

Akut leukemi

Gäller för: Medicinkliniken Ljungby

Symtom

- Oklar feber
- Infektioner (ofta svamp)
- Trötthet (orsakat oftast av anemi)
- Blödningar (p.g.a. koagulationsrubbningar i AML typ 3 eller p.g.a trombocytopeni)

Laboratoriedata

- Anemi
- Leukocytos (ofta >100, men även leukopeni möjligt)
- Trombocytopeni
- Blaster i diffen (även vid LPK inom referensområde!)

Diagnoskriterium

- ≥ 20 % blaster i benmärg

Utredning

Blodprover på akuten/avdelningen

- Blodstatus med diff, reticulocyter, elstatus, leverstatus, LD, urat, haptoglobin, DAT, b-glukos, APTT, PK, fibrynogen, D-dimer, blodgruppering, flödescytometri på blod med frågeställning; ”Antal blaster ?” Flödescytometri utförs endast på kontorstid.
- Serologi: HSV, CMV, hepatit A, B, C, HIV

Benmärg:

- Ska tas snarast möjligt.
- Kontakta hematologjour från CLV alt Lund, tel 046-17 24 04.

Radiologi:

- Lungröntgen
- Ev. CT thorax/buk vid ALL

- Ev. MR vid neurologiska symtom

Hjärtundersökning:

- EKG
- UKG vid diagnosen, före chemoterapi

Tandläkarbedömning (inför cytostatika)

Behandling:

- Insättning av CVK
- Vid feber följ PM för neutropen feber
- Påbörja behandling med tablett Deltison 50 - 100 mg per os, Allopurinol 300 mg, uppvätskning (minskar risk för tumör lys syndrom)
- Kontakta hemtolog på CLV eller nattetid/helger bakjour på hemtologkliniken i Lund redan vid misstanke om akut leukemi, tel 046-17 24 25.

OBS! Enligt SVF ska behandling med cytostatika påbörjas 6-9 dagar efter välgrundad misstanke om akut leukemi.

Giltig fr.o.m: 2019-09-05
Giltig t.o.m: 2021-09-05
Identifierare: 50394
Akut leukemi



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