

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Mårten Sjödel, (marsj79), Specialistläkare

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Enhetschef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-07-06

Giltig till: 2028-07-31

Gynekologisk cancer – utredning och behandling

Revideringar i denna version

Revidering markerad med gult.

Bakgrund, syfte och mål

Arbetsflöden för ovarial-, corpus-, cervix- och vulvacancer.

Arbetsbeskrivning

Nydiagnostiserad gyncancer

Handläggning

- Se checklista [SVF ovarial](#), [SVF corpus](#), [SVF cervix](#) eller [SVF vulvacancer](#).
- Remiss till KK SU alternativt gynonkologen SU enligt styrdokument [Gynekologisk cancer, remissflöde till KK SU och gynonkologen JK – sammanfattning](#).

Faxsvar från JK

- Svar från JK faxas till gynekologisk onkologimottagning alternativt läses i SIEview.
- Sekreterare, gynavdelningen lägger brev och journal i inlådan på gynekologisk onkologimottagning.
- Ansvarig läkare på gynekologisk onkologimottagning läser igenom brevet, åtgärdar samt signerar.
- Ledtider bevakas aktivt på gynekologiska onkologimottagningen.

Fortsatt handläggning enligt faxsvar från JK

Vid strålbehandling

- PAL eller ansvarig läkare på gynekologisk onkologimottagning åtgärdar.
- Telefon- eller brevkontakt med patienten.

Vid fortsatta kontroller

- PAL eller ansvarig läkare på gynekologisk onkologimottagning informerar patienten.
- Kontrollbesök enligt vårdprogram preliminärbokas på gynnottagningen.
- Skriftlig information om kontroller efter avslutande primärbehandling.

Vid cytostatikabehandling

- Läs igenom brevet och journalanteckning som följer det faxade brevet från JK.
- Se ut lämpligt datum som stämmer med det ledtidsdatum som behandlingen ska ges.
- Kalla patienten enligt [checklista](#).
- Blod-, el- och leverstatus.
- För behandling med Carboplatin skrivs remiss för Iohexolclearance.
- Patienten planeras för informationsbesök med anhöriga på gynonkologisk mottagning och informeras enligt [checklista](#).
 - Om patienten ska ha Carboplatin samordnas detta med Iohexolclearance.

Cytostatikabehandling

Cytostatika ges enligt [regimbiblioteket](#), undantaget Karboplatin och ParaFaC.

Cytostatikabehandling –
gynekologi

se [styrdokument](#)

Cytostatikaregimer

Karboplatin

se [styrdokument](#) och [checklista](#)

ParaFaC

se [styrdokument](#) och [checklista](#)

Läkemedelsbehandling

Zometa se [checklista](#)

Biverkningar

Antiemetika se [styrdokument](#)

Komplikationer vid cytostatikabehandling

Överkänslighetsreaktion se [styrdokument](#)

Extravasering se [styrdokument](#)

Benmärgsdepression se [styrdokument](#)

Kontroller efter behandling

Anvisningar se [styrdokument](#)

Dokumentation vid behandling

- Bokas i ELVIS.
- Dokumenteras i journalen och DRG.

Akuta besök

Bokas i ELVIS efter telefonsamtal med patient, anhörig eller kommunsköterska, till läkare på gynekologisk onkologimottagning.

Besök registreras som akut om patienten får tid inom 24 timmar efter kontakt.

- Samtalet dokumenteras i journalen.
- Åtgärder enligt ordination.
- Dokumenteras i journalen och DRG.

Inläggning

Se styrdokument [Öppen retur för gynekologisk cancerpatient](#).

- Läkaren på gynekologisk onkologimottagning dikterar inskrivningsanteckning.
- Inskrivningssamtal och initiativt omhändertagande inklusive provtagning görs av sköterska på gynekologisk onkologimottagning + inskrivningsanteckning i Melior.
- Inskrivning i ELVIS. Vårdplatskoordinator informeras (telefon 328 58).

- Överrapportera till avdelningspersonal.

Planerade återbesök

Sköterska

- Bokas i ELVIS.
- Åtgärder enligt ordination.
- Dokumenteras i journalen och DRG.

Läkare

- Bokas i ELVIS.
- DRG.
- Dokumenteras i journal.

Palliativ vård

Gemensam vårdplanering se pärmen ”Öppna kanaler”.

[Information till distrikts-/kommunsköterska om PNP-kateter, percutan nefropyelostomikateter.](#)

[Vårdplaneringsformulär](#) ”Öppna kanaler” fylls i och placeras som försättsblad i patientens journal.

Se även [Checklista vid vård i hemmet](#).

Vård i livets slutskede

Var god se styrdokument [Livets slutskede vid gynekologisk vård – generell ordination](#) och [checklista](#).

Efter dödsfallet

Var god se styrdokument [Avliden – omhändertagande vid kvinnosjukvård](#).

Användbara länkar

RMR

[Endometriecancer](#)

[Icke-Epitelial Äggstockstumörer](#)

[Livmoderhalscancerprevention](#)

[Livmoderhalscancer och vaginalcancer](#)

[Vulvacancer](#)

Vårdprogram

[Livmoderhalscancer och vaginalcancer](#)

[Livmoderkroppscancer](#)

[Vulvacancer](#)

[Äggstockscancer, epitelial](#)

[Äggstockscancer, icke epitelial](#)

SVF

[Livmoderhalscancer](#)

[Livmoderkroppscancer](#)

[Vulvacancer](#)

[Äggstockscancer](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Mårten Sjödel, (marsj79), Specialistläkare

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Enhetschef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-147

Version: 13.0

Giltig från: 2026-07-06

Giltig till: 2028-07-31