

**BiKeR: Dokumentation der Therapie der JIA, V1\_14.08.2024**

Zusatzbogen für Formular „Unerwünschtes Ereignis“

**Unerwünschtes Ereignis von besonderem Interesse: Fraktur**

(Adverse event of special interest)

Patientencode:

Datum der Visite:

Geburtsdatum:

Art des UE:

Pathologische Fraktur?  nein  ja

Beginn

Ende:

**Spezifische Diagnose:** \_\_\_\_\_

**Bitte teilen Sie uns Details und Lokalisation mit:**

**Diagnostik:**

Röntgen, falls ja Befund: \_\_\_\_\_

CT, falls ja Befund: \_\_\_\_\_

MRT, falls ja Befund: \_\_\_\_\_

**Therapie:**

konservativ  Gips, Dauer: \_\_\_\_\_

operativ  geschlossene Reposition  offene Reposition

Osteosynthese, falls ja:  K Draht  Marknagel  andere: \_\_\_\_\_

**Outcome**

wiederhergestellt  nicht wiederhergestellt  bleibender Schaden  nicht bekannt

Datum

\_\_\_\_\_  
Name des Arztes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes