

在本文中,对观察组患者采用的是局部长效激素治疗,相较于接受全身激素冲击疗法的对照组,观察组的眼球突出度、睑裂宽度、体质量均更优。观察组患者所用的曲安奈德属于糖皮质激素的长效制剂,能够对眼外肌及眼眶脂肪产生作用,具有抑制结缔组织增生和抗炎的功效,同时还能够减少炎症渗出,对患者的血压、血糖、内分泌都不会产生较大影响<sup>[5]</sup>。值得注意的是,该药物作用较强而且药效持久,在1~2d内能够达到最大效用,且作用时间能够维持2周左右,因此由于半衰期较长,不用在短时间内对患者进行重复注射,减少了组织纤维瘢痕化的发生,患者的治疗依从性好<sup>[6]</sup>。在治疗中笔者发现,球周注射属于有创治疗,麻醉剂的使用可能会导致患者出现一过性复视,或者出现眶周出血。虽然发生率极低,且不会对治疗效果和患者视力产生影响,但是容易造成患者的焦虑和不满。因此在治疗当中应使用较为细小的针头,且在注射前及时回吸,在注射后对注射部位进行轻微按压,从而有效避免眶周出血等并发症的发生,保证治疗的有效性 & 安全性。

综上所述,在甲亢 Graves 眼病患者的治疗过程中,局部长效激素治疗能够使患者获得更佳疗效,且副作用小,值得推广应用。

## 参 考 文 献

- [1] 王洁,魏庆芳.激素冲击疗法联合局部注射治疗甲状腺相关眼病疗效观察[J].中国地方病学杂志,2012,31(2):229-230.
- [2] 黄泽锋,程时武,黎南中,等.甲基强的松龙冲击联合球后放疗治疗中重度 Graves 眼病的临床研究[J].广西医学,2014,36(12):1734-1736.
- [3] 叶小珍,刘隽,王扬天,等.Graves 眼病活动期患者糖皮质激素治疗前后血清 8-羟脱氧鸟嘌呤水平临床对照研究[J].中华内分泌代谢杂志,2014,30(3):218-220.
- [4] 王燕,余绮玲,陈定宇,等.Graves 眼病患者甲状腺激素、促甲状腺激素和促甲状腺素受体抗体水平的变化及其意义[J].广东医学,2016,27(8):1205-1206.
- [5] 樊琳琳,吴君丽,卢颖,等.激素冲击治疗联合放疗对中重度 Graves 眼病临床疗效分析[J].现代生物医学进展,2016,16(24):4734-4736,4743.
- [6] 钟雯,李又空,曾敏娥,等.两种糖皮质激素冲击方案治疗 Graves 眼病的临床疗效[J].实用医学杂志,2015,26(8):1376-1377.

收稿日期 2016-10-20

(编辑 落落)

# 小儿缺铁性贫血应用蛋白琥珀酸铁临床治疗探析

杨敏霞 颜 陶 广东省佛山市高明区人民医院 528500

**摘要 目的:**探究蛋白琥珀酸铁在小儿缺铁性贫血中的临床应用效果。**方法:**选取 2014—2015 年我院门诊治疗的 140 例缺铁性小儿贫血患者为观察对象。随机分为对照组与观察组,对照组患儿采用硫酸亚铁药物治疗,观察组患儿则采用蛋白琥珀酸铁药物治疗,对比两组临床疗效。**结果:**经过治疗后,两组患儿血红蛋白与血清蛋白含量相比于治疗前得到显著改善,且观察组有关数据临床指标、患儿疗效均更优于对照组,数值对比差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:**蛋白琥珀酸铁治疗小儿缺铁性贫血临床效果显著优于硫酸亚铁,且该药物无副作用,安全性高,值得临床广泛推广。

**关键词** 小儿缺铁性贫血 蛋白琥珀酸铁 治疗探析

**中图分类号:**R723.2 **文献标识码:**B **doi:**10.19381/j.issn.1001-7585.2017.09.048

缺铁性贫血是小儿人群中常见的一种贫血疾病,其指正常患儿在发育过程中对铁的需求量无法得到满足,从而导致身体发育缺陷,血红蛋白因为缺铁无法合成,无法满足正常血液需求量的一种病症<sup>[1]</sup>。缺铁性贫血往往会导致儿童智力低下、情绪失落、容易发怒、身体素质极差、头发容易脱落等不良症状。而临床治疗主要采取补充铁元素措施,但是并无特效药物<sup>[2]</sup>。基于此,本院就小儿缺铁性贫血运用蛋白琥珀酸铁治疗开展了专项研究工作,效果显著,现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 选取 2014—2015 年我院门诊治疗的 140 例缺铁性小儿贫血患者为观察对象。随机分为对照组与观察组,每组 70 例;对照组男 32 例,女 38 例;年龄 1 个月~6 岁,平均年龄(2.3±0.8)岁;轻度贫血 45 例,中度贫血 25 例。观察组男 36 例,女 34 例;年龄 1 个月~7 岁,平均年龄(2.5±1.1)岁;轻度贫血 47 例,中度贫血 23 例。两组就性别、年龄、贫血程度等一般资料对比,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),可予以客观统计学对比。

**1.2 方法** 对照组小儿患者采用硫酸亚铁进行药物治疗,

采用口服方式,其药量为铁元素含量每天 4mg/kg,每日分 3 次服用,持续口服治疗 5 周。在硫酸亚铁药物服用期间,不使用其他制剂,医院对患儿病情随时进行评估、检测。治疗组患儿采用蛋白琥珀酸铁进行口服治疗,予每天 1.5ml/kg 剂量,即每天补充铁元素 4mg/kg,持续用药 5 周,两组患者服用药物期间,嘱咐服用一些含铁量高的食物,如鸡蛋、瘦肉、动物肝脏,对患儿出现的不良症状及时处理。

**1.3 观察指标** 对两组患儿用药前、后的血清进行检测,其主要指标包括血清铁蛋白跟血红蛋白两项,对比分析不同药物治疗效果。

**1.4 临床疗效判定** 显效:小儿患者身体恢复正常,同时贫血症状消失,血红蛋白量在治疗后均 $>120\text{g/L}$ ;有效:患儿缺铁性贫血症状部分消失,血红蛋白含量增加一部分,在治疗后血红蛋白含量 $>100\text{g/L}$ ;无效:患儿的贫血症状无任何改善。总有效=显效+有效。

**1.5 统计学方法** 为保证准确度,本次实验数据均取 3 次基于 SPSS18.0 统计学软件处理后的平均数值,记数数值用( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间对比用  $\chi^2$  与  $t$  检验。结果  $P < 0.05$  则表

示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组临床血清检测指标对比 两组患儿经过药物治疗后,血清检测指标均明显高于治疗前,血红蛋白与血清铁蛋白含量显著增加,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );同时,观察组血清检测含量显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。详见表1。

表1 两组患儿临床血清检测指标对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	时间	血红蛋白(g/L)	血清铁蛋白( $\mu\text{g/L}$ )
观察组	70	治疗前	89.4 $\pm$ 4.8	10.5 $\pm$ 2.6
		治疗后	121 $\pm$ 7.9 $\blacktriangle$	33.5 $\pm$ 3.6 $\blacktriangle$
对照组	70	治疗前	89.6 $\pm$ 4.7	10.2 $\pm$ 2.1
		治疗后	112.3 $\pm$ 5.2	29.8 $\pm$ 3.1

注:两组治疗前、后对比; $P < 0.05$ ; $\blacktriangle$ 与对照组对比; $P < 0.05$ 。

2.2 两组临床疗效对比 两组经治疗后,观察组临床疗效显著优于对照组,且数据差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),详见表2。

表2 两组患儿临床疗效对比

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	70	65	4	1	98.6
对照组	70	48	15	7	90.0
P		<0.05			<0.05

## 3 讨论

小儿缺铁性贫血是由于患儿体内铁元素缺乏,导致血红蛋白合成减少的一种常见营养性贫血。缺铁性贫血是小儿最常见的一种贫血,以婴幼儿发病率最高,严重危害小儿健康。该症发病区域多在发展中国家,患病情况多可能是因出生时铁含量不足、生长速度快、铁需求量增加、饮食不合理、长期出血、铁吸收障碍等几大因素<sup>[3]</sup>。患儿缺铁性贫血除了引起一般的缺铁症状以外,还可扰乱神经系统、消化系统功能,降低患儿免疫力,引发感染性疾病。所以,对于缺铁性贫血患儿,应及时发现,采用有效、合理的补铁性药物进行治疗,在睡眠、饮食、身体锻炼方面给予患儿正确、合理的指导,帮助患儿度过重要的婴幼儿时期<sup>[4]</sup>。

一直以来,我国医学领域致力于研究儿童缺铁问题。目前,我国治疗缺铁性贫血的方法多是口服硫酸亚铁药物,其能够在一定程度上缓解缺铁症状,多年来一直被各大医院采用。但是,经过硫酸亚铁治疗的患儿往往会出现肠道不适、吸收困难等情况,为患儿治疗带来了极大的困扰。故此,寻求一种更加有效且无副作用的补铁性药物对于该病患儿而言非常重要。本文的蛋白琥珀酸铁属于一种有机铁盐,其生物利用率和吸收率均比较高,相对于硫酸亚铁口服铁剂而言,这种新型的铁剂因受蛋白膜的保护,对胃肠道的刺激非常小,究其原因是蛋白琥珀酸铁在胃肠道的释放速度非常缓慢,胃肠道能够慢慢适应和吸收,不会出现刺激现象。目前,蛋白琥珀酸铁在成年缺铁性贫血患者中已经得到普遍应用,但在小儿人群中应用很少<sup>[5]</sup>。

本文两组对比分析,结果显示,使用琥珀酸治疗后血红蛋白、血清铁蛋白含量上升幅度更大,两组对比差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。所以蛋白琥珀酸铁能有效、安全地补充患儿铁元素含量。充分提示,蛋白琥珀酸铁在治疗小儿缺铁性贫血上效果非常显著,相对于其他铁制药物治疗效果更明显,值得广泛推广。

## 参 考 文 献

- [1] 金明卫,安琪,方代华. 多种铁剂治疗小儿缺铁性贫血的临床疗效观察[J]. 医学研究杂志, 2014, 43(8): 164-166.
- [2] 秦瑞娟,卞庆素,李海莹. 琥珀酸亚铁片治疗小儿缺铁性贫血60例临床观察[J]. 实用中西医结合临床, 2014, 14(2): 30-31.
- [3] 赵倩. 56例琥珀酸亚铁治疗小儿缺铁性贫血的疗效观察[J]. 中国卫生产业, 2014, 11(6): 72.
- [4] 白乐平. 琥珀酸亚铁与代量食谱膳食指导在小儿缺铁性贫血中的应用价值探讨[J]. 中国当代医药, 2013, 20(22): 41-42.
- [5] 邓念英,陈海燕,罗培英,等. 蛋白琥珀酸铁治疗妊娠期缺铁性贫血疗效观察[J]. 中国药师, 2015, 18(9): 1546-1548.

收稿日期 2016-10-04

(编辑 雅文)

# 早期乳腺癌 26 例保乳手术治疗效果观察

刘超宇 河南神火集团职工总医院普外科,河南省永城市 476600

**摘要** **目的:**观察早期(I~II期)乳腺癌患者保乳手术治疗的临床效果。**方法:**将52例早期乳腺癌患者随机分为观察组和对照组,各26例。对照组采用乳腺癌改良根治术,观察组采用保乳手术,比较两组手术情况、术后并发症发生情况以及术后3年肿瘤局部复发、远端转移、生存率与乳房美容效果。**结果:**观察组手术时间、切口长度、术中出血量、总引流量明显少于对照组,组间比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组术后皮下积液、皮缘坏死、患侧上肢水肿等并发症发生率明显低于对照组( $P < 0.05$ );两组术后3年局部复发率、远处转移率及生存率比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ );观察组乳房美容优良率明显优于对照组( $P < 0.01$ )。**结论:**早期乳腺癌保乳手术创伤小,术后并发症少,乳房美容评价满意,远期疗效与改良根治手术相似。

**关键词** 早期乳腺癌 保乳手术 改良根治术

**中图分类号:**R737.9 **文献标识码:**B **doi:**10.19381/j.issn.1001-7585.2017.09.049

乳腺癌近年来发病率逐年上升,且有年轻化趋势,严重影响患者身心健康,年轻患者期望在保障疗效的前提下,保留乳房形态。研究表明,对I~II期乳腺癌患者可尝

试保乳手术治疗,以满足患者心理需求<sup>[1]</sup>。2011年2月—2013年6月我院采用保乳手术治疗早期(I~II期)乳腺癌,临床疗效满意,报告如下。