

Αν χρειαστεί να πάρω αντιβίωση, μπορώ να συνεχίσω να θηλάζω το μωρό μου;

Πολλές φορές, οι σύμβουλοι θηλασμού δεχόμαστε τηλεφώνημα από κάποια ανήσυχη μητέρα που χρειάζεται να πάρει φαρμακευτική αγωγή και αναρωτιέται αν μπορεί να συνεχίσει να θηλάζει. Οι περισσότεροι σύμβουλοι θηλασμού δεν είμαστε γιατροί ούτε φαρμακοποιοί και δεν ξέρουμε πολλά για τα φάρμακα. Αλλά επειδή τα ερωτήματα σχετικά με τα φάρμακα είναι συχνά, έχουμε προμηθευτεί ειδικά βιβλία που περιγράφουν τη δράση των διαφόρων φαρμάκων καθώς και την ποσότητα του φαρμάκου που περνά στο γάλα, όπως έχει βρεθεί από έρευνες ή όπως δείχνει η χημική σύσταση του φαρμάκου.^(1,2,3)

Τα πιο συνηθισμένα φάρμακα για τα οποία δεχόμαστε ερωτήσεις είναι τα αντιβιοτικά. Υπάρχει ένας διαδεδομένος μύθος ότι όταν μια γυναίκα παίρνει αντιβίωση δεν πρέπει να θηλάσει. Είναι πραγματικά θλιβερό να σκεφτεί κανείς πόσα μωρά έχουν απογαλακτιστεί απότομα για μια αντιβίωση ή πόσες μητέρες έχουν ταλαιπωρηθεί για καιρό από διάφορες λοιμώξεις αποφεύγοντας την αντιβίωση για να μην αναγκαστούν να διακόψουν το θηλασμό. Αυτό όμως ισχύει για ελάχιστα αντιβιοτικά και συνήθως μπορεί να βρεθεί ένα άλλο αντιβιοτικό πιο ασφαλές. **Τα περισσότερα αντιβιοτικά είναι συμβατά με το θηλασμό.**

Για τις ανάγκες αυτού του άρθρου κατέγραψα από τον ελληνικό κατάλογο των συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων 2004 (4), όλα τα αντιβιοτικά που κυκλοφορούν, ανάλογα με τη δραστική ουσία τους και στη συνέχεια βρήκα τι πληροφορίες υπάρχουν για κάθε ένα από αυτά, σε σχέση με το θηλασμό.

Όπως ανακάλυψα, στην Ελλάδα κυκλοφορούν λίγο περισσότερα από 300 αντιβιοτικά σκευάσματα. Πολλά από αυτά περιέχουν το ίδιο αντιβιοτικό αλλά παράγονται από διαφορετικές εταιρίες. Οι δραστικές αντιβιοτικές ουσίες που κυκλοφορούν είναι 78 και ανήκουν σε περίπου 35 βασικές κατηγορίες αντιβιοτικών. Π.χ στην κατηγορία των αμινοπενικιλινών υπάρχουν τρεις διαφορετικές δραστικές ουσίες, η αμπικιλίνη, η αμοξικιλίνη και η μεκλινάμη, και κυκλοφορούν συνολικά 10 σκευάσματα που περιέχουν μία από τις τρεις.

Θα ήταν πολύ περίπλοκο να γράψω όλες τις κατηγορίες αντιβιοτικών και τη σχέση τους με το θηλασμό και θα ήταν νομίζω και πέρα από το ενδιαφέρον των μητέρων που διαβάζουν το περιοδικό. Έτσι, πολύ συνοπτικά, θα ήθελα να αναφέρω ότι, από όσα γνωρίζουμε την παρούσα στιγμή, **από τις 78 αντιβιοτικές ουσίες, αυτές που μπορεί να αντενδείκνυται στο θηλασμό είναι πέντε:**

1. Η χλωραμπενικόλλη (chloramphenicol)
2. Το ναλιδιξικό οξύ (nalidixic acid) που είναι παλιό φάρμακο και δεν χρησιμοποιείται συνήθως πια
3. Η δοξυκυκλίνη (doxycycline) για χρήση μεγαλύτερη των τριών εβδομάδων
4. Η ερυθρομυκίνη (erythromycin) σε νεογέννητα, καθώς και σε συνδυασμό με κάποια άλλα φάρμακα
5. Οι σουλφοναμίδες, όπως η σουλφαμεθοξαζόνη

(sulfamethoxazole), σε νεογέννητα ως 6 εβδομάδων, καθώς και σε μωρά ή παιδιά που θηλάζουν και έχουν έλλειψη του ενζύμου G6PD. Κάποιοι ερευνητές εκφράζουν ενδοιασμούς για τη χρήση πενικιλινών, με το φόβο της δημιουργίας ευαισθησίας στο φάρμακο, καθώς και για τη χρήση φθοριοκινολονών, από τις οποίες όμως υπάρχουν ορισμένες που όλοι συμφωνούν για τη χρήση τους από μητέρες που θηλάζουν.

Για όλα τα άλλα αντιβιοτικά, τα οφέλη του να συνεχίσει μια μητέρα να θηλάζει είναι περισσότερα από τη μικρή επιβάρυνση του γάλακτος με κάποια χημική ουσία. Φυσικά, όταν παίρνουμε οποιοδήποτε φάρμακο και θηλάζουμε, πρέπει να παρακολουθούμε τον εαυτό μας και το μωρό μας για πιθανές αντιδράσεις, όπως φαγούρα, εξανθήματα ή διάρροια και να αναφέρουμε στο γιατρό μας οποιοδήποτε σύμπτωμα παρουσιαστεί. Επειδή η κάθε περίπτωση είναι μοναδική, χρειάζεται να συζητήσετε με το γιατρό σας τι είναι το καλύτερο για τη δική σας.

Είναι πολύ σημαντικό να πείτε ότι θηλάζετε και να συζητήσετε ποια αντιβιοτικά θα μπορούσατε να πάρετε. Αν ο γιατρός εκφράσει ενδοιασμούς για τη συνέχιση του θηλασμού κατά τη διάρκεια της αντιβίωσης, μπορείτε να ρωτήσετε

τον παιδίατρό σας, που ίσως είναι πιο ενημερωμένος για τις συμβατές με το θηλασμό αντιβιώσεις. Επίσης, το κέντρο δηλητηριάσεων (τηλ.210-7793777) έχει μια υπηρεσία που απαντά τα πρωινά σε ερωτήματα επίδρασης φαρμάκων στην εγκυμοσύνη και το θηλασμό.

Και φυσικά, ο Σύνδεσμος Θηλασμού Ελλάδος διαδέτει τις πιο πρόσφατες εκδόσεις φαρμακευτικών οδηγιών και οι σύμβουλοι μπορούν να μοιραστούν μαζί σας τις πληροφορίες που βρίσκουν για κάθε φάρμακο, ώστε να αποφασίσετε τι να κάνετε.

Αλλά να ξέρετε πάντα ότι, με την κατάλληλη έρευνα, μπορείτε να πάρετε αντιβίωση και να συνεχίσετε να θηλάζετε.

Μαρία Φερτάκη,
Σύμβουλος Θηλασμού του Συνδέσμου Θηλασμού Ελλάδος,
Υπεύθυνη Επιστημονικής Υποστήριξης των Συμβούλων

ΠΗΓΕΣ

1. *Medications and mothers' milk*, Thomas Hale, 11th edition, Pharmasoft publishing, Texas USA, 2004
2. *Breastfeeding and Human Lactation*, Jan Riordan, 3rd edition, Jones and Barlett Publishers, Sudbury, Massachusetts, 2005
3. *Breastfeeding: A guide for the medical profession*, Ruth A. Lawrence & Robert M. Lawrence, 6th edition, Elsevier Mosby, 2005.
4. *Κατάλογος συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων*, Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, 1^η έκδοση, Αθήνα, Ιανουάριος 2004

Στο επόμενο ΓΑΛΟΥΧΩ :

Εμπειρίες μαμάδων, νομική υποστήριξη της μητρότητας, οι βασικές αρχές της Μοντεσσόρι και άλλα!!