

POTILASTIEDOT	Pvm	<input type="text"/>
Nimi*		<input type="text"/>
Henkilötunnus/syntymäaika*		<input type="text"/>
Onko sinulla vuoto-oireita, jotka häiritsevät normaalielämää tai ovat vaatineet lääkärin arviota?	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei
Minkä ikäisenä vuoto-oireita on esiintynyt? (esim. lapsena, aina, viime vuosina)		<input type="text"/>
Onko sinulla koskaan todettu anemiasyistä? Syy ja hoito:	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei
		<input type="text"/>
Onko koskaan todettu vuotosairautta? Diagnoosi:	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei
		<input type="text"/>
Onko suvussa vuototaipumusta? Tarkemmat tiedot:	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei
		<input type="text"/>
Käyttämäsi lääkkeet ja luontaistuotteet edeltävien 30 vrk ajalta (nimi ja annos):		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>

Vuoto-oireet – onko sinulla ollut koskaan seuraavia vuoto-oireita?

Nenäverenvuoto

Kyllä Ei

Milloin sinulla on ollut nenäverenvuotoja? (esim. lapsesta asti, vain lapsuudessa, viime vuosina)

Vuotokertoja vuodessa? < 1 1-5 5-15 > 15

Vuodon kesto yleensä? < 1 min 1-10 min > 10 min

Lääkärissäkäynti nenäverenvuodon vuoksi?

Kyllä Ei

Pelkkä lääkärintarkastus

Polttohoito / tamponointi

Antifibrinolyttinen lääke (Cyklokapron, Caprilon)

DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito

Mustelmataipumus

Kyllä Ei

Milloin sinulla on ollut mustelmia? (esim. lapsesta asti, vain lapsuudessa, viime vuosina)

Mustelmien koko tavallisimmin: < 1 cm > 1 cm laaja (yli kämmenen kokoinen)

Mustelmien (yli 1 cm) määrä kerralla: ≤ 5 > 5

Mustelmia ilman vammaa tai vähäisestä vammasta: Kyllä Ei

Lääkärissäkäynti mustelmataipumuksen vuoksi

Kyllä Ei

Pelkkä lääkärintarkastus

DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito

Pienten haavojen pitkittynyt vuoto

Vuotokertoja vuodessa:

- Kyllä Ei
 < 1 1-5 5-15 > 15

Vuodon kesto yleensä:

- < 10 min > 10 min

Lääkärissäkäynti pienten haavojen vuodon vuoksi:

- Kyllä Ei
 Pelkkä lääkärintarkastus
 Kirurginen vuodontyrehdytys
 DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito

Suuntelon vuoto

Vuodon tyyppi:

- Kyllä Ei
 Vuoto hampaan puhkeamisen yhteydessä
 Spontaani (itsestään alkanut) ienvuoto
 Ienvuoto hampaiden harjauksen jälkeen
 Vuoto huuleen tai kieleen puremisen jälkeen

Vuodon kesto keskimäärin:

- < 10 min > 10 min

Lääkärissäkäynti suuntelon vuotojen vuoksi:

- Kyllä Ei
 Pelkkä lääkärintarkastus
 Kirurginen vuodontyrehdytys
 Antifibrinolyttinen lääke (Cyklokapron, Caprilon)
 DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito

Vuoto hampaanpoiston jälkeen

Onko tehty hampaanpoistoja?

- Kyllä, lukumäärä: Ei

Monessako hampaanpoistossa on ollut poikkeavaa vuotoa (myös vuosiluvut, jos tiedossa)

Lääkärissäkäynti hampaanpoistoon liittyvän jälkivuodon vuoksi:

- Kyllä Ei
 Pelkkä lääkärintarkastus
 Uudelleen ompelu tai tamponointi
 Antifibrinolyttinen lääke (Cyklokapron, Caprilon)
 DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito

Leikkausvuoto

Onko tehty leikkauksia?

Kyllä, lukumäärä: Ei

Mihin leikkauksiin on liittynyt poikkeavaa vuotoa (myös vuosiluvut, jos tiedossa)?

Mihin leikkauksiin ei ole liittynyt poikkeavaa vuotoa (myös vuosiluvut, jos tiedossa)?

Toimenpiteet leikkaukseen liittyneen vuodon vuoksi:

- Pelkkä lääkärintarkastus
- Kirurginen vuodontyrehtytys
- Antifibrinolyttinen lääke (Cyklokapron, Caprilon)
- DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito

Verivirtsaisuus

Kyllä Ei

Spontaani (itsestään alkanut) vuoto

Muuhun sairauteen (virtsatietulehdus, virtsatiekivet, munuaisten tai virtsarakon sairaus) liittyvä vuoto

Vuotokertoja vuodessa:

< 1 1-5 5-15 > 15

Näkyvää verta virtsassa:

Kyllä Ei

Lääkärissäkäynti spontaanin verivirtsaisuuden vuoksi:

Kyllä Ei

Pelkkä lääkärintarkastus

Kirurginen hoito

Rautalääkitys

DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito

<p>Maha-suolikanavan vuoto (mahalaukku, suolisto)</p> <p>Vuotokertoja vuodessa:</p> <p>Lääkärissäkäynti spontaanin maha-suolikanavan vuodon vuoksi:</p>	<p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei</p> <p><input type="radio"/> Spontaani (itsestään alkanut) vuoto</p> <p><input type="radio"/> Muuhun sairauteen (mahahaava, porttilaskimon kohonnut paine, peräpukamat, angiodysplasia) liittyvä vuoto</p> <p><input type="radio"/> < 1 <input type="radio"/> 1-5 <input type="radio"/> 5-15 <input type="radio"/> > 15</p> <p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei</p> <p><input type="radio"/> Pelkkä lääkärintarkastus</p> <p><input type="radio"/> Kirurginen hoito</p> <p><input type="radio"/> Antifibrinolyttinen lääke (Cyklokapron, Caprilon)</p> <p><input type="radio"/> DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito</p>
<p>Lihassetäverenvuoto</p> <p>Lääkärissäkäynti lihassetäverenvuodon vuoksi:</p>	<p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei</p> <p><input type="radio"/> Vamman jälkeen</p> <p><input type="radio"/> Ilman vammaa (spontaanisti)</p> <p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei</p> <p><input type="radio"/> Pelkkä lääkärintarkastus</p> <p><input type="radio"/> Kirurginen hoito</p> <p><input type="radio"/> DDAVP (Octostim) tai hyytymistekijäkorvaushoito</p> <p><input type="radio"/> Verensiirto</p>
<p>Nivelsetäverenvuoto</p> <p>Lääkärissäkäynti nivelsetäverenvuodon vuoksi:</p>	<p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei</p> <p><input type="radio"/> Vamman jälkeen</p> <p><input type="radio"/> Ilman vammaa (spontaanisti)</p> <p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei</p> <p><input type="radio"/> Pelkkä lääkärintarkastus</p> <p><input type="radio"/> Kirurginen hoito</p> <p><input type="radio"/> DDAVP (Octostim) tai hyytymistekijäkorvaushoito</p> <p><input type="radio"/> Verensiirto</p>

Keskushermostovuoto

Kyllä Ei

Vamman jälkeen

Ilman vammaa (spontaanisti)

Vuodon tyyppi:

Aivoverenvuoto (intraserebraalivuoto, ICH)

Subaraknoidaalivuoto (lukinkalvonalainen vuoto, SAV)

Subduraalivuoto (kovakalvonalainen vuoto, SDH, SDV)

Epiduraalivuoto (kovakalvon ja kallon luun välinen vuoto)

Muu poikkeava vuoto-oire

Kyllä Ei

Mikä/mitkä (myös vuosiluvut, jos tiedossa)?

(esim. napatyngän verenvuoto, silmänsisäinen vuoto, rintaontelon vuoto, pitkittynyt vuoto verinäytteen oton yhteydessä tai rokotuksiin liittyen, ovulaatiovuoto)

Lääkärissäkäynti muun poikkeavan vuoto-oireen vuoksi:

Kyllä Ei

Pelkkä lääkärintarkastus

Kirurginen vuodontyrehdytys

Antifibrinolyttinen lääke (Cyklokapron, Caprilon)

DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito

NAISILLE

Käytätkö tällä hetkellä jotain ehkäisyvalmistetta?

Kyllä, valmiste: Ei

Oletko raskaana?

Kyllä, raskausviikko: Ei

Runsaat kuukautiset:

Kyllä Ei

Milloin kuukautiset ovat olleet runsaat? (esim. murrosiässä, aina, viime vuosina, ennen vaihdevuosisia)

Onko runsaalle vuodelle muuta mahdollista selitystä?

Kyllä, mikä: Ei

Kuukautisvuodon kesto keskimäärin päivissä:

Kuinka usein kuukautissuoja pitää vaihtaa runsaimpina vuotopäivinä (tunteina)?

Hyytymiä kuukautisvuodossa:

Kyllä Ei

Poissaolo koulusta/töistä runsaan vuodon vuoksi:

0-2 > 2 kertaa vuodessa

Lääkärissäkäynti runsaiden kuukautisten vuoksi

Kyllä Ei

Pelkkä lääkärintarkastus

Ehkäisyvalmiste

Antifibrinolyttinen lääke (Cyklokapron, Caprilon)

Rautalääkitys

Kaavinta, kohdunpoisto tai muu kirurginen toimenpide

DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito

Sairaalahoito runsaiden kuukautisten vuoksi

Synnytysvuoto ja synnytyksen jälkivuoto

Onko ollut synnytyksiä?

Kyllä, lukumäärä: Ei

Kuinka monessa synnytyksessä on ollut poikkeavaa vuotoa?

Kuinka moneen synnytykseen on liittynyt poikkeavaa jälkivuotoa?

Jälkivuodon kesto viikoissa:

Lääkärissäkäynti jälkivuodon vuoksi:

Kyllä Ei

Synnytysvuodon / jälkivuodon hoito:

Pelkkä lääkärintarkastus

Antifibrinolyttinen lääke (Cyklokapron, Caprilon)

Rautalääkitys

Kaavinta

DDAVP (Octostim), verensiirto tai hyytymistekijäkorvaushoito

Kohdunpoisto / kohtuvaltimon embolisaatio