

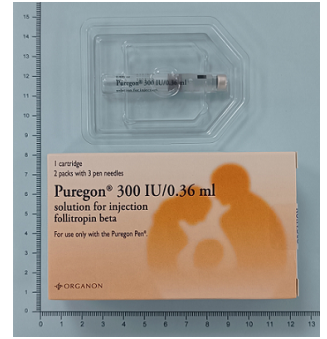
用藥指導單張

衛教小組 DH7860301

學名：Follitropin beta

商品名：(生醫) PUREGON 300IU/ 0.36ML(自費)

中文名：保妊康匣式注射溶液300國際單位



一、此藥品的用途是什麼？

女性方面

Puregon適用於以下臨床情況的女性不孕症治療。

1. 無排卵症(包括多囊性卵巢症候群、PCOS)，且對CLOMIPHENE CITRATE之治療無反應之婦女。
2. 受控制下之卵巢過度刺激，誘導多個濾泡發育，應用在各種人工協助生殖計劃。

男性方面

因促性腺激素分泌不足所引起的精子生成不足症。

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：

無排卵症

連續的治療計劃建議量是開始每日50 I.U. 的Puregon。起始劑量至少維持七天。若卵巢無反應，逐漸增加每日劑量至濾泡生長及 / 或血漿雌激素濃度顯示已達足夠之藥效反應。以雌激素濃度每日增加40~100%為理想。維持此一劑量至達到排卵前狀態。當超音波顯示主要的濾泡直徑至少為18mm及 / 或血漿雌激素濃度達到300~900 picograms/ml (1000~3000 pmol/L)時表示已達到排卵前狀態。一般經7~14天治療可達到此狀態。此時停用Puregon®並投予人類絨毛膜性腺刺激素(hCG)以誘導排卵。

受控制下的卵巢過度刺激使用於各種人工協助生殖技術

目前採用不同的刺激計劃表。建議至少以100—225 I.U. 為最初四天的起始劑量。隨後依卵巢反應個別調整劑量。臨床實驗顯示投予6至12天75~375 I.U. 的維持劑量範圍已足夠，唯可能需較長的治療時間。

男性的劑量

每週投與Puregon®的劑量應為450 I.U.，最好分成三次每次150 I.U. 與hCG搭配使用。Puregon與hCG併用療法應持續至少3到4個月後始能達到預期的精子生成增加。為評估反應，建議在初始治療後的4到6個月間作精蟲分析。如果病人在這期間未有反應，可繼續本合併療法，目前臨床經驗顯示：可能需要18個月或以上的治療來達

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師

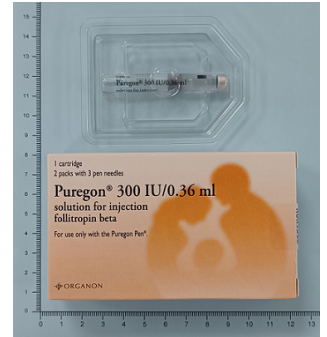
用藥指導單張

衛教小組 DH7860301

學名：Follitropin beta

商品名：(生醫) PUREGON 300IU/ 0.36ML(自費)

中文名：保妊康匣式注射溶液300國際單位



到精子生成的改善。

投藥方法

研發出的匣式注射用Puregon溶液可被用於Puregon筆中，可用於皮下注射。應交替更換注射部位以避免脂肪萎縮。

三、使用時我該注意的特別事項？

1. Puregon因含有微量鏈黴素（streptomycin）與/或新黴素（neomycin），這些抗生素可能讓過敏者產生過敏反應。
2. 在開始治療之前，應先針對夫妻的不孕情形進行適當的診斷。尤其應針對病人評估是否有甲狀腺機能低下、腎上腺皮質功能不足、高泌乳激素血症、以及腦下垂體或下視丘腫瘤的問題，並施以適當的治療。

配伍禁忌

由於缺乏不相容研究，本藥品無法與其他藥品混合。

四、孕婦用藥等級及注意事項？

X 級：不論是動物或人體的研究試驗中均顯示該藥物對胚胎有不良影響，且此藥物對懷孕婦女所產生的效益很低，則此藥對妊娠婦女或可能懷孕的婦女為禁忌使用。

五、此藥會造成什麼副作用？

頭痛、注射部位反應。

六、此藥儲存時的條件為何？

儲存在於冰箱2-8℃中，不可冷凍。

儲存於25℃以下，最長3個月。

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師