

# Remittering till Diagnostiskt Centrum på Södertälje sjukhus



SVF: Cancer med okänd primärtumör (CUP).

## Steg 1

**Identifiera patient**  $\geq 18$  år eller äldre med en eller flera metastas-misstänkta förändringar där primärtumören inte är känd (CUP). Biopsi krävs inte.

Välgrundad misstanke om CUP finns.

Remittera direkt till Diagnostiskt Centrum (DC), se sida 2. →



SVF: Allvariga ospecifika symtom som kan bero på cancer.

## Steg 1

**Identifiera patient**  $\geq 18$  år med nytillkomna besvär som inger misstanke om allvarlig sjukdom utan organspecifika fynd enligt nedan:

- Allmän sjukdomskänsla.
- Uttalad trötthet.
- Aptitlöshet.
- Oavsiktlig viktnedgång  $> 5$  kg.
- Långvarig feber ( $> 2$  veckor).
- Nytillkomna smärtor/ledsmärtor.
- Patologiska labprover t.ex. SR, ALP, Ca, anemi.
- Patient med markant ökning av antalet kontakter med sjukvården.
- Patient med markant ökning av läkemedelskonsumtion t.ex. antibiotika och analgetika.

→ Utred patienten enligt nedan inom totalt 5 kalenderdagar

### a) Obligatorisk anamnes/status/lab:

- **Anamnes** inkl. social situation, alkohol- och tobaksvanor, ärftlighet, allmäntillstånd och samsjuklighet, tidigare sjukdomar (särskilt cancer), tidigare behandlingar av relevans, aktuell medicinerings (särskilt trombocyt-hämmare eller antikoagulantia, datum för sista mens (kvinnor fertil ålder).
- **Labprover** (provsvar ej äldre än 30 dagar) enligt nedan:
  - Blodstatus, SR, CRP, Folat, Kobalamin, Ferritin, Glukos, Kreatinin (eGFR), Natrium, Kalium, Calcium/korrigerat Ca, Albumin, TSH, ALAT, GT, ALP, Bilirubin, Pankreasamylas, LD, PSA (män), S- och U-Proteinfraktioner och urinstatus.
- **Status** avklädd patient inkl. inspektion av hudkostym, munhåla. Hjärt- och lungstatus, palpation av buk, leder, lymfkörtlar, bröst, testiklar och per rektum. Temperatur, längd, vikt, EKG och saturation.

Välgrundad misstanke om cancer eller annan allvarlig sjukdom finns om utredningen enligt ovan inte pekar mot någon specifik diagnos. Patienten remitteras då till DC, se sida 2. →

forts. från första sidan

## b) Remittera till DC och Röntgen Södertälje sjukhus vid välgrundad misstanke:

- Remitterande läkare informerar patienten och ringer DC-sjuksköterska på 08-550 249 59 samtidigt som remittering till DC och Röntgen sker.
- Elektronisk remiss skickas via TakeCare till STSAB-Diagnostiskt C, alternativt faxas tillsammans med provsvar på 08-550 244 37.
- Elektronisk remiss skickas via TakeCare till STSAB-VO Röntgen alternativt faxas på 08-550 245 69. Beställ undersökningen **Diagnostiskt Centrum DT thorax/buk**.
- På remisserna anges fullständig anamnes och status, vilken information patienten fått om misstanken, aktuella (mobil)telefonnummer till patienten, eventuellt tolkbehov samt kontaktuppgifter och direkttelefonnummer till remitterande läkare.
- Remitterande läkare informerar patienten om:
  - Att man via DC erbjuder en snabb utredning enligt standardiserat vårdförlopp vid misstanke om allvarlig sjukdom.
  - Att Rtg-us och besök på DC sker inom 3-4 kalenderdagar
  - Att patienten behöver vara tillgänglig på telefon och beredd på att genomföra undersökningar med kort varsel.



## Steg 2 Utredning på DC

Efter att remiss accepterats följer DC upp svar från röntgenundersökningen och övertar ansvaret för patientens utredning.

**Diagnostiskt Centrum** är ett samarbete mellan Röntgen och Medicinmottagningen vid Södertälje sjukhus och Regionalt cancercentrum Stockholm – Gotland. Målet är att ställa diagnos på kortast möjliga tid med snabb kontakt och trygghet och därefter hjälpa patienten vidare till rätt vård.

### För mer information:

[www.sodertaljesjukhus.se/diagnostisktcentrum](http://www.sodertaljesjukhus.se/diagnostisktcentrum)

Faktaägare: Roland Söderholm, överläkare DC,  
Anna-Sophie Westman, verksamhetschef VO  
Röntgen Södertälje sjukhus, Martin Forseth, allmänläkare  
och verksamhetschef Salems vårdcentral

Februari 2017