

Zasady stosowania leków w ciąży

1. Unikanie leków i substancji leczniczych w I trymestrze ciąży
2. Unikanie leków teratogennych (powodujących wady, uszkodzenia OUN, opóźnienie rozwoju płodu) np. kodeina, dekstrometorfan, gentamycyna, witamina A, retinol
3. Leki podzielone są na kategorie A, B, C, D i X gdzie : A - oznacza bezpieczny lek a X - bezwzględnie przeciwwskazany
4. Ograniczenie stosowania niesterydowych leków przeciwzapalnych (NLPZ) np. ibuprofen, diklofenak, ketoprofen, naproksen) - kategoria B nie są zalecane w I trymestrze ciąży ze względu na zaburzenia w procesie implantacji zarodka oraz wzrostu ryzyka poronień
5. Ibuprofen jest bezpieczny tylko w II trymestrze w dawce maksymalnej 600mg/24h
6. Ibuprofen w III trymestrze jest przeciwwskazany (kategoria D) ze względu na ryzyko spowodowania nadciśnienia płucnego u noworodka, zmniejszenie ilości płynu owodniowego, wydłużenie okresu porodu
7. Kwas acetylosalicylowy np. Aspiryna jest przeciwwskazany w całym okresie ciąży jeśli dawka jest wyższa niż 150mg
8. Kwas acetylosalicylowy np. Akard, Polocard w dawkach kardiologicznych 75-150mg można stosować
9. Metamizol np. Pyralgina jest przeciwwskazany we wszystkich trzech trymestrach ciąży
10. Pseudoefedryna np. Ibuprom zatoki, Griplex, Sudafet, Cirrus, Nurofen zatoki, stosowana w ciąży jest przeciwwskazana gdyż niesie ryzyko wielu wad płodu np. narządu wzroku, słuchu, kończyn, jelita cienkiego
11. Fenylefryna stosowana w ciąży jest przeciwwskazana gdyż niesie ryzyko wielu wad płodu np. narządu wzroku, słuchu, kończyn, jelita cienkiego
12. Paracetamol można stosować ale nie dłużej niż 4 tygodnie we wszystkich trzech trymestrach
13. Butamirac (na kaszel) nieopiodowy lek hamujący odruch kaszlu (kategoria B) może być doraźnie stosowany w II i III trymestrze ciąży
14. Leki antyhistaminowe i przeciwalergiczne - w I trymestrze ciąży powinny być stosowane tylko w sytuacjach koniecznych, najbezpieczniejsze są leki II generacji np. cetiryna a w drugiej kolejności loratadyna (leki z kategorii B)
15. Kromoglikan sodowy podawany miejscowo do oka lub noca np. Cromohexal w II i III trymestrze ciąży jest dozwolony gdyż wchłanianie się w niewielkim stopniu do krwiobiegu i dlatego jest najprawdopodobniej bezpieczny w ciąży
16. Substancje naturalne, zioła nie są do końca przebadane jak wpływają na ciążę dlatego nie zaleca się stosowanie ich w trakcie ciąży
17. Liście maliny (zioła) mogą przyspieszyć poród, napar stosowany jest jako środek wspomagający przygotowanie macicy do porodu
18. Kozieradka stosowana w ciąży może przyczynić się do porodu przedwczesnego lub poronienia, podczas karmienia piersią wpływa negatywnie na dziecko na problemy z przewodem pokarmowym oraz powoduje podenerwowanie dziecka
19. Zioła hamujące laktację to : szalwia, mięta, pietruszka, liść orzecha włoskiego
20. Koper włoski ma działanie neurotyczne (anetol), estrogenne (estragol, anetol) i jest genotoksycznym karcynogenem (estragol)
21. Zielona herbata ogranicza wchłanianie kwasu foliowego, dlatego powinno się unikać picia jej w ciąży
22. Z ziół należy unikać w szczególności w trakcie ciąży : jałowiec, żeńszeń, podbiał, miłorzęb japoński, liść malin, hibiskus, szalwia, aloes, chmiel, mięta pospolita, anyż
23. Olejki eteryczne stosowane w medycynie naturalnej takie jak olejek pietruszkowy zawiera apitol i może wywołać skurcze macicy i doprowadzić do poronienia
24. Olejki eteryczne takie jak olejek z jałowca zawiera sawiny i może wywołać skurcze macicy i doprowadzić do poronienia
25. Zioła uznane za ogólnie bezpieczne w ciąży : pokrzywa, imbir, mięta pieprzowa, rumianek, melisa, żurawina
26. Chlorowodorek benzydamin (Benzydamina) w postaci tabletek do ssania lub spray na ból gardła działa miejscowo i jest bezpieczna dla płodu może być stosowana
27. Należy unikać w ciąży leków zawierających sole glinu np. w tabletkach na nadkwasotę gdyż mogą powodować działania niepożądane u płodu
28. Acetylkocysteina, Ambroksol, Bromheksyna wchodzące w skład tabletek wykrztuśnych lub syropów (kategoria B) w ostateczności są dozwolone w ciąży
29. Antybiotyki w trakcie ciąży należące do kategorii B (bezpieczne dla kobiet w ciąży i płodu) które należą do najbezpieczniejszych to : amoksycylina, ampicylina, cefuroksym, cefaklor, cefadroskyl, azytromycyna, nystatyna, natamycyna
30. Antybiotyki których unikać w trakcie ciąży : doksycyklina, tobramycyna, aminoglikozydy (np. streptomycyna, kanamycyna), klarytromycyna, gentamycyna, ciprofloksacyna