



走出药物流产的误区

药物流产需用米非司酮 (mifepristone) 和米索前列醇 (misoprostol) 两种药来终止妊娠。



误区:
终止妊娠唯一的方法就是做人流手术。

事实: 终止妊娠有两种方法：
通过人流手术和药物流产

联合使用米非司酮/米索前列醇药是在加拿大唯一获得批准用于药物流产的处方。¹

误区:
药物流产只在医院使用。



事实:
虽然最初的咨询可以由有处方权的人,如医生、助产士或执业护士等在各种场所进行,但是这种药物可以在家里安全地服用。

误区:
堕胎有危险。



事实:
堕胎在合法和受监管的环境中进行时,这是一种安全的医疗干预。²

误区:
大多数人都后悔堕胎。

事实:
大多数人在堕胎后,感到松了一口气。⁴



误区:
堕胎会导致负面的心理健康问题,例如抑郁和焦虑。

事实:
堕胎不会增加心理健康问题的风险。但是,当寻求堕胎服务的孕妇受到批评、被污名化或被贬低时,获取这项服务的过程可能会变得具有创伤性。

误区:
堕胎药会使妊娠被身体吸收。

事实:
用于堕胎的药物通过终止妊娠并使其自然地排出体外起作用。这表现为比正常月经更严重的痉挛和出血。

误区:
堕胎可导致以后不孕症。

事实:
每千分之一实施药物流产的患者会出现影响未来生育能力的严重并发症。



误区:
只有年少且不负责任的人才会堕胎。

事实:
育龄人们因各种不同的原因而选择堕胎。他们为自己和及其家庭做出负责任的决定。



误区:
实施药物流产非常疼痛。

事实:
疼痛、痉挛和出血是正常且可预期的副作用,建议备些止痛药。此外,应在了解详情后再做选择,了解预期情况并充分明白在这一过程中身体会发生的变化,这样有助于做好准备和应对。

参考资料

1. Bancsi A, Grindrod K. 药物流产:药剂师的实践工具。《加拿大药剂师杂志(渥太华)》2019年,152卷,第3期,160-3页。 <https://doi.org/10.1177/1715163519840270>
2. Doran F, Nancarrow S. 发达国家妇女获取早期妊娠堕胎服务的障碍和促进因素:系统评价。《家庭计划与生殖健康护理杂志》2015年,41卷,第3期,170-80页。 <https://doi.org/10.1136/jfprhc-2013-100862>
3. Broussard K. 2020年1月,堕胎护理的变化格局:爱尔兰共和国和北爱尔兰的结构性污名的具体经验。《社会科学和医学》245:112686。 <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953619306811?via%3Dihub>
4. Steinberg J. 2020年3月,决定的正确性和解脱主导了堕胎后的数年。《社会科学和医学》248卷:112782。 <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2020.112782>
5. Gelman A, Rosenfeld EA, Nikolajski C等。2017年3月,西宾西尔佛尼亚州低收入妇女堕胎的污名:定性评估。《性与生殖健康视角》49卷,第1期:29-36。 <https://doi.org/10.1363/psrh.12014>
6. 英国国家医疗服务体系(NHS)。2020年4月24日,堕胎:风险(在线版)。 <https://www.nhs.uk/conditions/abortion/risks/>
7. Gunja MZ, Zephyrin LC. 2022年4月5日,育龄妇女的健康和医疗保健(在线版)。 <https://www.commonwealthfund.org/publications/issue-briefs/2022/apr/health-and-health-care-women-reproductive-age>

资助单位:



Santé Canada

