

# 京新登字 117 号

## 图书在版编目(CIP)数据

孕妇用药忌慎/倪根珊等著. —北京:解放军出版社, 1997

ISBN 7-5065-3311-1

I. 孕… II. 倪… III. 药物-应用-围产期 IV. R984

书 名: 孕妇用药忌慎

---

编 者: 倪根珊 田凤英

出版者: 解放军出版社

[北京地安门西大街 40 号/邮政编码 100035]

排版者: 泰能照排中心

印刷者:

发行者: 解放军出版社发行部

经销商: 新华书店

---

开 本: 787×1092 毫米 1/32

印 张: 10

字 数: 214 千字

版 次: 1998 年 1 月第 1 版

印 次: 1998 年 1 月 (北京) 第 1 次印刷

印 数: 0—10500

---

书 号: ISBN 7-5065-3311-1/R · 59

定 价: 9.80 元

(如有印装差错, 请与本社调换)

---

## 内 容 简 介

生一个健康聪明的小宝宝，是每一对年轻夫妻梦寐以求的事。可是，这一梦想能不能实现，将受到许多因素的影响。其中最重要的，是在妇女受孕前后以及在整个孕期，各类药物对胎儿发育的伤害，这些伤害往往是难以挽回的。因此，许多孕妇对用药产生恐惧，常感到无所适从。为帮助她们消除疑虑，心中有数，本书专门介绍了孕妇忌、慎用药物，对目前广泛使用的各类中西药物对孕妇及胎儿的影响，做了详尽的说明，针对性、实用性很强。

## 前　　言

育龄妇女成婚之后，夫妻双方常常考虑婚后能否受孕？而一旦受了孕则又转而盼望能生一个健康聪明的小宝宝，这是所有已婚夫妇自然心态。妇女怀孕后胎儿在母体内能否健康顺利地生长发育，将受到母体精神、营养、健康状况、疾病以及治疗药物等多种因素的影响。一般说来，孕妇的精神调节、营养保健等知识较易理解也较易掌握；然而当孕妇患病而需要药物治疗时，却往往拿不准哪些药物对胎儿无害而可以使用，哪些药物对胎儿有害而不能使用，常常使医者或病者产生用药恐惧，甚至有不少孕妇患病后不敢使用任何药物，或使用药物后生怕危害胎儿健康而导致长时间的精神忧虑。很多年来广大医师和亿万青年男女都迫切希望能在手头上备有一本专门介绍孕妇忌、慎用药物的简明读物，以解忧难。作者了解到目前国内尚无这方面的读物出版，实有必要为此致力以满足于众，这就算是作者编写本书的旨意吧。

编　者

1998年1月于长沙

# 目 录

前 言 .....	( 1 )
第一章 药物对胎儿的影响 .....	( 1 )
第二章 孕妇忌、慎用西药一览表.....	( 5 )
一、主要作用于中枢神经系统的药物.....	( 5 )
(一)全身麻醉药及全麻用骨骼肌松弛药.....	( 5 )
(二)局部麻醉药.....	( 7 )
(三)催眠镇静药.....	( 8 )
(四)抗癫痫药.....	( 11 )
(五)抗精神病药.....	( 14 )
(六)抗抑郁症药.....	( 19 )
(七)抗焦虑症药.....	( 22 )
(八)镇痛药及吗啡拮抗药.....	( 27 )
(九)解热镇痛抗炎药.....	( 31 )
(十)中枢兴奋药.....	( 37 )
二、主要作用于植物神经系统的药物.....	( 38 )
(一)拟胆碱药.....	( 38 )
(二)抗胆碱药及抗震颤麻痹药.....	( 40 )
(三)拟肾上腺素药.....	( 42 )
(四)抗肾上腺素药.....	( 44 )
三、主要作用于心血管系统的药物.....	( 46 )
(一)强心药及抗心律失常药.....	( 46 )

(二)抗心绞痛药及周围血管扩张药.....	(48)
(三)抗高血压药.....	(52)
(四)降血脂药及抗动脉粥样硬化药.....	(55)
四、主要用于血液系统的药物.....	(57)
(一)止血药.....	(57)
(二)抗凝血药及其它.....	(58)
五、主要用于呼吸系统的药物.....	(62)
(一)镇咳祛痰药.....	(62)
(二)平喘药.....	(63)
六、主要用于消化系统的药物.....	(66)
(一)抗酸药及促进消化性溃疡愈合药.....	(66)
(二)镇吐药.....	(68)
(三)泻药及止泻药.....	(68)
(四)利胆药.....	(70)
七、主要用于泌尿及生殖系统的药物.....	(71)
(一)利尿药及脱水药.....	(71)
(二)子宫收缩药及引产药.....	(75)
八、影响生长代谢及体液调节的药物.....	(77)
(一)垂体激素及肾上腺皮质激素类药物.....	(77)
(二)性激素类药物及蛋白同化激素.....	(81)
(三)甲状腺激素及抗甲状腺药物.....	(87)
(四)降血糖药.....	(89)
(五)维生素及微量元素类药物.....	(91)
(六)组胺及抗组胺药.....	(94)
(七)抗肥胖药.....	(97)
(八)抗痛风药.....	(98)
九、抗微生物药物.....	(99)

(一) 抗生素类药物	(99)
(二) 磺胺类药物及磺胺增效剂	(109)
(三) 喹诺酮类及其它抗菌药物	(111)
(四) 抗结核病、抗麻风病及抗麻风 反应药	(113)
(五) 抗真菌药物	(116)
(六) 抗病毒药物	(118)
<b>十、抗寄生虫药物</b>	<b>(120)</b>
(一) 驱肠虫药	(120)
(二) 抗血吸虫病、抗阿米巴病及抗滴虫 病药	(122)
(三) 抗疟药	(124)
<b>十一、抗恶性肿瘤药物</b>	<b>(125)</b>
(一) 烷化剂	(125)
(二) 抗代谢药	(132)
(三) 抗肿瘤抗生素	(137)
(四) 抗肿瘤植物药提取物	(140)
(五) 其它抗肿瘤药物	(143)
<b>十二、其它药物</b>	<b>(145)</b>
(一) 影响机体免疫功能的药物	(145)
(二) 解毒药及诊断药	(148)
(三) 杀虫药及其它药物	(148)
<b>第三章 孕妇忌、慎用中草药一览表</b>	<b>(150)</b>
<b>一、解表药</b>	<b>(150)</b>
<b>二、清热药</b>	<b>(153)</b>
(一) 清热泻火药	(153)
(二) 清热凉血药	(155)

(三)清热燥湿药	(159)
(四)清热解毒药	(161)
(五)清热解暑药	(173)
三、利水渗湿药	(174)
四、祛风湿药	(181)
五、温里药	(190)
六、理血药	(194)
(一)止血药	(194)
(二)活血祛瘀药	(200)
七、理气药	(232)
八、消导药	(235)
九、涌吐药	(238)
十、泻下药	(239)
(一)攻下药	(239)
(二)润下药	(241)
(三)峻下逐水药	(243)
十一、收涩药	(249)
十二、化痰止咳平喘药	(250)
十三、芳香开窍药	(257)
十四、平肝息风药	(258)
十五、驱虫杀虫截疟药	(261)
十六、补益药	(268)
十七、其它	(271)
<b>第四章 孕妇忌、慎用中成药一览表</b>	(276)
一、清热泻火剂	(276)
二、祛暑剂	(280)
三、祛湿剂	(281)

四、祛风湿剂	(282)
五、温里、回阳剂	(287)
六、活血、调经剂	(288)
七、理气、消导剂	(297)
八、泻下剂	(299)
九、止咳、祛痰、平喘剂	(301)
十、开窍、通关剂	(302)
十一、治风剂	(305)
十二、其它	(308)

# 第一章 药物对胎儿的影响

孕妇患病可以危及胎儿，应用药物治疗可间接地有益于胎儿的生长发育。但不少药物经动物实验和临床应用证明对胎儿可产生不利的影响，如影响胎儿的正常发育、致畸胎、引起胎儿药物中毒以及引起死胎、流产或早产等；还有一些药物在妊娠期内使用除对胎儿有害外，对新生儿和孕妇本身也可造成不同程度的危害。因此，孕妇用药务须十分谨慎。

妊娠是胎儿在母体内发育成长的过程。卵子受精是妊娠的开始，胎儿成熟后娩出及其附属物排出，则为妊娠终止，其全程约为 40 周。妊娠期一般可划分为妊娠早期（妊娠头 15 周内）、妊娠中期（妊娠 15~28 周）、妊娠后期（妊娠 28~40 周）以及临产期（临产前）。药物在不同的妊娠期对胎儿、新生儿和孕妇可产生不同的影响。

妊娠早期胎儿生长发育极其活跃。受精后 1 周左右孕卵着床，并不停地细胞分裂形成胚胎；3 周后胚胎头尾部开始分体节，逐渐形成骨骼和肌肉，开始出现似人的形状，4 周后产生感官和肢芽，手脚开始出现，并能分辨出头和躯干，脑部迅速生长，脑垂体及听神经开始发生，初步建立胚胎血液循环；8 周后肢芽伸长，心、肝、消化、泌尿和生殖器官形成并发育，心脏有跳动，并有颜面形成，从此结束胚胎阶段而成为胎儿（一般认为各内脏器官分化最敏感期神经

系统为受精后的 15~25 天,心脏为 20~40 天,眼为 24~39 天,四肢为 24~46 天,外生殖器为 36~55 天);12 周后胎盘完全形成,五官的外形已经很清楚,皮肤形成并已有一定的防御能力,各内脏器官均已形成并有其功能,羊水开始增加,胎儿的手脚能在羊水中活动。由于妊娠早期正值胎体的各内脏器官形成和发育的活跃时期,因此,药物的致畸胎作用大多发生在此期,尤其是妊娠后 12 天~8 周(相当于末次月经后的 4~10 周)的影响更甚,故此期常称为致畸胎敏感期(受孕后最初 12 天内,胚胎的细胞是多能细胞,受到损伤后易自行修复。此时接触致畸胎药物后,或者是杀死胚胎中的大多数细胞,导致胚胎的死亡与流产;或者因为损伤的细胞量少,可自行修复,不致出现畸形)。这种致畸胎作用,既可使婴儿出生时已经畸形,如躯体外形、体内器官以及某些体液因素或生化物质的缺损和异常;也可使胎儿出生后在生长发育过程中出现各种畸形。

从妊娠中期开始至出生前,已经形成的胎儿各器官和躯体继续迅速生长发育,并开始长出头发和指甲,关节开始发育,皮肤开始有新陈代谢,皮下脂肪开始形成并增加,神经功能和各种感觉逐渐形成,呼吸功能逐渐成熟。如孕妇在妊娠中、后期使用了能通过胎盘进入胎体的药物后,则有可能在胎儿体内出现药物的效应和毒性反应,从而影响了胎儿的正常发育,甚至引起胎儿中毒和死亡。

实验研究表明,胎儿对药物在药效学方面的作用与新生儿并无差异,然而在药动学(药物代谢动力学)方面却有其特点。例如:(1)在吸收方面:大多数药物可经胎盘以被动转运的方式进入胎儿脐静脉,其中大部分先经过胎儿肝脏首过效应后进入胎儿的全身血循环,最后被胎体组织吸收。

但也有一些药物可经羊膜转运进入羊水后而被胎儿吞饮，由胎儿的胃肠道吸收进入全身血循环；另外，从胎儿尿中排出的药物又可因胎儿吞饮羊水而重新进入胎儿体内，形成羊水—肠道循环。由此可知，胎儿对药物的吸收较多。（2）在分布方面：胎儿的肝、脑组织相对较大，血流较旺盛。药物进入脐静脉后，约有 60% 的血流进入肝脏，故肝内药物分布较多。对能通过胎盘屏障且对肝脏有毒性的药物，孕妇应忌用或慎用。胎儿的血脑屏障功能较差，对已通过胎盘屏障的药物易进入胎儿的中枢神经系统，故不少能通过血脑屏障的药物尤其是中枢抑制药或兴奋药，孕妇均应慎用或忌用。再者，胎儿血液中血浆蛋白的含量较低（母体血浆与胎儿血浆中总蛋白量各为 6.4% 和 3.2%，相差一倍），因而可间接影响药物的血浆蛋白结合率，使其进入组织的游离型药物增多（例如测定母体和胎儿血清中游离的苯妥英钠比例分别是 3%～5% 和 6%～9%，几乎高出一倍）。此也是胎儿对药物易出现药理效应的因素之一。（3）在代谢方面：胎儿的肝脏已有各种代谢酶，是代谢药物的主要器官，但代谢能力甚低，尤其是药物与葡萄糖醛酸结合的能力缺如，故某些须通过这种结合而解毒的药物如水杨酸盐等，易引起中毒。（4）在排泄方面：胎儿的肾小球滤过率甚低，肾脏排泄药物的功能甚差，从而延长了药物及其代谢产物在胎儿体内的停滞时间。某些经过代谢后降低了原有脂溶性的药物如地西泮（安定）、沙立度胺（反应停）等，因不易再通过胎盘屏障而使其转运到母体血中的速度降低，以致在胎儿体内蓄积而增强了药理效应甚至中毒。

值得指出的是目前已发现分子量在 1000 以下、脂溶性高和非解离型的药物大多均易通过胎盘屏障而迅速进入胎

儿体内,如将巴比妥类、阿托品类、维生素类、抗生素类以及吗啡、氯丙嗪等药物给母体注射后,于1~8分钟在胎儿体内即可出现药物浓度,并很快地与母体血中的药物浓度达到平衡。给孕妇注射阿托品1mg后于1~6分钟即可出现胎心搏动加速。再者,当母体发生严重感染、中毒或其它疾病时,可使胎盘的屏障功能受到破坏,胎盘对药物的渗透性发生改变,甚至使一些平时不能透过胎盘屏障的药物也可进入胎儿体内。

## 第二章 孕妇忌、慎用西药一览表

### 一、主要用于中枢神经系统的药物

#### (一) 全身麻醉药及全麻用骨骼肌松弛药

药物名称	别名	对胎儿、新生儿及孕妇的影响
氟烷 Fluothane	三氟乙烷, 弗罗生, Halothane	(1)妊娠早、中期用药可影响胎儿听觉功能, 出生后不能熟悉声觉刺激。 (2)临产前用药可使婴儿引起中枢神经抑制及呼吸抑制。 (3)反复用药可致流产或早产。 孕妇忌用。
甲氧氟烷 Methoxyflurane	甲氧氟氯乙烷, Anecutan, Ingalan, Inhalan, Metofane, Penthrane	(1)抑制胎儿中枢神经。 (2)易致胎儿骨骼畸形。 (3)反复用药可引起流产。 孕妇忌用。

续 表

药物名称	别 名	对胎儿、新生儿及孕妇的影响
其它吸入麻醉药——麻醉乙醚 (Aether Pro Narcosi)、恩氟烷(En-flurane)、异氟醚(Isoflurane)、氯乙烷(Ethyl Chloride)等		(1)临产前用药，分娩后的婴儿可能产生中枢神经抑制及呼吸抑制。 (2)反复用药可能引起流产或胎儿骨骼畸形等先天性异常。 孕妇慎用。
阿法双酮 Alphadione	安泰酮，爱舒新，Althesin	对胎儿及新生儿的安全性有影响。 孕妇忌用。
依诺伐 Innovar	氟哌利多-芬太尼合剂，Thalmonal	(1)妊娠早期用药可能引起胎儿染色体畸变。 (2)临产前用药可致孕妇和新生儿呼吸抑制、心动过缓。 孕妇忌用。
己氨胆碱 Hexacarbacholine	氨基胆碱，己氨胆，印巴梯，Inbretil	临产前用药易致孕妇和新生儿呼吸抑制、心律失常。 孕妇临产前忌用。
十烃双铵 Decamethonium	十烃季铵，十甲季铵	
八角枫碱 Anabasin	消旋毒藜碱，Alangin	

## (二)局部麻醉药

药物名称	别 名	对胎儿、新生儿及孕妇的影响
利多卡因 Lidocaine	昔罗卡因， 赛罗卡因， Anestacon， Astracaine， Dulcicaine， Fastocaine， Lidocaton， Lignocaine， Xylocaine， Xylocitin， Xylotox	(1)用于产科麻醉时，可致 胎儿、新生儿中枢神经抑制、 新生儿窒息、心动过缓和低 血压。 (2)反复用药易致新生儿 癫痫。 孕妇慎用。
卡波卡因 Carbocain	甲哌卡因， 甲吡卡因， Marvacaine， Mepivacaine	反复用药可致胎儿、新 生儿心动过缓、抑郁症及惊厥。 孕妇慎用。
布比卡因 Bupivacaine	布吡卡因， 丁吡卡因，丁 哌卡因，麻卡 因，布卡因， Carbostesin， Marcain	妊娠后期及临产前用药可 致胎儿或新生儿兴奋性增 强、哭闹、胎粪色素斑、代 谢性酸中毒以及呼吸暂停等。 孕妇妊娠后期及临产前忌 用。
其它局部麻 醉药——普 鲁卡因(Pro- caine)、丁卡 因(Tetra- caine)、丙胺 卡因(Prilo- caine)等		临产前应用较大剂量时， 可产生胎儿及新生儿抑郁 症、心动徐缓、惊厥及新生 儿窒息。 孕妇临产前慎用。

### (三)催眠镇静药

药物名称	别 名	对胎儿、新生儿及孕妇的影响
苯巴比妥 Phenobarbital	鲁米那， 迦地那， Barbenyl， Barbiphen， Cardenal， Dormytal， Phenemal， Sevenal， Somonal	<p>(1)妊娠早期用药可致胎儿凝血功能障碍(出血)、宫内窒息、生长发育不良、眼睑下垂、眼距宽、鼻梁低、兔唇、腭裂等。其致畸机制可能是干扰叶酸及维生素D的代谢，引起染色体突变以及内分泌、代谢等的影响。</p> <p>(2)妊娠中、后期用药可致新生儿中枢神经抑制、脑损伤、出血倾向及撤药综合征。</p> <p>(3)临产前用药可致产妇凝血功能障碍，而加重出血。 孕妇忌用或慎用。若在妊娠最后30天或分娩时给予维生素K，可预防新生儿及孕妇的出血倾向。</p>
其它巴比妥类药物——戊巴比妥(Pentobarbital)、异戊巴比妥(Amobarbital)、司可巴比妥(Secobarbital)		<p>(1)动物实验有致畸胎作用。</p> <p>(2)妊娠后期接近分娩时，较大剂量或长期用药，可引起新生儿呼吸抑制或撤药综合征如多动、震颤、啼哭与睡眠扰乱等。 孕妇慎用。</p>

续 表

药物名称	别 名	对胎儿、新生儿及孕妇的影响
水合氯醛 Chloral Hydrate	含水氯醛，水化氯醛，水合三氯乙醛，氯养冰，Dormal	(1) 动物实验有致畸胎作用。 (2) 宫外生活适应性降低。孕妇慎用。
副醛 Paraldehyde	三聚乙醛，聚乙醛，聚醋醛， Paracet-aldehyde，Paral	
甲喹酮 Methaqualone	安眠酮，甲苯喹唑酮，海米那，眠可欣，Dormised，Hyminal	妊娠早期用药可致胎儿脊椎及肋骨缺陷。 孕妇妊娠早期忌用。
甲丙氨酯 Meprobamate	安宁，眠尔通，氨基甲丙二酯，安乐神，Atraxin，Meproban，Meprocompren，Meprol，Mepron，Meprosin，Meprospan，Meprotabs，Meprotan，Meprotile，Miltauum，Miltown，Restenil，Viobamet	(1) 妊娠早期用药可致胎儿心脏缺损、膈畸形。 (2) 妊娠中、后期用药可致新生儿行为异常及撤药综合征。 (3) 临产前大剂量用药可致新生儿中枢神经及呼吸的长期抑制。 孕妇忌用或慎用。