

添付文書にCCrによる投与量が定められている内服薬

腎障害のある患者や腎機能が低下している高齢者は、腎排泄型の薬を服用すると薬剤の血中濃度が上昇し予期せぬ副作用を引き起こす可能性があるため、腎機能に応じた投与量や投与間隔の調節が必要となります。腎機能を表す指標として、血清クレアチニン（Cr）やクレアチニンクリアランス（CCr）があります。採血結果でわかる血清Crに対し、CCrは24時間の尿量から測定した尿中Crと血清Crが必要で、結果が出るまでに時間を要します。そのため、多くの施設では蓄尿せずに血清Crや年齢、体重を考慮して作られたCCr換算式（Cockcroft&Gault式、MDRD式など）を用いてCCrを算出し、腎機能を推定しています。

当院では、処方箋上に血清Crと体重が掲載されるようになっており、薬剤部においてCockcroft&Gaultの換算式を用いてCCrを計算し、その値をもとに投与量の確認を行うようにしています。以下、添付文書にCCrにより投与量が記載されている主な内服薬についてまとめました。なお、腎排泄型薬剤である抗不整脈薬やアロプリノール製剤（高尿酸血症治療薬）、ACE阻害薬、非ステロイド薬などは、添付文書上にCCrによる用量の具体的な記載はありませんが、腎機能低下時に血中濃度上昇および排泄遅延の可能性があるため要注意薬剤として挙げられています。

商品名（一般名）	健常人の用法・用量	CCr (ml/分) に応じた用法, 用量			
直接トロンビン阻害薬					
ブラザキサ (ダビガトランエテキシラート)	1日300mg 分2	50>CCr≥30		30>CCr	
		1日220mg 分2		禁 忌	
抗菌薬					
クラビット (レボフロキサシン)	1日500mg 分1	50>CCr≥20		20>CCr	
		初日1日500mg 分1 2日目以降1日250mg 分1		初日1日500mg 分1 3日目以降1日250mgを2日に1回	
イスコチン (イソニアジド)	1日200~500mg 分1~3	CCr>50	50≥CCr>30	30≥CCr>10	10≥CCr
		1回300mg 1日間隔	1回300mg 1~2日間隔	1回300mg 2日間隔	1回200~300mg 2~3日間隔
ジフルカン (フルコナゾール)	1日50~100mg 分1 (カンジダ症の場合)	CCr>50		50≥CCr	
		常用量		透析患者 常用量の半量	
高脂血症治療薬					
ベザトールSR (ベザフィブラート)	1日400mg 分2	CCr≥60		60>CCr>50	
		1日400mg 分2		1日200mg 分1	
クレストール (ロスバスタチン)	1日2.5~20mg	30>CCr			
		1日2.5mgより開始, 最大量: 1日5mg			
糖尿病治療薬 (DPP4阻害薬)					
ジャヌビア, グラクティブ (シタグリブチン)	常用量: 1日50mg 分1 最大量: 1日100mg 分1	50>CCr≥30			30>CCr
		常用量: 1日25mg 分1, 最大投与量: 1日50mg 分1			禁 忌
抗アレルギー薬					
ジルテック (セチリジン)	1日10mg 分1	CCr≥50	50>CCr≥30	30>CCr≥10	10>CCr
		1日10mg 分1	1日5mg 分1	5mgを2日に1回	禁 忌

商品名（一般名）	健常人の用法・用量	CCr (ml/分) に応じた用法, 用量			
H2ブロッカー					
ガスター (ファモチジン)	1日40mg 分2の場合	CCr \geq 60	60>CCr>30	30 \geq CCr	透析患者
		1日40mg 分2	1日20mg 分1・2	1日10mg 分1	1日10mg 分1
ザンタック (ラニチジン)	1日300mg 分1~2	CCr>70	70 \geq CCr \geq 30	30>CCr	
		1日300mg 分2	1日150mg 分2	1日75mg 分1	
タガメット (シメチジン)	1日800mg 分1~4	CCr \geq 50	50>CCr \geq 30	30>CCr \geq 5	5>CCr
		1日800mg 分4	1日600mg 分3	1日400mg 分2	1日200mg 分1
抗パーキンソン病薬					
ピ・シフロール (プラミペキソール)	①初回量 ②最大量	CCr \geq 50	50>CCr \geq 20	20>CCr	
	① 1日0.25mg 分2	1日0.25mg 分2	1日0.25mg 分2	1日0.125mg 分1	
	② 1日4.5mg 分3	1日4.5mg 分3	1日2.25mg 分2	1日1.5mg 分1	
シンメトレル (アマンタジン)	1日100~300mg 分1~3	CCr \geq 75	75>CCr \geq 35	35>CCr \geq 25	25>CCr>15
		1回100mg 12時間毎	1回100mg 1日毎	1回100mg 2日毎	1回100mg 3日毎
抗てんかん薬					
ガバペン (ガバペンチン)	①初日量 ②最大量	CCr \geq 60	60>CCr \geq 30	30>CCr \geq 15	15>CCr
	① 1日600mg 分3	1日600mg 分3	1日400mg 分2	1日200mg 分1	1日200mg 分1
	② 1日2400mg 分3	1日2400mg 分3	1日1000mg 分2	1日500mg 分1	1日200mg 分1
末梢神経障害性疼痛治療薬					
リリカ (プレガバリン)	①初回量 ②最大量	CCr \geq 60	60>CCr \geq 30	30>CCr \geq 15	15>CCr
	① 1日150mg 分2	1日150mg 分2	1日75mg 分1・3	1日50mg 分1・2	1日25mg 分1
	② 1日600mg 分2	1日600mg 分2	1日300mg 分2・3	1日150mg 分1・2	1日75mg 分1
抗ウイルス薬					
タミフル (オセルタミビル)	①治療 ②予防	CCr>30	30 \geq CCr>10	10 \geq CCr	
	① 1日150mg 分2	1日150mg 分2	1日75mg 分1	推奨用量は確立 されていない	
	② 1日75mg 分1	1日75mg 分1	1日1回75mg 隔日		
バルトレックス (バラシクロビル)	①単純疱疹 ②帯状疱疹	CCr \geq 50	50>CCr \geq 30	30>CCr \geq 10	10>CCr
	① 1日1000mg 分2	1日1000mg 分2		1日500mg 分1	
	② 1日3000mg 分3	1日3000mg 分3	1日2000mg 分2	1日1000mg 分1	1日500mg 分1
ゾピラックス (アシクロビル)	①単純疱疹 ②帯状疱疹	CCr \geq 25	25>CCr \geq 10	10>CCr	
	① 1日1000mg 分5	1日1000mg 分5	1日1000mg 分5	1日400mg 分2	
	② 1日4000mg 分5	1日4000mg 分5	1日2400mg 分3	1日1600mg 分2	
肝炎治療薬					
バラクルード (エンテカビル)	1日0.5mg 分1の場合	50>CCr \geq 30	30>CCr \geq 10	10>CCr	
		0.5mgを2日に1回	0.5mgを3日に1回	0.5mgを7日に1回	
レボトール (リバビリン)	1日600mg 分2 (体重60kg以下の場合)	50 \geq CCr 禁忌			
ゼフィックス (ラミブジン)	1日100mg 分1	CCr \geq 50	50>CCr \geq 30	30>CCr \geq 15	15>CCr \geq 5
		1日100mg 分1	初回1日100mg その後50mg 分1	初回1日100mg その後25mg 分1	初回1日35mg その後15mg 分1

【参考文献】 各社メーカー 添付文書

腎機能別 薬剤使用マニュアル

(鹿児島市医師会病院薬剤部主任 桐野 玲子)