

LÉKY PŘI KOJENÍ

PharmDr. JOSEF SUCHOPÁR

Kojení je nejpřirozenější a nejvhodnější způsob výživy dítěte. Jeho ukončení nebo jen přerušení z důvodu podávání léků může mít celou řadu nepříznivých vlivů jak na matku, tak především na dítě. Předkládaná publikace si klade za cíl kriticky zhodnotit vliv léků na kojení a kojence s tím, že shrnuje v rozsáhlé tabulární části dosavadní poznatky o přestupu léků do mateřského mléka a doporučení výrobců léků a nezávislých zdrojů informací.

1. Anatomie a fyziologie mléčné žlázy

Vývoj mléčné žlázy začíná již v 6. gestačním týdnu. Postupně vzniká cévní a nervové zásobení mléčné žlázy a přibližně ve 32. gestačním týdnu jsou již u plodu diferencovány všechny struktury mléčné žlázy. Vývoj pokračuje dále i po porodu. Mléčná žláza novorozence je schopna produkce mateřského mléka. V dalším období, které je ohraničeno pubertou, je mléčná žláza v relativně klidovém stavu. V období puberty dochází u dívek k růstu mléčné žlázy, pigmentaci dvorců a k zvětšení prsní bradavky.

V těhotenství pak dochází k nejvýraznějšímu vývoji mléčné žlázy, který je dán hormonálními změnami. Estrogeny a jejich zvýšená hladina jsou zodpovědné za stimulaci růstu vývodných částí mléčné žlázy, progesteron a jejich zvýšená hladina jsou zodpovědné za růst a zvětšování tkáně mléčné žlázy.

Mléčná žláza se skládá z 15–25 oddílů, které jsou vzájemně odděleny. Každý oddíl je pak tvořen množstvím alveolů, ve kterých se tvoří mateřské mléko. Alveoly jsou obklopeny svalovými buňkami, jejichž stahy je mateřské mléko vypuzováno z alveolů do vývodu. Dále mateřské mléko postupuje vývody pod prsní bradavku do sinusů, kde se shromažďuje.



Obrázek 1 Schematické znázornění mléčné žlázy

2. Tvorba mateřského mléka

Tvorba a regulace množství vytvořeného mateřského mléka je dějem hormonálně závislým na hypofyzárních hormonech oxytocinu a prolaktinu. Tvorbu mateřského mléka ovlivňuje hormon předního laloku hypofýzy prolaktin. Uvolňování již vytvořeného mateřského mléka ovlivňuje hormon zadního laloku hypofýzy oxytocin. Vliv oxytocinu je zpočátku nepodmíněný, postupně se však uvolňování mateřského mléka stává podmíněným dějem.

Velmi malé množství mateřského mléka vzniká (vlivem prolaktinu) již v graviditě. Toto mateřské mléko (kolostrum, mlezivo) má odlišné chemické složení a další vlastnosti. Obvykle 2. až 3. den po porodu dochází ke zvýšení produkce mateřského mléka, jehož chemické složení se mění. V období kolem 14–16 dnů po porodu se tvoří již tzv. zralé mateřské mléko, jehož chemické složení je relativně stabilní, příliš se nemění.

Množství mateřského mléka vytvořeného za 24 hodin je velmi variabilní (princip poptávky a nabídky). Obvykle se tvoří 600–1000 ml mateřského mléka za den.

3. Složení mateřského mléka a jeho vlastnosti

Složení mateřského mléka se mění s časem a zralé lidské mateřské mléko se poměrně významně liší ve svém složení od mléka kravského. K hlavním rozdílům patří výrazně vyšší obsah minerálů v kravském mléku (několikanásobek obsahu sodíku a draslíku), poměrně výrazně vyšší obsah bílkovin, nižší obsah cukrů, nižší obsah tuků a výrazně nižší podíl polynenasycených mastných kyselin, nižší obsahy vitamínů rozpustných v tucích a vyšší obsahy vitamínů rozpustných v vodě. Kravské mléko tedy není možné z hlediska jeho složení považovat za rovnocennou náhradu mléka mateřského. Navíc má výrazně kyselější charakter ve srovnání s lidským mateřským mlékem. Podrobnosti jsou uvedeny v tabulce č. 1.

Tabulka 1 Složení mateřského mléka a jeho porovnání s kravským mlékem.

		lidské mateřské mléko				kravské mléko
		jednotka	kolostrum (1.-5. den kojení)	6.-10. den kojení	po 15. dnu kojení	
energie		kJ/litr	2810	3080	3130	2930
hustota		kg/litr	1,034	1,035	1,031	1,031
sušina		g/litr	128	133	129	124
pH			7,29	n.a.	7,01	6,62
minerály	sodík	mg/litr	501	294	172	768
	draslík	mg/litr	745	636	512	1430
	vápník	mg/litr	481	464	344	1370
	hořčík	mg/litr	42	35	35	130
	fosfor	mg/litr	157	198	141	910
bílkoviny	celkem	g/litr	22,9	15,9	10,6	30,9
	imunoglobuliny	g/litr	1	0,36	0,09	0,8
cukry	laktóza	g/litr	57	64	71	47
	ostatní cukry	g/litr	1,3	1	2,1	0,1
tuky	celkem	g/litr	29,5	35,2	45,4	38
	cholesterol	mg/litr	280	241	139	110
	podíl poly- nenasycených FA	%	13,0%	13,6%	13,8%	4,7%
vitaminy	vitamin A	mg/litr	1,61	0,88	0,61	0,27
	vitamin D	mg/litr	n.a.	n.a.	0,15	1,4
	vitamin E	mg/litr	14,8	8,9	2,4	0,6
	vitamin B1	mg/litr	0,019	0,059	0,142	0,43
	vitamin B2	mg/litr	0,302	0,369	0,373	1,56
	vitamin B6	mg/litr	n.a.	n.a.	0,239	0,0005
	vitamin B12	mg/litr	0,063	0,1	0,34	2,48
	kyselina nikotinová	mg/litr	0,75	1,75	1,83	0,74
	kyselina listová	mg/litr	n.a.	n.a.	52	320
	vitamin C	mg/litr	72	71	52	11

n.a.= není k dispozici

Jak již bylo uvedeno výše, klesá v lidském mateřském mléce s postupem doby obsah minerálů (především sodíku), bílkovin a některých vitaminů, na druhé straně roste obsah cukrů (především laktózy) a tuků.

Obsah imunoglobulinů patří k nejdynamičtější se vyvíjejícím obsahovým látkám lidského mateřského mléka. Jestliže kolostrum obsahuje 1. den 0,43 g/litr imunoglobulinů třídy G, 17,4 g/litr imunoglobulinů třídy A a 1,59 g/litr imunoglobulinů třídy M, pak 4. den to je pouze 0,04 g/litr IgG, 1 g/litr IgA a 0,1 g/litr IgM.

Obecně lze shrnout, že se složení, a tím i vlastnosti mateřského mléka v čase mění, což může mít vliv na míru přestupu některých léků do mateřského mléka. Především kolostrum má odlišné vlastnosti od zralého mateřského mléka. Má vyšší pH, a tím do něj snadněji přecházejí léky zásadité povahy, má nižší obsah tuků, a proto do něj budou poněkud hůře přestupovat léky lipofilního charakteru.

4. Vliv léků na tvorbu mateřského mléka

Z hlediska ovlivnění tvorby a množství mateřského mléka a jeho složení je možné léky rozdělit do několika podskupin. Jedná se především o léky, které zasahují do uvolňování hypofyzárních hormonů, a které tak ovlivňují jejich plazmatickou hladinu. Ty budou mít, někdy i poměrně značný, vliv na tvorbu a množství mateřského mléka. Hlavními zástupci této podskupiny jsou léky ovlivňující hladinu prolaktinu, a to jak v pozitivním, tak i negativním smyslu. Tvorbu mateřského mléka zvyšují léčiva, která působí inhibičně na dopaminových receptorech, a vedou tím k prolaktinémii (např. metoclopramid), na druhou stranu množství mateřského mléka mohou snížit (až zastavit) léky působící agonisticky na dopaminových receptorech, a snižující tímto způsobem plazmatickou hladinu prolaktinu (např. některé námelové alkaloidy a jejich deriváty, jako např. bromocriptin, dále dopa a její prekurzory).

Další podskupinou léků ovlivňující tvorbu a množství mateřského mléka jsou ženské pohlavní hormony, především estrogény. V mnohem menší míře mohou ovlivňovat tvorbu a množství či složení mateřského mléka též progesteriny, jejich vliv je však v nízkých dávkách zanedbatelný, a proto je lze bezpečně použít např. k hormonální kontracepci v laktaci. Léky s antihormonálním působením (např. tamoxifen) mohou inhibovat laktaci, a jejich podávání v laktaci je tedy kontraindikované.

Na množství mateřského mléka mají vliv též diuretika, která mohou v závislosti na podané dávce až inhibovat laktaci. Podobný účinek mohou mít anticholi-

nergní léčiva, a to nejen parasympatolytika, ale i některá antihistaminika I. generace s výrazněji vyjádřeným anticholinergním účinkem (např. carbinoxamin).

5. Přestup léků do mateřského mléka a vliv na kojení

Léky přestupují do mateřského mléka v různém množství, které je obecně dáno velikostí molekuly daného léku a dále jeho fyzikálně-chemickými vlastnostmi. Léky s menší molekulou snadněji přecházejí do mateřského mléka ve srovnání s léky makromolekulárními. Ze složení mateřského mléka je zřejmé (má mírně kyselější charakter ve srovnání s plazmou), že léky zásadité povahy snadněji přecházejí do mateřského mléka ve srovnání s léky kyselé povahy. Obecně dále platí, že léky silně lipofilní snadněji přecházejí do mateřského mléka ve srovnání s léky hydrofilními.

Při pohledu na několik příkladů lze tato obecná pravidla vcelku jednoznačně doložit. K lékům zásadité povahy patří např. β -blokátory, většina antiarytmik nebo většina psychofarmak (tricyklická antidepresiva, neuroleptika). K lékům kyselé

Tabulka 2 Přestup některých skupin léků do mateřského mléka.

	hlavní zástupci	poměr koncentrace v mateřském mléku a plazmatické koncentrace
léky kyselé povahy		
peniciliny	penicilin V, amoxicilin	0,01-0,2
cefalosporiny	cefaclor, cefadroxil	0,01-0,5
nesteroidní antiflogistika	ibuprofen, piroxicam	0,01-0,3
diuretika	hydrochlorothiazid	0,25
léky zásadité povahy		
b-blokátory	atenolol, acebutolol	2,5-12
antiarytmika	amiodaron, mexiletin	1,1-9
tricyklická antidepresiva	amitriptilin, dothiepin	0,8-1,6
fenothiaziny	chlorpromazin	0,5-1
thioxanteny	chlorpromixin	1,2-2,6
butyrofenony	haloperidol	0,6-0,7
analgetika-anodyna	morphin	2,5

povahy patří především nesteroidní protizánětlivé léky, diuretika nebo β -laktamová antibiotika.

Některé léky jsou do mateřského mléka aktivně secernovány a koncentrace v mateřském mléku pak výrazně převyšují koncentrace plazmatické (např. až 6,7krát u ranitidinu, 7,4krát u cimetidinu, 6,2krát u nitrofurantoinu).

Samotný přestup léku do mateřského mléka však ještě nemusí předurčovat vliv léku na kojení. Některé léky se totiž po perorálním podání (tj. po jejich podání v mateřském mléku) vstřebávají v omezeném množství nebo se nevstřebávají vůbec. Úvaha o případném vlivu příslušného léku, který užívá kojící matka, je tedy relativně složitá.

Některé léky mohou vést k závažným nežádoucím účinkům u kojení. Obecně mezi kontraindikované léky v laktaci patří cytostatika a imunosupresiva, protože jejich podávání v laktaci může způsobit oslabení imunitního systému kojení. Na druhou stranu je vliv některých léků na kojení přeceňován, i když se vylučují do mateřského mléka v poměrně značném množství (např. chloroquin), případně se zakazuje např. lokální aplikace řady léků, ačkoli je jejich vstřebávání intaktní kůží či sliznicemi zanedbatelné. Samostatnou kapitolou je podávání antibiotik v laktaci. Je třeba konstatovat, že β -laktamová antibiotika pronikají do mateřského mléka ve velmi malém množství a v případě, že nejsou použity širokospektré léky, je eventuelní riziko pro kojení skutečně zanedbatelné.

V případě podávání léku kontraindikovaného v laktaci je nutné přerušení kojení, které by v závislosti na vlastnostech podávaného léku (především jeho lipofilítě, biologickém poločasu a přestupu léku do mateřského mléka) mělo trvat 24–72 hodin, jen výjimečně déle (např. u acitretinu). Omezení množství léku, které dostane kojenec v mateřském mléce, lze poměrně snadno docílit i tím, že matka přibližně 3 hodiny po podání léku nekojí a mateřské mléko odstříká a zlikviduje.

6. Informace o přestupu léků do mateřského mléka

Základem informací o možnosti podávat v laktaci léky jsou schválené souhrny informací o přípravku, které jsou schvalovány státní regulační autoritou v oblasti registrace léků v České republice (tj. Státním ústavem pro kontrolu léčiv v Praze). Souhrny informací o léku (tzv. SPC) nebo i příbalové informace vždy obsahují informace výrobce o možnosti podávání léku v laktaci. V případě SPC se jedná o oddíl 4.6. „Těhotenství a kojení“, v případě příbalové informace jsou příslušná doporučení výrobce pro podávání léku při kojení obvykle uvedena v oddíle

„Kontraindikace“. V řadě případů jsou informace o možnosti podávání léku v laktaci uvedeny v SPC nebo příbalové informaci jednoznačně, v řadě případů tomu tak není a uvedeny jsou pouze obecná doporučení typu: „Použití v laktaci je možné, pokud prospěch pro matku převyší případná rizika pro kojenec“ a patrně se přitom předpokládá, že rozhodnutí o výše uvedeném poměru přínosu a rizika učiní lékař, aniž by však k tomu měl podrobnější informace. Ještě složitější je situace u volně prodejných léků, kde by podobné rozhodnutí patrně měl činit lékárník nebo farmaceutická laborantka. Odkaz na předchozí konzultaci s lékařem poněkud ztěžuje použití volně prodejných léků u kojících žen a nabourává hlavní smysl jejich využití, tj. samoléčení banálních onemocnění.

Dnes již klasickou publikací týkající se problematiky podávání léků v těhotenství a laktaci je 1595stránková kniha autorů Briggse, Freemana a Yaffea, jejíž 6. vydání pochází z roku 2002. Jednotlivé léčivé látky jsou v ní řazeny abecedicky a jednotlivé údaje jsou opřeny o bohaté citace původní literatury. Bohužel, ani tato publikace neumí odpovědět na všechny otázky, které mohou vzniknout v souvislosti s podáváním léků v laktaci, prostě proto, že u některých léků neexistuje dosud dostatek relevantních údajů o jejich přestupu do mateřského mléka, natož údajů o jejich potenciálním vlivu na kojenec.

Řadu informací o možnosti použití volně prodejných léků v laktaci lze nalézt též na internetových adresách, např. www.bnf.vhn.net nebo www.medscape.com. Jistou nevýhodou těchto internetových stránek je nutnost registrace, i když se pro zdravotnické profesionály jedná o bezplatnou službu. Dobré informace jsou dostupné v českém jazyce na stránkách www.kojeni.cz, kde lze nalézt i celou řadu užitečných odkazů.

Následující tabulka obsahuje základní informace (včetně zdrojů těchto informací) o možnosti použití léků v laktaci.

Tabulka 3 Ukázka a vysvětlení některých pojmů užívaných v tabelámím přehledu léků v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6–1 litru mateřského mléka (% dávky)	
acebutolol (Acecor®, Sectral®)	7,1–12,2	4,1 µg/ml	2,4–4,1 mg/den (0,20,4 %)	Vede k nežádoucím účinkům u kojenčů ¹ . American Academy of Pediatrics ² považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ³ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Poměr koncentrací mateřské mléko/plazma (matky) uvádí, kolikrát je koncentrace v mateřském mléku vyšší nebo nižší ve vztahu k příslušné plazmatické koncentraci léku u matky.

Množství léku v 1 ml mateřského mléka je uváděno obvykle jako průměrná koncentrace během prvních 3–4 hodin po podání léku nebo jako maximální hodnota, z farmakokinetických vlastností jednotlivých léků je zřejmé, že plazmatické koncentrace klesají v čase (během biologického poločasu příslušného léčiva vždy na polovinu původních koncentrací). K dispozici jsou jen velmi omezené informace o farmakokinetických vlastnostech léku v mateřském mléku.

Množství léku v 0,6–1 litru mateřského mléka uvádí (pouze teoreticky), jaké množství léku může během 24 hodin přijmout kojenec. Výpočty vycházejí z velmi zjednodušené úvahy, že se poměr koncentrací v mateřském mléku a plazmě nemění a že koncentrace v mateřském mléce jsou během dne stabilní a neklesají (k čemuž v praxi při jednorázovém podání pochopitelně nedochází). Tyto údaje je tedy nezbytné chápat pouze jako velmi orientační.

V poznámce jsou uvedena doporučení výrobce (s citací ze souhrnu údajů o přípravku nebo příbalové informace s datem její poslední aktualizace). Dále jsou v poznámce uvedeny další informace a případně i doporučení American Academy of Pediatrics. Doporučení výrobce a závěrečné doporučení formulované v závěru příslušné poznámky mohou být v rozporu. Je třeba upozornit na skutečnost, že doporučení výrobce ve schváleném souhrnu informací o přípravku mají charakter postupů lege artis. Snahou autora bylo podat co nej přesnější informaci ve vztahu ke všem dostupným údajům, proto si informace mohou protičít. Autor rozlišuje následující doporučení:

- lék je kontraindikovaný při současném kojení (pak je nutné lék nepodat, nebo podat a přerušit či ukončit kojení, o čemž rozhodne lékař na základě posouzení poměru příslušných rizik a prospěchu),
- lék je nevhodný při současném kojení (pak může v přísně indikovaných případech lékař na základě posouzení poměru příslušných rizik a prospěchu rozhodnout, že lék bude podáván a za jakých okolností),
- lék je možné při kojení užívat jen s opatrností nebo se zvýšenou opatrností (pak je nutné matku nebo i kojenec častěji než je obvyklé sledovat),
- lék je při kojení bezpečný.

Níže uvedené závěry jsou tedy názorem autora a nenahrazují oficiální stanovisko výrobce. Tyto závěry nejsou motivovány snahou vytvořit si výhodný odra-

zový můstek pro případný právní spor, jak by se z některých doporučení výrobců mohlo zdát, autor se snažil, aby odrážely dosavadní poznání a případná doporučení významných expertů.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
abakavir (Ziagen®)	V malém množství proniká do mateřského mléka .			Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ¹ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .
acebutolol (Acecor®, Sectral®)	7,1-12,2	4,1 µg/ml	2,4-4,1 mg/den (0,2-0,4 %)	Vede k nežádoucím účinkům u kojenců ⁴ . American Academy of Pediatrics považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované . Závěr: není vhodný v laktaci.
ACE-inhibitory (viz hesla: captopril , enalapril , lisinapril , perindopril , ramipril , quinapril , cilazapril , fosinopril , trandolapril , spiraapril , moxipril)	ACE-inhibitory (a jejich metabolity-přiláty) přecházejí v malém množství do mateřského mléka . American Academy of Pediatrics ⁵ však považuje podávání captoprilu a enalaprilu v laktaci za možné (k podávání jiných ACE-inhibitorů se nevyjadřuje). Jejich podávání v období laktace by mělo být jen s opatností, protože by mohlo vést k systémovým nežádoucím účinkům u kojenice. Výrobci v ČR obecně podávání ACE-inhibitorů v laktaci spíše nedoporučují nebo je považují za kontraindikované. Podrobnosti jsou uvedeny u jednotlivých léčivých látek.			
acetazolamid (Diamox® výjímka z registrace, Diluran®)	0,2-0,25	1,3-2,1 µg/ml	0,78-2,1 mg/den (0,08-2,1 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ⁶ . Závěr: není vhodný v laktaci.
acetylsalicylová kyselina (pouze monokomponentní přípravky: Acylypyrin ®, Alka-Seltzer ®, Anopyrin ®, Aspirin ®, Aspro ®, Godasal ®, Migpriv ®, Ring N ®, Upsarin ®)	0,03-0,08	1,1-10 µg/ml	0,6-10 mg/den (0,06-1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje její podávání v laktaci za možné, avšak pouze se zvýšenou opatností. Byly publikovány ojedinelé zprávy o toxicitě u kojenců ⁷ . Výrobce v ČR podávání v laktaci v nízkých antiagregačních dávkách (tj. do 300 mg/den) považuje za možné se zvýšenou opatností . Závěr: v dávkách nad 1000 mg denně není vhodná v laktaci, nižší dávky podané jednorázově lze považovat za bezpečné v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
aciclovir (lokálně) (Aciclovir AL®, Aciclovir Stada®, Herpesin®, Herpotern®, Ranvir®, Supravian®, Virolex®, Xorox®, Zovirax®)	Po lokální aplikaci na kůži se vstřebává maximálně 0,1 % aplikované dávky. Po aplikaci do očí 3-10 % aplikované dávky.			Průnik do mateřského mléka je možný, ale v minimálních množstvích. Výrobci považují jeho podávání v laktaci za možné s opatností. Závěr: po lokální aplikaci jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
aciclovir (systémově) (Aciclovir AL®, Aciclovir Lek®, Herpesin®, Herpotern®, Provirsan®, Ranvir®, Supravian®, Viro Rentschler®, Virolex®, Xorox®, Zovirax®)	0,6-4,1	0,75-1 µg/ml	0,44-1 mg/den (0,004-0,01 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹¹ . Závěr: po perorálním podávání nebo injekční aplikaci v dávkách do 1000 mg jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
acitretin (Neotigason®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka, vzhledem k jeho lipofilítě a velmi dlouhému biologickému poločasu lze předpokládat dobrý průnik do mléka a velmi duhodobé vylučování touto cestou ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹² . Závěr: vzhledem ke kumulaci v organismu matky je laktace kontraindikována po dobu 3 let po ukončení terapie ¹³ .
ademethionin (Transmetil®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné ¹⁴ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
adenosin (Adenocor®, Adenoscan®, Adenosin Ebewe®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k velmi krátkému biologickému poločasů a použití v akutních situacích je použití v laktaci možné za zvýšené opatnosti. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
ajmalin (Gilyurymal®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho použití v laktaci nedoporučuje ¹⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
akarbóza (Glucobay®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka. U krys v malém množství do mateřského mléka přechází ¹ . Při perorálním podání přechází do systémového oběhu pouze kolem 2 % podané dávky.			Výrobce v ČR jeho použití v laktaci nedoporučuje ¹⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
albumin	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka. Dosud nebyly pozorovány žádné problémy s použitím v laktaci ⁷ .			Výrobci v ČR považují jeho aplikaci v laktaci za možnou při zvýšené opatrnosti. Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
aldesleukin (Proleukin [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce jeho aplikaci v laktaci nedoporučuje ¹⁷ . Závěr: není vhodný v laktaci.
alendronová kyselina (Rapifen [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce jeho aplikaci v laktaci nedoporučuje ¹⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
alfentanil (Rapifen [®])	0,002	0,88 ng/ml	0,5-0,8 µg/ml (0,05-0,1%)	Má velmi krátký biologický poločas (90-100 minut) a přechod do mateřského mléka je prakticky zanedbatelný. Výrobce v ČR přesto doporučuje na 24 hodin přerušit kojení ¹⁹ . Závěr: přerušit kojení na 24 hodin po aplikaci.
allopurinol (Alopurinol Belupo [®] , APO-Allopurinol [®] , Milurit [®] , Purinol [®])	0,9 (1,4 metabolit)	0,9-53,7 µg/ml (1,4-48 µg/ml metabolit)	0,5-1 mg/den (0,02-0,3 %)	Plazmatické hladiny allopurinolu u kojence jsou pod hranici detekce, plazmatické hladiny metabolitu (oxpurinolu) činí až 6,6 µg/ml. American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné při zvýšené opatrnosti. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
alprazolam (Fronit [®] , Helex [®] , Neurol [®] , Xanax [®])	0,36	0,002-0,008 µg/ml	1,2-8 µg/den při dávce 0,5 mg/den (1-1,6 %)	Výrobce v ČR považuje použití v laktaci za nevhodné pro riziko nežádoucích účinků u kojence v důsledku zpomalené eliminace ²¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
alteplasa (Actilyse [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Má velmi krátký biologický poločas (kolem 5 minut) a přechod do mateřského mléka je pravděpodobně vzhledem k velikosti molekuly velmi malý.			Výrobce v ČR vzhledem k charakteru léku (použití u život ohrožujících stavů) nemá námitky k použití v laktaci ²² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
amantadin (PK-Merz [®] , Viregyt [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Obecně je považován za kontraindikovaný v laktaci ⁷ . Výrobce v ČR umožňuje jeho podávání v laktaci se zvýšenou opatrností. Závěr: není vhodný v laktaci.
ambroxol (Ambrobene [®] , Ambrosan [®] , Ambroxol AL [®] , Bronchopront [®] , Dr. Rentschler Hustenlöser [®] , Fervex na odkašlávání [®] , Halixol [®] , Musocin [®] , Mucosolvan [®] , Neo-Bronchol [®] , Solvolan [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR umožňuje jeho podávání v laktaci (sice proniká do mateřského mléka, ale nepředstavuje pro kojení zvýšené riziko) ²⁴ . Závěr: v obvyklých terapeutických dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
amikacin (Amikin [®] , Amikozid [®] , Miacin [®])	Ve velmi malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Vzhledem k velmi nízkému přechodu do mateřského mléka a minimální absorpci po perorálním podání je považován za bezpečný v laktaci ²⁵ . Výrobce v ČR doporučuje aplikaci v laktaci se zvýšenou opatrností ²⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatrnosti.
amilorid (Amiclaran [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR se k použití v laktaci nevyjadřuje ²⁷ . Závěr: není vhodný v laktaci.
aminoglykosidová antibiotika (viz hesla: amikacin, gentamycin, isepamycin, kanamycin, netilmycin, streptomycin, tobramycin)	Vzhledem k velmi nízkému přechodu do mateřského mléka a minimální absorpci po perorálním podání jsou obecně považována za relativně bezpečná v laktaci ⁷ . American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jejich podávání v laktaci za možné. Výrobci v ČR vesměs doporučují aplikaci v laktaci se zvýšenou opatrností nebo je považují za kontraindikovaná. Podrobnosti jsou uvedeny u jednotlivých léčivých látek.			
aminoglutethimid (Orimeten [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k jeho molekulové hmotnosti a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Výrobce v ČR doporučuje při nutnosti podání v laktaci přerušit kojení ²⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
aminophyllin (Aminophyllinum Lek [®] , Pharophyllin [®] , Synthophyllin [®])	0,73	3,5-10,6 µg/ml	10-20 mg/den (1,2-2,1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za bezpečný ²⁹ . Závěr: v obvyklých terapeutických dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
amiodaron (Amiodaron Generics [®] , Amiohexal [®] , Amiokordin [®] , Cordaron [®] , Sedacoron [®])	2,3-9,1 (0,8-3,8 metabolit)	3,6-16,4 µg/ml (1,3-6,5 metabolit)	9,8-16,4 mg/den (4,9-8,2 %)	Ačkoli chronické podávání v laktaci vede k měřitelným plazmatickým hladinám kojenice, nebyly dosud pozorovány nežádoucí účinky. Má velmi dlouhý biologický poločas (u dospělých 15-58 dní). Výrobce v ČR jej považuje za kontraindikovaný v laktaci ³⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
amitriptylin (Amitriptylin Léčiva [®] , Amitriptylin- Slovakofarma [®])	1,0	0,14 µg/ml (0,15 µg/ml metabolit)	84-140 µg/den (0,2-0,28 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za rizikové vzhledem k možným nežádoucími účinkům u kojenice. Výrobce v ČR nedoporučuje jeho podávání v laktaci ³¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
amlodipin (Agen [®] , Normodipine [®] , Norvasc [®] , Orcal [®] , Zorem [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej považuje za kontraindikovaný v laktaci ³² . Závěr: není vhodný v laktaci.
amobarbital (výjimka z registrace: Amytal [®] Sodium)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			V zahraničí výrobce umožňuje jeho podávání se zvýšenou opatností ³³ . V ČR je dostupný přípravek na výjimku z registrace. Závěr: není vhodný v laktaci.
amoxicillin (Amoclen [®] , Amoxicillin Stada [®] , Amoxicillin- Slovakofarma [®] , Amoxicillin AL [®] , Amoxihexal [®] , Amoxicillin Léčiva [®] , APO-Amoxi [®] , Duomox [®] , Gonoform [®] , Grunamox [®] , Infectomox [®] , Ospamox [®])	0,014-0,043	0,68-1,3 µg/ml	0,78-1,3 mg/den (0,3-0,52 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR nemá námitky proti jeho podávání v laktaci v případě přísné indikace. Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
amfetamin (v ČR není registrován žádný přípravek s obsahem amfetaminu, amfetamin a především jeho lipofilní derivát metamfetamin patří k návykovým drogám)	2,8-7,5	55-138 ng/ml	82,8-138 µg/den (0,8-1,38 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované. Vede k nežádoucím účinkům u kojenčů (stimulace, nespavost, podrážděnost ⁷). Podobný (patrně ještě vyšší) průnik lze očekávat u lipofilnějšího derivátu metamfetaminu. Závěr: není vhodný v laktaci.
amphotericin B (Abelcet [®] , Amphocil [®] , Amphotericin B Squibb [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Má velmi dlouhý biologický poločas (15 dní), velmi dobře proniká do tkání a sekretů (včetně placenty) a je relativně toxický.			Výrobce v ČR doporučuje v průběhu terapie přerušit kojení ³⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.
ampicillin (Ampicillin Biotika [®] , Ampicillin K [®] , Ampicillin Léčiva [®] , Ampicillin Pliva [®] , Ampicillin Slovakofarma [®] , APO-Ampi [®] , Penstabil [®] , Pentrexyl [®] , Standacillin [®])	0,02-0,2	0,12-0,16 µg/ml (po dávkách nad 2 g/den po dobu 14 dní až 1 µg/ml)	0,6-1 mg/den (0,03- 0,05 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR nemá námitky proti jeho podávání v laktaci v případě přísné indikace. Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
ampicillin/sulbactam (Unasyn [®]) viz též heslo sultamycillin	0,03 (ampicillin), 0,06 (sulbactam)	3 µg/ml (ampicillin), 3 µg/ml (sulbactam)	1,8-3 mg/den po dávce 1,5-3 g i.v. (0,12-0,2 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR nemá námitky proti jeho podávání v laktaci v případě přísné indikace. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
amprenavir (Agenerase [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ³⁶ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .
aprotinin (Antilysin Spofa [®] , Gordox [®] , Trasylol [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k charakteru molekuly a její velikosti je průnik do mateřského mléka málo pravděpodobný. Navíc se po perorálním podání prakticky nevstřebává.			Výrobce v ČR doporučuje aplikaci v laktaci se zvýšenou opatností ⁴⁰ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
asparaginasa (Erwinase [®] , Kidrolase [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje aplikaci v laktaci za kontraindikovanou ⁴¹ . Závěr: je kontraindikovaný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/ plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
aspartam (je součástí více než 200 léčivých přípravků registrovaných v ČR, podrobněji viz též Remedia Compendium nebo AISLP)	n.a.	2,3-4,8 µmol /100 ml	n.a.	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné se zvýšenou opatrností. Přechází signifikantně do mateřského mléka, vede ke zvýšení příjmu fenylalaninu u kojení. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
atenolol (APO-Atenol [®] , Ateblocor [®] , Atehexal [®] , Atenobene [®] , Atenolol Galena [®] , Atenolol von ct [®] , Atenolol AL [®] , Atenolol DH [®] , Corotenol [®] , Tenormin [®])	2,9-3,6	2,1 µg/ml	1,3-2,1 mg/den (2,5-4,2 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné se zvýšenou opatrností. Existují však názory, že je nutné toto zařazení změnit a použití v laktaci nedoporučit ⁶² . Má velmi dlouhý biologický poločas. Jeho podávání v laktaci může vést k nežádoucím účinkům u kojení (hypotenze, bradykardie, hypotermie, cyanóza) ⁶³ . Výrobce v ČR doporučuje aplikaci v laktaci se zvýšenou opatrností ⁶⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
atorvastatin (Sortis [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka. Hladiny v mateřském mléce krys dosahují 40-50 % hodnot hladin plazmatických ⁷ . Podle výrobce je to až 100 % ⁶⁵ .			Potenciálně proniká do mateřského mléka a může u kojení vést k nežádoucím účinkům. Výrobce v ČR považuje aplikaci v laktaci za kontraindikovanou ⁶³ . Závěr: je kontraindikovaný v laktaci.
atracurium (Atracurium Genthon [®] , Tracrium [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Má krátký biologický poločas a kojení má být přerušeno 24 hodin po aplikaci. Výrobce v ČR se k použití v laktaci nevyjadřuje, jen upozorňuje, že není známo, zda přechází do mateřského mléka. Závěr: přerušit kojení na 24 hodin po aplikaci.
atropin (Atropin Biotika [®] , Atropin-POS [®])	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vstřebává 19-95 % aplikované dávky. Informace k použití v laktaci jsou kontroverzní ⁶⁰ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné se zvýšenou opatrností. Výrobce v ČR se k injekční lékové formě nevyjadřuje a lokální lékové formy umožňuje v laktaci použít se zvýšenou opatrností. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/ plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
aurothiomalát sodný (Tauredon [®])	0,014-0,104	17-185 ng/ml	0,11-0,18 µg/den (0,44-0,74 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Na druhou stranu existují názory, které považují aplikaci v laktaci za kontraindikovanou ⁶⁹ . Výrobce v ČR považuje aplikaci v laktaci za kontraindikovanou ⁶⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
azathioprin (Imuran [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje podání v laktaci za kontraindikované ⁶¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
azithromycin (Azitrox [®] , Sumamed [®])	2,1-4,5	0,64-2,8 µg/ml	1,6-2,8 mg/den (0,34-0,56 %)	Pro výraznou lipofilitu a dlouhý biologický poločas se kumuluje v mateřském mléce. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za možné a upozorňuje, že není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁶² . Závěr: použití v laktaci je možné za opatrnosti.
aztreonam (Azactam [®])	0,007	0,3 µg/ml	0,18-0,3 mg/den (0,04-0,06 %)	Výrobce v ČR doporučuje přechodné přerušit kojení. Přestup do mateřského mléka je sice malý, vzhledem k charakteru léčiva existuje riziko nežádoucích účinků na kojení. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
bacampicillin (Penglobe [®])	0,02-0,2	0,12-0,16 µg/ml (po dávkách nad 1,6 g/den po dobu 14 dní až 1 µg/ml)	0,6-1 mg/den (0,04-0,06 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Informační zdroje v ČR se k použití v laktaci nevyjadřují ⁶⁴ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
bacitracin (Framykoïn [®] , Ophthamo-Framykoïn [®] , Pamycoïn [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se prakticky nevstřebává. Po perorálním podání se prakticky nevstřebává.			Výrobce v ČR nemá námitky proti aplikaci v laktaci s výjimkou aplikace na prsní bradavky ⁶⁵ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
baclofen (Baclofen-Polpharma®)	0,4	0,608 nmol/ml	22-34 µg/den po dávce 20 mg/den (0,001-0,002 %)	Po perorálním podání proniká do mateřského mléka jen v minimálním množství. Výrobce v zahraničí je názoru, že je možné jej s opatrností v laktaci použít ⁶⁶ . Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁶⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
barbituráty (viz hesla: amobarbital, butobarbital, phenobarbital, thiopental)	Barbituráty přecházejí do mateřského mléka ⁷ . Jejich podávání v laktaci lze doporučit jen se zvýšenou opatrností, protože by mohlo vést k systémovým nežádoucím účinkům u kojenče. Výrobci v ČR obecně jejich podávání v laktaci spíše nedoporučují nebo je považují za kontraindikované. Podrobnosti jsou uvedeny u jednotlivých léčivých látek.			
beclomethason (Aldecin®, Beclazone®, Becloforte®, Beclomet®, Becodisks®, Becotide®, Clienl®, Ecobec®, Miñlason®, Nasobec®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Ostatní kortikosteroidy (viz heslo prednison) do mateřského mléka v malém množství pronikají a průnik malého množství beclomethasonu do mateřského mléka je velmi pravděpodobný.			Dopad na kojenče se zdá být zanedbatelný při použití v inhalačních nebo nasálních formách ⁶⁸ . Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁶⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
benserazid (Madopar®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Obecně se při kojení nedoporučuje, navíc levodopa může inhibovat laktaci. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁰ . Závěr: není vhodný v laktaci.
benzoylperoxid (Aknefug-Oxid®, Akneroxid®, Basiron®, Eclaran®, Inoxitan®, Oxy 10®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . V malém množství se vstřebává i intaktní kůží.			Výrobce v ČR jeho použití v laktaci považuje za možná ⁶⁴ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
β-blokátory (viz hesla: acebutolol, atenolol, betaxolol, bisoprolol, bopindolol, carvedilol, celiprolol, labetalol, metoprolol, pindolol, sotalol, metipranolol)	β-blokátory přecházejí do mateřského mléka ⁷ . Jejich podávání v laktaci lze doporučit jen se zvýšenou opatrností, protože bylo zaznamenáno několik případů systémových nežádoucích účinků u kojenče. American Academy of Pediatrics ⁵ považuje podávání β-blokátorů v laktaci za možné. Výrobci v ČR obecně jejich podávání v laktaci spíše nedoporučují nebo je v období kojení považují za kontraindikované. Podrobnosti jsou uvedeny u jednotlivých léčivých látek.			

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
beta-caroten (Carotaben® [výjimka z registrace], kombinované přípravky: Materna® s beta-karotenem, Merz® special)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Další informace viz heslo vitamin A.			Výrobci v ČR u některých přípravků použití v laktaci nedoporučují ^{62,63} , jiné jsou naopak určitém a kojícím ženám ⁶⁴ . Závěr: Možnost použití v laktaci je dána především obsahem beta-carotenu, v dávkách do 5.000 IU jej lze považovat za bezpečný v laktaci, ve vyšších dávkách je nutné se řídit doporučením výrobce.
betamethason (Beloderm®, Belogent®, Belosalic®, Beta Lichtenstein®, Betabiopital®, Betnovate®, Celestone®, Diprophos®, Diprosalic®, Diprosone®, Flosteron®, Fucicort®, Garasone®, Kuterid®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vstřebává 12-14 % aplikované dávky ⁶⁵ , při použití odklze se vstřebané množství výrazně zvyšuje. Ostatní kortikosteroidy (viz prednison) do mateřského mléka heslo v malém množství pronikají a průnik malého množství beclomethasonu do mateřského mléka je velmi pravděpodobný ⁷ .			V lokálních lékových formách jej výrobce v ČR povoluje použít na malé plochy a pouze krátkodobě ⁶⁶ . V injekční lékové formě jeho použití v laktaci výrobce v ČR nedoporučuje ⁶⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
betaxolol (Betoptil®, Lokren®)	2,5-3	0,015-0,15 µg/ml	90-150 µg/den (0,45-0,75 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje pro riziko nežádoucích účinků na kojenče ⁶⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
bezafibrat (Regadrin®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ⁶⁹ . Závěr: je kontraindikovaný v laktaci.
biperiden (Akineton®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný, novorozenci jsou na působení anticholinergik velmi citliví a případné riziko nežádoucích účinků je značné.			Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ⁷⁰ . Závěr: je kontraindikovaný v laktaci.
bisacodyl (Bisacodyl K®, Fenolax®, Standalax®)	Podle výrobce nepřechází do mateřského mléka ⁷¹ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ⁷¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
bismuth (např. magistraliter připravované léčivé přípravky obsahující bismuth subnitrat nebo bismuth subcitrat, De-Nol®)	0,03-0,08	1,2-3,2 ng/ml	1,9-3,2 µg/den (0,001 %)	Vstřebané množství po perorálním podání činí u matky kolem 0,2 % podané dávky. Vzhledem k toxicitě a nedostatku informací. Výrobcem v ČR nedoporučuje podávání v laktaci ⁷² . Závěr: není vhodný v laktaci.
bisoprolol (Concor®, Concor COR®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys činí celkové množství v mateřském mléce méně než 2 % podané dávky.			Výrobcem v ČR podávání v laktaci považuje za nevhodné pro nedostatek informací ⁷⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
bopindolol (Sandonorm®)	Podle výrobce přechází aktivní metabolit bopindololu v malém množství do mateřského mléka.			Výrobcem v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ⁶³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
botulotoxin (Botox®, Dysport®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobcem v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ⁷⁶ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
bromhexin (Bromhexin BC®, Bromhexin Egis®, Bromhexin KM®, Bromhexin Salutas®, Bronchosan®, Flegamina®, Paxirasol®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobcem v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ⁷⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
bromidy (Calabro®)	Bromidy přecházejí do mateřského mléka a mohou vyvolat řadu nežádoucích účinků u kojenice (ospalost, únavu, spavost, alergické kožní reakce ⁷⁸).			Možnost podávání bromidů je kontroverzní. Byla publikována řada prací dokumentujících jejich nepříznivý vliv na kojenec (např. ⁷⁸). Na druhou stranu American Academy of Pediatrics ³ považuje jejich podávání v laktaci za možné. Výrobcem v ČR se k podávání v laktaci nevyjadřuje ⁷⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
bromocriptin (Medocriptine®, Parlodel®, Serocryptin®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Byl publikován případ kojící pacientky užívající 5 mg bromocriptinu denně bez vlivu na kojenec nebo kojení ⁸⁰ . Výrobci v ČR podávání v laktaci považují za kontraindikované ⁸¹ , což je v souladu s klinickým využitím bromocriptinu (zástava laktace). Závěr: je kontraindikován v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
budesonid (Apulein®, Budenofalk®, Easi-Cort®, Entocort®, Inflammide®, Milonid®, Pulmicort®, Rhinocort®, Simbicort®, Tafen®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Ostatní kortikosteroidy (viz heslo prednison) do mateřského mléka v malém množství pronikají a průnik malého množství budesonidu do mateřského mléka je velmi pravděpodobný.			Dopad na kojenec se zdá být zanedbatelný při použití v lokálních, inhalačních nebo nasálních formách. Výrobcem v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁸² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
bupivacain (Marcaïn®)	Ve velmi malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobcem v ČR jej povoluje použít v laktaci ⁸³ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
buprenorphin (Subutex®, Temgesic®)	1	0,2-0,7 ng/ml (po dávce 0,4 mg i.v.)	0,4-0,6 µg/den (0,1-0,15 %) 3,28 µg po dávce matce 4 mg ⁸⁴ (0,08 %)	Výrobcem v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované u vyšších dávek ⁸⁵ používaných při detoxikaci nebo nabádá k opatnosti u nižších (analgetických) dávek vzhledem k možnosti snížení tvorby mateřského mléka ⁸⁶ . Závěr: analgetické dávky lze považovat za bezpečné v laktaci; detoxikační dávky nejsou vhodné v laktaci.
bupropion (Wellbutrin®, Zyban®)	2,5-8,7	0,18 µg/ml (po dávce 100 mg)	0,1-0,18 mg/den (0,1-0,18 %)	Výrobcem v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ⁸⁷ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
buserelin (Suprecur®, Suprefact®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenec je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobcem v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁸⁸ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
buspiron (Anxiron®, Buspar®, Bupropion-Egis®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . U krys do mateřského mléka proniká.			Výrobcem v ČR podávání v laktaci považuje za relativně kontraindikované ⁸⁹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
busulfan (Busulfex® výjimka z registrace, Myleran®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobcem v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ⁹⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
butobarbital (Dinyl®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			V ČR není dostupný monokomponentní léčivý přípravek. V zahraničí výrobce umožňuje jeho podávání se zvýšenou opatností ⁹¹ . Kombinovaný přípravek považuje výrobce v ČR za kontraindikovaný v laktaci ⁹² . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
butorphanol (Beforal®, Moradol®)	0,7-1,9	0,7-1,9 ng/ml	4 µg/den po dávce 2 mg i.m. (0,2 %)	Dopad na kojení se zdá být zanedbatelný. Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁹³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
calcipotriol (Daivonex®, Psorcutan®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vstřebává 1-6 % aplikované dávky ⁹⁴ .			Derivát vitamínu D s výrazně nižším efektem (100-200x) na metabolismus vápníku. Výrobce v ČR se k podávání v laktaci nevyjadřuje ⁹⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti a při monitoringu hladiny vápníku u kojení.
calcitonin (Calsynar®, Caltine®, Fixocal®, Miacalcic®, Osteodon®, Ostostabil®, Tonocalcin®, Uccelca®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované vzhledem ke skutečnosti, že může vést k inhibici laktace. Závěr: je kontraindikován v laktaci.
calcitriol (Calciject®, Rocaltrol®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti a při monitoringu hladiny vápníku u kojení.
calcium a jeho soli (p.o.) (multivitamin a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 1200 mg/den.			Výrobce v ČR jeho použití v laktaci považuje za možné ⁹⁸ . Závěr: v obvyklých terapeutických dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
candesartan (Atacand®, Blopress®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný. Proniká do mateřského mléka kryš.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁹⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

RDA = doporučená denní dávka

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
captopril (Alkadil®, APO-Capto®, Capoten®, Captopril SVUS®, Captopril AL®, Kaptopril K®, Katopil®, Tensiomin®)	0,012	4,7 ng/ml	4,4-7,4 µg/den (0,01 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobci v ČR jeho podávání v laktaci považují za kontraindikované ¹⁰⁰ . Závěr: není vhodný v laktaci.
carbarchol (Isopto-Carbachol®, Jestryl®, Miostar®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ¹⁰¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
carbamazepin (APO-Carbamazepine®, Biston®, Neurotop®, Tegretol®, Timonil®)	0,24-0,69	2-6 µg/ml	3,6-6 mg/den (1,8-3 %) plazmatické u kojení 0,5-1,8 µg/ml	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobci v ČR jej povolují použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik a při monitorování kojení ¹⁰² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
carbidopa (Isicom®, Nakom®, Sinemet®)	0,08	0,5 µg/ml	0,3 mg/den (1,2 %)	Obecně se kojení nedoporučuje, navíc levodopa může inhibovat laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁰³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
carbinoxamin (Rhinopront®, Rhinotussal®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Antihistaminika I. generace s anticholinergním účinkem mohou inhibovat laktaci. Výrobci v ČR jej povolují použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik a při monitorování kojení ¹⁰⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
carboplatina (Carboplatin-Ebewe®, Carboplatin-TEVA®, Cycloplatin®, Paraplatin®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁰⁵ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
carboprost (Prostin 15M®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k charakteru použití aplikace v laktaci nepřichází v úvahu. Výrobce v ČR se k použití v laktaci nevyjadřuje. Závěr: aplikace v laktaci nepřichází v úvahu.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
carisoprodol (Scutamil C®)	2-4	0,9 µg/ml (11,6 µg/ml metabolit meprobamat)	0,5-0,9 mg/den 6,9-11,6 mg/den meprobamatu (2-3,1 %)	Názory na použití v laktaci jsou kontroverzní. Přestup účinné látky i aktivního metabolitu do mateřského mléka je značný. Informační zdroje v ČR jeho podávání v laktaci považují za relativně kontraindikované ¹⁰⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
carmustine (BiCNU®, Carmustine®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁰⁸ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
carteolol (Arteoptic®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje podávání β-blokátorů v laktaci za možné. Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ¹⁰⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
carvedilol (Dilatrend®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje podávání β-blokátorů (např. podobného labetalolu) v laktaci za možné. Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ¹¹⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cefalor (CEC®, Ceclor®, Cefalor AL®, Cefalor SL®, Cefalor Stada®, Serviclor®, Vercef®)	0,01	0,16-0,21 µg/ml	0,12-0,21 mg/den (0,05-0,08 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje podávání cefalosporinových antibiotik v laktaci za bezpečné. Výrobci v ČR jej povolují použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ¹¹¹ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
cefadroxil (Biodroxil®, Cedrox®, Cefadrox®, Duracef®)	0,009-0,02	0,6-1,8 µg/ml	1-1,8 mg/den (0,43-0,72 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje podávání cefalosporinových antibiotik v laktaci za bezpečné. Výrobci v ČR jej povolují použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ¹¹² . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
cefalosporinová antibiotika (viz hesla: cefaclor, cefadroxil, cefazolín, cefepim, cefixim, cefoperazon, cefotaxim, cefoxitin, cefpodoxim, cefazidim, cefibuten, cefizoxim, ceftriaxon, cefuroxim, cefuroxim axetil, cephalexin, cephalotin)				Cefalosporinová antibiotika přecházejí v malém množství do mateřského mléka ⁷ . American Academy of Pediatrics ⁵ považuje podávání cefalosporinových antibiotik v laktaci za bezpečné. Výrobci v ČR se vyjadřují opatněji a povolují použití perorálních cefalosporinových antibiotik v případě, kdy přínos převyšuje případná rizika, aplikaci parenterálních cefalosporinových antibiotik matce považují za relativní kontraindikaci. Z potenciálních rizik pchází v úvahu ovlivnění střevní flóry kojenice, přímý vliv na kojenice (alergické kožní reakce, přecitlivlost) a vliv na případná mikrobiologická vyšetření prováděná u kojenice. Použití perorálních lékových forem v laktaci lze považovat za bezpečné, použití injekčních lékových forem je možné za zvýšené opatnosti. Podrobnosti jsou uvedeny u jednotlivých léčivých látek.
cefazolín (Cefazolín Biochemie®, Cefazoline Panpharma®, Kefzol®, Oriolin®, Vulmizolin®)	0,02	1,2-1,5 µg/ml	0,9-1,5 mg/den (0,09-0,15 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR doporučuje v laktaci opatnost ¹¹³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cefepim (Maxipime®)	n.a.	0,5 µg/ml	0,3-0,5 mg/den (0,06-0,1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR doporučuje v laktaci opatnost ¹¹⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cefixime (Suprax®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR doporučuje přerušení kojení ¹¹⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cefoperazon (Cefobid®, Sulperazon®)	n.a.	0,4-0,9 µg/ml	0,5-0,9 mg/den (0,05-0,09 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Podle výrobce v ČR je v laktaci nutná opatnost ¹¹⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cefotaxim (Cafantal®, Cefotaxime Lek®, Cefax®, Claforan®, Sefotak®, Taxcef®)	0,027-0,16	0,33 µg/ml	0,2-0,3 mg/den (0,03 %)	Podle výrobce v ČR je nutné přerušení kojení ¹¹⁷ . Závěr: není vhodný v laktaci.
cefoxitin (Mefoxin®)	n.a.	0,9-2 µg/ml	1,2-2 mg/den (0,12-0,2 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Informační zdroje v ČR doporučují při aplikaci v laktaci opatnost ¹¹⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
cefepodoxim (Orelox®)	0,02-0,16	1,2-2,2 µg/ml	1,3-2,2 mg/den (0,7-1,1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Informační zdroje v ČR jeho podávání v laktaci považují za relativně kontraindikované ¹¹⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cef tazidim (Fortum®)	0,05-0,4	3,8-4,5 µg/ml	2,7-4,5 mg/den (0,5-0,9 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Podle výrobce v ČR je v laktaci nutná opatnost ¹²⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cefibuten (Cedax®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR se k možnosti podávání v laktaci nevyjadřuje ¹²¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
ceftriaxon (Cefaxone®, Ceftriaxon SL®, Lendacin®, Longacef®, Novosef®, Roccephin®)	0,03-0,04	0,5-0,7 µg/ml	0,4-0,7 mg/den (0,08-0,14 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Podle výrobce v ČR je v laktaci nutná opatnost ¹²² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cefuroxim (Axetine®, Zinacef®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Podle výrobce v ČR je v laktaci nutná opatnost ¹²³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cefuroxim axetil (Zinnat®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Podle výrobce v ČR je v laktaci nutná opatnost ¹²⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
celecobix (Celebrex®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný. U krys dosahují koncentrace v mateřském mléce výše koncentrací plazmatických ¹²⁵ .			Výrobce v ČR je považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹²⁶ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
celiprolol (Tenolox®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹²⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cephalexin (Cefaclen®, Oracef®, Ospexin®, Sporidex®)	0,008-0,14	0,24-0,85 µg/ml	0,5-0,85 mg/den (0,1-0,17 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR doporučuje v laktaci opatnost ¹²⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cephalothin (Cefalotin Biotika®)	0,073-0,5	0,36-0,62 µg/ml	0,4-0,6 mg/den (0,05 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Podle výrobce v ČR je v laktaci nutná opatnost ¹²⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cetirizin (Alerid®, Cerex®, Cetirizin Irex®, Cetirizin SL®, Letizen®, Virlix®, Zodac®, Zyrtec®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný. U psů dosahují koncentrace v mateřském mléce přibližně 3 % koncentrací plazmatických.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹³⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
ciclopiroxolamin (Batrafen®, Dafnegen®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vstřebává pouze kolem 1-1,3 % aplikované dávky.			Podle výrobce v ČR je v laktaci nutná opatnost ¹³¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
cidofovir (Vistide®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ¹³² .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹²⁹ . Závěr: u pacientů HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .
ciclosporin (Consupren®, Sandimmun®, Sandimmune®)	0,4-0,7	79-286 ng/ml	0,17-0,29 mg/den (0,05-0,08 %)	Přechází do mateřského mléka a může vést k závažným nežádoucím účinkům u kojenče. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹³³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
cilazapril (Inhibace®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . U krys proniká do mateřského mléka.			American Academy of Pediatrics ⁵ se k jeho podávání v laktaci nevyjadřuje (u captoprilu a enalaprilu ale považuje podávání v laktaci za možné). Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci považuje za kontraindikované ¹³⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
cimetidin (Cimetidin Stada®, Címlích®, Lock-2®, Primamet®)	1,6 (jednorázové podání), 4,6-7,4 (opakované podání)	6,9	4,1-6 mg/den (2-3,45 %)	Cimetidin je aktivně transportován do mateřského mléka ¹³⁵ . American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹³⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
ciprofibrat (Liponor®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít jen v nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ¹³⁷ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
ciprofloxacín (Cifloxinal®, Cifran®, Ciloxan®, Ciphin®, Ciprox®, Ciprinol®, Ciprobay®, Ciprobid®, Quintor®, Quipro®)	0,85-2,14	2,06-3,79 µg/ml	2,2-3,8 mg/den (0,9-1,5 %)	Přechází do mateřského mléka a může vést k závažným nežádoucím účinkům u kojenice (např. poškození chrupavek). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹³⁸ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
cisaprid (Cisaprid Léciva®, Prepulsid®)	0,063	4,2 ng/ml	2,5-4,2 µg/den (0,04%)	Přechází do mateřského mléka jen minimálně, přesto výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹³⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cisplatin (Cisanplat®, Cisplatin Ebewe®, Cisplatin-TEVA®, Platidium®)	1,1	0,8-0,9 µg/ml	0,5-0,9 mg/den (0,5-0,9 %)	Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁴⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
citaprom (Apertia®, Citalec®, Cipram®, Sepram®, Scropam®)	1,16-1,88	0,122 µg/ml	73-122 µg/den (0,37-0,6 %)	Výrobce v ČR se přesně nevyjadřuje, doporučuje zvýšenou opatnost pro nedostatek dat ¹⁴¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti. Nepřekračovat v laktaci denní dávku 20 mg.
cladribin (Leustatin®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice je obecně považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁴² . Závěr: je kontraindikován v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
clarithromycin (Fromilid®, Klacid®, Zeclar SR®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U kryš převyšují koncentrace v mateřském mléce koncentrace plazmatické.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik a při monitorování kojenice ¹⁴³ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
clmestatin (Tavegyl®)	0,25-0,5	5-10 ng/ml	6-10 µg/den (0,6-1 %)	Přechází do mateřského mléka v relativně nízkém množství, přesto výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹⁴⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
clindamycin (Dalacin®, Klimicin®)	0,1-0,15	0,7-3,8 µg/ml	2,2-3,8 mg/den (0,7-1,3 %)	Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik a při monitorování kojenice ¹⁴⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
clodronová kyselina (Bonefos®, Lodronat®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR doporučuje v laktaci opatnost (podání je možné pouze v naprosto nezbytných případech, kdy užitek pro matku převyší případné riziko pro kojenice) ¹⁴⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
clomiphen (Clomhexal®, Clostilbegyt®, Serophene®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Může vést k inhibici laktace.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované. Závěr: je kontraindikován v laktaci.
clomipramin (Anaftranil®, Hydiphen®)	1,62 (1,04 metaboli)	0,34 µg/ml (0,22 µg/ml metaboli)	0,2-0,3 mg/den (0,4-0,68 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹⁴⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
clonazepam (Anteplepsin®, Rivotril®)	0,33	11-13 ng/ml	7,8-13 µg/den (1,5-2,6 %)	Může vést k nežádoucím účinkům u kojenice, byl dokonce popsán případ apneje ¹⁴⁹ . Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹⁵⁰ . Závěr: není vhodný v laktaci.
clonidin (Catapresan®)	1,5	1,5-2 ng/ml	1,2-2 µg/den (0,48-0,8 %)	Přechází do mateřského mléka ve vyšších koncentracích, než jsou plazmatické koncentrace matky. Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech ¹⁵¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
clorazepat (Tranxene®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v zahraničí jeho podávání v laktaci nedoporučuje pro možné nežádoucí účinky na kojenče ¹⁵² . Závěr: není vhodný v laktaci.
clotrimazol (Akneolor®, Baycuten®, Candibene®, Canesten®, Canifug®, Clotrimazol AL®, Clotrimazol GW®, Clotrimazololum Polfa®, Fungizid-Ratiopharm®, Imacort®, Imazol®, Jemazol®, Plimycol®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po aplikaci na kůži se vstřebává jen minimální množství aplikované dávky (méně než 0,5 %). Po vaginální aplikaci se vstřebává 3-10 % aplikované dávky.			Výrobci jej považují za bezpečný v laktaci, nedoporučují lokální lékové formy aplikovat na prsní bradavky ¹⁵³ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
clozapin (Clozapin Desitin®, Leponex®)	2,5-4,3	63,5-115,6 ng/ml	69-115 µg/den (0,28-0,46 %)	Přechází do mateřského mléka ve výrazně vyšších koncentracích, než jsou plazmatické koncentrace matky. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁵⁴ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
codein (pouze monokomponentní přípravek: Codein Slovakoфарма®)	Do mateřského mléka přechází jen v minimálním množství, které patrně nemá žádný klinický význam ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje pro riziko útlumu dechového centra kojenče ¹⁵⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cofein (Acifein®, Acylcoffin®, Additiva multi+minerály+kofein®, Algy1®, Alnagon®, Ataralgin®, Coldrex®, Dinyl®, Dynalgic®, Grippostad®, Ibufein®, Kinedryl®, Mironal®, Panadol Extra®, Paraskorbin®, Quarelin®, Ring N®, Saridon®, Solpadein®, Thomapyrin®, Valetol®)	0,5-0,76	2-7 µg/ml	4,2-7 mg/den (4,2-7 %)	V dávkách nižších než 500 mg denně podávaných matce (včetně nápojů, jako je káva nebo čaj) je obecně považován za bezpečný v laktaci. Vyšší dávky mohou vést k excitaci kojenče. Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné, pokud celkový denní příjem (včetně nápojů, jako je čaj, káva, Coca-cola a dalších) matky činí méně než 500 mg.
colchicin (Colchicum-Dispert®)	0,5-2,4	1,9-8,6 ng/ml	5,2-8,6 µg/den (0,5-0,9 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje pro riziko nežádoucích účinků na kojenče ¹⁵⁶ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
coleciferol (Ciciferol Biotika®, Centrum®, Vitamin AD®, Vitamin D®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			V dávkách do 400 IU/den podaných matce je v laktaci bezpečný ¹⁵⁷ , ve vyšších dávkách může vést k hyperkalcémii u kojenče ¹⁵⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné do dávek 400 IU/den podávaných matce, při podávání vyšších dávek je nutné monitorování kalcémie u kojenče.
colestipol (Colestid®)	Po perorálním podání se jen minimálně vstřebává (méně než 0,17 % podané dávky), a proto nemůže přecházet do mateřského mléka.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech ¹⁵⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cortison (Cortison®, Cortison Spofa®)	n.a.	0,2-32 ng/ml	19-32 µg/den (0,2-0,32 %)	Cotisol a hydrocortison jsou považovány za bezpečné v laktaci ¹⁶⁰ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
cromoglycat disodný (Allergo-Comod®, Allergo-crom®, Cromobene®, Cromobene®, Cromogen®, Cromhexal®, Cromolyn®, Curicrom®, Ditec®, DNCG AL®, Hay-Crom®, Intal®, Lecrolyn®, Nalcrom®, Opticrom®, Stadaglycin®, Vividrin®)	Do mateřského mléka přechází jen v minimálním množství, které nemá žádný klinický význam ⁷ . U zvířat vede nitrožilní aplikace k přestupu méně než 0,001 % aplikované dávky.			Výrobce jej považuje za bezpečný v laktaci ¹⁶¹ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
cyclopentolat (Cyclogyl®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech ¹⁶² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cycloserin (Cycloserine®, Seromycin®, Treacator-SC®)	0,72	6-17 µg/ml	10-17 mg/den (2-3 %)	Není považován za kontraindikovaný v laktaci ¹⁶³ . Výrobce se k podání v laktaci nevyjadřuje ¹⁶⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
cyclophosphamid (Cyclophosphamide Orion®, Cytoxan®, Endoxan®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ a stejně tak i výrobce ¹⁶⁵ v ČR považují jeho podávání v laktaci za kontraindikované. Závěr: je kontraindikován v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
cypheptadin (Peritol®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnosti nepříznivého ovlivnění laktace a pro potenciálně nebezpečné nežádoucí účinky na kojení jej výrobce v zahraničí ¹⁶⁶ i v ČR ¹⁶⁷ považuje za kontraindikovaný v laktaci. Závěr: je kontraindikován v laktaci.
cytarabin (Alcysten®, Alexan®, Cytosar®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁶⁸ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
dacarbazin (Dacarbazin Lachema®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁶⁹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
dactinomycin (výjimka z registrace: Cosmegen®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Informační zdroje v ČR jeho podávání v laktaci považují za kontraindikované. Závěr: je kontraindikován v laktaci.
dalteparin (Fragmin®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (3 000-8 000) a velmi nízkému distribučnímu objemu je s vysokou pravděpodobností průnik do mateřského mléka nulový nebo zanedbatelný. Navíc se po perorálním podání prakticky nevstřebává.			Výrobce v ČR se k podání v laktaci nevyjadřuje ¹⁷¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
danazol (Anargil®, Danol®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁷² . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
dapson (výjimka z registrace: Disulone®)	0,67	0,4-1,6 µg/ml	0,9-1,6 mg/den (0,9-1,6 %)	Informační zdroje v ČR jej povolují použít pouze v nezbytných případech ¹⁷³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
daunorubicin (výjimka z registrace: Cerubidine®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Informační zdroje v ČR jeho podávání v laktaci považují za kontraindikované ¹⁷⁴ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
deferoramin (Desferal®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít pouze v nezbytných případech ¹⁷⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
desmopressin (Adiuretin®, Minirin®, Nocutil®)	Do mateřského mléka přechází jen v minimálním množství, které nemá žádný klinický význam ⁷ .			Výrobce jej považuje za bezpečný v laktaci ¹⁷⁶ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
desogestrel (Gracial®, Marvelon®, Mercilon®, Novynette®, Regulon®, Vilonet®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce se k podání v laktaci nevyjadřuje, případně malé množství vyloučené do mateřského mléka považuje za relativně bezpečné (není důkaz o nepříznivém vlivu na kojení) ¹⁷⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
dexamethason (pouze monokomponentní přípravky: Dexamed®, Dexamethason Jenapharm®, Dexamethason Léčiva®, Dexona®, Fortecortin®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁷⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci (se zvýšenou opatností lze použít jiné, kratší dobu působící kortikosteroidy).
dexpanthenol (Panthenol Jenapharm®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít pouze v nezbytných případech ¹⁷⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
dextran (Fluidex®, Grantran®, Dextran®, Rheodextran®, Tensiton®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka. Vzhledem k velikosti molekuly (40000 nebo 70000) a velmi nízkému distribučnímu objemu je s vysokou pravděpodobností průnik do mateřského mléka nulový nebo zanedbatelný ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít pouze v nezbytných případech ¹⁸⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
dextromethorphan (Dr. Rentschler Hustenstiller [®] , Humex [®] , Rhinotussal [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ¹⁸¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
diazepam (Apaurin [®] , APO-Diazepam [®] , Diazepam Desitin [®] , Diazepam Slovakoforma [®] , Seduxen [®])	0,2-2,7	7,5-87 ng/ml	52-87 µg/den (0,5-0,9 %)	Krátkodobá či jednorázová aplikace (např. v anesteziologii) je patrně klinicky bezvýznamná ¹⁸² . Při dlouhodobějším podávání hrozí riziko sedace a dalších nežádoucích účinků na kojenice. Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za kontraindikovaný ¹⁸³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
diazoxid (výjimka z registrace: Proglycem [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Informační zdroje v ČR se k použití v laktaci nevyjadřují ¹⁸⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.
diclofenac (Almiral [®] , APO-Diclo [®] , Arthroret [®] , Diclofen SVUS [®] , Diclofenac AL [®] , Diclofenac Stada [®] , Diclofenac Pharmavit [®] , Diclorem [®] , Dolmina [®] , Feloran [®] , Flector [®] , Inflamac [®] , Monoflam [®] , Myogit [®] , Naclofen [®] , Ofen [®] , Rewodina [®] , Uno [®] , Veral [®] , Voltaren [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Přestup do mateřského mléka je pravděpodobně velmi malý a klinicky zanedbatelný ¹⁸⁵ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za nevhodné ¹⁸⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
didanosin (Videx [®])	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ¹⁸⁷ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .
digoxin (Digoxin Léčiva [®] , Digoxin SPOFA [®] , Digoxin-Galena [®])	0,6-0,9	1-1,8 ng/ml	1-1,8 µg/den (0,43-0,7 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech ¹⁸⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
dihydroergotamin (Clavigrenin [®] , Dihybergot [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované. Závěr: je kontraindikován v laktaci.
dihydrotychosterol (Tachystin [®])	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvládnutí příslušných rizik ¹⁹⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti a při monitoringu kalcémie u kojenice.
dichlorphenamid (Oratrol [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v zahraničí jej povoluje použít v laktaci v naprosto nezbytných případech ¹⁹¹ . Informační zdroje v ČR se k použití v laktaci nevyjadřují ¹⁹² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
diltiazem (Aldizem [®] , Althiazem [®] , Blocalcin [®] , Diacordin [®] , Etizem [®] , Tiakem [®])	0,3-1	200 ng/ml	0,12-0,2 mg/den (0,2-0,33 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ¹⁹³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
dimenhydrinat (Arlevert [®] , Migracflux [®] , Travel-Gum [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Obecně je považován za bezpečný v laktaci ¹⁹⁴ . Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ¹⁹⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
dimetinden (Fenistil [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Přestup do mateřského mléka je velmi malý a klinicky zanedbatelný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹⁹⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
dinoproston (Prepidil [®] , Prostin E2 [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k charakteru použití aplikace v laktaci nepřichází v úvahu. Informační zdroje v ČR se k použití v laktaci nevyjadřují. Závěr: aplikace v laktaci nepřichází v úvahu.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
diphenhydramin (Pсило-balsam [®] , Benadryl [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice (především excitace) je považován za nevhodný v laktaci. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ¹⁹⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
diphenoxylat/atropin (Reacec [®])	Metabolit diphenoxylatu (difenoxin) přechází do mateřského mléka ⁷ . Není přesně známo, zda atropin proniká do mateřského mléka. Informace jsou kontroverzní.			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje podávání atropinu v laktaci za možné se zvýšenou opatrností, k podávání diphenoxylatu se nevyjadřuje. Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ¹⁹⁹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
dipivefrin (D-Epifrin [®] , Oftanex [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech ²⁰⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
dipyridamol (Curanty [®] , Dipiridamol Belupo [®] , Persantin [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech ²⁰¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
disopyramid (Korapex [®])	0,9 (5,6 aktivní metabolit)	2,6-4,4 µg/ml (9,6-12,3 µg/ml aktivní metabolit)	2,6-4,4 mg/den (1,7-2,9 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné se zvýšenou opatrností. Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ²⁰² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
disulfiram (Antabus [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR doporučuje v laktaci přerušit kojení ²⁰³ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
dobutamin (Dobuject [®] , Dobutamin Giulini [®] , Dobutamin Lachema [®] , Dobutrex [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR nedoporučuje jeho aplikaci v laktaci ²⁰⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
dopamin (Dopamin Giulini [®] , Dopamin Solvay [®] , Tensamin [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR se k použití v laktaci nevyjadřuje ²⁰⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
dolasetron (Anzemet [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR doporučuje v laktaci přerušit kojení ²⁰⁶ . Závěr: není vhodný v laktaci.
dornasa alfa (Pulmozyme [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly je to velmi nepravděpodobné			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech ²⁰⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
dothiepin (Prothiaden [®])	0,78 (0,85-1,86 metabolity)	10 ng/ml	6-10 µg/den (0,06-0,1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho krátkodobé podávání v laktaci za možné se zvýšenou opatrností a možné vliv na kojenice považuje za dosud neznámý. Výrobce v ČR nedoporučuje jeho podávání v laktaci ²⁰⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
doxazosin (Cardura [®] , Kamiren [®] , Zoxon [®])	0,05	1,25 ng/ml	0,75-1,25 µg/den (0,01-0,02 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech ²⁰⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
doxorubicin (Adriblastin [®] , Caelix [®] , Doxolem [®] , Doxorubicin Ebewe [®] , Doxorubicin Lachema [®] , Doxorubicin-TEVA [®] , Rastocin [®])	4,43	0,24 µg/ml	0,14-0,24 mg/den (0,29-0,48 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ²¹⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
doxycyclin (Deoxymykoïn [®] , Doxybene [®] , Doxycyclin AL [®] , Doxycyclin Stada [®] , Doxyhexal [®] , Helvedoclyn [®] , Unidox [®])	0,3-0,4	0,38-0,77 µg/ml	0,5-0,77 mg/den (0,46-0,77 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ²¹¹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
doxylamin (Wick medinai [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR nedoporučuje jeho aplikaci v laktaci ²¹² . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
droperidol (Dehydrobenzperidol®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Informační zdroje v ČR se k jeho podávání v laktaci nevyjadřují ²¹³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
econazol (Gyno-Pevaryl®, Pevaryl®, Pevisone®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po aplikaci na kůži se vstřebává jen malé množství aplikované dávky (1 %).			Výrobci jej považují za bezpečný v laktaci, nedoporučují lokální lékové formy aplikovat na prsní bradavky ²¹⁴ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
efaviranz (Stocrin®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podáváni v laktaci nedoporučuje ¹⁵ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ²³ .
enalapril (Acetensil®, APO-Enalapril®, Berlipril®, E-Cor®, Ednyt®, Enalapril Lachema®, Enalapril-SL®, Enalapril-ratiopharm®, Enap®, Enapirex®, Enapril®, Invoril®, Renitec®)	0,043-0,14 (0,031 enalaprilat)	1,72 ng/ml	1-1,72 µg/den (0,01-0,02 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR doporučuje během aplikace přerušit kojení ²¹⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
enoxaparin (Clexane®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (4 500) a velmi nízkému distribučnímu objemu je s vysokou pravděpodobností průnik do mateřského mléka nulový nebo zanedbatelný. Navíc se po perorálním podání prakticky nevstřebává.			Výrobce v ČR doporučuje během aplikace přerušit kojení ²¹⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
ephedrin (Ephedrin®, Ipecarin®, Kodynal®, Solutan®, Spasmovalgin NEO®, Tussilen®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Informační zdroje v ČR se k jeho podávání v laktaci nevyjadřují ²¹⁸ . U kombinovaných přípravků nabádají výrobci k opatnosti v laktaci ¹⁹ , nebo podání v laktaci nedoporučují ²²⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
epinephrin (Adrenalin Léčiva®, Epipen®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Výrobce v ČR podáváni v laktaci povoluje v přísně indikovaných nebo vitálních případech ²²¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
epirubicin (Epirubicin Ebewe®, Farmorubicin®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²²² . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
epoetin (Epoimax®, Eprex®, Neorecormon®, Recormon®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (glykoprotein obsahující 165 aminokyselin) je průnik do mateřského mléka velmi nepravděpodobný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Výrobce v ČR nedoporučuje jeho podávání v laktaci ²²³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
epoprostenol (Flolan®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ²²⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
eprosartan (Teveten®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ²²⁵ . Závěr: není vhodný v laktaci.
ergocalciferol (pouze monokomponentní přípravky: Calciferol Biotika®, Infadin®, Vitamin AD®, Vitamin D Slovokofarma®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ²²⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti a při monitoringu kalcémie u kojenice.
ergotamin (Bellaspone®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²²⁷ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
erythromycin (Aknemycin [®] , EMU-V [®] , Eryfluid [®] , Erythrocin [®] , Erythromycin-ratiopharm [®] , Erythrocid [®] , Neromycin [®] , Monomycin [®])	0,5	0,4-1,6 µg/ml	0,9-1,6 mg/den (0,38-0,64 %)	Výrobce v zahraničí jej povoluje použít v laktaci v naprosto nezbytných případech ²²⁸ . Výrobce v ČR jej též povoluje použít v laktaci v naprosto nezbytných případech ²²⁹ . Lokální lékové formy považují výrobci za bezpečné v laktaci ²³⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
esmolol (Breviblock [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ²³¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
estradiol (Agofollin [®] , Climara [®] , Dermestril [®] , Divigel [®] , Elleste [®] , Estrace [®] , Estraderm [®] , Estrahexal [®] , Estreva [®] , Estring [®] , Estrofem [®] , FEM 7 [®] , Linoladiol H [®] , Neofollin [®] , Octodiol [®] , Oescilm [®] , Oestrogel [®] , Riselle [®] , System [®] , Vagifem [®])	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Má nepříznivý vliv na tvorbu a složení mateřského mléka.			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²³² . Závěr: není vhodný v laktaci.
estrogeny konjugované (Oestrofeminal [®] , Premarin [®] , Presomen [®])	V malém množství pronikají do mateřského mléka ⁷ . Mají nepříznivý vliv na tvorbu a složení mateřského mléka.			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²³³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
ethacrynová kyselina (Uregyt [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²³⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.
ethambutol (Sural [®])	1	1,4-4,6 µg/ml	2,7-4,6 mg/den (0,7-1,15 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Informační zdroje v ČR se k jeho podávání v laktaci nevyjadřují ²³⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
ethinylestradiol (je obsažen spolu s progestiny pouze v kombinovaných léčivých přípravcích, používaných jako orální kontraceptiva)	n.a.	n.a.	10-15 ng/den (po dávce matce 50 µg)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²³⁶ , nebo jej nedoporučuje pro nepříznivý vliv na množství a složení mateřského mléka ²³⁷ . Negativní vliv na kojení dosud nebyl publikován ²³⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
ethosuximide (Petinimid [®] , Suxilep [®])	0,78-1	30-80 µg/ml	48-80 mg/den (3,2-5,3 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci povoluje a doporučuje monitorovat plazmatické hladiny ethosuximidu u matky ²⁴⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
ethylbiscoumacetat (Pelentanet [®] , Pelentan [®])	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za nevhodné. Závěr: není vhodný v laktaci.
etomidat (Etopomidate [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech ²⁴¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
etoposid (Etopophos [®] , Etoposid Ebewe [®] , Etoposide Pharmacia & Upjohn [®] , Etoposide-TEVA [®] , Lastet [®] , Vepesid [®])	0,08	0,06-0,08 µg/ml	0,48-0,8 mg/den (0,4-0,8 %)	Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci ⁷ . Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁴² . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
etretinat (Neotigason [®])	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁴³ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
factor VIII (Fanhdi [®] , FEIBA-TIM [®] , Haemate P [®] , Haemocin SDH [®] , Koate [®] , Monoclate-P [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech ²⁴⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
factor IX (Immunine [®] , Prothromplex total [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech ²⁴⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
famciclovir (Famvir®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka. U krys přechází do mateřského mléka.			Výrobce v ČR se k použití v laktaci nevyjadřuje ²⁴⁶ . Metaboliti penciclovir (viz heslo penciclovir) dosahuje u krys v mateřském mléce koncentrací vyšších, než jsou plazmatické. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
famotidin (APO-Famotidine®, Famosan®, Famotidin SL®, Quamatel®, Ulceran®, Ulfamid®)	0,41-1,78	75 ng/ml	45-75 µg/den (0,23-0,38 %)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁴⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
felbamaf (Taloxa®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech ²⁴⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
felodipin (Logimax®, Plendil®, Presid®, Unimax®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka. U zvířat přechází do mateřského mléka v koncentracích prakticky shodných s plazmatickými ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech ²⁴⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
fenofibrat (APO-Feno®, Fenofibrat ratiopharm®, Fenofibrate BMS®, Fenofibrate Pharmavit®, Grofibrat®, Hypolip®, Lipanthyl®, Lipirex®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje pro nedostatek zkušeností ²⁵⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
fenoterol (Berodual®, Berotec®, Ditec®, Partusisten®)	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ²⁵¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
fentanyl (Durogesic®, Fentanyl Torrex®, Fentanyl-Janssen®)	1,6	0,4 ng/ml	0,24-0,4 µg/den (0,32-0,53 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jeho injekční aplikaci v laktaci nedoporučuje (24 hodin po aplikaci nekojit) ²⁵² , transdermální aplikaci považuje výrobce v ČR za kontraindikovanou ²⁵³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
fexofenadin (Telfast®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Fexofenadin přechází v malém množství do mateřského mléka v případě podání terfenadinu (viz heslo terfenadin).			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ²⁵⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
filgrastim (Neupogen®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ²⁵⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
finasterid (Finex®, Penester®, Propecia®, Proscar®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Není indikován pro použití u žen ²⁵⁶ . Kojící ženy nesmí manipulovat s tabletami. Závěr: je kontraindikován v laktaci.
flavoxat (Urispas®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁵⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
flecainid (Tambacor®)	2,6-3,7	0,27-1,53 µg/ml	0,9-1,53 mg/den (0,4-0,77 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ²⁵⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
fluconazol (Diflazon®, Diflucan®, Fluconazol Slovakoфарма®, Mycomax®, Mycosyst®)	0,46-0,85	1,19-6,42 µg/ml	3,8-6,4 mg/den (1,9-3,2 %)	Výrobce v ČR jeho podávání či aplikaci v laktaci považuje za nevhodné ²⁵⁹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
fludarabin (Fludara®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁶⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
fludrocortison (výjimka z registrace: Fludrocortison Squibb®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v zahraničí je názoru, že je možné jej s opatností v laktaci použít ²⁶¹ . Výrobce v ČR se k podání v laktaci nevyjadřuje ²⁶² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
flumazenil (Anexate®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej považuje v laktaci bezpečným ²⁶³ . Závěr: v obvyklých terapeutických dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
flunisolid (Bronilide®, Syntaris®)	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ²⁶⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
flunitrazepam (Rohypnol®)	0,61-0,9	3,5-7 ng/ml	4,2-7 µg/den (0,4-0,8 %)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁶⁵ . Závěr: není vhodný v laktaci.
fluocinolon (Flucinar®, Gelargin®, Synalar®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vsřebává 1-7 % aplikované dávky, v případě aplikace do intertriginózních oblastí až 40 %.			Výrobce v ČR jej povoluje použít nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ²⁶⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
fluorouracil lokální (Verrumal®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vsřebává jen zanedbatelné množství aplikované dávky.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁶⁷ . Závěr: není vhodný v laktaci.
fluorouracil systémový (5-Fluorouracil Ebewe®, Fluorouracil ICN®, Fluorouracil Sanofi®, Fluorouracil-TEVA®, LA-FU®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁶⁸ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
fluoxetin (APO-Fluoxetine®, Deprenon®, Deprex®, Floxet®, Flumirex®, Fluocim®, Fluogal®, Fluoxin®, Fluval®, Fluxonil®, Framex®, Magri-lan®, Mephox®, Milcizin®, Portal®, Prozac®)	0,29-0,88 (0,21-0,82 metabolit)	28,8 ng/ml (41,6 ng/ml metabolit)	77 µg/den (0,39 %) 84 µg/den metabolit	Výrobce v ČR jej povoluje použít v laktaci v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ²⁶⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
flupentixol (Fluanxol®)	0,5-1,62	3,2 ng/ml	1,9-3,2 µg/den (0,2-0,32 %)	Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ²⁷⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti a sledování kojení, především v prvních 4 týdnech jeho života.
fluphenazin (Moditen®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je výrobce v ČR považuje za kontraindikovaný v laktaci ²⁷¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
flurbiprofen (Flugalin®)	0,006	0,09 µg/ml	54-90 µg/den (0,1-0,18 %)	Výrobce v ČR jej povoluje použít v laktaci vzhledem k velmi malému množství, které přechází do mateřského mléka ²⁷² . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
flutamid (Andraxan®, APO-Flutamide®, Flucinom®, Flutamide BMS®, Prostandril®, Xadaren®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Není indikován pro použití u žen ²⁷³ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
fluticason (Cutivate®, Flixonase®, Flixotide®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci na kůži se vsřebává méně než 1 % aplikované dávky, v případě aplikace do nosu se vsřebávají 2 %, v případě inhalační aplikace se vsřebává 13,5 %.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ²⁷⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
fluvastatin (Lescol®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Potenciálně proniká do mateřského mléka a může u kojení vést k nežádoucím účinkům. Výrobce v ČR považuje aplikaci v laktaci za kontraindikovanou ²⁷⁵ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
fluvoxamin (Fevarin®)	0,29	50 ng/ml	30-50 µg/den (0,1-0,3 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ²⁷⁶ . Závěr: není vhodný v laktaci.
folinová kyselina (Antrex®, Calcium folinat Ebewe®, Leucovorin Ca Lachema®, Leucovorin Lederle®, Leucovorin-TEVA®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ²⁷⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
foscarnet (Foscavir®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys dosahují koncentrace v mateřském mléce 300 % koncentrací plazmatických.			Výrobce v ČR považuje aplikaci v laktaci za kontraindikovanou ²⁷⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
fosinopril (Monopril®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ se k jeho podávání v laktaci nevyjadřuje (u captoprilu a enalaprilu ale považuje podávání v laktaci za možné). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁷⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
furosemid (APO-Furosemide®, Dryptal®, Furanril®, Furon®, Furoresc®, Furosemid Biotika®, Furosemid ratiopharm®, Furosemid Slovakoфарма®, Fursemid®)	Proniká do mateřského mléka ⁷ . Může inhibovat laktaci.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za nevhodné ²⁸⁰ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
gabapentin (Neurontin®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁸¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
ganciclovir (Cymeveve®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁸² . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
gemfibrozil (Gevilon®, Innogem®, Ipolipid®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁸³ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
gentamicin (Garamycin®, Gentamicin Belupo®, Gentamicin Biochemie®, Gentamicin Lek®, Megental®, Septopal®)	0,11-0,44	0,41-0,5 µg/ml	0,3-0,5 mg/den (0,38-0,64 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci povoluje se zvýšenou opatrností ²⁸⁴ . Vzhledem k velmi nízkému přestupu do mateřského mléka a minimální absorpci po perorálním podání jej lze považovat za bezpečný v laktaci. Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
gestoden (Femoden®, Harmonet®, Logest®, Milvane®, Minesec®, Minulet®, Mirelle®, Tri-Minulet®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za nevhodné v laktaci pro obsah estrogenů (obvykle ethinylestradiolu) v kombinovaných kontracepčních přípravcích ²⁸⁵ . Samotný gestoden je v laktaci relativně bezpečný. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
glibenclamid (Betanase®, Glucobene®, Humedia®, Maninil®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁸⁶ . Závěr: není vhodný v laktaci.
glimpirid (Amaryl®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁸⁷ . Závěr: není vhodný v laktaci.
glipizid (Antidiab®, Glucotrol®, Mediab®, Minitidiab®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za nevhodné ²⁸⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
glucagon (Glucagon Novo®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (peptid obsahující 29 aminokyselin) je průnik do mateřského mléka možný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Výrobce v ČR se nevyjadřuje a informační zdroj v ČR se k jeho aplikaci v laktaci nevyjadřují ²⁸⁹ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
gonadorelin (výjimka z registrace: LHRH-Ferring®)	V malém množství proniká do mateřského mléka (0,1-3 ng/ml) ⁷ . Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Není indikován k podání ženám. Závěr: není vhodný v laktaci.
gonadotropin choriový (Praedyn®, Pregnyl®, Profasi®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (polypeptid) je průnik do mateřského mléka možný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁹⁰ . Závěr: není vhodný v laktaci.
goserelin (Zoladex®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (peptid obsahující 9 aminokyselin) je průnik do mateřského mléka možný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ²⁹¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
granisetron (Kytrel®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ²⁹² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
guaifenesin (Coldrex Broncho®, Guajacuran®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Obecně je považován za bezpečný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za nevhodné ²⁹³ , jiný jej považuje za bezpečný ²⁹⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
guanfacin (Estulic®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys přechází do mateřského mléka v koncentracích odpovídajících 75 % koncentraci plazmatických ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ²⁹⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
haloperidol (APO-Haloperidol®, Haloperidol-Richter®)	0,6-0,7	23,5 ng/ml	14-23,5 µg/den (1,4-2,3 %)	Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ²⁹⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
heparin (Heparin Biochemie®, Heparin Léčiva®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (15 000) a velmi nízkému distribučnímu objemu je s vysokou pravděpodobností průnik do mateřského mléka nulový nebo zanedbatelný. Navíc se po perorálním podání prakticky nevstřebává.			Výrobce v ČR nemá námitku k aplikaci v laktaci ²⁹⁷ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
hexachlorophen (Aknefug-simplex[®] , Hexadecyl[®] , Septonex Plus[®])	Dobře se vstřebává i intaktní kůží, přechází do mateřského mléka a může u kojenců vést k závažným nežádoucím účinkům ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za nevhodné ²⁹⁸ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
hyaluronidasa (Hyasa[®] , Hylase Dessau[®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a velmi nízkému distribučnímu objemu je s vysokou pravděpodobností průnik do mateřského mléka nulový nebo zanedbatelný. Navíc se po perorálním podání prakticky nevstřebává.			Výrobce v ČR nemá námitky k aplikaci v laktaci ²⁹⁹ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
hydrocortison (Hydrocortison Jenapharm[®] , Hydrocortison ICN[®] , Solu-Cortef[®])	0,075	25,5 ng/ml	15-25 µg/den (0,1 %)	Cortisol a hydrocortison jsou považovány za bezpečné v laktaci ³⁰⁰ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
hydrochlorothiazid (pouze monokomponentní přípravek: Hydrochlorothiazid Léčiva[®])	0,25	80 ng/ml	48-80 µg/den (0,2-0,32 %)	Může inhibovat laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované v prvním měsíci kojení ³⁰¹ . Závěr: během prvního měsíce kojení nepodávat.
hydroxyamfetamin (Pedrolon[®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Amfetamin proniká do mateřského mléka v koncentracích 4-7krát vyšších, než jsou koncentrace plazmatické, hydroxyamfetamin je však hydrofilnější a jeho průnik do mateřského mléka může být nižší.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ³⁰³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
hydroxychlorochin (Plaquenil[®])	0,8-4	0,85-1,46 µg/ml	0,8-1,5 mg/den (0,22- 0,37 %)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za nevhodné pro riziko nežádoucích účinků u kojenců ³⁰⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.
hydroxyprogesteron (Neolutin[®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Neovlivňuje množství a kvalitu mléka a není znám nepříznivý vliv na kojení. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za nevhodné ³⁰⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
hydroxyurea (Litalir[®])	n.a.	3,8-8,4 ng/ml	5-8 µg/den (0,001 %)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³⁰⁶ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
hydroxyzin (Atarax[®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v zahraničí jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³⁰⁷ . Informační zdroje v ČR se k jeho aplikaci v laktaci nevyjadřují ³⁰⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
chinidin (Chinidin Retard ISIS[®] , Kinidin Durules[®] , Tbl. chinidinií sulfurici[®])	0,71	6,4 µg/ml	3,8-6,4 mg/den (1,5-2,5 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ³⁰⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
chlorambucil (Leukeran[®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³¹⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
chloramphenicol (Chloramphenicol Léčiva[®] , Chloramphenicol ICN[®])	0,51-0,61	16-25 µg/ml	15-25 mg/den (3-5 %)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³¹¹ pro riziko nežádoucích účinků (šedý syndrom). Závěr: není vhodný v laktaci.
chlordiazepoxid (Defobin[®] , Elenium[®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³¹² . Závěr: není vhodný v laktaci.
chlorhexidin (Corsodyl[®] , Hibicet[®] , Hibiscrub[®] , Septofort[®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ³¹³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
chloroquin (Delagil[®])	0,36	0,46-0,95 µg/ml	0,6-0,95 mg/den (0,2-0,38 %)	Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ³¹⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
chloroxin (Endiaron[®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³¹⁵ . Závěr: není vhodný v laktaci.
chlorpheniramin (Contac[®] , Grippostad C[®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik. Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 1 ml mateřského mléka (% dávky)	
chlorpromazin (Plegomazin®)	0,5-1	0,29 µg/ml	0,17-0,3 mg/den (0,3-0,6 %)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³¹⁷ . Závěr: není vhodný v laktaci.
chlorprothixen (Chlorprothixen Léciva®)	1,2-2,6 (0,5-0,8 metabolit)	6-60 mmol/ml	12-0,2 mg/den (0,8-1,33 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³¹⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
chlorthalidon (Amicloton®, Sandoretic®, Tenoretic®, Trimecryton®, Urandil®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Může inhibovat laktaci.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³¹⁹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
cholestyramin (Questran®)	Po perorálním podání se nevstřebává, a proto nemůže přecházet do mateřského mléka.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ²²⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
ibandronová kyselina (Bondronat®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³²¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
ibuprofen (Advil®, APO-Ibuprofen®, Brufen®, Dolgit®, Ibalgin®, Ibuprofen AL®, Ibuprofen Léciva®, Ibuprofen DH®, Modafen®, Nurofen®, Nurofen Stopgrip®, Pabipropfen®, Solpaflex®)	0,01-0,03	13-181 ng/ml	0,1-0,2 mg/den (0,03-0,05 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR nemá námitek k aplikaci v laktaci ³²² . Závěr: použití v laktaci je možné považovat za bezpečné.
idarubicin (Zavdos®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojenice je považován za kontraindikovaný v laktaci ⁷ . Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³²³ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
ifosfamid (Holoxan®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ a stejně tak i výrobce v ČR ³²⁴ považují jeho podávání v laktaci za kontraindikované. Závěr: je kontraindikován v laktaci.
imipramin (Melipramin®)	1	200 ng/ml	0,12-0,2 mg/den (0,48-0,8 %)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³²⁵ . Závěr: není vhodný v laktaci.
imunoglobulin homolodní lidské (Biseko®, Cytotect®, Endobulin®, Gamimune®, Octagam®, Pentaglobin®)	Přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej považuje v laktaci bezpečný ³²⁶ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
indapamid (Indap®, Indapamid HF®, Tertenziv®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Může inhibovat laktaci.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované a doporučuje přerušit kojení ³²⁷ . Závěr: není vhodný v laktaci.
indinavir (Crixivan®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ¹²⁸ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ²³ .
indometacin (APO-Indomethacin®, Indomethacin Berlin-Chemie®, Indomethacin Belupo®, Indomethacin-Chinoïn®)	0,37	0,3-0,8 µg/ml	0,480,8 mg/den (0,18-0,32 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³²⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
inzulin	Nepřechází do mateřského mléka ⁷ . Po perorálním podání se vstřebává.			Výrobce v ČR jej povoluje použít, vždy však při zvýšeném monitoringu matky i dítěte ³⁰ . Závěr: je bezpečný v laktaci.
interferony (alfa: Heberon®, Intron®, Roferon®, Wellferon®; beta: Avonex®, Betaferon®, Fronc®, Rebif®; gamma: Imukin®)	0,05-0,1	1,4-6 IU/ml	3,6-6 kIU/den (0,002 %)	Výrobce v zahraničí jeho použití v laktaci nedoporučuje ³³¹ vzhledem k přestupu do mateřského mléka a možnosti výskytu nežádoucích účinků u kojenice. Výrobce v ČR jej povoluje použít interferon alfa za předpokladu, kdy prospěch pro matku převládá nad potenciálním rizikem pro kojenice ³³² , případně jeho aplikaci nedoporučuje ³³³ . Výrobce v ČR u interferonů beta ³³⁴ i gamma ³³⁵ použití v laktaci nedoporučuje. Závěr: není vhodný v laktaci.
jod (Jodid®)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 0,2 mg/den.			Výrobce v ČR jej doporučuje podávat v oblastech s nedostatkem jódu v denní dávce 200-300 µg. Závěr: v doporučených terapeutických nebo substitučních dávkách je bezpečný v laktaci.
ipratropium (Atrovent®, Berodual®, Combivent®, Introp®)	Do mateřského mléka přechází jen v minimálních koncentracích, které nemají klinický význam ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ³³⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
irbesartan (Aprovel®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikovan ³³⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
isepamicin (Isepacin®)	Ve velmi malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k velmi nízkému přestupu do mateřského mléka a minimální absorpci po perorálním podání je považován za bezpečný v laktaci. Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ³³⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné s opatností.
isofluran (Aerane®, Forane®, Isofluran Rhodia®, Isofluran Rhone-Poulenc®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR doporučuje na 24 hodin přerušit kojení ³⁴⁰ . Závěr: přerušit kojení na 24 hodin po aplikaci.
isoniazid (Nidrazid®)	1	6-16 µg/ml	4,8-8 mg/den (2,4-4 %)	Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za bezpečný ³⁴¹ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
isosorbid dinitrat (APO-ISDN®, Cardiket®, Dimisan®, ISDN AL®, Iso-Mack®, Isoket®, Maycor®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v zahraničí jej považuje za relativně kontraindikovaný v laktaci a povoluje jej použít jen v nejnějnějších případech ⁷ . Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ³⁴² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
isosorbid mononitrat (Effox®, Imdur®, ISMN AL®, ISMN Stada®, Mono-Mack®, Monosan®, Olicard®, Sorbimon®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v zahraničí jej považuje za relativně kontraindikovaný v laktaci a povoluje jej použít jen v nejnějnějších případech ³⁴⁴ . Výrobce v ČR se jednoznačně nevyjadřuje ³⁴⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
isotretinoin (Roaccutan®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v zahraničí považuje jeho podávání v laktaci a jeden měsíc po ukončení jeho podávání za kontraindikovan ³⁴⁶ . Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³⁴⁷ . Závěr: nepodávat při kojení a nekojit do 1 měsíce po ukončení terapie.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
isradipin (Lomir®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³⁴⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
itraconazol (Sporanox®)	0,51-1,77	16-70 ng/ml	42-70 µg/den (0,02-0,04 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³⁴⁹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
kanamycin (Kanamycin-POS®)	0,05-0,4	18,4 µg/ml	11-18,4 mg/den (2,2-3,8 %)	Po lokální aplikaci se vstřebává v malém množství. Po perorálním podání se prakticky nevstřebává (0,6-0,7 %). V tabulce uvedené koncentrace a množství vycházejí z dávky 500 mg i.v. Výrobce v ČR u lokální lékové formy doporučuje v laktaci opatnost ³⁵⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
ketoconazol (Nizoral®, Oronazol®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³⁵¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
ketoprofen (Bi-Profenid®, Ketobene®, Ketonal®, Profenid®, Toprec®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U psů činí koncentrace v mateřském mléce 4-5 % koncentrací plazmatických.			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³⁵² . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
ketotifen (Ketof®, Ketotifen AL®, Ketotifen Trom®, Zaditen®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³⁵³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
kortikosteroidy (viz hesla: betamethason, budesonid, dexamethason, mometason, methylprednisolon, prednicarbat, prednisolon, prednison, triamcinolon, hydrocortison, cortison)	S výjimkou cortisonu, hydrocortisonu a prednisonu není přesně známo, v jakém množství pronikají do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vstřebávají v různé míře, a to v závislosti na místě aplikace (nejvyšší absorpce je po aplikaci do intertriginózních oblastí a do kůže). Po nasální a inhalační aplikaci se též vstřebávají různou měrou. Jejich podávání v období laktace by mělo být indikováno jen s opatností, protože by mohlo vést k systémovým nežádoucím účinkům u kojenče. American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jejich podávání v substitučních dávkách za bezpečné. Výrobci v ČR obecně jejich podávání v laktaci spíše nedoporučují nebo je v období kojení považují za kontraindikované. Podrobnosti jsou uvedeny u jednotlivých léčivých látek.			

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
labetalol (Coreton [®] , Labetalol Diag Human [®] , Trandate [®])	0,5-1	33-600 ng/ml	0,36-0,6 mg/den (0,18-0,3 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR jej považuje v laktaci bezpečný ³⁵⁴ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
lactulosa (Duphalac [®] , Lactulosa Infusia [®] , Laevolac [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za bezpečný ³⁵⁵ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
lamivudin (Combivir [®] , Epivir [®] , Trizivir [®] , Zeffix [®])	0,2-0,3	0,55-1,22 µg/ml	0,7-1,2 mg/den (0,5-0,8 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ³⁵⁶ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .
lamotrigin (Lamictal [®])	0,45-0,56	1,26-6,51 µg/ml	3,9-6,5 mg/den (7,8-13 %)	I přes poměrně vysoký přstup do mateřského mléka jej výrobce v ČR považuje v laktaci za bezpečný ³⁵⁷ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
lansoprazol (Lansone [®] , Lanzul [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³⁵⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
leflunomid (Arava [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³⁵⁹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
leuprorelin (Lucrin [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³⁶⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
levamisol (Decaris [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Do kravského mléka však přechází.			Výrobce v ČR se jednoznačně nevjadruje (v kontraindikacích uvádí možnosti podání při závažných důvodech, jinak podání v laktaci nedoporučuje) ³⁶¹ . Závěr: jednorázové použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti, opakované podávání nelze doporučit.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
levobunolol (Vistagan [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se minimálně vstřebává (0,5-1 %).			Výrobce v ČR doporučuje v laktaci opatrnost ³⁶² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
levocabastin (Livostin [®])	Po lokální aplikaci se velmi dobře vstřebává (až 80 %), aplikované dávky jsou však velmi malé. Ve velmi malém množství přechází do mateřského mléka, klinický význam je patrně zanedbatelný (kolem 0,5 µg/den) ³⁶³ .			Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za bezpečný ³⁶⁴ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
levocarnitin (L-carnitin Fresenius [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za bezpečný ³⁶⁵ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
levodopa (Isicom [®] , Madopar [®] , Nakom [®] , Sinemet [®])	0,28	0,45 µg/ml	0,27-0,45 mg/den (0,14-0,23 %)	Kombinované přípravky s inhibitory dekarboxylázy považují výrobci za kontraindikované v laktaci ³⁶⁶ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
levofloxacin (Tavanic [®])	Není přesně známo, v jakém množství přechází levofloxacin do mateřského mléka ⁷ . Racemát (ofloxacin) přechází do mateřského mléka v koncentracích jeho shodných nebo vyšších než plazmatických.			Přechází do mateřského mléka a může vést k závažným nežádoucím účinkům u kojení (např. poškození chrupavek). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³⁶⁷ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
levonorgestrel (Anteovin [®] , Climara [®] , Cyclo-Menorette [®] , Cycloöstrognal [®] , Gravistat [®] , Klimonorm [®] , Loette [®] , Microgynon [®] , Minisiston [®] , Mirena [®] , Norplant [®] , Postinor [®] , Stediril [®] , Tri-Regol [®] , Trinordiol [®] , Triquilar [®] , Trisiston [®])	0,15	2,15 ng/ml	1,3-2,1 µg/den (2,5-4,3 %)	V malém množství přechází do mateřského mléka. Výrobce v ČR považuje za nevhodné jeho podávání v laktaci pro obsah estrogenů (obvykle ethinylestradiolu) v kombinovaných kontracepčních přípravcích ³⁶⁸ . Samotný levonorgestrel je v laktaci relativně bezpečný. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
levothyroxin (Jodthyrox [®] , Thyrax [®] , Thyreotom [®])	n.a.	8-13 ng/ml	7,3-13 µg/den (7,8-13 %)	Výrobce v ČR jej považuje v obvyklých terapeutických dávkách v laktaci za bezpečný ³⁶⁹ . Závěr: v obvyklých terapeutických dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
lidocain (EMLA®, Lidocain®, Xylocain®)	0,4	0,8 µg/ml	0,48-0,8 mg/den (0,48-0,8 %)	Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za bezpečný ³⁷⁰ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
lincomycin (Lincocin®, Neloren®)	0,9	1,28 µg/ml	0,7-1,3 mg/den (0,15-0,26 %)	Obecně je považován za bezpečný v laktaci. Informační zdroje v ČR se k jeho podávání v laktaci nevyjadřují ³⁷¹ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
lindan (Jacutin®, Scabicide®)	n.a.	30 ng/ml	18-30 µg/den	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³⁷² vzhledem ke koncentrování a retenci v tuhu. Závěr: kojení je vhodné přerušit na 96 hodin po ukončení aplikace lindanu.
linezolid (Zyvoxid®)	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³⁷³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
liothyronin (Novothyral®, Tetroxin®, Thyreotom®)	0,36	1,36-2,86 ng/ml	1,7-2,8 µg/den (3,4-5,7 %)	Výrobce v ČR jej považuje v obvyklých terapeutických dávkách v laktaci za bezpečný ³⁷⁴ . Závěr: v obvyklých terapeutických dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
lisinopril (Dapril®, Dirotan®, Irumed®, Listril®, Prinivil®)	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ se k jeho podávání nevyjadřuje (u captoprilu a enalaprilu ale považuje podávání v laktaci za možné). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³⁷⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
listová kyselina (pouze monokomponentní přípravek: Acidum folicum Léčiva®)	n.a.	16-210 ng/ml	0,1 mg/den	Aktivně se secernuje do mateřského mléka. Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí. RDA během kojení je 0,28 mg/den. Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za bezpečný ³⁷⁶ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
lithium (Contemmol®, Lithium carbonicum®)	0,4-0,5	0,15-0,3 µmol/ml	180-300 µmol/den	Výrobce v zahraničí jeho podávání v laktaci nedoporučuje pro riziko nežádoucích účinků u kojení ³⁷⁷ . Informační zdroje v ČR se k jeho podávání v laktaci nevyjadřují ³⁷⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
lodoxamid (Alomide®)	Po lokální aplikaci se prakticky nevstřebává (plazmatické hladiny jsou pod možnosti detekce). Přechod do mateřského mléka není znám ⁷ .			Výrobce v ČR doporučuje v laktaci opatnost ³⁷⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
lomefloxacin (Maxaquin®, Okacin®)	Není přesně známo, v jakém množství přechází lomefloxacin do mateřského mléka ⁷ . Ofloxacin přechází do mateřského mléka v koncentracích shodných nebo vyšších než plazmatických.			Přechází do mateřského mléka a může vést k závažným nežádoucím účinkům u kojení (např. poškození chrupavek). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³⁸⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
lomustin (CCNU Lomustine®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³⁸¹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
loperamid (Dissenten®, Imodium®)	0,35-0,5	0,18-0,27 ng/ml	0,16-0,27 µg/den (0,01-0,014 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ³⁸² . Závěr: není vhodný v laktaci.
loratadin (Clarinase®, Claritine®, Flonidan®, Loranol®, Loratadin SL®)	1,17 (0,85 aktivní metabolit)	29,2 ng/ml	17,5-29 µg/den (0,18-0,29 %)	Výrobce v ČR doporučuje v laktaci opatnost ³⁸³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
lorazepam (Tavor®)	0,15-0,26	8,5 ng/ml	5-8,5 µg/den (0,5-0,8 %)	Výrobce v ČR doporučuje v laktaci opatnost (podání je možné pouze v naprosto nezbytných případech, kdy užitek pro matku převyšuje případné riziko pro kojení) ³⁸⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.
losartan (Cozaar®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³⁸⁵ . Závěr: není vhodný v laktaci.
lovastatin (APO-Lovastatin®, Holesterol®, Lovacard®, Medostatin®, Mevacor®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Proniká do mateřského mléka potkanů.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ³⁸⁶ . Závěr: je kontraindikovaný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
lynestrolol (Exluton [®] , Orgametril [®] , Restovar [®])	0,16	1,5 ng/ml	0,9-1,5 µg/den (1,8-3 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje nebo se přímo nevyjadřuje (s tím, že estrogenní složka kombinované kontracepce může vést ke změnám množství a kvality mateřského mléka). Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
magnesium a jeho soli (p.o.) (multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 355 mg/den.			Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za bezpečný ³⁸⁹ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
magnesium sulfát (i.v.) (Cormagnesin [®] , Magnesium sulfuricum Biotika [®])	1,9-2,1	32-38 µg/ml	22,8-38 mg/den (2,2-3,8 %)	Obecně je pokládán za bezpečný v laktaci. Výrobce v ČR se k aplikaci v laktaci nevyjadřuje ³⁹⁰ . Závěr: v obvyklých terapeutických dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
maprotilin (Ludiomil [®] , Maprotibenc [®])	1,3-1,5	200 ng/ml	0,12-0,2 mg/den (0,48-0,8 %)	Výrobce v zahraničí povoluje použití v laktaci při zvýšené opatnosti ³⁹¹ . Informační zdroje v ČR se nevyjadřují ³⁹² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
mazindol (Degonan [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v zahraničí se jednoznačně nevyjadřuje ³⁹³ . Informační zdroje v ČR jej považují za kontraindikovaný ³⁹⁴ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
mebendazol (Vermox [®])	Po perorálním podání se vstřebává pouze 2-10 % podané dávky. Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v zahraničí povoluje použití v laktaci při zvýšené opatnosti ³⁹⁵ . Informační zdroje v ČR se nevyjadřují ³⁹⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
medroxyprogesteron (DEPO-Provera [®] , Provera [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Může zvyšovat tvorbu mateřského mléka. American Academy of Pediatrics ³ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR jej povoluje aplikovat v laktaci nejříve za 5 týdnů po porodu (injekční lékové formy) ³⁹⁷ nebo jej považuje za kontraindikovaný (perorální lékové formy) ³⁹⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
mefloquin (Lariam [®] , Mephaqin [®])	0,13-0,16	0,29 µg/ml	0,17-0,29 mg/den (0,07-0,12 %)	Výrobce v ČR doporučuje v laktaci opatnost ³⁹⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
megestrol (Megace [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Přípravky používané v onkologii jsou výrobem v ČR považovány za kontraindikované v laktaci ⁴⁰⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
meloxicam (Movalis [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			American Academy of Pediatrics ³ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁰¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
melpalhan (Alkeran [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků u kojence je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁰² . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
menotropin (Humegon [®] , Menogon [®] , Merional [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁰³ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
mepivacain (Mepivastasin [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Lidocain i bupivacain do mateřského mléka v malých množstvích pronikají. Mepivastasin je velmi rychle metabolizován a jeho významnější přístup do mateřského mléka je nepravděpodobný.			Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za bezpečný ⁴⁰⁴ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
mercaptapurin (Puri-Netol [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje podání v laktaci za kontraindikované ⁴⁰⁵ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
mesalazin (Asacol [®] , Pentasa [®] , Salofalk [®])	0,27	0,11-0,41 µg/ml	0,25-0,41 mg/den (0,05-0,08 %)	Názory jsou kontroverzní ⁴⁰⁶ , obvykle však není v laktaci doporučován nebo je třeba zvýšené opatnosti. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁴⁰⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
mesna (Mistabron [®] , Uromitexan [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Pro injekční aplikaci nebo perorální podání v rámci protinádorové chemoterapie podle výrobce v ČR platí stejné omezení jako u příslušných cytostatik (viz hesla ifosfamid, cyclofosfamid) ⁴⁰⁸ . Výrobce v ČR považuje jeho inhalační aplikaci v laktaci za kontraindikovanou ⁴⁰⁹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
mestranol (Menophase [®])	Ve velmi malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁴¹⁰ . Závěr: není vhodný v laktaci.
metformin (Adimet [®] , Diaphage [®] , Glucomerck [®] , Glucophage [®] , Gluformin [®] , Metfirex [®] , Metformin Léčiva [®] , Metformin BMS [®] , Siofor [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . U potkanů přechází do mateřského mléka v koncentracích odpovídajících koncentracím plazmatickým.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁴¹¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
methadon (v ČR není registrován žádný přípravek s obsahem methadonu, methadon je používán k detoxifikaci závislých na opioidech)	0,83	0,27 µg/ml	0,16-0,27 mg/den (0,3-0,54 %)	Podávání methadonu v rámci detoxifikace není doporučováno pro dlouhodobé působení na kojenec ⁴¹² . Methadon může vést k zavažným nežádoucím účinkům u kojenec, vzácně bylo popsáno i úmrtí ⁴¹³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
methimazol (Favistan [®] , Thyrozol [®])	0,4-1,04	45 ng/ml	27-45 µg/den (0,01 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR podávání v laktaci v dávkách nad 10 mg/den nedoporučuje ⁴¹⁴ . Závěr: v dávkách nad 10 mg denně není vhodný v laktaci.
methohexital sodná sůl (výjimka z registrace: Brietal [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v zahraničí povoluje použití v laktaci při zvýšené opatnosti ⁴¹⁵ . Informační zdroje v ČR se nevyjadřují ⁴¹⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
methotrexat (Methotrexat Ebewe [®] , Methotrexat Lachema [®] , Methotrexat Lederle [®] , Methotrexat-TEVA [®])	0,08 (po dávce 22,5 mg/den)	2,6 ng/ml	0,16-0,27 µg/den (0,01 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ a stejně tak i výrobce v ČR ⁴¹⁷ považují jeho podávání v laktaci za kontraindikované. Závěr: je kontraindikován v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
methoxamin (Vasoxine [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v zahraničí i informační zdroje v ČR se nevyjadřují ⁴¹⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
methoxsalen (Oxsoralen [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje podání v laktaci za kontraindikované ⁴²⁰ . Závěr: není vhodný v laktaci.
methyl dopa (Dopepgr [®])	n.a.	0,1-0,9 µg/ml	0,54-0,9 mg/den (0,22-0,36 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR podávání v laktaci považuje za kontraindikované ⁴²¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
methylprednisolon (DEPO-Medrol [®] , Medrol [®] , Metypred [®] , Solu-Medrol [®] , Urbason [®] , Urbason solubile [®])	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Přerušení kojení na 3-4 hodiny minimalizuje množství methylprednisolonu přijaté kojenecem ⁴²² .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jej považuje v laktaci v injekční formě za bezpečný vzhledem k tomu, že není znám nepříznivý vliv na kojenec ⁴²³ . Tentýž výrobce nedoporučuje jeho podávání v tabletách ⁴²⁴ . Závěr: v obvyklých terapeutických dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
metipranolol (Trimecryn [®] , Trimepranol [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje podání v laktaci za kontraindikované ⁴²⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
metoclopramid (Cercual [®] , Degan [®] , MCP Hexal [®] , Migpriv [®] , Pramidin [®])	1,8-1,9	50-150 ng/ml	90-150 µg/den (0,9-1,5 %)	Zvyšuje produkci mateřského mléka. Názozy na použití v laktaci jsou kontroverzní, spíše je považován za bezpečný v laktaci ⁴²⁶ . Výrobci v ČR spíše není doporučován, nebo je i považován za kontraindikovaný ⁴²⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/ plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
metoprolol (APO-Metoprolol [®] , Betalog [®] , Egilox [®] , Metoprolol AL [®] , Metoprolol DH [®] , Vasocardin [®])	3	0,1-0,5 µg/ml	0,3-0,5 mg/den (0,6-1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jej nedoporučuje ⁴²³ . Jiný výrobce v ČR je názoru, že celkové množství vyloučené do mateřského mléka je zanedbatelné ⁴²⁹ . Závěr: v obvyklých terapeutických dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
metronidazol (Deflamon plebeo [®] , Efloran [®] , Entizol [®] , Klion [®] , Medazol [®] , Metronidazol Braun [®] , Metronidazol-Serag [®] , Metronidazol Polfarm [®] , Rodogyl [®])	1	10-25 µg/ml	15-25 mg/den (3-5 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné se zvýšenou opatrností. Po nitrožilní aplikaci a po perorálním podání dávek 2 g je nutné na 12-24 hodin přerušit kojení. Výrobce v ČR doporučuje přerušit kojení na 2-3 dny ⁴³⁰ , případně jej považuje za kontraindikovaný ⁴³¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti, případně je vhodné na 12-24 hodin po podání přerušit kojení.
metrypon (Metopyron [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁴³² . Závěr: není vhodný v laktaci.
mexiletin (Katen [®])	1,1-2	0,3-1 µg/ml	0,6-1 mg/den (0,6-1 %)	Výrobce v ČR považuje podání v laktaci za kontraindikované ⁴³³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
miconazol (Daktarin [®] , Klion-D [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci na kůži se vstřebává minimálně (0,013 %), po vaginální aplikaci se vstřebává kolem 1,4 %. Těž po perorálním podání je vstřebávání nízké (20-30 %).			Výrobce v ČR jej považuje za bezpečný v laktaci, nedoporučuje lokální lékové formy aplikovat na prsní bradavky ⁴³⁴ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
midazolam (Dormicum [®] , Midazolam Synthron [®] , Midazolam Torrex [®])	0,15-0,2	30 nmol/l	3,3 µg/den (0,001 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁴³⁵ . Závěr: není vhodný v laktaci.
minoxidil (Minoxitrim [®] , Neocapil [®] , Regaine [®])	0,67-1	41,7 ng/ml	25-41 µg/den (0,5-0,83 %)	Po lokální aplikaci se vstřebává kolem 1-4 % aplikované dávky. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje. Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/ plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
mirtazapin (Remeron [®])				Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.
misoprostol (Arthrotec [®])				Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Prostaglandin E ₁ proniká v koncentracích odpovídajících plazmatickým.
mitoxantron (Novantron [®] , Refador [®])	n.a.	120 ng/ml (18 ng/ml po 28 dnech)	72-120 µg/den (0,14-0,24 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání za kontraindikované. Výrobce v ČR považuje podání v laktaci za kontraindikované ⁴³⁹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
mivacurium (Mivacron [®])				Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka málo pravděpodobný.
moexipril (Moex [®])				V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .
molsidomin (Corvaton [®] , Molsihexal [®])				Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.
mometason (Asmanex [®] , Elocom [®] , Nasonex [®])				Přístup do mateřského mléka není znám ⁷ . Po lokální aplikaci se prakticky nevstřebává. Plazmatické hladiny jsou pod hranici detekce.
montelucast (Singulair [®])				Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
morphin (Doltard [®] , M-Esclon [®] , Morphin Biotika [®] , MST Continus [®] , MST Uno [®] , Oramorph [®] , Sevredol [®] , Skenan [®] , Slovalgin [®] , Vendal [®])	2,5	4-12 (1 případ až 100) ng/ml	60-100 µg/den (0,6-1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné se zvýšenou opatrností. Výrobce v ČR podání v laktaci nedoporučuje pro možné nežádoucí účinky na kojenče ⁴⁴⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
moxifloxacin (Avelox [®])	Není přesně známo, v jakém množství přechází moxifloxacin do mateřského mléka ⁷ . Ofloxacin přechází v do mateřského mléka v koncentracích shodných nebo vyšších než plazmatických.			Přechází do mateřského mléka a může vést k závažným nežádoucím účinkům u kojenče (např. poškození chrupavek). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁴⁷ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
mycophenolat mofetil (Cell-Cept [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Proniká do mateřského mléka krys.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁴⁸ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
mupirocin (Bactroban [®])	Přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vstřebává 0,3-5 % aplikované dávky. Po perorálním podání se vstřebává kolem 3 % podané dávky.			Výrobce v ČR jej považuje za bezpečný v laktaci, nedoporučuje aplikovat lokální lékové formy na prsní bradavky ⁴⁴⁹ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
muromonab (Cedetrin [®] , Orthoclone [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁵⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
nabumeton (Relifex [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁵¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatrnosti.
nadroparin (Fraxiparin [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (4 500) a velmi nízkému distribučnímu objemu je s vysokou pravděpodobností průnik do mateřského mléka nulový nebo zanedbatelný. Navíc se po perorálním podání prakticky nevstřebává.			Výrobce v ČR doporučuje během aplikace přerušit kojení ⁴⁵² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatrnosti.
naftidrofuryl (Enelbin [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho použití v laktaci nedoporučuje ⁴⁵³ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
naftifin (Exoderil [®])				Přechází do mateřského mléka v množství 0,3 µg/kg/den ⁷ . Po lokální aplikaci se vstřebává 2,5-3,4 % aplikované dávky.
nalbuphin (Nubain [®])				Není přesně známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Výrobce v zahraničí uvádí přestup do mateřského mléka do 1 % dávky podané matce ⁴⁵⁵ .
naloxon (Intrenon [®] , Narloxone Polfa [®] , Narcanti [®])				Není přesně známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys proniká do mateřského mléka.
naltrexon (Nemexin [®] , Revia [®])				Není přesně známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys proniká do mateřského mléka.
mandrolon (Deca-Durabolin [®] , Supcanabolon [®])				Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .
naphazolin (Proculin [®] , Sanorin [®] , Sanorin-Analergin [®])				Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se v malém množství vstřebává a může vést k systémovým nežádoucím účinkům.
naproxen (Aleve [®] , Nalgesin [®] , Naprobenc [®] , Naprosyn [®] , Naproxen DH [®] , Naproxen Polfa [®] , Napsyn [®])	0,01	0,7-2,37 µg/ml	1,4-2,3 mg/den (0,57-0,95 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁴⁶⁰ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
naratriptan (Naramig [®])				Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys proniká do mateřského mléka.
natamycin (Pimafucol [®])				Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vstřebává kolem 2 % aplikované dávky. Po perorálním podání se prakticky nevstřebává.
				Výrobce v ČR jej považuje za bezpečný v laktaci ⁴⁶² . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
mateglinid (Starlix®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U kryš přechází do mateřského mléka.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁶³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
nedocromil (Tilade®, Tilarin®)	Není přesně známo v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U kryš proniká do mateřského mléka.			Výrobce v ČR se k jeho aplikaci v laktaci nevyjadřuje, konstatuje, že průnik do mateřského mléka je patrně zanedbatelný a že nejsou doklady o nežádoucím vlivu na kojenče ⁴⁶⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
nefazodon (Serzone®)	0,02-0,19	0,38 µg/ml (1,27 µg/ml metabolit)	0,2-0,38 mg/den (0,3 %) metabolit 0,7-1,2 mg/den (0,45 %)	Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁴⁶⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
nelfinavir (Viracept®)	Není přesně známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U kryš proniká do mateřského mléka.			Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ⁴⁶⁷ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .
neostigmin (Syntostigmin®)	Není přesně známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Chemicky podobný pyridostigmin proniká do mateřského mléka v koncentracích podobných plazmatickým.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁴⁶⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
nevirapin (Viramune®)	0,25-1,22	0,45 µg/ml	0,27-0,45 mg/den (0,14-0,23 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ⁴⁶⁹ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .
netilmicin (Netromycin®)	Ve velmi malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Vzhledem k velmi nízkému přestupu do mateřského mléka a minimální absorpci po perorálním podání je považován za bezpečný v laktaci. Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁴⁷⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
niacin (multivitaminy a některé potravinové doplňky)	n.a.	1,17-2,75 µg/ml	1,6-2,7 mg/den (3,3-5,5 %)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí. RDA během kojení je 20 mg/den. Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
nicotin (Nicorette®, Nicotinell®, Niquitin®)	2,9	18-24 ng/ml	14-24 µg/den (0,29-0,48 %)	Plazmatické hladiny odpovídají přibližně třetině koncentrací po vykouření cigarety. Koncentrace v mateřském mléce jsou přibližně trojnásobné. Použití nikotinu je bezpečnější než kouření. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁷¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
nifedipin (Adalat®, Aprical®, Cordafen®, Cordipin®, Corinfar®, Nifecard®, Sponif®, Supracordin®)	0,5-1	12,4-53,4 ng/ml	32-53 µg/den (0,3-0,53 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁴⁷² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
nimodipin (Brinal®, Dilceren®, Nimotop®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . U kryš proniká do mateřského mléka.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁷³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
nisoldipin (Sycsor®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Chemicky podobný nifedipin proniká do mateřského mléka v koncentracích podobných plazmatickým.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁷⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.
nitrofurantoin (Furantoin®)	6,21	0,3-1,3 µg/ml	0,78-1,3 mg/den (0,8-1,3 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Je aktivně secernován do mateřského mléka. U kojenců s deficitem G-6-PD může vést k závažným nežádoucím účinkům. Informační zdroje v ČR se nevyjadřují ⁴⁷⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
nitroglycerin (Deponit [®] , Maycor [®] , Minitran [®] , Nit-Ret [®] , Nitrangin [®] , Nitrix [®] , Nitro-Mack [®] , Nitro Pohl [®] , Nitroglycerin-Slovakofarma [®] , Nitrolingual [®] , Nitromint [®] , Perliganit [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁴⁷⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
nonoxynol-9 (Delfen [®] , Patentex Oval N [®])	U krysu proniká do mateřského mléka ⁷ . Po vaginální aplikaci se rychle vstřebává.			Informační zdroje v ČR se nevyjadřují ⁴⁷⁷ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
norepinephrin (Noradrenalin [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová. Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v případě indikovaných rizik ⁴⁷⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
norethisteron (Activelle [®] , Estalis [®] , Estrace [®] , Estracomb [®] , Estragest [®] , Kliane [®] , Kliogest [®] , Menophase [®] , Norethisteron Slovakofarma [®] , Non-Ovlon [®] , Pausogest [®] , Primolut [®] , System Conti [®] , System Sesqu [®] , Trinovum [®] , Trisquens [®])	0,1	n.a.	n.a.	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR podávání v laktaci v dávkách nad 15 mg/den nedoporučuje ⁴⁷⁹ . Závěr: v dávkách nad 15 mg denně není vhodný v laktaci.
norfloxacin (Gyrblock [®] , Nolicin [®])	Není přesně známo, v jakém množství přechází norfloxacin do mateřského mléka ⁷ . Na zvířecím modelu (nitrožilní aplikace dávky 25 mg/kg) vedl ke koncentracím v mateřském mléce 40x vyšším ve srovnání s plazmatickými koncentracemi ⁴⁸⁰ . Ofloxacin nebo ciprofloxacin přechází do mateřského mléka v koncentracích shodných nebo vyšších než plazmatických.			Přechází do mateřského mléka a může vést k závažným nežádoucím účinkům u kojenice (např. poškození chrupavek). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁸¹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
norgestimat (Cilest [®] , Pramino [®] , Prefest [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný. Jiné progestiny (např. norethisteron) do mateřského mléka v malém množství pronikají.			V malém množství přechází do mateřského mléka. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované pro obsah estrogenů (ethinylestradiolu) v kombinovaných kontracepčních přípravcích ⁴⁸² . Samotný norgestimat je v laktaci relativně bezpečný. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
nortriptylin (Nortilen [®])	0,87-3,71	0,23 µg/ml	0,14-0,23 mg/den (0,28-0,46 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v případě indikovaných rizik a za zvýšeného sledování kojenice po dobu prvních 4 týdnů kojení ⁴⁸³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
nystatin (Fungicidin Lčivá [®] , Macmiror Complex [®] , Polygynax [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se prakticky nevstřebává. Po perorálním podání se nevstřebává.			Výrobce v ČR jej považuje za bezpečný v laktaci ⁴⁸⁴ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
octreotid (Sandostatín [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (cyklický peptid obsahující 7 aminokyselin) je průnik do mateřského mléka možný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v případě indikovaných rizik ⁴⁸⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
ofloxacin (Ofloxin [®] , Tarivid [®] , Taroflox [®] , Zanocin [®])	0,98-1,66	2,41 µg/ml	1,4-2,4 mg/den (0,72-1,2 %)	Názory na použití v laktaci jsou kontroverzní. American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Přechází do mateřského mléka a může vést k závažným nežádoucím účinkům u kojenice (např. poškození chrupavek). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁸⁶ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
omeprazol (Gasec [®] , Helicid [®] , Lomac [®] , Losec [®] , Omepirex [®] , Omeprazol E [®] , Omeprol [®] , Oprazole [®] , Ortanol [®] , Pepticum [®] , Problok [®] , Últop [®])	1,07	58 nmol/ml	0,24-0,4 mg/den (0,12-0,2 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v případě indikovaných rizik ⁴⁸⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
(Emeset [®] , Emeron [®] , Ondansetron [®] , Ondemet [®] , Zofran [®])	Po vaginální aplikaci se rychle vstřebává. U krys proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁸⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
orlistat (Xenical [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁸⁹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
oxacilin (Oxacilin Léčiva [®] , Prostaphlin [®])	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech po zvážení příslušných rizik ⁴⁹⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
oxazepam (Oxazepam Léčiva [®])	Do mateřského mléka přechází kolem 0,1 % dávky podané matce ⁷ . Další benzodiazepiny přecházejí do mateřského mléka v koncentracích, které mohou být i značně vyšší než jsou koncentrace plazmatické.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované pro možnost kumulace a sedativního působení na kojenče ⁴⁹¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
oxcarbazepin (Trileptal [®])	0,5	2,2 µg/ml	1,3-2,2 mg/den (0,9-1,5 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje podávání carbamazepinu (viz heslo carbamazepin) v laktaci za možné. Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ⁴⁹² . Závěr: není vhodný v laktaci.
oxiconazol (Gyno-Myfungar [®] , Myfungar [®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vstřebává jen v minimálním množství.			Výrobce v zahraničí nedoporučuje jeho aplikaci v laktaci ⁴⁹³ . Informační zdroje v ČR se nevyjadřují ⁴⁹⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
oxybutynin (Cystrin [®] , Ditropan [®] , Uroaxal [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje z důvodu možné inhibice laktace ⁴⁹⁵ . Závěr: není vhodný v laktaci.
oxymetazolin (Iversal [®] , Nasivin [®] , Sanorin-Oxy [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se v malém množství vstřebává a může vést k systémovým nežádoucím účinkům.			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech po zvážení příslušných rizik ⁴⁹⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
oxytocin (Oxytocin Ferring-Léčiva [®])	Přechází do mateřského mléka ⁴⁹⁷ . Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Lze jej považovat za bezpečný v laktaci, používá se při retenci mateřského mléka ⁴⁹⁸ . Aplikace by měla být omezena na první týden po porodu. Závěr: použití v 1. týdnu laktace je bezpečné; podávání v pozdější době nemá terapeutický smysl.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
pacitaxel (Paxene [®] , Taxol [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků u kojenče je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁴⁹⁹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
pamidronat (Aredia [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Podle omezených údajů se zdá, že do mateřského mléka neproniká v měřitelných koncentracích ⁵⁰⁰ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁰¹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
pancuronium (Fluxulon [®])	Přechází do mateřského mléka jen ve stopových množstvích ⁷ .			Má krátký biologický poločas, laktace má být přerušena na 24 hodin po aplikaci. Výrobce v ČR se k použití v laktaci nevyjadřuje ⁵⁰³ . Závěr: přerušit kojení na 24 hodin po aplikaci.
pantoprazol (Controloc [®])	Po vaginální aplikaci se rychle vstřebává. U krys proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech po zvážení příslušných rizik ⁵⁰⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
paracetamol (Acifein [®] , APO-Acetaminophen [®] , Ataralgin [®] , Ben-U-Ron [®] , Calpol [®] , Coldrex [®] , Dafalgan [®] , Efferalgan [®] , Gripostad [®] , Korylan [®] , Medipyrin [®] , Mexalen [®] , Mexavit [®] , Migranerton [®] , Nedolon [®] , Panadol [®] , Paracetamol K [®] , Paralen [®] , Solpadein [®] , Talvosilen [®] , Thomapyrin [®] , Valetol [®])	0,5-1,42	3,8-10 µg/ml	2,3-10 mg/den (0,6-1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za bezpečné. Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje pouze krátkodobě po zvážení příslušných rizik ⁵⁰⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
parnaparin (Fluxum [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (4 000-5 000) a velmi nízkému distribučnímu objemu je průnik do mateřského mléka s vysokou pravděpodobností nulový nebo zanedbatelný. Navíc se po perorálním podání prakticky nevstřebává.			Výrobce v ČR doporučuje během aplikace přerušit kojení ⁵⁰⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
paroxetin (Seroxat®)	0,32-0,51	41,6 ng/ml	24-41 µg/den (0,08-0,14 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech po zvážení příslušných rizik ⁴⁰⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
penicilovir (Penciclovir®, Vectavir®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka. U kryš přechází do mateřského mléka v koncentracích vyšších, než jsou plazmatické. Po lokální aplikaci se vstřebává jen velmi malé množství.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci povoluje se zvýšenou opatností ⁴⁰⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
penicilamin (Metalcapase®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Výrobce v zahraničí považuje podávání v laktaci za kontraindikované. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁴⁰⁹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
penicillin G (Penicilin G draselná sůl Biotika®)	0,02-0,13	0,6 IU/ml	360-600 IU/den (0,06-0,1 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje pro riziko alergických reakcí u kojenče ⁵¹⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
penicillin V (Infectocilin®, Megacillin®, Ospen®, Penbene®, Pencid®, V-Penicilin Biotika®, V-Penicilin Slovafarma®)	0,2	0,5 µg/ml	0,3-0,5 mg/den (0,12-0,2 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci povoluje se zvýšenou opatností ⁵¹¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
pentazocin (Fortral®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵¹² . Závěr: není vhodný v laktaci.
pentoxifylin (Agapurin®, APO-Pentoxifyline SR®, Pentilin®, Pentohexal®, Pentomer®, Pentoxifylin AL®, Pentoxifylin Biotika®, Rentilin®, Trental®, Vasonit®)	0,87 (0,54-1,13 metabolity)	73,9 ng/ml	32-54 µg/den (0,03-0,054 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁵¹³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
pergolid (Permax®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵¹⁴ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
perindopril (Noliprel®, Prestarium®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			American Academy of Pediatrics ⁵ se k jeho podávání v laktaci nevyjadřuje (u captoprilu a enalaprilu ale považuje podávání v laktaci za možné). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵¹⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
permethrin (Charlieu Anti-poux®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný. Po lokální aplikaci se vstřebává kolem 2 % aplikované dávky.			Použití v laktaci je kontroverzní. V experimentu na zvířatech má kancerogenní potenciál, na druhou stranu v USA a GB je lékem volby u kojících žen se svrabem ⁵¹⁶ . Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje a považuje jej za bezpečný ⁵¹⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
perorální kontraceptiva (viz hesla: desogestrel, gestoden, levonorgestrel, lynestrorel, norethisteron, norgestimát)	Progesteriny pronikají v malém množství (10-15 % koncentrací plazmatických) do mateřského mléka ⁷ . Těž estrogeny pronikají v malém množství do mateřského mléka (ethinilestradiol po dávce 50 µg/den v množství přibližně 10-15 ng). Progesterinovou kontracepci je možné použít v laktaci bez rizik. Kombinovanou kontracepci považuje American Academy of Pediatrics ⁵ za kompatibilní s kojením. Výrobci v ČR obecně považují kombinovanou kontracepci za nevhodnou v laktaci pro nepříznivý vliv na kojení díky estrogenní komponentou. Monokomponentní progesterinová kontracepce je v laktaci bezpečná, kombinovaná kontracepce je v laktaci nevhodná. Podrobnosti jsou uvedeny u jednotlivých léčivých látek.			
perphenazin (Perfenazin Léčiva®)	1	3,2 ng/ml	1,9-3,2 µg/den (0,02-0,04 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁵¹⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
pethidin (Dolsin®)	>1	0,13 µg/ml	78-130 µg/den (0,16-0,26 %)	Výrobce v zahraničí jeho aplikaci v laktaci nedoporučuje ⁵¹⁹ . Informační zdroj v ČR se k jeho aplikaci v laktaci nevyjadřuje ⁵²⁰ . Závěr: není vhodný v laktaci.
phenacetin (Dinyl®, Mironal®)	0,16-0,9	71 ng/ml	48-79 µg/den (0,02-0,04 %)	V ČR není dostupný monokomponentní léčivý přípravek. Kombinovaný přípravek považuje výrobce v ČR za kontraindikovaný v laktaci ⁵²¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
phenobarbital (Alnagon®, Bellaspon®, Contrasan®, Gardenal®, Luminal®, Phenaemal®, Phenamaletten®, Sancetil®, Spasmoveralgin®)	0,4-0,6	4-12 µg/ml	3,6-6 mg/den (3,6-6 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za rizikové pro možnost závažných nežádoucích účinků na kojenče. Popsán případ závislosti u kojenče po ukončení kojení matkou užívající phenobarbital primidon a carbamazepin ⁵²² . Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje vzhledem k sedaci a zpomalení růstu kojenče ⁵²³ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
phenolphthalein (Confetto Falqui®)	n.a.	1 µg/ml	0,6-1 mg/den (0,6-1 %)	Výrobce v ČR jej považuje za nekontraindikovaný v laktaci ⁵²⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.
phentermin (Adipex®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵²⁵ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
phenylephrin (Coldrex®, Evercil®, Isopto-Frin®, Neo-Synephrine®, Rhinotussal®, Vibrocil®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje pouze krátkodobě po zvážení příslušných rizik ⁵²⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
phenytoin (Epanutin®, Epilan D®, Phenydan®, Sanecil®, Sodanton®)	0,18-0,54	4 µg/ml	0,6-1 mg/den (0,6-1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje po zvážení příslušných rizik ⁵²⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
phosphor a jeho soli (p.o.) (Výjimka z registrace: Phosphore Sandoz®, multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 1200 mg/den.			Informační zdroj v ČR se nevyjadřují ⁵²⁸ . Závěr: v doporučených dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
phytomenadion (vitamin K1) (multivitaminy a některé potravinové doplňky)	n.a.	140 ng/ml (po perorální dávce 20 mg)	80-140 µg/den (0,42-0,7 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ doporučuje aplikovat novorozenci 0,5-1 mg vitamínu K parenterálně po porodu. Závěr: v doporučených dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
picosulfat sodný (Agiolax-PICO®, Darmol®, Guttalax®, Laxylgal®, Regulax pikosulfát®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje pouze krátkodobě po zvážení příslušných rizik ⁵²⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
pilocarpin (Pilocarpin Ankerpharm®, Fotil®, Ipecarin®, Pilogel®, Pilotina®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje se zvýšenou opatností po zvážení příslušných rizik ⁵³⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
pimozid (Orap®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁵³¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
pindolol (APO-Pindol®, Pindolol DH®, Visken®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a jejím vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci povoluje se zvýšenou opatností po zvážení příslušných rizik ⁵³² , nebo jej nedoporučuje ⁵³³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
pioglitazon (Actos®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys přechází do mateřského mléka.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁵³⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.
pipecuronium (Arduan®)	Přechází do mateřského mléka jen ve stopových množstvích ⁷ .			Výrobce v ČR se k použití v laktaci nevyjadřuje ⁵³⁵ . Má krátký biologický poločas a kojení má být přerušeno 24 hodin po aplikaci ⁵³⁶ . Závěr: přerušit kojení na 24 hodin po aplikaci.
piperacilin (Pipraks®, Pipril®, Tazocin®)	Přechází do mateřského mléka jen ve stopových množstvích ⁵³⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci povoluje se zvýšenou opatností po zvážení příslušných rizik ⁵³⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
piroxicam (APO-Piroxicam®, Arthremin®, Feldenc®, Flamexin®, Hotemin®, Piroflam Lichtenstein®, Pirox®, Piroxicam AL®, Piroxicam Jelfa®, Piroxicam Jenapharm®, Pro-Roxikam®)	0,01-0,02	0,05-0,17 µg/ml	0,1-0,17 mg/den (0,51-0,85 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁵³⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
polymyxin B (Maxitrol®, Otosporin®, Polygynax®, Statrol®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se prakticky nevstřebává. Po perorální aplikaci se nevstřebává.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁵⁴⁰ . Závěr: není vhodný v laktaci.
povidon jód (Betadine®, Braunol®, Braunovidon®, Jox®)	8	n.a.	n.a.	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Snížení T4 a zvýšení TSH u kojenec ⁵⁴¹ . Hladina v mateřském mléce 0,178 µg/ml (4x více než RDA pro kojenec). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁴² . Závěr: nepodávat v laktaci, pokud se aplikuje na plochu větší než 10 cm ² .

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
prajmalin (Neo-Gilurymal®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho použití v laktaci nedoporučuje ⁵⁴³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
pravastatin (Lipostat®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Proniká též do mateřského mléka potkanů.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁴⁴ . Závěr: je kontraindikovaný v laktaci.
prazosin (Deprazolin®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁴⁵ . Závěr: není vhodný v laktaci.
prednison, Alpicort®, Linola H®, Prednisonol J®, Solu Dacortin®)	0,05-0,25	n.a.	5-25 µg/den (0,01-0,05%)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Přestup do mateřského mléka se zvyšuje s vyšší dávkou. Závěr: v doporučených dávkách a při krátkodobém používání jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
prednison (Prednison Léčiva®, Rectodelt®)	0,05-0,25	26,7 ng/ml (1,6 ng/ml prednisonol) po dávce 10 mg p.o.	1,4 µg/den (0,14%)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Přestup do mateřského mléka se zvyšuje s vyšší dávkou. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za nevhodné pro možnost hypofunkce nadledvin u kojenče ⁵⁴⁶ . Závěr: v doporučených dávkách a při krátkodobém používání jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
prenicarbat (Dermatop®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se minimálně vstřebává.			Výrobce v ČR se k možnosti aplikace v laktaci nevyjadřuje ⁵⁴⁷ . Závěr: v doporučených dávkách a při krátkodobém používání jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
prilocain (EMLA®)	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Další účinná látka (lidocain) dosahuje v mateřském mléce 40 % koncentrací plazmatických.			Výrobce v ČR jej považuje v laktaci bezpečný ⁵⁴⁸ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
primidon (Liskantin®, Mysoline®)	0,8	2,3 µg/ml	1,3-2,3 mg/den (1,4-2,4 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ doporučuje podávání se zvýšenou opatností pro možnost nežádoucích účinků. Informační zdroje v ČR se k jeho aplikaci v laktaci nevyjadřují ⁶⁴⁹ (viz. heslo Phenobarbital). Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
procain (Injectio Procaini hydrochloridi®, Procain Léčiva®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej v laktaci považuje za bezpečný ⁵⁵⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
progesteron (Agolutin®, Utrogestan®)	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁵⁵¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
prochlorperazin (Prochlorperazin Léčiva®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Některé fenothiaziny (chlorpromazin) do mateřského mléka pronikají a mohou vyvolat nežádoucí účinky u kojenče.			Obecně jsou fenothiaziny považovány za nevhodné v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁵² . Závěr: není vhodný v laktaci.
promethazin (Promethazin Berlin-Chemie®, Prothazin®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Ostatní fenothiaziny (chlorpromazin) do mateřského mléka pronikají a mohou vyvolat nežádoucí účinky u kojenče.			Obecně jsou fenothiaziny považovány za nevhodné v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁵³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
propafenon (Prolecofen®, Propa tabletten®, Propanorm®, Rymonorm®)	V malém množství proniká do mateřského mléka a lze jej a jeho metabolit detekovat v plazmě kojenčů ⁵⁵⁴ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci povoluje se zvýšenou opatností po zvážení příslušných rizik ⁵⁵⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
propofol (Diprivan®, Propofol Abbott®, Propofol Fresenius®, Recofol®)	0,01-0,5	0,048-0,74 µg/ml	0,4-0,74 mg/den (0,44-0,74 %)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁵⁶ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
propylthiouracil (Propycil®)	0,55-0,67	0,7 µg/ml	0,42-0,7 mg/den (0,21-0,35 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci povoluje se zvýšenou opatností po zvážení příslušných rizik ⁵⁵⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
protamin (Protamin sulfát ICN®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (nízkomolekulární bazický peptid) je průnik do mateřského mléka málo pravděpodobný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Informační zdroje v ČR se k jeho aplikaci v laktaci nevyjadřují ⁶⁵⁸ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
protirelin (TRH Berlin-Chemie®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej v laktaci považuje za bezpečný ⁵⁵⁹ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
pseudoephedrin (Advil®, Clarinase®, Modafen®, Nurofen®, Paralen Plus®, Trifed®, Wick Medinait®)	2,6-3,9	0,4 µg/ml	0,24-0,66 mg/den (0,5-0,7 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce kombinovaného přípravku jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
pyrazinamid (Tisamid®)	0,04	1,5 µg/ml	0,9-1,5 mg/den (0,09-0,15 %)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁶¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
pyridostigmin (Mestion®)	0,36-1,13	2-25 ng/ml	15-25 µg/den (0,03-0,04 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Informační zdroje v ČR se k jeho aplikaci v laktaci nevyjadřují ⁵⁶² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
pyrimethamin (výjimka z registrace: Daraprim®)	0,46-0,66	3,1-3,3 µg/ml	1,9-3,3 mg/den (4-6,6 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce považuje jeho podávání v laktaci za relativně kontraindikované ⁵⁶³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
quinapril (Accupro®, Accuzide®)	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ se k jeho podávání v laktaci nevyjadřuje (u captoprilu a enalaprilu ale považuje podávání v laktaci za možné). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁶⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
ramipril (Tritace®)	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ se k jeho podávání v laktaci nevyjadřuje (u captoprilu a enalaprilu ale považuje podávání v laktaci za možné). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁶⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
ranitidin (APO-Ranitidine®, Arnetin®, Histac®, Raniberl®, Risanan®, Ranital®, Ranitidin-ratiopharm®, Ranitín®, Ulcosan®, Ulceran®, Zantac®)	1,9-6,7 ⁵⁶⁶	0,07-0,63 µg/ml	0,37-0,63 mg/den (0,25-0,42 %)	Aktivně se vylučuje do mateřského mléka. Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech po zvážení příslušných rizik ⁵⁶⁷ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
repaglinid (Novonorm®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys přechází do mateřského mléka.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁶⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
reviparin (Clivarin®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (4 500) a velmi nízkému distribučnímu objemu je průnik do mateřského mléka s vysokou pravděpodobností nulový nebo zanedbatelný. Navíc se po perorálním podání prakticky nevstřebává.			Výrobce v ČR doporučuje během aplikace přerušit kojení ⁵⁶⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
rifampicin (Arficin®, Benemicin®, Tubocin®)	0,2	3,4-4,9 µg/ml	2,9-4,9 mg/den (1-1,6 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁷⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
risendronová kyselina (Actonel®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁷¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
risperidon (Risperdal®)	0,3-1	50 µmol/ml	30-51 µg/den (0,84%) (3,46 % metabolit)	Přechází do mateřského mléka. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁵⁷² . Závěr: není vhodný v laktaci.
ritodrin (Pre-Par®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Chemicky blízké léčivo fenoterol přechází do mateřského mléka.			Výrobce v ČR se k použití v laktaci nevyjadřuje. Závěr: není indikován v laktaci.
ritonavir (Kaletra®, Norvir®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje. Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
rizatriptan (Maxalt®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ⁵⁷⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
rofecoxib (Vioxx®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný. U krys dosahují koncentrace v mateřském mléce výše koncentrací plazmatických.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁷⁷ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
rosiglitazon (Avandia®)	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys přechází do mateřského mléka.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁵⁷⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
salbutamol (Bventol®; Combivent®, Intal plus®, Ventodisk®, Ventolin®, Volmax®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁷⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
salmeterol (Serevent®)	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys přechází do mateřského mléka.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ⁵⁸⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
saquinavir (Invirase®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ⁵⁸¹ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ⁵⁸² .
selegilin (APO-Seleq®, Cognitiv®, Jumex®, Niar®, Segalin®, Selegilin-ratiopharm®, Selegiline-Chinoin®, Sepatrem®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁸² . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
senna (Agiolax®, Čaj z listu senny®, Regulax®, Senalax®, Sennový list®, Sennové lusky®, Tisasen®, X-Prep®)	V malém množství přechází do mateřského mléka (celková dávka pro kojence je kolem 0,007 % dávky podané matce) ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Byly popsány případy průjmů u kojenců. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁸³ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
sertralín (Zoloft®)	2,3 (1,4 metabolit)	17-173 ng/ml (22-294 ng/ml metabolit)	0,019-0,124 mg/den (0,21-0,35 %) metabolit 0,023-0,181 mg/den	Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ⁵⁸⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
sibutramin (Meridia®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁸⁵ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
simeticon (Ceolat®, Disflatyl®, Espumisan®, Lefax S®, SAB Simplex®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem do mateřského mléka neproniká.			Výrobce v ČR jej považuje za bezpečný ⁵⁸⁶ . Závěr: lze jej považovat za bezpečný v laktaci.
simvastatin (Lipart®, Rocoz®, Simgal®, Simirex®, Simvacard®, Simvor®, Vasilip®, Zocor®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Chemicky podobná léčiva (pravastatin a fluvastatin) v malém množství do mateřského mléka pronikají.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁸⁷ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
somatostatin (Somatostatin®, Stilamin®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (peptid obsahující 14 aminokyselin) je průnik do mateřského mléka možný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁸⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
somatropin (Genotropin®, Humatrope®, Norditropin®, Saizen®, Zomacton®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (peptid obsahující 191 aminokyselin) je průnik do mateřského mléka možný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ⁵⁸⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
sotalol (Darob®, Rentibloc®, Sotahexal®, Sotalex®, Sotalol AL®, Sotalol-SL®)	2,75-5,4	10,5 µg/ml	6,3-10,5 mg/den (7,8-13,1 %)	Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁹⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
spiropiril (Renpress®)	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ se k jeho podávání v laktaci nevjadřuje (u captoprilu a enalaprilu ale považuje podávání v laktaci za možné). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁹¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
spironolacton (Spirolone[®] , Verosipron[®] , Xenalon[®])	0,51-0,72	50 ng/ml	30-50 µg/den (0,06-0,1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁵⁹² . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
statiny (viz hesla: atorvastatin , fluvastatin , lovastatin , pravastatin a simvastatin)	Není známo, zda lovastatin, atorvastatin nebo simvastatin pronikají do mateřského mléka ⁷ . Chemicky podobná léčiva (pravastatin a fluvastatin) v malém množství do mateřského mléka pronikají. Pro potenciální průnik do mateřského mléka a možnosti nežádoucích účinků u kojenice nejsou vhodné nebo jsou považovány za kontraindikované v laktaci. Podrobnosti jsou uvedeny u jednotlivých léčivých látek.			
stavudin (Zerit[®])	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . U krys přechází do mateřského mléka.			Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ⁵⁹³ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .
streptokinasa (Kabikinase[®] , Streptase[®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (bakteriemi produkováný bílkovinný enzym) je průnik do mateřského mléka málo pravděpodobný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Výrobce v ČR doporučuje přerušit kojení ⁵⁹⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
streptomycin (Streptomycin Grundental[®])	0,5-1	12,5-50 µg/ml	7,5-12,5 mg/den (0,75-1,25 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Po perorálním podání se prakticky nevstřebává. Výrobce v ČR se k jeho aplikaci v laktaci nevyjadřuje, upozorňuje na možnost nepříznivého vlivu na střevní flóru kojenice ⁵⁹⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
succinylcholin (Succinylcholinjodid ICN[®])	Přechází do mateřského mléka jen ve stopových množstvích ⁵⁹⁶ .			Vzhledem k rychlé degradaci plazmatickou cholinesterázou je riziko pro kojenice minimální. Výrobce v ČR se k jeho aplikaci v laktaci nevyjadřuje ⁵⁹⁷ . Závěr: je bezpečný v laktaci.
sucralfat (Sucrabene[®] , Ulcogan[®] , Venter[®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po perorálním podání se vstřebává kolem 5 % sacharidové složky a pouze kolem 0,005 % hliníku.			Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁵⁹⁸ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
sufentanil (Rapifen[®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Alfentanil a fentanyl do mateřského mléka pronikají.			Vzhledem ke krátkému biologickému poločasu patrně nepředstavuje riziko pro kojenice. Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁵⁹⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
sulfacetamid (Sulfacetamide Polfa[®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se vstřebává kolem 4 % aplikované dávky.			Informační zdroje v ČR se k jeho aplikaci v laktaci nevyjadřují ⁶⁰⁰ . Závěr: použití v laktaci lze považovat za bezpečné.
sulfamethoxazol (Berlocid[®] , Biseptol[®] , Bismoral[®] , Co-trimoxazole AL[®] , Nopil[®] , Oripri[®] , Primotren[®] , Sumetrolim[®])	Není známo, v jakém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Jiné sulfonamidy do mateřského mléka přecházejí v množství do 100 % plazmatických koncentrací (hydrofilní sulfonamidy méně).			American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v zahraničí jej v laktaci nedoporučuje ⁶⁰¹ . Výrobce v ČR jeho podávání v kombinovaných přípravcích s trimethoprimem (viz heslo trimethoprim) v laktaci nedoporučuje ⁶⁰² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
sulfasalazin (Salazopyrin EN[®] , Sulfasalazin EN[®])	0,3 (0,3-0,4) sulfoamido- vá složka, 0,27 mesalazin)	2 µg/ml	1,2-2 mg/den (0,24-0,4 %)	Přstup do mateřského mléka je (mimo jiné) dán acetylačním fenotypem matky. U kojenců s deficitem G-6-PD může vést k hemolytické anémii. Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosto nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁶⁰³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
sulindac (Clinoril[®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁰⁴ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
sultamycilin (Unasyn[®])	0,02-0,2 (ampicillin)	0,12-0,16 µg/ml (ampicillin)	0,096-0,16 mg/den (0,02-0,03 %)	Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁶⁰⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
sumatriptan (Imigran[®])	4,9	0,088-0,294 µg/den	52-88 µg/ml (0,05-0,09 %)	Výrobce v ČR doporučuje na 24 hodin přerušit kojení ⁶⁰⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
tacrolimus (Progra®)	0,5	0,3-1,9 ng/ml	1-1,9 µg/den (0,02 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁰⁷ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
tamoxifen (Nolvadex®, Tamifen®, Tamoxifen Ebewe®, Tamoxifen Lachema®, Tamoxifen-ratiopharm®, Zitazonium®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka pravděpodobný.			Může inhibovat laktaci. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁰⁸ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
telmisartan (Micardis®, Pritor®)	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci ⁷ . Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶⁰⁹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
teniposid (Vumon®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci ⁷ . Informační zdroje v ČR jeho podávání v laktaci považují za relativně kontraindikované ⁶¹⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
terbinafin (Lamisil®, Onychon®, Terbisil®)	7	7 µg/ml	4,2-7 mg/den (3,5-5,8 %)	Po lokální aplikaci se vstřebává méně než 5 % aplikované dávky. Výrobce v ČR povoluje použití lokální formy v nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ⁶¹¹ . Výrobce v ČR podávání perorálních lékových forem v laktaci nedoporučuje. Závěr: použití k lokální aplikaci v laktaci je možné za opatnosti; není vhodný v celkové terapii v laktaci.
terbutalin (Bricanyl®)	1,4-2,9	2,5-3,8 ng/ml	2,2-3,8 µg/den (1,14-2,9 %)	Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ⁶¹³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
terfenadin (Lotanax®, Terfenadin AL®, Tergal®, Teridin®)	0,21	0,32-0,95 ng/ml (metabolit)	0,6-1 µg/den (metabolit)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶¹⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
theophyllin (Afonilum®, Euphylin®, Spophylin®, Teodyl®, Teotard®, Uni-Dur®)	0,73	3,5-10,6 µg/ml	6,3-10,6 mg/den (1,27-2,1 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jej považuje v laktaci za bezpečný v nízkých dávkách, při výskytu nežádoucích účinků u kojení doporučuje přerušit kojení ⁶¹⁵ . Závěr: v běžných terapeutických dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
thioguanin (Lanvis®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶¹⁶ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
thiopental (Thiopental ICN®)	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ . Účinek sice trvá (10-30 minut), má však dlouhý biologický poločas (3-8 hodin, případně po opakované aplikaci až 12 hodin).			Výrobce v ČR doporučuje na 24 hodin přerušit kojení ⁶¹⁷ . Závěr: přerušit kojení na 24 hodin po aplikaci.
thioridazin (Thioridazin Léčiva®)	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Některé fenothiaziny (chlorpromazin) do mateřského mléka pronikají a mohou vyvolat nežádoucí účinky u kojení.			Obecně jsou fenothiaziny považovány za nevhodné v laktaci. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶¹⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
tiaprofenová kyselina (Surgam®, Thialgin®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶¹⁹ . Závěr: použití v laktaci je možné za opatnosti.
ticlopidin (Aplaket®, APO-Tic®, Ipaton®, Platigren®, Tagren®, Ticlid®, Ticlopidin-ratiopharm®, Ticlopidine Poli®)	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶²⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
timolol (Arutimol®, Cosopt®, Oftan Timolol®, Ofesin®, Timo-comod®, Timogal®, Timohexal®, Timolol®, Timolol-POS®, Timoptic®, Timoptol®, Timpilo®, Xalacom®)	0,8-0,83	15,9 ng/ml (po p.o. podání)	9,5-16 µg/den (0,05-0,08 %)	Po lokální aplikaci je vstřebávání minimální, i když může vyvolat systémové nežádoucí účinky. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶²¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
tobramycin (Tobramycin [®] , Tobrex [®])	0,1-0,2	0,52 µg/ml	0,3-0,52 mg/den (0,13-0,22)	Vzhledem k velmi nízkému přestupu do mateřského mléka a minimální absorpci po perorálním podání je považován za bezpečný v laktaci. Výrobce v ČR jej povoluje použít v naprosté nezbytných případech, vždy však při zvážení příslušných rizik ⁶²² . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
tolazolin (Divascol [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶²³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
tolbutamid (Dirastan [®])	0,09-0,4	3-18 µg/ml	4,8-8 mg/den (0,96-1,3 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ i přes riziko žloutenky u kojenců nemá námitky k použití v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶²⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.
tramadol (Mabron [®] , Protradon [®] , Trabar [®] , Tradonal [®] , Tralgit [®] , Tramabene [®] , Tramadol AL [®] , Tramadol K [®] , Tramadol Lannacher [®] , Tramadol Nycomed [®] , Tramadol-SL [®] , Tramadol Slovafarma [®] , Tramadol SVUS [®] , Tramagit [®] , Tramal [®] , Tramudin [®])	0,2-1	0,1 µg/ml	100 µg/den (0,1 %) 27 µg/den metabolitu	Přestup do mateřského mléka je velmi malý. Výrobce v ČR přesto jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶²⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
trandolapril (Gopten [®] , Tarka [®])	V malém množství přechází do mateřského mléka ⁷ .			American Academy of Pediatrics ⁵ se k jeho podávání v laktaci nevyjadřuje (u captoprilu a enalaprilu ale považuje podávání v laktaci za možné). Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶²⁶ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
tranexamová kyselina (Exacyl [®])	0,01	10-14 ng/ml	8,4-14 µg/den (0,006 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶²⁷ . Závěr: není vhodný v laktaci.
trazodon (Tritico [®])	0,142	8 ng/ml	5 µg/kg (0,01 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶²⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
tretinoin (lokální) (Airolo [®] , Eudyna [®] , Locacid [®] , Retin A [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný. Po lokální aplikaci se však prakticky nevstřebává.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶²⁹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
tretinoin (perorální) (Vesanoïd [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶³⁰ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
triamcinolon (Kenalog [®] , Triamcinolon Léčiva [®])	V malém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Prerušení kojení na 3-4 hodiny minimalizuje množství methylprednisolonu přijaté kojenčím ⁶³¹ .			V lokálních lékových formách jej výrobce povoluje použít na malé plochy a pouze krátkodobě (je považován za relativně kontraindikovaný) ⁶³² . V perorální lékové formě jeho použití v laktaci výrobce nedoporučuje ⁶³³ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
triazolam (Halcion [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Další benzodiazepiny do mateřského mléka přecházejí v koncentracích, které mohou být i značně vyšší než jsou koncentrace plazmatické.			American Academy of Pediatrics ⁵ jeho podávání v laktaci nedoporučuje. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶³⁴ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
trimethoprim (Berlocid [®] , Biseptol [®] , Bismoral [®] , Co-trimoxazole AL [®] , Nopil [®] , Oripri [®] , Primotren [®] , Sumetrolim [®] , Tripri [®])	1,25	1,2-2 µg/ml	1,4-2,4 mg/den (1,44-2,4 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jeho podávání v kombinovaných přípravcích se sulfamethoxazolem (viz heslo sulfamethoxazol) v laktaci nedoporučuje. Výrobce v ČR považuje podávání monokomponentního přípravku v laktaci za kontraindikované. Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
triprolidin (Trifed [®])	0,7-1,2	3 ng/ml	1-4 µg/den (0,07-0,12 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR považuje podávání kombinovaného přípravku s pseudoefedrinem v laktaci za kontraindikované ⁶³⁷ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
tropisetron (Kevatril [®] , Kytril [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR jeho použití v laktaci nedoporučuje ³⁸ . Závěr: není vhodný v laktaci.
urofollitropin (Fostimon [®] , Metrodin [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶³⁹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
urokinasa (Rheotromb [®] , Ukidan [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly (bílkovinný enzym) je průnik do mateřského mléka málo pravděpodobný. Po perorálním podání je biologická dostupnost prakticky nulová.			Výrobce v ČR považuje aplikaci během prvních 4 týdnů po porodu za kontraindikovanou. V dalším období nepředstavuje výrazné riziko pro velmi krátký biologický poločas ⁶⁴⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
valaciclovir (Valtrex [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Léčivo chemicky podobné acicloviru (je jeho hlavním metabolitem) přechází do mateřského mléka v koncentracích až 400 % plazmatických			Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ⁴¹ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
valproová kyselina (Convulex [®] , Depakine [®] , Everiden [®] , Orfiril [®])	0,01-0,15	0,5-15 µg/ml	90-150 µg/den (0,03-0,05 %)	Může vést k závažným nežádoucím účinkům u kojenců, plazmatické hladiny u kojení až 6,6 µg/ml ⁴² . Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁴³ . Závěr: není vhodný v laktaci.
valsartan (Co-Diovan [®] , Diovan [®])	Není známo, v jakém množství proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁴⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.
vancomycin (Edicin [®] , Vancocin [®] , Vancolen [®])	0,2-0,3	9 µg/ml	5,4-9 mg/den (1-1,8 %)	Po perorálním podání se prakticky nevstřebává (0,76 %). Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ⁴⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
vecuronium (Norcuron [®])	Přechází do mateřského mléka jen ve stopových množstvích ⁶⁴⁶ .			Výrobce v ČR se k použití v laktaci nevyjadřuje ⁶⁴⁷ . Má krátký biologický poločas a kojení má být přerušeno 24 hodin po aplikaci ⁶⁴⁸ . Závěr: přerušit kojení na 24 hodin po aplikaci.
venlafaxin (Efectin [®])	4,14 (3,06 metabolit)	0,6 µg/ml	0,36-0,6 mg/den (0,48-0,8 %)	Výrobce v ČR jej považuje za relativně kontraindikovaný ⁶⁴⁹ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
verapamil (Isoptin [®] , Lekoptin [®] , Tarka [®] , Verahexal [®] , Verapamil AL [®] , Verapamil DH [®] , Verapamil Slovakoфарма [®] , Verogalid [®])	0,23	25,8 ng/ml (8,8 ng/ml metabolit)	15,5-25,8 µg/den (0,01 %)	American Academy of Pediatrics ⁵ považuje jeho podávání v laktaci za možné. Výrobce v ČR jej povoluje použít v nezbytných případech, vždy však při zvažení příslušných rizik ⁶⁵⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
vinblastin (Vinblastin-Richter [®] , Vinblastin TEVA [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶⁵¹ . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
vincristin (Citomid [®] , Vincristin-Richter [®] , Vincristin TEVA [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Vzhledem k možnému riziku nežádoucích účinků na kojení je považován za kontraindikovaný v laktaci. Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶⁵² . Závěr: je kontraindikován v laktaci.
vitamin A (Aserophol Biotika [®] , Vitamin A Slovakoфарма [®] , Vitamin AD Slovakoфарма [®] , Multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 4000 IU/den.			Výrobce v ČR považuje jeho použití v laktaci za možné při použití suplementačních dávek ⁶⁵³ . Viz též heslo beta-caroten . Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
vitamin B1 (Thiamin [®] , multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 1,6 mg/den.			Výrobce v ČR považuje jeho použití v laktaci za možné při použití suplementačních dávek ⁶⁵⁴ . Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
vitamin B2 (Riboflavin [®] , multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 1,8 mg/den.			Výrobce v ČR považuje jeho použití v laktaci za možné při použití suplementačních dávek ⁶⁵⁵ . Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
vitamin B6 (Pyridoxin [®] , multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 2,1 mg/den.			Výrobce v ČR považuje jeho použití v laktaci za možné při použití suplementačních dávek ⁶⁵⁶ . Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
vitamin B12 (Cyanocobalamin [®] , Vitamin B12 Léčiva [®] , multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 2,6 µg/den.			Výrobce v ČR považuje jeho použití v laktaci za možné při použití suplementačních dávek ⁶⁵⁷ . Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
vitamin C (Acidum ascorbicum Biotika [®] , Additiva vitamin C [®] , Celaskon [®] , C-Vitamin Pharmavit [®] , Linamon [®] , Taxofit vitamin C [®] , Upsavit vitamin C [®] , Vitamin C [®] , Vitamin C-SL [®] , multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 95 mg/den.			Výrobce v ČR považuje jeho použití v laktaci za možné při použití suplementačních dávek ⁶⁵⁸ . Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
vitamin D (multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 400 IU.			V dávkách do 400 IU/den podaných matce je v laktaci bezpečný ⁶⁵⁹ , ve vyšších dávkách může vést k hyperkalcémii u kojenče ⁶⁶⁰ . Závěr: použití v laktaci je možné do dávek 400 IU/den podávaných matce, při podávání vyšších dávek je nutné monitorování kalcémie u kojenče.
vitamin E (Biogelat Vitamin E [®] , Doppelherz Vitamin E [®] , Erevit [®] , Evit [®] , Sant-E-Gal [®] , Taxofit Vitamin E [®] , Vitamin E SVUS [®] , Vitamin E Slovakoфарма [®] , multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 12 mg/den.			Výrobce v ČR považuje jeho použití v laktaci za možné při použití suplementačních dávek ⁶⁶¹ . Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
vitamin K (Kanavir [®] , multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . Po dávkách 20 mg činí koncentrace v mateřském mléku 140 ng/ml, viz též heslo phytomenadion.			Výrobce v ČR považuje jeho použití v laktaci za možné při použití suplementačních dávek ⁶⁶² . Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
warfarin (Lawarin [®] , Warfarin Orion [®])	V malém množství přechází do mateřského mléka a může ovlivnit koagulaci u kojenče ⁶⁶³ .			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁶⁴ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
xylometazolin (Nasenspray AL [®] , Olynth [®] , Otrivin [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ . Po lokální aplikaci se v malém množství vstřebává a může vést k systémovým nežádoucím účinkům.			Výrobce v ČR podávání v laktaci povoluje v přísně indikovaných případech po zvážení příslušných rizik ⁶⁶⁵ . Závěr: použití v laktaci je možné za zvýšené opatnosti.
zafirlucast (Accolate [®])	0,2	50 ng/ml	30-50 µg/den (0,15-0,25 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁶⁶ . Závěr: není vhodný v laktaci.
zalcitabin (Hivid [®])	Není známo, zda přechází do mateřského mléka ⁷ .			Informační zdroje v ČR jeho podávání v laktaci doporučují s opatrností (zvážení přínosů a rizika) ⁶⁶⁷ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .
zidovudin (Combivir [®] , Retrovir [®])	1,11-1,78	0,422-1,019 µg/ml	0,61-1 mg/den (0,2-0,34 %)	Výrobce v ČR podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁶⁸ . Závěr: u pacientek HIV pozitivních je kojení kontraindikováno pro možný přenos infekce ^{2,3} .
zaleplon (Sonata [®])	V malém množství se vylučuje do mateřského mléka ⁷ . Vzhledem k velikosti molekuly a dalším vlastnostem je průnik do mateřského mléka velmi pravděpodobný.			Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁶⁹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
zolpidem (Hypnogen [®] , Stilnoct [®] , Stilnox [®])	0,13	10,4-19,5 ng/ml	11,7-19,5 µg/den (0,12-0,2 %)	Množství vyloučené do mléka během 3 hodin je 0,76-3,88 µg. Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁷⁰ . Závěr: není vhodný v laktaci.
zopiclon (Imovane [®] , Zopiclon-SL [®])	0,43	34 ng/ml	20,4-34 µg/den (0,27-0,45 %)	Výrobce v ČR jeho podávání v laktaci nedoporučuje ⁶⁷¹ . Závěr: není vhodný v laktaci.
zinek a jeho soli (Zinkorotat-POS [®] , Zincteral [®] , multivitaminy a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 19 µg/den.			Výrobce v ČR považuje jeho použití v laktaci za možné při použití suplementačních dávek ⁶⁷² . Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.
zolendronová kyselina (Zometa [®])	Není známo, zda proniká do mateřského mléka ⁷ .			Výrobce v ČR považuje jeho podávání v laktaci za kontraindikované ⁶⁷³ . Závěr: není vhodný v laktaci.

Název účinné látky (firemního přípravku)	Vylučování do mateřského mléka			Poznámky a závěr
	poměr koncentrací mateřské mléko/plazma	množství v 1 ml mléka	množství v 0,6-1 litru mateřského mléka (% dávky)	
zuclopendixol (Cisordinol®)	0,12-0,56	1-9 ng/ml	5,4-9 µg/den (0,05-0,09 %)	Informační zdroje v ČR se k použití v laktaci nevyjadřují ^{67a} . Závěr: není vhodný v laktaci.
železo a jeho soli (Aktiferin®, Ferro 66®, Ferronat®, Ferro-Gradumet®, Ferronat®, Ferrilecti®, Ferrum Lck, Ferretab®, Ferrograd-Folic®, Ferro-Folgamma®, Sorbifer®, Tardyferon®, multivitamin a některé potravinové doplňky)	Přechází do mateřského mléka a je jeho důležitou součástí ⁷ . RDA během kojení je 15 mg/den.			Výrobce v ČR považuje jeho použití v laktaci za možné při použití suplementačních dávek ⁶⁵ . Závěr: v obvyklých suplementačních dávkách jej lze považovat za bezpečný v laktaci.

Literatura:

- Boutroy MJ, Bianchetti G, Dubruc C, et al: To nurse when receiving acebutolol: is it dangerous for the neonate? Eur J Clin Pharmacol 1986; 30: 737-739.
- American Academy of Pediatrics Committee on Drugs: The transfer of drugs and other chemicals into human breast milk. Pediatrics 1983; 72: 375; American Academy of Pediatrics, Committee on Drugs: The transfer of drugs and other chemicals into human milk. Pediatrics 1994; 93 (1): 137-150; American Academy of Pediatrics: The transfer of drugs and other chemicals into human milk. Pediatrics 2001; 108 (3): 776-789.
- firemní informace (SPC) Sectral® (02/2000)
- firemní informace (SPC) Ziagen® (12/1999)
- de Matono M, Tovo P-A, Pezzotti P, et al: HIV-1 transmission through breast-milk: appraisal of risk according to duration of feeding. AIDS 1992; 6: 991-997.
- Van der Perre P: Postnatal transmission of human immunodeficiency virus type 1: the breast feeding dilemma. Am J Obst Gynecol 1995; 173: 483-487.
- Boutroy MJ, Bianchetti G, Dubruc C, et al: To nurse when receiving acebutolol: is it dangerous for the neonate? Eur J Clin Pharmacol 1986; 30: 737-739.
- American Academy of Pediatrics Committee on Drugs: The transfer of drugs and other chemicals into human breast milk. Pediatrics 1983; 72: 375; American Academy of Pediatrics, Committee on Drugs: The transfer of drugs and other chemicals into human milk. Pediatrics 1994; 93 (1): 137-150; American Academy of Pediatrics: The transfer of drugs and other chemicals into human milk. Pediatrics 2001; 108 (3): 776-789.
- firemní informace (SPC) Sectral® (02/2000)
- Briggs GG, Freeman RK & Yaffe SJ: Drugs in Pregnancy and Lactation: A Reference Guide to Fetal and Neonatal Risk, 6rd ed. Williams & Wilkins, Baltimore, MD, 2002.
- firemní informace (SPC) Diluran® (07/1999)
- Clark JH, Wilson GW: A 16-day-old breast-fed infant with metabolic acidosis caused by salicylates. Clin Pediatr (Phila) 1981; 20: 53-54.
- např. firemní informace (SPC) Aspirin® (01/1998)
- např. firemní informace (SPC) Xorox® (11/1999)
- firemní informace (SPC) Neotigason® (07/2000)
- Product Information: Soriatane®, acitretin. Hoffmann La-Roche, 1997
- firemní informace (SPC) Transmetil® (12/1998)
- firemní informace (SPC) Gilurytmal® (02/2002)

- firemní informace (SPC) Glucobay® (06/2001)
- firemní informace (SPC) Proleukin® (12/2001)
- firemní informace (SPC) Fosamax® (07/2001)
- firemní informace (SPC) Rapifen® (11/2001)
- např. firemní informace (SPC) APO-Allopurinol® (02/2000)
- např. firemní informace (SPC) Neuro1® (11/1999)
- firemní informace (SPC) Actilysa® (02/1999)
- např. firemní informace (SPC) PK-Merz® (02/2002)
- např. firemní informace (SPC) Bronchopront® (03/1997)
- Howard JB & McCracken GH: Pharmacological evaluation of amikacin in neonates. Antimicrob Agents Chemother 1975; 8: 86.
- např. firemní informace (příbalová informace) Amikin® (10/1996)
- firemní informace (SPC) Amiclaran® (09/1998)
- firemní informace (příbalová informace) Orimeten® (02/2000)
- např. firemní informace (SPC) Synthophyllin® (03/2000)
- např. firemní informace (SPC) Cordarone® (02/2002)
- např. firemní informace (SPC) Amitriptylin Slovakoforma® (03/2001)
- např. firemní informace (SPC) Norvasc® (10/2001)
- Product Information: Amytal® Sodium, amobarbital sodium. Eli Lilly & Company, 1993
- např. firemní informace (SPC) Amoclen® (08/2001)
- např. firemní informace (SPC) Amphocil® (06/2001)
- např. firemní informace (SPC) Ampicilin Léčiva® (03/2001)
- Foulds G, Miller RD, Knirsch AK, et al: Sulbactam kinetics and excretion into breast milk in post-partum women. Clin Pharmacol Ther 1985a; 38: 692-696.
- firemní informace (příbalová informace) Unasyn® (09/1995)
- firemní informace (SPC) Agenerase® (05/2001)
- např. firemní informace (SPC) Gordox® (05/1999)
- např. firemní informace (SPC) Kidrolase® (12/1997)
- Eidelman AJ, Schimmel MS: Drugs and breast milk. Pediatrics 1995; 95: 956-957.
- Schimmel MS, Eidelman AJ, Wilschanski MA, et al: Toxic effects of atenolol consumed during breast feeding. J Pediatr 1989; 114: 476-478.
- např. firemní informace (SPC) Tenormin® (06/2001)
- firemní informace (SPC) Sortis® (06/2000)
- Spigset O: Anesthetic agents and excretion in breast milk. Acta Anaesthesiol Scand 1994; 38: 94-103
- firemní informace (SPC) Tracrium® (03/2001)
- firemní informace (SPC) Atropin-POS® (06/2000)
- Ostensen M, Skavdal K, et al: Excretion of gold into human breast milk. Eur J Clin Pharmacol 1986; 31: 251-252.
- firemní informace (SPC) Tauredon® (11/1999)
- firemní informace (SPC) Imuran® (06/1997)
- např. firemní informace (SPC) Sumamed® (12/2001)
- firemní informace (SPC) Azactam® (06/2001)
- informační databáze AISLP (07/2002) Pennglobe®
- např. firemní informace (SPC) Framykoin® (04/1999)
- Product Information: Lioresal®, baclofen. Novartis Pharmaceuticals, 1999
- firemní informace (SPC) Baclofen-Polpharma® (04/2001)
- Toogood J. Complications of topical steroid therapy for asthma. Am Rev Respir Dis 1990; 141: S89-96.
- např. firemní informace (SPC) Aldecin® (04/2000)
- např. firemní informace (SPC) Madopar® (12/2001)
- např. firemní informace (SPC) Oxy 10® (11/1998)
- např. firemní informace (SPC) Merz Special® (04/2001)
- Product Information: Carotaben®, betacarotene. Roche Laboratories, 1996
- např. firemní informace (SPC) Materna s betakarotenem® (05/2001)
- Tauber VU, Amin M, Fuchs P, et al: Comparative study on the percutaneous absorption of diflucortolone valerate, betamethasone-17-valerate, beclomethasone dipropionate and flucinolone acetonide in man. Arzneimittelforschung 1976; 26: 1492.
- např. firemní informace (SPC) Beloderm® (12/1998)
- firemní informace (SPC) Diprophos® (10/2001)
- firemní informace (SPC) Lokren® (09/2001)
- firemní informace (příbalová informace) Regadrin® (03/1996)
- firemní informace (SPC) Akineton® (11/1999)

- ⁷¹ např. firemní informace (SPC) Fenolax* (11/2000)
- ⁷² firemní informace (SPC) De-Nol* (01/1998)
- ⁷³ Product Information: Zebeta*, bisoprolol. Lederle Laboratories, 2000
- ⁷⁴ firemní informace (SPC) Concor* (05/2001)
- ⁷⁵ firemní informace (SPC) Sandomorm* (08/2001)
- ⁷⁶ např. firemní informace (SPC) Botox* (05/2001)
- ⁷⁷ např. firemní informace (SPC) Bromhexin 8 KM* (10/2000)
- ⁷⁸ Tyson RM, Shrader EA, Perlman HH: Drugs transmitted through breast milk. III. Bromides. *J Pediatr* 1938; 13: 91-93
- ⁷⁹ firemní informace (SPC) Calabron* (09/1998)
- ⁸⁰ Canales ES, Garcia IC, Ruiz JE, et al: Bromocriptine as prophylactic therapy in prolactinoma during pregnancy. *Fertil Steril* 1981; 36: 524-526.
- ⁸¹ např. firemní informace (SPC) Parlodel* (07/1997)
- ⁸² např. firemní informace (SPC) Entocort* (11/2000)
- ⁸³ např. firemní informace (SPC) Marcaïn* (10/2001)
- ⁸⁴ Marquet P, Chevrel J, Lavignasse P, et al: Buprenorphine withdrawal syndrome in newborns. *Clin Pharmacol Ther* 1997; 62: 569-571.
- ⁸⁵ firemní informace (SPC) Subutex* (03/2000)
- ⁸⁶ firemní informace (SPC) Temgesic* (07/1999)
- ⁸⁷ firemní informace (SPC) Zyban* (02/2001)
- ⁸⁸ firemní informace (SPC) Lucrin* (09/1999)
- ⁸⁹ firemní informace (SPC) Suprecur* (12/2001)
- ⁹⁰ firemní informace (SPC) Myleran* (12/1999)
- ⁹¹ Product Information: Butisol* Sodium, butabarbital sodium. Wallace Laboratories, 1998
- ⁹² firemní informace (SPC) Dinyl* (03/2000)
- ⁹³ např. firemní informace (SPC) Beforal* (11/1999)
- ⁹⁴ Product Information: Dovonex* cream, 0.005%, calcipotriene cream; Dovonex* ointment, 0.005%, calcipotriene ointment; Dovonex* scalp solution, 0.005%, calcipotriene solution. Westwood-Squibb Pharmaceuticals Inc, 1997
- ⁹⁵ firemní informace (SPC) Daivonex* (02/1997)
- ⁹⁶ např. firemní informace (SPC) Osteodon* (06/2001)
- ⁹⁷ např. firemní informace (SPC) Rocaltrol* (09/1999)
- ⁹⁸ např. firemní informace (SPC) Calcium Sandoz* (09/2000)
- ⁹⁹ např. firemní informace (SPC) Atacand* (08/2001)
- ¹⁰⁰ např. firemní informace (SPC) Capoten* (11/1999)
- ¹⁰¹ např. firemní informace (SPC) Isopto-Carbachol* (09/1997)
- ¹⁰² např. firemní informace (SPC) APO-Carbamazepine* (02/2001)
- ¹⁰³ např. firemní informace (SPC) Isicom* (05/1999)
- ¹⁰⁴ např. firemní informace (SPC) Rhinotussal* (05/2000)
- ¹⁰⁵ např. firemní informace (SPC) Paraplatin* (02/1997)
- ¹⁰⁶ firemní informace (SPC) Prostin 15 M* (02/2002)
- ¹⁰⁷ informační databáze AISLP (07/2002) Scutamil C*
- ¹⁰⁸ např. firemní informace (SPC) BiCNU* (10/1996)
- ¹⁰⁹ firemní informace (SPC) Arteoptic* (11/2001)
- ¹¹⁰ firemní informace (SPC) Dilatrend* (04/1999)
- ¹¹¹ např. firemní informace (SPC) Ceclor* (01/2000)
- ¹¹² např. firemní informace (SPC) Duracep* (02/1999)
- ¹¹³ např. firemní informace (SPC) Kefzol* (07/2000)
- ¹¹⁴ např. firemní informace (SPC) Maxipime* (06/2001)
- ¹¹⁵ např. firemní informace (SPC) Suprax* (09/1997)
- ¹¹⁶ firemní informace (SPC) Cefobid* (06/1995)
- ¹¹⁷ např. firemní informace (SPC) Claforan* (12/2000)
- ¹¹⁸ informační databáze AISLP (07/2002) Mefoxin*
- ¹¹⁹ informační databáze AISLP (07/2002) Orelox*
- ¹²⁰ např. firemní informace (SPC) Fortum* (01/2000)
- ¹²¹ firemní informace (příbalová informace) Cedax* (05/1995)
- ¹²² např. firemní informace (SPC) Lendacin* (07/2000)
- ¹²³ firemní informace (příbalová informace) Zinacef* (12/2001)
- ¹²⁴ firemní informace (příbalová informace) Zinnat* (08/2001)
- ¹²⁵ Product Information: Celebrex*, celecoxib. G.D. Searle LLC, 2001
- ¹²⁶ firemní informace (příbalová informace) Celebrex* (01/2002)
- ¹²⁷ firemní informace (příbalová informace) Tenoloc* (09/2000)
- ¹²⁸ např. firemní informace (příbalová informace) Ospexin* (12/1996)
- ¹²⁹ firemní informace (příbalová informace) Cefalotin* (05/1996)
- ¹³⁰ firemní informace (SPC) Zyrtec* (11/2001)
- ¹³¹ firemní informace (SPC) Dafnegyn* (06/1998)
- ¹³² firemní informace (SPC) Vistide* (11/1997)
- ¹³³ např. firemní informace (SPC) Sandimmun Neoral* (07/2000)
- ¹³⁴ firemní informace (SPC) Vistide* (11/2001)
- ¹³⁵ Oo CY, Kuhn RJ, Desay N, Mc Namara PJ: Active transport of cimetidin into human milk. *Clin Pharmacol Ther* 1995; 58: 548-555
- ¹³⁶ např. firemní informace (SPC) Cimetidin Stada* (03/1998)
- ¹³⁷ např. firemní informace (příbalová informace) Lipanor* (02/1997)
- ¹³⁸ např. firemní informace (SPC) Cifloxinal* (10/1999)
- ¹³⁹ např. firemní informace (SPC) Prepulsid* (09/2001)
- ¹⁴⁰ např. firemní informace (SPC) Platidiam* (01/2002)
- ¹⁴¹ např. firemní informace (SPC) Citalec* (02/2001)
- ¹⁴² např. firemní informace (SPC) Leustatin* (09/1999)
- ¹⁴³ např. firemní informace (SPC) Klacid* (02/1999)
- ¹⁴⁴ firemní informace (SPC) Tavegil* (04/2001)
- ¹⁴⁵ např. firemní informace (příbalová informace) Dalacin* (08/1995)
- ¹⁴⁶ např. firemní informace (SPC) Bonefos* (04/2001)
- ¹⁴⁷ např. firemní informace (SPC) Serophene* (06/1999)
- ¹⁴⁸ např. firemní informace (SPC) Anafanil* (04/2001)
- ¹⁴⁹ Fischer JB, Edgren BE, Mammel MC, Coleman JM: Neonatal apnea associated with maternal clonazepam therapy. *Obstet Gynecol* 1985; 66 (Suppl):34S-35S
- ¹⁵⁰ např. firemní informace (SPC) Rivotril* (07/2000)
- ¹⁵¹ např. firemní informace (příbalová informace) Catapresan* (06/1997)
- ¹⁵² Product Information: Tranxene*, clorazepate. Abbott Laboratories, 1997
- ¹⁵³ např. firemní informace (SPC) Canesten* (10/2001)
- ¹⁵⁴ např. firemní informace (SPC) Leponex* (04/2001)
- ¹⁵⁵ např. firemní informace (SPC) Codein Slovakoforma* (06/2000)
- ¹⁵⁶ firemní informace (příbalová informace) Colchicum-Dispert* (01/2000)
- ¹⁵⁷ American Hospital Formulary Service. Drug Information 1997. Bethesda, MD: American Society of Health-System Pharmacists, 1997; 2826-2828.
- ¹⁵⁸ Goldberg LD: Transmission of a vitamin D metabolite in breast milk. *Lancet* 1972; 2: 1258-1259.
- ¹⁵⁹ např. firemní informace (příbalová informace) Colestid* (03/1996)
- ¹⁶⁰ Venkataraman MT, Shanies HM: Pregnancy and asthma. *J. Asthma* 1997; 34: 265-271.
- ¹⁶¹ např. firemní informace (SPC) Intal* (04/1999)
- ¹⁶² firemní informace (SPC) Cyclogyl* (02/2000)
- ¹⁶³ Roberts RJ, Blumer JL, Gorman RL, et al: Transfer of drugs and other chemicals into human milk. *Pediatrics* 1989; 84:924-936.
- ¹⁶⁴ Product Information: Seromycin*, cycloserine. Eli Lilly and Company, 1996
- ¹⁶⁵ např. firemní informace (SPC) Cytoxan* (12/2000)
- ¹⁶⁶ Product Information: Penactin(R), cycloheptadine. Merck & Co., Inc., West Point, PA, 1999
- ¹⁶⁷ firemní informace (SPC) Peritol* (12/2000)
- ¹⁶⁸ např. firemní informace (SPC) Alexan* (03/2001)
- ¹⁶⁹ např. firemní informace (SPC) Dacarbazin Lachema* (06/2001)
- ¹⁷⁰ informační databáze AISLP (07/2002) Cosmegen*
- ¹⁷¹ např. firemní informace (SPC) Fragmin* (03/2002)
- ¹⁷² např. firemní informace (SPC) Anargil* (10/1999)
- ¹⁷³ informační databáze AISLP (07/2002) Disulone*
- ¹⁷⁴ informační databáze AISLP (07/2002) Cerubidone*
- ¹⁷⁵ např. firemní informace (SPC) Desferal* (10/2001)
- ¹⁷⁶ např. firemní informace (SPC) Adiuretin* (09/1999)
- ¹⁷⁷ např. firemní informace (SPC) Gracial* (01/2000)
- ¹⁷⁸ např. firemní informace (SPC) Dexamethason Léčiva* (04/1999)
- ¹⁷⁹ např. firemní informace (SPC) Panthelol* (12/2001)
- ¹⁸⁰ např. firemní informace (SPC) Dextran* (10/1999)
- ¹⁸¹ např. firemní informace (SPC) Humex pro dospělé* (08/2001)

- ¹⁸² Borgatta L, Jenny RW, Gruss L, et al: Clinical significance of methohexital, meperidine, and diazepam in breast milk. *J Clin Pharmacol* 1997; 37:186-192.
- ¹⁸³ např. firemní informace (SPC) APO-Diazepam* (03/1999)
- ¹⁸⁴ informační databáze AISLP (07/2002) Proglycem*
- ¹⁸⁵ Davies NM & Anderson KE: Clinical pharmacokinetics of diclofenac: therapeutic insights and pitfalls. *Clin Pharmacokinet* 1997; 33:184-213.
- ¹⁸⁶ např. firemní informace (SPC) Voltaren* (08/2001)
- ¹⁸⁷ firemní informace (SPC) Videx* (07/1999)
- ¹⁸⁸ firemní informace (SPC) Digoxin Léčiva* (02/2000)
- ¹⁸⁹ např. firemní informace (SPC) Dihydergon* (02/2000)
- ¹⁹⁰ např. firemní informace (SPC) Tachystin* (05/2001)
- ¹⁹¹ Product Information: Daranide*, dichlorophenamide. Merck & Co, 1996
- ¹⁹² informační databáze AISLP (07/2002) Oratrol*
- ¹⁹³ např. firemní informace (SPC) Diacordin* (05/1998)
- ¹⁹⁴ Beeley L: Drugs and breast feeding. *Clin Obstet Gynecol* 1981; 8: 291-295.
- ¹⁹⁵ firemní informace (SPC) Travel-Gum* (07/2000)
- ¹⁹⁶ firemní informace (SPC) Fenistil* (12/1997)
- ¹⁹⁷ informační databáze AISLP (07/2002) Prepidil*
- ¹⁹⁸ např. firemní informace (SPC) Benadryl* (09/2001)
- ¹⁹⁹ firemní informace (SPC) Reasec* (09/2000)
- ²⁰⁰ firemní informace (SPC) D-Epifrin* (06/2000)
- ²⁰¹ firemní informace (SPC) Dipiridamol Belupo* (12/1997)
- ²⁰² firemní informace (příbalová informace) Korapeis* (03/1996)
- ²⁰³ firemní informace (SPC) Antabus* (02/2000)
- ²⁰⁴ firemní informace (SPC) Dobutamin Lachema* (10/2001)
- ²⁰⁵ firemní informace (SPC) Dopamin Solvay* (09/2001)
- ²⁰⁶ firemní informace (SPC) Anzemet* (03/2000)
- ²⁰⁷ firemní informace (příbalová informace) Pulmozyme* (08/1995)
- ²⁰⁸ firemní informace (SPC) Prothiaden* (12/2000)
- ²⁰⁹ např. firemní informace (SPC) Cardura* (12/2001)
- ²¹⁰ firemní informace (SPC) Doxorubicin Lachema* (07/2001)
- ²¹¹ firemní informace (SPC) Doxybene* (02/2002)
- ²¹² firemní informace (SPC) Wick medinait* (01/2001)
- ²¹³ informační databáze AISLP (07/2002) Dehydrobenperidol*
- ²¹⁴ např. firemní informace (SPC) Pevaryl* (09/2000)
- ²¹⁵ firemní informace (SPC) Stocrin* (12/2001)
- ²¹⁶ firemní informace (SPC) Renitec* (04/2000)
- ²¹⁷ firemní informace (SPC) Clexane* (11/2000)
- ²¹⁸ informační databáze AISLP (07/2002) Ephedrin Biotika*
- ²¹⁹ např. firemní informace (SPC) Solutan* (03/2000)
- ²²⁰ např. firemní informace (SPC) Ipecarini* (12/2001)
- ²²¹ firemní informace (SPC) Adrenalin Léčiva* (07/1999)
- ²²² např. firemní informace (SPC) Farmorubicin* (02/2001)
- ²²³ např. firemní informace (SPC) Eprex* (01/2002)
- ²²⁴ firemní informace (SPC) Flolan* (12/2001)
- ²²⁵ firemní informace (SPC) Teveten* (06/2001)
- ²²⁶ např. firemní informace (SPC) Vitamin D Slovokafarma* (08/2000)
- ²²⁷ firemní informace (SPC) Bellaspone* (05/2000)
- ²²⁸ Product Information: Erythrocin* Lactobionate-IV, erythromycin lactobionate. Abbott Laboratories, 1999
- ²²⁹ např. firemní informace (příbalová informace) EMU-V* (04/1995)
- ²³⁰ např. firemní informace (SPC) Zinerit* (04/2001)
- ²³¹ např. firemní informace (SPC) Breviblock* (09/2000)
- ²³² firemní informace (SPC) Estroform* (08/1999)
- ²³³ firemní informace (SPC) Premarin* (12/1998)
- ²³⁴ firemní informace (příbalová informace) Uregyt* (07/1995)
- ²³⁵ informační databáze AISLP (07/2002) Sural*
- ²³⁶ např. firemní informace (SPC) Cilest* (11/2001)
- ²³⁷ firemní informace (SPC) Femoden* (09/1999)
- ²³⁸ firemní informace (SPC) Gracial* (01/2000)
- ²³⁹ firemní informace (SPC) Petinimid* (08/2001)
- ²⁴⁰ firemní informace (SPC) Pelentan* (02/1999)
- ²⁴¹ firemní informace (SPC) Hypnomidate* (07/2000)
- ²⁴² firemní informace (SPC) Vepesid* (09/2001)
- ²⁴³ firemní informace (SPC) Neotigason* (07/2001)
- ²⁴⁴ např. firemní informace (SPC) FEIBA-TIM* (07/2000)
- ²⁴⁵ např. firemní informace (SPC) Immunine* (05/1998)
- ²⁴⁶ firemní informace (SPC) Famvir* (03/2002)
- ²⁴⁷ firemní informace (SPC) APO-Famotidine* (08/2001)
- ²⁴⁸ např. firemní informace (příbalová informace) Taloxa* (02/1997)
- ²⁴⁹ např. firemní informace (příbalová informace) Presid* (11/2001)
- ²⁵⁰ např. firemní informace (SPC) Lipanthyl* (11/2001)
- ²⁵¹ např. firemní informace (příbalová informace) Berotec* (11/1995)
- ²⁵² např. firemní informace (SPC) Fentanyl-Janssen* (04/2001)
- ²⁵³ firemní informace (SPC) Durogesic* (09/1999)
- ²⁵⁴ firemní informace (SPC) Telfast* (06/1999)
- ²⁵⁵ firemní informace (SPC) Neupogen* (02/2000)
- ²⁵⁶ např. firemní informace (SPC) Proscar* (03/1999)
- ²⁵⁷ firemní informace (SPC) Urispas* (07/1998)
- ²⁵⁸ např. firemní informace (SPC) Tambocor* (01/2000)
- ²⁵⁹ např. firemní informace (SPC) Mycomax* (11/1999)
- ²⁶⁰ firemní informace (SPC) Fludara* (05/2001)
- ²⁶¹ Product Information: Florinel*, fluorocortisone. Bristol-Myers Squibb, 1997
- ²⁶² firemní informace (příbalová informace) Fluorocortison Squibb* (10/1996)
- ²⁶³ firemní informace (SPC) Anexate* (03/2000)
- ²⁶⁴ např. firemní informace (SPC) Bronilide* (03/2001)
- ²⁶⁵ firemní informace (SPC) Rohypnol* (12/1998)
- ²⁶⁶ např. firemní informace (SPC) Flucinar* (12/1999)
- ²⁶⁷ např. firemní informace (SPC) Verumal* (04/2001)
- ²⁶⁸ např. firemní informace (SPC) Fluoro-Uracil ICN* (10/2001)
- ²⁶⁹ např. firemní informace (SPC) Prozac* (03/2000)
- ²⁷⁰ např. firemní informace (SPC) Fluanxol* (08/1999)
- ²⁷¹ např. firemní informace (SPC) Moditen* (10/1999)
- ²⁷² např. firemní informace (SPC) Flugalin* (05/1999)
- ²⁷³ např. firemní informace (SPC) Flucinom* (02/2000)
- ²⁷⁴ např. firemní informace (SPC) Cutivate* (02/2000)
- ²⁷⁵ firemní informace (SPC) Lescol* (01/2001)
- ²⁷⁶ firemní informace (SPC) Fevarin* (08/2001)
- ²⁷⁷ např. firemní informace (SPC) Leucovorin Lachema* (07/2001)
- ²⁷⁸ firemní informace (SPC) Foscavir* (11/1997)
- ²⁷⁹ firemní informace (SPC) Monopril* (07/1998)
- ²⁸⁰ např. firemní informace (SPC) APO-Furosemide* (09/1999)
- ²⁸¹ firemní informace (SPC) Neurontin* (06/2000)
- ²⁸² firemní informace (SPC) Cymevene* (08/2001)
- ²⁸³ firemní informace (SPC) Gevilon* (08/2001)
- ²⁸⁴ firemní informace (SPC) Megental* (05/1998)
- ²⁸⁵ firemní informace (SPC) Femoden* (09/1999)
- ²⁸⁶ např. firemní informace (SPC) Maninil* (11/2000)
- ²⁸⁷ např. firemní informace (SPC) Amaryl* (11/2000)
- ²⁸⁸ např. firemní informace (SPC) Minidiab* (12/2001)
- ²⁸⁹ informační databáze AISLP (07/2002) Glucagen Hyppokit*
- ²⁹⁰ např. firemní informace (SPC) Profasi* (10/2001)
- ²⁹¹ např. firemní informace (SPC) Zoladex* (08/2001)
- ²⁹² např. firemní informace (SPC) Kytril* (06/2001)
- ²⁹³ firemní informace (SPC) Guajacuran* (04/1999)
- ²⁹⁴ firemní informace (SPC) Coldrex Broncho* (12/1997)
- ²⁹⁵ např. firemní informace (SPC) Estulic* (10/1998)

- 296 např. firemní informace (SPC) APO-Haloperidol* (04/2000)
- 297 např. firemní informace (SPC) Heparin Léčiva* (07/1999)
- 298 např. firemní informace (SPC) Aknefug Simplex* (08/1998)
- 299 např. firemní informace (SPC) Hyasa Dessau* (01/1999)
- 300 Venkataraman MT, Shanies HM: Pregnancy and asthma. *J. Asthma* 1997; 34: 265-271
- 301 např. firemní informace (SPC) Hydrochlorothiazid Léčiva* (02/2000)
- 302 Steiner E, Villen T, Hallberg M, et al: Amphetamine secretion in breast milk. *Eur J Clin Pharmacol* 1984; 27: 123-124.
- 303 firemní informace (SPC) Pedrolon* (10/1999)
- 304 např. firemní informace (SPC) Plaquenil* (02/2001)
- 305 např. firemní informace (SPC) Neolutin* (09/1999)
- 306 např. firemní informace (SPC) Litalir* (07/1998)
- 307 Product Information: Atarax*, hydroxyzine hydrochloride, Pfizer Laboratories, 1999
- 308 informační databáze AISLP (07/2002) Atarax*
- 309 firemní informace (SPC) Kinidin* (10/2001)
- 310 např. firemní informace (SPC) Leukeran* (11/2000)
- 311 firemní informace (SPC) Chloramphenicol Léčiva* (07/1998)
- 312 firemní informace (SPC) Elenium* (12/2000)
- 313 firemní informace (SPC) Septofort* (11/2000)
- 314 firemní informace (příbalová informace) Delagil* (09/1997)
- 315 firemní informace (SPC) Endiaron* (01/2001)
- 316 firemní informace (příbalová informace) Grippstad* (08/1996)
- 317 např. firemní informace (SPC) Plegomazin* (05/2001)
- 318 firemní informace (SPC) Chlorprothixen Léčiva* (11/2000)
- 319 např. firemní informace (SPC) Urandil* (05/1998)
- 320 firemní informace (příbalová informace) Questran* (11/2000)
- 321 firemní informace (SPC) Bondronat* (05/2000)
- 322 např. firemní informace (SPC) Brufen* (04/1999)
- 323 firemní informace (SPC) Zavedos* (10/2000)
- 324 např. firemní informace (SPC) Holoxan* (09/2001)
- 325 např. firemní informace (SPC) Melipramin* (04/2001)
- 326 např. firemní informace (SPC) Endobulin* (08/2001)
- 327 např. firemní informace (SPC) Indap* (09/1999)
- 328 firemní informace (SPC) Crixivan* (08/2001)
- 329 firemní informace (SPC) APO-Indomethacin* (07/2000)
- 330 např. firemní informace (SPC) Humulin L* (08/2000)
- 331 Product Information: Wellferon*, interferon alfa-n1. Glaxo Wellcome, 1998
- 332 např. firemní informace (SPC) Wellferon* (08/2000)
- 333 např. firemní informace (SPC) Intron A* (11/1998)
- 334 např. firemní informace (SPC) Betaferon* (11/2001)
- 335 např. firemní informace (SPC) Imukin* (04/2001)
- 336 např. firemní informace (příbalová informace) Jodid* (06/1995)
- 337 např. firemní informace (příbalová informace) Itróp* (06/2000)
- 338 firemní informace (SPC) Aprovel* (08/2001)
- 339 firemní informace (SPC) Isepacin* (03/1997)
- 340 např. firemní informace (SPC) Aerrane* (03/2001)
- 341 firemní informace (SPC) Nidrazid* (11/2001)
- 342 Product Information: Isordil*, isosorbide dinitrate. Wyeth-Ayerst Laboratories, 1996
- 343 např. firemní informace (příbalová informace) Iso Mack* (06/2001)
- 344 Product Information: Imdur*, isosorbide mononitrate. Key Pharmaceuticals, 2000
- 345 např. firemní informace (příbalová informace) Mono Mack* (02/2000)
- 346 Product Information: Accutane*, isotretinoin. Roche Pharmaceuticals, 2000
- 347 firemní informace (SPC) Roaccutan* (03/2000)
- 348 firemní informace (SPC) Lomir* (10/2001)
- 349 firemní informace (SPC) Sporanox* (03/2002)
- 350 firemní informace (SPC) Kanamycin-POS* (09/2000)
- 351 firemní informace (SPC) Nizoral* (05/2001)
- 352 např. firemní informace (SPC) Profenid* (n.a.)
- 353 firemní informace (SPC) Zaditen* (12/2001)
- 354 např. firemní informace (SPC) Trandate* (09/1997)
- 355 např. firemní informace (SPC) Duphalac* (10/2000)
- 356 firemní informace (SPC) Zeffix* (01/2000)
- 357 např. firemní informace (SPC) Lamical* (01/1999)
- 358 např. firemní informace (SPC) Lanson* (05/2001)
- 359 firemní informace (SPC) Arava* (07/2001)
- 360 firemní informace (SPC) Lucrin* (09/1999)
- 361 např. firemní informace (SPC) Decaris* (11/1999)
- 362 firemní informace (SPC) Vistagan* (06/2000)
- 363 Dechant KL & Goa KL: Levocabastine. A review of its pharmacological properties and therapeutic potential as a topical anti-histamine in allergic rhinitis and conjunctivitis. *Drugs* 1991; 41: 202-224.
- 364 např. firemní informace (SPC) Livostin* (09/2000)
- 365 např. firemní informace (SPC) L-Carnitin Fresenius* (07/2000)
- 366 např. firemní informace (SPC) Isocom* (05/1999)
- 367 firemní informace (SPC) Tavanic* (05/2001)
- 368 firemní informace (SPC) Mikrogynon* (02/2002)
- 369 např. firemní informace (SPC) Euthyrox* (11/2000)
- 370 např. firemní informace (SPC) Xylocaine* (06/2001)
- 371 informační databáze AISLP (07/2002) Lincocin*
- 372 firemní informace (SPC) Jacutin* (12/2001)
- 373 firemní informace (SPC) Zryoxid* (03/2002)
- 374 např. firemní informace (příbalová informace) Tertroxin* (04/1995)
- 375 např. firemní informace (SPC) Prinivil* (01/1999)
- 376 např. firemní informace (SPC) Acidum folicum Léčiva* (04/2000)
- 377 Product Information: Eskalith*, lithium carbonate. SmithKline Beecham, 1996
- 378 informační databáze AISLP (07/2002) Contemol*
- 379 firemní informace (SPC) Alomide* (10/2000)
- 380 firemní informace (příbalová informace) Maxaquin* (01/1996)
- 381 např. firemní informace (příbalová informace) CCNU Lomustine* (07/1996)
- 382 firemní informace (SPC) Imodium* (02/2002)
- 383 firemní informace (SPC) Claritin* (01/2001)
- 384 firemní informace (SPC) Tavor* (05/2001)
- 385 firemní informace (SPC) Cozaar* (04/2001)
- 386 např. firemní informace (SPC) APO-Lovastatin* (08/1999)
- 387 např. firemní informace (SPC) Restovar* (06/2001)
- 388 např. firemní informace (SPC) Exluton* (09/2001)
- 389 např. firemní informace (SPC) Magnerot* (10/2001)
- 390 např. firemní informace (příbalová informace) Chormagnesin* (05/1995)
- 391 Product Information: Ludiomil*, maprotiline hydrochloride. Ciba-Geigy Corporation, 1999
- 392 informační databáze AISLP (07/2002) Ludiomil*
- 393 Product Information: Sanorex*, mazindol. Sandoz Pharmaceuticals, 1999
- 394 informační databáze AISLP (07/2002) Degonan*
- 395 Product Information: Vermox*, mebendazole. McNeil Pharmaceuticals, 1999
- 396 informační databáze AISLP (07/2002) Vermox*
- 397 např. firemní informace (SPC) DEPO-Provera* (02/2002)
- 398 firemní informace (SPC) Provera* (02/2002)
- 399 např. firemní informace (SPC) Mephaquin* (04/1999)
- 400 firemní informace (SPC) Megace* (11/2001)
- 401 firemní informace (SPC) Movalis* (02/2000)
- 402 firemní informace (SPC) Alkeran* (09/2001)
- 403 např. firemní informace (SPC) Merional* (06/1998)
- 404 např. firemní informace (SPC) Mepivastin* (02/2002)
- 405 firemní informace (SPC) Puri-Netol* (12/2000)
- 406 Olin B (ed): Facts and Companions. JB Lippincott Co, St Louis, MO, 1998
- 407 např. firemní informace (SPC) Salofalk* (06/1998)
- 408 firemní informace (SPC) Uromitexan* (09/2000)
- 409 firemní informace (příbalová informace) Mistabron* (04/1996)
- 410 firemní informace (SPC) Menophase* (09/1997)

- 411 např. firemní informace (SPC) Metformin Léčiva® (01/2000)
- 412 Wojnar-Horton RE, Kristensen JH, Yapp P, et al: Methadone distribution and excretion into breast milk of clients in a methadone maintenance programme. *Br J Clin Pharmacol* 1997; 44: 543-547.
- 413 Smialek JE, Monforte JR, Aronow R, et al: methadone deaths in children—a continuing problem. *JAMA* 1977; 238: 2516- 2517.
- 414 firemní informace (SPC) Thyrozol® (02/1999)
- 415 Product Information: Brevital®, sodium for injection, methohexitale. Jones Pharmaceuticals, 2000
- 416 informační databáze AISLP (07/2002) Brietal®
- 417 např. firemní informace (SPC) Methotrexate Lederle® (05/2001)
- 418 Product Information: Vasoxyl, methoxamine hydrochloride. Physicians' Desk Reference (electronic version), MICROMEDEX, Inc, Englewood, CO, (1997) reviewed 2/2000
- 419 informační databáze AISLP (07/2002) Vasoxine®
- 420 firemní informace (SPC) Oxsoralen® (09/1997)
- 421 firemní informace (SPC) Thyrozol® (02/1999)
- 422 Anderson PO: Corticosteroid use by breast-feeding mothers. *Clin Pharm* 1987; 6: 445.
- 423 např. firemní informace (SPC) DEPO-Medrol® (05/1999)
- 424 firemní informace (SPC) Medrol® (02/2000)
- 425 firemní informace (SPC) Trimepranol® (02/1999)
- 426 Kauppila A, Arvela P, Koivisto M, et al: Metoclopramide and breast feeding: transfer into milk and the newborn. *Eur J Clin Pharm* 1983; 25: 819-823.
- 427 např. firemní informace (SPC) Pramidin® (02/2001)
- 428 např. firemní informace (SPC) APO-Metoprolol® (01/1998)
- 429 např. firemní informace (SPC) Betaloc® (06/2001)
- 430 např. firemní informace (SPC) Metronidazol Braun® (02/2000)
- 431 např. firemní informace (SPC) Medazol® (05/2000)
- 432 firemní informace (SPC) Metopyron® (06/2000)
- 433 firemní informace (SPC) Katen® (02/1998)
- 434 firemní informace (SPC) Dactarin® (05/1999)
- 435 např. firemní informace (SPC) Dormicum® (03/2002)
- 436 např. firemní informace (SPC) Neocapil® (02/2001)
- 437 firemní informace (SPC) Remeron® (09/1999)
- 438 firemní informace (SPC) Arthrotec® (03/2000)
- 439 firemní informace (SPC) Novantrone® (03/2002)
- 440 Spigset O: Anesthetics agents and excretion in breast milk. *Acta Anesthesiol Scand* 1994; 38: 94-103.
- 441 firemní informace (příbalová informace) Mivacron® (01/2002)
- 442 firemní informace (SPC) MoeX® (04/2001)
- 443 firemní informace (SPC) Corvaton® (10/2000)
- 444 firemní informace (SPC) Nasonex® (01/2002)
- 445 firemní informace (SPC) Singulair® (03/2002)
- 446 firemní informace (SPC) MST Continus® (10/1999)
- 447 firemní informace (SPC) Avelox® (08/2001)
- 448 firemní informace (SPC) Cellcept® (12/2001)
- 449 firemní informace (SPC) Bactroban® (11/2000)
- 450 firemní informace (SPC) Ortho-Clone® (08/2001)
- 451 firemní informace (SPC) Relifex® (01/1998)
- 452 firemní informace (SPC) Fraxiparin® (10/2001)
- 453 firemní informace (SPC) Enelbin® (08/2001)
- 454 firemní informace (SPC) Exoderil® (06/1997)
- 455 Product Information: Nubain(R), nalbuphine. Endo Pharmaceuticals, 2000
- 456 informační databáze AISLP (07/2002) Nubain®
- 457 např. firemní informace (SPC) Intrenon® (06/1998)
- 458 např. firemní informace (SPC) Nemexin® (03/2000)
- 459 např. firemní informace (SPC) Superanabolon® (11/2000)
- 460 např. firemní informace (SPC) Sanonin® (07/2000)
- 461 např. firemní informace (SPC) Alevé® (09/1999)
- 462 firemní informace (SPC) Naramig® (08/2000)
- 463 firemní informace (příbalová informace) Pimafucin® (07/1995)
- 464 firemní informace (SPC) Starlix® (09/2000)
- 465 firemní informace (SPC) Tilade® (04/2000)
- 466 firemní informace (SPC) Serzone® (01/2000)
- 467 firemní informace (SPC) Viracept® (02/2002)
- 468 firemní informace (SPC) Syntostigmin® (10/2000)
- 469 firemní informace (SPC) Viramune® (03/2001)
- 470 firemní informace (SPC) Netromycin® (03/1997)
- 471 např. firemní informace (SPC) Nicorette® (10/2000)
- 472 např. firemní informace (SPC) Adalat® (02/1999)
- 473 např. firemní informace (SPC) Dilceren® (08/1999)
- 474 firemní informace (SPC) Syscor® (10/1998)
- 475 informační databáze AISLP (07/2002) Furantoin®
- 476 např. firemní informace (SPC) Nitro Mack® (06/2001)
- 477 informační databáze AISLP (07/2002) Delfen®
- 478 firemní informace (SPC) Noradrenalin Léčiva® (04/2001)
- 479 např. firemní informace (SPC) Noethisteron Slovakofarma® (02/2000)
- 480 Soback S, Gips M, Bialer M, Bor A. Effect of lactation on single-dose pharmacokinetics of norfloxacin nicotinate in ewes. *Antimicrob Agents Chemother* 1994; 38: 2336-2339
- 481 např. firemní informace (SPC) Nolicin® (02/1999)
- 482 např. firemní informace (SPC) Cilest® (11/2000)
- 483 firemní informace (SPC) Nortilin® (03/1998)
- 484 firemní informace (příbalová informace) Fungicidin Léčiva® (12/1996)
- 485 firemní informace (SPC) Sandostatin® (06/2000)
- 486 firemní informace (SPC) Ofloxin® (03/2001)
- 487 např. firemní informace (SPC) Helicid® (06/1999)
- 488 např. firemní informace (SPC) Zofran® (06/1999)
- 489 firemní informace (SPC) Xenical® (09/2001)
- 490 např. firemní informace (SPC) Oxacilin Léčiva® (03/2001)
- 491 firemní informace (SPC) Oxazepam Léčiva® (04/1999)
- 492 firemní informace (SPC) Trileptal® (01/2001)
- 493 Product Information: Oxistat®, oxiconazole. Glaxo Pharmaceuticals, 2000
- 494 informační databáze AISLP (07/2002) Myfungar®
- 495 např. firemní informace (SPC) Ditropan® (01/1999)
- 496 např. firemní informace (SPC) Nasivin® (02/1998)
- 497 Product Information: Syntocinon® Nasal Spray, oxytocin. Sandoz, 1994.
- 498 firemní informace (SPC) Oxytocin Ferring-Léčiva® (03/2001)
- 499 např. firemní informace (SPC) Taxol® (11/2000)
- 500 Siminoski K, Fitzgerald AA, Flesch G, et al: Case report: Intravenous pamidronate for treatment of reflex sympathetic dystrophy during breast feeding. *J Bone Miner Res* 2000; 15(10): 2052-2055.
- 501 firemní informace (SPC) Aredia® (12/2001)
- 502 Spigset O: Anesthetics agents and excretion in breast milk. *Acta Anesthesiol Scand* 1994; 38: 94-103.
- 503 firemní informace (SPC) Pavulon® (06/2001)
- 504 firemní informace (SPC) Controloc® (02/2002)
- 505 např. firemní informace (SPC) APO-Acetaminophen® (01/2001)
- 506 firemní informace (SPC) Fluxum® (02/2001)
- 507 firemní informace (SPC) Seroxat® (11/2001)
- 508 firemní informace (SPC) Penciclovir® (05/2000)
- 509 firemní informace (příbalová informace) Metacaptase® (04/1997)
- 510 firemní informace (SPC) Penicilin G draselná sůl Biotika® (03/2001)
- 511 např. firemní informace (SPC) Megacillin® (02/1999)
- 512 firemní informace (SPC) Fortral® (02/2000)
- 513 např. firemní informace (SPC) Agapurin® (11/2001)
- 514 firemní informace (SPC) Permax® (04/2000)
- 515 firemní informace (SPC) Prestarium® (03/1997)
- 516 CDC 1998 Guidelines for treatment of sexually transmitted diseases. *MMWR* 1998; 47: 1-116.
- 517 firemní informace (SPC) Charlieu Anti-poux® (08/2002)
- 518 firemní informace (SPC) Perfenazin Léčiva® (02/2001)
- 519 Product Information: Demerol® injection, meperidine. Abbott Laboratories, 2000
- 520 informační databáze AISLP (07/2002) Dolxin®
- 521 firemní informace (SPC) Dinyli® (03/2000)

- 522 Knott C, Reynolds F, Clayden G. Infantile spasm on weaning from breast milk containing anticonvulsants. *Lancet* 1987; 2: 272-273.
- 523 např. firemní informace (SPC) Gardenal® (09/1997)
- 524 firemní informace (SPC) Conffetto Falqui® (04/1997)
- 525 firemní informace (SPC) Adipex® (10/1998)
- 526 např. firemní informace (SPC) Humex® (08/2001)
- 527 např. firemní informace (SPC) Sodanton® (11/1999)
- 528 informační databáze AISLP (07/2002) Phosphore Sandoz®
- 529 např. firemní informace (SPC) Guttalax® (07/2000)
- 530 např. firemní informace (SPC) Pilogel HS® (07/2000)
- 531 firemní informace (SPC) Orap® (02/2000)
- 532 např. firemní informace (SPC) Visken® (06/1999)
- 533 např. firemní informace (SPC) APO-Pindol® (01/1998)
- 534 firemní informace (SPC) Actos® (08/2001)
- 535 firemní informace (SPC) Arduan® (02/1998)
- 536 Spigset O. Anesthetics agents and excretion in breast milk. *Acta Anesthesiol Scand* 1994; 38: 94-103.
- 537 Chaplin S, Sanders GL & Smith JM: Drug excretion in human breast milk. *Adverse Drug React Ac Pois Rev* 1982; 1: 255-287.
- 538 firemní informace (SPC) Pipril® (06/1999)
- 539 např. firemní informace (SPC) APO-Piroxicam® (02/2000)
- 540 firemní informace (SPC) Otosporin® (05/2001)
- 541 Danziger Y, Pertzlan A & Mimouni M: Transient congenital hypothyroidism after topical iodine in pregnancy and lactation. *Arch Dis Child* 1987; 6: 295-296.
- 542 např. firemní informace (SPC) Jox® (10/1999)
- 543 firemní informace (SPC) Neo-Gilyrtymal® (06/1999)
- 544 firemní informace (SPC) Lipostat® (01/2002)
- 545 firemní informace (SPC) Deprazolin® (04/1999)
- 546 např. firemní informace (SPC) Prednison Lčičva® (11/2000)
- 547 firemní informace (příbalová informace) Dermatop® (05/1995)
- 548 firemní informace (SPC) EMLA® (01/2001)
- 549 informační databáze AISLP (07/2002) Mysoline®
- 550 např. firemní informace (SPC) Procainii hydrochlorici Medvir® (09/1999)
- 551 např. firemní informace (SPC) Utrogestan® (12/1999)
- 552 firemní informace (SPC) Prochlorperazin Lčičva® (04/2001)
- 553 firemní informace (SPC) Prothazin® (11/1999)
- 554 Libardoni M, Piovano D, Busato E, et al: Transfer of propafenone and 5-OH-propafenone to foetal plasma and maternal milk. *Br J Clin Pharmacol* 1991; 32: 527-528.
- 555 např. firemní informace (SPC) Propafenon AL® (10/1999)
- 556 např. firemní informace (SPC) Diprivan® (10/2001)
- 557 např. firemní informace (SPC) Propycil® (12/1997)
- 558 informační databáze AISLP (07/2002) Protamin sulfat ICN®
- 559 firemní informace (SPC) TRH Berlin-Chemie® (12/1999)
- 560 firemní informace (SPC) Clarinase® (10/2000)
- 561 firemní informace (příbalová informace) Tisamid® (01/1998)
- 562 informační databáze AISLP (07/2002) Mestinon®
- 563 firemní informace (SPC) Daraprim® (03/1997)
- 564 firemní informace (SPC) Accupro® (03/1999)
- 565 firemní informace (SPC) Tritace® (08/2001)
- 566 Kearns GL, McConnell RF, Trang JM, et al: Appearance of ranitidine in breast milk following multiple dosing. *Clin Pharmacokinet* 1985; 4: 322-324.
- 567 např. firemní informace (SPC) Zantac® (10/2001)
- 568 firemní informace (SPC) Novonorm® (12/1998)
- 569 firemní informace (SPC) Clivarin® (09/1999)
- 570 např. firemní informace (SPC) Tubocin® (10/1999)
- 571 firemní informace (SPC) Actonel® (10/2001)
- 572 Hill RC, McVior RJ, Wojnar-Horton RE, et al: Risperidone distribution and excretion into human milk: case report and estimated infant exposure during breast-feeding (letter). *J Clin Psychopharmacol* 2000; 20: 285-286.
- 573 firemní informace (SPC) Risperdal® (02/2002)
- 574 firemní informace (SPC) Pre-Par® (04/1999)
- 575 firemní informace (SPC) Norvir® (12/2001)
- 576 firemní informace (SPC) Maxalt® (10/2001)
- 577 firemní informace (SPC) Vioxx® (10/2001)
- 578 firemní informace (SPC) Avandia® (10/2001)
- 579 např. firemní informace (SPC) Ventolin® (10/2001)
- 580 firemní informace (SPC) Serevent® (01/1999)
- 581 firemní informace (SPC) Invirase® (05/2001)
- 582 např. firemní informace (SPC) APO-Seleg® (01/2002)
- 583 např. firemní informace (SPC) Tisasen® (01/2000)
- 584 firemní informace (SPC) Zolofit® (08/2000)
- 585 firemní informace (SPC) Meridia® (08/1999)
- 586 např. firemní informace (SPC) Ceolat® (11/1998)
- 587 např. firemní informace (SPC) Zocor® (02/2002)
- 588 např. firemní informace (SPC) Somatostatin UCB® (12/2001)
- 589 např. firemní informace (SPC) Humatrope® (05/2001)
- 590 např. firemní informace (SPC) Darob® (11/2000)
- 591 firemní informace (SPC) Renpress® (03/1999)
- 592 např. firemní informace (SPC) Verospiron® (04/1998)
- 593 firemní informace (SPC) Zerit® (04/2000)
- 594 např. firemní informace (SPC) Streptokinase Braun® (08/1999)
- 595 firemní informace (SPC) Streptomycin Gründental® (01/2000)
- 596 Spigset O. Anesthetics agents and excretion in breast milk. *Acta Anesthesiol Scand* 1994; 38: 94-103.
- 597 firemní informace (SPC) Succinylcholinjodid ICN® (09/1999)
- 598 např. firemní informace (SPC) Venter® (08/1997)
- 599 firemní informace (SPC) Rapifen® (03/2000)
- 600 informační databáze AISLP (07/2002) Sulfacetamide Polfa®
- 601 Product Information: Gantanol(R), sulfamethoxazole. Roche Laboratories, Nutley, NJ, (PI revised 7/1998) reviewed 1/2000
- 602 např. firemní informace (SPC) Bismoral® (03/2001)
- 603 např. firemní informace (SPC) Salazopyrin EN® (09/1999)
- 604 firemní informace (SPC) Clinoil® (05/2001)
- 605 firemní informace (SPC) Unasyn® (06/1995)
- 606 firemní informace (SPC) Imigran® (03/2002)
- 607 firemní informace (SPC) Prograf® (01/2002)
- 608 např. firemní informace (SPC) Nolvadex® (03/2002)
- 609 např. firemní informace (SPC) Micardis® (10/2001)
- 610 informační databáze AISLP (07/2002) Vumon®
- 611 např. firemní informace (SPC) Lamisl® (02/2002)
- 612 např. firemní informace (SPC) Lamisl® (03/2002)
- 613 firemní informace (SPC) Bricanyl® (03/2001)
- 614 např. firemní informace (SPC) Lotanax® (08/1999)
- 615 např. firemní informace (SPC) Afonium® (02/2001)
- 616 firemní informace (SPC) Lanvis® (05/2001)
- 617 firemní informace (SPC) Thiopental ICN® (11/1999)
- 618 firemní informace (SPC) Thioridazin Lčičva® (05/2001)
- 619 např. firemní informace (SPC) Surgam® (05/2001)
- 620 např. firemní informace (SPC) Ticlid® (06/2000)
- 621 např. firemní informace (SPC) Timoptol® (03/2001)
- 622 firemní informace (SPC) Tobrex® (04/2001)
- 623 firemní informace (SPC) Divascol® (02/2000)
- 624 firemní informace (SPC) Dirastan® (05/2000)
- 625 např. firemní informace (SPC) Tramal® (01/1998)
- 626 firemní informace (SPC) Gopten® (02/1997)
- 627 např. firemní informace (SPC) Exacyl® (11/1998)
- 628 firemní informace (SPC) Trittico® (07/1999)
- 629 např. firemní informace (SPC) Airol® (05/2000)
- 630 firemní informace (příbalová informace) Vesanoïd® (08/1995)
- 631 Anderson PO: Corticosteroid use by breast-feeding mothers. *Clin Pharm* 1987; 6: 445.
- 632 např. firemní informace (SPC) Triamcinolon Lčičva® (10/1996)

- ⁶³¹ např. firemní informace (SPC) Triamcinolon Léčiva* (10/1999)
⁶³⁴ firemní informace (SPC) Halcion* (11/2001)
⁶³⁵ např. firemní informace (SPC) Bismoral* (03/2001)
⁶³⁶ firemní informace (SPC) Triprim* (08/1998)
⁶³⁷ firemní informace (SPC) Trifed* (04/1999)
⁶³⁸ např. firemní informace (SPC) Kevatril* (05/2001)
⁶³⁹ např. firemní informace (SPC) Metrodin* (10/2000)
⁶⁴⁰ např. firemní informace (SPC) Rheotromb* (07/1999)
⁶⁴¹ firemní informace (SPC) Valtrex* (10/2001)
⁶⁴² Ståhl MMS, Neiderud J & Vinge E: Thrombocytopenic purpura and anemia in a breast-fed infant whose mother was treated with valproic acid. *J Pediatr* 1997; 130: 1001-1003.
⁶⁴³ např. firemní informace (SPC) Convulex* (10/1998)
⁶⁴⁴ firemní informace (SPC) Diovan* (05/2001)
⁶⁴⁵ např. firemní informace (SPC) Edicin* (01/1997)
⁶⁴⁶ Spigset O: Anesthetics agents and excretion in breast milk. *Acta Anesthesiol Scand* 1994; 38: 94-103.
⁶⁴⁷ firemní informace (SPC) Norcuron* (11/2000)
⁶⁴⁸ Spigset O: Anesthetics agents and excretion in breast milk. *Acta Anesthesiol Scand* 1994; 38: 94-103.
⁶⁴⁹ firemní informace (SPC) Efectin* (05/2000)
⁶⁵⁰ např. firemní informace (SPC) Isoptin* (09/2001)
⁶⁵¹ např. firemní informace (SPC) Vinblastin-TEVA* (12/1998)
⁶⁵² např. firemní informace (SPC) Vincristin-TEVA* (02/1999)
⁶⁵³ např. firemní informace (SPC) Vitamin A Slovakoфарма* (04/2001)
⁶⁵⁴ např. firemní informace (SPC) Thiamin* (03/2001)
⁶⁵⁵ firemní informace (SPC) Riboflavin* (03/2001)
⁶⁵⁶ např. firemní informace (SPC) Pyridoxin* (05/1999)
⁶⁵⁷ např. firemní informace (SPC) Vitamin B12 Léčiva* (02/2001)
⁶⁵⁸ např. firemní informace (SPC) APO-C* (04/2000)
⁶⁵⁹ American Hospital Formulary Service. Drug Information 1997. Bethesda, MD: American Society of Health-System Pharmacists, 1997; 2826-2828.
⁶⁶⁰ Goldberg LD: Transmission of a vitamin D metabolite in breast milk. *Lancet* 1972; 2: 1258-1259.
⁶⁶¹ např. firemní informace (SPC) Evit* (05/1999)
⁶⁶² firemní informace (SPC) Kanavit* (05/1999)
⁶⁶³ Clark SL, Porter TF & West FG: Coumarin derivatives and breast-feeding. *Obstet Gynecol* 2000; 95(6): 938-940.
⁶⁶⁴ např. firemní informace (SPC) Lawarin* (04/2001)
⁶⁶⁵ např. firemní informace (SPC) Otrivin* (06/2001)
⁶⁶⁶ firemní informace (SPC) Accolate* (02/2002)
⁶⁶⁷ informační databáze AISLP (07/2002) Hivid*
⁶⁶⁸ firemní informace (SPC) Retrovir* (03/2000)
⁶⁶⁹ firemní informace (SPC) Sonata* (09/2000)
⁶⁷⁰ např. firemní informace (SPC) Hypnogen* (11/2001)
⁶⁷¹ např. firemní informace (SPC) Zopiclon-SL* (09/2000)
⁶⁷² firemní informace (SPC) Zinkorotat* (06/2001)
⁶⁷³ firemní informace (SPC) Zometa* (01/2002)
⁶⁷⁴ informační databáze AISLP (07/2002) Proglycem*
⁶⁷⁵ např. firemní informace (SPC) Aktiferin* (02/2001)