

小儿常用药不良反应调查及合理用药指导效果研究

洪铃

(江西省乐平市妇幼保健院 江西乐平 333300)

摘要: 目的: 对小儿使用常用药发生的不良反应展开分析, 并研究合理用药的方案, 降低小儿用药的不良反应。方法: 选择 2021 年 1 月至 2022 年 12 月在本院接受治疗的 60 例患儿, 分析其临床资料, 统计患儿用药不良反应时间, 针对性地给出合理用药方案。结果: 根据分析结果可得, 小儿使用抗菌药物的不良反应发生率在所有常用药物中最高, 并且有较大差异, 符合统计学标准 ($P < 0.05$); 使用静脉滴注的方式用药发生的不良反应高于其他用药方式, 差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$); 小儿用药的不良反应主要对小儿皮肤组织和消化道肠胃系统造成影响。结论: 在给儿童用药时, 医生应该特别注意药物的选择、剂量的计算和监测, 以减少不良反应的发生。此外, 也要密切观察儿童的反应, 发生不良反应时, 及时通知医生, 以便医生能够做出正确的判断和处理。

关键词: 小儿常用药; 不良反应; 合理用药

在儿童的生长发育过程中, 他们的身体对药物的反应可能与成人不同, 因此保护儿童的用药安全对于他们的健康成长至关重要。儿童在使用药物时可能会发生不良反应, 这主要是因为儿童的生理发育尚未完全成熟, 药物代谢和排泄能力相对较低。同时, 儿童对药物的敏感性也比较高, 导致容易出现副作用。儿童用药时需要特别注意药物选择、剂量调整、药物相互作用和监测不良反应等因素。当儿童出现不良反应时, 应该及时停用药物, 并立即告知医生, 进行相应的处理^[1]。因此小儿常用药不良反应调查及合理用药指导, 对于确保儿童的用药安全性和有效性至关重要。具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 1 月至 2022 年 12 月在本院接受治疗的 60 例患儿参与此次研究。其中, 男性患儿 32 例, 女性患儿 28 例, 年龄 8 个月至 8 岁, 平均年龄为 (4.02 ± 1.56) 岁。所有患儿的基本资料无明显差异 ($P > 0.05$), 可以对比。

纳入标准: 患儿家属均同意参与本研究。

排除标准: 依从性较差的患儿。

1.2 方法

将所有患儿的临床资料进行分析统计。根据用药种类(抗菌类、析 ($n=60$, %))

镇痛类、激素类、清热解毒类); 用药途径(静脉滴注、口服、肌肉注射、外用); 不良反应表现部位(皮肤组织、呼吸系统、肝胆系统、消化道肠胃系统)进行分类总结。

1.3 疗效观察

(1) 评估两组患儿用药不良反应的发生情况, 包括毒性反应、过敏反应、特异质反应、消化道反应。

1.4 统计学方法

对研究中出现的各种数据使用 SPSS22.0 软件进行统计分析, ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 百分率 (%) 说明计数资料, χ^2 表示检验方法, $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

分析患儿临床资料, 根据患儿用药种类、用药途径、不良反应表现部位发现, 抗菌类药物在患儿用药种类中, 引起的不良反应率较高; 使用静脉滴注的方式用药, 不良反应发生率最高, 其次是肌肉注射的方式; 不良反应大多通过皮肤组织和消化道肠胃系统反映出来, 差异明显, ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 本组患儿用药种类、用药途径、不良反应发生部位的情况分

用药种类	占比	用药途径	占比	表现部位	占比
抗菌类	32 (53.33%)	静脉滴注	31 (51.66%)	皮肤组织	30 (50.00%)
镇痛类	11 (18.33%)	口服	8 (13.33%)	消化道肠胃系统	25 (41.66%)
激素类	9 (15.00%)	肌肉注射	13 (21.66%)	肝胆系统	2 (3.33%)
清热解毒类	8 (13.33%)	外用	8 (13.33%)	呼吸系统	3 (5.00%)
合计	60 (100.00%)	合计	60 (100.00%)	合计	60 (100.00%)

3 讨论

儿童用药的合理性对于儿童的健康和安全至关重要。儿童身体的生理特点与成人不同, 需要特殊的药物配方和剂量才能满足其生长发育和疾病治疗的需要。因此儿童在用药的合理性非常重要。第一点, 合理用药具有安全性: 儿童的身体器官和代谢功能尚未完全发育, 对药物的吸收、分布、代谢和排泄的能力与成人存在较大差异。因此, 儿童对药物的反应更加敏感, 容易出现不良反应和药物相互作用。而合理的儿童用药可以减少不必要的风险和副作用^[2]。第二点, 合理用药可以控制儿童用药剂量: 儿童用药时需要根据孩子的年龄、体重、身高等因素精确计算剂量。过高的剂量可能会导致儿童药物中毒或引发药物相关的问题, 而用药剂量过低则可能无

法有效治疗疾病。合理的儿童用药可以确保药物在儿童身体内的浓度达到治疗的最佳水平。第三点, 合理用药可以减少药物副作用: 儿童对药物的副作用更为敏感, 而且由于儿童无法准确清晰地表达自己的不适, 导致医生和家长很难及时发现和处理药物不良反应。因此, 儿童用药的合理性尤为重要, 能够减少不必要的副作用和药物相关的问题。第四点, 合理用药可以起到较好的治疗效果: 儿童的生长发育和疾病特点与成人不同, 需要特殊的治疗方法和药物。合理的儿童用药可以确保治疗方案的有效性, 促进儿童的康复和健康发展。综上所述, 儿童用药的合理性对于儿童的健康和安全至关重要。医生和家长应该共同努力, 确保儿童用药的合理性, 减少不

必要的风险和副作用,提高治疗效果,为儿童健康成长提供良好的保障^[3-4]。

本文对儿童常用药不良反应发生原因进行了总结分析。第一点,药物选择的因素。首先,儿童年龄问题,不同年龄段的儿童对药物的代谢能力和敏感性有所不同,需要根据年龄段选择合适的药物剂量和类型。其次,儿童体重问题,由于儿童的体重通常较轻,相同剂量下药物浓度更高,容易导致过量用药或药物浓度过高而引发不良反应,需要根据儿童体重调整药物剂量^[5]。最后,儿童疾病状态变化,某些疾病在儿童中较为常见,而且儿童对药物的敏感性较高,因此在治疗这些疾病时更容易发生不良反应,需要根据疾病特点选择合适的药物。第二点,药物剂量的因素:一方面,儿童的年龄和体重是确定药物剂量的重要因素。儿童的生理机能尚未完全发育成熟,对药物的代谢和排泄能力较弱,导致药物在体内的浓度较高,增加了不良反应的风险。另一方面,在给药时最好使用专用的儿童剂型,例如液体悬剂或儿童片剂。对于液体悬剂,使用剂量勺、滴管等工具准确测量药物剂量。第三点,药物相互作用的因素:当儿童同时使用多种药物时,可能会发生药物间的相互作用,增加了不良反应的风险。在给儿童用药时,应咨询医生或药师,了解是否存在药物相互作用的风险。同时,儿童使用药物的过程中应避免与某些食物或饮料的摄入相互作用,以减少不良反应的出现。第四点,药物种类:不同种类的药物对儿童的不良反应风险不同,一些药物对儿童特别敏感,会引发严重的不良反应^[6-7]。第五点,药物代谢差异:儿童的药物代谢系统尚未完全发育,酶的活性较低,药物代谢速度较慢,导致药物在体内停留时间更长,增加了不良反应的风险。第六点,监测不良反应的因素:在使用药物后,应密切观察儿童的身体状况,特别是注意他们是否出现不适、呕吐、腹痛、过敏等不良反应的症状。如果儿童出现不良反应,应立即停用药物,并咨询医生或药师寻求帮助。

针对导致儿童用药出现不良反应的原因,可以采取以下措施,为儿童合理用药。第一点,药物不良反应调查:对于小儿常用药的不良反应,医生、药师和家长都应密切关注。在儿童需要用药时,医生和药师应与家长充分沟通,了解孩子的用药情况,包括用药的频率、剂量和药物的种类。家长应该密切观察孩子在药物治疗过程中的变化,并及时与医生或药师商讨任何异常情况^[8]。第二点,充分了解药物的剂量和用法。在给儿童用药之前,家长应该仔细阅读药物说明书,了解剂量和用法以及禁忌事项。按照医生建议准确地给孩子使用药物,不要超过医生建议的剂量或者频率,以免造成药物使用过量或者过低。第三点,选择适合儿童的药物。医生和药师在开具处方或提供药物建议时,要根据孩子的年龄、体重、病情等因素来推荐适合的药物剂量和使用方法。他们应确保药物的剂量和频率适合儿童,并提供详细的用药指导,包括对于不良反应的警示和应对措施。针对儿童的用药,应该选择专为儿童设计的产品。这些药物相比较于普通药物,考虑了儿童的生理特点和药物代谢能力,更加安全和有效^[9]。同时,避免给儿童使用成人药物,因为成人药物可能含有不适合儿童的成分。第四点,正确保存药物。儿童药物的正确保存对于保证药物的质量和安全性非常重要。需要将药物存放在阴凉、干燥、避光的地方,不要将药物放在儿童可触及的地方。药物过期后应该及时处理,不要使用过期药物。第五点,注意观察并咨询医生。在给儿童用药的过程中,护士应该密切观察孩子的反应。如果发现孩子出现药物副作用或者其他异常症状,应该

及时停止用药并通知医生。同时叮嘱家长不要自行停药或者改变剂量,以免延误病情或者引起其他不必要的风险。第六点,监测和反馈机制:建立健全的监测和反馈机制对于及时发现和处理小儿常用药的不良反应至关重要。医生和药师应鼓励家长定期报告用药情况,并根据反馈情况对用药方案进行必要的调整。第七点,专业培训和教育:医生和药师需要接受持续的专业培训和教育,以保持对小儿常用药的不良反应和合理用药的最新认识。这些培训和教育活动应包括各种药物的特殊用法和儿童用药的最新指南^[10]。

针对儿童用药出现的不良反应,可以采取以下护理措施来改善:第一点,监测和观察:护士要密切关注儿童的身体反应,包括呼吸、心率、体温等指标的监测,以及注意儿童的行为和精神状态的变化。第二点,提供舒适的环境:在儿童用药后,给予舒适的环境,如调节室温、提供安静和干净的空间,以减轻患儿用药的不适感。第三点,疼痛管理:如儿童用药引起疼痛,可以采取一些疼痛缓解措施,如冷敷或热敷,特定的疼痛药物等。第四点,补充水分:某些药物可能会引起儿童口干舌燥或脱水的症状,因此需要鼓励儿童饮水,保持水分平衡。第五点,饮食调整:有些药物可能会对儿童的胃口产生影响,导致患儿出现食欲不佳或恶心呕吐等症状。在这种情况下,可以给儿童提供易消化的食物,避免油腻或刺激性食物。第六点,及时与医生沟通:及时与儿童的医生或医护人员沟通,报告不良反应的情况,听取和遵循专业的建议和指导。第七点,心理护理。患儿在用药时通常配合度较差,护理人员要耐心安慰患儿,安抚患儿的情绪。

综上所述,小儿常用药不良反应调查及合理用药指导是确保儿童用药安全和有效性的关键措施。医生、药师和家长应密切合作,共同关注儿童的用药情况,并建立健全的监测和反馈机制。通过合理用药指导和专业培训,可以提高小儿药物治疗的质量,保护儿童的健康。

参考文献:

- [1]蔡龙海,吴世彬,林微.某院 161 例药品不良反应的相关因素分析及其对策[J].抗感染药学,2019,16(05):814-817.
- [2]张娜,张芳芳.小儿常用药 ADR 的发生规律、特点及给予用药指导的作用分析[J].罕少疾病杂志,2023,30(01):108-109+112.
- [3]许娟娟,袁秀芝.我院 191 例药品不良反应分析报告及临床药师作用探讨[J].海峡药学,2020,32(10):217-219.
- [4]冯华,高健.小儿常用药不良反应调查及合理用药指导效果研究[J].中国药物滥用防治杂志,2021,27(02):199-202.
- [5]贺娟.小儿常用药不良反应及合理的用药指导分析[J].医学食疗与健康,2020,18(20):97+100.
- [6]张利.强化静脉用药集中调配质量管理对小儿用药安全的效果[J].中医药管理杂志,2019,27(21):133-135.
- [7]肖养奇,林锐果,谢翠娟.合理用药指导对患者用药安全、依从性及满意度的影响分析[J].海峡药学,2020,32(07):183-18.
- [8]黄凌斐,杨巨飞,王慧娟,王玉.思维导图在小儿用药专业临床药师培养中的应用研究[J].中国药学杂志,2018,53(10):843-846.
- [9]王雨彤.中国儿童用药现状、问题与对策[D].北京中医药大学,北京市 211 工程院校教育部直属院校,2018.
- [10]吴玉秀,张永芳,林羽慧,等.清热类中药饮片致不良反应发生的原因分析及其用药警戒思考[J].抗感染药学,2018,15(08):1395-1397+1413.