

妊娠合并缺铁性贫血运用复方硫酸亚铁颗粒治疗的效果分析

王向晖

白银市第二人民医院 730900

〔摘要〕目的 探讨妊娠合并缺铁性贫血运用复方硫酸亚铁颗粒治疗的效果。方法 观察 2019 年 4 月至 2020 年 7 月期间接收的 82 例妊娠合并缺铁性贫血患者，随机分为对照组与观察组，每组各 41 例，对照组运用常规硫酸亚铁片联合维生素 C，观察组运用复方硫酸亚铁颗粒治疗，分析不同用药后患者治疗效果。结果 在治疗总有效率上，观察组 92.68%，对照组 70.73%，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)；在 Hb、RBC、SF 等指标变化上，观察组治疗后改善幅度明显多于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 复方硫酸亚铁颗粒治疗妊娠合并缺铁性贫血可以有助于提升治疗疗效，改善有关指标效果更为理想。

〔关键词〕妊娠合并缺铁性贫血；复方硫酸亚铁颗粒；治疗效果

〔中图分类号〕 R714.25 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 09-043-01

孕妇妊娠期间容易出现缺铁性贫血，一般是由于妊娠之后孕妇铁需求量提升，如果存在吸收不良或者摄入量不足，则会引发改变。该病容易出现多种并发症，例如胎膜早破与早产等，对胎儿与妊娠妇女都构成较大的健康威胁。本文采集 82 例妊娠合并缺铁性贫血患者，分析运用复方硫酸亚铁颗粒治疗后患者治疗效果，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2019 年 4 月至 2020 年 7 月期间接收的 82 例妊娠合并缺铁性贫血患者，随机分为对照组与观察组，每组各 41 例。对照组中，年龄从 21 岁至 38 岁，平均 (25.87 ± 10.95) 岁；孕周为 6 周至 38 周，平均 (21.84 ± 14.29) 周；观察组中，年龄从 20 岁至 39 岁，平均 (26.17 ± 11.64) 岁；孕周为 6 周至 38 周，平均 (22.16 ± 11.85) 周；两组患者的基本年龄、孕周等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规硫酸亚铁片联合维生素 C，维生素 C 片保持每次 100mg，每天一次，持续 1 个月用药；硫酸亚铁片饭后口服，保持每次 0.3g 剂量，每天 3 次口服用药；观察组运用复方硫酸亚铁颗粒治疗，每次 50mg，每天一次，持续 1 个月后观察效果。

1.3 评估内容

分析不同用药后患者治疗效果。治疗疗效分为治愈、有效、无效等。治愈为治疗后贫血有关症状消除，有关血清铁蛋白、红细胞、血红蛋白等指标恢复到正常水平；有效为治疗后症状好转，有关指标水平明显提升；无效为治疗后症状与体征没有改善，甚至严重化。治疗总有效率为治愈率和有效率的集合。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者治疗疗效情况

见表 1，在治疗总有效率上，观察组 92.68%，对照组 70.73%，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.2 各组患者贫血有关指标治疗前后变化情况

见表 2，在 Hb、RBC、SF 等指标变化上，观察组治疗后改善幅度明显多于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

妊娠期孕妇中出现缺铁性贫血主要是因为患者自身铁元素吸收功能障碍，或者由于铁元素摄入量缺乏所致，会引发红细胞生成方面的障碍，会呈现出头晕、颜面苍白等，甚至有感染、失血性休克等风险^[1]。因为红细胞与血红蛋白有关合成明显降低，机体的血液携氧能力水平明显减少，由此导致机体多脏器缺氧，这样容易引发宫内胎儿缺氧，由此出现胎儿窘迫与早产，甚至有胎

儿宫内死亡问题^[2]。而运用硫酸亚铁辅助治疗，配合维生素 C 可以促使铁元素更好的吸收。如果长时间用药，则容易导致患者腹痛、呕吐、恶心等消化系统不良反应，甚至对药物治疗构成影响。复方硫酸亚铁颗粒包含维生素 C 与硫酸亚铁，可以有效的补充机体所缺乏的铁元素，同时药物中的维生素 C 在加速铁的吸收速度上发挥了很好的作用，可以充分利用碳水化合物、铁元素来达到修补组织的功效，促使非血红素的吸收速度更快，优化机体免疫力，让血管保持更完整的状态^[3]。

其药物作用是达到铁元素补充，其药物颗粒中的颗粒矫味剂可以达到药物温和效果，减少对胃部组织的刺激，由此降低消化系统不良反应^[4]。本文观察组在使用复方硫酸亚铁颗粒治疗之后，不仅提升了治疗效果，有关指标改善明显，同时不良反应更少，患者的接受度更好，治疗依从性得到保证，由此确保治疗工作更顺利展开，减少不良阻力影响。因此，在妊娠合并缺铁性贫血治疗上，不仅要保证药物的治疗效果，同时也要考虑治疗安全性与产妇自身用药感受。孕妇如果能够很好的配合，在一定程度上，贫血问题改善会更为明显，治疗效果会相对提升。尤其是孕期孕妇自身容易存在消化系统不适感，减少不良消化系统的反应在一定程度上可以优化整个治疗方案。

总而言之，复方硫酸亚铁颗粒治疗妊娠合并缺铁性贫血可以有助于提升治疗疗效，改善有关指标效果更为理想。

表 1: 各组患者治疗疗效结果 $n(\%)$

分组	治愈	有效	无效	治疗总有效率
观察组 (n=41)	22 (53.66)	16 (39.02)	3 (7.32)	92.68%
对照组 (n=41)	14 (34.15)	15 (36.59)	12 (29.27)	70.73%

注：两组对比， $p < 0.05$

表 2: 贫血有关指标治疗前后变化对比 $(\bar{x} \pm s)$

分组	时间	Hb (g/L)	RBC ($\times 10^{12}/L$)	SF ($\mu g/L$)
观察组	治疗前	77.49 \pm 4.20	2.15 \pm 0.48	11.05 \pm 3.29
	治疗后	102.76 \pm 5.24	3.52 \pm 1.73	21.59 \pm 4.26
对照组	治疗前	78.61 \pm 3.02	2.09 \pm 0.43	11.28 \pm 3.16
	治疗后	87.54 \pm 4.29	2.98 \pm 0.21	15.09 \pm 2.53

注：两组治疗前对比， $p > 0.05$ ，两组治疗后对比， $p < 0.05$

〔参考文献〕

- [1] 张雅琳. 复方硫酸亚铁颗粒治疗妊娠合并缺铁性贫血的效果 [J]. 保健文汇, 2018, (6):209.
- [2] 杨建民. 复方硫酸亚铁颗粒联合叶酸片纠正孕妇贫血的效果 [J]. 我和宝贝, 2019, 9(11):69-70.
- [3] 尹卫霞. 妊娠合并缺铁性贫血患者应用琥珀酸亚铁治疗效果及安全性 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(27):99.
- [4] 格桑央金. 妊娠合并缺铁性贫血孕妇采用多维铁与维生素 C 联合治疗的临床疗效分析 [J]. 健康必读, 2020, (26):27.