

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Was ist eine Mammographie?

Eine Mammographie ist eine spezielle Röntgenuntersuchung der Brust, die bereits kleinste Veränderungen darstellen kann. Die Aussagesicherheit dieser Aufnahmen hängt jedoch sehr stark von der Beschaffenheit, dem Aufbau und der Gewebedichte der Brust ab. Jede Röntgenuntersuchung ist mit einer gewissen Strahlenbelastung verbunden. Dieser stehen bei der Mammographie deutlich verbesserte Heilungschancen bei früh erkanntem Brustkrebs gegenüber. Eine Mammographie wird empfohlen, wenn die Frau einen Knoten oder eine Verhärtung ertastet hat, ebenso bei Schmerzen, ungewöhnlichen Hautveränderungen, Ausfluss aus der Brustwarze oder vergrößerten Lymphknoten in der Achselhöhle. Auch wenn ein erhöhtes Brustkrebsrisiko besteht, z.B. durch eine andere schon bestehende Krebserkrankung oder durch familiäre Vorbelastung, kann eine regelmäßige Mammographie sinnvoll sein.

Vorbereitung auf die Untersuchung

Die Mammographie sollte in der ersten Hälfte des Zyklus, etwa eine Woche nach der Regelblutung, durchgeführt werden. In dieser Zyklusphase ist das Drüsengewebe aufgelockerter, so dass einerseits die Qualität der Aufnahmen verbessert wird und andererseits die Brust nicht so druckempfindlich ist. **Es ist ratsam, am Untersuchungstag keine Körperlotion, keinen Körperpuder und kein Deodorant aufzutragen.** Es können unter Umständen kleine Partikel, die sich als Inhaltsstoffe in den Substanzen befinden, auf dem hochaufgelösten Bild dargestellt werden, wodurch die Befundung erschwert wird. Bitte legen Sie auch Ohr- und Halsschmuck und gegebenenfalls Piercings vor der Untersuchung ab.

Durchführung der Untersuchung

Die Untersuchung dauert nur wenige Minuten. Für die Untersuchung ist es erforderlich, den Oberkörper vollständig freizumachen. Jede Brust wird zwischen zwei Plexiglasplatten gelegt und kurz zusammengedrückt. Diese Komprimierung der Brust wird von manchen Frauen als unangenehm oder auch (selten) als schmerzhaft empfunden. Bitte beachten Sie: **Je stärker die Brust komprimiert wird, desto besser ist die Darstellung des Brustgewebes und eventueller Veränderungen. Ebenfalls verringert sich mit guter Kompression die benötigte Röntgendosis.** Die Röntgenassistentin wird aber in jedem Falle die Stärke der Kompression individuell mit Ihnen abstimmen. In der Regel werden je Brust zwei Aufnahmen in verschiedenen Ebenen gefertigt.

Gegebenenfalls kann es sinnvoll sein, noch weitere mammographische Spezialaufnahmen oder auch eine Sonographie (Ultraschalluntersuchung) der Brust ergänzend durchzuführen.

Nach der Untersuchung

Nach den Aufnahmen wird der/die Radiologe/-in das Untersuchungsergebnis mit Ihnen besprechen. Der schriftliche Befund geht an Ihren überweisenden Arzt

Für den reibungslosen Ablauf der Untersuchung bitten wir Sie, uns noch einige Fragen, auf der Rückseite möglichst genau zu beantworten.

Name:

geb.:

Tel.-Nr.:

1. Bestehen derzeit **Beschwerden** an Ihrer Brust? nein rechts links

Welche? _____

2. Sind Sie oder waren Sie schon an **Brustkrebs** erkrankt? nein rechts links

3. Wurden Sie jemals an der Brust **operiert**? nein rechts links Wann?

4. Wurden bei Ihnen **Brust-Implantate** eingesetzt? nein rechts links Wann?

5. Wurden bei Ihnen bereits folgende Untersuchungen durchgeführt?

• **Mammographie** ja nein

Wann? Durch wen? _____

• **MR-Untersuchung der Brust** ja nein

Wann? Durch wen? _____

• **Ultraschall-Untersuchung der Brust** (in den letzten 6 Monaten) ja nein

Wann? Durch wen? _____

6. Gibt es in Ihrer Familie Brustkrebs? ja nein

Falls ja, **wer** und in **welchem Alter**? _____

Bei Frauen:

7. Könnte eine **Schwangerschaft** bestehen? ja nein möglich

8. Wann war Ihre letzte **Regelblutung**? _____

9. Nehmen Sie **Hormone**? Pille Hormonersatztherapie

Ich bin mit der Übermittlung meiner Bilder und Befunde(sowie ggf. Voruntersuchungen) an meine behandelnden Ärzte einverstanden und erlaube ausdrücklich, dass Informationen über vorangegangene Behandlungen bei den dortigen Ärzten eingeholt werden dürfen. ja nein
(dieses Einverständnis ist widerrufbar)

Den Anamnesebogen habe ich gelesen und die Fragen nach bestem Wissen beantwortet. Meine Fragen wurden verständlich und vollständig beantwortet und mir wurde eine Kopie des ausgefüllten Bogen übergeben. Mit der Durchführung der Untersuchung bin ich einverstanden.

Mannheim, den _____

Unterschrift Patienten/Sorgeberechtigter*

Unterschrift Arzt / Ärztin

*Bei minderjährigen Patienten: Mit der Durchführung der Untersuchung bei meiner Tochter/meinem Sohn bin ich einverstanden.

