



## 2. ขนาดยาและวิธีการให้ยา

2.1 น้ำหนัก ..... กิโลกรัม ส่วนสูง ..... เซนติเมตร พื้นที่ผิวกาย ..... m<sup>2</sup>

2.2 ขนาดยา rituximab ที่ใช้ ..... mg/วัน คิดเป็นขนาดยาที่ใช้ ..... mg/m<sup>2</sup>

(ขนาดยา rituximab ที่แนะนำคือ 375 mg/m<sup>2</sup> ให้โดยการหยดทางหลอดเลือดดำ (intravenous infusion) ไม่เกิน 8 รอบ โดยห่างกันรอบละประมาณ 3 สัปดาห์)

### หมายเหตุ:

- การให้ยาในครั้งแรกให้เริ่มด้วยอัตราเร็ว 50 มิลลิกรัมต่อชั่วโมง หากไม่เกิดอาการแพ้ยาสามารถเพิ่มอัตราเร็วในการให้ยาขึ้นอีก 50 มิลลิกรัมต่อชั่วโมง ทุก 30 นาที (อัตราเร็วในการให้ยาสูงสุดไม่เกิน 400 มิลลิกรัมต่อชั่วโมง)

- ให้สอบถามอาการของ infusion reaction จากยา rituximab ทุกครั้งก่อนการให้ยา กรณีที่มีภาวะ infusion reaction จากยา rituximab ให้ทำการปรับอัตราเร็วในการให้ยาหรือหยุดการให้ยาชั่วคราวตามตามเอกสารกำกับยา

## 3. การประเมินระหว่างการรักษา (ประเมินครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ ..... / ..... / .....)

3.1 ผลการตรวจร่างกายก่อนการให้ยา พบว่า

complete response       partial response       no response       progression of disease

3.2 ผลการตรวจติดตามด้วยภาพรังสี (radiologic imaging) เข้า ในบริเวณที่เคยตรวจพบรอยโรค หลังได้รับยาไปแล้ว พบว่า (โปรดแนบผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ)

complete response       partial response       no response       progression of disease

3.3 ผลการตรวจ bone marrow aspiration / biopsy เข้า กรณีตรวจพบรอยโรคในไขกระดูกตั้งแต่เริ่มต้น หลังได้รับยาไปแล้ว พบว่า

ไม่ได้ทำ

ทำ เมื่อวันที่ ..... / ..... / ..... พบว่า       พบรอยโรค       ไม่พบรอยโรค

3.4 ผลตรวจ CBC

WBC ..... /uL      platelet count ..... /uL      Hct ..... %

Neutrophils ..... %

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

### แพทย์ผู้สั่งให้ยา

ลงชื่อ .....

(.....)

ว .....

วันที่ ..... / ..... / .....

### ผลการอนุมัติ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงนามแพทย์ผู้อนุมัติ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ..... / ..... / .....

หมายเหตุ : แพทย์อายุรศาสตร์โรคเลือดลงนามทุกครั้งในแบบฟอร์มกำกับให้ยาในบัญชี(2)

(เก็บรักษาข้อมูลไว้เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบการให้ยา โดยหน่วยงานกำกับดูแลการใช้ยาบัญชี (2))

### การตอบสนองระดับโครโมโซม (Cytogenetic response)

- Complete cytogenetic response (CCyR): 0% Ph positive cells

- Partial cytogenetic response (PCyR): 1-35% Ph positive cells

- Major cytogenetic response = Complete และ Partial cytogenetic responses หรือ 0%- 35% Ph positive cells

- Minor cytogenetic response : 36-65% Ph positive cells

- Minimal cytogenetic response : 66-95% Ph positive cells

- No cytogenetic response: >95% Ph positive cells