

용법용량

(경구 : 정제)

1. 성선기능저하증, 난소적출, 난소기능부전으로 인한 저에스트로겐증

- 성선기능저하증 : 결합형에스트로겐으로서 보통 성인 1일 0.3 ~ 0.625mg을 3주간 투여하고 1주간 휴약한다. 증상 정도와 자궁내막의 반응에 따라 환자별로 최적의 반응이 나타날 수 있도록 용량을 조절한다.
- 난소적출 및 난소기능부전 : 이 약으로서 1일 1.25mg을 3주간 투여하고 1주간 휴약한다. 증상 정도와 환자 반응에 따라 용량을 증감한다. 유지용량으로는 최소유효량을 투여한다.

2. 위축성 질염, 외음위축증, 갱년기장애

- 이 약으로서 보통 성인 1일 0.3-1.25mg을 월경주기 제 5일부터 주기적 (3주간 투여후 1주간 휴약) 또는 비주기적으로 투여한다. 이것을 증상이 호전될 때까지 반복한다.

3. 기능성 자궁출혈

: 이 약으로서 보통 성인 1일 0.625-3.75mg을 출혈이 멈출 때까지 분할 투여하고, 그 후에도 20일간 동일한 용량을 투여한다.

4. 골다공증

: 이 약으로서 보통 성인 1일 0.625-1.25mg을 월경주기 제 5일부터 주기적 (3주간 투여후 1주간 휴약) 또는 비주기적으로 투여한다. 이것을 증상이 호전될 때까지 반복한다.

5. 폐경 후의 유방암 (경감용)

: 이 약으로서 보통 성인 1회 10mg을 1일 3회 최소한 3개월간 투여한다.

6. 수술불능의 진행성 전립선암 (경감용)

: 이 약으로서 보통 성인 1회 1.25-2.5mg을 1일 3회 투여한다.

(주사제)

1. 성인

: 결합형 에스트로겐으로서 1회 20-25mg을 천천히 정맥 또는 근육주사한다. 정맥주사가 더 빠른 반응을 기대할 수 있으므로 더 유용하다. 필요한 경우 6-12시간 후에 반복투여한다. 이 약 사용이외에 다른 적절한 방법이 있을 수 있다. 정맥주사시 통상적인 주의사항이 요구되며, 홍조 발생을 막기 위해 천천히 주사한다. 다른 약물과 함께 이 약의 점적 투여는 일반적으로 권장되지 않는다. 위급한 경우, 이미 점적주사가 시작되었다면 점적주사기의 튜브 끝 부분에 주사하는 것이 적절하다. 그러나, 이 때 용액의 혼합을 고려한다.

2. 소아

: 이 약으로서 1회 5-10mg을 주사한다.