

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

แบบฟอร์มการส่งการรักษา โรคมะเร็งปอด ตามโปรโตคอล สปสช. ด้วย ยาเคมีบำบัด

ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วย

เบิกตามรหัสโรค ICD10+Z511+9925 (รหัสการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด)

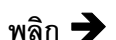
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และ ที่ตรงกับชื่อยา/ลำดับสูตรยาที่เลือกใช้และข้อบ่งชี้ และวงกลมรหัสสูตรยาที่เลือกใช้

ใส่รหัสโรคให้ตรงกับที่ใส่รหัสโรคใน HIS <input type="checkbox"/> C340 <input type="checkbox"/> C341 <input type="checkbox"/> C342 <input type="checkbox"/> C343 <input type="checkbox"/> C348 <input type="checkbox"/> C349				
NSCLC stage II-III มี ECOG = 0-1				
ระยะโรค	ข้อบ่งชี้	ลำดับ	สูตรยา	รหัส
Stage II-III	<input type="checkbox"/> Adjuvant chemotherapy, N-any ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> มีโรคใน LN.หลังรับการผ่าตัดมะเร็งออก <input type="radio"/> Stage IIIa, N2 negative	1	<input type="checkbox"/> PE cisplatin*/ etoposide	CLnC11
		หรือ	<input type="checkbox"/> Carboplatin/ etoposide (กรณี ผป.ทนต่อยา cisplatin ไม่ได้)	CLnC12
		2	<input type="checkbox"/> Cisplatin*/ vinblastine	CLnC13
		หรือ	<input type="checkbox"/> Carboplatin/ vinblastine (กรณี ผป.ทนต่อยา cisplatin ไม่ได้)	CLnC14
Stage III	<input type="checkbox"/> CMT ร่วมกับ RT สำหรับระยะลุกลามเฉพาะที่ ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> Stage IIIa, Sx.ไม่ได้, LN.ช่องทรวงอก +ve <input type="radio"/> Stage IIIb, ไม่มีน้ำในช่องเยื่อหุ้มปอด	1	<input type="checkbox"/> PE cisplatin* <input type="checkbox"/> etoposide	CLnC21A CLnC21B
		หรือ	<input type="checkbox"/> Carboplatin/ etoposide (กรณี ผป.ทนต่อยา cisplatin ไม่ได้)	CLnC22
		2	<input type="checkbox"/> Cisplatin* <input type="checkbox"/> vinblastine	CLnC23A CLnC23B
		หรือ	<input type="checkbox"/> Carboplatin <input type="checkbox"/> vinblastine (กรณี ผป.ทนต่อยา cisplatin ไม่ได้)	CLnC24A CLnC24B
		3	<input type="checkbox"/> CbPac carboplatin/ Paclitaxel	CLnC25

ใส่รหัสโรคให้ตรงกับที่ใส่รหัสโรคใน HIS <input type="checkbox"/> C340 <input type="checkbox"/> C341 <input type="checkbox"/> C342 <input type="checkbox"/> C343 <input type="checkbox"/> C348 <input type="checkbox"/> C349 <input type="checkbox"/> C780							
NSCLC Stage IIIb ที่มีน้ำในช่องเยื่อหุ้มปอดจากมะเร็ง และ stage IV							
First line Drugs				Second line Drugs			
ข้อบ่งชี้	ลำดับ	สูตรยา	รหัส	ข้อบ่งชี้	ลำดับ	สูตรยา	รหัส
<input type="checkbox"/> CMTกรณีที่มี ECOG = 0 - 1 ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> อายุ ≤ 70 ปี <input type="radio"/> อายุ > 70 ปี อาจพิจารณาใช้ single agent ได้ <input type="checkbox"/> CMT กรณีที่มี ECOG=2 สามารถพิจารณาการรักษาเป็นราย ๆ หรือใช้ single agent ได้	1	<input type="checkbox"/> PE cisplatin*/ etoposide (ECOG =0-1)	CLnC31 ≤ 6 เดือน	<input type="checkbox"/> ได้รับ CMT สูตรแรกแล้วยังมี ECOG = 0-1	1	Docetaxel (ให้ได้ 4-6 cycles)	ยา จ(2) (ให้เบิกในระบบ VMI)
	หรือ	<input type="checkbox"/> Carboplatin/ <input type="checkbox"/> etoposide (ผป.ทนยา cisplatin ไม่ได้)	CLnC32A CLnC32B ≤ 6 เดือน				
	2	<input type="checkbox"/> CG Cisplatin*/gemcitabine	CLnC33 ≤ 6 เดือน				
	หรือ	<input type="checkbox"/> Carboplatin/ gemcitabine (กรณีผป.ทนยา cisplatin ไม่ได้)	CLnC34 ≤ 6 เดือน				
3	<input type="checkbox"/> CbPac carboplatin/ Paclitaxel	CLnC35 ≤ 6 เดือน	กรุณาระบุเหตุผลในการให้ยาเคมี ในกรณี ผู้ป่วยมี ECOG = 2				

ใส่รหัสโรคให้ตรงกับที่ใส่รหัสโรคใน HIS <input type="checkbox"/> C340 <input type="checkbox"/> C341 <input type="checkbox"/> C342 <input type="checkbox"/> C343 <input type="checkbox"/> C348 <input type="checkbox"/> C349 <input type="checkbox"/> C780				
Small cell lung cancer				
ระยะโรค	ข้อบ่งชี้	ลำดับ	สูตรยา	รหัส
Limited	<input type="checkbox"/> CMT ร่วมกับ RT	2	<input type="checkbox"/> PE 1* Cisplatin/ etoposide (4-6 cycles)	CLuC12
Extensive	<input type="checkbox"/> CMT <input type="checkbox"/> Palliative Radiotherapy ร่วมกับ CMT	3	<input type="checkbox"/> PE 2* Cisplatin/ etoposide (4-6 cycles)	CLuC13
		4	<input type="checkbox"/> PE 3* Cisplatin/ etoposide (4-6 cycles)	CLuC14
Recurrent	<input type="checkbox"/> ล้มเหลวต่อการรักษาที่มีสูตรยา etoposide (ใช้เป็น second line drugs) <input type="checkbox"/> Neoadjuvant CMT กรณีที่มี synchronous second primary lesion แล้วตามด้วยการผ่าตัด	1	<input type="checkbox"/> CAV Cyclophosphamide/ Doxorubicin/ vincristine (Second line regimen)	CLuC11

ลงชื่อ แพทย์ผู้รักษา/อาจารย์แพทย์ รหัสแพทย์ วันที่ /..... /.....



ขนาดยาตาม protocol ในการจ่ายค่าชดเชยคาร์กษาผู้ป่วยมะเร็งปอด สปสช.

รหัส	ชื่อยา	ขนาดและวิธีใช้
CLnC11	Cisplatin Etoposide	75-80mg./m ² IV day 1 100 mg./m ² IV day 1,2,3
CLnC12	Carboplatin Etoposide	AUC 5-6 mg / ml / min ใน 100 mg./m ² IV day 1,2,3
CLnC13	Cisplatin Vinblastine	80 mg/m ² day 1 4 mg/m ² day 1, 8, 15
CLnC14	Carboplatin Vinblastine	AUC 5-6 mg / ml / min ใน day 1 4 mg/m ² day 1, 8, 15

CLnC21A	Cisplatin	50mg./m ² IV day 1,8,29,36
CLnC21B	Etoposide	50 mg./m ² IV day 1-5,29-33 ของการฉายรังสีระยะเวลา ประมาณ 6-7 สัปดาห์
CLnC22	Carboplatin Etoposide	AUC 5-6 mg / ml / min ใน day 1, 29 50 mg./m ² IV day 1-5,29-33 ของการฉายรังสีระยะเวลา ประมาณ 6-7 สัปดาห์
CLnC23A	Cisplatin	100 mg/m ² day 1,29
CLnC23B	Vinblastine	5 mg/m ²
CLnC24A	Carboplatin	AUC 5-6 mg / ml / min ใน
CLnC24B	Vinblastine	5 mg/m ²
CLnC25	Carboplatin Paclitaxel	AUC 2 day 1(300-500) 45-50 mg./m ² IV ,5-6 wks. พร้อมฉายรังสี

CLnC31	Cisplatin Etoposide	75-80mg./m ² IV day 1 100 mg./m ² IV day 1,2,3
CLnC32A	Carboplatin	AUC 5-6 mg / ml / min ใน day 1,29
CLnC32B	Etoposide	100 mg./m ² IV day 1,2,3
CLnC33	Cisplatin Gemcitabine	80mg./m ² IV day 1 1000mg/m ² IV day 1,8
CLnC34	Carboplatin Gemcitabine	AUC 5 mg / ml / min ใน day 1 1000mg/m ² IV day 1,8
CLnC35	carboplatin Paclitaxel	AUC 6 day 1 (300-900) 200 mg./m ² IV day 1

CLuC11	Cyclophosphamide Doxorubicin vincristine	800-1,000 mg./m ² IV day 1 40-50 mg./m ² IV day 1 1.4 mg./m ² IV (maximum total dose ,2mg per injection) day 1
CLuC12	Cisplatin etoposide	25 mg./m ² IV day 1-3 100 mg./m ² IV day 1-3
CLuC13	Cisplatin etoposide	80 mg./m ² IV day 1 100 mg./m ² IV day 1-3
CLuC14	Cisplatin etoposide	60 mg./m ² IV day 1 120 mg./m ² IV day 1-3