

补气益血汤联合琥珀酸亚铁片治疗缺铁性贫血疗效观察

姚建军

浙江衢化医院, 浙江 衢州 324200

[摘要] 目的: 观察补气益血汤联合琥珀酸亚铁片治疗缺铁性贫血的临床疗效。方法: 将 80 例缺铁性贫血气血亏虚证患者随机分为 2 组各 40 例, 对照组内服琥珀酸亚铁片, 治疗组采用补气益血汤联合琥珀酸亚铁片治疗, 2 组均以 30 天为 1 疗程, 观察 2 疗程。统计 2 组的临床疗效, 检测 2 组治疗前后的血红蛋白 (Hb)、铁蛋白 (SF) 水平。结果: 治疗后, 治疗组总有效率 97.50%, 高于对照组的 82.50%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组 Hb、SF 均较治疗前上升 ($P < 0.01$), 治疗组 2 项指标值均高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 补气益血汤联合琥珀酸亚铁片治疗缺铁性贫血气血亏虚证患者可以减轻消化道症状, 促进铁剂吸收, 增效减毒, 提高患者依从性, 有助于疾病的治疗。

[关键词] 缺铁性贫血; 气血亏虚证; 中西医结合疗法; 补气益血汤; 琥珀酸亚铁片; 血红蛋白 (Hb); 铁蛋白 (SF)

[中图分类号] R556.3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 04-0031-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.010

Clinical Observation of Buqi Yixue Tang Combined with Ferrous Succinate Tablets for Iron Deficiency Anemia

YAO Jianjun

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Buqi Yixue tang combined with ferrous succinate tablets for iron deficiency anemia. Methods: Selected eighty iron deficiency anemia patients with Qi and blood deficiency syndrome, and divided them into two groups with 40 cases in each. The control group was given oral ferrous succinate tablets, and the treatment group was given Buqi Yixue tang combined with ferrous succinate tablets. One course lasted for 30 days, and the observation lasted for two courses. Compared clinical effect, and detected score of hemoglobin(Hb) and serum ferritin(SF) of the two groups before and after treatment. Results: After treatment, the total effective rate of the treatment group was 97.50%, being higher than the 82.50% of the control group ($P < 0.05$). Hb and SF of the two groups were higher than those before treatment ($P < 0.01$), the two indexes in the treatment group were both higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Buqi Yixue tang combined with ferrous succinate tablets can relieve digestive tract symptom and promote absorption of ferralia, enhance efficacy and reduce toxicity, improve compliance of patients, which is helpful in the treatment of iron deficiency anemia.

Keywords: Iron deficiency anemia; Qi and blood deficiency syndrome; Integrated Chinese and western medicine therapy; Buqi Yixue tang; Ferrous succinate tablets; Hemoglobin(Hb); Serum ferritin(SF)

缺铁性贫血是体内存储铁缺乏, 影响血红蛋白合成所引起的贫血, 特点是骨髓、肝、脾等组织器官中缺乏可染铁, 血清铁浓度、运铁蛋白饱和度及血清铁蛋白降低, 典型的呈小细胞低色素性贫血。该病可归属中医学虚劳、虚损、黄胖、萎黄、黄肿等范畴。笔者在琥珀酸亚铁片的基础上用自拟补气益血汤治疗缺铁性贫血, 取得满意疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 符合《血液病诊断及疗效标准》^[1]中缺铁性贫血的诊断标准; 符合《中医内科学》^[2]中虚劳气血亏虚证的辨证标准, 症见: 头晕目眩, 少气懒言, 爪甲无泽, 大便稀溏, 舌淡、苔白腻, 脉细; 年龄 10~80 岁; 患者及家属知情同意, 并签署知情同意书。

[收稿日期] 2016-12-20

[作者简介] 姚建军 (1979-), 男, 主治中医师, 研究方向: 血液病、老年病。

1.2 排除标准 合并严重肝、肾、肺功能障碍；过敏体质；妊娠、哺乳期妇女；合并严重精神障碍；依从性差。

1.3 一般资料 选取本院2012—2015年收治的80例缺铁性贫血患者。按随机单盲法分为治疗组与对照组各40例。对照组男16例，女24例；平均年龄(36.1±1.3)岁；病程1~12年，平均(7.5±1.3)年。治疗组男13例，女27例；平均年龄(37.7±1.6)岁；病程2~13年，平均(7.2±1.5)年。2组性别、年龄、病程等一般资料比较，差异均无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 琥珀酸亚铁片(金陵药业股份有限公司南京金陵制药厂)，每次100mg，每天口服3次。

2.2 治疗组 在对照组用药基础上加用补气益血汤，处方：黄芪30g，熟地黄20g，太子参、姜半夏、酸枣仁、焦山楂、神曲各15g，炒白术、茯苓、当归各12g，陈皮、木香、甘草各10g，砂仁6g。随症加减：头晕耳鸣加石决明、天麻、钩藤；恶心欲吐加生姜、竹茹；畏寒肢冷加附子、桂枝；心悸失眠加煅龙骨、煅牡蛎、夜交藤。每天1剂，水煎取汁400mL，分2次口服。

2组均以30天为1疗程，观察2疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组临床症状的变化；检测2组治疗前后血红蛋白(Hb)、铁蛋白(SF)水平，方法：空腹取静脉血，应用Hb检测试剂盒(比色法)测定Hb；空腹12h取静脉血，用固相放射免疫法测定SF。

3.2 统计学方法 采用SPSS18.0统计软件分析所得数据。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，行 t 检验；计数资料以率(%)表示，采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《血液病诊断及疗效标准》^[4]拟定。治愈：临床症状消失，Hb、SF恢复正常，缺铁病因消除。好转：症状明显减轻，Hb至少上升15g/L。未愈：症状及贫血无改善。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。治疗组总有效率为97.50%，高于对照组的82.50%，2组比较，差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	n	治愈	好转	未愈	总有效率(%)
治疗组	40	25	14	1	97.50 ^①
对照组	40	18	15	7	82.50

与对照组比较，^① $P<0.05$

4.3 2组治疗前后Hb、SF比较 见表2。治疗前，2组Hb、SF比较，差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后，2组Hb、SF均较治疗前上升($P<0.01$)，治疗组2项指标值均高于对照

组，差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组治疗前后Hb、SF比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	Hb(g/L)	SF(μ g/L)
治疗组	40	治疗前	92.1±6.5	10.8±3.9
		治疗后	94.5±7.1 ^①	15.6±4.6 ^①
对照组	40	治疗前	91.3±7.1	10.7±4.0
		治疗后	93.6±8.5 ^②	12.1±4.8 ^②

与治疗前比较，^① $P<0.01$ ；与对照组治疗后比较，^② $P<0.05$

4.4 2组不良反应情况 对照组部分患者出现胃肠道反应，如恶心、呕吐等；治疗组无患者出现严重不良反应。

5 讨论

缺铁性贫血多由先天禀赋不足、饮食不洁、长期失血、劳倦过度、妊娠失养、久病虚损等引起脾胃虚弱，不能腐熟水谷，气血生化乏源所致。人体营血不足以循经脉，气血不荣于外，故见面色萎黄或苍白，爪甲无泽；脾虚运化乏力，可见纳呆腹胀，水湿运化不利则大便稀溏，心肺失养则见心悸气短。

补气益血汤方中太子参、黄芪、当归补益气血，袁国红等^[5]认为重用黄芪可大补脾肺之气，以滋生血之源，主治劳倦内伤，气弱血虚之证；白术、茯苓补气健脾；陈皮、木香行气健脾；神曲、焦山楂、砂仁消食理气和胃；酸枣仁安神益气；熟地黄补血养阴，填精益髓，可用于血虚诸症；姜半夏燥湿化痰、降逆止呕；甘草补益心脾之气，主要用于心气不足所致脉结代、心悸等，并可调和诸药。全方以健脾和胃、补益气血为主，调节脾胃功能，促进脾胃对精微物质的吸收，从根本上改善机体气血失调状态，对改善气虚血弱效果明显。

本研究结果显示，补气益血汤联合琥珀酸亚铁片可以减轻缺铁性贫血气虚证患者的消化道症状，促进铁剂吸收，增效减毒，提高患者依从性，有助于疾病的治疗。同时需注意增加富含蛋白质及维生素C的食物，调畅情志，小儿注意纠正偏食，育龄妇女注意月经量是否过多，老年人警惕消化道肿瘤，积极治疗胃炎、肠炎、痔疮等相关疾病，做好调摄护理，对疾病恢复具有重要意义。

[参考文献]

- [1] 张之南,沈悌. 血液病诊断及疗效标准[M]. 3版. 北京: 科学技术出版社, 2007: 26-29.
- [2] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 7版. 北京: 中国中医药出版社, 2004: 448.
- [3] 袁国红, 顾立刚. 当归补血汤对血细胞及相关免疫因子的作用[J]. 中国组织工程研究, 2007, 11(28): 5606-5609.

(责任编辑: 吴凌)