

## BRÖSTCANCER

**Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande fynd** vid klinisk undersökning eller i samtal mellan patienten och läkare eller sjuksköterska med specialkompetens:

- suspekt knöl i bröstet
- suspekt knöl i armhålan hos kvinnor
- ändrad kontur på bröstet
- nytillkommet indragen bröstvårta
- rodnad eller svullnad på huden över bröstet utan annan förklaring
- blodig sekretion från enstaka mjölkgång
- ensidigt eksem på bröstvårtan
- sårbildning på bröstvårtan eller i anslutning till bröstkörtlarna
- nytillkommen apelsinliknande hud
- återkallade för klinisk undersökning efter screening (som utfallit med kod 3, 4 eller 5)
- fynd vid bilddiagnostik talande för bröstcancer.

Om välgrundad misstanke föreligger ska patienter över 18 år som söker Primärvården för utredning av något av ovanstående symtom, ska istället för att bokas till Hälsocentralen uppmanas att ringa direkt till Bröstmottagningen, telefonnummer 026-15 42 81, telefontid kl 07:30-11:30 alla vardagar. Detta för att spara tid till behandling.

Om patienten vid besök på Hälsocentralen av annan anledning, visar sig ha något av ovanstående symtom ska remiss utfärdas och faxas direkt till Bröstmottagningen, faxnummer 026-(5)31652 och patienten ska även då hänvisas till att ringa Bröstmottagningen för bokning av en snar besökstid.

I sällsynta fall kan smärta förekomma vid bröstcancer, men smärta och ömhet är oftast associerat med ofarliga knölar, hormonella förändringar i bröstet eller med ömhet i bröstmuskulaturen. Dessa patienter ska också remitteras för en radiologisk bröstdiagnostisk utredning, men inte inom standardiserat vårdförlopp.

Ungdomar under 18 år med knöl i bröstet ska undersökas i Primärvården och kan vid behov remitteras till Bröstmottagningen men inte inom ramen för standardiserat vårdförlopp. Mastodyn, dvs ömma och svullna bröst, är vanligt hos kvinnor i alla åldrar och har sällan samband med bröstcancer. I många fall finns en hormonell eller muskulär förklaring. Dessa patienter bör undersökas i Primärvården och om bröstpalpationen utfaller normalt ska remiss skickas till Mammografiavdelningen för mammografi. Om man vid palpationen påvisar en avvikande resistens ska kontakt tas med Bröstmottagningen enligt ovan.

### Informera patienten 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 ska innehålla:

- anamnes, ange särskilt
  - symtom som föranleder remissen och eventuella tidigare utredningar av dem
  - allmäntillstånd och samsjuklighet
  - tidigare sjukdomar och behandlingar, särskilt bröstcancer eller äggstockscancer
  - ärftlighet (t.ex. känt mutationsbärarskap eller bröstcancer eller äggstockscancer hos nära släktingar)
  - läkemedel (särskilt trombocythämmare eller antikoagulantia)
  - social situation, uppgifter om närstående, eventuella språkhinder eller funktionsnedsättningar
- lokalstatus bröst
- kontaktuppgifter för patienten inklusive aktuella telefonnummer
- uppgifter för direktkontakt med inremitterande (direktnummer).