

แบบฟอร์มกำกับการใช้ยา Docetaxel

ข้อบ่งชี้มะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้นหรือระยะลุกลาม เฉพาะผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคหัวใจ (อนุมัติอย่างต่อเนื่อง)

(รายละเอียดการใช้ยาโปรดอ้างอิง จากแนวทางกำกับการใช้ยา และคู่มือการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลตามบัญชียาหลักแห่งชาติ)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ป่วย

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

1. ชื่อ- นามสกุล.....	2. HN.....	3. AN.....
4. เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	5. วัน / เดือน / ปีเกิด	6. อายุ.....ปี.....เดือน
7. เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	8. รหัสโรงพยาบาล.....	
9. สิทธิเบิก <input type="checkbox"/> หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	<input type="checkbox"/> ประกันสังคม	
<input type="checkbox"/> สวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ	<input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ.....	
10 ได้รับ Pre-authorization แล้ว <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	11. Authorization number.....	

ส่วนที่ 2 ข้อมูลประกอบการอนุมัติและข้อมูลการใช้ยา

แพทย์

ก.กรณีขออนุมัติใช้ยาเป็นครั้งที่สอง	วัน/เดือน/ปี ที่ใช้ยา...../...../.....
<ul style="list-style-type: none"> • การให้ยาค้างนี้เป็น Cycle ที่ (มะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้น ไม่เกิน 4 Cycle, มะเร็งเต้านมระยะแพร่กระจายหรือระยะลุกลามเฉพาะที่ ไม่เกิน 6-8 Cycle) • วันเดือนปีที่เริ่มให้ยาค้างครั้งแรก • เหตุผลที่ให้ยาค้างนี้ <input type="checkbox"/> ให้ยาต่อเนื่องจากครั้งแรก <input type="checkbox"/> ให้ยาซ้ำหลังจากการหยุดยาชั่วคราว (drug holiday) 	
1.ต้องไม่เป็นผู้ป่วยในระยะสุดท้าย ในภาวะ terminally ill (ไม่อนุมัติการใช้ยาในผู้ป่วย terminally ill)	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2.กรณีให้ยาต่อเนื่องผู้ป่วยยังคงตอบสนองต่อการรักษาและทนผลข้างเคียงจากยาได้ซึ่งสมควรให้ยาต่อไป	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
3.สภาพร่างกายของผู้ป่วยอยู่ในระดับใด	
<input type="checkbox"/> ECOG 0 <input type="checkbox"/> ECOG 1 <input type="checkbox"/> ECOG 2 <input type="checkbox"/> ECOG 3 <input type="checkbox"/> ECOG 4 <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประเมิน	
4. น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร พื้นที่ผิวร่างกาย ตารางเมตร	
ขนาดยาที่แนะนำคือ Docetaxel 75 mg/m ²	
ปริมาณที่ผู้ป่วยใช้จริง ชนิด 20 mg/ขวด จำนวน ขวด	
ชนิด 80 mg/ขวด จำนวน ขวด	
5. หากผู้ป่วยได้รับ Chemotherapy อื่นร่วมด้วยโปรดระบุชื่อยา	
สำหรับผู้อนุมัติ 1. <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ 3. <input checked="" type="checkbox"/> ECOG 0 ถึง 2	

เกณฑ์การหยุดยา

- มะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้น
 - ✓ ให้ยาตามขนาดที่แนะนำเป็นCycle ทุก 3 สัปดาห์รวม 4 cycle เท่านั้น
- มะเร็งเต้านมระยะแพร่กระจายหรือระยะลุกลามเฉพาะที่
 - ✓ ให้ยาจนผู้ป่วยมี Maximum response (ก่อนมะเร็งไม่ยุบต่อไปอีกแล้ว) แล้วให้เพิ่มได้อีก 1-2 cycle
 - ✓ ให้ยา 6-8 cycle
 - ✓ กรณีผู้ป่วยตอบสนองต่อยาดี ควรจะหยุดยา (drug holiday) หลังได้ยาครบ 6-8 cycle แล้วให้ยาใหม่เมื่อโรคกลับมาใหม่หรือลุกลามมากขึ้น

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....

ลงนามแพทย์ผู้สั่งใช้ยา

(.....)

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้าน.....

เลขใบประกอบโรคศิลปะ.....

วันที่...../...../.....

ผลการอนุมัติ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงนามแพทย์ผู้อนุมัติ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....