

Uteblivet besök cellprovsavvikelse eller cervixdysplasi – handläggning – KK HS

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)

[1. Utredning av atypisk cervixcytologi,
Persistent HPV och icke behandlad
cervixdysplasi](#)
[1.1 Lägre risk för utveckling av cervixcancer](#)
[1.2 Högre risk för utveckling av cervixcancer](#)

[2. Uppföljning efter behandlad cervixdysplasi](#)

[2.1 Radikal excision av HSIL](#)
[2.2 Tveksam/icke-radikal excision, HSIL](#)
[2.3 Efter excision av LSIL](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Sammanfattning

Rekommenderad handläggning av uteblivet besök för cellprovsavvikelse eller cervixdysplasi. Riktlinjen kommer från Nationella vårdprogrammet Cervixcancerprevention Bilaga 5 och är modulerad av Susanna Naess för Kvinnokliniken Region Halland.

1. Utredning av atypisk cervixcytologi, Persistent HPV och icke behandlad cervixdysplasi

Alla åtgärder ska dokumenteras.

1.1 Lägre risk för utveckling av cervixcancer

LSIL/ASCUS och HPV positiv, PAD-verifierad LSIL med exspektans enligt riktlinjer i vårdprogram.

Uteblir från besök nr 1:

Ring patienten i direkt anslutning till den bokade tiden för att kunna boka ny tid i dialog med patienten.

Skicka brev med information om uteblivandet och vikten av uppföljning tillsammans med kallelse till ny tid inom tre månader, om man inte kan nå patienten per telefon.

Uteblir från besök nr 2:

Om kontakt för att boka i dialog misslyckas, görs inga fler försök att kalla henne till gynekologimottagningen. Patienten återgår då till GCK för nytt prov om tre år. För kvinnor ≥ 50 år skickas brev till sekreterare på Avdelningen för patologi och cytologi i Halmstad om att kvinnan ska kallas efter tre år. Patienten informeras om denna åtgärd per brev.

1.2 Högre risk för utveckling av cervixcancer

HSIL eller AIS i cytolog i/PAD, persistent HPV-infektion, Körtelcellsatypi, ASC-H, Fortsatt icke bedömbart prov efter omkontroll inom screening eller Swedescore ≥ 8 poäng

Uteblir från besök nr 1:

Ring patient i direkt anslutning till den bokade tiden för att kunna boka ny tid i dialog med patienten.

Skicka brev med information om uteblivandet och vikten av uppföljning tillsammans med kallelse till ny tid inom 3 månader, om man inte kan nå patient per telefon.

Uteblir från besök nr 2:

Ring patienten i direkt anslutning till den bokade tiden för att kunna boka ny tid i dialog. Skicka brev med information om uteblivandet och vikten av uppföljning tillsammans med kallelse till ny tid inom 3 månader, om man inte kan nå patient per telefon.

Uteblir från besök nr 3:

Ring patienten i direkt anslutning till den bokade tiden för att kunna boka ny tid i dialog. Om detta misslyckas skickas brev till sekreterare på Avdelningen för patologi och cytologi i Halmstad om att kvinnan ska kallas efter ett år till Kvinnohälsovården. Patienten informeras om denna åtgärd per brev.

2. Uppföljning efter behandlad cervixdysplasi

2.1 Radikal excision av HSIL

Uteblir från besök nr 1:

Ring patient i direkt anslutning till den bokade tiden för att kunna boka ny tid i dialog med patienten.

Skicka brev med information om uteblivandet och vikten av uppföljning tillsammans med kallelse till ny tid inom 3 månader, om man inte kan nå patient per telefon.

Uteblir från besök nr 2:

Ring patienten i direkt anslutning till den bokade tiden för att kunna boka ny tid i dialog. Om detta misslyckas remitteras patienten till Kontrollfil efter behandling för fortsatta kontroller enligt vårdprogram som för uppföljning efter HSIL. Patienten informeras om denna åtgärd per brev.

2.2 Tveksam/icke-radikal excision, HSIL

Uteblir från besök nr 1:

Ring patient i direkt anslutning till den bokade tiden för att kunna boka ny tid i dialog med patienten. Skicka brev med information om uteblivandet och vikten av uppföljning tillsammans med kallelse till ny tid inom 3 månader, om man inte kan nå patient per telefon.

Uteblir från besök nr 2:

Ring patient i direkt anslutning till den bokade tiden för att kunna boka ny tid i dialog. Skicka brev med information om uteblivandet och vikten av uppföljning tillsammans med kallelse till ny tid inom 3 månader, om man inte kan nå patient per telefon.

Uteblir från besök nr 3:

Ring patienten i direkt anslutning till den bokade tiden för att kunna boka ny tid i dialog. Om detta misslyckas remitteras patienten till Kontrollfil efter behandling för fortsatta kontroller enligt vårdprogram för uppföljning efter HSIL. Patienten informeras om denna åtgärd per brev.

2.3 Efter excision av LSIL

Uteblir från besök nr 1:

Ring patient i direkt anslutning till den bokade tiden för att kunna boka ny tid i dialog med patienten.

Om detta misslyckas återgår patient till GCK.

Uppdaterat från föregående version

2021-02-18: Uppdaterad utan ändringar.

2019-01-24: Ny vårdriktlinje.