

这些药 让乳汁成毒药



常常有妈妈着急地四处询问,自己吃了某种药物之后,是不是会通过乳汁被孩子吃进去,但是不喂奶又担心回奶,不知道该如何是好。

很多药物可随母亲的乳汁进入婴儿体内,从而对婴儿产生影响。尽管有的药物进入乳汁的浓度很低,但对于稚嫩的乳儿来说,其危害甚大。下面介绍一些常见药对乳儿的影响。

抗生素及其他抗菌药在乳汁中的浓度差异较大,偶然可见过敏或毒性反应。乳儿反复少量接触抗生素,极易导致耐药菌株的产生。

青霉素类、头孢类抗生素可少量进入乳汁,影响乳儿的正常肠道菌群。乳汁中微量的青霉素或氨苄西林可致乳儿发生过敏反应,严重者危及生命。

四环素可使乳儿骨骼和牙釉质受损,氯霉素有引起骨髓抑制和灰婴综合征的潜在危险。

红霉素乳药浓度高于哺乳期妇女血药浓度四五倍,易导致乳儿胆汁淤积性黄疸。

磺胺类药物除口服不易吸收者外,均能经乳汁排泄,而且乳汁中药物

浓度高于母乳血药浓度,对早产儿、病弱儿、高胆红素血症婴儿有危险。

喹诺酮类药物可使乳儿产生溶血性贫血,导致乳儿肝中毒。

哺乳期妇女如长期使用阿普唑仑、艾司唑仑、地西泮等治疗焦虑症和睡眠障碍类药物,会对乳儿产生潜在的不良影响。因为这类药物均可通过吸收进入乳汁,哺乳期妇女在使用此类药物时应停止哺乳。

很多治疗感冒的中药复方制剂中,均含有一定比例的解热镇痛药成分,如对乙酰氨基酚、非那西丁、安替比林、阿司匹林、双氯酚酸、吲哚美辛等。阿司匹林可使乳儿骨髓抑制,对乙酰氨基酚可损害婴儿肝脏,双氯酚酸可致婴儿产生血尿。哺乳期妇女在应

用含上述西药成分的中药复方制剂时也应慎重,要仔细阅读药品说明书,尽可能了解其成分和含量,切不可认为“西药有毒,中药无毒”。

一些成瘾性镇痛药如吗啡、可待因等在乳汁中分布浓度较高。哺乳期妇女成瘾后,其哺乳的婴儿也能成瘾,新生儿对这类药物高度敏感,可发生呼吸抑制,所以哺乳期妇女应禁用。

(凤凰)

温馨提醒
金宝贝国际早教机构
地址:解放路新都汇3层
电话:63122000
网址:www.gymboree.com.cn

孩子嗓子发炎 别打流感疫苗

冬季,流感疫苗是保护老人、小孩不得呼吸道疾病的首道防线,效力能达五六成。但流感疫苗并不是什么时候都能打的。处于急性炎症期,尤其是有发热症状的人,不宜接种。

哈尔滨医科大学附属第四医院呼吸内科专家梁蕊副教授介绍,人处于急性炎症期,包括患湿疹、疥疮、感冒、发热等病时,暂时不能接种流感疫苗。

部分3岁以下的儿童需分两次注射,如果第二次预约注射的时候正处于炎症感染期,就要推迟注射,如果病程较长就不要注射第二针,先治基础病。

另外,孩子慢性病急性发作、患有急性传染病时也不要打流感疫苗,否则容易加重病情,要等到恢复健康后才能接种。

另外,专家还建议患者要避免空腹接种流感疫苗;接种完需观察20分钟;注射后若局部出现疼痛、红肿,属于正常情况。少数人会出现高烧、心跳过速等,此时应立即就医。(邓欣)



民间素有“常吃小药保平安”的说法,尤其是上了年纪的老人,习惯在家中常备一些可治疗小儿病的小药丸,隔三差五地给孩子吃上一些,期望达到“健体驱病”的目的。久而久之,一些年轻妈妈也沿袭了这一习惯。

每逢周三和周六,张女士都会给刚满两岁的儿子吃上一些清热去火的小药,目的是让孩子“吃得好,拉得好”。其实,天气一凉,家长最怕的除了孩子得感冒、换季咳嗽外,就是“有食火”、“受凉积食”了,这时,很多有经验的长辈会推荐一些小儿中成药,也就是民间俗称“小药”的小儿丹丸,建议每隔一段时间就给孩子吃一些。那么,事实真如俗语所说的,“常吃小药保平安”吗?

查看这些小儿中成药的说明书你会发现,它们的主要功效差不多,均以消食化积为主,一些药物还有治疗感冒、受凉凉风的作用。事实上,当小儿有内热、积食以及由于这些原因而有点受凉时,吃一些“小药”,症状确实能有所缓解,孩子会胃口大开或是大便恢复正常。这也是为什么很多家长认为这些小

药“没病常吃,能防疾病”的原因。

但天津中医药大学第二附属医院副主任药师徐志尧认为,此举并不可取。他介绍,中成药并非保健品,“是药三分毒”。中医理论认为,药皆对症施用,无病不应用药。一些小儿常用中成药中含有雄黄、朱砂、巴豆霜等中药材,雄黄含有硫化砷,朱砂含有硫化汞,可损害消化系统和神经系统;巴豆霜作为植物种子类的药材,含有毒蛋白。小儿服用这些药物,虽量小,但如果过量服用或者服用时间过长,肯定对身体不好。

徐志尧说,有几种小儿丹丸的确广受家长认可,对治疗小儿乳滞疳积、化痰积食等症状效果不错,这类“小药”家中可以常备,但是孩子没有明显症状时不必服用。理论上讲,“有病没病”就服用“小药”,会使孩子产生抗药性,也易使孩子产生对药物的厌恶心理。“药再好也需对症,当孩子大便干燥或消化不良时,家长不能光凭经验处理,还是应该在医生指导下给孩子用药。”(张昭)

小儿干咳

警惕发声性抽动



抽动症是指由多种病因引起的、身体某部位一种固定或游走性的单处或多处肌肉群的急速收缩动作,具有突发性、瞬间、无先兆、不随意、无节律和反复发作的特点。

“发声性抽动”主要是由于人体构音肌、胸扩肌、腹肌及口咽部肌肉发生抽动时,造成一组肌肉或一个肌群突然发生收缩,进而导致的发音异常。此类患儿多表现为干咳、清嗓子、说话停顿、喉中有鸟鸣音等。由于发声性抽动多表现为喉部症状,在门诊上易被误诊为过敏性咳嗽、慢性咽炎等症,常常久治不愈,因此辨别咳嗽是否由抽动引起就很重要了。

与其他原因引起的咳嗽相比,发声性抽动的咳嗽具有以下特征:咳嗽常常无痰,呈清嗓子样干咳,发声时常短而高亢响亮,有“出怪声”感;睡眠后症状消失,白天轻而傍晚时加重;一些精神因素可以影响症状的变化;抗感染、抗过敏治疗效果不明显或无效;咳嗽常伴有眨眼、皱眉、点头、摇头、翻眼、耸肩、踢腿等其他动作;咳嗽的病程超过4周,胸片及血象检查均无明显异常。当咳嗽具备了以上的特征,就应考虑咳嗽与发声性抽动有关。

本病程较长,症状多变,时轻时重,反复发作,少数至青春期自行缓解,大部分常因外界因素、家庭环境影响、感冒或精神紧张而使症状反复或加重,如不及时治疗,症状可延续至成人,影响正常生活和学习。

在治疗上,目前西药首选氟哌啶醇、泰必利等多巴胺受体阻滞剂,但易产生锥体外系症状如嗜睡、烦躁、头晕甚至颈项强直、眼球运动不灵等副作用,因此中医药治疗有较大优势。

中医认为,小儿抽动症是由于肝、脾、肾三脏功能失调,风、火、痰、湿代谢失常,聚积体内而发病,故以风、火、痰、湿为标,肝、脾、肾三脏为本,尤与肝最为密切。治疗以平肝息风为基本原则。中医辨证治疗有疗效明显、无毒副作用的特点,且在全面改善体质方面有显著的作用,易被患儿及家长接受。(陈雯)

小小宝贝
中医小儿推拿职业培训学校
电话:15516364612
62277112
地址:中州中路数码大厦8座1005室

东方爱婴
早教中心
西工·中泰商务大厦 305 63261759
润西·锦茂国际大厦 401 65198989