

常见

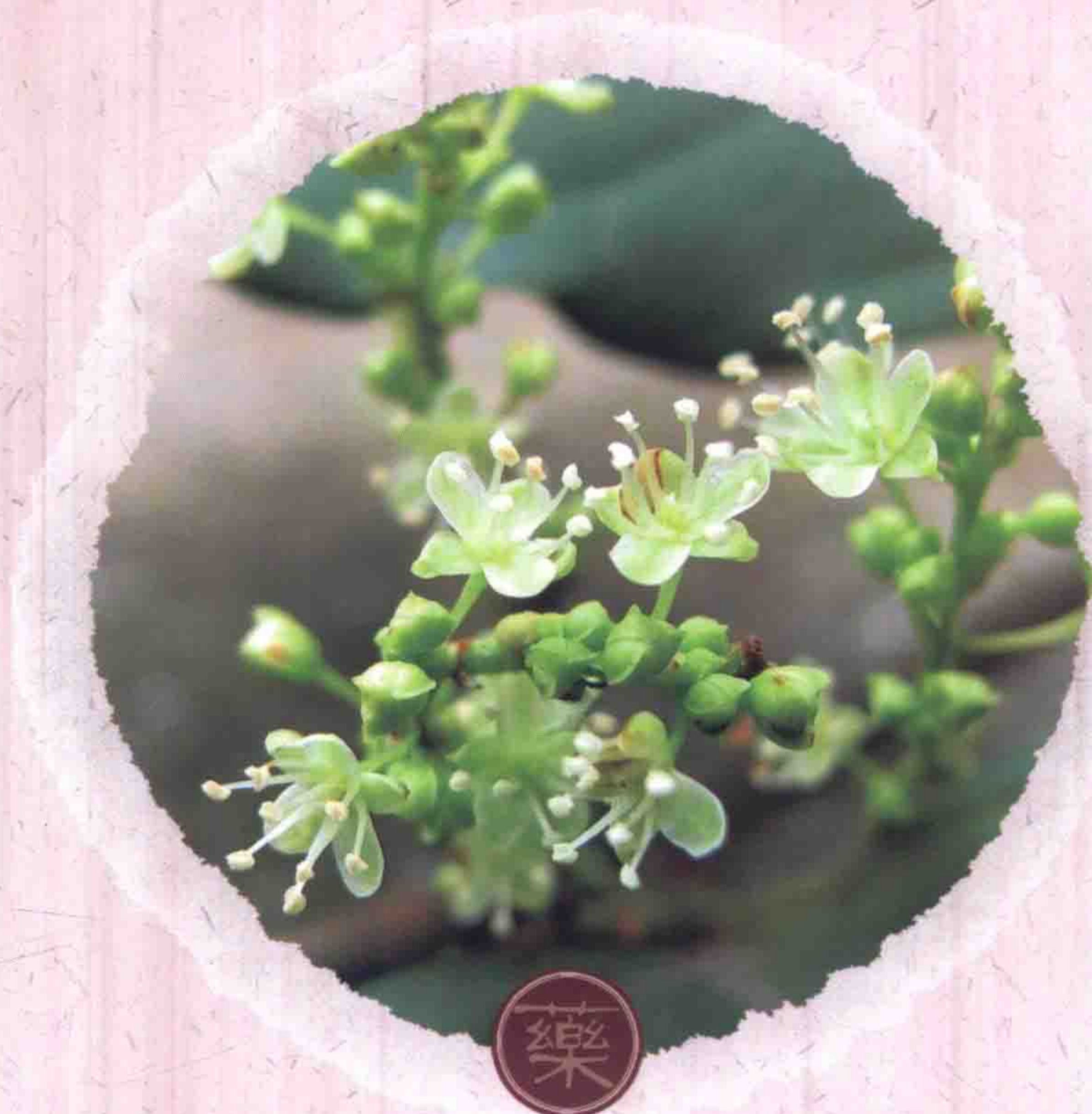
CHANGJIAN DUXING
ZHIWU ZHONGYAO TUJIAN

毒性植物中药

图鉴



杨军宣 张毅 主编



科学出版社

常见毒性植物中药图鉴

杨军宣 张 毅 主编

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书收载常见有毒植物中药100余种,对每味有毒植物中药从来源、生长环境与分布、植物形态、采收、药材性状、化学成分(毒性成分)、药理作用、毒副反应、功能主治、使用注意等方面进行描述;并针对有毒植物中药不同生长时期(或不同部位)的植物学特征,分别提供彩色图谱,利于更直观、全面地认识常见有毒植物中药,从而正确进行品种鉴别、采集、加工及应用等。

本书力求做到科学性、知识性、实用性、普适性并举,以期为广大从事教学、科研及医疗的医药工作者提供参考,也为药材种植、中药饮片与制剂生产企业的技术及管理人员、以及广大群众直观、全面地认识、鉴别、采集及应用有毒中药提供参考。

图书在版编目(CIP)数据

常见毒性植物中药图鉴 / 杨军宣, 张毅主编. — 北京: 科学出版社, 2017.5
ISBN 978-7-03-052361-7

I. ①常… II. ①杨… ②张… III. ①有毒植物—中草药—图谱 IV. ①R282-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 061929 号

责任编辑: 黄金花
责任印制: 谭宏宇 / 封面设计: 殷靓

科学出版社 出版
北京东黄城根北街 16 号
邮政编码: 100717
[http: // www. sciencep. com](http://www.sciencep.com)
南京展望文化发展有限公司排版
上海锦佳印刷有限公司印刷
科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2017年5月第 一 版 开本: 787×1092 1/16
2017年5月第一次印刷 印张: 10 3/4
字数: 229 000
定价: 100.00 元
(如有印装质量问题,我社负责调换)

《常见毒性植物中药图鉴》

编辑委员会

主 编 杨军宣 张 毅

副主编 李生茂 王 刚

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 刚 重庆医科大学

石 克 重庆市食品药品检验检测研究院

冉海琳 重庆市食品药品检验检测研究院

牟倩倩 成都中医药大学

严倩茹 广东省梅州市食品药品监督管理局

苏 晶 重庆市食品药品检验检测研究院

李 化 中国中医科学院中药研究所

李生茂 川北医学院

杨军宣 重庆医科大学

何先元 重庆医科大学

张 毅 重庆市食品药品检验检测研究院

郭振宇 重庆医科大学

谈利红 重庆医药高等专科学校

陶慕珂 重庆市食品药品检验检测研究院

蒋万浪 重庆市食品药品检验检测研究院

前言

有毒中药作为中药的重要组成部分之一,在我国具有悠久的历史。《神农本草经》中就大量地记载了有毒中药的应用,该书将中药分为上、中、下品。上品无毒,多服久服不伤人;中品无毒、有毒,斟酌其益;下品多毒,不可久服。明代《本草纲目》将有毒中药分为大毒、有毒、小毒、微毒四级。明代名医张景岳认为:“药以治病,因毒为能,所谓毒药,是以气味之有偏也”。随着21世纪生命科学的发展,有毒中药在现代临床上的应用日益广泛,对一些疑难重症的治疗亦具有独特疗效。如马钱子治疗风湿性关节病,斑蝥治疗癌症,砒霜治疗白血病等。

但是由于人们对常见有毒中药缺乏认识,每年都有很多因不合理应用(或误用)有毒中药而产生不良反应,甚至导致死亡的报道。如有人把半夏误当野菜食用而中毒;有人用川乌炖猪蹄食用而中毒;有人误将洋金花当南瓜花食用而中毒……同类事件不胜枚举。甚至一些非医务人员或者“江湖医生”根据所谓“祖传秘方”“偏方”,使用中药为人治病,其中不乏使用有毒中药者,这为人民群众身心健康带来了巨大的潜在威胁。这些问题提醒我们,不仅针对医药工作者,对于广大群众,都必须对常见有毒中药有科学的认识 and 了解,从而进行合理的应用。

本书收载常见有毒植物中药100余种,对每味有毒植物中药从来源、生长环境与分布、植物形态、采收、药材性状、化学成分(毒性成分)、药理作用、毒副反应、功能主治、使用注意等方面进行描述;并针对有毒植物中药不同生长时期(或不同部位)的植物学特征,分别提供彩色图谱,利于读者更直观、全面地认识常见有毒植物中药,从而正确进行品种鉴别、采集、加工及应用等。

本书力求做到科学性、知识性、实用性、普适性并举,以期为广大从事教学、科研及医疗的医药工作者提供参考,也为药材种植、中药饮片与制剂生产企业的技术及管理人员以及广大群众直观、全面地认识、鉴别、采集及应用有毒中药提供参考。

本书在编写过程中,得到有关专家、单位及科学出版社的大力支持和帮助,在此表示衷心的感谢。由于人们对于毒性中药的认识是在不断提高的,且由于编著者水平有限,书中难免有不妥之处,敬祈同道给予斧正,谨表谢意。

编著者

2017年2月12日

目录

CONTENTS

前 言

第一章 总论	1
第一节 有毒中药的发展史	1
第二节 有毒中药的分类	2
第三节 有毒中药的使用注意	3

第二章 各论		6	
一叶萩	/6	马兜铃	/32
丁公藤	/7	天仙子	/34
八角枫	/9	天仙藤	/35
八角莲	/10	天花粉	/36
九里香	/11	天南星	/38
了哥王	/13	木鳖子	/40
干 漆	/14	长春花	/41
土荆皮	/16	乌柏根皮	/43
大风子	/17	火麻仁	/44
大皂角	/18	巴 豆	/45
山豆根	/19	甘 遂	/47
山慈菇	/21	艾 叶	/48
千里光	/22	石菖蒲	/50
千金子	/24	北豆根	/51
川 乌	/25	叶象花	/53
川楝子	/26	仙 茅	/54
广防己	/28	白头翁	/55
飞龙掌血	/29	白附子	/57
马钱子	/30	白 英	/58

白 果	/ 60	昆明山海棠	/ 109
白屈菜	/ 61	罗布麻叶	/ 111
白药子	/ 63	使君子	/ 113
半边莲	/ 64	金铁锁	/ 114
半 夏	/ 66	肿节风	/ 115
地枫皮	/ 67	京大戟	/ 116
夹竹桃	/ 69	闹羊花	/ 118
肉豆蔻	/ 70	泽 漆	/ 119
朱砂莲	/ 72	细 辛	/ 120
延胡索	/ 73	草 乌	/ 122
华山参	/ 75	菟蔚子	/ 124
羊角拗	/ 76	牵牛子	/ 125
关木通	/ 78	鸦胆子	/ 127
关白附	/ 79	香加皮	/ 128
寻骨风	/ 80	重 楼	/ 130
防 己	/ 82	急性子	/ 132
红大戟	/ 84	洋金花	/ 133
芫 花	/ 85	桃 仁	/ 135
花 椒	/ 86	臭灵丹草	/ 137
苍耳子	/ 88	狼 毒	/ 139
两头尖	/ 89	黄药子	/ 140
两面针	/ 91	雪上一枝蒿	/ 142
吴茱萸	/ 92	常 山	/ 144
附 子	/ 94	蛇床子	/ 146
青木香	/ 96	猪牙皂	/ 147
苦 木	/ 97	商 陆	/ 149
苦杏仁	/ 99	绵马贯众	/ 151
苦 参	/ 101	喜 树	/ 152
苦楝皮	/ 103	蓖麻子	/ 154
郁李仁	/ 104	雷公藤	/ 155
虎耳草	/ 106	藜 芦	/ 157
虎 杖	/ 108	藤 黄	/ 158

第三章 附录	160
附录一 《中华人民共和国药典》2015年版收载的有毒中药及常用剂量	160
附录二 汉字笔画索引	162

总 论

第一节 有毒中药的发展史

中药的应用是我国劳动人民长期生活实践和医疗实践的结果。《淮南子·修务训》曰：“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”。这是药物起源于劳动人民长期生活实践的真实写照。我们祖先积极探索，反复实践，逐渐发现一些药物不但具有毒副反应，而且还可治疗身体中的某些不适之症。经过不断实践，逐渐将食物与毒物区分，掌握了这些有毒药物的适应证，如“天雄乌喙，药之凶毒也，良医以活人”。于是，便有了有毒中药治病的雏形。

我们祖先经过无数次有意识地试用、观察和总结，对有毒中药认识不断加深，并通过口传心记，不断积累和日益丰富有毒中药的初步使用经验。到了西周，已有专业医生“聚毒药以供医事”，以及“五毒攻之”之说。20世纪70年代初，在长沙马王堆汉墓出土的帛书《五十二病方》是我国已发现的最早医书，书中有“毒乌喙”（乌头箭射伤中毒症）专病名称，亦有用乌喙、半夏、雄黄、藜芦、蜀椒、水银等百余种有毒中药治病的记载。我国最早的一部本草专著《神农本草经》大约成书于西汉末年至东汉初年，全书载药365种，按其效用分为上、中、下三品。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，专治大病，多为有毒，不可多服、久服。

汉代“医圣”张仲景所著《金匱玉函经》中应用有毒中药较多，如半夏、附子、细辛、巴豆、藜芦、杏仁、水蛭、商陆等。张仲景代表作《伤寒论》和《金匱要略》中的“大承气汤”“大黄牡丹汤”治疗急腹症，“真武汤”“四逆汤”“附子汤”等治疗亡阳厥逆、阳虚体衰，“附桂八味丸”“桂枝附子汤”主治寒证疼痛等症就是有毒中药入方治疗急重症的代表。这些方剂几千年来在中医临床上沿用至今，可见其具有重要的历史意义和实用价值。同时汉代名医华佗所创造的“麻沸散”是世界上最早的复方中药麻醉方，方中也含有有毒中药（据考证主要由曼陀罗花、生草乌等有毒中药组成）。

宋代唐慎微著的《经史证类备急本草》收录了较多的有毒中药，并记载了前人使用有毒中药及中毒后的救治方法。如砒霜“误中解之，用冷水研绿豆汤饮之”。

明代医药学家李时珍编撰的《本草纲目》收载药物1 892种,其中标明有毒的中药312种,并按毒性大小区分为大毒、有毒、小毒和微毒四类。清代医学家赵学敏编撰《本草纲目拾遗》,新增药物716种,其中雷公藤、藤黄等毒性较大的药物首次收载。

中华人民共和国成立后,中医中药工作者对许多重要的中药进行了成分分析、药理实验和抑菌实验等。1965年出版《中药炮炙经验集成》对每个品种的减毒增效的炮炙方法做了叙述。近年来出版的《中药志》《全国中草药汇编》《中药大辞典》等,都是目前具有代表性的中药巨著。其中对有毒药物的产地、采收、优劣、成分、炮制、临床应用等方面作了较为详细的叙述。特别是新近出版的《毒药本草》,重点收取了古代书籍之精华,广泛收集现代有毒中药药理研究之进展,以临床应用及中毒防治为重点内容,总结了很多临床应用有毒中药的宝贵经验。近年来科研工作者对有毒中药的研究开发与合理应用倍加关注和重视,随着对有毒中药的研究更加深入,寻找抗癌、防治心脑血管疾病等疑难病症药物也得到了较大的发展,并取得了可喜的成果。

第二节 有毒中药的分类

历代本草书籍中,常在每一味药物的性味之下,标明其“有毒”“无毒”,这是药物性能的重要标志之一。

一、古代毒性的概念

古代常常把毒药看作是一切药物的总称,而把药物的毒性看作是药物的偏性。故《周礼·天官冢宰下》有“医师掌医之政令,聚毒药以供医事”的说法。明代张景岳《类经》云:“药以治病,因毒为能,所谓毒者,因气味之偏也……大凡可辟邪安正者,均可称为毒药,故曰毒药攻邪也”。而《药治通义》引张载人语:“凡药皆有毒也,非指大毒、小毒谓之毒”。论述了毒药的广义含义,阐明了毒性就是药物的偏性。与此同时,古代还把毒性看作是药物毒副反应大小的标志。如《素问·五常政大论》云:“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;谷肉果菜食养尽之,无使过之、伤其正也”。《神农本草经》三品分类法也是以药物毒性的大小、有毒无毒做为分类依据的。因此,古代药物毒性的含义较广,既认为毒药是药物的总称,毒性是药物的偏性,又认为毒性是药物毒副反应大小的标志。而后世本草书籍在其药物性味下标明“有毒”“大毒”“小毒”等记载,则大都指药物的毒副反应的大小。

二、现代药物毒性的概念

随着科学的发展,医学的进步,人们对毒性的认识逐步加深。所谓毒性一般系指药物对机体所产生的不良影响及损害性。毒药一般系指对机体发生化学或物理作用,能损害机体引起功能障碍、疾病甚至死亡的物质。

中药的副反应有别于毒性反应。副反应是指在常用剂量时出现与治疗需要无关的不

适反应,一般比较轻微,对机体危害不大,停药后可自行消失。如临床常见服用某些中药可引起恶心、呕吐、胃痛腹泻或皮肤瘙痒等不适反应。用药副反应的产生与药物自身特性、炮制、配伍、制剂等多种因素有关。通过医药人员努力可以尽量减少副反应,减少不良反应的发生。过敏反应也属于不良反应范围,其症状轻者可见瘙痒、皮疹、胸闷、气急,重者可引起过敏性休克,除药物因素外,多与患者体质有关。此外,由于中药常见一药多效能,如常山既可解疟,又可催吐,若用治疟疾,则催吐就是副反应,可见中药副反应还有一定的相对性。

三、中药毒性分类

伴随临床用药经验的积累,对毒性研究的深入,中药毒性分级情况各不相同。如《素问·五常政大论》把药物毒性分为“大毒”“常毒”“小毒”“无毒”四类;《神农本草经》分为“有毒”“无毒”两类;《证类本草》《本草纲目》将毒性分为“大毒”“有毒”“小毒”“微毒”四类。近代中药毒性分级多沿袭临床用药经验及文献记载,分级尚缺乏明确的实验数据。目前,正从中药中毒后临床表现的不同程度;根据已知的定量毒理学研究的数据;有小剂量与中毒剂量之间的范围大小;中毒剂量与中毒时间的不同及中药的产地、炮制不同进行中药毒性分级的全面探讨,深信会得到科学的结论。当今《中华人民共和国药典》采用大毒、有毒、小毒三类分类方法,是目前通行的分类方法。

第三节 有毒中药的使用注意

为了确保疗效、安全用药、避免毒副反应的产生,必须注意用药禁忌。中药的用药禁忌主要包括配伍禁忌、证候禁忌、妊娠禁忌和服药的饮食禁忌四个方面。

1. 配伍禁忌 所谓配伍禁忌,就是指某些药物合用会产生剧烈的毒副反应或降低和破坏药效,因而应该避免配合应用,即《神农本草经》所谓:“勿用相恶、相反者”。据《蜀本草》谓《神农本草经》载药365种,相反者18种,相恶者60种。金元时期将反药概括为“十八反”(即:乌头反贝母、瓜蒌、半夏、白及、白蔹;甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花;藜芦反人参、丹参、玄参、沙参、细辛、芍药)、“十九畏”(即:硫黄畏朴硝,狼毒畏密陀僧,巴豆畏牵牛,丁香畏郁金,川乌、草乌畏犀角,牙硝畏三棱,官桂畏赤石脂,人参畏五灵脂),累计37种反药,并编成歌诀,便于诵读。

十八反歌诀:

本草明言十八反,半蒌贝蔹及攻乌,
藻戟遂芫俱战草,诸参辛芍叛藜芦。

十九畏歌诀:

硫黄原是火中精,朴硝一见便相争,

水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧，
巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情，
丁香莫与郁金见，牙硝难合京三棱，
川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂，
官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺，
大凡修合看顺逆，炮熅炙煨莫相依。

反药能否同用，历代医家众说纷纭。一些医家认为反药同用会增强毒性、损害机体，因而强调反药不可同用。除《神农本草经》提出“勿用相恶、相反者”外，《本草经集注》也谓：“相反则彼我交仇，必不宜合”。孙思邈则谓：“草石相反，使人迷乱，力甚刀剑”等，均强调了反药不可同用。有的医家如《医说》甚则描述了相反药同用而致的中毒症状及救治方法。现代临床、实验研究也有不少文献报道反药同用（如贝母与乌头同用、巴豆与牵牛同用）引起中毒的例证。

此外，古代也有不少反药同用的文献记载，认为反药同用可起到相反相成、反抗夺积的效能。如《医学正传》谓：“外有大毒之疾，必有大毒之药以攻之，又不可以常理论也。如古方感应丸，用巴豆、牵牛同剂，以为攻坚积药；四物汤加入参、五灵脂辈，以治血块；丹溪治尸瘵二十四味莲心散，以甘草、芫花同剂，而妙处在此，是盖贤者真知灼见，方可用之，昧者不可妄试以杀人也”。《本草纲目》也说：“相恶、相反同用者，霸道也，有经有权，在用者识悟尔”等，都强调了反药可以同用。正如上述，古今反药同用的方剂也是屡见不鲜的，如《金匱要略》甘遂半夏汤中甘遂、甘草同用治留饮；赤丸以乌头、半夏合用治寒气厥逆；《千金翼方》中大排风散、大宽香丸都用乌头配半夏、瓜蒌、贝母、白及、白蔹；《儒门事亲》通气丸中海藻、甘草同用；《景岳全书》的通气散则以藜芦配玄参治时毒肿盛、咽喉不利。现代也有文献报道用甘遂、甘草配伍治肝硬化及肾炎水肿；人参、五灵脂同用活血化瘀治冠状动脉粥样硬化性心脏病；芫花、大戟、甘遂与甘草合用治结核性胸膜炎，取得了较好的效果，从而肯定了反药可以同用的观点。

现代研究表明，有些药物配伍时不可或不宜在同一处方中使用，需要禁用或慎用，而有些药物则可利用配伍关系降低毒性。如：马钱子不宜与麝香或含有麝香的药物同服，这是由于麝香对中枢神经的兴奋作用可增强马钱子的毒性，可使士的宁的致死率提高2~7倍；朱砂与昆布配伍，有效成分硫化汞和碘的含量均有所降低，并游离出汞，而发生汞中毒；半夏与乌头混合煎液，比半夏单煎液给小鼠灌胃，致死率提高2.48倍；而生姜与生半夏同用，则可降低生半夏的毒性。

由此可见，无论文献资料、临床观察及实验研究目前均无统一的结论，说明对十八反、十九畏的科学研究还要做长期艰苦、深入细致的工作，去伪存真，才能得出准确的结论。目前在尚未搞清反药是否能同用的情况下，临床用药应采取慎重态度，对于其中一些反药若无充分把握，最好不宜使用，以免发生意外。

2. 证候禁忌 由于药物的药性不同，其作用各有专长和一定的适应范围，因此，临床用药也就有所禁忌，称“证候禁忌”。毒性中药同其他药物一样具有寒、热、温、凉四种药

性,有些毒性中药作用峻猛,毒副反应较强。因此,应根据病情的不同谨慎运用,如制川乌性热、味苦辛、有毒,属燥烈之品,易伤阴血,若病属热证、阴虚者应忌用;巴豆霜性热、味辛、有大毒,属峻下逐水之品,易于损伤正气,故正虚邪实者应慎用。

3. 妊娠禁忌 一般毒性药物均能损伤胎元,引起流产,损害母子健康,甚至危及生命安全,因此妊娠期妇女应禁用或慎用。如大戟、轻粉、麝虫等毒性较强或毒性峻猛的药物应禁用;附子、细辛、干漆等辛热滑利、通经祛瘀、行气破滞之品应慎用。凡禁用的药物绝对不能使用,慎用的药物可以根据病情的需要,斟酌使用。必须强调指出,除非必用时,一般应尽量避免使用,以防发生事故。

妊娠禁忌歌诀:

元斑水蛭及虻虫,乌头附子配天雄,
野葛水银并巴豆,牛膝薏苡与蜈蚣,
三棱芫花代赭麝,大戟蝉蜕黄雌雄,
牙硝芒硝牡丹桂,槐花牵牛皂角同,
半夏南星与通草,瞿麦干姜桃仁通,
硃砂干漆蟹爪甲,地胆茅根与麝虫。

4. 饮食禁忌 是指服药期间对某些食物的禁忌,又简称食忌。《本草经集注》说:“服药不可多食生芫荽及蒜、鸡、生菜,又不可诸滑物果实等,又不可多食肥猪、犬肉、油腻肥羹、鱼鲙、腥臊等物”。指出了在服药期间,一般应忌食生冷、油腻、腥膻、有刺激性的食物。病情不同,饮食禁忌也有区别。如热病忌食辛辣、油腻、煎炸性食物;寒病忌食生冷食物、清凉饮料等;胸痹患者忌食肥肉、脂肪、动物内脏及烟、酒等;肝阳上亢头晕目眩、烦躁易怒等忌食胡椒、辣椒、大蒜、白酒等辛热助阳之品;黄疸胁痛忌食动物脂肪及辛辣烟酒刺激物品;脾胃虚弱者忌食油炸黏腻、寒冷固硬、不易消化的食物;肾病水肿忌食盐、碱过多的和酸辣太过的刺激食品;疮疡忌食鱼、虾、蟹等腥膻发物及辛辣刺激性食品。有些食物有碍疾病或者影响药效,甚至产生毒副反应,需要忌食。如砒石畏绿豆;冷水、醋、羊血、生草乌忌豉汁,畏饴糖,黑豆、冷水能解其毒;服用朱砂及其制品忌服海带等。此外,古代文献记载:甘草、黄连、桔梗、乌梅忌猪肉;鳖甲忌苋菜;常山忌葱;地黄、何首乌忌葱、蒜、萝卜;丹参、茯苓、茯神忌醋;土茯苓、使君子忌茶;薄荷忌蟹肉以及蜜反生葱、柿反蟹等,也应作为服药禁忌的参考。

除上述几个方面外,还应注意:有毒中药不宜常服,以免蓄积中毒;部分毒性较强的中药仅供外用,不可内服;外用也不可用量过大,以免皮肤吸收中毒,如红粉、水银等。忌用器具,如朱砂、雄黄忌用铁器,朱砂忌铝器,近年发现朱砂与铝能产生毒性较强的汞铝齐。忌加热火煅,如朱砂、雄黄等加热则生成新物质,毒性增加。

各 论

一叶萩

【来源】本品为大戟科植物叶底珠 *Securinega suffruticosa* (Pall.) Rehd. 的嫩枝叶或根。

【生长环境与分布】生于山坡或路边。分布于东北、华东及河南、河北、贵州、四川、广西、陕西。

【植物形态】灌木，高1~3 m。茎丛生，多分枝，小枝绿色，较细。单叶纸质，互生，(长)椭圆形，长1.5~5 cm，宽1~2 cm，全缘或有小整齐波状齿或细钝齿；侧脉5~8对，叶柄短。花小，单性，雌雄异株，3~12朵簇生于叶腋；萼片5，卵形，淡黄绿色；无花瓣；雄花花盘腺体5，分离，2裂，退化子房小，圆柱形，2裂；雌花花盘几不分裂；子房3室，花柱3裂。

蒴果三棱状扁球形，熟时(淡)红褐色，有网纹，裂成3瓣，具宿存萼片。花期3~8个月，果期6~11个月(图1a、图1b、图1c)。

【采收】5~7月采收嫩枝叶，割取连叶的嫩枝，扎成小把，阴干；根全年均可采收，晒干。

【药材性状】嫩枝条呈圆柱形，略具棱角，长25~40 cm，粗端径约2 mm。表面暗绿黄色，具纵向细纹理。质脆，断面四周纤维状，中央白色。叶多皱缩破碎，有时尚有黄色的花朵或灰黑色的果实(图1d)。气微，味微辛而苦。

根不规则分枝，圆柱形，表面红棕色，有细纵皱，疏生突起的小点或横向皮孔。质脆，断面不整齐。木质部淡黄白色(图1e)。气微，味淡转涩。



图 1a



图 1b



图 1c



图 1d



图 1e

【化学成分】全株含一叶萩碱、叶底珠碱。叶中含二氢一叶萩碱，一叶萩醇A、B、C等。茎中含没食子酸、老鹤草鞣质、岩白菜素、没食子儿茶素、芸香苷、槲皮苷等。根皮含一叶萩新碱等。主要毒性成分为一叶萩碱等生物碱成分。

【药理作用】具有中枢神经兴奋、改善糖尿病周围神经病变、抗肿瘤、改善造血微环境和红细胞膜功能(肾性贫血)作用；可以提高肌肉张力和引起心脏兴奋(增强心缩力，升高血压，增加耗氧量等)。

【毒副反应】能引起脊髓性惊厥。

【性味归经】辛、苦，微温，小毒。归肝、肾、脾经。

【功能主治】祛风活血，益肾强筋。用治风湿腰痛，四肢麻木，阳痿，小儿疳积，面神经麻痹，脊髓灰质炎后遗症等。

【用法用量】6～9 g。

【注意】高血压、急慢性肾炎、肝炎、癫痫、破伤风和甲状腺功能亢进等患者忌用。中毒主要表现为：血压升高，烦躁，荨麻疹，面、颈肌抽动、痉挛等。中毒救治方法：洗胃，催吐，补液；对症治疗。

【贮藏】置阴凉干燥处。

丁公藤

【来源】本品为旋花科植物丁公藤 *Erycibe obtusifolia* Benth. 或光叶丁公藤 *Erycibe chmidtii* Craib 的干燥藤茎。

【生长环境与分布】丁公藤，生于海拔100～1 200 m的山谷湿润密林中或路旁灌丛。分布于广东、广西、海南等地。光叶丁公藤，生于海拔300～1 200 m的山谷密林中或疏生林中，在乔木上攀生。分布于广东、广西、云南、海南等地。

【植物形态】丁公藤，高大木质藤本。小枝有棱，无毛。叶互生，革质，椭圆形或倒长卵形，顶端钝或钝圆，基部楔形；侧脉4～6对，在上面不明显，在下面微凸起。聚伞花序腋

生和顶生，花序轴及花萼被淡褐色柔毛；花冠白色，5深裂，雄蕊5；子房圆柱形。浆果卵状椭圆形或球形，红或黄色（图2a、图2b、图2c）。

光叶丁公藤，与丁公藤不同之处，高大攀援灌木，小枝有细棱。叶长圆状椭圆形，顶端渐尖，基部宽楔形，侧脉5~6对，不明显（图2d）；浆果近球形，黑褐色。

【采收】全年均可采收，切段或片，晒干。

【药材性状】本品为斜切的段或片，直径1~10 cm。外皮灰黄色、灰褐色或浅棕褐色，稍粗糙，有浅沟槽及不规则纵裂纹或龟裂纹，皮孔点状或疣状，黄白色，老的栓皮呈薄片剥落。质坚硬，纤维较多，不易折断，切面椭圆形，黄褐色或浅黄棕色，异型维管束呈花朵状或块状，木质部导管呈点状（图2e、图2f）。气微，味淡。

【化学成分】含生物碱类（丁公藤甲素、丁公藤丙素等）、香豆素类（东莨菪苷、东莨菪素、黄花菜木质素A、黄花菜木质素B等）、绿原酸类（绿原酸、灰毡毛忍冬素G等）。主要毒性成分为丁公藤甲素、东莨菪内酯等。

【药理作用】抗炎、镇痛作用；缩瞳及降眼压作用；增强免疫作用；改善心血管功能作用；抗肿瘤作用；祛痰作用。

【毒副反应】副交感神经亢进、中枢性震颤、心律失常；易蓄积中毒，尤其是对消化功能不佳者，更应慎重。

【性味归经】辛，温，有小毒。归肝、脾、胃经。

【功能主治】祛风除湿，消肿止痛。用于风湿痹痛，半身不遂，跌仆肿痛。

【用法用量】3~6 g，用于配制酒剂，内服或外搽。孕妇禁用。中毒主要表现为大汗不止、四肢麻痹、流泪、心跳减慢，呼吸急促，血压下降。中毒救治方法：洗胃，导泻，补液；其他对症治疗。

【贮藏】置干燥处。



八角枫

【来源】本品为八角枫科植物八角枫 *Alangium chinense* (Lour.) Harms 或瓜木 *A. platanifolium* (Sieb. et Zucc) Harms 的干燥侧根或细须根。

【生长环境与分布】生于山野或林边。分布于长江流域以南各地。

【植物形态】落叶小乔木或灌木，高 3~5 m。小枝略呈“之”字形，嫩枝紫绿色。叶互生，叶柄长 2.5~3.5 cm；叶纸质，近圆形，两侧不对称，有角或 3~7 裂，叶上面无毛，下面脉腋内有丝毛。聚伞花序腋生，花 7~30，小苞片线性；花萼先端分裂；花瓣 6~8，初白色，后变成黄色；雄蕊 6~8，子房 2 室。核果卵圆形，幼时绿色，成熟时黑色。花期 5~7 月，果期 7~10 月（图 3a、图 3b、图 3c、图 3d）。

【采收】夏、秋两季采挖，除去泥沙，晒干。

【药材性状】本品侧根呈圆柱形，略波状弯曲，长短不一，直径 2~8 mm；有分支，可见须根痕；表面灰黄色至棕黄色，栓皮显纵裂纹或剥落；质坚脆，断面不平坦，纤维性，黄白色。细须根着生于侧根中下部，纤长，略弯曲，有分支，长 20~40 cm，直径约 2 mm；表面黄棕色，具细纵纹，有的外皮纵裂；质硬而脆，断面黄白色，粉性。气微，味淡（图 3e）。

【化学成分】主要含生物碱类（毒藜碱）、酚类、氨基酸、有机酸、树脂、糖苷、强心苷、挥发油类（1,8-桉叶素、丁香酚甲醚）等。主要毒性成分为生物碱（毒藜碱）。

【药理作用】肌肉松弛作用；兴奋呼吸作用，剂量加大时则抑制呼吸；中枢神经系统先兴奋后持久抑制；催眠协同作用；收缩子宫平滑肌作用；心脏抑制作用；家兔静脉注射八角枫根煎剂或八角枫总碱均可



引起血压下降,但麻醉犬静脉注射八角枫总碱可引起血压升高;镇痛、抗菌抗炎、抗风湿、抗早孕及抗着床作用;对白血病有效。

【毒副反应】抑制呼吸,肌肉松弛作用,肝、肾毒性作用。

【性味归经】辛、苦,温,有毒。归肝经。

【功能主治】祛风除湿,舒筋活络,散瘀止痛。用于风湿痹痛,四肢麻木,跌打损伤。

【用法用量】须根1.5~3 g;侧根3~6 g,水煎服或泡酒服(一般宜饭后服)。外用适量,煎水洗患处。

【注意】内服不宜过量;小儿及体虚者慎用,孕妇忌服;心、肝、肺、肾功能减退者,慎用。中毒主要表现为头昏、眼花、胸闷、口干、恶心、心率减慢、困倦乏力、思睡,严重者全身软瘫、脸色苍白,呼吸抑制等。中毒救治方法:催吐,洗胃,补液,利尿;其他对症治疗。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

八角莲

【来源】本品为小檗科植物八角莲 *Dysosma versipellis* (Hance) M. Cheng ex T.S.Ying 的干燥根茎。

【生长环境与分布】生于海拔300~2 200 m的山坡林阴湿处。分布于云南、贵州、四川、广西等地。

【植物形态】多年生草本。根茎粗壮,横生,具明显碗状节。茎单一直立,生叶1~2,盾状着生,叶片近圆形,6~8裂;裂片楔状长圆形,先端锐尖,边缘有细刺锯齿,上面无毛,下面有柔毛。花5~8朵排成伞形花序,着生于近叶柄基部上方近叶片处;花梗细,花下垂;萼片6,被疏毛;花瓣6,勺状倒卵形,深红色;雄蕊6;子房上位,1室,柱头盾状。浆果椭圆形。种子多数。花期4~6月,果期8~9月(图4a、图4b)。

【采收】秋、冬季采挖,洗净,晒干。

【药材性状】本品呈扁长的结节状,长6~15 cm,直径2~4 cm。表面黄棕色至棕褐色,上面有凹陷的茎基痕,陷窝略重叠,连珠状排列,茎基痕边缘有环状皱纹,底部可见筋脉点突起;下面略平坦,残留须根

