

Opis procesa obravnave bolnikov z novoodkritimi citološko verificiranimi limfomi na Onkološkem inštitutu Ljubljana

Cilj klinične poti:

Enotna, kakovostna in pravočasna obravnava bolnikov z novoodkritimi citološko verificiranimi limfomi na Onkološkem inštitutu Ljubljana.

1. Indikacija za obravnavo bolnikov z novoodkritimi citološko verificiranimi limfomi na Onkološkem inštitutu Ljubljana

Novodkrit limfom potrjen z aspiracijsko biopsijo s tanko iglo na Onkološkem inštitutu Ljubljana.

2. Potek začetne obravnave

Bolnik z limfoblastnim limfomom, Burkittovim limfomom ali drugim tipom limfoma z zelo visoko proliferacijsko aktivnostjo

Citopatolog, ki postavi diagnozo, pooblasti aministratorko Oddelka za citopatologijo, da odnese kopijo izvida triažni sestri za limfome v ambulantni 1, da uredi za takojšen pričetek obravnave pri internistu onkologu – bodisi takojšen sprejem ali prvi pregled in sprejem v roku 3 dni od postavitve diagnoze.

Biopsijo bezgavke ter punkcijo in biopsijo kostnega mozga* pri takšnem bolniku kirurg (dežurni kirurg ali kirurg v pripravljenosti) opravi prednostno v roku 3 dni od sprejema na DI oddelek.

*pri bolnikih, ki še nimajo napravljene te preiskave

Bolnik z difuznim velikoceličnim limfomom B in ostalimi tipi agresivnih NeHodgkinovih limfomov, Hodgkinovim limfomom

Citopatolog, ki postavi diagnozo, pooblasti aministratorko Oddelka za citopatologijo, da hkrati s kopijo izvida pošlje napotnemu (izbranemu) zdravniku po pošti dopis za splošne zdravnike za naročanje bolnikov na prvo obravnavo v limfomski ambulantni (dopis v prilogi). Po prejemu napotnice izbranega zdravnika in ostale obvezne dokumentacije triažna sestra za limfome v ambulantni 1 naroči bolnika v roku največ 10 dni na prvi pregled k internistu onkologu bodisi v ambulanto »Limfom prvi« bodisi na prost termin v redno ambulanto specialista internista onkologa po vrstnem redu.

Bolnika isti dan, ko opravi prvi pregled pri internistu onkologu, pregleda tudi kirurg po priloženem seznamu za dogovor in uvrstitev na čakalno listo za biopsijo bezgavke ter punkcijo in biopsijo kostnega mozga*. Bolnika z edino lokalizacijo limfoma v trebušni votlini usmerimo h kirurgu z ustreznimi pooblastili. Predoperativne krvne preiskave odredi internist onkolog. Predoperativni pregled pri anesteziistu (po možnosti isti dan) uredi sestra iz kirurške ambulante 10.

Ponedeljek: kirurg iz ambulante 10, konziliarne ambulante

Torek: kirurg iz ambulante 10, 5, 3

Sreda: kirurg iz ambulante 10, 3

Četrtek: kirurg iz ambulante 10, 3

Petek: kirurg iz ambulante 11, 10

Biopsijo bezgavke ter punkcijo in biopsijo kostnega mozga* pri takšnem bolniku kirurg opravi v roku največ 10 dni od prvega pregleda.

*pri bolnikih, ki še nimajo napravljene te preiskave

Bolnika kirurška sestra preko triažne sestre za limfome v ambulanti 1 ponovno naroči v ambulanto internista onkologa za uvedbo zdravljenja 7 do 10 dni po opravljeni biopsiji, ko je dokončan patohistološki izvid.

Bolnik z drobnoceličnim limfomom B ali drugimi indolentnimi limfomi

Citopatolog, ki postavi diagnozo, pooblasti aministratorko Oddelka za citopatologijo, da hkrati s s kopijo izvida pošlje napotnemu (izbranemu) zdravniku po pošti dopis za splošne zdravnike za naročanje bolnikov na prvo obravnavo v limfomski ambulanti (dopis v prilogi). Po prejemu napotnice izbranega zdravnika in ostale obvezne dokumentacije triažna sestra za limfome v ambulanti 1, naroči bolnika v roku največ 20 dni na prvi pregled k internistu onkologu bodisi v ambulanto »Limfom prvi« bodisi na prost termin v redno ambulanto specialista internista onkologa po vrstnem redu.

Bolnika isti dan, ko opravi prvi pregled pri internistu onkologu, pregleda tudi kirurg po priloženem seznamu za dogovor in uvrstitev na čakalno listo za biopsijo bezgavke ter punkcijo in biopsijo kostnega mozga*. Bolnika z edino lokalizacijo limfoma v trebušni votlini usmerimo h kirurgu z ustreznimi pooblastili. Predoperativne krvne preiskave odredi internist onkolog. Predoperativni pregled pri anesteziistu (po možnosti isti dan) uredi sestra iz kirurške ambulante 10.

Ponedeljek: kirurg iz ambulante 10, konziliarne ambulante

Torek: kirurg iz ambulante 10, 5, 3

Sreda: kirurg iz ambulante 10, 3

Četrtek: kirurg iz ambulante 10, 3

Petek: kirurg iz ambulante 11, 10

Biopsijo bezgavke ter punkcijo in biopsijo kostnega mozga* pri takšnem bolniku kirurg opravi v roku največ 20 dni od prvega pregleda.

*pri bolnikih, ki še nimajo napravljene te preiskave

Bolnika kirurška sestra preko triažne sestre za limfome v ambulanti 1 ponovno naroči v ambulanto internista onkologa za uvedbo zdravljenja 10 do 14 dni po opravljeni biopsiji, ko je dokončan patohistološki izvid.

3. Potek nadaljnje obravnave

V nadaljnjem poteku bolnika obravnavamo v skladu z aktualnimi Smernicami za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi, ki so objavljene na spletni strani Onkološkega inštituta Ljubljana

4. Kontrola kakovosti

Enkrat letno pregled 10 popisov glede skladnosti obravnave bolnikov z navodili iz klinične poti.

Priloge:

1. Dopis za splošne zdravnike za naročanje na prvo obravnavo v limfomsko ambulanto
2. Dokumentacija, ki je potrebna za nadaljnje odločanje

Internist onkolog za prvi pregled potrebuje napotnico izbranega zdravnika in citološki izvid aspiracijske biopsije bezgavke s tanko iglo.

Kirurg za prvi pregled potrebuje natipkan zapis internista onkologa ali - v kolikor zapisa internista onkologa ni možno pravočasno natipkati - izpolnjen spremni list in citološki izvid aspiracijske biopsije bezgavke s tanko iglo.

3. Nabor predoperativnih krvnih preiskav
 - hemogram in diferencialna bela krvna slika
 - elektroliti, dušični retenti, jetrni testi, LDH, CRP
 - krvna grupa
 - serologija za hepatitis B, C in HIV
 - protrombinski čas/INR
4. Seznam kopij citoloških izvidov, ki jih administrator Oddelka za citopatologijo odnese ali pošlje triažni sestri v ambulantni 1, se hrani v administraciji Oddelka za citopatologijo
5. Postopek obravnavanja bioptičnega materiala v primeru odvzema med vikendom

Spoštovani!

Pri bolniku/ci, ki ste ga/jo napotili na tankoigelnno aspiracijsko biopsijo na Onkološki inštitut Ljubljana, smo potrdili ali postavili sum na limfom. Priporočamo, da bolnika/co čimprej napotite za nadaljnjo obravnavo na Onkološki inštitut Ljubljana. To storite tako, da obvezno dokumentacijo po pošti pošljete na naslov:

Triažna ambulanta za limfome – ambulanta 1

Stavba D

Onkološki inštitut Ljubljana

Zaloška 2, 1000 Ljubljana

Obvezna dokumentacija:

1. Potrdilo o veljavni izdani e- napotnici z jasno razvidnimi kontaktnimi podatki bolnika/ce ali veljavna zelena napotnica – priporočamo, da izdate celoletno napotnico z vsemi pooblastili
2. Fotokopija citološkega (ev. tudi histološkega, če je ta na voljo) izvida z diagnozo limfoma

Na osnovi poslane dokumentacije bomo bolnika/co obvestili o datumu prvega pregleda v limfomski ambulanti.

Lep pozdrav,

Tim za limfome Onkološkega inštituta Ljubljana

Postopek obravnavanja bioptičnega materiala v primeru odvzema med vikendom

V primeru, ko velikost bioptičnega odvzemka presega 5mm v največjem premeru (bezgavke ali delno ekscidiran ekstrapodalni, mehkokivni infiltrat), kirurg razreže vzorec vsaj na polovico (odvisno od velikosti odvzemka lahko tudi več rezin debeline cca 3-4 mm) in ga v celoti vloži v 10% puferirani formalin (zadostna količina je cca 10x več formalina v odnosu na volumen vzorca). V ponedeljek zjutraj se vzorec dostavi na Oddelek za patologijo z ustrezno spremno dokumentacijo.

Bioptični vzorec kostnega mozga se shrani v Schaffer-jevem fiksativu in se v ponedeljek zjutraj dostavi na Oddelek za patologijo z ustrezno spremno dokumentacijo.

Spremni list za kirurga

(izpolni internist, kadar ni možno takojšnje tipkanje zapisa prvega pregleda)

1. Bezgavka ali drugo tkivo, ki ga je potrebno odstraniti za histopatološko preiskavo:

2. Potrebna je punkcija in biopsija kostnega moza:

DA

NE

3. Relevantne spremljajoče bolezni

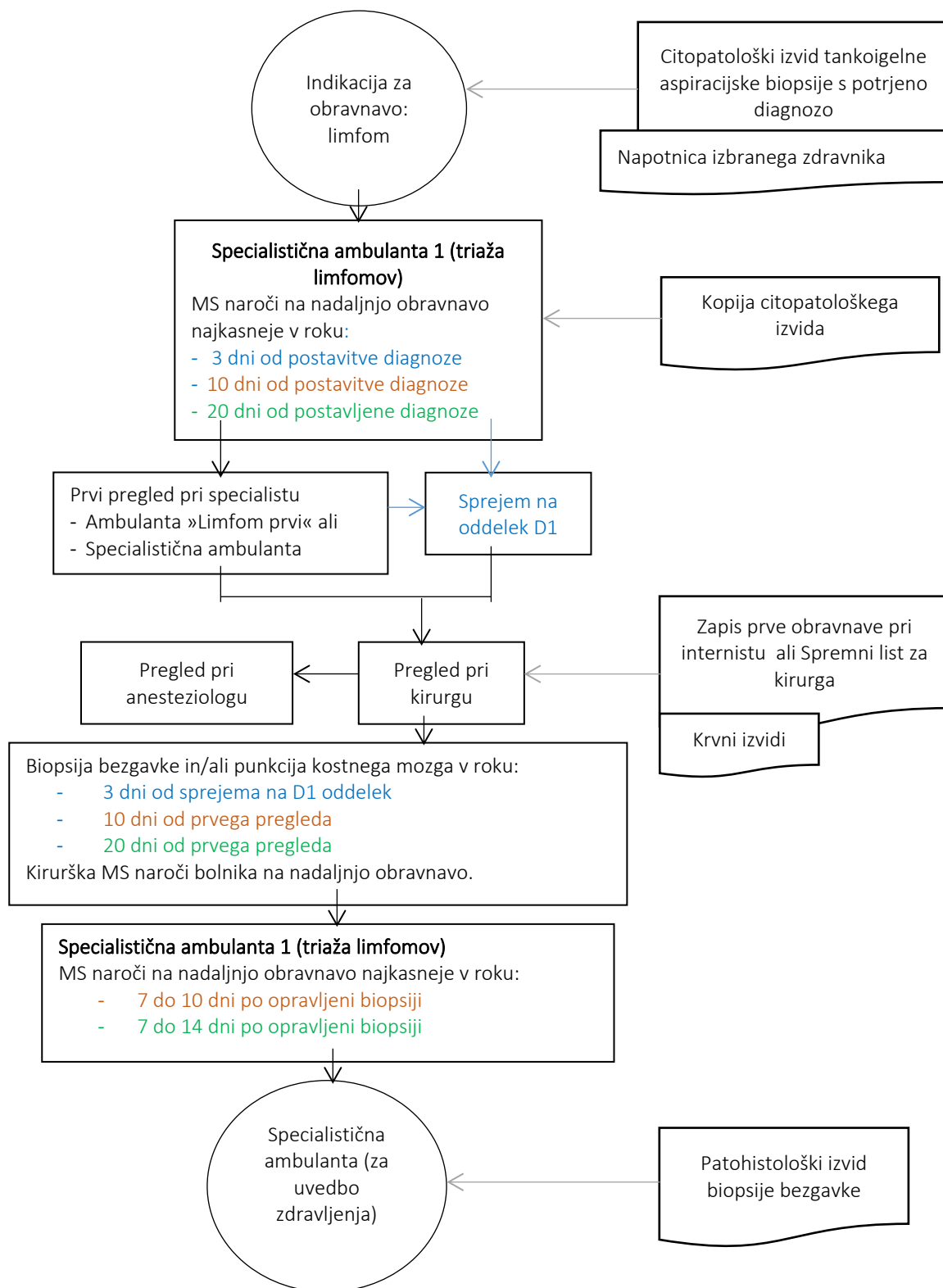
4. Drugi pomembni podatki

Priloga je vedno citološki izvid aspiracijske biopsije bezgavke (ali drugega tkiva) s tanko iglo.

Datum in ura: _____

Podpis zdravnika: _____

DIAGRAM PROCESA OBRAVNAVE BOLNIKOV Z NOVOODKRITIMI CITOLOŠKO VERIFICIRANIMI LIMFOMI NA ONKOLOŠKEM INŠTITUTU LJUBLJANA



Legenda:

Bolnik z limfoblastnim limfomom, Burkittovim limfomom ali drugim tipom limfoma z zelo visoko proliferacijsko aktivnostjo.

Bolnik z difuznim velikoceličnim limfomom B in ostalimi tipi agresivnih NeHodgkinovih limfomov, Hodgkinovim limfomom.

Bolnik z drobnoceličnim limfomom B ali drugim indolentnimi limfomi.