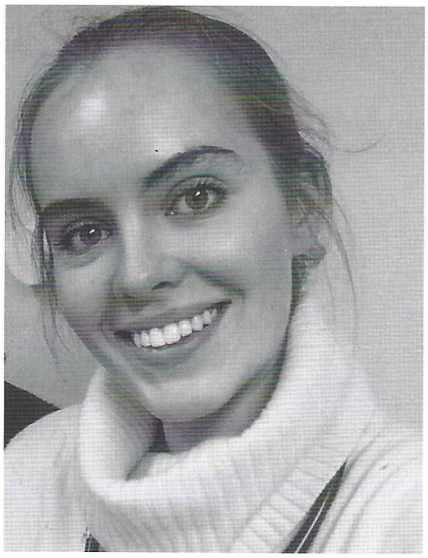
FORSCHUNGSAUFRUF

HNO-Beteiligung bei Sarkoidose

MEDIZIN



Die Deutsche Sarkoidose-Vereinigung e.V. freut sich, dass aus dem Kreise des medizinisch-wissenschaftlichen Beirats eine erste Forschungsinitiative zum Thema Sarkoidose in der Hals-Nasen-Ohrenheilkunde entstanden ist. Gerne unterstützen wir dieses Projekt der Erfassung von Symptomen bei Sarkoidose im HNO-Bereich durch diesen Aufruf.

Frau Linda Winkler aus Essen und Prof. Dr. med. Jürgen Lamprecht, Bochum, möchten wissen, wie häufig Patienten mit Sarkoidose an Symptomen leiden, die dem HNO-Bereich zuzuordnen sind – zunächst unabhängig von einem bisher sicheren Bezug zur Diagnose „Sarkoidose".

Die Beantwortung der Fragen wollen wir Ihnen besonders leicht machen. Füllen Sie einfach den folgenden Fragebogen möglichst vollständig aus und senden Sie ihn (aus der Zeitschrift herausgetrennt) an folgende Adresse:

Prof. Dr. med. Jürgen Lamprecht
BoWaMED Ärztezentrum
In der Hönnebecke 80
44869 Bochum-Höntrop

Selbstverständlich werden Ihre Daten ausschließlich zu diesen wissenschaftlichen Zwecken verwendet. Beachten Sie bitte: Durch die Angabe Ihrer eMail-Adresse bzw. Ihrer Postadresse stimmen Sie einer eventuell notwendigen Rückfrage zur tiefergehenden Nachfrage zu.

Für Ihre Mitwirkung bei dieser wissenschaftlichen Erhebung danken wir Ihnen sehr herzlich!

F R A G E B O G E N

HNO-Beteiligung bei Sarkoidose

im Rahmen einer Promotionsarbeit von Frau Linda Winkler und Professor Dr. Jürgen Lamprecht

ALLGEMEINE DATENERFASSUNG

Vor- und Zuname (ggf. Geburtsname) Geburtsdatum

Anschrift

Krankenversicherung: privat ☐ gesetzlich ☐ Mailadresse: _____

ausgeübter Beruf Telefonnummer (Festnetz, ggf. Mobiltelefon)

VORERKRANKUNGEN UND OPERATIONEN

Datieren Sie bitte eventuelle Vorerkrankungen unabhängig von der Sarkoidose und bisherige Operationen mit Angabe des Zeitpunktes.

SARKOIDOSESPEZIFISCHE ANAMNESE

Nennen Sie uns bitte stichpunktartig Ihre Beschwerden, die mit der Erkrankung aufgetreten sind.

Welche Diagnosen wurden bisher bei Ihnen im Verlauf der Krankheitsgeschichte erhoben?

Mit welchen Medikamenten wurden Sie behandelt? Falls Sie kurzzeitig oder dauerhaft mit Cortison therapiert wurden, notieren Sie bitte auch Dosis und Zeitraum.

Sonstige Anmerkungen oder Auffälligkeiten Ihrerseits, die wir mit diesem Fragebogen nicht erfasst haben, bitten wir stichpunktartig zu notieren.

F R A G E B O G E N

Lieber Patient/liebe Patientin, uns interessiert, ob Sie aktuell HNO-spezifische Symptome aufzeigen oder ob im Verlauf der Sarkoidose HNO-Symptome kurzzeitig aufgetreten sind! Kreuzen Sie bitte die nachfolgenden Symptome/betroffenen Organe an.

HNO-Symptome	ja	nein	wenn ja, als Begleitsymptom der Sarkoidose gesichert?	nähere Angaben
Hörminderung	☐	☐	ja ☐	_____
Schwindel	☐	☐	ja ☐	_____
Ohrgeräusch	☐	☐	ja ☐	_____
Nasentrockenheit	☐	☐	ja ☐	_____
„Nase laufen"	☐	☐	ja ☐	_____
Nasennebenhöhlen	☐	☐	ja ☐	_____
Kopfschmerz	☐	☐	ja ☐	_____
Gesicht/Rötung	☐	☐	ja ☐	_____
Mundtrockenheit	☐	☐	ja ☐	_____
Schluckstörung	☐	☐	ja ☐	_____
Ohrspeicheldrüse	☐	☐	ja ☐	_____
Kehlkopf/Stimme	☐	☐	ja ☐	_____
Räusperzwang	☐	☐	ja ☐	_____
Lymphknotenschwellung	☐	☐	ja ☐	_____
Auge	☐	☐	ja ☐	_____
Tränendrüse	☐	☐	ja ☐	_____

PATIENTENINFORMATION UND EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUM FORSCHUNGSVORHABEN „SARKOIDOSE IN DER HNO"

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, wir möchten Sie um Ihre Einwilligung zur Teilnahme an diesem Forschungsvorhaben bitten. Die Studie wird von Linda Winkler in Zusammenarbeit mit Professor Dr. Jürgen Lamprecht durchgeführt. Die Erhebung von Daten wird durchgeführt, um weitere Erkenntnisse über die Sarkoidose zu erlangen. Durch Ihre Teilnahme entstehen für Sie keine zusätzlichen Kosten. Die Teilnahme an der Studie ist freiwillig. Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen die Teilnahme beenden. Zugang zu Ihren Daten haben nur Professor Dr. Jürgen Lamprecht und Frau Linda Winkler. Diese Personen sind zur Verschwiegenheit verpflichtet. Die Daten sind vor fremden Zugriff geschützt. Die Studienergebnisse werden ohne Bezug zu Ihrer Person veröffentlicht. Sollten Sie Fragen bezüglich der Studie haben, wenden Sie sich bitte an Frau Linda Winkler. Wir werden uns nach Rücksendung des Fragebogens erlauben, Sie für ein Interview zu kontaktieren.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Patienten

An

Prof. Dr. med. Jürgen Lamprecht

BoWaMED Ärztezentrum

In der Hönnebecke 80

44869 Bochum