

宜施行墮胎手術。該項手術不宜在門診部進行，應只限於具有特殊設備，如輸血服務等設備的醫院或診所進行。（這規例不影響在紐約以外的地方施行墮胎手術。）

### 吮吸手術及鹽液中毒方法，那一種比較安全？

鹽液中毒墮胎法對母親較為危險，日本早在數年前已完全放棄這種方法，但許多西方國家仍然採用。無論如何，我們可以聽到一些意見，例如：

「注射鹽液入羊膜的墮胎法，較其他外科手術的死亡率為高，僅次於心臟移植手術。」

注射鹽液還會使母親的血液凝結能力驟降。這種「突然失常」的情況，會引致嚴重的內部出血，有時甚至會死亡。

### 輸血手術是否使接受墮胎者致死的原因？

對的，而且程度相當高。可是，這些死亡並非是因為直接受到影響，而且統計數字亦不列入墮胎致死的數字內。以下是發生作用的過程：

如果輸入每一千品脫血液，每一品脫中都帶有過濾性病毒，足以引致病者患上致命性肺炎。接受一品脫血液的死亡率，相當於切除蛔突的程度一樣。如果一個人在進行墮胎手術過程中出血，事實上許多婦女都會有這個現象，她必定需要多於一品脫血液，通常是三至四品脫，甚至需要更多的血液。如果以平均四品脫計算，則每二百五十名需要輸血的婦人，將會在以後數月內，患上傳染性肝炎以至死亡。這數字便會列為因肝炎致死，而非死於墮胎。

### 有若干接受墮胎的婦女因輸血致命？

W. Droegemuller 醫生報導：在哥羅拉多第一年的經驗中，每一百名在墮胎過程中需要輸血的婦人，

有八名死亡。

英國的雜誌 *Lancet* 報導該比率為百分之九，有些則報導較少的數字。

根據較保守的估計，可以肯定為百分之二至三。如每二百五十名中，有一位婦人死亡，每三十至五十名接受墮胎者有一名需要輸血，則因墮胎致命的數字，應該比較以十萬人計算所報導的數字增加八名或以上。

### 血凝塊是否一個問題？

血凝塊通常是產婦在分娩中的死因，也是一位健康的少婦接受墮胎時導致死亡的原因。在前一章所示的英國研究報告，每四位產婦中有一位是接受墮胎時因血凝塊而死亡。

栓塞（游離物體在血液中流進肺部）是另一個困難。分娩是一種正常的過程。產婦的身體已有充分的準備讓嬰兒誕生，以及胎盤的分離與排出體外。墮胎手術是一種不正常的過程。它需要把植根於子宮壁的未成熟胎盤刮離。這項手術有時會把環抱着嬰兒的液體，及其他組織的碎片或血凝塊，迫進母體的循環系統，然後浮游至肺部，因而引致損害或死亡。這一點也是用鹽液中毒法所導致的死因。

### 有若干未誕生的胎兒因墮胎死亡？

幾乎是百份之百，在紐約有兩名嬰兒被墮胎後仍繼續生存，並且仍然「進行着正常的活動」。目前，嬰兒在墮胎後仍然繼續生存的現象，漸形普遍。