



Indgang til pakkeforløb for brystkræft

Oversigt over indgang til kræftpakkeforløb. Til brug i almen praksis

Kriterier for henvisning til pakkeforløb for brystkræft

Henvis til pakkeforløb ved fund af ét eller flere af nedenstående:

- Palpatorisk suspekt tumor*
- Nytilkommen papilretraktion
- Nytilkommen hudindtrækning
- Papil-areolaeksem/ulceration (obs. Mb. Paget)
- Klinisk suspekter aksillære lymfeknuder
- Billeddiagnostisk suspekt forandring (eks. fund ved mammografiscreening eller privat praktiserende radiolog)
- Søgen efter primær tumor (bioptisk verificerede aksilmetastaser)

Vær særlig opmærksom på gravide og ammende med ovenstående symptomer.

**En palpatorisk suspekt tumor er typisk hård, irregulært afgrænset og fikseret til omgivende væv, hud eller fascie. Enhver nyopdaget tumor hos postmenopausale kvinder må opfattes som suspekt for malignitet.*

Henvisning skal indeholde relevant og tilstrækkelig info for den modtagende afdeling. Overvej henvisning til en afklarende samtale i kommunen. Læs yderligere i Sundhedsstyrelsens læsevejledning til pakkeforløb for kræft.

Håndtering af recidiv og ny primær brystkræft

Henvis til opfølgende afdeling ved symptomer på recidiv.

Henvis til pakkeforløb ved mistanke om nyopstået brystkræft, der opfylder kriterierne.

Se yderligere uddybning i pakkeforløb for brystkræft.

Link til relevant information

Sundhedsstyrelsens [Pakkeforløb for brystkræft](#)

Sundhedsstyrelsens læsevejledning: [Om kræftpakkeforløb og opfølgingsprogrammer; begreber, forløbstider og monitorering](#)

Sundhedsstyrelsens [Patientinformation vedrørende pakkeforløb for brystkræft](#)

Sundhedsstyrelsens [Anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom](#)

Sundhedsstyrelsens [Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft](#)

Sundhedsstyrelsens [Anbefalinger for den palliative indsats](#)

DSAMs [Kræftopfølgning i almen praksis](#)

DBCGs [kliniske retningslinjer](#)