

Ds. Ngô Hoàng Ân -

Trong thực hành dược lâm sàng, dược sĩ thường xuyên gặp những câu hỏi liên quan đến tính an toàn của thuốc trong thời kỳ mang thai và cho con bú. Nguồn thông tin mà các nhân viên y tế và người dùng thuốc để có được những thông tin sẵn phẩm đang được lưu hành, trong đó ghi: “Không khuyến cáo sử dụng trong thời kỳ mang thai trừ khi lợi ích thu được lớn hơn nguy cơ tiềm tàng với thai”. Trong khi đó, câu trả lời thực sự cần thiết phải là “có” hay “không”.

Lịch sử đáng kể lưu hành thuốc có hại cho các bào thai phát triển chủ yếu nhờ những mối liên quan thẫm mẫn của thalidomid. Thalidomid đã bị rút khỏi thị trường năm 1961 sau khi có hàng loạt báo cáo là thuốc gây ra những khiếm khuyết bẩm sinh nghiêm trọng cho con của các bà mẹ dùng thuốc khi mang thai. Về sau, tỷ lệ quái thai gây ra do thalidomid được tính là 20-30%. Sau thẫm mẫn thalidomid, người ta nhận ra rằng khi người mẹ dùng thuốc, các thuốc có thể qua rau thai và gây hại cho thai nhi. Một năm sau đó, một thuốc gây quái thai khác được phát hiện là diethylstilbestrol (DES). DES được kê đơn để ngăn ngừa sảy thai, nhưng 15-25 năm sau đó, thuốc được cho là nguyên nhân dẫn đến ung thư âm đạo ở con gái của những bà mẹ dùng DES trong thời kỳ mang thai.



[Xem tiếp tại đây](#)