

ยาในหญิงให้นมบุตร

ยา	Lactation Cat.	ข้อมูลการให้ยาในหญิงให้นมบุตร
Aspirin	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ อาจทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ เช่น เลือดแข็งตัวช้า ,สามารถทำให้เกิด Reye's syndrome ในทารกได้ จึงควรระมัดระวัง หรือ หลีกเลี่ยงการใช้ในระหว่างให้นมบุตร
Sulidine® (Triprolidine+Pseudoephedrine)	L1 = Tri L3 =Pseu L4 =Pseu (chronic use)	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่มีปริมาณเล็กน้อย ไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยาได้ แต่ไม่ควรใช้ติดต่อกันนาน
Acyclovir	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ต่อทารก จึงให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยาได้
Albendazole	-	ขาดข้อมูลการศึกษาในมนุษย์ แต่อย่างไรก็ตาม ไม่พบว่าเกิดอาการไม่พึงประสงค์ในทารกที่มารดาได้ยานี้ขณะให้นม จึงให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยานี้ได้
Allopurinol	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ต่อทารก จึงให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยานี้ได้
Amitriptyline	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ หากจำเป็นต้องใช้อายก็สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยานี้ได้ ในขนาดไม่เกินไม่เกินวันละ 150 mg อย่างไรก็ตามควรเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์อาจเกิดในทารก เช่น ง่วงซึม
Amoxicillin	L1	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบความเป็นพิษต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยาได้ แต่ยาอาจมีผลกระทบต่อ normal flora ในลำไส้ และอาจทำให้เกิดปฏิกิริยาการแพ้ในทารกได้ จึงควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ เช่น ผื่นแพ้ยา หากพบให้หยุดให้นมบุตร และห้ามใช้ยากลุ่มนี้ในเด็ก

ยา	Lactation Cat.	ข้อมูลการให้ยาในหญิงให้นมบุตร
Atenolol	-	ยาขับออกทางน้ำนมและสะสมเป็นปริมาณสูงได้ จึงอาจทำให้เกิดอาการอันไม่พึงประสงค์ในทารก เช่น bradycardia, cyanosis, hypotension ได้โดยเฉพาะในทารกที่อายุ < 1 เดือนหรือที่คลอดก่อนกำหนด จึงควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรระหว่างที่ใช้นี้ หรือเปลี่ยนไปใช้ตัวอื่นแทน เช่น propranolol
Antacid	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบรายงานความเป็นพิษต่อทารก จึงให้นมบุตรระหว่างที่ใช้นี้ได้
Bromhexine	-	ยังไม่มีข้อมูลยืนยันความปลอดภัย จึงไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรหากจำเป็นต้องใช้นี้
Calcium carbonate	-	สามารถใช้ calcium carbonate ในขณะที่ให้นมบุตรได้ แต่ไม่ควรเกินขนาดที่ RDA กำหนดไว้ (1200 mg/day)
Carbamazepine	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่มีปริมาณเพียงเล็กน้อย ไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้นี้ได้ (แต่ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ในทารก เช่น ง่วงซึม, ดีซ่าน, ไม่ดูดนม คลื่นไส้ และ น้ำหนักไม่เพิ่ม)
Chloroquine	L3	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่เพียงเล็กน้อย ไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้นี้ได้ (แต่ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ haemolysis, jaundice) ในทารกที่อายุน้อยกว่า 1 เดือนหรือคลอดก่อนกำหนด และหลีกเลี่ยงการใช้นี้หากทารกมีภาวะ G6PD หรือหากใช้เพื่อรักษาอาการปวดข้อ (rheumatic) ของมารดา
Chlorpheniramine		ยาอาจยับยั้งการสร้างน้ำนม อีกทั้งยังอาจทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ในทารกได้ เช่น ง่วงซึม, ภาวะวณกระวายผิด จึงควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้นี้ หากไม่สามารถให้นมผงแทนหรือหยุดให้นมบุตรได้ ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดในทารก และหยุดใช้ยาหรือหยุดให้นมบุตรเมื่อพบอาการดังกล่าว

ยา	Lactation Cat.	ข้อมูลการให้ยาในหญิงให้นมบุตร
Chlorpromazine	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และอาจทำให้เกิดอาการง่วงซึม, เหนื่อยชาในทารก จึงควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ยานี้ หรือหากจำเป็นต้องให้นมบุตรควรเฝ้าระวังอาการอื่นไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดในทารก และหยุดใช้ยาเมื่อพบอาการดังกล่าว
Cinnarizine		ยาอาจทำให้ทารกมีอาการกระวนกระวายผิดปกติ จึงควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ยานี้
Clindamycin	L3	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ยังไม่มีความชัดเจนว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยานี้ได้ แต่ควรเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ (ท้องเสีย, ถ่ายเป็นเลือด) ในทารก และหากพบควรหยุดให้นมบุตรไปจนกว่าจะหายหมด
Colchicine	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยานี้ได้
Co-trimoxazole (TMP+SMX)	L3	ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อย มารดาสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ยานี้ได้ แต่ควรเฝ้าระวังการเกิดดีซ่านในเด็กที่อายุน้อยกว่า 1 เดือน และหลีกเลี่ยงการใช้ในเด็กที่มีภาวะ G6PD
Cyproheptadine	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และอาจทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ในทารก เช่น ตื่นเต้น กระวนกระวาย นอกจากนี้ การใช้ยาต่อเนื่องนาน ๆ ยังมีผลลดระดับ prolactin ทำให้ยับยั้งการสร้างน้ำนมได้ จึงไม่ควรใช้ยานี้ระหว่างให้นมบุตร
Diazepam	-	ยาขับออกทางน้ำนม และอาจสะสมในทารก ทำให้เกิดอาการง่วงซึม และน้ำหนักลดได้ หากจำเป็นสามารถใช้ diazepam แบบ single dose ขณะให้นมบุตรได้ แต่ไม่ควรใช้ต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาเวลานาน
Diclofenac	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงสามารถใช้ diclofenac ขณะให้นมบุตรได้
Digoxin	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ digoxin ได้

ยา	Lactation Cat.	ข้อมูลการให้ยาในหญิงให้นมบุตร
Dimenhydrinate	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และอาจทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ในทารก เช่น ตื่นเต้น ภาวะวุ่นวาย จึงไม่แนะนำให้ใช้ dimenhydrinate ระหว่างที่ให้นม
Domperidone	L1	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ยาได้ (นอกจากนี้พบว่า ยามีผลเพิ่มการหลั่ง prolactin ทำให้กระตุ้นการสร้างน้ำนมได้)
Doxycycline	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ หากจำเป็นพิจารณาให้ใช้แบบ single dose ในระหว่างให้นมบุตรได้ แต่ควรหลีกเลี่ยงการใช้แบบติดต่อกัน เพราะอาจทำให้ฟันของทารกเปลี่ยนสีและมีผลต่อการเติบโตของกระดูก
Efavirenz	-	ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ Efavirenz เนื่องจากไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพราะอาจทำให้มีการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก (แต่หากจำเป็น / ไม่สามารถให้นมทดแทนได้ จึงให้นมบุตรภายใน 6 เดือนแรกหลังคลอด)
Enalapril	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่มีปริมาณน้อยมากจนไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Enalapril ได้
Ethambutol	L2	ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อยมาก ๆ และไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงแนะนำให้ใช้ Ethambutol ในขณะที่ให้นมบุตรได้
Ethinylestradiol + norgestrel (Oral contraceptive)	L3 (L2 สำหรับ Levonorgestrel)	พบว่า Ethinylestradiol จะลดปริมาณการสร้างน้ำนม และเปลี่ยนแปลงคุณสมบัติของน้ำนม จึงไม่ควรใช้ Ethinylestradiol+Levonorgestrel ในขณะที่ให้นมบุตร หากจำเป็นต้องใช้ และไม่สามารถให้นมทดแทนได้ ควรใช้ในขนาดต่ำสุดเท่าที่จะเป็นไปได้ และเฝ้าระวังภาวะขาดสารอาหารหรือน้ำหนักลดในทารก
Ferrous fumarate		สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ FBC ได้ (ไม่ควรใช้เกินกว่าขนาดที่ RDA กำหนด ซึ่งหากได้รับเพียงพอจากอาหาร ก็ไม่จำเป็นต้องได้รับเสริมอีก)
Fluconazole	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ยังไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงให้ใช้ Fluconazole ในขณะที่ให้นมบุตรได้

ยา	Lactation Cat.	ข้อมูลการให้ยาในหญิงให้นมบุตร
Folic acid	L1	มารดาสามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Folic ได้
Furosemide	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก แต่ยามีผลลดการสร้างน้ำนม จึงไม่ควรใช้ Furosemide ในระยะให้นมบุตร
Glibenclamide	-	ยาอาจมีผลทำให้เกิดภาวะน้ำตาลต่ำ (Hyperglycemia) ในทารก จึงไม่ควรใช้ Glibenclamide ในระยะให้นมบุตร
Haloperidol	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และยังไม่มีข้อมูลแน่ชัดว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารกหรือไม่ หากจำเป็น สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Haloperidol ได้ แต่ควรเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น เช่น ง่วงซึม และหยุดให้นมบุตรทันทีที่พบอาการดังกล่าว
Hydrochlorothiazide (HCTZ)	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก แต่เนื่องจากยาอาจมีผลลดการสร้างน้ำนม จึงไม่ควรใช้ Hydrochlorothiazide ในระยะให้นมบุตร
Hydroxyzine	-	ไม่มีผลการศึกษาเกี่ยวกับยานี้ แต่เนื่องจากยามีโมเลกุลขนาดเล็ก จึงน่าจะขับผ่านทางน้ำนมได้ และเพราะยังไม่ทราบผลที่จะเกิดขึ้นกับทารก จึงไม่ควรใช้ Hydroxyzine ในระยะให้นมบุตร
Hyoscine-N-butylbromide	-	ยังไม่พบว่ายานี้ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Hyoscine ได้
Ibuprofen	L1	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่มีปริมาณน้อยมากจนไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Ibuprofen ได้
Isoniazid	L3	สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Isoniazid ได้ แต่ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น เช่น การชัก, อาการทางระบบประสาทส่วนปลาย (Nueropathy) และ ความเป็นพิษต่อดับ
Ketoconazole	L2	เมื่อพิจารณายาที่อยู่ในกลุ่มโครงสร้างเดียวกัน คาดว่ายานี้ขับออกทางน้ำนมได้ และยังไม่ทราบผลที่จะเกิดขึ้นต่อทารก จึงควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Ketoconazole

ยา	Lactation Cat.	ข้อมูลการให้ยาในหญิงให้นมบุตร
Lamivudine (3TC)	-	ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ Lamivudine เนื่องจากไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพราะอาจทำให้มีการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก (แต่หากจำเป็น / ไม่สามารถให้นมผงแทนได้ จึงให้นมบุตรภายใน 6 เดือนแรกหลังคลอด)
Lamivudine + Nevirapine + Stavudine (GPO Vir)	-	ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ GPO-vir (Nevirapine + Lamivudine + Stavudine) เนื่องจากไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพราะอาจทำให้มีการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก (แต่หากจำเป็น / ไม่สามารถให้นมผงแทนได้ จึงให้นมบุตรภายใน 6 เดือนแรกหลังคลอด)
Levothyroxine	L1	ยาขับออกทางน้ำนมได้น้อย จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ยา
Loratadine	L1	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่การใช้ขนาด 10 มิลลิกรัม / วันของมารดาในระยะให้นมบุตร พบว่ามีความปลอดภัยต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Loratadine ได้
Lorazepam	-	สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Lorazepam ได้ แต่ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ เช่น อาการง่วงซึม คุณนมยาก น้ำหนักลด
Mefenamic acid	-	สามารถใช้ Mefenamic acid ในระหว่างให้นมบุตรได้ อย่างไรก็ตาม ยาอาจทำให้เกิดอาการอันไม่พึงประสงค์ได้ NSAIDs ตัวอื่น ๆ เช่น Diclofenac หรือ Ibuprofen จึงเป็นทางเลือกที่ปลอดภัยกว่า
Metformin	-	ไม่ทราบผลที่จะเกิดขึ้นกับทารก ไม่ควรใช้ Metformin
Methyldopa	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่มีปริมาณน้อยมากจนไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Methyldopa ได้
Multivitamin (MTV)	-	สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Multivitamin (MTV) ได้
Nevirapine	-	ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ Nevirapine เนื่องจากไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพราะอาจทำให้มีการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก

ยา	Lactation Cat.	ข้อมูลการให้ยาในหญิงให้นมบุตร
Norethisterone (Primolut-N)	-	ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Norethisterone ในระยะให้นมบุตร เพราะยามีผลลดการหลั่งน้ำนม และอาจทำให้ทารกมีน้ำหนักลดลง
Norfloxacin	-	ยังไม่มีผลการศึกษาว่ายาขับออกทางน้ำนมได้หรือไม่ จึงไม่แนะนำให้ผู้ป่วยให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ <u>Norfloxacin</u>
Ofloxacin	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และอาจทำให้เกิดพิษกับข้อต่อของทารก อีกทั้งยากลุ่มนี้มักทำให้เกิดภาวะไวแสง ซึ่งพบว่ายาบางตัวในกลุ่มทำให้เกิดมะเร็งผิวหนังในสัตว์ทดลองได้ จึงไม่แนะนำให้ผู้ป่วยให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ <u>Ofloxacin</u>
Omeprazole	-	ยังไม่มีการศึกษารองรับ และเพราะยามีผลยับยั้งการหลั่งกรดแกสตริกแบบถาวร ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อทารก จึงควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Omeprazole หรือหลีกเลี่ยงการให้ยาในระยะนี้
Oseltamivir (Tamiflu)	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ข้อมูลเกี่ยวกับผลที่เกิดกับทารกยังมีจำกัด จึงควรใช้ Oseltamivir เฉพาะเมื่อเล็งเห็นว่าจะเกิดประโยชน์ต่อมารดามากกว่าความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับทารก หรือหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในช่วงที่ใช้ยา
Paracetamol	L1	ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อย ยังไม่พบรายงานอื่น ๆ ว่าเกิดอาการไม่พึงประสงค์ใด ๆ ในทารกอีก จึงแนะนำว่าสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Paracetamol ได้
Penicillin V	L1	สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Penicillin v ได้ แต่ควรเฝ้าระวังผลกระทบบางอย่างในทารก เช่น ท้องเสีย, การติดเชื้อรา, การเกิดผื่น หรือการแพ้ยา
Perphenazine	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ ข้อมูลยังมีจำกัด จึงยังไม่มีข้อมูลยืนยันความปลอดภัยของทารก ดังนั้น ควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Perphenazine
Phenytoin	L2	สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Phenytoin ได้ จากการติดตามผลการใช้ยาขณะให้นมบุตรหลาย ๆ ราย พบว่าการใช้ภายในขนาดรักษาจะมีความปลอดภัยต่อทารก แต่เนื่องจากเคยพบทารกgrayหนึ่งเกิด

ยา	Lactation Cat.	ข้อมูลการให้ยาในหญิงให้นมบุตร
		อาการอันไม่พึงประสงค์ จึงควรเฝ้าระวังการเกิดอาการวงซีม, การดูดนมลดลง, Methemoglobinemia และ Cyanosis
Prednisolone	-	สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Prednisolone ได้ แต่หากมีความจำเป็นต้องใช้ในขนาดสูงมากกว่า 40 มิลลิกรัม / วัน ควรติดตามภาวะการทำงานของต่อมหมวกไตของทารก หรืองดให้นมบุตรหลังรับประทานยาไปแล้วอย่างน้อย 4 ชั่วโมง
Propranolol	L2	ยาขับออกทางน้ำนม แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Propranolol ได้ ควรเฝ้าระวังการเกิดอาการอันไม่พึงประสงค์ ได้แก่ การกตการหายใจ, ภาวะหัวใจเต้นช้าผิดปกติ และ ภาวะน้ำตาลต่ำ
Propylthiouracil	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ในปริมาณน้อย ผู้ป่วยสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Propylthiouracil ได้ แม้ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก แต่อาจมีผลกระทบต่อการทำงานของต่อมไทรอยด์ โดยเฉพาะเมื่อใช้ในปริมาณสูง
Ranitidine	-	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ยังไม่มีความชัดเจนว่ามีอันตรายต่อทารกหรือไม่ อย่างไรก็ตาม จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Ranitidine ได้
Rifampicin	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ในปริมาณน้อย สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Rifampicin ได้ แต่ควรเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ เช่น ดีซ่าน
Salbutamol	-	ยังไม่มีผลการศึกษาที่แน่ชัดเกี่ยวกับการขับยาทางน้ำนม หรืออันตรายต่อทารก แต่เนื่องจากยาในกลุ่มเดียวกัน : Terbutaline มีความปลอดภัยเมื่อใช้ขณะให้นมบุตร จึงแนะนำว่าสามารถให้นมบุตรพร้อมให้ยาได้
Simvastatin	-	คาดว่ายานี้จะมีการขับออกทางน้ำนมได้ และอาจมีความเสี่ยงที่จะเกิดอันตรายต่อทารก จึงไม่ควรใช้ Simvastatin ในระยะให้นมบุตร

ยา	Lactation Cat.	ข้อมูลการให้ยาในหญิงให้นมบุตร
Spironolactone	L2	ยาขับออกทางน้ำนมได้ในปริมาณน้อย ส่วนข้อมูลเกี่ยวกับผลที่เกิดต่อทารกยังไม่เป็นที่ทราบแน่ชัด แนะนำว่าสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Spironolactone ได้
Sulfamethoxazole + Trimethoprim (Bactrim)	L3	ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อย สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Co-trimoxazole ได้ แต่ควรเฝ้าระวังการเกิดดีซ่าน และหลีกเลี่ยงการใช้ในเด็กที่มีภาวะพร่องเอนไซม์ G-6-PD และเด็กที่คลอดก่อนกำหนดหรือมีอายุน้อยกว่า 1 เดือน
Theophylline	L3	ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อย และยังไม่พบว่าทำให้เกิดอาการอันไม่พึงประสงค์ต่อทารก จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Theophylline ได้ แต่ควรเลือกใช้รูปแบบที่มีการออกฤทธิ์เน้นหรือค่อย ๆ ปลดปล่อยตัวยา เพราะพบว่าการดูดซึมอย่างรวดเร็วของยารูปแบบปกติอาจทำให้ทารกเกิดอาการฉุนเฉียวง่าย หรือไวต่อการถูกกระตุ้น (Irritability)
Trihexyphenidyl (Artane®)	-	ข้อมูลยังมีจำกัด แต่พบว่ายาอาจมีผลยับยั้งการหลั่งน้ำนม จึงไม่ควรใช้ Trihexyphenidyl (Benzhexol) ในระยะที่มีการให้นมบุตร
Vitamin B complex	-	สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Vitamin B complex ได้ แต่การได้รับวิตามินบี 6 มากเกินไปอาจมีผลยับยั้งการหลั่งน้ำนมได้
Vitamin B1-6-12	-	สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Vitamin B complex ได้ แต่การได้รับวิตามินบี 6 มากเกินไปอาจมีผลยับยั้งการหลั่งน้ำนมได้
Vitamin C	-	สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Vitamin C ได้ แต่หากได้รับวิตามินซีในขนาดสูง ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ เช่น เลือดออก หรือ ดีซ่าน โดยเฉพาะในทารกที่คลอดก่อนกำหนด
Zidovudine (AZT)	-	หากหลีกเลี่ยง / ใช้นมผงแทนได้ ก็ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ยา Zidovudine (AZT)
Warfarin	-	สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Warfarin ได้
Lopinavir/ritonavir	-	หากหลีกเลี่ยง / ใช้นมผงแทนได้ ก็ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ยา

ยา	Lactation Cat.	ข้อมูลการให้ยาในหญิงให้นมบุตร
Tenofovir	-	หากหลีกเลี่ยง / ใช้นมผงแทนได้ ก็ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ยา

นิยามศัพท์

Lactation Category

- L1 : มีความปลอดภัยมากที่สุด
- L2 : มีความปลอดภัยมาก
- L3 : มีความปลอดภัยปานกลาง
- L4 : อาจทำให้เกิดอันตรายได้
- L5 : ห้ามใช้โดยเด็ดขาด (contraindicated)

เอกสารอ้างอิง

1. การให้ยาในสตรีมีครรภ์. [homepage on the internet [date unknown; cited 2011 June 15]. Available from:
URL:<http://student.nu.ac.th/u43210178/pregnan.pdf>
2. พนาร์ตัน แสงแจ่ม. การให้ยาในสตรีให้นมบุตร. ใน: จิตา นิงสานนท์, ปรีชา มณฑกานติกุล, สุวิธนา จุฬาวัฒนพล, บรรณาธิการ , คู่มือการให้ยาสำหรับบุคลากรสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร : สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล, 2549 : 97-112