KAROLINSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

Flöde cystektomipatienter, Karolinska Universitetssjukhuset – Solna, 2022

Remiss skickas till mottagningen för urologiska Sjukdomar - Solna

Cystektomikonferens inom en vecka där behandlingsrekommendation fattas
Cystektomikonferens utvärdering efter 2 kurer Neoadjuvant

Nybesök cystektomiteam - läkare och kontaktsjuksköterska inom 4 dagar

CT efter 2:a kuren – Åter till konferens

Åter till cystektomiteam

Neoadjuvant cytostatika
- Nybesök onkolog och KSSK
- Cytostatika information

Direkt cystektomi inom 2 veckor
- **Stomiterapeut** information
- Inskrivning och anestesibedömning

Återbesök cystektomiteam Läk och KSSK
- **Stomiterapeut** information
- Inskrivning och anestesibedömning
- **Cystektomi** 3–4 v efter avslutad cytostatikabehandling

Checklista remiss

☐ •Anamnes

☐ •TUR-B:
√ Storlek
√ Antal
√ PX urethra

☐ •PAD:
√ Stadium
√ Grad
√ CIS

☐ •CT BUK/THX
< 6 veckor

☐ •GFR
Iohexolclearence

☐ •AUDIOGRAM
Remiss ÖNH

Checklista för remiss Cystektomi, Karolinska Universitetssjukhuset – Solna, 2022

Kliniska parametrar

- **Rökning, BMI, aktuella läkemedel, allergier**
- **Hjärt- & Lungfunktion, ASA.** (Frikostighet med Hjärt EKO och/eller Spirometri)
- **Prostata:** Palpation (DRE) + PSA

Tumörbiologi

- **Operationsberättelse TUR-B:** Tumör antal, storlek, läge, tagna px
- **PAD:** Cancertyp? grad? invasionsdjup? CIS? Cancer i urethra?

Utförda undersökningar

- **CT bäcken/buk + thorax (< 6 veckor från cystektomikonferens):**
  Tumörutbredning?, lgll status?, fjärrmetastaser?
  - Punktionscytologi om oklara solida förändringar på CT BUK eller Thorax
- **Iohexolclearance:** GFR> 50 ml/min för neoadjuvant cytostatika (NC).
- **Audiogram** (pat. Remitteras till ÖNH audiolog, finns på KS) före NC
- **LAB:** Blodstatus, elektrolyter, Leverstatus, PK INR, APTT
- **Nefrostomi anläggs omedelbart vid radiologisk hydronefros.**

pT2
≤ 75 år