

# Mamma-Ultraschalldiagnostik

Bilddokumentation auf der Rückseite

<b>Indikation</b>	
<b>Status</b>	prämenopausal <input type="checkbox"/> postmenopausal <input type="checkbox"/>
<b>Hormone</b>	keine <input type="checkbox"/> HRT, Tamoxifen, ... <input type="checkbox"/> Präparat:
<b>Palpationsbefund(e) Mammographiebefund(e)</b>	keiner <input type="checkbox"/>
<b>Risikopatientin</b>	St. n. Mammakarzinom <input type="checkbox"/> familiär (1./2.Grades) <input type="checkbox"/> Proliferation mit Atypien <input type="checkbox"/> DCIS/LCIS <input type="checkbox"/> Karzinomerkrankung (Uterus, Ovar, Kolon) <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>
<b>Verlaufskontrolle</b>	von ...

<b>Befunde</b>										
<b>Dimension(en)</b>	<b>1. Befund</b>		<b>2. Befund</b>							
	_____ mm		_____ mm							
x	_____ mm	x	_____ mm							
x	_____ mm	x	_____ mm							
	<b>3. Befund</b>		<b>4. Befund</b>							
	_____ mm		_____ mm							
x	_____ mm	x	_____ mm							
x	_____ mm	x	_____ mm							

		1.	2.	3.	4. Befund		1.	2.	3.	4. Befund
<b>Form:</b>	rund/oval	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unregelmässig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kontur:</b>	glatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht glatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Randecho:</b>	scharf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Echomuster:</b>	homogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	inhomogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Echogehalt:</b>	echoarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	echoreich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Verformbarkeit:</b>	erkennbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht erkennbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Austrittsecho:</b>	verstärkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	abgeschwächt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lateraler Randschatten:</b>	vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Strukturstörung:</b>	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei Verdacht auf Karzinom	Hautinfiltration	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Muskelinfiltration	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
	Axilläre Lymphknoten	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	pathologisch	<input type="checkbox"/>	

weitere Beschreibungen auf der Rückseite

<b>Beurteilung</b>
<input type="checkbox"/> Altersentsprechender, unauffälliger Mammastatus beidseits
bei Verlaufskontrolle: stationär <input type="checkbox"/> progredient <input type="checkbox"/> regredient <input type="checkbox"/>

<b>Empfehlungen</b>
Verlaufskontrolle <input type="checkbox"/> Mammographie <input type="checkbox"/> Mamma-MRI <input type="checkbox"/> Punktion <input type="checkbox"/> FNP <input type="checkbox"/> Tru-Cut <input type="checkbox"/> Mamma-Probeexzision <input type="checkbox"/>

**weitere Befunde**

Bild u./o. Text