

術前・休薬期間一覧(抗凝固薬・抗血小板薬以外)

<経口卵胞ホルモン製剤>¹⁾

一般名	商品名	休薬期間
結合型エストステロン	プレマリン錠	【慎重投与】手術前4週間 (血液凝固能が亢進され、心血管系の副作用の危険性が高くなることもあるため)

<経口黄体ホルモン・卵胞ホルモン混合製剤>¹⁾

一般名	商品名	休薬期間
エチニルエストラジオール・ドロスピレノン	ヤーズ配合錠	【禁忌】手術前4週間,術後2週間, 産後4週以内及び長期間安静状態の患者 (血液凝固能が亢進され、心血管系の副作用の危険性が高くなることもあるため)
エチニルエストラジオール・ノルエチステロン	ルナバル配合錠LD/ルナバル配合錠ULD	
	フリウェル配合錠LD/フリウェル配合錠ULD	
	シンフェーズT28錠	
デソゲストレル・エチニルエストラジオール	ファボワール錠21/ファボワール錠28	
	マーベロン21/マーベロン28	
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/トリキュラー錠28 アンジュ21/アンジュ28 ラベルフィーユ21/ラベルフィーユ28 ジェミーナ配合錠	

<経口黄体ホルモン製剤>¹⁾

一般名	商品名	休薬期間
メドロキシプロゲステロン酢酸エステル	ヒスロンH200mg	【禁忌】手術後1週間 【慎重投与】手術後1ヶ月 (血栓症を起こすおそれがあるため)

<骨粗鬆症治療薬>¹⁾

一般名	商品名	禁忌・重要な基本的注意
ラロキシフェン塩酸塩	エビスタ錠60mg	静脈血栓塞栓症のリスクが上昇するため、長期不動状態(術後回復期、長期安静期等)に入るときは本剤の服用を中止し、

バゼドキシフェン酢酸塩	ビビアント錠20mg バゼドキシフェン錠20mg	手術前、手術後期間中にハルシワ錠には全剤の服用を中止し、完全に歩行可能になるまでは投与を再開しないこと。
-------------	--------------------------	--

<ビグアナイド系糖尿病治療薬>¹⁾

一般名	商品名	禁忌・重要な基本的注意
メトホルミン配合剤	エクメット配合錠(ビルダグリプチン/メトホルミン)	手術前後患者は 禁忌！！ 乳酸アシドーシスのリスクがあるため、 手術前2日間 は休薬すること。 ※ ヨード造影剤を使用する場合 eGFRが30～60(mL/分/1.73m ²)の患者では、ヨード造影剤投与 前48時間および後48時間 はメトホルミンを投与しない。
メトホルミン配合剤	メトアナ配合錠(アナグリプチン/メトホルミン)	
メトホルミン配合剤	イニシンク配合錠(アログリプチン/メトホルミン)	
メトホルミン配合剤	メタクト配合錠(ピオグリタゾン/メトホルミン)	
イメグリミン	ツイミーグ	
ブホルミン	シベトス ・ シベトンS	
メトホルミン	グリコラン ・ メトグルコ ・ メトホルミン	

<SGLT-2阻害薬>¹⁾

一般名	商品名	禁忌・重要な基本的注意
イプラグリフロジン	スーグラ スージャヌ(配合錠)	手術前3日 周術期におけるストレスや絶食により、 ケトアシドーシスが惹起される危険性があるため。 ※心不全治療で使用している場合には、休薬による心不全悪化 のおそれがあるため手術日(絶食日)のみの休薬を検討
ダパグリフロジン	フォシーガ	
ルセオグリフロジン	ルセフィ	
トホグリフロジン	アプルウェイ デベルザ	
カナグリフロジン	カナグル カナリア(配合錠)	
エンパグリフロジン	ジャディアンス トラディアンス(配合錠)	

<その他糖尿病薬>¹⁾

経口血糖降下薬	【禁忌】手術前後[インスリン製剤による血糖管理が望まれるので、本剤の投与は適さない。] 手術当日 (絶食日)休薬。
GLP-1受容体作動薬	【禁忌】手術等の緊急の場合[インスリン製剤による血糖管理が望まれるので、本剤の投与は適さない。] 手術当日 (週1回製剤は手術日の前週から)
インスリン(持効型)	術前は投与量1/2への減量を検討

<抗悪性腫瘍剤>¹⁾

一般名	商品名	禁忌・重要な基本的注意
ベバシズマブ	アバスチン	本剤の投与終了後に手術を行う場合は、本剤の投与終了からその後の手術まで十分な期間をおくこと。

また、以下薬剤²⁾は添付文書への記載はないが、ホルモン補充療法ガイドライン(2017年版)には手術のリスクによって
4～6週間前から術後2週間または完全に歩行ができるまで中止するとの記載がありますので、ご確認をお願いします。

ウェルナラ配合錠(エストラジオール・レボノルゲストレル)、ソフィアA配合錠/ソフィアC配合錠(ノルエチステロン・メストラノール)
プラノバル配合錠(エチニルエストラジオール・ノルゲストレル)、ルテジオン配合錠(クロルマジノン酢酸エステル・メストラノール)
ジュリナ錠(エストラジオール<内服>)、エストラーナテープ、ル・エストロジェル、ディビゲル(エストラジオール<外用>)
プロギノン・デポー、ペラニンデポー(エストラジオール<注射>)、メノエイドコンビパッチ(ノルエチステロン・エストラジオール<外用>)
ホーリン錠(エストリオール)、ダイホルモン・デポー、プリモジアン・デポー(テストステロン・エストラジオール<注射>)

1)添付文書 2)ホルモン補充療法ガイドライン(2017年版)

赤:院内・院外採用薬
黒:その他

一覧表は下記の更新日に確認した医薬品です。
更新日以降に発売された医薬品等は、一覧表に記載されていない可能性もあるため、
適宜ご確認よろしくお願い致します。

薬剤部 医薬品情報管理室
作成日:2025年11月1日