용법용량

1. 폐경과 관련된 중등도 또는 중증의 혈관운동성 증상

증상을 조절할 수 있는 최소용량을 설정하여 에스트로피페이트로서 1일 0.75 ~ 6 mg을 경구투여한다. 마지막 2개월 이상 동안 월경이 없을 경우에는 임의에 따라 주기적 투여를 시작하고, 월경이 있을 경우에는 월경주기 제 5일에 주기적으로 투여를 시작한다.

2. 외음부 및 질 위축증

환자의 조직 반응에 따라 증상을 조절할 수 있는 최소용량을 설정하여 이 약으로서 1일 0.75 ~ 6 mg을 주기적으로 투여한다.

3. 성선기능저하증, 난소적출 또는 원발성 난소질환으로 인한 저에스트로겐증

1) 성선기능저하로 인한 저에스트로겐증

증상을 조절할 수 있는 최소용량을 설정하여 이론적 주기의 첫 3주간 이 약을 1일 1.5 ~ 9 mg 투여한 후 8 ~ 10 일간 휴약한다. 이 기간 말기까지 출혈이 나타나지 않으면 동일한 용량을 반복 투여한다.

출혈을 일으키기에 필요한 여러 가지 에스트로겐 요법은 자궁내막의 반응에 따라 다양할 수 있다. 만족스러운 소퇴성 출혈이 나타나지 않을 경우에는 주기의 셋째 주 동안 에스트로겐과 함께 경구용 프로게스토겐을 투여할 수 있다.

2) 난소적출 또는 원발성 난소질환으로 인한 저에스트로겐증

이론적 주기의 첫 3주 동안 이 약을 1일 1.5 ~ 9 mg 투여한 후 8 ~ 10일간 휴약한다. 증상 및 환자의 반응에 따라 용량을 조절하되 유지요법을 위해서는 증상을 조절할 수 있는 최소용량을 설정한다.

정상자궁을 가진 환자는 자궁내막암 증후에 대해 면밀히 모니터링되어야 하며 비정상적인 질출혈이 지속되거나 재발하는 경우에는 악성종양을 배제하기 위해 적절한 진단법을 택한다.

4. 골다공증의 방지

31일의 주기 중 25일간 이 약을 1일 0.75 mg씩 투여한다.