



# 保護自己 慎選避孕藥

文 / 劉采艷 花蓮慈濟醫學中心藥劑部臨床藥學科主任

## Q

今年二月，有女性因避孕貼片導致血栓變植物人案例，是否所有的避孕藥(包括口服、貼片)都有產生血栓、中風或心臟病的風險嗎？哪些人不適合使用避孕藥？避孕藥會和其他藥物發生交互作用嗎？

避孕貼片的主要成分和口服避孕藥一樣，都是雌激素及黃體素，由於貼片屬持續釋放型的藥物，血中雌激素持續在較高濃度的狀態下，併發血栓的風險也較口服劑型高。

不管哪一種劑型的避孕藥(貼片或口服)，主成分都是雌激素及黃體素兩種，共通藥理作用就是「抑制卵巢排卵」。也就是避孕藥裡的雌激素成分，使腦部誤以為目前是懷孕狀態，而不再刺激卵泡成熟，卵巢無法產生成熟卵子，因此就達到避孕的作用。

口服避孕藥的研發，從一九三〇年開始，不斷朝著安全、有效的目標前進。第一代口服避孕藥所使用

的雌激素(動情激素)含量是高於五十微克的。第二代避孕藥雌激素的含量在三十至三十五微克之間，所用的黃體素是norethindrone類的成份，例如levonorgestrel, norgestimate等等，第三代避孕藥所含的雌激素量在二十至三十微克間，黃體素使用的是desogestrel或是gestodene等副作用更小的種類。

新一代口服避孕藥的劑量雖然低，但是避孕的效果卻不輸給第一代，使用正確的話，一年的失敗率約在百分之零點一左右。最常見的失敗原因是下一個劑量開始服用時間太晚、連續忘了吃藥、吃藥產生嘔吐或是腸胃炎導致藥物吸收

不好等等，所以在有腸胃炎的時候，至少一星期要使用其它的避孕方式以策安全。

一般避孕藥的副作用為：頭痛、頭暈、月經過多或不規則、噁心、嘔吐、水腫、子宮頸粘液增加、子宮頸肥大、食慾增加、體重增加、皮膚癢、青春痘、疲倦、沮喪、潮紅、感覺虛弱、乳房脹痛、念珠菌感染增加等等，不過新一代避孕藥的副作用已經幾乎很少發生了。至於肥胖問題，經過研究發現與沒有服藥者並沒有差別，飲食和運動的狀況才是影響體重的關鍵。

避孕貼片的成分與劑量和低劑量的口服避孕藥差不多，不過避孕貼片是經皮膚吸收，廿四小時穩定地釋出荷爾蒙，每片可維持七天的藥效，對常忘記吃藥的婦女來說比較方便。副作用以黏貼處不適最多，發生率百分之三十四點九，其他像頭暈、胸部脹痛或點狀出血、頭痛等副作用發生率則與口服避孕藥差不多。

並非所有人都適合使用避孕貼片。三十五歲以上的抽菸婦女、心血管疾病、乳癌家族史、肝功能異常或高血壓、糖尿病患者與深層靜脈曲張病患，因避孕藥可能造成血液較為黏稠，不建議使用避孕藥，不論是口服或者貼片。另外，體重高於九十公斤者，由於藥效可能不足，特別不建議使用避孕貼片。

避孕藥與其它的藥物也有可能產生交互作用，例如抗生素會殺死腸胃道有益荷爾蒙吸收的好菌，所以會減少避孕藥的作用，造成避孕失敗；如發生腸胃炎也會造成避孕藥吸收不良而避孕失敗。抗癲癇藥、抗結核藥Rifampin則是會增加肝臟清除動情素的速度，同樣影響避孕效果，在服用這些藥物時，最好能配合保險套避孕。

使用避孕藥，應該一年檢查一次身體，包括了骨盆腔檢查、抹片、血壓、尿液檢查、乳房檢查、肝臟理學檢查等等。如果是前面提到的心臟血管疾病或抽菸等高危險群，應該要每半年針對可能影響的部份檢查一次。年齡大於三十五歲、有心臟病家族、糖尿病或是高血壓、有妊娠糖尿病史、肥胖的女性、糖尿病患者，也應該要定期檢查血糖、血脂肪的狀況。🌿



■ 同一廠牌避孕藥會依不同體質設計不同成份，在使用前宜先就醫了解自我需求，再依醫囑使用最安全。