용법용량

내수용

(주사제)

1. 여성 : 초기 투여시 이 약으로서 1일 75 IU를 7-12일간 근육주사하며, 마지막으로 투여한 후 1일 후에 태반성성선자극호르몬(HCG)를 5,000-10,000 IU 투여한다. 이 약을 투여시 치료의 1주기당 12일을 초과하지 않는다. 에스트로겐의 활동성 지수가 정상인과 같거나 높아질 때까지 치료한다. 이 약의 최종 치료일에 난소가 비정상적으로 확장되어 있다면 HCG를 투여하지 않는다. 이렇게 하면 난소과자극증후군의 발달 기회를 줄일 수 있다. 배란은 되나 임신이 되지 않는 것이 확실한 경우 이 약으로서 1일 150 IU를 7-12일간 투여하는 치료법으로 바꾸기 전에, 이 용량법을 최소한 두 번 반복한다. 이 약을 마지막으로 투여한 후 1일 후에 5,000-10,000 IU의 HCG를 투여한다.

이 약 1일 150 IU의 투여는 특히 체외수정에 유효한 것으로 나타났다. 배란의 증거는 있으나 임신이 확실하지 않다면 똑같은 용량으로 2번 이상 반복한다. 이보다 더 많은 용량은 권장되지 않는다.

HCG를 투여하기 전날부터 프로게스테론 활성도 지수로부터 배란이 확실할 때까지 매일 성교를 하도록 권장된다. 수정이 되도록 주의한다.

2. 남성 : 이 약과 HCG를 병용투여하기 전에, 제 2차 성징의 발달과 정상 범위 내의 테스토스테론 수치에 도달하기 위해서 HCG 2,000-5,000 IU를 주 3회 단독으로 4-6개월간 전치료 하는 것이 요구된다. 전치료 후 이 약 75 IU 를 주 3회, HCG 2,000 IU를 주 2회 최소한 4개월간 근육주사하도록 권장된다. 치료 말기에 환자의 정자형성 증가에 대한 증거가 없으면 이 약 75-150 IU를 주 3회, HCG 2,000 IU를 주 2회 계속 투여할 수 있다.

수출용

(주사제)

1. 여성 : 초기 투여시 이 약으로서 1일 75 IU를 7-12일간 근육,피하주사하며, 마지막으로 투여한 후 1일 후에 태반성성선자극호르몬(HCG)를 5,000-10,000 IU 투여한다. 이 약을 투여시 치료의 1주기당 12일을 초과하지 않는다. 에스트로겐의 활동성 지수가 정상인과 같거나 높아질 때까지 치료한다. 이 약의 최종 치료일에 난소가 비정상적으로 확장되어 있다면 HCG를 투여하지 않는다. 이렇게 하면 난소과자극증후군의 발달 기회를 줄일 수 있다. 배란은 되나 임신이 되지 않는 것이 확실한 경우 이 약으로서 1일 150 IU를 7-12일간 투여하는 치료법으로 바꾸기 전에, 이 용량법을 최소한 두 번 반복한다. 이 약을 마지막으로 투여한 후 1일 후에 5,000-10,000 IU의 HCG를 투여한다.

이 약 1일 150 IU의 투여는 특히 체외수정에 유효한 것으로 나타났다. 배란의 증거는 있으나 임신이 확실하지 않다면 똑같은 용량으로 2번 이상 반복한다. 이보다 더 많은 용량은 권장되지 않는다.

HCG를 투여하기 전날부터 프로게스테론 활성도 지수로부터 배란이 확실할 때까지 매일 성교를 하도록 권장된다. 수정이 되도록 주의한다.

2. 남성 : 이 약과 HCG를 병용투여하기 전에, 제 2차 성징의 발달과 정상 범위 내의 테스토스테론 수치에 도달하기 위해서 HCG 2,000-5,000 IU를 주 3회 단독으로 4-6개월간 전치료 하는 것이 요구된다. 전치료 후 이 약 75 IU 를 주 3회, HCG 2,000 IU를 주 2회 최소한 4개월간 근육,피하주사하도록 권장된다. 치료 말기에 환자의 정자형성 증가에 대한 증거가 없으면 이 약 75-150 IU를 주 3회, HCG 2,000 IU를 주 2회 계속 투여할 수 있다.