

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Giltig från: 2026-01-19

Innehållsansvar: Emma Mangelus, (emmsv6), Sektionschef

Giltig till: 2026-09-30

Granskad av: Emma Mangelus, (emmsv6), Sektionschef

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

# GYN - Cytomott, återbesök, uppföljning - alla tumörtyper, 1a linjen

## Förändringar sedan föregående version

2026-01-19 - Ingen förändring av innehåll. Snabbupprättande pga administrativ omstrukturering. Godkänt av VC Andreas Hallqvist.

## Syfte

Identifiera, behandla, lindra, följa upp behandlingsrelaterade biverkningar.

## Arbetsbeskrivning

1. Cytostatikaordination av alla kurer redan vid nybesök. ST-läkare ordinerar cytostatika med uppbackning av specialistläkare.
2. Under cytostatikabehandlingsperioden bevakar behandlingssköterska provsvar inkl CA-125, bevakning av CT-us: remiss, bokning (efter 3:e resp efter 6:e kuren utifrån behandlingsplan).
  - Om prover u a ges behandling. Om inte: Vid behov kontakt med läkare för vidare handläggning + bilaga nadirvärde. I första hand ordinerande läkare, i andra hand specialist.
1. Ovarial-, tubar-, primär peritonealcancer: CA125 vid nybesök, vid 3:e kuren om neoadjuvant. Om adjuvant CA125 vid start av behandling, efter 3 och 6:e kuren.
  - Bedömning/uppföljning av biverkningar bevakas av behandlingssköterska. Vid behov kontakt med läkare
  - Efter avslutad cytostatikabehandling kontaktar behandlingssköterska patient för uppföljning inom 1 månad

därefter är kontaktsjuksköterska ansvarig för kontakt med patient vid behov.

### 3. Vid corpuscancer:

- Okomplicerad patient som får Karboplatin+Paklitaxel x 4 + strålbehandling träffar inte läkare vid fjärde kuren. Kontaktsjuksköterska träffar patienten vid tredje behandlingen och ger information om strålbehandling + pärm och lämnar meddelande till läkare för strålanmälan. Patienten träffar läkare i samband med mitt- och slutbedömning på mottagning.
- Tidiga stadier som inte ska få strålbehandling – återbesök till läkare vid/efter fjärde kuren + gynekologisk us.
- Regionpatient:
  - Information om cytostatikabehandling på hemorten.
  - Remitteras till Onkologen vid andra cytostatikabehandling för strålanmälan.
  - Besök till Onkologen inför start av strålbehandling.

### 4. Vid kontakt av patienten till kontaktsjuksköterska/Dagvården om frågor, biverkningar, nytillkomna besvär – bedömning av kontaktsjuksköterska, råd, vid behov kontakt med läkare.

## Ansvar

Läkare som vårdar patienter och ordinerar läkemedel och radioterapi i öppenvård och slutenvård. Spridning i regionen av lokal processledare samt regionala processägare.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Granskare/arbetsgrupp ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen årligen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

## Relaterad information

Regionala vårdprogram. PM nybesök olika gyn diagnoser. PM handläggning recidiv. PM gränsvärden.

## Granskare/arbetsgrupp

Karin Bergmark, Överläkare, Gynonkologi,  
Åsa Lång, Specialistläkare Gynonkologi,

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Charlotte Nilsson, Specialistsjuksköterska Onkologi,  
Agneta Zachrisson, Koordinator Onkologi

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Onkologi

**Innehållsansvar:** Emma Mangelus, (emmsv6), Sektionschef

**Granskad av:** Emma Mangelus, (emmsv6), Sektionschef

**Godkänd av:** Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9775-406090012-107

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2026-01-19

**Giltig till:** 2026-09-30