

Kerndokumentation rheumakranker Kinder- und Jugendlicher 2026

Ärztlicher Bogen - SLE

Hier bitte
„Einrichtungsetikett“
aufkleben!

ID-Nr.:
Bitte ID-Nummer eintragen, unter welcher Pat.
geführt wird!

Hier Etikett für neue / erstmalig
dokumentierte Patientinnen
und Patienten aufkleben!

Erhebungsdatum	 2 6 (TT/MM/JJ)			
Geburtsmonat/-jahr	 (MM/JJJJ)	Geschlecht	<input type="radio"/> 1 weiblich	<input type="radio"/> 2 männlich
Körpergröße	 cm	Körpergewicht	 kg	
Erkrankungsbeginn	 (MM/JJJJ)	<input type="radio"/> unbekannt		
Diagnosestellung	 (MM/JJJJ)	Betreuungsbeginn	 (MM/JJJJ)	
Rheumatologische Hauptdiagnose	SLE	0 0 1	<input type="radio"/> 1 gesichert	<input type="radio"/> 2 Verdacht
Weitere rheumatologische Diagnosen _____				
Welche Kriterien waren bei Diagnosestellung erfüllt? Kreuzen Sie bitte die zutreffenden an. <small>Einschluss-Kriterium: Nachweis eines positiven ANA-Titers mittels Hep-2 Immunfluoreszenz >1:80.</small>				
Allgemein- befinden	<input type="radio"/> Fieber >38,3 °C, nicht anders erklärbar	Niere	<input type="radio"/> Proteinurie > 0,5g/24 Stunden	
Haut und Schleimhaut	<input type="radio"/> Nicht-vernarbende Alopezie		<input type="radio"/> Nieren-Biopsie mit Klasse II oder V Lupusnephritis	
	<input type="radio"/> Orale Ulzera		<input type="radio"/> Nierenbiopsie mit Klasse III oder IV Lupusnephritis	
	<input type="radio"/> Subakut-kutaner oder diskoider Lupus	Antiphos- pholipid-AK	<input type="radio"/> anti-Cardiolipin-Antikörper positiv (> 40 Units) oder anti-β2-GP1 positiv oder Lupusantikoagulanz positiv	
	<input type="radio"/> Akuter kutaner Lupus	Komplement	<input type="radio"/> Niedriges C3 oder niedriges C4	
Gelenke	<input type="radio"/> Synovitis oder Druckschmerzhaftigkeit (in ≥ 2 Gelenken oder ≥ 30 min Morgensteifigkeit)	Hoch	<input type="radio"/> Niedriges C3 und niedriges C4	
ZNS	<input type="radio"/> Delirium	spezifische Antikörper	<input type="radio"/> Anti-dsDNA-Antikörper	
	<input type="radio"/> Psychose		<input type="radio"/> Anti-Smith-Antikörper	
	<input type="radio"/> Krampfanfall			
Serosa	<input type="radio"/> Pleuraler oder perikardialer Erguss			
	<input type="radio"/> Akute Perikarditis			
Hämato- logie	<input type="radio"/> Leukopenie (<4 x 10 ³ /µl)	Ref.: EULAR/ACR classification criteria for SLE. Ann Rheum Dis. 2019 Sep;78(9):1151-1159.		
	<input type="radio"/> Thrombozytopenie (<100 x 10 ³ /µl)			
	<input type="radio"/> Autoimmunhämolyse			

Sind andere Familienmitglieder von einem SLE betroffen? 1 ja, und zwar: _____
 2 nein

Liegt eine Nierenbeteiligung vor? 1 ja, und zwar seit: (MM/JJJJ) 2 nein
Falls ja, wurde eine Biopsie durchgeführt? 1 ja 2 nein
Falls ja, bitte Lupus-Nephritis Klasse ankreuzen: 1 I 2 II 3 III 4 IV 5 V 6 VI

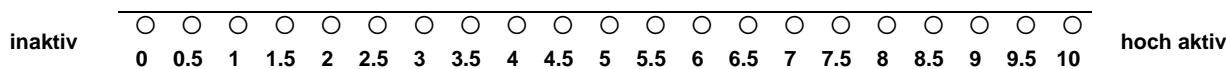
Allgemeine Therapie	aktuell	letzte 12 Mon.	DMARD-Therapie	aktuell	Beginn: Monat/Jahr	letzte 12 Mon.
NSAR	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	HCQ/CQ	<input type="radio"/>	 	<input type="checkbox"/>
Glukokortikoide, systemisch < 0,1 mg/kg KG (max. 5 mg/d)	<input type="radio"/>	 mg/Tag	MTX aktuell: <input type="radio"/> oral <input type="radio"/> s.c.	<input type="radio"/>	 	<input type="checkbox"/>
≤ 0,15 mg/kg KG (max. 7,5 mg/d)	<input type="checkbox"/>		Azathioprin	<input type="radio"/>	 	<input type="checkbox"/>
> 0,15 mg/kg KG (> 7,5 mg/d)	<input type="checkbox"/>		Cyclophosphamid aktuell: <input type="radio"/> oral <input type="radio"/> i.v.	<input type="radio"/>	 	<input type="checkbox"/>
i.v. Pulstherapie*	<input type="checkbox"/>	 	Mycophenolat-Mofetil	<input type="radio"/>	 	<input type="checkbox"/>
Lipidsenker	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Rituximab	<input type="radio"/>	 	<input type="checkbox"/>
Antihypertensiva (ACE-Hemmer, AT1-Blocker, Calcium-Antagonisten)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Belimumab	<input type="radio"/>	 	<input type="checkbox"/>
Vitamin D	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	andere _____	<input type="radio"/>	 	<input type="checkbox"/>
Bisphosphonate	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	keine DMARD-Therapie	<input type="radio"/>	 	<input type="checkbox"/>
Antikoagulantien (Heparin, Cumarine, DOAK)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>				
low-dose ASS	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>				
Antiepileptika	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>				
Antidepressiva	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>				
Kontrazeptiva	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>				
keine Therapie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>				

*Bitte kumulative Anzahl der i.v. Pulse in den letzten 12 Monaten angeben.

Bitte beachten Sie auch die Fragen auf der Rückseite!

Organbeteiligung	aktuell	jemals	nie	Labor (aktuell)		
Allgemeinsymptome (z.B. Temperatur $\geq 37^{\circ}\text{C}$, Fatigue)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Hämoglobin	<input type="text"/> , <input type="text"/> g/dl	<input type="radio"/> n. b.
Haut/Schleimhaut	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Leukozyten	<input type="text"/> , <input type="text"/> $\times 10^3/\mu\text{l}$	<input type="radio"/> n. b.
Arthritis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Lymphozyten	<input type="text"/> , <input type="text"/> $\times 10^3/\mu\text{l}$	<input type="radio"/> n. b.
Hämatologisch (z.B. Lymphopenie)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Thrombozyten	<input type="text"/> , <input type="text"/> $\times 10^3/\mu\text{l}$	<input type="radio"/> n. b.
Herz (z.B. Peri-/Myokarditis)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	BSG	<input type="text"/> , <input type="text"/> mm/h	<input type="radio"/> n. b.
Lunge (z.B. Pleuritis, Pneumonitis)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Kreatinin	<input type="text"/> , <input type="text"/> mg/dl	<input type="radio"/> n. b.
Gastrointestinal (z.B. Hepatitis, Serositis, Peritonitis, Kolitis)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	IgG	<input type="text"/> , <input type="text"/> mg/dl	<input type="radio"/> n. b.
Auge (z.B. Keratitis, Uveitis, Skleritis, Retinitis)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	C3	<input type="text"/> , <input type="text"/> mg/dl	<input type="radio"/> n. b.
Arterielle/venöse Thrombosen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	C4	<input type="text"/> , <input type="text"/> mg/dl	<input type="radio"/> 3 n. b.
ZNS-Beteiligung	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>			
Lupus-Nephritis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>			
+Eiweiß im Sammelurin <input type="text"/> , <input type="text"/> g/l 24 h	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> n.b.				
+Protein/Kreatinin-Quotient <input type="text"/> , <input type="text"/> g/g	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> n.b.				
†bitte aktuelle Werte eintragen; n.b.=nicht bestimmt						

Wie aktiv ist die Krankheit im Augenblick?



SLEDAI 2K (Disease Activity)

Bitte ankreuzen, wenn der Deskriptor zurzeit des Arztbesuchs oder während der 30 vorausgehenden Tage vorgelegen hat bzw. vorliegt.

Neurologische Manifestationen

- Anfall
- Psychose
- Psychoorganisches Syndrom
- Sehstörung
- Hirnnerven-Störung
- Lupus-Kopfschmerz

Vaskuläre Komplikationen

- Zerebrovaskulärer Insult
- Vaskulitis

Muskel- und Gelenkmanifestationen

- Arthritis (mehr als zwei Gelenke mit Schmerz und Entzündungszeichen (also Empfindlichkeit, Schwellung oder Erguss))
- Myositis

Renale Manifestationen

- Harnzylinder (granuläre Zylinder oder Erythrozyten-Zylinder)
- Hämaturie (> 5 Erythrozyten im Mikroskopierfeld bei 400facher Vergrößerung (high power field, hpf); Steine, Infektion oder andere Ursachen müssen ausgeschlossen werden)
- Proteinurie (> 0,5 g/24 Stunden)
- Pyurie (> 5 Leukozyten im Mikroskopierfeld bei 400facher Vergrößerung; Ausschluss einer Infektion)

Haut- und Schleimhäute

- Exanthem
- Alopezie
- Schleimhautulzera

Serositiden

- Pleuritis
- Perikarditis

Immunologische Manifestationen

- erhöhte dsDNA-Antikörper
- Komplementerniedrigung

Allgemeine Manifestationen

- Fieber ($> 38^{\circ}\text{C}$; Ausschluss einer infektiösen Ursache)

Hämatologische Manifestationen

- Leukozytopenie (< 3.000 Leukozyten pro μl ; Ausschluss einer medikamentösen Ursache)
- Thrombozytopenie (< 100.000 Thrombozyten pro μl ; Ausschluss einer medikamentösen Ursache)