

Kerndokumentation rheumakranker Kinder- und Jugendlicher 2026

Ärztlicher Bogen - Sklerodermie

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 ☐ ₁ weiblich ☐ ₂ männlich
Körpergröße cm Körpergewicht kg
Erkrankungsbeginn (MM/JJJJ) ☐ unbekannt
Diagnosestellung (MM/JJJJ) Betreuungsbeginn (MM/JJJJ)

Rheumatologische Hauptdiagnose

- ☐ Systemische Sklerose:
*Denton CP, Khanna D.
Lancet 2017;390(10103):1685-99.*
- ☐ Limitierte kutane systemische Sklerose
- ☐ Diffuse kutane systemische Sklerose
- ☐ Sine Sklerodermie
- ☐ Systemische Sklerose-Überlappungssyndrom
- ☐ andere Form _____
- ☐ Lokalisierte Sklerodermie:
*Laxer R, Zulian F.
Curr Opin Rheum 2006;18:606-13.*
- ☐ Zirkumskripte Morphea - oberflächlich
- ☐ Zirkumskripte Morphea - tief
- ☐ Lineare Morphea - Rumpf/Extremitäten
- ☐ Lineare Morphea - Kopf - En coup de sabre
- ☐ Lineare Morphea - Kopf - Parry-Romberg
- ☐ Generalisierte Morphea
- ☐ Panklerotische Morphea
- ☐ Gemischte Morphea

Diagnosesicherheit ☐ ₁ gesichert ☐ ₂ Verdacht

Weitere rheumatologische Diagnosen _____

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

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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Glukokortikoide, systemisch:	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	MTX	aktuell: <input type="radio"/> oral <input type="radio"/> s.c.	<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="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="checkbox"/>	Mycophenolat-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"/>
i.v. Pulstherapie*		<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Cyclophosphamid			
Antihypertensiva (ACE-Hemmer, AT1-Blocker, Calcium-Antagonisten)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>		aktuell: <input type="radio"/> oral <input type="radio"/> i.v.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Prostaglandin-Analogen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Tocilizumab	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Endothelinrezeptorantagonist	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Abatacept	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Protonenpumpenhemmer	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Nintedanib	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
keine Therapie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	keine DMARD-Therapie	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>

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

Wie aktiv ist die Krankheit im Augenblick?

inaktiv ☐ hoch aktiv

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

Bitte beachten Sie auch die Fragen auf der Rückseite!

Labor	jemals	positiv	negativ	nicht bestimmt	aktuell
ANA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	C3 vermindert:
dsDNA-Ak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> nicht bestimmt
Anti-Ro/SS-A	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Anti-La/SS-B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	C4 vermindert:
Anti-Sm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> nicht bestimmt
Anti-U1 RNP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Anti-Scl70	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Creatinkinase erhöht:
Anti-Centromer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> nicht bestimmt
Anti-Jo-1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Rheumafaktor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hb <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g/dl <input type="radio"/> nicht bestimmt
Anti-Cardiolipin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Lupus-Antikoagulans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	BSG <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm/h (1. Std.) <input type="radio"/> nicht bestimmt
Anti-β 2-Glycoprotein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	CRP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/l <input type="radio"/> neg. <input type="radio"/> n.b.

n.b. = nicht bestimmt, neg. = negativ

Nur für Patientinnen/Patienten mit systemischer Sklerodermie ausfüllen:

Klinische Befunde

	pathologisch bzw. vorhanden aktuell	jemals	nie
Gefäße			
Raynaud	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Atemwege			
forcierte Vitalkapazität (FVC) < 80%	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
forcierte Vitalkapazität (FVC), aktueller Wert _____ %			
DLCO < 70% der Norm	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
DLCO, aktueller Wert _____ %			
Nieren			
Nierenkrise	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Herz			
linksventrikuläre (LV) Ejektionsfraktion, pathol.	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
linksventrikuläre (LV) Ejektionsfraktion, aktuell: _____ %			
neuaufgetretene LV Insuffizienz	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
klinisch relevante Herzrhythmusstörungen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
pulmonal-arterielle Hypertonie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

6 Minuten Walk Test

Wegstrecke in Metern: m Niedrigste O₂-Sättigung während 6MWT: _____

Bitte Einschätzung der Patientin/des Patienten dokumentieren:

Wie sehr hat das Raynaud-Syndrom in der letzten Woche die täglichen Aktivitäten des Patienten beeinträchtigt?

gar nicht beeinträchtigt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr stark beeinträchtigt	
	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	

Wie sehr haben Ulzera (Geschwüre) an den Fingern die täglichen Aktivitäten des Patienten in der letzten Woche beeinträchtigt?

gar nicht beeinträchtigt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr stark beeinträchtigt	
	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	