

SNPSR Nummer

(wird vom SNPSR ausgefüllt)

Schweizerisches NeuroPädiatrisches Schlaganfall Register (SNPSR)

Formular zur Meldung eines neuen Falls

Bitte für jeden Patient ein neues Formular ausfüllen!

Spital

Neuropädiater/in oder andere
behandelnde Fachperson

Initialen (Nachname / Vorname)

Ethnizität (Vater/Mutter)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Geschlecht (bitte ankreuzen)

Männlich Weiblich Datum des akuten Ereignisses
(TT.MM.JJJJ)Zeit
(Std/Min)

Paed NIH Score beim Spitaleintritt

Zeit vom Symptombeginn
bis zur Diagnose (in Stunden)

Kriterium (bitte ankreuzen)

AIS 1

AIS 2

AIS 4

SVT

SL...

Akuter ischämischer Schlaganfall (AIS)

Ausschluss:

Primär zerebrale Blutung (Gefässmalformation),
Kongenitaler Infarkt im Sinne einer „evolving he-
miparesis“ bei unauffälliger Neonatalzeit

Einschluss:

Ischämische Infarkte mit sekundärer Hämorrhagie

Klinische und bildgebende Kriterien müssen wie
folgt erfüllt sein:**AIS 1:** Akut beginnender, fokaler neurologischer
Ausfall mit korrespondierendem ischämischen
Infarkt in CT oder MRI.**AIS 2:** Termingeborene mit ischämischem Infarkt
im CT oder MRI, evtl. nur Lethargie ohne akute
Symptomatik.**AIS 4:** Hypoxisch-ischämisches Ereignis mit diffu-
ser oder bilateraler Ausbreitung, wenn ein fokaler
Infarkt in einem definierten Gefässterritorium in
der Bildgebung klar erkennbar ist.

Bitte dieses Formular zurücksenden an:

SNPSR, Prof. Dr. Maja Steinlin
Abt. Neuropädiatrie
Medizinische Universitäts-Kinderklinik
3010 Bern

Sinusvenenthrombose (SVT)

Klinische und bildgebende Kriterien müssen wie
folgt erfüllt sein: jede transitorische neurologische
Dysfunktion (inkl. Kopfschmerzen, Krämpfe, Be-
wusstseinsstrübung, fokale neurologische Symp-
tome) mit Nachweis einer Thrombose zerebraler
Venen oder Sinus in MRI, MRA oder Angio-
graphie. Alleiniges CT zur Diagnose wird nur bei
Kindern älter als 1 Monat akzeptiert.
Auch frühgeborene Kinder einschliessen.

„Spezielle Liste“

(bitte Zahl SL ... im Feld oben eintragen)

SL 1: Arthritis, Vasculitis, Vaskulopathie, Moya-
Moya ohne Klinik oder nur TIA**SL 2:** Jede transiente ischämische Attacke ohne
Infarkt**SL 3:** Hemiplegische Migräne ohne Infarkt**SL 4:** Spinaler InfarktTelefon: 031-632 94 24
Telefax: 031-632 95 00
E-Mail: paedistroke@insel.ch**Vielen Dank für Ihre wertvolle Mithilfe!**

Bern, 01.05.2013