

Logo หน่วยงาน

CASCAP Report-2

โครงการตรวจคัดกรองและรักษาโรคมะเร็งท่อน้ำดี
(Cholangiocarcinoma Screening and Care Program)

รายงานสถานการณ์โรคมะเร็งท่อน้ำดี

ผู้ป่วยที่<เข้ารับบริการ>หรือ<อยู่อาศัย>

ณ

โรงพยาบาล <ชื่อโรงพยาบาล>หรือพื้นที่<เข้ารับบริการ>

อำเภอ<ชื่ออำเภอ> จังหวัด<ชื่อจังหวัด>

ระหว่าง <ว ด ป> ถึง <ว ด ป>

โดย <ชื่อผู้ Login>

<ชื่อหน่วยงาน>

กิตติกรรมประกาศ

[แก้ไข]

รายงานฉบับนี้ นำเสนอสถานการณ์ โรคมะเร็งท่อน้ำดี ของ<ชื่อหน่วยงาน> เพื่อการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาโรคมะเร็งท่อน้ำดี และติดตามสภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ

กระบวนการในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ได้รับการพัฒนาและตรวจสอบความถูกต้องโดยคณะทำงานของศูนย์จัดการข้อมูลและวิเคราะห์ทางสถิติ (Data Management and Statistical Analysis Center ชื่อย่อ DAMASAC) โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.บัณฑิต ถิ่นคำรพ ภาควิชาชีวสถิติและประชากรศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นผู้อำนวยการ เป็นรายงานที่จัดทำขึ้นจากฐานข้อมูลโครงการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (Cholangiocarcinoma Screening and Care Program หรือชื่อย่อ CASCAP) ซึ่งมีรองศาสตราจารย์ นพ.ณรงค์ ชันติแก้ว ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นหัวหน้าโครงการ นำข้อมูลจากโครงการดังกล่าว มาผนวกกับฐานข้อมูลผู้รับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่นำข้อมูลมาจากแฟ้มมาตรฐาน 43 แฟ้ม ของกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะ 6 แฟ้มต่อไปนี้เป็น PERSON, ADDRESS, DEATH, HOME, DIAGNOSIS_OPD, และ DIAGNOSIS_IPD ทั้งนี้ หน่วยบริการสาธารณสุข สามารถได้รายงานนี้แบบ real time โดย upload ข้อมูลเข้าระบบที่มีชื่อเรียกว่า CASCAP ที่ <http://www.cascap.in.th> จากนั้นก็สามารถเรียกดูรายงานได้

สำหรับข้อมูลที่ใช้ในรายงานนี้ นำมาจากหน่วยบริการจำนวนทั้งสิ้น <นับจำนวนโรงพยาบาล> แห่ง หลังจากได้รายงานจากระบบดังกล่าว คณะผู้จัดทำได้ปรับปรุงแก้ไขในส่วนคำบรรยายบางส่วน รวมทั้งบทสุดท้ายที่ว่าด้วยการอภิปรายและสรุปผล จนได้รายงานฉบับสมบูรณ์นี้

คณะผู้จัดทำจึงขอขอบคุณทุกท่านและทุกองค์กรที่กล่าวข้างต้น นอกจากนั้น คณะผู้จัดทำรายงานฉบับนี้ ใคร่ขอขอบคุณบุคลากรโรงพยาบาลทุกท่านที่บันทึกข้อมูลโครงสร้างฐานข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ ในรูปแบบ 43 แฟ้มมาตรฐาน มา ณ โอกาสนี้

คณะผู้จัดทำ

<วันที่ออกรายงาน>

บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

[แก้ไข]

จากหน่วยบริการทั้งหมด #s01n01# แห่ง ซึ่งจำแนกเป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย #s01n03# แห่ง โรงพยาบาลส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุข #s01n04# แห่ง โรงพยาบาลส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน และ รพ.สต.) หน่วยบริการประเภทอื่นๆ #xxx# แห่ง และหน่วยบริการเอกชนอีก #s01n16# แห่ง มีจำนวนประชากรทั้งหมด #xxx# คน มีจำนวนประชากรเฉพาะช่วงเวลาที่เราเลือกเพื่อแสดงในรายงานนี้ คือ ระหว่าง #startdate# ถึง #enddate# นั้นจำนวนทั้งสิ้น #s01n08# คน ในจำนวนนี้ เป็นประชากรในพื้นที่ #areaname# จำนวนทั้งสิ้น #s01n09# คน คิดเป็นร้อยละ #s01n10# ของทั้งหมด

จากผู้ป่วยกลุ่มโรคตับและมะเร็งท่อน้ำดี นับตั้งแต่เริ่มแรก (#createdate#) กระทั่งถึงปัจจุบัน #datenow#) จำนวนทั้งสิ้น ##### คน เป็นมะเร็งท่อน้ำดี ### คน คิดเป็น ##.##% เมื่อดูเฉพาะช่วงที่รายงานคือตั้งแต่เริ่มแรก <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป> พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ##### คน เป็นมะเร็งท่อน้ำดี ### คน คิดเป็น ##.##% ทั้งนี้ มะเร็งท่อน้ำดีหมายถึงผู้ป่วยที่มีรหัส ICD-10 เป็น C221, C240, และ C241 เท่านั้น ในจำนวนนี้ เป็นผู้ป่วยจากฐานข้อมูล CASCAP จำนวนทั้งสิ้น ### คน คิดเป็น ##.##% ของกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีทั้งหมด คิดเป็นความชุกมะเร็งท่อน้ำดีระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป> โดยรวม เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#) จำแนกเป็นความชุกมะเร็งท่อน้ำดีนอก CASCAP เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#) และเป็นความชุกมะเร็งท่อน้ำดีใน CASCAP เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#)

เฉพาะผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในฐานข้อมูล CASCAP จำนวนทั้งสิ้น #,### คน เมื่อคิดเป็นอัตราป่วยต่อ 1,000 ประชากร ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป> โดยรวมแล้ว เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#) จำแนกเป็นอัตราผู้ป่วยเก่า เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#) และอัตราผู้ป่วยใหม่ เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#)

รายงานนี้ นำเสนอการกระจายการเกิดโรค ตามเวลา ลักษณะบุคคลและสถานที่ เป็นข้อมูลสนับสนุนการบริหารจัดการเพื่อดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี ต้องอาศัยวิธีการทำงานแบบเชิงรุกโดยประสานความร่วมมือจากหน่วยงานหลายภาคส่วนและหลายระดับ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติ จนถึงระดับนโยบาย เพื่อร่วมกันวางแผนล่วงหน้า โดยมุ่งให้ความสำคัญกับการมีสุขภาพที่ดีของผู้ป่วย เช่น ครอบครัวยังเป็นศูนย์กลางของการรักษา มีการดูแลรักษาอย่างเป็นระบบ มีความเชื่อมโยงกันตั้งแต่ครอบครัว ชุมชน ผู้ให้บริการในระดับต่างๆ เป็นต้น อันเป็นเป้าหมายใหญ่ เพื่อให้การดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี มีประสิทธิภาพ และบังเกิดประสิทธิผลต่อไป

สารบัญ

กิตติกรรมประกาศ.....	i
บทสรุปผู้บริหาร	ii
(Executive Summary)	ii
สารบัญ	iii
สารบัญภาพ	v
สารบัญตาราง	vi
บทที่ 1 บทนำ	1
บทที่ 2 วิธีการจัดทำ	3
2.1 ภาพรวม.....	3
2.2 วัตถุประสงค์.....	4
2.3 วิธีการทางสถิติ (Statistical Methods).....	4
บทที่ 3 สถานการณ์โรค.....	6
3.1 Population: จำนวนหน่วยบริการ ประชากร และผู้รับบริการ.....	6
3.2 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามรหัสโรค ของกลุ่มโรคตับและมะเร็งท่อน้ำดี.....	7
3.3 จำนวนผู้ตายจำแนกตามรหัสโรค ของกลุ่มโรคตับและมะเร็งท่อน้ำดี	8
3.4 จำนวนผู้ป่วยและความชุกโรคมะเร็งท่อน้ำดี.....	9
3.5 สรุปจำนวนและอัตราผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามผู้ป่วยเก่าและใหม่	11
3.6 แนวโน้มระยะยาว ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี ในภาพรวม น้ำดี เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP	15
3.7 แนวโน้มระยะยาว ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามเพศ น้ำดี เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP	15
3.8 แนวโน้มระยะยาว ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามกลุ่มอายุ น้ำดี เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP	16
3.9 แนวโน้มระยะยาว ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ น้ำดี เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP	16
3.10 โอกาสป่วยด้วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี ณ อายุแต่ละปี	17
3.11 โอกาสรอดชีพ ของผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี นับจากวันได้รับการวินิจฉัย.....	17
3.12 โรคที่เป็นร่วมกับมะเร็งท่อน้ำดี (CCA Comorbidity)	19
3.13 ลักษณะประชากรผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี.....	20

3.14 อัตราผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดีจำแนกตามปัจจัยทางประชากร.....	21
3.15 จำนวนผู้มะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดีจำแนกตามปัจจัยทางพฤติกรรมและประวัติการป่วย.....	22
3.16 จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดีจำแนกตามผลอัลตราซาวด์	24
3.17 จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดีจำแนกตามผลการตรวจ CT/MRI.....	29
3.18 จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดีจำแนกตามวิธีการรักษา	32
3.19 จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดีจำแนกตามลักษณะทางพยาธิวิทยา.....	34
3.20 จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดีจำแนกตามผลการติดตามผลหลังการรักษา.....	37
3.21 จำนวนและอัตรา ของโรคมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ เปรียบเทียบระยะเวลาเดียวกันก่อนหน้านี้	39
3.22 จำนวนและอัตรา ของโรคมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดี จำแนกตามเพศ	41
3.23 จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดี จำแนกตามอายุ.....	43
3.24 จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดี จำแนกตามรายได้.....	45
บทที่ 4 อภิปรายและสรุปผล	47
เอกสารอ้างอิง	48
ภาคผนวก แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูล	49

สารบัญภาพ

รูปที่ 1	สรุปจำนวนหน่วยบริการใน CASCAP.....	6
รูปที่ 2	สรุปจำนวนประชากร ผู้รับบริการ และความชุกโรคมะเร็งท่อน้ำดี	10
รูปที่ 3	สรุปจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามผู้ป่วยเก่าและใหม่	11
รูปที่ 4	อัตราป่วยต่อ 1,000 ประชากร รวมผู้ป่วยเก่าและผู้ป่วยใหม่ โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ภูมิอำเภผู้ป่วย	12
รูปที่ 5	อัตราป่วยต่อ 1,000 ประชากร เฉพาะผู้ป่วยเก่า โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ภูมิอำเภผู้ป่วย	13
รูปที่ 6	อัตราป่วยต่อ 1,000 ประชากร เฉพาะผู้ป่วยใหม่ โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ภูมิอำเภผู้ป่วย	14
รูปที่ 7	จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่า เป็นรายปี.....	15
รูปที่ 8	อัตราป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามเพศ เป็นรายปี	15
รูปที่ 9	อัตราป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามกลุ่มอายุ เป็นรายปี	16
รูปที่ 10	อัตราป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ เป็นรายปี	16
รูปที่ 11	Kaplan-Meier curve แสดงโอกาสป่วยด้วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี ณ อายุแต่ละปี	17
รูปที่ 12	Kaplan-Meier curve แสดงโอกาสรอดชีพผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี นับจากวันได้รับการวินิจฉัย....	17

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1	จำนวนผู้ป่วย ของกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง(#createdate#) กระทั่งถึงปัจจุบัน #datenow#).....	7
ตารางที่ 2	จำนวนผู้ป่วย ของกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>.....	8
ตารางที่ 3	จำนวนผู้ที่ตายด้วยกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง(#createdate#) กระทั่งถึงปัจจุบัน #datenow#).....	8
ตารางที่ 4	จำนวนผู้ที่ตายด้วยกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>.....	9
ตารางที่ 5	โอกาสรอดชีพ ผู้ป่วยมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี โดยรวมทั้งผู้ป่วยชายและผู้ป่วยหญิง จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>.....	18
ตารางที่ 6	โอกาสรอดชีพ ผู้ป่วยมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี เฉพาะผู้ป่วยชาย จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>.....	18
ตารางที่ 7	โอกาสรอดชีพ ผู้ป่วยมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี เฉพาะผู้ป่วยหญิง จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>.....	19
ตารางที่ 8	จำนวนและร้อยละ ผู้โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรหัสโรคร่วม.....	19
ตารางที่ 9	จำนวนและร้อยละ ผู้โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามลักษณะประชากร.....	20
ตารางที่ 10	อัตรา (ต่อ 1,000 ประชากร) โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามปัจจัยทางประชากร.....	21
ตารางที่ 11	จำนวนและร้อยละผู้โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามปัจจัยทางพฤติกรรมและประวัติการป่วย ...	22
ตารางที่ 12	จำนวนและร้อยละ ผู้โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามผลอัลตราซาวด์.....	24
ตารางที่ 13	จำนวนและร้อยละ ผู้โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามผลการตรวจ CT/MRI.....	29
ตารางที่ 14	จำนวนและร้อยละ ผู้โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามวิธีการรักษา.....	32
ตารางที่ 15	จำนวนและร้อยละ ผู้โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามลักษณะทางพยาธิวิทยา.....	34
ตารางที่ 16	จำนวนและร้อยละ ผู้โรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามผลการติดตามผลหลังการรักษา.....	37
ตารางที่ 17	จำนวนและอัตรา ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ เปรียบเทียบระหว่างช่วงที่รายงาน กับ ระยะเวลาเดียวกันก่อนหน้านี.....	39

ตารางที่ 18	จำนวนและอัตรา ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามเพศ ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)	41
ตารางที่ 19	จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามอายุ ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)	43
ตารางที่ 20	จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรายเดือน ของปี พ.ศ. <ปีที่เรียกรายงาน กรณีช่วงเกินปี ให้แสดงปีล่าสุด>	45

บทที่ 1 บทนำ

[แก้ไข]

จากสถิติสาเหตุการตายของประชาชนไทย มะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่ง ติดต่อกันนานกว่า ทศวรรษ จำนวนคนตายอันเนื่องมาจากโรคมะเร็งมีมากเป็นสองเท่าของจำนวนคนที่ตายจากอุบัติเหตุ ซึ่งเป็น สาเหตุการตายอันดับสอง เช่นในปี พ.ศ. 2556 จำนวนคนตายอันเนื่องมาจากโรคมะเร็งจำนวน 67,692 คน ในขณะที่คนตายจากอุบัติเหตุมี 32,422 คน เป็นต้น อัตราดังกล่าว มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเป็นลำดับตามเวลา และ มะเร็ง<ชื่อโรค> เป็นหนึ่งในโรคมะเร็งที่มีความสำคัญ

มะเร็งท่อน้ำดีเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย เป็น สาเหตุของการเสียชีวิตทั่วประเทศปีละประมาณ ๑๔,๐๐๐ คน โดยเกินกว่าครึ่งเป็นประชากรในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ ภายหลังการค้นพบพยาธิใบไม้ตับครั้งแรกในประเทศไทยเมื่อปี พ.ศ. ๒๔๕๘ และตรวจ พบพยาธิในคนโดยพบในผู้ป่วยจากจังหวัดร้อยเอ็ดเมื่อ พ.ศ. ๒๔๗๐ ก็เริ่มมีการตั้งข้อสังเกตว่าพยาธิใบไม้ตับ น่าจะมีความสัมพันธ์กับมะเร็งท่อน้ำดี ขณะเดียวกันมหาวิทยาลัยขอนแก่นได้มีการศึกษาและสร้างองค์ความรู้ ด้านพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี มีผลงานการศึกษาวิจัยตีพิมพ์มากมายทั้งในระดับประเทศและระดับโลก และนำไปสู่การกำหนดนโยบายและดำเนินมาตรการ “อีสานไม่กินปลาดิบ” โดยในปี พ.ศ. ๒๕๓๐ ได้มีการ รมรงค์ผ่านสื่อทุกช่องทาง ทำให้ความชุกของโรคลดลงและสามารถลดปัญหา มะเร็งท่อน้ำดีลงได้ระดับหนึ่ง แต่ ขาดความต่อเนื่อง จึงขาดกลไกการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนในการสร้างจิตสำนึก และค่านิยมของคนไทย รวมถึงเด็กและเยาวชน ทำให้อุบัติการณ์ของมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ยังลดลงไม่มากนัก บางจังหวัดที่มีความชุกของโรคพยาธิใบไม้ตับสูง จะมีอัตราตายด้วยมะเร็งท่อน้ำดีสูงด้วย ซึ่งปัจจุบันองค์การ อนามัยโลก จัดอันดับพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีเป็นโรคสำคัญ และยอมรับให้พยาธิใบไม้ตับเป็นสาเหตุที่ สำคัญในการเป็นสารก่อมะเร็งที่ทำให้เกิดโรคมะเร็งท่อน้ำดี

ภาพความรุนแรงของปัญหา ก่อให้เกิดความตระหนักถึงความสำคัญ และเห็นว่าโรคมะเร็งท่อน้ำดี เป็นปัญหาที่สำคัญและก่อให้เกิดความสูญเสียอย่างมาก และต้องแก้ไขปัญหายอย่างเร่งด่วน ยังผลให้กระทรวง สาธารณสุข และภาคส่วนต่างๆ รวมตัวเป็นภาคีเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ผลักดันให้เกิด "วาระ แห่งชาติ : พยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี" ขึ้นในต้นปี 2558 และได้ถอดบทเรียนมาตรการเชิงรุกในพื้นที่ มาเรียกร้องให้สังคมไทย ร่วมมือร่วมใจกันขับเคลื่อนไปข้างหน้า โดยกระทรวงสาธารณสุขเป็นแกนนำในการ ขับเคลื่อนส่งเสริมป้องกันโรค การศึกษาเพื่อหาข้อสรุปของจังหวัดที่เป็นปัญหาจริง ใหรู้พื้นที่และให้ทำงานเน้น เฉพาะที่ อย่างจริงจังในหน่วยงานทุกระดับ หนึ่งในยุทธศาสตร์ที่สำคัญ คือการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อทำการ วินิจฉัยแต่เนิ่น เพื่อค้นหาผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี ซึ่งหากรู้เร็วผู้ป่วยอาจไม่เสียชีวิต สามารถรักษาให้หายขาดได้

มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในฐานะศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านบริการสุขภาพของอนุภูมิภาคุ่มน้ำโขง เป็นแกนหลักในการพัฒนา ระบบเฝ้าระวังโรคมะเร็งท่อน้ำดี โดยการตรวจคัดกรองด้วยการอัลตราซาวด์ตับ และท่อน้ำดี ชื่อโครงการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (Cholangiocarcinoma Screening

and Care Program หรือชื่อย่อ CASCAP) โดยระดมความร่วมมือ ทั้งจากหน่วยงานราชการ หน่วยงานด้านการศึกษาวิจัยโรคเริม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่าย ภาคเอกชน และภาคประชาชน เพื่อปกป้องเด็ก เยาวชน ประชาชนวัยทำงานและชาวอีสานทุกคนทั้ง ๒๐ จังหวัด ให้ปลอดภัยจากโรคเริมท่อน้ำดี

เพื่อดำเนินกิจกรรมและแผนงานให้บรรลุผลสำเร็จตามยุทธศาสตร์ต่อไป <ชื่อหน่วยงาน> ได้ดำเนินการแก้ปัญหาโรคเริมท่อน้ำดี มาอย่างต่อเนื่อง และด้วยเป้าหมายหลักในการดูแลประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จึงได้จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์นี้ เพื่อสรุปรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล รายงานสถานการณ์โรคเริมท่อน้ำดี ใน<ชื่อหน่วยงาน> ขึ้น

บทที่ 2 วิธีการจัดทำ

[แก้ไข]

2.1 ภาพรวม

รายงานนี้ จัดทำขึ้นโดยใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลโครงการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (Cholangiocarcinoma Screening and Care Program หรือชื่อย่อ CASCAP) ผนวกกับฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ แฟ้มมาตรฐาน 43 แฟ้ม ของกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะ 6 แฟ้มต่อไปนี้เป็น PERSON, ADDRESS, DEATH, HOME, DIAGNOSIS_OPD, และ DIAGNOSIS_IPD ทั้งนี้ หน่วยบริการสาธารณสุข upload ข้อมูลเข้าระบบที่มีชื่อเรียกว่า CASCAP Tools (ที่ <http://www.cascap.in.th>) แล้วเรียกดูรายงานได้แบบ real time

ด้วยรูปแบบการจัดเก็บข้อมูลที่รวบรวมประชากรทุกคนในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการ และมีการบันทึกทุกรายการที่บุคคลใดๆ ได้รับบริการจากหน่วยบริการดังกล่าว จึงถือได้ว่าเป็นรูปแบบศึกษาวิจัยไปข้างหน้า (Prospective cohort study)

CASCAP Tools นี้ เป็นระบบที่มุ่งให้ได้ข้อมูลเพื่อประโยชน์ในด้านการควบคุมป้องกันโรค และการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง จึงถือได้ว่าเป็นระบบทะเบียนผู้ป่วย (Disease Registry) ที่สามารถใช้เพื่อการติดตาม ประเมินผลการดูแลรักษา และการสร้างองค์ความรู้ กล่าวคือ ข้อมูลเพื่อการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยแต่ละราย ได้รับการจัดเก็บอย่างเป็นระบบ ในฐานข้อมูลที่รักษาความลับและความปลอดภัย ตามมาตรฐานสากล และตามกฎหมายของประเทศไทย โดยใช้ cloud technology จึงเอื้อให้แลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่มีส่วนในการรักษาพยาบาล โดยไม่มีพรมแดน ดังนั้น ในรายงานฉบับนี้ จึงเป็นสถิติของผู้ป่วยทั้งหมด ที่อาศัยอยู่ใน #areaname# ไม่ว่าผู้ป่วยจะได้รับการรักษาจากที่ไหนมาก่อน หรือไปที่แห่งใดหลังจากนั้น ตลอดจนข้อมูลสรุปผลการติดตามผลการรักษาต่อไปกระทั่งเวลาปัจจุบัน หรือเสียชีวิต ไม่ว่าจะกระทำโดยหน่วยบริการใดก็ตาม จึงอาจกล่าวได้ว่า เป็นผลที่สะท้อนสถานการณ์จริง อย่างเป็นปัจจุบันที่สุด เพื่อประโยชน์ในการพัฒนารูปแบบการควบคุมป้องกัน และการรักษาที่มีประสิทธิภาพ วางแผนการบริหารโรงพยาบาล เป็นข้อมูลพื้นฐานในการทำวิจัยอีกทั้งยังเป็นแหล่งข้อมูลอ้างอิง สำหรับผู้สนใจต่อไป

ในรายงานนี้ เป็นการนำเสนอสถานการณ์ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี ใน<ชื่อหน่วยงาน> โดยที่ โรคมะเร็งท่อน้ำดี จากฐานข้อมูลทะเบียนโรคมะเร็งท่อน้ำดีของ CASCAP เป็นหลัก ตามแบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลที่แสดงในภาคผนวก ได้แก่ข้อมูลการขึ้นทะเบียนกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด (CCA-01) ข้อมูลผลการตรวจอัลตราซาวด์ (CCA-02) ข้อมูลการตรวจยืนยันด้วย CT/MRI (CCA-02.1) ข้อมูลการรักษา (CCA-03) ข้อมูลการติดตามผลการรักษา (CCA-03.1) ข้อมูลการตรวจทางพยาธิวิทยา (CCA-04) และข้อมูลการติดตามผลการรักษา (CCA-05) ตามรายละเอียดที่แสดงในภาคผนวก อย่างไรก็ตาม เพื่อให้เห็นภาพรวมของโรค ในส่วนต้นๆ ของ

รายงานจึงได้นำผู้ป่วยที่มีรหัส ICD-10 เป็น C221, C240, และ C241 จากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD และ แฟ้ม DIAGNOSIS_IPD ของฐานข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข มาร่วมวิเคราะห์ด้วย

กล่าวอีกนัยหนึ่ง รายงานนี้ แสดงสถานการณ์โรคมะเร็งท่อน้ำดี ที่ให้เห็นภาพรวมโดยการนำข้อมูลจากระบบฐานข้อมูลสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข มาแสดงร่วมกับของ CASCAP Tools จำแนกตามปัจจัยต่างๆ ซึ่งเป็นปัจจัยทั่วไป แต่สำหรับปัจจัยที่จำเพาะกับมะเร็งท่อน้ำดี นำมาจาก CASCAP Tools ดังนั้น รายงานในส่วนหลัง ที่แสดงการกระจายโรคตามปัจจัยเฉพาะที่มีใน CASCAP Tools จึงใช้เฉพาะผู้ป่วยใน CASCAP Tools เท่านั้น ซึ่งส่วนมากมีในระบบฐานข้อมูลสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ เพื่อได้องค์ความรู้ที่ลึกซึ้งจากเดิม ด้วยข้อมูลเชิงลึก และจำเพาะกับโรค นั้นเอง จึงอาจกล่าวได้ว่า เป็นผลที่สะท้อนสถานการณ์จริง อย่างเป็นปัจจุบันที่สุด เพื่อประโยชน์ในการพัฒนารูปแบบการควบคุมป้องกัน และการรักษาที่มีประสิทธิภาพ วางแผนการบริหารหน่วยบริการ หรือโรงพยาบาลต่างๆ เป็นข้อมูลพื้นฐานในการทำวิจัยอีกทั้งยังเป็นแหล่งข้อมูลอ้างอิง สำหรับผู้สนใจต่อไป

2.2 วัตถุประสงค์

[แก้ไข]

เพื่อพรรณาสถานการณ์ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี ใน<ชื่อหน่วยงาน>ระหว่าง #startdate# ถึง #enddate#

2.3 วิธีการทางสถิติ (Statistical Methods)

[แก้ไข]

กรณีออกรายงานตามหน่วยบริการ (Service-based หรือ Hospital-based) จำนวนที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการและระหว่างช่วงเวลาที่จะระบุในการออกรายงาน ส่วนกรณีออกรายงานตามพื้นที่ (Area-based หรือ Population-based) จำนวนที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการระหว่างช่วงเวลาที่จะระบุในการออกรายงาน ที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่ที่เลือก ไม่ว่าผู้ป่วยจะเข้ารับรักษาที่หน่วยบริการใดก็ตาม คือรวมทั้งหน่วยบริการในหรือนอกพื้นที่ดังกล่าว ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่ยังไม่มีผลการวินิจฉัย จะถูกตัดออกจากการวิเคราะห์

ผลเกี่ยวกับการป่วยจะใช้วันเริ่มวินิจฉัยในการวิเคราะห์ กล่าวคือ หากผู้ป่วยรายใดเข้าข่ายเงื่อนไขการเลือกข้างต้น จะถูกนำมาวิเคราะห์ แต่จะใช้วันเริ่มวินิจฉัยเพื่อการวิเคราะห์ ส่วนผลอื่นๆ ที่นอกเหนือจากที่กล่าว ใช้วันที่เข้ารับบริการ เป็นสำคัญ วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้จำนวนนับและร้อยละ

ผลเกี่ยวกับแนวโน้มการเกิดโรคระยะยาว (long term trend) และการวิเคราะห์การรอดชีพ (survival analysis) จะใช้วันเริ่มวินิจฉัยในการวิเคราะห์ กล่าวคือ หากผู้ป่วยรายใดเข้าข่ายเงื่อนไขการเลือกข้างต้น จะถูกนำมาวิเคราะห์ แต่จะใช้วันเริ่มวินิจฉัยเพื่อการวิเคราะห์สองรูปแบบดังกล่าว โดยกรณี long term trend นำเสนอเป็นกราฟเส้นแสดงจำนวนผู้ป่วย (ไม่ใช่จำนวนครั้งที่รับบริการ) จำแนกตามเวลา ส่วน

survival analysis นั้น นำเสนอโดยใช้ Kaplan-Meier Survival Curve และ Probability of survival ณ ปี ที่ 1-5 และ 10

สำหรับการให้รหัสโรค ถู้อาตามมาตรฐานแต่ละหน่วยบริการ เว้นแต่หากหน่วยบริการใดใช้การ บันทึกข้อมูลบริการโดยใช้ CASCAP การให้รหัส เป็นไปตามระบบ SNOMED-CT (Systematized Nomenclature of Medicine- Clinical Terms) ที่ทำงานโดยอัตโนมัติใน CASCAP

การวิเคราะห์ทั้งหมด ไม่รวมค่าว่าง กล่าวคือกรณีมี missing value ระบบจะไม่แทนด้วยค่าใดๆ (data imputation not implemented) การวิเคราะห์ทั้งหมด ใช้คำสั่งที่พัฒนาโดยคณะทำงาน โดย PHP Script จากฐานข้อมูล MySQL database server ยกเว้นการวิเคราะห์ Survival analysis นั้น ใช้โปรแกรม R ที่ทำงานบน server

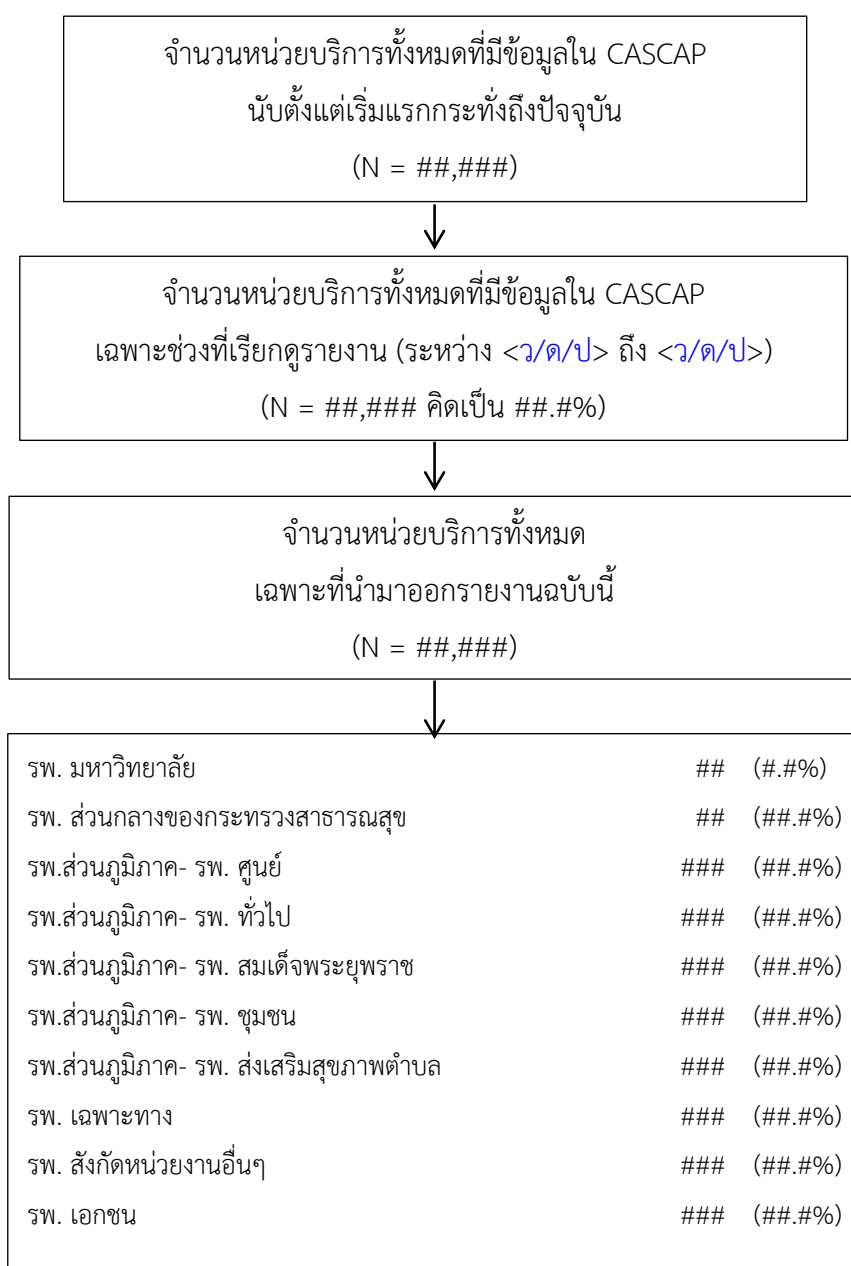
บทที่ 3 สถานการณ์โรค

[แก้ไข]

3.1 Population: จำนวนหน่วยบริการ ประชากร และผู้รับบริการ

จากหน่วยบริการ #s01n01# แห่ง จำแนกเป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย #s01n03# แห่ง โรงพยาบาลส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุข #s01n04# แห่ง โรงพยาบาลส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน และ รพ.สต.) หน่วยบริการประเภทอื่นๆ #xxx# แห่ง และหน่วยบริการเอกชนอีก #s01n16# แห่ง (รูปที่ 1)

รูปที่ 1 สรุปจำนวนหน่วยบริการใน CASCAP



3.2 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามรหัสโรค ของกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี

จากผู้ป่วยกลุ่มโรคตับและมะเร็งท่อน้ำดี นับตั้งแต่เริ่มแรก (#createdate#) กระทั่งถึงปัจจุบัน #datenow#) จำนวนทั้งสิ้น ##### คน เป็นมะเร็งท่อน้ำดี ### คน คิดเป็น ##.##% ทั้งนี้ หมายถึงผู้ป่วยที่มีรหัส ICD-10 เป็น C221, C240, และ C241 เท่านั้น (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วย ของกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง (#createdate#) กระทั่งถึงปัจจุบัน #datenow#)

ชื่อโรค	ทั้งหมด		เฉพาะใน CASCAP	
	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
C220: Hepatocellular carcinoma	###		###	
C221: Intrahepatic bile duct CCA	###		###	
C240: Perihilar bile duct CCA	###		###	
C241: Distal bile duct CCA	###		###	
C22 หรือ C229: Unspecified liver cancer	###		###	
รวมเฉพาะมะเร็งท่อน้ำดี	###		###	
รวมทั้งมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี	###		###	

เฉพาะช่วงที่รายงานคือตั้งแต่เริ่มแรก <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป> มีจำนวนผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ##### คน เป็นมะเร็งท่อน้ำดี ### คน คิดเป็น ##.##% ในจำนวนนี้ เป็นผู้ป่วยจากฐานข้อมูล CASCAP จำนวนทั้งสิ้น ### คน คิดเป็น ##.##% ของกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีทั้งหมด (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วย ของกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>

ชื่อโรค	ทั้งหมด		เฉพาะใน CASCAP	
	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
C220: Hepatocellular carcinoma	###		###	
C221: Intrahepatic bile duct CCA	###		###	
C240: Perihilar bile duct CCA	###		###	
C241: Distal bile duct CCA	###		###	
C22 หรือ C229: Unspecified liver cancer	###		###	
รวมเฉพาะมะเร็งท่อน้ำดี	###		###	
รวมทั้งมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี	###		###	

3.3 จำนวนผู้ตายจำแนกตามรหัสโรค ของกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี

จากผู้ที่ตายด้วยกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี นับตั้งแต่เริ่มแรก (#createdate#) กระทั่งถึงปัจจุบัน #datenow#) จำนวนทั้งสิ้น #### คน ตายด้วยมะเร็งท่อน้ำดี ### คน คิดเป็น ##.##% ทั้งนี้ หมายถึงผู้ป่วยที่มีรหัส ICD-10 เป็น C221, C240, และ C241 เท่านั้น (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ตายด้วยกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง (#createdate#) กระทั่งถึงปัจจุบัน #datenow#)

ชื่อโรค	ทั้งหมด		เฉพาะใน CASCAP	
	จำนวนที่ตาย	ร้อยละ	จำนวนที่ตาย	ร้อยละ
C220: Hepatocellular carcinoma	###		###	
C221: Intrahepatic bile duct CCA	###		###	
C240: Perihilar bile duct CCA	###		###	
C241: Distal bile duct CCA	###		###	
C22 หรือ C229: Unspecified liver cancer	###		###	

ชื่อโรค	ทั้งหมด		เฉพาะใน CASCAP	
	จำนวนที่ตาย	ร้อยละ	จำนวนที่ตาย	ร้อยละ
รวมเฉพาะมะเร็งท่อน้ำดี	###		###	
รวมทั้งมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี	###		###	

เฉพาะช่วงที่รายงานคือตั้งแต่เริ่มแรก <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป> มีจำนวนผู้ตายทั้งสิ้น ##### คน ตายด้วยมะเร็งท่อน้ำดี ### คน คิดเป็น ##.##% ทั้งนี้ หมายถึงผู้มีรหัสการตาย ICD-10 เป็น C221, C240, และ C241 เท่านั้น (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 จำนวนผู้ตายด้วยกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>

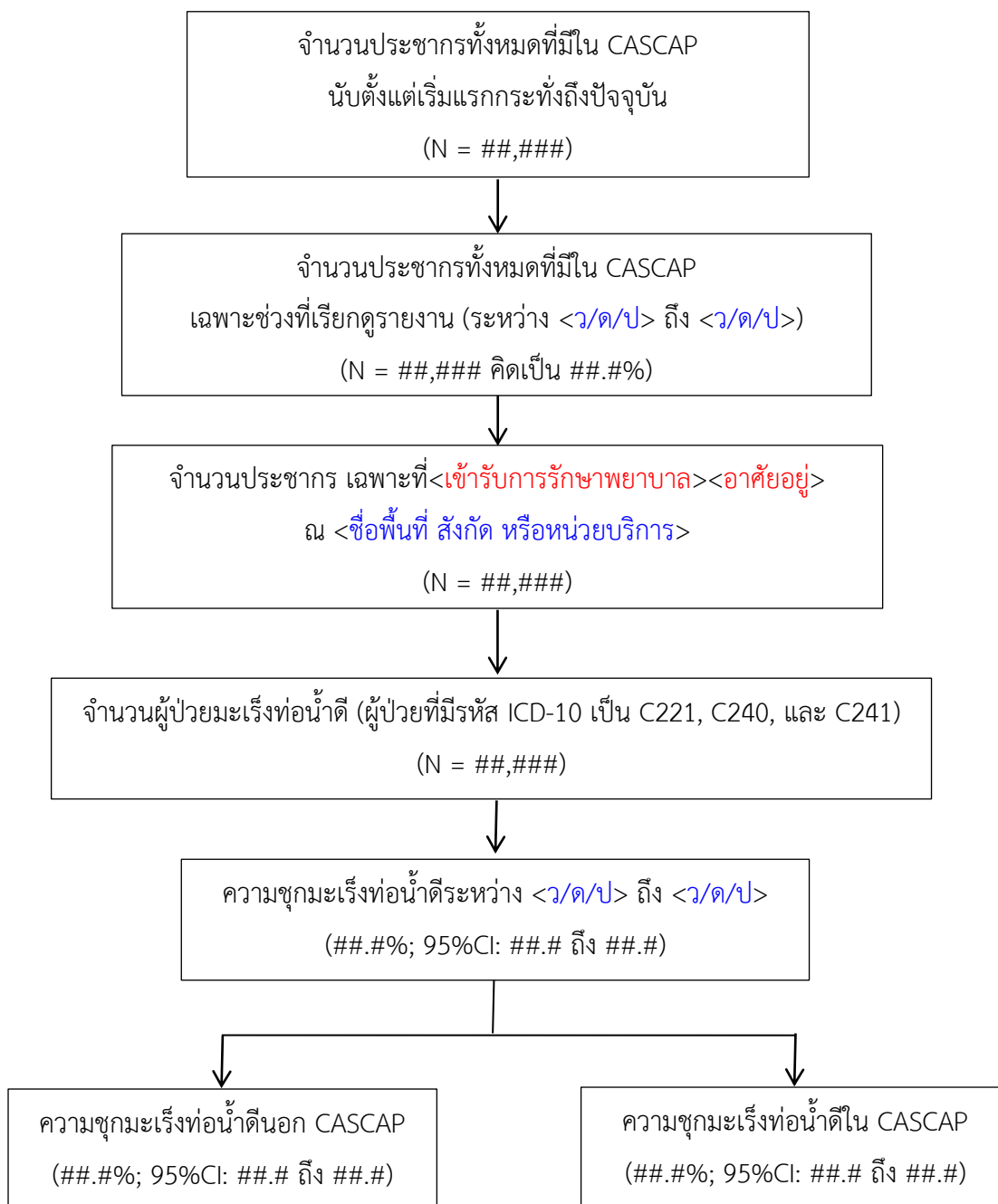
ชื่อโรค	ทั้งหมด		เฉพาะใน CASCAP	
	จำนวนที่ตาย	ร้อยละ	จำนวนที่ป่วย	ร้อยละ
C220: Hepatocellular carcinoma	###		###	
C221: Intrahepatic bile duct CCA	###		###	
C240: Perihilar bile duct CCA	###		###	
C241: Distal bile duct CCA	###		###	
C22 หรือ C229: Unspecified liver cancer	###		###	
รวมเฉพาะมะเร็งท่อน้ำดี	###		###	
รวมทั้งมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี	###		###	

3.4 จำนวนผู้ป่วยและความชุกโรคมะเร็งท่อน้ำดี

จากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดใน CASCAP นับตั้งแต่เริ่มแรก (#createdate#) กระทั่งถึงปัจจุบัน #datenow#) จำนวนทั้งสิ้น #s01n07# คน มีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี (ผู้ป่วยที่มีรหัส ICD-10 เป็น C221, C240, และ C241) เฉพาะช่วงเวลาที่เลือกเพื่อแสดงในรายงานนี้ กล่าวคือ ระหว่าง #startdate# ถึง #enddate# นั้น จำนวนทั้งสิ้น #s01n08# คน จากจำนวนดังกล่าว เป็นผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี ที่<เข้ารับการรักษาพยาบาล>#sitename#<อาศัยอยู่>#addressname# ณ #areaname# จำนวนทั้งสิ้น #s01n09# คิดเป็นความชุกมะเร็งท่อน้ำดีระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป> โดยรวม เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.## ถึง

##.#) จำแนกเป็นความชุกมะเร็งท่อน้ำดีนอก CASCAP เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#) และเป็นความชุกมะเร็งท่อน้ำดีใน CASCAP เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#) (รูปที่ 2)

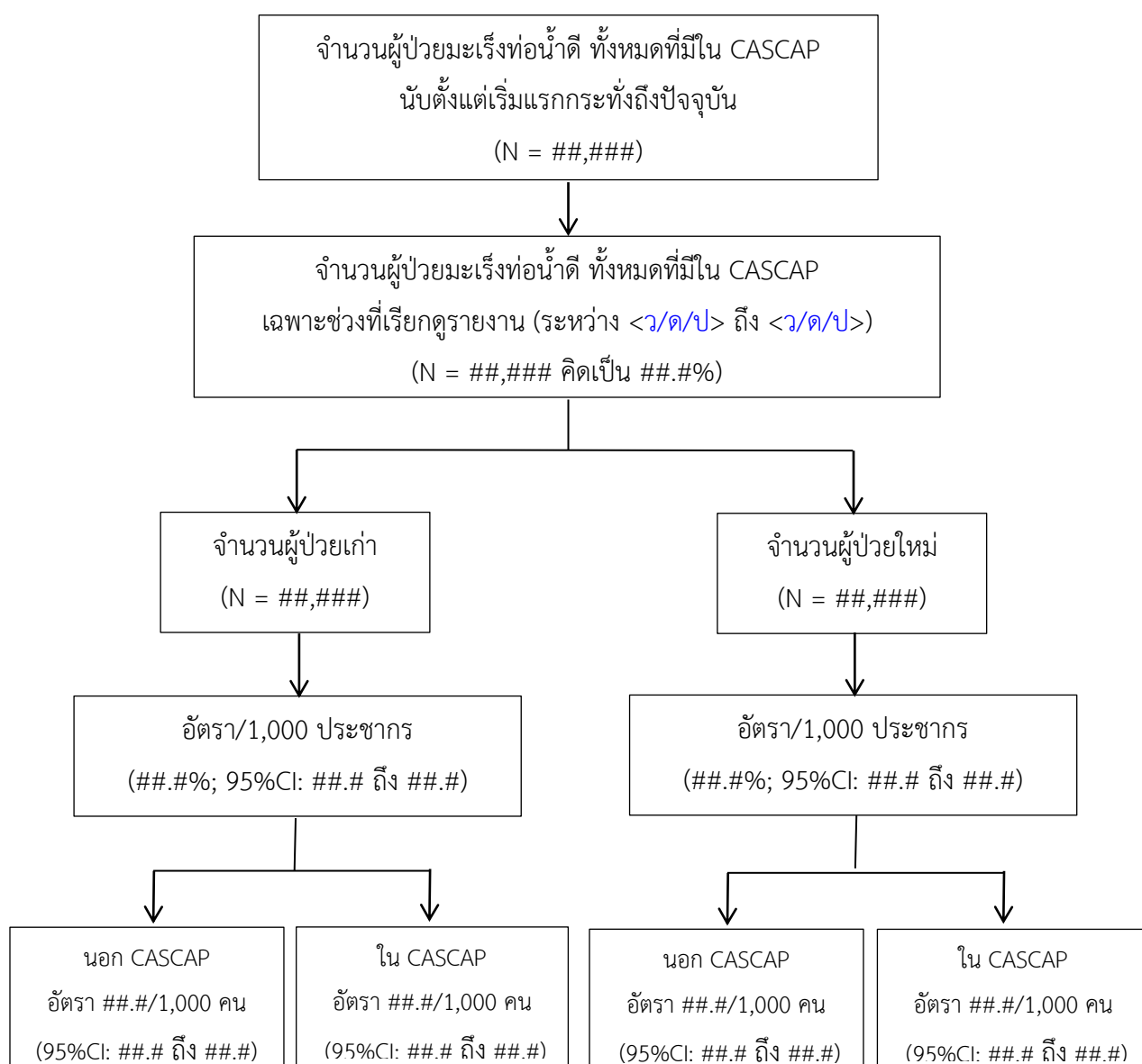
รูปที่ 2 สรุปจำนวนประชากร ผู้รับบริการ และความชุกโรคมะเร็งท่อน้ำดี



3.5 สรุปจำนวนและอัตราผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามผู้ป่วยเก่าและใหม่

เฉพาะผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในฐานข้อมูล CASCAP จำนวนทั้งสิ้น ##### คน เมื่อคิดเป็นอัตราป่วยต่อ 1,000 ประชากร ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป> โดยรวมแล้ว เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.## ถึง ##.##) จำแนกเป็นอัตราผู้ป่วยเก่า เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.## ถึง ##.##) และอัตราผู้ป่วยใหม่ เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.## ถึง ##.##)

รูปที่ 3 สรุปจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามผู้ป่วยเก่าและใหม่



รูปที่ 4 อัตราป่วยต่อ 1,000 ประชากร รวมผู้ป่วยเก่าและผู้ป่วยใหม่ โรคมะเร็งท่อน้ำดี เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP จำแนกตามพื้นที่ภูมิลาเนาผู้ป่วย

พื้นที่	ประชากร	จำนวน ผู้ป่วย		อัตรา	95%CI
ทั้งหมด					
ทั้งภาค					
เขต #x#					
เขต #x#					
เขต #x#					
เขต #x#					
ทั้งจังหวัด					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
หน่วยบริการนี้					

รูปที่ 5 อัตราป่วยต่อ 1,000 ประชากร เฉพาะผู้ป่วยเก่า โรคมะเร็งท่อน้ำดีน้ำดี เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP
จำแนกตามพื้นที่ภูมิลาเนาผู้ป่วย

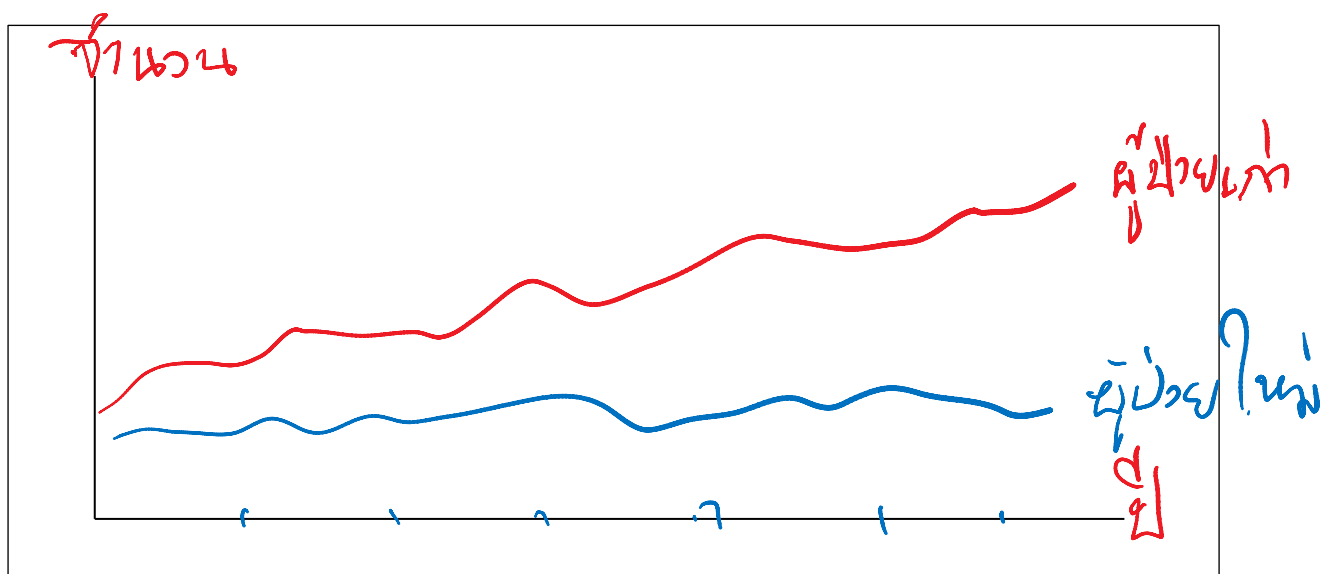
พื้นที่	ประชากร	จำนวน ผู้ป่วย		อัตรา	95%CI
ทั้งหมด					
ทั้งภาค					
เขต #x#					
เขต #x#					
เขต #x#					
เขต #x#					
ทั้งจังหวัด					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
หน่วยบริการนี้					

รูปที่ 6 อัตราป่วยต่อ 1,000 ประชากร เฉพาะผู้ป่วยใหม่ โรคมะเร็งท่อน้ำดีน้ำดี เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP
จำแนกตามพื้นที่ภูมิลาเนาผู้ป่วย

พื้นที่	ประชากร	จำนวน ผู้ป่วย		อัตรา	95%CI
ทั้งหมด					
ทั้งภาค					
เขต #x#					
เขต #x#					
เขต #x#					
เขต #x#					
ทั้งจังหวัด					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
อำเภอ #x#					
หน่วยบริการนี้					

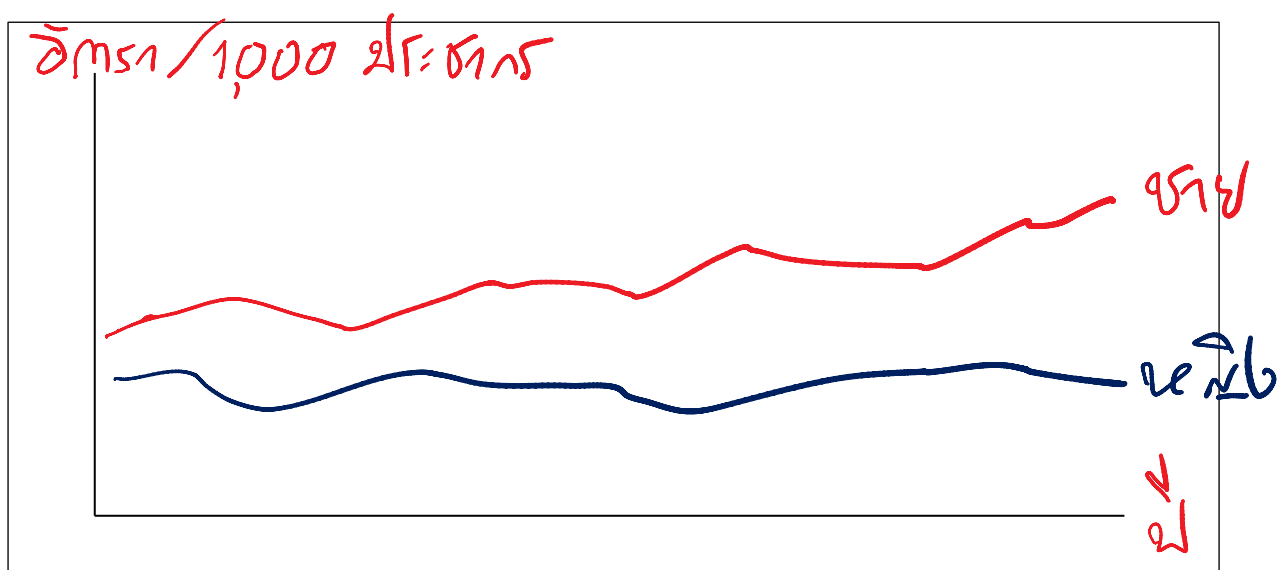
3.6 แนวโน้มระยะยาว ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี ในภาพรวม เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP

รูปที่ 7 จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่า เป็นรายปี



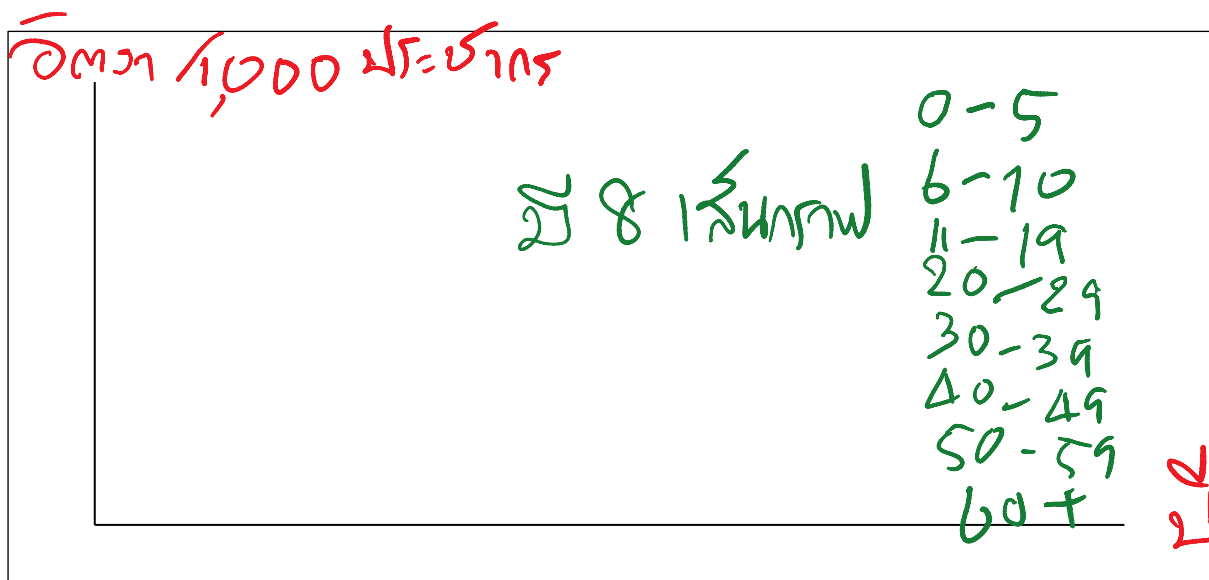
3.7 แนวโน้มระยะยาว ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามเพศ เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP

รูปที่ 8 อัตราป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามเพศ เป็นรายปี



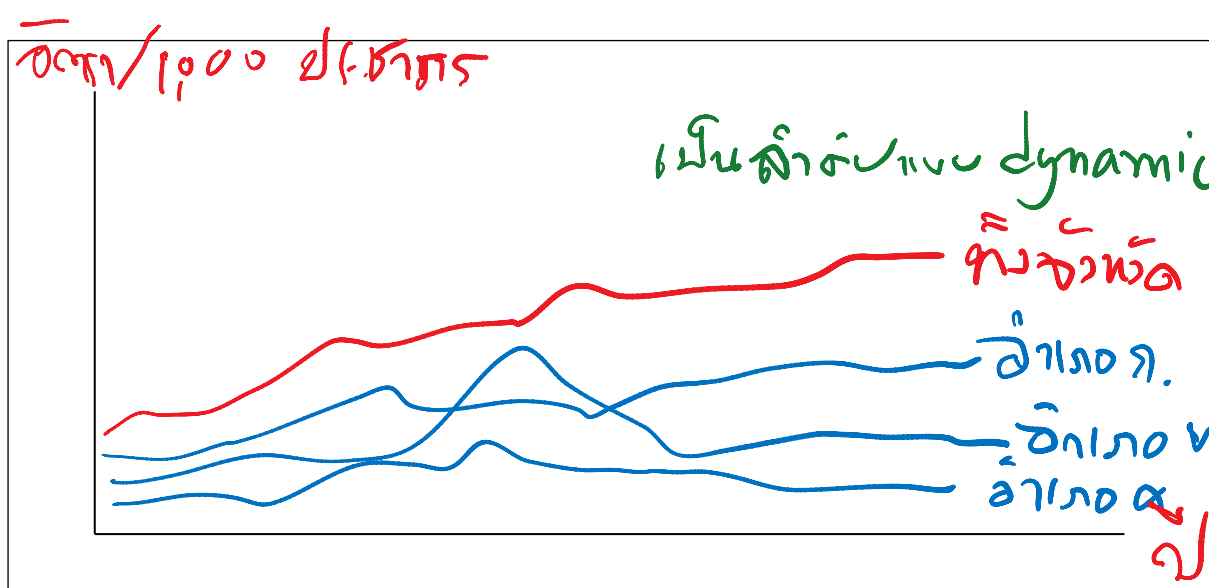
3.8 แนวโน้มระยะยาว ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามกลุ่มอายุ เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP

รูปที่ 9 อัตราป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามกลุ่มอายุ เป็นรายปี



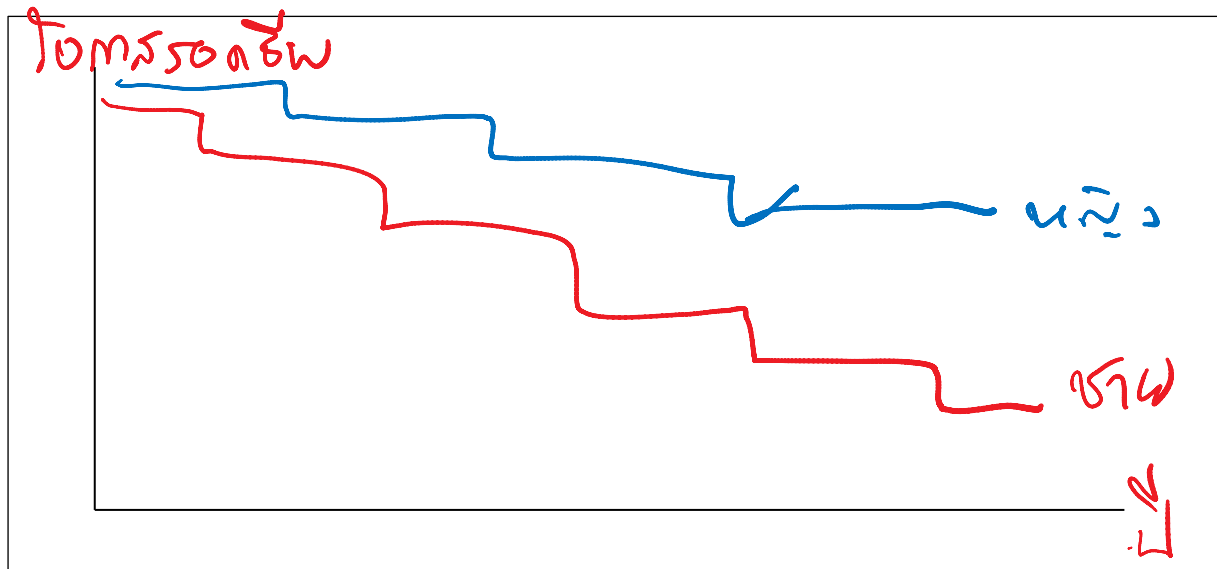
3.9 แนวโน้มระยะยาว ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP

รูปที่ 10 อัตราป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ เป็นรายปี



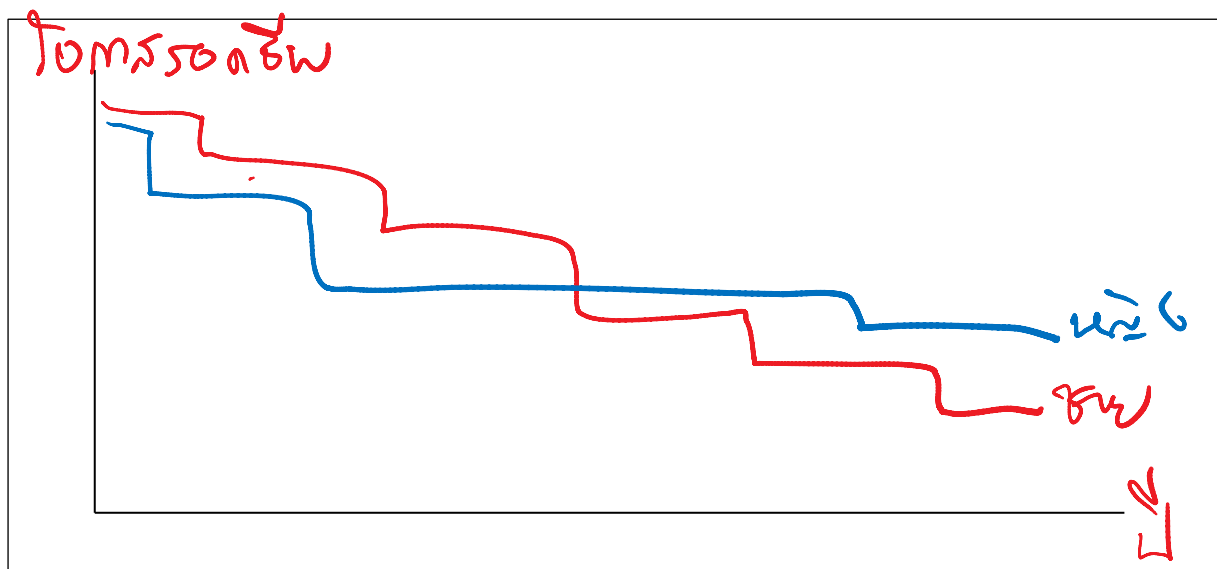
3.10 โอกาสป่วยด้วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี ณ อายุแต่ละปี เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP

รูปที่ 11 Kaplan-Meier curve แสดงโอกาสป่วยด้วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี ณ อายุแต่ละปี



3.11 โอกาสรอดชีพ ของผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี นับจากวันได้รับการวินิจฉัย เฉพาะที่อยู่ใน CASCAP

รูปที่ 12 Kaplan-Meier curve แสดงโอกาสรอดชีพผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี นับจากวันได้รับการวินิจฉัย



ตารางที่ 5 โอกาสรอดชีพ ผู้ป่วยมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี โดยรวมทั้งผู้ป่วยชายและผู้ป่วยหญิง จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>

ชื่อโรค	โอกาสรอดชีพ					
	1 ปี	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	10 ปี
C220: Hepatocellular carcinoma						
C221: Intrahepatic bile duct CCA						
C240: Perihilar bile duct CCA						
C241: Distal bile duct CCA						
C22 หรือ C229: Unspecified liver cancer						
รวมเฉพาะมะเร็งท่อน้ำดี						
รวมทั้งมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี						

ตารางที่ 6 โอกาสรอดชีพ ผู้ป่วยมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี เฉพาะผู้ป่วยชาย จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>

ชื่อโรค	โอกาสรอดชีพ					
	1 ปี	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	10 ปี
C220: Hepatocellular carcinoma						
C221: Intrahepatic bile duct CCA						
C240: Perihilar bile duct CCA						
C241: Distal bile duct CCA						
C22 หรือ C229: Unspecified liver cancer						
รวมเฉพาะมะเร็งท่อน้ำดี						
รวมทั้งมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี						

ตารางที่ 7 โอกาสรอดชีพ ผู้ป่วยมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี เฉพาะผู้ป่วยหญิง จำแนกตามรหัสโรค ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>

ชื่อโรค	โอกาสรอดชีพ					
	1 ปี	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	10 ปี
C220: Hepatocellular carcinoma						
C221: Intrahepatic bile duct CCA						
C240: Perihilar bile duct CCA						
C241: Distal bile duct CCA						
C22 หรือ C229: Unspecified liver cancer						
รวมเฉพาะมะเร็งท่อน้ำดี						
รวมทั้งมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี						

3.12 โรคที่เป็นร่วมกับมะเร็งท่อน้ำดี (CCA Comorbidity)

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละ ผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรหัสโรคร่วม

ชื่อโรคร่วม	รหัสโรค	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
		###	
		###	
		###	
		###	
		###	
		###	
		###	
		###	
รวม		###	

3.13 ลักษณะประชากรผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละ ผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามลักษณะประชากร

ลักษณะประชากร	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
1. เพศ		
ชาย	###	##.##
หญิง	###	##.##
รวม	###	##.##
2. อายุ		
40 – 49	###	##.##
50 – 59	###	##.##
60 – 69	###	##.##
70+	###	##.##
ค่าเฉลี่ย (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน)	##.## (##.##)	
ค่ามัธยฐาน (ค่าต่ำสุด : ค่าสูงสุด)	##.## (## : ##)	
รวม	###	##.##
3. ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียนหนังสือ	###	##.##
ประถมศึกษา	###	##.##
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1 – ม.3)	###	##.##
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 - ม.6)	###	##.##
ประกาศนียบัตร	###	##.##
ปริญญาตรี	###	##.##
สูงกว่าปริญญาตรี	###	##.##
รวม	###	##.##
4. อาชีพ		
ไม่ได้ทำงาน	###	##.##
เกษตรกร ชาวนา	###	##.##
รับจ้าง	###	##.##
ธุรกิจส่วนตัว	###	##.##

ลักษณะประชากร	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	###	##.##
อื่นๆ	###	##.##
รวม	###	##.##
5. สถานะการรอดชีพ		
มีชีวิตอยู่	###	##.##
เสียชีวิตแล้ว	###	##.##
ไม่ทราบสถานะ	###	##.##
รวม	###	##.##

3.14 อัตราป่วยมะเร็งเรื้อรังที่จำแนกตามปัจจัยทางประชากร

ตารางที่ 10 อัตรา (ต่อ 1,000 ประชากร) โรคมะเร็งเรื้อรังที่จำแนกตามปัจจัยทางประชากร

ลักษณะประชากร	จำนวนประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตรา/1,000
1. เพศ			
ชาย	###,###	###	##.##
หญิง	###,###	###	##.##
รวม	###,###	###	##.##
2. อายุ			
40 – 49	###,###	###	##.##
50 – 59	###,###	###	##.##
60 – 69	###,###	###	##.##
70+	###,###	###	##.##
รวม	###,###	###	##.##
3. ระดับการศึกษา			
ไม่ได้เรียนหนังสือ	###,###	###	##.##
ประถมศึกษา	###,###	###	##.##
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1 – ม.3)	###,###	###	##.##
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 – ม.6)	###,###	###	##.##

ลักษณะประชากร	จำนวน ประชากร	จำนวน ผู้ป่วย	อัตรา/1,000
ประกาศนียบัตร	###,###	###	##.#
ปริญญาตรี	###,###	###	##.#
สูงกว่าปริญญาตรี	###,###	###	##.#
รวม	###,###	###	##.#
4. อาชีพ			
ไม่ได้ทำงาน	###,###	###	##.#
เกษตรกร ชาวนา	###,###	###	##.#
รับจ้าง	###,###	###	##.#
ธุรกิจส่วนตัว	###,###	###	##.#
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	###,###	###	##.#
อื่นๆ	###,###	###	##.#
รวม	###,###	###	##.#
5. สถานะการรอดชีพ			
มีชีวิตรอดอยู่	###,###	###	##.#
เสียชีวิตแล้ว	###,###	###	##.#
ไม่ทราบสถานะ	###,###	###	##.#
รวม	###,###	###	##.#

3.15 จำนวนผู้เสียชีวิตที่รุนแรงจากน้ำท่วม จำแนกตามปัจจัยทางพฤติกรรมและประวัติการป่วย

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ จำแนกตามปัจจัยทางพฤติกรรมและประวัติการป่วย

ลักษณะประชากร	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
1. การเคยได้รับการตรวจหาเชื้อพยาธิใบไม้ตับ		
ไม่เคย	###	##.#
เคย 1 ครั้ง	###	##.#
เคย 2 ครั้ง	###	##.#
เคย 3 ครั้ง	###	##.#
เคยมากกว่า 3 ครั้ง	###	##.#
จำไม่ได้	###	##.#

ลักษณะประชากร	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
รวม	###	##.##
2. การตรวจพบไข้พยาธิใบไม้ตับ		
ไม่เคยตรวจ	###	##.##
เคยตรวจ แต่ไม่พบ	###	##.##
เคยตรวจ และพบไข้พยาธิ	###	##.##
จำไม่ได้	###	##.##
รวม	###	##.##
3. การเคยรับประทานยาฆ่าพยาธิใบไม้ตับ (พราซิควอนเทล)		
ไม่เคย	###	##.##
เคย 1 ครั้ง	###	##.##
เคย 2 ครั้ง	###	##.##
เคย 3 ครั้ง	###	##.##
เคยมากกว่า 3 ครั้ง	###	##.##
จำไม่ได้	###	##.##
รวม	###	##.##
4. การมีญาติป่วยเป็นมะเร็งท่อน้ำดี		
ไม่มี	###	##.##
มี	###	##.##
รวม	###	##.##
5. การสูบบุหรี่		
ไม่สูบ	###	##.##
สูบ/เคยสูบ	###	##.##
รวม	###	##.##
6. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น สุรา เบียร์ กระแช่		
ไม่ดื่ม	###	##.##
ดื่ม/เคยดื่ม	###	##.##
รวม	###	##.##
7. ประวัติป่วยเป็นโรคพิษสุราเรื้อรัง		
ไม่เป็น	###	##.##
เป็น/เคยเป็น	###	##.##

ลักษณะประชากร	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
รวม	###	##. #
8. ประวัติการรับประทานปลาน้ำจืดที่มีเกล็ดดิบๆสุกๆ หรือปลาร้าไม่ต้ม		
สุก		
ไม่เคย	###	##. #
เคย	###	##. #
รวม	###	##. #
8. ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคต่อไปนี้		
ตับอักเสบ บี	###	##. #
ตับอักเสบ ซี	###	##. #
เบาหวาน	###	##. #
อื่นๆ	###	##. #
รวม	###	##. #

3.12 จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังที่น้ำดีจำแนกตามผลอัลตราซาวด์

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละ ผู้ป่วยโรคมะเร็งเรื้อรังที่น้ำดี จำแนกตามผลอัลตราซาวด์

ผลอัลตราซาวด์	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
1. Liver		
1.1) Parenchymal ECHO	###	##. #
Normal	###	##. #
Abnormal	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total		
1.2) Fatty liver	###	##. #
Mild	###	##. #
Moderate	###	##. #
Severe	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #

ผลอัลตราซาวด์	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
1.3) Periductal fibrosis	###	##. #
PDF1	###	##. #
PDF2	###	##. #
PDF3	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
1.4) Cirrhosis	###	##. #
Yes	###	##. #
No	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
1.5) Liver Mass	###	##. #
No	###	##. #
Single Mass	###	##. #
Multiple Masses	###	##. #
Total	###	##. #
1.6) Liver mass characteristics	###	##. #
High echo	###	##. #
Low echo	###	##. #
Mixed echo	###	##. #
Liver cyst	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
1.7) Liver mass size	###	##. #
Mean (SD)	###	##. #
Median (Min : Max)	###	##. #
1.8) Liver mass side	###	##. #
Left	###	##. #
Right	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #

ผลอัลตราซาวด์	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
1.9) Dilated Bile Duct	###	##.##
No dilated duct	###	##.##
Right lobe	###	##.##
Left lobe	###	##.##
Common bile duct	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
2. Gallbladder		
2.1) Gallbladder findings	###	##.##
Normal	###	##.##
Abnormal	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
2.2) Gallbladder wall thickening	###	##.##
2.2.1) Type	###	##.##
Focal	###	##.##
Diffuse	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
2.2.2) Focal size	###	##.##
Mean (SD)	###	##.##
Median (Min : Max)	###	##.##
2.2.3) Diffuse size	###	##.##
Mean (SD)	###	##.##
Median (Min : Max)	###	##.##
2.3) Gallbladder polyp	###	##.##
2.3.1) Type	###	##.##
Single	###	##.##
Multiple	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##

ผลอัลตราซาวด์	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
2.3.2) Single	###	##. #
Mean (SD)	###	##. #
Median (Min : Max)	###	##. #
2.3.3) Multiple	###	##. #
Mean (SD)	###	##. #
Median (Min : Max)	###	##. #
2.4) Gallbladder mass	###	##. #
2.4.1) Type	###	##. #
Single	###	##. #
Multiple	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
2.4.2) Single	###	##. #
Mean (SD)	###	##. #
Median (Min : Max)	###	##. #
2.4.3) Multiple	###	##. #
Mean (SD)	###	##. #
Median (Min : Max)	###	##. #
2.5) Gallstone (None, Single, Multiple)	###	##. #
2.5.1) Type	###	##. #
None	###	##. #
Single	###	##. #
Data not available	###	##. #
Multiple	###	##. #
Total	###	##. #
2.5.2) Single	###	##. #
Mean (SD)	###	##. #
Median (Min : Max)	###	##. #
2.5.3) Multiple	###	##. #
Mean (SD)	###	##. #

ผลอัลตราซาวด์	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
Median (Min : Max)	###	##. #
2.6) Being post cholecystectomy	###	##. #
Yes	###	##. #
No	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
3. Kidney		
3.1) Kidney	###	##. #
Normal	###	##. #
Abnormal	###	##. #
Total	###	##. #
3.2) Renal cyst	###	##. #
None	###	##. #
Right	###	##. #
Left	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
3.3) Parenchymal change (None, Right, Left)	###	##. #
None	###	##. #
Right	###	##. #
Left	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
3.4) Renal stone	###	##. #
None	###	##. #
Without hydronephrosis	###	##. #
With hydronephrosis	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
3.5) Renal stone	###	##. #
None	###	##. #

ผลอัลตราซาวด์	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
Right	###	##. #
Left	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
3.6) Being post nephrectomy	###	##. #
Yes	###	##. #
No	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
4. Other Finding		
Ascites	###	##. #
Splenomegaly	###	##. #
Others	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #

3.17 จำนวนผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีจำแนกตามผลการตรวจ CT/MRI

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละ ผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามผลการตรวจ CT/MRI

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
1. Mode of confirmatory Diagnosis		
CT Scan	###	##. #
MRI	###	##. #
Others	###	##. #
- Other 1:	###	##. #
- Other 2:	###	##. #
- Other 3:	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
2. Finding and location of tumor in the bile duct		

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
Normal	###	##.##
Intrahepatic	###	##.##
Perihilar	###	##.##
Distal	###	##.##
Other diseases	###	##.##
- Other 1:	###	##.##
- Other 2:	###	##.##
- Other 3:	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
3. Side of intrahepatic CCA		
Right lobe	###	##.##
Left lobe	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
4. Type of perihilar CCA		
BC 1	###	##.##
BC 2	###	##.##
BC 3a	###	##.##
BC 3b	###	##.##
BC 4	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
5. Tumor morphology		
Mass forming (nodular)	###	##.##
Size of the mass, mean (SD)		
Periductal infiltrating type	###	##.##
Intraductal type size	###	##.##
Size of the intraductal, mean (SD)		
Mixed type	###	##.##
Data not available	###	##.##

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
Total	###	##.##
6. Hepatic artery		
Normal	###	##.##
Encasement	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
7. Hepatic vein		
Normal	###	##.##
Encasement	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
8. Portal vein		
Normal	###	##.##
Encasement	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
9. Lymph node		
Normal	###	##.##
Positive node along hepatoduodenal ligament	###	##.##
Positive at others nodes	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
10. Adjacent organ involvement / Distant metastases		
No	###	##.##
Yes	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
11. Type of organ involvement		
Lymph node	###	##.##
Lungs and pleura	###	##.##
Bone	###	##.##

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
Brain	###	##.##
Peritoneum	###	##.##
Others	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
12. Type of organ involvement		
Lymph node	###	##.##
Lungs and pleura	###	##.##
Bone	###	##.##
Brain	###	##.##
Peritoneum	###	##.##
Others	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##

3.18 จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังที่น้ำดีจำแนกตามวิธีการรักษา

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละ ผู้ป่วยโรคมะเร็งเรื้อรังที่น้ำดี จำแนกตามวิธีการรักษา

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
1. Surgical Treatment		
Done	###	##.##
Not done	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
2. Tumor site		
Intrahepatic CCA	###	##.##
Perihilar CCA	###	##.##
Distal CCA	###	##.##
Other diseases	###	##.##
- Other 1:	###	##.##

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
- Other 2:	###	##. #
- Other 3:	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
3. Clinical Staging (TNM)		
T N M		
1 0 0	###	##. #
1 1 0	###	##. #
1 1 1	###	##. #
เฉพาะ combination	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
4. Treatment: Surgery		
Liver resection	###	##. #
Hilar resection	###	##. #
Bypass	###	##. #
Exploratory laparotomy +/- biopsy	###	##. #
Whipple's operation)	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
5. Treatment: Chemotherapy		
Adjuvant	###	##. #
Palliative	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
6. Treatment: PTBD		
Pre-op therapy	###	##. #
Palliative	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
7. Treatment: Endoscopic Stent		

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
Pre-op therapy	###	##.##
Palliative	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
8. Treatment: Medical		
IV	###	##.##
Antibiotics	###	##.##
Others	###	##.##
- Other 1:	###	##.##
- Other 2:	###	##.##
- Other 3:	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
9. Best supportive Treatment		
No	###	##.##
Yes	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##
10. Results		
Death	###	##.##
Discharged	###	##.##
Referred to other hospitals	###	##.##
Data not available	###	##.##
Total	###	##.##

3.19 จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังที่น้ำดีจำแนกตามลักษณะทางพยาธิวิทยา

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละ ผู้ป่วยโรคมะเร็งเรื้อรังที่น้ำดี จำแนกตามลักษณะทางพยาธิวิทยา

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
1. Tumor site		
Intrahepatic bile duct (CCA,C221)	###	##.##

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
Perihilar (CCA, C240)	###	##.#
Distal (CCA, C241)	###	##.#
Others, non-specified	###	##.#
- Other 1:	###	##.#
- Other 2:	###	##.#
- Other 3:	###	##.#
Data not available	###	##.#
Total	###	##.#
2. Marginal status		
R0-free margin	###	##.#
R1-not free margin	###	##.#
Microscopic	###	##.#
R2-not free margin	###	##.#
Gross finding	###	##.#
Data not available	###	##.#
Total	###	##.#
3. Lymph node status		
N0-no metastasis	###	##.#
N1-metastasis hepatoduodenal node	###	##.#
Node 8 or 12	###	##.#
N2-metastasis aortocarval	###	##.#
node 9, 13, 16	###	##.#
Data not available	###	##.#
Total	###	##.#
4. Histology		
Non papillary	###	##.#
Papillary non invasive	###	##.#
Papillary invasive	###	##.#
Other types	###	##.#
- Other 1:	###	##.#
- Other 2:	###	##.#

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
- Other 3:	###	##.#
Data not available	###	##.#
Total	###	##.#
5. CCA Staging		
Stage 0	###	##.#
Stage I	###	##.#
Stage II	###	##.#
Stage IIIA	###	##.#
Stage IIIB	###	##.#
Stage IVA	###	##.#
Stage IVB	###	##.#
Stage Unknown	###	##.#
Data not available	###	##.#
Total	###	##.#
6. Metastasis		
None	###	##.#
Lymph node	###	##.#
Lungs and pleura	###	##.#
Bone	###	##.#
Brain	###	##.#
Peritoneum	###	##.#
Liver	###	##.#
Other organs	###	##.#
- Other 1:	###	##.#
- Other 2:	###	##.#
- Other 3:	###	##.#
Data not available	###	##.#
Total	###	##.#

3.20 จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังที่น้ำดีจำแนกตามผลการติดตามผลหลังการรักษา

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละ ผู้ป่วยโรคมะเร็งเรื้อรังที่น้ำดี จำแนกตามผลการติดตามผลหลังการรักษา

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
1. Mode of follow-up		
By hospital visit	###	##. #
By phone call	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
2. Status of the patient		
Health	###	##. #
Recurrent	###	##. #
Progress	###	##. #
Withdrawn consent	###	##. #
Loss to follow-up >3 months after the appointment	###	##. #
Dead	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
3. Being treated at other hospitals prior to this visit		
No	###	##. #
Yes	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
4. Co-morbidity		
None	###	##. #
Diabetes	###	##. #
Hypertension	###	##. #
Heart disease	###	##. #
Others	###	##. #
- Other 1:	###	##. #
- Other 2:	###	##. #

ผล CT/MRI	จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ
- Other 3:	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #
5. Complications		
None		
Cholangitis	###	##. #
Liver failure	###	##. #
Pancreatitis,	###	##. #
Renal failure	###	##. #
Pleural effusion	###	##. #
Intra-abdominal bleeding	###	##. #
Wound infection	###	##. #
Ascites	###	##. #
Prolonged bile leakage	###	##. #
Others	###	##. #
- Other 1:	###	##. #
- Other 2:	###	##. #
- Other 3:	###	##. #
Data not available	###	##. #
Total	###	##. #

3.21 จำนวนและอัตรา ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ เปรียบเทียบกับระยะเวลาเดียวกันก่อนหน้านี้

ตารางที่ 17 จำนวนและอัตรา ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามพื้นที่ เปรียบเทียบระหว่างช่วงที่รายงาน กับ ระยะเวลาเดียวกันก่อนหน้านี้

พื้นที่	ตั้งแต่เริ่มกระทั่งสิ้นสุดช่วงรายงาน <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)			ช่วงที่รายงาน <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)			ช่วงเวลาเดียวกันก่อนหน้านี้ <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)		
	ประชากร	จำนวน ผู้ป่วย	อัตรา/ 1,000	ประชากร	จำนวน ผู้ป่วย	อัตรา/ 1,000	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตรา/1,000
ทั้งหมด	###	###	###	###	###	###	###	###	###
ทั้งภาค									
เขต #x#									
เขต #x#									
เขต #x#									
เขต #x#									
ทั้งจังหวัด									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									

พื้นที่	ตั้งแต่เริ่มกระทั่งสิ้นสุดช่วงรายงาน <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)			ช่วงที่รายงาน <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)			ช่วงเวลาเดียวกันก่อนหน้า <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)		
	ประชากร	จำนวน ผู้ป่วย	อัตรา/ 1,000	ประชากร	จำนวน ผู้ป่วย	อัตรา/ 1,000	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตรา/1,000
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
หน่วยบริการนี้									
รวม	###	###	###	###	###	###	###	###	###

3.22 จำนวนและอัตรา ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามเพศ

ตารางที่ 18 จำนวนและอัตรา ของโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามเพศ ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)

พื้นที่	รวม			ชาย			หญิง		
	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตรา/ 1,000	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตรา/ 1,000	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตรา/1,000
ทั้งหมด	###	###	###	###	###	###	###	###	###
ทั้งภาค									
เขต #x#									
เขต #x#									
เขต #x#									
เขต #x#									
ทั้งจังหวัด									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									

พื้นที่	รวม			ชาย			หญิง		
	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตรา/1,000	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตรา/1,000	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย	อัตรา/1,000
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
อำเภอ #x#									
หน่วยบริการนี้									
รวม	###	###	###	###	###	###	###	###	###

3.23 จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามอายุ

ตารางที่ 19 จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามอายุ ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป>)

พื้นที่	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมด	ไม่ทราบ อายุ	จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามช่วงอายุ										
				<30	30+	35+	40+	45+	50+	55+	60+	65+	70+	75+
ทั้งหมด	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###
ทั้งภาค														
เขต #x#														
เขต #x#														
เขต #x#														
เขต #x#														
ทั้งจังหวัด														
อำเภอ #x#														
อำเภอ #x#														
อำเภอ #x#														
อำเภอ #x#														
อำเภอ #x#														
อำเภอ #x#														

พื้นที่	ประชากร	จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมด	ไม่ทราบ อายุ	จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามช่วงอายุ										
				<30	30+	35+	40+	45+	50+	55+	60+	65+	70+	75+
อำเภอ #x#														
อำเภอ #x#														
อำเภอ #x#														
อำเภอ #x#														
อำเภอ #x#														
หน่วยบริการนี้														
รวม	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###

3.24 จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรายเดือน

ตารางที่ 20 จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี จำแนกตามรายเดือน ของปี พ.ศ. <ปีที่เรียกรายงาน กรณีช่วงเกินปี ให้แสดงปีล่าสุด>

พื้นที่	ประชากร	จำนวน ผู้ป่วย	อัตรา/ 1,000	จำนวนผู้ป่วย											
				ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
ทั้งหมด	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###
ทั้งภาค															
เขต #x#															
เขต #x#															
เขต #x#															
เขต #x#															
ทั้งจังหวัด															
อำเภอ #x#															
อำเภอ #x#															
อำเภอ #x#															
อำเภอ #x#															
อำเภอ #x#															
อำเภอ #x#															

พื้นที่	ประชากร	จำนวน ผู้ป่วย	อัตรา/ 1,000	จำนวนผู้ป่วย											
				ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
อำเภอ #x#															
อำเภอ #x#															
อำเภอ #x#															
อำเภอ #x#															
อำเภอ #x#															
หน่วยบริการนี้															
รวม	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###	###

* หมายเหตุ: จำนวนรวมในตารางนี้ จะไม่ตรงกับจำนวนผู้ป่วยช่วงเวลาที่ยี่กรายงาน เนื่องจากเป็นการแสดงเป็นรายเดือนตลอดทั้งปีของช่วงที่ยี่กรายงาน ทั้งนี้ หากช่วงรายงานคร่อมปี จะแสดงเฉพาะปีล่าสุด

บทที่ 4 อภิปรายและสรุปผล

[แก้ไข]

โดยสรุป จากหน่วยบริการทั้งหมด #s01n01# แห่ง ซึ่งจำแนกเป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย #s01n03# แห่ง โรงพยาบาลส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุข #s01n04# แห่ง โรงพยาบาลส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน และ รพ.สต.) หน่วยบริการประเภทอื่นๆ #xxx# แห่ง และหน่วยบริการเอกชนอีก #s01n16# แห่ง มีจำนวนประชากรทั้งหมด #xxx# คน มีจำนวนประชากรเฉพาะช่วงเวลาที่เราเลือกเพื่อแสดงในรายงานนี้ คือ ระหว่าง #startdate# ถึง #enddate# นั้น จำนวนทั้งสิ้น #s01n08# คน ในจำนวนนี้ เป็นประชากรในพื้นที่ #areaname# จำนวนทั้งสิ้น #s01n09# คน คิดเป็นร้อยละ #s01n10# ของทั้งหมด

จากผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี นับตั้งแต่เริ่มแรก (#createdate#) กระทั่งถึงปัจจุบัน (#datenow#) จำนวนทั้งสิ้น #### คน เป็นมะเร็งท่อน้ำดี #### คน คิดเป็น ##.##% เมื่อดูเฉพาะช่วงที่รายงานคือตั้งแต่เริ่มแรก <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป> พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น #### คน เป็นมะเร็งท่อน้ำดี #### คน คิดเป็น ##.##% ทั้งนี้ มะเร็งท่อน้ำดีหมายถึงผู้ป่วยที่มีรหัส ICD-10 เป็น C221, C240, และ C241 เท่านั้น ในจำนวนนี้ เป็นผู้ป่วยจากฐานข้อมูล CASCAP จำนวนทั้งสิ้น #### คน คิดเป็น ##.##% ของกลุ่มโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีทั้งหมด คิดเป็นความชุกมะเร็งท่อน้ำดีระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป> โดยรวม เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#) จำแนกเป็นความชุกมะเร็งท่อน้ำดีนอก CASCAP เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#) และเป็นความชุกมะเร็งท่อน้ำดีใน CASCAP เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#)

เฉพาะผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในฐานข้อมูล CASCAP จำนวนทั้งสิ้น #### คน เมื่อคิดเป็นอัตราป่วยต่อ 1,000 ประชากร ระหว่าง <ว/ด/ป> ถึง <ว/ด/ป> โดยรวมแล้ว เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#) จำแนกเป็นอัตราผู้ป่วยเก่า เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#) และอัตราผู้ป่วยใหม่ เท่ากับ ##.##% (95%CI: ##.# ถึง ##.#)

ดังนั้น ในการบริหารจัดการเพื่อดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี ต้องอาศัยวิธีการทำงานแบบเชิงรุก โดยประสานความร่วมมือจากหน่วยงานหลายภาคส่วนและหลายระดับ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติ จนถึงระดับนโยบาย เพื่อร่วมกันวางแผนล่วงหน้า โดยมุ่งให้ความสำคัญกับการมีสุขภาพที่ดีของผู้ป่วย เช่น ครอบครัวเป็นศูนย์กลางของการรักษา มีการดูแลรักษาอย่างเป็นระบบ มีความเชื่อมโยงกันตั้งแต่ครอบครัว ชุมชน ผู้ให้บริการในระดับต่างๆ เป็นต้น อันเป็นเป้าหมายใหญ่เพื่อให้การดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี มีประสิทธิภาพ และบังเกิดประสิทธิผลต่อไป

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2554). แผนยุทธศาสตร์สุขภาพดี วิถีชีวิตไทย พ.ศ. 2554-2563. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์สำนักพระพุทธศาสนาแห่งชาติ.
2. [แก้ไข]
- 3.

ภาคผนวก
แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูล

Form ID: CCA-01

CASCAP: Cholangiocarcinoma Screening and Care Program**CCA-01**HOSPCODE:

(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

PID:

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)

**Demographic Information Form: Enrollment**

1. สถานที่ที่คุณอาศัยอยู่จนานที่สุด ตำบล..... อำเภอ.....		
จังหวัด.....		
2. วัน/เดือน/ปี พ.ศ. ที่เกิด / / (ตัวอย่าง 15/12/2513)		
3. เพศ ☐ 1. ชาย	☐ 2. หญิง	
4. การศึกษา		
☐ 1. ไม่ได้รับการศึกษา	☐ 2. ประถมศึกษา	☐ 3. มัธยมศึกษาตอนต้น
☐ 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย	☐ 5. ประกาศนียบัตร	☐ 6. ปริญญาตรี ☐ 7. สูงกว่าปริญญาตรี
5. อาชีพ		
☐ 1. วางงาน	☐ 2. เกษตรกรรม	☐ 3. รับจ้าง
☐ 4. ธุรกิจส่วนตัว	☐ 5. รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	☐ 6. อื่นๆ.....
6. คุณเคยได้รับการตรวจหาไขพยาธิใบไม้ตับหรือไม่		
☐ 0. ไม่เคย	☐ 1. เคย 1 ครั้ง	☐ 2. เคย 2 ครั้ง
☐ 3. เคย 3 ครั้ง	☐ 4. เคยมากกว่า 3 ครั้ง	☐ 5. จำไม่ได้
7. คุณเคยตรวจพบไขพยาธิใบไม้ตับ หรือไม่		
☐ 0. ไม่เคยตรวจ	☐ 1. ตรวจแต่ไม่พบ	☐ 2. ตรวจแล้วพบไขพยาธิ ☐ 3. จำไม่ได้
8. คุณเคยได้รับการรักษาด้วย ยาฆ่าพยาธิใบไม้ตับ หรือไม่		
☐ 0. ไม่เคย	☐ 1. เคย 1 ครั้ง	☐ 2. เคย 2 ครั้ง
☐ 3. เคย 3 ครั้ง	☐ 4. เคยมากกว่า 3 ครั้ง	☐ 5. จำไม่ได้
9. มีญาติป่วยเป็นมะเร็งท่อน้ำดีหรือไม่		
☐ 0. ไม่มี	☐ 1. มี (ระบุความสัมพันธ์ของญาติที่ป่วยเป็นมะเร็งท่อน้ำดี)	
☐ 1.1 ปู่ ย่า	☐ 1.2 ตา ยาย	☐ 1.3 ลุง ป้า
☐ 1.4 น้า อา	☐ 1.5 พ่อ แม่	☐ 1.6 ลูกชาย ลูกสาว
☐ 1.7 พี่ชายน้องชาย พี่สาวน้องสาว	☐ 1.8 หลานๆ	☐ 1.9 คู่สมรส
10. คุณสูบบุหรี่หรือไม่		
☐ 0. ไม่สูบ	☐ 1. สูบ/เคยสูบ	
11. คุณดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น สุรา เบียร์ กระแช่ หรือไม่		
☐ 0. ไม่ดื่ม	☐ 1. ดื่ม/เคยดื่ม	
12. คุณเป็นโรคพิษสุราเรื้อรังหรือไม่		
☐ 0. ไม่เป็น	☐ 1. เป็น/เคยเป็น	
13. คุณเคยรับประทานปลาน้ำจืดที่มีเกล็ดดิบๆสุกๆ หรือปลาร้าไม่ต้มสุกหรือไม่		
☐ 0. ไม่เคย	☐ 1. เคย	
14. คุณได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคใดบ้างต่อไปนี้		
☐ 0. ไม่เป็น	☐ 1. ตับอักเสบ บี	☐ 2. ตับอักเสบ ซี ☐ 3. เบาหวาน ☐ 4. อื่นๆ ระบุ

Form completed by.....

Date

/ /

ชื่อ

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)

Version 5 Date: 31 January 2014

Form ID: CCA-02

CASCAP: Cholangiocarcinoma Screening and Care Program**CCA-02**HOSPCODE:

(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

PID:

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)

**Ultrasound Form**1. Exam Date / / (ตัวอย่าง 23/01/2557)**2. Liver****2.1) Parenchymal ECHO**

- ☐ 0. Normal ☐ 1. Abnormal ← โปรดตอบว่า Normal หรือ Abnormal ก่อนตอบข้ออื่นๆ
- ☐ 1a Mild fatty liver ☐ 1b Moderate fatty liver ☐ 1c Severe fatty liver
- ☐ 2a PDF1 ☐ 2b PDF2 ☐ 2c PDF3
- ☐ 3a Cirrhosis

2.2) Liver Mass ☐ 0. No ☐ 1. Single Mass ☐ 2. Multiple Masses

- | | | | |
|---------------------------------------|---------------|---------------------------------|---------------------------------|
| ☐ a High echo | Size.....cm. | ☐ a1 Rt. | ☐ a2 Lt. |
| ☐ b Low echo | Size.....cm. | ☐ b1 Rt. | ☐ b2 Lt. |
| ☐ c Mixed echo | Size.....cm. | ☐ c1 Rt. | ☐ c2 Lt. |
| ☐ d Liver cyst | Sizecm. | ☐ d1 Rt. | ☐ d2 Lt. |

2.3) Dilated Bile Duct

- ☐ 0. No dilated duct ☐ 1. Right lobe ☐ 2. Left lobe ☐ 3. Common bile duct

3. Gallbladder

- ☐ 1. Normal ☐ 2a Thickening.....mm ☐ 2b Polyp.....mm ☐ 2c Mass.....mm
- ☐ 2. Wall ☐ 2a.1 Focal ☐ 2b.1 Single ☐ 2c.1 Single
- ☐ 2a.2 Diffuse ☐ 2b.2 Multiple ☐ 2c.2 Multiple
- ☐ 3. Gallstone ☐ 3.1 Single ☐ 3.2 Multiple
- ☐ 4. Post cholecystectomy
- ☐ 5. Not seen

4. Kidney

- ☐ 1. Normal
- ☐ 2. Renal cyst ☐ 2.1 Rightcm ☐ 2.2 Leftcm
- ☐ 3. Parenchymal change ☐ 3.1 Right ☐ 3.2 Left
- ☐ 4. Renal stone ☐ 4.1 without hydronephrosis ☐ 4.1a Right ☐ 4.1b Left
- ☐ 4.2 with hydronephrosis ☐ 4.2a Right ☐ 4.2b Left
- ☐ 5. Post Nephrectomy ☐ 5.1a Right ☐ 5.2b Left
- ☐ 6. Not seen

5. Other Finding

- ☐ 1. Ascites ☐ 2. Splenomegaly ☐ 3. อื่นๆ ระบุ.....

6. การพบแพทย์ครั้งต่อไป

- ☐ 1. นัด 1 ปี (กรณีผลตรวจปกติ) ☐ 2. นัด 6 เดือน (กรณีผลตรวจผิดปกติ)
- ☐ 3. ส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาล..... Site ID:

Diagnosed by Dr.

ชื่อแพทย์

(เลขประจำตัวประชาชน)

Version 5 Date: 31 January 2014

Form ID: CCA-02.1

CASCAP: Cholangiocarcinoma Screening and Care Program**CCA-02.1**HOSPCODE:

(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

PID:

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)

**Confirmatory Diagnosis Form**1. Exam Date / / 5 (ตัวอย่าง 15/12/2557)

2. Confirmatory Diagnosis based on:

☐ 1. CT ☐ 2. MRI ☐ 3. Others, specify.....

3. Finding and location of tumor in the bile duct

- ☐ 0. Normal
- ☐ 1. Intrahepatic → ☐ 1.1 Right lobe ☐ 1.2 Left lobe
- ☐ 2. Perihilar → ☐ 2.1 BC 1 ☐ 2.2 BC 2 ☐ 2.3 BC 3a ☐ 2.4 BC 3b ☐ 2.5 BC 4
- ☐ 3. Distal
- ☐ 4. Not CCA, please specify ➔ Stop data collection

4. Tumor morphology

- ☐ 1. Mass forming (nodular) size.....cm
- ☐ 2. Periductal infiltrating type
- ☐ 3. Intraductal type size.....cm
- ☐ 4. Mixed type

5. Hepatic artery ☐ 1. Normal ☐ 2. Encasement6. Hepatic vein ☐ 1. Normal ☐ 2. Encasement7. Portal vein ☐ 1. Normal ☐ 2. Encasement

8. Lymph node

- ☐ 1. Normal ☐ 2. Positive node along hepatoduodenal ligament ☐ 3. Positive at others nodes

9. Adjacent organ involvement / Distant metastases

- ☐ 0. No
- ☐ 1. Yes
- ☐ 1. Lymph node ☐ 2. Lungs and pleura ☐ 3. Bone ☐ 4. Brain
- ☐ 5. Peritoneum ☐ 6. Others, specify;.....

10. Remarks:

Diagnosed by.....

ชื่อ

(เลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม)

☐ 1. Non-MD ☐ 2. MD

Version 5 Date: 31 January 2014

Form ID: CCA-03		CASCAP: Cholangiocarcinoma Screening and Care Program		CCA-03	
HOSPCODE: (รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)		PID: (รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)			
หากค้นหาผู้ป่วยด้วยรหัสประจำตัว 13 หลักใน www.cascap.in.th แล้วไม่พบ กรุณาขอใบยินยอมเข้าโครงการ CASCAP และบันทึก CCA-01					
Diagnosis and Treatment at the 1st visit					
◎Part A: Diagnosis					
1. CT/MRI or MRCP for CCA ☐ ₀ . Negative ☐ ₁ . Positive Date / /					
2. Surgical Treatment ☐ ₀ . Not done (skip to no.5) ☐ ₁ . Done (continue to no.3) Date / /					
3. Tumor site ☐ ₁ . Intrahepatic CCA ☐ ₂ . Perihilar CCA ☐ ₃ . Distal CCA ☐ ₄ . Not CCA, please specify (ICD-10:)					
4. Clinical Staging (โปรดระบุ) T=..... N=..... M=.....					
◎Part B: Treatment					
5. Date of Visit /Admission / / ☐ ₁ . OPD only (skip to no.7) ☐ ₂ . IPD					
6. Treatment		Protocols		Date of Treatment	
6.1 Surgery		☐ ₁ . Liver resection ☐ _{1.1} Rt. ☐ _{1.2} Lt. ☐ _{1.3} S1 ☐ _{1.4} Extended Rt. ☐ _{1.5} Extended Lt. ☐ _{1.6} Rt. Trisection ☐ _{1.7} Lt. Trisection ☐ _{1.8} Non-anatomical ☐ _{1.9} Others.....		/ /	
☐ ₂ . Hilar resection				/ /	
☐ ₃ . Bypass				/ /	
☐ ₄ . Exploratory laparotomy +/- biopsy				/ /	
☐ ₅ . Whipple's operation				/ /	
6.2 Chemotherapy		☐ ₁ . Adjuvant ☐ ₂ . Palliative		/ /	
6.3 PTBD		☐ ₁ . Pre-op therapy ☐ ₂ . Palliative		/ /	
6.4 Endoscopic Stent		☐ ₁ . Pre-op therapy ☐ ₂ . Palliative		/ /	
6.5 Medication Treatment		☐ ₁ . IV ☐ ₂ . Antibiotic ☐ ₃ . Others.....		/ /	
7. Best supportive Treatment ☐ ₁ . Yes ☐ ₂ . No Date: / /					
8. Results ☐ ₀ . Death ☐ ₁ . Discharged ☐ ₂ . Referred to..... Date: / /					
Doctor		Date completed / /			
ชื่อแพทย์ (เลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม)		Version 5 Date: 31 January 2014			

Form ID: CCA-03.1

CASCAP: Cholangiocarcinoma Screening and Care Program**CCA-03.1**HOSPCODE:

(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

PID:

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)

**Follow-up Treatment Form**

1. Date of Visit / Admission		/ / 2 5		☐ ₁ OPD only (skip to no.3) ☐ ₂ IPD	
2. Treatment		Protocols		Date of Treatment	
2.1 Surgery				/ / 2 5	
☐ ₁ Liver resection					
☐ _{1.1} Rt.		☐ _{1.2} Lt.		☐ _{1.3} S1	
☐ _{1.4} Extended Rt.		☐ _{1.5} Extended Lt.		☐ _{1.6} Rt. Trisection	
☐ _{1.7} Lt. Trisection		☐ _{1.8} Non-anatomical			
☐ ₂ Hilar resection				/ / 2 5	
☐ ₃ Bypass				/ / 2 5	
☐ ₄ Exploratory laparotomy +/- biopsy				/ / 2 5	
☐ ₅ Whipple's operation				/ / 2 5	
2.2 Chemotherapy		☐ ₁ Adjuvant		/ / 2 5	
		☐ ₂ Palliative		/ / 2 5	
2.3 PTBD		☐ ₁ Pre-op therapy ☐ ₂ Palliative		/ / 2 5	
2.4 Endoscopic Stent		☐ ₁ Pre-op therapy ☐ ₂ Palliative		/ / 2 5	
2.5 Medication Treatment		☐ ₁ IV ☐ ₂ Antibiotic		/ / 2 5	
		☐ ₃ Other.....		/ / 2 5	
2.6 Alternative medicine		☐ ₁		/ / 2 5	
เช่น สังกะสี คั้นน้ำหมัก ฯลฯ		☐ ₂		/ / 2 5	
โปรดระบุสถานที่ หรือชื่อ ยี่ห้อ (ถ้ามี)		☐ ₃		/ / 2 5	
3. Best supportive Treatment		☐ ₁ Yes ☐ ₂ No Date:		/ / 2 5	
4. Results ☐ ₀ Death, specify cause		Date:		/ / 2 5	
☐ ₁ Discharged ☐ ₂ Referred to.....		Date:		/ / 2 5	
Doctor				Date completed / / 2 5	
ชื่อ		(เลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม)			

Version 5 Date: 31 January 2014

Form ID: CCA-04

CASCAP: Cholangiocarcinoma Screening and Care Program

CCA-04

HOSPCODE:

(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

PID:

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)



Final Staging Diagnosis

1. Pathological Diagnosis

Date

วันที่รายงานผลพยาธิวิทยา

2. Pathology; 2a. Center Name..... 2b. Pathological Number.....

3. Tumor Site

☐

1. Intrahepatic bile duct (CCA,C221)

☐

2. Perihilar (CCA, C240)

☐

3. Distal (CCA, C241)

☐

4. Others, non-specified

☐

5. Hepatectomy not done

4. Marginal status

☐

1. R0; free margin

☐

2. R1; not free margin, microscopic

☐

3. R2; not free margin, gross finding

5. Lymph node status

☐

1. N0; no metastasis

☐

2. N1; metastasis hepatoduodenal node, node 8, 12

☐

3. N2;metastasis aortocarval, node 9, 13, 16

6. Histology

☐

1. Non papillary,

☐

2. Papillary non invasive

☐

3. Papillary invasive

☐

4. Other type.....

7. Pathologic Prognostic Groups

Summary TNM:

T=.....

N=.....

M=.....

Intrahepatic bile duct
(C221)

GROUPS	T	N	M
☐ 0. Stage 0	Tis	N0	M0
☐ 1. Stage I	T1	N0	M0
☐ 2. Stage II	T2	N0	M0
☐ 3. Stage III	T3	N0	M0
☐ 4. Stage IVA	T4 Any T	N0 N1	M0 M0
☐ 5. Stage IVB	Any T	Any N	M1
☐ 6. Stage unknown			

Perihilar bile duct
(C240)

GROUPS	T	N	M
☐ 0. Stage 0	Tis	N0	M0
☐ 1. Stage I	T1	N0	M0
☐ 2. Stage II	T2a-b	N0	M0
☐ 3. Stage IIIA	T3	N0	M0
☐ 4. Stage IIIB	T1-3	N1	M0
☐ 5. Stage IVA	T4	N0-1	M0
☐ 6. Stage IVB	Any T	N2	M0
	Any T	Any N	M1
☐ 7. Stage unknown			

Distal bile duct
(C241)

GROUPS	T	N	M
☐ 0. Stage 0	Tis	N0	M0
☐ 1. Stage I	T1	N0	M0
☐ 2. Stage II	T2	N0	M0
☐ 3. Stage IIIA	T3	N0	M0
☐ 4. Stage IIIB	T1-3	N1	M0
☐ 5. Stage IVA	T4	Any N	M0
☐ 6. Stage IVB	Any T	Any N	M1
☐ 7. Stage unknown			

8. Metastasis

☐

9. No data

☐

0. None

☐

1. Lymph node,.....

☐

2. Lungs and pleura

☐

3. Bone

☐

4. Brain

☐

5. Peritoneum

☐

6. Liver

☐

7. Others, please specify;.....

Diagnosed by Dr.....

Date:

๕๖

(เลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม)

Version 5 Date: 31 January 2014

Form ID: CCA05

CASCAP: Cholangiocarcinoma Screening and Care Program**CCA-05**HOSPCODE:

(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

PID:

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)

**Post operation Follow-up Form*****1. Date of follow up / visit** / *d d m m y y y y*☐ 1. มารับการตรวจที่โรงพยาบาล☐ 2. โทรศัพท์ติดต่อStatus: ☐ 1. Remain in the study☐ 1.1 Healthy☐ 1.2 Recurrent disease☐ 1.3 Progress disease☐ 2. Withdrawn consent☐ 3. Loss to follow-up >3 months after the appointment☐ 4. Dead; Date / *d d m m y y y y*

Cause of dead.....

2. ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่นก่อนมาพบแพทย์☐ 1. ไม่ได้ไป☐ 2. ไป โปรดระบุ (รพ./คลินิก)**3. โรคร่วม (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)**☐ 1. None☐ 2. DM☐ 3. Hypertension☐ 4. Heart disease☐ 5. Others, please specify**4. อาการแทรกซ้อน (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)**☐ 1. None☐ 2. Cholangitis☐ 3. Liver failure☐ 4. Pancreatitis☐ 5. Renal failure☐ 6. Pleural effusion☐ 7. Intra abdominal bleeding☐ 8. Wound infection☐ 9. Ascites☐ 10. Prolonged bile leakage☐ 11. Others, please specifyCompleted by.....

ชื่อ

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)

Date : /

- * หมายเหตุ: 1. ติดตามผู้ป่วย 3 เดือนแรกหลังการผ่าตัดและติดตามทุก 6 เดือนเป็นเวลา 5 ปี
 2. เกิน 1 ปี ผู้ป่วยไม่มาโรงพยาบาล ให้ติดตามผู้ป่วย
 3. กรณีสิ้นสุดโครงการ (ครบ 5 ปี) ให้ติดตามผู้ป่วยต่อไปจนครบ 5 ปี

Version 5 Date: 31 January 2014