

in Kooperation mit den niedergelassenen Pneumologen

Jahre nach Primärtherapie	1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 ff.
Monate nach Primärtherapie	6	12	18	30	42	54	66	78	90	102	114	126	138	150 ff.
Anamnese	•	•	•	•	•	•		•		•		•		•
Körperliche Untersuchung	•	•	•	•	•	•		•		•		•		•
Lungenfunktion (*) u. SO <sub>2</sub>	•	•	•	•	•	•		•		•		•		•
CT Thorax/ Abdomen mit KM	• (+)	•	•	•	•	•		•		•		•		• weiter alle 2 J.
Octreoscan / Ga- DOTA peptide PET- CT (**)		•						•						• weiter alle 6 J.
Labor	Wenn bei Diagnose erhöht: Chromogranin A und NSE alle 3-6 Monate													
Bronchoskopie	Nach OP von zentralen Tu., nach bronchoplast. OP, bei knappen Resektionsrändern od. symptomat. Pat. alle 3-5 Jahre													
Spez. Untersuchungen	Je nach Beschwerdebild und / oder auffälligem Befund: MRT													

**Individuelle Änderungen sind möglich**

(\*) Diffusion / BGA bei vorbekannten Einschränkungen bzw. antiobstruktiver Therapie

(\*\*) wenn prä-OP positiv od. unbekannt

(+) nur Pat. mit LK-Metastasen

**Anamnese:** AZ, Appetit, Gewicht, Husten, Atemnot, Auswurf, Heiserkeit, Herz, Schmerzen (Charakter), Kopfschmerzen, Schwindel, Gefühlsstörungen, Müdigkeit, Schwäche, Antriebsarmut

**Körperliche Untersuchung:** Gewicht, Puls, Blutdruck, Inspektion (Knöchelödeme?), Palpation LAB, Narben, Perkussion, Auskultation, Klopfschmerz Skelett, Beweglichkeit WS und Extremitäten, Einflusstauung, Thrombophlebitis, neurologische Untersuchung

**Empfohlene Nachsorge: Lebenslang!**