

Blåscancer

Inom flödet för urinblåsecancer handläggs patienten av urologer i nära samarbete med onkologer, radiologer och uro-patologer. På CStG utreds patienter med blod i urinen (hematuri) och misstanke om urinblåsecancer med cystoskopi och datortomografi. Patienterna utreds enligt SVF (standardiserat vård förlopp). Patienter kan också vara utredda av öppenvårdsurologer och remitteras till oss för operation.

Om tumör i urinblåsan kan påvisas genomgår patienterna TUR-B (transuretral resektion av urinblåsan). Denna operation är dels diagnostisk, men i många fall även botande. Den bortopererade vävnaden från operationen granskas av uro-patolog och diskuteras på MDK (multidisciplinär konferens).

I händelse av lågrisk-tumör inkluderas patienterna i kontrollprogram med uppföljande cystoskopier antingen på CStG eller hos inremitterande öppenvårdsurolog.

Vid medelrisk-tumörer genomgår patienterna blåssköjning med Mitomycin eller BCG på urologmottagningen CStG.

Vid muskelinvasiva högrisktumörer diskuteras patienterna med urolog på NKS (Nya Karolinska Sjukhuset) och blir ofta fall för neoadjuvant cellgiftsbehandling och cystektomi (borttagande av hela urinblåsan).



Akut/elektiv fördelning

Kön (M/K) fördelning:	Andel kvinnor	25%
	Andel män	75%

Ålder:

Volym:	Totalt: 124 st cancrar
	TaG1-G2: 51 %
	TaG3, tis och T1: 32,7 %
	T2-T4: 14,3 %
	N+/M+: 2,0 %

Aktuella kvalitetsregister	INCA
-----------------------------------	------

Kvalitetsindikatorer

Typ	Kvalitetsindikator	Mål och/eller nationella snitt 2017	2018	2017
Process	Medianväntetid från remiss till TUR-B	21 dagar (regionsnitt)	20	21
Process	Andel patienter med namngiven kontaktsjuksköterska	43 % (regionssnitt)	34 %	50 %
Process	Intravesikal behandling av T1-patienter	75 %	53 %	67 %

Analys av resultat

Vi har god täckning av följsamhet till SVF ledtider. Samtliga patienter med blåscancer erbjuds en kontaktsjuksköterska. Kontaktsjuksköterskorna delar på uppdraget vilket gör det svårt att få en namngiven. Målsättningen är att alla T1 patienter ska ha intravesikal behandling där operation ej planerats.

Förbättringsarbete/projekt

Under 2017 startade vi upp instillationsbehandling av medelrisk tumörer. Patienterna kommer nu till urologmottagningen en dag i veckan under sex veckor och får läkemedel mot urinblåsecancer instillerat i urinblåsan via en kateter. Denna behandling utförs av urologsjuksköterskorna på urologmottagningen CStG.

Vi deltar i projektet att utreda patienterna enligt SVF, med målet om att minska onödiga väntetider för patienterna.

Under 2019 planerar vi att starta upp engångsinstillation av Mitomycin efter TUR-B på den onkologiska dagvårdsenheten CStG.

Kontaktperson

Andreas Thorstenson, flödesägare
E-post: andreas.thorstenson@capiostgoran.se