

退热药切勿叠加、超量使用

文 / 首都医科大学附属首都儿童医学中心 陈思思



关键词：退热药；复方感冒药；重复用药；儿童安全用药

孩子发热，是育儿过程中令家长头痛的健康问题之一。看着体温计上的数字不断攀升，很多家长不免会紧张起来，急于帮孩子退热。于是，有的家长可能会在短时间内给孩子同时使用多种退热药，或将退热药与复方感冒药混合服用，希望这样“叠加”可以增强退热效果。但你知道吗，这种做法非但不能达到预期的退热效果，反而可能把孩子置于药物过量的风险中。今天，我们就来聊聊退热药的安全使用知识，帮助各位家长科学应对孩子发热。

一、重复用药的危害

1. 剂量叠加，可能中毒

每种退热药都有严格的儿童安全剂量范围。例如：对乙酰氨基酚的每日最大剂量不应超过75毫克/千克；布洛芬的每日最大剂量不应超过40毫克/千克。如果家长不小心同时使用含相同成分的多种药物，孩子摄入的总量极易超过安全上限，可能导致孩子出现急性肝

损伤、肾功能损害、胃肠出血等严重不良反应，甚至引发药物中毒。

2. 掩盖病情，延误治疗

重复使用退热药可能暂时降低体温，但不能消除引起发热的根本原因。部分疾病在体温被退热药“压下”后，症状被掩盖，家长容易误以为孩子好转而延误就医，从而增加严重并发症的发生风险。

3. 不良反应增加

布洛芬和对乙酰氨基酚本身可能引起胃肠不适、皮疹、肝肾受损等不良反应。重复用药会使这些风险成倍增加，对体重较轻、年龄较小的儿童尤为危险。

二、为什么退热药和复方感冒药不能一起用

《解热镇痛药在儿童发热对症治疗中的合理用药专家共识》明确指出：单一成分的解热镇痛药不应与含有相同成分的复方感冒药联合使用。单一成分的解热镇痛药只含一种有效成分，剂量清晰可控，家长

容易掌握,不易造成超量用药。而复方感冒药则含有多种成分(如退热、止咳、抗过敏等),家长往往难以从中识别是否包含已用过的退热药。如果复方感冒药中恰好含有与已用退热药相同的成分,就极易造成重复用药。

三、常见需警惕的复方感冒药

在常用的复方感冒药中,以下三种药物应避免与布洛芬或对乙酰氨基酚联合使用:

- 氨酚麻美干混悬剂:每包药含对乙酰氨基酚80毫克。
- 复方氨酚美沙糖浆:每10毫升药含对乙酰氨基酚112.5毫克。
- 复方氨酚甲麻口服液:每10毫升药含对乙酰氨基酚150毫克。

四、如何正确使用退热药

1.先确认药物成分

选择单一成分的退热药(布洛芬或对乙酰氨基酚)。使用前仔细阅读说明书,避免与含相同成分的复方感冒药同时使用。建议将药品成分表拍照保存,便于核对。

2.严格按体重和年龄给药

儿童退热药应依据体重计算剂量,并遵守最小年龄限制。切勿随意增加剂量或缩短用药间隔。

在对乙酰氨基酚和布洛芬这两种儿童常用退热药的使用上,家长应严格遵循以下原则:

- 对乙酰氨基酚:单次剂量按体重计算,为10~15毫克/千克;适用于3个月及以下的儿童,每日用药不超过4次。
- 布洛芬:单次剂量按体重计算,为5~10毫克/千克;适用于6个月及以下的儿童,每日用药不超过4次。

3.观察退热效果和精神状态

用药后不仅要测体温,还要关注孩子的饮食、活动情况以及精神状态。若连续用药后仍无明显退热或精神状态差,应及时就医。

4.合理选择复方感冒药

当孩子确实有感冒症状(如流涕、咳嗽)需要用药时,可在医生指导下选择复方制剂,但必须核对成分,

避免超量使用药物。

5.及时咨询医生

若持续高热超过3天,或者出现呼吸困难、抽搐、反复呕吐、皮疹、精神明显异常等情况,应立即就医。

6.特殊儿童用药需格外谨慎

- 哮喘或喘息患儿:应慎用布洛芬或阿司匹林,可能诱发或加重支气管痉挛。
- 脱水或频繁呕吐的患儿:在体液不足时使用布洛芬可能增加急性肾损伤的发生风险,建议先补液再考虑用药。
- 肝功能不全患儿:使用退热药前必须咨询医生,必要时需调整剂量。

遇到孩子发热,家长的紧张心情可以理解,但切记:不叠加、不超量,按需用药。正确使用退热药与复方感冒药,不仅可以安全有效地缓解症状,还能避免不必要的药物损伤。退热药只是辅助,关注孩子整体状况、及时就医、科学护理,才是守护孩子健康成长的关键。愿每一位家长都能用科学的知识,为孩子撑起一把安全的保护伞。**药物与人**

本文编辑:王佳昕

药师提醒

- 退热药不是万能药:退热只是缓解症状,不等于治愈疾病。
- 体温高不等于病情重:发热是身体的防御反应,不必过度焦虑。
- 家庭护理同样重要:充分休息、适量补液、保持室温适宜,这些往往比频繁用药更关键。
- 做好用药记录:记录每次用药时间、剂量以及体温情况,既能避免重复用药,也方便医生判断病情。
- 警惕并发症:若出现持续高热不退、抽搐、呼吸急促或精神明显异常,应立即就医。

