

儿科不合理用药剂型分析

张国仪(宁波 315200 宁波镇海龙赛医院)

随着医药事业的迅猛发展,合理用药,药物的相互作用研究越来越被人们所重视。然而不合理用药剂型的现象在临床中时有发生。为此,笔者查阅市区内三家综合医院的儿科处方及日常调配工作中所遇到的典型不合理剂型应用情况,作一粗浅的分析。

1 临床不合理应用药物剂型的现象

1.1 将成人规格的糖衣片、肠溶衣片药物分割用于小儿抗感染。如:乙酰螺旋霉素、红霉素、麦迪霉素片等。

1.2 由于有些胶囊剂无小儿应用规格或小儿不易吞服,而将囊心倒出用开水冲服,用于治疗感冒等。如:速效伤风感冒胶囊、康泰克缓释胶囊、头孢拉啶胶囊等等。

1.3 口服板兰根针剂、柴胡针剂用于小儿退热,用庆大霉素针剂口服治疗小儿胃炎,将地塞米松针剂加于炉甘石洗剂中治疗皮肤炎症。

2 不合理应用药物剂型的原因

2.1 基层儿科医生对药物的各种剂型了解不够。药物制成不同的剂型是根据临床用药、药物的特性等需要而设计的,在设计药物剂型时,须从药动学、药效学、药物本身的性质、制剂的稳定性、质量控制、生产、贮运、应用等方面考虑的,同一原料药物由于制剂的处方不同、制剂工艺不同均可引起药物体内效应不同。

2.2 临床医生对药物剂型使用不够重视,只注意选择药物,不重视选择药物的最佳剂型。分割使用糖衣片、肠溶衣片,使失去了包衣的目的,使药物失去控释作用,不仅会降低药物的作用而且加重了药物的不良反应。肠溶衣片分割,片心药物失去保护在胃中释出即遭破坏或水解使疗效降低、对胃肠道的刺激加重。胶囊剂的分割量倾倒分服失去了胶囊可掩盖药物的味道和刺激作用(如康泰克缓释胶囊)。由于其囊内颗粒有

不等速释放的若干等份(以不同色泽区分)分割倾倒给药时,使倾出囊心颗粒不均匀,而达不到有效浓度或超剂量服用。针剂作口服或外用,首先是很不经济,一般针剂的价格明显高于片剂、冲剂等,同时还不能排除针剂中附加剂对胃肠道的刺激作用,而且也不能提高药物的疗效。

2.3 药学人员不能严格把关,对药物剂型的不合理应用不能及时纠正。

3 改进方法与建议

3.1 医院应组织临床医生学习药剂学的基本知识,了

解药物剂型发展动态,提高对合理使用药物剂型的重要性认识,纠正在工作中出现的不合理使用药物剂型的现象。

3.2 药剂人员应不断提高自身业务素质,经常向临床医生介绍药物新剂型的进展和特点,使临床医生注重选择最佳的药物剂型用于儿科的治疗,提高医疗质量。

3.3 建议医药生产部门、药物科研机构、医院药剂科,多开发、生产、采购适用于儿科应用的药物剂型和规格。