

蛋白琥珀酸铁口服液治疗孕妇缺铁性贫血的疗效研究

潘翠丽

(韶关市铁路医院, 广东 韶关 512023)

摘要 目的 观察缺铁性贫血孕妇应用蛋白琥珀酸铁口服液的疗效。**方法** 2016 年 5 月至 2017 年 5 月将我院就诊的 130 例缺铁性贫血孕妇纳入本研究, 根据随机分组的方式对其进行分组, 对照组为 65 例孕妇(治疗药物为琥珀酸亚铁), 实验组为 65 例孕妇(治疗药物为蛋白琥珀酸铁口服液), 对其治疗疗效展开分析。**结果** ①在治疗后对照组及实验组患者血细胞比容、血红蛋白及红细胞平均体积指标均比治疗前有所上升($P<0.05$); 红细胞平均血红蛋白指标在治疗后比治疗前低($P<0.05$); 红细胞指标在治疗前后均没有统计学差异($P>0.05$); ②两组患者治疗后血清铁蛋白及血清铁均优于治疗前($P<0.05$); ③实验组患者不良反应发生率(15.38%)比对照组患者不良反应发生率(3.07%)低($P<0.05$)。**结论** 蛋白琥珀酸铁口服液对 PH 值的敏感性较高, 孕妇耐受度更好, 另外也具有较高的安全性, 对孕妇的胎儿不会造成影响, 孕妇可以长期服用, 值得临床推广。

关键词 蛋白琥珀酸铁口服液; 孕妇; 缺铁性贫血; 临床疗效

[中图分类号] R714.25

[文献标识码] A

学科分类代码: 32031

文章编号: 1001-8131(2018)06-0516-02

Therapeutic Effect of Protein Succinate on Oral Iron Deficiency Anemia in Pregnant Women

Pan Cuili

(Shaoguan Railway Hospital, Shaoguan 512023, China)

Abstract Objective To observe the curative effect of iron succinate in pregnant women with iron deficiency anemia. **Methods** A total of 130 pregnant women with iron deficiency anemia (May 2016 to May 2017) were included in the study. They were grouped according to the method of random grouping. The control group consisted of 65 pregnant women (the therapeutic drug was ferrous succinate and the experimental group was 65 pregnant women). **Results** ① After treatment, the hematocrit, the average hemoglobin and the average volume index of red blood cells in the control group and the experimental group were higher than those before treatment ($P<0.05$); the mean hemoglobin index of erythrocytes was lower after treatment than before treatment ($P<0.05$). There was no difference in erythrocyte indexes before and after treatment ($P>0.05$). ② After treatment, serum ferritin and serum iron in both groups were better than before treatment ($P<0.05$). ③ The incidence of adverse reactions in the experimental group was 15.38% lower than that in the control group (3.07%) ($P<0.05$). **Conclusion** The protein succinate oral solution has higher sensitivity to PH value, better pregnant women's tolerance and higher safety. It will not affect pregnant women's fetus and pregnant women can take long-term and is worth promoting.

Key words Protein succinate oral; Pregnant women; Iron deficiency anemia; Clinical curative effect

女性在妊娠期间, 其生理功能会发生很大的改变, 如呕吐、食欲不振等, 因这些因素孕妇血液当中的血红蛋白含量有明显的下降, 缺铁性贫血的发生率呈上升的趋势^[1]。孕妇贫血虽然不是很严重的一种疾病, 但是对孕妇自身及胎儿均会造成严重的影响, 如子宫及胎盘血液供应不足、缺氧、胎儿发育迟缓、新生儿窒息等。本研究主要讨论缺铁性贫血孕妇采取蛋白琥珀酸铁口服液治疗的临床疗效, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 2016 年 5 月至 2017 年 5 月将我院就诊的 130 例缺铁性贫血孕妇纳入本研究, 根据随机分组的方式分为对照组与实验组。纳入标准: ①患者在对本研究知情的情况下签订知情书; ②参加此次研究患者血红蛋白含量、红细胞平均血红蛋白浓度、血清铁蛋白浓度及红细胞平均体积均低于 110 g/L; 排除标准: ①对此次研究使用药物过敏的患者; ②因其他因素引起贫血的患者。65 例患者组

成对照组, 年龄 22~33 岁, 平均(27.50±5.80)岁; 65 例患者组成实验组, 年龄 22~35 岁, 平均(28.50±5.82)岁。经统计学分析后发现两组患者各项数据之间没有差异($P>0.05$)。

1.2 方法: 两组患者均服用维生素 C 片。对照组患者在此基础上口服琥珀酸亚铁, 服用的剂量为 1 片, 每天服用两次。实验组患者在此基础上口服蛋白琥珀酸铁, 服用的剂量为 15~30 mL, 分两次在饭前服用。

1.3 观察指标: ①对两组患者治疗前后血常规检查结果结果进行比较; ②对两组患者治疗前后铁代谢情况进行比较; ③对两组患者服药后不良反应发生率进行比较。

1.4 统计学处理: 运用 SPSS19.0 软件对数据进行分析, 计量资料采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后血常规对比: 在治疗后对

照组及实验组血细胞比容、血红蛋白及红细胞平均体积指标均比治疗前有所上升($P < 0.05$);红细胞平均血红蛋白指标在治疗后要比治疗前低($P < 0.05$);红细胞指标在治疗前后均没有差异($P > 0.05$),详见

表 1 两组患者治疗前后血常规检查结果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别(n=65)	时间	红细胞(g/L)	血细胞比容	血红蛋白(g/L)	红细胞平均体积(fl)	红细胞平均血红蛋白(pg)
对照组	治疗前	3.75±0.42	0.24±0.01	85.04±6.74	80.17±6.23	33.35±3.67
	治疗后	3.64±0.37 ^a	0.39±0.05 ^b	103.5±10.25 ²	88.87±6.81 ^b	24.81±2.98 ^b
实验组	治疗前	3.71±0.40	0.25±0.02	85.06±6.76	80.57±6.25	33.40±3.70
	治疗后	3.65±0.38 ^a	0.40±0.06 ^b	104.9±10.27 ^a	88.91±6.87 ^b	24.87±3.04 ^b

注:与治疗前比较,^a $P > 0.05$;与治疗前比较,^b $P < 0.05$

表 2 两组患者治疗前后铁代谢情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别(n=65)	时间	血清铁蛋白(ug/L)	血清铁(umol/L)
对照组	治疗前	30.71±2.43	8.15±1.14
	治疗后	33.98±2.691	12.45±1.671
实验组	治疗前	31.00±2.51	8.20±1.21
	治疗后	34.57±2.701	13.53±1.781

注:与治疗前比较,^a $P < 0.05$

2.3 两组患者治疗不良反应发生率对比:实验组患者不良反应发生率 15.38%比对照组患者不良反应发生率 3.07%低($\chi^2=5.875, P < 0.05$),详见表 3。

表 3 两组患者治疗不良反应发生率对比 [n(%)]

组别(n=65)	恶心	呕吐	胃肠道不适	腹泻	总发生率
对照组	1(1.54)	2(3.07)	4(6.15)	3(4.62)	10(15.38)
实验组	0(0.00)	0(0.00)	2(3.07)	0(0.00)	2(3.07)

3 讨论

在妊娠期间孕妇常见的一种疾病为缺铁性贫血,对孕妇及胎儿均造成了不同程度的影响。在妊娠中后期,孕妇因自身生理需求及胎儿快速的发育对铁的需求量显著增加,孕妇体内的铁含量不能充足的供应孕妇自身及胎儿的需求,再加上在食物中摄取量不充足,导致孕妇出现贫血的症状^[2-3]。在妊娠早期导致胎儿发生脊柱裂、神经管变异等畸形情况,孕妇会发生早产、胎盘发育不全等情况;在妊娠中期会导致胎盘供血供氧不足、胎儿发育受阻等情况;在妊娠晚期会导致胎儿早产、窒息等情况,严重时胎儿甚至死亡,同时也增加了孕妇患高血压、产褥感染、产后大出血的几率。

本研究结果显示,两组患者治疗后其血细胞比容、血红蛋白及红细胞平均体积指标均高于治疗前;治疗后红细胞平均血红蛋白指标低于治疗前;治疗前后红细胞指标没有差异;同时采取蛋白琥珀酸铁口服液治疗方法患者不良反应发生率较低,说明蛋白琥珀酸铁口服液对于孕妇来说具有较高的安全性。

临床在治疗孕妇缺铁性贫血时应以补充铁剂

表 1。

2.2 两组患者治疗前后铁代谢情况对比:两组患者治疗后血清铁蛋白及血清铁均优于治疗前 ($P < 0.05$),详见表 2。

和去除引起缺血性贫血的因素为主^[4]。维生素片对孕妇及胎儿具有一定的好处,尤其是在妊娠中期时胎儿快速的发展,需要大量的维生素,另外也提高了孕妇的免疫能力。在临床中治疗贫血琥珀酸亚铁是常见且常用的一种药物,极大地提高了孕妇的免疫能力。蛋白琥珀酸铁属于有机体化合物,当与维生素 C 一同服用时有效的加强了机体对铁的吸收率,当 PH 值 < 4 时呈现出的是沉淀物的状态,当 pH 在 7.5~8 时呈现出的是可溶性物质^[5-6]。此外在蛋白琥珀酸铁进入机体后胃蛋白酶不会将其消化,而是在 pH 为中性时被胰蛋白酶水解掉,在蛋白琥珀酸铁蛋白膜对铁起到了保护的作用,对胃黏膜不会造成损伤,同时也不会出现胃肠耐受性的现象,在服用后可出现胃肠道不适的不良反应,在停药或减少服用剂量后会逐渐消失。

综上所述,蛋白琥珀酸铁口服液对 pH 的敏感性较高,孕妇耐受度更好,另外也具有较高的安全性,对孕妇的胎儿不会造成影响,孕妇可以长期服用,值得临床推广。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 梁少霞.蛋白琥珀酸铁口服液治疗小儿缺铁性贫血的临床分析[J].北方药学,2017,20(1):12.
- [3] 徐谟燕,柴竟竟.琥珀酸亚铁片对妊娠合并缺铁性贫血的疗效及血红蛋白、红细胞、血清铁蛋白的影响[J].实用药物与临床,2014,28(5):634-635.
- [4] 杨雪梅.用蛋白琥珀酸铁治疗妊娠期缺铁性贫血的临床疗效观察[J].当代医药论丛,2015,12(4):188-189.
- [5] 申桂芝,王丽燕.蛋白琥珀酸铁口服液治疗小儿缺铁性贫血临床疗效观察[J].海峡药学,2014,14(9):110-111.
- [6] 杨六计,余海丽.琥珀酸亚铁叶酸片对孕晚期贫血孕妇妊娠不良结局的影响[J].河北医药,2013,18(18):2756-2757.

收稿日期:2018-03-22