

**หมายเหตุ**

ใช้ยา misoprostol รูปแบบ tablet ขนาด 200 ไมโครกรัม เป็น repeated dose ภายหลังจากการใช้ยา misoprostol + mifepristone รูปแบบ tablet (200 ไมโครกรัม+ 200 มิลลิกรัมชนิด combination pack

3. ใช้สำหรับป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด ในสถานพยาบาลที่ไม่มียา oxytocin หรือไม่สามารถให้ยา oxytocin ได้
  4. ใช้สำหรับรักษาภาวะตกเลือดหลังคลอดที่เกิดจากมดลูกไม่หดตัว ภายหลังจากใช้ยา oxytocin แล้ว ผู้ป่วยไม่ตอบสนอง
- |                               |                        |   |
|-------------------------------|------------------------|---|
| 3. Misoprostol + Mifepristone | tab (200 mcg + 200 mg  | ก |
|                               | ชนิด combination pack) |   |

**เงื่อนไข**

ใช้สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 มาตรา 301 และ 305

- |                |                               |   |
|----------------|-------------------------------|---|
| 4. Oxytocin    | sterile sol                   | ก |
| 5. Alprostadil | sterile sol (เฉพาะ 0.5 mg/ml) | ง |

**เงื่อนไข**

ใช้กับผู้ป่วยโรคหัวใจแต่กำเนิดที่ต้องพึ่ง ductus arteriosus

- |                       |              |   |
|-----------------------|--------------|---|
| 6. Indometacin sodium | sterile pwdr | ง |
|-----------------------|--------------|---|
- ยากำพรั้

**เงื่อนไข**

ใช้กับผู้ป่วยเด็กเพื่อปิด patent ductus arteriosus

**7.1.2 Myometrial relaxants**

- |                        |                  |   |
|------------------------|------------------|---|
| 1. Terbutaline sulfate | tab, sterile sol | ก |
|------------------------|------------------|---|

**7.1.3 Premature labor**

- |               |                       |   |
|---------------|-----------------------|---|
| 1. Nifedipine | immediate release tab | ง |
|---------------|-----------------------|---|

**เงื่อนไข**

ใช้ใน uncomplicated premature labor ที่มีอายุครรภ์ 24-33 สัปดาห์”

ข้อ ๓๐ ให้ยกเลิกความในลำดับที่ ๗ ถึง ๙ ของ ๘.๑.๓ Antimetabolites ๘.๑ Cytotoxic drugs ของกลุ่มยา ๘ Malignant disease and immunosuppression ในภาคผนวก ๑ รายการยาในบัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข รายการบัญชียาหลักแห่งชาติ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

- “7. Gemcitabine hydrochloride sterile pwdr ง

### เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับ advanced pancreatic cancer
  2. ใช้สำหรับ advanced non-small cell lung cancer
  3. ใช้สำหรับ advanced bladder cancer
  4. ใช้เป็น second-line หรือ subsequent line ใน advanced ovarian cancer ที่ดื้อต่อยาในกลุ่ม taxane
  5. ใช้ร่วมกับ cisplatin สำหรับ locally advanced and metastatic cholangiocarcinoma
  6. ใช้สำหรับรักษามะเร็งหลังโพรงจมูกระยะลุกลามเฉพาะที่ (locally advanced stage: stage III, IVa และ IVb ที่มีการกระจายไปที่ต่อมน้ำเหลือง) โดยใช้ร่วมกับ cisplatin เป็นยาเสริมก่อน (induction chemotherapy) การให้รังสีรักษาร่วมกับยาเคมีบำบัด (concurrent chemoradiation)
  7. ใช้สำหรับรักษามะเร็งหลังโพรงจมูกระยะแพร่กระจาย หรือกลับเป็นซ้ำ โดยใช้เป็นยาขนานแรก ร่วมกับ cisplatin
  8. ใช้เป็นยาขนานที่สองในการรักษามะเร็งเนื้อเยื่ออ่อน (soft tissue sarcoma) ระยะแพร่กระจาย หรือผ่าตัดไม่ได้ที่เคยได้ยากกลุ่ม anthracycline และ ifosfamide มาแล้ว โดยให้ร่วมกับยา docetaxel
8. Oxaliplatin sterile pwdr, sterile sol ง

### เงื่อนไข

1. ใช้ในการรักษา colorectal cancer stage III-IV โดยใช้ร่วมกับ 5-FU + leucovorin based - regimen หรือ capecitabine ในคนไข้ที่มี Eastern Co-operative Oncology Group (ECOG) performance status ตั้งแต่ 0 - 1
2. ใช้รักษาเสริมหลังผ่าตัดแบบ D2 lymphadenectomy ในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหาร ที่มี pathological stage II-III โดยใช้ร่วมกับยา capecitabine
3. ใช้รักษาผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหารระยะแพร่กระจายหรือโรคกลับเป็นซ้ำที่ผ่าตัดไม่ได้ (ระยะที่ IV) และสภาพร่างกายแข็งแรง (ECOG PS 0-2) โดยให้เป็นยาขนานแรก และใช้ร่วมกับยากกลุ่ม fluoropyrimidine
4. ใช้รักษาเสริมหลังผ่าตัดในผู้ป่วยมะเร็งตับอ่อนระยะแรกที่ผ่าตัดออกจนไม่มีร่องรอยของโรคเหลืออยู่แบบเห็นได้ (post R0 or R1 resection) โดยใช้ร่วมกับ Irinotecan และ 5-FU

### หมายเหตุ

1. มีข้อมูลไม่เพียงพอที่จะสรุปว่ายาสูตร FOLFOX มีประสิทธิผลในการเพิ่มระยะเวลาการรอดชีพ (survival benefit) ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงระยะที่ 3 ที่มีอายุมากกว่า 75 ปี
  2. กรณีใช้ร่วมกับยา capecitabine ให้ดูหมายเหตุยา capecitabine
9. Pemetrexed sterile pwdr ง

**เงื่อนไข**

ใช้ร่วมกับยา cisplatin ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งเยื่อหุ้มปอดชนิดที่ไม่สามารถผ่าตัดออกไปได้ โดยผู้ป่วยไม่เคยได้รับยาเคมีบำบัดมาก่อน”

ข้อ ๓๑ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๑๐ ของ ๘.๑.๓ Antimetabolites ๘.๑ Cytotoxic drugs ของกลุ่มยา ๘ Malignant disease and immunosuppression ในภาคผนวก ๑ รายการยาในบัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข รายการบัญชียาหลักแห่งชาติ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗

“10. Thioguanine (6-TG) tab ง

**เงื่อนไข**

ใช้สำหรับ chronic myeloid leukemia, acute lymphoblastic leukemia และ acute myeloid leukemia”

ข้อ ๓๒ ให้ยกเลิกความใน ๘.๑.๕ Other antineoplastic drugs ของกลุ่มยา ๘ Malignant disease and immunosuppression ในภาคผนวก ๑ รายการยาในบัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข รายการบัญชียาหลักแห่งชาติแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้เป็นแทน

“1. Asparaginase sterile pwdr ค

2. Calcium folinate (Leucovorin calcium) cap, tab, sterile pwdr, sterile sol ค

**หมายเหตุ**

กรณีใช้รักษาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และมะเร็งลำไส้ส่วนตรง ให้ดูหมายเหตุยา capecitabine

3. Cisplatin sterile pwdr, sterile sol ค

4. Carboplatin sterile pwdr, sterile sol ค

5. Hydroxycarbamide (Hydroxyurea) cap ค

6. Arsenic trioxide sterile sol, sterile sol (hosp) ง

ยากำพร้า

**เงื่อนไข**

ใช้สำหรับ relapsed หรือ resistant acute promyelocytic leukemia (APL)

7. Dacarbazine sterile pwdr ง

ยากำพร้า

**เจ็อนไข**

ใช้สำหรับ Hodgkin's lymphoma ในสูตรยาเคมีบำบัด ABVD

8. Docetaxel sterile sol ๓ ง

**เจ็อนไข**

- ใช้ร่วมกับ cyclophosphamide ในการรักษาเสริมสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้นที่มีปัญหาโรคหัวใจ หรือ เคยได้รับยา doxorubicin แล้ว
- ใช้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมระยะลุกลามหลังจากได้รับ doxorubicin และ paclitaxel แล้ว หรือ มีปัญหาโรคหัวใจ
- ใช้เป็น second-line drug สำหรับโรคมะเร็งปอด ชนิด non-small cell ระยะลุกลาม
- ใช้สำหรับมะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย
- ใช้เป็นยาขนานที่สองในการรักษาเนื้อเยื่ออ่อน (soft tissue sarcoma) ระยะแพร่กระจาย หรือผ่าตัดไม่ได้ที่เคยได้ยากลุ่ม anthracycline และ ifosfamide มาแล้วโดยให้ร่วมกับ gemcitabine

9. Irinotecan hydrochloride sterile sol (เฉพาะ 20 mg/ml) ๓  
(2 ml, 5 ml)

**เจ็อนไข**

- ใช้สำหรับรักษา metastatic colorectal cancer โดยใช้ร่วมกับ 5-FU + leucovorin
- ใช้รักษาเสริมหลังผ่าตัดในผู้ป่วยมะเร็งตับอ่อนระยะแรกๆที่ผ่าตัดออกจนไม่มีร่องรอยของโรคเหลืออยู่แบบเห็นได้ (post R0 or R1 resection) โดยใช้ร่วมกับ oxaliplatin และ 5-FU

**หมายเหตุ**

กรณีใช้รักษาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และมะเร็งลำไส้ส่วนตรง ให้ดูหมายเหตุยา capecitabine

10. Mitotane tab (เฉพาะ 500 mg) ๓  
ยากำพร้า

**เจ็อนไข**

- ใช้สำหรับ adrenocortical carcinoma ที่ไม่สามารถผ่าตัดได้
- ใช้สำหรับ adrenocortical carcinoma ระยะแพร่กระจาย

11. Tretinoin (all-trans-Retinoic acid) cap ๓

**เจ็อนไข**

ใช้รักษาโรค acute myeloid leukemia ชนิด M3 (acute promyelocytic leukemia) ที่ได้รับการตรวจ chromosome หรือ PML/RARA โดยจะต้องหยุดใช้ยาเมื่อผลการตรวจ chromosome ไม่ยืนยันว่าพบ t (15;17) หรือ PML/RARA เป็นลบ

12. Paclitaxel sterile sol ๓



**เจ็อนไซ**

ใช้เป็น first-line drug สำหรับโรคมะเร็งปอด ชนิด non-small cell lung carcinoma (NSCLC) ระยะลุกลาม ถึงแพร่กระจายที่มีผลตรวจการกลายพันธุ์ของยีน Epidermal growth factor receptor (EGFR) เป็นบวก โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

17. Imatinib mesylate tab (เฉพาะ 100 และ 400 mg) จ(2)

**เจ็อนไซ**

1. ใช้สำหรับ chronic myeloid leukemia (CML) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้สำหรับ gastrointestinal stromal tumors (GISTs) ระยะลุกลามหรือมีการกระจายของโรค โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
3. ใช้เป็น first-line treatment สำหรับ Philadelphia chromosome positive acute lymphoblastic leukemia (Ph + ALL) โดยใช้ร่วมกับยาเคมีบำบัด โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

18. Nilotinib hydrochloride cap (เฉพาะ 200 mg) จ(2)

**เจ็อนไซ**

ใช้เป็น second-line treatment สำหรับ chronic myeloid leukemia (CML) ที่ไม่สามารถใช้ imatinib ได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

19. Dasatinib tab (เฉพาะ 50 mg และ 70 mg) จ(2)

**เจ็อนไซ**

1. ใช้สำหรับ chronic myeloid leukemia (CML) ที่ไม่สามารถใช้ imatinib หรือ nilotinib ได้ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้เป็น second-line treatment สำหรับ Philadelphia chromosome positive acute lymphoblastic leukemia (Ph + ALL) ที่ไม่สามารถใช้ยา imatinib ได้ โดยใช้ร่วมกับยาเคมีบำบัด โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

20. Rituximab sterile sol จ(2)

**เจ็อนไซ**

1. ใช้สำหรับ non-Hodgkin lymphoma ชนิด Diffused Large B-Cell Lymphoma (DLBCL) ในเด็กและผู้ใหญ่ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้ในการรักษา non-Hodgkin lymphoma ชนิด advanced follicular lymphoma โดยใช้ร่วมกับยาเคมีบำบัดสูตร R-CHOP และ R-CVP โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
3. ใช้สำหรับ non-Hodgkin lymphoma ชนิด burkitt lymphoma (BL) ในผู้ป่วยเด็ก โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

21. Trastuzumab sterile pwdr (เฉพาะ 150 mg จ(2) และ 440 mg)

### เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้น (early stage breast cancer) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3\*

ข้อ ๓๓ ให้ยกเลิกความในลำดับที่ ๘ ของ ๘.๒ Drugs affecting the immune response ของกลุ่มยา ๘ Malignant disease and immunosuppression ในภาคผนวก ๑ รายการยา ในบัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข รายการบัญชียาหลักแห่งชาติแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

- “8. Mycophenolate mofetil cap, tab ง

### เงื่อนไข

1. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy
2. กรณีผู้ป่วยไตมีเงื่อนไข คือ
  - 2.1 ใช้เป็น alternative drug ในกรณีผู้ป่วยปลูกถ่ายไตในระยะ maintenance therapy
  - 2.2 ใช้เป็น alternative drug ในกรณีผู้ป่วย severe lupus nephritis (class III-IV) ในกรณี ดังนี้
    - 2.2.1 ระยะ induction therapy\* ในกรณีดังนี้
      - 2.2.1.1 กรณีที่ใช้ intravenous cyclophosphamide (IVCY) อย่างน้อย 6 เดือนแล้ว ไม่ได้ผล และไม่สามารถทำให้เกิด remission\*\* ได้ หรือ
      - 2.2.1.2 กรณีที่เคยได้รับ intravenous cyclophosphamide (IVCY) ครบ 1 course แล้ว และมี active lupus nephritis ซ้ำอีก หรือ
      - 2.2.1.3 กรณีผู้ป่วยไม่สามารถรับ intravenous cyclophosphamide (IVCY) ได้
    - 2.2.2 ในระยะ maintenance therapy ที่ใช้ Azathioprine ไม่ได้หรือใช้แล้วไม่ได้ผล
3. ใช้กับผู้ป่วยปลูกถ่ายหัวใจในระยะ maintenance therapy
4. ใช้สำหรับผู้ป่วย Neuromyelitis optica spectrum disorder (NMOSD) ในกรณีดังนี้
  - 4.1 ใช้ยา prednisolone ร่วมกับยา azathioprine แล้วยังไม่สามารถป้องกันการกลับเป็นซ้ำของโรคได้หลังจากได้ยาในปริมาณที่เหมาะสม prednisolone (10-20 มิลลิกรัมต่อวัน) ร่วมกับ azathioprine (2-3 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัมต่อวัน) เป็นเวลา 6 เดือน
  - 4.2 ผู้ป่วยมีข้อห้ามใช้ยา prednisolone หรือ azathioprine เพียงข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
    - 4.2.1 มีภาวะตับอักเสบที่มีค่าเอนไซม์ของตับ (AST และ ALT) เพิ่มขึ้นมากกว่าค่าปกติ 5 เท่า
    - 4.2.2 มีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำกว่า 3,000 cells/ $\mu$ l หรือ มีปริมาณนิวโทรฟิลน้อยกว่า 1,000 cells/ $\mu$ l
    - 4.2.3 มีอาการแพ้ยา เช่น มีผื่นแพ้ยาจากยา azathioprine หรือมีภาวะอื่น ๆ ที่ไม่สามารถใช้ยา prednisolone ได้ เช่น มีภาวะน้ำตาลสูงที่ไม่สามารถควบคุมได้ หรือ

กระดูกพรุนอย่างรุนแรง หรือ ภาวะ avascular necrosis หรือ ภาวะต่อหินจากยา หรือมีความผิดปกติทางเมตาบอลิซึมอื่น ๆ ที่ส่งผลต่อภาวะทุพพลภาพของผู้ป่วยได้

5. ใช้สำหรับรักษาภาวะ systemic sclerosis-associated interstitial lung disease (SSc-ILD) ที่ไม่ตอบสนองหลังได้รับยา cyclophosphamide ภายในระยะเวลา 6 เดือน หรือมีข้อห้ามหรือไม่สามารถทนต่ออาการข้างเคียงจากการใช้ยา cyclophosphamide โดยมีการติดตามประเมินผลนาน 1 ปีหลังได้รับยา
6. ใช้สำหรับรักษาโรคปอดอักเสบติดเชื้อจากโรคกล้ามเนื้ออักเสบไม่ทราบสาเหตุ (idiopathic inflammatory myositis-associated interstitial lung disease, IIM-ILD) ในกรณี ดังนี้
  - 6.1 ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา corticosteroids และ ยากดภูมิพื้นฐานอีก 2 ชนิด ได้แก่ cyclophosphamide, azathioprine หรือ calcineurin inhibitors หรือ
  - 6.2 มีผลข้างเคียงหรือมีข้อห้ามของการรักษาด้วยยา corticosteroids และ ยากดภูมิพื้นฐาน

#### หมายเหตุ

1. \*ระยะ induction therapy ควรทำ kidney biopsy เพื่อยืนยันการวินิจฉัย
2. \*\*remission ของ severe lupus nephritis (class III-IV) หมายถึง การมีระดับ serum creatinine ลดลงและมีปริมาณโปรตีนในปัสสาวะน้อยกว่า 1 กรัมต่อวันร่วมกับไม่มีการกำเริบนอกไต
3. ผู้ป่วยไม่ตอบสนองหลังได้รับยา cyclophosphamide ต้องมีลักษณะทางคลินิกแย่ง โดยไม่มีสาเหตุ/ภาวะอื่น ร่วมกับการตรวจพบต่อไปนี้เป็นอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้
  - 3.1 FVC ลดลงจากเดิม  $\geq 10\%$  (ที่ไม่ได้เกิดจาก severe myositis) หรือ
  - 3.2 FVC ลดลง 5-10% ร่วมกับ DLco ลดลง  $> 15\%$  หรือ oxygen desaturation ลดลงจาก baseline  $\geq 3\%$  หรือ HRCT มีลักษณะที่บ่งบอกว่ามีการอักเสบเพิ่มขึ้น
4. ผู้ป่วยมีข้อห้ามต่อการใช้ยา cyclophosphamide ดังนี้
  - 4.1 มีภาวะ hypersensitivity ต่อยา cyclophosphamide หรือ
  - 4.2 ผู้ป่วยตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร หรือ
  - 4.3 ผู้ป่วยมีการติดเชื้อรุนแรงหรือเรื้อรังที่ยังไม่ได้รับการรักษา หรือ
  - 4.4 ผู้ป่วยมีการกีดขวางหรือการอุดตันของทางเดินปัสสาวะ (urinary outflow obstruction) หรือ
  - 4.5 ขนาดยา cyclophosphamide ที่ได้รับสะสมมากกว่า 36 กรัม
5. ผู้ป่วยไม่สามารถทนต่ออาการข้างเคียงจากการใช้ยา cyclophosphamide ดังนี้
  - 5.1 ภาวะติดเชื้อรุนแรง (severe infection) หรือ
  - 5.2 คลื่นไส้อาเจียนรุนแรง แม้ว่าจะได้รับยาลดอาการอาเจียนอย่างเต็มที่แล้ว หรือ
  - 5.3 มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (bladder cancer) หรือ
  - 5.4 absolute neutrophil count  $< 1500/\text{mm}^3$  หรือ
  - 5.5 severe hemorrhagic cystitis”

ข้อ ๓๔ ให้ยกเลิกความในลำดับที่ ๑๓ ถึง ๑๔ ของ ๘.๒ Drugs affecting the immune response ของกลุ่มยา ๘ Malignant disease and immunosuppression ในภาคผนวก ๑

รายการยาในบัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข รายการบัญชียาหลักแห่งชาติ  
แนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๗  
ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“13. Human normal immunoglobulin, intravenous (MG) sterile pwdr, sterile sol จ(2)

#### เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับโรคคาวาซากิระยะเฉียบพลัน (acute phase of Kawasaki disease) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้สำหรับโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องปฐมภูมิ (primary immunodeficiency diseases) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
3. ใช้สำหรับโรค immune thrombocytopenia ชนิดรุนแรง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
4. ใช้สำหรับ autoimmune hemolytic anemia (AIHA) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาตามขั้นตอนของมาตรฐานการรักษาและมีอาการรุนแรงที่อาจเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิต โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
5. ใช้สำหรับโรค Guillain-Barré syndrome ที่มีอาการรุนแรง โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
6. ใช้สำหรับโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงชนิดร้ายระยะวิกฤต (myasthenia gravis, acute exacerbation หรือ myasthenic crisis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
7. ใช้สำหรับโรค pemphigus vulgaris ที่มีอาการรุนแรง และไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยามาตรฐาน โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
8. ใช้สำหรับ hemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
9. ใช้สำหรับโรค pemphigus vulgaris ที่มีอาการรุนแรง และไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยามาตรฐาน โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
10. ใช้สำหรับ hemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
11. ใช้เป็น second-line treatment สำหรับ dermatomyositis โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
12. ใช้สำหรับโรค chronic inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy (CIDP) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
13. ใช้สำหรับโรค multifocal motor neuropathy with conduction block โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
14. ใช้สำหรับโรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกันผิดปกติ (autoimmune encephalitis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

14. Rituximab sterile sol จ(2)

### เงื่อนไข

1. ใช้สำหรับกลุ่มโรคนิวโรมายอีลิติสออฟติกา (neuromyelitis optica spectrum disorder; NMOSD) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา prednisolone ร่วมกับ azathioprine หรือมีข้อห้ามในการใช้ยา prednisolone หรือ azathioprine โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
2. ใช้สำหรับโรคมัลติเพิลสเคลอโรสิซชนิดที่มีการกลับเป็นซ้ำ (relapsing remitting multiple sclerosis; RRMS) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
3. ใช้สำหรับโรคเส้นประสาทอักเสบเรื้อรังที่ไม่ตอบสนองต่อยาสเตียรอยด์ (refractory chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
4. ใช้สำหรับโรคมีแอสติเนียเกรวิสที่รุนแรงและไม่ตอบสนองต่อยาสเตียรอยด์ (severe myasthenia gravis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
5. ใช้สำหรับโรคสมองอักเสบจากภูมิคุ้มกันผิดปกติ (autoimmune encephalitis) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3
6. ใช้สำหรับโรค autoimmune myositis ชนิด necrotizing autoimmune myopathy (NAM) โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3”

ข้อ ๓๕ ให้ยกเลิกความในลำดับที่ ๓ ถึง ๔ ของ ๘.๓.๒ Prostate cancer ๘.๓ Sex hormones and hormone antagonists in malignant disease ของกลุ่มยา ๘ Malignant disease and immunosuppression ในภาคผนวก ๑ รายการยาในบัญชียาสำหรับโรงพยาบาล และสถานบริการสาธารณสุข รายการบัญชียาหลักแห่งชาติแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“3. Leuprorelin acetate sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 และ 22.5 mg) ง

### เงื่อนไข

1. ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงปานกลาง เป็นระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน (2 cycles)
2. ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงสูงหรือสูงมาก เป็นระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี (8 cycles)
3. ใช้สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมลูกหมากระยะลุกลามที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยหรือรักษามาก่อน ที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาเร่งด่วนโดยใช้ร่วมกับยาในกลุ่ม antiandrogens (bicalutamide) เช่น มีความเสี่ยงสูงมากต่อ pathological fracture, มี malignant spinal cord compression,

หรือมีความผิดปกติทางโลหิตวิทยาที่สงสัยมะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย (DIC) โดยพิจารณาให้ยา GnRH analogue เพียง 1 ครั้ง ในระหว่างการรอตรวจชิ้นเนื้อเพื่อยืนยัน

#### หมายเหตุ

1. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (Intermediate risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT2b ถึง cT2c ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 7 หรือมีค่า serum PSA เท่ากับ 10-20 ng/ml อย่างไม่อย่างหนึ่ง
2. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (high risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3a ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 8-10 หรือมีค่า serum PSA มากกว่า 20 ng/ml อย่างไม่อย่างหนึ่ง หรือผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มมีความเสี่ยงสูงมาก (very high risk of recurrence) คือผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3b ถึง cT4
3. ยาฉีด leuporelin acetate ขนาด 11.25 มิลลิกรัม และ 22.5 มิลลิกรัม ที่ต่อรองได้เข็มละไม่เกิน 7,000 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดยื่นราคา 730 วัน นับจากวันที่ 24 มีนาคม 2567 เงื่อนไข และรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ [http://ndi.fda.moph.go.th/drug\\_national/](http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/)
4. Triptorelin pamoate sterile pwdr (เฉพาะ 11.25 mg) ง

#### เงื่อนไข

1. ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงปานกลาง เป็นระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน (2 cycles)
2. ใช้เป็น adjuvant therapy ร่วมกับรังสีรักษาในมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงสูงหรือสูงมาก เป็นระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี (8 cycles)
3. ใช้สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมลูกหมากระยะลุกลามที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยหรือรักษามาก่อน ที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาเร่งด่วนโดยใช้ร่วมกับยาในกลุ่ม antiandrogens (bicalutamide) เช่น มีความเสี่ยงสูงมากต่อ pathological fracture, มี malignant spinal cord compression, หรือมีความผิดปกติทางโลหิตวิทยาที่สงสัยมะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย (DIC) โดยพิจารณาให้ยา GnRH analogue เพียง 1 ครั้ง ในระหว่างการรอตรวจชิ้นเนื้อเพื่อยืนยัน

#### หมายเหตุ

1. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงปานกลาง (intermediate risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT2b ถึง cT2c ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 7 หรือมีค่า serum PSA เท่ากับ 10-20 ng/ml อย่างไม่อย่างหนึ่ง
2. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (high risk of recurrence) คือ ผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3a ตาม TNM staging system หรือมีค่า Gleason score เท่ากับ 8-10 หรือมีค่า serum PSA มากกว่า 20 นาโนกรัมต่อมิลลิลิตร อย่างไม่อย่างหนึ่ง หรือผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มมีความเสี่ยงสูงมาก (very high risk of recurrence) คือผู้ที่อยู่ในระยะโรค cT3b ถึง cT4

3. ยาฉีด triptorelin pamoate ขนาด 11.25 มิลลิกรัม ที่ต่อรองได้ไวแอลละไม่เกิน 7,000 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดยื่นราคา 730 วัน นับจากวันที่ 24 มีนาคม 2567 เงื่อนไข และรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ [http://ndi.fda.moph.go.th/drug\\_national/](http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/)”

ข้อ ๓๖ ให้ยกเลิกความในลำดับที่ ๑๓ ของ ๙.๒ Fluids and electrolytes ของกลุ่มยา ๙ Nutrition and blood ในภาคผนวก ๑ รายการยาในบัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข รายการบัญชียาหลักแห่งชาติแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

- “13. Human albumin sterile sol (เฉพาะ 20% albumin solution) (50 mL) ง

#### เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยโรคตับแข็งที่ได้รับการวินิจฉัยภาวะ Spontaneous Bacterial Peritonitis (SBP) โดยใช้ในวันที่ 1 และ 3 ของการวินิจฉัยโรค

#### หมายเหตุ

ให้อัลบูมินทดแทนทางหลอดเลือดขนาด 1.5 กรัมต่อน้ำหนักตัวของผู้ป่วยในวันแรก ตามด้วยขนาด 1 กรัมต่อน้ำหนักตัวของผู้ป่วยในวันที่ 3 โดยควรเลือกพิจารณาเฉพาะผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิด hepatorenal syndrome ได้แก่ มีระดับ bilirubin >4 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร หรือ serum creatinine > 1 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร หรือ BUN >30 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ข้อใดข้อหนึ่ง”

ข้อ ๓๗ ให้เพิ่มความต่อไปนี้ เป็นลำดับ ๑๔ ของ ๙.๒ Fluids and electrolytes ของกลุ่มยา ๙ Nutrition and blood ในภาคผนวก ๑ รายการยาในบัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข รายการบัญชียาหลักแห่งชาติ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗

- “14. Hydroxyethyl starch (HES) with electrolytes balanced salt sterile sol (เฉพาะ Hydroxyethyl starch (HES) 6%) ง