



Gerinnungszentrum am Campus Kiel
Institut für Klinische Chemie
Prof. Dr. Ulrike Nowak-Göttl
Arnold Heller-Str. 3 (Haus 18 - Zentrallabor)
24105 Kiel

Telefon: 0431 597-3225 (Sekretariat) / 0431597-5128 (Labor) Fax: 0431 597-4053 E-mail: leagottl@uk-sh.de

Fragen an den Behandler

Patienten ID Ersterhebung Version 28022009	MS	frAnk	nOel	12	02	2000

Welche Erkrankung liegt bei Ihrem Patienten vor?

- Hämophilie von Willebrand Syndrom
- Störung der Blutplättchen: _____
- anderer Faktorenmangel: _____ [bitte angeben)

Wie wird gespritzt?

- on demand: Beginn mit _____ Monaten
- Prophylaxe: Beginn mit _____ Monaten

Wie oft wird gespritzt?

- 3x/Woche 2x/Woche 1x/Woche alle 10 Tage
- alle 3 Wochen alle 4 Wochen sonstiges: _____

Liegt ein Target Joint vor?

- Ja, wenn ja welches _____
- Nein Pettersonscore _____ Gilbertscore _____

Hat / hatte Ihr Patient einen ZVK/Port/Shunt?

- Ja Nein

Liegt/lag bei Ihrem Patient ein Hemmkörper vor?

- nein Ja: maximaler Titer _____ BU Immuntoleranz: ja: Dauer: _____
- erfolgreich nicht erfolgreich