

Bericht Adverse Events Juli bis Dezember 2022

Mitglieder Arbeitsgruppe:

Dr. Corinna Ruegg (Oslo); Dr. Miriam Götte (Essen), Hannah Stalf (Frankfurt), Thorben Sundermeier (Hannover), Dr. Christina Schindera (Bern) und Gabriele Gauß (Essen; Koordination)

Erhebungszentren:

Universitätsklinikum Essen, Kinderklinik München Schwabing, Kinderkrankenhaus Amsterdamer Straße, Rehaklinik Katharinenhöhe,

Ergebnisse:

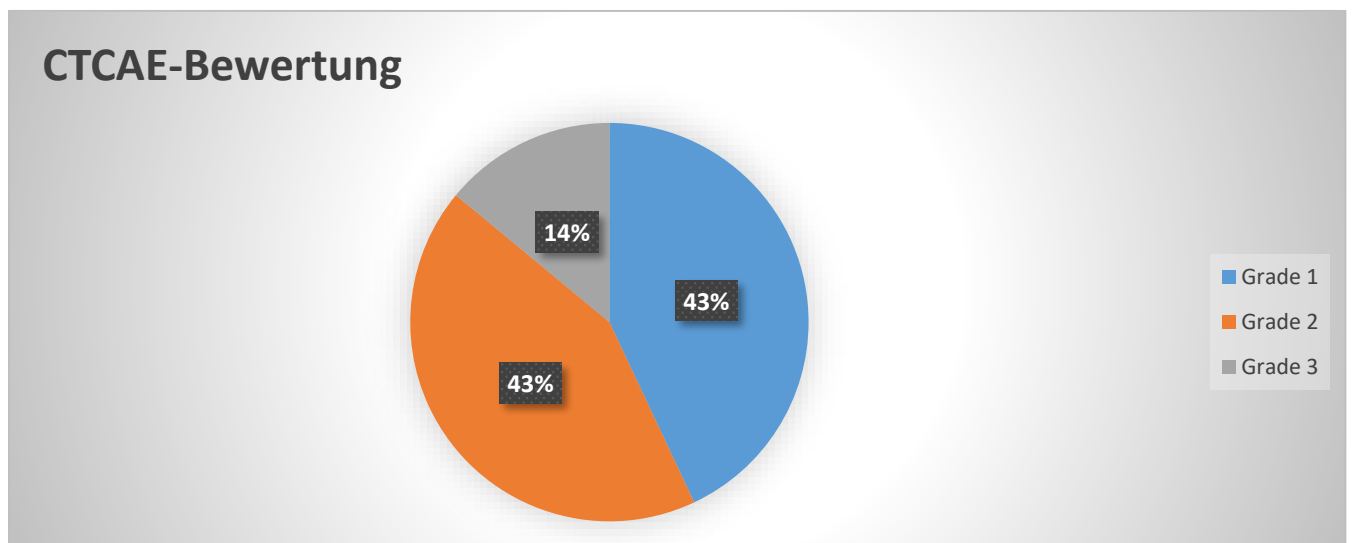
Insgesamt: N = 14 Adverse Events (Grad 1-3)

Einheiten insgesamt: 14764

Inzidenz: 94/100.000 (Anzahl Adverse Events/Gesamtanzahl Sporteinheiten), 0,094%

Bewertung des Schweregrades nach CTCAE- Kriterien

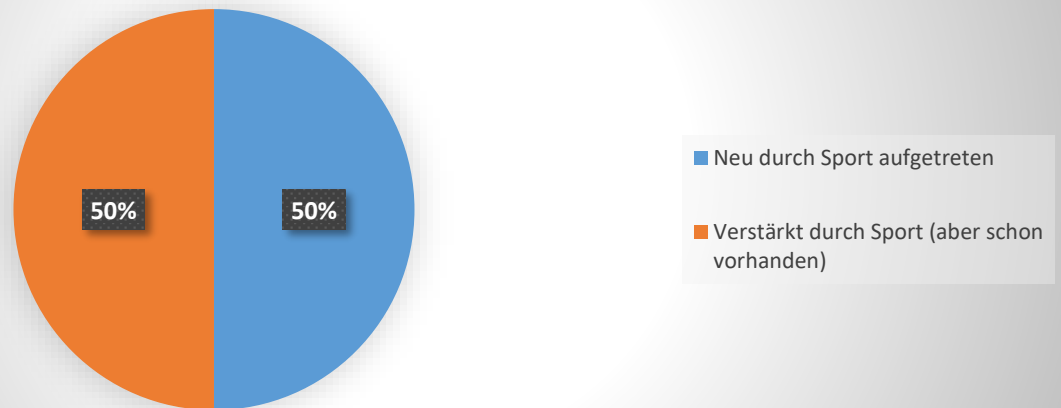
| Grade 1 (N; %) | Grade 2 (N; %) | Grade 3 (N; %) | Grade 4-5 (N; %) |
|----------------|----------------|----------------|------------------|
| 6; 43% | 6; 43% | 2; 14% | 0 |



„Neu aufgetreten oder verstärkt“

| Neu durch Sport aufgetreten (N; %) | Verstärkt durch Sport (vorher schon vorhanden) (N; %) |
|------------------------------------|---|
| 7; 50% | 7; 50% |

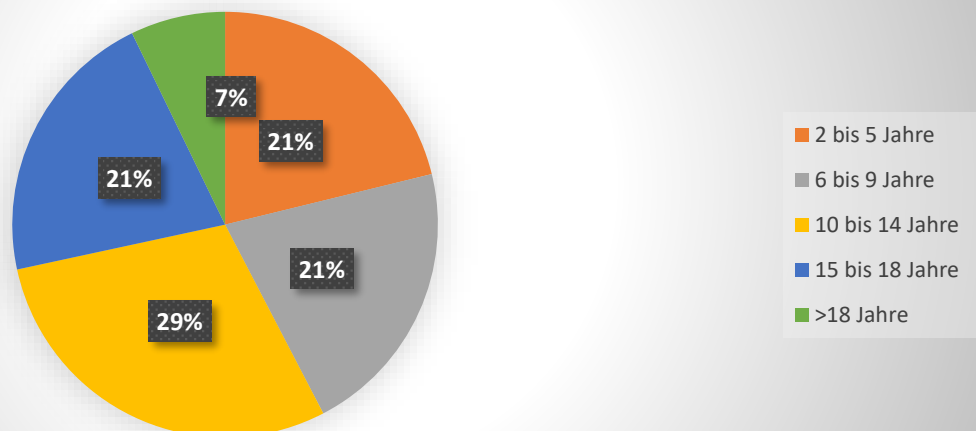
Entstehungszeitpunkt



Altersspanne der Patient*innen

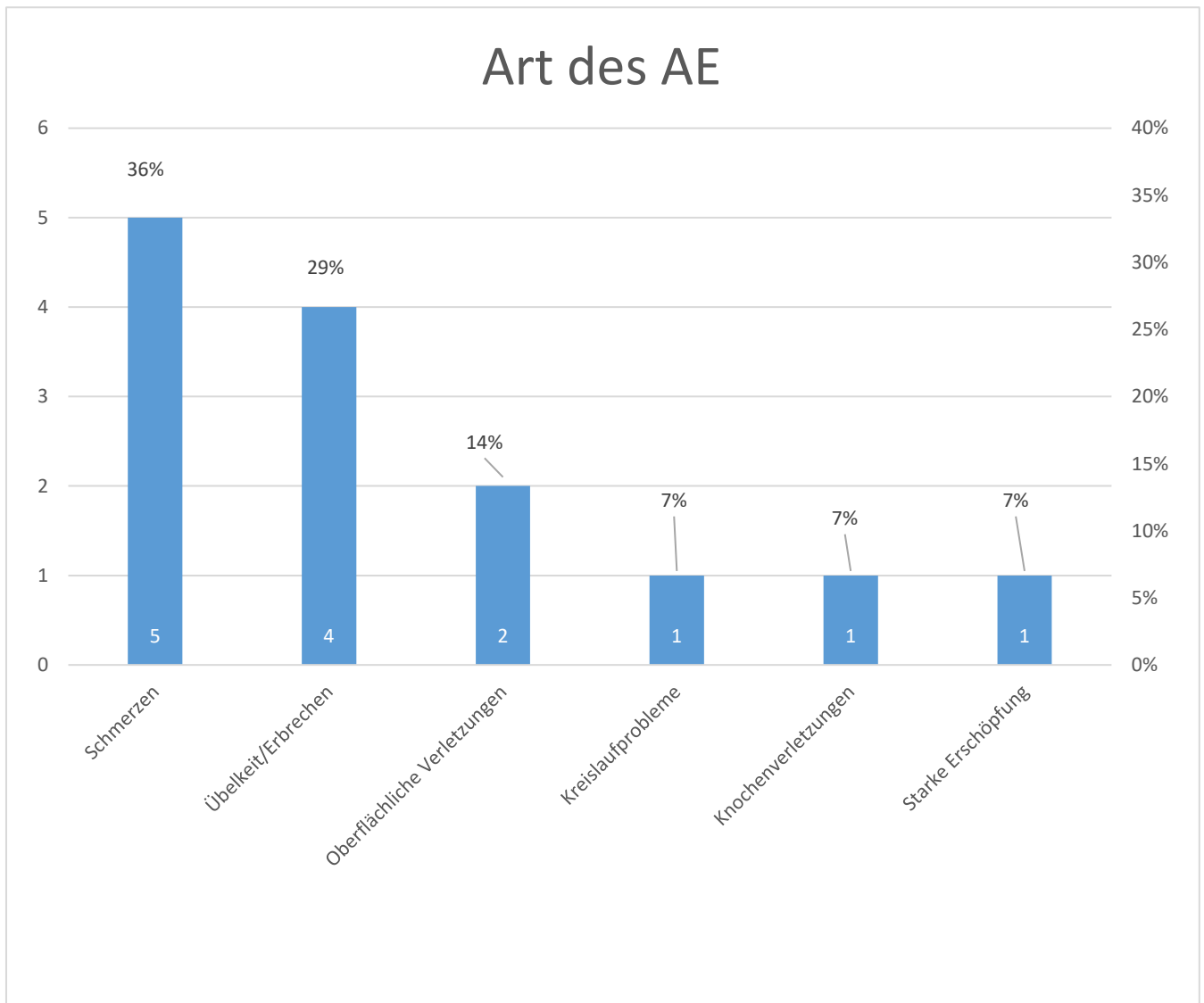
| 2 bis 5 Jahre (N; %) | 6 bis 9 Jahre (N; %) | 10 bis 14 Jahre (N; %) | 15 bis 18 Jahre (N; %) | ü18 Jahre (N; %) |
|----------------------|----------------------|------------------------|------------------------|------------------|
| 3; 21% | 3; 21% | 4; 29% | 3; 21% | 1; 7% |

Altersspanne



Art des Adverse Events

| Schmerzen (N; %) | Übelkeit/ Erbrechen (N; %) | Oberflächliche Verletzungen (N; %) | Kreislauf- probleme (N; %) | Knochen- verletzungen (N; %) | Starke Erschöpfung (N; %) |
|---------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 5; 36% | 4; 29% | 2; 14% | 1; 7% | 1; 7% | 1; 7% |



Auslöser des Adverse Events

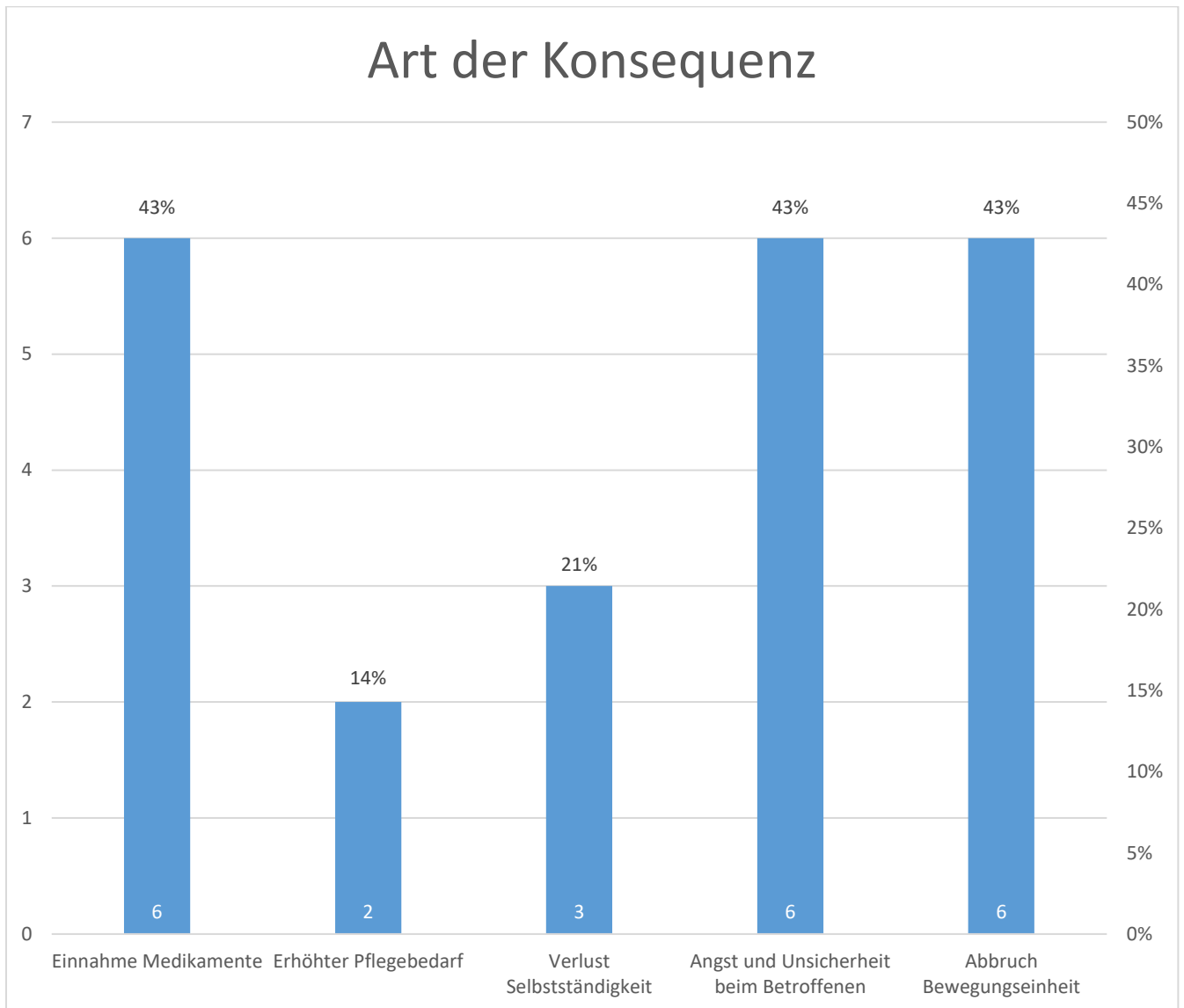
| Stolpern, Ausrutschen, Fallen (N; %) | physische Belastung* (N; %) | Umgebungsbedingen (Hitze) (N; %) |
|---|--------------------------------|-------------------------------------|
| 6; 43% | 7; 50% | 1; 7% |

* hohe körperliche Anstrengung; Selbst- oder Fremdüberschätzung des aktuellen Fitnesszustandes



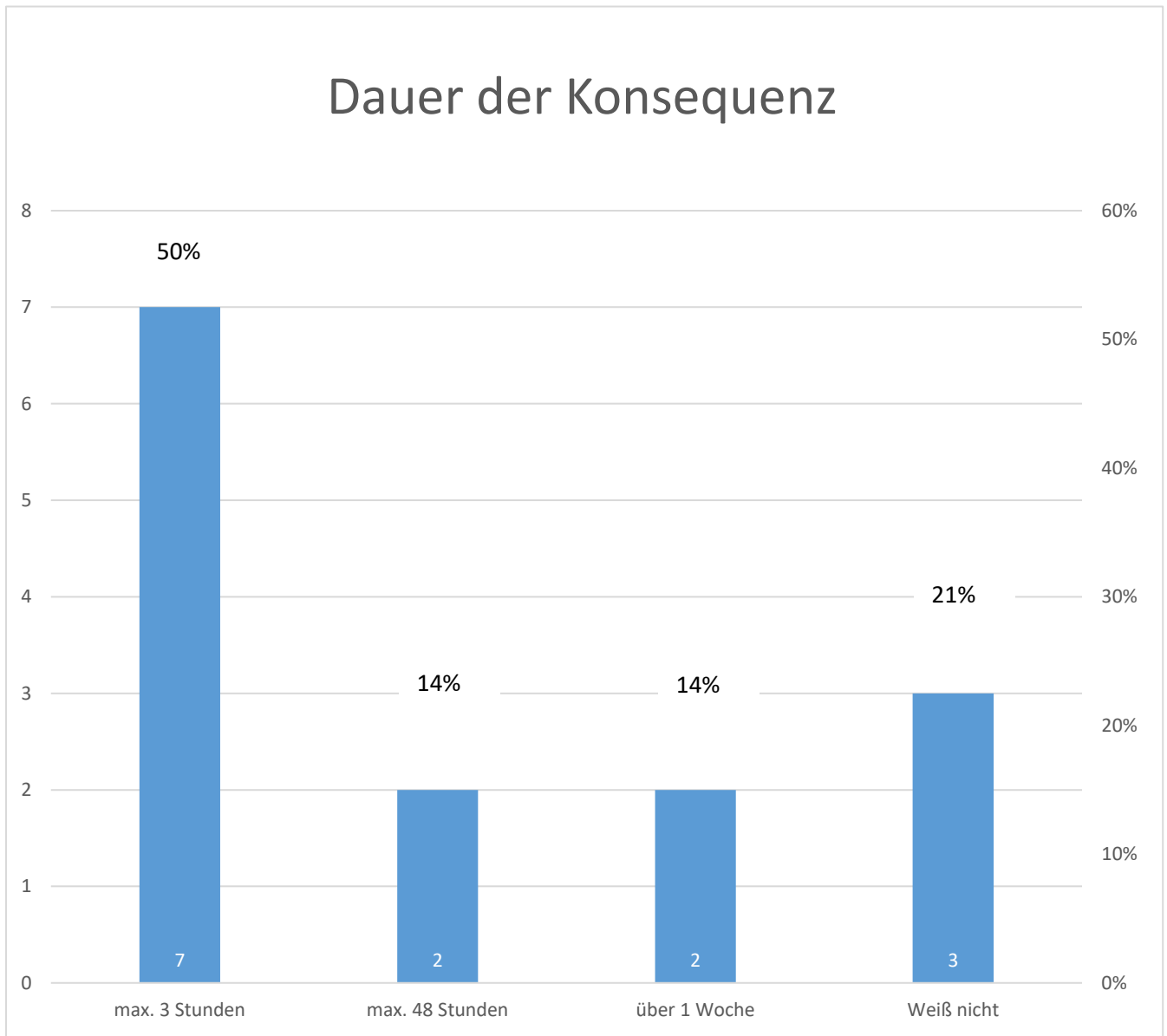
Art der Konsequenzen

| Einnahme Medikamente (N; %) | Erhöhter Pflegebedarf (N; %) | Verlust Selbstständigkeit (N; %) | Angst und Unsicherheit beim Betroffenen (N; %) | Abbruch Bewegungseinheit (N; %) |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|--|------------------------------------|
| 6; 43% | 2; 14% | 3; 21% | 6; 43% | 6; 43% |



Dauer der Konsequenzen

| max. 3 Stunden (N; %) | max. 48 Stunden (N; %) | über 1 Woche (N; %) | Keine Angabe |
|--------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|
| 7; 50% | 2; 14% | 2; 14% | 3; 21% |

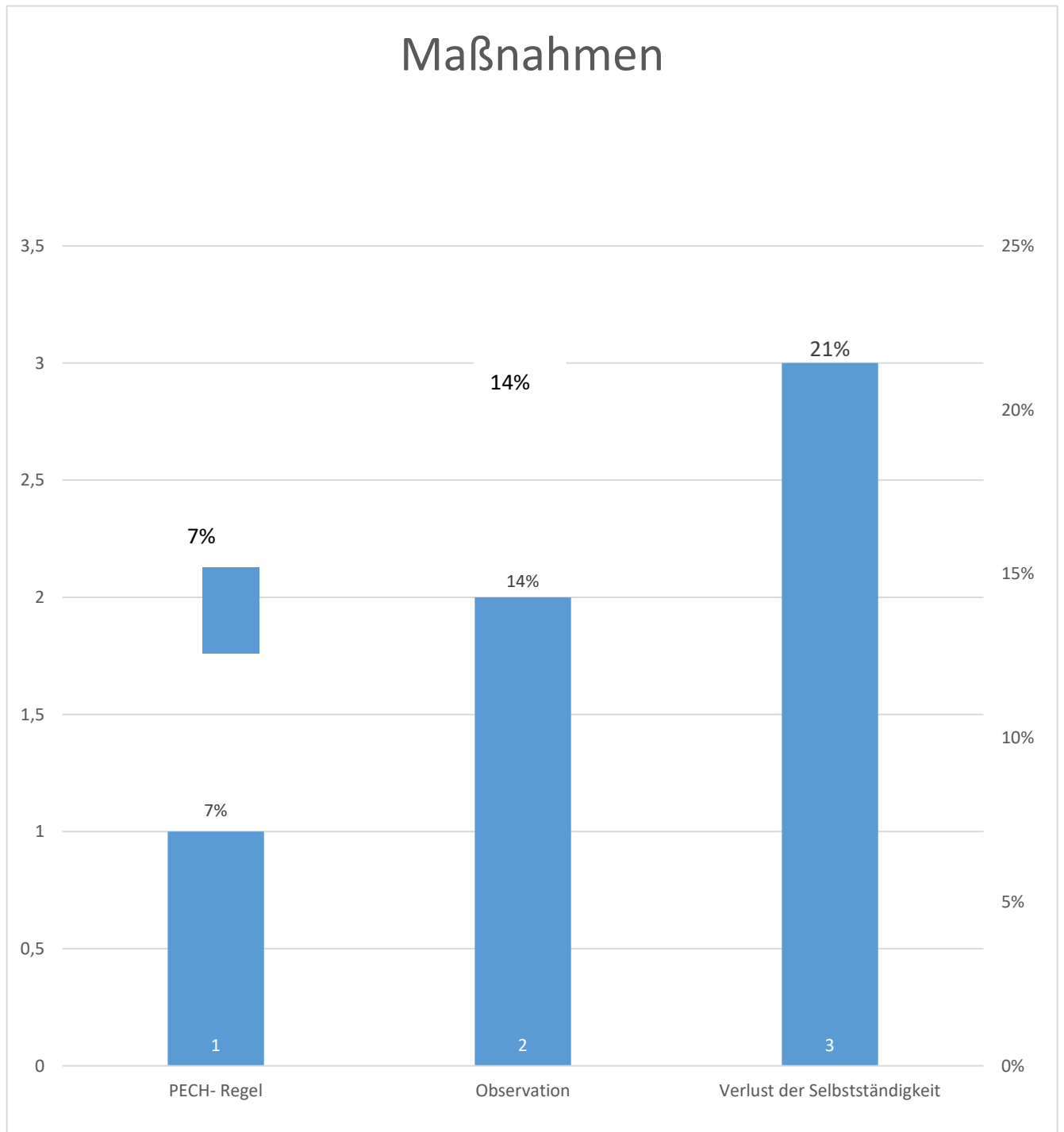


- ✓ Kein Todesfall
- ✓ Keine Verlängerung Krankenhausaufenthalt
- ✓ Keine Therapieverzögerung
- ✓ Keine Verlängerung des Krankenhausaufenthaltes

Maßnahmen

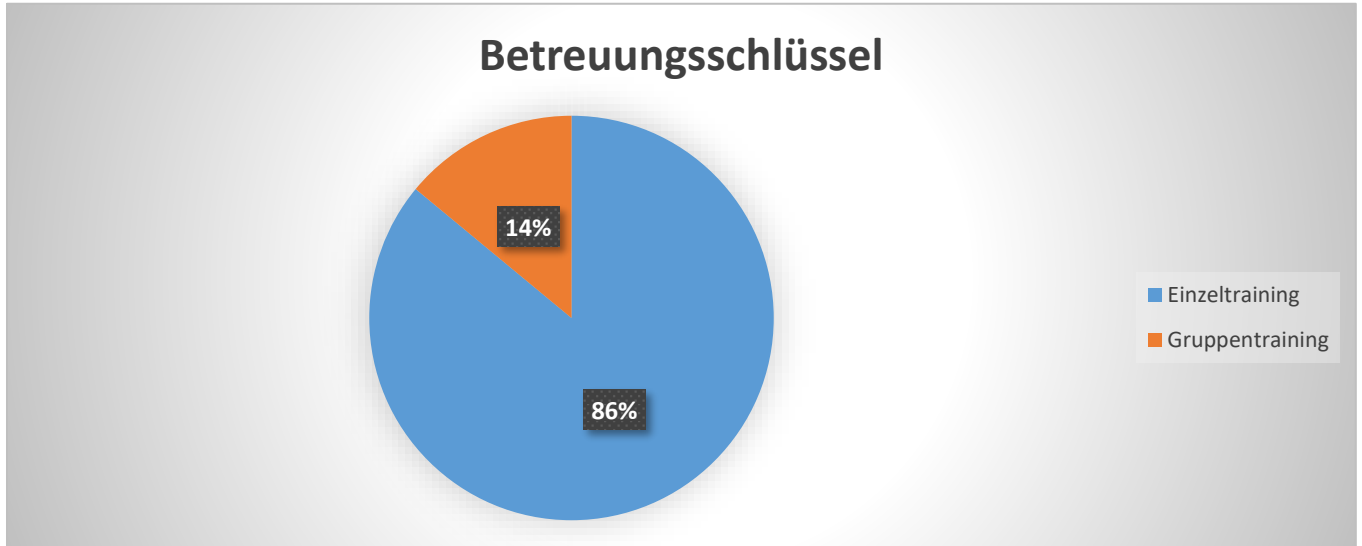
| PECH-Regel* (N; %) | Observation (N; %) | Verlust Selbstständigkeit (N; %) |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| 1; 7% | 2; 14% | 3; 21% |

*P= Pause; E= Eis; C=Compression; H= Hochlagern



Betreuungsschlüssel (Sporttherapeut*in: Patient*in)

| Einzeltraining (N; %), 1:1 | Gruppeneinheit (N; %), >1:3 |
|----------------------------|-----------------------------|
| 12; 86% | 2; 14% |



Zeitpunkt des Auftretens in Bezug auf die Sporteinheit

| 1. Hälfte der geplanten Einheit (N; %) | 2. Hälfte der geplanten Einheit (N; %) |
|--|--|
| 5; 36% | 9; 64% |

