

# Indgang til pakkeforløb for kræft i livmoderen

Til brug i almen praksis

## Håndtering af symptomer på kræft i livmoderen

Ved nedenstående symptomer og fund:

- vaginal blødning opstået mere end 1 år efter sidste menstruation (postmenopausal blødning) eller unormale vedvarende blødninger i perimenopausen

foretages følgende undersøgelser i almen praksis:

- blødningsanamnese
- gynækologisk undersøgelse
- palpation af abdomen

Vær særlig opmærksom på kvinder med risikofaktorer som arvelig disposition for tyktarmskræft (HNPCC), fedme, hypertension og brystkræftpatienter i tamoxifenbehandling. Hos kvinder med arvelig disposition eller ekstrem fedme kan kræft i livmoderen opstå før menopausen.

## Kriterier for henvisning til pakkeforløb

Det er almen praksis' ansvar at henvise til pakkeforløb på gynækologisk afdeling eller praktiserende speciallæge i gynækologi, hvis nedenstående symptomer og fund er tilstede:

- Vaginal blødning i menopausen, hvor anden blødningskilde (fx livmoderhals, blære, endetarm eller ydre kvindelige kønsorganer) ikke kan bekræftes ved ovenstående undersøgelser.

## Håndtering af recidiv

- I opfølgingsperioden: Henvise til opfølgende afdeling ved symptomer på recidiv.
- Efter opfølgingsperioden: Henvise til nyt pakkeforløb for kræft i livmoderen på mistanke om recidiv.

Se mere herom i pakkeforløb for kræft i livmoderen.

## Link til relevant information

Sundhedsstyrelsens [Pakkeforløb for kræft i livmoderen](#)

Sundhedsstyrelsens læsevejledning [Om kræftpakkeforløb og opfølgingsprogrammer](#)

Sundhedsstyrelsens [Patientpjece om pakkeforløb for kræft i livmoderen](#)

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](#)

DSAM's [Kræftopfølgning i almen praksis](#)

DGCG's [kliniske retningslinjer](#)