

Utredningsmall vid oklara skelettumörer

Datum för start av utredning:

Patient:

ANAMNES

		ORDINERAT	UTFÖRT
Tidigare cancersjukdom			☐
Hereditet			☐
Sjukdomar (IBD, hepatit)	<i>cancer i GI-kanal, lever</i>		☐
B-symtom (viktnedgång, feber, nattliga svettningar)			☐
Rökning	<i>Lungcancer</i>		☐
Alkohol	<i>cancer i GI-kanal, lever</i>		☐
Exponering för strålning och kemikalier			☐
Deltagit i mammografi- och cellprovsscreening (hos kvinnor)	<i>bröst-, cervixcancer</i>		☐

UNDERSÖKNING

Palpation av lymfnoder på hals, axiller och ljumskar	<i>lymfom</i>	☐	☐
Palpation av tyroidea	<i>tyroideacancer</i>	☐	☐
Inspektion av hudkostym	<i>malignt melanom</i>	☐	☐
Per rektum:			
• Blödning	<i>anal-, rektumcancer</i>	☐	☐
• Palperbar tumör	<i>anal-, rektumcancer</i>		
• Storlek, förhårdnad av prostata (hos män)	<i>prostatacancer</i>		
Gynekologkonsult (hos kvinnor)		☐	☐

LABBPROVER

H1 med diff	<i>leukemi, lymfom</i>	☐	☐
SR, CRP		☐	☐
P4 (= Na, K, kreatinin, Ca, urea, albumin, ALP, bilirubin, ALAT, ASAT)		☐	☐
Laktatdehydrogenas (=LD)	<i>lymfom</i>	☐	☐
TSH, T4	<i>tyroideacancer</i>	☐	☐
El-fores i blod (=S-Proteinbedömning) och urin (=tU-Proteinbedömning)	<i>myelom</i>	☐	☐
F-Hb x 3	<i>cancer i GI-kanal</i>	☐	☐
Urinsticka	<i>blås-, njurcancer</i>	☐	☐
PSA (hos män)	<i>prostatacancer</i>	☐	☐

RADIOLOGI

DT torax och buk, med kontrast om färskt eGFR < 40, i annat fall efter diskussion med radiolog		☐	☐
Skelettskintigrafi	<i>skelettumörer</i>	☐	☐
Mammografi (hos kvinnor)	<i>bröstcancer</i>	☐	☐