

Vagina / Vulva (gilt nicht für in situ Tumoren)		1. Jahr/ Monat				2. Jahr/ Monat				3. Jahr/ Monat				4. Jahr/ Monat		5. Jahr/ Monat		Jahre 6-10
		3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36	42	48	54	60	
Anamnese	subjektives Befinden/Schmerzen	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	regelmäßige Checkups beim Hausarzt
	Appetit	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Schwellungen/Knoten	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	vaginale Blutungen, Ausfluss	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Stuhl- und Miktionsbeschwerden	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Intervallerkrankungen	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Medikamente*	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Beinödeme, -schwellneigung**	x	x	x	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	x	x	x		
Körperliche Untersuchung	Aktivitätsindex und Gewicht	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Supraclaviculargruben*	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Leib/Nieren/Leisten*	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Lymphödem Beine*	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Genitaluntersuchung (ggf. Vaginalsonographie)*	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Inspektion und Palpation des äußeren und inneren Genitales**	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Inguinale Lymphabflussgebiete **	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Rektale Untersuchung**	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Spekulumentersuchung (ggf. Zervixzytologie)**	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Zusatzunter- suchungen	Kolposkopie Vulva und Vagina**	fakultativ																
	Bildgebungen**	nur bei unklarem Befund und/oder Verdacht auf Rezidiv																
	Krebsfrüherkennungsuntersuchungen	Die empfohlenen Krebsfrüherkennungsuntersuchungen sollten wahrgenommen werden																

* nur bei Vagina-CA

** nur bei Vulva-CA

Eine Bestimmung des Tumormarkers (SCC) ist im Rahmen der Nachsorge nicht indiziert!

Es handelt sich um Nachsorgeempfehlungen unter Berücksichtigung der aktuellen S2k Leitlinien Version Oktober 2018 AWMF Reg. Nr. 032/042 und Version 1.2 August 2015 AWMF Reg. Nr. 015/059. 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:	
Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:		Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
Anmerkungen		Anmerkungen	
Nächster Termin am:		Nächster Termin am:	
Untersucher Nr.		Untersucher Nr.	
Unterschrift		Unterschrift	

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

[illegible][illegible]

Untersuchungs-, Nachsorgemonat:	
Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	

Anmerkungen	
Nächster Termin am:	
Untersucher Nr.	
Unterschrift	

HINWEISE FÜR DAS BEHANDLUNGSTEAM		Stempel der betreuenden Ärztinnen und Ärzte/Krankenhäuser																				
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		<table border="1"> <tr> <td>Tel.</td> <td>Untersucher Nr. 1</td> <td>Tel.</td> <td>Untersucher Nr. 2</td> <td>Tel.</td> <td>Untersucher Nr. 3</td> </tr> <tr> <td>Tel.</td> <td>Untersucher Nr. 4</td> <td>Tel.</td> <td>Untersucher Nr. 5</td> <td>Tel.</td> <td>Untersucher Nr. 6</td> </tr> <tr> <td>Tel.</td> <td>Untersucher Nr. 7</td> <td>Tel.</td> <td>Untersucher Nr. 8</td> <td>Tel.</td> <td>Untersucher Nr. 9</td> </tr> </table>			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
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																	



Nachsorgepässe und -schema
sind hier zu bestellen:
[www.ccc-niedersachsen.eu/
ueber-das-ccc-n/bestellformular](http://www.ccc-niedersachsen.eu/ueber-das-ccc-n/bestellformular)

Untersuchungs-, Nachsorgemonat:		Untersuchungs-, Nachsorgemonat:		Untersuchungs-, Nachsorgemonat:		Untersuchungs-, Nachsorgemonat:		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:		Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:		Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:		Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:		Untersuchung durchgeführt/Ergebnis:	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐		☐	
☐		☐																			