

孕妇阳了能吃药吗 宝妈阳了能喂奶吗

湘雅专家：备孕期警惕胚胎毒性药物，哺乳期喂奶严格戴好口罩，保持卫生



扫码看新闻

在新冠肺炎病毒面前，孕妇到底该如何应对？什么时候该用药，用什么药？什么情况下需要去医院？12月18日，擅长高危妊娠的中南大学湘雅医院产科主任张卫社来支招了。

■三湘都市报全媒体记者 李琪
实习生 刘杰 通讯员 肖笛 阳之韵

遭遇

36周孕妇疑似“阳”了，全家慌了神

12月17日晚，怀孕36周的廖女士发烧了，虽然抗原检测仍然是阴性，但她高烧酸痛的症状却非常严重。比起发烧更恐怖的是，腹中宝宝的胎心率达到了180！

家人临时买了制氧机，廖女士自己也急了，纠结如何用药，该不该就医，全家人都慌了神。“谁能给我支招啊，该不该去医院？”廖女士丈夫微信四处求助，希望得到有用的信息。

支招

备孕期防疫，警惕胚胎毒性药物

备孕期如何防疫，张卫社提醒，疫苗接种是最好的武器。孕前接种新冠疫苗可以减少孕妇重症感染的风险，同时有利于产生保护婴儿的抗体。如在接种疫苗前后意外怀孕，不需要终止妊娠，规律产检即可。

此外，加强防护是最好的盾牌。戴口罩，勤洗手，均衡营养（提前3个月补充叶酸），规律作息。

要警惕胚胎毒性药物。张卫社提醒，如在备孕期间出现“感冒”症状，不管是感染新冠、流感还是普通感冒，对叫做利巴韦林（病毒唑）的药物说No。利巴韦林对上述病毒感染无效，且具有明确的胚胎毒性。如意外使用了利巴韦林，需在最后一次用药后6个月内严格避孕。

孕期关注病情与胎动，吃药看清成分

已经怀孕的准妈妈，自己在家如何改善症状？专家表示，如孕妈妈“阳”了但症状轻微，没有明显不适，不是一定需要用药治疗，用药的目的是让孕妈妈感觉更舒适。可以使用表格中列举的“孕期可用”药物针对性地对症处理，同时密切关注病情变化和胎动等情况。

感觉浑身不舒服，吃一种药够吗？推荐使用成分明确、单一的药物。孕妈妈用药前先看清成分，绝大多数感冒药会把应对不同症状的几种成分组合在一起。多种感冒药混用、感冒药+中成药、多种中成药，无论哪种组合都可能叠加含有相同作用机制或相同功能主治的成分，使肝肾功能损伤等药物不良反应的发生率大大增加，也可能对腹中胎儿造成伤害。

另外，不要频繁换药，停药之后身体需要一段时间把药清除干净，这时用其他药同样可能使相同成分叠加。

主要症状	常用药物	2岁以上儿童	孕期女性	哺乳期女性
发热、头痛、咽痛	对乙酰氨基酚	6岁以上可用温开水送服	优先推荐	可
	布洛芬	6岁以上可用温开水送服	孕中晚期不建议	可
呼吸道感染				
咳嗽、干咳为主	右美沙芬	6岁以下不建议自行使用	孕12周内慎用	可
	复方福尔可定口服溶液	可	不建议	不建议
咳嗽、痰稠为主	氨溴索	可	孕12周内慎用	可
	氨溴特罗口服溶液	可	孕12周内及近分娩期不建议	不建议
	愈创甘油醚糖浆	可	孕12周内慎用	不建议
咽痛	乙酯半胱氨酸	可用温水送服	可	可
	蜂胶	1岁以下禁用	可	可
鼻塞、流涕	伪麻黄碱/减充血剂	不建议	孕晚期慎用，孕中晚期慎用，孕12周内慎用	孕晚期慎用，孕中晚期慎用，孕12周内慎用
	布洛芬/对乙酰氨基酚	6岁以下不建议	孕12周内慎用，孕中晚期慎用	可
过敏症状	氯雷他定	可	可	可
	西替利嗪	可	可	可
过敏症状	氯雷他定	可	可	可
	西替利嗪	可	可	可
发热+其他症状（如：腹泻、呕吐、咽痛、流涕）	对乙酰氨基酚（成分：对乙酰氨基酚、右美沙芬、愈创甘油醚、马来酸氯苯那敏）	6岁以下不建议自行使用	孕12周内慎用，孕中晚期慎用，孕12周内慎用	孕12周内慎用，孕中晚期慎用，孕12周内慎用
	对乙酰氨基酚（成分：对乙酰氨基酚、右美沙芬、愈创甘油醚、马来酸氯苯那敏）	6岁以下不建议自行使用	孕12周内慎用，孕中晚期慎用，孕12周内慎用	孕12周内慎用，孕中晚期慎用，孕12周内慎用
其他症状				
腹泻	蒙脱石散	可	可	可
	口服补液盐Ⅲ	可	可	可
便秘	乳果糖口服溶液	可	可	可
其他症状				
乏力、精神不振	霍乱疫苗/丸	可	可	可
	霍乱疫苗/丸	可	可	可
乏力、发热	连花清瘟胶囊/颗粒	可	可	可
	连花清瘟胶囊/颗粒	可	可	可
乏力、鼻塞、咽痛	金花清宁颗粒	可	可	可
	金花清宁颗粒	可	可	可
其他服用器械	电子体温计（必备）	可	可	可
	自测试剂盒（抗原检测）	可	可	可

感染新冠后居家用药一览表。 受访者提供

“阳”了也可以哺乳，这样做好防护措施

“阳”了是否可以继续喂奶？专家提醒，哺乳妈妈疑似或确诊感染后可以继续喂奶。可以将母乳吸出，由健康家人喂养婴儿，直到妈妈康复或经证实未感染。吸母乳前应严格做好手部卫生，并在泵奶时佩戴口罩。

也可以由妈妈亲喂，但妈妈在与婴儿接触时需佩戴紧密贴合的口罩，并需要非常注意用手及乳房卫生。

吃哪些药物不影响喂奶？表格中列举的哺乳期可用药品通常不影响喂奶。哺乳期禁止使用含有“可待因”“罂粟壳”等成分的镇咳药。在针对咽痛的含片中，不推荐使用含有“薄荷脑”“冰片”成分的药物，特别不推荐含碘含片，如华素片（西地碘含片）。

推荐的药买不到怎么办？

高热对孕妈妈和胎儿具有不利影响。孕期首选的对乙酰氨基酚目前多地供不应求，如处于孕晚期的准妈妈买不到对乙酰氨基酚，可以考虑使用疗程≤2天的布洛芬替代，同时多喝水，辅以物理降温。

布洛芬单次用量为0.2–0.4g，最短间隔4–6小时重复1次，24小时内不超过4次。对于鼻塞、咽痛、咳嗽等症状，可以尝试非药物方法缓解，孕产妇均适用：

鼻塞——生理性海盐水滴鼻或洗鼻

咽痛——多喝水，淡盐水漱口，热蒸汽熏蒸，含润喉糖，喝冷饮或热饮

咳嗽——含服蜂蜜

服务

释疑

“阳过”成为“阳康”自然有了免疫力？

提醒：康复后同样要积极防护要警惕“复阳”和“再感染”

三湘都市报12月18日讯 当前，不少长沙市民从“阳过”成为“阳康”，但会不会变“王重阳”，这个问题让人担心。

“复阳”的概率高吗？为什么会“复阳”？“复阳”和“再感染”后有传染性吗？什么情况更容易发生再感染？有关新冠“复阳”“再感染”，记者今日进行综合整理。

“复阳”和“再感染”如何区别？

“复阳”一般是在短期内发生的，比方说2至3周内。所谓“复阳”，就是核酸没有彻底转阴，还在临界值处徘徊波动。

“再感染”是指人体在前一次感染完全康复后，当体内的特异免疫水平降低到一定水平时，再次被同种病毒感染入侵，通常会间隔一段时间。

“复阳”和“再感染”有传染性吗？

“复阳”一般认为检出的是体内病毒的一些片段，它没有传染性，也没有致病力。

“再感染”是完全不同的又一次感染，具有传染性。

什么样的情况下，更容易发生再感染？

感染康复后隔了一段时间，体内的抗体水平就会逐步降低，同时如果流行的病毒毒株变得不同了，那么，再次感染的几率就增加了。

免疫力低下的人群也易存在再感染风险。

通常来说，感染其中一个毒株后，短期内人体内仍有较高的中和抗体。

因此，短期内被BA.5.2病毒株感染后，再次被BF.7感染的可能性比较低。但长时间看，不同的病毒株存在反复感染的可能性。

再感染后，症状会加重吗？

对于再感染，如果感染的是新冠同一分支的病毒，因为人体的免疫系统是有记忆的，通常症状会更轻，病程会更短。

但如果感染的是不同的变异亚型病毒，可能会导致致病性略有不同。

临床症状的轻重，一方面是病毒的致病力决定的，另一方面是感染者的个体差异决定的。

“阳康”后怎么做能尽量避免再感染？

康复后，戴口罩、勤洗手、多开窗通风、注意社交距离、保持咳嗽礼仪等好习惯还要继续坚持。

为了避免病情的反复，有感染者的家庭，衣服、床单、毛巾、餐具等日常用品要单独使用，相互之间做到尽可能地隔离。

■全媒体记者 李琪 实习生 刘杰 整理