



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 DVTおよびPE		1日1回10mg	1日1回10mgを慎重投与 使用経験なく、禁忌	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			重度	
	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				
	減量不要(排尿困難)				1日1回2.5~5mg				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				
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									禁忌	
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				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	不明				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						少量から慎重投与				500mg/日から開始			
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				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								





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)		
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
ブレマリシ													
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
プロパゾール	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				
	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
フロベシ	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		維持用量1日1回10mgまで		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	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	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					1日1回25mg 75mgまでで適宜調整						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
レベタン坐剤	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											0.25~0.75µg必ず食後
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
ロキソマリン	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

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	<b>クレアチンクリアランス(ml/分)</b>				<b>透析患者の場合</b>					
	<b>腎機能正常</b>			<b>軽度</b>		<b>中程度</b>		<b>重度</b>		
	100	90	80	70		60	50	40	30	20
ワンアルファ			減量不要							0.25~0.5 $\mu$ g
ワントラム錠	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

—

—

—

—

—

—

—

—

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_











