2025 年 12 月 17 日

ニプロ株式会社
コード番号：8086

リバーロキサバンOD錠 10mg／15mg「ニプロ」「効能・効果」、「用法・用量」一部変更承認取得のお知らせ

ニプロ株式会社（本社：大阪府摂津市、代表取締役社長：山崎　剛司）は、リバーロキサバンOD錠 10mg／15mg「ニプロ」につきまして、2025 年 12 月 17 日付で、以下のとおり、効能・効果、用法・用量の一部変更承認を取得しましたことを、お知らせいたします。

〔承認内容〕（※下線部分が追加されました。）

効能・効果	**成人** ○非弁膜症性心房細動患者における虚血性脳卒中及び全身性塞栓症の発症抑制 ○静脈血栓塞栓症（深部静脈血栓症及び肺血栓塞栓症）の治療及び再発抑制 **小児** ○静脈血栓塞栓症の治療及び再発抑制
用法・用量	**〈非弁膜症性心房細動患者における虚血性脳卒中及び全身性塞栓症の発症抑制〉** 通常、成人にはリバーロキサバンとして 15mg を 1 日 1 回食後に経口投与する。なお、腎障害のある患者に対しては、腎機能の程度に応じて 10mg1 日 1 回に減量する。 **〈静脈血栓塞栓症の治療及び再発抑制〉** **成人** 通常、成人には深部静脈血栓症又は肺血栓塞栓症発症後の初期 3 週間はリバーロキサバンとして 15mg を 1 日 2 回食後に経口投与し、その後は 15mg を 1 日 1 回食後に経口投与する。 **小児** 通常、体重 30kg 以上の小児にはリバーロキサバンとして 15mg を 1 日 1 回食後に経口投与する。

ニプログループは今後とも、患者さんの QOL（Quality of life）向上はもちろんのこと、より安全で、社会のニーズに応えられる製品の開発、提供に努めてまいります。

お問い合わせ先

報道機関の皆さま：コーポレートコミュニケーション部 PR 室　TEL 06－6310－6650

その他の皆さま　：製品戦略部　TEL 06－6310－6958

※受付時間 9 時～17 時 45 分（土・日・祝日・当社休業日を除く）

このニュースリリースは、報道関係者や株主・投資家等の皆さまを含む多くのステークホルダーに対し、当社の企業活動に関する情報やその取組み概要について、公平かつ適切なタイミングで提供することを目的としています。

文中に含まれる当社取扱製品やサービスに関する情報は顧客誘引や医学的アドバイスを意図するものではありません。