

Auftrag zur Eigenblutspende (Bitte ALLE Felder ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Adresse: _____ Telefon: _____
Geplante OP: _____ Spital: _____ Operateur: _____
OP-Datum: _____ Gewünschte Anzahl Blutkonserven: _____
Krankenkassen-Versicherungs-Nr.: _____ AHV-Nr.: _____
Blutspender ja→wo: _____ nein _____

Hiermit erteile ich meine Zustimmung zur Eigenblutentnahme und bestätige, dass ich über die mit diesem Verfahren verbundenen Nebenwirkungen und Risiken vom zuweisenden Arzt umfassend orientiert wurde.

Datum: _____ Unterschrift Patient/in: _____

Bestätigung der medizinischen Spendetauglichkeit (Bitte ALLE Felder ausfüllen)

Blutdruck: _____ Puls: _____ Hämoglobin: _____
Gewicht: _____ Grösse: _____ Risikoscore: _____
Diagnosen (bitte vollständig, ggf. zus. Arztbrief) _____ Diagnosecode (TarMed)
1. _____ 1. _____
2. _____ 2. _____
3. _____ 3. _____
Medikamente: _____

Der unterzeichnende Arzt bestätigt, dass obengenannte(r) Patient(in) für die vorgesehene Eigenblutspende geeignet ist. Der Risikofaktoren-Score (Seite 2) muss ausgefüllt und diesem Auftrag beigelegt werden, ansonsten kann der Auftrag nicht angenommen werden.

Datum: _____ Zuweisender Arzt (Praxisstempel und Unterschrift): _____

Bitte beachten Sie unsere Formulare [Arztinformation](#) und die [Patienteninformation](#)! Wichtige Stichpunkte:

- ➔ Vor und nach der Spende genügend trinken.
- ➔ Der Zeitaufwand für eine Eigenblutspende beträgt 60-90 Minuten.
- ➔ Bei akuten oder latenten Infektionen darf keine Eigenblutentnahme erfolgen
- ➔ Innerhalb 72 Stunden vor der Entnahme darf kein Besuch beim Zahnarzt oder der Dentalhygienikerin stattfinden.
- ➔ Während der ganzen Zeit der Eigenblutspenden bis zum Operationstermin müssen Eisentabletten eingenommen werden.

Risikofaktoren-Score bei Eigenblutspenden

Die Bestimmung des Risikoscores ist für jede Anmeldung zur Eigenblutspende obligatorisch

Patient: Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Adresse:

Telefon:

Untersuchungsdatum:

	Score – Punkte ()					Score
	(0)	(1)	(2)	(4)	(14)	
Alter (Jahre)	unter 50	51 – 65	66 – 70	Aktiver Blutspender zw. 70 und 75 ⁽³⁾	über 70	
Gewicht (BMI)⁽¹⁾						
Untergewicht (BMI < 20)	20 – 25		18 – 19		< 18	
Übergewicht (BMI > 25)			26 – 30	31 – 40	> 40	
Blutdruck						
Hypertonie	normoton	früher behandelt, z.Zt.normoton	aktuell behandelt und normoton	unbehandelt <180/<110	>180 / > 110	
Syst. Hypotonie	keine	95-100	90-94	85-89	80-84	
Herz-Kreislauf						
Herz-Rhythmus	Sinus- rhythmus	Arrhythmie nicht therapiebedürftig → 8 Arrhythmie therapiebedürftig → 14				
Herzleistung ⁽²⁾	Normal				Herzinsuffizienz	
Angina Pectoris	keine				AP	
Myokardinfarkt	Nein				Status nach	
Art. Gefäss-Status ⁽²⁾	normal	PAVK I			PAVK II-IV	
ZNS	unauffällig	Synkopen, Insult, Epilepsie, Missbildung, Tumor → 14				
Respirationstrakt⁽²⁾	normal	anamnestisch Beschwerden	COPD behandelt		COPD unbehandelt	
					Score: (Total)	

Bewertung:	0 – 13: Eigenblutspende prinzipiell möglich, definitiver Spendeentscheid durch Spenderarzt >13: Eigenblutspende kontraindiziert
------------	--

Arztstempel + Unterschrift

1) BMI = Körpergewicht/(Körpergröße in m)²

2) Anamnestisch+klinischer Eindruck

3) Patienten > 70 Jahre: keine Eigenblutspende. Ausnahme: Blutspender zw. 70 und 75 Jahren >=1 Spende in den letzten 2 Jahren