

贵阳市非医药家庭对儿童用药的认知情况调查

陈瑞^{1,2*}, 潘蓉¹, 何迅^{1#}

¹贵州医科大学医药卫生管理学院, 贵阳 贵州

²贵州省化学合成药物研发利用工程技术研究中心, 贵阳 贵州

收稿日期: 2022年6月12日; 录用日期: 2022年7月12日; 发布日期: 2022年7月20日

摘要

目的: 儿童的生理特征不同于成年人, 家长对儿童用药知识的掌握水平与儿童的健康息息相关。本次调研的目的是了解贵阳市非医药家庭家长对儿童用药的认知现状并寻找影响因素, 为指导贵阳市家庭儿童安全用药提供一些浅薄的参考及建议。方法: 采用文献研究法和问卷调查法, 通过使用excel、spss25等软件工具录入与分析数据, 采用描述性分析对基本资料、态度、行为现状等进行说明, 使用秩和检验方法分析影响家长对儿童用药知识水平的因素。结果: 家长对儿童用药知识的掌握水平与家长的年龄、学历、职业有关, 22~50岁的家长得分显著高于22岁以下及50岁以上家长, 大学及以上学历的家长得分显著高于初中及以下家长; 仅有32.6%的家长能对抗生素的副作用有正确的认识。52.82%的家长在购药时总是会咨询药师, 但是有43.8%的家长忽略用药后不良反应的观察, 52.82%的家长给儿童使用过成人用药, 73.43%的家长随意停药。91.7%的家长愿意学习儿童用药相关知识, 其中96.7%的人都希望通过医护人员的介绍获得用药知识。结论: 家长学历越高, 药物知识水平越好, 提高家长的学历有利于儿童安全用药。家长们在用药前合理用药意识较高, 但用药过程中存在不正确行为, 存在用药风险。

关键词

儿童用药, 非医药家庭, 安全用药

A Survey of the Cognition of Children's Medication in Non-Medical Families in Guiyang City

Rui Chen^{1,2*}, Rong Pan¹, Xun He^{1#}

¹Department of Medicine and Health Management, Guizhou Medical University School, Guiyang Guizhou

²Guizhou Provincial Engineering Technology Research Center for Chemical Drug R&D, Guiyang Guizhou

*第一作者。

#通讯作者。

Abstract

Objective: The physiological characteristics of children are different from those of adults, and the level of parents' knowledge of children's medication is closely related to children's health. The purpose of this survey is to understand the current situation of parents of non-medical families in Guiyang City on children's medication and to find influencing factors, so as to provide some shallow references and suggestions for guiding the safe use of drugs for children in Guiyang Families. **Methods:** Using the literature research method and questionnaire survey method, using excel, spss25 and other software tools to enter and analyze data. Then using descriptive analysis to explain the basic information, attitudes, behavior status, etc., and using rank and test methods to analyze the factors affecting the level of parents' knowledge of children's medication. **Results:** Parents' mastery of children's medication knowledge is related to the age, education and occupation of parents, parents aged 22 to 50 have significantly higher scores than parents under 22 years old and over 50 years old, and parents with college degrees or above score significantly higher than parents in junior high school and below; only 32.6% of parents can have a correct understanding of the side effects of antibiotics. 52.82% of parents always consult pharmacists when purchasing drugs, but 43.8% of parents ignore the observation of adverse reactions after medication, 52.82% of parents have used adult drugs for children, and 73.43% of parents have stopped drugs at will. 91.7% of parents are willing to learn about children's medication, and 96.7% of them hope to obtain medication knowledge through the introduction of medical staff. **Conclusion:** The higher the parents' academic qualifications, the better the level of drug knowledge, and improving the parents' academic qualifications is conducive to the safe use of drugs for children. Parents have a high awareness of rational medication before taking drugs, but there are incorrect behaviors in the process of medication and there is a risk of medication.

Keywords

Children's Medication, Non-Medical Family, Safe Medication

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 前言

目前,关于儿童药物的使用,国内学者的研究方向主要集中于医务人员对儿童的不合理用药情况,而对家庭中家长对儿童用药情况的研究较少。实际上,家长自行为儿童用药治疗的现象普遍存在,家长是患儿的主要照拂者,家长的医药知识水平与出现疾病症状时的处理能力与儿童的健康密切相关。但大部分家长可能由于医药知识有限,在儿童用药上的选择具有盲目性,导致儿童在用药过程中出现危险情况[1]。

2018年国家药品监督管理局对十三届全国人大一次会议中提出的关于大力支持儿童专用药、儿童专用医疗器械研发的建议给予答复,一方面针对其法律法规及相关政策加大相关政策支持力度,另一方面是关于加快儿童用药品、儿童专用医疗器械审评审批。原食品药品监管总局印发《关于鼓励药品创新实行优先审评审批的意见》,明确用于儿童且具有明显临床优势的儿童用药品等列为优先审评,提出了优

先审评的相关程序,目前已有 72 个儿童用药品纳入优先审评目录,极大地提高了儿童用药品的审评效率。儿童专用药缺乏、儿童用药说明书有缺陷、超说明书使用、患儿家长缺乏医药知识等等都将是威胁儿童健康的潜在风险[2] [3] [4]。

本研究以贵阳市非医药家庭为例,希望通过对贵阳市非医药家庭对儿童用药的知-信-行情况,分析贵阳儿童在家庭治疗中的用药是否存在潜在风险,是否需要专业人员普及家庭治疗中的儿童用药知识。为医疗卫生事业的宣传教育、用药知识的普及提供参考,以提高儿童安全用药水平[5] [6] [7]。

通过查阅儿童用药及家庭等关键词的相关文献,对文献进行整理归纳。针对家庭中儿童用药经常出现的问题,设计出关于家长对于儿童用药的认知情况调查问卷。问卷内容包括受访者家庭的一般资料、家长对儿童用药知识的掌握情况、家长给儿童用药的行为习惯、以及家长对儿童用药知识普及的态度等四个部分。通过回收的问卷数据,对家长的用药知识情况等影响因素进行分析,并对存在的问题提出相应的对策及方案[8] [9]。

2. 方法

2.1. 研究材料

本题以贵阳市有儿童的非医药家庭家长作为调查对象,根据 Kendall 提出的样本量粗略估计方法,样本量可取变量数的 5~10 倍[10] [11]。本次调查中含多选题在内,共 46 个变量,所以样本量拟定为 $46 \times 6 = 276$ 份。使用方便抽样的方法,使用线上发放的形式以儿童家长作为调查对象填写问卷。

2.2. 研究方法

1) 文献研究法

通过对国内外相关文献的阅读,收集和整理了前人的研究成果。借鉴前人的研究思路、归纳儿童用药相关的政策法规,帮助本题研究的开展。

2) 问卷调查法

为了解贵阳市非用药家庭对儿童用药的认知情况,采用问卷调查方法,采取方便抽样的方式,通过对受访者家庭的一般资料、家长对儿童用药知识的掌握情况、家长给儿童用药的行为习惯、以及家长对儿童用药知识普及的态度等进行调查,收集家长认知情况数据。

3) 统计学方法

使用 excel、spss25 等软件工具录入与分析。问卷的信度评价指标使用 Cronbach's α 系数,效度评价指标使用 KMO 值。对基本资料、态度、行为现状等采用描述性分析,如频数、百分比等;基本资料对家长用药知识测试成绩的影响因素使用秩和检验;基本资料给儿童使用成人用药的影响因素采用卡方检验[12] [13]。如表 1 所示。

Table 1. Reliability analysis

表 1. 信度分析情况

项目	修正后的项与总计相关性	删除项后的克隆巴赫 Alpha	克隆巴赫 Alpha
能区分中药和西药	0.243	0.754	
中药的毒副作用的态度	0.273	0.751	
中药的服用的态度	0.151	0.758	0.754
多种药物一起使用的危险	0.335	0.743	
合格药品的不良反应的态度	0.371	0.739	

Continued

对多种药物一起治疗的态度	0.183	0.757
咨询药师的情况	0.432	0.733
生产日期与有效期阅读情况	0.426	0.734
说明书阅读情况	0.450	0.730
内服、外用药品放置情况	0.533	0.717
药品储存情况	0.589	0.710
药物不良反应观察情况	0.584	0.709

3. 结果

本次问卷最终共回收 336 份, 剔除无效问卷后, 有效问卷为 301 份, 有效率为 89.5%。调查问卷的 Cronbach's α 系数为 0.754, Cronbach's α 系数大于 0.7, 信度较高; KMO 值为 0.764, KMO 值大于 0.7, 本次问卷设计借鉴了霍记平对中国家庭中主要照护者的用药健康素养调查一文中的由中国医药新闻信息协会儿童安全用药分会设计的问卷[14] [15]。

3.1. 受访者的基本家庭情况

根据调查, 在职业上, 除了农林牧业生产人员较少外, 其他职业分布较为均匀。儿童年龄在 1~3 岁及 3~6 岁的人数最多, 分别为 85 人和 99 人。结果如表 2 所示。

Table 2. Basic family information of respondents (N = 301)

表 2. 受访者的基本家庭情况(N = 301)

基本特征	分类	频率	百分比%
1.与孩子的关系	母亲	129	42.8
	父亲	94	31.2
	其他监护人	78	25.9
2.家长年龄(岁)	<22	17	5.6
	22~	60	19.9
	25~	72	23.9
	30~	76	25.2
	40~	28	9.3
	50~	29	9.6
3.家长学历	60~	19	6.3
	初中及以下	64	21.3
	中专、高中	85	28.2
4.家长职业	大学及以上	152	50.5
	专业技术人员	64	21.3
	行政管理人员	51	16.9
	商业、服务业人员	61	20.3
	农、林、牧业生产人员	16	5.3
	文教工作者	48	15.9
	不便分类的其他从业人员	61	20.3

Continued

	<1	37	12.3
	1~	85	28.2
5.孩子的年龄(岁)	3~	99	32.9
	6~	48	15.9
	12~14	32	10.6

3.2. 对儿童用药认知情况

3.2.1. 家长对儿童用药知识测试正确率

家长对儿童用药的知识掌握情况在此次调查中, 由 11 个问题组成测试, 回答正确的题目记 1 分, 回答错误记 0 分, 满分共记 11 分, ≥ 7 分及格。此次调查结果中最高分为 11 分, 最低分为 1 分, 平均分为 $7.189 \pm 2.334 (\bar{X} \pm S)$ 。如表 3 所示。

Table 3. Correct rate of parents' knowledge of children's drug use test

表 3. 家长对儿童用药知识测试正确率

项目	正确(n)	正确率%
1.请问在药店可自行选购有的药物是?	217	72.1
2.您能够区分中药与西药吗?	217	72.1
3.您认为中药会产生毒副作用吗?	190	63.1
4.您认为中药是否可以随意服用?	216	71.8
5.您认为多种药物合用是否存在危险?	235	78.1
6.您认为合格药品会出现药物不良反应吗?	213	70.8
7.您认为抗菌药物是?	191	63.5
8.您是否知道按体重计算孩子的用药剂量	198	65.8
9.您是否认为服药物种类越多, 治疗效果越好?	192	63.8
10.您是否知道或记得家中儿童的药物过敏史?	197	65.4
11.对抗生素副作用的认知情况	98	32.6

调查结果显示, 对于一些合理用药的知识, 正确率都能达到 60% 以上, 但是对于抗生素得副作用, 家长们并没有深入了解, 该题正确率仅为 32.6%。

3.2.2. 家长对儿童用药知识测试的成绩分布

根据家长测试得分情况, 得分 ≥ 7 分的人有 196 人, 占比 65.1%, < 7 分的人有 105 人, 占比 34.9%。最低分为 1 分, 最高分为 11 分, 得分集中在 7~10 分, 且得分情况不符合正态分布。如表 4 所示。

Table 4. Distribution of parents' scores on children's medication knowledge test (N = 301)

表 4. 家长对儿童用药知识测试的成绩分布(N = 301)

总成绩	人数(n)	构成比%
1	1	0.3
2	11	3.7
3	14	4.7
4	18	6.0

Continued

5	31	10.3
6	30	10.0
7	40	13.3
8	56	18.6
9	45	15.0
10	46	15.3
11	9	3.0

3.2.3. 基本资料对家长儿童用药知识测试得分的影响

根据基本资料探索影响家长儿童用药知识测试得分的因素, 由于此次家长的测试得分成绩不符合正态分布, 所以采用秩和检验。除了孩子的年龄对家长对儿童用药知识测试得分之间没有差异外, 家长与孩子的关系、家长的年龄、学历、职业都与家长对儿童用药知识测试得分之间有差异。如表 5 所示。

Table 5. Influence of basic information on parents and children's medication knowledge test scores (N = 301)

表 5. 基本资料对家长儿童用药知识测试得分的影响(N=301)

基本特征	分组	n	得分($\bar{x} \pm s$)	H	P
1.与孩子的关系	母亲	129	7.70 ± 2.09	7.99	0.018
	父亲	94	7.20 ± 2.35		
	其他监护人	78	6.67 ± 2.46		
2.家长年龄(岁)	<22	17	6.47 ± 2.72	24.79	0.000
	22~	60	7.68 ± 1.94		
	25~	72	7.35 ± 2.33		
	30~	76	7.55 ± 2.19		
	40~	28	7.32 ± 2.17		
	50~	29	5.21 ± 2.40		
	60~	19	6.63 ± 2.36		
3.家长学历	初中及以下	64	6.02 ± 2.59	33.67	0.000
	中专、高中	85	6.72 ± 2.15		
	大学及以上	152	7.95 ± 2.05		
4.家长职业	专业技术人员	64	7.41 ± 2.12	39.07	0.036
	行政管理人员	51	7.82 ± 2.23		
	商业、服务业人员	61	6.61 ± 2.08		
	农、林、牧业生产人员	16	5.13 ± 2.25		
	文教工作者	48	8.38 ± 2.22		
	不便分类的其他从业人员	61	6.62 ± 2.36		

3.3. 家长为儿童用药的行为情况

3.3.1. 家长为儿童用药过程中的行为情况

根据调查结果, 儿童家长为儿童购买药物时, 大多数都会咨询药师, 也会注意阅读说明书和有效期等, 但是在药品的储存管理上家长们较为疏忽。有 118 名家长疏忽对儿童用药后不良反应的观察。如表 6 所示。

Table 6. Behavior of parents in the process of drug use for children (N = 301)**表 6.** 家长为儿童用药过程中的行为情况(N = 301)

项目	分类	频数(n)	百分比(%)
1.购药时咨询药师	总是	159	52.82
	经常	116	38.54
	偶尔	25	8.31
	从不	1	0.33
2.用药前注意有效期	总是	164	54.49
	经常	109	36.21
	偶尔	28	9.3
3.用药前阅读说明书	总是	159	52.82
	经常	99	32.89
	偶尔	37	12.29
	从不	6	1.99
4. 按要求储存药品	总是	28	9.3
	经常	97	32.23
	偶尔	117	38.87
	从不	59	19.6
5.用药后观察不良反应	总是	51	16.94
	经常	118	39.2
	偶尔	110	36.54
	从不	22	7.31

3.3.2. 家庭中儿童药物使用的情况

调查发现, 家庭中儿童药物使用的情况中, 给儿童使用阿司匹林等解热镇痛药的家长有 94 人, 占比 31.2%, 感冒和腹泻时使用抗生素分别有 28 和 25 人; 占比为 9.3%和 8.3%。此外有 32 位家长用牛奶或糖水给孩子送服药物, 占比 10.7%。人数较多的药物不合理使用还有随意停药和随意更换药物, 分别由 106 人和 60 人, 占比分别是 35.2%和 19.9%。如表 7 所示。

Table 7. Children's drug use in families (N = 301)**表 7.** 家庭中儿童药物使用的情况(N = 301)

项目	频数(n)	百分率(%)
1.儿童发热时使用阿司匹林等解热镇痛药	94	31.2
2.儿童感冒时使用抗生素	28	9.3
3.儿童腹泻时使用抗生素	25	8.3
4.使用牛奶、果汁或糖水等给儿童送服药物	32	10.7
5.随意停药	221	73.43
6.随意更换药物	60	19.90

3.3.3. 家长给儿童使用成人用药的情况

根据受访者的回答情况, 有 159 名家长曾给儿童使用过成人用药, 并且进一步分析发现, 家长的年龄与儿童的年龄与该行为有关系。如表 8 所示。

Table 8. Status and influencing factors of parental use of adult medication for children (N = 301)

表 8. 家长给儿童使用成人用药的情况及影响因素(N = 301)

题目	分类	n	是否给儿童用过成人用药		χ^2	P
			否(n)	是(n)		
家长年龄(岁)	<22	17	9	8	17.703	0.007
	22~	60	33	27		
	25~	72	41	31		
	30~	76	29	47		
	40~	28	15	13		
	50~	29	13	16		
	60~	19	6	13		

注: $P < 0.05$ 具有统计学差异, $P < 0.01$ 具有显著的统计学差异。

对家长给儿童使用成人用药的原因进行进一步调查发现, 在给儿童使用过成人用药的家庭中, 最主要的原因是没有儿童剂型, 选择该项的人数为 112 人, 占比 70.4%; 其次是因为医生开了成人用药, 人数为 96, 占比 60.4%; 还有相当一部分人是因为凭借自身经验, 人数为 82, 占比 51.6%; 也有不少人为为了方便所以给儿童使用儿童用药, 人数为 50, 占比 31.4%。如表 9 所示。

Table 9. Reasons for parents to use adult medication for children (N = 159)

表 9. 家长给儿童使用成人用药的原因(N = 159)

项目	分类	频率(n)	百分比%
给儿童使用成人用药的原因	没有儿童剂型	112	70.4
	为了方便	50	31.4
	凭借自身经验	82	51.6
	医生开了成人用药	96	60.4

3.4. 家长对儿童用药的态度

根据调查, 193 名家长会在孩子身体不适的第一时间选择给孩子服用药物, 占样本量的 64.1%, 有 28.9% 的家长则不会在第一时间给孩子使用药物, 有 7.0% 的家长则不确定自己是否会第一时间给孩子用药。在是否需要学习儿童用药相关知识上, 有 91.7% 的家长都认为自己需要学习, 有 5.3% 的人认为自己不需要学习, 3.0% 的人则不确定。

对愿意学习和不确定的家长, 进行了进一步调查, 发现大家最能接受的宣传方式是通过医护人员的介绍, 选择该项的人达到 96.7%, 其次是网络微视频和相关知识讲座分别占比 71.0% 和 69.9%, 还有 45.7% 的人接受期刊杂志宣传, 40.2% 的人接受电视广告的宣传, 此外有 2.2% 的人也接受其他宣传方式, 如互联网宣传。如表 10 所示。

Table 10. Children's drug advocacy methods accepted by parents (N = 285)**表 10.** 家长接受的儿童用药宣传方式(N = 285)

内容	分类	频率(n)	百分比%
接受的宣传方式	相关知识讲座	193	69.9%
	医护人员的介绍	267	96.7%
	网络微视频	196	71.0%
	期刊杂志	126	45.7%
	电视广告	111	40.2%
	其他	6	2.2%

4. 讨论

4.1. 家长对儿童用药的认知水平

家长作为儿童的主要照顾者，在儿童身体出现不适时，首先需要家长做出判断与决策，是否要送往医院就医或选择自行用药，若选择自行用药该选择什么药物，在用药前，用药过程中以及用药后的药物不良反应观察等方面都与儿童身体健康有着密切的关系。

在此次儿童用药知识测试中，家长最低得分为 1 分，最高得分为满分 11 分，平均分为 7.189 ± 2.334 分，得分为 7 分及以上的人数占 65.1%。调查发现，虽然儿童家长对一些基本的用药知识选择正确率都比较高，但是对药物的副作用却不是那么清楚，此次调查中以抗生素的副作用为例，回答正确率为 32.6%，是所有题目中正确率最低的题目。由此可见，家长们具有一定的常识，但可能并没有机会或者时间去更深入的了解更多关于儿童用药的知识。

通过调查，职业为中文教育工作者、行政管理家长的家长得分情况较好；商业、服务业人员以及农、林、牧业生产人员的得分情况较差，商业、服务员人员可能工作较忙，没有太多的时间来了解和学习儿童用药知识；农林牧生产人员或许由于文化水平较低一些，在理解儿童用药知识上可能有些困难。综上所述，年龄较小和老年人家长的得分情况较差；学历较低的家长测试得分不如学历较高的家长；职业上，工作较为忙碌的职业如商业、农业等不如较为空闲、轻松的职业，如教育工作者和行政管理人员等。因此，在进行儿童用药相关知识宣传时，应从便于理解和便捷性等方面考虑。

4.2. 家长为儿童用药的行为现状

儿童发热是最常见的儿童疾病症状，在发热过程中，机体内的白细胞增加是一种保护性反应，在一定程度上可以促进儿童的身体健康。如果家长对发热的认知不足，很可能造成药物滥用的情况，孩子自身的免疫力可能受到影响。前儿童常用解热镇痛药物主要有阿司匹林、对乙酰氨基酚、布洛芬、复方氨基比林等。用阿司匹林可导致新生儿出现呕血、便血、瑞氏综合征等药物不良反应，使用布洛芬的药物不良反应较小。调查结果中有 31.2% 的家长在儿童出现发热症状时会使用阿司匹林缓解症状。

抗生素的滥用在全世界都受到了广泛关注，滥用抗生素可能会产生毒副作用、出现耐药性、二重感染、免疫力低下等。因为抗生素的滥用，我国曾有 30 万儿童造成聋哑。此次调查中有 9% 左右的家长会在孩子感冒或者腹泻时使用抗生素。经过近几年防止抗生素滥用的种种宣传和努力后，抗生素滥用的情况得以改善但仍然存在，儿童的生理特点异于成人，各个身体器官都还在发育当中，药物更是容易穿过儿童血脑屏障。由此可见，滥用抗生素对儿童的危害极其严重，希望家长在给儿童用药时更加慎重，尽量避免使用抗生素。

在药物送服的方式上,有 10.7%的家长选择了牛奶或糖水等错误的送服方式,牛奶中富含蛋白质、脂肪酸、会在药物外围形成膜,影响药物的吸收,从而影响药效。果汁中存在大量的酸性果酸,可能将药物提前崩解,达不到预期的治疗效果。

调查发现,有 73.43%的家长有随意停药的行为,家长对停药时间的认识也是影响治疗效果的重要因素。家长随意停药的行为可能带来更为严重的反扑,一方面可能对身体健康造成影响,另一方面会造成医疗资源的浪费。此外,还有 19.9%的家长在药物效果不明显时随意更换药物,这有可能会造成几种药物的相互作用,产生严重的药物不良反应。

5. 结论

儿童药品缺乏是我国长期以来儿科用药的难题,《2016 年儿童用药安全调查报告白皮书》中曾指出:在我国现有的 3500 多种药品中,针对儿童的用药仅有 60 多种,只占总数的 1.7% [16]。在此次调查中,159 名家长曾经给儿童使用过成人用药,他们给孩子使用成人用药最主要的原因也是缺少儿童专用剂型。然而,儿童专用药品匮乏究其原因在于儿童用药的受众范围较窄,需求量不高,加上儿童用药对口感、剂型等要求较高等。儿童专用药品研发成本大,很大程度上影响了制药企业的积极性。因此,在政策上可对相关企业给予鼓励,保障企业的效益。可增设儿童药品研发政府专项资金,开辟绿色审批通道,减免税收等措施来激励制药企业研发和生产儿童专用药品。此外,我国还可借鉴国外鼓励高校研发儿童专用药的政策,对高校给予资金的支持,并组建专家委员会提供对儿童专用药研发的建议。

参考文献

- [1] 王干一,夏旭东,彭亚丽,杨雪,陈世伟. 儿童药物不良反应 1103 例分析[J]. 安徽医药, 2020, 24(3): 627-630.
- [2] 朱学燕,卢红飞,毛磊磊. 儿童家庭合理用药情况的调查分析[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(24): 35-37.
- [3] 尉耘翠,聂晓璐,彭晓霞,邢梅,贾露露,刘亦韦,张轩,李明霞,王晓玲. 学龄前儿童家庭用药安全认知及行为现状研究[J]. 儿科药学杂志, 2018, 24(5): 35-39.
- [4] 吴文文,王珊珊,李曼,季兴,倪明明,陈峰,许静. 儿科超说明书用药现状与对策分析[J]. 药物流行病学杂志, 2019, 28(6): 418-422.
- [5] 王晓雅. 基于可及性角度的儿童用药品现状研究[D]: [硕士学位论文]. 南昌: 江西中医药大学, 2020.
- [6] 许淑红,张绮,张林琦,王涛. 探讨我国儿科用药的发展现状及政策层面的思考[J]. 中国临床药理学杂志, 2020, 36(12): 1760-1767.
- [7] 李丰杉,余勤. 儿童用药研发及儿科临床试验的国际发展和国内现状[J]. 中国新药杂志, 2020, 29(17): 1933-1938.
- [8] 霍记平,杨兴华,王兴河,郑爱萍,杨健,许馨文,张红,于国超,严金玲,马姝丽,董琳,谢娟,杨卉,彭静,黄洁,马春艳,赵瑞玲,任艳丽,张姗,马志敏,王晓玲,申昆玲,赵志刚. 中国家庭中儿童主要照护者的用药健康素养: 一项全国性调查研究[J]. 医药导报, 2021, 40(9): 1287-1295.
- [9] 李倩雯,叶乔峰,吕迁洲,李晓宇. 我国儿童药品目录与数据库相关问题分析及对策[J]. 中国药物评价, 2021, 38(3): 259-264.
- [10] Claudia Pileggi, C., Mascaro, V., Bianco, A. and Pavia, M. (2015) Over-the-Counter Drugs and Complementary Medications Use among Children in Southern Italy. *BioMed Research International*, **2015**, Article ID: 413912. <https://doi.org/10.1155/2015/413912>
- [11] You, M.A., et al. (2015) Parental Experiences of Medication Administration to Children at Home and Understanding of Adverse Drug Events. *Journal of Nursing Research*, **23**, 189-196. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000080>
- [12] Boztepe, H., Özdemir, H., Karababa, Ç. and Yıldız, Ö. (2016) Administration of Oral Medication by Parents at Home. *Journal of Clinical Nursing*, **25**, 3345-3353. <https://doi.org/10.1111/jocn.13460>
- [13] de Bont, E.G., Francis, N.A., Dinant, G.J. and Cals, J.W. (2014) Parents' Knowledge, Attitudes, and Practice in Childhood Fever: An Internet-Based Survey. *British Journal of General Practice*, **64**, e10-e16. <https://doi.org/10.3399/bjgp14X676401>
- [14] Hamideh Kerdar, S., Himbert, C., Martin, D.D. and Jenetzky, E. (2021) Cross-Sectional Study of Parental Knowledge,

Behaviour and Anxiety in Management of Paediatric Fever among German Parents. *BMJ Open*, **11**, e054742.
<https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-054742>

- [15] Krajnović, D., Ubavić, S. and Bogavac-Stanojević, N. (2019) Pharmacotherapy Literacy and Parental Practice in Use of Over-the-Counter Pediatric Medicines. *Medicina (Kaunas)*, **55**, Article 80.
<https://doi.org/10.3390/medicina55030080>
- [16] 汤少梁, 朱亚, 冯莉钧, 马蓉. 基于供给侧改革的我国儿童用药安全性与可及性优化路径研究[J]. 中国医药导报, 2017, 14(35): 125-129.