

	Fragebogen zur Abklärungskolposkopie	Freigabe am: 19.01.2023 PA Erfurt-002473
	DysplEin/ ÄD	Rev. Nr.: 003 Seite 1 von 2

Name, Vorname, Geb. Datum

Patientenetikett

Sehr geehrte Patientin,

— Sie haben die Möglichkeit an der Früherkennung von Gebärmutterhalskrebs wahrgenommen. In den Ergebnissen des HPV-Tests und/oder dem Aussehen der Zellen im Pap-Abstrich hat sich ein auffälliger Befund gezeigt. Hinter den meisten auffälligen Ergebnissen stecken harmlose Veränderungen und kein Krebs. Jedoch ist eine weitere spezielle Untersuchung sinnvoll = Abklärungskolposkopie.

— Bei auffälligen Befunden kann die Schleimhaut des Muttermundes mit einer Art Lupe untersucht werden (Kolposkopie). Dabei wird mit verschiedenen Färbetechniken untersucht, ob es sichtbare Gewebeeränderungen in der Schleimhaut gibt. Die auffälligen Befunde können direkt mit ihnen durch die Videokolposkopie besprochen werden und die Bilder zu Nachkontrollen gesichert werden. Es kann auch kleine Gewebeproben entnommen werden (Biopsie). Mit einer Biopsie kann festgestellt werden, wie weit eine Gewebeeränderung (Dysplasie) fortgeschritten ist. Ob und wann eine Dysplasie entfernt werden muss, ist eine individuelle Entscheidung und hängt von vielen Faktoren ab.

Eine Dysplasie ist kein Notfall, bei dem sofort etwas unternommen werden muss. Wenn eine Dysplasie festgestellt wurde, ist genug Zeit, sich zu informieren und gemeinsam mit ihrer Frauenärztin/Frauenarzt über das weitere Vorgehen zu entscheiden. Gerne beraten wir sie und beantworten alle ihre Fragen.

Vor der Untersuchung sind eine Reihe von Fragen notwendig um die erhobenen Befunde zur individuellen Entscheidungsfindung einzubeziehen.

b.w.

	Fragebogen zur Abklärungskolposkopie	Freigabe am: 19.01.2023 PA Erfurt-002473
	DysplEin/ ÄD	Rev. Nr.: 003 Seite 2 von 2

aktueller Abstrichbefund: PAP (Gruppe): _____ HPV: _____

Schwangerschaften: _____ Geburten: _____

Familienplanung: vorhanden abgeschlossen unklar

Rauchen: ja nein Anzahl/Tag

HPV Impfstatus: nicht geimpft
 Cervarix® Gardasil® Gardasil®9

letzte Regelblutung: _____

Verhütung: _____

Operationen an der Gebärmutter: _____

Brustkrebs in der Familie: _____

Unterleibskrebs in der Familie: _____

letzte Mammografie: _____

Einverständnis zur Bilddokumentation: ja nein

Datum

Unterschrift