

儿童如何选用复方感冒药

文 / 上海市浦东新区人民医院 陈业 董雅芬 王建



关键词：儿童复方感冒药；对乙酰氨基酚；重复用药；安全用药

“医生，我给孩子喂了两种感冒药，为什么他现在不仅没有退热，反而更没精神了？”儿科诊室里，怀抱5岁儿子的李妈妈满脸焦急，不停诉说孩子的异常状况。几天前，孩子出现流涕、咳嗽的感冒症状，还伴随低热。为能让孩子快速痊愈，李妈妈同时给孩子服用了两种复方感冒药；不料用药后，孩子体温未降，反而整日精神萎靡、嗜睡乏力，李妈妈这才慌忙带孩子前来医院就诊。医生仔细核对两种药品的成分后提醒李妈妈，这两款药物均含有退热成分对乙酰氨基酚，叠加使用很容易导致药物超量，不仅会加重孩子肝肾代谢负担，还可能引发恶心、呕吐，严重时可能造成肝损伤。

李妈妈的遭遇并非个例。在日常儿科接诊过程中，因盲目联用复方感冒药引发身体不适的患儿并不少见。为帮助家长厘清用药误区、规避安全风险，本文围绕儿童复方感冒药的定义、用药隐患、高危药品种类及科学用药原则展开介绍。

一、什么是复方感冒药

复方感冒药指含有两种及以上可以缓解感冒症状成分的制剂，可以同时发挥退热、抗过敏、镇咳等功效，改善感冒带来的发热、鼻塞、咳嗽等多种不适，同时简化家长的喂药流程。

这种设计的初衷是好的，但儿童感冒症状大多零散单一，不少患儿仅表现为咳嗽，并无发热或流涕。此时若盲目服用复方感冒药，其中所含的退热、抗过敏等非必要成分仍需经肝肾代谢，这会额外增加脏器负担。

二、使用儿童复方感冒药的主要风险

儿童服用复方感冒药的主要风险就是重复用药。市面上的复方感冒药名称各不相同，如小儿氨酚烷胺颗粒、小儿氨酚黄那敏颗粒、复方氨酚烷胺等，看似是完全不同的药品，可是一拿出说明书查看成分，却发现其核心药用成分高度重合。其中，以下两种成分在复方制剂中最为常见：

- 对乙酰氨基酚：具有解热、镇痛作用，过量使用可导致肝细胞坏死，严重时会上诱发急性肝衰竭。

- 马来酸氯苯那敏：主要用于抗过敏，可改善流涕症状，常见的不良反应包括嗜睡、乏力，过量用药还会抑制人体中枢神经系统。

国家药品不良反应监测中心的统计数据显示，对乙酰氨基酚过量使用是造成儿童急性药物性肝炎的重要原因。这种不良反应在同时使用退热药与复方感冒药的患儿中尤为常见。不少家长缺少药物安全知识，直到孩子出现严重嗜睡、皮肤与眼巩膜发黄等黄疸症状时才匆忙就医，但此时肝脏损伤可能已经发生。

三、需要重点警惕的儿童复方感冒药

1. “氨酚”“烷胺”类药物

这类药品以颗粒剂、糖浆、口服液为主，药名中普遍带有“氨酚”“黄那敏”“烷胺”等字样，可以同时发挥退热、抗过敏、止咳、收缩血管等作用。但需要注意：含有解热镇痛成分的复方感冒药，禁止和布洛芬、对乙酰氨基酚联合服用，否则极易导致药物过量，诱发各类不良反应。普通感冒属于自限性疾病，轻症者无须用药干预，只有当孩子症状严重、日常生活受到明显影响时，才建议选用单一成分药物对症缓解不适。早在2021年，国家药品监督管理局就对外公布了14个儿童复方感冒药品种的名单，包括氨酚麻美口服溶液、氨酚麻美糖浆、小儿氨酚烷胺颗粒、氨酚伪麻那敏咀嚼片、小儿复方氨酚烷胺片、小儿氨咖黄敏颗粒、氨金黄敏颗粒、氨咖愈敏溶液、儿童复方氨酚肾素片、氨咖黄敏口服溶液、氨酚伪麻那敏分散片（Ⅲ）、小儿氨酚那敏片、小儿氨酚黄那敏片、小儿氨酚黄那敏颗粒。不建议家长或监护人自行给2岁以下婴幼儿使用上述药品，应在医生或药师的指导下用药。

2. 复方止咳化痰药

关于复方止咳化痰药的使用，首先需要明确的是，咳嗽是人体气道的自我保护性生理反射，其核心作用是将气管内堆积的痰液及异物排出体外。如果盲目服用复方止咳化痰药强行压制咳嗽反射，痰液无法顺利



排出,持续淤积在支气管和肺部,极易滋生细菌,可能诱发肺炎,甚至导致窒息。孩子出现咳嗽症状时,不建议家长自行选药;应该选用哪种药物,一定要遵从医生指导。

3. 中西药复方制剂

由于维C银翘片、感冒灵颗粒、感冒清胶囊等药品名称偏向传统中成药,很多家长便认为其更为安全。然而,这类药物中实际添加了西药成分,以对乙酰氨基酚和马来酸氯苯那敏最为常见。若家长在给孩子服用这类药物的同时,再加服其他儿童感冒药,则会在不知不觉中造成重复用药,风险极高。

四、如何防范儿童复方感冒药用药风险

1. 细读药品说明书

养成核对药品说明书成分栏的习惯,是规避用药风险的关键。选购或服用任何儿童药品时,应优先查看药品说明书成分栏。若包含对乙酰氨基酚、氯苯那敏、右美沙芬等成分中的两种及以上,即可判定为复方感冒药。应严格按照药品说明书用法用量使用,避免合并使用含有相同或相似活性成分的药物,防止用药过量。

2. 坚持对症选药

患儿若仅为单纯发热,可只用对乙酰氨基酚或布洛芬等单方退热药;若仅咳嗽、咳痰,则按需选用单方

止咳或化痰药。总之,能用单一成分药物解决的病症,就绝不选用复方感冒药。

3. 就诊时完整告知用药史

家长带患儿就医时,应主动告知医生近期所有用药种类及服药时长,必要时携带药品包装盒,方便医生避开同成分药物,防止重复开药。

4. 低龄儿童慎用复方药, 首选物理护理

2岁以下婴幼儿应尽量避免使用复方感冒药。轻症感冒优先采用物理降温、空气加湿、生理盐水清理鼻腔等护理方法,确需用药时,只选单一成分药物。

五、小结

儿童各个脏器尚未发育成熟,因此并非成人的“缩小版”,不能凭经验用药。家长需要摒弃“求快”“求全”的心理,坚守以下四项用药准则:

第一,能不用药就不用,能少用药不多用。优先选择单一成分药物精准施治,避免不必要的联合用药。

第二,联用多种药物前逐一核对成分。同时使用多种药物前,必须逐项比对有效成分,杜绝重复摄入。

第三,不盲从药品广告,不擅自选购复方感冒药。

第四,选用儿童专属药品,严禁将成人感冒药自行减量后给孩子服用。

药物与人

本文编辑:李修坤

