



近日,一则因用药不当致耳聋的央视公益片,再度引发人们对儿童用药安全的关注。每年我国约有三万儿童陷入无声世界,适宜儿童所用剂量的药品品种有限、说明书不详尽,儿童用药安全成难题。医生提醒,成人药不能随意给孩子服用,更不能靠估摸,以免伤害儿童尚待发育的神经、肾脏等器官。

本报记者 王小蒙

儿童对药品的耐受性差 别“估摸”着 给孩子吃药

儿童用药 成了大人的缩小版

“大人的感冒药能给婴儿吃吗?”“孩子不小心吃了大人的药,会不会有副作用?”在百度贴吧或母婴论坛,上述问题并不少见。不少家长习惯从网上得到用药指导,甚至在无医嘱的情况下,把大人的药喂给孩子吃。

有调查数据显示,31%的家长曾把成人药品调整剂量给孩子吃,42%的家长在给孩子吃两种以上药时不

注意药物的有效成分。“掰药片”“随意加量”……凭“感觉”、“经验”给孩子用药,儿童常被当作“缩小版的成人”。

济南市第三人民医院小儿科副主任李国庆说,儿童用药不当常见的有非儿童用药却给孩子使用,超说明书应用或超剂量使用这几种情况,尽管他在多年的临床中并没有遇到用

药不当儿童致聋的极端案例,但是家长给儿童用药不当情况也有存在,应引起足够重视。

据山东省药品不良反应监测中心相关负责人介绍,儿童用药的安全问题是重点监测的一个方面,因为儿童专用药品种类少,说明书不详尽等原因,儿童用药不合理的问题广泛存在。

儿童化成人病 药品更加紧缺

“主要是适用于儿童的药品剂型规格太少了。”山东省立医院临床医师张文说,不少成人儿童皆可使用的药品,大都没有儿童所用剂型,像化疗药物,只能根据成人用量酌情减量。

根据国家食药监局相关数据显示,我国90%的药品没有儿童剂型,适宜儿童的剂型,例如粉末吸入剂、栓

剂、糖浆剂、滴剂、气雾剂等,所占药品品种数都有限。

“因为利润少,药企没有研发的动力,像红霉素胶囊儿童难以服用,但却没有适宜的冲剂。”李国庆说,目前国家也已意识到儿童用药短缺问题,已经出台一些鼓励措施。

而在张文看来,相比于感冒药等

受众较广的非处方药,临床中专门针对儿童使用的药品则更加短缺,尤其是像严重的感染、儿童高血压,内分泌疾病和肿瘤白血病等。“目前成人病儿童化现象越来越常见,一些成人病越来越多出现在儿童身上,但由于缺乏相应的儿童用药,临床中只能根据孩子的体重和年龄,将药物减量使用。”她说。

越年幼儿童 用药不良反应越严重

医生介绍,儿童处在生长发育时期,神经系统、内分泌系统及许多脏器发育尚不完善,肝、肾的解毒和排毒功能以及血脑屏障作用也都不健全。对药物的敏感性和耐受性差,如果用药不当很容易对身体造成伤害。

中国药学会安全用药科普传播专家周筱青指出,越是年幼的儿童,用药不良反应越严重。而滥用、错用耳毒性药物已经成儿童后天

致聋的主因,30万儿童因不合理使用抗生素导致耳聋,占聋哑儿童总数的30%—40%。

在儿童用药问题背后,是家长对儿童用药安全的认知不足。记者调查中发现,有些家长几乎很少甚至从不检查家里的药品,还有一些家长常把儿童药和成人药放置在一起,或者将药品放在儿童随意可取的地方。另外,不少家长都曾将成人药品减量给孩子吃,另外还有

一些家长在给孩子吃两种以上药时不注意药物的有效成分。

“成人药不能擅自给儿童使用,不能孩子体重是你的五分之一,就给他服用五分之一的量。”张文说,医生指导用药基于大量临床数据,而家长擅自给药的量并不能达到理想的治疗效果,甚至会出现严重的副作用。她提醒,儿童用药切记不可估摸着来,应该谨遵医嘱。

主办:齐鲁晚报
协办:山东省大众健康管理中心
山东省科普创作协会资助项目

养生堂 本期堂主:王婷

王婷,眼科学博士,副主任医师,硕士研究生导师,山东省眼科医院副院长。主要从事白内障、角膜屈光、角膜病、青光眼的临床及科研工作。承担国家自然科学基金等多项课题,作为主要成员获得国家科技进步二等奖1项,山东省科技进步奖2项。近几年在国内外SCI及核心期刊收录杂志发表论文40余篇,被评为全省卫生系统贫困白内障患者复明项目“示范标兵”。

白内障拖延治疗 会诱发青光眼

据统计,中国现有盲人超千万,占世界盲人总数的18%—20%。在眼病致盲的原因中,占比最高的是白内障达47%,其次是青光眼和眼底病角膜病。然而由于对老年性眼病的认识不足,多数老年人认为眼睛视力突然下降是由白内障导致的,总在等待白内障“成熟”之后才去治,白白错过了青光眼、糖尿病性眼病、老年性黄斑病变等眼病的最佳治疗时机。眼科专家提醒,老年人眼睛出现不适,一定加以重视及早预防及时就诊,否则错过最佳治疗时间,一旦致盲则不可逆转。

“某某眼药水,专治白内障”“祖传秘方,治疗白内障,15天明显好转,几个疗程后即痊愈”,这些广告将治疗白内障的功效说得神乎其神,然而迄今为止治疗白内障尚无特效药物。其实这多是出于对手术的恐惧与偏见,老人对药物治疗总是抱有很大幻想与期待,迷信虚假广告,以致错过了最佳治疗期。不仅如此,还有很多老年患者受到旧观点影响,认为“治疗白内障越成熟越好做”,这样不但会使白内障逐渐加重,甚至还会引发急性青光眼,导致不可逆性失明。

白内障与青光眼,这两种眼疾形成的原因并不相同,怎么会被联系在一起呢?其实,白内障拖延治疗将会诱发青光眼并不是危言耸听:白内障发展过程中,晶状体混浊会不断吸水膨胀,体积增大,推虹膜前移,向前推挤眼内房水外流的结构前房角,导致房水外流受阻,出现房水蓄积,眼压升高,即青光眼急性发作。

老年患者对于手术治疗存在恐惧与不信任的观点,这是出于患者不了解现代的白内障手术。过去白内障的手术称为“囊外摘除术”,也就是过去人们常说的“割白内障”,方法是摘除浑浊的晶状体,手术切口需要缝合3-6针,在此时期的白内障手术,“越成熟越好做”,但这种手术后散光很大,手术恢复时间很长,术后视力差。随着医学技术提高,现在的白内障手术主要采取超声乳化手术,这种方法手术切口缩小到1.8毫米到3毫米,手术切口不再需要缝合,安全性高,花费时间短,术后视力恢复快。

白内障长得越“老”,超声乳化所用的时间和能量越大,对眼睛的破坏越大,手术风险也越大,所以白内障手术要早做。一般视力低于0.5,影响到了日常生活和工作,就要考虑做手术了。