

JCHO福井勝山総合病院 院内フォーミュラリ

経口酸分泌抑制剤（PPI/P-CAB）

2024年12月作成（2025年2月承認）

推奨薬	ランソプラゾールOD錠15mg
	エソメプラゾールカプセル20mg

オプション	タケキャブOD錠20mg（ボノプラザン）
<条件>：重症逆流性食道炎、H. pyloriの一次除菌	

●オプション（条件付き使用選択薬）について

タケキャブ錠20mgは「H. pyloriの一次除菌」や「GERD再発難治例」といった重症例で必要となると想定されるが、入院患者、老健入所者では限定的な使用が考えられる。

薬価が他剤と比べて高額であることからオプションとしている。

GERDの長期維持療法の安全性について、高ガストリン血症がより強く発現する点など、さらなる検証が必要とされていることにも留意し、専門医・消化器内科の処方推奨する。

●参考ガイドライン・文献

- 1：日本消化器学病学会. 消化性潰瘍診療ガイドライン 2020（改訂第3版）
- 2：日本消化器病学会. 胃食道逆流症（GERD）診療ガイドライン 2021（改訂第3版）
- 3：日本ヘリコバクター学会ガイドライン作成委員会. H.pylori 感染の診断と治療のガイドライン 2016 改訂版
- 4：日本老年医学会. 日本医療研究開発機構研究費・高齢者の薬物治療の安全性に関する研究 高齢者の安全な薬物療法ガイドライン 2015