

MUSTER

Dieser Dokumentationsbogen dient **ausschließlich** zur Veranschaulichung des Datensatzes.

Er kann bei Bedarf zur krankenhausinternen Zwischendokumentation genutzt werden.

Die Übermittlung vom Krankenhaus an die Auswertungsstelle erfolgt jedoch **ausschließlich** elektronisch!

Modul Herztransplantation

<p>Diese Bogenseite nur einmal pro Aufenthalt ausfüllen</p> <p>Basisdaten Empfänger</p> <p>1 Institutionskennzeichen □□□□□□□□□□</p> <p>2 Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□</p> <p>3 Fachabteilung § 301-Vereinbarung □□□□□□□□□□</p> <p>4 Empfänger ID ET-Nummer □□□□□□□□</p> <p>5 Geburtsdatum TM.MM.JJJJ □□.□□.□□□□ 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>6 Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich <input type="checkbox"/></p> <p>7 Körpergröße cm □□□□</p> <p>7,1 Körpergröße unbekannt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>8 Körpergewicht bei Aufnahme kg □□□□</p> <p>8,1 Körpergewicht unbekannt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>Befunde Empfänger</p> <p>9 Grunderkrankung □□□□ ENIS-Liste Grunderkrankung 1000 = dilatative Kardiomyopathie idiopathisch 1009 = dilatative Kardiomyopathie <u>nicht</u> idiopathisch 1050 = restriktive Kardiomyopathie idiopathisch 1059 = restriktive Kardiomyopathie <u>nicht</u> idiopathisch 1200 = koronare Herzkrankheit 1201 = hypertrophe Kardiomyopathie 1202 = Herzklappenerkrankung 1203 = angeborene Herzerkrankungen 1204 = Herztumoren 1497 = andere Herzerkrankungen</p> <p>10 Blutgruppe <input type="checkbox"/> 1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB 9 = nicht bestimmt</p> <p>11 Rhesusfaktor <input type="checkbox"/> 1 = positiv 2 = negativ 9 = nicht bestimmt</p> <p>12 PRA (Panel Reactive Antibodies) (Anteil positiver Panels) % □□□□</p>	<p>Risikoprofil</p> <p>13 thorakale Voroperation (nicht: aktuelle mechanische Kreislaufunterstützung) <input type="checkbox"/> 0 = keine 1 = Koronarchirurgie 2 = Klappenchirurgie 3 = Klappen- und Koronarchirurgie 4 = Reparatur angeborener Vitien 9 = sonstige</p> <p>14 Datum der letzten thorakalen Voroperation TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□</p> <p>14,1 Datum der letzten thorakalen Voroperation unbekannt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>15 Anzahl aller Voroperationen am Herzen <input type="checkbox"/></p> <p>15,1 Anzahl aller Voroperationen am Herzen unbekannt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>16 aktuelle mechanische Kreislaufunterstützung <input type="checkbox"/> 0 = keine 1 = LVAD 2 = BVAD 3 = TAH 4 = ECMO 5 = IABP</p> <p>17 Beginn der aktuellen mechanischen Kreislaufunterstützung TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□</p> <p>18 Lungengefäßwiderstand (Wert) dyn*s*cm⁻⁵ □□□□</p> <p>18,1 Lungengefäßwiderstand unbekannt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>19 Beatmung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>20 Niereninsuffizienz (Serum Kreatininspiegel) mg/dl □□□□, □□</p> <p>21 Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, ausschließlich diätetisch eingestellt 2 = ja, medikamentös eingestellt 3 = ja, insulinpflichtig</p>	<p>viraler Status</p> <p>22 Hepatitis B 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>23 Hepatitis C 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>Immunsuppression initial</p> <p>24 Induktionstherapie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ATG 2 = OKT3 3 = IL2-Rezeptor-Antagonist 9 = Andere</p> <p>25 Cyclosporin 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>26 Tacrolimus 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>27 Azathioprin 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>28 Mycophenolat 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>29 Kortison 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>30 Rapamycin 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>31 Andere 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>
---	---	---

Transplantationsdaten / Spenderdaten	
32 Spender ID	ET-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
33 Spenderalter (Alter in Jahren)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
33,1 Alter unbekannt	1 = ja <input type="checkbox"/>
34 Geschlecht	1 = männlich 2 = weiblich <input type="checkbox"/>
35 Körpergröße	cm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
35,1 Körpergröße unbekannt	1 = ja <input type="checkbox"/>
36 Körpergewicht	kg <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
36,1 Körpergewicht unbekannt	1 = ja <input type="checkbox"/>
Befunde Spender	
37 Blutgruppe	1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB 9 = nicht bestimmt
38 Rhesusfaktor	1 = positiv 2 = negativ 9 = nicht bestimmt
39 Todesursache (Spender)	Schlüssel 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
40 Katecholamintherapie	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
41 CK-Wert	U/l <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
41,1 CK-Wert unbekannt	1 = ja <input type="checkbox"/>
42 CK-MB-Wert	U/l <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
42,1 CK-MB-Wert unbekannt	1 = ja <input type="checkbox"/>
43 Herzstillstand	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
44 hypotensive Periode	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
45 Organqualität zum Zeitpunkt der Entnahme	<input type="checkbox"/>
	1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht

Transplantation	
46 Organqualität zum Zeitpunkt der Transplantation	<input type="checkbox"/>
	1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht
47 kalte Ischämiezeit Minuten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
48 Datum der Transplantation	TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Postoperativer Verlauf Empfänger bis zur ersten Entlassung aus Klinik	
Immunsuppression bei der ersten Entlassung	
Entlassung	
49 Cyclosporin	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
50 Tacrolimus	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
51 Azathioprin	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
52 Mycophenolat	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
53 Kortison	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
54 Rapamycin	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
55 Andere	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
56 Anzahl der behandelten Abstoßungsreaktionen	(0 = keine) <input type="text"/> <input type="text"/>
56,1 Anzahl der behandelten Abstoßungsreaktionen unbekannt	1 = ja <input type="checkbox"/>
Entlassung Empfänger	
57 während des stationären Aufenthaltes verstorben	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn ja:	
58 Todesursache(n) akut	<input type="checkbox"/>
	1 = Graft Failure (primäres Transplantatversagen) 2 = Infektion 3 = Rejektion 4 = Blutung 9 = Andere
59 Entlassungs- / Todesdatum Krankenhaus	TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

NICHT ZUR DOKUMENTATION VERWENDEN!!!

<p>Diese Bogenseite pro Follow-Up ausfüllen! Bei Follow-Up in einer anderen als der transplantierenden Einrichtung Modul Herztransplantation Follow-Up (HTXFU) verwenden!</p> <p>Follow-up (auszufüllen nach 1, 2 und 3 Jahren)</p> <p>1 Empfänger ID ET-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2 Datum Follow-up TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>3 behandelte Abstoßungsreaktionen seit dem letzten Jahres-Follow-Up 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja, Anzahl bekannt 2 = ja, Anzahl unbekannt</p> <p>wenn Anzahl bekannt:</p> <p>4 Anzahl der behandelten Abstoßungsepisoden seit dem letzten Jahres-Follow-up (0...99) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Gegenwärtige Immunsuppression</p> <p>5 Cyclosporin 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>6 Tacrolimus 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>7 Azathioprin 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>8 Mycophenolat 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>9 Kortison 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>10 Rapamycin 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>11 Andere 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>	<p>Tod des Empfängers</p> <p>12 Patient verstorben <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt</p> <p>wenn ja:</p> <p>13 Todesdatum TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>14 Todesursache(n) im Verlauf Schlüssel 2</p> <p>1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
---	--

NICHT ZUR DOKUMENTATION VERWENDEN!

Schlüsselverzeichnis**Schlüssel 1:** Todesursache(n) (Spender)

(lt. ENIS-Liste DONOR Death Codes)

216	T_CAPI: Trauma: Capitis
217	T_OTH: Trauma: Not Otherwise Specified
218	CVA: Cerebro Vascular Accident Not Otherwise Specified
219	CIRC: Circulation: Not Otherwise Specified
220	RESP: Respirational: Not Otherwise Specified
221	BRAIN: Brain Tumor: Not Otherwise Specified
222	ANENC: Anencephalic
223	NAO: Non-accident: Not Otherwise Specified
224	S_HEAD: Suicide: Head injury
225	S_DRUG: Suicide: Drugs
226	OTH: Suicide: Not Otherwise Specified
228	MAL: Malignancies
229	CBL: CVA: Intra Cerebral Bleeding
230	CID: CVA: Cerebral Ischemia
231	BRA12: Brain Tumor: Astrocytoma grade 1 or 2
232	BRA3: Brain Tumor: Astrocytoma grade 3
233	BRAM: Brain Tumor: Malignant
234	SAB: Sub Arachnoidal Bleeding
235	SDH: Sub Dural Hematoma
236	EDH: Epi Dural Hematoma
237	RSA: Respirational: Status Asthmaticus
238	REP: Respirational: Epiglottitis / Laryngitis
239	CIAM: Circulation: Acute Myocard Infarct
240	CIRM: Circulation: Recidief Myocard Infarct
241	CICA: Circulation: Cardiac Arrest
242	BRBE: Brain Tumor: Benign
243	CSE: Status Epilepticus
244	CMB: Meningitis: Bacterial
245	CMV: Meningitis: Viral
246	CMU: Meningitis: Not Otherwise Specified
247	TLA: Trauma: Travel accident on land
248	TWA: Trauma: Travel accident on water
249	TFA: Trauma: Falling
250	TDR: Trauma: Drowning
251	TSU: Trauma: Suffocation
252	TGS: Trauma: Exposure to gasses / smoke / vapour
253	TME: Trauma: Mechanical
254	SRE: Suicide: Respiratory
255	SJU: Suicide: Jump
256	MME: Medical complication: Medication
257	MSU: Medical complication: Surgical / Medical treatment
258	MDI: Medical complication: Diagnostic treatment

Schlüssel 2: Todesursache(n) (Empfänger) Verlauf

(lt. ENIS-Liste RECIPIENT DEATH CODES)

701	1: Cause of death: uncertain - not determined
711	11: Myocardial ischemia / infarction
712	12: Hyperkalemia
713	13: Hemorrhagic pericarditis
714	14: Causes of cardiac failure / other
715	15: Cardiac arrest - Sudden death
716	16: Hypertensive cardiac failure
717	17: Hypokalemia
718	18: Fluid overload
721	21: Pulmonary embolus
722	22: Cerebrovascular Accident (AVC)
723	23: Gastrointestinal hemorrhage
724	24: Hemorrhage from graft site
725	25: Hemorrhage from vascular access or dialysis circuit
726	26: Hemorrhage from ruptured vascular aneurysm (AAA / etc)
727	27: Hemorrhage from surgery
728	28: Hemorrhage / other / specify
729	29: Mesenteric Infarction
730	30: Infection
731	31: Pulmonary infection (bacterial)
732	32: Pulmonary infection (viral)
733	33: Pulmonary infection (fungal or protozoal)
734	34: Infections elsewhere (except viral hepatitis)
735	35: Septicemia / MOF
736	36: Tuberculosis (lung)
737	37: Tuberculosis (not lung)
738	38: Viral infection-generalized
739	39: Peritonitis
741	41: Liver disease due to hepatitis B virus
742	42: Liver disease due to other viral hepatitis
743	43: Liver disease due to drug toxicity
744	44: Cirrhosis not viral
745	45: Cystic liver disease
746	46: Liver failure / cause unknown
751	51: Patient refused further dialysis treatment
752	52: Suicide
753	53: Dialysis ceased for any other reason
761	61: Renal failure
762	62: Pancreatitis
763	63: Bone marrow depression
764	64: Cachexia
766	66: Malignant disease - lymphoproliferative disorder
767	67: Malignant disease - other / specify
769	69: Dementia
770	70: Sclerosing peritoneal disease
771	71: Perforation of peptic ulcer
772	72: Perforation of colon
780	80: Accident / All causes / specify
781	81: Accident related to dialysis treatment
782	82: Accident unrelated to dialysis treatment
790	90: Gastrointestinal / Other / Specify
799	99: Other / Specify
801	101: Failure of transplant
802	102: Surgical complications
803	103: Pulmonary embolus
804	104: Malignant disease - lymphoproliferative disorder
805	105: Malignant disease - other
806	106: Infection
807	107: Cerebrovascular accident (CVA)
808	108: Hemorrhage / other
809	109: Other