

小儿感冒时怎样合理用药 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/17/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E6_84_9F_E5_c23_17228.htm

小儿感冒的主要症状有发热、流鼻涕、鼻塞、咳嗽，有时可伴有呕吐和轻度腹泻。

尤其周岁以内的患儿全身症状重，多为高热、不吃奶，甚至还有抽风等。看到这种情况，家长一定十分着急。那么，该怎样给患儿合理用药呢？

以下几点，供使用时参考：(1)不要急于退热。不急于给小儿退热有几方面的原因：体温 $37.5 \sim 38$ 为低热， $38 \sim 39$ 为中热， 39 以上为高热。低热或中热有利于小儿成长发育。

发热是身体对病毒或细菌入侵所产生的一种反应。这种反应有利于歼灭入侵的病毒和细菌，从而有利于小儿的正常成长发育。不到高热不用药。体温达到 39 度以上就必须用药，而且刻不容缓。高热持续过久，可使身体的许多重要功能失调；由于氧气和营养素消耗大而加重心脏血管的负担；大脑兴奋过度而导致高热惊厥或过度抑制而引起昏睡；消化功能紊乱；抵抗力减弱，合并肺炎等。

退热药副作用大，非万不得已不用。无论是扑热息痛、复方阿司匹林(APC)，还是其它五花八门的退热药，都离不开由阿司匹林、咖啡因、非那西汀来合成。因此，退热药都有较大的副作用：刺激胃粘膜，破坏食欲，使胃溃疡加重甚至出血，引起胃肠长期少量出血并由此而导致缺铁性贫血；引发血液疾病；损害肝脏和肾脏；严重过敏反应者，表现为剥脱性皮炎合并肝肾中毒而致死。

可酌情采用物理、药物降温。

(2)合理用药：小儿感冒不要随便使用抗菌素，应选用一些抗病毒药物，因感冒是由病毒所引起。小儿常用抗感冒

病毒的药物有：病毒灵(吗啉胍)，服用量按每日每公斤体重10毫克，分3次口服。板蓝根冲剂，每次半袋，每日3次，白开水冲服。金刚烷胺，每片0.1克，小儿用量按年龄折算，允许连续服药时间为3~5日，最长不可超过10日。抗病毒口服液，每次半瓶，每日3次。抗感解毒冲剂，每次半袋，每日3次，白开水冲服。(3)可合用抗菌素的指征：服用抗病毒药物后仍不退热时。防止6个月以下月龄婴儿发生继发性细菌感染。血象检查白细胞总数明显增高。经常患扁桃体炎者。出现气管炎(咳嗽、脓痰)或肺炎征象者。(4)应用抗病毒药、退热药、抗菌素时，应注意以下几点：剂量不得过大，服用时间不应太久。多喝开水，促进药物的吸收与排泄。3岁以下小儿肝肾尚未发育成熟，故不宜使用扑热息痛。小儿本人或其家族有解热类药过敏史者，勿用退热药。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com