

Geburtsort: inhouse  / externe Verlegung

**Stammblatt Geburt:**

Gewicht (g)	□□□□g	Reanimation >10 min	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	erste Temperatur vor HT	□□, □ °C
Gestationsalter	□□ w □ d	Krampfanfälle vor Hypothermie	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Blutgasanalyse <i>(schlechteste Werte bis Start HT)</i>	pH □, □□ / <input type="checkbox"/> nicht messbar Basendefizit + / - □□, □ pCO2 □□, □ mmHg pO2 □□, □ mmHg Laktat □□, □ mmol/L
Kopfumfang	□□, □□ cm	Atemhilfe CPAP	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Blutentnahme	art. <input type="checkbox"/> / ven. <input type="checkbox"/> / kapp. <input type="checkbox"/> / Nabelschnur <input type="checkbox"/>
Körperlänge	□□, □□ cm	maschinelle Beatmung	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> Dauer: □ □ h		
Asphyxie oder Sudden unexpected postnatal Collapse (SUPC)/postnatal Asphyxie (schwere Azidose und Enzephalopathie im stationären Aufenthalt)	□ (perinatal) Asphyxie □ SUPC	Intubation	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> vor Hypothermie <input type="checkbox"/> während Hypoth. <input type="checkbox"/> nach Hypothermie <input type="checkbox"/>		

**Stammblatt Mutter:**

maternales Fieber während der Geburt	Fruchtwasserfarbe
ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> / unbekannt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> klar / <input type="checkbox"/> mekoniumhaltig / <input type="checkbox"/> unbekannt

**Scores:**

**APGAR Score**      1min:      5min:      10min:

Kommentar: *Freitext*

**Sarnat (modifiziert)**  
vor Hypothermie

0 /  1 /  2 /  3

Kommentar: *Freitext*

**Hypothermie:**

Zeitpunkt Entscheidung zur Hypothermie (min) nach Geburt	Zeitpunkt Start Kühlung mittels Gerät (min) nach Geburt
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
Verwendetes Gerät (Gerätename):	Ende nach 72 h
_____	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>

**Hypothermie**  
**Verlaufsparemeter:**

Krampfanfälle:	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Primäre Therapie Krampfanfälle mit Phenobarbital	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Andere(r)	<input type="checkbox"/> welcher: <i>Freitext</i>
Zweitmedikation	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Phenytoin	<input type="checkbox"/>
Levetiracetam	<input type="checkbox"/>
Benzodiazepin	<input type="checkbox"/>
Lidocain	<input type="checkbox"/>
Andere(r)	<input type="checkbox"/> welcher: <i>Freitext</i>
Dosisschema	<input type="checkbox"/> einmalige Gabe <input type="checkbox"/> mehrfache Gabe während Hypothermie
Dauer der Gabe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d
Art der Nahrungszufuhr	<input type="checkbox"/> enteral / <input type="checkbox"/> parenteral
Menge enteralen Nahrungszufuhr	Tag 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ml/kg <del>KG</del> Tag 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ml/kg <del>KG</del> Tag 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ml/kg <del>KG</del>
Gesamtflüssigkeitszufuhr	Tag 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ml/kg <del>KG</del> Tag 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ml/kg <del>KG</del> Tag 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ml/kg <del>KG</del>
Sedierung während Hypothermie	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Medikation im Rahmen der Sedierung	<input type="checkbox"/> Morphin, <input type="checkbox"/> Fentanyl, <input type="checkbox"/> Andere
Andere Medikation im Rahmen der Sedierung	<i>Freitext</i>

Katecholamin Therapie	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Start Katecholamin Therapie Zeitpunkt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h
Katecholamin Therapie Dauer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d
Katecholamin Nr. 1	Freitext
Katecholamin Nr. 2	Freitext
Katecholamin Nr. 3	Freitext
Katecholamin Nr. 4	Freitext
Katecholamin Nr. 5	Freitext

Dauer O2-Bedarf	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d
min/ max. O2 Bedarf innerhalb ersten 6h	min <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> % /max <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
min/ max. O2 Bedarf innerhalb ersten 72h	min <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> % /max <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
höchstes/ niedrigstes pCO2 innerhalb ersten 6h	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mmHg/ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mmHg
höchstes/ niedrigstes pCO2 innerhalb ersten 72h	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mmHg/ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mmHg

**Stillen:**

Start Saugen an der Brust	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tage
Vollgestillt	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Vollgestillt Tage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tage

**Diagnostik:**

MRT	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein wann: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag
Befund	<i>Freitext</i>
Sono Schädel Auffälligkeiten	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Befund	<i>Freitext</i>
Echo schlechtesten Befund	wann: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h <i>Freitext</i>

Antibiose postnatal	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> -> Dauer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d
Erregernachweis	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein in Blutkultur <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
welcher	<i>Freitext</i>

aEEG durchgeführt	ja <input type="checkbox"/> -> Dauer aEEG <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d nein <input type="checkbox"/>
aEEG initiale Hintergrundaktivität	1 <input type="checkbox"/> Discontinuous normal voltage 2 <input type="checkbox"/> Burst suppression 3 <input type="checkbox"/> flat trace 4 <input type="checkbox"/> low voltage 5 <input type="checkbox"/> continuous normal voltage
schlechteste aEEG Hintergrundaktivität	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
aEEG time to normal trace	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h / <input type="checkbox"/> nie

**Entlassung:**

Dauer des Aufenthalts	<input type="text"/> <input type="text"/> d
Verstorben während des Aufenthalts	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
	ja -> Lebenszeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> h
	ja-> Verstorben nach kurativem Ansatz? ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
	Verstorben nach Therapiezieländerung (Palliation)? ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Entlassung mit Antikonvulsiva	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Entlassung mit Magensonde	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Vollgestellt bei Entlassung	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Gewicht bei Entlassung	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g
Kopfumfang bei Entlassung	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> cm
Größe bei Entlassung	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> cm
Alter bei Entlassung	<input type="text"/> <input type="text"/> d
Hammersmith Neonatal Neurological Examination	<input type="text"/> <input type="text"/> 0-40 Pkt. -> Zeitpunkt Durchführung <input type="text"/> <input type="text"/> d

Kommentar: *Freitext*

**Anhang:**

HIE modifizierter Sarnatscore		Schweregrad			
		normal (0)	mild (1)	moderat (2)	schwer (3)
1. Bewusstsein		wach, reagiert auf externe Stimuli	hypervigilant, starrer Blick, schrilles Schreien, nicht zu beruhigen, übersteigerte Reaktion auf geringfügige Stimuli	lethargisch, verspätete Reaktion auf externe Stimuli	stuporös/komatös
2. Aktivität		normal	leicht vermindert	vermindert	keine
3. Haltung (wach)		wechselnd, Beugung Hüfte u./o. Knie	milde Beugung Finger/Handgelenke	moderate Beugung distaler Gelenke o. gestreckte/gespreizte Gliedmaße	Versteifung, gebeugt o. gestreckt
4. Tonus		normal	leicht erhöhter Tonus peripher	hypoton o. hyperton	schlaff o. starr
5. Primitive Reflexe	Saugen	kräftig, leicht auslösbar	reduziert	schwach, jedoch noch Beißreflex	fehlend
	Moro	normal	partiell auslösbar, Schwelle ↓	inkomplett	fehlend
6. Autonomes System (nur höchster Schweregrad der drei Unterkategorien zählt)	Pupillen	normal	dilatiert, reagibel	eng, reagibel	entrundet, weit, lichtstarr
	Herzfrequenz	normal	tachykard	bradykard	ausgeprägt variabel
	Atmung	normal	Hyperventilation (AF > 60/min)	periodisch, Apnoen, O2-Bedarf	Apnoen, Atemhilfe
Gesamtscore					