

药物流产有风险吗？

虽然结束妊娠预期会出现抽筋和出血，但在流产、手术流产、药物流产或分娩后，很少会发生严重且可能危及生命的出血、感染或其他问题。如果出现这些情况，需要尽快就医。在极少数病例中，严重感染导致了死亡。没有资料表明使用米非司酮和米索前列醇会导致这样的死亡。如果您有任何疑问、顾虑或问题，或者如果您担心任何副作用或症状，您应该联系您的医务人员。

米非司酮治疗最常见的副作用包括：恶心、虚弱、发烧/发冷、呕吐、头痛、腹泻和头晕。您的医务人员将告诉您如何控制任何疼痛或其他副作用。

这些并不是米非司酮所有可能的副作用。有关米非司酮治疗风险的更多信息，请咨询您的医务人员，并查看本手册附带的用药指南。

如果您有以下任何情况，请务必立即联系您的医务人员：

大出血。

如果连续两个小时每小时出血量足够浸透两张厚的常规大小的卫生巾，或者如果您担心出现大出血，请立即联系您的医务人员。

腹痛或“感觉不舒服”

如果在服用米索前列醇超过 24 小时后出现腹痛或不适，或“感觉不舒服”，包括虚弱、恶心、呕吐或腹泻（无论是否发烧），都应立即联系您的医务人员。这些症状可能是严重感染或其他问题（包括宫外孕、子宫外妊娠）的体征。

发热。

在治疗后的几天内，如果您发烧到 100.4°F 或更高，且持续 4 小时以上，您应立即联系您的医务人员。发烧可能是严重感染或其他问题的症状。

如果您无法联系到您的医务人员，请前往最近医院的急诊室。随身带上用药指南。当您去急诊室或去没有给您米非司酮的医务人员处就诊时，您应该给他们您的用药指南，以便他们了解您正在接受米非司酮药物流产。





药物流产：

它适合
您吗？

什么是药物流产？

药物流产是 FDA 批准的终止早孕的方法。它涉及服用两种药物：米非司酮（米非司酮能阻断妊娠持续所需的激素）和米索前列醇（米索前列醇能引起宫缩以排出妊娠物）。米非司酮由医务人员提供。米索前列醇可以由医务人员提供，也可凭处方从药房取得。

在服用米非司酮 24 到 48 小时后在家服用它。您可以在最后一次月经的第一天之后的 10 周内进行药物流产。

根据美国食品药品监督管理局的规定，可向您的医务人员购买 GenBioPro 米非司酮仿制药。在您使用前，您的医务人员必须确认您的妊娠是在您最后一次月经的第一天

起的 70 天内，而且您在其他方面也适合进行医学流产。您还必须审查并签署 FDA 要求的患者同意书，以声明您已阅读并了解了治疗的潜在风险。

通读本手册，了解米非司酮风险的相关信息，咨询您的医务人员，并查看本手册附带的用药指南。



实施准入

医学流产有悠久的历史

米非司酮，也被称为堕胎丸或 RU-486，于 1980 年开发出来，并于 1988 年在法国开始使用。从那时起，它在欧洲得到了广泛的应用，在美国作为一种品牌药物安全有效地使用了超过 15 年。2019 年，GenBioPro 向市场推出了米非司酮的仿制药。FDA 确定它是一种安全有效的仿制药，效果与品牌药物相当。

在美国已安全有效的使用了超过 15 年

被数以百万计的女性使用了超过 30 年

药物流产很常见

虽然许多人不谈论堕胎，但这是一个非常常见的程序。到 45 岁时，美国大约一半的女性会意外怀孕，四分之一的女性会堕胎。¹在美国，每年有超过 20 万女性通过药物流产来控制她们的意外怀孕。截至 2018 年，美国有 370 万人使用米非司酮进行药物流产。

药物流产是非侵入性的

药物流产是一种非侵入性的终止意外怀孕的方法。您会服用米非司酮和米索前列醇片剂，而不是进行手术。许多人在选择早期堕胎时更喜欢这种简单有效的选择。

使用药片而不是手术

谁不应该服用米非司酮？

有些女性不应该服用米非司酮。如果您有以下情况，不要服用米非司酮：

- 怀孕超过 70 天（10 周）。
- 正在使用 IUD（宫内节育器或宫内节育系统）。服用米非司酮前必须将其取出。
- 您的医务人员已经告诉您，您有宫外孕（宫外孕）。
- 肾上腺有问题（慢性肾衰竭）。
- 在吃药稀释血液。
- 有出血问题。
- 有卟啉症。
- 在服用某些类固醇药物。
- 对米非司酮、米索前列醇或含有米索前列醇的药物（如 Cytotec 或 Arthrotec）过敏。

药物流产安全性

FDA 已经对药物流产进行了全面评估，并证实它是可靠和有效的。医学流产的严重并发症是罕见的，发生率约为千分之三。²不幸的是，有关医学流产的错误信息引起了一些混乱和担忧。然而，重要的是要记住严重的风险确实存在。有关这些风险的更多信息，请参阅以下页面，阅读随附的用药指南，并与您的医生讨论。除了提供米非司酮安全和负担得起的仿制药外，GenBioPro 还致力于让所有人了解它在终止妊娠方面的安全性和有效性。

并发症
发生率极低
(小于 0.5%)。

总有效率
为 97%

药物流产是有效的

米非司酮与米索前列醇联合使用，对终止早期妊娠非常有效。总的来说，这种药物组合在 97% 的病例中是成功的。成功率范围平均为 93-98%，具体取决于怀孕的持续时间。早期怀孕，怀孕 49 天以下，提前终止妊娠的成功率最高：98%。较晚期怀孕，怀孕接近 70 天，提前终止妊娠的成功率最低：93%。一小部分女性（2-7%）需要进行后续手术，以终止妊娠或止住过多的出血。³

您的医护人员将检查，以确保您在服用米非司酮和米索前列醇后 7 至 14 天妊娠终止。如果您仍在怀孕，或者有出血问题，会和您一起讨论下一步的措施。

GenBioPro 在这里提供帮助

GenBioPro 是一家专注于用于改善生殖健康的产品的制药公司。它建立在这样一个信念之上，即无论其收入、性别、种族或地理位置如何，所有人都有权获得负担得起的生殖护理，包括医学流产。我们在这里帮助您。



来源

1. RK Jones 和 J Jerman. 美国的堕胎率和服务可得性，2014 年。《性健康和生殖健康展望》，2017 年；49:17-27。
2. U Upadhyay 等人 流产后急诊科就诊和并发症的发生率。《妇产科》，2015 年；125:175-83。
3. MJ Chen 和 MD Creinin. 米非司酮联合口服米索前列醇用于药物流产：一项系统性调查。《妇产科》，2015 年；126:12-21。