

# 生血宁片联合复方硫酸亚铁叶酸片在妊娠期 缺铁性贫血治疗中的应用研究

陈芳

永康市芝英中心卫生院妇产科, 浙江 永康 321306

**[摘要]** 目的: 探讨生血宁片联合复方硫酸亚铁叶酸片在妊娠期缺铁性贫血治疗中的临床价值。方法: 选择本院确诊为妊娠期缺铁性贫血的孕妇84例, 按照随机数字表法分为2组各42例, 对照组给予饮食、营养指导, 同时给予复方硫酸亚铁叶酸片治疗; 观察组在对照组基础上加用生血宁片治疗, 观察2组临床疗效以及相关指标变化。结果: 2组患者治疗后红细胞计数(RBC)、血红蛋白(Hb)、平均血红蛋白浓度(MCHC)、平均红细胞体积(MCV)等血液学指标和血清铁(SI)、转铁蛋白饱和度(TSAT)等铁代谢指标比较, 差异均有显著性意义( $P < 0.05$ ), 且观察组改善优于对照组( $P < 0.05$ )。对照组显效率38.1%、总有效率69.0%, 观察组显效率61.9%、总有效率90.4%, 观察组不良反应显著低于对照组( $P < 0.05$ )。结论: 生血宁片联合复方硫酸亚铁叶酸片治疗妊娠期缺铁性贫血疗效确切, 不良反应少, 值得在临床应用。

**[关键词]** 缺铁性贫血; 复方硫酸亚铁叶酸片; 生血宁片; 妊娠期

**[中图分类号]** R556.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 09-0107-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.09.049

## Application Research of *Shengxuening* Tablets Combined with Compound Ferrous Sulfate and Folic Acid Tablets for Iron Deficiency Anemia in Pregnancy Period

CHEN Fang

**Abstract:** Objective: To investigate the clinical effect of *Shengxuening* tablets combined with Compound Ferrous Sulfate And Folic Acid Tablets(CFSFAT)for iron deficiency anemia during pregnancy period. Methods: A total of 84 cases of pregnant women who had been diagnosed as iron deficiency anemia were divided into two groups according to the random number. The control group was told to follow the dietary and nutrient guidance and was given CFSFAT orally, and the observation group was treated with *Shengxuening* tablets based on the treatment for the control group. The clinical efficacy between the two groups and the related indexes were compared. Results: The differences of the corpuscular indexes of red blood cell (RBC) count, hemoglobin(Hb) content, mean corpuscular hemoglobin concentration(MCHC), and mean corpuscular volume (MCV), as well as the iron metabolism indexes of serum iron(SI) and transferrin saturation(TSAT) were found to be statistically significant between the two groups after treatment( $P < 0.05$ ). The markedly effective rate was 38.1% and effective rate was 69.0% in the control group, and was 61.9%, 90.4% in the observation group, the difference being significant( $P < 0.05$ ). The adverse reaction incidence was 4.8% in the observation group, and was 21.4% in the control group, the difference being significant( $P < 0.05$ ). Conclusion: *Shengxuening* tablets combined with CFSFAT are effective and safe for the treatment of iron deficiency anemia during pregnancy period, and are worthy in the clinical application.

**Keywords:** Iron deficiency anemia; Compound Ferrous Sulfate And Folic Acid Tablets; *Shengxuening* tablets; Pregnancy period

妊娠期缺铁性贫血是常见的疾病, 主要是小细胞低色素性贫血, 表现为血红蛋白(Hb)、平均血红蛋白浓度(MCHC)、平

均红细胞体积(MCV)显著下降<sup>[1]</sup>。研究发现全球约41.8%的孕妇出现贫血, 其中绝大多数都属于缺铁性贫血, 而在我国相关

**[收稿日期]** 2014-01-22

**[作者简介]** 陈芳 (1973-), 女, 主治医师, 主要从事妇产科临床工作。

调查也发现孕妇妊娠期贫血发病率高达41.5%，而其中90%的妊娠期贫血属于缺铁性贫血，主要可能是由于妊娠期孕妇由于自身血容量增加，胎儿通过胎盘汲取营养，使孕妇对铁的需求量大大增加<sup>[2]</sup>。普通饮食很难满足需要，会严重影响胎儿在子宫内的生长发育、甚至出现早产及新生儿体质量下降，以往采用铁剂、叶酸等治疗措施，但疗效并不理想，且胃肠道反应强烈<sup>[3]</sup>。笔者近年采用生血宁片联合复方硫酸亚铁叶酸片治疗妊娠期缺铁性贫血，取得了较好的疗效，现总结如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料 选择本院2008年1月~2012年1月在本院产检诊断为妊娠期缺铁性贫血的孕妇84例，年龄19~34岁，产次0~2次，孕周14~28周，按照随机数字表法随机分为2组。对照组42例，年龄(25.2±2.1)岁，孕周(19.4±2.2)周。观察组42例，年龄(26.1±3.2)岁，孕周(20.5±2.5)周。2组患者年龄、孕周、贫血程度、临床症状等经统计学处理，差异均无显著性意义( $P>0.05$ )，具有可比性。

1.2 病例选择 参考文献<sup>[4]</sup>相关诊断标准，轻度或中度贫血，血清铁(SI) $<5.3\mu\text{mol/L}$ ，对铁剂无过敏史，主要表现为头晕、乏力、食欲不振、皮肤苍白、面色微黄等。排除有心、脑、肝、肾、消化系统病史及血液系统疾病史的患者。所有患者签署知情同意书，并自愿参加本研究。

### 2 治疗方法

2.1 对照组 给予加强营养指导，鼓励患者多食用黑木耳、猪肝等富铁食品增加铁的摄入，同时给予复方硫酸亚铁叶酸片治疗，每次200mg，每天3次。

2.2 观察组 在对照组基础上加用生血宁片治疗，每次0.5g，每天3次。

疗程为1月。

### 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 所有患者在治疗前和治疗后1月次日清晨空腹抽取外周静脉血5mL，静置分离血清，于 $-80^{\circ}\text{C}$ 保存备用。检测2组患者的红细胞计数(RBC)、Hb、MCHC、MCV和SI、转铁蛋白饱和度(TSAT)，并记录治疗过程中的不良反应和妊娠结局。

3.2 统计学方法 采用SPSS19.0统计软件对数据进行分析。计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示，采用 $t$ 检验。计数资料采用 $\chi^2$ 检验。

### 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参考文献<sup>[5]</sup>相关标准，分为治愈、显效、有效、无效4等级。Hb和SI均恢复正常，临床症状消失为治愈；Hb和SI均明显好转，临床症状显著减轻为显效；贫血严重程度和减轻，Hb增加，临床症状减轻为有效；临床症状、Hb和SI无改善为无效。

4.2 2组治疗前后血液学指标比较 见表1。2组治疗前后RBC、Hb、MCHC、MCV比较，差异均有显著性意义( $P<0.05$ )，且观察组改善优于对照组( $P<0.05$ )。

表1 2组治疗前后血液学指标比较 $(\bar{x}\pm s)$

组别	时间	RBC( $\times 10^{12}/\text{L}$ )	Hb(mg/mL)	MCHC(%)	MCV(fL)
对照组	治疗前	2.3±0.8	68.9±12.8	18.2±3.2	58.9±13.2
	治疗后	2.8±0.5	102.3±18.4	25.5±4.1	85.1±12.8
观察组	治疗前	2.2±0.7	71.5±13.4	17.9±3.0	60.3±14.2
	治疗后	4.2±0.9	149.8±22.6	30.5±3.8	96.8±12.4

与本组治疗前比较，① $P<0.05$ ；与对照组治疗后比较，② $P<0.05$

4.3 2组治疗前后铁代谢指标比较 见表2。2组治疗前后SI、TSAT等铁代谢指标比较，差异均有显著性意义( $P<0.05$ )，观察组铁代谢指标改善优于对照组( $P<0.05$ )。

表2 2组治疗前后铁代谢指标比较 $(\bar{x}\pm s)$

组别	时间	SI( $\mu\text{mol/L}$ )	TSAT(%)
对照组	治疗前	4.9±1.4	18.8±3.6
	治疗后	12.4±2.8	24.1±3.2
观察组	治疗前	5.0±1.6	19.2±3.8
	治疗后	23.4±3.6	34.2±5.1

与本组治疗前比较，① $P<0.05$ ；与对照组治疗后比较，② $P<0.05$

4.4 2组临床疗效比较 见表3。治疗后，对照组显效率为38.1%、总有效率为69.0%，观察组显效率为61.9%、总有效率为90.4%，2组显效率、总有效率比较，差异均有显著性意义( $P<0.05$ )。

表3 2组临床疗效比较

组别	n	治愈	显效	有效	无效	显效率(%)	总有效率(%)
对照组	42	7	9	13	13	38.1	69.0
观察组	42	9	17	12	4	61.9	90.4

与对照组比较，① $P<0.05$

4.5 2组不良反应情况比较 见表4。对照组不良反应发生率为21.4%，观察组不良反应发生率为4.8%，2组比较，差异有显著性意义( $P<0.05$ )。

表4 2组不良反应情况比较

组别	n	恶心呕吐	腹部不适	胃胀	便秘	脱落	不良反应发生率(%)
对照组	42	2	3	2	1	1	21.4
观察组	42	1	0	1	0	0	4.8

与对照组比较，① $P<0.05$

4.6 2组不良妊娠结局情况比较 见表5。2组不良妊娠结局比较，差异无显著性意义( $P>0.05$ )。

表5 2组不良妊娠结局情况比较

组别	n	早产	产后出血	妊娠高血压	胎儿窘迫	胎儿营养不良	不良妊娠结局(%)
对照组	42	2	2	1	2	0	16.7
观察组	42	1	3	1	1	0	14.3

## 5 讨论

妊娠期贫血在常见的孕期内科合并症,妊娠期贫血妇女抵抗力下降,容易发生产褥感染,严重影响了胎儿的发育,是早产和低体重婴儿的主要危险因素,威胁着妇幼健康。中医学研究发现体质偏阴血虚的孕妇发生妊娠期贫血的概率要显著高于平和质的孕妇,妊娠期贫血属于气血虚弱的范畴,妇女受孕后脾胃运动乏力,化源不足是导致妊娠期贫血的主要病因,因此强调治疗妊娠期贫血以健脾养胃和气血双补为主<sup>[6]</sup>。笔者通过总结多年经验,采用生血宁片联合复方硫酸亚铁叶酸片治疗妊娠期缺铁性贫血,研究发现二者联合应用可以显著改善患者的血液学及铁代谢指标,改善患者的临床症状,不良反应少,具有较强的临床应用价值。

铁是维持人体机能的必需微量元素,主要参与Hb的合成,研究表明孕妇在整个孕期的铁需求总量是未孕期铁需求总量的3倍,如果不能及时补充铁剂,孕妇早期往往耗尽储存的铁,在妊娠中晚期容易出现缺铁性贫血,缺铁性贫血妇女的抵抗力会随着下降,对分娩、麻醉等耐受性较差,容易继发感染。研究发现即使是轻度缺铁性贫血也会对婴儿智力发育产生影响,导致不可逆性的脑损伤<sup>[7]</sup>。本研究发现生血宁片联合复方硫酸亚铁叶酸片可以显著改善妊娠期缺铁性贫血患者的铁代谢状况,生血宁片中蚕砂味甘辛,性温和,入肝、脾经,有活血通络、清热祛风、镇静安神和利湿化浊等功效,可通过补气健脾和养血化瘀来治疗贫血。生血宁片益气补血,适应于缺铁性贫血属气血两虚证者,还具有补血止血、滋阴润燥的作用<sup>[8]</sup>。药理学研究提示生血宁片可以有效补充铁元素,并且能刺激骨髓造血功能;临床研究发现生血宁片的疗效要优于传统的铁剂,且副作用少;基础动物实验表明生血宁片可以有效促进小鼠骨髓红系祖细胞和粒-巨噬系祖细胞的增殖,提高小鼠外周血网织红细胞的百分率和促进失血性大鼠红细胞、Hb和网织红细胞的恢复,提高血清铁含量和转铁蛋白的饱和度。而复方硫酸亚铁叶酸片吸收好,可以及时有效地纠正贫血,中医学理论认为复方硫酸亚铁叶酸片含有当归、黄芪和白术等,具有补脾益气和补血生血之功效<sup>[9]</sup>。

综上所述,生血宁片联合复方硫酸亚铁叶酸片治疗妊娠期

缺铁性贫血疗效确切,改善患者的血液学指标及缺铁症状,提高患者治疗的依从性,利于改善妊娠结局,提高人口出生素质,不良反应少,值得在临床应用。由于本研究样本例数和观察时间有限,对生血宁片联合复方硫酸亚铁叶酸片治疗妊娠期缺铁性贫血的远期疗效仍然需要临床大样本的前瞻性研究。同时应加强宣传教育,提高孕妇及其家属对妊娠期贫血的重视,尤其是在乡村医院,应改变农村守旧的理念,最大限度地降低贫血对孕妇和婴儿的伤害,实现优生优育,提高人口素质。

## [参考文献]

- [1] 尤海英,黄文静,屈洁霞,等. 静脉用蔗糖铁与口服补铁在治疗妇科慢性贫血中的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2012, 10(16): 59-60.
- [2] 张彦. 复方硫酸亚铁叶酸片治疗妊娠期贫血的疗效评价[J]. 中华临床医师杂志: 电子版, 2012, 6(8): 2208-2210.
- [3] 唐咏梅,周瑞华,宁鸿珍,等. 缺铁性贫血对妊娠及其结局的影响[J]. 中国公共卫生, 2002, 18(2): 159.
- [4] 张东红. 复方硫酸亚铁叶酸片用于预防妊娠期缺铁性贫血的临床研究[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2012, 14(7): 139.
- [5] 蒋丹,王黎娜,刘卫红,等. 生血宁治疗妊娠早期缺铁性贫血的临床研究[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2010, 5(10): 925-926.
- [6] 顾晓春,庄爱文,徐彩飞. 妊娠期贫血孕妇的中医辨体调护[J]. 中华中医药学刊, 2011, 29(11): 2427-2428.
- [7] 孔佩艳,罗春华,廖清奎,等. 中期孕母不同铁营养状态时胎盘微绒毛膜铁蛋白受体表达及其意义[J]. 营养学报, 2001, 23(1): 37.
- [8] 魏克民,浦锦宝,祝永强,等. 蚕砂提取物研制中药类新药生血宁片[J]. 医学研究通讯, 2005, 34(9): 9-10.
- [9] 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.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)