

Huvud- och halscancer standardiserat vårdförlopp, kortversion

Gäller för: Region Kronoberg

Vid misstanke ska patienten remitteras till ÖNH klinik(filterfunktion).

Välgrundad misstanke kan inte fastställas i primärvården utan uppstår först i samband med undersökning vid ÖNH-klinik.

Remiss skickas till Öron- näsa- och halsmottagningen i Växjö eller Ljungby. Välj remissmall cancerutredning. Ring gärna nedanstående nummer vid hög cancermisstanke, så kan besökstid på ÖNH ofta ges direkt över telefon.

Vid behov av konsultation: Kontorstid ÖNH jouren Växjö 0470-58 73 27 eller kontaktsjuksköterska Ljungby 0372-58 54 14

Nedanstående symtom hos vuxna individer ska föranleda *misstanke* om inte anamnes eller status ger annan förklaring t.ex. pågående infektion.

- Nyttillkommen förstorad lymfkörtel eller knöl på halsen som inte varierar i storlek
- Synlig eller palpabel tumör i näsa, munhåla eller svalg
- Sår i munhåla, på tunga eller läppar som inte läker (> 3 veckor)
- Knuta i spottkörtel
- Heshet i mer än 3 veckor utan förbättring
- Sväljbesvär eller klumpkänsla med smärta upp mot öronen
- Ensidig nyttillkommen nästäppa som inte växlar sida
- Ensidig återkommande blodig sekretion från näsan
- Ensidig serös mediaotit (otosalpingit)

Huvud och halscancer förekommer hos barn under 10 år i spottkörtel och hos tonåringar i nasofarynx. Knöl i spottkörtel hos barn och ensidig serös mediaotit hos tonåringar utan kronisk öronsjukdom ska därför föranleda misstanke om cancer och remitteras på sedvanligt sätt, utanför det standardiserade vårdförloppet.

Inför remiss till ÖNH-klinik (filterfunktion), informera om:

- att det finns anledning att göra fler undersökningar för att ta reda på om patienten har eller inte har cancer
- 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 ÖNH-klinik (filterfunktion) ska innehålla:

- anamnes, ange särskilt (länka till anteckning i journalen)
 - symtom och fynd som ligger till grund för misstanke och tidigare utredningar av dem
 - samsjuklighet
 - tidigare sjukdomar och behandlingar
 - läkemedel
 - rökning
 - social situation samt eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter för patienten inklusive mobiltelefonnummer

Detta händer i filterfunktionen

Filterfunktionen inleds med remissgranskning. Om remissgranskningen bekräftar misstanken om cancer ska patienten kallas till en klinisk undersökning utförd av ÖNH-läkare. Denna undersökning avgör om malignitetsmisstanken är så stark (välgrundad misstanke) att det är motiverat att utreda patienten enligt standardiserat vårdförlopp. I dessa fall ska utredningen starta omedelbart.

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