

Прием витаминов и лекарственных препаратов во время беременности

Медикаментозные методы коррекции жалоб, возникающих во время нормальной беременности

Данные рекомендации только для пациенток с нормальной беременностью:

- Рекомендовано назначить препараты с антацидным действием (АТХ антациды) при жалобах на изжогу и отсутствии эффекта от соблюдения диеты и образа жизни.
- Рекомендовано назначить лекарственные средства, разрешенные к применению во время беременности при жалобах на геморрой при отсутствии эффекта от соблюдения режима профилактики запоров.

Назначение витаминов и микроэлементов:

- Женщине, планирующей беременность (на прегравидарном этапе), за 2-3 месяца до наступления беременности и на протяжении первых 12 недель беременности пероральный прием фолиевой кислоты в дозе 400-800 мкг в день.
- Женщине, планирующей беременность (на прегравидарном этапе), за 2-3 месяца до наступления беременности и на протяжении всей беременности пероральный прием препаратов йода (калия йодида) в дозе 200 мкг в день с целью устранения йодного дефицита для профилактики нарушений нейрогенеза у плода.
- Беременной пациентке группы высокого риска гиповитаминоза пероральный прием колекальциферола на протяжении всей беременности в дозе 500-1000 МЕ в день с целью профилактики дефицита витамина D для снижения риска акушерских осложнений.
- Не рекомендовано рутинно назначать поливитамины и поливитамины в комбинации с минеральными веществами беременной пациентке группы низкого риска гиповитаминоза.
- Не рекомендовано рутинно назначать беременной пациентке Омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты (АТХ -Омега-3 триглицериды, включая другие эфиры и кислоты).
- Не рекомендовано рутинно назначать препараты железа беременной пациентке при нормальном уровне гемоглобина.
- Не рекомендовано рутинно назначать беременной пациентке ретинол (витамин А).
- Не рекомендовано рутинно назначать беременной пациентке витамин Е.
- Не рекомендовано рутинно назначать беременной пациентке аскорбиновую кислоту (витамин С).