

Dokumenttyp Vårdrutin	Ansvarig verksamhet Onkologikliniken	Version 5	Antal sidor 2
Dokumentägare Karin Hallén Processansvarig	Fastställare Lena Gjevert Hälso- och sjukvårdsdirektör	Giltig fr.o.m. 2024-07-07	Giltig t.o.m. 2026-07-07

Maligna lymfom och kronisk lymfatisk leukemi (KLL) – ingång till standardiserat vårdförlopp

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Relaterad information

Se [nationellt kliniskt kunskapsstöd](#).

Ingång till standardiserat vårdförlopp

Beslut om välgrundad misstanke om maligna lymfom inklusive kronisk lymfatisk leukemi (KLL) tas i första hand i primärvården men även vid akutmottagning eller i vilken annan verksamhet som helst.

Tidsmål

Vid beslut om välgrundad misstanke om lymfom inklusive KLL enligt standardiserat vårdförlopp skickas remiss skickas till onkologikliniken, CSK, samma dag.

Misstanke om maligna lymfom inklusive KLL

Följande kan föranleda misstanke:

- En eller flera förstorade lymfkörtlar, minst 1,5 cm i största diameter vid klinisk undersökning (lymfkörtelförstoring inom huvud- och halsområdet ska handläggas inom standardiserat vårdförlopp för huvud- och halscancer om inte patienten samtidigt har lymfocytos $>10 \times 10^9/L$).
- Palpabel mjälte.
- Feber mer än 38 grader utan annan förklaring, t.ex. infektion.
- Oavsiktlig viktnedgång.
- Nattsvettningar.

Åtgärder vid misstanke

Vid klinisk misstanke om lymfom eller KLL, t.ex. vid ovanstående symtom, ska följande kontrolleras:

- Blodstatus (hemoglobin, vita blodkroppar med differentialräkning, trombocyter).
- Fysikaliskt status särskilt lymfkörtel- och bukpalpation.
- Vid förstorade lymfkörtlar: Bedömning av om det finns annan förklaring, t.ex. infektion, vaccination, genomgången operation eller sår.

Välgrundad misstanke om maligna lymfom inklusive KLL

- En eller flera förstorade lymfkörtlar, minst 1,5 cm i största diameter vid klinisk undersökning, utan annan förklaring (lymfkörtelförstoring inom huvud- och halsområdet ska handläggas inom standardiserat vårdförlopp för huvud- och halscancer om inte patienten samtidigt har lymfocytos $>10 \times 10^9/L$).
- Palpabel mjälte utan annan förklaring.
- Lymfocytos i differentialräkning ($>10 \times 10^9/L$).

- M-komponent IgM >10 g/l.
- Misstanke om lymfom vid bilddiagnostik i samband med annan utredning.
- Misstanke om lymfom vid biopsi i samband med annan utredning.

Åtgärder vid välgrundad misstanke

- Använd remissmall "SVF Maligna lymfom inklusive kronisk lymfatisk leukemi " i Cosmic till onkologikliniken CSK.
- Om ej tillgång till Cosmic se **Remiss vid välgrundad misstanke om lymfom inkl. kronisk lymfatisk leukemi enligt standardiserat vårdförlopp (INS-11112)**. Respektera de obligatoriska sökorden så att patienten kan tas hand om på bästa och enklaste sätt enligt standardiserat vårdförlopp.

Kommunikation och delaktighet i samband med beslut om välgrundad misstanke

Den som remitterar till utredning vid välgrundad misstanke ska 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.

Den som ger informationen ska så långt som möjligt försäkra sig om att patienten har förstått innehållet i och betydelsen av informationen.

Kontaktuppgifter

Koordinator för SVF Maligna lymfom inklusive kronisk lymfatisk leukemi nås på telefonnummer 010-831 81 31 alternativt 010- 831 50 96.

Dokumentet är utarbetat av: Karin Hallén