

BiKeR: Dokumentation der Therapie der JIA, 15.02.2017

Zusatzbogen für Formular „Unerwünschtes Ereignis“

Unerwünschtes Ereignis von besonderem Interesse: (Opportunistische/Schwere) Infektion (Adverse event of special interest)

Patientencode:	<input type="text"/>	Datum der Visite:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Art des UE/Details: _____

Beginn . . Ende: . .

Nachgewiesener Erreger: _____

Kein Erregernachweis:

Diagnostik: Kultur: _____
 PCR: _____
 Histologie: _____
 Bildgebung: _____
 Andere: _____

unbekannt / nicht durchgeführt

Lokalisation der Infektion: _____

Herpes Zoster: generalisiert Dermatom: _____

Varizellen anamnestisch durchgeführt ja nein

Wurde die Therapie mit MTX bzw. dem Biologikum unterbrochen? nein ja, Anzahl Tage:

Wurde die Dosis reduziert aufgrund des Ereignisses? nein ja

Verwendete (antibiotische/antivirale/antimikrobielle) Medikation:

Name	Applikation		
_____	<input type="checkbox"/> oral	<input type="checkbox"/> i.v.	<input type="checkbox"/> nicht bekannt
_____	<input type="checkbox"/> oral	<input type="checkbox"/> i.v.	<input type="checkbox"/> nicht bekannt
_____	<input type="checkbox"/> oral	<input type="checkbox"/> i.v.	<input type="checkbox"/> nicht bekannt

Krankenhausaufenthalt: nein
 ja, vom _____ bis _____

