



藥訊

Ten-Chan Medical group

健康、真愛、天成心

出版單位：藥劑科

聯絡電話：

4629292-22525

期別 No.10701

淺談賀爾蒙避孕藥

張欽喻藥師

壹、 月經周期

在月經的循環週期中，必須經歷 menstrual phase (月經期)、follicle stage (濾泡期)、ovulation(排卵期)和 Corpus luteum stage (黃體期)。

控制荷爾蒙時機是由大腦邊緣的下視丘傳達，送至位於下視丘下端的腦下垂體，腦下垂體受到刺激後，便會分泌 FSH 和 LH 荷爾蒙；卵巢中的濾泡顆粒細胞接收到這兩種荷爾蒙，就會開始分泌 estradiols (雌激素) 和 Progesterone (黃體素助孕酮)。

下視丘再依據血液中女性荷爾蒙 Estrogen 跟 Progesterone 的量進行調節，如果 Estrogen 跟 Progesterone 減少，就命令腦下垂體分泌 FSH 和 LH；若是 Estrogen 跟 Progesterone 太多，就命令腦下垂體減少分泌 FSH 和 LH。

貳、 賀爾蒙避孕藥

荷爾蒙避孕法有口服避孕藥、貼片、陰道避孕環等。有

Estrogens（雌激素）和 Progestin（助孕素、黃體素）合併或單獨使用 Progestin。

Progestin 藉由增厚子宮頸黏液來避免精子穿透、減緩輸卵管運動(tubal motility)、使精子運輸遲緩、子宮內萎縮，還可以中斷 LH surge stimulates，進而抑制排卵，所以 Progestin 是避孕效果的主要貢獻者。

Estrogens 會抑制腦垂體釋放 FSH，幫助中斷 LH surge stimulates 來避免排卵；然而 Estrogens 的主要作用是穩定子宮內膜並控制月經週期。

參、 賀爾蒙常見副作用

女性在使用時可能會因為 Estrogen、Progestin 過多或過少而造成一些不舒服的反應，例如：噁心、頭痛、大量或少量出血等。

改善的方式就是增加或減低會讓使用者不舒服的成分含量

Adverse Effects	Management
Estrogen excess	
Nausea, breast tenderness, headaches, cyclic weight gain due to fluid retention Dysmenorrhea, menorrhagia, uterine fibroid growth	Decrease estrogen content in CHC Consider progestin-only methods or IUD Decrease estrogen content in CHC Consider extended-cycle or continuous regimen OC Consider progestin-only methods or IUD NSAIDs for dysmenorrhea
Estrogen deficiency	
Vasomotor symptoms, nervousness, decreased libido Early-cycle (days 1–9) breakthrough bleeding and spotting Absence of withdrawal bleeding (amenorrhea)	Increase estrogen content in CHC Increase estrogen content in CHC Exclude pregnancy Increase estrogen content in CHC if menses is desired Continue current CHC if amenorrhea acceptable
Progestin excess	
Increased appetite, weight gain, bloating, constipation Acne, oily skin, hirsutism Depression, fatigue, irritability	Decrease progestin content in CHC Decrease progestin content in CHC Choose less androgenic progestin in CHC Decrease progestin content in CHC
Progestin deficiency	
Dysmenorrhea, menorrhagia Late-cycle (days 10–21) breakthrough bleeding and spotting	Increase progestin content in CHC Consider extended-cycle or continuous regimen OC Consider progestin-only methods or IUD NSAIDs for dysmenorrhea Increase progestin content in CHC

肆、 病人應注意事項

1. 抽菸：抽菸者較非抽菸者服用雌激素可能會增加她罹患心肌梗塞和中風的風險，建議使用只含黃體素之賀爾蒙。
2. 高血壓：有高血壓病史病人要小心血壓些微升高。
3. 血脂異常：人工合成的黃體素會使體內的 HDL 降低和 LDL 增加，因此對於脂質的代謝是不利的；雌激素會加強清除 LDL，並增加 HDL 的濃度，適度的增加三酸甘油脂。血脂異常已經控制穩定的婦女可以使用低劑量避孕藥，但是仍建議要定期檢

測血脂；而血脂異常且尚未控制穩定的女性或者是有其他危險因子(例如冠狀動脈疾病、糖尿病、高血壓、吸煙或其他有其他疾病家族史)則需選擇其他的避孕方法。

4. 偏頭痛：大多數研究顯示有前兆型(aura)的偏頭痛比沒有前兆型的頭痛較容易罹患中風，因此任何年齡的婦女只要有前兆型偏頭痛的則不應服用賀爾蒙避孕藥。若是服用賀爾蒙避孕藥期間出現偏頭痛的症狀(無論有沒有前兆)則應該立即停止服用。
5. 血栓：雌激素會促進肝臟產生凝血過程中所必須的凝血因子VII、X和血纖維蛋白原，因此會進而增加血栓形成的風險(例如深層靜脈血栓、肺栓塞)，禁用於曾有血栓疾病的女性和有動過長期固定的大手術的婦女，除非他們最近有服用抗凝血劑。

伍、 本院含有賀爾蒙之藥物

商品名	成份劑量	適應症	用法用量
Covina	Estradiol 2mg + Norethindrone 1mg/tab	雌性激素缺乏症，包 括避免骨質流失	停經後婦女每天 1 錠， 無需間斷
Indivina	Estradiol valerate 1mg+Medroxyp rogestrone 2.5mg	停經婦女雌激素不足 所引起之諸症狀	每天一次，每次一粒， 無需間斷

Divina	白色：Estradiol Valerate 2mg/tab 藍色：Estradiol valerate 2mg+Medroxyprogesterone acetate 10mg/tab	動情激素缺乏、更年期諸症、體鬆症、無月經症、月經過少、 卵巢切除手術後之治療	月經來潮第 5 天開始，一天一次，由白色 10 錠開始服用，第 11 天改服用藍色 11 錠，休息 7 天後，再繼續服用第二盒
--------	--	--	--