



幼兒用藥常見問題 Q & A 安全手冊

協辦婦女團體：

台北市內湖婦女服務中心、社團法人台中縣艾馨婦女協進會、社團法人台中縣木棉花愛縣關懷協會、社團法人南投縣新南投婦女之友會、台中市社區婦女成長協會、宜蘭縣美容協會、台中市婦女發展協會、花蓮縣洄瀾婦女權益發展協會

衛生署網址：<http://www.doh.gov.tw/>

中華景康藥學基金會網址：<http://www.ckf.org.tw/>

行政院衛生署 98 年度委託科技研究計畫

提升婦女對兒童用藥安全之認知：

推動搖籃的手——為兒童用藥安全把關的手

主辦單位：衛生署

承辦單位：財團法人中華景康藥學基金會

2009 年 6 月

目 錄

- 1 小朋友們吃藥與大人有什麼不同？
考慮的因素有哪些？…………… 3
- 2 兒童用藥劑型與小孩的配合度…………… 5
- 3 嬰幼兒給藥技巧…………… 7
- 4 肛門栓劑使用方法…………… 11
- 5 藥品保存與剩藥處理…………… 15
- 6 預防藥物中毒或誤食藥品，認識兒童安全包裝 …… 17
- 7 如何看懂藥袋？不懂時間誰？…………… 19
- 8 常見小兒非處方藥品與注意事項：
退燒藥、流鼻水、腹瀉與尿布疹外用藥…………… 20





1 小朋友們吃藥與大人有什麼不同？ 考慮的因素有哪些？

兒童的器官還未發育成熟，身體對於藥品的反應和敏感度，都和大人不同。許多藥品缺乏在兒童體內變化的研究，使小兒藥物治療需要受過完整兒科訓練的醫師來進行評估。

1. 皮膚吸收：嬰幼兒的角質較薄，穿透性較高於成人，因此在成人使用很安全的外用藥，用在嬰幼兒就可能因為吸收過多，而發生全身性的毒性。
2. 胃部吸收：嬰幼兒胃排空和胃腸蠕動的時間較慢，某些藥品會因為停留在胃腸道的時間增加，而增加吸收量。
3. 肝臟代謝：新生兒肝臟功能只有大人的 20-40%，但是幼兒的部分肝臟代謝能力卻高於成人。
4. 腎臟排除：新生兒腎臟功能只有大人的 30%，一歲幼兒的腎臟排除藥品能力，才與成人相仿。

小兒的藥物治療有其先天的限制，有些藥因缺乏適合小兒使用的劑型，需要臨時調製，在不容易精確的情形下，可請家長詢問處方醫師或藥師以保障用藥安全。因此建議較小的小孩生病時應儘速就醫，可讓兒童的藥物治療更安全有效。

醫師依照兒童的實際年齡、體重和藥品特性，開立適當的藥品種類和劑量。父母也要有正確的觀念，藥並非用越多越好，有一些輕症即使不用藥也會自行痊癒；藥用得愈多，不見得疾病就會更快康復。在看病時詳盡告知醫師孩子的用藥情形（例如是否會吞服藥丸），並依照醫師及藥師指示用藥，不要任意自行使用成藥或指示藥。



2 兒童用藥劑型與小孩的配合度

小兒用藥對許多父母是一大難事，除了要讓小孩順利使用藥品，還要考慮藥品的吞服方式及服用藥量。一般而言，學齡兒童（6歲以上）大多具備吞服錠劑或膠囊的能力，口服劑型藥品使用上較無困難，因此較不需要特殊劑型；6歲以下小兒較不易吞服膠囊或錠劑，一些常見的呼吸道疾病與腸胃道疾病等，大多有適合兒童使用的藥品，即特別為小兒設計製造的藥品劑型。目前常見的兒童劑型，包括咀嚼錠、口溶錠、散劑、顆粒劑、含藥量較低的錠劑、膠囊、栓劑與液體劑型。

許多醫療院所均採用藥廠製造的兒童製劑，若沒有兒童劑型可用，或藥物種類過多須避免太多藥水時，則進行磨粉分包。當藥品缺少小兒製劑，醫療院所只能將成人用的膠囊去外殼、藥品錠劑磨粉後，分包給小兒使用。有些家長會要求所有藥都需磨粉。然而，**藥品磨粉**潛藏含一些風險：可能受污染；多種藥品混合研磨易變質或產生交互作用；不容易覆核給藥有無錯誤；安定性差，藥品有效期限短；含量不易精確；破壞藥品劑型可能破壞部分藥物的藥理作用或增加副作用等。因此這項臨時調製需要必要的基本設備、應用藥學專業知識，並嚴格遵守標準作業流程來保障藥品的品質。



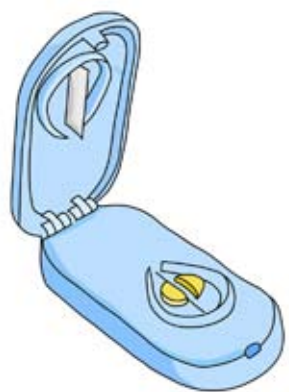


3 嬰幼兒給藥技巧

採用溫和舒適的方式，誘勸小孩服藥。若強灌藥品，小孩容易噁到，日後也會懼怕服藥。也不宜誤導小孩吃藥是吃糖果，以免小孩可能日後會誤食藥品。

除非有特別的指示，一般建議以開水服用藥品，若是希望增加甜度以誘使小孩服藥，可以混合少許果汁或是另外加糖，但千萬不可與葡萄柚汁混合或一起服用，因為葡萄柚果汁會影響某些藥物的代謝。另外不建議將藥品加在牛奶裡，以免小孩因為牛奶裡的藥味，以後不肯喝牛奶。

小孩吃了藥如果吐出來，是否需要補吃一次的劑量？需要依照藥品的特性和服藥後時間而定，請家長電詢處方醫師或藥師以保安全。除非是緩解發燒等需要立即效果的藥物，多半沒有緊急到必須短時間內補服。



給藥技巧：

1. 嬰兒

- 藥水：使用有刻度的滴管或是餵藥器，每次給予少量的藥水以避免噎到。給藥時可將嬰兒抱在膝上，用手支撐頭部，然後將藥水滴在口腔的後方或邊緣，並同時安撫嬰兒。
- 錠劑（非腸溶錠或緩釋錠）：使用切藥器分成二分之一或四分之一，放在湯匙上，加一些開水使之軟化，以小茶匙壓碎，再以滴管或餵藥器給藥。
- 藥粉或膠囊（非腸溶或緩釋顆粒膠囊）中的藥粉：可以將藥粉灑在少量食物中一起餵食，或用開水將藥粉溶解，以滴管或餵藥器給藥。

2. 幼兒

讓幼兒自己選擇服藥的姿勢，若需要可用少量食物或飲料掩蓋藥品的味道，且在服藥後給予糖果或飲料去除藥味。咀嚼錠可指示像嚼糖果一樣，但六歲以下幼兒應避免直接使用錠劑或藥丸以免噎到。如有錠劑或膠囊需要吞服，可在服藥前將藥錠撥成數片，放在湯匙上，

加一些開水，放置數分鐘使之軟化，以小茶匙壓碎，或將膠囊內粉劑倒出加點果糖或巧克力糖漿，即可餵食。

讓幼兒熟悉所有服藥工具（如量器），服藥時使用兒語給予簡單的指示，並利用肢體接觸，鼓勵幼兒合作。如需服用多種藥品，讓幼兒選擇服藥的順序。

3. 學齡兒童

學齡兒童（6歲以上）逐漸具備吞服錠劑或膠囊的能力，可將錠劑或膠囊放在兒童舌根，用水或飲料吞服，服藥後給予飲料去除藥味。怕吞服不易時，僅需在服藥前將藥錠撥成數片，或將膠囊內粉劑倒出，就可吞服。

如果小孩的牙齒鬆動，應告訴醫師，請醫師不要開咀嚼錠。若是會使牙齒染色的藥水（注意藥袋上的指示），應使用吸管服用。

如果錠劑或膠囊因特殊劑型，需整粒吞服，小孩不易吞服時，可用少許蘋果泥、果醬或布丁等協助吞服藥品。



4 肛門栓劑使用方法

1. 將手洗乾淨。
2. 若栓劑已軟化，先用冷水浸泡使之變硬。
3. 除去栓劑的外包裝。
4. 用水潤濕栓劑。
5. 確認劑量，若只需要使用半粒，用乾淨刀片將栓劑縱切。



6. 讓小孩側躺，下方腿伸直，上方腿彎曲。
7. 用手輕推上方半邊的臀部，露出肛門口。
8. 另一手以手指將栓劑尖端，朝前推入至少兩個指節。
9. 維持側躺 15 分鐘。
10. 洗淨雙手



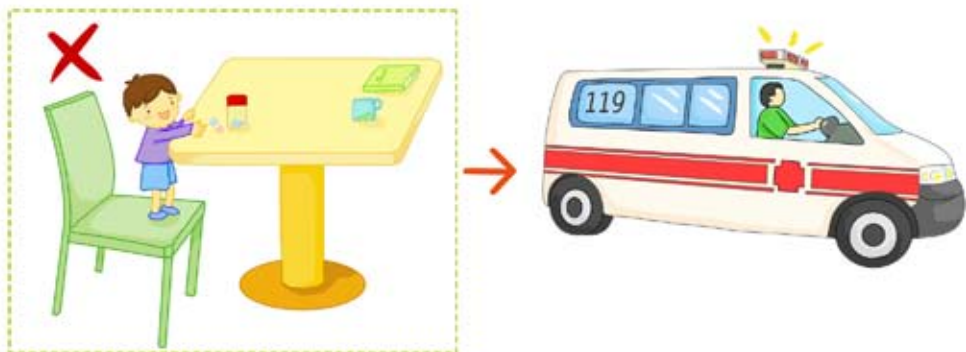


一般藥品的保存應符合三個原則：**避光、防潮、避熱**
 並保存在原包裝容器內不要自行拆開混裝
 (避免藥品互相污染或混淆)
 應為醫療院所領回之藥品
 連同藥袋置放於可密封的玻璃容器或鐵盒內



5 藥品保存與剩藥處理

1. 一般藥品的保存應符合三個原則：避光、避濕、避熱，因此最好把藥品放在乾燥陰涼及兒童無法取得的場所。保存在原包裝容器內，不要自行拆開混裝(避免藥品互相污染或混淆)，醫療院所領回之藥品連同藥袋置放於可密封的玻璃容器或鐵盒等。
2. 磨粉後的藥品：必須避免受潮，當次沒使用完就應丟棄，千萬不要留到下次生病時吃。
3. 藥水的保存：不當的冷藏可能會破壞藥品劑型，或讓藥品產生化學變化，因此應注意藥品標籤註明的保存方法和保存期限，有的藥品須放在乾燥陰涼的地方，有些藥品則須放在冰箱。藥水一經打開或是乾粉泡製後，有效期限便大為縮短，多數須冷藏保存，一般須在指定期限內用完(通常是 7-10 天)，否則會變質、發霉、失效，用不完的藥水應丟棄。
4. 肛門栓劑：放在陰涼乾燥處即可，但台灣家裡溫度常較高，可能導致栓劑變軟，故一般放置在冰箱冷藏儲存。



6 預防藥物中毒或誤食藥品， 認識兒童安全包裝

兒童發生誤食藥品而導致中毒的原因大多是家裡未將藥品收藏好，而放在小孩看得到及拿得到的地方。因此建議父母應該將所有藥品放在小孩無法拿到的地方，並與其他健康食品 and 一般家庭用品分開放置。藥品應該存放在原來的包裝內，不要分裝到別的容器中，避免混淆。

如果懷疑或確定家中小孩發生藥物中毒時，應立即打電話向 119 求救，而在救護車到達前，可以打電話至**毒藥品諮詢中心**尋求協助。並將導致小兒中毒的疑似藥品、藥袋與處方資料帶到醫院，讓醫療人員更進一步了解可能的中毒情形。此外，千萬注意，除非意識清醒，且吞服大顆粒藥丸，否則不要自行催吐，也不要嘗試去中和毒物或藥品。

最好的預防兒童藥物中毒的方法是採用**兒童安全包裝**，可避免兒童輕易打開瓶蓋，或將藥品由片裝中壓出，取得藥品而誤食。

*毒藥品諮詢中心

1. 臺北榮總毒藥物防治諮詢中心:02-2875-7525
2. 台中榮總藥劑部:04-2359-2525-4601
3. 高醫毒藥物諮詢檢驗中心:07-316-2631



採用**兒童安全包裝**
可避免兒童輕易打開瓶蓋

兒童發生誤食藥品中毒
常常是因為父母未將藥品收藏好
而放在小孩看得到及拿得到的地方



7 如何看懂藥袋？不懂時問誰？

民眾拿到藥品後，總是轉身離開，其實領藥也是就醫很重要的一環。拿到藥品後，應當場確認藥袋上姓名，確定是自己的藥品，接著應看藥名，藥品的總筆數及藥品數量。另外，若是第一次拿藥或有新開立的藥品，都應立即詢問藥師。記得用藥五問：是甚麼藥？為什麼使用？如何使用？使用多久？注意事項？

藥袋上有許多的服用藥品需要注意的事項，可以提供參考，例如服藥時間，頻率次數等。如果藥袋上指示飯後服用，指的是飯後立即服用或是隨餐服用；飯前服用，指的是飯前一小時或是飯後兩小時。藥袋的保存除了讓自己清楚了解藥品的使用方式，有時也可以幫助其他醫療人員了解您目前使用何種藥品。一旦服藥前後有任何的疑問，可請教您的醫師或藥師。



CKF 景康藥局
ChingKang Pharmacy

藍星球藍星國藍星路一段1號1樓 (001)2345-6789

日期/時間: 96/10/10 12:00	病歷號: 0000001
姓名: 藥罐寶寶	領藥號: 0001
性別/年齡: 男 10 歲	藥袋數: 2 之 1

用法用量: [口服藥] 每天3次, 三餐飯後,
每次1錠。

處方天數: 5 天

藥名: Tinten 力停疼錠 250mg (Acetaminophen)
發藥量: 5 錠
外觀: 白色橢圓形
藥物作用: 解熱、止痛 (關節痛、肌肉痛、神經痛、牙痛、頭痛之舒緩)
注意事項: 勿飲酒。可與食物、牛奶併服。

處方醫師: 李醫師	就診科別: 小兒科
調劑藥師: 用藥達人	核對藥師: 黃藥師
核對藥師: 黃藥師	

請核對姓名、藥袋總數、藥品名稱、外觀及數量
並注意有效期限，未標示者為三個月



8 常見小兒非處方藥品與注意事項： 退燒藥、流鼻水、腹瀉與尿布疹外用藥

小兒平常使用非處方藥品的機率很高，比如突然發燒，或有流鼻水、腹瀉等症狀。但由於安全上的考量，建議小兒生病時應就醫，尤其讓由受過完整兒科訓練醫師負責診治。2007年10月，衛生署就呼籲3歲以下嬰幼兒使用感冒藥應經醫師診治，不可自行使用感冒藥。

小兒發燒，可使用乙醯胺酚藥品，如小兒普拿疼液劑，或是非類固醇類抗發炎劑之肛門栓劑或液劑退燒，不可使用阿斯匹靈止痛退燒，以避免雷氏症候群的發生(雷氏症候群是一種好發於幼兒的疾病，其病變主要是肝臟脂肪變性與腦部水腫，有很高的死亡率)。

小兒流鼻水，醫師處方常包括抗組織胺劑，但使用後可能會嗜睡，或相反的會有失眠、緊張、激動等情形，其中又以6歲以下兒童較敏感。

小兒腹瀉，醫師處方包括醫用口服電解液或是吸附性止瀉劑。飲食上可以喝一些米粥、香蕉、馬鈴薯或其他無乳糖的多醣食品。不建議飲用一般市售的運動飲料，因其電解質含量不足，糖分太高且滲透壓過高，反而更容易造成腹瀉情形。小兒對體液流失很敏感，當有嚴

重腹瀉時，應盡速就醫，以防嚴重脫水並找出病因。

小兒便秘，飲食上應有適當水分攝取，年紀較大的幼兒應增加攝取富含纖維質的蔬菜、水果。便秘很嚴重且持續很久，在醫師診察後，可考慮使用軟便劑、甘油栓劑(不是甘油球!)等藥物。

小兒尿布疹，建議使用含氧化鋅軟膏。氧化鋅具有收斂及減少體液滲出的作用，然而市售的尿布疹藥膏，通常為複方成分，含有綜合類固醇，抗黴菌、及抗生素等，未經醫師診斷不適合自行使用。必須經過兒科醫師診視，才能分辨單純的尿布疹還是併發局部念珠菌感染，以對症下藥。治療尿布疹還是以勤換尿布、用水或中性肥皂清潔小兒屁股、保持乾爽為主要方法，注意勿使用含有其他化學成分的濕巾，避免刺激皮膚。

致謝

感謝婦女團體(名單如後封面)與學者專家們熱心參與景康基金會「提升婦女對兒童用藥安全之認知：推動搖籃的手-為兒童用藥安全把關的手」計畫；尤其是臺灣兒科醫學會李秉穎秘書長、康明哲醫師等醫師們及臺大臨床藥學研究所林慧玲所長，對於「幼兒用藥常見問題 Q&A 安全手冊」提供相當多寶貴且專業的建議。最後，感謝陳瑞瑩藥師與廖敏惠藥師辛苦編輯整理資料，為兒童的健康多盡一份心力。

計畫主持人黃莉蓉 2009

