兒童居家用藥安全

◎林口長庚兒童藥局組長　鄭淑真

前言

兒童藥局發藥櫃檯時常聽見家長要求「藥師請幫我磨粉」，磨粉看似一種貼心的藥事服務，但其暗藏了藥物不安定的隱憂；有些家長領完藥物沒有核對藥袋正確用法，將需泡成藥水的藥直接以量杯量取乾粉餵食，造成藥物過量，引發不良反應。有鑑於此，希望藉由兒童用藥宣導，提醒家長避免給予小兒錯誤用藥，造成不可挽回之遺憾。

兒童用藥三要訣

一、藥量不多也不少：

兒童體內器官尚未發育成熟，其吸收、代謝、排泄、敏感度都與大人迥異；嬰幼兒胃排空時間較慢，會增加某些藥品的吸收；兒童之肝、腎功能未臻健全，給予錯誤的劑量就可能造成毒性或治療失敗。所以兒童用藥之劑型與劑量的決定就需做特別的考量。

醫師開立兒童藥品的劑量是依據體重、年齡、身高等來計算，所以在看診前一定要告知醫師正確的資訊。當服藥時，藥量要力求精確，應使用具精密刻度的量杯或餵藥器，量取正確的劑量，兒童才能服藥正確。

二、好吞服免吃苦：

選擇兒童用藥劑型應考慮量取準確性、吞服容易度與吃藥合作性等。目前台灣仍充斥著不合格的兒童用藥，如將大人的藥物減量、磨粉給藥，其除了不易掌握吃進的藥量外，更影響兒童用藥安全與品質；而小孩更需忍受藥粉的苦味，反而造成病兒嘔吐及日後拒絕服用藥物。所以長庚醫院極力推動兒童專用藥劑，目前提供 72 項兒童專用藥品，醫師可依小朋友需求選擇合適劑型，如液劑糖漿、顆粒狀粉劑、咀嚼錠等，其優點為不苦、好餵藥、劑量好掌握，且藥品標示完整、清楚，可確保藥品的正確性。

三、藥袋核對最重要：

為確保病人服藥知的權利及提升病人用藥正確性，長庚醫院的藥袋均有詳細清楚的標示，包括病人的基本資料、藥品名稱、用法用量、總量、臨床用途、注意事項、副作用、藥品外觀等，藥物如需泡製，也會詳細記載泡製方法及儲存條件。不同的粉劑泡製及保存方法有所不同，所以在給藥前一定要詳讀藥袋上的資訊，給藥方法正確、藥物保存適當，兒童用藥才能有所保障。

安全品質要兼顧兒童劑型最優先

家長領藥時常要求藥師幫忙磨粉，殊不知藥品被磨粉就會潛藏著不確定的危險性。目前藥品磨粉在歐美先進國家早已確定是不適當之調劑，現階段各大醫院均持續推動藥品不磨粉，以確保藥品的安定性及降低給藥錯誤率的發生。根據研究發現，磨粉後的藥物劑量容易出現誤差，並影響療效。藥物被磨粉事實上存在相當多的缺點：(1)藥物容易受到汙染。(2)藥物一開封、磨粉，容易潮解、變質，會降低療效。(3)機器分包時，經過加熱封包過程中，也可能導致藥品效能減低。(4)磨粉分包的劑量不精確。(5)磨粉後不易審核藥物的正確性。(6)特殊劑型藥品磨粉後會失去療效或造成毒性反應。

基於上述理由，藥師建議，兒童藥物的選擇，應優先使用「兒童專用劑型」，不要隨意將藥物磨粉，才能保障兒童用藥安全。若藥品因缺乏兒童專用劑型而須使用成人藥物者，不宜將藥品預先磨粉分包，建議使用藥品切割磨粉器，在每次服藥前才將藥品磨成粉末，這樣最能確保藥物品質與療效。

給予小兒藥品的注意事項

在給予不同年齡層幼兒服用藥品時，有許多事項須注意。

一、嬰兒：

餵食嬰兒液劑藥品應使用有刻度的吸管或口服注射器，將藥品滴在口腔的後方或臉頰邊緣處，慢慢投與，一次只給少量藥品以防嗆到。另外應注意藥物盡量不要加在牛奶內，以免造成藥物與食物交互作用；也避免因牛奶未喝完而造成劑量不足，或因味道改變而使嬰兒日後拒喝牛奶。此外，嬰幼兒皮膚通透性高，對於外用藥品的吸收較好，因此使用時，不宜塗抹過厚、過於頻繁，避免藥物吸收過多而中毒。建議可先在大人的手上塗開抹勻後，再輕拍覆蓋在幼兒的皮膚上，可降低不良反應的發生。

二、學齡前：

學齡前孩童正值換牙階段，如果牙齒鬆動時，請勿給予咀嚼錠。因四環黴素抗生素會造成兒童牙齒變色，應盡量改選其他類抗生素治療感染問題。若需使用會使牙齒染色的鐵劑藥液時，最好使用吸管吸取以避免牙齒被染色。

除了上述的注意事項外，兒童生病請先就醫，家長勿自行給予兒童藥品。此外，2 歲以下嬰幼兒應避免使用含嗎啡類藥物的止咳糖漿，否則會造成嘔吐、昏睡等副作用；阿斯匹靈（aspirin），會傷害兒童之肝臟與腦部，導致雷氏症候群，所以 12 歲以下兒童禁止當退燒藥；氟化恩葸類（Fluoroquinolone）抗生素則不建議使用於青少年以下的小孩，因這類抗生素會引起關節病變，影響骨骼生長。

總結

注意兒童用藥安全不只是醫護人員的責任，家長需多一份關心，幫助孩子正確服藥；看診時，應請醫師開立兒童專用劑型的藥品，若無兒童專用藥劑則等服用時再磨碎。藥物要放在避光、避熱及防潮的環境保存，而且要放在兒童拿不到的地方或上鎖，也可使用兒童安全包裝，以防止兒童誤食。

兒童用藥安全的提升，一直都是我們努力追求的目標。如有用藥問題，除了請教醫師、藥師等專業人員外，民眾也應累積正確的用藥知識，如此才能共同營造安全的用藥環境。