美婷娜 錠
Metina Tablets

[成分]每錠中含有

Norethisterone Acetate……10 mg.
Ethinyl Estradiol……0.02 mg.

[簡介]

本品係依適當比例處方而成的月經障礙婦人之治療用藥。選擇黃體荷爾蒙 Norethisterone Acetate 配合較低劑量的卵泡荷爾蒙 Ethinyl Estradiol，以強化對卵巢機能的高度調節性，且避免了一般卵泡荷爾蒙的副作用，實為最具臨床價值的 Ovary Hormone 製劑。

[作用特點]

1.Norethisterone Acetate 具黃體荷爾蒙作用，作用於腦下垂體及間腦系以抑制 FSH 及 LH，而終止卵巢的排卵，且能抑制子宮之收縮而止經痛。
2.Ethinyl Estradiol 具 6 倍於 Estrogen 之卵泡荷爾蒙作用，能中斷卵泡成熟，誘發月經出血。
3.黃體卵泡荷爾蒙的合理比例配合，使本品成為口服催經劑與月經週期變更劑。
4.使用本品引起的出血並非真月經(因無排卵)，但此種出血即能激起卵巢與子宮內膜自發性之性週期而有真月經。
5.孕婦早期診斷：連服 2~3 天，如非懷孕，當可在停藥 2~3 天後有月經狀出血，反之，若不出血，則為懷孕。

[適應症]

續發性無月經，妊娠早期診斷，機能性子宮出血，月經週期之延長及縮短。

[用法用量]

本藥須由醫師處方使用。

1. 續發性無月經，妊娠早期診斷，機能性子宮出血：一日 1 錠，連服 2~3 天。
2. 縮短月經週期：一日 1 錠，於週期前半開始使用本品，可於停藥數天內見血。
3. 延長月經週期：預定來潮日之 3~5 日前開始使用，每日 1 錠，停藥 2~3 天內見血。

[禁忌]

具有下列任何一種情況之婦女禁用口服避孕藥:

1.血栓性靜脈炎，血栓栓塞者。
2.具深層靜脈之血栓性靜脈炎，血栓栓塞之既往歷。
3.腦血管及冠狀動脈疾病。
4.已知或疑有乳癌者。
5.已知或疑有動情素 Estrogen 依存性腫瘤者。
6.未經診斷之不正常生殖道出血。
7.已知或疑有懷孕者。
8.於服用口服避孕藥期間患有良性或惡性肝瘤。

[警語]

抽煙會使口服避孕藥者發生嚴重心血管副作用之危險性增加，此危險性隨著年齡，及大抽煙量(1天抽 15 支煙)增加，尤其 35 歲以上之婦女特別顯明，故對口服避孕藥之婦女定要極力勸導不可抽煙。
口服避孕藥者會使以下幾種嚴重的情況危險增大：

1. 血栓栓塞性不正常及其他血管方面之毛病：
口服避孕藥者產生血管栓塞方面之病症 4~11 倍于一般未服用者，產生發作性血栓。
(1)腦血管不正常：口服避孕藥者產生發作性出血 2 倍于未服用者，產生發作性血栓者 4~9.5 倍于未服用者。
(2)心肌梗塞：抽煙、高血壓、高膽固醇、肥胖、糖尿病皆為造成冠狀動脈疾病之幾種危險因素。此危險因素愈多，發生心肌梗塞之危險性愈高，口服避孕藥即為附加於此些因素之另一種。
(3)劑量之危險性：Estrogen 之量多寡直接和血栓栓塞(如冠狀栓塞)之危險性有關，但 Estrogen 並非引起血栓栓塞之唯一因素。
(4)循環系病症造成過度死亡率之估計：口服避孕藥一年造成循環系疾病而產生之所有過度死亡率為 10 萬人中有 20 人。故醫生及病人對於早期血栓栓塞及血栓性不正常(血栓性靜脈炎、肺栓塞、心血管機能不全、冠狀阻塞、視網膜栓塞、腸系膜栓塞)之顯示需相當警覺，如有其中任一情況發生即應馬上停藥。口服避孕藥者，產生手術後血栓栓塞之危險性增加 4~6 倍，如可行的話，最好於手術前 4 個禮拜即應停止口服避孕藥。

2. 眼部的損害：口服避孕藥會造成眼神經之損害，如視神經炎或視網膜栓塞。故如有不可解釋的、突然的、漸漸的或部份的喪失視力、眼球凸出、複視、視神經乳頭水腫、視網膜血管損害發生，應即停藥，並做適當的診斷。

3. 癌：曾有報告長期使用合成的 Estrogen，會使斷經後的婦女產生子宮內膜癌的危險性增大，但簡言之，到目

前為止，尚無證據口服避孕藥會增加癌之危險性，但婦女若有強烈家族性之乳癌、乳房結、纖維性病變，及不正常的乳房 X 光像，而選擇口服避孕藥者，需特別小心。

4. 肝瘤：口服避孕藥會產生良性肝瘤，雖屬良性，但有時破裂會造成腹部出血而致死，故需考慮婦女會有腹部疼痛、壓痛、硬塊、休克之情形。
5. 懷孕期間或懷孕前服用，會使下一代生育缺陷，及產生惡性女嬰。
6. 膽囊疾病：據報告指出，口服避孕藥後 6~12 個月此危險性增加。
7. 碳水物及脂肪代謝之作用：口服避孕藥者對葡萄糖之耐受性降低，故糖尿病患、口服避孕藥需特別小心。
8. 升高血壓：口服避孕藥會使血壓上升，一般婦女使用的第一年，血壓上升之比率低，於第 5 年，則較不服用者發生高血壓之比率多出 2½~3 倍，但一旦停藥，此現象即恢復正常。
9. 頭痛：如有反覆性，持續性或嚴重的偏頭痛惡化及頭痛發生，宜衡量利弊而停藥。
10. 不正常出血：停服避孕藥時，常發生破綻，帶狀出血及停經，如陰道一直有不正常出血時，應做適當的診斷是懷孕或惡性症，最好不要隨便更換另一種含 Estrogen 較高之避孕藥，因它雖可減低月經之不正常，但卻會增加血栓栓塞之危險性。
11. 異位懷孕：口服避孕藥者發生異位懷孕之比例較未服用者高。
12. 餵乳：分娩後口服避孕藥會影響授乳，如可行的話，可延緩至小孩斷乳後再使用。

[注意事項]

1. 服藥前，應做完全的醫學上及家族歷史之檢查，包括血壓、胸腹部、骨盆腔諸器官，並定時做比較，服用口服避孕藥若未做身體檢查的話，應不超過一年的期限。
2. 本類製劑會使原存的子宮平滑肌瘤變大。
3. 曾患有抑鬱症之患者使用本品需小心，一旦有嚴重的抑鬱症出現時，需馬上停藥，並改用其他避孕方法以判斷其抑鬱是否為本品所致。
4. 本品會產生某程度的液體滯留，並使下列疾患惡化：癎攣性病疾、偏頭痛、氣喘、心腎功能不全，故需注意。
5. 病患過去懷孕時曾患有黃疸者，口服避孕藥會使之惡化。服用本品造成黃疸者，應即停藥。
6. 肝功能不全者對類固醇荷爾蒙劑較不易代謝，而致積蓄中毒，宜謹慎使用。
7. 口服避孕藥者會干擾正常色氨基酸的代謝而造成 B_6 之不足。
8. 本品可能會使血清葉酸之濃度降低。
9. 當有關的切片被提出時，病理學家被告知有做口服避孕藥之治療。
10. 某些內分泌及肝功能檢查數值及血液成分可能會改變：
    (1)Sulfobromophthalein 滯留增加。
    (2)凝血酵素原及 factors Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ之增加，抗凝血酵素 3 降低，增加 norepinephrine 誘導之血小板凝聚力。
    (3)增加甲狀腺球蛋白(TBG)，進而使循環之總甲狀腺荷爾蒙增加，游離的 T_3 resin uptake 降低，反射地使 TBG 增加。
    (4)減少黃體脂醇之排泄。
    (5)降低 Metyrapone 測驗之反應性。

[相互作用]

併用 Rifampicin、巴比妥鹽、Phenylbutazone、Phentoin、Ampicillin 及四環素會降低效力。

[副作用](參考警語)

血栓性靜脈炎、肺栓塞、冠狀動脈栓塞、腦栓塞、腦出血、高血壓、膽囊疾病良性肝瘤、先天性異常、(口服避孕藥會使以上之嚴重副作用危險性增大)。

噁心、嘔吐、胃腸道症狀(如腹部癎攣、腫脹、破綻出血、帶狀出血、月經量改變、痛經、治療前後之停經、水腫、褐斑、黑皮病、乳房壓痛、變大、分泌改變、體重增加或減輕、子宮頸糜爛、子宮頸分泌改變、減少乳汁、膽汁鬱滯性黃疸、偏頭痛、過敏性皮疹、陰道念珠菌症、碳水物之耐受性降低、對隱形眼鏡無耐受力(以上之副作用為口服避孕藥物所引起的)。

[貯存]

請儲存於 25℃ 以下及孩童伸手不及之處。

[賦形劑]

Lactose Monohydrate, Corn Starch, Povidone K-30, FD&C Yellow No.6 Aluminum Lake, Talc, Magnesium Stearate

[包裝]

2~1000 錠塑膠瓶裝、鋁箔盒裝。

衛署藥製字第 G-11297 056299 號

健喬信元醫藥生技股份有限公司

藥商地址：303新竹縣湖口鄉光復北路21巷4號
製造廠名：健喬信元醫藥生技股份有限公司 健喬廠
製造廠址：303新竹縣湖口鄉工業一路6號