

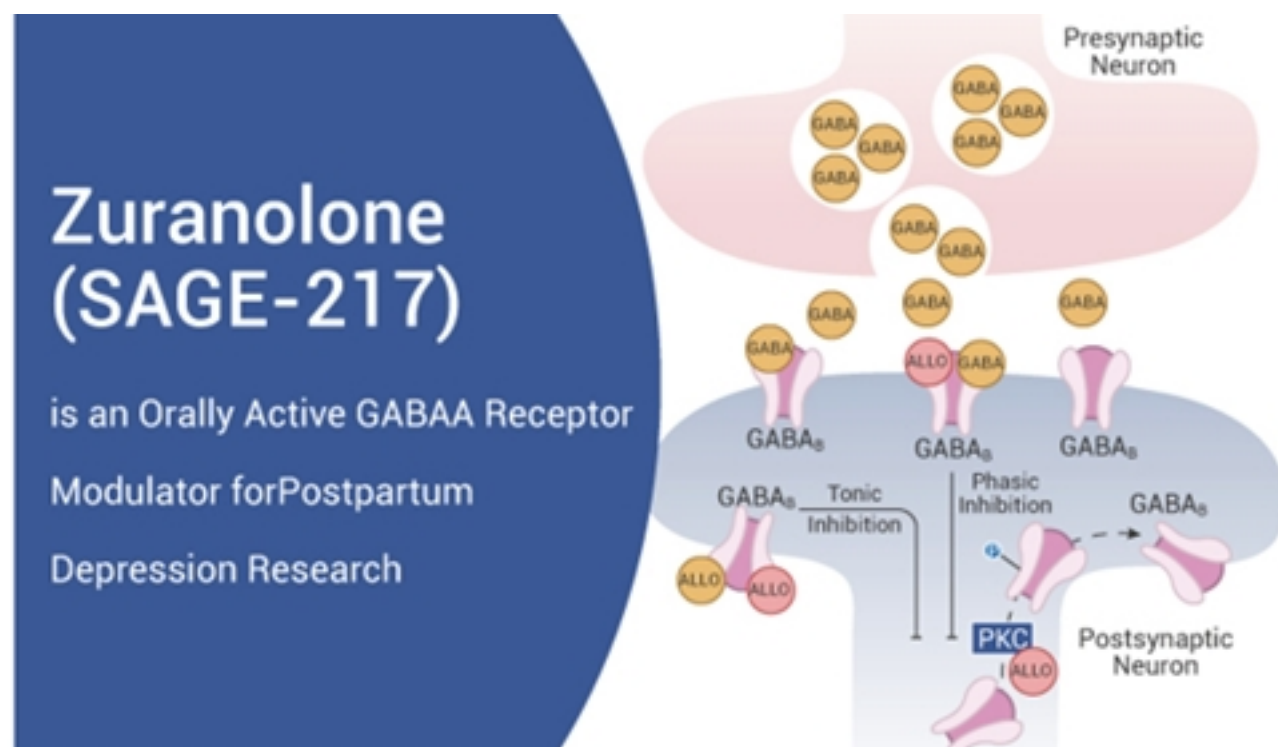
ThS.DS Lê Hoàng Minh – Khoa Dược

Trầm cảm sau sinh (Postpartum depression - PPD) là tình trạng sức khỏe tâm thần phổ biến nhất trong giai đoạn hậu sản, nhưng vẫn có thể bị bỏ sót chẩn đoán lâm sàng. Nếu không được điều trị, PPD có thể gây hậu quả nghiêm trọng cho cả cha mẹ lẫn em bé. Dưới đây là những cập nhật mới nhất về các lựa chọn điều trị, dựa trên khuyến nghị của Hội Sản Phụ khoa Mỹ (American Society for Obstetrics and Gynecology: ACOG).

Khuyến nghị điều trị theo ACOG

ACOG ban hành hướng dẫn lâm sàng về điều trị các tình trạng sức khỏe tâm thần thời kỳ mang thai và hậu sản từ năm 2023, và cập nhật mới vào năm 2026 tập trung vào steroid thần kinh trong điều trị PPD:

- Liệu pháp tâm lý là lựa chọn điều trị hàng đầu cho trầm cảm thời kỳ mang thai – hậu sản mức độ nhẹ đến trung bình.
- Thuốc chống trầm cảm vẫn là nền tảng điều trị bằng thuốc: SSRI (có thể tái hấp thu serotonin chọn lọc) được khuyến nghị hàng đầu, SNRI là lựa chọn thay thế hợp lý.
- Nếu bệnh nhân đã từng đáp ứng với một loại thuốc chống trầm cảm trước đó, nên chọn thuốc dựa trên tiền sử điều trị đó. Nếu chưa từng điều trị, sertraline hoặc escitalopram được khuyến nghị làm thuốc khởi đầu.



Zuranolone là một chất chủ vận mạnh của thụ thể GABA_A.

[Xem tiếp tại đây](#)