

ใบประกอบการใช้ยาต้านจุลชีพ โรงพยาบาลอ่างทอง

ข้อบ่งใช้ในการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพ (Dx): Site of infection : <input type="checkbox"/> lung <input type="checkbox"/> urinary tract <input type="checkbox"/> skin & soft tissue <input type="checkbox"/> joint <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> intra-abdominal <input type="checkbox"/> other ระบุ..... การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ส่ง <input type="checkbox"/> กำลังรอผล c/s <input type="checkbox"/> พบเชื้อ ระบุ.....	ติด Sticker ชื่อผู้ป่วย น้ำหนัก.....kg Scr.....mg/dl (...../...../.....) CrCl.....ml/min
---	--

Piperacillin/tazobactam 4.5 g Dose:

Empirical therapy

สงสัยติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ และใช้ยาในกลุ่ม Cephalosporin , Aminoglycoside หรือ Fluoroquinolone ไม่ได้ผล

สงสัยติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบในผู้ป่วย febrile neutropenia

Specific therapy

มีผล C/S พบเชื้อที่ดื้อต่อยาอื่นแต่ไวต่อยา Tazocin และยาในกลุ่ม Carbapenem โดยพิจารณาใช้ Tazocin ก่อน Carbapenem

อื่นๆ ระบุ.....

Usual dose	4.5 g IV q 6 h
CrCl 20 – 40*	4.5 g IV q 8 h
CrCl < 20*	4.5 g IV q 12 h or 2.25 g IV q 6 h

* loading dose 4.5 g IV q 6 h x 24 h then ปรับตาม CrCl

Meropenem 1 g Dose:

Empirical therapy

Nosocomial infection ที่สงสัยจากการติดเชื้อดื้อยา

สงสัยติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ และใช้ยาในกลุ่ม Cephalosporin, Aminoglycoside หรือ Fluoroquinolone ไม่ได้ผล

สงสัยติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบในผู้ป่วย febrile neutropenia

Specific therapy

มีผล C/S พบเชื้อ gram negative bacilli ที่ดื้อต่อยากลุ่มอื่น และไวต่อยากลุ่ม Carbapenem เท่านั้น

อื่นๆ ระบุ.....

Usual dose	1 g IV q 8 h	Meningitis : 2 g IV q 8 h
CrCl 26 – 50*	1 g IV q 12 h	Meningitis : 2 g IV q 12 h
CrCl 10 – 25*	500 mg IV q 12 h	Meningitis : 1 g IV q 12 h
CrCl < 10*	500 mg IV q 24 h	Meningitis : 1 g IV q 24 h

* loading dose 1-2 g IV q 8 h x 24 h then ปรับตาม CrCl

Ertapenem 1 g Dose:

Empirical therapy

สงสัยการติดเชื้อที่อาจเกิดจากเชื้อจากแบคทีเรีย ESBL +ve

Specific therapy

มีผล C/S พบเชื้อ gram negative bacilli ที่ดื้อต่อยากลุ่มอื่น และไวต่อยากลุ่ม Carbapenem เท่านั้น

อื่นๆ ระบุ.....

Usual dose	1 g IV q 24 h
CrCl < 30	1 g IV LD next 24 h 500 mg IV q 24 h

Sulbactam 2 g Dose:

Empirical therapy

nosocomial infection ที่อาจเกิดจากเชื้อ *A.baumannii* MDR

Specific therapy

มีผล C/S พบเชื้อ *A.baumannii* MDR โดยใช้ร่วมกับ Colistin/Tigecycline

อื่นๆ ระบุ.....

CrCl 30 – 120 (MIC ≥ 32)	4 g IV stat (1-h infusion)	3 g q 6 h (4-h infusion)
CrCl < 29 (MIC ≥ 32)	4 g IV stat (1-h infusion)	2 g q 6 h (4-h infusion)

Colistin 150 mg Dose:

Empirical therapy

สงสัยว่ามีการติดเชื้อ gram negative ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา ด้วยยาในกลุ่ม Carbapenem และอยู่ในระหว่างรอผลการตรวจหาเชื้อก่อโรค

Specific therapy

มีผล C/S พบเชื้อ *A.baumannii* MDR ที่ไวต่อ Colistin /Tigecycline

มีผล C/S พบเชื้อ gram negative ที่ดื้อต่อยากลุ่ม Carbapenem , Cephalosporin, Aminoglycosides , Fluoroquinolone และ BL/BI

อื่นๆ ระบุ.....

CrCl > 80	300 mg IV LD then 150 mg IV q 8 - 12 h
CrCl 41-80	300 mg IV LD then 150 mg IV q 12 h
CrCl 21-40	300 mg IV LD then 100 mg IV q 12 h
CrCl ≤ 20	300 mg IV LD then 150 mg IV q 24 h

Tigecycline 50 mg Dose:

Empirical therapy

สงสัยว่ามีการติดเชื้อ gram negative ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา ด้วยยาในกลุ่ม Carbapenem และอยู่ในระหว่างรอผลการตรวจหาเชื้อก่อโรค

Specific therapy

มีผล C/S พบเชื้อ *A.baumannii* MDR ที่ไวต่อ Colistin /Tigecycline

มีผล C/S พบเชื้อ gram negative ที่ดื้อต่อยากลุ่ม Carbapenem , Cephalosporin, Aminoglycosides , Fluoroquinolone และ BL/BI

อื่นๆ ระบุ.....

Usual dose	100 mg IV LD then 50 mg IV q 12 h
Bacteremia หรือ กรณี MIC ≥ 1	200 mg IV LD then 100 mg IV q 12 h
No dosage adjust in renal impairment /dosage adjust in hepatic impairment	
ChildPugh class C	100 mg IV LD then 25 mg IV q 12 h

สำหรับแพทย์ กรุณาระบุ Indication สำหรับยาที่ใช้โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ต้องการ
 ลงชื่อ.....แพทย์ผู้สั่งใช้ยา (วันที่เริ่มยา.....)
 *** กรณีแพทย์ Intern เป็นผู้สั่งใช้ยาโปรดระบุชื่อแพทย์เฉพาะทางที่ท่าน consult ***