



Komplikationer	<input type="checkbox"/> Arthropati (ledgener) <input type="checkbox"/> Uveitis (regnbuehindebetændelse) <input type="checkbox"/> Erythema nodosum (knuderosen) <input type="checkbox"/> Pyoderma gangrenosum (dyb sårdannelse i huden) <input type="checkbox"/> Aftøst ulcus (mundhulesår) <input type="checkbox"/> Analfissur (rift ved endetarmsåbningen) <input type="checkbox"/> Ny fistel (endetarmsfistel) <input type="checkbox"/> Perianal absces (endetarmsbyld)
Samlet score	Udregnes automatisk _____
SHS	Sværhedsgrad af symptomer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ingen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Værst tænkelig
	Påvirkning af daglig aktiviteter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ingen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Svært nedsat funktion
	Bekymring over sygdom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ingen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Konstant
	Alment velbefindende <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Godt 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Rædselsfuldt
Global Assessment <i>Klinikerens vurdering</i>	<input type="checkbox"/> 1: Ingen aktivitet <input type="checkbox"/> 2: Let aktivitet <input type="checkbox"/> 3: Moderat aktivitet <input type="checkbox"/> 4: Svær aktivitet
Graviditet og amning	Gravid <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Ammer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vægt	Vægt _____ kg
Biologisk behandling	Præparat: _____ Medikamentet er: <input type="checkbox"/> 1. Remsima <input type="checkbox"/> 2: Remicade mg givet ____; ordination mg pr legemsvægt ____ behandlingsinterval ____ uge
Anden medicin anvendt siden sidste kontrolbesøg og anden samtidig IBD medicin	<input type="checkbox"/> Steroid: <input type="checkbox"/> Lokalt <input type="checkbox"/> systemisk <input type="checkbox"/> Budesonid: <input type="checkbox"/> 5-ASA/SASP: <input type="checkbox"/> Lokalt <input type="checkbox"/> systemisk <input type="checkbox"/> AZA/6-MP: <input type="checkbox"/> MTX: <input type="checkbox"/> Antibiotika: <input type="checkbox"/> Ernæringsterapi: <input type="checkbox"/> Andet: Angiv _____



Kontrolskema – colitis ulcerosa / uklassificeret IBD Der henvises til "Datadefinitioner for Biologisk behandling af inflammatoriske tarmsygdomme (BIOIBD)" for specifikation af registreringer på www.kcks-vest.dk .	<i>Patient label</i>
Kontrol dato	_____ _____ _____ _____ _____ _____ d d m m å å
Bivirkninger siden sidste besøg Grad 1: Asymptomatisk eller milde symptomer; klinisk eller diagnostisk observation; Behandling ikke indiceret. Grad 2: Minimal, lokal eller non-invasiv indgriben indiceret. Grad 3: Svær eller medicinsk signifikant men ikke umiddelbart livstruende; behov for hospitalsindlæggelse eller forlængelse af hospitalsophold. Grad 4: Livstruende; behov for hasteindgreb Grade 5: Død	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja Injektionssmerter: <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4 <input type="checkbox"/> Grad 5 Infusionsreaktion: <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4 <input type="checkbox"/> Grad 5 Anafylaksi: <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4 <input type="checkbox"/> Grad 5 Dyspnø: <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4 <input type="checkbox"/> Grad 5 Ledgener: <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4 <input type="checkbox"/> Grad 5 Infektion: <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4 <input type="checkbox"/> Grad 5 Hudgener: <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4 <input type="checkbox"/> Grad 5 Neurologiske: <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4 <input type="checkbox"/> Grad 5 Andre: <input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4 <input type="checkbox"/> Grad 5 Angiv andre bivirkninger: _____
Fortsat biologisk behandling	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Skift Hvis nej eller skift <input type="checkbox"/> Remission <input type="checkbox"/> Operation <input type="checkbox"/> Bivirkninger <input type="checkbox"/> Patientønske <input type="checkbox"/> Infektion <input type="checkbox"/> Graviditet <input type="checkbox"/> Cancer <input type="checkbox"/> Ophør af effekt <input type="checkbox"/> Projekt <input type="checkbox"/> Manglende effekt <input type="checkbox"/> Andet Angiv _____
Simple Clinical Colitis Activity Index	
Antal afføringer	Dag: <input type="checkbox"/> 0: 0 - 3 gange <input type="checkbox"/> 1: 4 - 6 gange <input type="checkbox"/> 2: 7 - 9 gange <input type="checkbox"/> 3: > 9 gange Nat: <input type="checkbox"/> 0: Ingen <input type="checkbox"/> 1: 1 - 3 gange <input type="checkbox"/> 2: 4 - 6 gange
Afføringstrang	<input type="checkbox"/> 0: Kan holde sig <input type="checkbox"/> 1: Stærk øget trang <input type="checkbox"/> 2: Her og nu trang (imperius) <input type="checkbox"/> 3: Kan ikke holde sig (inkontinens)



Blod i afføring		<input type="checkbox"/> 0: Ingen <input type="checkbox"/> 1: Spor <input type="checkbox"/> 2: Jævnligt <input type="checkbox"/> 3: Hver gang
Almentilstand		<input type="checkbox"/> 0: God/tilfredsstillende <input type="checkbox"/> 1: Ikke helt tilfredsstillende <input type="checkbox"/> 2: Dårlig <input type="checkbox"/> 3: Meget dårlig <input type="checkbox"/> 4: Rædsom
Komplikationer		<input type="checkbox"/> Arthropati (ledsygdom) <input type="checkbox"/> Uveitis (regnbuehindebetændelse) <input type="checkbox"/> Erythema nodosum (knuderosen) <input type="checkbox"/> Pyoderma gangrenosum (dyb sårdannelse i huden)
Samlet score		Udregnes automatisk _____
SHS	Sværhedsgrad af symptomer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ingen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Værst tænkelig
	Påvirkning af daglig aktiviteter	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ingen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Svært nedsat funktion
	Bekymring over sygdom	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ingen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Konstant
	Alment velbefindende	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Godt 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Rædselsfuldt
Global Assessment <i>Klinikerens vurdering</i>		<input type="checkbox"/> 1: Ingen aktivitet <input type="checkbox"/> 2: Let aktivitet <input type="checkbox"/> 3: Moderat aktivitet <input type="checkbox"/> 4: Svær aktivitet
Graviditet og amning		Gravid <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Ammer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vægt		Vægt _____ kg
Biologisk behandling		Præparat: _____ mg givet ____; ordination mg pr legemsvægt ____ behandlingsinterval ____ uge
Anden medicin anvendt siden sidste kontrolbesøg og anden samtidig IBD medicin		<input type="checkbox"/> Steroid: <input type="checkbox"/> Lokalt <input type="checkbox"/> systemisk <input type="checkbox"/> Budesonid: <input type="checkbox"/> 5-ASA/SASP: <input type="checkbox"/> Lokalt <input type="checkbox"/> systemisk <input type="checkbox"/> AZA/6-MP: <input type="checkbox"/> MTX: <input type="checkbox"/> Antibiotika: <input type="checkbox"/> Ernæringsterapi: <input type="checkbox"/> Andet: Angiv _____