

SVF – livmoderhalscancer, cervixcancer – KKH

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)

[Remiss till filterfunktion: gynekolog](#)

[Start av SVF](#)

[Vid mottagningsbesök](#)

[Vid PAD-svar](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

[Alternativa sökord](#)

Checklista för gynekologimottagning

Syfte

Regeringen och SKL har kommit överens om att under 2015–2018 genomföra en nationell satsning på att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna i cancervården. De standardiserade vårdförloppen (SVF) ska förkorta tiden mellan välgrundad misstanke om cancer till start av första behandling.

Denna rutin är en lokal version av [Region Hallands regionala rutin](#) och gäller för just livmoderhalscancer.

Remiss till filterfunktion: gynekolog

- Misstänkta symtom: kontaktblödning, postmenopausal blödning eller ihållande vattniga flytningar. Upprepade blödningar under graviditet utan klarlagd orsak. Bilddiagnostiskt fynd talande för livmoderhalscancer inkl. hydronefros utan förklaring.
- Skall undersökas av filterfunktion = gynekologisk undersökning och vaginalt ultraljud, cytologprov. Biopsi vid synlig förändring.
- Mål att filterundersökning sker inom 7 dagar.
- Bokas av SVF-koordinator. Alla remisser med misstanke läggs vid bedömningen till sektion SVFH.
- Vid remiss från gynekolog med PAD-svar som visar cervixcancer startas SVF på remiss, om inte redan startats, i samråd med läkare i onkologteamet. Dikteras av remissbedömande läkare som även informerar SVF-koordinator.
- Vid cervixcancer konstaterad hos inremitterande, kan man i samråd med läkare i onkologteamet, direkt på inkommande remiss även faxa remiss till aktuellt regionsjukhus.

Start av SVF

SVF startas vid välgrundad misstanke - ett eller flera av följande fynd:

- Stark klinisk misstanke om cervixcancer, t.ex. synlig tumör
- Histopatologiskt fynd av cervixcancer

Vid mottagningsbesök

Vid besök där undersökning och vaginalt ultraljud inger välgrundad misstanke enligt ovan, utförs cytologprov och alltid **biopsi**. SVF startas.

- Ring överläkare i onkologteamet för avstämning kring undersökningsfynd och planering.
- Remiss för PAD med frågeställning SVF livmoderhalscancer. (Mål PAD-besked till patienten inom 9 dagar).
- Diktera start SVF livmoderhalscancer, akutprioritera diktatet och ange SVF i kommentarrutan.
- Informera patienten om att vi eftersträvar snabb handläggning enligt standardiserat vårdförlopp (SVF). Dela ut visitkort med telefonnummer till koordinator (finns på varje rum). Informera om att vården oftast kontaktar med dolt nummer.
- Vid stark misstanke skickas redan nu remiss CT torax/buk samt MR lilla bäckenet. Ange i *Diagnos/frågest*: SVF livmoderhalscancer.
- Vid stark misstanke tillkallas kontaktsköterska på onkologmottagningen.
- Meddela personligen SVF-koordinator på gynnott.

Vid PAD-svar

Vid PAD-svar som inte visar cancer avslutas SVF, anges i diktatet.

Vid PAD-svar som visar cancer kontaktas överläkare i onkologteamet för planering av utredning och behandling.

- Läkarbesök bokas för PAD-svar, information och kontaktsköterska.
- Remiss för CT torax/ buk samt MR lilla bäckenet (om inte skickat sedan tidigare), ange i *Diagnos/frågest*: SVF livmoderhalscancer.
- Remiss till patologen för eftergranskning av preparatet i Lund. *Ange SVF livmoderhals i Diagnos/fråga*.
- Remiss till Gynonkologen Lund faxas samma dag som läkarbesöket. *Ange datum för start av SVF samt kod VH210 i remissens anamnesfält*.
- Patienten informeras om remiss till Lund och inskrivning inför undersökning i narkos. Behandlingsbeslutet och all behandling av cervixcancer sker i Lund förutom stadium Ia1 som kan remitteras till Halmstad för enkel hysterektomi eller (re-)konisering.

Koordinator övervakar planeringen via journalanteckningarna samt kodar. Kontaktsköterska informerar patienten fortlöpande.

När SVF startats är målet att operera inom 21 dagar (läkemedel/strålning inom 25 dagar).

Uppdaterat från föregående version

2019-12-02: Redaktionell ändring av rubrik för bättre sökbarhet. Lagt till cervixcancer.
2019-01-14: Lagt till att remiss för MR skrivs av oss och tagit bort att Lund beställer MR.
2017-11-14: flyttad från rutin till vårdriktlinje.