Tabelle 1: Zusammenfassung der Empfehlungen aus der Leitlinie 026 – 024: Mukoviszidose bei Kindern in den ersten beiden Lebensjahren, Diagnostik und Therapie: kursiv: Empfehlungsgrad B (sonst A). *ggf. auch MRT Thorax und NNH

ggii dacii i ii	RT Thorax und	ININII															1
	ausführliche Empfehlung siehe Leitlinie, Abschnitt		Tag der Diagnose/ erste Visite	Eine Woche nach Diagnose oder 1. Monat	2. Monat	3. Monat	4. Monat	5. Monat	6. Monat	7. Monat	8. Monat	9. Monat	10. Monat	11. Monat	1 Jahr	bis 24 Monate	Kommentar
Diagnose- gespräche			x	x	x												
Routine- Besuch im CF- Zentrum (im Notfall jederzeit Kontakt- aufnahme möglich)			×	mehrer	ıls) wöchent e Tage stati chen nach D	ionär in		Vorstellur	ng alle 4-(6-)8 Wochen, s	sobald initia	ıle Diagnosti	k und Thera	pieeinstellur	ng abgeschio	ossen	
Schulungen/	Einleitung	II								,,							
		Hygieneschulung Information zu (Notfall-) Kontaktaufnahme Einwilligungs-	x	X		х			х						x		
		erklärung Information Klinische Forschung			an einer die an einer die		T								x		
		Passivrauchen/ rauchfreie Umgebung Hinweis auf		an einer dieser Visiten			_										
		spezialisierte Sozialberatung Hinweis auf		an ein	an einer dieser Visiten												
		regionale/ überregionale Selbsthilfe	x	an ein	an einer dieser Visiten												
		Hinweis auf supportive psychosoziale Interventionen und Mental Health Screening	an einer diese	er Visiten											x		
		humangenetische Beratung Etablierung Kooperation	an einer diese	er Visiten	-												
		Kinderarzt/Cf- Ambulanz Schulung Ernährungstherapie	x x	x	x												am Anfang jedes Mal, später bei Bedarf
		Schulung Physiotherapie/ Inhalation	x	x	x										x		mehrmals am Anfang bei den ersten Kontakten, dann jährlich
		nach STIKO durch den Kinderarzt Hepatitis A													ah ·	12 Monate	
		Influenza	In	npfung aller l	Haushaltsko	ntakte und	Betreuer										

Diagnostik															1		
		Pankreaselastase:															
	GA1	initial	x														
		Pankreaselastase:															
		Kontrolle bei															
		>200µg/g				x			x			x			x		4x jährlich
		Sonografie Abdomen	x					an ei	ner dieser V	siten (1x jä	hrlich)			1x jährlich			
		Gewicht, Länge,															
		Kopfumfang		x	x	х	(x)	x	(x)	х	(x)	x	(x)	х	(x)		alle 4-8 Wochen
		Ernährungs-															
		anamnese und -															
	GB7 und GB9	tnerapie		×	X	x	(x)	x	(x)	х	(x)	x	(x)	x	(x)		bei jeder Visite
		Serumspiegel												1x bzw. 3-6			
		fettlösliche Vitamine		an einer dieser Visiten (1x jährlich) bzw. 3-6 Monate nach Start der PEET											Monate nach Start der PEET		
						T		,									
																	mindestens alle 8 Wochen
		Tiefe															(und immer bei Vorstellung
	PA1	Rachenabstriche		x	x	x	(x)	x	(x)	x	(x)	x	(x)	x	(x)		im Zentrum)
		Entzündungs-															
		parameter															
		(CRP, Blutbild, IgG)															
		und PA-Antikörper							1x jä	hrlich							
		Röntgen-															
	PA5	Thoraxaufnahmen*	x											1	x (1x jährlich		
Therapie																	
		Start PEET bei PI															
		(Elastase < 50 oder															
		wiederholt <200) mit säurefesten E															
			x	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	
		Muttermilch-															
		ernährung empfehlen	x	x	x	x	x	x	x		x	x					
		Salz-	х	X	X	X	X	X	X	х	X	X	х	х	х		
		supplementierung															
		auf individueller															
		Basis	x														
		Start Fettlösliche	*														
		Vitamine	x														
		Start Physiotherapie		x													
		Start Inhalation															
		hypertoner NaCl		x										1	1		
		Einführung in															
	PB8	Nasenspülung		1										1	1		