

内視鏡検査・手術前に休薬していただくおくすり (抗血栓薬※)

| ○おくすりの種類 | 抗凝固剤 | | | | |
|---|--|--|---|---|---|
| 休薬していただく おくすりの写真 |  |  |  |  |  |
| ①おくすりの名前 ②おくすりの成分 ③休薬していただく期間 | ①ワーファリン錠 ②ワルファリンカリウム ③3～5日間 | ①エリキュース錠 ②アピキサパン ③24時間 | ①イグザレルト錠 ②リバーロキサパン ③24時間 | ①プラザキサカプセル ②ダビガトラン ③24時間～2日 | ①リクシアナ錠 ②エドキサパン ③24時間 |
| 抗血小板薬 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| ①パファリン配合錠 ②アスピリン ③7～10日間 | ①バイアスピリン錠 ②アスピリン ③7～10日間 | ①タケルダ配合錠 ②アスピリン・ランソプラゾール ③7～10日間 | ①アスピリン原末 ②アスピリン ③7～10日間 | ①プレタール(OD)錠 ②シロスタゾール ③3～4日間 | ①アンプラーグ錠 ②サルボグレラート ③24時間 |
| 抗血小板薬 | | | | | |
|  |  |  |  |  | |
| ①パナルジン錠 ②チクロピジン ③7～10日間 | ①プラビックス錠 ②クロピドグレル ③14日間 | ①エフィエント錠 ②プラスグレル ③14日間 | ①コンプラビン配合錠 ②アスピリン・クロピドグレル ③14日間 | ①ドルナー錠, プロサイリン錠, ケアロードLA錠, ベラサスLA錠 ②ペラプロストナトリウム ③24時間 | |
| 冠血管拡張薬 | 血管拡張薬 | 脳循環・代謝改善薬 | | | |
|  |  |  | | | |
| ①ベルサンテン錠, ベルサンテン-Lカプセル ②ジピリダモール ③2日間 | ①オバルモン錠, プロレナール錠 ②リマプロスタアルファデクス ③24時間 | ①セロクラール錠 ②イフェンプロジル ③2日間 | | | |
| EPA含有製剤 | | | | | |
|  |  | | | | |
| ①エパデール(粒状)カプセル ②イコサペント酸エチル ③7～10日間 | ①ロトリガ粒状カプセル ②EPA・DHA ③7～10日間 | | | | |

○検査・手術内容によっては、表記された休薬期間が変更となることがあります。
 ○検査・手術内容によっては、**上記以外にも休薬する必要がおくすり**があります。
 ○休薬するおくすりやその期間は必ず主治医にご確認下さい。
 ○上記のおくすりと同じ成分であっても**名前や形が異なる**場合がありますのでご注意下さい。
 ○後発医薬品(ジェネリック医薬品)は**名前が異なります**のでご注意下さい。