Rituximab for severe myasthenia gravis	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... Drug allergy.....

HN..... AN..... หอผู้ป่วย.....

สิทธิการรักษา O สปสช. O ประกันสังคม O สวัสดิการข้าราชการ O อื่นๆ.....

BW.....kg Ht.....cm ECOG..... BSA = $(BW \times Ht/3600)^{1/2}$ = ...m^2

ตรวจ CBC และ LFT ก่อนให้ยาครั้งแรกและทุกครั้งก่อนการให้ยาในรอบถัดไป

CBC: WBC...../µl Platelet Count...../µl Hematocrit.....% Neutrophils.....%ANC...../µl

LFT: Total protein..... Albumin..... Globulin..... Total Bilirubin..... Direct Bilirubin.....

AST/SGOT..... ALT/SGPT..... Alkaline phosphate.....

ตรวจ HBsAg, Anti-HBc, Anti-Hepatitis C, CXR, stool exam for parasite ก่อนการให้ยาหากตรวจพบการติดเชื้อจำเป็นต้องให้การรักษาการติดเชื้อหรือให้ยาป้องกันก่อนเริ่มการรักษา Rituximab

Rituximab (Intravenous) for severe myasthenia gravis

☐ Induction therapy: ☐ IV 375 mg/m^2 สัปดาห์ละครั้งติดต่อกันเป็นเวลา 4 สัปดาห์

หรือ ☐ IV 1,000 mg 2 ครั้ง ห่างกัน 2 สัปดาห์

☐ Maintenance therapy : IV 1,000 mg 1 ครั้งต่อทุก 6 เดือน

Pre-medication before Rituximab 30-60 minutes

- CPM 10 mg IV
- Hydrocortisone 100 mg IV
- Paracetamol (500) 2 tab PO

Medication

- Rituximab.....mg in NSS.....ml (~1:1 ratio) IV drip
- เริ่มต้นด้วย rate 50 mg/hr หากไม่เกิดอาการแพ้สามารถเพิ่มครั้งละ 50 mg/hr ทุก 30 นาที (อัตราเร็วสูงสุดไม่เกิน 400 mg/hr)
- สอบถามอาการของ infusion reaction จากยา Rituximab ทุกครั้งก่อนการให้ยา กรณีที่มีภาวะ infusion reaction จากยา Rituximab ให้ทำการปรับอัตราเร็วในการให้ยาหรือหยุดการให้ยาชั่วคราว

Vital sings monitoring

- Record BP q 15 min x 4 THEN q 30 min x 2 THEN q 1 hr จนยาหมด
- ถ้า SBP < 100 mmHg ให้หยุดยา 15 min แล้ววัดซ้ำ ถ้า SBP > 100 mmHg ให้ยาต่อได้ด้วย rate ครึ่งหนึ่งของที่เริ่ม แต่ถ้า SBP < 100 mmHg ให้รายงานแพทย์ และให้ NSS 1,000 IV drip 100 ml/hr
- ถ้ามีอาการหอบเหนื่อย ไข้ หนาวสั่น คลื่นไส้อาเจียน ผื่น ลมพิษ ให้รายงานแพทย์

แพทย์.....

ว. .....

Update protocol 13 พฤศจิกายน 2567