

“江浙沪1000多名儿童尿检58%有抗生素”调查报告引热议 用不用抗生素听医生的，家里不要储备

■记者 蔡玲玲

近日，上海复旦大学公共卫生学院的一项“江浙沪1000多名儿童尿检58%有抗生素”的调查报告，引起了广泛讨论。“简直觉得不可思议！是什么原因导致孩子体内这么多抗生素？”“我家的孩子会不会体内也有很多种抗生素？”我市不少家长为此感到担忧。专家表示，抗生素该用还用，但是不可以滥用。



医生：抗生素在人体内代谢较快，最长不超过一周

昨日，记者采访了市人民医院儿科副主任涂芳芳。她表示，这份调查报告并没有详细说明“58%尿检出抗生素的儿童”是在学校里检出的还是在医院里。“如果在学校里检出这么多，不大可信。如果在医院里，比较正常。”涂芳芳说。

“抗生素对人体是有副作用，但其在人体内代谢速度比较快，大多数抗生素半衰期为

数小时至十几小时，最长不会超过一周的时间，所以不会在人体内长期残留。”涂芳芳表示，家长不必过分担心。比如，儿童前一晚刚刚吃了含有某些抗生素成分的食品，第二天采集的晨尿可能就会被检测出。

“需要引起重视的是，抗生素长期使用或者滥用带来的后果是很严重的。”涂芳芳说，当人体产生了耐药性，抗生素失

去了效果，就将面临重症感染无药可用的巨大风险。

“当然，抗生素该用的还是要用，只要在医生指导下严格使用，就不会出现抗生素滥用的情况。”涂芳芳提醒家长，不能出现另一种极端：担心抗生素过量使用，在给孩子用药时，自作主张减少剂量或停用。这种做法同样会助长细菌产生耐药性。

据介绍，针对医院临床抗生素滥用的问题，省卫生计生委早在2012年就印发了《浙江省抗菌药物临床应用分级管理目录》，并定期通报全省各大医院的药占比以及抗生素所占比，对医院抗生素的使用有着严格规定。像我市人民医院，目前新生儿病区抗生素的使用率为40%左右，符合标准。

市安监局 局长蔡金良 明日接听 局长在线

明日10时至11时，市安全生产监督管理局党组书记、局长蔡金良接听局长在线，市民可就安全生产综合监管、危险化学品安全监管、烟花爆竹安全监管、矿山安全监管、职业卫生安全监管、安全生产教育培训、安全隐患和事故举报、安全生产政策法规及工作人员办事态度等，参与现场讨论。

参与方式：节目直播热线电话：65834411、65834422；微信平台：搜索公众号“瑞安电台”，添加关注，节目中随时提问；网络参与：登录瑞安广电网、云江论坛点击《阳光行动·局长在线》专栏留言。也可以通过新浪微博“@瑞安日报-报料王”、“@清廉瑞安”等方式参与互动。

(记者 欧苗苗 通讯员 王晓斌)

周六玉海讲坛： 今天我们 该读什么书

周六玉海讲坛(高端讲坛)主题：今天我们该读什么书。主讲嘉宾：潘知常(著名美学家，南京大学新闻传播学院教授)；时间：4月25日14:30；地点：瑞图一楼报告厅；参与方式：电话预约取票或直接来馆取票，凭票入场；报名时间：4月20日开始；订票电话：0577-66886992(数量有限订完即止，订票成功后请于3个工作日内领票，过期作废)；拨打电话时间：上午8:40至11:20，下午14:30至16:30；领票地点：市图书馆四楼综合办公室。

(通讯员 王芳)

抗生素来源还包括食品和环境

调查报告中提到，收集的儿童晨尿中检出四环素、磺胺类、喹诺酮类等。据了解，这3种药物在我国已经停用多年，但为什么还会在这批儿童中体内被发现呢？

涂芳芳告诉记者，这些检测出的抗生素“不可能是儿科用药”，那剩下只有一种解释——

来源于食品。因为动物在养殖过程中也会生病，这些抗生素在动物身上被广泛应用，必然会导致相应的抗生素残留。

以食品来源为例，孩子吃了含有抗生素的家禽、家畜的肉，就可能累积这些抗生素成分；如果孩子喝了含有抗生素的牛奶，就会造成体内抗生

素的沉积。

此外，抗生素被机体摄入吸收后，绝大部分以原形通过粪便和尿液排出体外，对土壤和水体等环境介质造成污染。这些环境中残留的抗生素，又会通过生物链对人体和其他生物体构成潜在的危害。换言之，环境与食品也可能成为抗

生素的重要来源。

据介绍，食品中残留抗生素的量一般很低，对机体的直接毒性也较小，但长期摄入后会在体内蓄积，给人体健康带来潜在或直接的危害。长期食用残留有抗生素的食品可能导致病菌产生耐药性，从而严重影响人们的疾病治疗。

调查：不少家庭药箱里备有抗生素

“前段时间，孩子出现了感冒发烧症状，喝了几天白开水没有见好，就给他吃了几颗阿莫西林，后来病就好了。”市民高女士告诉记者，孩子这种情况，她一般不会带他去医院看病，在家里吃点常备药或者自己到药店买药吃就好了，“感冒不是大病，去医院太麻烦，稍微吃一点抗生素就行了，没什么大问题。”

像高女士这样，把抗生素类药当成“万能药”随便服用的市民并不少。记者在采访中了解到，不少人为了图方便，往往一次性买好多药囤在家里。这

些药中，就有不少是抗生素类药物。

记者在市民陈女士家的小药箱中发现了头孢、阿莫西林、左氧氟沙星片等抗生素类药物。“有些是在医院开的，没吃完；有些是专门从药店买的。”陈女士说，她儿子今年4岁，常常感冒，医院跑多了，她觉得自己也成半个“专家”了。“这些都是常用药，家里有人感冒都能吃，拉肚子吃了也管用。”陈女士说。

“抗生素类药物是处方药，在很多大城市，市民不能自主随便在药店买。但是，在瑞安，管理可能没有这么严格。”一位业

内人士透露，患者和患者家属习惯性服用抗生素治病。比如感冒了，按照医学的观点，很多感冒都属于病毒感染，严格意义上讲，没有什么有效的药物，只是对症治疗，不需要使用抗生素。但大家可能都有过这种经历，感冒以后习惯性在药店买一些感冒药，同时加一点抗生素来使用。实际上抗生素在这个时候是没有用处的，是浪费也是滥用。

那么，家里到底要不要储备抗生素？涂芳芳的建议是，家里最好不要储备抗生素，抗生素是处方药，需经过医生的

判断再使用。“有些患者使用普通抗生素一两天后没有明显效果，立即换用其他抗生素或联合使用其他抗生素，这样的做法很容易导致耐药性。”涂芳芳说。

我市某基层诊所医生透露，很多家长动不动就过来要求给孩子打一针，也确实有一些不是很负责的医生会照做。“在农村，很多家长缺乏‘滥用抗生素有危害性’这个概念。不过，这种情况这几年有所好转，一些年轻家长已开始意识到滥用抗生素的危害性。”这位医生说。

忽冷忽热流感高发，用不用抗生素可通过验血判断

这段时间忽冷忽热，不少孩子都“中招”感冒、发烧。记者从市区几家诊所了解到，有些家长带着孩子过来，直接要求医生给孩子输液，有些是在家里吃过抗生素药物后发现不见效，又来诊所要求输液。

其实，儿童感冒发烧大多是由病毒感染引起的，单纯的病毒性感冒，如果早早就用抗生素治疗，不但不能减轻病情，反而会因为抗生素的滥用而加重病情。病毒性感冒、喉咙痛，康复周期需要7天左右，并无特

效药，一些人吃了抗生素后感觉病情好转，其实并不是抗生素在起作用。

那么，什么情况下该使用抗生素呢？据介绍，判断该不该使用抗生素的标准是“血常规”——通过验血，判断是否是

细菌感染，判定是细菌感染才使用抗生素。医生建议，小孩感冒发烧最好前3天吃中成药而不用抗生素，或给孩子进行降温等物理疗法。当然，如果感染症状明显，还是要带孩子上医院进行治疗。

[相关链接] 抗生素和耐药性

什么是抗生素类药物？

抗生素类药物，一般是指由细菌、真菌或其他微生物在繁殖过程中产生的，能够杀灭或抑制其他微生物的一类物质及其衍生物，用于治疗敏感微生物(常为细菌或真菌)所致的感染。常见抗生素包括：阿

莫西林，罗红霉素，氟喹酸，利复星，头孢类抗生素，黄连素等。

市民一般所说的消炎药估计就是抗生素，但严格意义上讲，消炎药和抗生素应该是不同的两类药物。我们所用的抗生素不是直接针对炎症来发挥

作用的，而是针对引起炎症的微生物，是杀灭微生物的，而消炎药是针对炎症的，比如常用的阿司匹林等消炎镇痛药。

什么是耐药性？

耐药性又称抗药性，系指微生物、寄生虫以及肿瘤细胞对于化疗药物作用的耐受性，

耐药性一旦产生，药物的化疗作用就明显下降。当长期应用抗生素时，占多数的敏感菌株不断被杀灭，耐药菌株就大量繁殖，代替敏感菌株，使细菌对该种药物的耐药率不断升高，最终演变为“超级细菌”。