

# 有毒中药 药理与临床应用

当今之世，

必齐毒药攻其中

若有毒宜制，

可用相畏相杀者

半夏……

畏雄黄、生姜、干姜

主编 宋少江 彭 纓 王淑君



人民军医出版社

# 有毒中药药理与临床应用

YOU DU ZHONGYAO YAOLI YU LINCHUANG YINGYONG

主 编	宋少江	彭 纓	王淑君	
编 者	李玲芝	蒋 璘	李成磊	丁怀伟
	曾 娜	刘庆博	高品一	包海燕
	厉 学	彭 纓	王淑君	宋少江

 人民军醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

## 图书在版编目(CIP)数据

有毒中药药理与临床应用/宋少江,彭 缨,王淑君主编. —北京:人民军医出版社,2008.6

ISBN 978-7-5091-1823-8

I. 有… II. ①宋…②彭…③王… III. 中草药—毒性—临床应用 IV. R285.1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 077843 号

---

策划编辑:高玉婷 文字编辑:高玉婷 责任审读:张之生

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8020

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:15.125 字数:386千字

版、印次:2008年6月第1版第1次印刷

印数:0001~4000

定价:38.00元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

## 【内容提要】

本书在《中华人民共和国药典》2005年版收载的72种有毒中药的基础上,又收录了其余54种常用有毒中药,并按其功效分为有毒止痛药、有毒抗癌药、有毒麻醉药、有毒解表药、有毒清热药、有毒祛风湿药、有毒止咳化痰药、有毒泻下药等20类中药,具体阐述了每味中药的性状、性味与归经、功效、化学成分、炮制、药理与毒理、中毒与解救及应用等。其内容丰富,资料详实准确,图文并茂,通俗易懂,深入浅出。本书适合于中医药院校教学及科研人员、在校学生阅读,是中医药爱好者、患者及其家属的良师益友。

## 【序 言】

有毒中药是一类既有药理治病疗疾作用,又有毒副作用,可致毒性损害或引起中毒甚至死亡的中药。由于药性猛烈而见效快,味毒伤正而易致毒害,因而成为一类很有争议的药物。近年来,中药的毒性越来越引起人们的重视,中药不良反应问题给人们的健康造成了严重的危害。应当指出中药的有效性和毒性是绝大多数药物同时具有的双重特性,片面的强调中药的毒性或者是刻意的回避这些毒性所引起的危害都是不可取的。长期以来,人们对“有毒中药”的界定一直模糊不清,这种状况已严重阻碍了中药的发展,影响了大众对中药的认识,如果仍不加以重视,势必会给传统中医药造成不可估量的损失。如何更好地提高中药的疗效、降低有毒中药的毒性是广大医药工作者面临的迫切问题。

实际上有关有毒中药的研究及其合理应用,在我国具有悠久的历史,前人积累的丰富经验和成果,对人类的健康事业发挥了积极的作用。特别是近年来,科学工作者在继承我国中医药理论和前人的成果基础上,应用现代科学技术,对有毒中药开展了深入地研究,取得了令世人瞩目的成果,对医学科学的发展产生了积极的影响。实践证明有毒中药虽然具有毒性,或者其毒性很大,对人体有危害,但只要我们对其开展深入地科学研究,并得以充分认识和掌握,指导人们科学合理地应用于临床,可以达到“趋利避毒”的目的。

本书收录了每味有毒中药的拉丁名,其内容丰富,资料详实准确,图文并茂,通俗易懂,深入浅出。对医务人员指导临床科学合理用药,避免毒副反应的发生,保证患者生命安全具有一定的指导、参考作用,具有较强的学术价值和临床实用价值。



2008年6月

## 【前 言】

在对待中药毒性的认识上,历来有广义和狭义之分。所谓广义之毒即认为凡中药皆为“毒药”、“是药三分毒”,毒性实际上是药物的共性。所谓狭义之毒,是指中药的药性本身含有毒性成分,作用峻猛,可对生物体能造成损害,且副作用大,应用不当容易产生中毒症状甚至危及生命的一类药物。本书所述之有毒中药即指此狭义之毒。

古代毒药的概念也反映出当时人们对药物的治疗作用和毒副作用还不能很好地区别。如果现在仍这样看,无疑是扩大了“有毒中药”的概念。实际上有效性和毒性是绝大多数药物同时具有的双重特性,关键是合理用药。在我国,由于用药的不合理性,中药不良反应问题给人们的健康造成了严重的危害。比如龙胆泻肝丸、排石丸、耳聋丸等含马兜铃属中药的成药,可引起急性肾衰竭、慢性肾衰竭、肾小管酸中毒等,可谓令患者“旧病未除,新病又到”。中药的毒性和不良反应问题近年来在国际医药界也产生了越来越大的影响,一些国家政府已采取措施对有毒中药采取了禁止进口和使用的措施。如美国药品与食品管理局(FDA)就曾下令加强中药的进口限制,宣布停止进口、制造和销售已知和怀疑含有马兜铃酸的原料和成品,涉及包括关木通在内的 70 多种中药材。这就要求我们必须进一步重视有毒中药的减毒和临床应用,正是在这种背景下才有了本书的出版。

《中华人民共和国药典》2005 年版共收载有毒中药 72 种。其中大毒中药 10 种,有毒中药 38 种,小毒中药 24 种。本书在此基础上又收录了其余 54 种常用有毒中药(合计 126 种),查阅了大量文献并

介绍了每味药的性状、性味与归经、功效、化学成分、炮制、药理与毒理、中毒与解救及应用等,目的是提高人们的用药常识,确保用药安全。

在本书的编写过程中,陈龙、杜威、畅小兵、潘微、李美波、沙艳超、阎新佳等同志也参与了本书的资料收集、文字整理等工作,在此一并表示感谢。

当然,人们对于中药的毒性及应用的认识是在实践中不断提高的,另外由于篇幅所限,本书所列有毒中药的内容还不够全面,我们会在今后的工作中不断补充和完善。

编 者

2008年6月

# 【目 录】

<b>第 1 章 有毒中药现状</b> .....	(1)
第一节 “有毒中药”历史.....	(1)
第二节 “有毒中药”概念.....	(4)
第三节 有毒中药毒性分级.....	(7)
一、中药毒性传统分级.....	(7)
二、中药毒性现代分级.....	(8)
第四节 有毒中药毒副作用现代研究.....	(9)
一、生物碱类毒性中药.....	(9)
二、氰苷类毒性中药.....	(10)
三、强心苷类毒性中药.....	(10)
四、皂苷类毒性中药.....	(10)
五、毒蛋白类毒性中药.....	(11)
六、其他毒性中药.....	(11)
<b>第 2 章 有毒中药的安全使用</b> .....	(12)
一、降低中药毒性的基本方法.....	(12)
二、掌握使用法度.....	(13)
<b>第 3 章 有毒中药的作用机制</b> .....	(14)
<b>第 4 章 有毒中药中毒的诊断及救治</b> .....	(16)
一、毒性成分与临床表现.....	(16)
二、中毒途径.....	(20)
三、体内的分布、代谢、解毒与排泄.....	(21)
四、中毒原因.....	(22)
五、诊断.....	(24)
六、救治.....	(25)



<b>第5章 有毒中药药理与临床应用</b> .....	(32)
<b>第一节 有毒止痛药</b> .....	(32)
马钱子(32)	莨菪叶(38)           三分三(43)
铁棒锤(45)	延胡索(49)          天仙子(54)
白屈菜(57)	一枝蒿(60)
<b>第二节 有毒抗癌药</b> .....	(63)
蟾酥(63)	壁虎(68)            光慈姑(70)
山慈姑(72)	喜树(75)            黄药子(78)
龙葵(81)	三尖杉(84)          铁海棠(88)
蚤休(90)	藤黄(94)            蟑螂(98)
<b>第三节 有毒麻醉药</b> .....	(101)
闹羊花(101)	洋金花(104)          茉莉根(107)
六轴子(109)	眼镜蛇(111)          麻叶(116)
<b>第四节 有毒解表药</b> .....	(118)
苍耳子(118)	细辛(122)           麻黄(127)
升麻(132)	白芷(137)
<b>第五节 有毒清热药</b> .....	(141)
北豆根(141)	山豆根(143)          鱼腥草(146)
密蒙花(150)	马鞭草(153)          红药子(155)
苦参(157)	鸦胆子(161)          拳参(165)
芦荟(167)	天花粉(171)          白头翁(178)
<b>第六节 有毒祛风湿药</b> .....	(182)
白花蛇(182)	白附子(187)          苧麻(189)
地枫皮(193)	桃耳七(194)          丁公藤(197)
广防己(199)	雷公藤(200)          两面针(205)
两头尖(207)	威灵仙(209)          青风藤(213)
<b>第七节 有毒止咳化痰药</b> .....	(218)
白果(218)	半夏(222)            鸦片(228)
天南星(233)	

- 第八节 有毒泻下药..... (239)
- |          |          |          |
|----------|----------|----------|
| 巴豆(239)  | 大黄(246)  | 蓖麻子(251) |
| 京大戟(257) | 甘遂(259)  | 千金子(264) |
| 牵牛子(267) | 商陆(271)  | 芫花(274)  |
| 郁李仁(279) | 番泻叶(283) |          |
- 第九节 有毒渗湿利尿药..... (288)
- |          |         |          |
|----------|---------|----------|
| 关木通(288) | 木通(292) | 半边莲(294) |
| 蜗牛(298)  | 石蒜(300) | 泽漆(302)  |
- 第十节 有毒平肝熄风药..... (305)
- |         |          |         |
|---------|----------|---------|
| 全蝎(305) | 蜈蚣(309)  | 地龙(313) |
| 蜘蛛(316) | 决明子(318) |         |
- 第十一节 有毒活血祛瘀药..... (322)
- |          |         |          |
|----------|---------|----------|
| 急性子(322) | 虻虫(325) | 蛇毒(327)  |
| 蜥蜴(333)  | 桃仁(334) | 红娘子(341) |
| 猫爪草(344) | 三七(347) | 水蛭(351)  |
- 第十二节 有毒强心药..... (353)
- |          |          |           |
|----------|----------|-----------|
| 香加皮(353) | 夹竹桃(356) | 万年青根(359) |
|----------|----------|-----------|
- 第十三节 有毒驱虫药..... (361)
- |           |          |         |
|-----------|----------|---------|
| 苦楝皮(361)  | 蛇床子(365) | 雷丸(369) |
| 绵马贯众(371) |          |         |
- 第十四节 有毒收涩药..... (374)
- |          |          |          |
|----------|----------|----------|
| 白矾(374)  | 石榴皮(376) | 五倍子(380) |
| 罂粟壳(384) |          |          |
- 第十五节 有毒温理药..... (390)
- |          |          |         |
|----------|----------|---------|
| 肉豆蔻(390) | 艾叶(394)  | 草乌(398) |
| 花椒(402)  | 桂皮(406)  | 川乌(411) |
| 附子(415)  | 吴茱萸(419) |         |
- 第十六节 有毒理气药..... (423)
- |          |          |         |
|----------|----------|---------|
| 川楝子(423) | 青木香(427) | 烟草(429) |
|----------|----------|---------|

狼毒(431)		
第十七节 有毒止血药·····	(434)	
紫金龙(434)	麦角(436)	
第十八节 有毒安神药·····	(439)	
徐长卿(439)	朱砂(441)	
第十九节 有毒补益药·····	(443)	
华山参(443)	何首乌(446)	仙茅(450)
河豚(453)		
第二十节 有毒催吐药·····	(456)	
常山(456)	披麻草(460)	胆矾(463)
瓜蒂(466)	藜芦(469)	

# 第 1 章 有毒中药现状

## 第一节 “有毒中药”历史

“有毒中药”是中国医药宝库的重要组成部分,几千年来,历代医家利用“有毒中药”治愈了无数的顽症痼疾,为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大的贡献。

《淮南子·修务训》记载:“神农……尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就。当此之时,一日而遇七十毒。”这是我们的祖先经过无数次自身试验,通过实践和探索,逐渐发现中药这一过程的真实写照。“天雄乌啄,药之凶毒也。良医以活人”,古人并未因其有毒而弃之不用,相反,他们经过无数次有意识的再尝试,不断总结经验教训,积累和掌握了大量的相关知识。

早在战国时期,《内经》中就有:“当今之世,必齐毒药攻其中”的记载和“大毒治病,十去其六;常毒治病,十去其七;小毒治病,十去其八”的治疗原则。

我国的第一部药学专著《神农本草经》(公元 25—200 年)收载药材 365 种,其中包括植物药 237 种,动物药 65 种,矿物药 43 种,其他药 20 种,并根据作用和毒性不同,将中药分为上品、中品和下品 3 类,其中上品 120 种,能补养、无毒,可以长服、久服;中品 120 种,能治病补虚,无毒或有小毒,斟酌使用;下品 125 种。专主大病,多为有毒,不可多服、久服,并注明了 14 味“有毒中药”的药性及使用经验:“若用毒药疗病。先起如黍粟,病去即止,不去倍之。不去,十之,取

去为度”；“若有毒宜制，可用相畏相杀者”；“半夏……畏雄黄、生姜、干姜”，告诉我们消除或减弱中药毒性的方法，并指出应用“有毒中药”，宜从小量开始，慎勿过量。

汉代医圣张仲景经常应用“有毒中药”治疗疑难病症，在他的著作中应用附子、乌头、甘遂、大戟、巴豆、水蛭、虻虫、蜂巢、蜘蛛等有毒中药 24 种，炮制的方剂以有毒中药为君或含有有毒中药的汁 119 首，如：抵当汤（丸）、附子汤、乌头汤、十枣汤，四逆汤等，由于配伍精当、煎服得法，不仅功效卓著，而且，很少发生不良反应。千百年来一直被后世医家所沿用。名医华佗精通外科。所炮的“麻沸散”，据考证也含曼陀罗花、生草乌等“有毒中药”，作为世界上最早的麻醉药物用于外科手术，而被载入史册。

《雷公炮炙论》是我国第一部炮炙学专著。书中指出对中药进行炮制不仅能减低其毒性，还可提高疗效。且书中记载的很多有效的炮制方法和技术一直沿用到现在。

晋代葛洪在《肘后备急方》中记载用全蝎治疗“传尸鬼疰”，并介绍了中药中毒的解救方法：“食野葛（指钩吻）已死亡，取生鸭就口断头，以血沥口中，入咽则活。”梁代陶弘景所著的《本草经集注》收入了牵牛子、蜘蛛等有毒中药约 63 种，还增列了“畏恶反忌表”、“解百毒及金石毒例”、“服药食忌例”等篇章，论述了药物使用不当所致毒副反应、药源性疾病及其防治措施。隋代巢元方在《诸病源候论》中提到：“凡药物云有毒及大毒者，皆能变乱，于人为害，亦能杀人。”

“药王”孙思邈所著的《千金方》和《千金翼方》中，收载用水蛭治疗崩漏，外敷蜘蛛治疗鼠痿、肿核痛、背疮，敷蜘蛛于穴位治疗面瘫等方法。同时期的陈藏器所著《本草拾遗》，新增“有毒中药”约 53 种，并介绍了用蝮蛇浸酒治疗大风及诸恶风，恶疮瘰疬、皮肤顽痹等证。苏敬等人所撰的《新修本草》（又称《唐本草》），是我国最早的药典，对《本经》以后收录的药物全部标明“有毒”或“无毒”，并增加“有毒中药”28 种。《药性本草》对药物的有毒无毒、配伍禁忌进行了专门论述。



宋代《太平惠民和剂局方》中收载需炮制的药品达 185 种,可以推断大部分为有毒中药。宋慈的《洗冤录》,总结了历代中药中毒的诊断方法,如:“砒霜野葛毒,得一伏时,遍身发小疱作青黑色,眼睛耸出,腹肚臃胀。十指甲青黑”;“若验服毒(砒霜)用银钗”等。

伟大的药物学家李时珍,所撰《本草纲目》中共收载药物 1 852 种,其中标明有毒的中药 300 余种,按毒性大小分为大毒、有毒、小毒和微毒四类,由于草部中药繁多且品种复杂,该书将毒草类专门提出,集成一卷;书中对水银、曼陀罗花等有毒中药进行了考证和修订,拟制了多种丸、酒、散、膏剂,用于治疗诸类顽症痼疾。该书对中药毒性的记载和描述,至今仍不失其科学价值,现代的许多书籍,仍沿用《本草纲目》将“有毒中药”分为四类的方法。

清代名医叶天士喜用蜈蚣、全蝎、蜂房、水蛭、壁虎等有毒动物药,治疗久痛、疔母、积聚、症瘕单腹胀、痢、瘰、厥等顽固性疾病。他在用附子方面有丰富的经验,其《临证指南医案》记载的 89 病,用附子竟达 150 余处。吴其浚的《植物名实图考》对有毒植物药进行了有价值的研究。赵学敏收载了诸多《本草纲目》中遗载的药物(如鸦胆子等),并汇编成《本草纲目拾遗》一书。张锡钝十分喜用水蛭,认为“在破血药中功列第一”,“只破淤血而不破新血”。这些宝贵经验丰富和发展了有毒中药。

解放后出版的《中药炮炙经验集成》(1965 年),整理了历代对中药的炮炙经验,介绍了 501 种中药的减毒增效法。为减少“有毒中药”中毒、死亡事故,卫生部和医药管理局多次修订《关于医疗用毒药、限制性剧药远程教管理规定》,列出了毒性中药、中成药药品名单,《药典》中也对“有毒中药”进行了标注,这一举措对人民的生命安全起了重要作用。与此同时,医药界采用现代科学技术对有毒中药的炮制、药理及临床进行研究,在对有毒中药的认识上取得了进一步成绩。近代医家用有毒中药治疗恶性肿瘤等疑难重证,也取得了可喜的成绩!

## 第二节 “有毒中药”概念

一分为二、矛盾转化是辩证法在中医学说中的具体体现,中医与概念局限化的现代医学有明显的差异。正如胃与脾比较时胃属于阳,而胃本身又可分为阴与阳,同理,有毒中药的概念也不是僵死和机械不变的。中医对“有毒中药”概念的认识主要分三方面:一是“有毒中药”泛指一切中药。二是“有毒中药”指药物的偏性。三是“有毒中药”指在不合理应用甚至合理用量、用法时容易出现毒副作用的中药。在此分别进行介绍,以免概念混淆。

### 一、“有毒中药”泛指一切中药

“毒药”是古代药物的代名词,最早见于《周礼·天官记》聚毒药以供医事,这里的“毒药”即是泛指所有的中药。再如《内经·汤液醪醴论》曰:“当今之世,必齐毒药攻其中。”《医学问答》曰:“夫药本毒物,故神农辨百草谓之尝毒,药之治病,无非以毒拔毒,以毒攻毒”,张景岳所谓的“药,谓草木虫鱼禽兽之类,以能治病,皆谓之毒”,“大凡可辟邪安正者,均可称之为毒药”等,皆是将防治疾病的所有中药称之为“毒药”。

我国法医学家宋慈早在公元1274年就提出了“万物皆毒”的观点,远早于瑞士的Paracelsus(公元1541年)。清代医家徐灵胎指出:“虽甘草、人参,误用致害,皆毒药之类也。”就连老百姓也明白“是药三分毒”的道理。

中药的有效成分是在与人体内环境中的生化物质等相结合以后,才产生疗效的。正如“水能载舟,也能覆舟”,同理,“药能治病,也能致病”,同一中药(包括食物)对人体起治疗作用时为“药”,起毒副作用时为“毒”。

众所周知,砒霜(三氧化二砷)是大毒之品,用于谋杀毫无疑问是毒药,若用于治疗梅毒、白血病则为良药,已经得到了国际医学界的



承认；食醋有许多对人有益的方面，还可以通过离子导入法治疗骨质增生，但长期应用热醋泡治疗手足癣，却可能造成骨质疏松甚至骨折；石膏能做豆腐供人食用，对寒痹患者长期外固定则会加重病情；吃螃蟹可能引起脾胃虚寒者腹泻；孕妇流产；溃疡病患者吃山楂过量可能导致消化道出血；食用美味的荔枝，有可能发生低血糖反应；就连人体必需的水和盐，摄入过量也可致病。

由于生理最大承受量与病理状态的承受量不同，预防保健用量与治疗量也不同，举例来说：正常人服用少量人参可以适应，长期或大量服用则会致病。曾有一位在人参养植园工作的小伙子，身强力壮，却经常随意将人参当零食吃，久之衄血不止，治疗无效而死亡；实热证用少量人参则如火上浇油，而元气欲脱的患者，人参用到60g，不但没有不良反应，反而能起死回生。再如正常人用少量洋金花即可发生口干舌燥等反应，而用于温脾时，适当应用则不会出现上述反应，而过量应用时又会出现抽搐、躁狂、谵语、幻觉、幻视、幻听等毒副作用，甚至死亡；这与给正常人注射一支西地兰会出现明显的毒副反应，给心力衰竭病人注射一支毛花苷C(西地兰)可救治病人，而超大剂量注射又可引起死亡同理。再如，同样用马钱子，健康人可出现角弓反张，小儿麻痹后遗症及肌无力患者耐受量相对增大，则起到治疗作用。

## 二、“有毒中药”指药物的偏性

《类经》指出：“药以治病，因毒为能，所谓毒者，因气味之有偏也，盖气味之偏者，药饵之属也，所以去人之邪气”。缪希雍《药性指归》中说“气之毒者必热，味之毒者必辛”皆是指中药的辛、甘、酸、苦、咸及寒、热、温、凉之性味，以及药物作用之大小、快慢、强弱、升降、收散、补泻等性能。

《内经》说：“能毒者，以厚药，不胜毒者，以薄药”。《素问·五常政大论》说：“大毒治病十去其六，常毒治病十去其七，小毒治病十去其八，无毒治病十去其九”。《神农本草经》将365种药物分为上、中、



下三品,认为上品无毒,多服久服不伤人;中品无毒或有毒,斟酌其宜;下品多毒,不可久服。以上说的上、中、下品及“大毒”、“常毒”、“有毒”、“小毒”及“无毒”均指药物的偏胜之性。其中“大毒”或“下品”还应包括毒副反应,“无毒或小毒”及“上品”指作用平和,一般无毒副作用或毒副反应很小的药物。

《本草害利·序》指出药物的作用是用于“补偏救弊”,即利用药物的偏性来调节人体的偏逆病理状态,如热证用寒药纠偏,气陷证用升提药纠偏等。医生除了根据疾病的性质选择具有相反偏性的药物外,还应根据病情的轻重,选择具有适当偏性程度的药物,如需作用强,宜选偏性大的药,反之选偏性小的药。用药时,越是偏性大的药,纠偏能力越强,疗效越显著,但用之不当,毒副反应也越大。因此,应更为慎重,切忌过用伤正。

### 三、“有毒中药”指容易出现毒副作用的中药

《神农本草经·序》:“若用毒药疗病,先起如黍粟,病去即止,不去倍之,取去为度”;“若有毒宜制,可用相畏相杀者”,这里的“毒药”指的是容易出现毒副作用的“有毒中药”,指狭义的“有毒中药”,与前两种“有毒中药”(广义的)性质有别。《神农本草经》中进一步提出了“有毒中药”(狭义的)用药的基本原则,并指出应当采取炮制法制约其毒性。

隋·巢元方《诸病源候论》:“凡药物云有毒及大毒者,皆能变乱,于人为害,亦能杀人。”《本草纲目》:“乌附毒药,非危病不用”,都是指的这类药。所谓“有毒及大毒者”、“毒药”,均是指偏性大、毒性及药理作用强、安全范围小(治疗量与中毒量或致死量接近)、应用不当甚至正常用量用法的情况下都容易发生毒性反应的中药,“变乱”是泛指毒副反应。这种“有毒”,与现代医学对中药毒性的认识大致吻合,指的是如果应用不当,就会损害人体的组织器官,扰乱或破坏正常生理功能,产生病理变化甚至危及生命几率大的中药。《药典》《毒性药品管理品种》(中药)等药理学著作规定的有毒中药,也是这种狭义的