

# Henvisning til udredning for mulig kolorektalcancer

Dato:

## Patient:

Personnummer:	
Navn:	
Adresse:	
Telefonnummer:	

## Henvisende læge:

Navn:	
Adresse:	
Telefonnummer:	

## Indikation

Frisk blødning per rectum (f.eks. hæmorrhoidblødning)	
Ikke frisk blødning (f.eks gamle koagler)	
Ændret afføringsmønster > 1 måned	
Jernmangelanæmi (s-ferritin < 55 µg/l)	
Vægtig anden individuel indikation – angiv denne	

## Udførte undersøgelser:

	Udført	Ved ikke normale forhold angiv fund
Vurdering af almen tilstand	<input type="checkbox"/>	
Abdominal palpation	<input type="checkbox"/>	
Exploratio rectalis *	<input type="checkbox"/>	
Gynækologisk undersøgelse	<input type="checkbox"/>	
Hb	<input type="checkbox"/>	mmol/l
Se-ferritin	<input type="checkbox"/>	µg/l.
INR hos patienter i AK-behandling	<input type="checkbox"/>	

\* Alle patienter med mistanke om rectumcancer skal henvises direkte til Kir. Afd. A, Aalborg Sygehus Syd.

## Sæt x ved relevante undersøgelser på basis af ovenstående

Frisk blødning	<input type="checkbox"/> Flex. sigm. + anoskopi	Hvis normal forløb afsluttes.
Ikke frisk blødning	<input type="checkbox"/> Flex. sigm. + anoskopi	Hvis normal ÷cancer da

		koloskopi.
Jernmangelanæmi	<input type="checkbox"/> Gastroskopi + koloskopi	Hvis normal – videre udredning
Højrisikopatient	<input type="checkbox"/> Koloskopi.	Hvis normal – sygehus tager stilling til det videre forløb.
Ændret afføringsmønster > 4 uger	<input type="checkbox"/> Sigm. +	Hvis normal så HEM-sensa. Hvis denne positiv så koloskopi. Hvis negativ koloskopi indenfor 3 mdr.

\* **Højrisikopatienter skal koloskoperes:** Tidligere kolorektalcancer eller adenom, inflammatorisk tarmsygdom eller endometrialcancer eller disponeret til HNPCC eller 1. grads slægtninge med kolorektalcancer eller adenom eller endometrialcancer. FAP-disponerede skal sigmoideoskoperes.