

右旋糖酐铁口服液结合维生素 C 治疗儿童缺铁性贫血对治疗效果的影响

贺红岩, 常晓丹, 严士杰*

河北省保定市第二中心医院 河北保定

【摘要】目的 探究分析右旋糖酐铁口服液结合维生素 C 治疗儿童缺铁性贫血对治疗效果的影响。**方法** 选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月, 至我院接受儿童缺铁性贫血治疗的患儿, 共 100 例, 作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式, 将 100 例患儿随机分为对照组与观察组。对照组采用右旋糖酐铁口服液治疗的治疗模式进行干预; 观察组采用右旋糖酐铁口服液结合维生素 C 治疗的治疗模式进行干预。对比分析对照组与观察组的血红蛋白含量、血清蛋白含量、治疗效果以及不良反应发生率。**结果** 经治疗干预后, 观察组在血红蛋白含量、血清蛋白含量、治疗效果以及不良反应发生率方面, 明显优于对照组, 其中 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义。**结论** 对儿童缺铁性贫血患儿, 采用右旋糖酐铁口服液结合维生素 C 治疗的治疗模式, 能够有效改善患儿血红蛋白含量、血清蛋白含量以及治疗效果, 同时降低不良反应发生率, 在临床应用中具有优良的效果, 值得推广与应用。

【关键词】 右旋糖酐铁口服液; 维生素 C; 儿童缺铁性贫血; 治疗效果

Effect of iron dextran oral liquid combined with vitamin C on the therapeutic effect of iron deficiency anemia in children

Hongyan He, Xiaodan Chang, Shijie Yan*

The Second Central Hospital of Baoding City, Hebei Province, Baoding, Hebei, China

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of iron dextran oral liquid combined with vitamin C on the therapeutic effect of iron deficiency anemia in children. **Methods:** A total of 100 children who received iron-deficiency anemia treatment in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the research objects. According to the method of computer blind selection, 100 children were randomly divided into the control group and the observation group. The control group was intervened by the treatment mode of iron dextran oral liquid treatment; the observation group was intervened by the treatment mode of iron dextran oral liquid combined with vitamin C treatment. The hemoglobin content, serum protein content, treatment effect and incidence of adverse reactions in the control group and the observation group were compared and analyzed. **Results:** After treatment intervention, the observation group was significantly better than the control group in terms of hemoglobin content, serum protein content, treatment effect and incidence of adverse reactions, among which ($P < 0.05$), the difference was statistically significant. **Conclusion:** For children with iron deficiency anemia, the treatment mode of iron dextran oral solution combined with vitamin C can effectively improve the hemoglobin content, serum protein content and treatment effect, and reduce the incidence of adverse reactions. It has excellent effect and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Iron Dextran Oral Liquid; Vitamin C; Iron Deficiency Anemia in Children; Therapeutic Effect

前言

当人体中对铁的需求供给与需求失衡时, 会使得体内贮存的铁消耗殆尽, 加上红细胞内缺乏铁, 最终会引发缺铁性贫血, 缺铁性贫血时铁缺乏症的最终阶

段, 其表现为缺铁所引发的小细胞低色素性贫血以及其他方面的异常, 其中缺铁性贫血是最为常见的贫血。其主要原因与偏食、婴幼儿辅食摄入不足, 多次妊娠等因素相关^[1-2]。本文将选取于 2021 年 1 月至 2022 年

*通讯作者: 严士杰

1月, 至我院接受儿童缺铁性贫血治疗的患儿, 共 100 例, 作为本次研究对象, 探究分析右旋糖酐铁口服液结合维生素 C 治疗儿童缺铁性贫血对治疗效果的影响, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月, 至我院接受儿童缺铁性贫血治疗的患儿, 共 100 例, 作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式, 将 100 例患儿随机分为对照组与观察组。对照组中: 男性患儿 26 例, 女性患儿 24 例, 年龄为: 2-13 岁, 平均年龄为: (5.58±2.36) 岁, 病程为: 3-7 周, 平均病程为: (3.21±1.32) 周, 共 50 例; 观察组中: 男性患儿 25 例, 女性患儿 25 例, 年龄为: 2-14 岁, 平均年龄为: (6.01±3.54) 岁, 病程为: 3-8 周, 平均病程为: (3.74±1.51) 周, 共 50 例。对照组与观察组一般资料对比, 差异无统计学意义, 其中 ($P>0.05$), 具有可比性。

纳入标准: ①两组患儿及家属均已同意参与本次研究; ②本次研究经本院审核通过。③经诊断确认对照组与观察组患儿均为缺铁性贫血。

排除标准: ①中途退出本次研究的患者; ②精神异常、沟通障碍、配合度低的患者。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照组采用右旋糖酐铁口服液 (生产厂家: 康臣药业 (内蒙古) 有限责任公司, 批准文号: H20060084) 治疗。口服, 每天 3 次, 每次 5-6mg/kg; 实际用量根据患儿实际情况而定。进行为期 3 个月的治疗。

(2) 观察组方法

观察组采用右旋糖酐铁口服液结合维生素 C (临汾宝珠制药有限公司, 批准文号: 国药准字 H14022659) 治疗。口服, 每次 45mg, 每天 2 次。实际用量根据患儿实际情况而定。进行为期 3 个月的治疗。

1.3 观察指标

经治疗干预后, 对比分析对照组与观察组的血红蛋白含量、血清蛋白含量、治疗效果以及不良反应发生率。其中不良反应包括: 食欲不振, 恶心呕吐、腹泻腹胀。治疗效果采用治疗有效率表示, 其中包含三个评价指标, 分别为: 有效、显效、无效, 治疗有效率= (有效例数+显效例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析, 计量资料比较

采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组血红蛋白含量、血清蛋白含量经治疗干预后, 对比分析对照组与观察组的血红蛋白含量、血清蛋白含量, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P<0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下表 1 所示:

表 1 对照组与观察组血红蛋白含量、血清蛋白含量对比表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血红蛋白含量 (g/L)	血清蛋白含量 (g/L)
对照组	50	94.87±8.46	27.58±4.29
观察组	50	109.39±9.57	39.99±5.60
t	-	8.038	12.439
P	-	0.001	0.001

2.2 对照组与观察组不良反应发生率

经治疗干预后, 对比分析对照组与观察组不良反应发生率, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P<0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中: 食欲不振例数为: 6 例, 占 (12%); 恶心呕吐例数为: 2 例, 占 (4%); 腹泻腹胀例数为: 2 例, 占 (4%); 不良反应发生率为: 20%。

观察组中: 食欲不振例数为: 1 例, 占 (2%); 恶心呕吐例数为: 1 例, 占 (2%); 腹泻腹胀例数为: 1 例, 占 (2%); 不良反应发生率为: 6%。其中 $\chi^2=4.332$, $P=0.037$ 。

2.3 对照组与观察治疗效果

经治疗干预后, 对比分析对照组与观察组治疗效果, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P<0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中: 有效例数为: 20 例, 占 (40%); 显效例数为: 19 例, 占 (38%); 无效例数为: 11 例, 占 (22%); 治疗有效率为: 78%。

观察组中: 有效例数为: 38 例, 占 (76%); 显效例数为: 10 例, 占 (20%); 无效例数为: 2 例, 占 (4%); 治疗有效率为: 96%。其中 $\chi^2=7.162$, $P=0.007$ 。

3 讨论

缺铁性贫血病因可归纳为: ①体内需铁量增加, 然而铁摄入不足, 常见于婴幼儿、青少年, 婴幼儿

对铁的需求量较大,若在日常膳食中食入的蛋类、肉类等含铁量高的食物过少,很容易出现缺铁的情况,而部分青少年存在挑食的情况,使得摄入的铁不足,从而出现缺铁状况^[3-4]。②铁吸收障碍,常见于胃部大部分切除手术之后,由于胃酸的分泌不足,使得食物快速进入肠道,绕过了十二直肠的主要吸收部位,使得机体对于铁的吸收减少;同时胃肠功能的紊乱,如:腹泻、慢性肠炎等疾病都有可能使得机体出现吸收铁的功能障碍,从而出现缺铁性贫血症状^[5-6]。③铁丢失过多,长期的慢性疾病使得铁的丢失且不能得到及时的纠正,如:胃十二指肠溃疡、消化道息肉等等。其临床表现为:①贫血表现,出现乏力、头晕、眼花、耳鸣、心悸、易倦、心率增快等症状。②组织缺铁表现,精神行为异常,如烦躁、注意力不集中、体力下降等;使得儿童生长发育缓慢、智力低下等现象;同时出现,皮肤干燥、毛发干枯等症^[7-8]。

缺铁性贫血的治疗原则为:根治病因以及补足贮铁。婴幼儿、青少年中的缺铁性贫血,可采用膳食干预,改变其膳食结构,改善其每日摄入的膳食营养,如:适当的增加蛋类、含铁丰富的肉类、菠菜等食物的摄入。对于儿童以及青少年应纠正其偏食的不良饮食习惯。通过食疗的方式进行干预,但该方式存在起效慢,效果不佳的缺点。

在本次研究中,观察组采用了右旋糖酐铁口服液结合维生素 C 治疗的治疗模式进行干预。右旋糖酐铁口服液在饭后食用可降低胃肠道的反应,同时使其的耐受,右旋糖酐铁口服液的成分主要由右旋糖酐以及铁的络合物组成,在进入人体后,会参与机体血红蛋白的合成,通过骨髓细胞的吸收,进入到幼红细胞的合成,通过十二指肠以及空肠的吸收作用进入到血液循环之中。其具有较高的吸收率,同时对于肠胃的刺激相对较小。在服用右旋糖酐铁口服液后,患儿体内外周血网织红细胞明显增多,在服药后的 2-3 周后,其血红蛋白浓度上升,具有优良的疗效。维生素 C 能够有效保护右旋糖酐铁口服液中的二级铁,使其不被氧化,在一定程度上提升了药物的吸收率,增强了治疗效果。相比于单纯采用右旋糖酐铁口服液的对照组,观察组在血红蛋白含量、血清蛋白含量、治疗效果以及不良反应发生率方面,明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义。

综上所述,对儿童缺铁性贫血患儿,采用右旋糖酐铁口服液结合维生素 C 治疗的治疗模式,能够有效

改善患儿血红蛋白含量、血清蛋白含量以及治疗效果,同时降低不良反应发生率,在临床应用中具有优良的效果,值得推广与应用,本文仅供参考。

参考文献

- [1] 黄妍靖,周明君.右旋糖酐铁口服液治疗小儿营养性缺铁性贫血的效果观察[J].临床医学工程,2021, 28(12): 1659-1660.
- [2] 王翠翠,周长明,王兰,张瑜,张慧.中医预防保健联合右旋糖酐铁口服液治疗小儿营养性缺铁性贫血的效果及对相关血液指标的影响[J].山西医药杂志,2021, 50(20): 2866-2869.
- [3] 杨玉湘,杜逸亭.右旋糖酐铁口服液治疗儿童缺铁性贫血的疗效及对血清中 TPO、Th17/Treg 水平和预后的影响[J].川北医学院学报,2021,36(05):636-639.
- [4] 周晓燕.右旋糖酐铁口服液治疗小儿营养性缺铁性贫血的临床效果及对血清铁、铁蛋白的影响[J].临床合理用药杂志,2021,14(14):99-101.
- [5] 黄青,凌志杰,黄奕旺,王华彬,张明海,罗开源.右旋糖酐铁分散片治疗儿童缺铁性贫血 40 例效果分析[J].药品评价,2021,18(04):229-231.
- [6] 黄静.右旋糖酐铁口服液联合维生素 C 治疗儿童缺铁性贫血的疗效观察[J].中国社区医师,2021,37(05):23-24.
- [7] 熊婕芸,丁卫群,毛彩凤.右旋糖酐铁口服液治疗小儿营养性缺铁性贫血的效果观察[J].中国现代药物应用,2021,15(02):134-136.
- [8] 招湛静,林丽云,杜宇,罗奇智,苟秋军.联合用药对儿童缺铁性贫血的疗效及低血红蛋白密度对疾病转归的预测价值[J].检验医学与临床,2020,17(22):3237-3240.

收稿日期: 2022 年 7 月 1 日

出刊日期: 2022 年 8 月 12 日

引用本文: 贺红岩,常晓丹,严士杰,右旋糖酐铁口服液结合维生素 C 治疗儿童缺铁性贫血对治疗效果的影响[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(6): 35-37.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220252

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS