



救命药硝酸甘油 用不对真要命

硝酸甘油不仅是突发心梗时的“救命药”，也是缓解心绞痛的良药。硝酸甘油可以通过舌下含服的方式迅速发挥作用，起到扩张冠状动脉、改善心肌细胞缺血和缺氧状态的作用，从而降低心梗恶化的风险，为患者送医争取时间。

不过，在使用硝酸甘油时还有以下几个误区要尽量避免，否则不仅不能治病，甚至还会加剧心绞痛症状，发生心脏意外事件危及生命。



误区一 能扛过去就不吃

是药三分毒，药吃多了会有损健康，能够不吃药尽量不吃，这样的观点在很多患者身上得到体现。观点本身不错，但有些患者过分害怕吃药，认为救命药

酸甘油是一种“烈性药”，怕经常使用会引起不良反应，以至于在发生心绞痛的时候也不吃药，想着“扛一下”。但这样的做法很危险，甚至会危及性命。

尽管硝酸甘油有头痛等副作用，但都在可控范围，经多次服用后，一般不会再发生副作用。因此，不能因为恐惧硝酸甘油而与自己的健康甚至生命开玩笑。

误区二 用药后眩晕是中毒

硝酸甘油具有一定的降压作用，因此个别

人在用药后可出现眩晕、摇晃等低血压症状，

这并非中毒，只要平卧数分钟即可恢复正常。

误区三 服用剂量打折扣

硝酸甘油的有效期受温度、湿度和光线影响。特别是开封后的硝酸甘油，其有效期会明显缩短，一般在3到6个月。

因此，硝酸甘油应该避光、密封，最好用棕

色玻璃瓶放在阴凉处，避免阳光照射。

有的人把硝酸甘油随意放置，而且药瓶盖开着或者不拧紧，这会让药效大打折扣。

有的人随身携带时还会将药片放在贴身内

衣口袋内，殊不知，人体的体温会促使药品挥发失效。

因此，在服药的时候，应尽量快速打开盖子和拧紧盖子，以免瓶内药片接触空气而缩短有效期。

误区四 卧床用水送服

一般服药都用水送服，但是硝酸甘油千万别用水送服。舌下含服硝酸甘油，吸收率在80%左右，一般在服后5分钟达到最大效果。用水吞服起效慢，而且肝脏对

其有降解作用，只有约8%的药物成分被吸收，这就让药物的作用大打折扣。

含服硝酸甘油时姿势有讲究，最好坐着服用。坐位含服比躺着、

站着都好，体位性低血压会引发脑供血不足出现头晕、低血压，甚至晕厥症状；若含服时采取平卧位，可因回心血量增加加重心脏负担，从而影响药物疗效。

误区五 用药跟着广告走

由于有些患者的用药认知依赖于广告，因此在心绞痛服药方面，首选的不是硝酸甘油，而是速效救心丸、丹参滴丸、心痛定等。他们认为这类药可“速效”缓解心绞痛。

显然，这部分人群不了解硝酸甘油含服是治疗心绞痛最好的急救药。当然，并不是说速效救心丸、丹参滴丸、心痛定等没有治疗作用，这些药能够缓解心绞痛，但是作为急救作用，硝酸甘油当仁不让是首选药物。

误区六 把药瓶随身放

含服硝酸甘油的目标是尽一切可能在最短时间内消除心绞痛症状，最大限度避免心脏意外事件的发生。

目前存在的问题是部分病人含服硝酸甘油既不及时，剂量又往往不足，没有达到在最短时间内使症状消失这一目标。

硝酸甘油舌下含服2至3分钟后即可生效，并能维持10至30分钟。含服5分钟后不见效，应再次服用，含服3次后仍无效，应考虑为重症心绞痛或心肌梗死，也可能是伴有胸痛的其他疾病，应尽快去医院求治。（人民网）



还有三种 常备救命药

速效救心丸



工作压力大、既往血压、血脂较高和出现过心绞痛但没有明确诊断者都是冠心病的高危人群，随身携带速效救心丸能缓解突发的胸闷症状。

能抗心肌缺血、保护心脏、降低血液黏度等，也可防治心脑血管疾病，但低血压患者慎选，需在专业医生或药师指导下服用。

复方丹参滴丸



冠心病治疗的常用药物之一，起效快，可用于心血管疾病的预防、治疗。从本质上说，复方丹参滴丸是一种扩张血管药物，因此口服对一般性的心绞痛、胸闷气短有很好的缓解作用。但心梗患者，服用扩张血管的药物用处就不大了，而应该服用具有溶栓作用的药物。

阿司匹林



阿司匹林是冠心病的常用药，对降低心梗死亡率起着举足轻重的作用。其主要作用在于预防心血管、脑血管的血栓形成，避免出现血管狭窄。其实它还是急救药，当心梗发作时，如果身边没有其他急救药，可嚼服阿司匹林。

身体不适时，应及时去正规医院就诊，遵循医嘱正确使用药物，切勿盲目用药。（新华网）