แบบฟอร์มอนุมัติการใช้ชา Peginterferonalfa (ชนิด 2a หรือ 2b) ร่วมกับ Ribavírin ครั้งแรก ข้อบ่งใช้ 🔾 รักษาโรคไวรัสตับอักเสบซีเรื้อรัง genotype 2, 3 🔾 รักษาโรคไวรัสตับอักเสบซีเรื้อรัง genotype 1, 6

(รายสะเอียดภารใช้ยาใปรดช้างถึงจากแนวทางกำกับการใช้ยาและคู่มือการใช้ยาอย่างลมเหตุตามบัญชียาหลักแห่งขาติ)

กรณีขออนุมัติการใช้ยาเป็น <u>ครั้งแรก</u>		
วันเดือนปีที่ส่งข้อมูล/	(N)	
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ป่วย		, and a second and a
1, ชื่อสกุล	vacas museum man manna mana mana mana mana mana ma	2.เพศ Оฃาย ∪หญูง
3. HN 4.AN	5วหัสโรงพยาบ	18
6. เลขที่ประจำตัวประชาชน 🗆 🗆 🗆 🗆		
7.วันเดือนปีเกิด	8. อายุมีเคือน	
9. สิทธิ์การรักษา 🔾 สปสช. 🔾 ประ	ะกันสังคม 🔾 สวัสดิการข้าราชการ	O ลิ่นๆ
10. น้ำหนักตัว กิโลกรัม	11. ส่วนสูง	เซนติเมตร
ข้อมูลทางคลินิก		
1.ผู้ป่วยมี ECOG performance status 2.ได้รับการรักษาด้วย Peginterferon alf 3.ผู้ป่วยรับทราบและมีการลงลายมือชื่อใ 4.ผลการตรวจ	ัล (ซนิด 2a/2b) ร่วมกับ Ribavirin มาเ	iou O ne O liine en O li O lilii

วันที่ดรวจ	ผลการตรวจ
	HCV genotype O1 O 2 O 3 O6 O ซึ่นๆ (ระบุ)
1125	HCV RNA IU/ml
, <i>JJ</i> 25	CBC: Hbg/dL, WBCcell/mm³, PMN%
college constant of the second	Platelet countcell/mm³
	AST g/di, INR
//25	liver biopsy: Métavir scoré , HAI score
	transient elastography ประกอบด้วย
	• fibroscan =kPa
The second secon	 ultrasound elastography=kPa
wasonand and desired in the control of the control	MRI elastography =kPa

Child-Pugh score

..../25...

วันที่ตรวจ	ผลการตราจ
	ผลการตรวจ HIV
	OUndetected
	Opetected viral load
1/25	- กรณีที่ได้รับยาต้านไวรัส HAART มีค่า CD, = cell/ml
	- กรณีที่ไม่ได้รับยาต้านไวรัส HAART มีค่า CD, =cell/ml

	- กรณีที่ไม่ได้รับยาด้านไวรัล HAART มีค่า CD, = cell/ml	
5. มีแผนการเริ่มยาใน วันที่/		
O ชนิดยา peginterfero	on alfa 2a ขนาดยาที่ใช้ = mcg /week, Ribavinn mg/day	
O ชนิดยา peginterfero	on alfa 2b ขนาดยาที่ให้ = mcg /week, Ribavirin mg/day	
 ผู้ป่วยมีข้อห้ามในการรักษาใ 	นข้อใดดังต่อไปดังนี้	
O ไม่มีทั้งหมด		
O มี ในช้อ		
🔾 อายุน้อย	กว่า 16 หรือ มากกว่า 65 ปี	
O ต้องหยุด	ดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิดเกินกว่า 6 เดือน	
🔾 ประวัติแ	พัยา Interferon และ Ribavirin	
	แศร้ารุนแรง (major depressive)ที่ยังควบคุมไม่ได้	
	หรือไม่เต็มใจที่จะยืนยอมในการคุมกำเนิด	
	ด้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะ ได้แก่ ไต, หัวใจ หรือ ปอด	
O Sanday	จำตัวที่ยังควบคุมรักษาไม่ได้ดี เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน	
โรคหละ	ดเลือดหัวใจตืบตัน ถุงลมโป่งพอง โรครั้ยรอยด์เป็นพิษ	
O โรคพิษต์	ราเรื้อรัง	
O atlus:	หว่างการให้ยาเคมีบำบัด	
O ព័្យាក្រស៊ី	การใช้สารเลพดิต	

แพทย์ผู้สั่งใช้ยา

หมายเหต

- ขนาดยาที่แนะนำ
- Peginterferonalfa 2a: 180 ไมโครกรัม ซึดเข้าใต้ผิวหนัง (SC)ลัปดาห์ละ 1 ครั้งร่วมกับการกินยา Ribavirin 800-1,400 มิดลิกรัมต่อวัน
- Peginterferonalfa 2b: 1.0-1.5 ใมโครกรัม√กิโลกรัม จึดเข้าใต้ผิวหนัง (SC) ลัปดาห์ละ 1 ครั้ง ร่วมกับการกินยา Ribavirin 800-1,400 มิลลิทรัมต่อวัน
- 2) ห้ามเปลี่ยนชนิดยาระหว่าง Peginterferon alfa ชนิด 2a กับ Peginterferon alfa ชนิด 2b ในการรักษาผู้ป่วยรายเดียวกัน
- ต้องมีการปรับขนาดยา Ribavino ตามน้ำหนักร่างกาย (ขนาดที่ใช้ 11-16 mg/kg/day) ในผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบชี ชนิด genotype 1, 6

LLU:	บฟอร์มขออนุมัติใ	ช้ยา Peginterferonalfa (ชนิด 2a หรือ 2b) ร่วมกับ Ribavirin <u>ค่อเนื้อง</u>
ข้อบ่งใร	รู้ () รักษาโรคไวริ	ัสดับอักเสบซีเรื้อรัง genotype 2, 3
	O รักษาโรคไร	รัสดับอักเสบซีเรื้อรัง genotype 1, 6
		อ้างอิงจากแนวทางกำกับการใช้ยาและคู่มือการใช้ยาชย่างสมเหตุตามกัญชียาหลักแห่งชาติ)
กรณีขอ	อนุมัติการใช้ยาต่อเ - genotype 2, 3 คร	รั้งที่ 🔾 2 (เดือนที่ 5-7) 🔾 3 (เดือนที่ 13) เป็นการติดตามผลการรักษา
	- genotype 1, 6 ค	รั้งที่ 🔾 2 (เดือนที่ 5-7) 🔾 3 (เดือนที่ 8-10) 🔾 4 (เดือนที่ 11-13)
		🔾 5 (เดือนที่ 18) เป็นการติดตามผลการรักษา
		🔾 6 (เดือนที่ 24) เป็นการติดตามผลการรักษา
วันเดือ	นปีที่ส่งข้อมูล/.	/.25
ส่วนที่	า ข้อมูลผู้ป่วย	
1. ชื่อ		สกุล 2.เพศ 0 ชาย 0หญิง
3. HN		4.AN5 รหัสโรงพยาบาล
6. เลขา	ก็ประจำตัวประชาชน (
7.วันเด็	อนปีเกิด/	/เดือน
9. avi	อีการรักษา O สปสร	. 🔾 ประกันสังคม 🔾 ตวัสดีการข้าราชการ 🔾 อื่นๆ
	หนักดัว	
	ทางคลินิก	
1.ผู้ป่ว	ยมี ECOG performa	nce status 00 01 0 2 0 3 04
	ารตรบจ	
	วันที่ตรวจ	ผลการตรวจ
-		HCV genotype 🔾 1 🔾 2 🔾 3 🔾 6 🔾 อื่นๆ (ระบุ)
		HCV RNA IU/mL
		CBC; Hb,g/dL, WBCcell/mm³, PMN%
000000000000000000000000000000000000000		Platelet countcell/mm³
	,,,,,1,,,,,125,,	AST IU/L, ALT IU/L, Albuming/dl, INR
	//25	Child-Pugh score
		ผลการตรวจ HIV

O Detected viral loadIU/ml

....1....125...

กรณีที่ได้รับยาด้านไวรัส HAART มีค่า CD,=cell/ml กรณีที่ไม่ได้รับยาด้านไวรัส HAART มีค่า CD,=cell/ml

į,	มีการปรับยาจากครั้งแรกหรือใม่
	🔾 ปี เมื่อวันที่//25
e	ขณะนี้ได้รับยา
	🔾 ชนิดยา peginterferon alfa 2a ขนาดยาที่ใช้ = mcg /week, Ribavirin mg/day
	O ชนิดยา peginterfemn alfa 2b ขนาดยาที่ใช้ = mcg /week, Ribavirin mg/day
Š.	เข้า <u>เกณฑ์การหยุดยา</u> โดยได้รับยาครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่//25
	O ได้รับการรักษาครบระยะเวลา คือ สัปดาห์
	🔾 โรคร่วมเดิมที่ผู้ป่วยเป็นอยู่กำเริบมากขึ้นเมื่อได้รับยา Interferon และ ribavirin จนไม่สามารถควบคุมได้
	🔾 ผู้ป่วยไม่สามารถทนผลข้างเคียงหรืออาการไม่พึงประสงค์จากยา Peginterferon alfa (ชนิด 2a/2b)
	หรือ Ribavinn ได้ ซึ่งทำให้
	○ หยุดใช้ยานานกว่า 4 ลัปดาห์
	🔾 ลดขนาดยา Peginterferon alfa (ชนิด 2a/2b) หรือ Ribavirin ลงมากกว่าร้อยละ 50
	 ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำในการใช้ยาที่ได้ลงลายมือชื่อไว้แล้ว และแพทย์ผู้รักษาเห็นสมควร ระบุเหตุผล
	O HCV RNA ลดลงน้อยกว่า 2log ในสัปดาห์ที่ 12 ของการรักษา เทียบกับก่อนการรักษา
	🔾 ยังตรวจพบ HCV RNA ในล้ปดาห์ที่ 24 ของการรักษา
	🔾 ผู้ป่วยดื่มแอลกอฮอล์ระหว่างรับการรักษา
	แพทย์ผู้สั่งใช้ยา
	······································