

## Thận trọng khi dùng thuốc cho người mang thai

Written by Administrator

Wednesday, 30 November 2011 13:50 - Last Updated Wednesday, 07 December 2011 10:00

---

Dùng thuốc ở phụ nữ có thai luôn được các thầy thuốc khuyến khích rất thận trọng, ngay cả với những thuốc được coi là “bình thường” vì những thuốc đó có thể ảnh hưởng xấu đến quá trình thai nghén, sự phát triển của thai nhi, thậm chí còn gây dị dạng cho thai, thai chết lưu hoặc gây sảy thai.

Thai nhi phát triển nhờ chất dinh dưỡng của người mẹ thông qua bánh nhau. Nhau thai là một tổ chức đặc biệt có thể ngăn cản một số chất độc hại, tuy nhiên, rất nhiều chất gây hại cho thai vẫn có thể đi qua hàng rào nhau thai một cách dễ dàng. Vì vậy, một số thuốc cần phải tránh khi đang thai nghén:

**Thuốc hạ tim mạch:** Nhiều là thuốc loại digital tuy qua nhau thai chậm nhưng tích lũy ở thai nhi ở tuần 2 - 10 (tuần) có thể gây tai biến nặng cho thai. Các thuốc hạ huyết áp trong đó có reserpin gây giảm đường huyết và làm mạch chẹn ở trẻ sơ sinh, tăng nguy cơ huyết khối. Các thuốc lợi tiểu dùng khi người mẹ bị bệnh tim làm giảm thể tích huyết tương mẹ và giảm tưới máu ở trẻ sơ sinh.

**Thuốc hô hấp:** Aminophyllin có thể gây khó thở ở trẻ sơ sinh.

**Thuốc thần kinh:** Các thuốc ngủ và an thần dễ dàng qua nhau thai, dễ tích lũy, khó thải trừ có thể làm trẻ sơ sinh xuất huyết, giảm tưới máu. Morphin và các dẫn chất thuốc phiện có thể làm chết thai. Thuốc mê toàn thân gây thiếu oxy cho thai có khi rất trầm trọng làm thai chết, vì thế, khi người mẹ phải mổ nên tìm cách giảm đau khác (gây tê tê y sống hoặc ngoài màng cứng) thay cho gây mê toàn thân.



Phụ nữ có thai phải thận trọng khi dùng thuốc.

## Thận trọng khi dùng thuốc cho người mang thai

Written by Administrator

Wednesday, 30 November 2011 13:50 - Last Updated Wednesday, 07 December 2011 10:00

---

Các kháng sinh qua nhau thai ở người con so đẻ hơn ở người con đẻ. Penicillin qua nhau thai dễ dàng, có thể ngăn giang mai bẩm sinh cho thai nhi nếu người mẹ dùng thuốc thì nguy hiểm giảm tính miễn dịch khi tiêm cho trẻ đã đẻ ra ngoài. Streptomycin có thể gây điếc bẩm sinh nếu dùng cho mẹ ở tháng cuối của thai nghén. Cloramphenicol có thể gây hội chứng vàng da nhân xám ở trẻ sơ sinh. Rifampicin (thuốc trị lao) làm tăng nguy cơ chảy máu ở trẻ sơ sinh. Trong các thuốc chẹn alpha lao chỉ có INH là thuốc an toàn cho thai nhi. Tetracyclin có thể làm cho men răng của trẻ sau này có màu vàng. Các loại sulfamid làm tăng nguy cơ chảy máu và vàng da ở trẻ sơ sinh.

Thuốc điều trị ung thư: Methotrexat có nguy cơ gây dị dạng thai nhi.

Thuốc chống sốt rét: Primaquin có thể gây tan huyết và tăng methemoglobin huyết ở trẻ sơ sinh. Pyrimetamin và quinin liều cao có thể gây dị dạng thai.

Các thuốc nội tiết: Thuốc kháng giáp trạng hàng ngày gây phù niêm mạc và suy tuyến giáp ở trẻ sơ sinh. Các loại corticoid có thể gây ức chế vỏ thượng thận của trẻ sơ sinh. Các sulfamid hàng ngày huyết dùng cho mẹ cũng làm hạ đường huyết ở trẻ sơ sinh. Các thuốc nội tiết nam (androgen) gây nam tính hóa bào thai nữ. Thuốc nội tiết nữ diethylstilbestrol xưa kia dùng để phòng ngừa sảy thai liên tiếp hàng tuần lâu đã bị loại bỏ vì có thể gây ung thư âm đạo cho các em gái đẻ ra sau 9-10 năm.

Các thuốc giảm đau nhóm kháng viêm không steroid (NSAID) có thể làm tăng nguy cơ sảy thai trong ba tháng đầu lên hơn hai lần dù chỉ dùng với liều thông thường. Nguy cơ nhiều nhất của nhóm thuốc này là diclofenac, tiếp đó là naproxen, celecoxib, ibuprofen và rofecoxib, dù dùng liều hay phôi thai. Trong nhóm thuốc này paracetamol được coi là an toàn hơn.

Các loại vaccin sống: Có thể gây dị dạng cho thai.

Các vitamin: Nhu cầu người nghén, vitamin là loại thuốc bổ, vì thế cần uống nhiều cũng không sao nếu người mẹ ra ngoài có tác hại. Trẻ em có thể do sự thiếu hụt vitamin, cần có thói quen đào thải sự thiếu hụt vitamin "thiếu" nên khi không dùng nữa thì các vitamin trong thức phẩm ăn vào dù dễ cũng bắt đầu thiếu hụt khi cần thì bổ thì tốt. Mặt khác, có loại như vitamin D khi dùng nhiều

## Thận trọng khi dùng thuốc cho người mang thai

Written by Administrator

Wednesday, 30 November 2011 13:50 - Last Updated Wednesday, 07 December 2011 10:00

---

và kéo dài sự làm cho nhau thai bị vô hiệu, khi cần việc trao đổi chất giữa máu mẹ với thai qua nhau thai bị cản trở và còn gây độc cho nhau thai và các phần tử, nhất là tế bào thai. Vitamin C uống nhiều sẽ tích lũy trong nhau thai, vitamin B<sub>12</sub> tích lũy ở nhau thai.

Đi với các thuốc đông dược: Theo các tài liệu đã được công bố khi có thai, nhiều loại thuốc Đông y cũng không được dùng như: ích mẫu, hoa hòe, hồng hoa, hùng hoàng, bán hạ, ngũ u tử, nhũ c quỳ, xuyên khung, quy bản, rêu u hạt... Các thuốc tống huyết không được dùng như: lộc thần hoàn, thục p toàn đởm... Một điều rất khó cho thầy thuốc là với thuốc Đông y, các vị thuốc thảo mộc là các loại cây, lá, rễ... của các loài thực vật được dùng làm thuốc, bên trong các vị thuốc này có chứa nhiều hoạt chất khác nhau chứ không chỉ là đơn chất cho tống huyết như "tân dược", vì thế vị thuốc này có liên quan hoạt chất nào nguy hại cho thai hay không thì không phải thầy thuốc nào cũng có thể khám phá được.

Vì vậy, tế bào thần kinh là khi có thai, nhất là trong những tháng đầu của thai nghén, bà mẹ không nên dùng bất cứ loại thuốc nào vì đây là giai đoạn bào thai đang hình thành, rất dễ chịu tác động của thuốc, hóa chất khi nào thai có thể bị dị dạng, cả thuốc tân dược cũng như đông dược. Tuy nhiên, khi bà mẹ mang thai cần bổ sung một số thuốc (như viên sắt, acid folic) rất cần thiết cho sự phát triển của thai nhi. Khi có bệnh cần điều trị thì thầy thuốc sẽ cân nhắc, lựa chọn loại thuốc nào thích hợp và ít nguy hại nhất cho thai để dùng cho bà mẹ.

BS. Phó Đức Nhuận

[Ads by NhutCorp](#) [Internet](#) [SEO](#) [Báo mới](#) [Công nghệ](#)