

复方苯巴比妥散慎用于小儿退热

济南军区青岛第二疗养院 范济明 王可利 秦淑贞

复方苯巴比妥散由苯巴比妥、阿司匹林配伍而成⁽¹⁾,是小儿常用的解热剂,临床上确有一定疗效。随着日益广泛的应用,不断有苯巴比妥、阿司匹林对小儿不良反应的报道,本文就此简述如下。

苯巴比妥常见的副作用是精神萎靡、头晕疲倦,乏力等,久用产生耐受性和成瘾性,未见有损害智力的报道。最近美国华盛顿医学院报道⁽²⁾,儿童退热使用苯巴比妥,不仅没有疗效反而对儿童智商有影响。医生对200名(8个月~3岁)儿童发热一次或病情更重者进行了服药观察,将苯巴比妥(4mg~5mg/kg/日)和安慰剂随机给予儿童,并对两组进行比较,按时记录智商变化,两年后发现,服药组比安慰剂组的智商平均低8.4%;继续服苯巴比妥6个月,智商平均低5.2%。虽然最后结果表明,随时间推移药物逐渐排泄,两组并无明显不同,但因苯巴比妥在儿科应用十分广泛,不能不引起人们的高度重视。苯巴比妥对大脑皮层有直接的抑制作用,儿童处于大脑功能的完善期,对直接作用大脑的药物尤为敏感。有关苯巴比妥对儿童智商影响的明确机理,有待进一步探讨。

阿司匹林的胃肠道反应是很常见的,成人3~6g/日可引起胃出血。除局部产生化学刺激外,还可增加胃粘膜的脱落,使该处粘膜失去屏障作用,从而引起溃疡,加上该药对血小板的作用更加促进受伤部位的出血。由于小儿胃肠粘膜组织功能发育不全,

分解代谢功能也不完善,因此这种反应对小儿更为严重。另据报道⁽³⁾,小儿服用阿司匹林有可能引起致死性疾病即Reye氏综合征,开始症状是严重呕吐、发烧,继而出现痉挛、昏迷,患者死亡率约20~30%。据统计患流感或水痘而服用阿司匹林的儿童,其Reye氏综合征患病率高达26%,比没有服用的儿童发病率高25倍。患流感十二岁以下儿童服用最为有害。美国已于1984年禁止给儿童服用;英国和科威特等国政府已发出警告,不能给儿童服用阿司匹林。

复方苯巴比妥散中起退热作用的主要是阿司匹林,苯巴比妥除有镇静作用外,还可增加阿司匹林的作用。如果苯巴比妥对退热无效,阿司匹林对儿童副作用大,此处方成份值得商榷。为避免对儿童的危害,在临床使用过程中应慎重,避免发生意想不到的后果。美国医生建议直肠给予安定进行退热⁽²⁾。有报道,消炎痛治疗发热效果良好⁽⁴⁾。他们用消炎痛治疗40例小儿上呼吸道感染患者,并与阿司匹林治疗组对照观察,发现它退热快,住院天数少,疗效优于对照组,无明显副作用。

参 考 文 献

1. 济南部队后勤卫生部编:药局技术操作手册,1984年版,337
2. The Pharmaceutical J., 1990, 244 (6572):194
3. 姚浣:中国医院药学杂志,1990,10(6):286
4. 汪强等:医师进修杂志,1990,13(9):35