

Gesundheitsrisiken – Checkliste

Name, Vorname _____ geb.: _____

ID-Nr _____

1. Haben Sie eine bestehende Thromboembolie oder Thromboembolie in der Vorgeschichte?

(z.B. tiefe Beinvenenthrombose, Lungenembolie, Herzinfarkt, Schlaganfall, transitorische ischämische Attacke, Angina pectoris)

ja nein nicht bekannt**2. Gibt es bekannte Blutgerinnungsstörungen?**ja nein nicht bekannt**3. Haben Sie Migräneanfälle? Ist eine Migräne mit fokalen neurologischen Symptomen (Aura) bekannt?**ja nein nicht bekannt**4. Liegt ein Diabetes mellitus vor?**ja nein nicht bekannt**5. Haben Sie hohen Blutdruck, d.h. systolisch 140-159 oder diastolisch 90-99mmHg oder höher?**ja nein nicht bekannt**6. Haben Sie oder ein naher Angehöriger hohe Blutfettwerte?**ja nein nicht bekannt**7. Steht ein größerer chirurgischer Eingriff bevor?**ja nein nicht bekannt**8. Ist ihr BMI über 30kg/m²? Fragen Sie uns gerne, wir können Ihren BMI berechnen**ja nein nicht bekannt**9. Sind Sie älter als 35 Jahre?**ja nein**10. Rauchen Sie? Wenn ja, wieviele Zigaretten am Tag? _____**ja nein**11. Hat ein naher Angehöriger in jüngeren Jahren (unter 50 Jahren) ein thromboembolisches Ereignis gehabt?**ja nein nicht bekannt**12. Leiden Sie an einer kardiovaskulären Erkrankung wie Vorhofflimmern, Herzrhythmusstörungen, koronarer Herzkrankheit oder Herzklappenerkrankung?**ja nein nicht bekannt**13. Haben Sie in den letzten Wochen entbunden?**ja nein**14. Treten Sie in nächster Zeit einen längeren Flug (über 4 Stunden) oder eine Reise mit täglichen Fahrzeiten über 4 Stunden an?**ja nein**15. Haben Sie eine andere Erkrankung, die das Risiko für eine Thrombose erhöhen kann?**

(z.B. Krebs, systemischer Lupus Erythematodes, Sichelzellanämie, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, hämolytisch-urämisches Syndrom)

ja nein nicht bekannt**16. Wenden Sie andere Arzneimittel an, die das Risiko einer Thrombose erhöhen können?**

(z.B. Corticosteroide, Neuroleptika, Antipsychotika, Antidepressiva, Chemotherapeutika und andere)

ja nein nicht bekannt

Bergheim, den _____

Datum

Unterschrift