

Akut leukemi- ingång SVF

- Akut myeloisk leukemi (AML)

- Akut lymfatisk leukemi (ALL)

0-1 dag

0-1 dag

Remittent

Följande fynd utan rimlig förklaring ska föranleda misstanke enskilt eller tillsammans

- Nyttillkommen trötthet och allmän sjukdomskänsla
- Blåmärken eller blödningstendens
- Infektioner med eller utan feber, återkommande eller under lång tid (mer än 2 veckor)

Undersökning (omedelbart)

- Blodstatus (hb, vita med diff, trombocyter)
- Fysikaliskt status, särskilt lymfkörtel och bukpalpation
- Koagulationsprover (PK-INR, APTT) om patienten har blödningssymtom

Välgrundad misstanke vid ett eller flera av följande

- Omogna vita i perifert blod
- Anemi i kombination med avvikande vita blodkroppar eller trombocytopeni utan annan förklaring
- Avvikande koagulationsprover i kombination med avvikande blodstatus

Information till patienten

- 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 kallas snabbt och därför bör vara tillgänglig på telefon samt att sjukvården ibland ringer från dolt nummer

Remiss

Remiss för standardiserat vårdförlopp skickas samma dag.

OBS! Journalanteckningar måste vara skrivna samma dag som remissen skickas.

Kontakt med hematolog-/primärjour samtidigt som remissen skickas för att få en besökstid som meddelas patienten direkt.

Klinisk kemi

Analys

Svar till provbeställaren

Medicin-
kliniken

Start av standardiserat vårdförlopp