

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**  **Geschlecht**  weiblich  männlich  
Monat Jahr

**Körpergröße**  cm **Körpergewicht**  kg

**Erkrankungsbeginn**  **Betreuungsbeginn**   
Monat Jahr Monat Jahr

**Rheumatologische Hauptdiagnose** **SLE** **0 0 1**  gesichert  Verdacht

**Weitere rheumatologische Diagnosen**

**Welche Symptome führten zum Verdacht bzw. zur Diagnosestellung?** \_\_\_\_\_

**Diagnosestellung**   
Monat Jahr

**Welche Kriterien waren bei Diagnosestellung erfüllt? Kreuzen Sie bitte die zutreffenden an.**

Schmetterlingserythem  Photosensibilität  Orale Ulzerationen  Arthritis

Serositis (Pleuritis/Perikarditis)  Nierenerkrankung  ZNS Erkrankung

Discoide Hautveränderungen  erstmaliges Auftreten:   
Monat Jahr

Hämatologische Symptome  hämolytische Anämie  Leukopenie  Lymphopenie

Immunologische Befunde  Thrombozytopenie → erstmaliger Nachweis:   
Monat Jahr

Antinukleäre Antikörper  anti-DNS-AK  Anti-Sm-AK  Nachweis von Antiphospholipid-Antikörpern

Antinukleäre Antikörper → erstmaliger Nachweis:   
Monat Jahr

**Sind andere Familienmitglieder von einem SLE betroffen?**  nein  ja, und zwar: \_\_\_\_\_

**Liegt eine Nierenbeteiligung vor?**  nein  ja, und zwar seit:   
Monat Jahr

**Falls ja, wurde eine Biopsie durchgeführt?**  nein  ja

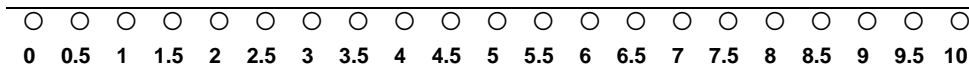
**Falls ja, bitte Lupus-Nephritis Klasse ankreuzen:**  
 I  II  III  IV  V

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

Allgemeine Therapie	aktuell	letzte 12 Mon.	Basistherapie	aktuell	Beginn: Monat/Jahr	letzte 12 Mon.
NSAR	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	HCQ/CQ	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Glukokortikoide, systemisch			MTX	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
< 0,2 mg pro kg Körpergewicht	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Azathioprin	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
≥ 0,2 mg pro kg Körpergewicht	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Cyclophosphamid, oral	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
i.v. Pulstherapie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Cyclophosphamidbolus	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Lipidsenker	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Cyclosporin A	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
ACE-Hemmer/AT-II-Antag.	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Mykophenolat-Mofetil	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Calcium-Antagonisten	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Rituximab	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Calcium / Vitamin D	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	andere _____	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Bisphosphonate	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>				
Heparin/Marcumar	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>				
low-dose ASS	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>keine Therapie</b>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<b>keine Basistherapie</b>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>

## Wie aktiv ist die Krankheit im Augenblick?

inaktiv



hoch aktiv

Organbeteiligung	aktuell	jedmal	nie	Labor (aktuell)		
Allgemeinsymptome	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Hämoglobin	<input type="text"/>	<input type="radio"/> n. b.*
ZNS	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Leukozyten	<input type="text"/>	<input type="radio"/> n. b.
Niere	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Lymphozyten	<input type="text"/>	<input type="radio"/> n. b.
†Eiweiß im Sammelurin	<input type="text"/>		<input type="radio"/> n. b.*	Thrombozyten	<input type="text"/>	<input type="radio"/> n. b.
†Protein/Kreatinin-Quotient	<input type="text"/>		<input type="radio"/> n. b.*	BSG	<input type="text"/>	<input type="radio"/> n. b.
Herz	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	LDL-Cholesterol	<input type="text"/>	<input type="radio"/> n. b.
Lunge	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Kreatinin	<input type="text"/>	<input type="radio"/> n. b.
Intestinum	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Lupus-Antikoagulans	<input type="radio"/> 1 negativ <input type="radio"/> 2 positiv	<input type="radio"/> n. b.
Muskulatur	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	C3 vermindert	<input type="radio"/> 1 nein <input type="radio"/> 2 ja	<input type="radio"/> n. b.
Gelenke	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	C4 vermindert	<input type="radio"/> 1 nein <input type="radio"/> 2 ja	<input type="radio"/> n. b.
Auge	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<b>Labor (jedmal)</b>		
Haut/Schleimhaut	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ANA	<input type="radio"/> 1 negativ <input type="radio"/> 2 positiv	<input type="radio"/> n. b.
RES (LKS, Hepato-/Splenomegalie)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ds DNA-Ak	<input type="radio"/> 1 negativ <input type="radio"/> 2 positiv	<input type="radio"/> n. b.
Schilddrüse	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Anti-Sm-Ak	<input type="radio"/> 1 negativ <input type="radio"/> 2 positiv	<input type="radio"/> n. b.
				Antiphospholipid-Ak	<input type="radio"/> 1 negativ <input type="radio"/> 2 positiv	<input type="radio"/> n. b.
				Homocystein erhöht	<input type="radio"/> 1 nein <input type="radio"/> 2 ja	<input type="radio"/> n. b.

† bitte aktuelle Werte eintragen; \* n. b. = nicht bestimmt

## European Consensus Lupus Activity Measurement (ECLAM)

**Bitte beachten:** Dokumentieren Sie aktuelle Symptome/Befunde bzw. seit der letzten Patientenvorstellung neu aufgetretene Symptome/Befunde.

<b>1. Allgemeinsymptome</b>		<b>8. ZNS-Beteiligung</b>	
Fieber	<input type="radio"/>	Kopfschmerzen, Migräne	<input type="radio"/>
Müdigkeit	<input type="radio"/>	Krampfanfälle	<input type="radio"/>
<b>2. Gelenkbeschwerden</b>		Schlaganfall	<input type="radio"/>
Arthritis	<input type="radio"/>	Hirnnorganisches Psychosyndrom	<input type="radio"/>
neue Arthralgien	<input type="radio"/>	Psychose	<input type="radio"/>
<b>3a. Haut-Schleimhautbeteiligung</b>		<b>9a. Nierenbeteiligung</b>	
Schmetterlingserythem	<input type="radio"/>	Patienten mit terminaler NI werden nicht gewertet!	
generalisiertes Erythem	<input type="radio"/>	Proteinurie (≥ 500 mg/d)	<input type="radio"/>
diskoides Erythem	<input type="radio"/>	Pathologisches Sediment	<input type="radio"/>
Vaskulitis der Haut	<input type="radio"/>	Hämaturie	<input type="radio"/>
orale Ulzera	<input type="radio"/>	Funktionseinschränkung	<input type="radio"/>
<b>3b. eine der o.g. Haut-Schleimhaut-</b>		<b>9b. eine der o.g. Nierenmanifestationen</b>	
<b>manifestationen neu oder verschlechtert</b>	<input type="radio"/>	neu oder verschlechtert	<input type="radio"/>
<b>4. Myositis</b>	<input type="radio"/>	<b>10. Hämatologische Beteiligung</b>	
<b>5. Perikarditis</b>	<input type="radio"/>	nicht-hämolytische Anämie	<input type="radio"/>
<b>6. Intestinale Beteiligung</b>		hämolytische Anämie	<input type="radio"/>
Vaskulitis	<input type="radio"/>	Leuko- oder Lymphopenie	<input type="radio"/>
sterile Peritonitis	<input type="radio"/>	Thrombopenie	<input type="radio"/>
<b>7. Pulmonale Beteiligung</b>		<b>11. BSG (&gt;25mm/h)</b>	<input type="radio"/>
Pleuritis	<input type="radio"/>	<b>12a. Komplementerniedrigung</b>	
Pneumonitis	<input type="radio"/>	C <sub>3</sub>	<input type="radio"/>
zunehmende Dyspnoe	<input type="radio"/>	CH <sub>50</sub>	<input type="radio"/>
<b>○ keine derartigen Symptome /Befunde</b>		<b>12b. eine der o.g. Komplement-</b>	
		<b>erniedrigungen verschlechtert</b>	<input type="radio"/>

Weitere Informationen zum ECLAM siehe Erläuterungsblatt.

© Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin