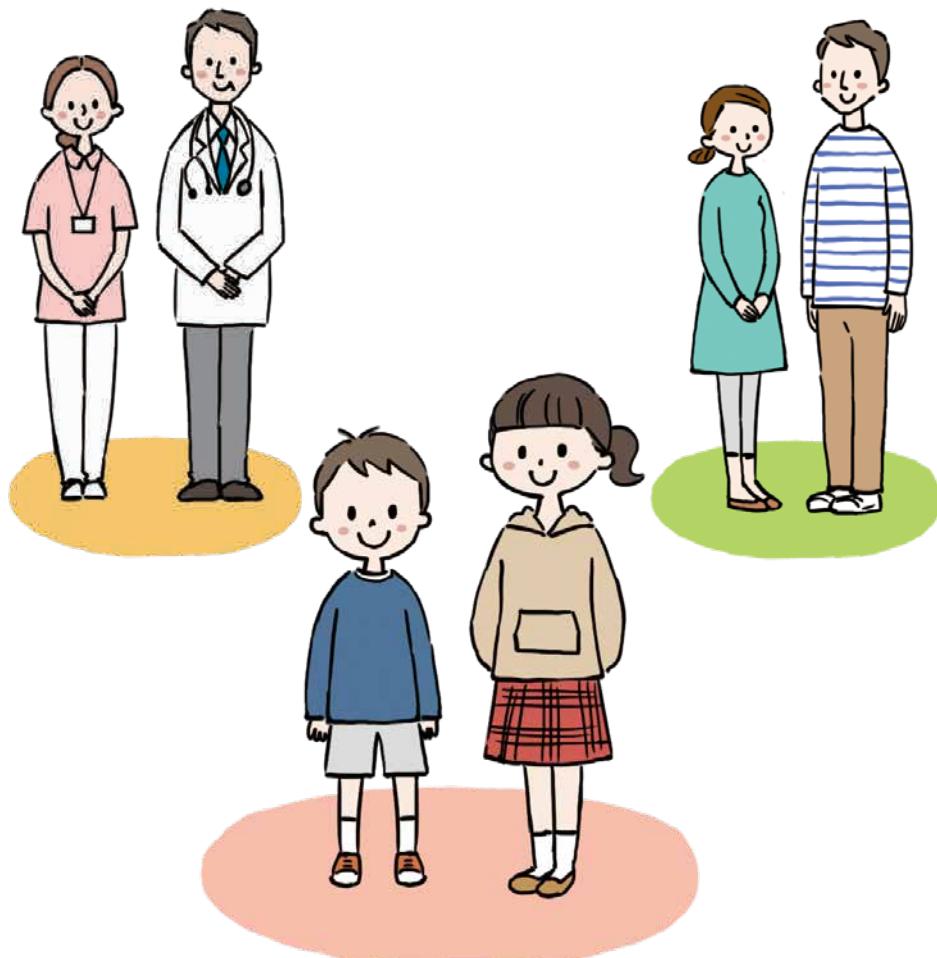


# リバーオキサバン「バイエル」を 服用されるお子さまとそのご家族へ

※本資材は、体重30kg以上のお子さまを対象としています。



監修：社会医療法人財団 慈泉会 相澤病院 臨床検査センター、  
エコーセンター センター長 循環器内科 顧問  
九州大学 名誉教授

安河内 聰 先生  
大賀 正一 先生

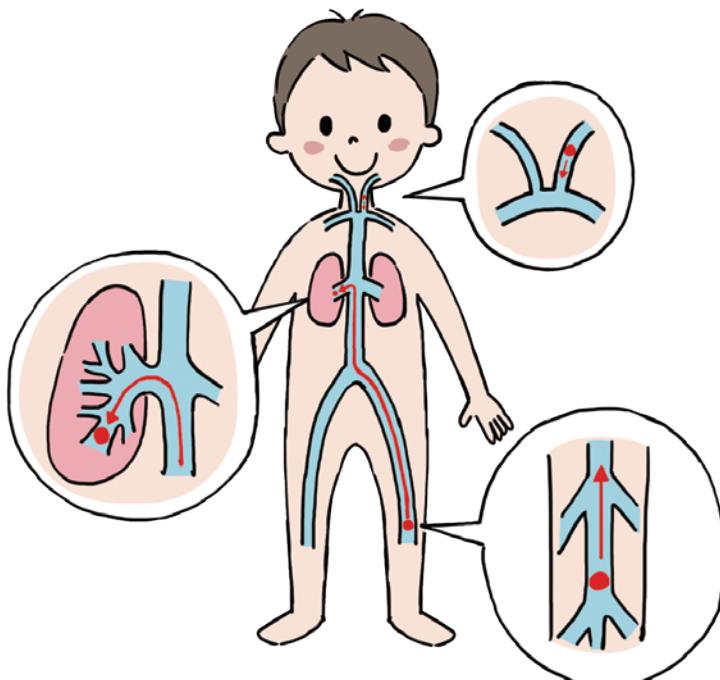
## 目 次

<b>Q1</b> リバーロキサバン「バイエル」は どのようなおくすりですか? .....	3
<b>Q2</b> リバーロキサバン「バイエル」は どのように服用しますか? .....	4
<b>Q3</b> 飲み忘れたときはどうすればよいですか? .....	5
<b>Q4</b> どのような副作用が起こりやすく なりますか? .....	6
<b>Q5</b> 出血したらどうすればよいですか? .....	8
<b>Q6</b> 出血を避けるために心がけることは 何ですか? .....	9
<b>Q7</b> リバーロキサバン「バイエル」では、 他にどのような症状が起こりますか? .....	10
<b>Q8</b> リバーロキサバン「バイエル」の服用中、 気をつけることはありますか? .....	11
<b>連絡先情報</b> .....	12
<b>服用量・服用回数</b> .....	13
<b>服薬カレンダー</b> .....	14

## Q1 リバーコキサバン「バイエル」は どのようなおくすりですか？

**A** リバーコキサバン「バイエル」は  
血を固まりにくくして、血管の中で  
血が固まる病気(静脈血栓塞栓症)を  
治療したり予防したりするおくすりです。

静脈血栓塞栓症は、下肢(ふくらはぎや太もも)や上肢(うで)、  
頭や肺などの血管に血栓ができて、つまってしまう病気です。  
リバーコキサバン「バイエル」は、血を固まりにくくするおくすり  
(抗凝固薬)で、すでにできている血栓を小さくして、新たに  
血栓ができるのを防ぎます。



## Q2 リバーオキサバン「バイエル」はどのように服用しますか？

**A 体重30kg以上のお子さまが  
1日1回15mg\*を食後に服用します。**

リバーオキサバン錠15mg「バイエル」  
リバーオキサバンOD錠15mg「バイエル」

毎日、  
なるべく  
同じ時刻に

体重30kg～：1日1回 1回1錠 食後に服用

\* 主治医の判断により、リバーオキサバン錠10mg「バイエル」、  
リバーオキサバンOD錠10mg「バイエル」や、同じ成分の他の  
剤形（ドライシロップなど）のおくすりを服用することもあります。



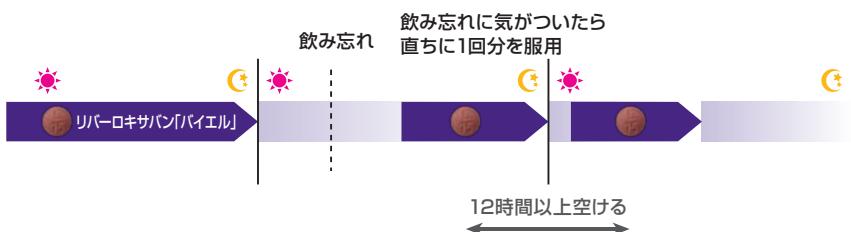
1回の服用量と1日の服用回数は主治医の指示に従ってください。

リバーオキサバン「バイエル」には以下の剤形があります。

製品名	特徴	製品写真	対象
リバーオキサバン 錠15mg 「バイエル」 リバーオキサバン 錠10mg 「バイエル」	直徑6mmの飲み やすい小型の錠剤		体重 30kg～
リバーオキサバン OD錠15mg 「バイエル」 リバーオキサバン OD錠10mg 「バイエル」	口の中ですぐに 溶けて飲み込み やすい錠剤		

### Q3 飲み忘れたときはどうすればよいですか？

**A** 気づいたときに直ちに1回分を服用し、翌日から毎日1回服用してください。服用を忘れた場合でも、一度に2回分を服用せず、次の服用まで12時間以上空けてください。



翌日からは24時間の服用間隔をできる限り守り、毎日1日1回服用してください。

**？** 吐き出したり、嘔吐したりして飲めなかった場合は…？

服用から吐き出したり嘔吐したりするまでの時間によって、以下のように対応してください。



#### 服用から30分以内の場合

1回分をもう一度服用してください。ただし吐き気や嘔吐の症状を繰り返す場合は、すぐに主治医に連絡してください。



#### 服用から30分以上経過している場合

もう一度服用したりしないで、次回の服用時刻に1回分を服用してください。

指示されたとおり服用できないことが何度か続いたり、吐き出しや嘔吐を繰り返したりする場合は、主治医に相談してください。

## Q4 どのような副作用が起こりやすくなりますか？

A 頭の中の出血や、お腹の中の出血など、重大な鼻や歯ぐきからの出血、皮下出血（あおあざ）が女児の場合は、月経時の出血量が増えることが

### よく見られる出血



はなぢ  
鼻血



は  
歯ぐきからの  
しゅっけつ  
出血



ひかしゅっけつ  
皮下出血  
(あおあざが)  
できやすい



げっけいかた  
月経過多\*  
(出血量が増え  
ることがある)  
\* 女児の場合

これらの症状が出ても、ご自身の判断で服用をやめたり、  
飲む回数を減らしたりしないでください。  
症状が気になる場合は、主治医と相談してください。

出血が起こることがあります。  
起こりやすくなります。  
あります。

### 重大な出血時の主な症状



このような症状が現れた場合には、脳や内臓など、  
見えない部位で出血が起こっている可能性があります。  
すぐに主治医に連絡してください。

## Q5 出血したらどうすればよいですか？

**A 出血が気になる場合は、  
すぐに主治医に連絡してください。**



主治医から指示があるまでの  
家庭でできる止血対策

グッと  
10分間



清潔なタオルでおさえる(圧迫止血)

つまんで  
5分間

はなぢ  
鼻血のとき



## Q6 出血を避けるために心がけることは何ですか？

A 普段の生活の中で、次の点に注意してください。



## Q7 リバーロキサバン「バイエル」では、他にどのような症状が起こりますか？

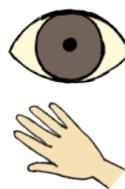
**A 皮膚が黄色っぽくなる、息が切れる、尿の量が減るなどの症状が、まれに出ることがあります。**

### おうだん かんきのうしょうがい 黄疸などの肝機能障害

けんたいかん  
**倦怠感**  
(からだがだるい)



おうだん  
**黄疸**  
(白目や皮膚が  
黄色くなる)



### かんしせいはいしあん 間質性肺疾患

こきゅうこんなん  
**呼吸困難**  
(日常動作で  
呼吸が苦しい、  
息が切れる)



からせき  
**空咳**  
(痰が出ない  
乾いた咳)



### きゅうせいじんしょうがい 急性腎障害

にょうりょうていか  
**尿量低下**  
(尿が出ない、  
量が少ない)



ふしう  
**浮腫**  
(顔や手足が  
むくむ)



このような症状が現れた場合は、  
すぐに主治医に連絡してください。

## Q8 リバーオキサバン「バイエル」の服用中、気をつけることはありますか？

**A** 次のようなことがある場合は、必ず事前に相談してください。

- ① 発熱や咳などの症状で他の病院で治療を受ける場合
- ② 歯の治療を受ける場合
- ③ 外科的手術を受ける場合
- ④ 他の病院や歯科で他のおくすりを処方された場合や市販薬を購入する場合

また、他の病院や歯科で治療を受ける際は、おくすり手帳などを活用し、抗凝固薬を服用中であることを伝えてください。



## 連絡先情報

ふりがな		続柄
保護者の氏名		
保護者の連絡先 (電話番号)	自宅	
	携帯	
ふりがな		
お子さまの氏名		
お子さまの生年月日	年	月
		日

病院名	
ふりがな	
主治医名	
主治医連絡先	

## 服用量・服用回数

リバーオキサバン「バイエル」の服用量は、患者さんの体重や状態によって変わる場合があります\*ので、毎回、主治医または薬剤師に確認して記入してもらいましょう。

\* 同じ成分の他の剤形(ドライシロップなど)のおくすりになることもあります。

### 記入例

記入日: 20XX年 10月 15日

20XX年 10月 16日から 20XX年 10月 30日まで

1回の  
服用量 15 mg 1日 1 回、24 時間おきに服用

記入日: 年 月 日

年 月 日から 年 月 日まで

1回の  
服用量 [ ] mg 1日 [ ] 回、[ ] 時間おきに服用

記入日: 年 月 日

年 月 日から 年 月 日まで

1回の  
服用量 [ ] mg 1日 [ ] 回、[ ] 時間おきに服用

# 服薬カレンダー

## 記入例

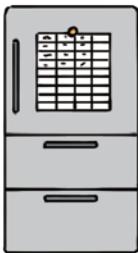
日付	飲んだ時間	メモ
10/23(金)	8:15	朝食後に飲んだ
/ ( )		
/ ( )		

日付	飲んだ時間	メモ
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		

## 飲み忘れを防ぐためには



ノートやカレンダーに  
しるしを付けて  
服薬状況を記録する



冷蔵庫など家の  
中の目立つ場所に  
メモを貼る



時計や携帯電話の  
アラームを  
セットする

日付	飲んだ時間	メモ
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		

日付	飲んだ時間	メモ
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		

日付	飲んだ時間	メモ
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		

日付	飲んだ時間	メモ
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		

日付	飲んだ時間	メモ
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		

製造販売元

バイエル ライフサイエンス株式会社

販売元

第一三共エスファ株式会社

販売提携

第一三共株式会社

MA-Ri\_GX-JP-0002-08-01

資料記号 EPRIA1P01901-1

2026年2月作成