

VARIABELFÖRTECKNING SVENSKA BARNREUMAREGISTRET

VID INKLUSION I REGISTRET

Personuppgifter

Personnummer

Namn

Mobilnummer

E-post

Uppgifter om registrering

Inklusionsdatum

Patientansvarig läkare

Patientansvarig sköterska

Klinik/vårdenhet

Datum för samtycke

Samtycke inhämtat av

Uppgifter om barnreumatologisk sjukdom

Diagnos

Debutdatum

Datum för diagnos

Fastställd 6 månaders diagnos (gäller juvenil idiopatisk artrit)

Tidigare medicinering

Ärftlighet (ledsjukdom, inflammatorisk tarmsjukdom, psoriasis eller ögoninflammation hos mor, far, syskon eller 2:a gradssläkting)

Behandling

Ingen behandling

Läkemedel (ordinationsdatum, insatt datum, dos, enhet, frekvens, administration)

VID VÅRDBESÖK HOS ÖGONLÄKARE

Fylls i av vårdgivare

Besöksdatum

Ögonundersökare

Synskärpa

Ögontryck

Inflammatorisk aktivitet (ljusväg, celler, precipitat)

Behandling

Lokal kortisonbehandling (ingen behandling, underhållsbehandling, aktiv behandling)

Övrig läkemedelsbehandling

Ingen övrig läkemedelsbehandling

Läkemedel (ordinationsdatum, insatt datum, dos, enhet, frekvens, administration, dosändring, datum för utsättning, orsak till utsättning)

Komplikationer

Operationer

| VID VÅRDBESÖK BARNREUMATOLOGI |
|---|
| <i>Fylls i av vårdgivare</i> |
| Besöksdatum |
| Vårdgivare |
| Kliniska fynd sedan föregående besök* |
| Läkarskattad sjukdomsgrad |
| Patientskattad sjukdomsgrad |
| Vikt och längd |
| Ledundersökning (kartläggning av antal aktiva eller rörelseinskränkta leder) |
| Blodprover (datum, sänka, crp, ANA, RF, anti CCP, HLA-B27) |
| Ledinjektioner (vilka leder som sprutas) |
| Biverkan (mild/måttlig/svår) |
| Handstyrka (GRIPPIT) |
| Deltagande i forskningsstudier |
| Provtagning för biobank (JABBA) |
| Behandling (ingen behandling/läkemedelsbehandling) |
| Läkemedel (ordinationsdatum, insatt datum, dos, enhet, frekvens, administration, dosändring, datum för utsättning, orsak till utsättning) |
| Biverkan (mild/måttlig/svår) |
| <i>Fylls i av patient och/eller vårdnadshavare</i> |
| Besöksdatum/Registreringsdatum |
| Patientskattad sjukdomsgrad |
| Patientskattad smärta |
| Frånvaro i förskola/skola |
| Hur bra det har gått att vara i förskola/skola |
| Eget mått |
| Hur bra det har gått att utföra eget mått |
| Min kropp (markera problemområden på en kroppsfigur) |
| Funktion (Child Health Assessment Questionnaire) |
| Livskvalitet (Disabkids Questionnaire) |

*ögoninflammation, feber, utslag, lymfkörtelförstoring, inflammation i serösa hinnor, psoriasis, gropar i naglar, korvfinger/korvtå, lever eller mjältförstoring, inflammatorisk ryggsmärta, smärta eller ömhet över bakre bäckenled, smärta i sen eller muskelfästen, inflammatorisk tarmsjukdom, smärta över skinkor, radiologisk inflammation i bakre bäckenled, senskideinflammation