

FB Einsendebegleitschein Dickdarmresektate

Patientenname: _____ Operateur: _____

Art der Operation: _____

Darmperforation: JA NEIN IATROGEN

Schnitt durch Tumorgewebe: JA NEIN

Hier bitte den Tumor sowie die Resektionslinien einzeichnen:

Klinische R-Klassifikation:

Makroskopisch Residualtumor: JA NEIN

Lokalisation bei Residualtumor: Lokoregionär

Lokalisation von Fernmetastasen: _____



Bei Rektumkarzinomen bitte angeben:

Art der Mesorektumresektion: TME PME

Tumorlokalisierung: oberes Drittel mittleres Drittel unteres Drittel

_____ cm ab ano

Abstand des Tumors zur Linea dentata (wenn mitreseziert): _____ cm

Zustand nach neoadjuvanter Therapie: JA Nein

Einschätzung der Qualität der Mesorektumresektion durch den Operateur

(MERCURY-Studie 2002):

Grad 1 (good): Intaktes Mesorektum mit nur geringen Unregelmäßigkeiten der glatten Mesorektumoberfläche, kein Defekt größer als 5 mm, kein Coning, glatter zirkumferentieller Rand

Grad 2 (moderate) Mäßige Menge von Mesorektum mit Unregelmäßigkeiten der Oberfläche, mäßiges Coning, Muscularis propria nicht sichtbar (ausgenommen Ansatz der Levatormuskulatur)

Grad 3 (poor) Wenig Mesorektum mit Defekten bis zur Muscularis propria, starkes Coning

Datum: _____

Unterschrift: _____

Erstellt von: Fr. Garbe (Fachärztin)	Dateiname: Pathologie_KBM_FB_Einsendebegleitschein Dickdarmresektate_V1.0_2014-09-16
Geprüft von: Prof. Junker (Institutsdirektor)	Gültig bis: zur Erstellung einer neuen Version
Freigegeben von: Hr. Becker (QMB)	Seite 1 von 1
Signatur:	