

神経障害性疼痛治療薬(2021年8月作成)

第一選択: プレガバリンOD錠

第二選択: タリージェ錠

尿酸生成抑制薬(2019年10月作成)

第一選択: アロプリノール錠

第二選択: フェブリク錠

Clostridioides(Clostridium)difficile感染症治療(2019年7月作成 2020年3月改訂)

非重症例の第1選択: フラジール内服錠 第2選択: バンコマイシン散

重症例の第1選択 : バンコマイシン散

再発例の第1選択 : バンコマイシン散 第2選択: 臨)ダフクリア錠

口腔咽頭カンジダ及び食道カンジダ経口抗真菌剤(2017年6月作成 2021年1月改訂)

第1選択: フルコナゾールカプセル、イトラコナゾール錠

第2選択: イトラコナゾール内用液、ボリコナゾール錠

限定使用: ファンギゾンシロップ、フロリードゲル経口用(口腔咽頭カンジダ軽症例のみ)

プロトンポンプ阻害剤(PPI)経口剤(2016年4月作成 2020年10月改訂)

第1選択: オメプラゾール錠、ランソプラゾール錠、ラベプラゾールNa錠

第2選択: タケキャブ錠10mg: 循環器内科・脳神経内科・心臓血管外科・脳神経外科のDAPT

(抗血小板二剤併用療法) 患者の胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発

抑制10mg 1日1回限定

タケキャブ錠20mg: 消化器肝臓内科限定

ネキシウム懸濁用顆粒: 小児科・小児外科・脳神経外科の小児患者限定

G-CSF(顆粒球コロニー形成刺激因子)製剤(2016年4月作成)

第1選択: フィルグラスチムBS注シリンジ

第2選択: ノイトロジン注(限定使用)

骨粗鬆症治療薬 ビスホスホネート製剤(2014年9月作成 2020年3月改訂)

第1選択: アレンドロン酸錠35mg、リセドロン酸Na錠17.5mg

第2選択: アレンドロン酸点滴静注バッグ900μg(立位あるいは座位を保てない患者)

リクラスト点滴静注液5mg(限定使用)

アンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤(ARB)(2014年5月作成 2018年5月改訂)

第1選択: ロサルタン錠、カンデサルタン錠、オルメサルタン錠、テルミサルタン錠、

ACE阻害剤(イミダプリル、エナラプリル、リシノプリル)

第2選択: アジルバ錠(40mg以上が必要な患者限定、分割投与不可)

アジルサルタン20mg/日は、オルメサルタン40mg/日やテルミサルタン80mg/日を目安に代替してください。

脂質異常症治療薬 HMG-CoA還元酵素阻害薬(2014年5月作成 2020年3月改訂)

第1選択: アトルバスタチン錠、ロスバスタチン錠

第2選択: プラバスタチンNa錠、ピタバスタチンCa錠

グリニド系糖尿病薬(2014年3月作成 2020年10月改訂)

第1選択: ミチグリニド錠10mg、レパグリニド錠0.25mg

αグルコシダーゼ阻害薬(2014年2月作成 2018年5月改訂)

第1選択: ボグリボース錠0.2mg、ミグリトール錠25mg・50mg

プロトンポンプ阻害剤(PPI)注射剤(2014年1月作成 2020年1月改訂)

第1選択: オメプラゾール注20mg

第2選択: タケプロン注30mg(臨時採用)

参考資料(過去のフォーミュラリー)

経口H2受容体拮抗薬(2014年1月作成 2021年8月中止)

ファモチジンOD錠10mg/20mg

投与量・換算表

FORMULARY
