

Dokumenttyp Instruktion	Ansvarig verksamhet Öron- näs- och halssjukvården	Version 5	Antal sidor 2
Dokumentägare Åsa Harnesk Processansvarig	Fastställare Karin Ehinger Processägare	Giltig fr.o.m. 2024-01-29	Giltig t.o.m. 2028-03-28

Remiss vid misstanke om huvud- och halscancer enligt standardiserat vårdförlopp

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Syftet med instruktionen är att ge stöd vid remissutfärdande till standardiserat vårdförlopp. Om kriterier för misstanke ej uppfylls använd vanlig remissmall. Se vidare vådrutin ***Ingång till standardiserat vårdförlopp huvud- och halscancer***.

Mottagande enhet

Öron- Näs och Halsmottagning Karlstad

Remissmall

SVF Huvud- och halscancer misstanke

Relaterad information

Se rekommendation i [Nationellt kliniskt kunskapsstöd](#)

Sökord	Val
Patient informerad om att standardiserat vårdförlopp påbörjas	Vid remittering informeras om att det finns anledning att utreda cancermisstanke enligt standardiserat vårdförlopp. ☐ Ja
Frågeställning*	Handläggning enligt standardiserat vårdförlopp vid misstanke om huvud- och halscancer.
Kriterier som uppfyller misstanke om huvud- och halscancer *	☐ Nyttillkommen förstora lymfkörtel eller knuta på halsen, utan infektion eller annan förklaring ☐ Synlig eller palpabel tumör i näsa, munhåla eller svalg ☐ Sår i munhåla, på tunga eller läppar som inte läker (> 3 veckor) ☐ Knuta i spottkörtel ☐ Heshet i mer än 3 veckor utan förbättring ☐ Sväljbesvär eller klumpkänsla med smärta upp mot öronen ☐ Ensidig nyttillkommen nästäppa som inte växlar sida ☐ Återkommande blodig sekretion från näsan, utan infektion eller annan förklaring ☐ Ensidiga obehag eller smärta i halsen utan infektion eller annan förklaring ☐ Ensidig serös mediaotit (otosalpingit) utan infektion eller annan förklaring
Rökvanor*	☐ Har aldrig rökt ☐ Har slutat röka ☐ Röker, men inte dagligen ☐ Rökare, röker 1-9 cigaretter/dag

	☐ Rökare, röker 10-19 cigaretter/dag ☐ Rökare, röker 20 eller fler cigaretter/ dag
Anamnes- Hälso- och sjukdomshistoria	☐ Fritext
Status- Undersökningsfynd	☐ Fritext
Enkel läkemedelsgenomgång*	☐ Innefattar genomgång i både COSMIC och PASCAL enligt rutin ☐ Utförd ☐ Ej Utförd ☐ Dospatient
Behandling med antikoagulantia och trombocythämmare*	☐ Ja/Nej Om ja, ange preparat.
Tolkbehov	☐ Ja/Nej Om Ja, uppge språk
Aktuella telefonnummer*	☐ Om COSMIC hämta från/uppdatera i patientkortet, annars i remissen
Social situation	☐ Fritext

* **Obligatorisk**

Om ej tillgång till Cosmic, faxas remissen till 054-21 64 28.

Dokumentet är utarbetat av: Åsa Harnesk, , Vårdprocessgruppen för ÖNH-cancer