

**Diagnose: Immunthrombozytopenie**

**In Frage kommende Auslöser:** \_\_\_\_\_

**Andere Erkrankungen:** \_\_\_\_\_

**Status:**       akut,  mono- od. oligorezidivierend,  
                  chronisch rezid.,  chronisch persistent

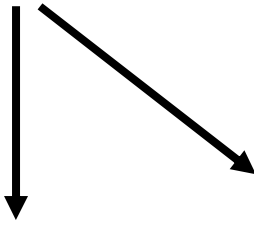
Patientenetikette

Erstdiagnose (Datum)

IgG,-A,-M, ANA, APLA, TSH, ft4, SD-Ak  
ParvoB19, CMV, EBV, HIV, HCV  
Harn (Streifen, Zyto, Viro),  
Stuhl (Bakt., Helicob.-PCR)

Blutgruppe  
Rhesus  
Coombs

wenn immunol. Befunde od. Infektions-/Autoimmunanamnese auffällig: IgG Subklassen, Ak gegen Dipht., Tet., Pneumo, HiB & Kinderkrankheiten, FACS T, B, NK, B-memory, doppelt.neg. T Zellen



Wait-and-Watch

Knochenmark (fakultativ):

Therapie 1) IVIG  
\_\_\_\_\_g/kg

Ansprechen (Thrombozyten G/L)  
 >150       50-150,  
 20-50       <20

Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Therapie 2) Steroid:  
Pred/Dexa/MP \_\_mg/kg/d

Ansprechen (Thrombozyten G/L)  
 >150;       50-150,  
 20-50       <20

Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Therapie 3) Rhophylac®  
(Rh+) oder: 3) MMF \_\_mg/kg

Ansprechen (Thrombozyten G/L)  
 >150;       50-150,  
 20-50       <20

Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Therapie 4) andere\*  
\_\_\_\_\_

Ansprechen (Thrombozyten G/L)  
 >150;       50-150,  
 20-50       <20

Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Therapie 5) andere\*  
\_\_\_\_\_

Ansprechen (Thrombozyten G/L)  
 >150;       50-150,  
 20-50       <20

Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*andere: z.B. Rituximab (davor Pneumokokken-, HiB und Meningokokkenimpfung), N-Plate/Revolade, Danazol, Dapsone, Azathioprin.... (Teil?-)Splenektomie.