

福建省乡镇儿童用药现状调查与分析[△]

林津晶^{1,2*}, 黄文龙²(1.福建中医药大学药学院,福州 350108;2.中国药科大学国际医药商学院,南京 210009)

中图分类号 R195;R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)09-1156-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.09.02

摘要 目的:为乡镇儿童相关的公共卫生政策的研究及制定提供参考。方法:采用问卷调查法,以福建省部分乡镇儿童家长为对象就当地儿童用药现状进行调查和分析。结果:共发放问卷986份,回收有效问卷969份,有效回收率为98.28%。受访者总体文化程度不高,初中及以下学历者占54.49%。绝大部分受访者表示给儿童用药时曾遇到麻烦或困难,选择频率达97.85%,其中,因药物口感或剂型造成儿童不配合用药的选择频率为17.91%,"没有儿童专用药品或儿童专用药品可选品种过少"的选择频率为17.91%,"不确定儿童的准确用药剂量"的选择频率为17.71%;儿童患常见病时,近半数受访者会选择卫生院(室)就诊,占42.83%;对于第一次给儿童服用某药物前是否会阅读说明书,50.26%的受访者表示只是偶尔会看,同时,有16.49%的受访者表示完全看不懂说明书。对于是否会主动了解儿童用药知识,选择"会主动了解且有了了解渠道""想了解但无了解渠道""有机会接触就顺便了解"的比例分别为37.67%、22.19%、36.12%;对于"是否知道儿童用药有年龄及体质量差异问题",选择"知道""了解一些"的比例分别为28.48%、52.73%;对于"最想得到的儿童用药教育渠道",选择医师的频率为39.64%,选择药师的频率为33.77%。随着文化程度的提升,受访者对儿童用药知识的关注程度、对儿童用药差异的了解程度及药品说明书阅读习惯均有显著提升($P < 0.001$)。结论:当前乡镇儿童家长在儿童用药方面存在较多的麻烦或困难,药品说明书中儿童用药信息标注模糊及存在缺项问题,乡镇医疗卫生机构药师药学服务能力欠缺,儿童合理用药知识的教育与宣传较薄弱。

关键词 福建省;乡镇;儿童用药;现状;调查

Investigation and Analysis for Drug Use of Children in the Township Area of Fujian Province

LIN Jinjing^{1,2}, HUANG Wenlong²(1.College of Pharmacy, Fujian University of TCM, Fuzhou 350108, China;2. College of International Pharmaceutical Business, China Pharmaceutical University, Nanjing 210009, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To provide reference for the research and formulation of public health policies for children in the rural area. **METHODS:** Questionnaire survey was designed to investigate the drug use of children in the township area of Fujian province using parents of children as subjects. **RESULTS:** Totally 986 questionnaires were sent out, and 969 were effectively received with effective rate of 98.28%. The education level of the respondents was low, that junior school education or below accounted for 54.49%; the respondents having trouble or difficulty in giving child drugs accounted for 97.85%; the frequency of choice for children who didn't cooperate with medication due to the taste or dosage was 17.91%; 17.91% thought that "there was not enough child-specific medication or varieties"; 17.71% "didn't know the accurate dosage"; when children suffer from common diseases, the majority of respondents would choose town clinics, accounting for 42.83%. Before giving the child drugs for the first time, 50.26% of respondents would read the instruction; 16.49% of respondents couldn't understand the instruction; 37.67% of respondents "would take the initiative to understand children's medication knowledge", 22.19% "wanted to know but did not have the channel", and 36.12% "would read when had opportunity". 28.48% "knew the difference of age and body mass in children's medication", but 52.73% "only had some understanding". 39.64% wanted to get the medication education from doctors, while 33.77% from pharmacist. Higher education held higher proportion on attention of children's medicine information, the extent of understanding children medication difference and the habit of reading drug instructions ($P < 0.001$). **CONCLUSIONS:** Respondents in the township have much trouble or difficulty in giving children drugs, children medication information is inadequate and inaccurate in package inserts, there are many shortcomings in pharmaceutical care ability of township medical institutions, education and propaganda of rational drug use in children.

KEYWORDS Fujian province; Township; Drug use of children; Situation; Investigation

根据“第六次全国人口普查”(以下简称“人口普查”)

[△] 基金项目:福建省社会科学基金项目(No.2014C113);福建省科技计划项目(No.2015R0035)

* 讲师,博士研究生。研究方向:药物政策与管理。E-mail: penpals@163.com

查)数据,我国0~14岁儿童超过2.2亿,约占人口总数的16.6%^[1]。另有调查显示,我国每年的患病儿童数量约占患者总数的20%^[2],儿童用药需求量巨大。而当前随着全面二胎政策落地,预计新生儿数量将在未来几年呈递增态势,每年将新增新生儿约300万~400万^[3],这

个数字将直接刺激儿童药物市场需求的大幅攀升。然而,国内儿科医师仅占医师总数的3.7%,平均每千名儿童只配备0.25名儿科医师^[4],且目前我国儿童用药存在种类匮乏、适宜剂型较少、说明书中儿童用药信息表述模糊、儿童专用药品研发滞后等诸多问题。我国3 500多种化学药品制剂中,供儿童专用的不足60种,只占总数的1.52%^[2],90%的药品没有栓剂、糖浆剂、滴剂及气雾剂等适宜儿童的剂型,95%以上的药品没有儿童用药安全包装,全国6 000多家制药企业中,专门生产儿童专用药品的企业仅10余家,有儿童药品生产部门的制药企业也仅30多家^[5]。儿童专用药品的匮乏迫使不少医师在临床上只能冒着风险对儿童“酌情减量”使用成人药品,由于儿童生理状况的特殊性,存在严重的安全隐患,极易造成用药剂量不足或过量,从而引发药源性危害。《国家药品不良反应监测年度报告》(2015年)指出,2015年我国14岁以下儿童不良反应报告占报告总数的9.9%,其中1岁以下儿童占2.5%,1~4岁占3.2%,5~14岁占4.2%^[6]。因此,极有必要对儿童用药问题给予高度关注。

人口普查数据显示,我国居住在乡村的人口占总人口的50.32%;福建省常住人口中0~14岁人口占15.46%,居住在乡村的人口占全省常住人口总数的42.91%^[1-7]。目前,乡镇卫生院的药物品种配备皆来源于《国家基本药物目录》,但王晓玲等^[8]对2012年版《国家基本药物目录》收录的药品进行的儿童适宜性分析结果显示,该目录中化学药品和生物制品317种,分布于25个类别中,其中仅国家免疫规划用疫苗为儿童专用,药品说明书中有儿童“用法用量”信息的共171种,占53.9%;中成药203种,其中儿童专用药品仅9种,药品说明书中有儿童“用法用量”信息的共22种,仅占10.8%。由此可见,乡镇卫生院的儿童专用药品配置极为欠缺,加之乡镇医师的医技水平亦相对薄弱,因此更应关注乡镇儿童的用药安全性及合理性问题。为充分了解乡镇儿童用药现状,本研究以福建省为例,对当地部分乡镇儿童家长进行问卷调查,并就调查结果进行统计和分析,从中发现问题并提出针对性建议,旨在为基层儿童相关的公共卫生政策的研究及制定提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

本调查采取随机分层抽样法,将福建省分为闽东、闽中、闽南、闽北及闽西几大区域,在每一区域抽取1~2个城市作为调查市,包括福州、漳州、宁德、三明、泉州、南平6市,以乡镇为节点,随机抽取6市的13个乡镇中12岁及以下儿童的家长(父亲或母亲)作为调查对象。

1.2 调查方法

将最初设计的问卷选择福州市某镇进行预调查以检验其质量,并请专家进行论证,在此基础上确定最终的调查问卷。调查问卷主要内容包含受访者及家中儿

童的基本情况、与儿童用药相关的认知及行为情况(共4题)、对儿童用药信息的了解和需求情况(共5题)等。本调查于2015年1—8月间开展,调查问卷由经过前期统一培训的调查人员现场发放,受访者自行填写,并针对问卷中的部分问题进行询问交流,同时当场回收问卷,根据问卷填写的规范性及完整性情况确定回收问卷的有效性。

1.3 统计学方法

问卷回收后采用Excel 2003软件对数据进行统计和整理,并对有关数据的相关性及影响的差异等采用SPSS 17.0统计软件进行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 受访者及家中儿童的基本情况

共发放问卷986份,回收有效问卷969份,有效回收率为98.28%。受访者及家中儿童的基本情况见表1。调查结果显示,受访者总体文化程度不高,初中及以下学历者占54.49%。

表1 受访者及家中儿童的基本情况

Tab 1 General information of the respondents and their children

项目	分项	人数(n=969)	占比,%
受访者家中儿童的年龄	<1岁	118	12.18
	1~3岁	338	34.88
	4~6岁	273	28.17
	7~12岁	240	24.77
	文化程度	小学及以下	135
	初中	393	40.56
	高中/中专/技校	281	29.00
	大专及以上	160	16.51
	月收入	<2 000	297
2 000~<4 000		365	37.67
4 000~<6 000		296	30.55
≥6 000		11	1.13

2.2 受访者与儿童用药相关的认知及行为情况

受访者与儿童用药相关的认知及行为情况见表2。

调查结果显示,受访者中给儿童用药时曾遇到麻烦或困难的选择频率达97.85%。其中,因药物口感或剂型造成儿童不配合用药的选择频率为17.91%,提示对于儿童来说药物的口味及服用的适宜性非常重要,这就对医师和制药企业提出了较高要求,不仅要保证药物的疗效,也要保证制剂口味及服用方法可被儿童接受。“没有儿童专用药品或儿童专用药品可选品种过少”的选择频率为17.91%,提示儿童专用药品的研发或生产仍有待加强。“不确定儿童的准确用药剂量”的选择频率为17.71%。通过访谈了解到,出现此种情况的原因主要在于部分受访者从药店购药后未获得药师的用药指导或利用家中储备药物自行决定用药,而说明书中对儿童的用药剂量又无确切说明。“要将成人药物掰开分次服用”的选择频率为12.93%。部分受访者表示医师虽明确告知儿童的使用剂量,但由于药品为成人服用的大规格包

装,因此只能凭感觉估计儿童应使用的药量,这就有可能造成剂量不足或过量。

表2 受访者与儿童用药相关的认知及行为情况

Tab 2 Cognition and behavior of the respondents about drug use of children

题项	选项	选择频数/人数	选择频率/占比,%
儿童用药中常遇到的麻烦或困难(可多选)	没有儿童专用药品或儿童专用药品可选品种过少	266	17.91
	不确定儿童的准确用药剂量	263	17.71
	药品说明书标注模糊,无法正确理解	135	9.09
	药物剂型造成儿童服药不配合	102	6.87
	药物口感造成儿童服药不配合	164	11.04
	缺乏儿童用药指导	104	7.00
	医师开具的多种药物不知是否可同时服用	227	15.29
	要将成人药物掰开分次服用	192	12.93
	从未遇到麻烦或困难	32	2.15
	若儿童得了感冒、腹泻或咳嗽等常见疾病,您通常会选择	县级以上(含县级)医院就诊	181
卫生院(室)就诊		415	42.83
个人诊所就诊		186	19.20
药店购药		139	14.34
自行决定用药		39	4.02
不用药		9	0.93
第一次给儿童服用某药物前是否会阅读说明书		大部分时候会看	435
若儿童得了感冒、腹泻或咳嗽等常见疾病,您通常会选择	偶尔会看	487	50.26
	从不看	47	4.85
	完全看不懂	152	16.49
若有阅读说明书,理解度如何(从未阅读说明书的不作答)	看懂部分或基本看懂	770	83.51

调查结果显示,儿童患常见病时,42.83%的受访者会选择卫生院(室)就诊。通过访谈了解到,受访者选择卫生院(室)就诊多是因为距离近且方便,提示应重视卫生院(室)就诊条件的完善、医疗水平的提升及药师药学服务技能的提升。

调查结果显示,关于“第一次给儿童服用某药物前是否会阅读说明书”,50.26%的受访者表示“偶尔会看”,同时阅读过说明书的受访者中有16.49%表示完全看不懂说明书。通过访谈了解到,受访者认为药品说明书中能看懂或部分看懂的内容主要是用法用量及适应证或功能主治等,且绝大多数受访者表示不会完整阅读说明书,对于禁忌、不良反应、注意事项等很多受访者表示并未阅读,提示医师或药师若不充分交待儿童的用药信息,仅仅依靠家长自行阅读说明书,会导致用药安全隐患。

2.3 受访者对儿童用药信息的了解和需求情况

受访者对儿童用药信息的了解和需求情况见表3。

调查结果显示,有22.19%的受访者想了解儿童用药知识但无了解渠道,有36.12%的受访者表示“有机会接触就顺便了解”,提示儿童家长对儿童用药知识有较大的潜在需求,乡镇药师应提升药学服务能力,加强对患儿家长的用药教育。虽然大部分受访者知道或了解

一些不同年龄及体质量儿童的用药差异问题,但仍有18.78%的受访者表示“完全不知道”,而这也会导致儿童用药安全隐患。

表3 受访者对儿童用药信息的了解和需求情况

Tab 3 Knowledge and needs of the respondents about medication information of children

题项	选项	选择频数/人数	选择频率/占比,%
是否会主动了解儿童用药知识	会主动了解且有了解渠道	365	37.67
	想了解但无了解渠道	215	22.19
	有机会接触就顺便了解	350	36.12
是否知道儿童用药有年龄及体质量差异问题	从不在乎	39	4.02
	知道	276	28.48
	了解一些	511	52.73
目前您的儿童用药指导主要来源于(可多选)	完全不知道	182	18.78
	医院、卫生院(室)医师	410	36.61
	个体诊所医师	288	25.71
您最想得到的儿童用药教育渠道(可多选)	药品说明书	160	14.29
	药店或卫生院药师	168	15.00
	电视或报纸等媒体广告	68	6.07
	完全没有获得过儿童用药指导	26	2.32
	医院、卫生院(室)医师	351	32.74
	个体诊所医师	74	6.90
	药店药师	94	8.77
	卫生院药师	268	25.00
	医院讲座	46	4.29
	可理解的药品说明书	239	22.29
目前或以往就诊及购药时获知的药物信息(可多选)	用法用量	512	46.50
	用药注意事项或禁忌	361	32.79
	药品不良反应	208	18.89
	没有得到任何用药信息	20	1.82

调查结果显示,受访者获取的儿童用药指导主要来源于医师,选择频率为62.32%,药师的选择频率仅为15.00%,且对于期望得到的儿童用药教育渠道选择医师的频率为39.64%,提示受访者对医师有较高的信任感及熟悉度,但对药师及其职能则较为陌生。同时,受访者获取的药物信息也较为单一,主要是用法用量,选择频率为46.50%,而对于其他方面药物信息的获知则相对不足,提示基层药学服务工作仍有待加强。

2.4 不同文化程度受访者对儿童用药知识关注程度的比较

调查结果显示,大专及以上学历文化程度受访者中有69.38%会主动了解儿童用药知识且有了解渠道,而小学及以下文化程度受访者中该比例仅有17.04%,详见表4。 χ^2 检验分析发现,不同文化程度受访者对儿童用药知识关注程度的差异有统计学意义($P < 0.001$),随着文化程度程度的提升,受访者对儿童用药知识的关注程度显著提升。

2.5 不同文化程度受访者对儿童用药差异了解程度的比较

调查结果显示,关于儿童用药有年龄及体质量差

表4 不同文化程度受访者对儿童用药知识关注程度的比较[人(%)]

Tab 4 Comparison of awareness about children medication knowledge among respondents with different education levels [person(%)]

项目	n	会主动了解且 有了解渠道	想了解但无 了解渠道	有机会接触 就顺便了解	从不关心	χ^2	P
小学及以下	135	23(17.04)	27(20.00)	60(44.44)	25(18.52)	192.062	<0.001
初中	393	108(27.48)	113(28.75)	163(41.48)	9(2.29)		
高中/中专/技校	281	123(43.77)	62(22.06)	92(32.74)	4(1.42)		
大专及以上	160	111(69.38)	13(8.13)	35(21.88)	1(0.625)		

异,有29.01%的初中和33.33%的小学及以下文化程度受访者表示“完全不知道”,而该项比例在大专及以上文化程度受访者中仅为1.25%,详见表5。 χ^2 检验分析发现,不同文化程度受访者对儿童用药差异了解程度的差异有统计学意义($P<0.001$),随着文化程度的提升,受访者对不同年龄及体质量儿童用药差异的了解程度有显著提升。

表5 不同文化程度受访者对儿童用药差异了解程度的比较[人(%)]

Tab 5 Comparison of understanding degree about difference of children medication among respondents with different education levels [person(%)]

项目	n	知道	了解一些	完全不知道	χ^2	P
小学及以下	135	1(0.74)	89(65.93)	45(33.33)	164.907	<0.001
初中	393	114(29.01)	165(41.98)	114(29.01)		
高中/中专/技校	281	81(28.83)	179(63.70)	21(7.47)		
大专及以上	160	80(50.00)	78(48.75)	2(1.25)		

2.6 不同文化程度受访者给儿童用药前阅读说明书习惯的比较

调查结果显示,超半数的高中及以上文化程度受访者表示在第一次给儿童服用某药物前大部分时候会看药品说明书,而小学及以下文化程度受访者中该项比例仅为8.89%,详见表6。 χ^2 检验分析发现,不同文化程度受访者给儿童用药前阅读说明书习惯的差异有统计学意义($P<0.001$),文化程度高的受访者说明书阅读习惯好于文化程度低者。

表6 不同文化程度受访者给儿童用药前阅读说明书习惯的比较[人(%)]

Tab 6 Comparison of the habit of reading drug instructions before giving children drugs among respondents with different education levels [person(%)]

项目	n	大部分时候会看	偶尔会看	从不看	χ^2	P
小学及以下	135	12(8.89)	100(74.07)	23(17.04)	126.439	<0.001
初中	393	183(46.56)	188(47.84)	22(5.60)		
高中/中专/技校	281	157(55.87)	122(43.42)	2(0.71)		
大专及以上	160	83(51.88)	77(48.12)	0(0)		

3 讨论与建议

3.1 重视儿童专用药品的研发与生产

本次调查结果显示,对于儿童用药中常遇到的麻烦或困难,儿童因药物口感或剂型等因素不配合用药的选择频率为17.91%，“没有儿童专用药品或儿童专用药品可选品种过少”的选择频率亦为17.91%，均较高,且“要将成人药物掰开分次服用”的选择频率也较高,为12.93%，以上这些都给儿童正常用药造成了极大的障碍,严重影响了乡镇儿童用药的安全性和有效性。究其原因主要在于儿童专用药品剂量偏小,受众范围相对较窄,需求量明显较低,使得儿童用药市场的整体利润偏低;同时儿童专用药品对口感、服用方式等的特殊要求更是增大了成本投入,使得制药企业不愿意生产儿童适用规格和剂型的药品,且我国在儿童专用药品的研发、生产、使用、销售等诸多环节缺少相应的政策支持,也在很大程度上影响了制药企业生产儿童专用药品的积极性。如泡腾片的用药效果比片剂好,更适合儿童使用,但生产成本亦较高,但定价却未获得明显优势。

目前,我国儿童专用药品的相关政策法规仍存在一定的缺失。无论是《中华人民共和国药品管理法》及其实施条例,还是现行的《药品注册管理办法》都未对儿童专用药品的注册提出特殊规定,即在法规方面已经把儿童用药“成人化”,致使我国儿童专用药品的研发、注册、生产及销售等无专门的法规可依。2011年国务院发布的《中国儿童发展纲要(2011—2020年)》明确提出“鼓励儿童专用药品研发和生产”,2012年国务院印发的《国家药品安全“十二五”规划》中更是明确提出“鼓励罕见病用药和儿童适宜剂型研发”,但具体的鼓励研发的细则至今却仍未明确。因此,相关部门应尽快出台儿童专用药品研发及生产的激励性政策细则,从审评审批、税收制度、定价机制、资金支持、技术支持、招标采购或市场独占权等多角度鼓励儿童专用药品的研发及生产。例如,鼓励制药企业或科研机构针对儿童专用药品开展儿科临床试验,完善儿童用药临床数据;针对儿童专用药品生产的注册申请加快审评审批;为儿童专用药品特设“市场独占权”或对生产儿童专用药品的制药企业给予适当经济激励等。

3.2 完善药品说明书中儿童用药信息

本次调查结果显示,对于儿童用药中常遇到的麻烦或困难,“药品说明书标注模糊,无法正确理解”和“不确定儿童的准确用药剂量”的选择频率为26.80%,且对于“您最想得到的儿童用药教育渠道”中“可理解的药品说明书”一项的选择频率达22.29%。药品说明书作为儿童临床用药的重要依据,其信息标注的完整性、科学性、明确性将直接影响儿童合理、安全、有效地使用药品。近年来,国内已有多篇文献就药品说明书中儿童用药信息模糊标注及缺项问题进行了相关报道,儿童用药项多使用“酌情减量”“遵医嘱”“儿童用药安全性尚不明确”或“权衡利弊”等模糊词汇^[8-12],儿童用药信息的缺失或不明确,使得医师及儿童家长缺少科学可靠的用药指

导,将直接威胁儿童的用药安全。鉴于此,制药企业应主动进行儿科临床试验,完善说明书中儿童用药剂量的标注,且主动根据药品上市后的使用情况对说明书中儿童用药信息进行补充和修订;医疗卫生机构可鼓励临床药师积极参与儿童用药的药效学、药动学、生物利用度以及安全性等研究,及时将临床上所收集的药品相关信息反馈给相关部门或相关企业,从而使企业能够获得更加全面的儿童用药信息,以完善药品说明书^[13];国家食品药品监督管理局应加强对儿童药品不良反应信息的监测及收集,及时公布儿童药品不良反应信息并要求制药企业及时更新说明书。同时,对于某些普通公众较难理解的药物信息可考虑采用图片等形式形象生动地加以展示。

3.3 加强乡镇儿童合理用药的宣传

在我国,患者用药知识教育始终是薄弱环节,尤其对于儿童来说其并不能自主购药用药,因此儿童家长在儿童用药过程中扮演的角色就更显重要,家长对儿童用药信息的关注及了解程度直接影响儿童的用药安全。本次调查结果显示,有22.19%的受访者想了解儿童用药知识但无了解渠道,有36.12%属于有机会接触就顺便了解。并且,不同文化程度受访者对儿童用药知识的关注度及了解程度有显著差异,文化程度相对较高的受访者更倾向于主动了解儿童用药知识,而低学历受访者在了解儿童用药知识的主动性方面则较差,周围客观环境很大程度上限制了其了解相关信息的渠道;同时,低学历受访者约有1/3完全不知道儿童用药剂量与年龄及体质量有直接关系。这说明在福建省乡镇,医疗机构和卫生部门对儿童用药知识的宣传仍不足。因此,应加强对儿童合理用药的教育与宣传,尤其是针对文化程度低或接收信息较为困难的儿童家长进行差异化的宣传教育,由此提升患儿家长对儿童用药信息的认知水平与用药行为的规范性,促使乡镇儿童用药更为科学、合理。

3.4 加强乡镇医师儿童用药的专项培训

本次调查结果显示,受访者对医师有较高的信任度和依赖度,近40%的受访者希望从医师处获得儿童用药信息。但乡镇卫生院(室)医师一般非儿科专业毕业,对儿科疾病临床用药的了解或儿科用药经验都相对有限。因此,卫生行政部门应增加人才培养等支出的财政投入,加强医师尤其是乡镇医师的儿童用药专项培训,加大省市级儿科医师与乡镇卫生院或村卫生室全科医师的交流,为卫生院(室)医师提供更多儿童临床诊疗或用药的学习机会,从医师合理处方的角度保障乡镇儿童用药的安全性及合理性。

3.5 充分发挥基层药师的药学服务职能

本次调查结果显示,受访者获取的儿童用药指导等信息主要来源于医师,选择频率达62.32%,药师的选择频率远远低于医师(15.00%),但在“您最想得到的儿童用药教育渠道”一题中对药师的选择频率为33.77%,只

是略低于医师(39.64%)。这说明乡镇儿童家长对基层药师的药学服务有较大需求,但目前乡镇药师匮乏且药学服务职能并未完全发挥,多数基层药师仍局限于传统的配药及发药工作,对儿童用药指导明显不足。因此,建议政府及相关部门加快培养基层药师,建立乡镇药学技术人员培训体系,强化其儿童药学服务职能,提高其药学服务能力,促使其积极开展用药咨询服务,从而提高其在乡镇的社会影响力。同时,乡镇卫生院负责人应充分认识药师及儿童药学服务的重要性,投入专项经费,定期派出药学技术人员到上级医疗卫生机构进修。县级以上医疗卫生机构亦应定期抽调有丰富儿童药学服务经验的药师下乡支援,帮助乡镇卫生院开展儿童药学服务。

参考文献

- [1] 国家统计局.2010年第六次全国人口普查主要数据公报[EB/OL].(2013-12-15)[2016-06-06].http://news.ifeng.com/mainland/detail_2011_04/28/6037911_0.shtml.
- [2] 孟琳懿,胡斯.儿童用药安全性探讨[J].世界临床药物,2008,29(6):350-353.
- [3] 人民网.二胎后每年增四百万新生儿[EB/OL].(2015-11-27)[2016-06-06].<http://society.people.com.cn/n/2015/11/27/c1008-27861571.html>.
- [4] 李景,褚淑贞.对我国儿童基本药物可及性的思考[J].上海医药,2012,33(11):35-38.
- [5] 王品芝.九成药品无儿童剂型 儿童服用减量成人药存隐患[N].中国青年报,2015-01-19(7).
- [6] 国家食品药品监督管理局.国家药品不良反应监测年度报告:2015年[EB/OL].(2016-07-13)[2016-06-06].<http://www.sda.gov.cn/WS01/CL0844/158940.html>.
- [7] 福建省统计局.福建省2010年第六次全国人口普查主要数据公报[EB/OL].(2011-05-25)[2016-06-06].http://www.stats.gov.cn/tjsj/tjgb/rkpcgb/dfrkpcgb/201202/t20120228_30382.html.
- [8] 王晓玲,郭春彦.2012年版《国家基本药物目录》中适宜儿童药物分析[J].中国执业药师,2013,10(5):15-19.
- [9] 阙淑月,于庆坤,王慧丽,等.药品说明书中儿童用药信息标注情况与儿童用药风险[J].中国医院药学杂志,2016,36(20):1801-1804.
- [10] 朱勤,孙云龙,徐进,等.628份药品说明书中有关儿童用药的调查分析[J].中国药事,2014,28(4):427-431.
- [11] 奚磊,史天陆,伍章保.门诊儿科常用药品说明书中儿童用药信息的调查分析[J].安徽医药,2015,19(1):185-189.
- [12] 王小川,王晓玲,谢晓慧,等.15家医院儿科常用药品说明书儿童用药信息调查分析[J].中国药理学杂志,2015,50(16):1446-1450.
- [13] 吕杰.对我国医院临床药学服务模式的设计[J].中国医药导报,2009,6(34):118-119.

(收稿日期:2016-06-06 修回日期:2017-01-31)

(编辑:周 箐)