



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 โรคมะเร็งรังไข่ ตามโปรโตคอล สปสช. ด้วย ยาเคมีบำบัด

## เบิกตามรหัสโรค ICD10 + Z511 + 9925 (รหัสการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด)

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  และ  ที่ตรงกับชื่อยา/ลำดับสูตรยาที่เลือกใช้และข้อบ่งชี้ และวงกลมรหัสสูตรยาที่เลือกใช้

### เลือกใส่รหัสโรคให้ตรงกับที่ใส่รหัสโรคใน HIS

- C56 Malignant neoplasm of ovary
- C796 Secondary malignant neoplasm of ovary
- D073 Other and unspecified female genital organs

ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วย

Epithelial Ovarian Cancer (EOC)					Germ Cell Tumor & Specialized Stromal Tumor				
ระยะโรค	ข้อบ่งชี้	ลำดับ	สูตรยา	รหัส	ระยะโรค	ข้อบ่งชี้	ลำดับ	สูตรยา	รหัส
I-II	<input type="checkbox"/> LMB ที่มี invasive implant ให้ Adjuvant CMT ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> Stage IA หรือ IB Grade 2-3; Stage IC grade 1-3 <input type="radio"/> Stage II	<b>First line drugs</b>			I-IV <input type="checkbox"/> Adjuvant CMT ที่เป็น dysgerminoma, St II-IV. <input type="checkbox"/> Adjuvant CMT ที่เป็น non-dysgerminomatous tumors ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> Immature teratoma stage I, grade 2,3 หรือ stage II-IV <input type="radio"/> EST, ET Stage I – IV <input type="checkbox"/> Adjuvant CMT ที่เป็น specialized stromal tumor ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> Stage I, grade 3 หรือ IC <input type="radio"/> Stage II-IV	<b>First line drugs</b>			1 BEP(1)* Bleomycin/ Etoposide/ Cisplatin COvC31
		1	Carbo./ Cyclo-phosphamide	COvC11		2	BEP(2)* Bleomycin/ Etoposide/ Cisplatin	COvC32	
		2	Carbo/ Paclitaxel	COvC12		3	VBP Bleomycin/ Vinblastine/ Cisplatin	COvC33	
		3	CDDP/ Cyclo-phosphamide	COvC13			VAC Vincristine/ Dactinomycin /Cyclophosphamide	COvC34	
		4	CDDP/ Paclitaxel	COvC14		4			
5	Carboplatin	COvC15							
III/IV	<input type="checkbox"/> Neoadjuvant CMT <input type="checkbox"/> Adjuvant CMT ข้อบ่งชี้ <input type="radio"/> ผ่าตัดได้ optimal <input type="radio"/> ผ่าตัดได้ subopti.	<b>Second line drugs</b>			Recurrence <input type="checkbox"/> Germ cell tumor <input type="checkbox"/> เป็นชนิด Specialized stromal tumor	<b>Second line drugs</b>			1 PE Cisplatin*/ Etoposide COvC41 หรือ Carboplatin* Etoposide (*แทน CDDP) COvC42 2 VIP Etoposide/ Ifosphamide /Mesna Cisplatin COvC43 หรือ Etoposide/ Ifosphamide /Mesna Carboplatin* (*แทน CDDP) COvC44 3 Paclitaxel COvC45
Recurrence	<input type="checkbox"/> ภายหลัง complete remission relapse ≥ 6 Mo. หลังหยุด CMT	1	Carboplatin	COvC21		1	Cisplatin*/ Etoposide	COvC41	
		2	Paclitaxel	COvC22		หรือ	Carboplatin* Etoposide (*แทน CDDP)	COvC42	
		3	Gemcitabine	COvC23		2	VIP Etoposide/ Ifosphamide /Mesna Cisplatin	COvC43	
		4	VP-16 Etoposide PO	COvC24		หรือ	Etoposide/ Ifosphamide /Mesna Carboplatin* (*แทน CDDP)	COvC44	
Stage III-IV	<input type="checkbox"/> ภายหลัง complete remission มี relapse < 6 Mo. หลังหยุด CMT <input type="checkbox"/> มี partial response, progression หรือ stable disease ต่อ first-line	<b>Second line drugs</b>				<b>Second line drugs</b>			
1	Carboplatin	COvC21	1	PE Cisplatin*/ Etoposide	COvC41				
2	Paclitaxel	COvC22	หรือ	Carboplatin* Etoposide (*แทน CDDP)	COvC42				
3	Gemcitabine	COvC23	2	VIP Etoposide/ Ifosphamide /Mesna Cisplatin	COvC43				
4	VP-16 Etoposide PO	COvC24	หรือ	Etoposide/ Ifosphamide /Mesna Carboplatin* (*แทน CDDP)	COvC44				

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

\*BEP(1)      Bleomycin 12-15 U/d,                      IV 12-15 U/d      day 1,2,3  
                   Etoposide 100 mg/m2,                      IV 100              day1-5  
                   Cisplatin 75-100 mg/m2,                      IV 75-100              day1

\*BEP(2)      Bleomycin 10-20 U/d,                      IV 10-20 U/d      q 7วัน12 ครั้ง  
                   Etoposide 100 mg/m2,                      IV 100              day 1-5  
                   Cisplatin 20 mg/m2,                      IV 20              day 1-5