



VINZENZKRANKENHAUS
HANNOVER

AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS
DER MEDIZINISCHEN HOCHSCHULE HANNOVER

Patient (Name, Vorname):

Geburtsdatum:

Checkliste/Befunde (TUR Prostata)

Indikation zur TUR-Prostata/Greenlightlaserung der Prostata

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| - LUTS: | ☐ ja | ☐ nein |
| - Makrohämaturie: | ☐ ja | ☐ nein |
| - Rezidivierende Harnwegsinfekte: | ☐ ja | ☐ nein |
| - DK-/SBF-Versorgung: | ☐ ja | ☐ nein |

Ambulanter Zystoskopiebefund (wenn erfolgt):

- | | | |
|---|---|-------------------------------|
| - Strikturen: | ☐ ja | ☐ nein |
| - Prostatistische Harnröhre verschlossen: | ☐ ja | ☐ nein |
| - Auffälligkeiten der Blasenschleimhaut: | ☐ ja | ☐ nein |
| ■ Trabekulierung: | ☐ ja | ☐ nein |
| ■ Divertikel: | ☐ ja | ☐ nein |
| ■ Katheterödem/Hinweis für Blasentumor: | ☐ ja | ☐ nein |
| ■ Ostien: ☐ zart ☐ golfloCHFörmig ☐ klaffend | ☐ orthotop liegend | |

TRUS

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - Auffälligkeiten: | ☐ ja | ☐ nein |
| - P-Volumen: _____ ml Adenomanteil/ _____ ml Gesamtvolumen | | |
| PSA-Wert vom _____: _____ µg/l | | |
| (Vorwert (falls vorhanden) vom _____: _____ µg/l) | | |

Prostatatanzbiopsie erfolgt:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - Falls ja bitte histopathologisches Ergebnis: | ☐ ja | ☐ nein |
|--|-----------------------------|-------------------------------|

Restharnmenge: _____ ml (