

速力菲联合阿胶治疗妇产科缺铁性贫血的疗效分析

张文琴(江苏省南京市江宁医院妇产科 211100)

【摘要】 目的 探讨速力菲联合阿胶治疗妇产科缺铁性贫血(IDA)的临床应用效果。**方法** 选择妇产科 IDA 患者共 127 例作为研究对象,随机分为两组,对照组($n=62$)采用硫酸亚铁和维生素 C 片进行常规治疗,观察组($n=65$)采用速力菲联合阿胶进行治疗。观察并分析两组患者治疗后的血红蛋白(Hb)、红细胞比容(Hct)、血清铁蛋白(SF)及血清转铁蛋白饱和度(TSAT)指标的变化情况,比较两种治疗方法下的临床总有效率和不良反应率差异。**结果** 治疗后,两组患者的 Hb、Hct、SF、TSAT 指标均明显提高,并以观察组的上升幅度更高。观察组的临床治疗总有效率高达 95.38%(62/65),不良反应率低至 7.69%(5/65),均显著优于对照组的 82.26%(51/62)、25.81%(16/62),两组间差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 速力菲联合阿胶应用于治疗妇产科 IDA 的临床疗效显著,安全性高,其效果显著优于常规治疗,值得在临床上推广使用。

【关键词】 速力菲; 阿胶; 硫酸亚铁; 有效率; 不良反应

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.19.048 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)19-2931-02

Analysis on effect of ferrous succinate combined with donkey-hide gelatin for treatment of iron deficiency anemia in department of gynaecology and obstetrics ZHANG Wen-qin (Department of Gynecology and Obstetrics, Jiangning Hospital, Nanjing, Jiangsu 211100, China)

【Abstract】 Objective To explore the clinical application effect of ferrous succinate combined with donkey-hide gelatin for the treatment of iron deficiency anemia(IDA) in the department of gynecology and obstetrics. **Methods** 127 patients with IDA in the department of gynaecology and obstetrics of our hospital were selected as the research subjects and randomly divided into two groups. The control group($n=62$) were treated with the routine therapy of Ferrous Sulfate Tablets and Vitamin C Tablets, while the observation group($n=65$) adopted the therapy of ferrous succinate combined with donkey-hide gelatin. The changes of hemoglobin(Hb),hematocrit(Hct),serum ferritin(SF) and serum transferrin saturation(TSAT) were observed and analyzed in the two groups. The differences of total effective rate and occurrence rate of adverse reaction were compared between the two kinds of treatment method. **Results** After treatment, the indexes such as Hb, Hct, SF and TSAT in the two groups were significantly improved, but the elevation amplitude in the observation group was more higher. The total effective rate in the observation group was up to 95.38%(62/65) and the adverse reaction rate was low to 7.69%(5/65), which were significantly better than 82.26%(51/62) and 25.81%(16/62) in the control group, the differences between the two groups were statistically significant($P<0.05$). **Conclusion** Ferrous succinate combined with donkey-hide gelatin has significant effect with high safety in the treatment of IDA in the department of obstetrics and gynecology, its effect is significantly superior to the conventional therapy, which is worthy of being promoted and applied in clinic.

【Key words】 ferrous succinate; donkey-hide gelatin; ferrous succinate; effective rate; adverse reaction

贫血是指一定体积的血液内红细胞数量和血红蛋白(Hb)水平低于正常范围的综合征,可出现于许多疾病中。贫血大多是由于造血功能不良、红细胞过度破坏及失血等原因引起,其临床主要表现为头晕、乏力、食欲缺乏、心悸等症状^[1]。贫血的发病率极高,最常见的为缺铁性贫血(IDA),IDA 主要是指体内贮存铁不足,影响 Hb 合成所引起的一种小细胞低色素性贫血,以孕产妇的发病率最高。近年来随着医疗技术水平的不断提高,对孕期的保健及产前检查也日益普及,妊娠期贫血的治疗受到了高度重视^[2]。因而选择有效、安全的药物治疗妊娠合并 IDA 具有积极的临床意义。本研究将对速力菲(琥珀酸亚铁)联合阿胶治疗妇产科 IDA 的临床应用效果进行研究分析,并与常规治疗效果作对比,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院妇产科 2013 年 8 月至 2014 年 8 月收治且临床资料完整的 IDA 患者共 127 例作为研究对象,按数字表法随机分为观察组(65 例)和对照组(62 例)。两组患者

均在医师的告知下自愿签订了知情同意书以协助本研究的进行。所有 IDA 患者均符合 WHO 诊断标准,均为小细胞低色素性贫血,有明确的 IDA 临床表现,排除围生期有输血史、非缺铁引起的贫血、无法耐受铁及合并有心、脑血管、肝、肾、消化道等严重疾病患者^[3]。观察组患者年龄 21~35 岁,平均(28.12 ± 4.34)岁,妊娠 25~38 周,平均孕周(31.87 ± 1.38)周,病程 1~4 年,平均病程(1.83 ± 0.33)年,其中轻度贫血 42 例,中度贫血 20 例,重度贫血 3 例。对照组患者年龄 22~38 岁,平均(28.27 ± 4.19)岁,妊娠 24~37 周,平均孕周(32.11 ± 1.76)周,病程 1~5 年,平均病程(1.91 ± 0.39)年,其中轻度贫血 41 例,中度贫血 19 例,重度贫血 2 例。两组患者在年龄、孕周、病程、疾病程度,以及 Hb、红细胞比容(Hct)、铁蛋白(SF)、血清转铁蛋白饱和度(TSAT)等指标差异均无统计学意义($P<0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 对照组患者进行常规治疗,饭后口服硫酸

亚铁片(云南白药集团大理药业有限责任公司生产,批号 131112)每次 0.3 g,每日 3 次,并且同时加用维生素 C 片(郑州福润德生物工程有限公司生产,批号 131129)每次 0.1 g,每日 3 次。观察组患者采用速力菲联合阿胶进行治疗^[4],其中速力菲(金陵药业股份有限公司生产,批号 131215)每次 300 mg,每日 3 次,同时加用阿胶(山东东阿阿胶股份有限公司生产,批号 131026)15 g 开水炖化,早晚各 1 次,服药期间禁辛辣热毒饮食。观察并分析两组患者治疗后的 Hb、Hct、SF 及 TSAT 指标的变化,比较两种治疗方法的临床总有效率和不良反应率差异。

1.2.2 疗效评价^[5-6] 本研究将治疗效果分为 3 个等级,若治疗后患者的 IDA 症状明显消失,Hb>100 g/L,红细胞计数(RBC)>3.5×10¹²/L 视为显效;若治疗后患者的 IDA 症状有所缓解,Hb 升高超过 20 g/L,视为有效;若治疗后患者的 IDA 症状无改善甚至有所加剧,Hb 升高低于 20 g/L,视为无效。总有效=显效+有效。

1.3 统计学处理 数据分析采用 SPSS15.0 统计软件进行处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 *t* 检验,计数资料以百分率的形式表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 *P*<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组治疗后相关血液指标比较 治疗后两组患者的 Hb、Hct、SF、TSAT 指标均明显提高,并以观察组的上升幅度更高,两组间差异有统计学意义(*P*<0.05),见表 1。

表 1 两组治疗后相关血液指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	Hb(g/L)	Hct(%)	SF(μg/L)	TSAT(%)
观察组	115.34±6.28	39.23±2.17	298±63	24.23±4.71
对照组	91.87±6.12	25.82±1.78	217±62	12.74±3.89
<i>t</i>	8.119	8.367	9.718	9.225
<i>P</i>	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组临床有效率比较 观察组的临床治疗总有效率高达 95.38%,显著高于对照组的 82.26%,两组间差异有统计学意义($\chi^2=12.13$,*P*<0.05),见表 2。

表 2 两组临床效果对比(*n*)

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效
观察组	65	47	15	3
对照组	62	21	30	11

2.3 两组不良反应率比较 观察组的不良反应率(7.69%)显著低于对照组(25.81%),两组间差异有统计学意义($\chi^2=13.48$,*P*<0.05),见表 3。

表 3 两组不良反应对比(*n*)

组别	<i>n</i>	恶心	呕吐	上腹痛
观察组	65	3	1	1
对照组	62	8	5	3

3 讨 论

IDA 暗示着体内可用来制造 Hb 的储存铁已被耗尽或严重损失,并且红细胞生成受到一定障碍,该类贫血的特点是骨髓、肝、脾及其他组织中均缺乏可染色铁,血清铁浓度和 TSAT 均明显降低^[7],典型病例的贫血属于小细胞低色素型,极严重

时还有上皮细胞病变。相关研究显示^[8],女性较容易患上 IDA,这主要是因为女性每个月生理期会固定流失血液,约有 20%的女性和 50%的孕妇都会有贫血的情形。若贫血尚不十分严重,只需调整饮食就可以改变贫血的症状。但对于严重贫血者,常规上主要是以补充铁剂和维生素 C 进行治疗,其中维生素 C 可以帮助铁的吸收,也能帮助制造血红素,其在治疗妇产科 IDA 上取得了一定的成果,但疗效尚不十分满意^[9]。

本研究尝试以速力菲联合阿胶对妇产科 IDA 进行治疗,其中速力菲为琥珀酸亚铁制剂,在胃酸中解离出的琥珀参与 Hb 的合成,能有效促进亚铁离子的吸收,对 IDA 的治疗具有重要作用^[10]。此外,传统的 IDA 治疗药物硫酸亚铁的吸收利用率相对较低,胃肠道刺激症状严重,并且带有特殊的金属异味,大部分患者不能耐受,而速力菲为亚铁薄膜片,克服了金属异味,口感好,吸收率高,胃肠道刺激症状轻微,更易于被患者所接受^[11]。阿胶中含有人体必需的 8 种氨基酸,并且包含有 20 多种有益于人体的微量元素如铁、锌、钙等,该药具有补血、滋阴、润燥、止血、增强机体抗病能力等多种功效。相关研究表明,阿胶对骨髓细胞有增殖效果,能有效增加红细胞的数量,促进造血,提高患者耐缺氧、耐疲劳的能力,对缺血性动物的红细胞、Hb 生成有明显的促进作用,因而对于 IDA 的治疗也具备一定的优势^[12]。本研究结果也进一步证实,速力菲联合阿胶应用于治疗妇产科 IDA 的临床疗效显著,安全性高,其效果显著优于常规治疗,值得在临床上推广使用。

参考文献

[1] 乐杰. 妇产科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2010:150.

[2] 姚丽艳,范青,薄晓莉,等. 力蜚能治疗妇产科缺铁性贫血 47 例疗效观察[J]. 新疆医科大学学报,2009,32(11):1564-1565.

[3] Bayraktar UD, Baymktar S. Treatment of iron deficiency anemia associated with gastmintestinal tract diseases[J]. World J Gastroenterol,2010,16(22):2720-2725.

[4] 张翠玲,柳琳. 速立菲加阿胶治疗妇产科缺铁性贫血的疗效[J]. 中外健康文摘,2010,23(12):42-49.

[5] 张惜阴. 实用妇产科学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2010:347.

[6] 王立. 孕妇缺铁性贫血用药研究进展[J]. 世界中西医结合杂志,2012,7(12):22-28.

[7] 楼军飞,杨平,郭兰中. 静脉用蔗糖铁治疗腹膜透析患者肾性贫血 30 例疗效观察[J]. 浙江实用医学,2010,15(1):42.

[8] 王天琳. 生血宁片防治缺铁性贫血症研究进展[J]. 实用药物与临床,2011,33(2):154-155.

[9] 阮秀兰,杨雪芳,孙建利,等. 力蜚能胶囊预防治疗妊娠期缺铁性贫血的临床研究[J]. 海峡药学,2012,24(2):92-94.

[10] 王瑞珍. 铁之缘治疗围产期贫血的临床观察[J]. 中国现代医药杂志,2009,11(12):96-97.

[11] 罗围楨,李丽萍. 乳酸亚铁片治疗缺铁性贫血的临床疗效[J]. 药物与临床,2009,6(17):59-60.

[12] 常晓慧,向阳. 阿胶及其制剂在血液系统疾病中的应用[J]. 河南中医,2011,31(5):23-43.