

医学教育网执业西药师: 《答疑周刊》2022 年第 26 期

问题索引:

1. 【问题】药物对妊娠期不同阶段胎儿的影响是什么?
2. 【问题】药物妊娠毒性分级是什么?
3. 【问题】妊娠期药物的安全性分级是什么?

具体解答:

1. 【问题】药物对妊娠期不同阶段胎儿的影响是什么?

| | |
|-----------------|--|
| | 受精后 18 天左右 (受精后 2 周内) 几乎见不到致畸作用 |
| | 3 ~ 12 周为致畸敏感期, 3 ~ 5 周最致畸 |
| 妊娠早期 (0 ~ 12 周) | 实例: ①沙利度胺——可引起胎儿肢体、耳、内脏畸形 ②雌孕激素、雄激素——可引起胎儿性发育异常 ③叶酸拮抗剂——可引起颅面部畸形、腭裂等 ④烷化剂如氮芥类药物——可引起泌尿生殖系统异常, 指 (趾) 畸形 |
| 胎儿形成期 | 妊娠中期: 13 ~ 27 周 妊娠晚期: 28 周 ~ 分娩 |
| | 实例: ①四环素——可引起牙齿黄染 ②氯霉素——可引起新生儿循环障碍和灰婴综合征 ③华法林、苯巴比妥 (大量)、阿司匹林 (长期) ——可导致胎儿严重出血, 甚至死胎 ④镇静、麻醉、止痛、抗组胺药或其他抑制中枢神经系统的制剂——可抑制胎儿神经活动 ⑤临产期使用某些药物如抗疟药、磺胺类药、硝基呋喃类、解热镇痛药如氨基比林、大剂量脂溶性维生素 K 等——对红细胞缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶的胎儿可引起溶血 |

2. 【问题】药物妊娠毒性分级是什么?

| 分级 | 安全性 |
|-----|--|
| A 级 | 经临床对照研究, 未见药物在妊娠早期与中晚期对胎儿有危害作用 |
| B 级 | 经动物实验研究, 未见对胎儿有危害, 无临床对照实验。或动物研究实验中表现有副作用, 但是这些副作用并未在临床研究中得到证实 |
| C 级 | 动物实验表明, 对胎儿有不良影响, 且没有临床对照实验 |
| D 级 | 临床对照或观察实验有足够证据证明对胎儿有危害。但治疗获益可能超过潜在危害 |
| X 级 | 各种实验证实会导致胎儿异常, 禁用于妊娠或即将妊娠的妇女 |

3. 【问题】妊娠期药物的安全性分级是什么?

| | |
|-----|--|
| A 级 | 各种水溶性维生素、正常剂量的脂溶性维生素 A、D、枸橼酸钾、氯化钾 |
| B 级 | 多数青霉素类和头孢素类药物, 多黏菌素 B、红霉素、克林霉素、美洛西林、美罗培南等抗菌药物, 阿昔洛韦, 降糖药阿卡波糖、二甲双胍、门冬胰岛素, 解热镇痛药对乙酰氨基酚, 消化系统用药法莫替丁、雷尼替丁、泮托拉唑 |
| C 级 | 氯霉素、咪康唑、万古霉素、去甲万古霉素、氧氟沙星、环丙沙星、莫西沙星、阿米卡星、利奈唑胺等抗菌药物; 更昔洛韦、奥司他韦等抗病毒药; 格列吡嗪、罗格列酮、吡格列酮、瑞格列奈等降糖药; 奥美拉唑、多潘立酮等消化系统用药; 氨氯地平、比索洛尔、美托洛尔等降压药 |
| D 级 | 卡马西平、妥布霉素、伏立康唑、链霉素、甲巯咪唑、缬沙坦-氨氯地平片; 在妊娠中晚期使用的降压药卡托普利、依那普利、比索洛尔、美托洛尔等 |
| X 级 | 他汀类降脂药; 抗病毒药: 利巴韦林; |

激素类: 米非司酮、炔诺酮、缩宫素、非那雄胺;
沙利度胺、华法林、甲氨蝶呤、米索前列醇、前列腺素 E1、碘甘
油等

