

维生素D联合蛋白琥珀酸铁治疗早产贫血患儿的临床分析

赵晓东

(哈尔滨市松北区台屯卫生院, 黑龙江 哈尔滨 150527)

【摘要】目的 分析维生素D和蛋白琥珀酸铁联合应用在早产贫血患儿临床治疗中的应用效果。
方法 将我院2015年1月~2017年7月期间收治的62例早产贫血患儿列为此次研究的对象,按照患儿家属选择的治疗方式进行分组。两组患儿均给予常规治疗,甲组的29例患儿在此基础上给予蛋白琥珀酸铁,乙组的33例患儿在甲组基础上,给予维生素D,比较两组治疗效果。**结果** 经治疗,两组患儿的血红蛋白、血清铁、血清铁蛋白指标的水平均有所提升,与治疗前差异显著,具有统计学意义($P<0.05$);乙组患儿的治疗效果更为突出,两组差异显著,具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 采用维生素D和蛋白琥珀酸铁联合治疗早产贫血患儿,患儿各项营养指标的改善作用更突出,治疗效果更确切,值得推广。

【关键词】 维生素D; 蛋白琥珀酸铁; 早产贫血患儿; 临床效果; 分析**【中图分类号】** R725**【文献标识码】** B**【文章编号】** ISSN.2095-8242.2017.085.16702.01

随着早产儿贫血发生率提高,临床治疗越发为人们所重视^[1]。本研究就维生素D和蛋白琥珀酸铁联合应用方案在早产贫血患儿临床治疗中的应用效果加以分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入早产贫血患儿62例,系于我院出生患儿,病例选取时间为2015年1月~2017年7月。按照所选治疗方案进行分组。甲组:男12例,女17例,胎龄29~36周,平均(33.12±1.03)周;乙组:男13例,女20例,胎龄30~35周,平均(33.13±1.02)周。两组患儿在性别比、胎龄上的比较,差异微小,对比性强。本研究经院伦理委员会审核批准,患儿家属知情同意,正式签署知情同意书。

1.2 方法

所有患儿常规给予重组人促红素注射液(CHO细胞)(益比奥,生产厂家:沈阳三生制药有限责任公司,批准文号:国药准字S20113005),采取静脉注射给药,250 U/Kg,2次/周,连续用药4周;给予维生素C片(生产厂家:浙江广科药业有限公司,批准文号:国药准字H15020612),50 mg/次,1次/日;给予维生素E软胶囊(生产厂家:华润三九(南昌)药业有限公司,批准文号:国药准字H36020559)5 mg/kg,1次/日;由患儿家属将胶囊中的粉末取出,将片剂研磨成粉后,加入温水后服用。

甲组加服蛋白琥珀酸铁(菲普利,生产厂家:意大利马克大药厂,批准文号:进口药品注册证号H20090954),1.5 ml/kg,1次/日;连续治疗2个月。

乙组在甲组基础上加服维生素D滴剂(生产厂家:国药控股星鲨制药(厦门)有限公司,批准文号:国药准字H35021450),1次/粒,1次/日;连续治疗2个月。

1.3 观察指标

观察并比较两组患儿的血红蛋白、血清铁及血清铁蛋白水平。

1.4 统计学方法

用SPSS 17.0软件处理数据,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,比较两组治疗效果差异,应用 t 检验,如 $P<0.05$,提示差异有统计学意义。

2 结果

乙组患儿的治疗效果显著优于甲组,差异显著,具有

统计学意义($P<0.05$)。详见表1。

表1 两组患者对比($\bar{x}\pm s$)

分组	<i>n</i>	时间	血红蛋白(g/L)	血清铁(μmol/L)	血清铁蛋白(μg/L)
甲组	29	治疗前	94.01±9.53	7.87±0.87	10.89±1.63
		治疗后	109.55±11.59*	10.45±1.15*	30.56±3.19*
乙组	33	治疗前	93.97±9.57	7.86±0.88	10.87±1.73
		治疗后	125.47±12.57**	13.35±1.40**	36.86±3.95**

注: *表示本组治疗前后比较, $P<0.05$; #表示两组治疗后比较, $P<0.05$

3 讨论

早产儿的生理发育不健全,骨髓造血功能较弱,出生后,骨髓造血无法满足机体生长发育的需求,体内铁元素的储存量少,易发贫血^[2]。

以往治疗早产贫血患儿,多给予铁剂口服治疗,但是会对患儿的肠胃造成不良影响,吸收效果差,服药依从性也较低。蛋白琥珀酸铁是新型补铁剂,为非离子状态,含铁量高达35%,以2价亚铁为主要活性成分,水溶性强,口感好,服药依从性高^[3]。维生素D缺乏会导致患儿出现骨骼疾病,影响患儿的正常发育,因此,在治疗时,辅助补充维生素D,能够为早产贫血患儿提供充足的营养支持,降低相关疾病的发生率,改善机体状况,提升补铁效果和贫血治疗效果^[4]。

本研究中,乙组患儿接受维生素D和蛋白琥珀酸铁联合治疗,各相关指标的改善效果突出,治疗效果确切,与甲组差异显著,具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,采用维生素D联合蛋白琥珀酸铁治疗早产贫血患儿,治疗效果突出,值得推广。

参考文献

- [1] 徐海霞,田菲菲,刘月娜.维生素D联合蛋白琥珀酸铁治疗早产贫血患儿的临床疗效[J].中国生化药物杂志,2017,37(3):87-89.
- [2] 王彤,付洪涛.蛋白琥珀酸铁联合rHu-EPO防治早产儿贫血的疗效探究[J].标记免疫分析与临床,2016,23(6):676-679.
- [3] 刘国军.蛋白琥珀酸铁口服溶液治疗儿童缺铁性贫血的疗效分析[J].中国实用医药,2016,11(20):12-13.
- [4] 梁嘉颖,李子涛,朱照平,等.rHu-EPO联合葡萄糖酸亚铁防治极低出生体重早产儿贫血的临床疗效观察[J].热带医学杂志,2015,15(1):76-78.

本文编辑: 吴 卫