

VORSORGE KOLOSKOPIE

Dokumentation

Untersuchungsdatum:

Patient:

Untersucher:

Familienname:

Assistenz:

Vorname:

Vers.Nr.

Geb.Datum:

Gerät:

Bilddokumentation:

 ja nein

Prämedikation:

 ja nein

Inspektion:

 unauffällig auffällig

Digitale Untersuchung:

 unauffällig auffällig

Befund:

Reichweite:

Rektum

Sigma

Colon desc

linke Flexur

Colon trans

rechte Flexur

Colon asc

Zökum

Beurteilbarkeit

 gut herabgesetzt nicht ausreichend beurteilbar

Makroskopisch:

 unauffällig polypöse Pathologien Carcinom Rektum Sigma sonstiges Colon desc linke Flexur Divertikel Colon trans rechte Flexur entzündliche Veränd. Colon asc Zökum Schlingenbildungen

Polypen

Zahl

 1 2 bis 4 >4

Form

 breitbasig gestielt flat adenoma

Polypektomie

 ja nein

Komplikation

 nein Blutung Perforation kardiopulmonal konservative Beh. Op erforderlich

Histologischer Befund:

Polyp

 hyperplastisch

Adenom

 geringe/mittlere
Dysplasie schwere Dysplasie Carcinom

Weitere Maßnahmen:

 nächste Koloskopie
in 10 Jahren weitere Koloskopie zur Polypabtragung Op Empfehlung med. Empfehlung ad Hausarzt