

阿片类药物使用障碍药物与哺乳



在服用阿片类药物使用障碍药物的同时给宝宝哺乳是安全的。

什么是 Medications for Opioid Use Disorder (MOUD, 阿片类药物使用障碍药物)

阿片类药物使用障碍药物 (MOUD) 是帮助人们停止使用阿片类药物的处方药物。

对于试图停止使用阿片类药物的人来说, 美沙酮和丁丙诺啡 (Subutex®) 是最有效的药物, 因为它们可以减少戒断症状和对阿片类药物的渴望。美沙酮或丁丙诺啡是治疗阿片类药物使用障碍 (OUD) 的重要组成部分。它们可以有助于您和宝宝保持健康。在哺乳期间服用美沙酮和丁丙诺啡是安全的。丁丙诺啡纳洛酮 (Suboxone®) 也是安全的。

纳曲酮 (Vivitrol®) 是另一种用于治疗阿片类药物使用障碍的药物。此药物不是非常有效, 因为其无法减少戒断症状或渴望, 但其对胸部/母乳喂养是安全的。

MOUD 是否能够进入人的乳汁?

是的。少量的 MOUD 会进入您的乳汁中。在哺乳时宝宝获得的美沙酮或丁丙诺啡的量会非常少。这比宝宝出生后出现戒断症状时获得的剂量要少。在服用 MOUD 时进行哺乳要比不哺乳对宝宝更好。

服用 MOUD 期间的哺乳对宝宝有什么影响?

- 在服用 MOUD 时哺乳对您和宝宝都是安全的。
- 宝宝不会因为哺乳而对 MOUD 上瘾。
- 胸部/母乳喂养的宝宝在出生后需要药物戒断的可能性较小。
- 如果您服用美沙酮,当您停止哺乳时,最好慢慢停止胸部/母乳喂养。在极少数情况下,如果您突然停止哺乳,宝宝可能会出现戒断症状。
- 如果您服用丁丙诺啡、纳曲酮或丁丙诺啡纳洛酮,则无需慢慢停止哺乳。

保证您和宝宝的健康和安全

- 可以服用含碘的多种维生素,食用颜色鲜艳的水果和蔬菜来增加乳汁中的营养。
- 如果宝宝表现的比平时更加困倦、进食困难或便秘,请向宝宝的医疗保健提供者进行咨询。
- 避免与宝宝睡在同一张床上。最安全的睡眠安排是在同一个房间里让宝宝睡在自己的婴儿床中。
- 安全地储存 MOUD。如果家里有幼儿或其他儿童,这一点尤其重要。
- **如果您认为宝宝误食了 MOUD,请致电 Poison Control (毒物控制中心),电话:800-222-1222。**
- **如果您的宝宝呼吸缓慢、停止呼吸、难以唤醒、皮肤或嘴唇发青、昏昏欲睡、过于困倦或呕吐和/或腹泻不止,请拨打 911。**



如果我因为服用 MOUD 而被告知不能哺乳怎么办?

如果医疗服务提供者说您不应该给宝宝哺乳,因为您服用了 MOUD,那是错误的信息。询问您的医疗服务提供者,他们是否有其他原因认为您不应该进行胸部/母乳喂养。决定如何喂养您的婴儿是您的决定。如果您觉得您的护理未受到尊重,您可以要求换一位医生或向诊所或医院提出投诉。

服用美沙酮或丁丙诺啡时的哺乳获得了美国妇产科医师学会、美国儿科学会、妇女健康、产科和新生儿护士协会、世界卫生组织和母乳喂养医学学会的认可。

如果我在怀孕期间服用 MOUD, 我的宝宝在出生后会不会出现戒断症状?

如果您在怀孕期间服用美沙酮或丁丙诺啡, 您的宝宝在出生后可能会出现戒断症状。您的宝宝也需要在医院多住几天。

当您分娩时, 对您和宝宝最好的护理方法称为“进食、睡眠、安抚”的护理服务。护理方法包括:

- 您和宝宝待在同一个房间
- 保持房间安静, 灯光调暗。
- 包裹好宝宝并抱着宝宝。
- 给宝宝喂奶, 或用奶瓶给宝宝喂奶的时候要抱着他们。

并非所有医院都提供“进食、睡眠、安抚”的护理服务。如欲了解您计划分娩的医院是否提供“进食、睡眠、安抚”的护理服务, 您可以:

- 询问您的产前护理提供者, 您想要分娩的医院是否提供“进食、睡眠、安抚”的护理服务。
- 您可以拨打医院的总机号码, 请接线员转接产科(有时称为“产后”、“产前”或“母婴”楼层/单元)。任何一个值班的护士都应该知道他们是否提供“进食、睡眠、安抚”的护理服务。
- 如果可以, 请选择在可以提供“进食、睡眠、安抚”的护理服务的医院进行分娩。这是对您和宝宝最好的护理方法。



人们会使用不同的术语来描述他们的身体部位。一些跨性别和非二元性别的亲生父母会使用“胸部”而不是“乳房”。在本文件中, 我们将母乳喂养和胸部喂养用作可互换的术语。哺乳是一个生物学过程, 过程中通过您的身体分泌乳汁来喂养婴儿。