

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	<input type="text"/> <input type="text"/> 2 6 (TT/MM/JJ)		
Geburtsmonat/-jahr	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (MM/JJJJ)	Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Körpergröße	<input type="text"/> <input type="text"/> cm	Körpergewicht	<input type="text"/> <input type="text"/> kg
Erkrankungsbeginn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (MM/JJJJ)	<input type="radio"/> unbekannt	
Diagnosestellung	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (MM/JJJJ)	Betreuungsbeginn	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (MM/JJJJ)

Rheumatologische Hauptdiagnose

Systemische Sklerose: Limitierte kutane systemische Sklerose

Denton CP, Khanna D.
Lancet 2017;390(10103):1685-99.

Diffuse kutane systemische Sklerose

Sine Sklerodermie

Systemische Sklerose-Überlappungssyndrom

andere Form _____

Lokalisierte Sklerodermie: Zirkumskripte Morphea - oberflächlich

Laxer R, Zulian F.
Curr Opin Rheum 2006;18:606-13.

Zirkumskripte Morphea - tief

Lineare Morphea - Rumpf/Extremitäten

Lineare Morphea - Kopf - En coup de sabre

Lineare Morphea - Kopf - Parry-Romberg

Generalisierte Morphea

Pansklerotische Morphea

Gemischte Morphea

Diagnosesicherheit gesichert Verdacht

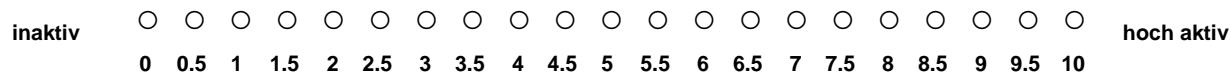
Weitere rheumatologische Diagnosen

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="checkbox"/>
Glukokortikoide, systemisch: < 0,2 mg pro kg Körpergewicht	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> mg/Tag	MTX aktuell: <input type="radio"/> oral <input type="radio"/> s.c.	<input type="radio"/>	<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="checkbox"/>
i.v. Pulstherapie*	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Mycophenolat-Mofetil	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Antihypertensiva (ACE-Hemmer, AT1-Blocker, Calcium-Antagonisten)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Cyclophosphamid			
Prostaglandin-Analogen	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	aktuell: <input type="radio"/> oral <input type="radio"/> i.v.	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Endothelinrezeptorantagonist	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Tocilizumab	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Protonenpumpenhemmer	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Abatacept	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Vitamin D	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	Nintedanib	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
keine Therapie	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	andere _____	<input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
keine DMARD-Therapie						

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

Wie aktiv ist die Krankheit im Augenblick?



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"/>		C3 vermindert:
dsDNA-Ak	<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"/>		
Anti-La/SS-B	<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"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> nicht bestimmt
Anti-U1 RNP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Anti-Scl70	<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"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> nicht bestimmt
Anti-Jo-1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Rheumafaktor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Hb <input type="text"/> , <input type="text"/> g/dl <input type="radio"/> nicht bestimmt
Anti-Cardiolipin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Lupus-Antikoagulans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		BSG <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"/>		CRP <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

Atemwege

forcierte Vitalkapazität (FVC) < 80%

forcierte Vitalkapazität (FVC), aktueller Wert _____ %

DLCO < 70% der Norm

DLCO, aktueller Wert _____ %

Nieren

Nierenkrise

Herz

linksventrikuläre (LV) Ejektionsfraktion, pathol.

linksventrikuläre (LV) Ejektionsfraktion, aktuell: _____ %

neuaufgetretene LV Insuffizienz

klinisch relevante Herzrhythmusstörungen

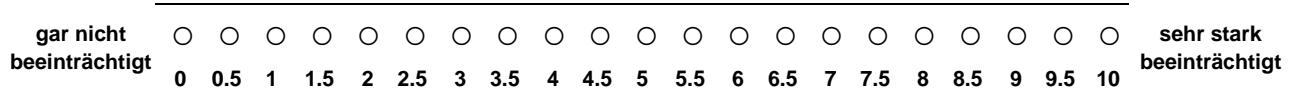
pulmonal-arterielle Hypertonie

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?



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

