

成分名（一般名）	検討する効能・効果	候補成分に対応する医療用医薬品の情報				備考
		販売名	会社名	効能・効果	用法・用量	
タダラフィル	勃起不全（満足な性行為を行うに十分な勃起とその維持が出来ない人）	シアリス錠10mg	日本新薬株式会社	勃起不全（満足な性行為を行うに十分な勃起とその維持が出来ない患者）	通常、成人には1日1回タダラフィルとして10mgを性行為の約1時間前に経口投与する。10mgの投与で十分な効果が得られず、忍容性が良好と判断された器質性又は混合型勃起不全患者に対しては、20mgに増量することができる。 軽度又は中等度の肝障害のある患者では10mgを超えないこと。なお、いずれの場合も1日の投与は1回とし、投与間隔は24時間以上とすること。 中等度又は重度の腎障害のある患者では、5mgから開始し、投与間隔は24時間以上とすること。なお、中等度の腎障害のある患者では最高用量は10mgを超えないこととし、10mgを投与する場合には投与間隔を48時間以上とすること。重度の腎障害のある患者では5mgを超えないこと。	
アダパレン	尋常性痤瘡	ディフェリンゲル0.1%	マルホ株式会社	尋常性ざ瘡	1日1回、洗顔後、患部に適量を塗布する。	
ランソプラゾール	繰り返しおこる胸やけ（食道への胃酸の逆流）、吞酸（喉や口の中まで胃酸がこみ上げ、酸味や苦い感じがすること）、胃もたれ、むかつき、胃の痛み（本剤は胃酸の分泌を強力に抑えるプロトンポンプ阻害薬を含んでいます）	タケプロンOD錠15	武田テバ薬品株式会社	○胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、逆流性食道炎、Zollinger–Ellison症候群、非びらん性胃食道逆流症、低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制、非ステロイド性抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制 ○下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃MALTリンパ腫、特発性血小板減少性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃、ヘリコバクター・ピロリ感染胃炎	〈胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、Zollinger–Ellison症候群〉 通常、成人にはランソプラゾールとして1回30mgを1日1回経口投与する。なお、通常、胃潰瘍、吻合部潰瘍では8週間まで、十二指腸潰瘍では6週間までの投与とする。 〈逆流性食道炎〉 通常、成人にはランソプラゾールとして1回30mgを1日1回経口投与する。なお、通常8週間までの投与とする。 さらに、再発・再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法においては、1回15mgを1日1回経口投与するが、効果不十分の場合は、1日1回30mgを経口投与することができる。 〈非びらん性胃食道逆流症（OD錠15のみ）〉 通常、成人にはランソプラゾールとして1回15mgを1日1回経口投与する。なお、通常4週間までの投与とする。 〈低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制（OD錠15のみ）〉 通常、成人にはランソプラゾールとして1回15mgを1日1回経口投与する。 〈非ステロイド性抗炎症薬投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制（OD錠15のみ）〉 通常、成人にはランソプラゾールとして1回15mgを1日1回経口投与する。 〈ヘリコバクター・ピロリの除菌の補助〉 通常、成人にはランソプラゾールとして1回30mg、アモキシシリン水和物として1回750mg（力価）及びクラリスロマイシンとして1回200mg（力価）の3剤を同時に1日2回、7日間経口投与する。 なお、クラリスロマイシンは、必要に応じて適宜増量することができる。ただし、1回400mg（力価）1日2回を上限とする。 プロトンポンプインヒビター、アモキシシリン水和物及びクラリスロマイシンの3剤投与によるヘリコバクター・ピロリの除菌治療が不成功の場合は、これに代わる治療として、通常、成人にはランソプラゾールとして1回30mg、アモキシシリン水和物として1回750mg（力価）及びメロニダゾールとして1回250mgの3剤を同時に1日2回、7日間経口投与する。	

成分名（一般名）	検討する効能・効果	候補成分に対応する医療用医薬品の情報				備考
		販売名	会社名	効能・効果	用法・用量	
ラベプラゾール	胸やけ、胃痛、げっぷ、胃部不快感、はきけ・むかつき、もたれ、のどのつかえ、苦い水（胃酸）が上がってくる	パリエット錠10mg	エーザイ株式会社	○胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、逆流性食道炎、Zollinger-Ellison症候群、非びらん性胃食道逆流症、低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制 ○下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃MALTリンパ腫、特発性血小板減少性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃、ヘリコバクター・ピロリ感染胃炎	〈胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、Zollinger-Ellison症候群〉 通常、成人にはラベプラゾールナトリウムとして1回10mgを1日1回経口投与するが、病状により1回20mgを1日1回経口投与することができる。なお、通常、胃潰瘍、吻合部潰瘍では8週間まで、十二指腸潰瘍では6週間までの投与とする。 〈逆流性食道炎〉 ・治療 逆流性食道炎の治療においては、通常、成人にはラベプラゾールナトリウムとして1回10mgを1日1回経口投与するが、病状により1回20mgを1日1回経口投与することができる。なお、通常、8週間までの投与とする。また、プロトンポンプインヒビターによる治療で効果不十分な場合、1回10mg又は1回20mgを1日2回、さらに8週間経口投与することができる。ただし、1回20mg1日2回投与は重度の粘膜傷害を有する場合に限る。 ・維持療法 再発・再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法においては、通常、成人にはラベプラゾールナトリウムとして1回10mgを1日1回経口投与する。また、プロトンポンプインヒビターによる治療で効果不十分な逆流性食道炎の維持療法においては、1回10mgを1日2回経口投与することができる。 〈非びらん性胃食道逆流症〉 通常、成人にはラベプラゾールナトリウムとして1回10mgを1日1回経口投与する。なお、通常、4週間までの投与とする。 〈低用量アスピリン投与時における胃潰瘍又は十二指腸潰瘍の再発抑制〉 通常、成人にはラベプラゾールナトリウムとして1回5mgを1日1回経口投与するが、効果不十分な場合は1回10mgを1日1回経口投与することができる。 〈ヘリコバクター・ピロリの除菌の補助〉 通常、成人にはラベプラゾールナトリウムとして1回10mg、アモキシシリン水和物として1回750mg（力価）及びクラリスロマイシンとして1回200mg（力価）の3剤を同時に1日2回、7日間経口投与する。 なお、クラリスロマイシンは、必要に応じて適宜増量することができる。ただし、1回400mg（力価）1日2回を上限とする。 プロトンポンプインヒビター、アモキシシリン水和物及びクラリスロマイシンの3剤投与によるヘリコバクター・ピロリの除菌治療が不成功の場合は、これに代わる治療として、通常、成人にはラベプラゾールナトリウムとして1回10mg、アモキシシリン水和物として1回750mg（力価）及びメトロニダゾールとして1回250mgの3剤を同時に1日2回、7日間経口投与する。	
オメプラゾール	胃酸の逆流に伴う胸やけ・呑酸（胃酸がこみ上げ、のどや口の中まで酸味を感じる）・胃痛・もたれ	オメプラール錠10	太陽ファルマ株式会社	○胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、逆流性食道炎、非びらん性胃食道逆流症、Zollinger-Ellison症候群 ○下記におけるヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃MALTリンパ腫、特発性血小板減少性紫斑病、早期胃癌に対する内視鏡的治療後胃、ヘリコバクター・ピロリ感染胃炎	胃潰瘍、吻合部潰瘍、十二指腸潰瘍、Zollinger-Ellison症候群 通常、成人にはオメプラゾールとして1日1回20mgを経口投与する。なお、通常、胃潰瘍、吻合部潰瘍では8週間まで、十二指腸潰瘍では6週間までの投与とする。 逆流性食道炎 通常、成人にはオメプラゾールとして1日1回20mgを経口投与する。なお、通常、8週間までの投与とする。さらに再発・再燃を繰り返す逆流性食道炎の維持療法においては、1日1回10～20mgを経口投与する。 非びらん性胃食道逆流症 通常、成人にはオメプラゾールとして1日1回10mgを経口投与する。なお、通常、4週間までの投与とする。 ヘリコバクター・ピロリの除菌の補助 通常、成人にはオメプラゾールとして1回20mg、アモキシシリン水和物として1回750mg（力価）及びクラリスロマイシンとして1回200mg（力価）の3剤を同時に1日2回、7日間経口投与する。なお、クラリスロマイシンは、必要に応じて適宜増量することができる。ただし、1回400mg（力価）1日2回を上限とする。 プロトンポンプインヒビター、アモキシシリン水和物及びクラリスロマイシンの3剤投与によるヘリコバクター・ピロリの除菌治療が不成功の場合は、これに代わる治療として、通常、成人にはオメプラゾールとして1回20mg、アモキシシリン水和物として1回750mg（力価）及びメトロニダゾールとして1回250mgの3剤を同時に1日2回、7日間経口投与する。	

成分名(一般名)	検討する効能・効果	候補成分に対応する医療用医薬品の情報				備考
		販売名	会社名	効能・効果	用法・用量	
パロキサビル マルボキシル	A型又はB型インフルエンザウイルス感染症の治療及びその予防	ゾフルーザ錠20mg	塩野義製薬株式会社	A型又はB型インフルエンザウイルス感染症の治療及びその予防	○治療 成人及び12歳以上の小児＋体重80kg以上：20mg錠4錠又は顆粒8包（パロキサビル マルボキシルとして80mg） 成人及び12歳以上の小児＋体重80kg未満：20mg錠2錠又は顆粒4包（パロキサビル マルボキシルとして40mg） 12歳未満の小児＋40kg以上：20mg錠2錠又は顆粒4包（パロキサビル マルボキシルとして40mg） 12歳未満の小児＋20kg以上40kg未満：20mg錠1錠又は顆粒2包（パロキサビル マルボキシルとして20mg） 12歳未満の小児＋10kg以上20kg未満：10mg錠1錠（パロキサビル マルボキシルとして10mg） ○予防 成人及び12歳以上の小児＋80kg以上：20mg錠4錠又は顆粒8包（パロキサビル マルボキシルとして80mg） 成人及び12歳以上の小児＋80kg未満：20mg錠2錠又は顆粒4包（パロキサビル マルボキシルとして40mg） 12歳未満の小児＋40kg以上：20mg錠2錠又は顆粒4包（パロキサビル マルボキシルとして40mg） 12歳未満の小児＋20kg以上40kg未満：20mg錠1錠又は顆粒2包（パロキサビル マルボキシルとして20mg）	
リナクロチド	慢性便秘症治療薬	リンゼス錠0.25mg	アステラス製薬株式会社	便秘型過敏性腸症候群 慢性便秘症（器質的疾患による便秘を除く）	通常、成人にはリナクロチドとして0.5mgを1日1回、食前に経口投与する。 なお、症状により0.25mgに減量する。	
エロビキシバット水和物	慢性便秘症	グーフィス錠5mg	EAファーマ株式会社	慢性便秘症（器質的疾患による便秘を除く）	通常、成人にはエロビキシバットとして10mgを1日1回食前に経口投与する。なお、症状により適宜増減するが、最高用量は1日15mgとする。	
マクロゴール4000、塩化ナトリウム、炭酸水素ナトリウム、塩化カリウム	慢性便秘症治療薬	モビコールLD、同HD	持田製薬株式会社	慢性便秘症（器質的疾患による便秘を除く）	本剤は、水で溶解して経口投与する。 通常、2歳以上7歳未満の幼児には初回用量としてモビコール配合内用剤LD（以後LD）1包を1日1回経口投与する。以降、症状に応じて適宜増減し、1日1～3回経口投与、最大投与量は1日量としてLD 4包又はモビコール配合内用剤HD（以後HD）2包まで（1回量としてLD 2包又はHD 1包まで）とする。ただし、増量は2日以上の間隔をあけて行い、増量幅は1日量としてLD 1包までとする。 通常、7歳以上12歳未満の小児には初回用量としてLD 2包又はHD 1包を1日1回経口投与する。以降、症状に応じて適宜増減し、1日1～3回経口投与、最大投与量は1日量としてLD 4包又はHD 2包まで（1回量としてLD 2包又はHD 1包まで）とする。ただし、増量は2日以上の間隔をあけて行い、増量幅は1日量としてLD 1包までとする。 通常、成人及び12歳以上の小児には初回用量としてLD 2包又はHD 1包を1日1回経口投与する。以降、症状に応じて適宜増減し、1日1～3回経口投与、最大投与量は1日量としてLD 6包又はHD 3包まで（1回量としてLD 4包又はHD 2包まで）とする。ただし、増量は2日以上の間隔をあけて行い、増量幅は1日量としてLD 2包又はHD 1包までとする。 ＜参考＞ 初回は1日1回。以降、適宜増減（1日1～3回）。	
ジクアホソルナトリウム	眼の乾燥感、異物感	ジクアス点眼、同LX点眼	参天製薬株式会社	ドライアイ	○ジクアス点眼 通常、1回1滴、1日6回点眼する。 ○ジクアスLX点眼 通常、1回1滴、1日3回点眼する。	
レバミピド	眼の乾燥感、異物感	ムコスタ点眼液UD2%、レバミピド懸濁性点眼液2%「参天」	大塚製薬株式会社	ドライアイ	通常、1回1滴、1日4回点眼する。	
ビラスチン	花粉症の緩和、アレルギー、皮膚のかゆみ、蕁麻疹	ビラノア錠20mg、同OD錠20mg	大鵬薬品工業株式会社	アレルギー性鼻炎 蕁麻疹 皮膚疾患（湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症）に伴うそう痒	通常、成人にはビラスチンとして1回20mgを1日1回空腹時に経口投与する。	

成分名(一般名)	検討する効能・効果	候補成分に対応する医療用医薬品の情報				備考
		販売名	会社名	効能・効果	用法・用量	
ビベグロン	過活動膀胱における尿意切迫感、頻尿及び切迫性尿失禁	ベオーバ錠50mg	キッセイ薬品工業株式会社	過活動膀胱における尿意切迫感、頻尿及び切迫性尿失禁	通常、成人にはビベグロンとして50mgを1日1回食後に経口投与する。	
エピナスチン塩酸塩	眼のかゆみ	アレジオン点眼液0.05%、同LX点眼液0.1%	参天製薬株式会社	アレルギー性結膜炎	○アレジオン点眼0.05% 通常、1回1滴、1日4回(朝、昼、夕方及び就寝前)点眼する。 ○アレジオンLX点眼0.1% 通常、1回1滴、1日2回(朝、夕)点眼する。	
オロパタジン塩酸塩	眼のかゆみ	パタノール点眼液0.1%	ノバルティスファーマ株式会社	アレルギー性結膜炎	通常、1回1～2滴、1日4回(朝、昼、夕方及び就寝前)点眼する。	
ジクロフェナクナトリウム	鎮痛、消炎	ジクトルテープ75mg	久光製薬株式会社	各種がんにおける鎮痛 腰痛症、肩関節周囲炎、頸肩腕症候群及び腱鞘炎における鎮痛・消炎	〈各種がんにおける鎮痛〉 通常、成人に対し、1日1回、2枚(ジクロフェナクナトリウムとして150mg)を胸部、腹部、上腕部、背部、腰部又は大腿部に貼付し、1日(約24時間)毎に貼り替える。なお、症状や状態により1日3枚(ジクロフェナクナトリウムとして225mg)に増量できる。 〈腰痛症、肩関節周囲炎、頸肩腕症候群及び腱鞘炎における鎮痛・消炎〉 通常、成人に対し、1日1回、1枚(ジクロフェナクナトリウムとして75mg)又は2枚(ジクロフェナクナトリウムとして150mg)を胸部、腹部、上腕部、背部、腰部又は大腿部に貼付し、1日(約24時間)毎に貼り替える。	
エスフルルビプロフェン・ハッカ油	鎮痛、消炎	ロコアテープ	大正製薬株式会社	変形性関節症における鎮痛・消炎	1日1回、患部に貼付する。同時に2枚を超えて貼付しないこと。	
エストラジオール・酢酸ノルエチステロン	更年期症状の改善	メノエイドコンビパッチ	久光製薬株式会社	更年期障害及び卵巣欠落症状に伴う血管運動神経系症状(Hot flush及び発汗)	通常、成人に対し、メノエイドコンビパッチ1枚を3～4日ごとに1回(週2回)下腹部に貼付する。	
プロゲステロン	更年期症状の改善	エフメノカプセル100mg	富士製薬工業株式会社	更年期障害及び卵巣欠落症状に対する卵胞ホルモン剤投与時の子宮内膜増殖症の発症抑制	卵胞ホルモン剤との併用において、以下のいずれかを選択する。 ・卵胞ホルモン剤の投与開始日からプロゲステロンとして100mgを1日1回就寝前に経口投与する。 ・卵胞ホルモン剤の投与開始日を1日目として、卵胞ホルモン剤の投与15日目から28日目までプロゲステロンとして200mgを1日1回就寝前に経口投与する。これを1周期とし、以後この周期を繰り返す。	
セレコキシブ	各種鎮痛	セレコックス錠100mg、同錠200mg	ヴィアトリス製薬株式会社	下記疾患並びに症状の消炎・鎮痛 関節リウマチ、変形性関節症、腰痛症、肩関節周囲炎、頸肩腕症候群、腱・腱鞘炎 手術後、外傷後並びに抜歯後の消炎・鎮痛	〈関節リウマチ〉 通常、成人にはセレコキシブとして1回100～200mgを1日2回、朝・夕食後に経口投与する。 〈変形性関節症、腰痛症、肩関節周囲炎、頸肩腕症候群、腱・腱鞘炎〉 通常、成人にはセレコキシブとして1回100mgを1日2回、朝・夕食後に経口投与する。 〈手術後、外傷後並びに抜歯後の消炎・鎮痛〉 通常、成人にはセレコキシブとして初回のみ400mg、2回目以降は1回200mgとして1日2回経口投与する。なお、投与間隔は6時間以上あけること。 頓用の場合は、初回のみ400mg、必要に応じて以降は200mgを6時間以上あけて経口投与する。ただし、1日2回までとする。	
メクロプラミド	吐き気	プリンペラン錠5	日医工株式会社	○次の場合における消化器機能異常(悪心・嘔吐・食欲不振・腹部膨満感) 胃炎、胃・十二指腸潰瘍、胆嚢・胆道疾患、腎炎、尿毒症、乳幼児嘔吐、薬剤(制癌剤・抗生物質・抗結核剤・麻酔剤)投与時、胃内・気管内挿管時、放射線照射時、開腹術後 ○X線検査時のバリウムの通過促進	メクロプラミドとして、通常成人1日7.67～23.04mgを2～3回に分割し、食前に経口投与する。 なお、年齢、症状により適宜増減する。	
ゲーファピキサントクエン酸塩	鎮咳	リフヌア錠45mg	MSD株式会社	難治性の慢性咳嗽	通常、成人にはゲーファピキサントとして1回45mgを1日2回経口投与する。	