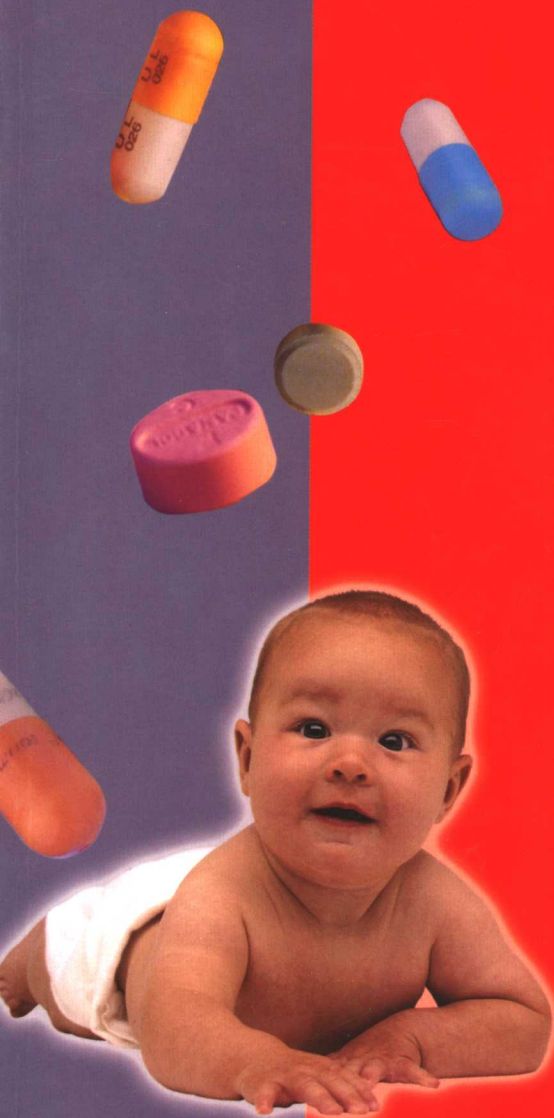


儿童保健宜忌丛书

◆ 本书编写组 编写 ◆ 杨瑞珍 主编

儿童安全用药

宜与忌



江西科学技术出版社

儿童安全用药宜与忌

本书编写组 编写

主编 杨瑞珍

编委 叶鸣 舒涛

郑时 祁仪

宗恒 杨扬

陈进 华文



江西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿童安全用药宜与忌/杨瑞珍主编. —南昌:江西科学技术出版社, 2005. 6
(儿童保健宜忌丛书)

ISBN 7-5390-2786-X

I. 儿… II. 杨… III. 儿童—用药法—基本知识 IV. R985

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 040832 号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkjcbbs.com>

选题序号:KX2005057

赣科版图书代码:05105-101

儿童安全用药宜与忌

杨瑞珍主编

出版 发行	江西科学技术出版社
社址	南昌市蓼洲街2号附1号 邮编:330009 电话:(0791)6623341 6610326(传真)
印刷	南昌市红星印刷厂
经销	各地新华书店
开本	850mm × 1168mm 1/32
字数	150千字
印张	6.25
印数	5000册
版次	2006年6月第1版 2006年6月第1次印刷
书号	ISBN 7-5390-2786-X/R·697
定价	10.00元

(赣科版图书凡属印装错误,可向出版社发行部或承印厂调换)

前 言

世界卫生组织的调查显示,全球有一半的药物在被不合理使用,从而有可能使病人产生耐药性甚至死亡。我国不合理用药的情况也十分严重,不合理用药大约占到了用药者的 12% ~ 32%。

儿童的器官结构和功能处在不断成长、成熟、完善的过程中,且与药物代谢密切相关的肝脏和肾脏功能均未成熟,如按成人给药方式给药就很容易发生蓄积中毒。新生儿应用安定、阿司匹林易发生蓄积危险;应用链霉素、庆大霉素,较成人更易发生耳毒性和肾毒性。因此,儿童安全用药问题应该引起医务人员以及每一位家长的重视。儿童用药时要考虑其生理特点,家长切不可图方便、省钱,而将大人的药给儿童服用,否则,会产生严重的不良后果。家长要知道正确计算用药的剂量,即按照体表面积或体重计算用药剂量,或遵医嘱,不可自作主张给孩子增加或减少用药剂量。要注意药物的毒副作用,并向医生反映孩子曾有哪些药物过敏或其他不良反应史,以提醒医生用药。在孩子服药过程中,家长要注意观察,若发现有与原疾病无关的表现时,应引起警惕,立即停药,并尽快请医生诊治。能用一种药尽量不再加用另一种药,尤其是新生儿,以防发生不良反应或中毒。家长尽量不要擅自给孩子买药吃,一定要在医生诊治后,按医生开的处方用药。

本书针对不同年龄儿童安全用药宜与忌问题提出了指导意见,以供家长参考。为方便阅读,对儿童安全用药宜与忌这两方面的问题,采用了“○”和“●”分别标注。本书在编写过程中,参考了中外部分资料,谨致衷心感谢。

目 录

一、家庭安全用药宜与忌

- 宜重视小儿用药特点 (1)
- 儿童宜重视安全用药 (2)
- 儿童用药宜讲原则 (3)
- 新生儿用药宜慎重 (4)
- 给小儿用药宜注意的细节 (5)
- 2岁以内婴儿用药宜注意什么 (9)
- 3~4岁的小儿用药宜注意什么 (9)
- 儿童用药宜明确诊断 (11)
- 儿童用药宜遵医嘱 (11)
- 儿童用药宜掌握影响药物的因素 (12)
- 儿童用药时宜严密观察 (12)
- 家长宜及时向医生诉说用药情况、药物不良反应
..... (12)
- 家长宜学习给儿童用药的常识 (12)
- 家长宜看懂药品的不良反应 (14)
- 家长宜牢记儿童常用药物的不良反应 ... (15)
- 家长宜弄清药物的相互作用 (18)
- 家长宜弄清慎用与禁用的区别 (19)
- 家长宜弄清药物剂型与用法的关系 (19)

○让孩子吃药宜选好剂型	(20)
○儿童用药的剂量宜计算准确	(20)
○儿童用药的途径和方法宜选好	(23)
○宜根据儿童特点用药	(24)
●儿童用药忌入误区	(25)
○给小儿喂药宜讲究方式方法	(27)
○给幼儿用药宜准确	(29)
●孩子用药忌过量	(30)
○宜预防儿童偷吃药	(32)
●忌捏着鼻子给小儿灌药	(33)
●婴儿哭时忌喂药	(34)
●忌用牛奶送服药物	(34)
●忌用水果汁送服药物	(34)
●忌用茶水送服药物	(35)
●忌躺着吃药	(36)
○家中宜常备的儿科用药	(36)
○乳母宜慎用药	(37)
●乳母忌代替小儿服药	(38)
○宜预防儿童药物中毒	(39)
○宜重视药物引起的新生儿溶血及黄疸 ...	(39)
○家长给宝宝吃药宜细心	(40)
○儿童服药宜注意忌口	(41)
○小儿服糖浆宜注意什么	(42)
●孩子病了忌多用药	(43)
●儿童用药忌用错	(44)
○孩子不肯打针吃药宜疏导	(45)

○打针、吃药宜选择好	(47)
●忌长期给孩子打针	(47)
●打针后忌立即用手按摩	(48)
○小儿打针部位有硬结宜护理	(49)
○儿童用药宜注意禁区	(50)
○儿童误服药宜紧急处理	(50)
●忌让孩子随便服用成人药	(52)
●婴儿忌用的药物	(52)
●婴幼儿禁用的药物	(53)
○宜重视孩子用药后的不良反应	(54)
●忌将药物研碎口服	(54)
●苯甲醇忌用于儿童肌肉注射	(55)
●儿童忌用药物减肥	(56)

二、服用维生素宜与忌

●儿童忌缺乏维生素	(57)
●忌过量摄入维生素	(58)
●忌缺乏维生素 A	(59)
○维生素 A 中毒症宜防范	(60)
○维生素 D 中毒症宜防范	(61)
○宜正确服用维生素 D	(63)
○宜正确服用鱼肝油	(64)
●儿童忌长时间服用鱼肝油	(66)
●忌缺乏维生素 E	(66)
●治小儿佝偻病忌只用钙剂	(67)
●忌随便给婴儿吃钙粉	(68)

- 多种小儿疾病宜用维生素 K 治疗 (69)
- 忌缺乏维生素 B₁ (70)
- 忌依赖维生素 B₆ (72)
- 药用干酵母与活性干酵母忌混用 (73)
- 忌缺乏维生素 C (74)
- 忌滥用维生素 C (75)
- 口服铁剂宜同时服用维生素 C (75)
- 维生素 C 忌与水生甲壳类食物同食 (76)
- 儿童服维生素 C 时忌吃猪肝 (76)
- 维生素 C 缺乏病宜防范 (77)

三、抗菌用药宜与忌

- 抗生素在儿童中的滥用现象宜引起重视.....
- (79)
- 宜正确使用抗生素 (80)
- 忌滥用抗生素 (80)
- 儿童宜慎用耳聋性药物 (82)
- 儿童呼吸道感染宜慎用三类药 (86)
- 小儿单纯感冒忌服抗生素 (86)
- 儿童忌用氟哌酸 (87)
- 小儿童忌服用四环素 (88)
- 儿童宜慎用磺胺药 (88)
- 新生宝宝宜慎用红霉素 (89)
- 小儿宜慎用某些抗菌药物 (90)
- 新生儿及早产儿禁用氯霉素 (91)
- 小儿服用阿奇霉素宜注意的细节 (91)

- 腹泻患儿忌滥用抗生素 (93)
- 服用抗菌药也要忌口 (95)
- 孩子反复感冒忌总吃消炎药 (96)
- 宝宝用氯霉素眼药水宜慎重 (97)
- 儿童药源性肾病宜预防 (97)
- 小儿菌痢宜用抗菌药物 (98)
- 小儿湿疹慎用抗生素 (99)

四、非处方药物宜与忌

- 非处方药宜认知 (100)
- 小儿使用非处方药宜慎重 (102)
- 小儿使用非处方药宜注意的问题 (103)
- 儿童忌误用了 OTC 的“方便” (104)

五、对症用药宜与忌

- 治疗新生儿黄疸宜用苯巴比妥 (106)
- 新生儿忌乱用退烧药 (106)
- 小儿退热药忌联用 (107)
- 宜合理使用退热药 (108)
- 宜重视儿童退热药的选择 (109)
- 儿童发烧为什么要慎打针 (111)
- 小儿上呼吸道感染宜合理用药 (112)
- 小儿感冒宜合理用药 (113)
- 小儿宜慎用的感冒药 (114)
- 小儿宜慎用止咳药 (115)
- 婴幼儿忌滥用止咳药 (117)

●小儿咳嗽忌乱用成人药	(118)
○婴儿痰多宜用什么药	(120)
○儿童哮喘用药宜规范	(121)
○小儿哮喘用药宜合理	(122)
●忌给孩子多用氨茶碱	(123)
●忌将喉片当糖给儿童吃	(124)
●儿童忌长期服用葡萄糖	(125)
●孩子腹痛忌滥用止痛药	(126)
○小儿止泻宜慎用复方地芬诺酯	(127)
●儿童外伤忌滥用破伤风抗毒素	(127)
○胖孩子宜慎用减肥药	(128)
○宜用生长激素的儿童	(129)
●忌滥用丙种球蛋白	(130)
●儿童忌依靠丙种球蛋白防感冒	(131)
●儿童服药时发生呕吐,忌再重吃一次药	(131)
○百日咳宜用什么药	(131)
●服用肠虫清小儿忌减量	(132)
●儿童忌常服驱虫药	(133)
○儿童补锌宜慎重	(133)
●注射铁剂忌滥用	(135)
○宜用铁剂治疗小儿缺铁性贫血	(137)
○口服铁剂的治疗剂量宜准确掌握	(138)
○口服铁剂宜重视减轻不良反应	(139)
○口服铁剂宜注意的事项	(139)
●儿童忌用增肥药	(140)

- 儿童宜慎服排铅药 (141)
- 儿童宜慎用抗抑郁剂 (142)
- 使用治疗五官科疾病药品宜注意 (142)
- 肚子痛忌盲目服止痛药 (143)
- 激素不宜当作退热药 (144)
- 小儿宜慎用外用药 (145)
- 婴幼儿忌用滴鼻净 (147)
- 忌给儿童同时擦红药水、碘酒 (147)
- 婴幼儿应该慎用紫药水 (148)

六、预防用药宜与忌

- 儿童没病忌吃药 (149)
- 预防接种宜按程序进行 (150)
- 预防接种宜注意 (152)
- 儿童宜进行计划免疫 (153)
- 免疫接种后宜护理 (155)
- 接种百白破疫苗宜防副作用 (156)
- 宜接种卡介苗 (158)
- 何时忌接种卡介苗 (160)
- 宜接种乙肝疫苗 (161)
- 儿童注射丙种球蛋白前后忌打其他防疫针.....
..... (162)
- 哪些孩子不宜接种疫苗 (163)
- 免疫注射后宜注意异常反应 (163)

七、中成药宜与忌

- 小儿服中成药宜注意的事项 (165)

- 小儿选用中成药宜注意什么 (165)
- 治疗儿童缺铁性贫血宜用中成药 (166)
- 给孩子服助消化中成药宜注意方法 (167)
- 小儿蛲虫病宜用哪些中成药 (168)
- 儿童忌过量服用六神丸 (168)
- 治小儿口疮宜用导赤丹 (169)
- 新生儿不宜用中药针剂 (170)

八、中草药宜与忌

- 婴幼儿生病忌滥用中草药 (171)
- 给小儿煎服中药宜讲究方法 (171)
- 宜重视给婴幼儿喂服中药的方法 (172)
- 儿童吃中药忌乱加糖 (173)
- 儿童忌服蓖麻子 (174)
- 忌久服当归 (174)
- 忌给儿童服用鱼胆 (174)
- 忌一咳嗽就用川贝 (175)
- 新生儿不宜用草药祛胎毒 (175)

九、家庭贮药宜与忌

- 宜重视小儿用药家庭贮存 (177)
- 家庭贮药宜分类 (178)
- “冷藏”忌不正确 (178)
- 家庭贮药忌过多 (179)
- 忌用变质药物 (179)
- 家庭贮药宜重视环境 (180)

十、补药宜与忌

- 小儿忌吃过多的补药 (181)
- 少儿忌服人参 (182)
- 儿童忌滥服补药 (183)
- 小儿服用补剂宜注意的问题 (184)
- 儿童盗汗忌盲目用补药 (186)
- 儿童宜慎用人参蜂王浆 (187)

一、家庭安全用药宜与忌

○宜重视小儿用药特点

有人讲“小儿用药只要注意按年龄折算剂量就行了。”其实不然。折算剂量固然重要,但对于小儿的合理用药来说,差距尚远。由于小儿处于不断发育的时期,新陈代谢旺盛,血循环时间较短,肝、肾功能尚不成熟,一般对药物排泄较快,同时随着年龄的增长,对药物的转运、分布、解毒、排泄等功能日趋完善,各年龄段的用药特点是不同的:

(1)新生儿期用药特点。新生儿皮肤薄,皮肤局部用药吸收较多,应注意过量引起中毒。不同药物经口服后,胃肠道吸收的差别很大。皮下和肌肉注射由于周围血循环不足往往影响药物吸收和分布,静脉吸收最快,药效可靠。有些药物如磺胺药应用后,会引起新生儿黄疸加重,甚至侵入脑组织造成核黄疸,因此磺胺药不宜用于新生儿。由于新生儿肝脏发育不成熟,某些酶类缺乏,某些药物应用后可引起生命危险,如氯霉素可引起新生儿灰婴综合征,严重者可致死;新生儿肾功能发育不全,对巴比妥类、氨苄青霉素、庆大霉素等药物排泄缓慢,直到满月后,肾功能才逐渐完善。因此,一般新生儿用药量宜少,用药间隔时间应适当延长,同时用药时间也不宜过久,否则易发生中毒。

(2)婴幼儿期用药特点。出生后 28 天至满 3 岁,叫婴幼儿期。婴幼儿期的吞咽能力差,大多数不会自服药品,口服给药要注意不要误入气管,特别是石蜡油等药物,误入后会引起吸入性肺炎。婴幼儿期的腹泻,不要过早应用止泻剂,以免肠内毒素吸收增加,病情加重;便秘时应从改善饮食着手,适当加些含有纤维素的蔬菜、水果,或喂食一些蜂蜜等,不要一便秘就用泻药。

吗啡、哌替定等药物容易引起中毒,抑制呼吸,一般不宜用;但婴幼儿期对苯巴比妥、水合氯醛等镇静药,耐受性都较大,年龄愈大,剂量也相对偏大。

(3)儿童期用药特点。儿童正处于生长发育阶段,但机体尚未成熟,对药物的反应与成人有所不同。如对于镇静药、阿托品、磺胺类药、激素等的耐受性较大;酸碱类药物较易发生酸、碱血症;应用利尿药较易引起低血钾、低血钠现象;应用大量或多种抗生素(尤其是口服广谱抗生素时)比较容易引起消化功能紊乱;四环素可使牙釉发育不良、牙龈发黄,因此7岁以内忌用。用药时,必须熟悉使用方法和注意事项,发生不良反应时及时采取措施。

○儿童宜重视安全用药

药物治疗是小儿治愈疾病的重要组成部分,合理、正确的用药常常会在疾病的治疗中起到关键性作用,但要充分注意用药的合理性和安全性。

(1)家长对所用的药物要有较全面的了解,要了解药物的有效成分、治疗的原理、适应什么样的病人、能否在小儿中应用、用药的剂量、用药过程中的注意事项、可能出现的毒性反应和不良反应等,只有这样才能做到心中有数,避免滥用和误服药物,以便达到最好的治疗效果。

(2)注意患儿的个体特点:在选择药物及用药剂量的时候,一般不宜将成人服用的药物直接给小儿服用;同时要考虑小儿的个体特点,如年龄的大小、身体的强弱、疾病的轻重、肝功能的好坏和以前用过什么药及有无过敏史等,还要注意小儿既往用药时对药物的耐受能力等,以便做到合理用药,获得理想的治疗效果。

(3)要注意小儿的生长发育特点:小儿正处于生长发育的旺盛时期,尤其是婴幼儿,神经系统、内分泌系统和许多脏器的

发育都不完善,肝、肾解毒和排泄功能不健全等,因此,用药应谨慎行事,应在医生的指导下用药。

(4)小儿选择药物种类宜少而精:小儿用药应慎重选择,药物的种类不宜过多,可用可不用的药物尽量不用,如需要同时服用几种药物,应注意避免由于药物在体内的相互作用而产生的毒副作用或降低药物的效果,可以将两种药物分开一定的时间服用,可能发生相互作用的药物尽量不要一起服用。

(5)哺乳期母亲用药对小儿也有影响:有一些药物可以通过乳汁排出,如泻药、抗甲状腺药、阿托品、地西洋、雌激素、口服避孕药、利血平、四环素、红霉素及一些其他抗生素,哺乳期的妈妈在用这些药物时要注意,以免对儿童造成不良影响。

○儿童用药宜讲原则

儿童的“脏腑娇嫩”,致病“易虚易实”,并且儿童的病情受心理、社会的因素影响较小,故用药宜讲原则:“能吃药不打针,能打针不输液,能用中药不用西药,能用汤药不用成药”。

(1)有病早治疗。儿童的“脏气清灵,易趋康复”,治疗越早效果越明显,预后越好。

(2)用药要及时。儿童的脏腑娇嫩易于受外邪影响,一旦得病,传变迅速,及时用药,可防止病情进一步扩散。

(3)用药量要适当。药量过大易于损害五脏六腑,过小又易于留邪于内,形成慢性病变,所以用药要恰当好处。

(4)口服是最好的用药途径。注射、输液等给药方法容易使儿童受到惊吓,不利于疾病的痊愈。

中药是对全身脏腑功能的调整,有利于向好的方向发展;再者儿童的五脏六腑功能皆不足,尤其是肝的解毒功能,肾的排泄功能不足较为突出,如果用药不慎,特别是西药,很容易使孩子的肝脏和肾脏受到伤害。中成药在不能服用汤药或条件不允许的情况下可以使用,但成药有其局限性,如果辨证不明,可能会

适得其反。

○新生儿用药宜慎重

即使对儿童与成人都很安全的药物,用于新生儿时却可能会产生有严重的反应。其原因何在呢?新生儿肝脏内的很多酶系统尚未建立起来,因而其解毒功能很不完善。例如葡萄糖醛酸转移酶的分泌量小,活力又低,许多药物不能与其结合,游离在体内,以致发生蓄积中毒。如氯霉素的半衰期,成人为4小时,而新生儿为25小时,当用量超过每日100毫克/千克体重时,其死亡率可为对照组的8倍,并出现特有的症状:在用药2~9天后,婴儿开始出现恶心、呕吐、进食困难、腹部膨胀,继而体温过低、肌肉松弛、呼吸困难、面部血管因缺氧而呈灰白色,称为“灰婴综合征”。因此新生儿以不用氯霉素为好。若必须使用时,应按每日20~25毫克/千克体重,严格掌握使用。

新生儿的肾脏也处于发育阶段,肾小球的滤过率只有成人的30%~40%,因此用药剂量应减少,间隔时间应延长。同样道理,使用庆大霉素时按每日每千克体重3~5毫克计算,只需每24小时进行一次肌内注射就可以。

新生儿的血脑屏障的通透性较强,但在一般情况下,胆红素与血清白蛋白结合后,是不容易进入脑组织产生毒性作用的。而在服用某些药物后,由于它们能和胆红素争夺白蛋白并与之结合,使未能和血清白蛋白相结合的胆红素——游离胆红素通过血脑屏障,损伤脑组织,从而可能发生危害患儿生命的核黄疸。这类药物包括安定、小儿安、消炎痛、新生霉素、磺胺异恶唑、苯甲酸钠咖啡因和水溶性维生素K等,一般都不宜给新生儿使用。

需要指出的是,新生儿血红蛋白还原酶的活性较低,致使血红蛋白较易氧化,若应用磺胺药及氯丙嗪等,可能导致新生儿发生高铁血红蛋白血症,出现青紫等症状。