

妊娠期妇女缺铁性贫血治疗用药特点的横断面调查

金 锐,甄 霞,顾红燕,鄢 丹,孙路路*

[摘要] **目的** 了解我院妊娠期缺铁性贫血妇女的用药现状。**方法** 收集 2014 年第 2 季度在我院产科门诊就医的患者用药记录,统计进行缺铁性贫血治疗的患者数及其用药的品种数、用法用量,并重点对联合用药及铁元素理论摄入量进行分析。**结果** 我院治疗妊娠期贫血的常用药品包括:含有铁元素的爱乐维片、玛特纳片、速力菲片、十维铁咀嚼片和具有“补血”功效的生血宁片和益气维血颗粒。2014 年第 2 季度在我院产科门诊就医的全部患者共 2 332 例,使用上述药品的妊娠期妇女共 1 519 例,占 65.2%。其中使用 2 种及 2 种以上药品者 562 例,占 37.0%。对于各种联用情况下的铁元素理论摄入量分析显示,如果不考虑中成药的影响,各联合用药均未超过指南推荐最大量,但中成药实际成分也含有一定量的铁元素。**结论** 我院妊娠期缺铁性贫血患者的用药情况基本合理,但需注意含铁元素中成药与西药联用时的重复用药问题。

[关键词] 缺铁性贫血;中成药;铁元素摄入量

A cross-sectional survey of medication features in the treatment of pregnant woman with iron deficiency anemia JIN Rui, ZHEN Xia, GU Hong-yan, YAN Dan, SUN Lu-lu* (Beijing Shijitan Hospital, Capital Medical University, Beijing 100038, China)

[Abstract] **Objective** To understand the medication status in iron deficiency anemia (IDA) in pregnant woman in our hospital. **Methods** The medical records of patients in Obstetrics Clinic in the second quarter of 2014 (April 1 to June 30) were collected. The number of patients who used the given drugs and the dosage of drugs for treatment of IDA, the type of drug and the usage and dosage were analyzed and the drug combination was given more attention. The theoretical iron intake in each treatment option was calculated. **Results** The commonly used drugs for IDA in our hospital included Vitamin Complex Tablets (Ailewei), Compound Multivitamin and Elements Tablets (Matena), Ferrous Succinate Tablets (Sulifei) and Shiweitie tablet which contained iron, and Shengxuening tablet and Yiqiweixue granules which had function of tonifying blood. There were 2 332 patients visiting Obstetrics Clinic in the second quarter of 2014, and 1 519 (65.2%) of them received the treatment for IDA. Totally 562 of 2 332 cases (37.0%) were treated by two or more drugs. The analysis on theoretical iron intake showed that all the clinical combinations wouldn't exceed the daily maximum dose recommended by the related guidelines, if we ignored the influence of Chinese patent medicines. However, the actual composition of the above two Chinese patent medicines also contained a certain amount of iron. **Conclusion** The drug treatment for pregnant woman with IDA is basically reasonable, but the repeated medication of Chinese patent medicines combined with western medicine should be paid attention to.

Key words: Iron deficiency anemia; Chinese patent medicine; Iron intake

收稿日期:2017-03-23

作者单位:首都医科大学附属北京世纪坛医院,北京 100038

基金项目:北京药学会临床药学研究项目(2016-14);北京中医药科技发展资金项目(QN2016-04)

*通信作者

DOI:10.14053/j.cnki.ppcr.201710025

- [11] 孙丽秋,杨萍,丁玥. 肿瘤专科医院护士癌症疼痛相关知识水平调查分析[J]. 中国护理管理,2012,12(9):76-79.
- [12] Klepstad P, Fladvad T, Skorpen F, et al. Influence from genetic variability on opioid use for cancer pain: a European genetic association study of 2294 cancer pain patients [J]. Pain, 2011, 152(5):1139-1145.
- [13] Tarar WL, Butt SS, Amin F, et al. Pain management in cancer patients: a review [J]. Proc Pakistan Acad Sci, 2012, 49(4): 289-294.
- [14] Meghani SH, Knafel GJ. Patterns of analgesic adherence predict health care utilization among outpatients with cancer pain [J]. Patient Preference Adherence, 2015, 10:81-98.
- [15] Jamison RN, Martel MO, Huang CC, et al. Efficacy of the opioid compliance checklist to monitor chronic pain patients receiving opioid therapy in primary care [J]. J Pain, 2015, 17(4):414-423.
- [16] Prommer EE. Pharmacological management of cancer-related pain [J]. Cancer Control, 2015, 22(4):412-425.
- [17] 徐象威,朱佩祯,吕向群,等. 临床药师参与大剂量阿片类药物癌痛会诊对患者疼痛及不良反应的分析 [J]. 浙江医学, 2017, 39(3):208-211.
- [18] Lim SN, Han HS, Lee KH, et al. A satisfaction survey on cancer pain management using a self-reporting pain assessment tool [J]. J Palliat Med, 2015, 18(3):225-231.

0 引言

缺铁性贫血 (Iron deficiency anemia, IDA) 和铁缺乏 (Iron deficiency, ID) 是世界范围内妊娠期妇女最常见的营养性疾病之一, 对母体和胎儿均会造成近期或远期的不良影响, 如: 妊娠期高血压、胎儿生长受限、低体重新生儿等。世界卫生组织资料显示, 发展中国家妊娠妇女贫血的发病率为 52%, 国内研究也显示妊娠期铁缺乏比例超过 60%^[1]。因此, 口服治疗药物成为妊娠期妇女应对缺铁性贫血的重要手段。目前用于预防或治疗缺铁性贫血的相关药品 (西药和中成药) 很多, 药品联用多见, 笔者对其应用现状和联用方式进行调研, 为合理用药提供数据支持。

1 材料与方法

1.1 材料 选择 2014 年第 2 季度 (4 月 1 日至 6 月 30 日) 在我院产科门诊就医的所有患者的处方药品记录。纳入标准: ①妊娠期妇女; ②处方药品为预防或治疗妊娠期贫血的 4 种西药和 2 种中成药, 包括含有铁元素的爱乐维片 (复合维生素片)、玛特纳片 (复方多维元素片)、速力菲片 (琥珀酸亚铁片)、十维铁咀嚼片, 以及具有“补血”功效的生血宁片和益气维血颗粒。排除标准: ①产后复查患者; ②非妊娠期贫血的治疗药品记录, 包括诊断用药、治疗甲状腺功能减退和先兆流产的药品等。

1.2 方法 首先, 整理每名妊娠期妇女在调查时间段内的用药种类、药品名称、用法用量、数量和就诊时间等信息, 统计各种药品的使用情况。其次, 将以下情形视为联合用药: ①同一就诊时间开具 2 种及以上药品, 包括西药和中成药; ②分别于不同就诊时间开具, 且理论疗程重叠 3 d 以上的多种药品, 逐一确定各例入选孕妇是否存在联合用药; ③分类统计各种联合用药情况, 分析其特点及与当前指南的异同点。

1.3 统计学方法 采用 Excel 软件进行数据整理和统计分析。

2 结果

2.1 一般情况 2014 年第 2 季度在我院产科门诊就医的全部患者共 2 332 例, 药品记录共 7 312 条。除去产后复查患者及诊断用药, 最终纳入采用口服药品预防或治疗缺铁性贫血的妊娠期妇女

共 1 519 例, 年龄 18 ~ 43 岁, 平均年龄 29.4 岁, 涉及药品记录共 3 133 条。

2.2 药品使用情况 在 1 519 例妊娠期妇女的缺铁性贫血治疗用药记录中, 使用频次从高到低的排名依次为十维铁咀嚼片 (1 066 例, 占 70.2%)、爱乐维片 (470 例, 占 30.9%)、生血宁片 (337 例, 占 22.2%)、玛特纳片 (246 例, 占 16.2%)、益气维血颗粒 (115 例, 占 7.6%)、速力菲片 (83 例, 占 5.5%)。

各种药品的用法用量: 爱乐维片为 1 片/次, 1 次/d; 速力菲片为 0.1 g/次, 3 次/d; 玛特纳片为 1 片/次, 1 次/d; 益气维血颗粒为 2 袋/次, 3 次/d。其余药品包含多个用法用量: 约 90% 十维铁咀嚼片用药记录的用法用量为 1 片/次, 1 次/d, 其余为 3 片/次, 1 次/d; 约 80% 生血宁片用药记录的用法用量为 2 片/次, 2 次/d, 其余为 2 片/次, 3 次/d。

2.3 联合用药情况 对于 1 519 例妊娠期妇女, 用药记录中包含 2 种及 2 种以上药品的有 620 例, 占 40.8%。经过逐一核实, 其中 562 例满足联合用药条件, 占 37.0%; 其余 58 例为先后使用不同药品的情形, 不属于联合用药。见图 1。在 562 例联合用药患者中, 四种药品联用 3 例、三种药品联用 110 例、两种药品联用 449 例, 各类联用中频次最高的前 5 位联用组合见表 1。在此基础上, 根据各药品说明书用法用量和规格, 计算各种联用组合的铁元素摄入量。

3 讨论

本研究结果表明, 65.2% 的妊娠期妇女常规服用药品预防或治疗缺铁性贫血, 与我国 26 个市县关于妊娠期妇女铁缺乏发生率 61.7% 的流行病学调查结果^[2] 基本相符。同时, 针对铁缺乏的预防或治疗用药具有以下特点: ①药物以多种矿物质和维生素组成的复合制剂为主, 单纯铁剂应用并不多, 例如十维铁咀嚼片、爱乐维片和玛特纳片的使用频次要远远超过速力菲片。②中成药是妊娠期妇女缺铁性贫血的常用防治药品之一, 其中尤以生血宁片的使用频次最高。③联合用药在妊娠期缺铁性贫血的治疗用药中占有较高比例 (接近 40%), 联用 2 种药品最为多见, 十维铁咀嚼片联合生血宁片是最常见的联用组合。

根据 2014 年中华医学会围产医学分会制订的《妊娠期铁缺乏和缺铁性贫血诊治指南》, “诊断

表 1 频次最高的前 5 位联用模式

联用品种	联用组合	例数(百分比*)	铁元素摄入(mg/d) [#]
4 种	爱乐维片 + 玛特纳片 + 十维铁咀嚼片 + 益气维血颗粒	2(0.36)	≥131.9
	爱乐维片 + 十维铁咀嚼片 + 速力菲片 + 生血宁片	1(0.18)	≥169.7
3 种	爱乐维片 + 十维铁咀嚼片 + 生血宁片	58(10.32)	≥71.9
	玛特纳片 + 十维铁咀嚼片 + 益气维血颗粒	15(2.67)	≥71.9
	十维铁咀嚼片 + 速力菲片 + 生血宁片	12(2.14)	≥109.7
	十维铁咀嚼片 + 玛特纳片 + 生血宁片	7(1.25)	≥71.9
	爱乐维片 + 十维铁咀嚼片 + 速力菲片	4(0.71)	169.7
2 种	十维铁咀嚼片 + 爱乐维片	142(25.27)	71.9
	十维铁咀嚼片 + 生血宁片	138(24.56)	≥11.9
	十维铁咀嚼片 + 玛特纳片	81(14.41)	71.9
	十维铁咀嚼片 + 益气维血颗粒	34(6.05)	≥11.9
	速力菲片 + 生血宁片	14(2.49)	≥97.8

注: * 百分比的分母为全部 562 例联合用药患者; #爱乐维片含铁元素 60 mg、玛特纳片含铁元素 60 mg、速力菲片含琥珀酸亚铁 100 mg (铁元素 32.6 mg)、十维铁咀嚼片富含马酸亚铁 36 mg(铁元素 11.9 mg), 生血宁片和益气维血颗粒的含铁量未知

明确的 IDA 孕妇应补充元素铁 100 ~ 200 mg/d”, “非贫血孕妇如果血清铁蛋白 < 30 μg/L, 应摄入元素铁 60 mg/d”^[3]。根据 2011 年中华医学会妇产科学分会制订的《孕前和孕期保健指南》, 妊娠 14 ~ 19 周开始, 当“血红蛋白 < 105 g/L, 血清铁蛋白 < 12 μg/L, 补充元素铁 60 ~ 100 mg/d”^[4]。本研究结果表明, 如果不考虑中成药的影响, 联合用药的日补铁量为 11.9 ~ 169.7 mg, 低于 IDA 孕妇 200 mg/d 的最大治疗量。其中, 十维铁咀嚼片与中成药联合用药的日补铁量较低(11.9 mg), 未达到非贫血孕妇在血清铁蛋白降低时的日摄入量 60 mg。

生血宁片与益气维血颗粒的实际成分均含有铁元素。其中, 生血宁片的实际成分为铁叶绿酸钠, 是由亚铁离子置换蚕砂提取物中叶绿素的镁离子制成^[5-6]。有报道, 每片 0.25 g 生血宁片中含铁叶绿酸(C₃₄H₃₀O₆N₄Fe)不低于 30 mg、含铁叶绿酸钠(C₃₄H₂₈O₆N₄FeNa₂)不低于 11 mg^[7], 经换算为铁元素约 3.5 mg, 日摄入量为 14 mg。而益气维血颗粒由猪血提取物、黄芪和大枣组成, 理论上应该含有血红素铁成分, 有报道, 1 包益气维血颗粒(10 g)含铁不少于 3 mg^[8], 经计算的日摄入量为 18 mg。

口服铁剂是妊娠期防治 IDA 和 ID 的最常见用药方式。很多药品中均含有铁元素成分, 包括: ①以补铁为主的琥珀酸亚铁、富马酸亚铁和多糖铁复合物等; ②复合维生素类和矿物质类补充剂, 如: 爱乐维片、玛特纳片、十维铁咀嚼片等; ③一些

治疗缺铁性贫血的中成药, 如: 生血宁片、益气维血颗粒等。临床处方用药时, 应了解各类药品的铁元素含量, 并酌情联合用药。同时, 还需要注意各类药品的作用特征, 如: 有机铁制剂的胃肠道刺激性小于无机铁制剂, 复合维生素和矿物质制剂的功能用途可能更适合妊娠期妇女, 中成药的多成分多靶点作用等, 综合选药用药。

参考文献:

- [1] 齐薇薇, 邵宗鸿. 《妊娠期铁缺乏和缺铁性贫血诊治指南》解读[J]. 中国实用内科杂志, 2015, 35(2): 136-138.
- [2] 中国儿童、孕妇、育龄妇女铁缺乏症流行病学调查协作组. 中国孕妇、育龄妇女铁缺乏症患病率调查[J]. 中华血液学杂志, 2004, 25(11): 653-657.
- [3] 中华医学会围产医学分会. 妊娠期铁缺乏和缺铁性贫血诊治指南[J]. 中华围产医学杂志, 2014, 35(7): 451-454.
- [4] 中华医学会妇产科学分会产科学组. 孕前和孕期保健指南(第 1 版)[J]. 中华妇产科杂志, 2011, 46(2): 150-153.
- [5] 魏克民, 浦锦宝, 祝永强, 等. 蚕砂提取物研制中药 II 类新药生血宁片[J]. 医学研究通讯, 2005, 34(9): 9-10.
- [6] 姜红红, 康廷国, 孟宪生, 等. 生血宁片中 Fe 元素的形态分析方法研究[J]. 广东微量元素科学, 2010, 17(9): 38-42.
- [7] 武汉联合药业有限责任公司. 生血宁片治疗肾性贫血的临床应用[EB/OL]. <http://wenku.baidu.com/link?url=suVe1mdhrkTlvZaVhvOI5LJuwMkoYLG49g2CvyJxwxKpWRFJ83iEz6wR-W32rpWZOKbZE6TqcKKrHlxP-ill6gPftoU4VZnLaydDMMZS7dS>[2015-7-27].
- [8] 谭燕珍. 益气维血颗粒的稳定性考察[J]. 中国医院药学杂志, 2007, 27(5): 678.