

# 麻醉后还能哺乳吗

文 / 首都医科大学附属北京潞河医院 李民



赵女士夫妇历经多次试管婴儿尝试，终于迎来了可爱的“小公主”，新生命的降临为这个小家庭带来了无尽欢乐。然而，就在孩子才三个月大时，赵女士突发急性阑尾炎。外科医生告知她，症状很严重，随时可能发生穿孔，需尽快手术。赵女士夫妇深知手术的必要性，可一想到还在嗷嗷待哺的“小公主”，心里就犯了难。他们听说用麻醉药后就不能母乳喂养了；于是，在麻醉医生张医生前来访视时，赶忙提出了心中的疑问。张医生非常理解他们的担忧，耐心地进行了解答。

麻醉后能否哺乳，这关系着母婴双方的健康。要弄清楚这个问题，就得先了解麻醉药物对乳汁会产生何种影响，以及乳汁中的药物残留会给婴儿带来哪些潜在风险。婴儿通过吸吮母乳摄入麻醉药物残留，可能出现嗜睡、头晕头痛、恶心呕吐、呼吸改变甚至呼吸暂停等症状。一些特别敏感的婴儿，还可能面临中枢神经系统和

心脏中毒的风险。所以，麻醉后能不能哺乳，需要综合考虑麻醉药物的种类、剂量，以及婴儿的健康状况。

## 一、不同麻醉方式的影响

目前，手术麻醉主要分为全身麻醉和局部麻醉两种。

全身麻醉是将全身麻醉药物通过吸入或静脉注射的方式送入患者体内，抑制中枢神经系统活动，让患者进入“睡眠”状态，感受不到疼痛。

局部麻醉则是将罗哌卡因、利多卡因等局部麻醉药物注射到相应部位，阻滞脊神经、神经丛、神经干或周围神经末梢，使身体特定部位暂时失去感觉。局部麻醉的范围局限于身体局部，患者在手术过程中保持清醒；椎管内麻醉、神经阻滞、局部浸润麻醉和表面麻醉都属于局部麻醉。

不同的麻醉药，由于给药途径、在母体内的药代动力学、在乳汁中的药物浓度，以及在新生儿体内的药代



动力学等因素不同,对麻醉后能否继续哺乳会产生不同影响。

## 二、常见的全身麻醉药

以目前常用的麻醉性镇痛剂阿片类药物为例,几乎所有阿片类药物都会进入乳汁,从而进入通过母乳喂养的新生儿体内,可能导致新生儿镇静或出现阿片类药物相关不良反应。吗啡的乳汁/血浆比值为1%~4%,相对较高,但它的生物利用度较低,仅为20%~30%,这在一定程度上降低了给新生儿可能带来的不良影响。芬太尼进入乳汁的比例低,半衰期短,再分布快,是哺乳期静脉用阿片类药物的首选。哌替啶会代谢成有活性的去甲哌替啶,其半衰期长达70小时左右,且与新生儿神经效应有关,所以最好只使用最低有效剂量,或者尽量避免使用。关于瑞芬太尼麻醉后能否母乳喂养的资料较少,但在患者自控分娩镇痛中,因其半衰期短(<10分钟),对新生儿镇静作用小,优于其他阿片类药物;而且,瑞芬太尼口服用药的生物利用度很

低,哺乳期患者可考虑使用。

静脉全麻药物中,丙泊酚只有极少量进入乳汁,即使术中持续泵注维持麻醉,从乳汁分泌的量也很少,妈妈在麻醉结束后可尽快恢复哺乳。依托咪酯在乳汁中分泌量少,且浓度下降快,患者在全麻完全清醒后可以继续母乳喂养。氯胺酮在乳汁中的分泌量可能较低,但相关研究较少;若用于哺乳期患者,在哺乳过程中要密切监测婴儿情况,一旦婴儿出现嗜睡或吸吮减少等表现,应立即停止哺乳,并向专业医生咨询。

吸入性全麻药,如七氟醚、异氟醚、地氟醚、笑气等,在麻醉后大部分通过呼出和代谢排出体外。它们半衰期短,清除迅速,麻醉期间使用不会影响后续母乳喂养。

非甾体抗炎药中,除阿司匹林外,大多数都可用于哺乳期女性。这类药物半衰期短,使用安全性高,进入乳汁的量少。其中,酮咯酸是哺乳期妇女镇痛的理想选择;塞来昔布转移到乳汁的量少,是哺乳期的安全用药;对乙酰氨基酚不良反应较少,目前没有对新生儿造

成危害的报告。

临床麻醉常用的镇静药主要是苯二氮䓬类药物。咪达唑仑口服后首过效应强，血浆药物浓度低，一般单次给药后，患者从全麻手术中恢复即可继续哺乳。右美托咪定在肝脏代谢和灭活，半衰期为2小时，但它在乳汁中的分泌情况尚不清楚，使用后要谨慎决定是否继续哺乳。

非去极化类肌松药属于季铵化合物，水溶性差，口服生物利用度低，乳汁中分泌量少，患者麻醉清醒后可继续哺乳。

### 三、常见的局部麻醉药

目前临床常用的是酰胺类局麻药，如利多卡因、罗哌卡因等，具有脂溶性，可能在母乳中少量分泌。由于局麻药常用于分娩镇痛或产科麻醉，相关人员对其是否会通过胎盘影响新生儿进行了广泛的调查，结果表明并不存在危害。因此，进行局部麻醉的哺乳期妇女，无需中断母乳喂养。

### 四、麻醉后的注意事项

此外，为保障哺乳安全，母亲在麻醉后要注意：  
①密切观察婴儿反应，出现异常及时就医；②在麻醉后适当挤出乳汁，防止乳汁堆积或回奶；③咨询专业医生或药师，了解麻醉药物代谢情况和对哺乳的影响。

张医生向赵女士介绍完常见麻醉药物对哺乳的影响后，还告诉她，现在外科技术发展迅速，阑尾切除手术大多在全麻下进行腹腔镜手术，只需在腹部打几个

小孔就能完成。这种手术创伤小、视野清晰、术后恢复快，几乎不留疤痕。了解到赵女士术后需要尽快哺乳，张医生表示会制订特殊的麻醉计划，尽量选择乳汁中分泌少的全麻药物，让她术后能迅速清醒，尽快恢复母乳喂养。听完张医生的解释，赵女士夫妇悬着的心终于放下了。当晚，赵女士接受了手术，术后很快从全麻中恢复过来。在医护人员的悉心照料下，“小公主”回到妈妈怀抱，开心地吃起了母乳，年轻夫妇的脸上也露出了欣慰的笑容。

### 五、写在最后

麻醉后能否哺乳是个复杂问题，需要具体情况具体分析。为保障母婴健康，母亲麻醉后应咨询专业医生或药师，了解麻醉药物代谢和对哺乳的影响。同时，注意观察婴儿反应，及时处理异常情况。哺乳期间，母亲要重视用药安全，保持良好的生活习惯，为婴儿提供安全、健康的母乳。

还需要强调的是，哺乳期母亲不仅要关注麻醉药物，使用其他药物时也需格外小心——部分药物会通过乳汁传递给婴儿，存在潜在风险。所以，哺乳期间母亲应避免随意用药。如果必须用药治疗疾病，要咨询专业医生或药师，了解药物对哺乳的影响和安全用药方法。同时，哺乳期母亲要保持良好的生活和饮食习惯，保证充足的营养摄入和休息，提高乳汁质量和安全性。

由于麻醉后能否哺乳涉及很多医学专业知识，且存在个体差异，本文仅提供一般性建议和指导。实际情况中，还需结合具体状况和医生建议。希望本文能为广大母亲提供有用的参考，助力婴儿健康成长。 

