

## 藥物流產

這裡所指用於流產的藥物，就是 RU486，在台灣使用 RU486 是最近這幾年才合法的，國外的使用經驗比台灣多得多，從美國使用 RU486 最多的機構，Planned Parenthood Federation of America 所得到的資料統計，在 2001 年到 2004 年，有 95163 個人使用 RU486 流產，只有 2.2/1000 的病人發生併發症，死亡率大約是 十萬分之 1.1，基本上，藥物應該是蠻安全的治療方式，不過是否選擇藥物，對妳來說，要考慮的倒不一定是這些數據。

### 心理層面的影響：

許多選擇藥物流產的人，最大的考量並不是藥物比較好，而是害怕手術的過程及感覺，儘管醫生解釋得再清楚，仍然無法弭平對手術的恐懼，只好選擇藥物。

### 能否忍受吃藥造成的不舒服：

服藥的方式目前都是服二劑，第一劑是 RU486，第二劑是前列腺素，服用第一劑時通常不會有明顯的不適，但仍然可能有噁心、暈眩的症狀，服用後的一、二天，通常還不會有出血，但藥物反應較快的人還是可能有出血。第二劑是蠻強的子宮收縮劑，它不但會讓子宮收縮，也會讓其它的體內平滑肌組織收縮，例如腸胃，所以可能出現像拉肚子的感覺，腹痛、想吐、頭痛、暈眩都可能出現，如果妳平常就經痛嚴重，疼痛的可能性會比較高，醫生一般會儘量用適當的藥物，減少妳不舒服的程度。

### 服藥出血的量及時間因人而異：

出血通常在服用第二劑藥物之後產生，血量每個人的情況都有差異，大部份的人出血會比月經多，有的多到一、二倍，出血不止的情況少於 1%，而且多半是在週數較大的情況下發生，出血持續的時間多半超過二星期，但應該是第一個星期出血較多，之後就斷斷續續，不過少數人出血可能拖很久，如果醫生確定子宮裡沒有明顯 殘留的組織，應該想辦法控制出血，因為出血久了，可能造成感染，一旦感染，就可能造成子宮、骨盆腔的傷害。

根據美國 FDA 的不良併發症通報系統，在 2006 年回顧過去 4 年通報的併發症個案，在 607 個案例中，513 個人需要手術處理，最常見的併發症就是出血以及感染，出血致死的有一例，危及生命的有 42 例，嚴重出血的也有 68 例，感染的案例中，7 個發生敗血性休克，43 個需要針劑的抗生素治療，但是相對於四年來可能十數萬個流產案例來說，這些畢竟是少數。

### 吃藥對工作的影響：

吃藥期間會出血較多，身體會感覺較疲憊，如果是平常坐辦公桌的工作，應該沒有妨礙，若是要出力，走很多路，或是工作性質不能有出血，服藥就可能造成困擾，經痛厲害的人，疼痛的時間較長、疼痛程度也會較劇烈，這些狀況都要好好評估，以了解目前是否適合服藥。

### 吃藥有流產不完全的可能：

很多人對於吃藥的印象就是會不乾淨，如果在懷孕 7 週以內服藥，一般統計的流產失敗的機率大約是 5%到 10%，當妳服藥痛了一陣子，最後沒有流乾淨又要用手術的方式處理，不免心理會很沮喪，但畢