



โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
Changcha Prajadabodi Hospital

ขนาดยาต้านไวรัสและการปรับขนาดในผู้ป่วย HIV ที่มีการทำงานของไตบกพร่อง

Drug	CrCl (mL/min) ⁽¹⁾				Hemodialysis
	Daily dose	≥ 50	30 - 49	10 - 29	
NRTIs					
3TC	300 mg q 24 hr	150 mg q 24 hr	100 mg q 24 hr ⁽²⁾	50-25 mg q 24 hr ⁽²⁾	50-25 mg q 24 hr ⁽²⁾ AD ⁽³⁾
TAF	25 mg q 24 hr ⁽⁴⁾ or TAF/FTC 25/200 mg q 24 hr			ไม่มีข้อมูล	1 tab q 24 hr
TAF/FTC	25/200 mg q 24 hr ⁽⁴⁾		แนะนำยาเดี่ยว	ไม่มีข้อมูล	1 tab q 24 hr
TDF ^{(5), (6)}	300 mg q 24 hr	300 mg q 48 hr	ไม่แนะนำ		300 mg q 7 day AD ⁽³⁾
TDF/FTC ⁽⁶⁾	300/200 mg q 24 hr	300/200 mg q 48 hr	ไม่แนะนำ		
AZT	300 mg q 12 hr	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	100 mg q 8 hr	100 mg q 8 hr AD ⁽³⁾
ABC	300 mg q 12 hr or 600 mg q 24 hr	ไม่ต้องปรับขนาด			
ABC/3TC	600/300 mg q 24 hr	ให้ใช้ยาแยกเม็ดแทน โดยปรับ 3TC ตาม CrCl			
NNRTIs					
EFV	600 mg q 24 hr hs	ไม่ต้องปรับขนาด			
ETR	200 mg q 12 hr pc				
NVP	200 mg q 12 hr				
RPV	25 mg q 24 hr with meal				
Protease Inhibitors (PIs)					
ATV	ATV 300 + RTV 100 mg q 24 hr	ไม่ต้องปรับขนาด			
DRV	DRV 800 + RTV 100 mg q 24 hr (naïve or No DRV-RAMs) DRV 600 + RTV 100 mg q 12 hr (≥ 1 DRV-RAMs)				
LPV/r	400/100 mg q 12 hr				
DRV/COBI	800/150 mg q 24 hr	ไม่ต้องปรับขนาด แต่กรณีใช้ร่วมกับ TDF ไม่แนะนำให้ใช้เมื่อ CrCl < 70 mL/min ⁽⁵⁾			
Integrase Inhibitors					
DTG	50 mg q 24 hr	ไม่ต้องปรับขนาด			
RAL	400 mg q 12 hr or 1,200 mg q 24 hr				
ABC/3TC/DTG	600/300/50 mg q 24 hr	ให้ใช้ยาแยกเม็ดแทน โดยปรับ 3TC ตาม CrCl			
TDF/3TC/DTG	300/300/50 mg q 24 hr	ให้ใช้ยาแยกเม็ดแทน โดยปรับ TDF และ 3TC ตาม CrCl			
TAF/FTC/DTG	25/200/50 mg q 24 hr	ไม่แนะนำ		25/200/50 mg q 24 hr	
TAF/FTC/BIC	25/200/20 mg q 24 hr	ไม่แนะนำ (ไม่มีข้อมูล PK สำหรับ BIC ในผู้ที่ CrCl < 15 mL/min)			

Reference: Thailand National Guidelines on HIV/AIDS Treatment and Prevention 2021/2022

⁽¹⁾ การคำนวณค่า creatinine clearance (Cockcroft-Gault Equation): ผู้ชาย: $\frac{(140 - \text{อายุเป็นปี}) \times \text{น้ำหนัก (กก.)}}{72 \times \text{serum creatinine}}$ ผู้หญิง: $\frac{(140 - \text{อายุเป็นปี}) \times \text{น้ำหนัก (กก.)} \times 0.85}{72 \times \text{serum creatinine}}$

⁽²⁾ 150 mg loading dose

⁽³⁾ AD: หลังจากล้างไต

⁽⁴⁾ กรณีใช้ TAF ร่วมกับยากลุ่ม boosted PIs ลดขนาด TAF เป็น 10 mg q 24 hr

⁽⁵⁾ กรณีใช้ TDF ร่วมกับยากลุ่ม Cobicistat boosted PIs ระดับยา TDF จะสูงขึ้น ไม่แนะนำ หากมี CrCl < 70 mL/min

⁽⁶⁾ ในกลุ่มเสี่ยงสูง เช่น อายุ ≥ 50 ปี มีโรคเบาหวาน หรือความดันโลหิตสูง ถ้า CrCl < 50 mL/min ควรพิจารณาเปลี่ยน TDF เป็นยาดัวอื่น แต่ถ้าเปลี่ยนไม่ได้ให้ปรับขนาด TDF

หมายเหตุ:

- ในกลุ่มเสี่ยงสูง เช่น อายุ ≥ 50 ปี โรคเบาหวาน หรือความดันโลหิตสูง ถ้า CrCl < 60 mL/min ควรพิจารณาเปลี่ยน TDF เป็นยาดอื่น แต่ถ้าเปลี่ยนไม่ได้ให้ปรับขนาด TDF โดยในคนที่ได้ TDF + bPIs ให้พิจารณาลดขนาดเมื่อ CrCl < 60 mL/min โดยให้ TDF 300 mg วันเว้นวัน หรือให้ TDF 150 mg/day ในคนที่ใช้ยา TDF ของ GPO ซึ่ง TDF สามารถตัดแบ่งครึ่งได้
- กรณีที่ eGFR < 30 mL/min ควรพิจารณาส่งปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคไตเพื่อพิจารณาการรักษาโรคไตในระยะเวลายาวต่อไป