



01

速效救心丸

速效救心丸具有行气活血、祛瘀止痛的功效,常用于气滞血瘀型的心绞痛发作期或预防性治疗。

用法

舌下含服。

剂量

通常建议每次含服10-15粒,若5-10分钟后无效,可再次含服(具体参考药物说明书)。

时机

可作为“胸闷、心前区不适”的早期干预,或作为等待急救车期间、在硝酸甘油使用受限时的补充。

这类药物起效虽快,但药理机制明确性不如硝酸甘油。如果符合适应症且无禁忌的前提下,建议优先使用硝酸甘油,必要时第一时间呼叫120。另外,孕妇及过敏者禁用。

02

硝酸甘油

硝酸甘油是冠心病、心绞痛患者的必备急救药物,主要用于心绞痛急性发作时的缓解治疗。

需要注意的是,如果是急性心肌梗死(通常表现为持续性胸痛),硝酸甘油只能起到暂时缓解作用,绝对不能替代就医的步骤。

用法

多为舌下含服,切忌吞服。因为吞服后药物经过肝脏代谢,药效会大幅降低。服用时采取坐位或半卧位。站立服用容易因血管扩张导致体位性低血压而晕厥,平卧位则可能增加回心血量,加重心脏负担。

剂量

如果含服1片(0.5毫克)后症状未缓解,5分钟后可再含服1片。若连续含服3片(15分钟内)仍无效,且疼痛持续加剧,应立即拨打急救电话,高度怀疑心肌梗死。

禁忌

■严重低血压(收缩压低于90mmHg)者禁用。

■青光眼(特别是未经治疗的闭角型青光眼)患者禁用。

■24小时内服用过西地那非(万艾可)等PDE-5抑制剂者,严禁使用,否则可能会导致严重的顽固性低血压。

注意

硝酸甘油遇热、遇光易分解,应放在棕色瓶中,避光、密封保存,切勿贴身存放(体温会加速失效)。开封后一般3-6个月需更换。

速效救心丸

硝酸甘油

阿司匹林

救命药别用错 适用情况不同 部分人群禁用

电商买药平台数据显示,3月24日20点起,速效救心丸、硝酸甘油、阿司匹林等三款心脑血管疾病常见药的相关搜索量同比增长超过30倍。

面对这一突如其来的“囤药潮”,多位医生提醒:盲目备药、乱用药不仅不能救命,反而可能危及生命,科学用药才是守护心脏健康的关键。

这三款药分别适用于什么情况?如何使用,有什么禁忌?一起了解。

03

阿司匹林

阿司匹林(主要是肠溶片)主要用于日常预防。

用法

嚼碎吞服。在急救状态下,普通的阿司匹林肠溶片需要嚼碎,使其快速吸收;如果是崩解片(主要指能在水里迅速崩解),可用少量水送服。切忌吞服整片药,否则起效缓慢。

剂量

常规急救剂量为300毫克。

注意

如果患者是脑出血,使用阿司匹林会加重出血,导致病情急剧恶化。所以,在使用阿司匹林之前必须进行鉴别。最稳妥的鉴别办法是,如果在患者意识不清或无法确认是“缺血”还是“出血”的时候,严禁自行服用阿司匹林。如果患者有剧烈头痛、喷射性呕吐、意识障碍,或已知有脑动脉瘤、高血压未控制等情况,应高度怀疑脑出血,此时需等待专业急救医生判断。

另外,对阿司匹林过敏、有活动性胃溃疡出血、近期有手术史、血小板减少者禁用阿司匹林。

特别提醒

专家表示,这三种药物都不能治疗已经发生了的心源性猝死。其实在猝死发生时,患者已失去意识、心跳骤停,此时任何无法咽下的口服药都无效。唯一有效的是立即进行心肺复苏(CPR)并使用AED(自动体外除颤器)除颤。

据人民日报微信公众号

