

未成年青少年發現自己懷孕時，知道可以 有哪些選擇嗎？

前言

根據法律規定，青少年未滿 20 歲懷孕，需要告知父母或監護人。如果想要終止懷孕，需要父母或監護人簽署同意書，醫院才能進行。如果計畫生下小孩，也需要得到父母、監護人或伴侶的支持，一起生養孩子，而且還要能繼續學業或工作，才能夠做個好父母。法律如此規定的目的是要青少年告訴父母或監護人，並取得他們協助，父母雖會驚訝和情緒激動，但他們仍會十分願意協助自己的子女。你或者和父母一起，可在此一步步地與專人討論，一同思考可能面對的問題並商量對策，做出最適合你的決定。

適用對象/適用狀況

懷孕未滿 24 週之 20 歲以下懷孕青少年及其父母或監護人

選項簡介

終止懷孕：

懷孕未滿 24 週的青少年，若決定終止懷孕，在進行人工流產前你有權獲得充分的醫療資訊，可要求婦產科醫護人員提供充分諮詢，包括適用的人工流產方式，手術前後應注意事項、在身體、心理及社會層面上的自我照顧以及避孕資訊等。若青少年已婚，根據法

律規定，行人工流產前需要配偶同意，夫妻一起做出有共識的決定。如果覺得告知有困難或你們意見不同，可向婦產科門診尋求諮詢服務，請專人與你們一起討論。

終止懷孕包括服用藥物、進行人工流產手術或引產 3 種方式，需依照懷孕週數來決定流產方式。因月經未準時來潮而發現懷孕通常已是 4 週後，因此是否終止懷孕的考量也是從懷孕第 5 週開始。

懷孕週數	終止懷孕方式
懷孕 5-7 週	有 2 種選擇： 1. 服用 RU486 2. 做早期人工流產手術
懷孕 7-11 週	做早期人工流產手術
懷孕 12-24 週	有 2 種選擇： 1. 做中期人工流產手術 2. 引產

懷孕週數是從最後一次月經期之第一天開始算起，若懷孕，則月經過期不來，其懷孕週數已進入第 5 週。

選項考量	服用 RU486	早期人工流產手術	中期人工流產手術	引產
懷孕天/ 週數	懷孕 49 天以內	懷孕 12 週以下	懷孕超過 12 週，但在 24 週以內	
失敗率	1.3 ~ 3.1%	0.5%	約 2%	約 2%
進行方式 與過程	<ul style="list-style-type: none"> ● 須在醫護人員面前服用第一劑，之後於 36-48 小時內服用前列腺素。 ● 若子宮收縮疼痛，可要求醫師提供止痛藥。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 準備及手術時間大約 10-30 分鐘。 ● 手術前會打麻醉藥，病人不會意識到手術過程並能夠在手術後很快清醒。 ● 手術完成時， 	<ul style="list-style-type: none"> ● 手術前，使用海草棒放置入子宮頸內，經 12-24 小時作用後，促使子宮頸軟化並擴張，以利子宮內容物取出。 ● 手術前會打麻醉藥，病人不 	<ul style="list-style-type: none"> ● 使用含前列腺素之陰道塞劑、或藥物注入羊膜內等方式，誘發子宮收縮、子宮頸擴張，使胎兒娩出。 ● 引產與足月催生的過程相

	<ul style="list-style-type: none"> ● 過程會引起子宮收縮以排出懷孕內容物，其他可能症狀包括痙攣、嘔吐、暈眩、腹瀉、發燒、發冷或疲倦等。 	<p>若當事人已恢復部份意識，便可移至恢復室觀察並注射營養點滴一至二小時，情況穩定便可出院回家。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 當意識清醒、體力恢復後，若沒有其他不適且吞嚥功能正常，沒有噁心嘔吐的狀況即可進食。 	<p>會意識到手術過程並能夠在手術後很快清醒。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 手術完成後之恢復情形與早期人工流產手術同。 	<p>似，不同的是由於引產不考慮胎兒安全的問題，因此在用藥與劑量的選擇上有所不同。必要時，可使用止痛針，或靜脈麻醉。</p>
出血狀況	● 平均 7-9 天	● 約 1-2 週	● 約 2 週	● 約 2-4 週
恢復時間	● 約 7-10 天	● 約 1-2 週	● 約 2 週	● 約 2 週
其他應注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ● 若出血過多、劇痛，可隨時就醫。 ● 距第一次服藥需於兩週內回診，以確定子宮內容物已排乾淨。 		<ul style="list-style-type: none"> ● 較引產安全，且花費較低。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 引產需住院處理。 ● 術後需休息 3-7 天。

計畫生下小孩：

如果計畫生下小孩，需得到父母、監護人或伴侶的支持，一起生養孩子，而且還要能繼續學業或工作，才能夠做個好父母。若伴侶、先生或家人有不同意見，你們需協商找出共識，但

也不需違背心意做出被迫的決定，你們仍有寄養、出養的管道可選擇。懷孕過程中若需要協助或安置於中途之家，也可透過社會福利管道或諮詢服務尋求協助。

- 想自己扶養小孩

1. 家人是否能夠協助負擔共同扶養？
2. 是否考慮與男方結婚共同扶養？
3. 若決定做單親媽媽，則須考量經濟上的問題，有些什麼扶助資源？未來學業或工作如何平衡？
4. 若選擇寄養，將來可於合宜時機帶回自己養。請社福提供相關資訊，尋找寄養家庭。

- 考慮給人收養（出養）

若決定給人收養，可請社福提供相關資訊，尋找出養機構及相關資源管道。

- 寄養與收養（出養）的不同

寄養	當兒童的原生家庭暫時無法提供適當照顧，必須安排一個替代性的家庭來對此兒童提供計畫性的照顧。
收養（出養）	當兒童的原生父母或家庭發生困難，使他無法和父母共同生活，因此需透過社會福利機構安排，替孩子另找一個家庭，提供使他生活更有保障的養育方式。

你目前比較想選擇的方式

終止懷孕 計畫生下小孩 目前還不清楚

透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

選項考量	終止懷孕	計畫生下小孩
要做的事	<ul style="list-style-type: none"> ● 進行人工流產 	<ul style="list-style-type: none"> ● 定期產檢 ● 考量懷孕期間是否需要安置機構
優點/ 這麼做的理由	<ul style="list-style-type: none"> ● 人工流產完成，此懷孕事件就告一段落 ● 符合家人或伴侶的意見 	<ul style="list-style-type: none"> ● 不想/不敢墮胎 ● 和對方相愛，希望生下孩子 ● 想要有自己的孩子 ● 符合家人或伴侶的意見 ● 還有其他原因_____
缺點/ 風險/ 副作用/ 不想這麼做的理由	<ul style="list-style-type: none"> ● 墮胎會覺得有罪惡感或不忍心 ● 若必須採用引產手術，較有風險 	<ul style="list-style-type: none"> ● 會被別人發現未婚懷孕 ● 自己的學業很可能因此中斷 ● 未來會有很大的經濟壓力，無力扶養孩子 ● 年紀太小，還不適合當媽媽
可能的費用	<ul style="list-style-type: none"> ● RU486 約6,000 ~ 8,000元 ● 人工流產約3,000元(健保，不含住院費用) ● 引產約2 ~ 3,000元不等(健保，不含住院費用) 	<ul style="list-style-type: none"> ● 生產費用可由健保給付，但仍需一些自費項目，例如無痛分娩約 9,000元以上(不含出生嬰兒之花費)。

終止懷孕及生產所收取的費用，會因各別處置不同有所差異。

步驟二、您對於醫療方式的考量

考量的項目	完全不在意  非常在意					
1.我擔心被別人發現我未婚懷孕	0	1	2	3	4	5
2.我不忍心把胎兒拿掉	0	1	2	3	4	5
3.我擔心這麼早做媽媽，別人有異樣的眼光	0	1	2	3	4	5
4.我擔心無法繼續學業	0	1	2	3	4	5
5.我擔心沒能力扶養小孩	0	1	2	3	4	5
6.我擔心無法負擔人工流產的花費	0	1	2	3	4	5
7.我擔心希望我留下孩子的人與我的關係受到影響	0	1	2	3	4	5
8.我擔心希望我把孩子拿掉的人與我的關係受到影響	0	1	2	3	4	5

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1.如果計畫生下小孩，需要考量未來的生活方式，包括生活費、學業、養育孩子等很多細節——我覺得這些事情應該都沒有問題，家人和我可以應付的了。

是 不是 不確定

2.如果選擇終止懷孕，我需要考量目前的懷孕週數和人工流產方式——我可以接受終止懷孕以及需要採取的流產方式。

是 不是 不確定

3.如果計畫生下小孩，但又不希望被別人發現未婚懷孕，我可以請社福機構協助安排住在中途之家，或家人會幫我做安排。

是 不是 不確定

4.若是終止懷孕，我現在需要採用的流產方式之費用是我可以負擔的，或我確定有人會幫我支付。

是 不是 不確定

5.如果打算把孩子生下來，我計畫先把孩子送至寄養家庭，等到自己有能力扶養了，再把他接回家自己養。

是 不是 不確定

6.我可以接受把孩子生下來後，送給別的家庭扶養。

是 不是 不確定

步驟四、您現在確認好方式了嗎？

終止懷孕

計畫生下小孩

尚未決定

我目前還無法決定，是因為：

我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定。

對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：_____

不進行選擇，原因_____

瞭解更多資訊及資源(參考資料)：

1. Anderson, N.L.R. (1990). Pregnancy resolution decisions in juvenile detention. Archives of Psychiatric Nursing, 4(5), 325-331.
2. Olson, L. (1980). Social and psychological correlates of pregnancy resolution among adolescent

women: A review. American Journal of Orthopsychiatry, 50(3),432-445.

3. 江千代 (2010) 。99 年度青少年親善醫師/門診計畫(Teens' 幸福9 號)成果報告，台中：行政院衛生署國民健康局，未出版。
4. 江千代 (2017) 。青少年親善醫師進階課程：青少年性與生殖健康 II。台北：衛生福利部國民健康署。
5. 李玉嬋 (2008) 。人工流產諮商機制配套措施與資源整合運用模式之建立，台中：行政院衛生署國民健康局，未出版。廖熏香 (2017) 。醫病共享決策—觀念回顧與迷思釐清。台北：衛生福利部醫病共享決策平台。取自：<https://sdm.patientsafety.mohw.gov.tw/Public/MediaInfo?sn=12&id=1210>

出版日期/更新日期：2022年4月15日

資料更新頻率：每半年根據文獻檢索進行更新，每兩年根據臨床回饋修正

資金來源或利益衝突聲明：無

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。