

แบบฟอร์มกำกับการใช้ยา Imatinib mesilate

ข้อบ่งใช้ acute lymphoblastic leukemia (ALL) ที่มี Philadelphia chromosome positive (Ph+)

(ขออนุมัติการใช้ยาต่อเนื่อง)

(รายละเอียดการใช้ยาโปรดอ้างอิงจากแนวทางกำกับการใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ)

ข้อมูลผู้ป่วย

1. ชื่อ-สกุล..... 2. เพศ ชาย หญิง
3. HN..... AN..... 4. รหัสโรงพยาบาล.....
5. เลขที่ประจำตัวประชาชน
6. วันเดือนปี เกิด/...../..... 7. อายุ.....ปีเดือน
8. สิทธิการรักษา หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม
 สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการส่วนท้องถิ่น

กรณีขออนุมัติการใช้ยาต่อเนื่อง (อนุมัติให้ใช้ 180 วัน)

วัน/เดือน/ปี ที่ใช้ยา...../...../.....

1. ต้องไม่เป็นผู้ป่วยระยะสุดท้าย (ไม่อนุมัติใช้ยาในผู้ป่วย terminally ill) ใช่ ไม่ใช่
2. ผู้ป่วยตอบสนองต่อการรักษา ใช่ ไม่ใช่
วัน/เดือน/ปีที่ประเมิน...../...../.....
ยืนยันด้วยผลการประเมินระหว่างการรักษาด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้
- 2.1 ตรวจการตอบสนองทางโลหิตวิทยา
 complete hematologic response non-response
- 2.2 ตรวจ chromosomal cytogenetic เพื่อประเมิน cytogenetic response
 cytogenetic response cytogenetic relapse
- 2.3 ตรวจ BCR-ABL gene ของ P190 ด้วยวิธี (RT-PCR)
 RT-PCR negative RT-PCR positive
- 2.4 ตรวจ BCR-ABL gene ของ P190 ด้วยวิธี (RQ-PCR)
 RQ-PCR undetected RQ-PCR detected
3. ตรวจพบ Ph+ >95% โพรตรระบุผลตรวจ..... % ใช่ ไม่ใช่
4. ตรวจพบโครโมโซมผิดปกติอื่นขึ้นในเซลล์ที่มี Philadelphia chromosome positive ใช่ ไม่ใช่
5. สรุปผลการประเมินการรักษา
 stable disease to complete response progressive disease
6. ผู้ป่วยทนต่ออาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาได้ ใช่ ไม่ใช่
7. ขนาดยา Imatinib ที่ขออนุมัติใช้ mg/day
เฉพาะกรณีผู้ป่วยอายุ 1-15 ปีระบุ BSA (m²)
8. ระยะเวลาที่ขอใช้ยา เริ่มต้นให้ยาดังแต่วันที่ถึง..... (อนุมัติให้ยาไม่เกิน 180 วัน)

แพทย์ผู้สั่งใช้ยา

.....

(.....)

ว.

วันที่/...../.....

ผลการอนุมัติ (สำหรับผู้อนุมัติตามที่กองทุนฯกำหนด)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงนามแพทย์ผู้อนุมัติ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

ต้องให้แพทย์อายุรศาสตร์โรคเลือดลงนามทุกครั้ง ต้องมีการกรอกแบบฟอร์มกำกับใช้ยาในบัญชี จ(2) ทุกครั้งที่ใช้ยากับผู้ป่วย (เก็บรักษาข้อมูลไว้เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบการใช้ยา โดยหน่วยงานกำกับดูแลการใช้ยาบัญชี จ(2)) ปรับปรุงข้อมูล มิถุนายน 2565