



## RU 486 藥物流產

### 一、成份與用途：

RU486 是一種黃體素拮抗劑，主要的作用是阻斷『黃體脂酮 (Progesterone)』的接受器，抑制黃體素的活性以達到終止妊娠的作用。目前為行政院衛生署許可之早期妊娠之口服墮胎藥。

### 二、最佳使用時間：

懷孕週數在七週以內，且經超音波確定並非子宮外孕。屬於醫師的處方用藥，並不可以自行服用。

### 三、禁忌症：

- (一)子宮外孕者。
- (二)慢性腎上腺功能不良者、慢性腎上腺衰竭、肝臟衰竭或營養不良。
- (三)長期使用類固醇者。
- (四)對美服培酮(RU486)或前列腺素有過敏者。
- (五)使用抗凝因子藥物或有出血疾病者。
- (六)年紀超過 35 歲，尤其有抽菸者一天超過 10 支者。
- (七)患有心臟病、心肌梗塞、氣喘、青光眼等病史者。
- (八)遺傳性紫質沉著者。
- (九)妊娠日數已超過 49 日(七週)。
- (十)未經超音波掃描或血液、尿液等檢測確認懷孕者。

### 四、副作用：

- (一)腹部絞痛、噁心或嘔吐、腹脹、胃口差、疲勞、頭痛、發燒、腹瀉、皮膚紅疹。
- (二)陰道分泌物、陰道發炎。
- (三)陰道出血，少數患者會發生大量、且時間較長（約 9 天）的陰道出血。
- (四)極少數會發生血壓下降、休克、心臟衰弱、導致死亡。
- (五)不完全流產與敗血症。
- (六)有些人會有出現體重減輕、無月經、熱潮紅、毛髮變細、降低性慾等症狀。

【續後頁】

## 五、注意事項:

- (一)藥物流產約有 10%的機會可能流產不完全或不成功，必須施行人工流產。
- (二)第一次給藥後 36-48 小時內返診，再施以第二次給藥。
- (三)口服第二次給藥後於產房恢復室留院觀察 3-5 小時後返家，需有家屬陪伴。
- (四)藥物服用後可能會有陰道出血，出血量比一班月經量稍多，少量出血可能持續較久達二星期以上。
- (五)治療過程中不適合到遠方旅遊。
- (六)有以下症狀應立即就醫:嚴重腹痛、大量陰道出血、發燒(口溫 38 度以上)。
- (七)兩週內應確實按照醫師指示回診追蹤，確認胚胎是否完全排出，若不完全流產時，則必須另擇時間施行流產手術，以避免產下畸形兒。

## 參考資料

- 余玉眉 (2014)·*產科護理學* (七版)·新北:新文京。
- 周汎濤等 (2014)·*產科護理學* (二版)·台北:永大。
- 馮容莊、方郁文、蔣美蘭、湯玉英、祁安美、林麗珠、張碧芬 (2012)·*實用婦科護理* (五版), 台北:華杏。

No.C0108

臺北市立聯合醫院 105 年 01 月 01 日修訂