

# 琥珀酸亚铁联合多维元素片治疗妊娠期贫血的疗效

梅红霞

(江苏省常州市新北区春江人民医院妇产科,江苏 常州 213001)

**摘要:**目的 探讨琥珀酸亚铁联合多维元素片治疗妊娠期贫血的临床疗效。方法 选择 2016 年 1 月~2018 年 12 月在我院建卡及产检的妊娠期贫血孕妇 200 例,随机分为研究组( $n=110$ )和对照组( $n=90$ )。对照组仅予以饮食干预,研究组在对照组基础上予以琥珀酸亚铁联合多维元素片治疗,比较两组治疗前后血红蛋白、血细胞比容的变化及不良反应。结果 治疗前,两组血红蛋白和血细胞比容比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );治疗后 4 周,对照组血红蛋白和血细胞比容低于治疗前 $[(78.22\pm 9.89)\text{g/L vs } (88.47\pm 9.49)\text{g/L}, [(27.34\pm 3.46)\% \text{ vs } (29.14\pm 2.68)\%]$ ,研究组血红蛋白和血细胞比容高于对照组 $[(96.57\pm 11.26)\text{g/L vs } (78.22\pm 9.89)\text{g/L}, [(30.28\pm 3.76)\% \text{ vs } (27.74\pm 3.46)\%]$ ,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。研究组不良反应发生率为 12.73%,低于对照组的 13.33%,但差异无统计学意义( $P>0.05$ )。结论 琥珀酸亚铁联合多维元素片治疗妊娠期贫血可有效提高血液中血红蛋白含量和血细胞比容,纠正贫血症状。

**关键词:**琥珀酸亚铁;多维元素片;妊娠期贫血

中图分类号:R97

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.15.047

文章编号:1006-1959(2019)15-0145-02

## Efficacy of Ferrous Succinate Combined with Multi-dimensional Element Tablets in the Treatment of Anemia during Pregnancy

MEI Hong-xia

(Department of Obstetrics and Gynecology, Chunjiang People's Hospital, Xinbei District, Changzhou 213001, Jiangsu, China)

**Abstract:** Objective To investigate the clinical efficacy of ferrous succinate combined with multi-dimensional element tablets in the treatment of anemia during pregnancy. Methods A total of 200 pregnant women with anaemia who were admitted to our hospital from January 2016 to December 2018 were randomly divided into study group ( $n=110$ ) and control group ( $n=90$ ). In the control group, only dietary intervention was given. The study group was treated with ferrous succinate combined with Jinshierkang on the basis of the control group. The adverse reactions, and the changes of hemoglobin and hematocrit were compared before and after treatment. Results Before treatment, there was no significant difference in hemoglobin and hematocrit between the two groups ( $P>0.05$ ). At 4 weeks after treatment, hemoglobin and hematocrit in the control group were lower than before treatment  $[(78.22\pm 9.89)\text{g/L vs } (88.47\pm 9.49)\text{g/L}, [(27.34\pm 3.46)\% \text{ vs } (29.14\pm 2.68)\%]$ , the hemoglobin and hematocrit of the study group were higher than the control group  $[(96.57\pm 11.26)\text{g/L vs } (78.22\pm 9.89)\text{g/L}, [(30.28\pm 3.76)\% \text{ vs } (27.74\pm 3.46)\%]$ , the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The adverse reaction rate of the study group was 12.73%, which was lower than 13.33% of the control group, but the difference was not statistically significant ( $P>0.05$ ). Conclusion The treatment of anemia in pregnancy with ferrous succinate combined with multi-dimensional element tablets can effectively improve the hemoglobin content and hematocrit in the blood and correct the symptoms of anemia.

**Key words:** Ferrous succinate; Multidimensional elemental tablets; Anemia during pregnancy

世界卫生组织将妊娠期贫血定义为孕妇外周血血红蛋白 $<110\text{ g/L}$ ,血细胞比容 $<0.33^{[1]}$ 。妊娠期贫血作为产科最常见的疾病之一,其发病率约为 50%<sup>[2]</sup>,威胁着母儿的健康,严重者甚至可危及生命。妊娠期血容量的增加与血浆及红细胞的增加不成比例是贫血多发的重要原因。其中,营养性贫血尤其是缺铁性贫血最为常见,目前最主要的防治方法是口服铁剂和注射铁剂补铁<sup>[3]</sup>。本文主要琥珀酸亚铁联合多维元素片治疗妊娠期贫血的疗效,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2016 年 1 月~2018 年 12 月在江苏省常州市新北区春江人民医院建卡及产检的妊娠期贫血孕妇 200 例作为研究对象,所有孕妇的血红蛋白均在 70~99 g/L,属于中度贫血<sup>[4]</sup>,且排除消化道溃疡等出血性疾病、患胃肠功能紊乱等可导致吸收不良的疾病以及合并有再障等其他血液系统疾病者。按是否接受口服药物治疗分为研究组( $n=110$ )和对照组( $n=90$ )。研究组年龄 22~33 岁,平均年龄

( $26.37\pm 4.48$ )岁;孕周 12~26 周,平均孕周( $18.19\pm 5.87$ )周;孕次 1~5 次,平均孕次( $3.23\pm 1.57$ )次;产次 0~3 次,平均产次( $1.63\pm 0.68$ )次。对照组年龄 22~34 岁,平均年龄( $26.23\pm 4.52$ )岁;孕周 13~26 周,平均孕周( $18.24\pm 5.72$ )周;孕次 1~5 次,平均孕次( $3.19\pm 1.61$ )次;产次 0~3 次,平均产次( $1.56\pm 0.67$ )次。两组年龄、孕周、孕产次等一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究经医院伦理委员会审批通过,患者知情同意并签署知情同意书。

**1.2 方法** 对照组给予饮食干预。嘱患者加强营养,增加富含铁、维生素 C、维生素 B 等微量元素的食物的摄入,如红肉、肝脏、水果等,促进红细胞生成,纠正贫血。研究组在对照组基础上,给予琥珀酸亚铁联合多维元素片治疗。口服琥珀酸亚铁(速力菲,成都奥邦药业,批号 181008,0.1 g/片)0.1,2~3 次/d 及多维元素片(金施尔康,中美上海施贵宝制药有限公司,30 片/瓶,自备)1 片/d,饭后服用。

**1.3 观察指标** 比较两组治疗前和治疗后 4 周的血血红蛋白、血细胞比容及不良反应。

**1.4 统计学方法** 采用 SPSS 16.0 统计学软件进行数

作者简介:梅红霞(1979.10-),女,江苏常州人,本科,主治医师,主要从事产科常见疾病的诊治工作

据分析。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验;计数资料以[n(%)]表示,采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗前后血红蛋白和血细胞比容比较 治

表 1 两组治疗前后血红蛋白和血细胞比容比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	时间	血红蛋白(g/L)	血细胞比容(%)
对照组	90	治疗前	88.47±9.49	29.14±2.68
		治疗后	78.22±9.89	27.34±3.46
研究组	110	治疗前	86.12±10.04	28.68±3.02
		治疗后	96.57±11.26	30.28±3.76

2.2 两组不良反应发生率比较 研究组 14 例孕妇诉服药后有恶心等胃部不适感,伴口腔异味,无腹泻,可见黑便,均行大便隐血试验,未见异常;未有孕妇诉头昏,气急,乏力等。对照组未诉有黑便及口腔异物感,但有 12 例孕妇诉胃纳差,并有乏力,头昏感,监测血压正常。研究组不良反应反生率为 12.73% (14/110),低于对照组的 13.33% (12/90),但差异无统计学意义( $\chi^2=0.016$ ,  $P=0.899$ )。

## 3 讨论

贫血是妊娠期常见的并发症,轻者可无明显不适,重者可出现母体的头昏,眼花,乏力,气急等,并使胎儿生长受限、早产、胎膜早破,并影响胎儿出生后的智力和体格发育等;同时也是妊娠期高血压,心脏病的易感因素,是导致孕产妇及围产儿死亡的原因之一。妊娠期血液稀释,红细胞生成相对不足,易引起自身“生理性贫血”,加之为胎儿输送能量,当消耗超过摄入后易发生“营养性贫血”,其中缺铁性贫血占妊娠期贫血的 95%<sup>[4]</sup>。因此,补充铁元素是纠正贫血的重要治疗手段。

琥珀酸亚铁片是临床上常用于缺铁性贫血预防及治疗的口服药。铁是红细胞中血红蛋白的组成元素,缺铁时,红细胞合成血红蛋白量减少,致使红细胞体积变小,携氧能力下降,形成缺铁性贫血。该药物含铁元素 35 mg/片,其主要吸收部位在十二指肠和空肠,吸收曲线相对平稳,无明显的吸收高峰,血药浓度相对稳定<sup>[5]</sup>,为了减少铁剂普遍存在的胃肠道刺激反应,应餐后分次服用。多维元素片是用于预防和治疗因维生素和矿物质缺乏所引起的各种疾病。维生素和矿物质均为维持肌体正常代谢和身体健康必不可少的重要物质,二者是构成多种辅酶和激素的重要成份,缺乏时可导致代谢障碍,而引致多种疾病。该药物含铁 27 mg,维生素 C 90 mg,叶酸 400 mg,维生素 B<sub>12</sub> 9 mg 及钙和其他微量元素。铁、叶酸和维生素 B<sub>12</sub> 都直接参与红细胞的合成,而维生素 C 可以帮助铁元素的吸收,具有协同作用。

本研究结果显示,治疗前,两组血红蛋白和血细

胞比容比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );治疗后 4 周,对照组血红蛋白和血细胞比容低于治疗前,研究组血红蛋白和血细胞比容高于治疗前和对照组( $P < 0.05$ ),见表 1。

胞比容比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );治疗后 4 周,对照组血红蛋白和血细胞比容低于治疗前,而研究组血红蛋白和血细胞比容高于治疗前和对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。说明经过 4 周干预治疗后,对照组贫血情况较治疗前加重,提示单纯依靠饮食很难纠正贫血。而研究组经药物干预后,贫血症状得到有效改善。主要因人体对食物中的铁元素吸收利用率仅 10%,而总食物摄入量有限。随着妊娠进展,孕妇和胎儿对铁的需要量逐渐增加,尤其是孕妇本身已合并贫血,如不能及时补充足量铁元素,将造成加重贫血。研究组不良反应反生率为 12.73%,其中研究组有 8 例诉大便色黑,行大便常规及隐血实验均未见异常,考虑和铁剂的药物反应有关<sup>[6]</sup>。铁剂和硫化氢在肠道结合后氧化,造成了大便的颜色加深,考虑药物还是安全的。而对照组没有口服铁剂,所以没有出现类似胃肠道反应,但有 12 例出现了头昏,乏力,纳差,考虑和贫血的加重有关,其发生率为 13.33%,因病例数较少,且观察时间较短,是否对胎儿的生长发育造成影响还有待于进一步研究。

综上所述,琥珀酸亚铁联合多维元素片治疗妊娠期贫血可有效提高血液中血红蛋白含量和血细胞比容,纠正贫血症状。

## 参考文献:

- [1]谢幸,孔北华,段涛.妇产科学[M].第 9 版.北京:人民卫生出版社,2018:123-126.
- [2]唐宇平,应豪.妊娠期贫血及规范管理[J].中国实用妇科与产科杂志,2014,30(6):431-434.
- [3]景晓.复方硫酸亚铁叶酸片治疗妊娠期贫血疗效观察[J].中国现代药物应用,2013,7(20):109-110.
- [4]胡娅萍,黄胜.妊娠期营养状况对妊娠结局及婴儿健康的影响研究[J].中国妇幼保健,2018,33(13):2931-2933.
- [5]梁彩虹,李敏,沈松艳,等.琥珀酸亚铁治疗妊娠期合并缺铁性贫血的疗效和安全性分析[J].慢性病学杂志,2016,17(8):895-896.
- [6]唐洁,刘爱民,朱玉芳.琥珀酸亚铁联合饮食干预治疗妊娠期铁缺乏的疗效观察[J].实用临床药物杂志,2017,21(23):73-74.

收稿日期:2019-3-12;修回日期:2019-3-26

编辑/杜帆