



BRAKY; brakyhoito läheteohje

Laatija(t): Jääskeläinen Ester
Vastuuhlö: Jääskeläinen Ester
Hyväksyjä: Anttila Maarit
Kuvaus: Ohje lähetteen tekemiseen, brakyhoitoon

Henkilötiedot

- Nimi, henkilötunnus
- Potilaan puhelinnumero
- Kotikunta
- Lähettävä sairaala
- Sairaalan kontaktihenkilön (hoidon suunnittelijan, syöpähoitaja tai vastaava) puhelin

Syöpä

- Diagnoosi
- Levinneisyys FIGO 2018 mukaan, ja tuumorin paikallisen levinneisyyden arvio (TNM-systeemin mukainen T, tai sanallinen tarkka kuvaus)
- Histologia, erilaistumiaste

Esitiedot

- Perussairaudet
- Lääkitykset, verenhennuslääkitys
- ASA –luokka
- Paino
- Pituus
- BMI
- suorituskyky ECOG/WHO-luokituksen mukaisesti
- Vasta-aineet veressä
- Tupakointi, muut päihteet

Pyydetään anestesiologin konsultaation, jos

- Ikä yli 70v
- BMI yli 40
- Vakavat perussairaudet, ASA 3-4

Ulkoinen (kemo)sädehoito

- sädehoidon alkamispäivämäärä
- Suunniteltu loppumispäivämäärä
- Suunniteltu sädeannos (kerta-annos, fraktiot)
- Mahdollinen imusolmukkeiden tehosteannos
- Sytostaattihoito (myös montako sykliä toteutui)

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUOLIN KY
PL 3036
70090 MONETRA

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
KAARISAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

SÄDESAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Kelkkailijantie 7
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 60
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Viestikatu 1-3
Kuopio

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

Gynekologinen status diagnoosivaiheessa

- statuksen tarkka kuvaus ennen hoitoa on ensiarvoisen tärkeä hoidon hyvälle onnistumiselle. Hoitokohteiden piirtämisellä otetaan huomioon alkuvaiheen levinneisyys, joka kemosädehoidon jälkeen ei ole enää nähtävissä. Erityisesti emättimen osalta on gynekologinen tutkimus tarkempi kuin magneettikuvaus. Siksi olisi tärkeä ilmaista muutokset mittoineen, esim. tuumorin alareunan etäisyys emättimen ulkosuulta. Myös kellotaulun mukaista kuvausta olisi suositeltava käyttää (esim. ”klo.2-5” on ilmaisina tarkempi kuin ”vasen sivuseinä”). Tarkkojen tietojen puuttuessa on vaarana yli- tai alihoito.

Oleellista on mainita myös:

- Jos gynekologinen tutkimusasento ei onnistu hyvin
- Emättimen ahtaus
- kohdunkaulakanava vaikea hahmottaa
- Parametrioinvaasio palpoiden
- Kookas kohtu, erityisesti jos esiintyy korkealle kasvua kohdun runko-osaan
- ultraäänilöydös

Kuvantamiset (MRI ja PET-TT)

Lisättävät dokumentit:

- gynekologinen sairaskertomuskopio diagnoosivaiheesta ja vastearviokäynti
- Sairaskertomuskopio sädehoidon aloituskäynnistä ja loppulausunnosta
- Lausunnot kuvantamistuloksista: diagnostinen MRI, PET-TT, vastearvio MRI (tehtävä n. 5-10 päivää ennen ulkoisen sädehoidon loppua)
- Sairaskertomus kopio muista mahdollisista oleellisista sairaskertomusmerkinnöistä (mm. mahdollinen osastohoito sädehoidon aikana)
- Mahdollinen anestesia lääkäri konsultaatiovastaus