



Özel EKOL HASTANESİ
GEBELİKTE VE EMZİRME-SÜT VERMEDE İLAÇ
KULLANIM KATEGORİSİ LİSTESİ



Doküman No <i>İ.Y.LS.18</i>	Yayın Tarihi <i>05.09.2024</i>	Revizyon No <i>00</i>	Revizyon Tarihi <i>-</i>	Sayfa No <i>1 / 3</i>
---------------------------------------	--	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

FDA GEBELİKTE İLAÇ KATEGORİLERİ

Kategori A	Kategori B	Kategori C	Kategori D	Kategori X
İnsan ve hayvanda güvenli; Magnezyum sülfat, Levotiroksin, Folik Asit	Hayvanda teratojen değil, insanda yeterli, kontrollü çalışma yok/ güvenli Zofran, Amoksisilin	İnsan ve hayvanlarda kontrollü çalışma yok.Risk? Kar/Zarar oranı göz önünde bulundurularak kullanılır.Prozac, Tamiflu	İnsan ve hayvanlarda teratojen.Ancak hastaya yarar göz önünde bulundurularak kullanılabilir. Tetrasiklinler	Gebelikte kesinlikle yasak ancak anne yaşamı söz konusu ise.Antihiperlipidemikler

İLACIN JENERİK ADI	GEBELİKTE KULLANIM KATEGORİSİ
AMPİSİLİN VE AMPİSİLİN SULBAKTAM	B
AMOKSİLİN VE AMOKSİLİN KLAVUNAT	B
PENİSİLİN G ve V	B
SEFOTAKSİM	B
PARASETOMOL	B
NAPROKSEN	C
LOPERAMİD	B
DİKLOFENAK	C
FLURBİPROFEN 3. TRİMESTERDE D	C
METRANİDAZOL VE ORNİDAZOL	B
PAROKSETİN	C
FENİTOİN	D
RİFAMPİSİN	C
FLUKANAZOL	D
ASİRİN	C
FLUOROKİNOLONLAR	C
TEOFİLİN	C
MİKANAZOL	C
DOKSİSİKLİN	D
SİTALOPRAM	C
SERTALİN	C
FOLİK ASİT, PRİDOKSİN, TİAMİN	A
LEVOTİROKSİN	A
VENLAFKSİN	C
BETAMETAZON, DEXAMETHAZON	C
KARBAMAZEPİN	D
VARFARİN	X
VALPROİK ASİT	D
KLORFENİRAMİN	B
HİDROKSİZİN(ATARAKS)	C
ERGOTAMİN	X

İlaçlar gebeliğin bütün dönemlerinde fetüs üzerinde zararlı etki gösterebilir. Gebelikte ilaç kullanımının en tehlikeli dönemi 3-11 haftalar arasındadır.

Antibakterial İlaçların Gebelikte Kullanımı

KATEGORİ B:

Penisilinler, Sefalosporinler, (seftriakson, sefiksım, sefotaksım), Amoksilin, /klavulonat, Makrolider (Eritromisin), Azitromisin, Meropenem, Ertapenem, Aztreonam, Metronidazol, Klindamisin, Fosfomisin, Ni trofurantoin:Gebeliğin sonunda kullanılırsa yenidoğanda hemolize neden olabilir.

KATEGORİ C: İpienem/Silastatin. Klaritromisin, Telitromisin, Vankomisin: Kloramfenikol, Rifampisin: Yenidoğanda kanama riskini arttırabilir.Kinolanlar:Ofloksasin iskelet sistemi deformitesi yapar.Siprofloksasin, Levofloksasin, Moksifloksasin, Kotirimoksazol, Linezolid.

KATEGORİ D: Aminoglikozitler:İşitme siniri yada vestibüler sinir hasarı yapar.En riskli ilaç



Özel EKOL HASTANESİ
GEBELİKTE VE EMZİRME-SÜT VERMEDE İLAÇ
KULLANIM KATEGORİSİ LİSTESİ



<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>İ.Y.LS.18</i>	<i>05.09.2024</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>2 / 3</i>

Streptomisindir.Gentamisin ve topramisinle çok az risk olabilirdese zorunlu değilse kullanılmamalıdır. Tetrasiklinlerin kemik ve kıkırdak doku üzerinde olumsuz etkisi vardır.

Antifungal İlaçların Gebelikte Kullanımı

KATEGORİ B: Amfoterisin

KATEGORİ C: Caspofungin, Flukonazol, İtrakonazol, (bir sonraki menstürasyona dek etkili) Ketakonazol, Posakonazol

KATEGORİ D: Valikonazol

Antiparaziter İlaçların Gebelikte Kullanımı

KATEGORİ B: prazikuantel

KATEGORİ C: Albendazol, Mebendazol, Klorikin, Meflokin, Pentamidin, Primetamin

KATEGORİ D:

KATEGORİ X: Kinin

Antiviral İlaçların Gebelikte Kullanımı

KATEGORİ B: Asiklovir, Famsiklovir, tonofovir, valasiklovir

KATEGORİ C: Adefovir, Amantadin, Entokavir, Gansiklovir, İndainavir, interferonlar, lamivudin, oseltavimir, Rimantadin, Valgansiklovir, Zanamivir

KATEGORİ D:

KATEGORİ X: Ribavirin

Epilepsi İlaçlarının Gebelikte Kullanımı

KATEGORİ C: Lamotrigine, Oxycarbazepine, Gabapentin, Topiramet, Etosuksimid

KATEGORİ D: Fenitoin, Valproik asit, Karbamazepin, Trimetadion, Fenobarbital

KATEGORİ C: Daha güvenli özellikle Lamotrigine anomali riski %1.8-3

KATEGORİ D: Düşük IQ gelişme geriliği kalp ve idrar yolları anomalileri, yarı damak dudak, nöral tüp defekti

Psikiyatrik İlaçlarının Gebelikte Kullanımı

KATEGORİ B: Maprotilin, bupropion, Buspiron(Klozapin)

KATEGORİ C: SSRİ; Essitalopram, fluoksetin, sertalin, sitolopram, TCA; Klomipramin, imipramin, doksepin, bupropion, mirtazetin, venlafaksin

KATEGORİ D: SSRİ; Paroksetin, lityum TCA; Amitriptilin, Nortriptilin

Ülser İlaçlarının Gebelikte Kullanımı

KATEGORİ B: Antiasitler, magnezyum.aliminyum, kalsiyum, karbonat gibi metal tuzları H2 blokerler, famotidin, simetidin, ranitidin

KATEGORİ C: PPI; Omeprazol

KATEGORİ D:

Allerji İlaçlarının Gebelikte Kullanımı

KATEGORİ B: Klorfeniramin, deksklorfeniramin, setirizin, loratidin, levosetirizin

KATEGORİ C: Prometazin, hidrosizin, desloratidin

KATEGORİ D:

Hiperemesis Gravidarum ve Aşırı Kusmada Verilen İlaçlar

KATEGORİ B: satalol, asebutalol

KATEGORİ C: Adenozin, digoksin

KATEGORİ D: Amiodaron

Antihipertansif İlaçlarının Gebelikte Kullanımı

KATEGORİ B: Metildopa

KATEGORİ C: nitratlar, Ca kanal blokerleri, ACEİ(enapril, captoril, lisinopril) ve ARB (lepatalol, hidroklortiazid)

Genel Lokal Anestezi Sedasyon İlaçlarının Gebelikte Kullanımı

KATEGORİ B: Lidokain, ropivakain, morfin (1.trimestir), propofol, meferidin, rocuronyum, cisatracurium

KATEGORİ C: bupivakain, atracurium, süksinikolin, fentanly, alfentanly, sulfentanly, etomidat

KATEGORİ D: midazolam diazem, morfin



Özel EKOL HASTANESİ
GEBELİKTE VE EMZİRME-SÜT VERMEDE İLAÇ
KULLANIM KATEGORİSİ LİSTESİ



<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>İ.Y.LS.18</i>	<i>05.09.2024</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>3 / 3</i>

Gebelikte ve emzirmede ilaç kullanımı, hem annenin hem de bebeğin sağlığını korumak için oldukça önemli ve dikkatle ele alınması gereken bir konudur. Anne adayları ve emziren anneler için ilaç kullanımı konusunda doktorun onayı ve rehberliği gereklidir. Bu rehberlik olmadan ilaç kullanmak tehlikeli olabilir ve hem anneye hem de bebeğe zarar verebilir. Emzirme döneminde ilaçlar, süt üretimi ve içeriği üzerinde de etki gösterebilir. Bu yüzden, her ilacın anne sütüyle ne kadar geçtiği ve bebeği ne ölçüde etkilediği mutlaka değerlendirilmelidir.

İLAÇ ALIM SAATLERİ VE EMZİRME

Anne ilacı aldıktan sonra ne zaman emzirebileceğini belirlemek, ilacın farmakokinetik özelliklerine (vücutta emilme, dağılım, metabolizma ve atılım süreçleri) bağlıdır. Genel olarak, ilacın emzirme üzerindeki etkilerini minimize etmek için;

1. **İlacın Yarı Ömrü:** İlacın yarı ömrü, kandaki konsantrasyonunun yarıya inmesi için geçen süredir. Emziren anneler için ideal olan, ilacın en düşük seviyede olduğu dönemde emzirmektir. Örneğin, eğer bir ilacın yarı ömrü 6 saat ise, bu ilaç alındıktan yaklaşık 6-8 saat sonra emzirme daha güvenli olabilir.
2. **Maksimum Etkinlikten Kaçınma:** İlacı aldıktan hemen sonra emzirmekten kaçınmak önemlidir. İlacın emilimi ve kanda en yüksek konsantrasyona ulaşma süresi göz önünde bulundurulmalıdır. Genellikle, ilacın alınmasından 1-2 saat sonra kanda en yüksek seviyeye ulaşır. Bu süre, ilacın türüne bağlı olarak değişebilir.

Annenin kullandığı ilacın bebeğe zarar vermesini azaltmak için aşağıdaki tedbirler alınmalıdır:

- 1- İlacın uzun etkili formunun detoksifikasyonu daha zor olacağından mümkün olduğunca kısa formu tercih edilmelidir.
- 2- Anneye süte en az geçecek dozda ilaç verilmelidir.
- 3- Anneye en uygun ilaç alma zamanının emzirdikten hemen sonra olduğu vurgulanmalıdır.
- 4- Bebeğin yeme düzeninde, uyku alışkanlıklarında değişiklik veya vücudunda kızarıklık gibi alışıksız olmadığı döküntü olup olmadığını kontrol etmesi istenmelidir.
- 5- Mümkünse kanıtlar eşliğinde süte en düşük miktarda geçen ilaç seçilmelidir.
- 6- Emziren annelerin her türlü ilaç kullanımında doktorlarına danışması esastır.