



论著 | 老中医经验 | 学术探讨 | 临床报道 | 中药与方剂 | 学院专栏 | 综述 | 短篇报道 | 成药研究
消息 | 首医大中医药学院专栏 | 针灸经络 | 实验研究 | 燕京医史 | 中药房管理 | 临床中医学 | 中药制备 | 临床用药
中成药与单味中药研究 | 中药炮制与鉴别 | 临床中药学

北京中医
<http://bjtcm.itcmedu.com>



标准刊号：ISSN1000-4599 CN11-2558/R

• 本刊介绍 • 在线投稿 • 在线征订 >> 进入 北京中医药教育在线

会员登陆区

用户名：
密码：
忘记密码
免费注册

2004年第12期 — 临床中药学

正确认识中药的毒副作用以确保患者用药安全

作者：昆明医学院附一院药剂科(650032) 姜正培 岳亚萍 点击次数：662次

中药包括天然和人工种植的植物的根、茎、叶、花、种子，矿物、动物的皮、骨、血、胚胎等。因为来源于天然，毒副作用较人工合成药小，易被多数患者所接受，中药是在中医理论指导下，根据病情需要，按规定的剂量和一定的配伍禁忌原则组成一定的方剂、以单味和2味以上合用的天然药物及其加工后，用来达到预防疾病，治疗疾病和改善机体功能的目的。下面将“毒”的概念和常用中药是否有毒作进一步的讨论。中药到底有无毒副作用，怎样使用才安全，这是中药使用前必须知道的问题。有的人认为，中药来自天然，是纯天然的物品，而有的药品广告也宣传中药没有任何副作用，使用安全，正是这种错误的认识，有些医生随意加大处方中的中药剂量，病人自服中药更是不注意用量，某些药学人员认为中药多几克少几克没有关系，凭经验用于抓而不用称。中药的毒性作用分为急性中毒和慢性中毒。

1 急性中毒

是指服用中药后在短期内出现厌食、恶心、呕吐、腹泻、头痛头晕、失眠、视觉障碍等不良反应。如润肺止咳的百部，大剂量使用可引起呼吸中枢麻痹甚至死亡。柴胡的副作用为呕吐，处方中常用镇吐药半夏来对抗，但用量过大可导致血压升高，恶心呕吐，水肿尿少等症。细辛超量时服用初时呈兴奋状态，然后呈现麻痹，最后导致呼吸抑制而死亡。

2 慢性中毒

是指长期服用某种药物而出现对机体的慢性中毒损害，这种中毒不容易发现，而且对机体造成的损害难以恢复。如长期服用何首乌会同现肝细胞退行性变化，长期服用大黄可产生甲状腺瘤性变，肝细胞变性，北五加皮(香加皮)有类似毒毛旋花子K样作用，有强心甙反应，大剂量长期服用易引起蓄积中毒。

3 不良反应的原因

服用中药后出现的不良反应常因以下几种原因造成。

3.1 剂量过大引起中毒

临床上分为2种情况：(1) 中药书籍中未标明有毒的几百种中药，常规用量是安全的。但随着剂量的加大则会出现不良反应。如大剂量使用茵陈，可出心电图异常，严重的造成心律失常和阿斯综合症。独活大剂量使用，可导致呼吸加快、呕吐、心律不齐、幻觉，全身强直性痉挛，甚至全身麻痹死亡。玄胡大剂量内服易引起呼吸抑制，心功能障碍，休克死亡等。这类药物因常规用量使用安全性好，而来标明有毒的中药在大剂量使用时有毒性作用的常规中药有：麻黄、桂枝、薄荷、牛蒡子、蝉衣、升麻、黄连、人参、党参、黄芪、甘草、何首乌、天麻、地龙、使君子、槟榔等几百种药物，现不一一例举。

(2) 中药书籍标明有毒的中药，但仍被加大剂量使用和煎煮不当引起中毒。如附子、乌头的毒性，因误食、用药不慎、煎煮不当引起中毒者并不少见。附子的毒性主要由乌头碱类生物碱引起时，乌头碱时致死量为3—4mg，人口服0.2mg即可中毒，中毒症状为：恶心呕吐，腹痛腹泻，头昏眼花，口舌四肢发麻，继之瞳孔散大，呼吸用难，视觉模糊，手足抽搐，大小便失禁，血压体温下降，心电图示心率变慢，房性和室性期前收缩和心动过速、心室颤动。因此在长时间的煎煮后，使乌头碱水解为乌头原碱，使毒性降低，这类已有毒的中药切不可过量使用，另外还要正确煎煮使用，以免中毒。这类药物常用的有以下几种：细辛、苍耳子、附子、乌头、肉桂、巴豆、牵牛子、甘遂、芫花、大戟、全

内容检索

请输入标题

请输入作者名

以往期刊查询

选择查询年份

选择查询期刊

精品推荐

蝎、蜈蚣、半夏、杏仁、白果、水蛭等。

3. 2机体方面的因素

(1)生理情况和个体差异：体质、年龄、性别、情志等对药物的耐受性和反应都存在较大的差异。少儿期正在发育阶段，汗毛器官系统均未发育成熟，老年人肝肾功能普遍减退，都会影响药物在体内代谢及排泄，故用量大易中毒。幼儿稚阳之体又不能峻补，故小儿用参茸骤补会因补为害。不同的性别对药物反应和耐受性不同，妇女因体重差异、激素影响，对某些药物敏感性及耐受性有明显差异，如使用不当可发生毒副作用。药物对个体差异有量和质的表现。既有药理上所谓的高敏性和耐受性，如板兰根具有抗病毒清热解毒功能，副作用小，但用的时间长了，就易引起不良反应，特别是小儿服用板兰根冲剂

>>进入讨论