

用藥指導單張

衛教小組 DI16530101

學名：Follitropin alfa+Lutropin alfa

商品名：(生醫) PERGOVERIS 450/225IU，0.72ML(自費)

中文名：倍孕力注射筆450/225國際單位/0.72毫升



一、此藥品的用途是什麼？

使用於黃體刺激激素(LH)與濾泡刺激激素(FSH)嚴重缺乏的婦女，以刺激濾泡發育。

二、此藥品該如何使用？

詳細的使用方式請遵從藥袋上用法用量醫師的指示。一般來說這個藥品的使用方式如下：

對於缺乏FSH及LH的病人，以Pergoveris治療的目標是促進濾泡發育，並在使用人類絨毛膜性腺激素(hCG)後促使濾泡完成最終成熟階段。Pergoveris需每日注射，如果病人無月經且內生性雌激素分泌很低，可於任何時間開始治療。

一般建議劑量以每天注射Pergoveris (含濾泡刺激激素150國際單位/黃體刺激激素75國際單位)開始。若每天使用少於建議劑量，可能因Lutropin alfa (黃體刺激激素)量不夠充足導致濾泡反應不符合要求。治療期間以超音波監測濾泡大小及測量雌激素的分泌，須依病人本身的反應做劑量的調整。

若需調整濾泡刺激激素劑量，最好在開始治療7~14天後才逐漸增加劑量，視情況每次增加37.5 IU至75 IU經核准的Follitropin alfa (濾泡刺激激素)，每一治療週期視臨床狀況最多可延長至五個星期。當達成適當反應後，在投與最後一劑的Pergoveris 24至48小時後投與一劑250微克重組絨毛膜性腺激素(r-hCG)或5000~10000IU絨毛膜性腺激素(hCG)。建議病人在使用絨毛膜性腺激素當天及隔天進行性行為。或者可依據醫師對臨床案例的判斷，進行子宮內授精或其他醫學輔助生殖手術。

由於黃體刺激活性(LH/hCG)缺乏可能導致排卵後黃體的過早衰竭，應考慮採用黃體期補充療法。若發生過度刺激的現象，則應停止治療並停止使用絨毛膜性腺激素。當再進行下一治療週期時，應使用低於前次治療中的濾泡刺激激素劑量。

給藥方式

Pergoveris以皮下注射給予。

三、使用時我該注意的特別事項？

紫質症(Porphyria)

患有紫質症或有紫質症家族史的病人在Pergoveris治療期間必須嚴密監測。在這些病人上，Pergoveris可能會增加急性發作的風險，當疾病惡化或第一次出現疾病時可能需要停止治療。

在治療之前，不孕的夫婦應先有適切的診斷與仔細評估懷孕的一般禁忌。尤其，需評估是否有甲狀腺功能不足、腎上腺皮質功能不全及泌乳激素過高的狀況後再給予適當的治療。病人在進行濾泡生長刺激時

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師

用藥指導單張

衛教小組 DI16530101

學名：Follitropin alfa+Lutropin alfa

商品名：(生醫) PERGOVERIS 450/225IU，0.72ML(自費)

中文名：倍孕力注射筆450/225國際單位/0.72毫升



，由於雌激素可能過度反應及有多個濾泡發育，卵巢過度刺激的風險可能增加。

四、孕婦用藥等級及注意事項？

請諮詢醫師或藥師

五、此藥會造成什麼副作用？

最常發生的不良反應是頭痛、卵巢囊腫及局部注射部位反應(例如注射部位疼痛、紅斑、血腫、腫脹及/或刺激感)。

六、此藥儲存時的條件為何？

藥品須儲存於冰箱冷藏(2°C-8°C)

一旦打開使用後，藥品可在25°C下存放最長達28天。

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師