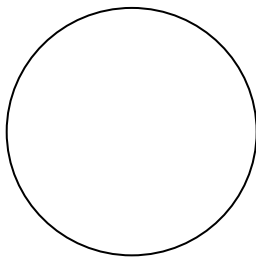


Kolposkopiestempel (nach Rio 2011)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Datum		Vorbefund			1.Kontrolle		2.Kontrolle		3.Kontrolle
					Beurteilung		Histo	Zytologie	Procedere
Kolpo nicht adäquat wg.: <small>(nicht durchführbar)</small>	Entzündung	Blutung	Anderes:		Kolpo adäquat <small>(durchführbar)</small>				ggf. Therapie
Zervix nicht einstellbar	TZ 1 <small>(TZ vollst. einsehbar)</small>	TZ 2 <small>(TZ endoz. einsehbar)</small>	TZ 3 <small>(TZ endozervikal nicht einsehbar)</small>		Kolposkopisch. nicht/ingeschränkt beurteilbar				
PZG:	Kompl. sichtbar		Teilw. sichtbar	Nicht sichtbar					
Orig. Plattenepithel	Zylinderepi./ Ektopie	Atrophie	Deziduose	Ov. nabothi	Physiologisch (normal)		I	Routine-screening	
Transparente Essigreaktion				Offene Drüsenaustrittsgänge			II p.g	ggf. Kontrolle	
Innerhalb TZ	Außerhalb TZ	Anzahl Quadranten	Anteil an Zervix (%)	Uhrzeiger					
Kondylom	Entzündung	Polyp	Stenose		Verschiedene (miscellaneous)		I, II p.g <small>(ASC-US, AGC)</small>	ggf. Kontrolle, Therapie	
Angeborene Anomalien	Endometriose	Postop. Veränderg.					III <small>(ASC-H, AGC)</small>	Kontrolle sofort	
Milde Essigreakt. (semitrans)	Zarte Punktierung	Zartes Mosaik			Minor changes	<CIN II <small>(< HSIL)</small>	IID1 <small>(LSIL)</small>	Kontrolle 6 Mon.	
Intensive Essigreakt. (nichttrans)	Grobe Punktierung	Grobes Mosaik	Rasche Essigreakt.	Scharfe Grenzen	Major changes		CIN II <small>(HSIL)</small>	IID2 <small>(HSIL)</small>	Histol. – sofort Therapie - individ.
Ridge sign	Inner Border	Prom. Drüsen-gänge.					CIN III <small>(HSIL)</small>	IV <small>(HSIL, AIS)</small>	
Keratose	Erosio	Jodreaktion:			Nicht spezifisch				ggf. Histol. – sofort Therapie - individ.
Niveaudiff.	Ulkus	Atypische Gefäße	Dicke Essigreakt. (schollig)	Vulnerab.	Suspekt auf Invasion	Invasion	V	Histol./ Therapie - sofort	
Bei intensiver Essigreaktion im Zylinderepithelbereich: V.a. glanduläre Läsion					HPV-HR positiv			K – 6 Mon.	
					Indikat. HPV-Typisierung (Cave Kassenzulassungsstatus): wiederholter PAP II p.g + > 35 J., PAP III p.g, persist. PAP IID I/II bzw. CIN, Follow up nach CIN (Exzision)				
					Bemerkung				

