



# 健脾生血片与多糖铁复合物胶囊治疗妊娠期缺铁性贫血的临床效果对比

刘静

(沧县人口和计划生育局技术服务站(沧县育康医院)妇产科 河北 沧州 061000)

**【摘要】目的** 对比健脾生血片与多糖铁复合物胶囊治疗妊娠期缺铁性贫血的临床效果。**方法** 选择68例患者作为研究对象,时间为2017年3月至2017年10月,随机分为对照组与观察组,并分别给予多糖铁复合物胶囊与健脾生血片进行治疗,对比两组治疗效果。**结果** 治疗后,观察组各项临床指标均比对照组优,且P<0.05。**结论** 与多糖铁复合物胶囊相比,将健脾生血片用于治疗妊娠期缺铁性贫血,可提高血液中铁元素含量。

**【关键词】** 健脾生血片; 多糖铁复合物胶囊; 妊娠期缺铁性贫血

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)13-067-01

## 前言

妊娠期的女性经常会出现缺铁性贫血,主要是因为在妊娠期间,胎儿对铁元素的需求量在不断增加,而孕妇平日补充的铁元素无法满足胎儿生长发育的需求,从而导致其出现缺铁性贫血,相关研究显示,缺铁性贫血有可能导致孕妇出现早产、胎膜早破以及产后大出血等情况,因此,临床应及时帮助孕妇补充铁元素,以降低不良妊娠发生率,以从而改善母婴结局[1]。本文对比健脾生血片与多糖铁复合物胶囊治疗妊娠期缺铁性贫血的临床效果,现将研究情况作报告如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

选择68例患者分为对照组与观察组。其中,对照组平均年龄(29.48±1.28)岁,平均孕周(19.29±1.48)周;观察组平均年龄(28.41±1.02)岁,平均孕周(18.55±1.80)周。两组各项资料比较分析,差异不大(P>0.05),可进行下一步比较。

### 1.2 治疗方案

给予对照组多糖铁复合物胶囊(生产商: 优时比制药有限公司; 批准文号: 国药准字J20160027, 10片/盒)进行治疗,每次1片,每日1次。观察组则采用健脾生血片(生产商: 健民药业集团股份有限公司; 批准文号: 国药准字Z19991066, 24片/盒)进行治疗,每次3片,每日3次,患者连续用药3个月。治疗期间,详细观察患者各项指标变化情况,并做好记录工作。

表1 两组患者各项指标比较分析( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 时间  | Hb (g·L <sup>-1</sup> ) | SF (L <sup>-1</sup> g·L <sup>-1</sup> ) | RBC ( $\times 10^{12} \cdot L^{-1}$ ) | TIBC ( $\mu mol \cdot L^{-1}$ ) |
|-----|-----|-------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------|
| 对照组 | 治疗前 | 73.26±5.33              | 10.62±1.22                              | 3.15±0.52                             | 88.92±4.33                      |
|     | 治疗后 | 85.02±5.16a             | 17.56±1.47a                             | 4.25±0.44a                            | 64.52±3.85a                     |
| 观察组 | 治疗前 | 74.02±5.69              | 10.55±1.60                              | 3.45±0.36                             | 87.77±4.57                      |
|     | 治疗后 | 100.48±5.41ab           | 21.06±1.28ab                            | 4.78±0.45ab                           | 55.11±3.95ab                    |

注: 与治疗前相比, aP<0.05; 与对照组相比, bP<0.05。

## 3. 讨论

相关研究显示,妊娠期缺铁性贫血主要指的是胎儿在生长发育的过程中会优先摄取孕妇血液中的铁元素,导致孕妇体内的铁元素大量减少,如若未能及时进行补充,则可能影响母婴妊娠结局[2]。一般而言,妊娠期出现缺铁性贫血的孕妇容易感到头晕乏力、脸色苍白、食欲不佳,身体状态较差,临床在确诊之后,应采取有效的措施进行治疗,帮助孕妇及时补充人体所需的铁元素,确保胎儿正常发育。

当前,临幊上多主要采用多糖铁复合物胶囊治疗缺铁性贫血,该药物属于有机化合物,当其进入人体后可直接作用于肠黏膜,可对人体内的血药浓度进行调节,从而提高了血液中的血红蛋白与血铁水平,并有效缓解患者的贫血症状。然而,在现实治疗中,大多数患者的治疗效果并不尽如人意,主要在于多糖铁复合物胶囊进入人体后不能完全被分解,从而影响人体对药物中铁元素的吸收与利用[3-4]。健脾生血片是一种复合型药物,该药物含有维生素C、硫酸亚铁、黄芪、茯苓等成分,主要功效在于健脾、养血、安神,且铁元素含量较高,对调整人体机能、改善缺铁性贫血起到重要的作用。当健脾生血片进入人体后,其能对胃肠道产生刺激,此时胃肠道能主动吸收造血原料以及其它对人体有益的营养物质,并起到造血生血的效果[5]。由此可见,健脾生血片不仅能为人体直接提供铁元素,而且还可以促进铁吸收与利用,从而有效改善患者缺铁性贫血症状。本研究结果显示

限公司; 批准文号: 国药准字Z19991066, 24片/盒)进行治疗,每次3片,每日3次,患者连续用药3个月。治疗期间,详细观察患者各项指标变化情况,并做好记录工作。

### 1.3 观察指标

观察两组治疗前后的血红蛋白(Hb)、血清铁蛋白(SF)、红细胞计数(RBC)以及总铁结合力(TIBC)水平变化情况,并做好详细记录。

### 1.5 统计处理方法

本研究统计数据均采用SPSS20.0软件处理。其中,患者年龄、各项指标等计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,进行t检验;计数资料则以率(%)表示,进行卡方 $\chi^2$ 检验。当P<0.05时,则表明组间差异具有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者各项指标比较分析

与治疗前相比,同组各项指标均有明显改善;

治疗后,观察组各项临床指标均比对照组优,且P<0.05,具体见表1。

示,采用相关药物进行治疗后,观察组各项临床指标均比对照组优,且P<0.05。

综上所述,与多糖铁复合物胶囊相比,将健脾生血片用于治疗妊娠期缺铁性贫血,可提高血液中铁元素含量,有效改善患者临床症状,从而提高了治疗效果。

## 参考文献

[1] 练治平.多糖铁复合物治疗缺铁性贫血的疗效及对sTfR和SF含量的影响[J].现代医院, 2015, 15(09): 41-42.

[2] 沈雪华,蔡艳悦.补血助孕养胎汤合多糖铁复合物胶囊治疗妊娠贫血效果分析[J].中国中医药科技, 2017, 24(06): 800-801.

[3] 朱丽,郑彤,刘琳,等.多糖铁复合物治疗缺铁性贫血的疗效观察[J].心理医生, 2016, 22(17): 34-35.

[4] 江少坤,孟婧婧,林慧文,等.多维铁口服溶液与多糖铁复合物胶囊治疗妊娠期缺铁性贫血的成本-效果分析[J].中国药房, 2016, 27(20): 2743-2745.

[5] 邓翠平,丁昭宁.多糖铁复合物胶囊治疗孕产妇缺铁性贫血的疗效及对围产儿结局的影响分析[J].深圳中西医结合杂志, 2016, 26(23): 105-107.