

۳. از فراورده هایی دارویی استفاده کنید که حداقل ترشح در شیر را دارند به عنوان نمونه کرم، پماد، اسپری استنشاقی، قطره و پچ پوستی
۴. از مصرف خودسرانه و طولانی مدت دارو پرهیز کنید.
۵. از شیردهی در زمان حداکثر غلظت دارو خودداری کنید. در مورد زمان حداکثر غلظت میتوانید با داروساز مشورت کنید.
۶. در صورت امکان، شیردهی قبل از مصرف دوز بعدی انجام گیرد.
۷. هنگام مصرف دارو و شیردهی همزمان، نوزاد را از نظر علائم غیرطبیعی مثل خواب آلودگی، تحریک پذیری، واکنش های حساسیتی بررسی کنید.



عوامل کاهنده خطر مواجهه نوزاد شیرخوار با دارو طی دوره شیردهی به شرح زیر است:

۱. دارویی را با مشورت پزشک یا داروساز انتخاب کنید که کمترین غلظت را در شیر ایجاد کند.
۲. از مصرف فرمولاسیون های طولانی الاثر بدون مشورت پزشک یا داروساز اجتناب کنید.

نکاتی در ارتباط با مصرف داروها در شیردهی

پس از مصرف دارو توسط مادر، بخشی از دارو وارد شیر می شود. این دارو یا دوباره به بدن مادر باز می گردد و یا همراه شیر وارد بدن نوزاد می شود. خطرات ناشی از دارو برای نوزاد شیرخوار بستگی به عوامل مختلفی دارد: از جمله خصوصیات شیمیایی دارو و حجم شیر خورده شده توسط نوزاد که بیانگر میزان داروی وارد شده به دستگاه گوارش نوزاد می باشد.

اگر درمان دارویی برای یک مادر شیرده ضروری باشد، باید تلاش نمود تا مواجهه نوزاد با دارو حداقل باشد. به جز تعداد محدودی از داروها که در دوره شیردهی منع مصرف دارند، در سایر موارد، تصمیم برای ادامه یا قطع شیردهی بر عهده مادر و پزشک مربوطه می باشد.



مرکز آموزشی و درمانی الزهرا س

خودمراقبتی دارویی در شیردهی

گروه هدف: بیماران مرکز



تهیه کننده: دکتر الناز شاسب، فارماکوتراپیست

ویراستار: اصغری خانونی، سوپروایزر آموزش سلامت

فاطمه امیریان، مسئول آموزش به بیمار بخش نوزادان سالم

واحد آموزش سلامت بیمار، خانواده

بازنگری بهمن ۱۳۹۹

جزوات آموزش به بیمار به آدرس زیر

<https://alzahrahosp.tbzmed.ac.ir/>

منوی آموزش به بیمار، قابل دسترسی است



منابع: Patient education

www.uptodate.com ©2020