

(4) H₂ 受容体拮抗薬 (内服薬)

		第一選択薬	第二選択薬		
採用薬品名		【後】 ファモチジンOD錠 10mg 「デバ」	アシノン錠 150mg		
			1回服用錠数を減らす場合		
一般名		ファモチジン	ニザチジン		
薬価		10.10/錠	24.70/錠		
適応症	胃潰瘍、十二指腸潰瘍	1回 20mg、1日 2回 又は 1回 40mg、1日 1回	1回 150mg、1日 2回 又は 1回 300mg、1日 1回		
	吻合部潰瘍	1回 20mg、1日 2回 又は 1回 40mg、1日 1回	なし		
	上部消化管出血	1回 20mg、1日 2回 又は 1回 40mg、1日 1回	なし		
	逆流性食道炎	1回 20mg、1日 2回 又は 1回 40mg、1日 1回	1回 150mg、1日 2回		
	Zollinger-Ellison 症候群	1回 20mg、1日 2回 又は 1回 40mg、1日 1回	なし		
	胃粘膜病変の改善 (急性胃炎・慢性胃炎の急性増悪期)	1回 10mg、1日 2回 又は 1回 20mg、1日 1回	1回 75mg、1日 2回		
禁忌	過敏症の既往歴	○			
患者 特定の背景を有する	心疾患	注意			
	肝障害	注意	注意		
	腎障害	注意 (減量基準が明確)	注意		
ガイドライン※	非除菌療法	初期治療※2	胃潰瘍	B	B
			十二指腸潰瘍	B	B
	維持療法		胃潰瘍	A	A
			十二指腸潰瘍	A	A
	非 <i>H. Pylori</i> ・非 NSAIDs 潰瘍の治癒後再発予防		提案 : C	提案 : C	
※1) 参考ガイドライン : 『消化性潰瘍診療ガイドライン 2020』					
※2) 第一選択薬として PPI、ポノプラザンを選択できない場合					