

خطرات احتمالی مصرف داروهای ضد درد در دوران بارداری

ها موجود است.

دو مطالعه در ایالات متحده نشان می دهند، تقریباً ۲۵-۱۸ درصد از زنان در دوران بارداری با ایبوپروفن بدون نسخه و ۴ درصد آنها با ناپروکسن بدون نسخه مواجه می شوند.

اوپیوئیدها دسته ای از داروهای تسکین دهنده درد هستند، که فقط با تجویز و نسخه قابل دسترسند. در هر دوره سه ماه بارداری، تقریباً ۶ درصد زنان باردار در ایالات متحده با اوپیوئیدها مواجه می شوند. مثالهایی از اوپیوئیدها شامل: اکسی کدون، هیدروکودون، هیدرومورفون، مورفین و کدئین است.

استامینوفن در داروهای مخلوط تجویزی برای کاهش درد و همچنین به صورت فرآورده های بدون نسخه برای کاهش درد و تب استفاده می شود. استامینوفن در صدها داروی مورد استفاده برای سرما خوردگی، آنفولانزا، آلرژی و خواب موجود است.

شواهد بدست آمده از ۲ مطالعه در ایالات متحده نشان می دهد ۷۰-۶۵ درصد زنان باردار مصرف استامینوفن را در دوران بارداریشان گزارش کرده اند.

اطلاعات بیشتر برای زنان باردار

- همیشه با کادر درمان خود درباره مصرف داروهای تجویز شده و همچنین داروهای بدون نسخه (غیر تجویزی) در هنگام بارداری مشورت کنید.
- از مصرف داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی در سه ماهه سوم بارداری خودداری کنید. این داروها ممکن است باعث بسته شدن نارس یک رگ خونی جنین شوند.
- مصرف هیچ یک از داروهای تجویز شده برایتان را قبل از مشورت با کادر درمان خود قطع نکنید.
- اگر هر نوع نگرانی یا سوالی راجع به داروهایی که مصرف می کنید دارید، با کادر درمانتان صحبت کنید.
- عوارض ناخواسته دارویی یا داروهای ضد درد را از طریق سایت و با توجه به راهنما گزارش نمایید.

اطلاعات بیشتر برای کارکنان حرف پزشکی

- نتیجه گزارشات اخیر که موجب افزایش نگرانی راجع به زیر سوال رفتن ایمنی تجویز و مصرف داروهای ضد درد در دوران بارداری شده است. سازمان غذا و دارو ایالات متحده، نتیجه مطالعات تحقیقی چاپ شده در منابع پزشکی را ارزشیابی کرده و مشخص شد در این زمان، این تحقیقات بسیار محدودتر از آن است که بتوان بر اساس این مطالعات توصیه ای نمود.
- با بیمار راجع به سودمندی و احتمال خطر داروهای ضد درد در دوران بارداری صحبت کنید که ممکن است با توجه به کاربرد درمانی متفاوت باشد.
- برچسب های دارویی در رابطه با اینکه داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی در سه ماه سوم بارداری دلیل خطر زایمان زودرس و بسته شدن نارس یک رگ در جنین می شود.

منبع:

<http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm429117.htm>

تهیه و تنظیم: مهر ۹۴

سازمان غذا و دارو ایالات متحده از نگرانی های جدید در مورد گزارشات اخیر که در رابطه با زیر سوال رفتن ایمنی تجویز و مصرف داروهای ضد درد در دوران بارداری است، آگاه شد. بنابراین به بررسی مطالعات چاپ شده در منابع پزشکی پرداخت و مشخص شد در این زمان، این تحقیقات بسیار محدودتر از آن هستند که بتوان بر اساس آنها توصیه ای نمود. به دلیل این عدم اطمینان، مصرف داروهای ضد درد در دوران بارداری باید با احتیاط بیشتری صورت گیرد. سازمان غذا و دارو ایالات متحده اصرار دارد که زنان باردار همیشه قبل از مصرف داروهایشان با پزشک یا داروساز خود مشورت کنند.

درد شدید و مداوم که در دوران بارداری به صورت مؤثر درمان نشود، می تواند منجر به افسردگی، اضطراب و فشار خون بالا در مادر شود. داروهای شامل داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی، اوپیوئیدها و استامینوفن می توانند در کمک به درمان درد شدید و مداوم مؤثر باشند. اگر چه بسیار مهم است که در بارداری سود و زیان مصرف داروهای ضد درد سنجیده شود.

مطالعات بررسی شده در مورد احتمال خطر بالقوه در مورد مصرف این سه دسته داروی ضد درد در دوران بارداری، گزارش می کنند:

- تجویز داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی و احتمال خطر سقط در نیمه اول بارداری شامل: ایبوپروفن، ناپروکسن، دیکلوفناک، سلکوکسیب
- اوپیوئیدها، احتمال خطر مشکلات مادرزادی مغزی، نخاعی و طناب عصبی را در نوزادان زنانی که این فرآورده ها را در سه ماهه اول بارداری استفاده کردند، افزایش می دهد. مثال های اوپیوئیدها شامل: اکسی کدون، هیدروکدون، هیدرومورفون، مورفین و کدئین
- استامینوفن با نسخه و یا بدون نسخه، احتمال خطر بیش فعالی (ADHD) را در فرزندان مادرانی که این دارو را در هر زمانی از بارداری استفاده کرده اند، افزایش می دهد. استامینوفن کاهنده درد و تب رایجی است که در خیلی از داروهای مورد استفاده برای سرما خوردگی، آنفولانزا، آلرژی و تب استفاده می شود.

تمام این مطالعات، محدودیت های بالقوه ای در طراحی داشتند. گاهی تجمیع مطالعات روی یک موضوع، نتایج متناقضی را شامل می شوند که از نتیجه گیری قابل استناد و اعتماد جلوگیری می کند. در نتیجه، پیشنهاد سازمان غذا و دارو ایالات متحده در مورد استفاده از داروهای ضد درد در بارداری، در این زمان همان پیشنهاداتی قبلی باقی می ماند.

زنان باردار باید همیشه با پزشکشان قبل از مصرف داروهای با نسخه یا بدون نسخه مشورت کنند. زمانی که داروهای برای کنترل درد استفاده می کنند و قصد بارداری دارند، باید با پزشک مشورت کنند تا سود- زیان مصرف داروهای ضد درد سنجیده شود.

پزشکان و یا داروسازان باید زمان تجویز دارو برای بیماران باردار توصیه هایی که روی برچسب داروها یا منابع علمی معتبر و بروز دنیا است را دنبال کنند.

واقعیت هایی درباره داروهای تسکین دهنده درد در بارداری

داروهای گوناگونی برای درمان درد، شامل دردهای شدید و مداوم برای زنان باردار تجویز می شوند این داروها شامل داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی، اوپیوئیدها و استامینوفن است.

داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی به صورت نسخه ای و بدون نسخه موجود هستند این داروها برای برطرف کردن تب و دردهایی مثل سردرد، سرماخوردگی و آنفولانزا و التهاب مفاصل استفاده می شوند. نمونه هایی از این داروها شامل ایبوپروفن، ناپروکسن، دیکلوفناک و سلکوکسیب است. ایبوپروفن و ناپروکسن به صورت بدون نسخه با دوزهای پایین در داروخانه