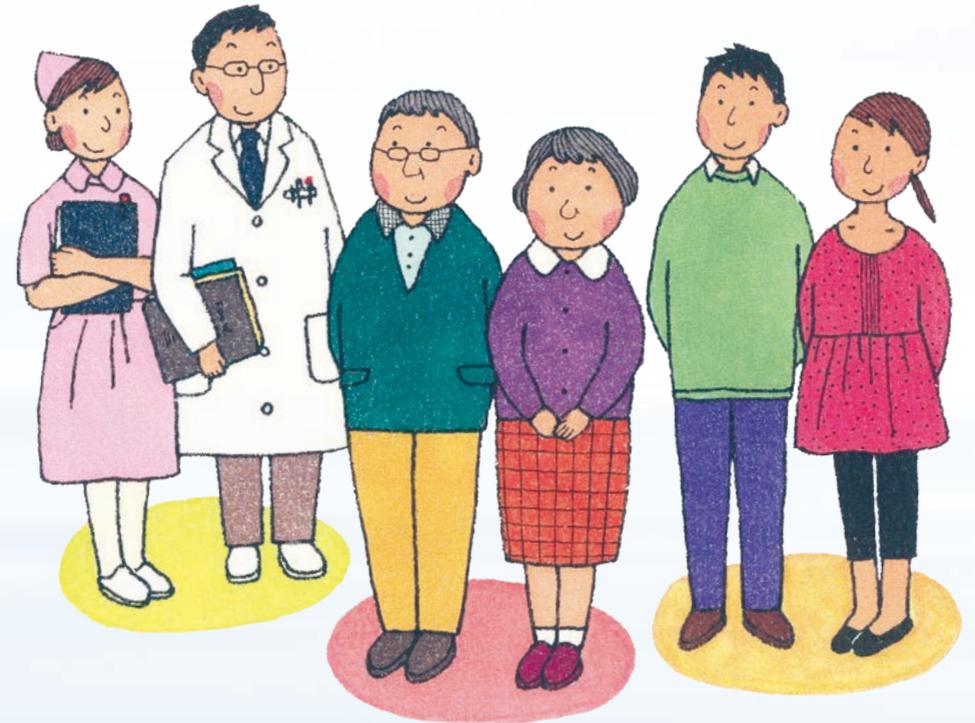


# リバーロキサバン錠・OD錠「バイエル」 を服用される 静脈血栓塞栓症の患者さんへ

静脈血栓塞栓症（深部静脈血栓症および肺血栓塞栓症）  
についてよく知ろう



医療機関名

監修：陽だまりの丘なかむら内科 院長 中村 真潮 先生



第一三共エスファ株式会社

PP-Rj\_GX-JP-0014-07-08

EPRIA1P00301-1

2024年10月作成

## 目次



|   |    |
|---|----|
| はじめに .....  | 3  |
| Q. 抗凝固薬は、どのようなお薬ですか? .....                                | 4  |
| Q. どのようにお薬を服用するのですか? .....                                | 5  |
| Q. 飲み忘れてしまった場合、.....<br>どうしたらよいですか?<br>飲み忘れを防ぐためには? ..... | 6  |
| Q. リバーロキサバンを服用すると、.....<br>どうなりますか?                       | 10 |
| Q. どんな出血が起こりますか? .....                                    | 11 |
| Q. 出血したらどうすればよいですか? .....                                 | 13 |
| Q. 出血を避けるために.....<br>心がけることは何ですか?                         | 14 |
| Q. リバーロキサバンでは、他にどんな症状が.....<br>起こりますか?                    | 15 |
| Q. リバーロキサバンの服用中、.....<br>気を付けることはありますか?                   | 16 |
| Q. 静脈血栓塞栓症は、どうして起こるのですか? .....                            | 17 |
| Q. 静脈血栓塞栓症とは、どんな病気ですか? .....                              | 18 |
| 1. 深部静脈血栓症の原因   |    |
| 2. 肺血栓塞栓症の原因  |    |
| Q. 静脈血栓塞栓症になると、.....<br>どんな症状が現れますか?                      | 20 |
| リバーロキサバン服薬カレンダー .....                                     | 22 |

## はじめに

「静脈血栓塞栓症」とは、  
主に太ももやふくらはぎの静脈に  
血栓(血の塊)ができる「深部静脈血栓症」と、  
主にこの血栓が肺へ移動して、  
肺の動脈をつまらせてしまう「肺血栓塞栓症」に  
大別されます。

この病気は放置していると、  
命にかかわることにもなりかねません。  
また、この病気は再発することもあるため、  
早期から適切な治療を受けることが重要です。

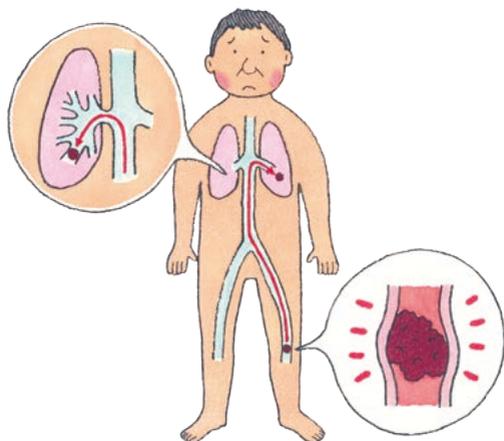
したがって、ご自身はもちろん、  
ご家族のためにも治療に対して前向きに  
取り組むことが大切です。



Q 抗凝固薬は、どのようなお薬ですか？

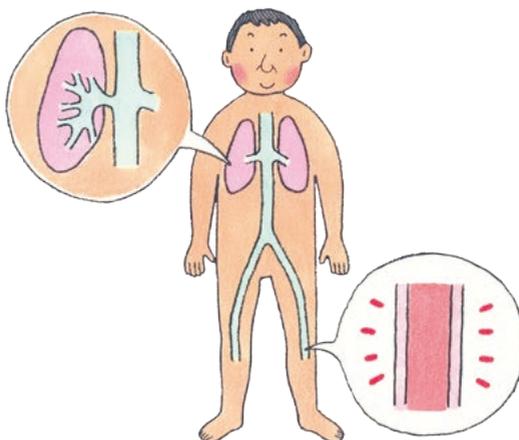
A 血を固まりにくくしたり、できてしまった血栓を小さくしたり、新たに血栓ができるのを防ぐお薬です。

投与前



抗凝固薬

投与後



Q どのようにお薬を服用するのですか？

A リバーロキサバンは、初期治療期は1日2回食後に服用し、維持期は1日1回食後に服用してください。

服用のしかた

初期治療期

1日2回  
食後に服用

維持期

1日1回  
食後に服用



(OD錠の場合も同様に服用します。)

ビタミンKを豊富に含む食物の  
摂取制限はありません



青汁、納豆、緑黄色野菜など

用法・用量及び服薬期間については、医師の指示に従ってください。

Q 飲み忘れてしまった場合、どうしたらよいですか？

A 初期治療期に飲み忘れてしまった場合

● 初期治療期 1日2回食後



(OD錠の場合も同様に服用します。)

1日2回分のうち、1回分を飲んでいないとき

飲み忘れに気付いたときに、すぐに残りの1回分を飲んでください。翌日からは、毎日1回15mgを1日2回飲んでください。



1日2回分のうち、1回も飲んでいないとき

飲み忘れに気付いたときに、すぐに1回分を飲んでください。このとき、1度に2回分飲んでもかまいません。翌日からは、毎日1回15mgを1日2回飲んでください。



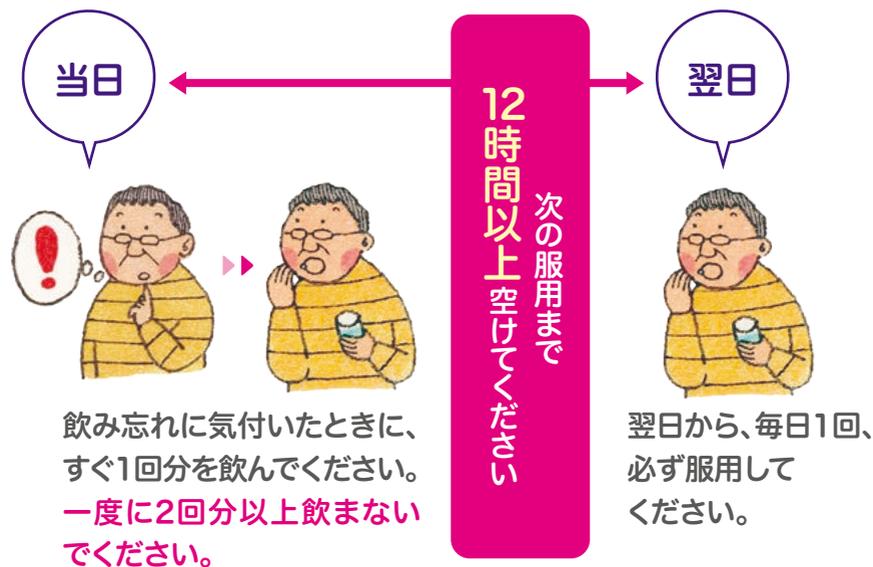
用法・用量及び服薬期間については、医師の指示に従ってください。

A 維持期に飲み忘れてしまった場合

● 維持期 1日1回食後



(OD錠の場合も同様に服用します。)

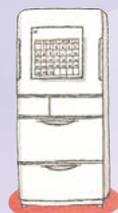


用法・用量及び服薬期間については、医師の指示に従ってください。

飲み忘れを防ぐためには？



お薬を飲んだら記録するなどによって管理しましょう



目に付く場所に服用メモを貼っておきましょう



お薬を飲み忘れていないかどうかご家族の間で確認しましょう

処方されたお薬が余ったときは、ご連絡ください。

● 初期治療期 1日2回食後

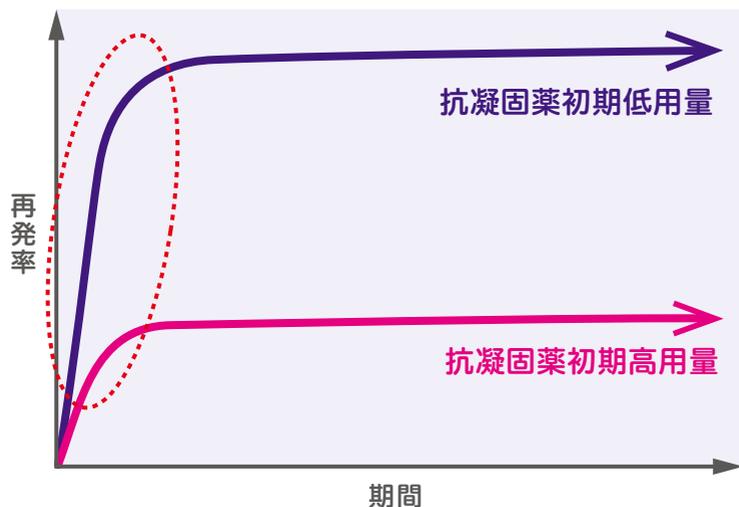


(OD錠の場合も同様に服用します。)

深部静脈血栓症や肺血栓塞栓症は、  
発症初期よりしっかりと  
治療する必要があります。

深部静脈血栓症や肺血栓塞栓症の  
発症初期は再発率  
が高いためです。

静脈血栓塞栓症発症初期の抗凝固薬の用量別再発率(イメージ図)



用法・用量及び服薬期間については、医師の指示に従ってください。

● 維持期 1日1回食後

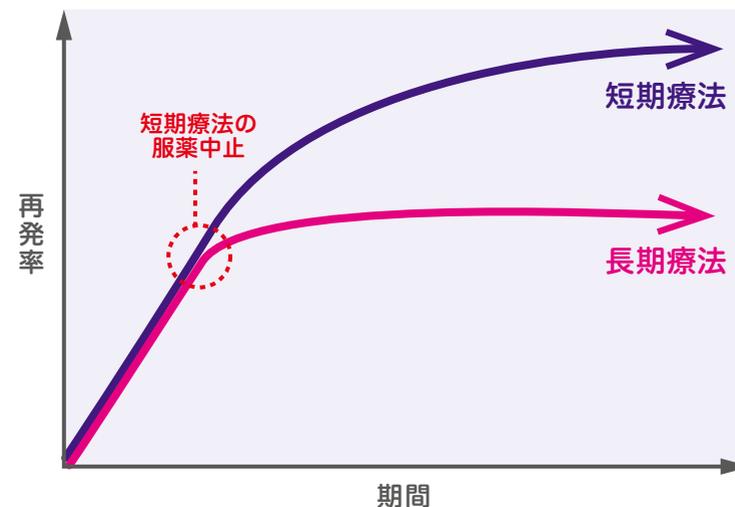


(OD錠の場合も同様に服用します。)

深部静脈血栓症や肺血栓塞栓症は、  
お薬を飲み続けることで、  
再び起こるのをおさえることが大切です。

深部静脈血栓症や肺血栓塞栓症は、  
医師の指定する一定期間、お薬を飲み続けないと  
再発することが多いためです。

抗凝固薬の投与期間別静脈血栓塞栓症再発率(イメージ図)

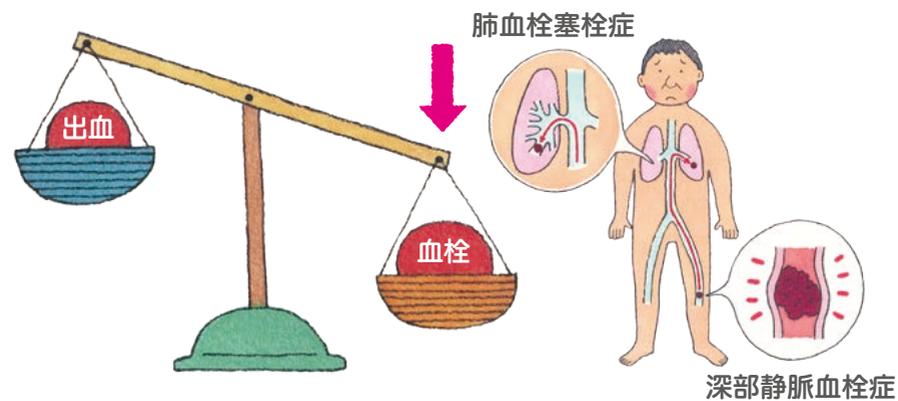


用法・用量及び服薬期間については、医師の指示に従ってください。

Q リバーロキサバンを服用すると、どうなりますか？

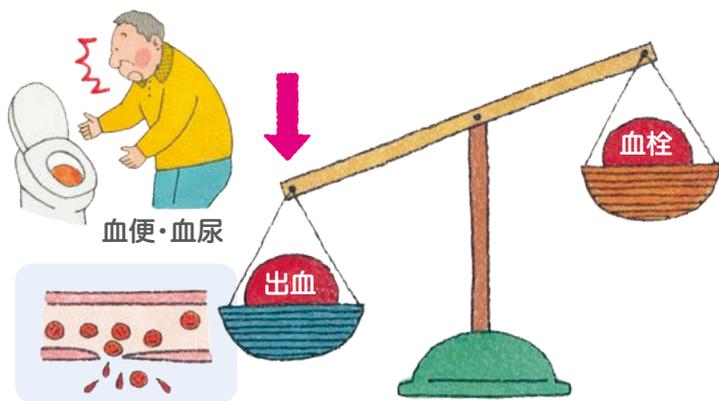
A 血が固まりにくくなる一方で、出血しやすくなります。

お薬を飲まない



抗凝固薬

お薬が効きすぎると

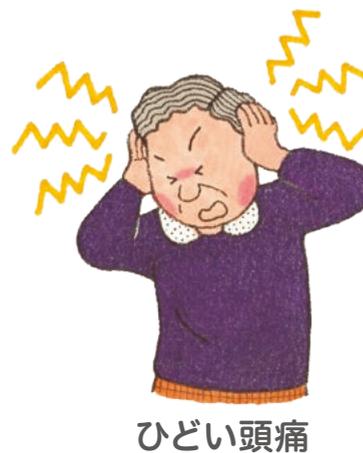


抗凝固薬を服用することで、「出血しやすい」、「血が止まりにくい」状態になります。

Q どんな出血が起こりますか？ ①

A <sup>ずがない</sup>頭蓋内の出血や、消化管の出血など、重大な出血が起こることがあります。

重大な出血時の主な症状



悪心(吐き気)・嘔吐



血便・血尿

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。

Q どんな出血が起こりますか？ ②

A 鼻や歯ぐきからの出血、  
皮下出血(あおあざ)が起こりやすくなります。

よく起こる出血



歯ぐきからの出血



鼻血



皮下出血

(あおあざがしやすい)

これらの症状が出て、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。

Q 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、ご自身で判断せず、  
すぐに連絡してください。



もし出血したら…  
家庭でできる止血対策

ケガなどによる出血のとき

グッと  
10分間



タオルなどでおさえる(圧迫止血)

鼻血のとき

つまんで  
5分間



うつまんで鼻をつまむ

Q 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。



ヒゲを剃るときは電気カミソリを



歯ブラシは柔らかめを



鼻をかむときはやさしく



ケガのおそれがある仕事や運動は、  
なるべく避けましょう

Q リバーロキサバンでは、他にどん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、まれにあらわれることがあります。

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)

間質性肺疾患



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

たん  
(痰が出ない乾いた咳)

急性腎障害

尿量低下

(尿が出ない、量が少ない)

ふしゆ  
浮腫

(顔や手足がむくむ)

このような症状が現れた場合には、  
すぐに主治医に連絡してください。

Q リバーロキサバンの服用中、気を付けることはありますか？

A 次のようなことがある場合には、必ず事前に相談してください。

- ① 他の医療機関で治療を受ける場合
- ② 歯の治療や内視鏡検査を受ける場合
- ③ 外科的手術を受ける場合
- ④ 他の医療機関で他のお薬を処方された場合や市販薬を購入する場合

また、他の医療機関で治療を受ける際は、お薬手帳や「リバーロキサバン錠・OD錠「バイエル」服薬患者さんカード」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。

必ず事前に伝えてください



主治医

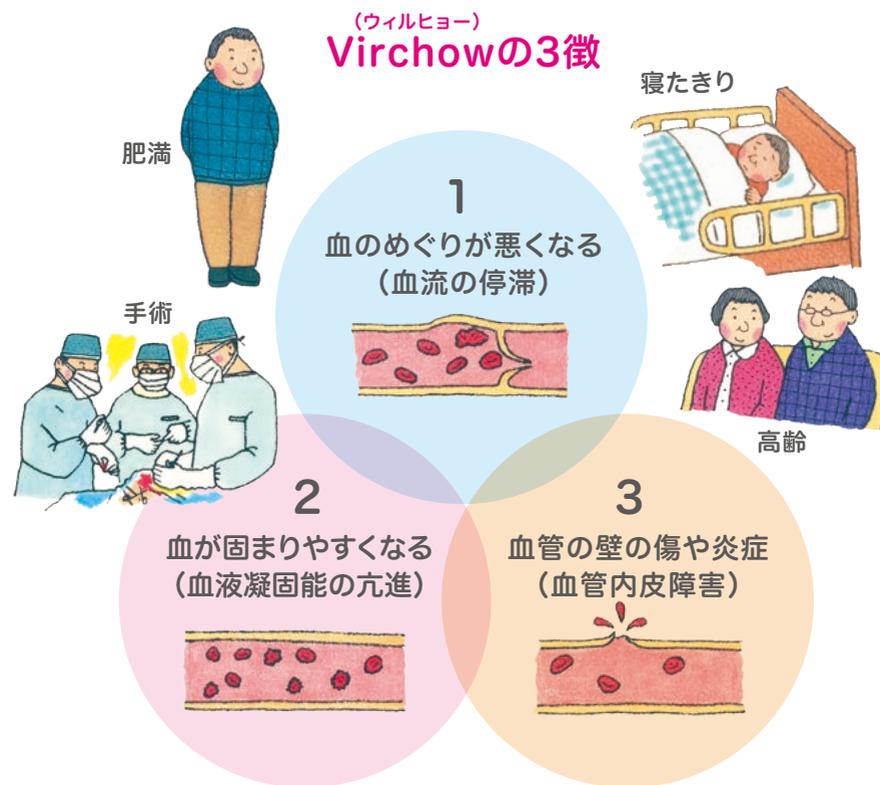


他の医療機関

Q 静脈血栓塞栓症は、どうして起こるのですか？

A ①血のめぐりが悪くなる、②血が固まりやすくなる、③血管の壁の傷や炎症。この3つが原因となり、血栓が形成されやすくなることで生じます。

### 静脈血栓塞栓症の3つの原因



静脈血栓塞栓症が起こる原因として、主にこの3つの要因が考えられます。

Q 静脈血栓塞栓症とは、どんな病気ですか？

A 静脈血栓塞栓症とは、深部静脈血栓症と肺血栓塞栓症の 総称です。

### 深部静脈血栓症

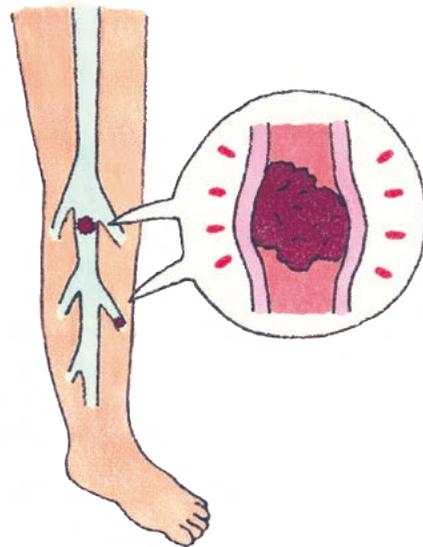
下肢の静脈に血栓(血の塊)ができて、血流が悪くなっている状態のことです。

### 肺血栓塞栓症

主に下肢の静脈にできた血栓が血流によって肺に移動し、肺の動脈が詰まっている状態のことです。

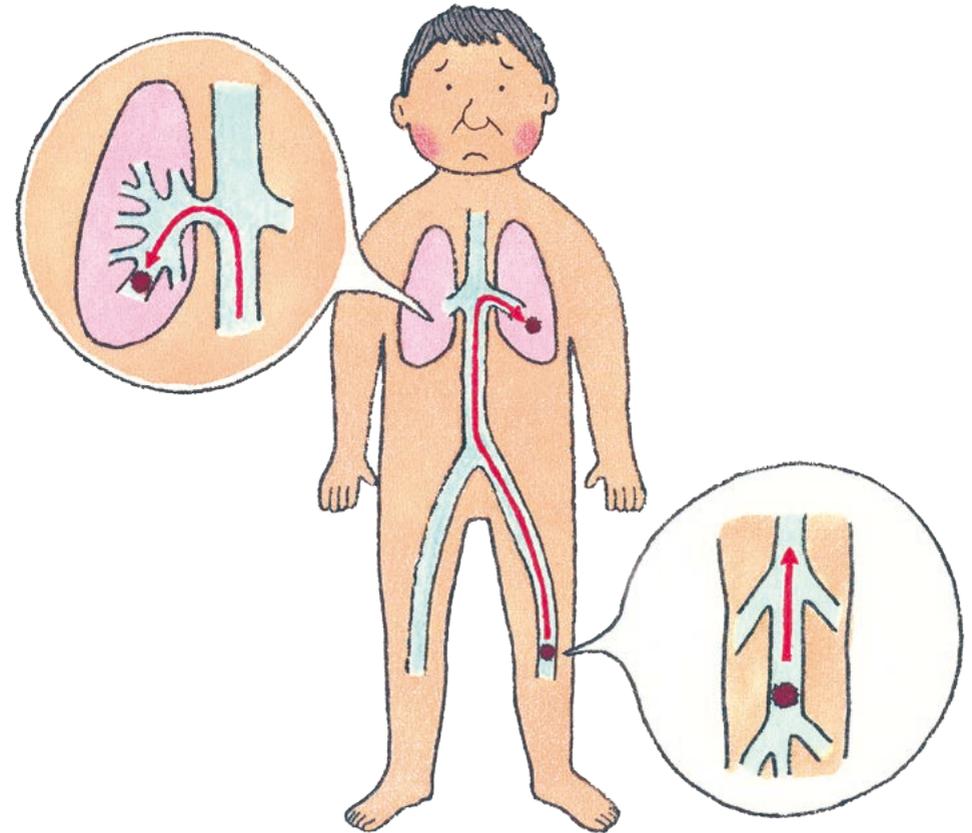
## 1. 深部静脈血栓症の原因

- 深部静脈血栓症の原因は、同じ姿勢を続けて足を動かさない、ケガや手術、がんなどの病気が挙げられます。
- 代表的な症状は片足のむくみや痛みです。



## 2. 肺血栓塞栓症の原因

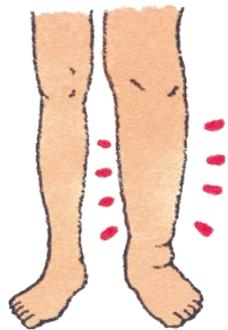
- 主な原因は深部静脈血栓症です。
- 代表的な症状は胸の痛みや呼吸困難です。
- 太い血管が詰まったり、その範囲が広がると、命にかかわることもある危険な疾患です。



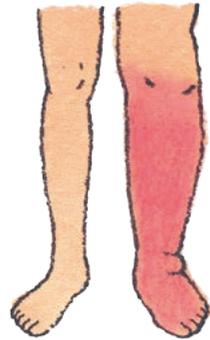
Q 静脈血栓塞栓症になると、どんな症状が現れますか？

A 深部静脈血栓症では、足のむくみや皮膚の変色など、肺血栓塞栓症では、動悸や冷や汗などの症状が現れます。

### 深部静脈血栓症の主な症状



足のむくみ



足の皮膚の変色  
(色の変化)

### 肺血栓塞栓症の主な症状

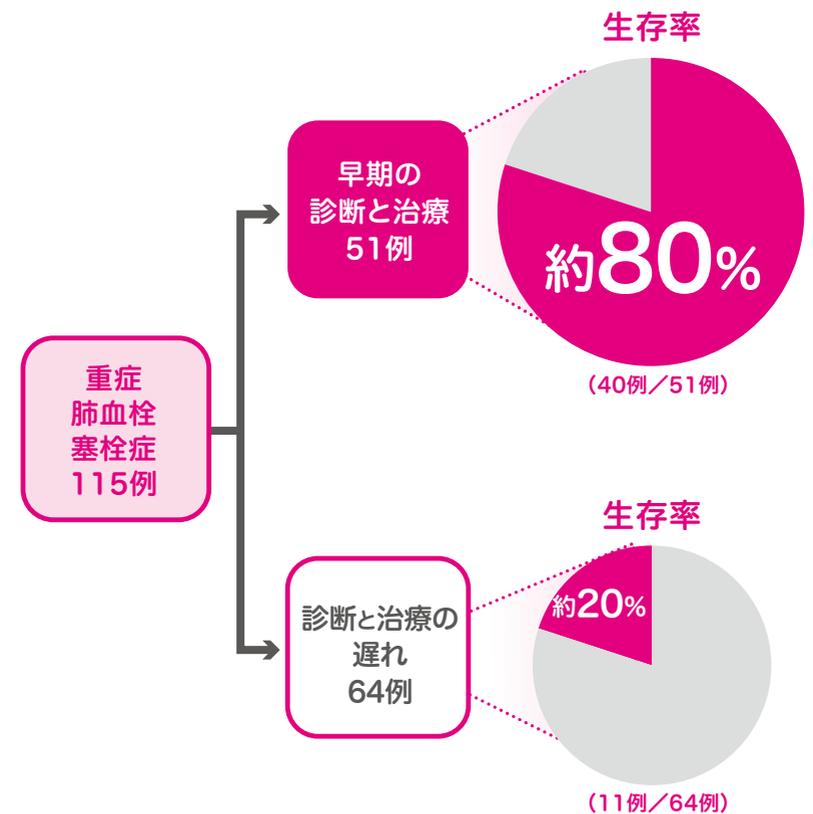


動悸



冷や汗

深部静脈血栓症や肺血栓塞栓症は、  
早期診断と効果的な早期治療を  
行うことが重要です。



Ota M, Nakamura M, et al.: Heart Vessels 2002; 17: 7-11. より作図

用法・用量及び服薬期間については、医師の指示に従ってください。

**初期治療期：1日2回投与**

用法・用量及び服薬期間については、  
医師の指示に従ってください。

服薬したら○を記入してください。

記入例

|           |           |
|-----------|-----------|
| 10月12日(月) | 10月13日(火) |
| 朝 ○ 夕 ○   | 朝 ○ 夕 ○   |

|    |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |        |   |
|----|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|
| 日付 | 月 日( ) |   |
| 服薬 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 |
| 日付 | 月 日( ) |   |
| 服薬 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 |
| 日付 | 月 日( ) |   |
| 服薬 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 | 朝      | 夕 |

**維持期：1日1回投与**

用法・用量及び服薬期間については、  
医師の指示に従ってください。

服薬したら○を記入してください。

記入例

|           |           |
|-----------|-----------|
| 10月12日(月) | 10月13日(火) |
| ○         | ○         |

|    |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |
|----|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|
| 日付 | 月 日( ) |  |
| 服薬 |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |
| 日付 | 月 日( ) |  |
| 服薬 |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |
| 日付 | 月 日( ) |  |
| 服薬 |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |
| 日付 | 月 日( ) |  |
| 服薬 |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |        |  |

維持期：1日1回投与

用法・用量及び服薬期間については、  
医師の指示に従ってください。

服薬したら○を記入してください。

記入例

|           |           |
|-----------|-----------|
| 10月12日(日) | 10月13日(火) |
| ○         | ○         |

|    |        |        |        |        |        |        |        |
|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |

維持期：1日1回投与

用法・用量及び服薬期間については、  
医師の指示に従ってください。

服薬したら○を記入してください。

記入例

|           |           |
|-----------|-----------|
| 10月12日(日) | 10月13日(火) |
| ○         | ○         |

|    |        |        |        |        |        |        |        |
|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |
| 日付 | 月 日( ) |
| 服薬 |        |        |        |        |        |        |        |