

דף מידע אודות חשיפה במהלך ההיריון לתרופות מקבוצת SSRI והשפעתם על היילוד

הורים יקרים מזל טוב להולדת ילדכם, על פי המידע שקבלנו, נטלת תרופות נוגדות דיכאון וטיפול בחרדה במהלך ההיריון. אלו תרופות מקבוצת Selective Serotonin Reuptake Inhibitors (SSRI), אותן נוטלות במהלך ההיריון כ- 7-13% מהנשים (1). לפי הספרות, כמעט 40% מהיילודים שנחשפו ברחם לתרופות מהקבוצה הזו, חווים סימפטום אחד לפחות מהסימפטומים הבאים:

קוצר נשימה, עצבנות, אי שקט, בכי חלש, קשיי האכלה, פליטות, שינויים ברמות הסוכר בדם, מתח שרירים ירוד, חום גוף $\leq 38^{\circ}\text{C}$, אירועי הכחלה, רעד גס ובמקרים קיצוניים גם פרכוסים. למרות זאת אין תיאורים של אירועים מסכני חיים (2). בדרך כלל התסמינים האלה קלים וחולפים בצורה עצמונית ולא נדרשת התערבות. תופעות אלו הן חלק מתסמונת הקרויה תסמונת "התאקלמות מאוחרת של היילוד לאחר הלידה" - SSRI Neonatal Behavioral Syndrome או Poor Neonatal Adaptation (PNA).

התסמינים האופייניים לתסמונת זו יכולים להופיע במערכת הנשימה, מערכת העיכול ומערכת העצבים. בעקבות תופעות הלוואי שתוארו ובהנחיית האגודה לפרמקולוגיה קלינית בישראל, אנו ממליצים לחבר את היילודים למוניטור הבדק נשימות ודופק למשך 28-72 שעות לאחר הלידה במחלקת יילודים.

במהלך תקופה זו:

- במידה ולא נצפות חריגות במדדים, יוכל היילוד לשהות עם אמו לסירוגין במחלקת יולדות.
 - מידי בוקר מתבצע ביקור רפואי וסיעודי בין השעות 09:30 - 07:00 במחלקת יילודים. חשוב שהיילוד יהיה במחלקה ויבדק ע"י צוות הרופאים. הורה יכול להיות נוכח בכל אחת מהבדיקות לפי רצונו.
 - על פי המינון התרופתי, תיבדק אפשרות ההנקה לפי רצון האם.
 - היילוד ישהה לפחות שלושה ימים באשפוז לצורך מעקב. במידה ויהיו חריגות במדדים, ההורים יעודכנו ע"י הצוות הרפואי ויתכן עיכוב בשחרור היילוד.
 - השחרור אחרי לידה רגילה הוא בדרך כלל אחרי 48 שעות – שימו לב: השחרור מתעכב.
- לנוחיותכם ספרות רפואית מבוססת רלוונטית, אותה תוכלו לבקש מהצוות להמשיך קריאה בנדון:

1. Selective serotonin reuptake inhibitors in pregnancy and infant outcomes. Jefferies AL; Canadian Paediatric Society, Fetus and Newborn Committee. **Paediatr Child Health**. 2011 Nov ;16(9):562-3. English, French.
2. Short term neonatal outcome among term infants after in utero exposure to serotonin reuptake inhibitors. Leibovitch L, Rymer-Haskel N, Schushan-Eisen I, Kuint J, Strauss T, Maayan-Metzger A. **Neonatology**. 2013;104(1):65-70. doi: 10.1159/000350506. Epub 2013 May 24.
3. Isbister GK, et al. Neonatal paroxetine withdrawal syndrome or actually serotonin syndrome? Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2001;85:147-148
4. Nordend H, Spigset O. Treatment with selective serotonin reuptake inhibitors in the third trimester of pregnancy. **Drug Safety** 2005;28(7):565-581
5. הנחיות בטיחות השימוש בתרופות נוגדות דיכאון מקבוצת ה-SSRI's (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors) בטרימסטר ה-3 להיריון. פרופ' מתי ברקוביץ (1) - מנהל היחידה לפרמקולוגיה קלינית וטוקסיקולוגיה, המרכז הרפואי אסף הרופא. סורנה חיימוביץ (2) - רוקחת, בית המרקחת במרכז הרפואי אסף הרופא, צריפין.

אנו מאחלים לך שהות נעימה

צוות מחלקת יילודים

