

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Sofie Eriksson, (sofla17), Fysioterapeut/Sjukgymnast

Granskad av: Eva-Lotta Gustafsson, (evajo39), Enhetschef

Godkänd av: Magnus Olsson, (magol1), Chefläkare

Giltig från: 2024-10-22

Giltig till: 2026-10-22

Screening sekundära lymfödem

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Bakgrund och syfte

Omhändertagande av patienter som opereras med axillarutrymning på grund av bröstcancer eller malignt melanom, dagkirurgiskt och inläggande.

Ytterligare patientgrupper tillkommer successivt.

Utförande

Lymfödemottagningen får information om patienterna via sekreterare på bröst/melanomteamet på kirurgavdelningen Skövde. Lista skickas till Lymfödemottagningen i samband med operation med information om patienter som ska opereras, dagkirurgiskt och inläggande. Sekreterare på Arbetsterapi och fysioterapi skickar kallelse till patienten.

Patient får skriftlig information om screening efter operation.

Lymfterapeut träffar och bedömer patienten enligt [lokal bedömningsmall för övre extremiteter](#).

Kontaktvägar etableras och tillkommer successivt när patientgrupper tillkommer.

Tabell 1 Intervall för screening

Besök 1	1-2 månader efter operation med axillarutrymning
Besök 2	3-4 månader efter avslutad strålningsbehandling

Vid första screeningbesöket kontrolleras om patienten ska få strålbehandling.

Om ja: Patientens informeras om att hen själv får höra av sig via 1177 eller telefon för att boka tid för andra bedömning.

Om nej: patienten kommer inte kallas på fler bedömningar.

Lymfterapeut kommer dokumentera i Cancerrehabiliteringsplanen i Melior om bedömningen visar lymfödem.

Om lymfödem upptäcks kommer patienten behandlas av lymfterapeut på lymfödemmottagningen i Skövde.

Uppföljning

För uppföljning av processen används följande koder:

Screeningbesöken bokas i ELVIS med orsaks-kod SCREELYM och kodas vid besöket med KVÅ-kod QD006.

Relaterad information

Tillämpliga lagar, föreskrifter eller externa riktlinjer

[Regional medicinsk riktlinje Lymfödem](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Sofie Eriksson, (sofla17), Fysioterapeut/Sjukgymnast

Granskad av: Eva-Lotta Gustafsson, (evajo39), Enhetschef

Godkänd av: Magnus Olsson, (magol1), Chefläkare

Dokument-ID: SKAS9730-1455443510-221

Version: 1.0

Giltig från: 2024-10-22

Giltig till: 2026-10-22