

รายการยา/ขนาดยาปกติ	ปรับขนาดยาตามCrCL	หมายเหตุ
1. Meropenem inj (1g) (271.25 v./vial) 1 g IV q 8 hr Up to 2 g IV q 8 hr for meningitis Max : 6 g/day	CrCl 26-50 : 1g IV q 12hr CrCl10-25 : 0.5g IV q 12 hr CrCl<10หรือ HD/CAPD : 0.5g IV q 24 hr	...g IV stat (0.5hr.infusion) then ...g IV q ...hr(2hr.infusion)
2. ciprofloxacin inj.(32v./vial) 400 mg IV q 8-12 hr	CrCl50-90 : 400 mg IV q 8-12 hr CrCl10-50: 400 mg IV q 24 hr CrCl<10หรือ HD/CAPD: 400 mg IV q 24hr	...mg IV q...hr (1hr.infusion)
3. Piperacillin(4g)+Tazobactam (0.5g) inj (201.5v./vial) <i>Antipseudomonas</i> : 4.5 g IV q 6 hr <i>Non pseudomonas</i> :3.375 g IV q 6 hr	<i>Antipseudomonas</i> : CrCl20-40: 3.375 g IV q 6hr CrCl<20 หรือCAPD: 2.25 g IV q 6 hr HD: 2.25 g IV q 8 hr +750 mg IV after HD <i>Non pseudomonas</i> : CrCl20-40: 2.25 g IV q 6 hr CrCl<20 หรือCAPD: 2.25 g IV q 8 hr HD: 2.25 g IV q 12 hr +750 mg IV after HD	...g IV stat then ...g IV q ...hr (0.5hr.infusion)
4. Vancomycin(0.5g) inj.(180.83v. / vial) Loading dose 20-25 mg/kg IV then 15-20 mg/kg IV q 8-12 hr หรือ 1 g IV q 12 hr	CrCl>50 : 15-20 mg/kg/dose (usual: 750-1,500 mg) q8-12 hr CrCl10-50: 15-20 mg/kg/dose (usual: 750-1,500 mg) q24 hr CrCl<10: 500 mg IV q 48-96hr HD:LD of 15-25 mg/kg, give either 500-1,000 mg or 5-10 mg/kg after each dialysis session หรือ 500 mg IV q 48-96 hr PD:LD of 1,000 mg, follow by 500-1,000 mg q 48-72hr	...g IV stat (2hr.infusion) then ...g IV q ...hr (2hr.infusion) ***ระวังการเกิด Red man syndrome
5. Levofloxacin 750 mg inj. (553.80 v. / vial) 750 mg IV q 24 hr	CrCl20-49 : 750 mg q 48 hr CrCl≤20 หรือ HD/CAPD:750 mg then 500 mg q 48hrmg iv 2 hr. infusion ***กรณีขนาดยา750 mg IV 2.5hr. infusion
6. Colistin 150 mg inj. (283.40 v. / vial) LD : 300 mg MD : 150 mg IV q 12 hr	CrCl>80:LD 300mg then150 mg IV q 8-12 hr CrCl>41-80:LD 300 mg then150 mg IV q 12 hr CrCl>21-40:LD 300 mg then 100 mg IV q12 hr CrCl≤ 20:LD 300 mg then150 mg IV q24hr HD:LD300 mg then150 mg IV q24hr +200 mg IV after HD CAPD :LD 300 mg then 100 mg IV q 24 hr	...g IV stat (0.5hr.infusion) then ...g IV q ...hr (1hr.infusion)
7. Fosfomycin 4 g inj. (320 v./vial) 2-4 g IV q 12 hr ขึ้นกับชนิดของเชื้อ Max dose 20-24 g/day	ESBL-E.coli: 2 g IV q 12 hr CrCl40-50: 1 g IV q 12 hr CrCl:20-30: 500 mg IV q 12 hr ESBL-K.pneumoniae: 4 g IV q 12 hr CrCl40-50: 2 g IV q 12 hr CrCl:20-30: 1 g IV q 12 hr MDR-A.baumannii/MDR-P.aeruginosa/Meningitis: 4 g IV q 8 hr CrCl40-50: 2 g IV q 8 hr CrCl:20-30: 1 g IV q 8 hr Osteomyelitis: 4 g IV q 12 hr CrCl40-50: 2 g IV q 12 hr CrCl:20-30: 1 g IV q 12 hr HD: normal dose but give only post HD Not recommend in CAPD (should give via IP): infected CAPD 1 g IV q 24-36 hr	...g IV stat (1hr.infusion) then ...g IV q ...hr (2hr.infusion) ***ในตัวยา 1 g สำหรับIV ประกอบด้วย Na 14.5 mEq.

เวลาบริหารยา Vancomycin inj

Bw (kg)	Loading dose		Maintenance dose	
	Dose (mg)	เวลาบริหารยา	Dose (mg)	เวลาบริหารยา
>110	-	-	1750	120 นาที
90-110	3000	360 นาที	1500	90 นาที
75-89	2500	300 นาที	1250	75 นาที
60-74	2000	240 นาที	1000	60 นาที
50-59	1500	180 นาที	750	60 นาที
30-49	1000	120 นาที	500	60 นาที