

Ek 4: Gebelik

İlaçlar gebeliğin bütün dönemlerinde, fetusun üzerinde zararlı etki gösterebilir. Doğurganlık çağındaki bir kadına ilaç yazarken bunu akıldan çıkarmamak gerekir.

İlaçlar, gebeliğin ilk trimestrinde doğumsal malformasyonlara neden olabilir (teratojenез), en tehlikeli dönem gebeliğin üçüncü haftasıyla on birinci haftası arasındadır.

İkinci ve üçüncü trimestrlr boyunca ilaçlar fetusun büyümesini ve işlevsel gelişimini etkileyerek fetus dokularında toksik etkiye yol açabilir; doğumdan hemen önce ya da doğum eylemi sırasında verilen ilaçların doğum eylemi ya da doğumdan sonra yenidoğan üzerinde istenmeyen etkileri olabilir.

Aşağıda gebelikte zararlı etkileri olabilecek ilaçlar ve riskli trimestr belirtilmiştir. İnsanlardan elde edilen verilere dayanmaktadır, ancak bazı yeni ilaçlar için hayvan çalışmalarından elde edilen bilgiler de dahil edilmiştir.

Gebelik boyunca, anneye yararı fetusa vereceği zarardan fazla olması beklenen ilaçlar önerilmeli, ilk trimestre mümkünse hiç ilaç kullanılmamalıdır. Yeni ya da denenmemiş ilaçlardansa gebelikte yaygın olarak kullanılmış ve genellikle güvenli olduğu kabul edilen ilaçlar reçetelenmelidir; etki gösteren en düşük doz kullanılmalıdır.

Pek az sayıda ilacın insanda kesin olarak teratojen olduğu gösterilmişse de, gebeliğin ilk aylarında hiçbir ilacın tümüyle güvenli olmadığı unutulmamalıdır. Belirli defektler açısından risk bulunduğu bilinen durumlarda uygulanabilecek tarama yöntemleri vardır.

Bir ilacın bu listede yer almaması güvenli olduğunu göstermez. Bu kitapta bağımsız öneriler bulunduğu ve bunun da her zaman ürün bilgileriyle aynı doğrultuda olmayacağı bilinmelidir.

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|---|--|--|--|
| A Vitamini | Aşırı dozda verildiğinde teratojen olabilir; ayrıca <i>bkz.</i> s.392 | Algluseraz Alklometazon <i>bkz.</i> Alkol | Bilgi yoktur Kortikosteroidler |
| Adapalen | Üretici firma hayvan deneylerinde teratojen olduğunu bildirmekte ve tedavi sırasında etkili bir gebeliği önleyici yöntem uygulanmasını tavsiye etmektedir | (1, 2) | Her gün düzenli alkol alınması teratojendir (fetal alkol sendromu) ve büyüme geriliğine neden olabilir; arada tek bir içki içmenin güvenli olduğu sanılmaktadır |
| ADE İnhibitörleri (1, 2, 3) | Kullanılmamalıdır; fetus ve yenidoğanda kan basıncı kontrolü ile böbrek işlevleri üzerinde istenmeyen etkisi olabilir; ayrıca kafatası defektleri ve oligohidramniyoz da olasıdır; hayvan deneylerinde toksik etki | (3) | Alkolik annelerin bebeklerinde yoksunluk sendromu meydana gelebilir |
| Akamprosot | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Allopürinol | Toksik etki bildirilmemiştir; Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir; yalnızca daha güvenli bir alternatif olmadığında ve hastalık anne ve çocuk için risk taşıdığına kullanılmalıdır |
| Akarboz | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Alprazolam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | Üretici firma, eş gebeyse, gebeliği önleyici bariyer yöntemi kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Akrivastin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | Üretici firma hayvan deneylerinde teratojen olduğunu bildirmektedir | Alprostadil (yalnızca üretral uygulama) | Alteplaz <i>bkz.</i> Streptokinaz |
| Albendazol | Üretici firma hayvan deneylerinde teratojen olduğunu bildirmektedir | Altın | Oranofin |
| Alendronik asit <i>bkz.</i> Bisfosfonatlar | Teratojen etkiye ilişkin kanıt yoktur; üretici firma yalnız potansiyel yararlarının potansiyel riskinden fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Orotiomalat (1, 2, 3) | Üretici firma hayvan üzerinde teratojen etki görüldüğünü bildirmektedir; tedavi sırasında ve tedaviden sonra en az 6 ay süreyle etkili bir gebeliği önleyici yöntem uygulanmalıdır |
| Alfa blokerler (post-sinaptik) | Teratojen etkiye ilişkin kanıt yoktur; üretici firma yalnız potansiyel yararlarının potansiyel riskinden fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Alfentanil <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | | |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|--|---|---|--|
| Amantadin | Kullanılmamalıdır; hayvan deneylerinde toksik etki | | dozda ve sürekli olarak kullanılmamalıdır; kısa etkili benzodiazepinler uzun etkililere yeğlenir |
| Amfoterisin | Zararlı olduğu gösterilmemiştir ancak üretici firma beklenen yarar, risk olasılığından fazla olmadığı sürece kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Antidepresanlar <i>bkz.</i> Antidepresanlar, SSRI (1, 2, 3) | ilaçlar (ve gruplar) Üretici firmalar yalnız potansiyel yararın risk olasılığından fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir (teratojen etkiye dair kanıt yok); <i>hayvanlarda</i> sertralın kullanımıyla istenmeyen etkiler (üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir) |
| Amifostin | Bilgi yoktur—üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Antidepresanlar, Trisiklik ve benzeri (3) | İmpiramin kullanımıyla yenidoğanlarda taşikardi, huzursuzluk ve kas spazmları |
| Amikasin <i>bkz.</i> Aminoglikozidler | | Antiepileptikler | Tedavinin yararı riskten daha fazladır; birden fazla ilaç kullanılırsa teratojen etki riski artar; önemli : ayrıca <i>bkz.</i> karbamazepin, etosüksimid, fenobarbital, fenitoin, valproat, vigabatrin ve s.192 |
| Amilorid <i>bkz.</i> Diüretikler | | Antihistaminikler | Teratojen etkiye ilişkin kanıt yoktur; bazı antihistaminiklerin kutularında gebelikte kullanılmamasını belirten bir uyarı vardır; astemizolü üreten firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir (<i>bkz.</i> s.126); mizolastini üreten firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Aminofilin <i>bkz.</i> Teofilin | | Antikoagülanlar | Heparin (1, 2, 3) Oral Antikoagülanlar (1, 2, 3) |
| Aminoglikozidler (2, 3) | İşitme ya da vestibüler sinir hasarı; en riskli ilaç streptomisindir; ve tobramisinele çok az risk olabilir de, zorunlu değilse kullanılmamalıdır (kullanılacaksa plazma konsantrasyonu izlenmelidir) | Antimalaryaller (1, 3) | Uzun süre kullanımın ardından osteoporoz bildirilmiştir Doğumsal malformasyonlar; fetus ve yenidoğanda kanama Ayrıca <i>bkz.</i> bölüm 2.8 |
| Aminoglutetimid | Kullanılmamalıdır; hayvan deneylerinde toksik etki, fetusta cinsiyet gelişimini etkileyebilir | Antipsikotikler (3) | Sitmada profilaksi ve tedavinin yararı riskten fazladır; önemli : ayrıca <i>bkz.</i> ilaçlar ve s.269 ve 270 |
| Amiodaron (2, 3) | Yenidoğan guatrı riski olabilir; yalnız başka seçenek yoksa kullanılmalıdır | Apomorfin | Üretici firmalar klozapin ve sertindolün kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Amisülprid | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Asebutolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | Yenidoğanda bazen ekstrapiramidal etkiler bildirilmektedir |
| Amitriptilin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik | | Aseklofenak <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | Kullanılmamalıdır |
| Amlodipin <i>bkz.</i> Kalsiyum kanal blokerleri | | Asetetasin <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | |
| Amobarbital <i>bkz.</i> Barbitüratlar | | Asetazolamid <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| Amoksapin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik | | Asetilsalisilik asit (3) | Trombosit işlevleri bozular, kanama riski vardır; doğum eyleminin başlaması gecikir, süresi uzar, kan kaybı artar; |
| Amorolfin | Bilgi yoktur; sistemik emilimi çok düşüktür, ancak üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | | |
| Anabolik Steroidler (1, 2, 3) | Dişi fetusta maskülinizasyon | | |
| Analjezikler <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler ve NSAİİ'ler | | | |
| Androjenler (1, 2, 3) | Dişi fetusta maskülinizasyon | | |
| Anestezikler, Genel (3) | Yenidoğanda solunumu baskılar | | |
| Anestezikler, Lokal (3) | Yüksek dozlarla yenidoğanda solunum baskılanır, hipotoni ve paraservikal ya da epidural bloktan sonra bradikardi görülür; prilokain ve prokain ile yenidoğan methemoglobinemisi | | |
| Anistreplaz <i>bkz.</i> Streptokinaz | | | |
| Anksiyolitikler ve Hipnotikler (1) | Mümkünse kullanılmamalıdır; buspironu üreten firma <i>hayvan</i> deneylerinde toksik etki olduğunu bildirmektedir | | |
| (3) | Yenidoğanda solunum baskılanır. Benzodiazepinler yenidoğanda sersemlik, hipotoni ve yoksunluk belirtilerine neden olur; yüksek | | |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|--|---|--|---|
| | mümkünse son haftalarda analjezik dozda kullanılmamalıdır (düşük dozlar zararlı olmayabilir); yüksek dozla, intrauterin dönemde fetusta duktus arteriyozus kapanabilir ve yenidoğanda inatçı pulmoner hipertansiyon olabilir; sarıhklı yenidoğanlarda kernikterus | Beklometazon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | |
| Asetoheksamid <i>bkz.</i> Sülfonilüreler | | Bendrofluzid <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| Asiklovir | Deneyim sınırlıdır—üretici firmalar yalnız potansiyel yararlarının bilinmeyen risklerinden fazla olduğu durumlarda kullanılmasını tavsiye etmektedir; topikal preparatlardan emilim sınırlıdır | Benorilat (asetilsalisilik asit-parasetamol esteri) <i>bkz.</i> Asetilsalisilik asit | |
| Asipimoks | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Beniperidol <i>bkz.</i> Ansipsikotikler | |
| Asitretin (1, 2, 3) | Teratojen; tedaviden önce en az bir ay, tedavi sırasında ve tedaviden sonra en az iki yıl etkili bir gebeliği önleyici yöntem uygulanmalıdır | Benseraizid madde <i>bkz.</i> Madopar | |
| Astemizol <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | Benzodiazepinler | Mümkünse kullanılmamalıdır (gebeliğin geç dönemi ya da doğum eylemi sırasında yüksek dozlar neonatal hipotermi, hipotoni ve solunum depresyonuna yol açabilir); kronik kullanımın ardından yenidoğanda yoksunluk belirtileri ortaya çıkabilir |
| Aşılar (canlı) (1) | Kuramsal olarak doğumsal malformasyon riski vardır, ancak aşılama gereği fetus açısından riskten daha fazla olabilir (ayrıca <i>bkz.</i> s.487); MMR ve kızamıkçık aşılı yapılmamalıdır, ancak s. 495'e bakınız | Beta blokerler | İntrauterin büyüme geriliğine, yenidoğanda hipoglisemiye ve bradikardiye neden olabilir; şiddetli hipertansiyonda risk daha fazladır Ayrıca <i>bkz.</i> bölüm 2.5 |
| Atenolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | | Betaksolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | |
| Atorvastatin <i>bkz.</i> Statinler | | Betametazon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | |
| Atovakuon | Bilgi yoktur | Betanidin <i>bkz.</i> Guanetidin | |
| Azapropazon <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | | Bezafibrat <i>bkz.</i> Klofibrat | |
| Azatadin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | Bisfosfonatlar | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Azatioprin <i>bkz.</i> s.346 | | Bisoprolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | |
| Azelastin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | Bizmut Şelat | Üretici firma, endikasyonlara dayanarak kullanılmamasını tavsiye eder |
| Azitromisin | Zararlı olduğu bilinmemektedir, ancak üretici firma yalnızca yeterli seçenek yoksa kullanılmasını tavsiye etmektedir | Botulinum Toksini | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Azot protoksit <i>bkz.</i> Anestezipler, Genel | | Bromazepam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | |
| Aztreonam | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir (ancak teratojen etkiye ilişkin kanıt yoktur) | Bromfeniramin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | |
| Bağışıklığı Baskılayan İlaçlar <i>bkz.</i> bölüm 8.1 | | Budesonid <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | |
| Baklofen | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki olduğunu bildirmektedir | Bumetanid <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| Balsalazin | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Bupivakain <i>bkz.</i> Anestezipler, Lokal | |
| Bambuterol <i>bkz.</i> bölüm 3.1.1 [metin] | | Buprenorfin <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | |
| Barbitüratlar (3) | Yenidoğanda yoksunluk belirtileri; ayrıca <i>bkz.</i> Fenobarbital | Buserelin | Kullanılmamalıdır |
| | | Buspiron | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir (<i>hayvan</i> çalışmalarında toksik etki) |
| | | Büyüme Hormonu <i>bkz.</i> Somatotropin | |
| | | Dalteparin <i>bkz.</i> Antikoagülanlar (Heparin) | |
| | | Danaparoid | Yeterli bilgi yoktur |
| | | Danazol (1, 2, 3) | Düşük androjen etkisi vardır ve dişi fetusta virilizasyon olduğu bildirilmiştir |
| | | Dapson (3) | Yenidoğanda hemoliz ve methemoglobinemi; anneye yeterli folik asit eklentisi verilmelidir |
| | | Debrisokin <i>bkz.</i> Guanetidin | |
| | | Deflazakort <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | |
| | | Deksametazon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | |
| | | Deksamfetamin | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir (anlamlılık derecesi belirlenmemiş geriye dökük veriler embriyotoksik |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|---|--|--|--|
| Deksfenfluramin (1, 2, 3) | etkisi olabileceğini düşündürmektedir) Teratojen etki bulgusu yoktur; gebelikte anorektiklerin kullanılmaması önerilir | (3) | Tiazidler yenidoğanda trombositopeniye yol açabilir |
| Dekstrometorfan <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Doksazosin <i>bkz.</i> Alfa blokerleri (post-sinaptik) | |
| Dekstromoramid <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Doksepin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik | |
| Dekstropropoksifen <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Doksilamin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | |
| Demeklosiklin <i>bkz.</i> Tetrasiklinler | | Doksisisiklin <i>bkz.</i> Tetrasiklinler | |
| Desferioksamin | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | Domperidon | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Desfluran <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel | | Dornaz alfa | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Desmopresin | Düşük oksitosik etkisi vardır | Dosetaksel <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar | |
| Desogestrel <i>bkz.</i> Kontraseptifler, Oral | | Dotiepin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik | |
| Desonid <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | | Droperidol <i>bkz.</i> Antipsikotikler | |
| Dezoksimetazon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | | Efedrin | Parenteral efedrinle fetal kalp hızında artış bildirilmiştir |
| <i>Diane-35</i> ® (1, 2, 3) | Erkek fetusta feminizasyon (siproterona bağlı olarak) | Eformoterol | Üretici firma yalnızca potansiyel yararı riskten fazla olduğunda kullanılmamasını tavsiye etmektedir; ayrıca <i>bkz.</i> bölüm 3.1.1.1 [metin] |
| Diazepam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | | Ekonazol | Zararlı etkisi bilinmemektedir |
| Diazoksit (2, 3) | Uzun süre kullanım sonucu yenidoğanda alopesi ve glukoz toleransında bozulma ortaya çıkabilir; doğum eylemi sırasında uterusun etkinliğini inhibe eder | Enalapril <i>bkz.</i> ADE İnhibitörleri | |
| Didanozin | Bilgi yoktur; üretici firma yalnız potansiyel yararının risk olasılığından fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Enfluran <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel | |
| Didrogesteron <i>bkz.</i> Progesterenler | | Enoksaparin | Üretici firma, daha güvenli alternatifler varsa, kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Difenilpiralin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | Epoetin | Bilgi yoktur—Üretici firma zorunlu olmadıkça kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Difenoksilat <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Ergotamin (1, 2, 3) | Gebe uterusu oksitosik etki |
| Difflukortolon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | | Eritromisin | Zararlı etkisi bilinmemektedir |
| Difflunisal <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | | Esmolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | |
| Diğoksin | Dozun ayarlanması gerekebilir | Etakrinik Asit <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| Dihidroergotamin <i>bkz.</i> Ergotamin | | Eter <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel | |
| Dihidrokodein <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Etidronat Disodyum <i>bkz.</i> Bisfosfonatlar | |
| Diklofenak <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | | Etinilöstradiol <i>bkz.</i> Kontraseptifler, Oral | |
| Diltiazem <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri | | Etinodiol <i>bkz.</i> Kontraseptifler, Oral | |
| Dimenhidrinat <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | Etionamid (1) | Teratojen olabilir |
| Dipipanon <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Etodolak <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | |
| Disodyum Etidronat <i>bkz.</i> Bisfosfonatlar | | Etomidat <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel | |
| Disodyum Pamidronat <i>bkz.</i> Bisfosfonatlar | | Etoposid <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar | |
| Disopiramid (3) | Doğum eylemini başlatabilir | Etosüksimid (1) | Teratojen olabilir; <i>bkz.</i> Antiepileptikler |
| Distigmin | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir (uterus kasılmalarını uyabilir) | Fansiklovir <i>bkz.</i> Asiklovir | |
| Disülfiram (1) | Alkol varlığında ortaya çıkan yüksek asetaldehit konsantrasyonu teratojen olabilir | <i>Fansidar</i> ® (1) | Teratojen risk olabilir (pirimetamin bir folik asit antagonistidir) |
| Diüretikler (1) | Gebelikte hipertansiyon Üretici firmalar asetazolamid ve torasemidin kullanılmamasını tavsiye etmektedir (hayvan deneylerinde toksik etki) | (3) | Yenidoğanda hemoliz ve methemoglobinemi; yenidoğanlarda kernikterus riskinin arttığı ileri sürülmüşse de doğru olmadığı anlaşılmıştır |
| | | Feksofenadin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|---|---|---|---|
| Felodipin <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri Fenbufen <i>bkz.</i> NSAİİ'ler Fenelzin <i>bkz.</i> MAO İnhibitörleri Fenindamin <i>bkz.</i> Antihistaminikler Fenindion <i>bkz.</i> Antikoagülanlar, Oral Feniramin <i>bkz.</i> Antihistaminikler Fenitoin (1, 3) | Doğumsal malformasyonlar (tarama önerilir); anneye yeterli folik asit eklentisi verilmelidir (örn. günde 5 mg folik asit); yenidoğanda kanama eğilimi—doğumdan önce anneye (ve yenidoğana) profilaktik olarak K ₁ vitamini verilebilir Plazma konsantrasyonlarını yorumlarken dikkat edilmelidir—proteine bağlı olanın düzeyi azalmış, serbest (yani etkili) olanın düzeyi ise değişmemiş olabilir, ayrıca <i>bkz.</i> Antiepileptikler | Flukonazol | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir (hayvan deneylerinde yüksek dozda toksik etki) |
| Fenobarbital (1, 3) | Doğumsal malformasyonlar Yenidoğanda kanama eğilimi—doğumdan önce anneye (ve yenidoğana) profilaktik olarak K ₁ vitamini verilebilir ayrıca <i>bkz.</i> Antiepileptikler | Flunisolid <i>bkz.</i> Kortikosteroidler Flunitrazepam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler Fluokortolon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler Fluoksetin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, SSRI Fluorokinolonlar <i>bkz.</i> Kinolonlar Fluosinolon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler Fluosinonid <i>bkz.</i> Kortikosteroidler Flupentiksol <i>bkz.</i> Antipsikotikler Flurandrenolon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler Flurazepam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler Flurbiprofen <i>bkz.</i> NSAİİ'ler Flusitozin (1) | Zararlı etkisi bilinmemektedir; üretici firma beklenen yararının potansiyel riskten fazla olmadığı durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Fenofibrat (1, 2, 3) | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir; ayrıca <i>bkz.</i> Klofibrat | Fosinopril <i>bkz.</i> ADE İnhibitörleri Foskarnet | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Fenoperidin <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler Fenoprofen <i>bkz.</i> NSAİİ'ler Fenoterol <i>bkz.</i> bölüm 3.1.1 metin Fenotiazinler <i>bkz.</i> Antipsikotikler Fentanil <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler Fentikonazol | Üretici firma mutlaka gerekmedikçe kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Framisetin <i>bkz.</i> Aminoglikozidler Furosemid <i>bkz.</i> Diüretikler Gabapentin <i>bkz.</i> Antiepileptikler Gamolenik Asit | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir (hayvanlarda teratojen etki yoktur) |
| Fentolamin Filgrastim | Bilgi yoktur Hayvan deneylerinde toksik etki; üretici firma yalnız beklenen terapötik yararının risk olasılığından fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Gansiklovir | Kullanılmamalıdır—teratojen etki riski; ayrıca <i>bkz.</i> s.267 |
| Finasterid (1, 2, 3) | Korunmadan cinsel ilişkide bulunulmamalıdır (<i>bkz.</i> bölüm 6.4.2). Erkek fetusta feminizasyona neden olabilir | Gemfibrozil <i>bkz.</i> Klofibrat Gemsitabin <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar Gentamisin <i>bkz.</i> Aminoglikozidler Gestoden <i>bkz.</i> Kontraseptifler, Oral Gestrinon (1, 2, 3) | Üretici firma gebelikte kullanılmamasını tavsiye etmektedir—tedaviden önce gebelik dışlanmalıdır ve tedavi sırasında hormonal olmayan kontraseptifler kullanılmalıdır |
| Flavoksat | Üretici firma daha güvenli bir seçenek varsa kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Glipizid <i>bkz.</i> Sülfonilüreler Goserelin | Bilgi yoktur; üretici firma yalnız önemli nedenler varsa kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Flekainid | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | Griseofulvin | Üretici firma gebelikte kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Fludarabin <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar Flufenazin <i>bkz.</i> Antipsikotikler Fluklorolon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | | Grepatoksasin <i>bkz.</i> Kinolonlar | Kullanılmamalıdır (hayvanlarda) |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|--|---|--|---|
| | fetotoksik ve teratojen etki); tedavi sırasında ve tedaviden sonra en az 1 ay boyunca etkili bir gebeliği önleyici yöntem uygulanmalıdır (önemli: oral kontraseptiflerin etkisi azalır, <i>bkz.</i> s.260); ayrıca erkekler tedavi sırasında ve tedaviden sonra en az 6 ay çocuk sahibi olmamalıdır | | nedensizler yoksa kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Guanetidin (3) | Postüral hipotansiyon ve uteroplasental perfüzyonda azalma; gebelikte hipertansiyon tedavisinde kullanılmamalıdır | İrinotekan <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar İsradipin <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri İtrakonazol | İrinotekan <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar İsradipin <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri Üretici firma yalnız yaşamı tehdit eden durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir (hayvan deneylerinde yüksek dozda toksik etki) |
| Halofantrin (1) | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki olduğunu bildirmektedir | İyodoform <i>bkz.</i> Povidon-iyot İyot ve İyodürler (2, 3) Radyoaktif (1, 2, 3) İzofluran <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel İzokarboksazid <i>bkz.</i> MAO İnhibitörleri İzotretinoin (1, 2, 3) | İyot ve İyodürler (2, 3) Yenidoğanda guatr ve hipotiroidi Kalıcı hipotiroidi—kullanılmamalıdır İzofluran <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel İzokarboksazid <i>bkz.</i> MAO İnhibitörleri Teratojen; oral tedaviden önce en az bir ay, tedavi sırasında ve tedavi kesildikten sonra en az bir ay boyunca etkili bir gebeliği önleyici yöntem uygulanmalıdır; ayrıca topikal tedavi uygulanmamalıdır |
| Haloperidol <i>bkz.</i> Antipsikotikler Halotan <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel Halsinonid <i>bkz.</i> Kortikosteroidler Heparin <i>bkz.</i> Antikoagülanlar Hidralazin (1) | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | Kabergolin | Üretici firma, ovülasyon siklüsü düzene girdikten sonra, konsepsiyonun planlandığı tarihten bir ay önce kesilmesini tavsiye etmektedir (teratojen etkiye ilişkin kanıt yoktur) |
| Hidroflumetiazid <i>bkz.</i> Diüretikler Hidroklorotiazid <i>bkz.</i> Diüretikler Hidrokortizon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler Hidroksiklorokin Romatizmal hastalıkta kullanılmamalıdır | | Kalsipotriol | Üretici firma mümkünse kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Hidroksiprogesteron <i>bkz.</i> Progestojenler Hidroksizin <i>bkz.</i> Antihistaminikler Hipnotikler <i>bkz.</i> Anksiyolitikler ve Hipnotikler 5-HT ₁ Agonistleri | Sınırlı deneyim vardır—üretici firmalar, anne açısından beklenen yararı fetus açısından risklerden daha fazla değilse kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Kalsitonin Kalsiyum Kanal Blokerleri | Bilgi yoktur Doğum eylemini inhibe edebilir; üretici firma diltiazem, mibefradil ve bazı dihidropiridinlerin <i>hayvanlarda</i> teratojen olduğunu bildirmektedir, ancak annede hipertansiyonun kontrol altına alınmamasının yaratacağı riskle fetusun karşılaşacağı risk dengelenmelidir |
| İbuprofen <i>bkz.</i> NSAİİ'ler İdarubisin <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar İdoksüridin | Üretici firmalar hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | Kanamisin <i>bkz.</i> Aminoglikozidler Kandesartan | Aminoglikozidler ADE inhibitörlerinde olduğu gibi Üretici firma hayvan deneylerinde teratojen olduğunu bildirmektedir |
| İmipenem [bileşen] <i>bkz.</i> İmipenem/silastatin İmipenem/silastatin | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | Kapreomisin | Üretici firma hayvan deneylerinde teratojen olduğunu bildirmektedir |
| İmipramin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik İndapamid <i>bkz.</i> Diüretikler İndinavir | Bilgi yoktur; üretici firma yalnız yarar olasılığı risk olasılığından fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Kaptopril <i>bkz.</i> ADE İnhibitörleri Karbamazepin (1) | İnhibitörleri Teratojen riski, nöral boru defektleri riski artar (bilgilendirme, izleme ve yeterli folik asit eklentisi kullanılması tavsiye edilmektedir, örn. günde 5 mg); ayrıca <i>bkz.</i> Antiepileptikler ve s.194 |
| İndometasin <i>bkz.</i> NSAİİ'ler İnsülin (1, 2, 3) İnterferonlar | Deneyimli bir diyabet uzmanı hekim insülin gereksinimlerini sık sık değerlendirmelidir Üretici firmalar önemli | (3) | Bazı antiepileptiklerin kullanımında yenidoğanda |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|---|--|---|---|
| Karbenoksolon (3) | ortaya çıkan kanama eğilimi nedeniyle üretici firma doğumdan önce anneye (ve yenidoğana) profilaktik K ₁ vitamini verilmesini tavsiye etmektedir. Kullanılmamalıdır; sodyum retansiyonu ve ödeme neden olur | Kloral Hidrat Kloramfenikol (3) Klorazepat <i>bkz.</i> Benzodiazepinler Klordiazepoksit <i>bkz.</i> Benzodiazepinler Klorfeniramin <i>bkz.</i> Antihistaminikler Klormetiazol | Kullanılmamalıdır Yenidoğanda 'gri bebek sendromu' Mümkünse kullanılmamalıdır—özellikle birinci ve üçüncü trimestrde |
| Karbimazol (2, 3) | Yenidoğanda guatr ve hipotiroidi; yenidoğanda deri aplazisi ile ilişkisi olduğu saptanmıştır. | Klorokin <i>bkz.</i> Antimalaryaller Klorotiazid <i>bkz.</i> Diüretikler Klorpromazin <i>bkz.</i> Antipsikotikler Klorpropamid <i>bkz.</i> Sülfonilüreler Klortalidon <i>bkz.</i> Diüretikler Klortetrasiklin <i>bkz.</i> Tetrasiklinler Klozapin <i>bkz.</i> Antipsikotikler | |
| Karvedilol <i>bkz.</i> Beta bloklerler | Fetus metabolizmasındaki etkileri kuramsal olarak risklidir | Ko-amoksiklav | Teratojen etkiye ilişkin kanıt yoktur ancak üretici firma gerekmedikçe kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Kenodezoksikolik Asit (1, 2, 3) | | Kodein <i>bkz.</i> Opiyoid Kolistin (2, 3) | Analjezikler Kullanılmamalıdır—fetusta toksik etki riski vardır |
| Ketamin <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel | | Kontraseptifler, Oral | Epidemiyolojik bulgular fetus üzerinde zararlı bir etkisi olmadığını gösterir |
| Ketokonazol | Üretici firma hayvan deneylerinde teratojen etki görüldüğünü bildirmektedir; ambalajda gebelikte kullanılmamasını belirten bir uyarı vardır | Kortikosteroidler (2, 3) | Astum gibi, tedavinin yararının riskinden fazla olduğu durumlar; yüksek sistemik dozlar (günde 10 mg'ın üstünde prednizolon) fetus ve yenidoğanda böbreküstü bezinin baskılanmasına yol açabilir; doğum eylemi sırasında anneye kortikosteroid koruması gerekir; sıvı retansiyonu varsa yakından izlenmelidir |
| Ketoprofen <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | | Ko-trimoksazol (1) | Kuramsal olarak teratojen etki riski vardır (trimetoprim bir folik asit antagonistidir) |
| Ketorolak <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | | (3) | Yenidoğanda hemoliz ve methemoglobinemi; riskinin arttığı ileri sürülmüşse de doğru olmadığı anlaşılmıştır |
| Ketotifen <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | Kromoglikat | Zararlı etkisi bilinmemektedir; ayrıca <i>bkz.</i> bölüm 3.1.1 metin |
| Kinagolid | Üretici firma gebelik keskinleştiğinde, tedaviyi sürdürmek için tıbbi bir neden yoksa kesilmesini tavsiye etmektedir | Ksamoterol | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir |
| Kinapril <i>bkz.</i> ADE İnhibitörleri | | Ksipamid <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| Kinin (1) | Yüksek dozda teratojendir; sıtmada tedavinin yararı riskten daha fazladır | Kuetaipin | Üretici firma yalnızca potansiyel yarar riskten fazla olduğunda kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Kinolonlar (1, 2, 3) | Kullanılmamalıdır— <i>hayvan</i> çalışmalarında artropati | Labetalol <i>bkz.</i> Beta bloklerler | |
| Kladribin <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar | | Lamivudin | Bilgi yoktur; üretici firma ilk trimestrde kullanılmamasını |
| Klaritromisin | Zararlı etkisi bilinmiyor ancak üretici firma beklenen yararı potansiyel riskinden fazla değilse kullanılmamasını tavsiye etmektedir | | |
| Klemastin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | | |
| Klindamisin | Zararlı etkisi bilinmiyor | | |
| Klobazam <i>bkz.</i> Anksiyolitikler ve Hipnotikler | | | |
| Klobetazol <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | | | |
| Klobetazon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | | | |
| Klodronat Sodyum <i>bkz.</i> Bisfosfonatlar | | | |
| Klofibrat (1, 2, 3) | Kullanılmamalıdır—antikolesterol etkiye bağlı olarak teorik açıdan embriyonun büyümesi ve gelişmesini etkileyebilir | | |
| Klomifen | Fetusun gelişimi üzerinde etkisi olabilir | | |
| Klomipramin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik | | | |
| Klomosiklin <i>bkz.</i> Tetrasiklinler | | | |
| Klonazepam <i>bkz.</i> Antiepileptikler | | | |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|--|---|--|---|
| Lamotrigim <i>bkz.</i> Antiepileptikler | tavsiye etmektedir | Meflokin | Üretici firma hayvan deneylerinde teratojen etki görüldüğünü bildirmektedir; profilaksi amacıyla kullanılmamalıdır, <i>bkz.</i> s.270 |
| Lansoprazol | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | (1) | |
| Lasidipin <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri | | Mefrusid <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| Latanoprost | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Melfalan <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar | |
| Lenograstin | Hayvan deneylerinde toksik etki; üretici firma yalnız beklenen terapötik yararın risk olasılığından fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Meloksikam <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | |
| Lepirudin | Kullanılmamalıdır | Menadiol | Yenidoğanda hemolitik anemi, hiperbilirubinemi ve sarılıklı bebeklerde kernikterus riski artar |
| Lercanidipin <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri | | (3) | |
| Levodopa | Üretici firmalar hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | Meprobamat | Üretici firma mümkünse kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Levofloksasin <i>bkz.</i> Kinolonlar | | Meptazinol <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | |
| Levokabastin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | Meropenem | Bilgi yoktur; üretici firma yalnız yarar olasılığı risk olasılığından fazlaysa kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Levonorgestrel <i>bkz.</i> Kontraseptifler, Oral | | Mesalazin | Plasentadan geçen miktar gözardı edilebilir |
| Lidokain <i>bkz.</i> Anestezikler, Lokal | | Mesna | Zararlı etkisi bilinmemektedir; ayrıca <i>bkz.</i> bölüm 8.1 |
| Limesiklin <i>bkz.</i> Tetrasiklinler | | Mesterolol <i>bkz.</i> Androjenler | |
| Lisinopril <i>bkz.</i> ADE İnhibitörleri | | Mestranol <i>bkz.</i> Kontraseptifler, Oral | |
| Lityum (1, 2, 3) | Doz gereksinimleri artar; yenidoğanda guatr bildirilmiştir; anneye tedavi kontrol altına alınmazsa yenidoğanda toksik etki (hipotoni ve siyanoz) | Metadon <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | |
| Lofepramin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik | | Metaraminol | Kullanılmamalıdır—plasenta perfüzyonunu azaltabilir |
| Loprazolam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | | (1, 2, 3) | |
| Loratadin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | Metformin | Kullanılmamalıdır |
| Lorazepam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | | (1, 2, 3) | |
| Lormetazepam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | | Metilfenidat | Sınırlı deneyim vardır; üretici firma yalnız yarar olasılığı riskten fazlaysa kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Losartan | ADE İnhibitörleri gibi | Metilfenobarbital <i>bkz.</i> Antiepileptikler | |
| Madopar® <i>bkz.</i> Levodopa | | Metilprednizolon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | |
| Malarone® | Üretici firma zorunlu olmadıkça kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Metirapon | Kullanılmamalıdır (fetalplasental steroidlerin biyosentezini bozabilir) |
| Maloprim® (1) | Teratojen etki riski olabilir (pirimetamin bir folik asit antagonistidir) | Metoheksital <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel | |
| (3) | Yenidoğanda hemoliz ve methemoglobinemi (dapsone bağlı); anneye yeterli folik asit ekleri verilmelidir ayrıca <i>bkz.</i> Antimalaryaliler | Metoklopramid | Zararlı etkisi bilinmemektedir ancak üretici firma yalnız önemli nedenler varsa kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| MAO İnhibitörleri (moklobemid dahil) (1, 2, 3) | Zararlı etkiye ilişkin bir bulgu yoktur, ancak üretici firma zorunlu nedenler olmadıkça kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Metolazon <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| Maprotilin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik ve benzeri | | Metoprolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | |
| Mebendazol | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | Metotretsat <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar; kadınlar ve erkeklerle ilgili ek bilgi için ayrıca <i>bkz.</i> s.466 | |
| Mefenamik Asit <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | | Metotrimetrazin <i>bkz.</i> Antipsikotikler | |
| | | Metronidazol | Üretici firma yüksek dozlu rejimlerin uygulanmamasını tavsiye etmektedir |
| | | Mianserin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik ve benzeri | |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|--|--|--|--|
| Mibefradil | <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri | | olduğu durumlarda |
| Mifepriston | Üretici firma tedavi başarısız olursa gebeliğin başka bir yöntemle mutlaka sonlandırılması gerektiğini bildirir | Neomisin <i>bkz.</i> Aminoglikozidler | kullanılmasını tavsiye etmektedir |
| Mikofenolat | Kullanılmamalıdır; tedavi sırasında ve tedavi kesildikten sonra 6 hafta boyunca etkili bir gebeliği önleyici yöntem uygulanmalıdır | Neostigmin (3) | Yüksek dozlarda yenidoğanda miyasteni |
| Mofetil | Kullanılmamalıdır; tedavi sırasında ve tedavi kesildikten sonra 6 hafta boyunca etkili bir gebeliği önleyici yöntem uygulanmalıdır | Netilmisin <i>bkz.</i> Aminoglikozidler | |
| Mikonazol | Üretici firma zorunlu olmadıkça kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Nevirapin | Bilgi yoktur |
| Minoksidil (3) | Yenidoğanda hirsutizm bildirilmiştir | Nifedipin <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri | |
| Minosiklin <i>bkz.</i> Tetrasiklinler | | Nikardipin <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri | |
| Misoprostol (1, 2, 3) | Kullanılmamalıdır; uterus tonüsünü artırır | Nikorandil | Bilgi yoktur |
| Mitomisin <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar | | Nikotin | Kullanılmamalıdır |
| Mizolastin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | (1, 2, 3) | |
| Modafinil | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Nikumalon <i>bkz.</i> Antikoagülanlar, Oral | |
| Moeksipril <i>bkz.</i> ADE İnhibitörleri | | Nimodipin <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri | |
| Moklobemid <i>bkz.</i> MAO İnhibitörleri | | Nisoldipin <i>bkz.</i> Kalsiyum Kanal Blokerleri | |
| Moksonidin | Bilgi yoktur | Nistatin | Bilgi yoktur, ancak gastrointestinal kanaldan emilim gözardı edilebilir düzeydedir |
| Molgramostim | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | Nitrazepam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | |
| Montelukast | Üretici firma zorunlu olmadıkça kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Nitrofurantoin (3) | Gebeliğin sonunda kullanılırsa yenidoğanda hemolize neden olabilir |
| Morasizin | Bilgi yoktur | Nitroz oksit <i>bkz.</i> Azot protoksit | |
| Morfin <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Nizatidin | Üretici firma zorunlu olmadıkça kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Nabumeton <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | | Noradrenalin (1, 2, 3) | Kullanılmamalıdır—plasenta perfüzyonunu azaltabilir |
| Nadolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | | Noretisteron <i>bkz.</i> Kontraseptifler, Oral | |
| Nafarelin | Kullanılmamalıdır | Norfloksasin <i>bkz.</i> Kinolonlar | |
| Nalbufin <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Norgestimat <i>bkz.</i> Kontraseptifler, Oral | |
| Nalidiksik Asit <i>bkz.</i> Kinolonlar | | Nortriptilin <i>bkz.</i> Antidepressanlar, Trisiklik NSAİİ'ler | Üretici firmaların çoğu kullanılmamasını ya da yalnız beklenen yararının potansiyel riskinden fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir; ketorolak gebelik, doğum eylemi ve doğum sırasında kontrendikedir |
| Nalokson | Üretici firma yalnız beklenen yararının potansiyel riskinden fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | (3) | Düzenli kullanım sonucunda rahim içinde fetal duktus arteriyozus kapanır; yenidoğanda inatçı pulmoner hipertansiyon gelişebilir |
| Nandrolon <i>bkz.</i> Anabolik Steroidler | | | Doğum eyleminin başlaması gecikebilir ve süresi uzayabilir |
| Naproksen <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | | Ofloksasin <i>bkz.</i> Kinolonlar | |
| Naratriptan <i>bkz.</i> 5HT ₁ Agonistleri | | Oksazepam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | |
| Narkotik Analjezikler <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Oksibütinin | Üretici firma hayvan deneylerinde yüksek dozlarda toksik etki görüldüğünü bildirmektedir |
| Nedokromil <i>bkz.</i> bölüm 3.1.1 metin | | | |
| Nefazodon | Bilgi yoktur; üretici firma yalnız açıkça gerekli olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Oksipertin <i>bkz.</i> Antipsikotikler | |
| Nefopam | Bilgi yoktur; üretici firma daha güvenli bir tedavi varsa kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Oksitetrasiklin <i>bkz.</i> Tetrasiklinler | |
| Nelfinavir | Bilgi yoktur—Üretici firma yalnız beklenen yararının potansiyel riskinden fazla | Oksiprenolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | |
| | | Oktreotid (1, 2, 3) | Kullanılmamalıdır; fetusun büyümesi üzerinde etkili olabilir |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|--|---|---|---|
| Olanzapin | Üretici firma yalnızca potansiyel yarar riskten fazla olduğunda kullanılmasını tavsiye etmektedir | Pirasetam | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Olsalazin | Üretici firma yalnız beklenen yararının potansiyel riskinden fazla olduğu durumlarda kullanılmasını tavsiye etmektedir | Piridostigmin (3) | Yüksek dozda yenidoğanda miyasteni |
| Omeprazol | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | Pirimetamin (1) | Kuramsal teratojen risk (folik asit antagonisti); anneye yeterli folik asit eklentisi verilmelidir ayrıca <i>bkz.</i> Antimalaryaller |
| Ondansetron | Bilgi yoktur; üretici firma yalnız potansiyel yararının risk olasılığından fazla olduğu durumlarda kullanılmasını tavsiye etmektedir | Piroksikam <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | |
| Opiyoid Analjezikler (3) | Yenidoğanda solunumu baskılar; bağımlı annelerin yenidoğan bebeklerinde yoksunluk etkileri; anede doğum eylemi sırasında mide stazi ve aspirasyon pnömonisi riski | Podofilotoksin | Kullanılmamalıdır |
| Oranofin <i>bkz.</i> Altın | | Podofilum reçenesi (1, 2, 3) | Kullanılmamalıdır—yenidoğanda ölüm ve teratojeniz bildirilmiştir |
| Orfenadrin | Bilgi yoktur | Politiiazid <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| Orotiomalat <i>bkz.</i> Altın | | Povidon-iyot (2, 3) | Fetusun tiroidini etkileyebilecek düzeyde iyot emilebilir |
| Östrojenler <i>bkz.</i> Kontraseptifler, Oral | | Pravastatin <i>bkz.</i> Statinler | |
| Paklitaksel <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar | | Prazosin <i>bkz.</i> Alfa blokerler (post-sinaptik) | |
| Pamidronat Disodyum <i>bkz.</i> Bisfosfonatlar | | Prednizolon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | |
| Pankreatin | Zararlı etkisi bilinmemektedir | Prednizon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | |
| Pantoprazol | Bilgi yoktur; üretici firma yalnız yararının potansiyel riskinden fazla olduğu durumlarda kullanılmasını tavsiye etmektedir | Prilokain (3) | Yenidoğanda methemoglobinemi; ayrıca <i>bkz.</i> Anestezikler, Lokal |
| Parasetamol | Zararlı etkisi bilinmemektedir | Primakin (3) | Yenidoğanda hemoliz ve methemoglobinemi; ayrıca <i>bkz.</i> Antimalaryaller |
| Paroksetin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, SSRİ | | Primidon <i>bkz.</i> Fenobarbital | |
| Penisilamin (1, 2, 3) | Ender olarak fetusta anomali bildirilmektedir; mümkünse kullanılmamalıdır | Progesteronler (1) | Yüksek dozda teratojen olabilir |
| Penisilinler | Zararlı etkisi bilinmemektedir | Proguanil | Anneye yeterli folik asit eklentisi verilmelidir; ayrıca <i>bkz.</i> Antimalaryaller |
| Pentamidin isetionat | Üretici firma zorunlu olmadıkça kullanılmasını tavsiye etmektedir | Prokain (3) | Yenidoğanda methemoglobinemi; ayrıca <i>bkz.</i> Anestezikler, Lokal |
| Pentazosin <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Proklorperazin <i>bkz.</i> Antipsikotikler | |
| Perfenazin <i>bkz.</i> Antipsikotikler | | Promazin <i>bkz.</i> Antipsikotikler | |
| Perindopril <i>bkz.</i> ADE İnhibitörleri | | Prometazin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | |
| Perisizazin <i>bkz.</i> Antipsikotikler | | Propafenon | Bilgi yoktur; üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Petidid <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | Propiltiourasil (2, 3) | Yenidoğanda guatr ve hipotiroidi |
| Pilokarpin | Kullanılmamalıdır—düz kasları uyarır | Propofol <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel | |
| Pimozid <i>bkz.</i> Antipsikotikler | | Propranolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | |
| Pindolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | | Protionamid (1) | Teratojen olabilir |
| Piperazin | Zararlı olduğuna ilişkin klinik kanıt yoktur ancak ambalajında gebelikte doktor önerisi dışında kullanılmamasına ilişkin bir uyarı bulunmaktadır | Protriptilin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik | |
| Pipotiazin <i>bkz.</i> Antipsikotikler | | Psödoefedrin | Zararlı etkisi bilinmemektedir |
| | | Raltitred <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar | |
| | | Ramipril <i>bkz.</i> ADE İnhibitörleri | |
| | | Ranitidin | Üretici firma zorunlu olmadıkça kullanılmasını tavsiye etmektedir |
| | | Ranitidin bizmut sitrat | Güvenli olup olmadığı belirlenmemiştir |
| | | Reboksetin | Bilgi yoktur—üretici firma kullanılmamasını (ve gebelik meydana gelirse kesilmesini) tavsiye etmektedir |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|--|--|---|--|
| Remifentanil | Bilgi yoktur; ayrıca <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler | | etkili doğum kontrolü gerekir; erkekler de tedavi sırasında ve sonraki 3 ay boyunca çocuk sahibi olmamalıdır |
| Reproterol <i>bkz.</i> bölüm 3.1.1 metin | | | |
| Reteplaz <i>bkz.</i> Streptokinaz | | | |
| Rifabutin | Bilgi yoktur | Siklizin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | |
| Rifampisin (1) | Üretici firmalar hayvan deneylerinde çok yüksek dozlarda teratojen olduğunu bildirmektedir; ayrıca <i>bkz.</i> s.246 | Siklopentiazid <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| (3) | Yenidoğanda kanama riski artabilir | Siklosporin <i>bkz.</i> s.359 | |
| Riluzol | Bilgi yoktur; üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Silastatin [bileşen] <i>bkz.</i> Primaksin | |
| Risperidon | Üretici firma yalnızca potansiyel yarar riskten fazla olduğunda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Silazapril <i>bkz.</i> ADE İnhibitörleri | |
| Ritodrin | Preterm doğumda kullanımı için <i>bkz.</i> bölüm 7.1.3 | Simetidin | Üretici firma zorunlu olmadıkça kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Ritonavir | Bilgi yoktur; üretici firma yalnız potansiyel yararının potansiyel riskinden fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Simvastatin <i>bkz.</i> Statinler | |
| Ritüksimab | Annedeki beklenen yararlar fetusta B lenfosit tükenme riskinden fazlaysa kullanılmamalıdır—tedavi sırasında ve tedaviden sonra 12 ay boyunca etkili kontraseptif yöntemler kullanılmalıdır | Sinarizin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | |
| Rivastigmin | Üretici firma yalnızca potansiyel yarar riskten fazla olduğunda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Sinoksasin <i>bkz.</i> Kinolonlar | |
| Sakinavir | Bilgi yoktur | Siprofibrat <i>bkz.</i> Klofibrat | |
| Salbutamol | Astımda kullanımı için <i>bkz.</i> bölüm 3.1.1 metin | Siprofloksasin <i>bkz.</i> Kinolonlar | |
| (3) | Preterm doğumda kullanımı için <i>bkz.</i> bölüm. 7.1.3 | Siproheptadin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | |
| Salisilatlar <i>bkz.</i> Asetilsalisilik asit | | Siproteron [bileşen] <i>bkz.</i> Diane-35® | |
| Salkatonin <i>bkz.</i> Kalsitonin | | Sisaprid | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Salmeterol <i>bkz.</i> bölüm 3.1.1 metin | | Sisatrakurium | Bilgi yoktur |
| Salsalat <i>bkz.</i> Asetilsalisilik asit | | Sitalopram | Bilgi yoktur; ayrıca <i>bkz.</i> Antidepresanlar, SSRİ |
| Sefalosporinler | Zararlı etkileri bilinmemektedir | Sitotoksik İlaçlar (1) | Çoğu teratojenik; <i>bkz.</i> bölüm 8.1 |
| Seliprolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | | Sodyum Klodronat <i>bkz.</i> Bisfosfonatlar | |
| Serivastatin <i>bkz.</i> Statinler | | Sodyum Kromoglikat <i>bkz.</i> Kromoglikat | |
| Sertindol | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Sodyum Orotomalat <i>bkz.</i> Altın | |
| Sertoparin <i>bkz.</i> Antikoagülanlar (Heparin) | | Sodyum Valproat <i>bkz.</i> Valproat | |
| Sertralin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, SSRİ | | Somatropin | Gebelik meydana gelirse kesilmelidir—bilgi yoktur, kuramsal risk vardır |
| Setirizin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | Sotalol <i>bkz.</i> Beta blokerler | |
| Sevofluran <i>bkz.</i> Anestezipler, Genel | | Spirolonaktan | Üretici firmalar hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir |
| Sidofovir | Kullanılmamalıdır (hayvan çalışmalarında toksik etki); tedavi sırasında ve sonrasında | Stanozolol <i>bkz.</i> Anabolik Steroidler | |
| | | Statinler | Kullanılmamalıdır—doğumsal anomaliler bildirilmiştir; kolesterol sentezinin azalması fetusun gelişimini etkileyebilir |
| | | Stavudin | Bilgi yoktur |
| | | Stilbestrol | Yüksek dozlarla vajinal karsinom, ürogenital anomaliler ve kız çocuklarda fertilitenin azalması arasında bağlantı kurulmaktadır |
| | | (1) | İlk 18 hafta içinde plasentada erken ayrılma olasılığı; gebelik boyunca kuramsal olarak fetusta kanama olasılığı; doğumdan sonra kullanılmamalıdır—annede kanama |
| | | Streptokinaz | |
| | | (1, 2, 3) | |
| | | Streptomisin <i>bkz.</i> Aminoglikozidler | |
| | | Sulindak <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | |
| | | Sumatriptan <i>bkz.</i> 5-HT ₁ Agonistleri | |
| | | Süksametyonyum | Annedeki paralizisi biraz uzayabilir |
| | | Sülfadiazin <i>bkz.</i> Sülfonamidler | |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimester) | Açıklama | İlaç (riskli trimester) | Açıklama |
|--|---|--|--|
| Sülfadimidin <i>bkz.</i> Sülfonamidler | | Timoksamin | Üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Sülfadoksin <i>bkz.</i> Sülfonamidler | | Timolol <i>bkz.</i> Beta blokerler | |
| Sülfametopirazin <i>bkz.</i> Sülfonamidler | | Tinidazol | Üretici firma ilk trimestrede kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Sülfasalazin (3) | Kuramsal olarak yenidoğanda hemoliz riski; anneye yeterli folik asit eklentisi verilmelidir | Tinzaparin | Üretici firma daha güvenli bir alternatif olduğu sürece kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Sülfonamidler (3) | Yenidoğanda hemoliz ve methemoglobinemi; yenidoğanlarda kernikterus riskinin arttığına ilişkin korkunun asılsız olduğu anlaşılmaktadır | Tiopental <i>bkz.</i> Anestezikler, Genel | |
| Sülfonilüreler (3) | Yenidoğanda hipoglisemi; bütün diyabetiklerde normal olarak insüline geçilir; oral ilaçlar kullanılıyorsa tedavi doğumdan en az 2 gün önce kesilmelidir | Tioridazin <i>bkz.</i> Antipsikotikler | |
| Sülpirid <i>bkz.</i> Antipsikotikler | | Tiroksin <i>bkz.</i> bölüm 6.2.1 | |
| Takrolimus | Kullanılmamalıdır; üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | Tizanidin | Bilgi yoktur; üretici firma yalnızca potansiyel yarar riskten fazla olduğunda kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Tamoksifen | Kullanılmamalıdır—fetusun gelişimi üzerinde etkili olabilir; tedavi sırasında ve tedavi kesildikten sonra 2 ay boyunca etkili gebeliği önleyici yöntem uygulanmalıdır | Tobramisin <i>bkz.</i> Aminoglikozidler | |
| Tazaroten | Kullanılmamalıdır; etkili doğum kontrolü gerekir | Tokoferil Asetat (1, 2, 3) | Yüksek dozlarda güvenli olduğuna ilişkin bir kanıt yoktur |
| Teikoplanin | Üretici firma yalnızca potansiyel yarar riskten fazla olduğunda kullanılmamasını tavsiye etmektedir | Tolbutamid <i>bkz.</i> Sülfonilüreler | |
| Temazepam <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | | Tolfenamik Asit <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | |
| Tenoksikam <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | | Tolkapon | Üretici firma yalnızca potansiyel yarar riskten fazla olduğunda kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Teofilin (3) | Yenidoğanda huzursuzluk ve apne bildirilmiştir | Tolterodin | Bilgi yoktur—üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Terazosin <i>bkz.</i> Alfa blokerler (post-sinaptik) | | Topiramate | Üretici firma yalnız potansiyel yararının potansiyel riskinden fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir; ayrıca <i>bkz.</i> Antiepileptikler |
| Terbinafin | Bilgi yoktur | Topotekan <i>bkz.</i> Sitotoksik İlaçlar | |
| Terbutalin (3) | Astımda kullanımı için <i>bkz.</i> bölüm 3.1.1 metin Preterm doğumda kullanımı için <i>bkz.</i> bölüm 7.1.3 | Torasemid <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| Terfenadin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | Tramadol | Bilgi yoktur; ayrıca <i>bkz.</i> Opiyoid Analjezikler |
| Testosteron <i>bkz.</i> Androjenler | | Trandolapril <i>bkz.</i> ADE İnhibitörleri | |
| Tetrasiklinler (1) | Hayvan deneylerinde iskelet gelişimi üzerinde etkiler görülmüştür | Tranilsipromin <i>bkz.</i> MAO İnhibitörleri | |
| (2, 3) | Dışlerde renk değişikliği; yüksek parenteral dozlarla anneye hepatotoksik etki | Trazodon <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik ve benzeri | |
| Tiabendazol (1) | Hayvan deneylerinde teratojen | Tretinoin (1, 2, 3) | Teratojen; oral tedaviden önce en az 1 ay boyunca, tedavi sırasında ve tedavi kesildikten sonra en az 1 ay boyunca gebeliği önleyici etkili bir yöntem kullanılmalıdır; topikal tedavi de uygulanmamalıdır |
| Tiaprofenik Asit <i>bkz.</i> NSAİİ'ler | | Triamsinolon <i>bkz.</i> Kortikosteroidler | |
| Tiazidler (3) | Yenidoğanda trombositopeniye neden olabilir; ayrıca <i>bkz.</i> Diüretikler | Triamteren <i>bkz.</i> Diüretikler | |
| Tiludronik Asit <i>bkz.</i> Bisfosfonatlar | | Tribavirin | Kullanılmamalıdır; üretici firma hayvan deneylerinde teratojen olduğunu bildirmektedir |
| | | Trifloperazin <i>bkz.</i> Antipsikotikler | |
| | | Triklofos | Kullanılmamalıdır |
| | | Trilostan (3) | Plasentada cinsiyet hormonu yapımını bozar |

Gebelikte kullanılmaması ya da dikkatli kullanılması gereken ilaçlar (*devamı*)

| İlaç (riskli trimestr) | Açıklama | İlaç (riskli trimestr) | Açıklama |
|--|--|--|--|
| Trimetoprim (1) | Kuramsal teratojen etki riski (folik asit antagonisti) | Vankomisin | Fazla bilgi yoktur; üretici firma yalnız beklenen yararının potansiyel riskinden fazla olduğu durumlarda kullanılmamasını tavsiye etmektedir |
| Trimetresat | Kullanılmamalıdır (hayvanlarda fetotoksik ve teratojen etki); kadın ya da erkeklerde kullandıktan sonra en az 6 ay konsepsiyon önlenmelidir | Venlafaksin | Bilgi yoktur |
| Trimipramin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik | | Verapamil <i>bkz.</i> Kalsiyum kanal Blokerleri | |
| Tripotasyum Disitratobizmutat <i>bkz.</i> Bizmut Şelat | | Vigabatrin | Doğumsal anomaliler bildirilmiştir—üretici firma kullanılmamasını tavsiye etmektedir; ayrıca <i>bkz.</i> Antiepileptikler |
| Tripolidin <i>bkz.</i> Antihistaminikler | | | |
| Tropisetron | Üretici firma hayvan deneylerinde toksik etki görüldüğünü bildirmektedir | | |
| Tulobuterol <i>bkz.</i> bölüm 3.1.1 metin | | Viloksazin <i>bkz.</i> Antidepresanlar, Trisiklik ve benzeri | |
| Ürokinaz (1, 2, 3) | Kullanılmamalıdır; ilk 18 hafta içinde plasentada erken ayrılma olasılığı; gebelik boyunca kuramsal olarak fetusta kanama olasılığı; ayrıca doğumdan sonra da kullanılmamalıdır—annede kanama | Varfarin <i>bkz.</i> Antikoagülanlar, Oral | |
| Valasiklovir | Bilgi yoktur; ayrıca <i>bkz.</i> Asiklovir | Zalsitabin | Sınırlı bilgi mevcuttur; yalnız anne açısından potansiyel yararının fetus açısından potansiyel riskinden fazla olduğu durumlarda kullanılmamalıdır |
| Valproat (1, 3) | Nöral boru defektleri riski artmıştır (bilgilendirme ve tarama önerilir— önemli : ayrıca <i>bkz.</i> s.193); yenidoğanda kanama (hipofibrinemiye bağlı) ve hepatotoksik etki de bildirilmiştir; ayrıca <i>bkz.</i> Antiepileptikler | Zidovudin | Sınırlı bilgi mevcuttur; üretici firma yalnız kesin olarak endike kullanılmamasını tavsiye etmektedir; ayrıca <i>bkz.</i> s.265 |
| Valsartan | ADE İnhibitörleri gibi | Zolmitriptan <i>bkz.</i> 5HT ₁ Agonistleri | |
| | | Zolpidem <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | |
| | | Zopiklon <i>bkz.</i> Benzodiazepinler | |
| | | Zuklopentiksol <i>bkz.</i> Antipsikotikler | |