

Ultraschalldiagnostik Gynäkologie

Bilddokumentation auf der Rückseite

Anamnese	
letzte Periode	/ / prämenopausal <input type="checkbox"/> perimenopausal <input type="checkbox"/> postmenopausal <input type="checkbox"/>
Hormone	keine <input type="checkbox"/> Ovulationshemmer <input type="checkbox"/> Hormone (HRT, Tamoxifen,...) <input type="checkbox"/> , Präparat:
entfernte Organe	keine <input type="checkbox"/> Uterus <input type="checkbox"/> Ovar rechts <input type="checkbox"/> Ovar links <input type="checkbox"/> Tube rechts <input type="checkbox"/> Tube links <input type="checkbox"/>
Beschwerden	
Fragestellung	Verlaufskontrolle <input type="checkbox"/> vom:

Befunde	Technik: abdominal <input type="checkbox"/> vaginal <input type="checkbox"/> rektal <input type="checkbox"/> perineal <input type="checkbox"/>
Uterus Länge, gesamt: _____ mm Darstellbarkeit: vollständig einsehbar <input type="checkbox"/> Lage: anteflektiert <input type="checkbox"/> äussere Begrenzung: glatt <input type="checkbox"/> Homogenität: homogen <input type="checkbox"/> Rundherde: nicht darstellbar <input type="checkbox"/>	Tiefe: _____ mm Breite: _____ mm teilweise einsehbar <input type="checkbox"/> nicht darstellbar <input type="checkbox"/> gestreckt <input type="checkbox"/> retroflektiert <input type="checkbox"/> höckerig <input type="checkbox"/> inhomogen <input type="checkbox"/> Mindestanzahl: _____ Stk. grösster Durchmesser: _____ mm
Endometrium max. Dicke: _____ mm Begrenzung: scharf <input type="checkbox"/> Homogenität: homogen <input type="checkbox"/> IUD: nicht darstellbar <input type="checkbox"/>	unscharf <input type="checkbox"/> inhomogen <input type="checkbox"/> darstellbar <input type="checkbox"/> Abstand IUD-Spitze zu Myometrium innen fundal: _____ mm
Ovar rechts Darstellbarkeit: vollständig einsehbar <input type="checkbox"/> max. Länge: _____ mm mind. Anzahl Follikel: _____ Stk. Raumforderung: nicht darstellbar <input type="checkbox"/> Adnexe rechts ohne Raumforderung <input type="checkbox"/>	teilweise einsehbar <input type="checkbox"/> fraglich darstellbar <input type="checkbox"/> nicht darstellbar <input type="checkbox"/> max. Volumen: _____ ml Durchmesser Leitfollikel: _____ mm darstellbar <input type="checkbox"/> zystisch <input type="checkbox"/> solid <input type="checkbox"/> max. Durchmesser: _____ mm Raumforderung darstellbar <input type="checkbox"/>
Ovar links Darstellbarkeit: vollständig einsehbar <input type="checkbox"/> max. Länge: _____ mm mind. Anzahl Follikel: _____ Stk. Raumforderung: nicht darstellbar <input type="checkbox"/> Adnexe links ohne Raumforderung <input type="checkbox"/>	teilweise einsehbar <input type="checkbox"/> fraglich darstellbar <input type="checkbox"/> nicht darstellbar <input type="checkbox"/> max. Volumen: _____ ml Durchmesser Leitfollikel: _____ mm darstellbar <input type="checkbox"/> zystisch <input type="checkbox"/> solid <input type="checkbox"/> max. Durchmesser: _____ mm Raumforderung darstellbar <input type="checkbox"/>
Douglas	keine freie Flüssigkeit <input type="checkbox"/> ohne Raumforderung <input type="checkbox"/>
Blase	freie Flüssigkeit darstellbar <input type="checkbox"/> , _____ ml Raumforderung darstellbar <input type="checkbox"/>
Blase	Füllung _____ ml Restharn (max. 15min. postmic.) <input type="checkbox"/>
Abdominalorgane	kursorisch unauffällig <input type="checkbox"/> keine Stellungnahme <input type="checkbox"/> siehe Rückseite <input type="checkbox"/>
	weitere Beschreibungen auf der Rückseite <input type="checkbox"/>

Beurteilung
<input type="checkbox"/> alters-, resp. zyklus-entsprechender unauffälliger innerer Genitalsitus
bei Verlaufskontrolle: stationär <input type="checkbox"/> progredient <input type="checkbox"/> regredient <input type="checkbox"/>

Empfehlungen

Datum: _____ UntersucherIn: _____ Unterschrift: _____

Mainzer-Score: Sonomorpholog. Beurteilung von Adnextumoren mittels TVS			
Kriterien	0 Pkt	1	2
1. Gesamtstruktur des Tumors	-	einfach	komplex
2. Begrenzung des Tumors	glatt	leicht irregulär	deutlich irregulär
3. Wanddicke	< 3mm	≥3mm, ≤ 5mm	> 5mm oder nicht beurteilbar
4. Binnenechos im zystischen Anteil	keine	homogen	inhomogen
5. Septen	keine	≤ 3mm	> 3mm
6. Form des komplexen oder rein soliden Anteils	keine soliden Anteil	glatt	höckerig
7. Echogenität des komplexen oder rein soliden Anteils	kein solider Anteil	homogen	inhomogen
8. Schallschatten	Echoverstärkung	teilweiser Schallschatten	vollständiger Schallschatten
9. Aszites	keiner	wenig	mässig
10. Lebermetastasen / Peritonealkazinose	nicht nachweisbar	nicht schlüssig beurteilbar	darstellbar
max. 20 Pkt. prämenopausal: bis 8 Pkt: benigne, ≥ 9 Pkt: maligne, Sens 96%, Spez 81%, ppV 47%, npV 99,6% (Merz et al. 1998) postmenopausal: bis 9 Pkt: benigne, ≥ 10 Pkt: maligne, Sens 97%, Spez 91%, ppV 91%, npV 97% (Weber et al. 1999)			

max. zulässige Endometriumdicke (ohne irreguläre Blutung)

prämenop. **15mm**, postmenop. **5mm**, HRT/TAM **8mm**.

weitere Befunde

Bild u./o. Text