

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2017-04-10

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2114

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
04

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

Analcancer, standardiserat vårdförlopp, SVF, kortversion för primärvården

Följande ska föranleda **misstanke** oavsett ålder:

- nytillkommen knöl/förändring analt
- anal smärta
- anala sår och fissurer
- atypiska eller tätt återkommande perianala abscesser
- blod i avföringen
- nytillkomna trängningar till avföring eller läckage.

Vid misstanke ska följande utföras:

- anamnes inkl. identifiering av riskgrupper (se välgrundad misstanke)
- inspektion av analregionen
- rektalpalpation
- palpation av ljumskar
- om möjligt rektoskopi.

Om undersökningarna leder till förmodat godartat fynd ska patienten informeras om att oförändrade symtom efter fyra veckor bör föranleda ny kontakt med primärvården.

Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande:

- stark malignitetsmisstanke vid klinisk undersökning
- initialt förmodad godartad anal eller perianal förändring som kvarstår oförändrad efter fyra veckor trots riktad behandling
- nytillkomna eller förändrade anala symtom utan annan uppenbar förklaring hos följande riskgrupper:
 - HIV-positiva
 - män som har sex med män

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2017-04-10

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2114

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
04

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

- immunsupprimerade personer
- personer som har eller har haft HPV-relaterad genital in situ eller invasiv neoplas
- histopatologiskt fynd talande för analcancer
- bilddiagnostiskt fynd talande för analcancer.

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 utredning (välgrundad misstanke) ska innehålla

- anamnes, ange särskilt
 - symtom eller fynd som ligger till grund för välgrundad misstanke
 - företagen utredning
 - allmäntillstånd och samsjuklighet, särskilt HIV
 - tidigare sjukdomar och behandlingar, särskilt känd förekomst av HPV, cervix- eller vulvacancer

Handläggare
Pernilla Möller & Ann Boge Cancersamordnare

Dokumentdatum
2017-04-10

Giltig från
2022-11-04

Dokumentnummer
23-2114

Dokumentansvarig
Region Sörmland

Dokumentkategori
Vårdrutin

Revisionsnummer
04

Beslutad av
Björn Persson, ordförande i LPO Cancer

- läkemedel (särskilt trombocythämmare eller antikoagulantia)
- rökning
- social situation, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- kontaktuppgifter för patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).

Förlopp/moment lokalt: Analcancer
Registrera KVÅ-kod i läkaranteckning och allmänremiss: VB310 Märk remissen med SVF, tryck F8 för frastext under Önskad undersökning
Remissinstans: Kirurgmottagningen MSE, NLN
Ansvarig verksamhetschef för förlopp: Kliniken för kirurgi och urologi MSE/KSK (Kontakt via SVF-kontakt, lista finns på Insidan, alt via telefon-vx.)

Patientinformation om utredningsförloppet kan skrivas ut via Insidan från Cancercentrums hemsida, finns översatt till flera olika språk.

Information om hela vårdförloppet finns på Cancercentrums hemsida.