

แบบฟอร์มการแบ่งระยะมะเร็งก่อนให้การรักษา (สำหรับหน่วยบริการ)

วัน เดือน ปี ที่ให้การรักษา.....

ชื่อ.....นามสกุล.....HN.....

หน่วยบริการ.....รหัส.....จังหวัด.....

การวินิจฉัย.....

TNM Classification

Primary Tumor (T)		Regional lymph Nodes(N)		Distant Metastasis (M)	
Tx	<input type="checkbox"/>	NX	<input type="checkbox"/>	MX	<input type="checkbox"/>
To	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	MO	<input type="checkbox"/>
Tis	<input type="checkbox"/>	N1	<input type="checkbox"/>	MI	<input type="checkbox"/>
T1	<input type="checkbox"/>	N2	<input type="checkbox"/>		
T2	<input type="checkbox"/>	N3	<input type="checkbox"/>		
T3	<input type="checkbox"/>				
T4	<input type="checkbox"/>				

Staging (S)		Histologic Grade (G)		WHO Type	
Stage 0	<input type="checkbox"/>	GX	<input type="checkbox"/>	(Naso pharyngeal)	
Stage I	<input type="checkbox"/>	G1	<input type="checkbox"/>	WHO Type I	<input type="checkbox"/>
Stage II	<input type="checkbox"/>	G2	<input type="checkbox"/>	WHO Type II	<input type="checkbox"/>
Stage III	<input type="checkbox"/>	G3	<input type="checkbox"/>	WHO Type III	<input type="checkbox"/>
Stage IV	<input type="checkbox"/>	G4	<input type="checkbox"/>		

Child – Pugh Classification		ECOG PERFORMANCE STATUS	
A	<input type="checkbox"/>	Grade 0	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	Grade 1	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Grade 2	<input type="checkbox"/>
		Grade 3	<input type="checkbox"/>
		Grade 4	<input type="checkbox"/>
		Grade 5	<input type="checkbox"/>

Other : Karnofsky Scales.....

: Bismuth_Corlette Classification type.....

:

.....(ชื่อแพทย์ผู้ให้การรักษา)

รหัสแพทย์

**แบบฟอร์มการสั่งการรักษา โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย ตามโปรโตคอล สปสช. ด้วย ยาเคมีบำบัด
เบิกตามรหัสโรค ICD10 + Z511 + 9925 (รหัสการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด)**

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และ ที่ตรงกับชื่อยา/ลำดับสูตรยาที่เลือกใช้และข้อบ่งชี้ และวงกลมรหัสสูตรยาที่เลือกใช้

เลือกใส่รหัสโรคให้ตรงกับที่ใส่รหัสโรคใน HIS									
<input type="checkbox"/> C180 <input type="checkbox"/> C181 <input type="checkbox"/> C182 <input type="checkbox"/> C183 <input type="checkbox"/> C184 <input type="checkbox"/> C185 <input type="checkbox"/> C186 <input type="checkbox"/> C187 <input type="checkbox"/> C188 <input type="checkbox"/> C189 <input type="checkbox"/> C785					<input type="checkbox"/> C19 <input type="checkbox"/> C20 <input type="checkbox"/> C785				
มะเร็งลำไส้ใหญ่ Stage II – IV, ECOG = 0-1					มะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย Stage II-IV, ECOG = 0-1				
ระยะโรค	ข้อบ่งชี้	ลำดับ	สูตรยา	รหัส	ระยะโรค	ข้อบ่งชี้	ลำดับ	สูตรยา	รหัส
Stage II	<input type="checkbox"/> Adjuvant chemotherapy in High risk group ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> Poorlydiff. or Undiff. <input type="radio"/> Lymphatic or Vascular invasion <input type="radio"/> Tumor obstruct [†] <input type="radio"/> Tumor perforation <input type="radio"/> Resected LN. less than 12 nodes <input type="checkbox"/> Adjuvant chemotherapy ± RT in High risk for local recurrence ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> T3 with localized perforation <input type="radio"/> Positive margin or closed margin <input type="radio"/> T4 lesion เฉพาะในกรณีไม่สามารถผ่าตัด en bloc resection ได้หมด	1	<input type="checkbox"/> Mayo 5-FU ร่วมกับ Leucovorin (อายุ < 60 ปี)	CCrC11	Stage II-III	<input type="checkbox"/> Adjuvant chemotherapy หลังการผ่าตัด ร่วมกับรังสีรักษา ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> ผ่าตัดแบบ trans - Abdominal resection pT3 No หรือ pT1-3 N1-2 <input type="radio"/> ผ่าตัดแบบ trananal Total local excision, pT2 Nx + margin -ve <input type="radio"/> pT1-2 Nx + มี Unfavorable feature แล้ว ผป. ปฏิเสธผ่าตัด หรือไม่สามารถผ่าตัดเพิ่ม	1	<input type="checkbox"/> 5-FU + Leucovorin 5-FU: C1-2 day 1-5, 29-33 : C3-4 day 1-4, 29-32 of RT : C5-6 day 1-5, 29-33 Leucovorin C3-4 day 1-4, 29-32 of RT	CCrC21A
		2	<input type="checkbox"/> Capecita-Bine PO X 8 cycles(GFR >50 ml/min อายุ > 60 ปี)	CCrC12			<input type="checkbox"/> Leucovorin C1-2,5,6 day 1-5, q 4 week	CCrC21B	
Stage III	<input type="checkbox"/> Adjuvant CMT ทุกอายุ				<input type="checkbox"/> CMT ก่อนและหลังการผ่าตัด ร่วมกับรังสีรักษา ที่มี pT3 No Mo pTany N1-2 <input type="checkbox"/> Preop. CMT ตามด้วย. postop CMT ที่เป็น Stage cT4 หรือLocally unresectable	1	<input type="checkbox"/> 5 FU ร่วมกับ Leucovorin(1) 5-FU C1-2: day 1-5, 29-33 of RT Leucovorin C1-2 Day 1-5, 29-33 of RT	CCrC31A	
Stage IV	<input type="checkbox"/> adjuvant CMT for liver or lung met. ± post Liver or lung resection within 12 wks. <input type="checkbox"/> Palliative CMT กรณี unresectable, metastasis or other metastasis	1	<input type="checkbox"/> 5-FU + Leucovorin ≤ 6 เดือน	CCrC41		<input type="checkbox"/> 5-FU C3-6 day 1-5 Leucovorin C3-6 Day 1-5	CCrC31B		
		2	<input type="checkbox"/> Capecita Bine PO X 6 cycles (GFR >50 ml/min)	CCrC42 ≤ 6 เดือน		<input type="checkbox"/> 5-FU ร่วมกับ Leucovorin(2) 5-FU C1-2 day 1-4, 29-32 of RT Leucovorin C1-2 Day 1-4, 29-32 of RT	CCrC32A		
		3	<input type="checkbox"/> 5-FU	CCrC33	<input type="checkbox"/> 5-FU C3-6: day 1-5 Leucovorin C3-6 Day 1-5	CCrC32B			

*ในกรณีที่เกิดผลข้างเคียงรุนแรง (Grade 3-4) ควรพิจารณาเปลี่ยนสูตรยาเป็นอีกสูตรหนึ่ง

*รายละเอียดสูตรการใช้และขนาดยาในเอกสารแนบ

มะเร็งลำไส้ใหญ่ Stage II – IV, ECOG = 0-1					มะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย Stage II-IV, ECOG = 0-1												
ระยะโรค	ข้อบ่งชี้	ลำดับ	สูตรยา	รหัส	ระยะโรค	ข้อบ่งชี้	ลำดับ	สูตรยา	รหัส								
					Stage IV	<input type="checkbox"/> Chemotherapy ก่อนและหลังผ่าตัด (resectable metastasis) ± RT ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> Adjuvant CMT กรณี T1-2 N0 M1 <input type="radio"/> Preop. CMT+RT ตามด้วย postop. CMT <input type="radio"/> Adjuvant CMT ร่วมกับ RT, T3-4 N- any, T-any N1-2	1	<input type="checkbox"/> 5-FU + Leucovorin(1) 5-FU C1-2:day 1-5, 29-33 of RT <input type="checkbox"/> 5-FU C3-6 day 1-5	CCrC31A								
								<input type="checkbox"/> 5-FU C3-6 day 1-5 <input type="checkbox"/> 5-FU C3-6 Day 1-5	CCrC31B								
								2	<input type="checkbox"/> 5-FU + Leucovorin (2) 5-FU C1-2 day 1-4, 29-32 of RT <input type="checkbox"/> 5-FU C3-6: day 1-5	CCrC32A							
								<input type="checkbox"/> 5-FU C3-6: day 1-5 <input type="checkbox"/> 5-FU C3-6 Day 1-5	CCrC32B								
								3	<input type="checkbox"/> 5-FU	CCrC33							
								*กรณี PS = 2 สามารถใช้สูตร 1-3 เป็น palliative CMT ได้									
								<input type="checkbox"/> Palliative CMT* (Unresectable metastasis)	1	<input type="checkbox"/> 5-FU + Leucovorin ≤ 6 เดือน	CCrC41						
								Recurrent	<input type="checkbox"/> มะเร็งกลับเป็นซ้ำที่อวัยวะอื่นเพียงตำแหน่งเดียว ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> Adjuvant CMT, resectable <input type="radio"/> Unresectable (Palliative CMT) <input type="radio"/> Palliative CMT กรณี มะเร็งกลับเป็น ซ้ำหลายตำแหน่ง หรือ unresectable	1	<input type="checkbox"/> 5-FU + Leucovorin ≤ 6 เดือน	CCrC41	Recurrent	<input type="checkbox"/> Preop. CMT+RT & postoperative CMT กรณี มะเร็งกลับเป็นซ้ำที่รอยต่อ (Anastomotic recurrence) หรือในอุ้งเชิงกรานอย่างเดียว ในรายที่ไม่เคยได้ RT มาก่อน	1	<input type="checkbox"/> 5-FU + Leucovorin(1) 5-FU C1-2:day 1-5, 29-33 of RT <input type="checkbox"/> 5-FU C3-6 day 1-5	CCrC31A
										2	<input type="checkbox"/> Capecitabine PO X 6 cycles (GFR >50 ml/min)	CCrC42 ≤ 6 เดือน				<input type="checkbox"/> 5-FU C3-6 day 1-5 <input type="checkbox"/> 5-FU C3-6 Day 1-5	CCrC31B
								ลงชื่อ แพทย์/อาจารย์แพทย์ รหัสแพทย์..... ว/ด/ป <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 10px auto; text-align: center;">ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วย</div>							2	<input type="checkbox"/> 5-FU + Leucovorin(2) 5-FU C1-2 day 1-4, 29-32 of RT <input type="checkbox"/> 5-FU C3-6: day 1-5	CCrC32A
<input type="checkbox"/> 5-FU C3-6: day 1-5 <input type="checkbox"/> 5-FU C3-6 Day 1-5	CCrC32B																
3	<input type="checkbox"/> 5-FU	CCrC33															
<input type="checkbox"/> Palliative CMT ในรายที่เคยได้รับ RT มาก่อน	1	<input type="checkbox"/> 5-FU + Leucovorin ≤ 6 เดือน	CCrC41														

*หมายเหตุ: สูตรการใช้และขนาดของยารหัสต่าง ๆ

Protocol 1: Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะแรก หลังการผ่าตัด

สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	รหัสการเบิกจ่าย
Mayo regimen	5-fluorouracil leucovorin	IV day 1-5 IV day 1-5	425 20	CCrC11
Capecitabine x 8 cycles	capecitabine	PO day 1-14	2500	CCrC12

Protocol 2: Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนปลายระยะแรก หลังการผ่าตัดร่วมกับรังสีรักษา

สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	รหัสการเบิกจ่าย
5-fluorouracil / leucovorin x 6 cycles	5-fluorouracil	C1-2: IV day 1-5,29-33 C3-4: IV day 1-4,29-32 of RT C5-6: IV day 1-5, 29-33	425 400 380-400	CCrC21A
	leucovorin	C3-4: IV day 1-4,29-32 of RT	20	
	leucovorin	C1,2,5,6: IV day 1-5 q 4 weeks	20	CCrC21B

Protocol 3: Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย

ก่อนและหลังการผ่าตัดร่วมกับรังสีรักษา หรือมี **Anastomotic recurrence**

สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	รหัสการเบิกจ่าย
5-fluorouracil / leucovorin (1) x 6 cycles	5-fluorouracil leucovorin	C1-2: IV day 1-5, 29-33 of RT C1-2: IV day 1-5,29-33 of RT	350 20	CCrC31A
	5-fluorouracil leucovorin	C3-6: IV day 1-5 C3-6: IV day 1-5	380-400 20	CCrC31B
5-fluorouracil / leucovorin (2) x 6 cycles	5-fluorouracil leucovorin	C1-2: IV day 1-4, 29-32 of RT C1-2: IV day 1-4, 29-32 of RT	400 20	CCrC32A
	5-fluorouracil leucovorin	C3-6: IV day 1-5 C3-6: IV day 1-5	380-400 20	CCrC32B
5-fluorouracil x 6 cycles	5-fluorouracil	C1-2: CIV day 1-5,29-33 of RT C3-6: IV day 1-5	1000 500	CCrC33

Protocol 4: Palliative Chemotherapy (First & Second line drug)

มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย ระยะ IV และ recurrent

สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	รหัสการเบิกจ่าย
5-fluorouracil / leucovorin ≤ 6 cycle	5-fluorouracil leucovorin	IV day 1-5 IV day 1-5	425 20	CCrC41
Capecitabine X 6 cycle	Capecitabine	PO day 1-14	2500	CCrC42