

แนวทางการรักษาพยาบาล

# โรคมะเร็งปอด

ปี 2547-2548

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการรักษาพยาบาล

# โรคมะเร็งปอด

ปี 2547-2548

บรรณาธิการ

■ อาคม เชียร์ศิลป์

■ อาคม ชัยวีระวัฒน์

■ ศุสิทธิ์ สงกระจ่าง

■ ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

## คณะผู้เชี่ยวชาญ

- พญ. กนกพร ใจสถาพร  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- รศ.นพ. กิตติชัย เหลืองทวีบุญ  
สมาคมศัลยแพทย์ทรวงอกแห่งประเทศไทย
- พญ. จารุวรรณ เอกวัลลภ  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- นพ. ชัยยุทธ เจริญธรรม  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- ผศ.นพ. ชลเกียรติ ขอบประเสริฐ  
สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย
- นพ. ณรงค์ศักดิ์ เกียรติขจรธาดา  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- ผศ.พ.ท.นพ. ชิติ สว่างศิลป์  
สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย
- นพ. นภดล โสภารัตนาไพศาล  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- นพ. ไพโรจน์ สิ้นลารัตน์  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- นพ. ยงยุทธ คงธนารัตน์  
สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย
- นพ. วิชิต อภรณ์วิรัตน์  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- ศ.พญ. วิมล สุขถมยา  
สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย
- พ.อ.พญ.สาวิตรี เม้าพิกุลไพโรจน์  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- พญ. สิริกุล ศรฤทธิชิงชัย  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- ศ.พญ. สุमितรา ทองประเสริฐ  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- พญ. สุดสวาท เลหาวิณิช  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- ผศ.นพ. สมเจริญ แซ่เต็ง  
สมาคมศัลยแพทย์ทรวงอกแห่งประเทศไทย
- นพ. อาคม เขียรศิลป์  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- พญ. อุดมลักษณ์ เจนพานิชย์  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย

## คณะผู้ทบทวน

- รศ.นพ. ชลเกียรติ ขอบประเสริฐ  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- ศ.นพ. ชวลิต อ่องจรีต  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- นพ. เต็มศักดิ์ ฝรั่งศรี  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
- ผศ.พญ. ธิติยา สิริสิงห  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ
- นพ. นภดล โสภารัตนไพศาล  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช
- ผศ.พญ. นันทน์ สุนทรพงศ์  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช
- นพ. พันธุ์พิษณิ์ สาครพันธ์  
โรงพยาบาลราชวิถี
- นพ. ไพโรจน์ สินลารัตน์  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช
- ศ.พญ. ลักษณะนา โพชนุกูล  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ
- พญ. สุดสวาท เลหาวินิจ  
โรงพยาบาลราชวิถี

## คณะกรรมการ

- นพ. สมยศ ดีรัศมี  
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- นพ. ชีรวิทย์ คูหะเปรมะ  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- ศ.พญ. สุมิตรา ทองประเสริฐ  
มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- นพ. ยงยุทธ คงธนรัตน์  
สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย
- รศ.นพ. กิตติชัย เหลืองทวีบุญ  
สมาคมศัลยแพทย์ทรวงอกแห่งประเทศไทย
- ผศ.นพ. สมเจริญ แซ่เต็ง  
สมาคมศัลยแพทย์ทรวงอกแห่งประเทศไทย
- รศ.นพ. วัชรพงศ์ พุทธิสวัสดิ์  
ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย  
และชมรมศัลยแพทย์มะเร็ง
- ศ.นพ. วิศิษฐ์ อุดมพานิช  
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- พญ. วราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์  
สำนักพัฒนาวิชาการแพทย์  
กรมการแพทย์
- นพ. อาคม เขียวศิลป์  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- นพ. สุเมธ รินสุรวงศ์  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- นพ. สถาพร ลีลำนันทกิจ  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- นพ. อาคม ชัยวีระวัฒน์  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- นพ. อติศักดิ์ ศรพรม  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- นางศิริพรรณ พิษภาพ  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- ดร.ศุภีพร แสงกระจ่าง  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

# สารบัญ

	หน้า
■ <b>แผนภูมิแสดงแนวทางการรักษาพยาบาลโรคมะเร็งปอด</b>	1
• Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC)	2
• Small Cell Lung Cancer (SCLC)	17
■ <b>แนวทางการรักษาพยาบาลโรคมะเร็งปอด</b>	24
• <b>Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC)</b>	
- แนวทางการรักษาด้วยศัลยกรรมในผู้ป่วยมะเร็งปอด	25
- แนวทางการรักษาด้วยรังสีรักษาในผู้ป่วยมะเร็งปอด	28
- แนวทางการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งปอด	31
• <b>Small Cell Lung Cancer (SCLC)</b>	
- แนวทางการรักษาด้วยรังสีรักษาในผู้ป่วยมะเร็งปอด	48
- แนวทางการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งปอด	50
■ <b>แนวทางการรักษาแบบประคับประคองในผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด</b>	58
■ <b>ภาคผนวก</b>	81
• Staging of Non-small cell lung cancer (NSCLC)	82
• Staging of Small Cell Lung Cancer*	84
• NCCN categories of Consensus	84
• ชนิดของคำแนะนำ	85
• Performance status	87

## คำนำ

มะเร็งปอดเป็นมะเร็งที่พบบ่อยมากเป็นอันดับสองในผู้ป่วยชายไทยและเป็นหนึ่งในโรคมะเร็งที่อยู่ในแผนการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งของประเทศไทย (National Cancer Control Program) ดังนั้นเพื่อให้มีรูปแบบ หรือแผนการดูแลรักษาที่เหมาะสม สำหรับผู้ป่วยมะเร็งปอดในประเทศไทย จึงจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากผู้เชี่ยวชาญและผู้ชำนาญเกี่ยวกับการรักษามะเร็งปอดหลายสาขามาร่วมประชุมเพื่อจัดทำแนวทางการรักษาพยาบาลเกี่ยวกับมะเร็งปอด (CPG) ฉบับที่จะใช้ในประเทศไทย

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่รับผิดชอบ เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งของประเทศไทยและเป็นกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการและคณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งแห่งชาติ จึงทำหน้าที่เป็นแกนนำในการจัดทำแนวทางการรักษาพยาบาลสำหรับมะเร็งปอด โดยได้ดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

1. วางแผนในการจัดทำคู่มือเวชปฏิบัติเกี่ยวกับมะเร็งปอด โดยเชิญผู้แทนของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย, สมาคมศัลยแพทย์ทรวงอกแห่งประเทศไทย, สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย, มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย และชมรมศัลยแพทย์มะเร็ง (ประเทศไทย) เพื่อพิจารณาเสนอชื่อผู้เชี่ยวชาญในการจัดทำแนวทางการรักษาพยาบาลสำหรับมะเร็งปอด

2. ประชุมจัดทำแนวทางดังกล่าวร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ ของแต่ละองค์กรที่เกี่ยวข้องตามรายชื่อที่เสนอเป็นคณะผู้เชี่ยวชาญโดยหลักเกณฑ์ Non-Small Cell Lung Cancer และ Small Cell Lung Cancer: CPG version 1. 2005 ของ National Comprehensive Cancer Network (NCCN) ของสหรัฐอเมริกา, National Cancer Institute (NCI) และ American Society of Clinical Oncology (ASCO) แต่ปรับปรุงดัดแปลงให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในประเทศไทย โดยผ่านขบวนการพิจารณาและเสนอแนะจากผู้มีประสบการณ์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปอดในประเทศไทย (Expert's opinion)

3. สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ทำการรวบรวมข้อมูลทั้งหมดและดำเนินการจัดทำเป็นแนวทางการรักษาพยาบาลเกี่ยวกับมะเร็งปอดฉบับร่าง เพื่อส่งให้ผู้เชี่ยวชาญแต่ละสาขาตรวจและแก้ไขเพิ่มเติมก่อนจะส่งให้คณะผู้ทบทวน (Peer reviewers) พิจารณาและวิเคราะห์วิจารณ์

4. ให้คณะผู้ทบทวนดำเนินการวิพากษ์คู่มือเวชปฏิบัติเกี่ยวกับมะเร็งปอด

5. สถาบันมะเร็งแห่งชาติดำเนินการแก้ไขและจัดพิมพ์เป็นรูปเล่มเพื่อให้เป็นเอกสารอ้างอิงในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปอดในประเทศไทยต่อไป

คณะผู้จัดทำมีความเห็นว่า แนวทางการรักษาพยาบาลสำหรับมะเร็งปอดควรมีการทบทวนและปรับปรุงแก้ไขให้ทันสมัยทุกปี เนื่องจากข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปอดมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา

ขอขอบคุณทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการจัดทำคู่มือเล่มนี้ และคณะทำงานยินดีรับคำวิจารณ์ต่างๆ ที่จะช่วยให้คู่มือเล่มนี้ได้รับการพัฒนาและปรับปรุงแก้ไข อันจะเป็นประโยชน์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปอดในประเทศไทยต่อไป