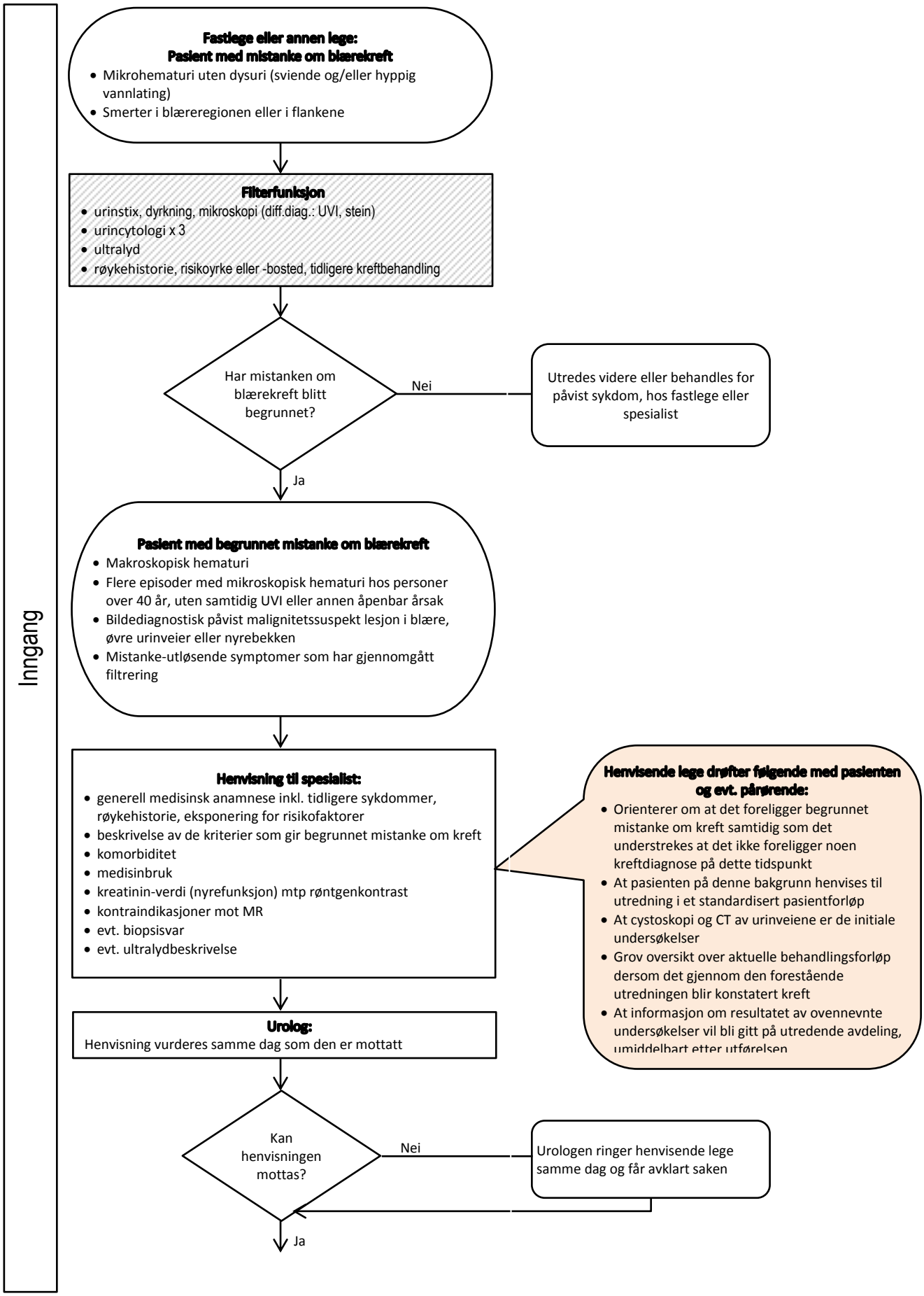
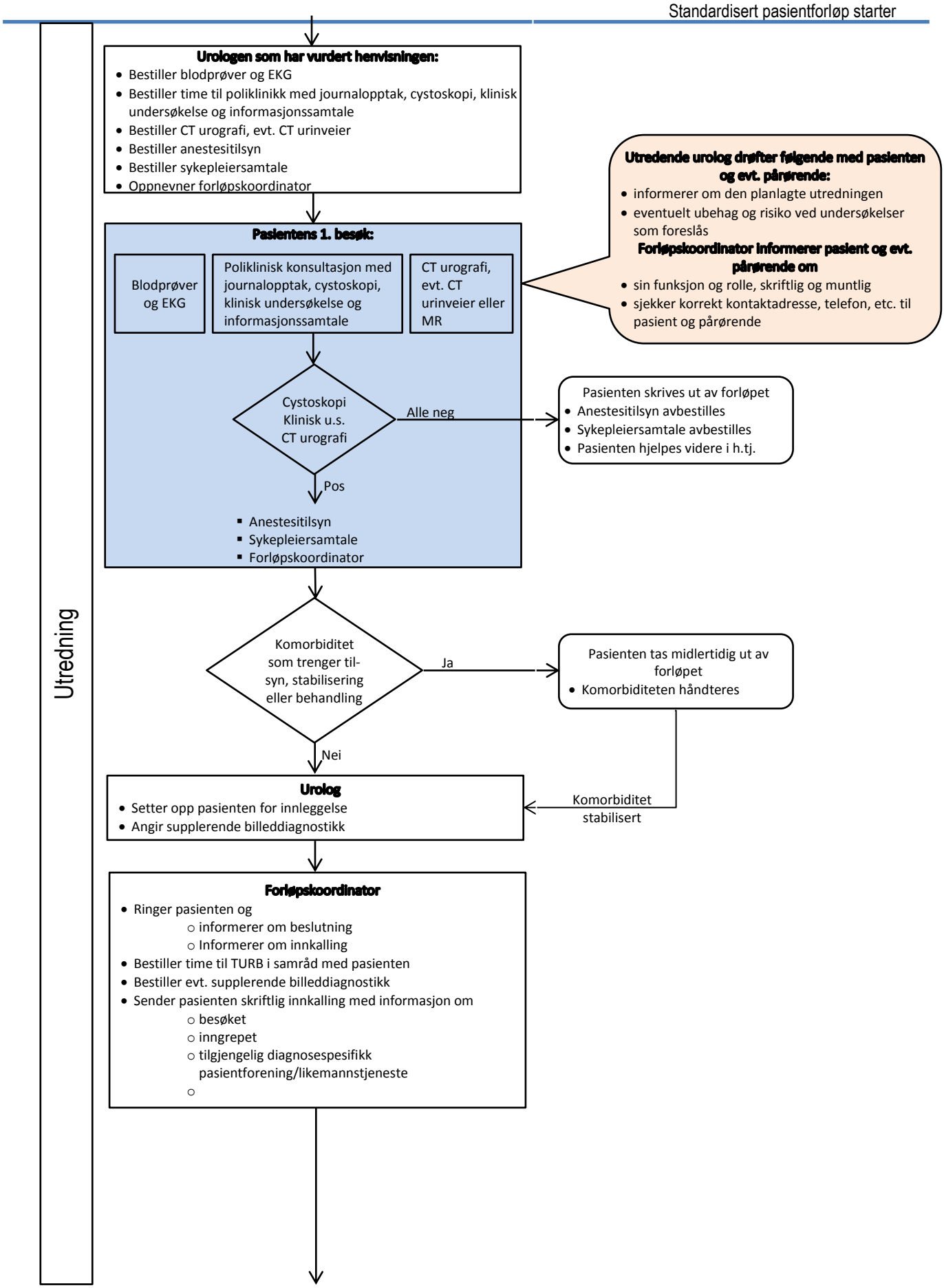
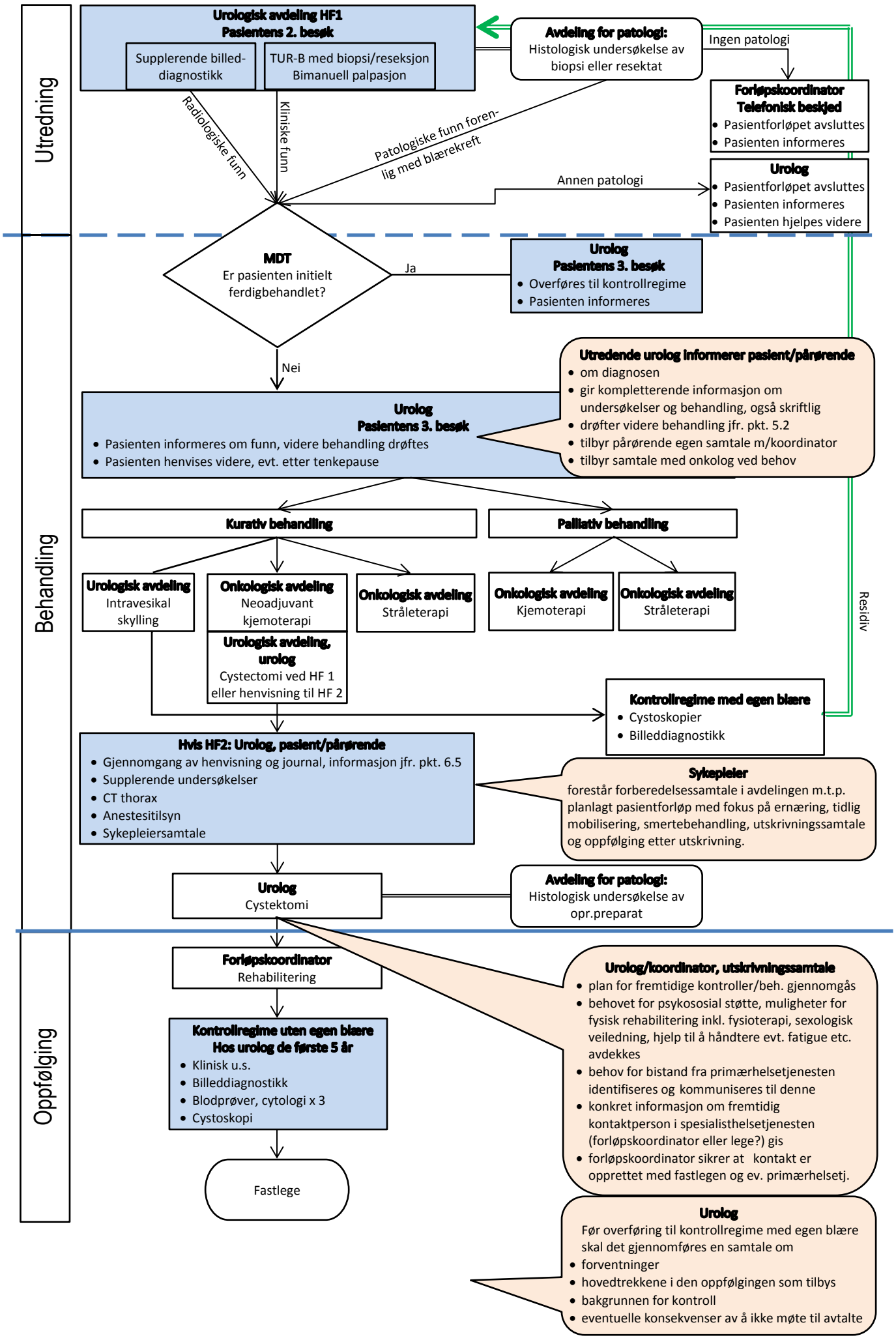
3.5. Flytskjema for blærekreft




Standardisert pasientforløp starter
Utredning
Urologen som har vurdert henvisningen:
• Bestiller blodprøver og EKG
• Bestiller time til poliklinikk med journalopptak, cystoskopi, klinisk undersøkelse og informasjonssamtale
• Bestiller CT urografi, evt. CT urinveier
• Bestiller anestesitilsyn
• Bestiller sykepleiersamtale
• Oppnevner forløpskoordinator
Utredende urolog drøfter følgende med pasienten og evt. pårørende:
• informerer om den planlagte utredningen
• eventuelt ubehag og risiko ved undersøkelser som foreslås
Forløpskoordinator informerer pasient og evt. pårørende om
• sin funksjon og rolle, skriftlig og muntlig
• sjekker korrekt kontaktadresse, telefon, etc. til pasient og pårørende
Pasientens 1. besøk:
Blodprøver og EKG
Poliklinisk konsultasjon med journalopptak, cystoskopi, klinisk undersøkelse og informasjonssamtale
CT urografi, evt. CT urinveier eller MR
Cystoskopi
Klinisk u.s.
CT urografi
Alle neg
Pasienten skrives ut av forløpet
• Anestesitilsyn avbestilles
• Sykepleiersamtale avbestilles
• Pasienten hjelpes videre i h.tj.
Pos
▪ Anestesitilsyn
▪ Sykepleiersamtale
▪ Forløpskoordinator
Komorbiditet som trenger til-syn, stabilisering eller behandling
Ja
Pasienten tas midlertidig ut av forløpet
• Komorbiditeten håndteres
Nei
Komorbiditet stabilisert
Urolog
• Setter opp pasienten for innleggelse
• Angir supplerende billeddiagnostikk
Forløpskoordinator
• Ringer pasienten og
○ informerer om beslutning
○ Informerer om innkalling
• Bestiller time til TURB i samråd med pasienten
• Bestiller evt. supplerende billeddiagnostikk
• Sender pasienten skriftlig innkalling med informasjon om
○ besøket
○ inngrepet
○ tilgjengelig diagnosespesifikk pasientforening/likemannstjeneste
○


Utredning
Behandling
Oppfølging
Urologisk avdeling HF1
Pasientens 2. besøk
Supplerende billed-diagnostikk
TUR-B med biopsi/reseksjon
Bimanuell palpasjon
Avdeling for patologi:
Histologisk undersøkelse av biopsi eller resektat
Ingen patologi
Forløpskoordinator
Telefonisk beskjed
Pasientforløpet avsluttes
Pasienten informeres
Radiologiske funn
Kliniske funn
Patologiske funn foren-lig med blærekreft
Annen patologi
Urolog
Pasientforløpet avsluttes
Pasienten informeres
Pasienten hjelpes videre
MDT
Er pasienten initielt ferdigbehandlet?
Ja
Urolog
Pasientens 3. besøk
Overføres til kontrollregime
Pasienten informeres
Nei
Urolog
Pasientens 3. besøk
Pasienten informeres om funn, videre behandling drøftes
Pasienten henvises videre, evt. etter tenkepause
Utredende urolog informerer pasient/pårørende
om diagnosen
gir kompletterende informasjon om undersøkelser og behandling, også skriftlig
drøfter videre behandling jfr. pkt. 5.2
tilbyr pårørende egen samtale m/koordinator
tilbyr samtale med onkolog ved behov
Kurativ behandling
Palliativ behandling
Urologisk avdeling
Intravesikal skylling
Onkologisk avdeling
Neoadjuvant kjemoterapi
Onkologisk avdeling
Stråleterapi
Onkologisk avdeling
Kjemoterapi
Onkologisk avdeling
Stråleterapi
Urologisk avdeling, urolog
Cystectomi ved HF 1 eller henvisning til HF 2
Residiv
Kontrollregime med egen blære
Cystoskopier
Billeddiagnostikk
Hvis HF2: Urolog, pasient/pårørende
Gjennomgang av henvisning og journal, informasjon jfr. pkt. 6.5
Supplerende undersøkelser
CT thorax
Anestesitilsyn
Sykepleiersamtale
Sykepleier
forestår forberedelsessamtale i avdelingen m.t.p. planlagt pasientforløp med fokus på ernæring, tidlig mobilisering, smertebehandling, utskrivningssamtale og oppfølging etter utskrivning.
Urolog
Cystektomi
Avdeling for patologi:
Histologisk undersøkelse av opr.preparat
Forløpskoordinator
Rehabilitering
Kontrollregime uten egen blære
Hos urolog de første 5 år
Klinisk u.s.
Billeddiagnostikk
Blodprøver, cytologi x 3
Cystoskopi
Fastlege
Urolog/koordinator, utskrivningssamtale
plan for fremtidige kontroller/beh. gjennomgås
behovet for psykososial støtte, muligheter for fysisk rehabilitering inkl. fysioterapi, sexologisk veiledning, hjelp til å håndtere evt. fatigue etc. avdekkes
behov for bistand fra primærhelsetjenesten identifiseres og kommuniseres til denne
konkret informasjon om fremtidig kontaktperson i spesialisthelsetjenesten (forløpskoordinator eller lege?) gis
forløpskoordinator sikrer at kontakt er opprettet med fastlegen og ev. primærhelsetj.
Urolog
Før overføring til kontrollregime med egen blære skal det gjennomføres en samtale om
forventninger
hovedtrekkene i den oppfølgingen som tilbys
bakgrunnen for kontroll
eventuelle konsekvenser av å ikke møte til avtalte