

Observera: endast patienter med välgrundad misstanke ska remitteras enligt standardiserat vårdförlopp

Alarmsymtom (misstanke)

- trötthet och allmän sjukdomskänsla utan känd orsak
- blåmärken eller blödningstendens
- infektioner, med eller utan feber, återkommande eller under lång tid (mer än 2 veckor).

Undersökning (omedelbart)

- blodstatus (hemoglobin, vita blodkroppar med differentialräkning, trombocyter)
- fysikalisk status, särskilt lymfkörtel- och bukpalpation
- om patienten har blödningssymtom: koagulationsprover (PK-INR, APTT).

Välgrundad misstanke då något av följande föreligger (remiss samma dag)

- omogna vita blodkroppar i perifert blod (t.ex. blaster eller promyelocyter)
- anemi i kombination med avvikande mängd vita blodkroppar eller trombocytopeni
- avvikande koagulationsprover i kombination med avvikande blodstatus.

Påverkat allmäntillstånd och alarmerande provsvar: kontakta hematologjouren omedelbart, även utanför kontorstid.

Vid remitteringen ska patienten informeras om

- att det finns anledning att utreda cancermisstanke enligt standardiserat vårdförlopp
- vad ett standardiserat vårdförlopp innebär och vad som händer i den inledande fasen
- att patienten kan komma att kallas till utredning snabbt och bör vara tillgänglig på telefon.

Remissen ska innehålla

- symtom och fynd som ligger till grund för misstanken
- provsvar från tidigare utredningar av dem
- anamnes:
 - samsjuklighet
 - tidigare sjukdomar och behandlingar
 - läkemedel
 - social situation samt eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter för patienten inklusive mobiltelefonnummer.

Läs hela vårdförloppet på www.cancercentrum.se/kortare_vantetider