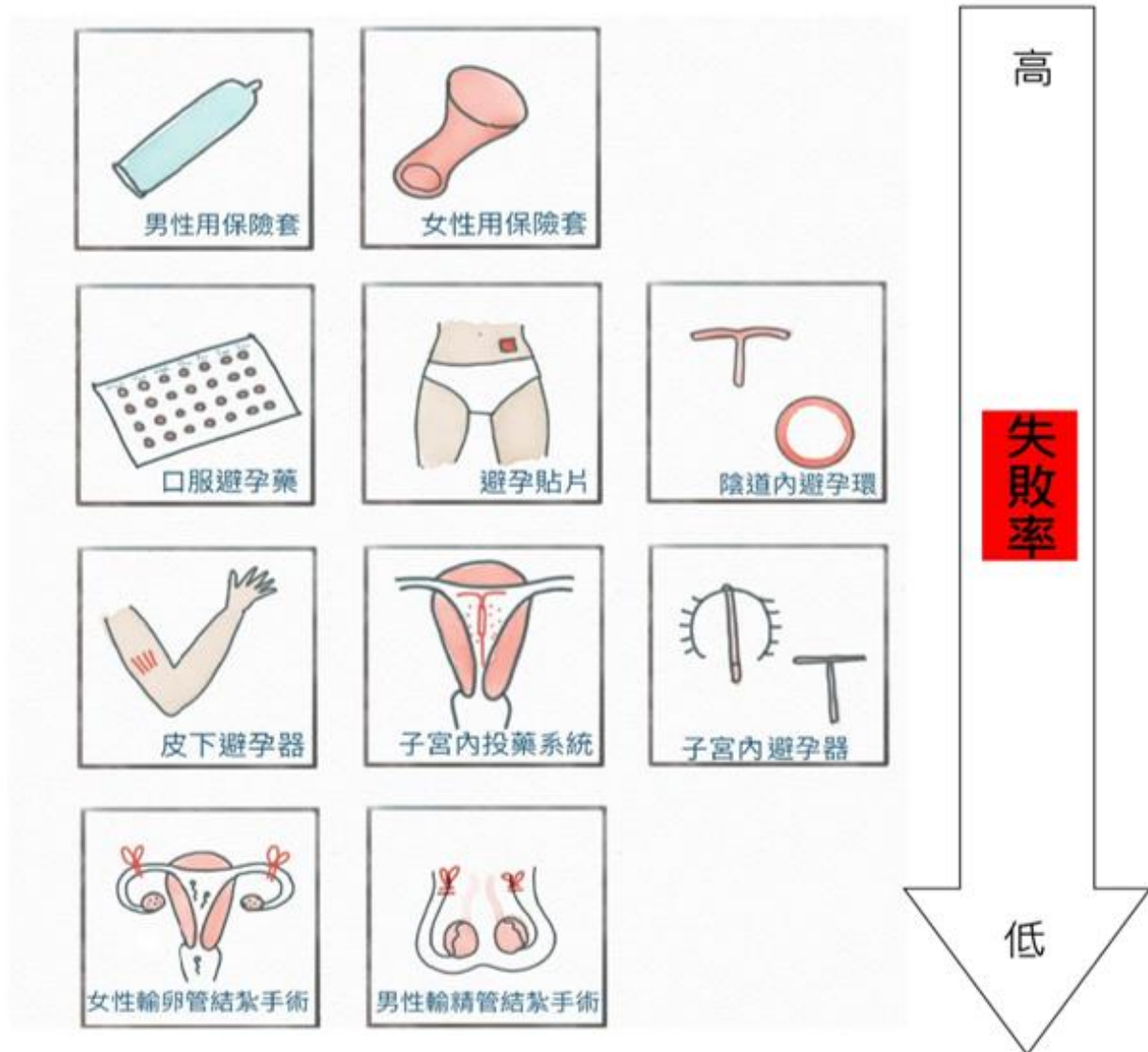


第五篇 各種避孕方式的介紹



(各種避孕方式之詳細文字介紹 請詳見下頁)

避孕方式	分類	失敗率	原理	使用方式
保險套	 男性用	18%	物理性 阻隔精卵結合	<ul style="list-style-type: none"> 需全程使用，射精後立即移除。 可同時減少性病之傳染。
	 女性用 (需併用殺精劑)	12%	物理性及化學性 阻隔精卵結合	<ul style="list-style-type: none"> 性行為前 6 小時就必須置入，6 小時後需移除。
避孕藥	 口服避孕藥	9%	抑制排卵	<ul style="list-style-type: none"> 口服避孕藥需每月服用才有避孕效果，每月連續服用 21 至 28 天。 避孕貼片需每月貼，每週更換一次貼片，連續 3 週。 陰道內避孕環需每月更換一次，放置 3 週後取出。 三者皆會增加血栓產生之風險，但整體風險比懷孕狀態低。 禁忌症包括先前被診斷有深層靜脈血栓、血管性疾病、乳癌、偏頭痛、中風、控制不良之高血壓或糖尿病、抽菸且 >35 歲、肝臟及膽囊疾病或全身性紅斑狼瘡症。
	 避孕貼片		增厚子宮頸黏液	
	 陰道內避孕環		降低輸卵管 運輸卵子的功能 使內膜變薄 影響著床	
避孕器	 子宮內 避孕器	0.8%	引起子宮內膜 局部發炎 影響精蟲活動	<ul style="list-style-type: none"> 在門診由醫師放置子宮內，效果為期 5 年。 會增加子宮外孕機率，但因懷孕率下降，總子宮外孕數也下降。
	 子宮內 投藥系統	0.2%	抑制排卵 增厚子宮頸黏液	
	 皮下避孕器	0.05%	降低輸卵管 運輸卵子的功能 使內膜變薄 影響著床	<ul style="list-style-type: none"> 門診局部麻醉手術下置入 1 至數根於上臂，效果為期 3 至 5 年。 禁忌症包括先前被診斷有嚴重高血壓、中風、肝臟疾病或乳癌。
結紮手術	 女性輸卵管 結紮手術	0.5%	物理性 阻隔精卵結合	<ul style="list-style-type: none"> 可於剖腹生產時一併進行或陰道生產後 24~48 小時內或 6 週後進行手術。 視情況從剖腹產傷口、肚臍傷口或腹腔鏡手術執行。
	 男性輸精管 結紮手術	0.15%		<ul style="list-style-type: none"> 門診局部麻醉手術。
<ul style="list-style-type: none"> 各種避孕方式失敗率，可能因個人體質或使用方式而不同，請諮詢您的醫師，選擇最好的避孕方式。 因不確定性及避孕失敗率高，計算安全期及體外射精不建議列為常規避孕方式。 緊急口服避孕藥不屬常規避孕方式，其含高劑量黃體素，將導致嚴重噁心嘔吐等副作用。 				



衛生福利部國民健康署委託



台灣婦產科醫學會編製

2022 年 6 月

Stm 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您