

Fragebogen für Patienten der familiären hämatologischen Ambulanz

(1) Welche Blut- oder Krebserkrankungen sind bei Ihnen bekannt?

Welche Erkrankung?	Alter bei Diagnosestellung?	Kommentar/Besonderheiten
<i>Beispiel: niedrige Thrombozytenzahl (Thrombozytopenie)</i>	<i>angeboren</i>	<i>Werte liegen meistens zwischen 50 und 100/nl</i>

(2) Liegt bei Ihnen eine der folgenden Erkrankungen vor?

- Lungenfibrose
- Pulmonale alveoläre Proteinose
- Leberfibrose oder Leberzirrhose
- Angeborene Innenohrschwerhörigkeit
- Angeborenes Lymphödem
- Immunschwäche
- Veränderungen des Skeletts, insbesondere des Daumens oder der Speiche (Radius)
- Bauchspeicheldrüsenschwäche (exokrine Pankreasinsuffizienz)

Falls ja, bitte angeben:

(3) Gibt es Verwandte ersten Grades (Eltern, Geschwister, Kinder) und/oder Verwandte zweiten Grades (Großeltern, Enkel, Tante, Onkel, Neffen, Nichten, Halbgeschwister) die an einer der folgenden Erkrankungen leiden:

- Akute Leukämie (Blutkrebs)
- Myelodysplastisches Syndrom (oft Vorläufer einer akuten Leukämie)
- Aplastische Anämie/Knochenmarkinsuffizienz/Knochenmarkversagen
- Eine zu niedrige Anzahl an Blutplättchen (Thrombozyten), roten Blutkörperchen (Erythrozyten, Hämoglobinwert) oder weißen Blutkörperchen (Leukozyten), die nicht anderweitig erklärt werden kann (oft angeboren)
- Andere Krebserkrankungen (z.B. Darmkrebs, Brustkrebs, Knochenkrebs etc.)

Falls ja, bitte angeben:

Wer?	Welche Seite der Familie?	Welche Erkrankung?	Alter bei Diagnose
<i>Beispiel: Großvater</i>	<i>mütterlicherseits</i>	<i>akute myeloische Leukämie</i>	<i>41</i>

(4) Ist in Ihrer Familie bereits eine genetische Mutation/Variante bekannt?

Falls ja, bitte angeben:

Bitte geben Sie alle relevanten medizinischen Informationen an und bringen Sie die Befunde mit zum Ambulanzbesuch bzw. schicken Sie diese vorab per Email oder Fax an:

Email: SimoneKristina.Feurstein@med.uni-heidelberg.de

Fax: 06221 56-5736