

健脾生血颗粒联合多糖铁复合物治疗妊娠期缺铁性贫血的疗效观察

李 慧, 周玉华, 吴小妹

海南医学院第一附属医院, 海南 海口 570100

摘要: **目的** 探讨健脾生血颗粒联合多糖铁复合物治疗妊娠合并缺铁性贫血的临床疗效。**方法** 选取 2016 年 1 月—2016 年 10 月在海南医学院第一附属医院接受诊治的妊娠合并缺铁性贫血患者 96 例, 根据治疗方案差异分为对照组 (48 例) 和治疗组 (48 例)。对照组患者口服多糖铁复合物胶囊, 2 粒/次, 1 次/d。治疗组在对照组的基础上口服健脾生血颗粒, 3 袋/次, 3 次/d。两组患者均连续治疗 4 周。比较治疗前后两组患者临床疗效, 以及血红蛋白 (Hb)、红细胞计数 (RBC)、血清铁蛋白 (SF) 和总铁结合力 (TIBC) 水平变化。**结果** 治疗后, 对照组临床总有效率为 81.25%, 显著低于治疗组的 97.92%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者 Hb、RBC、SF 较同组治疗前均明显升高, TIBC 明显降低, 同组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组上述观察指标改善更明显, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 健脾生血颗粒联合多糖铁复合物治疗妊娠合并缺铁性贫血效果显著, 安全性高, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 多糖铁复合物胶囊; 健脾生血颗粒; 妊娠合并缺铁性贫血; 血清铁蛋白; 总铁结合力

中图分类号: R973 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2017)08 - 1544 - 03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.08.035

Clinical observation of Jianpi Shengxue Granules combined with polysaccharide iron complex in treatment of iron deficiency anemia in pregnancy

LI Hui, ZHOU Yu-hua, WU Xiao-mei

The First Affiliated Hospital of Hainan Medical University, Haikou 570100, China

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of Jianpi Shengxue Granules combined with polysaccharide iron complex in treatment of iron deficiency anemia in pregnancy. **Methods** Patients (96 cases) with iron deficiency anemia in pregnancy in the First Affiliated Hospital of Hainan Medical University from January 2016 to October 2016 were divided into control (48 cases) and treatment (48 cases) groups based on different treatments. Patients in the control group were *po* administered with Iron Polysaccharide Complex Capsules, 2 grains/time, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Jianpi Shengxue Granules on the basis of the control group, 3 bags/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 4 weeks. After treatment, clinical efficacy, and the Hb, RBC, SF, and TIBC levels in two groups before and after treatment was compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control group was 81.25%, which was significantly lower than 97.92% in the treatment group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the Hb, RBC, and SF levels in two groups were significantly increased, but TIBC level in two groups was significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the above observation indexes in the treatment group improved more obvious than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Jianpi Shengxue Granules combined with polysaccharide iron complex has remarkable effect in treatment of iron deficiency anemia in pregnancy, which has a certain clinical application value.

Key words: Iron Polysaccharide Complex Capsules; Jianpi Shengxue Granules; iron deficiency anemia in pregnancy; serum ferritin; TIBC

缺铁性贫血是临床上最为常见的一种贫血, 以中期妊娠妇女为好发人群。胎儿在宫内发育期间需要吸收大量铁, 若不及时纠正可导致早产、胎膜早

破、妊娠期高血压等疾病, 以及胎儿宫内生长受限等情况发生, 严重危害母婴健康^[1]。因此, 妊娠期补铁是极为重要的。多糖铁复合物是口服制剂中含

收稿日期: 2017-03-19

作者简介: 李 慧 (1980—), 本科, 主治医师, 主要从事妊娠、产科工作。Tel: 18976042579 E-mail: Lzc19820@163.com

铁量较高的药物，其水溶液很稳定，在消化道中可以完整的分子形式被吸收，不含游离铁离子，对胃肠道黏膜无刺激性，可迅速提高血铁与血红蛋白水平^[2]。健脾生血颗粒具有健脾和胃，养血安神的功效^[3]。基于上述药物作用，本研究对妊娠合并缺铁性贫血患者采用健脾生血颗粒联合多糖铁复合物进行治疗，取得了满意的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2016 年 1 月—2016 年 10 月在海南海医学院第一附属医院接受诊治的 96 例妊娠合并缺铁性贫血患者的临床资料，其中年龄 22~35 岁，平均年龄 (27.42±1.29) 岁；孕周 15~28 周，平均孕周 (18.59±1.43) 周。

纳入标准：(1) 血红蛋白 (Hb) <100 g/L，红细胞计数 (RBC) <3.5×10¹²/L；(2) 签署知情同意书者。

排除标准：(1) 对铁剂过敏者；(2) 严重肝肾功能障碍者；(3) 伴有孕期并发症者；(4) 伴有精神障碍及不配合治疗者。

1.2 药物

多糖铁复合物胶囊由上海医药集团青岛国风药业股份有限公司生产，规格 0.15 g/粒，产品批号 150913；健脾生血颗粒由健民药业集团股份有限公司生产，规格 5 g/袋，产品批号 1501013。

1.3 分组及治疗方法

根据治疗方案差异分为对照组 (48 例) 和治疗组 (48 例)。其中对照组患者年龄 23~35 岁，平均年龄 (27.38±1.26) 岁；孕周 16~28 周，平均孕周 (18.57±1.38) 周。治疗组患者年龄 22~35 岁，平均年龄 (27.36±1.23) 岁；孕周 15~28 周，平均孕周 (18.53±1.35) 周。两组患者一般临床资料比较差异没有统计学意义，具有可比性。

对照组患者口服多糖铁复合物胶囊，2 粒/次，1 次/d。治疗组在对照组的基础上口服健脾生血颗

粒，3 袋/次，3 次/d。两组患者均连续治疗 4 周。

1.4 疗效评价标准^[4]

显效：治疗后患者相关症状消失，血清铁蛋白 (SF)、总铁结合力 (TIBC)、Hb、RBC 均恢复正常范围；有效：治疗后患者相关症状较前明显改善，SF、TIBC、Hb、RBC 较前相比均明显好转；无效：治疗后患者临床症状及相关检测指标均没有改善甚至加重。

$$\text{总有效率} = (\text{显效} + \text{有效}) / \text{总例数}$$

1.5 观察指标

采用血细胞分析仪检测两组治疗前后 Hb 和 RBC；采用固相放射免疫法测定 SF；采用亚铁嗪比色法测定 TIBC 水平。

1.6 不良反应

对治疗过程中可能出现的便秘、食欲下降及胃肠刺激征等不良反应情况进行比较分析。

1.7 统计学分析

采用 SPSS 19.0 软件分析数据，治疗前后 Hb、RBC、SF、TIBC 水平的比较采用 *t* 检验，以 $\bar{x} \pm s$ 表示，有效率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后，对照组显效 21 例，有效 18 例，无效 9 例，总有效率为 81.25%；治疗组显效 32 例，有效 15 例，无效 1 例，总有效率为 97.92%，两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组观察指标比较

治疗后，两组患者 Hb、RBC、SF 较同组治疗前均明显升高，TIBC 明显降低，同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；且治疗组上述观察指标改善更明显，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

2.3 两组不良反应比较

两组患者在治疗过程中均没有发生药物相关不良反应情况。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	48	21	18	9	81.25
治疗	48	32	15	1	97.92*

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表2 两组观察指标比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on observation indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	Hb/(g·L ⁻¹)	RBC/($\times 10^{12}$ ·L ⁻¹)	SF/(L ⁻¹ ·g·L ⁻¹)	TIBC/(μ mol·L ⁻¹)
对照	48	治疗前	74.84 \pm 9.66	3.16 \pm 0.27	10.61 \pm 1.75	88.65 \pm 4.75
		治疗后	86.74 \pm 10.26*	4.21 \pm 0.28*	17.43 \pm 2.21*	64.25 \pm 3.43*
治疗	48	治疗前	74.82 \pm 9.63	3.14 \pm 0.23	10.58 \pm 1.72	88.62 \pm 4.73
		治疗后	100.72 \pm 10.34* [▲]	4.46 \pm 0.35* [▲]	20.32 \pm 2.43* [▲]	56.34 \pm 3.31* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

3 讨论

缺铁性贫血的发生主要是因人体摄入铁元素不足或者吸收不够,以及机体内铁元素丢失过多导致体内铁元素储备不足,而不能产生足量红细胞所引起的贫血^[5]。临床上以乏力、面色苍白、头晕头痛、食欲不振及眼花等为主要表现,尤其好发于孕妇。研究显示,孕妇贫血的发生率超过20%,其中缺铁性贫血占据95%左右^[6]。若不及时治疗将对孕妇及胎儿的生长发育有着严重影响。

多糖铁复合物是一种铁元素含量高达46%的低相对分子质量多糖铁复合物,是口服制剂中含铁量较高的药物,其水溶液很稳定,在消化道中可以完整的分子形式被吸收,不含游离铁离子,对胃肠道黏膜无刺激性,可迅速提高血铁与血红蛋白水平^[2]。贫血在中医属于“虚劳”“不寐”“心悸”等范畴,是因脾胃虚弱、气血生化乏源、生血不足、气血两伤所致^[7]。健脾生血颗粒含有党参、鸡内金(炒)、茯苓、白术(炒)及硫酸亚铁等成分,具有健脾和胃,养血安神的功效^[3]。基于上述药物作用,本文对妊娠合并缺铁性贫血患者采用健脾生血颗粒联合多糖铁复合物进行治疗,取得了满意效果。

本研究结果显示,对照组与治疗组总有效率分别为81.25%和97.92%,两组比较差异具有统计学

意义($P < 0.05$)。两组患者Hb、RBC、SF较同组治疗前均明显升高,TIBC明显降低,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);且治疗组上述观察指标改善更明显($P < 0.05$)。说明健脾生血颗粒联合多糖铁复合物治疗妊娠合并缺铁性贫血效果确切。

综上所述,健脾生血颗粒联合多糖铁复合物治疗妊娠合并缺铁性贫血效果显著,安全性高,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 李春洪. 妊娠合并缺铁性贫血 [J]. 实用妇产科杂志, 2003, 19(3): 130-131.
- [2] 张惠中. 口服补铁剂多糖铁复合物 [J]. 中国药师, 2006, 9(8): 756-757.
- [3] 刘达平. 两种铁补充剂的药理研究 [J]. 今日药学, 2009, 19(1): 19-20, 47.
- [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 233-237.
- [5] 乐杰. 妇产科学 [M]. 第6版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 163.
- [6] 张之南, 杨天楹, 郝玉书. 血液病学·上册 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 385-398.
- [7] 林源, 向跃前, 陈国林. 84例贫血患者的中医证型分析 [J]. 湖南中医学院学报, 2000, 20(4): 53-54.