

Chemotherapy Order Sheet แผนกสูตินารีเวช โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

Regimen	ชื่อ Regimen
1G	Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for Ovary Cancer (Primary, Adjuvant, Neoadjuvant for EOC,MMMT)
1G3	Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for Ovary Cancer (Primary, Adjuvant, Neoadjuvant for EOC,MMMT) *ใช้กรณีใช้ Paclitaxel 1G ไม่ได้*
1G1	Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for Advanced/Recurrent Cervical Cancer
1G2	Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for High risk/Advanced/Recurrent Endometrial carcinoma (Uterine Cancer)
22G	Carboplatin plus Cyclophosphamide Regimen for Ovary Cancer (Primary, Adjuvant, Neoadjuvant for EOC,MMMT)
15G	Cisplatin plus Paclitaxel Regimen for Ovary Cancer (Primary, Adjuvant, Neoadjuvant for EOC,MMMT) *ใช้กรณีใช้ Carbo ไม่ได้*
2G	Carboplatin Regimen for Ovary Cancer (Primary, Adjuvant, Neoadjuvant for EOC, MMTT)
2G1	Carboplatin Regimen for Ovary Cancer (Second line treatment for EOC, MMTT)
23G	Paclitaxel Regimen for Ovary Cancer (Second line treatment for EOC, MMTT)
24G	Paclitaxel (Day1,8,15)Regimen for Ovary Cancer (Second line treatment for EOC, MMTT)
21G	Gemcitabine (DAY 1, 8) Regimen for Ovary Cancer (Second line treatment for EOC, MMTT)
11G	Gemcitabine (DAY1, 8,15) Regimen for Ovary Cancer(Second line treatment for EOC, MMTT)
25G	Etoposide Oral Day 1-21 Regimen for Ovary Cancer(Second line treatment for EOC, MMTT)
1G4	Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for Ovary Cancer (Second line treatment for EOC, MMTT)
36G	Cisplatin + Gemcitabine regimen for ovary cancer (Second line treatment for EOC, MMTT) *ใช้ในรายที่ Recurrent (Platinum-sensitive)*
36G1	Carboplatin + Gemcitabine regimen for ovary cancer (Second line treatment for EOC, MMTT) *ใช้ในรายที่ Recurrent (Platinum-sensitive)* *กรณีไม่สามารถใช้ Cisplatin ได้
5G	BEP(1) Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Frist-line,Adjuvant)
5G1	BEP(1) Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Frist-line,Adjuvant) *กรณีไม่สามารถใช้ Cisplatin ได้
46G	BEP(2) Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Frist-line,Adjuvant)
46G1	BEP(2) Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Frist-line,Adjuvant)*กรณีไม่สามารถใช้ Cisplatin ได้
47G	VBP Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Frist-line,Adjuvant)
47G1	VBP Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Frist-line,Adjuvant) *กรณีไม่สามารถใช้ Cisplatin ได้
29G	VAC Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Frist-line,Adjuvant)
48G	PE for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Second-line,Adjuvant)
48G1	PE for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Frist-line,Adjuvant) *กรณีไม่สามารถใช้ Cisplatin ได้
27G	VIP (Cisplatin) for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Second-line,Adjuvant)
28G	VIP (Carboplatin) for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Second-line,Adjuvant)

Regimen	ชื่อ Regimen
1G5	Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Second-line,Adjuvant)
23G1	Paclitaxel Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Second-line,Adjuvant)
7G	Cisplatin plus Doxorubicin Regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma
37G	Cisplatin + Ifosfamide Regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma
38G	Carboplatin Regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma
39G	Cisplatin Regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma
40G	Doxorubicin regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma
41G	Ifosfamide regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma
43G	Megestrol acetate regimen for High risk/Advanced/Recurrent Endometrial carcinoma
42G	Doxorubicin/Ifosfamide regimen for Uterine Sacroma
40G1	Doxorubicin regimen for Uterine Sacroma
41G1	Ifosfamide regimen for Uterine Sacroma
44G	Megestrol acetate regimen for Uterine Sacroma ชนิด ESS
30G	Cisplatin Weekly Regimen for Cervical Cancer (Concurrent chemotherapy
9G	Cisplatin Regimen for Cervical Cancer (Concurrent chemotherapy
6G	Cisplatin plus 5-FU Regimen for Cervical Cancer (Concurrent /Neoadjuvant)
34G	Carboplatin Weekly Regimen for Cervical Cancer (Concurrent chemotherapy)
9G1	Cisplatin Regimen for Cervical Cancer (Neoadjuvant chemotherapy)
15G1	Cisplatin plus Paclitaxel Regimen for Cervical Cancer(First-line for Advanced / Recurrent)
6G1	Cisplatin plus 5-FU Regimen for Cervical Cancer(First-line for Advanced / Recurrent)
9G2	Cisplatin regimen for Cervical Cancer(First-line for Advanced / Recurrent)
2G2	Carboplatin Regimen for Cervical Cancer(First-line for Advanced / Recurrent)
23G1	Paclitaxel Regimen for Cervical Cancer(First-line/Second-line for Advanced / Recurrent)
31G	Mitomycin Regimen for Cervical Cancer (Second-line for Advanced / Recurrent)
35G	5-FU alone Regimen for Cervical Cancer (Second-line for Advanced / Recurrent)
Chemotherapy Order Sheet แผนกสูตินรีเวช โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ไม่ตรงตาม Protocol	
3G	Dactinomycin (Actinomycin D) Regimen for Gestational Trophoblastic Neoplasia (GTN)
4G	EMA Regimen for Gestational Trophoblastic Tumor
10G	Weekly Topotecan Regimen for Salvage treatment of Ovary/Cervix Cancer
13G	Cisplatin plus Topotecan Regimen for Ovary/Cervix Cancer
14G	Methotrexate + FA Regimen for Gestational Trophoblastic Neoplasia (GTN)
16G	Cisplatin + Ifosfamide Regimen for Ovary Cancer
17G	Ifosfamide High Dose Regimen for Ovary Cancer
18G	Ifosfamide + Mesna (Day 1-4) Regimen for Ovary Cancer

Regimen	ชื่อ Regimen
19G	Liposomal Doxorubicin Regimen for Regimen for Ovary Cancer
20G	Carboplatin plus 5-FU Regimen for Ovary/Cervix Cancer
32G	EM-CO Regimen for Gestational Trophoblastic Tumor
33G	Cisplatin + Ifosfamide Regimen for Gestational Trophoblastic Tumor
45G	Cisplatin(Day1) plus Etoposide(Day1-3) regimen for Recurrent or Primary advanced Cervix Cancer
12G	Cisplatin plus Etoposide for Ovary Cancer
8G	Cisplatin plus Cyclophosphamide Regimen for Ovary Cancer
26G	Carboplatin plus Etoposide for Ovary Cancer

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for Ovary Cancer

(Primary, Adjuvant, Neoadjuvant for EOC,MMMT)

ชื่อ-สกุล.....เตียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1</u> (1 tab) Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1</u> (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp) Diphenhydramine (Benadryl[®], 25 mg/tab) 2 tab stat PO (2 tab) Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x3-8 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Paclitaxel.....mg (175 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs <u>DAY 1</u> ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก 30 min x 3, then ทุก 1 hr จนยาหมด หากมีอาการ flushing, chest tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบ หยุดยาทันทีและรายงานแพทย์ *** หาก Leak ประคบร้อน *** Carboplatinmg (target AUC = 5-6, Maximum total dose < 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs <u>DAY 1</u> $GFR = \frac{(140 - \text{Age}) \times \text{Wt (Kg)}}{72 \times \text{serum Cr}}$<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>Scr =</p> <p>Pt > 60 ปี Scr < 1</p> <p>ให้ใช้ Scr = 1</p> </div><p>**** Female GFR = GFR x 0.85 ****</p><p>Carboplatin (mg) = AUC x (GFR + 25)</p><p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p><u>DAY 1</u> ให้นยาวันที่.....</p> 		<p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> Prednisolone 5 mg 4 x 3 pc / 24 tab Ranitidine 150 mg 1 x 2 pc / 10 tab FBC 1 X 3 pc / 90 tab <p><input type="checkbox"/> Mydoclam 1 X 3 pc / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Diclofenac 1 X 3 pc / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Paracetamol 500 mg 1-2 tab prn for pain q 6 hr / 10 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

Cisplatin plus Paclitaxel Regimen for Ovary Cancer

(Primary, Adjuvant, Neoadjuvant for EOC,MMMT) *ใช้กรณีใช้ Carbo ไม่ได้*

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip 30 d/min</p> <p>X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <p>1. NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1</p> <p>2. Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab)</p> <p>3. Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml</p> <p>IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp)</p> <p>4. Diphenhydramine (Benadryl®), 25 mg/tab) 2 tab stat PO (2 tab)</p> <p>5. Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp)</p> <p>6. <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp)</p> <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p>20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x 3-6Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>1. Paclitaxel.....mg (175 mg/m²) in NSS 500 ml</p> <p>IV drip in 3 hrs DAY 1</p> <p>ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก</p> <p>30 min x 3, then ทุก 1 hr จนหายหมด หากมีอาการ flushing, chest</p> <p>tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบหยุดยาทันที</p> <p>และรายงานแพทย์ *** หาก Leak ประคบร้อน ***</p> <p>2. Cisplatin.....mg (75-100 mg/m²) in NSS 250 ml</p> <p>IV drip in 2 hrs DAY 1</p> <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลาย</p> <p>ที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น) ***หาก Leak ประคบเย็น***</p> <p>DAY 1 จัดยาวันที่.....</p>		<p>1. Regular diet / soft diet</p> <p>2. Record V/S q 2-4 hrs</p> <p>3. Record intake & output</p> <p>Home Medication</p> <p>1. FBC</p> <p>1 x 3 pc / 90 tab</p> <p>2. Prednisolone 5mg</p> <p>4 X 3 pc / 24 tab</p> <p>3. Metoclopramide 10 mg</p> <p>1 x 3 ac / 15 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt , LFT, BUN/Cr, Electrolyte</p> <p>เข้าวัน admit</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา</p> <p>กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for Ovary Cancer

(Primary, Adjuvant, Neoadjuvant for EOC,MMMT) *ใช้กรณีใช้ Paclitaxel 1G ไม่ได้*

ชื่อ-สกุล.....เตียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1,8,15</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1,8,15</u> (1 tab) Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1,8,15</u> (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp) Diphenhydramine (Benadryl[®], 25 mg/tab) 2 tab stat PO 2 tab) <u>DAY 1,8,15</u> Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp) <u>DAY 1,8,15</u> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x 6 Cycle) บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Paclitaxel.....mg (80 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs <u>DAY 1,8,15</u> ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก 30 min x 3, then ทุก 1 hr จนหายหมด หากมีอาการ flushing, chest tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบ หยุดยาทันทีและรายงานแพทย์ *** หาก Leak ประคบร้อน *** <u>DAY 1</u> จดยาวันที่.....<u>DAY 8</u> จดยาวันที่..... <u>DAY 15</u> จดยาวันที่..... Carboplatinmg (target AUC = 5-6, Maximum total dose < 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs <u>DAY 1</u> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> $GFR = \frac{(140 - \text{Age}) \times \text{Wt (Kg)}}{72 \times \text{serum Cr}}$ <p>**** Female GFR = GFR x 0.85 ****</p> <p>Carboplatin (mg) = AUC x (GFR + 25)</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Scr =</p> <p>Pt > 60 ปี Scr < 1 ให้ใช้ Scr = 1</p> </div> </div> <p><u>DAY 1</u> จดยาวันที่.....</p> 		<p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> Prednisolone 5 mg 4 x 3 pc / 24 tab Ranitidine 150 mg 1 x 2 pc / 10 tab FBC 1 X 3 pc / 90 tab <input type="checkbox"/> Mydoclam 1 X 3 pc / 15 tab <input type="checkbox"/> Diclofenac 1 X 3 pc / 15 tab <input type="checkbox"/> Paracetamol 500 mg 1-2 tab prn for pain q 6 hr / 10 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for Advanced/Recurrent Cervical Cancer

* กรณีผู้ป่วยสูงอายุ/renal insufficiency/cardiac dz./Hypertensive disorder

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1</u> (1 tab) Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1</u> (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp) Diphenhydramine (Benadryl[®]), 25 mg/tab 2 tab stat PO (2 tab) Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat q 21-28 days x6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Paclitaxel.....mg (175 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs <u>DAY 1</u> ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก 30 min x 3, then ทุก 1 hr จนยาหมด หากมีอาการ flushing, chest tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบหยุดยาทันทีและรายงานแพทย์ *** หาก Leak ประคบร้อน *** Carboplatinmg (target AUC = 4-6, Maximum total dose < 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs <u>DAY 1</u> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div> <p>GFR = $\frac{(140 - \text{Age}) \times \text{Wt (Kg)}}{72 \times \text{serum Cr}}$</p> <p>**** Female GFR = GFR x 0.85 ****</p> <p>Carboplatin (mg) = AUC x (GFR + 25)</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p><u>DAY 1</u> ฉีดยาวันที่.....</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px;"> <p>Scr =</p> <p>Pt > 60 ปี Scr < 1</p> <p>ให้ใช้ Scr = 1</p> </div> </div>		<p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> Prednisolone 5 mg 4 x 3 pc / 24 tab Ranitidine 150 mg 1 x 2 pc / 10 tab FBC 1 X 3 pc / 90 tab <p><input type="checkbox"/> Mydoclam 1 X 3 pc / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Diclofenac 1 X 3 pc / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Paracetamol 500 mg 1-2 tab prn for pain q 6 hr / 10 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for High risk/Advanced/

Recurrent Endometrial carcinoma (Uterine Cancer)

ชื่อ-สกุล.....เตียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1</u> (1 tab) Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1</u> (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp) Diphenhydramine (Benadryl[®], 25 mg/tab) 2 tab stat PO (2 tab) Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat q 21-28 days x6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Paclitaxel.....mg (135-175 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs <u>DAY 1</u> <p>ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก 30 min x 3, then ทุก 1 hr จนยาหมด หากมีอาการ flushing, chest tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบหยุดยาทันทีและรายงานแพทย์</p> <p>*** หาก Leak ประคบร้อน ***</p> <ol style="list-style-type: none"> Carboplatinmg (target AUC = 5-6, Maximum total dose < 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs <u>DAY 1</u> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div> <p>GFR = $\frac{(140 - \text{Age}) \times \text{Wt (Kg)}}{72 \times \text{serum Cr}}$</p> <p>**** Female GFR = GFR x 0.85 ****</p> <p>Carboplatin (mg) = AUC x (GFR + 25)</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>Scr =</p> <p>Pt > 60 ปี Scr < 1</p> <p>ให้ใช้ Scr = 1</p> </div> </div> <p><u>DAY 1</u> ฉีดยาวันที่.....</p>		<p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> Prednisolone 5 mg 4 x 3 pc / 24 tab Ranitidine 150 mg 1 x 2 pc / 10 tab FBC 1 X 3 pc / 90 tab <p><input type="checkbox"/> Mydoclam 1 X 3 pc / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Diclofenac 1 X 3 pc / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Paracetamol 500 mg 1-2 tab prn for pain q 6 hr / 10 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

ตรงตาม Protocol

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Update 08/2560

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Carboplatin Regimen for Ovary Cancer (Second line treatment for EOC, MMMT)

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ANC = (WBC X PMN)/100 ANC =cell/ mm³ </div></p> <p>Scr = mg/dl</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³ - Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1</u> (1 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1</u> (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 6 Cycle) บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Carboplatin.....mg (target AUC = 6, Max total dose ≤ 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs <u>DAY 1</u> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> $GFR = \frac{(140 - \text{Age}) \times \text{Wt (Kg)}}{72 \times \text{serum Cr}}$ <p>**** Female GFR = GFR x 0.85 ****</p> <p>Carboplatin (mg) = AUC x (GFR + 25)</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Scr =..... Pt > 60 ปี Scr < 1 ให้ใช้ Scr = 1</p> </div> </div> <p><u>DAY 1</u> ฉีดยาวันที่.....</p>		<p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> Prednisolone 5 mg 4 x 3 pc / 24 tab Ranitidine 150 mg 1 x 2 pc / 10 tab FBC 1 X 3 pc / 90 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

ตรงตาม Protocol

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN..... AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1</u> (1 tab) Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1</u> (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp) Diphenhydramine (Benadryl® , 25 mg/tab) 2 tab stat PO (2 tab) Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x 6 Cycle) <u>บริหารยาตามลำดับดังนี้</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Paclitaxel.....mg (175-200 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs <u>DAY 1</u> <p>ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก 30 min x 3, then ทุก 1 hr จนหายหมด หากมีอาการ flushing, chest tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบหยุดยาทันที และรายงานแพทย์</p> <p>*** หาก Leak ประคบร้อน ***</p> <p><u>DAY 1</u> จดยววันที่.....</p>		<p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Gemcitabine (DAY 1, 8) Regimen for Ovary Cancer (Second line treatment for EOC, MMTT)

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

[illegible]

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Gemcitabine (DAY1, 8,15) Regimen for Ovary Cancer(Second line treatment for EOC, MMTT)

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <p>1. NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1, 8, 15</u></p> <p>2. Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1, 8, 15</u> (3 tab)</p> <p>3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1, 8, 15</u> (Dexa 9 amp, Ondan 3 amp)</p> <p>4. CPM 10 mg slow IV push <u>DAY 1, 8, 15</u> (3 amp)</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 6 cycle) บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>2. Gemcitabine.....mg (1000 mg/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1, 8, 15</u></p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>Day 1 จดยารวันที่.....</p> <p>Day 8 จดยารวันที่.....</p> <p>Day 15 จดยารวันที่.....</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"><p style="color: red;">ใช้เป็น Subsequent line ใน advanced ovarian cancer ที่ต่อสู้กลุ่ม Taxane</p></div>		<p>Home Medication</p> <p>2. FBC</p> <p style="padding-left: 40px;">1 X 3 pc / 90 tab</p> <p>2. Prednisolone 5mg</p> <p style="padding-left: 40px;">4 X 3 pc / 36 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Etoposide Oral Day 1-21 Regimen for Ovary Cancer(Second line treatment for EOC, MMT)

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>1. Etoposide (50 mg/capsule).....x..... pc (50 mg/m²)</p> <p>PO /..... tab <u>DAY 1-21</u></p> <p>รับประทานยาวันที่ <u>DAY 1</u>..... ถึง <u>DAY 21</u>.....</p>		<p>Home Medication</p> <p>1. Ranitidine 50 mg</p> <p>1 x 2 pc / 10 tab</p> <p>2. FBC</p> <p>1 X 3 pc / 90 tab</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Metoclopramide (Plasil®) 10 mg</p> <p>1 x 3 ac / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 4 mg</p> <p>2 X 2 ac / 20 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes,</p> <p>CA 125 วันที่.....</p> <p><u>Note</u> ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา</p> <p>กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for Ovary Cancer (Second line treatment for EOC, MMMT)

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1 Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab) Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp) Diphenhydramine (Benadryl[®], 25 mg/tab) 2 tab stat PO (2 tab) Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x3-6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Paclitaxel.....mg (175 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs DAY 1 ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก 30 min x 3, then ทุก 1 hr จนยาหมด หากมีอาการ flushing, chest tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบ หยุดยาทันทีและรายงานแพทย์ *** หาก Leak ประคบร้อน *** Carboplatinmg (target AUC = 5-6, Maximum total dose < 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs DAY 1 $\text{GFR} = \frac{(140 - \text{Age}) \times \text{Wt (Kg)}}{72 \times \text{serum Cr}}$ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>**** Female GFR = GFR x 0.85 ****</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Scr = Pt > 60 ปี Scr < 1 ให้ใช้ Scr = 1 </div> </div> <p>Carboplatin (mg) = AUC x (GFR + 25)</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1 ฉีดยาวันที่.....</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; color: red; text-align: center;"> ใช้ในรายที่ Recurrent (Platinum-sensitive) </div> 		<p>Home Medication</p> <p>9. Prednisolone 5 mg 4 x 3 pc / 24 tab</p> <p>10. Ranitidine 150 mg 1 x 2 pc / 10 tab</p> <p>3. FBC 1 X 3 pc / 90 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Mydoclam 1 X 3 pc / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Diclofenac 1 X 3 pc / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Paracetamol 500 mg 1-2 tab prn for pain q 6 hr / 10 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ตรงตาม Protocol

Gynecologic Oncology Order Sheet

Cisplatin + Gemcitabine regimen for ovary cancer (Second line treatment for EOC, MMTT)

ใช้ในรายที่ Recurrent (Platinum-sensitive)

ชื่อ-สกุล.....เตี้ย.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....</p> <p>KVO : NSS 1000 ml + KCl 20 mEq + 50% MgSO₄ 2 ml IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <p>1. NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1,8</p> <p>2. Ativan 0.5 mg PO DAY 1,8 (2 tab)</p> <p>3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1,8 (Dexa 6 amp, Ondan 2 amp)</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp)</p> <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้ 20% mannitol 300 ml IV drip 25 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat q 21-28 days x 3-6 cycles)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>1. Cisplatin.....mg (75-100 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p>** ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose **</p> <p>**กรณีใช้ cisplatin ไม่ได้ ให้ใช้ carboplatin (AUC 5-6,Max750mg)**</p> <p>DAY 1 จัดยาวันที่.....</p> <p>2. Gemcitabine.....mg (800-1,250 mg/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min DAY 1, 8</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1 จัดยาวันที่.....DAY 8 จัดยาวันที่.....</p>		<p>1. Regular diet / soft diet</p> <p>2. Record V/S q 2-4 hrs</p> <p>3. Record intake & output</p> <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u> q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p>จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <p>1. FBC</p> <p>1 X 3 pc / 90 tab</p> <p>2. Prednisolone 5mg</p> <p>4 X 3 pc / 36 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

Carboplatin + Gemcitabine regimen for ovary cancer (Second line treatment for EOC, MMT)

ใช้ในรายที่ Recurrent (Platinum-sensitive) *กรณีไม่สามารถใช้ Cisplatin ได้

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....</p> <p>KVO : NSS 1000 ml + KCl 20 mEq + 50% MgSO₄ 2 ml IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1,8 Ativan 0.5 mg PO DAY 1,8 (2 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1,8 (Dexa 6 amp, Ondan 2 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้ 20% mannitol 300 ml IV drip 25 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat q 21-28 days x 3-6 cycles) บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Carboplatin.....mg (target AUC = 5-6, Max total dose ≤ 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs DAY 1 DAY 1 : จัดยาวันที่..... Gemcitabine.....mg (800-1,250 mg/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min DAY 1, 8 *** หาก Leak ประคบเย็น *** DAY 1 จัดยาวันที่.....DAY 8 จัดยาวันที่..... 		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u> q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

BEP(1) Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors

(First-line, Adjuvant)

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="margin-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p style="margin-left: 40px;">NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip</p> <p style="margin-left: 40px;">30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p style="margin-left: 40px;">20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 3-6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Bleomycin.....mg(12-15 unit/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min DAY 1-3 DAY 1-3 : จัดยาวันที่.....ถึงวันที่ Cisplatin.....mg (75-100 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น) DAY 1 : จัดยาวันที่..... Etoposide.....mg(100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs DAY 1-5 DAY 1-5 : จัดยาวันที่.....ถึงวันที่ <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ยกเว้น ยา Etoposide ให้ประคบร้อน ***</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u></p> <p style="margin-left: 40px;">q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p style="margin-left: 40px;">จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 60 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes,</p> <p><input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> B-hCG</p> <p>วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา</p> <p>กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

BEP(1) Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors

(Frist-line,Adjuvant) *กรณีไม่สามารถใช้ Cisplatin ได้

ชื่อ-สกุล.....เตียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ANC = (WBC X PMN)/100</div></p> <p>Scr = mg/dl <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ANC =cell/ mm³</div></p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 3-6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Bleomycin.....mg(12-15 unit/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min DAY 1-3 DAY 1-3 : จัดยาวันที่.....ถึงวันที่ Carboplatin.....mg (target AUC = 5-6, Max total dose ≤ 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs DAY 1 DAY 1 : จัดยาวันที่..... Etoposide.....mg(100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs DAY 1-5 DAY 1-5 : จัดยาวันที่.....ถึงวันที่ <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ยกเว้น ยา Etoposide หาก Leak ประคบร้อน ***</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u> q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 60 tab <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> B-hCG วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

BEP(2) Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors
(First-line, Adjuvant)

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....
Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p style="padding-left: 40px;">NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip</p> <p style="padding-left: 40px;">30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p style="padding-left: 40px;">20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 3-6 Cycle)</p> <p>(Bleomycin Repeat every 7 days x 12 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Bleomycin.....mg(12-15 unit/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min DAY 1 : จัดยาวันที่..... Cisplatin.....mg (20 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1-5 <p>DAY 1-5 : จัดยาวันที่.....ถึงวันที่</p> <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <ol style="list-style-type: none"> Etoposide.....mg(100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs DAY 1-5 <p>DAY 1-5 : จัดยาวันที่.....ถึงวันที่</p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ยกเว้น ยา Etoposide ให้ประคบร้อน ***</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u></p> <p style="padding-left: 40px;">q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p style="padding-left: 40px;">จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC <p style="padding-left: 40px;">1 X 3 pc / 60 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes,</p> <p><input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> B-hCG</p> <p>วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ตรงตาม Protocol

Gynecologic Oncology Order Sheet

BEP(2) Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors

(Frist-line,Adjuvant)*กรณีไม่สามารถใช้ Cisplatin ได้

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 3-6 Cycle)</p> <p>(Bleomycin Repeat every 7 days x 12 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Bleomycin.....mg(12-15 unit/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min DAY 1 : ฉีดยาวันที่..... Carboplatin.....mg (target AUC = 5-6, Max total dose ≤ 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs DAY 1 <p>DAY 1 : ฉีดยาวันที่.....</p> <ol style="list-style-type: none"> Etoposide.....mg(100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs DAY 1-5 <p>DAY 1-5 : ฉีดยาวันที่.....ถึงวันที่</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ยกเว้น ยา Etoposide ให้ประคบร้อน ***</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u> q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p>จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC <p>1 X 3 pc / 60 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes,</p> <p><input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> B-hCG</p> <p>วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

VBP Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors

(Frist-line,Adjuvant)

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p style="padding-left: 40px;">NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip</p> <p style="padding-left: 40px;">30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p style="padding-left: 40px;">20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days x 3-6 Cycle)</p> <p>(Bleomycin Repeat every 7 days x 12 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Bleomycin.....mg(20 unit/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min DAY 1 : จัดยาวันที่..... <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น***</p> <ol style="list-style-type: none"> Vinblastinemg (12mg/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min DAY1 <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบร้อน***</p> <ol style="list-style-type: none"> Cisplatin.....mg (20 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1-5 <p>DAY 1-5 : จัดยาวันที่.....ถึงวันที่</p> <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u></p> <p style="padding-left: 40px;">q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p style="padding-left: 40px;">จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC <p style="padding-left: 40px;">1 X 3 pc / 60 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes,</p> <p><input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> B-hCG</p> <p>วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

VBP Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors

(Frist-line,Adjuvant)*กรณีไม่สามารถใช้ Cisplatin ได้

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days x 3-6 Cycle) (Bleomycin Repeat every 7 days x 12 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Bleomycin.....mg(12-15 unit/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min DAY 1 : จิตยวันที่..... Carboplatin.....mg (target AUC = 5-6, Max total dose ≤ 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs DAY 1 DAY 1 : จิตยวันที่..... Etoposide.....mg(100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs DAY 1-5 DAY 1-5 : จิตยวันที่.....ถึงวันที่ <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ยกเว้น ยา Etoposide ให้ประคบร้อน ***</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u> q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 60 tab <p>Follow up.....week วันที่..... เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> B-hCG วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ตรงตาม Protocol

Gynecologic Oncology Order Sheet

VAC Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors
(Frist-line,Adjuvant)

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1-5</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1-5</u> (5 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1-5</u> (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 3-6 cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Vincristine.....mg (1 mg/m²) IV slow push <u>DAY 1</u> *** หาก Leak ประคบร้อน *** <u>DAY 1</u> ฉีดยาวันที่..... Dactinomycin (Actinomycin)µg 300 µg/m²) in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1-5</u> *** หาก Leak ประคบเย็น *** Cyclophosphamide (Endoxan®)..... mg (150 mg/m²) in NSS 100 ml IV drip in 1 hrs <u>DAY 1-5</u> *** หาก Leak ประคบเย็น *** <u>DAY 1-5</u> ฉีดยาวันที่.....ถึงวันที่..... 		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Chemotherapy Order Sheet

ตรงตาม Protocol

PE for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors

(Frist-line,Adjuvant)*กรณีไม่สามารถใช้ Cisplatin ได้

ชื่อ-สกุล.....เตียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 100px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 Prehydration before Cisplatin</p> <p style="padding-left: 20px;">NSS 1000 ml + KCl 20 mEq + 50% MgSO₄ 2 ml IV drip</p> <p>100-120 ml/hr X 2000 ml/day เริ่มฉีดยาวันที่.....</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <p>1. NSS 100 cc IV drip KVO DAY1 – 5</p> <p>2. 20% mannitol 100 ml IV short infusion ก่อนให้ Cisplatin DAY1</p> <p>3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml</p> <p style="padding-left: 20px;">IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa15 amp, Ondan 5 amp)</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>1. Carboplatin.....mg (target AUC = 5-6,</p> <p style="padding-left: 20px;">Max total dose ≤ 750 mg) in NSS 250 ml IV</p> <p>drip in 1.5 hrs DAY 1</p> <p style="padding-left: 40px;">DAY 1 : ฉีดยาวันที่.....</p> <p>2. Etoposide mg (75-100 mg/m²) in NSS 500 ml</p> <p>IV drip in 3 hrs tubing flush with NSS 10 ml DAY 1 - 5</p> <p style="text-align: center;">** หาก Leak ประคบร้อน **</p> <p>ฉีดยาวันที่Day1.....ถึงวันที่Day5.....</p>		<p>Medication</p> <p>1. Dexamethasone 0.5 mg</p> <p style="padding-left: 40px;">8 x 2 pc / 16 tab (1 วัน)</p> <p>เริ่มรับประทานยา DAY 4 หลังได้รับยาเคมีบำบัด</p> <p>เริ่มกินยาวันที่.....</p> <p>2. MTV</p> <p style="padding-left: 40px;">1 x 1 pc / 20 tab</p> <p>3. FBC</p> <p style="padding-left: 40px;">1 x 3 pc / 60 tab</p> <p>4. Folic acid 5 mg</p> <p style="padding-left: 40px;">1 x 1 pc / 20 tab</p> <p>5. Omeprazole (Losec[®]) 20 mg</p> <p style="padding-left: 40px;">1 x 1 ac / 20 tab</p> <p>6. Amitriptyline 10 mg</p> <p style="padding-left: 40px;">1 x 1 hs / 20 tab</p> <p>7. Cyproheptadine (Periactin[®])</p> <p style="padding-left: 40px;">1 x 1 hs / 20 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>เจาะ CBC หลังให้ยาเคมีบำบัดวันที่.....</p> <p>Follow up วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยากรุนา</p> <p>แจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

VIP (Carboplatin) for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors
(Second-line,Adjuvant)

ชื่อ-สกุล.....เตียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1-5</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1-5</u> (3 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1-5</u> (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Ifosfamide..... mg (4000 mg/m²) + Mesna.....mg (4000 mg/m²) in NSS 1000 ml IV drip in 24 hrs <u>DAY 1</u> Carboplatinmg (target AUC = 5-6, Maximum total dose < 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs <u>DAY 1</u> *** หาก Leak ประคบเย็น *** <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div> <p>GFR = $\frac{(140 - \text{Age}) \times \text{Wt (Kg)}}{72 \times \text{serum Cr}}$</p> <p>**** Female GFR = GFR x 0.85 ****</p> <p>Carboplatin (mg) = AUC x (GFR + 25)</p> <p><u>DAY 1</u> จดยารวันที่</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px;"> <p>Scr =.....</p> <p>Pt > 60 ปี Scr < 1</p> <p>ให้ใช้ Scr = 1</p> </div> </div> <ol style="list-style-type: none"> Etoposide.....mg (75-100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs tubing flush with NSS 10 ml <u>DAY 1-5</u> *** หาก Leak ประคบร้อน *** <p><u>DAY 1-5</u> จดยารวันที่ถึงวันที่.....</p> <ol style="list-style-type: none"> Mesnamg (4000 mg/m²) in NSS 1000 ml IV drip in 24 hrs <u>DAY 2</u> <p><u>DAY 2</u> จดยารวันที่</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p>จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

**Paclitaxel + Carboplatin (PT) Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor
& Malignant Sex Cord-Stromal Tumors (Second-line, Adjuvant)**

ชื่อ-สกุล.....เตียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1</u> (1 tab) Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1</u> (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp) Diphenhydramine (Benadryl[®], 25 mg/tab) 2 tab stat PO (2 tab) Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Paclitaxel.....mg (175 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs <u>DAY 1</u> ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก 30 min x 3, then ทุก 1 hr จนยาหมด หากมีอาการ flushing, chest tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบ หยุดยาทันทีและรายงานแพทย์ *** หาก Leak ประคบร้อน *** Carboplatinmg (target AUC = 5-6, Maximum total dose < 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs <u>DAY 1</u> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>GFR = $\frac{(140 - \text{Age}) \times \text{Wt (Kg)}}{72 \times \text{serum Cr}}$</p> <p>**** Female GFR = GFR x 0.85 ****</p> <p>Carboplatin (mg) = AUC x (GFR + 25)</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Scr =</p> <p>Pt > 60 ปี Scr < 1</p> <p>ให้ใช้ Scr = 1</p> </div> </div> <p><u>DAY 1</u> ฉีดยาวันที่.....</p> 		<p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> Prednisolone 5 mg 4 x 3 pc / 24 tab Ranitidine 150 mg 1 x 2 pc / 10 tab FBC 1 X 3 pc / 90 tab <p><input type="checkbox"/> Mydoclam 1 X 3 pc / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Diclofenac 1 X 3 pc / 15 tab</p> <p><input type="checkbox"/> Paracetamol 500 mg 1-2 tab prn for pain q 6 hr / 10 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

Paclitaxel Regimen for Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors
(Second-line,Adjuvant)

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN..... AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"><p>ANC = (WBC X PMN)/100</p><p>ANC =cell/ mm³</p></div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none">NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab)Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp)Diphenhydramine (Benadryl®), 25 mg/tab) 2 tab stat PO (2 tab)Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x 6 Cycle)</p> <p><u>บริหารยาตามลำดับดังนี้</u></p> <p>1. Paclitaxel.....mg (175-200 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs DAY 1</p> <p>ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก 30 min x 3, then ทุก 1 hr จนยาหมด หากมีอาการ flushing, chest tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบหยุดยาทันที และรายงานแพทย์</p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบร้อน ***</p> <p>DAY 1 นัดยาวันที่.....</p>		<p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none">FBC 1 X 3 pc / 90 tabPrednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p><u>Note</u> ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

Cisplatin plus Doxorubicin Regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 80px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : ฉีดยารวันที่.....Start IV fluid</p> <p style="padding-left: 40px;">NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip</p> <p style="padding-left: 40px;">30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1 Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p style="padding-left: 40px;">20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days x 6 cycles)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Cisplatin.....mg (50 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <ol style="list-style-type: none"> Doxorubicin..... mg (60 mg/m²) in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="text-align: center;">DAY 1 ฉีดยารวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC <div style="text-align: right;">1 X 3 pc / 90 tab</div> Prednisolone 5mg <div style="text-align: right;">4 X 3 pc / 36 tab</div> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, EKG วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยากฎณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol
ใช้ในผู้ป่วยที่เป็น carcinosarcoma

Cisplatin + Ifosfamide Regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p style="text-align: center;">DAY 0 : จัดยาวันที่.....</p> <p>KVO : NSS 1000 ml + KCl 20 mEq + 50% MgSO₄ 2 ml IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-4 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-4 (4 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-4 (Dexa 12 amp, Ondan 4 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้ 20% mannitol 300 ml IV drip 25 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 daysx6 cycle) บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Cisplatin.....mg (20 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1-5 หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับ สารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น) DAY 1-5 จัดยาวันที่.....ถึงวันที่..... Mesna mg(1000 mg/m²) in NSS 50 ml IV drip in 15 min ให้ชั่วโมงที่ 0 ก่อนให้ยา Ifosfamide และชั่วโมงที่ 4 , 8 หลังจากให้ยา Ifosfamide วันละ 3 ขวด DAY1-4 Ifosfamidemg(1500 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 4 hrs DAY1-4 DAY1-4 จัดยาวันที่.....ถึงวันที่..... *** ยาเคมีบำบัดสูตรนี้ หาก Leak ประคบเย็น *** 		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u> q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>Follow up.....week วันที่..... เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Carboplatin Regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1</u> (1 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1</u> (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Carboplatinmg (300-400 mg/m²) <p>in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs <u>DAY 1</u></p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="margin-top: 20px;"><u>DAY 1</u> จดยาวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p style="padding-left: 40px;">จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Cisplatin Regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จดยววันที่.....Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1 2. Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab) 3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp) 4. <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p>20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x 6 Cycle, บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cisplatin.....mg (50-100 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับ สารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1 จดยววันที่.....</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Regular diet / soft diet 2. Record V/S q 2-4 hrs 3. Record intake & output <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FBC <div style="text-align: right;">1 X 3 pc / 90 tab</div> 2. Prednisolone 5mg <div style="text-align: right;">4 X 3 pc / 36 tab</div> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>	

Ifosfamide regimen for Advanced/High-risk/Recurrent Endometrial Carcinoma

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Ser = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p align="center">DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml IV drip 15 d/min x 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <p>1. NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5</p> <p>2. Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab)</p> <p>3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml</p> <p>IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp)</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 6 cycles)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>1. Ifosfamide (1,200 mg/m²) mg +</p> <p>Mesna (800 mg/m²) mg</p> <p>in NSS 1000 ml IV drip in 24 hrs DAY 1-5</p> <p align="center">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1-5 จัดยาวันที่.....ถึงวันที่.....</p>		<p>1. Regular diet / soft diet</p> <p>2. Record V/S q 2-4 hrs</p> <p>3. Record intake & output</p> <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u></p> <p>q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p>จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <p>1. FBC</p> <p align="right">1 x 3 pc / 90 tab</p> <p>2. Dexamethasone (0.5mg)</p> <p align="right">2 x 2 pc / 20 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes</p> <p>เข้าวัน Admit</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา</p> <p>กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p align="right">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Doxorubicin/Ifosfamide regimen for Uterine Sacroma

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 100px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml IV drip 15 d/min x 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days x 6 cycles)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Doxorubicin..... mg (50 mg/m²) in NSS 50 ml IV drip in 30 min before ifosfamide (Max total dose 450 mg/m²) DAY 1 <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1 จัดยาวันที่.....</p> <ol style="list-style-type: none"> Ifosfamide (1,200 mg/m²) mg + Mesna (800 mg/m²) mg in NSS 1000 ml IV drip in 24 hrs DAY 1-5 <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1-5 จัดยาวันที่.....ถึงวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u> q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p>จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 x 3 pc / 90 tab Dexamethasone (0.5mg) 2 x 2 pc / 20 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes</p> <p>เข้าวัน Admit</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Ifosfamide regimen for Uterine Sacroma

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....
Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Ser = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p align="center">DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml IV drip 15 d/min x 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <p>1. NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5</p> <p>2. Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab)</p> <p>3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml</p> <p>IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp)</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 6 cycles)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>1. Ifosfamide (1,200 mg/m²) mg +</p> <p>Mesna (800 mg/m²) mg</p> <p>in NSS 1000 ml IV drip in 24 hrs DAY 1-5</p> <p align="center">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1-5 จัดยาวันที่.....ถึงวันที่.....</p>		<p>4. Regular diet / soft diet</p> <p>5. Record V/S q 2-4 hrs</p> <p>6. Record intake & output</p> <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn</p> <p>q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p>จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <p>1. FBC</p> <p align="right">1 x 3 pc / 90 tab</p> <p>2. Dexamethasone (0.5mg)</p> <p align="right">2 x 2 pc / 20 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes</p> <p>เข้าวัน Admit</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา</p> <p>กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p align="right">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Cisplatin Weekly Regimen for Cervical Cancer (Concurrent chemotherapy)

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p style="text-align: center;">DAY 0 : จัดยาวันที่.....</p> <p>KVO : NSS 1000 ml + KCl 20 mEq + 50% MgSO₄ 2 ml IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1 Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้ 20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 7 days x 6 Cycle) บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Cisplatin.....mg (40 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับ สารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="text-align: center;">DAY 1 จัดยาวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Cisplatin Regimen for Cervical Cancer (Concurrent chemotherapy

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip</p> <p>30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1 2. Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab) 3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp) 4. <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p>20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x 3 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>1.Cisplatin.....mg (70-75 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1</p> <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1 จัดยาวันที่.....</p>	<ol style="list-style-type: none"> 4. Regular diet / soft diet 5. Record V/S q 2-4 hrs 6. Record intake & output <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. FBC <p style="padding-left: 40px;">1 X 3 pc / 90 tab</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Prednisolone 5mg <p style="padding-left: 40px;">4 X 3 pc / 36 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes</p> <p>วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>	

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Cisplatin plus 5-FU Regimen for Cervical Cancer (Concurrent /Neoadjuvant chemotherapy)

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p style="padding-left: 40px;">NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip</p> <p style="padding-left: 40px;">30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-4 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-4 (4 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-4 (Dexa 12 amp, Ondan 4 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p style="padding-left: 40px;">20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat q 21 days x 3 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Cisplatin.....mg (75 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น) <p>ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose</p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="padding-left: 40px;">DAY 1 จัดยาวันที่.....</p> <ol style="list-style-type: none"> 5-FU.....mg (500 mg/m²/ขวด) in NSS 1,000 ml IV drip in 12 hrs x 2 ขวด/วัน DAY 1-4 <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="padding-left: 40px;">DAY 1-4 จัดยาวันที่.....ถึงวันที่.....</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">Beware of severe side effects of 5FU with radiotherapy</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Folic acid 1 X 1 pc / 30 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Carboplatin Weekly Regimen for Cervical Cancer (Concurrent chemotherapy)

* กรณีผู้ป่วยสูงอายุ/renal insufficiency/cardiac dz./Hypertensive disorder

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <p>1. NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1</u></p> <p>2. Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1</u> (1 tab)</p> <p>3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml</p> <p style="padding-left: 40px;">IV drip in 30 min <u>DAY 1</u> (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp)</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 7 days x 5-6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>1. Carboplatinmg (target AUC = 2, Maximum total dose ≤ 300 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs <u>DAY 1</u> *** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="padding-left: 40px;">Carboplatin (mg) = AUC x (GFR + 25)</p> <p style="padding-left: 40px;"><u>DAY 1</u> จดวันวันที่.....</p>		<p>4. Regular diet / soft diet</p> <p>5. Record V/S q 2-4 hrs</p> <p>6. Record intake & output</p> <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u></p> <p style="padding-left: 40px;">q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p style="padding-left: 40px;">จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <p>3. FBC</p> <p style="padding-left: 40px;">1 X 3 pc / 90 tab</p> <p>2. Prednisolone 5mg</p> <p style="padding-left: 40px;">4 X 3 pc / 36 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes</p> <p>วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Cisplatin Regimen for Cervical Cancer (Neoadjuvant chemotherapy)

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <p>1. NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1</p> <p>2. Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab)</p> <p>3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp)</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp)</p> <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้ 20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days x 1-2 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>1.Cisplatin.....mg (75 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1</p> <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับ สารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1 จัดยาวันที่.....</p>		<p>7. Regular diet / soft diet</p> <p>8. Record V/S q 2-4 hrs</p> <p>9. Record intake & output</p> <p>Home Medication</p> <p>3. FBC</p> <p>1 X 3 pc / 90 tab</p> <p>2. Prednisolone 5mg</p> <p>4 X 3 pc / 36 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

Cisplatin plus Paclitaxel Regimen for Cervical Cancer(First-line for Advanced / Recurrent)

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1 Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab) Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp) Diphenhydramine (Benadryl®), 25 mg/tab) 2 tab stat PO (2 tab) Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p>20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x 6Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Paclitaxel.....mg (175 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs DAY 1 ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก 30 min x 3, then ทุก 1 hr จนหายหมด หากมีอาการ flushing, chest tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบหยุดยาทันที และรายงานแพทย์ *** หาก Leak ประคบร้อน *** Cisplatin.....mg (50-75 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น) ***หาก Leak ประคบเย็น***</p> <p>DAY 1 จัดยาวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 x 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 24 tab Metoclopramide 10 mg 1 x 3 ac / 15 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt , LFT, BUN/Cr, Electrolyte เข้าวัน admit</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Cisplatin plus 5-FU Regimen for Cervical Cancer(First-line for Advanced / Recurrent)

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 100px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p style="padding-left: 40px;">NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip</p> <p style="padding-left: 40px;">30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <p>1. NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-4</p> <p>2. Ativan 0.5 mg PO DAY 1-4 (4 tab)</p> <p>3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV</p> <p style="padding-left: 40px;">drip in 30 min DAY 1-4 (Dexa 12 amp, Ondan 4 amp)</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp)</p> <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p style="padding-left: 40px;">20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat q 21 days x 6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p>1. Cisplatin.....mg (75 mg/m²) in NSS 250 ml</p> <p style="padding-left: 40px;">IV drip in 2 hrs DAY 1 (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p>ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose</p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="padding-left: 40px;">DAY 1 จัดยาวันที่.....</p> <p>2. 5-FU.....mg (500 mg/m²/ขวด) in NSS 1,000 ml</p> <p style="padding-left: 40px;">IV drip in 12 hrs x 2 ขวด/วัน DAY 1-4</p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="padding-left: 40px;">DAY 1-4 จัดยาวันที่.....ถึงวันที่.....</p> <p style="color: red; text-align: center;">Beware of severe side effects of 5FU with radiotherapy</p>		<p>4. Regular diet / soft diet</p> <p>5. Record V/S q 2-4 hrs</p> <p>6. Record intake & output</p> <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn</p> <p style="padding-left: 40px;">q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p style="padding-left: 40px;">จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <p>4. FBC</p> <p style="padding-left: 100px;">1 X 3 pc / 90 tab</p> <p>5. Folic acid</p> <p style="padding-left: 100px;">1 X 1 pc / 30 tab</p> <p>6. Prednisolone 5mg</p> <p style="padding-left: 100px;">4 X 3 pc / 36 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p style="padding-left: 40px;">เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes</p> <p style="padding-left: 40px;">วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา</p> <p style="padding-left: 40px;">กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right; padding-right: 40px;">แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Carboplatin Regimen for Cervical Cancer(First-line for Advanced / Recurrent)

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

[illegible]

Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

Paclitaxel Regimen for Cervical Cancer(First-line/Second-line for Advanced / Recurrent)

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p>ANC = (WBC X PMN)/100</p><p>ANC =cell/ mm³</p></div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none">NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1</u>Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1</u> (1 tab)Dexamethasone 20 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1</u> (Dexa 5 amp, Ondan 1 amp)Diphenhydramine (Benadryl® , 25 mg/tab) 2 tab stat PO (2 tab)Ranitidine 50 mg slow IV push (1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days x 6 Cycle)</p> <p><u>บริหารยาตามลำดับดังนี้</u></p> <ol style="list-style-type: none">Paclitaxel.....mg (175 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs <u>DAY 1</u> <p>ขณะให้ยา Paclitaxel record V/S ทุก 15 min x 4, then ทุก 30 min x 3, then ทุก 1 hr จนหายหมด หากมีอาการ flushing, chest tightness, dyspnea, rash หรือ BP < 90/60 mmHg ให้รีบหยุดยาทันที และรายงานแพทย์</p> <p>*** หาก Leak ประคบร้อน ***</p> <p><u>DAY 1</u> จดยารวันที่.....</p>		<p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none">FBC 1 X 3 pc / 90 tabPrednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p><u>Note</u> ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยากฎณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

ตรงตาม Protocol

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

[illegible]

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ตรงตาม Protocol

5-FU alone Regimen for Cervical Cancer (Second-line for Advanced / Recurrent)

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1-4</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1-4</u> (4 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1-4</u> (Dexa 12 amp, Ondan 4 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 5-FU.....mg (500 mg/m²/ขวด) in NSS 1,000 ml IV drip in 12 hrs x 2 ขวด/วัน <u>DAY 1-4</u> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p><u>DAY 1-4</u> จดยารวันที่.....ถึงวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ไม่ตรงตาม Protocol

Dactinomycin (Actinomycin D) Regimen for Gestational Trophoblastic Neoplasia (GTN)

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....
Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>B-hCG =</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) CPM 10 mg slow IV push DAY 1-5 (5 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 14 days)</p> <p><u>บริหารยาตามลำดับดังนี้</u></p> <p>1.Dactinomycin (Actinomycin D).....µg (13 µg /kg) (Max dose 0.5 mg or 500 µg) in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-5</p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1-5 จดยารวันที่.....ถึงวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u> q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> Prednisolone 5 mg 4 x 3 pc / 24 tab FBC 1 X 3 pc / 45 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, B-hCG วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

Gynecologic Oncology Order Sheet

ไม่ตรงตาม Protocol

EMA Regimen for Gestational Trophoblastic Tumor

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1-2</u> (2 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1-2</u> (Dexa 6 amp, Ondan 2 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 14-21 days)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <p><u>DAY 1 : ฉีดยาวันที่.....</u> Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml+NaHCO₃ 1 amp IV drip 25 d/min x 2,000 ml/day</p> <ol style="list-style-type: none"> Actinomycin Dmg (0.5 mg/m²) in NSS 50 ml IV drip in 30 min Etoposide.....mg(100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs MTXmg (100 mg/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min MTXmg (200 mg/m²) in NSS100 ml IV drip in 30 min <p><u>DAY 2 : ฉีดยาวันที่.....</u> Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml IV drip 25 d/min x 2,000 ml/day</p> <ol style="list-style-type: none"> Actinomycin Dmg (0.5 mg/m²) in NSS 50 ml IV drip in 30 min Etoposide.....mg(100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs Leucovorin 15 mg IM q 6 hrs x 6 doses (หลังให้ MTX หมดแล้ว 24 ชม.) <p style="text-align: center;">*** ยาเคมีบำบัดสูตรนี้ หาก Leak ประคบเย็น ยกเว้น ยา Etoposide หาก Leak ประคบร้อน ***</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> Prednisolone 5 mg 4 x 3 pc / 24 tab FBC 1 X 3 pc / 60 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, B-hCG วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Weekly Topotecan Regimen for Salvage treatment of Ovary/Cervix Cancer

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> BUN = mg/dl Scr = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100 ANC =cell/ mm³ </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ul style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1, 8, 15</u> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1, 8, 15</u> (3 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1, 8, 15</u> (Dexa 9 amp, Ondan 3 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days)</p> <p><u>บริหารยาตามลำดับดังนี้</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Topotecan.....mg (2.75mg/m², Max = 4 mg) in NSS 100 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1, 8, 15</u> <p align="center">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>Day 1 จดยารวันที่.....</p> <p>Day 8 จดยารวันที่.....</p> <p>Day 15 จดยารวันที่.....</p>		<p>Home Medication</p> <ul style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, CA 125 วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p align="right">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ไม่ตรงตาม Protocol

Cisplatin plus Topotecan Regimen for Ovary/Cervix Cancer

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....
Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ANC = (WBC X PMN)/100</div></p> <p>Scr = mg/dl <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ANC =cell/ mm³</div></p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p style="text-align: center;">DAY 0 : จัดยาวันที่.....</p> <p>KVO : NSS 1000 ml + KCl 20 mEq + 50% MgSO₄ 2 ml IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-3 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-3 (3 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-3 (Dexa 9 amp, Ondan 3 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้ 20% mannitol 300 ml IV drip 25 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days) บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Topotecanmg (0.75 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1-3 *** หาก Leak ประคบเย็น *** <p style="text-align: center;">จัดยาวันที่.....ถึงวันที่.....</p> <ol style="list-style-type: none"> Cisplatin.....mg (50-75 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น) <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับ สารละลายที่มี Dextrose *** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="text-align: center;">จัดยาวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 24 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Methotrexate + FA Regimen for Gestational Trophoblastic Neoplasia (GTN)

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

[illegible]

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ไม่ตรงตาม Protocol

Cisplatin + Ifosfamide Regimen for Ovary Cancer

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....
Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p style="text-align: center;">DAY 0 : จัดยาวันที่.....</p> <p>KVO : NSS 1000 ml + KCl 20 mEq + 50% MgSO₄ 2 ml IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-4 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-4 (4 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-4 (Dexa 12 amp, Ondan 4 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้ 20% mannitol 300 ml IV drip 25 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Cisplatin.....mg (50-75 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับ สารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p style="text-align: center;">DAY 1 จัดยาวันที่.....</p> <ol style="list-style-type: none"> Mesna (20% of Ifosfamide)..... mg in NSS 50 ml IV drip in 15 min ให้ชั่วโมงที่ 0 ก่อนให้ยา Ifosfamide และ ชั่วโมงที่ 4 , 8 หลังจากให้ยา Ifosfamide วันละ 3 ขวด DAY1-4 Ifosfamide (1200 mg/m²).....mg in NSS 500 ml IV drip in 4 hrs DAY1-4 <p>DAY1-4 จัดยาวันที่.....ถึงวันที่.....</p> <p style="text-align: center;">*** ยาเคมีบำบัดสูตรนี้ หาก Leak ประคบเย็น ***</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ไม่ตรงตาม Protocol

Ifosfamide High Dose Regimen for Ovary Cancer

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p style="text-align: center;">DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml IV drip 15 d/min x 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1 Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Ifosfamide (5000 mg/m²) mg + Mesna (5000 mg/m²) mg in NSS 1000 ml IV drip in 24 hrs DAY 1 <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="text-align: center;">DAY 1 จัดยาวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u> q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 x 3 pc / 90 tab Dexamethasone (0.5mg) 2 x 2 pc / 20 tab Neupogen (300 mcg) 1 amp SC DAY 4-7 Recormon (30,000 unit) SC DAY 4 <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes เข้าวัน Admit</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Ifosfamide + Mesna (Day 1-4) Regimen for Ovary Cancer

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-4 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-4 (4 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-4 (Dexa 12 amp, Ondan 4 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Mesna (30% of Ifosfamide) mg in NSS 50 ml IV drip in 15 min <u>ให้ชั่วโมงที่ 0 ก่อนให้ยา Ifosfamide และ</u> <u>ชั่วโมงที่ 4, 8 หลังจากให้ยา Ifosfamide วันละ 3 ขวด DAY</u> <u>1-4</u> Ifosfamide (1,000 mg/m²)mg in NSS 500 ml IV drip in 4 hrs DAY 1-4 <p>DAY 1-4 จดยารวันที่.....ถึงวันที่.....</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push <u>prn</u> q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p>จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes</p> <p>วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

Liposomal Doxorubicin Regimen for Regimen for Ovary Cancer

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซ็นติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <p>1. D5W 100 ml IV drip KVO <u>DAY 1</u></p> <p>2. Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1</u> (1 tab)</p> <p>3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in D5W 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1</u> (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp)</p> <p>Chemotherapy Order (repeat every 28 days)</p> <p><u>บริหารยาตามลำดับดังนี้</u></p> <p>1. Liposomal Doxorubicin.....mg (45-50 mg/m²) in D5W 250 ml IV drip in 1.5 hr</p> <p>ถ้าขนาด ของ Liposomal Doxorubicin ≥ 90 mg ผสมใน D5W 500 ml IV drip in 3 hr tubing flush with D5W 10 ml <u>DAY 1</u></p> <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ NSS Flush สาย เนื่องจาก Liposomal doxorubicin ไม่เข้าสารละลายที่มี Chloride</p> <p><u>หาก Leak ประคบเย็น</u></p> <p><u>DAY 1</u> จดยววันที่.....</p>		<p>Home Medication</p> <p>1. FBC 1 X 3 pc / 90 tab</p> <p>2. Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt , LFT, BUN/Cr, Electrolyte เข้าวัน admit</p> <p><u>Note</u> ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยากโรค แจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ไม่ตรงตาม Protocol

Carboplatin plus 5-FU Regimen for Ovary/Cervix Cancer

ชื่อ-สกุล.....เตียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 100px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-4 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-4 (4 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-4 (Dexa 12 amp, Ondan 4 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Carboplatin.....mg (target AUC = 5, Maximum total dose < 750 mg) in NSS 250 ml IV drip in 1.5 hrs DAY 1 <p style="padding-left: 40px;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div> $GFR = \frac{(140 - \text{Age}) \times \text{Wt (Kg)}}{72 \times \text{serum Cr}}$ <p>**** Female GFR = GFR x 0.85 ****</p> <p>Carboplatin (mg) = AUC x (GFR + 25)</p> <p>DAY 1 จดยาวันที่.....</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px;"> <p>Scr =.....</p> <p>Pt > 60 ปี Scr < 1</p> <p>ให้ใช้ Scr = 1</p> </div> </div> <ol style="list-style-type: none"> 5-FU.....mg (500 mg/m²/ขวด) in NSS 1,000ml IV drip in 12 hrs x 2 ขวด/วัน DAY 1-4 <p style="padding-left: 40px;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p>DAY 1-4 จดยาวันที่.....ถึงวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p style="padding-left: 40px;">จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 X 3 pc / 90 tab</div> Folic acid <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 X 1 pc / 30 tab</div> Prednisolone 5mg <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">4 X 3 pc / 36 tab</div> <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">.....</div> <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">.....</div> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right; padding-right: 20px;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ไม่ตรงตาม Protocol

EM-CO Regimen for Gestational Trophoblastic Tumor

ชื่อ-สกุล.....เตี้ย.....อายุ.....ปี HN.....AN.....
Course number.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Investigation</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CBC, Platelet count <input type="checkbox"/> BUN/Cr <input type="checkbox"/> B-hCG </div> <div> <input type="checkbox"/> LFT <input type="checkbox"/> Electrolytes <input type="checkbox"/> Other..... </div> </div> <p>Premedication before chemotherapy Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> Ativan 0.5 mg PO <u>DAY 1, 2, 8</u> (3 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in D5W 50 ml IV drip in 30 min <u>DAY 1, 2, 8</u> (Dexa 9 amp, Ondan 3 amp) <p>Chemotherapy Order (Repeat every 14 days) <u>บริหารยาตามลำดับดังนี้</u></p> <p><u>DAY 1</u> : จัดยาวันที่.....</p> <p>KVO: NSS 1000 ml+NaHCO₃ 1 amp IV drip 25 d/min x 2,000 ml/day</p> <ol style="list-style-type: none"> Etoposide.....mg (100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs MTXmg (100 mg/m²) in NSS 100 ml IV drip in 30 min MTXmg (200 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 12 hr <p><u>DAY 2</u> : จัดยาวันที่.....</p> <p>KVO : NSS 1000 ml IV drip 25 d/min x 2,000 ml/day</p> <ol style="list-style-type: none"> Etoposide.....mg(100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs Leucovorin 15 mg IM q12 hrs x 4 doses (หลังให้ MTX 24 ชม.) <p><u>DAY 8</u> : จัดยาวันที่.....</p> <ol style="list-style-type: none"> Vincristinemg (1 mg/m², Max = 2 mg) IV slow push Cyclophosphamide (Endoxan)..... (600 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2.5 hrs <p style="text-align: center;">*** ยาเคมีบำบัดสูตรนี้ หาก Leak ประคบเย็น ยกเว้น ยา Etoposide, Vincristine หาก Leak ประคบร้อน ***</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push q 8 hrs prn for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> Prednisolone 5 mg 4 x 3 pc / 36 tab FBC 1 X 3 pc / 60 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes, B-hCG วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
Gynecologic Oncology Order Sheet

ไม่ตรงตาม Protocol

Cisplatin + Ifosfamide Regimen for Gestational Trophoblastic Tumor

ชื่อ-สกุล.....เพียง..... อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BSA.....m²

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl</p> <p>Scr = mg/dl</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 40px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p style="text-align: center;">DAY 0 : ฉีดยาวันที่.....</p> <p>KVO : NSS 1000 ml + KCl 20 mEq + 50% MgSO₄ 2 ml IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-4 Ativan 0.5 mg PO DAY 1-4 (4 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-4 (Dexa 12 amp, Ondan 4 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้ 20% mannitol 300 ml IV drip 25 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21 days)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Cisplatin.....mg (50-75 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับ สารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p style="text-align: center;">DAY 1 ฉีดยาวันที่.....</p> <ol style="list-style-type: none"> Mesna (20% of Ifosfamide)..... mg in NSS 50 ml IV drip in 15 min ให้ชั่วโมงที่ 0 ก่อนให้ยา Ifosfamide และชั่วโมง ที่ 4 , 8 หลังจากให้ยา Ifosfamide วันละ 3 ขวด DAY1-4 Ifosfamide (1200 mg/m²).....mg in NSS 500 ml IV drip in 4 hrs DAY1-4 <p>DAY1-4 ฉีดยาวันที่.....ถึงวันที่.....</p> <p style="text-align: center;">*** ยาเคมีบำบัดสูตรนี้ หาก Leak ประคบเย็น ***</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC 1 X 3 pc / 90 tab Prednisolone 5mg 4 X 3 pc / 36 tab <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right;">แพทย์.....</p>

Cisplatin plus Etoposide for Ovary Cancer

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>BUN = mg/dl ANC = (WBC X PMN)/100</p> <p>Scr = mg/dl ANC =cell/ mm³</p> </div> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p>- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p>NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq</p> <p>IV drip 30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1-5 2. Ativan 0.5 mg PO DAY 1-5 (5 tab) 3. Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in D5W 50 ml IV drip in 30 min DAY 1-5 (Dexa 15 amp, Ondan 5 amp) 4. <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p>20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 28 days x 6 cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cisplatin.....mg (20 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1-5 <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p>*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Etoposide..... mg (75-100 mg/m²) in NSS 500 ml IV drip in 3 hrs DAY 1-5 <p>*** หาก Leak ประคบร้อน ***</p> <p>จัดยาวันที่.....ถึงวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. Regular diet / soft diet 2. Record V/S q 2-4 hrs 3. Record intake & output <p>Medication</p> <p><input type="checkbox"/> Ondansetron 8 mg slow IV push prn q 8 hrs for nausea/ vomiting</p> <p>จำนวน.....amp</p> <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FBC <p>1 X 3 pc / 90 tab</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Follow up.....week วันที่.....</p> <p>เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes</p> <p>วันที่.....</p> <p>Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยากฎาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p>แพทย์.....</p>

Gynecologic Oncology Order Sheet

Cisplatin plus Cyclophosphamide Regimen for Ovary Cancer

ชื่อ-สกุล.....เพียง.....อายุ.....ปี HN.....AN.....

Course number..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร BSA..... m^2

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
	<p>Lab Result (Date:)</p> <p>WBC = cell/mm³ Hb = g/dl</p> <p>PMN = % Plt = cell/mm³</p> <p>BUN = mg/dl <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">ANC = (WBC X PMN)/100</div></p> <p>Scr = mg/dl <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">ANC =cell/ mm³</div></p> <p>ให้ยาได้เมื่อ - WBC ≥ 3,000 cell / mm³ - ANC ≥ 1,500 cell / mm³</p> <p style="padding-left: 100px;">- Hb ≥ 10 g/dl - Plt ≥ 100,000 cell / mm³</p> <p>DAY 0 : จัดยาวันที่.....Start IV fluid</p> <p style="padding-left: 40px;">NSS 1000 ml + 50%MgSO₄ 2 ml + KCl 20 mEq IV drip</p> <p style="padding-left: 40px;">30 d/min X 2000 ml/day</p> <p>Premedication Start 30 min before chemotherapy</p> <ol style="list-style-type: none"> NSS 100 ml IV drip KVO DAY 1 Ativan 0.5 mg PO DAY 1 (1 tab) Dexamethasone 12 mg + Ondansetron 8 mg in NSS 50 ml IV drip in 30 min DAY 1 (Dexa 3 amp, Ondan 1 amp) <input type="checkbox"/> Lasix 20 mg IV push ก่อนและหลังให้ Cisplatin (2 amp) <p>หรือ <input type="checkbox"/> ถ้าอายุมากกว่า 60 ปีหรือ CrCl น้อยกว่า 50 ให้</p> <p style="padding-left: 40px;">20% mannitol 300 ml IV drip 30 d/min ก่อนให้ Cisplatin</p> <p>Chemotherapy Order (Repeat every 21-28 days x 3-6 Cycle)</p> <p>บริหารยาตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Cisplatin.....mg (75-100 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 <p>หมายเหตุ ห้ามใช้ D5W Flush สาย เนื่องจาก Cisplatin ไม่เข้ากับสารละลายที่มี Dextrose (ห้ามเก็บยาในตู้เย็น)</p> <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <ol style="list-style-type: none"> Cyclophosphamide (Endoxan®)..... mg (600 mg/m²) in NSS 250 ml IV drip in 2 hrs DAY 1 <p style="text-align: center;">*** หาก Leak ประคบเย็น ***</p> <p style="text-align: center;">DAY 1 จัดยาวันที่.....</p>		<ol style="list-style-type: none"> Regular diet / soft diet Record V/S q 2-4 hrs Record intake & output <p>Home Medication</p> <ol style="list-style-type: none"> FBC <div style="text-align: right; padding-right: 50px;">1 X 3 pc / 90 tab</div> Prednisolone 5mg <div style="text-align: right; padding-right: 50px;">4 X 3 pc / 36 tab</div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <p style="margin-top: 20px;">Follow up.....week วันที่.....</p> <p style="margin-top: 10px;">เจาะ CBC c plt, LFT, BUN/Cr, Electrolytes วันที่.....</p> <p style="margin-top: 20px;">Note ถ้ามีปัญหาสงสัยหรือผู้ป่วยแพ้ยา กรุณาแจ้งแพทย์ทันที</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">แพทย์.....</p>

