بسمه تعالی

فرم تدوین راهنمای تجویز ناتالیزوماب در بیماران MS

نام دارو	کاربرد خدمت	تجویزکننده صاحب صلاحیت	شرط تجویز		محل ارائه خدمت	تواتر خدمتی	مدت زمان ارائه	اقدامات قبل از ارائه خدمت	توصیه هاوشرایط تجویز	ملاحظات
			اندیکاسیون	کنترا اندیکاسیون						
ناتالیزوماب	سرپایی	نورولوژیست	بعنوان خط دوم درمانی در بیماران ام اس نوع عود کننده بهبود یابنده (RRMS)(پس از تایید در کمیته ام اس)	حساسیت به دارو	درمانگاه بیمارستان	هر ۱-۲ ماه یک بار تزریق گردد	-براساس نظر پزشک وشرایط بیمار - با توجه به میزان ریسک ابتلا به عفونت PML توسط پزشک تصمیم گیری خواهد شد	صرفاً ۳ ماه قبل از اولین تزریق: ۱- انجام یک ام آر آی ۲- چک آنزیمهای کبدی و CBC	۱-در دو سال اول سالی یکبار ام ار آی مغز با و بدون تزریق با نمای DW و سپس در صورتی که تست JCV منفی باشد بر اساس تشخیص پزشک معالج هر شش ماه تا یکسال تکرار ام آر ای و در صورت مثبت بودن تست با صلاحدید پزشک هر ۳ تا ۶ ماه یک بار باید ام آر ای انجام شود. ۲- هر شش ماه آنتی بادی JCV چک شود.(در صورت آماده نبودن آزمایش دارو درمانی با دستور پزشک قابل ادامه است) ۳-دو ماه بعد از تزریق اول باید آنزیم کبدی و CBC چک شود	*RRMS: شایعترین تیپ بیماری ام اس است که بر اساس یافته های بالینی و تفسیر نتایج ام آر ای یا CSF توسط نورولوژیست تأیید می شود.

- تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۲ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.