

盐酸西替利嗪联合葡萄糖酸钙、维生素 C 等治疗急慢性荨麻疹的疗效分析

黄榕榕

汕头市皮肤性病防治院 广东汕头

【摘要】目的 分析急慢性荨麻疹患者使用盐酸西替利嗪联合葡萄糖酸钙、维生素 C 等治疗的临床疗效。**方法** 纳入 2022 年 6 月~2023 年 6 月内收治的急慢性荨麻疹患者 76 例，按照治疗方式分为对照组（补充葡萄糖酸钙和维生素 C 治疗）和观察组（加用盐酸西替利嗪治疗）各 38 例，对比两组临床疗效。**结果** 干预前两组临床症状积分差异无统计学意义，治疗后观察组患者临床症状积分显著低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。且对比两组用药不良反应显示，观察组不良反应显著低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对急慢性荨麻疹患者行盐酸西替利嗪联合葡萄糖酸钙、维生素 C 治疗能够显著改善患者临床症状，用药安全性较高。

【关键词】 盐酸西替利嗪；葡萄糖酸钙；维生素 C；急慢性荨麻疹

【收稿日期】 2025 年 2 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 30 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250155

Analysis of the therapeutic effect of cetirizine hydrochloride combined with calcium gluconate, vitamin C, etc. in the treatment of acute and chronic urticaria

Rongrong Huang

Shantou Skin and Venereal Disease Prevention and Treatment Institute, Shantou, Guangdong

【Abstract】Objective To analyze the clinical efficacy of using cetirizine hydrochloride combined with calcium gluconate, vitamin C, and other treatments in patients with acute and chronic urticaria. **Methods** 76 patients with acute and chronic urticaria admitted between June 2022 and June 2023 were included and divided into a control group (supplemented with calcium gluconate and vitamin C) and an observation group (treated with cetirizine hydrochloride), with 38 cases in each group, according to the treatment method. The clinical efficacy of the two groups was compared. **Results** There was no statistically significant difference in clinical symptom scores between the two groups before intervention. After treatment, the clinical symptom scores of the observation group were significantly lower than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). And comparing the adverse reactions of the two groups of medication, the adverse reactions in the observation group were significantly lower than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The combination therapy of cetirizine hydrochloride, calcium gluconate, and vitamin C can significantly improve the clinical symptoms of patients with acute and chronic urticaria, and the medication safety is relatively high.

【Keywords】 Cetirizine hydrochloride; Calcium gluconate; Vitamin C; Acute and chronic urticaria

荨麻疹作为一种皮肤科的常见疾病，临床表现为反复性发作的风团，同时皮肤多伴明显的瘙痒。部分患者能够出现腹泻、腹痛、头晕、头胀、呕吐、恶心等表现，甚者可出现呼吸、心率及血压等改变，对患者的生活质量造成严重影响^[1]。荨麻疹的发病机制复杂，通常是由于食物、药物等引起皮肤中肥大细胞释放组织胺所致。因此，治疗荨麻疹的关键在于控制病情发展，缓解临床症状，并尽可能降低复发率^[2]。目前，临床上治

疗荨麻疹的药物种类繁多，其中盐酸西替利嗪、葡萄糖酸钙和维生素 C 是常用的治疗药物。盐酸西替利嗪作为抗组胺的代表药物，已被广泛应用于急慢性荨麻疹的治疗中，并显示出良好的疗效。然而，单一使用西替利嗪存在一定的复发性，因此，联合使用葡萄糖酸钙和维生素 C 成为提高疗效、降低复发率的重要手段^[3]。本研究中，即分析了急慢性荨麻疹患者使用盐酸西替利嗪联合葡萄糖酸钙、维生素 C 等治疗的临床疗效，

具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入 2022.06~2023.06 内收治的急慢性荨麻疹患者 76 例,按照治疗方式分为对照组(补充葡萄糖酸钙和维生素 C 治疗)和观察组(加用盐酸西替利嗪治疗)各 38 例。对照组中男性患者含 27 例,女性 11 例;年龄区间 20~75 岁,平均(45.98±3.15)岁;患病病程 1~12 年,平均(5.22±1.62)年。观察组中男性患者含 26 例,女性 12 例;年龄区间 22~76 岁,平均(45.16±3.44)岁;患病病程 1~11 年,平均(5.61±1.74)年。患者基本情况相近,不存在统计学意义($P>0.05$)。患者对研究内容知情同意。研究内容经医学伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组患者仅使用葡萄糖酸钙和维生素 C 治疗:研究使用葡萄糖酸钙注射液(四川美大康华康药有限公司,国药准字 H51023153),使用 10ml 与 100ml 的 0.9%氯化钠注射液混合后静脉滴注,1 次/d;维生素 C 注射液(瑞阳制药股份有限公司,国药准字 H37022063),使用 2g 与 250ml 的 0.9%氯化钠注射液混合后静脉滴注,1 次/d。

观察组在上述基础上使用盐酸西替利嗪治疗:研究使用盐酸西替利嗪片【成都利尔药业有限公司,国药准字 H20020250】,温水送服 10 mg/次,1 次/d。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者治疗前后鼻塞、鼻痒、瘙痒、流涕和打喷嚏症状改善情况,按照患者症状轻至重分别记为 0~3 分,分数与患者症状严重程度为正相关。

(2)对比两组患者治疗期间出现的头晕和恶心呕吐的用药不良反应总发生率情况。

1.4 统计学分析

统计学分析软件为 SPSS22.0, t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量数据, χ^2 和 % 表示计数数据, $P<0.05$ 为两组数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状改善情况对比

通过分析显示,治疗前两组症状积分差异均无统计学意义($P>0.05$),治疗后观察组积分均显著低于对照组,组间差异显著($P<0.05$),如表 1:

2.2 用药不良反应对比

在对两组患者实施治疗后发现,观察组患者用药不良反应总发生率低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),如表 2:

表 1 观察组和对照组的临床症状情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标		观察组 (n=36)	对照组 (n=36)	t	P
鼻塞 (分)	治疗前	2.49±0.40	2.50±0.39	0.107	0.915
	治疗后	1.04±0.30	1.73±0.21	11.305	0.001
鼻痒 (分)	治疗前	2.38±0.32	2.39±0.30	0.137	0.892
	治疗后	1.01±0.29	1.74±0.24	11.636	0.001
瘙痒 (分)	治疗前	2.40±0.39	2.37±0.40	0.322	0.748
	治疗后	0.84±0.13	1.55±0.22	16.671	0.001
流涕 (分)	治疗前	2.44±0.40	2.46±0.39	0.215	0.831
	治疗后	0.65±0.11	1.51±0.21	21.766	0.001
打喷嚏 (分)	治疗前	2.25±0.31	2.29±0.32	0.539	0.592
	治疗后	0.95±0.13	1.61±0.22	15.497	0.001

表 2 观察组和对照组的用药不良反应对比[n,(%)]

组别	头晕	恶心呕吐	不良反应总发生率
观察组 (n=36)	1 (2.78%)	0 (0.00%)	1 (2.78%)
对照组 (n=36)	4 (11.11%)	2 (5.56%)	6 (16.16%)
χ^2	-	-	3.956
P	-	-	0.047

3 讨论

急慢性荨麻疹是一种常见的过敏性疾病，患者接触到致敏物后，身体会产生异常的免疫应答，释放出多种炎症介质，导致局部血管通透性增加，液体渗出，使局部组织肿胀，从而产生风团样皮疹和血管性水肿。葡萄糖酸钙与维生素 C 在临床上常被联合使用，主要用于缓解荨麻疹患者的皮肤损害。

葡萄糖酸钙作为一种抗过敏的代表药物，具有降低毛细血管通透性的功效，有助于减少皮肤黏膜下的水肿，从而起到消炎、止痒的作用^[4]。同时，葡萄糖酸钙作为对症支持的常用方式，长时间使用安全性高，无明显不良反应。维生素 C 则作为机体的必需营养素，在荨麻疹的治疗中发挥着多重作用。它不仅能够抗组胺、脱敏、缓激肽，还能够调节免疫功能，增强机体的抵抗力。此外，维生素 C 还能够增强钙的作用，促进钙的吸收和利用，使得葡萄糖酸钙的治疗效果得到进一步的提升^[5]。在急慢性荨麻疹的治疗中，葡萄糖酸钙能够降低血管的通透性，控制炎症和水肿，而维生素 C 则具有抗氧化和增强免疫力的作用。然而，葡萄糖酸钙与维生素 C 虽然能够缓解荨麻疹患者的皮肤损害，但并不能根治疾病。荨麻疹患者需要遵医嘱服用抗组胺药物进行治疗，以消除过敏原，控制病情发展^[6]。

盐酸西替利嗪是一种常用的抗组胺药物，通过抑制组胺受体的活性，减少炎症介质的释放，从而缓解荨麻疹患者的症状。盐酸西替利嗪能够迅速缓解荨麻疹患者的瘙痒、红肿等症状，减轻患者的痛苦。对于轻度荨麻疹患者，使用盐酸西替利嗪可能效果较好。但对于严重的荨麻疹，可能需要联合其他药物，如氯雷他定片、依巴斯汀片等，以增强治疗效果^[7]。同时，葡萄糖酸钙、维生素 C 以及盐酸西替利嗪在长期使用时均表现出较高的安全性，无明显不良反应。这种联合用药方案在提供有效治疗的同时，也确保了患者的用药安全。荨麻疹的病情因人而异，治疗方案也需要根据患者的具体情况进行个体化调整。葡萄糖酸钙、维生素 C 联合盐酸西替利嗪的治疗方案具有灵活性，可以根据患者的症状、体质等因素进行剂量和用药时间的调整。这种个体化治疗策略有助于提高治疗的针对性和有效性。荨麻疹给患者带来的不仅是身体上的痛苦，还有心理上的

压力。瘙痒、红肿等症状严重影响了患者的日常生活和工作。通过葡萄糖酸钙、维生素 C 联合盐酸西替利嗪的治疗，患者可以显著缓解症状，提升生活质量^[8]。随着病情的改善，患者的自信心和幸福感也会逐渐增强，重获健康的生活。综上所述，盐酸西替利嗪联合葡萄糖酸钙与维生素 C 在荨麻疹治疗中具有一定优势，能够显著改善患者临床症状，减少用药不良反应。

参考文献

- [1] 陈媛,李思成,徐杨,等. 皮敏消胶囊治疗急性和慢性荨麻疹的物质基础与作用机制研究进展[J]. 国外医药(抗生素分册),2024,45(3):154-161.
- [2] 高雨松,彭承悦,赵作涛. 奥马珠单抗对慢性荨麻疹合并过敏性休克患者的应用研究[J]. 中华预防医学杂志,2024,58(3):325-330.
- [3] 赵海纵,刘磊,程磊. 左西替利嗪联合地氯雷他定对慢性荨麻疹患儿临床症状改善、炎性因子水平的影响[J]. 系统医学,2024,9(5):161-164.
- [4] 詹煜炜,王友力,吕薇. 当归饮子联合氯雷他定治疗慢性荨麻疹的疗效[J]. 中国现代医生,2024,62(6):84-87.
- [5] 秦良卿,马海燕. 咪唑斯汀治疗急慢性荨麻疹并发过敏性鼻炎的可行性分析[J]. 中外医疗,2024,43(3):108-110,119.
- [6] 郑敏,沈颖. 荨麻疹药物治疗进展[J]. 皮肤科学通报,2020,37(5):508-512.
- [7] 张红娟. 西替利嗪与复方甘草酸苷在慢性荨麻疹治疗中的价值研究[J]. 中国医药指南,2023,21(7):27-30.
- [8] 崔秀平,闫伟,何金红. 加味当归补血汤联合抗组胺药物治疗慢性荨麻疹临床疗效观察及安全性评价[J]. 现代中药研究与实践,2021,35(1):77-81.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS