

ヘリコバクタ・ピロリ除菌療法

2017年3月8日
県連薬事委員会

1) ペニシリンアレルギー

	薬 剤	1日量	用法	日数	患者負担
例1 推奨	ラベプラゾール10mg	2T	分2	7日	保険適応 3割負担で 600円
	クラリスロマイシン200mg	2T			
	フラジール250mg	2T			
	ビオスリー配合錠	4T			
例2	ラベプラゾール10mg	2T	分2	7日	自費診療 2,940円
	ミノマイシン50mg	4T			
	フラジール250mg	2T			
	ビオスリー配合錠	4T			
例3	ラベプラゾール10mg	2T	分2	7日	自費診療 2,590円
	フラジール250mg	2T			
	ビオスリー配合錠	4T			
	レボフロキサシン500mg	1T	分1		

2) 三次除菌

	薬 剤	1日量	用法	日数	患者負担
例1	ラベプラゾール10mg	4T	分4	14日	自費診療 3,440円
	サワシリン錠250mg	8T			
	ビオスリー配合錠	6T	分3		
例2	ラベプラゾール10mg	4T	分2	10日	自費診療 5,020円
	サワシリン錠250mg	8T			
	ビオスリー配合錠	4T			
	レボフロキサシン500mg	1T	分1		

3) 腎機能低下例、透析例

	薬 剤	1日量	用法	日数	患者負担
透析 HD後 投与	ラベプラゾール10mg	2T	分1	7日	保険適応 負担なし
	サワシリン錠250mg 又は フラジール錠250mg	1T			
	クラリスロマイシン200mg	1T			
	ビオスリー配合錠	2T			
Ccr <10	ラベプラゾール10mg	2T	分1	7日	保険適応 3割負担で 360円～400円
	サワシリン錠250mg 又は フラジール錠250mg	1T			
	クラリスロマイシン200mg	1T			
	ビオスリー配合錠	2T			
Ccr 10～50	ラベプラゾール10mg	2T	分2	7日	保険適応 3割負担で 550円～600円
	サワシリン錠250mg 又は フラジール錠250mg	4T			
	クラリスロマイシン200mg	2T			
	ビオスリー配合錠	4T			

参考文献:H.pylori感染の診断と治療のガイドライン2016改訂版