

兒童用藥錦囊

文·仁伯爵綜合醫院兒科及新生兒科 李佩儀主任醫生

許多父母在小孩生病時，常常遇到如何服藥的棘手問題，特別是用於眼、耳、鼻等地方的藥物，往往令家長或兒童照顧者束手無策。

小孩並非成年人的縮影，在使用藥物方面不能把成人所用的藥物量減半或將藥物切開就可讓孩子服用，所以兒科醫生經常帶著一個微形計算機來計算兒童的使用藥量。除了藥量的使用有別於成人外，兒童的用藥類型也有別於成人。兒童的藥物劑型多使用液體製劑，有糖漿(Syrup)、酞劑(Elixir)或懸浮液(Suspension)。使用酞劑更要小心，因含有酒精，務須清楚其份量並慎用於幼童。一般液態劑型應貯存於冰箱內，使用懸浮液前要搖勻。大部分抗生素液劑是懸浮液，故須搖勻才可使用。

不同的藥物，有不同的使用方法，應根據處方提供的方法及時間給藥。有些家長感到孩子的病情好轉，在還未完成整個療程就擅自停藥，因此造成病情反覆，得不償失。特別是像糖尿病、高血壓、癲癇、內分泌疾病或慢性感染等用藥，均應按醫生建議使用，不可隨便減少或停藥，以避免加重病情或引起生命危險。

對於抗生素的使用，尤為慎重，更要避免濫用。有些家長對孩子生病缺乏耐性，只顧一味希望盡快痊癒，在不需抗生素治療的疾病仍要求醫生處方或自行購買抗生素使用，容易因份量不足或使用療程不當，令細菌變種產生抗藥性，這是非常危險的。目前本澳及鄰近地區已產生不少抗藥細菌，若不遏止這種濫用抗



生素的情況，日後孩子生病了，就再也找不到合適有效的藥物來治療了。

抗生素使用後一般2-3天病情好轉，但不可因此而貿然停藥，必須繼續使用7-10天，才能把細菌徹底清除。

懸浮液態的抗生素不可保留下次生病再用，因時間久會變質及失效。

除了液態藥物外，部分兒童用藥為錠劑或藥丸，錠劑可咀嚼或切開，但藥丸或膠囊則不適宜分開，故一般少用於兒童。

兒童發燒時多用肛門栓劑，這種用藥方法既方便又快捷，主要是藥物在肛門吸收快、起效快，但許多時家長投訴藥物無效，其實是使用方法失誤，令藥物很快排出體外而致無效。使用肛門栓劑時應讓孩子蜷曲身體，輕輕撥開屁股，再把肛栓劑塞入肛門內1-2公分。不要只把藥塞在肛門口，這樣會刺激排便把藥物排出的。另外因藥物多從冰箱拿出，用藥時要迅速，否則藥物融化後變軟就很難塞入肛門了。

使用**滴耳藥**或**滴眼藥**時，最好讓孩子躺臥。用滴耳藥時應側臥，輕拉耳廓，把藥滴入耳道慢慢流入，約等五分鐘再用棉花放在外耳道吸收殘留的藥水。滴眼時孩子平臥或仰頭坐著，輕拉開下眼皮，再把眼藥水或眼藥膏塗入下眼皮與眼球之間的空隙內，若兩眼都需用藥，先把藥用在好的眼上之後才用藥在發炎或生病的那一隻眼上。

滴鼻藥使用亦須躺下把下巴抬高，先清潔鼻腔，清除鼻腔內的分泌物後再把滴鼻藥滴入，靜躺半分鐘，才慢慢起來，若太快起來，滴鼻藥會從鼻孔流出或流入咽喉部，部分藥物可令孩子感到不適，若可以的話，躺臥較長時間讓藥物在鼻腔慢慢吸收。

若使用**鼻噴霧劑**，則讓孩子坐著，頭稍後仰，當擠壓噴霧劑時，噴霧器應在鼻孔內，取出時仍處於擠壓狀態以避免鼻涕或鼻內細菌進入噴霧器，取出後應用清水或酒精清洗噴霧器以保持清潔。

藥物使用得當，可以發揮治療效果；若錯誤使用，藥物的副作用所造成的損害會比其治療作用嚴重得多。家長及兒童照顧者應瞭解清楚孩子用藥劑量及方法，千萬不要在無醫生處方下隨便給孩子用藥。