



懷孕 能用藥嗎？

文 / 黃欣怡 花蓮慈濟醫學中心臨床藥寄科藥師

Q

我最近懷孕了，之前不知道而服用了藥物，這樣對小孩有沒有影響？

喜獲麟兒是人生一大喜事，尤其在生活環境改變且壓力漸增的現代社會，生育更成了一件不容易的事，準爸媽當然都希望能生下一個健康寶寶。因此孕媽咪在懷孕的期間也必然會更謹慎小心，但難免還是會碰到特殊情況而可能需要用藥。在諮詢室常會有孕婦問道：「藥師，我感冒了，可以服用感冒藥嗎？」「藥師！我不小心服用了XX藥品，怎麼辦？會不會影響肚子裡的小baby？」到底懷孕媽咪們應如何安全使用藥物呢？

領認識藥品的懷孕分級

美國藥物食品管理局(FDA)依照藥物使用孕婦後對胎兒影響的相關實驗結果，將藥物分為A、B、C、D、X共五級，也就是藥品的懷孕分級。定義如下：

A級(安全)：在孕婦的對照試驗，該藥物並無證據顯示對懷孕第一期胎兒有害(且對懷孕第二、三期亦無證據顯示有風險)，該藥物對胎兒有害的機率是微乎其微。

B級(可能安全)：動物生殖對照試驗尚未證實對胎兒有害，但尚未進行孕婦對照試驗；或者動物生殖對照試驗證實有不良反應(不包括減低受孕率)，但無法在孕婦對照試驗證實該藥物對懷孕第一期有不良反應(且對懷孕第二、三期亦無證據顯示有風險)。

C級(避免使用除非有治療必要)：動物生殖對照試驗已證明對胎兒有不良反應(畸胎性或胚胎致死或其他)，但未並無孕婦對照試驗；或者無任何孕婦及動物的實驗結果。該藥物只有在可能的利益大於潛在危險時才可使用。

D級(避免使用)：人體的對照試驗證實該藥物對胎兒有不良反應，但是在可接受的危害風險下，對孕婦有益時可使用(例如：用於生命危急狀況，或嚴重疾病但無較安全藥物可替代時)。

X級(致畸胎性)：不論是動物及人類實驗均證實會導致胎兒異常；或人類用藥經驗對胎兒有危險性，或兩者均有，對孕婦危害遠大於任何益處。該藥物對已受孕或有可能受孕婦女均禁忌使用。

孕婦使用時要了解，A及B級的藥物是較安全的，可以安心使用，不過這類的藥物不多，例如「普拿疼」就是屬於B級的藥品。大部分的藥物屬於C級，如：心臟血管用藥、血液治療劑、感冒級呼吸道等用藥等，但是這



用於治療青春痘的A酸(右上)以及降膽固醇的用藥極有可能造成胎兒畸形，孕婦應該避免使用。攝影/謝自富



每個準媽媽都全心守護肚子裡的小生命，懷孕期用藥謹慎，不需太過驚慌。攝影／馬順德

類的藥物因為證據不足，所以醫師或藥師通常會在評估孕婦可承擔的風險後酌情使用。D級的藥物(如部份抗癲癇藥物)除非在危急或無可選擇的狀況之下，否則不會輕易使用，但有些時候，如果不用藥品控制病情，媽媽的疾病本身對胎兒的傷害更大。至於X級的藥物(像是治療青春痘的A酸、降膽固醇用藥等)，懷孕婦女是絕對禁用且使用此藥物的育齡婦女也須避免懷孕。

不同孕期 影響不一

在懷孕的不同時期，藥物對胎兒的影響大不相同，這與胎兒的生長發育階段有很大的關係。在懷孕前兩週，主要是受精卵的著床及細胞的分裂，胚胎尚未分化成器官，一般而言這個階段藥物對胚胎的影響不是導致死亡就是沒有傷害，不會導致胎兒畸形。約在懷孕的第三至八週時，是胚胎器官生成的關鍵時期，此時是胎兒對藥物影響最敏感的時刻，用藥要最小心，如果服用到會引起胎兒畸形的藥物，將導致胎兒缺陷形成畸胎。懷孕的第九週之後，大結構的畸形已不太可能發生，但仍有少數藥物會影響胎兒的生長及器官的發育，特別是中樞神經系統。生產前的時期，則應避免會使子宮收縮或延長產程的藥物。

詳細了解 安心待產

根據臺灣的出生統計，一般人生出不正常寶寶的機率約百分之三到六，真正和藥物有關的，只佔這比例其中的百分之二，所以如果真的在不知情或必要的情況下服用可能致畸性的藥品後，不要過度緊張，其實並不一定會生出有瑕疵的孩子，只要對藥物的使用更加謹慎小心，規則做產檢，並與婦產科醫師、藥師及家人做詳細了解，充分的溝通，共同擬定最合適的計畫，即可放鬆心情，安心待產。🍀