



**Checkliste für die Verschreibung  
kombinierter hormonaler Kontrazeptiva**

**Sehr geehrte Patientin,**

nach den neuen Richtlinien der Europäischen Union soll vor jeder Verordnung ›der Pille‹ anhand einer Checkliste beurteilt werden, inwieweit bei Ihnen ein Risiko für Herz-Kreislauf Erkrankungen und Thrombosen besteht.

Vor diesem Hintergrund möchten wir Sie bitten, den folgenden Fragebogen auszufüllen. Sollte etwas unklar sein, bitten wir Sie, dies unter Anmerkungen zu notieren oder ein Fragezeichen zu machen. Wenn Sie eine Frage nicht verstehen, sprechen Sie bitte die Ärztin darauf an.

| ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN   | IHRE ANMERKUNGEN                       |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.1 a Haben oder hatten Sie eine tiefe Beinvenenthrombose?  |  |
| <input type="checkbox"/> 1.1 b Haben oder hatten Sie eine Lungenembolie?   |  |
| <input type="checkbox"/> 1.1 c Hatten Sie einen Herzinfarkt?   |  |
| <input type="checkbox"/> 1.1 d Hatten Sie einen Schlaganfall?  |  |
| <input type="checkbox"/> 1.1 e Hatten Sie vorübergehende Symptome eines Schlaganfalls?   |  |
| <input type="checkbox"/> 1.1 f Haben Sie eine Erkrankung der Herzkranzgefäße mit ›Brustenge‹ (Angina pectoris)?  |  |
| <input type="checkbox"/> 1.2 Gibt es bei Ihnen bekannte Störungen der Blutgerinnung?   |  |
| <input type="checkbox"/> 1.3 Leiden Sie unter Migräneanfällen?<br>Wenn ja, haben Sie beim Migräneanfall vorübergehende Sehstörungen (Aura)?  |  |
| <input type="checkbox"/> 1.4 Haben Sie Gefäßschädigungen durch Diabetes?   |  |
| <input type="checkbox"/> 1.5 Steht ein größerer chirurgischer Eingriff oder eine längere Immobilisierung bevor?  |  |
| <input type="checkbox"/> 2.1 Ist Ihr BMI über 30 kg/m <sup>2</sup> ?   | Gewicht + Größe                        |
| <input type="checkbox"/> 2.2 Sind Sie älter als 35 Jahre?  | Alter                                  |
| <input type="checkbox"/> 2.3 Rauchen Sie?  | Wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag? |
| <input type="checkbox"/> 2.4 Haben Sie erhöhte Blutdruckwerte (systolisch 140-159; diastolisch > 90-99 mmHg)?  |  |
| <input type="checkbox"/> 2.5 Hat oder hatte ein naher Angehöriger eine Thrombose oder Lungenembolie vor dem 50. Lebensjahr? (z. B. tiefe Beinvenenthrombose, Lungenembolie, Herzinfarkt, Schlaganfall, kurzfristige Durchblutungsstörung des Gehirn, Angina Pectoris?) |  |
| <input type="checkbox"/> 2.6 Haben Sie oder ein Familienmitglied erhöhte Blutfettwerte?  |  |
| <input type="checkbox"/> 2.7 Leiden Sie an folgenden Herzerkrankungen: Vorhofflimmern, Herzrhythmusstörungen, koronare Herzkrankheit, Herzkloppenerkrankung?   |  |
| <input type="checkbox"/> 2.8 Haben Sie eine Zuckererkrankung (Diabetes mellitus)?  |  |
| <input type="checkbox"/> 2.9 Haben Sie in den letzten Wochen ein Kind geboren?   |  |
| <input type="checkbox"/> 2.10 Werden Sie in der nächsten Zeit einen längeren Flug (über 4 Stunden) oder eine Reise mit täglichen Fahrzeiten über 4 Stunden antreten?   |  |
| <input type="checkbox"/> 2.11 Haben Sie eine der folgenden Erkrankungen, die das Thromboserisiko erhöhen kann? (z. B. Krebs, systemischer Lupus erythematoses, Sichelzellanämie, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, hämolytisch-urämisches Syndrom?)                      |  |
| <input type="checkbox"/> 2.12 Nehmen Sie andere Arzneimittel, die das Thromboserisiko erhöhen können? (z. B. Kortikoid, Neuroleptika, Antipsychotika, Antidepressiva, Chemotherapeutika und andere?)   |  |

## **Wichtige Informationen über kombinierte hormonale Kontrazeptiva („Pillen“ und andere Verhütungsmittel mit Östrogenen und Gestagenen) und das Risiko für Blutgerinnsel**

Alle kombinierten hormonalen Kontrazeptiva, wie auch das Ihnen verschriebene Präparat, erhöhen das Risiko für die Bildung eines Blutgerinnsels. **Das Gesamtrisiko für das Auftreten eines Blutgerinnsels unter Anwendung eines kombinierten hormonalen Kontrazeptivums ist gering**, allerdings können Blutgerinnsel schwerwiegend und in sehr seltenen Fällen sogar tödlich sein. Es ist besonders wichtig, dass Sie erkennen, wann Sie ein höheres Risiko für ein Blutgerinnsel haben und auf welche Anzeichen und Symptome Sie achten sollten, und welche Maßnahmen Sie dann ergreifen müssen.

### **Wann ist das Risiko für die Bildung eines Blutgerinnsels am größten?**

- Im ersten Jahr der Anwendung eines kombinierten hormonalen Kontrazeptivums (auch dann, wenn Sie nach einer Unterbrechung von 4 oder mehr Wochen die Anwendung wieder aufnehmen)
- Wenn Sie stark übergewichtig sind
- Wenn Sie älter als 35 Jahre sind
- Wenn Sie rauchen
- Wenn bei einem Ihrer nächsten Angehörigen in relativ jungen Jahren (d. h. jünger als ca. 50 Jahre) ein Blutgerinnsel aufgetreten ist (Gefäßverschlüsse im Bein (Thrombose), in der Lunge (Lungenembolie) oder anderen Organen, Schlaganfall oder Herzinfarkt)
- Wenn Sie vor wenigen Wochen entbunden haben

**Wenn Sie rauchen und älter als 35 Jahre sind, wird Ihnen dringend geraten, mit dem Rauchen aufzuhören oder ein nicht-hormonales Verhütungsmittel anzuwenden.**

### **Suchen Sie umgehend ärztliche Hilfe auf, wenn Sie eines der folgenden Anzeichen oder Symptome bemerken:**

- **Starke Schmerzen oder Schwellungen eines Beins**, die begleitet sein können von Druckschmerz, Erwärmung oder Änderung der Hautfarbe des Beins, z. B. aufkommende Blässe, Rot- oder Blaufärbung. Sie könnten an einer **tiefen Beinvenenthrombose** leiden.
- **Plötzliche unerklärliche Atemlosigkeit/Atemnot oder schnelle Atmung**; starke Schmerzen in der Brust, welche bei tiefem Einatmen zunehmen können; plötzlicher Husten ohne offensichtliche Ursache, bei dem Blut ausgehustet werden kann. Sie könnten an einer schweren Komplikation einer **tiefen Beinvenenthrombose** leiden, die Lungenembolie heißt. Diese entsteht, wenn das Blutgerinnsel vom Bein in die Lunge wandert.
- **Brustschmerz** (meist plötzlich auftretend), aber manchmal auch nur Unwohlsein, Druck, Schweregefühl, vom Oberkörper in den Rücken, Kiefer, Hals und Arm ausstrahlende Beschwerden, zusammen mit einem Völlegefühl, Verdauungsstörungen oder Erstickungsgefühl, Schwitzen, Übelkeit, Erbrechen oder Schwindelgefühl. Sie könnten an einem **Herzanfall** leiden.
- **Schwäche oder Taubheitsgefühl des Gesichtes, Arms oder Beins, die auf einer Körperseite besonders ausgeprägt ist**; Sprach- oder Verständnisschwierigkeiten; plötzliche Verwirrtheit; plötzliche Sehstörungen oder Sehverlust; schwerere oder länger anhaltende Kopfschmerzen/Migräne. Sie könnten einen **Schlaganfall** haben.

### **Achten Sie aufmerksam auf die Symptome eines Blutgerinnsels, und fragen Sie Ihren Arzt nach Vorbeugungsmaßnahmen zur Verhinderung von Blutgerinnseln, besonders wenn Sie:**

- Gerade operiert wurden
- Über einen längeren Zeitraum bettlägerig gewesen sind (z. B. aufgrund einer Verletzung oder Krankheit, oder weil ein Bein eingegipst ist)
- Auf einer längeren Reise gewesen sind (z. B. Flüge über 4 Stunden)

### **Denken Sie daran, Ihren Arzt einschließlich den behandelnden Chirurgen oder Krankenschwester darüber zu informieren, dass Sie ein kombiniertes hormonales Kontrazeptivum anwenden, wenn Sie:**

- Operiert werden müssen oder eine Operation hatten, falls Sie längere Zeit bettlägerig sind oder eine längere Reise (speziell mit längeren Flugzeiten) planen.
- Von Angehörigen der Gesundheitsberufe gefragt werden, ob Sie irgendein Arzneimittel nehmen.

### **Nähere Einzelheiten finden Sie in der Gebrauchsinformation oder unter [www.bfarm.de](http://www.bfarm.de).**

Wenn Sie in Zusammenhang mit der Anwendung Ihres kombinierten hormonalen Kontrazeptivums vermuten, eine Nebenwirkung zu erleiden, können Sie dieses Ihrem Arzt oder Apotheker mitteilen oder direkt dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte, Kurt-Georg-KiesingerAllee 3, 53175 Bonn.

Heddesheim, den

Unterschrift

Name der Patientin in Druckbuchstaben