

医学教育网主管药师:《答疑周刊》2023年第12期

问题索引:

1. 【问题】缺铁性贫血的治疗原则和治疗药物是什么?
2. 【问题】巨幼细胞性贫血治疗原则是什么?
3. 【问题】巨幼细胞性贫血治疗药物的相互作用是什么?

具体解答:

1. 【问题】缺铁性贫血的治疗原则和治疗药物是什么?

治 疗 原 则	缺铁——补铁——首选口服铁剂——首选亚铁制剂	
药 物 治 疗	口 服	硫酸亚铁、富马酸亚铁、琥珀酸亚铁、多糖铁复合物、右旋糖酐铁
	铁 剂	注意事项: ①口服铁剂有胃肠道刺激, 适宜餐后服用 ②口服糖浆铁剂容易使牙齿变黑 ③铁剂会使大便颜色变黑, 可掩盖消化道出血而延误病情或引起误认为出血的担心 ④缓释剂型可明显减轻胃肠道反应
	剂	右旋糖酐铁(口服、肌注、静脉)、蔗糖铁(静脉)
		适用于: 口服不耐受、有胃肠道铁吸收障碍者及胃大部切除术后、需要迅速纠正缺铁(妊娠后期严重贫血)、严重消化道疾患、不易控制的慢性出血, 失铁量超过肠道所能吸收的铁量
		注意事项: ①注射铁剂期间, 不宜同时口服铁, 以免发生毒性反应; ②肌内注射铁剂: 除注射部位局部疼痛或色素沉着、皮肤瘙痒外, 全身反应轻者有面部潮红、头痛、头昏; 重者有肌肉及关节酸痛、恶心、呕吐、眩晕、寒战及发热; 更严重者有呼吸困难、气促、胸前压迫感、心动过速、低血压、心脏停搏、大量

出汗以至过敏性休克，幼儿常可致死亡

2. 【问题】巨幼细胞性贫血治疗原则是什么？

一般治疗原则	①治疗基础疾病，去除病因； ②纠正偏食及不良的烹调习惯，加强营养知识教育； ③补充叶酸、VitB ₁₂ 等造血原料
药物治疗	①缺叶酸补叶酸：对于叶酸缺乏性巨幼细胞性贫血，血红蛋白恢复正常即可，不需维持治疗； ②缺VB ₁₂ 补VB ₁₂ ：凡恶性贫血、胃切除者、Imerslund综合征及先天性内因子缺陷者需终身维生素B ₁₂ 维持治疗； ③病因不明确者：叶酸+VB ₁₂ ，以免加重神经系统的损害
其他辅助治疗	①考虑是否缺铁：重症病例因大量红细胞新生，也可出现相对性缺铁，都要及时补充铁剂 ②严重病例补充治疗后，血钾可突然降低，要及时补钾，尤其对老年患者及原有心血管病患者

3. 【问题】巨幼细胞性贫血治疗药物的相互作用是什么？

叶酸药物相互作用：

①维生素C与叶酸同服，大量的维生素C会加速叶酸的排出，所以，摄取维生素C在2g以上的人必须增加叶酸的量；

②正使用苯妥英（抗癫痫药），或是服用雌激素、磺胺类药物、苯巴比妥（安眠药与镇静剂）、阿司匹林时，应该增加叶酸的摄取量；

③乙胺嘧啶能阻止叶酸转化为四氢叶酸，中止叶酸的治疗作用。

④抑制二氢叶酸还原酶的药物如甲氨蝶呤，甲氧苄啶和干扰叶酸吸收的药物如某些抗惊厥药，口服避孕药都能降低叶酸的血浆浓度，严重时能引起巨幼红细胞性贫血。