

合理选用抗心绞痛药药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/532/2021_2022__E5_90_88_E7_90_86_E9_80_89_E7_c23_532870.htm

心绞痛是冠心病的常见症状，又是发现冠心病的重要信号。正确、合理地运用药物治疗心绞痛，不但能减轻发作时的疼痛，还能保护心脏。预防心绞痛心肌梗塞发作，防止病情恶化。较常见的是典型心绞痛、又称稳定型心绞痛。患者冠状动脉粥样硬化、心肌供血减少，常在劳累或情绪激动时发作，但安静时并无症状。变异型心绞痛较少见，多在夜间或清晨醒来时发作。冠状动脉无病变或只有轻度粥样硬化，系冠状动脉痉挛所致。还有一种叫不稳定型心绞痛，就是既有冠状动脉粥样硬化，又有动脉痉挛，是两者合并作用所致。治疗心绞痛的药物有：

（1）硝酸酯类化合物：如硝酸甘油、消心痛，疗效可靠，作用迅速，对上述三种心绞痛都能适应。（2）受体阻滞剂：如心得安，主要是通过它的减慢心率、降低心肌收缩力的作用来减少心肌需氧量，达到治疗心绞痛的目的。这类药只适用于稳定型心绞痛，不稳定型者慎用，变异型者禁用。

（3）钙通道阻滞剂：如异搏停、心可定等，对上述三种心绞痛都有效。以变异型心绞痛疗效最佳，常为首选药物。对伴有充血性心力衰竭的病人，疗效更为满意。长期服用硝酸甘油等抗心绞痛药物，易产生耐药性，疗效会愈来愈差。若合用其他抗心绞痛药物，则能防止或推迟耐药性产生。（1）硝酸酯类与 β 受体阻滞剂合用。常用的是心得安，每次10—40毫克，加硝酸异山梨醇酯每次5毫克，每日3—4次。两药合用，可加强疗效，互相抵消不利的副作用，但两药都有降压作用

，要经常测血压。若发生低血压可导致心肌缺血缺氧，诱发心肌梗塞。（2）钙通道阻滞剂与β-受体阻断剂或硝酸酯类合用。比较合理的方案是异搏停与硝酸甘油合用，硝苯吡啶与心得安合用。由于钙通道阻滞剂对心脏和血管作用强弱不一，与其他抗心绞痛药物合用需谨慎。如异搏停与心得安合用，会造成心力衰竭；硝苯吡啶与硝酸甘油合用。会产生低血压。除了正确选药、合理联合用药外，服用药物讲究科学、合理也很重要。硝酸甘油开始使用应小剂量，如0.15毫克或0.3毫克舌下含服，老年病人首次用药0.25毫克已足够。服用时宜取坐势，因站立服用可能产生体位性低血压而昏倒，平卧服用可因回心血量增加而使作用减弱。本药宜随身携带，发作时立即合服。最好在出现心绞痛症时作预防性服药。如片不能缓解，隔1分钟可再用1次，但若连用3片仍无效，宜请医生诊治。服用后，若没有舌尖麻刺或烧灼感，或合服后无头胀感，说明药物已经失效。一般抗心绞痛药放置36个月应更新。药片宜保存在有色玻璃瓶中。服用心得安也应先从小剂量开始，如10-20毫克1次，每日4次，无效时逐步增加剂量，直至达到满意疗效为止，以免发生中毒。同时，不可突然停药，应逐渐减少剂量，直到停药，以免发生意外。硝苯吡啶舌下给药，应比口服的剂量小，否则易发生低血压，加重心绞痛。异搏停，对心功能不全伴有肝脏疾病（如肝硬化、肝郁血）者来说，服用剂量应减少，以免加重心功能不全。心绞痛发作时需立即用速效药治疗。在缓解期一般用长效药，以预防发作。长效药有以下数种：（1）硝酸戊四醇酯：有片剂，每次10毫克，每日3次，用药后1小时起效，作用可持续45小时，副作用小，适用于防止心绞痛复发。（2）心

得安：对劳力型心绞痛疗效甚佳，常与硝酸酯类合用，以加强疗效。常用量为每次10毫克，每日3次口服。（3）心痛定（硝苯吡啶）：口服片剂每次5-10毫克，每日3次。本品在急、需时，也可舌下含化，数分钟就可起效，不良反应轻微，少数病人有口干、头痛、恶心、食欲不振、舌根麻木感。（4）硫氮革酮：对老年缺血性心脏病患者有良好效果，也用于运动性心绞痛及陈旧性心肌梗塞引起的心绞痛。一般剂量，每次12片，每日3次口服。服药时药片不能嚼碎。本品可长期服用，但长期服用后不可突然停药，以免发生反跳。副作用有头痛、眩晕、胃部不适等。（5）异搏定：口服半小时起效，作用维持6小时。每次口服40-80毫克。每日3次。可逐渐增至每日240-360毫克。（6）潘生丁：口服每日3次，每次25-50毫克（12片），饭前1小时服。在症状改善后。可改为每日50-100毫克（24片），2次分服。副作用有头痛、眩晕、恶心、呕吐、腹泻等。其他尚有尼卡地平、心可定、脉导敏、乙胺碘呋酮及小剂量阿司匹林等，均可试用。现在临床上有许多治疗冠心病的有效中成药，如冠心苏合丸、复方丹参片等。临床上大量使用的结果表明，这类药物能够有效地缓解心绞痛的发作，而且没有硝酸甘油片所引起的头胀、头痛、头晕等不良反应，为许多病人所喜用。但有些病人长期连续服用这些药物，认为这样才会有效地预防心绞痛发作或心肌梗塞发生，大收集整理的发生。从祖国医学理论来看，冠心病属于胸痹、心痛等症的范畴，其发病机理在于气血瘀滞，闭阻胸阳、不通则痛。而使用冠心苏合丸的目的在于芳香开窍以止痛，使用复方丹参片有活血化瘀的作用，只要在心绞痛急性发作时将其12粒放在舌面上含化或咬碎后马上吞咽

，可以在半小时内收到效果。起效时间虽比硝酸甘油片稍迟些，但持续发挥作用的时间比较长。当病人在一段时间内心绞痛发作比较频繁，可以每日3次连续服用冠心苏合丸或复方丹参片，疗程长短因人而异。对于控制心绞痛的频繁发作，减少心肌梗塞的发生有一定的作用。但冠心苏合丸等属于救急的药物，因此，当心绞痛缓和下来，疼痛发作的次数减少之后，则应改用其他药品。对于一般比较轻的冠心病，更不宜长期连续服用这些药物。因为冠心苏合丸含有乳香、冰片、檀香、青木香、苏合香油等成分，复方丹参片含有丹参、三七、冰片等，虽然止痛效果迅速，但多用久用会耗伤人体的气血，对病情不利。需要指出的是，冠心苏合丸的药性偏温，属“温开”的芳香开窍药物，因此对于冠心病病人证实属寒痹者最合适。如是属于热痹型的病人，则需更加服大补阴丸或知柏地黄丸等养阴药物，以免出现唇舌干燥、心烦、口渴、喉痛、便秘等“火气”现象。乳香、苏合香、冰片之类还对人体的消化道粘膜有一定的刺激作用。因此，冠心病病人兼有食道炎、各种胃炎、胃与十二指肠溃疡病时，不宜服用。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com