

Exploration on the Effect of Loratadine Combined with Cetirizine Hydrochloride in the Treatment of Chronic Urticaria

Shiyang Tao

Shuyang Hospital in Suqian City, Jiangsu Province, Suqian, Jiangsu, 223600, China

Abstract

Objective: To explore the therapeutic effect of loratadine and cetirizine hydrochloride in chronic measles seeking. **Methods:** 92 patients with chronic measles seeking admitted from February 2022 to February 2023 were selected according to the inclusion criteria and then divided into experimental and reference groups. Patients in the experimental group were treated with loratadine and cetirizine hydrochloride, and patients in the reference group were treated with cetirizine hydrochloride. Compare the remission of clinical symptoms, treatment effect, occurrence of adverse reactions, and recurrence rate of the two groups six months after discharge. **Results:** The data were collected from two groups after treatment, the analysis found that the experimental group after treatment with loratadine combined with cetirizine hydrochloride, the treatment effect is better than the reference group, and the experimental group patients less adverse reactions during treatment, less recurrence after 6 six months after discharge, the two groups of data difference ($P < 0.05$), statistical significance. **Conclusion:** Combining loratadine can effectively improve the clinical symptoms of patients, reduce the recurrence rate of patients, and improve the treatment effect, which can be popularized.

Keywords

chronic measles finding in; loratadine combined with cetirizine hydrochloride treatment; effect

探讨慢性荨麻疹采取氯雷他定与盐酸西替利嗪合用治疗的作用

陶士阳

江苏省宿迁市沐阳医院, 中国·江苏 宿迁 223600

摘要

目的: 探究氯雷他定联合盐酸西替利嗪治疗慢性荨麻疹的治疗效果与作用。**方法:** 从2022年2月到2023年2月期间收治的慢性荨麻疹患者中根据纳入标准选择92例, 再将其分为实验组和参照组。对实验组的患者予以氯雷他定联合盐酸西替利嗪药物进行治疗, 对参照组的患者则予以盐酸西替利嗪进行治疗, 对比两组患者临床症状缓解情况、治疗效果、不良反应发生情况以及出院六个月后的复发率情况。**结果:** 收治疗后收集两组患者的各项数据, 分析发现实验组患者在使用氯雷他定联合盐酸西替利嗪治疗后, 症状改善情况更加显著, 治疗效果优于参照组患者, 并且实验组患者在治疗期间发生不良反应的情况更少, 出院后六个月后复发情况更少, 两组患者的数据差异明显 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。**结论:** 对慢性荨麻疹患者予以盐酸西替利嗪药物治疗的基础上再联合使用氯雷他定, 能够有效改善患者的临床症状, 降低患者的复发率, 提升治疗效果, 可推广使用。

关键词

慢性荨麻疹在; 氯雷他定联合盐酸西替利嗪治疗; 作用

1 引言

慢性荨麻疹是指各种原因引起患者的皮肤、血管、黏膜小血管出现充血扩张和液体渗出而导致身体局部水肿, 病程时间多超过 6 周, 发作时患者会出现瘙痒难耐、红斑、风团等症状, 风团多会在 24 小时内消退。慢性荨麻疹的致病因素多种多样, 可分为外源性和内源性^[1]。外源性多为食物、药物或者身体植入物引起, 内源性则包括患者有慢性隐匿性

感染、过度劳累、系统性红斑狼疮或炎症性肠病等。慢性荨麻疹疾病易反复发作且治疗时间长, 将对患者的生活带来很多不利的影响, 同时因患上该病的患者多数会在一定时间内自愈, 因此治疗目的侧重控制患者的疾病症状, 降低对患者正常生活质量的困扰程度^[2]。根据数据调查显示, 盐酸西替利嗪药物是治疗慢性荨麻疹的常用药物, 如果单使用盐酸西替利嗪进行治疗, 难以达到理想的效果。通过临床医护人员不断地探究, 发现使用氯雷他定联合盐酸西替利嗪药物对治疗慢性荨麻疹能够发挥更佳的治疗作用。论文将对此展开研究, 具体研究结果如下。

【作者简介】陶士阳(1972-), 男, 中国江苏宿迁人, 本科, 副主任医师, 从事荨麻疹、银屑病、医学美容等研究。

2 资料与方法

2.1 资料

根据纳入标准从2022年2月到2023年2月这一时间段内医院收治的慢性荨麻疹患者中选取92例,再根据不同的治疗方式将这些患者随机分为实验组和参照组,每组患者各为46例,两组患者的资料差异无统计学意义, $P > 0.05$, 具有比较价值。

本次研究的纳入标准为:所有患者病程均超过6周,且反复发作3次及以上;患者均无药物过敏史;患者均无合并重症心肝肾等器官以及神经系统疾病;患者意识清醒,能够正常沟通交流;所有患者均熟知本次研究内容并自愿参与研究。

2.2 方法

对参照组患者予以盐酸西替利嗪进行治疗,口服,每天一次,连续治疗4周。对实验组患者予以氯雷他定联合盐酸西替利嗪进行治疗,口服,每天一次,连续治疗4周。

2.3 观察指标

治疗期间对两组患者的症状改善进行评分并对患者发生不良反应的进行详细记录,整理数据后对比患者的症状改善的情况和不良反应发生率情况;一个疗程治疗结束后,收集两组患者的整体治疗效果,分为显效、有效和无效,有效率 = (显效 + 有效) / 例数 $\times 100\%$;收集患者各项信息,以便后期进行电话回访,六个月后对患者的复发情况进行整理,对比两组患者在六个月的复发情况。

2.4 统计学方法

本次采用SPSS23.0统计软件对数据进行录入和分析,若 $P < 0.05$ 则数据差异有统计学意义。

3 结果

3.1 临床症状改善情况对比

两组患者在治疗期间的瘙痒和风团情况均有明显改善,根据表1可知,采用氯雷他定联合盐酸西替利嗪治疗的实验组患者瘙痒持续时间更短、瘙痒程度评分更低、风团数目更少,数据差异明显 $P < 0.05$ 。

表1 两组患者治疗期间的症状改善情况对比

组别	例数	瘙痒持续时间 (min)	瘙痒程度 (分)	风团数目 (分)
实验组	46	5.23 ± 1.48	1.07 ± 0.45	1.21 ± 0.54
参照组	46	9.74 ± 1.51	2.11 ± 0.32	2.13 ± 0.46
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3.2 不良反应发生情况

通过治疗期间收集两组患者的不良反应症状以及例数,整理后发现实验组患者发生不良反应的情况比参照组患者更少,数据差异明显 $P < 0.05$, 具体数据对比见表2。

表2 两组患者治疗期间的不良反应发生情况对比 (n, %)

组别	例数	肠胃不适	头痛	乏力	发生率
实验组	46	1	0	2	3 (6.52)
参照组	46	2	3	2	7 (15.22)
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3.3 治疗效果对比

根据表3,实验组患者治疗后显效有27例,有效有18例,无效有1例,总有效率为97.83%,参照组患者的显效有25例,有效有16例,无效有5例,总有效率为89.13%,可见实验组患者的整体治疗效果明显优于参照组患者,数据差异明显 $P < 0.05$ 。

表3 两组患者治疗效果情况对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
实验组	46	27	18	1	45 (97.83)
参照组	46	25	16	5	41 (89.13)
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3.4 六个月后的复发率

六个月后对两组患者进行回访调查,发现实验组患者复发例数更少,复发率明显对于参照组,数据差异明显 $P < 0.05$, 具体数据对比见表4。

表4 两组患者六个月复发情况对比 (n, %)

组别	例数	复发例数	复发率
实验组	46	2	4.34
参照组	46	7	15.22
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

4 结果

在中国,慢性荨麻疹的患病率为1.5%,主要发生在40岁以上的人群中,女性患者居多,该病的具体致病因素暂不明确,通常与药物、食物以及感染有着密切的关联,一旦患上慢性荨麻疹,患者的身体各个部位均可能会出现风团和红斑。慢性荨麻疹根据发病因素可分为慢性自发性荨麻疹和慢性诱导性荨麻疹,慢性自发性荨麻疹更为常见。另外,慢性诱导性荨麻疹根据不同的诱因又可分为以下四种:①皮肤划痕症,经过搔抓或钝器划过皮肤后,皮肤上出现条状隆起,并伴随着瘙痒,这种症状可能单独发生,也可能与荨麻疹相伴,多数情况下可以在短时间内消退,这也被称为人工荨麻疹;②寒冷性荨麻疹,则是当接触冷风或冷水后,身体局部会出现风团或斑状水肿;③胆碱能性荨麻疹,多发生于青年,通常是因为运动、情绪紧张、进食过热食物使身体深部温度上升,风团多会在身体上部和上肢形成;④日光性荨麻疹,一种相对少见的类型,通常由于紫外线或可见光引起,其暴

露部位的皮肤会出现风团,并伴随着瘙痒和针刺感,严重时可能会出现畏寒、乏力等症状^[3]。慢性荨麻疹目前尚且无法根治,治疗目标主要是控制患者风团、红斑、瘙痒等症状,最大程度上减轻该病该患者生活带来的不利影响。治疗慢性荨麻疹多选用第二代非镇静抗组胺药,药物治疗后症状改善明显可逐渐减少药物剂量,主要是为有效控制风团发作,使用最小的剂量的药物发挥最佳的治疗作用。通常情况下,治疗周期不少于一个月,但根据患者的病情,治疗时间可以延长至三至六个月,甚至更长时间,常见药物主要有卢帕他定、西替利嗪、氯雷他定等,服用方法一般为1次/天、一次一粒。如果使用第二代非镇静抗组胺药常规剂量治疗后患者症状没有得到有效控制,则可以考虑根据患者对治疗反应的差异,二代抗组胺药可加倍应用或者联合用药进行治疗。

慢性荨麻疹极易反复发作,因此及时得到有效的治疗,患者在日常生活中也有多加注意养成健康正确的生活习惯。慢性荨麻疹患者饮食上要尽量避免食用鱼虾类、蛋类等高组胺的食物,多吃新鲜的蔬菜和水果,同时还要注意避免食用菠菜、西红柿和茄子这类蔬菜。日常要养成对多喝水的习惯,让身体保持足够的水分,不饮酒,少喝或不喝饮料。如果慢性荨麻疹患者知晓自身诱发荨麻疹的食物,日常生活中一定多加注意,避免接触或食用。另外,慢性荨麻疹的患者要养成良好的生活作息习惯,多注意休息,不可过度劳累,避免熬夜。在药物治疗期间,患者可根据自身情况选择强度低的运动锻炼身体,不仅能增强身体抵抗力还能够保持愉悦心情。但需要注意的是,如果是胆碱能性荨麻疹,则要避免运动,衣物运动会加重荨麻疹症状。慢性荨麻疹患者要学会调节自己的情绪,尽量消除因瘙痒、反复发作而引起的焦躁等不良情绪,保持愉悦心情,有助于缓解症状,提升治疗效果^[4]。

本次研究选择氯雷他定联合盐酸西替利嗪治疗慢性荨麻疹患者。氯雷他定是第二代H₁受体拮抗剂,治疗效果明

显且药物作用持久,目前暂无与其他药物配伍禁忌的情况发生。另外,氯雷他定的脂溶性低,不容易透过血脑屏障,对患者的中枢神经系统没有明显的镇静作用,并且对心脏毒性低,无抗胆碱的作用。该药物对治疗慢性荨麻疹的效果较明显且安全,患者耐受性更好。盐酸西替利嗪是一种有抗组胺和抗炎作用的抗组胺药,主要用于治疗过敏,副作用较轻,能够长期服用,可以缓解由过敏导致的皮肤症状,可以治疗荨麻疹、过敏性鼻炎、皮炎、皮肤瘙痒症等疾病。同时,该药物可通过多种途径,如尿液、粪便、汗液、乳汁等,直接从身体中排出,无需经过肝脏代谢,因此对人体的影响较小,并且与其他药物联合使用的选择范围也更加广泛。这两种药物对于治疗慢性荨麻疹都有较好的治疗效果,但联合应用疗效则更好,更加安全,根据分组对照用药后,可见使用氯雷他定联合盐酸西替利嗪治疗的实验组患者瘙痒持续时间更短,临床症状改善更加显著,实验组的患者在治疗期间发生不良反应的情况也比参照组患者更少,患者的治疗总有效率为97.83%,并且实验组患者六个月后出现复发的例数更少,复发率明显对于参照组,数据差异明显 $P < 0.05$ 。

总而言之,对慢性荨麻疹患者采取氯雷他定联合盐酸西替利嗪两种药物进行治疗,能够有效改善患者各症状,减少患者不良反应发生情况,降低患者的复发率,让治疗效果得到极大提升。

参考文献

- [1] 付霞.盐酸西替利嗪片联合玉屏风颗粒治疗慢性荨麻疹的疗效观察[J].青海医药杂志,2021,51(9):13-16.
- [2] 肖振兴.润燥止痒胶囊联合氯雷他定治疗慢性荨麻疹的临床疗效观察[J].基层医学论坛,2020,24(32):4644-4645.
- [3] 梁晋宁.西替利嗪与地氯雷他定治疗慢性荨麻疹疗效对照观察[J].皮肤病与性病,2020,42(3):396-397.
- [4] 付长帅.氯雷他定联合西替利嗪滴剂治疗慢性荨麻疹疗效观察[J].皮肤病与性病,2020,42(2):240-241.