

أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية والرضاعة



من الأمان إرضاع طفلك في أثناء تناول أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية.

ما أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية (MOUD)؟

تُعد أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية (MOUD) أدوية يصفها الأطباء للمساعدة في الإقلاع عن تعاطي المواد الأفيونية.

الميثادون والبوبرينورفين (Subutex®) هما أكثر الأدوية فعالية للأشخاص الذين يحاولون التوقف عن تعاطي المواد الأفيونية لأنها تقلل أعراض الانسحاب والرغبة الشديدة في تعاطي المواد الأفيونية. يعد الميثادون أو البوبرينورفين جزءًا أساسيًا من علاج اضطراب تعاطي المواد الأفيونية (OUD). وهذه الأدوية يمكنها مساعدتك أنت وطفلك في المحافظة على صحة جيدة. من الأمان تناول الميثادون والبوبرينورفين في أثناء فترة الرضاعة. كما يُعد البوبرينورفين-نالوكسون (Suboxone®) آمنًا أيضًا.

النالتريكسون (Vivitrol®) هو دواء آخر يُستخدم لعلاج اضطراب تعاطي المواد الأفيونية. ولكنه ليس فعالاً بنفس القدر لأنه لا يقلل أعراض الانسحاب أو الرغبة الشديدة في تناول تلك المواد، لكنه آمن للرضاعة الطبيعية.

هل يمكن أن تختلط أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية بحليب الأم؟

نعم. تدخل كمية بسيطة من أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية في حليب الأم. فكمية الميثادون أو البوبرينورفين التي يحصل عليها طفلك عند الرضاعة الطبيعية صغيرة جدًا. فهي أقل مما سيعطى لطفلك إذا ظهرت عليه أعراض الانسحاب بعد ولادته. وتُعد الرضاعة الطبيعية في أثناء تناول أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية أفضل لطفلك من عدم إرضاعه طبيعيًا.

كيف تؤثر الرضاعة الطبيعية على طفلك في أثناء تناولك أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية؟

- تُعد الرضاعة الطبيعية في أثناء تناول أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية آمنة لك ولطفلك.
- ولن يمدن طفلك أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية.
- تقل احتمالية احتياج الأطفال الذين يرضعون طبيعيًا إلى أدوية للتعامل مع أعراض الانسحاب بعد الولادة.
- إذا كنت تتناولين الميثادون، فمن الأفضل التوقف عن إرضاع الطفل طبيعيًا ببطء عند الرغبة في التوقف عن الرضاعة الطبيعية. في حالات نادرة جدًا، يمكن أن يعاني الأطفال الرضع من أعراض الانسحاب إذا توقفت عن الرضاعة الطبيعية فجأة.
- إذا كنت تتناولين البوبرينورفين أو النالتريكسون أو البوبرينورفين-نالوكسون، فلست بحاجة إلى التوقف عن الرضاعة ببطء.

ما يحافظ على صحتك وصحة طفلك وأمانكما

- يمكنك تناول الفيتامينات المتعددة مع اليود وتناول الفواكه والخضراوات الغنية بالألوان لزيادة القيمة الغذائية في حليبك.
- تحدثي إلى مقدم الرعاية الصحية لطفلك إذا كان الطفل يشعر بالنعاس أكثر من المعتاد، أو يعاني من صعوبة في الأكل، أو يعاني من الإمساك.
- تجنبي النوم في نفس السرير مع طفلك. إن أسلم طريقة للنوم حينها هي مشاركة نفس الغرفة مع طفلك مع نومه هو في سريرته الخاص.
- احفظي أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية في مكان آمن. هذا مهم خصوصًا إن كان هناك طفل يتعلم المشي أو أطفال صغار آخرون في المنزل.
- إذا كنت تعتقد أن طفلك تناول أدوية اضطراب استخدام المواد الأفيونية، فاتصلي بمركز Poison Control (مكافحة السموم) على الرقم 800-222-1222.
- اتصلي برقم 911 إن لاحظت تباطؤ تنفس الطفل أو توقفه، أو وجدت صعوبة في إيقاظه، أو وجدت ازرقاقًا في جلده أو شفتيه، أو إذا كان يشعر بالخمول، أو بالنعاس الشديد، أو يعاني من القيء، أو يعاني من إسهال لا يتوقف، أو كليهما معًا.

ماذا أفعل إذا أوصيت بعدم الرضاعة الطبيعية لأنني أتناول أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية؟

تعد معلومات مقدم الرعاية الصحية الذي أخبرك بإيقاف الرضاعة الطبيعية بسبب تناولك أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية معلومات مغلوبة. أسألي مقدم الرعاية ما إذا كانت هناك أسباب أخرى تجعله يعتقد أن عليك إيقاف الرضاعة الطبيعية. إن تحديد كيفية تغذية طفلك هو قرارك. إذا شعرت بأن الرعاية المقدمة إليك بها تقليل أو إهانة، فيمكنك طلب مقدم رعاية مختلف أو تقديم شكوى إلى العيادة أو المستشفى.

اعتمدت كل من الكلية الأمريكية لأطباء النساء والتوليد والأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال وجمعية ممرضات صحة المرأة والتوليد وحديثي الولادة ومنظمة الصحة العالمية وأكاديمية طب الرضاعة الطبيعية الرضاعة الطبيعية في أثناء تناول الميثادون أو البوبرينورفين.



إذا كنتُ أتناول أدوية اضطراب تعاطي المواد الأفيونية في أثناء حملي، فهل ستظهر أعراض انسحاب على طفلي بعد ولادته؟

في حال تناول الميثادون أو البوبرينورفين في أثناء الحمل، قد تظهر أعراض انسحاب على طفلك بعد ولادته. وربما يحتاج طفلك إلى احتجازه في المستشفى بضعة أيام إضافية.



تتمثل أفضل رعاية ممكنة لك ولطفلك بعد الولادة في مبدأ "الغذاء والنوم والراحة". ويتضمن هذا النوع من الرعاية ما يلي:

- الإقامة مع طفلك الرضيع في نفس الغرفة.
- الحفاظ على هدوء الغرفة مع ضوء خافت.
- لف الطفل في لفافة وحمله.
- إرضاع طفلك طبيعيًا أو حملة بحيث يكون ملامسًا لجسدك عند إرضاعه صناعيًا.

لا توفر جميع المستشفيات رعاية "الغذاء والنوم والراحة". لذا، فمعرفة ما إذا كان المستشفى الذي تخططين للولادة به يوفر أسلوب رعاية "الغذاء والنوم والراحة":

- اسألني مقدم خدمة رعاية ما قبل الولادة ما إذا كان المستشفى الذي تخططين للولادة به يوفر أسلوب رعاية "الغذاء والنوم والراحة".
- يمكنك الاتصال على الرقم الرئيسي الخاص بالمستشفى والطلب من عامل التشغيل توصيلك بقسم الولادة (يسمى أحيانًا طابق/وحدة "رعاية بعد الولادة" أو "رعاية قبل الولادة" أو "رعاية الأم والطفل"). من المفترض أن الممرضات العاملات هناك يعرفن ما إذا كان المستشفى يقدم أسلوب رعاية "الغذاء والنوم والراحة".
- من الأفضل لك اختيار الولادة في مستشفى يوفر أسلوب رعاية "الغذاء والنوم والراحة" إن أمكن. فهي أفضل رعاية يمكنك الحصول عليها أنت وطفلك.

يستخدم الناس مصطلحات مختلفة لوصف أجزاء أجسامهم. يستخدم بعض الآباء البيولوجيين مغايري الهوية الجنسية والذين لا يدخلون ضمن التصنيف الثنائي الجنسي كلمة "الصدر" بدلاً من "الثديين". نستخدم في هذه الوثيقة كلمتي الرضاعة الطبيعية والرضاعة من الجسم بالتبادل. الرضاعة هي عملية بيولوجية يعمل فيها الجسم على إنتاج الحليب لإطعام الأطفال.