

แบบบันทึกข้อมูลขอขึ้นทะเบียนการเบิกจ่ายยา Bortezomib ในผู้ป่วย Multiple myeloma (BTZ-MM)

Hcode  รามาธิบดี  
 HN  คำนำหน้า  ชื่อ  สกุล   
 เลขที่บัตรประชาชน  วันเดือนปีเกิด  เพศ  ชาย  หญิง  
 ระบบประกันสุขภาพ  สวัสดิการข้าราชการ  องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  กทม.  กกต.  กสพช.  เมื่อพึ่งพา

รอบที่ :   ครั้งที่ :

Weight :  Kg. Height :  cm. BSA :  m<sup>2</sup>

Diagnosis date :

Enrollment Type :  New case  On treatment with Bortezomib, since date

Line of treatment :  1<sup>st</sup> line treatment  2<sup>nd</sup> line treatment  >2<sup>nd</sup> line treatment

Previous treatment with Bortezomib 1 (  -  )

Previous treatment with Bortezomib 2 (  -  )

Bone marrow study  plasma cell  %  
 CBC :  Hb :  g/dL WBC :  /mm<sup>3</sup>  
 PMN :  % L :  % platelet :  /mm<sup>3</sup>  
 Blood chem :  Cr :  mg/dL eGFR :  ml/min  
 Ca :  mg/dL Albumin :  g/dL Globulin :  g/dL  
 beta-2-microglobulin :  mg/L

Diagnosis criteria and laboratory test :  Radiographic bone survey   
 result :

Serum quantitative immunoglobulin:   
 IgG :  g/L, IgM :  g/L, IgA :  g/L, others

Serum electrophoresis   
 result :

Serum free light chain :   
 Kappa :  mg/L, Lambda :  mg/L, Kappa/Lambda :

Stage :  I  II  III

ECOG status :  0  1  2  3  4

Comorbidities : Specify

Hematopoietic cell transplantation(HCT)-specific comorbidity index =  (แบบเอกสารการประเมินส่งมาพร้อมเวชระเบียน)

Chemotherapy specify agents :

Plan for ASCT : รพ.  เดือน/ปี

Bortezomib dose :  mg. Frequency :

บันทึกเมื่อ

แพทย์ผู้วินิจฉัย เลข ว   เบอร์โทรติดต่อ  E-mail

ผู้บันทึก ชื่อ  เบอร์โทรติดต่อ

ข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้รักษา :

เอกสารจัดส่งพร้อมกับการลงทะเบียน :  เอกสารหน้าแรกในเวชระเบียนระบุสถานภาพของผู้ป่วย  สำเนาเวชระเบียน clinical record  ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด  
 ผลการตรวจสอบทางรังสีวินิจฉัย  แบบบันทึก Barthel ADL Score

\*\* กรุณาลงข้อมูลให้ครบ หรือ ใส่ข้อมูลเพิ่มเติมใน "ช่องข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้รักษา" ก่อนทำการส่ง เพื่อความรวดเร็วในการตอบกลับ \*\*

ชื่อ-นามสกุล.....HN.....วันที่ประเมิน.....

8 Hematopoietic cell transplantation (HCT)-specific comorbidity index

Comorbidity	Definitions of comorbidities included in the new HCT-CI	HCT-CI
Arrhythmia	Atrial fibrillation or flutter, sick sinus syndrome, or ventricular arrhythmias	1
Cardiac	Coronary artery disease, <sup>§</sup> congestive heart failure, myocardial infarction, or EF <50%	1
Inflammatory bowel disease	Crohn disease or ulcerative colitis	1
Diabetes	Requiring treatment with insulin or oral hypoglycemics but not diet alone	1
Cerebrovascular disease	Transient ischemic attack or cerebrovascular accident	1
Psychiatric disturbance	Depression or anxiety requiring psychiatric consult or treatment	1
Hepatic, mild	Chronic hepatitis, Bilirubin > ULN to 1.5 x ULN, or AST/ALT > ULN to 2.5 x ULN	1
Obesity	Patients with a body mass index > 35 kg/m <sup>2</sup>	1
Infection	Requiring continuation of antimicrobial treatment after day 0	1
Rheumatologic	SLE, RA, polymyositis, mixed CTD, or polymyalgia rheumatica	2
Peptic ulcer	Requiring treatment	2
Moderate/severe renal	Serum creatinine >2 mg/dL, on dialysis, or prior renal transplantation	2
Moderate pulmonary	DLco and/or FEV1 66% - 80% or dyspnea on slight activity	2
Prior solid tumor	Treated at any time point in the patient's past history, excluding nonmelanoma skin cancer	3
Heart valve dis	Except mitral valve prolapse	3
Severe pulmonary	DLco and/or FEV1 </=65% or dyspnea at rest or requiring oxygen	3
Moderate/severe hepatic	Liver cirrhosis, bilirubin >1.5 x ULN, or AST/ALT > 2.5 x ULN	3

<sup>§</sup>One or more vessel-coronary artery stenosis requiring medical treatment, stent, or bypass graft.



รวม.....คะแนน 3