

Rituximab  
for NMOSD

## โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... Drug allergy.....  
HN..... AN..... หอผู้ป่วย.....  
สิทธิการรักษา ○ สปสช. ○ ประกันสังคม ○ สวัสดิการข้าราชการ ○ อื่นๆ.....  
ตรวจ CBC และ LFT ก่อนให้ยาครั้งแรกและทุกครั้งก่อนการให้ยาในรอบถัดไป  
CBC: WBC...../ $\mu$ l Platelet Count...../ $\mu$ l Hematocrit.....% Neutrophils.....%ANC...../ $\mu$ l  
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 ก่อนการให้ยาหากตรวจพบการติดเชื้อจำเป็นต้องให้  
การรักษาการติดเชื้อหรือให้ยาป้องกันก่อนเริ่มการรักษา Rituximab

### Rituximab (Intravenous) for NMOSD

BW.....kg Ht..... cm BSA ..... $m^2$  P.S. (ECOG) .....  
Cycle..... วันที่ให้ยา.....

Induction therapy: IV 1,000 mg วันที่ 1 และอีก 1,000 mg วันที่ 15

Maintenance therapy : IV 500 - 1,000 mg 1 ครั้งต่อทุก 6 เดือน

หรือ ถ้าสามารถตรวจระดับ CD19 ได้ หากน้อยกว่า 1% สามารถให้ยาห่างขึ้น มากกว่า 6 เดือนได้

#### 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 signs 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 ครั้งหนึ่งของที่เริ่ม แต่ ถ้า SBP < 100 mmHg ให้รายงานแพทย์ และให้ NSS 1,000 IV drip 100 ml/hr
- ถ้ามีอาการหอบเหนื่อย ไข้ หนาวสั่น คลื่นไส้ อาเจียน ผื่น ลมพิษ ให้รายงานแพทย์

แพทย์.....

ว. ....