

1. Personalien

Vorname/Name des Patienten:

Adresse:

Tel.:

E-Mail:

Geb.Datum:

Grösse:

Gewicht:

Geschlecht:

männlich

weiblich

Krankenkasse und Vers.Nr.:

2. Anamnese

andere Lebererkrankung:

früherer oder aktueller übermässiger Alkoholkonsum (ab drei Standarddrinks/Tag – Richtwert: 1 Stange Bier/1 Glas Wein)

Hepatitis-C-Vortherapie:

Ja

Nein

(Falls der Patient vortherapiert ist, wird die Spezialistin eine Überweisung empfehlen.)

3. Labor (können auch als Befundkopien übermittelt werden)

Datum Labor :

Hepatitis-C-Infektion bekannt seit:

mehreren Jahren

einem Jahr

Viruslast (HCV RNA):

IU/ml, bestimmt am

Blutbild: Hb: g/dl Lc: x1000/ μ l Thrombos: x1000/ μ l

Leberwerte: ASAT/GOT: U/L ASAT oberer Normwert des Labors: U/L

ALAT/GPT: U/L Albumin: g/dl Bili (gesamt): μ mol/ml

APRI Score:

$$\text{APRI} = \frac{\frac{\text{ASAT/GOT}}{\text{ASAT ob. Normwert}}}{\text{Thrombos}} \times 100 =$$

Bei einem APRI Score von >0.5, bei übermässigem Alkoholkonsum oder bei bereits bestehendem Leberschaden sollte eine Elastographie (ARFI oder SWE) durchgeführt werden, um eine allfällige Leberzirrhose zu erkennen.

Alk. Phosphatase: U/L INR: eGFR: ml/min HbA1c: %

HBs-Ak: IU/L anti-HBc-Ak: (pos/neg) HBs-Ag: (pos/neg) HAV Ak: (pos/neg) HIV: (pos/neg)

4. Leberstatus (nur auszufüllen falls APRI Score > 0.5, siehe oben)

Zirrhose: Ja Nein

Erhoben mittels: Fibroscan: ARFI:

Leberhistologie zusätzlicher klinischer Befund:

Datum der Erhebung:

Child-Pugh-Score: A B C

5. Medikamente

Aktuelle Medikation (einschliesslich OCT und Phytotherapeutika):

Opioid-Substitutions-Therapie: Ja Nein

Patient ist informiert über den Ablauf der Behandlung und einverstanden mit dem Aktenkonsil.