

腎機能別抗菌薬投与量一覧（日本腎臓病薬物療法学会等から抜粋・改編）

	適正な標準投与量★記載用量は1回量 以下より少ない量は効果が弱まるばかりか 耐性菌発生のリスクを上げます。	CCr>50: 無記載は標準量	
		CCr=10~50	CCr<10 or HD/CAPD (透析日は透析後投与)
PCG(ペニシリンG)	心内膜炎、髄膜炎: 400万U 4h毎 ★当院「感染性心内膜炎薬物治療の手引き」参照 肺炎球菌肺炎: 300万U 6h毎	50~75%量 4h毎	50%量 6h毎
AMPC(サワシン)	250~500mg 8h毎	250~500mg 8~12h毎	250mg 24h毎
AMPC/CVA(オーゲンシン)	750mg 8h毎 もしくは 375mg 8h毎 + AMPC 250mg 8h毎を併用	375mg 8h毎	375mg 24h毎
ABPC(ビクシリン)	カプセル: 500mg 6h毎	500mg 8h毎	250mg 12h毎
	点滴: 1~2g 6h毎	1~2g 8h毎	CCr<10 or HD: 1g 12h毎 CAPD: 0.25g 12h毎
ABPC/SBT(ユナシンS)	1.5~3.0g 6h毎	1.5~3.0g 12h毎	1.5~3.0g 24h毎
PIPC/TAZ(ゾシン)	4.5g 8h毎	3.375g 8h毎	2.25g 8h毎
CEX(ケフラール)	250~500mg 6h毎	250~500mg 8h毎	CCr<10 or HD: 250mg 12h毎 CAPD: 250mg 8h毎
CEZ(セフマゾン, セファメンソンα)	1~2g 8h毎 (感染性心内膜炎: 2g 8h毎)	1~2g 8~12h毎	1g 24h毎
CMZ(セフタゾール)	1~2g 6~8h毎	1~2g 12h毎	1g 24h毎
CTM(セファピコール, ハンスホーリン)	1~2g 12~24h毎 (髄膜炎: 2g 12h毎)	投与量・間隔の調整不要	
CAZ(セタジシム, モダシン)	1~2g 8h毎	1g 12h毎	CCr<10 or HD: 1g 24h毎 CAPD: 0.5g 24h毎
CPZ/SBT(ワイスター)	2g 12h毎	投与量・間隔の調整不要	
CFPM(マキシピーム)	1g 8h毎 (発熱性好中球減少症および 緑膿菌感染では2g 12h毎)	1g 12h毎	CCr<10 or HD: 1g 24h毎 CAPD: 1~2g 48h毎
IPM/CS(イミペネム)	0.5g 6~8h毎	0.5g 12h毎	0.25g 12h毎
MEPM(メロベン)	1g 8h毎	1g 12h毎	0.5g 12h毎
LVFX(クラビット)	内服、点滴ともに 500mg 24h毎 (点滴は60分かけて投与)	CCr20~50: 初日500mg 1回, 2日目~250mg 24h毎 CCr<20: 初日500mg 1回, 3日目~250mg 48h毎	
CPFX(シプロ)	400mg 12h毎	400mg 24h毎	200mg 24h毎
CLDM(クリンダマイシン)	600~900mg 8h毎	投与量・間隔の調整不要	
EM(エリスロマイシン)	250~500mg 6~8h毎	投与量・間隔の調整不要	
AZM(ジスロマック)	(SR) 2 g 空腹時に1回内服で1週間の作用 (点滴) 500 mg 24 h毎 骨盤内感染: 点滴後250mgを1日1回内服	投与量・間隔の調整不要(ただしデータなし)	
MINO(ミノマイシン)	初回200mg、その後100mg 12h毎	投与量・間隔の調整不要	
GM(ゲンタマイシン)	標準体重で 5mg/kg 24h毎で開始、 2ドーズ目以降TDMで調整	CCr>50: 標準体重で1.7mg/kg 8h毎 CCr10~50: 1.2~1.5mg/kg 12h毎	
TOB(トブラマイシン)	目標血中濃度: Peak 15~25 μ g/ml Trough <1 μ g/ml	CCr < 10: 専門家と相談	
AMK(アミカシン)	標準体重で 15mg/kg 24h毎で開始、 2ドーズ目以降はTDMで調整 目標血中濃度: Peak 55~65μ g/ml Trough <1 μ g/ml	CCr>50: 標準体重で7.5mg/kg 8h毎 CCr10~50: 2~5mg/kg 12~18h毎 CCr < 10: 専門家と相談	
MTZ内服(アズゴール, フラジール)	500mg 8h毎 (重症時は6h毎)	500mg 12h毎	250mg 24h毎
MTZ注射(アメトロ)			
ST合剤(バクタ, バクトラミン) (1アンプルにTrimethoprimは 80mg含む)	(経口) 4錠 (4 g) 12h毎	投与を避ける	
	(点滴) G陰性桿菌等による全身性感染症 ⇒ Trimethoprimとして5mg/kg 12h毎		
	(点滴) ニューモシスチス肺炎 ⇒ Trimethoprimとして5mg/kg 6~8h毎	Trimethoprimとして 5mg/kg 12h毎	Trimethoprimとして 5mg/kg 24h毎
VCM(バンコマイシン)	実際の体重で 15mg/kg 12h毎で開始、 5ドーズ目以降TDMで調整 目標血中濃度: Peak 20~50 μ g/ml Trough 10~20 μ g/ml	CCr>60 : 1回15mg/kg 12h毎 CCr60~40 : 1回15mg/kg 24h毎 CCr40~20 : 1回15mg/kg 48h毎 CCr < 20 : 15 mg/kg 1回投与後、TDM	
TEIC(タゴシッド)	初日 400mg 12h毎, 2~3日は400mg 24h毎 4日以降 ①CCr>60 : 400 24h毎 ②CCr60~40 : 200 mg 24h毎 ③CCr40~10 : 133 mg 24h毎 ★TDMを行う	初日 400mg 12h毎 2~3日は400mg 24h毎 4日以降80mg 24h毎	
LZD(ザイボックス)	600mg 12h毎 ★血小板減少が発現した場合、 投与間隔を延長するか中止	投与量・間隔の調整不要	
DAP(キュビシン)	4~6mg/kg 24h毎 30分かけて投与	CCr>30 : 調整不要 CCr<30 : 4~6mg/kg 48h毎	
Fos-fluconazole(プロジフ)	初日800mg 1回、2日目より400mg 24h毎	1回 200mg 24h毎	1回 200mg 24h毎
Micafungin(ファンガード)	Candida: 150mg 24h毎 Aspergillus: 300mg 24h毎	投与量・間隔の調整不要	
Voriconazole(ブイフェンド)	経口薬 Loading 6mg/kg 12h毎 2回投与 その後 3~4mg/kg 12h毎	40kg以上→初日: 1回300mg 1日2回内服 2日目: 1回150~200mg 1日2回 40kg以下→初日: 1回150mg 1日2回内服 2日目: 1回100mg 1日2回内服	
Amphotericin B(アンビゾーム)	2.5~5.0mg/kg 24h毎	原則調整不要。ただし急激な腎機能悪化時には投与量の減量や一時中止が必要な場合あり。	