

儿童用药安全现状报告

A Report on Medication Safety for Children

5年儿童医院病例回顾分析
父辈与祖辈焦点访谈



“全球儿童安全组织”是致力于预防儿童伤害的非营利性的国际性组织，该组织通过公共的、企业的和个人的力量以慈善事业的方式和市场宣传的方法来预防儿童伤害。

SAFE KIDS Worldwide is an international network of childhood injury control programs that links the public and private sectors in effective philanthropy and cause marketing to protect children from unintentional injury.

创建支持者 Founding Sponsor: 

www.safekidschina.com www.safekidsworldwide.org

(此报告由强生公司支持)

Sponsored By 

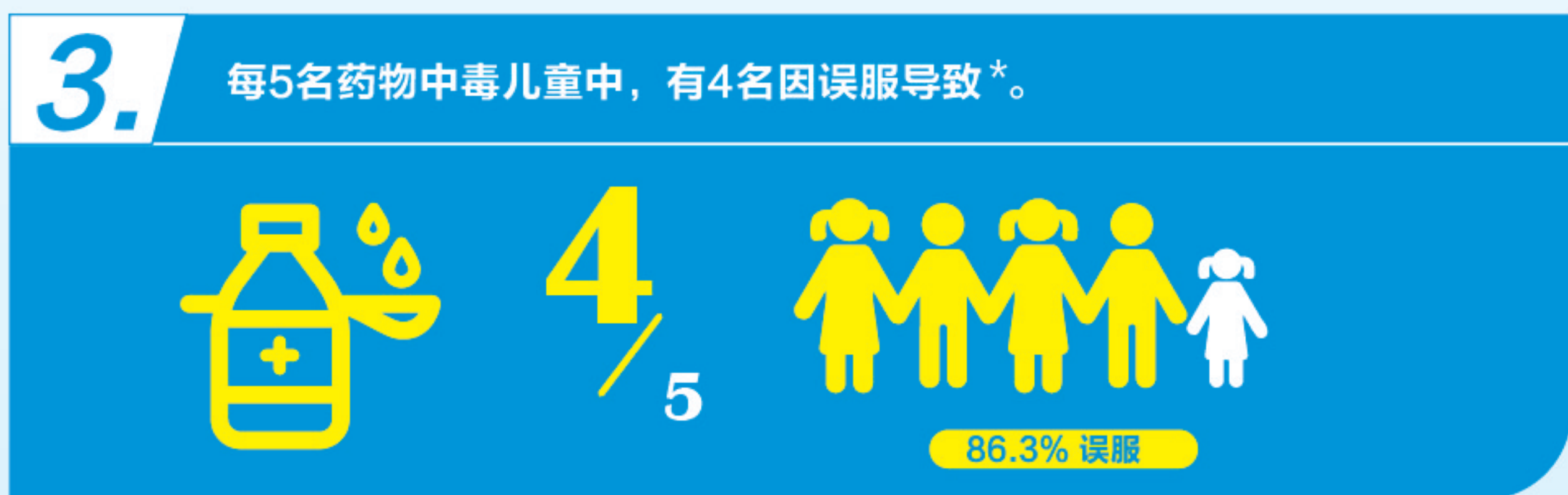
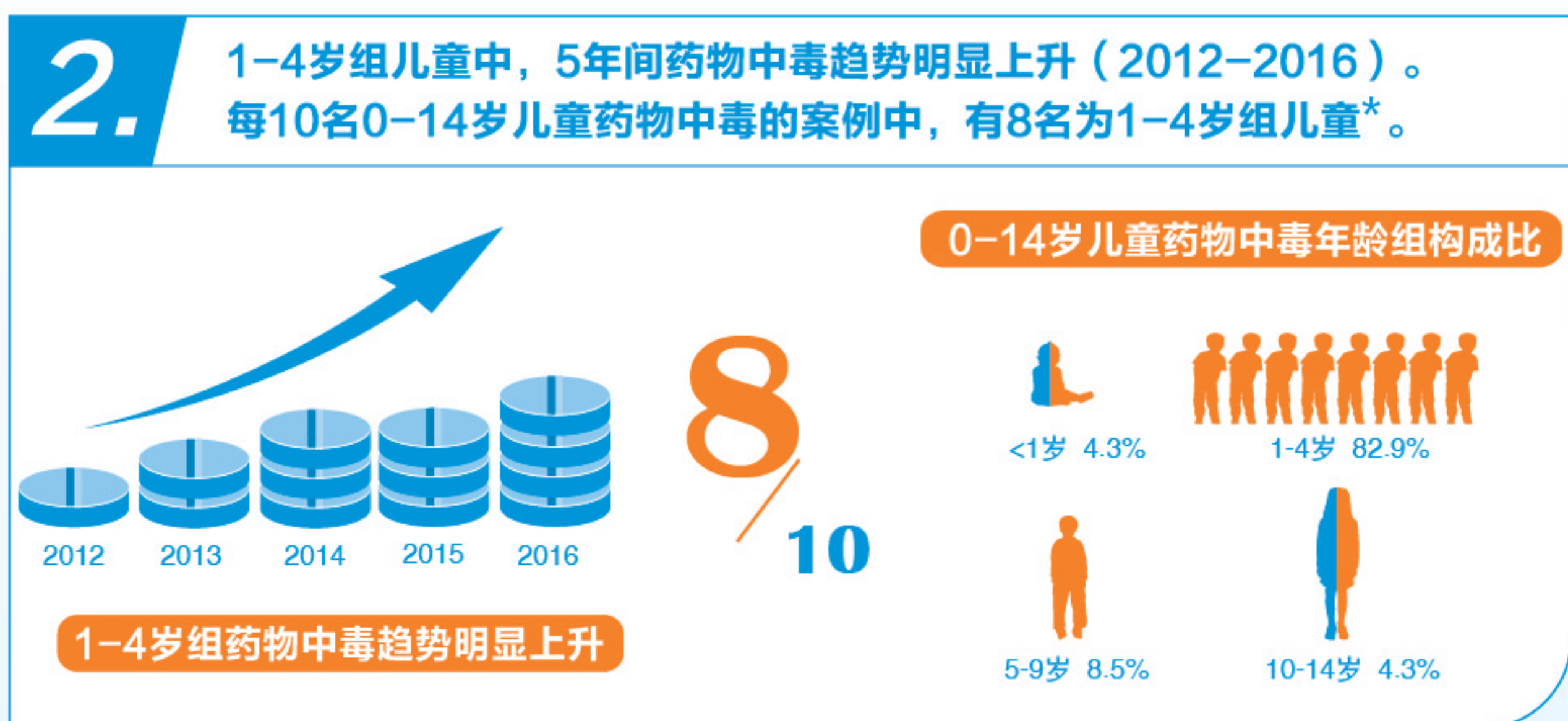
全球儿童安全组织

Safe Kids Worldwide (China)

2017.09



儿童用药安全现状



注：标*处数据来源于2016年两家儿童医院急诊与住院病例分析

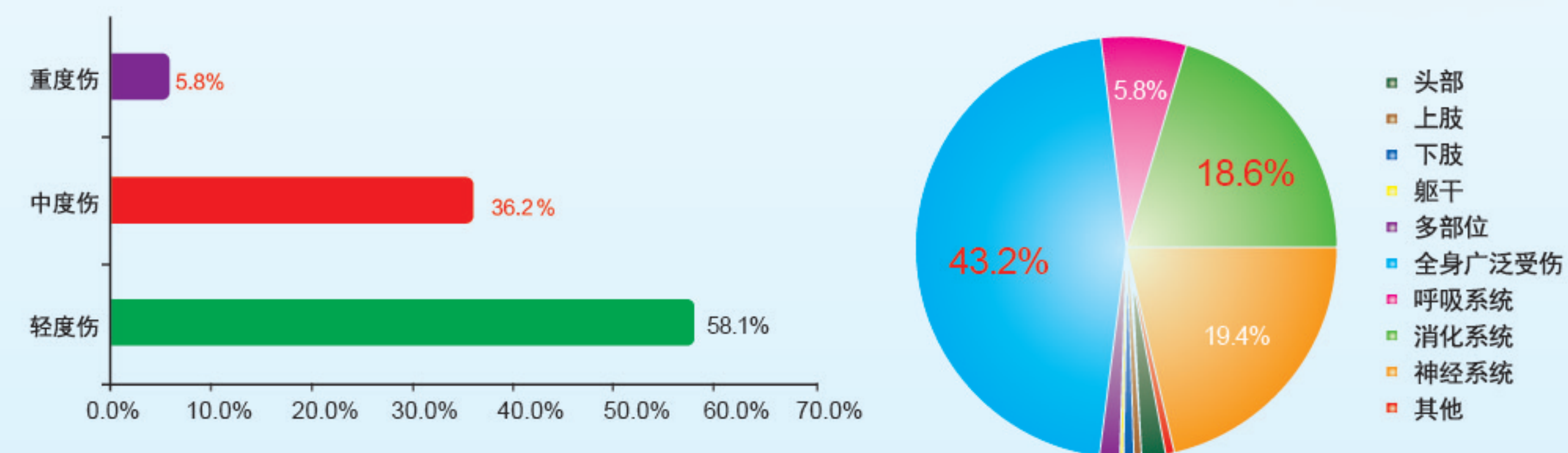
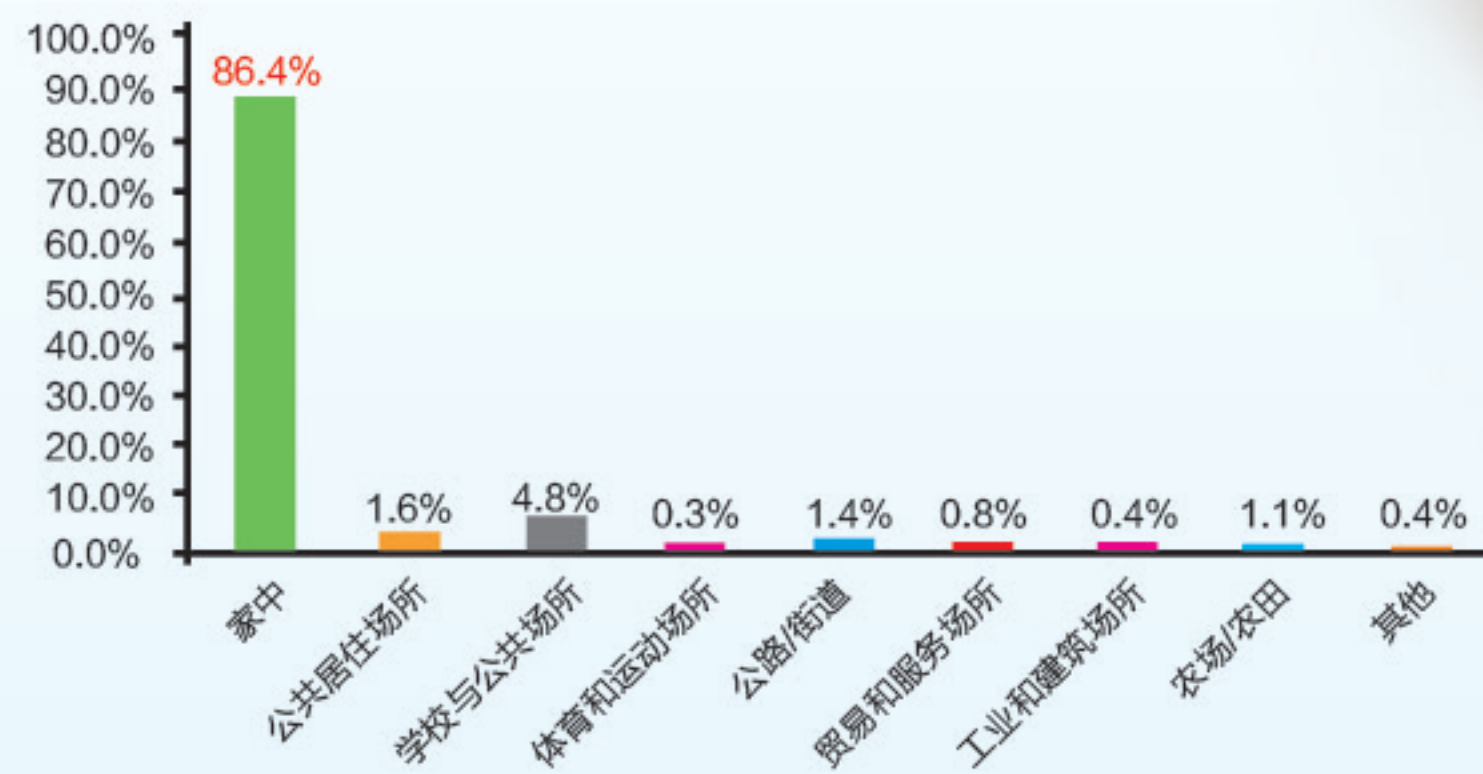


我国儿童中毒现状

- ▲ 中毒是0—14岁儿童因伤害而死亡的第四大原因¹
- ▲ 每年平均有超过1500名0—14岁的儿童因此而死亡¹
- ▲ 86.4%的中毒发生在家中²
- ▲ 44.0%的中毒导致中重度伤害²

2010年全国伤害监测系统收集的儿童中毒门诊急诊病例中，86.4%发生在家中²。

- 全身广泛受伤、神经系统和消化系统是药物中毒主要致病部位，分别占43.2%、19.4%和18.6%。
- 中重度伤害，占42.0%。



注：1. 国家卫生和计划生育委员会. 2016中国卫生和计划生育统计年鉴[J]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2016
 2. 全球儿童安全组织, 中国疾病预防控制中心慢性非传染疾病预防控制中心. 梦想高飞 让儿童无伤害 ---- 儿童伤害预防倡导[R]. 2012

儿童用药安全现状分析

研究方法:

- 2012年-2016年, 5年间两家儿童医院急诊与住院病例分析 (两家医院分别是首都医科大学附属北京儿童医院、上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心)
- 父辈与祖辈家长小组访谈

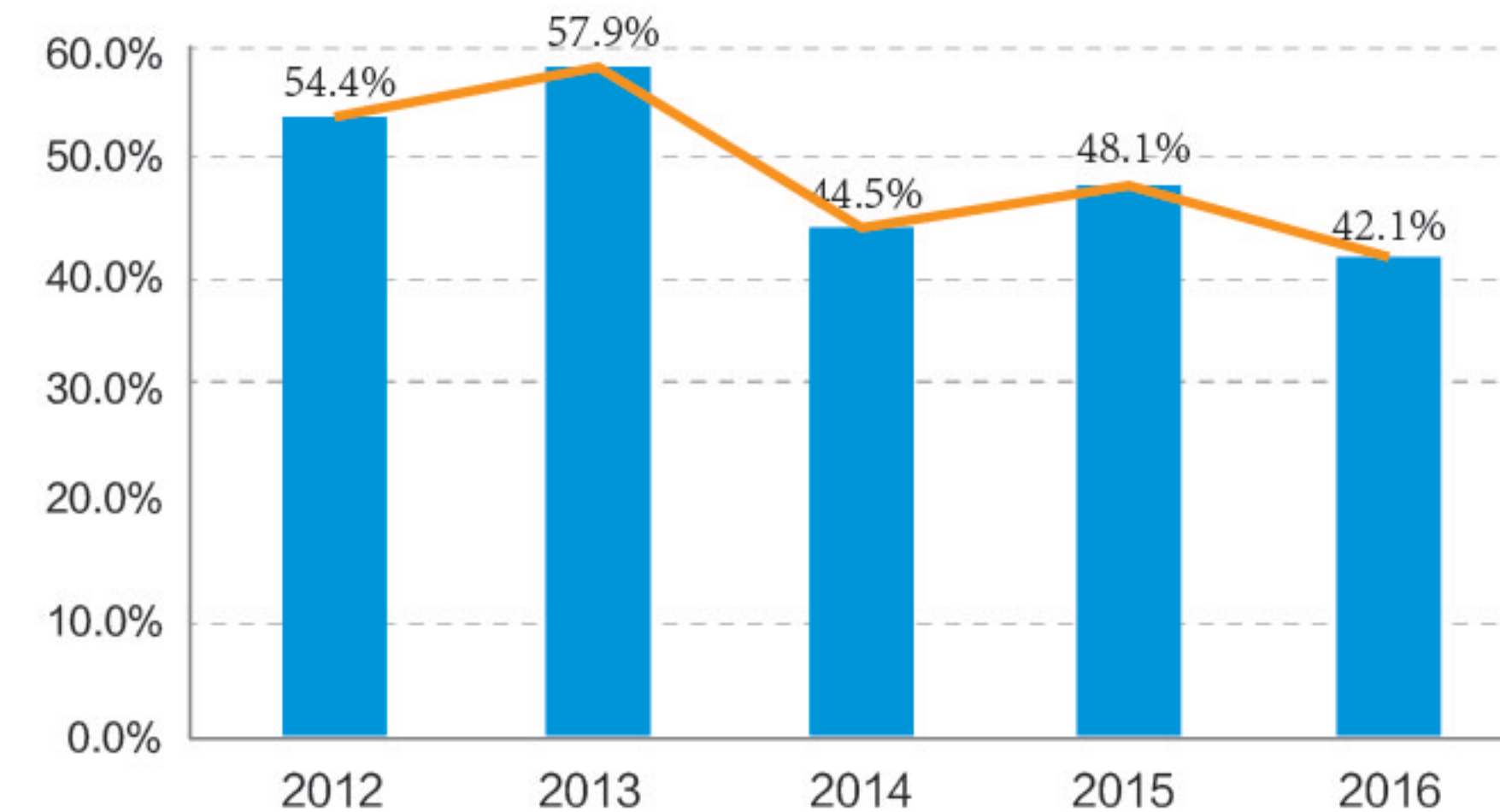
主要发现:

儿童医院急诊与住院病例分析发现

儿童药物中毒的趋势

- 儿童中毒的原因中, 虽然药物中毒呈下降趋势, 但仍保持占有所有中毒原因的40%以上。从2013年57.9%的最高点下降至2016年的42.1%。

2012-2016年儿童药物中毒占中毒比例



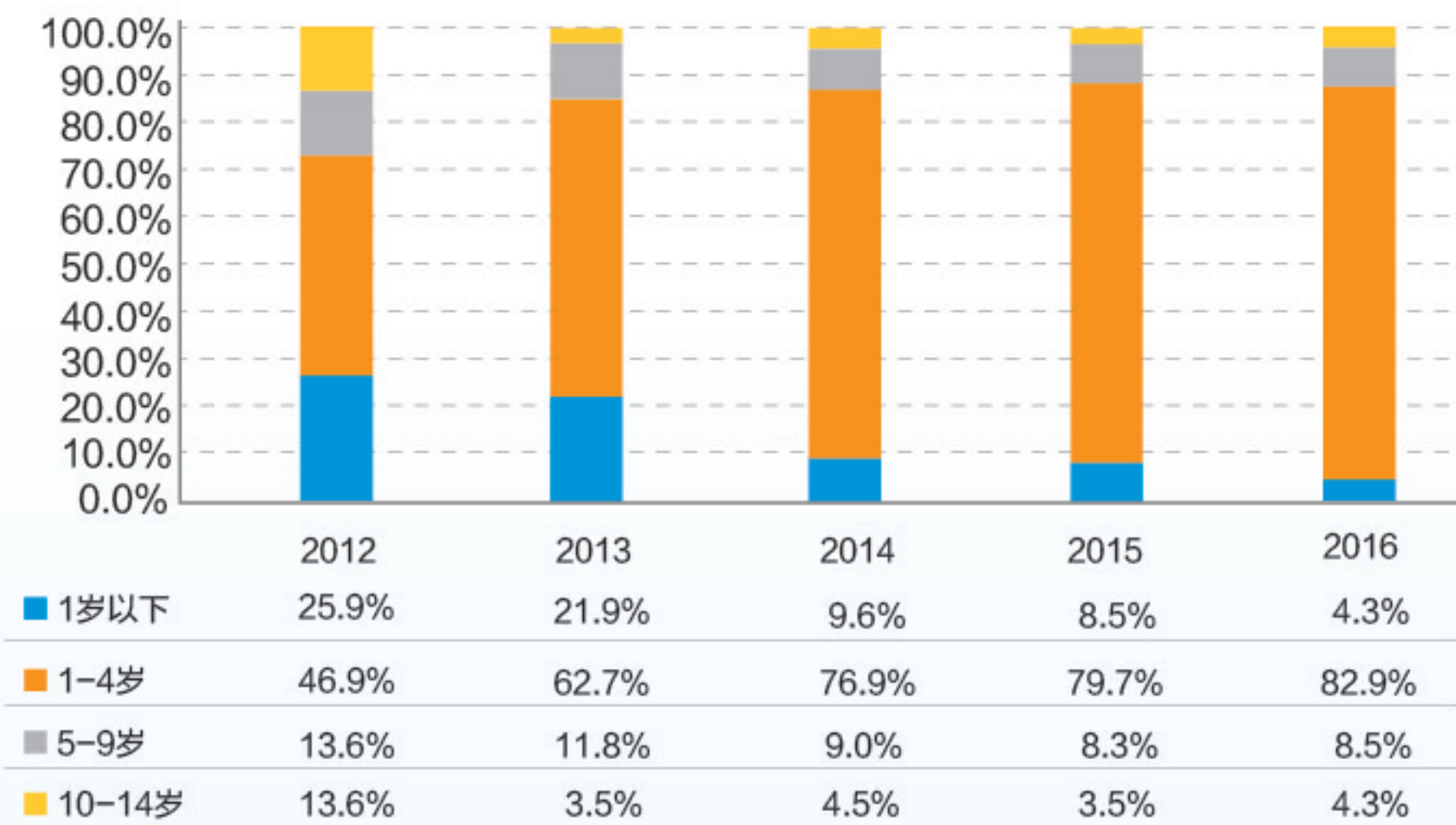


儿童用药安全现状分析

儿童发生药物中毒各年龄段的状况

- 1岁以下和1-4岁是儿童发生药物中毒的主要年龄段，并主要集中在1-4岁，且呈现上升趋势。
- 2016年1-4岁儿童发生药物中毒占所有药物中毒儿童的82.9%。

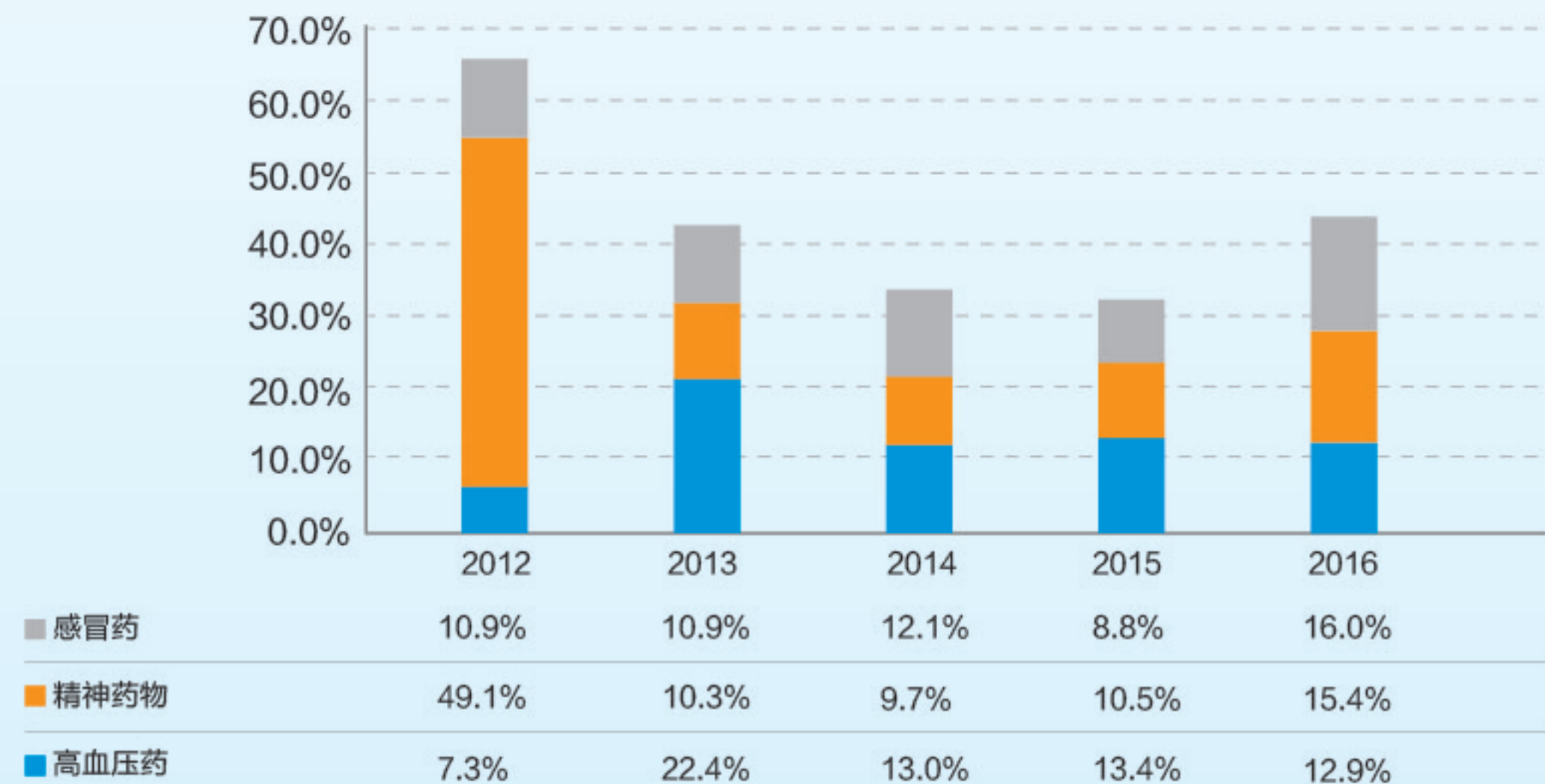
2012-2016年儿童药物中毒年龄组构成比



儿童发生药物中毒与哪些药有关

- 感冒药、精神药物、高血压药是儿童误服的前三大类药物；
- 误服感冒药和精神药物的临床案例都呈现出明显的上升趋势；
- 误服感冒药的比例从2012年的10.9%上升到2016年的16.0%；
- 误服精神药物的比例从2013年的10.3%上升到2016年的15.4%；
- 误服高血压药的比例从2013年的22.4%下降至12.9%。

2012-2016年儿童药物中毒前三类药品



儿童发生药物中毒的主要原因（此数据来自上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心）

- 儿童药物中毒的原因中，“儿童自己误服药品”仍是造成儿童药物中毒的主要原因，2012年-2016年其累计占药物中毒病例的81.4%，另外，过度剂量占9.9%；
- 5年间，儿童药物中毒中，因儿童自己误服导致药物中毒比例呈现明显的上升，从2012年的6.8%，上升至2016年的49.1%；
- 5年间，儿童药物中毒中，因过度剂量导致的中毒比例呈现明显的上升，从2012年的2.9%，上升至2016年的61.8%。

2012-2016年药物中毒病例原因



致谢

首都医科大学附属北京儿童医院
上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心
上海宝山小鸽子幼儿园 北京邦尼幼儿园



父辈与祖辈小组访谈

▲ 访谈对象:

家庭中2-6岁儿童的主要看护者，即父母和祖父母，其中，6名为儿童父母（父辈组），5名为儿童的祖父母（祖辈组）。访谈分父辈组与祖辈组，分别以面对面的方式进行访谈。每组60分钟。

▲ 调研方法:

本部分主要采用定性研究方法。根据医院中毒数据的定量分析结果、2013年与2015年家长问卷的调查结果、以及对日常生活中儿童用药安全行为习惯的经验认知，设计了焦点小组访谈的主要问题。

▲ 主要结果:

看护者对儿童中毒以及用药安全的关注

父辈组与祖辈组关注的儿童伤害主要是：跌落、碰伤、拐骗等。在提示下，仅有2位提到了儿童药物中毒造成的伤害。

父辈组：表示平时主要关注的伤害是——跌落、碰撞、拐骗

祖辈组：表示平时关注的儿童伤害是——碰撞、跌落、吃坏东西、误服小东西

看护者家庭中药品的放置习惯

父辈组与祖辈组都有把药品放置在孩子可以拿到的地方的习惯。同时，两组受访者也都表示提醒孩子不要碰药品。而对于使用其他包装容器放置药品，受访者都表示自己不会做。但，一位受访者告诉我们，他的一位朋友这样做了，其朋友的孩子为此眼睛受到伤害。

父辈组：表示会把药放在孩子拿不到或者不知道的地方，也有表示会告诉孩子某个指定地方的药品是不能碰的；孩子会有自己专门的药箱；但是有受访者表示也会把药放在电视机柜下面的抽屉。

对于需常服用药的放置，有受访者表示会放在方便处，此处孩子可以拿到，但提醒孩子不要触碰；有受访者表示家中老人频繁服药期间也会立刻收起药品，但是她一般就把药放在随手边，因为她认为自己孩子的自觉性较好，不需要担心。

祖辈组：表示会把长期服用的安眠药放置在床头；有受访者表示药品应该要放在高处；有受访者表示如果是最近在服用的药品会放在手边，但是会警告孩子不要去触碰；有受访者表示因为孩子比较听话就没有注意过这个问题，都是随手放的；而有受访者表示会将药全部锁起来，因为儿子小时候有误服经历。

对于空药瓶的处置问题，受访者表示不会用药瓶装食品等其他物品，因为朋友的孩子有因此而眼睛失明的经历。



父辈与祖辈小组访谈

用药安全以及对说明书的关注及关注的主要内容

父辈与祖辈给药时，主要是以医嘱为主；但也有自行给药的经历，同时有自行给药后，孩子说肚子疼的经历。

对于说明书，父辈与祖辈都表示会看说明书，但主要的关注点集中在剂量使用和副作用。

父辈组：有受访者表示会自行凭经验服药，如果没有效果会带孩子到医院就诊；在医生开药之后还会在网上查询一下用药方法；一般偏好按医嘱的最小剂量；每次用药都会看说明书，比较关注说明书上的副作用、剂量、保质期等信息。

祖辈组：有祖辈表示一般发烧先喝点水，如果在38.5℃以上会带去看医生；受访者表示在服用不熟悉的药品时会看一下说明书上剂量一栏，熟悉之后就不会再看；也有受访者表示会严格按照医嘱给药。

有受访者表示有自行买药的经历，但是孩子服用后肚子疼就停药了；受访者表示如果是相同的病就会服用和上次一样的药，或者吃上次没有服用完的药。

处方药的使用

父辈与祖辈都表示家中会存有给孩子服用的处方药，并在孩子生病时，会自行给药。

父辈组：家中一般都会存有处方药，并且如果有需要会在没有看医生情况下，按照上次医嘱剂量给孩子服用。

祖辈组：家中会存有一些处方药，如果根据之前经验服用后没有效果就会送医。

委托给孩子服药

父辈与祖辈都表示一般不委托幼儿园老师给药。父辈委托祖辈时，会把一次给药量单独包好给祖辈，但也有表示让祖辈按照医嘱或说明书的要求给药，但并不写下给药的要求，如剂量、时间等。

父辈组：表示一般不让孩子在幼儿园服药。委托祖辈为孩子服药的时候一般就让他们按照医嘱或说明书。

祖辈组：有表示孩子家长把一次的剂量包好；也有表示自己比孩子的父母更加清楚怎么给药，因为父母忙，这些事都由他们管。



父辈与祖辈小组访谈

看护者自己平时服药的习惯

父辈与祖辈都表示不会特意选择孩子不在的时间服药。

父辈组：受访者表示在服药时不会特意选择孩子不在的时间服药，但是会提醒孩子这个药是他们不能服用的；受访者中没有让孩子取药的情况。

祖辈组：受访者会教育孩子只有大人给药才能服用，自己不能乱吃；有受访者表示平时自己尽量不把药拿出来；有受访者表示服用完药就会立刻收起来；孩子有询问大人在吃什么药的经历。

过期药品的处理

对于过期的药品怎样处理，父辈与祖辈都表示附近没有过期药品的回收点，只能丢到垃圾桶内。

父辈组：受访者表示小区内没有过期药品回收点。

祖辈组：受访者表示小区内没有过期药品回收点；处理方式一般是定期检查药的保质期，过期的就废弃于垃圾桶内；也有受访者表示会将过期药包装破坏后废弃。

产品包装

父辈和祖辈都表示药品和化学品使用儿童保护包装很重要。但是自己购买药品时不会每次都注意此项。

父辈组：表示药品与化学品使用儿童无法打开的包装比较好。但购买时，不会特别注意。

祖辈组：表示药品与化学品的包装需要改进，需要有更多保护儿童的包装。



讨论与建议

儿童误服药品已成为需要我们关注的重要问题。预防儿童误服药品的发生可大大降低儿童因药物中毒而就诊的几率。



- ▲ 正确放置药品与正确处理药品将是看护者行为改变的关键。
- ▲ 儿童保护盖应更广泛地使用在药品以及化学品的包装上。
- ▲ 在给药方面，过度剂量与错误用药同样需要引起关注，特别是正确使用剂量。
- ▲ 预防儿童药物误服，需要引起家庭的足够重视。
- ▲ 儿童用药安全需要家庭所有看护者一起努力。





儿童用药安全 自检四部曲

五大“正确” 安全储存 安全处理

用药前

- 确认给予“正确”的药：仔细阅读说明书，对症使用药品，不给错药。
- 确认给予“正确”的使用者：仔细阅读说明书，不擅自使用成人药给孩子服用。
- 请长辈给药时，写下剂量与用药时间。

用药时

- 确认给予“正确”的剂量：按医嘱或说明书给药，使用配置的剂量器。
- 确认给予“正确”的时间：按照医嘱或说明书规定的时间间隔给药。
- 确认给予“正确”的使用方法：按医嘱或说明书口服或外用等。

用药后

- 确认药品已安全储存，即：高而远。

药品处理

- 确认儿童不能打开待处理药品的包装。
- 将废弃药品放置到药品回收处。



听儿童的呼声



爸爸妈妈：
请把药品与化学品放在高处，
并远离我们。

奶奶：
您记性不好，把药放在高处，您也许会忘记了。
我来帮您贴上提醒卡（高而远）可提醒
您药品的位置，还能避免弟弟拿到药品。



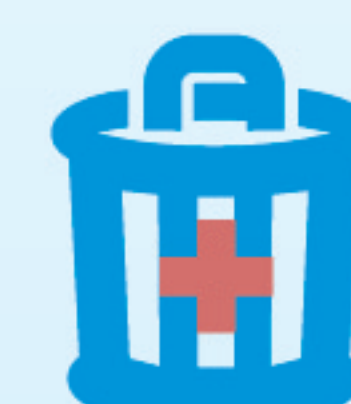
爸爸妈妈，爷爷奶奶：
每次给我服药，说明书你们再看一下哦。
而且，过期的药记得放到回收处去。



高而远



阅读说明书



过期药放回回收处

