

# TIP

# โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... สิทธิการรักษา.....  
HN..... AN..... ท่อผู้ป่วย..... Drug allergy.....  
CBC: Hb.....g/dl WBC...../μl ANC...../μl Plt...../μl  
Diagnosis..... Stage.....

## TIP CHEMOTHERAPY (21 days/cycle)

BW.....kg Ht..... cm BSA .....m<sup>2</sup> P.S. (ECOG) .....  
GFR =(0.85(♂) or 1(♀) x (140-age) x BW )/72 xCr) =.....ml/min, Cr.....mg/dl  
Course No..... วันที่ให้ยา.....

### Prehydration

- 0.9%NSS 1000 ml IV ..... ml/hr x..... ชม **Day 1**

### Premedication 30 min before chemotherapy **On Day 1-3**

- Ondansetron 8 mg IV before chemo
- Dexamethasone 10 mg in NSS 50 ml IV drip free flow before chemo
- Olanzapine (5) 1 tab PO before chemo
- Famotidine (20 mg) 1 tab PO and CPM (4 mg) 1 tab PO before chemo (**Day 1 only**)

### Chemotherapy

- Paclitaxel ..... mg (175 mg/m<sup>2</sup>) + NSS 500 ml IV drip in 3 hr (Non-PVC set) **Day 1 only**  
- Record V/S q 15 min ขณะ drip Paclitaxel
- Mesna..... mg (240 mg/m<sup>2</sup>) in NSS 100 ml IV drip in 30 mins **Day 1 to Day 3**  
(at 30 min before Ifosfamide)
- Ifosfamide..... mg (1,200 mg/m<sup>2</sup>) plus Mesna.....mg (480 mg/m<sup>2</sup>) in NSS 500 ml IV drip  
in 2 hrs **Day 1 to Day 3**
- Cisplatin ..... mg (25 mg/m<sup>2</sup>) in NSS 100 ml IV drip in 30 mins **Day 1 to Day 3**

### Post chemotherapy **On Day 1-3**

- 0.9% NaCl 1000 ml IV drip .....ml/hr x ..... ชม
- D5N2 1000 ml + KCl 20mEq + 50%MgSO4 2 ml IV drip .....ml/hr x 1

### Home Medication

- Dexamethasone(4) 1 tab po pc OD day 4-5 # 2
- Ondansetron (4 mg) 2 tab po ac OD day 4-5 # 4
- Olanzapine (5) 1 tab po hs day 2-5 # 4
- Metoclopramide(10) 1 tab po prn q 8 hr for nausea/vomiting # 10
- Senokot 2 tabs po hs prn for constipation # 20
- G-CSF\*\*\* 300 mcg SC OD x..... day เริ่มหลังยาเคมีหมดอย่างน้อย 24 ชม. #.....

\*\*\*หมายเหตุ : แขนงใบประเมินทุกครั้งที่มีการสั่งใช้ G-CSF

ถ้าผู้ป่วยมี sign of anaphylaxis

-หยุดยาทันที สังเกตอาการและ V/S จนกลับมาเป็นปกติ notify แพทย์รับทราบ

แพทย์.....

ว.....

Sakaeo Crown Prince Hospital  
 Doctor's Prescription & Progression Record

SCPH 03

For One Day		For Continuation		
วันที่/ เวลา	Orders	วันที่/ เวลา	Orders	
	<p style="text-align: center;"><b>TIP Protocol</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Admit ward.....</li> <li>- Lab                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>CBC <input type="checkbox"/>UA <input type="checkbox"/>BUN <input type="checkbox"/>Cr <input type="checkbox"/>LFT</li> <li><input type="checkbox"/>Electrolyte</li> <li><input type="checkbox"/>CXR PA <input type="checkbox"/>CEA <input type="checkbox"/>Others .....</li> </ul> </li> <li>- ส่ง Daycare for CMT ให้ยาวันที่.....                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> D/C ได้หลังได้รับยาเคมีบำบัด</li> </ul> </li> </ul> <p>F/U OPD วันที่.....</p> <p>พร้อม lab .....</p> <p>.....</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Regular Diet</li> <li><input type="checkbox"/> Low salt Diet</li> <li><input type="checkbox"/> Diabetes Diet</li> <li>- Record V/S as usual</li> </ul> <p><b>Medication</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Low bacterial diet (งดผักสดและผลไม้)</li> <li>● หลีกเลี่ยงการรับประทานหรือสัมผัสของเย็น</li> <li><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg IV prn 8 hr for breakthrough nausea/vomiting x 3 day</li> <li><input type="checkbox"/> Lorazepam (1) 1 tab PO hs prn for insomnia</li> <li><input type="checkbox"/> Dexamethasone 1 tab PO OD pc day.....</li> <li><input type="checkbox"/> Senokot 2 tabs po hs prn for constipation</li> <li><input type="checkbox"/> Loperamide 2 caps po stat and prn q 2 hr if diarrhea</li> </ul>	
<b>Progress Note (3วันแรกและทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลง)</b>				
วันที่...../...../.....เวลา.....น		วันที่...../...../.....เวลา.....น		
S&O: .....		S&O: .....		
.....		.....		
A:.....		A:.....		
.....		.....		
P: .....		P: .....		
.....		.....		
แพทย์.....ว.....		แพทย์.....ว.....		
ชื่อผู้ป่วย	อายุ	ชื่อผู้ป่วย	อายุ	ชื่อผู้ป่วย
สิทธิ	เตียง/ห้อง	สิทธิ	เตียง/ห้อง	