

แบบฟอร์ม Protocol ปี 2560 โรคมะเร็งมดลูก (Uterine)
เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสูงจาก สปสช.

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....HN.....

ข้อบ่งใช้.....

รายการรหัสเบิกจ่ายกรณีรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล(กรุณาเลือกหน้าหัวข้อสูตรเคมีบำบัดที่ใช้)

เลือก	Code	สูตรเคมีบำบัด	ความถี่ (วัน)	Cycle
CT and HT in Endometrial carcinoma : High risk disease / Advanced disease / Recurrence				
	CUrC11	Carboplatin AUC 5-6 & Paclitaxel 135-175 mg/m ²	21 - 28	6
	CUrC12	Cisplatin 50 mg/m ² & Doxorubicin 60 mg/m ²	21	6
	CUrC13	Carboplatin 300-400 mg/m ²	28	6
	CUrC14	Cisplatin 50-100 mg/m ²	21 - 28	6
	CUrC15	Doxorubicin 60 mg/m ²	21 - 28	6
	CUrC16	Megestrol acetate 160 mg/d PO (จ่ายครั้งละไม่เกิน 3 เดือน)	จนกว่าโรคจะกำเริบ	
CT and HT in Endometrial carcinoma (Carcinosarcoma) : High risk disease / Advanced disease / Recurrence				
	CUrC21	Cisplatin 20 mg/m ² /d D1-5 & Ifosfamide 1.5 g/m ² /d D1-4 & Mesna 1 g/m ² /d D1-4	21	6
	CUrC22	Ifosfamide 1.2 g/m ² /d D1-5 & Mesna 800 mg/m ² /d D1-5	28	6
CT and HT : Uterine Sarcoma				
	CUrC31	Doxorubicin 50 mg/m ² & Ifosfamide 1.2 g/m ² /d D1-5 & Mesna 800 mg/m ² /d D1-5	21	6
	CUrC32	Doxorubicin 60 mg/m ²	21	6
	CUrC33	Ifosfamide 1.2 g/m ² /d D1-5 & Mesna 800 mg/m ² /d D1-5	28	6
Hormone therapy : Endometrial stromal sarcoma (ESS)				
	CUrC41	Megestrol acetate 160 mg/d PO (จ่ายครั้งละไม่เกิน 3 เดือน)	จนกว่าโรคจะกำเริบ	
ใช้ยาไม่ตรงกับที่ Protocol กำหนดไว้ (เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ , ผู้ป่วยนอก ราคายาไม่เกิน 2,300 บาท)				

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

หมายเหตุ

- การเบิกยาในครั้งที่ 1 ส่งเอกสารนี้พร้อมกับใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยา
- การเบิกยาในครั้งต่อไปให้ระบุรหัส Protocol ที่มึมนบนด้านขวาของใบสั่งยา และ ใบ Order เคมีบำบัด