

ARB 清水さくら病院院内フォーミュラー

		第一選択	第二選択
医学的区分	高血圧	テルミサルタン錠 オルメサルタン錠 カンデサルタン錠	アジルサルタン錠(他のARBで効果不十分時) ロサルタン錠(腎保護優先時)

高血圧治療ガイドライン 2019、糖尿病診療ガイドライン 2019 年、エビデンスに基づく CKD 診療ガイドライン 2023年、大動脈瘤・大動脈解離診療ガイドライン 2020 年、急性・慢性心不全診療ガイドライン 2017 年で、特定 ARB を推奨する記載・使い分けは無い・以上 降圧効果を筆頭に点を考慮し上記フォーミュラーを作成した・ロサルタンは他 の ARB と比較して降圧効果が弱いことを示唆する報告があるが腎保護目的への使用を考慮し第一選択とした。＊高齢化を考慮しOD錠も 2 剤記載。 2023年6月発行 2026年7月見直

ARB 概要

採用薬名	オルメサルタン OD錠「サワイ」	テルミサルタン錠「サワイ」		ロサルタン K 錠「YD」	アジルサルタン OD錠「サワイ」	イルベサルタンOD錠	カンデサルタンOD錠「サワイ」	バルサルタンOD錠	
一般名	オルメサルタン	テルミサルタン		ロサルタン	アジルサルタン	イルベサルタン	カンデサルタン	バルサルタン	
採用区分	院内・院外	院内・院外		院内・院外	院内・院外	院外	院内・院外	院外	
採用規格 薬価 (1 錠)* ¹	20mg 10. 8円	20mg 10.8円	40mg 10. 8円	25mg 10. 8円	20mg 25. 8 円	100mg 15. 9円	4mg 10. 8円	40mg 10. 8円	80mg 12. 2円
用法	1 日 1 回	1 日 1 回		1 日 1 回	1 日 1 回	1 日 1 回	1 日 1 回	1 日 1 回	
成人高血圧症の用量	1 日 5-10mg から開始、1 日 10-20mg 適宜増減 MAX 1 日 40mg	1 日 20mg から開始 1 日 40mg 適宜増減 MAX 1 日 80mg		1 日 25-50mg 適宜増減 MAX 1 日 100mg	1 日 20mg 適宜減 Max 1 日 40mg	50-100mg 1 日 1 回 MAX 1 日 200mg	4-8mg 1 日 1 回適宜増減 MAX12mg 腎機能低下の場合 2mg 1 日 1 回から開始 MAX 1 日 8mg	40-80mg 1 日 1 回適宜増減 MAX 1 日 160mg	
経管投与	可	可(要粉砕)		可(要粉砕)	可	可	可(要粉砕)	可	
用量規定因子	—	肝障害患者の場合、MAX 1 日 1 回 40mg 胆汁分泌が極めて悪い又は重篤な肝障害のある患者		重篤な肝障害患者	—	—	—	—	
腎機能による調整* ²	減量不要だが、低腎機能の場合は少量から開始								

*1:2026年7月時点 *2腎機能別薬剤投与量 第4版 じほうより