



Prof. Dr. Bettina Schmitz

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

Bogen D

BEURTEILUNG DES SCHWANGERSCHAFTSVERLAUFS IM DRITTEN TRIMENON UND DER NEUGEBORENEPERIODE

Erhebung der Daten in den ersten drei Monaten nach der Geburt des Kindes

Bogen D Beurteilung des Schwangerschaftsverlaufs im dritten Trimenon und der Neugeborenenperiode

Erhebung der Daten in den ersten drei Monaten nach der Geburt des Kindes

01	ID-Nummer (wird vom EURAP-Büro ausgefüllt)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																			
02	Familienname der Mutter, erste drei Buchstaben	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																			
03	Vorname der Mutter, erste drei Buchstaben	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																			
04	Geburtstag der Mutter	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																			
05	Berichtender Arzt	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																			
06	Datum der Datenerhebung von Bogen D	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																			
07	Nikotinabusus im dritten Trimenon	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>nein</td> <td>2</td><td>11-20 Zigaretten/Tag</td> <td>8</td><td>nicht erfragt</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>1</td><td>1-10 Zigaretten/Tag</td> <td>3</td><td>>20 Zigaretten/Tag</td> <td>9</td><td>unklar</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>						0	nein	2	11-20 Zigaretten/Tag	8	nicht erfragt					1	1-10 Zigaretten/Tag	3	>20 Zigaretten/Tag	9	unklar														
0	nein	2	11-20 Zigaretten/Tag	8	nicht erfragt																																
1	1-10 Zigaretten/Tag	3	>20 Zigaretten/Tag	9	unklar																																
08	Alkohol im dritten Trimenon	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>nein</td> <td>3</td><td>3-6 Gläser/Tag</td> <td>8</td><td>nicht erfragt</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>1</td><td><1 Glas/Tag</td> <td>4</td><td>>6 Gläser/Tag</td> <td>9</td><td>unklar</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>2</td><td><3 Gläser/Tag</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>						0	nein	3	3-6 Gläser/Tag	8	nicht erfragt					1	<1 Glas/Tag	4	>6 Gläser/Tag	9	unklar					2	<3 Gläser/Tag								
0	nein	3	3-6 Gläser/Tag	8	nicht erfragt																																
1	<1 Glas/Tag	4	>6 Gläser/Tag	9	unklar																																
2	<3 Gläser/Tag																																				
09	Weitere Angaben über mütterliche Erkrankungen (einschließlich relevante Infektionen) im dritten Trimenon der Schwangerschaft	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																			
10	Antiepileptikaeinnahme im dritten Trimenon	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>nein</td> <td>1</td><td>ja</td> <td>8</td><td>nicht erfragt</td> <td>9</td><td>unklar</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>						0	nein	1	ja	8	nicht erfragt	9	unklar																						
0	nein	1	ja	8	nicht erfragt	9	unklar																														
11		Substanzname(n) des zu Beginn des dritten Trimenons eingenommenen Antiepileptikums	Tagesgesamtdosis in mg	Höchste Einzelgabe pro Tag in mg	Anzahl der Verabreichungen pro Tag	Wann wurde mit der Einnahme des Antiepileptikums begonnen?	Wann wurde die Einnahme des Antiepileptikums evtl. beendet?																														
	AED 1																																				
	AED 2																																				
	AED 3																																				
	AED 4																																				
	AED 5																																				
12	Wurde die Tagesgesamtdosis im Verlauf des dritten Trimenons verändert?	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>nein</td> <td>2</td><td>ja, reduziert</td> <td>9</td><td>unbekannt</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>1</td><td>ja, erhöht</td> <td>8</td><td>nicht erfragt</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>						0	nein	2	ja, reduziert	9	unbekannt					1	ja, erhöht	8	nicht erfragt																
0	nein	2	ja, reduziert	9	unbekannt																																
1	ja, erhöht	8	nicht erfragt																																		
13	Falls eine Änderung vorgenommen wurde, aus welchem Grund?	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>Anfallsrezidiv</td> <td>3</td><td>Niedriger Serumspiegel</td> <td>8</td><td>nicht erfragt</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>2</td><td>Intoxikation</td> <td>4</td><td>Angst vor Fehlbildung</td> <td>9</td><td>unbekannt</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>						1	Anfallsrezidiv	3	Niedriger Serumspiegel	8	nicht erfragt					2	Intoxikation	4	Angst vor Fehlbildung	9	unbekannt														
1	Anfallsrezidiv	3	Niedriger Serumspiegel	8	nicht erfragt																																
2	Intoxikation	4	Angst vor Fehlbildung	9	unbekannt																																

14	Weitere Angaben zu Medikamenten, die während des zweiten Trimenon eingenommen wurden										
15	Frequenz von Grand Mal-Anfällen im dritten Trimenon <table border="1"> <tr> <td>0 keine</td> <td>3 wöchentlich</td> <td>6 andere Angaben</td> </tr> <tr> <td>1 < 1/Monat</td> <td>4 > wöchentlich</td> <td>8 nicht erfragt</td> </tr> <tr> <td>2 monatlich</td> <td>5 täglich</td> <td>9 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									
16	Frequenz von anderen Anfällen im zweiten Trimenon (wenn ja, ggf. Anfallsbeschreibung) <i>(Verschlüsselung der Anfallsfrequenz: siehe „15“)</i>	<input type="checkbox"/>									
17	Status epilepticus im dritten Trimenon <table border="1"> <tr> <td>0 nein</td> <td>2 konvulsiv</td> <td>9 unklar</td> </tr> <tr> <td>1 non-konvulsiv</td> <td>8 nicht erfragt</td> <td></td> </tr> </table>	0 nein	2 konvulsiv	9 unklar	1 non-konvulsiv	8 nicht erfragt		<input type="checkbox"/>			
0 nein	2 konvulsiv	9 unklar									
1 non-konvulsiv	8 nicht erfragt										
18	Geburtshilfliche Komplikationen <table border="1"> <tr> <td>0 nein</td> <td>1 ja</td> <td>8 nicht erfragt</td> <td>9 unklar</td> </tr> </table> Wenn „ja“, bitte spezifizieren	0 nein	1 ja	8 nicht erfragt	9 unklar	<input type="checkbox"/>					
0 nein	1 ja	8 nicht erfragt	9 unklar								
19	Geburtsdatum des Kindes	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
20	Geschlecht <table border="1"> <tr> <td>1 männlich</td> <td>2 weiblich</td> <td>9 unklar</td> </tr> </table>	1 männlich	2 weiblich	9 unklar	<input type="checkbox"/>						
1 männlich	2 weiblich	9 unklar									
21	Geburtsort des Kindes <table border="1"> <tr> <td>1 Krankenhaus</td> <td>3 Geburtshaus</td> <td>8 nicht erfragt</td> </tr> <tr> <td>2 zu Hause</td> <td>4 anderes</td> <td>9 unklar</td> </tr> </table>	1 Krankenhaus	3 Geburtshaus	8 nicht erfragt	2 zu Hause	4 anderes	9 unklar	<input type="checkbox"/>			
1 Krankenhaus	3 Geburtshaus	8 nicht erfragt									
2 zu Hause	4 anderes	9 unklar									
22	Geburtsverlauf <table border="1"> <tr> <td>1 spontan</td> <td>4 Vakuum-Extraktion</td> <td>8 nicht erfragt</td> </tr> <tr> <td>2 eingeleitet</td> <td>5 Zangengeburt</td> <td>9 unklar</td> </tr> <tr> <td>3 Sectio Caesarea</td> <td>6 andere Angaben</td> <td></td> </tr> </table>	1 spontan	4 Vakuum-Extraktion	8 nicht erfragt	2 eingeleitet	5 Zangengeburt	9 unklar	3 Sectio Caesarea	6 andere Angaben		<input type="checkbox"/>
1 spontan	4 Vakuum-Extraktion	8 nicht erfragt									
2 eingeleitet	5 Zangengeburt	9 unklar									
3 Sectio Caesarea	6 andere Angaben										
23	Falls eine Sectio vorgenommen wurde geben Sie bitte den Grund an: <table border="1"> <tr> <td>1 mütterlich indiziert</td> <td>4 Wunsch der Mutter</td> <td>8 nicht erfragt</td> </tr> <tr> <td>2 kindlich indiziert</td> <td>5 anderes</td> <td>9 unbekannt</td> </tr> <tr> <td>3 geplante Sectio wegen Epilepsie</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1 mütterlich indiziert	4 Wunsch der Mutter	8 nicht erfragt	2 kindlich indiziert	5 anderes	9 unbekannt	3 geplante Sectio wegen Epilepsie			<input type="checkbox"/>
1 mütterlich indiziert	4 Wunsch der Mutter	8 nicht erfragt									
2 kindlich indiziert	5 anderes	9 unbekannt									
3 geplante Sectio wegen Epilepsie											
24	Einfach- oder Mehrlingsgeburt (bei Mehrlingsgeburten füllen Sie bitte je einen Bogen für jedes Kind aus) <table border="1"> <tr> <td>1 einfach</td> <td>4 Erster von Drillingen</td> <td>8 nicht erfragt</td> </tr> <tr> <td>2 Erster von Zwillingen</td> <td>5 Zweiter von Drillingen</td> <td>9 unklar</td> </tr> <tr> <td>3 Zweiter von Zwillingen</td> <td>6 Dritter von Drillingen</td> <td></td> </tr> </table>	1 einfach	4 Erster von Drillingen	8 nicht erfragt	2 Erster von Zwillingen	5 Zweiter von Drillingen	9 unklar	3 Zweiter von Zwillingen	6 Dritter von Drillingen		<input type="checkbox"/>
1 einfach	4 Erster von Drillingen	8 nicht erfragt									
2 Erster von Zwillingen	5 Zweiter von Drillingen	9 unklar									
3 Zweiter von Zwillingen	6 Dritter von Drillingen										
25	Anfälle während der Geburt (einschließlich Status epilepticus) <table border="1"> <tr> <td>0 nein</td> <td>3 konvulsiver Status</td> <td>8 nicht erfragt</td> </tr> <tr> <td>1 konvulsive Anfälle</td> <td>4 non-konvulsiver Status</td> <td>9 unklar</td> </tr> <tr> <td>2 andere Anfälle</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	0 nein	3 konvulsiver Status	8 nicht erfragt	1 konvulsive Anfälle	4 non-konvulsiver Status	9 unklar	2 andere Anfälle			<input type="checkbox"/>
0 nein	3 konvulsiver Status	8 nicht erfragt									
1 konvulsive Anfälle	4 non-konvulsiver Status	9 unklar									
2 andere Anfälle											
26	Apgar-Wert des Kindes <i>nach einer Minute nach fünf Minuten nach zehn Minuten</i> <table border="1"> <tr> <td>88 nicht erfragt</td> <td>99 unklar</td> <td></td> </tr> </table>	88 nicht erfragt	99 unklar		<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>5</td> <td>10</td> </tr> </table>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	1	5	10
88 nicht erfragt	99 unklar										
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>									
1	5	10									

27	Gewicht des Kindes bei der Geburt in g <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt <input type="checkbox"/> 9 unklar	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
28	Größe des Kindes bei der Geburt in cm <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt <input type="checkbox"/> 9 unklar	<input type="text"/> <input type="text"/>
29	Occipito-frontaler Kopfumfang des Kindes bei der Geburt in cm <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt <input type="checkbox"/> 9 unklar	<input type="text"/> <input type="text"/>
30	Perinataler Tod des Kindes <input type="checkbox"/> 0 nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt <input type="checkbox"/> 9 unklar Wenn ja, geben Sie das genaue Datum an Wenn ja, geben Sie die Todesursache des Kindes an	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
31	Kongenitale Fehlbildungen <input type="checkbox"/> 0 nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt <input type="checkbox"/> 9 unklar	<input type="text"/>
32	Wenn die Frage nach kongenitalen Fehlbildungen mit ja beantwortet wurde, machen Sie bitte im Bemerkungsfeld detaillierte Angaben (einschließlich des Datums der Diagnosestellung)	<input type="text"/> <input type="text"/>
33	Wurde von der Mutter vor der Geburt eine Vitamin-K Prophylaxe eingenommen? <input type="checkbox"/> 0 nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt <input type="checkbox"/> 9 unklar Wenn ja, in welcher Dosierung (in mg)? Wenn ja, über wieviele Wochen?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
34	Wurde dem Kind postnatal eine Vitamin-K Prophylaxe verabreicht? <input type="checkbox"/> 0 nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt <input type="checkbox"/> 9 unklar Wenn ja, in welcher Applikation? <input type="checkbox"/> 1 oral <input type="checkbox"/> 3 intramuskulär <input type="checkbox"/> 9 unklar <input type="checkbox"/> 2 subkutan <input type="checkbox"/> 8 nicht erfragt Wenn ja in welcher Dosierung (in mg)?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
35	Bemerkungsfeld <input type="text"/>	

