

待望の改訂版!!

# 添付文書記載病名集

## 医薬品の効能効果と対応標準病名

Ver.3.2  
2015年6月版

- 医療用医薬品 **16,000品目** (漢方製剤を除く) の効能効果に対応する約 **15,500標準病名** を掲載!
- オンライン請求のレセプト点検を支援!

対応標準病名を  
**更に充実**  
させました!!

医薬品の「効能効果」(適応症)をICD-10の標準病名に対応させ、さらに臨床上使用される詳細な病名に対応。その上さらに

- ◎ 効能効果に一致する標準病名
- 妥当と判断した標準病名
- △ 妥当性に判断を要する標準病名 に分類!

B5判

ISBN : 978-4-86515-070-4

**8,500円** (+税)



編集・発行 一般財団法人 日本医薬情報センター

**JAPIC**  
Japan Pharmaceutical Information Center

発売 丸善出版株式会社

商品名(先発品)ごとに掲載。  
 効能効果と対応標準病名が一覧できます。

臨床の医師、薬剤師の評価を得て分類

- ◎効能効果に一致する標準病名
- 妥当と判断した標準病名
- △妥当性に判断を要する標準病名

厚生労働省保険局医療課長通知(保医発第0921001号)による「医薬品の適応外使用に係る保険診療上の取扱いについて」の内容をもとに、審査上認められる医薬品の適応外使用事例を記載しました。

「用法用量」「警告」「禁忌」「原則禁忌」「併用禁忌」「後発品」「薬価」等の重要な情報を掲載。  
 医師の処方時(オーダーリング)などにも対応可能です!

ガスター-D錠10mg	規格: 10mg1錠 [27円/錠]
ガスター-D錠20mg	規格: 20mg1錠 [46.4円/錠]
ガスター-散2%	規格: 2%1g [54.7円/g]
ガスター-散10%	規格: 10%1g [233.7円/g]
ガスター-錠10mg	規格: 10mg1錠 [27円/錠]
ガスター-錠20mg	規格: 20mg1錠 [46.4円/錠]
ファモチジン	アステラス 232

**【効 能 効 果】**  
 (1)胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、上部消化管出血(消化性潰瘍、急性ストレス潰瘍、出血性胃炎による)、逆流性食道炎、Zollinger-Ellison 症候群  
 (2)下記疾患の胃粘膜病変(びらん、出血、発赤、浮腫)の改善  
 急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期

【対応標準病名】		
◎ 胃潰瘍	十二指腸潰瘍	胃出血
胃びらん	逆流性食道炎	急性胃炎
急性びらん性胃炎	十二指腸潰瘍	出血性胃炎
上部消化管出血	ストレス潰瘍	Zollinger-Ellison 症候群
吻合部潰瘍	慢性胃炎	
○ NSAID 胃潰瘍	NSAID 十二指腸潰瘍	アルコール性胃炎
アレルギー性胃炎	胃炎	胃潰瘍癒着
胃十二指腸炎	胃十二指腸潰瘍癒着	萎縮性胃炎
萎縮性慢性胃炎	腸神経叢の必要な難治性逆流性食道炎	腸神経叢の必要な難治性逆流性食道炎
胃穿孔	急性胃潰瘍	急性胃潰瘍穿孔
急性胃粘膜病変	急性十二指腸潰瘍	急性十二指腸潰瘍穿孔
急性出血性胃潰瘍	急性出血性胃潰瘍穿孔	急性出血性十二指腸潰瘍
急性出血性十二指腸潰瘍	クッシング潰瘍	高ガストリン血症
腸穿孔	胃腸性十二指腸潰瘍	腸潰瘍
十二指腸炎	十二指腸潰瘍癒着	十二指腸球部潰瘍
十二指腸穿孔	十二指腸びらん	出血性胃潰瘍
出血性胃潰瘍穿孔	出血性十二指腸潰瘍	出血性十二指腸潰瘍穿孔
出血性吻合部潰瘍	術後胃潰瘍	術後胃十二指腸潰瘍
術後逆流性食道炎	術後十二指腸潰瘍	術後十二指腸潰瘍
腸胃腸炎	消化管出血	心臓性胃潰瘍
神経性胃炎	ステロイド潰瘍	ステロイド潰瘍穿孔
ストレス性胃潰瘍	ストレス性十二指腸潰瘍	穿孔性胃潰瘍
穿孔性十二指腸潰瘍	穿孔性吻合部潰瘍	穿通性胃潰瘍
穿通性十二指腸潰瘍	多発性胃潰瘍	多発性十二指腸潰瘍
多発性出血性胃潰瘍	デュラホイ潰瘍	吐血
吐血	腸治性胃潰瘍	腸治性逆流性食道炎
腸治性十二指腸潰瘍	腸治性吻合部潰瘍	表層性胃炎
びらん性胃炎	びらん性十二指腸炎	ヘリコバクター・ピロリ胃炎
放射線胃炎	慢性胃潰瘍	慢性胃潰瘍癒着
慢性十二指腸潰瘍	慢性十二指腸潰瘍活動期	メネトリ工病期
薬剤性胃潰瘍		
△ NSAID 胃潰瘍	胃空腸間胃炎	胃腸胃炎
胃潰瘍癒着	胃腸炎	胃腸潰瘍形成
胃腸間胃炎	十二指腸間胃炎	十二指腸乳頭炎
消化管狭窄	中腸性胃炎	
腸出血	肉芽腫性胃炎	反応性リンパ組織増生症
非びらん性胃潰瘍	慢性十二指腸炎	疣状胃炎

**【用法用量】**  
 効能効果(1)の場合: 通常、成人にはファモチジンとして1回20mgを1日2回(朝食後、夕食後または就寝前)経口投与する。また、1回40mgを1日1回(就寝前)経口投与することもできる。なお、年齢・症状により適宜増減する。ただし、上部消化管出血の場合には通常注射剤で治療を開始し、内服可能になった後は経口投与に切りかえる。  
 効能効果(2)の場合: 通常、成人にはファモチジンとして1回10mgを1日2回(朝食後、夕食後または就寝前)経口投与する。また、1回20mgを1日1回(就寝前)経口投与することもできる。なお、年齢・症状により適宜増減する。  
**【用法用量】に照準する使用上の注意】**  
 腎機能低下患者への投与方法  
 ファモチジンは主として腎臓から未変化体で排泄される。腎機能低下患者にファモチジンを投与すると、腎機能の低下とともに血中未変化体濃度が上昇し、尿中排泄が減少するので、次のような投与方法を旨とする。  
 <1回20mg1日2回投与を基準とする場合>

クレアチニンクリアランス (mL/min)	投与方法
Cr > 60	1回20mg 1日2回
60 > Cr > 30	1回20mg 1日1回 1回10mg 1日2回
30 > Cr	1回20mg 2-3日に1回 1回10mg 1日1回
透析患者	1回20mg 透析後1回 1回10mg 1日1回

**【禁忌】** 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者  
 ガセプト錠2%: メディサ 2%1g [21.9円/g]、ガセプト錠10%: メディサ 10%1g [140.7円/g]、ガセプト錠20%: メディサ 20mg1錠 [14.5円/錠]、ガセプト錠20%: メディサ 20mg1錠 [19.6円/錠]、ガセプト錠20%: 長生堂 20mg1錠 [12.7円/錠]、ガセプト錠20%: 日新-山形 20mg1錠 [10.6円/錠]、ガセプト錠20%: 日新-山形 20mg1錠 [19.6円/錠]、ガセプト錠20%: 日新-山形 20mg1錠 [19.6円/錠]、クリマゲンOD錠10mg: マイラン製薬 10mg1錠 [10.6円/錠]、クリマゲンOD錠20mg: マイラン製薬 20mg1錠 [19.6円/錠]、ストマルコD錠10mg: 大正薬品 10mg1錠 [9.6円/錠]、ストマルコD錠20mg: 大正薬品 20mg1錠 [12.7円/錠]、ストマルコD錠2%: 大正薬品 2%1g [14.7円/g]、ストマルコD錠10%: 大正薬品 10%1g [89.8円/g]、チオスター錠20%: 全星薬品 20mg1錠 [12.7円/錠]、ファモチジンD錠10mg 「EMEC」: サンノーブ 10mg1錠 [10.6円/錠]、ファモチジンD錠10mg 「MED」: メディサ 10mg1錠 [14.5円/錠]、ファモチジンD錠10mg 「サワイ」: 沢井 10mg1錠 [10.6円/錠]、ファモチジンD錠10mg 「日医工」: 日医工 10mg1錠 [10.6円/錠]、ファモチジンD錠20mg 「EMEC」: サンノーブ 20mg1錠 [19.6円/錠]、ファモチジンD錠20mg 「MED」: メディサ 20mg1錠 [19.6円/錠]、ファモチジンD錠20mg 「サワイ」: 沢井 20mg1錠 [12.7円/錠]、ファモチジンD錠20mg 「日医工」: 日医工 20mg1錠 [12.7円/錠]、ファモチジンOD錠10mg 「JG」: 日本ジェネリック 10mg1錠 [9.6円/錠]、ファモチジンOD錠10mg 「TBP」: 東薬薬品 10mg1錠 [10.6円/錠]、ファモチジンOD錠10mg 「YD」: 陽進堂 10mg1錠 [10.6円/錠]、ファモチジンOD錠10mg 「オーハラ」: 大原薬品 10mg1錠 [10.6円/錠]、ファモチジンOD錠10mg 「ケミファ」: シオノ 10mg1錠 [10.6円/錠]、ファモチジンOD錠10mg 「テバ」: テバ製薬 10mg1錠 [9.6円/錠]、ファモチジンOD錠10mg 「トロー」: 東和 10mg1錠 [10.6円/錠]、ファモチジンOD錠20mg 「JG」: 日本ジェネリック 20mg1錠 [12.7円/錠]、ファモチジンOD錠20mg 「TBP」: 東薬薬品 20mg1錠 [12.7円/錠]、ファモチジンOD錠20mg 「YD」: 陽進堂 20mg1錠 [12.7円/錠]、ファモチジンOD錠20mg 「オーハラ」: 大原薬品 20mg1錠 [19.6円/錠]

※ 適応外使用可  
 原則として、「ファモチジン」を「胃食道逆流現象」に対し処方した場合、当該使用事例を審査上認める。

# 購入申込書

お求め・お問合せ(全国の書店でお取扱いをしております。)

■ (一財)日本医薬情報センター ☎ FAX 0120-181-461 ☎ TEL 0120-181-276  
 ■ 丸善出版株式会社 FAX (03)3512-3270 TEL (03)3512-3256

ISBN978-4-86515-070-4		B5判 8,500円(+税)		書店名	
添付文書記載病名集 Ver.3.2 (2015年6月版) 医薬品の効能効果と対応標準病名				部	
住所 〒		申込年月日: 年 月 日			
会社名・機 関 名		氏 名			
所 属		E-mail			
TEL		FAX			

※お客様の個人情報は、当財団のご案内以外の目的には使用いたしません。

[O01] 2015.6

お問合せ先



一般財団法人 日本医薬情報センター  
 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷2-12-15

URL <http://www.japic.or.jp/>  
 TEL 0120-181-276 FAX 0120-181-461