

Tab. 2. Leki nasenne i uspokajające i ich stosowanie w czasie laktacji. Opr. Jasińska K. Centrum Nauki o Laktacji – sekcja lekarska.

Bezpieczeństwo:	Lek:	Grupa:	Parametry leku:		Dodatkowe uwagi:
Leki pierwszego rzutu (dowody na bezpieczne stosowanie lub właściwości leków kompatybilne z karmieniem piersią)	Hydroksyzyna	L2	T ½ :	3-7h	Pomimo niepełnych danych dotyczących hydroksyzyny, dane dotyczące cettryzyny, która jest metabolitem hydroksyzyny świadczą o jej bezpieczeństwie stosowania w trakcie laktacji
			T max :	2h	
			RID:	?	
			M/P Ratio:	?	
	Difenhydramina	L2	T ½ :	4,3h	Stosowany przez krótki okres wg danych bezpieczny
			T max:	2-3h	
			RID:	0,7-1,4%	
			M/P Ratio:	?	
	Zopiklon	L2	T ½ :	4-5h	Obserwacja dziecka: senność, trudność w wybudzeniu, mniejsza częstość oddechów/minutę, słabe przyrosty masy ciała
			T max :	1,6h	
			RID:	1,5%	
			M/P Ratio:	0,51	
	Oksazepam	L2	T ½ :	8h	Nie obserwowano efektów niepożądanych Obserwacja dziecka: senność, trudność w wybudzeniu, mniejsza częstość oddechów/minutę, słabe przyrosty masy ciała
			T max :	3h	
			RID:	0,28-1%	
			M/P Ratio:	0,1-0,33	
Nitrazepam	L2	T ½ :	30h	Przy stosowaniu do 5 dni nie obserwowano efektów niepożądanych Gdy matka karmi noworodka lub wcześniaka może dochodzić do kumulacji leku – warto wybrać inny lek Obserwacja dziecka: senność, trudność w wybudzeniu, mniejsza częstość odd/minutę, słabe przyrosty masy ciała	
		T max :	0,5-5h		
		RID:	2,9%		
		M/P Ratio:	0,27		
Midazolam	L2	T ½ :	3h	Minimalne dawki w mleku jeśli dziecko jest karmione >4h od podania Obserwacja dziecka: senność, trudność w wybudzeniu, mniejsza częstość odd/minutę, słabe przyrosty masy ciała	
		T max :	0,2-3h		
		RID:	0,63%		
		M/P Ratio:	0,15		
Lorazepam	L3	T ½ :	12h	Jeden z bezpieczniejszych z grupy benzodiazepin z uwagi na krótki okres półtrwania oraz nieaktywne metabolity Lek ma jednak dłuższy czas półtrwania u noworodka (ok.30h) Obserwacja dziecka: senność, trudność w wybudzeniu, mniejsza częstość odd/minutę, słabe przyrosty masy ciała	
		T max :	2h		
		RID:	2,6-2,9%		
		M/P Ratio:	0,15-0,26		
Zolpidem	L3	T ½ :	2,5-5h	Opisano przypadek objawów niepożądanych u dziecka przy jednoczesnym stosowaniu sertraliny- po	
		T max :	1,6h		
		RID:	0,02-		

				0,18%	odstawieniu zolpidemu wycofanie objawów	
			M/P Ratio:	0,13-0,18	Obserwacja dziecka: senność, trudność w wybudzeniu, mniejsza częstość odd/minutę, słabe przyrosty masy ciała	
Leki drugiego rzutu (Ograniczone dowody bezpieczeństwa lub możliwe narażenia na działanie leku przez mleko. Mogą być rozważone jeśli były stosowane wcześniej z dobrym efektem)	Alprazolam	L3	T ½ :	12-15h	Bezpieczne przy doraźnym stosowaniu w niskich dawkach Przy przewlekłym stosowaniu obserwowano po odstawieniu leku objawy zespołu odstawiennego u dzieci Obserwacja dziecka: senność, trudność w wybudzeniu, mniejsza częstość odd/minutę, słabe przyrosty masy ciała	
			T max :	1-2h		
			RID:	8,5%		
				M/P Ratio:	0,36	
	Diazepam	L3	T ½ :	43h	Mniej preferowany niż alprazolam, lorazepam, midazolam Bezpieczniejszy przy doraźnym stosowaniu Obserwacja dziecka: senność, trudność w wybudzeniu, mniejsza częstość odd/minutę, słabe przyrosty masy ciała	
			T max :	1-2h		
			RID:	0,88-7,14%		
			M/P Ratio:	0,2-2,7		
	Klonazepam	L3	T ½ :	18-50h	Rzadko obserwowano objawy toksyczności leku u karmionych dzieci Obserwacja dziecka: senność, trudność w wybudzeniu, mniejsza częstość odd/minutę, słabe przyrosty masy ciała	
			T max :	1-4h		
			RID:	2,8%		
			M/P Ratio:	0,33		
Leki niepreferowane podczas karmienia piersią	Chlordiazepoksyd	L3	T ½ :	6,6-28h	Zbyt mało danych	
			T max :	0,5-2h		
			RID:	?		
			M/P Ratio:	?		
	Estazolam	L3	T ½ :	10-24h	Zbyt mało danych	
			T max :	1-2h		
			RID:	?		
			M/P Ratio:	?		
	Flunitrazepam	L4	T ½ :	20-30h	Z uwagi na długi czas półtrwania oraz wysoką biodostępność dla dziecka nie powinien być rutynowo stosowany w trakcie laktacji	
			T max :	2h		
			RID:	?		
			M/P Ratio:	?		
	Klorazepat	L3	T ½ :	2h	Zbyt mało danych Metabolity (noridazepan, oxazepam) leku mają wysoki czas półtrwania: 20-160h	
			T max :	1h		
			RID:	?		
			M/P Ratio:	?		
	Waleriana	L4	T ½ :	?	Mało danych, potencjalne działanie cytotoksyczne Wobec powyższego wskazane stosowanie leków o znanych właściwościach	
			T max :	?		
RID:			?			
M/P Ratio:			?			