

ขนาดยาปกติและการปรับขนาดยาต้านไวรัสในผู้ที่การทำงานของไตบกพร่อง

	eGFR หรือ CrCl (mL/min) ⁽¹⁾					Hemodialysis
	ขนาดปกติต่อวัน	≥ 50	30-49	10-29	< 10	
NRTIs						
3TC	300 mg ทุก 24 ชม. หรือ 150 mg ทุก 12 ชม.	150 mg ทุก 24 ชม.	100 mg ทุก 24 ชม. ⁽²⁾	50-25 mg ทุก 24 ชม. ⁽²⁾	50-25 mg ทุก 24 ชม. ⁽²⁾ AD ⁽³⁾	
TDF ⁽⁴⁾	300 mg ทุก 24 ชม.	300 mg ทุก 48 ชม.	300 mg สัปดาห์ละ 2 ครั้ง	ไม่แนะนำ	300 mg ทุก 7 วัน AD ⁽³⁾	
AZT	200-300 mg ทุก 12 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	100 mg ทุก 8 ชม. หรือ 300 mg ทุก 24 ชม.		
d4T	30 mg ทุก 12 ชม.	30 mg ทุก 12 ชม.	15 mg ทุก 12 ชม.	15 mg ทุก 24 ชม.	15 mg ทุก 24 ชม. AD ⁽³⁾	
ddI ⁽⁵⁾	> 60 kg	400 mg ทุก 24 ชม.	200 mg ทุก 24 ชม.	150 mg ทุก 24 ชม.	100 mg/24 ชม.	
	< 60 kg	250 mg ทุก 24 ชม.	125 mg ทุก 24 ชม.	100 mg ทุก 24 ชม.	75 mg/24 ชม.	
ABC	300 mg ทุก 12 ชม. หรือ 600 mg ทุก 24 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด				
TDF/FTC	1 เม็ด ทุก 24 ชม.	ทุก 48 ชม.	ไม่แนะนำ	ไม่แนะนำ	ไม่แนะนำ	
NNRTIs						
EFV	600 mg ทุก 24 ชม. ก่อนนอน	ไม่ต้องปรับขนาด				
NVP	200 mg ทุก 12 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด				
ETR	200 mg ทุก 12 ชม. หลังอาหาร	ไม่ต้องปรับขนาด				
RPV	25 mg ทุก 24 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด				
EFV/TDF/FTC	1 เม็ด ทุก 24 ชม.	ไม่แนะนำให้ใช้ ควรใช้ยาแยกเม็ดและปรับขนาดยาแต่ละชนิดตามการทำงานของไต				
RPV/TDF/FTC	1 เม็ด ทุก 24 ชม.	ไม่แนะนำให้ใช้ ควรใช้ยาแยกเม็ดและปรับขนาดยาแต่ละชนิดตามการทำงานของไต				
Protease inhibitor (PIs)						
ATV	400 mg ทุก 24 ชม. หรือ 300/100 mg ทุก 24 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาดถ้าไม่ได้ล้างไต กรณี Hemodialysis (HD) ไม่เคยได้ยาด้านไวรัสมาก่อน: ATV/r 300/100 mg ทุก 24 ชม. เคยได้ยาด้านไวรัสมาก่อน ไม่แนะนำทั้ง ATV หรือ ATV/r เพราะระดับยา อาจจะไม่เพียงพอ				
DRV	800/100 mg ทุก 24 ชม. (naïve) หรือ 600/100 mg ทุก 12 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด				
LPV/r	400/100 mg ทุก 12 ชม.	ไม่ควรใช้ยาแบบวันละครั้งในผู้ที่ทำ HD				
Integrase inhibitors						
RAL	400 mg ทุก 12 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด				
EVG/COBI/TDF/FTC	1 เม็ด ทุก 24 ชม.	ไม่ควรเริ่มในผู้ป่วยที่มี CrCl < 70 mL/min และควรหยุดยาเมื่อ CrCl < 50 mL/min				

⁽¹⁾ การคำนวณค่า creatinine clearance:

$$\text{ผู้ชาย: } \frac{(140 - \text{อายุเป็นปี}) \times \text{น้ำหนัก (kg)}}{72 \times \text{serum creatinine}} \quad \text{ผู้หญิง: } \frac{(140 - \text{อายุเป็นปี}) \times \text{น้ำหนัก (kg)} \times 0.85}{72 \times \text{serum creatinine}}$$

⁽²⁾ 150 mg loading dose

⁽³⁾ AD: หลังจากล้างไต

⁽⁴⁾ กรณีภาวะไตผิดปกติหรือถ้ามี CKD พิจารณาให้ยาด้านสูตรอื่น, กรณีใช้ TDF ร่วมกับยาในกลุ่ม PI ระดับยา TDF จะสูงขึ้น แนะนำว่าหากมี GFR < 60 mL/min ลดระดับยาเป็น 1 เม็ดทุก 48 ชม.

⁽⁵⁾ ลดขนาดยากรณีใช้ร่วมกับ TDF

หมายเหตุ

- ในกลุ่มเสี่ยงสูง เช่น อายุ ≥ 60 ปี มีโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ถ้า eGFR < 50 mL/min ควรพิจารณาเปลี่ยนยา TDF เป็นยาตัวอื่น แต่ถ้าปรับเปลี่ยนไม่ได้ ก็ปรับขนาดตามตารางข้างต้น
- กรณีมี eGFR ต่ำกว่า 30 mL/min ควรพิจารณาส่งปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคไตเพื่อพิจารณาการรักษาโรคไตในระยะยาวต่อไป