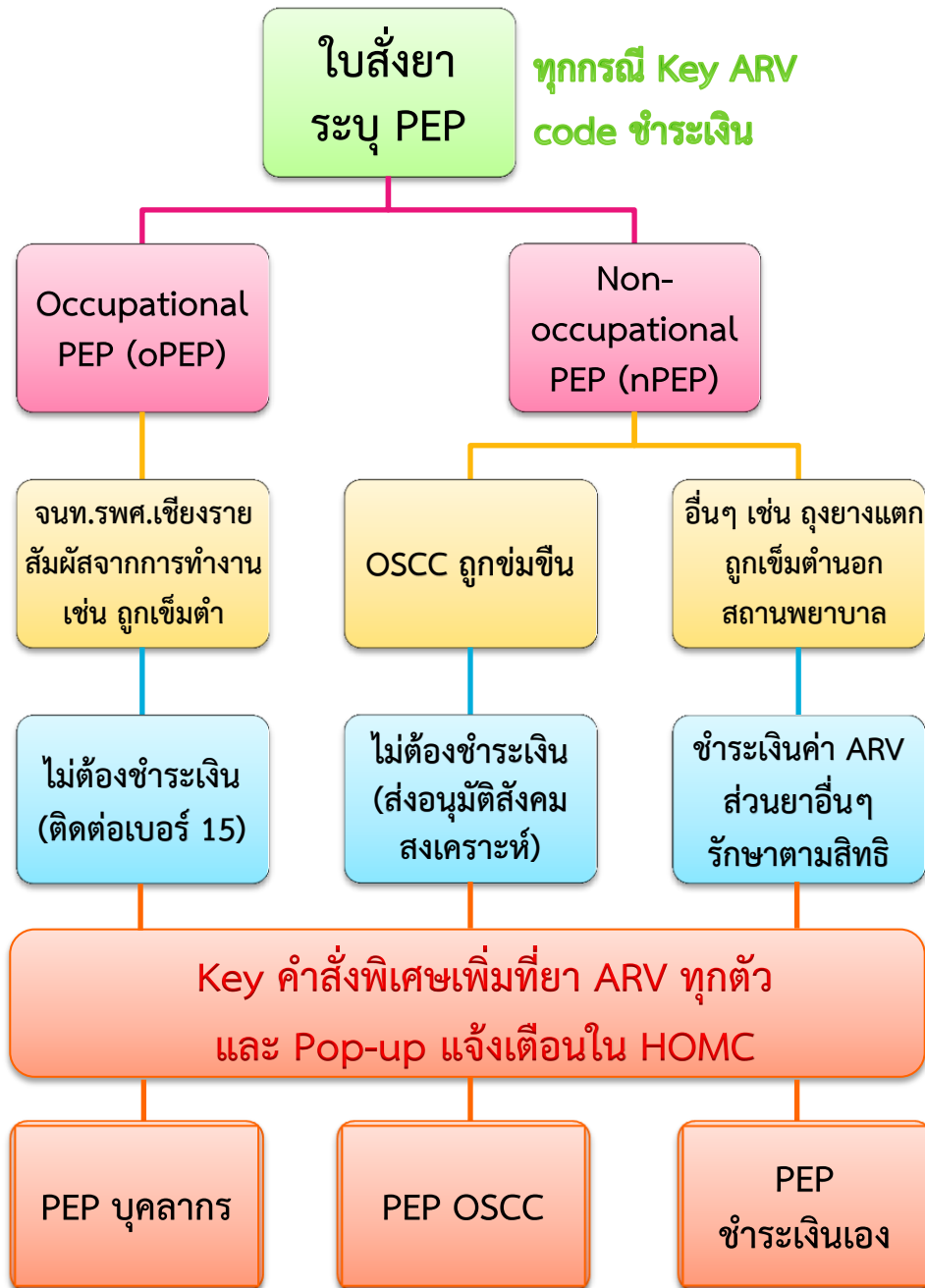


# การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีหลังการสัมผัส

## HIV Post-Exposure Prophylaxis (PEP)



กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์

## THAILAND NATIONAL GUIDELINES ON HIV/AIDS TREATMENT AND PREVENTION 2014

| สูตรยาต้านไวรัส** |   |  | หมายเหตุ   |
|-------------------|---|--|--|
| สูตรแนะนำ         | TDF 300 mg + 3TC 300 mg<br>วันละครั้ง หรือ<br>TDF 300 mg + FTC 200 mg<br>วันละครั้ง | + <ul style="list-style-type: none"> <li>RPV 25 mg วัน<br/>ละครั้ง</li> <li>ATV/r 300/100<br/>mg วันละครั้ง</li> <li style="border: 2px solid #e91e63;">LPV/r 400/100<br/>mg ทุก 12 ชม.</li> </ul> | ห้ามใช้ boosted PI เช่น ATV/r หรือ LPV/r ร่วมกับยากกลุ่ม ergotamine เช่น cafergot และต้องแนะนำไม่ให้ผู้สัมผัสเชื้อใช้ยาหรือซื้อยาแก้ปวดไมเกรนเอง |
| สูตร<br>ทางเลือก  | TDF 300 mg + 3TC 300 mg<br>วันละครั้ง หรือ<br>TDF 300 mg + FTC 200 mg<br>วันละครั้ง | + <ul style="list-style-type: none"> <li>RAL 400 mg<br/>ทุก 12 ชม.</li> <li>EFV 600 mg<br/>วันละครั้ง</li> </ul>   | ห้ามใช้ EFV ร่วมกับยากกลุ่ม ergotamine เช่น cafergot และต้องแนะนำไม่ให้ผู้สัมผัสเชื้อใช้ยาหรือซื้อยาแก้ปวดไมเกรนเอง                              |
| กรณี<br>มีปัญหาไต | AZT 300 mg ทุก 12 ชม. แทน TDF ในสูตรแนะนำ หรือ<br>สูตรทางเลือก                      |  | ในผู้ที่มี CrCl < 60 mL/min  |

TDF = Tenofovir, 3TC = Lamivudine, FTC = Emtricitabine, RPV = Rilpivirine, EFV = Efavirenz, ATV/r = Atazanavir/ritonavir, LPV/r = Lopinavir/ritonavir, RAL = Raltegravir, AZT = Zidovudine