

## แบบฟอร์มกำกับการใช้ Favipiravir 200 mg Tablet

โรงพยาบาล ..... นายอายุ ..... วัน เดือน ปี ที่ส่งข้อมูล ...../...../.....

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ป่วย :** ชื่อ ..... นามสกุล .....

เพศ  ชาย  หญิง อายุ .....ปี .....เดือน  ตั้งครรภ์ไตรมาส.....

HN.....AN..... ID .....  ผู้ป่วยนอก  ผู้ป่วยใน

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลทางคลินิก :** Body weight ..... kg Height ..... cm BMI ..... kg/m<sup>2</sup>

2.1 ผลการตรวจร่างกาย (วันที่นอนรพ.วันแรก/ล่าสุด) : temperature ..... °C อัตราการหายใจ ..... /นาที O<sub>2</sub> sat (room air/on .....) .....%

2.2 ผลการตรวจยืนยัน COVID-19 Date Type of specimen สถาบันส่งสิ่งส่งตรวจ ผลการตรวจ ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (Probable case)  ATK Positive  PCR Detected

2.3 ผู้ป่วยเคยได้รับการรักษาด้วยยา Favipiravir จากสถานพยาบาลอื่นมาก่อน  ไม่เคย

เคย ระบุวันที่เริ่มยา ..... ขนาดยา..... เป็นระยะเวลา..... วัน

ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้ยาตามแนวทางการใช้ยาตามแนวทางเวชปฏิบัติ โดยกรมการแพทย์ ฉบับปัจจุบัน

ข้อใดข้อหนึ่ง ต่อไปนี้

1. อาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง/โรคร่วมสำคัญและภาพถ่ายรังสีปอดปกติ (Symptomatic COVID-19 without pneumonia and no risk factor for severe disease) อาจพิจารณาให้ favipiravir หากตรวจพบเชื้อผู้ป่วยมีอาการมาแล้วเกิน 5 วันและผู้ป่วยไม่มีอาการหรือมีอาการน้อยอาจไม่จำเป็นต้องใช้ยาต้านไวรัส

2. อาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรงหรือมีโรคร่วมสำคัญ หรือ ผู้ป่วยที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยงแต่มีปอดอักเสบ (Pneumonia) เล็กน้อยถึงปานกลาง ยังไม่ ต้องให้ Oxygen โดยปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง ได้แก่

อายุ >60 ปี ขึ้นไป  โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)(GOLD grade 2 ขึ้นไป) รวมโรคปอดเรื้อรังอื่น ๆ

โรคไตเรื้อรัง (CKD) (Stage 3 ขึ้นไป)  โรคหัวใจและหลอดเลือด (NYHA Functional class 2 ขึ้นไป) รวมโรคหัวใจแต่กำเนิด

โรคหลอดเลือดสมอง  เบาหวานที่ควบคุมไม่ได้  ภาวะอ้วน (BW >90 kg หรือ BMI ≥30 kg/m<sup>2</sup>)

โรคตับแข็ง (Child-Pugh class B ขึ้นไป)  ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ (เป็นโรคที่อยู่ในระหว่างได้รับยาเคมีบำบัดหรือยากดภูมิ หรือ Corticosteroid equivalent to Prednisolone 15 mg/วัน 15 วัน ขึ้นไป

ผู้ติดเชื้อ HIV ที่มี CD4 cell count 200 cells/mm<sup>3</sup> ลงมา

3. ผู้ป่วยเด็กอายุ <18 ปี

3.1 ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยงหรือมีอาการปอดอักเสบ (Pneumonia) เล็กน้อย

ปัจจัยเสี่ยง/โรคร่วมสำคัญ ได้แก่  อายุ <1 ปี  โรคอ้วน (>+3SD)  โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งหอบหืดที่มีอาการ

ปานกลางหรือรุนแรง  โรคหัวใจและหลอดเลือด  CKD  โรคหลอดเลือดสมอง  โรคกระเพาะและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ

โรคเบาหวาน  โรคพันธุกรรม  กลุ่มอาการดาวน์  เด็กที่มีภาวะพร่องทางระบบประสาทอย่างรุนแรง

เด็กที่มีพัฒนาการช้า

3.2 ผู้ป่วยยืนยันมีอาการปอดอักเสบ (Pneumonia) หายใจเร็วกว่าอัตราการหายใจตามกำหนดอายุ (60 ครั้ง/นาทีในเด็ก อายุ < 2 เดือน, 50 ครั้ง/นาทีในเด็ก 2-12 เดือน, 40 ครั้ง/นาที ในอายุ 1-5 ปี, 30 ครั้ง/นาทีในเด็กอายุ > 5ปี) หรือมีอาการรุนแรงอื่นๆ เช่น กินได้น้อย มีภาวะขาดน้ำ ใช้สูง ชัก หรือท้องเสียมาก เป็นต้น

**ผลการรักษา หลังรับยา 10 วัน**  ผู้ป่วยปลอดภัย จำหน่ายออกจากระบบการรักษาได้  อื่นๆ ระบุ.....

**อาการอื่นของผู้ป่วยหลังการใช้ยา Favipiravir**  ไม่มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา โปรดระบุ.....

แพทย์ผู้สั่งใช้ยา.....

เภสัชกรผู้จ่ายยา.....

# แบบฟอร์มติดตามการใช้ยา Molnupiravir สำหรับผู้ป่วย COVID-19 ที่มีความเสี่ยงสูงเกิดอาการรุนแรง

(Revise วันที่ 18 พ.ค. 2565)

ผู้ป่วย IPD WARD.....  ผู้ป่วย Home Isolation  ผู้ป่วย OPD

ชื่อผู้ป่วย.....HN:..... ID ----

Detected Date.....วันที่ขอยา.....วันที่ได้รับยา.....

อายุ.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....BMI.....

Temp.....BP.....HR.....RR.....

## ประวัติก่อนรักษา

- วินิจฉัยโควิด จาก  ATK  RTPCR
- มีอาการไม่เกิน 5 วัน  ใช่  ไม่ใช่
- การรักษา ด้วย ออกซิเจน  ใช่  ไม่ใช่
- อาการของผู้ป่วย

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> มีประวัติเป็นไข้ (Fever/Chills) | <input type="checkbox"/> หายใจถี่ (Shortness of Breath)    | <input type="checkbox"/> ไอ (Cough)                         |
| <input type="checkbox"/> อ่อนแรง (General Weakness)      | <input type="checkbox"/> ท้องเสีย (Diarrhea)               | <input type="checkbox"/> คลื่นไส้/อาเจียน (Nausea/Vomiting) |
| <input type="checkbox"/> เจ็บคอ (Sore Throat)            | <input type="checkbox"/> ปวดหัว (Headache)                 | <input type="checkbox"/> ไม่รับรสชาติ (Loss of taste)       |
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้กลิ่น (Anosmia)           | <input type="checkbox"/> มีน้ำมูก (Runny Nose)             | <input type="checkbox"/> รู้สึกกระวนกระวาย/สับสน            |
| <input type="checkbox"/> ตาแดง (Pink Eye)                | <input type="checkbox"/> ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ (Muscle Pain) | <input type="checkbox"/> ปวดบริเวณท้อง (Abdominal Pain)     |
| <input type="checkbox"/> ปวดข้อ (Joint Pain)             | <input type="checkbox"/> เจ็บหน้าอก (Chest Pain)           | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other).....                 |

เกณฑ์การใช้รักษาผู้ป่วย COVID-19				
1	มีปัจจัยเสี่ยงอย่างน้อย 1 ข้อ ต่อไปนี้			
	1.1 อายุ ≥ 60 ปี		ใช่	ไม่ใช่
	1.2 โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) (GOLD grade 2 ขึ้นไป) รวมโรคปอดเรื้อรังอื่นๆ		ใช่	ไม่ใช่
	1.3 โรคไตเรื้อรัง (CKD) (stage 3 ขึ้นไป)		ใช่	ไม่ใช่
	1.4 โรคหัวใจและหลอดเลือด (NYHA functional class 2 ขึ้นไป) รวมโรคหัวใจแต่กำเนิด		ใช่	ไม่ใช่
	1.5 โรคหลอดเลือดสมอง		ใช่	ไม่ใช่
	1.6 เบาหวานที่ควบคุมไม่ได้		ใช่	ไม่ใช่
	1.7 ภาวะอ้วน (น้ำหนักมากกว่า 90 กก. หรือ BMI ≥30 กก./ตร.ม.)		ใช่	ไม่ใช่
	1.8 ตับแข็ง (Child-Pugh class B ขึ้นไป)		ใช่	ไม่ใช่
	1.9 ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ (เป็นโรคที่อยู่ในระหว่างได้รับยาเคมีบำบัดหรือยากดภูมิหรือ corticosteroid equivalent to prednisolone 15 มก./วัน มากกว่า 15 วัน)		ใช่	ไม่ใช่
	1.10 ผู้ติดเชื้อ HIV ที่มี CD <sub>4</sub> cell count 200 เซลล์/ลบ.มม. ลงมา		ใช่	ไม่ใช่
2	ไม่เป็นบุคคลดังต่อไปนี้			
	สตรีตั้งครรภ์และสตรีให้นมบุตร		ใช่	ไม่ใช่

## ขนาดยาที่ใช้

สำหรับผู้ใหญ่ (18 ปี ขึ้นไป) 800 mg (Capsule ขนาด 200 mg จำนวน 4 Capsules) ทุก 12 ชม.นาน 5 วัน (รวม 40 เม็ด/คน)

## ผลการรักษา (วันที่ 10 วันหลังได้รับยา)

- ผู้ป่วยปลอดภัยจำหน่ายออกจากระบบการรักษาได้
- ผู้ป่วยอาการมากขึ้นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (Hospital admission)
- ผู้ป่วยเสียชีวิต ระบุสาเหตุ.....
- อื่น ๆ (Other) โปรดระบุ.....

## อาการอื่นของผู้ป่วยหลังการใช้ยา Molnupiravir

- ไม่มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา Molnupiravir (no adverse event)
- มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา Molnupiravir โปรดระบุ.....

แพทย์ผู้สั่งใช้ยา.....แพทย์ผู้อนุมัติ.....เภสัชกรผู้จ่ายยา.....