

Bröstpatienter utan remiss

Gäller för: Kirurgkliniken

Patienter med symtom på bröstcancer kan vända sig direkt till bröstmottagningen för utredning utan att gå via vårdcentral eller annan öppenvårdsmottagning. Detta gäller inte alla symtom från bröstet och begränsas därför av följande:

Tidigare premaligna eller maligna förändringar i bröstet

De patienter som tidigare behandlats för bröstcancer, DCIS eller papillom kan söka direkt till bröstmottagning vid nytillkomna malignitetsmisstänkta symtom.

Pat med stark hereditet

De kvinnor som går på kontrollprogram pga stark hereditet och som söker för nytillkomna förändringar eller symtom. Detta gäller även kvinnor nyupptäckt BRCA mutation som inte hunnit starta sitt kontrollprogram.

Pat med nytillkomna malignitetssuspekta förändringar

Pat som ringer med **malignitetssuspekta förändringar enligt kriterier för välgrundad misstanke inom SVF** kan söka utan remiss. Kvinnor under 30 år (där cancer är mycket ovanligt) eller mer diffusa symtom såsom klåda, värk, obehag, mastittecken, bilateral eller mjölkig sekretion hänvisas till vårdcentral.

Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande fynd:

- cancermisstänkt knöl i bröst eller armhåla (välavgränsad knöl som funnits över en menscykel)
- 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 apelsinliknande hud

Handläggning

Bröstsköterskan avgör om det är lämpligt att patienten först träffar läkare, bröstsköterska eller om radiologi ska göras primärt och sedan åb till bröstmottagningen. Remiss utfärdas i läkares namn. Vid punktion på mammografienheten kan återbesök planeras efter multidisciplinär konferens.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare