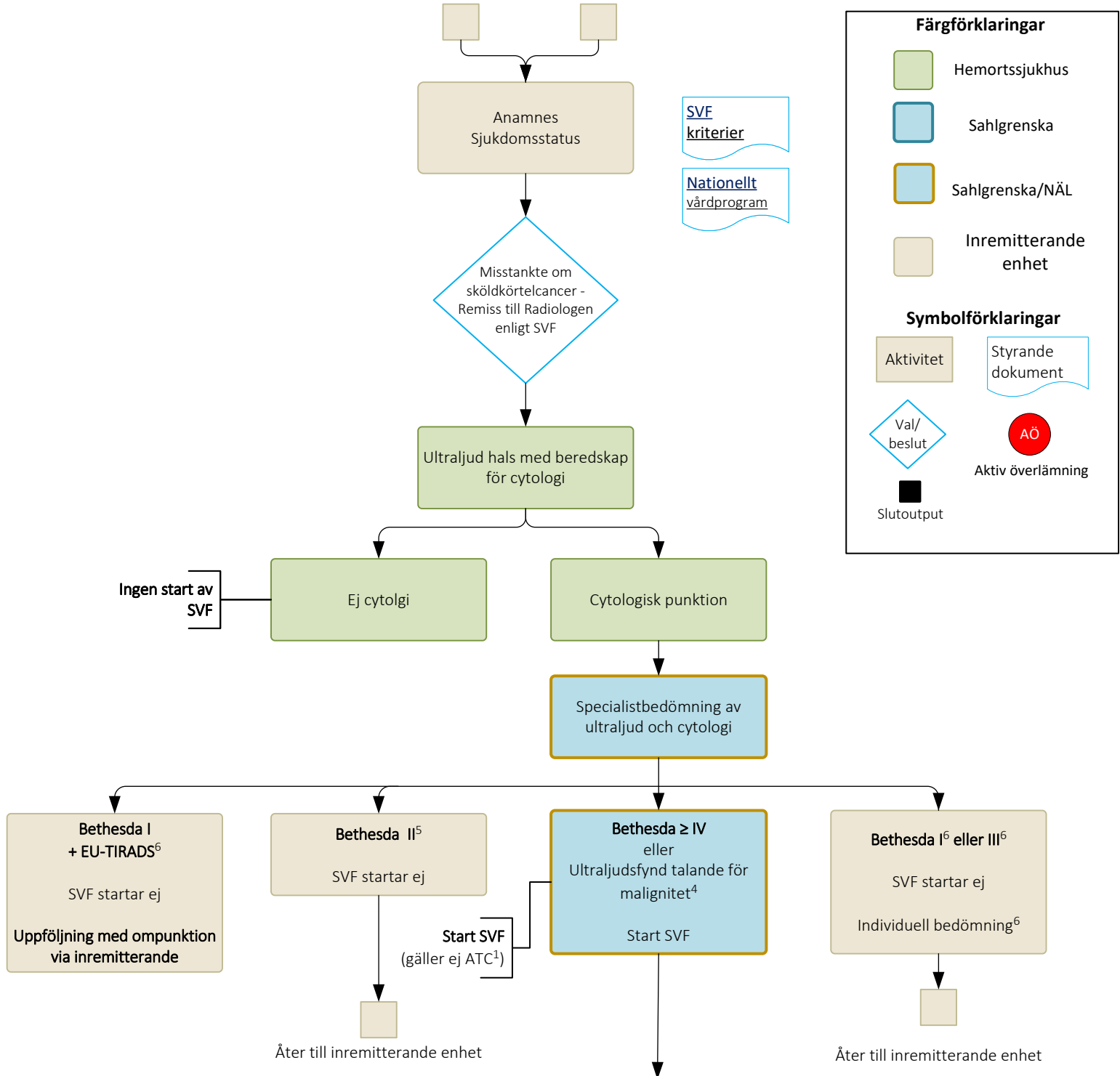


Flödesschema för vårdprocess
Sköldkörtelcancer

Annan vårdgivare
Specialistvård

Primärvård



Färgförklaringar

- Hemortssjukhus
- Sahlgrenska
- Sahlgrenska/NÄL
- Inremitterande enhet

Symbolförklaringar

- Aktivitet
- Styrande dokument
- Val/beslut
- AÖ
- Slutoutput

Flödesschema för Tyreoideacancer

¹ ATC = Anaplastisk Tyreoideacancer
² MTC = Medullär Tyreoideacancer
³ pT1a = Papillär Tyreoideacancer <10mm

⁴ Ultraljudsfynd talande **entydigt** för malignitet. EU-TIRADS 5 ensamt är inte tillräckligt för att starta SVF.

⁵ Om det tydligt framgår av remissen och ultraljudsfynd att patienten har lokala besvär av struma kallas patienten med prio 3 till kirurgmottagning. I övriga fall återgår patientansvar till inremitterande enhet. Detta gäller vid Bethesda I-III.

⁶ Vid Bethesda I rekommenderas i de flesta fall ompunktion. Vid Bethesda III rekommenderas ofta ompunktion efter 3-6 månader om inget annat talar för operation, till exempel lokala besvär på grund av stor struma. Efter ompunktion bör kirurg fatta behandlingsbeslut. Vg. Se även bilaga 1, tabell 2.

