

# 【立川総合病院 女性ホルモン関連薬（一部の骨粗鬆症治療薬を含む） 周術期休薬期間の目安】

※ここに挙げた薬剤は、女性ホルモンの影響により周術期等長期臥床状態（＊）の場合に血栓症のリスクを上昇させるため休薬が必要  
 ※離床後、歩行可能となり次第再開を考慮してください。月経周期に影響する薬剤は、処方医に確認してください。

＊OC・LEPガイドライン2020年度版では、45分を超える手術では少なくとも手術の4週間前から低用量ピルは中止し、術後不動状態が解除されるまでは再開を避ける必要性が示されています。

分類	一般名	商品名（青字は当院採用）	術前休薬期間の目安
卵胞ホルモン製剤	エストラジオール	エストラーナテープ	4週（手術まで余裕があれば） ※プレマリンが手術前4週以内の患者に対し 慎重投与であるため、他の卵胞ホルモン 製剤もこれに準じた
		ジュリナ錠	
		エストラジオール錠	
		ディビゲル	
	結合型エストロゲン エストリオール	ル・エストロジェル	休薬の必要なし
		プレマリン錠	
		エストリール錠	
		エストリオール錠	
黄体ホルモン製剤	プロゲステロン	ホーリン錠	休薬の必要なし
		ホーリンV腔用錠	
		エストリール腔錠	
		エストリール錠	
	エストラムスチンリン酸エステルナトリウム水和物 エチニルエストラジオール	エストラサイトカプセル	リスクに応じて休薬（医師に確認）
		プロセキソール錠	
卵胞ホルモン・ 黄体ホルモン 配合剤	ドロスプレノン	スリンダ錠28	休薬の必要なし
		デュファストン錠	
		ジドロゲステロン	
		クロルマジノン酢酸エステル	
		ノルエチステロン	
		レボノルゲステレル	
		メドロキシプロゲステロン酢酸エステル	
	ノルエチステロン・ エチニルエストラジオール	エフメノカプセル	術後1週
		ウトロゲスタン腔用カプセル	
		ルティナス腔錠	
		ワンクリノン腔用ゲル	
		ルテウム腔用坐剤	
		ヒスロン錠(5mg)	
		プロベラ錠	
		メドロキシプロゲステロン 酢酸エステル錠(2.5mg)(5mg)	
	デソゲステレル・ エチニルエストラジオール	ヒスロンH錠(200mg)	術前4週、術後2週
		メドロキシプロゲステロン 酢酸エステル錠(200mg)	
		フリウェル配合錠LD、ULD	
		ルナベル配合錠LD、ULD	
		シンフェーズT28錠	
		マーベロン21、28	
		ファボワール錠21、28	
		トリキュラー錠21、28	
GnRHアゴニスト	レボノルゲステレル・ エチニルエストラジオール	アンジュ21錠、28錠	※ 添付文書上、手術前4週以内、手術後2週 以内の患者は投与禁忌だが、当院では 術前4週あいていない場合でも、緊急の 手術を必ずしも中止する必要はない。 気付いた時点で休薬を検討する。 その場合、リスクについて患者へ十分 説明し、同意を得ること。 また、緊急性がなければ手術の延期も 選択肢の一つとする。
		ラベルフィーユ21錠、28錠	
		ジェミーナ配合錠	
		ドロエチ配合錠	
	ドロスプレノン・ エチニルエストラジオールベータデクス	ヤーズ配合錠	
		ヤーズフレックス配合錠	
	ドロスプレノン・エストロール	アリッサ配合錠	
	ノルゲステレル・ エチニルエストラジオール	ブラノバル配合錠	
GnRHアンタゴニスト	酢酸ノルエチステロン・エストラジオール レボノルゲステレル・エストラジオール	メノエイドコンビパッチ	術前4週、術後2週 ※フリウェル等に準じた
		ウエールナラ配合錠	
		スプレキュア点鼻液	
		ブセレリン点鼻液	
	ブセレリン酢酸塩	ナサニール点鼻液	
		ゾラデックスLAデポ	
		リュープロレリン	
抗エストロゲン薬	タモキシフェン酢酸塩	リュープロレリン酢酸塩注射用キット	休薬の必要なし
		リュープリンSR注射用キット	
		リュープリンPRO注射用キット	
SERM （骨粗鬆症治療薬）	タモキシフェン酢酸塩	レルミン錠	リスクに応じて休薬（医師に確認）
		ガニレスト皮下注シリンジ	
		セトロタイド注射用	
		ゴナックス皮下注用	
その他	ジェノゲスト	タモキシフェン錠	リスクに応じて休薬（医師に確認）
		ノルバデックス錠	
		フェアストン錠	
		トレミフェン錠	
その他	ジェノゲスト	フルベストラント	リスクに応じて休薬（医師に確認）
		フェソロデックス筋注	
SERM （骨粗鬆症治療薬）	バゼドキシフェン酢酸塩	ビピアント錠	3日 ※ラロキシフェンの添付文書より 同効薬のバゼドキシフェンも半減期が同等で ありこれに準じた
		バゼドキシフェン錠	
		エピスタ錠	
		ラロキシフェン塩酸塩錠	
その他	ジェノゲスト	ジェノゲスト錠、OD錠	休薬の必要なし
		ディナゲスト錠、OD錠	

参考資料：添付文書、インタビューフォーム、メーカー回答、OC・LEPガイドライン2020年度版 等

※注射薬は当院採用薬のみ掲載しています。

※T-Macss上のPDF版では薬剤名の検索が可能です。

術前休薬検討小委員会 2025年9月16日 改訂(ver.5)