

ICE**โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว**

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... สิทธิการรักษา.....
 HN..... AN..... หอผู้ป่วย.....
 CBC: Hb.....g/dl WBC...../μl ANC...../μl Plt...../μl
 Drug allergy.....
 Diagnosis..... Stage..... Cell type..... LDH..... IU/L

ICE-CHEMOTHERAPY (21 days/cycle)

BW.....kg Ht..... cm BSAm² P.S. (ECOG)
 GFR =(0.85(ญ) or 1(ช) x (140-age) x BW)/72 xCr) =.....ml/min, Cr.....mg/dl
 Carboplatin dose = (5) AUC x (GFR+25) = mg (Maximum dose 800 mg.)
 Course No..... วันที่ให้ยา.....

Premedication 30 min before chemotherapy**On Day 1 to Day 3**

- Olanzapine (5) 1 tab PO before chemo
- Ondansetron 8 mg IV before chemo
- Dexamethasone 12 mg IV before chemo

Chemotherapy On day 1-3

- Etoposide mg (100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 2 hrs **Day 1 to Day 3**
(Date.....)
- Carboplatin (5)AUC x (GFR +25)
= mg (Max dose = 800 mg)
In 5%D/W 250 ml IV drip in 1 hr on **Day 1**
(Date.....)
- Ifosfamide..... mg (1,660 mg/m²)
plus Mesna..... mg (1,660 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs **Day 1 to Day 3**
(Date.....)

G-CSF*** 300 mcg SC OD x days
 เริ่มหลังยาเคมีหมดอย่างน้อย 24 ชม. Start

***หมายเหตุ : แนนบไปประเมินทุกครั้งที่มีการสั่งใช้ G-CSF

Sakaao Crown Prince Hospital
 Doctor's Prescription & Progression Record

SCPH 03

For One Day		For Continuation	
วันที่/ เวลา	Orders	วันที่/ เวลา	Orders
	- Admit ward..... - Lab..... - ส่ง Daycare for CMT สูตร.....วันที่..... D/C ได้หลังได้รับยาเคมีบำบัด F/U OPD hemato (วันที่.....) พร้อม lab..... <u>Home medication</u> <input type="checkbox"/> Ondansetron (4) 1 tab po prn q8 #..... <input type="checkbox"/> Acyclovir (400 mg) 1x3 po ทุกวันจันทร์ วันพุธ และวันศุกร์ #..... <input type="checkbox"/> Bactrim (400*80) 2x1 po pc ทุกวันพุธ และวันศุกร์ #..... <input type="checkbox"/> Omeprazole (20) 1x1 po ac #..... <input type="checkbox"/> Lorazepam (0.5) 1x1 po prn hs #..... <input type="checkbox"/> Senokot 1 tab po prn hs #.....		- Regular / Soft diet <input type="checkbox"/> Low bacteria <input type="checkbox"/> Low salt <input type="checkbox"/> Diabetes - Record V/S, I/O <u>Medication</u> <ul style="list-style-type: none"> ● Low bacterial diet (งดผักสดและผลไม้) <input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg IV prn 8 hr for breakthrough nausea/vomiting x 3 day <input type="checkbox"/> Lorazepam (1) 1 tab PO hs prn for insomnia <input type="checkbox"/> MOM 30 ml PO hs prn <input type="checkbox"/> Omeprazole (20) 1x1 po ac <input type="checkbox"/> Acyclovir (400 mg) 1x3 po ทุกวันจันทร์ วัน พุธ และวันศุกร์ <input type="checkbox"/> Bactrim (400/80) 2x1 po pc ทุกวันพุธ และ วันศุกร์
Progress Note (3วันแรกและทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลง)			
วันที่...../...../.....เวลา.....น S&O: A: P: แพทย์.....ว.....		วันที่...../...../.....เวลา.....น S&O: A: P: แพทย์.....ว.....	
ชื่อผู้ป่วย		อายุ	แพทย์
ลิตี :		เตียง/ห้อง	HN. AN.
		Ward	ID :

แบบประเมินการใช้ยา Granulocyte-Colony Stimulating Agents(G-CSF) Filgrastim

วันที่สั่งใช้ยา.....

ชื่อ-นามสกุล.....เพศ.....อายุ.....
 HN.....AN.....หอผู้ป่วย.....การแพทย์.....
 การวินิจฉัย.....

เหตุผลในการสั่งใช้ยา Granulocyte-Colony Stimulating Agents(G-CSF)

โรงพยาบาลมี Granulocyte-Colony Stimulating Agents(G-CSF) ขนาด 300 mcg/ml

1. ใช้สำหรับปลูกถ่ายไขกระดูกหรือเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด เพื่อเคลื่อนย้าย progenitor cell จากไขกระดูกออกมาในเลือดของผู้ให้หรือผู้ป่วย เพื่อนำไปใช้ทั้งใน allogeneic และ autologous transplantation
2. ใช้สำหรับรักษา febrile neutropenia ที่เกิดจากยาเคมีบำบัด ให้พิจารณาในผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลร่วมกับการให้ยาด้านเชื้อจุลชีพในผู้ป่วยความเสี่ยงสูง โดยมีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้
- Profound neutropenia ซึ่งมี absolute neutrophil count น้อยกว่า 100 /mm³
 - มีปอดอักเสบชนิด bacterial pneumonia หรือ lobar pneumonia หรือ มีภาวะ septicemia
3. Primary prophylaxis
- ผู้ป่วยจะได้รับยาเคมีบำบัดด้วยสูตรที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิด febrile neutropenia มากกว่าร้อยละ 20
 - ผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการเกิด febrile neutropenia 10 - 20% ร่วมกับการประเมินปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยอย่างน้อยหนึ่งข้อ
 - ◇ อายุมากกว่า 65 ปี
 - ◇ มี performance status ที่ไม่ดี (ECOG >= 2)
 - ◇ มีภาวะ neutropenia (absolute neutrophil count < 1,500/mm³) หรือมีโรคแทรกซ้อนในไขกระดูกที่เกิดจากโรคมะเร็ง

ดังกล่าว

4. Secondary prophylaxis : ผู้ป่วยเคยเกิด febrile neutropenia จากการรับยาเคมีบำบัดในครั้งก่อน และเป็นผู้ป่วยที่มีเป้าหมายการรักษาเพื่อหายขาด (curative aim)

ลงชื่อแพทย์ผู้สั่งใช้.....

(.....)

หมายเหตุ:

1. ไม่แนะนำให้ใช้ยากลุ่ม Granulocyte-Colony Stimulating Factors (G-CSF) ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับเคมีบำบัดโดยไม่ได้หวังผล curative aim (ในกรณีของ palliative chemotherapy แนะนำให้ลดขนาดยาเคมีบำบัดลงตามมาตรฐาน)
2. Febrile neutropenia หมายถึง ภาวะที่ผู้ป่วยมีไข้ร่วมกับนิวโทรฟิลในเลือดต่ำ โดย
 - ภาวะไข้ คือ อุณหภูมิกายของผู้ป่วยซึ่งวัดทางปาก ณ เวลาใดๆ ที่ $\geq 38.3^{\circ}\text{C}$ หรือ มีอุณหภูมิกายซึ่งวัดทางปาก $\geq 38.0^{\circ}\text{C}$ นานติดต่อกันเกิน 1 ชั่วโมง
 - นิวโทรฟิลในเลือดต่ำ คือ มีจำนวนนิวโทรฟิลในเลือด (absolute neutrophil count) $< 0.5 \times 10^9/\text{L}$ หรือ มีจำนวนนิวโทรฟิลในเลือด $< 1.0 \times 10^9/\text{L}$ ซึ่งคาดว่าจะลดลงเหลือ $\leq 0.5 \times 10^9/\text{L}$ ภายใน 48 ชั่วโมง

ตาราง แสดงรายการยาเคมีบำบัดที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด febrile neutropenia

สูตรยาเคมีบำบัดที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด febrile neutropenia	
ความเสี่ยงสูง (>20%)	ความเสี่ยงปานกลาง (10%-20%)
Ovarian Cancer <ul style="list-style-type: none"> • Topotecan • Docetaxel Soft Tissue Sarcoma <ul style="list-style-type: none"> • MAID (mesna, doxorubicin, ifosfamide, dacarbazine) • Doxorubicin • Ifosfamide/doxorubicin 	Occult Primary- Adenocarcinoma <ul style="list-style-type: none"> • Gemcitabine/docetaxel Cervical Cancer <ul style="list-style-type: none"> • Cisplatin/topotecan • Paclitaxel/cisplatin • Topotecan • Irinotecan Ovarian Cancer <ul style="list-style-type: none"> • Carboplatin/docetaxel Uterine Sarcoma <ul style="list-style-type: none"> • Docetaxel