

## Drug in Pregnancy and Lactation

ชื่อยา	Pregnancy category	หมายเหตุ	อาการผิดปกติที่เกิดกับทารกในครรภ์(Fetal / Neonatal effects)	Lactation
Acetylcysteine	B		ไม่มีการศึกษาการใช้ยาในหญิงมีครรภ์, (inj.)Inadequate human studies but reported safety in several series, and reported <b>prophylaxis</b> against fetal as well as <b>maternal</b> hepatotoxicity.	Unknown excretion into human breast milk. Problems have not been documented in humans.
Actifed (Triprolidine + Pseudoephedrine)	C		ไม่มีรายงาน teratogenic ในสัตว์ทดลอง แต่ Pseudoephedrine สามารถผ่านรกได้ , มีผลต่อการเต้นของหัวใจ <u>ไม่ควรใช้ในหญิงมีครรภ์</u>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่มีปริมาณเพียงเล็กน้อย ไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก <u>จึงให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Actifed ได้ แต่ไม่ควรใช้ติดต่อกันเป็นเวลานาน</u>
Activated chacoal	Risk classification not available		Problems have not been documented in humans.	Problems have not been documented in humans.
Acyclovir	C		พบความผิดปกติเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกันในสัตว์ทดลอง และพบความผิดปกติของโครโมโซมในเซลล์เม็ดเลือดขาวเพาะเลี้ยงของมนุษย์ และเนื่องจากข้อจำกัดด้านข้อมูล การใช้ Acyclovir(Oral) รักษา primary genital HSV infection หรือป้องกันการกลับเป็นซ้ำ เพื่อลดผลอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดกับทารกหรือลดอัตราการผ่าคลอด ถือว่ามีความปลอดภัยน้อย <u>ควรพิจารณาประโยชน์และความเสี่ยงก่อนเลือกใช้</u>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ต่อทารก <u>จึงให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Acyclovir ได้</u>
Adenosine inj.	C		Limited animal studies but no <b>teratogenic</b> effects have been reported. Limited human data but <u>no fetal adverse effects reported</u> when used throughout <b>gestation</b> .	Not excreted in breast milk.
Adrenaline inj.	D		By causing uterine vesseles constriction, it may cause fetal <b>hypoxia</b> and bradycardia. Potentiates the effect of oxytocics and <b>ergot</b> derivatives producing severe <b>maternal hypertension</b> with subsequent rupture of <b>cerebral vessels</b> . Crosses the placenta.	No data available.
Albendazole	C		มีรายงาน teratogenic ในสัตว์ทดลอง <u>ไม่ควรใช้ในหญิงมีครรภ์</u>	Excreted into milk of lactating animals. Unknown excretion

				into human milk but <b><i>no adverse effects in nursing infants</i></b> have been reported.
alprazolam	D		Unknown transfer through the <b>placenta</b> but other benzodiazepines cross the <b>placenta</b> freely. Suggested possible association between in utero exposure to alprazolam and triazolam with congenital <b>anomalies</b> , the number of exposures was too small to make a conclusion. Chronic <b>maternal</b> use of the drug throughout pregnancy can cause <b>neonatal withdrawal</b> .	Excreted into milk. May cause <b>withdrawal</b> symptoms in nursing infants, <b>lethargy</b> and weight loss, so <b><i>should be avoided during lactation.</i></b>
amiodarone	C		Crosses human <b>placenta</b> . No well-controlled human data but reported to cause congenital hypothyroidism and <b>goiter, intrauterine</b> growth retardation, transient fetal <b>bradycardia</b> with prolonged Q-T interval on ECG. Suggested possible association with congenital heart defects. Having long elimination <b>half-life</b> (t½) with <b>chronic</b> use (t½ about 18-58 days), the drug should be stopped several months before conception to avoid exposure in early <b>gestation</b> .	Excreted into milk. Unknown effects on nursing infants and breast feeding is not recommended because of high iodine content in the drug.
Allopurinol	C		พบความผิดปกติในสัตว์ทดลองบางสายพันธุ์ แต่ด้วยข้อมูลที่จำกัด จึงยังไม่มีข้อสรุปความปลอดภัยของการใช้ขณะตั้งครรภ์ในมนุษย์ จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Allopurinol ในขณะตั้งครรภ์</b> พิจารณาให้ใช้เฉพาะเมื่อไม่มีทางเลือกอื่นที่ปลอดภัยกว่า และโรคที่เป็นอาจเป็นอันตรายต่อชีวิตของมารดาและทารกในครรภ์	Excreted into milk. No <b>adverse</b> effects in nursing infants. Considered <b><i>safe in breast feeding.</i></b>
Aluminum hydroxide	C		ปลอดภัยในหญิงมีครรภ์	
Amiloride	B		มีรายงานทารกพิการแต่กำเนิด [ limb and skull defects ] จากมารดาที่ได้รับยา Amiloride ,Propranolol,Captopril ร่วมกัน ซึ่งอาจเป็นผลจากการใช้ยา Captopril	
Aminophylline	C		nonteratogenic ยาสามารถผ่านรกได้ อาจทำให้เกิด toxicity ในทารกแรกเกิดได้ เช่น tachycardia ,irritability ,vomiting มีรายงานเกิด Theophylline withdrawal [ apnea spells] 1 ราย	Excreted into milk. May cause <b>irritability</b> in exposed infants. Considered safe in breast feeding.
Amiodarone				
Amitriptyline	D		มีรายงานเกิด limb reduction defects ; micrognathia ,anomalous right mandible , left	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่หากจำเป็นต้องใช้ยา ก็สามารถใช้

			talipes equinovarus ,swelling of hands / feet, hypospadias ,urinary retention , <u>ห้ามใช้ใน 1st trimester and 3<sup>rd</sup> trimester.</u>	นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Amitriptyline ในขนาดการใช้ไม่เกิน วันละ 150 mg ได้ อย่างไรก็ตาม <u>ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นในทารก เช่น อาการง่วงซึม</u>
amlodipine	C		พบความผิดปกติในสัตว์ทดลอง เช่น สัตว์แรกคลอดมีขนาดเล็ก, แท้ง, คลอดช้า ส่วนในมนุษย์ยังมีข้อจำกัดของข้อมูล จึงไม่มีข้อสรุปความปลอดภัยของการใช้ขณะตั้งครรภ์ ดังนั้น <u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Amlodipine ในขณะตั้งครรภ์</u>	No data available.
Amoxycillin	B		ยาผ่านรกได้, ไม่พบอันตรายในทารกแม้จะเป็นการใช้ยาในขนาดสูง (คือ 3 กรัมครั้งเดียว ในหญิงมีครรภ์เพื่อรักษาการติดเชื้อแบคทีเรียในปัสสาวะ) จึง <u>สามารถใช้ Amoxycillin ในหญิงตั้งครรภ์ได้</u>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบความเป็นพิษต่อทารก จึง <u>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Amoxycillin ได้</u> อย่างไรก็ตาม ยาอาจมีผลกระทบต่อแบคทีเรียในลำไส้ (Normal Flora) และยังสามารถทำให้เกิดปฏิกิริยาการแพ้ในทารกได้ จึง <u>ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น เช่น ผื่นแพ้ยา หากพบ ให้หยุดให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยานี้ และต่อไปห้ามใช้ยากลุ่มนี้ในเด็ก</u>
Amoxycillin + Clavulanic acid (Co-amoxycylav)	B		ตัวยาทั้งสอง (Amoxycillin และ Clavulanate) สามารถซึมผ่านรกได้อย่างรวดเร็ว แต่ไม่พบรายงานที่มีความสัมพันธ์ชัดเจนว่าทำให้เกิดความผิดปกติในทารกกับการใช้ยาทั้งในระยะ ไตรมาสแรกหรือ ไตรมาสอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ จึง <u>สามารถใช้ Co-amocyclavulanic acid ในหญิงตั้งครรภ์ได้</u>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบความเป็นพิษต่อทารก จึง <u>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Co-Amoxycylav ได้</u> อย่างไรก็ตาม ยาอาจมีผลกระทบต่อแบคทีเรียในลำไส้ (Normal Flora) และยังสามารถทำให้เกิดปฏิกิริยาการแพ้ในทารกได้ จึง <u>ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น เช่น ผื่นแพ้ยา หากพบ ให้หยุดให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยานี้ และต่อไปห้ามใช้ยากลุ่มนี้ในเด็ก</u>
Ampho B	B		Crosses human <b>placenta</b> . <u>No fetal adverse effects reported</u> with its use throughout pregnancy .	Unknown excretion into human breast milk. Problems have not been documented in human.
Ampicillin	B		ยาผ่านรกได้, <u>ไม่พบอันตรายในทารก</u>	Excreted into milk in small amounts. Direct effects on nursing infants including <b>candidiasis</b> and <b>diarrhea</b> with modification of bowel <b>flora</b> are the reported problems.

Antirabies serum inj.	C			*****ไม่มีข้อมูล*****
Aspirin	D*	C in low doses (< than 150 mg/day). D only if full-dose in the 3rd	<u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Aspirin ในขณะที่ตั้งครรภ์ โดยเฉพาะการใช้ในขนาดสูง หรือการใช้ต่อเนื่องเป็นระยะเวลานาน</u> เพราะยาจะมีผลทำให้เกิดภาวะทารกวิรูป, ความผิดปกติเกี่ยวกับระบบเลือดในมารดาและทารก และเพิ่มอัตราการตายของทารกในครรภ์ได้ โดยเฉพาะ <u>ห้ามใช้ในไตรมาสสุดท้ายของการตั้งครรภ์</u> เพราะจะทำให้คลอดช้า และเกิดภาวะเลือดออกผิดปกติในทารกและมารดาได้	ยาขับออกทางนํ้านมได้ และอาจทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ได้ เช่น พืชจากซาลิซิลเลท, เลือดแข็งตัวช้า <u>จึงควรระมัดระวัง หรือหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Aspirin</u>
Atenolol	D		ไม่มีอุบัติการณ์เกิด teratogenic, ยาสามารถผ่านรกได้ มีรายงานทารกน้ำหนักตัวน้อย เมื่อมารดาใช้ยาใน 2nd,3rd trimester <u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Atenolol ในขณะที่ตั้งครรภ์</u> (แต่อาจเป็นผลจากโรคที่มารดาเป็น) แต่หากจำเป็นต้องใช้ ควรสังเกตอาการแสดงของ beta blockade เช่น bradycardia, hypotension, hypoglycemia , intrauterine growth rate ของทารกหลังคลอด 24-48 ชั่วโมง	ยาขับออกทางนํ้านมและสะสมเป็นปริมาณที่สูงได้ จึงอาจทำให้เกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ในทารก เช่น หัวใจเต้นเร็ว (Bradycardia), ตัวเขียว(Cyanosis), ตัวเย็น(Hypothermia), ความดันโลหิตต่ำ(Hypotension) โดยเฉพาะทารกที่อายุน้อยกว่า 1 เดือน หรือทารกที่คลอดก่อนกำหนด <u>จึงควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรขณะที่ใช้ Atenolol</u> (หรือเปลี่ยนไปใช้ยาตัวอื่น เช่น Propranolol แทน)
Atropine	C		อาจกระตุ้นให้เกิด tachycardia ในทารก, <u>ไม่ควรใช้ในหญิงตั้งครรภ์</u>	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้ เฝ้าระวังอาการข้างเคียงในทารก (drying of secretion ,temperature elevation and CNS disturbance)
BCG	C		เป็น live,virus vaccine <u>ไม่แนะนำให้ใช้ในหญิงมีครรภ์</u>	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Benzyl benzoate				ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Betamethasone	C		ไม่มีรายงานความผิดปกติของทารก,ยาสามารถผ่านรกได้ มีรายงานเกิด leukocytosis	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Benzhexol	C		ดูใน Trihexyphenidyl	
Bisacodyl	C		<u>ไม่ควรใช้</u> , กระตุ้นการบีบตัวของลำไส้ ลดการดูดซึมเกลือแร่และน้ำ, ควรเลือกใช้สารที่ออกฤทธิ์ทำให้อุจจาระจับตัวเป็นก้อนนิ่ม (เช่น เมล็ดแมงลัก) หรือยาที่มีฤทธิ์เพิ่มแรงดึงผิว (เช่น ยาระบายแมกนีเซียม) ก่อน ซึ่งจะปลอดภัยมากกว่า	ไม่พบว่ายานี้มีการขับออกทางนํ้านม แต่เนื่องจากยาระบายในกลุ่มที่ออกฤทธิ์กระตุ้นลำไส้ใหญ่โดยตรงมักไม่แนะนำให้ใช้ในหญิงให้นมบุตร <u>จึงไม่แนะนำให้ใช้ Bisacodyl ขณะให้นมบุตร</u>

Bromhexine	B		จากการติดตามผลในกลุ่มหญิงจำนวนมากที่ใช้ยานี้ในระหว่างตั้งครรภ์ ไม่พบข้อมูลยืนยันว่าก่อให้เกิดผลเสียใด ๆ ต่อทารก FDA ของประเทศออสเตรเลีย <b>จึงแนะนำให้ใช้ <i>Bromhexine</i> ในขณะที่ตั้งครรภ์ได้</b> (อย่างไรก็ตาม เนื่องจากข้อมูลในประเทศอื่น ๆ ยังมีจำกัด หากเป็นไปได้ จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยานี้ระหว่างตั้งครรภ์ไตรมาสแรก</b> )	ยังไม่มีข้อมูลยืนยันความปลอดภัยของการใช้ขณะให้นมบุตร <b>จึงไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตร หากจำเป็นต้องใช้ <i>Bromhexine</i></b>
Budesonide MDI	B		Chronic use of <b>systemic</b> corticosteroids by pregnant women is associated with increased incidence of <b>premature</b> deliveries and decreased birth weight . Use of inhaled conventional doses of corticosteroids should be continued in pregnancy and no association with congenital <b>anomalies</b> has been reported.	Unknown excretion of inhaled corticosteroids into milk. <b><i>No adverse effects have been reported.</i></b>
Cafergot?	NO		คูใน Ergotamine	
Calamine lotion				ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Calcium polystyrene sulfonate	C		Crosses the <b>placenta</b> . No adequate human data but high doses of vitamin B1, B6,C and folic acid were reported to cause <b>anencephaly</b> when used in pregnancy. High folate intake by pregnant woman may cause low <b>serum</b> zinc levels leading to increased pregnancy complications as: bleeding, fetal distress, prematurity and fetal death.	Excreted into milk. <b><i>Safe in breast feeding.</i></b>
Calcium carbonate	C		The dose of calcium is within the recommended dietary allowance (RDA (หญิงตั้งครรภ์ และให้นมบุตร : 1,200 มก./วัน)) in pregnancy but <b><i>should be avoided in the first trimester</i></b> because of potential teratogenicity. <b><i>Safe in the last two trimesters</i></b> if <b>chronic</b> high doses are avoided. The use of calcium in pregnancy may cause fetal <b>hypomagnesemia</b> , increased deep tendon reflexes and increased muscle tone.	<b>สามารถใช้ <i>Calcium carbonate</i> ในขณะที่ให้นมบุตรได้</b> แต่ไม่ควรใช้เกินขนาดที่ RDA กำหนดไว้ (1,200 mg/day)
Carbamazepine	C		อาจทำให้เกิดภาวะทารกวิรูป(โดยเฉพาะเมื่อใช้ในไตรมาสแรก และหากใช้ร่วมกับยากันชักตัวอื่น ๆ) และภาวะขาดวิตามินเค(โดยเฉพาะในไตรมาสสุดท้าย) จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ <i>Carbamazepine</i> ในขณะที่ตั้งครรภ์</b> แต่หากจำเป็นต้องใช้ โดยเฉพาะในไตรมาสแรก ควรมีการให้โฟเลตเสริม และหากใช้ในระยะเวลาไตรมาสสุดท้าย ควรให้วิตามินเค หรือติดตามภาวะเลือดออกในทารกด้วย	ยาขับออกทางนํ้านมได้ แต่มีปริมาณเพียงเล็กน้อย ไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก <b>จึงให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ <i>Carbamazepine</i> ได้</b> (แต่ควรเฝ้าระวังอาการอื่นไม่พึงประสงค์ในทารก เช่น ง่วงซึม, ดีซ่าน, ไม่ดูดนม, คลื่นไส้ และน้ำหนักไม่เพิ่ม / น้ำหนักน้อย)
cefazolin	B		No fetal harm in animal studies .Crosses human <b>placenta</b> . No adequate human data but	Excreted into milk in small amounts. <b><i>Safe in breast feeding.</i></b>

			<u>no fetal adverse effects have been reported.</u>	
cefotaxime	B		Crosses human <b>placenta</b> . No adequate human studies but in <u>general cephalosporins are considered safe in pregnancy.</u>	Excreted into milk. Compatible with breast feeding. ยาอาจมีผลกระทบต่อแบคทีเรียในลำไส้ (Normal Flora) และยังสามารถทำให้เกิดปฏิกิริยาการแพ้ในทารกได้ จึง <b>ควรพิจารณาการอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น เช่น ผื่นแพ้ยา หากพบ ให้หยุดให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ยา</b> นี้ และต่อไปห้ามใช้ยากลุ่มนี้ในเด็ก
ceftazidime	B		Safe in animals. Crosses human <b>placenta</b> . Considered <u>safe to be used during pregnancy.</u>	Excreted into milk. Compatible with breast feeding. Problems for nursing infants are direct drug effects and modification of bowel <b>flora. ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้</b>
Ceftriazone	B		ปลอดภัยในหญิงมีครรภ์	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
cephalexin	B		ยังไม่พบว่ายานี้ทำให้เกิดอันตรายต่อทารกในครรภ์ จึง <b>สามารถใช้ Cephalexin ในหญิงตั้งครรภ์ได้</b> (แต่หากได้รับยาก่อนคลอดอาจทำให้การตรวจเลือดของทารกให้ผล negative Coombs' reaction)	Excreted into milk in small amounts. No problems have been documented in humans. Cephalosporins as a group are considered <u>safe in lactation.</u>
Chloramphenicol	C		<u>ระมัดระวังการใช้ยานี้ในหญิงมีครรภ์ โดยเฉพาะการใช้ในขนาดสูง</u> มีรายงานเกิด cardiovascular collapse [ gray syndrome ] ในทารกที่มารดาได้รับยานี้ใน final stage ของการตั้งครรภ์	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แม้จะมีปริมาณเพียงเล็กน้อยเกินกว่าจะทำให้เกิด Gray syndrome ได้ แต่อาจมีผลต่อการสร้างไขกระดูก และยังมีผลต่อแบคทีเรียในลำไส้ (Normal flora) จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Chloramphenicol</b>
Chloroquine	C		ยังไม่มีข้อมูลสรุปว่ายานี้ปลอดภัยต่อทารกในครรภ์ แต่ <b>หากจำเป็น สามารถใช้ Chloroquine เพื่อป้องกันหรือรักษาการติดเชื้อมาลาเรียในหญิงมีครรภ์ได้</b> (Chloroquine จัดเป็นยาอันดับแรก que ที่เลือกใช้ป้องกันและรักษาการติดเชื้อมาลาเรียในระหว่างตั้งครรภ์ และรักษาการติดเชื้อ Entamoeba histolytica)	Excreted into milk in amounts insufficient to protect the infant against <b>malaria. Safe in breast feeding.</b>
Chlorpheniramine	B		มีรายงานว่าเด็กที่มีความผิดปกติแต่กำเนิด เช่น มีนิ้วเกิน (Polydactyly), มีความผิดปกติของตาและหู (Eye / Ear defects) ฯลฯ มีประวัติว่ามารดาเคยใช้ยาที่มีส่วนผสมของ Chlorpheniramine ระหว่างตั้งครรภ์ไตรมาสแรก แต่ไม่มีข้อมูลชี้ชัดว่าความผิดปกติ	ยาอาจยับยั้งการสร้างน้ำนม อีกทั้งยังอาจทำให้เกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ในทารกได้ เช่น ง่วงซึม, ภาวะกรวยผิดปกติ จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้</b>

			ดังกล่าวเกิดจาก Chlorpheniramine จึง <u>ให้ใช้ ในขณะที่ตั้งครรภ์ได้</u>	<i>Chlorpheniramine</i> หากไม่สามารถให้นมผงแทนหรือหยุดให้นมบุตรได้ ควรเฝ้าระวังอาการอื่น ไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดในทารก และหยุดใช้ยาหรือหยุดให้นมบุตรเมื่อพบอาการดังกล่าว
Chlorpromazine	C		ยาอาจเพิ่มอุบัติการณ์การเกิดความผิดปกติในทารก และเคยพบรายงานการเกิดความพิการแบบแขนขาขาด แต่หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาด้านโรคจิตในขณะที่ตั้งครรภ์ ก็จัดว่า Chlorpromazine เป็นยาทางเลือกสำหรับกรณีดังกล่าว จึง <u>ให้ใช้ Chlorpromazine ได้ แต่ควรใช้ในขนาดน้อย ๆ และหลีกเลี่ยงการใช้เมื่อใกล้คลอด</u> เพราะอาจทำให้เกิดภาวะ Hypotension รุนแรงในมารดา ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อทั้งตัวมารดาและทารก อีกทั้งยังอาจทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ในทารก เช่น Extrapyramidal syndrome, Hypotonia, Letharapy และ Jaundice	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และอาจทำให้อาการว่างซึมและเฉื่อยชาในทารก <u>จึงควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Chlorpromazine</u> หรือหากจำเป็นต้องให้นมบุตร ควรเฝ้าระวังอาการอื่น ไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น และหยุดให้นมบุตรเมื่อพบอาการดังกล่าว
Cholera Vaccine	C		Killed bacteria vaccine, สามารถให้ได้ถ้าจำเป็น	No data available but <b>maternal</b> vaccination results in an increase in anti-cholera <b>toxic</b> IgG titers in breast milk.
cinnarizine	C		พบว่ายาทำให้เกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ในสัตว์ทดลอง แต่ข้อมูลความปลอดภัยในมนุษย์ยังมีจำกัด จึง <u>ไม่ควรใช้ Cinnarizine ในหญิงตั้งครรภ์หากไม่จำเป็น และโดยทั่วไปควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาด้านฮิสตามีนในช่วงสองสัปดาห์สุดท้ายของการตั้งครรภ์</u> เพราะอาจทำให้เกิดความผิดปกติของกระจกตา (retrolental fibro plasia) ได้	ยาอาจทำให้ทารกมีอาการกระวนกระวายผิดปกติ <u>จึงควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Cinnarizine</u>
ciprofloxacin	C		ข้อมูลยังมีจำกัด จึงยังไม่อาจสรุปได้แน่ชัดว่ายาทำให้เพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดความผิดปกติแต่กำเนิดของทารกหรือไม่ แต่เนื่องจากยาในกลุ่มนี้อาจเป็นพิษและทำให้เกิดความผิดปกติเกี่ยวกับการเจริญเติบโตของข้อต่อกระดูกของตัวอ่อน จึง <u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Ciprofloxacin ในหญิงตั้งครรภ์</u> โดยเฉพาะในระยะไตรมาสแรก เนื่องจากมียาด้านจุลชีพกลุ่มอื่นที่ปลอดภัยกว่าใช้แทนได้	Excreted into milk. Limited human data and unknown <b>adverse</b> effects but <u>should be avoided for potential cartilage damage and teeth discoloration in infants exposed.</u>
Clorazepate dipotassium	D		No well controlled data for this agent in pregnancy, but other benzodiazepines are associated with increased risk of congenital <b>anomalies</b> if used in 1st <b>trimester</b> and with <b>neonatal withdrawal</b> if used throughout pregnancy. If used in the last weeks of	Excreted into milk. <u>Can cause weight loss, poor feeding and sedation in nursing infants.</u>

			pregnancy it can cause <b>neonatal CNS</b> depression, poor feeding, flaccidity, <b>hypothermia</b> and <b>respiratory</b> depression.	
Clotrimazole(cream/Vg)	B C (troches)		ปลอดภัยในหญิงมีครรภ์, Limited human data but no reported fetal <b>adverse</b> effects with its use.แต่เนื่องจากมีข้อมูลที่จำกัดสำหรับการใช้แบบอม จึงควรใช้เมื่อพิจารณาแล้วว่าเกิดประโยชน์มากกว่าความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น	No data available
Cloxacillin	B		ยาผ่านรกได้ ไม่พบว่ายาทำให้เกิดความผิดปกติในทารก จึง <b>สามารถใช้ Cloxacillin ในหญิงตั้งครรภ์ได้</b>	Excreted into human breast milk. Problems have not been documented in humans. Use in nursing mothers may lead to sensitization, <b>diarrhea, candidiasis</b> and skin rash in infants. <b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Cloxacillin ได้</b>
Clindamycin	B		Crosses the <b>placenta</b> . No adequate human data but no fetal harm was reported when the drug used throughout pregnancy.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Excreted into milk.</li> <li>Considered safe in breast feeding.</li> <li>Reported single case of bloody stool in exposed infant.</li> </ul>
Colchicine	D		ด้วยความจำกัดของข้อมูล แม้จะไม่พบรายงานความผิดปกติแต่กำเนิดในทารกที่มารดาได้รับยานี้ขณะตั้งครรภ์ แต่เนื่องจากพบว่ายามีความเป็นพิษต่อตัวอ่อนในสัตว์ทดลองบางสายพันธุ์ ดังนั้น หากเป็นไปได้จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Colchicine ในขณะตั้งครรภ์</b> ส่วนผู้ชายที่ใช้ยานี้ อาจทำให้จำนวนอสุจิลดลง (Azoospermia) และบางรายงานชี้ว่ายาอาจมีผลให้อสุจิเกิดการกลายพันธุ์ ทำให้เกิดความผิดปกติในทารก เช่นเกิดภาวะปัญญาอ่อน (Down's syndrome) ได้	Excreted into milk. <b>Safe in breast feeding.</b>
Co-trimoxazole	C		อาจเกิด kernicterus ในทารกแรกเกิด	
Codergocrine mesylate	D			
cyproheptadine	B		พบความเป็นพิษต่อตัวอ่อนในสัตว์ทดลอง แต่ไม่พบรายงานที่ชี้ชัดว่ายานี้ทำให้เกิดความพิการแต่กำเนิดในมนุษย์ จึง <b>ให้ใช้ Cyproheptadine ในหญิงตั้งครรภ์ได้</b> เพื่อรักษา Cushing's syndrome หรือใช้เป็น Serotonin antagonist เพื่อป้องกันการแท้งบุตร	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และอาจทำให้เกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ในทารก เช่น ตื่นเต้น กระวนกระวาย นอกจากนี้ การใช้ยาต่อเนื่องกันนาน ๆ ยังมีผลลดระดับ โพรแลคติน มีผลยับยั้งการสร้างน้ำนมได้ <b>จึงไม่ควรใช้ Cyproheptadine ในขณะ</b>



				<u>ที่ห้ามบุตร</u>
daflon	-		ไม่พบว่ายามีผลต่อน้ำหนักตัวหรือพัฒนาการของทารก แต่ด้วยข้อมูลที่จำกัด และขาดผลการศึกษาการใช้ในระยะต้นของการตั้งครรภ์ จึงให้ใช้ <b><i>Daflon (Diosmin + Hesperidin) ได้ ในขณะที่ตั้งครรภ์ไตรมาส 2 และ 3</i></b>	*****ไม่มีข้อมูล*****
Dapsone	C		สามารถใช้ Dapsone (DDS) ในระหว่างตั้งครรภ์ได้ โดยมีข้อบ่งใช้เพื่อรักษาโรคเรื้อนและโรคทางผิวหนัง, มาลาเรีย และนิวโมเนียจากการติดเชื้อ Pneumocystis carinii แต่เนื่องจากยาอาจทำให้เกิดความผิดปกติเกี่ยวกับระบบเลือด จึงควรติดตามดูแลอย่างใกล้ชิดในระหว่างที่ใช้อยู่ และหากใช้ร่วมกับ Pyrimethamine ในการป้องกันการติดเชื้อมาลาเรีย ควรให้มีการ Folic acid (5 mg/day) หรือ Folinic acid (Leucovorin, 5 mg/week) ร่วมด้วย	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และอาจทำให้เกิดภาวะ Hemolytic anemia ได้ โดยเฉพาะในผู้ป่วย G-6-PD <b><i>หากจำเป็น สามารถให้ห้ามบุตรในระหว่างที่ใช้ Dapsone(DDS) ได้ แต่ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น (Hemolysis และ Jaundice) โดยเฉพาะทารกที่คลอดก่อนกำหนดหรือมีอายุต่ำกว่า 1 เดือน อย่างไรก็ตาม ห้ามให้ห้ามบุตร หากทารกมีภาวะพร่องเอนไซม์ G-6-PD</i></b>
Danzen (Serratiopeptidase)	-		*****ไม่มีข้อมูล*****	
Dextrometorphane	C		ข้อมูลมีจำกัด และที่ผ่านมายังไม่พบรายงานที่ชี้ชัดได้ว่ายานี้ทำให้เกิดอันตรายต่อทารกในครรภ์ จึงให้ใช้ Dextromethorphan ได้ระหว่างตั้งครรภ์	*****ไม่มีข้อมูล*****
Dexamethasone	C		ไม่มีรายงานความผิดปกติของทารก, ยาสามารถผ่านรกได้ มีรายงานเกิด leukocytosis	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้ถ้าให้ครั้งเดียว ไม่มีข้อมูลในการให้ระยะยาว
Diazepam	D		การใช้ในไตรมาสที่ 1 อาจมีผลให้ทารกมีปากแหว่งเพดานโหว่ และ Inguinal hernia, การใช้ในไตรมาสที่ 2 อาจมีผลให้เกิดความผิดปกติเกี่ยวกับระบบเลือดและหัวใจในทารก ส่วนการใช้ต่อเนื่องกันเป็นเวลานาน หรือใช้ในขนาดสูง ๆ ในช่วงใกล้คลอดอาจมีผลให้เกิด Floppy infant syndrome (กล้ามเนื้ออ่อนแอ, เชื่องซึม, ไม่ดูดนม) และ Withdrawal syndrome (กตการเจริญเติบโต, เกร็ง, สั่น, กระวนกระวาย, ท้องเสีย, คลื่นไส้) แม้จะไม่มี การสรุปที่ชัดเจน แต่ <b><i>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Diazepam ในขณะที่ตั้งครรภ์</i></b> (อาจใช้กรณี Seizure หากพิจารณาแล้วว่าอันตรายที่จะเกิดจากภาวะชัก รุนแรงมากกว่าผลกระทบบที่อาจเกิดจากยา)	ยาขับออกทางน้ำนม และอาจสะสมในทารก ทำให้เกิดอาการง่วงซึม และน้ำหนักลดได้ หากจำเป็น สามารถใช้ Diazepam แบบครั้งเดียว (Single dose) ขณะให้ห้ามบุตรได้ <b><i>แต่ไม่ควรใช้ต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลานาน หรือหลีกเลี่ยงการให้ห้ามบุตรในกรณีดังกล่าว</i></b>
Diclofenac	B*	<b>D in 3rd</b>	แม้จะพบความเป็นพิษต่อตัวอ่อนในสัตว์ทดลองบางสายพันธุ์ แต่ไม่พบรายงานที่ชี้ชัดว่า	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อ

		trimester	การใช้ยานี้ในหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสแรกจะทำให้เกิดความผิดปกติในทารก จึง <b>ให้ใช้ Diclofenac ขณะตั้งครรภ์ได้ แต่ไม่ควรใช้ในไตรมาสสุดท้าย โดยเฉพาะในระยะใกล้คลอด</b> เพราะจะมีผลให้คลอดช้า, ไตของทารกทำงานบกพร่อง และมีภาวะ Persistence pulmonary hypertension ในทารก (อีกทั้งหญิงที่วางแผนจะตั้งครรภ์ ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Diclofenac เพราะจากการทดลองในสัตว์พบว่ายังมีผลยับยั้งการฝังตัวของไข่ ทำให้ตั้งครรภ์ได้ยาก)	ทารก <b>จึงสามารถใช้ Diclofenac ขณะให้นมบุตรได้</b>
Dicloxacillin	B		ไม่พบรายงานที่มีความสัมพันธ์ชัดเจนว่าทำให้เกิดความผิดปกติในทารกกับการใช้ยาทั้งใน ระยะไตรมาสแรกหรือไตรมาสอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ จึง <b>สามารถใช้ Dicloxacillin ในหญิงตั้งครรภ์ได้</b>	No data available
Didanosine (DDI)	B		จากการศึกษาในสัตว์ทดลองและการสังเกตผลในมนุษย์ พบว่ายาผ่านรกได้แต่มีความเสี่ยง น้อยที่จะกระทบต่อพัฒนาการของตัวอ่อน แม้มารดาจะได้รับยาในไตรมาสแรก ๆ ก็ตาม จึง <b>สามารถใช้ Didanosine (ddi) ในระหว่างตั้งครรภ์ได้</b>	ไม่มีข้อมูลเกี่ยวกับการใช้ยานี้ในขณะให้นมบุตร แต่ <b>ไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Didanosine เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกทางน้ำนม</b>
Digoxin	C		เคยมีรายงานทารกปากแหว่งเพดานโหว่ที่มารดาที่ได้รับยาในระยะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก แต่ก็ไม่มีความสัมพันธ์ชัดเจนว่าเป็นผลมาจากการใช้ Digoxin และในหลายงานวิจัยเห็น สอดคล้องกันว่าการใช้ Digoxin ในไตรมาสต่าง ๆ ของการตั้งครรภ์เพื่อรักษาโรคหัวใจ ไม่ ทำให้เกิดอันตรายต่อทารกในครรภ์ จึง <b>แนะนำให้ใช้ Digoxin ในขณะตั้งครรภ์ได้ แต่ควรระวังเกี่ยวกับขนาดการใช้ เพราะหากมีการใช้เกินขนาดก็จะทำให้ทารกที่คลอดออกมา เสียชีวิตได้</b>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก <b>จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Digoxin ได้</b>
Dimenhydrinate	B		พบรายงานการเกิดความผิดปกติเกี่ยวกับระบบหลอดเลือดและหัวใจ และ Inguinal hernia ในทารกที่มารดาเคยใช้ยานี้ขณะตั้งครรภ์ในไตรมาสแรก แต่ไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะยืนยัน ว่าเป็นผลจากยา จึง <b>แนะนำให้ใช้ Dimenhydrinate ในขณะตั้งครรภ์ได้ แต่ควรหลีกเลี่ยงการใช้แบบฉีด</b> เพราะยาจะมีฤทธิ์ Oxytotic ทำให้มดลูกบีบตัวมาก <b>และหลีกเลี่ยงการใช้ยาใน ระยะ 2 สัปดาห์ก่อนคลอด</b> เพราะอาจทำให้เกิด Retrolental fibroplasia ใน premature infants	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และอาจทำให้เกิดอาการอื่นไม่พึง ประสงค์ในทารก เช่น ตื่นเต้น กระวนกระวาย <b>จึงไม่แนะนำให้ใช้ Dimenhydrinate ระหว่างที่ให้นมบุตร</b>
Domperidone	C		ปลอดภัยในหญิงมีครรภ์, Limited human data, no fetal <b>adverse</b> effects reported but <b>should be avoided in first trimester</b> unless potential benefits outweigh risks.	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก <b>จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Domperidone ได้</b>

				(นอกจากนี้พบว่า ยามีผลเพิ่มการผลิต Prolactin ทำให้กระตุ้นการสร้างน้ำนมได้ด้วย แต่องค์การอาหารและยา (FDA) ของสหรัฐไม่แนะนำให้ใช้ในข้อบ่งใช้นี้ เพราะเคยพบรายงานผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดปกติและหัวใจวายเมื่อได้รับ Domperidone เข้าทางหลอดเลือดดำ)
Dopamine	C		ใช้ยาอย่างระมัดระวังใน 2nd และ 3rd trimester/neonatal toxicity	Excreted into human breast milk. <b><i>May inhibit lactation.</i></b> No problems have been documented in humans.
doxazocin	B		High doses in pregnancy cause delayed postnatal development in animals. Inadequate human studies.	Excreted into milk in animals. Problems have not been documented in humans.
Doxycycline	D		1. ทำให้เด็กมีฟันเปลี่ยนสีอย่างถาวร , 2. Maternal liver <b>toxicity</b> . 3. Congenital defects- possible association with congenital <b>cataract</b> .	ยาขับออกทางน้ำนมได้ หากจำเป็น พิจารณาให้ใช้แบบครั้งเดียว (Single dose) ในระหว่างที่ให้นมบุตรได้ <b><i>แต่ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Doxycycline แบบติดต่อกัน เพราะอาจทำให้ฟันของทารกเปลี่ยนสีและมีผลต่อการเติบโตของกระดูก</i></b>
Efavirenz	C		จากการศึกษาในสัตว์ทดลอง พบว่ายาเพิ่มอุบัติการณ์การเกิดความผิดปกติของตัวอ่อน เช่น ไม่มีสมอง-ไขสันหลัง, ตาเล็กผิดปกติหรือไม่มีตา, เพดานปากโหว่ จึง <b><i>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Efavirenz ในขณะตั้งครรภ์</i></b>	<b><i>ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ Efavirenz</i></b> เนื่องจากไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพราะอาจทำให้มีการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก (แต่หากจำเป็น / ไม่สามารถให้นมผงแทนได้ จึงให้นมบุตรภายใน 6 เดือนแรกหลังคลอด)
Enalapril	C*	C [first trimester] D [ 2nd and 3rd trimester ]	พบว่าเป็นพิษต่อตัวอ่อนในสัตว์ทดลอง และมีรายงานว่าทำให้เกิดความผิดปกติของทารก เช่น ความดันโลหิตต่ำรุนแรง, ไตทำงานบกพร่อง, กดการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ หากมารดาได้รับยาในขณะตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาส 2 – 3 จึง <b><i>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Enalapril ในขณะตั้งครรภ์</i></b>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่มีปริมาณน้อยมากจนไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <b><i>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Enalapril ได้</i></b>
Endogest	-		*****ไม่มีข้อมูล*****	*****ไม่มีข้อมูล*****
Ephedrine	C		ไม่มีอุบัติการณ์เกิด teratogenic , มีรายงานทารกหัวใจเต้นเร็วผิดปกติ	*****ไม่มีข้อมูล*****
Epinephrine(Adrenaline)	C		เกิด teratogenic ในสัตว์ทดลอง, Crosses the placenta. By causing uterine vessels constriction, it may cause fetal <b>hypoxia</b> and bradycardia. Potentiates the effect of	*****ไม่มีข้อมูล*****

			oxytocics and <b>ergot</b> derivatives producing severe <b>maternal hypertension</b> with subsequent rupture of <b>cerebral vessels</b> .	
Ergotamine (Carfergot?)	X		การใช้ในขนาดปกติ โดยเฉพาะในช่วงครึ่งแรกของการตั้งครรภ์ยังไม่มีข้อสรุปที่แน่ชัดว่าปลอดภัยหรือไม่ แต่ด้วยฤทธิ์ Oxytixic ของยา การใช้ขณะตั้งครรภ์อาจมีผลให้มดลูกหดตัวและทำให้เกิดการแท้งหรือคลอดก่อนกำหนดได้ อีกทั้งการใช้บ่อย ๆ หรือใช้ในขนาดสูงจะขัดขวางการไหลเวียนเลือดไปสู่ทารก และเป็นอันตราย เช่น ทำให้เกิด Intestinal atresia, arrest of cerebral and spinal cord development (microcephaly, hypotonia of limbs, paraplegia and arthrogryposis multiplex) จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Ergotamine ในขณะตั้งครรภ์</b>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และพบว่า Ergotamine ทำให้ทารกเกิด Ergotism (ทารกจะอาเจียน ท้องเสีย และชัก) ได้ อีกทั้งอาจมีผลต่อการหลั่งของน้ำนม ส่วน Caffeine ในขนาดที่ใช้ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก แต่หากใช้ติดต่อกันจนเกิดการสะสมก็มีผลกระทบต่อทารก จึง <b>ห้ามให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Ergotamine + Caffeine</b>
Erythromycin	B		ยาทำให้ระดับ estriol ในปัสสาวะของมารดาลดลง และพบว่าทารกที่มารดาใช้ยาเพื่อรักษา Mycoplasma มักจะมีน้ำหนักแรกเกิดน้อย หรืออาจเกิดการแท้งบุตรได้ จึง <b>ควรระมัดระวังการใช้ Erythromycin ในหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะระยะไตรมาสแรก และควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาในรูปของเกลือ Estolate ในทุกระยะของการตั้งครรภ์</b> เนื่องจากอาจเกิดพิษต่อตับของมารดา	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <b>สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Erythromycin ได้</b> แต่ยาอาจมีผลกระทบต่อเชื้อแบคทีเรียในลำไส้ (normal flora) ของทารก จึงควรเฝ้าระวังความผิดปกติดังกล่าว หรือหลีกเลี่ยงการใช้หลังคลอดใหม่ ๆ
Estradiol	X		ห้ามใช้ในหญิงมีครรภ์ ; มีรายงานเกิด cardiovascular defect, eye and ear anomalies , Down's syndrome	หลีกเลี่ยงถ้าเป็นไปได้เพราะจะไปยับยั้งการสร้างน้ำนม
Estrogen, Conjugated	X		ห้ามใช้ในหญิงมีครรภ์ ; มีรายงานเกิด cardiovascular defect, eye and ear anomalies , Down's syndrome	หลีกเลี่ยงถ้าเป็นไปได้เพราะจะไปยับยั้งการสร้างน้ำนม
Ethinyl-Estradiol	X		ห้ามใช้ในหญิงมีครรภ์ ; มีรายงานเกิด cardiovascular defect, eye and ear anomalies , Down's syndrome	หลีกเลี่ยงถ้าเป็นไปได้เพราะจะไปยับยั้งการสร้างน้ำนม
Ethambutol	B		ยานี้ผ่านรกไปสู่ทารกในครรภ์ได้ แต่ยังไม่พบรายงานว่าทำให้เกิดความผิดปกติแต่กำเนิดใด ๆ อีกทั้งยังมีหลายรายงานสนับสนุนความปลอดภัยในการใช้ Ethambutol, Isoniazid และ Rifampicin ร่วมกันในผู้ป่วยวัณโรคที่กำลังตั้งครรภ์ จึง <b>สามารถใช้ Ethambutol ในระหว่างตั้งครรภ์ได้</b>	ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อยมาก ๆ และไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <b>แนะนำให้ใช้ Ethambutol ในขณะให้นมบุตรได้</b>
FBC	A		ใช้ FBC ขณะตั้งครรภ์ได้โดยปลอดภัย แต่ไม่ควรใช้เกินขนาดที่ RDA กำหนดไว้สำหรับ	<b>สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ FBC ได้</b> (ไม่ควรใช้เกินกว่า

			หญิงตั้งครรภ์	ขนาดที่ RDA กำหนด ซึ่งหากได้รับเพียงพอจากอาหาร ก็ไม่จำเป็นต้องได้รับเสริมอีก) แต่หากได้รับวิตามินซีในขนาดสูง ควรเฝ้าระวังอาการอื่นไม่พึงประสงค์ เช่น เลือดออก หรือ ดีซ่าน โดยเฉพาะในทารกที่คลอดก่อนกำหนด
flatulence	-		***** ไม่มีข้อมูล*****	***** ไม่มีข้อมูล*****
fluconazole	C		แม้ผลการศึกษาจะยังมีจำกัด แต่ <u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Fluconazole แบบต่อเนื่องในระหว่างตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสแรก</u> เพราะหลายการศึกษายืนยันว่าการใช้ยานี้ต่อเนื่องในขนาดตั้งแต่ 400 mg/วันขึ้นไป ในระหว่างตั้งครรภ์ไตรมาสแรกทำให้เกิดความผิดปกติแต่กำเนิดของทารกได้ ส่วนการใช้ในขนาดที่ต่ำกว่า 400 mg/วัน ยังไม่มีผลการยืนยันที่ชัดเจน แต่พบความเสี่ยงน้อยกว่า หากจำเป็นต่อชีวิตของมารดาหรือทารกในครรภ์ให้ใช้ Fluconazole 150 mg แบบ Single dose therapy ซึ่งยังไม่พบว่าทำให้เกิดอันตราย แต่ก็ควรได้มีการแจ้งให้ผู้ใช้ทราบถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นด้วย	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ยังไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึงให้ใช้ <u>Fluconazole ในขณะที่ให้นมบุตรได้</u>
fluoxetine	B		Crosses human <b>placenta</b> . Inadequate human studies, but suggested possible association with increased risk of first <b>trimester</b> spontaneous abortions, and exposure to the drug late in pregnancy may cause <b>perinatal</b> side effects including prematurity, small for date, persistent <b>pulmonary hypertension</b> , poor <b>neonatal</b> adaptation.	Excreted into milk, can cause <b>toxic</b> effects on newborn such as vomiting, watery stool, <b>irritability</b> and decreased sleep. Unknown long-term effects on neurobehavior or development of infants exposed to drug.
Fluphenazine decanoate	C		Crosses human <b>placenta</b> . No adequate human data but suggested possible association with <b>cardiovascular</b> defects in first <b>trimester</b> exposure and with <b>neonatal</b> with drawal, <b>respiratory</b> distress and <b>rhinorrhea</b> if used throughout pregnancy.	หลีกเลี่ยงถ้าเป็นไปได้ เฝ้าระวังdrawnsinessในลูก
flunarizine			No <b>teratogenic</b> effect or fetal harm in animal studies. No human data.	Excreted into milk in animals. No human data.
Folic acid	A*	C if used in doses above the RDA.	<u>ปลอดภัยในหญิงครรภ์</u> , The recommended dietary allowance (RDA) for folic acid in pregnancy is 0.4 mg/day and for those with multiple pregnancy or poor folic acid stores is 0.5 mg/day. This dose is above the RDA in pregnancy. No adequate human data but suggested possible association between high doses of folic acid and increased pregnancy complications as bleeding prematurity, fetal distress and death.	The RDA in <b>lactation</b> is 0.28 mg. <u>Safe in breast feeding.</u>

Furosemide	C		เคยมีรายงานว่าการใช้ยาในไตรมาสแรกมีผลให้ทารกมีภาวะ Hypospadias (การมีรูท่อนปัสสาวะเปิดได้อีกชนิดหรือเข้าไปในช่องคลอด) อย่างไรก็ตาม ยังไม่มีหลักฐานยืนยันที่ชัดเจน เนื่องจากข้อมูลที่จำกัด จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Furosemide ขณะตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสแรก</b>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก แต่ยาไม่ผลลดการสร้างน้ำนม จึง <b>ไม่ควรใช้ Furosemide ในระยะให้นมบุตร</b>
Gemfibrozil	C		มีรายงานว่าการใช้ยาในไตรมาสแรกมีผลให้ทารกเกิด Pierre-Robin syndrome (กลุ่มอาการหนึ่งที่มีปากแหว่ง-เพดานโหว่ร่วมด้วย) อีกทั้งจากการทดลองในสัตว์พบว่ายาทำให้เกิดความผิดปกติต่อระบบโครงสร้าง(Skeletal defects), ความพิการของตา(Anophthalmia) และกดการเจริญเติบโต(Growth retardation) จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Gemfibrozil ขณะตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสแรก</b>	Unknown excretion into human breast milk. Problems have not been documented in humans.
Gentamicin	C			Excreted into milk in small amounts. Possible cause of bloody <b>diarrhea</b> in nursing infants.
Glibenclamide	C		ยาผ่านรกได้ และอาจมีผลกระทบต่อทารกในครรภ์ เช่น เคยพบรายงานว่าทำให้เกิดความผิดปกติของหูในทารกเมื่อใช้ในไตรมาสแรก แม้รายงานดังกล่าวจะยังไม่มีความชัดเจน แต่พบว่าการใช้ยารักษาเบาหวานชนิดรับประทานขณะตั้งครรภ์อาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนในทารก ในมารดาที่มีการควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่คงที่ จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Glibenclamide ขณะตั้งครรภ์ และเปลี่ยนไปใช้ Insulin แทนจนกว่าจะคลอด</b> (อย่างไรก็ตาม หากจำเป็นต้องใช้ Glibenclamide ขณะตั้งครรภ์ควรเฝ้าระวังภาวะน้ำตาลต่ำในทารก และให้หยุดยาก่อนคลอดอย่างน้อย 2 วัน)	ยาอาจมีผลทำให้เกิดภาวะน้ำตาลต่ำ (Hyperglycemia) ในทารก จึง <b>ไม่ควรใช้ Glibenclamide ในระยะให้นมบุตร</b>
glipizide	C		ยาผ่านรกได้ และอาจมีผลกระทบต่อทารกในครรภ์ เช่น เคยพบรายงานว่าทำให้เกิดความผิดปกติของหูในทารกเมื่อใช้ในไตรมาสแรก แม้รายงานดังกล่าวจะยังไม่มีความชัดเจน แต่พบว่าการใช้ยารักษาเบาหวานชนิดรับประทานขณะตั้งครรภ์อาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนในทารก ในมารดาที่มีการควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่คงที่ จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Glipizide ขณะตั้งครรภ์ และเปลี่ยนไปใช้ Insulin แทนจนกว่าจะคลอด</b> (อย่างไรก็ตาม หากจำเป็นต้องใช้ Glipizide ขณะตั้งครรภ์ควรเฝ้าระวังภาวะน้ำตาลต่ำในทารก และให้หยุดยาก่อนคลอดสักระยะหนึ่ง)	ยาอาจมีผลทำให้เกิดภาวะน้ำตาลต่ำ (Hyperglycemia) ในทารก จึง <b>ไม่ควรใช้ Glipizide ในระยะให้นมบุตร</b>
Griseofulvin	C		FDA ของสหรัฐอเมริกาว่า การใช้ Griseofulvin ในระหว่างตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาส	Unknown excretion into breast milk. Problems have not

			<p>แรกอาจทำให้เกิดความผิดปกติแต่แรกเกิดของทารกได้มากกว่าในไตรมาสสองหรือสาม เช่นความผิดปกติเกี่ยวกับหัวใจ หรือการแยกตัวไม่สมบูรณ์ของกลุ่มแฝด โดยเฉพาะหากใช้ภายใน 20 วันแรกหลังตกไข่ แม้จะพบอัตราการเกิดความผิดปกติเช่นนี้ได้้น้อยและผลการศึกษาจะยังมีจำกัด แต่<b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Griseofulvin ในระหว่างตั้งครรภ์ หรือวางแผนจะตั้งครรภ์</b> เพราะการรักษาการติดเชื้อราในระยะนี้นับว่ามีความจำเป็นน้อย และไม่จำเป็นต้องรักษาเร่งด่วน จึงไม่คุ้มค่าที่จะเสี่ยงต่อผลที่อาจเกิดขึ้น</p>	<p>been documented in humans.</p>
Guaifenesin	C		<p>ไม่มีข้อมูล</p>	
Haloperidol	C		<p>จากการทดลองในสัตว์ พบว่าการใช้ในขนาดสูงเป็นพิษต่อตัวอ่อน และเพิ่มอัตราการตายของตัวอ่อน ส่วนในมนุษย์เคยมีรายงานว่าการใช้ยาในไตรมาสแรกทำให้ทารกมีความผิดปกติเกี่ยวกับระบบหลอดเลือดหัวใจ และแขน-ขา แต่ไม่มีข้อมูลยืนยันแน่ชัดในเรื่องนี้ นอกจากนี้ พบว่าการใช้ในขนาดสูงในระยะท้ายของการตั้งครรภ์อาจทำให้เกิด Extrapyrimal effects ในทารกได้ จึง<b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Haloperidol ในขณะที่ตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสแรกและไตรมาสสุดท้าย</b></p>	<p>ยาขับออกทางน้ำนมได้ และยังไม่มีย้อมูลแน่ชัดว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารกหรือไม่ <b>หากจำเป็น สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Haloperidol ได้</b> แต่ควรเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น เช่น ง่วงซึม และหยุดให้นมบุตรทันทีที่พบอาการดังกล่าว</p>
Hepatitis B Vaccine	C		<p>Killed virus vaccine <b>สามารถให้ได้ในหญิงมีครรภ์</b>, No adequate human data, no fetal harm has been reported. <b>Recommended only for pregnant women at high risk of infection and after the first trimester</b> to avoid the possibility of teratogenicity.</p>	<p>ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้</p>
Hepatitis A vaccine	C		<p>No adequate human studies. <b>The vaccine is recommended only for pregnant women at high risk of infection and after the first trimester</b> to avoid any possibility of teratogenicity. Expected to cause no <b>adverse</b> effects to the fetus.</p>	<p>Unknown excretion in human breast milk. Problems have not been documented in humans.</p>
Hepatitis B Imm. Globulin	C		<p>No adequate data, but used in pregnant women for postexposure <b>prophylaxis</b> without fetal <b>adverse</b> effects.</p>	<p>No data available.</p>
Hydralazine	C		<p>ไม่มีรายงานความพิการแต่กำเนิดของทารก, มีรายงานเกิด thrombocytopenia และ bleeding ในทารกที่มารดาได้รับยาใน third trimester.</p>	<p>Excreted into milk. Safe in breast feeding.</p>
Hydrochlorothiazide	D		<p>ข้อมูลการศึกษายังมีจำกัด อย่างไรก็ตาม เคยพบรายงานว่าการใช้ยาขณะตั้งครรภ์อาจมีผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในมารดา เช่น ความดันโลหิตต่ำ, ขาดสมดุลเกลือแร่ (โปแตสเซียม</p>	<p>ยาขับออกทางน้ำนมได้ และไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก แต่เนื่องจากยาอาจมีผลลดการสร้างน้ำนม จึง<b>ไม่ควรใช้</b></p>

			ในเลือดต่ำ) ซึ่งส่งผลกระทบต่อทารก (Fetal bradycardia, fetal death, neonatal hypotonia and hyponatremia) และอาจเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในทารกได้ด้วย โดยเฉพาะ หากใช้ในระยะเวลาใกล้คลอด อาจทำให้คลอดช้า หรือเกิด neonatal thrombocytopenia and hemolytic anemia จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Hydrochlorothiazide ในขณะตั้งครรภ์</b> เพื่อรักษาภาวะความดันโลหิตสูง ยกเว้นว่าผู้ป่วยมีโรคหัวใจร่วมด้วย	<u>HCTZ ในระยะให้นมบุตร</u>
Hydrocortisone	C		<u>ปลอดภัยในหญิงมีครรภ์</u> ยาสามารถผ่านรกได้ ,มีรายงานเกิด cataract ( 1 ราย ) Immunosuppression ( 1 ราย )	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้ถ้าให้ครั้งเดียว ไม่มีข้อมูลในการให้ระยะยาว
Hydroxyzine	C		ยังไม่มีข้อมูลที่ชี้ชัดว่าการใช้ยานี้ในขณะตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสแรก จะทำให้เกิดความผิดปกติในทารก เช่น ความผิดปกติของหลอดเลือดและหัวใจ, ปากแห้งเพดานโหว่, ความผิดปกติของแขน-ขา เป็นต้น แต่จากการใช้ <u>Hydroxyzine เพื่อลดความวิตกกังวลในขณะตั้งครรภ์ พบว่าใช้ได้ผลดีและมีความปลอดภัย อย่างไรก็ตาม ควรหลีกเลี่ยงการใช้ในขนาดสูงต่อเนื่องกันเป็นเวลานาน</u> เพราะอาจทำให้เกิดภาวะขาดยาในทารกหลังคลอดได้	ไม่มีผลการศึกษาเกี่ยวกับการใช้ยานี้ในระยะให้นมบุตร แต่เนื่องจากยามีโมเลกุลขนาดเล็ก จึงน่าจะขับผ่านทางน้ำนมได้ และเพราะยังไม่ทราบผลที่จะเกิดขึ้นกับทารก จึง <b>ไม่ควรใช้ Hydroxyzine ในระยะให้นมบุตร</b>
Hyoscine	C		ข้อมูลการศึกษาความปลอดภัยในมนุษย์ยังมีจำกัด แต่เนื่องจากยังไม่มีข้อสรุปที่ชี้ชัดได้ว่ายาทำให้เกิดอันตรายต่อทารกในครรภ์ จึงให้ใช้ Hyoscine ได้ในขณะตั้งครรภ์ แต่ <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ในระยะใกล้คลอด</b> เพราะอาจทำให้ทารกในครรภ์เกิดภาวะหัวใจเต้นเร็วผิดปกติ (tachycardia)	ยังไม่พบว่ายานี้ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Hyoscine ได้</b>
Ibuprofen	B*	*D: 3 rd trimester, ใกล้คลอด	ไม่มีอุบัติการณ์เกิด teratogenic แต่ข้อมูลมีจำกัด มีรายงานเกิด persistent pulmonary hypertension ในทารกแรกเกิด, Use of the drug in 3rd trimester causes constriction of ductus arteriosus with subsequent pulmonary hypertension and oligohydramnios by affecting fetal renal function. Inhibits labor, prolongs pregnancy.	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่มีปริมาณน้อยมากจนไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Ibuprofen ได้</b>
Indinavir	C		ข้อมูลยังมีจำกัด แต่เนื่องจากอาจเกิดภาวะ hyperbilirubinemia และเกิดนิ่วในไตได้ทั้งในมารดาและทารก อีกทั้งมียาอื่น (Zidovudine) ที่ปลอดภัยกว่าที่จะเลือกใช้ในขณะตั้งครรภ์ จึง <b>ไม่ควรใช้ Indinavir ในขณะตั้งครรภ์</b>	<b>ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ Indinavir</b> เนื่องจากไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพราะอาจทำให้มีการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก (แต่หากจำเป็น / ไม่สามารถให้นมผงแทนได้ จึงให้นมบุตรภายใน 6 เดือนแรกหลังคลอด)
Imipramine	D		มีรายงานเกิด bilateral amelia 1 ราย, ความผิดปกติของ abdominal muscle 1 ราย	Excreted into milk. Unknown effects on exposed infants.



			exencephaly, cleft palate, adrenal hypoplasia 1 ราย แต่การศึกษาใน first trimester 161 ราย ไม่พบความผิดปกติ อาจเกิด neonatal withdrawal	
Indomethacin	B*	*D เมื่อใช้ติดต่อกัน > 48 Hr.or > 34 weeks	<b>ห้ามใช้ติดต่อกันนานเกิน 48 ชั่วโมง หรือหลังอายุครรภ์ 34 สัปดาห์ โดยเฉพาะระยะใกล้คลอด</b> เพราะอาจทำให้เกิด Closure of ductus arteriosus, Pulmonary hypertension และ Oligohydramnios ในทารก อีกทั้งยังทำให้คลอดช้าอีกด้วย นอกจากนี้ ควรหลีกเลี่ยงการใช้ในหญิงที่วางแผนจะมีบุตร เพราะจากการทดลองในสัตว์ พบว่า ยามีผลยับยั้งการฝังตัวของไข่ได้	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และเคยพบรายงานการเกิดการชักในทารก แต่ยังไม่ชัดเจนที่แน่ชัดว่าเกิดจากยานี้ <b>หากจำเป็น จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Indomethacin ได้ แต่ให้เฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ดังกล่าวที่อาจเกิดขึ้น</b> (การใช้ Diclofenac หรือ Ibuprofen น่าจะปลอดภัยกว่า)
Influenza Vaccine	C		เป็น inactivated virus vaccine ควรใช้ในกรณีที่มี serious underlying disease, During pregnancy influenza infection can cause abortion. No adequate human data, unknown risks to the fetus, recommended for pregnant women with serious underlying diseases. Reported short duration of passive immunization of the newborn of vaccinated women in the third <b>trimester</b> of pregnancy.	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Insulin	B		เป็นยาที่แนะนำให้ใช้ในหญิงมีครรภ์ ไม่ผ่านรก ใช้รักษาเบาหวานในหญิงมีครรภ์	No excretion into milk. ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้ อาจต้องลดขนาดลง
Ipratropium bromide+fenoterol	B		No adequate human data but suggested possible association with <b>polydactyly</b> in first <b>trimester</b> exposure.	No data available
Isoniazid	C		ยังไม่มีข้อมูลที่ชัดเจนในมนุษย์ว่ายานี้ทำให้เกิดความผิดปกติแต่แรกเกิดในทารก และเนื่องจากพบว่าอันตรายที่เกิดจากการไม่รักษาโรคมะเร็งต่อชีวิตหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์มากกว่าอันตรายที่อาจเกิดจากยา The American Thoracic Society จึง <b>แนะนำให้ใช้ Isoniazid ในระหว่างตั้งครรภ์ได้</b>	<b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Isoniazid ได้ แต่ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น</b> เช่น การชัก, อาการทางระบบประสาทส่วนปลาย (Nueropathy) และ ความเป็นพิษต่อดับ และควรแนะนำให้มารดาเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันการขาดวิตามินบี 6 (Pyridoxine)
Isosorbide dinitrate	C		พบว่ายาามีพิษต่อตัวอ่อนของสัตว์ทดลองในลักษณะที่แปรผันตามขนาดของยา เมื่อใช้ในขนาดสูงกว่าขนาดที่แนะนำให้ใช้ในมนุษย์หลายเท่า ส่วนในมนุษย์ยังมีข้อมูลจำกัด จึง <b>ให้ใช้ Isosorbide dinitrate ได้ในขณะตั้งครรภ์ หากพิจารณาแล้วว่าจะเกิดประโยชน์มากกว่าความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น</b>	No data available

Ketamine	B		ไม่มีรายงานความผิดปกติในทารกและสัตว์ทดลอง, Crosses human <b>placenta</b> , no adequate data in human pregnancy but high <b>maternal</b> doses can cause <b>respiratory</b> depression and increase in muscle tone of the newborn. Has <b>oxytocic</b> effects on the <b>uterus</b> at high doses.	No data available but as it is undetectable in the mother's plasma <b>after twelve hours</b> of anesthesia, <b>feeding after this time is possible.</b>
Ketoconazole	C		ยานี้เป็นพิษต่อตัวอ่อนของสัตว์ทดลอง อีกทั้งยังเคยพบรายงานความผิดปกติของแกน-ขาของทารกที่มารดาได้รับ Ketoconazole ในระหว่างตั้งครรภ์ในไตรมาสแรก แต่ไม่พบการศึกษาอื่น ๆ ที่ชี้ชัดว่ายาทำให้เกิดความผิดปกติแต่แรกเกิดในมนุษย์ <b>หากจำเป็นจึงให้ใช้ Ketoconazole ในระหว่างตั้งครรภ์ได้ โดยเฉพาะในหญิงตั้งครรภ์ที่มีการติดเชื้อเอช ไอ วี เพื่อป้องกันหรือรักษาการติดเชื้อราในช่องคลอด</b>	เมื่อพิจารณายาที่อยู่ในกลุ่มโครงสร้างเดียวกัน คาดว่ายานี้ขับออกทางน้ำนมได้ และยังไม่ทราบผลที่จะเกิดขึ้นต่อทารก จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Ketoconazole</b>
Ketoprofen	B		ไม่มีรายงานความผิดปกติในสัตว์ทดลอง	
Lamivudine (3TC)	C		แม้จากการศึกษาในหนูทดลองและการสังเกตผลของมนุษย์หลังการใช้ในหญิงตั้งครรภ์ จะพบว่ายามีความเสี่ยงน้อยที่จะกระทบต่อพัฒนาการของตัวอ่อน แต่ข้อมูลยังมีจำกัดและยังขาดการศึกษาเรื่องความเป็นพิษต่อตัวอ่อนในครรภ์ในมนุษย์ จึง <b>ให้ใช้ Lamivudine (3TC) ในระหว่างตั้งครรภ์ได้ หากพิจารณาแล้วว่าประโยชน์ที่ได้รับมีมากกว่าความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น</b>	<b>ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ Lamivudine</b> เนื่องจากไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพราะอาจทำให้มีการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก (แต่หากจำเป็น / ไม่สามารถให้นมผงแทนได้ จึงให้นมบุตรภายใน 6 เดือนแรกหลังคลอด)
Lamivudine + Nevirapine + Stavudine (GPO Vir)	A / C (if dose is above RDA)		ข้อมูลยังมีจำกัด แต่พบว่ายามีความเสี่ยงเพียงเล็กน้อยที่จะเกิดอันตรายต่อทารกในครรภ์ อย่างไรก็ตาม <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ GPO-virs ในขณะที่ตั้งครรภ์โดยเฉพาะในไตรมาสที่แรก</b> เพราะพบว่า Stavudine และ Lamivudine อาจมีผลยับยั้งการพัฒนาของตัวอ่อนในสัตว์ทดลอง และ Nevirapine อาจมีผลกระทบต่อทารกให้นม น้ำหนักตัวลดลงได้ อย่างไรก็ตาม อาจพิจารณาประโยชน์ที่จะได้รับเปรียบเทียบกับความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นก่อนตัดสินใจใช้ยา	<b>มารดาไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ GPO-vir (Nevirapine + Lamivudine + Stavudine)</b> เนื่องจากไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพราะอาจทำให้มีการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก (แต่หากจำเป็น / ไม่สามารถให้นมผงแทนได้ จึงให้นมบุตรภายใน 6 เดือนแรกหลังคลอด)
Levodopa + carbidopa	C		<b>Teratogenic</b> in some animals at high <b>maternal</b> doses causing skeletal, <b>visceral</b> and circulatory system malformations. Lower doses reported to be <b>toxic</b> to the fetus causing decreased weight and fetal resorption. Limited human data but <b>no fetal adverse effects reported</b>	หลีกเลี่ยงถ้าเป็นไปได้ เพราะ levodopa อาจยับยั้งการสร้างน้ำนม
Levonorgestrel	X		ห้ามใช้ในหญิงมีครรภ์	Excreted into milk. Safe in breast feeding although

				Ethinylestradiol decreases milk production.
Lidocaine	B		Crosses <b>placenta</b> by diffusion. <i>Human studies revealed no birth defects</i> . Animal studies revealed no <b>adverse</b> fetal effects.	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Lincomycin	B		ปลอดภัยในหญิงมีครรภ์	Excreted into milk. No <b>adverse</b> effects except that it causes modification of bowel <b>flora</b> in exposed infants.
Lithium carbonate	D		Crosses human <b>placenta</b> . Teratogenic in 1st <b>trimester</b> exposure, causing <b>cardiovascular</b> defects. Causes fetal and <b>neonatal</b> self-limiting <b>toxic</b> effects: <b>cyanosis, hypotonia, bradycardia</b> , cardiomegaly, <b>gastrointestinal</b> bleeding, <b>diabetes insipidus</b> , seizures, <b>shock</b> , atrial flutter, <b>thyroid</b> depression and <b>goiter</b> , hepatomegaly. Lithium overdose in the mother can cause preterm <b>labor</b> , abnormal fetal heart pattern (loss of variability), and depression at birth. Possible association with neural tube defects, hip <b>dislocation</b> , <b>cerebral</b> palsy, and <b>polydactyly</b> .	Excreted into milk. Contraindicated in breast feeding. หลีกเลี่ยงถ้าเป็นไปได้
Loperamide	B		เกิด fetal addiction ถ้ามารดาใช้ติดต่อกันเป็นเวลานาน	Compatible with breast feeding.
Lorazepam	D		ยาผ่านรกได้ จะลดการหายใจ หรือเกิด hypotonia ถ้าให้ยาในช่วงใกล้คลอด	<u>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Lorazepam ได้ แต่ควรเฝ้าระวังอาการอื่นไม่พึงประสงค์</u> เช่น อาการง่วงซึม คุณนมยาก น้ำหนักลด และไม่ควรใช้ต่อเนื่องกันในระยะยาว
Loratadine	B		ไม่พบความเป็นพิษต่อตัวอ่อนเมื่อทดลองในสัตว์ อีกทั้งไม่พบรายงานที่ชี้ชัดได้ว่ายานี้ทำให้เกิดความผิดปกติแต่กำเนิดในมนุษย์ จึงให้ใช้ <u>Loratadine ได้ในขณะตั้งครรภ์</u>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่การใช้ขนาด 10 มิลลิกรัม / วันของมารดาในระยะให้นมบุตร พบว่ามีความปลอดภัยต่อทารก จึง <u>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Loratadine ได้</u>
Magnesium sulfate	B		ยาผ่านรกได้, No fetal <b>adverse</b> effects reported except <b>neonatal</b> depression and <b>hypotonia</b> as a result of in utero exposure to the drug. Long-term <b>maternal</b> therapy with magnesium sulfate may cause fetal <b>hypocalcemia</b> that affect fetal bone mineralization producing congenital rickets. Maternal magnesium sulfate administration together with gentamycin may produce in utero aquired interaction of both drugs resulting in <b>respiratory</b> arrest of the newborn. Nifedipine interacts with magnesium in potentiating	Magnesium salts are <u>safe in breast-feeding</u> .

			the neuro muscular blocking activity of the latter drug. It causes <b>maternal hypothermia</b> and <b>maternal</b> and fetal tachy cardia	
Measles	X		Live, attenuated virus vaccine <b>ห้ามใช้ในหญิงมีครรภ์เพราะจะทำให้ทารกได้รับเชื้อได้</b>	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Mebendazole	C		การทดลองในสัตว์พบว่ายา มีพิษต่อตัวอ่อนและทำให้เกิดการพิการแต่กำเนิดของทารก แม้จะใช้ในขนาดต่ำและใช้เพียงครั้งเดียว จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ในหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในการตั้งครรภ์ระยะไตรมาสแรก</b> ส่วนในไตรมาสอื่น ๆ อาจพิจารณาให้ใช้หากพยาธิสภาพนั้นเป็นอันตรายต่อชีวิตของมารดาหรืออาจก่อให้เกิดผลร้ายแรงต่อการติดต่อสู่ชุมชน	เนื่องจากยาถูกดูดซึมได้น้อย จึงอาจพบยาขับออกทางน้ำนม ในปริมาณต่ำมาก ๆ แต่อย่างไรก็ตาม <b>ไม่ควรใช้ Mebendazole ในระหว่างที่ให้นมบุตร</b> เนื่องจากยาอาจมีผลยับยั้งการหลั่งน้ำนม
Medroxyprogesterone	D		ไม่ควรใช้ยานี้ในหญิงมีครรภ์ ; มีรายงานเกิด cardiac malformation, CNS defect ,masculinization of female fetuses and limb defects.	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้ ตั้งแต่ 6 สัปดาห์หลังคลอด
Mefenamic acid	C*	<b>D in 3rd trimester.</b>	<b>ห้ามใช้ Mefenamic acid ในไตรมาส 3 โดยเฉพาะระยะใกล้คลอด</b> เพราะอาจทำให้เกิด Closure of ductus arteriosus, Pulmonary hypertension และ Oligohydramnios ในทารก อีกทั้งยังทำให้คลอดช้าอีกด้วย และไม่ควรใช้ในหญิงที่วางแผนจะมีบุตร เพราะจากการทดลองในสัตว์ พบว่ายา มีผลยับยั้งการฝังตัวของไข่ได้	<b>สามารถใช้ Mefenamic acid ในระหว่างให้นมบุตรได้</b> อย่างไรก็ตาม ยาอาจทำให้เกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ได้ NSAIDs ตัวอื่น ๆ เช่น Diclofenac หรือ Ibuprofen จึงเป็นทางเลือกที่ปลอดภัยกว่า
Metformin	B		ไม่พบว่ายาทำให้เกิดอันตรายโดยตรงต่อทารกในครรภ์ แต่เนื่องจากยาอาจให้ผลในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดในหญิงตั้งครรภ์ได้ไม่ดีนัก ซึ่งอาจทำให้เกิดความผิดปกติแต่กำเนิดในทารกจากภาวะแทรกซ้อนของโรคได้ อีกทั้ง <b>Insulin มีความปลอดภัยกว่าสำหรับใช้ขณะตั้งครรภ์ จึงไม่ควรใช้ Metformin ในขณะตั้งครรภ์</b>	ไม่มีผลการศึกษาเกี่ยวกับการใช้ยานี้ในระยะให้นมบุตร แต่เนื่องจากยา มีโมเลกุลขนาดเล็ก จึงน่าจะขับผ่านทางน้ำนมได้ และเพราะยังไม่ทราบผลที่จะเกิดขึ้นกับทารก จึง <b>ไม่ควรใช้ Metformin ในระยะให้นมบุตร</b>
Metrotrexate	D		<b>ไม่ควรใช้ Methotrexate ในขณะตั้งครรภ์</b> เพราะพบว่ายาจะเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดภาวะทารกวิรูปและมีผลลดการทำงานของไขกระดูกในทารก รวมถึงเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดมะเร็งในลูกหลานรุ่นต่อ ๆ ไป อีกทั้งเคยมีรายงานว่ายาอาจตกค้างอยู่ในร่างกายได้นาน และทำให้เกิดความผิดปกติในทารกได้ แม้จะมีการหยุดใช้ก่อนตั้งครรภ์หลายปีก็ตาม จึงควรคุมกำเนิดระหว่างที่รักษาด้วยยาและหลังหยุดยาไปแล้วอย่างน้อย 6 เดือน	<b>ห้ามใช้ Methotrexate ในระยะให้นมบุตร</b> เพราะยาอาจเกิดการสะสมและทำให้เกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ในทารก เช่น กดภูมิคุ้มกัน, อาการอื่นไม่พึงประสงค์เกี่ยวกับการเจริญเติบโต, Neutropenia และอาจมีผลเป็นสารก่อมะเร็ง
Methyl dopa	B		ยาผ่านรกได้ และอาจทำให้ความดัน Systolic ลดลงในทารก 4-5 mmHg อยู่ 2 วันหลังคลอด แต่ไม่พบข้อมูลที่ชี้ชัดว่ายาทำให้เกิดอันตรายหรือความพิการแต่กำเนิดในทารก จึง <b>ให้ใช้ Methyl dopa ได้ในขณะตั้งครรภ์</b>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่มีปริมาณน้อยมากจนไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Methyl dopa ได้</b>

Methyergotamine maleate (Ergotamine tartrate and Caffeine )	X*	<b>*The risk category is B for Caffeine.</b>	Suggested association between high caffeine intake with decreased <b>fertility</b> , increased abortion rate, low birth weight, growth retardation and preterm delivery. Maternal caffeine intake of more than 500mg/day may be associated with <b>neonatal</b> cardiac arrhythmias as a feature of caffeine <b>withdrawal</b> and change in fetal behavior (frequent body movement, irregular FHR baseline and breathing activity). Ergotamine is not <b>teratogenic</b> in animals but <b>fetotoxic</b> at high doses. The drug has <b>oxytocic</b> effect on the <b>uterus</b> causing tetanic contractions leading to fetal <b>hypoxia</b> and death. Suggested possible association between 1st <b>trimester</b> exposure and congenital defects involving neural tube – neuronal crest development ( <b>hydrocephalus</b> , sacral agenesis, <b>digital</b> and muscle <b>hypoplasia</b> ). High doses or <b>chronic</b> use of the drug is associated with fetal <b>vascular</b> injuries related to <b>vasospasm</b> resulting in <b>intestinal atresia</b> , arrest of <b>cerebral</b> and spinal cord development ( <b>microcephaly</b> , <b>hypotonia</b> of limbs, paraplegia and arthrogryposis multiplex).	Ergotamine and caffeine are excreted into milk. Usual amounts of caffeine are safe, heavy amounts may cause <b>irritability</b> and poor sleeping in the nursing infant. Ergotamine is contraindicated as it causes vomiting, <b>diarrhea</b> and convulsions in nursing infants.
Metoclopramide	B		ยาผ่านรกได้ ใช้อย่างระมัดระวังในหญิงมีครรภ์, ควรใช้ใน hyper-emesis gravidarum	Excreted into human milk. It stimulate milk production. Reported single case of <b>intestinal</b> discomfort in nursing infant exposed to the drug. Should be used with caution and at doses of less than 45 mg/day.
Metoprolol	C*	<b>D in second and third trimester.</b>	Crosses human <b>placenta</b> . No well controlled data in first <b>trimester</b> exposure but no link with malformations had been reported. Use of some <b>beta-blockers</b> including metoprolol in the second and third trimesters is associated with <b>intrauterine</b> growth retardation and <b>neonatal beta-blockade</b> .	Excreted into milk. Compatible with breast feeding. Infants should be observed form <b>beta-blockade</b> .
Metronidazole	B		<u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ในหญิงตั้งครรภ์ระยะไตรมาสแรก</u> เพราะอาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการพิการแต่กำเนิดของทารก (0.92%) หรืออาจเสี่ยงต่อการแท้ง (1.67%) หากมีความจำเป็นที่จะต้องใช้เพื่อรักษา Trichomoniasis ระหว่างตั้งครรภ์ ควรใช้สูตรการรักษา 7 วัน (รับประทานขนาด 250 mg ทุก 8 ชั่วโมง หรือ 375 mg วันละ 2 ครั้ง) จะปลอดภัยกว่าการใช้สูตรการรักษาครั้งเดียวในขนาดยาที่สูง (รับประทานขนาด 2 g ครั้งเดียว)	ยาอาจทำให้เกิดอาการท้องเสีย หรือภาวะ Lactose intolerance อีกทั้งพบว่ายานี้มีผลเป็นสารก่อมะเร็งหรือทำให้เกิดการกลายพันธุ์ในสัตว์ทดลองบางสายพันธุ์ จึง <u>ควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Metronidazole</u> (กรณีใช้เพื่อรักษาการติดเชื้อ Trichomoniasis ในระยะที่ต้องให้นมบุตร แนะนำให้

				รับประทาน 2 กรัม ครั้งเดียว และหยุดให้นมบุตรหลังรับประทานอย่างน้อย 12 – 24 ชั่วโมง)
Milk of magnesia	Risk classifies not available		Considered safe as long as <b>chronic</b> high doses are avoided.	Excreted into human breast milk. Problems have not been documented in humans.
MMR Vaccine	X		อาจเกิดอันตรายต่อทารกได้ ( ควรได้รับวัคซีนอย่างน้อย 3 เดือนก่อนตั้งครรภ์)	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Morphine	B*	D หาก high dose หรือ prolong	ไม่พบอันตรายโดยตรงต่อทารกในครรภ์ เมื่อใช้ในระยยะสั้น ๆ จึงให้ใช้ <b>Morphine ได้ ในขณะที่ตั้งครรภ์ไตรมาส 1 และ 2</b> แต่การใช้ต่อเนื่องกันนาน ๆ หรือใช้ขนาดสูงในระยะใกล้คลอด จะทำให้ทารกแรกคลอดมีอาการขาดยา และมีผลกดการหายใจของทารก จึงห้ามใช้ <b>Morphine ติดต่อกันนาน ๆ หรือใช้ในไตรมาสสุดท้ายของการตั้งครรภ์</b> (หากจำเป็นต้องใช้ในระยะนี้ ควรใช้ Pethidine แทน)	<b>มารดาสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Morphine ได้ แต่ควรหลีกเลี่ยงการใช้เกินขนาดหรือใช้ต่อเนื่องกันเป็นเวลานาน</b> เพราะยาอาจสะสมและทำให้เกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ต่อ Neurobehavior และพัฒนาการของทารก
Moduretic	D*	<b>D for HCTZ, B for Amiloride.</b>	การใช้ยาในระหว่างตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสแรก อาจเพิ่มความเสี่ยงของการเกิด Hypospadias, ภาวะ Hypoglycemia, Thrombocytopenia, Hyponatremia, Hypokalemia และการตายของทารกจากภาวะ Hypotension ของมารดาได้ อีกทั้งการใช้ยาในระยะใกล้คลอด อาจมีผลยับยั้งการบีบตัวของมดลูก ทำให้คลอดช้า จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Moduretic ในขณะตั้งครรภ์</b>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และการใช้ในขนาดสูงๆ อาจมีผลยับยั้งการหลั่งน้ำนม แต่ <b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Moduretic ได้ อย่างไรก็ตาม ควรเฝ้าระวังภาวะ Thrombocytopenia ในทารก จาก Hydrochlorothiazide</b> (แต่อาการอื่นไม่พึงประสงค์นี้พบได้ไม่บ่อย)
Mumps	X		เป็น live attenuated virus vaccine ไม่ควรใช้ในหญิงมีครรภ์เพราะอาจทำให้ทารกได้รับเชื้อไว้ จนอาจแท้งบุตร, The vaccine is contraindicated in pregnancy because of possible fetal infection by the attenuated virus. Preganancy should be avoided at least 3 months after vaccination.	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Naloxone	B		ยาสามารถผ่านรกได้, No human data in pregnancy, but change in fetal behavior was reported when the drug used in the last three weeks of pregnancy (increase in fetal body movements, heart rate accelerations, and breathing activity). Reported single case of fetal asphyxia with sybsequent <b>neonatal respiratory</b> failure when Naloxone used at <b>term</b> to improve fetal beat to beat variability of heart rate. So Naloxone should not be given before delivery of the fetus, and no improvement was reported in the <b>Apgar</b> scores	No data available.

			neonatal respiration or arterial gases when given to reverse the effects of narcotics.	
Nevirapine	C		เนื่องจากข้อมูลที่มีจำกัด จึงไม่สามารถสรุปผลความปลอดภัยของการใช้ในระหว่างตั้งครรภ์ในมนุษย์ได้อย่างชัดเจน จึงควรพิจารณาประโยชน์เทียบกับความเสี่ยงที่อาจเกิด แต่ <b><u>ในกรณีหญิงที่เคยได้รับ Nevirapine ก่อนตั้งครรภ์ เห็นว่าควรได้รับยาต่อเนื่องไปแม้มีการตั้งครรภ์ขึ้น</u></b>	<b><u>ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ Nevirapine</u></b> เนื่องจากไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพราะอาจทำให้มีการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก (แต่หากจำเป็น / ไม่สามารถให้นมผงแทนได้ จึงให้นมบุตรภายใน 6 เดือนแรกหลังคลอด)
Nifedipine	C		ข้อมูลเกี่ยวกับความปลอดภัยของการใช้ขณะตั้งครรภ์ยังมีจำกัด แต่พบว่าการใช้ยานี้ร่วมกับการฉีด Magnesium sulfate จะทำให้เกิดอาการอันไม่พึงประสงค์รุนแรงที่เกิดจากการอ่อนแรงของกล้ามเนื้อได้ จึงให้ใช้ <b><u>Nifedipine ขณะตั้งครรภ์เพื่อรักษาความดันโลหิตสูงรุนแรง เฉพาะเมื่อใช้ยาอื่น ๆ แล้วไม่ได้ผล</u></b> แต่ยาอาจยับยั้งการคลอด จึงควรหลีกเลี่ยงการใช้ในระยะใกล้คลอด	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่พบในปริมาณที่น้อยมาก จึงมีความเสี่ยงน้อยที่จะทำให้เกิดอันตรายต่อทารก ดังนั้น <b><u>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Nifedipine ได้</u></b> (หากวันระหว่างหลังรับประทานยา 3 – 4 ชั่วโมง แล้วจึงให้นมบุตรก็จะลดขนาดยาที่ทารกได้รับผ่านทางน้ำนมลงได้อีก)
Northisterone	X		ห้ามใช้ Norethisterone ในขณะตั้งครรภ์ เพราะพบรายงานว่าอาจทำให้เกิดความผิดปกติของหัวใจและหลอดเลือดในทารก, Hypospadias (การมีรูท่อน้ำปัสสาวะเปิดต้องคชาติหรือเข้าไปในช่องคลอด) และเพิ่มอุบัติการณ์การมีลักษณะของเพศชายในทารกเพศหญิง	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้ ตั้งแต่ 6 สัปดาห์หลังคลอด
Nortriptylline	D			Enter breast milk/contraindicated
Norfloxacin	C		การศึกษาในสัตว์ทดลอง พบว่ายามีพิษต่อตัวอ่อน และทำให้เกิดความผิดปกติเกี่ยวกับการเจริญเติบโตของข้อต่อกระดูกของตัวอ่อน แม้จะยังไม่มีการสรุปผลความปลอดภัยการใช้ในมนุษย์ แต่ <b><u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Norfloxacin ในหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในระยะไตรมาสแรก</u></b> เนื่องจากมียาด้านจุลชีพกลุ่มอื่น ๆ ที่ปลอดภัยกว่าใช้แทนได้	ยังไม่มีผลการศึกษาว่ายาขับออกทางน้ำนมได้หรือไม่ แต่เนื่องจากยามีน้ำหนักโมเลกุลน้อย และยาในกลุ่มเดียวกันเช่น Ofloxacin และ Ciprofloxacin ขับออกทางน้ำนมได้ จึงคาดว่ายานี้น่าจะขับออกทางน้ำนมได้เช่นกัน ยาอาจทำให้เกิดพิษกับข้อต่อของทารก อีกทั้งยากกลุ่มนี้มักทำให้เกิดภาวะไวแสง ซึ่งพบว่ายาบางตัวในกลุ่มทำให้เกิดมะเร็งผิวหนังในสัตว์ทดลองได้ จึง <b><u>ไม่แนะนำให้ผู้ป่วยให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Norfloxacin</u></b>
Norgestrel	X		ไม่ควรใช้ยานี้ในหญิงมีครรภ์ ; มีรายงานเกิด cardiac malformation, CNS defect ,masculinization of female fetuses and limb defects.	Excreted into milk. <b><u>Safe in breast feeding</u></b> although Ethinylestradiol decreases milk production.
Ofloxacin	C		การศึกษาในสัตว์ทดลอง พบว่ายามีพิษต่อตัวอ่อน และทำให้เกิดความผิดปกติเกี่ยวกับการ	ยาขับออกทางน้ำนมได้ และอาจทำให้เกิดพิษกับข้อต่อของ

			เจริญเติบโตของข้อต่อกระดูกของตัวอ่อน แม้จะยังไม่มียาผลสรุปความปลอดภัยการใช้ในมนุษย์ แต่ <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Orfloxacin ในหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในระยะไตรมาสแรก</b> เนื่องจากมียาด้านจุลชีพกลุ่มอื่น ๆ ที่ปลอดภัยกว่าใช้แทนได้	ทารก อีกทั้งยาในกลุ่มนี้มักทำให้เกิดภาวะไวแสง ซึ่งพบว่ายาบางตัวในกลุ่มทำให้เกิดมะเร็งผิวหนังในสัตว์ทดลองได้ จึง <b>ไม่แนะนำให้ผู้ป่วยให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Ofloxacin</b>
Omeprazole	C		จากการศึกษาในสัตว์ ไม่พบว่ายาทำให้เกิดทารกวิรูป แต่การใช้ต่อเนื่องเป็นประจำในขนาดสูง พบว่าเป็นสารก่อมะเร็งในหนูทดลอง ส่วนในมนุษย์ยังมีข้อมูลจำกัดที่จะยืนยันความปลอดภัย จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Omeprazole ในขณะตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในระยะครึ่งแรกของการตั้งครรภ์</b> เพราะเคยพบรายงานว่าทำให้เกิดภาวะ Anencephaly และ Hydranencephaly ในทารก	ยังไม่มีการศึกษารองรับ แต่เนื่องจากยามีน้ำหนักโมเลกุลค่อนข้างต่ำ จึงคาดว่ายาน่าจะขับออกทางน้ำนมได้ และเพราะยามีผลยับยั้งการหลั่งกรดแกสตริกแบบถาวร ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อทารก จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Omeprazole หรือหลีกเลี่ยงการใช้ยาในระยะนี้</b>
Opium	B*	D หาก high dose หรือ prolong	ไม่มีคามเกี่ยวข้องกับการพิการแต่กำเนิดของทารก แต่การใช้ยาเป็นเวลานานจะเกิด new born addiction; การใช้ยาในขณะคลอด อาจเกิดการหายใจของทารก เกิด sinusoidal fetal heart rate pattern	
Oral Contraceptive	X		ห้ามใช้ในหญิงมีครรภ์ ; มีรายงานเกิด cardiovascular defect, eye and ear anomalies , Down's syndrome	
Oseltamivir (Tamiflu)	C		การใช้ขนาดสูงในสัตว์ทดลองบางสายพันธุ์ ทำให้เกิดความผิดปกติต่อกระดูกและโครงสร้างได้ ในมนุษย์ยังมีข้อมูลจำกัด จึง <b>ให้ใช้ Oseltamivir เมื่อพิจารณาแล้วว่าเกิดประโยชน์มากกว่าความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเท่านั้น</b>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ข้อมูลเกี่ยวกับผลที่เกิดกับทารกยังมีจำกัด จึง <b>ควรใช้ Oseltamivir เฉพาะเมื่อเล็งเห็นว่าเกิดประโยชน์ต่อมารดามากกว่าความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับทารก หรือหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในช่วงที่ใช้ยา</b>
Oxytocin	X		ห้ามใช้ในหญิงมีครรภ์, It can cause fetal <b>bradycardia, neonatal retinal hemorrhage</b> and <b>neonatal</b> jaundice. If administered to hypertensive patients or in excessive amounts it can cause tetanic contractions resulting in abruptio <b>placenta</b> , and fetal trauma including cardiac arrhythmia, intracranial <b>hemorrhage</b> and asphyxia.	Excreted into milk in only minimal amounts. No infant <b>adverse</b> effects have been reported.
Paracetamol	B		ไม่พบข้อมูลที่ชี้ชัดว่ายาทำให้เกิดความผิดปกติแต่กำเนิดในทารก โดยเฉพาะเมื่อใช้ในขนาดรักษา (ไม่รับประทานเกินขนาด) และใช้ในระยะเวลาสั้น ๆ จึง <b>ให้ใช้ Paracetamol ในขณะตั้งครรภ์ได้</b>	ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อย นอกจากรายงานว่าพบทารกหนึ่งรายที่เกิดผื่นแบบ Maculo-papular rash แล้ว ยังไม่พบรายงานอื่น ๆ ว่าเกิดอาการไม่พึงประสงค์ใด ๆ ในทารกอีก จึง <b>แนะนำว่าสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้</b>



				<b>Paracetamol ได้</b>
Penicillins	B		ปลอดภัยในหญิงมีครรภ์	Enter breast milk/compatible
Pentoxifylline	C		No <b>teratogenic</b> effects have been reported. No adequate human data but suggested possible association with <b>cardiovascular</b> defects and <b>spina</b> bifida in first <b>trimester</b> exposure. Tumerogenic effect in animals has been reported at high doses producing benign <b>mammary</b> fibroadenomas in females.	Excreted into milk. Breast feeding during therapy is not recommended because of tumorigenic effects demonstrated in animals.
Perphenazine	C		ยาผ่านรกได้ และเคยพบรายงานว่ายาทำให้เกิดความผิดปกติกับระบบหัวใจและหลอดเลือด เมื่อมารดาได้รับยาขณะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก แต่ยังไม่มียุทธสรุปที่แน่ชัดว่าความผิดปกติดังกล่าวเกิดขึ้นจากยานี้ จึงให้ใช้ <b>Perphenazine ขณะตั้งครรภ์ได้หากจำเป็น</b>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แม้จากกรณีศึกษา 1 รายที่มารดามีการให้นมบุตร 3.5 เดือนในระหว่างที่ใช้ยานี้ จะไม่พบว่าทารกเกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ใด ๆ แต่ข้อมูลยังมีจำกัด จึงยังไม่มีข้อมูลยืนยันความปลอดภัยของทารก ดังนั้น <b>ควรหลีกเลี่ยงการให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Perphenazine</b>
Pethidine	B*	<b>D for prolonged period or in high doses</b>	Crosses the <b>placenta</b> . Maternal addiction causes <b>neonatal</b> withdrawal. No adequate data in first <b>trimester</b> exposure but reported association with <b>inguinal hernia, polydactyly</b> and hypospadias. Causes <b>neonatal respiratory</b> depression if used in labor. Because of slow elimination of the drug from the neonate, impaired behavioral response and EEG changes may persist for several days	Excreted into milk. Safe in breast feeding.
Phenobarbital	D		การใช้ยาขณะตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสแรกและไตรมาสสุดท้าย เพิ่มความเสี่ยงของการเกิดความผิดปกติแต่กำเนิดในทารก, ภาวะเลือดไหลไม่หยุด(การขาดวิตามินเค) และการติดยา อีกทั้งเหนี่ยวนำให้เกิดภาวะขาดโพลิคในมารดาได้ นอกจากนี้ก็ยังพบว่าการใช้ร่วมกับยากันชักตัวอื่น ๆ จะยิ่งเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทารกวิรูป แต่การขาดยาอาจทำให้เกิดอันตรายต่อมารดาและทารกได้หากไม่สามารถควบคุมการชักได้ จึง <b>ต้องพิจารณาความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากยาและอันตรายที่อาจเกิดหากโรครักษา และหากจำเป็นต้องใช้ ให้ใช้ Phenobarbital ในขนาดที่น้อยที่สุดที่จะสามารถควบคุมการชักขณะตั้งครรภ์ได้</b>	ยาขับออกทางน้ำนมและทำให้เกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ในทารกได้ อีกทั้งการขับยาออกอย่างช้า ๆ ยังอาจเป็นเหตุให้มีการสะสมในร่างกายจนเป็นพิษ และการใช้ยาอย่างต่อเนื่องเมื่อหยุดให้นมบุตรก็อาจทำให้เกิดอาการขาดยาในทารกได้ อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Phenobarbital หากจำเป็น / ไม่สามารถให้นมบุตรแทนได้ <b>แต่ควรเฝ้าระวังอาการอื่นไม่พึงประสงค์ เช่น ง่วงซึม, การลดนมลดลง, น้ำหนักลด และติดตามระดับยาในเลือดของทารก</b>
Phenytoin	D		การใช้ยาขณะตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสแรกและไตรมาสสุดท้าย เพิ่มความเสี่ยงของ	<b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Phenytoin ได้</b> จากการ

			<p>การเกิดความผิดปกติแต่กำเนิดในทารกที่เรียกว่า fetal hydantoin syndrome เช่น ความผิดปกติของกะโหลกศีรษะและใบหน้า, นิ้วและเล็บมือเจริญไม่สมบูรณ์, การกดการเจริญเติบโต, ปากแหว่งเพดานโหว่, ความผิดปกติของหัวใจ แต่การขาดยาอาจทำให้เกิดอันตรายต่อมารดาและทารกได้หากไม่สามารถควบคุมการชักได้ จึง<b>ต้องพิจารณาความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากยาและอันตรายที่อาจเกิดหากโรครักษาได้</b> และหากจำเป็นต้องใช้ให้ใช้ <b>Phenytoin ในขนาดที่น้อยที่สุดที่จะสามารถควบคุมการชักขณะตั้งครรภ์ได้</b> และอาจต้องพิจารณาให้ฟolicเสริมสำหรับมารดา (เช่น วันละ 5 mg) อีกทั้งเฝ้าระวังภาวะเลือดไหลไม่หยุดในทารก หรือพิจารณาให้วิตามินเคแก่ทารกเมื่อคลอด</p>	<p>ติดตามผลการใช้ยาขณะให้นมบุตรหลาย ๆ ราย พบว่าการใช้ยาในขนาดรักษาจะมีความปลอดภัยต่อทารก แต่เนื่องจากเคยพบทารกคนหนึ่งเกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ จึง<b>ควรเฝ้าระวังการเกิดอาการง่วงซึม, การดูคนมลดลง, Methemoglobinemia และ Cyanosis</b></p>
Podophyline	X			ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Potassium chloride	A		<p>Fetal potassium levels are dependent on <b>maternal</b> potassium levels. Fetal <b>bradycardia</b> may occur in association with <b>maternal</b> hypokalemia. No well controlled human data in first <b>trimester</b> exposure but reported single case of congenital defects in infant exposed to potassium salts: limb reduction defects and <b>hypospadias</b>.</p>	<p>If <b>maternal serum</b> potassium is in <b>physiologic</b> range, no harm in infants.</p>
Pralidoxime chloride	C			Excreted in breast milk unknown/not recommended
Praziquantel	B		<p><b>การรักษาพยาธิศีตหนูในหญิงมีครรภ์ควรทำโดยเร่งด่วน และให้ใช้ Praziquantel ได้</b> ส่วนการใช้รักษาพยาธิใบไม้ในเลือดนั้น ควรพิจารณาประโยชน์ที่ได้รับกับอันตรายที่อาจเกิดต่อทารก และหลีกเลี่ยงการใช้เพื่อรักษาพยาธิใบไม้อื่น ๆ ในระหว่างตั้งครรภ์ โดยควรรอให้คลอดก่อนจึงใช้ยา</p>	<p><b>ผู้ป่วยที่รับประทานยา Praziquantel ไม่ควรให้นมบุตร</b> โดยควรหยุดให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ยา และภายใน 72 ชั่วโมงหลังรับประทานยา</p>
Poliovirus Inactivated Vacc.	C		<p>เป็น inactivated virus vaccine ใช้เฉพาะในรายที่จำเป็น, <b>Maternal</b> infection during pregnancy may cause fetal damage. No adequate data, the vaccine is recommended for pregnant women at increased risk of exposure to poliomyelitis infection. <b><i>No fetal adverse effects have been reported.</i></b></p>	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Poliovirus, Live	C		<p>fetal risk unknown ; ใช้เฉพาะในกรณีจำเป็น, <b>Maternal</b> infection during pregnancy may cause fetal damage. No well controlled human data but reported single case of fetal <b>renal dysplasia</b>, when <b>maternal</b> vaccination was in the first <b>trimester</b> and a case of growth</p>	<p><b>Safe in breast feeding. Vaccination of the infant before 6 weeks of age is not recommended</b> as passive immunity is provided from breast milk.</p>

			retarded fetus with polioli-like changes in the anterior cells of spinal cord when <b>maternal</b> vaccination was in the second <b>trimester</b> of pregnancy.	
Prazosin	C		การให้ยาขนาดสูงในสัตว์ทดลองพบว่าทำให้ทารกที่คลอดออกมามีน้ำหนักตัวน้อย แต่ไม่พบการเกิดภาวะทารกวิรูป ในมนุษย์ยังมีข้อมูลจำกัด แต่ที่เคยมีการใช้ตลอดระยะเวลาตั้งครรภ์ ไม่พบว่าทำให้เกิดความผิดปกติแต่แรกเกิดในทารก <u>หากจำเป็นจึงให้ใช้ Prazosin ได้ขณะตั้งครรภ์</u>	Excreted into milk in low concentrations. No data available.
Primaquine diphosphate	C		ยังไม่มีรายงานว่ายยาทำให้เกิดความผิดปกติแรกคลอด แต่ก็ไม่มีข้อสรุปถึงความปลอดภัยของการใช้ในหญิงมีครรภ์ จึงควรหลีกเลี่ยงหรือเลื่อนการใช้ยาไปจนกว่าจะคลอด แต่ <u>หากจำเป็นก็สามารถใช้ Primaquine เพื่อป้องกันหรือรักษาการติดเชื้อมาลาเรียในหญิงมีครรภ์ ได้ ยกเว้นในไตรมาสสุดท้าย</u> เพราะอาจทำให้เกิดความผิดปกติเกี่ยวกับระบบเลือดในทารก นอกจากนี้ยาอาจทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโลหิตจางในผู้ป่วย <b>G-6-PD</b> จึงควรหลีกเลี่ยงการใช้ในมารดาที่เสี่ยงต่อภาวะดังกล่าว	<u>หากมีความจำเป็น ผู้ป่วยสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Primaquine ได้</u> อย่างไรก็ตาม ควรเฝ้าระวังการเกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์ เช่น ภาวะเลือดออก และ ดีซ่าน โดยเฉพาะในทารกที่คลอดก่อนกำหนดและทารกที่มีอายุน้อยกว่า 1 เดือน และห้ามใช้ในทารกที่มีภาวะพร่องเอนไซม์ <b>G-6-PD</b>
Prednisolone	C		มีรายงานว่ายาอาจทำให้เกิดความผิดปกติแต่กำเนิดในทารกหากใช้ในไตรมาสแรกของการตั้งครรภ์ แต่ยังคงต้องการการศึกษาเพิ่มเติมเพื่อยืนยันผลดังกล่าว <u>หากจำเป็นจึงให้ใช้ Prednisolone ในขณะตั้งครรภ์ได้</u> และเนื่องจากยาอาจทำให้การสร้างอสุจิผิดปกติหากใช้ต่อเนื่องกันในขนาดสูง ภรรยาของผู้ป่วยจึงอาจต้องคุมกำเนิดอย่างน้อย 6 เดือนหลังผู้ป่วยหยุดยา	<u>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Prednisolone ได้</u> แต่หากมีความจำเป็นต้องใช้ในขนาดสูงมากกว่า 40 มิลลิกรัม / วัน ควรติดตามภาวะการทำงานของต่อมหมวกไตของทารก หรืองดให้นมบุตรหลังรับประทานยาไปแล้วอย่างน้อย 4 ชั่วโมง
Propranolol	C*	<b>D in second and third trimester.</b>	ยังไม่มีข้อสรุปที่แน่ชัดเกี่ยวกับความปลอดภัยของการใช้ขณะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก แต่พบว่าการใช้ในไตรมาสที่สองและสาม อาจมีผลลดการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ และทำให้ทารกมีน้ำหนักตัวน้อย จึงควร <u>หลีกเลี่ยงการใช้ Propranolol ในขณะตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสที่ 2 - 3</u> แต่หากจำเป็นต้องใช้ ควรสังเกตอาการแสดงของ beta blockade เช่น bradycardia, hypotension, hypoglycemia ของทารกหลังคลอด 24 - 48 ชั่วโมง	ยาขับออกทางน้ำนม แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <u>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Propranolol ได้</u> อย่างไรก็ตาม <u>ควรเฝ้าระวังการเกิดอาการอื่นไม่พึงประสงค์จากการอุดกั้นตัวรับเบตา(Beta-Blokade) ได้แก่ การกดการหายใจ, ภาวะหัวใจเต้นช้าผิดปกติ และ ภาวะน้ำตาลต่ำ</u>
Propylthiouracil	D		ยังไม่มีข้อสรุปที่แน่ชัดเกี่ยวกับความปลอดภัยของการใช้ขณะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก แต่พบว่าการใช้ในไตรมาสที่สองและสาม อาจทำให้เกิดภาวะขาดฮอร์โมนไทรอยด์และเกิด	ยาขับออกทางน้ำนมได้ในปริมาณน้อย แม้ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก แต่อาจมีผลกระทบต่อการทำงานของต่อม

			เป็นโรคคอกพอกในทารก จึง <b>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Propylthiouracil ในขณะตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสที่ 2 - 3</b> แต่หากพิจารณาแล้วว่าจำเป็นต้องเสี่ยงใช้ยา (ยานี้ถือเป็นทางเลือกแรกในการรักษา) ควรใช้ในขนาดน้อยที่สุดเท่าที่จะควบคุมอาการได้ แม้จะพบว่าความเสี่ยงของการเกิดอุบัติการณ์ดังกล่าวไม่สัมพันธ์กับขนาดการใช้ก็ตาม	ไทรอยด์ โดยเฉพาะเมื่อใช้ในปริมาณสูง ผู้ป่วยสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Propylthiouracil ได้ <b>แต่ควรติดตามดูการทำงานของต่อมไทรอยด์ในทารกด้วย</b>
Proctosedyl	-		มีข้อมูลจำกัดเกี่ยวกับความปลอดภัยของการใช้ขณะตั้งครรภ์ แต่เนื่องจากยานี้มีส่วนผสมของสเตียรอยด์อยู่ด้วย จึงให้ใช้ Proctosedyl suppo. ในขณะตั้งครรภ์ได้ แต่ไม่ควรใช้ปริมาณมากและไม่ใช้ต่อเนื่องกันนานเกิน 7 วัน	*****ไม่มีข้อมูล*****
Pseudoephedrine	C		ยานี้ทำให้เกิดภาวะทารกวิรูปในสัตว์ทดลอง ส่วนในมนุษย์ เคยมีรายงานความผิดปกติแบบไม่รุนแรง (Club foot, Inguinal hernias) ในทารกที่มารดาใช้ยานี้ขณะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก อย่างไรก็ตาม ยังไม่มีข้อสรุปที่แน่ชัดเกี่ยวกับความปลอดภัยของการใช้ จึง <b>ให้ใช้ Pseudoephedrine ในขณะตั้งครรภ์ได้</b>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ หากจำเป็น <b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Pseudoephedrine แต่ไม่ควรใช้ต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลานาน</b>
Pyrazinamide	C		ไม่พบรายงานว่ายานี้เป็นอันตรายต่อทารกในครรภ์ แต่เนื่องจากยังขาดข้อมูลที่เพียงพอมาสนับสนุนเรื่องความปลอดภัยต่อการใช้ในระหว่างตั้งครรภ์ จึง <b>ให้ใช้ Pyrazinamide ในระหว่างตั้งครรภ์ได้ แต่ไม่แนะนำให้ใช้เป็นสูตรการรักษาปกติ</b> (ไม่ใช่เป็นทางเลือกแรก)	ยาขับออกทางน้ำนมได้ หากจำเป็น <b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Pyrazinamide แต่ควรเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นในทารก ได้แก่ ดีซ่าน</b>
Pyridoxine ( B6)	A	<b>C if used in doses above the RDA.</b>	ปลอดภัย, Crosses the <b>placenta</b> by active transport, fetal and <b>neonatal</b> levels are higher than <b>maternal</b> .	Excreted in milk. Pyridoxine deficient diet can cause convulsions in infants. High doses inhibit <b>lactation</b> . RDA in <b>lactation</b> is 2.1 mg. Safe in breast feeding.
Pyridostigmine	C		ยาผ่านรกไม่ได้ หรือผ่านได้น้อยมาก และไม่พบว่าทำให้เกิดความผิดปกติต่อทารกในครรภ์ จึง <b>ให้ใช้ Pyridostigmine ในขณะตั้งครรภ์ได้</b> แต่ควรระวังการใช้รูปแบบฉีด โดยเฉพาะในระยะใกล้คลอด เพราะอาจทำให้คลอดก่อนกำหนด	ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อยมาก อีกทั้งไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Pyridostigmine ได้</b>
Quinine	X		ยาขนาดปกติ ไม่เกิด teratogenic ขนาดสูงเกิด numerous defects ,primarily of CNS and limbs มีรายงานเกิด thrombocytopenia , hemolysis ในทารกที่มีภาวะพร่อง G6PD	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <b>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Quinine ได้ แต่ควรเฝ้าระวังภาวะเลือดออกหรือดีซ่านในทารก โดยเฉพาะใน</b>

				<u>เด็กที่คลอดก่อนกำหนดหรือมีอายุน้อยกว่า 1 เดือน และห้ามใช้ในทารกที่มีภาวะพร่องเอนไซม์ G-6-PD</u>
Rabies, Human	C		fetal risk unknown ; เป็น killed virus vaccine ใช้เป็น postexposure prophylaxis	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Ranitidine	B		ไม่พบรายงานที่สรุปได้ว่ายาทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <u>แนะนำให้ใช้ Ranitidine ในขณะตั้งครรภ์ได้</u>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่ยังไม่มียืนยันว่ามีอันตรายต่อทารกหรือไม่ อย่างไรก็ตาม เนื่องจากยาในกลุ่มเดียวกัน เช่น Cimetidine จัดว่าปลอดภัยในการใช้ขณะให้นมบุตร จึงแนะนำว่า <u>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Ranitidine ได้</u>
Riboflavin ( B2)	A		ปลอดภัยในหญิงมีครรภ์	
Rifampicin	C		ยังไม่มีข้อสรุปที่ชี้ชัดว่าการใช้ยานี้ขณะตั้งครรภ์จะเป็นผลให้เกิดความผิดปกติแต่แรกเกิดในทารก แต่มีรายงานเกี่ยวกับอาการเลือดออกผิดปกติในเด็กแรกเกิด ซึ่งสามารถป้องกันได้ด้วยการให้วิตามิน K1 จึง <u>ให้ใช้ Rifampicin ในระหว่างตั้งครรภ์ได้ แต่หากเป็นการใช้ในไตรมาสสุดท้าย ควรมีการให้ Vitamin K ในมารดาและทารกแรกเกิดด้วย</u>	ยาขับออกทางน้ำนมได้ในปริมาณน้อย <u>มารดาสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Rifampicin ได้ แต่ควรเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ เช่น ดีซ่าน</u>
Roxithromycin	B1		Crosses the <b>placenta</b> . ข้อมูลมีจำกัด ไม่มีการยืนยันผลจาก FDA ของสหรัฐอเมริกา แต่ FDA ของออสเตรเลียไม่พบรายงานว่ายาทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <u>แนะนำให้ใช้ Roxithromycin ในขณะตั้งครรภ์ได้</u>	Excreted into milk in very small amounts. Data not available.
Rubella	C		ระวังการใช้ในหญิงมีครรภ์เพราะอาจทำให้ทารกได้รับเชื้อไว้, Rubella infection during pregnancy may result in congenital rubella syndrome. The vaccine is contraindicated in pregnancy because of possibility of congenital rubella syndrome following vaccination.	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Salbutamol	C		พบความผิดปกติแต่กำเนิดในสัตว์ทดลองเมื่อใช้ในขนาดที่สูงกว่าขนาดการใช้ของมนุษย์หลายเท่า ส่วนข้อมูลความปลอดภัยในมนุษย์เมื่อใช้ขณะตั้งครรภ์โดยเฉพาะในไตรมาสแรกยังไม่มียืนยันที่ชัดเจนว่าทำให้เกิดความผิดปกติแต่กำเนิดได้หรือไม่ แต่ด้วยฤทธิ์ของยา อาจทำให้หัวใจเต้นเร็วผิดปกติ, เกิดภาวะความดันโลหิตต่ำรุนแรงในมารดา, เกิดภาวะน้ำตาลในเลือดสูงทั้งในมารดาและทารกในครรภ์ อีกทั้งยังอาจทำให้เกิดภาวะน้ำตาลต่ำในทารกได้ด้วย <u>หากจำเป็น สามารถใช้ Salbutamol ในขณะตั้งครรภ์ได้ แต่ควรมีการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดถึงอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น</u>	แม้จะยังไม่มียืนยันผลการศึกษาที่แน่ชัดเกี่ยวกับการขับยาทางน้ำนมหรืออันตรายต่อทารก แต่เนื่องจากยาในกลุ่มเดียวกัน เช่น Terbutaline จัดว่ามีความปลอดภัยเมื่อใช้ขณะให้นมบุตร จึงแนะนำว่า <u>สามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Salbutamol ได้</u>

Seretide DPI	C		Plasma levels of inhaled salmeterol at <b>therapeutic</b> doses are negligible. Limited human data, <i>should be used if potential benefit for the mother outweighs risk to the fetus.</i>	Excreted into milk in very small amounts in lactating animals. No human data. <i>Should be used if potential benefit for the mother outweighs potential risk to nursing infant.</i>
Silver sulfadiazine	B*	<b>D only if used near term.</b>	Systemic sulphonamide crosses human <b>placenta</b> and if used in the first <b>trimester</b> they are possible cause of increased incidence of multiple congenital <b>anomalies</b> and if used in third <b>trimester</b> close to delivery they may cause <b>neonatal jaundice</b> and kernicterus. No data about <b>topical</b> application of sulphonamides.	Sulphonamides are excreted into milk in low concentration, they may cause <b>diarrhea</b> and skin rash in exposed infants. They should be avoided in <b>premature</b> infants, infants with hyperbilirubinemia or glucose -6-phosphate dehydrogenase deficiency. No data about <b>topical</b> sulphonamides.
Simethicone	C		ข้อมูลยืนยันความปลอดภัยมีน้อย	
Simvastatine	X		พบความผิดปกติแต่กำเนิดและความผิดปกติของการสร้างอสุจิในสัตว์ทดลองส่วนในมนุษย์ยังมีข้อมูลจำกัด แม้จะไม่พบรายงานความผิดปกติในทารกเกิดขึ้นจากมารดาที่ได้รับยานี้ แต่เนื่องจากการรักษาภาวะไขมันในเลือดสูงไม่ใช่ภาวะฉุกเฉินที่ต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วนในขณะตั้งครรภ์ <i>จึงไม่ควรใช้ Simvastatin ในขณะตั้งครรภ์</i>	จากยาตัวอื่น ๆ ที่คล้ายคลึงกัน เช่น Fluvastatin และ Pravastatin จึงคาดว่ายานี้น่าจะมีการขับออกทางน้ำนมได้ และอาจมีความเสี่ยงที่จะเกิดอันตรายต่อทารก <i>จึงไม่ควรใช้ Simvastatin ในระยะให้นมบุตร</i>
Sodamint	C		<i>สามารถใช้ Sodium bicarbonate ในขณะตั้งครรภ์ได้</i> แต่ควรหลีกเลี่ยงการใช้ในขนาดสูงต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลานาน ๆ	*****ไม่มีข้อมูล*****
Sodium valproate	D		Crosses the <b>placenta</b> . It is potent human teratogen causing valproic acid syndrome: neural tube defects, <b>craniofacial, digital</b> , urogenital defects, low birth weight and retarded <b>psychomotor</b> development. Possible cause of <b>intrauterine</b> growth retardation, <b>neonatal</b> hyperbilirubinemia, liver <b>toxicity</b> and afibrinogenemia in infants exposed in utero. Neonatal transient <b>hyperglycemia</b> reported in newborns exposed in utero. Possible cause of fetal distress during <b>labor</b> .	Excreted into milk in small amounts. No <b>adverse</b> effects in infants exposed. Considered safe in <b>lactation</b> .
Spinololactone	C / D (pregnancy -		ยังไม่มีข้อสรุปเกี่ยวกับความปลอดภัยของการใช้ขณะตั้งครรภ์ แต่เนื่องจากฤทธิ์ Antiandrogenic ของยาซึ่งพบว่าทำให้เกิดลักษณะเพศหญิงในตัวอ่อนเพศชายของ	ยาขับออกทางน้ำนมได้ในปริมาณน้อย ส่วนข้อมูลเกี่ยวกับผลที่เกิดต่อทารกยังไม่เป็นที่ทราบแน่ชัด แนะนำว่า <i>สามารถใช้</i>

	induced hypertension)		สัตว์ทดลอง อีกทั้งไม่ควรนำยาในกลุ่มยาขับปัสสาวะมาใช้ในหญิงตั้งครรภ์ จึงควรหลีกเลี่ยงการใช้ <i>Spironolactone</i> ขณะตั้งครรภ์ ยกเว้นผู้ที่มีโรคหัวใจร่วมด้วย	<u>นมบุตรในระหว่างที่ใช้ <i>Spironolactone</i> ได้</u>
Stavudine (d4T)	C		ข้อมูลยังมีจำกัด แต่พบว่ายามีความเสี่ยงเพียงเล็กน้อยที่จะเกิดอันตรายต่อทารกในครรภ์ อย่างไรก็ตาม ควรหลีกเลี่ยงการใช้ <i>Stavudine</i> ในขณะตั้งครรภ์โดยเฉพาะในไตรมาสที่แรก เพราะพบว่ายามีผลยับยั้งการพัฒนาของตัวอ่อนในสัตว์ทดลอง และอาจเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดภาวะเลือดเป็นกรดและ Hepatic steanosis ได้	<u>มารดาไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ <i>Stavudine</i> เนื่องจากไม่แนะนำให้มีการให้นมบุตรในผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพราะอาจทำให้มีการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก (แต่หากจำเป็น / ไม่สามารถให้นมผงแทนได้ จึงให้นมบุตรภายใน 6 เดือนแรกหลังคลอด)</u>
Streptomycin	D		ยาขนาดสูงทำให้เกิดพิษต่อ cranial nerve คู่ที่ 8 มีรายงานเกิดการได้ยินผิดปกติในทารก	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้ เฝ้าระวัง thrush และ diarrhoea
Sulfamethoxazole + trimethoprim	C		ยากลุ่ม Sulfonamides ทำให้เกิดทารกวิรูปในสัตว์ทดลอง แต่ยังไม่มียาข้อมูลยืนยันความปลอดภัยในมนุษย์ อย่างไรก็ตาม พบว่าตัวยาทั้งสองผ่านรกได้ และจะคงอยู่ในร่างกายของทารกอีกหลายวันหลังคลอดหากได้รับขณะใกล้คลอด ยาจะทำให้เกิด Unbound bilirubin ซึ่งทารกแรกคลอดยังไม่สามารถกำจัดได้สมบูรณ์ ทำให้เกิด Kernicterous (อาการดีซ่านชนิดหนึ่งในทารกแรกเกิด) จึงควรหลีกเลี่ยงการใช้ <i>Co-trimoxazole</i> ในหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในระยะไตรมาสแรกและ ระยะใกล้คลอด	ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อย <u>มารดาสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ <i>Co-trimoxazole</i> ได้ แต่ควรเฝ้าระวังการเกิดดีซ่าน และหลีกเลี่ยงการใช้ในเด็กที่มีภาวะพร่องเอนไซม์ <i>G-6-PD</i> และเด็กที่คลอดก่อนกำหนดหรือมีอายุน้อยกว่า 1 เดือน</u>
Terbutaline	B		ใช้ป้องกัน premature labor , ยาสามารถผ่านรกได้ ไม่มีรายงาน congenital defects มีรายงานเกิด fetal tachycardia	
Tetanus antitoxin	D		ไม่มีข้อมูล, Inadequate human or animal studies.	Unknown excretion into human breast milk. Problems have not been documented in humans.
Tetanus toxoid	C		ไม่มีข้อมูล, Problems have not been documented in humans. Recommended for unimmunized pregnant women, especially if exposed to deliver under low hygienic standards.	Problems have not been documented in humans.
Tetracycline	D*	B topical	พบว่าการใช้ยากลุ่ม Tetracyclines ในระหว่างตั้งครรภ์จะทำให้เกิดความผิดปกติต่อกระดูกและฟันอย่างถาวรของทารก(ผลการเปลี่ยนสีฟันอย่างถาวรมักจะพบเมื่อมีการใช้ยาในอายุครรภ์ประมาณ 5-6 เดือนขึ้นไปซึ่งเป็นระยะของการสร้างฟันของตัวอ่อน) ไปจนถึงความ	ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อย และเคยมีการศึกษาที่พบว่าแคลเซียมในนมจะจับกับยาและลดความเสี่ยงของการเปลี่ยนแปลงสีของฟันในทารกได้ <u>หากจำเป็น จึงสามารถให้</u>

			<p>พิการแต่กำเนิด(จากการศึกษานั้น พบได้จากการใช้ยาในทุกระยะของการตั้งครรภ์) อีกทั้งยังทำให้เกิดพิษต่อตับของมารดา(มักพบเมื่อมีการใช้ยาทางหลอดเลือดดำในขนาดมากกว่า 2 g/day หรือเมื่อใช้ยาติดต่อกันเป็นเวลานาน) จากข้อมูลข้างต้น จึง<b><u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Tetracycline ในหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในระยะครึ่งหลังของการตั้งครรภ์</u></b> ซึ่งเป็นระยะในการสร้างกระดูกและฟันของตัวอ่อน</p>	<p><b><u>นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Tetracycline ได้ แต่หากเป็นไปได้ ควรเลือกใช้อื่นที่ปลอดภัยกว่า</u></b> เพราะยาอาจทำให้เกิดอันตรายต่อทารกได้ เช่น การเปลี่ยนสีของฟันอย่างถาวร, การยับยั้งการเจริญของกระดูก การเกิดเชื้อราในช่องปากหรือช่องคลอด, การไวต่อแสงผิดปกติ</p>
Theophylline	C		<p>ยานี้เป็นยาทางเลือกสำหรับใช้รักษาหอบหืดในหญิงตั้งครรภ์ แต่ยังไม่มียาที่ชัดเจนเรื่องความปลอดภัยเมื่อใช้ขณะตั้งครรภ์ไตรมาสแรก แต่พบว่าการใช้ในไตรมาสสุดท้าย โดยเฉพาะในระยะใกล้คลอดอาจทำให้ทารกมีภาวะหัวใจเต้นเร็วผิดปกติ, อาเจียน และกระวนกระวาย รวมทั้งหากใช้ในระยะเวลาอาจทำให้เกิดภาวะขาดยาในเด็กแรกคลอดได้ จึง<b><u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Theophylline ในขณะตั้งครรภ์ไตรมาสสุดท้ายหรือระยะใกล้คลอด</u></b></p>	<p>ยาขับออกทางน้ำนมในปริมาณน้อย และยังไม่พบว่าทำให้เกิดอาการอันไม่พึงประสงค์ต่อทารก <b><u>จึงสามารถให้นมบุตรในระหว่างที่ใช้ Theophylline ได้ แต่ควรเลือกรูปแบบที่มีการออกฤทธิ์เน้นหรือค่อย ๆ ปลดปล่อยตัวยา</u></b> เพราะพบว่าการดูดซึมอย่างรวดเร็วของยาในรูปแบบปกติอาจทำให้ทารกเกิดอาการคลื่นไส้ง่าย หรือไวต่อการถูกกระตุ้น (Irritability)</p>
Tolperisone	-		ไม่มีข้อมูล	
Tramol HCL	C		<p>ในสัตว์ทดลอง ยาไม่ทำให้เกิดทารกวิรูป แต่มีพิษต่อตัวอ่อนเมื่อใช้ในขนาดที่สูงมาก ส่วนในมนุษย์ ยังไม่พบว่ายาทำให้เกิดอันตรายต่อทารกในครรภ์ แต่เนื่องจากข้อมูลมีจำกัด จึง<b><u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Tramadol ในขณะตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในระยะต้น ๆ ของการตั้งครรภ์</u></b></p>	<p>ยาขับออกทางน้ำนมได้ และยังไม่มียาการศึกษาถึงผลที่เกิดขึ้นกับทารก จึง<b><u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Tramadol ในระยะให้นมบุตร</u></b></p>
Thyroid	A		<p>ปลอดภัยในหญิงมีครรภ์, No adequate human data but suggested possible association with <b>cardiovascular</b> defects, down's syndrome and <b>polydactyly</b> in first <b>trimester</b> exposure. The number of exposure was too small to make a conclusion.</p>	<p>Excreted into milk in low concentration but not sufficient to protect a <b>hypothyroid</b> infant and does not interfere with <b>neonatal thyroid</b> screening programs.</p>
Thioridazine	C		<p>nonteratogenic , ยาสามารถผ่านรกได้ มีรายงานเกิดความพิการของทารกที่มารดาได้รับยาใน 1st trimester ถ้าได้รับขนาดสูงอาจเกิด hypotonia ,lethargy ,depressed reflexes ,paralytic ileus ,jaundice ,persistent extrapyramidal syndrome low dose <b><u>สามารถให้ในหญิงมีครรภ์ได้</u></b></p>	<p>No data available</p>
Triamcinolone	C		<p>ไม่มีรายงานความผิดปกติในทารก, Chronic use of <b>systemic</b> corticosteroids by pregnant women is associated with increased incidence of <b>premature</b> deliveriesand decreased birth weight . Use of inhaled conventional doses of corticosteroids should be continued in</p>	<p>Unknown excretion of inhaled corticosteroids into milk. No <b>adverse</b> effects have been reported.</p>



			pregnancy and no association with congenital <b>anomalies</b> has been reported.	
Trifluoperazine	C		มีรายงานว่าพบเด็กที่มีความผิดปกติแต่กำเนิดเกี่ยวกับระบบหัวใจและหลอดเลือด ที่ประวัติน่าจะมารดาที่มีการใช้ยานี้ในระยะไตรมาสแรกของการตั้งครรภ์ แต่จากการศึกษาอื่น ๆ ไม่พบข้อมูลที่สอดคล้องเพื่อยืนยันข้อสรุปดังกล่าว จึงยังนับว่ายานี้มีความปลอดภัยหากจำเป็นต้องใช้ขณะตั้งครรภ์ อย่างไรก็ตาม หากใช้ยาในกลุ่มนี้ในขนาดสูง ช่วงท้าย ๆ ของการตั้งครรภ์ อาจทำให้เกิดความผิดปกติของระบบประสาทในทารกแรกคลอด สรุปก็คือ <u>สามารถใช้ Trifluoperazine ในขณะตั้งครรภ์ได้ แต่ควรหลีกเลี่ยงการใช้ขนาดสูงในระยะท้าย ๆ ของการตั้งครรภ์</u>	ข้อมูลการศึกษายังมีจำกัด แต่เพราะยามีน้ำหนักโมเลกุลน้อย จึงเชื่อว่าน่าจะขับออกทางน้ำนมได้ และเนื่องจากยาอื่น ๆ ที่ใกล้เคียงกัน เช่น Chlropromazine จัดว่าควรหลีกเลี่ยงการใช้ในระยะให้นมบุตร เนื่องจากอาจเกิดอันตรายต่อทารกได้ <u>จึงควรหลีกเลี่ยงการใช้ Trifluoperazine ในระยะให้นมบุตร</u>
Trihexyphenidyl	C		<u>ควรหลีกเลี่ยงการใช้ Trihexyphenidyl ในระหว่างตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในไตรมาสแรก</u> เพราะอาจทำให้เกิดความผิดปกติแต่กำเนิดแบบไม่รุนแรง (Minor malformation) ได้	ข้อมูลยังมีจำกัด แต่พบว่ายาอาจมีผลยับยั้งการหลั่งน้ำนม จึง <u>ไม่ควรใช้ Trihexyphenidyl (Benzhexol) ในระยะที่มีการให้นมบุตร</u>
Typhoid vaccine	C		เป็น killed , bacteria vaccine <u>ใช้ได้ในทุกไตรมาส</u>	ปลอดภัยให้ลูกกินนมแม่ได้
Verapamil	C		ในสัตว์ทดลอง ยาไม่ทำให้เกิดทารกวิรูป แต่มีพิษต่อตัวอ่อนเมื่อใช้ในขนาดที่สูงมาก ส่วนในมนุษย์ ยังไม่พบข้อมูลที่ยืนยันแน่ชัดว่ายาอันตรายต่อทารกในครรภ์ หากจำเป็น จึงให้ <u>ใช้ Verapamil ขณะตั้งครรภ์ได้ แต่ควรหลีกเลี่ยงการใช้ในระยะใกล้คลอด</u> เพราะยาอาจมีผลคล้ายกล้ามเนื้อคลายได้	ยาขับออกทางน้ำนมได้ แต่มีปริมาณน้อยมากจนไม่พบว่าทำให้เกิดอันตรายต่อทารก จึง <u>สามารถใช้ Verapamil ได้</u>
Vitamin K (phytonadione)	C		Poor transfer across the placenta. Possible association with <b>cardiovascular</b> defects and <b>spina bifida</b> in 1st <b>trimester</b> exposure. Not <b>toxic</b> in 3rd <b>trimester</b> and in doses less than 20mg.	Breast milk has lower concentration of vitamin K1 than cow's milk. Safe in breast feeding.
Vitamin A	A*	<b>X if used in doses above the RDA.</b>	The dose of this vitamin is above the recommended dietary allowance ( <b>RDA</b> ) in pregnancy. High doses of vitamin A is <b>teratogenic</b> causing <b>craniofacial, musculoskeletal</b> , urinary defects, micro-/anophthalmia, <b>gastrointestinal atresia</b> , facial palsy, hourglass cornea and iris, and <b>reduplicated</b> lens. In normal pregnant women (by the National Academy of the Sciences) is 800 retinol equivalents/day equal to about 2700 IU/day of vitamin A. The maximum dose for pregnant women is 8000 IU/day ( <b>FDA</b>	The dose is above the <b>RDA</b> in <b>lactation</b> . Unknown effects on nursing infants.

			recommendation).	
Vitamin B complex	A / C (if dose is above RDA)		ยังไม่มีข้อสรุปที่แน่ชัดว่าการใช้วิตามินบี 1 ในขนาดสูงจะทำให้เกิด Anencephaly และ วิตามินบี 2 ในขนาดสูงจะทำให้เกิด Phocomelia และ Infantile convulsant ในทารกจริงหรือไม่ แต่ให้ใช้ <b><u>Vitamin B complex ขณะตั้งครรภ์ได้ โดยไม่ควรใช้เกินขนาดที่ RDA กำหนดไว้สำหรับหญิงตั้งครรภ์</u></b>	<b><u>สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Vitamin B complex ได้</u></b> (แต่ไม่ควรใช้เกินกว่าขนาดที่ RDA กำหนด ซึ่งหากได้รับเพียงพอจากอาหาร ก็ไม่จำเป็นต้องได้รับเสริมอีก) แต่การได้รับวิตามินบี 6 มากเกินไปอาจมีผลยับยั้งการหลั่งน้ำนมได้
Vitamin B1	A / C (if dose is above RDA)		ยังไม่มีข้อสรุปที่แน่ชัดว่าการใช้ยานี้ในขนาดสูงจะทำให้เกิด Anencephaly ในทารกจริงหรือไม่ แต่ <b><u>สามารถใช้ Vitamin B1 ขณะตั้งครรภ์ได้โดยปลอดภัย หากไม่ใช้เกินขนาดที่ RDA กำหนดไว้สำหรับหญิงตั้งครรภ์</u></b> (1.5 มิลลิกรัมต่อวัน)	<b><u>สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Vitamin B1 ได้</u></b> (อย่างไรก็ตาม ระดับวิตามินบี 1 ที่ RDA แนะนำในขณะให้นมบุตรคือ 1.6 มิลลิกรัม / วัน ซึ่งหากได้รับเพียงพอจากอาหาร ก็ไม่จำเป็นต้องได้รับเสริมอีก) <b><u>มารดาที่มีภาวะขาดวิตามินบี 1 ไม่ควรให้นมบุตร</u></b> เพราะอาจทำให้เกิด “Shoshin beriberi” และทำให้เกิดภาวะความดันโลหิตต่ำ, เลือดเป็นกรด (Metabolic acidosis) อย่างรุนแรง, ชัก (Atypical grandmal seizure) และหัวใจล้มเหลวจากการหดตัวอย่างรุนแรงของหลอดเลือด
Vitamin B1-6-12	A / C (if dose is above RDA)		ยังไม่มีข้อสรุปที่แน่ชัดว่าการใช้วิตามินบี 1 ในขนาดสูงจะทำให้เกิด Anencephaly และ วิตามินบี 2 ในขนาดสูงจะทำให้เกิด Phocomelia และ Infantile convulsant ในทารกจริงหรือไม่ แต่ให้ใช้ <b><u>Vitamin B1-6-12 ขณะตั้งครรภ์ได้ โดยไม่ควรใช้เกินขนาดที่ RDA กำหนดไว้สำหรับหญิงตั้งครรภ์</u></b>	สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Vitamin B1-6-12 ได้ (อย่างไรก็ตาม ระดับวิตามินบี 1, 6 และ 12 ที่ RDA แนะนำในขณะให้นมบุตรคือ 1.6, 2.1 มิลลิกรัม และ 2.6 ไมโครกรัม / วัน ตามลำดับ ซึ่งหากได้รับเพียงพอจากอาหาร ก็ไม่จำเป็นต้องได้รับเสริมอีก) แต่การได้รับวิตามินบี 6 มากเกินไปอาจมีผลยับยั้งการหลั่งน้ำนมได้
Vitamin C	A / C (if dose is above RDA)		ยังไม่มีข้อสรุปที่แน่ชัดว่าการใช้ยาในขนาดสูงจะทำให้เกิด Anencephaly และ Infantile scurvy ในทารกจริงหรือไม่ แต่ให้ใช้ <b><u>Vitamin C ขณะตั้งครรภ์ได้ โดยไม่ควรใช้เกินขนาดที่ RDA กำหนดไว้สำหรับหญิงตั้งครรภ์ (70 mg / day)</u></b>	<b><u>สามารถให้นมบุตรระหว่างที่ใช้ Vitamin C ได้</u></b> (ไม่ควรใช้เกินกว่าขนาดที่ RDA กำหนด 95 มิลลิกรัม / วัน ซึ่งหากได้รับเพียงพอจากอาหาร ก็ไม่จำเป็นต้องได้รับเสริมอีก) แต่หากได้รับวิตามินซีในขนาดสูง ควรเฝ้าระวังอาการอื่นไม่พึงประสงค์ เช่น เลือดออก หรือ ดีซ่าน โดยเฉพาะในทารกที่คลอดก่อนกำหนด
Zidovudine	C		แม้ในมนุษย์จะไม่พบรายงานความผิดปกติแต่กำเนิดในทารกที่มารดามีการใช้ยานี้ แต่พบว่า	มีผลการศึกษาชิ้นหนึ่งชี้ว่าระดับของยาที่ขับออกทางน้ำนม มี

			ยาอาจมีผลลดการเจริญเติบโตและทำให้เกิดภาวะเลือดจางของทารกในครรภ์ อีกทั้งในสัตว์ทดลอง ยาในขนาดสูงมาก ๆ อาจจะเป็นพิษต่อตัวอ่อนและทำให้เกิดภาวะทารกวิรูปได้ จึงควร <b>หลีกเลี่ยงการใช้ Zidovudine (AZT) ในขณะที่ตั้งครรภ์ไตรมาสแรก แต่อาจพิจารณาให้ใช้ได้หากเห็นว่าจะเกิดประโยชน์ต่อมารดาและทารกในครรภ์ มากกว่าความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น</b>	ปริมาณสูงพอที่จะลดการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้ แต่เนื่องจากยังมีข้อมูลจำกัดที่จะสนับสนุนแนวคิดดังกล่าว หากหลีกเลี่ยง / ใช้แทนผงแทนได้ ก็ <b>ไม่ควรให้นมบุตรขณะที่ใช้ยา Zidovudine (AZT)</b>
Curcuma Longa Linn. (ขมิ้นชัน)	-		การทดลองในสัตว์ไม่พบว่ามีพิษต่อตัวอ่อน แต่เนื่องจากยาอาจมีฤทธิ์กระตุ้นมดลูกให้บีบตัวและขับเลือด ซึ่งเสี่ยงต่อการแท้งบุตร จึงควร <b>หลีกเลี่ยงการใช้ขมิ้นชันในขณะที่ตั้งครรภ์</b> (แต่การใช้ปริมาณน้อยเช่น เป็นส่วนประกอบในอาหาร ไม่มีข้อห้ามใช้)	****ไม่มีข้อมูล****
ฟ้าทะลายโจร	-		พบว่าฟ้าทะลายโจรมีผลในการคุมกำเนิดในหนูทดลอง และทำให้เกิดการแท้งเมื่อทำการทดลองในกระต่าย แม้จะไม่มีผลขึ้นชั้นในมนุษย์ <b>แต่ควรหลีกเลี่ยงการใช้ฟ้าทะลายโจรในขณะที่ตั้งครรภ์ หรือผู้ที่เตรียมจะตั้งครรภ์</b>	****ไม่มีข้อมูล****

**เอกสารอ้างอิง**

Drug Information Hand Book 12<sup>th</sup> edition 2005-2006

<http://www.safefetus.com/>

<http://www.rxkcpd.com/dis/pregnancy.htm>, ความปลอดภัยขณะใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์, 2550

[http://www.med.cmu.ac.th/hospital/dis/hostpitalformulary/Chapter19\\_OK.pdf](http://www.med.cmu.ac.th/hospital/dis/hostpitalformulary/Chapter19_OK.pdf)

<http://www.sk-hospital.com/~ob/teach/drugs&lactation.htm>, การใช้ยาในมารดาที่ให้นมบุตร

Update: 25/09/51

ผู้รวบรวม: ภญ.ชนมนันญา นามแสง

ฝ่ายเภสัชกรรม รพ.ปากคาด

**นิยามศัพท์**

**มาตรฐานของสหรัฐอเมริกา (US FDA)**

**CAT A** สามารถใช้ได้อย่างปลอดภัย เนื่องจากมีการศึกษาในหญิงตั้งครรภ์แล้วพบว่ายาไม่มีอันตรายต่อทารกในครรภ์ ทั้งไตรมาสแรกและตลอดอายุครรภ์

**CAT B** ปลอดภัย มีการศึกษาว่าไม่ก่อให้เกิดพิษกับทารกในครรภ์ของสัตว์ทดลอง แต่ยังไม่มีการศึกษาทดลองในมนุษย์

**CAT C** พบว่ามีอันตรายต่อทารกในครรภ์ของสัตว์ทดลอง แต่ยังไม่มีการศึกษาทดลองในหญิงตั้งครรภ์

**CAT D** มีรายงานว่าอันตรายกับทารกในครรภ์ของมนุษย์ แต่เป็นยาที่จำเป็นต้องใช้ เช่น ยาที่ใช้ช่วยชีวิต หรือ ไม่สามารถให้ยาตัวอื่นในการรักษาได้

