

GUOJIA
FEICHUFANGYAO
ERTONG
YINGYONGZHINAN

国家非处方药 儿童用药指南

本书分为上下两篇，上篇对常见的可应用非处方药治疗的儿童疾病作了详尽的介绍；下篇介绍儿童疾病的常见药物，其中主要刊载了1999年7月由国家药品监督管理局(SDA)颁布《国家非处方药目录》(第一批)和2001年6月颁布的《国家非处方药目录》(第二批)的药品。读者定位为广大的儿童家长和消费人群，旨在为自我治疗儿科疾病时选药和用药进行指导，提高自我保健和康复的常识。由我国著名医药学家、国家非处方药遴选专家编著，具有权威性。

OTC

张石革 孙定人 主 编

广东人民出版社

72

P. 985
Z34

国家非处方药 儿童用药指南

主 编 张石革 孙定人
副主编 李 静 彦 玲



A1041978

广东人民出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

国家非处方药儿童用药指南 / 张石革 孙定人 主编. — 广州: 广东人民出版社, 2003.1

ISBN 7-218-04084-5

I. 国... II. ①张... ②孙... III. ①小儿疾病 - 非处方药 - 指南 ②小儿疾病 - 非处方药 - 用药法 - 指南 IV. R985-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 032852 号

出版发行	广东人民出版社
印 刷	广东邮电南方彩色印务有限公司
开 本	850 毫米×1168 毫米 1/32
印 张	14
插 页	1
字 数	360 千字
版 次	2003 年 1 月第 1 版 2003 年 1 月第 1 次印刷
印 数	4000 册
书 号	ISBN 7-218-04084-5/R·122
定 价	28.00 元

如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与承印公司联系调换。

前 言

儿童是祖国的花朵，是新世纪的接班人；同时儿童又是一个极其特殊的群体。首要特点是持续地成长，伴随年龄的递增组织和器官不断发育，功能和代谢上也日趋成熟，使药物在体内的过程具有特殊性。其次，儿童对营养成分的需求较之成人量大且复杂，尤其胎龄少于 37 周或体重低于 2500 克的未成熟儿童更是如此；儿童的抵抗力较低，对病原微生物的防御能力较弱；儿童时期的新陈代谢旺盛，但体液调节功能差，极易发生电解质紊乱。因此，儿童疾病也随之而来，成为生活上的常见和多发病，其中以感染性疾病和呼吸、消化、代谢系统疾病的发生率较高。近年来，威胁儿童生活质量的新病种也在不断地出现，病原微生物也在不断地变异。因此，儿科疾病不仅是家长所关心的话题，也成为全社会所关注的热点；近年来，人们对健康的观念发生了更新的转变，即“健康是个硬指标，在它的面前人人平等”，儿童时期的身体状态对今后一生的健康会产生重要的影响。

作用于儿科疾病的药物在药理学上也占有独特的位置，且不同发育阶段的儿童，其病理和生理也不尽相同，对药物的反应也存在质和量的差异。依据我国对出生缺陷检测的结果推算，全国每年约有 30 万~40 万例出生婴儿伴随有各种严重的出生问题，其中包括环境、工业、食品添加剂或药物等污染所致的畸形和缺陷。因此合理的选药和用药，也是一个重中之重的课题。此外，儿童的健康也与父母的用药史密切相关，不仅母亲（妊娠、哺乳

期)用药会对胎儿产生后果,同时父亲用药后精子的改变也可能导致遗传基因的缺陷。因此,切不可对药物的潜在的危害掉以轻心!本书分为上下两篇,上篇对常见的可应用非处方药治疗的儿童疾病作了详尽的介绍;下篇介绍儿童疾病的常用药物,其中主要收录了1999年7月由国家药品监督管理局(SDA)颁布《国家非处方药目录》(第1批)和2001年6月颁布的《国家非处方药目录》(第2批)的药品,介绍每一种药物的作用、适用症状、用法用量、对特殊人群的提示、选药品种等项。读者定位为广大的儿童家长和消费人群,旨在为自我治疗儿科疾病时选药和用药进行指导,提高自我保健和康复的常识。

目 录

上篇 儿童常见疾病

第一章 儿童身体和生理的特点与合理用药	(3)
第一节 儿童的生理特点.....	(3)
第二节 药物在儿童体内的运转.....	(6)
第三节 儿童用药的基本原则	(10)
第四节 六个用药误区	(18)
第五节 婴幼儿用药剂量的计算方法	(21)
第六节 儿童健康的家庭检查与指标	(24)
第七节 儿童生长发育的评价	(34)
第八节 儿童体格发育的预测	(39)
第九节 儿童营养	(42)
第二章 儿童传染性疾病	(51)
第一节 麻疹	(51)
第二节 风疹	(54)
第三节 水痘	(55)
第四节 流行性腮腺炎	(57)
第五节 猩红热	(59)
第六节 百日咳	(61)

第七节	细菌性痢疾	(63)
第八节	细菌性食物中毒	(65)
第九节	狂犬病	(67)
第三章	儿童寄生虫病	(70)
第一节	钩虫病	(70)
第二节	绦虫病	(72)
第三节	蛔虫病	(73)
第四节	蛲虫病	(75)
第五节	丝虫病	(76)
第六节	恙虫病	(78)
第七节	疟疾	(79)
第八节	儿童疥疮	(82)
第九节	儿童胆道蛔虫病	(84)
第四章	儿童呼吸道疾病	(87)
第一节	普通感冒	(87)
第二节	流行性感 冒	(90)
第三节	小儿支气管肺炎	(92)
第四节	小儿支气管炎	(95)
第五节	小儿支气管哮喘	(97)
第六节	支气管扩张症	(99)
第七节	小儿肺炎	(101)
第五章	儿童消化道疾病	(104)
第一节	婴幼儿腹泻	(104)
第二节	急性腹痛	(107)
第三节	厌食症	(109)
第六章	儿童代谢性疾病	(112)
第一节	佝偻病	(112)
第二节	婴儿手足搐搦症	(114)

第三节	儿童营养不良·····	(115)
第四节	儿童维生素缺乏症·····	(118)
第五节	儿童微量元素缺乏症·····	(120)
第六节	儿童肥胖症·····	(125)
第七章	儿童血液疾病·····	(128)
第一节	新生儿出血症·····	(128)
第二节	缺铁性贫血·····	(129)
第三节	儿童白血病·····	(131)
第四节	血小板减少性紫癜·····	(133)
第五节	过敏性紫癜·····	(135)
第八章	儿童五官疾病·····	(138)
第一节	外耳道疖·····	(138)
第二节	化脓性中耳炎·····	(139)
第三节	鼻出血·····	(140)
第四节	慢性鼻窦炎·····	(142)
第五节	外耳湿疹·····	(143)
第六节	扁桃体炎·····	(145)
第七节	急性咽炎·····	(147)
第八节	龋齿·····	(148)
第九节	复发性口疮·····	(149)
第十节	睑缘炎·····	(150)
第十一节	麦粒肿·····	(151)
第十二节	急性结膜炎·····	(152)
第十三节	沙眼·····	(153)
第十四节	角膜炎·····	(155)
第十五节	结膜或角膜表浅异物·····	(157)
第九章	儿童皮肤疾病·····	(159)
第一节	荨麻疹·····	(159)

第二节	婴儿湿疹·····	(161)
第三节	头癣·····	(162)
第四节	脓疱疮·····	(164)
第五节	儿童体表感染·····	(165)
第六节	新生儿硬肿症·····	(167)
第七节	寻常痤疮·····	(168)
第八节	痱子·····	(170)
第十章	儿童泌尿道疾病·····	(172)
第十一章	儿童精神性疾病·····	(174)
第一节	儿童智能迟缓·····	(174)
第二节	儿童多动综合征·····	(176)
第三节	学习困难·····	(179)
第四节	婴儿孤独症·····	(180)
第五节	儿童语言障碍·····	(183)
第六节	儿童紧张性行为·····	(184)
第七节	儿童心理行为治疗方法·····	(187)

下篇 儿童常用药物

第十二章	抗感染药·····	(193)
第一节	青霉素类抗生素·····	(195)
	青霉素、普鲁卡因青霉素、苄星青霉素、匹美西林、氨苄西林、阿莫西林、阿莫西林-克拉维酸盐	
第二节	头孢菌素类抗生素·····	(207)
	头孢氨苄、头孢羟氨苄、头孢拉定、头孢克洛、头孢克肟、头孢呋肟酯、头孢泊肟酯、头孢罗齐	
第三节	红霉素类抗生素·····	(220)

	红霉素★、吉他霉素、交沙霉素、麦迪霉素、阿齐霉素、克拉霉素、罗红霉素	
第四节	林可霉素类抗生素·····	(229)
	林可霉素、克林霉素	
第五节	磺胺类抗感染药·····	(233)
	磺胺嘧啶、磺胺甲恶唑、复方磺胺甲恶唑	
第六节	抗病毒药·····	(239)
	吗林胍、金刚烷胺、阿昔洛韦★、利巴韦林、酞丁胺★	
第七节	抗肠道寄生虫药·····	(246)
	阿苯达唑★、甲苯达唑★、哌嗪★、双羟萘酸噻嘧啶★	
第十三章	儿童呼吸道疾病用药·····	(253)
第一节	抗感冒用药·····	(256)
	盐酸伪麻黄碱★、布洛芬伪麻胶囊(片)★、复方锌布颗粒剂★、平安感冒口服液★、双扑口服液★	
第二节	解热镇痛药·····	(261)
	布洛芬★、双氯芬酸★、阿司匹林★、阿苯片★、拜阿司匹林加维生素 C 泡腾片★、对乙酰氨基酚★、对乙酰氨基酚复方制剂★、萘普生★、牛磺酸★、吲哚美辛★	
第三节	镇咳药·····	(280)
	苯丙哌林★、枸橼酸喷托维林★、氢溴酸右美沙芬★、可待因、那可丁★、氯哌斯汀(咳平)★、复方甘草合剂★、复方甘草合剂片★	
第四节	祛痰药·····	(291)
	羧甲司坦★、盐酸溴己新★、乙酰半胱氨酸★、	

	愈创甘油醚★、氯化铵★、氨溴索★	
第五节	平喘药·····	(299)
	盐酸氯丙那林★、二羟丙茶碱★、硫酸沙丁胺醇★、特布他林	
第十四章	儿童消化系统疾病用药·····	(309)
第一节	助消化药·····	(309)
	干酵母★、乳酶生★、胰酶★、乳酸菌素★、多酶片★、胃蛋白酶★	
第二节	止泻药·····	(315)
	药用炭★、盐酸小檗碱★、鞣酸蛋白★、复方硅铝酸盐散（思密达）★、口服双歧杆菌活菌制剂（丽珠肠乐）★、双歧三联活菌胶囊★、口服补液盐★	
第三节	胃肠解痉与止痛药·····	(323)
	溴丙胺太林★、氢溴酸山莨菪碱★、颠茄流浸膏或颠茄浸膏★、盐酸哌仑西平★	
第十五章	儿童营养代谢系统疾病用药·····	(328)
第一节	补钙制剂·····	(328)
	碳酸钙★、碳酸钙复方制剂★、枸橼酸钙★、葡萄糖酸钙★、乳酸钙★	
第二节	补铁制剂·····	(335)
	硫酸亚铁★、乳酸亚铁★、葡萄糖酸亚铁★、富马酸亚铁★、右旋糖酐铁★、琥珀酸亚铁★	
第三节	维生素·····	(342)
	维生素 A★、维生素 AD★、维生素 B ₁ ★、维生素 B ₂ ★、维生素 B ₆ ★、维生素 B ₁₂ ★、维生素 C★、维生素 D★、维生素 E★、维生素 K★、β-胡萝卜素★、叶酸★、复方维生素 B★	

第四节	微量元素..... (369)
	葡萄糖酸锌★、维胺颗粒剂★、多种维生素和微量元素片★、乐力胶囊★
第十六章	儿童皮肤疾病用药..... (379)
第一节	抗过敏药..... (379)
	盐酸异丙嗪★、马来酸氯苯那敏★、盐酸苯海拉明★、去氯羟嗪★、赛庚啶★、阿司咪唑、氯雷他定、色甘酸钠★
第二节	抗体表感染药..... (390)
	鱼石脂★、复方新霉素软膏★、聚维酮碘★、莫匹罗星
第三节	寻常痤疮治疗药..... (394)
	过氧化苯酰★、维 A 酸★
第十七章	儿童精神疾病用药..... (397)
第一节	中枢镇静助眠药..... (397)
	谷维素★、氯氮卓 (利眠宁)、地西洋 (安定)、硝西洋、艾司咪仑、苯巴比妥 (鲁米那) ★
第二节	中枢兴奋药..... (406)
	哌醋甲酯 (利他林)、苯丙胺、咖啡因★
第十八章	泌尿系统治疗遗尿药物..... (410)
	氯酯醒、盐酸丙咪嗪、阿米替林、奥昔布宁、去氨加压素
第十九章	儿科用中成药..... (414)
	小儿感冒颗粒 小儿热速清口服液 金银花露 导赤丸 小儿咳喘灵冲剂 解肌宁嗽丸 健儿清解液 儿童咳液 儿童清肺口服液 健胃消食片 小儿消食片 小儿健胃糖浆 小儿喜食糖浆 启脾丸 小儿胃宝丸 (片剂) 婴儿素胶囊 儿感

退热宁口服液 解表清肺丸 七星茶 复方小儿
退热栓 双黄连栓（小儿消炎栓） 小儿风热
清口服液 小儿感冒茶 小儿感冒宁糖浆 小儿
解表颗粒剂 小儿解热栓 小儿清咽冲剂 小儿
暑感宁糖浆 小儿咳喘宁糖浆 小儿止咳糖浆
七味酸藤果丸 驱虫丸 蛲虫药膏 健脾消食丸
小儿化滞散 宝儿康糖浆 小儿参术健脾丸 小
儿敷脐止泻散 小儿腹泻宁（糖浆） 小儿腹泻
外敷散 小儿健脾贴膏 宝儿康散 保儿宁颗粒
（冲剂、糖浆剂） 参苓健儿膏 儿宝膏（颗粒
剂） 儿康宁（糖浆剂） 肥儿散 肥儿糖浆
健宝灵片 健儿膏 健儿乐冲剂 健儿散 健儿
消食口服液 健脾康儿片 乐儿康糖浆 龙牡壮
骨颗粒剂 香橘丸 小儿复方鸡内金散 小儿健
脾丸 小儿止嗽金丸 小儿七星茶冲剂（糖浆
剂） 小儿启脾丸 小儿胃宝丸 小儿消食健胃
丸 小儿增食丸 夜尿宁丸

★ 为国家非处方药目录（第1~2批）收载的药物活性成分和制剂；中成药全部为国家非处方药目录（第1~2批）的中成药。

上篇 儿童常见疾病

第一章 儿童身体和生理的特点与合理用药

幼年是一个充满幻想的生命周期。在我国医院里，16岁以下的病人在儿科就诊，儿科的研究对象从胎儿、新生儿、学前儿童、学龄儿童到青春期儿童。一般以妊娠8周为胚胎发育期，妊娠8周到出生为胎儿期，出生至出生后28天为新生儿期，1周岁以内为婴儿期或称乳儿期，2~3岁为幼儿期，4~16岁为少儿期。另外，根据我国的习惯18~35岁为青年，36~60岁为成年，60岁以上为老年。

儿童时期包括自出生至青春期成熟，其器官和组织均处于不断发育和成熟的过程。不同年龄阶段有解剖生理方面的不同特点。从总体来讲，其新陈代谢旺盛，药物在体内吸收、分布、代谢和排泄的过程一般比成人为快。以体重比较，小儿用药剂量相对比成人为大。

第一节 儿童的生理特点

一、新生儿和婴幼儿的生理特点

新生儿时期的生理和代谢过程处于迅速变化阶段，药物在体内的过程具有特殊性。尤其胎龄少于37周或体重低于2500克的未成熟儿用药更应谨慎，不能按照年长儿童甚至成人的剂量机械折算，应该根据具体情况按药动学规律给药，保障患儿用药安全

有效。

1. 新生儿胃肠道发育不完善使口服药物的吸收难于预料

成人胃内酸碱度（pH 值）为 1~2，新生儿出生时胃内 pH 值为 6~8，酸性低，数小时后降至 pH2，以后胃酸缺乏而酸度回升，到 3 岁左右才又下降至成人水平。成人肠道内已建立正常菌群，而新生儿肠道菌群的数量少。新生儿发育不完善，胃肠蠕动不规则，药物在胃肠道的吸收难于预料，可能有些药物的吸收量高于成人，也可能低于成人，效果不可靠。对于轻症患者可将药物灌入奶瓶，在两次喂奶间隔中代替喂水，吸吮服下。但重症患儿应该静脉给药。

2. 新生儿体液多，占体重的比例大，水和盐转换速度快，极易造成水、盐和电解质调节的失去平衡，直接影响对药物的吸收和代谢。另一方面，小儿对影响水、盐和电解质平衡的药物比较敏感，如口服利尿剂后，易出现严重的血钾和血钠的丢失，导致体内水、盐和电解质调节平衡紊乱。

3. 新生儿口服或外用药物吸收较多

新生儿的胃黏膜较薄，对某些口服药物吸收较好，如口服氨苄西林，吸收率可达 60%，而成年人仅为 30%；新生儿对地高辛、磺胺药、安定药及甲氧苄氨嘧啶等药的吸收也好，对丙咪嗪、氯硝安定、巴比妥类镇静药的吸收也较成人快。

新生儿黏膜较为娇嫩，血管丰富和皮肤角化层薄，水分较多，当外用药物时吸收较多，但是有些药物可因为吸收过多引起不良反应，特别当炎症部位或破损处用药过多，可造成药物吸收过多引起中毒。例如，硼酸是较安全的常用的外用消毒药物，但如用在新生儿的破溃处，能够吸收进入血液，甚至发生中毒。

4. 新生儿血脑屏障通透性比成人大，一些药物容易进入脑组织，例如氨苄西林可用于治疗新生儿脑膜炎。