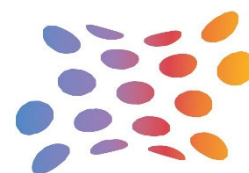


Maligne Hyperthermie Anamnesebogen

**Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin,
Notfallmedizin und Schmerztherapie**

Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. Patrick Meybohm, MHBA



Zentrum für Maligne Hyperthermie

Leitung: Dr. med. Daniel Helf, MHBA

Oberdürrbacher Str. 6

97080 Würzburg

Tel.: 0931/201-30735

Fax.: 0931/201-30039

E-Mail: an_mh@ukw.de



ZESE
Zentrum für
Seltene Erkrankungen
Nordbayern



Anamnesebogen Zentrum für Maligne Hyperthermie

Persönliche Daten

Name	_____	Vorname	_____
Geschlecht	_____	Geburtsdatum	_____
Straße	_____	PLZ	_____
Wohnort	_____	Telefon	_____
Email	_____	Krankenkasse	_____
Gewicht	_____	Größe	_____

Anamnese

Haben Sie Vorerkrankungen? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welche?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? (**Ggf. bitte Medikamentenplan beilegen**)

Besteht eine familiäre Veranlagung zur Malignen Hyperthermie? Ja ☐ Nein ☐

Wurden bereits Untersuchungen zur Abklärung einer Maligne-Hyperthermie-Veranlagung durchgeführt?

- Genetische Diagnostik (Blutuntersuchung)? Ja ☐ Nein ☐
- In-vitro-Kontrakturtest (Muskelbiopsie)? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, wann und in welchem Zentrum? _____

Wie war das Ergebnis? _____

Hatten Sie schon einmal eine Allgemeinanästhesie/Vollnarkose? Ja ☐ Nein ☐

Kam es bei Ihnen zu Komplikationen während einer Narkose? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welche Komplikationen bzw. Beschwerden traten auf?

Wann und wo (in welchem Krankenhaus) kam es zu diesen Komplikationen? _____

Bei welchem Eingriff? _____

War eine Behandlung auf der Intensivstation erforderlich? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, in welchem Zeitraum von _____ bis _____

Folgende Unterlagen werden benötigt (**Ggf. bitte besorgen und beilegen**):

Anästhesieprotokoll vom Zwischenfall vorhanden? Ja ☐ Nein ☐

Operationsbericht vom Zwischenfall vorhanden? Ja ☐ Nein ☐

Dokumentation der intensivmedizinischen Behandlung vorhanden? Ja ☐ Nein ☐

Arztbrief/Entlassbrief vorhanden? Ja ☐ Nein ☐

Laborergebnisse vom Zwischenfall (z.B. Blutgasanalyse, CK) vorhanden? Ja ☐ Nein ☐

Attest/Bescheinigung über Verdacht auf MH vorhanden? Ja ☐ Nein ☐

Familienanamnese

Gab es Narkosezwischenfälle bei Ihren Blutsverwandten? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, bei wem? (Verwandtschaftsgrad, ggf. Name, Geburtsdatum) _____

Wurde bei diesem Blutsverwandten bereits eine MH-Diagnostik durchgeführt? Ja ☐ Nein ☐

• Genetische Diagnostik (Blutuntersuchung)? Ja ☐ Nein ☐

• In-vitro-Kontrakturtest (Muskelbiopsie)? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, wann und in welchem Zentrum? _____

Wie war das Ergebnis? (Ggf. bitte Kopie des Befundes beilegen)

Falls noch keine MH-Diagnostik bei Ihrem Verwandten erfolgt ist, werden folgende Unterlagen benötigt (Ggf. bitte besorgen und beilegen):

Anästhesieprotokoll vom Zwischenfall	vorhanden?	Ja	☐	Nein	☐
Operationsbericht vom Zwischenfall	vorhanden?	Ja	☐	Nein	☐
Dokumentation der Intensivmedizinischen Behandlung	vorhanden?	Ja	☐	Nein	☐
Arztbrief/Entlassbrief	vorhanden?	Ja	☐	Nein	☐
Laborergebnisse vom Zwischenfall (z.B. Blutgasanalyse, CK)	vorhanden?	Ja	☐	Nein	☐
Attest/Bescheinigung über Verdacht auf MH	vorhanden?	Ja	☐	Nein	☐

Anamnese Muskelerkrankungen

Haben Sie dauerhaft erhöhte CK-Werte? (Ggf. bitte Befunde beilegen) Ja ☐ Nein ☐

Leiden Sie unter Muskelkrämpfen oder muskelkaterartigen Beschwerden?

a) im Ruhezustand Ja ☐ Nein ☐

b) nach körperlicher Aktivität Ja ☐ Nein ☐

Wurde bei Ihnen eine Muskelerkrankung festgestellt? Ja ☐ Nein ☐

Falls ja, welche? _____

Sind oder waren Sie bereits in neurologischer Behandlung?

Falls ja, weshalb? _____

Haben Sie bereits eine „Muskelprechstunde“ konsultiert? (Ggf. bitte Befunde beilegen)

Ja ☐ Nein ☐

Gibt es Muskelerkrankungen bei Ihren Blutsverwandten? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, bei wem? Welche Erkrankung? _____

Wurde eine humangenetische Untersuchung zur Abklärung neuromuskulärer Erkrankungen durchgeführt? (Ggf. bitte Befunde beilegen)

Ja ☐ Nein ☐

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Sollten Ihnen Befunde bzw. Unterlagen fehlen, **setzen Sie sich bitte rechtzeitig vor Ihrem Termin** in unserer Sprechstunde mit uns in Verbindung, damit wir das weitere Vorgehen besprechen können.
