



儿童合理用药手册

贾丹兵 编著

黑龙江科学技术出版社

儿童合理用药手册

贾丹兵 编著

黑龙江科学技术出版社

黑龙江科学技术出版社出版

(哈尔滨市南岗区建设街41号)

黑龙江新华附属印刷厂印刷·黑龙江省新华书店发行

787×1092毫米 32开本 9.625印张 194千字

1990年7月第1版 1993年7月第2次印刷

印数: 6001—9000册 定价: 5.30元

ISBN 7-5388-1298-9/R·124

(黑)新登字第2号

前 言

药物是人类社会进步和科学技术发展的结晶，是战胜疾病、增强体质强有力的武器。然而，在用药过程中，人们逐渐认识到，药物既有治疗疾病的主作用，亦有引起不良反应的副作用。因此，只有正确掌握药物的特性，才能使其充分发挥药效，避免或减少副作用。

《儿童合理用药手册》以药学为主，医学、护理学为辅，分别阐述了胎儿期、新生儿期、婴儿期、幼儿期、学龄前期、学龄期各阶段儿童的生理特点。集基础理论与临床实践的经验为一体，为儿童防病治病、合理用药，提供了可靠的科学依据和方便条件。

本书适用于广大医师、药师、妇幼保健人员参考阅读，也是广大儿童家长为儿童合理选择药物的指南。

作者

目 录

第一章 妊娠期诸因素对胎儿的影响	1
一、妊娠期用药对胎儿的影响.....	1
(一) 胎盘的屏障作用不够完善.....	1
(二) 药物对胎儿产生不良反应的条件.....	2
(三) 孕期机体环境改变影响药物作用.....	2
(四) 胚胎自身因素.....	3
(五) 对胎儿有害的药物.....	3
(六) 孕妇用药应掌握的几项原则.....	7
二、妊娠期期限及准确计算预产期.....	8
三、食物药疗对优生的影响.....	10
(一) 从“食物药”中获取蛋白质.....	10
(二) 从“食物药”中获取氨基酸.....	11
(三) 从“食物药”中获取碳水化合物.....	11
(四) 从“食物药”中获取无机盐.....	12
(五) 从“食物药”中获取维生素.....	14
四、农药污染食品对胎儿正常生长发育的影响.....	17
五、防止分娩时对新生儿颅脑的损伤.....	17
六、酒精、尼古丁对胎儿的影响.....	19
第二章 儿童的生理特点	21

一、小儿各年龄阶段的划分·····	21
二、小儿正常的生长发育标准·····	24
(一) 体重的增长·····	24
(二) 身高的增长·····	25
(三) 囟门的闭合·····	26
(四) 头围和胸围·····	26
(五) 出牙的时间和顺序·····	26
(六) 运动功能的发育·····	27
(七) 感觉的发育·····	28
三、小儿正常体温·····	30
四、小儿正常粪便颜色·····	30
五、小儿营养物质的需要量·····	31
六、影响小儿生长发育的诸种因素·····	37
第三章 儿童的保健 ·····	39
一、新生儿的保健·····	39
二、儿童在不同季节的饮食保健·····	40
三、小儿呼吸、脉搏、心率的正常值·····	41
四、小儿预防接种程序·····	41
第四章 患儿的护理 ·····	43
一、儿童高热时的护理·····	43
二、儿童惊厥时的护理·····	44
三、儿童常见病的护理·····	46
第五章 儿童用药常识 ·····	48
一、儿童用药特点·····	48
二、儿童用药剂量·····	49

(一) 有关剂量方面的概念	49
(二) 儿童用药量的折算法	50
三、儿童用药途径	52
(一) 口服给药	52
(二) 注射给药	54
(三) 肛门内给药	54
(四) 皮肤用药	55
第六章 儿童常用西药	56
一、抗生素类	56
二、磺胺类及其他抗菌药	81
三、抗结核药	89
四、抗病毒药	95
五、抗霉菌药	98
六、驱肠虫药	100
七、解热镇痛药及消炎镇痛药	104
(一) 解热镇痛药	104
(二) 消炎镇痛药	109
八、镇静药、催眠药及抗惊厥药	112
九、拟胆碱药	123
十、抗胆碱药	125
十一、强心药	130
十二、抗心律失常药	134
十三、周围血管扩张剂	142
十四、降血压药	145
十五、镇咳、祛痰、平喘药	153

(一) 镇咳药	153
(二) 祛痰药	156
(三) 平喘药	159
十六、胃肠解痉药	162
十七、抗酸药	163
十八、健胃消化药	167
十九、止吐药	172
二十、泻药	174
二十一、止泻药	177
二十二、利尿药与脱水药	180
(一) 利尿药	180
(二) 脱水药	186
二十三、止血药	188
二十四、抗贫血药	195
二十五、抗组织胺药与钙剂	200
(一) 抗组织胺药	200
(二) 钙剂	205
二十六、肾上腺皮质激素	208
二十七、维生素类	211
第七章 儿童常用中成药	223
一、常用解表中成药	223
(一) 辛温解表药	223
(二) 辛凉解表药	225
(三) 表里双解药	229
二、止咳化痰平喘中成药	231

(一) 宣肺止咳药	231
(二) 清热化痰药	232
(三) 燥湿化痰药	235
(四) 温化寒痰药	236
(五) 润肺化痰药	236
(六) 平喘药	238
三、开窍类中成药	239
四、治风解痉中成药	241
五、清热中成药	243
六、温里中成药	246
七、消导中成药	247
八、渗湿利水中成药	252
九、理气中成药	253
十、驱虫消积中成药	255
第八章 儿童常见病的食物药疗	258
一、常见食物的性味	258
(一) 温热的食物	258
(二) 寒凉的食物	258
(三) 平性的食物	258
二、食物五味的特点	259
三、常见的食物药	259
(一) 干、鲜蔬菜类	259
(二) 肉、蛋类	260
(三) 水产类	260
(四) 调料类	260

(五) 粮食类	260
(六) 干、鲜果品类	260
(七) 饮料类	261
四、常见病的食物药疗	261
第九章 新生儿常见病的处理	286
一、脐带感染	286
二、吐奶	286
三、腹泻	287
四、发热	287
第十章 儿童用药须知	289
一、警惕致胎儿畸形的药物	289
二、过量服用维生素有害无益	290
三、不能滥用抗生素	291
四、防止解热镇痛药带来的危害	292
五、胎盘球蛋白不是补药	292
六、儿童应尽量少打药针	293
七、能食补则不用药补	294
八、不要盲目服用中成药	295

第一章 妊娠期诸因素 对胎儿的影响

一、妊娠期用药对胎儿的影响

妊娠期妇女常因为妊娠反应或为加强营养补品而用药。此时，人们往往只重视药物的近期效果，而忽视药物对人体的远期影响，然而近30年来，人们正在不断研究、探讨妊娠期用药对胎儿的影响这一关系到优生优育，提高人口素质的大问题。那么，妊娠期用药对胎儿究竟有何影响？

（一）胎盘的屏障作用不够完善

妊娠时，胎儿在子宫内生长发育，主要靠胎盘的渗透作用，从母体内摄取营养物质和排泄胎儿体内的代谢产物。此时，孕妇既要维持自身的生理活动，又要满足胎儿生长发育所需的营养。所以，母体的生理状况与胎儿有直接的关系。由于胎盘的屏障作用，使母血与儿血不直接沟通。母血物质，包括药物首先要通过两层滋养细胞才能到达胎儿体内。药物通过细胞膜后，在滋养细胞中经过一定选择、加工、减毒作用，再进入绒毛胶质，而后穿过胎儿血管上皮进入胎血。虽然，胎盘屏障，对胎儿起到一定的保护作用，可防御大部

分药物和细菌进入胎儿体内，但有些药物，如吗啡、巴比妥类、抗生素、磺胺制剂、激素等，能经过母体血液循环通过胎盘到达胎儿体内，产生药物不良反应。可见，胎盘的屏障作用尚不够完善，是妊娠期用药影响胎儿正常生长发育的重要原因之一。

(二) 药物对胎儿产生不良反应的条件

药物的生化、毒性、物理性质、分子量，以及用药剂量、用药途径、用药时间等对胎儿均有不同程度的影响。如：分子量小于500的药物易通过胎盘到达胎儿体内；而分子量大于500的药物，就不容易通过胎盘。例如：胰岛素、肝素、催产素、红霉素等，一般情况下，不易通过胎盘。脂溶性的药物易通过两层滋养细胞的类脂膜。用药剂量大小，对胎儿也会产生不同的影响。一般来说，常规用量安全，大剂量会产生不良影响。口服给药，药物经母体肝脏解毒，对胎儿影响较小；若静脉给药，可通过全身扩散到胎儿体内，对胎儿产生不良反应。连续长时间给药，对胎儿也会产生影响，偶尔用药则影响不大。

(三) 孕期机体环境改变影响药物作用

妊娠期由于机体内激素、代谢、酶系统的改变，肝脏和肾脏负担加重，排泄功能减慢及血液稀释等因素，使药物在体内分解、代谢、排泄等功能与正常人相比有所不同。尤其是有妊娠合并症时，母体代谢功能更加减弱，药物不能很好地被解毒和排泄，就可经胎盘进入胎儿体内，影响胎儿在母

体内的正常生长和发育。

(四) 胚胎自身因素

药物对胎儿影响最大，最易引起致畸的是胚胎发育阶段，此阶段大体分为：

第一阶段：即排卵后二周（末次月经后一月）内。此时若用药，因受精卵与母体组织、血液尚无关，孕妇用药对胚胎一般无多大影响，或因此期细胞分化具多向性，药物破坏了某些细胞，另一些细胞可代偿分化，不致于造成畸形。如用药量大，可导致流产。

第二阶段：即受精3~10周（末次月经后5~12周）。这时用药，胚胎二周后绒毛长出血管，三周时母胚形成完整循环通路，这个阶段若用药最易造成畸形，因为，此阶段正是重要器官形成时期。此时，细胞分化有了专一性，而且是最旺盛的分化阶段，对药物最敏感。由于多种器官分化，多方面的药物作用，因此易造成多种药物的致畸影响。

第三阶段：即受精后11周（末次月经后13周）至40周胎儿出生之间。此时胎盘功能逐渐完善，胎儿各器官已发育成形，药物影响主要是功能障碍。但有的系统，如神经系统、泌尿系统、骨骼系统仍在分化，所以，这些系统仍保留对药物致畸的敏感性。

(五) 对胎儿有害的药物

现已肯定致畸的药物是抗癌药及反应停。所有的抗癌药在妊娠早期使用均可致畸，晚期使用则中毒。因此，若需用

抗癌药时，应先做人流后再用。这类药造成的畸形有：无脑儿、脑积水、肾及输尿管多发畸形、狼疮、外耳缺陷等。反应停致畸有：无四肢、缺耳、无眼、骨发育不全、腭裂，以及咽部、十二指肠、肛门闭锁及其他内脏器官的畸形等形似“海豹儿”。

妊娠早期应用四环素，会引起胎儿手指、脚趾畸形，先天性白内障。晚期应用四环素，四环素可与钙磷复合物沉积于牙齿使之发黄，釉质发育不良，恒牙也有变化。母亲乳汁里含有四环素也会影响乳儿牙齿发育。红霉素影响造血系统，临产时不用。链霉素可损伤第八对颅神经，可致耳聋，孕晚期用可发生早产，胎死宫内及生后出现灰色综合征（即面色灰、呼吸循环差、活动力不佳及皮肤药疹，称此新生儿为灰色综合征）。

氯霉素与合霉素，这两种药物在肝脏中与葡萄糖醛酸结合解毒，若孕妇肝功不好（肝炎、妊娠高血压综合征等），应用此两种药后则使新生儿出现灰色综合征。氯霉素抑制骨髓，使血小板减少，易出现紫癜及其他出血倾向。

磺胺类药物在血中可与蛋白质结合，并且与胎儿血清内胆红素争夺血清蛋白，因此，可使血液中一部分已经与蛋白质结合的胆红素游离出来，造成高胆红素血症。如不及时降低胆红素，就会出现核黄疸，而影响胎儿的脑发育。

孕晚期用呋喃类药物，可发生新生儿溶血症、高胆红素血症及核黄疸。

催产素可引起新生儿高胆红素血症。

孕妇长期使用阿司匹林或 A.P.C，可使胎儿头部器官

畸形、中枢神经系统畸形、肾畸形及出现腭裂。孕晚期应用则影响凝血机能，出现出血倾向及胎儿头部血肿、便血等。非那西汀可导致贫血、肝功能损害，还有些解热镇痛剂，如匹拉米洞可引起肾损伤。

长期使用抗癫痫药，如苯妥英钠、扑癫酮等，可使胎儿出现唇裂、狼疮、手指粘连、先心病、特殊面孔、短鼻、塌鼻梁、一字形眉毛（眉毛竖起来）、耳位低等。

服用抗过敏药，如苯海拉明、扑尔敏、乘晕宁等，可引起胎儿畸形及晚期胎儿发育不良。

孕期用激素类药物可引起胎儿性别改变及畸形。雄激素，孕酮可使阴唇联合，阴蒂增大，发生女胎男性化，假女性两性畸形。雌激素可使男胎女性化或女胎男性化。雌激素代谢物——四烯雌酚可有孕激素作用，还可使肾上腺产生孕激素。孕妇用大量乙蔗酚（属雌激素）出生女孩，易得阴道腺病——腺癌。用黄体酮保胎，作用是抑制子宫收缩。如妊娠期偶遇外伤，应该对症治疗，一般不必盲目保胎，且有变成葡萄胎的可能，尤其使用合成的高效黄体酮危险性更大。

肾上腺皮质激素有阻抑组织的联合作用，早期应用可发生唇腭裂、无脑儿、死胎、低体重儿。强地松、地塞米松致畸作用差，目前妊娠晚期使用地塞米松用来治疗低体重儿。

维生素类药物过去曾一度认为无毒副作用，实际则不然。目前认为，维生素A过量时，可使胎儿过早骨化，造成骨骼畸形、小头症、晶体白内障。维生素D过量，可造成血钙高、肺动脉狭窄，以及影响智力发育。过量的维生素K，可引起胎儿高胆红素血症、核黄疸及智力障碍。由此可见，维

生素过多也可导致胎儿畸形。

抗凝血药，如双香豆素应用时间长，可导致视神经萎缩、小脑畸形、面部发育不良。晚期可影响凝血机制，引起出血。

碘剂是抗甲状腺制剂，抑制胎儿甲状腺功能，使脑下垂体功能亢进，甲状腺肿大。

治疗糖尿病的药物，如胰岛素，可使胎儿低血糖，但是否能引起畸形，尚有争论。过去应用小剂量奎宁引产，问题不大，大量使用可影响听神经。吗啡、杜冷丁产前6小时应用可引起新生儿窒息，但如子痫发作，必要时也得应用(见表1)。

表1

对胎儿有害的药物

种 类	药 名	使用时间	对胎儿的损害
抗 菌 素 与 消 炎 药	四环素、土霉素、强力霉素	怀孕早、中、晚期	乳齿发黄、脆、短肝、肝损害
	链霉素、新霉素、卡那霉素、庆大霉素	怀孕早、晚期	耳鸣、耳聋、共济失调、肾损害
	氯霉素	怀孕晚期	肝损害、溶血
	磺胺类	怀孕晚期	溶血、黄疸
	呋喃唑啉	怀孕晚期	大细胞贫血
镇 静 抗 惊 厥	眠尔通	怀孕早、中、晚期	发育迟缓(体轻)
	安宁	怀孕早期	兔唇
	巴比妥盐	怀孕早期	无脑、心脏病、性器官畸形、出血、兔唇、多指畸形、出血
	苯妥英钠	怀孕早、中期	

续表

种 类	药 名	使用时间	对胎儿的损害
止痛解热	非那西丁、水杨酸钠 阿司匹林	怀孕早、中期 怀孕早期	出血、发育迟缓 畸形、出血
甾体激素	雌激素 雄激素 黄体酮 甾体避孕药	怀孕早、中期 怀孕早、中、晚期 怀孕早、中期 怀孕早期	女婴阴道腺病、透明细胞癌 女胎男性化 畸形 染色体断裂、多发畸形
维生素	大剂量 { 维生素A、维生素K 维生素B ₆ 维生素D	怀孕早、中、晚期 怀孕早、中、晚期	黄疸 高血钙、智力低下
抗代谢药	6-巯基嘌呤、氨基嘌呤、 氮甲嘌呤	怀孕早期	早期流产、多发畸形、 头骨不全、腭裂、智能低下
其他	甲状腺素、碘化钾 抗凝剂(双香豆等) 利尿剂 降糖药	怀孕中、晚期 怀孕早期 怀孕早、晚期 怀孕晚期	甲状腺肿、低能、骨发育不良 多发畸形 畸形、低钠、出血 低血糖、新生儿呼吸抑制

(六) 孕妇用药应掌握的几项原则

(1) 用药要及时。如孕妇患妊娠中毒症时,若不及时用药治疗,一定会给孕妇胎儿带来危害,严重时甚至会导致孕妇及胎儿的死亡。经及时用药后就能减少和避免对孕妇及胎儿的不良影响。

(2) 用药要合理。孕妇用药必须要在医师的指导下合理