

【院内フォーミュラー(推奨薬リスト)】

薬事審議会 フォーミュラー小委員会 2019年9月作成

経口 PPI(プロトンポンプ阻害剤)

	製品名	薬価(円)
第一選択薬	ランソプラゾール OD 錠 15mg「武田テバ」	25.10
	タケキャブ錠 20mg (ヘリコバクター・ピロリ感染時)	197.40

理由:胃潰瘍・十二指腸潰瘍・逆流性食道炎治療において各種ガイドラインの PPI 間での推奨レベルは同等である。

経済性を考慮し、後発医薬品であることと承認されている適応症が多いことからランソプラゾール OD 錠 15mg「武田テバ」を第一選択薬として推奨する。

ヘリコバクター・ピロリの除菌においてタケキャブ錠 20mg を用いた 3 剤併用療法は他の PPI を用いた併用療法に比べ、有意に除菌率が高かったとする文献が複数報告されているため、ヘリコバクター・ピロリ感染時においてタケキャブ錠 20mg を第一選択薬として推奨する。

*ランソプラゾール OD 錠 15mg「武田テバ」はタケプロン OD 錠 15mg のオーソライズドジェネリックです。

	製品名	薬価(円)
第二選択薬	ネキシウムカプセル 10mg	66.90
	ネキシウムカプセル 20mg	116.20

理由:ネキシウムカプセルは遺伝子多型の影響を受けにくいことから第二選択薬として推奨する。小児用量を有する唯一の PPI である。

	製品名	薬価(円)
第三選択薬	ラベプラゾール Na 塩錠 10mg「明治」	48.30
	タケキャブ錠 10mg	131.40

*薬価は 2019/10/1 時点のものであり、変動することがあります。

【参考資料】 *薬価は 2019/10/1 時点のものであり、変動することがあります。

院内採用薬 規格	タケキャブ錠		ネキシウムカプセル		ラベプラゾールNa塩錠10mg「明治」	ランソプラゾールOD錠15mg「武田テバ」	
	10mg	20mg	10mg	20mg			
薬価(円)	131.4	197.4	66.9	116.2	48.3	25.1	
適応症	胃潰瘍、十二指腸潰瘍		成人：1回20mg1日1回 *小児用量あり		1回10mg 1日1回 (病状により1回20mg1日1回 胃潰瘍：8週間、十二指腸潰瘍：6週間まで)	1回30mg 1日1回 (胃潰瘍：8週間、十二指腸潰瘍：6週間まで)	
	吻合部潰瘍、Zollinger-Ellison症候群		成人：1回20mg1日1回 *小児用量あり		1回10mg 1日1回 (病状により1回20mg1日1回 吻合部潰瘍は8週間まで)	1回30mg 1日1回 (吻合部潰瘍：8週間まで)	
	逆流性食道炎	初期治療	1回20mg 1日1回(4週間まで 効果不十分例8週間まで)		成人：1回20mg1日1回 *小児用量あり	1回10mg 1日1回 (病状により1回20mg1日1回 8週間まで)	1回30mg 1日1回 (8週間まで)
		PPIによる治療で効果不十分な場合	-		-	1回10mgまたは1回20mg 1日2回 (さらに8週間投与することができる) (1回20mg1日2回投与は重度の粘膜傷害を 有する場合に限る。)	-
		再発・再燃を繰り返す維持療法	1回10mg 1日1回(効果不十分例 1回20mg 1日1回)		成人：1回10-20mg1日1回	1回10mg 1日2回	1回15mg 1日1回 (効果不十分例1回30mg 1日1回)
	非びらん性胃食道逆流症	-		成人：1回10mg1日1回 *小児用量あり	1回10mg 1日1回 (4週間まで)	1回15mg 1日1回 (4週間まで)	
	低用量アスピリン投与時における 胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発 抑制	1回10mg 1日1回		1回20mg 1日1回	-	1回15mg 1日1回	
	非ステロイド性抗炎症薬投与時に おける胃潰瘍又は十二指腸潰瘍 の再発抑制	1回10mg 1日1回		1回20mg 1日1回	-	1回15mg 1日1回	
	下記におけるヘリコバクター・ピロリ の除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃MALTリン パ腫、特発性血小板減少性紫斑 病、早期胃癌に対する内視鏡的治 療後胃、ヘリコバクター・ピロリ感染 胃炎	1回20mg 1日2回 7日間		1回20mg 1日2回 7日間	1回10mg 1日2回 7日間	1回30mg 1日2回 7日間	