

doi:10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2021.03.011

· 论著 ·

海口市儿童家长抗菌药物知识认知度调查

赵汝霞, 王彬, 张余芳, 黄淑贞, 陈聪华 (海口市妇幼保健院, 海南海口 570203)

[摘要] 目的:了解海口市儿童家长对抗菌药物知识的认知度,为儿科合理使用抗菌药物提供参考。**方法:**向海口市大型综合医院、妇幼保健院儿科门诊和儿科住院患儿家长发放调查问卷,针对儿童家长抗菌药物用药安全意识和抗菌药物知识进行调查研究。**结果:**共发放问卷5 300份,回收5 083份,其中有效问卷5 000份,有效率为98.37%。调查结果显示,患儿家长抗菌药物用药安全意识和抗菌药物知识与文化程度和居住地有关,文化程度越高和居住在大中城市的家长,抗菌药物用药安全意识越高和掌握抗菌药物知识程度越高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**建议相关部门加强普及大众的抗菌药物知识,药师应发挥积极的作用,通过提供用药咨询和指导等方式,增强患儿家长安全用药意识,促进合理使用抗菌药物,降低抗菌药物不良应发生的风险。

[关键词] 儿童; 抗菌药物; 用药安全; 认知度

[中图分类号] R978.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1672-108X(2021)03-0037-04

Investigation on Knowledge Awareness of Antibiotics among Parents of Children in Haikou

Zhao Ruxia, Wang Bin, Zhang Yufang, Huang Shuzhen, Chen Conghua (Haikou Maternal and Child Health Hospital, Hainan Haikou 570203, China)

[Abstract] Objective: To investigate the knowledge awareness of antibiotics among parents of children in Haikou, so as to provide reference for rational use of antibiotics in pediatrics. **Methods:** Questionnaires were distributed to parents of children in the pediatric outpatient clinics of the large general hospital, maternal and child health care hospital and pediatric inpatients in Haikou to investigate and study the knowledge awareness of antibiotics use safety. **Results:** A total of 5,300 questionnaires were distributed, 5,083 were recovered, and 5,000 were effective, with the effective rate of 98.37%. Results showed that the safety awareness and knowledge of antibiotics in parents of children were related to the educational level and place of residence. Parents with higher education level and living in large and medium-sized cities had higher safety awareness of antibiotics and higher degree of knowledge of antibiotics, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** It is suggested that relevant departments should strengthen the degree of knowledge of antibiotics for the public. Pharmacists should play an active role by providing medication consultation and guidance to patients to enhance the safety awareness of antibiotics by parents of children, promote the rational use of antibiotic and reduce the risk of adverse drug reactions.

[Keywords] children; antibiotics; drug safety; awareness

随着抗菌药物在临床上被广泛使用,不合理使用的现象越来越多。儿童正处在生长发育阶段,各脏器功能、酶系统、免疫中枢系统发育不完善,对药物的吸收、代谢过程与成人不同,较成人易发生不良反应^[1]。儿科常见呼吸系统感染,作为儿科常见疾病,抗菌药物的使用较为普遍。日常生活中,家长会根据自己的经验给儿童服用药物,家长的用药意识及处理疾病的能力对儿童合理用药具有重要影响^[2]。因此,如何正确引导家长安全及合理使用抗菌药物,成为儿科医学和药学专家共同关注的热点。本研究调查海口市12岁以下儿童家长对抗菌药物的认知度情况,探讨儿童安全合理使用抗菌药物宣教的必要性及可能的干预方法,为药师更好地开展儿童抗菌药物合理用药宣教提供参考。

1 资料与方法

本次调查现场选择在海口市大型综合医院与妇幼保健院儿科门诊、儿科住院病房,调查人群为患儿家长。调查前统一对调查员进行培训,统一调查员对调查问卷及调查方法的理解,采取自制调查问卷,现场发放调查问卷与回收。用药安全意识8题,每题1分,回答正确得1分,答错不计分,共8分,且 ≥ 5 分为及格;抗菌药物知识共5题,回答正确得1分,答错不计分,共5分,且 ≥ 3 分为及格。共发放问卷5 300份,回收5 083份,回收率为95.90%,其中有效问卷5 000份,有效率为98.37%。

应用SPSS 22.0软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

基金项目:海南省卫生计生行业科研项目,编号16A200026。

作者简介:赵汝霞(1988.05-),女,硕士,主管药师,主要从事临床药学工作,E-mail: zhaoruxia1988@163.com。

通讯作者:张余芳(1969.08-),女,大学本科,副主任药师,主要从事药事管理工作,E-mail: 2632332919@qq.com。

2 结果

2.1 家长抗菌药物用药安全意识及抗菌药物知识掌握情况的分层比较

在抗菌药物用药安全意识方面,不同层次家长的及格率均较高,但文化程度越高和居住在大中城市的家长,抗菌药物用药安全意识越高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。在抗菌药物知识方面,不同分组患儿家长的及格率较低,提示抗菌药物知识掌握水平较差,结果显示患儿家长抗菌药物知识与文化程度和居住地有关,且差

异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 患儿家长抗菌药物用药安全意识问卷结果

患儿家长抗菌药物用药安全意识较高,但其中“孩子病情好转,您是否马上停药?”回答正确率低。见表 2。

2.3 患儿家长抗菌药物知识问卷结果

较多患儿家长抗菌药物知识欠缺,其中“您认为抗菌药物是什么?”和“您了解抗菌药物的副作用吗?”知晓率低。见表 3。

表 1 不同层次患儿家长抗菌药物用药安全意识与抗菌药物知识掌握情况比较

项目	分层	例数(%)	抗菌药物用药安全意识			抗菌药物知识		
			及格率/%	评分/分	<i>P</i>	及格率/%	评分/分	<i>P</i>
文化程度	初中及以下	417(8.34)	89.45	6.38±1.40	-	32.13	1.94±1.02	-
	高中/中专	1 201(24.02)	90.09	6.51±1.39	$P_1 > 0.05$	31.06	1.92±1.03	$P_1 > 0.05$
	大学专科	1 471(29.42)	90.96	6.58±1.34	$P_1 < 0.05$	37.39	2.05±1.09	$P_1 < 0.05$
	大学本科	1 678(33.56)	90.82	6.57±1.34	$P_1 < 0.05$	38.80	2.12±1.05	$P_1 < 0.05$
	硕士及以上	233(4.66)	93.56	6.61±1.25	$P_1 > 0.05$	51.93	2.35±1.09	$P_1 < 0.05$
年龄	20~30岁	1 573(31.46)	90.53	6.58±1.36	-	37.13	2.03±1.05	-
	31~40岁	2 431(48.62)	91.65	6.56±1.33	$P_2 > 0.05$	35.66	2.04±1.05	$P_2 > 0.05$
	41~50岁	829(16.58)	88.54	6.47±1.40	$P_2 < 0.05$	37.64	2.08±1.10	$P_2 > 0.05$
	50岁以上	167(3.34)	89.22	6.00±1.37	$P_2 > 0.05$	39.52	2.11±1.12	$P_2 > 0.05$
居住地	农村	781(15.62)	88.09	6.36±1.45	-	34.57	1.98±1.05	-
	县城	1 388(27.76)	89.84	6.48±1.35	$P_3 < 0.05$	32.13	1.93±1.09	$P_3 > 0.05$
	大中城市	2 831(56.62)	91.84	6.63±1.32	$P_3 < 0.05$	39.31	2.12±1.05	$P_3 < 0.05$

注: P_1 为与初中及以下组比较; P_2 为与 20~30 岁组比较; P_3 为与农村组比较

表 2 患儿家长抗菌药物用药安全意识问卷调查结果

份(%)

问题及选项	结果	问卷份数
1. 给孩子用药前是否会阅读药品说明书?	是/否	4 641(92.82)/359(7.18)
2. 用药前,会特别关注有效期吗?	会/不会	4 623(92.46)/377(7.54)
3. 孩子病情好转,是否马上停药?	是/否	2 251(45.02)/2 749(54.98)
4. 是否严格按照药师交代的用药方法用药?	是/按经验/按说明书	4 219(84.38)/191(3.82)/590(11.80)
5. 觉得按医师处方或药品说明书用药效果不明显,是否会自行加大药量?	是/否	661(13.22)/4 339(86.78)
6. 外用药品没有不良反应,对吗?	对/不对	961(19.22)/4 039(80.78)
7. 药品一定存在不良反应吗?	是/否	3 970(79.40)/1 030(20.60)
8. 小孩用药后出现异常情况,是否会考虑到与药物有关?	是/否	4 151(83.02)/849(16.98)

表 3 儿童家长抗菌药物知识问卷调查结果

份(%)

问题及选项	问卷结果
1. 您认为抗菌药物是什么?	退烧药 187(3.74),感冒药 206(4.12),消炎药 1 832(36.64),抗细菌药 2 775(55.50)
2. 您是否觉得同时服用两种或两种以上抗菌药物效果更好?	是 1 737(34.74),否 3 263(65.26)
3. 什么情况下会给孩子用抗菌药物(可多选)?	感冒 743(14.86),发热 1 083(21.66),朋友推荐 318(6.36),医生开才用 4 307(86.14),预防用 642(12.84),其他 21(0.42)
4. 家里是否经常备用抗菌药物?	是 1 941(38.82),否 3 059(61.18)
5. 您了解抗菌药物的副作用吗?	了解 1 136(22.72),不了解 3 864(77.28)

3 讨论

3.1 家长抗菌药物用药安全意识

不同分组患儿家长抗菌药物用药安全意识与文化

程度、居住的环境呈正相关,文化程度越高、居住环境相对好的及格率越高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。在抗菌药物用药安全意识中,约 45% 的家长在孩子病情好转后立即停药,约 20% 的家长认为药品不一定存在不良

反应。说明文化程度越高与居住环境相对好的人群容易获得用药安全知识,同时提示相关部门如政府和医疗机构等应加强抗菌药物安全用药知识的宣传,如药师下基层社区进行用药知识宣教、医疗机构与社区协同合作等,尤其是加强对偏远地区的宣传力度。有研究^[3-4]表明,在社区、学校等场所通过向家长传播关于儿童抗菌药物合理使用的基本知识,能够对家长的就医行为和用药选择提供帮助,对儿童抗菌药物的合理使用有较大的促进作用。

3.2 家长抗菌药物知识掌握

目前,细菌耐药是全国乃至世界的一大难题,抗菌药物的滥用是导致细菌耐药的主要因素,家长文化程度、居住地不同,其对抗菌药物知识的认知程度也有所差异。本研究结果显示,34.74%的家长认为同时服用两种及以上抗菌药物效果更好,14.86%的家长选择在孩子感冒时给予抗菌药物。目前,儿童药物临床研究资料相对缺乏,药品说明书中儿童用药方面的数据也相对匮乏,不合理使用抗菌药物可能会增加不良反应发生风险,且儿童用药与成人用药存在很大差异,儿童不合理使用抗菌药物,将对儿童生长发育造成更大伤害^[5]。由此可见,家长对抗菌药物认识的欠缺,可能导致家长不合理使用抗菌药物而造成抗菌药物滥用与细菌耐药。因此,对于不合理使用抗菌药物,一方面,专业技术人员如医师、药师应积极给大众普及抗菌药物的相关知识;另一方面,政府机构、医疗机构等可通过宣传栏及其相应平台进行抗菌药物相关知识的科普。

3.3 家长的宣教

本研究结果显示,38.82%的家长会在家中经常备有抗菌药物,可能与家长自行购药或者在医疗机构治疗后剩余的抗菌药物有关,儿童再次患病时,家长根据自己的用药意识与用药习惯给儿童服用抗菌药物,而并非在专业人员的指导下合理使用抗菌药物,可能造成滥用抗菌药物甚至增加不良反应发生风险。因此,建议从以下三个方面加强管理:(1)家长怀疑儿童存在感染时,可咨询医师是否给与抗菌药物治疗,避免家长自行购买抗菌药物并自行给予儿童服用抗菌药物治疗;(2)在治疗过程中,告知家长应严格按照药师交代的抗菌药物用药方法用药,足疗程合理剂量;(3)对于儿童在治疗过程中剩余的抗菌药物,医师或者药师应对儿童家长就如何正确与合理使用抗菌药物进行用药指导,避免对剩余的抗菌药物不合理使用。

3.4 临床药师的作用

在一项对我国东部沿海 1 000 多名小学生的尿液进行检测的研究中,发现 58.3% 的尿液中至少检出一种抗菌药物^[6]。另一项针对全国 5 万多名 0~6 岁儿童的调查发现,儿童腹泻时抗菌药物的误用率高达 35.1%^[7]。2016 年天津市儿童医院住院患儿抗菌药物单用、二联、

三联以上的使用率分别为 69.17%、26.43%、4.40%^[8],提示可能存在不合理使用抗菌药物。新医改形势需要药师转变药事服务模型,从“以药品为中心”转变为“以患者为中心”,从“以保障药品供应为中心”转变为“在保障药品供应的基础上,以重点加强药学专业技术服务、参与临床用药为中心”^[9]。27.3% 被调查家长认为,在就医过程中药师不能提供帮助,极少数家长认为药师能提供有限的帮助^[10]。药师是提供药学专业技术服务人员之一,要积极发挥药师尤其临床药师在诊疗活动中的作用,如调剂药师应做好用药交代,临床药师除了做好用药交代,还应对患者进行用药宣教、用药教育等。患儿家长安全用药意识的薄弱和抗菌药物知识的匮乏直接影响儿童用药的安全,药师可以通过发放安全用药宣传资料、开设药师咨询门诊及提供基层社区服务等,为儿童家长提供用药指导,增强患儿家长抗菌药物用药安全意识和提高抗菌药物知识水平。

3.5 政府层面建议

(1)建议相关部门进一步完善儿童安全用药的法律法规;(2)相关部门可在官方网页设置专栏,广场以及社区活动中心设立宣传栏,进行抗菌药物知识的科普,提高公众对抗菌药物的认识;(3)药品监督管理部门应加强药店抗菌药物的监管,规范零售抗菌药物的管理,减少家长自行购买抗菌药物的情况;与此同时,加强药品不良反应监督与上报工作,进一步了解抗菌药物用药安全情况。

综上所述,建议相关部门加强抗菌药物知识的宣教;药品监督管理部门加强其辖区内药店抗菌药物零售管理;药师对儿童家长普及抗菌药物合理使用知识与规范等,加强家长对抗菌药物的了解,进一步促进抗菌药物合理使用,从而避免出现细菌耐药,降低抗菌药物不良反应发生风险。

参考文献:

- [1] 倪韶青,王珏,寿洪初,等. 儿童家庭安全用药调查及干预方法探讨[J]. 中国药理学杂志, 2013, 48(16): 1419-1422.
- [2] 卫陈,陈静,凌靓. 苏州市儿童家庭合理用药的调查与分析[J]. 中国执业药师, 2014, 11(1): 29-33.
- [3] ANDREWS T, THOMPSON M, BUCKLEY D, et al. Interventions to influence consulting and antibiotic use for acute respiratory tract infections in children: a systematic review and meta-analysis [J]. PLoS One, 2012, 7(1): e30334.
- [4] HAY A D, HERON J, NESS A. The prevalence of symptoms and consultations in pre-school children in the Avon Longitudinal Study of Parents and Children (ALSPAC): a prospective cohort study [J]. Family practice, 2005, 22(4): 367-374.
- [5] 冯江生. 儿童医院抗菌药物临床应用调查分析[J]. 中国医院药学杂志, 2011, 31(24): 2054-2056.
- [6] WANG H, WANG B, ZHAO Q, et al. Antibiotic body burden of Chinese school children: a multisite biomonitoring-based study

- [J]. Environ Sci Technol, 2015, 49(8): 5070-5079.
- [7] LI R L, XIAO F, ZHENG X G, et al. Antibiotic misuse among children with diarrhea in China: results from a national survey [J]. Peer J, 2016, 4: e2668.
- [8] 陈朝晖, 肖亚男. 2016 年天津市儿童医院住院患儿抗菌药物的使用情况分析[J]. 现代药物与临床, 2018, 33(3): 672-675.
- [9] 国家卫生计生委医政医管局. 关于加强药事管理转变药学服务模式的通告[EB/OL]. [2020-03-05] <http://www.nhfp.gov.cn/zyygj/s7659/201707/b44339ebef924f038003e1b7dca492f2.shtml>.
- [10] 赵梅英, 南卫东, 焦夏玲, 等. 家长对儿童使用抗菌药物认知情况的调查[J]. 西北药学杂志, 2016, 31(2): 200-202.
- (编辑:曾敏莉)
(收稿日期:2019-12-30 修回日期:2020-04-07)

doi:10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2021.03.012

· 论著 ·

临床药师参与 1 例颈深间隙感染并脓毒性休克抗感染治疗分析

李学娟¹, 陈泽彬¹, 孙跃玉², 郭予雄², 陈文颖² (1. 深圳市儿童医院, 广东深圳 518038; 2. 广东省人民医院, 广东广州 510080)

[摘要]目的:探讨临床药师在颈深间隙感染并脓毒性休克患儿治疗中发挥的药学指导作用。方法:临床药师参与 1 例颈深间隙感染并脓毒性休克患儿的会诊。根据患儿病情特点、病原学及药敏结果,结合抗菌药物的杀菌活性、PK/PD 特点以及组织分布等,将用药方案“万古霉素、亚胺培南/西司他丁、甲硝唑氯化钠注射液及注射用头孢曲松钠”调整为“青霉素 G 每次 10 万 U/kg, q4h 静脉滴注,利奈唑胺每次 10 mg/kg, q8h 静脉滴注,联合哌拉西林钠/他唑巴坦钠每次 112.5 mg/kg, q8h 静脉滴注”抗感染治疗。结果:医师采纳临床药师会诊建议,连续用药 8 d 后患儿无明显发热,10 d 后患儿无发热,生命体征平稳,转至普儿科继续哌拉西林钠/他唑巴坦联合利奈唑胺巩固治疗 12 d。整个治疗过程持续 32 d,患儿感染症状基本控制,出院继续巩固治疗。结论:临床药师参与优化抗感染治疗方案,可促进抗菌药物的合理使用,提高治疗的有效率和成功率。

[关键词]颈深间隙感染;脓毒性休克;抗感染治疗;临床药师

[中图分类号]R969.3

[文献标识码]A

[文章编号]1672-108X(2021)03-0040-04

Anti-Infective Treatment for a Case of Deep Neck Space Infection Complicated with Septic Shock by Clinical Pharmacists

Li Xuejuan¹, Chen Zebin¹, Sun Yueyu², Guo Yuxiong², Chen Wenying² (1. Shenzhen Children's Hospital, Guangdong Shenzhen 518038, China; 2. Guangdong Provincial People's Hospital, Guangdong Guangzhou 510030, China)

[Abstract] **Objective:** To probe into the pharmaceutical guidance role of clinical pharmacists in the treatment of one child with deep neck space infection complicated with septic shock. **Methods:** The clinical pharmacists participated into the consultation of a child with deep cervical space infection complicated with septic shock. According to the characteristics of the child's disease condition, etiology and drug sensitivity results, combined with the bactericidal activity of antibiotics, PK/PD characteristics and tissue distribution, the medication regimen “vancomycin, imipenem/cilastatin, metronidazole sodium chloride injection and ceftriaxone sodium for injection” was adjusted to anti-infective treatment “penicillin G 100,000 U/kg each time, q4h ivgtt, linezolid 10 mg/kg each time, q8h ivgtt, combined with piperacillin sodium/tazobactam sodium 112.5 mg/kg each time, q8h ivgtt”. **Results:** The clinicians adopted the suggestions of consultation by clinical pharmacists, the child had no significant fever after 8 d of continuous medication, there was no fever after 10 d, and the vital signs were stable. The child was transferred to the department of pediatrics for piperacillin sodium/tazobactam sodium combined with linezolid treatment for 12 d. The entire treatment process lasted for 32 d, the infection symptoms of the child were basically controlled, and the child was discharged with continuous consolidation treatment. **Conclusion:** The participation of clinical pharmacists in optimizing anti-infective treatment regimens can promote the rational use of antibiotics and increase the effectiveness and success rate of treatment.

[Keywords] deep neck space infection; septic shock; anti-infective treatment; clinical pharmacists

基金项目:广东省医学科研基金,编号 B2018101。

作者简介:李学娟(1982.02-),硕士,副主任药师,主要从事临床药学工作,E-mail: xuejuanli@126.com。

通讯作者:陈文颖(1978.12-),硕士,主管药师,主要从事临床药学工作,E-mail: pekson@sina.com。