

不可滥服含锌药物

药剂科 王连财 魏惠军 叶凤山
解放军230医院 门诊部 郑丽 何颜莉

锌是人体不可缺少的微量元素,尤其对婴儿及儿童的生长、发育,有重要影响。因此对于明显锌缺乏的孩子,做到及时发现并及时应用含锌药物治疗,是必要的。但目前社会上有一种倾向,以为含锌药物是新型“营养药”,盲目服用含锌药物的现象甚为严重。

锌同其它元素一样,在人体内都有一定的含量和比例。其实,婴儿在生长、发育过程中,缺铁比缺锌更为常见。补锌过多,就会抑制对铁的吸收和利用,更容易使婴儿发生“铁缺乏症”,导致缺铁性贫血。即使服用硫酸亚铁等含铁药物,效果也不明显,而且多发展成为顽固和难治的“低色素性贫血”,会严重影响孩子的正常生长发育。

为了预防孩子缺锌,同时防止滥服含锌

药物造成“高锌血症”,应注意以下几点:第一,对于母乳喂养的孩子,不必补锌。因为母乳中的锌的含量丰富,也最容易被孩子吸收。第二,要了解各个年龄组的孩子对锌的需要量,以适当的调整饮食种类。6个月以前的婴儿,每日需锌量只要3mg;6个月至1岁小儿,每日需锌量为5mg;1岁以上至10岁的儿童,每日需锌量为10mg。如果能经常吃瘦肉、肝、蛋、花生和核桃等含锌较多的食品,就不会缺锌。第三,对食欲下降的孩子,要做血锌和血清铁的测定,弄清原因,对症施治。第四,患有儿童高血压,甲状腺机能亢进、糖尿病、慢性淋巴细胞性白血病的孩子,体内含锌量较高,再滥补锌就会加重病情。

注意吡哌酸所致的血尿

海军401医院 辛兰英 李成建

吡哌酸(PPA)是近年新合成的抗菌药物,1975年首先在日本合成。我国1981年正式投产,该药对革兰氏阴性菌具有较好的杀菌作用,对泌尿系,胆道、肠道感染有显著疗效。其常见副作用为胃肠道反应,其次是药物过敏,尚可见SGPT或尿素氮轻度上升的病例。停药后可恢复正常⁽¹⁾。近年来国内有文献报道⁽¹⁻⁴⁾,本药品可致血尿,停药后血尿消失,尿常规亦恢复正常。特别是小儿用药,有的再次用药,再次出现⁽²⁾⁽⁴⁾。据认为⁽²⁾,这可能是由于PPA作用于血细

胞外膜,使血细胞机械损伤和脆性增加,而致血细胞破坏,产生血尿⁽²⁾。此外,也可能与药物本身对肾脏的损害及小儿肾功能发育未健全有关⁽³⁾。因此,应对PPA所致的血尿引起足够重视,避免发生严重不良反应。

参考文献

1. 邝丽娟: 中华儿科杂志 (6): 397, 1988
2. 王天思: 福建医药杂志 (4): 46, 1987
3. 李成柏: 实用儿科临床杂志 (3): 166, 1987
4. 董伟猷等: 江西医药 (5): 417, 1987