

探讨多糖铁复合胶囊治疗妊娠期缺铁性贫血孕妇的疗效分析

范林芬

中江县人民医院 四川 德阳 618100

【摘要】目的:探讨多糖铁复合胶囊治疗妊娠期缺铁性贫血孕妇的疗效。**方法:**在我院2019年1月至2021年1月收治的妊娠期缺铁性贫血孕妇中,择取30例作为实验对象,按照数字表排序的方式,将其划分为2组,每组各有15例。采取琥珀酸亚铁片口服治疗的患者作为对照组,采取多糖铁复合胶囊口服治疗的患者作为观察组。对2组患者治疗效果进行评估,且就妊娠结局进行随访观察和比较。**结果:**观察组患者的总有效率高于对照组,差异显著($P < 0.05$);观察组患者的不良妊娠结局发生率低于对照组,差异显著($P < 0.05$)。**结论:**在治疗妊娠期缺铁性贫血时,对孕妇予以多糖铁复合胶囊口服治疗,疗效显著,且能够改善母婴结局,值得推广。

【关键词】多糖铁复合胶囊;妊娠期缺铁性贫血;疗效

【中图分类号】R714.254 **【文献标识码】**B **【文章编号】**2096-1685(2021)37-0032-01

在女性妊娠期,其生理和心理变化较大,疾病的发生可能性较高。尤其是在女性妊娠后,对营养摄入的要求较高,在个体饮食不合理的状况下,容易出现妊娠期糖尿病、贫血等疾病^[1]。妊娠期缺铁多是因铁需求量增加,摄入存在缺失所致。在这种状况下,个体很容易出现妊娠期缺铁性贫血,进而影响母婴安全。临床需要对妊娠期缺铁性贫血采取积极的治疗措施,以保证母婴安全。详细报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

在我院2019年1月至2021年1月收治的妊娠期缺铁性贫血孕妇中,择取30例作为实验对象,按照数字表排序的方式,将其划分为2组,每组各有15例。

对照组中,患者年龄在20~44岁,平均年龄(30.42±1.23)岁,孕周在16~27周,平均孕周(23.41±2.37)周,有10例初产妇、5例经产妇;

观察组中,患者年龄在21~43岁,平均年龄(30.15±1.45)岁,孕周在16~29周,平均孕周(23.54±2.31)周,有11例初产妇、4例经产妇。

所有患者均符合Hb<110g/L,SF<20μg/L的妊娠期缺铁性贫血标准^[2];患者无其他严重的器质性缺损;患者无其他妊娠合并症;患者意识清晰,与其家属签署知情同意书。

在对2组患者的一般资料进行对比后,确定 $P > 0.05$,可比。

1.2 方法

在两组孕妇确诊后,需要予以饮食指导,让其多食用动物肝脏、动物血、鸡蛋、豆类等铁含量较为丰富的食物,并且让孕妇保持规律的作息和适当的运动。

对照组选取湖南华纳大药厂股份有限公司生产的琥珀酸亚铁片,产品批号07479260、09474437、09477990,每片0.1g,以口服的方

式给药,每日3次,每次2片。

观察组选取上海医药集团青岛国风药业股份有限公司生产的多糖铁复合物胶囊,产品批号180317、180524、180912,每粒含铁0.15g。每日1次,每次2粒。

两组患者用药4周后,对其进行疗效评估。

1.3 评价指标

疗效评估 在治疗后Hb≥110g/L,白细胞达到 $4.0 \times 10^9/L$,血小板达到 $1.00 \times 10^{11}/L$,各种临床症状完全消失,则为显效;在患者治疗后,临床症状明显改善,Hb≥100g/L,白细胞达 $3.5 \times 10^9/L$,血小板相对升高,则为有效;未达到上述标准,则为无效。

以随访的形式,对2组患者的不良妊娠结局进行观察,其包含了胎膜早破、产后出血、胎儿窘迫、低体质量等项目。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS 18.0分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,经t检验;以率(%)表示计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效

观察组患者的总有效率高于对照组,差异显著($P < 0.05$)。详见表1。

表1 2组患者的治疗总有效率比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	15	10(66.67)	5(33.33)	0	15(100.00)
对照组	15	6(40.00)	5(33.33)	4(26.67)	11(73.33)

2.2 不良妊娠结局

观察组患者的不良妊娠结局发生率低于对照组,差异显著($P < 0.05$)。详见表2。

表2 2组患者的不良妊娠结局比较[n(%)]

	例数	胎膜早破	产后出血	胎儿窘迫	低体质量	发生率
观察组	15	0	0	0	1	1(6.67)
对照组	15	1	1	1	2	5(33.33)

3 讨论

妊娠期缺铁性贫血的发生,多是因个体妊娠后,铁需求量增加,而铁摄入不足就可能影响机体的造血功能,进而形成缺铁性贫血。缺铁性贫血的发生,会影响孕妇免疫力和胎儿发育,使之分娩、手术、麻醉耐受性下降,增加早产和低出生体质量儿的危险^[3]。因此,在临床上必须对妊娠期缺铁性贫血孕妇,采取积极的治疗措施,以琥珀酸亚铁为常用的铁制剂,其使用时,很容易出现不良反应^[4]。多糖铁复合物是一种常用的口服补铁剂,其含铁量高,且对胃肠黏膜刺激性较强,安全性高^[5]。在本次研究中,对照组运用琥珀酸亚铁治疗,观察组运用多糖铁复合胶囊治疗,以后者的运用效果较好。

综上所述,在治疗妊娠期缺铁性贫血时,对孕妇予以多糖铁复合胶囊口服治疗,疗效显著,且能够改善母婴结局,值得推广。

参考文献

[1] 董文婷. 多糖铁复合胶囊治疗妊娠期缺铁性贫血孕妇的疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(17): 2733-2734.
 [2] 周振昭, 吴立明, 陈宇. 补中益气颗粒联合多糖铁复合物治疗妊娠期缺铁性贫血疗效和安全性分析[J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2019, 38(2): 116-119.
 [3] 刘巧方, 祁玉霞, 刘宇. 健脾生血颗粒联合多糖铁复合物胶囊治疗妊娠期缺铁性贫血的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(3): 142-143, 149.
 [4] 刘康, 温玉梅, 乔蕾, 等. 益气补血片联合多糖铁复合物胶囊治疗妊娠期缺铁性贫血的疗效及妊娠结局研究[J]. 药品评价, 2021, 18(11): 689-691.
 [5] 刘卫线, 徐志华, 张晓萍. 复合维生素和多糖铁复合物胶囊治疗妊娠期缺铁性贫血效果研究[J]. 黑龙江科学, 2020, 11(14): 41-43.