Region Kalmar län

Tjock- och ändtarmscancer - ingång SVF

3-10 dagar

0-1 dagar

Remittent

Följande symptom ska enskilt eller tillsammans föranleda misstanke:

- Blod i avföringen
- Misstänkt anemi
- Ändring av annars stabila avföringsvanor i > 4 veckor utan annan förklaring hos patienter över 50 år.

Ändrade avföringsvanor som ensamt symtom bör utredas enligt ordinarie rutiner. Observera dock att ändrade avförings-vanor i kombination med anemi eller blod i avföringen ger stark misstanke om tjock- och ändtarmscancer och ska utredas enligt standard-iserat vårdförlopp

OBS! Misstanke hos barn ska inte föranleda SVF.

Undersökning slutförd inom 10 kalenderdagar

- Anamnes inklusive IBD och ärftlighet
- Rektalpalpation
- Rektoskopi
- Vid anemi: anemiutredning
- Kreatinin
- Längd
- Vikt

Om rektalpalpation och rektoskopi visar annan blödningskälla ska denna behandlas med uppföljning efter 4 veckor.

Högriskindivider bör särskilt uppmärksammas avseende symtom som ger misstanke om tjock- och ändtarmscancer. Se nationellt vårdprogram.

Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande

- Synligt blod i avföringen där rektal-palpation och rektoskopi inte visar annan uppenbar blödningskälla (eller där blödningen kvarstår efter 4 veckor trots adekvat behandling av annan blödningskälla)
- Blödningsanemi utan annan uppenbar orsak
- Fynd vid rektoskopi eller rektalpalpation som inger misstanke om kolorektal-cancer
- Fynd vid bild- eller vävnadsdiagnostik eller koloskopi som inger misstanke om kolorektalcancer.

OBS! Blodförtunnande medicinering minskar inte sannolikheten för att individer med blod i avföringen eller anemi har en bakomlig-gande kolorektalcancer.

Fekalt Hb har lågt prediktivt värde för kolorektal-cancer och ska utredas enligt rutin. Positivt fekalt Hb funnet inom screeningprogram, hos en frisk symtomfri individ, ska utredas enligt rutin men inte enligt standardiserat vårdförlopp.

Information till patien-ten

- Att det finns anledning att göra fler undersök-ningar 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, samt att sjukvården i vissa fall ringer från dolt nummer

Remiss
Remiss för stan-dardiserat vård-förlopp skickas samma dag.

OBS! Journal-anteckningar måste vara skrivna samma dag som remissen skickas.

Klinisk kemi

Analys
Svar till prov-beställaren

Kirurgen

Start av standardiserat vårdförlopp