

Testikelcancer, Standardiserat vårdförlopp, SVF, kortversion

Följande ska föranleda **misstanke**:

1. **Palpabel knöl i testikeln (ger omedelbart välgrundad misstanke)**
2. Förändring av storlek eller konsistens på testikel
3. Smärta, obehag eller tyngdkänsla i testikel utan annan uppenbar förklaring
4. Misstänkt bitestikelinflammation där symtomen kvarstår efter tre veckor trots behandling
5. Nyttillkommen bröstkörtelförstoring utan annan uppenbar förklaring.

Vid misstanke ska följande utföras:

- klinisk undersökning med grundlig undersökning av testiklarna
- nyttillkommen bröstkörtelförstoring utan annan uppenbar förklaring: beta-hCG (humant choriogonadotropin).

Vid kvarstående misstanke eller oklara fynd ska patienten remitteras till ultraljud (filterfunktion).

Observera: Vid radiologiska eller kliniska tecken på omfattande metastasering eller vid mycket höga tumörmarkörnivåer (AFP (alfa-fetoprotein) och hCG) ska regionansvarig onkolog kontaktas omgående och patienten ska handläggas akut.

Svaret ska skyndsamt tas om hand.

Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande:

- palpabel knöl i testikeln
- testikeltumör påvisad vid bilddiagnostik

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2017-04-21

Giltig från
2022-10-31

Dokumentnummer
23-2099

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
03

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

- förhöjt AFP som inte förklaras av leversjukdom
- förhöjt beta-hCG
- histopatologiskt fynd talande för germinalcellscancer

Om välgrundad misstanke föreligger ska patienten omedelbart remitteras till utredning enligt standardiserat vårdförlopp. Vart remissen ska skickas beslutas lokalt.

Inför remiss till utredning (vid välgrundad misstanke), **informera om**

- att det finns anledning att göra fler undersökningar 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
- att sjukvården ofta ringer från dolt nummer.

Ge informationen vid ett fysiskt möte om ni inte har kommit överens om annat. Försäkra dig om att patienten har förstått innehållet i och betydelsen av informationen

Remissen till ultraljud (filterfunktion) ska innehålla:

- anamnes, ange särskilt
 - symtom eller fynd som ligger till grund för misstanke
 - företagen utredning
 - eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter till patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

Remissen till utredning (välgrundad misstanke) ska innehålla

- anamnes, ange särskilt

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2017-04-21

Giltig från
2022-10-31

Dokumentnummer
23-2099

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
03

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

- symtom eller fynd som ligger till grund för välgrundad misstanke
- företagen utredning
- allmäntillstånd och samsjuklighet
- tidigare sjukdomar och behandlingar
- läkemedel (särskilt trombocythämmare eller antikoagulantia)
- social situation, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter till patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

Följande har angivits som optimala ledtider i det standardiserade vårdförloppet:

Från	Till	Tid
Remissbeslut vid misstanke	Beslut välgrundad misstanke eller inte (genomförd filterfunktion)	5 kalenderdagar
Beslut välgrundad misstanke	Välgrundad misstanke – remiss mottagen	1 kalenderdagar

Förlopp/ lokala moment: Testikelcancer

Om palpabel knöl inte hittas så kan inte välgrundad misstanke fastställas i primärvården, istället skall **KVÅ-kod Remissbeslut vid misstanke registreras** i läkaranteckning och allmänremissen: **VJ205**

SVF remiss för ultraljud för bedömning, filterfunktion, informera patienten.

OBS! Vid palpabel knöl får **VJ210** sättas och SVF- remiss skickas till remissinstans

Remissinstans filterfunktion: Radiologen MSE, KSK, NLN ultraljud

Remissinstans: Urologmottagningen MSE, KSK, NLN

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2017-04-21

Giltig från
2022-10-31

Dokumentnummer
23-2099

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
03

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

Ansvarig verksamhetschef för förlopp:

Kliniken för kirurgi och urologi MSE/KSK

(Kontakt via SVF-kontakt, lista på Insidan, alt via telefon-vx.)