

# リバーロキサバンOD錠「ニプロ」を 服用されるお子さま※とそのご家族へ

## 静脈血栓塞栓症の患者さんへ



※本資材は、体重30kg以上のお子さまを対象としています。

# 目 次

Q1	リバーロキサバンOD錠「ニプロ」は どのようなおくすりですか？	1
Q2	リバーロキサバンOD錠「ニプロ」は どのように服用しますか？	3
Q3	飲み忘れたときはどうすればよいですか？	4
Q4	どのような副作用が起こりやすくなりますか？	5
Q5	出血したらどうすればよいですか？	7
Q6	出血を避けるために心がけることは何ですか？	8
Q7	リバーロキサバンOD錠「ニプロ」では、 他にどのような症状が起こりますか？	9
Q8	リバーロキサバンOD錠「ニプロ」の服用中、 気をつけることはありますか？	10
●	連絡先情報	11
●	服薬カレンダー	12
●	飲み忘れを防ぐためには	13

Q1

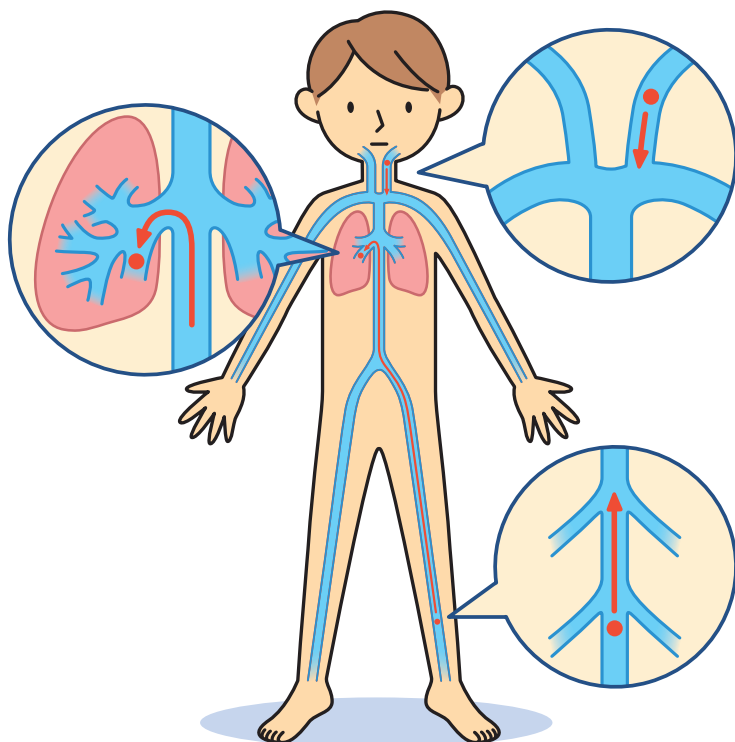
# リバーロキサバンOD錠「ニプロ」はどのような

A

リバーロキサバンOD錠「ニプロ」は血を固まりにくく治療したり予防したりするおくすりです。

じょうみやくけっせんそくせんしやう か し じょう し  
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（血のかたまり）ができて、つまってしまう病気です。

リバーロキサバンOD錠「ニプロ」は、血を固まりにくくするおくすり（抗凝こうぎようこやく固薬）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。



## なおくすりですか？

して、血管の中で血が固まる病気(静脈血栓塞栓症)を

リバーロキサバン「ニプロ」には以下の剤形があります。

製品名	特徴	製品写真	対象
リバーロキサバン OD錠10mg/15mg 「ニプロ」	口の中ですぐに 溶けて飲み込み やすい錠剤		体重 30kg～

Q2

リバーロキサバンOD錠「ニプロ」は  
どのように服用しますか？

A

主治医または薬剤師に指示された量と回数を守り、空腹時を避けて飲んでください。

リバーロキサバンOD錠 15mg<sup>※</sup>

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、リバーロキサバンOD錠10mgや同じ成分の他の剤形（ドライシロップなど）のお薬を服用することもあります。（リバーロキサバン「ニプロ」の剤形は、2ページに記載しています。）

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。

OD錠は口に入れると溶けますが、その後は唾液またはコップ一杯程度の水またはぬるま湯で飲んでください。ただし、寝たままの状態では水またはぬるま湯なしで飲まないでください。



毎日、なるべく  
同じ時刻に

Q3

## 飲み忘れたときはどうすればよいですか？

A

飲み忘れた場合は、  
以下のように対応してください。

飲み忘れに気づいたときに、すぐ1回分を服用してください。ただし、次の服用まで12時間以上空ける

決して2回分を一度に服用しないでください。



### 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、次の服用時に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

鼻や歯ぐきからの出血、皮下出血（あおあざ）が起こることがあります。ときに重大な出血が起こるおそれも

よく見られる出血

はな ぢ  
鼻血



しゅつけつ  
歯ぐきからの出血



ひ か しゅけつ  
皮下出血

（あおあざがしやすい）



げっけい か た  
月経過多※

（出血量が増えることがある）

※女兒の場合



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。

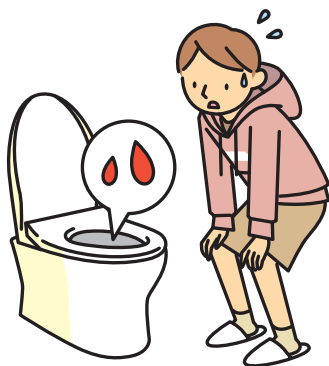
やすくなります。女兒の場合は、月経時の出血量が増える  
ありますので、服用中は十分に注意してください。

### 重大な出血時の主な症状

ずつつ  
ひどい頭痛



けつべん  
血便(血液の色や黒い色の便)・  
けつによう  
血尿



おしん は け おうと  
悪心(吐き気)・嘔吐



このような症状が現れた場合は、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

## 家庭でできる止血方法

ケガなどによる出血しゅつけつのとき



グッと  
10分間

清潔なタオルでおさえて  
ください (圧迫止血)  
あっぱくしけつ

鼻血はなぢのとき



つまんで  
5分間

うつむいて鼻をつまんで  
ください  
はな

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。

は  
歯ブラシは<sup>やわ</sup>柔らかめのものを使  
てください



はな  
鼻をかむときはやさしく  
かんでください

ケガのおそれがある<sup>さぎょう うんどう</sup>作業や運動は、  
なるべく<sup>さ</sup>避けましょう



Q7

リバーロキサバンOD錠「ニプロ」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)



かんしつせいはいしっかん  
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  
( たん  
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

にようりょうてい か  
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

リバーロキサバンOD錠「ニプロ」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、必ず事前に主治医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**必ず事前に**伝えてください。

## 連絡先情報

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

病院名	
主治医名	ふりがな
主治医連絡先	

# 服薬カレンダー

## 記入例

日 付	飲んだ時間	メ モ
7 / 8 ( 木 )	7:45	嫌がらずに飲めた
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		

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
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		

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
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		
/ ( )		

医療機関・薬局名

