

イークラ	1回500mg 1日2回 最大1回1500mg	1回500mg 1日2回 最大1回1000mg	1回250mg 1日2回 最大1回750mg	1回250mg 1日2回 最大1回500mg	1日1回500mg(最大1000mg) 透析後に250mg追加						
イーシー・ドパール	減量不要				減量不要						
イグザレルト	①非弁膜症性心房細動における虚血性脳卒中など		1日1回10mg	1日1回10mgを慎重投与	禁忌						
	DVTおよびPE		1日1回10mg	使用経験なく、禁忌	禁忌						
イクスタンジ	減量不要				減量不要						
イスコチン	減量不要				減量不要						
イソソルビド内用液	減量不要		不明		不明						
薬剤名	クレアチニンクリアランス(ml/分)										透析患者の場合
	腎機能正常					軽度			中程度		
	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	
イソミタール	減量不要					腎障害患者では禁忌					腎障害患者では禁忌
一硝酸イソソルビド	減量不要				減量不要						
イトリゾール	減量不要				減量不要						
イブプロフェン	減量不要				腎障害リスクの高い患者への漫然投与はしない			重篤な腎障害には禁忌 無尿の透析患者では減量不要			重篤な腎障害には禁忌 無尿の透析患者では減量不要
イムラン	1.5~2.5mg/kg q24hr				1.125~1.875mg/kg q24hr			不明			
イメンド	減量不要				減量不要						
イレッサ	減量不要				減量不要						
インクレミン	減量不要				減量不要						
インタール	減量不要				減量不要						
インテパン	減量不要				減量不要						
ウイントマイロン											
ウブレチド	減量不要(重症筋無力症)				1日1回2.5~10mg			1日1回2.5mg			1日1回2.5mg
	減量不要(排尿困難)				1日1回2.5~5mg			1日1回2.5mg			1日1回2.5mg
ウラリット	減量不要				慎重投与(Kモニタリング)			慎重投与(Kモニタリング)			
ウリスOD											
ウルソデオキシコール	減量不要				減量不要						
ウロカルン	減量不要				減量不要						
エキザルベ											
エクア	減量不要				低用量から開始			25mgから開始			25mgから開始
エクセグラン	減量不要				減量不要						
エコラン											
エストラサイト	減量不要				減量不要						
エストリール	減量不要				減量不要						
エスワンタイホウ	添付文書の通り				禁忌			禁忌			
エチゾラム	減量不要				減量不要						
エディロール	減量不要(慎重投与)				減量不要(慎重投与)						
エトドラク	減量不要				腎障害リスクの高い患者への漫然投与はしない			重篤な腎障害には禁忌			重篤な腎障害には禁忌 無尿の透析患者では減量不要
エナラプリルマレイン酸塩	減量不要				低用量から開始			1日1回2.5mg			1日1回2.5mg
NIM	減量不要				長期投与を避ける						
エバスチン	減量不要				減量不要						
エパロース	減量不要				減量不要						
エビリファイ	減量不要				減量不要						
エフィエント	減量不要				減量不要						
エプカロール											
エプツール	減量不要				減量して連日投与			1回15~20mg/kg q48hr			1回15~20mg/kg q48hr 透析日は透析後
エフビーOD錠	減量不要				慎重投与						
エブランチル	減量不要				減量不要						
エベリゾン	減量不要				減量不要						
エホチール	減量不要				減量不要						
MSコンチン	減量不要				75%に減量			50%に減量			50%に減量
MDSコーワ	減量不要				不明						
エリキウス	減量不要(①非弁膜症性心房細動における虚血性脳卒中など)				やや減量を考慮			1回2.5mg 1日2回			禁忌
	減量不要(②静脈血栓塞栓症)				やや減量を考慮			禁忌			禁忌
エリスロシン	減量不要				50~75%に減量 q6hr			50~75%に減量 q6hr			
エルカルチン	減量不要				少量から慎重投与						
エルサメット	減量不要				減量不要						
塩酸プロピベリン											
塩酸ミノサイクリン	減量不要				減量不要						
エンシュア・H	減量不要				慎重投与						
エンドキサン	減量不要				減量不要だが、慎重投与			75%に減量			不明
オーグメンチン配合錠 250RS	AMPCとして500mg q8hr				AMPCとして250~500mg q12hr			AMPCとして250~500mg q24hr			AMPCとして250~500mg q24hr 透析日は透析後
	1回250mg 1日3~4回				1回250mg q8~12hr			1回250mg q12hr			1回250mg q12hr 透析日は透析後
オキシコンチン	減量不要				減量不要						

オキノーム		減量不要		減量不要											減量不要
オノン				減量不要											減量不要
オプゾ		減量不要						75%に減量						50%に減量	50%に減量
オランザピン				減量不要											減量不要
オルメサルタン		減量不要								腎機能正常者と同量を慎重投与					腎機能正常者と同量を慎重投与
ガスチーム				減量不要											減量不要
ガステール				減量不要											減量不要
ガストログラフィン				減量不要											減量不要
ガストロゼピン				減量不要										75%に減量	75%に減量
薬剤名	クレアチニンクリアランス (ml/分)														透析患者の場合
	腎機能正常				軽度				中程度				重度		
	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10					
ガスマチン															減量不要
カタプレス			減量不要					67%に減量			50~67%に減量			50%に減量	50%に減量
カナマイシン			減量不要								減量不要				減量不要
ガバベン			減量不要					初日400mg/分2 維持量:600~800mg/分2			初日200mg/分1、維持用量300~400mg/分1			初日200mg/分1、維持用量200mg/分1 または1回300mg隔日	初回200mg/分1、維持用量200mg/分1、透析日は透析後。または週3回透析後に200~400mg/分1
カモスタットメシル酸塩								減量不要							減量不要
ガランターゼ															
カリジノゲナーゼ								減量不要							減量不要
カリメト			減量不要							1日15~30g 分2~3				1日15~30g 分2~3	
カルタン			減量不要							1~3g/日を食直後				1~3g/日を食直後または食直前	
カルバゾクロムスルホン酸ナトリウム								不明							不明
カルフィーナ			減量不要							1日1回0.25~1μg				1日1回0.25~1μg	
カルブロック								減量不要							減量不要
カルベジロール			減量不要							腎機能正常者よりも少量から開始					腎機能正常者よりも少量から開始
カルボシステイン								減量不要							減量不要
カレトラ								減量不要							減量不要
カロナール			減量不要					①鎮痛:500~600mg 1日3回毎食後もしくは1日4回毎食後と眠前、またはq6hr ②1回300mg			重篤な腎障害には禁忌だが、NSAIDsよりも安全。CCr<30ml/minでは低用量から開始			重篤な腎障害には禁忌だが、NSAIDsよりも安全。CCr<30ml/minでは低用量から開始	
キシロカインビスカス								減量不要							減量不要
キックリン			減量不要							1回500mgを1日3回食直前				1回500mgを1日3回食直前	
ギャバロン			減量不要							10~20mg/日 分1~2				10mg/分1	10mg/分1
球形吸着炭			減量不要							1日6g 分3食間					使用されない
クエン酸第一鉄Na								減量不要							減量不要
グラケ								減量不要							減量不要
クラリスロマイシン			減量不要							50~100%				50%に減量	50%に減量
クリアミン			減量不要							禁忌					禁忌
グリクラジド			減量不要							重篤な腎障害には禁忌					重篤な腎障害には禁忌
グリチロン配合錠								減量不要							減量不要
グリベンクラミド			減量不要							重篤な腎障害には禁忌					重篤な腎障害には禁忌
グリメピリド			減量不要							重篤な腎障害には禁忌					重篤な腎障害には禁忌
グルコンサンK			減量不要							慎重投与			高度腎機能障害には禁忌		高度腎機能障害には禁忌
グレースビット錠		1回50mg 1日2回、または1日1回100mg(最大1回200mg分2)								1回50mg q24~48hr				1回50mg q48hr	1回50mg q48hr
クロピドグレル								減量不要							減量不要
コロルマジノン酢酸エステル								減量不要							減量不要
ケイツー								減量不要							減量不要
コデインリン酸塩			減量不要(劇薬)								75%に減量			50%に減量減量	代替薬があるならば使用を避ける
コートリル			減量不要(麻薬)								75%に減量			50%に減量	50%に減量
コペガス			減量不要												減量不要
コムタン錠								減量不要							減量不要
コメリアンコーフ								減量不要							減量不要
コルヒチン			減量不要							連続投与は非推奨。腎障害かつ、CYP3A4阻害薬、P-gp阻害薬併用患者には禁忌					連続投与は非推奨。腎障害かつ、CYP3A4阻害薬、P-gp阻害薬併用患者には禁忌
コレバインミニ								減量不要							減量不要
コロネル										禁忌					減量不要
コンスタン								減量不要							減量不要
コントミン								減量不要							減量不要
コンバントリン								減量不要							減量不要

コンピビル																	
サアミオン錠									減量不要							減量不要	
ザイザル									減量不要	1日1回2.5mg				1回2.5mg q48hr		1回2.5mg q72~96hr	禁忌
サイトテック									減量不要								禁忌
サインバルタ									減量不要								禁忌
サーカネッテン配合									減量不要								減量不要
ザジテン									減量不要								減量不要
薬剤名	クレアチンクリアランス(ml/分)															透析患者の場合	
	腎機能正常					軽度					中程度			重度			
	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10							
サムスカ	減量不要(①心不全・肝硬変における体液貯留)					腎機能正常者と同量を慎重投与											無尿では禁忌
	減量不要(②常染色体優性多発性のう胎腎)					eGFR<15ml/min/1.73m ² では禁忌											禁忌
サラゾスルファピリジン	減量不要															減量不要	
ザルティア	減量不要					1日1回2.5mgから開始					禁忌					禁忌	
サルボグレラート	減量不要															減量不要	
酸化マグネシウム原末																	
ザンタック	減量不要					1回75mgを1日2回					1日1回75mg					1日1回75mgまたは150mgを週3回透析後	
ジアゼパム	減量不要															減量不要	
シアナマイド																	
ジェイソロフト	減量不要															減量不要	
ジクロフェナクNa	減量不要					腎障害リスクの高い患者への漫然投与はしない					重篤な腎障害には禁忌					重篤な腎障害には禁忌 無尿の透析患者では減量不	
ジクロフェナクナトリウムSR	減量不要					腎障害リスクの高い患者への漫然投与はしない					重篤な腎障害には禁忌					重篤な腎障害には禁忌 無尿の透析患者では減量不要	
ハーフジゴキシン ジゴシン	急速飽和療法: 初回0.5~1mg、以後0.5mg q6~8hr 維持療法: 0.25~0.5mg/日					維持療法: 0.125mg q24hr					維持療法: 0.125mg q48hr					維持療法: 0.125mg 週3~4回	
シナール	減量不要					200mg/日					100mg/日					100mg/日	
ジビリダモール	減量不要															減量不要	
シベンゾリンコハク酸塩	減量不要					1回50mgを1日1~2回					1日1回50mg			1日1回25mg		禁忌	
ジャヌビア	減量不要					25mg					12.5mg					12.5mg/日	
ジルチアゼム	減量不要															減量不要	
シロスタゾール	減量不要										うっ血性心不全患者には禁忌					うっ血性心不全患者には禁忌	
シングレア	減量不要															減量不要	
ストロカイン	減量不要															減量不要	
ストロメクトール	減量不要															減量不要	
スピロラクトン	減量不要					高K欠症では禁忌 腎障害の場合は慎重投与											無尿の場合は禁忌
ズファジラン																	
スルピリド	減量不要					25~300mg/日 分3					1日1回25mg					1日1回25mg 透析日は透析後	
スローケー	減量不要					慎重投与					高度の腎機能障害には禁忌					高度の腎機能障害には禁忌	
ゼスラン	減量不要															減量不要	
ゼディール錠	減量不要															減量不要	
ゼチーア	減量不要															減量不要	
セファランチン	減量不要															減量不要	
セフトレキシム	減量不要					高度腎機能障害では1日100~200mgを分1~2											1日100~200mgを分1~2
セアラ	減量不要(①高血圧症)					禁忌											禁忌
	減量不要(②慢性心不全)					1日1回25mg隔日より開始					禁忌					禁忌	
セラピナ配合顆粒	減量不要															減量不要	
セレコックス	減量不要					腎障害リスクの高い患者への漫然投与はしない					重篤な腎障害には禁忌					重篤な腎障害には禁忌 無尿の透析患者では減量不	
セレスタミン	減量不要															減量不要	
セレネース	減量不要															減量不要	
セロクエル	減量不要															減量不要	
ゼローダ						950mg/m ² 1日2回(FDA)					禁忌					禁忌	
センノサイド	減量不要															減量不要	
ソランロール	減量不要					1/2~2/3量					1/3~1/2量					1/3~1/2に減量	
ソランタール	減量不要					腎障害リスクの高い患者への漫然投与はしない					重篤な腎障害には禁忌					重篤な腎障害には禁忌 無尿の透析患者では減量不	
ソルビデム酒石酸塩錠	減量不要															減量不要	
ゾルミトリブタン	慎重投与															慎重投与	
ダイアモックス	減量不要					1回125~250mgを1日2回					1回125mgを1日1~2回			1日1回125mg		1回125mgを週3回 無尿・ARFでは禁忌	
ダイアート	減量不要															無尿では禁忌	
タケキャブ	減量不要															減量不要	
タチオン	減量不要															減量不要	
タミフル	減量不要					減量不要										治療: 1日1回75mgを5日間 予防: 1日1回75mg隔日 治療: 1回75mg 単回投与 予防: 初回75mg、2回目のHD後に75mg	
タムスロシン	減量不要															減量不要	
タモキシフェン	減量不要															減量不要	
ダラシン	減量不要															減量不要	

薬剤名	腎機能正常					軽度					中程度		重度		透析患者の場合
	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10					
	クレアチンクリアランス (ml/分)														
タリオンOD錠	減量不要					低用量から開始					25~50%に減量		25~50%に減量		
炭酸水素ナトリウム	減量不要					Naの過負荷にならない様に慎重投与							Naの過負荷にならない様に慎重投与		
単シロップ						減量不要							減量不要		
ダントリウム						減量不要							減量不要		
タンニン酸アルブミン						減量不要							減量不要		
タンボコール	減量不要					腎機能正常者と同量					1日1回50~100mg		1日1回50~100mg		
チアブリド	減量不要					50%以下に減量							25mg/日(最大50mg)		
	クレアチンクリアランス (ml/分)														
	腎機能正常					軽度					中程度		重度		
	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10					
チガゾン	減量不要					禁忌							禁忌		
チクロピジン塩酸塩						減量不要							減量不要		
チザニジン						用量調節等、慎重投与							用量調節等、慎重投与		
チョコラA	減量不要					末期腎不全患者には投与しない							末期腎不全患者には投与しない		
テオフィリン						減量不要							減量不要 透析後投与		
テオロンG						減量不要							減量不要 透析後投与		
デカドロン						減量不要							減量不要		
デカドロンエリキシル						減量不要							減量不要		
テグレートール						減量不要							減量不要		
テトラミド						減量不要							減量不要		
テネリア	減量不要					慎重投与							慎重投与		
デバケン・デバケンR						減量不要							減量不要		
テブレノン						減量不要							減量不要		
デュファストン															
テルビナフィン						減量不要							減量不要		
テルミサルタン	減量不要					腎機能正常者と同量を慎重投与 (SCr 3.0mg/dL以上では特に注意)							腎機能正常者と同量を慎重投与		
ドキサソジン						減量不要							減量不要		
ドネベジル塩酸塩						減量不要							減量不要		
トビエース	減量不要					慎重投与					最大4mg/日		最大4mg/日		
トフラニール						減量不要							減量不要		
トラゼンタ	減量不要					慎重投与							慎重投与		
トラネキサム酸	減量不要					初回500mg、2回目以降250mgを隔日					初回500mg、2回目以降150mgを週3回		初回500mg、2回目以降150mgを週3回 透析後		
トラベルミン						減量不要							減量不要		
トラマール	減量不要					t1/2B、AUCがそれぞれ健常成人の1.5倍、2倍になるため、最大量を50%にする							t1/2B、AUCがそれぞれ健常成人の1.5倍、2倍になるため、最大量を50%にする		
トラムセット	減量不要					t1/2B、AUCがそれぞれ健常成人の1.5倍、2倍になるため、12時間毎に1回2錠を超えないこと							t1/2B、AUCがそれぞれ健常成人の1.5倍、2倍になるため、12時間毎に1回2錠を超えないこと		
トリキュラー															
トリクロリール						減量不要							減量不要		
トリクロルメチアジド	減量不要					減量不要							無尿では禁忌		
トリノシン						減量不要							減量不要		
トリプタノール						減量不要							減量不要		
トリメプチンマレイン酸塩	減量不要					減量不要							減量不要		
トレリーフOD錠						減量不要							減量不要		
ドロキシドバ						減量不要							透析開始30~60分前に200~400mg		
						減量不要							1回200~400mg HD開始30~60分前		
トロンピン液						減量不要							減量不要		
ナウゼリン						減量不要							減量不要		
ナテグリド	減量不要					慎重投与					重篤な腎障害には禁忌		禁忌		
ナフトビジル						減量不要							減量不要		
ニカルジピン						減量不要							減量不要		
ニコランマート						減量不要							減量不要		
ニトラゼパム						減量不要							減量不要		
ニトロベン舌下錠						減量不要							減量不要		
ニトロール						減量不要							減量不要		
ニフェジピンL						減量不要							減量不要		
乳酸カルシウム	減量不要					Ca値を監視しつつ投与							Ca値を監視しつつ投与		
乳糖水和物						減量不要							減量不要		
ネオファーゲンC						減量不要							減量不要		
ネオマレルミン						減量不要							減量不要		
ネオール						減量不要							減量不要		
ネキシウムカプセル						減量不要							減量不要		
ネシーナ	減量不要					12.5mg/日					6.25mg/日		6.25mg/日		
ノイロトロン錠						減量不要							減量不要		

フルボキサミンマレイン酸塩	減量不要												減量不要		
ブレドニゾロン	減量不要												減量不要		
ブレマリ															
フロセミド	減量不要						減量不要だが、12.5mg/kgを超えない						無尿には禁忌		
プロチゾラム	減量不要						10mg/kgを超えない量を投与						10mg/kgを超えない量を投与 無尿では禁忌		
プロパジール	減量不要						75%						減量不要 50%		
薬剤名	クレアチニンクリアランス(ml/分)												透析患者の場合		
	腎機能正常				軽度				中程度					重度	
	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10					
プロパリン	減量不要												不明		
塩酸プロピベリン	減量不要						減量不要						慎重投与		
フロベ	減量不要												減量不要		
プロモクリプテン	減量不要												減量不要		
プロレナール	減量不要												減量不要		
ベサコリン散	減量不要												減量不要		
ベザフィラート	減量不要						SCr>2.5mg/dLは禁忌 1.5mg/dL<SCr<2.5mg/dLは低用量から開始または投与間隔を延長						やや減量		
ベシケア	減量不要						1日1回2.5mgから開始						1日1回2.5mgから開始		
ベタニス	減量不要						1日1回25mgから開始				1日1回12.5mgから開始		1日1回12.5mgから開始		
ベタヒスチンメシル酸塩	不明												不明		
塩酸ベニジピン	減量不要												減量不要		
ヘパンED	減量不要						減量不要						慎重投与		
ペブリコール	減量不要												減量不要		
ペラプロスト	減量不要						高度腎機能障害(SCr≥2.5mg/dL)では慎重投与						慎重投与		
ペリアクチン	減量不要												少量から開始し、50~100		
ペルサンテン	減量不要												減量不要		
ペルジピンLA	減量不要												少量から慎重に開始		
ペルソムラ	減量不要												減量不要		
ペンコール	減量不要												減量不要		
ペンザリン	減量不要												減量不要		
ベンズプロマロン	減量不要						減量不要だが、慎重投与少量から開始						無効 禁忌		
ベンタサ	減量不要						減量不要						禁忌		
ホクナリン	減量不要												減量不要		
ボグリボース	減量不要												減量不要		
ホスミン	1日2~3g 分3~4						1日2g 分2						1日2g 分2 透析日は透析後		
ボドニン	減量不要												減量不要		
ボノテオ	減量不要												慎重投与		
ボラブレジンク	減量不要												減量不要		
ボララミン	減量不要												減量不要		
マグコロールP	減量不要						腎障害のある患者では禁忌						腎障害のある患者では禁忌		
マグミット	減量不要						腎障害がある患者では慎重投与						腎障害がある患者では慎重投与		
マックメット	減量不要						長期投与では慎重投与						禁忌		
マプロチリン	減量不要												減量不要		
ミカムロ配合錠	腎機能正常者と同量を慎重投与(SCr>3.0では特に注意)												腎機能正常者と同量を慎重投与		
ミノサイクリン	減量不要												減量不要		
ミラベックスLA錠	減量不要						治療開始1週間は0.375mgを隔日、その後は連日						状態に注意しつつ、ビ・シフロール錠0.125mg、0.5mgを投与		
メイラックス錠	減量不要												減量不要		
メキシレチン	減量不要												減量不要		
メキシレチン	減量不要						67%に減量						67%に減量		
メコバラミン	減量不要												減量不要		
メサラジン	減量不要												減量不要		
メタルカプターゼ	腎障害には禁忌												50~100mg/日 透析後投与		
メチルエルゴメトリン															
メトクロプラミド	減量不要						75%						25~50%		
メトレキサート	減量不要						GFR<60ml/min 葉酸併用で低用量から開始						GFR<30ml/min 禁忌		
メトプロロール	減量不要												減量不要		
メトホルミン	減量不要						慎重投与						禁忌		
メトリジン	減量不要						減量不要だが、重篤な腎障害では投与間隔を延長						HD前2mgから開始し、8mgまで増量可		
メネシット配合錠	減量不要												減量不要		
メマリー	減量不要						維持用量1日1回10~20mg						維持用量1日1回10mgまで		
メルカゾール	減量不要												減量不要		
モサプリドクエン酸塩	減量不要												減量不要		
モニラック	減量不要												減量不要		
モーバー	減量不要												慎重投与		

モビブレッブ	減量不要	減量不要だが、電解質異常に注意										
モルヒネ塩酸塩	減量不要	75%に減量					50%に減量					50%に減量
モンテルカスト		減量不要										減量不要
ユーエフティ		減量不要					テガフルとして1日300mg 分3					テガフルとして1日300mg 分3 毎透析後
ユナシン	1回375mg 1日2~3回	1回375mgを1日1~2回										1回375mg 1日1回 透析日は透析後
ユビデカレノン		減量不要										減量不要
ユベラ		減量不要										減量不要
ユベラン		減量不要										減量不要
薬剤名	クレアチンクリアランス(ml/分)											透析患者の場合
	腎機能正常					軽度			中程度		重度	
	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10		
ユリーフ	減量不要					1日4mg 分2から開始 FDAではCCr<30mL/minは禁忌					FDAでは禁忌	
ユーロジン	減量不要											減量不要
ヨウ化カリウム	カリウム値の上昇に注意して慎重投与											カリウム値の上昇に注意して慎重投与
ヨクイニンエキス												
ラベプラゾール	減量不要											減量不要
ラボナ												
ラミクタール	減量不要					慎重投与					減量不要	
ラリキシ	1回250mg 1日4回					1回250mg 1日1~3回					1回250mg 1日1回 1回250mg 1日1回	
ラロキシフェン	1回250mg (重症例は500mg)1日4回					1回250mg 1日4回					1回250mg 1日2~3回 1回250mg 1日2回 透析日は透析後	
ランソプラゾール	減量不要					60mgを24~48hrおき					60mgを48~72hrおき 60mgを48~72hrおき	
ランソプラゾール	減量不要											減量不要
リクシアナ	減量不要(①非弁膜症性心房細動における虚血精養卒中など)					1日1回30mg					1日1回30mg 禁忌	
リクシアナ	減量不要(②下肢整形外科手術以降患者におけるDVT)					1日1回15mg					禁忌	
リザベン	減量不要					不明					不明	
リスバダール	減量不要					初回1mg 分2から開始し、維持用量2~6mg 最大6mg 分2					初回1mg 分2から開始し、維持用量2~6mg 最大6mg	
リズミック	減量不要					1日1回10mg					透析開始時1回10mg	
リスモダン	減量不要					1日150~200mg 分1~2					1日1回100mg 1日1回100mg	
リーゼ	減量不要											減量不要
リタリン	減量不要											減量不要
リトドリン	減量不要					不明					不明	
リパクレオン	減量不要											減量不要
リファンピシン	減量不要											減量不要
リフレックス	減量不要					67%に減量					50%に減量 50%に減量	
リボトリール	減量不要											減量不要
リーマス	減量不要					50~75%に減量(腎障害では禁忌)					25~50%に減量(腎障害では禁忌) 25~50%に減量(腎障害では禁忌)	
リマチル	禁忌											週3回HD後に100mg
リマプロスタアルファデクス	減量不要											減量不要
リリカ	減量不要(①CIPN)					初期量75mg/日 分1~3、維持量150~300mg/日 分1~2、最大300mg/日 分2~3					初期量25~50mg/日 分1~2、維持量75~150mg/日 分1~2、最大1日1回25mg 最大1日50mg 1日25mg、透析日は透析後に投与	
	減量不要(②線維筋痛症)					初期量75mg/日 分1~3、維持量150mg/日 分2~3、最大225mg/日 分3					初期量25~50mg/日 分1~2、維持量75mg/日 1日1回、最大100mgも 初期用量25mg、維持用量25または50mg 1日1回 1日25mg、透析日は透析後に投与	
塩酸リルマザホン	減量不要											少量開始
リンラキサー	慎重投与											慎重投与
ルナベル配合												
ルブラック	減量不要											無尿では禁忌
レキソタン	減量不要											減量不要
レクチゾール	慎重投与											不明
レグバラ	減量不要					減量不要					1日1回25mg 75mgまでで適宜調整	
レスリン	減量不要											減量不要
レバチオ	減量不要					慎重投与					慎重投与	
レバミピド	減量不要											減量不要
レブラミド	10mg1日1回					15mg 1日おき					MM 5mg/日(HD日はHD後)	
	減量不要(①MDS)					1日1回5mg					1回5mg q48hr 1回5mg 週3回 1回5mg 週3回 透析日は透析後	
	減量不要(②MM)					1日1回10mgで開始					1回15mg q48hr 1日1回5mg 1日1回5mg 透析日は透析後	
レベタン坐剤	減量不要											減量不要
レベトール	減量不要					禁忌					1日1回200mg	
レボチロキシ	減量不要											減量不要
レボトミン	減量不要											減量不要
レボフロキサシン	減量不要					初日500mgを1回、2日目以降250mgを1日1回					初日500mg1回、3日目以降250mgを1日おき 初日500mg1回、3日目以降250mgを1日おき	
レミッチ	減量不要											減量不要 夕食後や眠前に服用 透析前投与はしない
レミニールOD	減量不要											減量不要 夕食後や眠前に服用 透析前投与はしない
ロカルトロール	減量不要											0.25~0.75µg必ず食後
ロキソマリン	減量不要					腎障害リスクの高い患者への漫然投与はしない					重篤な腎障害には禁忌 重篤な腎障害には禁忌 無尿の透析患者では減量不	

ロスバスタチンOD	減量不要	減量不要(フィブラート系薬剤併用は原則禁忌)	2.5mgから開始 フィブラート系薬剤併用は原則禁忌	2.5mgから開始 フィブラート系薬剤併用は原則禁忌						
ロゼレム錠		減量不要		減量不要						
ロペラミド		減量不要		減量不要						
ロラタジン		減量不要		減量不要						
ワイドシリン	250~500mgを8hr毎		250~500mgを12hr毎	250~500mgを24hr毎						
ワイパックス錠		減量不要		減量不要						
ワカデニン		減量不要		減量不要						
ワゴスチグミン	2/3~100%(GFR)		50%(GFR)	25%(GFR)						
ワソラン	減量不要		腎機能正常者と同量を慎重投与	腎機能正常者と同量を慎重投与						
ワーファリン		減量不要		PT-INR監視しつつ投与						
薬剤名	クレアチンクリアランス(ml/分)				透析患者の場合					
	腎機能正常			軽度		中程度	重度			
	100	90	80	70		60	50	40	30	20
ワンアルファ			減量不要							0.25~0.5μg
ワントラム錠	減量不要		t1/2β、AUCがそれぞれ健常成人の1.5倍、2倍になるため、最大量を50%にする							t1/2β、AUCがそれぞれ健常成人の1.5倍、2倍になるため、最大量を50%にする

—

—

—

—

—

—

—

—

