



儿童用药有这些误区

骆卫 (四川省峨眉山市妇幼保健院 614200)

中图分类号: R97

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2020)12-101-02

对于任何一个国家来说, 社会经济的发展离不开儿童的健康成长, 作为一个特殊的群体, 其健康也受到了社会各界人士的关注。儿童生病后, 其用药的剂量、用药的种类、以及用药的方式等均在很大程度上直接关系着治疗的效果。我国第6次人口普查数据显示, 14岁以下的儿童已经超过了2.2亿人, 占到了我国总人口数量的16.6%。但是在对我国目前儿童所使用的专业药品数量进行分析后发现, 其只有总药剂数量的10%左右, 可发现, 我国儿童使用的专业药品数量极其匮乏, 那么在这种情况下, 作为儿童监护人的我们, 应该怎样避免儿童用药中的误区呢? 请续看下文。

1 解热镇痛类药物的选择

儿童解热镇痛安全用药是小儿最常用的退热、止痛药物, 临床应用广泛, 但是由于个体差异, 对药物的反应各不相同, 经常出现很多不良反应, 所以儿童解热镇痛安全用药就是根据患儿个人的病情、体质、家族遗传病史和药物的成份等全面情况准确的选择适合他们的解热镇痛药物、真正做到“对病下药”, 同时注意药物的禁忌、不良反应、相互作用等。

发热是儿童常见的症状和就医原因。据统计, 在小儿急诊留观和住院者中, 发热占第一位, 普通感冒、急性扁桃体炎、肺炎和某些急性传染病是引起发热的主要疾病。众所周知, 持续高热(腋温 $\geq 39^{\circ}\text{C}$)会直接威胁患儿健康, 它不仅使机体耗氧量和各种营养素的代谢增加, 而且可促发高热惊厥, 还可使人体消化功能及防御感染的能力降低。因此, 适当应用退热药可以快速降低体温, 缓解高热引起的并发症(如高热惊厥等)。

解热镇痛药为一类具有解热、镇痛药理作用, 同时还有显著抗炎、抗风湿作用的药物, 只是对症治疗, 药效仅能维持数小时, 体内药理作用消除后, 体温将再度上升。儿童发热多具有自限性, 一般不会危及生命, 因此选用退热药的主要依据是其疗效及副作用大小。有关研究证明, 退热药的疗效由大到小依次是: 布洛芬、对乙酰氨基酚、安乃近、复方氨基比林和阿司匹林。最普遍使用的是含对乙酰氨基酚的糖浆, 该药短期使用常规剂量副作用轻微, 可作为首选退热药。

2 抗菌药物的使用

随着社会对儿童健康成长的关注度逐年升高, 因此儿童抗菌药物的使用也受到了社会各界人士的关注, 儿科医生对儿童进行治疗的过程中, 需要针对儿童的年龄选择有效的治疗药物, 计算出最为合适的用药剂量, 目前, 很多儿科医生在计算用药剂量时, 均采用的是表面积计算方法, 但是实际上, 对于新生儿婴幼儿等群体的用药时, 如果采用表面积计算方法计算用药剂量, 则得到的结果会出现明显的偏差, 所以在这里建议, 对于新生儿、婴幼儿等患儿群体的治疗时, 可以结合表面积计算方法对计算出的用药剂量进行适当的调整, 也或者可以根据患儿的体重对用药剂量进行计算, 对于年龄稍微大一点的儿童, 如果依旧使用体重对用药剂量进行计算时, 一定要注意, 所用的用药剂量不要超过儿科用药的最大剂量。

与此同时, 儿科医生还要根据患儿的病情程度、结合药物本身的性质, 为患儿选择一种最佳的给药途径。如果患儿的病情允许, 患儿也能够自行口服药物, 则最好选择口服给药的方式进行给药, 对于一些全身性感染、或者病情比较严重的重症感染患儿, 则可通过静脉给药的方式进行治疗。

抗菌药物是一把双刃剑, 合理使用能抵抗病原微生物的侵袭, 过度使用又会危害人体健康。尤其是儿童, 是否使用抗菌药, 必须遵医嘱。使用时在医生指导下足量、足疗程使用; 不需要时, 家长切勿擅自使用, 避免发生不良反应。长期使用抗菌药物儿童自身免疫系统的功能就会下降。抗生素对人体正常菌群平衡的破坏, 除了会导致机体局部保护作用减弱易患疾病以外, 还会引起二重感染。比如呼吸类疾病, 婴儿服用抗菌药物, 呼吸道和消化道里具有保护作用的细菌也会被杀死。这样一来, 会引起正常的菌群失调, 严重的会导致真菌滋生, 宝宝抵抗力下降, 引发新的感染。同时也会刺激机体内的细菌产生耐药, 等下次生病在治疗时, 就会增加治疗的难度。家长为宝宝购买药品, 首先要尽可能选择儿童专用药, 一般这类药品都会在药名前冠以“小儿”两字, 如“小儿氨酚烷胺”、“小儿咽扁颗粒”等。其次, 用药前一定要阅读说明书, 严格按照说明书要求服药, 切勿想当然。再次, 孩子服药后注意观察, 如果服药后2天内症状都没有改善, 就一定要就医, 以免延误病情。最后提醒各位家长: 家中药品要妥善存放, 谨防儿童接触, 以免发生误服。

3 中成药的选择

很多家长朋友们都认为西药是药三分毒, 其认为中药和中成药比较安全, 给儿童使用更加合适。但是, 事实真的是这样的吗?

有调查研究结果表明, 我国有研究学者根据国家食品药品监督管理局颁发的《中药、天然药物处方说明书内容书写要求》和《中药天然药物处方说明书撰写指导原则》为依据, 对45份中药注射剂说明书进行了分析后发现, 其中只有6种(13.30%)药物进行了儿童用药标注, 并且其中就有14份说明书并没有标明相关的药物辅料。由于中药注射剂中的成分比较特殊, 儿童用药后极易出现不良反应, 如果某些中成药制剂中忽视了对药物质量的控制, 给患儿用药后, 极易引发其出现过敏反应。

4 免疫调节药物的使用

也有家长经常给孩子服用免疫调节类药物, 能够有效的提高孩子的免疫能力的。但是实际上, 免疫调节药物的胡乱使用会在很大程度上对儿童的免疫系统造成直接性的伤害。临床上对患有慢性细菌性疾病、免疫缺陷性疾病、病毒感染性疾病、皮肤性疾病等疾病的儿童, 可根据其具体情况选择合理的免疫调节药物。目前临床上使用较多的免疫调节类药物有菌苗类、多糖类、中药类、化学制剂等几种。所以, 为了有效避免免疫调节类药物的滥用, 各儿科医护人员要及时

(下转第102页)



· 医学科普 ·

如何提高胸部 CT 阅片能力

刘 浪 (武胜县人民医院 CT 室 638400)

中图分类号: R816.4

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2020) 12-102-01

随着现代影像医学的快速发展,不同类型的影像设备逐渐更新换代,促使检查技术水平提升。与此同时,医院对医生提出更高的要求,而医护人员胸部 CT 阅片能力的提升,也能快速准确有效阅读胸部 CT 片,从而帮助患者确诊疾病,根据患者的实际病情制定治疗方案,帮助患者缓解疾病压力,增强治病信心。由此提高医护人员胸部 CT 阅片能力对医院临床疾病的治疗十分重要,医院应重视医生 CT 阅片能力培养工作,医生应在实践工作中不断积累经验,增强自身的专业能力,才能提高临床疾病的诊断。

1 组织胸部 CT 阅片能力系统培训

对医院医生以及实习生进行胸部 CT 阅片能力的系统培训,帮助实习医生了解 CT 诊断的原则和步骤,CT 诊断的准确性与 CT 影像的特点和病理基础知识相关。实习人员要想正确阅读 CT 片,需要谨记 CT 诊断的原则,综合分析、结合自身经验,进一步做出判断疾病,由此才能够避免阅读出错。指导实习生系统的观察 CT 片,按照顺序阅读,以免错过重要内容,影响患者的治疗。对于 CT 检查室的医生而言,按照 CT 诊断的原则进行读片能够有效提高医生的阅片能力。

2 提高医生基本病变 CT 片征兆的认识与鉴别能力

CT 片诊断的准确性,需要医生具备较强的专业能力,才能在实践中将理论作为支撑,在不断实践的过程中,总结经验才能进一步保证 CT 片阅读的准确性。对于实习医生而言,由于经验尚浅,阅读 CT 片的能力一般,为此,只有给予实习生更多的机会参加临床实践,才能在实践中帮助实习医生积累更多的经验,从而提高实习医生的阅片能力,能够对基本病变 CT 片进行鉴别,为进一步诊断提供保障。

3 提高医生异常影像表现病理分析的能力

异常影像学是指疾病发生发展的过程中,病理学改变结果的外在反映,通过对 CT 片进行病理分析,能够获得结论。通过培训,鼓励医生实践过程中积累经验,能够通过 CT 阅片看清本质。

4 养成辩证思维习惯

由于不同疾病的表现,检查结果也不相同。有一些患者的疾病,临床表现较为明显,通过 CT 片不能做出诊断,有些患者的疾病不典型,同样 CT 片检查无法获得正确的结果。因此,医生要抓住矛盾点,排除次要矛盾的干扰,对疾病进行有效分析,从而做出正确判断,以此保证 CT 阅片的准确性。因此,医院应重视培养医生的辩证思维习惯,鼓励医生进行思考,反对僵化和死板,以免出现诊断失误,引发医疗纠纷。

5 掌握胸部 CT 影像中的重点

观察肺内病变时,首先要明确是肿块性还是非肿块性,其次,要对病变的外形和密度以及周围的结构进行分析,观察胸部 CT 影像时,也要注意病变内是否存在不能分辨的内在钙化小点,有利于辨别是否属于良性还是恶性。对肺内单发结节灶,通过 CT 图像判断时,绝对 CT 值并不具有准确性,主要是由于部分容积效应会在技术因素的影响下出现问题,主要是由于 CT 图像具有一定的厚度,包含多种组织,这时出现的 CT 值也是平均数,这种现象被称作“部分容积效应”。与水与气体加在一起时,CT 值类似脂肪,小于 1cm 的钙化灶与气体一起时无法通过 CT 观察到真正的钙化密度。但在观察的过程中,也需要特别注意,慢性脓胸是出现的钙化一般发生在脏层胸膜,而在众多累及肺间质的疾病中,也可以发现壁层胸膜增厚,主要发生于类风湿关节炎的患者中。医生只有掌握胸膜病变 CT 片中的要点才能提高自身的专业能力,从而提高 CT 阅片能力。

综上所述,在治疗患者疾病时,需要及时有效的诊断,判断患者疾病的类型,基于此制定合理的治疗方案,帮助患者恢复健康。现阶段影像技术是诊断患者疾病较为常用的一种方法,CT 检查诊断具有一定的应用价值,能够有效提高临床疾病诊断的准确性,帮助患者缓解疾病带来的压力。通过提高医生胸部 CT 阅片能力,鼓励医生参加能力培训活动,深刻体会 CT 诊断的原则和步骤,提升医生基本病变 CT 片阅片的认识和鉴别能力。

(上接第 101 页)

加强对患儿家长的健康教育,提高其对免疫调节类药物的认识,不要将免疫调节类药物作为预防小儿上呼吸道感染以及其他疾病的保健品。但是,如果是病情需要,儿童需要进行免疫调节类药物的治疗,儿科医生一定要充分的结合患儿的实际情况,为其选择科学、合理的免疫调节类药物。比如患有肿瘤疾病的儿童,科学合理的选择免疫调节类药物,对提高其治疗效果有着极其重要的作用。

5 辅助药物的使用

儿童的身体处于生长发育的最佳阶段,此阶段,机体对

维生素、微量元素等的需求量非常大,并且随着社会经济水平的提高,居民人均生活水平也得到了很大的提升,家长也更加重视儿童的身体的健康,希望自家的孩子都能够在正常生活水平的基础上再服用一些辅助药物促进其健康成长。但是,这种行为是不可取的,家长们在专业的儿科医生对儿童身体的生长情况进行全面的评估后,进步决定是否需要给孩子服用辅助药物。

总之,在儿童用药情况不容乐观的大环境下,为了保证儿童的用药安全,如果孩子生病后,建议家长们带孩子去正规的医院接受专业的治疗。