



תרופות נפוצות בהנקה

הוכן ע"י צוות היחידה לפרמקולוגיה קלינית
המרכז לייעוץ תרופתי

המרכז הרפואי "שמיר" (אסף הרופא)

- יולי 2023 -

הצהרה בדבר אחריות ושימוש בחומר המובא בספרון

כל הכתוב בספרון זה אינו מהווה תחליף לייעוץ מקצועי ובדיקת רופא במקרה הצורך.

האחריות המלאה על השימוש בספרון זה וכן מתן ייעוץ בהסתמך עליו למטופלים חלה באופן בלעדי על הגורם המקצועי הבוחר לעשות בו שימוש.

המידע בספרון זה נכון לחודש יולי 2023. לאור זאת, בחלוף הזמן, יתכן שיהיו שינויים כאלו או אחרים בספרות ו/או שיתקבלו נתונים נוספים אשר ישפיעו על ההמלצות הרשומות בו, ולפיכך האחריות להתעדכן באלו מוטלת על הקורא. ספרון זה נועד לשימושם של אנשי מקצוע בלבד ולא לשימוש הקהל הרחב.

המידע המובא להלן אינו מהווה תחליף לייעוץ עם הרופא המטפל. ההחלטה על הטיפול המתאים ניתנת ע"י הרופא המטפל אשר לוקח בחשבון את מכלול המאפיינים של המטופלת ומצבה.

שמות התרופות בספרון זה הינם השמות הידועים/הנפוצים של התרופות. יובהר כי אין בכך בכדי להמליץ על תרופה מיצרן מסוים כזה או אחר.

הערות כלליות

ספרון זה אינו מתייחס לקווי המנחה המקובלים במתן תרופות להתוויות שונות, אלא מציג מידע אודות בטיחות הטיפול בהנקה בלבד.

המלצות אלו אינן מתייחסות לפגים. בכל מקרה של פג - יש להתייעץ באופן פרטני.

יש לזכור כי הנקה לא מונעת הריון. לעיתים, טיפול הנחשב בטוח בהנקה לא יהיה בטוח בהריון. לכן, יש לוודא כי המטופלת אינה בהריון.

כל האמור בספרון מתייחס ל**מינונים סטנדרטיים** ומקובלים. במינונים גבוהים מהמומלץ - יש לפנות לקבלת ייעוץ פרטני.

במקרה של **שילוב מספר תרופות** - מומלץ להתייעץ באופן פרטני (גם אם כל אחת בנפרד מותרת בהנקה).

יש **ליידע את רופא הילדים** על הנקה מלאה והטיפול התרופתי של האם.

יש להעדיף טיפול **פומי** לעומת טיפול פארנטרלי (בזריקות), במידת האפשר.

תרופות הניתנות **שלא במתן סיסטמי** - ספיגתן למחזור הדם זניחה ולכן יכולת ההשפעה על התינוק היונק הינה מזערית. זאת למעט מתן וגינאלי, מצב בו התרופות יכולות להגיע לרמה טיפולית במחזור הדם. מריחה טופיקלית - יש לוודא שהחומר אינו באזור השד וכן יש לשטוף ידיים על מנת למזער את חשיפת התינוק.

תרופות אנטיביוטיות

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Penicillin-VK penicillin phenoxymethyl)	Pen-Rafa	כן	
	Rafapen		
		כן	
	Penicillin G sodium		
Penicillins	Amoxicillin	כן	
	Moxypen, Moxycvit, Vitamox	כן	
	Ampicillin	כן	
	Penbritin	כן	
Penicillin + beta lactamase inhibitor	Amoxicillin/Clavulanic acid	כן	השימוש עלול לגרום לשינויים בהרגלי היציאה של התינוק היונק.
	Amoxiclav		
Carbapenems	Piperacillin/Tazobactam	כן	
	Imipenem	כן	
	Meropenem	כן	
	Ertapenem	כן	
Cephalosporins	Cephalexin	כן	
	Cefazolin	כן	
	Cefuroxime	כן	
	Ceftriaxone	כן	
	Ceftazidime	כן	

תרופות אנטיביוטיות (המשך)

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Macrolides	Azenil, Zeto	כן	השימוש עלול לגרום לשינויים בהרגלי היציאה של התינוק היונק.
	Clarithromycin	כן	
	Roxithromycin	כן	
	Erythromycin	כן	
Quinolones	Ciprofloxacin	כן	יש להימנע מטיפול ממושך (עד 21 ימי טיפול). השימוש עלול לגרום לשינויים בהרגלי היציאה של התינוק היונק.
	Ofloxacin	כן	
	Levofloxacin	כן	
	Moxifloxacin	כן	
Aminoglycosides	Gentamicin	כן	יש להימנע מטיפול ממושך.
	Amikacin	כן	
Tetracycline	Doxycycline	כן	יש להימנע מטיפול ממושך.
	Doxylin		
	Minocycline		
	Tetracycline	כן	
Glycopeptides	Vancomycin	כן	

תרופות אנטיביוטיות (המשך)

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/ אזהרות
Fosfomycin	Munorol	כן	
Nitrofurantoin	Macrochantin	אסור לשימוש באם המניקה ילוד עד גיל חודש ימים. לאחר מכן - מותר	אסור לשימוש באם המניקה תינוק עם חסר באנזים G6PD
Sulphamethoxazole/ Trimethoprim (TMP+SMX)	Resprim Diseptyl		
Clindamycin	Dalacin	כן	השימוש עלול לגרום לשינויים בהרגלי היציאה של התינוק היונק.
Metronidazole	Flagyl/Metrogyl	כן	
Tinidazole	Protocide	כן	
Mebendazole	Vermox	כן	
Chloramphenicol 3%/ 5% - topical/opht	Synthomycine	כן	התייחסות למתן מקומי בלבד - עור/ עיני. מתן תוך ורידי - דורש ייעוץ פרטני.
Acyclovir	Zovirax	כן	
Valacyclovir	Valtrex	כן	
Oseltamivir	Tamiflu	כן	

שנות

Anti-viral

NSAIDs

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Celecoxib	Celcox, Celebra	כן	
Diclofenac	Voltaren, Abitren, Betaren	כן	
Ibuprofen	Ibufen, Nurofen, Advil	כן	
Naproxen	Naxyn, Narocin, Point	כן	
Piroxicam	Brexin	כן	
Ketorolac	Ketorolac IV/IM	כן	ניתן להשתמש בתרופה למשך מספר ימים לאחר הלידה
Dipyrene	Optalgin, V-Dalgin	כן	
Paracetamol	Acamol, Dexamol	כן	יש להימנע מתכשירים משולבים המכילים חומרים פעילים נוספים, אשר דורשים יעוץ פרטני

סדציה/נוגדי כאב

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניסור ומעקב/אזהרות
Meperidine	Pethidine	לא	יש להעדיף שימוש במורפין IV. המטבוליט הפעיל של Meperidine עלול להצטבר ולהגיע לרמות גבוהות במיוחד ביילוד ולגרם לחמצת מטבולית. מתן אפידורלי ככל הנראה מפחית תופעות ביילוד
Morphine	Morphine	ייעוץ פרטני	למורפין זמינות ביולוגית נמוכה במתן פומי, וספיגות לאחר היניקה דרך מעי התינוק נמוכה, ולכן, זהו האופיאיד המועדף בנשים מניקות. יש להימנע מתכשירים בשחרור מושהה. מומלץ לספק בנשים מניקות במינון נמוך (15-5 מ"ג לנמנ, עד 4 פעמים ביום, כל 6 שעות), ולמשך מספר ימים בודדים (2-3 ימים), תוך ניסור התינוק היונק לתסמינים של טשטוש, ישנוניות ודיכוי נשימתי
Fentanyl	Abstral Actiq Beatryl Fenta	לא	במתן אפידורלי/ספינלי/תן-וריד בסמוך ללידה, המעבר לחלב הינו בכמויות זניחות, ולכן, מותר להניק לאחר הפעולות היבול נשים לאחר הרדמה מלאה- מותר להניק. שאר המקרים- התרופה לא מומלצת בהנקה.
Oxycodone*	Oxycod Oxycontin Percocet* (+paracetamol) Targin* (+naloxone)	ייעוץ פרטני	התרופה מופרשת בחלב אם בריכוז גבוה יחסית והיא בעלת זמינות גבוהה במתן פומי. מינון מומלץ לאישה מניקה: 10-5 מ"ג כל 6 שעות. מינון יומי מקסימלי - 30 מ"ג. בטיפול קבוע נדרש ייעוץ פרטני
Tramadol*	Tramal, Tramadex	ייעוץ פרטני	מומלץ להתחיל במינונים נמוכים ככל הניתן. מומלץ שימוש בפורמולציה לשחרור מיידי (IR) ולא אחר סווח (OD). מומלץ לנסות את התינוק היונק לתסמינים של טשטוש, ישנוניות ודיכוי נשימתי. לא להניק תוך נטילת תכשיר ארוך סווח.
Codeine*		ייעוץ פרטני	התרופה עוברת מטבוליזם למורפין. תוארו מקרים של חום נשימה, כיוחלון, סדציה ברדיקרדיה ומוות ביילודים יונקים. מומלץ להימנע.

*יש לשים לב לפורמולציות המכילות תערובת - מספר חומרים פעילים

נוגדי קרישה

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Enoxaparin	Clexane	כן	
Warfarin	Coumadin	כן	
Aspirin low dose	Cartia/Micropirin	כן	עד מיטון יומי של 350 מג ליום בלבד
Clopidogrel	Plavix	ייעוץ פרטני	
Rivaroxaban	Xarelto	ייעוץ פרטני	

תרופות להורדת לחץ דם

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Alpha-Methyl dopa	Aldomet	כן	
Amlodipine (CCB)	Norvasc, Amlow	כן	
Nifedipine (CCB)	Osmo Adalat, Nifedilong, Pressolat	כן	
Lercanidipine (CCB)	Vasodip, Lercapress	ייעוץ פרטני	קיים מידע מוגבל מאד. מומלץ לשקול תרופה אחרת
Atenolol (BB)	Normalol, Normiten	ייעוץ פרטני	קיימים דיווחים אודות תופעות לוואי אפשריות בתינוק היונק

CCB - Calcium channel blockers; BB - beta blockers; ACE-I - Angiotensin-converting enzyme inhibitors; ARB - angiotensin II receptor blockers

תרופות להורדת לחץ דם (המשך)

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Metoprolol (BB)	Neobloc, Lopressor	כן	יש לשים לב למצב ערנות וחיוניות התינוק
Labetalol (BB)	Trandate	כן	יש לשים לב למצב ערנות וחיוניות התינוק
Bisoprolol (BB)	Concor, Cardiloc	כן	יש לשים לב למצב ערנות וחיוניות התינוק
Captopril (ACE-I)	Capoten, Captopril	כן	
Enalapril (ACE-I)	Enalapril	כן	
Ramipril (ACE-I)	Tritace	כן	
Losartan (ARB)	Ocsaar	ייעוץ פרטני	
Valsartan (ARB)	Diovan	ייעוץ פרטני	

CCB - Calcium channel blockers; BB - beta blockers; ACE-I - Angiotensin-converting enzyme inhibitors;
ARB - angiotensin II receptor blockers

סטרואידים

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Methylprednisolone	Solu-Medrol/Depo-Medrol	כן	במינון של 1000 מג' למשך 3-5 ימים - מומלץ להימנע מהנקה למשך כ-4 שעות מסיים העירוי. מתן מקומי (לתוך המפרק) לא צפוי לגרום למעבר התרופה לחלב האם.
Prednisone	Prednisone	כן	במינון גבוה ממושך (מעל 60 מ"ג ליום) - מומלץ להמתין כ-4 שעות מנטילת התרופה להנקה הבאה.
Dexamethasone	Dexamethasone	ייעוץ פרטני	האפקט המטבולי נמשך מספר ימים. בטיפול שאינו חד פעמי- מומלץ להמתין כ-4 שעות מנטילת התרופה ועד ההנקה הבאה. מתן מקומי (לתוך המפרק) לא צפוי לגרום למעבר התרופה לחלב האם, אך קיימים דיווחים על פגיעה בתפוקת החלב. במידה ולא ניתן להעדיף סטרואיד אחר, אין להשתמש מעבר לימים ספורים.
Hydrocortisone	Solu- Cortef	כן	במינון גבוה ממושך (מעל 240 מ"ג ליום) - מומלץ להמתין כ-4 שעות מנטילת התרופה להנקה הבאה. מתן מקומי (לתוך המפרק) לא צפוי לגרום למעבר התרופה לחלב האם, אך קיימים דיווחים על פגיעה בתפוקת החלב.

חומרי ניגוד

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Iodixanol	Visipaque	כן	<p>עקב הפיניו המהיר של חומר הניגוד מהגוף, ספיגה פומית נמוכה מאד ומעבר כמעט אפסי לחלב האם, ניתן להניק ללא צורך בהפסקת הנקה</p>
Iohexol	Omnipaque	כן	
Iomeprol	Iomeron	כן	
Iopamidol	Iopamiro	כן	
Iopromide	Ultravist	כן	
Ioxitalamate (ioxitalamic acid)	Telebrix Meglumine	כן	

תרופות לטיפול בבלוטת התריס

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Levothyroxine	Euthyrox	כן	
Propylthiouracil	Propylthiocol	כן	מומלץ לא לעבור מינון של 450 מג ליום. מעקב גדילה של התינוק
Methimazole	Mercaptazole	כן	מעקב גדילה של התינוק

משאפים

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Salbutamol	Ventolin	כן	
Ipratropium Bromide	Aerovent, Atrovent	כן	

*שימוש במשאפים מסוגים שונים כגון:

MDI- Metered Dose Inhaler, DPI- Dry Powder Inhaler, SMI- Soft Mist Inhaler
המכילים תרופות מקבוצות שונות:

ICS- Inhaled corticosteroids, SABA- Short Acting Beta Agonist, SAMA- Short Acting Muscarinic Antagonist,
LABA- Long Acting Beta Agonist, LAMA- Long Acting Muscarinic Antagonist
ברוב המקרים, לא יהוו סיבה להפסקת הנקה עקב שימוש מקומי וספיגה סיסטמית נמוכה.

SSRI's/SNRI's

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Escitalopram (SSRI's)	Ciprallex	כן	יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק, תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל.
Citalopram (SSRI's)	Cipramil	כן	
Fluvoxamine (SSRI's)	Favoxil	כן	
Paroxetine (SSRI's)	Seroxat	כן	
Sertraline (SSRI's)	Lustral	כן	
Fluoxetine (SSRI's)	Prozac, Prizma	כן	fluoxetine עוברת לחלב האם יותר מ-SSRI's אחרים ובעלת זמן מחצית חיים ארוך מאד, כ- 60 שעות, נדרש מעקב צמוד אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק, תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל.

12

SSRI's - Selective serotonin reuptake inhibitors, SNRI's - Serotonin-norepinephrine reuptake inhibitors

SSRI's/SNRI's (המשך)

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Venlafaxine (SNRI's)	Venla, Viepax, Effexor	כן	יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק, תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל.
Duloxetine (SNRI's)	Cymbalta	כן	
Bupropion	Zyban Wellbutrin	כן	יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק, תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל. במקרים בהם התרופה ניתנת להפסקת עישון, יש להעדיף שימוש בתחליפי ניקוטין.

SSRI - Selective serotonin reuptake inhibitors, SNRI - Serotonin-norepinephrine reuptake inhibitors
 *שילובים של תרופות פסיכו-אקטיביות, לרוב, ידרשו מעקב הדוק יותר- הן מבחינת הטיפול באם והן מבחינת השפעה אפשרית של התרופות על התינוק הינק. לכן, יש להתייעץ באופן פרטני.

Benzodiazepines

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Brotizolam	Bondormin	כן	יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק, תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל. יש להעדיף שימוש ב BZD קצרי טווח.
Clonazepam (long acting)	Clonex	כן	
Diazepam (long acting)	Assival	כן	
Lorazepam	Lorivan	כן	
Alprazolam	Xanax, Alpralid	כן	

*שילובים של תרופות פסיכו-אקטיביות, לרוב, ידרשו מעקב הדוק יותר- הן מבחינת הטיפול באם והן מבחינת השפעה אפשרית של התרופות על התינוק הינק. לכן, יש להתייעץ באופן פרטני.

SSRI's - Selective serotonin reuptake inhibitors, SNRI's - Serotonin-norepinephrine reuptake inhibitors

Anti-psychotics

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Haloperidol	Halidol	כן	יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק, תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל.
Perphenazine	Perphenan	כן	
Promethazine	Promethazine Prothiazine	כן	יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק, תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל. בשלב של ביסוס הנקה - עלול לפגום בתפוקת החלב
Risperidone	Risperdal	כן	יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק, תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל.
Olanzapine	Zyprexa	כן	
Quetiapine	Seroquel	כן	
Aripiprazole	Abilify, Aripily	כן	יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק, תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל. עלול לפגום בתפוקת החלב.
Lithium	Licarbium	לא	מולוקלה קטנה, מעבר גבוה לחלב האם, סווח תרופות, הצטברות בילודים. אין להניק עם התרופה הנ"ל.

יש ליבילום של תרופות פסיכו-אקטיביות, לרוב, ידרשו מעקב הדוק יותר- הן מבחינת הטיפול באם והן מבחינת השפעה אפשרית של התרופות על התינוק היונק, לכן, יש להתייעץ באופן פרטני.

אנטי-היסטמינים

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Chlorpheniramine (first gen.)	Ahiston	כן	יש להעדיף טיפול בתרופות אנטי-היסטמיניות מהדור השני, אשר לא פוגעות בערנות ולא גורמות לירידה בתפוקת החלב.
Dimetindene (first gen.)	Fenistil (drops)	כן	
Loratadine	Lorastine	כן	
Desloratadine	Aerius	כן	
Cetirizine	Zylergy	כן	
Fexofenadine	Telfast	כן	
Bilaxten	Bilastine	ייעוץ פרטני	התכשיר חדש יחסית, אין מספיק מידע התמוך בבטיחות בהנקה.

תרופות אנטי - אפילפטיות

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Lamotrigine	Lamictal, Lamogine	כן	בשל שנות גבוהה בהפרשת התרופה לחלב אם, מומלץ לנטר רמות בדם האם. יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק. תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל.
Levetiracetam	Keppra	כן	בשל שנות גבוהה בהפרשת התרופה לחלב אם, מומלץ לנטר רמות בדם האם. יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק. תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל.
Carbamazepine	Tegretol, Timonil	כן	כמונתרפיה (טיפול יחיד) , אין מניעה משימוש בהנקה. יש לעקוב אחר סימני חיוניות וערנות של התינוק, תיאבון התינוק וקצב עליה במשקל.
Valproic acid	Depalept, Valporal	כן	בשל שנות גבוהה בהפרשת התרופה לחלב האם וריאבילית וגבוהה יחסית. ניתן להמליץ על הנקה מלאה בכל מקרה של מונותרפיה, כולל במינון גבוה. יש לבצע מעקב שבועי אחר קצב עליה במשקל, שלשולים ושנוניות בטיפת חלב עד גיל חודשיים.
Topiramate	Topamax	ייעוץ פרטני	ההפרשה לחלב האם וריאבילית וגבוהה יחסית. ניתן להמליץ על הנקה מלאה בכל מקרה של מונותרפיה, כולל במינון גבוה. יש לבצע מעקב שבועי אחר קצב עליה במשקל, שלשולים ושנוניות בטיפת חלב עד גיל חודשיים.

*שילובים מעלים סיכוי להופעת תופעות לוואי בתינוק היונק. במקרים אלו מומלץ להתייעץ באופן פרטני.

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Methylethergometrine	Methergin	כן	בשימוש ממושך (מעל 7 ימים) עלול להוריד רמות פרולקטין ולהוריד תפוקת החלב
Misoprostol	Cytotec	כן	מומלץ לטול מיד בתום ההנקה
Mifepristone	Mifegyne	כן	מומלץ לטול מיד בתום ההנקה
Oxytocin		כן	
PGE2		כן	עלול לגרום לשלשולים
Tranexamic Acid	Hexakapron	כן	
Phenazopyridine	Sedural	לא	

תרופות נבחרות לטיפול במחלות אוטו-אימוניות

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Mesalazine	Rafassal, Pentasa	כן	מומלץ לעקוב אחר תופעות של שלשול מימי
Azathioprine	Imuran	כן	במינונים מעל 100 מ"ג ליום, מומלץ להמתין כ-3-4 שעות עד להנקה הבאה.
Sulfasalazine	Salazopyrin	כן	מומלץ לעקוב אחר תופעות של שלשול מימי
Hydroxychloroquine	Plaquenil	כן	במידה והאם נטלה בהריון מינון מעל 200 מ"ג ליום , מומלץ לבצע בדיקת עיניים לילוד לאחר הלידה

מעכבי TNF-alpha

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Infliximab	Remicade, Remsima	כן	אישה אשר טופלה בתרופה מעבר לשבוע ה-20 להריון: אין לחסן את התינוק בששת החודשים הראשונים לחייו בחיסונים חיים מוחלשים - Rota, OPV. אם נדרש חיסון BCG - אין לחסן בחיסון בשנה הראשונה לחיי הילד אשר נחשף לתרופה במחצית השנייה של ההריון
Adalimumab	Humira	כן	אישה אשר טופלה בתרופה מעבר לשבוע ה-20 להריון: אין לחסן את התינוק בששת החודשים הראשונים לחייו בחיסונים חיים מוחלשים - Rota, OPV.
Etanercept	Enbrel	כן	
Certolizumab	Cimzia	כן	

טימולנטים (ADHD)

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Methylphenidate	Ritalin, Concerta	כן	מומלץ לבצע מעקב שבועי אחר קצב עליה במשקל בטיפת חלב
Dextroamphetamine sulfate, Amphetamine sulfate, Dextroamphetamine saccharate, Amphetamine (D,L)-aspartate monohydrate	Attent, Adderall	ייעוץ פרטני	
Lisdexamfetamine	Vyvanse	כן	מומלץ לבצע מעקב שבועי אחר קצב עליה במשקל בטיפת חלב

תרופות לטיפול בטחורים/פיסורה אנלית אצל האמא המיניקה

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
Lidocaine/Tribenoside	Procto-Glyvenol cream/supp	כן	
Bismuth oxychloride, thymol, zinc oxide, benzocaine, menthol	Rectozorin oint	כן	
Lidocaine/Nifedipine	Antrolin cream	כן	
Glyceryl trinitrate	Rectogesic oint	כן	

תרופות למניעת היריון

שם גנרי	שם מסחרי	האם מותר בהנקה	ניטור ומעקב/אזהרות
גולות משולבות		לא	עלול להוריד את תפוקת החלב
Levonorgestrel	Postinor, Norlevo	כן	מומלץ ליטול את הגלולה מיד לאחר ההנקה
Ulipristal Acetate	Ella	כן	באופן חד פעמי, במידה ונטילה של Levonogestrel אינה מתאפשרת לפי הזמנים
Desogestrel	Cerazette, Diamilla	כן	

רשימת תרופות אשר עלולות לגרום לירידה בתפוקת החלב של האם

Cabergoline (Dostinex, Cabotrim)
לעתים אנו נשאלות האם אישה אשר קיבלה את התרופה לשם הפסקת הנקה, רשאית לתת חלב אם: התשובה- מותר. כמו כן, אישה שנטלה את התרופה והתחרטה ומעוניינת לחזור ולהניק- רשאית לחזור ולהניק.

Aripiprazole

Bromocriptine

Clomiphene Citrate

Diuretics

Estrogen

First generation anti-histamines

Medroxyprogesterone – עדיף להתחיל שימוש כ- 6 שבועות
לאחר הלידה.

Pseudo-ephedrine

ההנקה הינה ההזנה הטבעית והמותאמת לצרכי התינוק. להנקה השפעות משמעותיות על בריאות האימהות, התינוקות והציבור ועל כן, חשוב לטפל בנשים המניקות בצורה מיטבית. בד בבד, יש לתמוך בנשים מניקות ולעודד המשך הנקה לרבות, הימנעות מהפסקת הנקה זמנית או שאינה זמנית, בהיעדר הוריה רפואית לכך. הריון והנקה הינם מצבים שונים מבחינה פיזיולוגית ופרמקוקינטית. ישנם פרמטרים שיש להתחשב בהם בעת הערכת סיכונים של מתן תרופה בהנקה:

- האם התינוק היונק נולד במועד/פג?
- היקף ההנקה (מלאה/חלקית)
- גיל התינוק היונק
- משקל התינוק היונק תקין/לא תקין
- האם הייתה חשיפה לתרופה גם במהלך ההיריון?
- מה מידת המעבר של התרופה לחלב האם (RID)?
- מה הזמינות הביולוגית של התרופה במתן פומי (בתינוק היונק)?
- האם פינוי התרופה שונה בפגים/ילודים/תינוקות יונקים?
- האם קיימים מיונים לילדים?

פרמטרים נוספים שיש להתחשב בהם בעת הערכת סיכונים:

- מינון התרופה
- צורת מתן ודרך מתן התרופה
- מחלות הרקע והיסטוריה רפואית של האישה
- תרופות או חומרים נוספים אליהם נחשפה
- אלטרנטיבות טיפוליות אחרות
- מה הסכנות האפשריות אם המצב לא יטופל

בכל מקרה של חשיפה לתרופה יש לשקול את יחס התועלת מול הסיכון. חשוב לדעת האם החשיפה כבר התרחשה או שמדובר בתכנון טיפול עתידי.

ליצירת קשר:

השחות ניתן בימים א'-ה' בין השעות 08:00-14:00

בטלפון 08-9779309.



סופר-פארם