

Kolposkopiestempel (nach Rio 2011)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Kolpo nicht adäquat wg.: <small>(nicht durchführbar)</small>	Entzündung	Blutung	Anderes:		Kolpo adäquat <small>(durchführbar)</small>
Zervix nicht einstellbar	TZ 1 <small>(TZ vollst. einsehbar, komplett ektoz.)</small>	TZ 2 <small>(TZ vollst. einsehbar, endoz. Anteil)</small>	TZ 3 <small>(TZ nicht vollst. Einsehbar, endoz.)</small>		Kolposkopisch. nicht/ingeschränkt beurteilbar
PZG:	Kompl. sichtbar		Teilw. sichtbar	Nicht sichtbar	
Orig. Plattenepithel	Zylinderepi./ Ektopie	Atrophie	Deziduose	Ov. nabothi	Physiologisch (normal)
Transparente Essigreaktion				Offene Drüsenaustrittsgänge	
Innerhalb TZ	Außerhalb TZ	Anzahl Quadranten	Anteil an Zervix (%)	Uhrzeiger	
Kondylom	Entzündung	Polyp	Stenose		Verschiedene (miscellaneous)
Angeborene Anomalien	Endometriose	Postop. Veränderg.			
Milde Essigreakt. (semitransp.)	Zarte Punktierung	Zartes Mosaik			Minor changes
Intensive Essigreakt. (nichttransp.)	Grobe Punktierung	Grobes Mosaik	Rasche Essigreakt.	Scharfe Grenzen	Major changes
Ridge sign	Inner Border	Prom. Drüsen-gänge.			
Keratose	Erosio	Jodreaktion:			unspezifisch
Niveaudiff.	Atypische Gefäße	Weitere Hinweiszeichen auf Invasion: Vulnerable Gefäße, exophyt. Tm., endophyt. Tm/Ulzerationen, Nekrosen			Suspekt auf Invasion
Bei intensiver Essigreaktion im Zylinderepithelbereich: V.a. glanduläre Läsion					
					

