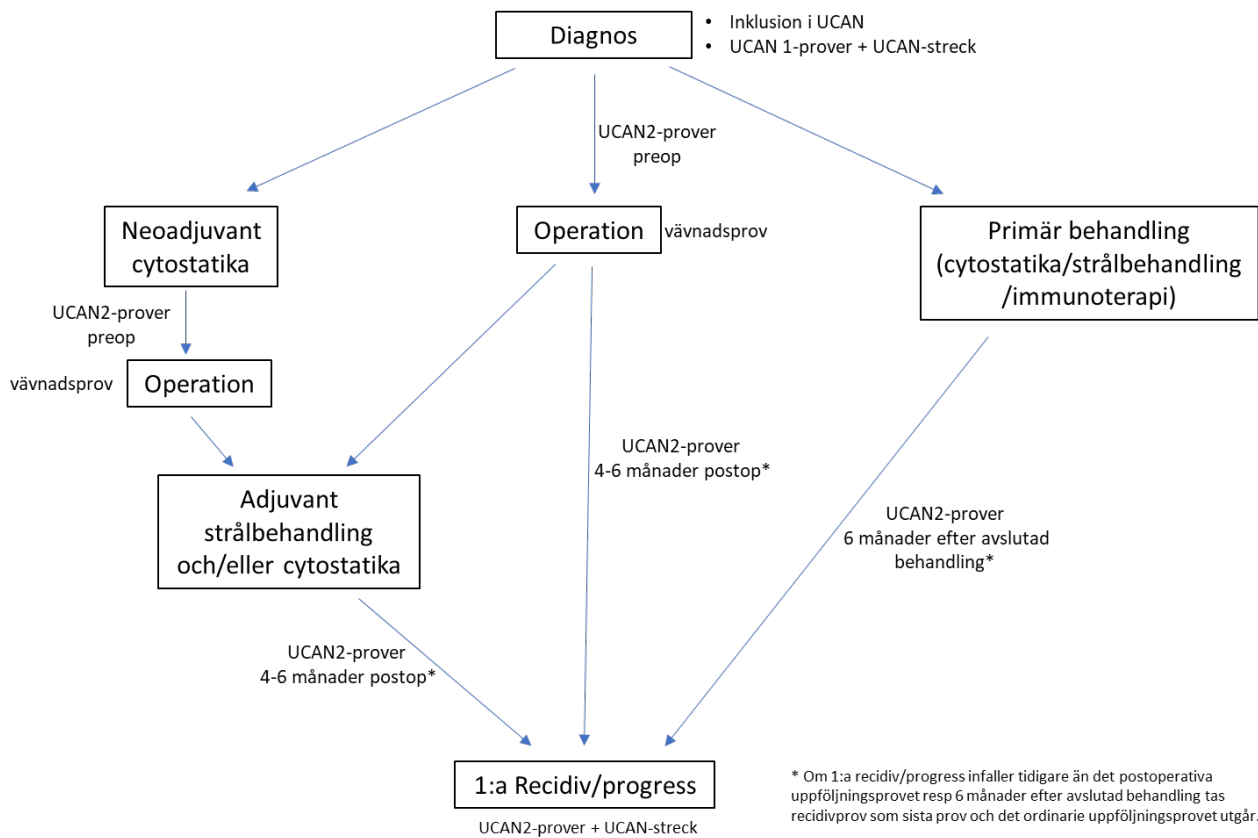


Syftet med U-CAN är att bygga upp en biobanksprovsamling med blod-, tumör- och normalvävnadsprover från patienter med olika typer av tumörer, samt att prospektivt registrera och spara viktig klinisk information om dessa. Det unika med projektet är att materialet samlas in före, under och efter primärbehandlingen, samt vid eventuella recidiv, vilket gör det möjligt att undersöka vad som händer med tumörerna när de behandlas. Mer information om U-CAN finns på www.u-can.uu.se.

Översikt insamlingsflöde U-CAN Lungcancer



Rutin A. Besök på lungkliniken för diagnosbesked

Vid besök på lungkliniken för diagnosbesked om lungcancer informeras patienten om U-CAN av läkare eller sjuksköterska och patienten signerar det informerade samtycket för U-CAN. Patienten har vid detta besök i regel redan varit på ett nybesök på Lungkliniken.

Sjuksköterska på lungmottagningen:

- **Ger patientinformation och samtycke till patient att skriva under.** Två samtycken upprättas varav patienten behåller det ena och det andra läggs i avsedd U-CAN-låda. Patienten förses även med U-CANs hälso- och ärfthlighetsenkät samt livsstilformulär EORTC QLQ-C30 tillsammans med ett frankerat kuvert adresserat till ansvarig U-CAN-sköterska Katarina Göthberg på lungforskningen. Ifyllda enkäter kan även läggas direkt i U-CAN-lådan.
- **Skriver in i Cosmic under "Uppmärksamhetssignalen" att patienten är med i U-CAN.** Lägg till information om att patienten är med i U-CAN under "Vårdrutinavvikelse" och typ "Annat". Under "Rubrik" skrivs "U-CAN Lunga" och under "Kommentar" anges "Signerat samtycke åååå-mm-dd". Om patienten väljer att inte inkluderas i U-CAN ska detta dokumenteras som "NEJ till U-CAN LUNGA åååå-mm-dd" under "Kommentar".
- **Planerar för att blodprover U-CAN 1 samt UCAN-Streck tas innan start** av behandling t.ex. i samband med att andra prover tas inför starten av behandlingen. Patienten erhåller provtagningsunderlag eller remiss för detta. Försök att samordna med ordinarie provtagning.
- **U-CAN 2 prover:** tas vid återbesöket 4-6 månader efter operation alternativt 6 månader efter avslutad behandling för de som inte opereras. **Vid palliativ cytotostatikabehandling eller strålbehandling** stadium 3B-4 vid första återbesöket (ca 1 månad) efter avslutad första linjens behandling. Vid fall av **underhållsbehandling** tas proverna innan start av underhållsbehandling.

Lämna provtagningsunderlag eller remisser till patienten om provet inte tas på mottagningen.

I vårdåtagande U-CAN och eller bokningsunderlaget så ska det finnas information om när U-CAN 2 ska tas.

U-CAN-sköterska/koordinator:

- Ansvarig för rutiner/PM samt information till personal.
- Ser till att enkäter, samtycken med mera skannas och förvaras på rätt sätt samt att det finns material på mottagningen att dela ut till patient.
- Registrerar U-CAN-patienterna i Octopus.
- Hjälper till att ha koll på när det är dags för provtagning U-CAN 2. Skriver det i bokningsunderlaget och i vårdåtagande U-CAN.

Provtagning:

U-CAN 1 - 3 st lila 7ml rör

U-CAN 2 - 2 st lila 7ml rör och 1 st Gult Serumrör 7ml

U-CAN STRECK – 1 st STRECK-rör, gul-svartmelerad kork

Blodprovsremisserna finns som paket att skriva ut i COSMIC (UCAN1Lunga, UCAN2Lunga samt UCANStreck).

Proverna ska till lab inom två timmar.

Rutin B. Vid vård på lungklinikens avdelning

Vid fall där patienten vårdas på Lungklinikens avdelning vid diagnos informeras patienten om U-CAN av sjuksköterska alternativt läkare på avdelningen och patienten signerar det informerade samtycket för U-CAN. U-CAN1-prover tas på Lungavdelningen innan start av onkologisk behandling.

Sjuksköterska på lungavdelningen:

- **Ger patientinformation och samtycke till patient att skriva under.** Två samtycken upprättas varav patienten behåller det ena och det andra läggs i avsedd U-CAN-låda. Patienten förses även med U-CANs hälso- och ärfthighetsenkät samt livsstilformulär EORTC QLQ-C30 tillsammans med ett frankerat kuvert adresserat till ansvarig U-CAN-sköterska Katarina Göthberg på lungforskningen. Ifyllda enkäter kan även läggas direkt i U-CAN-lådan.
- **Skriver in i Cosmic under "Uppmärksamhetssignalen" att patienten är med i U-CAN.** Lägg till information om att patienten är med i U-CAN under "Vårdrutinavvikelse" och typ "Annat". Under "Rubrik" skrivs "U-CAN Lunga" och under "Kommentar" anges "Signerat samtycke åååå-mm-dd". Om patienten väljer att inte inkluderas i U-CAN ska detta dokumenteras som "NEJ till U-CAN LUNGA åååå-mm-dd" under "Kommentar".
- **Blodprover U-CAN 1 samt UCAN-Streck ska tas innan start av behandling** t.ex. i samband med att prover tas inför start av behandling. Undvik extra provtagningstillfälle.
- **U-CAN 2-prover:** 4-6 månader efter operation alternativt 6 månader efter avslutad behandling för de som inte opereras. Vid **palliativ** cytostatika- eller strålbehandling tas proverna **en månad efter avslutad** första linjens behandling. Vid fall av **underhållsbehandling** tas proverna innan start av underhållsbehandling.

Information om när U-CAN 2-prover ska tas finns i vårdåtagande "U-CAN" och/eller i bokningsunderlaget i tidboken.

Provtagning:

U-CAN 1 - 3 st lila 7ml rör

U-CAN 2 - 2 st lila 7ml rör och 1 st Gult Serumrör 7ml

U-CAN STRECK – 1 st STRECK-rör, gul-svartmelerad kork

Blodprovsremisserna finns som paket att skriva ut i COSMIC (UCAN1Lunga, UCAN2Lunga samt UCANStreck). Proverna ska till lab inom två timmar.

Vid frågor kring U-CAN-provsamlingen kontakta:

Monika Hallin, sjuksköterska lungmottagningen, 018- 617 18 29, Kristina Lamberg 018-611 41 16 eller ssk på LUCE 14076, 14080.

Rutin C. Vid vård på thoraxkirurgisk avdelning

Alla lungcancerpatienter som ska opereras för lungcancer (gäller ej metastaskirurgi) ska tillfrågas om de vill delta i U-CAN samt fylla i livsstilsenkäten till kvalitetsregistret.

Utömlänspatienter är aldrig tillfrågade om U-CAN så det måste göras på 50D (använd materialet i den röda plastfickan).

Lungcancerpatienter som tillhör C-län och som ska opereras för sin lungcancer eller misstänkta lungcancer, har i de flesta fall tillfrågats om de vill delta i U-CAN-projektet på lungmottagningen.

OBS! patienter som opereras för metastaskirurgi i lungorna och har en annan cancer i grunden ska **INTE** ingå i U-CAN.

Sjuksköterska på thoraxkirurgavdelning 50D:

- Kontrollerar vid inskrivning av C-läns patient i Cosmic under "Uppmärksamhetssignalen" om patienten är inkluderad i U-CAN-Lunga.
- Patienter som inte redan tillfrågats om U-CAN informeras och erhåller U-CANs patientinformation. Två samtycken upprättas varav patienten behåller det ena och det andra läggs lämnas till avdelningssekreteraren.
- För patienter som inkluderas på thoraxkirurgavdelningen ska information om detta läggas in i Cosmic under "Uppmärksamhetssignalen". Välj "Vårdrutinavvikelse" och typ "Annat". Under "Rubrik" skrivs "U-CAN Lunga" och under "Kommentar" anges "Signerat samtycke åååå-mm-dd". Om patienten väljer att inte inkluderas i U-CAN ska detta dokumenteras som "NEJ till U-CAN LUNGA åååå-mm-dd" under "Kommentar".
- Deltar patienten i U-CAN så ska U-CAN-prover tas i samband med operationsproverna för samtliga patienter.

Provtagning:

U-CAN 1 - 3 st lila 7ml rör

U-CAN 2 - 2 st lila 7ml rör och 1 st Gult Serumrör 7ml

U-CAN STRECK – 1 st STRECK-rör, gul-svartmelerad kork

Blodprovsremisserna finns som paket att skriva ut i COSMIC (UCAN1Lunga, UCAN2Lunga samt UCANStreck). Proverna ska till lab inom två timmar.

Vid frågor kring U-CAN-provtagningen kontakta:

Monika Hallin, sjuksköterska lungmottagningen, 018- 617 18 29 eller Kristina Lamberg 018-611 41 16

UPPFÖLJNING

Uppföljningsprover Lungkliniken

Lungmottagningen

U-CAN2 – tas i samband med återbesök på mottagningen efter avslutad behandling. För patienter som opererats sker provtagning 4-6 månader efter operation. För patienter med stadium IIIB-IV som får palliativ onkologisk behandling tas U-CAN2 i samband med första återbesök efter avslutad förstalinjens behandling. Vid fall av underhållsbehandling sker provtagningen innan start av underhållsdelen.

Lungavdelningen

U-CAN2 – tas på patienter som efter avslutad behandling tillfälligtvis befinner sig på lungavdelning, detta gäller efter avslutad adjuvant cytostatikabehandling alternativt för patienter med stadium IIIB-IV som fått förstalinjens palliativ onkologisk behandling. Vid fall av underhållsbehandling sker provtagningen innan start av underhållsdelen. I praktiken torde det vara ett begränsat antal patienter som blir aktuella för U-CAN2 på avdelning.

Uppföljningsprover Onkologikliniken

Onkologmottagningen

U-CAN2 – tas i samband med återbesök på mottagningen efter avslutad behandling. Gäller alla patienter som får sin primära behandling via Onkologikliniken. För patienter som strålbehandlats i kurativt syfte tas U-CAN2 i samband med andra återbesöket dvs. 4-5 månader efter avslutad strålbehandling. För patienter med stadium IIIB-IV som får palliativ onkologisk behandling tas U-CAN2 i samband med återbesök efter avslutad förstalinjens behandling (cytostatika eller/och strålbehandling). Vid fall av underhållsbehandling sker provtagningen innan start av underhållsdelen.

Uppföljningsprover thoraxkirurgiska kliniken

U-CAN2 – var god se uppföljningsprover lungmottagningen. Blodprover tas i samband med återbesök på lungmottagningen efter avslutad behandling (ej aktuellt för utomlänspatienter). För patienter som opererats och eventuellt fått adjuvant cytostatika sker provtagning 4-6 månader efter operation. I enstaka fall där patienten får adjuvant kemoradioterapi eller enbart radioterapi (PORT) sker provtagning vid andra återbesöket efter avslutad behandling dvs. cirka 4-6 månader efteråt. I fall där adjuvant behandling ej givits tas U-CAN2 vid andra återbesöket cirka 4-6 månader efter operation.

Uppföljningsprover vid recidiv och vid terapibyte pga progress

Vid besked om recidiv alternativt terapibyte pga 1:a progress på lungmottagning eller onkologmottagning ska nya uppföljningsprover beställas (U-CAN2 samt UCAN STRECK) av mottagningsköterska och om det är genomförbart ska biopsitagning av recidivet beställas och genomföras, i regel via röntgenavdelningen.

Vid frågor kring U-CAN-provtagningen kontakta:

Monika Hallin, sjuksköterska lungmottagningen, mex 617 18 29

Oscar Simonson, läkare lungkliniken, mex 72507

Kristina Lamberg, läkare lungkliniken, mex 14116