

แบบฟอร์ม Protocol ปี 2560 โรคมะเร็งหลอดอาหาร (Esophagus) 1/2

เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสูงจาก สปสช.

ชื่อ-สกุล.....

HN..... วันที่.....

ข้อบ่งใช้.....

รายการรหัสเบิกจ่ายกรณีรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล(กรุณาเลือกหน้าหัวข้อสูตรเคมีบำบัดที่ใช้)

เลือก	Code	สูตรเคมีบำบัด	ความถี่ (วัน)	Cycle
Post operative concurrent chemoradiation Stage I-IIb (T1-2,N0-1,M0และ T3,N0,M0)และStageIII (T3,N1,M0)				
	CEsC11	CDDP 75 mg/m <sup>2</sup> /d D1 & 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4 of RT	28	2
	CEsC12	Carboplatin AUC 5 D1 (Max ≤ 750) & 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> D1-4of RT	28	2
	CEsC13A	C1 : 5FU 425 mg/m <sup>2</sup> /d D1-5 & Leucovorin 20 mg/m <sup>2</sup> D1-5	28	1
	CEsC13B	C2 : 5FU 400 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4 of RT & Leucovorin 20 mg/m <sup>2</sup> D1-4 of RT		1
	CEsC13C	C3 : 5FU 400 mg/m <sup>2</sup> /d D 33-35 of RT & Leucovorin 20 mg/m <sup>2</sup> D33-35 of RT		1
	CEsC13D	C4-5 : 5FU 425 mg/m <sup>2</sup> /d D1-5 & Leucovorin 20 mg/m <sup>2</sup> D1-5		2
Pre operative concurrent chemoradiation (T1b,N+,T2-T4a,และN0-3)				
	CEsC14	CDDP 75 mg/m <sup>2</sup> /d D1& 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4 of RT	28	2
	CEsC15	Carboplatin AUC 5 D1& 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4 of RT	28	2
	CEsC16	Carboplatin AUC 2 & Paclitaxel 40-50 mg/m <sup>2</sup> (อายุมากกว่า 65ปี)	7	5
Definitive concurrent chemoradiation StageIII (T4,AnyN,M0) cervical Esophageal tumor หรือผู้ป่วยปฏิเสธการผ่าตัด				
	CEsC21A	C1-2 : CDDP 75 mg/m <sup>2</sup> /d D1 & 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4 of RT	28	2
	CEsC21B	C3-4 : CDDP 75 mg/m <sup>2</sup> /d D1 & 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4	28	2
	CEsC22	C1-2 : Carboplatin AUC5 D1 & 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4 of RT	28	2
	CEsC23	C3-4 : Carboplatin AUC5 D1 & 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4	28	2
ใช้ยาไม่ตรงกับที่ Protocol กำหนดไว้ (เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ , ผู้ป่วยนอก ราคาไม่เกิน 2,300 บาท)				

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

หมายเหตุ

- การเบิกยาในครั้งที่ 1 ส่งเอกสารนี้พร้อมกับใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยา
- การเบิกยาในครั้งต่อไปให้ระบุรหัส Protocol ที่มึมนบนด้านขวาของใบสั่งยา และ ใบ Order เคมีบำบัด
- Carboplatin ใช้แทน Cisplatinกรณีผู้ป่วยมีภาวะการทำงานของไตบกพร่อง โดยมี GFR< 60 ml/min

แบบฟอร์ม Protocol ปี 2560 โรคมะเร็งหลอดอาหาร (Esophagus) 2/2

เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสูงจาก สปสช.

ชื่อ-สกุล.....

HN..... วันที่.....

ข้อบ่งใช้.....

รายการรหัสเบิกจ่ายกรณีรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล(กรุณาเลือกหน้าหัวข้อสูตรเคมีบำบัดที่ใช้)

เลือก	Code	สูตรเคมีบำบัด	ความถี่ (วัน)	Cycle
Squamous cell carcinoma ระยะIV(AnyT,AnyN,M1)หรือมีโรคกำเริบ				
	CEsC41	CDDP 75-80 mg/m <sup>2</sup> & 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4	28	6
	CEsC42	Carboplatin AUC5& 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4 (มะเร็งหลอดอาหารส่วนปลายชนิด adenocarcinoma)	28	6
Adeno carcinoma ระยะIV(AnyT,AnyN, M1)หรือมีโรคกำเริบ				
	CEsC51	CDDP 75-80 mg/m <sup>2</sup> & 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4	28	6
	CEsC52	Carboplatin AUC5 & 5FU 750-1,000 mg/m <sup>2</sup> /d D1-4	28	6
	CEsC53	Paclitaxel 175 mg/m <sup>2</sup> (มะเร็งหลอดอาหารส่วนปลายชนิด adenocarcinoma)	21	6
ใช้ยาไม่ตรงกับที่ Protocol กำหนดไว้ (เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ , ผู้ป่วยนอก ราคาไม่เกิน 2,300 บาท)				

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

หมายเหตุ

- การเบิกยาในครั้งที่ 1 ส่งเอกสารนี้พร้อมกับใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยา
- การเบิกยาในครั้งต่อไปให้ระบุรหัส Protocol ที่มูมนด้านขวาของใบสั่งยา และ ใบ Order เคมีบำบัด
- Carboplatin ใช้แทน Cisplatinกรณีผู้ป่วยมีภาวะการทำงานของไตบกพร่อง โดยมี GFR< 60 ml/min