

# 少数民族缺铁性贫血的病因探讨

张兆琪

(新疆伊犁哈萨克自治州 新疆伊犁尼勒克县尼勒克镇卫生院 新疆 835700)

**【摘要】目的:**对少数民族发生缺铁性贫血的病因进行分析。**方法:**选择某院收治的126例患者,所有患者都表现出贫血的症状,并经检查确认为缺铁性贫血;患者中有少数民族患者100例。对患者进行详细检查,分析导致贫血的疾病因素,同时收集患者的饮食习惯,分析导致贫血的其他因素。**结论:**所有患者能检查出IDA出现原因的有铁摄入不足、102例(80.95%),铁摄入丢失过多22例(17.46%);其他全身性疾病导致,2例;(1.58%)。其中102例患者经过全面检查(胃镜、B超、钡餐等),未发现异常。通过交流发现,导致少数民族发生IDA的病因主要是他们不良的生活饮食习惯,他们大部分家庭生活在牧区,家庭以放牧为主,同时家中饲养有放牧犬;不注意生活环境的卫生、导致肠道寄生虫疾病发生,造成营养不良贫血发生;饮食习惯不良,这些患者都存在挑食、偏食、家庭小麦面为主食、饮食单一,部分孩子对蔬菜、蛋奶食用较少或基本不食用;各种营养成分摄入不足、还有就是长期喝奶茶的习惯。铁吸收减少、这些是导致IDA出现的主要因素。**结语:**少数民族饮食喝奶茶习惯是引起缺铁性贫血的主要病因,在日常生活中要加以注意。

【关键词】少数民族;缺铁性贫血;病因

【中图分类号】R714.254

【文献标识码】B

【文章编号】1002-8714(2019)08-0141-01

## 1 引言

缺铁性贫血(IDA)是由于机体对铁的需求和供给失衡,导致机体贮存的铁消耗干净,使得红细胞内铁缺乏而出现的一种疾病症状。IDA是铁缺乏症的最终阶段,患者多表现出小细胞低色素性贫血或其他异常情况。导致IDA发生的原因主要涉及:儿童生活环境卫生差、生活习惯不良、食物种类单一、女性月经不规律率、本次就是分析少数民族地区儿童出现IDA的病因,现将研究过程报告如下。

## 2 资料与方法

### 2.1 材料

选择某院在2015年1月-2018年12月期间收治的符合IDA的患者126例进行研究。患者中男性37例,女性89例,年龄6-18岁,平均年龄( $12 \pm 3.18$ )岁;其中有少数民族患者105例,主要以哈萨克族为主(100例)。

患者都表现出:神情疲惫、头晕;厌食,等;皮肤干燥弹性差、苍白,毛发干枯,指甲不光滑、易碎裂。体格检查发现:生长发育缓慢、体重明显较正常儿童轻、22列有月经不规律表现(其中间隔缩短19-22天的4例、时间延长10天的18例)、血常规检查血清铁小于 $9.0 \mu\text{mol/L}$ ;总铁结合力 $68.0 \mu\text{mol/L}$ ,转铁蛋白饱和度小于0.2,血清铁蛋白小于 $14\text{mg/L}$ 。对骨髓进行铁染色,发现骨髓小粒可染铁消失,铁粒幼红细胞小于15%。

小细胞低色素性贫血:血红蛋白的含量-男性 $<120\text{g/L}$ ,女性 $<110\text{g/L}$ ,

### 2.2 方法

与患者进行交流,统计和分析患者的生活饮食习惯,将少数民族和汉族患者进行分析,分析导致少数民族患者出现IDA的病因。

## 3 结果

患者IDA出现原因检查出来的有:月经不规律、月经量增加、时间延长、导致的铁丢失过多,22例(8.73%);其他全身性疾病导致2例;其余患者经过全面检查(胃镜、B超、钡餐等)大便涂片镜检可找到寄生虫卵、同时有营养不良表现、体格检查生长发育较同龄正常儿童差、血液检查血红蛋白均有不同程度降低、血清铁蛋白均降低。总铁结合力不同程度升高;转铁蛋白饱和度不同程度降低。骨髓增生活跃、幼红细胞总百分率不同程度升高,且以中、晚幼红细胞增多为主。

通过交流发现导致少数民族发生IDA的病因主要有:他们大部分家庭生活在牧区,家庭以放牧为主,同时家中饲养有放牧犬;不注意生活环境的卫生、导致肠道寄生虫疾病发生,造成营养不良贫血发生;饮食习惯不良,这些患者都存在挑食、偏食、家庭小麦面为主食、饮食单一,部分孩子对蔬菜、蛋奶食用较少或基本不食用;还有就是长期喝奶茶的习惯,个别患者存在直接吃茶叶的现象。铁吸收减少、这些是导致IDA出现的主要因素。

## 4 讨论

IDA的发生是因为体内的储存铁难以满足红细胞生长的需要,进而发生贫血。具体来说,是因为铁摄入不足、铁吸收减少、铁需求量增加、铁利用出现障碍或者

铁出现丢失等因素导致。

就机体而言,正常成年人的铁总量,男性一般是50-55mg/kg,而女性则是35-40mg/kg。在正常代谢的情况下,正常成年人每天造血大概在20-25mg铁,这些主要来源于衰老的红细胞。通过以上分析得出,正常成年人要想维持体内的铁平衡,每天需要从食物中摄入铁1-1.5mg,在这里,动物性食品中铁含量较高,吸收可达20%,而植物食品中的铁吸收率要低很多,只有7%左右,因此日常饮食中要注意动物性食品的食用。还有就是,对于铁的吸收,主要是在十二指肠和空肠的上部分。

对于少数民族来说,造成IDA的主要原因有他们的饮食习惯不良,其中喝浓茶是最主要的原因。过量喝茶水,尤其是浓茶,会导致体内的铁元素流失加快,在血液循环时的铁元素不足,造成贫血。有研究证明,将三氯化铁作为铁质让人服用,从生活习惯上说,习惯饮用白开水的人对于铁的吸收率在21.7%,但对于习惯饮用浓茶的人,对于铁的吸收率只有6.2%。这意味着浓茶的饮用能够极大的限制铁的吸收,因此人们需要减少喝茶的量,并且尽量不要喝浓茶,尤其是贫血病患。

主要原因是由于他们大部分(85例)家庭生活在牧区,家庭以放牧为主,同时家中饲养有放牧犬;不注意生活环境的卫生、导致肠道寄生虫疾病发生,加之偏食、儿童发生营养不良、进一步影响儿童饮食导致食欲减退、各种营养成分摄入减少、形成一种恶性循环。喝浓茶的不良习惯会引起缺铁,而缺铁则会对带些造成影响,如果体内的储存铁减少,难以补偿功能铁时,会导致铁代谢的相关指标出现异常,储存铁的指标会逐渐降低,进而使得血清铁和转铁蛋白的饱和度也降低,但总铁结合力和未结合铁的铁转蛋白增高,持续一段时间后会发现体内缺铁,组织缺铁,红细胞内缺铁,而这会造成血红素合成障碍。影响血红蛋白的生成,导致血红蛋白生成减少,影响血液循环,进而造成贫血。

## 5 结语

经过本次研究,我们发现,造成少数民族缺铁性贫血的主要原因是他们不良的生活环境和饮食习惯,他们大部分家庭生活在牧区,家庭以放牧为主,同时家中饲养有放牧犬;不注意生活环境的卫生、导致肠道寄生虫疾病发生,造成营养不良贫血发生;饮食习惯不良,这些患者都存在挑食、偏食、家庭小麦面为主食、导致铁的摄入不足。喝浓茶的习惯,也会影响铁的吸收,进而产生一系列的反应,导致铁缺乏引发贫血。因此少数民族人群、特别是儿童需要重视,改善生活环境、注意个人卫生、合理进行人及牧犬、牧畜的驱虫、合理搭配食物品种、改变单一的饮食习惯、改变不良的生活习惯、承认避免持续摄入浓茶,尽量饮用淡茶水,儿童改变喝奶茶的习惯、减少茶水的饮用,这样可以有效避免或减少缺铁性贫血的发生。

## 参考文献

- [1] 马哈拜尔,艾合买提江.少数民族缺铁性贫血的病因分析[J].中国民族民间医药,2009,(09):145.
- [2] 耀丽,再米热木.伊犁地区少数民族缺铁性贫血临床分析[J].世界最新医学信息文摘,2016,(32):68.

# 围绝经期汗出与雌二醇关系初探

邵小梅

(济宁市第一人民医院 山东 济宁 272100)

**【摘要】目的:**探索围绝经期患者汗出与雌二醇(E2)的关系。**方法:**收集我科2016年5月-2018年12月收治的围绝经期汗出患者共44例,给予中医辨证治疗,对比并分析患者治疗前后血清E2水平。**结果:**患者治疗后较治疗前E2明显升高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:**围绝经期患者汗出与E2降低有关。在围绝经期汗出患者治疗中升高E2可减少患者汗出。

【关键词】围绝经期;汗出;雌二醇

【中图分类号】R271.9

【文献标识码】B

【文章编号】1002-8714(2019)08-0141-02

## 引言

围绝经期综合征是妇女常见病、多发病之一。随着社会的发展、生活节奏的加快及人类寿命的延长等原因,围绝经期综合征的发病率日益增高,多数围绝经期患者会出现多汗症状,严重影响患者的睡眠、工作,降低了患者的生活质量。笔者初步探索了围绝经期汗出与血清雌二醇E2的关系,希望能够有益于临床治疗围绝经期汗出症状。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在我院2016年5月-2018年12月收治的多汗患者中选取44例为研究对象,年龄42-55岁,平均年龄46.9岁。所有病例均符合围绝经期综合征的诊断标准,且

有多汗症状,排除内分泌系统疾病及肿瘤患者。

### 1.2 方法

对所有患者进行中医辨证论治,并检测患者治疗前及治疗后3个月血清E2水平,进行对比研究。

### 1.3 评价标准

控制:患者汗出症状完全缓解。有效:患者汗出症状基本缓解或明显减轻。无效:患者治疗前后汗出症状无明显变化。治疗有效率=控制率+有效率。

### 1.4 统计学方法

本次研究的数据使用SPSS21.0进行统计学处理,计量资料采用t检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。