

维生素 C 辅助治疗青少年缺铁性贫血效果及对铁代谢指标的影响

程旭

(北京信息职业技术学院 北京丰台 100160)

摘要: 目的: 探究分析维生素 C 辅助治疗青少年缺铁性贫血效果及对铁代谢指标的影响。方法: 选择时间为 2020 年 9 月至 2021 年 9 月, 学校医务室收治的青少年缺铁性贫血学生 100 例, 依据不同方式划分为观察组 (蛋白琥珀酸铁联合维生素 C 辅助治疗) 及对照组 (单用蛋白琥珀酸铁), 各 50 例。对比分析高职学校青少年学生联合用药后的铁代谢指标情况。结果: 与对照组 TSAT、SI、SF 比较, 观察组各项铁代谢指标均明显更高, 差异有意义 ($P < 0.05$)。结论: 针对高职学校中出现青少年缺铁性贫血学生, 通过选择蛋白琥珀酸铁联合维生素 C 辅助治疗的方式进行干预, 可以很好的改善他们的疾病预后, 提升疾病疗效, 改善铁代谢指标, 适合应用于医务室中治疗推广。

关键词: 缺铁性贫血; 青少年; 维生素 C; 铁代谢指标

缺铁性贫血在临床上是常见营养缺乏病, 且随着近些年人们生活水平习惯的转变, 此病的发生率呈现出逐渐上升的趋势, 造成青少年体内铁贮存不足, 出现缺铁性贫血疾病, 血红蛋白合成减少^[1]。临床症状主要表现为记忆力减退及乏力、黏膜苍白等, 对青少年的身体健康等带来严重威胁。基于此把维生素 C 辅助治疗的方式用于 2020 年 9 月至 2021 年 9 月的共 100 例学校医务室接诊治疗的青少年缺铁性贫血学生, 现将治疗结果分析如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料: 高职学校医务室收治 100 例青少年缺铁性贫血学生, 区间范围 2020 年 9 月至 2021 年 9 月, 观察组和对照组各 50 例, 对照组单用蛋白琥珀酸铁, 观察组联合维生素 C 辅助治疗, 经伦理审核。对照组男 33 例, 女 17 例, 年龄 (19~25) 岁, 平均 (22.38 ± 1.11) 岁; 观察组年龄 (19~24) 岁, 平均 (22.44 ± 1.06) 岁, 男 32 例, 女 18 例。青少年缺铁性贫血各项指标比较无意义 $P > 0.05$ 。排除标准: 凝血障碍及低蛋白血症; 免疫功能严重低下; 合并精神疾病; 患有严重糖尿病; 临床资料不全; 无法按规定治疗; 不服从医嘱; 近期接受相关药物治疗。纳入标准: 提供详细资料; 意识清楚, 行为自主; 无药物过敏史; 符合青少年缺铁性贫血诊断标准^[2]。

1.2 方法

1.2.1 对照组

在高职医务室中给予学生蛋白琥珀酸铁口服溶液 (国药准字: H20143055, 规格: 15ml*6 支, 济川药业集团有限公司) 治疗, 每天 2 次, 每次 1 支。共干预 3 周时间, 1 个疗程。

1.2.2 观察组

基于对照组基础, 联合维生素 C 辅助治疗 (国药准字: H31020324, 规格: 每片 100mg, 上海信谊万象药业股份有限公司) 治疗, 100mg/d, 共干预 3 周时间, 1 个疗程。

1.3 观察指标: 对比分析高职学校青少年学生联合用药后的铁代谢指标情况。主要包含转铁蛋白饱和度 (TSAT)、血清铁 (SI)、血清铁蛋白 (SF)^[3]。

1.4 统计学分析

通过 SPSS22.0 统计学软件分析具体的数据, 并经 Microsoft Excel 建立数据库, ($\bar{x} \pm s$) 计量资料, t 检验; (%)、计数资料, χ^2 检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2. 结果

2.1 对比分析医务室中联合药物治疗后的铁代谢指标: 与对照组 TSAT、SI、SF 比较, 观察组各项铁代谢指标均明显更高, 说明在医务室中给予的蛋白琥珀酸铁联合维生素 C 辅助治疗方式的铁

代谢改善情况更佳, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 对比分析医务室中联合药物治疗后的铁代谢指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	TSAT(%)	SF($\mu\text{g/L}$)	SI($\mu\text{mol/L}$)
观察组	50	36.55 ± 8.25	20.36 ± 4.25	22.85 ± 4.92
对照组	50	25.42 ± 5.41	16.91 ± 3.70	15.29 ± 3.09
t		7.977	4.329	9.201
P		0.000	0.000	0.000

3. 讨论

补铁的方式是治疗青少年缺铁性贫血的主要手段, 蛋白琥珀酸铁能够再水中高度溶解, 有高达 35% 的含铁量, 是结合铁蛋白的有机化合物。维生素 C 是一种强还原剂, 进行辅助治疗时能够维持人体正常功能所需物质, 同时能够增加铁利用与吸收, 防范氧化二价铁为三价铁。进一步增强疗效。不仅如此, 还能够增加 Hb 含量, 促进体内 Hb 形成, 增强综合疗效。此次研究中, 与对照组 TSAT、SI、SF 比较, 观察组各项铁代谢指标均明显更高, 说明在医务室中给予的蛋白琥珀酸铁联合维生素 C 辅助治疗方式的铁代谢改善情况更佳, 差异有意义。经本研究结果显示, 对高职学校中出现青少年缺铁性贫血学生, 通过采用蛋白琥珀酸铁联合维生素 C 辅助治疗方式, 可改善铁代谢指标, 协同增效, 安全性较高, 降低常规铁剂引发不适, 产生的作用显著。

综上所述, 经在医务室中把蛋白琥珀酸铁联合维生素 C 辅助治疗用于就诊的高职学校中青少年缺铁性贫血学生, 安全有效, 并改善患者的疾病预后和铁代谢指标, 适合应用于医务室中治疗推广。

参考文献:

- [1] 陈雯敏, 梁冬青, 高盛庭, 等. 维生素 C 辅助治疗学龄期青少年缺铁性贫血效果及对铁代谢指标的影响[J]. 中国实用医药, 2019, 14(26): 85-86.
- [2] 闫雪. 右旋糖酐铁分散片联合维生素 C 治疗小儿缺铁性贫血的效果观察及有效率评价[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(9): 110.
- [3] 陈淑芬. 右旋糖酐铁联合维生素 C 治疗儿童缺铁性贫血的临床疗效及对铁代谢的影响[J]. 黑龙江医药, 2020, 33(2): 346-348.

作者简介: 程旭, 女, 1976.9. 河北秦皇岛人, 汉族。本科学历。北京信息职业技术学院医务室, 副主任医师。主要研究方向: 内科、神经电生理 (肌电图 诱发电位等)、高职学生医疗保健等方向。