

# 緊急避妊・避妊・中絶 (日本と世界の現状)

茨城県産婦人科医会  
岩崎まり子



## 本日の内容

- 緊急避妊法 (EC: Emergency Contraceptives)
  - レボノルゲストレル単剤 (LNG-ECP)  
UPSI後72時間以内に内服
  - レボノルゲストレル付加子宮内避妊具 (LNG-IUS)  
UPSI後120時間以内に子宮内に挿入
  - ウリプリスタル酢酸エステル  
UPSI後120時間以内に内服

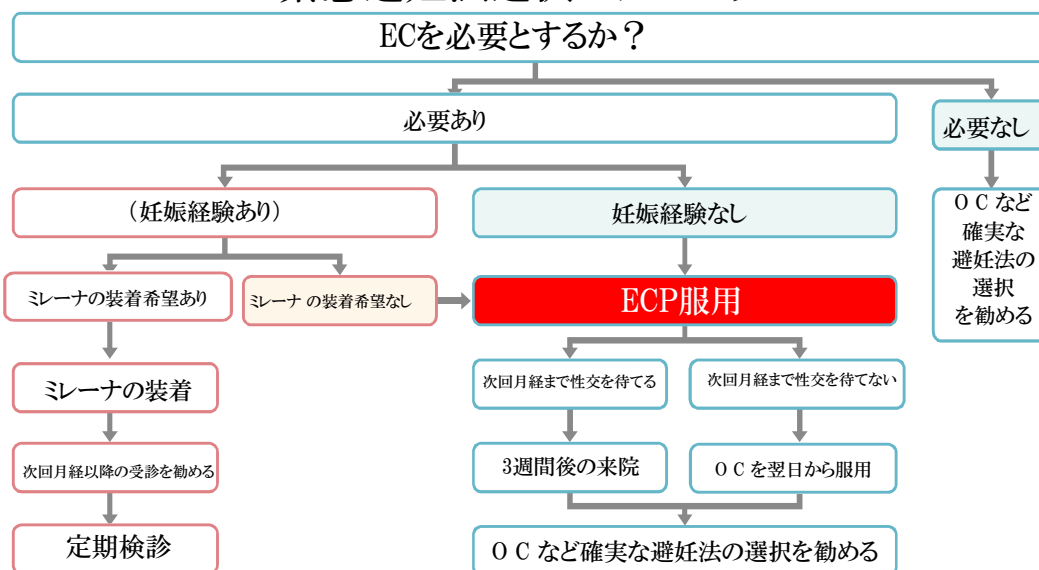
世界の避妊(日本で未承認)

- 薬剤による中絶

## 緊急避妊法 (Emergency Contraceptives)

- ★ UPSI後72時間以内  
レボノルゲストレル単剤 (LNG-ECP)内服  
レボノルゲストレル錠1.5mg「F」®  
ノルレボ®錠1.5mg
- ★ UPSI後120時間以内  
レボノルゲストレル付加子宮内避妊具挿入  
レボノルゲストレル52mg含有 (LNG-IUS)  
ミレーナ®

### 緊急避妊法選択のアルゴリズム



EC: 緊急避妊法 ECP: 緊急避妊薬 OC: 低用量経口避妊薬 ミレーナ: レボノルゲストレル付加子宮内避妊具

## 処方する前に医師が行う問診と評価

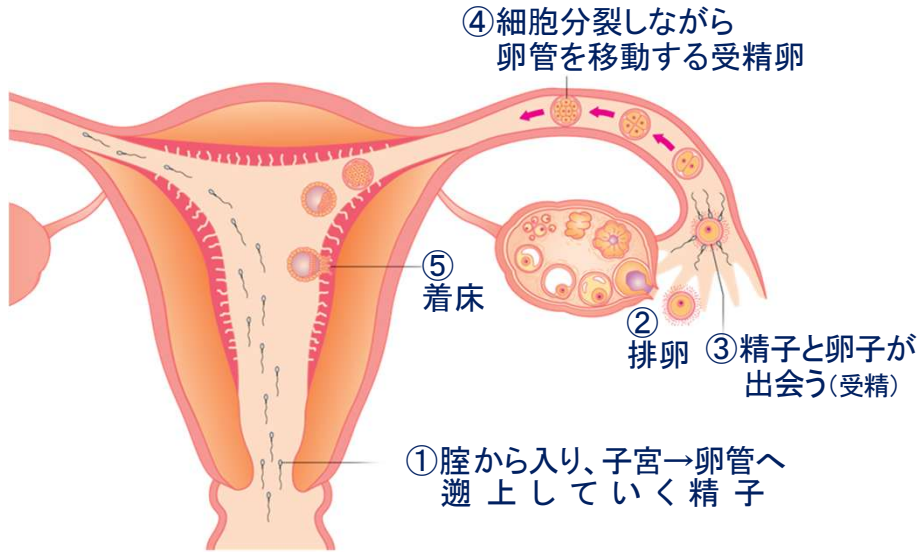
- 最終月経の時期と持続日数, 月経周期
- 通常の月経周期日数から予測される排卵日
- UPSIがあった日時とその際に使用した避妊法
- UPSIがあった期日以前の性交があった日時とその際の避妊法

## 緊急避妊薬

1錠をUPSI後72時間以内に **確実に内服する**



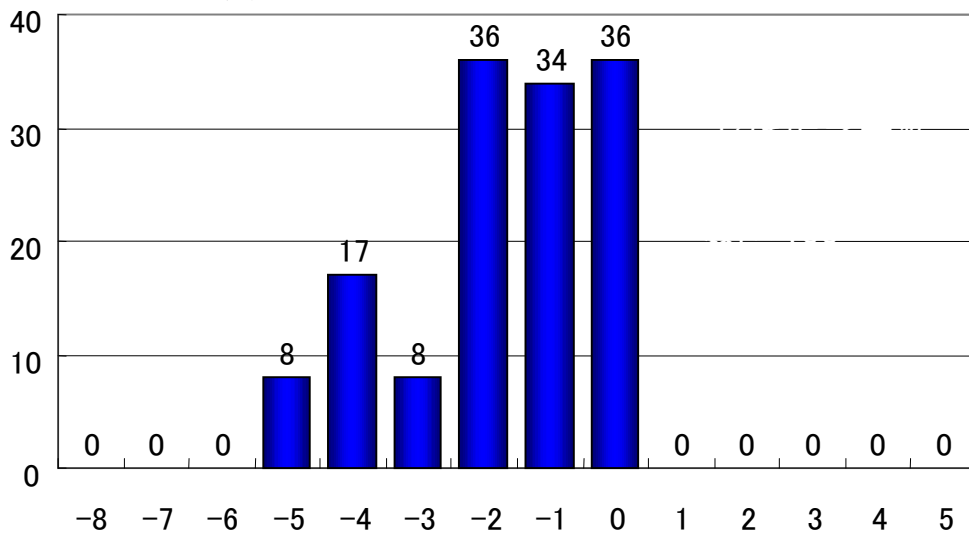
妊娠のしくみ



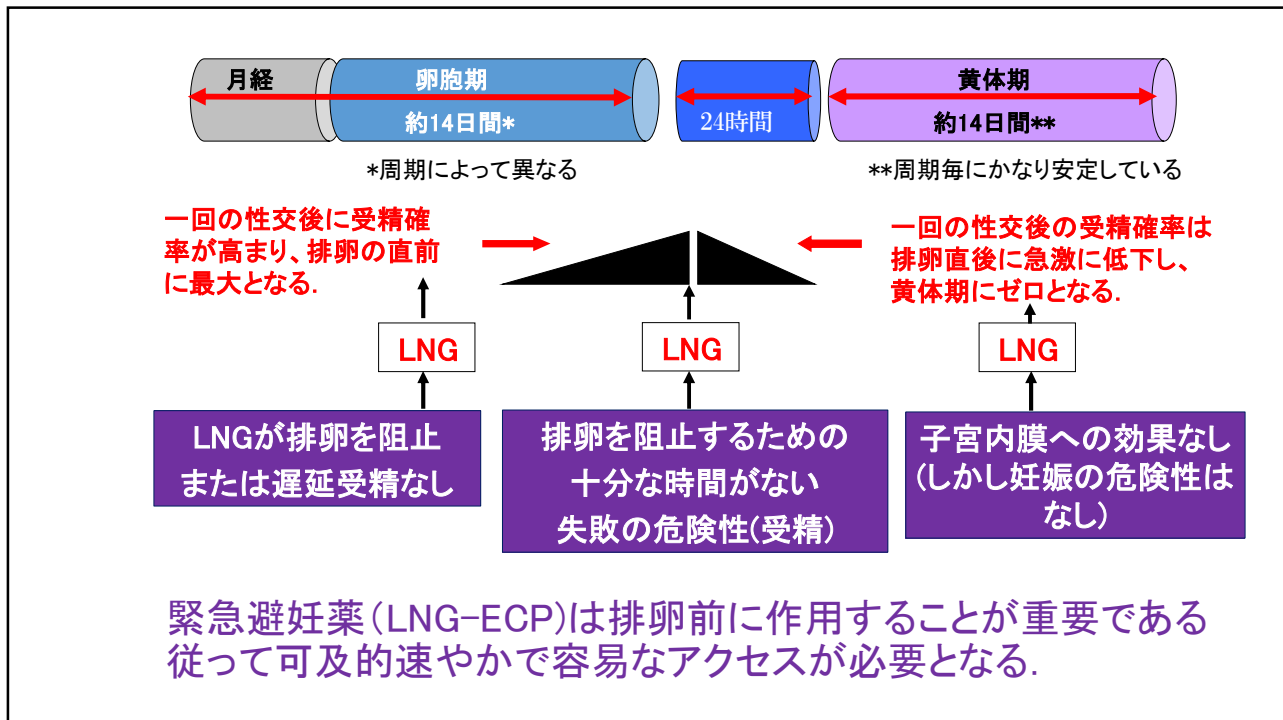
日本産婦人科医会「思春期ってなんだろう？性ってなんだろう？2019年度改訂版

排卵周辺期における妊娠の可能性

排卵日=0 (尿中ステロイドレベルから推定)



(Wilcox AJ, Weinberg CR et al., New Engl J Med, 333, 1517-21, 1995)



## 女性ホルモン製剤使用中の緊急避妊

- ★ L E P 製剤  
厳密に服用していれば緊急避妊不要 (OCと同等：副効用)  
服用忘れがあればL E P中止 (3週間) して**緊急避妊必要**
- ★ ジェノゲスト® (0.5 mg錠・1.0 mg錠)  
5～10%排卵 服用を中止 (3週間) して**緊急避妊必要**
- ★ G n R H アンタゴニスト  
毎日服用で排卵抑制されている→緊急避妊不要
- ★ G n R H アゴニスト  
投与開始 (注射・点鼻) から1週間以内は**必要**、その後不要  
但し投薬は中止せず継続

OC・LEPの種類【2021年3月現在販売されている製品】

相	配合パターン	1周期あたりの総量 (mg)	錠数	服用開始日	製品名	会社名	自費/保険	
一相性	21日間	エストロゲン プロゲステロン						
	1mg NET 0.035mg EE	EE 0.735 NET 21.0	21	Day 1-5 スタート	ルナベリ®配合錠 LD フリウェル®配合錠 LD	日本新薬、富士製薬、ノーベルファーマ あすか製薬、沢井製薬、武田薬品、薬和薬品、特田製薬	保険	
	21日間	EE 0.420 NET 21.0	21	Day 1-5 スタート	ルナベリ®配合錠 ULD フリウェル®配合錠 ULD	日本新薬、富士製薬、ノーベルファーマ あすか製薬、沢井製薬、武田薬品、薬和薬品、特田製薬		
	24日間	EE 0.480 DRSP 72.0	28 (実薬 24)	Day 1 スタート	キーズ®配合錠	バイエル薬品		
	24日間/120日間	EE 0.480 3mg DRSP 0.020mg EE	DRSP 72.0 (24日間) DRSP 360 (120日間)	28	Day 1 スタート	キーズ®プレックス® 配合錠		バイエル薬品
	21日間/77日間	EE 0.420 0.09mg LNG 0.020mg EE	LNG 1.89 (21日間) LNG 6.93 (77日間)	21/28	Day 1-5 スタート	ジスミナー®配合錠		あすか製薬、ノーベルファーマ
	21日間	0.15mg DSG 0.03mg EE	EE 0.630 DSG 3.15 (実薬 21)	21 28 (実薬 21)	Day 1 スタート	マーベロン®21 マーベロン®28 ファボワール®錠 21 ファボワール®錠 28		MSD 富士製薬
	7日間 1mg 5日間 0.5mg NET 0.5mg 0.035mg EE	EE 0.735 NET 15.0	28	Sunday スタート	シンフェーズ®T28錠	科研製薬		自費
	10日間 5日間 0.125mg 6日間 0.075mg 0.05mg LNG 0.03mg 0.04mg 0.03mg EE	EE 0.680 LNG 1.925	21 28	Day 1 スタート	アンジュ®21錠 アンジュ®28錠 トリキュワー®錠 21 トリキュワー®錠 28 タベルフェュー®21錠 タベルフェュー®28錠	あすか製薬、武田薬品 バイエル薬品 富士製薬		

NET：ノルエチナステロン、DSG：デソゲストレル、DRSP：ドロスピロノロン、LNG：レボノルゲゲストレル、EE：エチニルエストラジオール

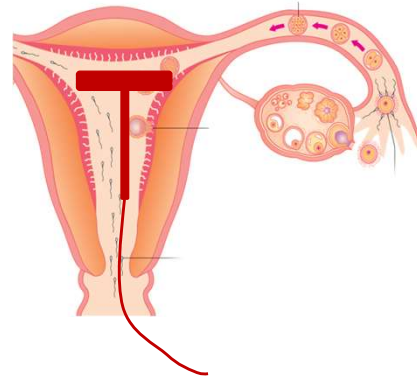
## レボノルゲゲストレルにピロキシカム併用で 緊急避妊効果増 (Lancet2023年10月8日配信)

- 香港でUPSI後72時間以内にレボノルゲゲストレルによる緊急避妊を要した女性836例を対象にピロキシカム併用の効果を実験比較試験で検討した。
- レボノルゲゲストレル1.5mgとピロキシカム40mg(A群)またはプラセボ(B群)を単回経口投与し、次の月経予定期間後1-2週間に妊娠の有無を確認した。
  - 妊娠発生率 A群 0.2%、B群 1.7%
  - 妊娠回避率 A群 94.7%、B群 63.4%
- 次の月経までの期間が短縮または延長した女性の割合や有害事象プロファイルに、優位な群間差は見られなかった。

## レボノルゲストレル付加子宮内避妊具 (LNG-IUS) ミレーナ

UPSI後120時間以内に挿入

- 精子の運動能力の抑制→受精阻害
- 子宮内膜の異物反応→着床阻害



### 注意すべき点

- 避妊効果は100%ではないものの、  
避妊効果は高く、妊娠の可能性を99%以上減じることができる
- 性感染症 (STI) を悪化させることがある
- 妊娠経験のない女性には挿入が困難であったり、疼痛を伴うことがある

## 注意すべき点

- 避妊効果は100%ではないものの、  
避妊効果は高く、妊娠の可能性を99 %以上減じることができる
- 性感染症 (STI) を悪化させることがある
- 妊娠経験のない女性には挿入が困難であったり、疼痛を伴うことがある
- 子宮内感染を惹起する可能性があり、抗菌剤の予防的投与が勧められる
- 次回の月経確認後、抜去する(避妊を継続したいか本人と相談)

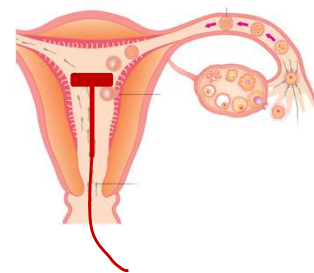
中長期にわたる避妊を継続する予定者にはメリットがある

## 副作用

月経異常	25.7%
過多月経	13%
月経中間期出血	11.5%
腹痛	11.1%
疼痛	10.6%
白色帯下	10.3%

### 重大な有害事象

骨盤内炎症性疾患 (PID)、異所性妊娠、穿孔など





## ウリプリスタル酢酸エステル(未発売)

選択的プロゲステロン受容体修飾薬(SPRM)

作用機序 ①排卵を抑制する ②精子の移動を阻害する

緊急避妊薬としては、UPI後120時間以内に服用

子宮筋腫の治療としては、最大6か月間の服用

副作用:頭痛・嘔気・腹痛・不正出血は一過性で数日以内に収まる

**胚毒性があり**妊娠している場合には禁忌

商品名:エラ・エラワン 個人輸入で入手可能

## 皮下インプラント(女性用)

4cm長のスティック棒

エトゲストレル(etonogestrel)(黄体ホルモン製剤)を含有し、

50 $\mu$ g/日を最大3年間放出する

・妊娠率0.05%

上腕2頭筋と上腕3頭筋の溝の後方3-5cmで挿入

挿入時は皮下麻酔のみ、抜去時は皮膚切開が必要

商品名 ネクスプラノン(MSD社)

日本国内で取り扱う医療機関がある

## プロゲステンデポ製剤

メドロキシ酪酸エステルデポー 筋注150mg、または 皮下注104mg

クイックスタートプロトコール 月経開始5-7日から投与

流産・中絶直後、授乳中でも投与可能

3カ月毎に1回投与、13週間避妊効果が継続する

1年間の妊娠率 厳密な場合0.2%、平均的な場合6%

副作用 最初の1年で体重増加1.5kg~4kg

## 避妊用皮膚パッチと膣リング

避妊用皮膚パッチ

1週ごとに1枚貼付 3週間続けて4週目は貼らず消退出血

貼付が2日以上遅れたら7日間別の避妊法もする

膣リング

1日辺りの放出量

1年タイプ エチニルエストラジオール15 $\mu$ g+エトゲストレル120 $\mu$ g

1ヶ月タイプ エチニルエストラジオール13 $\mu$ g+セゲステロン酢酸エステル150 $\mu$ g

3週間自己挿入し、4週目は抜去して消退出血

1年間での妊娠率 厳密な場合0.3%、平均的な場合9%

過体重(90kg以上)では効果が減弱

## ミニピル (Progestogen-Only Pill:POP)

プロゲステロン(黄体ホルモン)だけを含有する

- ・ゴナドトロピン分泌抑制による排卵を抑制
- ・子宮内膜の非薄化
- ・子宮頸管粘液の高粘調による精子の侵入障害

1日1回同じ時間に服用する

→3時間以上逃がした場合次の2日間はバックアップ避妊法を使用する

肥満・喫煙者・40歳以上・授乳中 でも服用できる

スリンダ®錠28 令和7年6月中旬 あすか製薬

★ジェノゲスト®(第4世代P) 月経困難症・子宮内膜症で保険適応

## スリンダ®錠28の概要

効能または効果: **避妊**

禁忌:

1. 本剤の成分に対し過敏性素因のある女性
2. 乳がんまたは生殖器癌およびその疑いのある患者
3. 診断の確定していない異常性器出血のある患者
4. 重篤な腎障害又は急性腎障害のある患者
5. 重篤な肝障害のある患者
6. 妊婦又は妊娠している可能性のある女性

プロゲステロゲンのみの製剤一覧					
世代	製剤 (用量)	ブランド名	世代	製剤 (用量)	ブランド名
第一	ノルエチステロン (350 µg)	マイクロノール	第一	酢酸クロルマジノン (0.5 mg)	ベララ
		ノリデー			ルテラン
		ノーQD			プロスタル
	エチノジオールアセテート (500 µg)	フェムレン	第二	ノルゲストレル (0.075 mg)	オピル
	リネストレノール (500 µg)	エクスルートン	第二	レボノルゲステル (30 µg)	28ミニ
		ミニカレ			マイクロバル
	ノルエチンドロン 又は ノルエチステロン (300 µg)	カミラ	第三	ノルゲストレル (75 µg) または レボノルゲステル (37.5 µg)	ノルゲストン
		ミニPE			ミニコン
		エリン			ネオゲスト
		ヘザー			オヴレット
ジョリベット		オピル			
マイクロノール		セラゼット			
ノラBE (ノラビー)		セレル			
ライザ					
シャロベル					

## メフィーゴ® パック投与禁忌

異所性妊娠

重度の肝機能障害 (Child-Pugh分類C)

本剤の成分に対し過敏症の既往

プロスタグランジンE<sub>1</sub>誘導体制剤に対し過敏症の既往

ポルフィリン症

全身性または吸入のステロイドを投与中で、それらの効果の減弱による状態の悪化や離脱症状の発現が懸念される

出血性疾患およびその疑いがある

抗凝固薬または抗血小板薬を投与中 (\* 休薬する必要がある)

強いおよび中程度のCYP3A4誘導作用を有する薬剤を投与中 (\* 同じ)

## 薬剤による人工流産(メフィーゴ®パック)

母体保護法指定医師による確認の下で、面前投与

### 1. ミフェプリストン200mg 経口投与

プロゲステロン受容体拮抗薬で、妊娠の維持に必要な子宮内膜や子宮筋のプロゲステロンの作用を阻害する。ミソプロストールによる子宮収縮の感受性を増大させる。

36～48時間後に

### 2. ミソプロストール800 $\mu$ g バッカル投与

プロスタグランジンE<sub>1</sub>誘導体制剤で、子宮収縮を誘発し子宮内の妊娠成分(胎嚢)を排出させる。

サイトテック® 消化性潰瘍の予防および治療薬

## メフィーゴ®パック投与禁忌

異所性妊娠

重度の肝機能障害(Child-Pugh分類C)

本剤の成分に対し過敏症の既往

プロスタグランジンE<sub>1</sub>誘導体制剤に対し過敏症の既往

ポルフィリン症

全身性または吸入のステロイドを投与中で、それらの効果の減弱による状態の悪化や離脱症状の発現が懸念される

出血性疾患およびその疑いがある

抗凝固薬または抗血小板薬を投与中(\*休薬する必要がある)

強いおよび中程度のCYP3A4誘導作用を有する薬剤を投与中(\*同じ)

## 医薬品等の個人輸入についての注意

医師・歯科医師による医薬品等の個人輸入については、輸入者である医師・歯科医師の責任の下で使用されることを前提に輸入が認められている。

- ①治療上緊急性がある
- ②国内に代替品が流通していない
- ③自己の責任下で自己の患者の診断または治療のために使用する健康被害が生じた場合には医師・歯科医師の責任が問われる

健康被害情報・無承認・無許可医薬情報  
<http://www.mhlw.go.jp/kinkyu/diet.html>

## 「緊急避妊薬」日本の扱いが世界から遅れている訳 東洋経済ONLINE

医薬連携で薬局では薬剤師が患者さんの話を聞いたうえでしっかり説明もし、必要に応じて医療につなげることが重要です。

例えば、性交から72時間以内であれば緊急避妊薬が最適です。でも、72時間を過ぎていたら120時間以内にミレーナを入れる方法がある。月経周期によっては低用量ピルを始めたほうが良い場合もある。繰り返し緊急避妊薬を必要としているなら普段から低用量ピルやミレーナを使ったほうが良い。すでに妊娠しているかもしれない場合は緊急避妊薬を内服せずに婦人科を受診する、などを薬剤師さんから説明していただけたら。

薬局と産婦人科で連携するのが最も良いと思います。

宋美玄（産婦人科医・みんなで知ろうSRHR共同代表）

## TAKE HOME MESSAGE

緊急避妊薬はセカンドチョイス

日本の避妊は世界の後進国

エストロール含有L E P製剤・P O Pの発売で漸く進んだ日本の女性医学

**A I に質問しました**

## 緊急避妊薬が日本で普及率が低い理由 (CLINIC FORより)

1. 入手方法 医師(産婦人科)を受診して診察が必要
  2. 性教育の遅れ
  3. コンドームが日本ではメジャーな避妊方法
- \* 処方箋不要の緊急避妊薬購入  
薬局リストは質問に答えないと閲覧できない

## 緊急避妊薬でないピルを薬局で買いたい

日本では低用量ピルは薬局やドラッグストアで市販されていません。  
購入するには

- ① 医療機関を受診して処方箋をもらう
- ② オンライン診療を利用する
- ③ 通販サイト

方法があります(「名医のチョイス」より引用)



## オンライン診療

年中無休で最短翌日に届くことも多いので土日休日に開いている医療機関が見つからなかった場合便利。通信可能な機器さえあれば、診察から処方までが完結しとても便利です。

アフターピルはできるだけ早く服用する必要があるので、オンライン診療を検討されている方は利用前に確認が必要です。

### メリット

待ち時間がほとんどない  
通院しなくてよい  
場所を問わない  
自宅まで配送  
人目を気にしなくてよい

### デメリット

自由診療で健康保険が使えない  
料金が高い  
すぐに薬を受け取れない  
検査は受け取れない  
ネット環境が悪いとスムーズでない

## 通販サイト

日本ではピルの市販が禁止されているので、海外から輸入してピルを購入するという方法です。一般的には日本で未承認だが海外で承認されているものを個人輸入することになります。

注意点：

1. 偽物の可能性がある。粗悪品・偽造品が届くことがある
2. 海外のピルは(日本の医薬品医療機器等法に基づく)安全性が確認されていないため、思わぬ副作用を招くおそれがある。通常だとピルの処方できない場合でも誰でも安易に購入できる
3. 手元に届くまで1~2週間以上かかる