

避孕丸有何副作用？

口服避孕丸已有數十年歷史，醫學界認為是非常可靠的非永久性避孕方法，如正確服食，避孕成功率在99%以上。然而，有讀者擔心口服避孕丸的安全問題，例如避孕丸會否影響體內的荷爾蒙，以致引起一連串的后遺症如血管閉塞和高血壓，甚至乳癌。本會請教了醫學界人士，且聽他們的專業意見。



口服避孕丸的主要成分是甚麼？

口服避孕丸分混合荷爾蒙丸和單一荷爾蒙丸兩種。混合荷爾蒙丸含雌激素(oestrogen)及黃體酮(progesterone)兩種荷爾蒙，而單一荷爾蒙丸則只含黃體酮。

避孕原理

避孕丸中的荷爾蒙能抑制卵巢排卵；增加子宮頸分泌物的黏稠度，使精子難以穿越，進入子宮腔內與卵子結合；抑制子宮內膜發展，就算精子能成功與卵子結合，亦難於在子宮內膜着床。

正確的服食方法

混合荷爾蒙丸一般分21粒及28粒裝兩種。

21粒裝：月經周期的第1至第5天（不論月經是否已停止）開始服食，每天一粒，定時服食，直至服完整包為止。停藥7天後，開始服第二包。

28粒裝：月經周期的第1至第5天（不論月經是否已停止）開始服食，每天一粒，定時服食，直至服完整包為止。服完第一包後，翌日便開始服第二包。

首兩週應加用安全套

初次服用避孕丸的婦女，若在月經周期的第1天開始服用，理論上立即有避孕作用；若在第5天才開始服用，則在服用14天後才有避孕效果，因此在首兩週內，必須加用其他避孕工具，例如安全套。

輕微副作用

口服避孕丸最常見的副作用有作嘔、體重增加及乳房脹痛等，並不嚴重。

如嘔吐或腹瀉嚴重，又或同時服用其他藥物，避孕丸的成效可能下降，可加用其他避孕工具。

你是否適宜服用避孕丸？

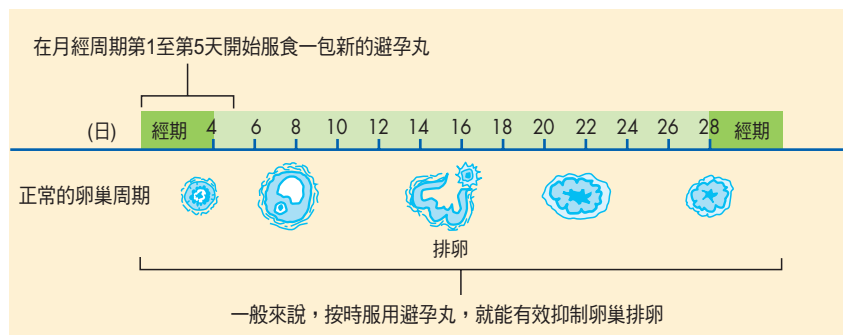
婦女患有血凝固病、乳癌或生殖器官癌症、不明原因的陰道出血、肝病、腦中風、心臟病、因心臟病而起的胸痛、嚴重高血壓，或懷疑已經懷孕者，均不宜服用避孕丸。

口服避孕丸有影響心臟及血管的副作用

各種避孕方法的可靠程度

避孕方法		失敗率
男性結紮手術		<0.1%
女性結紮手術		0.1 - 0.4%
口服避孕丸	混合荷爾蒙	0.1 - 8.0%
	單一荷爾蒙	0.5 - 10.0%
避孕注射針	混合荷爾蒙	0.2 - 0.4%
	單一荷爾蒙	0.1 - 0.6%
子宮環		0.4 - 2.5%
男用避孕套		2 - 12%
女用避孕套		5 - 21%
子宮帽+滅精膏		4 - 18%
外用避孕藥物 (滅精泡丸、滅精膏、 避孕棉、避孕軟膜)		6 - 36%
排卵期推算法		2 - 30%
緊急避孕	避孕丸	2%
	子宮環	<1%

註：除緊急避孕方法外，各種避孕方法的失敗率乃指100名婦女在第一年使用有關避孕方法後的懷孕機會。
參考「國際計生育聯合會」資料



用，程度因年齡及吸煙量而異，35歲以上的吸煙婦女，不應服用避孕丸。

其他可能與服用避孕丸有關的徵狀

服用避孕丸期間，若出現：嚴重腿痛、胸痛、氣促、頭痛、視力模糊、眼睛感到閃光甚至失明等徵狀，應通知醫生。

服避孕丸後經期可能較有規律

對於大多數婦女而言，持續服用避孕丸能使經期規律化，減少經血量及緩和經痛。有些人在服丸初期，經期會不規則，通常是暫時性現象，若情況持續，便應諮詢醫生。

停用後，月經週期和經量會回復未服避孕丸前的情況，但也有可能出現經期不準。

漏服要及時補救

凡漏服避孕丸都可能降低避孕效果和引致月經失調。如漏服一粒避孕丸，在記起時應立刻補服一粒，並且在當日應服避孕丸的時間如常服食一粒。如漏服兩粒或以上，則應徵詢醫護人員的意見。

若沒有漏服，但突然陰道流出小量血液，應屬暫時性，毋須擔心，可繼續服食避孕丸。不過，若大量或持續出血，須請教你的醫生。

患上其他疾病時怎麼辦？

若因其他疾病而需要見醫生，應告知醫生你正在服用避孕丸，如需住院或動手術，更應清楚說明。最好備有正在服用的避孕

丸資料，方便醫護人員跟進。

應定期檢查

雖然口服避孕丸並不需要醫生處方也可購買，但為安全計，婦女在服用前，最好諮詢醫生的意見，以確定自己適合服用。使用期間，應定期接受身體檢查，以確保服用方法正確，並及早處理有可能發生的問題。

衛生署意見

每種避孕方法皆有優點和弊處，所以婦女應在採用前細心考慮其優劣或請教醫生，並定期進行檢查，以確保使用方法正確和及早發現不妥之處。



（本文部分資料來自香港家庭計劃指導會）