DOKUMENTATION DURCH DAS BEHANDLUNGSTEAM

Melanom
Stadium: in situ und Stadium IA
(<0,8 mm, keine Ulzeration)

		1. Jahr/Monat		2. Jahr/Monat		3. Jahr/Monat		4. Jahr/ Monat	5. Jahr/ Monat	6. Jahr/ Monat	7. Jahr/ Monat	8. Jahr/ Monat	9. Jahr/ Monat	10. Jahr/ Monat
		6	12	18	24	30	36	48	60	72	84	96	108	120
Anamnese	subjektives Befinden/Schmerzen	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	neue und/oder veränderte Pigmentmale (Größe, Farbe, Juckreiz, Blutung etc.)	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	Psychosomatische/-soziale Belastungen	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
Körperliche Untersuchung	Aktivitätsindex / Gewicht	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	Lokalbefund (OP-Narbe)	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	Transitstrecke	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	kompletter LK-Status	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	gesamtes Integument	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	Hinweis zur Selbstuntersuchung!	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	Krebsfrüherkennungsuntersuchungen	Die empfohlenen Krebsfrüherkennungsuntersuchungen sollten wahrgenommen werden												

* nur bei Melanom Stadium IA

Es handelt sich um Nachsorgeempfehlungen entsprechend der aktuellen Leitlinien. Im Falle von klinischen Studien kann sich die Nachsorge in Intensität und Dauer ändern. Grundsätzlich ist auf die Reduktion bzw. Optimierung aller zusätzlichen Risikofaktoren zu achten (Nikotinkarenz, Gewichtsnormalisierung, Hypertonie, Hypercholesterinämie, Diabetes mellitus, etc.).

Erste Nachsorgeuntersuchung am:

Nr. 7 – Version 1 · Stand 02/2022

Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:
Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
Anmerkungen	Anmerkungen	Anmerkungen	Anmerkungen	Anmerkungen	Anmerkungen
Nächster Termin am:	Nächster Termin am:	Nächster Termin am:	Nächster Termin am:	Nächster Termin am:	Nächster Termin am:
Untersucher Nr.	Untersucher Nr.	Untersucher Nr.	Untersucher Nr.	Untersucher Nr.	Untersucher Nr.
Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift

HINWEISE FÜR DAS BEHANDLUNGSTEAM

Bitte überprüfen Sie, ob das eingelegte Nachsorgeschema aktuell ist. Bitte dokumentieren Sie jede Nachuntersuchung.

Nachsorgepässe und -schemata können Sie im CCC Niedersachsen anfordern:

www.ccc-niedersachsen.eu/
ueber-das-ccc-n/bestellformular

NACHSORGEPASS

Ausgabedatum:

Aussteller/in

Stempel

Stempel der betreuenden Ärztinnen und Ärzte/Krankenhäuser

Tel.	Untersucher Nr. 1	Tel.	Untersucher Nr. 2	Tel.	Untersucher Nr. 3
Tel.	Untersucher Nr. 4	Tel.	Untersucher Nr. 5	Tel.	Untersucher Nr. 6
Tel.	Untersucher Nr. 7	Tel.	Untersucher Nr. 8	Tel.	Untersucher Nr. 9

Ansichtsexemplar

BITTE KLEBEN SIE DIESE SEITE IN DEN NACHSORGEPASS EIN.

Nachsorgepässe und -schema sind hier zu bestellen:
www.ccc-niedersachsen.eu/ueber-das-ccc-n/bestellformular

DOKUMENTATION DURCH DAS BEHANDLUNGSTEAM

Melanom Stadium: in situ und Stadium IA (<0,8 mm, keine Ulzeration)		1. Jahr/Monat		2. Jahr/Monat		3. Jahr/Monat		4. Jahr/ Monat	5. Jahr/ Monat	6. Jahr/ Monat	7. Jahr/ Monat	8. Jahr/ Monat	9. Jahr/ Monat	10. Jahr/ Monat
		6	12	18	24	30	36	48	60	72	84	96	108	120
Anamnese	subjektives Befinden/Schmerzen	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	neue und/oder veränderte Pigmentmale (Größe, Farbe, Juckreiz, Blutung etc.)	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	Psychosomatische/-soziale Belastungen	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
Körperliche Untersuchung	Aktivitätsindex/Gewicht	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	Lokalbefund (OP-Narbe)	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	Transitstrecke	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	kompletter LK-Status	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	gesamtes Integument	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	Hinweis zur Selbstuntersuchung!	x*	x	x*	x	x*	x	x	x	x	x	x	x	x
	Krebsfrüherkennungsuntersuchungen	Die empfohlenen Krebsfrüherkennungsuntersuchungen sollten wahrgenommen werden												

* nur bei Melanom Stadium IA

Es handelt sich um Nachsorgeempfehlungen entsprechend der aktuellen Leitlinien. Im Falle von klinischen Studien kann sich die Nachsorge in Intensität und Dauer ändern. Grundsätzlich ist auf die Reduktion bzw. Optimierung aller zusätzlichen Risikofaktoren zu achten (Nikotinkarenz, Gewichtsnormalisierung, Hypertonie, Hypercholesterinämie, Diabetes mellitus, etc.).

Erste Nachsorgeuntersuchung am:

Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	Untersuchungs-, Nachsorgemonat:
Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Anmerkungen	Anmerkungen	Anmerkungen	Anmerkungen	Anmerkungen	Anmerkungen	Anmerkungen
Nächster Termin am:	Nächster Termin am:	Nächster Termin am:	Nächster Termin am:	Nächster Termin am:	Nächster Termin am:	Nächster Termin am:
Untersucher Nr.	Untersucher Nr.	Untersucher Nr.	Untersucher Nr.	Untersucher Nr.	Untersucher Nr.	Untersucher Nr.
Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift

Ansichtsexemplar