

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 <sup>2</sup> /d (D1,8 )                  | 21            | 3     |
|                           | CBdC13D | GC : Carboplatin AUC 5(D 1) & Gemcitabine 1,000 mg/m <sup>2</sup> /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 <sup>2</sup> /d (D1,8 )                 | 21            | 4     |
|                           | CBdC23D | GC : Carboplatin AUC 5 (D 1) & Gemcitabine 1,000 mg/m <sup>2</sup> /d (D 1,8 )       | 21            | 4     |
| Concurrent Chemoradiation |         |  |               |       |
|                           | CBdC31  | Cisplatin 70-100 mg/m <sup>2</sup>   | 21            | 3     |
|                           | CBdC32  | PF : Cisplatin 15 mg/m <sup>2</sup> /d (D 1-3) & 5FU 400 mg/m <sup>2</sup> /d(D 1-3) | 21            | 2     |
|                           | CBdC33  | MF : MMC 12 mg/m <sup>2</sup> (D 1) & 5FU 500 mg/m <sup>2</sup> /d(D1-5, D 22-26 )   | -             | 1     |
|                           | CBdC34  | Carboplatin AUC 2 (D 1,8,15,22,29,36 )   | -             | 1     |

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

หมายเหตุ

- การเบิกยาในครั้งที่ 1 ส่งเอกสารนี้พร้อมกับใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยา
- การเบิกยาในครั้งต่อไปให้ระบุรหัส Protocol ที่มบบนด้านขวาของใบสั่งยา และ ใบ Order เคมีบำบัด
- 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 <sup>2</sup> (D1) & Gemcitabine 1,000 mg/m <sup>2</sup> /d (D1,8) | 21       | 6     |
|   | CBdC41B | GC : Carboplatin AUC 5 (D1) & Gemcitabine 1,000 mg/m <sup>2</sup> /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 : ใช้ยาไม่ตรงกับที่ Protocol กำหนดไว้ (เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ , ผู้ป่วยนอก ราคายาไม่เกิน 2,300 บาท) |         |  |          |       |

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้รักษา

หมายเหตุ

- การเบิกยาในครั้งที่ 1 ส่งเอกสารนี้พร้อมกับใบสั่งยาที่ห้องจ่ายยา
- การเบิกยาในครั้งต่อไปให้ระบุรหัส Protocol ที่มูมบนด้านขวาของใบสั่งยา และ ใบ Order เคมีบำบัด
- Carboplatin ใช้แทน Cisplatinกรณีผู้ป่วยมีภาวะการทำงานของไตบกพร่อง โดยมี CrCl< 60 ml/minหรืออายุ>70 ปี