

(3) -1 プロトンポンプ阻害薬 (内服薬)

| | | 第一選択薬 | 第二選択薬 | 第三選択薬 | |
|------------------------------|---|------------------------------|--------------------------------------|---------------------|----|
| 採用薬品名 | | 【後】 ランソプラゾール OD錠15mg「日医工」 | ネキシウムカプセル 20mg | タケキャブ錠 20mg | |
| | | | ランソプラゾールの効果が不十分な場合、高用量使用時に服薬錠数を減らす場合 | PPIの効果が不十分な場合 | |
| 一般名 | | ランソプラゾール | エソメプラゾール マグネシウム水和物 | ボノプラザン フマル酸塩 | |
| 薬価 | | 23.00/錠 | 117.30/cap | 195.50/錠 | |
| 適応症 | 胃潰瘍、十二指腸潰瘍 | 1回 30mg | 1回 20mg | 1回 20mg | |
| | 吻合部潰瘍 Zollinger-Ellison 症候群 | 1回 30mg | 1回 20mg | なし | |
| | 逆流性食道炎 | 1回 30mg | 1回 20mg | 1回 20mg | |
| | 非びらん性胃食道逆流症 | 1回 15mg | なし | なし | |
| | LDA ^{※1} ・NSAIDs 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 15mg | 1回 20mg | 1回 10mg | |
| | ヘリコバクター・ピロリ の除菌の補助 | 1回 30mg 1日2回、7日間 | 1回 20mg 1日2回、7日間 | 1回 20mg 1日2回、7日間 | |
| 禁忌 | 過敏症の既往歴 | ○ | ○ | ○ | |
| | アタザナビル硫酸塩、 リルピピリン塩酸塩を投与中 | ○ | ○ | ○ | |
| 有する患者 特定の背景を | 薬物過敏症の既往歴 | 注意 | 注意 | | |
| | 肝障害 | 注意 | 注意 | 注意 | |
| | 腎障害 | | | 注意 | |
| ガイドライン ※2 | <i>H. pylori</i> の一次除菌 | | | A | |
| | 非除菌 治療 | 胃潰瘍 | A | A | A |
| | | 十二指腸潰瘍 | A | A | A |
| | 非選択的 NSAIDs 潰瘍 | | A | A | |
| | 低用量アスピリン潰瘍 | | A | A | |
| | 胃食道逆流症 | | A | A | |
| | 高齢者 GERD | 治療 | 推奨 | 推奨 | 推奨 |
| | | 維持療法 | 推奨 | 推奨 | 提案 |
| 高齢者の LDA 又は NSAIDs 潰瘍再発予防 | | 推奨 | 推奨 | 推奨 | |

※1 低用量アスピリン

※2 参考ガイドライン：『消化性潰瘍診療ガイドライン 2020』

『胃食道逆流症 (GERD) 診療ガイドライン 2015』

『高齢者 GERD ガイドライン』