

新妈妈需要慎用的抗生素

陈长坤

宜宾市南溪区中医医院 四川宜宾 644100

【中图分类号】R715.3

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753(2019)06-098-01

很多选择母乳喂养的新妈妈被查出患上乳腺炎，虽然这并非致命的病，但在哺乳期的母亲，要不要吃药呢？如果吃药还能继续喂母乳吗？对于新妈妈来说，如果是乳汁淤积导致的乳腺炎，则属于非感染性的，需慎用抗生素药物。

一、使用抗生素会延迟正常哺乳

乳腺炎是哺乳期妇女的常见疾病之一，特别是初产的哺乳妇女，较常见于产后前三个月内，尤其是产后前2~3周。

乳腺炎的治疗是否要使用抗生素药物？如果是乳汁淤积导致的急性乳腺炎，则属于非感染性乳腺炎，建议采用多按摩、乳汁疏通、局部热敷等物理方式来调节。在这个阶段，有一些患者由于对疼痛难以忍受，想通过使用抗生素来尽快消除疼痛的症状，但其实这个阶段尚无细菌感染，所以建议慎用抗生素。

她介绍，过早过多地使用抗生素，一来会使乳汁明显减少，二是使用药物会延迟正常哺乳；三是过多不当使用抗生素增加耐药菌株，会增加日后真正出现乳腺炎的治疗难度。

如果患者出现了高热、血象升高等情况，而采用乳汁疏通等物理方式24小时后无法改善，则应在医生的指导下规范地使用适量的抗生素进行治疗，并且挺好在使用抗生素之前取得标本做细菌培养和药敏试验以指导日后治疗问题。

同时要注意，如果使用了抗生素治疗，需暂停母乳喂养，另外也要积极观察局部乳腺红肿痛的情况，因为有30%左右的乳腺炎最终可转变成乳腺脓肿而需要手术治疗。

二、正确应对方法

一旦发生乳汁淤积而导致的乳房胀痛，应尽早到医院请专业的医生进行诊治。对于乳房胀痛者，可以在医生的指导下采用正确的手法按摩疏通乳腺，再辅以理疗、湿热敷等治疗方法，以设法将淤积的乳汁排出来。另外，乳汁淤积也会导致一部分人在3~5年后出现慢性乳腺炎。

产妇在分娩后生病用药应十分慎重。大多数药物可通过血液循环进入乳汁，或使乳汁量减少，或使婴儿中毒，影响乳儿健康，如损害新生儿的肝功能、抑制骨髓功能、抑制呼吸、引起皮疹等。乳母服用氯霉素后，可使婴儿腹泻、呕吐、呼吸功能不良、循环衰竭及皮肤发灰，还会影响乳儿造血功能。四环素可使乳儿牙齿发黄。链霉素、卡那霉素可引起乳儿听力障碍。乳母服用磺胺药可产生新生儿黄疸。巴比妥长时间使用，可引起乳儿高铁血红蛋白症。氯丙嗪能引起婴儿黄疸。乳母使用灭滴灵，则可能使乳儿出血、厌食、呕吐。

抗生素可以说对于很多的疾病都有很好的治疗效果，这

也导致了抗生素的乱用，滥用抗生素会影响到身体的健康，尤其是那些处于哺乳期的妈妈们，千万不能随意使用抗生素，下面就为妈妈们介绍一下哺乳期不能使用的五种抗生素。

氯霉素：氯霉素可抑制骨髓造血细胞的功能，引起宝宝红细胞、白细胞、血小板减少，贫血。另外，由于乳儿的肝、肾功能发育不完全，从乳汁中摄入的氯霉素不能很好地经肝脏代谢、肾脏排泄而导致中毒，可引起婴儿拒食、呕吐、呼吸不规则、皮肤青紫（灰婴综合征）等。

链霉素：引起乳儿永久性耳聋的可能

磺胺：经乳汁进入宝宝体内的磺胺类药可引起高胆红素血症，胆红素能影响脑组织而造成脑核黄疸。另外，磺胺类药物还可能使婴儿产生过敏反应。

呋喃妥因：呋喃妥因类药物常用于治疗泌尿系统感染，含呋喃妥因的乳汁可使缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶（G6PD）的乳儿发生溶血性贫血。

异烟肼：异烟肼的乳汁浓度与血浆浓度相等。乳汁中的异烟肼进入乳儿体内后与维生素B结合而从尿液中排出，可造成乳儿缺乏维生素B。

甲硝唑：甲硝唑的乳汁浓度与血浆浓度相等。甲硝唑使乳汁产生金属味而使乳儿食量减少、拒乳。此外甲硝唑可引起白细胞减少及产生中枢神经的不良反应。

为了确保乳儿的健康，母亲因病必须用以上抗菌药期间，应停止母乳喂养。

哺乳期妈妈用药要注意安全。有些药物会进入乳汁，伤害孩子发育尚不完全的内脏器官。

抗生素类药物要慎用。红霉素、青霉素、链霉素、氯霉素、卡那霉素、四环素等都属于抗生素。红霉素对孩子消化道、肾脏有一定影响，可能导致呕吐、腹泻、腹痛等病症；青霉素和链霉素易引起过敏反应，并使孩子体内产生耐药菌株；氯霉素会影响造血系统功能，或引起中毒反应；卡那霉素易导致耳聋；四环素影响牙齿和骨骼的发育。磺胺类药物要慎用。复方新诺明、磺胺异噁唑、磺胺脒、双嘧啶片、磺胺咪唑等都属于磺胺类药物。这类药物容易引发黄疸；如果孩子恰好缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶，还容易发生溶血症。激素类药物要慎用。锂盐、阿司匹林、溴隐亭、可卡因、麻黄素、抗癫痫药、抗甲状腺药等都是激素类药物，进入孩子身体，有长期的不良影响。

哺乳期妈妈如果需要用药，一定要告诉医生自己正在哺乳，获得医生指导方可。