

Nachsorgeleitfaden für die symptomorientierte Nachsorge

	1. Jahr Monat				2. Jahr Monat				3. Jahr Monat				4. J. Monat		5. J. Monat	
	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36	42	48	54	60
Anamnese *	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Körp. Unters.*	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Mammographie: betroffene Brust kontralat. Brust		x		x		x		x		x		x		x		x

Nach dem 5. Jahr jährliche Untersuchungen

Bei Symptomen weiter führende Untersuchungen:

Knochenszintigramm:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ bei Schmerzen ➤ bei neurologischen Ausfällen
Röntgen (Skelett), evtl. Schichtaufnahmen/ Computertomographie:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ bei positivem Knochenszintigramm (immer Schichtaufnahme, wenn Röntgen in zwei Ebenen den Verdacht nicht ausräumt) ➤ bei Schmerzen ➤ bei neurologischen Ausfällen
Notabene: wenn mit oben genannten Methoden persistierende Knochenschmerzen oder neurologische Ausfälle nicht geklärt werden können, sind zusätzlich nötig:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ neurol. Konsiliarunters. (frühzeitig,umgehend) ➤ NMR (bei neurol. Ausfällen im Bereich der Neuro- achse) ➤ Liquoruntersuchung ➤ Knochenmarkuntersuchung ➤ Schädel-CT (Gehirn/Schädelbasis) ➤ NMR (wenn Schädel-CT nicht weiterführend)
Ein Schädel-CT muß <u>sofort</u> veranlaßt werden:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ bei Halbseitensymptomatik ➤ bei Hirnnervenausfällen ➤ bei Krampfanfall
Sonographie der Leber (evtl. des ganzen Abdomens):	<ul style="list-style-type: none"> ➤ bei Übelkeit ➤ bei Bauchschmerzen ➤ bei Schmerz an d. rechten unter. Thoraxapertur ➤ bei pathologischen Laborwerten (siehe unten) ➤ bei Ikterus
Röntgen (Thorax in 2 Ebenen):	<ul style="list-style-type: none"> ➤ bei Atemnot ➤ bei Schmerzen ➤ bei Husten (länger als 4 Wochen) ➤ bei pathol. Auskultations- o. Perkussionsbefund
BSG, Blutbild, LDH, AP:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ bei irgendwelchen Symptomen
Ca⁺⁺:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ bei Müdigkeit ➤ bei Übelkeit ➤ bei Desorientiertheit
CEA/CA 15-3:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ bei Beschwerden (wenn initial erhöht)

* Anamnese:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">➤ Rückenschmerzen➤ sonstige Schmerzen➤ Husten➤ Atemnot➤ Übelkeit➤ Müdigkeit➤ Gewichtsabnahme➤ Sehstörungen➤ Missempfindungen oder Schwäche in Armen oder Beinen?➤ Palpation der Supraclavikularregionen | <ul style="list-style-type: none">➤ Stauungsgefühl in einem Arm➤ etwas Auffälliges bemerkt?➤ Hitzewallungen➤ Seelisches Befinden➤ wird Brustrekonstruktion gewünscht?➤ Partnerprobleme➤ Lungenperkussion und –auskultation➤ Medikamente➤ welche Untersuchungen wurden in jüngster Zeit durchgeführt? |
|--|--|

* Körperliche Untersuchung:

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">➤ Gesamtaspekt➤ Gangbild➤ Körpergewicht➤ Lasègue➤ latente Parese➤ Druckschmerz: Wade, Adduktorenkanal, Fußsohle➤ Appetit➤ Wirbelsäule: Spontanschmerz, Klopf-schmerz, Beweglichkeit?➤ Becken/Hüftgelenke: Schmerz, welche Situation?➤ Schultern: Schmerz, wann? | <ul style="list-style-type: none">➤ differenzierte neurologische Untersuchung bei geringstem anamnestischen Verdacht➤ Armumfänge, Konsistenz➤ Abdomenpalpation➤ Palpation der Thoraxwand (und Narbe)➤ Palpation der Mamma(e)➤ Palpation der Infraclavikularregionen➤ Palpation der Zervikalregionen➤ Palpation der Axillae |
|--|---|