



点击蓝字，关注我们

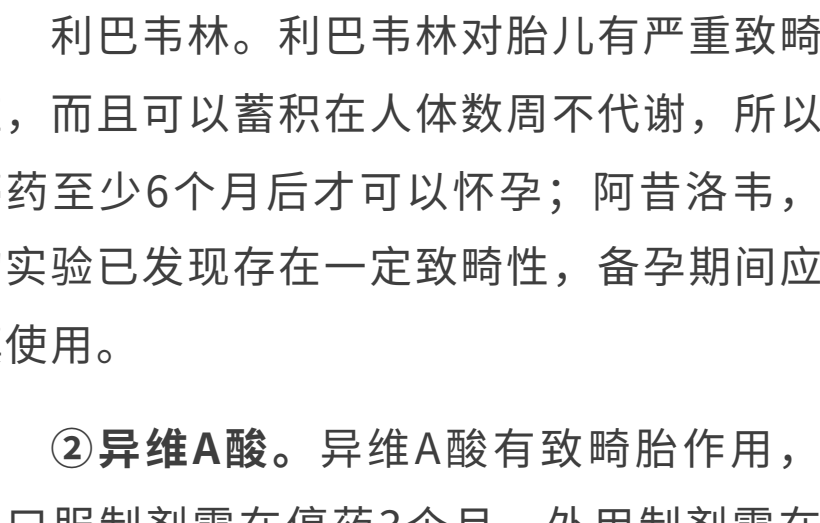


备孕期间用药安全是每个准父母十分重视的问题。药物对胎儿的影响贯穿整个孕期，尤其是在受孕后的2-8周，这是胚胎器官分化发育的关键时期，此时药物暴露可能导致胎儿畸形。即使是在备孕阶段，药物也可能影响精子和卵子的质量，或残留在体内对胚胎发育造成潜在威胁。



一、备孕用药风险知多少

药物对胎儿的影响程度取决于用药时间、剂量和药物种类。在受精后2周内，药物对胚胎的影响可能呈现“全或无”效应，即要么导致流产，要么不影响胚胎发育。但在受精后3-8周，正值胚胎器官分化期，药物可能导致严重的结构畸形。以下这些药物备孕期间要坚决避免：



① 抗病毒药：

利巴韦林。利巴韦林对胎儿有严重致畸反应，而且可以蓄积在人体数周不代谢，所以需要停药至少6个月后才可以怀孕；阿昔洛韦，动物实验已发现存在一定致畸性，备孕期间应谨慎使用。

② 异维A酸。异维A酸有致畸胎作用，使用口服制剂需在停药3个月，外用制剂需在停药1个月后才可怀孕。

③ 减毒活疫苗，如风疹疫苗，水痘疫苗等。其中，风疹病毒可导致胎儿出现“先天性风疹综合征”，故接种含有风疹病毒疫苗的育龄妇女，在接种后需至少间隔3个月才可怀孕。

④ 抗肿瘤药，如氟尿嘧啶、甲氨蝶呤等，也有致畸胎作用，在停药3个月后才能怀孕。

⑤ 他汀类降脂药，如阿托伐他汀、瑞舒伐他汀等，会影响胎儿正常发育，在停药1个月后才能怀孕。

⑥ 来氟米特。动物研究表明，该药具有胚胎毒性和明显的致畸性。人体数据虽暂无明确致畸报道，但其主要代谢产物特立氟胺会大量进入肠肝循环，并在长达2年的时间内可在血清中检测到。因此，在备孕期和孕期均禁止使用该药。建议在停用该药后避孕2年。若备孕前检测到血液中仍残留来氟米特，可使用考来烯胺加速其代谢后再行备孕。

⑦ 抗生素类药物：

四环素类：如四环素、米诺环素、多西环素等，会导致胎儿牙釉质不良、抑制骨骼生长。

喹诺酮类：如诺氟沙星、环丙沙星、氧氟沙星等，可影响胎儿软骨发育。

氨基糖苷类：如链霉素、庆大霉素等，会导致胎儿听力损伤。

氯霉素：可能导致“灰婴综合征”。

硝基咪唑类：如甲硝唑，动物试验有致突变作用，一般在备孕期间应谨慎使用。

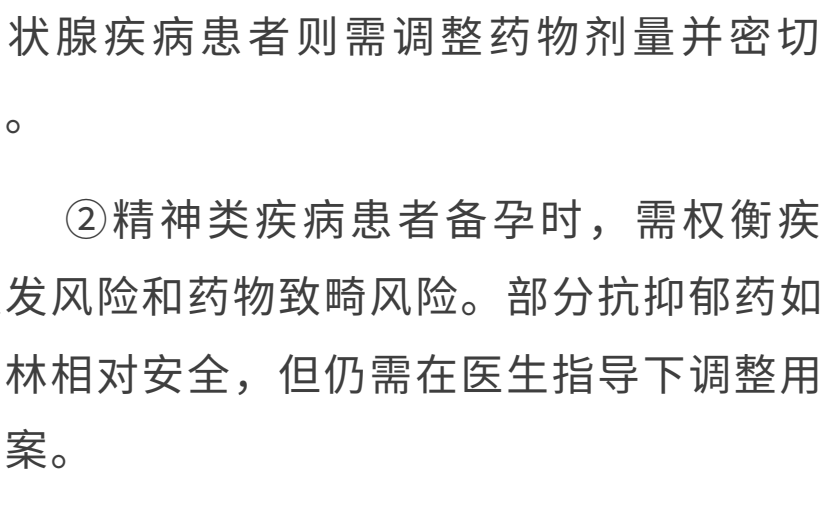
磺胺类药物：也可以通过胎盘，一般不建议在分娩时使用，可引起新生儿黄疸。

除此之外，艾司唑仑、三唑仑、华法林、沙利度胺、非那雄胺、麦角胺、苯妥英钠、扑米酮等孕期禁用的药物，在备孕期间也应避免使用。



二、备孕用药安全指南

备孕期间用药必须遵循“必要、安全、适量”的原则。如需用药，应选择经过长期临床验证且对生殖系统影响小的药物。用药前，务必咨询医生或药师，并告知备孕计划。

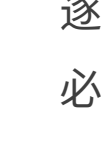


备孕期间药物选择应遵循以下原则：

- ① 优先选择A、B级妊娠安全药物；
- ② 避免使用明确有致畸作用的药物；
- ③ 尽量选择单方制剂；
- ④ 使用最低有效剂量；
- ⑤ 缩短用药疗程。

备孕期间常见药物的替代方案：

- ① 解热镇痛可选用对乙酰氨基酚替代布洛芬；
- ② 抗生素可选用青霉素类；
- ③ 抗过敏药可选择氯雷他定。但具体用药方案仍需遵医嘱。



三、特殊人群用药管理

① 慢性病患者备孕需格外谨慎。例如，糖尿病患者需调整降糖方案，改用胰岛素治疗；高血压患者需停用ACEI/ARB类降压药；甲状腺疾病患者则需调整药物剂量并密切监测。

② 精神类疾病患者备孕时，需权衡疾病复发风险和药物致畸风险。部分抗抑郁药如舍曲林相对安全，但仍需在医生指导下调整用药方案。

③ 疫苗接种是备孕的重要环节。建议提前接种风疹、乙肝等疫苗，接种后需间隔1-3个月再怀孕。流感疫苗可在备孕期接种，但活疫苗应避免接种。



温馨提示：

备孕用药安全需要准父母共同重视。建议提前3-6个月进行用药评估，并在医生指导下逐步调整用药方案。请牢记，任何用药决定都必须建立在专业医疗建议的基础上，切勿擅自用药或停药。让我们用科学的态度和谨慎的行动，为宝宝的健康成长保驾护航！

作者：药剂科/潘挺挺

编辑：詹茂庆

排版：陈涵

初审：卢晨霞

审核：苏薪伊 叶轶莉

终审：戴仁森