

ERLÄUTERUNGEN

- * Die aktuelle S3-Leitlinie der DGVS 2017 empfiehlt ab dem 3. Jahr / nach Monat 24 nur noch jährliche Nachsorgen wegen des dann niedrigeren Rezidivrisikos: wir halten dies nicht für sinnvoll, da jedes Rezidiv möglichst früh erkannt werden sollte.
- ** Falls vor der Operation nicht komplett möglich, 3-6 Monate nach OP.
- *** Zusammen immer dann, wenn die anderen Untersuchungen, besonders der Ultraschall, nicht optimal beurteilbar sind oder wenn es im Rahmen anderer Untersuchungen verdächtige / unklare Befunde gibt.
- **** Falls keine neoadjuvante oder adjuvante Radiochemotherapie erfolgt ist.

TERMINE

DATUM UHRZEIT	DATUM UHRZEIT
1.	7.
2.	8.
3.	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

MEDIUS BEDEUTET MITTELPUNKT

Das medius TUMORZENTRUM (medTZ) ist eine standortübergreifende Einrichtung der medius KLINIKEN in Kirchheim, Nürtingen und Ostfildern-Ruit.

Kein Mensch ist wie der andere, deshalb ist es unser Ziel, für jeden Patienten die beste, individuell abgestimmte Behandlung zu finden. Das Zusammenwirken im Zentrum über Fächer- und Klinikgrenzen hinweg ermöglicht es, dieses Ziel zu erreichen. Wenn es um Ihre Gesundheit geht, wollen wir Ihr Medius, Ihr Mittelpunkt sein. Unser Mittelpunkt sind Sie.

Vertrauen.Können

medius KLINIK OSTFILDERN-RUIT

Hedelfinger Straße 166
73760 Ostfildern
Darmkrebszentrum (DKG)
Klinik für Innere Medizin, Gastroenterologie
und Tumormedizin
Telefon 0711 / 4488-11400
ruitsekretariat-gastroonko@medius-kliniken.de

medius KLINIK NÜRTINGEN

Auf dem Säer 1
72622 Nürtingen
Darmkrebszentrum (DKG)
Klinik für Innere Medizin, Diabetologie,
Gastroenterologie, Tumormedizin
und Palliativmedizin
Telefon 07022 / 78-21400

WWW.MEDIUS-KLINIKEN.DE

Patientenetikett

mK-534-2918

DARMKREBSZENTREN IM MEDIUS-TUMORZENTRUM

Patienten-Nachsorge-Pass

 **medius**
KLINIKEN

EINE GEMEINNÜTZIGE GESELLSCHAFT
DES LANDKREISES ESSLINGEN

DICKDARMKREBSERKRANKUNG: KOLON- UND REKTUMKARZINOM

Sehr geehrte, liebe Patientin,
sehr geehrter, lieber Patient,

Sie haben einen großen Schritt getan: die Behandlung Ihrer Tumorkrankheit ist abgeschlossen und wir wünschen Ihnen sehr, dass Sie gesund bleiben. Allerdings ist es trotz bester Therapie nicht ausgeschlossen, dass ein Rückfall Ihrer Erkrankung auftritt. Sollte dieser unerwünschte Fall eintreten, verbessert die frühe Erkennung häufig die Behandlungs- und Heilungsmöglichkeiten. Dies ist der Grund, warum wir Ihnen sorgfältige Nachsorge-Untersuchungen ans Herz legen. Um Ihnen eine einfache Übersicht zu den bei Ihnen sinnvollen Untersuchungen zu ermöglichen, haben wir Ihnen diesen „Pass“ ausgestellt: Sie finden hier unsere Empfehlungen, wann welche Untersuchung durchgeführt werden sollte. Bitte legen Sie Ihrem Hausarzt diesen Pass vor und besprechen mit ihm das weitere Vorgehen.

Wir würden uns freuen, wenn Sie oder Ihr Hausarzt uns die Untersuchungsergebnisse jeweils zusenden würden - ggf. schreiben wir Sie regelmäßig an und bitten Sie um Auskunft zum Stand Ihrer Nachsorge: dies ist unerlässlich, um die Qualität unserer Arbeit zu überprüfen und ständig zu verbessern. Für Ihre Mitarbeit sind wir Ihnen hierbei sehr dankbar.

Bitte zögern Sie nicht, uns anzusprechen, sollten Sie Fragen im Zusammenhang mit Ihrer Tumorerkrankung und Ihrer Nachsorge haben.

Wir wünschen Ihnen alles Gute, besonders für Ihre Gesundheit.

Ihr Darmkrebszentrum (Deutsche Krebsgesellschaft)

medius KLINIK OSTFILDERN-RUIT

medius KLINIK NÜRTINGEN



□ KOLONKARZINOM STADIUM UICC II UND III

Monat nach Operation	Gespräch und körperliche Untersuchung	Tumormarker CEA (Blutabnahme)	Koloskopie (Darmspiegelung)	Abdomen-Sonografie (Ultraschall des Bauches)	Computertomografie ^{***}	Ihr Untersuchungszeitpunkt/ durchgeführt? Datum, Name, Unterschrift
6	x	x	(x)**	x		
12	x	x	x	x		
18	x	x		x		
24	x	x		x		
30*	x	x		x		
36	x	x		x		
42*	x	x		x		
48	x	x		x		
54*	x	x		x		
60	x	x	x	x		
entspricht europäischen Leitlinien (ESMO)						
entspricht europäischen Leitlinien (ESMO)						
falls die anderen Untersuchungen es erforderlich sein lassen						

□ REKTUMKARZINOM (MASTDARM – KREBS) STADIUM UICC II UND III

Monat nach Operation	Gespräch und körperliche Untersuchung	Tumormarker CEA (Blutabnahme)	Koloskopie (Darmspiegelung)	Rektoskopie (kleine Enddarm-Spiegelung) ^{****}	Abdomen-Sonografie (Ultraschall des Bauches)	Röntgen-Thorax (Röntgen-Bild der Lunge)	Computertomografie	Ihr Untersuchungszeitpunkt/ durchgeführt? Datum, Name, Unterschrift
3							x	
6	x	x	(x)*	x	x			
12	x	x	x		x	x		
18	x	x		x	x			
24	x	x		x	x	x		
30*	x	x			x			
36	x	x			x	x		
42*	x	x			x			
48	x	x			x	x		
54*	x	x			x			
60	x	x	x		x	x		
entspricht europäischen Leitlinien (ESMO)								
entspricht europäischen Leitlinien (ESMO)								
*falls vor der OP nicht komplett möglich, 3-6 Monate nach der OP								
nach OP/Therapie und immer falls die anderen Untersuchungen es erforderlich sein lassen								