

Anvendelse af psykofarmaka ved graviditet og amning

- kliniske retningslinjer -

Lars Henning Pedersen, Aarhus

23.maj 2022

Anvendelse af psykofarmaka ved graviditet og amning

- kliniske retningslinjer -

Dansk Psykiatrisk Selskab

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi

Dansk Pædiatrisk Selskab

Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi

Arbejdsgruppens sammensætning

- ❖ Erik Roj Larsen, ph.d., speciallæge i psykiatri
- ❖ Poul Videbech, overlæge, professor, dr.med., speciallæge i psykiatri
- ❖ Maija Bruun Hastrup, afdelingslæge, speciallæge i klinisk farmakologi
- ❖ Per Damkier, overlæge, professor, speciallæge i klinisk farmakologi
- ❖ Anne-Cathrine Viuff, afdelingslæge, klinisk lektor, ph.d., speciallæge i pædiatri
- ❖ Lars Henning Pedersen, overlæge, professor, ph.d., speciallæge i gynækologi/
obstetrik

Revision af 2014 guideline

- ❖ 4 gengangere (PD, ERL, PV, LHP), ny fra pæd (ACV) samt ekstra klinisk farmakolog (MBH).
- ❖ Betydeligt arbejde trods revision, 2019-2022
- ❖ 82 sider inkl. ref og appendices.

Anvendelse af psykofarmaka ved graviditet og amning

- kliniske retningslinjer - RESUME

Denne vejledning giver et overblik over psykofarmaka under graviditet og amning.

Præparater til brug under graviditet:

Præparater til brug under amning:

Præparater til brug under graviditet:

Antidepressiva:

- SSRI:
 - Sertralin kan anvendes
 - Citalopram og escitalopram kan anvendes, men er ikke førstevalg (og forbehold under amning)
 - Paroxetin og fluoxetin anbefales generelt ikke, men veletablerede behandlinger kan fortsætte
 - Fluvoxamin anbefales ikke
- SNRI:
 - Venlafaxin og duloxetin anbefales generelt ikke. Veletablerede behandlinger kan fortsætte

Præparater til brug under graviditet:

Stemningsstabiliserende lægemidler og antiepileptika:

- Quetiapin er førstevalgspræparat ved bipolar lidelse, da dette kan anvendes i alle faser af sygdommen
- Lamotrigin kan om nødvendigt anvendes.
- Veletablerede behandlinger med lithium kan fortsætte. Løbende måling af plasmakoncentrationen skal foretages frem til efter fødslen
- Valproat er kontraindiceret under graviditet og amning
- Carbamazepin bør undgås
- Pregabalin anbefales generelt ikke. En veletableret behandling kan fortsætte

Præparater til brug under graviditet:

ADHD-præparater:

- Behandling anbefales som udgangspunkt ikke. Veletablerede behandlinger med methylphenidat kan dog fortsætte
- Lisdexamfetamin anbefales ikke som udgangspunkt ikke. Veletablerede behandlinger kan fortsætte
- Atomoxetin og guanfacin bør ikke anvendes

Præparater til brug under amning:

Antidepressiva:

- SSRI:
 - Sertralin kan anvendes (førstevalg)
 - Paroxetin og fluvoxamin kan anvendes
 - Citalopram og escitalopram bør ikke anvendes som udgangspunkt pga. bivirkninger hos ammede børn (citalopram) og høj RVD (escitalopram), men veletablerede behandlinger kan fortsætte
 - Fluoxetin bør ikke anvendes, da dette kan ophobes i den nyfødte
- SNRI:
 - Duloxetin kan anvendes
 - Venlafaxin anbefales ikke pga. høj RVD

Præparater til brug under amning:

Stemningsstabiliserende lægemidler og antiepileptika:

- Lithium frarådes generelt under amning pga. meget høj RVD. Vælges brug af lithium, bør barnet observeres for bivirkninger
- Lamotrigin kan om nødvendigt anvendes under amning under tæt observation af barnet. Der bør udvises skærpet opmærksomhed hos præmature, og ved dosis over 325 mg/ dag.
- Valproat og carbamazepin kan anvendes
- Pregabalin bør ikke anvendes pga. ringe datamængde

lhp@clin.au.dk
