

แบบฟอร์มการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยมะเร็ง

รหัสประจำตัวประชาชน.....
 วันที่รับบริการ.....
 ชื่อผู้ป่วย..... H.N.....
 น้าหนัก..... ส่วนสูง.....

การตรวจทางพยาธิวิทยาเพื่อการวินิจฉัย

Histology

.....

Cytology

.....

วันที่เริ่ม Chemotherapy..... วันที่เริ่ม Radiotherapy.....

มะเร็งโปรโตคอล

<input type="checkbox"/>	Breast cancer	<input type="checkbox"/>	Coloectal cancer
<input type="checkbox"/>	Non small cell lung cancer	<input type="checkbox"/>	Small cell lung cancer
<input type="checkbox"/>	Nasopharyngeal cancer	<input type="checkbox"/>	Esophageal cancer
<input type="checkbox"/>	Cervical cancer	<input type="checkbox"/>	Ovarian cancer
<input type="checkbox"/>	Prostate Cancer	<input type="checkbox"/>	Bladder cancer
<input type="checkbox"/>	Cholangiocarcinoma		

การรักษา

รักษาตามโปรโตคอลที่กำหนด (แนบใบโปรโตคอล)
 รักษาตามโปรโตคอลอื่นๆ (ระบุยาที่ใช้)

1 3
 2 4

มะเร็งทั่วไป ระบุยาที่ใช้

1 3
 2 4

การแบ่งระยะมะเร็ง

TNM Classification

Primary tumor(T)

- Tx
- To
- Tis
- T1
- T2
- T3
- T4

Regional Lymph Nodes(N)

- Nx
- No
- N1
- N2
- N3

Metastasis(M)

- Mx
- Mo
- M1

FIGO

- Stage : IA1, IA2 ,IB1,,IB2
- Stage: IIA1, IIA2 ,IIB
- Stage: IIIA ,IIIB,IIIC
- Stage: IVA ,IVB

Staging (S)

- Stage I
- Stage II
- Stage III
- Stage IV

แพทย์ผู้รักษา..... ว..... CPR .No.