## Präoperative Blutungsabklärung

Zusammenfassung Montagsweiterbildung 31.10.

- Standardgerinnungstest (INR/aPTT) beurteilen nur plasmatische Gerinnung
  - o z.T sind verlängerte aPTT-Zeiten ohne Relevanz (Lupus-Antikoagulans)
- Die häufigsten Gerinnungsstörungen betreffen aber die Tc-Funktion
  - o Standardisierte Blutungsanamnese für dessen Detektion von enormer Bedeutung
- Wenn auffällige Anamnese -> Gerinnungstest plasmatisch UND auch primäre zelluläre Hämostase

Tab. 2Symptome, die mit Von-Willebrand-Syndrom assoziiert sind, im Vergleich zurInzidenz dieser Symptome in der Normalbevölkerung. (Silwer [23])			
Symptome	Patienten mit Von-Wille- brand-Syndrom [%]	Normalbevölkerung [%]	
Epistaxis	62,5	4,6	
Menometrorrhagie	60,1	25,3	
Verlängerte Blutung nach Zahnziehen	51,5	4,8	
Hämatome und Ekchymose	49,2	11,8	
Verlängerte Blutung aus Wunden	36,0	0,2	
Zahnfleischbluten	35,0	7,4	
Postoperative Blutung (allgemein)	28,0	1,0	
Postpartale Blutung	23,3	19,5	
Gastrointestinale Blutung	14,0	0,6	
Gelenkblutungen	8,3	0	
Hämaturie	6,8	0,6	

Erkrankung	Häufigkeit in der Bevölke- rung	Typische klinische Symptome	Screeningtests
Thrombozytenfunktions- störungen (medikamenten- induziert, organassoziiert oder angeboren)	3–4%; [9, 15]	Ähnlich wie vWS;  Tab. 2	PFA-100 (verlängert), Multiplate® (pathologisch), Blutungszeit (normal bis verlängert)
Von-Willebrand-Syndrom (vWS)	1–2%; [20, 22, 27]	■ Tab. 2	PFA-100 (verlängert), vWF: Rcof (Ristocetinkofak- tor-Aktivität), vWF: Ag (Antigen), Faktor VIII:c, Blutungszeit (normal bis verlängert)
Typ I (quantitativ)	Davon 70%		
Тур II	Davon 20-30%		
Typ III	1,4–1,5/ 1.000.000	■ Tab. 2	aPTT (normal bis verlängert)
Hämophilie A	1:5000 männ- liche Geburten	Gelenkblutung	Verlängerte aPTT bei normaler PT
Hämophilie B	1:30.000 männ- liche Geburten	Gelenkblutung	Verlängerte aPTT bei normaler PT

Function Analyzer, vWS Von-Willebrand-Syndrom.

## Blutungsanamnese

- Anamnese ist auffällig wenn 1 Frage mit «Ja» beantwortet wird
- 1. Nasenbluten spontan (50% Vorhersagewert)
  - a. Einseitiges Nasenbluten im Rahmen von Infekt/saisonal
    - -> geringe Wahrscheinlichkeit für Gerinnungsstörung
  - b. Hypertone Phasen ausschliessen

Blaue Flecken am Stamm (70% Vorhersagewert), Hämarthrose (90%)

- 2. Nachbluten (>5min) bei Schnittwunden (50%)
- 3. Nachbluten (>5min) bei Zahnextraktion (50%)
- 4. Verstärkte Blutung nach OP (50%)
  - a. Schwierig zu eruieren, nach EC-Gabe nachfragen
- 5. Gestörte Wundheilung (50%)
  - a. Verzögerte Heilung, überschiessende Narbenbildung
- 6. Familienanamnese (80%)
- 7. Gerinnungshemmende Medikamente (70%)
- 8. Menometrorrhagie (60%)
  - a. Seit Menarche bestehende Hypermenorrhö