

 Region Örebro län	Dokumentnamn Blod, färskt, i avföringen – handläggning på akutmottagningen av vuxna patienter	Dokumentkategori Riktlinje	Sida 1 (1)
	Upprättad av Peter Matthiessen, öl, docent, sektionschef KR	Upprättad datum 2013-11-21	
Verksamhet Kirurgiska kliniken	Reviderat av Bayar Baban, läkarchef KR, överläkare	Utgåva 3	Reviderat datum 2020-09-16
	Godkänt av Bayar Baban, läkarchef KR	Sign	Giltigt datum t o m 2022-09-16
	Peter Flodström, verksamhetschef		

Handläggning på akutmottagningen av vuxna patienter med färskt blod i avföringen

Bedöms i första hand av kirurgjour. För de fall som inte behöver inläggning skall man efter undersökning särskilja om patienten skall hänvisas till öppenvården alternativt remitteras till endoskopin enligt nedan.

Om misstanke på ulcerös kolit eller infektiös kolit skrivs istället remiss till medicinsk gastro respektive infektion.

Patienter som skall uppmannas på eget ansvar (inte remitteras) att närmaste vardag boka tid på sin vårdcentral för rektoskopi inom 28 kalenderdagar:

1. Opåverkat allmäntillstånd
2. Rektalpalpation utan tumörmisstanke
3. Normalt Hb
4. Ingen av nedanstående faktorer (förhöjd risk kolorektal cancer):
 - Förändrade avföringsvanor sedan minst 4 veckor
 - Tidigare kolorektal cancer
 - Pågående eller planerad uppföljning av kolorektala adenom
 - Ulcerös kolit eller crohnskolit sedan minst 20 år
 - Två förstegradssläktingar som haft kolorektal cancer, eller en förstegradssläkting som insjuknat med kolorektal cancer före 50 års ålder

Patienter som skall remitteras till koloskopi (endoskopienheten) enligt SVF kolorektalcancer:

- Alla patienter där någon eller kombination av kriterierna 2-4 ovan inte utfaller normalt eller om eventuell bilddiagnostik inger misstanke om kolorektal cancer.

Vid tveksamhet är man dagtid välkommen att konsultera specialistkollega på kolorektalsektionen, i första hand avdelningsansvarig överläkare.