



# “吃药靠掰”

## 关于儿童药的心病何时解

### 家长喂药 非常担心

在药品说明书上,很多关于儿童的用量写的都是“小儿酌减”之类的字眼,这也导致给孩子吃药时,很多家长往往会直接采取药量减半的做法。但如此“简单粗暴”的做法可能贻害无穷。

儿童的新陈代谢旺盛,调节能力差,对药物的敏感性高于成人,加之大量药品缺乏儿童用法、用量,儿童用药少,导致我国儿童药

不良反应发生率较高。相关数据显示,我国儿童药物不良反应率是成人的2倍,新生儿更是达到4倍,每年约有7000例儿童死于用药错误;14周岁以下的儿童中,每年约有3万人因用药不当致聋。

在用药方面,儿童绝不能被简单地视为缩小版的成年人,虽然“儿童要用儿童药”似乎早已成为老生常谈,但在实际操作的时候,

家长们很可能临阵慌了手脚。

也正因此,大部分家长对儿童药缺乏安全感。而正如家长担忧的一样,事实上,我国现有的3500多种药品中,专供儿童使用的只有60多种;适合儿童的颗粒剂、糖浆剂、泡腾片等剂型也非常少;95%以上的药品没有儿童用药安全包装,未配备专用量器。

### 给孩子喂药,家长们做得怎么样

#### 家长对儿童药概念的理解模糊

(对儿童药概念的认同度占比)



#### 家长给孩子用药时存安全隐患

(出现相关行为的家长占比)



### 有关各方 仍需上心

儿童用药之所以如此“稀缺”,究其原因主要有三:一是政策不配套,监管和使用的相关制度缺乏衔接;二是临床试验过程风险大,影响新药临床开发;三是儿童用药市场化程度不高,药企利润低,生产积极性不高。

在政策管理方面,目前我国还存在儿童药品批文数量较少的问题。数据显示,截至2016年6月,我国国产药品批文共176652条,

其中专用于儿童的药品批文3517条,儿童药的批文数量远远少于成人药的批文数量。

在市场运作方面,虽然有着二孩政策带来的人口红利,但由于儿童用药生产存在小批量、多批次,工艺相对复杂,生产成本较高、新药研发周期较长等特点,且在研发、转让、生产、使用、销售等环节缺少相关政策支持,都让药企在面临儿童药的生产时“提

不起劲”。目前我国儿童用药医疗市场90%以上的份额被外资企业占领。

此外,零售药店对于儿童用药的销售也存在不安全因素。根据相关调查结果显示,药店店员推荐的儿童药中,近15%的药品说明书里没有关于儿童的说明或仅标注“儿童酌减”;在没有提供医生处方单的情况下,店员推荐的儿童药品中有五分之一是处方药;店员在给家长推荐儿童药品前,很少问及发病时间、用药史、药物过敏史等。

为了保障儿童健康权益,鼓励儿童用药开发。近年来,有关部门就儿童用药保障制定了各项政策。2016年以来,卫计委、工信部、食药监总局公布了两批鼓励研发申报儿童药品清单,共71个品种,并通过国家“重大新药创制”科技重大专项等,整合优势单位协同创新研发;在保障生产供应方面,对相应的儿童用药生产企业给予政策扶持,推动开展产品升级、生产线技术改造等。

都说“孩子的钱最好赚”,但在儿童用药方面,当前的市场仍存在着巨大空白,儿童用药的短缺也带来了严重问题——据统计,约85%的家长给孩子用药时存在安全隐患。我国儿童用药存在的“剂量靠猜、吃药靠掰”的现象,亟待改观。

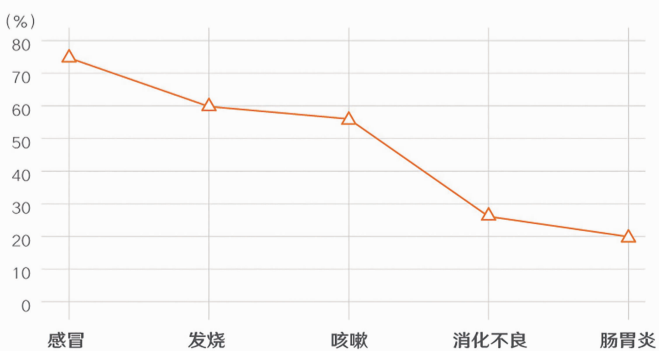
### 儿童用药 还得小心

那么,在现阶段,作为家长又该如何确保儿童用药的安全呢?专家指出,为儿童制定药物治疗方案时要注意四个环节:首先是根据儿童疾病特点合理选药,有条件时应进行血药浓度监测,根据其结果进行个体化给药;其次要严格掌握用药剂量,并根据儿童年龄(日龄、月龄)、病情等具体情况作调整;再次是选择适宜的剂型和给药方式,给药方式直接影响到药物的吸收效果,儿童易接受的剂型是口服液、糖浆剂以及贴剂、栓剂等;最后还要密切观察药物治疗反应。

此外同样值得关注的是,根据全球儿童安全组织的相关统计显示,药物中毒是儿童中毒的首要原因,且呈现上升趋势。而儿童自己误服,是导致儿童药物中毒的首要原因。所以,家长除了让孩子正确服药之外,也要注意将家中的药物放置在孩子接触不到的地方。

保障儿童用药的安全,一方面离不开国家政策法规的支持,另一方面也需要相关企业、组织等各方的共同努力,促进儿童用药市场的发展,让儿童药尽早走出“手掰时代”,让家长放心,让孩子健康。

2015至2016年进行药物治疗的0至14岁儿童患者患病TOP5



### 儿童服药的十大误区

