

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
JAÚ- SP**

**COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA- CFT**

**PROCOLO DE DISPENSAÇÃO  
RIVAROXABANA 10MG COMPRIMIDOS**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU**  
*“Fundada em 15 de agosto de 1853”*  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**POTOCOLO PARA A DISPENSAÇÃO DE RIVAROXABANA 10 - COMPRIMIDOS**

**1.0- Introdução**

A rivaroxabana, pertence a um grupo de medicamentos chamados de agentes antitrombóticos, os quais impedem a formação do trombo, ou seja, impedem a coagulação do sangue no interior do vaso sanguíneo. Age inibindo a ação do fator de coagulação Xa (elemento necessário para a formação do coágulo) e reduz assim a tendência do sangue a formar coágulos. As cirurgias apresentam ALTO RISCO para fenômenos tromboembólicos venosos (TEV), devendo ser usados métodos mecânicos e medicamentosos para a profilaxia. A prevenção é a chave para evitar o TEV .

**2.0- Critérios de Inclusão**

Serão incluídos neste Protocolo pacientes com pós-cirúrgico, solicitado pelo médico, para evitar qualquer tipo de trombose por tempo pré determinado.

**3.0- Critérios de Exclusão**

Em pacientes com sangramento ativo clinicamente significativo (por exemplo, sangramento intracraniano, sangramento gastrointestinal); e ainda em pacientes com doença hepática associada à coagulopatia, levando a um risco de sangramento clinicamente relevante

Não foram estabelecidas segurança e eficácia de Rivaroxabana em mulheres lactantes e grávidas .

**4.0- Conclusão**

A rivaroxabana é usado para prevenir a formação de coágulos de sangue

nas suas veias após cirurgia de substituição da articulação em seus joelhos ou quadril. Seu médico lhe prescreveu este medicamento porque após uma operação você tem risco aumentado de ter um coágulo de sangue.

#### **5.0- Critérios para a dispensação do Rivaioxabana 10mg**

5.1- Apresentar Prescrição Médica original que acompanha o caso descrevendo o CID.

5.2- Documentos pessoais:

- CPF ( criança e responsável)
- RG
- Cartão SUS
- Comprovante de endereço do responsável ( com CEP do município);

5.3- A dispensação sera realizada mensalmente mediante a apresentação dos itens 1 e 2 acima mencionados ;

5.4- A quantidade dispensada para 1 mês

5.5- Local de dispensação:

Farmácia Judicial Municipal locada na Secetaria de Saúde de Jaú

Rua: Francisco Glicério, 855, Fone: (14) 3623777

Horário de Funcionamento: Segunda à Sexta das 07:30 às 17 hrs.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

<https://drconsulta.com/conteudo/xarelto-bula/>

[https://consultaremedios.com.br/rivaroxabana/bula?](https://consultaremedios.com.br/rivaroxabana/bula?srsltid=AfmBOooJMvQ4STirOfuXC4VKRjcnrO3RILzEWgUtg0kmPd2MJL4cpwmV)

[srsltid=AfmBOooJMvQ4STirOfuXC4VKRjcnrO3RILzEWgUtg0kmPd2MJL4cpwmV](https://consultaremedios.com.br/rivaroxabana/bula?srsltid=AfmBOooJMvQ4STirOfuXC4VKRjcnrO3RILzEWgUtg0kmPd2MJL4cpwmV)