

冠心病患者日常用药禁忌要牢记！

王建丽

成都市第六人民医院 610051

【中图分类号】R541.4

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2023) 07-074-01

冠心病是一种常见的心脏疾病，患者需要长期用药来控制病情。然而，冠心病患者在日常用药过程中需要注意一些禁忌事项，以确保药物的疗效和安全性。下面从患者实际生活角度出发，为大家介绍冠心病患者日常用药的禁忌事项。

1 用药时间

冠心病患者应按照医生的指导准确的服药时间，不要随意更改用药时间。特别是一些需要空腹服药的药物，如硝酸甘油，应在饭前 30 分钟或饭后 2 小时服用，以充分发挥药物的疗效。例如，如果患者在饭后立即服用硝酸甘油，可能会导致药物的吸收不完全，影响疗效。

2 用药剂量

冠心病患者应按照医生的建议准确地控制用药剂量，不要自行增减剂量。过量用药可能导致药物的毒副作用，而剂量不足则可能无法达到治疗效果。例如，如果患者自行减少降压药的剂量，可能会导致血压无法得到有效控制。

3 用药方式

冠心病患者应按照医生的指导正确使用药物。例如，含服药物应在口腔内含至完全溶解后再吞咽，以确保药物的吸收和疗效。例如，如果患者将含片直接吞下，可能会导致药物的吸收不完全，影响疗效。

4 饮食

冠心病患者应遵循低盐、低脂、低糖的饮食原则，避免食用高盐、高脂、高糖的食物。某些药物如利尿剂和 β 受体阻滞剂可能会增加尿量和降低血糖，因此在用药期间要注意补充水分和控制血糖。例如，如果患者在用药期间经常食用高盐食物，可能会导致血压无法得到有效控制。

5 作息

冠心病患者应保持规律的作息习惯，避免过度疲劳和睡眠不足。不良的作息习惯可能会增加心脏负担，影响药物的疗效。例如，如果患者经常熬夜工作，可能会导致心脏负担过重，影响药物的疗效。

6 运动

冠心病患者应根据医生的建议进行适量的运动，但要避免过度运动和剧烈运动。过度运动可能会导致心脏负担过重，影响药物的疗效。例如，如果患者在用药期间过度参与剧烈

运动，可能会导致心脏负担过重，影响药物的疗效。

7 心理状态

冠心病患者应保持良好的心理状态，避免过度焦虑和压力。心理压力可能会导致血压升高和心率增快，影响药物的疗效。例如，如果患者经常处于紧张和焦虑的状态，可能会导致血压升高，影响药物的疗效。

8 遗忘复诊

冠心病患者需要定期复诊，以监测病情和调整治疗方案。然而，一些患者可能会忽视或遗忘复诊的重要性，导致病情无法得到及时控制和调整。例如，如果患者长时间不复诊，可能会错过及时调整药物剂量的机会，影响疗效。

9 忽视药物相互作用

冠心病患者可能需要同时使用多种药物来控制病情，而不同药物之间可能存在相互作用。一些患者可能会忽视这些相互作用，继续使用其他药物或保健品，导致药物的疗效降低或增加不良反应的风险。例如，某位冠心病患者在用药期间继续服用中草药，导致药物相互作用，影响药物的疗效。

10 自行停药

一些患者可能会在症状缓解或觉得自己已经康复时，自行停止用药。然而，冠心病是一种慢性疾病，需要长期用药来控制病情。自行停药可能会导致病情复发或加重，增加心脏事件的风险。例如，某位冠心病患者在症状缓解后自行停止服药，结果病情复发，导致心脏事件的发生。

11 忽视药物副作用

一些患者可能会忽视药物的副作用，认为只要症状得到缓解就可以忍受。然而，药物的副作用可能会对身体造成损害，甚至加重病情。冠心病患者应及时向医生报告药物的不良反应，以便及时调整治疗方案。例如，某位冠心病患者在用药期间出现头晕和乏力等副作用，但没有及时向医生反馈，导致病情无法得到有效控制。

综上所述，冠心病患者在日常用药过程中需要注意一些禁忌事项，以确保药物的疗效和安全性。冠心病患者应与医生保持良好的沟通，及时报告药物的不良反应和病情变化，以便调整治疗方案。只有正确用药并养成良好的生活习惯，才能更好地控制冠心病，提高生活质量。

(上接第 32 页)

[1] 张夏青, 张玉勤, 杨宗林, et al. 两种麻醉方式用于老年高血压患者腹腔镜全子宫切除术的对比研究 [J]. 安徽医药, 2023, 22(3):490-492.

[2] 夏添, 杨吉英. 右美托咪定辅助臂丛神经阻滞麻醉对老年高血压患者术后的影响 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(15):149-150.

[3] 陈梅花, 徐中萍, 沈韵颖, et al. 帝视内窥镜与视可尼

喉镜在老年高血压患者全身麻醉气管插管中的应用比较 [J]. 医学临床研究, 2021, 35(9):1712-1714.

[4] 黎邛, 潘俊佐, 杨健. 老年胃肠肿瘤手术患者异丙酚不同靶控输注模式的麻醉费效对比分析 [J]. 中国医师杂志, 2022, 20(11):1737-1740.

[5] 龙明锦, 任和. 右美托咪定对腹腔镜胆囊切除术高血压患者全身麻醉拔管期的影响 [J]. 现代医药卫生, 2021, 33(13):2012-2014.