



# 備孕 & 懷孕期間 的用藥安全

文／藥劑部 藥師 李昱陞

「我懷孕了，但我有慢性疾病，正在服用的藥物會影響到胎兒嗎？」相信這是許多準媽媽的疑問：備孕與懷孕期間可以吃藥嗎？用藥上有需要特別注意的事情嗎？

## 認識懷孕分期與用藥參考

根據國民健康署的孕婦健康手冊所區分，懷孕期間分為三期：第一期為未滿13週，第二期為13-29週，第三期則是29週以上，藥品對胎兒在不同分期有不同的影響。

在第一期為胎兒器官生長發育的主要時期，包括中樞神經系統、心臟、腦部，在用藥上須考慮有無致畸胎的可能性，我們用藥的參考是依據美國食品藥物管理局（U.S. Food and Drug Administration，縮寫為FDA）制定的懷孕藥品分級制度，而在二、三期需考慮子宮收縮的可能性迫使孕婦終止妊娠。

## 美國FDA懷孕藥品分級介紹

有鑑於懷孕用藥安全的重要性，FDA訂定了懷孕用藥安全的分級方式，根據臨床使用的數據，大致上分為A、B、C、D、X五級，其定義如下：

**A級** 針對孕婦所做的研究中，有足夠的證據證明用於懷孕初期及後期皆不會造成胎兒之危害。

**B級** 動物實驗證實對胎兒無害但缺乏足夠的孕婦實驗；或動物實驗有副作用報告，但孕婦實驗無法證明對懷孕初期及後期之胎兒有害。

**C級** 動物實驗顯示對胎兒有害但缺乏控制良好的孕婦實驗；或缺乏動物實驗或孕婦實驗數據。

**D級** 已有實驗證實對人類胎兒之危害；但緊急或必要時權衡利害之使用仍可接受。

**X級** 動物實驗及 / 或孕婦實驗已證實對胎兒有害，且使用後其危害明顯大於其益處。

由以上分級可知，A、B級最安全，C、D級定義較為模糊，X級為絕對不可使用之藥物。但是我們不能完全依賴藥品分級制度，孕婦是否適合用藥，還是需要經過醫師的判斷與孕婦互相討論後再決定使用與否。

## 重要！常見孕婦禁用藥物介紹

### 1 ACEI與ARB

血管張力素轉化酶抑制劑（Angiotensin Converting Enzyme Inhibitors, ACEI）及血管張力素受體拮抗劑（Angiotensin Receptor Blockers, ARB），為常用的高血壓用藥，也用於心臟衰竭的治療，降低因心血管疾病導致之心肌梗塞、中風及死亡的危險。常見藥品包含：Captopril（卡布登錠）、Ramipril（心達舒錠）、Imidapril（田納茲錠）、Valsartan（得安穩）、Losartan（可悅您）。

此類藥品在懷孕分級大多為D級，有報告指出懷孕中期、末期投予ACEI或ARB之高血壓患者，其新生兒曾發生羊水過少症、低血壓、腎衰竭等，所以孕婦或可能懷孕之婦人不可使用。

### 2 史他汀（Statin）

史他汀類藥品為羥甲基戊二酸單醯輔酶A還原酶抑制劑（HMG-CoA reductase inhibitors），是高血脂患者在治療及預防心血管疾病及降低死亡率的第一線治療藥物，常見藥品包含：Torvastatin（立普妥）、Rosuvastatin（冠脂妥）、Pitavastatin（力清之）。

懷孕分級為X級，曾有極少數於胎兒時期接觸Statin類藥品後發生先天性畸形的報告。另外，由於膽固醇與膽固醇生合成的其他產物對胎兒的發育很重要，因此在懷孕期間抑制HMG-CoA還原酶的潛在危險性比治療效益更大。

### 3 A酸（Retinoic Acid）

是維生素A的衍生物之一，常用於青春痘、嚴重痤瘡的藥品，又分為口服、外用。口服A酸（羅可坦）絕對禁用於懷孕婦女，高機率造成胎兒畸形，包含中樞神經異常、心血管及眼睛異常，自發性流產的機率也會上升，且若婦女有服用此藥品，必須在停藥後一個月才能進行備孕。

### 4 華法林（Warfarin）

此藥抑制維生素K依賴型凝血因子的合成而有抗凝血作用，用於預防或治療因心房纖維顫動及/或更換心臟瓣膜引起之血栓性栓塞症。商品名為「可化凝」，懷孕分級為X級，懷孕期間藥物可通過胎盤障壁，造成子宮內胎兒的致命性出血，且有孕期接受Warfarin治療之孕婦所生嬰兒有先天畸形之報告，所以若有育齡婦女使用Warfarin治療時應考慮風險之故，需與病人討論中止妊娠的可能。

## 5 賀爾蒙類製劑

此類藥品繁多，可用於治療子宮內膜異位症及癌症的輔助治療等，常見藥品包括：Goserelin（諾雷德持續性注射劑）、Tamoxifen（諾瓦得士錠）。懷孕分級大多為D、X級，此類藥品有可能造成流產或胎兒不正常的風險，所以不應使用於懷孕婦女身上。

## 6 非類固醇消炎藥品

非類固醇消炎藥品（Nonsteroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs）屬於比較特別的一類藥品，懷孕前期可以使用，中後期不建議，常用在解熱、退燒的止痛藥，包含Aspirin、Diclofenac、Ibuprofen及celecoxib等。

美國FDA發布安全資訊，建議懷孕20週以上之孕婦避免使用NSAIDs，理由是可能會傷害到腎臟，在孕期約20週後，胎兒的腎臟會製造大部分羊水，因此若腎臟出現問題可能會

導致羊水量低下，影響胎兒健康；且有報告指出在懷孕後期使用NSAIDs，可能有導致動脈導管過早閉鎖的風險，但此禁用範圍不包含以低劑量Aspirin預防子癱前症的情況。

## 7 不過量攝取維生素D與魚油

維生素D的主要功能為調控體內鈣與磷的平衡，是胎兒骨骼、牙齒及生長發育之關鍵營養素，若懷孕期間維生素D嚴重缺乏，可能導致嬰幼兒佝僂症等，一般可透過飲食（魚類、雞蛋等）及日曬來補充。

然而，維生素D不是補越多越好，每日建議攝取量10微克；而魚油富含二十二碳六烯酸（Docosahexaenoic Acid, DHA），也是胎兒發育所需的重要營養素之一，世界衛生組織（WHO）建議孕哺媽媽每日攝取200毫克的DHA，只要不攝取過量，出血的發生率很低。

## 結語

備孕與懷孕時期的用藥非常複雜，不同藥品、懷孕分期都有所影響，沒有醫師或藥師指導不可自行服藥、加藥或停藥，不僅可能危害母體健康也會影響到胎兒的發育。從備孕時期開始就審視自己的用藥，在與醫師討論下遵循醫囑使用藥品，才是對媽媽本身與胎兒最大的保障。🙏

## 參考資料

- 基層醫學第二十二卷第八期
- 國人膳食營養素參考攝取量
- 藥品仿單

