

儿童用药的常见问题与注意事项

□ 李 凤

儿童是祖国的未来,保障儿童用药安全是每个家长的责任。然而,儿童用药并不像成人用药那样简单,由于儿童的生理特点和药物的特性,儿童用药存在许多难题和风险。本文将为您介绍儿童用药的基本原则、常见问题和注意事项,使儿童用药更加科学、合理、安全。

1. 儿童用药的基本原则

儿童用药应遵循以下几个基本原则:

必要性原则:儿童用药应慎重选择,不可滥用,在治疗和预防疾病确实需要使用药品时,必须在医师指导下使用。不要盲目随意给孩子服用药品。

安全性原则:儿童用药应考虑药物的安全性,尤其是药物对儿童生长发育的影响。有些药物虽然成人可以安全使用,但对儿童禁用或慎用,如阿司匹林、可待因等。有些药物需要进行过敏试验或监测血药浓度,如青霉素、环孢素等。

有效性原则:儿童用药应考虑药物的有效性,选择适合儿童的药物品种、剂型和规格。尽量选用儿童专用剂型,如糖浆剂、干混悬剂、果味型片剂、颗粒剂、滴剂、口服液等。避免使用不适合儿童的药物剂型,如缓释片、

控释片、肠溶片等。

2. 儿童用药的常见问题

儿童用药过程中,家长经常会遇到一些问题,以下是一些常见问题及解答:

2.1 如何给孩子正确计算药物剂量?

儿童用药的剂量一般根据孩子的体重或年龄来计算,不同的药物有不同的剂量要求。一般来说,按体重计算的剂量更为准确,但需要家长定期给孩子称体重。如服用口服液体剂,需使用厂家配套的量杯或滴管,用药剂量要严格遵循药品说明书或医嘱,不要随意增减剂量。如果有疑问,可以咨询医师或药师。

2.2 如何给孩子正确服用药物?

儿童服药最好用白开水送服,以免影响药物的疗效。注意有些口服药物如微生态制剂需要温水送服,也可以使用温牛奶同服。但大部分药品不宜使用牛奶、果汁、茶水等送服,因为这些液体可能会和药物发生化学反应,导致药物失效或产生有毒物质。也不要用饮料、糖果等掩盖药物的味道,因为这些食物可能会影响药物的吸收或增加不良反应。如果孩子不愿意吃药,可以用一些心理技巧或奖励方式,如夸奖、鼓励、安慰、转移注意力

等,让孩子主动配合服药。

3. 儿童用药的注意事项

儿童用药除了遵循以上的原则和解决常见的问题外,还应注意以下几点:

不要自行给孩子买药或换药:儿童用药应在医师或药师的指导下进行,不要自行给孩子买药或换药。不要盲目听信广告、网络、亲友等的推荐,不要随意使用没有批准文号或来源不明的药物。如果孩子的病情有变化或出现药品不良反应,应及时就医,以免延误治疗或加重病情。

不要给孩子同时服用多种药物或保健品:儿童用药应尽量简单、有效,避免给孩子同时服用多种药物或保健品。因为不同的药物或保健品可能会相互影响,增加药品的不良反应或降低药物的疗效。如果孩子需要同时服用多种药物,应咨询医师或药师,了解药物的相互作用和用药间隔,按照规定的时间和顺序给孩子服药。

不要给孩子长期服用或滥用药物:儿童用药应根据病情的需要,合理控制用药的时间和剂量,避免给孩子长期服用或滥用药物。因为长期服用或滥用药物可能会导致药物的耐受性或依赖性,影响药物的疗效或造成药

物中毒。如果孩子患有慢性病或需要长期服药,应定期复诊,按医嘱调整用药方案,不要自行增减或停止用药。

不要给孩子随意使用中药或民间偏方:儿童用药应尊重中医药的理论和方,不要给孩子随意使用中药或民间偏方。因为中药或民间偏方的成分、剂量、制法、质量等都不一定符合标准,可能会引起不良反应或药物中毒。不要盲目相信或尝试未经验证的药物或偏方。

不要给孩子忽视药物的不良反应或药物中毒的预防和处理:儿童用药应注意药物的不良反应或药物中毒的预防和处理,不要忽视或轻视。因为儿童对药物的敏感性和反应性较高,容易发生药物的不良反应或药物中毒。如果孩子出现异常的症状或体征,如发热、皮疹、呕吐、腹泻、昏迷等,应立即停止用药,并及时就医,不要自行处理或延误治疗。

结语

儿童用药安全是一个涉及到儿童健康和生命的重要问题,家长应给予足够的重视和关注。在给孩子用药时,应遵循必要性、安全性、有效性和经济性的原则,懂得常见的问题,注意相关的事项,让孩子用药更加科学、合理、安全。

(作者单位:广西容县妇幼保健院)

浅析标识管理在 ICU 中的应用

□ 邓艳月

众所周知,重症监护室(ICU)是医院的一个特殊科室,本科室收治的基本是危重症患者,他们普遍有病情为重、基础病多、发生并发症的风险高等特征,故而和普通临床科室相比较,ICU 更高提升临床护理的规范性、精细性与安全性。护理标识是运用醒目的文字与图案制作而成的科学的、带有针对性的表示,其主要是给医护人员提供警示信息,以规避发生护理差错事件,现如今标识管理已经成为 ICU 日常护理工作的重要组成部分,本文对 ICU 内护理标识管理办法进行科普分析。

1 制定 ICU 标识管理方案

结合 ICU 内患者病情、医疗设备配置情况等制定合理的护理标识管理方案,对科室内部员工进行集中培训,确保所有医师以及护士均能明确所有护理标识的意义及管理要点,医务人员之间要做到相互监督、相互促进,形成强大合力,共同提升护理标识在 ICU 内部的应用效果。在进行标识管理的前三个月中,由科室护士长带领管理小组成员进行查房,明确 ICU 标识管理的重大意义,并且要做到客观地分析各种护理标识的真实应用状况,探讨存在的问题并提出建设性建议,定

期组织护理人员参与会议,集中探讨 ICU 内护理标识应用现状,提出改进建议或意见,管理小组认真落实,努力提升 ICU 护理标识的管理质量。

2 不同类型护理标识的管理办法

2.1 身份标识

管理小组指派科室内两名责任护士仔细可对 ICU 患者的沈飞信息,有姓名、性别、年龄、病症、住院号等,并将写有患者主要信息的腕带戴在其腕部,直至其办理完出院手续后方可取下。

2.2 区域标识

具体是在换药室、ICU 病房等位置粘贴,以用于清晰划定各分区,比如床单元分类区、隔离保护区、无菌区、污染区等。以上区域表示能提醒护士临床操作期间认真落实消毒隔离制度,以杜绝发生院内感染事件。

2.3 引流管标识

ICU 患者病情为重,主观治疗需求较多,普遍会留置胃肠减压管、导尿管、胸腔闭式引流管等,一些患者因意识不清躁动、长期留置等因素可能会导致引流管局部弯折、脱落等,影响临床治疗效果,甚至危及生命安全。为了

便于区分管理引流管,护士一定要加强对管道标识的管理。比如,可以统一使用红色、黄色、绿色标识分别表示高危、中危、低危导管,警示护士分别每隔 4h、12h、24h 巡检 1 次。护士自身一定要做到认真履职,精准、详细、真实地记录各根导管的置入时间及目的等信息。

2.4 特殊药物的标识

为了控制 ICU 患者病情及缓解疾病症状,通常需要在同一时间内输入多种药物。确保药物的精准性是增加用药疗效的基本条件,为此护士要在三通管上清晰表明各种药物的相关信息(品名、注射时间、使用剂量及输入速度等),选用颜色由差异的标识卡区别不同类型的泵入药物,比如对于磺胺类、青霉素类等这些可能致患者过敏的要素,护士可把红色警示标签“+”粘贴在泵注器上。ICU 护士加强这类标识的管理,能有效减少用药差错事件的发生率,尤其是给予相似药物更高的重视。

2.5 床头卡标识

每一位入住 ICU 的患者都有床头卡标识,应根据患者的真实病况对床头卡标识制

定不同护理级别的管理方案。在床头卡标识内要清晰地写下患者的护理级别、防坠床/褥疮、既往病史等信息。每名护士要在严格核对以上信息后为患者停工相应的护理服务,满足患者的护理需求,最大限度地提高 ICU 护理资源应用效率,充分体现标识管理的重大意义。

3 护理标识管理的质量控制

创建 ICU 标识管理的质控制度,将护理标识管理纳入至护理质量绩效考核范围,显现出标识管理工作在医院中的重要地位,持续强化标识管理效果,护理部定期或不定期抽查标识管理情况,进行有针对性地指导与监督。

结语

护理标识对医护人员、患者及其家属均能起到一定警示作用,能有效规避部分护理风险,增加临床护理安全性,减少不良事件,进而提升 ICU 护理工作质量。身为 ICU 护士,更要深刻认识到自身的职责,明确护理标识的内涵,自觉学习护理标识管理相关知识及技能等,持续完善各种标识的管理办法及方案,充分发挥标识在增进 ICU 护理安全方面体现出的作用,为重症医学持续、稳定发展保驾护航。

(作者单位:广西防城港市第一人民医院)

探析痔疮手术的种类与特点

□ 龙祥恺

犹记得手术室中痔疮手术患者们的“杀猪叫声”,因此一传十,十传一百,大部分人对于痔疮手术都形成了一种固定的刻板印象,认为痔疮手术一定会有疼痛,肛门手术不存在无痛。其实不然,随着生活水平的提高,医疗水平也在逐渐提高,痔疮手术是可以达到只有轻微疼痛的,因此已经患有痔疮的患者不必因为疼痛担忧,不去医院进行手术,为此耽误了最佳手术时机。接下来,让我们一起了解一下痔疮手术吧。

1. 痔疮分类

首先,各位患者需要首先明确的是,不是所有的痔疮都需要进行手术,有些痔疮是可以达到只有轻微疼痛的,因此已经患有痔疮的患者不必因为疼痛担忧,不去医院进行手术,为此耽误了最佳手术时机。接下来,让我们一起了解一下痔疮手术吧。

1.1 硬化剂、冷冻疗法

硬化剂注射以及冷冻疗法属于很早的时候进行痔疮治疗所使用的治疗方式,因为这两种方式无法根治痔疮并且容易使痔疮

复发,严重者还会引起不少副作用,所以这两种方法现在已经被淘汰。

1.2 痔疮结扎法

使用医院特制的橡皮筋绑住痔疮的根部,使痔疮自然坏死、脱落。这种方法虽然简便、疼痛较小,并且皮筋也会随着粪便排出,不会对身体造成损害。但是缺点是只能用于较小的痔疮,对于发展严重的四度痔疮无法使用。

1.3 手术法

手术治疗痔疮需要将内痔、外痔全部切除,避免术后复发。缺点是术后会伴随剧烈疼痛,甚至有患者因为疼痛昏厥的现象,并且需要住院休养一段时间。

2. 传统痔疮手术

并不是所有的痔疮都需要进行手术,初期的痔疮利用坐浴、药膏等就可以完全治愈。传统手术虽然能够切除痔疮,但是也会给患者带来很多痛苦。一方面伤口愈合太慢,严重影响患者的日常生活;除此之外,手术后造成的各种并发症包括渗血、大便疼痛、大便失禁等都给患者带来了痛苦。因此,医院迫切需要找到肛肠手术的新型方法,最大程度上缓解

病患的疼痛,改善患者的生活质量。

3.PPH 痔疮手术

在发达的欧美国家中,肛肠科医生发现并引进了这种先进的痔疮手术——PPH 痔疮手术。PPH 痔疮手术的优势非常明显,几乎无创的手术模式极大程度上改善了患者的痛苦,甚至有部分患者实现了无痛手术。

3.1 无痛

PPH 痔疮手术的优势在于手术的创伤面小,手术在于将脱出肛门的痔疮拉回肛门内,并通过截断血管,阻止痔疮继续获得血液输送,从而治疗痔疮,并且不会损伤肛周,因此患者术后不会有过于剧烈的疼痛。

3.2 安全

相比于传统的痔疮手术,PPH 手术更加安全,不需要切除肛垫,能够最大程度上保留肛门的正常功能。PPH 手术通过在脱垂内痔的上方,接近内痔的地方环形切除直肠下端肠壁的黏膜和黏膜下层组织,使脱垂内痔被牵拉,不再脱垂。PPH 手术避免了多种肛门手术并发症的发生,防止肛门精细控便功能损害。

3.3 恢复快

患者术后不会有过度的疼痛而且手术创

口很小,属于非开放性伤口,恢复时间较快,不需要长时间住院,大大方便了在职患者。

3.4 适用范围广

传统手术不仅适用面窄,而且造成的风险也大。相反地,PPH 手术则属于广范围的痔疮手术,适用多种痔疮:多瓣痔、环形痔、脱肛、巨大孤立痔、直肠黏膜脱垂、内外痔等都可以进行 PPH 手术。

3.5 适合对象广

很多老年人如果患有痔疮,用传统手术的话很容易造成过度疼痛。而 PPH 手术就没有这方面的顾虑,适用于中老年群体、各种事时间紧迫的上班族等都可以。

总的来说,随着生活压力的增加以及饮食、作息不规律,导致越来越多的人患有痔疮。如果患有痔疮,不必过度担心,及时就诊,按照医嘱进行治疗就可以,没有必要“疼痛恐慌”,错过最佳治疗时间。除此之外,在日常生活中,要多吃富含维生索的水果、蔬菜,保持粪便通畅,定期运动锻炼身体,保持良好的作息习惯,这样才能更好地预防痔疮的发生。

(作者单位:广西桂林医学院第二附属医院)