

# 我院儿童药物中毒80例临床分析

贺定金<sup>1\*</sup>, 李昌海<sup>2#</sup>(1.荆州市第一人民医院,湖北荆州 434000;2.荆门市第一人民医院,湖北荆门 448000)

中图分类号 R969.3 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)30-2846-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.30.21

**摘要** 目的:探讨儿童药物中毒的一般规律及特点,为临床儿童安全用药提供参考。方法:对荆州市第一人民医院2011年5月—2013年3月临床各科室上报的80例儿童药物中毒病例进行统计分析。结果:儿童药物中毒与误服、基层医务工作者和家长的安全用药知识、儿童的心理素质有很大关系。结论:预防儿童药物中毒与加强家庭常用药的日常管理、提高基层医务工作者及家长的安全用药意识和增强儿童的心理素质有关,社会对此应引起足够的重视。

**关键词** 儿童;药物中毒;安全

## Clinical Analysis of 80 Cases of Pediatric Drugs Poisoning in Our Hospital

HE Ding-jin<sup>1</sup>, LI Chang-hai<sup>2</sup> (1.Jingzhou Municipal First People's Hospital, Hubei Jingzhou 434000, China; 2. Jingmen Municipal First People's Hospital, Hubei Jingmen 448000, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To investigate the general rules and characteristics of drug poisoning in children, and to provide reference for safe drug use of children in the clinic. METHODS: 80 cases of pediatric drug poisoning reported by clinical departments of our hospital from May 2011 to Mar. 2013 were statistically analyzed. RESULTS: The pediatric drug poisoning had a great relationship with mis-intake, medication safety knowledge of grassroots medical workers and parents and the child's psychological qualities. CONCLUSIONS: Prevention of pediatric drug poisoning is related with strengthening the daily management of family medicine, improving medication safety knowledge of grassroots medical workers and parents and the quality of children's psychological quality, and this should be taken seriously enough.

**KEY WORDS** Children; Drugs poisoning; Safety

中毒是指具有毒性作用的物质进入人体后引起器官和组织的器质性或功能性损害<sup>[1]</sup>。儿童是一个特殊的群体,因其自身免疫力低下,常需要使用药物治疗。儿童许多器官发育不全,在用药时有很多禁忌证,有些家长擅自给儿童服药或随意加大剂量;加上儿童本身又处于一种充满好奇、缺乏必要的判断能力的阶段,容易误服造成药物中毒,从而对儿童的生长发育产生极大的损害。这是引起儿童意外伤害的重要原因,也是儿童意外死亡的四大主要原因之一<sup>[2]</sup>。现对荆州市第一人民医院(简称“我院”)收治的80例儿童药物中毒病例进行统计分析,旨在了解其发生的一般规律及特点,为临床儿童安全用药提供参考。

### 1 资料来源与方法

将我院2011年5月—2013年3月临床各科室上报的80例儿童药物中毒病例,按照患者年龄、性别、用法用量、药物种类、临床表现和治疗转归等进行统计、分析。

### 2 结果

#### 2.1 性别与年龄分布

80例儿童药物中毒病例中,男性60例(75.00%),女性20例(25.00%),年龄最小者2个月,最大者14岁。患者性别与年龄分布见表1。

#### 2.2 用法用量

80例儿童药物中毒病例中,家长擅自给儿童服药20例,随意加大剂量30例;儿童误服18例,故意过量服药10例;母乳性儿童药物中毒2例。

\* 主管药师。研究方向:医院药学。电话:0716-8114623。E-mail:hdj614597531@163.com

# 通信作者:副主任药师。研究方向:临床药学。电话:0724-2305674

表1 患者性别与年龄分布

Tab 1 Patients gender and age distribution

年龄	男性,例	女性,例	合计,例	构成比,%
2个月~2岁	15	5	20	25.00
3~4岁	7	1	8	10.00
5~9岁	30	10	40	50.00
10~12岁	3	3	6	7.50
13~14岁	5	1	6	7.50

#### 2.3 用药种类及临床表现和转归

80例儿童药物中毒病例中,用药种类及临床表现和转归见表2。

表2 用药种类及临床表现和转归

Tab 2 Drug types and clinical manifestations and outcome

种类	药名	临床表现(例数)	转归	例数	构成比,%
镇静催眠药	舒乐安定、地西洋	乏力(5)、嗜睡(8)、昏迷(3)、双眼对光反应迟钝(4)	2 h后消失	20	25.00
抗精神失常药	氟哌啶醇	双上肢肌张力增高(4)、呈折刀样(5)、双瞳孔扩大(4)、头痛(2)、口干(1)	24 h后消失	16	20.00
抗胆碱药	山莨菪碱	散瞳(3)、口干(8)、面红(3)、抽搐(3)	12 h后消失	17	21.25
抗病毒药	金刚烷胺	幻觉(8)、震颤(9)	3 min后消失	17	21.25
镇咳药	咳必清	惊厥(5)、站立不稳(2)、肌张力低下(2)	10 h后消失	9	11.25
治疗心功能不全药	地高辛	短阵房室速和抽搐(1)	10 h后死亡	1	1.25

### 3 讨论

#### 3.1 患者性别、年龄、用法用量与药物中毒

由表1和“2.2”项内容可见,80例儿童药物中毒病例中,男性60例,女性20例,男女比例为3:1;从年龄分布来看,最小2个月,最大14岁,主要发生在2个月~9岁儿童,其中男性儿童的比例要明显高于女性儿童。这可能因为这一时期的儿童,特别是男性儿童模仿能力强,户外活动增加,喜欢尝试新鲜事物,缺乏对药物的分辨能力,自我保护意识差,容易误服药品

# 我院324例药品不良反应报告分析

刘英\*,任志强#,姚志红,詹煦旭(益阳市中心医院药剂科,湖南益阳 413000)

中图分类号 R969.3 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)30-2847-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.30.22

**摘要** 目的:了解我院药品不良反应(ADR)发生的规律及相关因素。方法:对我院2011—2012年上报的324例ADR报告进行统计分析。结果:在324例报告中,70岁以上年龄组的患者最多;怀疑药品涉及120个品种,其中循环系统药物引起的ADR最多,占39.51%;怀疑药品涉及最多的为注射剂型和静脉给药途径;累及器官或系统以胃肠系统的损害最多见,占28.85%。结论:药品使用单位应积极加强ADR监测工作,减少ADR的发生,提高合理用药水平。

**关键词** 药品不良反应;回顾性分析;合理用药

## Analysis of 324 Cases of Adverse Drug Reaction Reports in Our Hospital

LIU Ying, REN Zhi-qiang, YAO Zhi-hong, ZHAN Xu-xu (Dept. of Pharmacy, Yiyang Central Hospital, Hunan Yiyang 413000, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To realize the regularity and related factors of adverse drug reaction (ADR) in our hospital. METHODS: A total of 324 ADR reports collected from our hospital during 2011—2012 were analyzed statistically. RESULTS: Of 324 ADR reports, the patients of age group in greater than 70 years took up the highest proportion. The drugs that induced ADR totaled 120 kinds. 39.51% of ADR cases were induced by circulatory system drugs. Most of ADR were caused by injection and intravenous route. Main clinical manifestations of organs or system involved in ADR were lesion of gastrointestinal system, accounting for 28.85%. CONCLUSIONS: More attention should be paid to ADR monitoring by medical institutions to reduce the incidence of ADR and improve rational drug use.

**KEY WORDS** Adverse drugs reaction; Retrospective analysis; Rational drug use

导致药物中毒。通过统计用法用量得知,有些家长文化水平低下,儿童生病不去医院就医而擅自给患病儿童服药;有些家长治病心切,不遵医嘱或药品说明书上的规定,随意加大药物的剂量。两者都容易造成儿童药物中毒。有些大龄儿童因不当要求得不到满足,或者因心理压力大,被老师和长辈批评教育后容易故意服过量药物自杀。有2例母乳性儿童药物中毒是因为婴幼儿患者的母亲在服用镇静催眠药,通过母乳喂养而致儿童药物中毒。还有些农村医生和小门诊医生对小儿用药安全意识淡薄,未准确计算小儿用药剂量及考察用药指征,造成药物剂量过大或误用从而导致儿童药物中毒。

### 3.2 儿童药物中毒相关原因分析

由表2可见,80例儿童药物中毒病例涉及多种药品,其中以镇静催眠药最多(20例),抗病毒药和抗胆碱药次之(各17例)。镇静催眠药为苯二氮草类药,具有多种药理作用,可镇静、催眠、抗焦虑;其不良反应少,偶有嗜睡、乏力、双目对光反应迟钝,重者昏迷;药物作用1~2 h后消失,排泄较快。氟哌啶醇为丁酰类抗精神病药,该药有 $\alpha$ 受体阻滞作用及抗胆碱作用;服用后常有锥体外系反应,亦有头痛、口干、双瞳孔扩大等,临床应用要慎重。山莨菪碱为m胆碱受体阻滞药,可解除平滑肌痉挛及血管痉挛,改善微循环,排泄快;副作用有口干、面红、散瞳,重者抽搐。金刚烷胺有显著抑制病毒脱壳的作用,它进入脑组织后可促进释放多巴胺或延续多巴胺代谢而发挥抗震颤作用;过量时可出现震颤、幻觉等,与解热药同用时可使退热作用增强,与酒精并用易引起醉酒,与皮质激素合用不利于清除病毒,临床上应注意用量及配伍。地高辛的毒

性作用是抑制 $\text{Na}^+\text{-K}^+\text{-ATP}$ 酶,从而使细胞内钾浓度降低而导致传导速度减慢,促进心律失常形成,可引起房室传导阻滞阵发性房性及室性心动过速等异位节律出现,低钾时可促进洋地黄中毒;不同患者对该药的需要量和耐受量不同,治疗剂量和毒性剂量之间安全范围很小,临床上应小心谨慎使用。咳必清又名枸橼酸维静宁,对咳嗽中枢有选择性抑制作用,大剂量可解除支气管平滑肌痉挛;小儿过量易发生惊厥、站立不稳、肌张力低下,临床应慎用。

### 4 结语

儿童药物中毒不仅会造成患儿肌体的痛苦、家庭的经济损失,而且对患儿日后生活(如遗留的后遗症、心理创伤)潜在的影响是难以估量的<sup>[9]</sup>。预防儿童药物中毒,必须做好家庭常用药的日常管理,避免儿童误服;必须提高基层医务工作者和家的安全用药意识,严格按照小儿用药指征和剂量用药,掌握药物的作用和副作用;孕妇和哺乳期的患者用药必须仔细阅读药品说明书或严格遵医嘱;必须针对各期儿童发育特点进行综合素质教育,提高家长对儿童心理活动的认识,给孩子创造一个和谐、温暖的生长环境,注重加强与患儿的沟通了解,培养患儿的健全人格、坚强的意志品质,从而提高患儿的心理承受能力。只有全社会都高度重视儿童的用药安全,普及儿童用药的安全知识,儿童药物中毒大都是可以避免的。

### 参考文献

- [1] 钟燕.儿童急性中毒的临床流行病学及其在意外伤害中的地位[J].中国实用儿科杂志,2005,20(4):193.
- [2] 匡凤梧,卢仲毅.小儿急性中毒判断思路和救治技术[J].中国实用儿科杂志,2005,20(4):195.
- [3] 李晓惠,刘源.88例儿童急性中毒及意外损伤分析[J].小儿急救医学,2002,9(3):164.

(收稿日期:2013-03-06 修回日期:2013-04-17)

\* 主管药师。研究方向:临床药学。电话:0737-4203391。E-mail:0606liuying@163.com

# 通信作者:主任药师。研究方向:临床药学。电话:0737-4203391。E-mail:renzhiqiang@126.com