

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 risikoreicher 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:

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:

APRI =

$$\text{APRI} = \frac{\frac{\text{ASAT/GOT}}{\text{ASAT ob. Normwert}}}{\text{Thrombos (x1000/\mu l)}} \times 100 =$$

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

(Bitte zu Reporting-Zwecken für die HepCare-Projektleitung erfassen. Eine OAT hat keinen Einfluss auf die HCV-Therapie.)

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

Unterschrift behandelnder Arzt:

