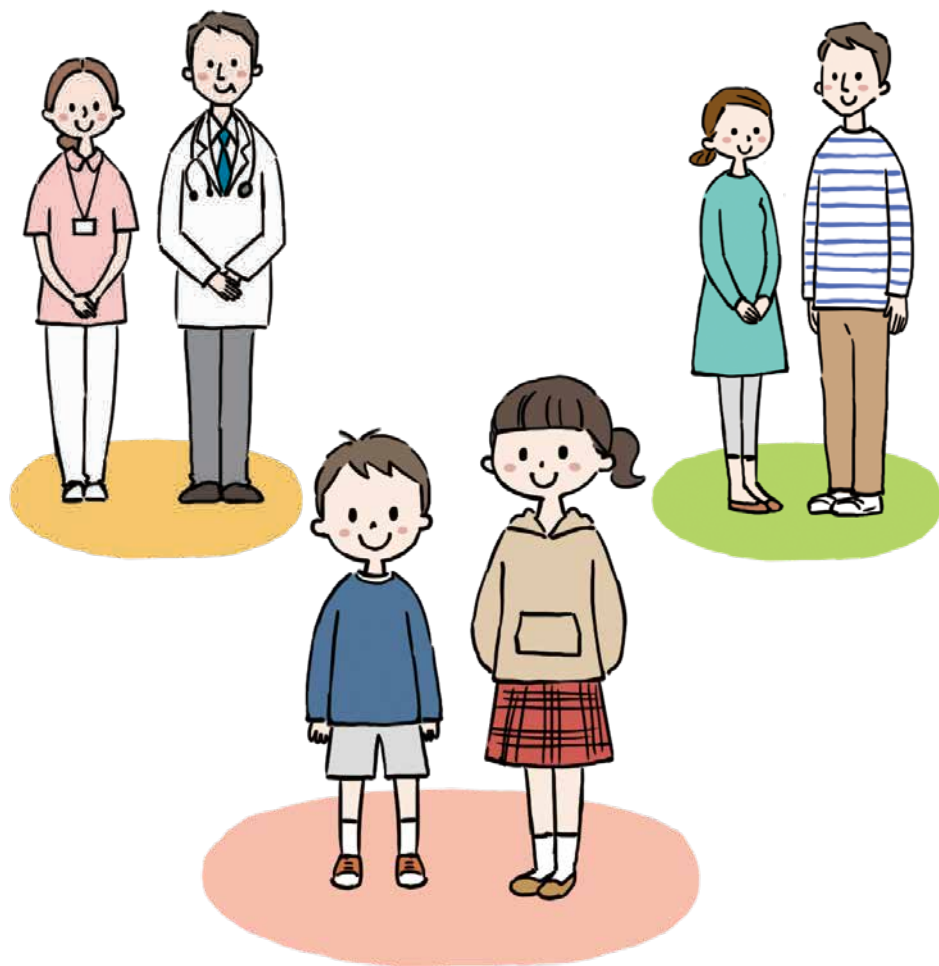


# リバーロキサバン「バイエル」を 服用されるお子さまとそのご家族へ

※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 聡 先生  
大賀 正一 先生

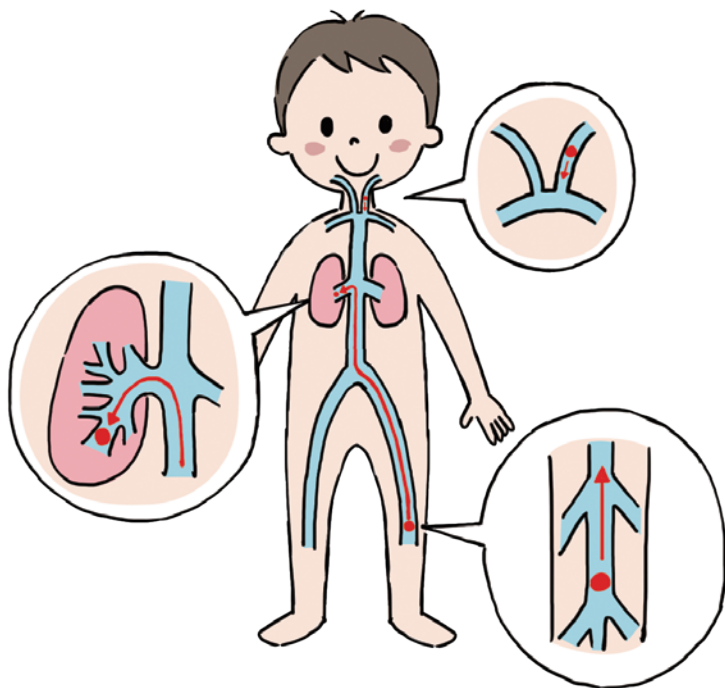
# 目 次

|                       |                                              |    |
|-----------------------|----------------------------------------------|----|
| <b>Q1</b>             | リバーロキサバン「バイエル」は<br>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<br>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<br>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<br>何ですか？ .....              | 9  |
| <b>Q7</b>             | リバーロキサバン「バイエル」では、<br>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、<br>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 リバーロキサバン「バイエル」は どのようなおくすりですか？

**A** リバーロキサバン「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。

じょうみゃくけっせんそくせんしやう 静脈血栓塞栓症は、かし 下肢(ふくらはぎや太もも)やじやうし 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。  
リバーロキサバン「バイエル」は、血を固まりにくくするおくすり  
(かうぎやうこやく 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 リバーロキサバン「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。

リバーロキサバン錠15mg「バイエル」  
リバーロキサバン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、リバーロキサバン錠10mg「バイエル」、  
リバーロキサバン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。



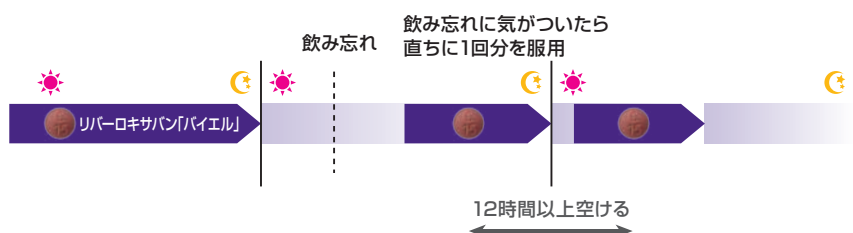
1回の服用量と1日の服用回数は主治医の指示に従ってください。

リバーロキサバン「バイエル」には以下の剤形さいけいがあります。

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

### 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)が女兒の場合は、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。

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



ずっとう  
ひどい頭痛



けつべん      けつによ  
血便(血液の色や黒い色の便)・血尿



おしん      は      け  
悪心(吐き気)・  
おうと  
嘔吐

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



ケガなどによる  
しゅっけつ  
出血のとき

あっぱくしけつ  
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



はな  
うつつむいて鼻をつまむ

## 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  
歯ブラシは柔らかめのものを



はな  
鼻をかむときは  
やさしく



さざよう うんどう  
ケガのおそれがある作業や運動は、  
なるべく避けましょう

## 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？

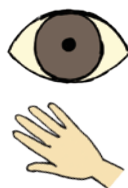
**A** 皮膚が黄色っぽくなる、息が切れる、尿の量が減るなどの症状が、まれに出ることがあります。

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**

にょうりょうていか  
**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「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<br>(電話番号) | 自宅<br><br>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

リバーロキサバン「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-0002-03-12

資材記号 EPRIA1P01701-1

2025年12月作成