



Nur je eine der fünf zur Beantwortung angebotenen Lösungen ist richtig. Für sieben oder mehr korrekt beantwortete Fragen erhalten Sie einen CME-Punkt.

## CME-Fragen

**1. Welche der folgenden Hämostasesstörungen kann durch Standardgerinnungstests (Thrombozytenzahl, Quick-Wert, aPTT) diagnostiziert werden?**

- A Eine Störung der Thrombozytenaggregation
- B Eine Störung der Thrombozytenadhäsion
- C Eine Störung der Thrombozytenaktivierung
- D Eine Störung der plasmatischen Gerinnung
- E Das Von-Willebrand-Syndrom

**2. Welcher der folgenden Wirkstoffe beeinträchtigt die Thrombozytenfunktion nicht?**

- A Acetylsalicylsäure
- B Tilidin
- C Clopidogrel
- D Valproinsäure
- E Cefotaxim

**3. Welcher angeborene Proteinmangel führt zu erhöhter Blutungsneigung?**

- A Thrombin
- B Von-Willebrand-Faktor
- C Fibrinogen
- D Protein C
- E Protein S

**4. Welcher Gerinnungstest erfasst die primäre Hämostase?**

- A Quick (INR)
- B aPTT
- C Thrombinzeit
- D Fibrinogenkonzentration
- E PFA-100

**5. Welche ist die häufigste angeborene Gerinnungsstörung (Prävalenz ca. 1 : 100)?**

- A Afibrinogenämie
- B Faktor-VII-Mangel
- C Hämophilie B
- D Das Von-Willebrand-Syndrom (VWS)
- E Hämophilie A

**6. Welche Screeningmethode(n) ist/sind präoperativ zur Erkennung von über 95% aller Gerinnungsstörungen geeignet?**

- A Anamnese (einschl. Familienanamnese) und klinische Untersuchung
- B Medikamentenanamnese
- C Untersuchung der Thrombozytenfunktion mittels PFA-100
- D Untersuchung von Quick, PTT, TZ und Thrombozytenzahl
- E Kombination aus standardisierter Blutungsanamnese und Quick, aPTT, PFA-100

**7. Thrombozytenfunktionsstörungen können präoperativ behandelt werden durch:**

- A Gabe von Faktor-VIII-Konzentraten
- B Gabe von DDAVP (Desmopressin) (hochdosiertes Nasenspray, Infusion)
- C Gabe von Erythrozytenkonzentraten
- D Gabe von Faktor-IX-Konzentraten
- E Dauerperfusion von Suprarenin in subkardialer Dosierung bis 24 h nach dem Eingriff

**8. Die Blutungsanamnese sollte durchgeführt werden:**

- A als freier Text
- B als standardisierter Fragebogen
- C nur vom Anästhesisten
- D als Eigenanamnese ohne Fragen zur Familie
- E gar nicht, die Medikamentenanamnese reicht aus

**9. Die PTT, jetzt aPTT, wurde ursprünglich eingeführt:**

- A zur Erkennung von Blutungsrisiken im Rahmen der OP-Vorbereitung
- B zur Beschreibung der Wirkung von niedermolekularem Heparin
- C zur Erkennung eines FXII-Mangels
- D zur Erkennung eines Von-Willebrand-Syndroms (VWS)
- E zur Erkennung einer Hämophilie A oder Hämophilie B

**10. Der Quickwert, jetzt PTZ/INR, wurde ursprünglich eingeführt:**

- A zum schnellen Ausschluss einer hämorrhagischen Diathese (quick = schnell)
- B zur Erkennung von Blutungsrisiken im Rahmen der OP-Vorbereitung
- C zur Therapieüberwachung bei Gabe von Vitamin-K-Antagonisten
- D zur Therapieüberwachung bei Gabe von Acetylsalicylsäure
- E zur Erkennung eines Von-Willebrand-Syndroms (VWS)

### Antwortformular „Evidenzbasierte präoperative Gerinnungsdiagnostik“ von Jürgen Koscielny

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Teilnahme per Brief**  
Fragebogen ausfüllen und mit einem frankierten Rückumschlag an:

**Trillium GmbH**  
CME-Redaktion  
Jesenwanger Str. 42 b  
82284 Grafrath

**Ich versichere, alle Fragen ohne fremde Hilfe beantwortet zu haben.**

**Mit dem Einreichen dieses Fragebogens erkläre ich mein Einverständnis, dass Name, Anschrift und akademischer Grad zu Zwecken der Zusendung der Teilnahmebescheinigung und der anonymisierten Verarbeitung gespeichert werden.**

**Wichtiger Hinweis:**

**Eine Auswertung ist nur möglich, wenn Sie Ihre EFN auf dem Antwortformular angeben.**

**Teilnahmeschluss: 15.12.2018**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Fachrichtung \_\_\_\_\_

EFN \_\_\_\_\_

Zuständige Landesärztekammer \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_