

Klinische Befunde

	pathologisch bzw. vorhanden		
	aktuell	jemals	nie
Haut			
Sklerödem	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Schmetterlingserythem	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Sklerodaktylie/Akrosklerose	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Kalzinose	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Heliotroper Ausschlag	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Gottron-Papeln	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Geschwollene Finger/Hände	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Haarausfall	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Gefäße			
Vaskulitis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Livedo reticularis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Raynaud	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Digitaler Infarkt/Digitaler Lochfraß	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Kapillarmikroskopie pathologisch	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Gastrointestinaler Bereich			
Gewichtsverlust	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Dysphagie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Diarrhöe, Verstopfung	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Gastroösophagealer Reflux	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Hypomotilität Ösophagus	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Atemwege			
Husten	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Dyspnoe	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Pleuritis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Basale Knistergeräusche	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Fortsetzung Atemwege

	pathologisch bzw. vorhanden		
	aktuell	jemals	nie
DLCO < 70% der Norm	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Forcierte Vitalkapazität (FVC) < 80%	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Lungen-HRCT	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Pulmonale Hypertonie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Nieren			
Blutdruck erhöht	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Nierenkrise	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Herz

	pathologisch bzw. vorhanden		
	aktuell	jemals	nie
Perikarditis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Herzinsuffizienz	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Herzrhythmusstörungen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

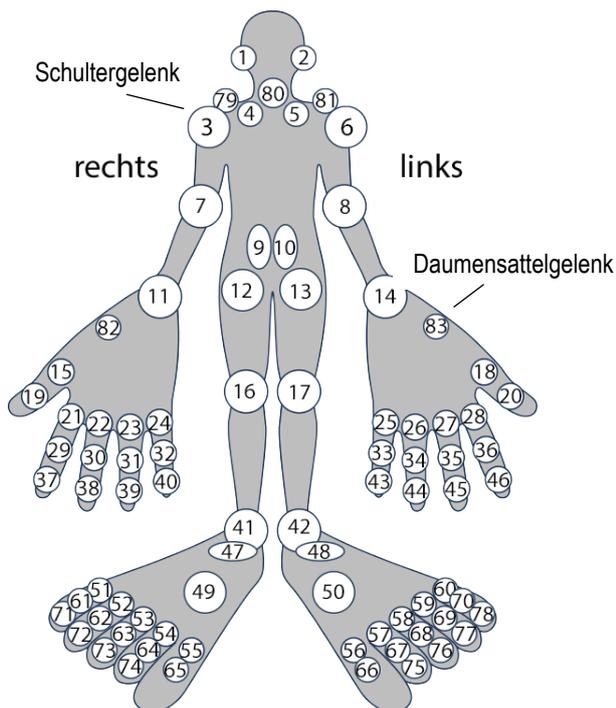
Neurologisch

	pathologisch bzw. vorhanden		
	aktuell	jemals	nie
Krampfanfälle	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Kopfschmerzen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Karpaltunnel-Syndrom	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Periphere Neuropathie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Trigeminus-Neuralgie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
ZNS-MRT pathologisch	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Muskuloskelettal

	pathologisch bzw. vorhanden		
	aktuell	jemals	nie
Muskelkraft reduziert	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Reibung der Sehnen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Arthralgie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Myositis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Myogene Zeichen im EMG	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Gelenke mit Arthritis, aktuell



kein Gelenk betroffen

Nur bei Patientinnen/Patienten mit Sjögren auszufüllen!

Klinische Befunde

	pathologisch bzw. vorhanden		
	aktuell	jemals	nie
Rekurrierende Parotitis oder Parotisschwellung	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Rekurrierende Konjunktivitis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Rekurrierende Vaginitis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Systemisch: Fieber unklarer Genese, Arthralgien, hypokaliämische Paralyse, Bauchschmerzen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Okuläre Trockenheit (Färbung oder Schirmer Test)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Abnormale Sialographie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Erhöhte Serum-Amylase	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Leukopenie oder erhöhte BSG	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Renal tubuläre Azidose	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Lymphozytäre Infiltration Speicheldrüsen oder Organe	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>