



แนวทางการให้  
Long Acting Antibody (LAAB)  
ในประเทศไทย

COVID-19



นพ หัสชา เนื่อยทอง.

หัวหน้าทีม Operation/Case Management



# แนวทางการให้ LONG ACTING ANTIBODY (LAAB) ในประเทศไทย

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

กรกฎาคม 2565

# ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ Long Acting Antibody (Evusheld)

**Long Acting Antibody** หรือ **LAAB** คือแอนติบอดีออกฤทธิ์ยาวที่ประกอบด้วยแอนติบอดีสองชนิด ได้แก่ **Tixagevimab** และ **Cilgavimab** ซึ่งพัฒนามาจากบีเซลล์ของผู้ที่เคยติดเชื้อไวรัสโควิด 19 และได้พัฒนาเพิ่มเติมเพื่อขยายระยะเวลาครึ่งชีวิตให้ยาวนานกว่าแอนติบอดีทั่วไปอย่างน้อย 3 เท่า โดยมีหลักฐานยืนยันว่าสามารถออกฤทธิ์บล้างเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ทั้งต่อสายพันธุ์ดั้งเดิม และสายพันธุ์กลายพันธุ์ต่าง ๆ

**ขนาดต่อโดส:** 300 มก. (Tixagevimab 150 มก. และ Cilgavimab 150 มก.)

ใน 1 กล่อง บรรจุขวดแก้ว 2 ขวด ซึ่งประกอบด้วย

1. ขวดฟาสีเทาเข้ม: บรรจุยา Tixagevimab ขนาด 150 มก. ในปริมาตร 1.5 มล. (100 มก./1 มล.)
2. ขวดฟาสีขาว: บรรจุยา Cilgavimab ขนาด 150 มก. ในปริมาตร 1.5 มล. (100 มก./1 มล.)

**อายุที่สามารถให้ได้:** ผู้ที่มีอายุมากกว่า 12 ปีขึ้นไป และมีน้ำหนักตัวมากกว่า 40 กิโลกรัม

**ข้อบ่งชี้สำหรับการใช้ป้องกันก่อนสัมผัสเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Pre-exposure prophylaxis)**

1. ผู้ที่ไม่ได้กำลังติดเชื้อ หรือ ไม่ได้เป็นผู้เพิ่งสัมผัสเสี่ยงสูงต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. ผู้ที่ไม่ตอบสนองต่อการสร้างภูมิคุ้มกันหลังการฉีดวัคซีนโควิด 19 หรือ ไม่สามารถฉีดวัคซีนโควิด 19 ได้ด้วยความจำเป็นบางประการ (เช่น แพ้วัคซีน หรือ ส่วนประกอบของวัคซีน)

# Long Acting Antibody (Evusheld)



- Long Acting Antibody (Evusheld):** ใหน้ 1 ก่ล่อง บรรจู่ขวดก่แ้ว 2 ขวด ซึ่งประกอบด้วย
1. ขวดฝ่าสีเท่าแ่้ม: บรรจู่ย่า Tixagevimab ขนห่าด 150 มก. ใหน้ปริม่าตร 1.5 มล. (100 มก./1 มล.)
  2. ขวดฝ่าสีข่าว: บรรจู่ย่า Cilgavimab ขนห่าด 150 มก. ใหน้ปริม่าตร 1.5 มล. (100 มก./1 มล.)

# ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ Long Acting Antibody (Evusheld)

**ข้อห้ามใช้:** ผู้ที่มีประวัติปฏิกิริยาภูมิไวเกินชนิดรุนแรง รวมทั้งอาการแพ้อย่างรุนแรงต่อตัวยาสำคัญ หรือส่วนประกอบอื่นใด อันประกอบด้วย L-Histidine, L-Histidine hydrochloride monohydrate, Sucrose, Polysorbate 80

**การเก็บรักษา:** สำหรับขวดยาที่ยังไม่เปิดใช้

- เก็บในตู้เย็น (+2 ถึง +8 องศาเซลเซียส)
- ห้ามแช่แข็ง ห้ามเขย่า
- เก็บขวดยาในกล่องบรรจุยาเดิม เพื่อป้องกันแสง

สำหรับขวดยาที่เปิดใช้แล้วหรือหลอดฉีดยา Tixagevimab และ Cilgavimab ที่เตรียมไว้

- เก็บในตู้เย็น (+2 ถึง +8 องศาเซลเซียส) หรือที่อุณหภูมิห้อง (+25 องศาเซลเซียส) โดยนับเวลารวมทั้งหมดตั้งแต่การเจาะขวดยาไปจนถึงการบริหารยาไม่เกิน 4 ชั่วโมง

# แนวทางการให้ Long Acting Antibody (LAAB) ในประเทศไทย

**กลุ่มเป้าหมาย:** กำหนดให้ Long Acting Antibody ในกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

- End stage renal disease with Kidney transplant ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน
- End stage renal disease on Hemodialysis
- End stage renal disease on Peritoneal dialysis
- Organ-transplant ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน
- Bone marrow transplant ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน

โดยให้พิจารณาฉีดให้กับผู้ที่ได้รับวัคซีนโควิด 19 ครบตามเกณฑ์ (3 เข็ม) และภูมิคุ้มกันไม่ขึ้น (anti- spike IgG < 264 BAU/mL หรือเทียบเคียง) เป็นลำดับแรก ในกรณีอื่น ๆ ให้พิจารณาตามความเสี่ยง และดุลยพินิจของอายุรแพทย์/กุมารแพทย์/แพทย์เจ้าของไข้ โดยคำนึงถึงประโยชน์ ความเสมอภาค และความเป็นไปได้ เป็นสำคัญ

**กำหนดการให้ LAAB:** ให้จำนวน 1 ครั้ง ครั้งละ 2 เข็ม โดยใช้เข็มขนาด 23 - 25G ความยาว 1 - 1.5 นิ้ว แนะนำให้แยกฉีด Tixagevimab และ Cilgavimab เข้ากล้ามเนื้อบริเวณสะโพก (Gluteal muscle) ชนิดละข้าง ข้างละ 1.5 มล. และให้เฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์หลังการฉีดเป็นเวลาอย่างน้อย 1 ชั่วโมง

# จำนวนผู้ป่วยบำบัดทดแทนไตในจังหวัดมหาสารคาม

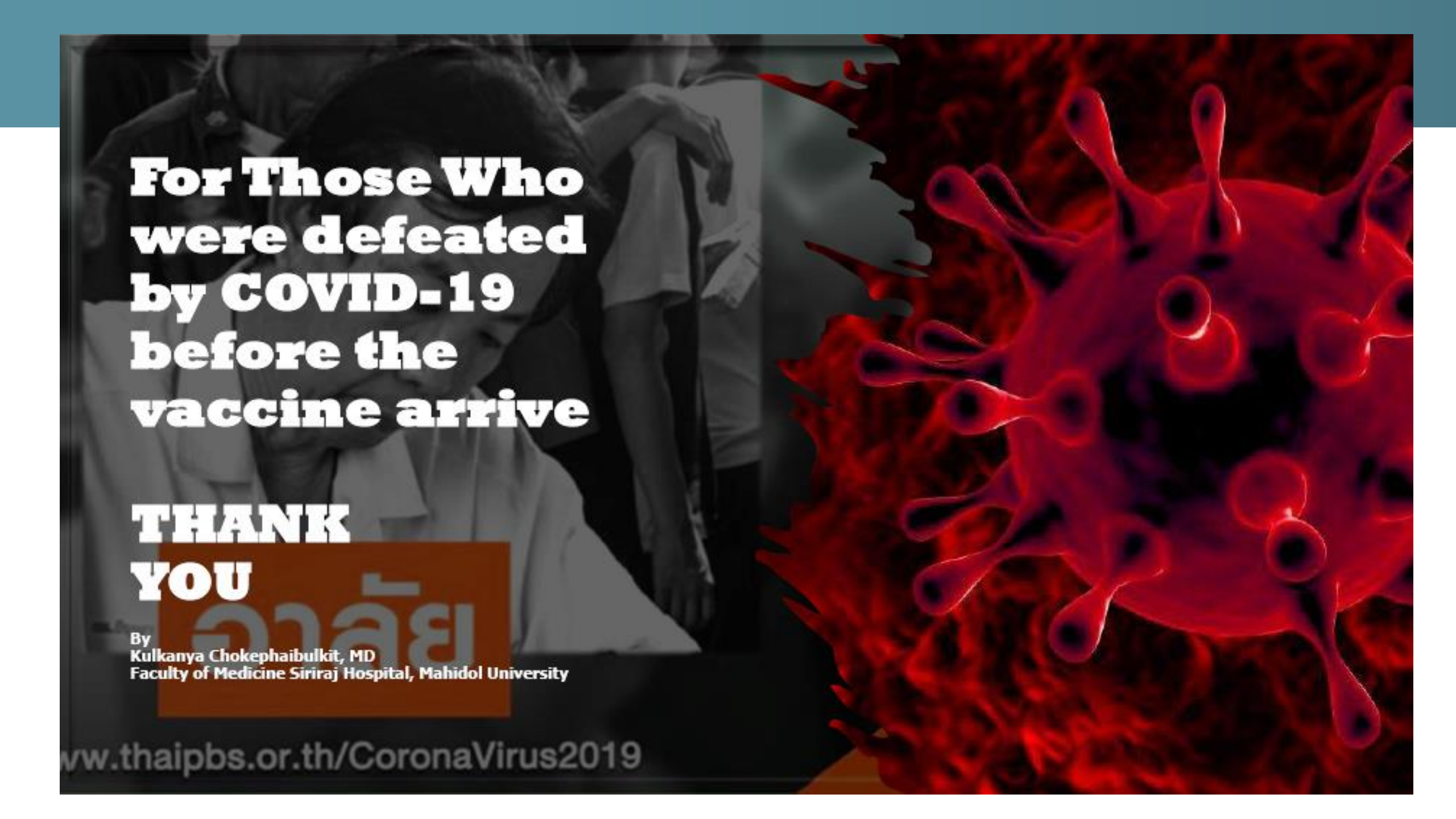
จังหวัด	หน่วยงาน	รวมผู้ป่วย PD+HD	จำนวนผู้ป่วย PD	จำนวนผู้ป่วย HD (ราย)			
				รัฐบาล	หน่วยเอกชนใน รพ.รัฐบาล	เอกชน	รวม
มหาสารคาม	โรงพยาบาลมหาสารคาม	293	235	58			58
	โรงพยาบาลบรบือ	158	51		107		107
	โรงพยาบาลโกสุมพิสัย	212	60		152		152
	โรงพยาบาลวาปีปทุม	84	0		84		84
	โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย	33	0		33		33
	โรงพยาบาลเขียงยืน	40	0		40		40
	โรงพยาบาลสุทธาเวช	87	22	65			65
	โรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์	129	0			129	129
	คลินิกเวชฯ ไตเทียมมหาสารคาม	115	0			115	115
	คลินิกเฉพาะทางฯ ไตเทียมพยัคฆ์	92	0			92	92
	คลินิกดีไคย์รีรัลแคร์	71	0			71	71
	รวม	1314	368	123	416	407	946



# การดำเนินงานของสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด

1. ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด สํารวจเพื่อทำทะเบียนรายชื่อ และ จำนวนผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การรับ LAAB ในแต่ละสถานพยาบาลทุกสังกัด (UHOSNET/กรมการแพทย์/เอกชน/อื่น ๆ)
2. มอบหมายอายุรแพทย์/กุมารแพทย์/แพทย์เจ้าของไข้ หรือแต่งตั้งคณะกรรมการ ที่เป็นผู้รับผิดชอบการพิจารณาการใช้ LAAB ของจังหวัด (รายละเอียดตามภาคผนวก 1)
3. ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด แจ้งรายชื่ออายุรแพทย์/กุมารแพทย์/ แพทย์เจ้าของไข้ หรือคณะกรรมการที่ผู้รับผิดชอบการพิจารณาการใช้ LAAB ผ่านทางหนังสือราชการ และจำนวนผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การรับ LAAB และจำนวน LAAB ที่ต้องการ รวมทั้งสถานพยาบาลที่ให้จัดส่ง LAAB (จังหวัดละ 1 แห่ง) ผ่านทาง google sheet ภายในวันที่ 25 กรกฎาคม 2565 ไปยังกองตรวจราชการ เพื่อรวบรวมส่งกรมควบคุมโรค (รายละเอียดตามภาคผนวก 2)





**For Those Who  
were defeated  
by COVID-19  
before the  
vaccine arrive**

**THANK  
YOU**

By  
Kulkanya Chokephaibulkit, MD  
Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University

[www.thaipbs.or.th/CoronaVirus2019](http://www.thaipbs.or.th/CoronaVirus2019)

การช่วยชีวิตผู้ป่วยให้ได้รับการรักษา

ผู้ป่วยและญาติ ต้องการความช่วยเหลือในภาวะวิกฤต

ทุกลมหายใจที่ได้คนมา มีค่ายิ่งกว่าคำชม

# ลู่วิ่งด้วยกัน ทีม Case Management