

โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์		ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure:SP) เลขที่ SP-CA-002
<p>เรื่อง: แนวทางการจัดทำทะเบียนและดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่</p>		
จัดทำโดย: กลุ่มงานพยาบาลตรวจรักษาพิเศษและ ทีมดูแลผู้ป่วยมะเร็ง	ฉบับแรก (จำนวน 3 หน้า รวมปก) ประกาศใช้เมื่อ: 22 ก.ค.2562	
หน่วยงานนำไปใช้: <ol style="list-style-type: none"> 1) หน่วยงานพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ (มะเร็ง) 2) หน่วยงานพยาบาลผู้ป่วยนอกสูตินรีเวช 3) หน่วยงานพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม 4) หน่วยงานพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรมกระดูก 5) หน่วยงานพยาบาลผู้ป่วยในสห ศอ นาสิก 6) หน่วยงานการดูแลผู้ป่วยประคับประคอง 		



 (นางสาวรัตนกร กองธรรม)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 งานพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ(มะเร็ง)


 (นางสุกัญญา สายแสงจันทร์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ


 (นางสาววรรณศรี งามมาก)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล



 (นายนิยม บุญทัน)
 นายแพทย์ปฏิบัติการ
 ดูแลผู้ป่วยประคับประคอง


 (นางสาวกชกานต์ ศุภชลิต)
 นายแพทย์ชำนาญการ
 กลุ่มงานสห ศอ นาสิก


 (นายสราฐ เลาบุญราษฎร์)
 นายแพทย์ชำนาญการ
 ประธาน PCT ศัลยกรรมกระดูก



 (นางสาวธิดาตน์ พรหมบุตร)
 นายแพทย์ชำนาญการ
 ประธาน PCT สูตินรีเวชกรรม


 (นายฉัตรชัย วรากุล)
 นายแพทย์ชำนาญการ
 ประธานทีมดูแลผู้ป่วยมะเร็ง


 (นางวนันธ์ มามูล)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 ประธาน PCT อายุรกรรมและ
 รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ



 (นายประมวล ไถงามศิลป์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

เรื่อง แนวทางการจัดทำทะเบียนและดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็ง เข้าถึงบริการงานพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
- เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็ง ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องที่บ้าน
- เพื่อพัฒนาการจัดระบบฐานข้อมูลสารสนเทศผู้ป่วยมะเร็ง (TCB)

นิยาม

- family meeting หมายถึง ผู้ป่วย ผู้ดูแลหลัก ครอบครัว และเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์มีการร่วมประชุมเพื่อวางแผนการรักษา
- ฐานข้อมูลสารสนเทศผู้ป่วยมะเร็ง TCB (Thai cancer base) หมายถึง การจัดการข้อมูลและสารสนเทศผู้ป่วยมะเร็ง เพื่อรายงานสถานการณ์ผู้ป่วยมะเร็งเมื่อ 2 ระดับ คือ Hose base การจัดการระบบข้อมูลผู้ป่วยที่มารับบริการในระดับโรงพยาบาล และ Popbase การจัดการระบบข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งระดับจังหวัด

แนวทางการจัดทำทะเบียนและดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่

กลุ่มผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่
ได้รับการวินิจฉัยมะเร็ง



แพทย์นัดพั่งผลและผู้ป่วยร่วมวางแผนการรักษา Investigate และบันทึกแบบฟอร์มการส่งตัวผู้ป่วยนัดรับยาเคมีบำบัด
1.lab CBC, BUN, cr, LFT, BS 2.CXR 3.ผล Patho 4.ผล CT 5.ผลการเตรียมช่องปาก 6.อื่นๆ.....

ศัลยกรรม / สูตินรีเวชกรรม/ โสต ศอ นาสิก / ศัลยกรรมกระดูก



กลุ่มงานพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ(มะเร็ง)



ปฏิเสธการรักษา

**งานดูแลผู้ป่วยแบบ
ประคับประครอง**

ส่งรับการรักษาเคมีบำบัด/化療และ

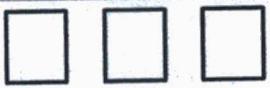
งานพยาบาลมะเร็ง

- 1. ลงทะเบียนติดตามดูแลต่อเนื่อง
โทรศัพท์/เยี่ยมบ้าน
- 2. ลงข้อมูลรายงาน TCB

- 1. ประเมินผู้ป่วยข้อมูล ผลขันสูตร
- 2. ให้คำปรึกษาผู้ป่วยและครอบครัว
Family meeting
- 3. แบบรายงานโรคมะเร็ง

ส่งข้อมูลศูนย์มะเร็ง
Surin_cancer@hotmail.com
ฐานข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งระดับประเทศ

แบบรายงานโรคมะเร็ง

1. ชื่อ - นามสกุล		2. เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□		3. เลขประจำตัวผู้ป่วย	
		6. สถานภาพสมรส	7. สัญชาติ	8. เชื้อชาติ	9. ศาสนา
4. วัน / เดือน / ปี เกิด (พ.ศ.) / / /	5. เพศ ① ชาย ② หญิง ⑨ ไม่ระบุ	① โสด ② คู่ / หมั้น / หย่า ③ นักบวช ⑨ ไม่ระบุ	① ไทย ② จีน ③ ลาว ⑧ อื่นๆ ⑨ ไม่ระบุ	① ไทย ② จีน ③ ลาว ⑧ อื่นๆ ⑨ ไม่ระบุ	① พุทธ ② คริสต์ ③ อิสลาม ⑧ อื่นๆ ⑨ ไม่ระบุ
10. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด โทร รหัสไปรษณีย์ รหัสที่อยู่ 11. ที่อยู่ที่เดินทาง บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด โทร รหัสไปรษณีย์ รหัสที่อยู่ 					
12. Card No.		13. วันที่วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง / /		14. อายุ ณ.(วันที่วินิจฉัย) ปี	
15. วิธีวินิจฉัย ① มะเร็งบัตร ① ซักประวัติและตรวจร่างกาย ② รังสีวินิจฉัย ส่องกล้อง Ultrasound ③ ผ่าตัดหรือผ่าเพาะ โดยไม่มีผลข้างเคียง ④ Specific Biochem/ Immuno.test ⑤ ตรวจทางเซลล์หรือการตรวจเลือด ⑥ ตรวจขี้น่องอกที่แร่กระเจา ⑦ ตรวจเนื้องอกปฐมภูมิ ⑧ ผ่าเพาะและมีผลข้างเคียง		16. ชื่นหนึ่งในร่องรอยมาลา หมายเลขอื่นๆ ว/ด/ป ที่ตัด / / ว/ด/ป ที่อ่าน / / 17. ชื่นหนึ่งในกรองพยาบาล หมายเลขอื่นๆ ว/ด/ป ที่ตัด / / ว/ด/ป ที่อ่าน / / 			
		18. ตำแหน่งของวัยรำที่เป็น  ครั้งที่เป็น <input type="checkbox"/> 0 Primary <input type="checkbox"/> 1 Recurrent		Laterality ① Right ② Left ③ Bilateral ④ Unilateral ⑨ Unknown	
19. ผลทางพยาธิวิทยา 		20. Behaviour ① Benign ① Uncertain , benign / malignant ② In Situ ③ Malignant ⑨ R/O CA		21. Grade ① Well differentiated ② Moderately differ'd ③ Poorly differ'd ④ Undifferentiated ⑤ Positive T - Cell ⑥ Positive B - Cell ⑦ Null cell (Non T - Non B) ⑧ NK cell (natural killer) ⑨ Not stated or not applicable	

22. T N M T.....N.....M..... ว/ค/ป ที่TNM / Stage (พ.ศ.)/...../.....	23. Stage <input checked="" type="radio"/> ① Stage 0 <input type="radio"/> ② Stage 1 <input type="radio"/> ③ Stage 2 <input type="radio"/> ④ Stage 3 <input type="radio"/> ⑤ Stage 4 <input type="radio"/> ⑨ Not known	24. Extend <input type="radio"/> ① In situ <input type="radio"/> ② Localized <input type="radio"/> ③ Direct extension <input type="radio"/> ④ Regional lymph nodes <input type="radio"/> ⑤ Distant metastasis <input type="radio"/> ⑧ Not applicable <input type="radio"/> ⑨ Not known	25. Metastasis <input type="radio"/> Bone <input type="radio"/> Brain <input type="radio"/> Liver <input type="radio"/> Lung <input type="radio"/> Lymph Node <input type="radio"/> Peritoneum <input type="radio"/> Other <input type="radio"/> Not known
26. สภาพที่เป็นอยู่ล่าสุด <input type="radio"/> ① ยังมีชีวิต <input type="radio"/> ② เสียชีวิต <input type="radio"/> ⑨ ไม่ระบุ	27. วันที่ติดต่อล่าสุด/...../.....	28. วันที่เสียชีวิต/...../.....	29. สาเหตุการเสียชีวิต <input type="radio"/> ① โรคมะเร็ง <input type="radio"/> ② โรคอื่นๆ <input type="radio"/> ⑨ ไม่ระบุ
30. Refer มาจากวัน เดือน ปี/...../ สาเหตุ 1. <input type="checkbox"/> □ วินิจฉัยเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> □ ส่งชิ้นเนื้อ <input type="checkbox"/> □ CT <input type="checkbox"/> □ MRI <input type="checkbox"/> □ Bone Scan <input type="checkbox"/> □ Mammogram <input type="checkbox"/> □ Ultrasound <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... 2. <input type="checkbox"/> □ รักษาต่อ <input type="checkbox"/> □ รังสี <input type="checkbox"/> □ ผ่าตัด <input type="checkbox"/> □ เกมี <input type="checkbox"/> □ อื่น..... 3. <input type="checkbox"/> □ ความสิทธิ 4. <input type="checkbox"/> □ ความต้องการยาติ 5. <input type="checkbox"/> □ อื่นๆ.....	31. Refer ไปยังวัน เดือน ปี/...../ สาเหตุ 1. <input type="checkbox"/> □ วินิจฉัยเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> □ ส่งชิ้นเนื้อ <input type="checkbox"/> □ CT <input type="checkbox"/> □ MRI <input type="checkbox"/> □ Bone Scan <input type="checkbox"/> □ Mammogram <input type="checkbox"/> □ Ultrasound <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... 2. <input type="checkbox"/> □ รักษาต่อ <input type="checkbox"/> □ รังสี <input type="checkbox"/> □ ผ่าตัด <input type="checkbox"/> □ เกมี <input type="checkbox"/> □ อื่น..... 3. <input type="checkbox"/> □ ความสิทธิ 4. <input type="checkbox"/> □ ความต้องการยาติ 5. <input type="checkbox"/> □ อื่นๆ.....		
32. วิธีการรักษา ชื่อ โรงพยาบาลว.ค.ป.(เริ่มการรักษาประภากนี)/...../..... ว.ค.ป.(สิ้นสุดการรักษาประภากนี)/...../..... วันที่ตัดสินใจรักษา...../...../ <u>การรักษาที่ได้รับ</u> ① Surgery ② Radiation ③ Chemotherapy ④ Hormone ⑤ Immo. ⑥ supportive ⑦ Interventional ⑧ Targeted therapy ⑨ Other ⑩ Concurrent RT ⑪ Palliative care ⑫ Intraop Operative Radiation รายละเอียดการรักษา..... ลักษณะการรักษา <input type="checkbox"/> □ เงินสด <input type="checkbox"/> □ ต้นสังกัด <input type="checkbox"/> □ ประกันสังคม <input type="checkbox"/> □ U/C	Dr.ID Dr. Name ชื่อ โรงพยาบาลว.ค.ป.(เริ่มการรักษาประภากนี)/...../..... ว.ค.ป.(สิ้นสุดการรักษาประภากนี)/...../..... วันที่ตัดสินใจรักษา...../...../ <u>การรักษาที่ได้รับ</u> ① Surgery ② Radiation ③ Chemotherapy ④ Hormone ⑤ Immo. ⑥ supportive ⑦ Interventional ⑧ Targeted therapy ⑨ Other ⑩ Concurrent RT ⑪ Palliative care ⑫ Intraop Operative Radiation รายละเอียดการรักษา..... ลักษณะการรักษา <input type="checkbox"/> □ เงินสด <input type="checkbox"/> □ ต้นสังกัด <input type="checkbox"/> □ ประกันสังคม <input type="checkbox"/> □ U/C		
(ชื่อ)..... วันที่/...../ (ชื่อ)..... วันที่/...../	(ชื่อ)..... วันที่/...../ (ชื่อ)..... วันที่/...../	ผู้ดูแลออก (ชื่อ)..... ผู้ลงนามหัตถโรค (ชื่อ)..... ผู้บันทึกข้อมูล (ชื่อ)..... วันที่/...../.....	
(ชื่อ)..... วันที่/...../ (ชื่อ)..... วันที่/...../	(ชื่อ)..... วันที่/...../ (ชื่อ)..... วันที่/...../	ผู้ตรวจสอบ (ชื่อ)..... งานทะเบียนมะเร็ง กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โทร. 02 202 6800 , 02 202 6888 ต่อ 2700 Website: tcb.nci.go.th E-mail: tcb.nci@gmail.com	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน กลุ่มกิจพัฒนาระบบบริการฯ โทรศัพท์ ๑๐๒๐
ที่ สร ๐๐๓๒.๒๐๔.๕/ ๑๖๔. วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง โปรดลงนามรับรองในเอกสารคุณภาพเพื่อประกาศใช้ แนวทางการจัดทำทะเบียนและคูແລต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

๑. ต้นเรื่อง

ด้วยทีมคูແລผู้ป่วยมะเร็ง ได้จัดทำแนวทางการจัดทำทะเบียนและคูແລต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่
ให้มีความชัดเจนมากขึ้น และเพิ่มความสะดวกในการให้บริการ

๒. ข้อเท็จจริง

เนื่องจากแนวทางการจัดทำทะเบียนและคูແລต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ ยังไม่มีความชัดเจน และเกิด^ก
ความสับสนในการให้บริการ จึงได้ปรับปรุงแนวทางการจัดทำทะเบียนและคูແລต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ขึ้น

๓. ข้อกฎหมาย

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดทำทะเบียนและคูແລต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่มีความชัดเจน ถูกต้อง สะดวกต่อการ
นำไปปฏิบัติ เห็นควรประกาศใช้แนวทางการให้บริการดังกล่าว เพื่อให้หน่วยบริการผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องนำไปใช้เป็น^ก
แนวทางเดียวกัน

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนาม ในแนวทางการจัดทำทะเบียนและคูແລต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่
ที่เสนอมาพร้อมนี้

(นางสาวดวงรัตน์ ใจโพธิ์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

วงศ์ มงคล

(นางวนทนีย์ มงคล)

รองผู้อำนวยการด้านการพัฒนาคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายสิทธิศักดิ์ อินทร์สุข)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

(นายประมวล ไทยางศิลป์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

๒๒ ก.ค. ๒๕๖๒

“บริการด้วยใจ มีวินัย รับผิดชอบ”



สำเนาคู่ฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน กลุ่มกิจพัฒนาระบบบริการฯ โทรศัพท์ ๑๐๒๐
ที่ สร ๐๐๓๒.๒๐๔.๕/ วันที่ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง โปรดลงนามรับรองในเอกสารคุณภาพเพื่อประกาศใช้ แนวทางการจัดทำทะเบียนและคูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

๑. ต้นเรื่อง

ด้วยทีมคูแลผู้ป่วยมะเร็ง ได้จัดทำแนวทางการจัดทำทะเบียนและคูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่
ให้มีความชัดเจนมากขึ้น และเพิ่มความสะดวกในการให้บริการ

๒. ข้อเท็จจริง

เนื่องจากแนวทางการจัดทำทะเบียนและคูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ ยังไม่มีความชัดเจน และเกิด
ความสับสนในการให้บริการ จึงได้ปรับปรุงแนวทางการจัดทำทะเบียนและคูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ขึ้น

๓. ข้อกฎหมาย

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดทำทะเบียนและคูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่มีความชัดเจน ถูกต้อง สะดวกต่อการ
นำไปปฏิบัติ เน้นควรประกาศใช้แนวทางการให้บริการดังกล่าว เพื่อให้หน่วยบริการผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องนำไปใช้เป็น
แนวทางเดียวกัน

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนาม ในแนวทางการจัดทำทะเบียนและคูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่
ที่เสนอมาพร้อมนี้

(นางสาวดวงรัตน์ ใจโพธิ์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

ร์.ท.กท.๗๘ มนูจ

(นางวนันธ์ นามูล)

รองผู้อำนวยการด้านการพัฒนาคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายสิทธิศักดิ์ อินทร์สุข)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

(นายประมวล ไวยงามศิลป์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

“บริการด้วยใจ มีวินัย รับผิดชอบ”

ผู้ลงนาม
ผู้ลงนาม
ผู้ลงนาม
ผู้ลงนาม