

Percentage of susceptible 2017		Gram-Negative Bacteria				
	Percentage of susceptible 2017	<i>Escherichia coli</i> (MDR 20%, CRE 7.4%)	<i>Acinetobacter baumannii</i> (MDR 74.7%, CoRO 0.6%)	<i>Klebsiella pneumoniae</i> (MDR 17.3%, CRE 23.1%)	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (MDR 17.2%)	<i>Salmonella spp.</i> (MDR 9.2%, CRE 2%)
MINOGLYCOSID	Gentamicin	1	4	0	13	0
	Amikacin	94	26	95	30	22
BETA-LACTAM	Penicillin					
	Ampicillin					
	Amoxicillin/Clav	33	0	8	0	100
	Cefazolin	0		0		0
	Cefotaxime	0	0	0		0
	Ceftazidime	3	0	0	4	0
	Cefoperazone/Sulbactam					
	Piperacil/Tazobactam					
	Cefoxitin					
CARBAPENEM	Meropenem					
	Doripenem	100		99	0	100
	Ertapenem	98		97	0	100
	Imipenem	100		99	50	100
	Colistin	100	100	100	100	100
QUINOLONE	Ciprofloxacin	1	0	3	2	0
	Norfloxacin	1		14	0	
	Levofloxacin		4			
	Sitafloxacin	52	53	59	15	100
	Vancomycin					
MISCELLANEOUS	Trimetho/Sulfa	18	35	12	0	56
	Chloramphenicol					
	Tetracycline					
	Tigecycline		92			
	Erythromycin					
	Fosfomycin					
	Fusidic acid					
ANTI-TB DRUG	Streptomycin					
	Isoniazid 0.2					
	Isoniazid 1.0					
	Rifampicin					
	Ethambutol					
Active						
Less Active						
Very Less Active						
Not Active						

[illegible]

Percentage of susceptible 2017		Gram-Positive Bacteria				
		Coagulase Positive staphylococci (MRSA 19.1%)	"Coagulase Positive staphylococci (MSSA 19.1%)"	Coagulase Negative staphylococci (MRCO 61.3%)	<i>Enterococcus faecalis</i> (VRE 0.4%)	<i>Mycobacterium tuberculosis complex</i> (MDR-TB 13.1%)
AMINOGLYCOSIDE	Gentamicin	42	99			
	Amikacin	-	-			
BETA-LACTAM	Penicillin	-	-			
	Ampicillin	-	-			
	Amoxicillin/Clav	-	-			
	Cefazolin	-	-			
	Cefotaxime	-	-			
	Ceftazidime	-	-			
	Cefoperazone/Sulbactam	-	-			
	Piperacillin/Tazobactam	-	-			
	Cefoxitin	0	100			
	Meropenem	-	-			
CARBAPENEM	Doripenem	-	-			
	Ertapenem	-	-			
	Imipenem	-	-			
	Colistin	-	-			
QUINOLONE	Ciprofloxacin	-	-			
	Norfloxacin	-	-			
	Levofloxacin	-	-			
	Sitafloxacin	-	-			
MISCELLANEOUS	Vancomycin	100	100			
	Trimetho/Sulfa	48	97			
	Chloramphenicol	-	-			
	Tetracycline	-	-			
	Tigecycline	-	-			
	Erythromycin	11	91			
	Fosfomycin					
	Fusidic acid	81	98			
ANTI-TB DRUG	Streptomycin					
	Isoniazid 0.2					
	Isoniazid 1.0					
	Rifampicin					
	Ethambutol					
Active	81-100					
	61-80					
Less Active	41-60					
Very Less Active	21-40					
Not Active	0-20					

		BLOOD				
Percentage of susceptible 2017		Coagulase Negative Staphylococci	<i>Escherichia coli</i>	Coagulase Positive staphylococci	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	Acinetobacter baumannii (MDR 60.4%)
MINOGLYCOSID	Gentamicin	68	65	89	86	
	Amikacin	-	99	-	94	
BETA-LACTAM	Penicillin	-	-	-	-	
	Ampicillin	-	-	-	R	
	Amoxicillin/Clav	-	73	-	67	
	Cefazolin	-	46	-	55	
	Cefotaxime	-	50	-	57	
	Ceftazidime	-	51	-	57	
	Cefoperazone/Sulbactam	-	87	-	68	
	Piperacil/Tazobactam	-	93	-	73	
	Oxacillin	41	-	76	-	
CARBAPENEM	Meropenem	-	94	-	75	
	Doripenem	-	94	-	75	
	Ertapenem	-	94	-	73	
	Imipenem	-	94	-	75	
	Colistin	-	99	-	92	
QUINOLONE	Ciprofloxacin	-	52	-	67	
	Norfloxacin	-	-	-	-	
	Levofloxacin	-	-	-	-	
	Sitafloxacin	-	92	-	82	
	Vancomycin	100	-	100	-	
MISCELLANEOUS	Trimetho/Sulfa	60	39	85	57	
	Chloramphenicol	-	-	-	-	
	Tetracycline	-	-	-	-	
	Tigecycline	100	-	-	-	
	Erythromycin	35	-	69	-	
	Fosfomycin					
	Fusidic acid	75	-	84	-	
ANTI-TB DRUG	Streptomycin					
	Isoniazid 0.2					
	Isoniazid 1.0					
	Rifampicin					
	Ethambutol					
Active						
Less Active						
Very Less Active						
Not Active						

		RESPIRATORY TRACT				
Percentage of susceptible 2017		Acinetobacter baumannii	Coagulase Positive staphylococci	Candida albicans	Pseudomonas aeruginosa	Klebsiella pneumoniae
MINOGLYCOSID	Gentamicin	27	84		83	78
	Amikacin	38	-		86	95
BETA-LACTAM	Penicillin	-	-		-	-
	Ampicillin	R	-		R	R
	Amoxicillin/Clav	6	-		-	46
	Cefazolin	R	-		R	35
	Cefotaxime	7	-		R	38
	Ceftazidime	14	-		76	41
	Cefoperazone/Sulbactam	31	-		74	59
	Piperacil/Tazobactam	19			78	63
CARBAPENEM	Oxacillin	-	76		-	-
	Meropenem	18	-		73	76
	Doripenem	-	-		-	77
	Ertapenem	-	-		-	74
QUINOLONE	Imipenem	-	-		-	76
	Colistin	99	-		100	86
	Ciprofloxacin	19	-		81	50
	Norfloxacin	-	-		-	-
MISCELLANEOUS	Levofloxacin	20	-		-	-
	Sitafoxacin	78	-		85	74
	Vancomycin	-	100		-	-
	Trimetho/Sulfa	32	86		R	42
ANTI-TB DRUG	Chloramphenicol	-	-		-	-
	Tetracycline	-	-		-	-
	Tigecycline	83	-		-	-
	Erythromycin	-	74		-	-
	Fosfomycin					
	Fusidic acid	-	97		-	-
ANTI-TB DRUG	Streptomycin					
	Isoniazid 0.2					
	Isoniazid 1.0					
	Rifampicin					
	Ethambutol					
Active						
Less Active						
Very Less Active						
Not Active						

Percentage of susceptible 2017		URINE						
		Enterococcus faecalis	Enterococcus faecium	Candida albicans	Escherichia coli	Klebsiella pneumoniae	Pseudomonas aeruginosa	Acinetobacter baumannii
MINOGLYCOSID	Gentamicin	21	50		54	67	52	24
	Amikacin	-	-		96	86	55	48
BETA-LACTAM	Penicillin	-	-		-	-	-	-
	Ampicillin	93	1		-	R	R	R
	Amoxicillin/Clav	-	-		56	33		2
	Cefazolin	-	-		35	26	R	R
	Cefotaxime	-	-		37	26	R	7
	Ceftazidime	-	-		47	29	54	13
	Cefoperazone/Sulbactam	-	-		79	42	53	47
	Piperacil/Tazobactam	-	-		83	48	64	27
CARBAPENEM	Oxacillin	-	-		-	-	-	-
	Meropenem	-	-		89	62	60	25
	Doripenem	-	-		90	63	-	-
	Ertapenem	-	-		89	60	-	-
	Imipenem	-	-		89	64	-	-
	Colistin	-	-		98	84	100	100
QUINOLONE	Ciprofloxacin	20	1		30	30	52	19
	Norfloxacin	-	-		31	34	-	-
	Levofloxacin	-	-		-	-	-	23
	Sitafoxacin	-	-		80	59	51	74
	Vancomycin	100	90		-	-	-	-
MISCELLANEOUS	Trimetho/Sulfa	-	-		30	28	R	27
	Chloramphenicol	-	-		-	-	-	-
	Tetracycline	4	3		-	-	-	-
	Tigecycline	-	-		-	-	-	72
	Erythromycin	-	-		-	-	-	-
	Fosfomycin							
	Fusidic acid	-	-		-	-	-	-
ANTI-TB DRUG	Streptomycin							
	Isoniazid 0.2							
	Isoniazid 1.0							
	Rifampicin							
	Ethambutol							
Active								
Less Active								
Very Less Active								
Not Active								

		PUS				
Percentage of susceptible 2017		Escherichia coli	Acinetobacter baumannii	Coagulase Positive staphylococci	Pseudomonas aeruginosa	Klebsiella pneumoniae
MINOGLYCOSID	Gentamicin	58	35	90	90	79
	Amikacin	98	49		93	94
BETA-LACTAM	Penicillin	-	-		-	-
	Ampicillin	-	R		R	R
	Amoxicillin/Clav	63	5		-	52
	Cefazolin	26	R		R	44
	Cefotaxime	37	7		R	48
	Ceftazidime	49	17		79	51
	Cefoperazone/Sulbactam	86	36		81	67
	Piperacil/Tazobactam	88	24		82	68
	Oxacillin			85		
CARBAPENEM	Meropenem	94	25	-	86	75
	Doripenem	94	-	-	-	76
	Ertapenem	93	-	-	-	74
	Imipenem	95	-	-	-	76
	Colistin	100	99	-	100	83
QUINOLONE	Ciprofloxacin	48	23	-	90	57
	Norfloxacin	-	-	-	-	-
	Levofloxacin	-	24	-	-	-
	Sitafloxacin	85	81	-	91	81
	Vancomycin	-	-	100	-	-
MISCELLANEOUS	Trimetho/Sulfa	37	31	89	R	50
	Chloramphenicol	-	-	-	-	-
	Tetracycline	-	-	-	-	-
	Tigecycline	-	85	-	-	-
	Erythromycin	-	-	78	-	-
	Fosfomycin					
	Fusidic acid	-	-	95	-	-
ANTI-TB DRUG	Streptomycin					
	Isoniazid 0.2					
	Isoniazid 1.0					
	Rifampicin					
	Ethambutol					
Active						
Less Active						
Very Less Active						
Not Active						

		BODY FLUID					
Percentage of susceptible 2017		Escherichia coli	Coagulase Negative Staphylococci	Klebsiella pneumoniae	Coagulase Positive staphylococci	Enterococcus faecalis	Enterococcus faecium
MINOGLYCOSID	Gentamicin	67	45	83			
	Amikacin	100	-	91			
BETA-LACTAM	Penicillin	-	-	-			
	Ampicillin	-	-	R			
	Amoxicillin/Clav	80	-	66			
	Cefazolin	51	-	50			
	Cefotaxime	54	-	52			
	Ceftazidime	54	-	54			
	Cefoperazone/Sulbactam	89	-	67			
	Piperacil/Tazobactam	92	-	66			
	Oxacillin	-	30	-			
CARBAPENEM	Meropenem	94	-	73			
	Doripenem	96	-	74			
	Ertapenem	94	-	74			
	Imipenem	95	-	74			
	Colistin	-	-	95			
QUINOLONE	Ciprofloxacin	53	-	63			
	Norfloxacin	-	-	-			
	Levofloxacin	-	-	-			
	Sitafoxacin	95	-	84			
	Vancomycin	-	100	-			
MISCELLANEOUS	Trimetho/Sulfa	46	60	57			
	Chloramphenicol	-	-	-			
	Tetracycline	-	-	-			
	Tigecycline	-	-	-			
	Erythromycin	-	25	-			
	Fosfomycin						
	Fusidic acid	-	85	-			
ANTI-TB DRUG	Streptomycin						
	Isoniazid 0.2						
	Isoniazid 1.0						
	Rifampicin						
	Ethambutol						
Active							
Less Active							
Very Less Active							
Not Active							

คู่มือ

การควบคุมและป้องกัน แบคทีเรียดื้อยา ต้านจุลชีพ ในโรงพยาบาล

โครงการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพในประเทศไทย
Thailand AMR Containment and Prevention Program



ตารางที่ 7 ขนาดยาและการปรับขนาดยาด้านแบคทีเรีย

ชื่อยา	วิธีบริหาร	ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในเด็ก*	การปรับขนาดยาตามค่า CrCl (มล./นาที)		
				>50-90	10-50	<10
Penicillin V	PO	250-500 มก. 3-4 ครั้ง ก่อนอาหาร	25-50 มก./กก./วัน แบ่งให้ 3-4 ครั้ง ก่อนอาหาร	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด
Penicillin G	IV	0.5-4 ล้านยูนิตทุก 4 ชม.	50,000-400,000 ยูนิต/กก./วัน แบ่งให้วันละ 4 ครั้ง	ทุก 4 ชม.	ทุก 8 ชม.	ทุก 12 ชม.
Ampicillin	IV	50-200 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 4-6 ชม.	100-400 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6 ชม.	ทุก 6 ชม.	ทุก 6-12 ชม.	ทุก 12-24 ชม.
Amoxicillin	PO	250 มก. - 1 ก. วันละ 2-4 ครั้ง	25-50 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 2-3 ครั้ง หรือ 80-90 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 2-3 ครั้ง สำหรับ Drug-resistant <i>S.pneumoniae</i> (DRSP)	ทุก 8 ชม.	ทุก 8-12 ชม.	ทุก 24 ชม.
Cloxacillin	IV	1-2 ก. ทุก 4-6 ชม.	100-200 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด
Dicloxacillin	PO	125-500 มก. วันละ 4 ครั้ง ก่อนอาหาร	25-200 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 4 ครั้ง ก่อนอาหาร	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด
Ampicillin/-Sulbactam AM: Ampicillin SB: Sulbactam	IV	2 ก. AM + 1.0 ก. SB ทุก 6 ชม.	100-400 มก./กก./วัน AM แบ่งให้ทุก 6-8 ชม.	ทุก 6 ชม.	ทุก 8-12 ชม.	ทุก 24 ชม.
	PO	375-750 มก. วันละ 2 ครั้ง	BW≥30 กก.: ขนาดผู้ใหญ่ BW<30 กก.: 25-50 มก./กก/วัน AM แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล
Amoxicillin-Clavulanate AX: Amoxicillin CV: Clavulanate	IV	1,000 มก. AX+200 มก. CV ทุก 8 ชม.	BW≥40 กก.: ขนาดผู้ใหญ่ BW<40 กก.: อายุ ≥ 3 ด.: 25 มก. AX/ 5 มก. CV/กก. ทุก 8 ชม. อายุ <3 ด. หรือ BW <4 กก.: 25 มก. AX/ 5 มก. CV/กก. ทุก 12 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	CrCl<30: 500 มก. /100 มก. CV ทุก 12 ชม. BW <40 กก. 25 มก. AX /5 มก. CV/กก. ทุก 12 ชม.	500 มก. AX/ 100 มก. CV ทุก 24 ชม. BW <40 กก. 25 มก. AX/ 5 มก. CV/กก. ทุก 24 ชม.

ชื่อยา	วิธีบริหาร	ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในเด็ก*	การปรับขนาดยาตามค่า CrCl (มล./นาที)		
				>50-90	10-50	<10
	PO	AX-CV (500/125) วันละ 3 ครั้ง AX-CV (875/125) วันละ 2 ครั้ง	BW≥40 กก.: ขนาดผู้ใหญ่ BW<40 กก.: 45 หรือ 90 มก. AX/กก./วัน แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง (90 มก. AX/กก./วัน สำหรับ Drug-resistant <i>S.pneumoniae</i> (DRSP)	ไม่ต้องปรับขนาด	250-500 มก. AX วันละ 2 ครั้ง	250-500 มก. AX วันละครั้ง
Piperacillin-Tazobactam	IV	4.5 ก. IV ทุก 6-8 ชม.	BW ≥40 กก.: ขนาดผู้ใหญ่ BW<40 กก.: 100 มก./กก. ทุก 6 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	CrCl 20-50: 2.25 ก. ทุก 6 ชม. CrCl 10-20: 2.25 ก. ทุก 8 ชม.	2.25 ก. ทุก 8 ชม.
Cefoperazone (CP)-Sulbactam (SB) 1:1-CP 500 มก./ SB 500 มก., 2:1-CP 1,000 มก./ SB 500 มก.	IV	1-2 ก. (1:1) ทุก 12 ชม. 1.5-3 ก. (2:1) ทุก 12 ชม. ขนาดสูงสุดของ SB 4 ก./วัน	75-100 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 8-12 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	CrCl 15-30: SB ไม่เกิน 2 ก./วัน แบ่งให้ทุก 12 ชม.	CrCl <15: SB ไม่เกิน 1 ก./วัน แบ่งให้ทุก 12 ชม.
Cefazolin	IV	1-2 ก. ทุก 8 ชม.	50-150 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 8 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	1-2 ก. ทุก 12 ชม.	1-2 ก. ทุก 24-48 ชม.
Cephalexin	PO	250-1,000 มก. วันละ 4 ครั้ง	25-100 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 3-4 ครั้ง	ไม่ต้องปรับขนาด	500 มก. วันละ 2 ครั้ง	250 มก. วันละ 2 ครั้ง
Cefuroxime	PO	250-500 มก. ทุก 12 ชม.	20-30 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 2-3 ครั้ง	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	500 มก. ทุก 24 ชม.
	IV	750 มก. ทุก 8 ชม.	100-200 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 8 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	ทุก 8-12 ชม.	ทุก 24 ชม.
Cefoxitin	IV	2 ก. 6-8 ชม.	75-150 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6-8 ชม.	2 ก. ทุก 8 ชม.	2 ก. ทุก 8-12 ชม.	2 ก. ทุก 24-48 ชม.
Ceftriaxone	IV	1-2 ก. ทุก 12-24 ชม. 250 มก. IM 1 ครั้ง สำหรับ Gonococcal Urethritis	50-100 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 12-24 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด

ชื่อยา	วิธีบริหาร	ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในเด็ก*	การปรับขนาดยาตามค่า CrCl (มล./นาที)		
				>50-90	10-50	<10
Cefotaxime	IV	1-2 ก. ทุก 4-12 ชม.	50-300 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6-8 ชม.	2 ก. ทุก 8-12 ชม.	2 ก. ทุก 12-24 ชม.	2 ก. ทุก 24 ชม.
Ceftazidime	IV	1-2 ก. ทุก 8-12 ชม. 40 มก./กก. ทุก 8 ชม. สำหรับ Melioidosis	100-150 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6-8 ชม.	2 ก. ทุก 8-12 ชม.	2 ก. ทุก 12-24 ชม.	2 ก. ทุก 24-48 ชม.
Cefepime	IV	1-2 ก. ทุก 8-12 ชม.	100-150 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 8-12 ชม.	2 ก. ทุก 8 ชม.	CrCl 30-60: 2 ก. ทุก 12 ชม. CrCl 11-29: 2 ก. ทุก 24 ชม.	CrCl < 11: 1 ก. ทุก 24 ชม.
Cefixime	PO	400 มก./วัน วันละ 1-2 ครั้ง	8 มก./กก./วัน แบ่งให้ วันละ 1-2 ครั้ง	400 มก. วันละครั้ง	300 มก. วันละครั้ง	200 มก. วันละครั้ง
Cefdinir	PO	300 มก. วันละ 2 ครั้ง หรือ 600 มก. วันละครั้ง	14 มก./กก./วัน แบ่งให้ วันละ 1-2 ครั้ง (สูงสุด 600 มก./วัน)	300 มก. วันละ 2 ครั้ง	300 มก. วันละ 2 ครั้ง	300 วันละครั้ง
Cefditoren	PO	250-400 มก. วันละ 2 ครั้ง	9-18 มก./กก./วัน แบ่งให้ 2-3 ครั้ง	ไม่ต้องปรับขนาด	CrCl 30-50 ใช้ 200 มก. วันละ 2 ครั้ง	CrCl <30 ใช้ 200 มก. วันละครั้ง
Ertapenem	IV/IM	1 ก. ทุก 24 ชม.	15 มก./กก. ทุก 12 ชม. (สูงสุด 1 ก./วัน)	1 ก. ทุก 24 ชม.	CrCl < 30: 0.5 ก. ทุก 24 ชม.	0.5 ก. ทุก 24 ชม.
Imipenem	IV	0.5-1 ก. ทุก 6 ชม.	60-100 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6 ชม.	250-500 มก. ทุก 6-8 ชม.	250 มก. ทุก 8-12 ชม.	125-250 มก. ทุก 12 ชม.
Meropenem	IV	1-2 ก. ทุก 8 ชม.	60-120 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6-8 ชม.	1 ก. ทุก 8 ชม.	CrCl 25-50: 1 ก. ทุก 12 ชม. CrCl 10-24: 0.5 ก. ทุก 12 ชม.	0.5 ก. ทุก 24 ชม.
Doripenem	IV	500 มก. ทุก 8 ชม.	ไม่มีข้อมูล	500 มก. ทุก 8 ชม.	CrCl 30-50: 250 มก. ทุก 8 ชม. CrCl 10-29: 250 มก. ทุก 12 ชม.	ไม่มีข้อมูล
Roxithromycin	PO	150 มก. วันละ 2 ครั้ง หรือ 300 มก. วันละครั้ง ก่อนอาหาร	6-10 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 2 ครั้งก่อนอาหาร	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	CrCl <15: ขยายระยะเวลาที่ให้ยาเป็น 2 เท่า

ชื่อยา	วิธีบริหาร	ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในเด็ก*	การปรับขนาดยาตามค่า CrCl (มล./นาที)		
				>50-90	10-50	<10
Erythromycin	PO	Base: 250-500 มก. วันละ 2-4 ครั้ง Ester: 400-800 มก. วันละ 2-4 ครั้ง	30-50 มก./กก./วัน แบ่ง ให้วันละ 4 ครั้ง	ไม่ต้องปรับ ขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับ ขนาด
Azithromycin	PO	250-500 มก. วันละครั้ง 1 ก. ครั้งเดียวสำหรับ Chancroid & <i>C.trachomatis</i> 2 ก. ครั้งเดียว สำหรับ <i>N.gonorrhoeae</i>	5-12 มก./กก./วัน วันละครั้ง (สูงสุด 500 มก./วัน)	ไม่ต้องปรับ ขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับ ขนาด
	IV	500 มก. ทุก 24 ชม.	5-12 มก./กก./วัน วันละครั้ง (สูงสุด 500 มก./วัน)	ไม่ต้องปรับ ขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับ ขนาด
Clarithromycin	PO	250-500 มก. วันละ 2 ครั้ง	15 มก./กก./วัน แบ่งให้ วันละ 1-2 ครั้ง (สูงสุด 1 ก./วัน)	500 มก. วัน ละ 2 ครั้ง	500 มก. วันละ 1-2 ครั้ง	500 มก. วันละครั้ง
	IV	500 มก. ทุก 12 ชม.	อายุ ≥ 12 ปี: ขนาด ผู้ใหญ่ อายุ <12 ปี: ไม่แนะนำ	ไม่ต้องปรับ ขนาด	CrCl 10-30: 250-500 มก. ทุก 12 ชม.	250 มก. ทุก 12 ชม.
Clindamycin	PO	150-450 มก. วันละ 3-4 ครั้ง	20-40 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 3-4 ครั้ง	ไม่ต้องปรับ ขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับ ขนาด
	IV	600-900 มก. ทุก 8 ชม.	20-40 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6-8 ชม.			
Lincomycin	IM	0.6-1 ก. ทุก 8-12 ชม.	10-30 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 12 ชม.	ไม่ต้องปรับ ขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับ ขนาด
Gentamicin MDD: Multiple Daily Dose OD: Once Daily Dose	IV	MDD: 2 มก./กก. ครั้งแรก ต่อด้วย 1.7 มก./กก. ทุก 8 ชม. OD: 5-7 มก./กก. ทุก 24 ชม.	5-7.5 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 8-12 ชม.	1.7 มก./กก. ทุก 8 ชม.	1.7 มก./กก. ทุก 12-24 ชม.	1.7 มก./กก. ทุก 48 ชม.

ชื่อยา	วิธีบริหาร	ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในเด็ก*	การปรับขนาดยาตามค่า CrCl (มล./นาที)		
				>50-90	10-50	<10
Amikacin MDD: Multiple Daily Dose OD: Once Daily Dose	IV	MDD: 7.5 มก./กก. ทุก 12 ชม. OD: 15 มก./กก. ทุก 24 ชม.	15-25 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 8 ชม. (สูงสุด 1.5 ก./วัน)	7.5 มก./กก. ทุก 12 ชม.	7.5 มก./กก. ทุก 24 ชม.	7.5 มก./กก. ทุก 48 ชม.
Netilmicin MDD: Multiple Daily Dose OD: Once Daily Dose	IV	MDD: 2 มก./กก. ทุก 8 ชม. OD: 6.5 มก./กก. ทุก 24 ชม.	3-7.5 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 8-12 ชม.	2 มก./กก. ทุก 8 ชม.	2 มก./กก. ทุก 12-24 ชม.	2 มก./กก. ทุก 48 ชม.
Norfloxacin	PO	400 มก. วันละ 2 ครั้ง	15-20 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง (ขนาดสูงสุด 400-800 มก./วัน)	ไม่ต้องปรับขนาด	CrCl <30: ทุก 24 ชม.	ทุก 24 ชม.
Ofloxacin	PO	200-400 มก. วันละ 2 ครั้ง	10-20 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง	ไม่ต้องปรับขนาด	200-400 มก. วันละครั้ง	200 มก. วันละครั้ง
Ciprofloxacin	PO	500-750 มก. วันละ 2 ครั้ง	20-30 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง	ไม่ต้องปรับขนาด	250-500 มก. วันละ 2 ครั้ง	250 มก. วันละครั้ง
	IV	400 มก. ทุก 8-12 ชม.	20-30 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 12 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	400 มก. ทุก 24 ชม.	400 มก. ทุก 24 ชม.
Levofloxacin	PO/IV	250-750 มก. ทุก 24 ชม.	อายุ ≥ 6 ด. ถึง < 5 ปี: 10 มก./กก. ทุก 12 ชม. อายุ ≥ 5 ปี: 10 มก./กก. ทุก 24 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	CrCl 20-49: 750 มก. ทุก 48 ชม. CrCl <20: 750 มก. แล้วด้วย 500 มก. ทุก 48 ชม.	750 มก. แล้วด้วย 500 มก. ทุก 48 ชม.
Moxifloxacin	PO/IV	400 มก. ทุก 24 ชม.	ไม่มีข้อมูล	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด
Sitafloxacin	PO	50-100 มก. วันละ 2 ครั้ง	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล
Prulifloxacin	PO	600 มก. วันละครั้ง	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล
Cotrimoxazole Trimethoprim (TMP) Sulfamethoxazole (SMX)	PO	1-2 DS เม็ด ทุก 12-24 ชม. สำหรับโรค Melioidosis ในการรักษาระยะต่อเนื่อง (maintenance phase):	6-12 มก./กก./วัน TMP แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง	5-20 มก./กก./วัน TMP แบ่งให้ทุก 6-12 ชม.	CrCl 30-50: 5-7.5 มก./กก./วัน TMP แบ่งให้ทุก 8 ชม. CrCl 10-29: 5-10 มก./กก./วัน TMP แบ่งให้ทุก 12 ชม.	ไม่แนะนำ หากจำเป็น ควรใช้ 5-10 มก./กก./วัน TMP ทุก 24 ชม.

ชื่อยา	วิธีบริหาร	ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในเด็ก*	การปรับขนาดยาตามค่า CrCl (มล./นาที)		
				>50-90	10-50	<10
Single-strength (SS): 80 TMP/400 SMX, Double-strength (DS): 160TMP/800 SMX	IV	BW < 40 กก: 2 SS เม็ด วันละ 2 ครั้ง, BW 40-60 กก: 3 SS เม็ด วันละ 2 ครั้ง, BW >60 กก: 4 SS เม็ด วันละ 2 ครั้ง, 5-20 มก./กก./วัน TMP แบ่งให้ทุก 6-12 ชม. 20 มก./กก./วัน TMP แบ่งให้ทุก 6-12 ชม. สำหรับ Listeria Meningitis	6-12 มก./กก./วัน TMP แบ่งให้ทุก 12 ชม.	5-20 มก./กก./วัน TMP แบ่งให้ทุก 6-12 ชม.	CrCl 30-50: 5-7.5 มก./กก./วัน TMP แบ่งให้ทุก 8 ชม. CrCl 10-29: 5-10 มก./กก./วัน TMP แบ่งให้ทุก 12 ชม.	ไม่แนะนำ หากจำเป็น ควรใช้ 5-10 มก./กก./วัน TMP ทุก 24 ชม.
Doxycycline	PO	100 มก. ทุก 12 ชม.	อายุ >8 ปี : 2-5 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 2 ครั้ง (สูงสุด 200 มก./วัน)	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด
Vancomycin	IV	1 ก. ทุก 12 ชม. ในผู้ป่วยวิกฤติ (Critically ill) ให้ยา 25-30 มก./กก. ครั้งแรก ต่อด้วย 15-20 มก./กก. ทุก 8-12 ชม.	40 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6-8 ชม. 60 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6-8 ชม. ใน Meningitis	15-30 มก./กก. ทุก 12 ชม.	15 มก./กก. ทุก 24-96 ชม.	7.5 มก./กก. ทุก 2-3 วัน
	PO	125 มก. ทุก 6 ชม. ในการรักษา C.difficile Colitis	40 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6 ชม. (สูงสุด 2 ก./วัน)	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล
Fosfomycin	IV	4-12 ก./วัน แบ่งให้ทุก 12 ชม.	100-200 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 12 ชม.	2-4 ก. ทุก 12 ชม.	CrCl 40-50: 1 ก. ทุก 12 ชม. CrCl 20-30: 0.5 ก. ทุก 12 ชม.	ไม่มีข้อมูล

ชื่อยา	วิธี บริหาร	ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในเด็ก*	การปรับขนาดยาตามค่า CrCl (มล./นาที)		
				>50-90	10-50	<10
	PO	3 ก. ครั้งเดียว สำหรับ Uncomplicated UTI	2 ก. ครั้งเดียวสำหรับ Uncomplicated UTI	ไม่มีข้อมูล	CrCl < 20: ไม่มี ข้อมูล ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล
Colistin	IV	300 มก. ต่อด้วย 150 มก. ทุก 12 ชม. หรือ 100 มก. ทุก 8 ชม.	2.5-5 มก./กก./วัน แบ่ง ให้ 2-4 ครั้ง		CrCl 41-50: 300 มก. ต่อ ด้วย 150 มก. ทุก 12 ชม. หรือ 75-100 มก. ทุก 8 ชม. CrCl 31-40: 300 มก. ต่อด้วย 75-100 มก. ทุก 12 ชม. CrCl 21-30: 300 มก. ต่อด้วย 75 มก. ทุก 12 ชม. หรือ 150 มก. ทุก 24 ชม. CrCl 11-20: 300 มก. ต่อด้วย 100 มก. ทุก 24 ชม. CrCl<10: 150 มก. ต่อด้วย 75 มก. ทุก 24 ชม.	
Tigecycline	IV	100 มก. ต่อด้วย 50 มก. ทุก 12 ชม.	ไม่ใช่ในเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี	ไม่ต้องปรับ ขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับ ขนาด
Linezolid	PO/IV	600 มก. ทุก 12 ชม.	30 มก./กก./วัน แบ่งให้ ทุก 8 ชม.	ไม่ต้องปรับ ขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับ ขนาด
Nitrofurantoin	PO	50-100 มก. วันละ 4 ครั้ง	อายุ >12 ปี: ขนาด ผู้ใหญ่ อายุ >1 ด.: 5-7 มก./ กก./วัน แบ่งให้วันละ 4 ครั้ง ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ด.	ไม่ต้องปรับ ขนาด	CrCl <50: ห้าม ใช้	ห้ามใช้

ชื่อยา	วิธีบริหาร	ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในเด็ก*	การปรับขนาดยาตามค่า CrCl (มล./นาที)		
				>50-90	10-50	<10
Sodium Fusidate	PO	500 มก. วันละ 3 ครั้ง	อายุ 6-12 ปี: 250-500 มก. วันละ 3 ครั้ง อายุ 1-5 ปี: 250 มก. วันละ 3 ครั้ง อายุ <1 ปี: 50 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 3 ครั้ง	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด
Chloramphenicol	IV	50-100 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6 ชม. (สูงสุด 4 ก./วัน)	50-100 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6-8 ชม.	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด	ไม่ต้องปรับขนาด
Metronidazole	PO	7.5 มก./กก. ทุก 6 ชม. (สูงสุด 4 ก./วัน) สำหรับ Anaerobic Infection 500 มก. วันละ 2 ครั้ง สำหรับ Bacterial Vaginosis 500 มก. วันละ 3 ครั้ง สำหรับ <i>C.difficile</i> Colitis	30-50 มก./กก./วัน แบ่งให้วันละ 3 ครั้ง (ขนาดสูงสุด 2.25 ก./วัน)	7.5 มก./กก. ทุก 6 ชม.	7.5 มก./กก. ทุก 6 ชม.	3.75 มก./กก. ทุก 6 ชม.
	IV	7.5 มก./กก. ทุก 6 ชม. สำหรับ Brain Abscess	30 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 6 ชม. (ขนาดสูงสุด 1 ก./วัน) สำหรับ Anaerobic Infection	7.5 มก./กก. ทุก 6 ชม.	7.5 มก./กก. ทุก 6 ชม.	3.75 มก./กก. ทุก 6 ชม.

* ขนาดยาในเด็กที่อายุมากกว่า 28 วัน