

生血宁片联合琥珀酸亚铁片治疗妊娠期缺铁性贫血患者的疗效及对铁代谢的影响

胡 艳

大理州南涧彝族自治县宝华镇中心卫生院 云南南涧 675706

〔摘要〕目的 研究分析生血宁片联合琥珀酸亚铁片治疗妊娠期缺铁性贫血患者的疗效及对铁代谢的影响。方法 在 90 例妊娠期缺铁性贫血患者中, 随机被分为对照组和观察组, 各 45 例。对照组实施单一的琥珀酸亚铁片药物治疗, 观察组应用生血宁片和琥珀酸亚铁片的联合治疗, 比较分析两组患者的铁代谢指标, 对比研究两组患者的临床疗效。结果 观察组的血清铁和转铁蛋白饱和度水平等铁代谢指标显然高于对照组, 差异 $P < 0.05$ 。观察组中共有 41 例患者治疗效果较好, 总有效率达 91.11%, 与对照组相比, 差异 $P < 0.05$ 。结论 对妊娠期缺铁性贫血患者应用生血宁片联合琥珀酸亚铁片治疗, 能有效改善患者的铁代谢指标, 且疗效较好, 值得临床应用。

〔关键词〕生血宁片; 琥珀酸亚铁片; 妊娠期缺铁性贫血; 铁代谢

〔中图分类号〕R714.254 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-053-02

妊娠期缺铁性贫血是女性在妊娠期间发生率较高的并发症, 对母体和胎儿均有严重的不良影响。研究表明, 应用琥珀酸亚铁片对妊娠期缺铁性贫血患者进行治疗, 其疗效的局限性较大, 并不能有效控制患者的病情发展^[1]。本实验选择 90 例妊娠期缺铁性贫血患者为研究样本, 具体情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本实验随机选择在本院接受治疗的 90 例妊娠期缺铁性贫血患者为研究对象, 时间期限在 2018 年 4 月至 2019 年 6 月。依据双盲法的分组方式, 将所有患者分为对照组和观察组, 各 45 例。对照组中, 患者年龄主要分布在 21-37 岁之间, 年龄的平均值为 (27.36 ± 3.31) 岁; 孕周分布: 最长孕周为 34 周, 最短孕周为 18 周, 平均孕周为 (23.97 ± 2.51) 周; 产妇类型: 24 例患者为经产妇, 21 例患者为初产妇。观察组中, 患者年龄主要分布在 22-37 岁之间, 年龄的平均值为 (27.31 ± 3.28) 岁; 孕周分布: 最长孕周为 33 周, 最短孕周为 19 周, 平均孕周为 (23.88 ± 2.35) 周; 产妇类型: 25 例患者为经产妇, 20 例患者为初产妇。纳入标准: 根据临床表现的分析, 所有患者均为妊娠期缺铁性贫血。患者对本项研究的相关事项均知晓, 在自愿参与的情况下开展。两组患者的年龄、孕周等基线资料中的数据经过统计学分析, 差异未有统计学意义 ($P > 0.05$), 可比性较大。

1.2 方法

两组患者均进行药物治疗, 对照组实施琥珀酸亚铁片的单一药物治疗, 此类药物的生产厂家为金陵药业股份有限公司南京金陵制药厂, 批准文号为国药准字 H10930005, 使用剂

量为一次 200mg, 一天口服两次即可。治疗周期为 4 周。观察组患者使用生血宁片联合琥珀酸亚铁片治疗, 琥珀酸亚铁片的药物选择、使用剂量等均与对照组一致; 生血宁片 (生产企业: 生血宁片, 批准文号: 国药准字 Z20030088), 治疗周期同为 4 个月。

1.3 观察指标

比较分析两组患者治疗前后的铁代谢指标, 包括血清铁和转铁蛋白饱和度水平^[2]。对两组患者的临床疗效进行对比, 疗效判定标准: 治疗后, 患者的临床症状完全消失, 且血清铁和转铁蛋白饱和度水平恢复至正常范围之内为显效; 治疗后, 患者的临床症状明显好转, 且血清铁和转铁蛋白饱和度水平与正常指标均有差异的为有效; 治疗后, 患者的临床症状和相关指标均无好转且有加重趋势的为无效。(显效病例数 + 有效病例数) / 总病例数 $\times 100\%$ = 治疗总有效率。

1.4 统计学分析

本文的数据指标均采用 SPSS20.0 进行处理, 其中, 计量资料的组间比较应用 T 检验, 用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示; 计数资料的分析使用卡方检验, 用 % 表示。 $P < 0.05$ 表示结果差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后的铁代谢指标分析

治疗前, 两组患者在铁代谢指标方面, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后, 在血清铁和转铁蛋白饱和度水平指标方面, 对照组分别为 $(13.44 \pm 2.58) \mu\text{mol/L}$ 、 $(24.52 \pm 3.81)\%$, 均低于观察组的铁代谢指标, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果见表 1:

表 1: 两组患者治疗前后的铁代谢指标分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清铁 ($\mu\text{mol/L}$)		转铁蛋白饱和度水平 (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	45	4.88 ± 1.36	13.44 ± 2.58	18.73 ± 3.92	24.52 ± 3.81
观察组	45	4.91 ± 1.27	24.24 ± 3.46	18.80 ± 3.89	35.27 ± 4.81
T		0.1081	16.7859	0.0850	11.7522
P		0.9141	0.0000	0.9324	0.0000

2.2 两组患者的临床治疗效果对比

观察组中, 共有 8.89% 的患者被判定为治疗无效, 显效

的患者共有 22 例，治疗总有效率为 91.11%，显著高于对照组的 75.56% (34/45)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果见表 2:

表 2: 两组患者的临床治疗效果对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	45	18 (40.00)	16 (35.56)	11 (24.44)	34 (75.56)
观察组	45	22 (48.89)	19 (42.22)	4 (8.89)	41 (91.11)
χ^2					3.9200
P					0.0477

3 讨论

处于妊娠期的女性，对铁的需求量极大^[3]。若孕妇在妊娠期间的铁元素摄入不足，发生妊娠期缺铁性贫血，会严重影响胎儿的成长发育，威胁孕妇的身体健康。在临床中，对于妊娠期缺铁性贫血患者，其治疗原则是有效清除导致患者发生缺铁性贫血的系列诱因，并对症性的给予患者铁剂的补充。琥珀酸亚铁片是治疗妊娠期缺铁性贫血的常规药物，虽有很长的应用历史，但容易让患者发生腹部疼痛和恶心呕吐等不良情况，严重影响患者的生活质量。有研究表明，生血宁片中包括蚕砂等药物成分，拥有滋润补血的积极作用，将其应用在缺铁性贫血的治疗过程中，能有效恢复患者的造血

功能，缓解贫血症状^[4]。本文的结果数据表明，观察组患者在应用生血宁片联合琥珀酸亚铁片治疗后，在血清铁和转铁蛋白饱和度水平等铁代谢指标分别为 $(24.24 \pm 3.46) \mu\text{mol/L}$ 、 $(35.27 \pm 4.81) \%$ ，明显高于对照组，差异 $P < 0.05$ 。观察组的治疗总有效率为 91.11%，与对照组的 75.56% 相比，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见，对妊娠期缺铁性贫血患者实施生血宁片联合琥珀酸亚铁片治疗，在改善铁代谢指标的同时，能有效提升患者的临床疗效，在临床中的应用价值较大，值得推广。

[参考文献]

- [1] 焦志红. 探讨生血宁片联合琥珀酸亚铁片治疗妊娠期缺铁性贫血的临床疗效 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(6):238.
- [2] 李志慧, 王金慧. 生血宁联合琥珀酸亚铁片治疗妊娠期缺铁性贫血的效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(19):28-30.
- [3] 李素敏. 生血宁片联合琥珀酸亚铁片治疗妊娠期缺铁性贫血效果分析 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(23):4295-4296.
- [4] 阮晟鸣, 吴芝萍, 王惠敏, 等. 生血宁片联合琥珀酸亚铁片治疗妊娠期缺铁性贫血患者的疗效及对铁代谢的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2018, 18(15):2894-2897.

(上接第 51 页)

紧张素受体拮抗剂以及血管紧张素转换酶抑制剂，以阻断肾素-血管紧张素-醛固酮系统，达到控制患者血压水平的目的。但是长期反复使用常规降压药物可能会导致患者醛固酮水平在降低后重新反弹，从而降低了对血压控制的效果^[4]。螺内酯是一种非选择性醛固酮受体拮抗剂，通过对醛固酮与皮质激素受体的结合产生抑制作用，阻断醛固酮受体复合物对机体生理和病理反应的诱导能，能够有效避免血管重构，在一定程度上弥补了常规抗高血压药物治疗的不足，充分发挥药效互补作用^[5]。本次研究结果显示，通过采用联合用药方式，观察组的治疗总有效率为 95.56%，明显高于采用常规抗高血压药物治疗的对照组的 80.00% ($P < 0.05$)。治疗后观察组的血压水平降低幅度明显大于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述，在难治性高血压的临床治疗中采用螺内酯联合常规抗高血压药物的用药方式，能够有效控制血压水平，提高治疗效果，具有非常显著的临床应用效果。

[参考文献]

- [1] 赵希高, 吴秋东, 马俊丽. 难治性高血压应用螺内酯联合抗高血压药物治疗的临床分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(70):152+154.
- [2] 邢爱华. 螺内酯联合常规抗高血压药物治疗难治性高血压的临床疗效分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(66):110-111.
- [3] 马胜男. 探讨在难治性高血压临床治疗中螺内酯联合常规抗高血压药物的应用效果 [J]. 中国疗养医学, 2018, 27(3):298-299.
- [4] 刘婷婷. 难治性高血压临床治疗中螺内酯联合常规抗高血压药物的应用效果探讨 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(8):1055-1056.
- [5] 杜灵枝. 螺内酯联合常规抗高血压药物在难治性高血压治疗中的临床应用价值 [J]. 中国实用医药, 2015, 10(23):165-166.

(上接第 52 页)

下还原成氨基，对于由厌氧菌所导致的感染可以起到有效预防与治疗作用，有着较佳的杀灭阴道细菌的功效，尽管甲硝唑可以起到一定治疗效果，却无法更好稳定病情。乳酸杆菌属于活性乳酸菌，是一种微生态制剂，可以提升阴道内乳酸菌比例，对糖原所产生的乳酸菌进行有效分解，从而利于阴道内的 pH 值慢慢达到正常水平^[3]。雌三醇属于天然的雌激素，直接对阴道发挥作用，不会影响子宫内膜，可以在短时间内补充阴道内缺少的雌激素，推动阴道上皮细胞由底层细胞开始慢慢转变成表层细胞，提高阴道壁的弹性，从而更好稳定病情，提升治疗效果^[4]。甲硝唑、乳酸杆菌、雌三醇 3 种药物联合使用，治疗老年性阴道炎，治疗效果颇佳。

本研究，观察组的总有效率高高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组外阴瘙痒消退时间、白带达到正常时长都短于对照组，阴道清洁度优于对照组 ($P < 0.05$)。

总之，甲硝唑联合乳酸杆菌以及雌三醇治疗老年性阴道炎，效果突出，安全可靠。

[参考文献]

- [1] 贾蕊. 甲硝唑联合乳酸杆菌及雌三醇在老年性阴道炎治疗中疗效分析 [J]. 心理月刊, 2019, 14(14):150-151.
- [2] 赵伟薇. 甲硝唑联合乳酸杆菌及雌三醇治疗老年性阴道炎的临床效果及安全性探讨 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(06):127-128.
- [3] 高桂英. 甲硝唑联合乳酸杆菌及雌三醇在老年性阴道炎治疗中疗效观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(19):72+75.
- [4] 顾秀文. 甲硝唑联合乳酸杆菌及雌三醇治疗老年性阴道炎的临床效果及安全性探讨 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(36):116-117.