

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Mari Henriksson Näsman, (marna4), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-11-22

Giltig till: 2026-11-21

## SVF Cervix, remissbedömare

### Remiss från allmänläkare eller slutenvårdskollegor som inger misstanke om cervixcancer

- Kontaktblödning (utan cytologprov)
  - Ihållande vattniga flytningar
  - PM-blödning
  - Hydronefros utan annan förklaring
  - Bilddiagnostiskt fynd talande för livmoderhalscancer
  - Upprepade blödningar under grav, som ej förklaras på annat sätt
- Prioritera remissen "SVF Cervix". Filterbesök ska ske inom 7 kalenderdagar från remissdatum.
  - Remissekreterare lämnar till tidsbokande sjuksköterska som kontaktar och bokar patienten samt bifogar checklista "SVF cervix" till remissen.

### Remiss från öppenvårdsgynekolog där PAD-verifierad cervixcancer framkommer alternativt kliniskt mycket stark misstanke– SVF cervixcancer redan startad.

- Se över checklistan från öppenvården, saknas något – informera koordinator för komplettering.
- Diktera röntgenremisser enligt CHECKLISTA med hög prio och "SVF Cervixcancer" om detta ej gjort.
- Kontakta koordinator för samtal med patienten och vidare bokning av tider för CT/MR

### Koordinator

Sjuksköterska gynmottagning tel 010-43 522 10

Sjuksköterska onkologisk gynmottagning tel 010-43 503 53

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kvinnosjukvård

**Innehållsansvar:** Mari Henriksson Näsman, (marna4), Överläkare

**Godkänd av:** Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10091-1306821591-175

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2024-11-22

**Giltig till:** 2026-11-21