

For One Day		For Continuation	
วันที่/ เวลา	Orders	วันที่/ เวลา	Orders
	<ul style="list-style-type: none"> - Admit ward..... - Lab..... - ส่ง Daycare for CMT สูตร..... วันที่..... <input type="checkbox"/> D/C ได้หลังได้รับยาเคมีบำบัด F/U OPD hemato (วันที่.....) พร้อม lab..... <p><u>Home medication</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> G-CSFmcg (5 mcg/kg/day) SC OD Start-.....#.....days เริ่มหลังยาเคมีหมดอย่างน้อย 24 ชม. <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 #..... 		<ul style="list-style-type: none"> - Regular / Soft diet <input type="checkbox"/> Low bacteria <input type="checkbox"/> Low salt <input type="checkbox"/> Diabetes - Record V/S, I/O <p><u>Medication</u></p> <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 วันพุธ และวันศุกร์ <input type="checkbox"/> Bactrim (400/80) 2x1 po pc ทุกวันพุธ และวันศุกร์

Progress Note (3วันแรกและทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลง)

วันที่...../...../.....เวลา..... น	วันที่...../...../.....เวลา..... น			
S&O:	S&O:			
A:	A:			
P:	P:			
แพทย์..... ว.....	แพทย์..... ว.....			
ชื่อผู้ป่วย	อายุ	แพทย์	HN.	AN.
สิทธิ:	เตียง/ห้อง	Ward	ID :	

ICE

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... สิทธิการรักษา.....

HN..... AN..... หอผู้ป่วย.....

CBC: Hb..... g/dl WBC..... / μ l ANC..... / μ l Plt..... / μ l

Drug allergy.....

Diagnosis..... Stage..... Cell type..... LDH..... IU/L

ICE-CHEMOTHERAPY (21 days/cycle)

BW..... kg Ht..... cm BSA m^2 P.S. (ECOG)

GFR =(0.85(ภู) 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.....)