

		ส่วนที่ 3 ข้อมูลประกอบอนุมัติและข้อมูลการใช้ยา	
ก. กรณีขออนุมัติการใช้ยาเป็นครั้งแรก		วันเดือนปีที่ให้ยา...../...../.....	
แพทย์	1. ผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะ terminally ill (ไม่อนุมัติการใช้ยานี้ในผู้ป่วย terminally ill)	ใช่ ☐	ไม่ใช่ ☐
	2. การให้ยา Thyrotropin alfa ครั้งนี้เป็นการใช้ยาครั้งที่		
	หมายเหตุ ทำการประเมินภายใน 6 - 12 เดือนแล้วพบว่ายังมี thyroid remnant เหลืออยู่ สามารถให้ยาซ้ำได้ไม่เกิน 1 ครั้ง		
	3. ผู้ป่วยมีลักษณะตามเกณฑ์กำหนดดังต่อไปนี้ ครบทุกข้อ	☐	☐
	อนุมัติการใช้ยา thyrotropin alfa เพื่อเพิ่มระดับ TSH ในเลือดก่อนการรักษาโดยการทำลายเนื้อต่อมไทรอยด์ หลังผ่าตัด (thyroid remnant ablation) ด้วย I-131 ในโรค well differentiated thyroid cancer โดยมีเกณฑ์ดังนี้		
	3.1 ได้รับการวินิจฉัยแน่นอนว่าเป็น well differentiated thyroid cancer โดยการตรวจทางพยาธิวิทยา	☐	☐
	3.2 ได้รับการผ่าตัดต่อมไทรอยด์ออกแล้วอย่างน้อยแบบ near total thyroidectomy	☐	☐
	3.3 มีลักษณะอย่างน้อย 1 ข้อในข้อต่อไปนี้		
	3.3.1 มีภาวะที่ต่อมพิทูอิทารีไม่สามารถหลั่ง TSH ให้มี ระดับในเลือดสูงกว่า 25 มิลลิยูนิตต่อลิตรได้ โดยทำการวัดระดับ TSH ในเลือดเมื่อได้มีการหยุดยาไทรอยด์ฮอร์โมนเป็นเวลาอย่างน้อย 3 สัปดาห์	☐	☐
	3.3.2 ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยจิตเวชตามมาตรฐานทางการแพทย์โดยจิตแพทย์และได้รับ การรักษาด้วยยาทางจิตเวช เช่น โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท ซึ่งอาการอาจจะกำเริบหากอยู่ในภาวะ Hypothyroidism ในประวัติอดีตของผู้ป่วยโดยมีลายลักษณ์อักษรยืนยัน	☐	☐
3.3.3 ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพ ที่มีประวัติว่าเมื่ออยู่ในสภาวะ hypothyroidism แล้วเกิดความผิดปกติ จนต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ได้แก่ 1. มีอาการและอาการแสดงของภาวะหัวใจล้มเหลว และ ejection fraction < 50% หรือ ejection fraction ลดลง 10% หรือ 2. ความดันโลหิต ต่ำผิดปกติ (เช่น Systolic blood pressure < 90 mmHg ร่วมกับมีอาการและอาการแสดง ของเลือดไปเลี้ยงอวัยวะต่างๆไม่เพียงพอ เช่น หน้ามืด เวียนศีรษะ เป็นต้น หรือ 3. ระดับอิเล็กโตรไลต์ ผิดปกติ (เช่น Hyponatremia คือ serum Na < 125 mmol/L, Hyperkalaemia คือ serum K+ > 5 mmol/L)	☐	☐	
3.3.4 ผู้ป่วยที่มีอาการหรืออาการแสดงจากภาวะขาดฮอร์โมนไทรอยด์ในระดับรุนแรง (Zulewski score มากกว่าหรือเท่ากับ 10 คะแนน) ระหว่างที่รักษาด้วย I-131 และผลการตรวจวัดระดับ TSH ในเลือดน้อยกว่า 25 มิลลิยูนิตต่อลิตร	☐	☐	
3.3.5 ผู้ป่วยที่อายุน้อยกว่า 18 ปีที่มีโรคกระดูกพรุนหรือ กระดูกอ่อนนอกต่อมไทรอยด์	☐	☐	
4. ปริมาณยา Thyrotropin alfa ทั้งหมด ที่ใช้ มิลลิกรัม (ขนาดยาที่แนะนำ คือ หลังจากละลาย thyrotropin alfa ด้วยน้ำกลั่น 1.2 มิลลิกรัม จะได้ thyrotropin alfa 0.9 มิลลิกรัม/1 มิลลิกรัม ฉีดสารละลายที่ผสม 1 มิลลิกรัม (Thyrotropin alfa 0.9 มิลลิกรัม) เข้ากล้ามเนื้อบริเวณสะโพก 2 ครั้ง ห่างกัน 24 ชม.)			
สำหรับผู้อนุมัติ	1. ☒ ใช่ 2. การขออนุมัติเมื่อทำการประเมินภายใน 6 - 12 เดือนแล้วพบว่ายังมี thyroid remnant เหลืออยู่ สามารถให้ยาซ้ำได้ไม่เกิน 1 ครั้ง 3. ☒ ใช่ 4. ระบุขนาดยาเป็นไปตามเกณฑ์		

		ส่วนที่ 2 ข้อมูลประกอบอนุมัติและข้อมูลการใช้ยา (ต่อ)	
แพทย์	ข. เกณฑ์การหยุดใช้ยา		วันเดือนปีที่ให้ยา...../...../..... การใช้ยาค้างครั้งนี้เป็นครั้งที่.....
	ผู้ป่วยจำเป็นต้องหยุดใช้ยาในกรณีต่อไปนี้		ใช่ ไม่ใช่
	1. เกิดผลข้างเคียงหรืออาการไม่พึงประสงค์ร้ายแรงที่แพทย์ผู้รักษาพิจารณาแล้วเห็นว่าเกิดผลเสียมากกว่าประโยชน์ที่จะได้รับ เช่น หัวใจเต้นผิดจังหวะ อาเจียนอย่างรุนแรง ภาวะ hypersensitivity เป็นต้น		☐ ☐
สำหรับผู้อนุมัติ เกณฑ์การหยุดใช้ยา: 1. ผู้ป่วยเกิดผลข้างเคียงหรืออาการไม่พึงประสงค์ร้ายแรงที่แพทย์ผู้รักษาพิจารณาแล้วเห็นว่าเกิดผลเสียมากกว่าประโยชน์ที่จะได้รับ ⊗ ใช่			

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....

ลงนามแพทย์ผู้สั่งใช้ยา

(.....)

.....
เลขที่ใบประกอบโรคศิลปะ
วันที่...../...../.....

ผลการอนุมัติ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงนามแพทย์ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....