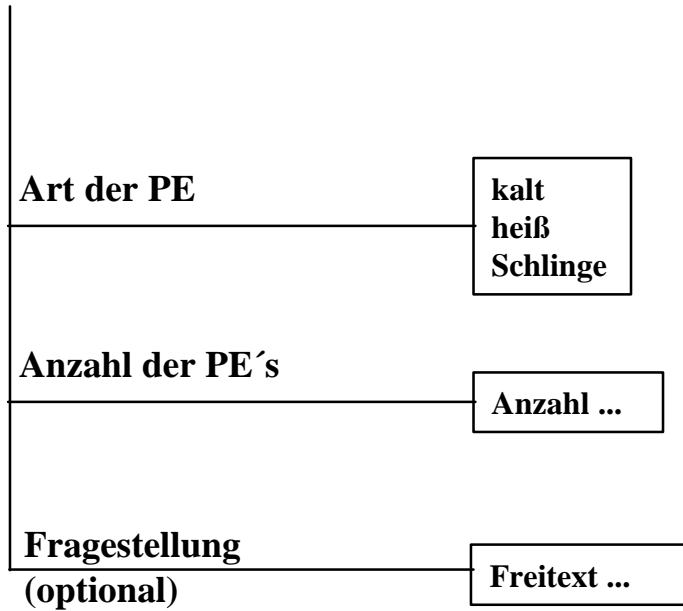


# *Terminologie Teil II*

## *Koloskopie*

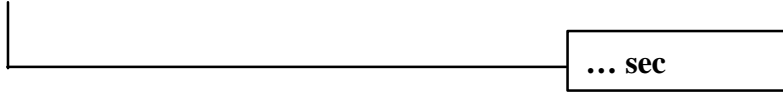


## Biopsie

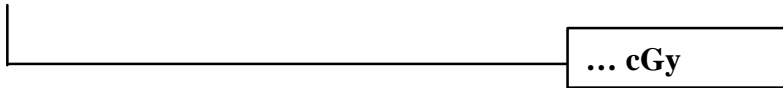


# RÖNTGEN DURCHLEUCHTUNG

## Durchleuchtungszeit



## Dosis



## Elektiv

### Normal

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

**Pathologischer Inhalt**

keiner  
Stuhl:

eingeschrä

nkt sauber  
nicht sauber

Sonstiges (Freitext)

### Blutungsfall

(es erscheint als Menü "Blutungszeichen", "Blutungsstigmata" werden jeder Läsion als letztes Menü zugeschaltet. 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

**Blutungsstigmata**

keine  
spritzende Blutung  
sickernde Blutung  
nicht blutender Gefäßstumpf  
aufsitzen der Thrombus  
Hämatin auf Blutungsquelle

## Notfall

### Blutungsfall

(es erscheint als Menü "Blutungszeichen", "Blutungsstigmata" werden jeder Läsion als letztes Menü zugeschaltet. 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!)	<b>keine</b> <b>frisches Blut</b> <b>Koagel</b> <b>Hämatin</b>
<b>Blutungsstigmata</b>	<b>keine</b> <b>spritzende Blutung</b> <b>sickernde Blutung</b> <b>nicht blutender Gefäßstumpf</b> <b>aufsitzender Thrombus</b> <b>Haematin auf Blutungsquelle</b>

### Sonstiger Notfall (Freitext)

## Symptome/Bedingungen

- ? **Hämatochezie**
- ? **Melaena**
- ? **Diarrhoe**
- ? **Bauchschmerzen**
- ? **Veränderte Stuhlgewohnheiten**
- ? **Anämie**
- ? **Gewichtsabnahme**
- ? **Obstipation**
- ? **Positiver Hämoccult-Test**
- ? **Andere (Freitext)**

## Symptome/Bedingungen Proktoskopie

(bei alleiniger Proktoskopie erscheint ausschließlich dieses Menü für Symptome)

- ? **Blut auf Stuhl**
- ? **Schmerzen bei Defäkation**
- ? **Perianaler Schmerz**
- ? **Inkomplette Stuhlentleerung**
- ? **Inkontinenz**
- ? **Pruritus ani**
- ? **Rektumbiopsie**
- ? **Andere (Freitext)**

## Erkrankungen

### Polypen

Sicherheit

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

### Colorektales Karzinom

Sicherheit

Verdacht auf ...  
.....  
s. o.

### Colonobstruktion

Sicherheit

Verdacht auf ...  
.....  
s. o.

### Divertikel

Sicherheit

Verdacht auf...  
.....  
s. o.

### Chron. entzündliche Darmerkrankung

Sicherheit

Verdacht auf...  
.....  
s. o.

## M. Crohn

Sicherheit

Verdacht auf ...

.....

S. O.

## Colitis ulcerosa

Sicherheit

Verdacht auf ...

.....

S. O.

## Angioektasie

Sicherheit

Verdacht auf ...

.....

S. O.

## Ischämische Colitis

Sicherheit

Verdacht auf...

.....

S. O.

## Antibiotikaassoziierte Colitis

Sicherheit

Verdacht auf...

.....

S. O.

# Erkrankungen

# INDIKATIONEN

**Colitis unklarer Genese**

**V.a. infektiöse Colitis**

**V.a. Tumor**

**V.a. Colon irritabile**

**Pseudoobstruktion**

**Ogilvie-Syndrom**

**Haemorrhoiden**

**Volvulus**

**Tumornachsorge**

**Präoperativ**

**Postoperativ**

**Art der Operation bekannt (Liste kann angelegt werden)**

**Art der Operation nicht bekannt**

**Andere (Freitext)**



# NORMALE ANATOMIE

## Colon

### Hauptlokalisationen (HL)

**Distales Sigma**  
**Proximales Sigma**  
**Distales Colon desc.**  
**Prox. Colon desc.**  
**Linke Flexur**  
**Linksseit. Colon transv.**  
**Mittleres Colon transv.**  
**Rechtsseit. Colon transv.**  
**Rechte Flexur**  
**Distales Colon ascend.**  
**Proximal. Colon asc.**  
**Ileocoecalklappe**  
**Coecum**  
**term. Ileum**

## Abbruch

(ab Coecum muß die Ursachen der unvollständigen Untersuchung angegeben werden)

**Geplant**  
**Schmerzen**  
**Verschmutzung**  
**Langer Darm**  
**Stenose**  
**Komplikationen**  
**Andere (Andere)**

entsprechend einer begradigten Gerätelänge von ... cm (oberhalb Sigma fakultativ)

(Mehrfachauswahl)



# POSTOPERATIVE ANATOMIE

## Anastomose

### Ileoanaler Pouch

*Diagnosen:*

*Z.n. Ileoanaler Pouch-Op.*

Eingesehen bis:

Pouch

Neoterm.

Ileum

### Ileocolisch

Lokalisation  
der Anastomose

Rektum  
Sigma  
Colon descendens  
Colon transversum  
Colon ascendens

... cm ab ano  
Anastomose nicht  
darstellbar

*Z.n. Ileorektostomie*

*Z.n. Ileosigmoidostomie*

*Z.n. Ileodendostomie*

*Z.n. Ileotransversostomie*

*Z.n. Ileoascendostomie*

Hauptlokalisierung

A,R,ntI

A,R,S,ntI

A,R,S,Cd,ntI

A,R,S,Cd,Ct,ntI

A,R,S,Cd,Ct,Ca,ntI

A nicht sichtbar

A = Anastomose  
R = Rektum  
S = Sigma  
Cd = Colon descendens  
Ct = Colon transv.  
Ca = Colon ascendens  
ntI = neotermiales Ileum

### Colokolisch

Lokalisation  
der Anastomose

Rektum  
Sigma  
Colon descendens  
Colon transversum

... cm ab ano  
Anastomose nicht  
darstellbar

*Z.n. tiefer anteriorer Resektion*

*Z.n. Sigmateilresektion*

*Z.n. linksseitiger Hemicolektomie*

*Z.n. linksseitiger Hemicolektomie*

Hauptlokalisierung

von ... cm bis ... cm  
(begradigte Gerätelänge)

begradigte  
Gerätelänge ... cm



# COLON

## Endoskopische Diagnosen:

Normal

Divertikulose

V.a. Divertikulitis

Polyp(en)

V.a. Polyposis-Syndrom

Malignom

Malignom-Rezidiv

Submuköser Tumor

Nicht klassifizierbare Colitis

Chron. entzündliche Darmerkrankungen

Colitis ulcerosa

Morbus Crohn

Nicht determinierbare Form

Andere Colitiden/Ileitiden

Infektiöse Colitis

Pseudomembranöse Colitis

Strahlencolitis

Ischämische Colitis

Andere Colitiden

Blutung unklarer Ursache

Angiodysplasie

Sonstige vaskuläre Läsionen

Melanosis coli

Rektum-Ulkus-Syndrom

Iatrogene Läsionen

Seltene Diagnosen/Andere

## Proktoskopische Diagnosen

Hypertrophe Analpapillen

Hämorrhoiden

Perianalthrombose

V.a. Perianalabszeß

Perianalekzem

Condylomata

Marisken

Kryptitis

Fissur

Fistel

Schleimhautprolaps

V.a. Herpes simplex

V.a. venerische Erkrankungen

Malignom

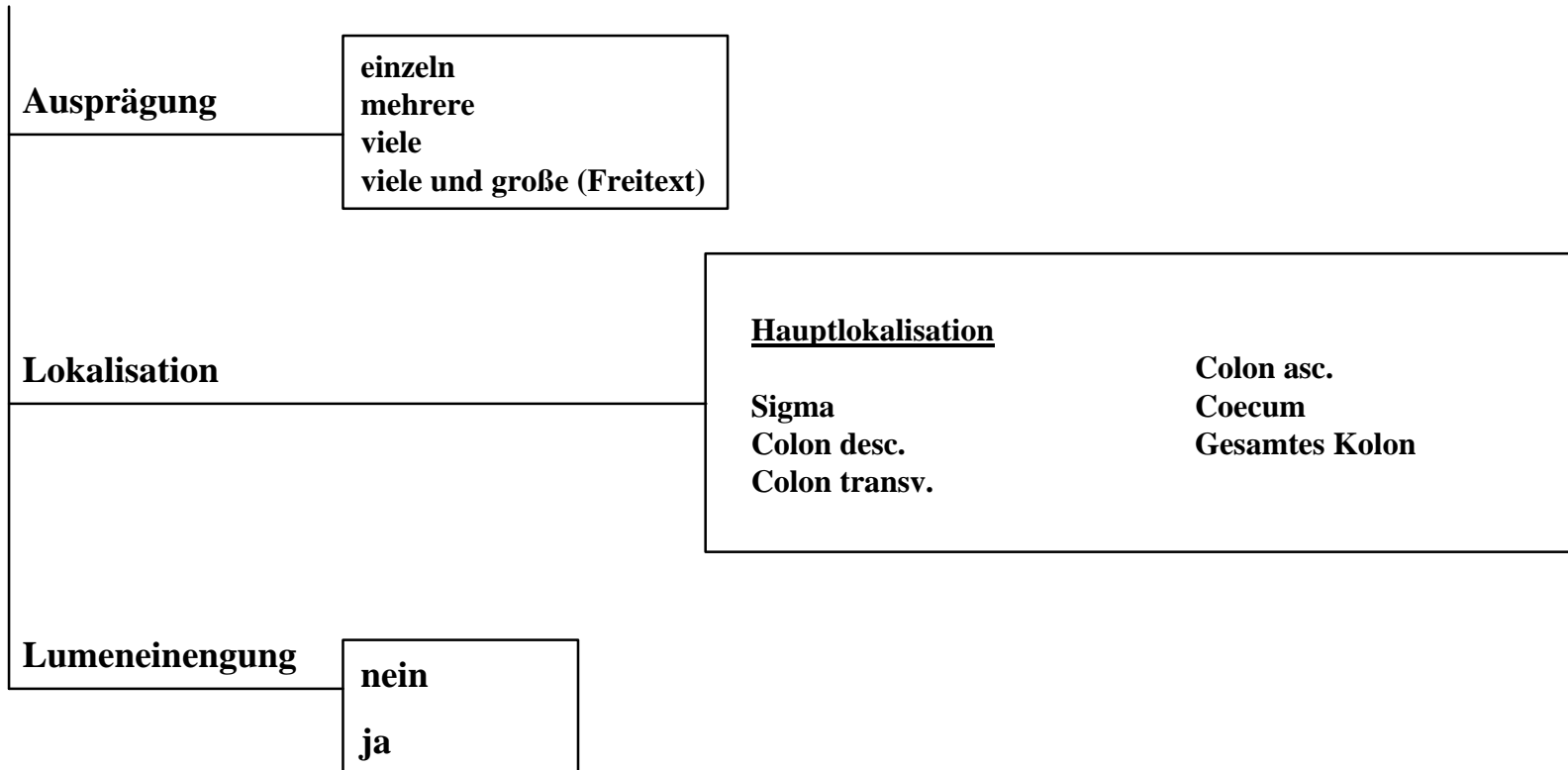
Proctitis haemorrhagica

Iatrogene Läsionen

Andere (Freitext)



# Divertikulose



*Diagnose: Einzelne Divertikel im Sigma etc.  
Divertikulose  
(Lumeneinengung im ...)*

## V.a. Divertikulitis

<b>Lokalisation</b>	<b><u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite</b>	
<b>Schleimhaut</b>	Rötung Schwellung Vulnerabilität Petechien Detritus	
<b>Stenose</b>	Passierbarkeit	ja/nein
	Länge	... cm
<b>Sonstiges (Freitext)</b>		

*Diagnose: V.a. Divertikulitis*

# Polyp

**P-Knospe (≤ 3mm)**  
**einzelner P. (bis n=10)**

<b>Anzahl ...</b>	<b>Hauptlokalisation s. Seite</b>
<b>Biopsie Koagulation Biopsie + Koagulation</b>	<b>Hauptlokalisation s. Seite</b>
<b>Lokalisation</b>	
<b>Form</b>	<b>Knospe (&lt; 3mm)</b> gestielt schmalbasig breitbasig rasenförmig
<b>Größe</b>	
<b>Oberfläche</b>	<b>intakt erodiert</b>
<b>Therapieempfehlung (fakultativ)</b>	<b>blutend</b>

... mm

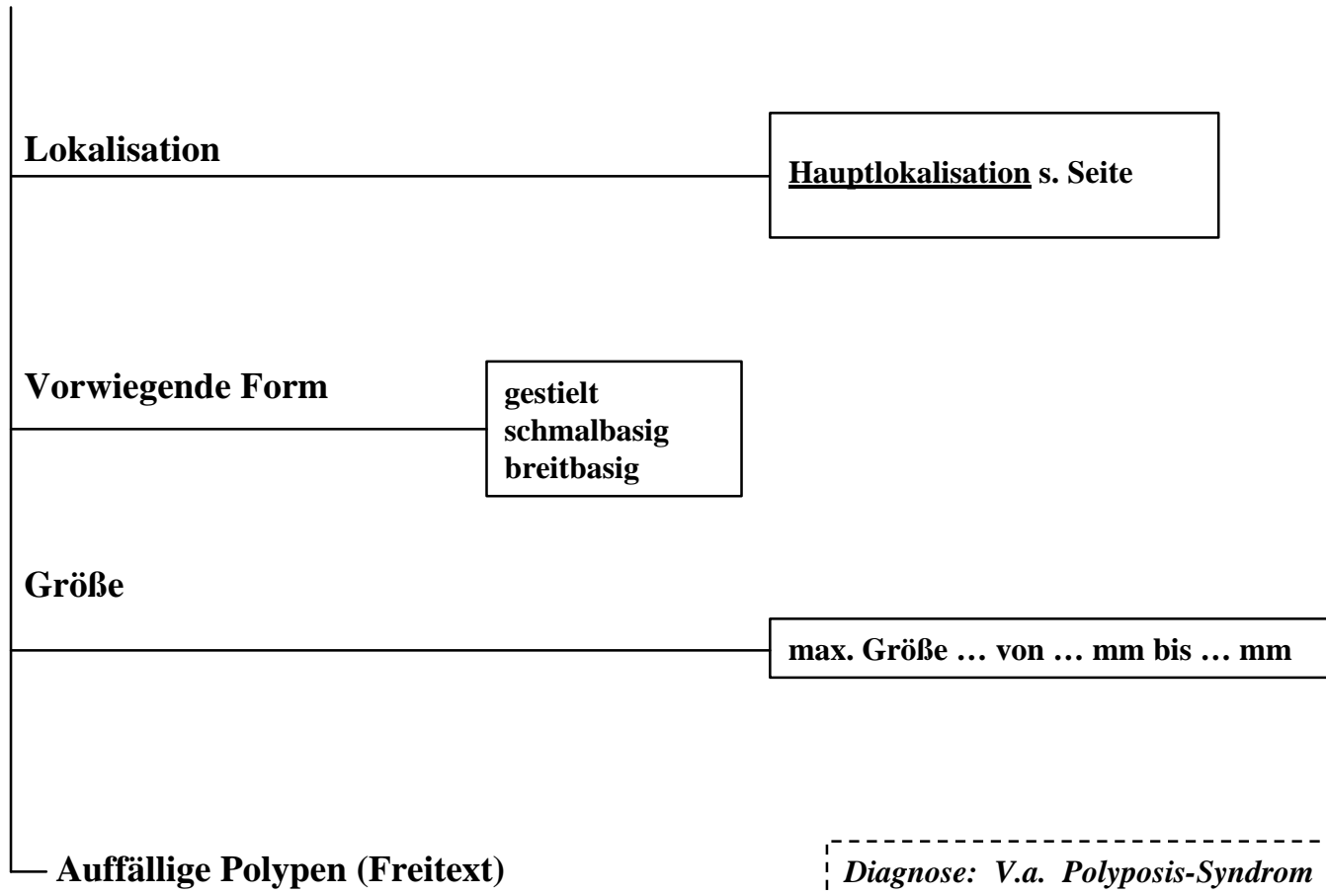
**Polypektomie empfohlen**  
 ja  
 nein  
 chirurgische Entfernung  
 empfohlen

**multiple Polypen (> 5)**

<b>Lokalisation</b>	<b>Hauptlokalisation s. Seite</b>
<b>Anzahl</b>	<b>?</b>
<b>Größe</b>	<b>max. Größe ... von ... mm bis ... mm</b>
<b>Therapie</b>	<b>ja nein</b>
<b>Freitextmöglichkeit</b>	<b>Anzahl und Therapie beschreiben</b>

*Diagnose:*  
*Einzelner Polyp*  
*i. Rektum etc*  
*Mehrere Polypen*  
*i. Rektum etc*

## V.a. Polyposis-Syndrom (geschätzt > 100)

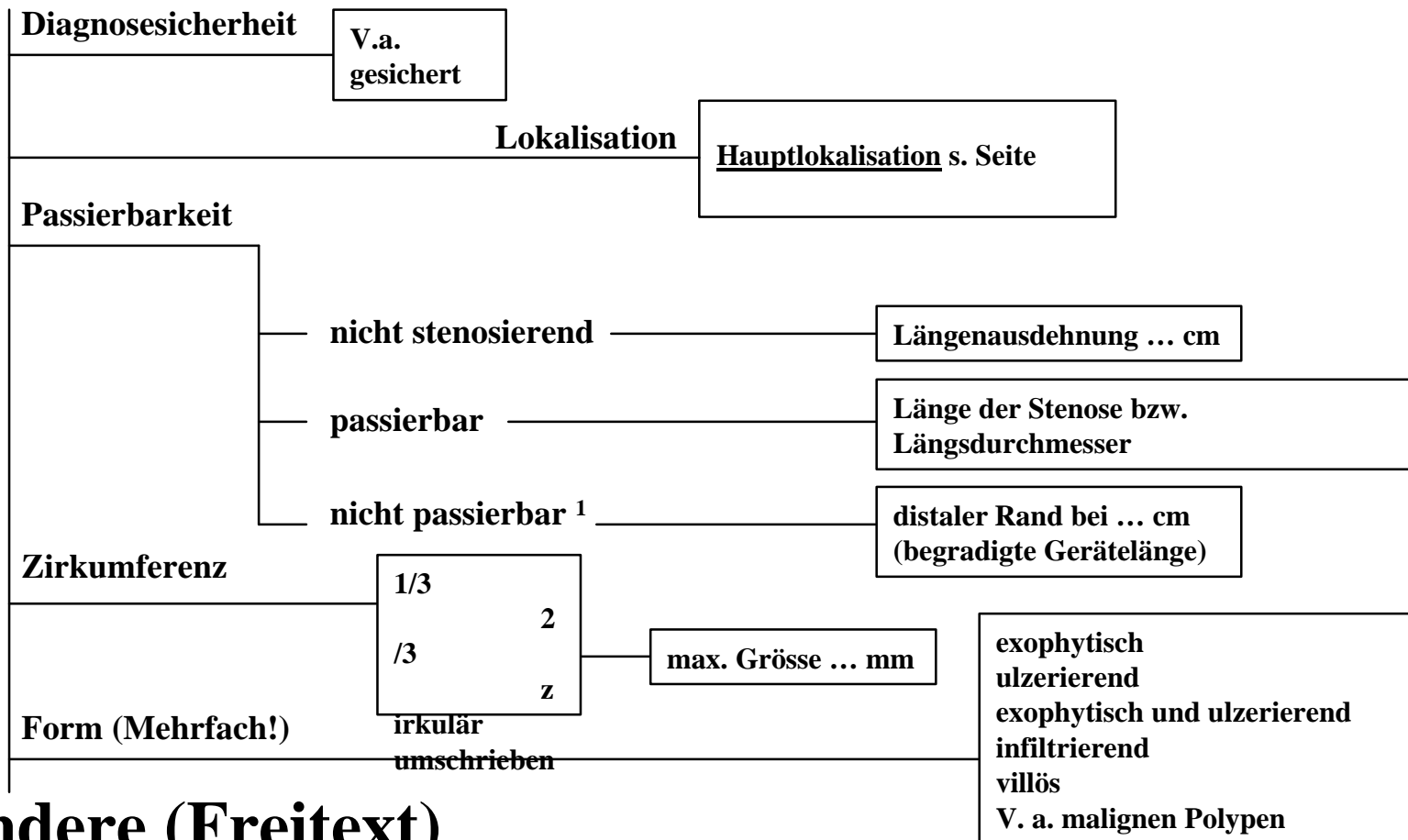


# Malignom Karzinom

COLON

Ersttumor

Tumorrezidiv



## Andere (Freitext)

*Diagnose: Nicht stenosierendes (Rezidiv)Karzinom im Rektum ect.  
Teilstenosierendes, passierbares (Rezidiv)Karzinom im Rektum etc  
Nicht passierbares, stenosierendes(Rezidiv) Karzinom im Rektum ect.*

# Submuköser Tumor

## Lipom

Größe

max. Größe ... mm

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite

*Diagnose: V. a. Lipom*

## Andere

siehe Lipom

# Nicht klassifizierbare Colitis

<b>Diagnosesicherheit</b>	V. a. bekannt
<b>Lokalisation</b>	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Schleimhaut</b>	Attribute siehe nächste Seite
<b>Befallsmuster</b>	<p>gesamtes Colon</p> <p>im Segment</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>segmental diskontinuierlich kontinuierlich</li> <li>diffus fleckig (disseminiert)</li> </ul>
<b>Fistel</b>	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Stenose</b>	<p>Länge ... cm</p> <p>Passierbarkeit ja/nein</p> <p><u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite</p>
<b>Sonstiges (Freitext)</b>	

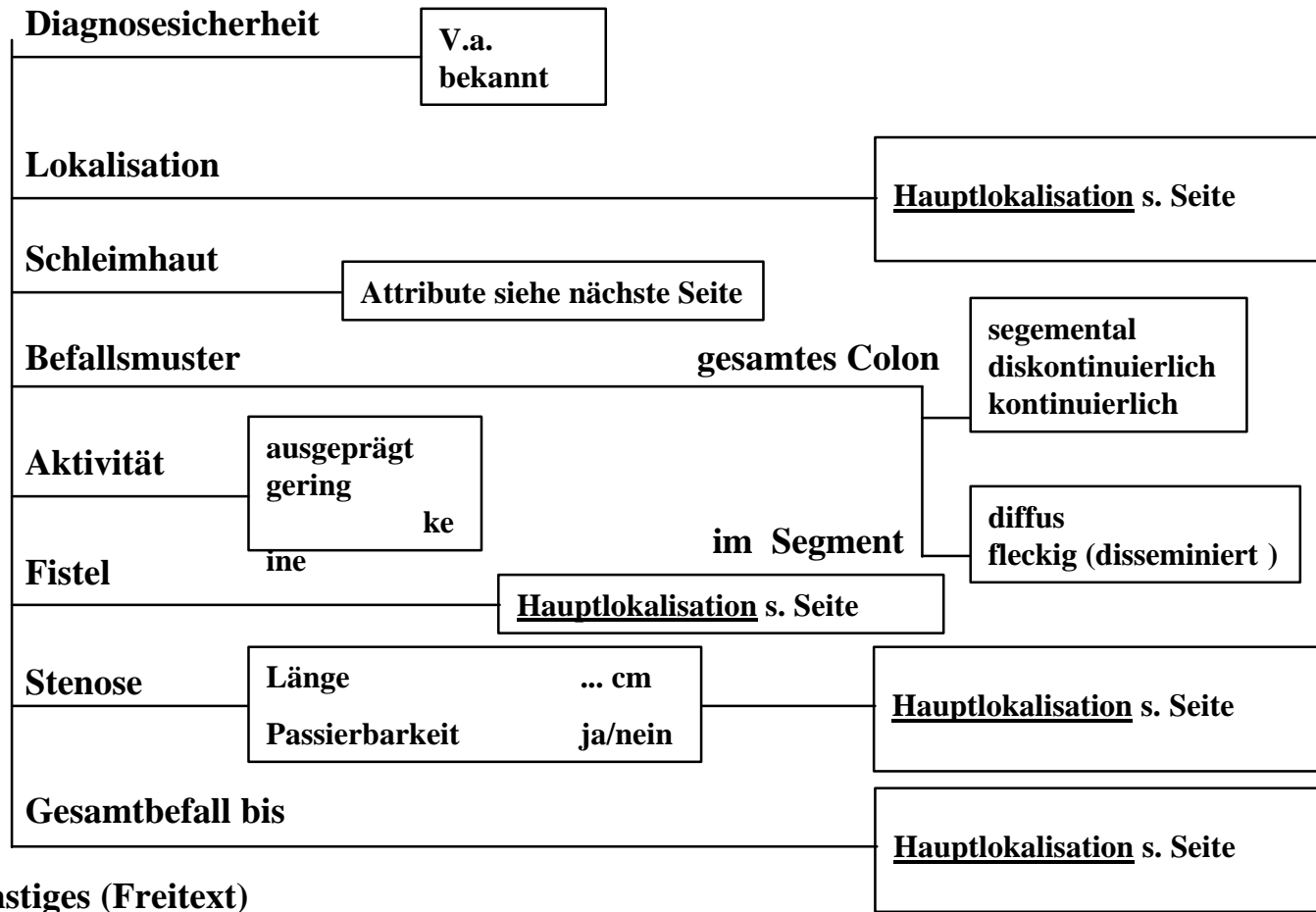
## Schleimhaut-Attribute:

<b>Gefäßzeichnung</b>	<b>vermindert/rarefiziert/aufgehoben</b>
<b>Rötung</b>	<b>diffus, fleckförmig</b>
<b>Schwellung</b>	
<b>Granularität</b>	
<b>Vulnerabilität</b>	<b>Spontan-/Kontaktblutung</b>
<b>Petechien</b>	<b>wenige/viele</b>
<b>Erosion</b>	<b>einzelne/wenige/viele</b>
<b>Aphten</b>	<b>einzelne/wenige/viele</b>
<b>Ulcera</b>	<b>einzelne/wenige/viele/konfluierend (landkartenförmig)</b>
<b>Narben</b>	<b>einzelne/viele</b>
<b>Haustrierung</b>	<b>normal/vermindert/aufgehoben</b>
<b>Pseudopolypen</b>	
<b>makroskopisch normale Mucosa</b>	
<b>Atrophie</b>	
<b>Fibrinbeläge (Exsudat)</b>	
<b>Pflastersteinrelief</b>	
<b>Fissurale Ulcera</b>	

*Diagnose: Nicht klassifizierbare Colitis*

# Colitis ulcerosa

# COLON



## Definitionen:

segmental	ein Segment befallen
diskontinuierlich	mehrere, nicht zusammenhängende Segmente befallen
kontinuierlich	vom Anus beginnend bis zu einem bestimmten Punkt reichend
diffus	gesamte Schleimhaut im Segment befallen
fleckig	Schleimhautveränderungen verstreut mit dazwischenliegender, makroskopisch normaler Schleimhaut

## Schleimhaut-Attribute:

Gefäßzeichnung	vermindert/rarefiziert/aufgehoben
Rötung	
Schwellung	
Granularität	
Vulnerabilität	Spontan-/Kontaktblutung
Petechien	wenige/viele
Fibrinbeläge (Exsudat)	
Erosion	einzel/wenige/viele
Ulzera	einzel/wenige/viele/konfluierend
Narben	einzel/viele
Haustrierung	vermindert/aufgehoben
Pseudopolypen	
<b>entzündliche Polypen</b>	
makroskopisch normale Mucosa	
Atrophische Schleimhaut	

<b>Diagnose:</b>	<i>Proctitis ulcerosa<sup>1)</sup></i>	<i>mit makroskopischen Zeichen ausgeprägter Aktivität</i>
	<i>Linksseitige Colitis ulcerosa<sup>2)</sup></i>	<i>mit makroskopischen Zeichen geringer Aktivität</i>
	<i>Subtotale Colitis ulcerosa<sup>3)</sup></i>	<i>ohne makroskopische Zeichen von Aktivität</i>
	<i>Pancolitis ulcerosa<sup>4)</sup></i>	
	<i>Anamnestisch bekannte Colitis ulcerosa ohne erkennbare Schleimhautveränderungen</i>	

1) insgesamt befallen bis Rektum; 2) insgesamt befallen bis linke Flexur; 3) insgesamt befallen bis proximales Colon ascendens; 4) gesamtes Colon befallen

# Morbus Crohn

<b>Diagnosesicherheit</b>	V. a. bekannt
<b>Lokalisation</b>	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Schleimhaut</b>	Attribute siehe nächste Seite
<b>Befallsmuster</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>gesamtes Colon</p> <p>segmental diskontinuierlich kontinuierlich</p> </div> <div> <p>im Segment</p> <p>diffus fleckig (disseminiert)</p> </div> </div>
<b>Aktivität</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>ausgeprägt gering kei</p> </div> <div> <p>ne</p> </div> </div>
<b>Fistel</b>	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Stenose</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Länge ... cm</p> <p>Passierbarkeit ja/nein</p> </div> <div> <p><u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite</p> </div> </div>
<b>Sonstiges (Freitext)</b>	

## Schleimhaut-Attribute:

Gefäßzeichnung	vermindert/rarefiziert/aufgehoben
Rötung	diffus, fleckförmig
Schwellung	
Granularität	
Vulnerabilität	spontan-/Kontaktblutung
Petechien	wenige/viele
Erosion	einzel/wenige/viele
Aphten	einzel/wenige/viele
Ulzera	einzel/wenige/viele/konfluierend (landkartenförmig)
Narben	einzel/viele
Haustrierung	vermindert/aufgehoben
Pseudopolypen	
makroskopisch normale Mucosa	
<b>Atrophie</b>	
<b>Fibrinbeläge (Exsudat)</b>	
<b>Pflastersteinrelief</b>	
<b>Fissurale Ulcera (längsgestellt)</b>	

**Diagnose:** *Ileitis terminalis Crohn*  
*Ileocolitis Crohn*  
*Colitis Crohn*

*mit makroskopischen Zeichen ausgeprägter Aktivität*  
*mit makroskopischen Zeichen geringer Aktivität*  
*ohne makroskopische Zeichen von Aktivität*

# Nicht determinierbare Form der chron. entz. Darmerkrankung

<b>Diagnosesicherheit</b>	V.a. bekannt	
<b>Lokalisation</b>		<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Schleimhaut</b>	Attribute siehe nächste Seite	
<b>Befallsmuster</b>	gesamtes Colon	segmental diskontinuierlich kontinuierlich
<b>Aktivität</b>	ausgeprägt gering ke	im Segment diffus fleckig (disseminiert)
<b>Fistel</b>	ine	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Stenose</b>	Länge ... cm Passierbarkeit ja/nein	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
<b>Sonstiges (Freitext)</b>		

**Schleimhaut-Attribute:**

<b>Gefäßzeichnung</b>	<b>vermindert/rarefiziert/aufgehoben</b>
<b>Rötung</b>	<b>diffus, fleckförmig</b>
<b>Schwellung</b>	
<b>Granularität</b>	
<b>Vulnerabilität</b>	<b>Spontan-/Kontaktblutung</b>
<b>Petechien</b>	<b>wenige/viele</b>
<b>Erosion</b>	<b>einzel/wenige/viele</b>
<b>Aphten</b>	<b>einzel/wenige/viele</b>
<b>Ulzera</b>	<b>einzel/wenige/viele/konfluierend (landkartenförmig)</b>
<b>Narben</b>	<b>einzel/viele</b>
<b>Haustrierung</b>	<b>vermindert/aufgehoben</b>
<b>Pseudopolypen</b>	
<b>makroskopisch normale Mucosa</b>	
<b>Atrophie</b>	
<b>Fibrinbeläge (Exsudat)</b>	
<b>Pflastersteinrelief</b>	
<b>Fissurale Ulzera (längsgestellt)</b>	

**Diagnose:** *Nicht determinierbare Form einer chron. entz. Darmerkrankung  
mit makroskopischen Zeichen ausgeprägter Aktivität  
mit makroskopischen Zeichen geringer Aktivität  
ohne makroskopische Zeichen von Aktivität*

# Infektiöse Colitis

# COLON

## Pseudomembranöse Colitis

### Typischer Befund

- Diagnosesicherheit
- Lokalisation
- Schleimhaut

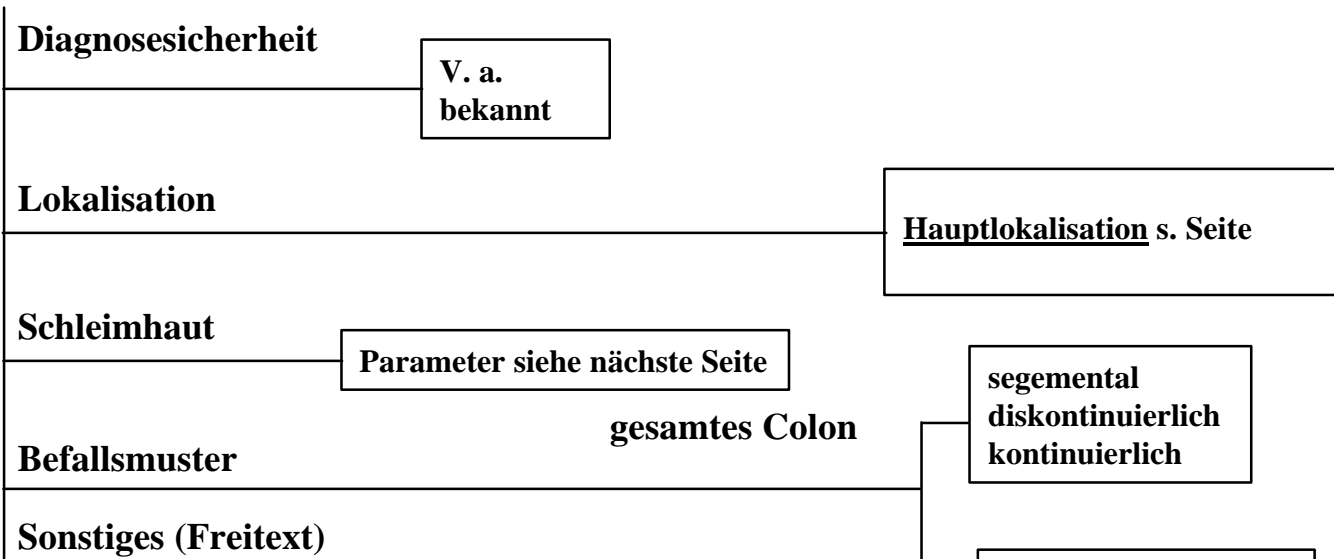
Plaques (Pseudomembranen)	vereinzelt/zahlreich/konfluierend
Rötung	ja/nein
Schwellung	ja/nein
Vulnerabilität	nein/Spontan-/Kontaktblutung

### Atypischer Befund

(s. Infektiöse Colitis, Sonstige)

*Diagnose: V.a. pseudomembranöse Colitis*

## Sonstige

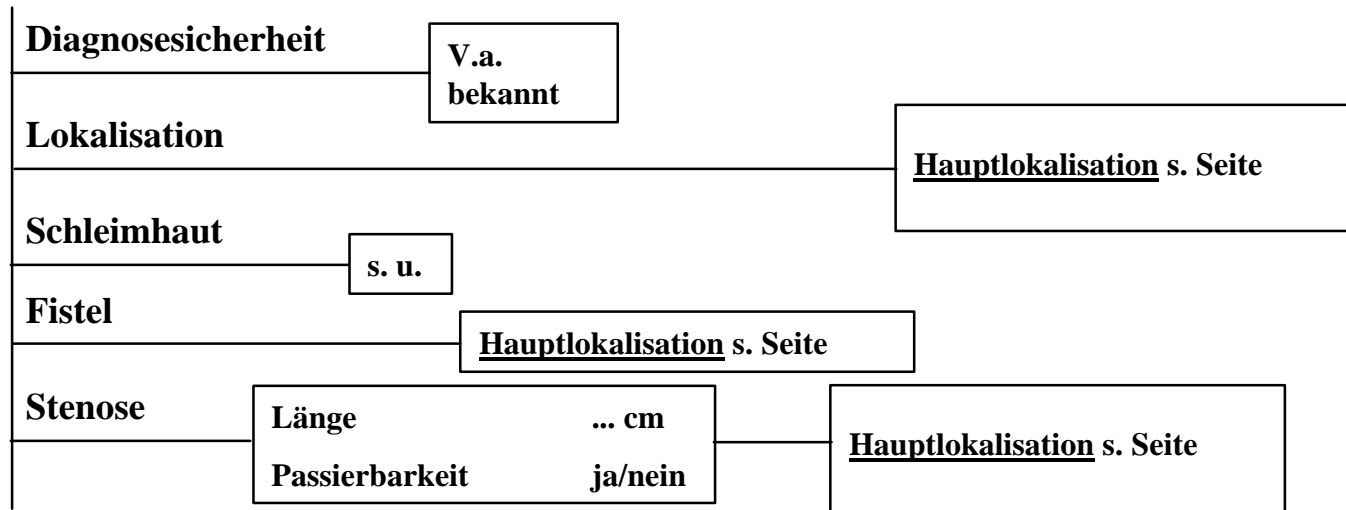


*Diagnose: V. a. infektiöse Colitis*

## **Schleimhaut-Attribute:**

<b>Gefäßzeichnung</b>	<b>vermindert/rarefiziert/aufgehoben</b>
<b>Rötung</b>	
<b>Schwellung</b>	
<b>Granularität</b>	
<b>Vulnerabilität</b>	<b>Spontan-/Kontaktblutung</b>
<b>Petechien</b>	<b>wenige/viele</b>
<b>Erosion</b>	<b>einzelnen/wenige/viele</b>
<b>Aphten</b>	<b>einzelnen/wenige/viele</b>
<b>Ulzera</b>	<b>einzelnen/wenige/viele/konfluierend</b>
	<b>maximale Größe</b>
<b>makroskopisch normale Mukosa</b>	
<b>Fibrinbeläge (Exsudat)</b>	
<b>Pseudomembranen</b>	
<b>Fissurale Ulcera (längsgestellt)</b>	

# Strahlen-Colitis



Sonstiges (Freitext)

## Schleimhaut-Attribute:

**Chronisch:**

Blasse Schleimhaut  
Teleangiektasien  
Erythem  
Vulnerabilität  
Ulzera

**Akut:**

Schwellung  
Erythem  
Vulnerabilität Spontan-/Kontaktblutung  
Erosionen  
Ulzera

*Diagnose: V.a. chron. Strahlencolitis*

*Diagnose: V.a. akute Strahlencolitis*

# Ischämische Colitis

Diagnosesicherheit	V.a. bekannt	
Lokalisation		<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite
Schleimhaut	s. u.	
Stenose	Länge ... cm Passierbarkeit ja/nein	<u>Hauptlokalisierung</u> s. Seite

Sonstiges (Freitext)

<b>Schleimhaut-Attribute:</b>	
Gefäßzeichnung	aufgehoben/rarefiziert
Rötung	fleckig/diffus
Schwellung	
Granularität	
Vulnerabilität	Spontan-/Kontaktblutung
Petechien	wenige/viele
Erosion	einzelnen/wenige/viele
Ulcera	einzelnen/wenige/viele/konfluierend
	maximale Größe
<b>Pseudomembranen</b>	
Narben	einzelnen/viele
Darmwandnekrose	weißlichgraue, schwarze Beläge
Stenose	

*Diagnose: V.a. ischämische Colitis*

## Andere Colitiden

### Diversions-Colitis

HL mit Zusatz (Stumpf-Lok.)  
Maske wie Colitis ulcerosa

*Diagnose: V.a. Diversions-Colitis*

### Medikamentös bedingte Colitis

Vermutete Ursache  
Antibiotika  
NSAID  
Zytostatika  
Sonstiges  
Maske wie Colitis ulcerosa

*Diagnose: V.a. medikamentös bedingte Colitis*

### Andere (Freitext)

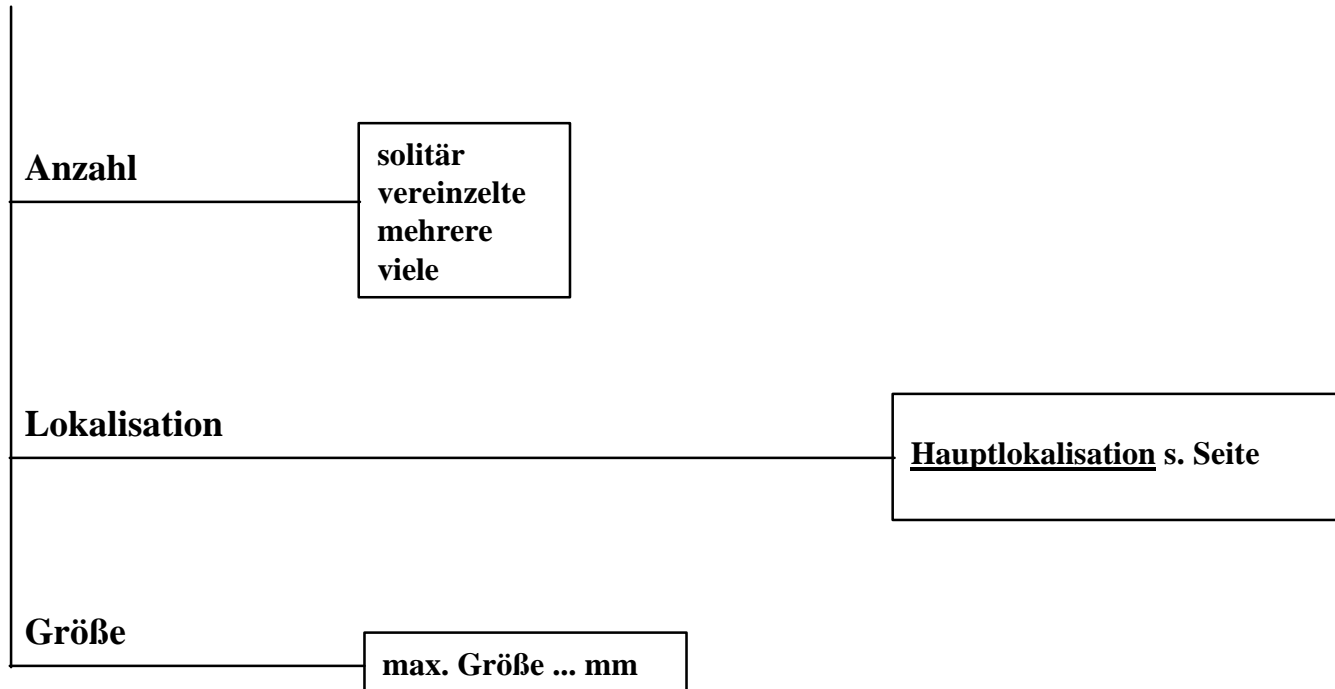
## Blutung unklarer Ursache

siehe Blutungszeichen

Lokalisation

Hauptlokalisierung s. Seite  
(Blut bis)

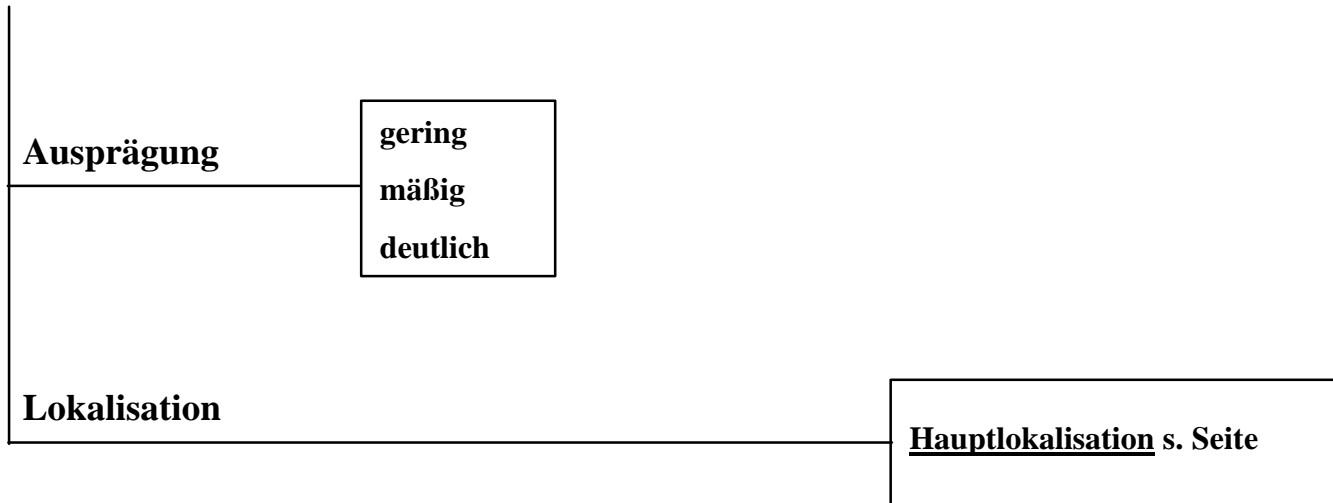
# Angiodysplasie



*Diagnose: Einzelne Angiodysplasie im Rektum etc.  
Vereinzelte Angiodysplasie im Rektum etc.  
Mehrere Angiodysplasie im Rektum etc.  
Viele Angiodysplasie im Rektum etc.*

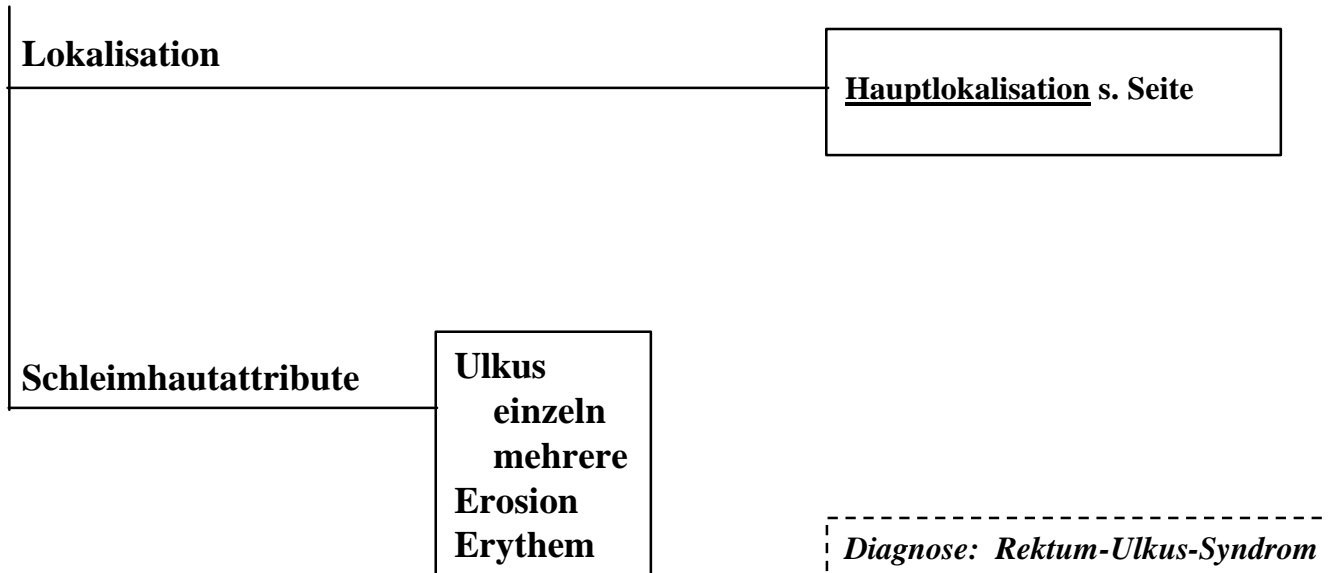
## Sonstige vaskuläre Läsionen

# Melanosis coli



*Diagnose: Geringgradig ausgeprägte Melanosis coli  
Mäßig ausgeprägte Melanosis coli  
Deutlich ausgeprägte Melanosis coli*

# Rektum-Ulkus-Syndrom



# Seltene Diagnosen

# COLON

## Kompressionsstenose\*

Passierbarkeit	passierbar	ja nein
Länge	Länge ... cm	

\* "Malignitätsverdächtige bzw. benigne intrinsische Stenose" werden bei der jeweiligen Diagnose eingegeben und bilden zusammen mit der "Kompressionsstenose" das statistische Zählmerkmal "Stenose".

## Postoperative Striktur

## Fadengranulom

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

## Dilatation

## Fremdkörper

## Pneumatosis coli

## Kaposi-Sarkom

## Ileitis

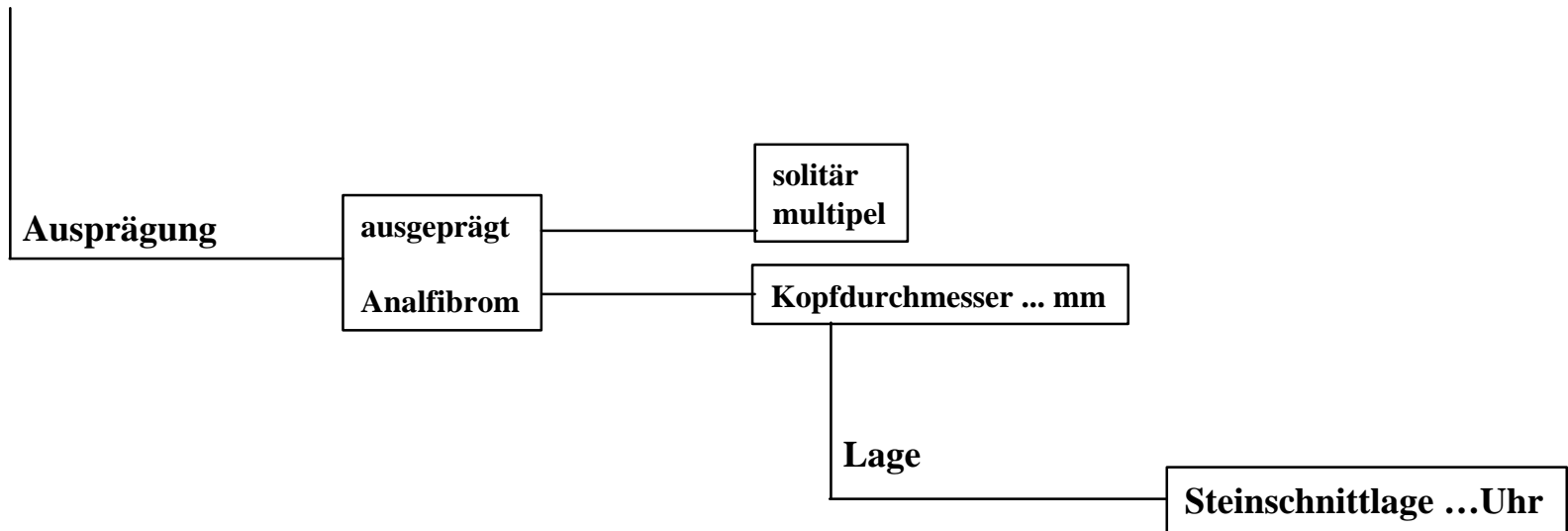
**Varizen**

**V.a. portale Colopathie**

**Iatrogene Läsionen**



# Hypertrophe Anal-Papillen



*Diagnose: Solitäre ausgeprägte hypertrophierte Papille  
Multiple ausgeprägte hypertrophierte Papillen  
Analfibrom*

# Haemorrhoiden

Anzahl	1, 2, 3, 4, > 4		
Entzündungszeichen	ja/nein		
Blutungszeichen	blutend nicht blutend Z.n. Blutung		
Stadien	<p><b>Haemorrhoiden I</b> (Vergrößerte Haemorrh., Vorwölbung beim Pressen ins Lumen)</p> <p><b>Haemorrhoiden II</b> (Reversibler Prolaps aus dem Analkanal beim Pressen)</p> <p><b>Haemorrhoiden III</b> (Prolaps ohne spontane Reposition. Zusätzliche Symptome in Stad. II u. III sind Schmerzen, Nässen, Pruritus)</p> <p><b>Haemorrhoiden IV</b> (Chron. prolabierte Haemorrhoidalknoten, nicht reponierbar = Analprolaps)</p>		
Therapieeffekt nach Vorbehandlung (optional)	<table border="1"> <tr> <td> <p><b>Ulzera nach Ligatur</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kaum Heilungstendenz</li> <li>- in Abheilung</li> <li>- abgeheilt</li> </ul> </td> <td> <p><b>Rückbildung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- deutlich</li> <li>- mäßig</li> <li>- wenig</li> </ul> </td> </tr> </table>	<p><b>Ulzera nach Ligatur</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kaum Heilungstendenz</li> <li>- in Abheilung</li> <li>- abgeheilt</li> </ul>	<p><b>Rückbildung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- deutlich</li> <li>- mäßig</li> <li>- wenig</li> </ul>
<p><b>Ulzera nach Ligatur</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kaum Heilungstendenz</li> <li>- in Abheilung</li> <li>- abgeheilt</li> </ul>	<p><b>Rückbildung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- deutlich</li> <li>- mäßig</li> <li>- wenig</li> </ul>		

# Perianalthrombose

Ausprägung	akut subakut organisiert
------------	--------------------------------

*Diagnose: Haemorrhoiden I-IV*

*Diagnose: Akute Perianalthrombose  
Subakute PT  
Organisierte PT*

# V.a. Perianalabszess

*Diagnose: V.a. Perianalabszess*

# Perianalekzem

Ausprägung

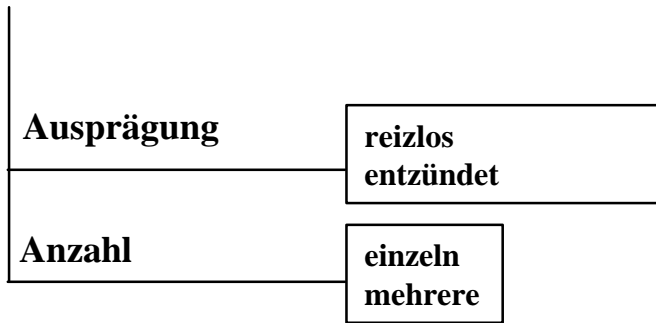
erythematös  
erosiv  
ulzeriert

*Diagnose: Perianalekzem*

# Condylomata acuminata lata

*Diagnose: Condylomata acuminata  
Condylomata lata*

# Marisken

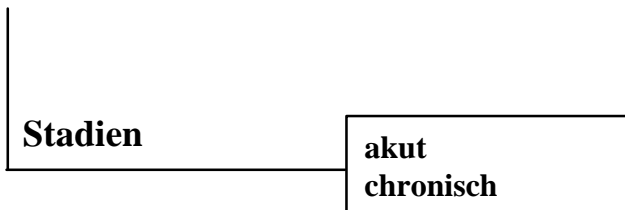


*Diagnose: Reizlose Marisken  
Entzündete Marisken*

# Kryptitis

*Diagnose: Kryptitis*

# Analfissur



*Diagnose: Akute Analfissur  
Chron. Analfissur*

# Fistel

# Rektummukosa-Prolaps

Ausprägung

ventral  
zirkulär

*Diagnose: Ventraler Rektummukosaprolaps  
Zirkulärer Rektummukosaprolaps*

# Vollwandprolaps

**V.a. Herpes simplex**

**V.a. venerische Erkrankungen**

**Malignom**

**V. a. Analkarzinom**

**V. a. distales Rektum-Karzinom**

**Andere (Freitext)**

**Proctitis haemorrhagica**

**Iatrogene Läsionen**

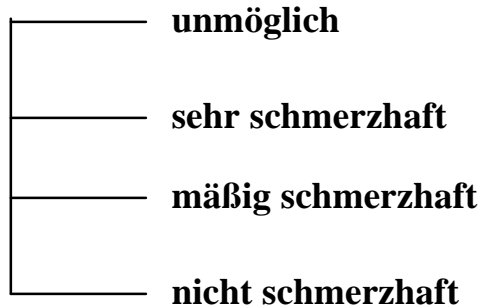
**Andere (Freitext)**

# Tastbefund

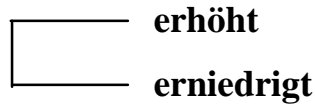
Normal

Pathologisch

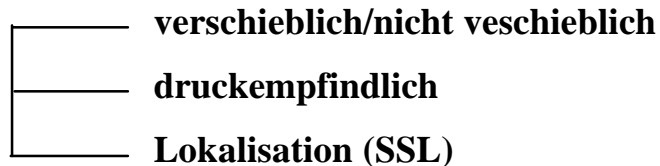
## Digitale Untersuchung



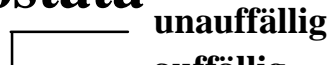
## Spinktertonus



## Tastbare Resistenz



## Prostata





# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## ENDOSKOPISCH THERAPIE

**Polypektomie**

**Injektionstherapie zur Blutstillung**

**Metall-Klipp**

**Laser Nd-YAG 106**

**Argonplasmakoagulator (APC)**

**EHT-Sonde**

**Gummibandligatur**

**Infrarotkoagulation**

**Sklerosierungstherapie**

**Endoloop**

**Banding**

**Inzision**

**Lokalanästhesie**

**Ballondilatation**

**Fremdkörperentfernung**

**Bougierung**

**Dekompressionssonde**

**Metall-Stent**

**Andere (Freitext)**



# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## Polypektomie

<b>Durchführung</b>	<b>Stielinfiltration mit Unterspritzung der Basis mit</b>	<b>Adrenalin 1:10000 ... ml NaCl ... ml Adrenalin 1: ? ... ml</b>
	<b>Ektomie komplett in einem Stück Ektomie komplett in mehreren Stücken Ektomie inkomplett Biopsie *) Mucosektomie</b>	
<b>Bergung</b>	<b>Polyp geborgen</b>	<b>ja teilweise nein</b>
<b>weiterer Polyp</b>	<b>ja nein</b>	
<b>Blutungsprophylaxe</b>	<b>Stielinfiltration mit Adrenalin Clip Endoloop</b>	

*Diagnose: Polypektomie*

\*) Bergung entfällt

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

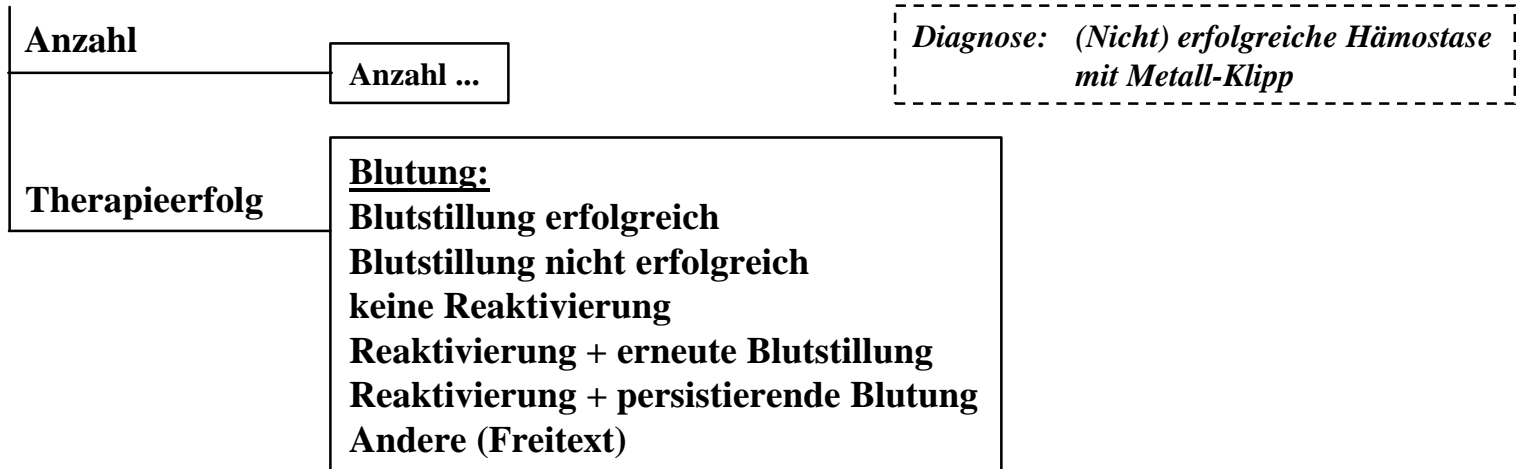
## Injektionstherapie zur Blutstillung

Medikament 1	Suprarenin 1:10000 ... ml Aethoxysklerol 0,5% ... ml Aethoxysklerol 1% ... ml Fibrinkleber ... ml Andere
Medikament 2	Suprarenin 1:10000 ... ml Aethoxysklerol 0,5% ... ml Aethoxysklerol 1% ... ml Fibrinkleber ... ml Andere
Therapieerfolg	<u>Blutung</u> Blutstillung erfolgreich Blutstillung nicht erfolgreich keine Reaktivierung Reaktivierung + erneute Blutstillung Reaktivierung + persistierende Blutung

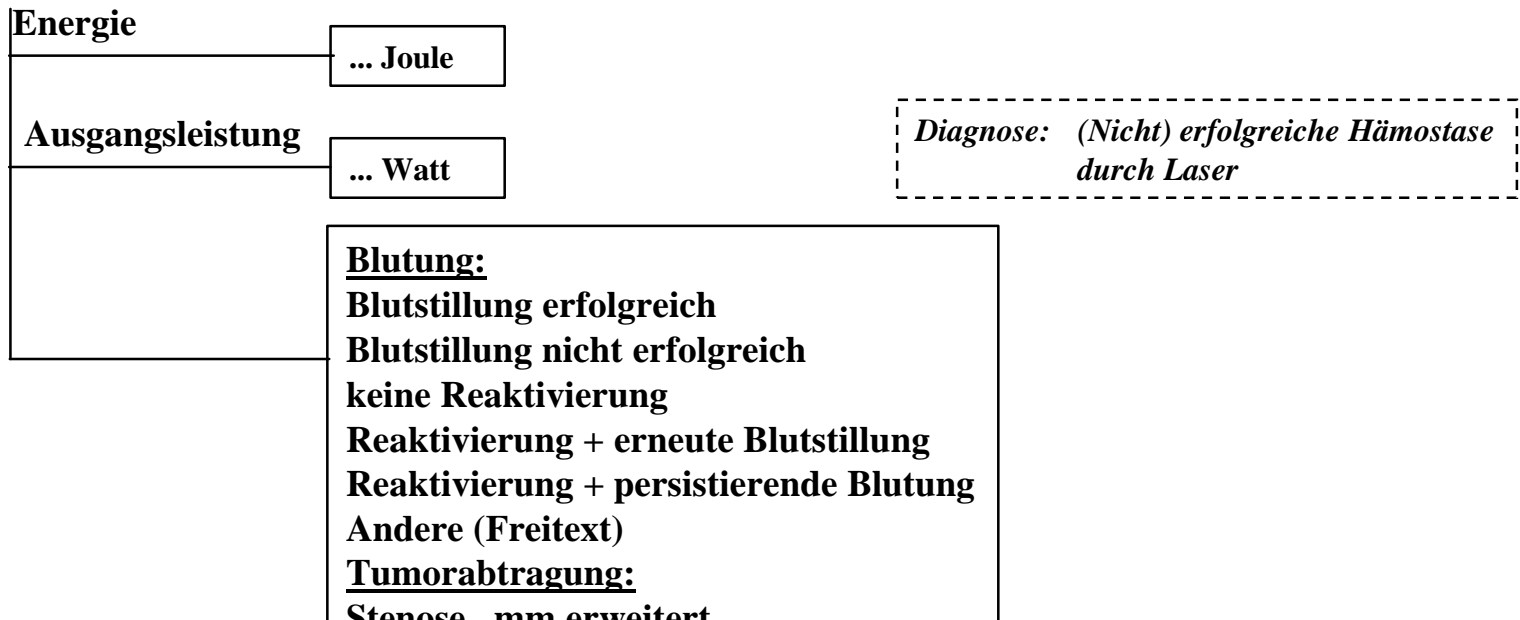
*Diagnose: (Nicht) erfolgreiche Hämostase  
durch Injektionstherapie*

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## Metall-Klipp

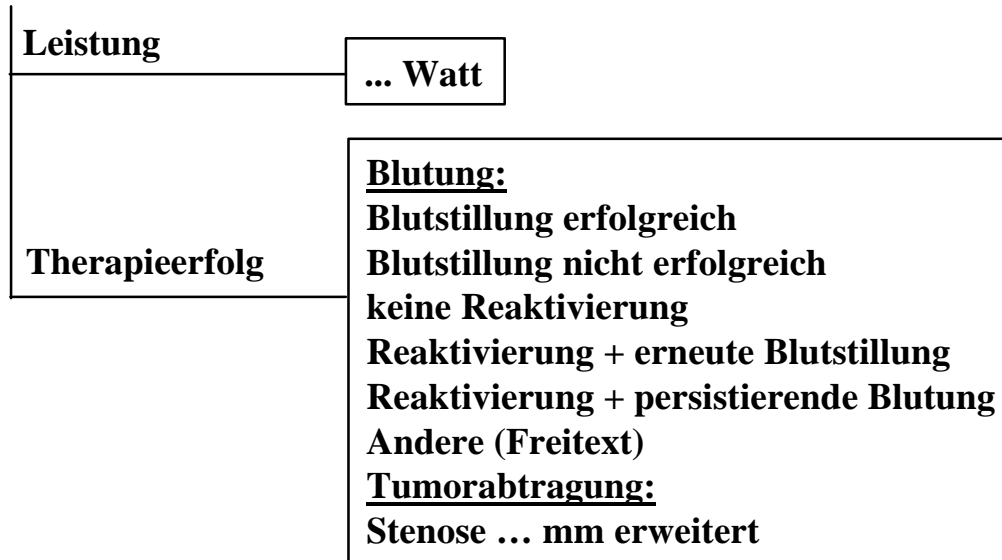


## Laser Nd-YAG 106

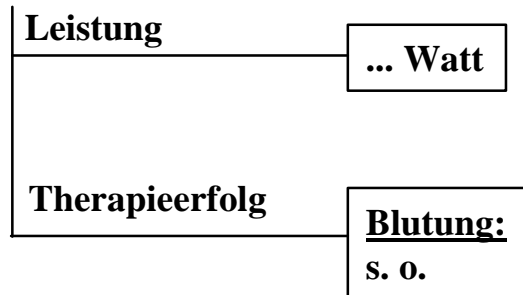


# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## Argonplasmakoagulator (APC)



## EHT-Sonde



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

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## Gummibandligatur

<b>Anzahl</b>	1 2 3 > 3
<b>Lokalisation</b>	... Uhr (SSL) (Mehrfachauswahl)
<b>Sitzung</b>	1 2 3
<b>Komplikation</b>	Schmerzen Blutung

*Diagnose: Therapie mit Gummibandligatur*

## Infrarotkoagulation

Textblock

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## Sklerosierungstherapie

Lokalisation (SSL)	3 7 11 Uhr
Menge	Substanz (Menü) ... ml
Sitzung	1 2 3
Komplikation	Schmerzen Blutung

*Diagnose: Sklerosierungstherapie*

**Endoloop**

**Banding**

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

**Inzision**

**Lokalanästhesie**

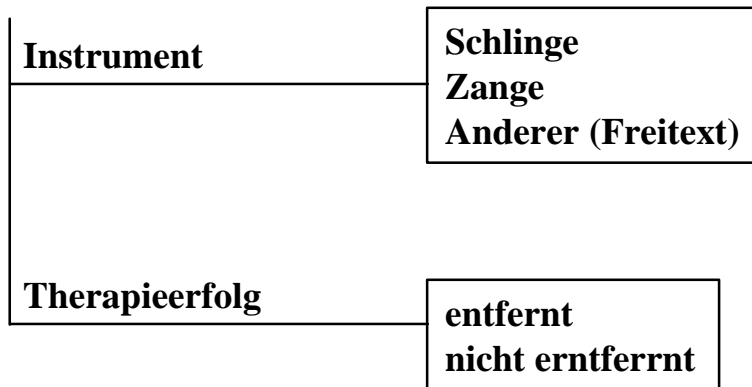
**Ballondilatation**

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

*Diagnose: Ballondilatation*

# ENDOSKOPISCHE THERAPIE

## Fremdkörperentfernung



*Diagnose: Fremdkörperentfernung*

## Bougierung

## Dekompressionssonde

## Metall-Stent

## Andere (Freitext)

# **SOFORTKOMPLIKATIONEN**

- ? Keine**
- ? Perforation**
- ? Blutung**
- ? Atemstillstand**
- ? Allergische Reaktion**
- ? Reanimation**
- ? Exitus**
- ? Andere**

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

