

Gäller för: Verksamhet Radiologi
Innehållsansvar: Roya Havtash, (royha2), Vårdenhetschef
Granskad av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Sektionschef
Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-16
Giltig till: 2026-10-07

Mammografi Triage

Innehåll

Syfte	2
Vårdbegäran	2
Bokning av undersökning	2
Bokning av kompletterande undersökning	2
Utförande av undersökning	2
Bedömningsunderlag	3
Bildtagning	3
Avslutning av undersökning	3
Granskning av undersökning samt svar på undersökning	3
Kompletterande undersökning	4
Utebliven patient	4
Ansvar	5
Uppföljning, utvärdering och revision	5
Relaterade dokument	5
Information till patienten	Error! Bookmark not defined.

Syfte

Med triage på mammografi är att förkorta väntetiden för patienter med misstänkt bröstcancer.

Vårdbegäran

Vårdbegäran (Röntgenremiss) inkommer från:

- Primärvården
- Slutenvården
- Övriga remisser, vid remissbedömning bedöms uppfylla kriterier för standardiserat för vårdförlopp (SVF)

Bokning av undersökning

Patienten bokas in på första bedömningsbesök på Mammografienheten (i kallelsen står det att patienten får tid för en första bedömning av sjuksköterska). En första bedömning görs av sjuksköterska med specialistkompetens och en mammografiundersökning, patienten rings in eller kallas via brev.

Bokning av kompletterande undersökning

Tidsbokningspersonalen bokar för kompletterande undersökningar. Listan är sorterad utifrån de flaggor (markeringar) som sätts av radiologen. När bokningen är utförd sätts flagga ” handlagd VGR” för att undersökningen ska försvinna från DWL.

Sjuksköterskan frågar om det går bra att kalla via sms, annars skrivs en kommentar att brevkallelse ska skickas.

Flaggning sms-påminnelse i RIS.

Utförande av undersökning

Innan undersökningen startas – Inhämta anamnes från patienten

- Kontroll av ID samt telefonnummer
- Finns det en föregående undersökning utförd?
- Fyll i checklista ”Symtomkontroll av triagepatient Mammografi som finns i Sectra RIS

Flaggning av undersökning görs utifrån en sammanlagd bedömning.

Markerar i Sectra RIS, SUMA Triage, risk för bröstcancer (Högrisk, risk eller lågrisk).

Bedömningsunderlag

Högrisk

Synlig tumör på bild, Palpabel knöl som patienten själv reagerat på, röd-svullen-sårig bröstvärta, tydlig indragning med knöl, rött, rodnat svullet bröst/apelsinhud, ulcererande sår, tydlig förhårdnad formförändring, kalk som ter sig malign, blodig spontan sekretion.

Risk

Där sköterskan har svårt att urskilja knöl t.ex. täta bröst, där sköterskan har svårt att få med knömlrådet på mammografibilden, där patienten känner knöl men sköterskan har svårt att palpera den

Lågrisk

Fettinvolverade, glesa bröst utan fynd i knömlrådet, patienten säger att knölen har försvunnit och sjuksköterskan inte kan palpera knöl, män med tydlig gynekomasti, tydliga aterom på platsen där knölen är beskriven, icke spontan sekretion, mjölkaktig- grumlig eller grön sekretion, mjuk knöl i axillen med bild som accessorisk bröstvävnad, läkta sår efter hudinfektion/finne, knölen har inte upptäckts av patienten.

Bildtagning

Har patienten utförd en undersökning nyligen – kontakta radiolog för information om vilka bilder som skall tas

[Mammografi Bildtagning Klinisk Mammografi \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

Vid behov tas en kompletterande bild t ex kon.

Avslutning av undersökning

Undersökningen avslutas i Sectra

Patienten tillfrågas om man kan skicka en kallelse via sms till nästa besök

Patienten får skriftlig information ([se bilaga 1](#))

Granskning av undersökning samt svar på undersökning

Radiolog granskar mammografibilderna på granskningslista kallad Triage.

Granskningslistan är sorterad på högrisk och övriga.

Radiologen gör sin bedömning och markerar Ultraljud högrisk, Ultraljud Risk eller Ultraljud lågrisk.

Radiologen har möjlighet att avsluta SVF och frikänna patienten från misstanke om bröstcancer enbart genom att granska aktuell mammografiundersökning utan kompletterande undersökning.

I de fall bröstcancermisstanken avskrivs dikterar radiolog och SVF- remiss avslutas. Svar skickas till remittent.

Kompletterande undersökning

Kompletterande undersökning/ar kan vara: kompletterande ultraljud, ev. vacuumbiopsi och ev. galaktografi.

Om misstanke om bröstcancer kvarstår tas biopsi av förändring som skickas för analys, bröstradiolog dikterar och SVF fortsätter. Patienten diskuteras på Multidisciplinärkonferens (MDK).

Vid biopsi av på ultraljud tydlig benign förändring kan SVF avslutas av undersökande bröstradiolog innan svar erhålles av biopsin (finnålspunktion).

[Mammografi Bilddokumentation läkare \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

Utebliven patient

Patienter som uteblir från sin ultraljudsundersökning efter triage åter kallas en gång till med brevkallelse.

Om patienten uteblir ytterligare en gång kontaktas radiolog som dikterar ett svar på bilderna tillsammans med ett standard tillägg:

Denna patient har varit på en inledande mammografi och återkallats för en kompletterande ultraljudsundersökning. Patienten har därefter uteblivit från 2 bokade besök.

Mammografien avslutar därför nu vår utredning.

Bokningspersonal som hanterar lista med uteblivna patienter ansvarar för att boka in patienten ytterligare en gång.

Bokningspersonal kontaktar radiolog efter två uteblivna besök.

Ansvar

Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvariga säkerställer att revidering görs minst vartannat år. Rutinen arkiveras i aktuellt dokumenthanteringssystem och ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkiveringar av allmänna handlingar.

Relaterade dokument

[Symtomkontroll av Triage patient](#)

Hej

Du har varit på en första bedömning av dina symtom hos oss på Mammografi Sahlgrenska.

Många kvinnor och män remitteras till oss på grund av bröstproblem. De allra flesta bröstproblem är **inte** bröstcancer utan godartade förändringar som kan uppstå i bröstet av olika anledningar, det gäller även knölar.

Idag har dina symtom blivit bedömda av en sjuksköterska på vår mottagning. De flesta patienter får i samband med besöket göra en mammografiundersökning. En bröstradiolog (läkare) bedömer sedan dina mammografibilder, remissen och sjuksköterskans anteckningar.

Efter en samlad bedömning kommer något av detta att hända:

- 1) I många fall ingår ett ultraljud enligt rutin. Hur snabbt du blir återkallad beror på hur läkaren har bedömt dina symtom och bilder. I de fall vi inte funnit något oroväckande kan det dröja några månader innan du blir kallad till ett ultraljud. Kallelsen kommer via **brev, sms** eller **telefonsamtal**. Du kallas då tillbaka till **Mammografi Sahlgrenska Universitetssjukhuset**.
- 2) Ibland räcker det med din mammografiundersökning för att göra en bedömning. I dessa fall skickar vi ett svar till dig och din läkare att allt ser bra ut. Då kommer du inte att bli kallad till något ytterligare besök.

Många känner en oro under väntetiden till ny information från oss efter första besöket hos sjuksköterska. Vi hoppas att denna information ska bidra till en minskad osäkerhet om vad som ska hända i nästa steg.

Målet är att alla ska få hjälp så snart som möjligt men att de som har välgrundade tecken på bröstcancer ska få hjälp först.

Vid kontakt: 031-3428469. Måndag – Fredag 10:00-11:30

Vänliga hälsningar,
Mammografi SU/ Sahlgrenska

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Roya Havtash, (royha2), Vårdenhetschef

Granskad av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Sektionschef

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2301

Version: 1.0

Giltig från: 2024-10-16

Giltig till: 2026-10-07