

蛋白琥珀酸铁口服溶液治疗儿童缺铁性贫血43例效果分析

河南省长葛市人民医院 (461500) 岳淑娜

摘要: **目的** 分析蛋白琥珀酸铁口服溶液治疗儿童缺铁性贫血的临床效果。 **方法** 将86例缺铁性贫血患儿随机分为两组各43例, 对照组以硫酸亚铁治疗, 观察组以蛋白琥珀酸铁口服溶液治疗, 比较两组疗效。 **结果** 治疗后观察组血清铁、血清铁蛋白、血红蛋白、红细胞水平均明显高于对照组, 且不良反应发生率4.65%明显低于对照组的18.60% ($P < 0.05$)。 **结论** 为儿童缺铁性贫血行蛋白琥珀酸铁口服溶液治疗, 可有效提高血红蛋白及红细胞水平, 改善机体铁代谢情况, 且用药安全性较高。

关键词: 儿童缺铁性贫血; 蛋白琥珀酸铁口服溶液; 铁代谢

中图分类号: R556.3 文献标识码: A

文章编号: 1005-8257(2018)11-0057-01

缺铁性贫血为儿童常见贫血类型, 尤以婴幼儿为多见^[1], 其主要是机体内铁的储存不足, 以致血红蛋白生成减少、机体内红细胞成熟出现异常等引发, 可严重损害患儿身体健康, 需积极治疗^[2]。硫酸亚铁为该病常用治疗药物, 但效果有一定提升空间。我院通过临床随机试验发现, 蛋白琥珀酸铁口服溶液对该病有更理想的治疗效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取我科2015年4月~2017年12月收治的86例缺铁性贫血患儿, 均根据小儿缺铁性贫血诊断标准明确诊断, 排除合并其他重大疾病、在治疗前3个月内应用铁剂等患儿。经医院伦理委员会批准、患儿家属签署知情同意后, 将之以抛硬币法随机分为两组各43例。对照组男25例, 女18例, 年龄6个月~5岁, 平均(1.36±0.24)岁; 病程14d~5个月, 平均(2.85±0.18)月; 观察组男27例, 女16例, 年龄7个月~5岁, 平均(1.42±0.30)岁; 病程15d~5个月, 平均(2.90±0.20)月; 两组基本资料无显著差异 ($P >$

0.05), 可对比。

1.2 方法 对照组以硫酸亚铁糖浆 (生产厂家: 内蒙古惠丰药业有限公司, 批准文号: 国药准字H15021475) 1.5ml, 口服, 2次/d, 均在饭后用药。总共治疗7d。观察组给予蛋白琥珀酸铁口服溶液 (生产厂家: 江苏

济川制药有限公司, 批准文号: 国药准字H20143055) 1.5ml/(kg·d), 口服, 分2次用药, 且在饭前口服。待血红蛋白水平恢复正常后, 将用药量减少。总共用药7d。两组在治疗期间均多进食含有丰富维生素、铁元素的食物。

1.3 观察指标 ①治疗前后以全自动生化分析仪, 采取光电比色法, 对患儿血红蛋白(Hb)、红细胞(RBC)进行测定。②治疗前后测定血清铁(SI)、血清铁蛋白(SF)水平。③观察不良反应发生情况。

1.4 统计学分析 用SPSS20.0软件分析数据, 计量资料($\bar{x} \pm s$)以 t 检验对比; 计数资料以 χ^2 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 Hb、RBC测定结果 治疗前两组Hb、RBC组间差异不显著 ($P > 0.05$); 治疗后观察组两项指标均明显高于对照组 ($P < 0.05$)。见附表1。

2.2 铁代谢指标 治疗前两组SI、SF组间差异不显著 ($P > 0.05$); 治疗后观察组两项指标均明显高于对照组 ($P < 0.05$)。见附表2。

2.3 不良反应 对照组8例出现不良反应, 其中恶心3例, 上腹部疼痛3例, 食欲下降2例, 不良反应发生率18.60%; 观察组2例出现不良反应, 恶心、食欲下降各1例, 不良反应发生率4.65%; 两组不良反应发生率差异显著 ($\chi^2=4.074, P=0.044$)。

附表1 两组Hb、RBC测定结果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	Hb (g/L)		RBC ($\times 10^{12}/L$)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	93.17±3.58	108.45±5.33	3.10±0.25	4.05±0.29
观察组	93.21±3.42	128.99±5.27	3.09±0.21	4.38±0.54
t	0.053	17.970	0.201	3.530
P	0.479	0.000	0.421	0.000

附表2 两组治疗前后铁代谢指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SI ($\mu\text{mol/L}$)		SF ($\mu\text{g/L}$)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	7.15±1.07	13.58±1.69	10.23±2.06	26.57±3.08
观察组	7.20±1.04	17.24±2.04	10.31±2.18	33.47±3.19
t	0.220	9.060	0.175	10.204
P	0.413	0.000	0.431	0.000

3 讨论

缺铁性贫血在小儿中十分常见, 若不能为患儿及时补充含丰富铁元素的饮食, 则易出现缺铁性贫血, 而该疾病可致使患儿出现免疫力降低、发育迟缓、体弱无力等不良后果。本研究中, 两组患儿经相应治疗后, 治疗后观察组血清铁、血清铁蛋白、血红蛋白、红细胞水平均明显高于对照组, 可见蛋白琥珀酸铁口服溶液可迅速补充铁, 促使机体血液学指标及铁代谢情况改善。硫酸亚铁口服液属于无机物, 蛋白琥珀酸铁口服溶液属于有机物, 两种药物的安全性分析显示, 观察组不良反应发生率4.65%明显低于对照组的18.60% ($P < 0.05$), 可见蛋白琥珀酸铁口服溶液对胃黏膜的刺激较轻, 不易引发不良反应, 这有助于提高患儿口服依从性。

综上所述, 为儿童缺铁性贫血行蛋白琥珀酸铁口服溶液治疗, 可有效提高血红蛋白及红细胞水平, 改善机体铁代谢情况, 且用药安全性较高。

参考文献

- 曲振廷, 杨宇腾, 马维辉, 等. 学龄期儿童缺铁性贫血相关因素调查及膳食分析[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(6): 1256~1257
- 谭忠友, 余超, 周平. 儿童缺铁性贫血危险因素及影响贫血程度的相关因素分析[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(17): 2444~2446

(20180426收稿)