



## 救孩子用啥药? —— 增加医师可用药品种

作为一名在临床工作多年的儿科医生,长沙市第一医院儿科主任王香云说,现在儿童用药极其有限,有时孩子因病情不得不用非儿童用药,可药品说明书上没有儿童用药的指导,这时我们就叫超处方用药。对医生来说,用不用?不用就无药可治,用了就需医生承担用药风险。对《意见》中提到的“对已上市品种,要求药品生产企业及时补充完善儿童临床试验数据”,王香云主任非常赞成,她认为开展儿童用药临床试验是有社会意义的工作。

此外,对有些儿童药物退市的情况,王香云主任感慨地说,“如临床上以往用的儿童镇静口服药 10%的水合氯醛,它常作为配合孩子做头部核磁共振检查时的镇静剂。这种药价格低,镇静效果好,依从性也很好。但不知为何从 2010 年开始就很难采购到了,后来镇静剂不得不改用针剂。这样就增加了孩子痛苦。”

对《意见》中提到的“发挥医疗保险对儿童用药的保障功能,按规定及时将儿童适宜剂型、规格纳入基本医疗保险支付范围”这一内容,该院儿科副主任医师李玲弟更是有话要说,“孩子得病主要是呼吸道感染,临床上不少常用又有效的药物却没有纳入医保用药。如增强抵抗力的药物——细菌溶解产物,止咳药——复方福尔可定口服液、美敏伪麻溶液。如能将这些药纳入医保用药,将大大减轻患者的经济负担,也减少了医生开处方时与患者家属沟通的时间。”

## 痢特灵:与含麻黄中成药 合用就不灵

痢特灵是治疗痢疾、肠炎的常用药物,且还具有抗幽门螺杆菌的作用,又多用于消化道溃疡的治疗,但在服用时要注意不要与含麻黄的中成药合用。

痢特灵为单胺氧化酶抑制剂,可抑制单胺氧化酶的活性,从而妨碍肾上腺素、多巴胺等神经递质的灭活,而麻黄中的麻黄碱可促进这些神经递质释放,可引起头痛、恶心、呕吐,甚至引起呼吸困难、心律失常、心肌梗死、高血压危象等。含麻黄的中成药包括止咳定喘膏、大活络丹、人参再造丸、保金丸、咳喘冲剂等。

金怀

# “小儿酌减” 将有明确规定

当前我国儿童用药中存在诸多问题,如适宜用品种少,或适宜剂型和规格缺乏,或处方不规范,对此,国家卫生计生委等六部门联合发布《关于保障儿童用药的若干意见》(以下简称《意见》),记者就读者关注的一些问题采访部分儿科及药学专家。

## “酌减”减多少? ——有更详细的药品说明书

一小瓶口服液,引发了陈家婆媳间的争吵:药品说明书上写着“小儿酌减”,媳妇遵医嘱给儿子服用了半瓶,而婆婆见孙子服药痛苦就悄悄“酌减”了一半。结果陈家小孙子咳嗽多天用药不见效。

长沙市妇幼保健院药剂科主任谭秋荣说:“这样的情况经常可以见到。不少药品说明书的用法用量只有成人剂量或‘小儿酌减或遵医嘱’等描述,缺少明确的儿童适应证和用法用量,不良

反应警示栏为‘尚不明确’(以中成药常见)。遇到这种情况,临床医生只能凭借临床经验用药。患儿服用这种说明书的药品会存在一定的用药风险。”

谭主任对《意见》的出台很期待,她说,“作为药学工作者,希望在政策支持下,看到有更详细更明确的儿童适应证和用法用量的药品说明书,有更多的药品生产厂家愿意生产更多有儿童适应证的药品。大家一起努力降低儿童临床用药的风险。”

## “保婴丹”真保婴吗? ——正视中成药的利弊

针对《意见》中提到的“逐步规范儿科中药产品的功能主治、用法、用量、配伍及不良反应警示,进一步促进儿科中药临床合理应用”,湖南中医药大学第二附属医院儿科主任殷旭认为很及时。

他说,中成药的使用严格意义上讲,需要中医师的辨证用药。可临床实际中,中成药更多的是西医医生开和药店中出售。这些没有经过中医系统学习的医、药师,很难在临床中辨证使用。“是药三分毒”,这样不但疗效不好,还可能给儿童健康造成影响。

比如保婴丹是很多妈妈“海淘”清单里的常客,很多妈妈认

为它是名方,效果好,甚至把保婴丹当成保健药,隔三差五就给宝宝喂服一次,这是不科学的。保婴丹由防风、薄荷、川贝等多味中药制成,用于痰热内闭、外感风寒引起的面红耳热、痰多气促、睡眠差、腹痛吐泻、夜啼惊跳等病症。但保婴丹中含有的冰片和少量朱砂,具有一定的毒性,婴幼儿代谢功能有限,如果过量或长期使用,可能在血液和肾脏中蓄积,伤害未发育完全的泌尿和神经系统。类似这样的小儿中成药还有很多,无论医生还是家长均应重视其安全问题,做到正确使用。

本报记者 张跃芝

## 补铁新选择——蛋白琥珀酸铁

在预防和治疗缺铁性贫血时,采取膳食途径、食物强化等可取得很好的效果。不过对孕妇、儿童以及其它严重缺铁性贫血的病人,就需要采用药物治疗。

理想的口服补铁药物,必须克服无机铁盐的胃肠道等副作用,使患者有好的顺应性;还要能被患者较好地吸收,最好是在十二指肠内吸收。补铁新药——蛋白琥珀酸铁作为一种大分子蛋白络合铁,受蛋白膜的保护而不被胃酸破坏和胃蛋白酶酶解,对胃黏膜不造成损伤。在进入十二指肠后,膜重新溶解,并被胰蛋白酶所消化,铁开始释放,非常有利于被机体吸收,却不形成高的吸收峰。

药物代谢动力学研究显示,蛋白琥珀酸铁呈现的是一种恒定的吸收趋势,在机体的各个部位逐渐达到吸收和贮存的最佳稳态,不会产生胃肠的耐受性问题。偶有不良反应发生,尤其用药过量时易发生胃肠功能紊乱(如腹泻、结肠痉挛、恶心、呕吐、上腹部疼痛),在减量或停药后可消失。

对于需要补充铁的儿童来说,蛋白琥珀酸铁口服液则是更佳的选择。与传统铁剂相比,蛋白琥珀酸铁口服液樱桃味,口感好,吸收率较高,胃肠道刺激性较小,服后口腔无铁锈味,容易为儿童所接受。

何苗

## ■家庭用药

## 如何口服 紧急避孕药

紧急避孕药主要包括两大类,最常用的一类药是单纯孕激素,有效成分为左炔诺孕酮。这类药以毓婷、安婷、惠婷、丹媚为代表,均为非处方药。另一类紧急避孕药是抗孕激素类药物,有效成分为米非司酮。最常用的是后定诺,此外还有司米安片、息隐片、弗乃尔、华典等,均为处方药。

如何服用左炔诺孕酮类药物呢?左炔诺孕酮类紧急避孕药的用法通常有两种:1、单剂量服用:无保护性交后 72 小时内服用一片 (1.5 毫克)。2、分次服用:无保护性交后 72 小时内服用一片 (0.75 毫克),间隔 12 小时再服用一片 (0.75 毫克)。临床试验结果表明,两种用法的避孕效果差异无显著性。

左炔诺孕酮类药物在性交后越早服用效果越好。无论哪一种剂量,服药后 1 小时内发生呕吐者均应该补服一片。

如何服用米非司酮类药物呢?米非司酮类紧急避孕药的服用方法也分为两种:1、单剂量服用:无保护性交后 72 小时内服用一片 (25 毫克)。2、分次服用:无保护性交后 72 小时内服用一片 (10 毫克),间隔 12 小时再服用一片 (10 毫克)。临床试验结果证明两种用法的避孕效果没有显著差异。

用米非司酮类药物前后 2 小时应当空腹。无论哪一种剂量,服药后 1 小时内发生呕吐者均应该补服一片。

北京协和医院妇产科  
主任医师 孙晓光

## ■用药误区

## 服抗抑郁药 莫吃海鱼

治疗抑郁症的药物如苯乙肼、托洛沙酮、德弗罗沙酮等,在服用这些药物时不要吃海鱼。

海鱼特别是深海鱼含有较多的组胺,组胺是一种强烈的致敏物质,可使人体发生一系列过敏反应,轻者出现头痛、头晕、恶心、胸闷、腹泻、呕吐等症状,严重者可危及人的生命。正常情况下人们吃了海鱼不会产生不适,是因为人体会释放单胺氧化酶,组胺经单胺氧化酶作用,氧化分解成没有生物活性的物质,由泌尿系统排出体外。而上述抗抑郁药物含有单胺氧化酶抑制剂,会抑制单胺氧化酶的活性,使组胺不能得到及时的氧化分解,从而产生一系列不良反应。

这些药物作用一般会持续两周,因此即使停药两周内也不要吃海鱼,而且在应用这些药物时,一些富含酪胺的食物也要少吃,这些食物包括动物肝脏、牛肉、奶酪、豆类、发酵食物、巧克力、扁豆、菠萝、香蕉、茶水等。

河北省河间市人民医院 程怀孟