

แบบประเมินการใช้ยา Granulocyte-Colony Stimulating Agents(G-CSF) Filgrastim

วันที่สั่งใช้ยา.....

ชื่อ-นามสกุล.....เพศ.....อายุ.....
 HN.....AN.....หอผู้ป่วย.....การแพทย์.....
 การวินิจฉัย.....

เหตุผลในการสั่งใช้ยา Granulocyte-Colony Stimulating Agents(G-CSF)

โรงพยาบาลมี Granulocyte-Colony Stimulating Agents(G-CSF) ขนาด 300 mcg/ml

1. ใช้สำหรับปลูกถ่ายไขกระดูกหรือเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด เพื่อเคลื่อนย้าย progenitor cell จากไขกระดูกออกมาในเลือดของผู้ให้หรือผู้ป่วย เพื่อนำไปใช้ทั้งใน allogeneic และ autologous transplantation
2. ใช้สำหรับรักษา febrile neutropenia ที่เกิดจากยาเคมีบำบัด ให้พิจารณาในผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลร่วมกับการให้ยาด้านเชื้อจุลชีพในผู้ป่วยความเสี่ยงสูง โดยมีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้
- Profound neutropenia ซึ่งมี absolute neutrophil count น้อยกว่า 100 /mm³
 - มีปอดอักเสบชนิด bacterial pneumonia หรือ lobar pneumonia หรือ มีภาวะ septicemia
3. Primary prophylaxis
- ผู้ป่วยจะได้รับยาเคมีบำบัดด้วยสูตรที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิด febrile neutropenia มากกว่าร้อยละ 20
 - ผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการเกิด febrile neutropenia 10 - 20% ร่วมกับการประเมินปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยอย่างน้อยหนึ่งข้อ
 - ◇ อายุมากกว่า 65 ปี
 - ◇ มี performance status ที่ไม่ดี (ECOG >= 2)
 - ◇ มีภาวะ neutropenia (absolute neutrophil count < 1,500/mm³) หรือมีโรคแทรกซ้อนในไขกระดูกที่เกิดจากโรคมะเร็ง
- ดังกล่าว
4. Secondary prophylaxis : ผู้ป่วยเคยเกิด febrile neutropenia จากการรับยาเคมีบำบัดในครั้งก่อน และเป็นผู้ป่วยที่มีเป้าหมายการรักษาเพื่อหายขาด (curative aim)

ลงชื่อแพทย์ผู้สั่งใช้.....

(.....)

หมายเหตุ:

1. ไม่แนะนำให้ใช้ยากลุ่ม Granulocyte-Colony Stimulating Factors (G-CSF) ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับเคมีบำบัดโดยไม่ได้หวังผล curative aim (ในกรณีของ palliative chemotherapy แนะนำให้ลดขนาดยาเคมีบำบัดลงตามมาตรฐาน)
2. Febrile neutropenia หมายถึง ภาวะที่ผู้ป่วยมีไข้ร่วมกับนิวโทรฟิลในเลือดต่ำ โดย
 - ภาวะไข้ คือ อุณหภูมิกายของผู้ป่วยซึ่งวัดทางปาก ณ เวลาใดๆ ที่ $\geq 38.3^{\circ}\text{C}$ หรือ มีอุณหภูมิกายซึ่งวัดทางปาก $\geq 38.0^{\circ}\text{C}$ นานติดต่อกันเกิน 1 ชั่วโมง
 - นิวโทรฟิลในเลือดต่ำ คือ มีจำนวนนิวโทรฟิลในเลือด (absolute neutrophil count) $< 0.5 \times 10^9/\text{L}$ หรือ มีจำนวนนิวโทรฟิลในเลือด $< 1.0 \times 10^9/\text{L}$ ซึ่งคาดว่าจะลดลงเหลือ $\leq 0.5 \times 10^9/\text{L}$ ภายใน 48 ชั่วโมง

ตาราง แสดงรายการยาเคมีบำบัดที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด febrile neutropenia

สูตรยาเคมีบำบัดที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด febrile neutropenia	
ความเสี่ยงสูง (>20%)	ความเสี่ยงปานกลาง (10%-20%)
Ovarian Cancer <ul style="list-style-type: none"> • Topotecan • Docetaxel Soft Tissue Sarcoma <ul style="list-style-type: none"> • MAID (mesna, doxorubicin, ifosfamide, dacarbazine) • Doxorubicin • Ifosfamide/doxorubicin 	Occult Primary- Adenocarcinoma <ul style="list-style-type: none"> • Gemcitabine/docetaxel Cervical Cancer <ul style="list-style-type: none"> • Cisplatin/topotecan • Paclitaxel/cisplatin • Topotecan • Irinotecan Ovarian Cancer <ul style="list-style-type: none"> • Carboplatin/docetaxel Uterine Sarcoma <ul style="list-style-type: none"> • Docetaxel