

แบบฟอร์ม Protocol ปี 2560 โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (Bladder)1/2

เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสูงจาก สปสช.

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....HN.....

ข้อบ่งใช้.....

รายการรหัสเบิกจ่ายกรณีรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล(กรุณาเลือกหน้าหัวข้อสูตรเคมีบำบัดที่ใช้)

เลือก	Code	สูตรเคมีบำบัด	ความถี่ (วัน)	Cycle
Neoadjuvant chemotherapy				
	CBdC11	CMV : Methotrexate(D1,8) & Vinblastin(D1,8) & Cisplatin(D2)	21	3
	CBdC12	CMV :Methotrexate (D1,8) & Vinblastin (D 1,8) & Carboplatin AUC 5 (D2)	21	3
	CBdC13C	GC : Cisplatin(D1) & Gemcitabine 1,000 mg/m ² /d (D1,8)	21	3
	CBdC13D	GC : Carboplatin AUC 5(D 1) & Gemcitabine 1,000 mg/m ² /d (D1,8)	21	3
Adjuvant chemotherapy				
	CBdC21	CMV : Methotrexate (D1,8) & Vinblastin(D1,8) & Cisplatin(D2)	21	4
	CBdC22	CMV : Methotrexate (D1,8) & Vinblastin(D1,8) & Carboplatin AUC 5 (D2)	21	4
	CBdC23C	GC : Cisplatin(D 1) & Gemcitabine 1,000 mg/m ² /d (D1,8)	21	4
	CBdC23D	GC : Carboplatin AUC 5 (D 1) & Gemcitabine 1,000 mg/m ² /d (D 1,8)	21	4
Concurrent Chemoradiation				
	CBdC31	Cisplatin 70-100 mg/m ²	21	3
	CBdC32	PF : Cisplatin15 mg/m ² /d (D 1-3) & 5FU 400 mg/m ² /d(D 1-3)	21	2
	CBdC33	MF : MMC 12 mg/m ² (D 1) & 5FU 500 mg/m ² /d(D1-5, D 22-26)	-	1
	CBdC34	Carboplatin AUC 2 (D 1,8,15,22,29,36)	-	1

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

หมายเหตุ

- ครั้งที่ 1 เอกสารฉบับนี้พร้อมสำเนาให้ส่งพร้อมใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก 1 ชุด
- ครั้งต่อไป ทำสำเนาเก็บไว้ในแฟ้มประวัติผู้ป่วย 1 ฉบับ เพื่อถ่ายเอกสารสำหรับส่งการเงินทุกครั้งที่เกิดเบิกยา
- Carboplatin ใช้แทน Cisplatinกรณีผู้ป่วยมีภาวะการทำงานของไตบกพร่อง โดยมี CrCl<60 ml/minหรืออายุ>70 ปี

แบบฟอร์ม Protocol ปี 2560 โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (Bladder) 2/2

เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสูงจาก สปสช.

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....HN.....

ข้อบ่งใช้.....

รายการรหัสเบิกจ่ายกรณีรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล(กรุณาเลือกหน้าหัวข้อสูตรเคมีบำบัดที่ใช้)

เลือก	Code	สูตรเคมีบำบัด	ความถี่	Cycle
Metastatic or Recurrent Cancer				
	CBdC41A	GC : Cisplatin 70 mg/m ² (D1) & Gemcitabine 1,000 mg/m ² /d (D1,8)	21	6
	CBdC41B	GC : Carboplatin AUC 5 (D1) & Gemcitabine 1,000 mg/m ² /d (D1,8)	21	6
	CBdC42A	CMV : Methotrexate (D1,8) & Vinblastin(D1,8) & Cisplatin(D2)	21	6
	CBdC42B	CMV : Methotrexate(D1,8) & Vinblastin(D1,8) & Carboplatin(D1)	21	6
Intravesical Adjuvant Chemotherapy and Immunotherapy				
	CBdC51A	BCG 81 mg.Intravesical	7	6
	CBdC51B	BCG81 mg.Intravesical weekly x 3 (Maintenance ทุก 90 -180 วัน)	90 - 180	3 - 7
	CBdC52A	MMC (induction) 20 – 40 mg. Intravesical	7	6 – 8
	CBdC52B	MMC (Maintenance) 20 – 40 mg. Intravesical	90	4
Non Protocol : ใช้จ่ายไม่ตรงกับที่ Protocol กำหนดไว้ (เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ , ผู้ป่วยนอก ราคายาไม่เกิน 2,300 บาท)				

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

หมายเหตุ

- ครั้งที่ 1 เอกสารฉบับนี้พร้อมสำเนาให้ส่งพร้อมใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก 1 ชุด
- ครั้งต่อไป ทำสำเนาเก็บไว้ในแฟ้มประวัติผู้ป่วย 1 ฉบับ เพื่อถ่ายเอกสารสำหรับส่งการเงินทุกครั้งที่เกิดเบิกยา
- Carboplatin ใช้แทน Cisplatinกรณีผู้ป่วยมีภาวะการทำงานของไตบกพร่อง โดยมี CrCl< 60 ml/minหรืออายุ>70 ปี