

Dr. Fwister

Krankenhaus Märkisch ODERLAND GmbH

Klinik für Innere Medizin

Endoskopie / Ultraschall

CA Dr. med. Christian Jenssen

Sonnenburger Weg 3

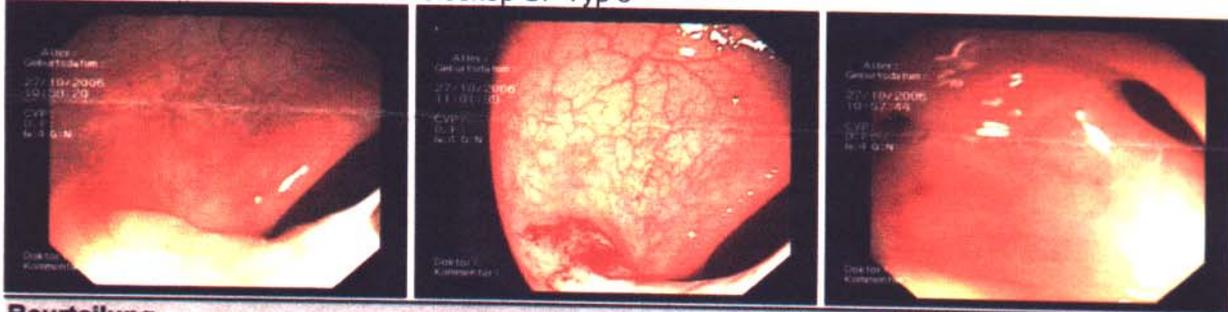
16269 Wriezen

Patient: Ernst-Wolfgang Schulz
Geburtsdatum: 06.10.1944
Patienten-Nr.: 15154

Auftrags-Nr.: 300002140 27.10.2006
Unters.-Datum: 27.10.2006 10:37
Untersucher: Dr. C. Siebert

Koloskopie

Prämedikation: 3 mg Dormicum, 70 mg Propofol, 20 mg Buscopan i.v.
Monitoring: unter O2 3 l/min Sättigung 97-99%, Hf 58-75/min
Untersucher: Dr. C. Siebert
Anästhesiebereitschaft: OÄ Hamel
Assistenz: Schw. Silke u. Cathrin
Gerät: OLYMPUS-Videokoloskop CF Typ 6



Beurteilung

Passage zum Zoekalpol, nach Buscopan auch in das unauffällige terminale Ileum.
Im Colon sigmoideum finden sich multiple, teils auch größere, überwiegend reizlose Divertikel, in der Nachbarschaft einzelner Divertikel kleinfleckige Schleimhautrötung. Im Sigma bei 18 cm initiale 2 mm Polypensprosse, die mit der Zange makroskopisch komplett entfernt wird. Das übrige Kolorektum mit glatt-spiegelnder Schleimhaut, regulärer Gefäßzeichnung, normaler Haustrierung ohne entzündliche oder neoplastische Läsionen.
Unauffälliger Analkanal, auch palpatorisch.

Biopsie: Sigmapolypensprosse

Zusammenfassung:

Kleinste Sigmapolypensprosse, ausgeprägte Sigmadivertikulose mit partiell Hinweise auf eine ganz diskrete initiale Divertikulitis, sonst unauffälliger Befund an Kolon, Rektum und terminalem Ileum.
Sofern keine klinisch relevanten Entzündungszeichen vorliegen, sind zunächst konservative Maßnahmen/Stuhlregulation zu empfehlen. Histologie folgt.

Mit kollegialem Gruß

Dr. C. Siebert