

儿童用药需谨慎

■ 邱时民

儿童用药后不良反应率知多少? 新近发布的《2016年儿童用药安全调查报告白皮书》披露:中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。
与成人相比,儿童的器官娇嫩,更容易受到药物不良反应的侵害,因此儿童用药更需要得到家长、药师、医生、企业等方方面面的关注。

家长:自行给孩子服药存隐患

尽管如今的家长非常重视孩子的健康问题,每当孩子发生不适症状,就会及时送孩子去医院就诊,或者上药店购买药品给孩子服用,但是目前我国市民普遍缺乏儿童用药常识,不遵医嘱或者自行给孩子服药,往往会造成儿童药物不良反应增加的几率。

有些家长为了孩子疾病尽早好转,遵医嘱给孩子服药暂不见效果,就会擅自加大孩子用药剂量,或者给孩子增加药物品种,这种加大剂量或者所谓的“联合用药”做法,会造成孩子药物不良反应的发生,严重的甚至会影响肝、肾、心、脑等多脏器损害。因为药物的使用剂量有严格规定,服药应遵医嘱做到科学、合理,自行“联合用药”,由于有些药品成分相同,会造成叠加相应,实质上是加大了孩子的用药剂量,而家长却蒙在鼓里。

至于自行去药店购买非处方药给孩子服用,这样的做法也不足取。

例如,感冒是儿童的常见病,有的家长为了省时、省事、省钱不带孩子去医院,而是选择去药店买药或者在家里找药给孩子服用。

有的家长认为,处方药必须经医生处方才可使用,自行服药对身体健康会造成风险,而非处方药则是不需要凭医生处方即可自行判断、购买和使用的药品,相对安全。可殊不知非处方感冒药同样存在风险。因为大多数感冒咳嗽药都含有以下成分:使鼻腔黏膜血管收缩的伪麻黄碱、麻黄素、去氧肾上腺素(新福林)、羟甲唑啉、塞洛唑啉;抗组胺剂——苯海拉明、氯苯那敏、异丙嗪、曲普利啶、抗敏安;抑制咳嗽的右美沙芬、福尔可定以及用于除痰的愈创甘油醚、吐根剂等。这些成分可能会带来危险的副作用。

在我国,市场上销售的感冒药基本都含有上述的三类成分,但是目前还没有收到儿童因为服用感冒药死亡的严重不良反应报告,主要是一些心慌、恶心呕吐以及头疼等不良反应。另外,我国市场上出售的感冒药大多是成人药品,这些感冒药在成人身上的副作用可能只是轻微瞌睡,并没太多伤害,但孩子尤其是新生儿,肝、肾等器官发育不完善,代谢能力比较差,药里的某些成分可能会导致他们肝脏受损或药物中毒。

药师:未能尽到药学服务作用

按照规定,零售药店应至少配备一名执业药师,作为消费者安全用药的“守门人”,为患者提供药学服务,以保障患者的科学、合理、安全、经济用药。然而,由于我国实施执业药师制度起步较晚,执业药师的人数和知识结构还不能完全适应零售药店的需求。还有些药店根本没能配备执业药师,或者只见岗位牌子不见其人,采用“租赁”、“挂牌”的方法;也有的小型药

店,一共只有三四名员工,其中一名执业药师身兼店长、质量员、统计员,还要应付上级部门的会议、检查,无奈之下没有“分身术”来履行自己药学服务职责。

也有药店,出于经济利益考量,对执业药师主要考核的是营业指标,使其等同于普通营业员。因而,药店在推荐儿童用药时,往往以价格为“风向标”,而对儿童用药的用法、用量、适应症、不良反应等注意事项不够重视,甚至没能提及。

另外,我国执业药师学历参差不齐,而美国药师必须具有药学博士学位才能有资格申请注册药师;我国药科大学主要课程设置是:有机化学、分析化学、物理化学、生理学、生物化学、微生物学、生药学、药理学、药物化学、药物分析、药剂学、药事管理,而美国培养药师所设专业除了与药学相关的科目以外,还有伦理、病人沟通和如何与医生合作的课程。显然,我国执业药师由于“先天”缺陷,在药学服务方面技能不足,有些执业药师难以胜任为患者尤其是儿童患者的科学用药服务的重任。

医生:过度用药在所难免

由于现行医疗体制的关系,如今的医院收入很大一部分依靠药品的收入,这就滋长了一些医生开大处方、开贵重方的习惯,这种做法尽管在成人用药方面多为常见,但也不排除儿科中的过度用药问题。

过去,孩子生病的时候,医生采取的是针对性处理,适当配给药品。可是,现在孩子生病后,即使是感冒发烧等常见病,出于经济利益和医患关系考虑,医生也往往会给孩子“下重药”。然而,重金之下的用药,有时却会带来用药不当的后果。

一位不愿透露姓名的主任药师私下告诉笔者,目前公立医院的收入来源于财政拨款、药品加成和医疗服务,可是,财政拨款难以维系医院平时正常经营,医疗服务收费低,未能体现其应有的价值,因此医院还得通过提高药品加成收入来养活自己,医院“卖药”赚的钱一般要占总收入的一半以上。另外,如今的孩子在家长眼中都是小皇帝和小公主,家长们舍得给孩子花大钱看病,如果配给一般药品,会有一种医生“不重视”病情的感觉。因此,当儿童看病时,不管需要与否,有些医生和家长会无形之中达成一种“默契”,用抗生素“抗”一下,用输液“输”一下。这种用“高射炮打蚊子”式的治疗方法,不但浪费药品资源,还可能会造成药物不良反应。但是,它从“保险起见”出发,可以更大程度地避免医患矛盾。因为不下“重药”、“好药”,万一出问题,医生只能吃不了兜着走。当然,也有医生因经验缺乏处置不当而存在这方面问题。

企业:不愿生产儿童用药

纵览药品市场,如今的情况是处于饱和状态,药品品种琳琅满目,然而饱和之中也有不和谐的音符

——儿童用药剂型太少,使用不便。时常可见这样的现象:在给孙辈服药时,有些戴着老花眼镜的老人会手拿剪刀,把一片药片一剪为四,甚至剪得更小。这样的做法既繁琐又不科学,难以正确把握儿童服药剂量,而且还会由于服用成人用药而造成毒副作用。

目前,我国约有4亿名儿童,儿童患病率达12%左右,可是儿童专用药却极其缺乏,表现在药品品种少、剂量规格少、剂型少三个方面。尽管我国儿童用药市场规模今年不断上升,市场潜力巨大,但国内专门生产儿童用药的企业却寥寥无几。在全国6000多家药厂中,专门生产儿童用药的仅十余家,有儿童药品生产部门的企业也仅30多家。

业内人士认为,企业之所以不愿生产儿童用药,主要原因是:

首先,投入多、回报少。儿童药品的研究开发是一项十分艰巨的工作,需要高额的投入,生产的小批量、多批次、工艺相对复杂,造成生产成本较高。同时,其开发周期较长,利润较低。花费了大量的人力、物力和时间,而得到的回报相对较少,因此企业一般不愿意生产儿童用药。

其次,临床难度大。在临床研究上,对于儿童的一些病症,相应的服药剂量等缺乏有针对性的、可供查询的资料;研制的新药在临床试验中需要有志愿者配合,但在儿童药品的开发中,寻找儿童受试者往往比较困难。有些药的计量单位标示不明确,只是大约的用量,也使家长难以把握。

第三,生产局限性大。儿童用药市场本来应该是个大市场,但是由于很多儿童用药被成人用药所替代,而儿童用药作为一种专科药物,仅局限于儿童,并且儿童患病多集中于呼吸和消化系统等领域,这些药物都是按季节生产的,企业生产时经常要更换品种。在生产淡季时,容易造成生产能力放空的现象,因此企业不愿意生产儿童用药。

呼吁:各方重视儿童安全用药

目前,儿童用药医疗市场90%以上的份额被为数不多的外资企业占领。发达国家在对儿童专用药品的开发、临床试验等方面都有相应政策支持,对药企给予税收、专利、市场和研究资助等方面优惠措施,国内还缺乏这样的政策支持。因此,国家有关部门应加强宏观调控力度,在儿童专用药品研制方面给予政策倾斜,减少儿童用药成人化的现象,以提高儿童用药的安全性和合理性。

此外,家长、药师、医生等牵涉儿童用药的群体,应把儿童用药安全放在第一位。家长应严格遵医嘱给孩子服药,药店应加强药学服务,药师应切实履行指导患者安全用药的职责,医院管理及临床治疗应更重视儿童药物不良反应的发生,促进临床合理用药、安全用药。

天气转凉 预防流感要及时

随着天气的转凉,流感病毒将趋于活跃,预计在接下来的一段时间内,流感流行强度将呈现缓慢上升趋势。浙江省疾控中心提醒市民朋友做好个人卫生,避免去人多拥挤的场所,保持室内空气的流通。一旦出现发热、咳嗽等呼吸道症状要及时就医。

监测数据显示,2016年前三季度浙江省流感哨点医院共报告流感样病例197225例,流感样病例占门诊就诊总数百分比(ILI%)为3.51%,与去年同期(3.27%)相比略有上升。目前流行的流感毒株以甲型H3N2亚型为主,同时有少部分甲型H1N1流感和乙型流感。

接种流感疫苗是预防流感的最有效措施,当下正是流感疫苗的最佳接种时期。流感疫苗包含甲型H1N1、甲型H3N2和乙型3个组分,接种一次可预防3种型别的流感。通常接种流感疫苗2~4周后,可产生具有保护水平的抗体,但6~8月后抗体滴度开始衰减。因此在流感流行高峰前1~2个月接种流感疫苗能更有效发挥疫苗的保护作用。推荐每年9~11月份由公民自费自愿进行流感疫苗接种。

一般来说,年龄在6个月以上,没有接种禁忌者均可自愿自费接种流感疫苗,尤其以孕妇、6月龄至5岁儿童、60岁及以上老年人、慢性病患者、医务人员及6月龄以下婴儿的家庭成员和看护人员为流感疫苗优先接种对象。

对老年人而言,除流感疫苗之外,推荐接种肺炎疫苗。肺炎是威胁老年人健康的常见感染性疾病之一,是老年人重要的死亡原因。肺炎疫苗推出多年,已被证明对老年人群具有良好的免疫效果和卫生经济学效益。且肺炎疫苗接种一次后,对机体的保护期至少可达5年以上。肺炎疫苗可与流感疫苗同时接种,同时接种流感疫苗和肺炎疫苗可产生协同作用,增进对机体的保护。

另外,省疾控中心特别提醒,人感染H7N9流感防控不可松懈。冬春季是流感的高发季节,也是防控人感染H7N9流感的关键时期。目前,浙江省已进入H7N9流感新的流行季。截至9月30日,今年全国共报告H7N9流感102例,死亡41例。截至9月30日,今年浙江省共报告23例H7N9流感病例,较去年同期下降42%;死亡10例,较去年同期下降58%。9月以来浙江省外环境检测发现H7阳性率较去年同期有所升高,部分地区如丽水、温州和义乌等地环境H7阳性率较高,存在较大的感染风险。同时,随着气温的降低,以及在浙江省广大的县城、乡镇和农村地区,活禽交易市场仍然普遍存在,感染H7N9流感病毒的风险仍然较大。

省疾控中心提醒:

- 1.避免前往交易市场的活禽摊档,老年人、有慢性基础性疾病或免疫低下的人更要注意避免。
- 2.提倡大家改变传统禽类消费方式,尽量到定点“杀白上市”的农贸市场购买禽类产品,不要购买活禽自行宰杀,不购买无检疫证明的鲜、活、冻禽畜及其产品。
- 3.生禽、畜肉和鸡蛋等一定要烧熟煮透,加工处理生禽畜肉和蛋类后要彻底洗手;应注意饮食卫生,食品加工过程中要做到生熟分开。
- 4.如外出旅游,应远离野鸟、活禽及其排泄物等;接触后,须尽快用肥皂和洗手液洗手;若出现发热及呼吸道症状,应戴上口罩尽快就诊,问诊时切记要告诉医生发病前的禽类接触史。

本报记者 张巧琴 通讯员 江歆

注销公告

新昌县御林粮食专业合作社已决定解散本合作社,请债权人于本公告发布之日起30日内,未接到通知书的自本公告之日起45日内,向合作社清算组申报债权登记,逾期不申报的视其为没有提出要求。特此公告。

新昌县御林粮食专业合作社成员大会
2016年10月28日

清算公告

兰溪嘉信贵金属经营有限公司经股东会决议决定解散本公司,请债权人自接到本公司书面通知起30日内,未接到通知书的自本公告之日起45日内,向公司清算组申报债权登记,逾期不申报的视其为没有提出要求。特此公告。

兰溪嘉信贵金属经营有限公司清算组
2016年10月28日

“大都会人寿中国健康日”登陆杭州

近日,中美联泰大都会人寿保险有限公司(以下简称“大都会人寿”)旗下“大都会人寿中国健康日”在杭州市城北体育公园网羽中心举行。前羽毛球世界冠军龚睿那与来自当地社区数百名青少年分享了羽毛球运动的乐趣,以及运动对健康生活的积极影响。

大都会人寿中国首席执行官谭强表示:“大都会人寿一直以来致力于推广健康的生活方式,并关注所在社区的健康发展。我们希望通过‘健康日’活动鼓励当地的孩子们积极参与体育运动,了解参加体育运动的益处,并帮助他们体会互相尊重、积极沟通与团队合作,促进他们身心的健康成长。”

本报记者 何飘飘



杭州市科委 杭州10家银行 杭州高科技担保有限公司

联合推出

高新企业 信用贷款

联系电话:

0571-87020963, 81396317

13777404242, 18658868796



详情手机扫描二维码