



刘小会, 主管药师, 国家儿童医学中心首都医科大学附属北京儿童医院呼吸科临床药师。研究方向为儿童呼吸用药咨询。

健康中国, 儿童安全用药是重要内容 ——访首都医科大学附属北京儿童医院呼吸科 临床药师刘小会

祝叶华

《科技导报》编辑部, 北京 100081

1989年11月20日联合国大会通过的《儿童权利公约》指出, 儿童系指18岁以下的任何人。据国家统计局数据显示, 2017年中国儿童人口数为2.33亿人, 占总人口的16.8%。儿童的健康成长关乎数亿个家庭的幸福。一直以来, 中国儿童用药呈现出专用药品少、适用剂量和规格少、生产厂家少、用药风险和不良反应高等特点。为保障儿童安全用药, 守护儿童健康, 中国儿童临床药师领域的专业人员在这一“冷门”领域深耕多年。为此, 《科技导报》采访了北京儿童医院呼吸科临床药师刘小会, 请她介绍了多年来中国儿童安全用药的发展以及公众对于安全用药观念的转变。

《科技导报》: 近年来, 中国儿童专业用药在数量和种类上有哪些变化?

刘小会: 2019年12月1日正式实施的新版《中

华人民共和国药品管理法》第十六条: 国家采取有效措施, 鼓励儿童用药品的研制和创新, 支持开发符合儿童生理特征的儿童用药品新品种、剂型和规格, 对儿童用药品予以优先审评审批。《The Lancet》一篇文章指出, 凡是新出现的儿童制剂, 均被认定为儿科临床治疗的里程碑事件! 儿童用药保障体系在逐步完善, 种类和数量总的趋势是在不断增加和补充的。比如用于治疗儿童支气管哮喘的孟鲁司特钠最早市场上只有4 mg、5 mg的咀嚼片和10 mg的薄膜衣片, 但是2岁以下的孩子不适合咀嚼片, 而孟鲁司特钠见光易分解也不适合碾碎后服用, 目前该药已经有颗粒剂在中国上市, 临床可以使用。再比如祛痰药氨溴索, 原来市场上只有口服制剂和静脉制剂, 2019年国内批准上市了雾化吸入剂型, 为依从性差的孩子提供了更多的选择。同时也在不断开展临床试验来获取更多的有关儿童

引用格式: 祝叶华. 健康中国, 儿童安全用药是重要内容——访首都医科大学附属北京儿童医院呼吸科临床药师刘小会[J]. 科技导报, 2020, 38(19): 35-36; doi: 10.3981/j.issn.1000-7857.2020.19.011

用药的安全性和有效性的数据。

《科技导报》:您从业数年来,公众对儿童安全用药有了哪些改观?

刘小会:儿童用药一个很突出的特点是需要成年人的监护和指导,在保障儿童安全用药方面,家长充当着非常重要的角色。临床中出现过很多药物带给孩子的意外伤害事件。比如家中药品没有放在儿童够不到的地方,结果造成孩子误服药物中毒;家长给孩子用成人的药;栓剂直接给孩子口服等,所以医院方面应加大对家长的用药教育的宣传力度,比如医院配备临床药师对住院患儿及家长做用药教育。我是呼吸科的临床药师,会负责呼吸科出院孩子的用药教育;开设药物咨询窗口免费为家长提供药物咨询服务;开设药学门诊为孩子提供全程化的药学服务。随着社会的进步,越来越多的家长在向学习型家长转变,不断地接受健康知识的更新,意识到儿童不是成人的缩小版。“看病找医生,用药找药师”也逐渐成为家长就医的一种新理念。

《科技导报》:目前线上和线下,儿童安全用药的讲座和宣传在逐渐增加,效果如何?

刘小会:线下的交流方式可以实现面对面地交流,但是会受到地域和人数的限制,线上的方式能够覆盖更大的人群,更多的人数。儿童安全用药的讲座和宣传主要分为两部分,一部分是医学同行间的交流,我非常有幸参与了2020年发布的《解热镇痛药在儿童发热对症治疗中的合理用药专家共识》的编写,并做了儿童解热镇痛药合理研发思考的线上专题报告,上线观看共计11955人次,观看医生分布全国32个省市(区)的192个城市。共识指出,使用退热药的目的是改善孩子的舒适度,而不是单纯降低体温,推荐的儿童退热药物为对乙酰氨基酚和布洛芬,同时共识提出了儿童使用退热药的细节性的内容,为合理用药提供了依据;另一部分是针对大众的科普教育。2019年国务院发布的健康中国行动(2019—2030年)提出,要加大健康知识的普及和传播。尤其是在疫情期间,利用新媒体方式开展效率高,覆盖面积更广的社会科普教育,比如我

参加的由福棠儿童医学发展研究中心药专业委员会与中国医药新闻信息协会儿童安全用药分会联合举办的儿童用药科普网络大讲堂《小儿药·大学问》专题报告,上线的家长有1万余人。由此可见,儿童安全用药的讲座和宣传是社会迫切需要的。线上加线下的模式未来应该是一种发展趋势,能够让儿童安全用药知识更快速地扩散到每一个角落。

《科技导报》:您从一线医务人员的角度来看,未来儿童安全用药的发展前景如何?

刘小会:2007年世界卫生组织发起“量身定制儿童药”运动,为孩子做更好的药,从口味、剂型、配方、给药装置等方面出发,做口味更好的、给药方便快捷、成分更安全的、给药频率更少的、对生活影响更小的药品。首都医科大学附属北京儿童医院联合30余家单位获得了国家“十三五”重大专项的支持,下设10个子课题用于儿童用药品种和关键技术的开发。比如新型口服液体制剂关键技术及产业化平台,这个平台做适合儿童的液体制剂。一方面是要把儿童液体制剂做的不含防腐剂,减少对身体的损害;另一方面就是依靠目前技术把不能做成液体的药片或胶囊做成液体制剂。因为我们在临床中发现,已上市儿童药的剂型主要为片剂和注射剂。而实际上5岁以下的孩子应以口服液体制剂为主,比较小的3~5 mm的片剂,需要3~5岁左右的孩子才能接受,市场上最常见的5~10 mm的片剂需要6~11岁左右的孩子才能接受,同时还需要考虑孩子的吞咽能力。因为再好的药,孩子不吃进去也没有任何效果。儿童缓控释剂关键技术及产业化平台,这个平台可以减少用药次数的问题,比如孩子原来1天吃3次药,以后1天1次就可以解决。家长不会再因为把孩子唤醒喂药而纠结,不会再因为孩子上学吃药不方便发愁,孩子也不必一日三餐都与药相伴。创新矫、掩味关键技术和口感评价体系,就是让药品的口感好,能够明显提高孩子用药的依从性。首都医科大学附属北京儿童医院药学部王晓玲主任曾经提到要实现“政产学研医”联动,打造“儿童药物研发、评价与使用闭合链”。我们的目标是——药无伤害、维护权益、呵护健康。