

【優質安心守護】愛護小寶貝，抗生素

要用對

品質管理中心主任級管理師 周家玉

審稿：小兒部主治醫師 蔡宜蓉

品質管理中心副主任 莊寶玉

品質管理中心主任 虞希禹

從一個家中小寶貝可能發生的小故事說起

小草莓是一位 4 歲的幼稚園小朋友，最近因為嚴重的夜咳並伴隨濃稠黃鼻涕，媽媽帶她去看醫師，醫師診斷為細菌感染，開立抗生素藥物治療，返家後，媽媽遵循醫囑準時給藥，並未自行停藥，確實讓小草莓完成整個療程，最終順利康復。然而，三個月後，小草莓再度出現類似的症狀，讓媽媽聯想到上次的感染經驗。她突然想起家中冰箱還存放著上次未服用完的抗生素藥水，且記得當時治療效果良好，便有意再拿出

藥水讓小草莓服用。正當準備給藥時，媽媽憶起藥師曾提醒：「藥水一旦開封，若超過一個月未使用完畢，應予以丟棄。」於是媽媽當下停止給藥，還是再帶小草莓去就醫，後來小兒科醫師檢查後表示小草莓其實是過敏性鼻炎，幸好沒有亂服抗生素，成功避免了一起潛在的用藥安全事件，也為孩子的健康多了一層保護！

小寶貝的健康，邀請您齊心共守

世界衛生組織 (WHO) 將 9 月 17 日訂為「世界病人安全日」，今 (2025) 年病人安全週的主軸為「齊心共守 · 產兒安康」，期望共同維護孕產安全及兒童健康！

有關兒童抗生素用藥安全，食品藥物管理署呼籲民眾，使用抗生素要遵守「四不一要」：

1. 不主動要求抗生素

感冒多為病毒感染，不一定需要抗生素。在臨牀上，兒童出現咳嗽、流鼻水、喉嚨痛等症狀，通常是由病毒所引起，並非細菌感染，此時使用抗生素，不但對改善孩子病症無幫助，反而可能發生皮疹、腸胃不適等不良反應的風險，甚至影響腸道菌叢平衡。

2. 不隨便自己買抗生素吃

使用藥品前，應諮詢醫師及藥師等醫療專業人員。抗生素的使用須經由醫療專業人員，依病人狀況合併考量感染的控制、抗藥性、藥品不良反應或交互作用的發生，進行審慎的評估。

3. 不吃他人的抗生素

因每個人的體質、病況、生理狀況等都不相同。提醒無論使用任何藥品，都應經過醫師或藥師等醫療專業人員評估個別狀況後使用；此外，若因吃別人的藥品而發生嚴重藥品不良反應，因藥品

非正當合法使用，將無法申請藥害救濟。

4. 不隨便停藥

請完成療程，切勿自行停藥，避免造成抗藥性。無論是誤用抗生素、劑量不夠或是療程太短，殺不完的細菌將發展出抵禦藥品攻擊的能力，也就是所謂的「抗藥性菌種」，將面臨無藥可用的窘境。

5. 要遵守醫囑使用抗生素

應確認使用原因、使用劑量、頻次與療程天數。目前開立給兒童的抗生素藥水，常見成分如：安莫西林 (Amoxicillin)、頭孢菌素類 (如：Cephalexin)、阿奇黴素 (Azithromycin)、克拉黴素 (Clarithromycin) 與磺胺噁唑 (Sulfamethoxazole) 等，常用於治療呼吸道、泌尿道或皮膚等感染症。抗生素常見相關副作用包括皮疹、腹瀉、噁心嘔吐等。因兒童的器官尚未發育成熟，對於藥品的反應與成人不盡相同，無論使用何種藥品，更應由醫療人員審慎評估，避免潛在長期風險。孩子服藥後如有異狀，應立

即就醫。邀請您和臺大醫院一同攜手合作，為孩子的健康把關！



參考資料

1. 衛生福利部病人安全資訊網：114 年病人安全週
醫療機構響應活動
2. 衛生福利部-守護兒童用藥安全 使用抗生素四不
一要