용법용량

(정제)

에스트라디올로서 1일 1회 1 또는 2 mg을 중단 없이 경구투여한다. 2 mg 투여시 이상반응이 나타날 경우에는 1 mg을 투여한다.

자궁적출술을 받은 여성과 폐경 후 여성은 편리한 날 어느 때라도 시작할 수 있다. 정상적인 월경이 있는 경우에는 월경주기 제 5일부터 투여하며 에스트로겐-프로게스토겐 병용요법을 실시한다.

(겔제)

* 0.6 mg/g

1. 용법

가능한 한 샤워 후 아침 혹은 저녁에 일정시간대에, 되도록이면 유방과 외음부를 제외한 넓은 피부영역(복부, 어깨, 상박, 넓적다리)에 이 약을 도포한다. 이 약을 점막위에 적용해서는 안된다.

옷을 다시 입기 전에 약 5분정도 건조되도록 놔둔다. 이 약을 사용한 뒤 손을 깨끗이 씻는다.

2. 용량

1회 압축량은 에스트라디올로서 0.75 mg(겔용량으로 1.25 g)에 해당한다.

평균적으로 에스트라디올로서 1일 1.5 mg(2회 압축량)을 1달중 24 ~ 28일 동안 투여한다.

용량은 다음의 임상증상에 따라 필요할 경우 두 번째 혹은 세 번째 주기 동안 다시 조정한다.

과다효과 - 유방의 긴장통, 복부-골반의 종창, 불안, 신경과민, 공격성

적용방법 - 이 약 용량을 2로 나누거나 2일에 한번씩 투여한다.

불충분효과 - 발한, 질건조감, 무력증, 우울상태

적용방법 - 이 약 용량을 증량하여 투여한다.

이 약 사용의 뒤로부터 14일 동안은 경구용 프로게스테론 혹은 황체호르몬을 병용 투여하는 것이 추천된다. 치료중지 후마다 박탈출혈이 나타날 수 있다.

* 1 mg/g

○ 디비겔0.1%겔(에스트라디올)(현대약품)

1. 용량

에스트라디올로서 1일 0.5 ~ 1.5 mg(겔용량으로 0.5 ~1.5 g)을 주기적으로 혹은 연속적으로 사용한다. 대부분의 경우 적당한 초기용량은 에스트라디올로서 1.0 mg이다(1 g 포장으로 1포 혹은 0.5 g 포장으로 2포).

주폐경(Perimenopause)의 환자는 1개월씩의 주기가 추천되며, 완전폐경의 환자는 한주기가 3개월까지는 연장될 수 있다.

자궁적출술을 받지 않은 환자는 이 약에 주기적인 프로게스틴 요법 즉, 주기의 마지막 10 ~ 14일에 노르에티스테론아세테이트 1 ~ 2 mg, 디드로게스테론 10 mg, 메드록시프로게스테론아세테이트 10 mg, 노르에티스테론아세테이트 2.5 mg, 미분화프로게스테론 200 ~ 300 mg을 병용투여한다.

2. 용법

단회포장의 0.5 g 1포 내지 2포 혹은 1 g 1포와 0.5 g 1포를 몸통 아래나 넓적다리에 부드럽게 문질러준다.

유방이나 자극된 피부에는 바르지 않는다. 이 약을 점막위에 적용해서는 안된다.

○ 에스트레바겔(에스트라디올.반수화물)(삼오제약)

이 약은 펌프조절기가 있는 PE튜브로 되어 있다.

1회 누를 때마다 에스트라디올로서 0.5 mg(겔용량으로 0.5 g) 이 나온다.

통상 에스트라디올로서 1일 1.5 mg(3회 누름)을 24 ~ 28일 동안 사용한다.

용량은 잔류 에스트로겐 제품과 특이한 개인의 약동력 등 필요에 따라 증감할 수 있다.

용량은 투여 2 ~ 3주기 후에 임상증상에 따라 재조정할 필요가 있다:

유방긴장, 하복부팽대, 불안, 신경과민, 호전성 같은 과다에스트로겐의 징후가 보일 경우 감량하여 투여한다.

열감지속, 질건조, 두통, 수면장애, 쇠약, 우울증 같은 과소에스트로겐의 징후가 보일 경우 증량하여 투여한다.

이 약을 사용하는 마지막 10 ~ 15일간 항체호르몬 또는 경구 프로게스테론을 병용하는 것이 강력히 권장된다.

펌프를 사용하기 위해 처음 용기를 열 때 여러 번 눌러야 할 필요가 있다. 처음 용량은 정확하지 않을 수 있으며 폐기하는 것이 좋다. 이 약의 적용은 여성 환자 자신에 의해, 아침 또는 저녁에 복부, 대퇴부, 상완부, 어깨 등 유방을 제외한 깨끗한 피부 위에 하며, 손을 씻은 후가 바람직하다. 이 약을 점막위에 적용해서는 안된다. 마사지할 필요는 없지만 옷을 다시 입기 전 약 2분 동안 건조되도록 방치하는 것이 좋다. 겔은 얼룩지게 하지 않는다. 적용은 적당한 피부(상완부, 어깨, 대퇴부 등)의 넓은 면적에 해야 한다.

(경피흡수제)

주 2회 적용한다. 즉 매 3 ~ 4일에 한 번씩 제제를 교환하여 부착한다. 치료는 보통 4 mg으로 시작하며, 그 이후에 용량은 개인에 따라 적합하도록 적용한다. 과용량 적용 시에는 보통 유방 불쾌감, 급작스런 출혈이 나타나며 이런 경우에는 용량을 낮춘다. 2 ~ 3주 적용 후에도 에스트로겐 결핍의 증상 및 증후가 소실되지 않으면 보다 높은 주기적 요법 또는 연속적 요법으로 적용할 수 있다.

1. 주기적 요법

보통 주기적 방식으로 적용한다. 즉 3주간의 치료(6매 적용)후에는 1주간의 휴약 기간을 둔다. 이 휴약 기간에 질출혈이 일어날 수 있다.

2. 연속적(비주기적)요법은 자궁절제술을 받은 여성이나 휴약 기간동안 에스트로겐결핍의 증상 및 증후가 다시 뚜렷이 나타나는 경우에 적용한다. 이 약 적용 시에는 다음 일정에 따라 프로게스트로겐 병용요법을 적용해야 한다(자궁 절제술환자 제외).

1) 연속적 에스트라디올 요법으로 사용할 경우에는 프로게스토겐(예, 1일 메드록시프로게스테론아세테이트 10 mg, 노르에티스테론 5 mg, 또는 디드로게스테론 20 mg)을 매달 첫 10 ~ 12일간 복용한다.

2) 주기적 에스트라디올 요법으로 사용할 경우에는 에스트라디올로 치료하는 매 3주간중 마지막 10 ~ 12일 동안 프로게스테론을 병용한다. 따라서 각 주기의 4번째주에는 어떤 호르몬의 적용도 없게 된다.

* 적용방법

1. 보호막을 떼어낸 후에는 즉시 깨끗하고 건조한 피부에 붙인다.

2. 적용부위는 움직이는 동안에 피부에 주름이 잘 안가는 부위, 예를 들어 등하부 또는 복부로 한다. 피부는 유분기와 자극이 없도록 한다.

3. 유방에 적용해선 안된다. 또한 동일 피부부위에 연속해서 2번 붙여서는 안되며 적용 후에는 광선에 직접 노출되지 않도록 한다.