

**ฉบับปรับปรุง วันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2563 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข**  
**แนวทางการดูแลรักษา และการใช้ยาต้านไวรัส กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**  
**การรักษา COVID-19 แบ่งได้เป็น 3 กรณี ดังนี้**

1. **Mild case ที่ไม่มีภาวะเสี่ยง/ภาวะร่วม/โรคร่วมสำคัญ และภาพถ่ายรังสีปอดปกติ**
  - แนะนำให้ดูแลรักษาตามอาการ หรือพิจารณาให้ยา 2 ชนิดร่วมกันคือ **hydroxychloroquine** หรือ **chloroquine** **ร่วมกับ** **darunavir + ritonavir** หรือ **lopinavir/ritonavir** ขนาดเดียวกับ mild case ที่มีปัจจัยเสี่ยง (ข้อ 2) เป็นเวลา 5 วัน
  - ให้ออนโรงพยาบาล 2-7 วัน ถ้าอาการดีขึ้นและ ผลถ่ายภาพรังสีปอดไม่แย่ง พิจารณาให้ไปพักต่อที่โรงพยาบาลเฉพาะ (designated hospital/camp isolation) หรือเจ้าหน้าที่ผู้ป่วยกลับบ้าน\*\*\* โดยให้กักตัวเอง (home isolation) 14 วัน นับจากวันเริ่มป่วย หลังจากนั้นอาจไม่ต้องกักตัวเอง แต่แนะนำให้สวมหน้ากากอนามัย และระมัดระวังสุขอนามัยเป็นพิเศษจนครบ 1 เดือน
2. **Mild case ที่มีปัจจัยเสี่ยง/ภาวะร่วม/โรคร่วมสำคัญ ข้อใดข้อหนึ่ง ได้แก่**  
 อายุมากกว่า 60 ปี หรือน้อยกว่า 5 ปี, โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) รวมโรคปอดเรื้อรังอื่นๆ, โรคไตเรื้อรัง (CKD), โรคหลอดเลือดหัวใจเรื้อรัง (CVD) รวมโรคหัวใจแต่กำเนิด, โรคหลอดเลือดสมอง, ความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, ภาวะอ้วน (BMI  $\geq$  35 กก./ตร.ม.), ดับแข็ง, ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ และลิ้มชีพิต้าน้อยกว่า 1,000 เซลล์/ลบ.มม.  
 แนะนำให้ใช้ยา 2 ชนิด อย่างน้อย 5 วัน ได้แก่
  - **Hydroxychloroquine** (200) 2 เม็ด วันละ 2 ครั้ง ในวันแรก ตามด้วย 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง ในวันถัดไป พร้อมอาหาร หรือ **chloroquine** (250) 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง พร้อมอาหาร **ร่วมกับ**
  - **Darunavir** (600) 1 เม็ด ทุก 12 ชั่วโมงร่วมกับ **ritonavir** (100) 1 เม็ด ทุก 12 ชั่วโมง พร้อมอาหาร หรือ **Lopinavir/ritonavir** (200/50) 2 เม็ด ทุก 12 ชั่วโมง
 ในกรณีที่ภาพถ่ายรังสีปอดแย่ง (progression of infiltration) ภายใน 24-48 ชั่วโมง ให้เพิ่ม **favipiravir** ขนาดเดียวกับการรักษา pneumonia case เป็นระยะเวลา 10 วัน
3. **Pneumonia case**
  - 1) **อาการไม่รุนแรง** แนะนำให้ใช้ยา 2 ชนิด อย่างน้อย 10 วัน ได้แก่
    - **Hydroxychloroquine** ขนาดเดียวกับ mild case หรือ **chloroquine** 2 เม็ด วันละ 2 ครั้ง พร้อมอาหาร **ร่วมกับ**
    - **Darunavir** (600) 1 เม็ด ทุก 12 ชั่วโมงร่วมกับ **ritonavir** (100) 1 เม็ด ทุก 12 ชั่วโมง พร้อมอาหาร หรือ **Lopinavir/ritonavir** (200/50) 2 เม็ด ทุก 12 ชั่วโมง
  - 2) **อาการรุนแรง** ได้แก่ มี extrapulmonary organ dysfunction หรือต้องใช้ high-flow nasal cannula (HFNC) หรือ non-invasive ventilation (NIV) หรือ invasive ventilation (IV) เพื่อรักษาระดับ SpO<sub>2</sub>  $\geq$  90% แนะนำให้ใช้ยา 3 ชนิด **ร่วมกับ** อย่างน้อย 10 วัน ได้แก่
    - **Hydroxychloroquine** หรือ **chloroquine** ขนาดเดียวกับ pneumonia case ที่มีอาการไม่รุนแรง **ร่วมกับ**
    - **Darunavir** (600) 1 เม็ด ทุก 12 ชั่วโมงร่วมกับ **ritonavir** (100) 1 เม็ด ทุก 12 ชั่วโมง พร้อมอาหาร หรือ **Lopinavir/ritonavir** (200/50) 2 เม็ด ทุก 12 ชั่วโมง
    - **Favipiravir** (200) 8 เม็ด ทุก 12 ชั่วโมงในวันแรก หลังจากนั้นให้ 3 เม็ดทุก 12 ชั่วโมง ในวันถัดไป กรณีที่ BMI  $\geq$  35 กก./ตร.ม. วันแรกให้ 60 มก./กก./วัน วันที่ 2-10 ให้ 20 มก./กก./วัน แบ่งให้ทุก 12 ชั่วโมง
  - 3) เลือกใช้ respiratory support ด้วย HFNC ก่อนใช้ invasive ventilation
  - 4) พิจารณาใช้ organ support อื่นๆ ตามความจำเป็น

- คำแนะนำอื่นๆ**
- ผู้ป่วยที่ได้ darunavir + ritonavir หรือ lopinavir/ritonavir พิจารณาตรวจ anti-HIV ก่อนให้ยา และระวังผลข้างเคียงที่พบบ่อยคือ ท้องเสีย คลื่นไส้ และตับอักเสบ รวมถึงตรวจสอบ drug-drug interaction ของยาที่ได้รับร่วมกัน
  - ผู้ป่วยที่ได้ darunavir + ritonavir หรือ lopinavir/ritonavir นานกว่า 10 วัน ให้พิจารณาทำ EKG ถ้ามี QTc  $>$  500 msec ให้ติดตามอย่างใกล้ชิด และ/หรือพิจารณาหยุด darunavir และ ritonavir หรือยาอื่น หรือแก้ไขภาวะอื่นที่ทำให้เกิด QTc prolongation
  - การใช้ favipiravir ในหญิงตั้งครรภ์ มีโอกาสเกิด teratogenic effect ควรระวังในการใช้ และต้องให้คำแนะนำเพื่อให้ผู้ป่วยร่วมตัดสินใจ
  - หากสงสัยมีการติดเชื้อ SARS-CoV2 ร่วมกันเชื้ออื่น พิจารณาให้ยาต้านจุลชีพอื่นร่วมด้วย ตามความเหมาะสม
  - ไม่แนะนำให้ใช้ steroid ในการรักษา COVID-19 ยกเว้นการใช้ตามข้อบ่งชี้อื่นๆ เช่น ARDS ให้พิจารณาเป็นรายๆ ไป
  - ผู้ป่วยที่มีอาการดีขึ้นสามารถจำหน่ายกลับบ้านได้ โดยไม่ต้องทำ swab ซ้ำ ให้กักตนเองจนครบ 14 วัน นับจากวันที่เริ่มมีอาการ ร่วมกับแนะนำการปฏิบัติตัว และให้ใส่หน้ากากอนามัย
- \*\*\*การพิจารณาจำหน่ายผู้ป่วย
- ◊ อุณหภูมิไม่เกิน 37.8°C ต่อเนื่อง 48 ชั่วโมง
  - ◊ Respiratory rate ไม่เกิน 20 ครั้ง/นาที
  - ◊ O<sub>2</sub> sat room air 94% ขึ้นไป ขณะพัก

**ฉบับปรับปรุง วันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2563 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข**  
**แนวทางการดูแลรักษา และการใช้ยาต้านไวรัส กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**



ในผู้ป่วยเด็ก	
1. Mild case	ที่ไม่มีภาวะเสี่ยง/ภาวะร่วม/โรคร่วมสำคัญ และภาพถ่ายรังสีปอดปกติ แนะนำให้ดูแลรักษาตามอาการ และพิจารณาให้ยา 2 ชนิดร่วมกัน คือ hydroxychloroquine หรือ chloroquine ร่วมกับ darunavir + ritonavir ขนาดเดียวกับ mild case ที่มีปัจจัยเสี่ยง เป็นเวลา 5 วัน
2. Mild case	ที่มีปัจจัยเสี่ยง/ภาวะร่วม/โรคร่วมสำคัญ (อายุน้อยกว่า 5 ปี และ ภาวะอื่นๆ เหมือนเกณฑ์ในผู้ใหญ่) แนะนำให้ยา 2 ชนิด นานอย่างน้อย 5 วัน ได้แก่ - Hydroxychloroquine หรือ chloroquine ร่วมกับ - Darunavir + ritonavir (ถ้าอายุ > 3 ปี) หรือ lopinavir/ritonavir (ถ้าอายุน้อยกว่า 3 ปี) ดูขนาดในตาราง
3. Pneumonia case	แนะนำให้ยา 2 ชนิดเหมือนข้างต้น และแนะนำให้เพิ่มยา Favipiravir เป็นยาตัวที่ 3 รักษาอย่างน้อย 10 วัน ในกรณีปอดอักเสบที่มีอาการรุนแรง ได้แก่ มีอัตราการหายใจเร็วตามอายุ (< 2 เดือน: > 60 ครั้ง/นาที, 2 เดือน-1 ปี: > 50 ครั้ง/นาที, อายุ 1-5 ปี: > 40 ครั้ง/นาที, 5-10 ปี: > 30 ครั้ง/นาที, 10-15 ปี: 24 ครั้ง/นาที) หรือ ต้องให้ออกซิเจนเพื่อรักษาระดับ SpO <sub>2</sub> ≥ 94% หรือ มีอาการกินไม่ได้ มีภาวะขาดน้ำ หรือ ซึมผิดปกติ หรือใช้ยา 2 ชนิด นาน 24-48 ชั่วโมง แล้วไม่ดีขึ้น

**ตารางขนาดยารักษา COVID-19 ที่แนะนำในผู้ใหญ่และเด็ก**

ยา / ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในผู้ป่วยเด็ก	ข้อควรระวัง/ผลข้างเคียงที่พบบ่อย
<b>Favipiravir (200 mg/tab)</b> ผู้ใหญ่กิน วันที่ 1: 8 เม็ด วันละ 2 ครั้ง วันที่ 2-10: 3 เม็ด วันละ 2 ครั้ง	วันที่ 1 30 mg/kg/day วันละ 2 ครั้ง วันที่ต่อมา 10 mg/kg/day วันละ 2 ครั้ง	- มีโอกาสเกิด teratogenic effect ควรระวังการใช้ในหญิงมีครรภ์หรือผู้ที่จะตั้งครรภ์ และต้องให้คำแนะนำเพื่อให้ผู้ป่วยร่วมตัดสินใจ - อาจมีผลต่อการสร้างเม็ดเลือดแดงและการทำงานของตับ
<b>Lopinavir/ritonavir (LPV/r)</b> (เม็ด 200/50 mg/tab, น้ำ 80/20 mg/mL) ผู้ใหญ่กินครั้งละ 2 เม็ด วันละ 2 ครั้ง	อายุ 2 สัปดาห์ - 1 ปี 300/75 mg/m <sup>2</sup> /dose วันละ 2 ครั้ง อายุ 1-18 ปี 230/57.5 mg/m <sup>2</sup> /dose วันละ 2 ครั้ง <b>ขนาดยาชนิดเม็ดตามน้ำหนักตัว</b> 15-25 กิโลกรัม 200/50 mg วันละ 2 ครั้ง 25-35 กิโลกรัม 300/75 mg วันละ 2 ครั้ง 35 กิโลกรัมขึ้นไป 400/100 mg วันละ 2 ครั้ง	- อาจทำให้ท้องเสีย คลื่นไส้ อาเจียน - ยาน้ำต้องแช่เย็น และควรกินพร้อมอาหารเพื่อช่วยการดูดซึม ยาเม็ดกินไม่จำเป็นต้องกินพร้อมอาหาร - อาจทำให้หัวใจเต้นผิดปกติ หัวใจหวิวแบบ QT prolongation - อาจทำให้ตับอักเสบ หรือตับอ่อนอักเสบได้ (พบน้อย)
<b>Darunavir (DRV) (600 mg/tab) กินร่วมกับยา Ritonavir (RTV) (100 mg/tab)</b> ผู้ใหญ่กิน DRV และ RTV อย่างละ 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง	<b>ขนาดยาต่อครั้งตามน้ำหนักตัว</b> 12-15 กิโลกรัม DRV 300 mg + RTV 50 mg วันละ 2 ครั้ง 15-30 กิโลกรัม DRV 450 mg + RTV 100 mg เช้า และ DRV 300 mg + RTV 100 mg เย็น 30-40 กิโลกรัม DRV 450 mg + RTV 100 mg วันละ 2 ครั้ง 40 กิโลกรัมขึ้นไป ขนาดยาเช่นเดียวกับผู้ใหญ่	- ไม่ควรใช้ยาในเด็กอายุน้อยกว่า 3 ปี หรือน้ำหนักน้อยกว่า 10 กิโลกรัม - อาจทำให้ท้องเสีย คลื่นไส้ อาเจียน มีผื่นขึ้น - ควรกินพร้อมอาหาร
<b>Chloroquine (250 mg/tab เท่ากับ chloroquine base 150 mg/tab)</b> ผู้ใหญ่กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หากมีอาการรุนแรงให้กิน 2 เม็ด วันละ 2 ครั้ง	8.4 mg/kg/dose (เท่ากับ chloroquine base 5-10 mg/kg/dose) วันละ 2 ครั้ง โดยให้ใช้ขนาดสูงในผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง	- อาจทำให้หัวใจเต้นผิดปกติ หัวใจหวิวแบบ QT prolongation, Torsades de Pointes, Atrioventricular block ควรตรวจ EKG, ตรวจ Serum K และ Mg ก่อนสั่งยา - อาจทำให้คลื่นไส้อาเจียน ท้องเสียและเกิดผื่นคันตามตัวได้ - ควรตรวจภาวะ G6PD ด้วย - ควรกินพร้อมอาหาร
<b>Hydroxychloroquine (200 mg/tab เท่ากับ Chloroquine base 155 mg/tab)</b> ผู้ใหญ่กิน วันที่ 1: 2 เม็ด วันละ 2 ครั้ง วันที่ต่อมา: 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง	วันที่ 1 6.5 mg/kg/day (เท่ากับ chloroquine base 10 mg/kg/day) วันละ 2 ครั้ง วันที่ต่อมา 3.3 mg/kg/day วันละ 2 ครั้ง	- ผลข้างเคียง คลื่นไส้อาเจียน ปวดแน่นท้อง ท้องเสีย คันตามตัว ผื่นลักษณะไม่จำเพาะ ผิวหนังคันเล็กน้อย - ควรตรวจภาวะ G6PD ด้วย - ควรกินพร้อมอาหาร