

兒童用藥之衛教指導



❖ 口服用藥

1. 依醫囑指示，服藥時間前後 30 分鐘需服藥，以達到治療效果。
2. 給口服藥不可欺騙兒童說是吃糖果，避免造成對護理人員不信任。
3. 避免將藥物混入母乳或配方奶，而產生怪味，導致日後不願意喝母乳或配方奶，或因混合而影響藥效。
4. 兒童之口服藥可用滴管或注射器由嘴角給藥，每次不超過 1c.c，勿捏鼻子灌藥，以免灌入氣管造成吸入性肺炎或是產生窒息的危險。
5. 餵藥時請採半坐臥姿，避免嗆到或是導致吸入性肺炎。
6. 以堅定和適齡的說話方式和內容，讓病童知道服藥原因，服藥後應馬上給予讚美和鼓勵。
7. 若每次服用同一種藥物或藥水都會吐，可告知醫師考慮是否有其他可替代藥物。

❖ 肛門栓劑

給藥方式受大便影響，若一直腹瀉，還來不及吸收就會被排出；同時若過於頻繁使用栓劑可能導致局部的過度刺激。

❖ 外用藥

包括皮膚科用藥、眼科用藥：兒童皮膚角質層薄，體表面積大，許多外用藥有經皮膚吸收的危險，如：大量塗擦類固醇，可能造成全的副作用；紅藥水可能造成汞中毒，紫藥水可能造成蠶豆症發作；眼藥水可能經由眼結膜吸收，因此須遵照醫師指示用藥。

❖ 藥物的保存

1. 注意藥物保存期限及方法，是否避光保存。
2. 注意藥品擺放位置，勿與食物放在一起以免兒童誤食。
3. 一般的營養補充品如鈣片、維他命、魚肝油等請存放於兒童不易拿到的地方，因為營養品同樣可以造成嚴重的中毒症狀，甚至致命。

參考文獻：

- 陳月枝、黃靜微、林元淑、張綠怡、蔡綠蓉等(2018)·住院兒童之反應及其護理·於陳月枝總校閱，*實用兒科護理*(八版，225-226 頁)·台北市：華杏。
- 傅國樑(2012)·住院病童的反應與護理·於蔣立琦總校閱，*兒科護理學*(四版，4-16~4-70 頁)·台北市：永大。