

Livial® 利飛亞錠

組成

各藥錠含有2.5毫克的tibolone。

有關其賦形劑請參閱“賦形劑”。

劑型

錠劑。

為白色、斜面邊緣，圓形的扁平藥錠，直徑為6公釐，一面刻有“2”與“MK”，另一面有“Organon”字樣。

臨床特性

適應症

• 自然或手術後停經引起之症狀（如潮紅、發汗、心情抑鬱、性慾降低）。

劑量學及使用方法

藥物劑量為每天一錠，配水或其他飲料吞服，最好在每天的同一時間服用。無須針對老年人調整劑量。通常在數星期內症狀即可緩解，但應持續使用至少3個月，才能獲得最佳療效。骨質疏鬆之預防則須長期服用。在推薦劑量下，利飛亞錠可不受期限限制的長期使用治療。

第一顆錠劑請由起始區域(鋁箔包裝背面最上面一排的開始日期服用,接著依順序按時用完其他劑量,每天一顆,直到用完為止。

治療上的選擇

停經的婦女在決定選擇利飛亞錠或其他藥物治療時，應考慮下列事項：適應症、對陰道出血的可接受性、可能的情緒或性慾障礙、對於乳房組織之影響以及其他優缺點。請同時參閱“特別警告與注意事項”及“藥物效力學特性”之內容。

開始服用利飛亞錠

自然停經的婦女應在最後一次自然月經後至少12個月後才開始以利飛亞錠治療。若太早使用利飛亞錠，將造成不規則陰道出血或點狀出血的機會增加。若是人為停經（例如手術或藥物引起），則可立刻開始利飛亞錠的治療。

由傳統荷爾蒙療法轉換至使用利飛亞錠

有子宮的婦女由僅含雌激素藥物治療轉換時，應在開始服用利飛亞錠前利用黃體激素降低來誘導出血。若由週期型荷爾蒙藥物轉換，則應在出血結束後馬上開始利飛亞錠治療。若由連續複合式荷爾蒙藥物轉換，則可在任何時候開始治療。若由傳統荷爾蒙療法轉換的原因為異常是陰道出血，則建議先查明出血原因後，再開始使用利飛亞錠之前。

忘記服用藥物時

在錯過時間未超過12小時前，應在想起後立即服用錯過的劑量。若超過12小時，則省略錯過的劑量，並在正常時間服用下一劑。

禁忌症

有下列任一情形時，不可使用利飛亞錠。若在使用利飛亞錠期間發生下列任一狀況，則應立即停止治療。

- 懷孕及哺乳。
- 確定或疑似患有會受性荷爾蒙影響的惡性腫瘤時，尤

其是乳癌或子宮內膜癌。

- 進行中的深層靜脈血栓塞、血栓靜脈炎疾病、或有這些病症的明確病史。
- 不明原因的陰道出血。
- 嚴重的肝臟疾病。
- 已知對乳糖過敏者。
- 已知對利飛亞錠的其他任一成分有過敏者。

特別警告及注意事項

- 利飛亞錠不供作避孕用。
- 研究顯示以傳統荷爾蒙療法(HRT)或選擇性雌激素接受器調節劑(SERMs)來治療時，發生靜脈血栓性栓塞症(VTE)的相對危險性增加2到3倍，例如深層靜脈血栓形成或肺栓塞。雖然尚無有關利飛亞錠的流行病學研究數據，但有跡象顯示，Livial之所以異於會引起靜脈血栓性栓塞症（VTE）危險的傳統荷爾蒙療法（HRT）或選擇性雌激素接受器調節劑（SERMs），據推測可能是因Livial的黃體激素/雄性激素作用。在止血參數方面，利飛亞錠有前纖維溶解作用，且在有對照組的研究中與對照組相較之下，以利飛亞錠治療的婦女發生靜脈血栓性栓塞症（VTE）的相對危險性並未較高。不過，這些結果的臨床意義尚未明瞭，因此就像進行傳統荷爾蒙療法（HRT）或選擇性雌激素接受器調節劑（SERMs）治療時一樣，在開利飛亞錠處方給具靜脈血栓性栓塞症（VTE）危險性的婦女時（例如有VTE家族史或嚴重肥胖病人），應與病人商討並衡量其危險性及益處。長期臥床、重大外傷或大手術均可能造成靜脈血栓性栓塞症（VTE）的危險暫時性的增加，因此就如同所有術後病人一般，應採用預防措施來避免手術後的靜脈血栓性栓塞症（VTE）發生。若某些手術術後較可能需要長期臥床時，例如腹腔手術或下肢的骨科手術，應考慮在手術前4星期開始暫時停止服用利飛亞錠。若在以利飛亞錠治療期間發生靜脈血栓性栓塞症（VTE），則應停用利飛亞錠。

- 流行病學研究顯示，正在使用或最近使用傳統荷爾蒙療法的婦女發生乳癌的機會有輕微或中度的增加。體外研究數據及臨床數據均顯示，利飛亞錠的有效成分tibolone對於乳房組織的作用與傳統荷爾蒙療法（HRT）不同（請參閱5.1）。這些發現的臨床意義尚未明瞭，因此如同進行傳統荷爾蒙療法（HRT）治療時一樣，在開利飛亞錠處方時，應與病人商討並衡量其危險性及益處。應進行定期的乳房檢查以及適當的乳房造影，尤其是有乳癌危險因子的婦女。
- 若有肝臟疾病或此類病史時，應就其危險性及益處加以考慮。若肝功能測試結果出現異常或出現膽汁阻塞性黃疸時，應停止治療。
- 在開始治療3個月內，少部分婦女可能出現陰道出血或點狀出血現象，這可能是內因性或外因性的雌激素殘餘影響所導致的。持續性的出血或在治療3個月後開始的出血應適當的查明原因。不過大部分情形均找不出導致出血的明顯原因。

- 如同使用所有具有荷爾蒙作用的類固醇一般，最好每年進行一次健康檢查。

與其他藥物間的交互作用及其他形式的交互作用

因為利飛亞錠可能增加血中的纖維溶解作用，因而可能增強抗凝血劑的作用，與warfarin並用時已得知有此作用。因此在合併使用利飛亞錠及warfarin時，應予以監測，且適當調整warfarin的劑量。體外研究發現tibolone與細胞色素P₄₅₀酵素僅有極少的交互作用，因此利飛亞錠對於細胞色素P₄₅₀酵素的抑制作用應不具有臨床意義，且利飛亞錠似乎也不受其他已知與細胞色素P₄₅₀酵素有交互作用的藥物所影響。利飛亞錠與傳統荷爾蒙替代療法（HRT）的合併使用尚未經過研究，因此不建議。

懷孕及哺乳

尚無利飛亞錠用於懷孕婦女的適當相關數據，但動物研究顯示利飛亞錠具有生殖毒性（請參閱 5.3）。因為對於人的可能危險未知，因此利飛亞錠禁用於懷孕及哺乳期間。

對開車及使用機械能力的影響

利飛亞錠對於警覺性及精神集中力之影響尚未知。

不良影響

此章節中說明在16個有安慰劑對照組研究中所發現的不良影響，這些研究總共包括1463個接受tibolone有效劑量的婦女以及855個接受安慰劑的婦女，研究持續時間由2到24個月不等。以下之不良影響在以tibolone治療的婦女中的發生率，在統計上顯著的高於接受安慰劑的婦女，其中常見的(發生率介於1-10%)包括陰道出血或點狀出血、白帶、腹部疼痛、體重增加、乳房疼痛、毛髮增多、外陰部搔癢、外陰部念珠菌感染、陰道炎(依出現率順序排列)。健忘症並不常見（0.1-1%）。在這些不良影響中，陰道出血或點狀出血、腹部疼痛、及乳房疼痛主要出現於治療的第一個月，然後症狀消失。在市場使用上，發現有這些不良影響，如同其他出現的不良影響包括頭痛、水腫及頭昏眼花。不過在臨床研究中，這些影響在以tibolone治療的婦女中的發生率，在統計上並未顯著的高於接受安慰劑者，顯示這些情形與tibolone無關。曾有報告指出，以tibolone治療的病人中曾發生子宮內膜增生及子宮內膜癌，但其因果關係尚未確立。

藥物過量

Tibolone對動物的急性毒性非常低，即使是同時服用數錠，應該不會因此發生中毒症狀。若有急性的藥物過量情形時，可能發生噁心、嘔吐及女性的陰道出血的情形。目前尚無特殊解毒劑，在必要時可針對症狀給予治療。

藥理學特性

藥物效力學特性

ATC code: GO3D C05 泌尿生殖系統（包括性荷爾蒙）在口服後，tibolone很快被代謝成3種化學物，這3種化學物均對利飛亞錠的藥效有影響。Tibolone具有雌激素、黃體激素及雄性激素的活性。其中2種代謝物（3α-OH-tibolone及3β-OH-tibolone）具有雌激素活性，而第3種代謝物（Δ⁴-isomer of tibolone）具有黃體激素及雄激素活性。由於tibolone及其代謝物的綜合活性，因此利飛亞錠可以發揮具有組織特異性的效果，如下所述。

血管運動症狀

對於血管運動症狀（潮熱紅及出汗），利飛亞錠具有雌激素作用。包含1711個更年期後婦女、並以安慰劑為對照組的2個重要研究顯示，以利飛亞錠進行治療可以降低血管運動症狀的頻率及嚴重程度。比較性研究發現，一般而言利飛亞錠的臨床效力與傳統荷爾蒙療法（HRT）相似。而用於預防及治療骨質疏鬆的選擇性雌激素接受器調節劑（SERM）則與利飛亞錠及傳統荷爾蒙替代療法（HRT）相反，曾被報導會引發血管運動症狀。

陰道萎縮

因為利飛亞錠對陰道有特定的雌激素作用，因此對於與陰道萎縮相關的症狀有正面幫助，例如陰道乾燥及性交不適。其臨床效力與傳統荷爾蒙療法（HRT）相似，而選擇性雌激素接受器調節劑（SERM）則對陰道萎縮症狀沒有幫助。

骨骼

利飛亞錠對於骨質的影響是藉由對雌激素接受器（estrogen receptor）的作用。總共包含1892個停經後婦女的2個主要研究及11個支持性研究結果顯示，以利飛亞錠治療6個月到8年將增加脊椎及體骨的骨礦物密度，而與骨質相關的生化參數將因此發生相關變化。在以利飛亞錠治療期間，骨質再吸收降低程度大於骨骼形成的程度。因此在預防停經後婦女的骨質疏鬆方面，利飛亞錠與傳統荷爾蒙替代療法（HRT）及選擇性雌激素接受器調節劑（SERM）相似。

其他有效利用

有證據顯示利飛亞錠對於情緒及性慾有正面效果。對於正在接受GnRH類似物治療的病人，利飛亞錠可有效的減輕血管舒縮症狀及骨質流失。

子宮內膜

在子宮內膜中，tibolone及其具有雌激素活性的3β-OH代謝物被轉換成具黃體激素及雄激素活性的Δ⁴-同分異構物，進而抑制在子宮內膜內的雌激素活性。這是利飛亞錠不會刺激子宮內膜且不需附加使用黃體激素的原因。因此不會像週期型荷爾蒙療法（HRT）一樣發生出血。另外利飛亞錠引起的陰道出血發生率顯著的低於連續複合型荷爾蒙療法（HRT）。

乳房

體外研究結果顯示tibolone可抑制硫酸，進而減少乳房組織中具有活性的雌激素的量。這可以用來解釋為

何在臨床研究中與傳統荷爾蒙療法（HRT）比較下，以利飛亞錠治療的婦女乳房疼痛發生率顯著較低，且乳房造影密度並未增加。

心血管系統

臨床研究顯示利飛亞錠治療可降低血漿中總膽固醇量、高密度脂蛋白（HDL）膽固醇、總三酸甘油酯、及脂蛋白（a），而不影響低密度脂蛋白（LDL）膽固醇的量。在利飛亞錠治療期間，除了血液循環中高密度脂蛋白（HDL）膽固醇減少外，HDL的反向膽固醇運送功能並未受到影響。除此之外，利飛亞錠對於止血參數具有前纖維蛋白溶解的作用。最後，在以安慰劑為對照組的研究中，與接受安慰劑的病人相較之下，利飛亞錠使用者發生動脈及靜脈方面症狀的相對危險性並未增加。

藥物學特性

在口服後，tibolone很快且大量的被吸收。由於其代謝快速，因此tibolone在血漿中的濃度極低。Tibolone的Δ⁴-同分異構物的血漿濃度也非常低。3α-OH及3β-OH代謝物的最高血漿濃度較高，並在1到1.5小時後達到血中最高濃度。其代謝半衰期大約為7小時，且不會發生累積的現象。Tibolone主要是以結合代謝物的形式排泄，服入的藥物一部份排泄於尿液中，但大部分經由糞便排出。食物之攝取對於此藥物吸收程度沒有顯著影響。Tibolone與其代謝物的藥物動力參數與不受腎功能影響。

臨床使用前之安全數據

在動物研究中，tibolone因其荷爾蒙特性而有抗懷孕與胚胎毒性。Tibolone對於小白鼠及大白鼠均不會有致畸性，但是當使用量達流產劑量時則對兔子有致畸形的可能。

藥物特性

賦形劑

利飛亞錠的2.5毫克藥錠含有馬鈴薯澱粉、硬脂酸鎂、抗壞血酸棕桐酸（脂性維他命C）及乳糖。

不相容性

無。

架儲期

2年。

儲存之特別注意事項

以原包裝及外盒儲存於2-25°C之間。

容器的材質及內容物

利飛亞錠的2.5毫克藥錠包裝於按壓推出盒中，此按壓式包裝由透明的polyvinyl chloride膜片及有色aluminum foil包含與藥錠接觸面有一熱密封層。目前有下列的包裝可供使用：每盒中有1或3片，每片有28顆白色藥錠，每一藥錠含有2.5毫克的tibolone。

製造廠：N.V.Organon / Kloosterstraat 6, 5349 AB Oss, the Netherlands.

藥商：歐嘉隆股份有限公司

地址：台北市復興北路378號8樓

電話：02- 25150178



衛署藥輸字第021683號

本藥須由醫師處方使用

RA 1850 OS P1 (REF 1.0)

Livial® 利飛亞錠

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

1850 OS P1

使用者仿單

在開始服用此藥物之前，請仔細閱讀此說明書

- 請保存此說明書，以備查閱。
- 若您有其它的問題，請向您的醫師或藥師諮詢。
- 此藥物處方是針對您個人所開立，請勿將此藥物轉給他人使用。即使他們患有與您相同的症狀，此藥物仍有可能對他們造成傷害。

此說明書的說明事項包括：

1. 什麼是利飛亞錠以及其適用症狀
2. 服用利飛亞錠前應注意之事項
3. 如何服用利飛亞錠
4. 可能發生的副作用
5. 利飛亞錠的保存方式
6. 關於利飛亞錠的更多資訊

利飛亞錠，2.5毫克藥錠

- 其活性成分為tibolone。
- 其他組成成分包括：馬鈴薯澱粉、乳糖、棕櫚酸酯、及硬脂酸鎂。
- 利飛亞錠的2.5毫克藥錠是白色的，一邊標有"MK2"字樣，另一邊則標有"Organon"。其包裝型式為每硬紙盒內有一或三片裝，每一片中有28顆藥錠。

製造廠：N. V. Organon

廠址：Kloosterstraat 6, 5349 AB Oss, 荷蘭

藥商：歐嘉隆股份有限公司

地址：台北市復興北路378號8樓

1. 什麼是利飛亞錠以及其適用症狀

在更年期時（或在切除卵巢的手術後），女性身體停止製造女性荷爾蒙，也就是雌激素，因此可能有熱紅潮、夜間盜汗、陰道發炎、沮喪以及喪失性慾等等症狀發生。另外性荷爾蒙過少也可能造成骨質稀鬆（骨質疏鬆）。利飛亞錠是荷爾蒙替代療法（HRT）中所用的藥物之一，它可以舒緩更年期症狀並停止骨質稀鬆的繼續。一般來說，在治療幾星期內症狀即可獲得緩解，但最少需要3個月才能達到最佳的治療效果。若是為了預防骨質流失，則需持續服用數年。與其他HRT藥物比較之下，利飛亞錠比較不會造成陰道出血及乳房疼痛。更多關於利飛亞錠如何作用與使用用途的資訊，請見說明書背面。

2. 服用利飛亞錠前應注意之事項

如有下列情形請勿服用利飛亞錠：

- 若您已懷孕或懷疑可能懷孕，
- 若您正在哺乳中，
- 若您正患有或曾患有癌症（尤其是乳癌或子宮癌等與荷爾蒙相關之癌症），
- 若您正患有或曾患有血液循環方面的疾病，例如凝血疾病（發生於腿部、肺部或其他任何靜脈處），

- 若您最近曾發生非預期中的陰道出血，
- 若您正患有或曾患有肝臟疾病，
- 若您曾經對tibolone、乳糖、或利飛亞錠藥錠中所含之其他任何成分發生過敏現象。

若您有上述任一情況：

- 在醫師開出利飛亞錠處方給您之前，您是否與您的醫師討論過？

若未曾討論過，請在服用此藥物前儘速與醫師討論，因為有可能您並不適宜服用利飛亞錠。

有下列情形時，服用利飛亞錠時應特別小心：

- 所有女性均有極小的機率可能會在腿部、肺部或身體其他之發生靜脈凝血的現象。服用其他荷爾蒙替代療法（HRT）藥物可能稍微增加此凝血機會，然而利飛亞錠對於凝血系統並沒有相同的影響，但是目前我們並不清楚利飛亞錠是否會有增加發生靜脈凝血的機率。若您有下列情形，則較可能發生凝血塊：

- 曾經發生過凝血塊，
- 您的任一親屬曾發生凝血塊，
- 體重嚴重過重。

若您對發生凝血塊的機率有疑慮，請與醫師討論利飛亞錠治療的益處及危險。

若您將接受手術或將臥床一段時間，請告知您的醫師，您可能需要在手術前一個月停止服用利飛亞錠。

- 所有女性均有極小的機率可能會罹患乳癌。使用其他HRT藥物的女性被診斷出乳癌的機率稍微高於其他從未使用HRT藥物的女性。使用其他HRT藥物的時間越長，則罹患乳癌的機率越高，但目前尚未得知此差異是否確實為HRT所致。也有可能是這些女性接受較多次檢查，因此診斷出的時間較早。利飛亞錠對於乳房並沒有像其他HRT藥物般的作用，因此也未知它是否也會增加罹患乳癌的機率。若您對發生乳癌的危險性有疑慮，請與醫師就利飛亞錠治療的益處及危險加以比較討論。

- 若醫師為您進行的肝臟檢查結果異常，請停止服用利飛亞錠。若您的皮膚變黃（黃疸），請停止服用利飛亞錠，並立即告知您的醫師。
- 若您發生持續性的陰道出血、或在治療3個月後出現陰道出血現象，請告知您的醫師。
- 無論您的病史如何，醫師將為您安排定期檢查。

利飛亞錠與食物和飲料一起服用。

在服用利飛亞錠時，可以正常飲食。

懷孕及哺乳

在服用任何藥物前，請詢問醫師或藥師的意見。

若您正在懷孕或哺乳中或懷疑可能懷孕時，請勿服用利飛亞錠。

開車及機械操作

就目前所知，利飛亞錠並不會影響警覺心及注意力。

關於利飛亞錠中一些成份的重要資訊

利飛亞錠含有乳糖，若您對乳糖或牛奶有不良反應，請告知醫師或藥師。

其他藥物之使用

其他藥物可能影響利飛亞錠的效果，利飛亞錠也可能

- 影響其他藥物之作用。因此若您正在服用或最近曾服用其他藥物，請特別告知醫師或藥師，尤其是：
- 治療凝血疾病之藥物，例如warfarin，因為醫師或藥師可能需要調整這些藥物的劑量。
- 荷爾蒙替代療法之藥物。尤其不要忘記那些您直接在藥房購買而不需處方箋的藥物。

3. 如何服用利飛亞錠

利飛亞錠是以口服方式使用，每天一錠，以水或其他飲料一起吞服，在每天同一時間服用。

利飛亞錠的包裝盒上標有星期天數，請從標示的星期天數藥錠開始服用。例如若當天是星期一，則請服用包裝盒上方標示為星期一的藥錠，遵照星期天數服用直到吃完為止。在次日開始服用下一盒。不要在各盒之間中斷。

在最後一次自然月經結束後12個月才可服用利飛亞錠。若過早開始服用利飛亞錠，則可能增加陰道不規則出血的可能性。

若您發現利飛亞錠的作用太強或太弱，請立即告知您的醫師。

若您服用過多的利飛亞錠：

若您服用過多的利飛亞錠，請立即告知醫師或藥師。若服用過多藥錠時，無須過度驚慌，但須立即告知您的醫師。藥物過量的跡象包括嘔吐、噁心或陰道出血。若您忘記服用利飛亞錠：

若您忘記服用，在錯過時間未超過12小時前，應在想起後立即服用錯過的劑量。若超過12小時，則省略錯過的劑量。

請勿服用雙倍劑量來補足錯過的劑量。

4. 可能發生的副作用

如同所有藥物，利飛亞錠亦可能有副作用，但大部分的副作用均是輕微的。

常見的副作用包括

（發生於1-10%服用利飛亞錠的婦女）：

- 陰道出血或點狀出血
- 腹部疼痛
- 體重增加
- 乳房疼痛
- 異常的毛髮增生

• 諸如分泌物、發癢及發炎等的陰道症狀

一項少見的副作用

（發生於0.1-1%服用利飛亞錠的婦女）為：

• 健忘

在這些副作用中，陰道出血或點狀出血、腹部疼痛、及乳房疼痛主要發生於治療後第1個月內，隨後即會消失。

曾有報告指出女性接受利飛亞錠治療後發生子宮內膜的細胞生長加速或子宮內膜癌，但是是否由利飛亞錠所造成尚未經過證實。

若有陰道出血或點狀出血，或有任何上述之副作用進而

變成棘手或持續的情況，請告知您的醫師。若您注意到發生生任何以上未提及之副作用，亦請通知您的醫師或藥師。

5. 利飛亞錠的保存方式

利飛亞錠應置於兒童拿不到且看不到的地方。

請將利飛亞錠藥錠置於原包裝及原紙盒內，保存方式溫度應介於2-25°C。請查閱包裝盒上是否有特殊的保存方式條件。

請勿使用超過包裝盒上所註明之使用期限的利飛亞錠。

6. 關於利飛亞錠的更多資訊

女性最重要的天然性荷爾蒙為雌激素及黃體激素，這些激素在女性正常性發育及性功能中是不可或缺的，並在月經週期的控制方面扮演重要角色。雌激素在骨骼形成中也有極重要的作用。骨骼在青春時期發展加速，而骨質量在20-30歲間達到高峰。此後骨質量便開始減少，一開始是緩慢的減少，但之後骨質的流失加速，尤其是在更年期後。在更年期時（一般為50歲左右），卵巢逐漸停止製造雌激素，若在更年期前，以手術方式切除卵巢（卵巢切除術），則荷爾蒙製造會急速減少。此情形亦發生於以例如GnRH之類似藥物來抑制天然雌激素製造的女性身上。荷爾蒙製造量的降低經常導致我們所熟知的更年期症狀，例如熱潮紅及夜間盜汗。性荷爾蒙的不足也可能導致陰道內壁變薄且乾燥，如此可能導致性行為疼痛以及陰道發炎發生頻率增加。在這些生理問題外，有些女性尚伴隨有情緒改變、緊張、沮喪、易怒及性慾喪失等心理症狀。

有一個經常被忽略的問題是在更年期時及之後的骨質加速流失。漸漸的，骨骼變得易碎而容易斷裂（骨質疏鬆），尤其是脊椎、髖部及手腕處。骨質疏鬆亦可能導致背痛、身高變矮以及駝背。

利飛亞錠中含有tibolone，這是一種模擬性荷爾蒙有作用的物質，它可緩解諸如熱潮紅及夜間盜汗等更年期症狀，對於陰道內壁有幫助，對於情緒及性慾方面亦有正面作用。利飛亞錠同時可停止更年期後在脊椎、髖部及手腕處的骨質流失。與其他荷爾蒙替代療法藥物不同，利飛亞錠不會刺激子宮內膜增生，因此利飛亞錠治療不會造成每月一次的陰道出血情形發生。

此說明書之最後修訂是在2001年5月。

Organon