# Position de l'ADLF concernant les médicaments et différents produits ou substances consommés par les donneuses anonymes.

*Version du 17 Juin 2025*

**Groupe de travail de l'ADLF :**
Coordination :
Elise HARO-BRUNET (Paris Necker), Jean-Charles PICAUD (Lyon)
Groupe : BOSCHER Cécile (Nantes), BUFFIN Rachel (Lyon), DESCOMBES-BARROSO Emmanuelle (Poitiers), HENROT Anne (Tours), LAMIREAU Delphine (Bordeaux-Pessac), PAGES Anne Sophie (Cherbourg), RIGOURD Virginie (Paris Necker).

**Publication en ligne sur le site de l'ADLF le 11 juin 2018, mises à jour : avril 2020, juin 2025**

## Introduction

Les lactariums distribuent du lait maternel essentiellement destiné à des nouveau-nés prématurés, une vigilance particulière est donc requise concernant les médicaments et autres substances consommés par les donneuses. Ainsi un médicament peut être autorisé dans le cas d'un allaitement d'un nouveau-né à terme, mais être refusé pour le don car destiné à un enfant ayant des capacités d'absorption, de distribution, de métabolisme et d'élimination des médicaments étant impactées par son immaturité.

Il est indispensable de questionner les mères candidates au don concernant toute consommation de médicaments ou de compléments alimentaires (à base de plantes y compris les algues, huiles essentielles, complexes vitaminiques ou autres produits divers comme les broyats d'organes, etc.) qu'elles seraient susceptibles de prendre.

De façon générale, il est recommandé d'utiliser le minimum de produits ou substances durant l'allaitement et le don, et de se limiter à ceux dont l'efficacité a été scientifiquement prouvée. Si ces produits sont absolument nécessaires, ils doivent être utilisés sur la période la plus courte possible, aux posologies recommandées, les plus faibles possibles. Par ailleurs les donneuses doivent mentionner tout changement à l'équipe du lactarium. Dans certaines situations le médecin du lactarium sera amené à donner un avis individualisé.

Ce document **ne concerne pas** la question de l'indication ou la contre-indication d'allaiter son **propre** enfant né à terme ou prématurément (don personnalisé).

Les médicaments et différents produits ou substances consommés par les donneuses anonymes sont classés en **trois catégories, selon que le don doit être accepté sans restriction, ajourné temporairement ou non accepté.** Attention ! La notion d'acceptation du don « sans restriction » est à pondérer et à rediscuter au cas par cas, si le traitement est administré à une dose supérieure à la dose usuelle recommandée par exemple. Les listes ne sont pas exhaustives, mais concernent les principaux médicaments et produits qui font l'objet de questionnements quotidiens des professionnels des lactariums de France. Ces listes doivent permettre de faciliter le travail de ces professionnels et d'harmoniser les pratiques. Elles seront remises à jour régulièrement en fonction de l'évolution des connaissances.

## DON ACCEPTE SANS RESTRICTION

**Dans cette catégorie, les médicaments et substances mentionnées sont autorisés pendant la période du don, que la prise par la donneuse soit ponctuelle ou chronique.**

- **Antalgiques de palier 1** : Paracétamol
- **Antalgiques de palier 3** : Nalbuphine
- **Anesthésie locale** : Anesthésiques locaux avec ou sans vasoconstricteurs utilisés par voies locales
- **Anticoagulants :** Par voie sous cutanée (héparine, héparine de bas poids moléculaire)
- **Antihypertenseurs** :
    - Inhibiteurs calciques (Nicardipine, Nifédipine, Vérapamil)
    - Béta-bloquants
        - Propranolol
        - Labetalol à doses standard (400 mg/jr)
        - NB : la bithérapie Nicarpidine + Labetalol est acceptable, pour des doses standard
    - Anti-hypertenseurs centraux : uniquement l'alpha-methyl-dopa
      NB : Au-delà de deux molécules, le don n'est pas acceptable
- **Antiacides** : Oméprazole, esoméprazole, famotidine
- **Anti-histaminiques non sédatifs** : (levo) cetirizine, (des)loratadine, fexofénadine, montélukast
- **Anti-inflammatoires non stéroïdiens** : Ibuprofène, kétoprofène
- **Corticoides :** Prednisolone et prednisone pour des doses inférieures à 40 mg/j. Méthylprednisolone pour des doses inférieures à 80 mg/j.
- **Bêtamimétiques et corticoïdes inhalés** à visée anti-allergique, anti-asthmatique
- **Contraceptifs, et autres moyens de limitations des naissances** : Spermicides, dispositifs intra-utérins, progestatif, micro œstro-progestatif, implant, progestatif en IM
- **Collyres et pommades ophtalmiques :** A visée antibiotique, antiinflammatoire, antiallergique ou antiseptique
- **Hormones substitutives** : Hormones thyroïdiennes, hydrocortisone, insuline
- **Immunoglobulines humaines :** Par voie IV, IM ou SC (polyvalente, anti-tétanique, anti-antigène D, anti-rabique)
- **Topiques cutanés :** Y compris les corticoïdes. Tous les topiques appliqués sur le sein doivent être rincés avant le recueil pour don
- **Traitement oral non absorbé par voie digestive** : Protecteurs de la muqueuse gastrique, anti-acides
- **Vaccins :** Tous les vaccins inactivés, les vaccins vivants contenant les valences rougeole, oreillons, rubéole
- **Désensibilisation allergique**
- Produits d'**homéopathie** sous formes de comprimés, granules ou doses, formes liquides sans alcool quelles que soient la souche et la dilution
- Fleurs de Bach sans alcool (gamme Rescue sans éthanol comme excipient en particulier)
- **Suppléments vitaminiques, minéraux, huiles de poisson, oméga 3, lécithine, probiotiques** : A doses usuelles ; ces produits doivent être délivrés en officine avec des composition et origine précisément connues et mentionnées.
- **Compléments alimentaires pour cheveux et ongles à base d'acides aminés et de vitamines uniquement**

**DON NON ACCEPTE**

**Dans cette catégorie, les médicaments et substances mentionnés pris en traitement chronique amènent à exclure la donneuse du don de lait.**
**Si ces produits sont consommés de façon ponctuelle, comme tout autre médicament ou substance qui ne figure pas sur la liste du « don accepté sans restriction » ni du « don non accepté », il convient de suspendre le don jusqu'à élimination quasi-complète de la molécule chez la donneuse, y compris du métabolite actif le cas échéant, soit 5 demi-vies après la dernière prise.**

- **Antihypertenseurs :** autres que ceux listés dans la rubrique « don accepté sans restriction »
NB : Au-delà de deux molécules, le don n'est pas acceptable
- **Anticoagulants hors ceux listés comme acceptés**
- **Aspirine, y compris à dose anti-agrégante plaquettaire**
- **Antalgiques pour douleur neuropathiques :** Amitriptyline, imipramine, clomipramine, gabapentine
- **Antimigraineux** en traitement de fond : Amitriptyline, béta-bloquants autre que le propranolol, pizotifene, oxetorone, flunarizine, topiramate
- **Antidépresseurs :** dans toutes leurs indications (tricycliques, inhibiteurs de la recapture de sérotonine, inhibiteurs de la recapture de sérotonine et de la noradrénaline et autres : mirtazapine)
- **Antiépileptiques :** dans toutes leurs indications
- **Anxiolytiques :** benzodiazépines, et non benzodiazépines : hydroxyzine, buspirone…..
- **Diurétiques**
- **Hypnotiques :** zolpidem, zopiclone
- **Neuroleptiques antipsychotiques :** rispéridone, olanzapine, quiétapine, arpiprazole...
- **Collyres et pommades ophtalmiques :** Anti-glaucomateux, dont collyre à base de beta bloquants
- **Toutes les biothérapies,** quels que soient leurs modes d'action, leurs doses ou leurs indications
- **Alcool :** Consommation régulière, quelle que soit la dose
- **Tabac :** Consommation régulière ou occasionnelle, incluant la cigarette électronique et les substituts nicotiniques (patchs, gommes…)
- **Cannabis :** Consommations récréatives, thérapeutiques
- **Drogues illicites :** Consommation datant de moins de 12 mois
- **Mélatonine**
- **Produits présentés comme galactogogues à base de fenouil et d'anis** (carcinogénicité hépatique à très faible dose, se reporter à la note de l'ADLF à ce sujet)
- **Spiruline, ou produits à base de spiruline :** Par précaution vis-à-vis d'organismes fragiles que sont les enfants prématurés, car selon l'ANSES, les produits contenant de la spiruline peuvent être contaminés par des cyanotoxines hépatotoxiques, des bactéries (listéria, salmonelles, staphylococcus, etc.) ou par des éléments traces métalliques (plomb, mercure, arsenic, etc.). (Saisine 2014-SA-0096 du 4 août 2017)
- **Autres produits de phytothérapie et autres compléments alimentaires** : Produits dont l'origine et la composition ne sont pas parfaitement connues et mentionnées, ou dont les effets ou la toxicité n'ont pas suffisamment été étudiés, ou consommés à des doses dépassant les doses habituellement recommandées

**DON AJOURNE TEMPORAIREMENT**

- **Alcool occasionnel** : Durant les 12 heures suivant la consommation
- **Anesthésiques généraux** : Durant les 24 heures suivant l'anesthésie (midazolam, étomidate ou thiopenthal, anesthésiques gazeux) car bien que ces produits aient une demi-vie plasmatique très courte, le lait de don étant destiné à des enfants prématurés immatures le risque d'apnée, d'hypotension ou d'hypotonie peut être accru chez eux.
- **Corticoïdes** : Pour la prednisone / prednisolone > 40mg/j, don ajourné 4 heures après la dernière prise. Pour la méthylprednisolone > 80 mg/j (y compris bolus de 1 g en intra-veineux), don ajourné 12 heures après la dernière prise
- **Vaccins vivants** : Ajournement temporaire 2 mois pour le vaccin contre la fièvre jaune
- **Tout autre médicament ou substance qui ne figure pas sur la liste du « don accepté sans restriction » ni du « don non accepté » : suspension du don jusqu'à élimination quasi-complète de la molécule chez la donneuse, y compris du métabolite actif le cas échéant.**

Il est possible que le CRAT conseille la reprise de l'allaitement après 2 demi-vies d'élimination suivant la prise médicamenteuse, considérant que la substance concernée n'est plus à même de présenter un risque chez un nouveau-né à terme bien portant. Le don anonyme étant destiné à des nouveau-nés immatures et/ou vulnérables, dans une optique de sécurité et de qualité optimales garanties du produit délivré, nous nous basons ici sur **5 demi-vies d'élimination après la dernière prise.**

Vous trouverez dans ce tableau, non exhaustif, les molécules les plus fréquemment consommées par les donneuses ainsi que le durée d'ajournement du don préconisée. Ceci s'entend sur une consommation selon les doses recommandées, et sauf précision contraire, par voie orale (les voies injectables qui sont principalement des voies d'administration d'urgence se discuteront au cas par cas).

| DCI | NOM COMMERCIAL | DEMI-VIE PLASMATIQUE (RCP) | DON SUSPENDU PENDANT… |
|---|---|---|---|
| acéclofénac | Cartrex + gé | 4 à 4,3h | 21,5h |
| acétylcystéine | Fluimucil, Exomuc, Mucomyst + gé | 2h | 10h |
| aciclovir | Zovirax + gé | 2,8 à 4,1h | 20,5h |
| acide méfénamique | Ponstyl | 2 à 4h | 20h |
| almotriptan | Almogran + gé | 3 à 4h | 20h |
| amoxicilline | Clamoxyl + gé | 1,9h | 9,5h |
| amoxicilline + acide clavulanique | Augmentin + gé | 1,3h /1h | 6,5h |
| aspirine (= acide acétylsalicylique) à doses analgésiques | Aspégic, Aspirine Protect, Aspirine Upsa, Aspirine du Rhône + gé | 12h | 60h (2,5 jrs) |
| atropine (collyre) | Atropine Alcon - Atropine Faure | 1,5 à 4h | 20h |
| azithromycine | Zithromax, Ordipha, Azadose + gé | 2 à 4 jrs | 20 jrs |
| bétaméthasone | Célestène + gé | 5,6h | 28h |
| bisacodyl | Dulcolax, Contalax + gé | 16h | 80h (3,3 jrs) |
| carbocistéine | Broncathiol, Bronchex, Bronchokod + gé | 2h | 10h |
| céfixime | Oroken + gé | 3 à 4h | 20h |

| | | | |
|---|---|---|---|
| céfotaxime | Céfotaxime gé | 1 à 1,5h | 7,5h |
| ceftriaxone | Rocéphine + gé | 8h | 40h |
| céfuroxime | Zinnat + gé | 1 à 2h | 10h |
| célécoxib | Célébrex + gé | 8 à 12h | 60h (2,5jrs) |
| ciprofloxacine | Ciflox + gé | 4 à 7h | 35h (1,5 jr) |
| clarithromycine | Zeclar + gé | 5 à 7h | 35h (1,5 jr) |
| clindamycine | Dalacine + gé | 2,5h | 12,5h |
| clonidine (inj) | Catapressan | 5 à 25,5h | 127,5h (5,3 jrs) |
| cloxacilline | Orbénine + gé | 45 min | 225 min (3,75h) |
| cyclopentolate (collyre) | Skiacol | 135 min | 675 min (11,25h) |
| dextrométorphane | Pulmodexane, Tussidane + gé | 2,5 à 19,1h | 95,5h (4 jrs) |
| dihydroergotamine | Diergospray | 10h | 50h (2 jrs) |
| dompéridone | Dompéridone gé | 7 à 9h | 45h (2 jrs) |
| doxylamine | Donormyl, Lidène + gé | 10 à 12h | 60h (2,5 jrs) |
| élétriptan | Relpax + gé | 4h | 20h |
| ergotamine + caféine | Gynergène + caféine | 21h / 3,5h | 105h (4,5 jrs) |
| étodolac | Lodine | 7,3h | 36,5h (1,5 jr) |
| fluconazole | Triflucan, Béagyne + gé | 30h | 150h (6,25 jrs) |
| fosfomycine | Fosfomycine + gé | 4 h | 20h |
| frovatriptan | Tigréat + gé | 26h | 130h (5,5 jrs) |
| hydroxyzine | Atarax + gé | 20h | 100h (4,2 jrs) |
| lévonorgestrel | Norlevo, Levosolo, Levunique + gé | 11 à 45h | 225h (9,5 jrs) |
| lopéramide | Imodium, Diaretyl, Diastrolib + gé | 9 à 14h | 70h (3 jrs) |
| métoclopramide | Prokinyl + gé | 5 à 6h | 30h |
| métopimazine | Vogalène, Vogalib, Isalia + gé | 4,5h | 22,5h (1 jr) |
| métronidazole | Flagyl + gé | 8 à 10h | 50h (2 jrs) |
| métronidazole + spiramycine | Birodogyl + gé | 8 à 10h / 8h | 50h (2 jrs) |
| morphine | Skenan, Oramorph, Moscontin, Sevredol | 1,5 à 2h | 10h |
| nabumétone | Nabucox | 20 à 24h | 120h (5 jrs) |
| naproxène | Naprosyne, Apranax, Alèvetabs + gé | 15h | 75h (3, 2 jrs) |
| naratriptan | Naramig + gé | 6 à 7h | 35h (1,5 jr) |
| néfopam (inj) | Acupan + gé | 4,5 à 6,4h | 32h |
| ofloxacine | Oflocet + gé | 5 à 7h | 35h (1,5 jr) |
| oseltamivir | Tamiflu, Ebilfumin + gé | 6 à 10h | 50h (2 jrs) |
| oxazépam | Séresta | 8h | 40h |
| phényléphrine (collyre) | Néosynéphrine Faure | 3h | 15h |
| phloroglucinol | Spasfon, Spasmocalm + gé | 1h40 | 500 min (8,3h) |
| pipéracilline + tazobactam | Tazocilline | 0,7 à 1,2h | 6h |
| pivmécillinam | Séléxid | 1h | 5h |
| pristinamycine | Pyostacine | 6h | 30h |
| racécadotril | Tiorfan, Tiorfanor, Tiorfast, Diarfix + gé | 3h | 15h |
| rizatriptan | Maxalt + gé | 2 à 3h | 15h |
| spiramycine | Rovamycine, Rodogyl + gé | 8h | 40h |
| sulfaméthoxazole + triméthoprime | Bactrim, Cotrimoxazole gé | 9 à 11h / 10 à 12h | 60h (2,5 jrs) |
| sumatriptan (toutes voies) | Imigrane, Imiject + gé | 2 à 3h | 15h |

| | | | |
|---|---|---|---|
| tramadol | Contramal, Topalgic, Zamudol, Zumalgic, Takadol, Biodalgic, Monocrixo + gé | 6 à 9,6h | 48h (2 jrs) |
| tramadol + paracétamol | Ixprim, Zaldiar + gé | 6 à 9,6h + OK don | 48h (2 jrs) |
| trimébutine | Débridat, Débricalm, Transacalm + gé | 10 à 12h | 60h (2,5 jrs) |
| tropicamide (collyre) | Mydriaticum | 135 min | 675 min (11,25h) |
| valaciclovir | Zelitrex + gé | 3h | 15h |
| zolmitriptan | Zomig + gé | 3h | 15h |
| zolpidem | Stilnox + gé | 3,5h | 17,5h |
| zopiclone | Imovane + gé | 5h | 15h |

## IMAGERIE et produit radio actifs

- **Produits radio-opaques non radio-actifs**
  - **DON ACCEPTE**
    - ✓ Produits barytés,
    - ✓ Produit iodé : iohexol quel que soit la voie per os ou IV

  - **DON AJOURNE PENDANT 5 DEMI-VIES APRES LA DERNIERE PRISE DU PRODUIT**
    - ✓ **de 10h** pour tous les produits iodés administrés par voie intra veineuse, autre que iohexol : acide ioxglique, acide ioxitalamique, amidotrizoate, iobitridol, iodixanol, iomeprol, iopromide, ioversol
    - ✓ **de 8h** pour le Gadolinium

- **Radio-isotopes radioactifs** *(ref en annexe)*
  - **DON ACCEPTE**
    - ✓ Technétium 99m (hormis scintigraphie thyroïdienne au Tc 99-TcO4 Na et pulmonaire au Tc 99mMAA (macro agrégat d'albumine)
    - ✓ Fluor 18, Indium 111
    - ✓ Krypton 81m
  - **DON AJOURNE**
    - ✓ **de 24h** : Scintigraphie pulmonaire au Tc 99mMAA
    - ✓ **de 48h** : Scintigraphie thyroïdienne au Tc 99-TcO4Na
  - **DON NON ACCEPTE**
    - ✓ Iode 123
    - ✓ Iode 131

**Pour en savoir plus**

**Livres et sites internet**

- Lactmed: About dietary supplements. https://toxnet.nlm.nih.gov/newtoxnet/lactmed.htm
- Le Centre de Référence sur les Agents Tératogènes (CRAT). www.lecrat.fr
- Medications and Mothers' Milk T Hale Ed 2014
- HMBANA. Guidelines for the Establishment and Operation of a Donor Human Milk Bank 2013 https://www.hmbana.org/guidelines
- Reférence pour produit radio actif : Dosimétrie des examens diagnostiques en médecine nucléaire, addendum au rapport SFPM n° 19-2001. Rapport SFPM n° 33- juin2017-Société française de physique médicale.
- United States Food and Drug Administration. FDA Drug Safety Communication: FDA restricts use of prescription codeine pain and cough medicines and tramadol pain medicines in children; recommends against use in breastfeeding women. 2017 20.https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm549679.htm
- United States Food and Drug Administration. FDA Drug Safety Communication: FDA restricts use of prescription codeine pain and cough medicines and tramadol pain medicines in children; recommends against use in breastfeeding women. 2017. https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm549679.htm

**Références**


- Bitzén PO, Gustafsson B, Jostell KG et al. Excretion of paracetamol in human breast milk. Eur J Clin Pharmacol. 1981,123-5.
- Chi X, Li M, Mei W et al. Comparison of patient-controlled intravenous analgesia with sufentanil versus tramadol in post-cesarean section pain management and lactation after general anesthesia - a prospective, randomized, double-blind, controlled study. J Pain Res. 2017, 1521-7.
- Datta P, Rewers-Felkins K, Kallem RR et al. Transfer of low dose aspirin into human milk. J Hum Lact. 2017, 296-9.
- Findlay JW, DeAngelis RL, Kearney MF et al. Analgesic drugs in breast milk and plasma. Clin Pharmacol Ther. 1981:625-33.
- Gardiner SJ, Doogue MP, Zhang M, Begg EJ. Quantification of infant exposure to celecoxib through breast milk. Br J Clin Pharmacol. 2006;-4.
- Gotestam Skorpen C, Hoeltzenbein M, Tincani A et al. The EULAR points to consider for use of antirheumatic drugs before pregnancy, and during pregnancy and lactation. Ann Rheum Dis. 2016, 795-810.
- Greenberger PA, Odeh YK, Frederiksen MC et al. Pharmacokinetics of prednisolone transfer to breast milk. Clin Pharmacol Ther. 1993, 324-8.
- Jacqz-Aigrain E, Serreau R, Boissinot C, Popon MJ et al. Excretion of ketoprofen and nalbuphine in human milk during treatment of maternal pain after delivery. The Drug Monit. 2007, 8.
- Montgomery A, Hale TW. ABM clinical protocol 15: analgesia and anesthesia for the breastfeeding mother, revised 2012. Breastfeed Med. 2012, 47-53.
- Rigourd V, de Villepin B, Amirouche A et al. Ibuprofen concentrations in human mature milk-First data about pharmacokinetics study in breast milk with AOR-10127 "Antalait" study. Ther Drug Monit. 2014, 590-6.
- Soussan C, Gouraud A, Portolan G et al. Drug-induced adverse reactions via breastfeeding: a descriptive study in the French Pharmacovigilance Database. Eur J Clin Pharmacol. 2014, 70:1361-6.

United States Food and Drug Administration. FDA Drug Safety Communication: FDA restricts use of prescription codeine pain and cough medicines and tramadol pain medicines in children; recommends against use in breastfeeding women. 2017.https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm549679.htm