



คู่มือการกรอกแบบรายงานโรคมะเร็ง

ในแบบรายงานโรคมะเร็ง ตรงมุมขวามบน (Card No.....) คือเลขที่ทะเบียนมะเร็ง ไม่ต้องเขียนอะไรทางผู้บันทึกข้อมูลจะเป็นผู้ใส่เอง ในแต่ละหัวข้อในกรอบจะต้องกรอกรายละเอียดดังนี้

1. ชื่อ – นามสกุล

เขียนชื่อ – นามสกุลผู้ป่วยให้ชัดเจนและอ่านออกเพื่อสะดวกกับเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล
หมายเหตุ คำนำหน้าชื่อ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมจาก ตารางที่ 1.1

2. เลขประจำตัวประชาชน

เขียนเลขประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย 13 หลัก ในช่องที่เว้นไว้โดยไม่ต้องขีดคั่นตัวเลข

- กรณีที่เป็นคนไทย ถ้าไม่ทราบให้ใส่ **9** ทั้ง 13 หลัก

- กรณีเป็นชาวต่างชาติ ให้ใส่ **0** ทั้ง 13 หลัก

3. เลขที่ Passport

ในกรณีผู้ป่วยโรคมะเร็งเป็นชาวต่างชาติให้เขียนเลขที่ Passport โดยไม่ต้องขีด – คั่นตัวเลข ถ้าไม่ทราบให้เว้นไว้ ถ้าเป็นคนไทยไม่ต้องเขียน

4. วัน/เดือน/ปีเกิด

เขียนวัน เดือน และปีพ.ศ. ที่เกิดของผู้ป่วย กรณีไม่ทราบวัน หรือเดือนที่ชัดเจน จะเขียนแต่ปีพ.ศ.เกิดของผู้ป่วย เพราะพ.ศ.เกิดสามารถตรวจสอบช่วงอายุที่เป็นมะเร็งของผู้ป่วยได้ โดยการนำพ.ศ.ที่วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง (หัวข้อที่ 15) มาลบกับพ.ศ.เกิด

5. เพศ : มีตัวเลือก 3 ตัวเลือก คือ

- ① ชาย
- ② หญิง
- ③ ไม่ระบุ

เลือกกากบาทตามเพศของผู้ป่วย หากไม่มีข้อมูลว่าเพศใดแน่ชัด เช่น อ่านคำนำหน้าชื่อได้ไม่ชัดเจน และไม่สามารถเดาเพศได้จากชื่อหรือโรคมะเร็งที่เป็นให้กากบาทไม่ระบุ

6.สถานภาพสมรส

มีตัวเลือก 4 ตัวเลือก คือ

- ① โสด
- ② คู่ / หม้าย / หย่า
- ③ นักบวช
- ④ ไม่ระบุ

เลือกกากบาทที่ตัวเลือกตามสถานภาพสมรสของผู้ป่วย หากไม่ทราบให้เลือกตัวเลือก ④ ไม่ระบุ

7.สัญชาติ

มีตัวเลือก 5 ตัวเลือก คือ

- ① ไทย
- ② จีน
- ③ ลาว
- ④ อื่น ๆ
- ⑤ ไม่ระบุ

หากไม่มีในรายการให้เลือกที่ ④ อื่น ๆ และหากไม่ทราบให้เลือก ⑤ ไม่ระบุ

8.เชื้อชาติ

มีตัวเลือก 5 ตัวเลือก คือ

- ① ไทย
- ② จีน
- ③ ลาว
- ④ อื่น ๆ
- ⑤ ไม่ระบุ

หากไม่มีในรายการให้เลือกที่ ④ อื่น ๆ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมจากตารางที่ 8.1 และหากไม่ทราบให้เลือก ⑤ ไม่ระบุ

9.ศาสนา

มีตัวเลือกให้ 5 ตัวเลือก คือ

- ① พุทธ
- ② คริสต์
- ③ อิสลาม
- ④ อื่น ๆ
- ⑤ ไม่ระบุ

หากไม่มีในรายการตัวเลือกให้กากบาทที่ ⑧ อื่น ๆ และหากไม่ทราบให้เลือกตัวเลือก ⑨ ไม่ระบุ

10. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เขียนรายละเอียดที่อยู่ผู้ป่วยตามทะเบียนบ้านให้ชัดเจน ส่วนรหัสที่อยู่หากไม่ทราบให้เว้นไว้

11. ที่อยู่ติดต่อได้

เขียนรายละเอียดที่อยู่ของผู้ป่วยอยู่ในปัจจุบันและสามารถติดต่อได้ อาจเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้านก็ได้

12. ชื่อโรงพยาบาล/รหัสโรงพยาบาล

เขียนชื่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่คัดลอกข้อมูล พร้อมกับรหัส โรงพยาบาล 5 หลักด้วย หากไม่ทราบให้เว้นไว้

13. เลขประจำตัวผู้ป่วย

เขียนเลขประจำตัวผู้ป่วยของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลที่ทำการคัดลอกข้อมูล

14. วันที่วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง

***ถ้าทำทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล

กรณีที่ 1 หากผู้ป่วยมีใบส่งตัวจากโรงพยาบาลอื่น ให้ลงวันที่ผู้ป่วยมาตรวจกับทางโรงพยาบาลที่เก็บข้อมูล และแพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นมะเร็ง

กรณีที่ 2 หากไม่มีใบส่งตัว ให้ลงวันวินิจฉัยเป็นวันเดียวกับวันที่ตัดชิ้นเนื้อ หรือวันที่ส่งชิ้นเนื้อ หรือวันที่อ่านชิ้นเนื้อ จากรายงานผลทางพยาธิวิทยา (Pathology report) ถ้าไม่มี แต่มีใบตรวจทางเซลล์วิทยา (Cytology report) หรือ Ultrasound หรือ CT scan ให้ลงวันที่ตรวจ ถ้าไม่มีให้ลงวันที่แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นมะเร็งจากการตรวจร่างกายอื่นๆหรือซักประวัติ

กรณีที่ 3 หากเป็น รายที่กลับเป็นซ้ำ (Recurrent) ให้ลงวันที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Recurrent

****ถ้าทำทะเบียนมะเร็งระดับประชากร

ให้ลงวันวินิจฉัยเป็นวันเดียวกับวันที่ตัดชิ้นเนื้อ หรือวันที่ส่งชิ้นเนื้อ หรือวันที่อ่านชิ้นเนื้อ จากรายงานผลทางพยาธิวิทยา (Pathology report) ถ้าไม่มี แต่มีใบตรวจทางเซลล์วิทยา (Cytology report) หรือ Ultrasound หรือ CT scan ให้ลงวันที่ตรวจ ถ้าไม่มีให้ลงวันที่แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นมะเร็งจากการตรวจร่างกายอื่นๆหรือซักประวัติ

15. อายุ ณ วันที่วินิจฉัย

เขียนอายุผู้ป่วยโดยใช้หน่วยเป็นปี ให้นับปีเต็มไม่ต้องปัดเศษเดือน เช่น หากผู้ป่วยอายุ 30 ปี 10 เดือน ก็เขียนอายุ 30 ปี ไม่ใช่ 31 ปี โดยคิดอายุจากวันที่วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง (ตามหัวข้อ 14) หากไม่ทราบ ให้นำวัน เดือน ปีที่วินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็ง (ตามหัวข้อ 15) มาลบกับวัน เดือน ปีพ.ศ.เกิดของผู้ป่วย

16. วิธีวินิจฉัยในโรงพยาบาล หมายถึง ข้อมูลวิธีวินิจฉัยจาก ร.พ. ที่ทำการคัดลอกข้อมูล

มีตัวเลือกให้ 9 ตัวเลือก เรียงลำดับตามความน่าเชื่อถือของข้อมูล ยกเว้นตัวสุดท้าย

① หากได้ข้อมูลจากใบมรณะบัตร

② หากแพทย์ให้การวินิจฉัยโดยแค่ซักประวัติและตรวจร่างกาย ไม่มีการตรวจทางรังสีหรือชิ้นเนื้อ

- ② หากมีการตรวจ x-ray ส่องกล้อง Endoscope หรือ Ultrasound
- ③ หากแพทย์ทำการผ่าตัดหรือผ่าศพ โดยไม่ได้ส่งชิ้นเนื้อตรวจ
- ④ หากแพทย์วินิจฉัยโดยดูจากผลเลือดที่ปั่นเอาซีรัมหรือพลาสมาตรวจ เช่น ตรวจ AFP หรือ PSA
- ⑤ หากแพทย์วินิจฉัยโดยดูจากผลการตรวจ Pap smear ตรวจน้ำในช่องปอดหรือช่องท้อง หรือมีการตรวจ smear เม็ดเลือดในกรณีที่วินิจฉัย leukemia
- ⑥ หากแพทย์วินิจฉัยโดยดูจากผลการตรวจชิ้นเนื้อจากตำแหน่งที่สงสัยว่ามะเร็งได้แพร่กระจายไป เช่น ผู้ป่วยเป็นมะเร็งเต้านมแต่แพทย์สงสัยว่า ลูกกลมไปต่อมน้ำเหลือง จึงตัดชิ้นเนื้อจากต่อมน้ำเหลืองเอาไปตรวจ
- ⑦ หากแพทย์วินิจฉัยโดยดูจากผลการตรวจชิ้นเนื้อจากตำแหน่งที่สงสัยว่าเป็นมะเร็งในระยะแรก เช่น ผู้ป่วยมีก้อนที่เต้านม แพทย์สงสัยว่าเป็นมะเร็งเต้านม จึงตัดชิ้นเนื้อที่เต้านมไปตรวจ
- ⑧ หากแพทย์วินิจฉัยจากการผ่าศพและมีการส่งชิ้นเนื้อทางรังสีหรือชิ้นเนื้อ

17. ชิ้นเนื้อในโรงพยาบาล

ในโรงพยาบาล หมายถึง ได้ข้อมูลมาจากใบพยาธิวิทยาของ ร.พ. ที่ทำการคัดลอกข้อมูล

18. ชิ้นเนื้อนอกโรงพยาบาล

นอกโรงพยาบาล หมายถึง ได้ข้อมูลมาจากใบพยาธิวิทยา ของ ร.พ.อื่นที่ผู้ป่วยไปตรวจหรือไปรักษา

◆ หัวข้อ ในโรงพยาบาล และนอกโรงพยาบาล ระบุข้อมูลดังต่อไปนี้ (สามารถระบุทั้งสองหัวข้อก็ได้)

- หมายเลขชิ้นเนื้อ หากมีการตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยาหรือ Pap smear ให้เขียนหมายเลขชิ้นเนื้อ ซึ่งมักจะระบุในใบรายงานผลพยาธิวิทยาหรือ Pap smear เพื่อทางทะเบียนมะเร็งจะได้สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมภายหลังจากห้องปฏิบัติการนั้นได้ แต่หากในเวชระเบียนมีแต่ข้อความที่แพทย์สรุปรายงานผลทางพยาธิวิทยาไว้ ก็จะไม่สามารถบอกได้ ให้เว้นว่างไว้
- วันที่ตัดชิ้นเนื้อ หากมีการตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยาให้ระบุวันที่ส่งชิ้นเนื้อ
- วันที่อ่านชิ้นเนื้อ หากมีการตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยาให้ระบุวันที่อ่านชิ้นเนื้อ อาจเป็นวันเดียวกับวันที่วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งก็ได้

19. ตำแหน่งอวัยวะที่เป็น

รหัส Topography เว้นให้เจ้าหน้าที่เป็นผู้ลงรหัสโรคมะเร็ง (ICD-O)

เขียนอวัยวะที่เป็นโรคปฐมภูมิ คือ อวัยวะเริ่มแรกที่เป็นมะเร็ง เช่น มะเร็งลำไส้ใหญ่ มีการกระจายไปที่ตับ ให้เขียนเป็น ลำไส้ใหญ่ ในบางครั้งได้ข้อมูลว่ามีมะเร็งแพร่กระจายไปต่อมน้ำเหลืองหรือกระดูก ไม่ทราบ

ว่ามาจากอวัยวะใด ไม่สามารถตัดสินใจได้จะเขียนข้อมูลอย่างไรดี ให้เขียนข้อความตามใบรายงานผลทางพยาธิวิทยาทั้งหมด เจ้าหน้าที่ลงรหัสจะเป็นผู้ตัดสินใจลงว่าจะลงรหัสอย่างไร

ครั้งที่ เป็น มีให้เลือก 2 ตัวเลือก คือ 0 Primary (เป็นครั้งแรก) และช่อง 1 Recurrent (กลับมาเป็นซ้ำ)

Laterality หมายถึง การบอกข้างของอวัยวะที่เป็น โรคมะเร็ง ① Right ② Left หากเป็นทั้ง 2 ข้างให้เลือก ③ Bilateral หากเป็นอวัยวะที่มีอันเดียวไม่มีข้างให้เลือก ④ Unilateral และหากไม่ทราบให้เลือก ⑤ ไม่ระบุ

20. ผลทางพยาธิวิทยา

รหัส Morphology เว้นช่องให้เจ้าหน้าที่เป็นผู้ลงผลทางพยาธิวิทยา

ในช่องนี้ หากมีการตรวจทางพยาธิวิทยา หรือทางเซลล์ ให้เขียนผลทางพยาธิวิทยาไปทั้งหมดตามที่พยาธิแพทย์เขียนไว้ หากที่ว่างไม่พอก็สามารถเขียนต่อในพื้นที่ว่างอื่น ๆ ได้ ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ลงรหัสจะพิจารณาจากข้อมูลนี้ในการให้รหัส ICD-O หรือ อาจถ่ายสำเนาแนบมากับแบบรายงานในรายนั้น

21. Behaviour

จะเป็นตัวบอกว่า Cell ที่พบนั้นมีพฤติกรรมเป็นแบบไหน มีให้เลือก 4 ชนิด คือ

- ① Benign เป็น Cell ลักษณะที่ดีไม่ไช่มะเร็ง
- ② Uncertain, benign/ malignant บอกไม่ได้ว่าเป็นมะเร็ง หรือไม่เป็นมะเร็ง
- ③ In situ
- ④ Malignant เป็น Cell มะเร็ง
- ⑤ R/O CA

22. Grade

มีตัวเลือก 8 ตัวเลือก จะเลือกตัวเลือกใดตัวเลือกหนึ่งในหัวข้อนี้ก็ต่อเมื่อมีเขียนไว้ในผลการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาเท่านั้น หากไม่มีผลพยาธิวิทยา ให้เลือกตัวเลือก ⑤ Not stated of not applicable

1-4 และ 9 ใช้สำหรับ Histologic grading and differentiation

5-9 ใช้สำหรับ Immuno phenotype designation, lymphomas และ leukemia

- ① Grade I Well differentiated
Differentiated, Nos
- ② Grade II Moderately differentiated
Moderately well differentiated
Intermediate differentiated
- ③ Grade III Poorly differentiated
- ④ Grade IV Undifferentiated

Anaplastic

- ⑤ Positive T – Cell
- ⑥ Positive B – Cell
- ⑦ Null cell (Non T – non B)
- ⑧ NK cell (natural Killer)
- ⑨ Not stated of not applicable

23. T N M

ให้ลงตามแพทย์ระบุไว้ในประวัติผู้ป่วย ถ้าแพทย์ไม่เขียนไม่ต้องลง

T	หมายถึง	ขนาดของก้อน
N	หมายถึง	การลุกลามไปต่อมน้ำเหลือง
M	หมายถึง	การแพร่กระจายไปอวัยวะอื่นๆ

วันที่ Stage คือ หากแพทย์มีการระบุ Stage T N M ไว้ ให้ระบุวันที่ Stage ด้วย

24. Stage

ถ้าหากแพทย์ไม่ได้สรุป Stage ไม่ควรสรุปเอง จากการอ่านผลพยาธิวิทยา

25. Extend

มีตัวเลือก 7 ตัวเลือก คือ

- ① In situ จำกัดเฉพาะที่
 - จะมีลักษณะของมะเร็ง โดยสมบูรณ์ ยกเว้นเพียงเนื้อมะเร็งนั้นไม่กินลงไปเกิน Basement membrane ของเยื่อ epithelium รหัสของ ICD-O ส่วน In situ เราใช้ ____/2
- ② Localized ยังอยู่กับที่
 - เนื้อมะเร็งที่เห็นลักษณะของการลุกลาม (Invasive) แต่จะไม่กินออกนอกอวัยวะนั้นๆ ที่ขอบนอก และไม่พบการกระจายไปอวัยวะอื่นๆ หรือต่อมน้ำเหลืองใดๆ
- ③ Direct extension กระจายไปรอบๆ แต่ยังคงอยู่ในอวัยวะเดิม
 - เนื้อมะเร็งมีการลุกลามไปยังขอบนอกและเนื้อเยื่อข้างเคียง แต่ยังไม่กระจายไปอวัยวะอื่นๆ ที่ไกล หรือต่อมน้ำเหลืองใดๆ
- ④ Regional lymph nodes กระจายไปยังต่อมน้ำเหลืองที่ใกล้เคียง
 - มะเร็งลุกลามไปยังต่อมน้ำเหลืองใกล้เคียง
- ⑤ Distant metastasis กระจายไปยังต่อมน้ำเหลืองหรืออวัยวะที่ไกลออกไป
 - มะเร็งกระจายออกไปยังอวัยวะอื่นๆ ที่มีเนื้อเยื่อแตกต่างออกไป เช่น กระจายไปสมอง ตับ ปอด หรือกระดูก เป็นต้น หรือต่อมน้ำเหลืองที่อยู่ไกลจาก Regional Node

⑧ Not applicable ไม่สามารถระบุการกระจายของโรคได้

- หมายถึงกรณีผู้ป่วยที่ไม่สามารถจะประเมินสถานะต่อมน้ำเหลืองได้

⑨ Not known ไม่ทราบ

● ข้อมูลประวัติผู้ป่วยไม่พอที่จำกัด Stage หรือ ตำแหน่งมะเร็งเริ่มเป็นไม่พบว่าอยู่ที่ใด หัวข้อนี้บางตัวเลือกอาจบอกได้ยาก เนื่องจากวิธีการเปลี่ยนแปลงการแพร่กระจายของโรคแบบนี้ แพทย์ไม่ได้ใช้กันเป็นปกติ ดังนั้นหากไม่แน่ใจอาจเว้นไว้ได้ อย่างไรก็ตามบางครั้งอาจประเมินได้จาก **หัวข้อผลทางพยาธิวิทยา และหัวข้อ Stage** ได้ อย่างไรก็ตามหากไม่แน่ใจสามารถเว้นไว้ให้เป็นหน้าที่ของผู้ลงรหัสเลือกแทนได้

อย่างไรก็ตามพึงสังเกตว่า หากมะเร็งแพร่กระจายไปต่อมน้ำเหลืองใกล้เคียงกับอวัยวะที่เป็นมะเร็ง ให้เลือกตัวเลือกที่ ④ Regional lymph nodes หากแพร่กระจายไปต่อมน้ำเหลืองห่างไกล หรืออวัยวะอื่นไกลจากอวัยวะที่เป็นมะเร็งเริ่มต้น จะต้องเลือก ⑤ Distant metastasis และเลือกในหัวข้อ **Stage เป็น 4 (Stage 4)** และต้องเลือกตัวเลือกตัวใดตัวหนึ่งในหัวข้อ **Metastasis** และหากผู้ป่วยเป็น Leukaemia ให้เลือก ⑧ Not applicable

26. Metastasis

หัวข้อนี้มีตัวเลือก 8 ตัวเลือก จะเลือกได้ก็ต่อเมื่อเลือก หัวข้อ **Extend** เป็น ⑤ Distant metastasis เท่านั้น และสามารถเลือกได้มากกว่า 1 ตัวเลือก หากโรคแพร่กระจายไปอวัยวะอื่นนอกจากรายการที่แบบรายงานกำหนดมา ให้เลือก ⑧ Other

27. 29. สภาพที่เป็นอยู่ล่าสุด

มีตัวเลือก 3 ตัวเลือก คือ

- ① ยังมีชีวิตอยู่
- ② ตาย
- ③ ไม่ทราบ

28. วันที่ติดต่อล่าสุด

ให้ลงวันที่ เดือน ปี ที่ผู้ป่วยติดต่อครั้งสุดท้ายกับทางโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลที่คัดลอกข้อมูล หากพบการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งแต่ไม่ทราบว่าติดตามผู้ป่วยเป็นอย่างไร ก็ให้ลงวันที่ติดต่อครั้งล่าสุดเป็นวันเดียวกับวันที่วินิจฉัยนั่นเอง และหากผู้ป่วยเสียชีวิตก็ไม่ต้องลงในหัวข้อนี้ ให้ลงที่หัวข้อ วันที่เสียชีวิตแทน

29. วันที่เสียชีวิต

ระบุวันเสียชีวิตของผู้ป่วย ในกรณีที่แพทย์ประวัติไม่ได้ระบุวันเสียชีวิตไว้ชัดเจน อาจเป็นวันเดียวกับวันที่ติดต่อล่าสุดก็ได้

30. สาเหตุการเสียชีวิต

มีตัวเลือก 3 ตัวเลือก คือ

- ① โรคมะเร็ง
- ② โรคอื่นๆ
- ③ ไม่ระบุ

31.Refer in (Refer มาจาก) : ให้ลงรายละเอียดของการ Refer ผู้ป่วยมารักษาที่ทางโรงพยาบาล

1. Refer มาจากโรงพยาบาล
2. วัน เดือน ปี ที่ Refer
3. HN
4. สาเหตุการ Refer (ทำเครื่องหมาย X ในช่องที่ต้องการเลือก) มีตัวเลือกดังต่อไปนี้
 - วินิจฉัยเพิ่มเติม
 - รักษาต่อ
 - ตามสิทธิ
 - ความต้องการของผู้ป่วย/ญาติ
 - อื่นๆ (โปรดระบุรายละเอียด)
5. รายละเอียดสาเหตุการ Refer

32.Refer out (Refer ไปยัง) : ให้ลงรายละเอียดของการ Refer ผู้ป่วยไปรักษาต่อ

1. Refer ไปยังโรงพยาบาล
2. วัน เดือน ปี ที่ Refer
3. HN
4. สาเหตุการ Refer (ทำเครื่องหมาย X ในช่องที่ต้องการเลือก)
 - วินิจฉัยเพิ่มเติม
 - รักษาต่อ
 - ตามสิทธิ
 - ความต้องการของผู้ป่วย/ญาติ
 - อื่นๆ (โปรดระบุรายละเอียด)
5. รายละเอียดสาเหตุการ Refer

33.วิธีการรักษา

ให้ระบุข้อมูลดังต่อไปนี้

1. รหัสโรงพยาบาล 5 หลัก
2. ชื่อโรงพยาบาล
3. วันเดือนปีที่เริ่มต้น-สิ้นสุดการรักษา
4. โปรโตคอลยา หมายถึง สูตรยาเคมีที่ใช้ในการรักษา
5. ยาที่นอกเหนือจากโปรโตคอล
6. รายละเอียดการรักษา
7. ICD9CM
8. ADMIT NO.
9. DR.ID
10. DR.NAME

11. ส่วน **TREATMENT** มีให้เลือก 9 ตัวเลือก

- ① Surgery หมายถึง การรักษาโดยการผ่าตัด
 - ② Radiation หมายถึง การรักษาโดยการฉายรังสี
 - ③ Chemotherapy หมายถึง การรักษาโดยการให้ยาเคมี
 - ④ Hormone หมายถึง การรักษาโดยการให้ยาฮอร์โมน
 - ⑤ Immunotherapy หมายถึง การรักษาโดยการให้ภูมิคุ้มกัน
 - ⑥ Supportive หมายถึง การรักษาแบบประคับประคองตามอาการ
 - ⑦ Interventional หมายถึง การรักษาโดยรังสีร่วมรักษา
 - ⑧ Other หมายถึง การรักษาที่นอกเหนือจากข้อ ① - ⑦
 - ⑨ Targeted therapy หมายถึง การรักษาโดยให้ยาเจาะจงเซลล์มะเร็ง
- Ⓐ Concurrent RT หมายถึง การให้เคมี ร่วมกับการฉายรังสี
 - Ⓑ PALLIATIVE care หมายถึง การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
 - Ⓒ INTRAOPERATIVE RADIATION หมายถึง การผ่าตัด ร่วมกับการฉายแสง

*หมายเหตุ : 1. สามารถเลือกได้หลายตัวเลือก หากผู้ป่วยมีการรักษาหลายอย่างจากโรงพยาบาลเดียวกัน
2. ทุกโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยไปเข้ารับการรักษา หากมีการรักษาแบบเดิมหลายๆครั้ง ให้กรอกรายละเอียดข้างต้นแค่ครั้งแรกครั้งเดียว

◆ **สิทธิการรักษา** มีให้เลือก 4 ตัวเลือก

- ① เงินสด
- ② ต้นสังกัด
- ③ ประกันสังคม
- ④ UC

.....

เพิ่มเติม

ในข้อที่ 1. ชื่อ – นามสกุล ให้ใส่คำนำหน้าชื่อ ชื่อศ ด้วย (รวมทั้งชาวต่างชาติ) เพื่อให้ทราบว่าผู้ป่วยเป็นเพศใด

ลำดับที่	คำนำหน้าชื่อ / ชื่อศ	คำนำหน้าชื่อภาษาอังกฤษ
1	นาย	Mr
2	นาง	Mrs
3	นางสาว	Miss
4	ค.ช.	
5	ค.ญ.	
6	พระภิกษุ	
7	นพ.	Dr
8	พญ.	Dr
9	พล.อ.อ./พล.อ./พล.ร.อ.	
10	พล.อ.ท./พล.ท./พล.ร.ท.	
11	พล.อ.ต./พล.ต./พล.ร.ต.	
12	น.อ./พ.อ./น.อ.ร.น.	
13	น.ท./พ.ท./น.ท.ร.น.	
14	น.ต./พ.ต./น.ต.ร.น.	
15	ร.อ./ร.อ.ร.น.	
16	ร.ท./ร.ท.ร.น.	
17	ร.ต./ร.ต.ร.น.	
18	พ.อ.อ./จ.ส.อ./พ.จ.อ.	
19	พ.อ.ท./จ.ส.ท./พ.จ.ท.	
20	พ.อ.ต./จ.ส.ต./พ.จ.ต.	
21	จ.อ./ส.อ.	
22	จ.ท./ส.ท.	
23	จ.ต./ส.ต.	
24	พลฯ	
25	ทพ.	
26	ทพญ.	
27	รศ./รศ. ญ.	
28	ผช. พ./ผช.ญ.	
29	อื่น ๆ	

ในข้อ 7. สัญชาติ และ ข้อ 8. เชื้อชาติ หากเป็นสัญชาติหรือเชื้อชาติอื่น ๆ ให้เลือกข้อ (8) อื่น ๆ แล้วระบุสัญชาติหรือเชื้อชาติด้วย

NO.	สัญชาติ / เชื้อชาติ	33	เปรู	62	โซมาเลีย	92	คองโก
1	ไทย	34	เปอร์โตริโก	63	โดมินีกัน	93	คอสตาริกา
2	จีน	35	เม็กซิโก	64	โดมินีกา	94	คาสซัสสถาน
3	ลาว	36	เยเมน	65	โตโก	95	คิริบาส
8	อื่นๆ	37	เยอรมนี	66	โบลีเวีย	96	คิวบา
9	ไมระบุ	38	เลโซโท	67	โปแลนด์	97	คีร์กีซสถาน
10	เกรเนดา	39	เลบานอน	68	โปรตุเกส	98	คูเวต
11	เกาหลีเหนือ	40	เวเนซุเอลา	69	โมซัมบิก	99	จอร์เจีย
12	เกาหลีใต้	41	เวียดนาม	70	โมนาโก	100	จอร์แดน
13	เคนยา	42	เอกวาดอร์	71	มอริอ็อกโก	101	จาเมกา
14	เคปเวิร์ด	43	เอธิโอเปีย	72	โรมาเนีย	102	จิบูตี
15	เซ็ก	44	เอริเทรีย	73	โอมาน	103	จีนไทเป
16	เซเชลส์	45	เอลซัลวาดอร์	74	ไซปรัส	104	ชาติ
17	เซเนกัล	46	เอสโตเนีย	75	ไนเจอร์	105	ซิติ
18	เซนต์คิตส์และเนวิส	47	เฮติ	76	ไนจีเรีย	106	ซานมารีโน
19	เซนต์ลูเชีย	48	แกมเบีย	77	ไมโครนีเชีย	107	ซามัว
20	เซนต์วินเซนต์และเกรนาดีนส์	49	แคเมอรูน	78	ไลบีเรีย	108	ซาอุดีอาระเบีย
		50	แคนาดา	79	ไอซ์แลนด์	109	ซิมบับเว
21	เซอร์เบีย	51	แซมเบีย	80	ไอร์แลนด์	110	ซีเรีย
22	เซาตูเมและปรินซิปี	52	แทนซาเนีย	81	กรีซ	111	ซูดาน
23	เซียร์ราลีโอน	53	แองโกลา	82	กวม	112	ซูรินาเม
24	เดนมาร์ก	54	แอนติกาและบาร์บูดา	83	กัมพูชา	113	ญี่ปุ่น
25	เดิร์กเมนีสถาน			84	กัวเตมาลา	114	ตรินิแดดและโตเบโก
26	เนเธอร์แลนด์	55	แอฟริกาใต้	85	กาตาร์	115	ตองกา
27	เนปาล	56	แอฟริกากลาง	86	กานา	116	ติมอร์ตะวันออก
28	เบนิน	57	แอลเบเนีย	87	กาบอง	117	ตูร์กี
29	เบลเยียม	58	แอลจีเรีย	88	กายอานา	118	ตูนิเซีย
30	เบลารุส	59	โกตดิวัวร์	89	กินี	119	ตูวาลู
31	เบลีซ	60	โครเอเชีย	NO.	สัญชาติ / เชื้อชาติ	120	ทาจิกิสถาน
32	เบอร์มิวดา	NO.	สัญชาติ / เชื้อชาติ	90	กินีบิสเซา	121	นอร์เวย์
NO.	สัญชาติ / เชื้อชาติ	61	โคลอมเบีย	91	คอโมโรส	122	นามิเบีย

123	นาอูรู	146	ฟินแลนด์	169	ลิทัวเนีย	189	อเมริกันซามัว
124	นิการากัว	147	ฟิลิปปินส์	170	วานูอาตู	190	ออสเตรเลีย
125	นิวซีแลนด์	148	ภูฏาน	171	ศรีลังกา	191	ออสเตรีย
126	บราซิล	149	มองโกเลีย	172	สเปน	192	อันดอร์รา
127	บรูไน	150	มอนเตเนโกร	173	สโลวาเกีย	193	อัฟกานิสถาน
128	บอตสวานา	151	มอริเชียส	174	สโลวีเนีย	194	อาเซอร์ไบจาน
129	บอสเนียและเฮอร์เซโกวีนา	152	มอริเตเนีย	175	สวาซิแลนด์	195	อาร์เจนตินา
		152	มอริเตเนีย	176	สวีตเซอร์แลนด์	196	อาร์เมเนีย
130	บังกลาเทศ	153	มอลโดวา	177	สวีเดน	197	อารูบา
131	บัลแกเรีย	154	มอลตา	178	สหรัฐอเมริกา	198	อิกวาทอเรียลกินี
132	บาร์เบโดส	155	มัลดีฟส์	179	สหรัฐอเมริกา ฮับเอมิเรตส์	199	อิตาลี
133	บาห์เรน	156	มาเลเซีย			200	อินเดีย
134	บาฮามาส	157	มาซิโดเนีย	180	สหราชอาณาจักร	201	อินโดนีเซีย
135	บรูไน	158	มาดากัสการ์	181	สาธารณรัฐ ประชาธิปไตยคองโก	202	อิรัก
136	บูร์กินาฟาโซ	159	มาลาวี			203	อิสราเอล
137	ปาเลสไตน์	160	มาลี			204	อิหร่าน
138	ปาเลา	161	ยูเครน	182	สิงคโปร์	205	อียิปต์
139	ปากีสถาน	162	ยูกันดา	183	หมู่เกาะเคย์แมน	206	อุซเบกิสถาน
140	ปานามา	163	รวันดา	184	หมู่เกาะเวอร์จินของ สหรัฐอเมริกา	207	อุรุกวัย
141	ปาปัวนิวกินี	164	รัสเซีย			208	ฮ่องกง
142	ปารากวัย	165	ลักเซมเบิร์ก	185	หมู่เกาะโซโลมอน	209	ฮอนดูรัส
143	ฝรั่งเศส	166	ลัตเวีย	186	หมู่เกาะคุก	210	ฮังการี
144	พม่า	167	ลิเบีย	187	หมู่เกาะบริติชเวอร์จิน		
145	ฟีจี	168	ลิกเตนสไตน์	188	หมู่เกาะมาร์แชลล์		

ตารางที่ 8.1 สัญชาติ เชื้อชาติ

