

# 中药中毒与解救

庄国康 刘瓦莉 编



# 中药中毒与解救

庄国康 刘瓦利 编

中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

本书系统阐述了中药中毒与解救知识。全书分总论和各论两部分。总论部分对中药毒的概念、毒与药相互关系、中药中毒的临床诊断、处理原则、解救方法和预防知识加以介绍。各论部分详细介绍了近百种可能引起中毒的中药，内容力求简明、实用，为一部介绍中药中毒与解救知识的专著。

本书可供城乡医务人员临床中参考。

## 中 药 中 毒 与 解 救

庄国康 刘瓦利 编

中国医药科技出版社 出版  
(北京西外北礼士路甲38号)

北京市卫顺印刷厂 印刷  
新华书店北京发行所 发行

开本787×1092mm<sup>1/32</sup> 印张7

字数149千字 印数 1—10 650

1991年4月第1版 1991年4月第1次印刷

ISBN 7-5067-0259-2/R·0228

定价：4.00元

## 前 言

中药主要来源于自然界中的动物，植物和矿物。人类在日常生活中，经常与之接触，其毒性远比化学合成药低。现今中药在我国以及世界各地已广泛应用于临床，对人类的康复保健、防病治病起着重大作用。但有毒中药引起中毒或死亡的病例也时有发生。为了更好地了解中药中毒知识，掌握解救方法，我们特编辑了《中药中毒与解救》一书，以供城乡医务人员临床参考。

本书分总论及各论两部分。总论对中药毒的概念、毒与药相互关系、中药中毒的临床诊断、处理原则、解救方法和预防知识加以介绍。各论中介绍近百种可能引起中毒的中药，内容力求简明、实用，对中毒报道较多的中药，分为学名、概述、中毒症状、实验室检查、毒理、诊断、治疗原则、预防等项，加以较详细介绍；对国内报道较少的中药，只作简要介绍。

由于编者水平有限，错误和缺点在所难免，请读者予以指正。

编者

一九八九年七月，北京

# 目 录

## 第一章 总 论

第一节 中药毒的含义及其历史沿革	1
一、药与毒的含义	2
二、毒与药可互相转化	3
三、中药的毒性	3
第二节 中药中毒的原因	5
一、因治疗某种疾病而引起的中毒	5
二、在非医疗应用中发生中毒的原因	5
第三节 中药中毒的临床症状	7
一、毒性中药的分类	7
二、中药中毒的临床症状	8
第四节 中药中毒的诊断	12
一、询问病史	12
二、体格检查	13
三、毒物的鉴定	14
第五节 中药中毒的处理原则	14
一、诊断、抢救、护理并重	14
二、及时清除未被吸收的毒物	15
三、增强解毒功能，加速毒物排出	17
四、对症治疗	17
第六节 中药中毒的中医解救方法	18
一、涌吐法	18

二、泻下法	19
三、辨证论治	20
四、解毒偏方验方	21
五、针灸治疗	22
第七节 中药中毒的预防	23
一、不可忽视中药的毒性问题	23
二、加强有毒中药的管理	23
三、科学合理地使用中药	23
四、深入研究中药中毒及毒性	24

## 第二章 各 论

第一节 含生物碱类有毒植物	25
马钱子	25
山豆根	28
山慈姑	31
钩吻	33
乌头(川乌、草乌、侧子、附子)	37
华山参	43
龙葵	47
延胡索	48
莨菪	48
苦参	51
闹羊花	52
益母草(茺蔚子)	53
雪上一枝蒿	53
曼陀罗(洋金花)	57
麻黄	62

黄连素	65
雷公藤	68
常山	72
博落回	73
罂粟壳	76
藜芦	77
第二节 含强心甙类有毒植物	79
万年青	79
夹竹桃	82
福寿草	87
第三节 含氰甙类有毒植物	87
木薯	87
杏仁、桃仁	91
猫豆	94
第四节 含皂甙类有毒植物	95
人参	95
天南星	98
木通	101
白头翁	104
皂荚	104
黄药子	106
商陆	110
第五节 含毒蛋白类有毒植物	113
巴豆	113
油桐子	116
相思子	119
蓖麻子	119

苍耳 .....	122
第六节 含砷及内酯类有毒植物 .....	127
马桑 .....	127
艾叶 .....	130
苦楝(皮、子) .....	133
吴茱萸 .....	137
威灵仙 .....	138
独活 .....	138
莽草子 .....	139
第七节 其它有毒植物 .....	143
山道年蒿 .....	143
土荆芥 .....	146
大风子 .....	147
土贝母 .....	147
天麻 .....	148
火麻仁 .....	149
白花丹 .....	149
白果 .....	152
白杜鹃花 .....	155
白芷 .....	156
半夏 .....	157
瓜蒂 .....	158
肉桂 .....	161
丢了棒 .....	162
芫花 .....	163
芦荟 .....	164
细辛 .....	164



鱼藤 .....	168
菠萝 .....	170
鸦胆子 .....	170
牵牛子 .....	171
狼毒 .....	172
望江南 .....	173
桑椹 .....	174
鬼白 .....	174
续随子 .....	175
番泻叶 .....	176
第八节 动物性有毒中药 .....	176
全蝎 .....	176
红娘子 .....	177
鱼胆 .....	178
织纹螺 .....	183
斑蝥 .....	187
蟾蜍、蟾酥 .....	191
第九节 金属或类金属及其化合物中毒 .....	195
水银(红升丹、白降丹、轻粉、朱砂) .....	195
白矾 .....	199
砒石、雄黄 .....	200
樟丹、铅粉、密陀僧 .....	205

## 索 引

中药药名索引 .....	210
--------------	-----

# 第一章 总 论

## 第一节 中药毒的含义及其历史沿革

我国古代对因服用毒药，或因服药过剂所引起的毒性反应以及对中药过敏所引起的变态反应均认为属于“中药毒”的范畴。古代医籍中，对中药毒的临床症状、病案简介、解救方法等均有详细记述。晋《肘后备急方》中“治卒服药过剂烦闷方”及“治卒中诸药毒救解方”论述了诸药毒的解救方法。隋《诸病源候论》一书已认识到中药毒或因药物引起的过敏反应对人体是有害的，重者可导致死亡。又认为由肠胃进入者因胃能入杀毒，且毒物由大便外泄，毒气未入血脉故易治。如“解诸药毒候”云：“凡药物云，有毒及有大毒者，皆能变乱，于人为害，亦能杀人……因食得者易愈，言食与药俱入胃，胃能容杂毒，又逐大便泄毒气，毒气未流入血脉，故易治。”唐《备急千金要方，解五石毒》云：桔梗发则头痛目赤，身体壮热……若散发身体卒生疮，宜服麦门冬汤方。这里已提到中药毒可引起高热、皮疹等症状。且在“解百药毒”一节介绍了解救方剂。唐《外台秘要，解诸药草中毒方》记载有“解一切药发，不问草石”等之方剂。宋《三因极一病证方论·卷十》中亦介绍通解诸药毒的“解毒丸”（方用：贯众，青黛，甘草、板蓝根蜜丸内服）。明《疮疡经验全书·一切药毒》中介绍解诸药毒用芥苈汤方剂（方用：芥苈，黑豆，煎服）。

明代以前，我国医家对中药毒所引起的皮疹已有所记述，

但宋、明以后描述尤详。明《证治准绳·疡医·丹毒发疽》云：“背上细疮者如浸淫1~2天，如汤火伤，烦躁多渴，……因服丹石刚剂所致，红润者生，紫黯者死”。这里所指皮疹如汤火伤与大疱性表皮松懈性坏死性药疹相类似，而且指出是因服用丹石剂所引起，如皮疹紫黯系出血性皮疹，多病情危笃，可导致死亡。《证治准绳·疡医·面游风毒》又云“初觉微痒，如虫蚊行，搔损成癩，痛楚难禁，宜服黄连消毒饮”。“此积热在内，……服金石刚剂太过，以致热壅上焦，气血沸腾而作”。此外对中药毒出现的脉象亦有所记述，如明《寿世保元·中毒》云：“人为百药所中伤，其脉洪大者生，微细者死”。又曰：“洪大而迟者生，微细而数者死，大凡百药所中，用甘草绿豆水煎服能解百毒”。

对中药毒的治疗，清《外科大成》、《洞天奥旨》、《医宗金鉴·外科心法要诀》等均有论述。清《疡医大全·救中药毒门主论》中主张：凡解药毒汤剂不可热服宜凉饮之，盖毒得热则热愈盛也。指出热毒宜寒致的药理。

现就药与毒的含义，二者相互转化关系以及毒药的毒性分述如下。

## 一、药与毒的含义

在中国古代，毒与药是不分的，混称为毒药。如《周礼·天官冢宰》上记载：“掌医之政令，聚毒药以供医事”。直至明代这种提法一直为一些医家所沿用。如汪机曰：“药谓草木虫鱼禽兽之类，以能攻病，皆谓之毒”。到了秦汉，随着医家实践经验的积累，加之先秦诸子百家有关阴阳五行学说的思想渗透到医药领域中来，于是提出了以四气五味为主要内容的药性理论，而毒就是指药物的这种气味偏胜之性。如

《素问·五常政大论》中提到的大毒、常毒、小毒和无毒。以及《神农本草经》里将药物分为上、中、下三品，并指出下品药多毒，不可久服。明代张景岳在《景岳全书》类经中对中药毒作如下概括：药以治病，因毒为能，所谓毒者，因气味之有偏也”。不管毒即药或即药物偏胜，都是毒药广义的含义。魏晋以后，毒的含义逐渐变成专指那些药性强烈，服后容易出现毒副作用，甚至致死人命者。如隋巢之方《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”。这种认识与近代对药毒的认识比较接近。唐《新修本草》中把药物均注明有毒与无毒。明《本草纲目》则专列毒草类，其中记载有 47 种有毒中药。近代对毒药的毒认识多指其所含的有毒成分，如乌头含有乌头碱，马钱子含有番木鳖碱等有毒成分。但也有不少有毒中药的毒性成分还不很清楚。

## 二、毒与药可互相转化

毒与药是两个不同的概念，但在一定条件下，不少药物显示了二者具有相互转化的关系。如木通，在本草学上无毒性的记载，常用量为 3~9 克，但如一次量超过 60 克，就可能导致急性肾功能衰竭。又如人参在本草上均列为上品，临床上多用以补益元气，但若使用不当，亦可引起中毒。在中医临床上亦常有用一些毒药来治疗疾病，即所谓以毒攻毒法。如应用斑蝥发泡来治疗一些疾病等。更有些药物必须用到轻度中毒才能起到治疗作用。这都说明毒与药虽然为两种截然不同的概念，但它们之间又可相互转化。

## 三、中药的毒性

一般来说中草药的毒性较低，副作用小，使用中药防病

治病比较安全，长期用药，一般也不会引起慢性蓄积性中毒。分析其原因可能与下述几点有关：

1. 人类在漫长的历史进化过程中，长期以动、植物为食物，人类与它们产生了适应统一过程，机体内的生理，生化系统与周围动、植物中的成分有着密切的相适应的关系，所以天然物质一般对人体的毒性比较小，而人工合成的化学物质，人体对它的适应性较差，容易引起各种副作用。

2. 在同一种天然药物中，可能有有毒成分和解毒成分同时存在。药物通过加工炮制和方剂的君、臣、佐，使配伍应用，又能互相影响、降低或消除毒性。如鹅不食草生用，对胃有刺激作用，若把它制炒或蜜炙，就减少了副作用。又如甘草、绿豆、黄豆、黑豆、生姜、白芷、芦根、防风、砂仁、土茯苓等已被药理及临床证明既有治疗作用，与他药配伍，又具有良好的解毒作用。另外，在许多药物中由于糖类、维生素C等物质的存在，帮助肝脏解毒，同时药物中的蛋白质、胶质，能够保护胃、肠粘膜，缓和刺激，阻碍有毒成分的吸收，与某些有毒成分结合为无毒物质，消除了药物毒性及副作用。例如抗癌中药喜树，山豆根，莪术等，服煎煮液没有多大毒性或毒性微小，若提取其化学纯品，则产生毒性，其原因可能与上述有关。

3. 与给药途径有关。中药一般以煎剂、丸剂或膏剂口服为主。口服后由于消化液对某些有毒成分起破坏作用和胃肠粘膜对各种成分的吸收有选择作用，所以产生的毒性及副作用可能比单味药的提取和化学合成物减少一些。

## 第二节 中药中毒的原因

### 一、因治疗某种疾病而引起的中毒

一般所指药物有毒，往往有两个涵义：一是指其中毒剂量与治疗剂量比较接近，或者某些治疗剂量已达到中毒剂量范围，因而治疗应用时安全性较小。另一是指其毒性对机体的影响较剧烈或后果较严重。

历代本草专著对药物的毒性多有记载，但同类，同种药物的毒性在不同本草的记载中，也有不一致之处。文献中列为大毒、剧毒的药固然有中毒、致死的，而小毒、微毒以至无毒的药同样也有中毒、致死的。这就造成在治疗某种疾病时，因服药不慎而引起了中毒。

特别要提出的是文献上称为“无毒”的品种，而在临床中发现有中毒甚至死亡的病例。如艾、槟榔、薄荷、大麻仁、人参、山豆根、甘草、茺蔚子、芒硝、麝香等药物在文献上均未称有毒，但却有中毒的报告，艾，人参，麝香并有死亡的病例。

此外，在有些本草典籍中，称为无毒的药物，亦有中毒病例发现。如《本草纲目》载腊梅，鱼胆，马钱子为无毒；《中国药典》1963年版也未指明桃仁，黄药子为有毒；《中国药理学大辞典》等书称黄丹为无毒；《全国中草药汇编》未指明野百合为有毒，但都有中毒病例发现。

### 二、在非医疗应用中发生中毒的原因

据统计，发生中毒的中草药中，约30余种均因误食而

中毒，其原因是：

1. 小儿无知，误食包括斑蝥、半夏、蓖麻子、苍耳子、蟾蜍卵、莨菪根或子、马桑果、曼陀罗果及花、天南星、女贞根、桐子、杏仁、芫青等有毒中药，造成中毒。

2. 由于知识不足，未能仔细辨认，将有毒中药误食或作为食品加工。如将蟾蜍误为青蛙；误以河豚为其他鱼类，或误食其内脏；误以豆薯子为其他豆类；将含砒药物或砒霜误为面粉、团粉、苏打粉制做食品；将莽草实误作大茴香食用。

3. 保管不善，毒剧药被儿童、他人或家畜误服。如毒鱼药（巴豆），猪药（钩吻），毒鼠药（砒），补血药（皂矾）等毒剧药被儿童或他人误服。夹竹桃、腊梅、野百合、芫青等，因管理不善，被家畜服用而中毒。

有些中毒事例发生在完全可以避免的情况下，仅因掉以轻心，结果发生了不幸事故。

曾报告，有家因食用捡来的河豚内脏，7人中毒，2人死亡，有5只鸡啄食落地河豚内脏也死掉，而后又有人捡食这5只死鸡，再次发生中毒。

又有报告，一人错将钩吻煮稀饭中毒，经抢救才幸免于死，但有人对此怀疑，仍吃用有毒稀饭，而且拒绝救治，反而死亡。这类事例说明有关中草药知识的普及宣传工作，特别是结合当地多见的中毒事例进行宣传教育，对于减少中草药中毒十分重要。

还有30多种中毒并非误食，而是发生在把它们作为食品时，中毒包括白杜鹃花，白果，蓖麻子，白花菜，苍耳苗，芽，子，大麻仁，大茴香，刀豆，豆薯子，毒蜜，蜂蛹，狗肝，狗爪豆，河豚，苦瓠瓜，荔枝，马桑果，曼陀罗子，棉

子油，枇杷仁，荞麦苗及花，桃仁，桐油，菟丝子，望江南，皂荚，杏仁等，可作食物的中草药因其来源和宿主的毒性，也可能带有强烈的毒性。如：因食用由昆明山海棠、雷公藤的花粉和花蜜酿的蜂蜜后引起中毒。也有报告曾以寄生于马桑上的菟丝子蒸饭，食后发生中毒。因此预防、处理中草药中毒时，也应考虑这方面的因素。

### 第三节 中药中毒的临床症状

#### 一、毒性中药的分类

植物性中草药的毒性与其所含有毒成分有关。根据已知中草药有毒成分的化学性质可分为：

(一) **含生物碱类** 生物碱是一类含氮的有机碱，含生物碱的中草药主要有：曼陀罗，乌头，钩吻，马钱子，天南星等。

(二) **含甙类** 甙或称苷、配糖体，是由糖和非糖部分一甙元（配糖基）结合而成的一类化合物。根据甙元的化学结构和药理作用的不同，又可分为：

1. **强心甙类**：这类甙小剂量有强心作用，大剂量即可使心脏中毒，如夹竹桃、万年青、羊角拗、铃兰等。

2. **氰甙类**：分子中含氰，水解后可以生成氢氰酸，这类中草药有苦杏仁，桃仁等。

3. **皂甙类**：皂甙也称为碱皂体，其水溶液振荡后有肥皂样泡沫，皂甙有局部刺激作用，有的还有溶血作用，含皂甙中草药如三七，商陆。

(三) **含毒蛋白类** 毒蛋白主要含在种子中如苍耳子等。

4. **含蒽及内酯类** 如马桑，艾、莽草实，苦楝子吴茱萸



等。

5. 其他 如白果、棉子等。动物类中药，常易出现中毒的有蟾蜍，斑蝥等。

## 二、中药中毒的临床症状

### (一) 含生物碱类植物中毒

生物碱为一类含氮的有机化合物，大多数生物碱均为无色结晶形固体，具有苦味和辛辣味，不溶或难溶于水，可溶于或易溶于有机溶剂，如醚，氯仿，醇等。生物碱与酸结合而成的盐类则易溶于水，而难溶于有机溶剂。含生物碱的有毒植物多见于毛茛科，罂粟科，防己科、豆科、芸香科，马钱科、茄科、百合科、石蒜科、天南星科、百部科、茜草科、麻黄科、石松科等。较易发生中毒的植物有曼陀罗（含曼陀罗素、阿托品和莨菪素）及莨菪（又名天仙子）、乌头及附子（主要毒物为乌头碱），雪山一枝蒿（含一枝蒿甲碱及乙碱）、钩吻（又名断肠草，俗名大茶叶，含钩吻素子，丑、寅、卯）捕蝇草及斑毒草（主要毒物为毒草硷）、马钱子（主要毒物为番木鳖碱及马钱子碱）等。

生物碱具有强烈的药理作用，其中毒潜伏期一般较短，通常多在进食后 2~3 小时内发病。毒物大多数侵害中枢神经系统及植物神经系统，因而中毒的临床表现多与中枢神经系统及植物神经系统的功能紊乱有关。如曼陀罗及莨菪中毒，表现为副交感神经抑制及中枢神经兴奋的症状，口渴，唇干舌燥，皮肤干燥，潮红，瞳孔散大，心跳过速，躁狂，幻觉，谵语，运动失调，昏迷等。乌头及附子中毒时，除兴奋副交感神经（迷走神经）及对中枢神经先兴奋后麻痹外，更有兴奋和麻痹感觉神经末梢的作用。雪山一枝蒿中毒时亦具有高