

梳理一下常用的儿童感冒药

文 / 北京市顺义区医院 张婉

感冒药，缓解感冒症状的药物——重在“缓解”，而非“治疗”，认清这点非常重要。

随着又一个寒冬的到来，儿童呼吸系统疾病进入高发季节。此时，各大医院的儿科都人满为患，就诊人数也急剧增长。部分患儿病程周期长，可能会辗转数家医院诊治。数家医院开具的药品积攒在一起，很可能有成分部分相同、药理作用相似的药品出现，这不免会造成重复用药。而重复用药可能导致儿童过量服药，存在潜在的用药风险。今天，药师就带大家梳理一下常用的儿童感冒药，希望能帮助减少重复用药甚而过量服药的问题。

在梳理儿童感冒药前，我们先看看儿童感冒后的常见症状。儿童感冒分为普通感冒和流行性感冒。普通感冒的症状包括低热、咳嗽、打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咽喉痛、头

痛、关节痛和肌肉痛等。流行性感冒的症状包括高热、乏力、头痛、咳嗽、全身肌肉酸痛等——症状虽与普通感冒类似，但更加明显，也更加严重。为了缓解上述症状，我们常会用到四大类感冒药。下面，我们简单介绍。

一、解热镇痛药

这类药物用于退热以及缓解咽喉痛、头痛、关节痛和肌肉痛等疼痛症状。对于儿童，目前主要推荐对乙酰氨基酚和布洛芬。其中，对乙酰氨基酚在复方感冒药中最为常见。这里，有两点需要重点关注：

关注1：对乙酰氨基酚的最大日剂量

2020年3月，国家药品监督管理局发布《关于修订对乙酰氨基酚常释及缓释剂型说明书的公告》，建议对乙酰氨基酚口服一日最大量不超过2 g。若正常人一次服用6~10 g，即可引起大范围肝组织坏死，甚至

肝功能衰竭——因为其代谢产物乙酰对苯醌蓄积后，对肝脏会造成很强的毒性。而2 g是成人和12岁及以上儿童服用对乙酰氨基酚日剂量的极量。

那么，12岁以下儿童日剂量的极量又应该如何把握呢？简单来说，儿童日剂量的极量与年龄和体重相关。我们可以参考用于儿童退热的对乙酰氨基酚制剂的说明书。比如，对乙酰氨基酚口服混悬液（商品名：泰诺林，规格100 mL：3.2 g）的说明书，1~3岁儿童（12~15 kg），3 mL/次，4~6小时一次，24小时内不超过0.384 g；4~6岁儿童（16~21 kg），5 mL/次，4~6小时一次，24小时内不超过0.64 g；7~9岁的儿童（22~27 kg），8 mL/次，4~6小时一次，24小时内不超过1.024 g；10~12岁儿童（28~32 kg），10 mL/次，4~6小时一次，24小时内不超过1.28 g。



关注2：复方感冒药中常含有对乙酰氨基酚

大家不妨仔细观察，凡是药品的通用名中含有“氨酚”“氨”“酚”的复方感冒药，都可能含有对乙酰氨基酚。比如，“小儿氨酚黄那敏颗

粒”“复方氨酚愈敏口服溶液”“酚麻美敏混悬液”中都含有对乙酰氨基酚。

对于同时服用含有对乙酰氨基酚的复方感冒药以及对乙酰氨基酚制剂退热的患者来说，需要特别

关注对乙酰氨基酚日剂量的极量。比如，一位10岁的小朋友需每日服用氨酚麻美干混悬剂治疗，按照说明书的用法用量是每次2包、一日4次，则他一日服用氨酚麻美干混悬剂中对乙酰氨基酚的累计剂量是



0.64 g; 如果这位小朋友在中午12点、下午4点、晚上9点因高热各服用了10 mL对乙酰氨基酚口服混悬液,那么以上两种药物中对乙酰氨基酚的日累计剂量是1.6 g,超过了1.28 g的安全日剂量。因此,建议这位小

朋友减少氨酚麻美干混悬剂的服用次数或选择布洛芬混悬液退热治疗。

二、减轻鼻黏膜充血药

这类药物以伪麻黄碱为代表,可缓解鼻塞的症状。伪麻黄碱是复方感冒药的主要成分之一。有些复方感冒药中含有“麻”字,如氨酚麻敏干混悬剂,包含伪麻黄碱7.5 mg;美敏伪麻口服溶液,每毫升含有盐酸伪麻黄碱3 mg。

12岁及以上的儿童和成人推荐伪麻黄碱日剂量不超过240 mg。12岁以下儿童推荐的最大日剂量与年龄和体重相关:6~11岁儿童,日剂量推荐不超过120 mg;2~5岁儿童,日剂量推荐不超过60 mg;1~2岁(不含2岁)儿童,日剂量推荐不超过45 mg;4~11月龄儿童,日剂量推荐不超过30 mg;3个月及以下儿童,日剂量推荐不超过15 mg。伪麻黄碱服用过量可能引起高血压、房颤等问题,严重者甚至导致死亡。

三、抗组胺药

这类药物以马来酸氯苯那敏为代表,可减少鼻咽部分泌物、减轻咳嗽症状。马来酸氯苯那敏也经常出现在复方感冒药中,如小儿氨酚黄那敏颗粒、美芬那敏铵糖浆、美敏伪麻口服液中都含有马来酸氯苯那敏。

对于马来酸氯苯那敏,儿童推荐日剂量也与年龄和体重相关:2~5岁的儿童,日剂量不超过6 mg;6~11岁的儿童,日剂量不超过12 mg;12岁及12岁以上的儿童,日剂量不超过24 mg;2岁以下儿童不建议

使用。提醒:如果患儿正在联合使用复方感冒药,也需要注意是否存在过量服用的情况。马来酸氯苯那敏服用过量可能出现烦躁、焦虑、睡眠障碍、神经过敏的情况。

四、镇咳药

这类药物以可待因、右美沙芬为代表,可以缓解咳嗽的症状。

根据《儿童呼吸安全用药专家共识:感冒和退热用药(2009年)》建议,儿童应禁用具有成瘾性的中枢镇咳药,而可待因具有成瘾性,因此家长朋友们要谨慎,不要将可待因或含可待因的复方制剂甚至成分不明的成人镇咳药给儿童使用。

目前,儿童镇咳药主要选用右美沙芬。右美沙芬也是复方感冒药的主要成分。当复方感冒药的通用名中含有“美”字时,往往都含有右美沙芬,如复方氢溴酸右美沙芬糖浆、美芬那敏铵糖浆、氨酚麻美干混悬剂等。对于右美沙芬,成人及12岁以上儿童日剂量最大不超过120 mg。12岁以下儿童,根据年龄和体重有不同的推荐日剂量:2~6岁(不含6岁)的儿童,日剂量推荐不超过30 mg;6~12岁(不含12岁)的儿童,日剂量推荐不超过60 mg。右美沙芬过量服用可引起嗜睡、紧张、恶心、呕吐、步态改变等。

以上我们简单梳理了常用的儿童感冒药,希望能对大家有所帮助,安全用药,避免超剂量服药。当剂量无法确定时,可以电话咨询我们药师哦! **药师与TA**