

Checklista

Fastställt av: Charlotte Öfverman

Upprättat av: Charlotte Öfverman

Granskare: Philippe Cadavid

Organisation gäller inom: Norra Sjukvårdsregionen (Västerbotten, Västernorrland, Norrbotten och Jämtland/Härjedalen)

Omfattning

Riktlinjen gäller Cancercentrum och de gynekologiska enheterna inom norra sjukvårdsregionen. Checklistan är riktad till läkare som skriver SVF-remissioner till Gynonkologiska sektionen, Cancercentrum, Umeå.

Bakgrund

Remisser som är fullständiga leder till kortare ledtider i SVF-flödet.

Syfte

Underlätta för läkare som skriver SVF-remissioner till Gynonkologiska sektionen, Cancercentrum, Umeå.

Vad en SVF-remiss till gynonkologen i Umeå ska innehålla

Obligat för alla diagnoser:

Är det ett SVF? Inled remissen med "SVF xxxxx" och datum för välgrundad misstanke
– Är patienten informerad om sammanhållen journalföring? Ja/Nej

Anamnes, inkl cancerärftlighet, tidigare tumörsjukdomar + ev behandling samt gynekologisk anamnes

Klinisk undersökning inklusive värdering av samsjuklighet. Diabetes? Perifer neuropati?

Uppgifter om aktuell vikt, längd, BMI, krea /(svar på njurfunktionsundersökning om gjord)

Bedömning av hur patienten mår och om patienten klarar behandling.
Ork och WHO /Performance status.

Ange samtliga aktuella läkemedel inkl ögondroppar (OBS Metformin, Metotrexat, trombocythämmare, antikoagulantia, glaukombehandling, fluoxetin, statiner).
Vissa läkemedel behöver sättas ut med god framförhållning.

Datum för DT thorax/buk. Utredande klinik ansvarar för att svaret kommer så snart som möjligt, att radiologiska fynd utreds och att patienten informeras om undersökningens utfall.

Datum och nummer för cytologi/PAD. När diagnostiskt prov är indicerat ska preliminärt PAD/cytologisvar vara klart när remiss skickas. Övriga svar bör vara klart till MDK. Utredande klinik ansvarar för att ev åtgärder utifrån svaret påbörjas och att patienten informeras om svaret.

Uppgift om ev andra utförda eller planerade undersökningar. Operationsberättelse bifogas om aktuellt.

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

Dokumentnr: [Dokumentnummer]

Obligat för Ovarialcancer:

Datum för MR lilla bäcken. Utredande klinik ansvarar för att svaret kommer så snart som möjligt, att radiologiska fynd utreds och att patienten informeras om undersökningens utfall.
Signerat röntgensvar måste vara klart till onsdag kl. 11.00 för att pat ska kunna tas upp på samma veckas MDK.

Svar på CA 125, CEA och CA 19-9.

För kvinnor < 40 år tas AFP, Beta-hCG, Inhibin-B och AMH. Prover ska vara tagna innan op.

Datum för ev coloskopi, gastroskopi eller mammografi. Svar klart till MDK.

Obligat för Cervixcancer:

Preliminärt stadium (stadium I-IV) ska vara bedömt och anges i remissen.

Beskrivning av tumörutbredning (storlek) inkl vaginalt UL och per rectum.

Bedömning om överväxt på vaginalväggar/fornix eller parametrieinväxt föreligger (negeras om så ej är fallet).

Svar på MR lilla bäcken ska vara klart när remissen skickas. Vid tecken på överväxt till urinblåsa ska cystoskopi utföras av urolog (på hemorten) med ev px från blåsa och px-svaret ska vara klart till datum för PIN.

Utifrån preliminärt stadium överväg PET-CT i stället för DT thorax-buk i samråd med gynonk. OBS att det måste stå i remissen till röntgen att svaret bör vara klart på torsdag morgon samma vecka som PET-CT görs (dvs innan PIN).

Obligat för Corpuscancer:

Preliminärt preoperativt stadium (stadium I-IV) och när det finns, sondmått på pipelle/abrasio.

Beskrivning av vaginalt UL, djupväxt? Inväxt i cervix? Uterusstorlek, AP-mått och tvärmått. Övriga fynd?

MR lilla bäcken vid misstanke om genomväxt/lokal spridning/inväxt i cervix.

Datum för undersökning klart när remissen skrivs och röntgensvar måste vara klart onsdag kl 11.00 för skyltning på samma veckas MDK.

Referenser

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/livmoderkroppscancer/vardprogram/>

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/aggstockscancer-epitelial/vardprogram/>

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/aggstockscancer-icke-epitelial/vardprogram/>

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/livmoderhals-och-vaginalcancer/vardprogram/>