



找出「兒童疾病」背後的「藏鏡人」 專業診斷 | 適當給藥 | 精準劑量 才能確保《用藥安全》



【本刊訊】兒童在成長過程中的各種不適症狀，需要專業醫師進行完整的評估與診斷，才能抽絲剝繭、對症下藥。兒童用藥劑量絕對不是成人的縮小版，「完整評估、適當用藥、精準劑量」等都是兒童用藥安全的重要關鍵。

臺灣兒科醫學會秘書長彭純芝表示，即使是兒童最常見的咳嗽症狀，可能是大家熟悉的感冒，但也可能是氣喘、異物吸入，或其他非呼吸系統的疾病，例如：不自主動作異常的「妥瑞症」，病童會不受控制的乾咳，常常被當感冒治療好久後才被診斷。即使是感冒，也不應該自行服藥，因為感冒藥常含有多種成分，或含有不適合給孩子使用的成分，因兒童的代謝系統尚未發育完成，對於某些成分代謝速度緩慢，極容易在體內蓄積，增加副作用的發生。

曾經有位 6 個月的寶寶出現咳嗽症狀，可能是被媽媽感冒傳染了，媽媽就把自己喝的咳嗽藥水給寶寶喝，兩天後寶寶嘴唇發紫緊急送醫，醫師發現寶寶並不是嚴重肺炎，而是感冒藥裡的可待因成分引起的呼吸抑制，緊急入住加護病房使用呼吸器治療才度

過難關，為減少這類情況再度發生，目前已經規定 12 歲以下孩童不得服用含有可待因成分的藥物。

林口長庚醫院兒童一般科吳昌騰醫師則指出，有一名 5 歲男孩，體重 19 公斤，因發燒，長輩在家中急尋退燒藥，一時不察，誤拿了二顆 500mg 普拿疼給男孩吃。男孩因此出現嘔吐、無精打采、嗜睡的情形，緊急送急診發現是普拿疼 (acetaminophen) 中毒引發肝功能失調，緊急搶救後撿回一命。

此外，嬰幼兒腹瀉更可能引起照顧者的擔憂，擔心嬰幼兒在短時間內失去大量液體易脫水，也曾有家中長輩貪圖方便，拿了自己腹瀉時吃的止瀉藥洛普拉膠囊 (Imodium) 給 9 個月體重 9 公斤的小孫子，並且自行調整用量，一次吃半顆，吃了 4 次，結果小孫子出現肚子脹，麻痺性腸梗阻、嗜睡和噁心嘔吐等症狀，只好緊急送往兒科急診，找出腹瀉的原因其實是細菌 (沙門氏菌) 腸胃炎併發腸阻塞。

基層診所麥建方醫師說明，「指示藥」是指不需醫師開立就可以自行到藥房購買的藥物，在美國地廣就醫不方便且費用昂貴，指示藥有其需求與

必要性，但在台灣就醫非常方便，尤其是兒童與青少年的病症，一定要經過醫師診斷再決定治療方針，而且就醫看診也會提供其他健康議題把關的機會。若兒童常用藥物變成健保不給付，可能會導致就醫動機下降，或讓民眾忽視就醫的重要性，而危害到兒童的健康與權益。

臺灣兒科醫學會理事長李宏昌醫師再次強調，解決孩子許多症狀，最重要是分辨原因，像常見的腹瀉，可能是感染性的腸胃炎，也可能是腸道吸收異常引起、或是腸道敏感等等問題。孩童的腹痛、嘔吐，背後的原因更是五花八門，而且不同年齡好發的疾病類別也不相同，絕對需要專業醫師鑑別出背後的「藏鏡人」，才能對症下藥，並根據孩子年齡、體重等做最適當的藥物劑量調整。

臺灣兒科醫學會致力守護臺灣每一位兒童的健康與發展，用藥安全問題絕不能被漠視，且需要更嚴謹的把關，以免用藥錯誤造成孩子與家庭一時，甚或一辈子的傷害。在兒童節前夕，臺灣兒科醫學會提出嚴正的呼籲，盼政府與社會各界重視兒童就醫診斷與用藥安全，一起守護兒童。