

BiKeR: Dokumentation der Therapie der JIA, 15.02.2017

Zusatzbogen für Formular „Unerwünschtes Ereignis“

Unerwünschtes Ereignis von besonderem Interesse: Zytopenie, hämatologische Reaktion

(Adverse event of special interest)

Patientencode: <input type="text"/>	Datum der Visite: <input type="text"/>
Geburtsdatum: <input type="text"/>	
Art des UE/Details: _____	

<input type="checkbox"/> Anämie	<input type="checkbox"/> Knochenmarkdepression
<input type="checkbox"/> Thrombopenie	<input type="checkbox"/> hypoplastische Anämie
<input type="checkbox"/> Leukopzytopenie	<input type="checkbox"/> Sonstige _____
<input type="checkbox"/> Lymphopenie	
<input type="checkbox"/> Neutropenie	
<input type="checkbox"/> erniedrigte Monozyten	
<input type="checkbox"/> Panzytopenie	

Beginn: Ende:

Komplikationen im Rahmen der (Pan-) Zytopenie: _____

Relevante Laborparameter

Niedrigster Hb g/dl mmol/l

Niedrigste Leukozyten / μ l Niedrigste Neutrophile / μ l

Niedrigste Thrombozyten 1000/ μ l Niedrigste Lymphozyten / μ l

Weitere Parameter _____ Einheit _____

Hatte der Patient schon zuvor eine Zytopenie ? nein ja

Erfolgte eine Knochenmarkpunktion? nein ja

(Wenn ja, bitte Kopie des Ergebnisses senden)

Outcome wiederhergestellt nicht wiederhergestellt bleibender Schaden nicht bekannt

fatal (Todesdatum: _____._____._____) verbessert verschlechtert

Datum Name des Arztes Unterschrift des Arztes