

Bröstcancer, standardiserat vårdförlopp kortversion

Gäller för: Region Kronoberg

Om välgrundad misstanke föreligger ska patienten omedelbart remitteras till utredning enligt standardiserat vårdförlopp.

Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande fynd:

- malignitetssuspekt knöl* i bröstet
- malignitetssuspekt knöl* i armhålan hos kvinnor
- ändrad kontur på bröstet
- nytillkommet indragen bröstvårta
- rodnad eller svullnad på huden över bröstet utan annan förklaring
- blodig sekretion från bröstvårtan
- ensidigt eksem på bröstvårtan
- sårbildning på bröstvårtan eller i anslutning till bröstkörtlarna
- nytillkommen apelsinskalsliknande hud
- fynd vid bilddiagnostik talande för bröstcancer

*En knöl som inte helt uppenbart har en annan naturlig orsak är att betrakta som malignitetssuspekt.

Remiss till skickas till mammografin i Växjö eller Ljungby. Under beställningsprioritet på röntgenremissen välj standardiserat vårdförlopp.

OBS! Diktera i journalen att utredning enligt standardiserat vårdförlopp startas och att patienten är informerad.

I sällsynta fall kan smärta förekomma vid bröstcancer, men smärta och ömhet är oftast associerat med ofarliga knölar, hormonella förändringar i bröstet eller med ömhet i bröstmuskulaturen. Dessa patienter ska också remitteras för en radiologisk bröstdiagnostisk utredning, men inte inom standardiserat vårdförlopp.

Inför remiss till utredning (välgrundad misstanke), informera patienten muntligt och skriftlig om:

- att det finns anledning att göra fler undersökningar för att ta reda på om patienten har eller inte har cancer
- vad ett standardiserat vårdförlopp innebär och vad som händer i den inledande fasen
- att patienten kan komma att kallas till utredning snabbt och därför bör vara tillgänglig på telefon
- att sjukvården ofta ringer från dolt nummer

- att patienten vid misstänkt malignitet automatiskt skickas vidare till bröstmottagningen

Remissen till utredning (välgrundad misstanke) ska innehålla:

- anamnes, ange särskilt (länka till anteckning i journalen)
 - symtom som föranleder remissen och eventuella tidigare utredningar av dem
 - allmäntillstånd och samsjuklighet
 - tidigare sjukdomar och behandlingar, särskilt bröstcancer eller äggstockscancer
 - ärftlighet (till exempel känt mutationsbärarskap eller bröstcancer eller äggstockscancer hos nära släktingar)
 - läkemedel (särskilt trombocythämmare eller antikoagulantia)
 - social situation, uppgifter om närstående, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- lokalstatus bröst
- kontaktuppgifter till patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande enhet (tjänstenummer)

Utredningsgång

- Om patienten diagnostiseras med bröstcancer tas patienten automatiskt över av bröstmottagningen. Detta sker utan remiss till bröstmottagningen via vår gemensamma konferens.
- Om SVF kan avslutas och malignitet kan avskrivas utan vidare utredning framgår det av mammografisvaret. Då meddelas patienten av inremitterande.
- Alla patienter som genomgår punktion/biopsi på mammografiavdelningen tas upp på behandlingskonferens och får svar via bröstmottagningen oavsett fynd.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.