

สูตรยาที่ใช้รักษาผู้ป่วย mono-drug resistance หรือ poly-drug resistance

ผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการดื้อยาซึ่งแนะนำให้ส่ง culture และ DST ผลการทดสอบอาจพบว่าดื้อยารักษาวัณโรคขนานใดขนานหนึ่ง หรือดื้อต่อยาหลายขนานที่ไม่ใช่ MDR-TB แนะนำให้พิจารณาปรับสูตรยาดังตารางต่อไปนี้

ตาราง 14 ตารางชื่อยาที่ดื้อและสูตรยาที่แนะนำในการปรับยา

การดื้อต่อยา	สูตรยาที่แนะนำ	ระยะเวลาอย่างน้อย (เดือน)	หมายเหตุ
H (\pm S)	R, Z และ E	6-9	ถ้าผู้ป่วยรุนแรงอาจให้ยา fluoroquinolone ด้วย
H และ Z	R, E และ fluoroquinolone	9-12	ถ้าผู้ป่วยรุนแรงอาจให้ยานานขึ้น
H และ E	R, Z และ fluoroquinolone	9-12	ถ้าผู้ป่วยรุนแรงอาจให้ยานานขึ้น
R	H, E, fluoroquinolone, และ Z อย่างน้อย 2 เดือน	12-18	ถ้าผู้ป่วยรุนแรงอาจให้ยาฉีดด้วย
R และ E (\pm S)	H, Z fluoroquinolone และ ยาฉีดอย่างน้อย 2-3 เดือน	18	ถ้าผู้ป่วยรุนแรงอาจให้ยาฉีด นานขึ้น (6 เดือน)
R และ Z (\pm S)	H, E fluoroquinolone และ ยาฉีดอย่างน้อย 2-3 เดือน	18	ถ้าผู้ป่วยรุนแรงอาจให้ยาฉีด นานขึ้น (6 เดือน)
H, E, Z (\pm S)	R, fluoroquinolone ยาแนวที่สอง 1 ขนานและยา ฉีดอย่างน้อย 2-3 เดือน	18	ถ้าผู้ป่วยรุนแรงอาจให้ยาฉีด นานขึ้น (6 เดือน)

สูตรยารักษาผู้ป่วย MDR-TB

วัณโรคปอด

ส่ง Culture และ DST เพื่อยืนยันถึงเชื้อที่ดื้อยา โดยสามารถรักษาด้วย Empirical Drug ไปก่อนได้ ระหว่างรอผล เมื่อได้รับผลการ DST แล้ว ให้ปรับสูตรยาตามผลชันสูตร (individualized or tailored regimen)

>6Km_sLfxEtoCs \pm PAS/ \geq 12 LfxEtoCs+ PAS

- ยาฉีดควรฉีดทุกวัน หรืออย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 6-8 เดือน ทั้งนี้ต้องฉีดจนกว่าผลการเพาะเชื้อไม่พบเชื้อติดต่อกันอย่างน้อย 4 เดือน และจะต้องใช้เวลารักษาทั้งหมดจนกระทั่งผลการเพาะเชื้อไม่พบเชื้อ ติดต่อกันอย่างน้อย 18 เดือน