

リバーロキサバン錠・OD錠「バイエル」 を服用される 心房細動の患者さんへ

心房細動についてよく知ろう

リバーロキサバン服用中に、
気になることがある場合や
以下に該当する場合は、ただちに
主治医の先生にご連絡ください。



- ① 血便、血尿が出る
- ② 腫れ上がるような皮下出血(あおあざ)がある
- ③ 圧迫しても出血が止まらない、
鼻血や歯ぐきからの出血が続く
- ④ その他、出血が気になるとき

医療機関名



監修：日本医科大学 名誉教授
日本医科大学多摩永山病院 名誉院長
新 博次 先生



第一三共エスファ株式会社

PP-Ri_GX-JP-0015-07-06

EPRI1P02901-1

2026年6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. どのように服用しますか?	5
Q. リバーロキサバンは、..... ずっと飲み続けられないといけないのですか?	6
Q. 脳梗塞を防ぐために、..... 気をつけることはありますか?	8
Q. リバーロキサバンを服用すると、..... どうなりますか?	10
Q. どんな出血が起こりますか? ①	11
Q. どんな出血が起こりますか? ②	12
Q. 出血したらどうすればいいですか?	14
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?	15
Q. リバーロキサバンの服用中、..... 気をつけることはありますか?	16
Q. 心房細動とは、どんな病気ですか?	17
Q. 脳梗塞になるとどうなりますか?	18
Q. 心房細動による脳梗塞は、..... どういう人に起こりやすいですか?	19

はじめに

心房細動といわれて、何を感じましたか?
「実感がわからない」、「ピンとこない」などと
感じられる方もいらっしゃるかもしれません。

心房細動は、
脳梗塞を引き起こすおそれのある病気です。
脳梗塞を起こすと、重い障害が残り、寝たきりなど
家族の介護なしでは生活できない状態に
発展することもあります。

そういわれると、心房細動がみるみる恐ろしい病気に
思えてくるかもしれません。

ただし、きちんと治療をすることで、
脳梗塞が起こるのを抑えることができます。
だからこそ、病気を理解し、治療に積極的に
取り組むことが大切になってくるのです。

ご自身はもちろん、
ご家族のためにも治療に前向きに
取り組んでいきましょう。



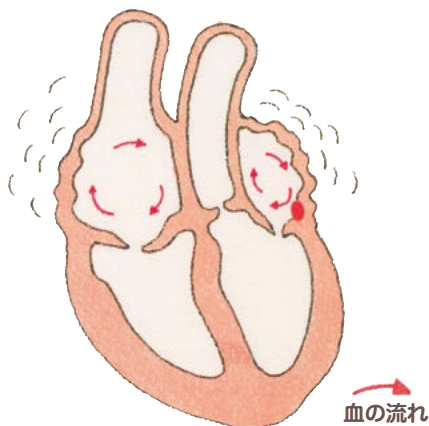
Q 抗凝固薬はどのようなお薬ですか？

A 血を固まりにくくすることで、
脳梗塞が起こるのを抑えるお薬です。

心房細動を起こした心臓

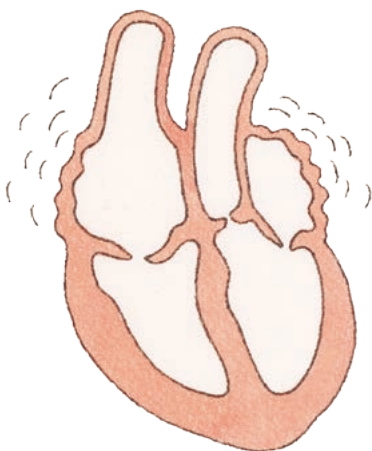
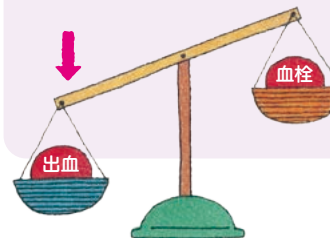
脳梗塞を
起こしやすい状態

血が固まる力のバランス



抗凝固薬

血が固まる力のバランス

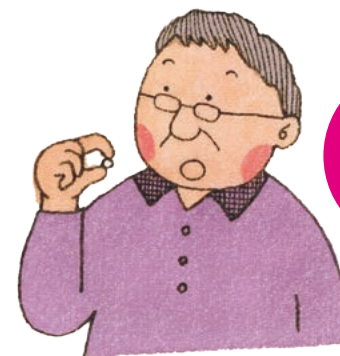


Q どのように服用しますか？

A リバーロキサバンは、
1日1回食後に服用してください。

リバーロキサバンの特徴

1日1回分を
食後に服用します



毎日、
なるべく
同じ時刻に

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

※高血圧や糖尿病などの合併症に対する食事療法については、
今まで通り主治医の指示を守ってください。

Q リバーロキサバンは、ずっと飲み続けないといけないのですか？

A リバーロキサバンは、血を固まりにくくして脳梗塞が 起こるのを抑えるお薬です。脳梗塞にならないために、1日1回必ず服用してください。

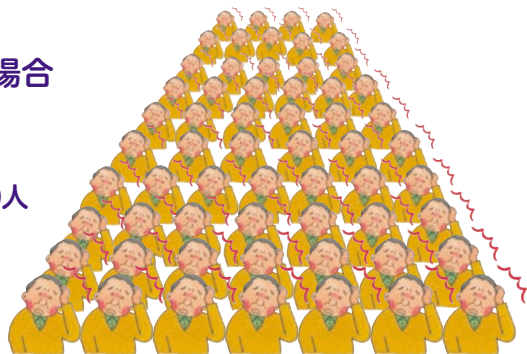
リバーロキサバンを飲むことで、脳梗塞が起こるリスクが低下することが臨床研究で報告されています。

脳梗塞を起こす割合

薬を飲まなかった場合

1年間で

約 **60**人 / 1,000人
(CHADS₂スコア3点の場合)



参考) Gage BF, et al.: JAMA 2001; 285: 2864-2870.



今までの抗凝固薬を飲んだ場合

1年間で

約 **20**人 / 1,000人
(CHADS₂スコア約3点の場合)



新しい抗凝固薬を飲んだ場合

1年間で

約 **8**人 / 1,000人
(CHADS₂スコア約3点の場合)

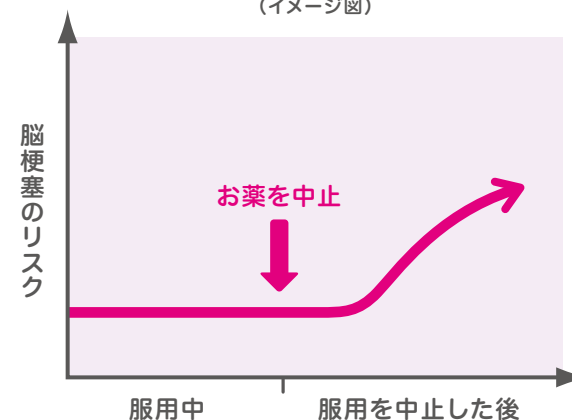


参考) Hori M, et al.: Circ J 2012; 76: 2104-2111.

お薬の服用をやめると脳梗塞を起こすリスクが高くなります

服用を中止したことによる脳梗塞リスクの上昇

(イメージ図)



臨床研究では、新しいお薬を服用していた患者さん637人のうち10人に、お薬の服用をやめた後30日以内に脳梗塞が認められました。リバーロキサバンは、1日1回必ず服用してください。

Q 脳梗塞を防ぐために、気をつけることはありますか？

A リバーロキサバンを飲み忘れると、脳梗塞が起こるリスクが高まりますので、毎日きちんと飲み続けてください。

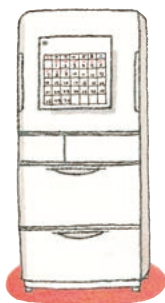
飲み忘れを防ぐために

お薬を飲んだら
記録するなどによって
管理しましょう



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

目につく場所に
服用メモを
貼っておきましょう



処方されたお薬が余ったときは、ご連絡ください。

飲み忘れてしまった場合は

当日



飲み忘れに気付いたときに、すぐ1回分を
飲んでください。
一度に2回分以上飲まないでください。

次の服用まで
12時間以上空けてください

翌日

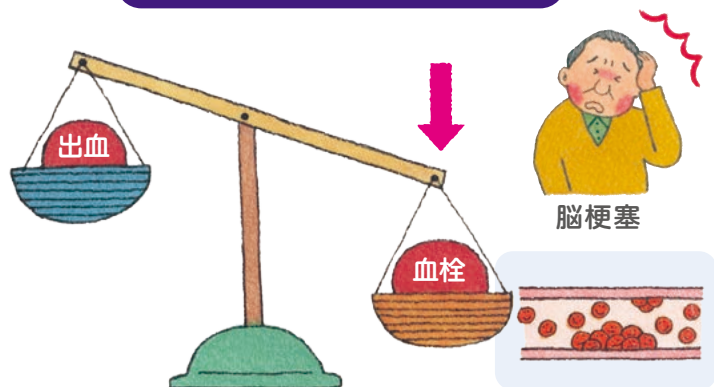


翌日から、毎日1回、
必ず服用してください。

Q リバーロキサバンを服用すると、どうなりますか？

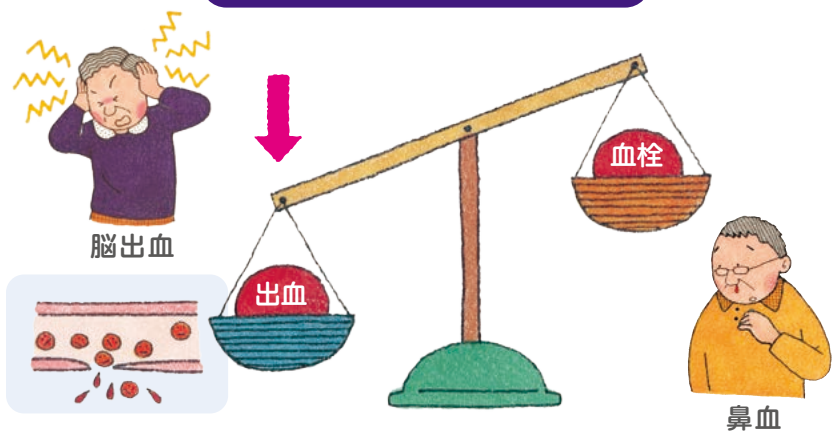
A 血が固まりにくくなるため、出血しやすくなります。

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 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



(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 どんな出血が起こりますか？ ②

A ^{ずがいない}頭蓋内の出血や、お腹の中の出血など、
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



ひどい頭痛



悪心(吐き気)・嘔吐



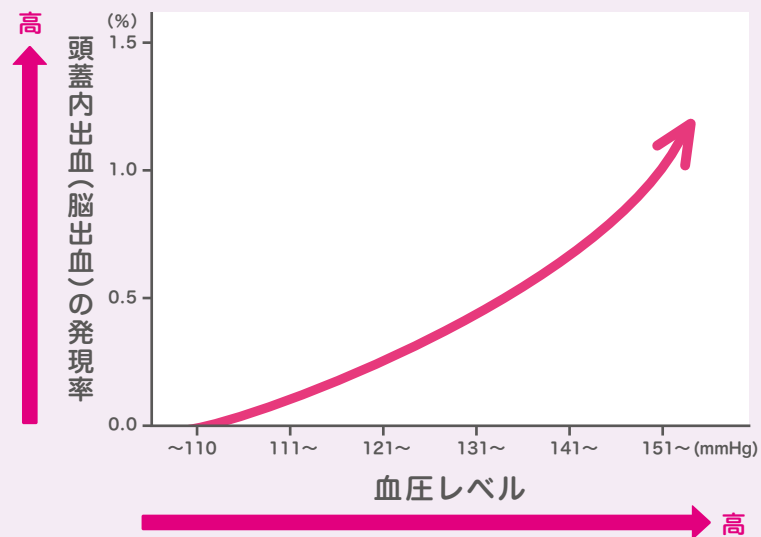
血便・血尿

このような症状があらわれた場合には、
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。

高血圧を伴う患者さんに気をつけていただきたいこと

血圧が高いほど、頭蓋内出血(脳出血)の
リスクが高くなります。

収縮期血圧と頭蓋内出血(脳出血)の関係



Toyoda K et al.: Stroke 2010; 41: 1440-1444.より作図

気をつけていただきたいこと

- ① 普段から、血圧を良好に管理するよう心がけてください
- ② ご家庭で測定された血圧値が異常な場合は、主治医に相談してください
- ③ 毎日、きちんと高血圧のお薬を服用してください

Q 出血したらどうすればいいですか？

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。

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



うつまいて鼻をつまむ

ただし、以下にあてはまるときは、すぐにご連絡ください。

- ① 血便、血尿が出る
- ② 腫れ上がるような皮下出血(あおあざ)がある
- ③ 上記の止血対策を行っても、血が止まらない
- ④ その他、出血が気になるとき

出血を避けるために、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)

ふしゅ
浮腫

(顔や手足がむくむ)

このような症状があらわれた場合には、
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、気をつ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

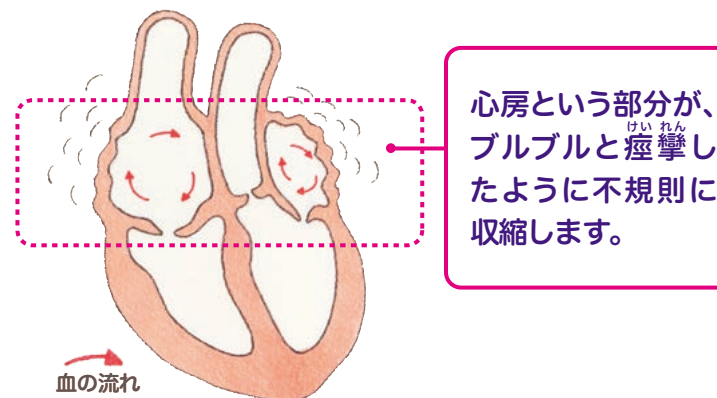
また、他の医療機関で治療を受ける際は、お薬手帳や「リバーロキサバン錠・OD錠「バイエル」服薬患者さんカード」などを活用し、抗凝固薬を服用中であることを伝えてください。



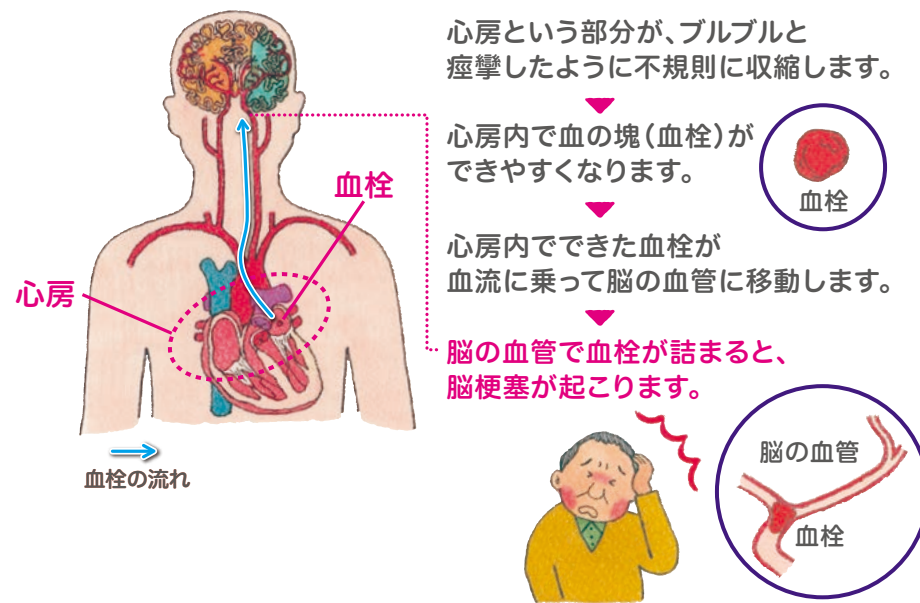
Q 心房細動とは、どんな病気ですか？

A 心房という心臓の一部が不規則に震える状態のことです。

心房細動を起こした心臓



心房細動の治療で、最も重要なのは、脳梗塞を予防することです。



Q 脳梗塞になるとどうなりますか？

A ときに「寝たきり」など、
重い障害が残ることがあります。

脳梗塞になると、ときに重篤な状態*や、寝たきりなど
介護なしでは生活できないほどの重い障害が
残る場合があります。



脳梗塞になった場合のご家族にかかる負担

介護のためにつかう時間

患者さんの家族の**8割**は、毎日介護しています

介護による疲労

患者さんの家族の**半数以上**は、かなり疲れを感じています

介護によるこころの状態

患者さんの家族の**半数以上**は、
うつ状態に近いこころの疲れを感じています

参考)判田正典:心身医 2010; 50: 195-200.

Q 心房細動による脳梗塞は、どういう人に起こりやすいですか？

A 高齢の人や高血圧、糖尿病などの合併症が
ある人ほど脳梗塞のリスクが高まります。

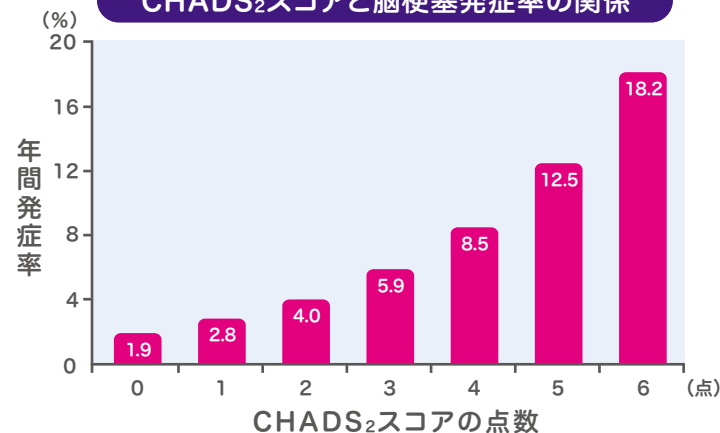
心房細動による脳梗塞が起こるリスクを評価するための
指標を「CHADS₂」スコアといいます。

下記の項目に当てはまると点数が加算され、
合計点が高いほど、脳梗塞のリスクが高まります。

CHADS ₂ スコア	点数
うっ血性心不全	1
高血圧	1
高齢(75歳以上)	1
糖尿病	1
脳卒中、一過性脳虚血発作(TIA)の既往	2

Gage BF, et al.:JAMA 2001; 285: 2864-2870.より作表

CHADS₂スコアと脳梗塞発症率の関係



Gage BF, et al.:JAMA 2001; 285: 2864-2870.より作図

CHADS₂スコア3点の人では、治療しないと
1年間に1,000人中60人の割合で脳梗塞を起こすこととなります。