

Kerndokumentation rheumakranker Kinder- und Jugendlicher 2026

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" value="26"/> (TT/MM/JJ)	und Patienten aufkleben!	
Geburtsmonat/-jahr	<input type="text"/> (MM/JJJJ)	Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Körpergröße	<input type="text"/> cm	Körpergewicht	<input type="text"/> kg
Erkrankungsbeginn	<input type="text"/> (MM/JJJJ)	<input type="radio"/> unbekannt	
Diagnosestellung	<input type="text"/> (MM/JJJJ)	Betreuungsbeginn	<input type="text"/> (MM/JJJJ)

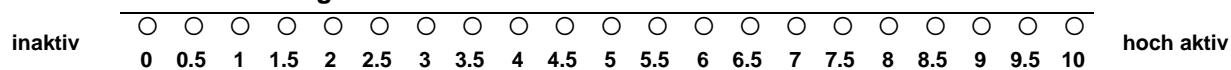
Rheumatologische Hauptdiagnose

- | | | | |
|---|--------------|--|--------------|
| O ₁ Takayasu-Arteriitis | 0 2 6 | O ₆ Mikroskopische Polyangiitis | 0 2 1 |
| O ₂ Polyarteriitis nodosa | 0 2 0 | O ₇ IgA-Vaskulitis (Purpura Schönlein Henoch) | 0 2 5 |
| O ₃ Kawasaki-Syndrom | 0 3 3 | O ₈ Kryoglobulinämische Vaskulitis | 0 3 0 |
| O ₄ Granulomatose mit Polyangiitis | 0 2 2 | O ₉ Primäre Angiitis des ZNS | 0 3 4 |
| O ₅ Eosinophile Granulomatose mit Polyangiitis | 0 2 3 | O ₁₀ sonstige systemische Vaskulitiden | 0 3 2 |

Diagnosesicherheit $\textcircled{1}$ gesichert $\textcircled{2}$ Verdacht

Weitere rheumatologische Diagnosen

Wie aktiv ist die Krankheit im Augenblick?



Labor	jemals			aktuell		
c-ANCA <input type="radio"/> PR3 (ELISA)	<input type="radio"/> pos.	<input type="radio"/> neg.	<input type="radio"/> n.b.	BSG	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	mm/h (1. Std.)
p-ANCA <input type="radio"/> MPO (ELISA)	<input type="radio"/> pos.	<input type="radio"/> neg.	<input type="radio"/> n.b.	CRP	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	, mg/l
ANA	<input type="radio"/> pos.	<input type="radio"/> neg.	<input type="radio"/> n.b.	<input type="radio"/> neg.	<input type="radio"/>	

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

Diagnosesicherung (bei Wiederdokumentation keine Angabe erforderlich)

Organbeteiligung	aktuell	jemals	nie		aktuell	jemals	nie
Haut/Schleimhaut	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Darm	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Niere	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Nervensystem	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Herz/Kreislauf	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	Auge	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Lunge	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	anderes _____	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
HNO	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>				

Pädiatrischer Vaskulitis Aktivitäts Score (PVAS)

Kreuzen Sie bitte das zutreffende Kästchen (○) an:

keine - wenn **keine** entsprechenden Symptome/Befunde bestehen

aktiv - wenn die Symptome/Befunde neu bzw. innerhalb der letzten 3 Monate aufgetreten sind oder zur Änderung der Therapie führten

	keine	aktiv		keine	aktiv
1. Allgemeinsymptome	○		6. Kardiovaskuläres System	○	
Myalgie	○		Kein palpabler Puls	○	
Arthralgie oder Arthritis	○		Arterielle Gefäßgeräusche	○	
Fieber $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$	○		Seitengetrennte Blutdruckdifferenzen	○	
Gewichtsverlust $\geq 5\%$ des Körpergewichtes	○		Claudicatio (Extremitäten)	○	
			Angina pectoris	○	
2. Haut	○		Kardiomyopathie	○	
Polymorphes Exanthem	○		Herzinsuffizienz	○	
Livedo	○		Herzklappenerkrankung	○	
Panniculitis	○		Perikarditis	○	
Purpura	○				
Hautknoten	○		7. Abdomen	○	
Infarkt (z.B. Läsionen am Nagelrand)	○		Bauchschmerzen	○	
Ulzera	○		Peritonitis	○	
Gangrän (ausgeprägte Nekrose)	○		Blut im Stuhl oder blutige Diarrhoe	○	
Andere Hautvaskulitis (bitte genaue Diagnose angeben):	○		Darmischämie (Angina abdominalis)	○	
.....					
3. Schleimhäute/ Augen	○		8. Niere	○	
Mundschleimhautulzera/Granulome	○		Hypertonus $> 95.$ Perzentile (entspr. Körpergröße)	○	
Genitale Ulzera	○		Proteinurie $> 0,3 \text{ g}/24\text{h}, > 20 \text{ mmol}/\text{mg Kreatinin}$	○	
Adnexitis	○		Hämaturie $\geq 2+$ oder 5 Erys/Gesichtsfeld	○	
Signifikante Proptosis	○		oder Erythrozytenzylinder		
(Epi)Skleritis	○		GFR $50-80 \text{ ml}/\text{min}/1,73\text{m}^2$	○	
Konjunktivitis/Blepharitis/Keratitis	○		GFR $15-49 \text{ ml}/\text{min}/1,73\text{m}^2$	○	
Uveitis	○		GFR $< 15 \text{ ml}/\text{min}/1,73\text{m}^2$	○	
Unscharfes Sehen	○		Kreatininanstieg $> 10\%$ oder	○	
Plötzlicher Sehverlust	○		Abfall der Kreatininclearance (GFR) $> 25\%$		
Retinale Vaskulitis/retinale Gefäßthrombose, retinale Exsudate/Blutungen	○				
4. Hals, Nase, Ohren	○		9. Nervensystem	○	
Nasaler Ausfluss / Borken /	○		Kopfschmerzen	○	
Ulzera / Granulome	○		Meningitis/Enzephalitis	○	
Nasennebenhöhlenbeteiligung	○		Organisch bedingte Verwirrtheit/	○	
Subglottische Stenose/Heiserkeit/Stridor	○		Kognitive Dysfunktion		
Schallleitungsschwerhörigkeit	○		Krampfanfälle (nicht hypertoniebedingt)	○	
Schallempfindungsschwerhörigkeit	○		Schlaganfall	○	
5. Brustkorb/ Lunge	○		Rückenmarkläsion	○	
Giemen oder exspiratorische Dyspnoe	○		Hirnnervenlähmung	○	
Endobronchiale/endotracheale Beteiligung	○		Sensorische periphere Neuropathie	○	
Knoten oder Kavernen	○		Motorische Mononeuritis multiplex	○	
Pleuraerguss/Pleuritis	○				
Infiltrate	○		10. Andere	○	
Massive Hämoptyse/Alveoläre Blutung	○			
Respiratorische Insuffizienz	○				
			„Nur“ persistierend aktive Erkrankung:		
			Bitte nur ankreuzen, wenn die o.g. Befunde innerhalb der letzten 28 Tage <u>nicht</u> neu aufgetreten sind bzw. sich in dieser Zeit <u>nicht</u> verschlechtert haben.		□