

2011年临床妇产科考点：FDA的孕妇用药分级 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_654067.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_654067.htm)

常见药物：维生素C，维生素D，维生素E，氯化钾，左甲状腺素钠等！FDA根据药物对胎儿的危害性将其分为5级：A级在设对照组的药物研究中，在妊娠首3个月的妇女未见到药物对胎儿产生危害的迹象（并且没有在其后6个月具有危害的证据）。该类药物对胎儿的影响甚微。常见药物：维生素C，维生素D，维生素E，氯化钾，左甲状腺素钠等。需要特别提醒的是，这一类药物也并非进入了“保险柜”，不遵照医嘱、自行加大剂量等不规范用药仍然是十分危险的！B级在动物繁殖研究中（并未进行孕妇的对照研究），未见到药物对胎儿的不良影响。或在动物繁殖研究中发现药物有副作用，但这些副作用并未在设对照的、妊娠首3个月的妇女中得到证实。常见药物：阿莫西林，氨苄西林，百考试题执业医师站搜集整理头孢类抗生素，红霉素，阿奇霉素，甲硝唑，克霉唑，阿昔洛韦，胰岛素，法莫替丁。布洛芬，但是妊娠晚期、临近分娩用药副作用较大，要非常谨慎。对氨基乙酰酚，是许多抗感冒药中都有的解热退热成分。C级动物研究证明药物对胎儿有危害性（致畸或胚胎死亡等），或尚无设对照的妊娠妇女研究，或尚未对妊娠妇女及动物进行研究。本类药物只有确定了对孕妇的益处大于对胎儿的危害之后，方可使用。常见药物：阿司匹林，氢化可的松，庆大霉素，硝苯地平，茶碱，制霉菌素，氧氟沙星，诺氟沙星等等。D级有明确证据显示，药物对人类胎儿有危害性。但尽管如此，孕妇用药后绝对有益（例如用

该药物来挽救孕妇的生命，或治疗用其他较安全的药物无效的严重疾病)。常见药物：白消安，碘，磺胺甲唑，卡马西平，劳拉西泮、西拉普利等。X级对动物和人类的药物研究或人类用药的经验表明，药物对胎儿有危害。而且孕妇应用这类药物无益，因此禁用于妊娠或可能怀孕的患者。常见药物：利巴韦林（常用的抗病毒药物），艾司唑仑，氟伐他汀，洛伐他汀，紫杉醇等。小编推荐：[#0000ff>2011年妇产科考点：流产解析](#) [#0000ff>2011年临床妇产科：输卵管妊娠详解](#) [#0000ff>2011年妇产科高频考点：先天性无阴道](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)