



ชื่อ-นามสกุล _____ HN _____ AN/VN _____

สิทธิการเบิก • หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า • ประกันสังคม • ข้าราชการ • อื่นๆ ระบุ _____

เพศ • ชาย • หญิง วันเดือนปีเกิด ____/____/____ อายุ _____ ปี

น้ำหนักตัว _____ กิโลกรัม ส่วนสูง _____ เซนติเมตร พื้นที่ผิว _____ ตารางเมตร

ข้อบ่งใช้ โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนหรือใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องให้ตรงกับความเป็นจริง

- ☐ Use in combination with trastuzumab and docetaxel for treatment of patients with HER2-positive metastatic breast cancer (MBC) who have not received prior anti-HER2 therapy or chemotherapy for metastatic disease
- ☐ Use in combination with trastuzumab and docetaxel as neoadjuvant treatment of patients with HER2-positive, locally advanced, inflammatory, or early stage breast cancer (either greater than 2 cm in diameter or node positive) as part of a complete treatment regimen for early breast cancer

ข้อมูลอื่นๆ

- ☐ Age > 18 years
- ☐ ECOG performance status 0 - 1
- ☐ histologically confirmed invasive HER2-positive breast cancer, HER2 positivity had to be centrally confirmed and was defined as an immunohistochemical score of 3+ in more than 10% of immunoreactive cells or amplification of *ERBB2*
- ☐ have either node-positive disease or node-negative disease with a tumor diameter greater than 1.0 cm
- ☐ Patients with node-negative tumors between 0.5 and 1.0 cm in diameter were initially eligible if at least one of the following high-risk features was present: histologic or nuclear grade 3, negativity for estrogen and progesterone receptors, or age younger than 35 years
- ควรระวัง
- ☐ previous invasive breast cancer
- ☐ nonbreast cancer within 5 years before randomization
- ☐ any previous chemotherapy or radiotherapy for cancer
- ☐ any previous anti-HER2 therapy or other ☐ previous anticancer biologic therapy or immunotherapy
- ☐ concurrent serious diseases interfering with planned treatment
- ☐ serious cardiac or cardiovascular disease
- ☐ severe pulmonary conditions

รายการยาอื่นๆที่รับประทาน ปัจจุบัน ชื่อ ขนาด ความถี่

ขนาดยาที่ขออนุมัติใช้ Pertuzumab ☐ 420 mg

ราคายาต่อเดือนบาท xเดือน รวมเป็นเงิน.....บาท

ระยะเวลาอนุมัติครั้งละไม่เกิน 4 เดือน จะเริ่มใช้ยาวันที่ ____/____/____

กรณีขอต่ออายุตั้งแต่ครั้งที่สอง วันเดือนปีที่ให้ยา ____ / ____ / ____ ผู้ป่วยได้รับยามาแล้วรวมเดือน ผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะ terminally ill ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ผู้ป่วยยังคงตอบสนองต่อการรักษาและทนผลข้างเคียงจากยาได้ซึ่งสมควรให้ยาต่อไป ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ผลการรักษามีการตอบสนอง ☐ CR ☐ PR ☐ SD ☐ PD หมายเหตุ การติดตามผลการรักษาโดย CT หรือ MRI ทุก 6 สัปดาห์ ในช่วง 48 สัปดาห์แรกของการใช้ยาและทุก 12 สัปดาห์ ต่อจากนั้น จนกระทั่งโรคมีการลุกลาม แพ้กระจาย	
เหตุผลของการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F	
ลงนามแพทย์ผู้สั่งใช้ยา.....รหัสแพทย์.....เลข ว.....วันที่ ____ / ____ / ____	
สำหรับเภสัชกร Tumor board No. _____ วัน/เดือน/ปี _____ Discussion 1. การจ่ายยาครั้งแรกสามารถจ่ายยาแก่ผู้ป่วยได้ ในกรณีตรงตามข้อบ่งใช้ที่ระบุ และตอบ ✓ ทุกข้อในช่องข้อมูลอื่นๆ ☐ ใช่ 2. กรณีต่ออายุตั้งแต่ครั้งที่ 2 เป็นต้นไปต้องตอบใช่ทั้งสองข้อ ลงนามเภสัชกรวันที่ ____ / ____ / ____	
Ref. 1. von Minckwitz G, Procter M, de Azambuja E, et al. Adjuvant pertuzumab and trastuzumab in early HER2-positive breast cancer. <i>N Engl J Med.</i> 2017;377(2):122-131 and supplementary appendix. 2. U.S. Food and Drug Administration. Available at https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2013/125409s051lbl.pdf [Accessed March, 5 2017].	

ผลการอนุมัติใช้ยา

- ☐ อนุมัติให้ใช้ยาโดยเบิกจ่ายได้ตามข้อบ่งใช้ที่ขึ้นทะเบียนกับคณะกรรมการอาหารและยา
☐ อนุมัติให้ใช้ยาได้โดยไม่อยู่ในข้อบ่งใช้ที่สามารถเบิกจ่ายได้
☐ อื่นๆ.....
 ลงนามผู้บริหาร/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่ ____ / ____ / ____

ADR	พบ/ไม่พบ	ระบุ Grade	การจัดการ/ผลลัพธ์
General disorders and administration site conditions			
Fatigue			
asthenia			
peripheral edema			
mucosal inflammation			
pyrexia			
Skin and Subcutaneous tissue disorders			
alopecia			
rash			
nail disorder			
pruritus			
dry skin			
Gastrointestinal disorders			
diarrhea			
nausea			
vomiting			
constipation			
stomatitis			
Nervous system disorders			
peripheral neuropathy			
headache			
dysgeusia			
dizziness			
Musculoskeletal and connective tissue disorders			
myalgia			
arthralgia			
Infections and infestations			
upper respiratory tract infection			
nasopharyngitis			
Respiratory, thoracic, and mediastinal disorders			
dyspnea			
Metabolism and nutrition disorders			
decrease appetite			
Eye disorders			
lacrimation increased			
Psychiatric disorders			
insomnia			

Lab Abnormality	พบ/ไม่พบ	ระบุค่า	การจัดการ/ผลลัพธ์
neutropenia			
anemia			
febrile neutropenia			