

COMPREHENSIVE CHOLANGIOPANCREATIC CANCER CARE

Surgery Oncology Palliative

Topic Case base conference

Nuanchan Wangsuphadilok MD

Palliative fellow

KARUNRUK Palliative Care Center, KKU

28th April 2021

ขอขอบพระคุณ

ผศ.นพ.อรรถพล ติตะปัญ

ภาควิชาศัลยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น



อาจารย์ นพ.ธนชัย แสนลัง

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง

โรงพยาบาลศรีนครินทร์

Patient Identification data

ผู้ป่วยชายไทยคุ' อายุ 62 ปี

สัญชาติ : ไทย

ภูมิลำเนา : อ.หัวยเม็ก จ.กาฬสินธุ์

ปัจจุบันไม่ได้ประกอบอาชีพ (อดีตผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน)

ลักษณะการรักษา : ข้าราชการ เบิกจ่ายตรง

ปรึกษามาที่ OPD PC : 8 เมษายน 2564

History

มาที่ OPD ONCO ตามนัด
ผู้สมรรถน์ ติดเตียง กินได้น้อยลง
ไม่สามารถ รับยา เคมีบำบัดต่อได้

อายุรแพทย์โรมะเริงจึงส่งต่อมาที่
OPD Palliative care
เพื่อ เตรียมผู้ป่วย และ ทำแผนการดูแลล่วงหน้า

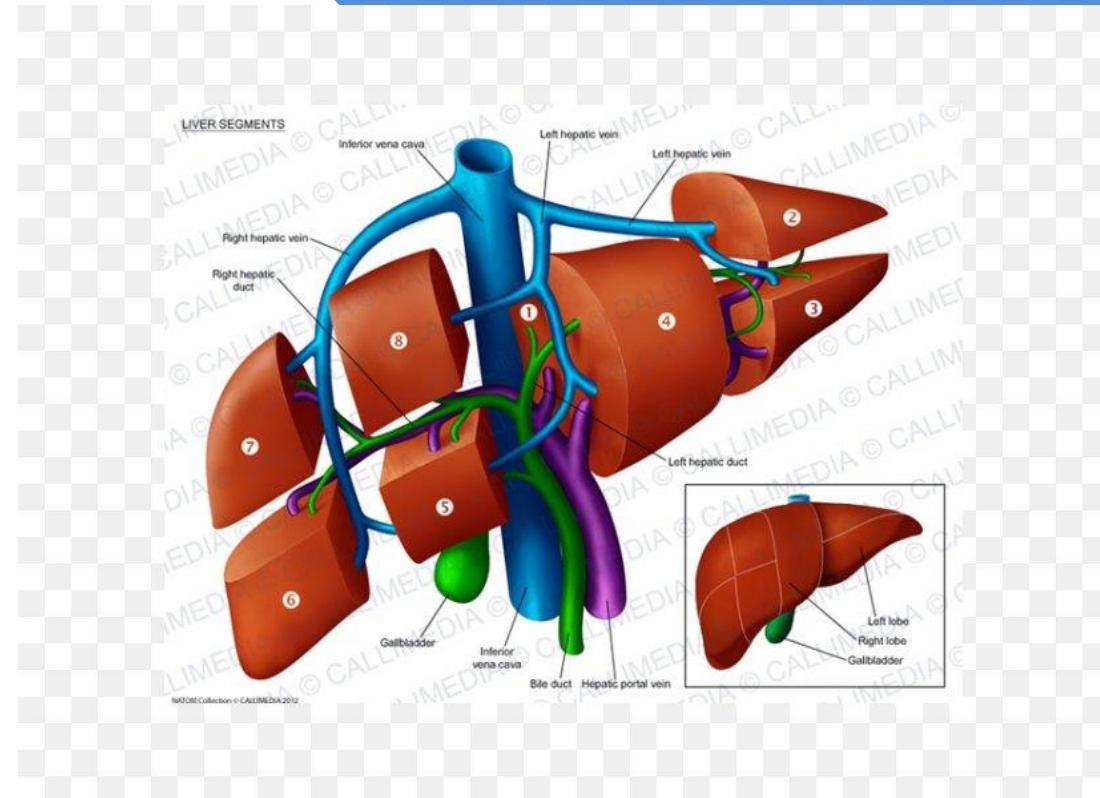
Past History

3/63 present : abdominal discomfort

ទាំ CT (4/3/63) : ill-defined peripheral enhancing mass

2.9*3.4*2.5 cm at S2,4

mass 2.1 cm at 4a,
peripheral bile duct dilatation
encasement of LPV,
post cholecystectomy, a few
anterior diaphragmatic LN

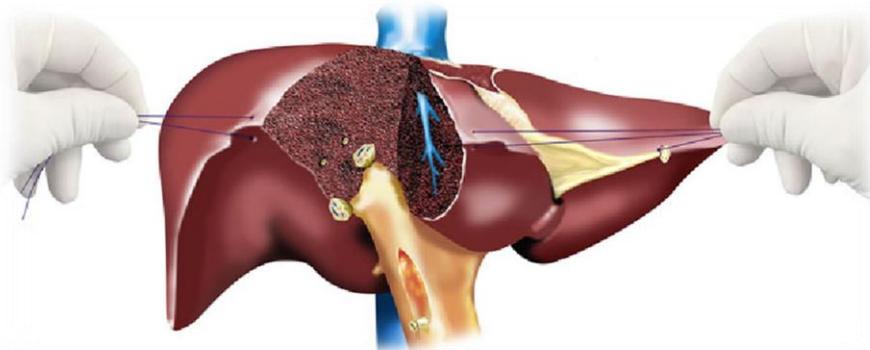


Past History

3/63 present : abdominal discomfort

**Case Invasive Intraductal papillary neoplasm of bile duct
s/p extended Left hepatectomy c BDR 4/63 M+(aortocaval node
(BDRMs:bile duct resection margins))**

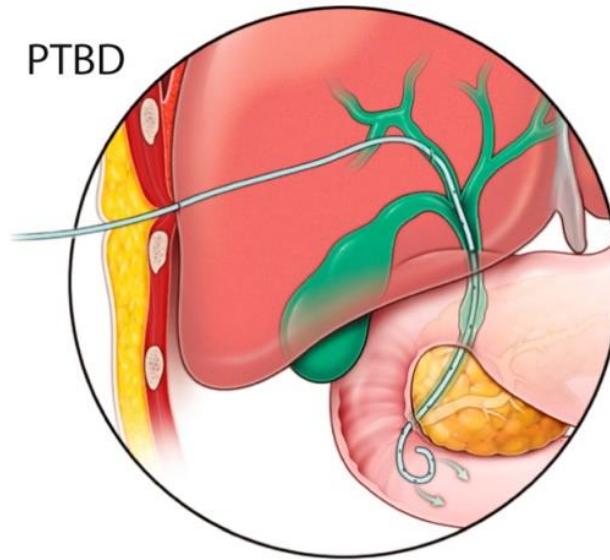
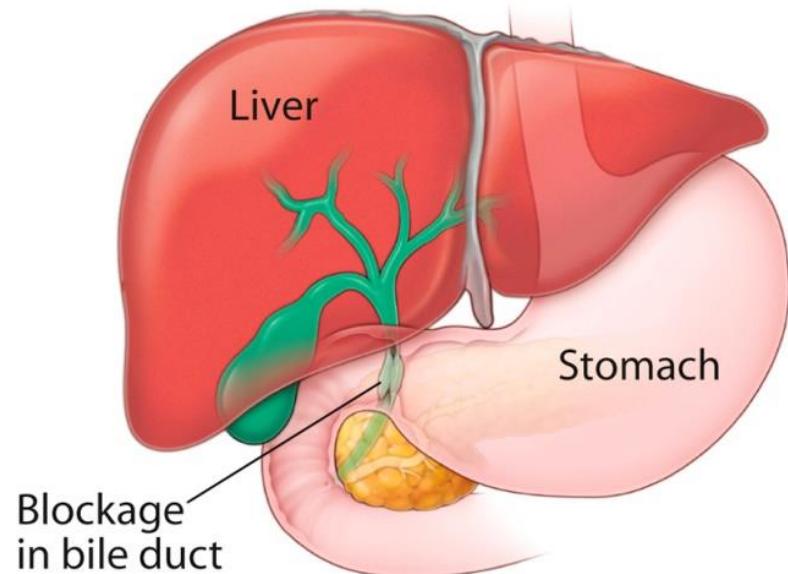
Adjuvant Xeloda(500) 2 tabs po BID 4 cycles last 7/63



Past History

Present Jaundice

**Ultrasound : intrahepatic bile duct dilatation
s/p palliative PTBD anterior Right lobe 7/63**



ທ່ານສູກ ໄດ້ບໍລິຫານ
KE5123
THONGSUK^CHAIPHROM
15/5/2502

SRINAGARIND HOSPITAL
PTBD 72610
Abdomen Single Shot
31/7/2563 15:21:35
30359736



DR.SOPONWIT/DR.ANUCHA^^^^

Abdomen Special

Z: 0.49

C: 509

W: 683

Compressed 32:1

IM: 1/SE: 1

810
1037
Manuf: AlluraXper
Page: 1 of 1

ທ່ານສູກ ໄດ້ບໍລິຫານ
KE5123
THONGSUK^CHAIPHROM
15/5/2502

SRINAGARIND HOSPITAL
PTBD 72610
Abdomen Single Shot
31/7/2563 15:24:13
30359736



DR.SOPONWIT/DR.ANUCHA^^^^

Abdomen Special

Z: 0.49

C: 509

W: 683

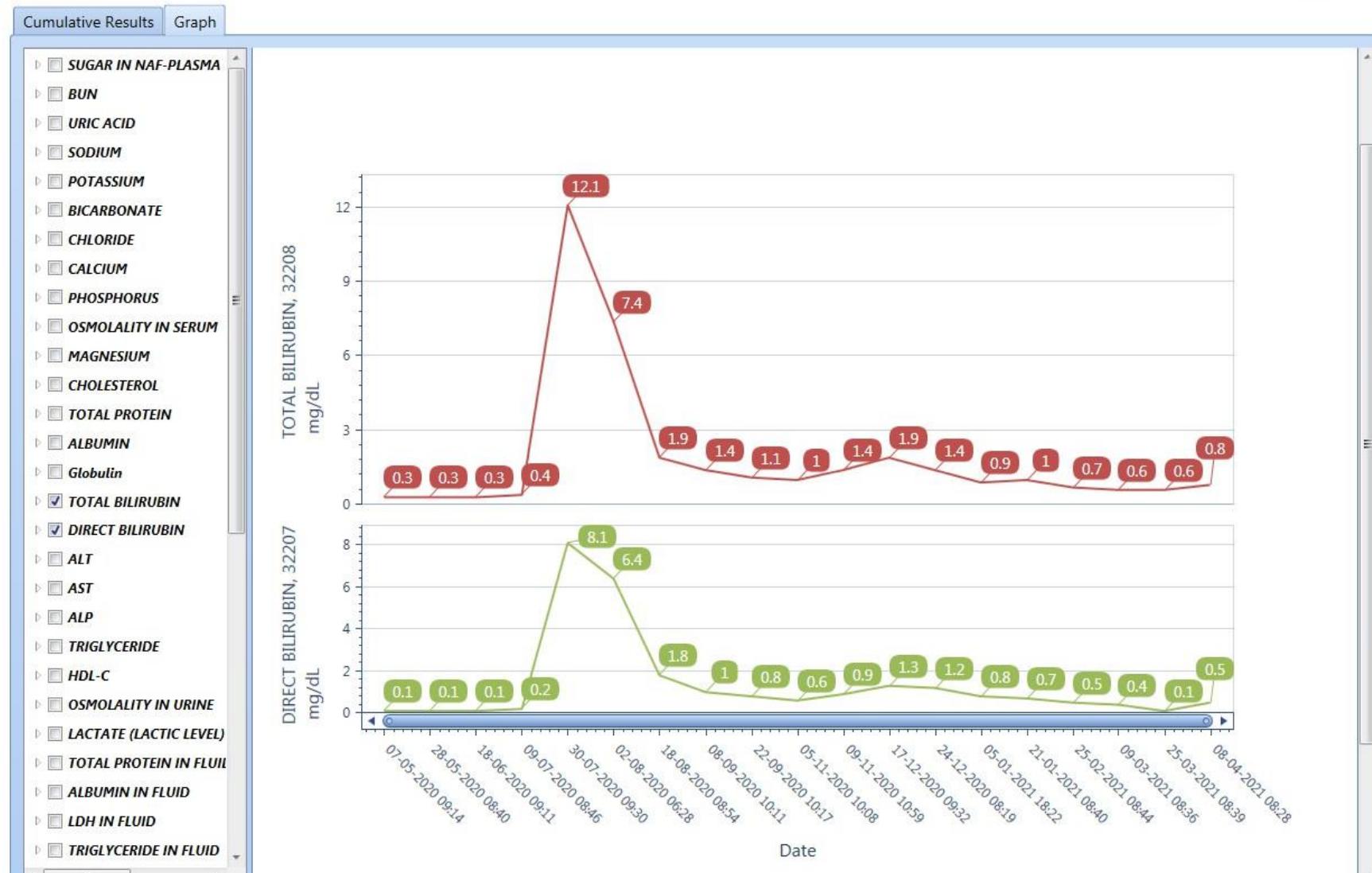
Compressed 32:1

IM: 2/SE: 2

810
1032
Manuf: AlluraXper
Page: 1 of 1

Cumulative Results

Chart Items All Period 1 Year From 28/04/2020 To 28/04/2021
 Sub Category Chemistry;Immunology;Special Test;Microbiol... Go Print



Past History

9/63

CT : infiltrative abnormal mass at surgical bed of left hepatectomy -> recurrent tumor

Moderate dilated IHD in right lobe liver in during on PTBD

Consult Onco med for Systemic Chemotherapy

ສະກິດ, ໂວມາງ
Thongsuk, Chaiphrom
KE5123
61 YEAR
15/5/2502
M

A SRINAGARIND HOSPITAL
ICT 128
CT 1part+Multiphase(Upper abdomen) 44001
V PHASE
11/9/2563 16:52:29
31068054
CONTRAST
LOC: 174.50
THK: 2
FFS



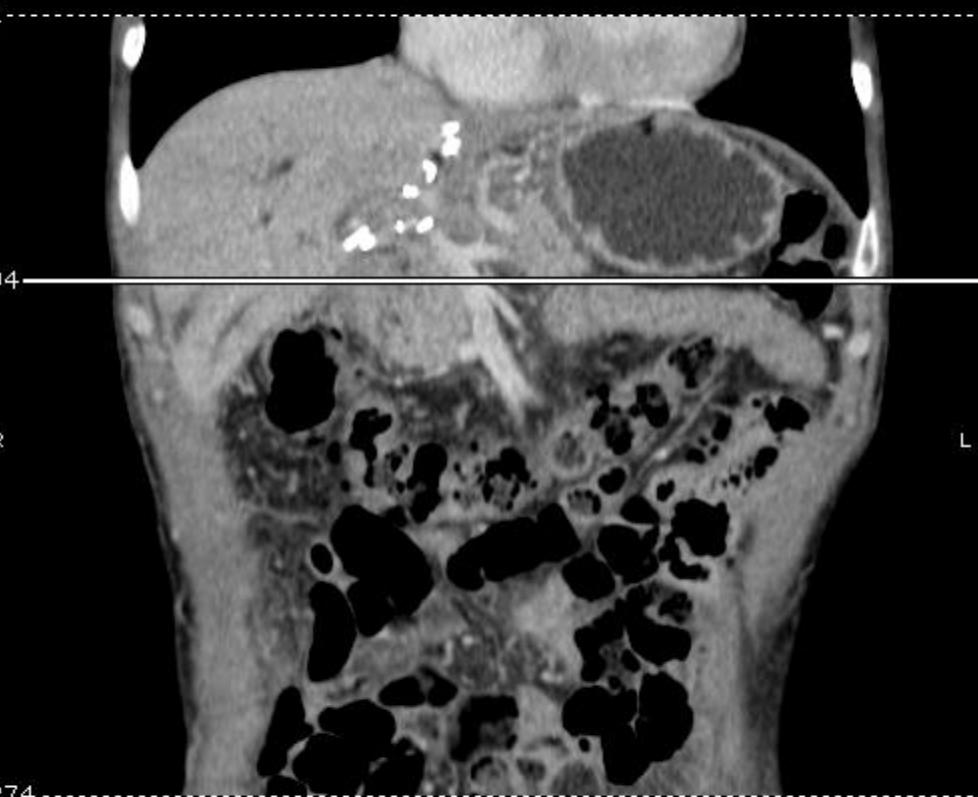
RD: 350
Tilt: 0
mA: 209



DFOV:35x52.6cm
Compressed 11:1

ສະກິດ, ໂວມາງ
Thongsuk, Chaiphrom
KE5123
61 YEAR
15/5/2502
M

H SRINAGARIND HOSPITAL
ICT 128
CT 1part+Multiphase(Upper abdomen) 44001
coro
11/9/2563 16:52:29
31068054
CONTRAST
LOC: 66
THK: 3
FFS



Z: 0.98
C: 55
W: 280
Acq no: ---

DFOV:35x52.6cm
Compressed 11:1

Past History

11/63 – 1/64

- Onco ECOG1 Started Gemcitabine & Cisplatin 3 cycles
- វិភាគ Onco Nutrition
 - mainly soft diet + Boost optimum 7 scoops x 2-3 feed
 - + high fat diet + MTV + Vit B complex
- PTBD dislodge->> Correct
- Pain : Duocetz (tramadol37.5mg/ paracetamol 325mg)
1tab po tid

Past History

2/64

-Onco

Marked ascites >> Chylous ascites 1-2L

>> progressive disease

CT : metastastic aortocaval LN with carcinomatosis peritonei, 3.9 cm subpleural nodule RML

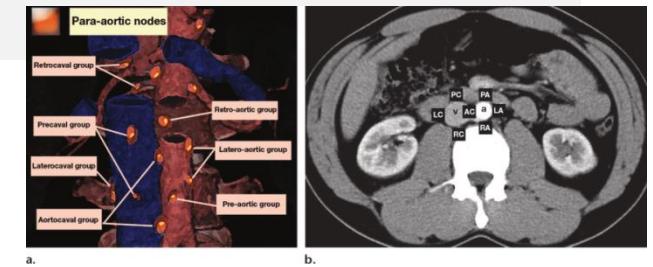
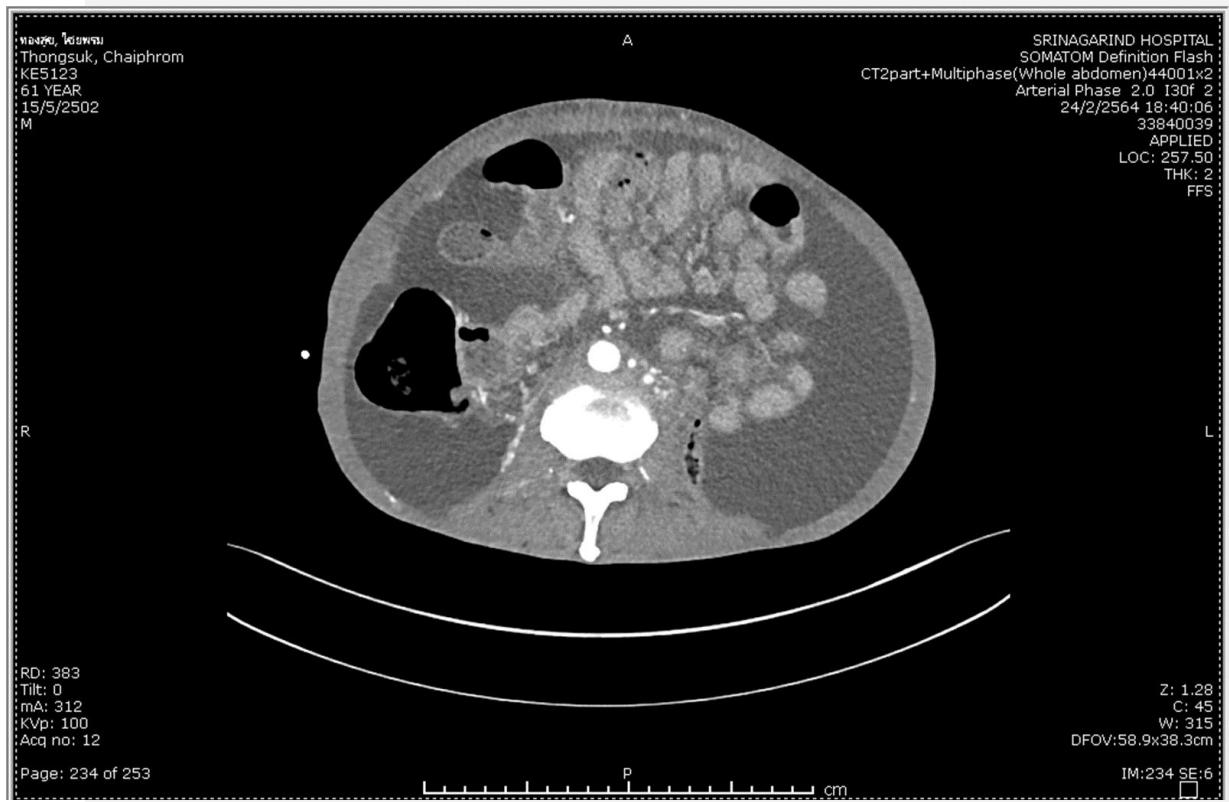
FOLFOX C1

FOLFOX C2 ลด dose

Oxaliplatin គ្រប 5FU hold by infection

-Onco nutrition

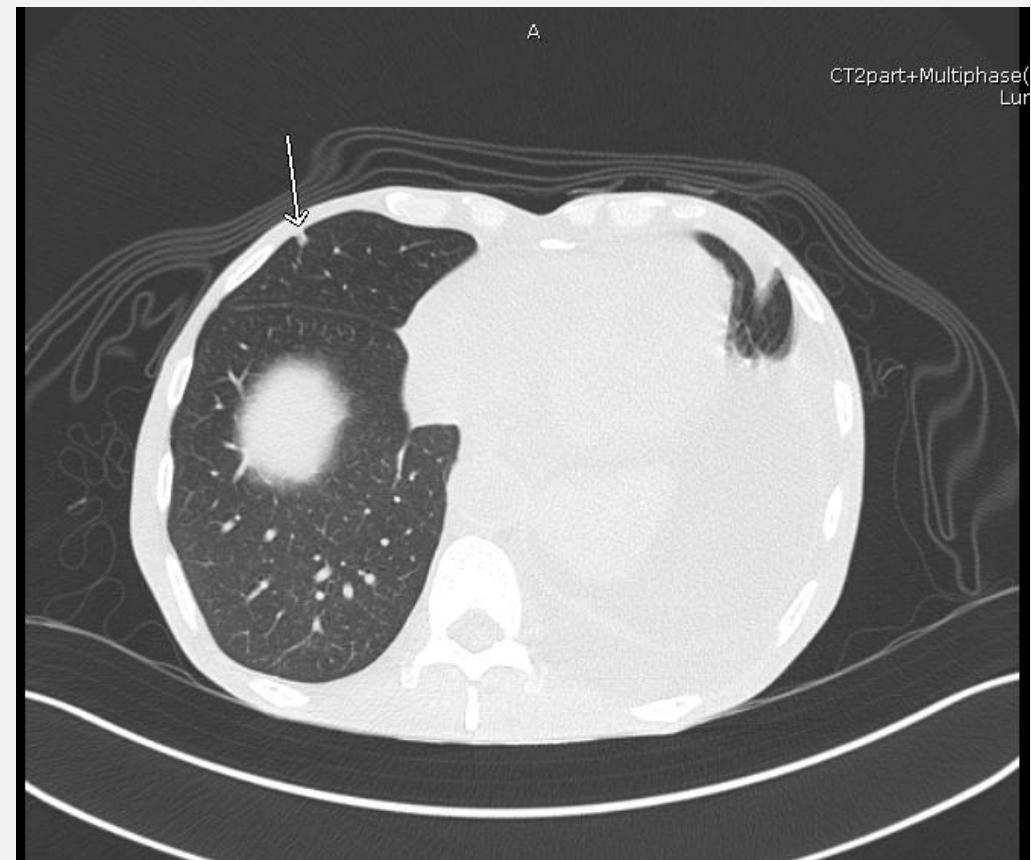
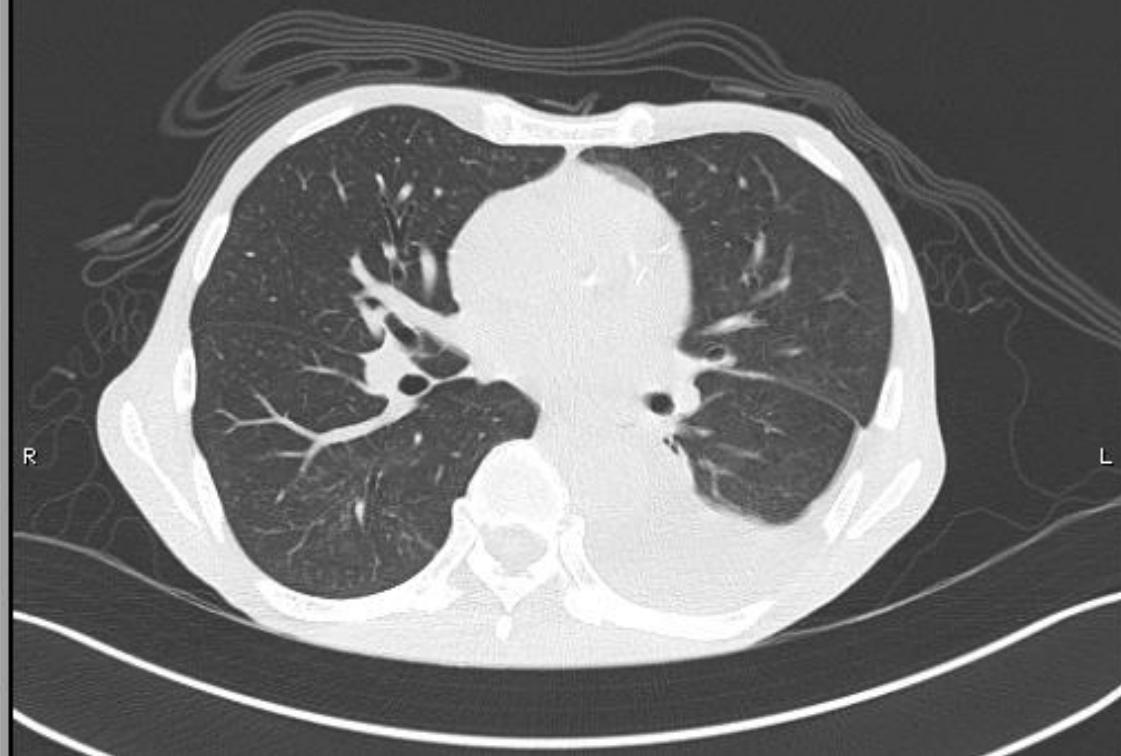
Peptamen 6 scoops + น้ำ 250 ml x 2-3 feed + low fat diet



ທ່ານ ສູກ. ເມືອງ
Thongsuk, Chaiphrom
KE5123
61 YEAR
15/5/2502
M

A SRINAGARIND HOSPITAL
SOMATOM Definition Flash
CT2part+Multiphase(Whole abdomen)44001x2
Lung Non Contrast 2.0 B60f
24/2/2564 18:37:53
33840039

LOC: 28.50
THK: 2
FFS



Past History

3/64

-Onco CT : pulmonary metastasis,
2 focal ground glass opacity at superior segment RLL
Left pleural effusion with passive atelectasis

8/4/64 Onco

PE: PS2, mild pale, cachexia minimal ascites, PTBD- ok
เนื่องจากสภาพร่างกายไม่ดี และกินอาหารได้น้อยมาก
not suitable for chemotherapy
plan : consult palliative Best supportive care



ผู้ป่วย
Thongsuk, Chaiphrom
KE5123
61 YEAR
15/5/2502
M



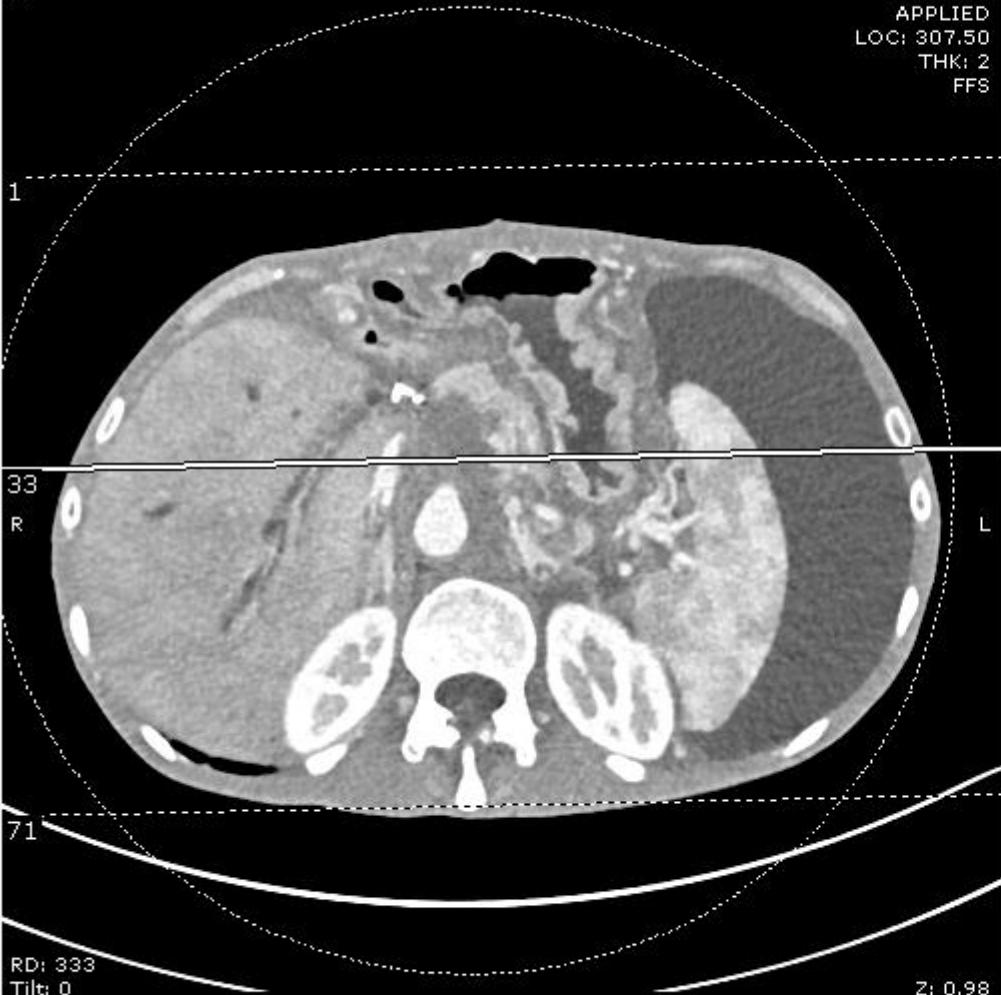
SRINAGARIND HOSPITAL
SOMATOM Definition Flash
CT Chest 44301
Lung 2.0 B60f
19/3/2564 14:17:19
34255588
--
LOC: 244.50
THK: 2
FFS

Z: 1.28
C: -600
W: 1500
DFOV: 50.5x32.8cm

IM: 121 SE: 4

ທ່ານສູກ, ໄກສະແກນ
Thongsuk, Chaiphrom
KE5123
61 YEAR
15/5/2502
M

A SRINAGARIND HOSPITAL
SOMATOM Definition Flash
CT2part+Multiphase(Whole abdomen)44001x2
DE A PHASE 2.0 I30f 2 F_0.5
19/3/2564 14:20:10
34255587
APPLIED
LOC: 307.50
THK: 2
FFS



Page: 115 of 258

P IM:115 SE:503 cm

ທ່ານສູກ, ໄກສະແກນ
Thongsuk, Chaiphrom
KE5123
61 YEAR
15/5/2502
M

H SRINAGARIND HOSPITAL
SOMATOM Definition Flash
CT2part+Multiphase(Whole abdomen)44001x2
COR
19/3/2564 14:21:00
34255587
APPLIED
THK: 3
FFS



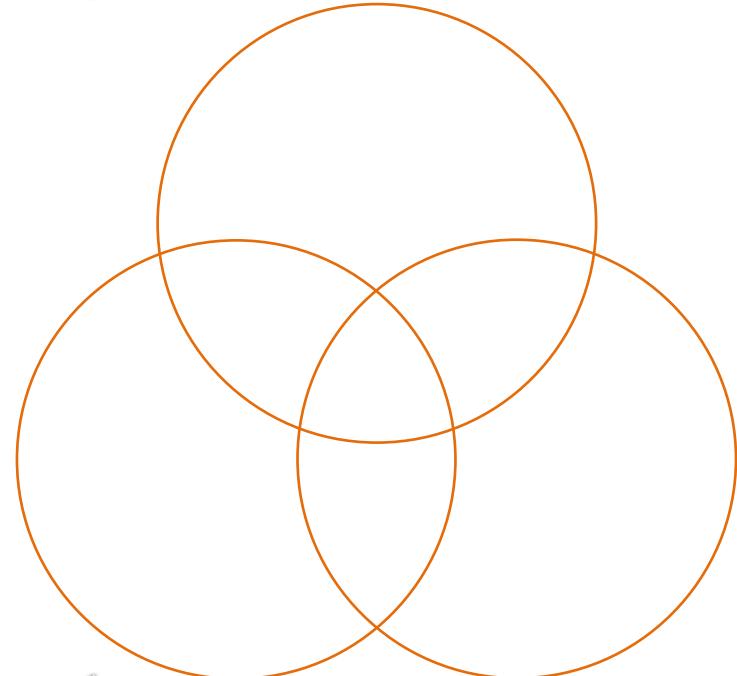
Page: 33 of 71

F IM:33 SE:506 cm

ជូនជាមួយមាតិ OPD palliative នៅលើ approach palliative care?

អងគ់ភាពកម្មវិធីសាកល្ប័យខែង **palliative care**

Symptom control



**Disease
management**

**Psychosocial
& Spiritual care**

At OPD PC 8th April 2021

8/4/64 Palliative OPD

PE: PPS 50-40% (PPS tool)

Physical symptoms (ESAS tool)

- 1.Nociceptive back 6/10
- 2.Dyspnea on Exertion 4/10
- 3.Constipation មិនមីនៅឡើង

Management : MST (10) 1 tab po q 8 hr (convert+increase 30%)

Morphine syrup 2.5 ml po prn for pain and dypnea q 2hr.

Senakot 2 tab po hs , plasil (10) 1 tab po tid

On Admission At PC Ward

GA : An elderly male patient , cachexia

VS : BT 36.8°C, PR 86 bpm, RR 18 cpm, BP 98/62 mmHg., O₂sat 99%

HEENT : mild pale,no juandice, parotid & thyroid not enlarged

Heart & Lung : WNL

Abdomen : normoactive bowl sound, minimal ascites

Neuro : E3V4M6, pupil 2 mm. motoe power grade V all Extremities

No pitting edema

Lab chemistry

BUN 11, Cr 0.51, GFR116, Na132, K 3.4, Cl919, HCO₃ 27, Ca 8.7, PO₄3.8, Mg 2.1, Albumin 2.9
TB 0.8 DB0.5 ALT 37 AST41 ALP155

CBC

Hb10, Hct32, WBC 6,670, PMN 81, Lymp12, Plt 160,000

At OPD PC 8th April 2021

8/4/64 Palliative OPD Psychosocial & Spiritual care

- Conspiracy of silent
- Breaking bad news : poor prognosis
- Explore patient preference

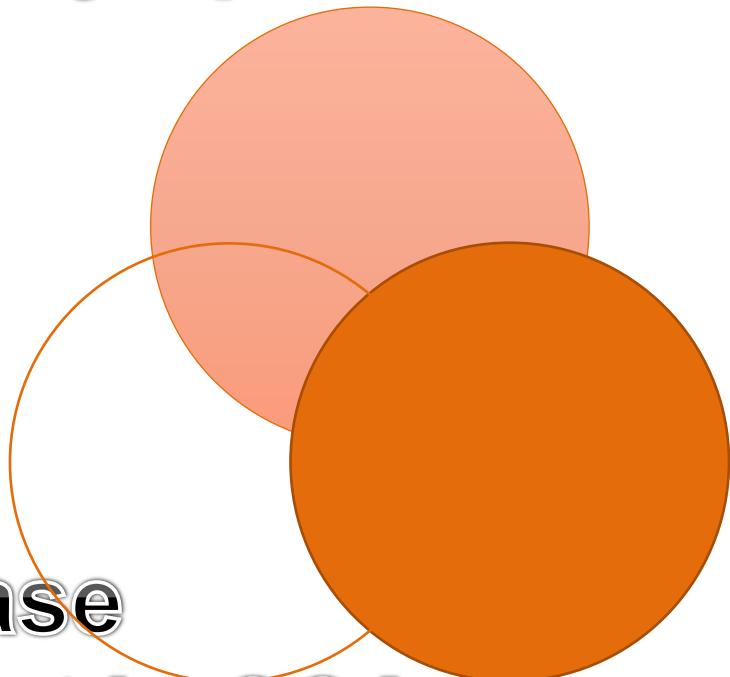
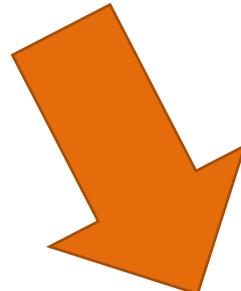
ACP : end of life : comfort

POD : HOME

អង្គភាពកម្មវិធីសំគាល់ស្តុខែង

palliative care

Symptom control



Disease
management in CCA

Psychosocial
& Spiritual care

จากสิ่งที่ได้เรียนรู้เพิ่มเติม

เราวางแผน ดูแล anticipatory Symptom ในผู้ป่วยรายนี้อย่างไรดี ?

Anticipatory symptoms

Recurrent cholangitis

- Systemic ATB : PPS ?
- Oral ATB : bedridden ?

Management of ascites

Management of bowel obstruction

End of life management (សវត្ថគន់ កំ ACP ទីផ្សាយរាងແណ)



THANK YOU