



Prof. Dr. Bettina Schmitz

Neurologische Klinik und Poliklinik
Campus Virchow-Klinikum
CharitéCentrum für Neurologie,
Neurochirurgie und Psychiatrie
Augustenburger Platz 1
13353 Berlin

Bogen B

BEURTEILUNG DES SCHWANGERSCHAFTSVERLAUFS IM ERSTEN TRIMENON

Erhebung der Daten nach Abschluss des ersten Trimenons (14. SSW)

Bogen B Beurteilung des Schwangerschaftsverlaufs im ersten Trimenon

Erhebung der Daten nach Abschluss des ersten Trimenons (14. SSW)

01	ID-Nummer (wird vom EURAP-Büro ausgefüllt)	<input type="text"/>
02	Familienname der Mutter, erste drei Buchstaben	<input type="text"/>
03	Vorname der Mutter, erste drei Buchstaben	<input type="text"/>
04	Geburtstag der Mutter	<input type="text"/>
05	Berichtender Arzt	<input type="text"/>
06	Datum der Datenerhebung von Bogen B	<input type="text"/>
07	Datum, an dem der berichtende Arzt über die Schwangerschaft in Kenntnis gesetzt wurde (Dieses Feld muß nur ausgefüllt werden, wenn es im Bogen A noch nicht eingetragen wurde)	<input type="text"/>
08	Spontanabort <input type="checkbox"/> 0 nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt <input type="checkbox"/> 9 unklar	<input type="text"/>
09	Datum des Spontanaborts oder des Schwangerschaftsabbruches	<input type="text"/>
10	Induzierte Beendigung der Schwangerschaft <input type="checkbox"/> 0 nein <input type="checkbox"/> 2 mütterlich/medizinisch <input type="checkbox"/> 4 andere <input type="checkbox"/> 1 vermutete fetale Fehlbildung <input type="checkbox"/> 3 mütterlich/sozial	<input type="text"/>
11	Fetale Fehlbildungen (post mortem-Untersuchung) <input type="checkbox"/> 0 nein <input type="checkbox"/> 3 chromosomale Anomalien und Fehlbildungen <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt <input type="checkbox"/> 1 chromosomale Anomalien <input type="checkbox"/> 4 keine Anomalien <input type="checkbox"/> 9 unbekannt <input type="checkbox"/> 2 Fehlbildungen <input type="checkbox"/> 5 andere Anomalien Weitere Angaben über die Ergebnisse der Untersuchung des Feten (<i>post mortem</i>)	<input type="text"/>
12	Errechneter Geburtstermin	<input type="text"/>
13	Schwangerschaftsdauer in vollendeten Wochen	<input type="text"/>
14	Einnahme von oralen Kontrazeptiva während der Schwangerschaft <input type="checkbox"/> 0 nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt <input type="checkbox"/> 9 unklar Wenn ja, Name des Präparates	<input type="text"/>

25	Wurde die Tagesgesamtdosis im Verlauf des ersten Trimenons verändert? <table border="1" data-bbox="164 264 817 331"> <tr> <td>0</td><td>nein</td> <td>2</td><td>ja, reduziert</td> <td>9</td><td>unbekannt</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>ja, erhöht</td> <td>8</td><td>nicht erfragt</td> <td></td><td></td> </tr> </table>	0	nein	2	ja, reduziert	9	unbekannt	1	ja, erhöht	8	nicht erfragt			<input type="checkbox"/>						
0	nein	2	ja, reduziert	9	unbekannt															
1	ja, erhöht	8	nicht erfragt																	
26	Falls eine Änderung vorgenommen wurde, aus welchem Grund? <table border="1" data-bbox="164 409 817 584"> <tr> <td>1</td><td>Anfallsrezidiv</td> <td>4</td><td>Angst vor Fehlbildung</td> <td>9</td><td>unbekannt</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>Intoxikation</td> <td>5</td><td>sonstiges (bitte spezifizieren)</td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>3</td><td>niedriger Serumspegel</td> <td>8</td><td>nicht erfragt</td> <td></td><td></td> </tr> </table>	1	Anfallsrezidiv	4	Angst vor Fehlbildung	9	unbekannt	2	Intoxikation	5	sonstiges (bitte spezifizieren)			3	niedriger Serumspegel	8	nicht erfragt			<input type="checkbox"/>
1	Anfallsrezidiv	4	Angst vor Fehlbildung	9	unbekannt															
2	Intoxikation	5	sonstiges (bitte spezifizieren)																	
3	niedriger Serumspegel	8	nicht erfragt																	
27	Weitere Angaben zu Medikamenten, die während des ersten Trimenon eingenommen wurden																			
28	Frequenz von Grand Mal-Anfällen im ersten Trimenon <table border="1" data-bbox="164 801 817 902"> <tr> <td>0</td><td>keine</td> <td>3</td><td>wöchentlich</td> <td>6</td><td>andere Angaben</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>< 1/Monat</td> <td>4</td><td>> wöchentlich</td> <td>8</td><td>nicht erfragt</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>monatlich</td> <td>5</td><td>täglich</td> <td>9</td><td>unklar</td> </tr> </table>	0	keine	3	wöchentlich	6	andere Angaben	1	< 1/Monat	4	> wöchentlich	8	nicht erfragt	2	monatlich	5	täglich	9	unklar	<input type="checkbox"/>
0	keine	3	wöchentlich	6	andere Angaben															
1	< 1/Monat	4	> wöchentlich	8	nicht erfragt															
2	monatlich	5	täglich	9	unklar															
29	Frequenz von anderen Anfällen im ersten Trimenon <i>(Verschlüsselung der Anfallsfrequenz: siehe 28)</i>	<input type="checkbox"/>																		
30	Status epilepticus im ersten Trimenon <table border="1" data-bbox="164 1037 817 1104"> <tr> <td>0</td><td>nein</td> <td>2</td><td>konvulsiv</td> <td>9</td><td>unklar</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>non-konvulsiv</td> <td>8</td><td>nich erfragt</td> <td></td><td></td> </tr> </table>	0	nein	2	konvulsiv	9	unklar	1	non-konvulsiv	8	nich erfragt			<input type="checkbox"/>						
0	nein	2	konvulsiv	9	unklar															
1	non-konvulsiv	8	nich erfragt																	
31	Bemerkungsfeld 																			

