

ANTIPSIKOTIK DAN MENYUSUI PADA PSIKOTIK POST PARTUM

Natalia Dewi Wardani

Staf Pengajar Bagian Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

ABSTRAK

Latar Belakang

Gangguan jiwa berat bisa terjadi pasca melahirkan sebagai lanjutan proses kronis psikotik sebelum kehamilan atau episode psikotik yang muncul segera setelah melahirkan. Episode Psikotik post partum bisa memberat walaupun pada wanita yang memiliki keluarga yang sangat suportif. Farmakoterapi diperlukan di fase akut dengan mempertimbangkan paparan antipsikotik terhadap bayi saat menyusui.

Metode

Literatur antipsikotik dan menyusui pada psikotik pot partum dicari di media dan dipilah referensi sesuai akses yang didapatkan.

Hasil

Olanzapin dan Quetiapin aman diberikan untuk ibu menyusui. Chlorpromazine, Haloperidol dan Risperidon memungkinkan untuk ibu menyusui dengan pengawasan dokter.

Kesimpulan

Literatur yang ditemukan menyarankan evaluasi risiko dan keuntungan paparan antipsikotik pada neonates, derajat keparahan gangguan psikiatri pada ibu dan pemilihan antipsikotik secara seksama.

Kata kunci: antipsikotik, menyusui, psikosis post partum

PENDAHULUAN

Gangguan jiwa berat bisa terjadi pasca melahirkan sebagai lanjutan proses kronis psikotik sebelum kehamilan atau episode psikotik yang muncul segera setelah melahirkan.¹ Episode Psikotik post partum bisa memberat walaupun pada wanita yang memiliki keluarga yang sangat suportif.² Farmakoterapi diperlukan di fase akut dengan mempertimbangkan paparan antipsikotik terhadap bayi saat menyusui.³

Pemilihan obatantipsiotik dan obat lain yang diperlukan sebaiknya juga mempertimbangkan interaksi obat yang mungkin terjadi dan efektifitas antipsikotik pada kondisi maternal.⁴ Kecenderungan bayi baru lahir menerima antipsikotik lewat air susu ternyata kecil.⁵ Konsentrasi antipsikotik di air susu ibu tidak bisa memprediksi efek terkait yang tidak terkait dosis seperti sindroma neuroleptic malign

ILUSTRASI KASUS

Ny. N, ibu dari seorang bayi 5 bulan yakin suaminya akan membunuh dia dan

bayinya. Pasien kemudian meminta orang tuanya menjemput pasien dan bayinya pulang ke rumah orang tua pasien. Suami menyangkal semua tuduhan Ny.N dan meminta pasien untuk tetap tinggal bersamanya. Orang tua dan suami Ny.N kemudian membawa Ny.N ke psikiater dan Ny.N didiagnosis Psikotik post partum. Ny. N menolak obat antipsikotik yang diberikan karena takut pengaruhnya untuk bayi yang sedang disusunya.

FORMULASI PERTANYAAN KLINIS:

Apakah ada manajemen terapi pada psikotik post partum yang aman untuk ibu menyusui?

Tujuan pertanyaan ini adalah untuk mengetahui terapi berdasarkan *evidence based* yang terbaik untuk ibu dengan psikotik post partum yang sedang menyusui.

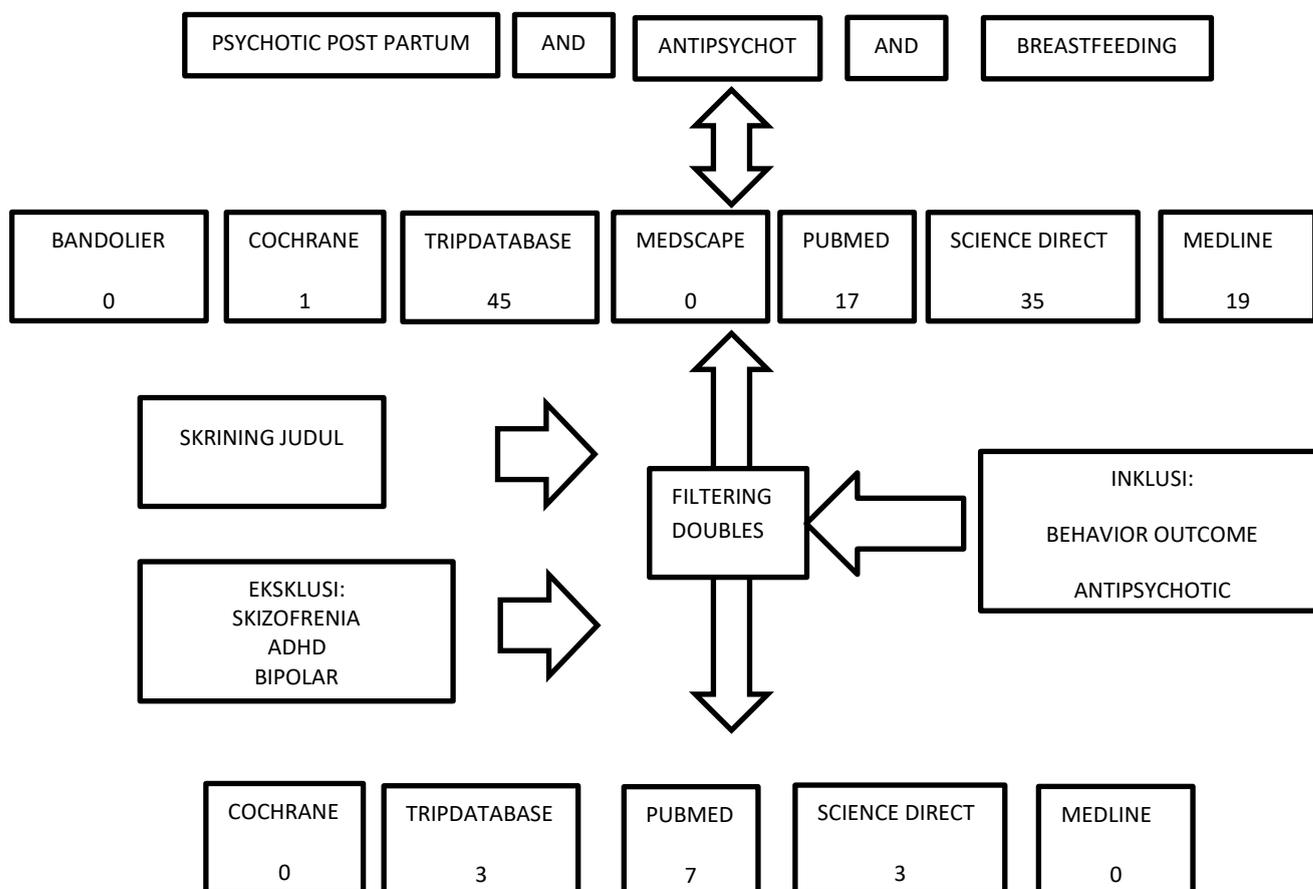
P: *psychotic during post partum*

I: *antipsychotic*

C: *breastfeeding*

O: *healthy infan*

ALUR PENCARIAN



Bagan 1. Alur Pencarian

Dalam proses pencarian tidak ditemukan artikel di Bandolier dan Medscape. Ditemukan 1 artikel di Cochrane, 45 artikel di Tripdatabase, 17 artikel di Pubmed, 35 artikel di Science Direct dan 19 artikel di Medline. Selanjutnya dilakukan skrining judul, eksklusi topik yang tidak sesuai kata kunci seperti topik ADHD, skizofrenia dan bipolar. Artikel yang masuk kriteria inklusi adalah artikel membahas tentang perilaku yang diharapkan setelah terapi dan membahas tentang antipsikotik. Pada akhirnya ditemukan 3 artikel di Tripdatabase, 7 artikel di Pubmed dan 3 artikel di Science Direct yang memenuhi kriteria dan kata kunci yang selanjutnya akan kita bahas.

HASIL

Olanzapine dan Quetiapine menurut penelitian bisa digunakan untuk ibu menyusui. Chlorpromazine, Haloperidol, Risperidon dan Zuclopenthixol bisa diberikan pada ibu menyusui dengan pengawasan dokter. Chlorpromazine sering digunakan pada neonates untuk terapi sindroma abstinen neonatus, namun hal ini kurang disarankan karena memiliki waktu paruh yang panjang sehingga berisiko mengalami hipotermi.

Antipsikotik lain yang juga direkomendasikan untuk ibu menyusui adalah aripipazole, asenapine, chlorprothixene, clozapine, droperidol, fluphenazine, flupenthixol, asenapine, chlorprothixene, lurasidone, paliperidone, perphenazine, pimozide, trifluoperazine, thiothixene dan ziprasidone. Clozapine memiliki efek agranulositosis dan kejang pada bayi baru lahir sehingga perlu pengawasan dokter dalam penggunaannya.

Ny. N kemudian diberikan Quetiapine yang aman untuk ibu menyusui. Bayi Ny. N tidak tampak mengantuk dengan pemberian Quetiapine dan tidak ada complain spesifik dari Ny. N selama menyusui dan minum Quetiapine. Setelah terapi selama tiga minggu waham paranoid Ny. N berkurang dan mulai membiarkan suaminya bermain dengan bayinya.

KESIMPULAN

Olanzapine dan Quetiapine direkomendasikan untuk ibu menyusui. Chlorpromazine, Haloperidol dan Risperidon bisa diberikan untuk ibu menyusui dengan pengawasan dokter. Data literature yang ditemukan menyebutkan evaluasi risiko dan keuntungan paparan obat pada neonatus, derajat keparahan gangguan jiwa dan pemilihan seksama antipsikotik yang akan diberikan sangat penting.

DAFTAR PUSTAKA

1. Gentile S. A safety evaluation of aripiprazole for treating schizophrenia during pregnancy and puerperium. *Expert Opin Drug Saf.* 2014 Dec;13(12):1733-42. doi:10.1517/14740338.2014.951325. Epub 2014 Aug 19
2. Pearlstein T. Use of Psychotropic Medication During Pregnancy and Postpartum Period. *Women's Health* (2013) 9(6), 605–615
3. Klinger G, et al. Antipsychotic Drugs and breastfeeding. *Pediatr Endocrinol; Rev.* 2013 Mar-Apr;10(3):308-17
4. Withwork A, Stuppaeck C, Yazdi K, Kralovec K, Geretsegger C, Zernig G, Aichhorn W. Olanzapine and breast-feeding: changes of plasma concentrations of olanzapine in a breast-fed infant over a period of 5 months. *Journal of Psychopharmacology* 24(1) (2010) 121–123.
5. Aichhorn W, Withwork A, Stuppaeck C. Risperidone and breast-feeding. *Journal of Psychopharmacology* 19(2) (2005) 211–213
6. Gentile, S. Clinical utilization of atypical antipsychotics in pregnancy and lactation. *J Clin Psychiatry* 2004;64(11):1284-1292
7. Chaudron LH, Pies RW. The Relationship Between Postpartum Psychosis and Bipolar Disorder: A Review. *J Clin Psychiatry* 2003;64(11):1284-1292
8. Winans EA. Antipsychotics and Breastfeeding. *J Hum Lact* 17(4), 2001
9. Jones I, Chandra PS, Dazzan P, Howard LM. Bipolar disorder, affective psychosis, and schizophrenia in pregnancy and the post-partum period. *Lancet* 2014; 384: 1789–99
10. Schmidt KA, Palmer BA, Frye MA. Mixed mania associated with cessation of breastfeeding. Schmidt et al. *Int J Bipolar Disord* (2016) 4:18 DOI 10.1186/s40345-016-0059-z