

心臟科藥物之 抗心絞痛藥

認識紓緩心絞痛藥

藥類

硝酸甘油刷底藥片（俗稱刷底丸）或噴劑

Glyceryl Trinitrate Sublingual Tablet or Spray

常見副作用

嚴重或持續性的暈眩、頭部抽痛、劇烈或持續性疼痛、臉部發熱或發紅、心跳變快。

用藥方法

刷底藥片或噴劑皆能即時紓緩心絞痛，但兩者的使用方法並不相同。

刷底藥片

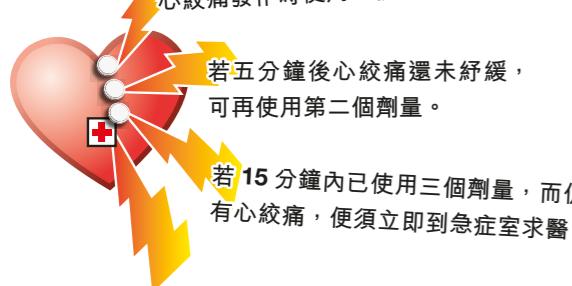
切勿吞服或咬碎藥片

當心絞痛發作時，應先坐下以減輕暈眩的副作用，然後將一粒藥片含於舌下。若五分鐘後，心絞痛還未紓緩，可再含服第二粒。若 15 分鐘內已含服三粒藥片，而心絞痛仍未消除，這表示可能出現心肌梗塞的情況，須立即到急症室求醫。

噴劑

當心絞痛發作時，應先坐下以減輕暈眩的副作用。把藥瓶垂直、噴頭向上，手指放在按鈕上，將噴嘴對準口腔。張開嘴巴，手指按下按鈕，將藥品噴在舌下，然後合上嘴巴。屏住呼吸，切勿吸入藥物。若五分鐘後，心絞痛還未紓緩，可使用第二及第三個劑量，每個劑量相隔 5 分鐘。若 15 分鐘內已使用三個劑量，而心絞痛仍未消除，這表示可能出現心肌梗塞的情況，須立即到急症室求醫。

心絞痛發作時使用一個劑量。



注意事項

- 須隨身攜帶，以備不時之需。
- 用藥時先坐下可減輕頭痛、臉部發熱或發紅及暈眩等副作用。
- 曾於 24 小時內服用勃起性功能障礙的藥物（如 sildenafil、tadalafil 等），切勿使用刷底丸或刷底噴劑。

刷底藥片

- 此藥的成分較易揮發，應小心貯存（請參考貯存藥物須知）。

噴劑

- 第一次使用前，須先向空氣按壓直至出現噴霧，以確保噴劑能順利噴出藥物。啟動噴霧劑時應遠離他人。若超過一段時間未使用噴劑（按產品說明），須重覆以上動作後方可使用。
- 使用前切勿搖勻。

藥劑師教你認識正確用藥觀念

害怕藥物的副作用，不肯用藥。

不是每個人用藥後都會出現副作用，而副作用的嚴重程度亦因人而異，毋須過份擔心。如因害怕藥物的副作用而擅自更改劑量或停藥，有機會令病情惡化，後果更為嚴重。一般的副作用均屬輕微，並會隨身體的適應而逐漸減退。若副作用持續影響日常生活或情況惡化，便需告知醫生或藥劑師，以便作出跟進。

心絞痛的發作頻率已減低，便相信病情已好轉，故自行減少劑量或停止用藥。

心絞痛的發作頻率減低是因為病情受到控制，擅自更改劑量或停藥，有機會令病情惡化。因此，改變劑量或停藥與否必須由醫生決定。

既然硝酸甘油刷底藥片或噴劑可紓緩心絞痛，便無需使用預防藥物。

當心絞痛發作，表示心臟肌肉已出現缺氧的情況，並對心肌造成損害。使用預防藥物可減低心絞痛發作頻率，故此不應忽略這類藥物的重要性，須按指示定時用藥以達預防之效。

忘記用藥處理方法

應儘快補用適量的劑量，若記起時已接近用下一劑量的時間，便不必補用，只需依時使用下一劑量。

切勿使用雙倍的劑量。

貯存藥物須知

刷底藥片的成分容易揮發，特別易受熱力光線影響。為免藥效減低，貯存時應注意下列各點：

- 把藥物存放在陰涼乾爽的地方，避光保存。
- 不應存放在雪櫃內。
- 每次取出藥片後須把瓶蓋關好。
- 切勿放棉花於瓶內，因棉花會吸收藥物成分，減低藥效。
- 藥物應存放於原來的玻璃容器內，切勿自行隨意分裝或存放於塑膠容器內。
- 攜帶此藥時，應避免將藥瓶存放於太貼近身體的地方（如褲袋），以免體溫使藥物揮發；建議可把藥物放於手袋或公事包內。
- 於開啟後八星期勿再使用。首次使用時應將日期寫在藥瓶上。

把藥物存放在孩童不能觸及的地方。

過期或完成療程後剩餘之藥物應立即棄掉。

切勿與他人共用藥物。

如有疑問，

請向你的醫生、藥劑師或有關的醫護人員

查詢。

S/N: 015Cv5 (10/2017)



藥劑職系及服務統籌委員會
COC-Grade (Pharmaceutical Services)

甚麼是心絞痛



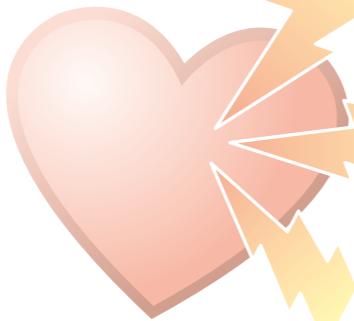
治療冠心病要在「生活調適」及「藥物治療」兩方面雙管齊下。

心絞痛是典型的冠心病症狀。冠心病是心臟病的一種，佔心臟病死亡率之冠。冠心病的成因大多是由於脂肪積聚於心血管內，令血管收窄，阻礙血液輸往心臟，導致心臟肌肉缺氧，引起心絞痛。由於體力勞動時心肌對氧氣的需求增加，心絞痛多於此時發生。有患者形容心絞痛為一種有壓榨感和窒息感的胸部痛楚；痛楚或會蔓延至頸部、下顎、肩膀或手臂。

冠心病除了可誘發心絞痛外，嚴重的可導致心肌梗塞甚至死亡，故此治療冠心病及預防病情惡化極為重要。患有糖尿病、高血壓或高膽固醇的人士，會較易患上冠心病，故此更應小心控制病情。

治療心絞痛的藥物主要分為兩大類：(i) 預防心絞痛的藥物，此類藥物絕不能紓緩急性發作的心絞痛，需長期使用才能發揮其預防效用；及(ii) 即時紓緩心絞痛的硝酸甘油刷底藥片（俗稱刷底丸）或噴劑。

當心絞痛出現不穩定的情況，如心絞痛次數變得頻密或持續時間變長或連續使用三個劑量的硝酸甘油刷底藥片或噴劑後仍未能紓緩心絞痛，便應儘快求醫。



生活上要注意的事項包括：

- ♥ 定期量度血壓、血糖及血脂。
- ♥ 均衡飲食，少吃含高鹽、高脂、高膽固醇的食物，多吃蔬菜及水果。
- ♥ 戒煙、少飲酒和限制咖啡因的攝取量。
- ♥ 適量運動。
- ♥ 保持適當體重，過重人士應注意體重控制。
- ♥ 充份休息，避免過勞，保持心境開朗。

用藥應注意：

- ♥ 按指示定時用藥，切勿擅自停藥或更改藥物劑量或用藥次數。
- ♥ 儘量在每天同一時間用藥。
- ♥ 如果曾對藥物有過敏反應，請先向醫生或藥劑師查詢。
- ♥ 懷孕、計劃懷孕或餵哺母乳的婦女在用藥前請先告知醫生和藥劑師。
- ♥ 未經醫生指示，切勿隨便使用其他藥物，包括保健產品、中藥、中成藥或西藥。
- ♥ 將服藥上的困難告知醫生或藥劑師，讓他們了解你的情況，以便作出跟進。
- ♥ 用藥後如果情況持續或惡化，應立即求醫。

認識預防心絞痛藥

藥類	常見副作用	注意事項
硝酸鹽類 口服藥 Isosorbide dinitrate, Isosorbide mononitrate 外用貼劑 Glyceryl trinitrate	嚴重或持續的暈眩、輕微頭痛、臉部發熱或發紅、心跳變快、噁心	<ul style="list-style-type: none"> * 如果硝酸鹽類藥一直存在於血液中，人體會對此類藥物產生「耐藥性」而令藥效減低。因此，用藥時應安排「休藥時段」，以避免產生「耐藥性」。 * 大部份病人的心絞痛在日間發生，所以適當的「休藥時段」可安排在晚上。例如每天服用三次的短效藥，應在起床時服用第一劑，晚上七時服用最後一劑，讓身體有十多小時的「休藥時段」；而每天服用兩次的長效藥，便應在起床時服用第一劑，八小時後服用第二劑。至於貼劑，一般會在起床時貼上，在貼後 12 至 16 小時除去。 * 若患者的心絞痛較常在晚間發生，「休藥時段」則應安排在早上。部份病人需要同時服用鈣離子阻斷劑或乙型阻斷劑，以提供 24 小時的預防作用。 * 「休藥時段」會按患者個別的情況來安排，應先與醫生或藥劑師商討。 * 使用硝酸甘油藥物期間（包括口服或外用貼劑），須避免使用治療勃起性功能障礙的藥物（如 sildenafil、tadalafil 等），以免引致嚴重副作用，如血壓驟降。
 口服藥 外用貼劑		<ul style="list-style-type: none"> * 控釋劑型藥片不可咬碎，須整粒吞服。 * 服藥時先坐下可減輕頭痛、臉部發熱或發紅及暈眩等副作用。
 鈣離子阻斷劑 如 Amlodipine, Diltiazem, Felodipine, Nifedipine	頭痛、臉部發熱或發紅、腳踝腫脹、噁心、暈眩	<ul style="list-style-type: none"> * 服用某些鈣離子阻斷劑時，例如 Nifedipine 或 Felodipine，應避免進食西柚或飲用西柚汁。
 乙型阻斷劑 如 Atenolol, Metoprolol, Propranolol	心跳變慢、手腳冰冷、疲倦、暈眩	<ul style="list-style-type: none"> * 哮喘及慢阻肺病患者須注意，此類藥物可誘發氣喘。 * 服用降血糖藥或使用胰島素的人士須注意，此類藥物可掩蓋低血糖症狀。 * 如出現下列症狀應立即求醫：手足或腳踝腫脹、呼吸困難。
 抗血小板藥 如 Aspirin, Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor	胃部不適、吐血或嘔吐物呈現咖啡色、血便、黑色或深色便、呼吸急促或呼吸困難、異常出血或瘀青	<ul style="list-style-type: none"> * 抗血小板藥的作用主要是減低血小板凝聚所造成的血管阻塞。 * 與食物同服可減低胃部不適。
 代謝劑 Trimetazidine	胃部不適、暈眩、頭痛、疲倦	<ul style="list-style-type: none"> * 服用降高血壓藥的病人須注意，Trimetazidine 可能引致步履不穩或低血壓，增加跌倒的風險。 * 柏金遜症患者須注意，此藥可引致運動功能減退。 * 如出現下列症狀應立即通知醫生：顫抖、步履不穩或身體活動不受控制。
<p>* 部份預防心絞痛藥可同時醫治其他病症，如高血壓。</p> <p>* 用藥後如有嗜睡、暈眩或視力模糊等副作用，切勿駕駛或從事需高警覺性的工作；避免飲酒，因酒精可加強此等副作用。</p> <p>* 若於使用藥物後出現過敏反應如皮膚敏感、面部或手部腫脹、呼吸困難等，請立即求醫。</p>		