

医学教育网初级药师:《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】再生障碍性贫血的治疗原则是什么?

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	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
	服	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
	铁	右旋糖酐铁(口服、肌注、静脉)、蔗糖铁(静脉)
	剂	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肌肉注射铁剂: 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】再生障碍性贫血的治疗原则是什么？

一般治疗原则	①获得性再障应寻找致病原因，脱离接触 ②再障治疗宜采用综合措施，并应强调早期联合治疗 ③加强支持治疗是再障患者治疗的重要组成部分	
药物治疗原则	慢性或轻型再生障碍性贫血	雄激素治疗为主
	急性或重型再生障碍性贫血	免疫抑制剂治疗为主
	17 α -烷基雄激素类	如司坦唑酮（康力龙）、甲氧雄烯醇酮、羟甲烯龙、氟甲睾酮等
	睾丸素酯类	如丙酸睾酮、庚酸睾酮、环戊丙酸睾酮、十一酸睾酮和混合睾酮酯等
	非17 α -烷基雄激素类	如苯丙酸诺龙和癸酸诺龙等
	中间活性代谢产物	如苯胆烷醇酮和达那唑等
特点：①必须在有一定量残存的造血干细胞基础上才能发挥作用，严重再障常无效； ②丙酸睾酮的男性化副作用较大； ③丙酸睾酮肌注多次后局部常发生硬块，宜多处轮换注射； ④17 α -烷基类雄激素的男性化副反应较丙酸睾酮为轻，但肝脏毒性反应显著大于丙酸睾酮		