

Rem avd / Betalningsansvarig

Reserverad plats för
laboratoriets provnummer

Patientdata (personnr, namn)

Kopia till

Datum

Provtagare

Antal glas/burkar **SNABBSVAR** tel

Provtyp

 Vätskebaserad Utstryk HPV-typning Övrig typning önskas

Inskickande av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om - och samtycker till - att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

 Nej, patienten samtycker **inte** till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas.

 Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.

INDIKATION

FÖR INFORMATION - SE BAKSIDAN!

19 Screening21 Symptom22 Kontroll/utredning av atypi23 Uppföljning av obediömbart prov24 Peroperativ cervixdiagnostik25 Uppföljning av dysplasi ≤ 2 år efter behandling26 Uppföljning av dysplasi > 2 år efter behandling27 Uppföljning av behandlad invasiv cancer

TOPOGRAFI

09 Standardprov (vätskebaserad 2 port, glas 3 port)11 Fraktionerat prov (2 burkar/glas)12 Vagina13 Portio14 Endocervix10 Annat – anges nedan i kommentar

ANAMNES

01 SM datum (år/mån/dag):02 Gravid vecka03 Partus datum (år/mån/dag)07 Menopaus08 Hormonbehandling (östrogen/gestagen)15 Blödningsrubbnig16 Strålbehandling av cervix år17 Pågående cytostatikabehandling18 Total uterusxstirpation

KLINISKT STATUS

30 Atrofi31 U.a.32 Cervicit33 Prolaps34 Cervixpolyp35 Hormonspiral36 Kopparspiral37 Blödning38 Avvikande flytning39 Annat40 Cervixstenos

KOLPOSKOPI

41 Ej utförd42 Normal43 Låggradig atypisk44 Höggradig atypisk45 Svårbedömd46 Typ av TZ (1-3)47 Swedscorepoäng (1-10 p)48 PX taget vid undersökning

Kommentar:

UTLÅTANDE

 Benigt cellfynd Obesvarat p.g.a: Endocervikala celler saknas

Datum: Cytodiagnostiker: Läkare:

<p>Under rubrikerna Indikation och Topografi ska alltid ett och endast ett alternativ markeras med kryss. Under rubrikerna Anamnes, Kliniskt status och Kolposkopi skall ett eller flera alternativ markeras. ORDFÖRKLARINGAR:</p>	
Screening	Provet tas från symtomfri patient som ej ingår i särskilt uppföljningsprogram.
Symtom	Prov tas från patient pga. symtom (som specificeras) under Anamnes och Kliniskt status rubrik på remissblanketten), främst som del i undersökning för att utesluta invasiv, symtomgivande cervixcancer.
Kontroll/utredning av atypi	Prov tas som led i utredning av tidigare påvidas atypi, som (ännu) ej har föranlett behandling.
Uppföljning av obediömbart prov	Nytt prov tas därför att föregående prov ej hade tillfredsställande bedömbarmhet vid laboratoriet.
Peroperativ cervixdiagnostik	Prov tas för diagnostik av ev kvarvarande förändringar i endocervix efter dysplasibehandling. Ersätter därmed cervixabrasio.
Fraktionerat prov	Portioprovot ska märkas som nr 1. Endocervikala provot som nr 2.
SM	Senaste menstruationens första dag.
Gravid vecka	Patienten är gravid. Antalet veckor kan valfritt vara ingångna veckor eller fullbordade veckor.
Partus	Ifylls om patienten har fött barn senaste året.
Menopaus	12 månaders frånvaro av menstruation hos kvinna i klimakterieåldern.
Hormonbehandling	Innefattar p-piller, minipiller, p-spruta, p-stav och all klimakteriebehandling i form av medelpotent eller lågpotent östrogen, inklusive receptfritt östrogen såsom Ovesterin. Innefattar ej hälsokostpreparat och östrogenreceptor-modulerare såsom Nolvadex och Evista.
Blödningsrubbnig	Vaginal blödnig som avviker från mönster som är normalt för ålder och tillstånd (ex. graviditet).
Strålbehandling av cervix	Cervix har tidigare varit utsatt för lokal eller extern medicinsk strålbehandling.
Total uterusextirpation	Hela livmodern inklusive livmoderhalsen är bortopererad.
Cervicit	Avvikande, ofta varig flytning, lättblödande portio. Det föreligger också avvikande wet-smear med kraftig leukocytos.
Cervixpolyp	Endocervikal polyp som är synlig vid undersökning.
Blödnig	Pågående eller påtagligt lättprovocerad blödnig från livmoderhalsen.
Avvikande flytning	Flytning som med lukt, konsistens, färg och/eller mängd avviker från det för ålder och tillstånd (graviditet, ovulation etc.) normala.
Atrofi	Klinisk bedömning att slemhinnan är påtagligt atrofisk.
Cervixstenos	Förträngning av cervixkanalen som omöjliggör cellprovtagning.
Typ av TZ	Transformationszon typ 1, 2 eller 3. Se vårdprogrammet.
Swedscore	Scoringsystem för kolposkopi. 0 - 10 p. Se vårdprogrammet.

Fullständiga provtagningsanvisningar och fler definitioner av begrepp: [se www.oc.gu.se/ROCK](http://www.oc.gu.se/ROCK) resp oc.gu.se/pdf/vpcervix.pdf