

Elektroniska remisser till Patologi och cytologi Dalarna i TakeCare

Sedan 24 Maj 2016 kan beställningar göras i TakeCare med kategori Patologi och cytologi Dalarna.

Undersökningar som kan beställas elektroniskt är Histologi, Cytologi, Cervixcytologi, Gynekologisk hälsokontroll samt Spermaundersökning (Infertilitets- och Vasektomiundersökning).

Obduktion beställs tills vidare via pappersremiss.

Vid starten infördes elektroniska svar generellt för alla undersökningar (se sid 5). Se även Labnytt nr 5 Maj 2016.

Beställande vårdenhet får svaret i TakeCare.

OBSERVERA:

Fryssnitt - Använd alltid pappersremiss!

Snabbsvar - Beställ med akutprioritet

Standardiserat Vårdförlopp (SVF) – Beställ med akutprioritet och välj JA för SVF under kompletterande uppgifter.

Vårdenheter i TakeCare som behöver ta del av svarskopior via journalfilter bör se över lokala rutiner.

Lokala rutiner gällande provtagning och etiketter bör ses över.

Revideringsinformation version 2

Sid 1 Text uppdaterad.

Sid 2 Omarbetad gällande information med avseende på etiketthantering.

Beställning av elektronisk remiss

Se observera/undantag sid 1.

Gå via Nytt - Beställning - Laboratoriemedicin Dalarna.

Välj **en** undersökning via beställningskategori Patologi/Cyt Dalarna.

Grupp	Provmaterial	Analys	Provmaterial	Akut
X Histologi	Histologiskt provmaterial	PAD	Burk med vävnad - HI	<input type="checkbox"/>

3. Kompletterande uppgifter

Antal burkar *	
Anamnes : *	
Frågeställning : *	

Fyll i **kompletterande uppgifter**: Anamnes, Frågeställning, Klinisk diagnos, Provet utgörs av, Antal burkar samt Biobank.

SVF: Beställ med akutprioritet och välj JA för SVF under kompletterande uppgifter.

Om teckning ej bifogas, ange lokalisation i rutan "Anamnes" alt. "Provet utgörs av". Om "Bifoga teckning" – se sid 3.

Notera att fältet "Antal burkar" är tvingande, värdet måste vara minst 1.

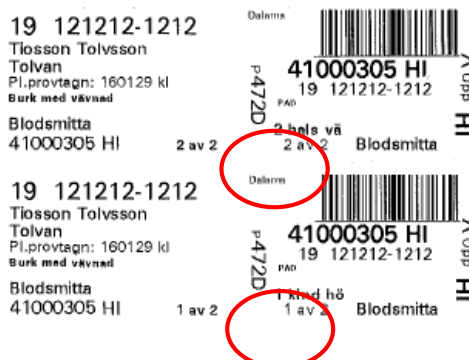
Cytologi: Om ingen burk skickas, ange antalet transportaskar för utstryksglas. Skriv ut/Skicka beställningen.

Etiketter:

- Vid planerad provtagning: Ange antal burkar samt vidimeringsansvarig/remittent i remissen och skriv ut etiketterna. Om antal utskrivna etiketter är fler än antal burkar som använts vid provtagningen, bifoga överblivna etiketter med provet till lab.
Kontrollera att rätt antal burkar framgår på remissen.
- Vid oplanerad provtagning: Innan e-remiss skapats, märk burkar/rör med patient- ID etiketter (via Patientuppgifter i TC). Efter avslutad provtagning skapas e-remiss och burkar/rör kompletteras med märkning av RID-nummeretiketter innan de skickas till lab.

Märk burkar/transportaskar med streckkodsetiketterna.

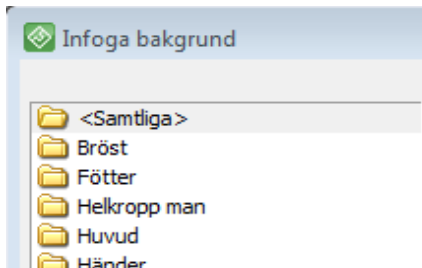
Observera att lokalisation anges på etiketterna och kontrollera därför noga att rätt etikett hamnar på rätt burk.



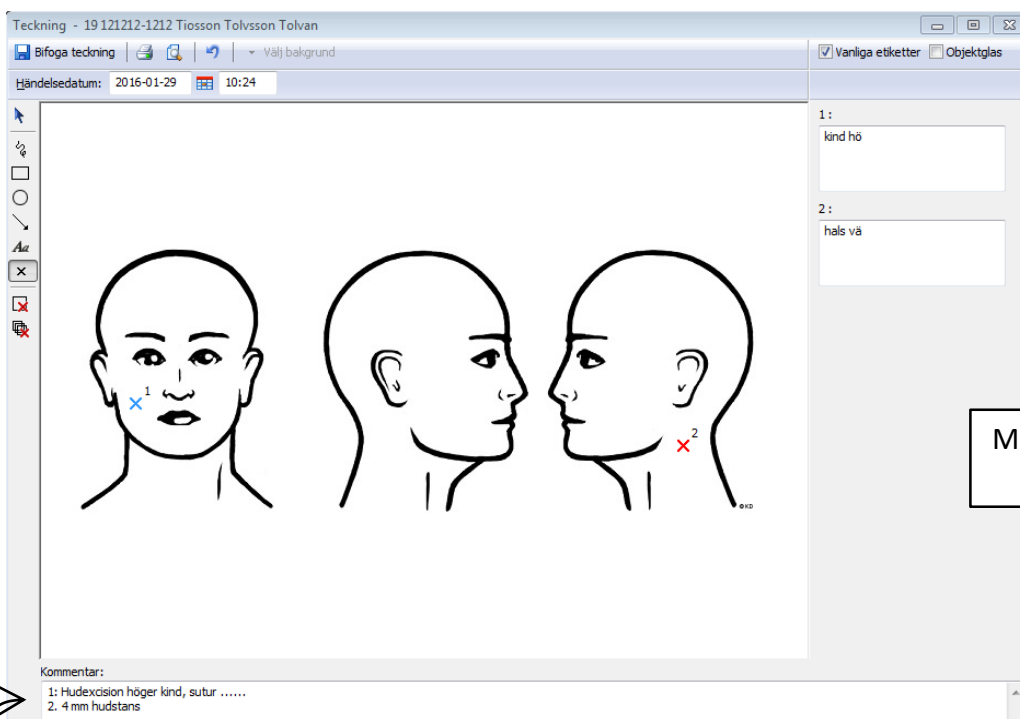
Bifoga teckning

Teckning kan bifogas till undersökning **Histologi**

Klicka på **Bifoga teckning...**



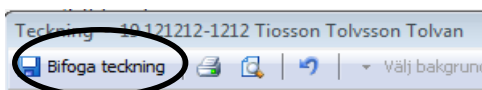
I "Infoga bakgrund" väljs önskad teckning.



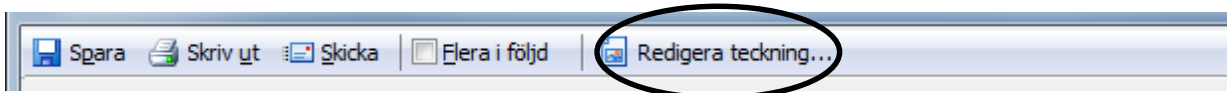
Lokalisationer markeras med kryss. Varje kryss skapar en ruta till höger i teckningsfönstret där lokalisation ska skrivas i fritext.

Kryssens placering kan justeras med hjälp av muspekaren.

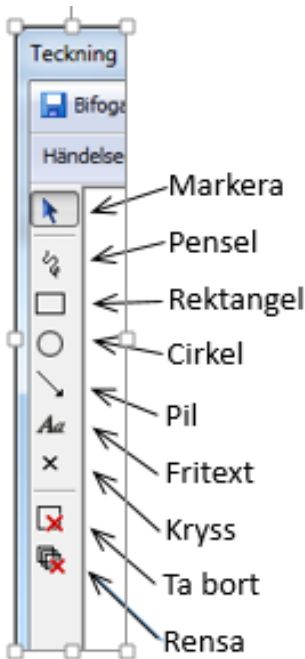
Övrig information samt eventuella suturmarkeringar anges i fritext i kommentarrutan. Stäng teckningen (spara) med Bifoga teckning.



Redigera teckning kan användas så länge beställningen **inte** har skickats. Om teckning skapats och bifogats beställningen finns alternativet **Redigera teckning...**



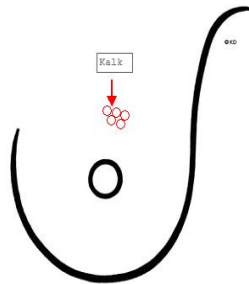
Gör önskade redigeringar/markeringar på teckningen med hjälp av verktygspanelen till vänster i teckningsfönstret.



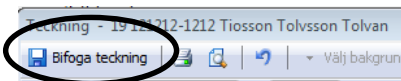
Ta bort kryss:

Blåmarkera kryss med pilen markera och använd sedan ta bort.

Använd pensel för att rita egna markeringar på teckningen.



Klicka på **Bifoga teckning** för att spara informationen/teckningen.

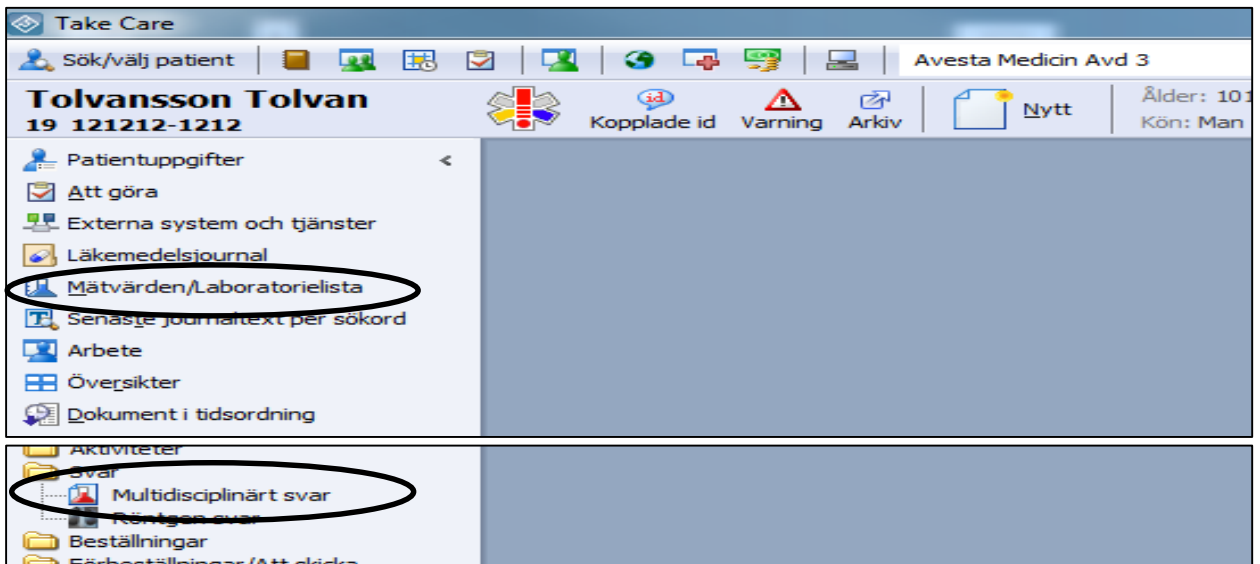


Skriv ut/Skicka beställningen.

Märk burkar/transportaskar med streckkodsetiketterna.

Svarsrapport

Svarsrapporten finns t.ex. i **Mätvärden/Laboratorielista** och **Svar - Multidisciplinärt svar**.



Använd filtret Patologi/Cytologi för att sortera fram svarsrapporterna från Patologi och cytologi Dalarna.

	14-09-04	14-09-17		14-09-30	14-09-30
	09:32	--:--	10:58	11:00	13:31
<input type="checkbox"/> Hemolys 03					
<input type="checkbox"/> Hemolys 55					
<input type="checkbox"/> Ikteriskt 03					
<input type="checkbox"/> Ikteriskt 55					
<input type="checkbox"/> Temp efter 60 min					
<input type="checkbox"/> Uteblivet besök					
<input type="checkbox"/> Viktig information					
<input type="checkbox"/> PAD Histologi	#				
<input type="checkbox"/> PCD Celler					
<input type="checkbox"/> PCD celler					
<input type="checkbox"/> Cytologi			#	#	#
<input type="checkbox"/> Spermaanalys		#			#
<input type="checkbox"/> Obduktion		#			

= Svar finns när # visas i listan. Dubbelklicka i rutan för att läsa dokumentet.

= Gulmarkerad ruta, svaret ska vidimeras.

Exempel på svarsrapport i TakeCare.

19 121212-1212 Tolvan		Multidisciplinär beställning Multidisciplinärt svar	
FRÅN Laboratoriemedicin Dalarna Falu lasarett 79182 Falun		SVAR LABORATORIE 19 121212-1212 Slutsvar Tolvan c/o IT-enh Regimentet Soldatv 5 79140 Falun	
TILL Medicin Avesta Avdelning 3 Avesta lasarett 77482 Avesta		Vidimeringsansvarig: STEANG Angelica Stefansdott	
Provtagningstid: 2014-09-17 13:05 Beställningstid: 2014-09-17 13:06		Remittent: Angelica Stefansdott	
Remisskommentar: Anamnes : Selekerad från mammografisk hälsokontroll. Radiologiskt misstänkt tumör höger bröst, kl. 16. Corebiopsi visar på LCIS II. Frågeställning : Sedvanligt bröst PAD. Klinisk diagnos : Bröstcancer. Provet utgörs av : Sektorresektat höger bröst.			
Undersökning: Histologi Undersökningskommentar: 14 1 30018 9-121212-1212 TESTENSON ÅÄÖ, TEST Sektorresektat från bröst, 10 x 7 x 2 cm, som var undersökt i två stycken storsnitt markerade grönt mot mamill och gult medialt.			
Histologisk undersökning visar centralt i preparatet en 15 x 10 mm stor, infiltrativt växande, duktal bröstcancer. Tumören är lågdifferentierad, Bloom-Richardson-Elston grad 2+3+3. Inuti tumören och i dess närhet, sammantaget i ett område på 20 x 18 mm, hittar man strukturer av duktal cancer in situ grad III. Tumören visar tecken till vaskulär invasion. Tumören är radikalt avlägsnad med minsta sidomarginal medialt 15 mm. Vävsnaden runt omkring tumören visar flera hårdar av adenos och stråliga ärr.			
Immunhistokemisk receptorbestämning: Östrogenreceptorer: Under 10 % (0 %) - negativ. Progesteronreceptorer: Under 10 % (0 %) - negativ.			
c-erbB-2 bestämning med immunhistokemisk metod visar negativt resultat 1+. In situ-hybridisering med B-DISH metod visar ingen amplifiering av Her2-gen, amplifieringsindex 1,4. Inget; celler visar fyra eller fler genkopior bland de räknade 20 tumörceller. Således Her2-negativ tumör.			
Ki-67 färgningen visar hög proliferativ aktivitet i 24 % a t tumörcellerna.			
Av de övriga markörerna utfaller CK 5/6, CK 14 negativt. EGFR och E-Cadherin utfaller positivt.			
DIAGNOS Sektorresektat från bröst med infiltrativt växande, lågdifferentierad duktal bröstcancer med apokrin differentiering. 15 mm stor, trippelnegativ, basal-like tumör med hög proliferativ aktivitet och vaskulär invasion. Radikal excision.			
Falun 2014-09-18 Ansv diagnostiker CGMANX Signerat av CGMANX			
SNOMED-kodning: T04 Bröst / M85003 Duktal cancer UNS Biobank: Provet får användas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.			
Analysnamn Resultat			
Histologi			
Provmaterial: Histologiskt provmaterial			
Provkommentar: Histologi = RES			
		slut	
Framställd 2014-09-18 15:38:12 (2)			

När ett kompletterande utlåtande/tillägg skickas efter Slutsvar ändras svarsstatus till **Korrigerig**.