

Uppföljning av cancerpatienter på gynekologimottagningen – KK Varberg

Hitta i dokumentet

[Uppföljning allmänt](#)
[Kontrollbesök hos läkare](#)
[Kontrollintervall](#)
[Referens](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)
[Relaterade sökord](#)

Vårdriktlinje utfärdad i enlighet med riktlinjer från Regionalt Cancercentrum Väst.

Uppföljning allmänt

- Centralt i uppföljningen är kontaktsköterskor på onkologmottagningen som är lätt tillgängliga för kontakt vid symtom, frågor samt för psykosocialt stöd efter cancerbehandling.
- Via onkologteamet kanaliseras behov av besök hos sjuksköterska, läkare, kurator eller sjukgymnast etc. Vid behov kan patienter hänvisas/remitteras till Cancerrehabiliterings-mottagning på Sahlgrenska Sjukhuset.

Kontrollbesök hos läkare

Anamnes med anpassad inriktning på

- Symtom på recidiv
- Behandlingsrelaterade symtom efter kirurgi, strålbehandling, kemoterapi och endokrin behandling. Östrogenbrist.
- Psykosociala problem
- Ärftlighet (eventuell remiss onkogenetisk mottagning)

Klinisk undersökning

- Ytliga lymfkörtlar cervikalt, supraklavikulärt, axillärt, inguinalt.
- Bukstatus
- Gynekologisk undersökning inkluderande rektalpalpation
- Vaginalt ultraljud frikostigt
- Röntgen och provtagning vid behov, samt se nedan

Kontrollintervall

Standard vid uppföljning efter avslutad primärbehandling:

- Var sjätte månad år 1-3.

- Årligen år 4 och 5
- Efter enbart kirurgisk behandling en initial postoperativ kontroll efter 2-3 månader, om inte operatören önskar annat.
- Patienter som genomgått fertilitetsbevarande kirurgi vid ovarialcancer/borderline följs var sjätte månad i 5 år och sedan årligen till 10 år efter avslutad behandling.
- Borderlinetumör i ovarium: en postoperativ kontroll efter 3 månader, därefter avslutas kontroller om radikalt opererad – i annat fall kontroller som efter fertilitetsbevarande kirurgi ovan.
- Granulosacellstumör i ovarium: fortsatt årliga kontroller till 10 år efter avslutad behandling. I samband med återbesök kontrolleras AMH och inhibin. Även Sertoli-Leydig-cell tumör kontrolleras upp till 10 år, inkl. hormonella markörer.
- Cytologprov och HPV-test tas vid behandlad cervixcancer efter 6 mån och 5 år efter hysterektomi. Efter strålbehandling tas inga cytologprover. Efter trachelektomi görs kolposkopi vid kontroller och efter 5 år fortsatt cytologprov vartannat år livslångt (kontrollfil i ROCK-it).
- CT torax vid sarkom i uterus: årligen i 5 år.

Referens

Länk till RCC väst hemsida: <http://cancercentrum.se/vast>

Uppdaterat från föregående version

170407: Uppdaterad. Lagt till länk till RCC. Tillägg om HPV-test och ang. kolposkopi vid kontroller, vid punkten *Cytologprov*.
Ny vårdriktlinje jan-mars 2017. Olika Hstd & Vbg p.g.a. kvarstående olikheter i RCC väst och syd.

Relaterade sökord

Cancerkontroller cancer kontroller dysplasi