

Tên hoạt chất	Dược thư Quốc gia Việt Nam 2022	Sanford guide (update 12.2025)		HD hiệu chỉnh liều ở BN suy thận - BV Bạch Mai 2023	Renal Pharmacotherapy 2021
		ClCr (ml/ph)	Liều dùng		
		CAPD	3g/24h		
		CRRT	1,5-3g/8-12h		
Anidulafungin	ND	Không phải chỉnh liều (50 - 100mg/24h).		ND	Không phải chỉnh liều.
Azithromycin	- ClCr 10 - 80ml/ph: Không phải chỉnh liều. - ClCr < 10ml/ph: Thận trọng. - HD, CAPD, CRRT: Không phải chỉnh liều.	Không phải chỉnh liều (250 - 500mg/24h).		Không phải chỉnh liều (LD: 0,5g; MD: 0,25g hoặc 0,5g mỗi 24h).	Không phải chỉnh liều.
Caspofungin	ND	Không phải chỉnh liều (LD: 70mg (trong 1h); MD: 50mg/24h (trong 1h)).		Không phải chỉnh liều (LD: 70mg (trong 1h); MD: 50mg/24h (trong 1h). Với BN > 80 kg: 70mg/24h).	Không phải chỉnh liều.
Cefaclor	- Suy thận: không cần thiết phải chỉnh liều, nhưng cần theo dõi thận trọng vì tăng thời gian bán thải trên đối tượng này. - HD: Liều khởi đầu: 250-1000mg trước khi lọc, MD: 250-500mg/6-8h, giữa các lần lọc.	ClCr (ml/ph)	Liều dùng	ClCr (ml/ph)	Liều dùng
		≥10	500mg/8h	≥10	500mg/8h
		< 10	500mg/12h	< 10	500mg/12h
		HD	500mg/12h (1 liều dùng cố định sau lọc vào ngày lọc)		
		CAPD	500mg/12h		
		CRRT	ND		
Cefalexin	- ClCr > 40ml/ph: không phải chỉnh liều. - ClCr < 40ml/ph: liều đầu tiên bằng liều thông thường, sau đó chỉnh liều theo ClCr.	ClCr (ml/ph)	Liều dùng	ND	ClCr (ml/ph)
		> 50	250-1000mg/6h		> 60
		10 - 50	250-1000mg/8-12h		30-59
		< 10	250-1000mg/24-48h		15-29
		HD	250-500mg/12-24h (dùng sau lọc vào ngày lọc)		5-14
		CAPD	250-500mg/12-24h		1-4, chưa HD
		CRRT	ND		
					Liều dùng
					Không phải chỉnh liều
					Không phải chỉnh liều, liều tối đa hằng ngày không vượt quá 1g
					250mg/8h hoặc 12h
					250mg/24h
					250mg/48h hoặc 60h