

Thuốc Điều Trị Rối Loạn Sử Dụng Opioid và Việc Cho Con Bú



Việc cho con bú trong khi dùng thuốc điều trị rối loạn sử dụng opioid là an toàn.

Medications for Opioid Use Disorder (MOUD, Thuốc Điều Trị Rối Loạn Sử Dụng Opioid) Là Gì?

Thuốc Điều Trị Rối Loạn Sử Dụng Opioid (MOUD) là những loại thuốc kê đơn giúp mọi người ngừng sử dụng thuốc nhóm opioid.

Methadone và buprenorphine (Subutex®) là hai loại thuốc hiệu quả nhất cho những người đang cố gắng ngừng sử dụng thuốc nhóm opioid vì chúng làm giảm các triệu chứng cai thuốc và cảm giác thèm thuốc nhóm opioid. Methadone hoặc buprenorphine là một phần thiết yếu trong việc điều trị Rối Loạn Sử Dụng Opioid (OUD). Chúng có thể giúp quý vị và con quý vị khỏe mạnh. Methadone và buprenorphine là an toàn để sử dụng trong giai đoạn cho con bú. Buprenorphine-naloxone (Suboxone®) cũng an toàn.

Naltrexone (Vivitrol®) là một loại thuốc khác được sử dụng trong việc điều trị rối loạn sử dụng opioid. Nó không hiệu quả bằng vì không làm giảm các triệu chứng cai thuốc hoặc cảm giác thèm thuốc, nhưng nó an toàn khi sử dụng trong giai đoạn cho con bú.

MOUD có thể đi vào sữa mẹ không?

Có. Một lượng nhỏ MOUD sẽ đi vào sữa của quý vị. Lượng methadone hoặc buprenorphine mà con quý vị nhận được khi bú mẹ là rất nhỏ. Nó ít hơn những gì em bé sẽ nhận được nếu bé có các triệu chứng cai thuốc sau khi được sinh ra. Việc cho con bú trong khi dùng MOUD sẽ tốt hơn việc không cho bé bú.

Việc cho con bú trong khi dùng MOUD có ảnh hưởng gì đến con của quý vị?

- Cho con bú trong khi dùng MOUD là an toàn cho quý vị và con.
- Em bé của quý vị không thể bị nghiện MOUD khi bú mẹ.
- Những trẻ bú mẹ ít có khả năng phải dùng thuốc cai nghiện sau khi sinh.
- Nếu quý vị dùng methadone, khi ngừng cho con bú, tốt nhất là hãy dần dần ngưng. Trẻ rất hiếm khi có thể xuất hiện các triệu chứng cai thuốc nếu quý vị ngưng cho con bú đột ngột.
- Nếu quý vị dùng buprenorphine, naltrexone hoặc buprenorphine-naloxone, quý vị không cần từ từ ngưng cho con bú.

Giúp quý vị và em bé luôn khỏe mạnh và an toàn

- Uống vitamin tổng hợp có chứa i-ốt và ăn các loại trái cây cũng như rau củ sáng màu để tăng chất dinh dưỡng trong sữa của quý vị.
- Trao đổi với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của con quý vị nếu con buồn ngủ hơn bình thường, khó ăn hoặc bị táo bón.
- Tránh ngủ chung giường với con. Cách ngủ an toàn nhất là ở cùng phòng với con nhưng em bé nên ngủ trong cũi riêng.
- Cát MOUD ở nơi an toàn. Điều này đặc biệt quan trọng nếu trong nhà có trẻ mới biết đi hoặc những đứa trẻ khác.
 - **Nếu quý vị cho rằng con mình đã nuốt phải MOUD**, hãy gọi cho Poison Control (Trung Tâm Chống Độc) theo số 800-222-1222.
 - **Gọi 911** nếu thấy con quý vị thở chậm, ngừng thở, khó đánh thức, da hoặc môi có màu xanh, lơ đãng, quá buồn ngủ hoặc nôn mửa và/hoặc tiêu chảy không ngừng.



Sẽ ra sao nếu tôi được yêu cầu không cho con bú vì tôi sử dụng MOUD?

Nếu một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe nói rằng quý vị không nên cho con bú vì đang sử dụng MOUD thì đó là thông tin sai. Hãy hỏi nhà cung cấp của quý vị nếu có những lý do khác mà họ nghĩ rằng quý vị không nên cho con bú. Việc quyết định cách cho con ăn là của quý vị. Nếu cảm thấy nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc của mình thiếu tôn trọng, quý vị có thể yêu cầu một nhà cung cấp khác hoặc nộp đơn khiếu nại với phòng khám hoặc bệnh viện.

Việc nuôi con bằng sữa mẹ trong khi dùng methadone hoặc buprenorphine được chấp thuận bởi Đại Học Sản Phụ Khoa Hoa Kỳ, Học Viện Nhi Khoa Hoa Kỳ, Hiệp Hội Sức Khỏe Phụ Nữ, Y Tá Sản Khoa và Sơ Sinh, Tổ Chức Y Tế Thế Giới cũng như Học Viện Y Học Nuôi Con Bằng Sữa Mẹ.

Nếu tôi dùng MOUD khi đang mang thai, con tôi có bị các triệu chứng cai thuốc sau khi chào đời không?

Nếu quý vị dùng methadone hoặc buprenorphine khi đang mang thai, con quý vị có thể có các triệu chứng cai thuốc sau khi chào đời. Em bé cũng sẽ cần ở lại bệnh viện thêm vài ngày.

Khi quý vị sinh con, loại hình chăm sóc tốt nhất cho quý vị và em bé được gọi là Ăn, Ngủ và Xoa Dịu. Loại hình này bao gồm:

- Quý vị và con ở cùng phòng với nhau.
- Giữ cho căn phòng luôn yên tĩnh với ánh sáng nhẹ.
- Quấn và bế em bé.
- Cho bé bú hoặc ôm bé da kề da khi bé bú bình.

Không phải bệnh viện nào cũng cung cấp loại hình chăm sóc Ăn, Ngủ và Xoa Dịu. Để tìm hiểu xem bệnh viện mà quý vị dự định sinh có cung cấp loại hình chăm sóc Ăn, Ngủ và Xoa Dịu hay không, quý vị có thể:

- Hỏi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc trước khi sinh xem bệnh viện mà quý vị muốn sinh có cung cấp loại hình chăm sóc Ăn, Ngủ và Xoa Dịu hay không.
- Quý vị có thể gọi đến số điện thoại chính của bệnh viện và hỏi người điều hành khoa phụ sản (đôi khi được gọi là tầng/đơn vị 'hậu sản', 'trước sinh' hoặc 'mẹ bé'). Bất kỳ y tá nào đang làm việc đều nên biết bệnh viện có cung cấp loại hình chăm sóc Ăn, Ngủ và Xoa Dịu hay không.
- Nếu có thể, hãy chọn sinh tại bệnh viện có loại hình chăm sóc Ăn, Ngủ và Xoa Dịu. Đó là cách chăm sóc tốt nhất cho quý vị và con.



Mọi người sử dụng những thuật ngữ khác nhau để mô tả các bộ phận cơ thể của họ. Một số cha mẹ là người chuyển giới và phi nhị giới sẽ sử dụng từ "chest (ngực)" thay vì "breast (vú)". Trong tài liệu này, chúng tôi sử dụng breastfeeding và chestfeeding (đều có nghĩa là cho con bú) như các thuật ngữ có thể hoán đổi cho nhau. Cho con bú là một quá trình sinh học trong đó cơ thể quý vị tạo ra sữa để nuôi em bé.