

Tveganja psihofarmakoterapije v obdobju dojenja

Danila Hriberšek

Korespondenca:

Danila Hriberšek, mag. farm., spec. klinične farmacije
Psihiatrična bolnišnica Vojnik
danila.hribersek@pb-vojniki.si

Uvod

Dojenje je proces hranjenja otroka in navezovanja stika med materjo in otrokom, laktacija pa je postopek nastajanja mleka v mlečnih žlezah. Zaradi uporabe zdravil med laktacijo se matere pogosto odločajo za prekinitev dojenja. Vzrok je največkrat v priporočilu, da je dojenje varneje prekiniti kot otroka izpostavljati zdravilu. Kliničnih raziskav, ki bi potrjevale varnost zdravila med dojenjem ali ovrgle njegovo toksičnost, ni oziroma so opravljene na živalskih modelih. Izkušnje in objavljeni klinični primeri pa kažejo na to, da je v marsikaterem primeru dojenje kljub farmakoterapiji mogoče. (1)

Laktacija in zdravila

Sestava mleka med vrstami je različna. pH vrednost humanega mleka je navadno 7, kravjega pa 6,8. Večina zdravil prehaja v mleko. Kot splošno pravilo velja, da se v mleko izloči 1–2 % materinega odmerka zdravila. Prisotnost učinkovine v mleku je odvisna od številnih dejavnikov, med drugim farmakokinetike same učinkovine. (1, 2, 3)

Materino mleko je suspenzija maščob in beljakovin v vodni raztopini ogljikovih hidratov. Nekatere snovi, ki izhajajo iz materine plazme, se v alveolnih celicah spremenijo v nove snovi, druge pa se nespremenjene prenašajo iz plazme v materino mleko. Laktoza nastaja le v alveolnih celicah mlečne žleze. Podobno velja za mlečne beljakovine, le da se manjši del prenese neposredno iz krvi. Tako si lahko pojasnimo nastanek alergije na kravje mleko pri otroku, čigar mati uživa kravje mleko ali mlečne izdelke. Maščobne kisline lahko nastajajo v mlečni žlezi ali iz krvi prehajajo neposredno v materino mleko. Rudninske snovi in druge sestavine materinega mleka, kot so imunoglobulini, komplement, laktoferin in celice (makrofagi, limfociti), se v mleko izločajo neposredno iz materine krvi. (1, 2, 3) Materino mleko je mešanica žleznih in prenesenih snovi. Vsebuje tudi zdravila in druge učinkovine, s katerimi je mati v stiku in se nahajajo v njeni krvi.

Prehajanje učinkovine v mleko in nazaj

Načini prehajanja ali izločanja učinkovine v mleko so različni. Snovi, ki prehajajo v mleko, morajo prek določenega števila celičnih in drugih lipoproteinskih membran. Prehajanje učinkovine je odvisno tudi od trajanja laktacije. V zgodnjem obdobju (v prvih dneh)

lahko zdravila prehajajo v mleko tudi med alveolnimi celicami. V tem času lahko prehajajo v mleko tudi večje molekule. Kasneje mlečne žleze pod vplivom prolaktina nabreknejo, prehajanje snovi na takšen način pa je manjše. Prehajanje je ovirano za večje molekule, za vodotopne in bolj ionizirane molekule. Majhne molekule prehajajo v mleko s pasivno difuzijo. Večje molekule, kot npr. imunoglobulini, prehajajo v materino mleko s transcelularno difuzijo. Nekatere snovi se v mleko lahko izločijo z aktivnim transportom in se v mleku koncentrirajo. (1, 2, 3) Materino mleko ima nižji pH od materine plazme, zato se učinkovine z višjo pH vrednostjo lahko koncentrirajo v materinem mleku. Kljub temu velja, da acetilsalicilna kislina ni primerna za uporabo med laktacijo, zaradi možnosti pojava reyevega sindroma pri otroku. Molekule, ki so bolj vodotopne, manj prehajajo v materino mleko od lipidotopnih. (3)

Izpostavljenost otroka zdravilu

Izpostavljenost otroka učinkovini prek materinega mleka je odvisna od koncentracije učinkovine v mleku in količine zaužitega mleka. Farmakokinetična parametra, ki odločata o varnosti uporabe zdravila med laktacijo, sta volumen porazdelitve (V_d) in delež vezave učinkovine na plazemske beljakovine matere. (1, 6) V mleko se izloča nevezana in neionizirana učinkovina. Koncentracija učinkovine v materinem mleku je odvisna od materine plazemske koncentracije. Pri učinkovinah, ki imajo večji V_d , je materina plazemska koncentracija nižja. (4) Zdravilo, ki se v višjem deležu veže na plazemske beljakovine, bo manj prehajalo v materino mleko. Zdravila, vezana na plazemske beljakovine v 90 % in več, so z dojenjem načeloma kompatibilna. Višja koncentracija učinkovine v plazmi se navadno kaže kot visoka koncentracija v materinem mleku. Materi se dojenje v času najvišje plazemske koncentracije učinkovine odsvetuje. Tudi zdravila s krajšim razpolovnim časom so z dojenjem kompatibilnejša. Mati zmanjša možnost izpostavljanja otroka zdravilu, če zdravilo vzame takoj po podoju ali tik pred daljšim obdobjem spanja. Takšen primer je zdravilo zolpidem. Porazdeljevanje učinkovine med materino plazmo in mlekom nam poda razmerje med mlekom in plazmo (M/P). M/P je razmerje med koncentracijo zdravila v mleku in v plazmi ob istem času. Kadar je M/P učinkovine in metabolitov nižje od 1, lahko trdimo, da je zdravilo z dojenjem

kompatibilno. Relativni odmerek zdravila ali odstotek materinega odmerka, ki ga prejme otrok z mlekom (RID), računamo kot razmerje med količino zdravila, ki ga otrok prejme z mlekom na telesno maso otroka (absolutni odmerek) in količino zdravila na materino telesno maso. Zdravila, ki dosegajo RID 1 % ali manj, veljajo za varna med laktacijo. Litij ima RID okoli 80 %, zato ni kompatibilen z dojenjem. (3)

Razvrstitve zdravil glede na varnost uporabe med laktacijo

Priročnik Zdravila v nosečnosti in med dojenjem (v originalu *Drugs in Pregnancy and Lactation*, avtor Gerald Briggs) ponuja priporočila, na osnovi katerih lahko določimo stopnjo tveganja posamezne učinkovine za pojav neželenih učinkov zdravila pri dojenem otroku. Priporočila in pojasnila priporočil so zbrana v preglednici 1.

Psihofarmakoterapija po porodu, med laktacijo

Depresija ter anksiozne motnje, vključno s paničnimi motnjami, generalizirana anksiozna motnja, obsesivno-kompulzivne motnje, posttravmatska stresna motnja, se lahko pojavijo posamično ali pridruženo depresiji. Poporodna psihoza se pojavi pri 0,1–0,2 % žensk po porodu, kar pomeni v Sloveniji 18–36

porodnic letno. (7) Še posebno porodnice, ki imajo že iz preteklosti diagnosticirano bipolarno motnjo I, imajo veliko možnost razvoja poporodne psihoze. Poporodna psihoza se lahko pojavi tudi pri porodnicah brez duševnih motenj v preteklosti.

Ob uvajanju kakršnekoli farmakoterapije po porodu je potrebno skrbno tehtanje med koristnostjo terapije in škodljivostjo, še posebno, kadar želi mati otroka dojiti.

Antidepresivi

Najpogosteje predpisani antidepresivi po porodu so antidepresivi iz skupine selektivnih zaviralcev ponovnega privzema serotonina (SSRI). Vsi antidepresivi deloma prehajajo v materino mleko. Če je mati med nosečnostjo jemala antidepresiv(e), je tudi v puerperiju terapijo smiselno nadaljevati. (8)

Citalopram, escitalopram in fluoksetin prehajajo v materino mleko v višjih koncentracijah kakor sertralín in paroksetin. (9, 10)

Antipsihotiki

Relativno veliko število porodnic se spopada s poporodnimi psihozami in posledično potrebujejo zdravljenje z zdravili. Nemogoče je zatrditi, da je katerokoli zdravilo popolnoma varno za uporabo med laktacijo. V letu 2012 je bila opravljena raziskava na

PRIPOROČILO	DEFINICIJA
Kompatibilno.	Zdravilo se ne izloča v klinično pomembnih količinah v mleko oziroma ni ali se predvideva, da ni nevarno za dojenčka.
Začasna zaustavitev dojenja.	Materino zdravljenje z zdravilom je pomembno, zato se priporoča zaustavitev dojenja, dokler se zdravilo ne izloči iz materinega telesa.
Ni (premalo) humanih podatkov. Najverjetneje kompatibilno.	Raziskav ni ali jih je premalo. Iz obstoječih podatkov je razvidno, da zdravilo ne predstavlja tveganja za dojenega otroka.
Ni (premalo) humanih podatkov. Potencialno toksično.	Raziskav ni ali jih je premalo. Iz obstoječih podatkov je razvidno, da lahko zdravilo predstavlja potencialno tveganje za dojenega otroka. Dojenje ni priporočljivo.
Ni (premalo) humanih podatkov. Potencialno toksično – mati.	Raziskav ni ali jih je premalo. Dojenje lahko za mater pomeni pomembno tveganje – izgubo esencialnih vitaminov ali hranil, zato dojenje ni priporočljivo.
Kontraindicirano.	Iz obstoječih raziskav in podatkov je razvidno, da lahko zdravilo otroku škodi, zato je dojenje kontraindicirano.

Preglednica 1: Briggs, Priporočila in definicije priporočil uporabe zdravila med dojenjem (5)

PRIPOROČILO	DEFINICIJA
Kompatibilno.	Na voljo je dovolj podatkov, ki dokazujejo, da je relativni odmerek zdravila, ki ga otrok prejme z mlekom, dovolj nizek, da le malo ali sploh ne vpliva na dojenčka.
Previdnost.	Zaradi skopih podatkov o zdravilu ne moremo zagotoviti, da je odmerek, ki ga otrok prejme z mlekom dovolj nizek, da ne vpliva na otroka.
Premalo podatkov. Izogibanje.	Ni zadovoljivih podatkov o prehajanju zdravila v mleko.
Izogibanje.	Plazemske koncentracije zdravila pri dojenčkih, izpostavljenih zdravilu, so previsoke, zato dojenje ni priporočljivo.

Preglednica 2: Priporočila TGA za uporabo zdravila med dojenjem (6)

podlagi baz podatkov Medline (U.S. National Library of Medicine), LactMed (U.S. National Library of Medicine) and Reprotox (Reproductive Toxicology Center). Ugotovili so, da sta med 21 antipsihotiki v klinični uporabi kvetiapin in olanzapin sprejemljiva za uporabo med dojenjem. V kolikor je potrebno, se v tem času lahko uporabljajo tudi haloperidol, risperidon in zuklopentiksol. Odsvetovali pa so uporabo aripiprazola, asepapina, klopazina, flufenazina, flupentiksola, iloperidona, lurazidona, paliperidona, perfenazina, pimozida, ziprazidona in trifluoperazina. (11)

V pregledu varnosti druge generacije antipsihotikov med dojenjem, objavljenem junija 2016 v reviji

Journal of Clinical Pharmacology, ugotavljajo, da velja skupina zdravil za relativno varno za uporabo med dojenjem. Olanzapin, kvetiapin in ziprazidon so zdravila z nizkimi vrednostmi RID, risperidon/paliperidon in aripiprazol s srednjimi vrednostmi in amisulprid z visokimi RID. (12)

Stabilizatorji razpoloženja

Za ženske z diagnosticirano bipolarno motnjo je čas po porodu mnogokrat povezan s ponovnim zagonom bolezni, s pojavom depresije, manije ali psihoze. Profilaksa s stabilizatorjem razpoloženja zmanjša verjetnost pojava simptomov. Odločitev, ali mati

zdravilo	dojenje		
	Lexicomp/(SmPC)	TGA (eTG)	Briggs
agomelatin	Proizvajalec zaradi pomanjkanja podatkov odsvetuje uporabo zdravila med dojenjem.	Premalo podatkov.	Ni podatka.
amitriptilin	Učinkovina prehaja v mleko, dojenje odsvetujejo.	Kompatibilno.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
bupropion	Učinkovina in metaboliti prehajajo v mleko, mnenja proizvajalcev so različna.	Kompatibilno.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
citalopram	Učinkovina in metaboliti prehajajo v mleko. Dojenje lahko povzroči pri otroku neželene učinke. Dolgoročnih učinkov zdravila na razvoj in vedenja otroka niso preučevali.	Kompatibilno.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
duloksetin	Učinkovina prehaja v mleko in je bila dokazana v serumu dojenega otroka. Proizvajalec dojenje odsvetuje.	Kompatibilno.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
escitalopram	Učinkovina in metaboliti prehajajo v mleko. Proizvajalec opozarja, da se lahko pri dojenem otroku pojavijo neželeni učinki zaradi uporabe zdravila.	Kompatibilno.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
fluoksetin	Učinkovina in metaboliti prehajajo v mleko. Serumске koncentracije pri dojenem otroku so višje, kakor pri ostalih SSRI, zato lahko pride do pojava neželenih učinkov. Proizvajalec dojenje odsvetuje.	Kompatibilno; drugi SSRI primernejši.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
maprotilin	Učinkovina prehaja v mleko, proizvajalec priporoča previdnost.	Ni podatka.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
mianserin	Proizvajalec ne priporoča dojenja. / (Učinkovina se v mleko izloča v majhnih količinah, uporaba med dojenjem je dovoljena, kadar koristi zdravljenja odtehta tveganje.)	Previdnost. Premalo podatkov.	Ni podatka.
mirtazapin	Učinkovina in metaboliti prehajajo v mleko. Proizvajalec svetuje previdnost.	Kompatibilno.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
moklobemid	Prehaja v mleko. Dojenje odsvetujejo.	Kompatibilno.	Ni podatka.
paroksetin	Učinkovina prehaja v mleko, svetujejo previdnost (skrbno spremljanje razvoja otroka).	Kompatibilno.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
reboksetin	Prehaja v mleko. Obstaja premalo podatkov, da bi lahko izključili tveganje za otroka.	Kompatibilno.	Ni podatka.
sertralin	Učinkovina in metabolit prehajata v mleko. Pri večini dojenčev učinkovine v serumu niso zaznali. Doječim materam, ki jemljejo sertralin, priporočajo, naj prvo mleko po vzetem odmerku zdravila, ki vsebuje najvišjo koncentracijo zdravila, zavržejo.	Kompatibilno.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
tianeptin	Ni podatka. / (S: Zdravilo se izloča v mleko. Proizvajalec dojenja ne priporoča.)	Ni podatka.	Ni podatka.
trazodon	Učinkovina prehaja v mleko. Potrebna je previdnost in spremljanje neželenih učinkov pri dojenem otroku.	Ni podatka.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
venlafaksin	Učinkovina prehaja v mleko. Potrebna je previdnost in spremljanje neželenih učinkov zdravila pri otroku, če se mati odloči za dojenje. Proizvajalec dojenja ne priporoča.	Kompatibilno.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.

Preglednica 3: Primernost uporabe antidepresiva v času laktacije

z uvedenim stabilizatorjem lahko doji ali raje ne, potrebuje kritično presojo med tveganjem in koristi ter dobro analizo dostopnih podatkov o zdravilih. Dostopni podatki so omejeni na nekontrolirane klinične raziskave in na posamezne klinične primere. Raziskava na podlagi pregleda baz podatkov MEDLINE (1966–1998), Lithium Database, Madison Institute of Medicine, osredotočena na članke o litiju, karbamazepinu, valproatu in lamotriginu zaključuje, da sta karbamazepin in lamotrigin relativno varni zdravili za uporabo med dojenjem. (13)

Anksiolitiki in hipnotiki

Anksioznost in nespečnost se pojavljata pri marsikateri materi v času po rojstvu otroka. Vsaka zdravila prehajajo v mleko. Kadar je zdravljenje nespečnosti ali občutkov strahu z zdravili potrebno, lahko na podlagi literaturnih podatkov določimo učinkovine, ki v čim manjšem odmerku prehajajo v mleko. Zdravljenje omejimo na čim krajši čas uporabe zdravila. Na splošno velja, da je varnejša uporaba benzodiazepinov s kratko razpolovno dobo. (13)

zdravilo	dojenje		
	SmPC	TGA (eTG)	Briggs
amisulprid	Učinkovina prehaja v mleko. Dojenje se odsvetuje.	Previdnost. Premalo podatkov.	Ni podatka.
aripiprazol	Učinkovina prehaja v mleko. Proizvajalec svetuje skrbno spremljanje pojava neželenih učinkov pri otroku, če se mati odloči za dojenje.	Previdnost. Premalo podatkov.	Malo humanih podatkov. Potencialno toksično.
asenapin	Zaradi pomanjkljivih podatkov o prehajanju učinkovine v mleko proizvajalec dojenje odsvetuje.	Izogibanje.	Malo humanih podatkov. Potencialno toksično.
flufenazin	Fenotiazini prehajajo v mleko. Dojenje odsvetujejo.	Previdnost. Premalo podatkov.	Malo humanih podatkov. Potencialno toksično.
flupentiksol	Pri jemanju terapevtskih odmerkov zdravila prehaja učinkovina v mleko v nizkih koncentracijah. Svetuje se previdnost, če se mati odloči za dojenje.	Previdnost. Premalo podatkov.	Ni podatka.
haloperidol	Učinkovina prehaja v mleko. Proizvajalec dojenje odsvetuje.	Previdnost. Premalo podatkov.	Malo humanih podatkov. Potencialno toksično.
klozapin	Proizvajalec dojenje odsvetuje.	Izogibanje.	Malo humanih podatkov. Potencialno toksično.
kvetiapin	Učinkovina prehaja v mleko. Proizvajalec dojenje odsvetuje.	Kompatibilno.	Malo humanih podatkov. Potencialno toksično.
levomepromazin	Proizvajalec dojenje odsvetuje zaradi pomanjkanja podatkov.	Ni podatka.	Ni podatka.
olanzapin	Učinkovina prehaja v mleko. Dojenje odsvetujejo.	Kompatibilno.	Malo humanih podatkov. Potencialno toksično.
paliperidon	Učinkovina prehaja v mleko. Dojenje odsvetujejo.	Previdnost. Premalo podatkov.	Malo humanih podatkov. Potencialno toksično.
risperidon	Učinkovina prehaja v mleko. Dojenje odsvetujejo.	Previdnost. Premalo podatkov.	Malo humanih podatkov. Potencialno toksično.
sulpirid	Učinkovina prehaja v mleko. Dojenje odsvetujejo.	Ni podatka.	Ni podatka.
ziprazidon	Učinkovina prehaja v mleko. Proizvajalec dojenje odsvetuje.	Previdnost. Premalo podatkov.	Malo humanih podatkov. Potencialno toksično.
zukupentiksol	Učinkovina prehaja v mleko. Dojenje odsvetujejo.	Previdnost. Premalo podatkov.	Ni podatka.

Preglednica 4: Primernost uporabe antipsihotika med laktacijo

zdravilo	dojenje		
	Lexicomp/ (SmPC)	eTG	Briggs
litij	Učinkovina prehaja v mleko. Dojenja ne priporočajo. Svetujejo previdnost.	Previdnost. Potrebno je spremljanje plazemskih koncentracij učinkovine pri otroku.	Ni (premalo) humanih podatkov. Potencialno toksično.
natrijev valproat	Učinkovina prehaja v mleko. Svetujejo previdnost.	Kompatibilno.	Ni (premalo) humanih podatkov. Potencialno toksično.
lamotrigin	Učinkovina prehaja v mleko. Svetujejo previdnost.	Kompatibilno. Svetujejo spremljanje plazemskih koncentracij učinkovine pri otroku.	Ni (premalo) humanih podatkov. Potencialno toksično.
karbamazepin	Učinkovina prehaja v mleko. Dojenje odsvetujejo.	Kompatibilno.	Kompatibilno.

Preglednica 5: Primernost uporabe stabilizatorja razpoloženja med laktacijo

zdravilo	dojenje		
	Lexicomp/(SmPC)	TGA (eTG)	Briggs
alprazolam	Zaradi prehajanja v mleko dojenje odsvetujejo.	Kompatibilno. Previdnost pri daljši uporabi. Potrebno je spremljanje otrokove hidracije.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
bromazepam	Dojenja ne priporočajo.	Kompatibilno. Previdnost pri daljši uporabi. Potrebno je spremljanje otrokove hidracije.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
diazepam	Zaradi prehajanja v mleko dojenje odsvetujejo.	Kompatibilno. Previdnost pri daljši uporabi. Potrebno je spremljanje otrokove hidracije.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
flurazepam	Ni podatkov o prehajanju učinkovine v mleko.	Ni podatka.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
klobazam	Dojenje zaradi prehajanja v mleko odsvetujejo.	Kompatibilno. Previdnost pri daljši uporabi. Potrebno je spremljanje otrokove hidracije.	Ni podatka.
klometiazol	Ni podatkov. / (Doječe matere lahko jemljejo klometiazol samo, če lečeči zdravnik presodi, da je koristnost jemanja večja od tveganja za dojenčka.)	Ni podatka.	Ni podatka.
lorazepam	Zaradi prehajanja v mleko dojenje odsvetujejo.	Kompatibilno. Previdnost pri daljši uporabi. Potrebno je spremljanje otrokove hidracije.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
medazepam	Ni podatka. / (Zaradi prehajanja učinkovine v mleko dojenje odsvetujejo.)	Ni podatka.	Ni podatka.
nitrazepam	Zaradi prehajanja učinkovine v mleko dojenja ne priporočajo.	Kompatibilno. Previdnost pri daljši uporabi. Potrebno je spremljanje otrokove hidracije.	Ni podatka.
oksazepam	Zaradi prehajanja učinkovine v mleko dojenja ne priporočajo.	Kompatibilno. Previdnost pri daljši uporabi. Potrebno je spremljanje otrokove hidracije.	Premalo humanih podatkov. Potencialno toksično.
midazolam	Učinkovina prehaja v mleko. Ob sočasnem dojenju je potrebna previdnost.	Kompatibilno, v enkratnem odmerku.	Ni (premalo) humanih podatkov. Potencialno toksično.
zolpidem	Učinkovina prehaja v mleko. Ob sočasnem dojenju je potrebna previdnost.	Kompatibilno.	Ni (premalo) humanih podatkov. Najverjetneje kompatibilno.

Preglednica 6: Primernost uporabe anksiolitika in hipnotika v času laktacije

Zaključek

Nekatere učinkovine iz skupine psihofarmakov so relativno varne za uporabo med dojenjem. Dobro vemo, da je dojenje pomembna vez med materjo in otrokom. V psihiatrični bolnišnici težko ponudimo sobivanje matere z otrokom, vendar omogočimo dojenje, če je to mogoče in mati to želi. Pojasnimo

ji možna tveganja in koristi dojenja ob sočasnem farmakološkem zdravljenju. Zavedati se moramo, da vsa zdravila prehajajo v mleko. Kadar se pacientka odloči za dojenje, velja priporočilo, da je njena bolezen obvladovana, če je le mogoče, le z eno učinkovino in v najnižjem še učinkovitem odmerku.

Literatura:

1. Geršak K, Bratanič B. Zdravila v nosečnosti in med dojenjem. *Pliva* 2005; 11–47.
2. Nice FJ, Luo AC. Medication and breastfeeding: Current concepts. *JaPhA* 2012; 52: 1.
3. Barbarić M, Zubović V. Lijekovi u laktaciji. *FG* 2013; 69: 525–538.
4. Nagelj Kovačič N, Mrhar A. Zdravila med dojenjem. *Farm Vestn* 2008; 59: 223–228.
5. Briggs G, Freeman R, Yaffe S. *Drugs in Pregnancy and Lactation*. Lippincott Williams & Wilkins, 2011.
6. Australian Government, Department of Health. Prescribing medicines in pregnancy database. <https://www.tga.gov.au/prescribing-medicines-pregnancy-database>. Dostop junij 2015–julij 2016.
7. NIJZ. Poporodna psihoza. Dostop avgust 2016. <http://www.nijz.si/sl/poporodna-psihoza>.
8. Kohen D. Psychotropic medication and breast-feeding. *BJPsych Advances* 2005; 11: 371–379.
9. Reprotox online. <http://www.reprotox.org/login>. Dostop 2012–2016.
10. Muzik M. Psychiatric illness during pregnancy. *Current Psychiatry* 2012; 11 (2): 23–32.
11. Klingler G., Stahl B et al. Antipsychotic drugs and breastfeeding. *Pediatr Endocrinol Rev.* 2013; Mar–Apr; 10 (3): 308–17.
12. Uguz F. Second-Generation Antipsychotics During the Lactation Period: A Comparative Systematic Review on Infant Safety. *Journal of Clinical Psychopharmacology* 2016; 36 (3): 244–52.
13. Lactmed online. <http://toxnet.nlm.nih.gov/newtoxnet/lactmed.htm>. Dostop 2012–2016.
14. Reprotox online. <http://www.reprotox.org/login>. Dostop 2012–2016.
15. Lexicomp online. <https://online.lexi.com/crlsql/servlet/crlonline>. Dostop 2012–2016
16. CBZ. <http://www.cbz.si/> Dostop: 14-1-2014.
17. EMA. <http://www.ema.europa.eu/ema/> Dostop: 14-1-2014.
18. Parikh T, Goyal D et al. Antipsychotic drugs and safety concerns for breast-feeding infants. *South Med J.* 2014 Nov; 107(11): 686–8.
19. Genung V. Psychopharmacology Column: A Review of Psychotropic Medication Lactation Risk for Infants During Breastfeeding. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing* 2013; 26: 214–19.
20. Weisskopf E et al. Risk – benefit balance assessment of SSRI antidepressant use during pregnancy and lactation based on best available evidence. *Expert Opin Drug Saf* 2015; 14: 413.
21. Larsen ER et al. Use of psychotropic drugs during pregnancy and breast-feeding. *Acta Psychiatr Scand Suppl* 2015; 445: 1–28.
22. Geršak K, Bratanič B. Poporodno obdobje in laktacija. *Farm Vestn* 2008; 59 (4): 217–222.

