問題： 授乳期間之婦女可否服用降血壓藥品？可選擇哪一類藥品較不影響嬰兒？

回覆： 懷孕與授乳時期若無特別必要，盡量不要使用額外的藥品，因為部分藥品在乳汁中的濃度和血中濃度差不多，所以嬰兒喝了可能會造成副作用。美國小兒科醫學會（American Academy of Pediatrics, AAP）建議授乳期間選擇藥物的原則：盡可能選擇短效型、半衰期短、和蛋白質結合度高、分子量高的藥物，因為這些藥品進入乳汁的濃度較低，加上配合藥物濃度最低時授乳，可有效降低嬰兒吸收的程度。

以下列出常見之抗高血壓藥物，供治療時之選擇考量：

β 型 – 腎上腺素性阻斷劑（β-Blockers）	
propranolol, metoprolol	AAP 建議哺乳時可使用
acebutolol, atenolol	避免使用，若需使用請小心監測嬰兒是否有副作用產生
bisoprolol	無資料
α/β 型-腎上腺素性阻斷劑（α/β-Blockers）	
labetalol AAP	建議哺乳時可使用
carvedilol	無資料，因分子量低，學理上認為應該會

	進入乳汁
鈣離子管道阻斷劑（Ca-channel Blockers）	
diltiazem, nifedipine, nicardipine, verapamil	AAP 建議哺乳時可使用
血管收縮素轉化酶抑制劑（Angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors）	
captopril, enalapril	AAP 建議哺乳時可使用 監測嬰兒是否有副作用產生(低血壓、少尿、癲癇)
利尿劑	AAP 建議哺乳時可使用 學理上認為可能減少乳汁分泌
血管收縮素 II 拮抗劑 **（Angiotensin II Antagonists）** 無資料	

建議使用這些藥品時，同時監測嬰兒可能發生之副作用，例如沒有食慾、腹瀉、嗜睡、過度哭泣、嘔吐、或皮膚紅疹等，若有相關症狀，請立即就醫。目前許多藥品並未有長期使用的安全性資料，服藥期間請醫師持續評估是否繼續使用這些藥品。

參考資料：

1. Phyllis August, MD, MPH. Management of hypertension in pregnant and postpartum women. 2012. Available at: http://www.uptodate.com.
2. American Acadamy of Pediatrics. The Transfer of Drugs and Other Chemicals Into Human Milk. Pediatrics, 2001; 108(3): 776-789.
3. Micromedex◯R Healthcare Series. Thomson Micromedex, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: http://www.thomsonhc.com.

藥劑部藥師　戴瓊芳

NTUH