



麻醉后 母乳喂养

许多正在母乳喂养的女性会因外科手术而接受麻醉。通常情况下，从麻醉中醒来后进行母乳喂养是安全的。大多数麻醉药和止痛药进入母乳的含量很低，对婴儿或幼儿无害。然而，有时可能需要采取额外的预防措施，因此与麻醉医生讨论个人方案非常重要。



本手册将：



为您提供有关近期麻醉后
母乳喂养的一般信息



帮助您了解如何在围
手术期安全地进行母
乳喂养



鼓励您向麻醉医生提出
问题

如果您有其他疑问，应向您的专科医生或相关的医疗专业人员咨询。



您将得到妥善照护

澳大利亚是世界上接受麻醉最安全的地方之一。澳大利亚的麻醉专科医生都是经过高度培训的医学专家。他们完成了医学院学习、实习，并至少接受了五年的麻醉专科培训。培训内容包括麻醉、疼痛管理、复苏和医疗急症处理。



麻醉后可以母乳喂养吗？

麻醉后，一旦您清醒、感觉舒适并能够抱住宝宝，通常就可以安全地进行母乳喂养。这包括使用常见的镇静药物、抗生素、麻醉药和镇痛（止痛）药物之后。

澳大利亚每年约有 100,000 例剖宫产。尽管大多数母亲接受了椎管内麻醉、硬膜外麻醉或全身麻醉，并在产后服用了止痛药，但仍能安全地给新生儿母乳喂养。

过去建议术后“泵奶弃掉”24 小时的做法已经过时，这样反而可能干扰婴儿的哺乳和母乳供应。更好的做法是尽可能在临近手术的时间给宝宝喂奶，并保持良好水分摄入。



Australian Society of
Anaesthetists®



预防措施

为尽可能确保安全，建议三个月以下的婴儿（包括新生儿）在母亲服用强效止痛药时应接受初步监测。阿片类等强效止痛药会少量进入母乳。非常年幼或早产婴儿（妊娠不足 37 周出生）可能对部分药物的副作用更敏感。

对于新生儿以及在高剂量使用某些止痛药时应格外小心，如可待因、曲马多和羟考酮，因为个体对这些药物的代谢可能不同。值得注意的是，这些药物仍然可以安全地用于哺乳期母亲。

部分药物在哺乳期母亲中应尽量避免。原因并非对新生儿的影响不明，而是因为存在替代药物，新生儿可能会受到影响。这些药物包括地西洋、哌替啶、氢吗啡酮、美沙酮、可待因、喹诺酮类、磺胺类、环丙沙星、甲硝唑和普瑞巴林。请注意，上述药物均以其批准的通用名或药物类别列出，它们都有相应的品牌名或商品名。

在手术后或服用止痛药期间，您还可以选择密切观察婴儿在哺乳时是否有行为变化或嗜睡增加。父母和医疗人员也可以使用美国国立卫生研究院 (NIH) 的 LactMed 数据库查询药物。如果您有任何具体疑虑，建议您与麻醉医生沟通。

无需回避常见的麻醉药物，因为这些药物对哺乳期母亲是安全的。



更多信息

如需进一步信息，请联系您的麻醉医生、外科医生或手术专科医生。更多关于麻醉和麻醉药物的信息可在 ASA 官网 www.asa.org.au 查询。

本手册提供有关麻醉后母乳喂养的一般信息。它不能替代您的专科医生就个人治疗方案所提供的建议。我们尽一切努力确保信息准确和最新，但不保证或担保所提供信息的绝对准确性或完整性。随着临床研究和知识的进展，信息可能会随时间而改变。请仅在咨询您的专科医生后使用本手册。我们更希望我们的会员通过链接访问我们的网站，而不是在您自己的网站上打印或转载我们的材料，以确保您获得的是最新版本。如需最新版本，请访问 ASA 网站。最后审核日期：2024 年 3 月 12 日。

© Australian Society of Anaesthetists Limited (ASA)。

未经 ASA 书面许可，不得将本手册的全部或部分内容用于商业目的、改编、复制或分发。



Australian Society of
Anaesthetists®

PO Box 76, St Leonards, NSW 1590, Australia

1800 806 654 | asa@asa.org.au | ABN 16 095 377 370 | asa.org.au