



**Der zweite Atem**  
Leben mit Lungenkrebs



**MEINE**

**NACHSORGE**

Termine & Ergebnisse  
auf einen Blick

## Meine Nachsorge

Auch nach der eigentlichen Therapie ist es wichtig, dass Sie regelmäßig Termine der Nachsorge oder der Verlaufskontrolle wahrnehmen. Diese fortlaufende Betreuung soll Ihnen und Ihrem Arzt dabei helfen, Ihren Gesundheitszustand regelmäßig zu überprüfen, die möglichen Folgen der Therapie zu behandeln oder Anzeichen eines Rückfalls – ein sogenanntes Rezidiv – frühzeitig zu erkennen.

Basis einer jeden Untersuchung ist das ausführliche Gespräch mit Ihrem Arzt. Damit Sie keine Fragen vergessen, können Sie sich vorher alles notieren, was Sie wissen möchten. Oder Sie erstellen sich unter [www.der-zweite-atem.de](http://www.der-zweite-atem.de) Ihre individuelle Checkliste.

Im Anschluss an das Gespräch führt der Arzt dann meist eine körperliche Untersuchung durch. Je nach individuellem Plan oder aktuellen Beschwerden können weitere diagnostische Maßnahmen wie eine Blutentnahme oder bildgebende Verfahren folgen.

Im fortgeschrittenen Stadium richten sich Art und Zeitpunkt der Nachsorgeuntersuchungen nach dem individuellen Behandlungsverlauf.

Bitte beachten Sie, dass es spezielle Nachsorgetermine für Patienten gibt, die eine Strahlentherapie bekommen haben. Sprechen Sie am besten Ihren behandelnden Arzt an, um mit ihm Ihre individuelle Nachsorge zu planen.

Wichtig: trotz aller Untersuchungen – achten Sie weiterhin auf sich und Ihren Körper und suchen Sie bei Veränderungen Ihren behandelnden Arzt auf!

### Standard-Nachsorgeuntersuchung

	Anamnese, körperliche Untersuchung, Blutuntersuchung	Röntgenuntersuchung der Lunge	Untersuchung zur Lungenfunktion	CT der Lunge <sup>1</sup>	Bronchoskopie <sup>1</sup>
4 – 6 Wochen: Erstkontrolle	✓	✓	✓		
10 – 12 Wochen: Zweitkontrolle	✓	✓	✓		
6 Monate	✓	✓	✓	✓	✓
9 Monate	✓	✓	✓		
12 Monate	✓	✓	✓		
15 Monate	✓	✓	✓		
18 Monate	✓	✓	✓	✓	✓
24 Monate	✓	✓	✓		
2 1/2 Jahre	✓	✓	✓	✓	✓
2 Jahre	✓	✓	✓		
3 1/2 Jahre	✓	✓	✓	✓	✓
4 Jahre	✓	✓	✓		
4 1/2 Jahre	✓	✓	✓	✓	✓
5 Jahre	✓	✓	✓		
ab 5. Jahr einmal jährlich	✓	✓	✓		

<sup>1</sup> bei operierten Patienten

# Persönliche Daten

## MEINE DATEN

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

## MEINE HAUSARZT

Praxis \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## MEINE NOTFALLKONTAKT

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## MEIN TUMORTYP

Kleinzelliger Lungentumor

Nicht-kleinzelliger Lungentumor

Plattenepithelkarzinom

Adenokarzinom

Großzellige Karzinome

Tumorstadium (TNM-Klassifikation) \_\_\_\_\_

Erstdiagnose (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Anmerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

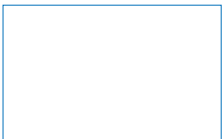
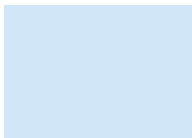
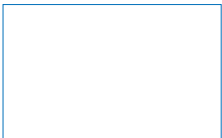
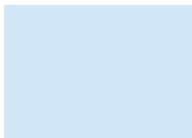
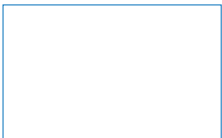
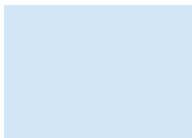
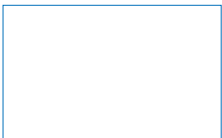
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

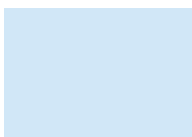
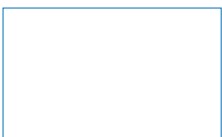
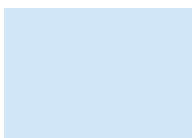
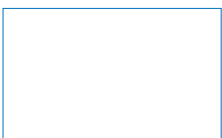
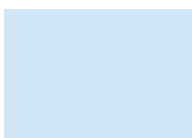
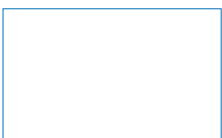
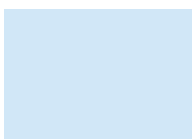
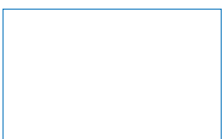
# Meine Termine

Bringen Sie Ihre Unterlagen zu jeder Untersuchung mit, so dass die Ergebnisse dokumentiert und neue Termine eingetragen werden können. So haben Sie – und das behandelnde Team – Ihre individuelle Nachsorge oder Verlaufskontrolle stets im Blick.

1. Kontroll-Termin am .....

UNTERSUCHUNG	ERGEBNIS	PRAXIS/KLINIK
<input type="checkbox"/> 	<hr/> <hr/> <hr/>	
<input type="checkbox"/> 	<hr/> <hr/> <hr/>	
<input type="checkbox"/> 	<hr/> <hr/> <hr/>	
<input type="checkbox"/> 	<hr/> <hr/> <hr/>	

2. Kontroll-Termin am .....

UNTERSUCHUNG	ERGEBNIS	PRAXIS/KLINIK
<input type="checkbox"/> 	<hr/> <hr/> <hr/>	
<input type="checkbox"/> 	<hr/> <hr/> <hr/>	
<input type="checkbox"/> 	<hr/> <hr/> <hr/>	
<input type="checkbox"/> 	<hr/> <hr/> <hr/>	

Kontroll-Termin am .....

**UNTERSUCHUNG**

**ERGEBNIS**

**PRAXIS/KLINIK**

<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Kontroll-Termin am .....

**UNTERSUCHUNG**

**ERGEBNIS**

**PRAXIS/KLINIK**

<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

# Meine Notizen



A series of horizontal lines for writing notes, starting from the top line and extending down to the bottom of the page.