



# 家庭計劃通訊

## 口服避孕藥副作用的成因與處理

### 編者的話

本會自民國五十六年一月開始推廣口服避孕藥，各藥廠出品之口服避孕藥因成分不同，副作用之症狀已不盡相同，特請省立臺南醫院婦產科醫師蘇文彬先生譯此文，介紹口服避孕藥副作用的成因及處理，以供參考。原文 "The Cause and Management of Symptoms Associated With Oral Contraceptive Pill Use" 為 Dr. Richard P. Dickey 所著，登載於1973年6月27日出版之「菲律賓人口雙月刊」第一卷第九期。

不同廠牌的口服避孕藥對於婦女的影響有不同的結果，即使所含化學成分及數量相似也是一樣的。其原因在於口服避孕藥所含黃體素的成分在黃體素化 (progestational) 及雄性素化 (androgenic) 效果有所不同，以及對動情素的拮抗或加強的效果程度方面有所差異。婦女們自己卵巢裏的賀爾蒙對於口服避孕藥裏合成的類固醇的反應也不同。因此，沒有一種口

服避孕藥可以完全適合各地所有的婦女了。

### 副作用

口服避孕藥的副作用，實際上是對每個婦女需要的賀爾蒙太多或太少所造成的症狀。因此可分為(1)由於動情素或黃體素所引起，(2)由於賀爾蒙太多或太少所引起(如表一)。

(表一) 口服避孕藥的症狀——太多或太少

動情素太多		黃體素太多	
液體貯積	生殖系統	黃體素化	雄性素化
頭痛、頭暈 惡心、嘔吐 上腹部不適 水腫—浮腫 視力模糊 高血壓	月經過多 子宮增大 生纖維肌瘤 子宮頸粘液增加 子宮頸肥大	體重增加 食慾增加 疲倦、沮喪 感覺虛弱 乳房不適 念珠菌感染	掉頭髮 油性皮膚、痤瘡 潮紅 癢 性慾增加
動情素缺乏		黃體素缺乏	
經期初期的點狀出血或突破出血 月經少或無月經 神經質或不安		經期最後五天流血 月經過多有血塊 月經痛	

太多黃體素的副作用可分成(1)黃體素化的作用—像懷孕中期和末期的症狀，(2)像雄性素化的結果。太少的黃體素的副作用是在經期終了時的突破出血、經痛或有時體重減輕。太多動情素的副作用如同懷孕初

期，可分成(1)由於液體及鈉堆積所造成的結果，(2)由於動情素作用於生殖系統的結果。太少動情素的副作用是在經期前出血、月經減少或無月經。雖然太少動情素的副作用是無害的，也非表示避孕無效，但是却

是婦女變成不滿意而停止使用口服避孕藥的一大原因。太少動情素所造成的大部分症狀，時間久了就會改善，但是過多賀爾蒙所造成的症狀，時間久了却會更糟。還有一點可能就是種族的差異，婦女對於她們自己或合成的賀爾蒙的反應也不同。例如，亞洲的婦女當她們服用口服避孕藥或懷孕時絕少有得血栓性疾病的疾病，但是在歐洲及美洲的婦女却很顯著。

## 口服避孕藥的分類

在美國國際開發總署(A I D)的計劃已經使用的或準備使用的口服避孕藥對血栓性病都是最好而最安全的。所有的藥都有同樣效果。這些口服藥因所含黃體素(黃體素化和雄性素化強度)和動情素(液體貯積和子宮內膜變化)強度不同而可加以比較(表二)。

(表二) 口服避孕藥之避孕強度

口服藥	黃體素強度						動情素強度				
	成份	量 mg.	黃體素化		雄性素化		成份	量 mg.	子宮內 膜作用	液體 貯積	Uterotr- op Index
			臨 床 上	月 經 遲 緩	臨 床 上	Ventral Prostate					
Ovnlén	Ethinodiol	1.0	3.5	100	.5	16	Mestranol	100	3	2.5	2.74
Ovral	Nosgestrel	0.5	3.5	100	4	71	Ethinyl Estradiol	50	1.5	.5	1.19
Demulen	Ethinodiol Diacetate	1.0	3.5	100	.5	16	Ethinyl Estradiol	50	.5	1	1.37
Norlestrin 1	Norethindrone Acetate	1.0	2	13	1.5	40	Ethinyl Estradiol	50	.5	1.5	1.83
Norinyl 1+50	Norethindrone Acetate	1.0	1.5	10	1	32	Mestranol	50	1	.5	1.00
Norinyl 1+80	Norethindrone	1.0	1.5	10	1	32	Mestranol	80	1.5	1	1.50

R. P. Dickey, M. D., Ph. D., March 23, 1973

所有口服藥給予新接受的婦女時將會產生一種或另外一種副作用(極少百分比)，多數婦女時間久了多會習慣這些副作用。婦女已經習慣於某一種口服藥時如果再換另一種口服藥將比她們剛開始使用新口服藥時更容易產生副作用。一個最普通的例子是把 Ovral 換成 Norlestrin 會發生頭痛、頭暈或惡心和突破出血或無月經，因為 Norlestrin 有較高強度的液體貯積及較低的子宮內膜變化效果，如果把 Norlestrin 換成 Ovral 可能發生體重益增和膚色的問題，因為 Ovral 有較高的黃體素化和雄性素化強度。根據強度估計和過去經驗有可能預測，把 Ovral 換成 Norinyl 1+50 將會產生體重減輕和雄性化徵象，稍有增加突破出血可能或月經少或無月經，而不會頭痛、頭暈、惡心或嘔吐。將 Norlestrin 換成 Demulen 或 Norinyl 1+50 有少部分婦女會頭痛、頭暈或嘔吐，有少數病例會有突破出血和無月經及體重減輕。因此儘可能避免換不同種強度的口服藥。假使不得已需要換口服藥而過多強度的症狀發生，可將使用的口服藥分成幾次的量，直到婦女習慣於這新量，通常這需要三週期。

假使缺少賀爾蒙症狀發生，那麼就需一天吃 1½ 顆或兩顆，吃一個月看看，而如果失敗了就要換另一更強的口服藥。

附註：一個三人小組：

Dr. Richard P. Dickey，路易西安那州立大學生殖生理組主任及婦產科副教授。

Dr. Cedric Porter，婦產科及一般預防醫學醫師。

Dr. John P. Wells，伊利諾州家委會執行董事。

最近訪問菲律賓並指導一個關於在菲律賓人口計劃中使用口服避孕藥的調查。他們訪問一些屬於人口計劃機構的官員及一些在 Bulcan 及 Laguna 省的地區訪視員，在訪問診所時，他們三人小組得到所需要的消息，包括各種牌子口服避孕藥對接受者(使用者)產生的併發症及副作用，他們也曾經訪問使用過的人。