

儿童药物中毒 55 例分析

方 晴 江海碧 (浙江医科大学附属儿童医院, 杭州 310003)

摘要 通过55例儿童药物中毒病例分析, 儿童药物中毒占住院人数的9.5%, 多数为误服, 易发年龄在1~6岁。中枢神经系统药物中毒占40%, 家长擅自过量给药占20%, 医源性引起者占21.8%。55例病儿经对症治疗, 51例痊愈, 4例好转, 无一例死亡。

关键词 儿童药物中毒 病例分析

1 一般资料

1.1 从我院6年住院病人57805例中筛查出儿童药物中毒病人55例, 占住院人数的0.95%。

1.2 55例病人引起中毒的药物有26种。见表1

1.3 引起药物中毒原因分类: 儿童自身误服22例

占40%, 家长擅自给药11例占20%, 家长未遵医嘱过量喂药6例占10.9%, 较长儿童擅自服药3例占5.5%, 医源性引起12例占21.8%, 药源性引起1例占1.8%。

1.4 55例儿童药物中毒病人经临床急救, 对症治疗

表1 中毒药物药名及分布

药 名	病例数	药 名	病例数
中枢神经系统药物			
苯妥英钠	6	硝苯地平	1
奋乃静	3	复方降压片	1
安定	3	罗布麻	1
五氯利多	2	抗组胺药	
卡马西平	2	苯海拉明	1
盐酸氯丙嗪	2	异丙嗪	1
苯巴比妥	1	其它药物	
氯氮平	1	阿托品	2
安乃近	1	高锰酸钾	2
艾司唑仑	1	咳喘片	2
消化系统药物			
甲氧氯普胺	8	枸橼酸哌嗪糖浆	1
吗叮啉	1	速效感冒丸	1
维生素类药物			
维生素A	1	速效伤风胶囊	1
鱼肝油	6	六神丸	1
		药名不详	2

后痊愈51例，好转4例，无一例死亡。

2 讨论

2.1 55例病人中，中枢神经系统药物中毒22例占40%，居于各类药物之首，这与该类药物的使用范围和毒副作用有关。有些家庭因成人患有失眠症，常备镇静、催眠类药物，因保管不妥被孩子误服，还有7例病人因误服家长治疗精神病的药物而引起中毒。从儿童自身误服年龄看1~6岁占自身误服引起药物中毒的86%。该年龄段的儿童处于智力迅速发展阶段，具有一定的自主意识，很强的好奇心，新鲜感和模仿能力。故提示家庭妥善保管药物并建议药厂改进包装，使儿童无法自行开启。

2.2 家长擅自给孩子用药的11例中维生素A中毒有6例，均因过量服用鱼肝油所致。鱼肝油中主要成分为维生素A，长期或大剂量服用可引起急性或慢性中毒。有些家长误把鱼肝油作为一般营养品而

过量服用，如一例9mo女婴，二天内服用果汁鱼肝油250ml；一例2岁女孩，每天服用浓缩鱼肝油4ml持续二月。

作为预防维生素A缺乏，婴儿每日应供给维生素A 2000 IU，较长儿童每日需要维生素A 2500 IU^[1]。严重维生素A缺乏症，1~8岁儿童每日0.5~1.5万IU^[2]，给药10日^[2]。因此，鱼肝油的服用要在医师指导下进行，药店出售时也应详细交待用法。

2.3 儿童擅自服药是一个值得注意的问题，涉及到家庭教育、社会影响等诸多因素。如一例10岁女孩因未去上课受到父母批评后自服安定10~20片；一例12岁女孩过量自服艾司唑仑。这种危险的倾向应引起家长、学校和社会有关部门的警觉。

2.4 医源性引起药物中毒不可忽视。本文中12例医源性药物中毒主要集中在二个品种上，癫痫病人过量使用苯妥英钠5例，呕吐病人过量使用甲氧氯普胺6例。从55例病人地区分布看，80%的病人来自农村或小城镇，12例医源性药物中毒病人有10例来自乡村卫生院或工厂医务室。因此，应努力提高基层医疗单位医务人员的业务素质。

3 结语

儿童药物中毒，临幊上时有所见，针对儿童药物中毒的原因，笔者认为：备有镇静、催眠类药物和有1~6岁儿童的家庭应特别重视药品的保管；家长应避免擅自给儿童用药；对含有药物成分的营养品应在医师指导下服用；基层医疗单位应严格掌握儿童用药剂量，以防儿童药物中毒。

参 考 文 献

- 苏祖斐主编. 实用儿童营养学. 北京: 人民出版社. 1989. 362
- 陈新谦等主编. 新编药物学. 北京: 人民出版社. 1992. 406

收稿日期: 1994-10-21