

แบบฟอร์ม Protocol ปี 2560 โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Colon & Rectum) 1/2

เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสูงจาก สปสช.

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....HN.....

ข้อบ่งชี้.....

รายการรหัสเบิกจ่ายกรณีรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล(กรุณาเลือกหน้าหัวข้อสูตรเคมีบำบัดที่ใช้)

| เลือก | Code | สูตรเคมีบำบัด | ความถี่ (วัน) | Cycle |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|
| Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะแรกหลังการผ่าตัด : Stage II ที่มีปัจจัยเสี่ยง และ Stage III | | | | |
| | CCrC11 | Mayo : 5 FU 375-425 mg/m ² /d D1-5 & Leucovorin 20 mg/m ² /d D1-5 | 28 | 6 |
| | CCrC13 | Stage II ที่มีปัจจัยเสี่ยง : Tegafur uracil 300 mg/m ² /d PO D1-28 & Leucovorin 90 mg/d PO D1-28 (4 สัปดาห์หยุด 1 สัปดาห์) | 35 | 5 |
| | CCrC14 | Stage III : FOLFOX 4 (ควรเลือกสูตรนี้หากมีอายุน้อยกว่า 75 ปี) | 14 | 12 |
| | CCrC15 | Stage III : mFOLFOX 6 | 14 | 12 |
| Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ใหญ่ Stage IV (any T, any N, M1) ที่มีlung,liverหรือother metastasis ที่ผ่าตัดออกได้หมด | | | | |
| | CCrC16 | Mayo : 5 FU 375-425 mg/m ² /d D1-5 & Leucovorin 20 mg/m ² /d D1-5 | 28 | 6 |
| ใช้ยาไม่ตรงกับที่ Protocol กำหนดไว้ (เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ , ผู้ป่วยนอก ราคายาไม่เกิน 2,300 บาท) | | | | |

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

หมายเหตุ

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

แบบฟอร์ม Protocol ปี 2560 โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Colon & Rectum) 2/2

เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสูงจาก สปสช.

ชื่อ-สกุล.....

HN..... วันที่.....

ข้อบ่งใช้.....

รายการรหัสเบิกจ่ายกรณีรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล(กรุณาเลือกหน้าหัวข้อสูตรเคมีบำบัดที่ใช้)

| เลือก | Code | สูตรเคมีบำบัด | ความถี่ (วัน) | Cycle |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|
| Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ตรงระยะแรกหลังการผ่าตัดรวมกับรังสีรักษา Stage II (pT3-4,N0,M0)และ Stage III(pT1-4,N1-2) | | | | |
| | CCrC21C | C1-2 : 5 FU 375-425 mg/m ² /d D1-5 | 28 | 2 |
| | CCrC21D | C1-2 : Leucovorin 20 mg/m ² /d D1-5 | 28 | 2 |
| | CCrC21E | C 3-4 : 5 FU 400 mg/m ² /d D1-4 & Leucovorin 20 mg/m ² /d D1-4 or last 3 day of RT (ต่อจาก CCrC21C,D) | 28 | 2 |
| | CCrC21F | C 5-6 : 5 FU 380-400 mg/m ² /d D1-5 & Leucovorin 20 mg/m ² /d D1-5 (ต่อจาก CCrC21E) | 28 | 2 |
| | CCrC22A | C1-2 : 5 FU 500 mg/m ² /d D1-5 | 28 | 2 |
| | CCrC22B | C 3-4 : 5 FU 500 mg/m ² /d D1-3 of RT (ต่อจาก CCrC22A) | 28 | 2 |
| | CCrC22C | C 5-6 : 5 FU 450 mg/m ² /d D1-5 (ต่อจาก CCrC22B) | 28 | 2 |
| Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ตรงระยะแรก ก่อนและหลังการผ่าตัดร่วมกับ RT | | | | |
| | CCrC31E | C1-2 : 5 FU 350 mg/m ² /d D1-5, 29-33&Leucovorin 20 mg/m ² /d D1-5, 29-33 of RT | 28 | 2 |
| | CCrC31F | C3-6 : 5 FU 350 mg/m ² /d D1-5 &Leucovorin 20 mg/m ² /d D1-5 (ต่อจาก CCrC31E) | 28 | 4 |
| | CCrC33 | C1-2 : 5 FU 1,000 mg/m ² /d D1-5, 29-33 of RT | 28 | 2 |
| | CCrC33A | C3-6 : 5 FU 500 mg/m ² /d D1-5 (ต่อจาก CCrC33) | 28 | 4 |
| Palliative Chemotherapy (First line drug) มะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะV หรือ มีโรคกำเริบ | | | | |
| | CCrC41 | Mayo : 5 FU 375-425 mg/m ² /d D1-5 &Leucovorin 20 mg/m ² /d D1-5 | 28 | 6 |
| ใช้ยาไม่ตรงกับที่ Protocol กำหนดไว้ (เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ , ผู้ป่วยนอก ราคาไม่เกิน 2,300 บาท) | | | | |

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

หมายเหตุ

- การเบิกยาในครั้งที่ 1 ส่งเอกสารนี้พร้อมกับใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยา
- การเบิกยาในครั้งต่อไป ให้ระบุรหัส Protocol ที่มุนบนด้านขวาของใบสั่งยา / ใบ Order เคมีบำบัด สำหรับผู้ป่วยใน