

# Flöde Bröstcancer - ingång SVF (Från 18 år)

0-1 dagar

Remittent

## Välgrundad misstanke föreligger vid ett eller flera av följande fynd vid klinisk undersökning

- Malignitetsuspekt knöl i bröstet\*
- Malignitetsuspekt knöl i armhålan hos kvinnor\*
- Ändrad kontur på bröstet
- Nyttillkommen 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
- Nyttillkommen apelsinskalsliknande hud
- Fynd vid bilddiagnostik
- Histopatologiskt fynd talande för bröstcancer

\*En knöl som inte helt uppenbart har en annan naturlig orsak ska betraktas som malignitetsuspekt. Med tanke på den låga incidensen av bröstcancer hos kvinnor under 30 års ålder bör man i denna bedömning särskilt väga in differentialdiagnoser.

(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).

## 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 kan komma att kallas till utredning snabbt och därför bör vara tillgänglig på telefon samt att sjukvården i vissa fall ringer från dolt nummer

## Remisser

- SVF remiss skickas till Kirurgkliniken samma dag.
- Samtidigt skickas remiss till mammografin märkt SVF.

Remissen ska innehålla:  
- Kriterier för SVF  
- Lokalstatus bröst

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

Kirurgkliniken & Radiologen

Start av standardiserat vårdförlopp.  
Svar till patient ges av kirurgkliniken.