

抗インフルエンザ薬

タミフル[®](カプセル75mg, ドライシロップ3%)

成人1治療あたり:タミフル2,422円、オセルタミビル1,144円

クレアチニンクリアランス	治療	予防(保険適用外)
30<Ccr	1回75mg(1Cap) 1日2回 5日間	1回75mg(1Cap) 1日1回 10日間
10<Ccr≤30	1回75mg(1Cap) 1日1回 5日間	1回75mg(1Cap) 1日1回 隔日 5回
Ccr≤10 CAPD	1回75mg(1Cap) 単回 [※]	初回75mg(1Cap)、7日目に75mg(1Cap)追加 計2回 [※]
HD		初回75mg(1Cap)、2回のHD後75mg(1Cap)追加 計2回 [※]
小児	1回2mg/kg 1日2回 5日間 (1回75mgを超えない)	1回2mg/kg 1日1回 10日間
新生児・乳児	1回3mg/kg 1日2回 5日間 (1回75mgを超えない)	

ゾフルーザ[®]錠20mg

成人1治療あたり:4,878円

治療・予防ともに同じ用法・用量

年齢	体重	治療	予防(保険適用外)
成人及び 12歳以上の小児	80kg以上 80kg未満	1回80mg(4錠) 1日1回 1日分 1回40mg(2錠) 1日1回 1日分	1回80mg(4錠) 1日1回 1日分 1回40mg(2錠) 1日1回 1日分
12歳未満の小児	40kg以上	1回40mg(2錠) 1日1回 1日分	1回40mg(2錠) 1日1回 1日分
	20kg以上40kg未満	1回20mg(1錠) 1日1回 1日分	1回20mg(1錠) 1日1回 1日分

免疫不全患者や重症患者では、単独での積極的な投与は推奨しない

イナビル[®]吸入粉末剤20mg

成人1治療あたり:4,359円

治療・予防ともに同じ用法・用量

年齢	治療	予防(保険適用外)
10歳以上 (腎機能による減量なし)	1回40mg(2容器) 1日1回 単回	1回20mg(1容器) 1日1回 2日間 又は 1回40mg(2容器) 1日1回 単回
	処方例 イナビル吸入粉末剤20mg 20mg/個 2個 ...吸入 1日1回使用 1回2個使用する	2日間投与の場合の処方例 イナビル吸入粉末剤20mg 20mg/個 2個 ...吸入 1日1回使用 1回1個使用する
10歳未満	1回20mg(1容器) 1日1回 単回	1回20mg(1容器) 1日1回 単回
	処方例 イナビル吸入粉末剤20mg 20mg/個 1個 ...吸入 1日1回使用 1回1個使用する	処方例 イナビル吸入粉末剤20mg 20mg/個 1個 ...吸入 1日1回使用 1回1個使用する

重症例や肺炎、気管支喘息合併例では使用すべきではない

小児に関しては、適切に吸入できると判断された場合にのみ投与

添加物に乳糖を使用しているため、乳製品アレルギーの既往歴のある患者は注意

ラピアクタ[®]点滴静注液バッグ300mg/60mL 15分以上かけて点滴静注

成人1治療あたり:6,331円

クレアチニンクリアランス	通常の場合	重症化のおそれあり	ラピアクタ投与量(通常の場合)
50≤Ccr	300mg	600mg	60mL 全量投与
30≤Ccr<50	100mg	200mg	20mL(100mg) 40mL抜いてから使用
10≤Ccr<30 Ccr≤10 HD	50mg	100mg	10mL(50mg)投与 50mL抜いてから使用
小児	10mg/kg(15分以上かけて) (1回600mgを超えない)		

3日以上反復投与した経験は限られる

参考資料

添付文書

一般社団法人日本感染症学会提言 抗インフルエンザ薬の使用について

※日本透析位階・日本透析学会ガイドライン