

Patientenerfassungsbogen für Patienten mit allogener oder autologer Knochenmark- oder Blutstammzelltransplantation (KMT, PBSZT, Cord blood)

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Krankenhauskürzel:

Patienten-ID	Infektions-ID	Geschlecht w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	Geb.jahr
--------------	---------------	--	----------

Aufnahmedatum in die ONKO-KISS Abtlg. \_\_\_\_\_ TX-Datum: \_\_\_\_\_

Datum 200 Tage ab TX (wird in webKess generiert): \_\_\_\_\_

Ende der Erfassung (Datum): \_\_\_\_\_

Erfassung beendet durch: 200 Tage post-TX  Verlegung / Entlassung  Tod

<b>Grunderkrankung:</b>	AML <input type="checkbox"/>	CML <input type="checkbox"/>	ALL <input type="checkbox"/>	NHL <input type="checkbox"/>	MDS <input type="checkbox"/>	PLAS <input type="checkbox"/>	AND <input type="checkbox"/>
<b>Transplantation:</b>	KMT		PBSZT		Cord blood		
	autolog <input type="checkbox"/>		autolog <input type="checkbox"/>				
	allogen familiär <input type="checkbox"/>		allogen familiär <input type="checkbox"/>		allogen familiär <input type="checkbox"/>		
	allogen fremd <input type="checkbox"/>		allogen fremd <input type="checkbox"/>		allogen fremd <input type="checkbox"/>		

<b>Anzahl Patiententage:</b>		<b>Anzahl Neutropenie-Tage:</b>	
------------------------------	--	---------------------------------	--

<b>während der Neutropenie:</b>	Tage mit ZVK (konv)	Tage mit ZVK (teil)	Tage mit Port
<b>außerhalb der Neutropenie:</b>	Tage mit ZVK (konv)	Tage mit ZVK (teil)	Tage mit Port

Sepsis: ja  nein

- mikrobiologisch bestätigte primäre Sepsis (B1)
- Klinische primäre Sepsis bei Patienten ≤ 1 Jahr Lebensalter (B2)
- Mukosa-Barrierestörung-assoziierte Sepsis (B3)

Datum: \_\_\_\_\_ Erreger: 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

<b>Neutropenie-Assoziation</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Gefäßkatheter-Assoziation</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	falls ja, Art des Zugangs, dem die Infektion zugeordnet werden kann	ZVK (konv) <input type="checkbox"/> ZVK (teil) <input type="checkbox"/> Port <input type="checkbox"/>

Pneumonie: ja  nein

- Klinisch definierte Pneumonie (C1a)
- Gewöhnliche bakterielle Pneumonie/ Pilzpneumonie bei Patienten mit Immundefizienz/-suppression (C1b)
- Atypische Pneumonie bei Patienten mit Immundefizienz/-suppression (C1c)
- Pneumonie mit speziellen Erregern bei Patienten mit Immundefizienz/-suppression (C1d)

Datum: \_\_\_\_\_ Erreger: 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

nachgewiesen in (Material) \_\_\_\_\_

<b>Neutropenie-Assoziation</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

