

中药不良 反应防治

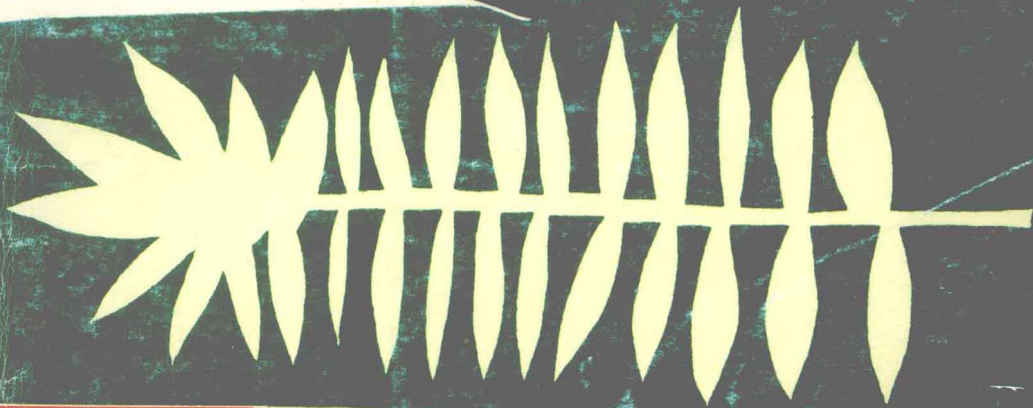
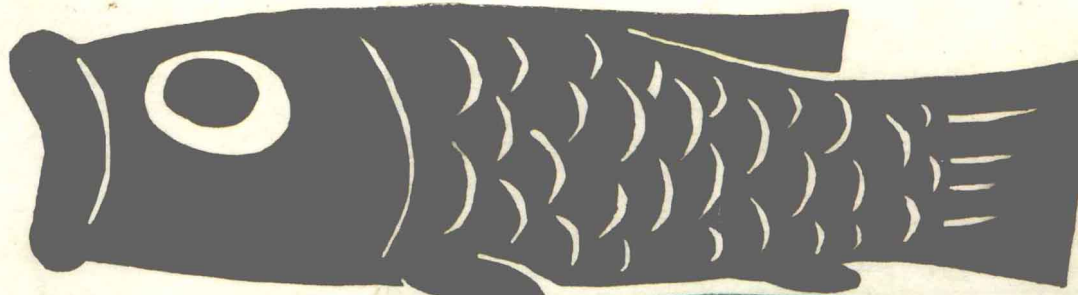
zhongyao buliang fanying fangzhi



介绍28例中药不良反应的发病实况
提示28种中药不良反应的临床识辨
指导各类中药不良反应的防治策略
讨论重点案例
发生不良反应的
理论机制
考证少数异物
同名的混淆中药
历史观

中药的相反
相畏 相恶
古代对药物相反
相畏 相恶认识
的分歧
中药不良反应
发生的原因
中药不良反应的
预防要点
中药不良反应的
处理要点
有毒物质
植物类中药的
中药不良反应的
处理要点
马勃
马桑(毒空木)
大麻仁
大菟丝子
万年青
山豆根
山慈姑
丹参 及己

介绍28例中药不良反应的发病实况
提示28种中药不良反应的临床识辨
指导各类中药不良反应的防治策略
讨论重点案例
发生不良反应的
理论机制
考证少数异物
同名的混淆中药
历史观



中药不良 反应防治

主 编 俞尚德

编 者 高 寒 胡剑鸣

俞文武 朱晓岚

邓建平



广西科学技术出版社

中药不良反应防治

俞尚德等 编著

*

广西科学技术出版社出版

(南宁市东葛路 66 号 邮政编码 530022)

广西新华书店发行

广西区计委印刷厂印刷

(南宁市民族大道 91 号 邮政编码 530022)

*

开本 890×1240 1/32 印张 10.75 字数 295 000

2001 年 3 月第 2 版 2001 年 3 月第 2 次印刷

印数: 5 001—8 000 册

ISBN 7-80619-375-8 定价: 16.50 元
R·45

本书如有倒装缺页,请与承印厂调换

内容提要

中药并非没有不良反应，而是有些后果还十分严重。

本书为各科临床医师：

介绍 3243 例中药不良反应的发病实况；

提示 270 种中药不良反应的临床识辨；

指导各类中药不良反应的防治策略；

讨论重点案例发生不良反应的理论机制；

考证少数异物同名的混淆中药。

本书十分切合临床实际。

前 言

中医学是人类历史的宝贵遗产,是中华民族辉煌科学成就。几千年来,中医用中药防治各种疾病,从古代到现代,都作出了伟大贡献,赢得国内外广大群众的信赖,举世为之瞩目。1987年世界卫生组织大会通过了开发中草药的提案。有的专家认为,中药是世界药学的发展方向,日本、美国、德国和俄罗斯,都掀起了中医药的研究热潮。在巴黎大学药学院有很多学生在攻读中医中药专业。在德国慕尼黑大学医学院把中医列为选修课,建立了魁茨汀中医医院。美国的研究人员认为“现在又回到80%使用草药的时代”,“在人类各种疾病中,没有一种不能在植物中找到治疗的药物,只是有些药物人们还没有发现而已”。1994年美国加州大学洛杉矶分校医学院批准将中西医结合正式列入医学生的选修课程。近年来,国内外均尝试用中药来治疗艾滋病、恶性肿瘤等顽疾,还有中药药膳、中药饮料、中药保健品、中药美容品等等,正在不断受到欢迎。“回归大自然”已成为药物发展的趋势。中药以其天然产物的独特疗效,具有强大的生命活力,是世界医药界研究开发的重点。

正是由于中药是天然产物和具有良好疗效,故几千年来传统意识,使人们认为中药没有什么不良反应。然而,这只能是相对而言,任何事物总是一分为二的。中药的药理作用是多方面的,在大多数情况下,用中药防病治病确是既安全又有效。但部分中药,用之不当,或对少数特异体质,也会产生不良反应。当然,中药与化学合成药相比,还是具有更大的安全性。据加拿大研究人员的分析结果显示,正常给药情况下产生的药物不良反应每年约导致10万美国人死亡,居1994年美国主要死亡原因的第四到第六位之间。它比肺脏疾病和

意外致死的人数更多。中药的不良反应虽不至如此严重,然而珥璧小瑕亦应加以琢磨。

药物不良反应是指用药后出现有害的且非预期的反应。其概念是指:①副反应:是治疗量药物固有而不需的药理作用。②毒性反应:是由药物固有的作用引起的比较严重的反应,常在用药过量时发生,有的则是蓄积作用从量变到质变的突变。③变态反应:即过敏反应。只见于少数特异质的个体,且同一种药物能引起不同类型的变态反应;更多见的是不同药物产生类似或相同的变态反应;有时同一药物的不同剂型或不同给药途径,可以引起同一个体的不同变态反应。④继发反应:是药物治疗作用的不良后果,并不是药物与机体直接相互作用所致。这些不良反应,既可由单味中药引起,也可由复方成药所致;既可由口服引起,也可由注射或外用引起。虽然中药的不良反应一般较轻,但亦有产生严重反应甚至危害生命的。有的中药可在用药后10~30分钟出现中毒症状,有的在用药后立即发生过敏性休克。凡此之类,都须正确认识和认真对待并熟悉其解救方法。

中药的应用越是广泛,就越要重视和弄清其不良反应的发生及防治。尤其是有的毒性中药,对某些凶险痼疾有独特作用,掌握得当,是可能取得突破性疗效的良药。反之,其危害性也不容忽视。为了使中西医务工作者提高对中药不良反应的认识,了解中药不良反应的临床表现,掌握快速有效的救治措施等,我们编写了这本《中药不良反应防治》,它将会给临床医师带来帮助。

关于中药不良反应的诸多问题,目前尚无系统的基础理论、完整的诊断方法与特效的治疗措施,关键是因为没有广泛而系统地积累和整理这方面的有关资料,本书愿为此提供一份素材。

本书编写形式,采取先作直观的实例简介,实例的遴选根据以下原则:(1)临床表现有其特异性;(2)给药方法或途径不同;(3)剂型不同;(4)处理方法不同;(5)预后不同等。中西药合用及复方引起的不良反应仅个别列入。反映不同中药在个体所引起的不良反应的各种临床表现,了解早期症状和诊断、治疗方法的得失,以丰富感性认识,进而可以综合探索其间的共同规律性,深入分析研究,以冀逐步形成

预防、诊断和治疗的系列方法。书中对实例资料进行了剪裁,有的作了综合,对体检、实验室或影像学等检查的阴性结果,多数不录,力求精简,节约篇幅。对有些常见的、容易引起严重毒性反应的药物,则加以重点论述,提高到理论上加以探讨,以深化认识。

如果广义地说,中药的不良反应还当包括“药性”在内,但它涉及面广,且其关键是医者的学识、技术等基础水平问题,故本书从略。清·凌奂著有《本草害利》一书,从药性论述中药之“害于病者”(不良反应),内容丰富,亦切实用,可资参阅,以补本书之不足。

水能载舟,亦能覆舟,全在于舵手的操纵。临床用药也要识别其双重性。要重视传统经验,并结合现代药理研究,严格掌握用药指征、剂量多寡、使用方法等,则可以避免大部分特别是严重不良反应的发生,而能充分发挥中药特别是毒性中药的优异作用,获得卓越疗效,为人类造福。

在本书编后话中有简单的数字资料,从中可以对中药不良反应的几个方面窥见一斑。

我们深信,医务工作者和广大群众,在正确认识和全面理解中药性能作用的情况下,妥善使用,必将会使中医中药更加发扬光大。

本书旨在从另一个侧面,为发展中医药事业作出一份贡献,想必能为广大读者首肯。

俞尚德

1994 年于杭州

再版前言

本书共辑录植物类中药 135 种,动物类 20 种,矿物类 7 种,成药类 75 种,注射液类 35 种。植物类和成药类分别较第一版增加 59 种和 78 种。其他尚有不少引起一般性过敏反应的注射液类和成药类的品种删繁而不予收录。

发生各种不良反应选录入书的病例计有 3 000 余例,年龄自 9 日龄至 68 岁高龄。各药所致的不良反应病例实际远不止此数。从文献资料来看,发生中药不良反应的病例正在不断递增,杜陞东等[中国中药杂志,1992(7)]搜集 1915~1990 年国内 400 余种医学期刊,发现中药不良反应病例 2 788 例,其中 50 年代及以前只有 26 例,60 年代 147 例,70 年代 398 例,80 年代 2217 例,呈迅速上升趋势。本书根据编写宗旨,对案例经过审选,删剔了大量雷同或近似病例,尚得实例 3 243 例。由此可见中药不良反应病例有与日俱增之势,虽然原因是多方面的,但不容忽视它已成为一个社会问题,今后我国对中药不良反应的监测工作显得十分迫切。

更值得重视的是有些中药不良反应后果十分严重,本书引用的药物导致死亡的患者有 149 例,以植物类最多,计 95 例,动物类次之,计 40 例。各种致死的中药为植物类:八角枫、及己、马桑、万年青、山芝麻、山豆根、山慈姑、木通、乌头类、艾、白果、白花丹、瓜蒂、夹竹桃、红参、红毒茴、苍耳子、苦楝子及皮、钩吻、牵牛子、威灵仙、桃仁、黄药子、曼陀罗、望江南子、番木鳖、番泻叶、博落回、雷公藤、蓖麻子、藜芦等;动物类:水蛭、红娘子、鱼胆、河豚、羚羊角、斑蝥、蟾蜍等;矿物类:白矾、汞剂、胆矾、砒霜、雄黄等;成药类:玉真散、何济公、冰硼散、复方青黛片等;注射液类:芫花、穿心莲、黄连素等。

尚有导致过敏性休克和中毒性休克者 49 例,计植物类 14 例,成药类 10 例,注射液类 25 例。中毒性休克只发生于植物类和成药类,有的病例因而致死。动物类和矿物类无休克病例发生,而注射液类共 35 个品种中有 19 种出现过敏性休克反应,在临床用药时必须十分警惕。

其他尚有多种表现为特异性反应的病例,如植物类:人参引起色素沉着,土荆芥油致耳聋,山豆根导致严重基底节软化,天南星致癔病,五加皮引起多发性神经炎,白英引起青紫病,当归引起脱眉,竹黄引起日光性皮炎,芫花引起急性胃扩张,何首乌引起疟疾样寒热,金果榄引起胆汁郁积,桑椹子引起出血性肠炎,番泻叶引起肠穿孔,紫金牛引起黄皮症,葛花引起晕厥,蓖麻子引起多发性神经炎,藏红花引起脱发等;动物类:如全蝎引起二阴瘙痒,蟾蜍引起角膜溃疡等;矿物类:如皮肤接触液态汞致血尿,一扫光(铅)外用致癫痫样发作等;成药类:如六神丸引起全身脱毛,云南白药引起房室传导阻滞,牛黄解毒片引起神志失常,伤湿止痛膏引起银屑病,消渴丸致低血糖休克,雷公藤片引起再生障碍性贫血等;注射液类:如丹参导致流产,灵芝导致过敏性肠炎,鱼腥草导致大疱性表皮松解萎缩型皮炎等,都值得临床注意。

引起毒性反应的主要原因是剂量过大,而不少中药的毒性成分尚未弄清。引起过敏性休克的,主要是注射剂,着重再谈一下。在不少情况下,注射剂的疗效并不一定优于口服剂型。有人曾对四季青注射液、鱼腥草注射液、穿心莲注射液进行研究,用于体外抑菌试验,这些注射液并不比传统煎液效果好;对感染细菌的小鼠分别给药,注射液反不如煎液效果好,或者是注射液根本无效。尽管动物与人有一定差别,但亦可供参考。故注射液应该有选择性地谨慎使用,对中药注射剂要加强管理,提高质量。中药注射剂要研究的内容很多,而安全试验、半数致死量的测定十分重要。为了减少过敏反应发生的机会,建议在使用前应做皮试,观察 15 分钟无阳性反应再进行注射,这样比较安全。

书中所使用的注射液,除注明单位自制者外,均为制药厂生产供

应市场者。

某些药物使用后发生过敏反应，医者以求进一步证实之，有再作皮下试验观察的，这实际潜伏着一定的危险性，不宜采用。

古医籍中除生漆外，未见有类似过敏反应的记述，想必是发生率极低。可能是古今异时，人体素质、生物原因、大气环境等，均有不同之故。也可能是古人疏于笔录。

书中介绍羊血治钩吻中毒，南瓜藤治河豚中毒，杏树皮治杏仁中毒等，疗效显著，有的是根据古籍经验，有的是民间流传单方。我们对待验方或单方，既不可草率使用，也不要轻易否定，而应以科学求实精神，加以发掘、验证、发扬或扬弃，这也是研究中医药一个有意义的课题。

饮酒对中药毒性的影响也值得注意。

实例中有的对性别、年龄、发病时间、治疗后复常时间等，以“数小时”或“数日”等模糊用词记述，不够准确，希望今后遇有中药引起不良反应的病例，要及时报道，撰文要更具有科学性，为防止中药不良反应的发生而共同努力。

再版书稿承蒋怡小姐协助打字，谨致谢忱！

俞尚德

1999年11月

目 录

前言

再版前言

绪 论

一、中药“毒”的历史观·····	(1)
二、中药的相反、相畏、相恶·····	(3)
(一) 古代对药物相反、相畏、相恶认识的分歧 ·····	(3)
(二) 相反、相畏药物的近代研究·····	(6)
三、中药不良反应发生的原因·····	(8)
四、中药不良反应的预防要点·····	(11)
五、中药的不良反应及处理要点·····	(14)
(一) 植物类中药的有毒物质 ·····	(14)
(二) 中药不良反应的处理要点 ·····	(16)

各 论

一、植物类·····	(19)
人参·····	(20)
八角枫·····	(23)
三七·····	(24)
三分三·····	(24)
及己(四叶对)·····	(25)
川芎·····	(26)
马勃·····	(26)

马桑(毒空木).....	(27)
大黄.....	(28)
大茴香.....	(29)
大麻仁.....	(29)
大腹皮.....	(31)
大菟丝子.....	(31)
万年青.....	(32)
土贝母.....	(33)
山芝麻.....	(34)
山豆根.....	(35)
山慈姑.....	(39)
丹参.....	(40)
木通.....	(40)
木香.....	(43)
乌柏.....	(43)
乌头类(川乌、草乌、雪上一支蒿、附子、落地金钱、 搜山虎)	(46)
五加皮.....	(52)
五味子.....	(53)
牛蒡子.....	(54)
天麻.....	(54)
天仙子(莨菪子).....	(55)
天南星.....	(56)
车前草.....	(58)
水仙苗.....	(58)
巴豆.....	(59)
艾.....	(59)
甘草.....	(60)
石蒜.....	(61)
白芍.....	(62)
白芷.....	(62)

白英	(63)
白果	(63)
白附子	(65)
白芥子	(66)
白花丹	(66)
白蒺藜	(68)
仙人掌	(68)
仙鹤草	(69)
瓜蒂	(70)
瓜蒌皮	(72)
生半夏	(73)
生使君子	(74)
生吴茱萸	(75)
冬葵子	(76)
龙舌兰	(77)
龙胆草	(77)
龙脷叶根	(78)
兰花草(野薄荷)	(79)
防风	(80)
当归	(80)
冰片	(81)
冰凉花	(81)
肉桂	(82)
米壳(罌粟壳)	(83)
竹黄	(85)
丢了棒	(86)
华山参	(87)
夹竹桃	(88)
血竭	(90)
红毒茴(山八角、山木蟹)	(91)
地骨皮	(94)

延胡索.....	(94)
远志.....	(95)
皂荚.....	(95)
连翘.....	(96)
芦荟.....	(96)
苍耳子.....	(97)
芫花根.....	(99)
何首乌.....	(100)
杜鹃花.....	(100)
沉香.....	(101)
乳香.....	(102)
鱼藤.....	(103)
泽泻.....	(104)
泽漆.....	(104)
闹羊花(羊躑躅、六轴子)	(105)
苦参.....	(106)
苦杏仁.....	(107)
苦楝子.....	(109)
金果榄.....	(113)
金钱草.....	(113)
金樱子.....	(114)
细辛.....	(114)
细叶铁线莲.....	(115)
垂盆草.....	(116)
贯众.....	(117)
钩吻(断肠草).....	(117)
茯苓.....	(121)
前胡.....	(121)
独活.....	(122)
胖大海.....	(122)
南沙参.....	(122)

骨碎补	(123)
追地风	(123)
牵牛子	(124)
威灵仙	(125)
鸦胆子	(126)
菟蔚子	(127)
桂枝	(127)
夏枯草	(128)
透骨草	(128)
臭梧桐叶	(129)
柴胡	(129)
桑椹子	(129)
商陆	(131)
黄芪	(132)
黄药子	(133)
淮山药	(134)
续断	(135)
续随子(千金子)	(135)
曼陀罗(洋金花)	(135)
旋覆花	(139)
望江南子	(140)
葛花	(142)
紫金牛	(143)
番木鳖(马钱子)	(143)
番泻叶	(146)
葶苈子	(148)
腊梅根	(149)
博落回(号筒根)	(150)
雷公藤	(153)
蓖麻仁	(157)
槲木	(159)

槐花·····	(160)
槟榔·····	(160)
樟脑·····	(161)
藜芦·····	(162)
藏红花·····	(165)
二、动物类·····	(165)
土鳖虫·····	(165)
水蛭·····	(166)
地龙·····	(166)
全蝎·····	(166)
血余炭·····	(168)
牡蛎·····	(169)
鱼胆·····	(169)
穿山甲片·····	(173)
蛇胆·····	(174)
羚羊角·····	(175)
鹿茸·····	(175)
斑蝥·····	(175)
蜈蚣·····	(182)
蜂蜜·····	(185)
蜂毒·····	(187)
蝉蜕·····	(189)
僵蚕(白僵蚕)·····	(189)
蟾蜍·····	(190)
鳖甲·····	(194)
麝香·····	(195)
三、矿物类·····	(196)
白矾·····	(196)
龙骨粉·····	(197)
汞剂(水银、朱砂、轻粉、三仙丹)·····	(197)
胆矾·····	(203)

砒霜·····	(204)
铅类(黄丹、樟丹、铅粉、密陀僧、黑锡丹、一扫光、锡 酒壶)·····	(207)
雄黄·····	(212)
四、成药类·····	(215)
八宝油·····	(215)
九分散·····	(215)
三七粉(片)·····	(216)
三黄片·····	(218)
三九胃泰·····	(218)
小活络丸·····	(219)
大活络丹·····	(220)
五虎丹·····	(220)
六神丸·····	(220)
六味地黄丸·····	(223)
中华跌打丸·····	(224)
风油精·····	(225)
风湿止痛膏·····	(226)
云香精·····	(226)
云芝肝泰·····	(226)
云南白药·····	(227)
毛青藤片·····	(230)
木瓜丸·····	(231)
天王补心丹·····	(231)
牛黄上清丸·····	(231)
牛黄清脑片·····	(232)
牛黄解毒片(丸)·····	(233)
止咳喘热参片·····	(236)
玉真散·····	(236)
冬虫夏草片·····	(237)
四虫散·····	(237)