

**Stichprobenprüfung nach §11 Ultraschallvereinbarung
Ärztliche Dokumentation des Abdomen**



Kassenärztliche
Vereinigung
Bayerns

Bitte nutzen Sie ausschließlich dieses Dokument. Ein vorhandene Unterlagen *ergänzender* Einsatz ist möglich.

Initialen (laut Anschreiben), Geburtsdatum und ggf. Ident.-Nummer: _____

Untersuchungsdatum: _____ Untersucher (LANR): _____

Fragestellung/Indikation der Untersuchung:

Organspezifische Befundbeschreibung bei pathologischem Befund, ggf. eingeschränkte Untersuchungsbedingungen bzw. Beurteilbarkeit (sonst bitte "nicht untersucht" oder "Normalbefund" angeben):

Leber:	
Vertikaldurchmesser in der rechten MCL (cm) Konturen-plan oder konvex Lebertrand keilförmig oder gerundet Lebermuster (grob oder fein, Dichte gleichmäßig oder nicht) Hohlsysteme in der Leber (Pfortader, Lebervenen, ggf. Gallengänge)	
Gallenblase:	
Größe, Form, Lage, Wandbeschaffenheit Inhalt (Echofrei, Steine, Schlick) Extrahepatischer Gallengang (Verlaufsrichtung, Kaliber, Obstruktion)	
Pankreas:	
Welche Teile sind darstellbar ? Kontur, Echomuster Caput-Corpus-Cauda, evtl. Pankreasgangabbildung	
Milz:	
Größe, Form, Lage, Nachbarschaftsbeziehung zur linken Niere Echomuster, Gefäße am Hilus	
Nieren:	
Lage, Form, Verschieblichkeit Größe (cm) Dicke (cm) und Muster des Parenchyms Pyelon scharf abgrenzbar Stauung/Ektasie Massenrelation Parenchym/Sinus ?	
Bauchaorta	
Darstellbare Abschnitte Physiologische Kaliberänderungen Verlaufsrichtung (Dislokation) ? Lumen echofrei ?	
Untere Hohlvene	
Darstellbare Abschnitte Physiologische Kaliberänderungen Verlaufsrichtung (Dislokation) ? Lumen echofrei ?	

(Verdachts-) Diagnose:

Konsequenzen:
(nicht bei Normalbefund)