

プロトンポンプ阻害剤

# ラベプラゾールNa錠 10mg「ニプロ」

## 「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」

### 適応追加承認取得のご案内

2021年6月

ニプロ株式会社

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、弊社製品につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、プロトンポンプ阻害剤『ラベプラゾールNa錠10mg「ニプロ」』（製造販売：ニプロESファーマ株式会社）につきまして、2021年6月2日付で、「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」の適応追加の承認を取得致しましたので、ご案内申し上げます。

今後とも引き続きご愛顧賜りますようお願い申し上げます。

謹白

#### 【承認内容】

効能又は効果	<ul style="list-style-type: none"><li>○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、<u>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</u></li><li>○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</li></ul>
用法及び用量	<p>〈胃潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、Zollinger-Ellison症候群〉、〈逆流性食道炎〉、〈非びらん性胃食道逆流症〉、〈ヘリコバクター・ピロリの除菌の補助〉 現行のとおり</p> <p><u>〈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〉</u> 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、<u>効果不十分の場合は1回10mgを1日1回経口投与することができる。</u></p>

下線 \_\_\_\_\_ 部：適応追加部分



製品に関するお問い合わせ先

ニプロ株式会社 医薬品情報室

☎ 0120-226-898

受付時間：9時～17時15分（月～金、祝日・弊社休業日を除く）