

Checklista cervix-/vaginalcancer

För patienter som utreds enligt SVF vid välgrundad misstanke eller diagnostiserad cervix- och vaginalcancer

Start SVF görs av gynekolog vid stark klinisk misstanke vid gynekologisk undersökning eller PAD-verifierad cervix- eller vaginalcancer. Se **rutin ingång SVF**.

Diktera SVF-start cervix VH210 + ge patienten informationsbroschyr SVF + högprioritera diktat.

Utredning/åtgärder vid start SVF

- Px portio vid makroskopisk tumör (multipla i gräns till normal vävnad), märk SVF _____
- Cellprov dubbelanalys, märk SVF _____
- MRT lilla bäckenet vid stark klinisk misstanke och vid alla PAD-svar utom stadium IA1, utan lymfkärlsinväxt (LVSI)
Märk SVF. Diktera "gyn.onk.mott" som remissavdelning _____
- DT buk/thorax vid stadium IA1 med lymfkärlsinväxt (LVSI), IA2, IB1 och IIA1. Märk SVF. (Vid stadium IA1 utan LVSI ingen bilddiagnostik, varken DT eller MR).
Diktera "gyn.onk.mott" som remissavdelning _____
- Om möjligt: Fotodokumentation i Pixsara via kolposkop _____
- Anamnes inkl funktionsanamnes och fertilitetsönskemål samt status inkl nll, cor/pulm, gyn-us _____
- Blod-/elstatus. Blodgrupp ska finnas _____
- Längd/vikt/blodtryck _____
- Ev MBR-screen _____
- Ev EKG _____
- Ev anestesi-/medicinkonsult _____
- Information om rökstopp _____
- Stadium IA: Remiss eftergranskning PAD skickas till Patologen SU** _____
- Remiss faxas till KK SU (op-fall) alt JK SU, fax 031-342 66 85 + brev vid remissportalen (OBS! Redan före PAD-svar om makroskopisk cancer)** _____

Vid svar PAD taget på klinisk misstanke

- PAD-svar faxas som komplement till tidigare remiss. OBS! Vid neuroendo krin histopatologi tas omedelbar kontakt med tumörkirurg KK SU alt JK SU.** _____
- Diktera avslut SVF** om cancermisstanke avskrivs (VH278) _____

Efter beslut KK SU/MDK—alternativ (telefon och fax)

- | | | |
|--|---|-------|
| Op KK SU: | <ul style="list-style-type: none">• Patienten informeras av PAL• Kontaktsköterska gyn.onk.mottagningen | _____ |
| Op KK Skövde: | <ul style="list-style-type: none">• Patienten informeras av PAL• Kontaktsköterska gynmottagningen• Orbitanmälan | _____ |
| Radiokemoterapi: | <ul style="list-style-type: none">• Patienten informeras av PAL• Kontaktsköterska gyn.onk.mottagningen | _____ |
| Färdigbehandlad:
(stadium IA1 utan
lymfkärlsinväxt vid
eftergranskning) | <ul style="list-style-type: none">• Patienten informeras av PAL• Återbesök gynmottagningen/dysplasiteam• Diktera avslut SVF, kod VH273 (Ingen ytterligare åtgärd).
Detta görs oberoende om patienten väljer hysterektomi
eller inte | _____ |

Övrigt

- | | | |
|--------------------------|---|-------|
| Vid PAD-besked: | <ul style="list-style-type: none">• Ge informationsbroschyr• Erbjud HIV-test• Definiera PAL och kontaktsköterska• Anmälan INCA | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Avför från gynekologisk cellprovskontroll (GCK) efter strålbehandling eller total hysterektomi (inte om enbart konisering eller trachelektomi) | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Diktera avslut SVF enligt nedan | _____ |

Diktat inklusive datum vid avslut SVF cervix-/vaginalcancer

- "Avslut SVF innan start av behandling, misstanke om cancer avskrivs" VH278
- "Avslut SVF färdigbehandlad" (Stadium IA1 utan LSVI) VH273
- "Avslut SVF start av första behandling, kirurgi SkaS" VH250
- "Avslut SVF start av första behandling, palliativ" VH258
- "Avslut SVF SkaS och överflyttning av SVF till SU för behandling"