

儿科药品的不良反应分析及其临床合理用药

韦柳明

广东省水电医院，广东广州，511340；

摘要：通过研究儿科药品使用的不良反应，可以为医院儿科合理使用儿科药品的提供帮助，进而减少儿童在用药过程中的不良反应，最终提高儿童用药的安全性。而在分析原因中发现，造成儿童出现不良反应的主要原因为超剂量用药、滥用抗菌素、使用儿童慎用及禁用药品及不合理的联合用药。由此可见，在临床治疗中想要降低儿童的不良反应发生率，为了提高疗效并确保他们的安全，医生应该注意儿童药物的特点，并且医院应加强对儿童药物的控制，确保他们能够正确地应用于临床中。

关键词：儿科；临床；药品；不良反应；合理用药

DOI：10.69979/3029-2808.26.03.068

引言

儿童药品不良反应研究是促进儿童用药合理使用的重要环节之一。通过研究药品不良反应可以进一步指导儿童药品的合理使用，在保障患儿用药安全有效的基础上，避免由于不合理用药导致患儿出现药品不良反应的现象^[1]。目前，中国目前存在药品市场中儿童药研发不完善、供给不足、使用不当等问题已经引起国家的高度关注^[2]。

近年来，人们十分关注我国儿童用药安全性的问题。林志建等人认为当前儿童药品说明书涉及儿童的部分较少，而且有些表述也比较模糊，对儿童的具体用量并未作出明确的规定，且儿童年龄跨度较大，安全用法用量的信息太过简单。警告标识也十分笼统^[3]。但李艳等人认为，最主要的还是因为儿童药品种单一、规格稀有以及剂型较少，从而导致了儿童用药问题的出现；其次是因为儿科专用药品说明书中所包含的相关注意事项和使用方法并没有明确指出；最后是关于儿科中药的应用状况还存在以下几点不足之处：其一，一是儿童专用药品的研发及试验研究还不够；二是对儿童使用中药安全监测还不够；三是对中药研发深度不够，缺乏系统的研发体系；四是不少患者家属没有注意饮食方面的影响而影响中药疗效。王春荣在参考了相关医家著作以及结合自己的经验基础上提出目前临床用药中儿童存在以下问题：用药不明确；剂量不准确；配伍不当；忽视毒性副作用；忽视给药途径及剂型；忽视饮食对中药的影响等问题。这均提示当前小儿临床中成药的应用存在共性的问题。

1 儿科药品不良反应的研究

1.1 临床资料

选取2024年4月至2025年10月在某人民医院儿科接受住院治疗的1-14岁的儿童患者236例作为研究对象，回顾性分析了这236例患儿的相关资料。具体见表1。

表1 基本资料

类别	例数	
年龄	<1岁	76例
	1-3岁	74例
	4-6岁	38例
	7-10岁	31例
	11-15岁	17例
	平均年龄(岁)	5.78±1.34
疾病类型	急性扁桃体炎	82例
	上呼吸道感染	64例
	支气管炎	53例
	肺炎	25例
	其他感染	12例
性别	男性	139例
	女性	97例

1.2 方法

用药安全辨证不明药物剂量不规范、用药配伍不当、忽视了药物的不良反应、不重视服用用法、剂型选用不当、忽视食物对中成药作用的影响等中成药在儿科临床应用中常见的问题。

1.3 统计学分析

采用SPSS20.0统计软件进行数据的处理和分析，其中计量资料用 $\pm s$ 表示，组间比较采用t检验。计数资料用%表示，组间比较用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有

统计学意义。

2 结果分析

2.1 患儿出现不良反应的具体状况

在 236 例患儿中, 出现药物不良反应的患儿有 69

例, 占总体患儿的 29.24%。其中, 有 45 例患儿出现皮肤不良反应, 13 例患儿出现肝功能损伤, 4 例患儿出现腹泻或呕吐现象, 4 例患儿出现头晕、头疼、嗜睡、躁动不安等神经系统不良反应, 3 例患儿出现心动过速、血压降低、心慌等心血管系统不良反应。具体见表 2。

表 2 儿童药品经常出现的不良反应表现和累及器官的状况

患儿数量(例)	不良反应表现	累及器官	所占比例(%)
45	荨麻疹、红斑、皮疹、斑丘疹等, 主要表现为皮肤红肿、疼痛和瘙痒等	皮肤及相关组织	65.22
13	肝功能异常	肝功能	18.84
4	恶心、呕吐、腹泻	消化系统	5.80
4	头晕、头疼、嗜睡、躁动不安	神经系统	5.80
3	心动过速、血压降低、心慌等	心血管系统	4.34

2.1.1 儿科经不同给药途径下的服用药品出现的不良反应

儿童患者临床用药的给药方式为口服药途径和静脉给药途径, 其中经口服用药的儿童患者有 89 例, 占

所有患儿的 36.86%; 中静脉给药的儿童患者病例有 148 例, 占有患儿的概率为 63.14%。在出现不良反应的 69 例患儿中, 有 21 例患儿在用药时采取的是口服药物; 其余 48 例在使用药物时采用的是静脉注射的方式。

表 3 经过不同给药途径发生的不良反应分析

给药途径	总体例数	所占比例(%)	不良反应例数	所占比例(%)
口服用药	89	36.86	21	30.43
静脉给药	148	63.14	48	69.57
合计	236	100	69	100

2.1.2 儿科不同年龄段儿童患者的药品出现的不良反应情况

根据统计, 在出现不良反应的 69 例患儿中, 有 21 例患儿在用药时采取的是口服药物; 其余 48 例在使用药物时采用的是静脉注射的方式。

表 4 不同年龄患儿的药品不良反应情况

患儿年龄	总体例数	所占比例(%)	不良反应例数	所占比例(%)
<1岁	76	32.20	25	36.23
1-3岁	74	31.36	23	33.33
3-6岁	38	16.10	9	13.04
6-9岁	31	13.14	8	11.60
>9岁	17	7.20	4	5.80
合计	236	100	69	100

2.1.3 儿科药品不同类型药品的出现的不良反应具体分析

对不同剂型药品不良反应发生情况分析显示, 抗生素是引起小儿不良反应的主要原因之一, 在造成不良反应的 69 例患儿中, 有 53 例为服用抗生素所引起的, 占到了总比例的 76.81%。

表 5 儿科药品不同类型药品服用的不良反应如下:

药品类型	例数	所占比例(%)
抗生素类药物	53	76.81
止泻类药物	7	10.14
止咳类药物	6	8.70
消化类药物	2	2.90
生物制品	1	1.45
合计	69	100

2.1.4 儿童患者经常发生不良反应的情况做具体分析

药物剂量大、滥用抗生素、使用儿童慎用或禁用药

物和药物搭配不科学是患儿发生不良反应从主要原因。

表 6 患儿发生不良反应的原因的分析

不良反应发生的原因	例数	所占比例(%)
药物使用剂量过大	41	59.42
抗生素使用不合理	13	18.84
使用儿童慎用或禁用药物	7	10.14
药物配伍使用不合理	5	7.25
其他原因	3	4.35
合计	69	100

3 讨论

目前, 药物不良反应及用药不合理是影响儿科临床治疗效果、患儿身体健康以及生命安全的主要原因。据相关研究表明, 在我国医院里存在明显的儿童药物不合理使用的现状, 导致患儿发生药物不良反应的概率为 12~33%, 另外有统计资料显示, 由链霉素或者卡那霉素

超量而导致听力损失的患儿占有所有耳聋患儿的70%以上。由此看来,儿科疾病治疗中用药失误对患儿的身体健康危害极大。

此次调查中,有69例患儿发生药物不良反应,占总人数的29.24%,其中皮疹患者45例,肝损伤13例,腹泻或呕吐者4例,头痛、嗜睡、烦躁4例,心动过速、低血压、恐惧3例。但是最常见的是来自皮肤相关器官的副作用,主要是皮肤发红、疼痛和瘙痒等表现,一般都很容易被发现,一旦孩子有此类反应应立即停药或者进行抗过敏治疗。而其他副作用较少见并难以监测到,由此可见,医生和家长应密切注意和积极处理患儿服用药物后出现的不良反应,并加强对患者在临床治疗中各种不良反应的观察及控制。患儿住院后第一时间就需要告知患儿家长其药物过敏史,了解患儿的药物不良反应状况,可以在临床用药上合理选用药物为患儿进行治疗,尽量避免发生药物不良反应的情况。

本研究结果显示,其中小于1周岁的儿童发生不良反应25例;1~3岁发生不良反应23例;3~6岁发生不良反应9例;6~9岁发生不良反应8例;大于9岁发生不良反应1例。共有4例。好发年龄为小于1岁的婴幼儿,并随着儿童年龄增长发病率降低。我们分析原因是因为小儿处于生长期,机体免疫功能及各系统功能发育尚不完善,特别是新生儿及3岁以下的幼儿,小儿肠胃功能较弱,各脏器发育不全,对药物毒性的代谢能力低于成人,故在治疗儿童疾病时需根据其生理特点以及药物作用机制来准确计算用药剂量,并注意密切监测患儿服药后的不良反应发生情况;尽量避免不良反应发生,确保诊疗安全性。

本次调查研究结果表明,在所有儿童发生不良反应的人数为69例;服用给药途径采取口服方法的患者人数为21例,采用静脉滴注法进行治疗的患者人数为48例。因为静脉滴注会导致药物直接进入患儿血液当中,

可能是部分成分或者是粒子直径导致患儿产生不良反应。综上可知,静脉注射带来的不良影响更大,为了避免孩子出现不良反应,医生应尽量以口服的方式用药。

4 临床合理用药的建议

为了确保儿科临床的合理用药,提出以下几点建议:

- (1) 了解患儿用药史及既往病史,以便于对患儿病情有充分的认识,并针对患儿自身情况作出正确的判断;
 - (2) 在给患儿进行治疗的过程中要注意药品的正确剂型以及给药途径的选择,确保给患儿用药过程的安全性。
- 提示:应加强对儿科学科医师的规范用药及用药安全意识教育,严格遵守诊疗常规制度,提高医师安全用药的认识水平,并加强合理配伍、适应证等方面的控制,以达到更好的临床疗效;同时也要加强家长以及患儿的安全用药指导。让他们可以更多地参与我们对他们的治疗中来。儿科药品的不良反应对患儿的临床治疗效果和患儿的安全存在较大的威胁,所以,临床医生在对患儿进行治疗时,要注意结合儿科药品不良反应的特点,医院要加强儿科用药的监管措施,以确保儿科临床用药的合理性。

参考文献

- [1] 鄂翔. 某院儿科140例药品不良反应回顾性分析[J]. 中国处方药, 2022, 20(08): 73-75.
- [2] 蒋莹莹. 基于儿科基层医院药品不良反应报告的合理用药分析[C]//浙江省医学会儿科学分会. 2020年浙江省医学会儿科学分会学术大会论文汇编. 杭州市儿童医院; , 2020: 48.
- [3] 李智平, 翟晓文. 儿科常见疾病药物治疗的药学监护[M]. 人民卫生出版社: 202007: 185.

作者简介: 韦柳明(1995-4-18-), 女, 壮族, 广西河池人, 本科学历, 住院医师。