|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **A**rznei**M**ittel**S**icherheit in der **P**sychiatrie (**AMSP**)  |  |
|  **ERFASSUNGSBOGEN FÜR UAW** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fall-Nr. |  | Geburtsjahr\* |       | Geschlecht\* |       |  |  |
| Aufnahmedatum |       | Entlassung |       | Nr. Aufenthalt |       | \* Angaben unbedingt erforderlich!**\*\* zum Zeitpunkt der Erfassung** |
| Ersterkrankung |       | Station |       | Ambulanz |       |  |
| Größe\* |      m | Alter (in Jahren)\*\* |       | Geschlechtskonstante (w = 0,85 / m = 1,0) |   |

|  |
| --- |
| FALLART [ ]  AMSP „schwer" [ ]  Absetz-UAW [ ]  Todesfall unter PP [ ]  Suizid unter PP [ ]  Aufnahme-UAW [ ]  Sonderfall |
|  |
|  |
| Fall schon gemeldet an Firma [ ]  AkdÄ [ ]  BfArM [ ]  ggf. Kopie/Korrespondenz Nr.:  |       |
| Ausländischer Hersteller [ ]  und zwar: |       | PVZ CH / BUMinA |       |
|  |  |
| Psychiatrische Diagnose(n) (ICD 10): |       |
| Somatische Diagnose(n) |       |
|  |
| **UAW:** |       | **unter:** |       |
| **UAW-Beginn:** |       | **UAW-Ende:** |       |
| **UAW-Symptomatik – genaue Beschreibung:** |
|       |
| Zeitgleich noch andere schwere UAW: [ ]  nein [ ]  ja, und zwar: |       |
| **Zum UAW-Beginn (fakultativ!):**  |
| [ ]  seltene Messung tatsächlicher Beginn wohl früher [ ]  UAW-Beginn retrospektiv nach Pat. Angaben |
| [ ]  UAW-Beginn unter anderer Medikation, unter:  |       |
| **Mögliche Risikofaktoren – Patientenbezogen:** **[ ]  nein** **[ ]  ja** (ggf. genauer beschreiben):[ ]  Vorschädigung des betroffenen Organsystems [ ]  Ändern des Rauchverhalten vor/bei UAW[ ]  Vorbehandlung [ ]  pharmakogenetische Auffälligkeit[ ]  Medikamentenreduktion bzw. Absetzen [ ]  Infekt[ ]  UAW-Empfindlichkeit [ ]  schädlicher Gebrauch/Abhängigkeit (ohne Tabak)[ ]  Sonstige |
|       |
|  |
| Alternative Ursache für unerwünschte Ereignisse – Patientenbezogen: (wenn ja, bitte angeben, ebenso auch, was ausgeschlossen wurde):[ ]  nein [ ]  ja [ ]  weniger [ ]  eher wahrscheinlich |
|       |

|  |
| --- |
| Maßnahmen nach UAW [ ]  Keine |
| [ ]  Reduktion von  |       |
| [ ]  Absetzen von |       |
| [ ]  medikamentöse Gegenmaßnahmen (auch Dosis und Dauer) |
|       |
| [ ]  Nicht-medikamentöse Gegenmaßnahme |       |
| [ ]  Verlegung |       |
| [ ]  Konsil |       |
| [ ]  Diagnostik |       |
| Zutreffendes ankreuzen und beschreiben: |
|       |
|  |
| **Verlauf der UAW:**[ ]  UAW abgeklungen [ ]  UAW im Abklingen [ ]  unverändert bei Beobachtungsende[ ]  Bleibender Schaden [ ]  Exitus [ ]  Verlauf unbekannt |
|       |
|  |
| **Weiterbehandlung (Klartext)** |
|       |
| **Reexposition:** (nur „ja“, wenn gleiche/höhere Dosis bzw. gleiche Kombination)[ ]  ja, positiv (gleiche UAW) [ ]  ja, negativ (keine solche UAW) [ ]  ja, Verlauf unbekannt[ ]  nein [ ]  Weitergabe Art der Weiterbehandlung im Klartext: (bitte auch Angabe von Dosis, Datum, Verlauf) |
|       |
|  |
| **Frühere Exposition:**[ ]  Ja, positiv (gleiche UAW) [ ]  ja, negativ (keine solche UAW) [ ]  ja, Ausgang unbekannt [ ]  nein(bitte auch Angabe von Dosis, Datum, Verlauf – bitte auch für ähnliche Med. angeben) |
|       |

|  |
| --- |
| Medikation vor UAW |
| Bitte genauen Dosisverlauf; bei längerer Gabe jedenfalls letzte Dosisschritte vor UAW-Beginn mit genauem Datum, aber unbedingt auch den tatsächlichen Beginn der Behandlung, auch Nicht-Psychopharmaka, zumindest nach Größenordnung (seit Jahren, seit Monaten....) angeben. Datum bitte auch mit Jahreszahl!  |
| UAW-Beginn: |   |  |
| **Risikofaktoren – Medikationsbezogen:** **[ ]  hohe Einstiegsdosis** **[ ]  schnelle Dosissteigerung** |
| **Medikamente**(Handelsname) | **Tagesdosis** | **Einnahme** | UAW-Dosis(d.h. Dosis bei UAW-Beginn) | **W-Grad** | **W-GradBegründung** |
| **U** | **D** | **Z** | **A-P** | **A-M** | **pk l zus.** |
|  |  | **von:** | **bis:** |  |  **b = b**ekannt **u = u**nbekannt/ **u**ngewöhnlich |  **n**ein **j**a **e**her **w**eniger |  **v**erm. **b**el. |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
|       |       |       |       |       |       |    |    |    |    |    |    |
| **W-Grad** (Wahrscheinlichkeit des Zusammenhangs mit beobachteter UAW): **0 =** kein Zusammenhang**1 =** möglich**2 =** wahrscheinlich**3 =** sicher**4 =** nicht beurteilbar**5 =** pharmakokinetische Interaktion möglich, aber keine Spiegel**6 =** pharmakokinetische Interaktion durch Spiegel belegt | **\* Begründung für W-Grad:****U** = UAW**D** = Dosis**Z** = Zeitverlauf**A-P** = Alternative Ursache patientenbezogen**A-M** = Alternative Ursache medikamentenbezogen (andere Medikamente hier!)**pk I zus.** = pharmakokinetische Interaktion zusätzlich **v**ermutet/**b**elegt (nur im positiven Fall ausfüllen) |
| **Erläuterung zum W-Grad:** |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Befunde/Labordaten:** |       | **Jahr:** |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Normwert** | Ein-heit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gewicht** | **-** | kg |  |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Zunahme | **-** | kg | **-** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Zunahme | **-** | % | **-** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| BMI  | **20-25** |  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Glukose |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Triglyceride |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Cholesterin |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Leukozyten |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Neutrophile |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Neutrophile abs. |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Thrombozyten |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| GOT (AST) |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| GPT (ALT) |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| y-GT |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| AP |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| GLDH |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| CRP |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Na |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| K |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Kreatinin |  | mg/dl |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| *alternativ Kreatinin* |  | µmol/l |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **GFR** |  | ml/min |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CK: |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Puls |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| RR (mm Hg) syst. |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| diast. |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Temperatur |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Sonstiges: |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Med.-Spiegel:  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |