

Tabell 1: Oversikt over de mest brukte smertestillende legemidlene og sikkerhet ved amming

| Virkestoff, handelsnavn | Anbefaling /Risiko ved amming |
|---|--|
| Paracetamol (3, 6, 8) | |
| Paracetamol Panodil, Paracet, Paracetamol, Paramax, Pinex | Kan brukes ved amming Paracetamol er forenlig med amming og et naturlig førstevalg ved behandling av smerter pga. gunstig bivirkningsprofil. Paracetamol går over i morsmelk, men mengden er svært liten sammenlignet med doser som gis til nyfødte. Mor kan amme selv om både hun og barnet blir behandlet med paracetamol. |
| NSAIDs (ikke-steroide antiinflammatoriske midler) (3, 6, 8) | |
| Ibuprofen Brufen, Brufen-Retard, Ibumax, Ibumetin, Ibox, Nurofen | Kan brukes ved amming Ibuprofen er førstevalg ved behov for et NSAIDs i ammeperioden. Diklofenak kan anses som et andrevalg. Både ibuprofen og diklofenak har kort halveringstid (inntil 2 timer). Naproksen kan også brukes i kort periode, men dette legemiddelet har en mindre attraktiv lang halveringstid (ca. 14 timer) og gjenfinnes i større grad i melken. NSAIDs bør ikke brukes av ammende ved duktusavhengig hjertefeil hos det brysternære barnet. |
| Diklofenak Cataflam, Diclofenac, DiclofenacKalium, Dicuno, Modifenac, Voltaren, Voltarol | |
| Naproksen Napren-E, Naproxen, Proxan | |
| COX-2-hemmere (3, 6, 26) | |
| Celekoksib Celebra, Celebrex | Kan brukes noen få dager COX-2-hemmere (fortrinnsvis celecoxib) kan brukes noen få dager, men det er begrenset erfaring med legemidlene. NSAIDs (ibuprofen) foretrekkes derfor. Særlig lite erfaring med etorikoksib. Den lange halveringstiden (ca. 22 timer) tilsier at det er en teoretisk mulighet for akkumulering hos brystbarnet ved gjentatt dosering, men mor kan amme ved enkeltdoser. |
| Etorikoksib Arcoxia, Etoricoxib | |
| Opioider (6-8, 17, 22, 24, 27) | |
| Morfin Dolcontin, Dropizol, Malfin, Morfin, Opiumdråper, Oramorph, Sevre-Long | Kun kortvarig bruk (2-3 dager) Opioider - se også mer utfyllende omtale under avsnittet Behandling -link . |
| Oksykodon Oxycodone, OxyContin, OxyNorm, Oxycodonhydrochlorid, Reltebon Depot | Kortvarig bruk (inntil 2-3 døgn) anses som forenlig med amming, men det er viktig å følge nøye med på mulige bivirkninger hos det brysternære barnet (økt sedasjon, endret pustemønster m.m.). Se risikoreducerende tiltak i liste link «risikoreduksjon ved bruk av opioider». Kodein, tramadol og oksykodon, og særlig kodein har en uforutsigbar metabolisme/overgang til morsmelk. Noen få personer får for sterk effekt, mens andre får for svak effekt. Unngå kodein hvis mulig. Forslag: CYP-test (CYP 2D6) av mor av ved bruk utover tre døgn av kodein, tramadol, eventuelt ved oksykodon. |
| Kodein + paracetamol, kombinasjon Altermol, Kodein/Paracetamol, Paralgin (Forte, Major), Paramax Comp, Pinex (Forte, Major) | |
| Tramadol Nobligan, Tramadol, Tramagetic | |
| Tramadol + paracetamol, kombinasjon Tramadol/Paracetamol, Trampalgin | |
| Anestesi (9, 28, 29) | |
| Lokal anestesi | Forenlig med amming De fleste anestesimidlene har farmakokinetiske egenskaper (kort halveringstid og rask redistribusjon) som tilsier minimal eksponering av brysternært barn. Kvinner med friske barn kan amme så raskt de føler seg klar til det etter anestesi. |
| Generell anestesi | |