

瞭解懷孕期間使用非法藥物的影響



某些婦女同時濫用多種藥物，或者經受了由於貧窮，營養不良，缺乏產前護理或精神疾病帶來的風險，因此很難通過研究懷孕期間使用的藥物得出結論。此外，一些婦女也在使用非法藥物的同時飲酒和吸煙。

關於可卡因 (Cocaine) 的資料

可卡因是一種止痛藥，也是強效的中樞神經興奮劑，在懷孕期間會通過胎盤進入發育中嬰兒的血液循環。

據估計，每年大約有 75 萬孕期婦女接觸可卡因。

懷孕期間應避免使用任何可卡因，因為會對母親和嬰兒造成嚴重傷害，其中包括：

- **妊娠問題。** 懷孕期間使用可卡因會導致嚴重的問題，例如高血壓，流產，早產，低出生率，胎盤早剝和分娩困難。
- **顱內出血。** 可卡因的使用會增加出生前或出生後不久的嬰兒顱內出血（腦部出血）的風險，這可能導致嬰兒永久性腦損傷或致殘。
- **出生缺陷。** 儘管大多數接觸可卡因的嬰兒沒有出生缺陷，但出生缺陷的風險可能會增加，包括大腦，心臟，腸道和四肢異常。
- **發育緩慢。** 嬰兒往往發育較慢（體重輕，身材矮小且頭部較小），因為可卡因會減少嬰兒發育過程中所需的食物和氧氣供應。
- **戒斷症狀。** 研究表明，懷孕後期使用可卡因會使新生嬰兒出現戒斷症狀，包括煩躁不安，顫抖，肌肉僵硬，進食不良，失眠，尖聲哭泣，嘔吐，腹瀉，癲癇和多動。
- **長期後果。** 懷孕期間，尤其是接近分娩時接觸可卡因會使新生兒和幼兒出現易怒，睡眠時間不穩定，感官刺激障礙，衝動行為，注意力不集中，學習困難和語言障礙的機會增加。

關於甲基苯丙胺 (Methamphetamine) 的資料

甲基苯丙胺是一種精神活性藥物，可以利用使人「感覺良好」的化學物質刺激大腦來改變大腦功能。該藥物起興奮劑的作用，能引起心跳加快，出汗，食慾不振，出現幻覺，焦慮，妄想，入睡困難和頭暈。甲基苯丙胺過量會導致死亡或腦部損傷，長期服用會引起許多健康問題。

根據全國藥物使用和健康調查，2018 年大約有 75.8 萬名 12 歲以上的婦女表示在過去一年裏使用了甲基苯丙胺。

在懷孕期間應避免使用甲基苯丙胺，因為可能對母親和嬰兒造成嚴重傷害，其中包括：

- **妊娠問題。** 孕婦流產，早產，高血壓（先兆子癇），胎盤早剝和嬰兒猝死綜合症（SIDS）的風險增加。
- **發育緩慢。** 新生兒出生體重過低或小頭顱的風險增加。
- **戒斷症狀。** 如果母親在懷孕末期使用甲基苯丙胺，嬰兒出生後可能會表現出戒斷的跡象。症狀可能包括進食困難，睡眠太少或太多，肌肉控制不佳或肌肉緊張，精神不振或呼吸困難，並可能持續數周至數月。
- **長期後果。** 在子宮內接觸甲基苯丙胺的兒童更有可能出現運動發育延遲，認知遲緩，激烈的情緒反應，焦慮和沮喪，注意力不集中，學習困難和行為問題。

突然停止服用甲基苯丙胺可能會出現戒斷反應。正在使用甲基苯丙胺的孕婦應尋求醫療保健提供者幫助戒斷。



瞭解懷孕期間使用非法藥物的影響

關於海洛因 (Heroin) 的資料

海洛因是一種由鴉片類嗎啡製成的極易上癮的非法藥物。它與合法的處方鴉片類藥物同屬一類，比如可待因、嗎啡和可待因，它們可以被用作止痛藥，但是需要醫療保健提供者的處方。

根據全國藥物使用和健康調查，2018年大約有292,000名12歲以上的婦女表示過去一年使用過海洛因，有22,000名孕婦表示在過去一個月中使用了鴉片類藥物（包括海洛因）。

在懷孕期間應避免使用海洛因，因為可能對母親和嬰兒造成嚴重傷害，其中包括：

- **妊娠問題。** 嬰兒發育不良，出生體重過低，死產，早產和剖腹產的風險增加。
- **嬰兒猝死綜合症 (SIDS)。** 在出生後的頭一個月中，嬰兒出現SIDS的概率更高，死亡率也更高。
- **新生兒戒斷症候群 (NAS)。** NAS是指新生兒的戒斷症狀，原因是在懷孕期間鴉片類藥物通過胎盤到達胎兒，導致嬰兒變得依賴。症狀包括過度哭泣，發燒，煩躁不安，癲癇，體重增加緩慢和進食不良，肌肉僵硬或鬆弛，顫抖，腹瀉，嘔吐甚至可能死亡。NAS需要住院並用藥物治療以緩解症狀；藥物的用量逐漸減少，直到嬰兒不再需要鴉片類藥物為止。這些症狀可能持續超過2週。
- **長期後果。** 研究表明，接觸鴉片類藥物的兒童在幼兒期更容易出現發育遲緩，失語或語言障礙。

孕婦需要通過治療幫助戒斷海洛因。突然停止使用海洛因而得不到適當治療可能會出現戒斷反應，不僅可能對孕婦有害，還可能增加流產或死產的機會。衛生保健提供者使用美沙酮或丁丙諾啡等藥物進行的治療，能以對嬰兒安全的方式幫助減少對海洛因的依賴。

關於大麻 (Marijuana) 的資料

大麻來自一種叫做大麻葉的植物。大麻中的主要活性化學物質是Delta-9 四氫大麻酚 (THC)，也是導致人極度興奮的原因，現已知該物質在懷孕期間會通過胎盤到達胎兒。大麻是孕婦最常用的藥物。

2018年，大約111,000名15-44歲之間的孕婦表示在過去一年有使用大麻的情況。最近的一項研究還表明，從2010年至2017年，美國孕婦的大麻使用量增加了一倍以上。

強烈建議在懷孕和哺乳期間不要以任何形式將大麻素 (CBD)，四氫大麻酚 (THC) 和大麻用於娛樂或醫療目的，因為就目前已知，大麻沒有安全的用量。它可能對母親和嬰兒都構成風險，包括：

- **妊娠問題。** 使用大麻的婦女死產的風險高2.3倍，還有研究表明，經常使用大麻的孕婦更有可能流產或早產。
- **發育緩慢。** 使用大麻可減少胎兒獲得的氧氣和營養。胎兒發育受限，出生體重過低，身材矮小或小頭顱的概率增加。
- **睡眠問題。** 孕婦在懷孕期間接觸大麻可能會導致嬰兒出生後出現睡眠問題。
- **戒斷症狀。** 據調查，一些接觸了大麻的新生兒會出現暫時性戒斷症狀，例如顫抖，睡眠時間不定和長時間的哭泣。這些症狀通常在出生後30天內消失。
- **長期後果。** 產前接觸大麻可能會對兒童的行為，注意力，學習成績，短期記憶產生影響，並導致衝動，多動，好鬥，抑鬱，焦慮。

資源

- 孕產婦物質濫用和兒童發展中心 (msacd.emory.edu)
- MotherToBaby (mothertobaby.org)
- March of Dimes (marchofdimes.org)
- 國家藥物濫用研究所 (NIDA) (drugabuse.gov)
- 藥物濫用和精神衛生服務管理局 (SAMHSA) (samhsa.gov)