



家長帶孩子就醫的「四不一沒有現象」

--2012 年家長醫療習慣及態度調查報告

媒體有出現打疫苗死掉的新聞，到底該不該給孩子打流感疫苗呢？

小孩生病直接到大醫院看會不會比較好呢？小孩是不是沒發燒就不用去看醫生
書上都說小孩要吃益生菌之類的，有這個需要嗎？

每當小孩生病時，就是家長們最辛苦的時候了，除了要付出更多心力照顧孩子外，心中許多對孩子病況的焦慮和疑惑，更是讓家長們傷透腦筋：網路論壇的醫療訊息、報章雜誌的醫療知識、朋友的建議、長輩的作法，和自身的醫療習慣常常不一致、莫衷一是，到底要怎樣做才是對孩子最好呢？而流感季節將至，家長們更是心裡惴惴不安。

爲了瞭解家長們平時帶孩子就醫的醫療習慣和態度，兒盟於 2012 年 7 月 18 日至 9 月 30 日間，針對家有 12 歲以下孩子的家長進行調查，分別於網路蒐集問卷填答資料，及於立意取樣之幼兒園、安親班發送紙本問卷，總計回收 1,122 份有效問卷。調查發現台灣家長面對孩子生病時，會有一些不正確的醫療習慣和認知，包括「四不一沒有」的現象，值得留意與提醒。

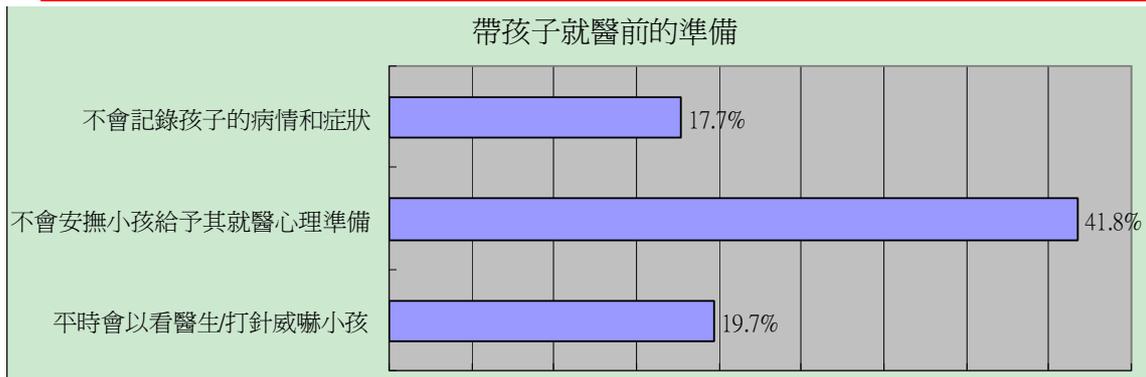
家長就醫時的「四不一沒有」現象

不良習慣一：一片空白看醫生

1. 就醫前近二成不會記錄孩子病況、四成不會先安撫小孩

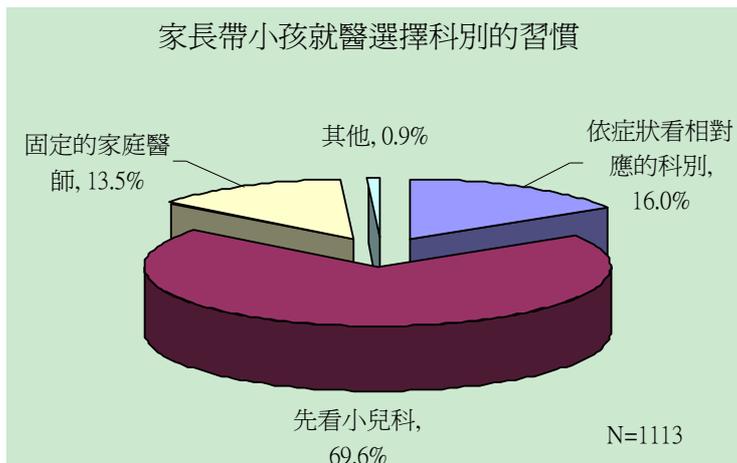
帶孩子就醫前，家長們是否都有做好準備呢？調查中發現，17.7%的家長帶孩子就醫前，不會記錄孩子的病情和症狀、41.8%的家長不會先安撫小孩給予其就醫前的心理準備，甚至有 19.7%的家長平時會用看醫生、打針來威嚇小孩。

年幼的孩子不像大人可以清楚訴說自己的病情，對看醫生也懷有恐懼，所以家長們帶其就醫前，若能清楚地觀察記下孩子的病徵和病程，對醫師診斷大有幫助。如果小孩平時就不是由家長照顧，就醫前應就孩子的病況，仔細詢問幫忙帶小孩的保母、親戚。並且對害怕就醫的幼童給予適當情緒安撫，也能緩和孩子就醫時的害怕和焦慮，平時最好不要用看醫生、打針來威嚇小孩，以免加深孩子就醫的恐懼和抗拒。若孩子正在服藥或換醫師看診，就醫時可攜帶孩子的藥袋，幫助醫師了解孩子之前的服藥情形。



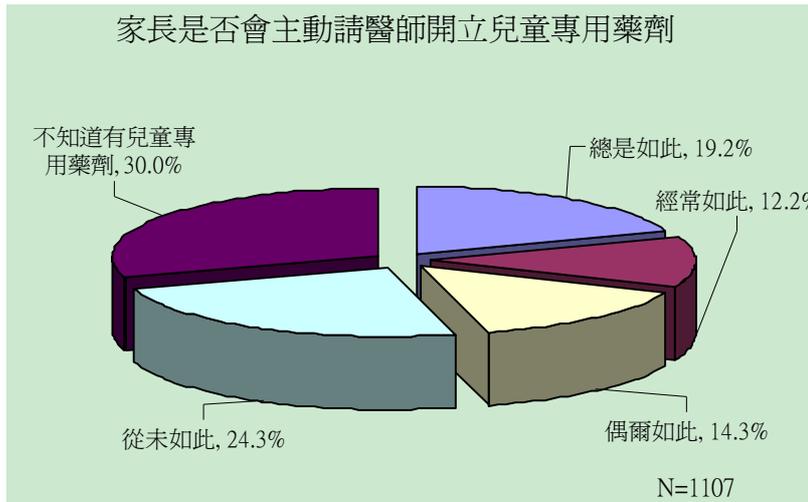
2.一成六不會看小兒科，三成不知有兒童專用藥劑

另外，孩子生病應該要看哪一個科別呢？本調查發現 69.6%的家長表示會先看小兒科，但也有 16.0%的家長表示會直接看對應的科別。事實上，18 歲以下的小孩就醫，建議都應該先看小兒科，因為即使到了青少年，許多特別的疾病在兒童和青少年身上顯現的症狀和成人不同，治療和用藥也不盡相同，小兒科醫師受過完整的兒科訓練，較其他專科的醫師更能對兒童少年的病況做整體的評估和判斷。例如，孩子喉嚨痛的時候，可能有些家長會帶孩子直接看耳鼻喉科，被誤診為一般感冒，但其實可能是孩子感染了腸病毒，反而延誤治療時機。



孩子生病應該吃什麼藥呢？許多家長在帶孩子就醫時，拿回的藥物是大人の藥錠磨碎後的粉劑，或是糖漿調配的液劑。除了有藥物的苦味和怪味，兒童不易服用外，吃入的藥量也不易掌握，還有藥物較易變質和交互污染的風險。而「兒童專用藥劑」則專為兒童調配設計，不苦、好餵食、吃入劑量好掌握，也無藥物磨粉後易變質等問題¹。然而調查中，有 30.0%的家長不知道有兒童專用藥劑。24.3%雖然知道兒童專用藥劑，但從未主動詢問醫師開立。現在台灣已有許多醫院提供兒童專用藥劑，家長們可以主動詢問醫師開立，只要多些自費負擔，就可以讓孩子用藥更有安全保障。

¹ 參見兒童用藥安全專網(醫改會) <http://www.thrf.org.tw/child/index.htm>。

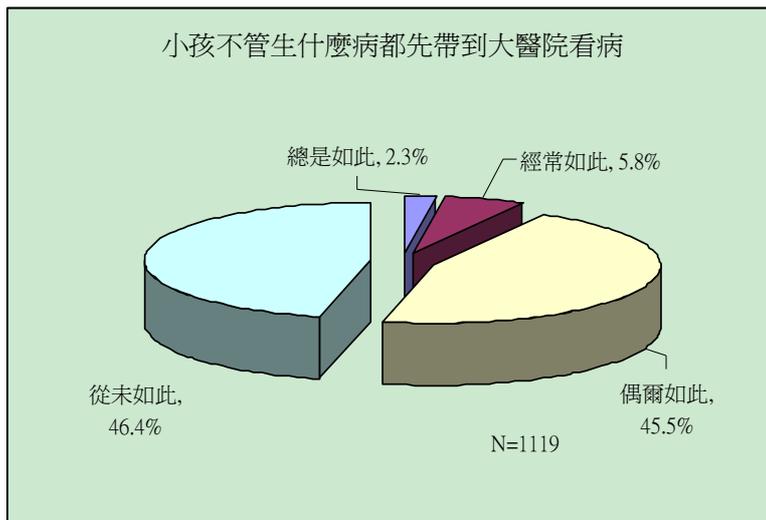


基本上，只要掌握孩子病況、就醫前給予適當安撫、優先看小兒科，及瞭解兒童專用藥劑後，家長們便算是已經有基本的就醫準備，可以帶孩子去看醫生了。

不良習慣二：過度醫療太緊張

1. 五成家長會不管孩子生什麼病都先跑大醫院

調查中，有 53.6% 的家長曾經不管小孩生什麼病都先帶到大醫院看診。可能因為有些家長認為大醫院醫師的醫術較高、設備較好。實際上，小孩大部分的疾病在住家附近的小兒科診所都可以處理，除非住家附近沒有小兒科診所。不然小孩不論大小病都往大醫院跑的結果，就是大醫院人滿為患，大排長龍，不但自己多花時間候診，也排擠了真正需要到大醫院看病的重症病童權益。

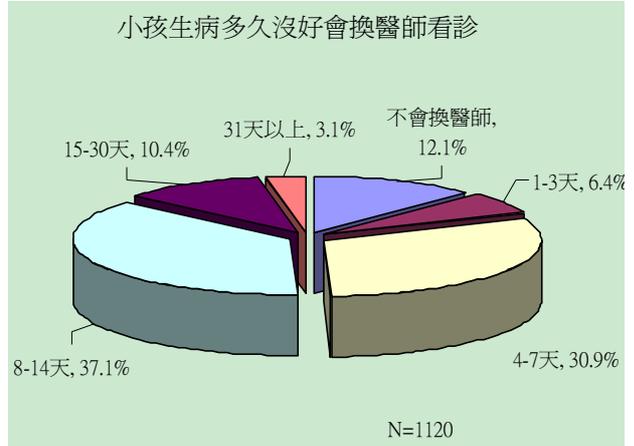
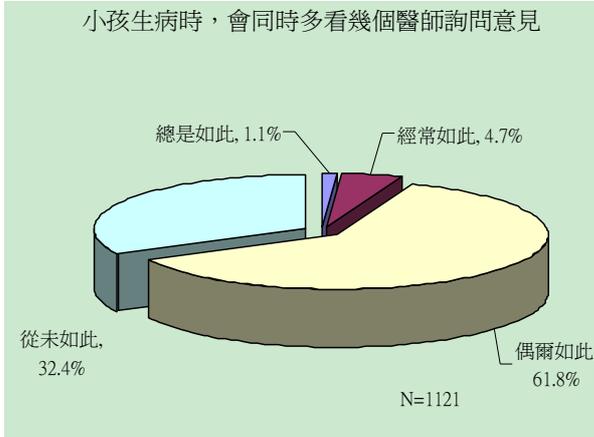


2. 近七成家長會同時帶小孩看多個醫師、近四成病一週未好就會換醫師

調查亦發現有 67.6% 的家長曾經同時帶小孩看好幾個不同的醫師詢問意見。這樣的作法，除了浪費醫療資源，也有可能讓孩子吃下重複或過多的藥物造成危險。此外，有 37.3% 的家長表示通常小孩一週內病沒好就會換醫師，更有 6.4% 的家長 3 天內孩子

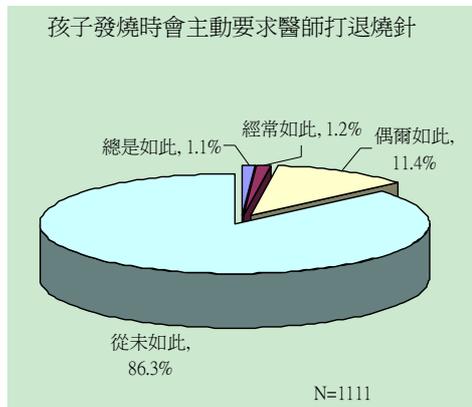


情形沒改善就會換醫師，顯示一旦孩子預後狀況不符預期，家長就急著換醫師，其實許多疾病都有一定的病程，以感冒為例，症狀大概就是會持續 4-10 天，若在疾病正常的病程中，不管怎麼換醫生，結果大概都差不多。



3.約一成三家長曾主動要求醫師打退燒針

令人擔憂的是，本調查中有13.7%的家長曾經主動要求醫師打退燒針。許多家長對發燒存有迷思，認為小孩發燒一定要退燒，所以要求醫師讓小孩吃退燒藥甚至打退燒針。事實上，發燒是人體面對疾病的自然反應，可促進免疫功能，而傳統民間流傳的「發燒會燒壞腦子的說法」並沒有醫學根據，所以一般兒科醫師會建議除非有特殊情況或發燒造成嚴重不適，不然退燒並非是必要的，而退燒也只是一種針對症狀的處置，並不會加速疾病康復。



不良習慣三：喜歡自己當醫生

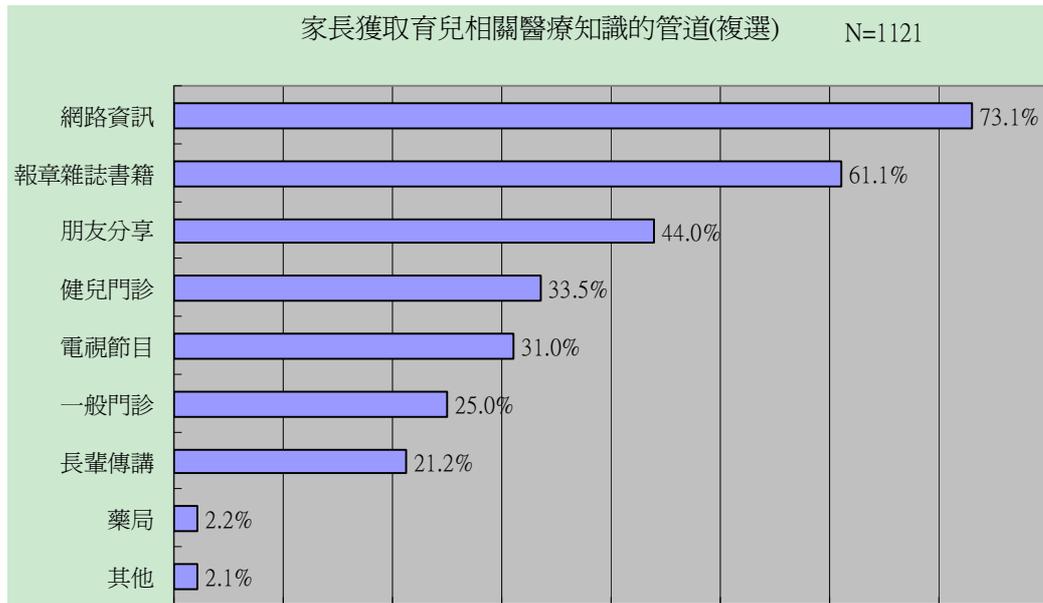
1.七成三家長從網路獲得醫療知識

調查中，統計家長獲取育兒相關醫療知識的管道，前三名分別是：網路資訊 (73.1%)、報章雜誌書籍(61.1%)，和朋友分享(44.0%)。明顯高於能提供正確醫藥知識的健兒門診(33.5%)、一般門診(25.0%)等管道。

雖然從網際網路、刊物和朋友的分享可以獲得不少醫藥資訊，但同時也會有許多偏差甚至錯誤的知識，如果剛好又是習慣自己對孩子做醫療處置和判斷的家長，可能就直接將這些錯誤資訊用於孩子身上，後果令人擔憂。所以家長們在接收與使用這些

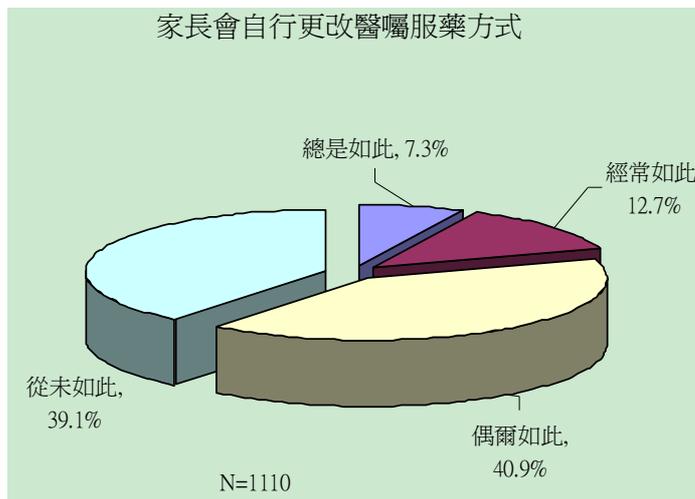


資訊時，不可不慎！



2.六成家長曾自行更改醫囑用藥方式

有 60.9%的家長表示，曾經在孩子的用藥上自行更改醫囑(如：更改用量、頻率或自行停藥)，其中有兩成家長甚至常常更改醫囑用藥方式。隨意更改醫囑用藥或自行停藥，並不恰當，特別是藥物中有抗生素時，隨意改變用量或頻率或自行停藥，除了使抗生素的效果打折外，也容易造成細菌有抗藥性，所以一定要遵照醫囑將療程內的抗生素吃完，必要時還要複診延長療程。建議在就診或取藥時，就可以向醫師和藥師仔細的詢問清楚：開立了哪些藥物、藥物的服用方式、注意事項和停藥的原則。



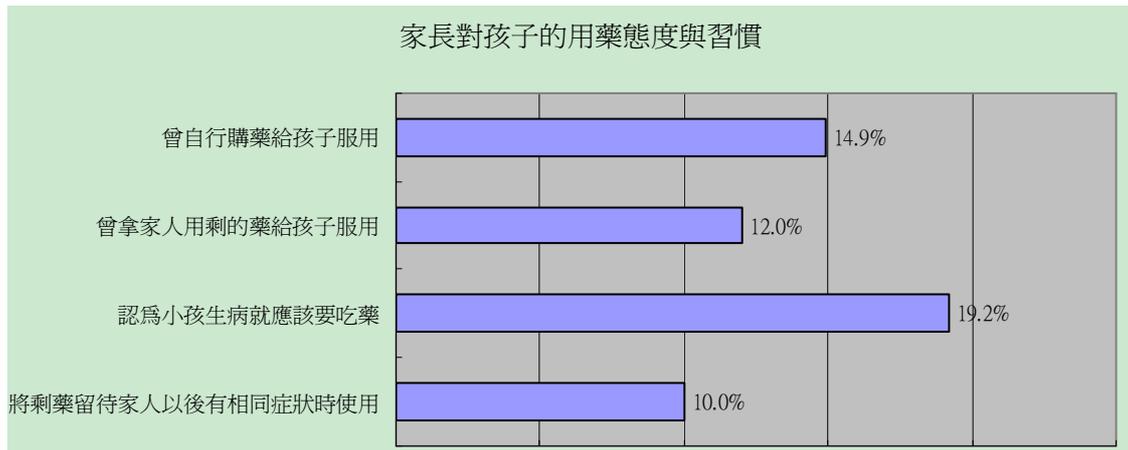
3.一成五家長曾自行購藥給孩子吃、一成二家長曾拿用剩藥物給孩子服用

本調查也發現，有家長還會自己當起醫師，決定孩子要吃什麼藥：有 14.9%的家長表示曾經自行購藥給孩子服用。12.0%的家長表示曾經拿家人用剩的藥物給孩子服用。這從家長的用藥觀念也可看出端倪：有 19.2%的家長用藥觀念為「小孩生病就應該要吃藥」，其實小孩生病是否一定要吃藥，這要看醫師對小孩疾病情形的判斷，不可一概而論。而再詢問家長對用剩藥物的處理方式，10.0%會「留待家人以後有相同



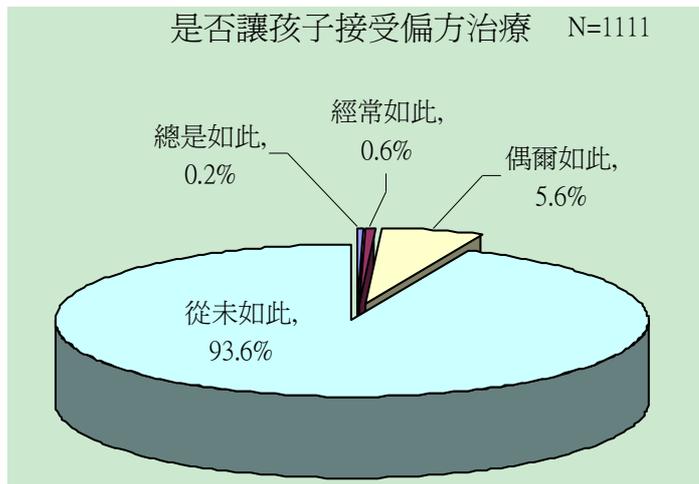
症狀時使用」，可見約有一成的家長平時就隨時在「儲備」往後家人和小孩生病時的用藥。

實際上，自行判斷給小孩吃什麼藥，存在許多危險，因為家長大多未接受醫藥的專業訓練，自己當醫生決定孩子用藥的結果就是無法對症下藥，或用了錯誤的劑量，嚴重時可能造成藥物的交互作用，或延誤了治療。而將剩藥給孩子吃，以前吃剩的藥物可能早已過期，或因保存不當而變質，越吃問題越多。



4. 6.4%家長曾讓孩子接受偏方治療

調查發現，有 6.4%的家長曾經讓孩子接受偏方治療，填答者所回答孩子曾接受的偏方中，最多的是吃香灰符水，此外還有許多奇奇怪怪的方法。和自行用藥的風險類似，坊間的偏方即使對某樣症狀有效，家長自己也難以掌握適當的用量，更多時候則是難以判斷偏方有效性的真偽，家長應盡量避免使用！



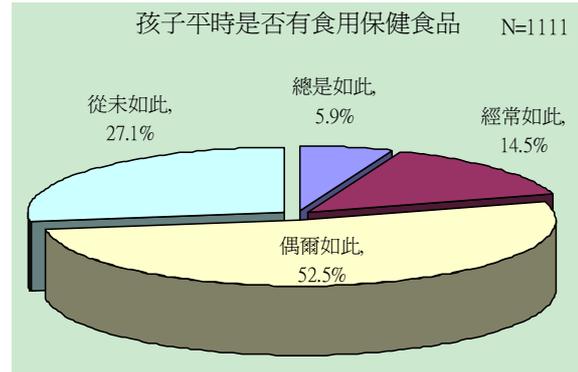
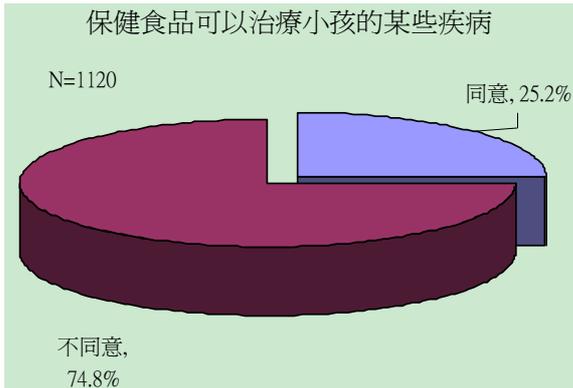
不良習慣四：吃補當吃藥

1. 四分之一家長認為保健食品有療效

根據健康食品管理法，健康食品為有保健功效的食品，而非藥品，並無治療、矯

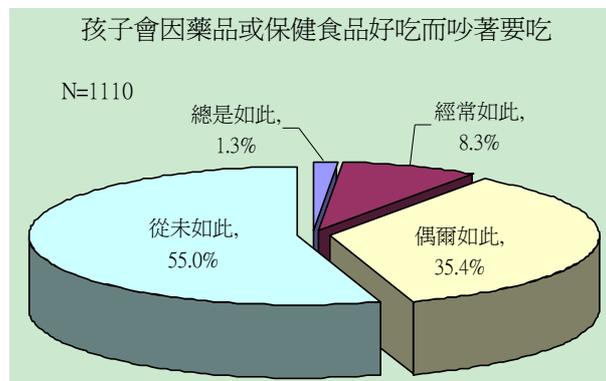


正疾病的功效。健康食品之標示或廣告，也不得涉及醫療效能之內容²。但另人驚訝的是，本調查中有四分之一(25.2%)的家長認為「保健食品可以治療小孩的某些疾病」，相信保健食品具有療效。實際上保健食品無法治病，若將吃保健食品當做治病，可能反而會延誤小孩的病情。但或許就是這樣錯誤的認知，也讓家長們願意花費許多金錢在兒童的保健食品上，調查中有 72.9%的家長曾讓孩子食用保健食品，更有 20.4%的孩子平時總是或經常食用。所食用兒童保健食品的前三名分別為：益生菌(51.4%)、維他命(31.1%)，和鈣片(21.2%)。



2.四成五孩子曾因藥品或保健食品好吃而吵著要吃

調查中，家長表示 45.0%的孩子曾因藥品或保健食品好吃而吵著要吃，其中更有 9.6%的孩子總是或經常會這樣做。許多藥物和健康食品都有糖衣，或加入酸甜的水果味，以方便吞服，小孩會因好吃而吵著要吃，若有這樣的情形，家長們就要注意了。多數家長對藥物相當謹慎，不會因孩子喜歡吃而給其服用，但如果是健康食品就可能會放任孩子食用。然而健康食品雖是食品，但也有每日食用量的建議值，吃太多不但無法吸收，甚至造成身體負擔。所以建議家長們要堅定限制孩子的食用量，並且將藥物、健康食品妥善保管在孩子無法自行拿取的櫥櫃，最好還能上鎖，切忌隨意放置桌上、茶几上，以免孩子將藥物或保健康食品當糖果，毫無節制的食用。



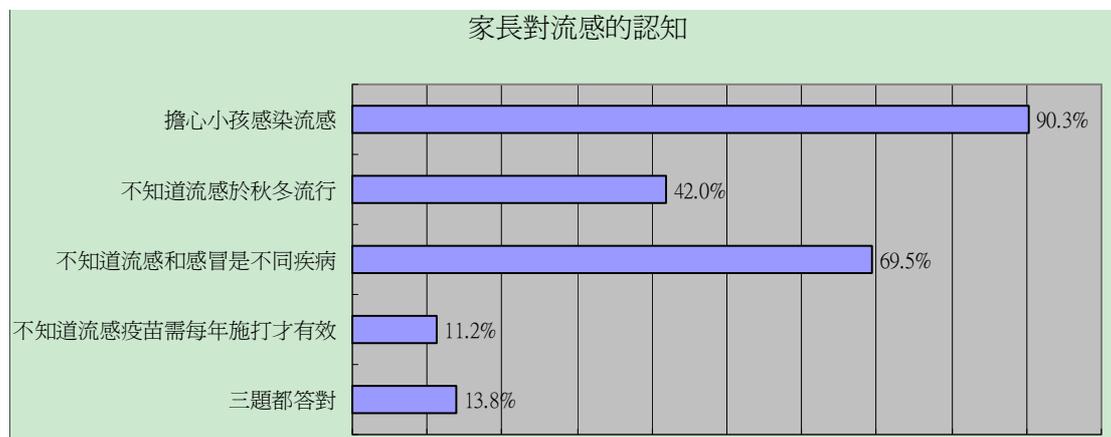
² 健康食品管理法第 2 條、第 14 條。



沒有對流感的正確認知

1.家長對流感的認知一知半解，答對率僅有一成

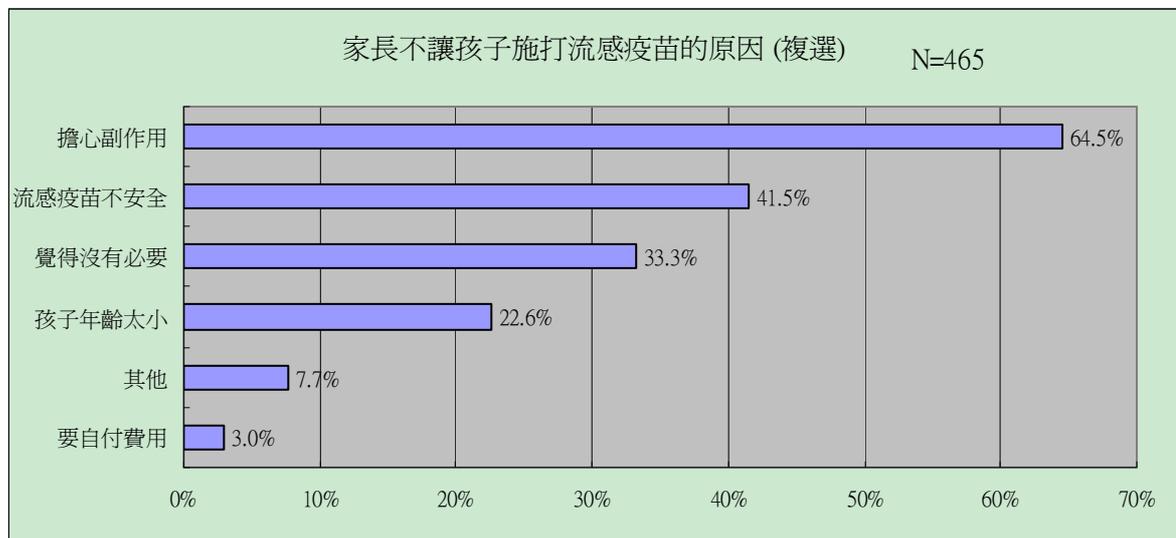
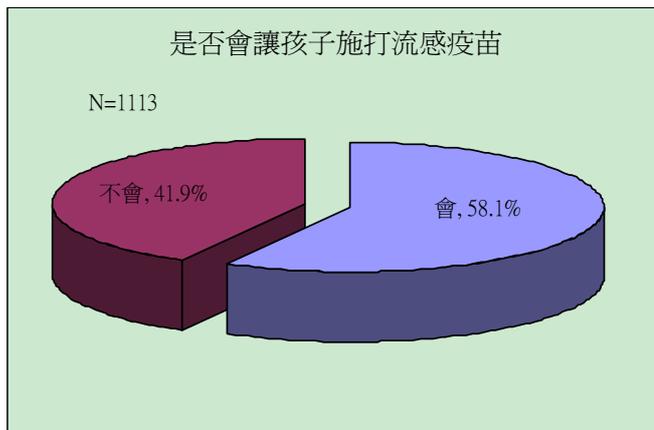
時序已經入秋，天氣泛涼，流行性感(以下簡稱流感)的流行季節即將來到，為因應預防流感流行，政府對65歲以上老人、小六以下學童施打免費流感疫苗的政策已經上路。雖然調查中90.3%的家長都表示擔心孩子感染流感，但是對於流感知識的三題小測驗，卻僅有13.8%三題都答對³，42.0%的家長不知道流感流行季節是較冷的秋、冬季，69.5%的家長認為流感只是比較嚴重的一般感冒，雖然症狀類似，但其實兩者是由不同的病毒引起，可說是不同的疾病。而11.2%的家長不知道去年打過流感疫苗，今年還要再打才有預防效力。顯示家長雖然擔心，但對流感的認知仍然不足，政府應該要更加強宣導。



2.四成家長不願意讓孩子接種流感疫苗

雖然有高達九成的家長擔心孩子得流感，但實際上調查發現41.9%的家長不會讓孩子接受流感疫苗。原因前三名分別為：擔心副作用(64.5%)、認為流感疫苗不安全(41.5%)、覺得沒有必要(33.3%)。看來的確有許多家長對流感疫苗不太放心。也難怪雖然今年政府的免費疫苗對象由小四以下學童擴大到小五、小六學童，但實際上願意施打的比例還是不高，政府若要讓國人對疫苗安心，增加疫苗的施打率，在宣導疫苗的安全性上還需要再多下功夫。

³ 測驗詢問流感流行季節(答案: 秋、冬)、流感是較嚴重的一般感冒(答案: 否)、去年打過流感疫苗，今年就不用再打了(答案: 否)。相關知識參見衛生署疾管局流感防治網 <http://flu.cdc.gov.tw/mp.asp?mp=150>。



三、結論與呼籲

從本次的調查中，的確看到台灣的家長們帶孩子就醫時仍有著「一片空白看醫生」、「過度醫療太緊張」、「喜歡自己當醫生」、「吃補當吃藥」等不良習慣，和「沒有對流感的正確認知」的「四不一沒有現象」，這些不良的就醫習慣和缺乏認知，對孩子的健康無形中造成了威脅。兒盟也提出五大呼籲，希望能號召家長、政府及相關單位攜手打造五星級的醫療環境，建立良好的就醫習慣和觀念，還給孩子一個健康又快樂的童年：

- ★ 健康飲食 勤運動
- ★ 預防流感 多了解
- ★ 正確就醫 看兒科
- ★ 遵從醫囑 不著急
- ★ 小心偏方 不迷信



家長們也可以利用以下的「家長安心就醫Checklist」，來檢視自己帶孩子就醫前、就醫時，和就醫後的良好習慣和注意事項，是否都有做到了呢？！

家長安心就醫Checklist

●就醫前

- 記錄孩子病情
- 安撫孩子心情
- 不拿就醫嚇小孩
- 攜帶之前的藥袋

●就醫時

- 先看小兒科
- 主動詢問兒童專用藥
- 了解診斷和用藥方式

●就醫後

- 遵從醫囑用藥
- 妥善保存及保管藥物及保健食品

●流感叮嚀

- 勤洗手
- 家長回家接觸小孩前換乾淨衣物
- 流行期間避免至公共場合
- 接種流感疫苗(6個月以上孩子)