

VARSINAIS-SUOMEN SAIRAAANHOITOPIIRI

LEIKATTAVAN MAHASYÖPÄPOTILAAN HOITOPOLKU

Diagnostiikka

- Gastroskopia + biopsiat. Mikäli tutkimus tehty jo lähettävässä yksikössä, pyydetään alkuperäinen skopialausunto kuvineen (tuumorin sijainti ja arvio pituudesta) ja PAD.
 - Vartalon varjoaine TT, PET-TT (mikäli va TT:n perusteella operaabeli, i.e. stage II-III tauti)
 - pituus ja paino
 - lab: PVK, Alat, Afos, GT, bil, Na, K, Krea, S-alb, pre-Alb, INR
 - lähete ravitsemusterapeutille
 - lähete EOX-hoitoihin **onkologialle** (stage II-III) ja epäselvissä tapauksissa käsittely Ylä-gi-meetingissä
-

Ennen leikkausta

- hiilihydraattitankkaus tarv, muutoin preoper ravitseminen osaston ohjeen mukaan
 - kahden EOX-hoitokerran jälkeen vastearvio PET-TT:llä ja vastekuvauksen jälkeen käsittely Ylä-gi-meetingissä
 - tarv anestesiologin konsultaatio
-

Leikkauksen jälkeen

- leikkauspäivän iltana 1000ml Kabiven® sentraaliseen kanyyliin (anest lääkäri ohjeistaa)
 - 1. POP alkaen tarv Kabiven annoksen nosto, tavoite 35kcal/kg/vrk ravitseminen
 - saumakuvaus n. 3-5vrk kohdalla (po varjoaineella TT)
 - saumakuvausten jälkeen siirtyminen kirkkaisiin, Kabiven loppuu kun 3ploa Nutridrink Proteinia®/pv (tai vastaava valmiste) menee po
 - kefuroksiimi 1.5g x 3 iv 3vrk; Somac 40mg x1 iv jatkuu ellei totaali-gastrektomia
 - ravitsemusterapeutin konsultaatio osastolla
 - kotiutuessa: lähete onkologialle (EOX-hoidetut), rec + B-todistus lisäravinteista ja B12-vitamiinista (Cohemin), tarv pernanpoistorokotukset
-

Jälkiseuranta

- 2 vkoa leikkauksesta **Ylä-gi-meeting**
- kontrolli 1kk kotiutumisesta leikkaukselle kirurgille
 - lab: PVK
- kontrolli 1v
 - lab: PVK, CEA, Vartalon va TT (muu aikataulu, jos onkologialla hoidossa), tarv gastroskopia
- kontrolli 2v, 3v, 4v, 5v
 - lab: PVK, CEA (oireiden perusteella gastroskopia +/- vartalon va TT)