

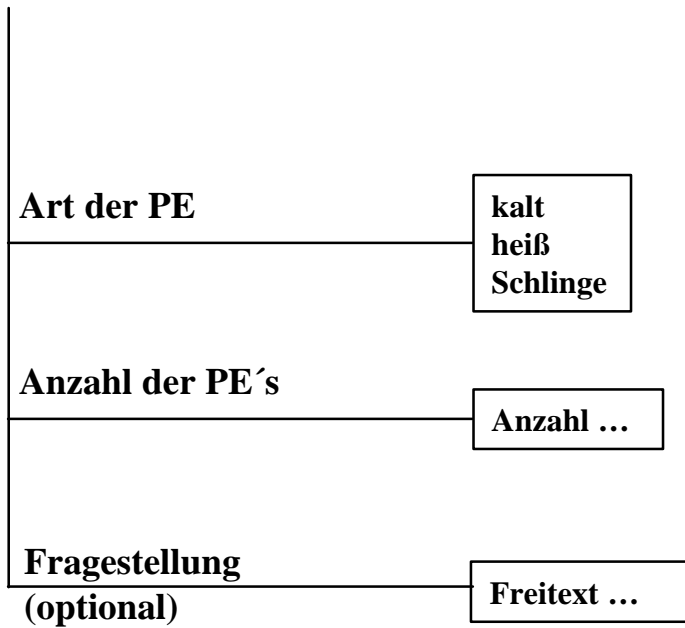
# *Terminologie Teil I*

## *Ösophagogastroduodenoskopie*

*Update 3.9.00*

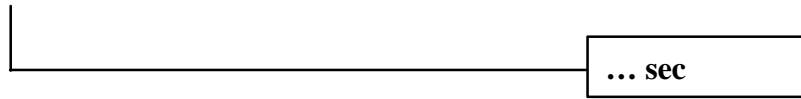
Änderungen gegenüber 9/99 in **rot**

## Biopsie

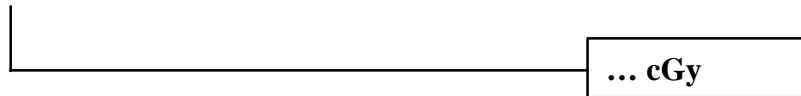


# RÖNTGENDURCHLEUCHTUNG

## Durchleuchtungszeit



## Dosis



## Elektiv

### Normal

(es erscheint als Menü "Pathologischer Inhalt", jedoch nicht "Blutungszeichen")

Pathologischer Inhalt

keiner  
Galle im Ösophagus  
Speisereste Ösophagus  
Speisereste Magen  
vermehrt Flüssigkeit im Magen

### Blutungsfall

(es erscheint als Menü "Blutungszeichen", "Blutungsstigmata" werden jeder Läsion als letztes Menü zugeschaltet, ausgenommen Varizen. Das Menü "Blutungsstigmata" enthält einen Punkt "keine" für den Fall, daß mehrere Läsionen festgestellt werden, aber nur eine als Blutungsquelle in Frage kommt.)

Blutungszeichen

(Mehrfachanwendung!)

keine  
frisches Blut  
Koagel  
Hämatin

*Diagnosen: Blutung Forrest Ia (aktiv arteriell)  
Blutung Forrest Ib (Sickerblutung)  
Blutung Forrest IIa (nicht blutendes Gefäß)  
Blutung Forrest IIb (Koagel auf Ulkusgrund)  
Blutung Forrest IIc (Hämatin auf Ulkusgrund)  
Blutung Forrest III (keine Blutungsstigmata)*

Blutungsstigmata

(nicht variköse Blutung)

Klassifikation nach Forrest (5)

keine  
Blutung unbekanntes Ursprungs  
Forrest Ia (arteriell spritzende Blutung)  
Forrest Ib (Sickerblutung)  
Forrest IIa (nicht blutender sichtbarer Gefäßstumpf)  
Forrest IIb (Blutkoagel auf Läsion)  
Forrest IIc (Hämatin auf Läsion)  
Forrest III (keine Blutungsstigmata)

# Notfall

## Blutungsfall

(es erscheint als Menü "Blutungszeichen", "Blutungsstigmata" werden jeder Läsion als letztes Menü zugeschaltet, ausgenommen Varizen. Das Menü "Blutungsstigmata" enthält einen Punkt "keine" für den Fall, daß mehrere Läsionen festgestellt werden, aber nur eine als Blutungsquelle in Frage kommt.)

<b>Blutungszeichen</b> (Mehrfachanwendung!)	keine frisches Blut Koagel Hämatin
<b>Blutungsstigmata</b> (nicht variköse Blutung)	<u>Klassifikation nach Forrest (5)</u> keine Blutung unbekanntes Ursprungs Forrest Ia (arteriell spritzende Blutung) Forrest Ib (Sickerblutung) Forrest IIa (nicht blutender sichtbarer Gefäßstumpf) Forrest IIb (Blutkoagel auf Läsion) Forrest IIc (Hämatin auf Läsion) Forrest III (keine Blutungsstigmata)

## Sonstiger Notfall (Freitext)

*Diagnosen: Blutung Forrest Ia (aktiv arteriell)*  
*Blutung Forrest Ib (Sickerblutung)*  
*Blutung Forrest IIa (nicht blutendes Gefäß)*  
*Blutung Forrest IIb (Koagel auf Ulkusgrund)*  
*Blutung Forrest IIc (Hämatin auf Ulkusgrund)*  
*Blutung Forrest III (keine Blutungsstigmata)*

## Symptome

- ? **Bauchschmerzen**
- ? **Übelkeit/Erbrechen**
- ? **Aufstoßen**
- ? **Blähungen/Völlegefühl**
- ? **Sodbrennen**
- ? **Retrosternale Schmerzen**
- ? **Anämie**
- ? **Diarrhoe**

## Symptome

- ? **Dysphagie**
- ? **Gewichtsabnahme**
- ? **Hämatemesis**
- ? **Meläna**
- ? **Andere (Freitext)**

## Erkrankungen

### Ulkus

Sicherheit

Verdacht auf ...  
anamnestisch bekannt ...  
zum Ausschluß von ...  
zur Kontrolle ...  
zur Therapie von ...  
zur Kontrolle nach Therapie ...

### Refluxösophagitis

Sicherheit

Verdacht auf ...  
.....  
S. O.

### Tumor

Sicherheit

Verdacht auf ...  
.....  
S. O.

### Stenose

Sicherheit

Verdacht auf ...  
.....  
S. O.

### Präkanzerose

Sicherheit

Verdacht auf ...  
.....  
S. O.

# Gastritis

Sicherheit

Verdacht auf ...

.....  
s. o.

# Gastrointestinale Blutung

Sicherheit

Verdacht auf ...

.....  
s. o.

# Varizen

Sicherheit

Verdacht auf ...

.....  
s. o.

# Achalasie

Sicherheit

Verdacht auf...

.....  
s. o.

Kontrolle nach Therapie

Z.n. Injektion von Botulinustoxin

Z.n. Pneumodilatation

Z.n. laparoskopischer Myotomie

Z.n. chir. Myotomie

## Erkrankungen

**Präoperativ**

**Postoperativ**

**Vor medikamentöser Antikoagulation**

**Andere (Freitext)**

# NORMALE ANATOMIE

## Ösophagus

### Hauptlokalisationen (HL)

cricopharyngeal  
oberes Drittel  
mittleres Drittel  
unteres Drittel  
kardianah  
Kardia (**gastroösophagelaer  
Übergang**)  
ganzer Ösophagus  
(Mehrfachauswahl)

## Magen

### Hauptlokalisationen (HL)

<u>Etagen</u>	<u>Zirkumferenz</u>
Kardia ( <b>gastroösoph. Übergang</b> )	Vorderwand Hinterwand
Fundus	große Kurvatur
Korpus	kleine Kurvatur
Angulus	
Antrum	
präpylor. Antrum	
Pylorus	
gesamter Magen	

(Mehrfachauswahl)

## Duodenum

### Hauptlokalisationen (HL)

<u>Etagen</u>	<u>Zirkumferenz</u>
Bulbus duodeni	Vorderwand Hinterwand
proximal	Bulbusboden
distal	Bulbusdach
gesamt	
Duodenum	
pars descendens	
pars transversum	
pars ascendens	
Papillenregion	
gesamtes eingesehenes Duodenum	

(Mehrfachauswahl)

## Ösophagus

### Ösophagojejunale Anastomose

Lokalisation	Anastomose ... cm von Zahnreihe
Operationsart	Pouch ja nein

### Ösophagogastrische Anastomose

Lokalisation	Anastomose ... cm von Zahnreihe Duodenum pars descendens pars transversum pars ascendens Papillenregion gesamtes eingesehenes Duodenum
--------------	--

### Ösophagocolische Anastomose

**Z.n. Operation einer Ösophagusatresie**

**Andere**

*Diagnose:  
alle übernehmen !*

# POSTOPERATIVE ANATOMIE

## Magen

### Billroth I

Lokalisation

#### Etagen

Kardia  
Fundus  
Korpus  
Anastomose

#### Zirkumferenz

Vorderwand  
Hinterwand  
große Kurvatur  
kleine Kurvatur

Duodenum    pars descendens  
                  pars transversum  
                  pars ascendens  
Papillenregion  
gesamtes eingesehenes Duodenum

### Billroth II

Fußpunktanastomose

mit Braun'scher Fußpunktanastomose  
ohne Braun'scher Fußpunktanastomose

Lokalisation

#### Etagen

Kardia  
Fundus  
Korpus  
Anastomose

#### Zirkumferenz

Vorderwand  
Hinterwand  
große Kurvatur  
kleine Kurvatur

zuführende Jejunalschlinge  
                  abführende Jejunalschlinge  
oberhalb der Braun'schen Fußpunktanastomose  
unterhalb der Braun'schen Fußpunktanastomose

*Diagnose: alle übernehmen !*

# POSTOPERATIVE ANATOMIE

## 2/3-Resektion mit Y-Roux-Schlinge

<u>Lokalisation</u>	<u>Etagen</u>	<u>Zirkumferenz</u>
	Kardia	Vorderwand
	Fundus	Hinterwand
	Korpus	große Kurvatur
	Anastomose	kleine Kurvatur
	zuführende Jejunalschlinge	
	abführende Jejunalschlinge	
	Blindsack	

**Pyloroplastik**

**Gastroenterostomose**

**Antireflux-Operation**

*Diagnose: alle übernehmen !*

## Duodenum

Anastomose

Andere (Freitext)

*Diagnose: alle übernehmen !*

## ÖSOPHAGUS

### Endoskopische Diagnosen:

Normal

Hiatushernie

Refluxösophagitis

Barrett-Ösophagus

Andere Ösophagitiden

Polyp

Submuköser Tumor

Malignom

Varizen

Mallory-Weiss-Riß

Kompressionsstenose

Divertikel

Ektope Magenschleimhaut

Ösophagusring

Web

Ulkus

Glykogenakanthosen

Stent

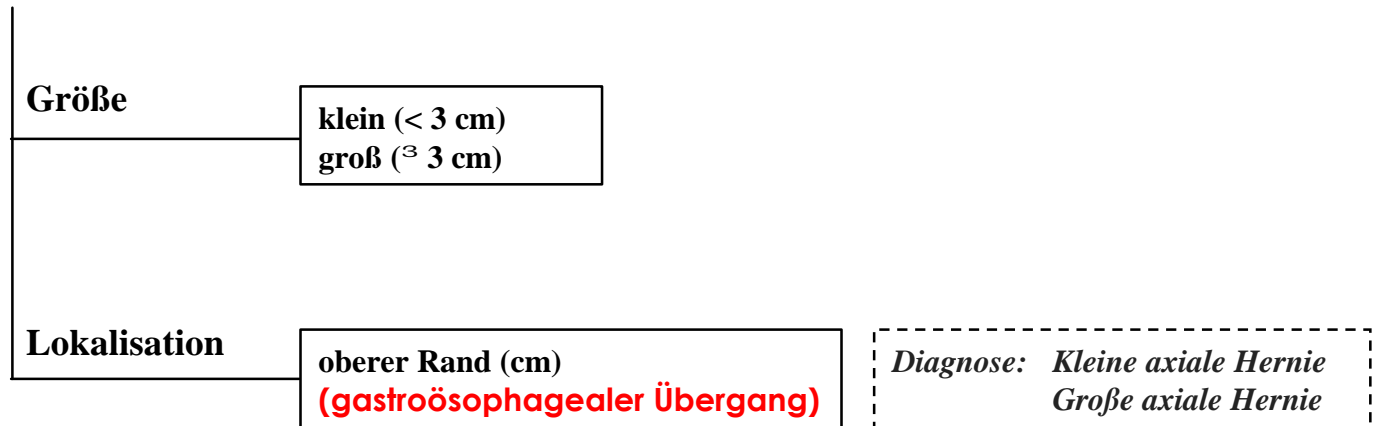
Seltene Diagnosen

Andere (Freitext)



## Hiatushernie

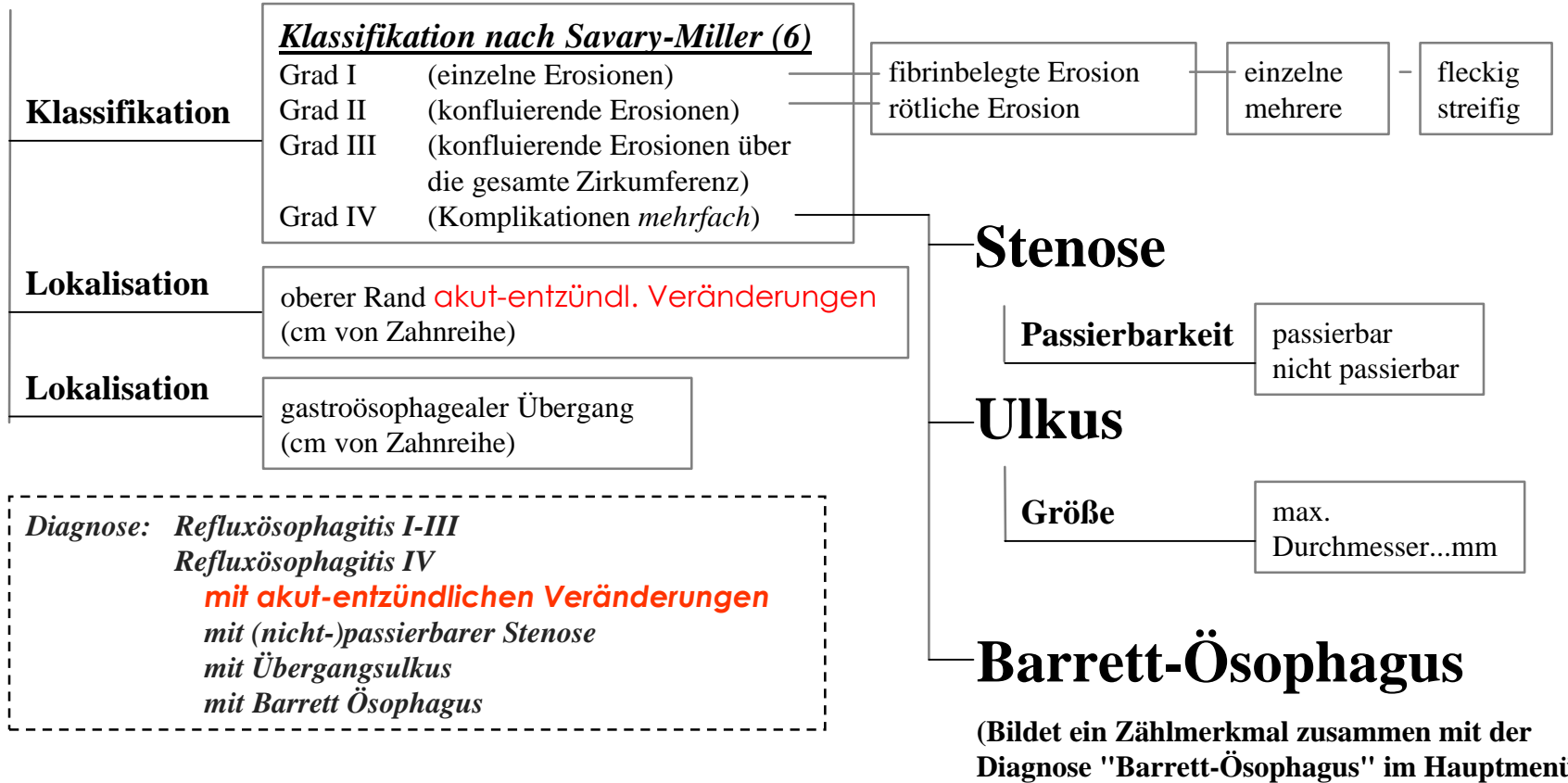
### Axiale Hernie



### Kombinierte Hernie

### Paraösophageale Hernie

# Refluxösophagitis



## V.a. alkalische Refluxösophagitis

<b>Lokalisation</b>	oberer Rand akut-entzündliche Veränderungen (cm von Zahnreihe)
<b>Lokalisation</b>	gastroösophagealer Übergang (cm von Zahnreihe)
<b>Ausprägung</b>	stark wenig

**Diagnose:** *V.a. alkalische Refluxösophagitis*

# (Short-Segment [ $<3\text{cm}$ ]) Barrett Ösophagus

<b>Diagnosesicherheit</b>	V.a. gesichert
<b>Ausprägung</b>	zirkulär zungenförmig zirkulär + zungenförmig
<b>Lokalisation</b>	Schleimhautgrenze Barrett (oberer Rand) ...cm von Zahnreihe
<b>Lokalisation</b>	gastroösophagealer Übergang ...cm von der Zahnreihe

**Komplikation**

## Barrett-Ulkus

<b>Größe</b>	max. Durchmesser...mm
<b>Form</b>	glatt begrenzt unregelmäßig begrenzt linear

**Diagnosen:** V.a. (Short-Segment) Barrett Ösophagus  
V.a. (Short-Segment) Barrett Ösophagus mit Barrett-Ulkus

# Andere Ösophagitiden

## Soorösophagitis

# ÖSOPHAGUS

Bürstenabstrich	ja nein	<i>Diagnosen: V. a. leicht ausgeprägte Soorösophagitis Deutlich ausgeprägte Soorösophagitis Massiv ausgeprägte Soorösophagitis</i>
Plaques	einzelne Plaques viele Plaques konfluierende Plaques	
Lokalisation		

gesamt  
einzelne Areale

## V. a. virusbedingte Ösophagitis

Lokalisation	<u>Hauptlokalisation</u> s. Seite
--------------	-----------------------------------

## Herpetiforme Ösophagitis

Lokalisation	<u>Hauptlokalisation</u> s. Seite
--------------	-----------------------------------

## V.a. eosinophile Ösophagitis

Lokalisation	<u>Hauptlokalisation</u> s. Seite
--------------	-----------------------------------

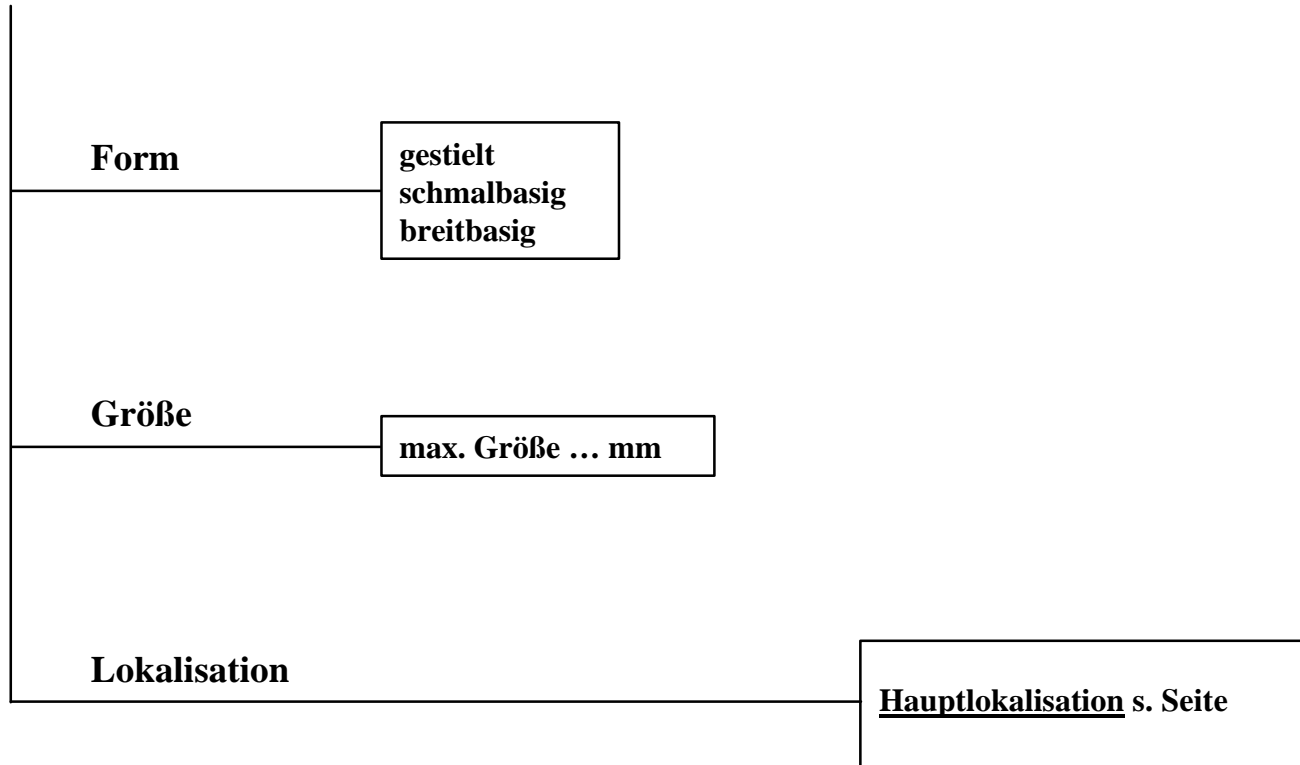
## Verätzung

Klassifikation	<u>Klassifikation nach Di Costanzo (7)</u> Grad I (Erythem, Ödem, Hämorrhagie) Grad II (Ulzerationen, Blasen, Pseudomembranen) Grad III (tiefe Ulzerationen, schwarze Nekrosen Perforation)
Lokalisation	

## Weitere Ösophagitiden (Freitext)

<u>Hauptlokalisation</u> s. Seite
-----------------------------------

## Polyp



*Diagnosen: Polyp im Ösophagus*

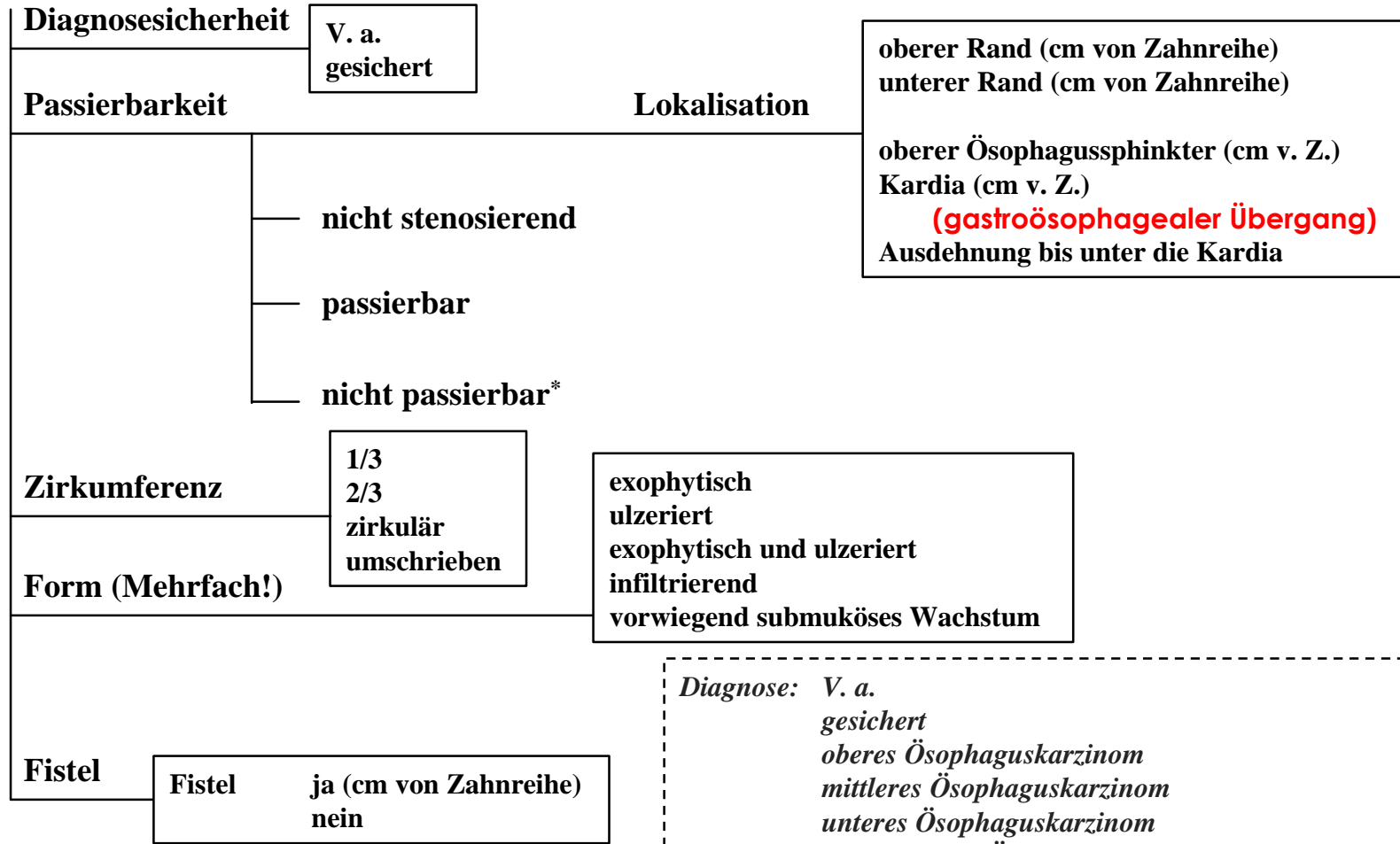
## Submuköser Tumor

<b>Größe</b>	max. Größe ... mm	
<b>Lokalisation</b>		<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Lokalisation</b>	cm ... von Zahnreihe	
<b>Brückenfalten</b>	vorhanden nicht vorhanden	
<b>Schleimhautabhebbarkeit</b>	abhebbar nicht abhebbar	
<b>Konsistenz</b>	Konsistenz weich Konsistenz hart	
<b>Schleimhautdefekt</b>	Schleimhaut zentral erodiert	ja nein

*Diagnosen:  
Submuköser Tumor im Ösophagus*

# Malignom

## Karzinom



## Andere (Freitext)

\* unterer Rand und Kardia entfallen

Diagnose: V. a.  
gesichert  
oberes Ösophaguskarzinom  
mittleres Ösophaguskarzinom  
unteres Ösophaguskarzinom  
ausgedehntes Ösophaguskarzinom  
ohne wesentliche Stenosierung  
mit teilweiser Stenosierung  
mit kompletter Stenosierung

## Kardiakarzinom\*

### Klassifikation

#### Klassifikation nach Siewert (8)

*(fakultativ)*

- Typ I:** Adenokarzinom im Endobrachyösophagus (1-5 cm oberhalb der Kardia = distales Adenokarzinom)
- Typ II:** eigentliches Kardiakarzinom (von 1 cm oberhalb bis 2cm unterhalb der Kardia)
- Typ III:** das den distalen Ösophagus meist submukös infiltrierende subkardiale oder Funduskarzinom des Magens

\* Kardiakarzinom erscheint ebenfalls unter Malignom im Magen.

*Diagnose: V. a. Kardia-Karzinom  
Kardia-Karzinom*

## Varizen\*

<b>Klassifikation</b>	<p><u>Modifizierte Klassifikation nach Paquet (9)</u></p> <p>Grad I (Ausdehnung der Varizen knapp über das Schleimhautniveau)</p> <p>Grad II (Varizen ragen bis 1/3 des Lumendurchmessers vor und lassen sich durch Luftinsufflation nicht komprimieren)</p> <p>Grad III (Varizen ragen bis 50% des Lumendurchmessers vor bzw. berühren sich)</p>
<b>Anzahl</b>	<p>Anzahl der Stränge</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4 und mehr</p>
<b>Größe</b>	<p>max. Durchmesser &lt; 5mm</p> <p>_____ ≥ 5mm</p>
<b>Lokalisation</b>	<p>Ausdehnung bis</p> <p>unteres Drittel</p> <p>untere 2/3</p> <p>oberes Drittel</p> <p>obere 2/3</p> <p>bis unter die Kardie</p> <p>(Gastroösophageale Varizen Sarin Typ I/II)</p>
<b>red colour signs</b>	<p>red signs ja</p> <p>nein</p>

### Diagnose:

Ösophagusvarizen Grad I/II/III  
unter die Kardie reichend  
(Gastroösophageale Varizen Sarin Typ I)

Ösophagusvarizen Grad I/II/III  
in den Fundus reichend  
(Gastroösophageale Varizen Sarin Typ II)

Isolierte Fundusvarizen

Isolierte gastrische Varizen

\* Programmtechnisch sollten "Ösophagusvarizen" und "Magenvarizen" gemeinsam erscheinen, damit sie nicht in zwei Organregionen bearbeitet werden müssen.

## Downhill-Varizen

**Lokalisation**

**Hauptlokalisierung** s. Seite

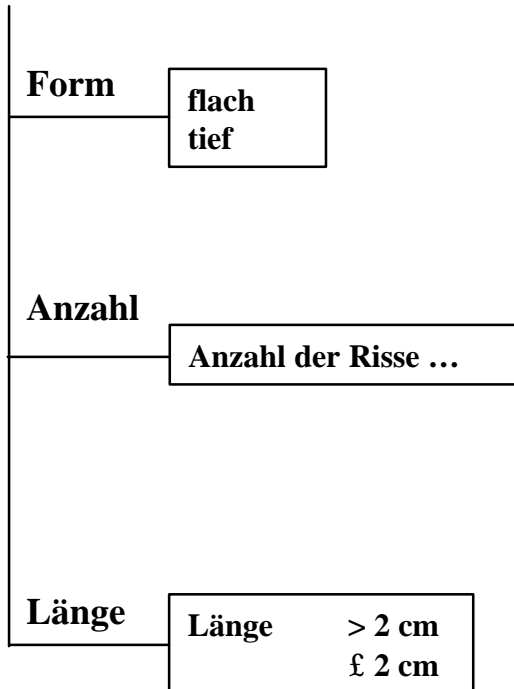
# Veränderungen nach endoskopischer Therapie

<b>druchgeführte Therapie</b>	Ligatur Sklerosierung Ligatur und Sklerosierung Histoacryl endoskopische Behandlung (Freitext)	
<b>Ulzera</b> (optional)	ja nein	
<b>Gummiringe in situ</b> (optional)	ja nein	
<b>Narben</b> (optional)	ja nein	
<b>Stenose</b> (optional)	passierbar nicht passierbar	
<b>Varizenrückbildung</b>	nein ja	
<b>Grad der Rückbildung</b>	Klassifikation nach Paquet (s.o.) keine Varizen mehr nachweisbar	

## **Diagnose:**

Nach endoskopischer Therapie  
 keine Varizenrückbildung  
 teilweise Varizenrückbildung (jetzt Grad I/II/III)  
 vollständige Varizenrückbildung

## Mallory-Weiss-Riß





# Stenose I

# Ösophagus

(für alle Stenosen mit unklarer Zuordnung)

<b>Lokalisation</b>	oberer Rand (cm von Zahnreihe) oberer Ösophagussphinkter (cm v. Z.)	
<b>Passierbarkeit</b>	ja nein	Länge: ..... cm Kardia (gastroösophagealer Übergang)
<b>Ätiologie</b>	siehe Stenose II	
<b>PE</b>	keine Narben Ödem Erosionen Ulceration(en) tumorös Sonstiges (Freitext)	

**Zusätzliche Mukosa-  
veränderungen**

# Stenose II

**narbig/Striktur**

**peptisch  
postoperativ  
(Anastomose)  
sklerosierungsbedingt\*)  
strahlenbedingt  
Verätzung \*)  
posttraumatisch**

Veränderungen  
nach endoskop.  
Therapie

Verätzung

reflux-  
ösophagitis IV

**\*) refluxassoziiert**

ösophagus-  
a

**\*) maligne (V.a./gesichert)**

**Kompressionsstenose**

**Stenose unklarer Genese**

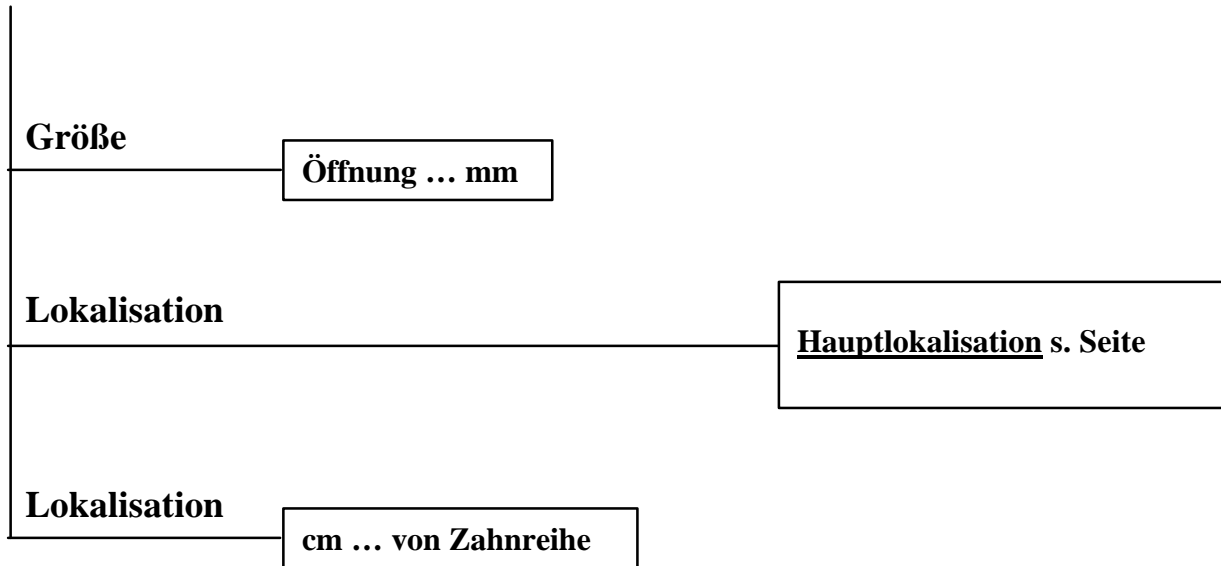
**Sonstige (Freitext)**

**Diagnose:**

peptische Ösophagusstenose  
Narbige Anastomosenstenose  
Sklerosierungsbedingte Ösophagusstenose  
Strahlenbedingte Ösophagusstenose  
Ösophagusstenose durch Verätzung  
posttraumatische Ösophagusstenose  
Kompressionsstenose im Ösophagus  
Ösophagusstenose unklarer Genese

**\*) Es erscheint zur Auswahl die angegebene  
Diagnose bzw. ein Freitextfeld**

## Divertikel



## Ektope Magenschleimhaut

<b>Anzahl<sup>*)</sup></b>	ein(e) einzelne <5 mehrere 5-15 zahlreiche >15	*) Die Zahlen ( ) erscheinen nicht im Befundtext
<b>Lokalisation</b>		
		<b><u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite</b>
<b>Lokalisation</b>	cm ... von Zahnreihe	
<b>Größe</b>	max. Größe ... mm	

## Ösophagus-Ring

### Web

Lokalisation

cm ... von Zahnreihe

# Ulkus

# ÖSOPHAGUS

## Einzeln

<b>Lokalisation</b>		<b>Hauptlokalisierung</b> s. Seite
<b>Tiefe</b>	flach mitteltief tief	
<b>Größe</b>	max. Durchmesser (mm)	
<b>Randwall</b>	Randwall ja nein	
<b>Umgebung</b>	einstrahlende Falten ja nein	
<b>Form</b>	glatt begrenzt unregelmäßig begrenzt linear	

## Mehrere

<b>Lokalisation</b>		<b>Hauptlokalisierung</b> s. Seite
<b>Größe</b>	maximale Größe ... mm	
<b>max. Tiefe</b>	flach mitteltief tief	

## Ulkusnarbe

Ausprägung

rot  
weiß

Hauptlokalisierung s. Seite

## Ulcus Dieulafoy

*Diagnose: Ulkus im Ösophagus (florides Stadium)  
Ulcus im Ösophagus (Abheilungsstadium)  
Ulcusnarbe im Ösophagus*

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite

*Diagnose: Ulcus Dieulafoy im Ösophagus*

# Glykogenakanthosen

**Diagnose:** (V.a.) Achalasie

## Achalasie

<b>Diagnosesicherheit</b>	V. a. gesichert
<b>Retention im Ösoph.</b>	nein ja      flüssig fest flüssig und fest
<b>Ösophaguslumen</b>	erweitert nicht erweitert
<b>Passierbarkeit der Kardia</b>	mit sanftem Druck ohne Druck
<b>Inversion</b>	sehr dichter Schluß der Kardia unauffällig
<b>Peristaltik in Ösophagusmitte lumenverschließend</b>	ja nein
<b>Öffnung des unters Sphinkters nach Kontraktion</b>	ja nein

## Stent

Art

Freitext ...

## Seltene Diagnosen

**Dilatation**

**Fremdkörper**

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite

**Kaposi-Sarkom**

**Plaque**

Anzahl<sup>\*)</sup>

ein(e)	
einzelne	<5
mehrere	5-15
zahlreiche	>15

<sup>\*)</sup> Die Zahlen ( ) erscheinen nicht im Befundtext

## Fistel

Lokalisation	cm ... von Zahnreihe
Lokalisation	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite

## Erosionen

Lokalisation	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
Anzahl	ein(e) einzelne <5 mehrere 5-15 zahlreiche >15

\*) Die Zahlen ( ) erscheinen nicht im Befundtext

## Schleimhauterythem

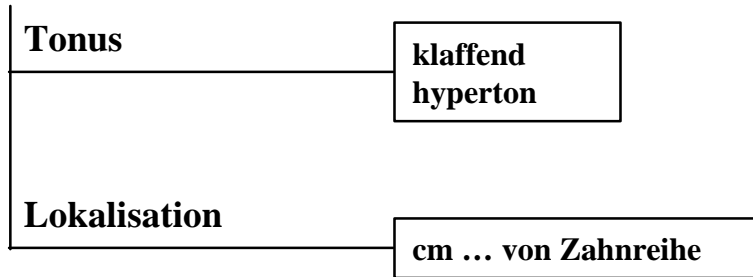
Lokalisation	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
Ausprägung	lokalisiert fleckig diffus streifig

## Narbe

Lokalisation	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
--------------	------------------------------------

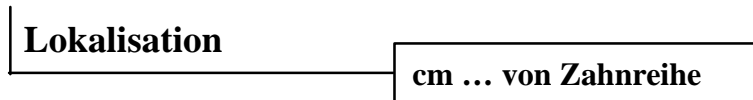
## Sonstige Diagnosen

### Unterer Ösophagussphinkter (Cardia)



### Zwerchfellhiatus

### Z-Linie



### Sklerosierte Schleimhaut

### Kompression von außen

# MAGEN

## Endoskopische Diagnosen:

**Normal**

**Nicht eingesehen**

**Flache Erosion**

**Erhabene Erosion (Papel)**

**Schleimhauterythem**

**V.a. Schleimhautatrophie**

**Ulkus**

**Polyp**

**Submuköser Tumor**

**Malignom**

**Varizen**

**V. a. portal-hypertensive**

**Gastropathie**

**Riesenfalten**

**Angiektasie**

**Petechie**

**Kompressionsstenose**

**Blutung unbekannter**

**Ursache**

**Seltene Diagnosen**

**Andere (Freitext)**



# Flache Erosion

Anzahl <sup>*)</sup>	ein(e) einzelne <5 mehrere 5-15 zahlreiche >15	*) Die Zahlen ( ) erscheinen nicht im Befundtext
Lokalisation (optional)	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite	
Größe	max. Größe ... mm	
Ausprägung (Mehrfach!)	fibrinbelegt hämatinbelegt fibrin- und hämatinbelegt <b>fibrin-, hämatinbelegt + epithelialisiert</b> frisch epithelialisiert	

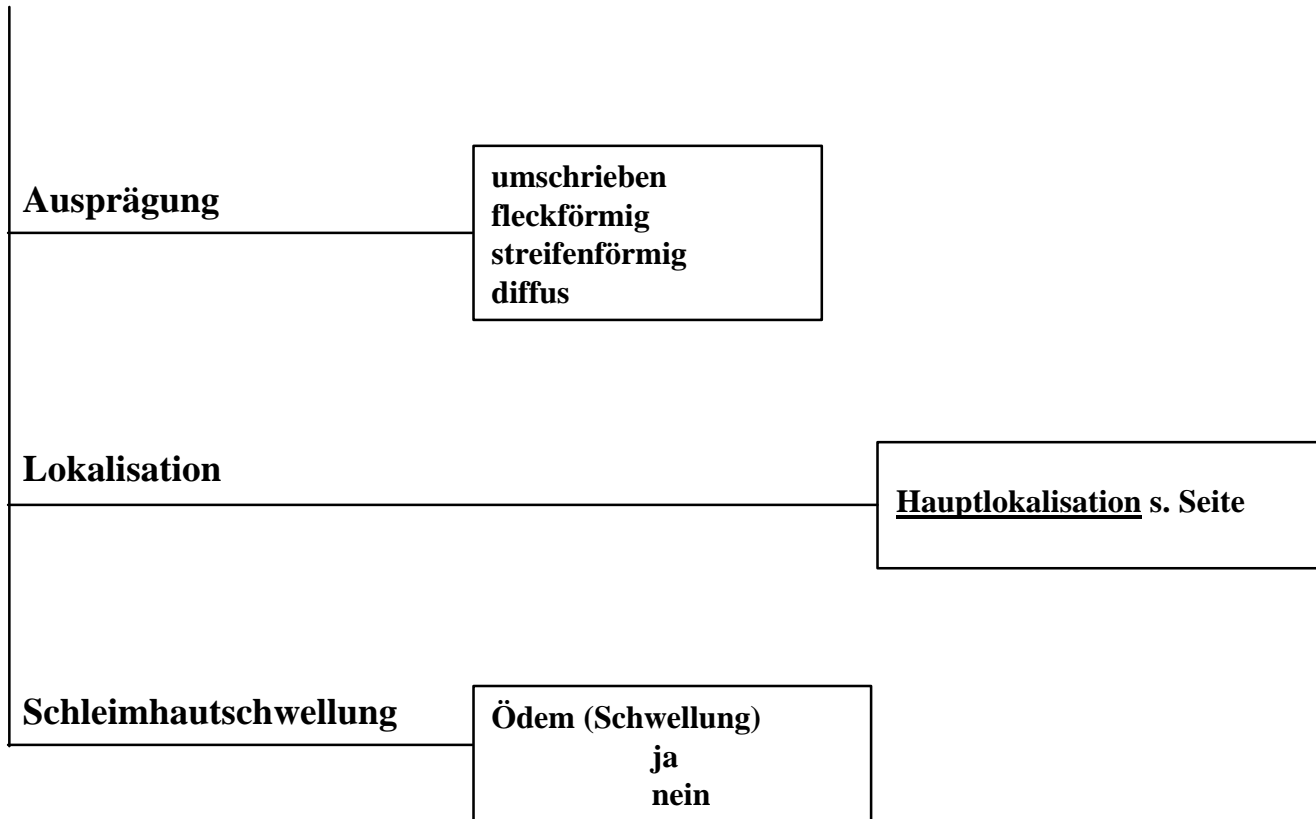
*Diagnose: Fibrinbelegte flache Erosionen  
 Hämorrhagische flache Erosionen  
 Fibrin- und hämatinbelegte flache Erosionen  
 Abheilende flache Erosionen*

# Erhabene Erosion (Papier)

Anzahl <sup>*)</sup>	ein(e) einzelne <5 mehrere 5-15 zahlreiche >15	*) Die Zahlen ( ) erscheinen nicht im Befundtext
Lokalisation (optional)	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite	
Größe	max. Größe ... mm (ganze Papier)	
Ausprägung (Mehrfach!)	fibrinbelegt hämatinbelegt fibrin- und hämatinbelegt <b>fibrin-, hämatinbelegt + epithelialisiert</b> frisch epithelialisiert	

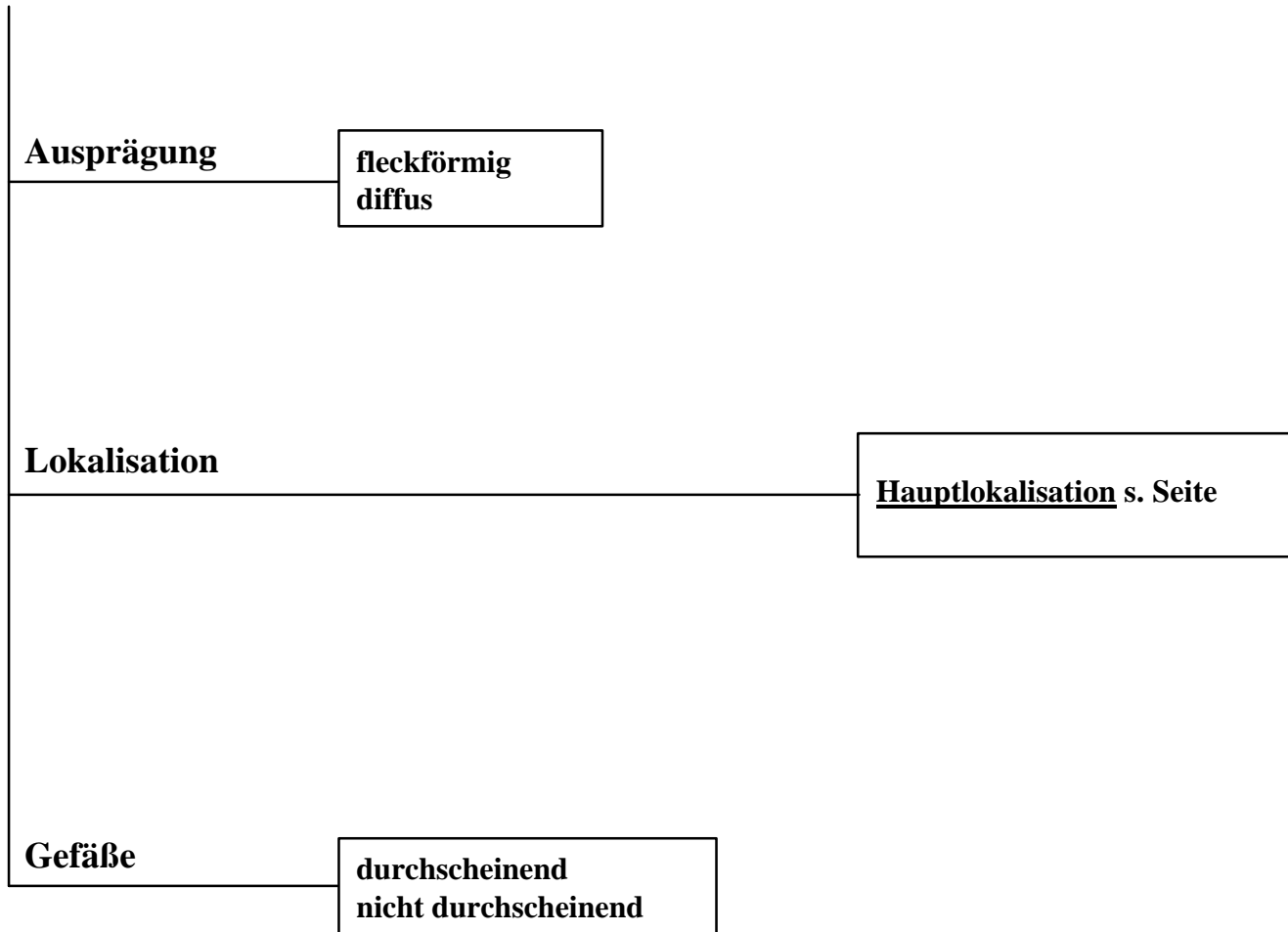
Diagnose: *Fibrinbelegte erhabene Erosionen*  
*Hämorrhagische erhabene Erosionen*  
*Fibrin- und hämatinbelegte erhabene Erosionen*  
*Abheilende erhabene Erosionen*

## Schleimhauterythem



*Diagnose: Diffuse Rötung der Schleimhaut im Magen  
Fleckige Rötung der Schleimhaut im Magen  
Streifenförmige Rötung der Schleimhaut im Magen  
Umschriebene Rötung der Schleimhaut im Magen und Schwellung*

# V.a. Schleimhautatrophie



## Einzeln

<b>Lokalisation</b>		<b><u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite</b>
<b>Tiefe</b>	flach mitteltief tief	
<b>Größe</b>	max. Durchmesser (mm)	
<b>Randwall</b>	Randwall ja nein	
<b>Umgebung</b>	einstrahlende Falten ja nein	
<b>Form</b>	glatt begrenzt unregelmäßig begrenzt linear	

## Mehrere

<b>Lokalisation</b>		<b><u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite</b>
<b>Größe</b>	maximale Größe ... mm	
<b>max. Tiefe</b>	flach mitteltief tief	

# Ulkusnarbe

<b>Ausprägung</b>	rot weiß
<b>Lokalisation</b>	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite

**Diagnose:** *Ulkus (florides Stadium)*  
*Ulkus (Abheilungsstadium)*  
*Ulkusnarbe*  
*an der Kardia*  
*im Corpus ventriculi*  
*am Angulus*  
*im Antrum ventriculi*  
*im präpylorischen Antrum*  
*am Pylorus*

# Hochgradig malignitätsverdächtiges Ulkus

<b>Befundmerkmale</b>	alle Befundmerkmale „Ulkus einzeln“
<b>Ulkusumgebung</b> (optional)	starre Falten plötzlicher Faltenabbruch Sonstiges (Freitext) (Mehrfachauswahl)

**Diagnose:**  
*Hochgradig malignitätsverd. Ulkus (florides Stadium)*  
*Hochgradig malignitätsverd. Ulkus (Abheilungsstadium)*  
*an der Kardia*  
*im Corpus ventriculi*  
*am Angulus*  
*im Antrum ventriculi*  
*im präpylorischen Antrum*  
*am Pylorus*

# Ulcus Dieulafoy

<b>Lokalisation</b>	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
---------------------	------------------------------------

**Diagnose:** *Ulcus Dieulafoy im Magen*

# Polyp

## einzel

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite

Form

gestielt  
schmalbasig  
breitbasig

Größe

max. Größe ... mm

Oberfläche

glatt  
unregelmäßig  
erodiert

## multipel

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite

Anzahl

1  
2  
3  
4  
5  
> 5

Größe

max. Größe von ... mm bis ... mm

# V. a. Korpusdrüsenzysten

# Submuköser Tumor

<b>Größe</b>	max. Größe ... mm
<b>Lokalisation</b>	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Brückenfalten</b>	vorhanden nicht vorhanden
<b>Schleimhautabhebbarkeit</b>	abhebbar nicht abhebbar
<b>Konsistenz</b>	Konsistenz weich Konsistenz hart
<b>Schleimhautdefekt</b>	Schleimhaut zentral erodiert ja nein

*Diagnose: Submuköser Tumor im Magen*

# Malignom Karzinom

<b>Diagnosesicherheit</b>	V.a. gesichert
<b>Passierbarkeit</b>	Passierbar ja nein
<b>Lokalisation</b>	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Größe</b>	Durchmesser ... mm
<b>Tumorausdehnung (makroskopisch)</b>	<u>Kardia</u> bis distaler Ösophagus bis Kardia bis...cm unterhalb der Kardia
<b>Zirkumferenz</b>	umschrieben semizirkulär zirkulär
<b>Form (Mehrfach!)</b>	exophytisch exulzerierend exophytisch und ulzerierend infiltrierend vorwiegend submuköses Wachstum

*Diagnose:*  
 V. a./gesichertes  
 Magenkarzinom  
 Magenkarzinom mit Teilstenosierung  
 Magenkarzinom mit kompletter Stenosierung

## Kardiakarzinom\*

### Klassifikation

#### Klassifikation nach Siewert (8)

(fakultativ)

- Typ I: Adenokarzinom im Endobrachyösophagus (1-5 cm oberhalb der Kardia = distales Adenokarzinom)
- Typ II: eigentliches Kardiakarzinom (von 1 cm oberhalb bis 2cm unterhalb der Kardia)
- Typ III: das den distalen Ösophagus meist submukös infiltrierende subkardiale oder Funduskarzinom des Magens

## Frühkarzinom

### Klassifikation

#### Japanische Klassifikation (10)

- Typ I: polypoid
- Typ IIa: erhaben
- Typ IIb: eben
- Typ IIc: eingesenkt
- Typ III: exkaviert

*Diagnose: V. a. Kardia-Karzinom  
Kardia-Karzinom*

## Lymphom

## Andere (Freitext)

\* Kardiakarzinom erscheint ebenfalls unter Malignom im Ösophagus.

# Varizen\*

# MAGEN

<b>Klassifikation</b>	<b><u>Klassifikation nach Sarin (11)</u></b> <b>Gastroösophageale Varizen Typ I</b> (Vom endoskopischen Aspekt Fortsetzung der Ösophagusvarizen zur kleinen Kuvatur des Magens über das Niveau der Cardia hinaus mit meist gestrecktem Verlauf) <b>Gastroösophageale Varizen Typ II</b> (ziehen endoskopisch über die Kardia zur großen Kuvatur in den Fundus ventriculi mit häufig gewundenem traubenartigem Verlauf) <b>Isolierte gastrische Varizen Typ I</b> (werden Varizen genannt, die im Magenfundus oder Kardia verlaufen, jedoch nicht in den Ösophagus ziehen, bzw. die Kardia nicht erreichen) <b>Isolierte gastrische Varizen Typ II</b> (Hiermit werden "ektopye" Varizen in allen anderen Abschnitten des Magens bezeichnet)
<b>Größe</b>	max. Durchmesser...mm

**Mehrfachauswahl!**

Programmtechnisch sollten "Ösophagusvarizen" und "Magenvarizen" gemeinsam erscheinen, damit sie nicht in zwei Organregionen bearbeitet werden müssen.

### Diagnose:

Ösophagusvarizen Grad I/II/III unter die Kardia reichend  
(Gastroösophageale Varizen Sarin Typ I)

Ösophagusvarizen Grad I/II/III in den Fundus reichend  
(Gastroösophageale Varizen Sarin Typ II)

Isolierte Fundusvarizen

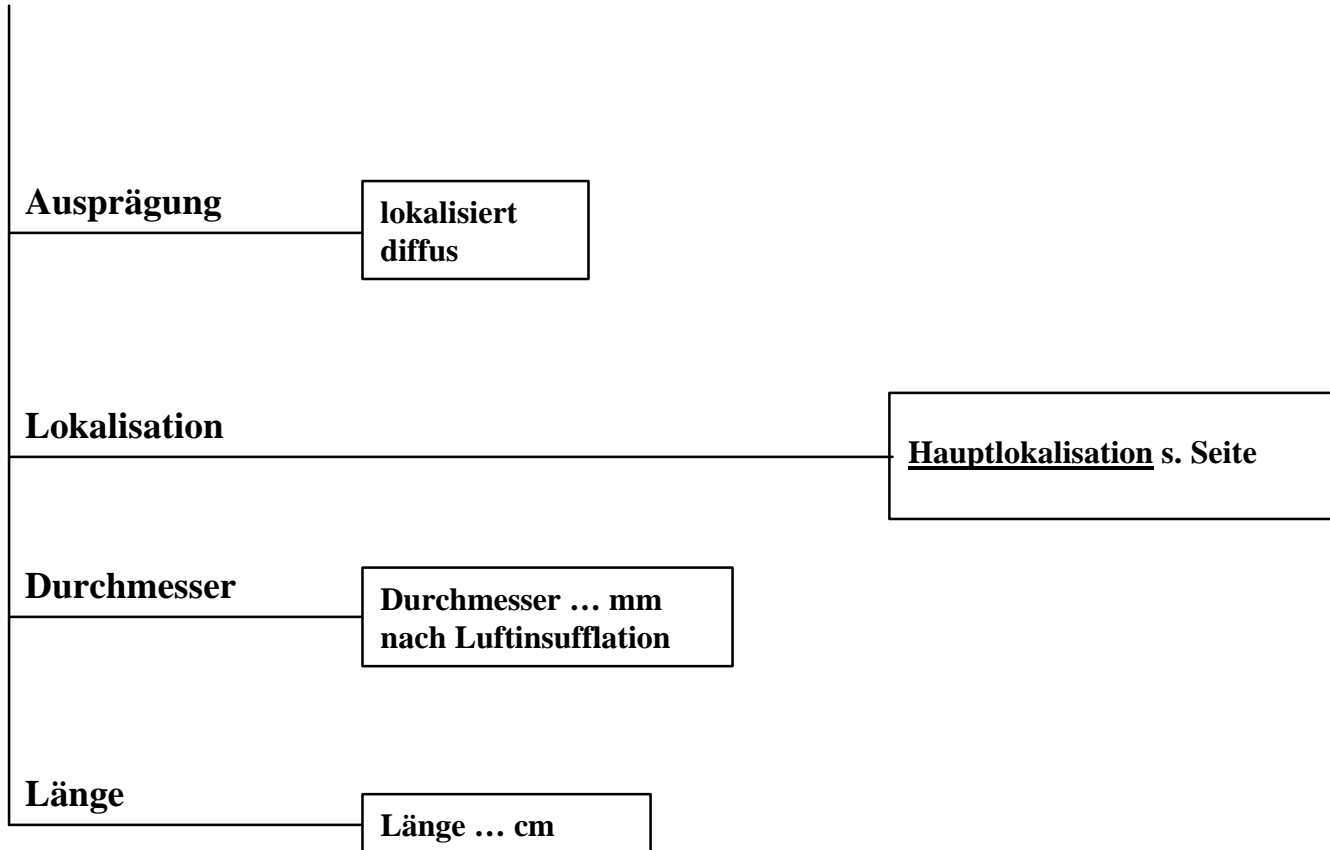
Isolierte gastrische Varizen

## V. a. protal-hypertensive Gastropathie

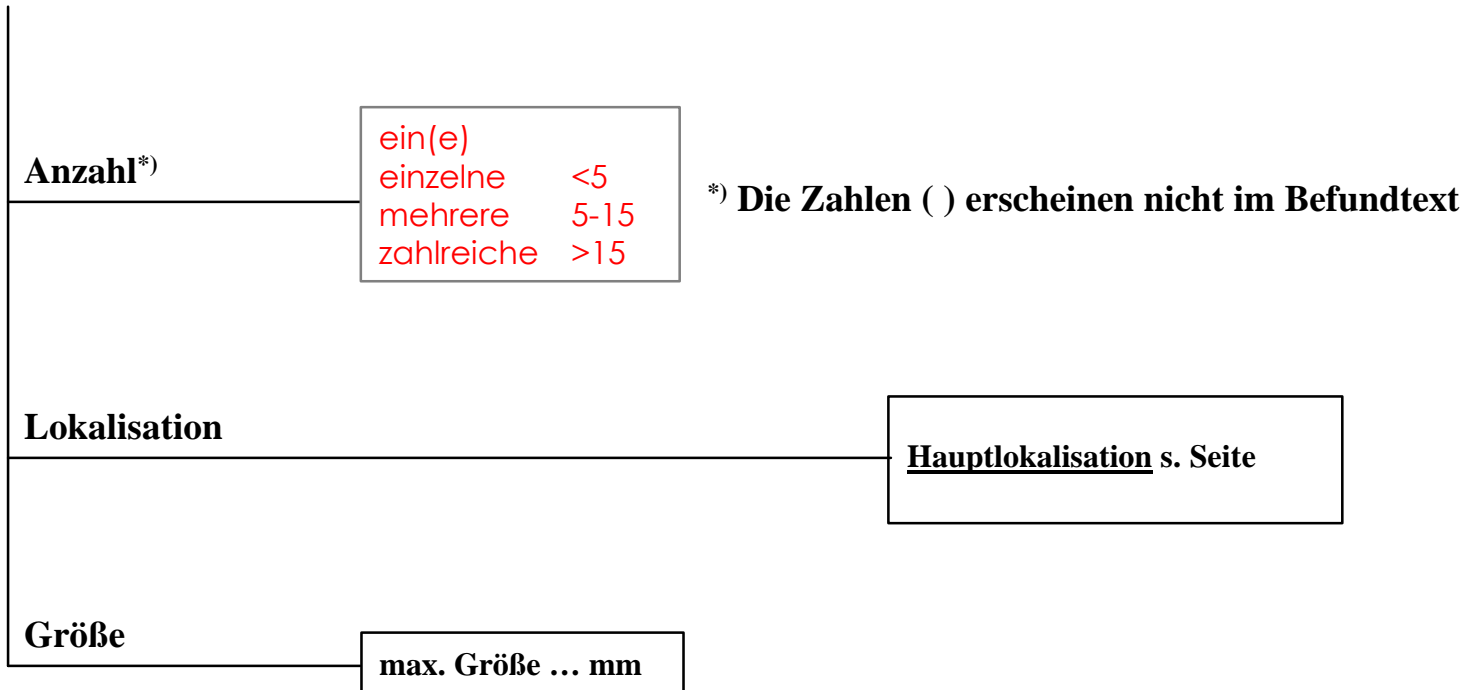
<b>Lokalisation</b>	Fundus, Corpus, Antrum (Mehrfachauswahl)
<b>Mosaikmuster der Schleimhaut</b>	ja/nein
<b>Erythem</b>	ja/nein
<b>intramucöse Einblutungen</b>	ja/nein
<b>Sonstiges (Freitext)</b>	

**Diagnose:** V.a. hypertensive Gastropathie

# Riesenfalten



## Angiektasie



## Wassermelonenmagen

# Petechie

**Anzahl<sup>\*)</sup>**

ein(e)	
einzelne	<5
mehrere	5-15
zahlreiche	>15

**\*) Die Zahlen ( ) erscheinen nicht im Befundtext**

**Lokalisation**

**Hauptlokalisierung s. Seite**

# Stenose I

## Magen

(für alle Stenosen mit unklarer Zuordnung)

<b>Lokalisation</b>	Kardia Korpus Angulus Antrum Pylorus
<b>Passierbarkeit</b>	ja nein
<b>Ätiologie</b>	siehe Stenose II
<b>PE</b>	
	Länge: ..... cm
	<b>Zus. Mukosa- veränderungen</b>
	keine Narben Ödem Erosionen Ulceration(en) tumorös Sonstiges (Freitext)

# Stenose II

**narbig/Striktur**

**peptisch  
postoperativ  
(Anastomose)  
strahlenbedingt  
Verätzung  
posttraumatisch**

Malignom

**\*) maligne (V.a./gesichert)**

**Kompressionsstenose**

**Stenose unklarer Genese**

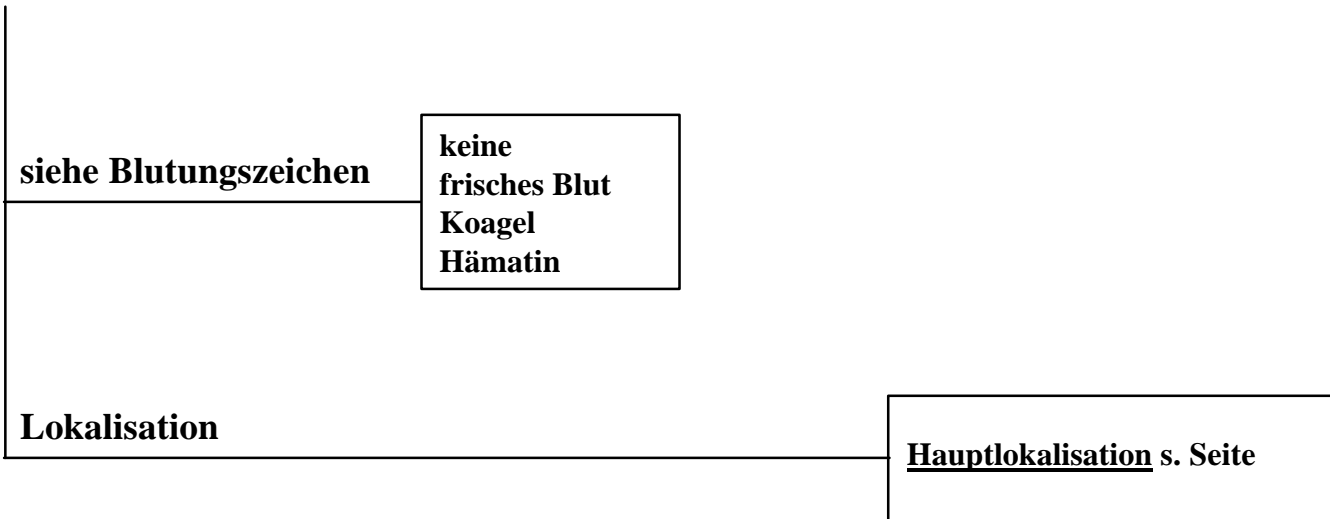
**Sonstige (Freitext)**

**\*) Es erscheint zur Auswahl die angegebene  
Diagnose bzw. ein Freitextfeld**

**Diagnose:**

*peptische Magen-/Duodenalstenose  
Narbige Anastomosenstenose  
Strahlenbedingte Magen-/Duodenalstenose  
Magen-/Duodenalstenose durch Verätzung  
posttraumatische Magen-/Duodenalstenose  
Kompressionsstenose im Magen/Duodenum  
Magen-/Duodenalstenose unklarer Genese*

# Blutung unklarer Ursache





## Seltene Diagnosen

### Divertikel

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite

### Retentionsmagen

### Fremdkörper

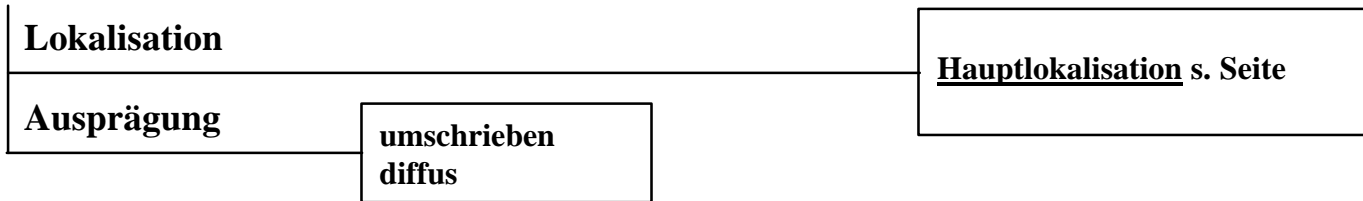
### Kaposi-Sarkom

### Fistel

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite

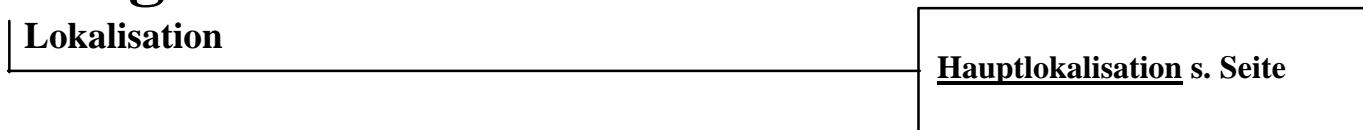
## Noduläre Schleimhaut



## Schleimhautfleck



## Fadengranulom



# Seltene Diagnosen

## Narbe

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite

## Schleimhautödem

## Hämorrhagische Schleimhaut

## Deformierung

## Helicobacter pylori



## DUODENUM

### **Endoskopische Diagnosen:**

**Normal**

**Nicht eingesehen**

**Ulkus**

**Narbenbulbus**

**Flache Erosion**

**Erhabene Erosion (Papel)**

**Schleimhauterythem**

**V. a. Magenschleimhautektopie**

**Polyp**

**Submuköser Tumor**

**Divertikel**

**Malignom**

**Kompressionsstenose**

**Angiektasie**

**Blutung unbekannter Ursache**

**Seltene Diagnosen**

**Andere (Freitext)**



## Einzeln

<b>Lokalisation</b>		<b><u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite</b>
<b>Tiefe</b>	flach mitteltief tief	
<b>Größe</b>	max. Durchmesser (mm)	
<b>Randwall</b>	Randwall    ja nein	
<b>Umgebung</b>	Einstrahlende Falten    ja nein	
<b>Form</b>	glatt begrenzt unregelmäßig begrenzt linear	

## Mehrere

<b>Lokalisation</b>		<b><u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite</b>
<b>Größe</b>	maximale Größe ... mm	
<b>max. Tiefe</b>	flach mitteltief tief	

## Ulkusnarbe

Ausprägung

rot  
weiß

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite

*Diagnose: Ulcus duodeni (florides Stadium)  
Ulcus duodeni (Abheilungsstadium)  
Ulkusnarbe im Duodenum*

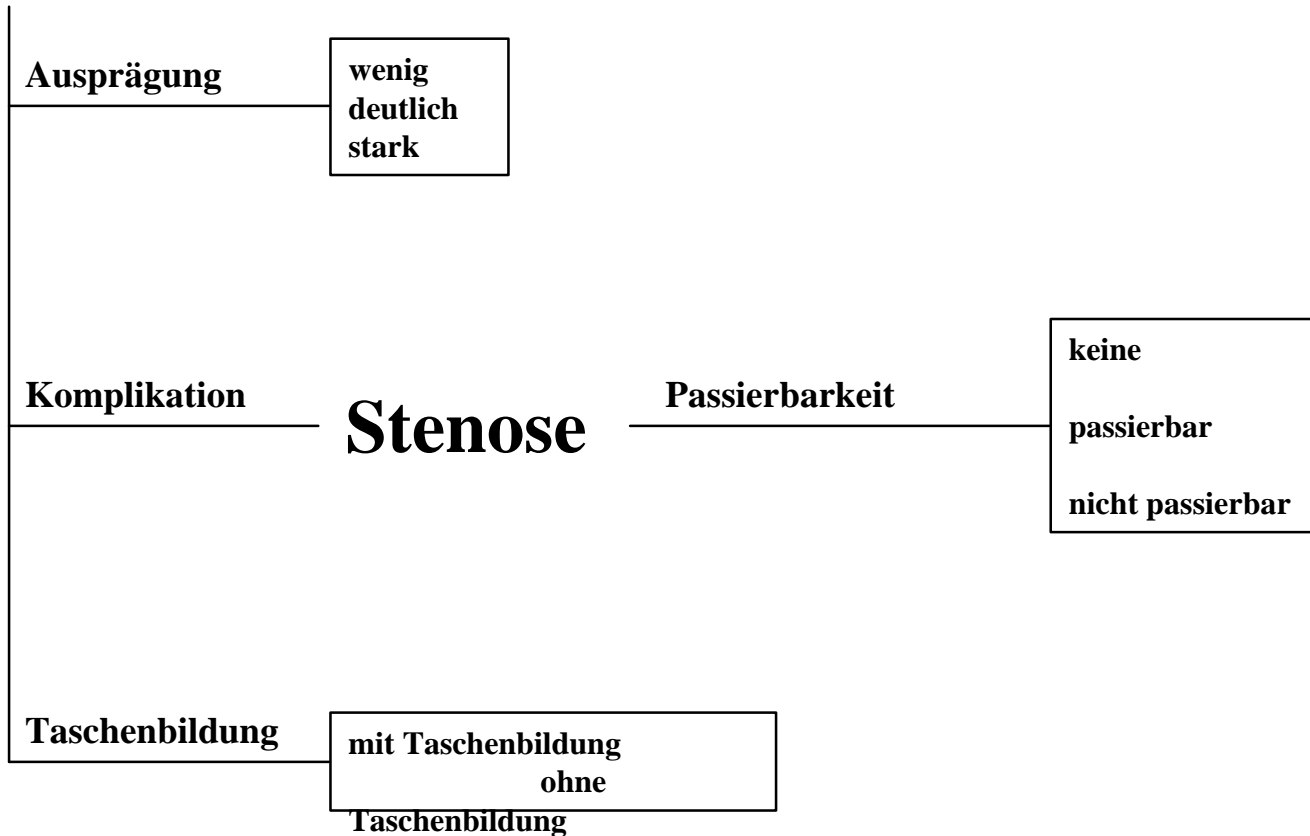
## Ulcus Dieulafoy

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite

*Diagnose: Ulcus Dieulafoy im Duodenum*

## Narbenbulbus



*Diagnose: nicht stenosierender Narbenbulbus  
teilstenosierender Narbenbulbus  
stenosierender Narbenbulbus*

# Flache Erosion

<b>Anzahl*</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">ein(e) einzelne &lt;5 mehrere 5-15 zahlreiche &gt;15</div>	*) Die Zahlen ( ) erscheinen nicht im Befundtext
<b>Lokalisation (optional)</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite</div>	
<b>Ausprägung (Mehrfach!)</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">fibrinbelegt hämatinbelegt fibrin- und hämatinbelegt <b>fibrin-, hämatinbelegt + epithelialisiert</b> frisch epithelialisiert</div>	
<b>Größe</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Größe ... mm</div>	

*Diagnose: Fibrinbelegte flache Erosionen im Duodenum  
Hämorrhagische flache Erosionen im Duodenum  
Fibrin- und hämatinbelegte flache Erosionen im Duodenum  
Abheilende flache Erosionen im Duodenum*

## Erhabene Erosion (Papel)

Anzahl <sup>*)</sup>	<div data-bbox="560 330 882 504" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                 ein(e)                  einzelne &lt;5                  mehrere 5-15                  zahlreiche &gt;15             </div>	*) Die Zahlen ( ) erscheinen nicht im Befundtext
Lokalisation (optional)	<div data-bbox="1106 587 1567 714" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite                 </div>	
Ausprägung (Mehrfach!)	<div data-bbox="560 735 1192 950" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                 fibrinbelegt                  hämatinbelegt                  fibrin- und hämatinbelegt  <b>fibrin-, hämatinbelegt + epithelialisiert</b>                  frisch epithelialisiert             </div>	
Größe	<div data-bbox="560 1037 1015 1098" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                 Größe ... mm (<b>ganze Papel</b>)             </div>	

*Diagnose: Fibrinbelegte erhabene Erosionen im Duodenum*  
*Hämorrhagische erhabene Erosionen im Duodenum*  
*Fibrin- und hämatinbelegte erhabene Erosionen im Duodenum*  
*Abheilende erhabene Erosionen im Duodenum*

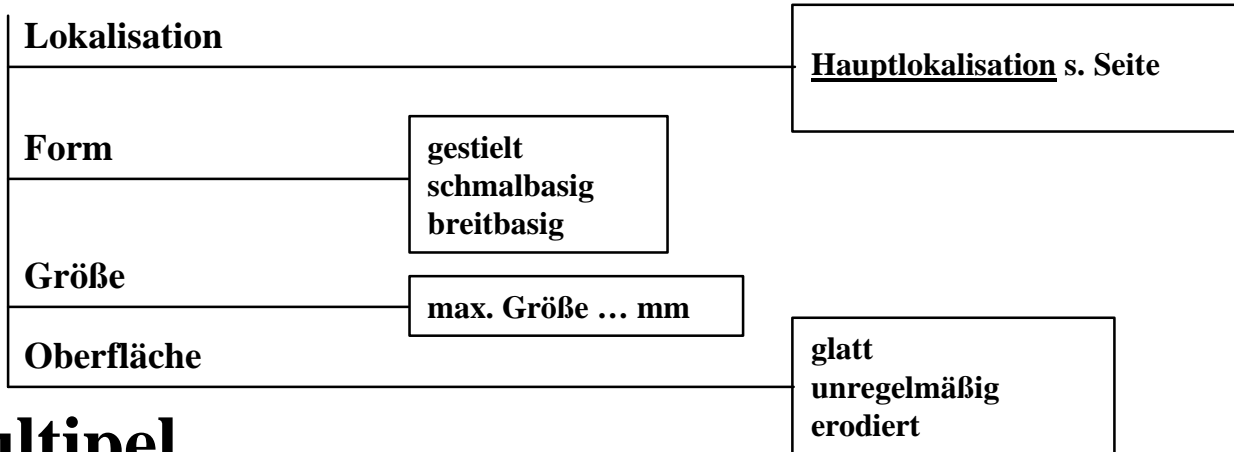


# V.a. Magenschleimhautektopie

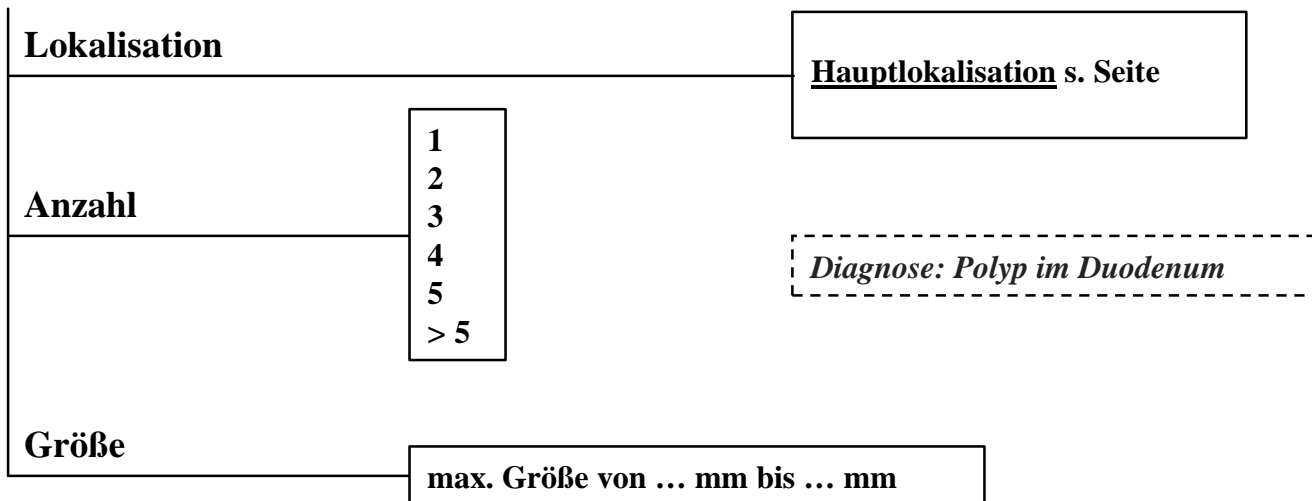
<b>Ausprägung/ Anzahl<sup>*)</sup></b>	<p>ein(e) einzelne &lt;5 mehrere 5-15 zahlreiche &gt;15 rasenförmig</p>	*) Die Zahlen ( ) erscheinen nicht im Befundtext
<b>Charakteristika</b>	<p>warzenförmige Vorwölbungen ohne Defekt</p>	

# Polyp

## einzel



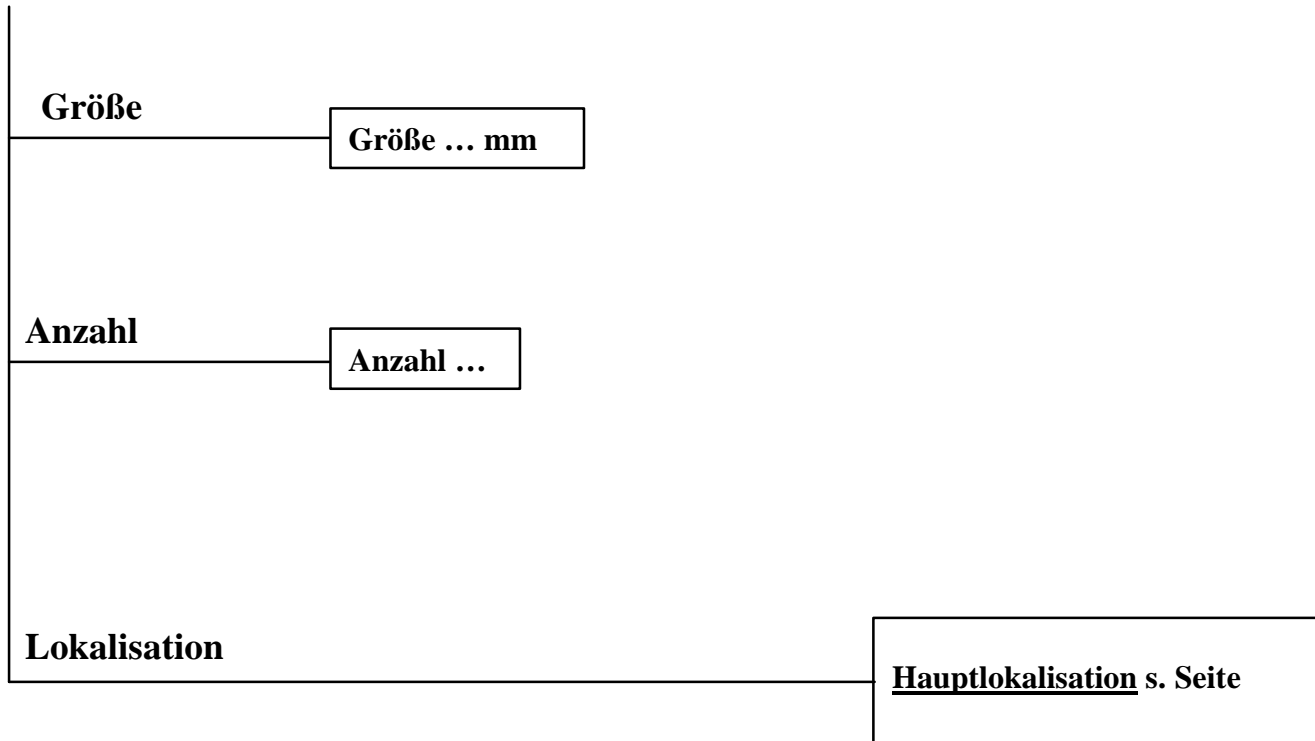
## multipel



# Submuköser Tumor

<b>Größe</b>	max. Größe ... mm	
<b>Lokalisation</b>		<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Brückenfalten</b>	vorhanden nicht vorhanden	
<b>Schleimhautabhebbarkeit</b>	abhebbar nicht abhebbar	<i>Diagnose: Submuköser Tumor im Duodenum</i>
<b>Konsistenz</b>	Konsistenz weich Konsistenz hart	
<b>Schleimhautdefekt</b>	Schleimhaut zentral erodiert ja nein	

## Divertikel



*Diagnose: 1, 2, 3, ... Divertikel im Duodenum*

# Malignom

<b>Diagnosesicherheit</b>	V.a. gesichert
<b>Passierbarkeit</b>	passierbar ja nein
<b>Größe</b>	Durchmesser ... mm
<b>Lokalisation</b>	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Zirkumferenz</b>	zirkulär ja nein
<b>Form (Mehrfach!)</b>	exophytisch ulzeriert exophytisch + ulzeriert diffus ausbreitend vorwiegend submuköses Wachstum



# Stenose I

## Duodenum

(für alle Stenosen mit unklarer Zuordnung)

<b>Lokalisation</b>	Bulbus Bulbusausgang (gesamtes) Duodenum descendens oberes Duodenum descendens (oberhalb der Papille) mittlers Duodenum descendens (Papillenhöhe) unteres Duodenum descendens (unterhalb der Papille)	
<b>Passierbarkeit</b>	ja nein	Länge: ..... cm
<b>Ätiologie</b>	siehe Stenose II	<b>Zus. Mukosa- veränderungen</b> keine Narben Ödem Erosionen Ulceration(en) tumorös Sonstiges (Freitext)
	PE	

# Stenose II

**narbig/Striktur**

**peptisch** → \*)  
**postoperativ**  
**(Anastomose)**  
**strahlenbedingt**  
**Verätzung**  
**posttraumatisch**

Narbenbulbus

Malignom

\*) **maligne (V.a./gesichert)**

**Kompressionsstenose**

**Stenose unklarer Genese**

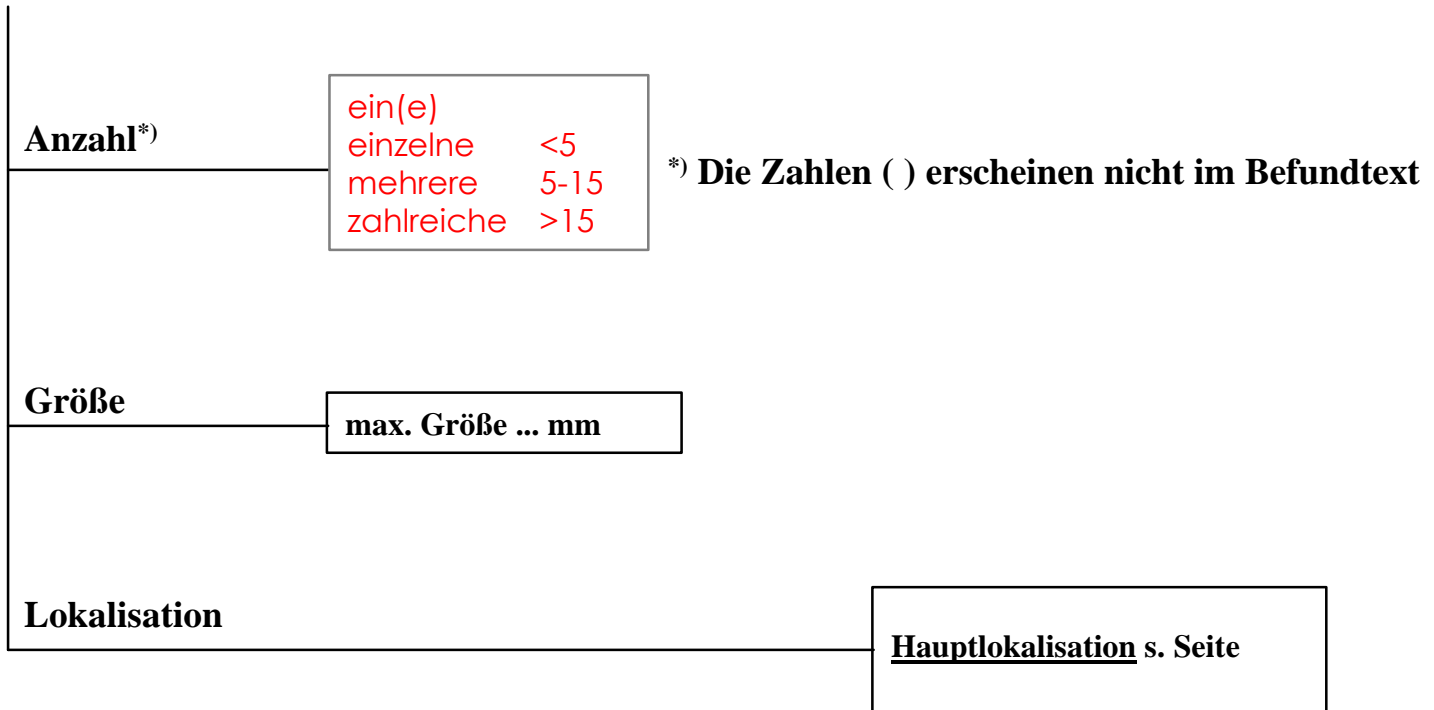
**Sonstige (Freitext)**

\*) **Es erscheint zur Auswahl die angegebene  
Diagnose bzw. ein Freitextfeld**

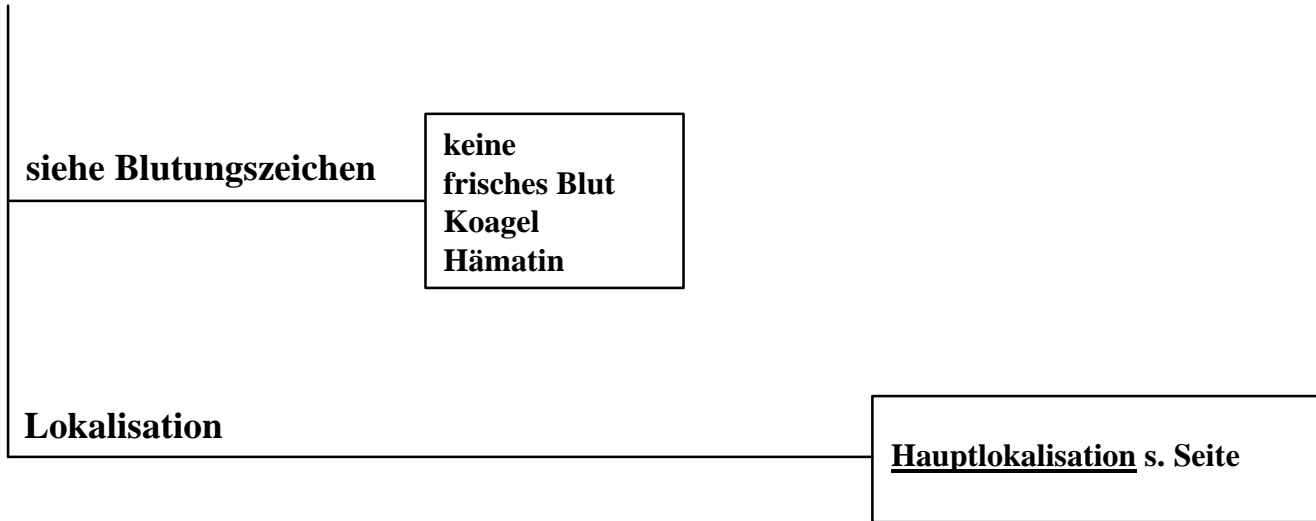
**Diagnose:**

*peptische Magen-/Duodenalstenose  
Narbige Anastomosenstenose  
Strahlenbedingte Magen-/Duodenalstenose  
Magen-/Duodenalstenose durch Verätzung  
posttraumatische Magen-/Duodenalstenose  
Kompressionsstenose im Magen/Duodenum  
Magen-/Duodenalstenose unklarer Genese*

# Angiektasie



# Blutung unklarer Ursache



## Seltene Diagnosen

? Brunneriome

? Zöliakie

? M.Crohn

? Fremdkörper

?

Fistel

? Kaposi-

Sarkom

? Lymphektasie

## Sonstige Diagnosen

**Extrinsische Deformation**

**Hämorrhagische Schleimhaut**

**Noduläre Schleimhaut**

**Schleimhautfleck**

**V. a. Schleimhautatrophie**

Ausprägung

lokal begrenzt  
fleckig  
diffus

**Schleimhautödem**

**Schleimhautnarbe**

## ENDOSKOPISCH THERAPIE

### **Mehrfachauswahl!**

**Injektionstherapie**

**Gummibandligatur**

**Metall-Klipp**

**Laser Nd-YAG 106**

**Argonplasmakoagulator**

**EHT-Sonde**

**PEG**

**Entfernung PEG**

**PEJ**

**Entfernung PEJ**

**Bougierung**

**Polypektomie**

**Ösophagus-Stent**

**Sondenplazierung**

**Pneumatische Dilatation bei Achalasie**

**Ballondilatation**

**Fremdkörper**

**Afterloading**

**Fistelverklebung**

**Drainage von Pseudozysten**

**Andere (Freitext)**



# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

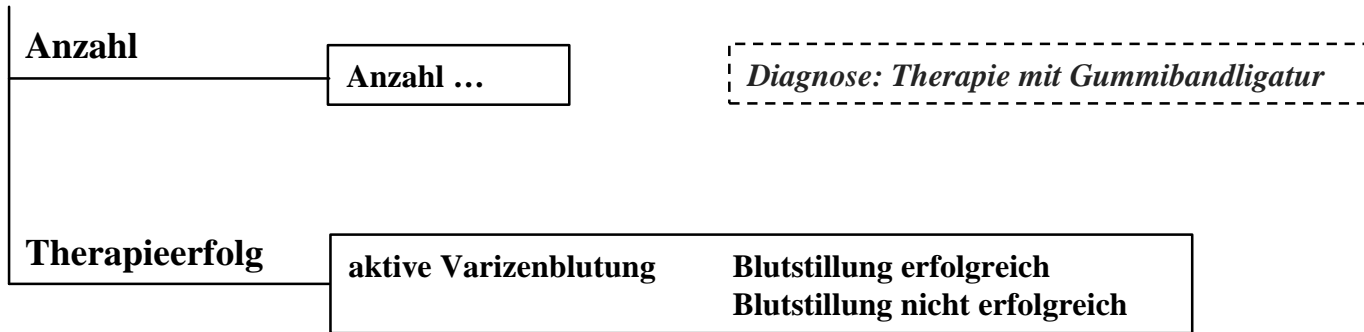
## Injektionstherapie

<b>Medikament 1</b>	<b>Suprarenin 1:10000</b> ... ml <b>Aethoxysklerol 0,5%</b> ... ml ... ml <b>Aethoxysklerol 1%</b> ... ml <b>Fibrinkleber</b> ... ml <b>Histoacryl</b> ... ml <b>Botulinus-Toxin</b> ... E <b>Andere (Freitext)</b> ... ml
<b>Medikament 2</b>	<b>Suprarenin 1:10000</b> ... ml <b>Aethoxysklerol 0,5%</b> ... ml <b>Aethoxysklerol 1%</b> ... ml <b>Fibrinkleber</b> ... ml <b>Histoacryl</b> ... ml <b>Botulinus-Toxin</b> ... E <b>Andere (Freitext)</b> ... ml
<b>Therapieerfolg</b>	<b><u>Ulkusblutung</u></b> <b>Forrest Ia/Ib</b> Blutstillung erfolgreich Blutstillung nicht erfolgreich <b>Forrest IIa/IIb</b> keine Reaktivierung Reaktivierung + erneute Blutstillung Reaktivierung + persistierende Blutung <b><u>Varizenblutung</u></b> Blutstillung erfolgreich Blutstillung nicht erfolgreich <b>Sonstiges (Freitext)</b>

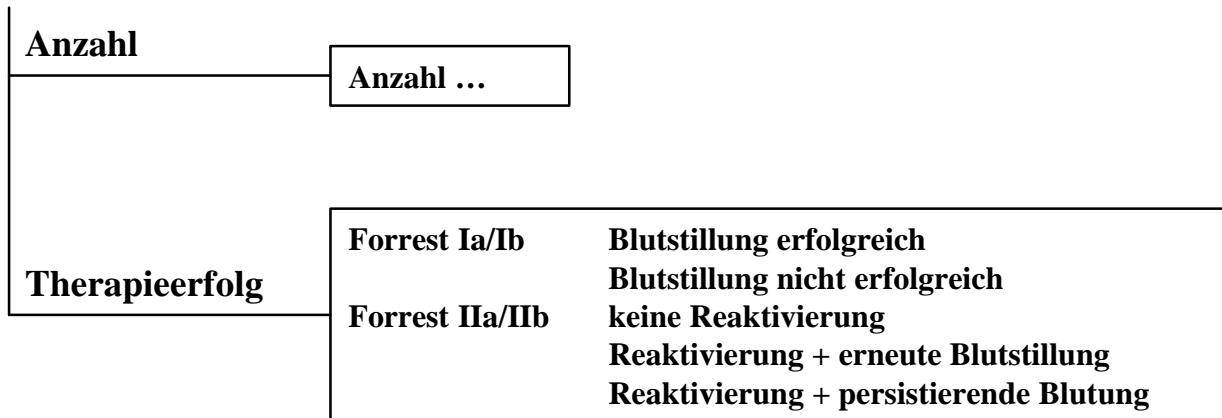
*Diagnose: (Nicht) erfolgreiche Hämostase mit Injektionstherapie*

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## Gummibandligatur



## Metall-Klipp



*Diagnose: (Nicht) erfolgreiche Hämostase mit Metall-Klipp*

# Laser Nd-YAG 106

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

Energie	Joule ...
Ausgangsleistung	Watt ...
<b>Inzision (optional)</b>	1, 2, 3, 4....
Therapieerfolg	<p><u>Blutung</u></p> <p>Forrest Ia/Ib Blutstillung erfolgreich Blutstillung nicht erfolgreich</p> <p>Forrest IIa/IIb keine Reaktivierung Reaktivierung + erneute Blutstillung Reaktivierung + persistierende Blutung</p> <p><u>Tumorabtragung</u> Stenose ... mm erweitert</p> <p><u>Inzision</u> <b>Passierbarkeit ja/nein</b></p> <p><b>Sonstiges (Freitext)</b></p>

*Diagnose:  
(Nicht) erfolgreiche Hämostase mit Laser  
Tumorabtragung durch Lasertherapie*

# Argonplasmakoagulator (APC)

Therapieerfolg	<p><u>Blutung</u></p> <p>Forrest Ia/Ib Blutstillung erfolgreich Blutstillung nicht erfolgreich</p> <p>Forrest IIa/IIb keine Reaktivierung Reaktivierung + erneute Blutstillung Reaktivierung + persistierende Blutung</p> <p><b>Sonstiges (Freitext)</b></p>
Leistung	... Watt

# EHT-Sonde

Therapieerfolg	<p><u>Blutung:</u> S. O.</p>
----------------	----------------------------------

*Diagnose: (Nicht) erfolgreiche Hämostase  
mit APC  
mit EHT-Sonde*

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## PEG

Sonde	ohne Duodenalsonde mit Duodenalsonde im Dünndarm <b>Button</b> (Freitext)	Sondenspitze ... cm Andere
Sondendurchmesser	Durchmesser ... mm	
Ergebnis	erfolgreich ja nein	

*Diagnose: Anlage einer PEG*

## Entfernung PEG

## PEJ

Sondendurchmesser	Durchmesser ... mm
Ergebnis	erfolgreich ja nein

## Entfernung PEJ

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## Bougierung

<b>Gerät</b>	Savary-Bougies Eder-Puestow Maloney Andere (Freitext)
<b>Führungsdraht</b>	Führungsdraht ja/nein
<b>Aufdehnung</b>	Aufdehnung von ... mm bis ... mm
<b>Röntgen</b>	Röntgen ja/nein
<b>Passierbarkeit nach Bougierung</b>	passierbar nicht passierbar

*Diagnose: Bougierung*

## Polypektomie

<b>Durchführung</b>	Stielinfiltration mit Adrenalin 1:10000 ... ml Unterspritzung der Basis NaCl ... ml Adrenalin 1:20000-50000 ... ml Ektomie komplett in einem Stück Ektomie komplett in mehreren Stücken Ektomie inkomplett Mucosektomie
<b>Bergung</b>	Polyp geborgen ja/nein
<b>weiterer Polyp</b>	ja/nein
<b>Blutungsprophylaxe</b>	Stielinfiltration mit Adrenalin Klipp Endoloop andere (Freitext)

*Diagnose: Polypektomie*

<b>Komplikation*)</b>	Blutung (Sickerblutung, pulsierende Blutung, spritzende Blutung) Perforation (Freitext)
-----------------------	---

**\*) Nach „Komplikation“  
erscheint wieder das Menü  
„Endoskopische Therapie“**

## Ösophagus-Stent

<b>Bougierung</b>	Bougierung ja nein
<b>Art</b>	Kunststoff-Tubus Metall-Stent Andere
<b>Länge</b>	Länge ... cm
<b>Innendurchmesser</b>	Innendurchmesser ... mm
<b>Lage</b>	proximales Ende: ... cm vom oberen Ösophagussphinkter distales Ende: ... cm oberhalb der Kardia in Kardiahöhe ... cm unterhalb der Kardia

*Diagnose: Einlage eines Metall (Kunststoff) -Stents*

## Sondenplazierung

<b>Art</b>	Ernährungssonde (Magen) Intestinalsonde (Duodenum) Andere (Freitext)
------------	--

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## Pneumatische Dilatation bei Achalasie

<b>Ballonweite</b>	Ballonweite ... mm
<b>Druck</b>	Druck ... mmHg
<b>Dauer</b>	Dauer ... sec.
<b>Anzahl</b>	einmal zweimal dreimal
<b>Röntgenkontrastmittel</b>	Gastrographinschluck ja/nein
<b>Komplikation</b>	keine Perforation kleine Perforation große Perforation

*Diagnose: Pneumatische Dilatation*

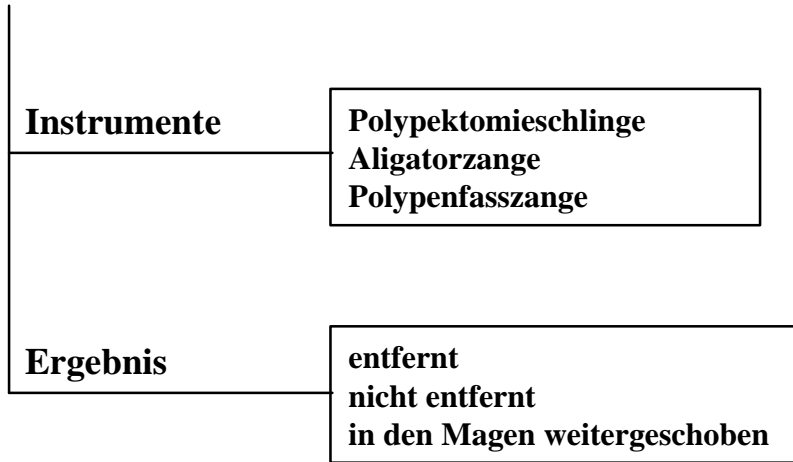
## Ballondilatation

<b>Art des Ballons</b>	TTS-Ballon Ballon über Führungsdraht
<b>Sitzung</b>	1, 2, 3
<b>Ballondurchmesser</b>	max. ... mm
<b>Therapieerfolg</b>	Passierbar ja/nein
<b>Sofortkomplikation</b>	Schmerzen Therapiebedürftige Blutung Perforation Sonstiges (Freitext)

*Diagnose: Ballondilatation*

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## Fremdkörper



*Diagnose: Fremdkörperentfernung*

## Afterloading

## Fistelverklebung

## Drainage von Pseudozysten

## Andere (Freitext)

# SOFORTKOMPLIKATIONEN

- ? Keine
- ? Perforation
- ? Blutung
- ? **Aspiration**
- ? Atemstillstand
- ? Allergische Reaktion
- ? Reanimation
- ? Exitus
- ? Andere (Freitext)

(Maske mit Sofortkomplikationen muß nach jeder Befundeingabe zwangsweise bedient werden)