

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