【立川綜合病院　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です。
※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	
		ル・エストロジェル	
	結合型エストロゲン	プレマリン錠	
	エストリオール	エストリール錠	
		エストリオール錠	
		ホーリン錠	
		ホーリンV腟用錠	休薬の必要なし
		エストリール腟錠	
	エストラムスチンリン酸エステルナトリウム水和物	エストラサイトカプセル	リスクに応じて休薬（医師に確認）
	エチニルエストラジオール	プロセキソール錠	
黄体ホルモン製剤	プロゲステロン	エフメノカプセル	休薬の必要なし
		ウトロゲスタン腟用カプセル	
		ルティナス腟錠	
		ワンクリノン腟用ゲル	
		ルテウム腟用坐剤	
	ドロスピレノン	スリンダ錠28	
	ジドロゲステロン	デュファストン錠	
	クロルマジノン酢酸エステル	ルトラール錠	
	ノルエチステロン	ノアルテン錠	
	レボノルゲストレル	ミレーナ	
	メドロキシプロゲステロン酢酸エステル	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）	
		ヒスロンH錠（200mg）【禁】	術後1週
		メドロキシプロゲステロン酢酸エステル錠（200mg）	
卵胞ホルモン・黄体ホルモン配合剤	ノルエチステロン・エチニルエストラジオール	フリウェル配合錠LD、ULD【禁】	術前4週、術後2週 ※ 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。
		ルナベル配合錠LD、ULD【禁】	
		シンフェーズT28錠【禁】	
	デソゲストレル・エチニルエストラジオール	マーベロン21、28【禁】	
		ファボワール錠21、28【禁】	
		マルシロン配合錠【禁】	
	レボノルゲストレル・エチニルエストラジオール	トリキュラー錠21、28【禁】	
		アンジュ21錠、28錠【禁】	
		ラベルフィーユ21錠、28錠【禁】	
		ジェミーナ配合錠【禁】	
	ドロスピレノン・エチニルエストラジオールベータデクス	ドロエチ配合錠【禁】	
		ドロエチフレックス配合錠【禁】	
		ヤーズ配合錠【禁】	
		ヤーズフレックス配合錠【禁】	
	ドロスピレノン・エステトロール	アリッサ配合錠【禁】	
	ノルゲストレル・エチニルエストラジオール	プラノバール配合錠	術前4週、術後2週 ※フリウェル等に準じた
	酢酸ノルエチステロン・エストラジオール	メノエイドコンビパッチ	4週（手術まで余裕があれば） ※プレマリンに準じた
	レボノルゲストレル・エストラジオール	ウェールナラ配合錠	
GnRHアゴニスト	ブセレリン酢酸塩	ブセレリン点鼻液	休薬の必要なし
	酢酸ナファレリン	ナサニール点鼻液	
	ゴセレリン酢酸塩	ゾラデックスLAデポ	
	リュープロレリン	リュープロレリン酢酸塩注射用キット	
		リュープロレリン酢酸塩SR注射用キット	
		リュープリンPRO注射用キット	
GnRHアンタゴニスト	レルゴリクス	レルミナ錠	
	リンザゴリクスコリン	イセルティ錠	
	ガニレリクス酢酸塩	ガニレスト皮下注シリンジ	
	デガレリクス酢酸塩	ゴナックス皮下注用	
抗エストロゲン薬	タモキシフェンクエン酸塩	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	
	トレミフェンクエン酸塩	フェアストン錠	
		トレミフェン錠	
	フルベストラント	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	ビビアント錠	3日 ※ラロキシフェンの添付文書より（米国の添付文書は不動状態に入る72時間前には投与を中止と記載あり） 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	
	ラロキシフェン塩酸塩	エビスタ錠	
		ラロキシフェン塩酸塩錠	
その他	ジエノゲスト	ジエノゲスト錠、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。
※【禁】は添付文章上の禁忌項目に関連文章が記載されていることを示しています。
※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　2026年9月15日 改訂（ver.6）