

Et tværsektorielt pilotprojekt: Er det muligt at indføre teledermoskopi i almen praksis?

Et kvalitetsudviklingsprojekt. Registrering i juni-august 2017

Vejledning til registreringskemaet

Procedure

Når en patient med en suspekt hudforandring kommer til konsultation, udleveres deltagerinformation og en samtykkeerklæring. Dette kan gøres af din sekretær, så patienten kan læse informationen igennem og underskrive informeret samtykke før konsultationen. Under konsultationen udfylder du registreringskemaet. Herefter kan enten du selv eller din sekretær eller sygeplejerske tage billederne til projektet. Der tages ét oversigtsbillede på ca. 40-50cm afstand, ét nærbillede på ca. 10cm afstand og ét dermoskopibillede. Hvis du vurderer, at hudforandringen er suspekt, bedes du henvise patienten til Hudafdeling I og Allergicentret, skriv "projekt" på henvisningen. Hvis du vurderer, at det er tale om et klart malignt melanom skal patienten henvises til Plastikkirurgisk Afdeling i Kræftpakkeforløb efter vanlig praksis. Fredelige hudforandringer som seboroiske vorter, angiomer, lipomer, fredelige modermærker m.v. afsluttes eller behandles i egen praksis som vanligt.

Du bedes samle alle dine spørgeskemaer og de underskrevne samtykkeerklæringer og sende dem til os i de frankerede svarkuverter cirka en gang om ugen. Du bedes sende alle billederne fra Handyscope® umiddelbart efter konsultationen.

Inklusionskriterier: Alle voksne patienter med 1-3 hudlæsioner, som enten patienten eller den praktiserende læge finder suspekt.

Eksklusionskriterier: Børn under 18 år. Voksne, som ikke er i stand til at give informeret samtykke, enten pga. sproglige eller mentale udfordringer. Suspekke læsioner, som er så store, at hele læsionen ikke kan fotograferes i ét dermoskopibillede. Suspekke læsioner, som grundet den anatomiske lokalisation, ikke er tilgængelige for fotografering. Voksne med mere end tre suspekke hudlæsioner.

Årsag til undersøgelse

Sæt mindst 1 kryds.

Sæt kryds ved årsagen til, at hudlæsionen bliver vurderet ved konsultationen. Husk at sætte kryds i "ingen af førnævnte" hvis ingen af de foregående kolonner i hovedgruppen er afkrydset.

Kliniske fund

Sæt mindst 1 kryds.

Sæt kryds ved de objektive fund, du finder ved undersøgelse af hudlæsionen. Husk at sætte kryds i "ingen af førnævnte" hvis ingen af de foregående kolonner i hovedgruppen er afkrydset.

| | |
|-------------------------------|--|
| Risikofaktorer | <p>Sæt mindst 1 kryds.</p> <p>Dette punkt må gerne udfyldes af din sygeplejerske/sekretær, hvis hun også tager billederne for dig. Tidligere malignt melanom eller anden hudkræft baseres på patientens oplysninger eller dit kendskab til patientens tidligere sygdomme. Lys hud ses hyppigst hos personer med blå eller grønne øjne, og rødt eller blondt hår. Kraftig soleksponering og brug af solarie baseres på patientens oplysninger. Hvis patienten regelmæssigt igennem flere år har opholdt sig i solen, eller flere gange om året igennem flere år har dyrket solarie skal der sættes kryds her, også selv om patienten nu har ændret solvaner. Malignt melanom i familien skal afkrydses, hvis sygdommen findes blandt patientens første eller anden grads slægtninge (forældre, søskende, børn, bedsteforældre, forældres søskende, søskendes børn, børnebørn). I ”Mere end 50 modermærker” skal fregner, leverpletter og seboroiske keratoser så vidt muligt ikke tælles med. Husk at sætte kryds i ”ingen af førnævnte” hvis ingen af de foregående kolonner i hovedgruppen er afkrydset.</p> |
| Din kliniske vurdering | <p>Kun ét kryds i enten ”suspekt”, ”ikke suspekt” eller ”ved ikke”.</p> |
| Din arbejdsdiagnose | <p>Kun ét kryds. Hvis patienten har flere hudlæsioner med forskellige arbejdsdiagnoser, kan du enten vælge den mest suspekte, eller lave flere registreringer på den samme patient. Husk at sætte kryds i ”ingen af førnævnte” hvis ingen af de foregående kolonner i hovedgruppen er afkrydset.</p> |
| Konsekvens | <p>Kun ét kryds. Hvis du finder indikation for at henvise en projektpatient til hudlæge, bedes du henvise til Hudafdeling I og Allergicentret, så vi kan sammenholde patientens billeder med den ambulante vurdering. Ved begrundet mistanke om malignt melanom skal patienten som hidtil henvises direkte til plastikkirurgisk afdeling i kræftpakke.</p> |
| Hvor sikker er du ? | <p>Kun ét kryds i enten ”helt sikker”, ”nogenlunde sikker” eller ”usikker”.</p> |