

◆消化器内視鏡検査◆を受けられる患者さんへ

表に示すクスリは、消化器内視鏡検査を行う場合に中止(休薬)する場合があります。
内視鏡検査の前には服用中のお薬を確認しますので、必ず担当医師に申し込んでください。
また、中止(休薬)をすることによる影響について処方医師に確認させていただきます。

なお、健康食品、サプリメントなどについても、どのような影響があるか不明ですので、必ず申し出てください。

分類	当院採用薬		(主な)同成分商品名	休薬の目安	患者さんへの指示
抗凝固薬	ワーファリン錠	1mg	ワルファリンカウム、ワルファリンK	4日前 (3-5日前)	<input type="checkbox"/> 休薬せずに検査を行います。 <input type="checkbox"/> ___月___日(朝・夕)より休薬してください。 ___月___日に入院しヘパリンを使用します。
	プラザキサカプセル	75mg、110mg	ダビガトランエテキシレートメタン磺酸塩	2日前夕	
	エリキュース錠	2.5mg、5mg	アピキサiban		
	イグザレルト錠	10mg、15mg	リバーロキサiban	1日前	
	リクシアナ錠	15mg、60mg	エドキサibanトシル酸塩		
アスピリン	バイアスピリン錠	100mg	アスピリン、ゼンアスピリン、アスファート配合、ニトギス配合、バファリン配合、バッサミン配合、ファモター配合、イスキア配合	3-5日前	<input type="checkbox"/> 休薬せずに検査を行います。 <input type="checkbox"/> ___月___日より休薬してください。
	アスピリン末				
	-		タケルダ [®] 配合錠		
チエノピリジン	-		コンプラビン配合錠	5-7日前	<input type="checkbox"/> 休薬せずに検査を行います。 <input type="checkbox"/> ___月___日朝より休薬してください。
	クロピドグレル錠	75mg	クロピドグレル硫酸塩、プラビックス		
	チクロピジン塩酸塩錠	100mg	チクロピジン塩酸塩、パナルジン、マイトジン		
	エフィエント錠	3.75mg、5mg	プラスグレル塩酸塩		
その他の抗血小板薬	シロスタゾールOD錠	100mg	シロスタゾール、プレタール、コートリズム、シロシナミン、プレトモール、ホルダゾール	1日前	<input type="checkbox"/> 休薬せずに検査を行います。 <input type="checkbox"/> ___月___日朝より休薬してください。
	エパデールS	900mg	イコサペント酸エチル、アテロパン、エパキヤップ、エパラ、エパロース、シスレコン、ソルミラン、ナサチーム、メルプラール		
	ロトリガ粒状カプセル				
	アンブラーグ	100mg	サルボグレラート塩酸塩		
	プロサイリン錠	20μg	ベラプロストナトリウム、ドルナー、フロルナー、ベラストリン、ベルナール ベラプロストNa		
	リマプロストアルファデクス錠	5μg	リマプロストアルファデクス、オパルモン、プロレナール		
	ロコルナール錠	100mg	トラピジル		
	ジラゼプ塩酸塩錠	100mg	ジラゼプ塩酸塩、コメリアン		
	ペルサンチン錠	25mg	ジピリダモール、ペルミルチン、ヨウリダモール		
ジピリダモール散	12.50%				