

Strukturierte Epikrise (Neuromuskuläre Erkrankungen)

Angaben zur P	erson					Datum:	
Name:				Vorname:			
Geburtsdatum:							
Straße:							
PLZ:		Ort:					
Diagnose				Molekulargen	etik		
Hauptdiagnose:	Primäre Myopath Sonstige Myopatl Krankheiten im B Synapse und des	(G6064) s und sonstige Erkrankungen (G70 ie (G71)	kulären	Nebendiagnos ZNS/Kardiomyc Kontrakturen/ Skoliose/Ventil andere Beginn typisch Beschwerden/ Diagnosestellu Betreuungszei	opathie/ ationsstörung/ eer Symptome: ung (Jahr):		
Anamnese							
Krankheitsbeginn wichtige Befunde f Muskelschmerzen/	ür Krankheitseinordr -krämpfe	nung, z.B. primärer Ve	erteilungstyp o	der Muskelschwäc	the, ZNS-Beteiligu	ung und kardiale Bete	eiligung,
		 ıffizienz, Kardiomyop	oathie				

Relevante Befunde apparativer Diagnostik						
Diagnostik	Monat/Jahr	Befund				
Röntgen Gelenke						
Röntgen WS						
Röntgen andere						
MRT						
Sonographie						
EKG						
Lungenfunktion						
Muskelbiopsie						
ggf. relevante Konsiliarbef.						
Aktuelle Befunde						
Funktionsskalen: je nach Diagnose						
Labor: CK, AchR-AK, MUSK-AK, Titin-A	AK,Andere:					

Bewertung	
Krankheitsverlauf und aktueller Zustand	
Wirksamkeit und Verträglichkeit bisherige Therapien	_
With Sufficient and Vertragnetification of the rapien	
Therapieadhärenz, Selbstmanagement Erkrankung	
Empfehlung	
Therapie	
Therapie	
Therapie	
Therapie Weiterbetreuung, nächste Arztvorstellung, Häufigkeit Kontrollvorstellungen	
Therapie Weiterbetreuung, nächste Arztvorstellung, Häufigkeit Kontrollvorstellungen	
Therapie Weiterbetreuung, nächste Arztvorstellung, Häufigkeit Kontrollvorstellungen	
Therapie Weiterbetreuung, nächste Arztvorstellung, Häufigkeit Kontrollvorstellungen	

Medikament	aktuell	Einzeldosis (mg/Appl.)	Beginn	jemals	Beginn	Ende
keine						
Steroide						
Analgetika						
Immunsuppressiva						
Betablocker						
ACE-Hemmer						
Sonstige Therapien						
Operationen						
Atemunterstützung/Beatmung						
Physikalische Therapie						
Thysikansene merapie						
PEG – Sonde						
Andere						
	(, D.C. I					
Heil – und Hilfsmittel (z. B. Rollstuhl, Li	rter, Pflegebett	, Genstutzen etc.)				
Teilnahme an Therapiestudien						

Medikamente

Allgemeiner Tei	il	
Allgemeine somatis	sche Anamnese	
Geburtsanamnese/Er	ntwicklung:	
relevante Erkrankung Operationen, Unfälle	gen, e etc.:	
Allergien:		
Familiäre Situation	Eltern/Anzahl Geschwister/Wohnverhältnisse	
Familienanamnese	Angehörige 1., ggf. 2 Grades	
Eigenanamnese		
Relevante Erkrankung Muttersprache/Sprac		
Impfstatus:	circemiumsse.	
Rauchen/Alkohol/Dro	rogen:	
		the stime Calmoda shire destroyed to the Condes
Psychosoziale Anam	mnese Belastungsraktoren, ramiliare Situation, vei	rsorgungssituation, Schwerbehindertenstatus etc. Grades)
Krankenhaus-/Kura		
Jahr Einr	richtung	Indikation
Anmerkungen		
I .		

Sozialmedizinische Aspekte						
Grad der Behinderung:	Keiner	Beantragt	(%)			
	Anerkannt (%; Zusatz:) bis:			
Fördermaßnahmen Ausbildung und Beruf						
Max. Schulabschluss:	Keiner		Berufsbildungsrei	fe	erweiterte Berufsbildungsreife	
Wax. Schulabschluss.	Mittlerer Schulabschli	uss	Fachhochschulrei	fe	Abitur	
	Sonstige Schule:					
Ausbildung:						
Studium:						
Angestrebter Beruf:						
Bisherige berufliche Tätigkeiten:						
Mitbehandelde Ärzte						
Kinder-/Jugendarzt:						
Anderer Hausarzt:						
Fachärzte:						
Text zur freien Verfügung						