



常用中药 不良反应及救治

CHANGYONG ZHONGYAO
BULIANG FANYING
JI JIUZHI

主 编 苗明三



 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



常用中药 不良反应及救治

CHANGYONG ZHONGYAO
BUJIAN FANYING
JIUZHILIU

王 健 著



中国中医药出版社
CHINA JOURNAL OF TCM

常用中药不良反应及救治

CHANGYONG ZHONGYAO BULIANGFANYING JI JIUZHI

主 编 苗明三

编 者 王力男 张小磊 刘蕊莉 苗明三

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

常用中药不良反应及救治/苗明三主编.-北京:人民军医出版社,2009.6

ISBN 978-7-5091-2679-0

I.常… II.苗… III.中草药-药物副作用-治疗 IV.R285

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第070928号

策划编辑: 于 岚 贝 丽 **文字编辑:** 余满松 **责任审读:** 黄栩兵

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)51927273

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 三河市祥达印装厂 **装订:** 京兰装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 4 **字数:** 90千字

版、印次: 2009年6月第1版第1次印刷

印数: 0001~4500

定价: 18.00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

本书以表格的形式,从中药的用法用量、功能主治、注意事项、毒性成分、中毒表现、中毒靶器官、中毒解救方法等方面简要论述了常用中药的临床应用。将内容的实用性与形式的新颖性融为一体,不仅对中药的安全使用有良好的指导意义,也可
为临证医师提供中药不良反应救治参考。

前言

随着对中药现代研究的深入,中药临床应用范围的扩展和仪器检测水平的提高,人们更加关注中药应用不当引起的不良反应。笔者曾于2006年编写出版了《中药不良反应及救治》一书,重点介绍了2005年版药典所载的70余种有毒中药的不良反应及救治,受到了读者的好评。但临床应用最广泛的还是毒性不明显的普通中药,这一类中药未被药典列为有毒中药,作用相对缓和,一般情况下不会出现明显的不良反应。但对这些普通中药临床应用的相关文献综合分析后发现,如果剂量、疗程、配伍、炮制等方面把握不当,或由于病人体质的原因,同样会引起明显的机体不适和不良反应,应引起高度重视;甚至某些食品,如菊花、生姜、花椒等,应用不当,同样会出现不良反应。中药临床应用的安全性问题不容忽视。

为了保证临床用药安全有效,在参考众多医学书刊文献的基础上,笔者编写出《常用中药不良反应及救治》一书。本书记述的不是药典所载的毒性中药,而是常用中药的用法用量、功能主治、注意事项、毒性成分、中毒表现、中毒靶器官、中毒解救方法等几个方面。以药名汉语拼音为序,用表格的形式呈现,使读者一目了然,方便阅读。重点突出毒性成分、中毒表现、中毒靶器官和中毒解救方法,既可用于日常用药的指导,也可为中药不良反应的临床救治提供参考。本书在编写过程参阅了多部相关医药专著和文章,由于篇幅所限,不能分别列出,在此对所引用文献的作者致意衷心的感谢。编者力求科学、规范、准确地记述中药学内容,努力突出新颖性和实用性。期望能对常见中药规范使用提供帮助。由于编者水平有限,书中存在诸多不足,敬请同仁批评指导。

苗明三

目 录

B

霸王鞭	1
百合	1
白花丹	1
白花蛇舌草	2
白芥子	2
白芍	2
败酱草	3
(水)半夏	3
萆澄茄	3
冰凉花	4
冰片	4

C

苍术	5
侧柏叶	5
蝉蜕	5
柴胡	6
车前子	6
重楼	7
臭黄菇	7
臭梧桐	7
川贝母	7
川乌	8
磁石	8
刺五加	8

D

当归	9
刀豆	9

地肤子	9
滴水珠	10
丁公藤	10
丁香	10
东北回蒿	11
冬葵果	11
毒芹根	11

E

阿胶	11
----	----

F

防风	12
榧子	12
蜂毒	13
蜂房	13

G

甘草	14
干漆	15
藁本	15
枸杞子	16
瓜蒌	16
桂枝	16

H

含羞草	17
红粉	17
红茴香根	17
红芋	18
厚朴	18

厚朴花	18
蜚肉	18
胡椒	19
葫芦	19
花椒	19
花蚊虫	19
滑石	20
槐花	20
火秧笏	20
藿香	20

J

急性子	21
金鸡勒	21
金叶子	21
菊花	21

K

苦菜	22
苦豆草	22

L

荔枝核	23
莲生桂子花	23
凉薯子	24
了哥王	24
灵芝	24
六轴子	25
龙骨	25
萝芙木	25
吕宋果	26

两面针 26

M

麻风树 26

麦冬 27

麦芽 27

莽草 28

绵枣儿 28

魔芋 28

牡丹皮 29

牡蛎 29

牧马豆 29

木香 30

N

牛角瓜 30

牛心朴 30

P

胖大海 31

泡囊草 31

硼砂 32

枇杷叶 33

蒲黄 33

Q

千里光 33

千年健 34

青蒿 34

青鱼胆 34

R

肉苁蓉 35

肉桂 35

S

三分三 35

桑椹 36

山道年蒿 36

山药 36

山楂 37

生姜 38

石膏 38

四季青 39

松节 39

松萝 39

酸枣仁 40

T

天蓬子根 40

天竺黄 41

铁棒锤 41

铁色箭 41

桐油 42

W

万年青 42

五加皮 43

无爷藤 43

X

西河柳 44

仙鹤草 45

仙鹤草根芽 46

相思子 47

香橼 47

小茴香 47

辛夷 47

熊胆 48

雪上一支蒿 48

萱草根 49

旋覆花 49

玄参 49

Y

羊蹄 50

羊角拗 50

野芋 50

一枝黄花 50

茵陈蒿 51

茵芋 51

玉竹 51

远志 52

Z

藏茄 52

泽漆 53

窄叶大戟 53

照山白 53

浙贝母 53

樟脑 54

赭石 55

螳螂 55

栀子 56

肿节风 56

猪鬃 56

竹沥 57

紫河车 57

紫珠 57

醉鱼草 57

B

品种	用法用量	功能主治	注意事项	毒性成分	中毒表现	中毒靶器官	中毒解救方法
霸王鞭	外用适量,鲜品取浆汁涂搽	祛风解毒,杀虫止痒。主治疮疡肿毒,银屑病(牛皮癣)	本品毒性较剧,一般只作外用	乳汁	腹痛、腹泻、呕吐、烦躁、血压下降,或头晕、步态不稳、痉挛等中毒症状	消化系统	洗胃、镇静和输液。中药治疗:杏仁9g,水煎服;白藜6g,水煎服;甘草9g,绿豆15g,干姜9g,煎水服
百合	煎服,10~30g	养阴润肺,清心安神。用于阴虚久咳,痰中带血,虚烦惊悸,失眠多梦,精神恍惚等	脾胃虚寒者忌服	秋水仙碱	有骨髓抑制作用;胃肠道症状如恶心、呕吐、食欲缺乏、腹泻、便秘等。有的可引起肠麻痹、四肢酸痛。局部注射刺激性较大,漏于血管外,可引起局部坏死。少数患者有脱发、心电图改变等表现	消化系统	严格掌握临床用量
白花丹	内服煎汤,9~15g。外用适量,煎水洗;或捣敷;或涂搽	祛风湿,行气活血,解毒消肿。主治风湿痹痛,心胃气痛,肝脾大,血瘀经闭,跌打扭伤,痈肿瘰癧,毒蛇咬伤	孕妇禁服。外用时间不宜过长,以免起疱	白花丹素	皮肤接触后红肿、疼痛、脱皮、糜烂。误食或过量服用有消化道刺激症状,继而出现中枢神经系统麻痹,呼吸抑制,血压下降,心搏停止	中枢神经系统	皮肤中毒时用清水或硼酸水洗,糜烂时可用硼酸软膏敷患处;内服中毒可对症治疗 1. 早期洗胃,即刻导泻 2. 服蛋清、糖水、药用炭(活性炭) 3. 静脉滴注葡萄糖盐水 4. 呼吸中枢麻痹者用中枢兴奋药 5. 中药金银花15g,甘草15g,防风15g,浓煎冲蜜服 6. 孕妇中毒时注意保胎治疗

(续 表)

品种	用法用量	功能主治	注意事项	毒性成分	中毒表现	中毒靶器官	中毒解救方法
白花蛇舌草	煎服, 15 ~ 60g, 外用适量	清热解毒, 利湿通淋。用于痈肿疮毒, 咽喉肿痛, 毒蛇咬伤	临床使用时由小剂量10g起, 逐渐增加为30~60g	生物碱	变态反应, 周身不适, 两上肢出现较密集点状红色丘疹、刺痒、呼吸困难	皮肤	口服氯苯那敏(扑尔敏), 并立即停药
白芥子	煎服, 3~6g, 外用适量, 研末调敷; 或做发泡用	温肺化痰, 利气散结。用于寒痰咳嗽、悬饮、阴疽流注及痰阻经络关节及肢体麻木, 关节肿痛等	应严格掌握用药指征, 避免滥用, 有过敏体质者应慎用。并应纠正医生和患者中存在的“中药不良反应少”的错误观点, 要求患者严格按照医嘱用药, 不要随意增加剂量或延长疗程	酸性成分	临床有变态反应的报道, 症见面部、颈部、耳后、手臂出现痒疹样皮疹, 皮肤潮红、瘙痒等	皮肤	停药, 给予氯苯那敏(扑尔敏)口服。急予异丙嗪25mg, 肌肉注射, 地塞米松10mg, 静脉注射, 及地塞米松10mg加入10%葡萄糖注射液250ml静脉滴注, 用水洗患处, 清除皮肤上残留的药物
白芍	煎服, 10 ~ 15g	养血柔肝, 缓中止痛, 敛阴收汗, 平抑肝阳。用于胸腹胁痛, 泻痢腹痛, 阴虚发汗, 月经不调, 崩漏, 带下	用药前询问病史及过敏史, 对有过敏史的患者慎用本品。用药后要观察患者, 若出现变态反应应立即停药	白芍药苷	如大便变软或变稀, 大便次数增多以及轻度腹痛, 纳差、变态反应等	消化系统	立即停止使用用药, 并抗过敏治疗。对发热者酌情给予退热药; 局部使用止痒药

(续 表)

品种	用法用量	功能主治	注意事项	毒性成分	中毒表现	中毒靶器官	中毒解救方法
败酱草	煎服, 6 ~ 15g。外用适量	清热解毒, 消痈排脓, 祛瘀止痛。主要用于肠痈肺病, 痈肿疮毒; 产后瘀阻腹痛。亦可用于治肝热目赤肿痛及赤白痢疾	“北败酱”为菊科植物莒荑菜的带根全草, 莒荑菜性寒、味苦, 清湿热, 消肿排脓, 化瘀解毒, 其科属来源及功效与正品败酱科的败酱草性凉、味辛苦, 清热解毒, 祛瘀排脓不全相同, 应区别入药, 并注意“北败酱”可能引起的变态反应	不详	个别患者服用黄花败酱草后有口干、胃部不适等不良反应	胃肠道	停药后不良反应症状即可消失
(水)半夏	外用适量, 捣敷或涂搽, 或研末敷	解毒消肿, 散瘀止血。主治痈疽疔疮, 无名肿毒, 瘰癧, 疥癣, 蛇毒咬伤, 蜂蜇伤, 跌打损伤, 外伤出血	本品有毒, 一般外用, 不可内服。孕妇忌用	生物碱 甾醇	误服后引起口腔黏膜起疱, 舌麻辣、头晕、呕吐等	口腔 消化系统	误服后, 立即含漱及内服生姜汁和米醋, 或服蛋清、面糊和大量糖水或静滴葡萄糖盐水, 腹部剧痛者可注射吗啡, 出现惊厥者注射镇静药, 继服溴化钾等。中药治疗: 甘草 6g, 防风 15g, 煎服
华澄茄	煎服, 1.5 ~ 3g	温中散寒, 行气止痛。用于胃寒腹痛, 呕吐, 呃逆; 寒疝腹痛	每日用量不宜超过 4g	华澄茄油	服后可出现不思饮食, 腹痛、腹泻, 皮肤可见猩红样斑疹。外用过量, 有导致肾区及尿道疼痛、蛋白尿等	胃肠道	胃肠反应者可服用胃舒平、颠茄合剂等, 泌尿系统症状可服用呋喃妥因等防止尿路感染的药

(续 表)

品种	用法用量	功能主治	注意事项	毒性成分	中毒表现	中毒靶器官	中毒解救方法
冰凉花	内服;酒浸或水浸,1.5~3g;研末,每次0.25g,每日1~3g	强心、利尿、镇静。主治急慢性心功能不全,充血性心力衰竭,心房纤维颤动,心源性水肿	本品有毒,服用时须按规定剂量,不可过量	福寿草苷	恶心、呕吐、厌食、胸闷、心悸、头晕、腹泻等	消化系统	如出现中毒症状,可减量或停药
冰片	入丸散,每次0.15~0.3g。外用适量,研粉点敷患处。不宜入煎剂	开窍醒神,清热止痛。用于闭证神昏、目赤肿痛、喉痹口疮、疮疡肿痛、疮疡不溃、水火烫伤	气血虚者忌服	异龙脑	1. 神经系统:轻者有中枢兴奋、烦躁不安等。严重者可发生惊厥、意识丧失、癫痫样痉挛、抽搐、最后可因呼吸衰竭而死亡 2. 消化系统:内服剂量过大时,引起上腹部烧灼感、口干口渴、呕吐等胃肠道刺激症状。对肝功能也有一定的损伤 3. 泌尿系统:可引起尿少,血红蛋白尿等 4. 皮肤:全身皮肤潮红,大片状丘疹,灼热、瘙痒,并见眼睑水肿、流泪、头晕等。严重时呼吸急促困难、心率加快	神经系统 消化系统 泌尿系统	1. 口服中毒的早期,应立即催吐,并用温开水洗胃,然后用硫酸镁20g导泻 2. 内服药用炭(活性炭)或白陶土20g,以吸附残余的毒物 3. 出现惊厥时,可采用溴化钠4~10g灌肠,或静脉注射戊巴比妥钠100~300mg以控制惊厥 4. 呼吸抑制时,吸氧及人工呼吸,亦可给予呼吸中枢兴奋药,血压下降时,给予升压药 5. 如有发热,给予抗生素防止感染 6. 过敏者可肌内注射异丙嗪(非那根)或静脉注射葡萄糖酸钙;较严重时肌内注射0.1%肾上腺素0.1ml,并输入10%葡萄糖液加氢化可的松 7. 对症处理,同时给予保肝治疗

C

品种	用法用量	功能主治	注意事项	毒性成分	中毒表现	中毒靶器官	中毒解救方法
苍术	煎服,5~10g	燥湿健脾、祛风散寒、明目。用于湿阻脾胃、泄泻、风湿痹痛、风寒感冒、夜盲等	服药期间,忌桃、李、雀肉、青鱼。长期服用者注意电解质平衡	挥发油	面部潮红,口干舌燥,视物不清,手掌发红或有紧张感,烦热,头晕头痛,小便淋漓不畅等。一般停药后可自行逐渐消失	神经系统、泌尿系统	立即停药
侧柏叶	煎服,10~15g。外用适量。止血多炒炭用,化痰止咳宜生用	凉血止血,化痰止咳,生发乌发。用于吐血、出血、咯血、便血、崩漏,血热脱发,须发早白,肺热咳嗽等	内服不宜过量		过量服用可引起中毒,中毒症状有腹痛、腹泻、吐白沫、呼吸困难、时发惊厥,为强直性或阵挛性、呈癫痫样发作。尚有引起肾脏损害的报道,如发生少尿、尿闭、尿毒症	肾脏	早期应洗胃、导泻、控制惊厥。选用苯巴比妥、水合氯醛。患者应安置在安静、光线暗处,避免声音刺激。其他对症处理
蝉蜕	煎服,3~10g,或单用研末冲服,一般病症用量宜小,止痉则需大量	散风除热,利咽开音,透疹止痒,明目退翳,息风解痉。主要用于风热感冒,咽痛,声哑,麻疹不透,风疹瘙痒,目赤翳障,惊风抽搐,破伤风等	1.孕妇慎用 2.出现消化道症状及变态反应者,立即停药	不详	1.消化系统:上腹部持续性疼痛伴腹胀、肠鸣,但无恶心呕吐及腹泻等症,停药后自行消失 2.变态反应:全身汗出,颜面潮红,继则全身散在性小皮疹,体温升高等 3.生殖系统:可杀死精子 4.心血管系统:胸闷、心悸、心电图示快速型心房纤颤 5.其他:全身性皮肤发痒,灼热并出现散在性小红疹等	消化系统生殖系统心血管系统	1.发生过敏者,应立即停药,口服氯苯那敏(扑尔敏)10mg,或肌肉注射苯海拉明20mg,静脉注射葡萄糖酸钙10ml,重症可用肾上腺皮质激素静脉滴注 2.腹痛者对症处理

(续表)

品种	用法用量	功能主治	注意事项	毒性成分	中毒表现	中毒靶器官	中毒解救方法
柴胡	煎服,3~9g,退热宜生用,疏散解郁宜醋炙,骨蒸牢热用鳖血拌炒	解表退热,疏肝解郁,升阳举陷。用于感冒发热,寒热往来,疟疾,胸胁胀痛,月经不调,子宫脱垂,久泄脱肛	1.过敏体质的患者应用柴胡,特别是柴胡注射剂时应谨慎,有柴胡及其制剂过敏史者,应禁用柴胡 2.治疗量不宜过大,一般为3~9g,必要时配伍茯苓、车前子、白芷、白芍 3.大叶柴胡所含的具有中枢兴奋作用的毒性成分在水煎煮时易被破坏,故临床应用时应充分煎煮	柴胡皂苷	1.过敏性休克:常规剂量柴胡注射剂,发生反应时间最快者在注射过程中即出现休克症状 2.变态反应:皮肤潮红、瘙痒、红色丘疹、荨麻疹,固定性药疹 3.呼吸道反应:气短、胸闷、头晕、哮喘呼吸困难 4.心血管系统反应:心率减慢,阵发性心动过速 5.消化系统不适症状 6.泌尿系统不适症状 7.其他:全身倦怠,手足、颜面水肿等	呼吸系统、心血管系统、消化系统、泌尿系统	1.平喘,主要应用 β_2 受体激动药或茶碱类药物解除支气管平滑肌痉挛,缓解哮喘症状,必要时可选用糖皮质激素快速控制哮喘症状 2.保持呼吸道通畅,及时清除痰液,呼吸困难者吸氧,严重者可进行人工呼吸 3.抗过敏,若伴有皮肤黏膜的变态反应,可选用抗组胺药
车前子	煎汤,9~15g	利尿通淋,渗湿止泻,明目,祛痰。适用于膀胱湿热之小便不利、水肿,目赤肿痛或肝肾不足之视物昏花等	无湿热者忌用	车前苷	临床报道1例车前子致结节性红斑。1例服用含车前子的复方煎剂致全身性红疹	皮肤	过敏者,服氯苯那敏、维生素C,肌内注射苯海拉明等抗过敏药

(续 表)

品种	用法用量	功能主治	注意事项	毒性成分	中毒表现	中毒靶器官	中毒解救方法
重楼	内服,煎汤,3~6g;研末,每次1~3g。外用适量,鲜品捣敷、磨汁涂布或研末调敷	清热解毒,消肿止痛,凉肝定惊。主治痈肿疮毒,咽喉痹,乳痈,蛇虫咬伤,跌打损伤,高热抽搐	虚寒证及孕妇禁服	重楼总皂苷	剂量过大时出现恶心、呕吐、头痛、头晕、眼花,严重者出现痉挛	神经系统	如出现中毒,应先洗胃、导泻,或内服稀盐酸。如痉挛则用解痉药及对症治疗。中药可用甘草15g煎水与白米醋、生姜汁各60g混合,一半含漱,一半内服
臭黄菇	不能单用,在丸散中用时,不能超过总量的千分之一	祛风散寒,舒筋活络。主治筋骨疼痛	有毒,不能过量服用	蘑菇酸、哌啶、毒肽、毒伞肽	胃肠道水肿、充血和出血;肝脏急性炎症、坏死,肝细胞空泡变性或局灶性出血;肾脏浊肿,脂肪变性;脑水肿、充血和点状出血等	消化系统、血液系统	催吐、导泻、防止毒物吸收。也可用生木防己全草150g和大米250g,投入1000ml水中,混合揉捏1000次左右,取汁服
臭梧桐	煎服,5~15g。外用适量	祛风湿,降血压。治风湿痹痛、半身不遂、鹅掌风、疟疾、痢疾、汗斑、高血压病等	1.避免使用鲜品 2.注意用药剂量:臭梧桐干品入汤剂煎服的剂量为10~15g,若研末冲服应减少用量	不详	超量服用会引起中毒,出现恶心、呕吐、腹泻、精神萎靡、四肢厥冷、血压下降。个别人对肾脏有一定影响,可出现血尿、蛋白尿等	消化系统、泌尿系统	根据患者临床症状不同,进行对症治疗,腹泻严重者给予止泻药,可选用鞣酸蛋白、药用炭等;腹痛严重者可选用解痉药;血压下降者,可选用升压药
川贝母	煎服,3~10g,研末服1~2g	清热化痰,润肺止咳,散结消肿。用于虚劳咳嗽,肺热燥咳,瘰癧,乳痈,肺病	脾胃虚寒及有湿痰者不宜服用。反乌头	贝母碱	临床报道有引起猩红热样药疹者,表现为服药后突感全身瘙痒,颜面及周身皮肤潮红,起红色小疹压之褪色	皮肤	发生药疹时可服用盐酸苯海拉明及硫代硫酸钠,静脉注射葡萄糖酸钙,外用炉甘石洗剂。重症并用肾上腺皮质激素如泼尼松或地塞米松

(续 表)

品种	用法用量	功能主治	注意事项	毒性成分	中毒表现	中毒靶器官	中毒解救方法
川乌	外用适量,研末捣敷	祛风止痛,解毒消肿,软坚散结。主治风寒痹痛,透风头痛,瘰癧,瘰癧,疮痛,蛇毒咬伤	内服宜慎	乌头碱	舌、四肢麻木、恶心、呕吐、烦躁不安,甚至昏迷,皮肤苍白,心律失常,血压下降,瞳孔散大	神经系统	中毒轻者可用甘草、绿豆煎水服;或用生姜、甘草各15g,银花20g,水煎服;重者注射阿托品、升压药等对症治疗
磁石	煎服,15~30g;宜打碎先煎,入丸散,每次1~3g	镇惊安神、平肝潜阳,聪耳明目,纳气平喘。用于心神不宁,惊悸、失眠、癫痫;头晕目眩,耳聋耳鸣,视物昏花;肾虚气喘	不可内服过量或长久服用,因吞服后不易消化,如入丸散,不可多服,脾胃虚弱者慎用	铁	多见恶心、呕吐、腹痛腹泻、呕吐物或大便中带血、黄疸、肝损害。中毒症状多为心悸、呼吸困难、血压下降、发绀、虚脱、精神错乱、抽搐、瞳孔散大等	心血管系统	早期按常规处理,口服解毒药,纠正酸中毒,抗休克治疗等。特效药物:去铁胺,首次肌肉注射0.5~1g,以后每4~12h肌肉注射0.5g。亚甲蓝加入25%葡萄糖液20ml,每次每千克体重1~2mg,缓慢静脉注射。大剂量的维生素C静脉滴注,其他对症治疗
刺五加	煎服9~27g,目前多用片剂、颗粒剂、口服液及注射剂	益气补脾、补肾安神。用于脾肺气虚症,肾虚腰膝酸痛,心脾不足,失眠、健忘等	对于输液患者,无论有无过敏史应经常巡视观察,一旦发生变态反应,应迅速更换输液管及液体,严密观察患者T、P、R、BP等,尽早予抗过敏药物,保护胃黏膜,及时吸氧,以保证重要生命器官等的供氧。避免以后再次使用	不详	变态反应:临床有报道出现呕吐,全身针刺样疼痛,颜面部发红,随即四肢躯体皮肤发红伴发热感,下腹部持续性疼痛	消化系统、皮肤	立即停止输液,吸氧,予5%葡萄糖注射液250ml加西咪替丁0.6g静脉滴注,静脉注射地塞米松5mg,肌肉注射甲氧氯普胺(胃复安)10mg及盐酸异丙嗪25mg,约30min后呕吐缓解,全身皮肤发红逐渐转为正常

D

品种	用法用量	功能主治	注意事项	毒性成分	中毒表现	中毒靶器官	中毒解救方法
当归	煎服, 5~15g	补血活血, 调经止痛, 润肠通便。用于血虚萎黄, 眩晕心悸、月经不调、经闭痛经、虚寒腹痛、肠燥便秘、风寒湿痹、跌仆损伤、痈疽疮疡	当归连带茎段所含的分泌物较少; 归根是主根、分泌囊的挥发油含量较为丰富; 归尾是支根, 连带须根, 分泌囊极幼稚, 挥发油的含量也较少	当归挥发油	1. 变态反应 2. 少数患者静脉注射后体温可升高至38~39℃, 可能是热原反应。本品挥发油穴位注射时, 有剧烈疼痛, 约持续1h, 普遍有全身发热、恶寒、头痛、口干、恶心等全身反应, 可自行缓解	皮肤	出现变态反应者, 应立即停药, 并抗过敏治疗
刀豆	内服; 煎汤, 4.5~9g, 或入丸散	温中, 下气, 止呃。用于虚寒呃逆, 呕吐	避免中毒方法是先用冷水浸泡或开水煮后再烹饪, 无论炒、煮, 都要炒透煮烂, 一次不要食用过多	豆素、皂素	含有毒蛋白凝集素, 有的豆荚内有溶血素, 这两种物质可使人中毒, 表现为胃肠型, 如恶心、呕吐、腹泻; 神经型的症状有头晕、头痛、四肢麻木等	消化系统、神经系统	1. 主要为对症处理及支持疗法 2. 原因不明中毒者, 应先刺激咽部催吐, 多能奏效。洗胃建议用生理盐水较好, 水温不宜过高, 否则会增加毒物的吸收
地肤子	煎服, 10~15g。外用适量	利尿通淋, 清热利湿, 止痒。主治小便不利, 淋浊, 带下, 血痢, 风疹, 湿疹, 皮肤瘙痒, 疮毒等		三萜皂苷及甾类化合物	有煎服地肤子引起变态反应的报道, 症状为全身皮肤瘙痒, 起风团伴口唇起疱, 面红耳赤	皮肤	过敏者, 服氯苯那敏(扑尔敏)、维生素C, 肌内注射苯海拉明等抗过敏药