

如何选用心绞痛的救命药

□汪 芳



如何让患者服药

一次出诊时，一位阿姨来找我笔者看病。原来，她患有心绞痛，近一年来该病发作比较频繁。笔者给她开了阿司匹林、倍他洛克、阿托伐他汀等常规治疗药物。同时，她又主动要求笔者再开一些硝酸甘油、速效救心丸、复方丹参滴丸等急救药。医生在坐诊时，经常会遇到这样的患者。患者提出这个问题，医生就需要充分了解硝酸甘油和速效救心丸的功效与特点。

硝酸甘油属于硝酸酯类药物，在临床上应用已经有 150 年，亦是缓解心绞痛症状的经典药物。硝酸甘油在人体内能够释放

出一氧化氮，促使动脉血管平滑肌和其他组织内的环鸟苷酸增多，而这种物质能够很好地调节血管扩张。除缓解心绞痛症状之外，硝酸甘油还具有降低血压和治疗充血性心力衰竭的作用。

速效救心丸是一种中成药，具有行气活血、祛瘀止痛、增加冠脉血流量、缓解心绞痛症状的功效。该药由川芎、冰片组成，川芎对动脉血管有较强的扩张和解痉牵作用；冰片有一定的行气活血、祛瘀止痛的作用。除缓解心绞痛症状之外，速效救心丸对治疗偏头痛也有一定的疗效。

坐姿舌下含服

硝酸甘油和速效救心丸都需

要舌下含服，只有这样才能保证药效能够充分利用。必要时，可将其嚼碎放置于舌下方。口腔太干燥时，可含少量的白开水。两种药物虽然都是含服，但是从效率上来说，机体吸收硝酸甘油会更快一些。

服药时，无论选择硝酸甘油还是速效救心丸，都要采用坐姿。只有这样才能减轻心脏负担，缓解病情。如果患者站着含服药物，由于头部位置高和四肢血管扩张，容易产生低血压，会引起晕厥，在服用硝酸甘油时更应如此。患者若躺着含服药物，心脏位置会更低，此时大量血液回流至心脏，可导致心脏储血量突然增加，加重心脏负担，心绞痛症状反而得不到缓解。

同时，服药量最关键。医生需要充分掌握好药量，切勿让患者过量服用药物。速效救心丸可以让患者长期使用，一般预防剂量为每次 4 粒，一天两三次；治疗剂量为每次 6 粒，一天 3 次；急性发作时，每次服用 15 粒（上述建议只是理论值，具体还应在主治医生的指导下，根据每一位患者的体质和病情确定用量）。硝酸甘油主要用于急救，所以在多数情况

下，该药仅在关键时刻使用。患者症状发作时，可立即含服 1 片；5 分钟后若不见效果，可再含服 1 次，最多可连续服用 3 次。

怎样进行“二选一”

作为治疗心绞痛的常用药物，虽然硝酸甘油和速效救心丸的成分完全不一样，但是最终目的都是扩张动脉血管。然而，一些特殊患者，则需要服用一种药物，具体如下。

- 1.青光眼、颅内压增高、低血压和对硝酸甘油过敏的患者，建议服用速效救心丸。
- 2.因速效救心丸中含有冰片成分，对于脾胃虚寒、腹泻的患者，建议服用硝酸甘油。
- 3.无法确定患者是否属于心绞痛，但是一直有胸闷、胸前区隐痛（针刺样）感，医生应建议患者服用速效救心丸。
- 4.对于心绞痛症状较重的患者，含服速效救心丸无效时，应当立即让其服用硝酸甘油，以便进行急救。
- 5.因硝酸甘油具有降压的作用，建议正在使用“伟哥”类药品的患者服用速效救心丸。

对于大部分没有禁忌的心绞

痛患者，这两种药是可以轮流服用的。因为只服用硝酸甘油容易产生耐药性，而只服用速效救心丸又容易产生药物依赖性。另外，需要强调的是，有一些患者家中确实常备这两种药物，但是在出现心绞痛时会同时服用两种药，认为这样相当于“双保险”。然而，叠加服用药物的做法并不可取：一方面效度不好把握与控制；另一方面也极易掩盖真实的病情。

轻症患者可用复方丹参滴丸

复方丹参滴丸主要有活血化瘀、理气的作用，且不会产生药物性低血压。因此，该药在临床上的使用范围比较广泛，比如各种原因引起的胸痛、胸闷、心悸、胃炎、肋间神经痛以及胃胀等。

同硝酸甘油和速效救心丸相比，复方丹参滴丸更多应用于轻度的心绞痛或心绞痛的合并用药，特别适用于心脏神经官能症。然而，当患者出现胸闷时，在含服硝酸甘油有疗效时，我们可以初步认为其是心绞痛；可是，当患者含服复方丹参滴丸有疗效时，其患有心绞痛的概率只有 50%。

（作者供职于北京医院）

临 床 提 醒

三看可发现早期肝硬化

□李增烈

肝硬化是各种慢性肝病发展的一个较晚期阶段。对于患者来说，及早发现并发病，显得尤为重要。

三 细 看

一看大便颜色 正常人（普通饮食）的大便，多呈淡黄、淡褐色；进食肉类后，大便颜色加深；进素食后，大便颜色变浅。一旦大便呈墨黑色，像铺马路用的沥青一样，称为“柏油便”，这说明食管或胃部有活动性出血，出血量至少在 50 毫升以上，因红细胞中的铁元素在肠道中经过细菌作用变成硫化铁，所以呈黑色。出血量少，大便颜色没有变化，但大便隐（潜）血呈强阳性，仍然证明有出血现象。这种出血变化很难预料，可以是一次性大量出血，来势凶猛，也可以是无症状、长时间小量出血，后者易被患者忽视。“柏油便”说明发生了静脉曲张破裂出血，也可能是肝性溃疡或门静脉高压性胃黏膜病变出血，出血可诱发一系列严重病变。

二看窗口“白眼珠” 医学上将“白眼珠”称为巩膜，是观察黄疸最方便、最可靠的窗口，黄疸不但在此出现得早，而且对比度好，唯一的缺点是患者自己不容易看到，多为他人发现。患者可观察自己的尿液颜色，如果颜色变深，甚至呈浓茶色，也说明有问题。黄疸从无到有，或从浅变深，是血液中胆红素增多的表现，说明正有肝细胞活动性坏死发生。

三看皮肤蜘蛛痣 蜘蛛痣是肝硬化患者皮肤上出现的一种病变，很像极小的蜘蛛。蜘蛛痣色泽鲜红，每个蜘蛛痣的直径为两三毫米，实际上是一条极细的小动脉。和蜘蛛相似，蜘蛛痣也有“腿”，而且还分“粗腿、细腿”，那是不同层次的小血管。如果您用铅笔头压住蜘蛛痣，红色立即发白，一放手，又马上变红。蜘蛛痣最多见于面部、颈部、手背部。蜘蛛痣的出现，大致和肝硬化病情有关；首先，病情恶化时，蜘蛛痣数目增多，病情有所改善时，数量会减少，甚至消失。其次，蜘蛛痣是反映肝硬化并发症的“镜子”，有门静脉高压、食管静脉曲张等严重并发症时，蜘蛛痣数目增多，个头变小，颜色变深。肝细胞坏死严重时，蜘蛛痣不但数目多，而且总面积增大。因为它可以间接反映肝细胞坏死程度，而肝细胞坏死程度可直接决定患者的预后情况，所以这是一个很有用的指示。

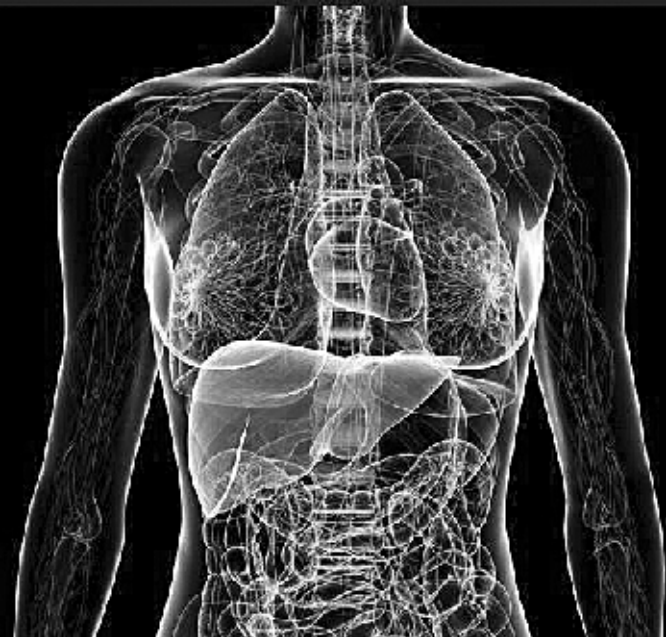
测量体重

代偿期肝硬化患者体重一般没有大的改变。较短时间内体重增加明显，提示有腹水产生，此时可以没有其他症状，患者只有腹胀的感觉。不妨用手指按压内侧踝关节处皮肤，松手后受压处的皮肤出现凹陷，证实下肢水肿。虽然此时尿量还不少，但体内已经有过多水分与钠盐潴留，肾脏功能发生了重要改变。体重在短时间内减轻，提示有消耗性病变存在。

测量尿量

在平时相同饮水条件下，每天正常尿量为 1000~1800 毫升。尿量明显减少，提示体内有过多水分与钠盐潴留，这与肾脏功能恶化有关。患者应按照医生吩咐按时服用利尿剂，如果没有明显利尿效果，更要警惕出现肝肾综合征。测量尿量可用一个矿泉水瓶子，每 50 毫升划上刻度，刻度不必过细，用医药商店的量杯会更好。以 24 小时计，并记录之。外出时也要把小便留到瓶子（量杯）里。

（作者供职于陕西省人民医院）



（本版图片均为资料图片）

病 例 札 记

小青龙颗粒合天黄猴枣散治小儿顽固性痰咳

□刘立红



在日常工作中，大家都会遇到这样的患儿，一旦感受风寒就出现咳嗽、气喘等症状，听诊其肺部痰鸣音明显，缠绵难愈，有的连续输液数天，症状才能减轻。这类患儿发病特别频繁，可谓顽固性疾病。西医治疗此病，是采用抗炎、抗病毒、化痰平喘的方法，甚至采用雾化疗法，可是效果都不太明显。笔者建议，可以给患儿同时服用小青龙颗粒和天黄猴枣散，疗效颇佳。

小青龙颗粒由《伤寒杂病论》中的名方小青龙汤制成的中成药。此药对于外感风寒咳嗽、内有停饮的患儿疗效良好；如果有因痰热而咳嗽的患儿，单独服用小青龙汤就不合适，因为小青龙汤过于温燥，这时天黄猴枣散就可以起到很好的疗效。天黄猴枣散由天竺黄、天麻（制）、猴枣、珍珠、胆南星、僵蚕、冰片、薄荷脑、牛黄、珍珠层粉、全蝎组成。该药可治疗小儿痰多咳嗽、发热不退等，具有清热化痰、镇惊止咳之功效。因此，小青龙颗粒与天黄猴枣散合用，会发挥良好的功效。经临床验证，两药配伍，对于辨证为小儿外感风寒未解，内有痰热，临床表现为鼻塞流清涕、痰多咳嗽气喘等，确实有良效。

典型病例

某姓唐患儿，男，自 6 个月 后，反复感冒咳嗽，痰鸣气喘，最严重的一次是因为发热、咳嗽、哮喘，首先在县人民医院住院数

天，症状未得到缓解；随后，其又被转往市医院治疗，住院一周后，症状有所缓解；最后，又因为患儿喉中有痰不能消失，进行了一周的雾化治疗。后来，该患儿在 9 个多月时，父母带其到笔者的诊室治疗。来时，患儿鼻流清涕、咳嗽剧烈，笔者听诊其肺部，痰鸣气喘，偶尔有低热，大便两天未解。患儿体形较胖，饮食以牛奶为主。此次发病一周，已经服用抗生素，化痰止咳药物和感冒药，但是效果不明显。笔者考虑其外感风寒未愈，内有痰热为患，给予小青龙颗粒 1 天 1 包，分 3 次服用；天黄猴枣散 1 天 1 支，分 2 次服用，3 天的剂量。3 天后，患儿的家长告诉笔者，患儿的病情有所好转，要求继续服药，以便巩

固疗效。于是，笔者又给予其 3 天的剂量，随后治愈。

按：小儿感受寒邪后，往往是寒邪未解，体内有痰热，随之发病。笔者将两种药物配伍治疗此类患儿，只要辨证准确，均有疗效。而且，两种药物均为纯中药制剂，副作用小，颇受患儿家长欢迎。在治疗时，可以根据患儿寒热的多少，灵活调配两种药物的量；寒多者，小青龙颗粒占的比例多一些；热多者，天黄猴枣散占的比例多一些。经过临床验证，该疗法明显缩短了病程，避免了患儿输液的风险，患儿痛苦小，医药费用少，颇受医生和患儿的欢迎，值得在临床中推广。

（作者供职于安徽省宿松县孚玉镇大河村卫生室）

技 术 分 享

口腔溃疡常用药物及预防措施

口腔溃疡是一种常见的口腔黏膜疾病，其发病率为 20%，居口腔黏膜病之首，也就是每 5 个人中至少有 1 人得过口腔溃疡。据统计，女性的患病率高于男性，好发年龄为 10~30 岁。同时，该病具有周期性、复发性、局限性的特征，溃疡灼痛明显。

临床表现

口腔溃疡一般表现为反复发作的圆形或者椭圆形溃疡，具有“红、黄、凹、痛”的临床特征。即病损表面覆盖黄色假膜，周围充血或红晕带，中央凹陷、疼痛明显。该病发作周期长短不一，可分为发作期、愈合期、间歇期，还有不治自愈的特点。

鉴别诊断

有两种常见的溃疡要和口腔溃疡进行鉴别：一类是创伤性溃疡，多见于吃过热、过硬的食物或者化学性灼伤引起，创面深浅不一、形状不规则；另一类是癌性溃疡，多见于老年人，溃疡面深大，底部有菜花状细小颗粒

突起，边缘隆起翻卷，疼痛不明显。

药物治疗

药物治疗主要分为局部用药和全身用药。局部用药的目的是消炎、止痛、防止继发感染和促进愈合，这是改善溃疡症状最有效的方法。常用的药物有膜剂，比如口腔溃疡膜；含漱剂，0.1%高锰酸钾溶液或者 0.02%复方氯己定含漱液；含片，比如西地碘含片（华素片）；散剂，比如冰硼散、口腔溃疡散等。

如果疼痛难忍，已经严重影响到生活质量时，可以使用止痛类药物，比如利多卡因凝胶。此外，还可以使用促进愈合类药物，比如重组人表皮生长因子凝胶（康合素）。对于经久不愈或者疼痛明显的，也可进行溃疡黏膜下局部封闭注射，有止痛和促进愈合的作用。

全身用药的目的在于减少复发频率，缓解症状。常用的药物有糖皮质激素、免疫抑制剂、

免疫增强剂等。另外，患者可以咨询中医辨证，采用中药治疗。

选择治疗方案

如果溃疡复发次数少，疼痛可耐受，不需要药物治疗，或者以局部药物治疗为主。对于中度溃疡，优先选择局部治疗，可以局部使用糖皮质激素、止痛药、抗炎制剂。溃疡严重者，用糖皮质激素局部黏膜下注射与全身短期应用糖皮质激素；对于免疫功能低下者可选用免疫增强剂。

如何预防

首先，尽量不食用粗糙、硬性、过烫食物，避免损伤黏膜，同时注意均衡营养、饮食清淡，少食烧烤、腌制、辛辣的食物，饮食有规矩；其次，保证充足的睡眠，避免出现焦虑情绪；再次，养成每天定时排便的习惯；最后，祛除口腔局部刺激因素，例如牙齿的残根、残冠，避免口腔黏膜创伤，保持口腔卫生。

（黄 鑫）

寻

找乡医“高手”

本期医生简介：

王文亮，汝州市尚庄乡王河盘村卫生室医生，国家三级心理咨询师，擅长精神类疾病的治疗和心理疏导，对疑难杂症有独到的见解和调养方法。

寻

精神疾病诊疗经验谈

□王文亮

由于精神疾病的病理机制复杂，所以很多精神疾病很难找到确切的病因。可是，大部分精神疾病均存在一定的诱发因素，比如生气、受惊吓、工作或生活压力大等均可造成精神创伤，从而诱发精神疾病。同时，比如遗传、家庭环境、各种疾病对神经系统的损害、社会化过程中的心理影响等都可成为诱发精神疾病的潜在因素。

精神疾病的治疗方法颇多，比如心理疗法、针灸、埋线、中药等，每一种疗法都有优点，但也有一定的局限性。

目前，抗精神疾病药物的应用，可大幅降低精神疾病的致残率，但需要在专业医生的指导下应用。根据相关医学研究，精神疾病患者大多颅内缺乏维生素 C，大量的维生素 C 结合少量的精神药品能很好地控制患者的精神状态。叶酸、维生素 B₁₂ 具有抗精神疾病复发的作用，医生可根据患者的疾病类型，灵活选择药物。中西医结合疗法在精神疾病的治疗过程中具有得天独厚的优势，可以很好地控制病情，并能降低复发率，比如礞石滚痰丸有祛痰、开窍的作用，对于治疗妄想性精神病的效果很好；六味地黄丸有滋阴、补肾的作用，对因服用西药引起的口干舌燥、膝酸乏力、大便不畅有一定的作用；复方丹参片、舒神灵胶囊、朱砂安神丸、天王补心丹等具有缓解精神疾病患者的焦虑、失眠、心烦等

症状。近年来，笔者采用地龙丹参汤治疗急性反应性精神病，取得了很好的疗效，方药：地龙 20 克、丹参 20 克、酒大黄 15 克、赤芍药 12 克、青礞石 15 克、夜交藤 30 克，水煎服。地龙具有泄热定惊、镇静安神的功效；丹参有醒脑开窍、清心凉血的作用；酒大黄有祛瘀通经、泄热的功效；赤芍药有凉血的作用；青礞石能平肝镇惊。此方可随证加减使用。

对于神经官能症患者可采用心理暗示疗法，方药：菖蒲 30 克、朱砂 10 克、冰片 10 克，将其研成粉末服用，添加适量炼蜜，制成葡萄大小的丸剂。把该药的药物原理、作用、功效等，笔者用肯定的语气告诉给患者，并让患者每天睡觉前闻一闻该药的气味；然后，把该药放在患者的劳宫穴处，并紧紧握住；提前告诉患者用药后的疗效，让患者集中精力体验治疗过程，这对失眠症状具有良好的效果。

多年来，人们应用羊肠线穴位埋线疗法治疗原发性精神病（器质性、躁狂症除外），取穴：大椎穴、足三里、长强穴。作用原理：羊肠线是一种异体蛋白，埋在穴位后经过分解、刺激，达到长期刺激穴位的目的。大椎穴是诸阳交汇之要穴；足三里有调整阴阳逆乱之功效；长强穴是治疗精神疾病的要穴，有效率可达到 65%。

治疗精神疾病没有根治的秘方，更多的时候，需要经常安慰、鼓励患者。运用中西医结合综合疗法，强调心理治疗，可达到“药到病轻、心悦病消”的目的。

欢迎您在本栏目分享您的临床技术、经验，甚至“绝招儿”。文章只讲实招儿无须理论，一定要真实有效。请写清楚您的地址及联系方式。欢迎踊跃参与，积极投稿。

投稿邮箱：570342417@qq.com
联系电话：（0371）85967002

实 用 验 方

肺气肿验方

艾叶、苍术、藿香、川芎、该药的芳香可健脾、补肺益白芷、黄芪各 5 克，将其研碎，气，适用于治疗老年性慢性支气管炎、肺气肿等病，也有预防感冒的作用。（胡献国）

小儿遗尿验方

五味子 15 克，沙苑子 15 服用，每天一剂，分两次温克，桑螵 12 克，乌药 10 克，服；1~6 岁的儿童药量减半，益智仁 12 克，炙麻黄 9 克，桑连服一两个月即可有效。寄生 12 克。将其煎汁、取液、（黄均胜 刘洪峰）

阿尔茨海默病验方

何首乌、鹿角胶、莲藕各者可加入桃花 60 克，将其一6 克，远志、桔梗、白茯苓各 3 起煎服。克，石菖蒲 2 克，水煎服。严重（丁树栋）

胎动不安验方

当归 120 克、川芎 60 克、开水兑服。此方有养血安神、白芍药 120 克、黄芩 30 克、白清热安胎之功效，适用于治疗术 100 克。将上述药物用水煎胎动不安、滑胎、胸闷烦躁、恶3 次，去渣，合并药液，文火浓缩，加入适量炼蜜收膏。每次心呕吐等症。现代临床上，将其应用于治疗习惯性流产，服 10~15 克，1 天 2 次，用温且有较好的效果。（欧阳军）

（以上验方仅供医师参考）

征稿

投稿邮箱：wsbxcyszk@163.com
联系电话：（0371）85967002
联系人：刘静卿
来信地址：郑州市郑东新区博学路与学理路交叉口向东 30 米医药卫生报社编辑部
邮政编码：450003