

LISTA KONTROLNA DOTYCZĄCA RAKA JAJNIKA

LEKARZE PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ • LEKARZE
POŁOŻNICY-GINEKOŁODZY

ROZWAŻASZ SKIEROWANIE DO GINEKOLOGA ONKOLOGA?

ROZWAŻ ZLECENIE NASTĘPUJĄCYCH BADAŃ, JEŚLI SĄ ODPOWIEDNIE DLA TWOJEJ PACJENTKI

NOWOTWÓR ROZSIANY NA OBRAZIE TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

- Zlecić biopsję pod kontrolą TK nowotworu pozajajnikowego
- Zainicjować proces skierowania pacjentki do ginekologa onkologa (nie ma konieczności oczekiwania na wyniki biopsji)

WYŁĄCZNIIE GUZ PRZYDATKÓW – BRAK PRZERZUTÓW

- Wykonać oznaczenie CA-125
- Uzyskać szczegółowy wywiad rodzinny pacjentki
- Zainicjować proces skierowania pacjentki do ginekologa onkologa (nie ma konieczności oczekiwania na wyniki badań krwi)

WYGLĄDAJĄCY NA ZŁOŚLIWY GUZ U MŁODEJ PACJENTKI – WZIĄĆ POD UWAGĘ GUZ GERMINALNY JAJNIKA

- Wykonać badanie AFP/ β -hCD/LDH/Inhibiny
- Zainicjować proces skierowania pacjentki do ginekologa onkologa (nie ma konieczności oczekiwania na wyniki biopsji)

PRZYPADKOWE WYKRYCIE NOWOTWORU PODCZAS ZABIEGU OPERACYJNEGO

- Zainicjować proces skierowania pacjentki do ginekologa onkologa (nie ma konieczności oczekiwania na wyniki biopsji)
 - Przesłać raport operacyjny do ginekologa onkologa
 - Przesłać raport patologa do ginekologa onkologa
 - Poważnie rozważyć bezpośredni kontakt z ginekologiem onkologiem

Uwaga: W przypadku wykonywania powyższych badań nie należy zwlekać ze skierowaniem do ginekologa onkologa.



MOQC
MICHIGAN ONCOLOGY
QUALITY CONSORTIUM



**Blue Cross
Blue Shield**
of Michigan

Nonprofit corporations and independent licensees
of the Blue Cross and Blue Shield Association