

Indlægsseddel: Information til brugeren
MENOPUR 75 IE pulver og solvens til injektionsvæske, oplosning
menotropin

Læs denne indlægsseddel grundigt, inden du begynder at bruge dette lægemiddel, da den indeholder vigtige oplysninger.

- Gem indlægssedden. Du kan få brug for at læse den igen.
- Spør din læge eller sygeplejerske, hvis der er mere, du vil vide.
- Lægen har ordineret MENOPUR til dig personligt. Lad derfor være med at give MENOPUR til andre. Det kan være skadeligt for andre, selvom de har de samme symptomer, som du har.
- Tal med din læge eller sygeplejerske, hvis en bivirkning bliver værre, eller du får bivirkninger, som ikke er nævnt her.

Nyeste version af denne indlægsseddel findes på www.indlaegsseddel.dk.

Oversigt over indlægssedlen:

1. Virkning og anvendelse
2. Det skal du vide, før du begynder at bruge MENOPUR
3. Sådan skal du bruge MENOPUR
4. Bivirkninger
5. Opbevaring
6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

1. Virkning og anvendelse

MENOPUR leveres som et pulver, som skal oploses i væske (solvens) for brug. Det gives som en injektion under huden eller i muskulatur.

MENOPUR indeholder to hormoner kaldet follikelstimulerende hormon (FSH) og luteiniserende hormon (LH). FSH og LH er naturlige hormoner, der produceres af både mænd og kvinder. De hjælper konsorgerne til at fungere normalt. FSH og LH i MENOPUR er udvundet fra urin fra kvinder, hvor overgangsalderen (menopausen) er indtruffet. Det er højtoprenset, og kaldes derefter menotropin.

MENOPUR bruges til behandling af barnłoshed hos kvinder i de følgende tilfælde:

- i. Kvinder, der ikke kan blive gravide, fordi deres æggestokke ikke producerer æg (inklusive kvinder, der lider af polycystisk ovariesyndrom). MENOPUR bruges til kvinder, som allerede har fået behandling med et lægemiddel indeholdende clomifencitrat mod barnłoshed, men hvor dette ikke har hjulpet.
- ii. Kvinder som gennemgår behandlingsprogrammer for assisterede befrugtning (ART) (herunder *in vitro* befrugtning/embryooverførsel hvor befrugtet æg placeres direkte i livmoderen (IVF/ET), en behandling hvor sædceller og æg er lagt direkte i æggelederen (GIFT), og befrugtning hvor sædcellen injiceres direkte i ægcellen, og det befrugtede æg derefter placeres i livmoderen (ICSI)). MENOPUR hjælper æggestokkene med at udvikle mange ægblæarer (folikler), hvor et æg kan udvikles (multipel follikeludvikling).

2. Det skal du vide, før du begynder at bruge MENOPUR

Lægen kan have foreskrevet anden anvendelse eller dosering end angivet i denne information. Følg altid lægens anvisning og oplysningerne på doseringsskitten. For behandlingen med MENOPUR skal du din partner undersøges af en læge med hensyn til årsagerne til jeres fertilitetsproblemer. Du skal specielt undersøges for følgende lidelser, således at en eventuel anden passende behandling kan gives:

- nedslag aktivitet i sjældenbruskirklen eller i binyrne
- høj koncentration af et hormon kaldet prolaktin (hyperprolaktinemii)
- tumorer i hypofysen (en kirtel på undersiden af hernen)
- tumorer i hypothalamus (et området lokaliseret under den del af hernen, der kaldes thalamus)

Hvis du ved, at du har nogle af de ovenstående lidelser, så fortæl dette til din læge før, at du starter behandling med MENOPUR.

Brug ikke MENOPUR

- hvis du er allergisk over for menotropin eller et af de øvrige indholdsstoffer i MENOPUR (angivet i pkt. 6)
- hvis du har tumorer på livmoderen, æggestokke, i brysterne, eller i dele af hernen såsom hypofysen eller hypothalamus
- hvis du har cyster (væskefyldte blærer) på dine æggestokke eller forstørrede æggestokke (medmindre at dette skyldes polycystisk ovariesyndrom)

- hvis du har nogen form for misdannelser i livmoderen eller andre konsorger
- hvis du lider af blødninger fra skeden uden kendt årsag
- hvis du har godardede muskelknuder (fibromer) i livmoderen
- hvis du er gravid eller ammer
- hvis du er kommet tidligt i overgangsalderen

Avarsler og forsigtighedsregler

Kontakt lægen

- hvis du får mavesmerter
- hvis din bughule oppustes
- hvis du får kvalme
- hvis du kaster op
- hvis du får diarré
- hvis du oplever vægtøgning
- hvis du oplever vejtrækningsbesvær
- hvis du oplever vandladning

Informér straks din læge om det fornævnte, også selvom at symptomerne viser sig nogle dage efter den sidste injektion er blevet givet. Dette kan være tegn på forøget aktivitet i æggestokkene, som kan blive alvorligt.

Hvis disse symptomer bliver alvorlige, skal behandlingen mod barnłoshed stoppes, og du skal behandles på hospital.

Overholdelse af den anbefalede dosis og nøje kontrol af din behandling vil reducere risikoen for, at du får disse symptomer.

Hvis du stopper med at bruge MENOPUR, vil du måske stadigvæk opleve disse symptomer. Kontakt straks din læge, hvis nogle af disse symptomer opstår.

Mens du bliver behandlet med dette præparat, vil din læge normalt arrangere **ultralyddscanninger** og nogle gange tage **blodprøver** for at se, hvordan du reagerer på behandlingen.

Behandling med hormoner som MENOPUR kan forøge risikoen for:

- graviditet udenfor livmoderen, hvis du tidligere har haft sygdomme i æggelederne
- abort
- graviditet med flere fostre (f.eks. tvillinge, trillinge)
- medfodte misdannelser (fysiske defekter hos barnet ved fødslen)

Enkelte kvinder, der har modtaget behandling mod barnłoshed med mange lægemidler, har udviklet tumorer i æggestokkene og andre konsorger. Det er endnu ukendt om hormoner som MENOPUR forårsager disse problemer.

Blodproppe i blodårene (arterier eller venner) forekommer ofte hos gravide kvinder. Behandling af barnłoshed kan forøge risikoen for at dette sker, især hvis du er overvægtig eller har sygdommen trombofil som forårsager blodproppe, eller hvis du eller én i din familie har haft en blodprop. Informér din læge, hvis du trod dette er tilfældet for dig.

Børn

Lægemidlet bruges ikke til børn.

Brug af anden medicin sammen med MENOPUR

Førtid altid lægen eller apoteket, hvis du bruger anden medicin eller har gjort det for nylig. Dette gælder også medicin, som ikke er købt på recept, medicin købt i udlænding, naturlægemidler, vitaminer og mineraler samt kosttilskud.

Clomifencitrat er et andet lægemiddel, som bruges til behandlingen af barnłoshed. Hvis du bruger MENOPUR samtidig med clomifencitrat, kan virkningen på æggestokkene forøges.

Graviditet og amning

Spor din læge eller apoteket til råds, før du tager nogen form for medicin.

MENOPUR må ikke bruges under graviditet eller amning.

Trafik- og arbejdssikkerhed

Det er usandsynligt, at MENOPUR skulle påvirke din evne til at køre eller betjene maskiner.

Vigtig information om nogle af de øvrige indholdsstoffer i MENOPUR

MENOPUR indeholder mindre end 1 mmol natrium (23 mg) pr. dosis, så det er praktisk talt "natriumfrit".

3. Sådan skal du bruge MENOPUR

Bug altid MENOPUR nojagtigt efter lægens anvisning. Er du i tvivl, så spør din læge eller apoteket.

i. Besættelse af kvinder der ikke har ægloesning, dvs. ikke producerer æg:

Behandlingen skal starte indenfor de første 7 dage af menstruationscyklus (1. dag er den dag, du får din menstruation). Behandlingen bør gives hver dag i mindst 7 dage.

Den sædvanlige startdosis er 75-150 IE dagligt (1-2 hætteglas med pulver), men dette bliver muligvis justeret afhængigt af dit respons (op til maksimalt 225 IE svarende til 3 hætteglas med pulver pr. dag).

Den samme dosis skal gives i mindst 7 dage, for dosis ændres af din læge. Det anbefales, at dosis øges med 37,5 IE (et halvt hætteglas med pulver) hver gang dosis ændres (og ikke mere end 75 IE).

Behandlingscyklus bør afbrydes, hvis der ikke er set en reaktion efter 4 uger.

Når et godt respons er opnået, indgives én enkelt injektion af et andet hormon, kaldet human choriongonadotropin (hCG), med en dosis på mellem 5.000-10.000 IE 1 dag efter den sidste MENOPUR-injektion. Det anbefales at have samleje på dagen hvor hCG injiceres og dagen efter. Alternativt bør kunstig befrugtning udføres (injektion af sæd direkte ind i livmoderen). Din læge vil nogle overvåge den udvikling i mindst 2 uger efter, at du har modtaget hCG-injektionen.

Din læge vil følge effekten af behandlingen med MENOPUR. Afhængigt af din udvikling kan din læge vælge at stoppe din behandling med MENOPUR, og ikke give dig en hCG-injektion. I dette tilfælde vil du blive bedt om at bruge en form for barriere baseret prævention (f.eks. kondom) eller at afstå fra samleje, indtil din næste menstruation er started.

ii. Kvinder som gennemgår behandlingsprogrammer for assisterede befrugtning:

Hvis du også modtager behandling med en GnRH-agonist (et lægemiddel der hjælper et hormon, kaldet gonadotropin-frihørende hormon, med at virke), bør behandlingen med MENOPUR starte ca. 2 uger efter, at behandlingen med GnRH-agonist er started.

Hvis du også modtager behandling med GnRH-antagonist, skal behandlingen med MENOPUR starte på 2. eller 3. dagen af din menstruationscyklus (1. dag er først bloddningsdag).

MENOPUR skal gives hver dag i mindst 5 dage. Startdosis er normalt 150-225 IE (2-3 hætteglas med pulver). Denne dosis kan øges afhængigt af din reaktion på behandlingen op til maksimalt 450 IE (6 hætteglas med pulver) pr. dag. Dosis bør ikke øges med mere end 150 IE pr. justering. Normalt bør behandlingen ikke fortsætte mere end 20 dage.

Hvis der er nok ægblæarer tilstede, vil du få en enkelt injektion med et lægemiddel med human choriongonadotropin (hCG) i en dosis på op til 10.000 IE for at fremkalde ægloesning.

Din læge vil nogle overvåge den udvikling i mindst 2 uger efter du har modtaget hCG-injektionen.

Din læge vil overvåge effekten af MENOPUR-behandling. Afhængigt af din udvikling kan din læge vælge at afbryde din behandling med MENOPUR, og ikke give dig en hCG-injektion. I dette tilfælde vil du blive bedt om at bruge en form for barriere baseret prævention (f.eks. kondom) eller at afstå fra samleje, indtil din næste menstruation er started.

BRUGSANVISNING

Hvis din klinik har bedt dig om selv at injicere MENOPUR, skal du følge deres eventuelle anvisninger.

Den første injektion af MENOPUR skal gives under tilsyn af en læge.

OPLØSNING AF MENOPUR:
MENOPUR leveres som et pulver og skal oploses, før det kan bruges. Væsken (solvensen), som skal bruges til at oplose MENOPUR, medfølger sammen med pulveret. MENOPUR oploses umiddelbart før brug. Dette gøres således:

- Fastgør en lang, tyk nål (en blandingskanyle) på sprøjten.
- Knæk toppen af væskeampullen (solvens ampullen) med prikk'en pegende mod dig selv.
- Indfør nålen i væskeampullen.
- Træk al væsken fra ampullen op i sprøjten.
- Indsæt nålen i gummidækslet på hætteglasset med MENOPUR-pulveret og sprøjts langsomt al væsken ned i glasset langs glassets side for at undgå bobler.
- Pulveret skal herefter oploses hurtigt (indenfor 2 minutter) og give en klar oplosning. Pulveret oploses normalt allerede når kun få dråber af væske er blevet tilført.

- Sving glasset rundt for at oplosse pulvert. **Ryst ikke**, da dette vil danne luftbobler. **Hvis oplosningen er uklar eller indeholder partikler, må den ikke anvendes.**

- Træk oplosningen op i sprøjten igen.



Hvis du har fået ordineret flere end ét hætteglas med MENOPUR pulver pr. injektion, kan du trække oplosningen (den første MENOPUR-oplosning) op i sprøjten igen og sprøjte den ned i et andet hætteglas med pulver. Du kan gøre dette med op til 3 hætteglas i alt, men følg altid din læges anvisninger.

INJICERING AF MENOPUR:

- Når du har trukket den foreskrevne dosis op i sprøjten, så skift nål til en kort, tynd nål (en injektionskanyle).
- Drej sprøjten således at nålen er overst, og slá let på siden af sprøjten, så alle luftbobler samles i toppen. Tryk let på stemplet, indtil den første dråbe af væske kommer ud af nålens spids.

- Din læge eller sygeplejerske vil fortælle dig, hvor du skal injicere (f.eks. på forsiden af låret, maven osv.)

- Desinficer injektionsstedet.



- For at injicere: Tag fat i huden således at der dannes en fold og indsæt nålen i en hurtig bevægelse i en 90° graders vinkel på kroppen. Tryk stemplet i bund for at injicere oplosningen. Træk herefter kanylen ud igen.

- Efter fjerne nålen, bor du trykke på injektionsstedet for at stoppe en eventuel blødning. Massér injektionsstedet blidt. Dette vil hjælpe oplosningen med at fordele sig under huden.

- Smid ikke brugte nåle og sprøjter i det almindelige husholdningsaffald. Disse skal bortkastes på en passende måde.

Hvis du har taget for meget MENOPUR

Førtid det til din læge eller sygeplejerske.

Hvis du har glemt at tage MENOPUR

Du må ikke tage en dobbeltdosis som erstattning for den glemt dosis. Fortæl det til din læge eller sygeplejerske.

4. Bivirkninger

Dette lægemiddel kan, som al anden medicin, give bivirkninger, men ikke alle få bivirkninger.

Behandling med MENOPUR kan forårsage høj aktivitet i æggestokkene, som kan føre til ovarie-hyperstimulations-syndrom (OHSS) især hos kvinder med polycystisk ovariesyndrom, PCOS. Symptomerne omfatter mavesmerter, opsvulmen af bughulen, kvalme, opkastning, diarré og vægtøgning. I tilfælde af svær OHSS er væskeansamlingen i bughulen, bækkenet og/eller brythulen, vejtrækningsbesvær, nedsat vandladning, dannede af blodpropere i blodkar (tromboembolisme) og rotation af æggestok (ovariotorsion) blevet rapporteret som sjældne komplikationer. Hvis du oplever nogen af disse symptomer, skal du kontakte din læge omgående - også selv om symptomerne først udvikler sig nogle dage efter sidste injektion er givet.

Allergiske reaktioner (overfølsomhed) kan forekomme ved brug af dette lægemiddel. Symptomer på disse reaktioner kan omfatte hududsæt, kloe, hævelse af halsen og vejtrækningsbesvær. Kontakt din læge omgående, hvis du oplever nogen af disse symptomer.

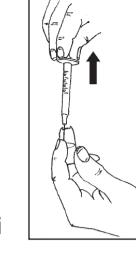
Følgende almindelige bivirkninger forekommer hos mellem 1 og 10 ud af 100 behandlede patienter:

- M

**Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins
MENOPUR 75 a.e. stungulysstofn og leysis, lausn
menótrópin**

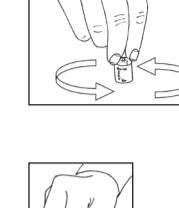
Lesið allan fylgiseðilinn vandlega áður en byrjað er að nota lyf. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknisins eða hjúkrunarfæðingsins ef þörf er að frekari upplýsingum.
- Þessu lyfi hefur verið ávísað til persónulegra nota. Ekki má gefa það öðrum. Það getur valdið þeim skaða, jafnvel þött um sér óljós.
- Látið lækninna eða hjúkrunarfæðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðili.



Í fylgiseðilnum eru eftirfarandi kafar:

1. Upplýsingar um MENOPUR og við hverju það er notað
2. Áður en byrjað er að nota MENOPUR
3. Hvernig nota á MENOPUR
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á MENOPUR
6. Pakkningarár og aðrar upplýsingar



- Dragið allan vökkvann úr lykjunní upp í sprautuna.

- Stungið nálinni í gegnum gumiðtappann á MENOPUR hettuglasinu með stungulysstofninum og sprautið varlega óllum vökkvanum. Miðið á veggi hettuglassins til þess að koma í veg fyrir loftfjótt.

- Stungulysstofninn á að leysast fíljott upp (innan 2 minútna) og mynda færa lausn. Þetta gerist venjulega begar aðeins nokkrum dropum af leysi hefur verið bætt við.



- Snúið glasini í hrungi (hvifvlið vökkvanum) til að auðveldla upplausn stungulysstofnsins. **Forðist að hrista** vegna þess að það veldur loftbólum. **Lausnina má ekki nota ef hún er ekki tær eða inniheldur agnir.**

- Dragið lausnina aftur upp í sprautuna.



Ef þér hefur verið ávísað meira enn einu hettuglas af MENOPUR stungulysstofni fyrir hverja inndælingu, má draga lausnina upp í sprautuna aftur (fyrstu MENOPUR blönduna) og dæla henni í annað hettuglas með stungulysstofni. Þetta má gera með aðilt að premur hettuglösum, en ávalt skal fylgja fyrirmælum læknisins.

INNDÆLING MENOPUR:



- Pegar búið er að draga ráðlagðan skammt upp í sprautuna, skal skipta um nál og setja stutta, granna nál á sprautuna (inndælingarnál).

- Snúið sprautuni þannig að nálin snúi upp, sláið létt á hlíðina á sprautunni til að allar loftbólurnar safnist saman eftir í sprautunni. Ýtið létt á stimpilinn bar til fyrsti dropini kemur út um nálina.

- Lækninna eða hjúkrunarfæðingurinn mun upplýsa um inndælingarstað (t.d. framanvert lærið, kvíð o.s.frv.).

- Sóðtreinsíði inndælingarstaðinn.

- Fyrir inndælingu: Takið með tveimur fingrum í húðina til að mynda húdfellingu og stungið nálinni hornrétt, snöggt inn í húðina. Prystið á stimpilinn til að dæla lausninni inn. Dragið nálinna síðan út aftur.

- Pegar sprautun hefur verið fjarlægð, þrýstið á stungustað til að stöðva hugsanlega blaðeingingu. Með því að nudda létt á stungustað mun lausnini dreifast undir húðinni.

- Notúum sprautum og náum skal farga á viðeigandi hátt, ekki með því að henda þeim í heimilissorpið.

Ef notaður er stærri skammtur en mælt er fyrir um

Leitið ráða hjúkrunarfæðingnum eða lækninum.

Ef ófærur skammtur af lyfinu hefur verið notaður eða af barn hefur í ógáti tekið inn lyfinu skal hafa samband við lækninu, sjúkrahús eða eitrunarmiðstöð (sími 543 2222).

Ef gleymist að nota MENOPUR

EKKI Á AÐ TÓFLAÐA SKAMMTU ÍNNTAKUM EÐA LÆKNINN VITA.

4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um ólf lyf getur þetta lyf valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

Meðferð með MENOPUR getur valdið aukinni virkni eggjastokka og valdið ofrvunareggjastokkakáhlíkenni (OHSS), sérstaklega hjá konum með fjölböðru-eggjastokkakáhlíkenni, PCOS.

Einkennin geta meðal annars verið kvíðverkur, paninni kvíður, ógleði, uppkost, niðurgangur og byngdaraukning. Þegar um verulegt OHSS áða ræður hefur verið greint frá vökkvásöfnun í kvíði, grindarholi og/eða bjórostholi, öndunarerfiðleikum, minnkóðum þvaglátum, blóðtappa og snúningi á eggjastokkum sem mjög sjaldgæfum fylgivillum.

Ef eittkvíð af þessu kemur fram á að láta lækninna tafarlaust vita jafnvel þótt einkennin komi fram nokkrum dögum eftir síðustu lyfjagjöt.

Öfnæmismeðferðinum og veita viðeigandi meðferð að sjúkrahási. Með ráðlögdum skammti og nákvæmu eftirliti með meðferðinni minnku líkurnar á því að einhver þessara einkenna komi fram.

Pó að meðferð sé hætt með MENOPUR

geta þessi einkenni komi fram.

Hatið taflaust samband við lækninna eftir einhver þessara einkenna koma fram.

Meðan á meðferð standur mun lækninna sjá til þess að þú farir í órnskóðun og stundum **blóðþrópt** til að fylgjast með svörnum þinni vid meðferðinni.

Meðferð með hormónum eins og MENOPUR eykur líkum:

- utanlegsfröstri ef þú hefur sógu um sjúkdóma í eggjaleiðum
- fosturálf
- fjölburaþungun (tviburar, þríburar, o.s.frv.)
- fæðingargallar (likamleg fótun við fæðingu)

Hjá sumum konum sem á meðferð við ófrjósemi með mörgum lyfum hefur orðið vart við æxli í eggjastokkum og óðrum æxlunarferum. Ekki er enn vitnað hvort meðferð með hormónum, eins og þeim sem eru i þessu lyfi, getur valdið þessum kvilla.

Hættá á blóðtappa í æðum (bláðæðum eða slágæðum) eykst á meðgöngu. Meðferð við ófrjósemi getur einnig aukið hættá á blóðtappamyndum, sérstaklega ef þú ert í yfirþryngd óða hefur tilheingingu til blóðtappamyndunum, hefur fengið blóðtappa áður eða ef einhver ættengir hefur fengið blóðtappa. Látið lækninna vita ef þú telur að fyrgreindir atriði eigi við um þig.

Börn

Lyfi er ekki ætlað børnum.

Notkun annarra lyfja samhliða MENOPUR

Látið lækninna vita um ól ónur lyf sem eru notuð, hafa nýlega verið notuð eða kynnað að verða notuð, einnig þau sem fengin eru allt lyfseðils, lyf keypt erlendis, náttúruleyf, jurtalyf, vitamin, steinefni og fæðubótfarefni.

Klómifensítr er annað lyf sem er notað í meðferð við ófrjósemi.

Ef MENOPUR er notað á sama tíma geta áhrif á eggjastokkum aukast.

Meðganga og brjóstagjöf

Leitið ráða hjá lækninum eða lyfjafraðingi áður en lyf eru notað.

MENOPUR má ekki nota að meðgöngu og meðan á brjóstagjöf standur.

Akstur og notkun væfa

Óliklegt er að MENOPUR hafi áhrif á hæfni til aksturs og notkunar væfa.

Hver og einn verður að leggja mat á getu sína til aksturs og starfa sem krefjast óskerlæra árvéki. Eitt af því sem getur hafð á sílf að lyf er lyf, vegna verkunar sínar eða aukaverkaná.

Lýsingar um verkum og aukaverkunum er í óðrum köflum fylgiseðilins. Lesið að því allar fylgiseðilinn. Ef þörf er að skal ræða því í lækninum eða lyfjafraðing.

MENOPUR inniheldur natrium

MENOPUR inniheldur minna en 1 mmol (23 mg) af natrium í hverjum skammti, þ.e.a.s. er nær natriumfritt.

3. Hvernig nota á MENOPUR

Notið lyfi altarf eins og læknirinn hefur sagt til um. Ef ekki er ljóst hvernig nota á lyfi skal leita upplýsingar hjá lækninum eða fylgja þeim leiðbeiningum.

i: Meðferð hjá konum sem hafa ekki egglos:

Meðferðina á að hefja innan 7 fyrstu daga tilbähringsins (dagur 1 er fyrsti dagur blæðinga). Meðferðinni á að halda áfram í að minnsta kosti 7 daga.

Venjulegur upphafsskammtur er 75-150 a.e. á sólarhring (1-2 hettuglöð af stungulysstofni) en það getur aðal að auka skammtastærðina at svörum með meðferðinni (í allt að 225 a.e. að 3 hettuglöð af stungulysstofni).

Ákevðinn skammt á að gefa í að minnsta kosti 7 daga áður en læknirinn breytir skammti. Ráðlagt er að auka skammt um 37,5 a.e. í einu þegar skammti er breytt (hálf hettuglöð af stungulysstofni) og að hármarki um 75 a.e.). Ef meðferðin hefur borið árangur eftir 4 viku að rjúfa meðferðaróðluna.

Pegar ájkónanleg svörum hefur náð, er gefin ein dinalending með 5.000 - 10.000 a.e. af hormóninu hCG (human chorionic gonadotropin) eignum degi eftir 4-6 viku með meðferðinni. Ráðlagt er að hafa samfarið bæði þann dag og daginn eftir.

Læknirinn mun fylgjast náið með ferlinu að minnsta kosti í tvær vikur eftir hCG inndælinguna.

Læknirinn mun fylgjast með áhrifum MENOPUR meðferðarinnar. Ef svörin við MENOPUR meðferðinni er of mikil, stöðvar læknirinn meðferðarinn og sleppir hCG inndælingu. Í þessu tilfelli mun læknirinn ráðleggja þér að nota getnaðarvörn sem ekki inniheldur hormóna (t.d. smokk) eða sleppa samförum þar til næstu blæðingar hefjast.

ii: Konur í tækniþrógun:

Ef þær eftir einnig meðferð með GnRH-þróa (lyf sem órnar starfsemi gónadótrópin-leysishormóns), á meðferð með MENOPUR að hefjast u.p.b. 2 vikum eftir að meðferðin með GnRH-þróvanum hefst.

Ef þær eftir einnig meðferð með GnRH-blokka á að hefja meðferð með MENOPUR á 2. eða 3. degi tilbährings (dagur 1 er fyrsti dagur blæðinga).

MENOPUR á að gefa daglega í að minnsta kosti 5 daga. Venjulegur fylgjast náið með ferlinu að minnsta kosti 5. Venjulegur upphafsskammtur er 150-225 a.e. (2-3 hettuglöð af stungulysstofni). Skammtinn má auka með hilsjón um meðferðarsvörn í allt að 450 a.e. (6 hettuglöð af stungulysstofni) á sólarhring. Hver skammtastærðinum á ekki að vera meiri en 150 a.e. Venjulegur að ekki að standa lengur en í 20 daga.

Ef hægjanlegur fjöldi eggbla er til staðar er gefin ein dinalending með allt að 10.000 a.e. af hCG til að framkalla egglos.

Læknirinn mun fylgjast náið með ferlinu að minnsta kosti í tvær vikur eftir hCG inndælinguna.

Læknirinn mun fylgjast með áhrifum MENOPUR meðferðarinnar.

Eftir því hver svörun við meðferðinni er, gæti læknirinn ákevð að stoppa MENOPUR meðferðina og sleppa hCG inndælingu. Í þessu tilfili mun læknirinn ráðleggja þér að nota getnaðarvörn sem ekki inniheldur hormóna (t.d. smokk) eða sleppa samförum þar til næstu blæðingar hefjast.

LEIÐBEININGAR UM NOTKUN

Heilbrigðisstarfsfólk á að upplýsa sjúklinginn um rétta aðferð við að sprauta MENOPUR og nauðsynlegt er að fylgja þeim leiðbeiningum.

Fyrsta inndæling MENOPUR á að fara fram undir eftirliti læknis.

BLOÐUNDUN MENOPUR

MENOPUR er stungulysstofn sem á að blanda fyrir notkun.

Vökunn (leysirinn) sem á að nota til að leysa upp MENOPUR fylgir með stungulysstofnunum. MENOPUR á að blanda rétt fyrir notkun. Svona er farið að:



- Festið langa, svera nál (blöndunarnál) á sprautuna.

- Snúu punktinum að þér og brjótið efsta hlutann af vökvalykjunni (lykjunní með leysinum).

- Setjið nálinna í vökvalykjuna.