

แบบลงทะเบียนบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2

ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง และญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์ สำหรับประชาชนไทยทุกสิทธิ ที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปี ขึ้นไป ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ชื่อหน่วยบริการ..... รหัส.....		
1. กรณีบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในผู้ป่วยมะเร็งที่มีความเสี่ยงสูง บันทึกข้อมูลดังต่อไปนี้		
ชื่อผู้ป่วยนามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี		
PID <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> เพศ [] ชาย [] หญิง HN.....		
การวินิจฉัยโรค ระบุ ICD10		
▪ วัน/เดือน/ปี ที่ประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรมและให้คำปรึกษาก่อนการส่งตรวจทางพันธุกรรม		
คุณสมบัติของผู้รับบริการและข้อบ่งชี้	ใช่	ไม่ใช่
▪ ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง ผู้รับบริการต้องมีข้อบ่งชี้อย่างน้อยหนึ่งข้อ ดังต่อไปนี้		
1) ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งเต้านมเมื่ออายุไม่เกิน 45 ปี	[]	[]
2) ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งเต้านมที่อายุ 46-50 ปี ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้		
2.1 มีประวัติมะเร็งเต้านมปฐมภูมิมากกว่าหนึ่งตำแหน่ง อาจเป็นในช่วงเวลาเดียวกันหรือช่วงเวลาที่แตกต่างกัน (second primary, bilateral, synchronous, metachronous)	[]	[]
2.2 มีประวัติโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งรังไข่ มะเร็งตับอ่อน หรือมะเร็งต่อมลูกหมากในญาติสายตรงอย่างน้อย 1 คน	[]	[]
3) ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งเต้านมเมื่ออายุมากกว่าหรือเท่ากับ 50 ปี ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้		
3.1 มีประวัติญาติสายตรงอย่างน้อย 1 คนที่เป็น	[]	[]
1) มะเร็งเต้านมที่ได้รับการวินิจฉัยเมื่ออายุไม่เกิน 50 ปี หรือมะเร็งเต้านมในผู้ชาย หรือ	[]	[]
2) มะเร็งรังไข่ หรือ	[]	[]
3) มะเร็งตับอ่อน หรือ	[]	[]
4) มะเร็งต่อมลูกหมาก (metastatic, intraductal/cribriform, high or very high risk group)	[]	[]
3.2 มีประวัติผู้ป่วยในครอบครัวอย่างน้อย 3 คนที่เป็นมะเร็งเต้านม	[]	[]
3.3 มีประวัติในครอบครัวสายตรงอย่างน้อย 2 คนที่เป็นมะเร็งเต้านมหรือมะเร็งต่อมลูกหมาก	[]	[]
4) ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมทุกช่วงอายุที่มีข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้		
4.1 เป็นมะเร็งเต้านมแบบ triple negative	[]	[]
4.2 เป็นมะเร็งเต้านมในผู้ชาย	[]	[]
▪ วัน/เดือน/ปี ที่เก็บตัวอย่าง		
2. กรณีบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในญาติสายตรง บันทึกข้อมูลดังต่อไปนี้		
ชื่อญาติสายตรง นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี		
PID <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> เพศ [] ชาย [] หญิง HN.....		
กรณีญาติสายตรง ให้ระบุ PID ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง PID ผู้ป่วย <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
▪ วัน/เดือน/ปี ที่ประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรมและให้คำปรึกษาก่อนการส่งตรวจทางพันธุกรรม		
▪ ญาติสายตรงบิดา มารดา พี่น้อง บุตรของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม (first degree relationship) ที่ตรวจพบการกลายพันธุ์ของยีน BRCA1/BRCA2	[]	[]
▪ วัน/เดือน/ปี ที่เก็บตัวอย่าง		
ความเห็นเพิ่มเติมอื่นๆ		
แพทย์ผู้รักษา..... เลขที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วัน/เดือน/ปี		