

## Skelett- och mjukdelssarkom, standardiserat vårdförlopp, kortversion

Gäller för: Region Kronoberg

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

### Välgrundad misstanke om *mjukdelssarkom* föreligger vid ett eller flera av följande:

- en resistens som uppvisar ett av följande två kliniska fynd:
  - storlek över 5 cm
  - lokalisering under muskelfascian (ej ruckbar vid spänd muskulatur), oavsett storlek
- fynd vid bildiagnostik som ger misstanke om mjukdelssarkom
- vävnadsbundet diagnostiskt fynd (histopatologiskt, cytologiskt eller molekylärpatologiskt) som ger misstanke om malign mesenkymal tumör.

### Välgrundad misstanke om *skelettsarkom* föreligger vid ett eller flera av följande:

- fynd vid bildiagnostik som ger misstanke om skelettsarkom
- misstanke om patologisk fraktur utan uppenbar orsak
- vävnadsbundet diagnostiskt fynd (histopatologiskt, cytologiskt eller molekylärpatologiskt) som ger misstanke om malign mesenkymal tumör.

**Observera att misstänkta sarkom enligt ovan endast ska biopsas på sarkomcentrum!**

**Remiss skickas till** ortopedmottagningen i Växjö eller Ljungby. Välj remissmall cancerutredning.

Vid frågor kontakta ortopedens husjour tel: 0470-58 79 92

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

**Barn och unga under 18 år:** Vid misstanke om mjukdel- eller skelettumör (oavsett lokalisering), kontakta närmaste sarkomcentrum och/eller barnonkologiska klinik redan samma dag för skyndsamt vidare utredning.

**Följande kan föranleda *misstanke* om skelettsarkom (för symtom på mjukdelssarkom, se välgrundad misstanke nedan):**

- djup, bestående skelettmärta utan annan uppenbar förklaring
- ensidig svullnad eller vilovärk som kan härledas till skelettet och utan annan uppenbar förklaring
- palpabel resistens i skelettet

**Vid misstanke ska patienten remitteras** till konventionell röntgenundersökning (slätröntgen). Svaret ska skyndsamt tas om hand.

**Om undersökningen ger välgrundad misstanke** ska patienten remitteras till utredning enligt standardiserat vårdförlopp.

**Om den är invändningsfri** ska patienten informeras om att oförändrade symtom efter 1–2 månader bör föranleda en ny bedömning.

**Inför remiss till utredning 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

**Remissen till utredning ska innehålla:**

- anamnes, ange särskilt
  - symtom eller fynd som ligger till grund för välgrundad misstanke (storlek, läge och tillväxt)
  - företagen utredning
  - allmäntillstånd och samsjuklighet
  - tidigare sjukdomar och behandlingar, särskilt maligniteter
  - längd och vikt
  - kreatinin
  - läkemedel (särskilt trombocythämmare, metformin eller antikoagulantia)
  - social situation, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter för patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgift om att patienten är informerad
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer)

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