

10月18日,2016年“全国安全用药月”启动,宣传儿童、老年人等特定群体的安全用药科学知识,形成有效的科普干预,提升全民安全用药意识和水平,是安全用药的重要内容。本期特刊出有关儿童用药方面的内容,敬请关注。

七成儿童中毒因误服药

儿童用药需严守“安全线”



在2秒内打开普通药物的瓶盖,获取药品;而仅有15.4%的幼儿能在8.8秒内打开有安全瓶盖的药物。选用具有这类瓶盖的药物,可以为家长争取时间,避免儿童误服药物带来便利。

在世界卫生组织推动的预防儿童中毒各项措施中,儿童安全盖等保护措施是最有效的方法之一。欧美国家对此也非常重视,1970年美国就实行了中毒预防包装法案(PPPA),结果显示,当60%~75%的生产者按此执行时,儿童误服阿司匹林率降低了45%以上。澳大利亚维多利亚州的报告也显示,儿童药物中毒降低了45%~60%,因类似伤害急救治疗的孩子减少了60%~90%。

儿童不是成年人的缩小版,然而长期以来我国儿童用药却存在着“剂量靠猜、吃药靠掰”的现象。家庭中视若珍宝的孩子,他们在用药中有啥特殊要求?北京儿童医院急诊科主任高恒淼和中日友好医院药理学部副主任药师杨淑桂,一起给儿童用药安全标出了8条“安全线”。

认知线:误服可能致死

在儿童家庭意外伤害中,仅8.7%的受访家长关注中毒这一项,更多家长关注的是触电(27.3%)、跌落(22.9%)和烫伤(19.4%)。还有很多家长认为对成人没有副作用的药物,对儿童也没有副作用。这表明,家长对儿童误服药的关注和了解还不够。

实际上,误服药对儿童的伤害不亚于其他意外,因为药物多需要经肝脏代谢,儿童发育还不完全,一旦用错,将发生比成人更严重的伤害。

年龄线:4岁前更危险

4岁以下儿童多是缺乏判断力的天生“吃货”,对外界的好奇心强。他们发现药物后,先做的事情往往是放进嘴里尝,而不是动脑思考,误服药的风险最大。从中毒年龄来看,8成以上的儿童中毒发生在4岁以下儿童,1—4岁儿童占药物中毒儿童总数的64.0%;10岁以上儿童发生率则较低。

那么,该如何避免儿童因好奇心误服药物?

首先,明确告诉孩子吃药原因。家长应告诉孩子药名和为什么要吃药,让孩子知晓没病自己偷吃药是非常危险的,可能引起严重后果。最好在药品包装上使用标签贴,让宝宝认识中毒标识贴,远离有此标示的物品。

其次,给孩子喂药时不要骗他们说“甜甜的”。有些家长为了让孩子吃药,通常会哄说药片味道像糖果一样甜甜的;并且有些适于儿童的药,确实会迎合孩子口味,添加甜味。这个善意的谎言会给孩子错误的认知,很可能带来两种不良后果:要么孩子认为药就是糖,为今后误服埋下隐患;要么孩子发现药不好吃,今后抗拒吃药。

最后,千万不要让孩子单独接触药。如果在喂药过程中家长需要离开,必须先先将药物收好。

种类线:3种药最易吃错

儿童自己误服的药物中,精神类药物占44.2%,呼吸道疾病用药、感冒发烧用药占了31.2%,老人常用的心血管疾病用药占到了19.4%(该项比例在2012年仅为6.5%)。24%的受访家长表示,孩子曾在家中拿到过父母或祖辈的药物。

很多儿科医生发现,儿童误服家中老人的药物,是造成中毒的重要原因。比如一些老人吃完降压药就顺手放在桌子上,一旦被儿童误服,可能出现低血压等症状,甚至会导致呼吸和心跳都变弱甚至停止。建议家中有老人需要服药时,应注意将药物存放在相对固定的位置,不要随意放在孩子容易拿到的地方。一旦发现儿童拿到老人的药物,不仅要阻止误服,还要告诉孩子,这种行为十分危险。

另外,感冒药和退烧药一直是儿童误服药物的主要类型。这些药在正确使用时较为安全,但如果不是儿童专用剂型,很容易引起过量,造成伤害。预防这类药物误服,最好的方法是为孩子准备专用剂型,单独保存。这样不仅能避免用错,还能保证符合儿童口味,提高其服药的依从性。

行为线:成人吃药需躲开孩子

年龄小的、尤其是1~4岁的孩子好奇心比较重,一些药品的色彩、形状及甜味糖衣(如维C银翘片等)对他们都有极大吸引力,如果储存不当,孩子可以拿到,就很容易把药片当作好吃的糖豆而误食。而且,孩子和成人不同,他们喜欢用手、用嘴来感受新奇的东西,加上模仿能力极强,孩子就可能偷偷模仿家长吃药,导致误食。有13%的家长表示,吃药时不会避开孩子,这也可能让孩子独自一人时容易模仿大人吃药。

为了避免因模仿带来的悲剧,家长用药时应避开孩子,并将药物妥善保存。建议家长从小就应告诉孩子,哪些是食物,遇到不明来源的东西,一定要先问问

家长能不能吃。

存放线:高远处较安全,分门别类防拿错

存放不当与儿童误服药的关系也非常密切。47.9%的受访家长表示,常把药物放在容易看见和获得的地方。60%的受访幼儿表示,曾看到家中的药物在抽屉和橱柜中。23.8%的幼儿表示,看到药物在家里的桌子和书橱中。30%的受访幼儿表示,大人不在时,自己拿到过家里的药。可见,将药物放在明显位置虽省事,但会带来很大风险。建议有儿童的家庭保存药物时需注意:

一是分类保存。不要把药品和其他物品(尤其是食品)混放在一起。成人药和儿童药分开,外用药和口服药分开,以免错拿造成误服;如果家中有需要长期服用的药品,建议也要与其他药品分开放置,以免用错。药物最好保存在小药箱中。

二是将药放得“更高更远”。存放药物的位置应是孩子不容易够到的高度,也就是儿童看不到也摸不到的地方。37%的家长认为放置在不显眼的地方就是安全的。实际上,对成人不显眼的地方,可能正是在幼儿视线范围内,如桌底下、花盆后等。切勿将药品随意放在桌柜上、床边或儿童容易拿到的抽屉里,也不宜放在家中过于显眼的地方。某些特殊药物必要时应放在上锁的抽屉或柜子里。

三是保留完整药品包装和说明书。11%的家长将药物保存在非原装药物容器中,且没有写标签;79%的家长未认真看说明书就给孩子用药。药品说明书可提醒家长药品的用法用量、注意事项和不良反应等重要信息,应保存好,便于用时查询,还可提醒防止药品过期变质。家长应先阅读说明书,了解药物的成分,避免重复用药,还应记录孩子的用药过敏史,以防给他们带来伤害。

包装线:尽量选择儿童保护包装

家长应尽量给孩子选择有安全瓶盖等保护包装的药品,可以有效防止儿童自己开启药瓶取用品。99.9%的幼儿能

剂量线:先看量具和体重

有37%的家长表示,曾用过普通汤勺给孩子测用药剂量。即使是对成人来说很小的用量差异,也可能对儿童带来巨大伤害。儿童专用剂型多已经调整好了剂量,或配备了专用量具,能解决此问题。不过,在使用这些量具时,应注意清洁。如混悬剂的滴管应注意清洗,用前还要注意摇匀。

儿童用药的剂量除了考虑年龄,还需要注意体重。如果孩子较胖,应咨询医生,选用合适的剂量,否则难以起到相应的治疗效果。如果孩子服药后1小时内,将大量药物吐出,应考虑补服,但如果是因为药物刺激引起,建议咨询医生或药师后,再选择合适的喂药方式。孩子在成长过程中体重会不断变化,也应注意遵医嘱调整剂量。

垃圾线:安全处理药品

35%的家长会把药品随生活垃圾扔掉,却没有认识到这样做可能导致儿童捡到药品而误服中毒,同时造成环境污染。

高恒淼还提醒,如果家长发现孩子出现无精打采等反常行为,要马上检查大人用的药物是否被孩子动过,并掌握药名、误服的剂量和服药的时间;如果孩子误服药物剂量大且具有毒性或副作用大,应及时将错吃的药物或者药瓶带上,将孩子送往医院治疗,切忌耽误时间。

几位专家均提醒,每个家庭的情况、孩子性格都不同,甚至随着年龄增长,儿童误用药品风险的具体情况也在变化。对抗儿童误服药物,需全家人共同提高警惕,不断努力。同时,中国人口宣教中心主任姚宏文也表示,我国儿童用药安全需要动员全社会各系统发挥各自的职能优势,携手开展大众性儿童科学用药知识的传播和教育。

(据新华网)