

# 一丸定心：麝香保心丸如何缓解心绞痛

▲ 空军军医大学基础医学院学员四大队 贵黄河 解放军总医院第七医学中心心血管内科 张源波 许爱斌 赵秀婷

心绞痛是冠心病的典型症状之一，是由于冠状动脉粥样硬化狭窄导致心肌缺血、缺氧所引起的心前区疼痛。在现代医学中，硝酸甘油等西药常用于缓解心绞痛，而在我国传统中医药领域，麝香保心丸也以其独特的疗效为广大患者所熟知。

## 心绞痛的发病机制与症状

心绞痛的发病机制主要与冠状动脉粥样硬化有关。冠状动脉是为心脏供血的血管，当其内壁出现粥样硬化斑块时，血管腔会逐渐狭窄，导致在活动或情绪激动时，心肌供血不足，从而引发心绞痛。此外，即使血管没有明显狭窄，冠状动脉痉挛也会使血管突然收缩，减少心肌血流。

心绞痛的症状通常表现为心前区或胸骨后的压迫感、紧缩感、疼痛，可能放射至左肩、左臂内侧。疼痛发作时，常伴有胸闷、呼吸困难、出汗、心悸等症状，持续时间一般为数秒至数分钟不等。心绞痛是冠心病急性发作的危险信号。

## 药物组成与药理作用

麝香保心丸是一种中成药，其主要成分包括麝香、人参、苏合香、冰片、蟾酥、牛黄和肉桂等。这些成分共同发挥着芳香温通、益气强心的作用，使其在缓解心绞痛方面具有独特优势。

**芳香温通** 麝香、苏合香等成分具有浓郁的香气，能够穿透人体的经络和组织，起到温通经络、行气活血的作用。

**益气强心** 人参等成分具有补气强心的功效，能够增强心肌的收缩力，改善心脏的泵血功能。

**活血化瘀** 冰片、蟾酥等成分具有活血化瘀的作用，能够促进血液中的瘀血消散，改善血液的黏稠度和流动性。

**调节血脂与抗炎** 现代药理研究发现，麝香保心丸还具有调节血脂和抗炎的作用。

## 缓解心绞痛的机制与临床应用

**扩张冠状动脉，改善心肌供血** 麝香保心丸中的多种成分能够协同作用，扩张冠状动脉血管，增加心肌的血液灌注。

**减轻心脏负荷，降低心肌耗氧量** 麝香保心丸通过增强心肌的收缩力，使心脏能够更有效地泵血，从而减轻心脏的负担，使心绞痛的症状得到缓解。

**抗心肌缺血，保护心肌细胞** 麝香保心丸具有抗心肌缺血的作用，可以在心绞痛发作时保护心肌细胞免受缺血损伤。

**调节神经内分泌，缓解疼痛** 麝香保心丸可以通过调节神经内分泌系统，缓解焦虑情绪，减轻疼痛的感知。

麝香保心丸在临床上被广泛应用于冠心病心绞痛的治疗，无论是在稳定型心绞痛还是不稳定型心绞痛的治疗中都取得了显著的疗效。它可以作为急救药物，在心绞痛发作时迅速缓解症状；也可以作为长期治疗药物，预防心绞痛的发作。此外，麝香保心丸还被用于急性心肌梗死的辅助治疗，能够减轻胸痛症状，降低心律失常发生率。

## 与其他常用药物的比较

**与硝酸甘油的比较** 起效时间：硝酸甘油舌下含服后通常在1~3分钟内起效，而麝香保心丸最快可在30秒内起效，在急救方面具有一定的优势。

**作用机制**：硝酸甘油主要通过扩张血管来缓解心绞痛，而麝香保心丸除了扩张血管外，还具有益气强心、活血化瘀、抗心肌缺血等多种作用，能够从多个方面改善心绞痛的症状。

**不良反应**：硝酸甘油常见的不良反应包括头痛、头晕、面色潮红、低血压等，而麝香保心丸的不良反应相对较少，安全性更高。

**与速效救心丸的比较** 药物组成：速效救心丸主要由川芎、冰片等成分组成，而麝香保心丸的成分更加丰富，其作用机制也更为全面，能够同时发挥芳香温通、益气强心、活血化瘀等多种功效，而速效救心丸则更侧重于行气活血、祛瘀止痛。

**作用机制**：速效救心丸主要通过行气活血、祛瘀止痛来缓解心绞痛，其作用机制相对较为单一。而麝香保心丸除了活血化瘀外，还具有益气强心、调节血脂、抗炎等多种作用，能够从多个层面改善冠心病的症状和预后。

**临床应用**：速效救心丸主要用于气滞血瘀型冠心病心绞痛的治疗，而麝香保心丸则适用于多种类型的冠心病心绞痛患者，包括气虚血瘀型、寒凝气滞型等。此外，麝香保心丸在改善心绞痛症状的同时，还能降低心

血管事件的发生率，提高生活质量。

## 使用方法与注意事项

**使用方法** 急救用药：舌下含服，一般建议每次含服4~6粒，症状缓解后可停止服用。

**长期用药**：可以根据医生的建议，每日服用3次，每次1~2粒。

**注意事项** 过敏反应：麝香保心丸中含有麝香、蟾酥等成分，部分患者可能对其过敏。在使用过程中，如果出现皮疹、瘙痒等过敏症状，应立即停药，并及时就医；孕妇及哺乳期妇女：麝香保心丸含有麝香成分，具有一定的活血化瘀作用，孕妇及哺乳期妇女在使用前咨询医生的意见；与其他药物的相互作用：在使用麝香保心丸时，应注意与其他药物的相互作用。

**服用方法** 舌下含服是麝香保心丸的最佳服用方式。如果患者吞咽困难，也可以将药丸嚼碎后服用。

## 麝香保心丸的现代研究与展望

随着对麝香保心丸研究的不断深入，其在心血管疾病预防中的应用前景将更加广阔。结合现代制药技术，开发新型的麝香保心丸制剂，如缓释剂、靶向制剂等，也将为临床治疗提供更多的选择。

总之，麝香保心丸不仅为冠心病心绞痛提供了有效的治疗选择，也为中医药的现代化研究和应用提供了宝贵的实践经验。我们相信麝香保心丸将在未来为更多心绞痛患者带来治疗的新选择。

## 骨关节炎的最佳管理：非药物治疗让关节焕发活力

▲ 厦门市第五医院 冯亮华

骨关节炎，这个常见却常被忽视的疾病，给无数人的生活带来了困扰。大多数骨关节炎患者并不需要过度治疗，科学的非药物治疗方法，往往能带来意想不到的效果。

## 骨关节炎的本质

骨关节炎是一种关节退行性疾病，通常发生在关节软骨逐渐磨损、关节结构变化时。虽然它可能引起疼痛、肿胀、活动受限等症状。骨关节炎并不总是意味着关节会“坏掉”或“废掉”，许多患者依然能够保持较好的生活质量。

骨关节炎的治疗目标非常明确：减轻症状、改善关节功能、延缓关节退化。通常情况下，治疗的关键是缓解疼痛和僵硬，而非过度依赖药物和手术治疗。事实上，在大多数情况下，合理的生活方式调整和非药物治疗方法足以帮助患者有效管理疾病。

## 非药物治疗：控制骨关节炎的核心

对于骨关节炎患者来说，非药物治疗方法往往能起到非常重要的作用。这些方法不仅可以减轻疼痛、改善功能，还能提高生活质量，避免依赖药物的副作用。以下是一些行之有效的非药物治疗建议：

**控制体重** 体重过重是骨关节炎的主要危险因素之一。调整饮食，增加运动，保持健康体重，对于骨关节炎的管理至关重要。

**加强关节周围肌肉的力量训练** 适当的力量训练能增加肌肉的强度，保护关节免受过度使用和负重。尤其对于膝关节和髋关节

的患者，通过改善肌肉力量，可以有效减缓关节退化过程。

**进行适量的有氧运动** 有氧运动，如游泳、骑车、快走等，不仅有助于增强心肺功能，还能有效促进关节活动，减轻僵硬感。

**温和的传统运动疗法** 传统运动疗法（如太极、瑜伽、气功等）能帮助缓解疼痛和改善关节功能。这些低冲击的运动能够增强身体的柔韧性、平衡性，同时也有助于放松关节、减轻肌肉紧张，从而缓解晨僵和关节疼痛。

**使用辅助设备** 对于部分关节严重受损的患者，使用辅助设备（如膝关节护具、助行器等）能够减轻关节负担，帮助患者进行日常活动。

## 不盲目依赖药物

许多骨关节炎患者选择过度治疗，如频繁服用止痛药、消炎药，或者盲目尝试各种保健品和康复疗法，结果往往是症状反复，生活质量未见改善。骨关节炎的药物治疗应当在医生的指导下进行，药物的使用应当注重安全性，并避免过度依赖。科学的治疗方案应结合非药物治疗方法，做到对症下药，从而最大限度地减轻病痛并提高关节功能。

## 结语

骨关节炎并非无法管理的疾病，合理的非药物治疗手段可以有效减轻症状，延缓关节退化。科学合理的非药物治疗，不仅能缓解疼痛，改善功能，还能大大提升患者的生活质量。

## 浅谈急性呼吸窘迫综合征治疗的几点体会

▲ 山东省曹县人民医院 徐华兵

在ICU，有一种致死率很高的疾病，它就是急性呼吸窘迫综合征，简称ARDS。本文将一起揭开ARDS的神秘面纱，深入了解它。

ARDS是一种以呼吸急促和低氧血症为主要特征的急性呼吸衰竭状态。它的特点就是起病急，病情严重，进展迅速，死亡率较高的疾病。

发生ARDS的原因常见的有直接或间接造成的肺部损伤，例如：重症肺炎、肺挫裂伤、脓毒症、严重创伤、急性胰腺炎等。

ARDS的表现哪些方面呢？早期来说主要是呼吸频率加快，进行性加重的呼吸困难，皮肤黏膜可能会出现青紫。咳嗽、咳痰、烦躁、焦虑、出汗等症状，这些症状的产生主要是因为各种炎症因子导致肺泡-毛细血管屏障功能受损，液体渗入肺泡，影响气体交换，造成肺的顺应性降低，氧气交换受阻，就会产生严重的低氧血症。

诊断的方法主要是根据患者近期的病史，临床表现，胸部CT或X线的表现，再加上缺氧的程度，并需要排除心脏因素导致的呼吸困难，结合上述表现一般诊断并不困难。

针对ARDS其实难点就在于它的治疗，往往来说我们需要注意以下几点：

第一，呼吸支持，这种病人往往需要不同程度的支持，比如高流量氧疗，无创机械通气，有创机械通气等。

第二，俯卧位通气，就是我们经常说

到的趴着睡觉，它能够改善氧合，改善高碳酸血症，促进痰液引流等好处。

第三，积极针对原发病的处理，如感染相关的原发病，我们要选择敏感抗生素应用，创伤引起的我们需要评估手术的时机等。

第四，容量的管理是整个治疗过程中都非常重要的环节，我们要反复评估液体复苏或去复苏的必要性。

第五，针对特别严重的病例可能会需要ECMO支持来维持氧的供应。

第六，其他方面的药物，包括血管活性药物，中性粒细胞蛋白酶抑制剂，镇静镇痛，预防各部位感染，避免VTE的发生，营养支持等。

总之，ARDS是一种危及生命的疾病，病死率高，需要医院多学科积极合作，早期诊断，早期干预，才能有望降低病死率。



图源/千库网



扫一扫关注《医师报》解码科普