

Kerndokumentation 2016 - Sarkoidose

Hier bitte „Einrichtungsetikett“ aufkleben!

ID-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Bitte ID-Nummer eintragen unter welcher Pat. geführt wird - nur Nummern ab 2000!
 Etikett für Patienten ohne ID-Nummer!
 (Neue /erstmalig dokumentierte Patienten)

Arztbogen für rheumakranke Kinder und Jugendliche

Erhebungsdatum

--	--	--	--	--	--

 | **1** | **6**
Tag Monat

Geburtsjahr des Patienten

--	--	--	--	--	--

 |

--	--	--	--

Monat Jahr

Geschlecht ₁ weiblich ₂ männlich

Körpergröße

--	--	--	--

 cm **Körpergewicht**

--	--	--	--

 kg

Erkrankungsbeginn

--	--	--	--	--	--

 |

--	--	--	--

Monat Jahr **Betreuungsbeginn**

--	--	--	--	--	--

 |

--	--	--	--

Monat Jahr

Rheumatologische Hauptdiagnose **Sarkoidose**

--	--	--	--	--	--

 ₁ gesichert ₂ Verdacht

Blau Syndrom **Löfgren-Syndrom**

Weitere rheumatologische Diagnosen _____

--	--	--	--

CAVE: aktuell = Therapie zum jetzigen Zeitpunkt einschl. Neuverordnungen am Tag der Dokumentation, ausschl. heute abgesetzt

Therapie	aktuell	letzte 12 Mon.	Basistherapie	aktuell	Beginn: Monat/Jahr	letzte 12 Mon.								
NSAR	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	MTX	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<input type="checkbox"/>
Glukokortikoide, systemisch:			Sulfasalazin	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<input type="checkbox"/>
< 0,2 mg pro kg Körpergewicht	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Azathioprin	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<input type="checkbox"/>
≥ 0,2 mg pro kg Körpergewicht	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Cyclosporin A	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<input type="checkbox"/>
i.v. Pulstherapie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Etanercept	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<input type="checkbox"/>
Calcium / Vitamin D	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Adalimumab	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<input type="checkbox"/>
Bisphosphonate	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Infliximab	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<input type="checkbox"/>
Antihypertensiva	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	andere _____	<input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<input type="checkbox"/>
keine Therapie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	keine Basistherapie	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>								

Wie aktiv ist die Krankheit im Augenblick?

inaktiv 0 0.5 1 1.5 2 2.5 3 3.5 4 4.5 5 5.5 6 6.5 7 7.5 8 8.5 9 9.5 10 hoch aktiv

Labor- und Röntgenbefunde

BSG

--	--	--

 mm/h (1. Std.) nicht bestimmt CRP

--	--	--

 mg/l nicht bestimmt

ACE

--	--	--

 U/l nicht bestimmt Ig G

--	--	--	--	--

 mg/dl nicht bestimmt

Chitotriosidase erhöht ₁ ja ₂ nein ₃ nicht bestimmt

Röntgen Thorax, pathologisch ₁ ja ₂ nein CT Lunge, pathologisch ₁ ja ₂ nein

Stadium ₁ I ₂ II ₃ III ₄ IV Lungenfunktion, pathologisch ₁ ja ₂ nein

Genetik

BTNL2 ₁ ja ₂ nein ₃ nicht bestimmt CARD15/NOD2 ₁ ja ₂ nein ₃ nicht bestimmt

Histologie ₁ nicht durchgeführt ₂ unspezifisch ₃ typisch für Sarkoidose

Klinische Manifestationen	aktuell	letzte 12 Mon.	nie	aktuell	letzte 12 Mon.	nie
Allgemein-symptome				Leber		
Fieber	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Hepatomegalie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Gewichtsverlust	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Nerven-system	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Lunge				Kopfschmerzen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Husten	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Anfälle	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Dyspnoe	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Neuropathie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Lymphaden-opathie				Schmerzen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Periphere	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Arthritis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Hiläre	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Arrhythmie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Auge	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Herz	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Haut				Kardiomyopathie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Erythema nodosum	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>			
Plaques	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Magen-Darm-Trakt	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>