

แบบฟอร์ม Protocol ปี 2556 โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ(Bladder)
เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสูงจากสปสช.(หน้า1/2)

วันที่.....ชื่อ-สกุล..... HN.....

ข้อบ่งใช้.....

รายการรหัสเบิกจ่ายกรณีรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล(กรุณาเลือกหน้าหัวข้อสูตรเคมีบำบัดที่ใช้)

เลือก	สูตรเคมีบำบัด	ข้อบ่งใช้ประกอบการพิจารณา(ดูรายละเอียดในเอกสารของ สปสช.)					
	CBdC11	- Neoadjuvant CT : MTX(D _{1,8}) & VBL(D _{1,8}) & CDDP (D ₂) ทุก 21 วัน จำนวน 3 ครั้ง					
	CBdC12	- Neoadjuvant CT : MTX(D _{1,8}) & VBL(D _{1,8}) & Carboplatin (D ₂) ทุก 21 วัน จำนวน 3 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3				
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์				
	CBdC13A	- Neoadjuvant CT กรณีไทยไม่มี VBL : CDDP(D ₁) & Gemcitabine (D _{1,8}) ทุก 21 วัน จำนวน 6 ครั้ง					
	CBdC13B	- Neoadjuvant CT กรณีไทยไม่มี VBL : Carboplatin(D ₁) & Gemcitabine (D _{1,8}) ทุก 21 วัน จำนวน 6 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3	C4	C5	C6	
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	
	CBdC21	- Adjuvant CT : MTX(D _{1,8}) & VBL(D _{1,8}) & CDDP (D ₂) ทุก 21 วัน จำนวน 4 ครั้ง					
	CBdC22	- Adjuvant CT : MTX(D _{1,8}) & VBL(D _{1,8}) & Carboplatin (D ₂) ทุก 21 วัน จำนวน 4 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3	C4			
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์			
	CBdC23A	- Adjuvant CT กรณีไทยไม่มี VBL : CDDP(D ₁) & Gemcitabine (D _{1,8}) ทุก 21 วัน จำนวน 6 ครั้ง					
	CBdC23B	- Adjuvant CT กรณีไทยไม่มี VBL : Carboplatin(D ₁) & Gemcitabine (D _{1,8}) ทุก 21 วัน จำนวน 6 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3	C4	C5	C6	
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	
	CBdC31	- Concurrent Chemoradiation : CDDP ทุก 21 วัน จำนวน 3 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3				
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์				
	CBdC32	- Concurrent Chemoradiation : CDDP(D ₁₋₃) & 5FU(D ₁₋₃) ทุก 21 วัน จำนวน 2 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3				
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์					
	CBdC33	- Concurrent Chemoradiation : MMC(D ₁) & 5FU(D _{1-5,22-26}) จำนวน 1 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3				
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์				
	CBdC34	- Concurrent Chemoradiation : Carboplatin (D _{1,8,15,22,29,36}) จำนวน 1 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3				
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์				

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

- หมายเหตุ - ครั้งที่ 1 เอกสารฉบับนี้พร้อมสำเนาให้ส่งพร้อมใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก 1 ชุด
- ครั้งที่ต่อไป ทำสำเนาเก็บไว้ในแฟ้มประวัติผู้ป่วย 1 ฉบับ เพื่อถ่ายเอกสารสำหรับส่งการเงินทุกครั้งที่เกิดเบิกยา
- Carboplatin ใช้แทน CDDP กรณีผู้ป่วยมีภาวะการทำงานของไตบกพร่อง โดยมี CrCl < 60 ml/min หรืออายุ >70 ปี

แบบฟอร์ม Protocol ปี 2556 โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ(Bladder)
เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสูงจากสปสช.(หน้า2/2)

วันที่.....ชื่อ-สกุล..... HN.....

ข้อบ่งใช้.....

รายการรหัสเบิกจ่ายกรณีรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล(กรุณาเลือกหน้าหัวข้อสูตรเคมีบำบัดที่ใช้)

เลือก	สูตรเคมีบำบัด	ข้อบ่งใช้ประกอบการพิจารณา(ดูรายละเอียดในเอกสารของ สปสช.)					
	CBdC41A	- Metastatic or Recurrent CA : CDDP(D ₁) & Gemcitabine(D _{1,8}) ทุก 21 วัน จำนวน 6 ครั้ง					
	CBdC41B	- Metastatic or Recurrent CA : Carboplatin(D ₁) & Gemcitabine(D _{1,8}) ทุก 21 วัน จำนวน 6 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3	C4	C5	C6	
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	
	CBdC42A	- Metastatic or Recurrent CA : MTX(D _{1,8}) & VBL(D _{1,8}) & CDDP(D ₂) ทุก 21 วัน จำนวน 6 ครั้ง					
	CBdC42B	- Metastatic or Recurrent CA : MTX(D _{1,8}) & VBL(D _{1,8}) & Carboplatin(D ₁) ทุก 21 วัน จำนวน 6 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3	C4	C5	C6	
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	
	CBdC51A	- Intravesical Adjuvant CT and Immunotherapy : BCG ทุก 7 วัน จำนวน 6 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3	C4	C5	C6	
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	
	CBdC51B	- Intravesical Adjuvant CT and Immunotherapy : BCG weekly x 3 (Maintenance ทุก 90 -180 วัน) จำนวน 3 - 7 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3	C4	C5	C6	
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	
	CBdC52A	- Intravesical Adjuvant CT and Immunotherapy : MMC (induction) ทุก 7 วัน จำนวน 6 - 8 ครั้ง					
รอบ	C1	C2	C3	C4			
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์			
รอบ	C5	C6	C7	C8			
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์			
	CBdC52B	- Intravesical Adjuvant CT and Immunotherapy : MMC (Maintenance ทุก 90 วัน) จำนวน 4 ครั้ง					
รอบ	C1(maintenance)	C2(maintenance)	C3(maintenance)	C4(maintenance)			
วันที่	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	ลายเซ็นแพทย์			

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

- หมายเหตุ - ครั้งที่ 1 เอกสารฉบับนี้พร้อมสำเนาให้ส่งพร้อมใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก 1 ชุด
- ครั้งต่อไป ทำสำเนาเก็บไว้ในแฟ้มประวัติผู้ป่วย 1 ฉบับ เพื่อถ่ายเอกสารสำหรับส่งการเงินทุกครั้งที่เกิดเบิกยา
- Carboplatin ใช้แทน CDDP กรณีผู้ป่วยมีภาวะการทำงานของไตบกพร่อง โดยมี CrCl< 60 ml/min หรืออายุ >70 ปี