

BITTE AN  
 UNS ZURÜCK!

## FRAGEBOGEN BLUTVERDÜNNUNG

**SEHR GEEHRTE KOLLEGIN UND SEHR GEEHRTER KOLLEGE,**

AM  IST BEI IHREM PATIENTEN  EINE ENDOSKOPIE GEPLANT.

Die Entnahme von Biopsien oder die Abtragung von Polypen ist unter Einnahme der gerinnungshemmenden Medikamente leider nicht möglich.

**Wir möchten nicht in Ihr Therapiekonzept eingreifen ohne Sie zu konsultieren! Daher bitten wir Sie, uns mitzuteilen, ob das Pausieren der Medikamente auch aus Ihrer Sicht verantwortbar ist.**

Wir bitten um entsprechende Bescheinigung, den Beginn einer evtl. notwendigen Heparinisierung einzutragen, sowie ggf. um ausreichendes Rezeptieren des Heparins.

**Bitte erinnern auch Sie den Patienten nochmals daran, dass er innerhalb von 24 Stunden vor der Untersuchung kein Antithrombin (Heperin) spritzen darf.**

Dr. med. Cordula Bartel-Kowalski & Dr. med. Rainer Speda

BITTE <u>HIER</u> ANKREUZEN:		PAUSIEREN MÖGLICH	JA	NEIN	HEPARIN NOTWENDIG	JA	NEIN
MEDIKAMENT mit notw. Pause vor Biopsie oder Polypektomie	HANDELSNAMEN® (AUSWAHL)	Letzter Einnahmetag bei mögl. Pausierung		Beginn Heparinisierung			
<b>THROMBOZYTENAGGREGATIONSHEMMER</b>							
ACETYLSALICYLSÄURE in der Dosierung über 100 mg /täglich   <b>7 Tage Pause</b>	ASS Aspirin u.a.						
<b>CLOPIDOGREL   7 Tage Pause</b>	Plavix, Iscover						
<b>PRASUGREL   7 Tage Pause</b>	Efient						
<b>TICAGRELOR   7 Tage Pause</b>	Brilique						
<b>TRAPIDIL   10 Tage Pause</b>	Rocornal						
<b>TICLOPIDIN   10 Tage Pause</b>	Tiklyd						
<b>VITAMIN K ANTAGONISTEN</b>							
<b>PHENPROCOUMON   10 Tage Pause</b>	Marcumar Falithrom						
<b>WARFARIN   10 Tage Pause</b>	Coumdin						
<b>DIREKTE ORALE ANTIKOAGULANTIEN (DOAKS)</b>							
<b>DABIGATRAN   24 h Pause</b> <b>KREACLEARANCE</b> 50-80 ml/min   <b>48 h (2 Tage) Pause</b> 30-50 ml/min   <b>62 h (3 Tage) Pause</b>	Pradaxa						
<b>RIVAROXABAN   24 h Pause</b> <b>KREACLEARANCE</b> 30-50 ml/min   <b>48 h (2 Tage) Pause</b>	Xarelto						
<b>ENDOXABAN   24 h Pause</b>	Lixiana						
<b>APIXABAN   24 h Pause</b>	Eliquis						

Berlin, den

Stempel und Unterschrift des verordnenden Arztes



**ANWEISUNG FÜR PAUSIEREN VON MARCUMAR o. ä.**

**SEHR GEEHRTE PATIENTIN, SEHR GEEHRTER PATIENT,**

bei Ihnen ist eine Magen- oder Darmspiegelung geplant und Sie nehmen **Marcumar, Falithrom, Phenpro** oder ein anderes, gleich wirkendes Medikament ein. Wir geben Ihnen in enger Zusammenarbeit mit Ihrem behandelnden Arzt genaue Anweisungen, ob und wann Sie das Medikament absetzen und ein Antithrombin (Heparin, Fraxiparin, Mono-Embolex, Clexane, Fragmin o.a.) spritzen müssen.

Am Tag vor der Spiegelung kommen Sie bitte morgens um 8.00 Uhr nochmals in unsere Praxis zur Bestimmung des Quickwertes/INR. Der Quick sollte über 70% bzw. der INR unter 1,2 sein.

**Bitte denken Sie daran, dass Sie innerhalb von 24 Stunden vor der Untersuchung kein Antithrombin (Heparin) spritzen dürfen.**

**BITTE AUSFÜLLEN!**

**FÜLLEN SIE BITTE DIESEN TEIL ZU HAUSE AUS UND BRINGEN DEN BOGEN ZUR ENDOSKOPIE WIEDER MIT.**

Bitte tragen Sie hier ein, wie viele Tabletten Sie regelmäßig vor dem Absetzen des Blutverdünners eingenommen haben:

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG

Haben Sie ersatzweise bis einen Tag vor der Endoskopie ein Antithrombin (Heparin) (Handelsnamen Heparin, Fraxiparin, Mono-Embolex, Fragmin o.a.) gespritzt?

Ja  Nein

1. Wenn ja, welches Präparat (Handelsname mit Stärke) und wie oft am Tag spritzen Sie?

\_\_\_\_\_

2. Wann (Datum und Uhrzeit) war die letzte Injektion?

\_\_\_\_\_

3. Haben Sie noch Fertigspritzen zu Hause?

Ja  Nein

Wenn ja, wie viel?

\_\_\_\_\_

**WIRD VON UNS AUSGEFÜLLT!**

Die weiteren (nach der Endoskopie) Anweisungen zur Einnahme Ihrer Blutverdünner und der Injektion von Antithrombin finden Sie in der nachfolgenden Tabelle.

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
TABLETTEN							
SPRITZEN							

Die weitere Kontrolle des INR/Quickwertes erfolgt bei Ihrem Haus- oder Facharzt, bei dem Sie sich bitte spätestens am 3. Tag der Wiedereinnahme Ihres Blutverdünners zur Blutabnahme vorstellen sollten