

Liebe Patientin, lieber Patient,

dieser Leitfaden soll für Sie nach Abschluss der medizinischen Behandlung eine Orientierungshilfe für die Nachsorge sein und Ihnen helfen, die Termine für die wichtigen Kontrolluntersuchungen zu planen und den Überblick zu behalten.

Die Nachsorge richtet sich nach dem Tumorstadium, aber auch nach individuellen Aspekten:

Stadium I:

Geringes Risiko für einen Rückfall oder für Absiedelungen (Metastasen). Meist ist die Wiederholung der Darmspiegelung nach drei Jahren ausreichend.

Stadium II und III:

Nachsorge erfolgt nach einem festen Plan (siehe unten).

Stadium IV:

Nachuntersuchungen werden individuell auf Sie abgestimmt.

Empfohlenes Nachsorgeprogramm nach vollständiger Entfernung des Darmtumors im Stadium II oder III:

In dieser Tabelle können Sie den empfohlenen Zeitpunkt für die nächsten Nachsorgeuntersuchungen berechnen und eintragen (Monat der Tumorentfernung + Anzahl der vorgegebenen Monate = empfohlener Zeitpunkt für die nächsten Untersuchungen). Die jeweils durchgeführte Untersuchung können Sie in der Tabelle „abhaken“.*

		Datum der Operation						
Name								
Untersuchung	Monate nach Operation							
	6	12	18	24	36	48	60	
Zeitpunkt nächste Nachsorgetermine (Monat/Jahr) eintragen								
Anamnese und körperliche Untersuchung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Bestimmung der Tumormarker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Darmspiegelung	<input type="radio"/> **				<input type="radio"/>			
Ultraschall des Bauchraums	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Spiegelung des Mastdarms (Sigmoidoskopie)***	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

Nach S3-Leitlinie „Kolorektales Karzinom“, Z. Gastroenterol 2008; 46: 1-73

* Dieses Nachsorgeprogramm hat Empfehlungscharakter. Abweichungen durch den behandelnden Arzt sind jederzeit möglich.

** Nur, wenn vor der Operation keine Darmspiegelung durchgeführt wurde.

*** Nur beim Mastdarmkrebs, wenn keine prä- oder postoperative Radiochemotherapie durchgeführt wurde.

empfohlener Nachsorgetermin
 erledigter Nachsorgetermin (bitte mit Häkchen versehen)

