

men het kind te observeren voor het optreden van ongewenste effecten en neemt men best een aantal voorzorgen in acht. Zo kiest men best, indien mogelijk, een toedieningsweg waarbij de kans op resorptie gering is (b.v. lokaal of via inhalatie). Ook kan men de blootstelling van het kind beperken door het moment van inname van een geneesmiddel door de moeder af te stemmen met het tijdstip van borstvoeding, b.v. door het geven van borstvoeding juist vóór de volgende dosis; dit is echter slechts zinvol voor geneesmiddelen met een korte halfwaardetijd.

Naar B. De Schuiteneer: La prescription de médicaments pendant l'allaitement. *Louvain Méd.* **119**, 198-207 (2000)

S. Ito: Drug therapy for breast-feeding women. *New Engl. J. Med.* **343**, 118-126 (2000)

Geneesmiddelen en borstvoeding. *Geneesmiddelenbulletin* **27**, 71-78 (1993)

Breastfeeding. A guide for the medical profession. Mosby, Inc., 5^{de} editie, 1999.

Andere nuttige informatiebronnen in verband met geneesmiddelen en borstvoeding

Geneesmiddelen en borstvoeding. Arnette Blackwell, 1^{ste} editie, 1992

Médicaments et allaitement. Arnette Blackwell, 2^{de} editie, 1996

Drugs in Pregnancy and Lactation. A reference Guide to Fetal and Neonatal Risk. Williams & Wilkins, 5^{de} editie, 1998

FLASH

► **Fyto-oestrogenen** zijn afkomstig uit planten, en worden in het maagdarmkanaal omgezet tot oestrogeenachtige substanties [*Medical Letter* **42**, 17-18 (2000); *Lancet* **355**, 163-164 (2000); *Geneesmiddelenbulletin* **34**, 100-101 (2000)]. Het gaat vooral om isoflavonen, lignanen en coumestanen; zij komen vooral voor in sojabonen, vlaszaad, granen, (peul)vruchten en groenten. Fyto-oestrogenen vertonen in het algemeen zwak oestrogene eigenschappen, maar kunnen ook anti-oestrogene eigenschappen hebben; er is daarom gesuggereerd dat fyto-oestrogenen zouden werken als selectieve oestrogeenreceptormodulators. Fyto-oestrogenen worden gepromoot als „natuurlijk” alternatief voor hormonale substitutietherapie, en protectieve effecten tegen cardiovasculaire aandoeningen, borstkanker of osteoporose worden gesuggereerd. Of deze stoffen inderdaad dergelijke effecten uitoefenen, en hoe ze dit zouden doen, is niet duidelijk. Dergelijke klinische studies over doeltreffendheid ontbreken. Bovendien weet men niets over eventuele risico's, en is de exacte dosering niet bekend. Fyto-oestrogenen zijn niet geregistreerd als geneesmiddel, maar worden in de handel gebracht als voedingsmiddel onder voorgedoseerde vorm (b.v. capsules...). Daarenboven kan de kwaliteit van dergelijke preparaten niet worden gegarandeerd [zie ook artikel "Geneesmiddelen op basis van planten" in de Folia van december 2000].