兒童用藥之我見

文/醫聲論壇小組

在醫學上,兒童是很特別的一個族群,並不是縮小的成人,也因此有獨立的小兒科專門爲兒童服務。 兒童用藥不但要考慮藥物的效果,也要考慮很多其它 的因素,例如藥物會不會太苦,劑量使用上容不容易 精確等等。

最近兒童用藥議題造成社會上的一個很重要的觀念誤解,即兒童用藥及兒童用藥安全的關係。事實上,這根本是兩件事:藥品本身並沒有什麼安不安全的問題,能夠進入臨床階段的使用,基本上都是經過安全測試的。之所以會有安全問題出現,都是在使用的過程發生。例如原本應該吃一顆的降血糖藥物,不小心吃了二顆,或者忘了吃,或者被別人拿去誤吃等等。所以不能說什麼藥是安全的,什麼藥是不安全的,這是一種無知的說法,如果真的有不安全的藥,那乾脆禁用,不是就都沒事了。

最近一些熱心的團體正大力宣傳所謂「兒童安全 用藥」的活動,不但廣寄海報及宣傳單張到各大機關 學校托兒所,又推出所謂「兒童安全用藥、守護神、 院所認證」,好不熱鬧,讓我們非常憂心。殊不知, 把用藥與用藥安全混爲一談,把一些使用上的疑慮轉 化爲對藥品本身的質疑,這樣熱心有餘卻認知不足的 舉動,不但沒有守護到兒童安全,相反的,陷百萬兒 童於危險而不自知。

我們必須強調,兒童用藥與成人藥物相仿,也包括錠劑、膠囊、水劑、粉劑、針劑等等,只不過是選擇藥水的機會比成人高。請注意,藥水與其它劑型的藥品都是兒童用藥的選項之一,並不代表藥水就優於其它劑型的藥品,或比其它劑型的藥品安全或者有效。要做成藥水,必須該藥品能溶於水,或者至少能溶於其他溶劑(最多的是酒精類),並不是所有藥品都能做成藥水。對於兒童用藥有正確的瞭解之後,才能進一步討論安全問題。

每一種不同劑型的藥品對於兒童都有優缺點,有著不同的安全顧慮,在此僅針對近日被某些社會團體過份誇大安全性的藥水部份提出一些看法,來佐證藥水並沒有如一般對問題認識不清人士所言的那麼百分之百的零缺點。當然,我們並不排斥藥水的使用,相反的,在綜合考慮藥效、安全、使用方便的前提下,我們也很願意使用藥水,做出最完美的處方,而不是被奇怪的觀念束縛住而只能使用藥水,一旦使用其它劑型的藥物就要受到「不專業」的指責。

隨便舉幾個藥水使用上的盲點,來說明藥水並非如某些團體宣傳的十全十美。首先就其方便性而言,如以某團體海報所列症狀爲例,20公斤多的小朋友,若同時出現多種感冒症狀如發燒、咳嗽、喉嚨痛、流鼻水、鼻塞、拉肚子等症狀,總共一天要服八次藥。其中四次爲25cc,四次爲5cc,一天要小寶寶喝下的藥水量是120cc。每家所謂「守護神」的醫院門口,家長多半苦著一張臉大包小包走出來。因爲每次餵藥時間,太多藥水對爸媽和小孩都是可怕的折磨,而且難保不會忙中有錯。好多父母心裡頭都在問,爲什麼不要一包小小藥粉泡在5cc藥水就好了呢?

讓我們從這團體的宣傳重點,亦即兒童服藥安全性來考量:兒童糖漿爲了避免在短期開封後即壞掉,以及讓小朋友易入口,通常含糖量不少,一沒封好,蟑螂螞蟻就來了,保存上不如一包包獨立封裝的藥粉容易。又加上有一不小心小孩拿到當果汁喝然後中毒的危險。所以家長要隨時提心吊膽的藏好,但是藥水實在好佔空間又難隱藏。而藥粉小小一包,收藏的方便和安全性是所有家長都認同的。而且藥水除了藥物主成份之外可能同時也喝下各式各樣的醣類(例如蔗糖、玉米澱粉、木醣醇...)或矯味劑、人工甘味劑、助溶劑、芳香劑和防腐劑.....這些對小朋友身體就不會有影響嗎?

再考慮準確性,藥水都要家長回家用量杯自己 倒,有時醫囑配合體重,偶爾會出現小數點,好幾瓶 藥水這樣加,真是考驗爸爸媽媽的眼力,要是一不小 心碰倒……可就欲哭無淚了!而且就涵蓋面而言,某 團體活動推薦的兒童安全藥物品項,宣傳健保給付 一百多種,看似很多,但如果把同成份不同廠商的藥 品過濾掉,其實種類不過數種。僅佔兒童藥物的一小 部份。要完全的排斥其它劑型的藥物而只使用藥水, 那是不可能也不需要的。

關於兒童藥物劑型的學問,仍橫亙著很多鴻溝待跨越。而製藥業要將所有藥物都製成適合的兒童專用藥物劑型,在技術上仍面臨很多挑戰(1)。外國專業期刊建議,若沒有兒童液劑的藥,就把藥物磨粉放進液劑使用(2)。其實歐盟16個國家的兒童醫院仍然盛行由醫療院所當場製作兒童使用的藥物,其中芬蘭和義大利,也和台灣一樣,習慣磨成粉劑(3)。其實,醫藥儀器的設計和研發已日新月異。自動磨粉分裝完全清潔的新機種都已上市多年。只要專科醫師完全考慮過交

互作用後審慎的處方,再經專業人員(如醫師本人或藥師)分裝後,磨粉劑型仍然不失爲兒童用藥的安全 且方便的一種選擇。

讓專業回歸專業是我們衷心希望的事,用什麼藥,怎麼用藥的問題,我們希望把它交給醫師與病人。當醫師瞭解病人用藥的可能狀況下,做出對病患最好的選擇,才是病患之福,這樣的用藥也才會有效。例如,當醫師與小病患家長溝通瞭解平日是誰負責餵藥的,餵藥的困難在那裏,小病患的偏好是什麼,諸如此種種,再決定什麼樣的方式最能達到效果。而不是一昧的貫輸家長只有藥水才是兒童用藥,在沒有任何證據之下就告訴家長,藥如果磨在一起就會引起交互作用,是不可以吃的。然後要求醫師只能處方藥水。甚至不斷強調如果還使用磨粉藥就是不專業,徒然引起醫病之間不必要的誤解與緊張。

站在醫師的立場,我們歡迎所有人有疑慮時,可以提出來共同探討釐清,這才是解決問題之道,而不 是片面的說三道四,在台灣諸多亂象中平添一筆不道 德的記錄。

參考文獻

- 1. Nunn T, Williams J: Formulation of medicines for children. Br J Clin Pharmacol 2005;59:674-676.
- Nahata MC: Pediatric drug formulations: challenges and potential solutions. Ann Pharmacotherapy 1999; 33:247-249.
- 3. Brion F, Nunn AJ, Rieutord A: Extemporaneous (magistral) preparation of oral medicines for children in European hospitals. Acta Paediatr 2003;92:486-490.

醫聲論壇網址:

http://doctorvoice.org

歡迎您與我們連絡

