

FENGXIAN
SUCHA XILIE



水隐醉月制作
风险速查系列



中药

ZHONGYAO

风险

FENGXIAN

速查

宋子成 主编

SUCHA

- 中草药可以自己用
- 中成药用好作用大
- 用对中药治大病
- 用错中药能致死
- 中药不良反应要重视
- 抵抗中药风险有措施

辽宁科学技术出版社

LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

风险速查系列

水隐醉月制作

食物风险速查

营养风险速查

中药风险速查

身体异常速查

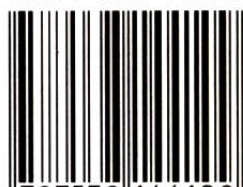
西药风险速查



本书内容简介

《中药风险速查》是一部普及健康的知识著作,分为中成药、植物原料药、动物原料药、矿物原料药四大类,详述各种中药的名称、成分、使用禁忌;并设有“中药风险分类知识”部分,介绍了中药风险的知识与概念。

ISBN 7-5381-4410-2



9 787538 144109 >

ISBN 7-5381-4410-2

定价: 15.00 元

宋子成 / 主编



辽宁科学技术出版社
沈阳

本书由中国香港中华书局有限公司授权，
在中国大陆独家出版中文简体字版本。
著作权合同登记号为：06-2005 第 16 号
©2005，简体中文版版权归辽宁科学技术出版社所有
版权所有·翻印必究

图书在版编目 (CIP) 数据

中药风险速查/宋子成主编. —沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2005.5
ISBN 7-5381-4410-2

I. 中... II. 宋... III. 中草药-基本知识
IV. R282

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 031211 号

出版发行: 辽宁科学技术出版社
(地址: 沈阳市和平区十一纬路 25 号 邮编: 110003)
印刷者: 沈阳市北陵印刷厂
经销者: 各地新华书店
幅面尺寸: 145mm×210mm
印 张: 9
字 数: 210 千字
印 数: 1~10000
出版时间: 2005 年 5 月第 1 版
印刷时间: 2005 年 5 月第 1 次印刷
责任编辑: 伊 雪
封面设计: 庄庆芳
版式设计: 于 浪
责任校对: 周 文 蔡桂娟 徐丽娟

定 价: 15.00 元

联系电话: 024-23284360
编辑部联系电话: 024-23284370 23284363
邮购热线: 024-23284502 23284357
E-mail: lkzsb@mail.lnpgc.com.cn
http: //www.lnkj.com.cn



编者的话	1
------------	---

◆ 成 药

丸剂	1	健脑丸	6
安宫牛黄丸(散)	1	解肌宁嗽丸	6
白金丸	1	控涎丸	6
保和丸	2	羚翘解毒丸	6
保金丸	2	六合定中丸	6
纯阳正气丸	2	六神丸	7
磁朱丸	2	六味地黄丸	8
大活络丸	3	六应丸	8
当归丸	3	木瓜丸	8
跌打丸	3	牛黄抱龙丸	9
防风通圣丸	3	牛黄解毒丸	9
风湿药丸	4	牛黄上清丸	9
附桂地黄丸	4	牛黄消炎丸	9
附子理中丸	4	牛黄醒消丸	9
复方青黛丸(片)	4	牛黄至宝丸	10
蛤蚧定喘丸	4	七味新消丸	10
冠心苏合丸	5	七珍丸	10
喉痛解毒丸	5	杞菊地黄丸	10
琥珀抱龙丸(片)	5	人参鳖甲煎丸	10
化虫丸	5	人参再造丸	11
藿胆丸	5	任复康丸	11
济生肾气丸	6	三层茴香丸	11



中药

ZHONGYAO FENXIANXIANSTUCHA

风险速查

痧气蟾酥丸	11
山楂丸	12
麝香保心丸	12
参桂再造丸	12
舒筋活络丸	12
舒筋活血丸	13
苏合香丸	13
天王补心丸	13
通伤丸	13
外科蟾酥丸	14
乌梅安蛔丸	14
五味麝香丸	14
犀角丸	14
香连丸	14
消炎解毒丸	15
小儿回春丸	15
小活络丸	15
心腹气痛丸	15
醒消丸	16
牙痛一粒丸	16
羊肝丸	16
银屑丸	16
右归丸	16
玉关丸	16
珍珠丸	17
震灵丸	17
正天丸	17
治伤消淤丸	17
中华跌打丸	18
朱砂安神丸	18
追风透骨丸	18
追风丸	18
消渴丸	18

丹剂	19
白降丹	19
二味黑锡丹	19
红升丹	19
梅花点舌丹	20
七珍丹	20
人丹	20
三分丹	20
卧龙丹	21
五虎丹	21
片剂	21
鼻炎康片	21
陈香露白露片	22
穿山甲片	22
穿心莲片	22
喘咳宁片	22
当归浸膏片	22
冬虫夏草片	23
风痛片	23
复方金乔片	23
复方桔梗片	23
甘草片	23
黄藤浸膏片	24
建参片	24
健胃片	24
解暑片	24
锦棉片	24
雷公藤片	25
麻黄素片	25
麻杏止咳片	25
毛青藤片	25
牛黄解毒片	26
牛黄清脑片	26



牛黄清心片	27	局方至宝散	34
气管炎片	27	六一散	34
三黄片	27	牡蛎散	34
三七片	27	砒枣散	34
三七伤药片	28	七厘散	34
伤科七味片	28	生肌八宝散	35
上海蛇药片	28	十灰散	35
首乌片	28	桃花散	35
舒筋活血片	28	通关散	35
四季清片	29	通窍散	35
维C银翘片	29	胃痛散	36
消肿片	29	五宝散	36
小儿化痰片	30	行军散	36
郁金银屑片	30	益欢散	36
镇痫片	30	益元散	37
止咳喘热参片	30	淤气散	37
胶囊	30	玉真散	37
更衣胶囊	30	珍珠八宝散	37
速效伤风胶囊	31	治伤散	38
冲剂	31	紫雪散(丹)	38
鼻炎宁冲剂	31	蛇胆陈皮散	38
复方羊角冲剂	31	四虫散	38
哮喘冲剂	31	粉剂	39
辛岑冲剂	31	紫金粉	39
散剂	32	云南白药	39
冰硼散	32	膏剂	40
保赤散	32	瘰疬软膏	40
红灵散	32	风湿止痛膏	40
猴枣散	33	关节止痛膏	40
鸡肝散	33	硫磺乳膏	40
九分散	33	蛲虫膏	41
九圣散	33	伤湿止痛膏	41
九一散	33	麝香虎骨膏	41



麝香追风膏	41	芫花注射液	50
栓剂	42	制斑素注射液	50
痔疮宁栓	42	紫珠草注射液	50
针剂	42	祖师麻注射液	50
红花注射液	42	仙鹤草素注射液	50
板蓝根注射液	42	肿节风注射液	51
补骨脂注射液	42	水剂	51
柴胡注射液	43	半夏露	51
川芎嗪注射液	43	拔脓净	51
穿心莲注射液	43	八宝眼药	51
刺五加针剂	43	正骨水	51
丹参注射液	43	痰喘半夏	52
当归注射液	44	凉茶	52
丁公藤注射液	44	藿香正气水	52
风湿宁注射液	44	酞剂	53
复方大青叶注射液	44	治伤酞	53
黄连素注射液	44	浆剂	53
黄芪注射液	45	贝母枇杷糖浆	53
茵栀黄注射液	45	蜂皇浆	53
苦木注射液	46	复方黄药子糖浆	54
灵芝注射液	46	气管炎糖浆	54
鹿茸精注射液	46	参茸王浆	54
毛冬青注射液	46	五味子糖浆	54
清开灵注射液	46	消咳嗽	55
人参注射液	47	人参蜂王浆	55
桑叶注射液	47	口服液	55
双黄连粉针剂	47	蛇胆川贝液	55
四季青注射液	48	银翘解毒液	56
天麻注射液	48	油剂	56
消疣灵注射液	48	风油精	56
银黄注射液	48	八宝油	56
丹参注射液	49	麝香风湿油	56
鱼腥草注射液	49	正红花油	57



汤剂	57	人参酒	59
白虎汤	57	药酒	59
大承气汤	57	雄黄酒	60
旋覆代赭汤	57	其他	60
药粥	57	感冒宁	60
酒剂	58	感冒清	61
豹骨木瓜酒	58	参茸精	61
丁公藤药酒	58	万应锭	61
风湿酒	59	何济公	62
冯了性药酒	59	风湿骨痛药	62
国公酒	59	伤痛宁	62
虎骨酒	59		

植物原料药

解表药	63	清热药	72
辛温解表药	63	清热泻火药	72
麻黄	63	天花粉	72
桂枝	64	黄连	73
细辛	65	黄柏	73
紫苏	65	龙胆草	73
生姜	66	苦参	74
防风	66	夏枯草	74
白芷	67	决明子	75
苍耳子	67	清热解毒药	75
辛凉解表药	68	金银花	75
薄荷	68	连翘	76
桑叶	69	蒲公英	76
牛蒡子	69	野菊花	77
葛根	70	板蓝根	77
柴胡	70	穿心莲	77
升麻	71	了哥王	78
桉柳	71	一枝黄花	78



蚤休	79	牵牛子	93
半边莲	79	商陆	94
八角莲	80	千金子	94
垂盆草	80	祛风湿药	95
枳椇子	81	独活	95
鱼腥草	81	威灵仙	95
山豆根	82	人地金牛	96
北豆根	82	络石藤	96
马勃	83	雷公藤	97
金果榄	83	三分三	98
广东土牛膝	83	闹羊花	98
天名精	84	六轴子	99
万年青	84	天仙子	99
马齿苋	84	马钱子	100
白头翁	85	五加皮	101
鸦胆子	86	香加皮	102
败酱	86	松节	102
清虚热药	87	丝瓜络	103
白薇	87	夏天无	103
地骨皮	87	祛湿药	104
通便逐水药	88	化湿药	104
攻下药	88	苍术	104
大黄	88	厚朴	104
芦荟	88	藿香	105
巴豆	89	砂仁	105
润下药	90	利湿药	106
火麻仁	90	茯苓	106
郁李仁	90	泽泻	106
逐水药	91	防己	107
甘遂	91	薏苡仁	107
大戟	91	赤小豆	108
芫花	92	车前草	109
泽漆	93	木通	109



金钱草	110	薤白	127
茵陈蒿	110	玫瑰花	127
溪黄草	111	山柰	127
田基黄	111	消食药	128
白毛藤	111	山楂	128
海金沙	112	谷芽	129
篇蓄	112	驱虫药	129
地肤子	113	使君子	129
温里祛寒药	113	苦楝皮	130
附子	113	槟榔	131
川乌	114	南瓜子	132
草乌	115	雷丸	132
肉桂	116	榧子	132
吴茱萸	117	贯众	133
丁香	117	大蒜	133
花椒	118	理血药	134
胡椒	118	止血药	134
澄茄子	119	地榆	134
小茴香	119	白茅根	134
理气药	120	侧柏叶	135
陈皮	120	仙鹤草	135
化橘红	120	三七	136
青皮	121	景天三七	137
枳实	121	艾叶	137
枳壳	122	活血祛瘀药	138
木香	122	川芎	138
沉香	123	乳香	138
大腹皮	123	没药	139
刀豆	123	莪术	139
川楝子	124	丹参	140
延胡索	125	虎杖	140
青木香	126	益母草	141
九里香	126	茺蔚子	141



鸡血藤	142	葶苈子	158
桃仁	142	白果	158
红花	143	洋金花	159
番红花	143	安神药	160
牛膝	144	酸枣仁	160
王不留行	145	柏子仁	160
马鞭草	145	远志	161
干漆	145	平肝熄风药	161
苏木	146	天麻	161
化痰止咳平喘药	146	开窍药	162
化痰药	146	石菖蒲	162
半夏	146	补益药	162
天南星	147	补气药	162
白附子	148	人参	162
关白附	148	太子参	165
白芥子	149	党参	165
皂荚	149	黄芪	165
桔梗	150	灵芝	166
旋覆花	151	白术	167
前胡	151	山药	167
鼠曲草	152	白扁豆	168
无患子	152	甘草	169
竹黄	152	大枣	170
胖大海	153	补血药	170
余甘子	153	当归	170
海藻	154	熟地黄	171
昆布	154	何首乌	171
黄药子	154	白芍	172
止咳平喘药	155	补阴药	172
杏仁	155	沙参	172
百部	157	麦门冬	173
马兜铃	157	天门冬	173
平地木	158		



石斛	174	冬虫夏草	183
玉竹	174	雪莲花	183
黄精	175	菟丝子	184
百合	175	沙苑蒺藜	184
山茱萸	176	收涩药	185
枸杞子	176	五味子	185
女贞子	177	乌梅	186
墨旱莲	177	肉豆蔻	187
桑葚子	178	诃子	188
楮实	178	栲白皮	188
补阳药	178	石榴皮	188
巴戟天	178	芡实	189
肉苁蓉	179	金樱子	190
锁阳	179	涌吐药	190
仙茅	179	甜瓜蒂	190
淫羊藿	180	常山	191
杜仲	180	其他	191
续断	181	蓖麻子	191
狗脊	181	蛇床子	192
骨碎补	182	土荆皮	193
补骨脂	182		

动物原料药

斑蝥	194	葛上亭长	200
蕲蛇	195	海螵蛸	201
鳖甲	195	海蜇	201
蝉蜕	196	红娘虫	202
蟾蜍	196	白僵蚕	202
蟾酥	197	金环蛇	203
地胆	198	羚羊角	203
地龙	198	龙涎香	203
蜂蜜	199	蚕沙	204
蝮蛇	200	露蜂房	204



螺蛳	204	水蛭	212
没食子	205	蟾酥碱	213
牡蛎	205	蛤蚧	213
牛黄	206	铜石龙子	213
青娘虫	207	瓦楞子	213
青鱼胆	207	乌梢蛇	214
全蝎	208	乌龟	214
蛇胆	209	中华鳖	214
麝香	209	海马(参考词)	215
石决明	209	鹿角	215
土鳖虫	210	九香虫	215
血余炭	210	紫河车	216
鱼胆	210	蜈蚣	216
眼镜蛇	211	鹿茸	217
珍珠母	212	五倍子	217

四 矿物原料药

白矾	218	砒霜	225
赤石脂	219	轻粉	226
磁石	219	石膏	227
雌黄	219	石灰	227
胆矾	220	水银	228
滑石	220	铁落	229
硫磺	221	铜绿	229
炉甘石	221	无名异	230
绿矾	221	雄黄	231
绿青	222	盐胆水	232
芒硝	223	银朱	233
青礞石	223	代赭石	233
密陀僧	223	针砂	234
硼砂	223	朱砂	234
硼砂	224	龙骨	235
砒石	225	红粉	235



五 中药风险分类知识

中药风险立意	236	药物引起的二重感染	248
中药是世界药学发展方向	236	药物依赖性	248
中药中毒的历史观	237	致畸作用	249
中药中毒的概念	238	致突变作用	249
中药的范围	238	致癌作用	249
中药中毒的概念	238	变态反应	250
中药中毒的定义	238	中药中毒的常见原因	250
有毒中药概念	239	中药本身所引起的中毒	252
中药中毒的广义概念	239	中药毒性因产地有差异	252
中药中毒的狭义概念	240	中药组方不当	252
药物、中毒与毒物	241	中药工艺不当	252
毒理学的基本概念	242	中药采集方法影响其毒性	253
毒物	242	炮制工艺不精	253
毒性	242	煎煮不当	253
中毒	242	中药随意改变剂型可导致	
毒性作用	243	中毒	254
无损害作用	243	由中药质量导致的不良反应	
有损害作用	243	(中药不纯、中药污染、中药	
绝对致死量或浓度	243	本身的质量问题、中药混入	
半数致死量或浓度	244	杂质)	254
最大无作用量或浓度	244	中药剂型制备不当	255
最小有作用剂量(浓度)	244	中药用药途径改变导致中毒	255
毒作用带	245	药症不符	256
效应和反应	245	超量服药	256
中药常见的中毒表现	245	误服误用	257
中药的毒性反应	246	用药时限	257
药物的副作用与副反应	247	用药时机不当	258
过敏反应	247	滥用中药	258
特异质反应	248	对含毒中药使用失控	258
药物的后遗反应	248	不实之词的新药广告误导	258
		购销人员专业素质欠缺	259



随意加工中药饮片和 组方药	259	B 型不良反应的中毒机理 ...	264
市场管理混乱	259	与药物有毒成分有关的 中毒机理	264
中药材农药残留	259	含生物碱类中药中毒	264
药物相互作用可引起不良 反应	259	含苷类中药中毒	264
机体方面的因素所引发的 中药中毒	260	含毒蛋白类中药中毒	265
体质与中药中毒	260	含萜及内酯类的中药中毒 ...	265
耐受性和积蓄性与中药 中毒	260	含有金属元素类的中药 中毒	265
机体的功能状态与中药 中毒	260	有毒中药的毒性分级	265
年龄与中药中毒	261	《药典》剂量与临床剂量 不	266
性别与中药中毒	261	抗中药风险措施	267
配伍与中药中毒	262	中药风险报告	267
时节与中药中毒	262	用药者要增加自我保护意识 ...	267
环境与中药中毒	262	服药后自我监测	267
防护与中药中毒	263	药名忌混	268
中药中毒机理	263	变质药物、伪劣药品的识别 ...	269
中毒机理	263	中药管理将实施重大改革 ...	270
A 型不良反应的中毒机理 ...	264	参考文献	271

编者的话

我所琢磨的这个学科,叫做人体风险学 (bodyrisknoigy)。人的自然寿命的结束,是最大的人体风险。人的寿命等于成熟期的 5—7 倍,这是国际上公认的长寿标准。有的人活到百岁还挺硬朔,多数人则退早就过世了,但不是老死的,而是死于无知。

本书是就中药应用上变‘无知’为‘有知’的一种尝试。《中药风险速查》是人体健康风险策列丛书之一种。这套丛书还包括《西药风险速查》、《食物风险速查》、《营养风险速查》和《望体诊病速查》。

人体风险学是实用性很强的知识,其根本所在是探讨如何避免人类体质上的衰变风险。如果在寻求健康长寿的富人俱乐部里,会员们能虚心地听取我对他们改善体质的指导,当然要有时间上的连续性,会员们多活上十年、八年的,甚至达到天年,应该说是挽回了被忽视过的幸运。谁愿意挽回这种幸运?人们若是给我机会把我所学所得能贡献给他们,对我是莫大的欣慰。这比起我编写书稿,会更全面地见到健康效益。

年幼时,我常到路对面中药铺与那里学徒的大哥哥玩耍。那里总是有些可笑的事吸引着我。冬天天短,药铺关门也早,学徒王秃子只吃过半饱的晚饭后,便邀小镇上另外两家药铺的徒工针对老板出气去了。我好奇地开了眼界:王秃子和第二家店的八字脚交头接育地合计好,找到第三家药铺的小聪明。王秃子对小聪明命令道:“今后凡是来抓药买‘何首乌’的,都说没有,只有‘何首乌’。”小聪明不折服,于是便被罚跪在土地上,脸蛋儿和胳膊被掐

得青一块紫一块儿的。他只好照说：“本店只有何首乌，没有何首乌。”那个年代学徒要耐受三年的苦岁月，是忍气吞声且无报酬的生活。学徒捉弄的是老板，受到伤害的则是顾客。如今，本书所谈及的中药风险已经是理智层面上的风险了。若说是“出气”的话，则是对人们的“无知”出气。变“无知”为“有知”，气也就消退了，也就免去死于无知的冤枉事了，届时可以说，一个人也就能心满意足地寿终正寝了。

本书只为抛砖引玉，恳请前辈与同道不吝赐教，也欢迎读者指正。每个作者无不希望使自己的作品成为完美之作，但这不是一蹴而就的事。本书的初稿虽经一再修改，但疏虞之处在所难免，还有待于各位学者、专业工作者和读者的海涵。

E-Mail(inf-bank@163. com)是读者和编者沟通的快捷途径，期待我们之间的双向联系。

宋子成

2003 年 6 月 16 日于北京

一、成 药

丸 剂

安宫牛黄丸（散）

概况 ▲为大粒丸。▲主要功效为清热解毒、镇惊开窍。▲主治高烧、昏迷、惊厥、脑炎、脑膜炎、脑出血、败血症、中毒性脑病等。

风险 ▲含毒成分有麝香、朱砂、雄黄、黄连及人工牛黄等 11 种。▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、胰酶、多酶片、淀粉酶等)配伍,可形成不溶性沉淀物而降低吸收,抑制酶活性,疗效降低。▲与西药亚铁盐、亚硝酸盐配伍,两者可生成砷酸盐,使疗效降低。▲安宫牛黄丸与西药硝酸盐、硫酸盐配伍,后者在胃液中可产生微量硝酸、硫酸,从而使雄黄中所含硫化砷氧化,使毒性增强。▲安宫牛黄丸与西药盐酸黄连素片配伍,前者能拮抗后者的抗菌作用,使药效降低。

白金丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为祛痰、开窍。▲主治痰气壅塞、癫痫发狂、猝然昏倒、口吐涎沫等症。

风险 含毒成分有明矾、郁金。

保和丸

风险 ▲保和丸与西药呋喃坦丁、利福平、阿司匹林、吲哚美辛（消炎痛）配伍，前者能增加后者在肾脏的重吸收，使肾脏的毒性增强。▲与碱性西药氨茶碱、碳酸氢钠、胃舒平、胃得乐等发生化学反应，生成难溶性化合物或分解破坏而失效。▲与磺胺类药同服，容易在肾小管中析出结晶，引起结晶尿、血尿、尿闭等症状；尤其是长期大剂量服用这类天然药，更会加重磺胺类药的肾毒性。▲在治疗泌尿系统感染时，保和丸与链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素、多黏菌素、甲氧苯青霉素、林可霉素及氯林可霉素、环丝氨酸等合用，可降低后者的抗菌作用。▲在治疗胃和十二指肠溃疡时，保和丸与氢氧化铝、胃舒平、复方胃友等同服，因酸碱中和，容易降低或失去这类西药的作用。

保金丸

风险 与西药单胺氧化酶抑制剂（如痢特灵、优降宁、闷可乐、苯乙肼、甲基苄肼等）同服，可引致高血压危象或脑出血。

纯阳正气丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为温中散寒。▲主治夏天受寒、腹痛吐泻、头痛恶寒、肢体酸重。

风险 含毒成分有半夏、雄黄、朱砂、硼砂、麝香、肉桂等 16 种。

磁朱丸

概况 由磁石、朱砂、神曲组成。

风险 据报道，有一位 39 岁的男士因视物发花，服磁朱丸每日 2 次，每次 20 粒。至第四天，全身不适，头痛，皮肤轻度瘙痒。又服磁朱丸 1 次，不久即全身皮肤瘙痒，躯干四肢出现弥漫性红斑。

大活络丸

概况 ▲主要功效为祛风除湿、理气豁痰、舒筋活络。▲主治中风瘫痪、痿痹痰厥、拘挛疼痛。

风险 ▲含毒成分有人参、丁香、首乌、全蝎、香、羌活、黄连、蕲蛇、贯众、防风、大黄、威灵仙、附子、麻黄(去节)、官桂、地龙、松香、细辛、草乌、天南星等共 48 种。▲与西药单胺氧化酶抑制剂(如痢特灵、优降宁、闷可乐、苯乙肼、甲基苄肼等)同服,可引致高血压危象和脑出血。

提示 阴虚者应慎用本品。

当归丸

风险 据报道,有一位 31 岁的女士因月经不调,服用当归丸两周后,发现双侧眉毛变稀,继续服药,眉毛脱落更甚。

跌打丸

概况 ▲主要功效为活血散瘀、消肿止痛。▲主治跌打损伤、筋骨骨折、闪腰岔气、瘀血肿痛。

风险 含毒成分有三七、桔梗、桃仁、木通、红花、自然铜、防风、地鳖虫等 24 种。

防风通圣丸

概况 由防风、荆芥、连翘、麻黄、薄荷、川芎、当归、白芍、白术、栀子、大黄、芒硝、黄芩、石膏、桔梗、甘草、滑石,加生姜、葱白组成。

风险 据报道,有病者因酒渣样皮炎而服用本品,每日 2 次,每次 1 包。两天后经日晒面部及上肢暴露部位出现潮红肿胀,伴有散在的丘疹。

风湿药丸

概况 ▲主要功效为祛风除湿、散寒止痛。▲主治风寒湿痹、筋骨酸痛、四肢麻木、关节不利。

风险 含毒成分有羌活、防己、独活、防风、川乌、威灵仙等 13 种。

附桂地黄丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为温补肾阳。▲主治肾阳不足、畏寒肢冷、腰酸遗精、肢体浮肿、小便不利或过多、痰饮喘咳、消渴。

风险 含毒成分有肉桂、附子、泽泻等 8 种。

附子理中丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为温补脾肾。▲主治脾肾虚寒、腹痛泄泻、手足不温。

风险 含毒成分为制附子等 5 种。

复方青黛丸(片)

风险 据报道，有一位女士，年 56 岁；两位男士，年 50 岁及 35 岁，分别因患上银屑病 5 年、10 年及 20 天而服用本品后引起大便潜血，三人经斑贴试验，皆对本品呈阳性反应。

蛤蚧定喘丸

风险 据报道，有一位 50 岁的女士因咳嗽、胸闷、气短，自服本品，一日 3 次，每次 1 粒。服用 6 粒后，上腹部灼痛、腹胀、恶心，大便呈柏油样。

冠心苏合丸

风险 与还原性西药(如溴化钾、溴化钠、碘化钠、碘化钾、硫酸亚铁、亚硝酸盐等)同服,可生成有毒的溴化汞或碘化汞等沉淀物,引起赤痢样大便,导致药源性肠炎。

喉痛解毒丸

风险 据报道,有一位 25 岁的男士因咽喉炎服用本品 10 粒,3 小时后阴茎包皮、龟头、冠状沟处起大小不等之圆形、类圆形的水肿性红斑,其上有水疱、糜烂,皮损处瘙痒且灼痛。

琥珀抱龙丸(片)

概况 ▲主要功效为化痰清热、息风镇惊。▲主治小儿痰热惊风、发热、烦躁、四肢抽搐、目窜、口禁、昏迷不醒等症状。

风险 含毒成分有全蝎、朱砂、制附子、胆南星、防风、麝香等 10 种。

化虫丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为杀虫、消积、利便。▲主治虫积腹痛。

风险 含毒成分有大黄、苦楝皮、槟榔、牵牛子、南鹤虱、使君子肉等 9 种。

藿胆丸

风险 据报道,有一位 19 岁的男士因鼻炎口服藿胆丸 6 克。两小时后全身皮肤瘙痒,先于两上肢、臂部及头皮出现大小不等的红色风团,后渐遍及全身,瘙痒加剧。

济生肾气丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为温补肾阳、利水消肿。▲主治肾虚水肿、小便不利。

风险 含毒成分有泽泻、肉桂、附子等 10 种。

健脑丸

风险 与还原性西药(如溴化钾、溴化钠、碘化钠、碘化钾、硫酸亚铁、亚硝酸盐等)同服,可生成有毒的溴化汞或碘化汞等沉淀物,引起赤痢样大便,导致药源性肠炎。

解肌宁嗽丸

风险 与西药单胺氧化酶抑制剂(如痢特灵、优降宁、闷可乐、苯乙肼、甲基苄肼等)同服,可引致高血压危象和脑出血。

控涎丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为涤痰逐饮。▲主治痰涎水饮停于胸膈,胸肋隐痛,咳喘痛甚,痰不易出,瘰疬,痰核。

风险 含毒成分有制甘遂、大戟、白芥子共 3 种。

羚翘解毒丸

风险 据报道,有一位 20 岁的女士为预防感冒,服本品 1/3 粒后约两小时,感到身发热、头晕、恶心、胸闷、心慌、四肢麻木,全身迅即出现疙瘩,发痒,历两小时许,呼吸急促,两眼发黑以致昏倒。

六合定中丸

概况 ▲为大粒丸。▲主要功效为祛暑化湿、和理脾胃。▲主治暑湿夹滞、脘腹疼痛、呕吐腹泻。

风险 含毒成分为桔梗、朱砂等 18 种。

六神丸

名 喉症丸。

概况 ▲为一种中成药,由蟾酥、牛黄、冰片、珍珠、雄黄组成。▲性味温、辛、甘,有毒。▲主要有毒物质是蟾酥,其化学成分可分为蟾酥毒素类、蟾毒配基类、蟾毒色胺类及其他化合物。

风险 ▲所含蟾酥化学成分中的脂溶性部分毒性较大,主要对心脏有毒性作用,是一种与洋地黄作用相似的强心苷。中毒时刺激迷走神经或直接损害心肌,引起心动过缓伴有心律不齐、心电图异常改变等,最后因心脏停搏引致心源性脑缺血综合征而死亡。▲与西药洋地黄、地高辛、毒毛旋花子苷 K 等配伍,二者的强心作用及毒副反应类似,使中毒反应增强。▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、胰酶、多酶片、淀粉酶等)配伍,可形成不溶性沉淀物而降低吸收,抑制酶活性,使疗效降低。▲六神丸与西药硝酸盐、硫酸盐、亚铁盐、亚硝酸盐类配伍,后者在胃液中可产生微量硝酸、硫酸,使雄黄中所含硫化砷氧化,从而使毒性增强。可引起过敏性休克。▲过量服用本品可引致中毒,这种中毒主要与其所含蟾酥有关,蟾酥过量可引致心率缓慢、心律不齐、呕吐等。▲引起中毒主要是由于一次或数次口服过量,至于其所引致的过敏反应,则口服或外用均可以发生,而仍以内服为多见。口服中毒发病时间,最快 20 分钟,大多为 1.5~2 小时内,也有达半天以上者。中毒者的死亡率甚高,过敏反应距用药时间为 1~24 小时,过敏表现有药疹,为麻疹、猩红热型、荨麻疹型、湿疹皮炎型、固定型药疹或紫癜型药疹 过敏性休克 喉头水肿;毛发脱落。▲中毒原因为服用过量或服用不当。▲中毒表现为消化系统症状较早发生,如恶心、呕吐、腹泻,新生儿可出现吐奶,也可以呕吐血性物;呼吸系统症状有胸闷、气急、呼吸增快、浅表或不规则,部分患者听诊可闻及痰鸣音或干、湿啰音,可死于呼

吸衰竭；循环系统症状有四肢冰冷或湿冷、末梢紫绀、脉搏扪不到。多数心动过缓、心律不齐，偶尔有窦性心动过速、漏搏、心房纤颤、Ⅲ度房室传导阻滞。小儿可出现口唇樱红、发绀，面色潮红。可死于循环衰竭；造血系统症状可有鼻出血、紫癜；神经系统症状有烦躁不安、嗜睡或昏睡、神志不清。严重者有痉挛、抽搐或惊厥。新生儿可表现出觅食、吸吮、拥抱反射消失，个别出现软腭麻痹。严重中毒时可见皮肤干燥、弹性差、脱水等酸中毒表现，甚至发生休克。

提示 ▲严格掌握六神丸用药指引，不可滥用。▲服用六神丸不宜含化或含化过久。▲对于疮疖溃烂化脓者，六神丸不可外敷。▲内服不要过量，成人每次 10 粒，每日 2~3 次。服药期间，忌烟、酒及辛辣食物。▲孕妇忌用。▲新生儿最好不用，以免发生意外。

六味地黄丸

风险 据报道，有一位 20 岁的男士因头晕、失眠等，口服本品及去痛片后，面部、躯干及四肢瘙痒，出现风团。约半年后因头昏等症状又服用本品 5 粒，两小时后感全身不适，头痛、恶心、面部及全身皮肤潮红、躯干及四肢出现风团。

六应丸

概况 ▲主要功效为解毒、消炎、退肿、止痛。▲主治乳蛾、痈疽疮疡、咽喉炎症、虫咬。

风险 含毒成分有珍珠、人工牛黄等。

木瓜丸

风险 据报道，有一位 45 岁的女士因风湿疼痛以木瓜丸治疗。服药后，患者全身突发瘙痒，头、颈、胸、四肢均出现浅红色斑块，呼吸加快，烦躁不安。

牛黄抱龙丸

概况 ▲主要功效为清痰化热、息风止痉。▲主治小儿急惊、身热、牙关紧闭、手足抽搐、痰喘、两目上视。

风险 含毒成分有麝香、朱砂、全蝎、雄黄、胆南星、人工牛黄等 10 种。

牛黄解毒丸

概况 由多种天然药物配制而成，其化学成分比较复杂。

风险 ▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、胰酶、多酶片、淀粉酶等)配伍，可使疗效降低。▲与西药亚铁盐、亚硝酸盐配伍可生成砷酸盐，使疗效降低。▲与西药硝酸盐、硫酸盐配伍，可导致毒性增强。▲可引起过敏性休克。▲可引起药物性皮炎。

牛黄上清丸

风险 牛黄上清丸与四环素类药物配伍，前者在胃液中的强酸环境下，以离子态存在而和后者形成难溶性络合物，从而影响吸收，降低药物疗效。

牛黄消炎丸

风险 与亚铁盐、亚硝酸盐类同服，在胃液里产生微量硝酸、硫酸，使雄黄所含的硫化砷氧化，增加毒性。

牛黄醒消丸

概况 ▲主要功效为清热解毒、消肿、止痛。▲主治痈疽发背、瘰疬、乳痈、乳腺癌、无名肿毒。

风险 含毒成分有人工牛黄、麝香、雄黄等 5 种。

牛黄至宝丸

概况 ▲为大粒丸。▲主要功效为清热解毒、镇惊开窍。▲主治温邪内陷、热入心包、神昏谵语、斑疹隐现及小儿火热惊风。

风险 ▲含毒成分有麝香、野山参、朱砂、雄黄、天南星、人工牛黄等 11 种。▲牛黄至宝丸与西药盐酸黄连素片配伍，前者能拮抗后者的抗菌作用，使药效降低。

七味新消丸

概况 ▲主要功效为清热解毒、消肿止痛。▲主治急性乳腺炎、丹毒、急性淋巴结炎及各部位的痈疽等症。

风险 含毒成分有 麝香、蟾酥、雄黄、公丁香、人工牛黄等 7 种。

七珍丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为定惊豁痰、消积通便。▲主治小儿急惊风、身热、昏睡、气粗烦躁、痰涎壅盛、停乳停食、大便秘结。

风险 含毒成分有全蝎、麝香、朱砂、雄黄、胆南星、巴豆霜等 9 种。

杞菊地黄丸

风险 据报道，一位 40 岁的男士因头晕耳鸣，服用本品 6 克，一日 3 次。当服下两次后，全身瘙痒，轻度蚁咬感，轻度发热，双手有细小疱疹，略高出皮肤，呈半透明状。

人参鳖甲煎丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为活血化淤、消淤散结。▲主治久疟不愈。

风险 含毒成分有人参、鳖甲胶、鼠妇虫、石韦、厚朴、地鳖虫、阿胶。

人参再造丸

概况 ▲主要成分有人参、防风、松香、肉桂、大黄、麻黄、羌活、地龙、胆南星、黄连、白芷、首乌、淡附子、红花、全蝎、朱砂、蕲蛇、威灵仙等共 54 种。▲主要功效为舒筋、活络、祛风、化痰。▲主治寒湿入络、筋骨疼痛、四肢麻木、半身不遂、口眼歪斜、手足拘挛、右痪、左瘫、言语不清。

风险 与西药单胺氧化酶抑制剂(如痢特灵、优降宁、闷可乐、苯乙肼、甲基苄肼等)同服,可引致高血压危象和脑出血。

任复康丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为祛湿、通络、止痛、舒筋、活血。▲主治早、中期类风湿性关节炎及关节痛。

风险 含毒成分有马钱子等多种药物成分。

三层茴香丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为温经、散寒、理疝、止痛。▲主治寒疝腹痛、睾丸偏大、阴囊肿大。

风险 含毒成分有槟榔、川楝子、附子等 8 种。

痧气蟾酥丸

概况 ▲为微粒丸。▲主要功效为祛暑、辟秽、开窍、解毒。▲主治中暑昏厥、呕吐泄泻、腹中绞痛、胸满腹胀。

风险 含毒成分有麝香、蟾酥、丁香、朱砂、麻黄、苍术、大黄、雄黄等 10 种。

山楂丸

风险 ▲山楂丸与西药磺胺类药物配伍,前者能酸化尿液,使磺胺药物的溶解度降低,导致尿中结晶析出,引起结晶尿或尿血。▲与西药红霉素配伍,可使后者分解失效,抗菌效力丧失。▲山楂丸与西药呋喃坦丁、利福平、阿司匹林、吗啡美辛(消炎痛)配伍,前者能增加后者在肾脏的重吸收,对肾脏的毒性增强。▲与西药碱性药物(如氨茶碱、胃舒平、碳酸氢钠等)配伍,能发生酸碱中和反应,使疗效降低或丧失。

麝香保心丸

概况 ▲主要功效为芳香开窍、益气强心、通脉止痛。▲主治心脉缺血引起的心绞痛、胸闷及心肌梗死等。

风险 含毒成分有 麝香、蟾酥、人参等 5 种。

参桂再造丸

概况 ▲主要功效为补气血、益肝肾、祛风散寒、除湿补脾。▲主治筋骨疼痛、四肢麻木、腰酸背痛、疲劳无力。

风险 含毒成分有红参、独活、红花、肉桂、白芷、威灵仙、麻黄、苍术、巴戟天、大黄、苦参、地龙、防风、关白附等共 38 种。

舒筋活络丸

概况 ▲主要功效为祛风除湿、活血通络、止痛。▲主治风湿痹痛、筋骨疼痛、四肢麻木、伸屈不利。

风险 含毒成分有羌活、地龙、朱砂、细辛、肉桂、人工牛黄、防风、丁香、麻黄、威灵仙、蕲蛇、麝香、大黄、首乌、白芷等共 41 种。

舒筋活血丸

概况 ▲是常用的天然成药。▲含有制乌头、全当归、红花、川牛膝、鸡血藤、桂枝共 6 味药。

风险 ▲主要有毒成分为制乌头(内含乌头碱)。▲毒性颇大,服用过量可引起严重中毒。

苏合香丸

概况 ▲为大粒丸。▲主要功效为开窍醒神、行气止痛。▲主治中风中暑、痰厥昏迷、冠心病、心绞痛。

风险 ▲含毒成分有麝香、朱砂、丁香等 15 种。▲与还原性西药(如溴化钾、溴化钠、碘化钠、碘化钾、硫酸亚铁、亚硝酸盐等)同服,可引起赤痢样大便,导致药源性肠炎。

天王补心丸

概况 ▲主要功效为养心血、安心神。▲主治心血不足、失眠健忘、心悸怔忡。

风险 含毒成分有朱砂、桔梗等 14 种。

通伤丸

风险 据报道,有一位 57 岁的女士因腕关节酸痛,服用通伤丸(医院自制,由三七、六轴子、当归、乳香、没药、血竭、自然铜、红花、儿茶组成)2.4 克,次日再服 9 克左右,4 小时后,口唇发麻、胃部不适、头晕目眩、似欲发狂;继则恶心呕吐,呕吐物为棕褐色液体、心悸、全身发麻、四肢厥冷、视力模糊、神志蒙眬、知觉迟钝、脉极细弱,对光反应迟钝,心率 42 次/分、心音低,血压 5.3/4 千帕,体温下降。

外科蟾酥丸

概况 ▲为微粒丸。▲主要功效为消解疮毒。▲主治痈疽、疗疮、恶疮。

风险 含毒成分有蟾酥、胆矾、麝香、铜绿、雄黄、轻粉、朱砂、枯矾等共 12 种。

乌梅安蛔丸

概况 ▲主要功效为安蛔定痛、温脾止痢。▲主治胃痛吐蛔、脾虚久痢。

风险 含毒成分有细辛、黄连、附子等 10 种。

五味麝香丸

概况 ▲主要功效为消炎、止痛。▲主治各种炎症,如扁桃体炎、咽喉炎,又可治疗神经痛、胃痛、牙痛。

风险 含毒成分有麝香、诃子、黑草乌、木香、藏菖蒲共 5 种。

犀角丸

风险 ▲犀角丸与西药盐酸黄连素片配伍,前者能拮抗后者的抗菌作用,使药效降低。▲犀角丸与黄连素同服,前者可降低后者的抗菌作用。

香连丸

风险 ▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、乳酶生、多酶片、胰酶、淀粉酶等)配伍,可产生沉淀,使药效降低或失效。▲与西药金属盐类(如碳酸钙、氯化钾、硫酸亚铁等)配伍,可使药效降低或失效。▲与西药碘化物(如碘化钾、碘化钠)配伍,可使药效降低或失效。▲与西药生物碱类配伍,可使毒副作用增强。▲与西药阿托品、咖啡因、

氨茶碱等配伍,可引起药物中毒。

消炎解毒丸

风险 据报道,有一位 55 岁的男士,因大腿部疖肿,口服本品 10 粒,每日 3 次。服至第四天患者感全身瘙痒,并出现皮疹,眼睑、口唇肿胀,颈部、躯干及四肢屈侧出现弥漫性鲜红色丘疹,针尖至米粒大,皮疹之间有正常皮肤。

小儿回春丸

概况 ▲主要功效为清化痰热、息风镇惊。▲主治小儿热痰上壅、惊风抽搐。

风险 含毒成分有麝香、全蝎、雄黄、朱砂、羌活、胆南星、关白附、防风等 18 种。

小活络丸

概况 ▲主要功效为祛风散寒、化湿活血、止痛。▲主治风寒湿痹、肢体疼痛、麻木拘挛。

风险 ▲含毒成分有制川乌、制草乌、胆南星、蚯蚓等 6 种。▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、乳酶生、多酶片、胰酶、淀粉酶等)配伍,可使药效降低或失效。▲与西药金属盐类(如碳酸钙、氯化钾、硫酸亚铁等)配伍,可使药效降低或失效。▲与西药碘化物(如碘化钾、碘化钠)配伍,可使药效降低或失效。▲与西药生物碱类配伍,可使毒副作用增强。▲与西药阿托品、咖啡因、氨茶碱等配伍,容易增加毒性,引起药物中毒。

心腹气痛丸

概况 ▲为大粒丸。▲主要功效为活血行气、消积止痛。▲主治气郁不舒、胃脘疼痛。

风险 含毒成分有元胡、朱砂、桃仁、麝香等 20 种。

醒消丸

概况 ▲主要功效为解毒、消肿、止痛。▲主治痈疽肿毒、坚硬疼

风险 含毒成分有麝香、雄黄等 4 种。

牙痛一粒丸

概况 ▲主要功效为镇痛消肿。▲主治风火牙痛、牙龈肿痛和龋齿引起的肿痛。

风险 含毒成分有蟾酥、朱砂、雄黄、甘草共 4 种。

羊肝丸

风险 与西药单胺氧化酶抑制剂同服，可引起高血压反应。

银屑丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为活血祛风。▲主治皮肤银屑病(牛皮癣)。

风险 含毒成分有红花、桃仁霜、大黄、地鳖虫、石菖蒲、雄黄等 11 种。

右归丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为温补肾阳、补精益髓。▲主治肾阳不足、畏寒肢冷、头晕目眩、腰膝酸痛。

风险 含毒成分有附子、肉桂等 10 种。

玉关丸

风险 ▲与四环素类药和异烟肼等同服，可使药物失效。▲与维

生素 C 合用,因铁、铝等离子可加速维生素 C 的氧化分解而失去作用。

珍珠丸

概况 ▲为微粒丸。▲主要功效为息风镇惊、清化痰热、驱虫消积。▲主治痰热壅盛、虫积疳热、惊风抽搐。

风险 ▲含毒成分有人工牛黄、胆南星、槟榔、雷丸、朱砂、珍珠等共 20 种。▲珍珠丸与西药盐酸黄连素片配伍,前者能拮抗后者的抗菌作用,使药效降低。

震灵丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为化痰止血、收敛止带。▲主治瘀血腹痛、崩漏带下。

风险 含毒成分有朱砂、代赭石、五灵脂等 9 种。

正天丸

概况 组成药物是当归、川芎、细辛、红花、防风、独活、附子等。

风险 据报道,有一位男士、三位女士,年龄由 26 岁至 53 岁,均因偏头痛等而服用正天丸。其中两人在第一次服药后 2~4 小时,另外两人在服第二次药后,均发生固定性药疹。药疹一般为 2~4 厘米大小,边界清楚,药疹位于左上肢者有一人(伴右脸颊药疹),左下肢者一人、右上肢者两人。

治伤消淤丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为消淤退肿。▲主治骨骼与关节损伤的淤肿、疼痛。

风险 含毒成分有马钱子、地鳖虫、自然铜、麻黄、红花、桃仁、泽蓝、五灵脂等 14 种。

中华跌打丸

概况 由金不换、半边莲、穿破石等 15 味中草药组成。

风险 据报道,有一位 36 岁的男士因右足跌伤,服用本品 1 粒。服药后 20 分钟,即感头昏心悸,全身奇痒,腰部酸胀、疼痛,尿量减少。

朱砂安神丸

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为清心养血、镇惊安神。▲主治阴血不足、心火亢盛、失眠多梦、心悸不宁。

风险 ▲含毒成分有朱砂、黄连等 5 种。▲与西药四环素类药配伍,可降低药物疗效。▲与还原性西药(如溴化钾、溴化钠、碘化钠、碘化钾、硫酸亚铁、亚硝酸盐等)同服,可引起赤痢样大便,导致药源性肠炎。

追风透骨丸

风险 据报道,有一位 32 岁的男士因膝关节痛口服本品,每次 6 克,每日两次。用药第三天自觉阴茎的龟头瘙痒,出现红斑,红斑上渐起水疮,包皮水肿。

追风丸

概况 ▲为大粒丸。▲主要功效为祛风通络、散寒化痰。▲主治风湿痹痛、筋骨酸痛、手足麻木。

风险 含毒成分有制川乌、制白附子、制草乌、胆南星、防风、雄黄、白芷、半夏、地龙、荆芥等 19 种。

消渴丸

概况 主要用于治疗糖尿病。

风险 ▲中毒反应主要表现为头痛、头晕、乏力、恶心、呕吐、心慌、阵发性咳嗽等,并有白色泡沫痰、指(趾)甲紫绀、四肢皮肤湿凉、全身强直性抽搐等,严重者发生昏迷。 ▲过量应用,容易引起严重昏迷。

提示 老年糖尿病人应用时,切勿剂量过大。

丹 剂

白降丹

名称 水火丹(HgCl_2)、降药(HgCl)。

概况 ▲为水银、硝石、皂矾、朱砂、雄黄、硼砂、食盐七种药物的炮制品,系针状结晶聚集而成的块状物,呈白色或微黄色。▲有毒。

风险 ▲含毒成分有氯化汞、氯化亚汞。▲中毒表现同“朱砂”。

提示 切忌内服。

二味黑锡丹

名称 医用黑锡丹。

概况 以黑锡、硫磺为主药,配合沉香、附子、葫芦巴、阳起石、炒茵陈、补骨脂、肉豆蔻、川楝子、木香 9 种温燥药制丸。

风险 如果服用本品不用枣汤、姜汤或淡盐汤送服,会引起对肠道的中毒反应。

红升丹

名称 大升丹、小金丹、大红升丹。

概况 ▲为水银、火硝、白矾、雄黄、朱砂制炼而成的汞制剂。▲性味寒、辛、涩,有大毒。 ▲主要含氧化汞,此外尚含二硫化砷等。

风险 ▲中毒原因是因为大量误服红升丹或长期应用红升丹涂

敷皮肤治疗某些皮肤病等，引起亚急性或慢性中毒。▲红升丹急性中毒临床上主要表现为神经系统、消化系统和泌尿系统症状，慢性中毒主要表现为口腔病变、消化系统病变、精神异常、汞毒性震颤。此外，尚有肝、肾功能损害，性机能减退，呼吸系统和心血管系统损害等(详见‘水银中毒’)。

提示 ▲一般作外用，如需内服，须遵医嘱。▲外用不可超量、超时。▲肝、肾功能不良者应避免使用。▲眼、口附近及乳头、肚脐、会阴等部位不宜使用。

梅花点舌丹

概况 ▲为小粒丸。▲主要功效为清热解毒、消肿止痛。▲主治疗疮发背、痈疽肿毒。

风险 ▲含毒成分有麝香、人工牛黄、朱砂、蟾酥、雄黄、牛黄、硼砂、冰片等 14 种。▲与还原性西药(如溴化钾、溴化钠、碘化钠、碘化钾、硫酸亚铁、亚硝酸盐等)同服，可生成有毒的溴化汞或碘化汞等沉淀物，引起赤痢样大便，导致药源性肠炎。

七珍丹

风险 与还原性西药(如溴化钾、溴化钠、碘化钠、碘化钾、硫酸亚铁、亚硝酸盐等)同服，可生成有毒的溴化汞或碘化汞等沉淀物，引起赤痢样大便，导致药源性肠炎。

人丹

风险 同‘七珍丹’。

三分丹

名称 蛇花藤、毛果娃儿藤。

概况 ▲为药用根，分布于中国广东、广西、云南。▲性味甘、微

历代中医书籍大全分享

你好，我是**逢原**，你现在看到的这本资料是我从网上收集整理的。

本人自学中医多年，耗时多年搜集珍藏了众多的中医资料，包括了目前已经出版的大多数中医书籍，以及丰富的视频教程，而这些中医资料，是博览群书，勤求古训之必备。

如果有你也喜欢中医，需要一些学习中医的资料；或者是学习中医的路上碰到了什么问题需要交流；或者碰到一些疾病的困扰，需要求助，可以通过以下方式联系我：

一、发邮件：fyzy999@qq.com

二、加我 QQ/微信：**2049346637**

三、关注微信公众平台——逢原中医，经常有中医文章更新。

四、关注我的空间：<http://user.qzone.qq.com/2049346637>

不管哪种方式，看到你的信息我会第一时间回复，尽全力帮您！

加微信可以扫描以下二维码加我！



私人微信号：2049346637



公众平台：逢原中医

辛,有小毒。

风险 ▲含毒成分有娃儿藤定碱、娃儿藤宁碱等生物碱。▲中毒原因是因为其对中枢神经系统有不可逆的毒性反应。▲中毒表现为头昏、眼花、四肢无力、呕吐、手脚麻木,严重者呼吸困难、眩晕,心跳开始增强,后渐变弱无力,最后心跳停止致死。

卧龙丹

概况 ▲主要功效为解暑辟秽、通关开窍。▲主治受暑中恶、关窍不通、气闭晕厥、神志不清。

风险 含毒成分有麝香、细辛、闹羊花、蟾酥、荆芥炭、牙皂等共9种。

五虎丹

概况 由天南星、防风、红化、当归、白芷配成。

风险 据报道,有3位男士、8位女士,年龄由12~64岁,均因肢体扭伤后用白酒调五虎丹外敷于患处。在敷药后2小时至15天(多数为2~7天)于敷药部位出现清楚的浮肿性红斑,上有丘疹水疱,有的小水疱融合成大疱,有的出现糜烂、渗出,上附结痂。有灼热、瘙痒感。其中6人有药物过敏史或为过敏体质。

提示 过敏体质者,尤其是对多种药物过敏者,外用五虎丹时应尤为慎重。

片 剂

鼻炎康片

风险 据报道,有一位30岁的男士因过敏性鼻炎服用本品一瓶,无不良反应。但于服用第二瓶药3次后,双上肢皮肤出现散在

红色皮疹，并迅速蔓延至全身。

陈香露白露片

风险 陈香露白露片与西药奎尼丁配伍，前者可碱化尿液、增加肾小管对奎尼丁的重吸收、降低奎尼丁的排出，使奎尼丁血药浓度增高，引起中毒。

穿山甲片

风险 据报道，有一位 34 岁的女士因妇科病，处方中用穿山甲片 12 克。服用 7 剂后，面部出现斑疹，微痒。再服 7 剂，遍身出现风疹块，奇痒，面目浮肿。

穿心莲片

概况 系由爵床科植物穿心莲的干燥地上部分提制而成，广泛用于各种细菌性及病毒性感染。

风险 ▲口服本品可导致过敏性药疹。▲可引起心肌损伤。

喘咳宁片

概况 主要成分为盐酸麻黄碱和盐酸甲基麻黄碱。

风险 ▲麻黄碱为拟肾上腺素药，其治疗量对心肌有兴奋作用，而中毒量则由兴奋转为抑制。▲麻黄碱的中毒机理为抑制氨基氧化酶间接出现肾上腺兴奋性增强，故可引起心悸、心前区疼痛等早期表现，随之转为抑制。

当归浸膏片

风险 当归浸膏片与西药四环素类药配伍，前者在胃液中的强酸环境下，以离子态存在而和后者形成难溶性络合物，从而影响吸收，降低其药物疗效。

冬虫夏草片

风险 据报道,有一位 46 岁的男士患冠心病心律失常,服用冬虫夏草片每次两片,一日 3 次。连服三天后出现胸闷心慌、心前区疼痛。心率 92 次/分,心律绝对不齐,有心包摩擦音。但停服该药片,一天后症状消失。隔日又服本品每日 6 片,服至 14 片时又出现前述症状,且较前次为严重。

风痛片

风险 与西药单胺氧化酶抑制剂(如痢特灵、优降宁、闷可乐、苯乙肼、甲基苄肼等)同服,可引致高血压危象和脑出血。

复方金乔片

概况 ▲主要功效为清热解毒、抗结核。▲主治肺结核、结核性胸膜炎、肾结核,亦可主治红斑狼疮等。

风险 含毒成分有百部、干蟾共两种。

复方桔梗片

概况 由桔梗、远志、款冬花,按浸渍法制作,加入甘草流浸膏,再加硬脂酸镁,压片制成。

风险 据报道,有一位 32 岁的男士因肺结核伴上呼吸道感染咯血,予以止血剂。在当晚服用本品 1 片后,四肢皮肤瘙痒,出现丘疹,未加处理。次日上午又服用 1 片后,全身发痒,皮肤发红,丘疹由四肢迅速波及全身,体温高达 40℃。次日晚又服用该药 1 片,全身症状加重,神志恍惚,烦躁不安。

甘草片

风险 据报道,有一位 57 岁的男士因咳嗽服用甘草片后渐成

癰,每日服 30~40 片,最多达 100 片。四年后出现血压升高,由 16/10.6 千帕升至 20/12 千帕,最高达 22.6/14.6 千帕,且伴有双下肢浮肿、头痛、乏力。

黄藤浸膏片

风险 据报道,有一位 33 岁的男士因银屑病服用本品 4 片及维生素 E 200 毫克,半小时后感会阴部灼痛、瘙痒,继而阴茎、包皮出现红斑、水肿,四肢及胸、背部有圆形紫红色斑。

建参片

概况 ▲主要功效为益心气、温心阳,改善窦房结频率和房室的传导。▲主治窦性心动过缓、病态窦房结综合征、传导阻滞。

风险 含毒成分有制附子等 6 种。

健胃片

风险 健胃片与西药奎尼丁配伍,前者可碱化尿液,增加肾小管对奎尼丁的重吸收,降低奎尼丁的排出,使奎尼丁血药浓度增高,引起中毒。

解暑片

概况 ▲主要功效为辟秽开窍、止吐止泻。▲主治时行痧疫、头胀眼花、胸闷作恶、腹痛吐泻、昏厥、山岚瘴气、水土不服。

风险 含毒成分有麝香、朱砂、雄黄、苍术、雌黄、肉桂、大黄、山慈姑、公丁香、硼砂、红大戟、五倍子、细辛、松香、麻黄、千金子霜等 21 种。

锦棉片

概况 ▲主要功效为抗恶性肿瘤。▲主治胃癌、肺癌、肝癌。

风险 含毒成分有棉酚。

雷公藤片

风险 据报道,有一位 78 岁的老人家因双膝关节痛,口服本品一日 9~12 片,总剂量达 200 片,关节痛缓解,但感头昏、乏力、不能站立、食欲不振、口干口苦、五心烦热、大便秘结。患者入院体检时呈贫血貌、少气懒言、四肢皮肤散在淤斑、舌质红、苔花剥、脉沉细数。

麻黄素片

风险 ▲麻黄素一次极量为 50 毫克,一日极量为 150 毫克。但治疗量与致死量之间的安全度较大。▲中毒表现为情绪不安、头晕头痛、心悸、呕吐、出汗、视物模糊、血压上升、心率增快、心律不齐、瞳孔散大、震颤抽搐等。大剂量时可抑制心脏,引起心搏徐缓。

麻杏止咳片

风险 麻杏止咳片与降血压药同时并用,前者可使后者失去生物活性,从而降低疗效或失效。同时前者能刺激肾上腺素的释放,使收缩期及舒张期血压上升,二者的药理作用拮抗。

毛青藤片

概况 所含毛青藤碱系由防己科植物毛青藤的根茎中提取而得。

风险 据报道,有 40 位类风湿性关节炎患者,用本品口服治疗。其中 20 人出现荨麻疹样与粟粒样皮疹;7 人的白细胞减少,其中 1 人的白细胞总数由 $5.6 \times 10^9/\text{升}$ 经一周后降至 $0.6 \times 10^9/\text{升}$,中性粒细胞 0.28、淋巴细胞 0.72;其他有腹痛、腹胀、恶心、头晕等副反应。

牛黄解毒片

概况 ▲主要功效为清热解毒。▲主治外热内盛、咽喉肿痛、牙龈肿痛、口舌生疮、目赤肿痛及便秘。

风险 ▲含毒成分有雄黄、大黄、牛黄、桔梗等 8 种。▲可引起过敏反应,表现为皮肤剧痒,有灼热感、四肢粟粒样丘疹、多型性红斑型药疹以及泡性药疹,严重者可引致休克。▲可引起血小板减少,表现为鼻出血及口腔黏膜溃疡、牙龈出血、躯干皮肤出血点等。▲可引起膀胱炎,表现为腰部酸痛、尿急、尿频、尿痛、血尿等。▲可引起消化道方面的反应,表现为恶心、呕吐等,呕吐物呈咖啡样、大便呈柏油样。▲可引起肝功能损害、胃黏膜不同程度的充血、点片状出血及糜烂面等。▲可引起呼吸系统不良反应,表现为支气管哮喘、胸闷、气短等。▲可引起过量中毒,表现为痞闷、恶心、纳呆、便秘。小儿中毒表现为嗜睡、不吃奶、大便次数增加、便秘,伴有呕吐、面色发灰、气急等。▲与西药四环素类药配伍,可降低药物疗效。▲与亚铁盐、亚硝酸盐类同服,可使毒性增加。▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、胰酶、多酶片、淀粉酶等)配伍,可抑制酶的活性,使疗效降低。

提示 肝、肾功能不良,过敏体质,年老体弱者,孕妇及儿童应慎用。

牛黄清脑片

概况 组方为牛黄、雄黄、大黄、黄连、蒲公英、玄参、板蓝根、天花粉、石膏、代赭石、黄芩、甘草、麦冬、郁金、生地、珍珠、连翘、冰片、朱砂、栀子、葛根、磁石、苦胆膏。另一处方有石决明、金银花、无黄连。

风险 据报道,有一位 19 岁的少女因误服本品 147 片,两小时后,面色苍白、口唇青紫、神志恍惚、呼吸困难 继而昏迷不醒、呼吸

极度困难、口唇指甲深度紫绀、口鼻溢出白色及粉红色泡沫样分泌物、四肢冰冷、尿闭、心跳极微弱、球结膜水肿、瞳孔缩小似针尖大、两肺满布大水泡音、四肢腱反射消失。再过 40 分钟后,呼吸及心跳停止,血压也测不到。

牛黄清心片

概况 ▲主要功效为清心开窍、息风镇惊。▲主治热人心包、痰热蒙蔽、神志不清、惊风抽搐。

风险 含毒成分有朱砂、全蝎、黄连、人工牛黄等 6 种。

气管炎片

概况 ▲主要功效为祛痰、镇咳、定喘。▲主治咳嗽多痰、老年痰喘、支气管炎。

风险 ▲含毒成分有马兜铃、苦杏仁、百部、制半夏、细辛、桑叶、桔梗、麻黄等 13 种。▲与西药单胺氧化酶抑制剂(如痢特灵、优降宁、闷可乐、苯乙肼、甲基苄肼等)同服,可引致高血压危象和脑出血。

三黄片

概况 由大黄、盐酸黄连素、黄芩三药组成。

风险 据报道,有一位 60 岁的老婆婆因便秘服用三黄片 4 片,次日清晨出现血尿,停药后尿液转为正常。20 天后再次服用三黄片 4 片,又出现血尿现象。

三七片

概况 用于外伤肿痛、出血、吐血、衄血、崩漏、腹痛、疮毒、冠心病。

风险 ▲可引起药疹,表现为全身微痒。男性的阴茎处则更瘙

痒,包皮、阴茎皮肤有红斑,部分红斑表面擦破糜烂,整个阴茎皮肤水肿。▲据报道,有一位 27 岁的男士因右肢外伤,口服三七片 3 片。服药后约半小时,全身皮肤瘙痒、潮红、轻度浮肿,伴有胸闷、恶心,继而面色苍白、呼吸急促、口唇紫绀。

三七伤药片

概况 ▲主要功效为治伤。▲主治急慢性挫伤、扭伤、关节痛、神经痛、跌打损伤。

风险 含毒成分有三七、制草乌、制雪上一枝蒿、红花等 8 种。

伤科七味片

概况 主要功效为祛瘀消肿、活血止痛、跌打损伤、骨折血淤。

风险 含毒成分有马钱子、大黄、延胡索干浸膏、红花、三七、丁香等 7 种。

上海蛇药片

概况 ▲主要功效为解蛇毒、消炎、强心、利尿、止血、抗溶血。▲主治蝮蛇、五步蛇、竹叶青蛇咬伤,也可治疗眼镜蛇、蝥蛇、银环蛇等毒蛇咬伤。

风险 含毒成分有万年青、半边莲等 5 种。

首乌片

概况 由何首乌的煎液浓缩而成,每片重 0.5 克。

风险 据报道,有一位 35 岁的女士服用首乌片后,次日下肢出现 0.5~8 厘米的圆形红斑共十多处,不高出皮肤表面,边界清楚。

舒筋活血片

概况 ▲主要功效为舒筋、活血、通络。▲主治风寒湿痹、跌打损

伤、筋骨疼痛、拘挛不利。

风险 含毒成分有五加皮、泽蓝叶、红花、自然铜等共 10 种。

四季清片

风险 ▲四季清片与含碳酸氢钠的药物（如大黄苏打、健胃散、小儿消食片等）同服，可引起后者分解而失效。▲与磺胺类药物同服，容易在肾小管中析出结晶，引起结晶尿、血尿、尿闭等症状。尤其是长期大剂量服用这类天然药物，更会加重磺胺类药的肾毒性。▲在治疗泌尿系统感染时本品与氨基糖苷类药物（如链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素、多黏菌素、甲氧苄青霉素、林可霉素及氯林可霉素、环丝氨酸等）合用，可降低后者的抗菌作用。▲在治疗胃和十二指肠溃疡时，与氢氧化铝、胃舒平、复方胃友等同服，因酸碱中和，容易降低或失去这类西药的作用。

维 C 银翘片

概况 成分为扑热息痛、桔梗、维生素 C、金银花、芦根。

风险 据报道，有一位 9 岁的男童因患感冒，以维 C 银翘片 1 片及板蓝根冲剂 1 包口服。约一小时后，面部、耳后、两大腿内侧突然出现大小不等的风团，感剧痒，伴有恶心、呕吐。停止服用后，改以息斯敏口服、炉甘石洗剂外用。约两小时后风团消失，恶心、呕吐好转。一个半月后，患儿又患感冒，家长给予本品口服，半小时后再次出现上述症状，风团遍及全身。

消肿片

概况 ▲为小金丹。▲主要功效为消肿拔毒。▲主治疼痛痰核、脓肿、乳房肿块。

风险 含毒成分有草乌、马钱子、蚯蚓干、五灵脂等 9 种。

小儿化痰片

概况 ▲主要功效为清热化痰、息风定惊。▲主治小儿发热、痰多咳嗽、痰热惊痛、气急。

风险 含毒成分有制南星、姜半夏、天花粉、朱砂、桔梗、石菖蒲、薄荷脑 13 种。

郁金银屑片

概况 ▲主要功效为疏通气血、软坚、消结、清热燥湿、杀菌解毒。▲主治银屑病、胃癌等。

风险 含毒成分有雄黄、大黄、当归、莪术、郁金等。

镇痫片

概况 ▲主要功效为镇心安神、祛痰解痉。▲主治癫痫、痰迷心窍、神志昏迷、四肢抽搐、口角流涎。

风险 含毒成分有红参、朱砂、胆南星、石菖蒲、莲子心等 13 种。

止咳 热参片

概况 是从新草药“热参”中提取的含莨菪类生物碱，具有抗组胺和扩张支气管作用。

风险 由于本品有抗乙酰胆碱的作用，故可引起口渴、心慌、腹胀、便秘、排尿困难等副作用。

胶 囊

更衣胶囊

概况 ▲主要功效为润肠通便。▲主治病后津液不足或肝火内

炽所引起的便秘、腹胀。

风险 含毒成分有朱砂、芦荟共两种。

速效伤风胶囊

风险 速效伤风胶囊与西药肾上腺素神经元阻断药（如利血平、胍乙啶、巴吉林等）配伍，前者能拮抗后者的作用，使疗效降低。

冲 剂

鼻炎宁冲剂

风险 可引起急性荨麻疹。

复方羊角冲剂

概况 ▲主要功效为平肝镇痛。▲主治偏头痛、血管性头痛、紧张性头痛、三叉神经痛。

风险 含毒成分有白芷、川乌等 4 种。

哮喘冲剂

风险 与西药单胺氧化酶抑制剂(如痢特灵、优降宁、闷可乐、苯乙肼、甲基苄肼等)同服,可引致高血压危象和脑出血。

辛岑冲剂

概况 ▲主要功效为祛风清热、宣肺通窍。▲主治过敏性鼻炎。

风险 含毒成分有细辛、荆芥、白芷、防风、苍耳子、石菖蒲等 10 种。

散 剂

冰硼散

概况 ▲配方组成为硼砂（炒）500 克、玄明粉 500 克、冰片 50 克、朱砂 6 克。▲主要功效为清热解毒、消肿止痛。▲主治咽喉疼痛、牙龈肿痛、口舌生疮。

风险 其中朱砂含量仅 6%，不致中毒。而小儿口服硼砂致死量一般为 5~10 克，也曾有婴儿内服 1 克而致死者。

保赤散

概况 ▲主要功效为消食导滞、化痰镇惊。▲主治小儿冷积、停乳停食、大便秘结、腹部胀满。

风险 含毒成分有巴豆霜、天南星、朱砂等。

红灵散

概况 ▲主要功效为祛暑、开窍、辟秽、解毒。▲主治中暑昏厥、头晕、胸闷、腹痛、吐泻。

风险 ▲含毒成分有麝香、硼砂、雄黄、朱砂等 7 种。▲红灵散与奎尼丁合用，前者能碱化尿液，增加肾小管对后者的重吸收而降低奎尼丁的排出，使奎尼丁血药浓度增加，引起奎尼丁中毒。▲与抗生素西药（如四环素、先锋霉素Ⅰ、先锋霉素Ⅱ、乌洛托品、孟德立胺、新生霉素、吡嗪酰胺、氨苄青霉素等）合用，可使药效减弱。▲与对氨基水杨酸钠、维生素 B₆、心得宁、氯丙嗪、利眠宁、硫酸亚铁、富马酸铁、异烟肼、地高辛、乙胺丁醇、苯巴比妥、苯妥英钠合用，可使胃肠吸收降低。▲与奎宁、氯喹、强力霉素、新斯的明合用，可增加尿液排泄，降低血药浓度。▲与氨基苷类抗生素（如链霉素、卡那霉

素、庆大霉素、新霉素、托布霉素等)同用,抗菌作用可增强。但药物分布到脑组织中的浓度增加,耳毒作用增强,如长期合并用药,可产生前庭紊乱毒性反应,引起暂时性或永久性耳聋。

猴枣散

概况 ▲主要功效为清热化痰、镇惊通窍。▲主治小儿惊风、痰多咳喘、惊厥、抽搐、发热。

风险 含毒成分有麝香、全蝎、猪牙皂、细辛、石菖蒲、牛黄等 8 种。

鸡肝散

风险 与西药单胺氧化酶抑制剂同服,可引起高血压反应。

九分散

概况 ▲主要功效为活血散瘀、消肿止痛。▲主治跌打损伤、淤血肿痛。

风险 ▲含毒成分有马钱子粉、(制)麻黄等 4 种。▲外敷可引起药疹。▲与西药单胺氧化酶抑制剂(如痢特灵、优降宁、闷可乐、苯乙肼、甲基苄肼等)同服,可引致高血压危象和脑出血。

九圣散

概况 ▲主要功效为解毒消肿、除湿止痒。▲主治湿疮、脓疮、黄水疮、足癣。

风险 含毒成分有轻粉、红粉、杏仁等 9 种。

九一散

概况 ▲主要功效为拔毒排脓、生肌长肉。▲主治疮毒溃烂、脓出不畅。

风险 含毒成分有红升等两种。

局方至宝散

概况 ▲主要功效为清热解毒、开窍定惊。▲主治热病、高热惊厥、神昏谵语。

风险 含毒成分有麝香、朱砂、雄黄等 9 种。

六一散

风险 ▲与四环素类药和异烟肼等同服，可使药物失效。▲与维生素 C 合用，因铁、铝等离子可加速维生素 C 的氧化分解，会使药物失去作用。

牡蛎散

风险 与地高辛等强心苷合用，可增加其毒性。

砒枣散

概况 ▲主要功效为去腐消疳。▲主治牙出血、齿龈腐烂、牙齿动摇、腮硬、腮穿。

风险 含毒成分有红砒石、冰片、大枣共 3 种。

七厘散

概况 ▲主要功效为活血化淤。▲主治跌打损伤、血淤、疼痛、外伤出血。

风险 ▲含毒成分有红花、麝香、朱砂等 8 种。▲与还原性西药（如溴化钾、溴化钠、碘化钠、碘化钾、硫酸亚铁、亚硝酸盐等）同服，可生成有毒的溴化汞或碘化汞等沉淀物，引起赤痢样大便，导致药源性肠炎。

生肌八宝散

概况 主要功效为生肌长肉。

风险 含毒成分有朱砂等 8 种。

十灰散

风险 十灰散的天然药及其制剂与西药酶制剂、生物碱类配伍，可降低酶制剂和生物碱的疗效。

桃花散

概况 ▲主要功效为生肌收口。▲主治痈疽、疮疖溃烂，久不收口。

风险 含毒成分有轻粉、广丹等 4 种。

通关散

概况 ▲主要功效为通关开窍。▲主治突然气闭、昏厥、牙关紧闭、不省人事。

风险 含毒成分有猪牙皂、鹅不食草、细辛共 3 种。

通窍散

风险 ▲通窍散与奎尼丁合用，前者能碱化尿液，增加肾小管对后者的重吸收而降低奎尼丁的排出，使奎尼丁血药浓度增加，引起奎尼丁中毒。▲与抗生素西药（如四环素，先锋霉素 I、II，乌洛托品，孟德立胺，新生霉素，吡嗪酰胺，氨苄青霉素等）合用，可使药效减弱。▲与对氨基水杨酸钠、维生素 B₁、心得宁、氯丙嗪、利眠宁、硫酸亚铁、富马酸铁、异烟肼、地高辛、乙胺丁醇、苯巴比妥、苯妥英钠合用，可使胃肠吸收降低。▲与奎宁、氯喹、强力霉素、新斯的明合用，可增加尿液排泄，降低血药浓度。▲与氨基苷类抗生素（如链霉

素、卡那霉素、庆大霉素、新霉素、托布霉素等)同用,可使抗菌作用增强,引起暂时性或永久性耳聋。

胃痛散

风险 与洋地黄类强心苷同服,可使胃排空和胃肠蠕动减慢,使洋地黄类吸收增加,容易导致强心苷中毒。

五宝散

概况 ▲主要功效为清热解毒、消肿生肌。▲主治热毒温结、咽喉肿痛、口鼻糜烂等。

风险 含毒成分有朱砂等 5 种。

行军散

概况 ▲主要功效为辟秽、开窍、解毒。▲主治暑热痧胀、吐泻腹痛、烦闷、昏厥。

风险 ▲含毒成分有麝香、雄黄、硼砂等 8 种。▲与抗生素西药(如四环素、先锋霉素 I、II,乌洛托品、孟德立胺、新生霉素、吡嗪酰胺、氨苄青霉素等)合用,可使药效减弱。▲与对氨基水杨酸钠、维生素 B₁₂、心得宁、氯丙嗪、利眠宁、硫酸亚铁、富马酸铁、异烟肼、地高辛、乙胺丁醇、苯巴比妥、苯妥英钠合用,可使胃肠吸收降低。▲与奎宁、氯喹、强力霉素、新斯的明合用,可增加尿液排泄,降低血药浓度。▲与氨基苷类抗生素(如链霉素、卡那霉素、庆大霉素、新霉素、托布霉素等)同用,可使抗菌作用增强。但药物分布到脑组织中的浓度增加,耳毒作用增强,如长期合并用药,可产生前庭紊乱毒性反应,引起暂时性或永久性耳聋。

益欢散

概况 ▲主要功效为理气消胀。▲主治单腹胀胀、胸腹胀满、小

儿疳积、善食腹大。

风险 含毒成分有蟾蜍、砂仁共两种。

益元散

概况 ▲主要功效为清暑、利湿、除烦。▲主治感受暑热、心烦口渴、小便短赤。

风险 含毒成分有朱砂等 3 种。

淤气散

风险 ▲与抗生素西药(如四环素,先锋霉素 I、II,乌洛托品,孟德立胺,新生霉素,吡嗪酰胺,氨基青霉素等)合用,可使药效减弱。▲与对氨基水杨酸钠、维生素 B₆、心得宁、氯丙嗪、利眠宁、硫酸亚铁、富马酸铁、异烟肼、地高辛、乙胺丁醇、苯巴比妥、苯妥英钠合用,可使胃肠吸收降低。▲与奎宁、氯喹、强力霉素、新斯的明合用,可增加尿液排泄,降低血药浓度。▲与链霉素、卡那霉素、庆大霉素、新霉素、托布霉素等同用,可使抗菌作用增强。但药物分布到脑组织中的浓度增加,耳毒作用增强,如长期合并用药,可产生前庭紊乱毒性反应,引起暂时性或永久性耳聋。

玉真散

概况 ▲主要功效为驱风、解痉、止痛。▲主治破伤风,外治跌打损伤。玉真散的古方用药不同,《外科正宗》及《医宗金鉴》均有白附子与天南星。

风险 含毒成分有生白附子、生天南星、白芷、羌活、防风、天麻共 6 种。

珍珠八宝散

概况 ▲主要功效为生肌长肉。▲主治疮毒溃烂、久不收口。

风险 含毒成分有朱砂等 10 种。

治伤散

概况 ▲主要功效为散风止血。 ▲主治跌打损伤、胸肋内伤、外伤出血、破伤风。

风险 含毒成分有生关白附、羌活、白芷、防风、天南星等 5 种。

紫雪散(丹)

概况 ▲主要功效为清热解毒、止痉开窍。 ▲主治热病、高热烦躁、神昏谵语、惊风抽搐。

风险 ▲含毒成分有麝香、朱砂、公丁香、磁石等 16 种。 ▲与还原性西药(如氯化钾、溴化钠、碘化钠、碘化钾、硫酸亚铁、亚硝酸盐等)同服，可生成有毒的溴化汞或碘化汞等沉淀物，引起赤痢样大便，导致药源性肠炎。

蛇胆陈皮散

概况 用于治疗风寒咳嗽、痰多呕逆。

风险 可引起黏膜溃疡，表现为口腔、鼻腔黏膜处出现粟粒样小疱疹，继而眼睑黏膜、龟头、肛门周围也出现粟粒样疱疹，进而破溃糜烂。

提示 过敏体质者要慎用。

四虫散

风险 据报道，有一位 61 岁的老人家因双足趾冷痛一年半，确诊为肢体动脉硬化性闭塞症。给四虫散加味（按蜈蚣 1.5、全蝎 3、地龙 4、水蛭 1.5 比例，研末）服用，每次 3 克，一日两次。服药五十余天，症状明显缓解，无不良反应。后私自加大剂量，每次 18 克，一日两次，次日双下肢及会阴部奇痒灼痛。

粉 剂

紫金粉

概况 ▲主要功效为辟秽、解毒、活血、消肿。▲主治暑季发痧或误食毒物、呕逆吐泻、甚至神志昏迷，外治疮痈肿毒。

风险 含毒成分有山慈菇、雄黄、千金子霜、朱砂、红大戟、五倍子、麝香共 7 种。

云南白药

名称 百宝丹(主药三七)、田三七、血参。百宝丹是云南白药的同效异名品。

概况 ▲有七种成分，内含保险子。每瓶又另装有两粒保险子。▲保险子为茄科植物，所含保险子素有类似莨菪碱作用。▲既可止血，又能祛淤，每瓶为 4 克装。▲性味温、甘、微苦，有小毒。▲主要含多种三七皂苷、三七素、挥发油等。

风险 ▲毒性很小，一般都是遵医嘱而服，很少见中毒者。但曾有个别口服或外用后引起过敏者。内地曾有报道因服用量大而引起中毒的病例。其主药三七，历代本草中未言有毒，但近年经毒理研究，已发现其含有毒性。▲中毒原因为过量内服或使用不当，尤其是服用不当，可引起中毒及其他不良反应。▲中毒表现为一次服用 4 克，约 1 小时，舌及全身发麻，伴有头昏、眩晕，继之呕吐、腹泻，后眩晕加重，不能行走。可见面色略呈苍白、心率缓慢、心音低弱、血压下降可到 70/50 毫米汞柱。心电图可见窦性心动过缓 50 次/分，房室传导阻滞(P—R 间期延长)。

提示 ▲孕妇禁用。▲使用时应严格掌握剂量。▲服药期间忌食蚕豆、鱼类、酸冷食物。过敏体质者慎用。

膏 剂

痤疮软膏

概况 主要成分为硫磺、樟脑等。

风险 据报道，有一位 25 岁的青年因寻常痤疮用本品涂搽面部，约 1 小时后感局部灼热刺痛，出现弥漫性红肿、密集的鲜红色小丘疹和丘疱疹及脓疱、少量渗液。

风湿止痛膏

风险 据报道，有一位 22 岁的青年因右小腿肌肉疼痛而外贴本品 4 贴，3 天后局部有针刺感，揭去药膏发现贴药处有密集的丘疹；数日后上述皮疹覆盖白色鳞屑，躯干及四肢也有类似皮疹出现。

关节止痛膏

风险 据报道，有一位 35 岁的女士因腰痛于局部贴本品一贴。次日感局部瘙痒，即将止痛膏揭去，发现贴处有红斑；第 4 日红斑隆起、变硬，有少量鳞屑；第六日鳞屑增多，全身亦出现类似皮疹；以后皮疹增多，鳞屑亦渐增厚，瘙痒加剧。皮疹处去掉鳞屑有薄膜现象，再经刮则出现密布的点状出血。

硫磺乳膏

风险 据报道，有一位 63 岁的老人家因患疥疮外涂本品两次后，阴囊、阴茎肿胀、渗出、糜烂 次日全身皮肤明显潮红、肿胀，面部、四肢、躯干均有大量脱屑，手、足部皮肤呈套式大片剥脱。右手中、食指端亦糜烂、渗出。

蛲虫膏

概况 含百部与龙胆紫。

风险 据报道,有一位 8 岁的女童因患蛲虫症外用蛲虫膏于肛周,20 分钟后出现口唇麻木。6 小时后再次用药,次日面部肿胀,全身皮肤潮红、瘙痒,躯干、四肢出现大小不等的风团,肛周出现红斑,且有粟粒样红色丘疹。

伤湿止痛膏

风险 内含颠茄生物碱 1%,可抑制胆碱能神经支配的眼内平滑肌,使虹膜括约肌松弛、睫状肌麻痹,而引致瞳孔扩大。

提示 可疑青光眼及 45 岁以上者,不宜在眼睑皮肤上贴用本品,以防诱发青光眼。

麝香虎骨膏

风险 据报道,有一位 23 岁的女士因左手指扭伤,经按摩后疼痛减轻。外贴本品,不到 1 分钟,感耳鸣难忍、两眼发黑、心慌、身体软弱、不能站立,渐至神志不清、面色苍白、头出冷汗。

麝香追风膏

风险 据报道,有一位 23 岁的女士因全身关节痛,自用本品 4 贴,分别贴于双膝和腕关节。次日出现寒战高热,体温 41.2℃、脉搏 110 次/分、血压 14.7/9.3 千帕。第 3 天皮肤潮红,躯干、四肢皮肤出现散在的直径 0.1~1 厘米的褐红色斑,其上有大小不等的水疱;第 4 天体温 41℃,表情淡漠、视物模糊、面部浮肿、球结膜充血及分泌物增多,唇及口腔黏膜广泛糜烂,进食困难,全身皮肤有大片弥漫性暗红色斑,并迅速出现烫伤样表皮松解型大疱,有大量渗液,尼氏症阳性。贴膏药处有清楚的暗红色紫斑,阴道亦糜烂,全身皮肤

疼痛、有烧灼感,尤以贴膏药处为剧。

栓 剂

痔疮宁栓

概况 是一种新的治疗肛裂疾病的有效药物,临床运用较多,有关此药的副作用及不良反应,内地文献尚未见报道。

风险 ▲可引致过敏休克。▲与其他口服、注射药物一样,在某些具有过敏体质的人可引起不良反应。

提示 使用前应详细询问病人过去有无药物过敏史。

针 剂

红花注射液

风险 一位急性前间壁心肌梗死患者,用 25%红花注射液,每次 4 毫升,每日两次,肌注。用药一周后,感全身不适,手背及胸、背、面、颈等处出现红色丘疹,刺痒难忍。停用本品,未予脱敏治疗,3 天后皮疹及刺痒消失。

板蓝根注射液

风险 可引起过敏反应。▲口服板蓝根偶尔见消化道症状及溶血反应。

补骨脂注射液

风险 据报道,有一位 36 岁的女士患白癜风 8 年,过去曾用过本品和补骨脂酊外搽。此次再用本品 2 毫升肌肉注射,约 1 分钟

后,突感头昏、胸闷、心慌、呼吸困难、神志不清,随即出现全身皮肤瘙痒及大片风团,伴有恶心、呕吐、腹痛及腹泻。

柴胡注射液

概况 含有氯化钠及吐温-80。

风险 引起的过敏反应临床表现多样化,甚至有过敏性休克。

川芎嗪注射液

风险 据报道,一位成年男士因心肌梗死后发生心绞痛,用脉通 300 毫升加川芎嗪 80 毫克静滴,用药 4 天后全身出现猩红热样皮疹,以胸、背为主。

穿心莲注射液

风险 据报道,有一位 32 岁的女士因上呼吸道感染,给予肌注本品 2 毫升。约两分钟后感胸闷、气急、喉头堵塞感、头晕、眼花、面色潮红、全身荨麻疹、剧烈瘙痒,脉搏细弱,血压为 4/1.3 千帕,昏迷不省人事。

刺五加针剂

风险 据报道,有一位 59 岁的男士因冠心病口服消心痛、维生素 C,静滴 10%葡萄糖液 500 毫升加本品 40 毫升等。15 分钟患者即感全身烧灼、瘙痒、起皮疹。

丹参注射液

风险 与细胞色素 C 同瓶静滴,可产生络合反应,形成丹参酚-铁络合物,可能使注射液色泽变深,甚至发生混浊。

当归注射液

风险 据报道,有一位 21 岁的少女因慢性腰痛,于肾俞穴注射本品 2 毫升(含生药 0.1 克)。注射约 5 分钟后感胸闷气紧、呛咳、全身紫绀,随即昏迷。呼吸快而微弱,心音听不到,脉搏测不出。

丁公藤注射液

风险 据报道,有一位 58 岁的女士因患风湿性关节炎肌注本品两支(每支 2 毫升,相当于生药 5 克)。注射后约 10 钟全身皮肤潮红、刺痒,次日潮红皮肤出现绿豆至鸽蛋大小不等的水疱,继而水疱溃破糜烂。

风湿宁注射液

概况 由七叶莲、过江龙、入地金牛、宽筋藤、鸡骨香、威灵仙等组成。

风险 据报道,有一位 47 岁的男士因风湿性腰痛,肌注本品 2 毫升。20 分钟后,感心慌、头昏、眼花,并大汗淋漓、面色苍白、四肢冰凉、恶心、呕吐、不省人事、脉搏细弱,血压 9.3/5.3 千帕。

复方大青叶注射液

概况 由大青叶、银花、大黄、拳参、羌活组成。

风险 据报道,有一位 26 岁的男士因病毒性感冒,肌注本品 4 毫升。两分钟后感不适,随即大汗淋漓、口吐白色泡沫及口水、口渴、全身发痒、皮肤潮红,遍体密布针尖和绿豆大小疹斑,压之不褪色,心率 108 次/分,律齐,血压 10.7/6.7 千帕。

黄连素注射液

风险 ▲黄连素的不良反应包括急性心源性脑缺氧综合征,可

以致死；过敏性休克；麻疹样药疹及荨麻疹型药疹；头晕，耳鸣，恶心，呕吐，心慌，气短，关节痛等。腹泻，腹胀，肠鸣，多尿，血红蛋白及血细胞减少。▲黄连素静脉滴注引起的循环呼吸骤停均在静滴黄连素期间发生，药量 40 毫克至 400 毫克(累积剂量)不等。循环骤停常反复发作，最长达 21 次，多数容易复苏；有发热消耗及因吐泻、严重感染导致低血钾者，容易诱发；女性较多见，且死亡率高。▲静滴本品所致循环骤停时心律失常，有心室颤动、心脏停搏及Ⅲ度房室传导阻滞。▲本品静滴所致循环骤停，不一定发生在血钾最低时，但低血钾是最重要的诱发因素。▲黄连素属季铵型化合物。黄连素肠外给药较大剂量，能使呼吸运动增快，然后逐渐减慢。致死原因多由于呼吸麻痹。黄连素对心脏有抑制作用，容易触发低钾状态下的心肌发生严重的心律失常。▲黄连素吸收入血后，迅速进入组织内，其分布依次为心、肺、肾、肠、肝、脾，以心内含量较多。大量小檗碱(黄连素的主要成分)可使心搏停止、呼吸暂停。静脉注射的药毒性较大，有过敏史者应慎用。

提示 ▲黄连素静滴应谨慎，要先纠正低钾状态。一旦出现心律失常，立即停药，并补充钾盐，必要时给予抗心律失常药，以防止呼吸、心跳骤停的发生。▲黄连素注射液已被淘汰，临床不再应用。

黄芪注射液

风险 据报道，有一位 47 岁的男士因哮喘缓解后乏力，肌注本品(自制)2 毫升，一日两次。次日，全身出现多量红色皮疹，瘙痒难忍，喘促加重。

茵栀黄注射液

概况 由茵陈、栀子、黄芩三药组成。

风险 据报道，有一位 37 岁的男士因慢性迁延型乙型肝炎住院，肝功能异常及有轻度黄疸。用本品 4 毫升肌注，注射后半小时

感腹痛，腹泻稀便两次、呕吐一次，全身出冷汗，面色苍白，血压 10.7/6.7 千帕。

苦木注射液

风险 据报道，有一位 7 岁的男童因发热（体温 38.5℃）、咳嗽、咽痛、咽部充血、双侧扁桃体 II 度肿大，遂肌注本品 1 毫升。注射后 2 分钟，患儿心慌、胸闷、气促、呼吸困难、出冷汗，继而坐立不稳。

灵芝注射液

概况 灵芝主要成分为青角甾醇、有机酸、水溶性蛋白质和多种酶类等。灵芝注射液系用人工培养的灵芝提取制成。

风险 常在注射后 2~30 分钟出现症状，轻者发生荨麻疹、皮肤瘙痒、局部红肿，或心慌、气短、胸闷、腹痛、呕吐、喉头水肿等，重者发生休克、脑炎。

鹿茸精注射液

风险 据报道，一位 49 岁的女士因头晕、腰酸、气短、多夜尿等，肌注本品 2 毫升。30 分钟后出现恶心、头昏、全身出现红色皮疹、融合成片高出皮肤，瘙痒，烦躁不安。

毛冬青注射液

风险 据报道，有一位 73 岁的老人家因高血压、冠心病，肌注本品 4 毫升。一小时后，全身瘙痒，继之出现绿豆大的疱疹，左颈侧及左眼上睑出现明显的血管神经性水肿。

清开灵注射液

概况 处方为牛胆酸、猪胆酸、水牛角粉、海珠母粉、黄芩、金银花、板蓝根等。

风险 据报道,有一位 35 岁的男士因右下肺炎、链球菌败血症,曾用安宫牛黄丸及安脑牛黄片,但热不退,用本品 2 毫升肌注。30 分钟后,皮肤瘙痒,但无皮疹。当晚再肌注本品 4 毫升,热渐退,但前胸、颈部、上肢及下肢上部均见猩红色充血皮疹,高出皮肤,其中部分融合。

人参注射液

风险 据报道,有一位 43 岁的男士因劳累少力,肌注本品 4 毫升。5 分钟后昏倒,面色苍白、口唇紫绀、呼吸深而快、四肢湿冷、脉搏摸不到、血压测不出,心率 136 次/分。

桑叶注射液

风险 据报道,有一位 44 岁的女士患寻常型银屑病,用白血宁治愈 20 年后,自购本品,肌注 4 毫升。每日两次,7 天为一疗程,停药 5 天进行第二个疗程。当用药至第 9 天时,原皮疹扩大,色红。至第 18 天时,全身皮肤弥漫性潮红、肿胀、大量脱屑,并伴有发热等症状而停止注射。

提示 银屑病患者使用时宜慎重。

双黄连粉针剂

概况 由金银花、黄芩、连翘的提取物制成。

风险 据报道,有一位 20 岁的男士因扁桃体炎,静滴青霉素 5 日无好转,改用本品 1.8 克加入 10%葡萄糖液 250 毫升中,以每分钟 30 滴静脉滴注。用药 3 分钟后,患者上肢开始出现数个高出皮表、大小不等的鲜红色斑点疹,皮肤潮红、瘙痒,以后延及全身。经体检发现,血压 14.6/10.4 千帕、呼吸 20 次/分,心率 92 次/分,心肺阴性。随即停止输液,给 10%葡萄糖液 20 毫升静注、非那根 25 毫克肌注,用药两小时后皮疹消失。5 天后再次如前静滴本品,20

分钟后又出现皮疹,5 分钟后迅速延及全身,皮疹特征同上次,并伴有恶心、呕吐。

提示 ▲有过敏史或过敏体质及年老体弱者慎用。▲与其他药物同时静脉滴注宜慎重,最好单用,注入速度不宜过快。▲使用前作过敏试验,皮试液以每人次 0.1 毫升内含 3 毫克为宜。▲使用时要注意是否发生过敏性休克,一旦发生,立即停药,迅速采取有效措施。

四季青注射液

风险 ▲对肝脏有一定毒性。▲四季青含有三帖皂苷,酒精法制备的本品含有皂苷,有轻微的溶血作用。

天麻注射液

风险 据报道,有一位 28 岁的男士因头痛肌注本品(医院自制),当第 3 次注射 2 毫升后 2~3 分钟,感胸闷、憋气、头晕、心慌、皮肤瘙痒、烦躁不安 颈、胸部满布皮疹,高出皮肤,溶合成片,肤色红白相间 面色苍白、冷汗自出、呼吸困难、四肢冰凉 脉搏细数无力,心音低钝,心率 140 次/分 血压 6.7/2.7 千帕。

消疣灵注射液

概况 主要成分为土贝母皂苷。

风险 ▲据报道,有一位 17 岁的少女因手部多发性扁平疣,肌注本品 2 毫升。注射后约 5 分钟感全身不适,胸闷、心悸、小便失禁,继而昏倒。经体检发现,四肢发凉,脉搏 140 次/分,血压测不出,心音听不清。

银黄注射液

风险 据报道,有一位 12 岁的女童因上呼吸道感染肌注本品 2

毫升。20 分钟后面颊、前臂、手、足、背出现红色风团样皮损,伴有瘙痒和腹痛。

丹参注射液

概况 用于痛经、经闭、腹部肿块、淤血作痛等的治疗,西医用于心绞痛、神经衰弱及慢性肝炎、失眠、心悸等的治疗。

风险 ▲引起的过敏反应有荨麻疹、过敏性哮喘、过敏性休克、过敏性皮疹等。▲可引起经期延长、月经量增多、药物热及流产等。▲静脉滴注可引致休克。▲肌注本品可导致支气管哮喘。▲据报道,本品与环磷酰胺、氟尿嘧啶、阿糖胞苷、自力霉素等合用,均能促进恶性肿瘤的转移。▲与细胞色素 C 配伍使用,可产生络合效应,生成丹参酚一铁络合物,变色,混浊。▲与维生素 K、凝血酶、麻黄碱、甲基睾丸素、丙基睾丸素、山梗菜碱、维生素 B₁、维生素 B₆ 合用,可使药效降低。▲本品与抗酸药合用,可与后者结合成络合物而降低药效。

提示 引起的过敏反应,主要与注射剂本身纯度不够和病人的过敏体质有关。

鱼腥草注射液

概况 用于治疗肺炎、肺脓肿、气管炎、钩端螺旋体病、宫颈炎、尿路感染、急性痢疾、淋病等。

风险 ▲可引起过敏反应、末梢神经炎、大疱性表皮松解萎缩型药物性皮炎,表现为躯干、四肢可见散在性水疱,小疱扁平,疱壁松弛连片。▲可引起严重休克。

提示 ▲初次注射者,医生在注射后应观察病人 15 分钟方可离去。▲有药物过敏史者注射本品前应先作皮肤测试。▲引起的过敏反应极少见,其过敏原因不明,可能与患者过敏体质有关,也与药品本身纯度有关。

芫花注射液

风险 据报道,有一位 37 岁的女士妊娠 4 月余,经宫腔内注射本品引产。当晚有腹痛、寒战、高热、谵语。次日凌晨娩出一已死婴孩,阴道出血不止,且不凝固。

制斑素注射液

风险 据报道,有一位 10 岁的女童因患银屑病肌注本品每天一次,每次 2 毫升。连续注射至 20 天时出现遗尿。继续肌注本品,遗尿 6 天后,怀疑与注射药有关,遂停止注射,4 天后不再遗尿。

紫珠草注射液

概况 ▲由单味紫珠提取制成,应用于各种出血。▲紫珠为马鞭草科紫珠属植物杜虹花及白棠子树,以茎、叶、根入药,尚有数种紫珠属植物,各地亦作为紫珠草用。

风险 据报道,有一位 37 岁的女士妊娠 3 个月,出现先兆流产 5 天,肌注本品 2 毫升(含生药 4 克)。注射后 10 分钟感腰部紧束,呼吸困难,发绀,出冷汗,旋即倒地不起。

祖司麻注射液

风险 据报道,有一位成年女士因关节痛肌注本品,每日 4 毫升(每毫升含生药 20 毫克)。用药第 4 天,全身皮肤瘙痒、精神萎靡、四肢及躯干可见大小不等的水肿性红色斑块,触之发痛。

仙鹤草素注射液

概况 用于各种出血病症。

风险 可引起过敏反应,严重时可引致过敏性休克。

提示 过敏体质者慎用。

肿节风注射液

风险 据报道,有一位 48 岁的男士因膝关节炎肌注本品 1 支(每支含生药 2 克),每日两次。用至第 18 天,注射后 6~7 分钟便感心慌、出冷汗、面色苍白。

水 剂

半夏露

风险 与西药单胺氧化酶抑制剂(如痢特灵、优降宁、闷可乐、苯乙肼、甲基苄肼等)同服,可引致高血压危象或脑出血。

拔脓净

概况 ▲主要功效为排毒引流、去腐生新。▲主治窦道、瘰管、褥疮、疔痛和疮面感染。

风险 含毒成分有红升等数种。

八宝眼药

概况 ▲主要功效为明目退翳。▲主治新久火眼、胬肉攀睛、红肿疼痛、迎风流泪。

风险 含毒成分有人工牛黄、麝香、硼砂等共 8 种。

正骨水

概况 主要成分为五马巡城、大力王、丢了棒、碎骨木、薄荷脑、白芷、细辛等。

风险 据报道,有一位 28 岁的男士因右腕部扭伤,活动时疼痛,取正骨水外搽腕部,即感头昏、心慌、胸闷。

痰喘半夏

概况 ▲主要功效为化痰止咳。▲主治平喘痰多、咳嗽、气喘。

风险 含毒成分有半夏、丁香、细辛、朱砂、薄荷、肉桂、白芷、西洋参、泽泻等 24 种。

凉 茶

概况 ▲常用的五花茶、夏桑菊、王老吉等凉茶，都是由味苦性寒的药物组成，适用于感冒、头痛、发热等积滞之症。其中王老吉的药性最为寒凉，五花茶和夏桑菊则相对平和一些。▲小儿七星茶由味甘淡性寒的药物组成，适用于小儿感冒发热、烦躁咬牙等病症。

风险 ▲体质素来虚弱者长期服用药性苦寒的凉茶，容易损伤阳气 and 脾胃，出现神疲体倦、面色苍白、多汗、易感冒、舌淡苔薄、食欲不振、消化不良、脉弱无力等脾肺气虚的症状。▲婴幼儿长期服用凉茶，攻伐不止，会损伤小儿正气，影响小儿健康成长。▲有些儿童由于在婴幼儿时期服用过量凉茶，损伤了脾肺之气而极易感冒咳喘，甚至一个月发病 3~4 次。

藿香正气水

概况 主要成分有藿香、苏叶、厚朴、茯苓、白芷、生半夏、苍术、甘草等 10 种中药以及溶剂乙醇等。

风险 据报道，有一位 27 岁的女士服用本品 10 毫升。30 分钟后，面、颈部和两耳廓潮红、灼热，头昏、眼花，视物模糊，似酒醉样。持续 3 小时后自行消退。次日，又于服用本品 30 分钟后，重现上述症状，且程度较前次为重。

酊 剂

治伤酊

概况 ▲主要功效为活血祛淤、消肿止痛。▲主治挫伤、挤压伤、腱鞘炎等急性软组织损伤。

风险 含毒成分有雪上一枝蒿、薄荷脑、樟脑等共 8 种。

浆 剂

贝母枇杷糖浆

风险 ▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、乳酶生、多酶片、胰酶、淀粉酶等)配伍,可产生沉淀,导致药效降低或失效。▲与西药金属盐类(如碳酸钙、氯化钾、硫酸亚铁等)配伍,可产生沉淀,导致药效降低或失效。▲与西药碘化物(如碘化钾、碘化钠)配伍,可产生沉淀,导致药效降低或失效。▲与西药生物碱类配伍,可使毒副作用增强。▲与西药阿托品、咖啡因、氨茶碱等配伍,容易增加毒性,引起药物中毒。

蜂皇浆

概况 主要成分为蜂蜜、皇浆、人参、黄芪。口服液的主要成分有人参苷、人参宁和 B 族维生素、氨基酸、蛋白质、糖等。

风险 据报道,有一位 20 岁的男青年于两周内 4 次均因服用人参蜂皇浆 10 毫升后 3~5 小时,突然感到上腹绞痛、呕吐。

复方黄药子糖浆

风险 据报道,有 5 位男士、12 位女士,年龄由 21~62 岁。其中 16 人因甲状腺肿块、一人因肺部腺癌曾接受手术治疗。当中 16 人服用本品(每 500 毫升含黄药子 250 克、土茯苓 125 克、海藻 125 克,为一周剂量),一人服用黄药子 30 克煎剂。他们分别于服用黄药子剂量达 500~3500 克(服用 2~14 周)后,发生药物性肝炎。其中黄疸型的 6 人,无黄疸型的 11 人。多数有纳呆、乏力、饱胀、恶心等消化道症状。11 人的肝肿大,谷丙转氨酶均增高,最高为 1000 单位,黄疸指数最高为 120 单位。

气管炎糖浆

风险 与西药单胺氧化酶抑制剂(如痢特灵、优降宁、闷可乐、苯乙肼、甲基苄肼等)同服,可引致高血压危象和脑出血。

参茸王浆

风险 ▲参茸王浆与西药水杨酸衍生物配伍,前者能增加后者消化道溃疡发生率。▲参茸王浆与西药降血糖药配伍,前者能拮抗后者的药理作用,使疗效降低。

五味子糖浆

风险 ▲与中枢抑制药苯巴比妥等合用,能使作用加强而引起昏睡等副作用。▲与具有扩张血管作用的药物(如胍乙啶、利尿酸等)合用,可加重体位性低血压。▲与抑制乙醇代谢的药物氯丙嗪等吩噻嗪类药物合用,可引起恶心、呕吐、头痛、颜面潮红等症状。▲与降糖灵、优降糖等磺脲类降糖药合用,可导致严重的低血糖或头晕、呕吐、严重昏睡等反应。▲与阿司匹林、水杨酸钠等抗风湿药同服,可增加对消化道的刺激性,严重时可导致胃肠道出血。▲在服

用单胺氧化酶抑制药，如优降灵、呋喃唑酮等期间或停药两周内服用本品，可产生恶心、腹痛、头晕、呼吸困难等毒副作用。▲本品与呋喃类抗菌药合用，可加重后者对中枢神经的毒性。

消咳喘

风险 据报道，有一位 48 岁的男士因咳嗽服用消咳喘糖浆 10 毫升，一日 3 次后，感心慌、气短、恶心、皮肤瘙痒、不能入睡。

人参蜂王浆

概况 含有一些激素、酶及某些异性蛋白。

风险 ▲过敏体质的人忌用。▲低血压及低血糖患者服用本品，容易产生低血糖反应，降低人体的血糖。▲腹泻及肠道功能紊乱者服用本品，可导致腹泻与便秘交替出现，影响肠道吸收功能。▲手术初期及妊娠期服用本品，可刺激子宫收缩，干扰胎儿在宫内发育。▲小孩服用后，能促使性早熟、男孩子阴茎变粗，须毛早现，女孩子在八九岁时乳房隆出，十二三岁出现男性化唇须，外阴发育，阴毛丛生。▲肠道功能紊乱者服用可导致腹泻、便秘等症。▲发高烧、大吐血、黄疸病等肝阳亢盛及湿热阻滞者忌服。

提示 ▲滥服本品将产生不良的后果，故应引起足够的重视。▲现在有不少家长望子成龙心切，盼望子女在学业上能荣登榜首，不惜重金购买本品给孩子服用。虽然父母的心意可以理解，但往往事与愿违。

口服液

蛇胆川贝液

风险 与奎尼丁配伍，由于奎尼丁与胆汁中阳离子作用，生成不

溶性络合物,使吸收减少、药效降低。

银翘解毒液

风险 据报道,有一位 3 岁的男童因发热、咽痛,口服本品和感冒通。服后 3 小时左右,颜面及背部出现荨麻疹样皮疹,瘙痒,伴有腹痛、全身不适。6 小时后症状自行消失。次日仅服本品,在服药后再次出现上述反应。

油 剂

风油精

概况 是采用天然中药提炼而成。

风险 据报道,有两位男士、一位女士,年龄由 22~24 岁,均因上腹痛口服风油精,分别于服药 20 钟后全身皮肤瘙痒,出现大小不等的风团。

八宝油

概况 ▲由白芷、细辛、红花、全蝎、荆芥、冰片、薄荷油等 50 余种中药组成。▲一般供外搽,内服限 3~5 滴。

风险 据报道,有一位 18 岁的青年因疑似感冒,自服八宝油 6 毫升,服后约半小时即出现恶心、呕吐、上腹胀,伴有心悸,继而四肢抽搐、语言含糊,最后导致小便失禁、昏迷。

麝香风湿油

风险 据报道,有一位 30 岁的女士因下肢静脉曲张外搽本品后,局部出现红斑、丘疹、水疱,大部分融合成片,有瘙痒、灼热感。

正红花油

概况 由冬青油、桂叶油、丁香油、香茅油、血竭、红花等组成。

风险 ▲本品含有一种特殊的挥发性物质，该物质可迅速作用于中枢神经系统，引起意识障碍，使神经组织内的乙酰胆碱迅速释放，作用于全身骨骼肌，引起大小便失禁及全身抽搐。这种作用又能迅速被中枢镇静剂和钙离子所解除。▲据报道，有一位 71 岁的老人家因患有慢性支气管炎、肺气肿及肺心病，嗅到本品气味突然昏倒、全身抽搐、大小便失禁、意识不清。

汤 剂

白虎汤

风险 与地高辛等强心甘合用，可增加其毒性。

大承气汤

风险 大承气汤与西药烟酸、核黄素、咖啡因、茶碱配伍，后者能降低前者大黄的抑菌作用，使疗效降低。

旋覆代赭汤

风险 ▲与四环素类药、异烟肼等同服，可使药物失效。▲与维生素 C 合用，因铁、铝等离子可加速维生素 C 的氧化分解，而失去作用。

药 粥

概况 ▲药粥是用若干种中药和适量的米粮同煮而成的粥。药粥易于消化吸收。而有病则脾胃功能呆滞，病后脾胃功能尚未恢

复,消化吸收功能较弱,用药粥进行调理,病者易于接受,而且行之有效。药粥疗法是中国传统的营养疗法与药物疗法的有机结合。▲用药粥调养身体、治疗疾病已有数千年的历史。

风险 不宜不加选择地服食药粥。如脾胃虚寒的人,不宜多食性凉清火的粥;阴虚内热的人,则不宜多食性温生火的粥。

酒 剂

豹骨木瓜酒

风险 ▲豹骨木瓜酒与三环类抗抑郁药(如丙咪嗪、去甲丙咪嗪、阿密替林、多虑平)同服,使代谢产物增加,可增加后者的不良反应。▲与西药苯巴比妥、苯妥英钠、安乃近、 D_{860} 、降糖灵、胰岛素、双香豆素、华法令等同用,能使这些西药代谢加速、半衰期缩短、药性下降。

丁公藤药酒

风险 ▲与西药甲硝唑(灭滴灵)、单胺氧化酶抑制剂(如痢特灵、帕吉林、苯乙肼等)配伍,可引起呕吐、腹痛腹泻、呼吸困难、头晕头痛、运动失调、低血压等酒中毒症状;严重时出现抽搐、心律失常、神志不清等症状,如不及时抢救,可发生休克,甚至死亡。▲与西药胰岛素配伍,可使病人出现严重低血糖和不可逆性神经系统病变,引起毒副反应增强。▲本品与西药水杨酸类抗风湿药配伍,前者能增加后者对胃肠道的刺激性,使恶心、呕吐、头痛等不良反应增强。▲与西药血管扩张药、噻嗪类利尿药、氯丙嗪类安定药、降压药(胍乙啶)配伍,可引起严重低血压,使毒副反应增强。▲本品与西药中枢抑制药、成瘾性镇痛药以及部分抗组胺药配伍,前者可增强后者的镇静作用,加深中枢抑制作用而引致死亡。▲本品与西药苯妥英

钠、甲苯磺丁脲、苯乙福明(如降糖灵)、安乃近、苯巴比妥、华法令等配伍,前者能显著地加快后者的代谢速度,缩短半衰期,降低血药浓度,使药效降低。▲与西药水合氯醛同用,可生成醇合氯醛,使毒性增强。

风湿酒

风险 同“丁公藤药酒”。

冯了性药酒

风险 同“丁公藤药酒”。

国公酒

风险 ▲同“丁公藤药酒”。▲国公酒与三环类抗抑郁药(如丙咪嗪、去甲丙咪嗪、阿密替林、多虑平)同服,使代谢产物增加,可增加后者的不良反应。

虎骨酒

风险 同“国公酒”。

人参酒

风险 同“丁公藤药酒”。

药酒

概况 用药泡制的酒。

风险 ▲饮用过量可导致发热、烦躁,甚至鼻出血。▲肝炎、肝硬化、消化系统溃疡、浸润性肺结核、癫痫、心脏功能不全、慢性肾功能不全、高血压等患者饮用药酒会加重病情。▲糖尿病患者服用国公药酒、风湿药酒等时,若同时注射或口服胰岛素、甲苯磺丁脲等

降血糖药物，就会出现严重的低血糖症状，如头昏、心慌、出冷汗等，并可能导致不可逆的神经系统病变。▲饮用时不可同服苯巴比妥、痢特灵、苯乙胺等药物，以免降低药物的疗效和引起严重的中毒反应。

提示 ▲不宜作佐膳用，通常应在饭前饮用，这样药物才吸收迅速，可较快发挥作用。以温饮为佳，可以更好地发挥药酒温通补益之功。▲孕妇、乳母不宜饮用；年老体弱者因其新陈代谢相对缓慢，饮用药酒也宜适当减量。▲儿童生长发育尚未成熟，脏器功能不完善，因此不宜饮用。▲凡遇有感冒、发热、呕吐、腹泻等病症时，不宜饮用滋补类药酒。

雄黄酒

概况 雄黄是砷结晶的矿石，主要成分是二硫化砷。少量雄黄溶于酒即为雄黄酒。

提示 ▲应慎饮。▲中国确有不少地方在端午节有饮雄黄酒的风俗习惯。有些人还把雄黄酒搽在小儿的面部、头额及胸背等处，认为这样可以“避邪”。但是，这种做法既不科学，又有损健康。

其 他

感冒宁

风险 ▲感冒宁与西药酶制剂(如胃蛋白酶、淀粉酶、乳酶生、胰酶、多酶片等)配伍，前者能与西药酶制剂的酸胺或肽键形成牢固的氢键络合物，降低药物生物利用度，使疗效降低或失效。▲与西药金属离子制剂(如硫酸锌、硫酸亚铁等)、强心苷、氨基比林等配伍，可发生沉淀、变性、失活等化学反应，使疗效降低。▲与西药维生素B₆配伍，可发生络合反应，形成络合物，使二者不能发挥各自的效

用,使药效降低或失效。▲与西药四环素、利福平、氯霉素、红霉素、洋地黄、硫酸亚铁、维生素 B₁、磺胺类药配伍,两者(鞣质类天然药地榆等)在肠道内结合,对肝脏有较强的毒性作用,可诱发中毒性肝炎,使毒副反应增强。▲与西药抗生素(如四环素、氯霉素、红霉素等)配伍,可使天然药与西药在肠道络合而不被吸收,导致疗效降低。

感冒清

风险 感冒清与西药肾上腺素神经原阻断药(如利血平、胍乙啶、巴吉林等)配伍,前者能拮抗后者的作用,使疗效降低。

参茸精

风险 ▲与中枢抑制药苯巴比妥等合用,可使作用加强而引起昏睡等副作用。▲与具有扩张血管作用的药物(如胍乙啶、利尿酸等)合用,可加重体位性低血压。▲与抑制乙醇代谢的药物氯丙嗪等吩噻嗪类药物合用,可引起恶心、呕吐、头痛、颜面潮红等症状。▲与降糖灵、优降糖等磺脲类降糖药合用,可导致严重的低血糖或头晕、呕吐、严重昏睡等醛酮反应。▲与阿司匹林、水杨酸钠等抗风湿药同服,可增加对消化道的刺激性,严重时可导致胃肠道出血。▲在服用单胺氧化酶抑制药,如优降灵、呋喃唑酮等期间或停药两周内服用参茸精,可产生恶心、腹痛、头晕、呼吸困难等毒副作用。▲本品与呋喃类抗菌药合用,可加重后者对中枢神经的毒性。

万应锭

概况 ▲主要功效为清热、镇惊、解毒。▲主治小儿高热,烦躁易惊,口舌生疮,牙龈、咽喉肿痛。

风险 含毒成分有熊胆、麝香、牛黄、冰片等 9 种。

何济公

风险 据报道，有一位出生 10 个月的男婴因流行性腮腺炎发热，服用“何济公”半包，吐出少许，又服半包，两小时后再服一包。服后两小时口唇发绀，并迅速加重。肛温 40.5℃，脉搏细弱，烦躁，气急，面色青灰，指(趾)中度发绀，四肢冰凉，无病理反射。

风湿骨痛药

风险 ▲与西药苯巴比妥、苯妥英钠、安乃近、 D_{860} 、降糖灵、胰岛素、双香豆素、华法令等同用，能使这些西药代谢加速、半衰期缩短、药性下降。▲本品与三环类抗抑郁药(如丙咪嗪、去甲丙咪嗪、阿密替林、多虑平)同服，可使代谢产物增加，增加后者的不良反应。

伤痛宁

概况 ▲主要功效为散瘀消肿。▲主治跌打损伤、闪腰挫气、肿胀疼痛。

风险 含毒成分有元胡、细辛、山柰、白芷等 8 种。

二、植物原料药

解表药

辛温解表药

麻 黄

名称 ▲别名有龙沙、狗骨、卑相、卑盐。▲原植物名称为草麻、黄木贼麻黄、中麻黄。▲商品名称为草麻黄、木贼麻黄、中麻黄。

概况 ▲为麻黄科植物草麻黄、木贼麻黄或中麻黄的草质茎。▲性味温、辛、苦。▲主要含多种麻黄碱。

风险 ▲对心脏有强大的兴奋作用，但反复应用或大剂量应用，容易产生抑制，也可扰乱心律。麻黄碱与洋地黄同用时，心脏病患者容易引起心律失常。较大量麻黄碱能兴奋大脑皮质和皮质下中枢，引起兴奋、失眠、不安、震颤等症状，还可使胃肠道平滑肌松弛，抑制蠕动。▲天然药麻黄及其制剂与肾上腺素配伍应用，可增加后者的毒副作用。▲和氨茶碱合用，疗效不仅不及单独应用氨茶碱的效果，而且副作用如头痛、头昏、心律失常等的发生率明显增高。▲麻黄及其制剂与西药单胺氧化酶抑制剂〔如痢特灵、帕吉林（优降灵）、苯乙肼、异烟肼等〕配伍，可引起头痛、恶心、呕吐、呼吸困难、心律失常等。严重者可引致高血压危象和脑出血。▲麻黄及其制剂与

西药降压药,如复方降压片、萝芙木总碱(降压灵)、胍乙啶等配伍,可使降压药药效降低或失效。▲麻黄及其制剂与西药镇静催眠药,如氯丙嗪、苯巴比妥等配伍,可使药效降低或失效。▲麻黄及其制剂与西药强心药(如洋地黄、地高辛、毒毛旋花子苷 K)配伍,可使毒性增强。▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、乳酶生、多酶片、胰酶、淀粉酶等)配伍,可产生沉淀,从而使药效降低或失效。▲与西药金属盐类(如碳酸钙、氯化钾、硫酸亚铁等)配伍,可产生沉淀,使药效降低或失效。▲与西药碘化物(如碘化钾、碘化钠)配伍,可产生沉淀,使药效降低或失效。▲与西药阿托品、咖啡因等配伍,容易增加毒性,引起药物中毒。▲中毒原因为超剂量服用。当超过治疗量 10~15 倍时,即可引起中毒。▲中毒表现为超量服用后 10~15 分钟,即可出现多系统中毒表现。心血管系统主要表现为交感神经兴奋,引起心动过速、室性早搏等。大剂量中毒可抑制心脏,引起心率缓慢。此外,还有自觉胸闷、心悸、气促、烦躁不安、出汗等。冠心病病人可诱发心绞痛发作。神经系统中毒早期表现为兴奋、失眠、烦躁不安、震颤、焦虑、谵妄、头痛、发热等症状。严重者引起视物不清、瞳孔扩大、昏迷、呼吸困难、惊厥。消化系统中毒表现为上腹胀痛、恶心、呕吐。由于麻黄碱对肠道平滑肌有松弛作用,故可引起进食或吞咽困难、腹胀、便秘、肠鸣音减弱等。泌尿系统中毒表现为膀胱括约肌痉挛,导致排尿困难。此外,还引起过敏反应,有报道指出服用麻黄制剂后引起全身皮疹,停止服用后则无此反应。

提示 ▲身体虚弱而自汗、阴虚盗汗、虚喘者忌用。▲常用量为 6~9 克,一般不超过 10 克。

桂 枝

名称 ▲别名有柳桂。▲原植物名称为 *Cinnamomum cassia* Presl。▲商品名称为 *Ramulus Cinna-momi*。

概况 ▲为樟科植物肉桂的嫩枝。▲主要含肉桂醛、樟脑油萜、

丁香油酚。▲味辛、甘，性温，归膀胱、心、肺经。

风险 热病高热、阴虚火旺、血热妄行者禁用。

细 辛

名称 ▲别名有少辛、小辛、细草、细条。▲原植物名称为辽细辛、细辛、汉城细辛。▲商品名称为辽细辛、细辛、汉城细辛。

概况 ▲为马兜铃科细辛属植物辽细辛、华细辛、汉城细辛的干燥全草。▲性味温、辛，有小毒，归肺、肾经。▲辽细辛含挥发油 3%，华细辛含挥发油 2.75%。挥发油的主要成分为甲基丁香酚、黄樟醚、 β -蒎烯、优香芹酮、细辛醚等。汉城细辛挥发油主要含优香芹酮、桉油素、甲基丁香酚、黄樟醚、榄香素、细辛醚等。

风险 ▲有毒成分来自挥发油，经煎煮后大部分散失，毒性大减。药物分析实验表明，细辛中有毒成分黄樟醚在汤剂煎煮 30 分钟后，因挥发而仅有原药材的 2%，此浓度已不足以产生毒性，故细辛经较大剂量入煎不但是安全的，也是有效的。▲中毒原因为服生品过量或煎煮时间过短。▲中毒表现为头痛、呕吐、出汗、烦躁不安、口渴、面色红赤、呼吸急促、心率加快、体温升高、颈项强直、瞳孔散大、血压升高。继之出现昏迷、牙关紧闭、角弓反张、四肢僵硬、尿闭、小腹胀，严重者因呼吸中枢麻痹而死亡。

提示 ▲细辛的根研成粉状，用量一次不宜超过 3 克。煎煮 15~30 分钟后，挥发油可大量挥发，但药效仍存在。如果必须用 6~9 克甚至更大剂量时，应入汤剂，煎煮 30 分钟以上，以减少其毒性。▲对肾脏有一定毒性，故肾功能不全者慎用。

紫 苏

名称 别名有苏、苏叶、紫菜。

概况 ▲为唇形科植物紫苏和野紫苏或带叶子的小软枝。▲性味辛、温，归肺、脾、胃经。▲在诸品种中，以叶背紫红色而有芳香清

甘之气味者为良，鲜叶常作调味品供拌鱼肉食用，有抗过敏作用。

风险 温病及气弱表虚者应慎服。

生 姜

概况 ▲为姜科植物姜的鲜根茎，多年生草木。▲每 100 克生姜中含有蛋白质 1.3 克、脂肪 0.6 克、糖 7.6 克、膳食纤维 2.7 克、能量 172 千焦耳(41 千卡)、水分 87.0 克、钾 295 毫克、钠 14.9 毫克、钙 27 毫克、镁 44 毫克、铁 1.4 毫克、锰 3.2 毫克、锌 0.34 毫克、铜 0.14 毫克、磷 25 毫克、硒 0.56 微克、胡萝卜素 170 微克、尼克酸 0.8 毫克、维生素 B₁ 0.02 毫克、维生素 B₂ 0.03 毫克、维生素 C 4 毫克。▲性味辛、温，归肺、脾、胃经，有解表、散寒、止呕、开痰、除湿、开胃之功效。▲可用于治疗风寒感冒、痰饮喘咳、腹痛胃痛、胀满泄泻、食欲不振、呕吐(止吐效果尤强，有‘呕家圣药’之称)、支气管炎、痔疮出血、胆石症、肌肉僵硬、解鱼蟹中毒，外用可治疗头屑过多、跌打扭伤、肋间神经痛。

风险 ▲食用时应注意，腐烂的生姜可诱发肝癌，不可食用。▲阴虚内热及实热证者禁用。

防 风

名称 别名有铜芸、回云、回草、百枝。

概况 ▲为伞形科植物防风的根。▲味辛、甘，性微温，归膀胱、肺、脾、肝经。

风险 ▲据报道，有一位 35 岁的女士因感冒服用桂枝汤加味一剂次日，以原方加入防风 12 克，煎服后 1 小时，感上腹部不适、恶心、心烦、微出冷汗、面部及双手背皮肤出现红色斑块，瘙痒难忍。▲血虚发痒及阴虚火旺者慎用。

白 芷

名称 ▲别名有芳香、苻蒿、泽芬、香白芷。▲原植物名称为杭白芷、祁白芷。▲商品名称为杭白芷、祁白芷。

概况 ▲为伞形科植物兴安白芷、川白芷或滇白芷的根。▲性味温、辛，有毒。▲全草含挥发油，主要成分含呋喃香豆精衍生物、白芷毒素、花椒毒素及东莨菪素等。川白芷的根含有白芷灵、川白芷素等。滇白芷根主要含有 6 种香豆素。

风险 ▲有毒成分为白芷毒素，小量白芷毒素对动物延髓血管运动中枢、迷走神经、呼吸中枢及脊髓都有兴奋作用，可使血压上升、脉搏变慢、呼吸加深，并能引起流涎呕吐；大量更引起强直性、间歇性痉挛，继之全身麻痹。▲中毒原因为过量长期内服。▲中毒表现为恶心、呕吐、头晕、心慌、气短、大量出汗、血压升高、脉搏徐缓、神经反射亢进，严重者则发生强直性及间歇性惊厥、烦躁不安、呼吸困难、心前区疼痛等，更重者可因呼吸中枢麻痹而致死。皮肤接触生白芷而中毒者，皮损发生于胸以上颜面及四肢暴露部位，表现为红斑、浮肿、糜烂、渗液、痛痒、灼痛、麻木，或出现丘疹、皮肤轻度肥厚、脱屑等。

提示 ▲对于经常接触白芷生药的药农，要注意防护常识，加强保护自己。▲临床应用，应适当控制用量。单药内服者，剂量应小于 30 克，同时应注意适应证和禁忌证。▲凡阴虚内热者均忌服。

苍 耳 子

名称 别名有道人头、苍耳实、牛虱子、胡寝子。

概况 ▲为菊科苍耳属植物苍耳带总苞的果实。▲性味温、辛、苦，有毒，归肺、肝经。▲果实含苍耳苷、苍耳醇、异苍耳醇、苍耳酯、氢醌、二萜羧基苍术苷、树脂，以及脂肪酸、生物碱、维生素 C 和色素等。

风险 ▲所含的毒蛋白是一种细胞原浆毒,能损害肝、肾、心、肺等实质性脏器,使之发生混浊、肿胀、坏死,并使毛细血管通透性增高,引起广泛性出血。▲中毒原因为误食或过量。▲中毒表现为轻者出现头痛、头晕、疲乏、食欲不振、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、发热、颜面潮红、结膜充血等;严重者可有烦躁不安或终日嗜睡,进而昏迷、惊厥、心率快、心律失常、肝区痛、肝肿大、黄疸、出血倾向、尿中出现红细胞、尿闭等。更重者可因呼吸麻痹或肝、肾功能衰竭而致死。

提示 ▲防止儿童误食而中毒。▲若用于治疗,常用量为 3~9 克。▲苍耳子的毒性物质可溶于水且不耐高温,若用水浸泡后,弃液,则可减少其毒性,高热(炭化)处理后,也可破坏其毒性。

辛凉解表药

薄 荷

名称 别名有蕃荷菜、南薄荷、猫儿薄荷、升阳菜。

概况 ▲为唇形科多年生草本植物薄荷的全草或叶。▲性味凉、辛。▲功效为解表、散风热。▲茎叶可提取薄荷油、薄荷脑,供医院、食品和化妆品工业使用。▲中医学上以薄荷的茎叶入药。▲化学成分含挥发油,其中薄荷醇含量最高,约 77%至 78%,其次为薄荷酮,还含有乙酸薄荷酯、薄荷烯酮等。

风 ▲薄荷醇、薄荷酮对胃肠道有刺激作用。薄荷醇可刺激神经末梢的冷觉感受器,引起先凉后轻微刺灼感。▲中毒原因为过量服用。▲中毒的主要表现为神经系统症状和消化道刺激症状,出现头昏头痛、眼花缭乱、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、大汗、口渴、手足麻木、神志恍惚、心跳变慢、血压下降等。心肺初期兴奋,后则麻痹。

提示 ▲阴虚血燥、体虚多汗者忌服。▲不宜大量使用和久服。

桑 叶

名称 别名有铁扇子、蚕叶。

概况 ▲为桑科植物桑的叶，在中国各地都有栽培。▲味苦、甘、寒，有小毒。

风险 ▲含毒成分有芸香甙、槲皮素、异槲皮苷、槲皮素-3-葡萄糖苷、微量的 β -谷甾醇、菜油甾醇、蛇麻脂醇、内消旋肌醇、昆虫变态激素牛膝甾醇、蜕皮甾酮、溶血素、绿原酸。另外，挥发油中尚含各种有机酸类、酚类、糖类、维生素类和微量元素、微量生物碱。▲如超量服用，对消化道可产生刺激症状，严重者可致脱水、休克、昏迷甚至死亡。▲桑叶及其制剂与含有槲皮苷、芸香苷等糖苷的天然药，或与含金属离子的西药（如碳酸钙、维丁胶钙、硫酸镁、硫酸亚铁、氢氧化铝、碳酸铋等）配伍，可降低药物的生物利用度，使药效降低。▲中毒原因为超量服用或误食中毒。▲中毒表现为首先出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻、腹胀、泻水样便，继之发热，严重时大便呈果酱样或暗红色，烦躁不安、精神倦怠、神志恍惚、面色青灰、口唇干燥、四肢发凉。更可因出血性肠炎导致血压下降、脱水、休克而死。

提示 ▲农村儿童多有采食桑椹的习惯，应加以重视。▲肝燥者禁用桑叶。

牛蒡子

名称 别名有恶实、鼠黏子、大力子、牛子。

概况 ▲为菊科植物牛蒡的成熟果实。▲果实微苦、寒，叶则甘、微苦、凉。▲牛蒡叶含大量的抗菌成分。▲作用为清热解毒、消肿、降压、降胆固醇、减肥、抗肿瘤。其叶则清热解毒。

风险 据报道，有一位 45 岁的女士患有风湿性心瓣膜病 5 年，服用中药后自觉症状显著改善。以后又因左胸闷痛不适，并有咽

痒、痰黏、便秘来诊，脉象结代，遂守原方减去桂枝、附子，加牛蒡子 15 克煎服。服药后约 30 分钟，突感胸闷、气急，并有喉头阻塞感，随即头晕、呕吐，皮肤相继出现丘疹，瘙痒难忍。

提示 脾虚腹胀腹泻、气虚便溏者应慎用。

葛 根

名称 ▲别名有干葛、甘葛、粉葛、葛子根。▲商品名称为野葛、甘葛藤。

概况 ▲为豆科植物野葛或甘葛藤的块根。▲味甘、辛，性平。▲含淀粉及黄酮类物质，其叶则含山柰醇鼠李糖苷、刺槐苷、腺嘌呤及氨基酸。黄酮成分能增加脑及冠状血管流量，对垂体后叶素所引起的心脏缺血反应有保护作用，对肠管有解痉作用。浸剂有显著解热作用，并有雌激素样效果。

风险 体虚者宜慎用。

柴 胡

名称 ▲别名有**此**胡、地薰、山菜、茹草、柴草。▲商品名称为柴胡、狭叶柴胡。

概况 ▲为伞形科多年生草本植物北柴胡、狭叶柴胡、长白柴胡、兴安柴胡等的根。▲性味微寒、苦。▲根含多种柴胡皂苷，北柴胡根还含有挥发油、柴胡醇、油酸及亚麻酸等多种酸类，以及多种柴胡苷元等。

风险 ▲现在，柴胡中毒的报道尚不多，但柴胡制剂如柴胡注射液、柴胡颗粒剂等引起过敏及不适者已有所见，使用柴胡制剂是引起不良反应的主要原因。▲中毒的主要表现为柴胡注射液肌注后引起的过敏反应，表现为头晕、乏力、心悸、小腹痛、眼和唇胀、全身发痒起风疹块，继之有低温、面色苍白、发绀、眼和唇肿、烦躁不安。严重者可有大量淋漓、血压下降、四肢厥冷、呼吸困难等。小剂量（相

当于生药 0.6 克)口服柴胡颗粒剂有 30%的人产生轻度倦怠感。当服用较大剂量时, 80%的人可出现深睡,17%的人反而睡眠不安(白天嗜睡),工作效率显著降低,也可见食欲减退、排便增加、腹胀等。

▲与碳酸钙、胶丁钙、硫酸镁、硫酸亚铁、氢氧化铝、碳酸铅等含有金属离子的西药合用,可降低药物疗效。

提示 ▲由于柴胡制剂是引起不良反应的主要原因,故严格控制柴胡制剂的质量颇为重要。▲应用时勿随意加大剂量,过敏性体质者尤应注意。

升 麻

名称 ▲别名有周升麻、周麻、鸡骨升麻、鬼脸升麻。▲商品名称为升麻、北升麻、关升麻。

概况 ▲为毛茛科植物。药用根茎,分布于中国西南、西北等地。▲性味甘、辛、微苦、凉,有毒。

风险 ▲含毒成分有升麻碱、水杨酸、咖啡酸、阿魏酸、升麻素、生物碱。▲中毒原因为刺激皮肤、刺激消化道,严重时抑制呼吸中枢,引起呼吸困难。▲中毒表现为头痛、震颤、四肢强直性收缩、阴茎异常勃起。皮肤接触后充血甚至形成溃疡。内服引起肠胃炎,严重时出现呼吸困难、谵妄等。

怪 柳

名称 别名有河柳、三春柳、三眠柳、春柳。

概况 ▲为怪柳科植物怪柳的干燥细嫩枝条及叶。▲性味凉、甘、辛。▲含水杨素(柳苷)、树脂及槲皮黄碱等黄色色素。

风险 ▲所含水杨素能麻痹中脑及延脑中枢,过量服用可引起中毒反应。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为呕吐、头晕、皮肤血管扩张、皮肤潮红、出汗、四肢痉挛、血压下降、呼吸困难,继之中枢神经麻痹,陷入休克昏迷状态。

提示 ▲用量应适当，干品不超过 6~9 克/日，鲜品不超过 10~18 克/日，鲜品不可久服。▲若用于治疗麻疹，疹子已透者不宜再用。

清热药

清热泻火药

天花粉

名称 别名有栝楼根、白药、瑞雪、菱粉。

概况 ▲为葫芦科植物栝楼的根。栝楼为多年生草质藤本，长达 10 米，块根肥厚。干燥的根呈不规则的圆柱形、纺锤形或瓣块状。▲性味甘、苦、酸、凉，有毒。▲同属植物有双边栝楼，产于中国中南部；大子栝楼，产于中国云南、广西 汪瓜，产于中国东南部 日本栝楼。

风险 ▲含植物蛋白，具有较强的抗原性，应用过程中可能出现过敏反应。▲对用天花粉引产的胎盘作病理检查，主要发现有滋养层细胞退行性变，绒毛细胞间隙有大量纤维素沉积。▲大剂量的天花粉对心脏与肝有一定毒害作用。用天花粉引产时偶尔发生大量出血的现象，可能与天花粉引起血凝机制障碍有关。▲中毒原因为超量使用。▲中毒表现为注射给药后，通常在 6~8 小时出现发热、头痛、咽喉痛、关节酸痛、精神萎靡不振、食欲减退、白细胞总数增高、颈项活动不便等副作用，局部出现疼痛及红斑，也可发生恶心呕吐、皮疹、荨麻疹、血管神经性水肿、胸闷、气急、肝脾肿大，甚至发生过过敏性休克。▲用天花粉引产后的出血量，大部分病例约在 50 毫升之内，偶尔有出血量达 1000 毫升以上者。并发症有上呼吸道出血、淋巴结肿大、阴道壁撕裂、盆腔感染等。心电图检查有 S-T 段降低，偶尔发生 III 度房室传导阻滞。

黄 连

名称 ▲别名有王连、支连。▲商品名称为黄连、三角叶黄连、云南黄连。

概况 ▲为毛茛科植物黄连、三角叶黄连或云南黄连的根茎。▲味苦,性寒,归心、肝、胃、大肠经。

风险 ▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、乳酶生、多酶片、胰酶、淀粉酶等)配伍,可产生沉淀,使药效降低或失效。▲与西药金属盐类(如碳酸钙、氯化钾、硫酸亚铁等)配伍,可产生沉淀,使药效降低或失效。▲与西药碘化物(如碘化钾、碘化钠)配伍,可产生沉淀,使药效降低或失效。▲与西药生物碱类配伍,可使毒副作用增强。▲与西药阿托品、咖啡因、氨茶碱等配伍,容易增加毒性,引起药物中毒。

提示 胃虚呕恶、脾虚泄泻、五更泻者均应慎服。

黄 柏

名称 ▲别名有槲木、槲皮、黄槲。▲商品名称为黄柏、黄皮树、秃叶黄皮树。

概况 ▲为芸香科植物黄柏、黄皮树或秃叶黄皮树的树皮。▲味苦,性寒,归肾、膀胱、大肠经。

风险 同“黄连”。

龙胆草

名称 ▲别名有水龙胆、山龙胆、地胆草、草龙胆。▲商品名称为龙胆、条叶龙胆、滇龙胆。

概况 ▲为龙胆科植物龙胆的根及根茎,多年生草本,药用根,分布于中国东北、东南、华东等地。▲性味苦、寒,有小毒。

风险 ▲含毒成分有龙胆苦苷、龙胆糖、龙胆宁碱。▲大剂量龙

胆草可使神经系统受累明显，且不容易在短时间内恢复，可能终身存在不同程度的肢体功能障碍；可使消化系统功能受到障碍，主要表现在肠蠕动功能高度抑制，出现中毒性肠麻痹。▲中毒表现为大量内服后恶心呕吐、不思饮食、头痛、面部潮红、昏迷、血压下降，以及心率减慢。

苦 参

名称 别名有苦骨、牛参、地参、野槐根。

概况 ▲为豆科植物苦参的根。▲性味寒、苦。▲含多种生物碱，主要有苦参碱、氧化苦参碱、苦参醇碱、别苦参碱等。还含有多种黄酮类物质。

风险 ▲对中枢神经系统有先兴奋后抑制的作用。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为流涎、步伐不稳、呼吸急促，甚至出现痉挛、惊厥，最后呼吸缓慢而不规则，以至呼吸停止。

提示 ▲内服剂量不宜过大。▲脾胃虚弱、肝肾亏虚者忌服。

夏枯草

名称 ▲别名有铁色草、大头花、棒槌草、灯笼头。▲商品名称为夏枯草、长冠夏枯草。

概况 ▲为唇形科植物夏枯草或长冠夏枯草的根果穗。▲每100克夏枯草中含有蛋白质2.5克、脂肪0.7克、糖11克、热量252千焦耳(60千卡)、粗纤维1.9克、胡萝卜素3.76毫克、维生素B₂0.21毫克、尼克酸1.2毫克、维生素C28毫克。▲性味苦、辛、寒，入肝、胆经，有清肝、散结功效。▲可用于治疗瘰疬、癭瘤、乳痛、乳癌、畏光流泪、头晕目眩、口眼歪斜、肺结核、急性肝炎、筋骨疼痛、血崩、带下等症。

风险 脾胃虚弱者慎服。

决明子

名称 ▲别名有草决明、假绿豆、猪骨明、猪屎蓝豆。▲商品名称为决明、小决明。

概况 ▲为豆科植物决明的干燥成熟种子。▲性味微寒、甘、苦。▲含有大黄酚、大黄素、芦荟大黄素、大黄酸、决明素、决明子内酯等。▲所含大黄素有抑菌及泻下作用。

风险 ▲中毒原因为大量服用。▲中毒表现为大量服用可出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。

提示 ▲口服不宜过量。▲孕妇胎前、产后均应慎服。▲脾胃虚寒及便溏者慎服。

清热解毒药

金银花

名称 ▲别名有忍冬花、银花、双花、双苞花。▲商品名称为忍冬、华南忍冬、菰腺忍冬、黄褐毛忍冬。

概况 ▲为忍冬科植物，多年生半常绿缠绕灌木。▲每 100 克金银花中含有胡萝卜素 4.10 毫克、维生素 C 73 毫克及蛋白质和钙、磷、铁等成分。▲性味甘、寒，有清热、解毒的功效。▲可用于治疗温病发热、热毒血痢、痈疮、肿毒、瘰疬、痔漏等症。

风险 ▲与磺胺类药同服，容易在肾小管中析出结晶，引起结晶尿、血尿、尿闭等症状。尤其是长期大剂量服用这类天然药物，更会加重磺胺类药的肾毒性。▲在治疗泌尿系统感染时，金银花与氨基糖苷类药（如链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素、多黏菌素、甲氧苄青霉素、林可霉素及氯林可霉素、环丝氨酸等）合用，可降低后者的抗菌作用。▲在治疗胃和十二指肠溃疡时，金银花与氢氧化铝、胃舒平、复方胃友等同服，因酸碱中和，容易降低或失去这类

西药的作用。

提示 脾胃虚寒及疮疡属阴证者慎服。

连 翘

名称 别名有旱连子、空翘、空壳、落翘。

概况 ▲为木犀科植物连翘的果实。▲味苦，性微寒，归肺、心胆经。

风险 据报道，有一位 60 岁的老人家因患有神经性皮炎，服用中药方（连翘 10 克、蒲公英 6 克、蛇床子 15 克、白藓皮 15 克等）五剂后，于第 6 天颜面、颈、四肢等暴露部位出现红斑、丘疹、水疱等皮疹，经治疗而痊愈。两个月后再服前方，于第 3 天又出现上述皮疹，经治疗而痊愈。下个月又服前方，第 2 天在全身暴露部位再出现前述皮疹（光感性皮炎）。

提示 脾胃虚弱者慎服。

蒲公英

名称 ▲别名有蒲公英、仆公英、地丁、黄花地丁。▲商品名称为蒲公英、碱地蒲公英、东北蒲公英、异苞蒲公英、亚洲蒲公英、红梗蒲公英。

概况 ▲为菊科植物。▲每 100 克蒲公英中含有蛋白质 4.8 克、脂肪 1.1 克、糖 5 克、热量 206 千焦耳（49 千卡）、粗纤维 2.1 克、钙 216 毫克、磷 93 毫克、铁 10.2 毫克、胡萝卜素 7.35 毫克、维生素 B₁0.03 毫克、维生素 B₂0.39 毫克、尼克酸 1.9 毫克、维生素 C 47 毫克。▲性味苦、甘、寒。▲功效为清热解毒、清肝明目、利尿除湿。▲可用于治疗急性乳腺炎、淋巴结炎、瘰疬、疔毒疮肿、急性结膜炎、感冒、急性扁桃体炎、急性气管炎、胃炎、肝炎、胆囊炎、尿路感染等病症。

风险 ▲脾胃虚寒者不宜多食。▲非实热之证及阴疽者禁服。

野菊花

名称 ▲别名有山菊花、黄菊花、千层菊。▲商品名称为野菊、岩香菊。

概况 ▲为菊科植物野菊和岩香菊的花。▲每 100 克野菊中含有蛋白质 3.2 克、脂肪 0.5 克、糖 6 克、热量 172 千焦耳(41 千卡)、粗纤维 3.4 克、钙 178 毫克、磷 41 毫克。▲性味苦、辛、寒,有清热解毒的作用。▲可用于治疗痈肿、疮、目赤、瘰疬、天疮、湿疹等。

风险 脾胃虚寒者慎服。

板蓝根

名称 别名有靛青根、蓝靛根。

概况 ▲为十字花科植物菘蓝的根,或爵床科植物马蓝的根及根茎。▲性味寒、苦。▲含靛苷、靛红β-葡萄糖醇、板蓝根结晶、蒽醌类、植物蛋白、脂、糖等。

风险 ▲肌注板蓝根可致过敏休克导致药物性皮炎。▲中毒原因因为患者对板蓝根注射液过敏或长期大剂量应用板蓝根制剂。▲中毒表现为过敏反应,包括寒战、腹痛、头昏眼花、两眼胀痛、胸闷气短、心慌烦乱、恶心呕吐、四肢麻木发胀、全身皮肤潮红,出现甚为瘙痒的皮疹和风疹块。严重时可发生过敏性休克;消化道出血表现为烦躁、黑便、恶心、呕吐物呈咖啡色及少许暗色血块。▲据报道,有一位两岁的儿童因口服板蓝根干糖浆引起溶血反应,出现面色苍白、巩膜轻度黄染、尿液呈红褐色。

提示 ▲服用前应询问过敏史,必要时作皮肤测试。▲不宜长期大剂量使用,小儿用量应酌减。

穿心莲

名称 别名有春莲秋柳、一见喜、榄核莲、印度草。

概况 ▲为爵床科植物穿心莲的全草或叶。▲性味寒、苦。▲穿心莲叶含二萜内酯化合物，如穿心莲甲素（去氧穿心莲内酯）、穿心莲乙素（穿心莲内酯）、穿心莲丙素（新穿心莲内酯），还含高穿心莲内酯、潘尼内酯、穿心莲烷、穿心莲酮、穿心莲甾醇等。根部除含穿心莲内酯外，还含有甲氧基黄酮类等。全草也含有穿心莲内酯类等。

风险 ▲毒性很小，临床不良反应主要是过敏反应，严重者可引起过敏性休克，亦有致死的报道。▲中毒表现为全身不适、发热、头昏脑胀、胸闷气促、恶心呕吐、哮喘或口吐泡沫痰、流泪、喷嚏、烦躁不安、荨麻疹、皮肤丘疹等。严重者可出现心慌、大汗淋漓、面色苍白、口唇青紫、脉搏细弱、血压下降、昏迷，甚至死亡。

了哥王

名称 别名有九信菜、山雁皮、埔银、消山药。

概况 ▲为瑞香科**芫花**属灌木植物。▲性味寒、苦，有毒。▲含有黄酮苷、皂苷、酸性树脂、挥发油及微量不饱和甾醇等。

风险 ▲内服有强烈的致泻作用，外用对皮肤有一定的刺激性。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为内服时主要引起胃肠道症状，如恶心、剧烈呕吐、腹泻、腹痛等；外用时主要引起皮肤刺激反应，产生皮肤红斑、丘疹等。

提示 忌过量服用。

一枝黄花

名称 别名有野黄菊、山边半枝香、洒金花、黄花细辛。

概况 ▲为菊科一枝花属植物一枝花黄花的全草。▲性味温、苦、辛，有小毒。据《南方主要有毒植物》的记载，一枝黄花全草有毒，归肝、胆经。

风险 ▲本品全草含酚性成分、黄酮类、皂苷、鞣质、挥发油。▲家畜过量用药可引起萎靡、运动障碍，呈现麻痹状态，重则引起狂

躁。未见有人误食中毒的报道。▲可刺激消化道，引起胃肠出血。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为恶心、呕吐、头昏、口干、咳嗽、小便灼热、泄泻，严重时精神萎靡、运动障碍、麻痹，长期应用会引起胃肠道出血。

蚤 休

名称 ▲别名有蚩休、螫休、九道箍。▲商品名称为华重楼、云南重楼、七叶一枝花。

概况 ▲为百合科重楼属植物华重楼、云南重楼或七叶一枝花的根茎。▲性味寒、苦，有小毒，归心、肝经。▲含蚤休苷，薯蓣皂苷，薯蓣皂苷元的 3-葡萄糖苷、3-鼠李糖苷葡萄糖苷等。此外，尚含生物碱和氨基酸。

风险 ▲中毒原因为其皮部、地下茎有毒，过量或误服蚤休会引致中毒。▲中毒表现为恶心、呕吐、头痛，严重者可发生痉挛。

提示 毒性虽较低，但不可盲目地大剂量应用，应注意体质差异。

半边莲

名称 别名有细米草、急解索、半边旗、半边菊。

概况 ▲为桔梗科山梗菜属植物半边莲的全草。▲性味平、辛。▲全草含生物碱、黄酮苷、皂苷、氨基酸。生物碱中主要为山梗菜碱或半边莲碱，其次是山梗菜酮碱、山梗菜醇碱等多种生物碱。还含葡萄糖、琥珀酸和延胡索酸等。

风险 ▲所含半边莲碱有烟碱样拟胆碱作用，对全部交感神经和副交感神经的节前纤维、支配肾上腺体质的交感神经节前纤维，以及运动神经都有先兴奋后抑制的作用。小剂量应用有显著的呼吸兴奋作用，同时伴有心率减慢、血压升高，但剂量过大则引起呼吸麻痹，甚至死亡。此外尚有较强的利尿作用，在此之前，一般有血

液比重下降。这说明在其直接作用于肾脏之前，还可能有肾外性利尿因素的参与。▲中毒原因为误用或超量。▲中毒在心血管系统的表现为血管收缩、心率增快、血压升高，也可见房室传导阻滞、血压下降、心肌痉挛，最终可导致心脏停搏；在神经系统表现为头痛、焦虑、大汗、震颤、肌肉抽搐、轻瘫、嗜睡，继之体温降低、瞳孔先缩小后扩大、昏迷。也可见阵挛性以至强直性惊厥，常因呼吸中枢或心肌的麻痹而死亡；在消化系统表现为流涎、恶心、呕吐、腹泻、腹痛等；在呼吸系统表现为因呕吐物吸入气管引起窒息、死亡，或呼吸中枢麻痹而致死。

提示 ▲虚证患者忌用。▲静脉用半边莲须缓慢。

八角莲

名称 ▲别名有独脚莲、独叶一枝花、金魁莲、山荷叶。▲商品名称为八角莲、六角莲、川八角莲。

概况 ▲为小檗科八角莲属植物八角莲的根及根茎。▲性味温、苦、辛，有毒，归肺经。▲根和根茎中有鬼臼毒素、去氢鬼臼毒素、脱氧鬼臼毒素等抗癌成分。据报道，尚可分离出黄芪苷、金丝桃苷、槲皮素等其他成分。

风险 ▲过量服用会引起中毒。▲中毒表现为内服过量，引起消化道刺激可引致呕吐、腹泻，严重者呼吸增快、运动失调，甚至惊厥而死；外用过量可导致接触性皮炎。

垂盆草

名称 别名有狗牙草、佛指甲、白蜈蚣。

概况 ▲为景天科植物，药用全草，分布于中国大部分地区。▲性味甘、淡、凉，有小毒。

风险 ▲含毒成分有甲基异石榴皮碱等生物碱。▲中毒原因为对胃肠道有强烈刺激作用。▲中毒表现为饥饿感、胃部灼痛、肠鸣。

▲据报道,有一位 35 岁的男士素体健壮,因患急性黄疸型肝炎,自采鲜垂盆草 750 克煎服。一小时后感心悸、胸闷、乏力。心电图显示频发室性早搏,经抗心律失常药治疗,症状缓解,心电图复查正常。三天后患者又采鲜垂盆草 750 克煎服,一小时后再次出现上述心律失常症状。

枳椇子

名称 ▲别名有木珊瑚、天藤、白石枣、鸡爪子。▲商品名称为北枳椇、枳椇、毛果枳椇。

概况 ▲为鼠李科植物北枳椇、枳椇和毛果枳椇的成熟种子,亦有用带花序轴的果实。▲性味甘、酸、平。▲含多量葡萄糖、苹果酸钙等。▲可除烦解渴、解酒。

提示 脾胃虚寒者宜少食。

鱼腥草

名称 别名有侧耳根、猪鼻孔、苓草、菹菜。

概况 ▲为三白草科植物 蕺菜 的带根全草。▲性味寒、酸、辛。▲全草含挥发油,油中含抗菌成分鱼腥草素即癸酰乙醛、蕺菜碱、甲基正壬基酮、月桂烯、月桂醛、癸醛、癸酸及氯化钾、硫酸钾等。▲据实验证明,鱼腥草对多种革兰氏阳性及阴性细菌均有抑制作用;还能增强免疫功能,有利尿、抗炎、止咳、止血等作用。▲取鱼腥草嫩苗,洗净、切碎,加作料凉拌当菜吃,有清热解毒之功。支气管炎、肺炎、肺脓肿、尿路感染、痢疾、肠炎、白带多、痈疖、宫颈炎等患者均可食用。

风险 ▲中毒原因为对鱼腥草注射液过敏。▲中毒表现为多在肌注后数分钟内,出现头晕、心慌、烦躁、胸闷、舌麻、全身皮肤潮红、荨麻疹、眼结膜充血、眼睑浮肿,甚至呼吸急促、视力模糊、语无伦次、大汗淋漓,继而脉搏微弱、昏迷、血压下降。

提示 身体虚寒及寒证外疡者忌用。

山豆根

名称 别名有大山豆根、广豆根、黄结、苦豆根。

概况 ▲主要为豆科槐属植物广豆根，盛产于中国广西。▲性味寒、苦，有毒，归心、肺、肝、胆经。▲含有苦参碱、氧化苦参碱、臭豆碱，还含有山豆根素、山槐素及酚性物质等。

风险 ▲本品水提取物毒性较小。有人发现山豆根所含的苦参碱能作用于大脑引起痉挛，能麻痹横膈膜及呼吸肌运动神经末梢。▲一般认为一次剂量不得超过 9 克，超量则往往引起中毒。▲据报道，有一位 16 岁的男童因转氨酶偏高，服用山豆根 30 克煎剂后，不久出现头晕、乏力、恶心、呕吐、面色苍白、四肢发冷、大汗淋漓的症状。▲中毒原因为用量过大。▲中毒表现一般出现在服药后 30 分钟，表现为头晕眼花、恶寒、出汗、恶心，甚至呕吐。如用量过大可能出现四肢麻木、剧烈头痛、呼吸急促、全身肌肉颤动、手足抽搐痉挛，继之昏迷、呼吸衰竭而死亡。

提示 要注意用量，并分清广豆根与北豆根，因广豆根的毒性比北豆根的要大。

北豆根

名称 别名有北山豆根、蝙蝠葛根、黄根、马串铃。

概况 ▲为防己科蝙蝠葛属植物蝙蝠葛的干燥根茎。▲性味寒、苦，有小毒，归肺、胃、大肠经。

风险 ▲中毒是因为北豆根为小毒药，大剂或长期应用会导致中毒。▲中毒表现为蝙蝠葛碱的最小中毒剂量可出现室性心动过速，而利多卡因能减轻该药的急性毒性。

马 勃

名称 ▲别名有灰菇、马屁包、人头菌、鸡肾菌。▲商品名称为紫色秃马勃、脱皮马勃、大秃马勃。

概况 ▲为灰包科脱皮马勃属植物脱皮马勃或马勃属植物大马勃和紫色马勃的近成熟子实体。但商品作为马勃入药的尚有多种，比较混乱。▲性味平、辛。▲脱皮马勃含马勃素及亮氨酸、酪氨酸、尿素、麦角甾醇、类脂质及磷酸钠等；有柄马勃除含马勃素的葡萄糖苷外，尚含大量的抗坏血酸。

风险 ▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为过量服用后，可出现头晕、胸闷、咽喉痛并有堵塞感，也可表现为全身痛痒、丘疹等过敏反应。

提示 应避免大量服用。

金果榄

名称 别名有金苦榄、地胆、天鹅蛋、金榄。

概况 ▲为防己科金果榄或青牛胆属植物的块根。▲性味寒、苦。▲含掌叶防己碱和咖伦宾。

风险 ▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现可参见“防己”。

提示 不可过量服用，煎剂内服一般用 3~9 克。

广东土牛膝

名称 别名有白花泽兰、牛舌大黄、六月雪、六月霜。

概况 ▲为菊科植物，药用根，分布于中国各地。▲性味辛、苦、凉，有小毒。

风险 ▲含毒成分有黄酮苷、酚类等，叶含类似香豆精成分及植物甾醇等。▲可使脊髓反射性兴奋亢进，引起特殊的强直性痉挛。▲中毒表现为呼吸困难、四肢强直、步样不调、痉挛、踉跄，以及有

蛋白质的糖尿症状。

天名精

名称 别名有杜牛膝、野烟、山烟、鹤虱草。

概况 ▲为菊科植物，药用根及茎叶，分布于中国华东、东南各省。▲性味辛、寒，有小毒。

风险 ▲含毒成分有天名精内酯、天名精酮。▲中毒表现为恶心、呕吐、食欲不振、头晕头痛、四肢软弱无力、不能行走、说话困难，严重时引起阵发性痉挛，终因抽搐致死。

万年青

名称 别名有牛尾七、冲天七、开口剑、斩蛇剑。

概况 ▲为百合科万年青属植物万年青的根。▲性味寒、苦，有毒，入肺经。▲根茎及叶、种子均含具强心作用的万年青苷甲、乙、丙、丁，其根茎中还含有万年青宁。

风险 ▲大剂量静脉注射时心脏出现早搏，传导阻滞。其叶的毒性较根为大。万年青水提液能刺激迷走神经、兴奋延髓中枢，对心肌有直接抑制作用。▲中毒原因为过量服用或误服。▲中毒表现为发病较迅速，始起为恶心、呕吐、腹痛腹泻、四肢发凉、脉象缓慢，继而出现呼吸困难以及各种不同心律失常的表现，如窦性心动过缓、室性心动过速、房室传导阻滞、心室纤维颤动等。

提示 切忌大剂量使用。

马齿苋

名称 别名有马齿草、长命菜、马踏菜、长命苋。

概况 ▲为马齿苋科植物，一年生肉质草本。▲每 100 克马齿苋中含有蛋白质 2.3 克、脂肪 0.5 克、糖 3 克、热量 109 千焦耳(26 千卡)、粗纤维 0.7 克、钙 85 毫克、磷 56 毫克、铁 1.5 毫克、胡萝卜素

2.23 毫克、维生素 B₁0.03 毫克、维生素 B₂0.11 毫克、尼克酸 0.7 毫克、维生素 C 23 毫克。▲性味酸、寒，有清热解毒、散血消毒的功效。▲可用于治疗热痢脓血、热淋、血淋、带下、痈肿恶疮、丹毒、瘰疬等。

风险 ▲与磺胺类药同服，容易在肾小管中析出结晶，引起结晶尿、血尿、尿闭等症状。尤其是长期大剂量服用这类天然药物，更会加重磺胺类药的肾毒性。▲在治疗泌尿系统感染时，马齿苋与氨基糖苷类药（如链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素、多黏菌素、甲氧苄青霉素、林可霉素及氯林可霉素、环丝氨酸等）合用，可降低后者的抗菌作用。▲在治疗胃和十二指肠溃疡时，马齿苋与氢氧化铝、胃舒平、复方胃友等同服，因酸碱中和，容易降低或失去这类西药的作用。

白头翁

名称 ▲别名有野丈人、白头公、胡王使者。▲商品名称为白头翁、细叶白头翁、蒙古白头翁、兴安白头翁、朝鲜白头翁、钟萼白头翁。

概况 ▲为毛茛科多年生草本植物白头翁的根。▲性味寒、苦，有小毒。

风险 ▲全株有毒，以根部毒性最大。但白头翁煎剂的毒性很低。▲原白头翁素对皮肤、黏膜有强烈的刺激作用，对心血管能产生毒害，可使内脏血管收缩、末梢血管扩张，并能抑制呼吸中枢导致死亡。▲中毒原因为内服剂量过大。新鲜白头翁全草捣烂过程中，可因原白头翁素逸出而有强烈的刺激气味，人吸入后可引致中毒；与白头翁接触，可引起接触性皮炎。▲中毒表现为内服中毒可引起口腔黏膜灼热肿胀，流涎、呕吐、腹痛、腹泻、肾炎，出现血尿及心衰，严重者可因呼吸衰竭而死亡。吸入者可出现喷嚏、咳嗽，吸入后中毒反应同内服中毒者相似。皮肤接触可出现局部皮肤灼痛红肿，出现水疱。

提示 ▲要注意用量，文献称内服剂量不宜超过 30 克。▲要注意剂型，一般采用传统煎剂较安全，不容易中毒。

鸦胆子

名称 别名有苦榛子、苦参子、老鸦胆、鸦蛋子。

概况 ▲为苦木科鸦胆子属植物鸦胆子的成熟果实。▲性味寒、苦，有小毒，归大肠、肝经。▲含有多种苦味素成分，包括鸦胆子苦素(A、B、C、D、E、G)，鸦胆子苦内酯，鸦胆子苦醇等。此外，还含植物毒蛋白，即鸦胆子毒素，以及鸦胆子碱、鸦胆灵、鸦胆宁等生物碱及鸦胆子酚。

风险 ▲为剧烈的细胞原浆毒物质，对中枢神经有抑制作用，对肝肾实质有损害作用，并能使内脏血管显著扩张，引起出血。其毒性成分为水溶性的苦味成分，尤以酚性成分毒性最强。此外，其挥发油对皮肤、黏膜具有强烈的刺激性。▲内服对胃肠道有刺激作用，可引起腹痛、腹泻、呕吐等。▲中毒原因为超量用药。偶尔可见皮肤接触发生过敏反应。▲中毒表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻、出血性胃肠炎、头晕、无力、呼吸缓慢或困难，严重者可发展为四肢麻痹及昏迷。

提示 ▲内服不可过量，宜用龙眼肉包裹或装入胶囊吞服。▲外用应适量。

败 酱

名称 ▲别名有泽败、鹿肠、败酱草、苦菜。▲商品名称为黄花败酱、白花败酱。

概况 ▲为败酱科植物黄花败酱和白花败酱的全草。▲味辛、苦，性微寒。▲含蛋白质、脂肪、维生素等。▲对葡萄球菌、链球菌有抑制作用，并有抗病毒作用，能促进肝细胞增生，防止肝细胞变性。其果枝能疏通静脉循环，加速肝细胞再生，因而有降酶作用。

风险 大量应用，可引起暂时性白细胞减少、头昏或恶心。

提示 脾胃虚寒、腹泻腹痛者不可多食。

清虚热药

白 薇

名称 ▲别名有春草、芒草、白幕、白龙须。▲商品名称为白薇、蔓生白薇。

概况 ▲为直立白薇的根。▲性味寒、苦、咸，有毒。▲含强心苷、挥发油等，其中强心苷中主要为甾体多糖苷，挥发油中主要成分为白薇素。

风险 ▲内服过量，可引起强心苷样中毒反应。中毒量一般为 30~45 克。▲中毒原因为药用剂量过大。▲中毒表现为心悸、恶心、呕吐、头晕、头痛、腹痛、腹泻、流涎等，严重者可见心律失常。

提示 在历代本草学著述中均作无毒药物，但近年发现，因其含强心苷，内服过量容易产生强心苷样中毒反应，临床运用应注意控制剂量。

地骨皮

名称 别名有杞根、地骨、枸杞根、枸杞根皮。

概况 ▲为茄科植物枸杞的根皮。▲含甜菜碱、皂苷、鞣质等。

风险 据报道，有一位 58 岁的老人家为“清火”，用地骨皮 50 克煎水约 500 毫升，以 150 毫升冲鸡蛋一个。服后一小时出现头晕、心悸、恶心、呕吐的症状。

通便逐水药

攻下药

大 黄

名称 ▲别名有将军、锦纹、肤如、川军。▲商品名称为掌叶大黄、唐古特大黄、药用大黄。

概况 ▲为蓼科大黄属植物的根。▲性味寒、苦。▲主要含两种成分泻下物质,如大黄蒽醌 收敛物质,如大黄鞣酸等。

风险 ▲由大黄组成的汤剂成药与西药的抗胆碱药(如阿托品、山莨菪碱、颠茄、普鲁本辛等)合用,会产生拮抗作用。▲大黄及含大黄(具有泻下作用)的制剂与西药氯霉素配伍,后者可使大黄致泻作用减弱或受到抑制,疗效降低。▲大量服用,可引起急性胃肠道刺激症状,并可能引起草酸中毒。▲中毒原因为服用过量。▲中毒表现为急性胃肠道症状如恶心、呕吐、腹痛、发热等 草酸中毒症状则为上消化道灼热疼痛、腹泻,甚至头痛、阵发性痉挛、僵直、谵妄、昏迷。

提示 不要误食大黄叶,亦不可过量服用。

芦 荟

名称 ▲别名有象胆、讷会、奴会、芦荟。▲商品名称为库拉索芦荟、斑纹芦荟、好望角芦荟。

概况 ▲为百合科芦荟属植物库拉索芦荟、好望角芦荟或斑纹芦荟叶中的液体经浓缩而成的干燥品。▲性味寒、苦。 ▲库拉索芦荟含芦荟大黄素苷、对香豆酸、 α -葡萄糖(少量)、蛋白质及许多草酸钙结晶。好望角芦荟含芦荟大黄素苷及异芦荟大黄素苷。

风险 ▲芦荟大黄素苷、异芦荟大黄素苷等含蒽醌配糖体，在肠腔中放出大黄素等刺激肠黏膜而起泻下作用。在所有大黄素类泻药中，芦荟的刺激性强，其作用常伴有显著腹痛及盆腔充血。内服过量能刺激胃肠道黏膜，引起消化道一系列毒性反应，严重者还可引起肾炎。孕妇服用芦荟容易导致流产。▲中毒表现为消化系统常见恶心呕吐、剧烈腹痛、腹泻，里急后重及出血性胃炎等泌尿系统出现少尿、蛋白尿、血尿等急性肾炎症状。

提示 ▲孕妇忌服。脾胃虚弱者则慎用。▲内服用量不得超过 5 克。

巴 豆

名称 别名有巴菽、江子、刚子、老阳子。

概况 ▲为大戟科巴豆属植物巴豆的种子。▲性味热、辛，有大毒，归胃、大肠经。

风险 ▲由巴豆组成的汤剂成药与西药的抗胆碱药（如阿托品、山莨菪碱、颠茄、普鲁本辛等）合用，会产生拮抗作用。▲中毒原因为过量或误将巴豆油当作蓖麻油内服，小儿咀嚼巴豆种子、皮肤损害接触巴豆油等皆不宜。口服巴豆油 20 滴可致死。▲中毒表现为误食或服用过量巴豆 5~15 分钟即可出现症状。初见咽喉肿痛、眩晕、呕吐、口腔及食道烧灼感、上腹剧痛、肠绞痛、不断频繁泻下米汤样大便或血便，甚至呕血。严重者因剧烈吐泻引起脱水而导致急性肾功能衰竭，出现少尿或无尿。若中毒进一步加深，可出现四肢厥冷、呼吸困难、体温及血压下降、休克，终因呼吸、循环衰竭而死亡。皮肤接触巴豆油，即可出现脓疮状皮疹，并有烧灼感。巴豆油入眼，可导致结膜、角膜发炎而肿痛流泪。

提示 ▲应作丸、颗粒状服用，或囫囵吞下，不可嚼碎。▲应防止误食，加强保管，防止混用。▲加强宣传巴豆毒性，妥善贮藏巴豆及巴豆油，并应有明显的标签。▲严格掌握适应证及禁忌证。 ▲加工

制作时应先曝晒，再用木棍敲裂去其外壳，不可用手剥壳，禁止儿童接触。▲对老人、幼儿、孕妇、体弱者而言应列为禁品，一般疾病不应轻易使用。▲不宜与牵牛子同用。

润下药

火麻仁

名称 别名有大麻仁、火麻子、麻子、麻仁。

概况 ▲为桑科大麻属植物大麻的去皮种仁。▲性味平、甘，有小毒。▲含脂肪油、蛋白质、维生素 B₁、维生素 B₂、蕈毒素、胆碱、挥发油、甾醇、葡萄糖醛酸等。

风险 ▲有毒成分主要为蕈毒素，可损害胃肠道及神经系统，对心血管的血压有改变的作用。还能导致中枢神经改变，引起幻觉、幻听、幻视等精神症状。▲由火麻仁组成的汤剂成药与西药的抗胆碱药(如阿托品、山莨菪碱、颠茄、普鲁本辛等)合用，会产生拮抗作用。▲中毒原因为误用一定量的火麻仁或火麻仁油。▲中毒表现大多在食后 1~2 小时内发病。中毒症状轻重与进食量成正比，表现为恶心、呕吐、腹泻、头晕、四肢麻木、烦躁不安，严重者可发生精神错乱、手舞足蹈、失去定向力、瞳孔散大、血压下降、昏睡以至昏迷、抽搐等。

提示 ▲含脂肪油较多，为润滑性泻药，临床应掌握适应证与剂量。加工时应将果皮除净。▲脾虚便溏、阳虚滑泻者忌用。

郁李仁

名称 ▲别名有郁子、郁里仁、李仁肉。▲商品名称为郁李仁、欧李仁、榆叶梅仁、长梗扁桃仁。

概况 ▲为蔷薇科植物郁李、欧李或长梗郁李的种仁。▲性味平、辛、苦。▲含苦杏仁苷及大量脂肪油、皂苷、植物甾醇、粗蛋白质

等。苦杏仁苷遇酶水解后可产生氢氰酸。▲具有滑润、缓泻作用。

风险 ▲中毒原因可参考“苦杏仁”。▲中毒表现可参考“苦杏仁”。

提示 阴虚液亏者及孕妇慎用。

逐水药

甘 遂

名称 别名有主田、重泽、苦泽、甘泽。

概况 ▲为大戟科大戟属植物甘遂的根。▲性味寒、苦，有毒，归肺、肾、大肠经。▲化学成分主要是巨大戟二萜醇酯类衍生物和少量三萜类化合物。

风险 ▲含毒成分有根部所含的 γ -大戟甾醇、大戟二烯醇、甘遂甾醇、 α -大戟甾醇、20-去氧巨大戟萜醇的衍生物、巨大戟萜醇的衍生物、13-氧化巨大戟萜醇的衍生物、甘遂萜酯 A、甘遂萜酯 B。▲甘遂的泻下成分能强烈刺激消化道黏膜发生充血、水肿，甚至糜烂等炎性反应，并促使其蠕动引起峻泻。▲中毒原因为超量服用。▲中毒表现为恶心、呕吐、腹痛，甚至心悸、头晕、血压下降等较大副作用。一般在使用甘遂中如发现较大副作用，只要停药即可逐渐缓解，以至消除上述症状。

提示 内服剂量以不超过 5~6 克为宜，以醋制或煨制后服用较好，且不宜与远志或甘草同用。

大 戟

名称 别名有邛钜、红芽大戟、京大戟、下马仙。

概况 ▲为大戟科多年生草本，药为干燥根，主产于中国东北、华北地区及西南、中南各省。▲性味苦、辛、寒 全株有大毒，以根为最毒。▲代用植物有红芽大戟，为茜草科，别名红毛大戟；准噶尔大

戟，为大戟科，在新疆作大戟用，以及京大戟日本变种、黑海大戟。

风险 ▲含毒成分有大戟苷，由大戟苷元与 D-葡萄糖、L-阿拉伯糖缩合而成，另含大戟酸三萜醇、树胶树脂等。▲有强烈的刺激性，接触皮肤能引起炎症。内服对口腔黏膜、咽喉部和胃肠黏膜能引起肿胀及充血，同时因强烈刺激引起急性下泻并有利尿作用。严重时使呼吸麻痹而致死。▲由大戟组成的汤剂成药与西药的抗胆碱药(如阿托品、山莨菪碱、颠茄、普鲁本辛等)合用，会产生拮抗作用。▲中毒原因为超量。▲中毒表现为皮肤或黏膜接触大戟后，可引起黏膜炎症及皮炎，如眼及鼻出现结膜炎、鼻炎。内服超量可导致咽喉部肿胀、充血、剧烈呕吐、腹痛吐血、腹泻、便血、心悸、血压下降，严重时导致脱水、电解质紊乱、虚脱、肾功能衰竭。如侵犯中枢神经可见眩晕、昏迷、痉挛、瞳孔散大，最后因呼吸麻痹而致死。

提示 虚寒阴水者和孕妇忌服。体弱者则慎用。

芫 花

名称 别名有去水、败花、杜芫、芫。

概况 ▲为瑞香科瑞香属植物芫花的花蕾，其根亦入药。▲性味温、辛，有毒。▲含芫花素、羟基芫花素、芹菜素及谷甾醇，另含苯甲酸和刺激性脂状物。此外，从本植物花的乙醇提取物中，得到抗生育有效成分芫花酯甲、芫花酯乙、芫花酯丙及芫花酯丁。根皮含芫根苷及谷甾醇等物质。

风险 ▲芫花根内服量为 1~3 克，大剂量有抗利尿作用。芫花与甘草合用能增强毒性，特别是大剂量应用。两者属“相反”药物。▲由芫花组成的汤剂成药与西药的抗胆碱药(如阿托品、山莨菪碱、颠茄、普鲁本辛等)合用，会产生拮抗作用。▲中毒原因为误食芫花果实、用量过大或炮制不当。▲中毒表现为口腔灼痛、恶心、剧烈呕吐、腹痛、腹泻，严重者有出血性下痢、脱水、肌肉痉挛，甚至昏迷。

提示 ▲全株有毒，其树皮及果实毒性较大，切勿误食。▲应用

时应严格掌握适应证，体质虚弱者、孕妇及有胃肠疾患者禁服。▲常用量为 1.5~3 克，作粉末剂应装入胶囊，每次口服 0.6 克。▲经合理炮制后方可作为药用。

泽 漆

名称 别名有漆茎、猫儿眼睛草、五凤草、凉伞草。

概况 ▲为大戟科大戟属植物泽漆的全草。▲性味微寒、辛、苦，有小毒，归大肠、小肠、肺经。▲含泽漆新苷、金丝桃苷、槲皮素、没食子酸、琥珀酸、槲皮素-3,5 二半乳糖苷、泽漆皂苷、泽漆醇、三萜等。据动物试验表明，泽漆毒性颇小。

风险 ▲其乳状汁液含有刺激性树脂，刺激性很强，接触皮肤可使其发炎、红肿、疼痛甚至溃烂。▲中毒原因为接触树脂或误服。▲中毒表现为口腔、食道、胃黏膜均发炎呈糜烂现象，有灼痛、恶心、呕吐、腹痛、腹泻水样便，严重者可引起上消化道出血、脱水及酸中毒。此外，尚可出现头痛、头晕、血压下降等。

提示 ▲皮肤应尽量避免接触泽漆乳白汁液。内服宜久煎，且剂量不宜过大。▲煮沸后则毒性大减。▲气血虚弱及胃肠道有溃疡性疾病者禁用。

牵牛子

名称 ▲别名有草金铃、二丑、白丑、黑丑。▲商品名称为牵牛子。

概况 ▲为旋花科植物裂叶牵牛或圆叶牵牛的成熟种子。▲性味寒、苦、辛，有毒，归肺、肾、大、小肠经。▲含牵牛子苷、牵牛子酸甲、没食子酸。此外，尚含麦角醇、裸麦角碱、野麦碱等生物碱及脂肪油、糖类、醇类化合物等。

风险 ▲剂量大对肠道有强烈的刺激作用，亦可刺激肾脏使之充血。▲由牵牛子组成的汤剂成药与西药的抗胆碱药（如阿托品、山

莨菪碱、颠茄、普鲁本辛等)合用,会产生拮抗作用。▲毒性反应可影响脑神经,尤以舌下神经容易受损,使舌的运动麻痹而产生言语障碍,严重者损及中枢神经可引致昏迷。▲中毒原因为内服剂量过大。▲中毒表现为头晕、头痛、剧烈呕吐、腹痛、腹泻、大便呈绿色水样或黏液血便,严重者可发生无痛性血尿、舌下神经麻痹、言语障碍,甚至昏迷、休克、致死。

提示 ▲不可过量服用。▲孕妇及体弱气虚者忌服。

商 陆

名称 ▲别名有白昌、当陆、夜呼、野萝卜。▲商品名称为商陆、垂序商陆。

概况 ▲为商陆科商陆属植物商陆的根。▲性味寒、苦,有毒,归肺、脾、肾经。▲根含三帕皂苷、甾醇类化合物、生物碱、加利果酸、淀粉、多量硝酸钾及降压成分 γ -氨基丁酸。

风险 ▲毒理成分主要为商陆皂苷。▲中毒原因为用量大、服用不当、真伪不辨、误食。▲中毒表现为一般在中毒后 3 小时内出现中毒反应。轻者仅有头晕、头痛、恶心呕吐、胸闷心慌、腹痛腹泻、言语不清、躁动、多尿等。严重者可见呕血、便血、四肢肌肉抽搐、血压下降、瞳孔散大、呼吸减弱、心跳缓慢、二便失禁,孕妇可导致流产。严重者呼吸衰竭、心肌麻痹而死亡。

提示 ▲入煎剂内服量勿超过 12 克。▲久煎可降低其毒性。▲赤色、青色、黄色商陆切勿内服。▲脾虚水肿者及孕妇忌服。

千 金 子

名称 别名有千两金、菩萨豆、续随子、小巴豆。

概况 ▲为大戟科植物续随子的种子。▲性味温、辛,有毒。

风险 ▲种子含脂肪油 40%~50%,油中含有毒成分千金子甾醇(即环氧续随子醇苯乙醇二乙酸酯)及殷金醇酸类、续随子醇酸类

等。▲中毒原因为超量或误服。▲中毒表现为头晕、恶心、呕吐、口腔黏膜溃烂及口角流涎、剧烈腹痛、腹泻，甚至吐血、便血、烦躁不安、体温升高、出汗、心悸、血压下降。严重者水电解质平衡紊乱，呼吸及循环衰竭。

提示 ▲日用量不宜超过 3~5 克，应去油制霜为宜。▲不宜久服。▲脾胃虚弱、大便溏泄者，孕妇，哺乳期妇女忌服。

祛风湿药

独 活

名称 别名有独摇草、香独活、独滑、长生草。

概况 ▲为伞形科植物，多年生草本，药用根及根茎，分布于中国安徽、浙江、江西、广西、新疆等地。▲性味辛、苦、温。▲同属植物（包括同科）有重齿毛当归，分布于中国湖北、四川及江西等地 兴安白芷 紫茎独活，分布于中国东北、河北、山西等地 芹尾独活，分布于中国四川、云南、湖北等地；软毛独活，分布于中国北部及中部。

风险 ▲含毒成分有甲氧基欧芹素、二氢欧山芹素、二氢欧山芹醇乙酸酯及二氢欧山芹醇。▲中毒原因为超量服用。儿童将独活误作胡萝卜食用会造成中毒，甚至死亡。 ▲中毒表现为头昏头痛、舌发麻、恶心呕吐、胃部不适、烦躁哭闹，严重者出现恐惧感、躁动不安、语无伦次、膝反射亢进、全身抽搐、昏迷，可能导致死亡。

威灵仙

名称 ▲别名有灵仙、铁脚威灵仙、黑脚威灵仙、能消。▲商品名称为威灵仙、山蓼、辣蓼铁线莲、毛柱铁线莲、柱果铁线莲。

概况 ▲为毛茛科植物威灵仙的根部。▲性味温、辛、咸。▲含白头翁素、白头翁内酯、甾醇、皂苷、酚类、氨基酸等。

风险 ▲其中所含白头翁素、甾醇、皂苷有刺激黏膜和抗凝血作用。威灵仙植株的黏液或原白头翁素对皮肤、黏膜等具有刺激性，接触过久可使皮肤起疱、黏膜充血。▲中毒原因为内服剂量过大或大剂量长时间外敷。▲中毒表现为内服中毒，可出现口腔灼热、肿胀及呕吐、腹痛、腹泻、便血、呼吸困难、心慌、胸闷、血压下降等。外用鲜品可引起皮肤过敏反应，表现为皮肤红斑水疱、皮疹、瘙痒、溃烂，并伴有头晕、恶心、呕吐、出汗等。

提示 ▲内服剂量不可过大，外用时间不可过长。▲采集、加工时要注意防护，防止其沾染皮肤、黏膜。

入地金牛

名称 别名有两面针、双面针、豕椒、猪椒。

概况 ▲为芸香科花椒属植物两面针的根或茎皮。▲性味温、辛、苦，有小毒。▲根及根皮含两面针碱、氧化两面针碱，根皮又含布枯叶苷，叶含牡荆素及挥发油，油的主要成分为柠檬烯和糠醛等。

风险 ▲注射剂作为疼痛止痛药及局部表面麻醉药，效果很好，可代替氯乙烷。但剂量过大则可导致中枢神经麻痹。▲中毒原因为过量使用或患者对本品过敏。▲中毒表现为头晕、眼花、呕吐、腹痛、下痢等。过敏反应表现为肌注约 10 分钟后，全身皮肤发红瘙痒，面颊发际尤甚，轻度烦躁、呼吸稍促，伴有恶心呕吐、血压略升高。

提示 ▲本品有毒，故内服剂量应限制在 5~10 克。▲孕妇忌服。▲忌与酸味食物同时服用。▲高度过敏体质患者应慎用本品注射液。

络石藤

名称 别名有石龙藤、悬石、石鲛、云珠。

概况 ▲为夹竹桃科植物络石的茎叶。▲性味微寒、苦。▲含牛蒡苷、络石糖苷、罗汉松树脂酚苷等。

风险 ▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为头痛、头晕、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、烦躁，严重者则四肢湿冷、面色苍白、脉律不齐、瞳孔散大、对光反射迟钝、痉挛、昏迷甚至死亡。

提示 掌握适应证及使用剂量，内服勿过量。

雷公藤

名称 别名有山砒霜、断肠草、黄藤、南蛇根。

概况 ▲是卫茅科雷公藤属植物雷公藤的根及茎。▲性味寒、辛、苦，有大毒，归肝、脾经，并可通行十二经。

风险 ▲全株有毒，以根皮毒性最大，毒性大小还与采集季节有关。其毒性成分可溶于水，毒副反应较多。毒副反应以根皮、醇制剂、粗制品为大，主要含雷公藤大环生物碱、二萜环氧化合物、雷公藤红素、茅醇等。▲中毒原因为超剂量用药，尤其是新鲜根皮更容易发生中毒；还有报道服用其嫩芽、芽尖而自杀者；因个体差异，即使在常规剂量时也可能导致中毒；在治疗过程中，也可因毒性蓄积而导致慢性中毒。▲中毒表现为急性中毒，多于数小时内或立即发生。初期胃部不适、口干、上腹部有灼热感、恶心呕吐、呕吐物呈咖啡状血性黏液、剧烈腹泻、腹痛、肝区不适、黄疸、转氨酶升高、胸闷、心悸、呼吸困难、脉搏细弱、血压下降等；心电图可见各种心律失常；神经系统症状表现为头晕、头痛、烦躁、全身肌肉痛、口舌麻木、言语不清、复视、腱反射消失、抽搐、昏迷；肾脏损害可见腰痛、少尿、蛋白尿、镜下血尿或肉眼血尿、血尿素氮升高、二氧化碳结合力降低。患者多因休克或肾功能衰竭而死亡。慢性中毒常发生于治疗过程中，可表现为食欲锐减、胃脘饱胀、腹泻、恶心、呕吐、口唇黏膜及眼角糜烂、皮疹、红斑、脱发等；心血管系统症状可有心悸、胸闷、血压下降、心电图异常；生殖系统症状表现为女性闭经、男性精子减少及阳痿；造血系统症状表现有白细胞减少、血小板降低与出血倾向。

提示 ▲使用者应掌握雷公藤及其制剂的不良反应、毒副作用等基本知识和注意事项，切勿滥用。▲心、肝、肾有器质性损害，及严重贫血、胃与十二指肠溃疡活动期、孕妇及哺乳期妇女、感染性疾病未愈者禁用。▲长期使用应定期检查血象，如有不良反应，应立即停药。▲鲜品毒性成分较高，用药量要取其下限。▲有效成分容易溶于有机溶剂，难溶于水，故酒剂、酊剂等用量应偏小。▲初用者应从偏小剂量开始，服用 3~5 天后逐渐适应，渐加至常用量。宜饭后服用，以减少该药对胃的刺激。▲煎剂煎煮时间至少在一小时以上，但不宜超过两小时，煎煮过短毒性大，过长则疗效降低。

三分三

名称 ▲别名有野烟。▲商品名称为三分三。

概况 ▲为茄科植物三分三、铃铛子、丽江山莨菪、赛莨菪、齿叶赛莨菪等的根或叶。▲性味温、辛，有大毒。▲所含成分莨菪碱与阿托品相似。根部含生物碱 1%，为莨菪碱、东莨菪碱、红古豆碱等。

风险 ▲中毒原因为误服或过量服用。▲中毒表现为口干舌燥、吞咽困难、呕吐、腹痛、皮肤潮红、心跳加快、脉细数、瞳孔散大、烦躁、谵语、昏迷、痉挛、呼吸困难，严重者可导致死亡。

提示 服用时须仅遵医嘱。

闹羊花

名称 别名有羊躑躅、惊羊花、老虎花、石棠花。

概况 ▲为杜鹃花科杜鹃花属植物羊躑躅的花序。▲性味辛、温，有大毒。

风险 含毒成分为花含石楠素，叶含黄酮类、杜鹃花毒素、煤地衣酸甲。▲中毒时除出现消化道、呼吸系统症状外，还可兴奋迷走神经，抑制窦房结的冲动，减慢心率，并使异位节律点发生兴奋，产生各种心律失常，甚至室性纤颤。闹羊花毒素尚能抑制血管运动中

枢，并直接作用于外周血管，使血压下降。▲对人畜有害，这种神经毒使人中毒后导致血管扩张、血压下降和呼吸困难，最终因循环衰竭和呼吸停止而致死。▲中毒原因为超量或误服其果实，即使一朵花也可引起中毒，多量则致死。▲中毒表现为恶心呕吐、唾液分泌、腹泻、心跳先快后慢、步态蹒跚、呼吸困难、血压下降、动作失调、四肢进行性麻痹、惊厥、呼吸慢弱而浅、心律失常，甚至挛缩、酸中毒、昏迷，最后呼吸衰竭而死。皮肤接触大量该药可引起糜烂。

提示 ▲应宣传闹羊花有毒，切勿擅自采用。▲严格掌握适应证和剂量，不宜多服、久服。▲配制使用时切勿污染食物或误入口中。▲全草仅作外用，可治疗疥癣，还可灭苍蝇。▲体虚者忌服。

六轴子

名称 ▲别名有土连翘、山芝麻、闹羊花子、天芝麻。▲原植物名称可参见“闹羊花”。▲商品名称为 *Fructus Rhododendri*。

概况 ▲为杜鹃花科杜鹃花属植物羊躑躅的果实。▲性味温、苦，有毒。

风险 ▲中毒原因为服用过量或误服。▲中毒表现为头昏、肢体麻木、胃灼热感、恶心、呕吐、出冷汗、眼发黑，严重时出现心动过缓、血压下降、小便失禁、烦躁、脚抽搐、全身震颤、瞳孔缩小或扩大、皮肤黏膜苍白、神志不清、嗜睡、甚至休克等毒性反应。

天仙子

名称 ▲别名有莨菪子、牙痛子、小颠茄子、米罐子。▲商品名称为莨菪子、小莨菪子。

概况 ▲为茄科植物莨菪、小天仙子的成熟种子。▲性味温、苦、辛，有大毒，归心、胃、肝经。▲含有莨菪碱、东莨菪碱、阿托品等生物碱约 0.2%，而根及花含量较高。尚有新疆的中亚天仙子的种子亦含莨菪碱及东莨菪碱。

风险 ▲中毒原因为常与葶苈子混杂生在一起，儿童喜挖其根玩食或作菜佐食，误认为腺茎独行菜进食引起中毒，亦有误为地肤子、菟丝子配方引起中毒的。▲中毒表现为口干、吞咽困难、声音嘶哑、皮肤黏膜干燥潮红、头痛、头晕、发热、心动过速、瞳孔散大、视力模糊、排尿困难，严重者可引致谵妄、狂躁、眩晕、摸空动作和共济失调，或表现出反应迟钝、精神衰颓、昏睡等抑制症状。最后可因血压下降、呼吸衰竭而死亡。

提示 与地肤子均系小颗粒状，颜色近似，但形状不同，中药配方人员应认真识别。

马钱子

名称 ▲别名有苦实把豆、番木鳖、火失刻把都、苦实。▲商品名称为马钱子、长籽马钱子。

概况 ▲为马钱科乔木植物马钱成熟的种子，含总生物碱 2%~3%。▲性味寒、苦，炙马钱子大毒，生马钱子则极毒。

风险 ▲番木鳖碱主要作用于脊髓，兴奋其反射功能，过量时则破坏反射活动的正常过程，以致肌肉群之拮抗肌肉亦起收缩而为强直性痉挛。番木鳖碱使神经冲动在神经元间易于传导，因而对外界任何轻微的刺激即能引起反射反应。番木鳖碱对大脑亦具兴奋作用，可引起各种感觉（视觉、味觉、嗅觉、触觉）器官功能的敏感。过量时则麻醉中枢神经而呈昏迷。▲成人服用番木鳖碱 5~10 毫克即可出现中毒现象，30 毫克可致死。▲中毒原因为马钱子为极毒药，容易发生中毒。其生物碱土的宁既能兴奋脊髓，又能兴奋延髓生命中枢。麝香的中枢神经兴奋作用可增强马钱子的急性毒性，可使土的宁的致死率提高 2~7 倍。元胡也可增强马钱子的毒性，成人服用 5~10 毫克即可中毒，一次服用 30 毫克即可致死。误服或过量服用，尤其是服用炮制不当的马钱子更容易中毒。▲中毒表现开始为感觉增敏、头痛、头晕、烦躁不安、呼吸增强、嚼肌及颈肌抽动、吞咽困

难；继而出现强直性痉挛，躯干及四肢肌肉（伸肌与屈肌）呈紧张状态，四肢强直，牙关紧闭，每伴有发热和心率增速。严重痉挛时可导致窒息、循环衰竭、昏迷，直至死亡。

提示 ▲必须使用经严格炮制的马钱子，一般不得生用。▲单用以及使用含有这类药的制剂均应严格控制剂量。▲严格掌握适应证和剂量，切勿生用、久服、过量。▲吗啡中毒时慎用。▲原发性高血压、动脉硬化、急慢性肾炎、肝炎、癫痫、破伤风、突眼性甲状腺肿病人禁用。

五加皮

名称 ▲别名有南五加皮、五谷皮、红五加皮。▲商品名称为细柱五加、无梗五加。

概况 ▲为细柱五加和无梗五加的根皮。▲味辛，性温。▲叶中含有强心苷、挥发油及皂苷。根皮含挥发油鞣质、花生酸、软脂酸、亚油酸、亚麻仁油酸、维生素 A 样物质及 B₁ 等，短梗五加的根中含强心苷、生物碱、挥发油、烟酸等。▲正品应是刺五加的根皮，有南、北的分别。南五加皮祛风湿、壮筋骨之力较优，偏用于腿软脚弱；北五加皮消水肿之力较好，偏用于腿脚浮肿。▲还可作为滋补强壮、延年益寿药使用。▲具有“适应原”样作用，能增强机体的非特异性防御能力，提高机体的抗病能力，并能调节疾病的病理过程，使机体的机能状态趋向于正常化。▲还具有显著的镇静作用。

风险 据报道，有一位 62 岁的老人家因关节痛，将干燥的细柱五加较粗的根茎（皮与木质部）约 500 克，横切成细片，加水 1 千克，煮开后加大猪肚一个炖熟，当日吃肚肉 200 多克、喝汤 200 多毫升。食后当日即感头晕、头痛、眼花，第 4 日发觉脸面、四肢麻木，下肢发凉，咽喉不适，说话欠清，纳呆便结。经住院治疗 26 天后，瞳孔缩至直径 6 毫米，双目失明无改善，脸面及肢体麻木减轻。出院 27 个月后双目失明、四肢麻木，痛觉迟钝仍未恢复。

提示 ▲阴虚火旺者忌用。▲五加皮有一定毒性，注意不可用量过大。

香加皮

名称 别名有北五加皮、臭五加、杠柳皮。

概况 ▲为药用杠柳的根皮。▲性味微温、辛、苦，有小毒。▲含杠柳毒苷，属强心苷类。

风险 ▲中毒病理与洋地黄类中毒相似，血压先上升后下降，心收缩力先增强，继而减弱，出现心律不齐，甚至房室传导阻滞，并可因心室纤颤、循环衰竭而死亡。▲中毒原因为服食过量。据报道，曾出现饮用以香加皮作原料制作的“五加皮酒”中毒死亡的病例。▲中毒表现为肢冷麻木、面色苍白、视力模糊、血压先升高后降低、心律失常、房颤等。

提示 ▲一般不作内服，如需内服必须遵照医嘱。▲禁止用香加皮冒充五加皮入药。

松 节

名称 ▲别名有黄松木节、油松节、松郎头。▲商品名称为油松、马尾松、赤松、云南松。

概况 ▲为松科植物油松、马尾松、赤松、云南松等枝干的结节。▲性味温、苦。▲含纤维素、木质素、挥发油(松节油)和树脂。挥发油含 α -蒎烯、 β -蒎烯及少量二戊烯。

风险 ▲主要毒性成分为挥发油。▲松节油对局部组织有刺激性，可以通过皮肤及消化道吸收，甚至呼吸道吸入。吸入的松节油部分随呼吸排出，部分进入血液与葡萄糖醛酸结合，由肾脏排出。大量吸收后，使中枢神经系统先兴奋后麻痹。主要毒性反应有消化道刺激症状、肾小球变性、肾小管坏死及蛋白尿。▲中毒原因为用量过大。▲中毒表现为消化道症状有灼热感、呕吐、腹泻、肠绞痛；

呼吸道症状有松节油气味、呼吸不规则、发绀。如肺部大量吸入，可导致化学性肺炎，严重中毒可发生肺水肿而引致病危；泌尿道症状也有激惹，可出现蛋白尿、血尿、尿痛、排尿困难；神经系统症状有头痛、眩晕、肤冷、烦躁、共济失调，最终昏迷、抽搐以至死亡。外敷若浓度过大，可引致刺激性皮炎。

提示 ▲阴虚血燥者慎服。▲常用量为 9~15 克，入煎剂或浸酒，不宜过量。

丝瓜络

名称 别名有天萝筋、丝瓜网、丝瓜壳、瓜络。

概况 ▲为葫芦科植物丝瓜成熟果实的维管束。▲味甘，性凉，归肺、肝、胃三经。

风险 丝瓜络天然药及其制剂与西药螺内酯(安体舒通)、氨苯蝶啶等合成的利尿留钾药配伍，前者供给体内大量的钾离子，后者则不让钾离子排出，故有引起高血钾症的危险，使毒副反应增强。

夏天无

名称 ▲别名有伏地延胡索、一粒金丹、洞里神仙、野延胡。▲原植物名称为伏生紫堇。

概况 为罂粟科多年生草本植物，以块茎或全草入药，分布于中国湖南、福建、浙江、江苏、安徽、江西和台湾等地。

风险 ▲含毒成分有块茎含延胡乙素、原阿片碱、空褐鳞碱、藤荷包、牡丹定碱等多种生物碱。▲超量使用容易中毒。所含空褐鳞碱对动物能引发“强直性昏厥”样现象，表现为木僵、嗜睡、肌肉僵硬（如随意改变其位置，则可保持于此种姿势上）。▲长期服用可能有胃部不适、感觉恶心。急性中毒可有头昏、面色苍白、血压下降、呼吸困难、嗜睡、肌肉僵硬、抽搐等症状。

祛湿药

化湿药

苍 术

名称 ▲别名有赤术、马蓟、青术、仙术。▲商品名称为茅苍术、北苍术、关苍术。

概况 ▲为菊科植物，分南苍术和北苍术。南苍术为多年生草本，多生长在山坡较干燥处，江苏、浙江、安徽、江西、湖北等地均有生长。▲每 100 克苍术中含有蛋白质 2.9 克、粗纤维 4.1 克、胡萝卜素 3.81 毫克、尼克酸 8.5 毫克、维生素 C 49 毫克。▲性味辛、苦、温，有健脾、燥湿、解郁、辟秽的作用。▲可用来治疗湿盛困脾、倦怠嗜卧、脘痞腹胀、食欲不振、呕吐、泄泻、痢疾、疟疾、痰饮、水肿、时气感冒、风寒湿痹、夜盲等。

风险 阴虚内热、气虚多汗者禁服。

厚 朴

名称 ▲别名有厚皮、重皮、赤根、烈朴。▲商品名称为厚朴、庐山厚朴。

概况 ▲为木兰科植物厚朴的树皮或根皮。▲性味温、辛、苦。▲含厚朴酚、四氢厚朴酚、异厚朴酚、挥发油及木兰箭毒碱。

风险 ▲所含木兰箭毒碱有箭毒样作用，能阻断神经肌肉间的传递。而厚朴酚和异厚朴酚也有特殊(非箭毒样)而持久的肌肉松弛活性。▲中毒原因为大剂量应用。▲中毒表现为中毒时骨骼肌发生弛缓性瘫痪，膈肌和肋间肌受累而产生呼吸麻痹。

提示 ▲用量不宜过大。▲孕妇慎用。

藿 香

名称 别名有土藿香、大叶薄荷、排香草、野藿香。

概况 ▲为唇形种植物冠唇花的全草。▲味辛，性微温，归肺、脾、胃经。▲每 100 克藿香中含有蛋白质 8.6 克、脂肪 1.7 克、糖 10 克、热量 378 千焦耳(90 千卡)、粗纤维 3.8 克、钙 580 毫克、磷 104 毫克、铁 28.5 毫克、胡萝卜素 6.38 毫克、维生素 B₁0.1 毫克、维生素 B₂0.38 毫克、尼克酸 1.2 毫克、维生素 C 23 毫克。▲有顺气、和中、辟秽、祛湿的作用。▲可用于治疗感冒、暑湿、寒热、头痛、胸脘痞闷、呕吐、泄泻、疟疾、痢疾、口臭等症。

提示 ▲阴虚火旺者禁服。▲不宜久煎。

砂 仁

名称 ▲别名有缩沙蜜、缩砂仁。▲商品名称为阳春砂仁、绿壳砂仁、海南砂仁。

概况 ▲砂仁以姜科植物砂仁、绿壳砂仁和海南砂仁的成熟果实或种子入药。▲含挥发油，主要为龙脑、乙酸龙脑酯、樟脑、柠檬烯等，并含有皂苷。▲味辛，性温，有行气调中、醒脾开胃、帮助消化的作用，并能引气归肾，兼有温肾、化湿的作用。▲因气滞及脾胃湿冷而引致的脘腹胀满、痰湿积滞、呕吐、泄泻、腹痛、消化不良等症，均可用砂仁治疗。▲尚有安胎功效，对因妊娠而胃气上逆、胸闷呕吐等导致的胎动不安，可用本品治疗。▲若要重用熟地等质地滋腻的补药时，配用一些砂仁，可免除滋补药妨碍消化、减低食欲的副作用。▲有芳香健胃作用，可促进胃的机能、消化液的分泌，并可排除消化管内的积气。

提示 ▲阴虚有实热者慎用。▲阴虚火旺者不可服用。

利湿药

茯 苓

名称 别名有茯菟、松腴、不死面、松薯。

概况 ▲为多孔菌科真菌茯苓的菌核。▲味甘、淡,性平,能健脾利湿、益智安神,补而不峻,利而不猛,既能扶正,又可祛邪。▲主要有效成分茯苓多糖,是一种非特异性免疫促进剂。它不仅能提高机体的抗病能力,而且有较强的抗癌作用。 ▲含有茯苓酸、蛋白质、卵磷脂、麦角甾醇、组氨酸等,其中卵磷脂是一种神经系统滋补强壮剂。▲有降血糖、抗溃疡和利尿作用。

风险 据报道,有一位 56 岁的女士因胃胀便溏,服用四君子汤加味一剂后,全身瘙痒,肢体酸痛,伴有头晕、恶心。过去曾服茯苓有瘙痒,再取出茯苓另煎,但患者闻及煎药味后即感头晕欲呕,全身瘙痒。

提示 阴虚而无湿热、虚寒滑精、气虚下陷者慎服。

泽 泻

名称 别名有水泻、鹑泻、及泻、泽芝。

概况 ▲为泽泻科植物泽泻的块茎。▲性味寒、甘。▲块茎中含有五种三萜类化合物,如泽泻醇(A、B),乙酸泽泻醇(A、B)等。尚含少量生物碱、天门冬素、甾醇、甾醇苷、脂肪酸及大量钾盐等。 ▲在临床上主要作为利尿渗湿药使用。▲可降压、降糖、降血脂,抑制结核杆菌的生长,有延年益寿的作用。

风险 ▲因含有刺激性物质,故对皮肤及黏膜都有较强的刺激性。误食鲜生药后,口腔、食道及整个消化道都可发生炎性病变。外敷后易使皮肤致癌。此外,大剂量服用对肝脏有一定损害,可引致

中毒性肝炎。亦可引起肾近曲小管发生不同程度的浊肿与变性。▲泽泻天然药及其制剂与西药螺内酯（安体舒通）、氨苯蝶啶等合成的利尿保钾药配伍，可使毒副反应增强。▲中毒原因为服用生品或过大剂量应用。▲中毒表现为食用生品后可引起恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠炎症状，严重者出现四肢麻痹。贴于皮肤可引起皮炎。大剂量服用发生中毒性肝炎时，出现肝肿大、黄疸及谷丙转氨酶暂时升高。大剂量或长期应用可导致水、电解质及酸碱平衡失调、血尿，甚至发生酸中毒。

提示 ▲药用不宜用泽泻鲜品，应用炮制品。▲应用不宜过量，内服一般不超过 15 克，亦不宜长期大剂量持续应用。

防 己

名称 别名有石蟾蜍、瓜防己、汉防己、粉防己。

概况 ▲为防己科植物粉防己的块根。▲性味寒、苦、辛，有小毒。▲含多种生物碱，如汉防己甲素、汉防己乙素及汉防己丙素。

风险 ▲汉防己丙素有兴奋中枢神经的作用，小剂量可引致呼吸兴奋、反射亢进，中毒剂量则可导致阵发性惊厥及呼吸困难；小剂量对肾脏呈刺激作用导致尿量增加，而大剂量则呈抑制作用；对心脏有抑制作用，使心率减慢，周围血管扩张。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为恶心、呕吐、震颤、共济失调、肌肉紧张性增加、四肢麻痹、呼吸困难、阵发性惊厥、心率缓慢、血压下降、尿少、尿闭等。

提示 ▲切忌过量使用。▲阴虚而无湿热者慎服。

薏苡仁

名称 别名有起实、感米、薏米、苡仁。

概况 ▲为禾本科植物薏苡的种仁，一年生或多年生草本。▲每 100 克薏苡仁中含有蛋白质 12.8 克、脂肪 3.3 克、糖 69.1 克、膳食

纤维 2.0 克、热量 1494 千焦耳(357 千卡)、钙 42 毫克、磷 217 毫克、铁 3.6 毫克、钾 238 毫克、钠 3.6 毫克、镁 88 毫克、锰 1.37 毫克、锌 1.68 毫克、铜 0.29 毫克、硒 3.07 微克、维生素 B₁0.22 毫克、维生素 B₂0.15 毫克、尼克酸 2.0 毫克、维生素 E2.08 毫克。▲性味甘、淡、凉,有健脾、补肺、清热、利湿的作用。▲可用于治疗泄泻、湿痹、筋脉拘挛、屈伸不利、水肿、脚气、肺病、肠病、淋浊、白带异常等症。

提示 脾虚无湿、大便燥结者及孕妇慎服。

赤小豆

名称 ▲别名有小豆、红小豆、赤豆、红豆。▲商品名称为赤小豆、赤豆。

概况 ▲性味甘、酸、平。▲含有碳水化合物、蛋白质、脂肪、磷、钙、铁、尼克酸、胡萝卜素、硫胺素、烟酸皂素、核黄素等成分。▲能利水、除湿、和血排脓、消肿解毒,主水肿、脚气、黄疸、泻利、便血、痹肿、乳汁缺少等症。▲用量为 10~30 克,煎汤或配制药膳。▲中国民间用赤豆汤来补血,与红枣、桂圆同煮。▲赤豆芽主治便血和妊娠胎漏。

风险 ▲多吃令人瘦身。▲形瘦体虚及久病者食用,可使正气更为耗伤,体质更虚。▲服用四环素类药及红霉素、灭滴灵、甲氰咪胍时食用,可降低药物疗效。▲服用硫酸亚铁时食用,可降低铁剂的吸收。▲加碱煮食可破坏赤小豆的无机盐等营养成分。▲当作用药久服令人枯燥。▲阴虚津伤者慎服,赤小豆过量食用可渗利伤津。

提示 ▲需久服者应注意配合润燥食物。▲肾功能衰竭、肝硬化腹水、遗尿、胃肠胀气者不宜多食。▲与鲤鱼不宜同食。▲食疗中以鲤鱼赤小豆汤治疗肾炎水肿,系对病人而言,正常人不宜服用。▲和含钙丰富而含磷少的食品,例如乳制品和绿叶蔬菜一起食用,可保证饮食中钙的最佳利用。▲在食用同时应补充新鲜水果和蔬菜。

车前草

名称 ▲别名有车轮菜、地胆头、猪耳草、七星草。▲商品名称为车前、大车前、平车前。

概况 ▲为车前草科植物，多年生草本。叶和种子可入药。▲每100克车前中含有蛋白质4.0克、脂肪1.0克、糖10克、热量273千焦耳(65千卡)、粗纤维3.3克、钙309毫克、磷175毫克、铁25.3毫克、胡萝卜素5.85毫克、维生素B₁0.09毫克、维生素B₂0.25毫克、维生素C23毫克。▲性味甘、寒，有利水、清热、明目、祛痰的功效。▲可用来治疗小便不通、淋浊、带下、尿血、黄疸、水肿、热痢、泄泻、鼻出血、目赤肿痛、喉痹乳蛾、咳嗽、皮肤溃疡等。

风险 属于排钾利尿药，大量或长期应用容易导致低血钾症。

提示 脾胃虚寒、肾气虚脱者忌服。

木 通

名称 ▲别名有通草、附支、丁翁、丁父。▲商品名称为木通、三叶木通、白木通。

概况 ▲古称通草，目前应用最多的是关木通和川木通。▲性味凉、苦，有小毒。▲含有马兜铃酸(木通甲素)，水解后得常春藤皂苷元、齐墩果酸、葡萄糖与鼠李糖，含钾0.254%。

风险 ▲可降低肾小球的滤过能力，增加血、尿的肌酐酸，引起肾衰竭。▲一般不容易中毒，但由于品种较多，容易出现混杂现象。就临床应用而言，木通科木通多无毒，而马兜铃科的关木通等则有毒，用药剂量当有所区别，当后者用量过大时，可因所含木通甲素(马兜铃酸)而引起中毒。▲口服毒性很小，注射给药则有一定毒性。马兜铃酸中毒较缓慢，可能有蓄积作用。▲服用木通超过中毒剂量时，内脏毛细血管发生病变，有出血灶形成并伴有水肿，肾脏可见肾小球坏死型病变。▲中毒表现初为头晕、眼花、恶心、呕吐、胸闷、

腰痛、乏力。浮肿多从眼睑开始。小便由递增而减少，甚至无尿，或夜尿频数而量少。尿液与血液检验有肾损害标志，最后出现氮质血症、酸中毒，可因急性肾衰、尿毒症而致死。

提示 ▲古今所用木通品种不同，有毒无毒亦不同，此点必须弄清。▲严格掌握木通的科属分类，以免品种混杂。凡临床应用有毒性的木通，必须严格掌握治疗用量，忌服量过大及久用。据报道，木通用量至 60 克左右，可引起中毒。

金钱草

名称 别名有遍地黄、大连钱草、铜钱草、铜钱花。

概况 ▲金钱草药用的药材品种较多，主要有报春花科植物过路黄、唇形科植物连钱草、豆科植物金钱草等的干燥全草。▲性味凉、甘、淡。▲连钱草茎叶含挥发油，油内主要成分有 1-松莪酮、1-薄荷酮、 α -蒎烯等。▲过路黄全草含酚性成分、黄酮类、鞣质、固醇、挥发油、胆碱等。▲豆科金钱草全草含生物碱、黄酮苷、酚类、鞣类等。

风险 ▲金钱草天然药及其制剂与西药螺内酯(安体舒通)、氨苯蝶啶等合成的利尿留钾药配伍，前者供给体内大量的钾离子，后者则不让钾离子排出，因而有引起高血钾症的危险，使毒副反应增强。▲中毒原因为长期或大量服用。▲中毒表现包括过敏表现为皮肤瘙痒、全身潮红、发热，以手、足、心及面部尤甚。腹痛，大便时肛门灼热疼痛。此外，尚可出现头晕、心悸、乏力等。

茵陈蒿

名称 ▲别名有因尘、马先、因陈蒿、绵茵陈。▲商品名称为猪毛蒿、茵陈蒿。

概况 ▲为菊科植物猪毛蒿或茵陈蒿的去根幼苗或地上部分。▲味苦，性微寒。▲全草含叶酸、挥发油等。花及果中含 6,7-二甲氧

基香豆精及氯化钾,并含有绿原酸。▲可以利湿退黄、燥湿祛风。据研究证明,从茵陈蒿挥发油中得出一种新成分,对皮肤病病原性丝状菌有强力杀菌作用。▲茵陈蒿挥发油有扩张胆管、排泄胆汁、促进肝细胞再生的作用。

提示 ▲并非湿热发黄者应慎用。

溪黄草

名称 ▲别名有熊胆草、血风草、溪沟草、香茶菜。▲商品名称为溪黄草、线纹香茶菜。

概况 ▲为唇形科植物溪黄草和线纹香茶菜的全草。▲味辛、苦,性凉。▲功效为清热解毒、散瘀消肿。▲含有挥发油、生物碱、苦味成分、内酯、黄酮等。▲对金黄色葡萄球菌、弗氏痢疾杆菌和枯草杆菌有较强的抑菌作用,还能抑制革兰氏阳性球菌的生长。大叶香茶菜和香茶菜甲素具有抑制癌细胞的作用。精油能抑制心脏,引起麻醉犬的呼吸兴奋、血压上升,收缩大鼠下肢血管、扩张支气管,对平滑肌有直接松弛作用,并能降低腹直肌的收缩等。

提示 脾胃虚寒者不可多服。

田基黄

名称 别名有地耳草、七寸金、一条香、跌水草。

概况 ▲为藤黄科植物地耳草的全草。▲味辛、苦,性凉。▲功效凉血止血、清热利湿、解毒消肿。▲其中的各种营养成分均很丰富,除含有纤维素、糖类外,还含蛋白质、脂肪、维生素 C、有机酸。

风险 少数患者食用后有上腹不适、胸闷、呕吐等副作用。

提示 脾胃虚寒者不宜服用。

白毛藤

名称 ▲别名有毛和尚、毛老人、鬼目草、白草。▲原植物名称为

Solanum lyratum Thunb。 ▲商品名称为 Herba Solani Lyrati。

概况 ▲原植物为白英，系茄科植物，药用全草，分布于中国各地。▲性味甘、苦、寒，有毒。▲白英的同属植物‘千年不烂心’的全草，也作白毛藤用。其果实为苦茄（蜀羊泉），含苦茄碱、澳洲茄碱、蜀羊泉碱等成分。

风险 ▲含毒成分有甾体生物碱、番茄烯胺、澳洲茄胺和蜀羊泉碱、 α -苦茄碱、 β -苦茄碱、澳洲茄碱。▲曾有一个多月的男婴因呕吐，用白毛藤鲜叶 10 片，煎水服两次，出现全身青紫，两天后入院。▲对胃肠道有强烈刺激性，严重时出现惊厥性肌肉运动。▲中毒表现为恶心、呕吐、喉头烧灼感、眩晕、瞳孔散大、呼吸困难、惊厥性肌肉运动可带来全身性衰竭。

海金沙

名称 别名有左转藤灰。

概况 ▲为海金沙科植物海金沙的干燥成熟孢子。▲性味寒、甘、咸。▲其孢子中含脂肪油、海金沙素、棕榈酸、硬脂酸、油酸、亚油酸等。

风险 ▲中毒原因为服用量过大。▲中毒表现为舌麻、恶心、头晕、畏寒、尿频等。

提示 常用量为 9 克，过量服用宜慎。

篇 蓄

名称 别名有竹、蓄辩、篇蔓、篇竹。

概况 ▲为蓼科植物篇蓄的全草。▲味苦，性微寒，归膀胱、大肠经。

风险 ▲篇蓄及其制剂与西药酶制剂（如胃蛋白酶、淀粉酶、乳糖酶、胰酶、多酶片等）配伍，前者能与西药酶制剂的酸胺或肽键形成牢固的氢键络合物，降低了药物生物利用度，使疗效降低或失

效。▲篇蓄及其制剂与西药金属离子制剂(如硫酸锌、硫酸亚铁等)、强心苷、氨基比林等配伍,可发生沉淀、变性、失活等化学反应,使疗效降低。▲篇蓄及其制剂与西药维生素 B₆ 配伍,可发生络合反应,形成络合物,使二者不能发挥各自的效用,使药效降低或失效。▲篇蓄及其制剂与西药四环素类药、利福平、氯霉素、红霉素、洋地黄、硫酸亚铁、维生素 B₁、磺胺类药配伍,两者在肠道内结合,对肝脏有较强的毒性作用,可诱发中毒性肝炎,使毒副反应增强。▲篇蓄及其制剂与西药螺内酯(安体舒通)、氨苯蝶啶等合成的利尿留钾药配伍,前者供给体内大量的钾离子,后者则不让钾离子排出,因此有引起高血钾症的危险,使毒副反应增强。

提示 脾胃虚弱及阴虚患者慎服。

地肤子

名称 别名有益明、落帚子、竹帚子、帚菜子。

概况 ▲为藜科植物地肤的成熟果实。▲每 100 克地肤子中含有蛋白质 5.2 克、脂肪 0.8 克、糖 8 克、热量 252 千焦耳(60 千卡)、粗纤维 2.2 克、胡萝卜素 5.72 毫克、维生素 B₁ 0.15 毫克、维生素 B₂ 0.31 毫克、尼克酸 1.6 毫克、维生素 C 39 毫克。▲性味苦、寒,有清热解毒、利尿通淋的功效。▲可用来治疗赤白痢疾、泄泻、热淋、目赤、夜盲、皮肤风热、赤肿等症。

提示 内无湿热、小便过多者忌服。

温里祛寒药

附 子

名称 原植物名称可参见“川乌头”。

概况 ▲为毛茛科乌头属植物乌头的肥大子根。▲性味大热、

辛、甘。▲生附子含乌头碱 0.01%、次乌头碱 0.048%、中乌头碱 0.006%。从日本出产的附子中分离出消旋去甲乌头碱和棍掌碱。此外,生附子尚含有类脂成分,经炮制后,生物碱含量降低。盐附子含醚溶性生物碱 0.15%、氯化物 30%,黑顺片及白附片含醚溶性生物碱 0.05%。

风险 ▲附子有毒,生附子有剧毒。▲虽然毒性较小,但中毒病例屡见不鲜,如不经炮制,使用生品或虽经炮制超量服用,都会导致中毒。▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、乳酶生、多酶片、胰酶、淀粉酶等)配伍,可产生沉淀,使药效降低或失效。▲与西药金属盐类(如碳酸钙、氯化钾、硫酸亚铁等)配伍,可产生沉淀,使药效降低或失效。▲与西药碘化物(如碘化钾、碘化钠)配伍,可产生沉淀,使药效降低或失效。▲与西药生物碱类配伍,使毒副作用增强。▲与西药阿托品、咖啡因、氨茶碱等配伍,容易增加毒性,引起药物中毒。▲中毒原因为煎法不当、煎煮时间过短、加工不当、与酒同服、服药间隔时间过短、配伍不当等。▲中毒表现可参见“川乌”。

提示 ▲严格掌握适应证。附子辛热燥烈,走而不守,故阴虚阳胜、真热假寒者及孕妇禁服。▲宜合理炮制后使用,使用生品应特别谨慎。▲内服应先煎(30~60 分钟),久煎(两小时以上),用量不宜过大。▲服用时不宜连药渣服下,不宜饮酒。▲使用时应合理配伍。据研究显示,附子与干姜、甘草或附子与木通混煎,其毒性可明显降低。▲服用间隔时间不宜过短,以防蓄积中毒。

川 乌

名称 别名有乌头、川乌、乌喙、奚毒。

概况 ▲为毛茛科乌头属植物卡氏乌头的干燥母根(主根)。▲性味热、辛、苦,归心、肝、肾、脾经。▲主要含双酯型二萜类生物碱,如乌头碱、中乌头碱、次乌头碱、杰斯乌头碱、异翠雀碱等,此类生物碱毒性很大,是乌头中的主要毒性成分,经水解可成为毒性较小的

单酯类生物碱如乌头次碱等。

风险 ▲有箭毒样作用，即阻断神经—肌肉接头传导。▲有乌头碱样作用，使人心率紊乱、血压下降、体温降低、呼吸抑制、肌肉麻痹及中枢神经功能紊乱。▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、乳酶生、多酶片、胰酶、淀粉酶等)配伍，可产生沉淀，使药效降低或失效。▲与西药金属盐类(如碳酸钙、氯化钾、硫酸亚铁等)配伍，可产生沉淀，使药效降低或失效。▲与西药碘化物(如碘化钾、碘化钠)配伍，可产生沉淀，从而使药效降低或失效。▲与西药生物碱类配伍，可使毒副作用增强。▲与西药阿托品、咖啡因、氨茶碱等配伍，容易增加毒性，引起药物中毒。▲中毒的主要原因为过量服用，其次为与酒同用，更容易中毒。用法不当，如生用，或配伍不当多次或长期接触乌头碱也容易引起中毒。▲中毒表现包括：神经系统表现为口舌、四肢及全身麻木、头痛、头晕、耳鸣、复视、精神恍惚、语言不清或小便失禁，继之四肢抽搐、牙关紧闭、呼吸衰竭等。循环系统表现为心悸气短、心律失常、血压下降、面色苍白、口唇紫绀、四肢厥冷、体温下降、休克等。消化系统表现为流涎、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、肠鸣音亢进。还可引致孕妇流产。

提示 ▲避免中毒原因中所列出的一些因素。▲不宜与象贝母合用。

草 乌

名称 ▲别名有董、茺、鸡毒、毒公。▲商品名称为乌头、北乌头。

概况 ▲为毛茛科乌头属植物北乌头、华乌头或其他多种同属植物的块根。药材为不规则的长圆锥形、略弯曲，表面暗棕色或灰褐色，皱缩不平，有纵皱纹及突起的支根，质坚硬，难折断，断面类白色形成层环纹多角形或类圆形。制草乌为不规则的圆形或三角形片，表面黑褐色，外层有灰白色多角形形成环及点状维管束，周边皱缩或弯曲，质脆，无臭。▲性味热、辛、苦，制草乌有毒，生草乌

极毒,归心、脾、肝、肾经。▲北乌头的块根含乌头碱、次乌头碱、新乌头碱、异乌头碱、去氧乌头碱、毒瞢乌头碱、北草乌碱及多量淀粉等。

风险 ▲所含乌头碱对心脏毒性极强,人中毒后可因心脏麻痹而致死。对中枢神经系统表现为麻痹作用,并可抑制呼吸中枢,使呼吸变慢;使局部皮肤黏膜的感觉神经末梢先兴奋后麻痹,并可反射性引起唾液分泌亢进,使体温降低。▲中毒原因为超量用药。▲中毒表现为流涎、口唇及四肢麻木、恶心、呕吐、腹泻、头晕、眼花、呼吸困难、心悸出汗、面色苍白、四肢厥冷、心率缓慢、心律紊乱、血压下降、语言障碍、神志不清、大小便失禁、昏迷,最终可因呼吸麻痹、心室纤颤而致死。心电图检查可见室上性或室性期外收缩、房室传导阻滞、低电压及 S-T 段改变等。

提示 ▲内服应用炮制品,且不可过量。▲炮制品内服宜人汤,应先煎、久煎(两小时以上)。▲改进服法,可少量多次服用。▲若需久服,可间断服药,以免蓄积中毒。▲不宜与贝母、半夏、白及、白蔹、天花粉、瓜蒌同用。

肉 桂

名称 ▲别名有牡桂、大桂、筒桂、玉桂。▲商品名称为肉桂、大叶清化桂。

概况 ▲为樟科植物肉桂的树皮。▲性味大热、辛、甘,有小毒。▲主要含桂皮油、桂皮醛,其他还有樟脑、鞣酸、树脂等。▲每 100 克肉桂中含有蛋白质 51.7 克、脂肪 2.7 克、膳食纤维 39.6 克、热量 967 千焦耳(231 千卡)、钾 167 毫克、钠 0.6 毫克、钙 88 毫克、铁 0.4 毫克、锰 10.81 毫克、锌 0.23 毫克、铜 0.63 毫克、磷 1 毫克、硒 0.8 微克、维生素 B₁0.01 毫克、维生素 B₂0.1 毫克、维生素 E 7.9 毫克。▲有补元阳、暖脾肾、除积冷、通血脉的作用。▲用来治疗肢冷脉微、亡阳虚脱、腹痛泄泻、寒疝奔脉、腰膝冷痛、经闭微痕、阴疽、流注及虚

阳浮热、上热下寒等病症。

风险 ▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为患者出现头晕眼花、目胀、口干、心烦、咳嗽、身热发痒、喉痛、鼻出血等表现，甚至可见血尿、尿道灼痛等肾炎、膀胱炎症状。此外，尚可出现麻醉现象。

提示 ▲煎剂每日剂量不宜超过 10~15 克，散剂剂量应酌减。▲忌与石脂相配伍。

吴茱萸

名称 别名有吴萸、茶辣、气辣子、曲药子。

概况 ▲为芸香科吴茱萸属植物吴茱萸、石虎及毛茛吴茱萸的果实。▲性味温、辛、苦，有小毒，归肝、胃经。▲含挥发油、脂肪酸及生物碱。挥发油的成分为吴茱萸烯、罗勒烯、吴茱萸内酯、吴茱萸内酯醇，脂肪酸的主要成分为吴茱萸酸，生物碱的成分为吴茱萸碱。最近又从中分离出 N,N-二甲基-5-甲氧基色胺及辛内弗林。▲其降低血压作用，可能使外周血管扩张而降低了外周血管的阻力，且与组织胺释放有关。吴茱萸次碱分解产物芸香碱有较强的子宫收缩作用。

风险 ▲大量内服对中枢有兴奋作用，并可引起视力障碍、错觉等。现已证实，N,N-二甲基-5-甲氧基色胺为致幻剂。此外，尚能促进肠蠕动，偶尔可见引起猩红热样皮疹的报道。▲可引致猩红热样药疹，表现为四肢皮肤灼热痛痒不适，出现针尖大小鲜红色丘疹，压之可褪色，颈前及上胸融合成片，界限不清，皮温升高。▲中毒原因为用量过大或使用未经炮制的生品。▲中毒表现为强烈的腹痛、腹泻、视力障碍、错觉、脱发、胸闷、头痛、眩晕或皮疹。

提示 ▲掌握适应证和剂量，常用量为 3~9 克。▲阴虚火旺者忌服。

丁香

名称 别名有雄丁香、公丁香、丁子香、支解香。

概况 ▲为桃金娘科植物，药用花蕾及全草，主要产地为马来西亚、坦桑尼亚、印度尼西亚等地。▲性味辛、温，有毒。▲挥发油中含丁香油酚、乙酰丁香油酚等。野生品含丁香酮。▲每 100 克丁香中含有蛋白质 0.3 克、脂肪 17.2 克、糖 50.7 克、膳食纤维 16.7 克、热量 1502 千焦耳(359 千卡)、钾 47 毫克、钠 122.1 毫克、钙 137 毫克、铁 0.2 毫克、锌 1.01 毫克、铜 0.76 毫克、磷 10 毫克、硒 12.6 微克、维生素 B₂ 0.07 毫克、维生素 E 4.27 毫克。▲有温中、暖肾、降逆的作用。▲用于治疗呃逆、呕吐、反胃、泻痢、心腹冷痛、痲癖、疝气、癖症。

风险 ▲对胃肠道有刺激性，对肝、肾等实质性细胞有损害。人中毒致死，尸检发现胃底及幽门部黏膜红肿，并有溃疡及出血点、十二指肠水肿及充血。其他如肺、肾、肝、心等均有淤血、水肿或坏死。▲中毒表现为呼吸困难、下肢无力、呕吐、胃出血、肝肿大，严重时下肢麻痺、昏睡、尿失禁、血尿。

花 椒

名称 ▲别名有大椒、秦椒、蜀椒、南椒。▲商品名称为花椒、青椒。

概况 ▲为芸香科植物，药用果皮，分布于中国大部分地区。▲性味辛、温，有毒。▲其挥发油含松油烯-4-醇、胡椒酮、芳香醇、桉烯、柠檬烯等成分。

风险 ▲可使动物呼吸麻痺致死。▲中毒表现为恶心、呕吐、口干、头昏，严重时抽搐、谵妄、昏迷、呼吸困难，最后呼吸衰竭致死。死后肺及支气管有许多出血斑，呼吸道有多量血性渗出液。

胡 椒

名称 别名有浮椒、玉椒、昧履支。

概况 ▲为胡椒科植物胡椒的干燥果实。▲性味热、辛。▲含胡

椒碱、胡椒脂碱、胡椒新碱及挥发油，挥发油含向日葵素、二氢葛缕醇、氧化石竹烯及隐品酮等。

风险 ▲对胃肠黏膜有刺激性，能升高血压。▲中毒原因为服用过量。▲中毒表现为腹痛、腹泻、诱发痔疮、血压升高、心慌、烦躁等。

提示 ▲内服煎汤不宜超过 4 克。▲孕妇、阴虚内热、痔疮患者忌用。胃炎及溃疡患者慎用。

澄茄子

名称 别名有山鸡椒、山苍子、山胡椒、野胡椒。

概况 ▲为樟科植物山鸡椒的果实。▲性味温、辛。▲含有挥发油，主要为 d-香桉烯、d-萜烯，其他尚含有萘澄茄素、萘澄茄酸、树脂等。山鸡椒果实含挥发油，主要为柠檬醛、甲基庚烯酮、谷甾醇等。

风险 ▲对黏膜有局部刺激作用，人体吸收后，对呼吸道、泌尿道黏膜也有刺激作用，该作用主要由萘澄茄酸引起。▲中毒原因为内服、外用过量。▲中毒表现为不思饮食、腹痛、暖气、腹泻，有时在胃肠症状出现以后，在皮肤可见有类猩红热样皮疹。外用过量，也可能导致泌尿系统病变，如肾区及尿路疼痛或蛋白尿等。

提示 不宜过量使用，每日用量不宜超 3~4 克。

小茴香

名称 别名有茴香、茴香子、大茴香、谷茴香。

概况 ▲为伞形科草本植物茴香的茎和叶。▲每 100 克茴香中含有蛋白质 2.5 克、脂肪 0.4 克、糖 2.6 克、膳食纤维 1.6 克、热量 100 千焦耳(24 千卡)、水分 91.2 克、钾 149 毫克、钠 186.3 毫克、钙 154 毫克、镁 46 毫克、铁 1.2 毫克、锰 0.31 毫克、锌 0.73 毫克、铜 0.04 毫克、磷 23 毫克、硒 0.77 微克、胡萝卜素 2.41 毫克、尼克酸

0.8 毫克、维生素 B₁0.06 毫克、维生素 B₂0.09 毫克、维生素 C 26 毫克、维生素 E 0.94 毫克。▲性味甘、辛、温，归肝、肾、脾、胃经，有温肾散寒、行气止痛、健胃宽胸、解毒消痢的功效。▲可用于治疗胃痛呕吐、肾虚腰痛、痛经、口腔溃疡、口角炎、牙龈肿痛、干湿脚气、小肠疝气、恶疮肿毒。▲茴香的果实名小茴香，可治疗脘腹胀满、呕吐食少、寒疝腹痛、血虚腿痛等症。

风险 阴虚火旺者禁服小茴香。

理气药

陈 皮

名称 别名有橘皮、红皮、贵老、黄橘皮。

概况 ▲为芸香科植物福橘或朱橘等的果皮。▲味辛、苦，性温，归脾、胃、肺经。▲每 100 克陈皮中含有蛋白质 8 克、脂肪 1.4 克、糖 58.3 克、膳食纤维 20.7 克、热量 1163 千焦耳(278 千卡)、钾 186 毫克、钠 21.0 毫克、钙 82 毫克、镁 113 毫克、铁 9.3 毫克、锰 0.74 毫克、锌 1 毫克、铜 0.81 毫克、磷 85 毫克、硒 4.4 微克、胡萝卜素 2100 微克、维生素 B₂0.44 毫克、尼克酸 2.1 毫克、维生素 C 7 毫克、维生素 E 6.73 毫克。▲有理气、调中、燥湿、化痰、利水谷、止呕吐、解鱼蟹毒的作用。▲用于治疗胸腹胀满、不思饮食、呕吐啰逆、咳嗽痰多、鱼蟹中毒等病症。

风险 气虚证、阴虚燥咳、吐血证及舌赤少津、内有实热者慎服。

化橘红

名称 ▲别名有化皮、橘红、赖橘红。▲原植物名称为柚、化州柚。▲商品名称为化橘红。

概况 ▲为芸香科植物化州柚或柚的未成熟果实。▲分布于中

国广东、广西、福建、浙江、四川、江西、陕西和台湾等地。以沙田柚最为有名。▲每 100 克化橘红中含有蛋白质 0.8 克、脂肪 0.2 克、糖 9.1 克、膳食纤维 0.4 克、热量 172 千焦耳(41 千卡)、钙 4 毫克、磷 4 毫克、铁 0.3 毫克、钾 119 毫克、钠 3 毫克、镁 4 毫克、锰 0.08 毫克、锌 0.4 毫克、铜 0.18 毫克、硒 0.7 微克、胡萝卜素 10 微克、维生素 B₂0.03 毫克、尼克酸 0.3 毫克、维生素 C23 毫克。▲性味甘、酸、寒，有宽中理气、化痰止咳、健胃消食、消肿止痛的作用。▲可用于治疗咳嗽痰多、消化不良、呕吐呃气及解酒毒等。

风险 气虚、阴虚及燥咳痰少者禁服。

青 皮

名称 ▲别名有青橘皮、青柑皮。▲原植物名称可参见“陈皮”。

▲商品名称为四化青皮、个青皮

概况 ▲为芸香科植物橘及其栽培变种的幼果或未成熟果实的果皮。▲味苦、辛，性温，归肝、胆、胃经。

风险 ▲与磺胺类药同服，可引起结晶尿、血尿、尿闭等症状。尤其是长期大剂量服用这类天然药物，更会加重磺胺类药的肾毒性。

▲在治疗泌尿系统感染时，青皮与氨基糖苷类药（如链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素、多黏菌素、甲氧苯青霉素、林可霉素及氯林可霉素、环丝氨酸等）合用，可降低后者的抗菌作用。▲在治疗胃和十二指肠溃疡时，青皮与氢氧化铝、胃舒平、复方胃友等同服，容易降低或失去这类西药的作用。

枳 实

名称 ▲别名有鹅眼枳实。▲原植物名称为酸橙、甜橙。▲商品名称为酸橙枳实。

概况 ▲为芸香科植物酸橙及其栽培变种或甜橙的幼果。 ▲性味苦、辛、微寒，归脾、胃、大肠经。

风险 ▲与磺胺类药同服,可引起结晶尿、血尿、尿闭等症状。尤其是长期大剂量服用这类天然药物,更会加重磺胺类药的肾毒性。

▲在治疗泌尿系统感染时,枳实与氨基糖苷类药(如链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素、多黏菌素、甲氧苯青霉素、林可霉素及氯林可霉素、环丝氨酸等)合用,可降低后者的抗菌作用。▲在治疗胃和十二指肠溃疡时,枳实与氢氧化铝、胃舒平、复方胃友等同服,可降低或失去这类西药的作用。

提示 果肉酸苦,不能食用。

枳 壳

名称 原植物名称可参见‘枳实’。

概况 ▲为芸香科植物酸橙及其栽培品未成熟的果实。▲味苦、酸,性微寒。▲功能包括煎剂和醇提液,有明显降压作用,对未孕及已孕家兔离体或在体子宫均有兴奋作用;有降胆固醇的作用;有抗过敏作用,能抑制过敏介质释放。

风险 体虚者及孕妇均当慎用。

木 香

名称 别名有蜜香、五香、五木香。

概况 ▲为菊科植物木香的根。▲味辛、苦,性温,归脾、胃、肝、肺经。

风险 据报道,有一位 42 岁的男士因全身浮肿,诊为火衰阳虚、气滞水停所致。处方以‘实脾饮’化裁,有木香 10 克。煎服后即感腹部微痛,出现粟粒样皮疹,瘙痒,烦躁不安 继续服药,皮疹遍布全身,奇痒,坐卧不宁、胸闷憋气、腹痛肠鸣,泻下如洗肉水样。停服中药,用西药抗过敏治疗而痊愈。次年患者又接触木香后,打喷嚏,流泪,头晕胸闷,心烦且慌,全身有蚁行感。

提示 脏腑燥热、阴虚津亏者禁服。

沉香

名称 ▲别名有栈香、沉水香、奇南香。▲商品名称为沉香、白木香。

概况 ▲为瑞香科植物沉香、白木香的含树脂木材。▲味辛、苦，性温，归肾、脾、胃经。

风险 据报道，有一位 50 岁的女士，手工装沉香胶囊，突感鼻腔干涩、胀痛、上呼吸道不适、头痛恶心。后用沾有沉香粉末的手触摸眼部，约两小时后眼部及周围皮肤发红并轻度水肿；4 小时后红肿严重，不能睁眼。经抗过敏治疗，次日症状减轻，第 3 天恢复正常。一周后再次接触沉香粉末，又发生类似反应。

提示 阴虚火旺、气虚下陷者慎服。

大腹皮

名称 ▲别名有槟榔皮、槟榔壳、大腹毛、茯毛。▲原植物名称参见“槟榔”。

概况 ▲为棕榈科植物槟榔的果皮。▲味辛，性微温，归脾、胃、大肠、小肠经。

风险 据报道，有一位 19 岁的年轻人因患肾病综合征，全身浮肿，给服“五皮饮”，包括大腹皮 15 克。服药后半小时许，腹部剧痛，腹泻，全身皮肤发热，随即出现荨麻疹。

提示 气虚体弱者慎服。

刀豆

名称 ▲别名有刀豆子、大刀豆、马刀豆、白凤豆。▲商品名称为刀豆、洋刀豆

概况 ▲为豆科一年生缠绕藤本植物刀豆和洋刀豆的种子。▲性味温、甘。▲含血球凝集素、尿激酶、刀豆酸及淀粉、蛋白质和脂

肪等。所含血球凝集素是植物血球凝集素的一种，既具有抗肿瘤作用，同时也可以引起淋巴细胞的变形。▲可用于治疗虚寒呃逆、呕吐、腹胀、肾虚腰痛、痰喘。

风险 ▲服用西药安体舒通、氨苯蝶啶和补钾药时食用刀豆，容易引起高血钾症。▲中毒原因为生用、误服或服用过量。▲中毒表现为食用后 1~2 小时即可发生恶心、呕吐等症状，反复多次呕吐后即出现痉挛性抽搐(可呈持续性,也可呈间歇性,约 2~3 分钟一次,每次持续数秒钟不等),进而出现昏迷(可持续 24~48 小时)、心率增快、血压升高等危重症候,还可出现眼底动脉痉挛。

提示 ▲既可以入药,也可以入食。食用时必须先将刀豆煮浮后滤去煎煮的水液,放置清水内浸泡 2~3 小时,再捞出烹饪食用。▲《四川中药志》说:“胃热盛者慎服刀豆。”▲油炸及加碱煮食可破坏刀豆所含的营养成分,使营养价值降低。▲孕妇胎位不固者忌食。

川楝子

名称 ▲别名有楝实、金铃子、仁枣、苦楝子。

概况 ▲为楝科植物川楝的果实,分布于中国四川、贵州、湖南、湖北、河南、甘肃等地。▲性味苦、寒,有毒,以果实为最毒。▲含川楝素、生物碱、山柰醇、树脂及鞣质等。川楝子的同属植物苦楝分布于中国黄河南北各地。

风险 ▲急性中毒的主要致死原因为急性循环衰竭,因川楝子能增加血管壁的通透性,引起内脏出血及血压显著降低。还能引致肾脏损害及中毒性肝炎等。▲中毒原因为超量或儿童误食。对胃肠道有刺激作用,使心、肝肾受到不同程度的损害,并可麻痹大脑皮质,致使皮质下中枢的抑制解除,出现迷走中枢神经兴奋,继而麻痹。还可引起心血管及中枢神经系统、血液系统障碍,甚至发生休克及引起周围神经炎。严重时麻痹呼吸中枢、内脏出血、中毒性肝炎等。▲中毒表现通常为头晕、头痛、嗜睡、恶心、腹痛等,其发生率

可高达 100%，十多小时后可自行消失。超量中毒出现时除上述症状外，可有口渴、食欲减退、呕吐、腹胀、腹泻，继而可能出现黄疸、肝大，有压痛及叩击痛、肝功能损害、中毒性肝炎、鼻出血，肝、肾、肠等出血，心悸、脉快而弱、血压降低、冷热无常、面色苍白、出冷汗、烦躁不安、吞咽困难、视物模糊、复视、皮肤疼痛、触觉减退、四肢无力、震颤及惊厥、麻痹。心电图显示心肌损害、频发性室性过早搏动、室性心动过速，Ⅲ度房室传导阻滞，间有室性心律，最后呼吸困难、心力衰竭及休克、知觉丧失而致死。肾脏受损时，腰痛、排尿困难，尿内有红细胞、管型及蛋白等。

提示 ▲不少地区的儿童用苦楝子作为玩具，应防止误食。▲体弱、脾胃虚寒者，以及孕妇、出血性胃溃疡等病人禁用。▲应用时应严格控制剂量。

延胡索

名称 别名有延胡、玄胡索、元胡索、元胡。

概况 ▲为罂粟科多年草本植物，块茎入药，主要产于中国浙江、江苏、山东、河北及东北等地。▲性味辛、苦、温，有毒。▲从块茎中可分离出生物碱十余种：有原阿片碱、延胡索球碱、去氢延胡索碱、延胡索乙素(四氢棕榈碱)等多种延胡索碱。还含有 β -高白屈菜碱、L-四氢非洲防己碱以及多黄连碱等。▲其同属植物有山延胡索，产于中国华东、华北及东北各地 齿瓣延胡索及其变种，主要产于中国东北；以及灰叶延胡索、全叶延胡索。

风险 ▲超量中毒后可麻痹脊髓神经和四肢肌肉，抑制中枢神经，内服大量延胡索可引起血管麻痹、呼吸抑制及心脏功能障碍，偶尔可引起惊厥。▲延胡索及其制剂与西药咖啡因、苯丙胺配伍，可使药效降低。▲与西药酶制剂(如胃蛋白酶、乳酶生、多酶片、胰酶、淀粉酶等)配伍，可使药效降低或失效。▲与西药金属盐类(如碳酸钙、氯化钾、硫酸亚铁等)配伍，可使药效降低或失效。▲与西药碘

化物(如碘化钾、碘化钠)配伍,可使药效降低或失效。▲与西药生物碱类配伍,可使毒副作用增强。▲与西药阿托品、咖啡因、氨茶碱等配伍,容易增加毒性,引起药物中毒。▲中毒原因为大剂量服用。▲中毒表现为头昏、面色苍白、四肢乏力、血压下降、心跳无力、脉搏细弱、心电图 T 波可倒置、嗜睡、呼吸困难、抽搐,严重者可发生休克、惊厥、呼吸中枢抑制。

提示 ▲应按医嘱用药,切勿服用过大剂量。▲孕妇慎用。

青木香

名称 ▲别名有马兜铃根、土青木香、独行根。▲原植物名称可参见“马兜铃”。▲商品名称为马兜铃根、北马兜铃根。

概况 ▲为马兜铃科植物,其根可药用,分布于中国华东、广西、湖南、湖北等地。▲性味辛、苦、寒,有毒。

风险 ▲含毒成分有马兜铃酮、马兜铃酸、尿囊素、青木香酸、木兰花碱、土青木香甲素及丙素等。▲毒性较马兜铃低,有神经节阻断作用,可出现箭毒样作用,并对肾脏产生毒害。▲中毒表现为恶心、呕吐、出血性下痢、头晕、全身痉挛、瞳孔先大后小、肌肉松弛、呼吸抑制、蛋白尿、血尿,最后心跳停止。

九里香

名称 ▲别名有满山香、千里香、五里香、过山香。▲原植物名称为九里香、小叶九里香。▲商品名称为九里香。

概况 ▲为芸香科植物,药用全草,分布于中国东南和西南各地。▲性味辛、温,有小毒。▲叶含香豆精类、黄酮类以及挥发油,油内含香叶醇、丁香酚、香草醇、水杨酸甲酯等。

风险 中毒表现为呼吸困难、攀爬力减弱、后肢无力,最后抽搐致死。

薤 白

名称 ▲别名有薤根、薤白头。▲商品名称为小根蒜、长梗薤白、天蓝小根蒜。

概况 ▲为百合科植物小根蒜、长梗薤白或天蓝小根蒜等的鳞茎。▲味辛、苦，性温，归肺、心、胃、大肠经。▲每 100 克薤白中含有蛋白质 1.6 克、脂肪 0.6 克、糖 8.0 克、钙 64 毫克、铁 2.1 毫克、磷 32 毫克、胡萝卜素 1.46 微克、尼克酸 0.8 毫克、维生素 B₁0.02 毫克、维生素 B₂0.12 毫克、维生素 C14 毫克。▲有通阳散结、理气宽胸的功效。▲可用于治疗胃脘不适、干呕、咽喉肿痛、疔疮、疖肿等，对菌痢、腹泻腹痛、里急后重有较好疗效。▲可防治心绞痛。

提示 阴虚及发热者慎服。

玫瑰花

名称 ▲别名有徘徊花、笔头花、湖花、刺玫花。▲原植物名称为玫瑰、重瓣玫瑰。▲商品名称为玫瑰花。

概况 ▲为蔷薇科植物玫瑰和重瓣玫瑰的花。▲味甘、微苦，性温。▲有化湿和中、理气解郁、和血散瘀的功效。▲肝、胃气滞者宜食。

提示 气虚者宜少食。

山 柰

名称 别名有三柰子、三赖、山辣、沙姜。

概况 ▲为姜科植物山柰的根茎。▲性味辛、温。▲主要含挥发油(含龙脑、对甲氧基桂皮酸乙酯、桂皮酸乙酯、茨烯、对甲基苏合香烯)、山柰酸、山柰素、蛋白质、淀粉、黏液质等。▲功效为温中止痛、消食。

提示 阴虚血亏、胃有郁火者忌服。

消食药

山 楂

名称 ▲别名有山里红果、赤枣子、酸枣、猴楂。▲商品名称为山里红、山楂、野山楂。

概况 ▲为蔷薇科植物山里红、山楂、野山楂等的成熟果实。▲性味酸甘、微温,无毒。▲具有消食化积、活血散淤、驱绦虫的作用。▲可加工成果冻、果酱、果糖、果丹皮、蜜饯和果汁、果酒等。其他山楂制品还有异味丁香山楂、山楂晶、山楂汁、山楂冲剂、山楂冻、山楂干、山楂糖黏、山楂饴糖和山楂酒等。还可以制成元宵馅、八宝饭、月饼馅和甜食山楂汤等。此外,在煮肉和炖鸡时加几颗山楂,可以使味香肉烂,一举两得。按炮制法的不同,可将山楂分为生山楂、焦山楂和山楂炭三种。▲山楂中除含一般营养成分蛋白质、脂肪、鞣质、果糖外,还含有大量有机酸,包括酒石酸、柠檬酸、山楂酸、咖啡酸、绿原酸、熊果酸、齐墩果酸等。山楂中含有大量的维生素 C,每 100 克含 89 毫克,含量多于苹果、桃子、樱桃和梅子,仅次于大枣。由于山楂中的维生素 C 能被其本身的酸性所保护,虽经加热也不遭破坏。▲在食品工业中成功研制了用山楂和胡萝卜生产果茶的新技术。果茶具有浓郁的山楂风味,含有多种人体所必需的维生素、微量元素,营养丰富,开胃健脾,老少皆宜。

风险 ▲服用维生素 K 时食用山楂,可减弱维生素 K 的疗效。▲与猪肝同食,可降低营养价值。▲与黄瓜、南瓜、胡萝卜、笋瓜同食,可使维生素 C 分解。▲与海味同食,可引起腹痛、恶心、呕吐等症状,降低营养价值。▲孕妇食用,容易伤胎气,导致流产。▲空腹者多食,可使胃中的酸度急剧增加,容易造成胃部疼痛,诱发疾病甚至导致溃疡。▲多吃会耗气、损齿、致饥和伤胃。▲胃溃疡病人多

吃,可损伤胃黏膜,加重病情。▲用铁锅熬煮,吃后易引起中毒。▲长期食用会减弱消化功能。▲性酸味甜,小儿多吃易致烦躁,对小孩的牙齿发育也有损害。血压本来就较低的小孩如果长期食用,会影响健康。▲山楂及其制剂与西药磺胺类配伍,前者能酸化尿液,使磺胺药的溶解度降低,导致尿中结晶析出,引起结晶尿或尿血。▲山楂及其制剂与西药红霉素配伍,有可能使后者分解失效,使抗菌效力丧失。▲山楂及其制剂与西药呋喃坦啶、利福平、阿司匹林、吲哚美辛(消炎痛)配伍,前者能增加后者在肾脏的重吸收,使肾脏的毒性增强。▲山楂及其制剂与西药碱性药物(如氨茶碱、胃舒平、碳酸氢钠等)配伍,能发生酸碱中和反应,使疗效降低或丧失。▲与碳酸钙、胶丁钙、硫酸镁、硫酸亚铁、氢氧化铝、碳酸铅等含有金属离子的西药合用,可降低药物疗效。

提示 ▲不能与人参等补品同时服用。▲体弱、久病体虚者不宜食用山楂。

谷 芽

名称 别名有 蘖米、谷蘖、稻蘖、稻芽。

概况 ▲为禾本科植物稻的成熟果实经加工而发的芽。▲味甘,性平,归脾、胃经。▲含有一定营养成分,如蛋白质、脂肪、糖和多种维生素。▲性味甘、温,有健脾开胃、和中消食的作用。▲可用于治疗宿食不化、胀满、泄泻、不思饮食等症。

提示 胃下垂者忌用。

驱虫药

使君子

名称 别名有留求子、史君子、五棱子、索子果。

概况 ▲为使君子科植物使君子的成熟果实。▲性味温、甘。▲含使君子酸钾、脂肪酸、使君子酸、葫芦巴碱、棕榈酸、甾醇、苹果酸等。▲水煎液体对猪蛔虫、蚯蚓、蚂蟥均有较强的麻痹或杀灭效能，有效成分为使君子酸钾。对蛲虫也有一定的驱除作用。

风险 ▲内服可引致胃肠道刺激症状及膈肌痉挛。大量服用或与热茶同用，可引起呃逆、眩晕、呕吐、腹泻等反应。▲中毒原因为用量过大、违反禁忌，或人体对使君子产生过敏。▲中毒表现轻者可见呃逆、头晕、头痛、恶心、呕吐等，严重时则出现冷汗、肠鸣、腹痛、腹泻，甚至出现发绀、浑身战栗、惊厥、痉挛、血压下降、呼吸困难、瞳孔散大，以至虚脱而亡。发生过敏性紫癜时可见四肢及臀部散在紫红色皮疹、关节肿胀、疼痛、腹痛、便血、鼻出血、血尿、蛋白尿，伴有头昏、心悸、食少纳呆、肢体倦怠等。

提示 ▲炒后使用可减少其副作用。▲素有过敏体质者慎用。

苦楝皮

名称 ▲别名有楝皮、苦楝树皮、楝根木皮。▲原植物名称为楝、川楝。

概况 ▲为楝科楝属植物苦楝或川楝的树皮或根皮。▲性味寒、苦，有毒，归肝、脾、肾经。▲含苦楝素，与川楝素的理化常数极为相似，是同一物质。此外，尚含苦味萜酮内酯、苦楝萜酮内酯等苦味成分。

风险 ▲临床服用苦楝素驱虫时常有中毒现象，出现中毒症状和功能异常，并有急性中毒死亡的病例。▲服用过量能使胃黏膜发生水肿、炎症与溃疡，并可毒害肝脏使肝细胞肿胀变性、肝窦狭窄。主要致死原因为急性循环衰竭。毒性慢而持久，有一定的蓄积作用。▲中毒原因为服用过量和误食。▲中毒表现包括神经系统症状为头昏、眼花、视物模糊、全身乏力、四肢运动障碍、吞咽困难、震颤或痉挛、不能言语、气紧、心慌。严重者可见精神萎靡、神志恍惚、沉

默不语、嗜睡、谵语等。消化系统症状为纳呆、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、腹胀、肝区疼痛、肝功能异常、黄疸、呕恶等。泌尿系统症状为尿频、蛋白尿、血尿、少尿等。循环系统症状为白细胞数升高、中性粒细胞增多、心悸、血压下降、室性心动过速、心房纤颤等。

提示 ▲应用时须严格掌握剂量。▲表面呈褐红色，外皮毒性甚大，应用鲜品时应将其剥净。▲体弱、出血性疾病、胃溃疡、肝病及严重心脏病患者慎用。▲不宜过久连续服用。

槟 榔

名称 别名有仁频、宾门、宾门药钱、白槟榔。

概况 ▲为棕榈科槟榔属植物的种子，其纤维状果皮即为大腹皮。▲性味温、苦、辛。▲含生物碱，主要为槟榔碱、去甲基槟榔碱、槟榔副碱、异去甲基槟榔次碱等。尚含缩合鞣质、脂肪、槟榔红色素等。▲果实可吃，也供药用，能帮助消化，有驱除绦虫的作用。

风险 ▲槟榔碱与毛果芸香碱的作用相似，能引起腺体分泌增加，尤其是唾液分泌增加，并可收缩支气管，扩张血管，减慢心率，导致血压下降、支气管哮喘加重、帕金森综合征、消化性溃疡等。经研究发现，经常嚼食槟榔可引致牙齿松动，发生口腔癌。目前已证实槟榔中含有致癌物质。▲服用过量槟榔碱可引起流涎、呕吐、利尿、昏睡及惊厥。▲长期嚼服槟榔可诱发口腔黏膜白斑。▲中毒原因为大量内服或长期嚼食。▲中毒包括消化功能障碍，表现为流涎、恶心、呕吐、上腹疼痛、腹泻、里急后重。呼吸系统症状表现为哮喘、呼吸困难、肺水肿等；心血管系统症状表现为心跳减慢、血压下降，终因心脏麻痹、呼吸衰竭而致死；神经系统症状表现为眩晕、震颤、轻度抽搐、瞳孔缩小、视力模糊；泌尿系统症状表现为蛋白尿、尿频、尿急、尿痛等。

提示 ▲不宜过量服用，应消除嚼食的习惯。▲脾胃气虚泄泻者慎用。▲瘴气者不宜食用。▲阴阳两虚、中气不足而非肠胃壅滞、宿

食胀满者忌食。▲虫咬的槟榔果不宜食用。

南瓜子

名称 别名有南瓜仁、白瓜子、金瓜米、窝瓜子。

概况 ▲为葫芦科植物南瓜的种子。▲主要含蛋白质、脂肪、矿物质等成分。▲性味甘、平。▲具有利水消肿、祛虫的作用,适合于产后手足浮肿、百日咳、痔疮、绦虫、蛔虫病患者食用。

风险 ▲服用四环素类药及红霉素、灭滴灵、甲氰咪胍时食用南瓜子,可使药效减弱。▲用于催乳时炒食,可使功效丧失。

雷 丸

名称 别名有雷矢、雷实、竹荪、白雷丸。

概况 ▲为多孔菌科植物,多寄生于病竹根部,分布于中国长江以南各省及河南、西北等地。▲性味苦、寒,有小毒。▲含有一种蛋白酶,称为雷丸素,是巯基酶,最适 pH 为 7.8,最适温度 48℃。

风险 ▲对动物有一定的毒性,腹腔或肌肉注射后腹腔内出现积水。▲中毒表现为恶心、上腹不适感,对妇女月经有一定影响。

榧 子

名称 别名有榧实、玉山果、玉榧、香榧。

概况 ▲为红豆杉科植物榧的种子,其树木为常绿乔木,分布于中国安徽、江苏、浙江、福建、江西、湖南、湖北等地。▲味甘、涩,性平,归大肠、胃、肺经。▲其种子含脂肪油,油中含棕榈酸、硬脂酸、油酸、亚油酸的甘油酯、甾醇,又含草酸等。▲有杀虫、消积、润燥的作用。▲可用于治疗虫积腹痛、小儿疳积、燥咳、便秘、痔疮等症。

风险 中毒表现为头晕、恶心、呕吐、口干、疲乏、全身无力、睡眠差、烦躁不安、便秘、食欲减退,个别患者出现心肌供血不足、气促、呼吸困难、腰腹疼痛、口唇发绀、四肢毛细血管扩张、皮肤呈现紫

斑。

提示 脾虚泄泻及肠滑大便不实者慎服。

贯 众

名称 别名有贯节、贯渠、百头、虎卷。

概况 ▲为鳞毛蕨科植物绵马鳞毛藤、紫萁科植物紫萁的根茎及叶柄基部。前者又称为绵马贯众，后者又称为紫萁贯众。内地作贯众应用的植物品种甚为复杂，除以上两种外，尚有球子蕨科植物果蕨、乌毛蕨科植物乌毛蕨等。▲性味凉、苦。▲不同品种的贯众的化学成分不尽相同。绵马贯众的主要成分为绵马素，是一种复杂的间苯三酚衍化物，化学结构不稳定，能缓缓分解出三叉素、三叉蕨酚、三叉蕨酸和绵马次酸。另含有挥发油、绵马鞣酸以及三萜化合物羊齿烯、雁齿烯、铁线蕨酮等。

风险 ▲对消化道有刺激作用，能麻痹随意肌、心肌，损害中枢神经系统，可引致延脑麻痹。还能损害视神经及肝肾。它在消化道不容易被吸收，但若肠中脂肪较多，仍可促进其吸收而引致中毒。▲中毒原因为服用过量或服药期间食用大量油腻食物。▲中毒表现轻者有头痛、眩晕、反射性增高、恶心呕吐、腹痛腹泻、便血等，严重者可有黄疸、失明、肌肉抽搐、运动失调、惊厥、谵妄、昏迷、呼吸抑制，甚至呼吸麻痹、心力衰竭而死亡。

提示 ▲小儿、体质虚弱及实质器官有疾患、消化道溃疡者宜慎用。▲孕妇服用可引致流产，故孕妇忌用。▲服用期间忌食油腻食物。

大 蒜

名称 别名有胡蒜、葫、独蒜。

概况 ▲为百合科植物，多年生草本，以鳞茎入药。中国各地都有种植。▲性味辛、温，有毒。

风险 ▲中毒原因为超量服用。▲中毒表现为头痛头晕、恶心呕吐、腹痛腹泻、面色苍白、食欲不振、全身软弱无力、失眠、呼吸困难等。

理血药

止血药

地 榆

名称 ▲别名有白地榆、鼠尾地榆、西地榆、地芽。▲商品名称为地榆、长叶地榆。

概况 ▲为蔷薇科植物地榆和长叶地榆的根。▲味苦、酸，性微寒，归肝、胃、大肠经。

风险 ▲与抗生素(如四环素类药、红霉素、利福平等)、酶制剂(多酶片、胃蛋白酶等)、生物碱或含生物碱的药物(如麻黄素、阿托品、颠茄 甙等)、苷类(洋地黄、地高辛、索密痛、优散痛等)、亚铁盐(如硫酸亚铁、人造补血药等)、维生素等同服，使后者失活或产生沉淀，不容易被吸收。▲与含碳酸氢钠的药物(如大黄苏打、健胃散、小儿消食片等)同服，可引起后者分解引致失效。

提示 脾胃虚寒、中气下陷、冷痢泄泻、崩漏带下、血虚有淤者均应慎用。

白茅根

名称 别名有茅根、兰根、茹根、地管。

概况 ▲为禾本科植物白茅的根茎。▲味甘，性寒，归心、肺、胃、膀胱经。

风险 与合成的利尿留钾药安体舒通、氨苯蝶啶等合用，可引起

高血钾等副作用。

提示 脾胃虚寒、溲多不渴者禁服。

侧柏叶

名称 别名有柏叶、扁柏叶。

概况 ▲为柏科植物侧柏的嫩枝与叶。▲性味微寒、苦、涩。▲含有挥发油、黄酮类和树脂。其中挥发油含侧柏烯、侧柏酮、小茴香酮、蒎烯、石竹烯等 黄酮类包含香橙素、槲皮素、杨梅皮素、扁柏双黄酮、穗花杉双黄酮等。

风险 ▲为大脑皮质运动中枢兴奋剂，过量可引起惊厥。过大剂量对消化系统、呼吸系统、神经系统、循环系统及泌尿、生殖系统均有毒害作用。▲与铁剂(如硫酸亚铁、富马酸铁)、维生素 B₁₂、胃舒平、氢氧化铝、硫酸锌片等并用，可影响后者的吸收。▲与酶类药(如胃蛋白酶、凤梨蛋白酶、胰酶等)并用，可形成牢固的氢键络合物而改变其性质，使酶降低疗效或失效。▲与四环素、异烟肼合用能促使异烟肼分解失效，使之失去抗菌效力。▲侧柏叶及其制剂与含金属离子的西药(如碳酸钙、维丁胶钙、硫酸镁、硫酸亚铁、氢氧化铝、碳酸铋等)配伍，可降低药物生物利用度，使药效减弱。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为腹痛腹泻、口吐白沫、呼吸困难、喉中疾鸣，时发强直性或痉挛性惊厥，神志不清，可因肺水肿、循环衰竭而致死。尚可发生尿少、尿闭、尿毒症、膀胱炎及膀胱坏死。孕妇服用可引致流产。

提示 ▲内服不宜过量。▲孕妇及体质虚弱者慎用。

仙鹤草

名称 别名有龙芽草、瓜香草、黄龙尾、金顶龙芽。

概况 ▲为蔷薇科植物龙牙草的干燥地上部分。▲性味平、苦、涩。▲全草含仙鹤草素，已知有仙鹤草甲素、仙鹤草乙素、仙鹤草丙

素、仙鹤草丁素、仙鹤草戊素、仙鹤草己素 6 种,尚含鞣质、甾醇、酚性成分、皂苷和挥发油等。茎叶还含有木犀草素-7- β -葡萄糖苷和芹菜素-7- β -葡萄糖苷。▲含有一定营养成分,每 100 克龙芽草中含有胡萝卜素 11.2 毫克、维生素 C 150 毫克,还有蛋白质、糖等。▲性味苦、辛、平,有止血、健胃功效。▲可用于治疗咯血、吐血、尿血、便血、赤白痢疾、崩漏带下、劳伤脱力、痈肿、跌打损伤、出血等。

风险 ▲仙鹤草及其制剂与西药酶制剂(如胃蛋白酶、淀粉酶、乳糖酶、胰酶、多酶片等)配伍,可降低药物生物利用度,使疗效降低或失效。▲仙鹤草及其制剂与西药金属离子制剂(如硫酸锌、硫酸亚铁等)强心苷、氨基比林等配伍,可使疗效降低。▲仙鹤草及其制剂与西药维生素 B₆ 配伍,可使药效降低或失效。▲仙鹤草及其制剂与西药四环素、利福平、氯霉素、红霉素、洋地黄、硫酸亚铁、维生素 B₁、磺胺类药配伍,可诱发中毒性肝炎,使毒副反应增强。▲与异烟肼合用能促使异烟肼分解失效,使之失去抗菌效力。▲中毒表现为胸闷、气促、烦躁不安、头晕眼花、出大汗,继之见面色苍白、四肢冰冷,或伴有寒战、抽搐、脉细弱、心音低快、血压下降等症状及体征。

提示 ▲临床应用仙鹤草或其制剂时,应详问患者的过敏史,即使无过敏史的患者,在应用后亦应嘱其休息 15~30 分钟再离开,以便出现中毒表现时能够及时救治。▲应嘱患者在应用仙鹤草或其制剂时忌用油、酒类饮食,避免用蓖麻油作导泻剂。▲表证发热者慎服。

三 七

名称 别名有田七、人参三七、金不换、山漆。

概况 ▲为五加科植物三七的干燥块根,多年生草本。三七的叶和花也供药用。▲性味温、甘、微苦,有毒。

风险 ▲含毒成分包括多种皂苷,与人参类相似,其苷元主要为人参萜三醇,其次为人参萜二醇及微量的齐墩果酸,另含三七皂苷

R_1R_2 及几种结构未明的皂苷——三七皂苷 D_1 、 D_2 、 C_3 、 E_2 ，以及三七黄酮 B、槲皮素和三七氨酸等成分。▲中毒原因为超量使用。▲中毒表现为颜面红肿，双眼泡尤甚，不思饮食、痰多黏厚、小便色红、大便干燥，舌苔黄、厚腻，脉象弦滑，中医诊为毒热上攻、肺失肃降。

提示 外用宜适量。

景天三七

名称 ▲别名有八仙草、血山草、白三七、土三七。▲原植物名称为费菜、横根费菜。▲商品名称为费菜、横根费菜。

概况 ▲为景天科植物费菜、横根费菜的根或全草。▲每 100 克景天三七中含有蛋白质 2.1 克、脂肪 0.7 克、糖 8 克、热量 197 千焦耳(47 千卡)、粗纤维 1.5 克、钙 315 毫克、磷 39 毫克、铁 3.2 毫克、胡萝卜素 2.54 毫克、维生素 B_1 0.05 毫克、维生素 B_2 0.07 毫克、尼克酸 0.9 毫克、维生素 C 90 毫克。▲味甘、微酸，性平，归心、肝经。▲有散瘀止血、宁心安神、解毒的功效。▲主治吐血、衄血、咯血、便血、尿血、崩漏、紫斑、外伤出血、跌打损伤、心悸、失眠、疮疖肿痛、烫火伤、毒虫螫伤。

提示 脾胃虚寒者禁服。

艾 叶

名称 ▲原植物名称为 *Artemisia argyi* Lev l. et Vant. ▲商品名称为 *Folium Artemisiae argyi*。

概况 ▲为菊科艾属植物艾的干燥叶。▲性味温、苦、辛，有小毒，归脾、肝、肾经。▲含挥发油，二十四醇， β -谷甾醇，L-甲基肌醇，L-肌醇，腺嘌呤，胆碱，鞣酸，树脂，醋酸，松油萜，缬草酸，维生素(A、B、C、D)和淀粉。▲有理气血、逐寒湿、温经、止血、安胎的作用。▲可用于治疗心腹冷痛、泄泻转筋、久痢、吐血、下血、月经不调、崩漏、带下、胎动不安、痈疮、疥癣等。

风险 ▲挥发油可引起皮肤发热及潮红，口服则对胃肠道有刺激作用。经吸收后可引致中毒性肝炎，对中枢神经有兴奋作用，大剂量时可出现惊厥。▲药物用量一般为 10 克，超过 2~3 倍即有中毒可能，干叶 100 克左右可以致死。▲中毒原因为服用过量。▲中毒表现为喉头干渴、恶心、呕吐，继而全身乏力、头晕、耳鸣、四肢出现震颤，最后从某一部分肌肉开始痉挛，逐渐向周围扩展达至全身，每次痉挛 20~30 秒，以后全身肌肉弛缓，缺乏张力；若间歇发作数次，则出现谵妄、惊厥甚至瘫痪现象，若延续数日，则肝脏肿大，出现黄疸；严重者可引致死亡。对孕妇可招致出血或流产。痊愈后常有健忘、幻觉等后遗症。慢性中毒者有感觉过敏、共济失调、幻想、神经炎、癫痫样痉挛等症状。

活血祛瘀药

川 芎

名称 别名有山鞠穷、香果、雀脑芎、京芎。

概况 ▲为伞形科植物川芎的根茎。▲味辛，性温，归肝、胆、心包经。

风险 ▲据报道，有一位 46 岁的男士因感冒头痛，服用“川芎茶调散”（用川芎 12 克），翌晨出现嘴唇变厚、肿胀，流滋腻黄水，遇冷尤甚。未经处理，第 3 天干结，唇面布满黄色粉状末。

提示 阴虚火旺、月经过多及出血性疾病者慎服。

乳 香

名称 ▲别名有乳头香、塌香、天泽香、浴香。▲原植物名称为乳香树、鲍达乳香树、野乳香树。▲商品名称为乳香。

概况

▲含树脂、树胶、挥发油。树脂的主要成分为游离 α 、 β -乳香脂酸，及结合乳香脂酸、乳香树脂烃。树胶主要为阿糖酸的钙盐和镁盐，及西黄芪胶黏素等。挥发油主要含蒎烯、消旋柠檬烯、水芹烯等。

风险 ▲对胃肠道有较强的刺激性。此外，还可引起过敏反应。

▲中毒原因为内服剂量过大或患者对乳香过敏。▲中毒表现为恶心、呕吐、腹泻、腹痛、肠鸣音亢进等。过敏时出现全身不适，随之出现红点状丘疹，瘙痒，伴有发热，心烦，夜难眠，眼睑、面部、下肢出现浮肿等。

提示 ▲孕妇、脾胃虚弱者忌用。▲高度过敏体质者慎用。

没 药

名称 别名有末药。

概况 ▲为橄榄科植物没药树或爱伦堡没药树的胶树脂。▲性味平、苦。

风险 ▲所含树脂、树胶对人体刺激性较大，可引致胃肠反应及过敏反应。▲中毒原因为用量过大或内服未经炮制或炮制不当的药品。▲中毒表现为胸中烦闷、卧寐不安、呕吐、腹痛腹泻等。过敏反应表现为全身不适、面部潮红、全身皮疹、瘙痒，并可伴见发热，眼睑、颜面或下肢浮肿等症状。

提示 ▲内服剂量应以 3~10 克为宜，不可过量。▲孕妇忌服。

莪 术

名称 ▲别名有蓬莪术、广茂、蓬术、羌七、文术。▲原植物名称为莪术、广西莪术、温郁金。▲商品名称为莪术、广西莪术、温郁金。

概况 ▲为姜科植物蓬莪术、广西莪术或温郁金的干燥根茎。▲性味温、辛、苦。▲主要含挥发油类成分，从油中分离出莪术酮、莪术醇和莪术双酮等。

风险 ▲中毒原因为剂量过大或过敏性体质服用时可出现中

毒。▲中毒表现为部分患者出现头晕、恶心、面部潮红、呼吸困难、胸闷憋气等。个别患者出现发热、发绀、心慌、乏力，甚至休克样反应，也可出现一过性谷丙转氨酶升高。

提示 ▲气血两虚、脾胃虚弱而无积滞者慎用，孕妇则忌服。▲使用莪术宜用常规剂量，勿大量使用。

丹 参

名称 ▲别名有赤参、木羊乳、逐马、奔马草。▲原植物名称为丹参、甘西鼠尾草。▲商品名称为丹参、甘西鼠尾草。

概况 ▲为唇形科植物丹参和甘西鼠尾草的根。▲味苦，性微寒，归心、心包、肝经。

风险 据报道，有一位 18 岁的少女因月经不调，处方用丹参 30 克、益母草 40 克，煎服后约 30 分钟，全身奇痒难耐，出现丘疹，面红赤、肿胀，身体发热，轻微腹痛，视物模糊。

提示 ▲妇女月经过多及无瘀血者禁服。▲孕妇慎服。

虎 杖

名称 别名有大虫杖、苦杖、酸杖、黄地榆。

概况 ▲为蓼科植物虎杖的根茎及根。▲性味平、苦。▲根含羟基蒽醌，根和根茎含游离蒽醌及蒽醌苷，主要为大黄素、大黄素甲醚和大黄酚以及蒽苷 A 和 B 等，另含鞣质和几种多糖。其茎含鞣质、异蒽皮苷、大黄素等。

风险 ▲虎杖片与抗生素(如四环素、红霉素、利福平等)、酶制剂(如多酶片、胃蛋白酶等)、生物碱或含生物碱的药物(如麻黄素、阿托品、颠茄_甙等)、苷类(如洋地黄、地高辛、索密痛、优散痛等)、亚铁盐(如硫酸亚铁、人造补血药等)、维生素等同服，可使后者失活或产生沉淀，不容易被吸收。▲虎杖片与含碳酸氢钠的药物(如大黄苏打、健胃散、小儿消食片等)同服，可引起后者分解而失效。▲中毒原因

为服用过量。▲中毒表现为口干、口苦、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、肝功能异常等。偶尔可见过敏反应。

提示 切勿大剂量长期服用。对虎杖有过敏史者应慎用。

益母草

名称 ▲别名有茺蔚、野天麻、田芝麻棵、地母草。▲商品名称为益母草、细叶益母草。

概况 ▲属唇形科，一年或二年生草本，其花、果实和全草均供药用。▲性味辛、苦、凉，有小毒。▲同属植物有白花益母草，花冠白色，其他与益母草相同，产于中国江苏、福建、广东、广西、云南、贵州、四川等地；细叶益母草产于中国内蒙古、河北、山西及陕西等地；土耳其益母草产于中国新疆。

风险 ▲中毒机制是麻痹中枢神经，小剂量使心脏收缩增强，大剂量可使心脏停跳，呼吸先兴奋后麻痹，对运动神经呈箭毒样麻痹，收缩子宫与麦角相似，但作用较弱。▲如一次服用益母草 30 克以上，可在 4~6 小时内出现中毒现象。▲与合成的利尿留钾药安体舒通、氨苯蝶啶等合用，可引起高血压等副作用。▲中毒原因为过量使用。▲中毒表现为全身无力、下肢不能活动、四肢麻木、全身酸痛、胸闷，严重者出现大汗、小动脉扩张、血压下降、休克、流产、腰痛、血尿、呼吸增快微弱、虚脱。

提示 ▲对于阴虚血少、血气素虚兼寒及滑陷不固者，皆非所宜。▲使用不可过量。

茺蔚子

名称 ▲别名有益母子、益明、小胡麻、冲玉子。▲原植物名称参见“益母草”。

概况 ▲为唇形科植物益母草和细叶益母草的成熟果实。▲性味微寒、辛、甘。▲主要含益母草宁及油酸、亚麻油酸、维生素 A 类

物质。

风险 ▲含益母草素，用量过大可麻痹中枢神经系统，使呼吸暂时性兴奋后即处于麻痹状态，对运动神经末梢呈箭毒性麻痹作用。

▲中毒原因为用量过大。如一次服用 30 克以上茺蔚子，可在 4~6 小时内发生中毒现象。 ▲中毒表现为全身无力、下肢不能活动、呈瘫痪状态、全身酸麻疼痛、胸闷，甚至大汗呈虚脱状态，但神志清醒，言语清楚。

提示 ▲使用时应控制内服剂量，煎汤以 9~15 克为宜，丸、颗粒剂量酌减。▲忌用铁器煎煮。

鸡血藤

名称 别名有血风藤、马鹿藤、紫梗藤、猪血藤。

概况 ▲为昆明鸡血藤和山鸡血藤的藤茎。▲味甘、苦，性温，能补血养血、通经活络。▲有提升白细胞的作用，可用于因放射线照射过多所引起的白细胞下降。▲用鸡血藤汁熬制的膏，有大补气血、强筋骨、通经络的功效，老人及妇女、体弱者常服，可治疗手足麻木、瘫痪、月经不调、跌打损伤等症。

风险 有一定毒性。

桃 仁

名称 ▲别名有桃核仁。▲商品名称为桃、山桃。

概况 ▲为蔷薇科落叶小乔木植物桃或山桃成熟干燥的种子。▲性味平、苦、甘，有毒。▲主要含脂质体、甙体、氨基酸及蛋白质、黄酮、糖苷类化合物。其中苦杏仁苷在体内分解出较多的氢氰酸，是中毒的主要物质。

风险 ▲大量的苦杏仁苷在体内分解出较多的氢氰酸，其氰离子与细胞色素氧化酶的铁结合，使细胞色素氧化酶失去作用，组织不能利用血中的氧，导致“细胞内窒息”。由于中枢神经系统，尤其

是呼吸中枢的细胞对缺氧高度敏感，故中毒者由兴奋转入抑制，最后由于麻痹致死。苦杏仁苷的毒性以口服为最大，其他途径给药基本无毒。▲与麻醉、镇静、止咳等西药合用，可引起严重的呼吸中枢抑制，甚至使病人死于呼吸衰竭。▲中毒原因为服食桃仁或用药过量。▲中毒主要表现为氰化物中毒的特殊症状。早期可见恶心、呕吐、头痛、头晕、视物模糊、心率加快，继而呼吸困难、胸闷。其后意识丧失、大小便失禁、目凝、瞳孔散大、对光反射消失、昏迷、呼吸表浅、血压下降，甚至呼吸衰竭、心跳停止而致死。

提示 ▲药用时剂量不宜过大。▲儿童禁止食用。

红 花

名称 别名有红蓝花、刺红花、草红花。

概况 ▲为菊科植物红花的花。▲性味温、辛。

风险 ▲近年来证明红花有一定毒性。含红花黄色素及红花苷，红花苷经盐酸水解，得葡萄糖和红花素。尚含红花油(由多种脂肪酸所组成)等。▲可兴奋子宫、肠道及支气管平滑肌，对已孕子宫作用尤强。▲中毒原因为服用过量或用于有禁忌证的患者。▲中毒表现为剧烈腹痛、血性呕吐、肠绞痛、腹泻，有时伴有血尿及意识不清、谵妄、惊厥、昏迷、脉搏细弱而速等。如经恰当救治，预后良好，但胃肠刺激症状可持续数周之久。

提示 ▲孕妇及月经过多者禁用。▲溃疡及出血性疾患者慎用。

番红花

名称 ▲别名有藏红花、西红花、撒馥兰、泊夫兰。因中国西藏引种较早，故称藏红花。

概况 ▲为鸢尾科植物，多年生草本，药用柱头，主要产于西班牙、希腊、法国及俄罗斯等国，中国也有种植。▲性味甘、平，有小

毒。

风险 ▲可作为食品及化妆品等的着色剂及矫臭剂，如饮用大量番红花浸液或煎剂企图流产，可导致急性中毒。可兴奋子宫、肠管、血管及支气管平滑肌，对已孕子宫尤为敏感。各种制剂对子宫作用的强弱如下：煎剂>流浸膏>挥发性成分>乙醚提取液。▲中毒表现为血性呕吐、剧烈胃痛、胃肠出血、肠绞痛、腹泻带血、血尿、尿闭、意识不清、惊厥、谵妄、昏迷、脉搏细弱而速。

提示 ▲掌握适应证及剂量。▲孕妇及月经过多者禁用。▲使用时严防伪品或掺伪。

牛 膝

名称 别名有百倍、牛茎、脚斯蹬、铁牛膝。

概况 ▲为苋科植物牛膝的根。▲性平，味甘、苦、酸，能补益肝肾、舒筋活血、强壮筋骨。▲临床上可引药下行，作为治疗身体下部疾病的引经药。▲平时常服可通畅血脉、强健筋骨、祛病延年。▲有降压、利尿、止痛作用。▲所含的促脱皮甾酮、牛膝甾酮等成分，具有促进实验动物肝、肾细胞内 DNA 和蛋白质合成的作用。▲配泽兰能利腰膝间死血，可用于淤血所致的腰腿疼痛，对泌尿系统结石，可重用牛膝，再配伍泽泻、金钱草、海金沙等药，有促进结石下行、排出的作用。

风险 ▲对已孕子宫可发生强有力收缩，对已孕、未孕豚鼠子宫均有弛缓作用。对肠管的作用，在小鼠则呈抑制，在豚鼠则加强收缩作用。▲服用时食牛肉，可抵消牛膝的功效。▲与合成的利尿留钾药安体舒通、氨苯蝶啶等合用，可引起高血钾等副作用。

提示 凡中气下陷、脾虚泄泻、下元不固、梦遗滑精、月经过多患者及孕妇均禁服。

王不留行

名称 别名有奶米、王不留、麦蓝子、剪金子。

概况 ▲为石竹科植物麦蓝菜的种子。▲味苦，性平，归肝、胃经。▲含蛋白质、脂肪、糖类，种子中含有一种凝质样的果胶。近来有人试用于治疗各种肿瘤，很值得进一步研究。中国各地均有出产，夏秋种子成熟时采收，晒干备用。

风险 久服耗气伤阴。

提示 孕妇、崩漏者禁服。

马鞭草

名称 别名有铁马鞭、凤颈草、野荆芥。

概况 ▲为马鞭草科多年生草本植物马鞭草的全草。▲性味凉、苦，有小毒。

风险 ▲全草含马鞭草苷，还含有强心苷、挥发油及鞣质等。马鞭草苷对交感神经末梢的作用是小剂量兴奋、大剂量抑制；其所含的强心苷有类似洋地黄的作用。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为乏力、胸闷、气短、心动过缓，可伴有前期收缩，也可以出现恶心、呕吐等胃肠道反应。另外，还有因注射马鞭草而出现过敏的报道，肌注约 15 分钟后，出现头晕、胸闷、心悸、面色潮红、血压下降等症状。

提示 避免大量服用。

干 漆

名称 别名有漆渣、漆脚、漆底。

概况 ▲为漆树科漆树属植物漆树脂的干燥品。▲性味温、辛、苦，有毒，归肝、胃经。▲生漆含有漆酚 50%~80%，为儿茶酚四种衍生物的混合物；另含少量氢化漆酚、漆树蓝蛋白、虫漆酶等，而

干漆是生漆中的漆酚在虫漆酶作用下，于空气中氧化生成的黑色树脂状物质。

风险 ▲对于某些具有特异体质的人，可引起严重的过敏性皮炎。▲中毒表现为接触干漆者主要引起过敏性皮炎，因个体不同而表现为皮肤充血、发痒、发泡、疼痛、化脓等不同症状 如内服可引致恶心、呕吐、头晕等。

提示 尽量用去毒生漆，如有过敏史者应避开有生漆或漆树的地方。

苏 木

名称 别名有苏枋、苏方、棕木、赤木。

概况 ▲为豆科植物，药用心材，分布于中国东南各省。▲性味甘、咸、平，有毒。

风险 ▲含毒成分包括木部含巴西苏木素，遇空气氧化成巴西苏木红素；另含苏木酚；挥发油中含水芹烯、罗勒烯。▲可麻痹呼吸中枢。▲中毒表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻、嗜睡、呼吸困难、血压下降、昏迷。

化痰止咳平喘药

化痰药

半 夏

名称 别名有和姑、地文、守田、水玉。

概况 ▲为天南星科半夏属植物半夏的块茎。 ▲性味温、辛，有毒，归脾、胃、肺经。

风险 ▲块茎含挥发油、脂肪、淀粉、烟碱、黏液质、天门冬氨酸、

谷氨酸、甘氨酸、 β -氨基丁酸等多种氨基酸，麻黄碱、葫芦巴碱以及毒芹碱、 β -谷甾醇、 β -谷甾醇-D 葡萄糖苷、3,4-二羟基苯甲醛葡萄糖苷等。还分离出了半夏蛋白 I。从掌叶半夏中提取出 1-乙酰基- β -嘌呤、烟酰胺等九种化合物。近年又分离得到掌叶半夏甲、乙、丙和胡萝卜素苷。其刺激性成分为 3,4-二羟基苯甲醛葡萄糖苷，毒性成分为尿黑酸（高龙胆酸，即 2,5-二羟基苯乙酸）。▲中毒原因为药用剂量过大、生品内服或误服。▲中毒表现为口干舌麻，胃部不适，口腔、咽喉及舌部烧灼疼痛，肿胀，失声，流涎，痉挛，恶心及胸前压迫感，呼吸困难，最终因呼吸中枢麻痹而致死。

提示 ▲肝、肾功能不全的患者及孕妇禁用。▲生半夏有催吐作用。▲生半夏须慎用。

天南星

名称 ▲别名有半夏精、南星、虎膏、蛇芋。▲商品名称为虎掌天南星、一把伞南星、东北天南星。

概况 ▲为天南星科天南星属植物天南星或异叶天南星和东北天南星等的球状块茎。▲性味温、苦、辛，有毒，归肺、肝、脾经。▲块茎含有三萜皂苷、安息香酸、淀粉、多糖、氨基酸、 β -谷甾醇、秋水仙碱、尿黑酸等。果实含有类似毒芹碱物质。虎掌南星含葫芦巴碱。▲从天南星中分离出的二酮呱嗪类巴碱，为抗心律失常的有效成分。

风险 ▲毒性成分为苛辣性毒素。▲全株有毒，块茎含有毒的生物碱。根、叶、茎含苛毒性毒素。▲服用天南星可出现神经症状及全身毒性反应。严重时可发生惊厥、呼吸困难，最后可导致呼吸中枢完全麻痹而死亡。▲据临床研究显示，有人生食天南星一口随即吐出，立即口舌糜烂。如一口咽下，则出现恶心、呕吐、上腹部不适、疼痛，继而出现神经症状；又有人口服生天南星约 10 克，引起智力发育障碍后遗症。▲中毒潜伏期一般为 15 分钟至数小时。▲所含苛辣毒素对皮肤和黏膜有强烈的刺激作用，皮肤接触时，可引起肿

痛、瘙痒、红斑，甚至糜烂。▲生服、误服或超量内服均能导致中毒。▲中毒表现为口腔咽喉有麻辣、痒感，大量流涎、味觉丧失、言语不清、声音嘶哑、张口困难、口腔黏膜及舌肿痛、糜烂，喉头水肿，甚至窒息；还可出现头痛、头晕、心慌、四肢麻木。严重者出现呼吸困难、痉挛窒息，最后可因呼吸衰竭而死亡。

提示 避免生食，药用前应炮制减毒。▲因与西药镇静剂有协同作用，合用时需减量。

白附子

名称 ▲别名有禹白附、牛奶白附、麻芋子、鸡心白附。中国河南禹县的白附子因产量大而得名“禹白附”。▲原植物名称为 *Typhonium giganteum* Engl. ▲商品名称为 *Rhizoma Typhonii Gigantei*。

概况 ▲白附子为天南星科犁头尖属植物独角莲的块茎。▲性味温、辛，有毒，归胃、肝经。

风险 ▲生白附子有大毒，含黏液质、草酸钙、蔗糖、皂苷、 β -谷甾醇、 β -谷甾醇-D-葡萄糖苷、肌醇、生物碱及胆碱等。▲对口腔及消化道黏膜有刺激性，对中枢神经有麻痹作用，至中毒量可引致惊厥、呼吸不规则，甚至呼吸中枢完全麻痹。▲中毒原因为误食、过量。▲中毒表现为口舌发麻、咽喉灼热并有梗塞感、舌体僵硬、语言不清、继之四肢发麻、头晕眼花、恶心呕吐、流涎、面色苍白、神情呆滞、惊厥，严重者可因呼吸中枢麻痹而死亡。

提示 内服不宜过量。

关白附

名称 ▲别名有白附子、竹节白附、节附、两头尖。▲原植物名称为 *Aconitum coreanum* (Levl.) Raipaics. ▲商品名称为 *Radix Aconiti Coreani*。

概况 ▲为毛茛科乌头属植物黄花乌头的干燥子根及母根。▲

子根通常呈卵形或长圆形,表面淡棕色,有细纹,顶端有芽痕 母根呈倒长圆锥形,略变曲,表面暗棕色,有纵皱及突起的横长根痕,质坚硬,难折断,断面平坦,白色,富粉性,气微弱。▲性味热、辛、甘,有毒(生关白附有大毒)。▲含次乌头碱以及关附甲素、乙素、丙素、丁素、戊素等多种生物碱。

风险 ▲中毒原因可参见“川乌”。▲中毒表现可参见“川乌”。

提示 ▲内服一般须经炮制。▲生白附子为中国政府规定的毒性中药管理品种,使用时须凭医生签名的正式处方。

白芥子

名称 ▲别名有辣菜子。▲原植物名称为 *Sinapis alba* L.。▲商品名称为 *Semen Sinapis Albae*。

概况 ▲为十字花科植物,药用种子,主要产于中国华北、华东等地。▲性味辛、温,有毒。▲功效为温中散寒、利气豁痰、通经络、消肿毒。▲主治胃寒吐食、心腹疼痛、肺塞咳嗽、痛痹、蛇阴疽、跌打损伤。

风险 ▲含毒成分为白芥子苷、芥子碱、芥子酶。白芥子苷经芥子酶水解生成白芥子油等。▲对黏膜刺激性很强,中毒后引起强烈的胃肠道刺激症状。▲中毒表现为面色苍白、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、全身乏力。

提示 ▲入药时须去其硬壳及内层的红白色薄皮,并去其心芽。▲熟食时也须去其薄皮及心芽,生食白芥子更应去其薄皮及心芽,一次不得超过 10 枚。▲服用剂量为 6~10 克,儿童减量。▲不宜与西药麻醉剂、镇静止咳剂等同用。▲肺虚咳嗽、阴虚火旺者忌服。▲外用仅适于肿毒初起时。

皂 荚

名称 ▲别名有皂角、大皂荚、长皂荚、长皂角。▲原植物名称为

Gleditsia sinensis Lam.。▲商品名称为皂荚、猪牙皂。

概况 ▲为豆科皂荚属植物皂荚树的果实。▲性味温、辛，有小毒，归肺、肝、胃经。▲主要含三萜皂苷、鞣质，其次还有蜡醇、廿九烷、甾醇、谷甾醇等。所含皂荚苷有毒。

风险 ▲服用剂量过大或于胃肠黏膜有损伤时服药，或注射给药均有可能发生全身中毒。首先是血细胞溶解，中枢神经系统先痉挛后麻痹，最后可因呼吸中枢麻痹而致死。▲中毒是因为皂荚为有毒植物，误服或超大剂量服用时可发生中毒。▲中毒表现为消化系统出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻，大便多呈水样，带泡沫 血液系统可出现血红蛋白尿、黄疸。由于溶血可引致急性肾功能衰竭。由于贫血缺氧，严重者可发生昏迷、休克、心功能不全 中枢神经系统出现突发寒战、高热、气促乏力、烦躁、痉挛、谵妄、呼吸麻痹，以至死亡。

提示 ▲有毒，不可食用。▲家庭备用作去污品时，应妥善保管，防止小儿误食。▲内服时应严格掌握剂量及适应证，孕妇则忌服。

桔 梗

名称 ▲别名有白药、利如、梗草、卢如。▲原植物名称为 *Platycodon grandiflorus* (Jacq) A. DC.。▲商品名称为 *Radix Platycodi*。

概况 ▲为桔梗科植物桔梗的干燥根。▲性味平、苦、辛。▲含桔梗皂苷，水解产生皂苷元为三萜酸的混合物：一为桔梗皂苷元，二为远志酸。另外，还含桔梗酸、菊糖、植物甾醇等。

风险 ▲桔梗皂苷小剂量时能刺激口腔、咽部和胃黏膜，引起轻度恶心，反射性地引起呼吸道分泌亢进，从而使痰液稀释而发挥祛痰作用。当剂量过大时，则导致恶心、呕吐、腹痛、食欲不振、腹泻等胃肠刺激症状。桔梗皂苷具有显著的溶血作用，故不可用于注射，但口服经消化道的水解破坏即无溶血作用。▲在大剂量内服时可出现中毒。▲中毒表现为全身不适感，如头晕、恶心、呕吐、乏力、心

慌、四肢出汗、血压下降等。

提示 ▲内服用量宜适当，不可过量。▲阴虚久嗽、气逆咳血者忌服。▲素有胃肠疾病者慎用。

旋覆花

名称 ▲别名有小黄花、六月菊、金钱花、夏菊。▲商品名称为旋覆花、欧亚旋覆花。

概况 ▲为菊科植物旋覆花或欧亚旋覆花的花序，分布于中国东北、西北、华北及华东等地。▲性味苦、辛、咸、微温，有小毒。

风险 ▲含毒成分有倍半萜内酯化合物旋覆花素和槲皮素、异槲皮素、咖啡酸、绿原酸、黄酮苷、蒲公英甾醇等。▲与碳酸钙、硫酸镁、硫酸亚铁、氢氧化铝、碳酸铅等含有金属离子的西药合用，可降低药物疗效。▲所含的绿原酸对人体有致敏作用，吸入含有绿原酸植物的尘埃后，可发生气喘、皮炎等。但食入后可经小肠分泌物的作用，变为无致敏物质。▲中毒表现为部分病人出现发热、恶心、皮疹、痛痒。某患者将四剂旋覆花一次煎且没有包煎，也未过滤，服后食道、胃脘灼热，泛逆欲吐，胃中如刺如芒，若万虫窜动，恶心而不得吐，其痛苦不可言喻。

前 胡

名称 ▲原植物名称为白花前胡、紫花前胡。▲商品名称为白花前胡、紫花前胡。

概况 ▲为伞形科前胡属植物白花前胡和紫花前胡的根。另有同属植物石防风、华中前胡亦作前胡入药。▲除含有一定量的蛋白质、脂肪及无机盐外，每 100 克前胡中还含有胡萝卜素 7.04 毫克、维生素 B₂ 0.32 毫克、维生素 C 72 毫克。▲味苦、辛，性微寒。

风险 据报道，有一个家庭的一男四女，年龄由 11~56 岁。某天中午同煮食新鲜前胡（又名罗鼓菜）约 1000 克，食后同去田间劳动，

日晒约 4 小时后,5 人相继发病。母亲食用最多,发病最早,病情最重。患者早期均觉颜面、颈项、双耳及四肢远端暴露部位皮肤灼热有蚁行感,继之为灼痛,皮肤发红、水肿,有绷紧感,同时均伴有头晕、恶心、乏力、不思饮食。

提示 阴虚咳嗽、寒饮咳嗽患者慎服。

鼠曲草

名称 别名有清明菜、佛耳草、清明香、鼠耳草。

概况 ▲为菊科植物鼠曲草的全草。▲性味甘、平。▲含维生素 B、胡萝卜素、脂肪、黄酮苷、挥发油等。▲功效为止咳化痰、舒筋止痛。▲可用来治疗咳嗽痰多、气喘、感冒、蚕豆病、筋骨疼痛、白带异常、痈疡等。

风险 煎汤内服可用 6~15 克,超量则需慎用。

无患子

名称 ▲别名有木患子、肥珠子、菩提子、油患子。

概况 ▲为无患子科无患子属植物无患树的种子。▲性味寒、苦,微辛,有小毒。▲种子油含有脂肪酸和油中分离出的氨基类脂类化合物,还含有槲皮素和山柰酚。种皮含无患子皂苷。

风险 ▲中毒原因为内服过量。▲中毒表现为恶心、呕吐、胃脘不适、疼痛、头晕、胸闷等。

提示 注意掌握内服用药剂量,避免过量引起中毒。

竹 黄

名称 别名有天竺黄、竹膏、天竹黄、竹糖。

概况 ▲为禾本科植物青皮竹或薄竹等竹节间贮积的伤流液,经干涸凝结而成的块状物质。▲味甘,性寒,归心、肝、胆经。

风险 据报道,有三位男士、一位女士,年龄由 30~58 岁。其中一

人一次服用竹黄约 30 克；一人服三次，每次 20 克；一人用竹黄浸泡米酒服用；一人用竹黄炖排骨吃。各人分别在服食当天或次日身体暴晒太阳后发病，表现为面部及手、足背出现红斑、局部轻度浮肿。其中两人于手、足背红斑上起水疱，大如鸡蛋 两人皮损部位麻木、疼痛。药物产生光感性皮炎可分为光毒性和光敏性两类，而竹黄引起的为毒性皮炎。

胖大海

名称 别名有安南子、大洞果、胡大海、大发。

概况 ▲为梧桐科植物胖大海的种子。▲味甘、淡，性凉，归肺、大肠经。

风险 据报道，有一位 27 岁的男士因便秘，自用胖大海 6 克与茶叶泡饮。服后感全身瘙痒如蚁行，腰部下腹及会阴部痒甚，有红色皮疹，阴囊湿疹流出透明的液体。

提示 脾胃虚寒泄泻者慎服。

余甘子

名称 别名有庵摩勒、望果、油甘子、鱼木果。

概况 ▲为大戟科植物余甘子的果实，其树木为落叶灌木或小乔木，分布于中国福建、广东、海南、广西、云南、贵州、四川、台湾等地。▲每 100 克余甘子中含有蛋白质 0.3 克、脂肪 0.1 克、糖 9.0 克、膳食纤维 3.4 克、热量 159 千焦耳(38 千卡)、钙 6 毫克、磷 9 毫克、铁 0.2 毫克、钾 15 毫克、钠微量、镁 8 毫克、锰 0.95 毫克、锌 0.1 毫克、铜微量、硒 1.13 微克、胡萝卜素 240 微克、维生素 B₂0.01 毫克、尼克酸 0.5 毫克、维生素 C62 毫克。含胡萝卜素量比较高。▲性味苦、甘、寒，有化痰、生津、止咳、解毒的作用。▲可用来治疗感冒发热、咳嗽咽痛、烦热口干等症。▲可以用来补充大量维生素 C。

提示 脾胃虚寒者慎服。

海 藻

名称 ▲别名有海藻菜、海带花、落首、乌菜。▲原植物名称为羊栖菜、海蒿子。▲商品名称为小叶海藻、大叶海藻。

概况 ▲为马尾藻科植物羊栖菜及海蒿子的全藻。▲每 100 克海藻可食部分含有蛋白质 20.9 克、脂肪 3.7 克、糖 29 克、钙 329 毫克、铁 99.4 毫克、碘 63 毫克、多种维生素，以及褐藻胶 22.7 克、甘露醇 6.6 克。▲性味咸、寒、甘，具有软坚散结、利水消肿、泄热化痰等功效。

风险 ▲脾胃虚寒者禁服。▲不能与甘草同服。

昆 布

名称 ▲别名有纶布、海昆布。▲原植物名称为昆布、黑昆布、裙带菜。▲商品名称为昆布、黑昆布、裙带菜。

概况 ▲为海带科植物昆布及翅藻科植物黑昆布、裙带菜的叶状体。▲味咸，性寒，归肝、胃、肾经。▲每 100 克昆布可食部分含有蛋白质 9 克、脂肪 0.2 克、糖 57.5 克、钙 3320 毫克、铁 86 毫克、碘 280 毫克、多种微量元素、多种维生素，还含有褐藻酸 25.6 克、甘露醇 7.21 克。▲具有软坚化结、消肿利水、润下消痰等功效。▲食疗法将昆布用于甲状腺肿、颈淋巴结及肺结核、支气管痰喘、老年性白内障，以及多种肿瘤的辅助治疗等。

风险 昆布及其制剂与异烟肼配伍，前者在胃内酸性条件下容易和异烟肼发生氧化反应，使抗结核菌功能丧失。

提示 脾胃虚寒者慎服。

黄药子

名称 别名有黄药、黄狗头、毛卵砣、金钱吊虾蟆。

概况 ▲为薯蓣科薯蓣属植物黄独的块茎。▲性味凉、苦、辛，有

毒，归肝、心经。▲早期研究认为黄药子含多种甾体皂苷，总皂苷水解后生成薯蓣皂苷元、雅母皂苷元等。近年研究认为块茎中所含皂苷甚微，而含呋喃去甲基二萜类化合物，名黄药子素甲、乙、丙、丁、戊、己、庚、辛。此外，尚含碘、鞣质、蔗糖、还原糖、淀粉等。

风险 ▲中毒原因为大剂量或长期服用。▲如超量内服，对口、咽、胃肠道黏膜有刺激作用，大剂量对中枢神经、心脏、肝脏、肾脏均有毒害作用。▲中毒表现为服用其制剂后，部分人出现口干、食欲不振、恶心、腹痛等消化道反应。大剂量服用引起口腔、舌、咽部灼痛，流涎，恶心，呕吐，腹痛，腹泻，瞳孔缩小，严重者出现昏迷、呼吸困难和心脏麻痹而死亡。长期大量使用可引起中毒性肝炎，出现黄疸。▲薯块与小薯有毒，可引起口、舌、喉等处烧灼痛，流涎，恶心，呕吐，腹痛，腹泻，瞳孔缩小，严重的出现昏迷、呼吸困难和心脏麻痹而死亡。▲长期大量服用，可引起谷丙转氨酶升高。

提示 ▲煎汤内服剂量通常为 6~10 克，应严格掌握剂量，采用少量、间歇用药的方法，避免蓄积中毒。▲老人、肝肾功能不全者应慎用。

止咳平喘药

杏 仁

名称 ▲别名有苦杏仁、杏核仁、杏子、木落子。▲商品名称为杏仁、野杏仁、山杏仁、东北杏仁。

概况 ▲为蔷薇科杏属植物杏、野杏、山杏、东北杏的干燥果实。▲性味微温、苦，有小毒，归肺、大肠经。▲分布于中国黑龙江、辽宁、吉林、内蒙古、河北、河南、山东、江苏、山西、陕西、甘肃、宁夏、新疆、四川、贵州等地。▲杏仁含苦杏仁苷、苦杏仁酶、苦杏仁苷酶、樱苷酶等。此外，尚含脂肪酸、蛋白质及多种游离氨基酸。▲苦杏仁

苷在苦杏仁苷酶及樱苷酶等的作用下，生成氢氰酸及苯甲醛。▲有祛痰止咳、平喘、润肠的作用。▲可用于治疗外感咳嗽、喘满、喉痹、肠燥便秘等症。

风险 ▲含有苦杏仁苷，水解后可生成氢氰酸。大量氢氰酸对延髓各生命中枢先刺激后麻痹，并抑制酶的活力，阻碍新陈代谢，引起组织窒息，导致呼吸衰竭而死亡。▲与麻醉剂、镇静止咳剂等西药合用，可引起严重的呼吸中枢抑制，甚至使病人死于呼吸衰竭。▲苦杏仁苷口服容易在胃肠道分解出氢氰酸，故毒性比静注大 40 倍左右。1 克杏仁约可产生 2.5 毫克氢氰酸。氢氰酸是剧毒物质，人的致死量约为 0.05 克，氢氰酸吸收后引起组织窒息，产生细胞中毒性缺氧症。对中枢神经系统的作用是先兴奋后麻痹，呼吸麻痹是氢氰酸致死的主要原因。此外，氢氰酸对皮肤、黏膜有麻痹、刺激现象。苯甲醛可抑制胃蛋白酶的消化功能。▲苦杏仁有毒，多服可中毒致死。▲中毒原因为误食生杏仁或不经医生指导自用苦杏仁治疗咳嗽所致。▲中毒表现为一般误服 0.5~5 小时发病，感到口中有苦涩味、流涎、头晕、头痛、恶心、呕吐，并有水样腹泻、心悸、脉频、四肢软弱无力等症状；稍重则感胸闷，并有不同程度的呼吸困难；严重者呼吸微弱、意识不清，继而发展到意识丧失、烦躁不安、瞳孔散大、对光反射消失、血压下降、牙关紧闭、全身发生痉挛、四肢冰冷、呈休克状态，最后呼吸麻痹、心跳停止而死亡。

提示 ▲广泛开展宣传教育，使大众了解杏仁有毒、不可随意食用的常识。糕点或饮料中作为调味采用的杏仁，必须严格加工，且用量不宜过大。▲医用杏仁须合理炮制、煎煮。用量不应过大，一般用 4.5~9 克。▲有苦杏仁与甜杏仁之分。甜杏仁含苦杏仁成分极低，味不苦，可食。在食杏仁时对苦杏仁和甜杏仁一定要严格区别，决不能混淆。

百 部

名称 ▲别名有嗽药、百条根、野天门冬、百奶。▲原植物名称为直立百部、蔓生百部、对叶百部。▲商品名称为直立百部、蔓生百部、对叶百部。

概况 ▲为百部科植物直立百部、蔓生百部或对叶百部的干燥块根。▲性味甘、苦，微温。

风险 ▲根部有毒，主要有毒成分为百部碱。▲对叶百部含毒成分有斯替宁碱、百部新碱、异对叶百部碱、百部定碱、对叶百部碱等。▲直立百部含毒成分有百部华、直立百部碱、原百部碱、百部碱等。▲蔓生百部含毒成分有百部碱、百部定碱、异百部碱、蔓生百部碱等。▲研究表明，百部能抑制呼吸中枢，过量服用可减低呼吸中枢兴奋性，甚至出现呼吸中枢麻痹。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为其制剂口服后可出现胸部灼热感，口、鼻、咽喉发干，头晕，胸闷，气紧等。服用过量可引起气紧、呼吸困难、发绀。严重者引起呼吸中枢麻痹而致死。

提示 ▲切勿过量服用。▲脾胃虚弱、大便溏泄者慎用。

马兜铃

名称 ▲别名有兜铃、马兜零、马兜苓、水马果香。▲原植物名称为北马兜铃、马兜铃。▲商品名称为北马兜铃、马兜铃。

概况 ▲为马兜铃科木质藤本植物。▲性味寒、苦、微辛。

风险 ▲全株均有毒，以种子毒性最大。▲主要含马兜铃碱（木兰碱）和马兜铃酸。▲马兜铃碱对神经节有阻断作用，还具有箭毒样作用。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为嗜睡、知觉麻痹、瞳孔散大、呼吸困难、血压下降，并可出现出血性下痢，也可引起蛋白尿及血尿。

提示 避免误用及过量使用。

平地木

名称 别名有紫金牛、矮地茶、老勿大。

概况 ▲为紫金牛科植物，以全株入药。▲含有岩白菜内酯（矮地茶素 I）、矮地茶素 II、槲皮素等。

风险 据报道，有一位 37 岁的男士因患肺结核每天服平地木煎液（干品 15 克或鲜品 30 克），同时口服异烟肼、肌注链霉素。约一月后发现颈部、两手臂、手掌、脚背、脚底皮肤及包皮呈浅黄色。

葶 苈 子

名称 ▲别名有大适、大室、丁历。▲原植物名称为葶苈、琴叶葶苈、播娘蒿。▲商品名称为北葶苈子、南葶苈子。

概况 为十字花科植物葶苈、琴叶葶苈和播娘蒿的种子，同科多种植物在不同地区将其种子也作葶苈子入药，且其体积非常细小，不容易鉴别。另有甜葶苈，为播娘蒿属植物播娘蒿的种子。

风险 据报道，有一位 54 岁的女士因支气管哮喘发作，服单味葶苈子 3 克。服用后 4~5 分钟即感胸闷憋气、恶心欲吐、头晕心慌，继之皮肤瘙痒、烦躁不安。颈项、胸腹满布皮疹，颜面、口唇苍白，四肢冰凉，冷汗自出，呼吸困难，表情痛苦。脉细数无力，心音低钝，心率增快，血压下降。

白 果

名称 别名有银杏、灵眼、佛指柑。

概况 ▲为银杏科植物银杏的种子，其树木为高大落叶乔木，高可达 40 米。果实、叶、树皮、根、根皮均供药用。中国大部分地区有栽培。▲性味甘、苦、涩、平，有毒。▲有敛肺气、定喘嗽、止带浊、缩小便等作用。▲可用于治疗哮喘、痰嗽、白带异常、白浊、遗精、淋病、小便频数等症。

风险 ▲是干果的一种，为味带香甜的营养补品，可炒食或煮食，儿童尤其喜爱食用，如加热彻底毒素可被破坏，但熟食过多也容易引起中毒，生食更容易中毒，症状更严重(故应禁止生食)。▲儿童中毒较多见，一般 1~14 小时，最长 16 小时发病，年龄越小中毒越重，病情发展越快，预后越差。▲中毒表现为早期症状有恶心呕吐、腹痛腹泻、食欲不振，继之烦躁不安、精神迟钝、对外界刺激反应强烈，有恐惧感，甚至发出怪叫，肢体强直、抽搐、惊厥、皮肤紫绀、发热、昏迷、瞳孔散大、对光反应迟钝或消失、两眼上翻、面色苍白、口吐白沫、脉搏微弱、呼吸困难或引起肺水肿。最后由于心力衰竭和呼吸衰竭，可能危及生命，但多数病人经过救治可以恢复。少数病人可能下肢轻瘫或完全性迟缓性瘫痪，膝反射减弱或消失。▲银杏种仁和外皮接触皮肤可引起皮炎。

提示 不可多食，多食可引致中毒。

洋金花

名称 ▲别名有曼陀罗花、马兰花、胡茄花、羊惊花。▲原植物名称为白曼陀罗、毛曼陀罗。▲商品名称为白曼陀罗花、毛曼陀罗花。

概况 ▲为茄科曼陀罗属植物白花曼陀罗的干燥花。▲性味温、辛，有毒。▲含莨菪类生物碱。以天仙子碱(东莨菪碱)为主，天仙子胺(莨菪碱)次之。

风险 ▲从遗传毒理学角度看，洋金花总生物碱对细胞核内物质有损伤作用，即能诱发染色体严重损伤。洋金花中毒机理主要为抗 M-胆碱能反应，抑制副交感神经功能，对中枢神经有兴奋作用，也可影响呼吸及体温调节中枢，产生呼吸困难和发热。▲中毒原因因为误食或用量过大。▲中毒表现为口干、灼热、皮肤干燥、面颊潮红、头痛、头晕、恶心、呕吐、心悸、呼吸加深、血压升高、少尿、排尿困难，可有阵发性抽搐、谵语、意识不清等。还可出现结膜充血、瞳孔散大，最后呼吸麻痹。中毒后期可抑制血管运动中枢，出现血压

显著下降。麻痹副交感神经时，对汗腺、唾液腺及支气管腺的分泌有强烈的抑制作用，呈现出全部胆碱能神经功能亢进现象。

提示 ▲使用时应严格掌握剂量。▲青光眼及眼压增高者、孕妇禁用。▲冠心病、心动过速、心功能不全、严重高血压、高热及严重肝肾损害者慎用。▲为中国政府规定的毒性中药管理品种，使用需凭医生签名的正式处方。

安神药

酸枣仁

名称 别名有枣仁、酸枣核。

概况 ▲为鼠李科落叶灌木或小乔木植物酸枣的种子。▲性味平、甘、酸。▲含两种植物甾醇，以及多量脂肪油和蛋白质，不含生物碱。尚含两种三萜化合物，即白桦脂醇、白桦脂酸。另含酸枣皂苷、醒枣苷元及多量维生素 C。▲水煎剂有明显的镇静、催眠作用，能对抗咖啡因引起的兴奋状态，生用效果好，久炒至油枯后，则失去镇静效能 煎剂有镇痛、抗惊厥、降温及持续降压作用。

风险 ▲中毒原因为大剂量内服。▲中毒的主要表现为镇静、嗜睡、昏睡及知觉丧失。

提示 ▲成人每日服用量最多不得超过 15~20 克。虽然安全量较大，但也应谨慎。▲酸枣仁有酸敛之性、有敛邪之弊，故内有实邪、热者忌用。

柏子仁

名称 ▲别名有柏实、柏子、柏仁、侧柏子。▲原植物名称可参见“侧柏叶”。

概况 ▲以其种仁入药，性味甘、平，有养心安神、滋肾养肝、舒

脾润肠、美颜乌发等保健作用。▲为滋养强壮安神药，对于心阴血不足所致的心悸、失眠、健忘、神志恍惚以及阴虚肠燥所致的便秘均有良效。

风险 痰多、便溏、腹泻、呕吐者忌用。

远 志

名称 ▲别名有棘菀、小草根、小鸡腿、小鸡眼。▲原植物名称为远志、西伯利亚远志。▲商品名称为远志、西伯利亚远志。

概况 ▲为远志科植物远志和西伯利亚远志的根皮。▲性味温、辛、苦。▲远志化学成分有二：一种为细叶远志素 另一种为水解后得到的两种苷元，即远志皂苷元 A 和远志皂苷元 B。此外，尚含远志醇、细叶远志碱、脂肪油及树脂等。▲主要功能是安神益志、祛痰开窍。

风险 ▲中毒原因为服用量过大或患者对远志过敏。▲中毒表现有恶心、呕吐、腹泻及溶血性贫血等；过敏表现为烦躁、全身瘙痒、皮肤出现丘疹、心悸、轻度发热等。

提示 ▲临床应用应遵常规剂量。▲有出血倾向者用量不宜过大。▲有过敏史者应慎用。▲用量一般为 3~9 克。

平肝熄风药

天 麻

名称 别名有赤箭、鬼督邮、水洋芋、独摇、离母。

概况 ▲为兰科植物天麻的根茎。▲味甘、辛，性平，归肝经。▲内含香荚兰醇、香荚兰醛、维生素 A 等成分。▲用于治疗眩晕眼黑、头痛、肢体麻木、半身不遂、语言不利、小儿惊风等。

风险 ▲曾有患者口服天麻煎剂 10 克而引起眩晕不能自持，伴

有恶心、呕吐、胸闷等症状,口服 20 克而引起急性肾功能衰竭反应的报道。▲与西药中枢兴奋药(如尼可刹米、戊四氮、山梗菜碱等)配伍,可使疗效降低。▲可引发急性肾功能衰竭,其症状为紫癜、腰痛、尿少、蛋白尿等。▲中毒表现为头痛、面热、昏迷、对光反应迟钝。

开窍药

石菖蒲

名称 别名有昌阳、阳春雪、望见消、水剑草。

概况 ▲石菖蒲为天南星科植物,药用根茎,分布于中国长江以南各地。▲性味辛、温,有小毒。▲所含挥发油中主要有 β -细辛醚、细辛醚、石竹烯、石菖醚等。▲功效为养心、健脑、聪耳、化湿、开胃、进食。▲所含挥发油部分有镇静效果,并能显著延长戊巴比妥钠的麻醉时间。▲可促进消化液的分泌,制止胃肠异常发酵,以及弛缓肠管平滑肌痉挛的作用。

风险 ▲外界刺激可诱发和加剧石菖蒲的毒性。最后由于强直性惊厥致死。▲中毒表现为抽搐。▲石菖蒲辛温燥散,故阴精亏虚者慎用。

补益药

补气药

人 参

名称 别名有人衔、棒锤、黄参、鬼盖。

概况 ▲为五加科多年生草本植物人参的根。▲性温，味甘、微苦。▲根含人参皂苷、人参醇、人参酸、植物甾醇、胆碱，还含有人参三糖等多糖及 B 族维生素。茎叶和根的皂苷含量基本相同，应该充分加以利用。▲是一种名贵药材、滋补佳品，是临床上最常用的中草药。具有大补元气、生津固脱、安神、止惊、益智、健身延年的功效。其滋补强身作用有减轻和防止疲劳、改善性功能和抗衰老。▲对早泄型阳证及男子乏精症有疗效。▲一般适宜于体虚、元气不足之症。

风险 ▲服用小剂量时表现为兴奋，大剂量时表现为抑制。▲滥用综合征的表现类似皮质类固醇中毒，而且和它的前驱症状相同。▲高血压病患者服用，不但不能治病，反而会使血压增高。▲孕妇服用过量，容易加重妊娠呕吐、水肿和高血压等现象，也可促使阴道出血而导致流产。从胎儿来看，胎儿对人参的耐受性很低，孕妇服用过量有造成死胎的危险。▲处于生长发育期的儿童服用，可削弱机体免疫力，降低抗病能力，容易感染疾病，并出现兴奋、激动、易怒、烦躁、失眠等神经系统亢奋的症状。同时，由于人参具有促进人体性腺激素分泌的效能，又可导致儿童性早熟和引起性骚乱，严重地影响儿童的身心健康。儿童如服人参过量，还能引起大脑皮质神经中枢的麻痹，使心脏收缩力减弱，血压和血糖降低，严重危及生命。▲患有动脉硬化的病人长期服用，可使病情加重。▲产妇产后马上吃人参，难以安睡静养。另外，还可能对受损血管的愈合产生不利影响，严重的会引起流血不止，甚至大出血。▲对连续服用人参超过一个月以上的临床观察，发现大多数人出现过度使用人参的效应，如兴奋状态、咽喉刺激感、失眠、神经衰弱、高血压、欣快感等中枢神经兴奋和激动症状，有的还会出现皮疹、水肿及清晨腹泻。阴虚火旺者使用还可以助火，出现便秘和鼻出血。存在湿阻、食积所致的舌苔厚腻者使用，也可使表邪久滞不去，加重病情。所以人参虽属补品，使用不当也会对人的身体产生坏影响。▲食用过

量,会使面部或口唇起疱疹、血压升高。▲据报道,某男士婚后在夫妻性生活中有几次失败,羞于向医生启齿而自寻良方,误信人参有兴阳和增强快感的功用,于是偷偷地咀嚼起来,最后反被人参害出了阳痿病。▲实验统计,平均每日服人参 3 克,连服两年,发现常有中枢神经兴奋和刺激症状,如心情兴奋、欣快感、烦躁、焦急、严重失眠等,有的则出现高血压、神经质、皮疹、浮肿、早晨腹泻等症。过敏反应的表现四肢灼热、皮肤瘙痒、兴奋、夜不能寐、头晕、胸闷如窒息状、呕吐、面色苍白、冷汗、四肢欠温、心音低、脉沉细、大小便失禁。皮肤散在丘疹,可迅速延及全身,瘙痒难忍。严重水肿的表现胃脘部疼痛、口干唇燥、心慌心烦、皮肤发红、眼皮肿胀、视物不清,不久水肿遍布全身,面紫唇绀,咳喘尤甚,最后出现神志昏迷。▲不良反应在胃肠道表现为服药后出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。头晕手颤表现有自觉头晕、视物模糊、燥热,伴有手颤、全身倦怠。服用人参超过一定分量,即可出现多汗现象,停服人参一周后症状自退。▲近年来国内外常有人参中毒死亡及过敏病例的报道。中医认为人参中毒是因服用不当或过量而引起机体气机失调,导致气机壅滞,影响升降出入,产生动血之患,甚至血气并犯于上而发为厥证,或阴阳离绝导致死亡。临床上根据人参中毒轻重程度及症状,常分为气滞型,表现为食欲减退、脘腹胀满,进食后尤甚,得矢气稍舒、胸膈满闷等;气逆阳盛型,症状为呃逆频作、胸脘胀满、燥热、失眠而赤、二便结滞不爽等;气血过乱型,症状有胸闷心悸、短气不足以息、呼吸困难、烦躁欲死、头晕目眩,甚则昏厥,皮肤出现红斑或出血,鼻出血等症。▲中毒原因为服用过量。▲中毒后出现兴奋状态,失眠、烦躁、面色苍白、发绀,有时出现抑郁、眼向上翻、握拳抽搐、呼吸急促,并可出现低血糖昏迷、四肢厥冷、血压下降,甚至休克而死亡。

提示 ▲服用时不能饮茶。▲宜隔水蒸汁饮用,煎服容易导致腹泻。▲服用前最好咨询中医临床医生,遵医嘱服用。 ▲冰箱久贮的

人参不宜食用。▲人参既有滋补强身的作用，也有一定的副作用。即使是适宜者，也不能滥用，而应适量。▲水疹患者在治疗过程中禁用。▲忌与萝卜同时服用。

太子参

名称 ▲别名有孩儿参、童参、双批七、四叶参、米参。▲原植物名称为孩儿参。▲商品名称为太子参。

概况 ▲为石竹科植物孩儿参的干燥块根。▲味甘、微苦，性微寒，归脾、肺经。▲是一味很好的清补之品，其补气作用近似人参、党参，但效力较差，可用于脾胃气虚所致的食欲不振、乏力、自汗、气短等症。▲生津之力胜于党参，可代西洋参之用。▲与乌梅共煮水加适量冰糖或白砂糖代茶饮，有益气、生津、防渴的功效。

风险 凡有邪实之证者禁服。

党参

名称 ▲别名有上党人参、防风党参、黄参。▲原植物名称为党参、素花党参、川党参、管花党参、球花党参、灰毛党参。▲商品名称为党参、素花党参、川党参、管花党参、球花党参、灰毛党参。

概况 ▲是桔梗科植物党参、素花党参、川党参、管花党参、球花党参、灰毛党参的根。▲性味甘、平，功能补中益气、养血生津，为平补保健之品。▲临床上常作为人参的代用品以治疗气虚证。▲有强壮作用，能增强身体抵抗力，使红细胞增加、白细胞减少。▲可使周围血管扩张，降低血压，并能抑制肾上腺的升压作用。▲用量一般为 3~9 克，在重病或急病时，也可用到 15~30 克，或更多些。

风险 实证、热证者禁服。正虚邪实证者不宜单独应用。

黄芪

名称 ▲别名有黄耆、戴参、戴椹、独椹。▲原植物名称为蒙古黄

芪、膜荚黄芪。▲商品名称为蒙古黄芪、膜荚黄芪。

概况 ▲为豆科植物蒙古黄芪和膜荚黄芪的根。▲为重要的补气药，全身之气皆能补益。▲味甘，性微温，能助卫气、固皮表、补中气、升清气、托疮毒、利小便，为温养强壮保健的佳品。▲有强心、保护肝脏、兴奋中枢神经系统等多方面的强壮作用，若用大剂量的(30~60克)黄芪，有降压、利尿、增加血浆蛋白、降低尿蛋白等作用。▲若与当归相配，有使“老年”红细胞趋向于年轻化的作用，有利于抗衰老。▲用量为 3~9 克。重病或有需要时，可用到 30~120 克。

风险 ▲据报道，有一位 50 岁的男士因患脑血栓用当归四逆汤合补阳还五汤加碱，黄芪为 30 克，服用 15 剂后大见好转。继用上方加黄芪至 100 克，服药后约半小时四肢剧痛难忍，且震颤，所服之药皆吐出。▲胸闷胃满、表实邪旺、气实多怒者勿用。▲过多食用可导致严重的硒中毒。

提示 ▲孕妇忌吃黄芪炖鸡。

灵 芝

名称 ▲别名有三秀、灵芝草、木灵芝、菌灵芝。▲原植物名称为灵芝、紫芝。▲商品名称为灵芝、紫芝。

概况 ▲为多孔菌科植物灵子、紫芝等的子实体，生长于深山老林的腐朽树桩或岩石的缝隙处。▲有赤、青、黄、白、黑、紫之分，功效各有不同。▲味甘，性平，能补肺定喘、健脾养肝、益肾填精、安神定志、强筋骨、理虚劳。▲若能常服可促进脏腑的生理机能、增强体质，坚筋骨、驻容颜，使人耳目聪明、精力充沛、健康长寿。▲药理作用广泛，如增加心肌营养性血流量，改善心肌代谢，提高实验动物耐缺氧能力，调节中枢神经系统功能，提高机体非特异性免疫功能，增强蛋白质合成，保护肝脏，促进肝细胞再生等。▲可增进食欲、帮助消化、抗心律失常、降酶、降糖、降压、降脂，经动物实验证实确能延长果蝇的平均寿命。▲副作用小，适合慢性病患者及老年

人长期服用。▲可用于治疗神经衰弱、慢性气管炎、支气管哮喘、急慢性肝炎、高血压、冠心病、心律失常、高脂血症，以及消化功能减弱、白细胞减少及糖尿病等疾病。

提示 ▲在外感初起时不宜用。▲实证者慎服。▲平时宜放置于干燥处保存。

白 术

名称 别名有山蓟、术、山芥、天蓟、山姜。

概况 ▲为菊科植物，以根茎入药，其味苦、甘，性温，有补脾益气、燥湿利水、固表止汗之功，是脾胃气虚、体弱自汗及妊娠胎动不安的常用药。▲可使胃肠分泌旺盛、蠕动增速，入血可使血液循环加快，还有降低血糖和利尿作用。▲补气，偏于健脾，补中焦以生气，适用于生气血以治虚。

提示 阴虚内热、津液亏耗者慎服。

山 药

名称 ▲别名有薯蓣、山芋、怀山药。

概况 ▲为薯蓣科植物山药的块茎。▲形状有长根、扁根、块根三种。有野生的，也有人工栽培的。家山药肉色洁白，味甘粉足，个大，质坚实，多供食用。野山药，块根细瘦，肉质较硬，多作药用。著名的山药品种有河南的“怀山药”、济南的“长山药”、北京的“白货山药”、浙江的“黄岩山药”、四川的“牛尾营”、台湾地区的“赤圆薯”等。▲每 100 克山药中含有蛋白质 1.9 克、脂肪 0.2 克、糖 11.6 克、膳食纤维 0.8 克、热量 234 千焦耳(56 千卡)、水分 84.8 克、钾 213 毫克、钠 18.6 毫克、钙 16 毫克、镁 20 毫克、铁 0.3 毫克、锰 0.12 毫克、锌 0.27 毫克、铜 0.24 毫克、磷 34 毫克、硒 0.55 微克、胡萝卜素 20 微克、尼克酸 0.3 毫克、维生素 B₁0.05 毫克、维生素 B₂0.02 毫克、维生素 C 5 毫克、维生素 E 0.24 毫克。▲性味甘、平、温，入肺、脾、肾

经,有健脾止泄、补肺益气、固肾益精、敛虚汗、除消渴的功效。▲可用于治疗脾虚食少、便溏泄泻、久痢、四肢倦怠、遗精遗尿、慢性肾炎、带下、肺虚久咳、气喘自汗、糖尿病、冻疮、乳腺增生。▲山药的黏液蛋白能预防心血管系统的脂肪沉积,保持血管弹性,防止动脉粥样硬化过早发生,减少皮下脂肪沉积,避免出现肥胖。山药中的多巴胺,具有扩张血管、改善血液循环的功能。它有增进食欲、改善人体消化功能、增强体质等多种功能,并能防治糖尿病。

风险 ▲据报道,有一位 6 岁的男童因患急性肾炎,服中药一周后浮肿消退,尿中无蛋白。第二次处方有山药 10 克,服药 1 剂,全身出现风疹,部分呈片状疱疹,瘙痒、咽痒、胸闷。▲服用糖皮质激素时食用山药,可使药效减弱。▲加碱煮食或久煮后食用,可减弱山药的消化作用,还能破坏所含的其他营养成分。▲服用山药后有丙氨酸转氨酶升高现象。

提示 ▲脾虚湿盛或中满及有积滞者不宜服用。▲有湿热、实邪者不宜多服。▲山药是滋补强壮食品。体弱多病、脾虚纳少、慢性肠炎、遗精早泄、糖尿病、肾炎、白带过多者宜服用。▲用山药治疗糖尿病,可蒸熟去皮后代茶,或与黄芪、生地、麦冬、天花粉配用。▲以鲜山药炖猪肚,健康的人吃了可增进食欲、强壮筋骨,对于肺结核病人和小儿厌食症者均有进补的作用。▲由于山药性平质润、作用和缓,需多服常服才能见效。

白扁豆

名称 别名有茶豆、南扁豆、峨眉豆、羊眼豆、小刀豆。

概况 ▲为豆科植物,药用种子。▲性味甘、微温,有小毒。

风险 ▲含有毒的胰蛋白酶抑制物、淀粉酶抑制物,以及豆甾醇、氰苷、酪氨酸酶等。▲内服大量的生白扁豆粉可抑制体内蛋白酶的活性,并对胃肠有刺激作用。其毒物在高温条件下方可破坏,用生品制作的丸剂及片剂也可引起中毒。▲中毒表现为恶心、呕

吐、腹痛、腹胀、腹泻。部分病人有头昏、头痛等症状。

甘 草

名称 ▲别名有美草、蜜甘、蜜草、灵通。▲原植物名称为甘草、光果甘草、胀果甘草。▲商品名称为甘草、光果甘草、胀果甘草。

概况 ▲为豆科甘草属植物的根或根状茎。▲含有甘草酸（每100克甘草约相当于0.7克甘草酸）。粗壮去皮的甘草副反应较少，而茎梢部分及细小甘草或未去皮的比较容易引起副反应。▲主要成分甘草酸，能与乌头碱结合成难溶的复盐，降低其毒性，并在体内逐渐分解而起作用，可避免机体因短时间内吸收过量生物碱而引起强烈反应。但附子与甘草制成注射剂时，反而使毒性增加。▲功能为健脾益胃，可用于脾胃气虚所致的饮食减少、倦怠乏力、四肢无力等症。▲可补益心气，用于心虚所致的心悸怔忡、气短、脉结代等症。▲可缓急止痛，可用于肌肉、血管挛急作痛。▲可清热解毒，可解多种药物中毒，如解毒保肝，用于病毒性肝炎的治疗。▲可调和诸药，能缓和有些药物的猛烈作用，使其药性缓和，并保护胃气。▲生甘草兼能润肺，对肺热所致的咽痛、咳嗽等有效。▲为滑润性祛痰药，口服后能使咽喉黏膜减少刺激，适用于咽喉炎症。▲有抑制结核杆菌的作用，可用于肺结核。▲用蜜炙过的甘草称炙甘草，适用于补中益气。▲生甘草适用于清热解毒。▲生草梢能治疗尿道中疼痛，适用于淋病。

风险 ▲大剂量甘草酸会排钾潴钠，引起钠潴留、浮肿、高血压、头痛、四肢无力、痉挛麻木、低血钾等假醛固酮症。甘草引起假醛固酮症的个体差异甚大。还可引起夜尿增多，或尿崩症（但亦有用甘草粉治疗尿崩症的报道）并可引致瞳孔散大、视物不清、口干口渴等。▲甘草及其制剂与碱性强的生物碱（如奎宁、利血平、麻黄素）和抗生素同服，容易产生沉淀，且甘草有与药用炭相似的吸着作用，使药物吸收减少而降低疗效。▲甘草与强心苷药同用，可使后者毒性

增加。▲甘草及其制剂和磺胺类降糖药合用，会降低后者疗效，因前者有糖皮质激素样作用，促进糖原异生、加速蛋白质和脂肪分解，使乳酸及各种苷糖氨基酸在肝脏酶的作用下转化为葡萄糖，减少机体对葡萄糖的利用与分解，从而使血糖升高。▲甘草及其制剂长期大量与水杨酸衍生物合用，能使消化道溃疡发生率增加。▲甘草及其制剂与利尿酸、氯噻嗪类利尿药合用，能使血清钾离子浓度降低，有可能加重引起低血钾的危险。▲长期服用可引起高血钠、低血钾、浮肿、乏力，以及心电图出现 Q-T 延长、波低平等。

提示 ▲在使用大剂量时，应控制钠盐摄入量，并在处方中配伍茯苓皮或白茅根，即可以防止大多数病人假醛固酮症的发生。▲脾胃有湿而中满呕吐者忌用。

大 枣

名称 别名有壶、干枣、红枣、良枣。

概况 ▲为鼠李科植物枣的果实。▲味甘，性温，归心、脾、胃经。

风险 大枣及其糖浆剂、膏剂、冲剂、大蜜丸与西药退热清、感冒清等配伍，可降低初期吸收速度，使其退热作用减弱，致使疗效降低。

提示 凡湿盛、痰凝、食滞、虫积及齿病者，应慎服或禁服。

补血药

当 归

名称 别名有干归、马尾当归、秦归、马尾归。

概况 ▲为伞形科植物当归的根。▲味甘、辛、苦，性温，能补血活血、润肠通便。▲有抗贫血、抗维生素 E 缺乏及镇静、镇痛、降血脂等作用。▲可增加冠状动脉血流量，对子宫有双向性调节作用。

▲当归头和当归尾偏于活血、破血，当归身则偏于补血、养血。全当归既可补血又可活血，当归须则偏于活血通络。

提示 ▲热盛出血患者禁服。▲湿盛中满及大便溏泄者慎服。

熟地黄

名称 别名有熟地。

概况 ▲为玄参科植物地黄的块根，经加工蒸晒而成。▲味甘，性微温，功能滋阴补血。▲有显著的强心作用，特别是对衰弱的心脏其作用更明显。▲有抗炎和保肝作用。▲能防止细胞老化，增强神经的反射机能。

风险 久服可使食欲减退、胸脘发闷。

提示 ▲阳虚阴盛之人忌用，痰多、苔腻、胸膈滞闷者也不宜服用。▲脾胃虚弱、腹满便溏者禁服。

何首乌

名称 别名有首乌、地精、赤敛、陈知白、红内消、马肝石。

概况 ▲为蓼科植物何首乌的根、茎、叶。▲性味微温、甘、苦、涩。▲含蒽醌类(蒽苷类)衍生素 主要为大黄酚、大黄素，其次为大黄酸、大黄泻素甲醚和大黄酚蒽酮。此外，尚含淀粉、粗脂肪、矿物质、卵磷脂等。▲生用可润肠通便。▲为常用的滋补强壮药。▲可补肝肾、益精血。▲可促进红细胞发育、降低胆固醇、抗动脉硬化和轻度腹泻等。

风险 ▲所含大黄酚能促进肠管运动，促使神经兴奋，并可引致肌肉麻痹。▲据临床报道，有一位病人因头痛、恶风以何首乌 100 克煎水，分两次服用后发生中毒。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为头晕、恶心、频吐、腹泻、四肢乏力、不能站立、口角歪斜、精神紧张、烦躁不安、呼吸困难、心动过速，继之发生阵发性、强直性痉挛，抽搐，严重者呼吸麻痹而死。

提示 ▲内服剂量不宜过大。▲大便溏泄及有痰湿者忌服。

白 芍

名称 ▲别名有白芍药、金芍药。▲原植物名称为芍药、毛果芍药。▲商品名称为白芍。

概况 ▲味酸、苦，性微寒，有养血荣筋、缓急止痛、柔肝安脾等作用，为阴血不足、肝阳上亢患者所常用，尤为妇科常用药。▲常与熟地、当归配伍，用于治疗血虚所致的妇女月经不调、经后腹痛等。▲与甘草同用，使胁、胃脘、腹、头、四肢肌肉等部位拘急疼痛。

风险 ▲与磺胺类药同服，容易在肾小管中析出结晶，引起结晶尿、血尿、尿闭等症状。尤其是长期大剂量服用这类天然药物，更会加重磺胺药的肾毒性。▲在治疗泌尿系统感染时，白芍与氨基糖苷类药（如链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素、多黏菌素、甲氧苄青霉素、林可霉素及氯林可霉素、环丝氨酸等）合用，可降低后者的抗菌作用。▲在治疗胃和十二指肠溃疡时，白芍与氢氧化铝、胃舒平、复方胃友等同服，因酸碱中和，容易降低或失去这类西药的作用。

提示 ▲养阴、补血、柔肝时，可用生白芍 和中缓急时，可用酒炒白芍；安脾止泻时，可用土炒白芍。▲有虚寒之证者不宜单独应用。

补阴药

沙 参

名称 ▲别名有知母、白沙参、苦心、虎须、白参。▲商品名称为沙参、杏叶沙参、轮叶沙参、云南沙参、泡沙参。

概况 ▲沙参有南、北之分。其中南沙参以桔梗科植物轮叶沙

参、杏叶沙参或其他几种同属植物的根入药，而北沙参则以伞形科植物珊瑚菜的根入药。▲南沙参体轻质松，性味苦、寒，能清肺火而益肺阴，兼有风热感冒而肺燥热者，可以使用；北沙参则体重质坚，性味甘、凉，可用于养阴清肺、生津益胃。▲为清养保健之品，常用于肺胃阴虚之症。

提示 风寒咳嗽、肺胃虚寒的咳嗽痰清稀者忌用。

麦门冬

名称 ▲别名有不死药、禹余粮、麦冬。▲商品名称为麦冬、沿阶草。

概况 ▲为百合科植物麦冬或沿阶草的块根。▲味甘、微苦，性微寒，能养阴润燥、生津止渴，又能清心除烦、延年益寿。▲能升高血糖，也能降低血糖，并能促使胰蛋白细胞恢复。▲单用即有效。可代茶饮，用麦门冬 3~6 克，有润阴清热之效。

提示 脾胃虚寒及风寒感冒者忌用。

天门冬

名称 别名有大当门根、天冬。

概况 ▲为百合科植物天门冬的块根。▲味甘、苦，性寒，能清肺降火、滋阴润燥，其健身延年、润肌悦颜效果较佳。▲含天冬素、黏液质、 β -谷甾醇及 5-甲氧基甲基糠醛，所含苦味成分为甾体皂苷，其药理有抗菌及抗肿瘤作用。▲单用即有效。早晚空心温酒下，久服有益气延年之功。▲可酿酒，即用天门冬去心，水煎为液，同米共酿酒，初则味酸，久则味佳。此酒可滋润五脏，通血脉。久则补虚治劳损，每次饮 3~5 汤匙。

提示 忌鲤鱼。外感风寒、脾虚泄泻者不可用。

石 斛

名称 ▲别名有林兰、杜兰、禁生、千年竹。▲原植物名称为金钗石斛、美花石斛、铁皮石斛、束花石斛、马鞭石斛。▲商品名称为金钗石斛、环草石斛、黄草石斛、马鞭石斛、耳环石斛、鲜石斛。

概况 ▲为兰科多年生附草本植物金钗石斛、美花石斛、铁皮石斛、束花石斛、马鞭石斛的茎，一般附生于高山岩石或森林的树干上，味甘、淡、微咸，性寒，功能为清热生津、益胃养阴。▲能增强胃肠功能，促进胃液分泌。▲若平素胃有虚热、津液不足、口中干渴者，单用石斛适量水煎代茶，能生津养胃、纳香进食。▲若为夜盲症，可用石斛 30 克、仙灵脾 30 克、苍术 15 克，共研细末，每服 9 克，空腹时用米汤调服。

提示 对津液未伤者忌用。

玉 竹

名称 别名有女萎、委萎、王马、节地。

概况 ▲为百合科植物，药用根，分布于中国各地。▲性味甘、平，有小毒，有养阴润肺、益胃生津等作用，是养阴生津的佳品。▲有强壮作用，但其力缓和，宜久服，且有较好的强心作用，可用于各种心脏病之心力衰竭。▲长期服用也可消除疲劳、强壮身体、抗衰老、延年益寿，是康复保健的常用良药。▲若由气阴不足引起的心悸、心绞痛，可与党参、丹参等同用。▲若因阴虚不养筋而致拘急疼痛，可配白芍、炙甘草等同用。▲因玉竹有降血糖作用，可用于治疗糖尿病，常配沙参、麦冬等同用。▲每 100 克玉竹含有蛋白质 1.5 克、淀粉 25.6 克、粗纤维 3.6 克、尼克酸 0.3 毫克、维生素 C 微量。

风险 含毒成分包括根茎含的铃兰苦苷、铃兰苷、山柰酚苷、槲皮醇苷等。

提示 胃部胀满、痰多、苔厚腻者忌用。

黄 精

名称 ▲别名有龙衔、垂珠、米脯、菟竹。▲原植物名称为黄精、多花黄精、滇黄精。▲商品名称为黄精、多花黄精、滇黄精。

概况 ▲以根茎入药,性味甘、平,具有补脾润肺、补肾益精、强筋骨、乌须发、抗衰老的作用。▲能增强心肌收缩力、增加冠状动脉流量、改善心肌营养,防止主动脉粥样硬化及脂肪肝的浸润,并能提高机体免疫力,有促进造血功能、降低血糖等作用。▲由于性质平和,适用于久服,故可作病后调养之用。

风险 ▲若痰湿盛所致的胃脘胀满、食欲不振,以及脾胃阳虚所致的泄泄等症忌用。▲多食或过量服用,可影响脾胃消化引起胃脘胀满。

百 合

名称 ▲别名有重迈、中庭、百合蒜、蒜脑薯。▲原植物名称为百合、卷丹、山丹、川百合。▲商品名称为百合、卷丹、山丹、川百合。

概况 ▲为百合种植物百合、卷丹、山丹、川百合等的地下鳞茎,由于鳞茎由众瓣合成,而被称为百合。▲味甘、微苦、微寒,归心、肺经。▲白如凝脂,润似琼玉,醇甜清香,营养丰富,是滋补妙品。▲每100克百合中含有蛋白质 3.2 克、脂肪 0.1 克、糖 37.1 克、膳食纤维 1.7 克、热量 678 千焦耳(162 千卡)、水分 56.7 克、钾 510 毫克、钠 6.7 毫克、钙 11 毫克、铁 1.0 毫克、锰 0.35 毫克、锌 0.5 毫克、铜 0.24 毫克、磷 61 毫克、硒 0.20 微克、尼克酸 0.7 毫克、维生素 B₁0.02 毫克、维生素 B₂0.04 毫克、维生素 C 18 毫克。▲可用于治疗癆嗽咯血、热病后余热未消、虚烦惊悸、神志恍惚、慢性支气管炎、神经衰弱所引起的心烦失眠。对预防鼻咽癌、肺癌、皮肤癌、恶性淋巴瘤,以及放射治疗后出现的虚烦乏力、口干舌燥、干咳咯血等症均有一定疗效,外用可治疗疔肿初起。

提示 ▲外感咳嗽时不宜使用。▲中寒便溏者禁服。

山茱萸

名称 别名有蜀枣、鼠矢、鸡足、山萸肉。

概况 ▲为山茱萸科植物山茱萸的果肉,其味酸、涩,性微温,能补肾益肝、收敛固涩,是标本兼顾的保健药。▲为平肝肾之要药,中年之后,凡性机能减退、前列腺肥大、小便频数或余沥不尽者,均可用山茱萸作为常用之保健药。▲对‘化疗’和‘放疗’引起的白细胞下降有升高作用,并能利尿和降压。

风险 ▲山茱萸及其制剂与西药磺胺类药配伍,可引起结晶尿或尿血。▲山茱萸及其制剂与西药红霉素配伍,可使抗菌效力丧失。▲山茱萸及其制剂与西药呋喃坦啶、利福平、阿司匹林、吡罗美辛(消炎痛)配伍,可使对肾脏的毒性增强。▲山茱萸及其制剂与西药碱性药物(如氨茶碱、胃舒平、碳酸氢钠等)配伍,可使疗效降低或丧失。

提示 肾阳亢奋、下焦有热者均不宜服用。

枸杞子

名称 别名有甜菜子、红青椒、狗奶子、枸杞豆。

概况 ▲为茄科植物枸杞的成熟果实。▲味甘、苦,性平,具有补肾养肝、养血明目、壮筋骨、止腰痛、降血糖、降血脂、降血压、抗动脉硬化作用;并能抑制脂肪在肝细胞内沉积和促进肝细胞新生而有护肝作用;有增强免疫力作用;有抗衰老作用。▲枸杞的根、茎、叶及果均可入药。木枸杞对精血虚亏、头晕目眩、神经衰弱有明显的疗效。▲每 100 克枸杞子中含有蛋白质 4.0 克、脂肪 0.8 克、糖 19.3 克、热量 420 千焦耳(100 千卡)、钙 55 毫克、磷 96 毫克、铁 1.4 毫克、胡萝卜素 8.6 毫克、维生素 B₁0.52 毫克、维生素 B₂0.13 毫克、尼克酸 1.9 毫克、维生素 C 34 毫克。

提示 ▲外有表邪、内有实热和脾虚湿滞肠滑者均忌用。▲脾胃虚弱所致的消化不良、便溏、泄泻者要慎用。

女贞子

名称 别名有冬青子、女贞实、白蜡树子。

概况 ▲为木樨科植物女贞的果实。▲味甘、苦，性凉，有补养肝肾、滋阴明目之功。▲有强心、保肝等强壮作用，并有利尿作用，对于放射疗法、化学疗法引起的白细胞下降，有升高作用。▲补阴而不膩，对眼科疾病属肝肾阴虚者用之有效。▲若要强腰膝、乌须发，可用女贞子酒浸一天，擦去皮，干燥后研细末；旱莲草捣汁熬浓汁，与女贞子末混合为丸，每服 9 克，一日三次。

风险 ▲与磺胺类药同服，容易在肾小管中析出结晶，引起结晶尿、血尿、尿闭等症状。尤其是长期大剂量服用这类天然药物，更会加重磺胺类药的肾毒性。▲在治疗泌尿系统感染时，女贞子与氨基糖苷类药（如链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素、多黏菌素、甲氧苄青霉素、林可霉素及氯林可霉素、环丝氨酸等）合用，可降低后者的抗菌作用。▲在治疗胃和十二指肠溃疡时，女贞子与氢氧化铝、胃舒平、复方胃友等同服，容易降低或失去这类西药的作用。

提示 脘腹冷痛、腹痛泄泄等脾胃虚寒证患者忌用。

墨旱莲

名称 别名有金陵草、莲子草、旱莲草、白旱莲、猪牙草。

概况 ▲为菊科植物鳢肠的全草。▲味甘、酸，性凉。▲功能为补益肝肾、凉血止血。▲若因肝肾虚而致的头晕眼花、牙齿松动、须发早白，可用墨旱莲配女贞子、桑椹子等同用。▲若因阴虚内热而致的咯血、吐血、尿血，可配阿胶同用。▲在治疗再生障碍性贫血、功能性子宫出血、紫癜等病的方剂中，也常随症选用墨旱莲。▲凡平素发易脱落、眉毛易脱落、牙齿松动、须发早白者，可常用。

提示 ▲单用力薄，多与补益肝肾之品配用。用量一般为 10 克左右。▲脾胃虚弱、肾阳虚者忌用。

桑 葚 子

名称 别名有桑果、桑实、乌椹。

概况 ▲为桑科植物桑的果穗。其树木为落叶乔木，中国各地均有栽培，以江苏、浙江一带为多。▲每 100 克桑葚子中含有蛋白质 1.7 克、脂肪 0.4 克、糖 9.7 克、膳食纤维 4.1 克、热量 205 千焦耳(49 千卡)、钙 37 毫克、磷 33 毫克、铁 0.4 毫克、钾 32 毫克、钠 2.0 毫克、锰 0.28 毫克、锌 0.26 毫克、铜 0.07 毫克、硒 5.65 微克、胡萝卜素 30 微克、维生素 B₁0.02 毫克、维生素 B₂0.06 毫克、维生素 E 9.87 毫克。▲性味甘、寒，有补肝、益肾、熄风、滋液的作用。▲可用于治疗肝肾阴亏、便秘、目暗、耳鸣、瘰疬、关节不利等症。

提示 脾胃虚寒便溏者禁服。

楮 实

名称 别名有楮桃、楮实子、角树子。

概况 ▲为桑科植物构树的果实。▲味甘，性寒，有补养肝肾、强筋壮骨、明目美颜等保健作用。▲单用即有效。▲煎服用量为 9~15 克。

提示 脾胃虚寒、大便溏泻者慎服。

补阳药

巴戟天

名称 别名有巴戟、巴吉天、戟天、巴戟肉。

概况 ▲为茜草科植物巴戟天的根。▲味辛、甘，性微温，主要为

补肾阳，兼有祛风寒湿痹作用。▲由肾阳虚而引起的性功能不好，如阳痿、早泄等，可用巴戟天配熟地、山药、淫羊藿、枸杞子等治疗。▲头晕、疲乏无力、畏寒、食欲不振等症，可用巴戟天 9 克、首乌 9 克、黄芪 15 克、党参 12 克、炙甘草 3 克，用水同煎服。

提示 阴虚火旺及有湿热之证者禁服。

肉苁蓉

名称 别名有肉松蓉、黑司令、纵蓉、地精、马足。

概况 ▲为列当科植物肉苁蓉的肉质茎。▲味甘、酸、咸，性温，能补肾益精、润燥滑肠，为历代益寿之佳品。▲能延长家蚕寿命。▲有滋补强壮作用。▲水煎每次 6~15 克。

提示 大便泻泄及阴虚火旺而刚强易举、精不固者忌用。

锁 阳

名称 别名有琐阳、不老药、锈铁棒、地毛球。

概况 ▲为锁阳科植物锁阳的肉质茎，春秋两季采集，除去花序，置砂土中半埋露，连晒带烫使之干燥备用。▲味苦，性温，能益阳固精、强筋壮骨、润肠通便，对肾虚阳痿、腰膝无力、遗精滑泄、尿血、肠燥便秘有较好疗效。▲水煎内服，每剂量 9~12 克，或煮粥食用。

风险 长期食用可引致便秘。

提示 阴虚火旺、脾虚泄泻及实热便秘者禁服。

仙 茅

名称 别名有独茅根、茅爪子、婆罗门参、独脚仙茅、蟠龙草、风苔草、山兰花、小地棕根、地棕根、独脚丝茅、黄茅参、独脚黄茅、独足绿茅根、千年棕。

概况 ▲为石蒜科仙茅属植物仙茅的根茎。▲性味热、辛，有毒。

▲化学成分主要为多种环木菠萝烷型三萜及其糖苷、甲基苯酚及氯代甲基苯酚的多糖苷类。此外，还有含氮类化合物、甾醇、脂肪类化合物和黄酮醇苷等成分。▲有很好的滋补强壮作用。▲主要为温肾壮阳药，兼有暖胃的作用。▲可治疗因肾阳虚引起的阳痿、精冷、滑精、小便频数、遗尿等症。▲对脾肾阳虚所致的脘腹冷痛、腹泻等症，也有较好疗效。

风险 ▲中毒原因为误服或过量服用。▲中毒表现症状见全身出冷汗、四肢厥逆、麻木、舌肿胀吐露于外、烦躁，继而昏迷。

提示 ▲不宜久服。▲阴虚火旺者忌服。▲不宜与牛肉、牛奶同用。▲煎剂每日常规用量以不超过 12 克为宜。

淫羊藿

名称 ▲别名有刚前、仙灵脾、仙灵毗、黄连祖。▲商品名称为淫羊藿、箭叶淫羊藿、巫山淫羊藿、朝鲜淫羊藿、柔毛淫羊藿。

概况 ▲为小檗科植物淫羊藿、箭叶淫羊藿、巫山淫羊藿、朝鲜淫羊藿、柔毛淫羊藿等的茎叶。▲味辛、甘，性温，有补肾壮阳、强健筋骨之效，为中老年人肾阳虚衰常用的保健药。▲能促进精液分泌，兴奋性神经，具有雄性激素的作用。▲尚含有维生素 E，这是一种人们所公认的抗衰防老药物。▲有扩张冠状动脉、降低血脂及血压等多种作用。▲对老年人的机体可产生良好的影响。▲对男子肾阳不足、腰膝酸软、阳痿滑精、早泄或精少不育有较好疗效，常服可维持性功能不衰。

提示 阴虚火旺而引起阳强易举及遗精者忌用。

杜 仲

名称 别名有思仙、思仲、木绵、石思仙。

概况 ▲以树皮入药，性味甘、温，能补肝肾、强筋骨、安胎。▲提取物及煎剂对动物有持久的降压作用。▲醇浸剂能抑制肠道对胆

固醇的吸收。

提示 阴虚火旺及内热盛者忌用。

续 断

名称 别名有龙豆、属折、接骨、南草。

概况 ▲为川续断科植物川续断的根，七八月间采集，取根，去芦茎细须，晒干备用。▲味苦，性温，有补益肝肾、强壮筋骨、止血安胎、通利血脉等功用。▲腰肌劳损、扭伤、肾炎、泌尿系统感染等出现腰痛者常随症选用续断。▲续断水煎内服，每剂量 6~15 克，或入丸、散，或捣烂外用。

风险 据报道，有一位 48 岁的女士因关节痛，处方以乌头汤合独活寄生汤加减，复诊数次，症状减轻。后在处方中加用续断，服后很快双手背皮肤出现红色斑块，奇痒，有灼热感。以往曾两次服续断，均有相似症状。

提示 痢疾初起或实热证者忌用。

狗 脊

名称 ▲别名有百枝、狗青、扶盖、苟脊。▲原植物名称为金毛狗。▲商品名称为狗脊。

概况 ▲为蚌壳蕨科植物金毛狗的根茎及毛茸。▲味苦、甘，性温，归肝、肾经。

风险 ▲狗脊及其制剂与西药酶制剂（如胃蛋白酶、淀粉酶、乳糖酶、胰酶、多酶片等）配伍，前者能与西药酶制剂的酰胺或肽键形成牢固的氢键络合物，降低药物生物利用度，使疗效降低或失效。▲狗脊及其制剂与西药金属离子制剂（如硫酸锌、硫酸亚铁等）、强心苷、氨基比林等配伍，可发生沉淀、变性、失活等化学反应，使疗效降低。▲狗脊及其制剂与西药维生素 B₆ 配伍，可发生络合反应，形成络合物，二者不能发挥各自的效用，使药效降低或失效。▲狗

脊及其制剂与西药四环素、利福平、氯霉素、红霉素、洋地黄、硫酸亚铁、维生素 B₁₂、磺胺类药配伍，两者在肠道内结合，对肝脏有较强的毒性作用，可诱发中毒性肝炎，使毒副反应增强。▲狗脊及其制剂与西药抗生素(如四环素、氯霉素、红霉素等)配伍，可使天然药与西药在肠道络合而不被吸收，引起疗效降低。

提示 肾虚有热、小便不利，或短涩黄赤、口苦舌干者均慎服。

骨碎补

名称 ▲别名有猴姜、猢狲姜、石毛姜、过山龙、石良姜。▲原植物名称为槲蕨、秦岭槲蕨、光叶槲蕨、崖姜蕨。▲商品名称为槲蕨、秦岭槲蕨、光叶槲蕨、崖姜蕨。

概况 ▲为槲蕨科植物槲蕨、秦岭槲蕨及光叶槲蕨、崖姜蕨的根茎。▲味苦，性温，功能为补肾壮骨、祛风除湿、活血止痛，对肾虚久泻、耳鸣、耳聋、腰痛、牙痛、风湿痹痛、足跟痛有较好疗效，特别是有促进骨质愈合、活血消肿的作用。▲单用即有效，如骨折、骨裂及关节炎时，可用生骨碎补 9 克，用水煎服。

风险 据报道，有一位 50 岁的男士，因腰腿痛自购骨碎补 100 克，水煎分两次服用，次日又用 150 克煎水一次服下。当晚口干、多语，有恐惧感，心慌胸闷，第二天神志恍惚、胡言乱语，时而欣快，时而悲泣。两侧瞳孔约 5 毫米，对光反射迟钝，视物不清，脉搏 140 次/分，呼吸 20 次/分。

提示 ▲忌羊肉、羊血、芸苔菜。▲阴虚火旺及血虚者忌用。

补骨脂

名称 别名有胡韭子、婆固脂、破故纸、黑故子。

概况 ▲以果实入药。▲味辛、苦，性温，功能为温肾壮阳、固精缩尿、温脾止泻，是治疗脾肾阳虚、下元不固的要药之一。▲所含补骨脂乙素能扩张冠状动脉，并有较高的选择性，且不增加心肌内的

无氧代谢，毒性也很低。▲其挥发油有抗癌作用，补骨脂乙素可抑制肉瘤-180。▲能显著延长家蚕寿命。▲有精神健康活性。

提示 阴虚有火、大便燥结者忌用。

冬虫夏草

名称 别名有夏草冬虫、虫草、冬虫草。

概况 ▲为麦角菌科真菌，寄生在蝙蝠科昆虫虫草蝙蝠幼虫上的菌座（子实体）及幼虫尸体上的干燥体处。▲是与人参、鹿茸齐名的三大补品之一，只生长在中国西南海拔 3000 米以上的高山雪原上。▲药用和营养价值很高。▲味甘，性温，能滋养肺肾、止咳化痰，为补虚疗损之良药。▲既为治疗肺肾两虚、咳喘短气、自汗盗汗之首选，又为治疗肾阳不足、阳痿遗精、腰腿酸软所常用，更为身体虚衰或病后体弱滋补调养之珍品。▲具有免疫增强作用，还具有抗缺氧作用，又能明显增加心肌对 R6 的摄取。提示能增加心肌的血流量；亦可降低血清胆固醇和 β -脂蛋白；还具有镇静、抗肿瘤、抗菌、抗病毒作用。▲也是餐桌上的佳肴。

风险 经动物试验证明有小毒。

提示 不易保存，日子久了就会变成灰色粉末，若与藏红花一起保存在干燥地方，就可久藏。

雪莲花

名称 ▲别名有雪莲、大拇花、大木花。▲商品名称为绵头雪莲花、鼠曲雪莲花、水母雪莲花、三指雪莲花、槲叶雪莲花。

概况 ▲为菊科植物绵头雪莲花、鼠曲雪莲花、水母雪莲花、三指雪莲花、槲叶雪莲花等的带根全草。▲性味温、甘、苦。▲含生物碱、黄酮、内脂、固醇、挥发油等。水母雪莲花中尚含一种酸性多糖的钙盐和一种子宫收缩成分。也含有乌头碱成分。

风险 ▲性大热，大苞雪莲花有毒。▲中毒原因为过量服用或服

用大苞雪莲酒剂。▲中毒表现为头晕、唇舌及四肢发麻、胸闷憋气、出汗、肠鸣、恶心、呕吐、血压下降、心率增快、心律不齐等。

提示 ▲不可过量服用，煎剂内服以 9~15 克为宜，大苞雪莲花不超过 0.6~1.5 克，且应煮沸 30 分钟以上再服用。▲孕妇及阴虚内热者忌服。▲泡酒量宜减少。大苞雪莲花不宜泡酒服用。

菟丝子

名称 ▲别名有无娘藤米米、吐丝子、缠龙子。▲原植物名称为菟丝子、南方菟丝子、金灯藤。▲商品名称为菟丝子、南方菟丝子、金灯藤种子。

概况 ▲是旋花科植物菟丝子、南方菟丝子、金灯藤的种子。为寄生草本，初生地上，后寄生于豆类等，有吸盘以吸取寄生养分。分布于中国西北、西南。其味似糯米饭，民间常食用。若寄生于马桑上，当吸取养分时就吸取了马桑所含的毒素。▲味辛、甘，性平，有补肾益精、养肝明目、乌发悦颜、轻身益寿等作用。▲能显著地延长家蚕寿命。▲能安胎，也是怀孕期的保健药。▲为平补肝肾的常用药。

风险 ▲据报道，有男女 8 人，年龄由 14~44 岁，共同进食以大菟丝子 0.3 千克炖猪肉 1.5 千克，3 小时后，8 人分别出现恶心、呕吐、头昏、阵发性抽搐、昏迷等症状。体温及血压正常。经连续 10 小时抢救，病情未缓解。次晨，两人出现胃出血。医生根据其中毒症状并结合菟丝子属寄生植物这一生态特性分析，认为可能系采自寄生于马桑(毒空木)树上的菟丝子。

提示 不适宜于阴虚火旺及实热证患者。

沙苑蒺藜

名称 ▲别名有白蒺藜、沙苑子、沙蒺藜。▲原植物名称为背扁黄芪。▲商品名称为沙苑蒺藜。

概况 ▲为蒺藜科一年生或多年生草本植物蒺藜的果实。▲主

要具有疏肝明目、祛风行血之功效。▲含有精神健康活性和抗食欲活性，前者对抗衰老是有益的，后者则可能会帮助减肥。

风险 据报道，一名 24 岁的女士因患白癜风，吞服沙苑蒺藜粉 6 克，服后一小时，全身皮肤出现针刺感，随后发现针头大小红疹，皮肤潮红。翌晨，又服沙苑蒺藜粉 6 克，服后数分钟，上述症状迅速加剧，并有瘙痒、心烦不适。

提示 血虚气弱者及孕妇均应慎用。

收涩药

五味子

名称 ▲别名有玄及、会及、五梅子、山花椒。▲原植物名称为五味子、华中五味子。▲商品名称为北五味子、南五味子。

概况 ▲为木兰科五味子属植物五味子和华中五味子的果实。其脂肪油有轻微毒性。▲性味酸、温，有小毒。▲能敛肺定喘、滋肾涩精、止汗止泻、生津止渴。▲有良好的补虚健身作用，常服能使人增强体力。▲具有‘适应原’样作用，能增强机体对非特异性刺激的防御能力，增强机体的条件反射机能，提高大脑皮质的工作能力，对呼吸中枢有兴奋作用；可以调节心血管系统和病理生理机能，使病态下的血液循环得到改善；可提高正常人和眼病患者的视力及扩大视野；对听力也有良好影响；还可提高皮肤感受器的辨别能力，及对胃液分泌也有调节作用。此外，还有镇咳、祛痰、抑菌等作用。

风险 ▲含毒成分包括从果皮及成熟的种皮中已分离出的 24 种木脂素类成分，有显著活性的如五味子素，五味子甲素、乙素、丙素，戈米辛 A、B、C 等。▲五味子冲剂与碱性西药氨茶碱、碳酸氢钠、胃舒平、胃得乐等同服，可发生化学反应，生成难溶性化合物或分

解破坏而失效；与红霉素（包括肠溶衣片）同服，可使红霉素在酸性环境水解而破坏。以上情况都会使药效降低或丧失，失去治疗的目的。▲与磺胺类药同服，可引起结晶尿、血尿、尿闭等症状。尤其是长期大剂量服用这类天然药物，更会加重磺胺类药的肾毒性。▲在治疗泌尿系统感染时，五味子与氨基糖苷类药（如链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素、多黏菌素、甲氧苯青霉素、林可霉素及氯林可霉素、环丝氨酸等）合用，可降低后者的抗菌作用。▲中毒症状表现为发热、头痛、乏力、荨麻疹等。

提示 ▲肾阳亢奋、肺有实热、蓄痰停饮、肝火妄动症，以及痧疹初发者皆禁服用。

乌 梅

名称 ▲别名有梅实、山梅、盐梅、杏梅、酸梅。▲原植物名称为梅。

概况 ▲为蔷薇科木本植物梅的果实。果实未成熟时颜色发青称为青梅，未成熟的果肉的盐渍品称为白梅，果实成熟后颜色由青绿最后变黄者称为黄梅。刚熟的青绿色梅子经过糖腌、煮或盐渍，然后晒干制成话梅、陈皮梅等。▲性味酸、平。▲每 100 克果实含柠檬酸 19 克、苹果酸 15 克、琥珀酸、碳水化合物、谷甾醇、蜡样物质及齐墩果酸样物质。成熟时含氢氰酸。▲功效为止渴生津、敛肺止咳、涩肠止泻、安蛔止痛。夏日出汗多，口渴饮水多，用青梅加糖，冲开水作饮料，为生津止渴佳品。

风险 ▲与含碳酸氢钠类药物（如大黄苏打、健胃散、小儿消食片等）同服，可引起后者分解而失效。▲与磺胺类药同服，容易在肾小管中析出结晶，引起结晶尿、血尿、尿闭等症状。尤其是长期大剂量服用这类天然药物，更会加重磺胺类药的肾毒性。▲在治疗泌尿系统感染时，乌梅与氨基糖苷类药（如链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素、多黏菌素、甲氧苯青霉素、林可霉素及氯林可霉

素、环丝氨酸等)合用,可降低后者的抗菌作用。▲在治疗胃和十二指肠溃疡时,乌梅与氢氧化铝、胃舒平、复方胃友等同服,可发生酸碱中和反应,从而使这类西药的药效降低或失效。▲与西药呋喃坦啶、利福平、阿司匹林、吲哚美辛(消炎痛)配伍,前者能增加后者在肾脏的重吸收,使肾脏的毒性增强。▲与羊肝同食,药性不合。▲梅干与鳗鱼同食,易致毒性反应。

提示 ▲不宜多食。▲齿痛及病当发散者忌食。▲表证、泄痢邪盛时忌食。▲药用乌梅为梅的未成熟干燥果实,其果核仁及成熟果实含有氢氰酸,故不可误食梅核仁和成熟梅。

肉豆蔻

名称 别名有肉果、玉果、豆蔻。

概况 ▲为肉豆蔻科植物,分布于东南亚各地,中国海南、云南也有引种栽培。▲性味辛、温,有小毒。▲种仁含挥发油,油中主要含 α -蒎烯、 α -蒎烯、桉烯、丁香酚、黄樟醚、肉豆蔻醚、异三甲氧基苯丙烯等。▲有温中、下气、消食、固肠的作用。▲可用于治疗心腹胀痛、虚泻冷痢、呕吐、宿食不消、精冷等症。

风险 ▲对胃肠有局部刺激作用,并有麻醉作用。▲与抗生素(如四环素、红霉素、利福平等)、酶制剂(如多酶片、胃蛋白酶等)、生物碱或含生物碱的药物(如麻黄素、阿托品、颠茄碱等)、苷类(如洋地黄、地高辛、索密痛、优散痛等)、亚铁盐(如硫酸亚铁、人造补血药等)、维生素等同服,使后者失活或产生沉淀,不容易被吸收。▲与含碳酸氢钠的药物(如大黄苏打、健胃散、小儿消食片等)同服,可引起后者分解而失效。▲中毒症状表现为出现浮动、飞行、手足离体、迷茫等幻觉,或恶心、眩晕,严重时谵妄、昏迷、瞳孔散大、呼吸慢、反射消失,甚至死亡。▲用量不宜过大,过量可引起中毒,出现神昏、瞳孔散大及惊厥。

提示 温热泻痢及阴虚火旺者禁服。

诃 子

名称 ▲别名有诃黎勒、诃黎、诃梨、随风子。▲原植物名称为诃子、微毛诃子。▲商品名称为诃子。

概况 ▲为使君子科植物诃子和微毛诃子的果实。▲味苦、酸、涩,性平,归肺、大肠、胃经。

风险 ▲与抗生素(如四环素、红霉素、利福平等)、酶制剂(如多酶片、胃蛋白酶等)、生物碱或含生物碱的药物(如麻黄素、阿托品、颠茄酊等)、苷类(如洋地黄、地高辛、索密痛、优散痛等)、亚铁盐(如硫酸亚铁、人造补血药等)、维生素等同服,使后者失活或产生沉淀,不容易被吸收。▲诃子与含碳酸氢钠的药物(如大黄苏打、健胃散、小儿消食片等)同服,可引起后者分解而失效。

提示 外邪未解、内有湿热积滞者慎服。

樗白皮

名称 别名有臭椿皮、樗皮。

概况 ▲为苦木科植物臭椿的根皮和树干皮,分布于中国各地。
▲性味苦、涩、寒,有毒。

风险 ▲含毒成分包括苦楝素、臭椿苦酮、臭椿苦内脂、苦木素、新苦木素等。种子还含查把任酮,叶含异槲皮苷等。▲中毒原因、中毒表现可参见“苦楝皮”。

石榴皮

名称 别名有石榴壳、酸石榴皮、安石榴酸实壳、酸榴皮、西榴皮。

概况 ▲为安石榴科安石榴属植物石榴的果皮、根皮、茎皮。▲性味温、苦、酸、涩,有毒,归肾、大肠经。▲内含石榴根皮碱,对痢疾、伤寒、结核、绿脓杆菌等和各种皮肤真菌有抑制作用。▲可作药

用，有明显的收敛和抑菌作用。

风险 ▲与抗生素(如四环素、红霉素、利福平等)、酶制剂(如多酶片、胃蛋白酶等)、生物碱或含生物碱的药物(如麻黄素、阿托品、颠茄酊等)、苷类(如洋地黄、地高辛、索密痛、优散痛等)、亚铁盐(如硫酸亚铁、人造补血药等)、维生素等同服,不容易被吸收。▲石榴皮与含碳酸氢钠的药物(如大黄苏打、健胃散、小儿消食片等)同服,可引起后者分解而失效。▲中毒原因为误服或服用过量。▲中毒的轻度症状为眩晕、视觉模糊、软弱、小腿痉挛、震颤、蚁行感。用量较大时出现瞳孔散大、弱视、剧烈头痛、呕吐、腹泻、腓肠肌痉挛、膝反射亢进,继则肌肉软弱无力、惊厥,终则呼吸麻痹而死亡。

提示 ▲患有胃炎、胃、十二指肠溃疡等疾病的患者以及年幼体弱者慎用。大便秘结及泻痢积滞未清者忌服。▲服用切忌过量,一般根、茎皮用量不得超过 6~12 克,鲜果皮不得超过 30~60 克,干皮不得超过 50~100 克(因为新鲜石榴皮含毒素较多)。

芡 实

名称 别名有鸡头实、鸡头米。

概况 ▲为睡莲科植物芡的成熟种仁,属一年生水生草本,分布于中国黑龙江、吉林、辽宁、河北、河南、山东、江苏、安徽、浙江、福建、江西、广西、湖南、湖北、四川、广东、云南、贵州、台湾等地。▲每 100 克芡实中含有蛋白质 8.3 克、脂肪 0.3 克、糖 78.7 克、膳食纤维 0.9 克、热量 1469 千焦耳(351 千卡)、钙 37 毫克、磷 56 毫克、铁 0.5 毫克、钾 60 毫克、钠 28.4 毫克、镁 16 毫克、锰 1.51 毫克、锌 1.24 毫克、铜 0.63 毫克、硒 6.03 微克、维生素 B₁ 0.03 毫克、维生素 B₂ 0.09 毫克、尼克酸 0.4 毫克。▲含硒量比较高。▲性味甘、涩、平,有固肾涩精、补脾止泻的作用。▲可用于治疗遗精、淋浊、带下、小便不禁、大便泄泻等症。

提示 ▲大小便不利者禁服。▲食滞不化者慎服。

金樱子

名称 别名有刺榆子、刺梨子、金罌子、山石榴。

概况 ▲以成熟的干燥果实入药。▲果实含维生素 C、苹果酸、枸橼酸、鞣质、糖分、树脂、皂苷等物质。▲味酸、涩，性平。▲能促进胃液分泌，有助消化、减少肠的分泌而起止泻作用。

风险 ▲食用金樱子或金樱子所制饮料时，不宜食黄瓜和猪肝。▲出血性疾病、服用维生素 K、泌尿系统结石、消化道溃疡患者，忌食用金樱子或金樱子制的饮料。▲金樱子及其糖浆剂、膏剂、冲剂、大蜜丸与西药退热清、感冒清等配伍，可减少初期吸收速度，使后者退热作用减弱，从而降低疗效。

提示 ▲有实火、邪热者忌食用。▲有金钱草过敏史者应慎用或禁用。

涌吐药

甜瓜蒂

名称 别名有瓜蒂、瓜丁、苦丁香、甜瓜把。

概况 ▲为葫芦科甜瓜属植物甜瓜的果蒂。▲性味寒、苦，有毒，归脾、胃经。▲含葫芦素(B、E、D)、异 B 及 B 苷，其中以葫芦素 B 的含量最高，可占 1.4%，葫芦素 B 苷含量次之。

风险 ▲有毒成分是甜瓜毒素，是一种氰苷类植物毒。服用过量，其所含的氰化物与体内氧化型细胞色素氧化酶三价铁结合，抑制细胞色素氧化作用，造成细胞内窒息。同时，其毒素又可刺激胃肠黏膜，引起剧烈的吐、泻及失水，致使血液浓缩，组织器官因之而缺血、缺氧，严重者可以致死。▲中毒原因为超量或认为瓜无毒而用蒂长期超量用药。▲中毒症状表现为胃部灼痛，呕吐物可含有血

液或胆汁，腹泻水样便或带有血液，胸闷心悸、烦躁不安、呼吸困难、血压下降、瞳孔散大。心电图检查可有心肌损害表现，肝、肾损害时出现谷丙转氨酶增高及尿中有蛋白，无尿。

提示 使用时应严格掌握用量，催吐用煎剂，用量为 0.5~1.5 克；粉末剂吸鼻时，按每日 100 毫克生药粉末分三次吸入鼻腔，10 天给药一次，但药物吸入后容易引起鼻黏膜干燥，有时出现少量鼻血，可适当用滴鼻剂予以防治。

常 山

名称 别名有鸡骨常山、互草、恒山、黄常山、翻胃木、一枝蓝、鸡骨风、风骨木、白常山。

概况 ▲为虎耳草科落叶小灌木黄常山的根。▲性味寒、苦、辛，有毒，归肝、脾经。▲含黄常山甲、乙、丙三种常山碱。

风险 ▲常山碱对胃肠道刺激性很大，可引致胃肠炎样症状，以及胃肠黏膜充血、出血。呕吐主要是因为刺激胃肠的迷走神经及交感神经末梢，而呈反射性的呕吐。此外，尚有降低血压作用，其机理是由于内脏血管扩张及心脏受到抑制。对肝、肾也有一定毒性。▲中毒原因为服法不当或过量。▲中毒症状表现为恶心、呕吐，可伴有腹痛、腹泻、便血。

提示 ▲用量一般不宜超过 9 克。▲应用时用姜汁炒或酒炒，并久煎，以破坏其致吐作用。▲服用时宜凉，可减轻呕吐反应。▲应与法半夏、乌梅、槟榔合用，可防止呕吐。

其 他

蓖麻子

名称 别名有蓖麻仁、大麻子、红大麻子。

概况 ▲为大戟科一年生草本植物蓖麻的种子。▲性味平、苦、辛,有毒,归大肠经。▲含脂肪油 40%~50%,油饼含蓖麻碱、蓖麻毒蛋白、脂肪酶。种子中分出的蓖麻毒蛋白有三种,即蓖麻毒蛋白-D、酸性蓖麻毒蛋白、碱性蓖麻毒蛋白。蓖麻油的脂肪酸组成主要为顺蓖麻酸(约 89%)、棕榈酸、硬脂酸等。蓖麻碱是蓖麻中仅有的一种生物碱,在种皮中含量较多。

风险 ▲所含蓖麻毒蛋白和蓖麻碱有毒性,尤以前者为甚,容易伤害肝、肾等实质细胞,使之发生浊肿、出血、坏死、碳水化合物代谢紊乱等。▲中毒多因为生食蓖麻子或把蓖麻油误当食用油错食或大量外用吸收中毒。▲中毒症状表现在消化系统早期有恶心、呕吐、腹痛、腹泻等急性胃肠炎表现,严重者可有持续性呕吐,初为食物,继为黄绿水,常致患者脱水,或发生便血、下痢,也可出现黄疸、肝大、肝功能异常;神经系统可有头痛、体温升高、精神萎靡、嗜睡等,甚者神志模糊、频发痉挛、角弓反张、呼吸困难、瞳孔散大、对光反射迟钝,终致血压下降、休克、心力衰竭而死亡。有的患者造血系统出现严重的溶血症,肾功能受损,可出现血尿、蛋白尿、无尿,终因酸中毒、尿毒症致死。内分泌系统各器官损伤后,也会表现出相应症状。

提示 ▲提醒儿童勿生食。▲勿食用工业用的蓖麻油。▲若以蓖麻子或其茎、叶入药,应煮沸两小时以上,或加压蒸气处理半小时,使其毒素被破坏,且不可多用。

蛇床子

名称 别名有蛇米、野茴香、蛇珠、蛇床仁。

概况 ▲为伞形科植物,药用果实,分布于中国大部分地区。▲性味辛、苦,温,有小毒。▲果实含挥发油,油中主要含蒎烯、茨烯、异戊酸、龙脑酯、伽伦定、拱当归素、甜亭、花椒毒酚、蛇床子素、 β -谷甾醇、呋喃香豆素等。

风险 中毒症状表现为轻微口干、嗜睡、胃部不适，饭后服可避免。与百部浸液合用少数患者出现皮肤潮红、剧痒。

土荆皮

名称 别名有土槿皮、荆树皮、金钱松皮。

概况 ▲为松科金钱松植物金钱松的根皮或近根树皮，分布于中国华东等地。▲性味辛、苦、微温，有毒。▲含有三种二萜酸，即土荆皮甲、乙、丙酸，还含有酚性物质、鞣质及色素等。

风险 ▲中毒原因为误服。▲中毒表现主要为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等消化系统症状，严重者出现烦躁不安、惊厥等表现。

三、动物原料药

斑 蝥

名称 ▲别名有斑猫、斑蚝、老虎斑毛、花斑毛、花壳虫、龙苗、羊米虫、花罗虫、章瓦。▲原动物名称为南方大斑蝥、黄黑小斑蝥。▲商品名称为 Mylabris。

概况 ▲为芫青科昆虫南方大斑蝥或黄黑小斑蝥的干燥虫体。
▲性味温、辛,极毒,归大肠、肺、肾经。

风险 ▲主要含斑蝥素,又称为斑蝥酸酐,有剧毒。不同品种的斑蝥其毒素含量不同。▲肾脏对斑蝥素有极高的敏感性。口服致死量的斑蝥素(1毫克/千克体重)后,发现肾小球上皮细胞严重肿胀,大剂量比小剂量的肾毒性更为严重。▲皮肤接触斑蝥素,可致局部充血、灼痛或发生水疱;由皮肤或黏膜大量吸收可致中毒引起肾炎。▲口服中毒发病迅速,首先表现为口、咽、食道及胃黏膜损伤引起的灼热、呕吐、呕血、腹痛及便血;吸收后主要经肾脏排泄,引起肾小球、肾小管变性而导致血尿、尿频、尿急、尿痛、尿闭及肾功能衰竭;刺激骨髓引起全血球增高;可有阴茎勃起等性器官兴奋现象;严重者可有痉挛、谵妄、下肢瘫痪、血压下降。预后常遗留慢性肾炎症状。▲中毒多见于自杀、妇女堕胎及偏方预防狂犬病、他杀或误服。▲有因外用过重而致中毒的报道。

提示 ▲为中国规定的毒性中药管理品种。▲有大毒,内服对胃肠道有较强的刺激性,但在 110℃时其毒性可被破坏,故要炮制后

使用。

蕲 蛇

名称 别名有白花蛇、百步蛇、褰鼻蛇、棋盘蛇、五步跳、龙蛇、尖吻蝥等。

概况 ▲为脊椎动物爬行纲有鳞目蝥蛇科动物五步蛇或眼镜科动物银环蛇幼蛇除去内脏的全体。▲性味温、甘、咸，有毒，归肝、脾经。

风险 ▲蕲蛇头部毒腺中的毒液中含有凝血酶样物质、酯酶及三种抗凝血物质。银环蛇蛇毒中的 α -环蛇毒素，是一种神经毒。毒液中还含胆碱酯酶、蛋白酶、ATP 酶、5-核苷酸酶、磷酸二酯酶、磷酸酯酶 A 及透明质酸酶等。▲中毒常见的原因是被 7 蛇咬伤。另外，服用过量蕲蛇也可引起中毒。▲被蕲蛇咬伤后中毒表现为伤口皮肤可有撕裂伤，不疼痛，可有瘙痒感或麻木感，知觉减退或消失。局部无红肿，出血少许或不出血。10~30 分钟后出现头晕眼花、耳鸣、枕部疼痛等。1~5 小时后全身症状逐渐明显。病人可表现出肌肉无力、精神不振、眼睑下垂、视物模糊、眼球固定、瞳孔散大、腱反射消失、全身处于瘫痪状态，严重时血压下降、呼吸困难、昏迷，最后多因呼吸中枢麻痹而死亡。

鳖 甲

名称 ▲别名有上甲、鳖壳、甲鱼壳、团鱼壳。▲原动物名称为中华鳖、山瑞鳖。

概况 ▲为鳖的背甲，味咸，性凉，是常用的滋阴清热药，并有软坚散结的作用，兼能平肝潜阳。▲因阴虚内热而见骨蒸潮热、潮热颧红、肺癆干咳、痰中带血等症，可用鳖甲治疗。▲妇女经闭、气血不畅、腹中淤积结滞而生症块者，也可用鳖甲配合桃仁等药治疗。▲可治疗慢性肝炎肝肿大并有血浆蛋白倒置的患者。

风险 据报道,一位 30 岁的女士因患慢性肝炎,肝脾肿大,脉弦细涩,舌质偏暗,苔薄黄。证为肝阴亏虚、症瘕积聚。治疗宜滋阴清热、软坚散结。处方有炙鳖甲 12 克,头剂服下约一小时,感胸闷不适,全身发热微痒。次日又进半剂,服后又感不适,瘙痒较前次加剧。

蝉 蜕

名称 ▲别名有蛎甲、蝉壳、枯蝉、蝉退壳、金牛儿、蝉退、蝉衣、催米虫壳、唧唧猴皮、唧唧皮、知了皮、热皮、麻儿鸟皮。▲原动物名称为黑蚱。▲商品名称为蝉蜕。

概况 ▲为蝉科昆虫黑蚱(蝉)羽化时的蜕壳。▲性味凉、甘、咸。▲主要含氨基酸类,尚含 24 种微量元素。

风险 ▲中毒原因为过敏性体质服用或大剂量使用。▲中毒表现为腹痛或持续性上腹疼痛、肠鸣、腹胀。如引起过敏,可见颜面潮红、皮疹、体温升高。

提示 ▲孕妇和过敏性体质者慎用。▲不宜大剂量使用,一般用量为 3~6 克。

蟾 蜍

名称 别名有癞蛤蟆、癞哈蟆、癞巴子、苦荬、蟾、虾麻、癞虾蟆、石蚱、癞格宝、蚧蛤蟆、蚧巴子。

概况 ▲为蟾蜍科两栖类动物,以其耳腺及皮肤腺分泌物(蟾酥)入药,其干燥肢体及其皮、舌、肝、胆也可入药。▲性味凉、辛,有毒,归阳明经。▲主要含华蟾蜍毒素、华蟾蜍素、华蟾酥次素等强心成分,尚含胆甾醇、肾上腺素等。

风险 ▲用作外敷时,其毒性可能吸收入血液而引起中毒。食用蟾蜍的器官组织也可引起中毒。▲浆汁溅入眼内可致眼损伤,立即感到剧痛难忍、流泪不止、眼睑肿胀、畏光、眼球结膜充血,并可引

致角膜溃疡。其损伤的性质类似于化学性损伤及异性蛋白过敏。后期可形成球结膜下淋巴组织增生性慢性炎症改变。鲜蟾蜍皮外敷时,除发生全身中毒症状外,尚可引起荨麻疹样皮疹。另外,尚可发生剥脱性皮炎。▲中毒原因为误食蟾蜍的肉体及皮肤,也有些人把蟾蜍用来当菜大量食用。▲中毒表现为:消化系统症状有上腹部不适、恶心、呕吐,吐物可混有血液,腹痛、腹泻 神经系统症状有口唇、四肢发麻,嗜睡,甚至昏迷 循环系统症状有心悸、面色苍白、口唇紫绀、休克、心动过缓、心律不齐。严重者心电图检查可见不同程度的房室传导阻滞、窦房与束支传导阻滞及房室分离、ST-T 波变形等,也有发生剥脱性皮炎者。

提示 ▲不可过量服用,日内服量为 0.009~0.02 克,皮肉日用量为 2~3 克。先用砂炒后,入颗粒或丸剂。▲切忌将蟾蜍误作青蛙、田鸡食用,因蟾蜍肉内可能有蟾蜍毒。

蟾 酥

名称 ▲别名有蟾蜍眉脂、蟾蜍眉酥、蛤蟆浆、蛤蟆酥、癞蛤蟆浆。▲原动物名称为中华大蟾蜍、黑眶蟾蜍。▲商品名称为蟾酥。

概况 ▲为蟾蜍科动物中华大蟾蜍或黑眶蟾蜍等的耳后腺及皮肤腺所分泌的白色浆液,经收集加工干燥而成的块状物,主要产于中国河北、山东、四川、湖南、江苏、浙江等地。▲性味甘、辛、温,有毒。▲药材分团、片状两种,团蟾酥呈扁圆形团块状或饼状,其表面光滑,紫红或棕褐色。片蟾酥呈茶褐色,半透明,质脆易断,其气微腥,味初甜后有持久的麻辣感。粉末嗅之令人作呕。遇水即起泡沫,并泛出白色乳状液;粉粒少许,于锡纸上加热即溶成油状。

风险 ▲蟾酥及其制剂与西药洋地黄、地高辛、毒毛旋花子苷 K 等配伍,二者的强心作用及毒副反应类似,从而使中毒反应增强。▲中毒原因为超量内服,有炒吃活蟾蜍一只及一次服用一只蟾蜍焙干粉末而致死的病例。▲中毒表现为中毒后 0.5~1 小时出现症

状，也有达两小时的。开始时上腹不适，继则恶心呕吐、口唇和四肢麻木、头昏嗜睡、流涎，口腔黏膜有白色斑块，部分病人有腹痛、腹泻、水样便、心悸、心跳慢，或呈窦性心动过速伴有窦性心律不齐，心电图显示 ST 段斜形下垂，T 波低平或倒置，并可互相融合，与洋地黄中毒症状相似。严重者出现窦房阻滞、房室分离、心房颤动和室性心动过速等。严重的传导阻滞可导致阿-斯综合征。但二联律、多源性室性过早搏动少见。病人可表现烦躁不安、抽搐、昏迷、面色苍白、四肢厥冷、体温不升、出汗、脉搏细弱、口唇紫绀、血压下降，最后呼吸循环衰竭。

提示 ▲宣传蟾酥的毒性，说明蟾酥不可食用。▲制剂（含有蟾酥的中成药）要按规定剂量服用，不可过量，以防中毒。尤其要注意对心脏的副作用。▲使用需凭医生签名的正式处方。▲外用浓度宜适量，不应超过 0.15 克，皮肤破溃者禁用。▲不宜久服，外用时注意不可入眼。

地 胆

名称 别名有杜龙、青虹、蛇要。

概况 ▲为芫青科昆虫地胆的干燥全虫。▲性味辛、寒，有毒。▲主要成分为斑蝥素。

风险 中毒症状可参见“斑蝥”。

提示 ▲内服宜谨慎，可研成粉状入药。▲体虚者和孕妇忌服。▲忌与甘草配伍。

地 龙

名称 ▲别名有蚯蚓、寒蚓、引无、曲蟾、土龙、地龙子、虫蟾。▲原动物名称为参环毛蚓、威廉环毛蚓。▲商品名称为地龙。

概况 ▲为巨蚓科动物参环毛蚓或缟蚯蚓的干燥全体。▲性味寒、咸。▲含蚯蚓解热素、蚯蚓素、蚯蚓毒素、琥珀酸、胆固醇、胆碱、

地龙 B₁ 等。

风险 ▲中毒原因为服用过量。▲中毒多表现为过敏，肌注或穴位封闭数分钟后感口鼻痒麻，继之皮肤瘙痒，出现皮疹、面色苍白、大汗淋漓、心慌烦乱，呼吸困难，脉细弱，血压下降。中毒现象极少，但亦有报道指中毒量为 60~120 克，潜伏期约 3~6 小时，表现为头痛、头昏、腹痛，胃肠道可有出血，血压先升高然后突然降低，并出现心慌、心悸、呼吸困难等。

提示 ▲高度过敏体质的患者应慎用地龙注射液，第一次注射后应留病人观察 15 分钟以上方可让其离去。血压过低和休克病人禁用。▲口服应适量。

蜂 蜜

名称 ▲别名有石蜜、食蜜、白蜜、沙蜜、蜂糖。▲原动物名称为中华蜜蜂、意大利蜜蜂。

概况 ▲为蜜蜂科昆虫中华蜜蜂等所酿的蜜糖，是稠厚的液体，白色至淡黄色，或橘黄色至琥珀色。夏季如清油状，半透明，有光泽；冬季则变得不透明，并有葡萄糖的结晶析出，状如鱼子，气芳香。中国大部分地区有出产。▲性味甘、平。

风险 ▲蜂蜜本身无毒，但当蜜蜂采制有毒植物的花粉后酿制的蜂蜜则带有毒性，例如在日本从石楠科植物采制的花蜜为毒性蜂蜜。20 世纪 70 年代先后在中国福建、广西等地发生蜂蜜中毒 33 例、湖南 200 余例，经过蜜源调查和实验室鉴定，发现其中主要含有雷公藤碱。▲蜂蜜及其糖浆剂、膏剂、冲剂、大蜜丸与西药退热清、感冒清等配伍，后者与蜂蜜、糖类能形成复合体，减少初期吸收速度，使退热作用减弱，疗效降低。▲中毒表现为头晕头痛、恶心、呕吐、发热、腹痛腹泻、心悸、呼吸困难、暂时性失明，甚至促成血压下降，严重者可致死。

蝮 蛇

名称 别名有反鼻蛇、土锦、灰地匾、土球子、土扁蛇、地扁蛇、草上飞、七寸子、土蜈蚣、烂肚蛇。

概况 ▲为蝮蛇科动物蝮蛇除去内脏的全体。▲性味温、甘，有毒。▲蝮蛇粉主要含胆甾醇、牛黄酸、脂肪，尚含维生素 A、维生素 B。蝮蛇毒中含两种抗凝组分——抗凝血活酶和胞浆素样物质。

风险 ▲中毒原因为咬伤或超量内服。▲咬伤后中毒表现为局部明显肿胀，疼痛迅速向肢体近端蔓延，局部出现淤斑，附近淋巴结肿痛。全身症状有头晕、嗜睡、胸闷、呕吐、腹胀、全身肌肉疼痛、眼睑下垂、视力模糊，并出现特征性的复视。也可见张口困难、颈项强直、心动过速或心律失常和血红蛋白尿等。严重者有惊厥、休克、呼吸麻痹、心脏骤停、肾功能衰竭。

提示 内服干蛇粉治疗量为 1~2 克，分 3 次服用，切勿过重。▲学习急救常识，一旦被蝮蛇咬伤，力争就地早期救治。

葛上亭长

名称 别名有亭长、豆蚝、豆斑蝥、红娘、鸡冠虫。

概况 ▲为芫青科昆虫芫青的全虫。▲性味微温、辛，有大毒。▲主要含斑蝥素，部分以碱金属盐状态存在。

风险 ▲其中的斑蝥素 30 毫克，即可使人死亡。▲口服毒性很大，可引致胃肠炎及肾炎。小剂量斑蝥素可损伤肾小球，大剂量更伤及肾小管。斑蝥素容易被胃肠道吸收，皮肤可少量吸收，排泄主要通过肾脏。泌尿道受刺激可产生尿急、尿痛等症状，严重者发生肾功能衰竭。▲中毒原因为皮肤叮咬、误服或过量服用。▲中毒表现为口、咽部灼痛，恶心，呕吐或呕出血水样物及血丝、血块，腹部绞痛，血尿，尿急，尿痛等。皮肤叮咬后可呈充血性水疱。严重者口、舌、咽等部黏膜糜烂，发生溃疡，但为暂时性。白细胞总数及中性增

高，病情好转后即恢复正常。

提示 ▲内服需与米同炒至米色焦黄时取出并去头、足及翅，每次 1~2 只，不可多用。▲捕捉时需戴手套或用竹钳提取。

海螵蛸

名称 ▲别名有乌贼鱼骨、乌贼骨、墨鱼骨、墨角盖。▲原动物名称为无针乌贼、金乌贼、针乌贼、白斑乌贼、虎斑乌贼、拟目乌贼。▲商品名称为海螵蛸。

概况 为乌贼科动物乌贼的内壳。

风险 ▲海螵蛸及其制剂与磷酸盐、硫酸盐类西药，如磷酸氯化喹啉、磷酸可待因、硫酸甲苯磺丁脲、硫酸亚铁、硫酸胍生等配伍，可能生成溶度较小的磷酸钙、硫酸钙而产生沉淀，使疗效降低。▲海螵蛸及其制剂与西药强心苷类药，如洋地黄、地高辛、毒毛旋花子苷 K、硝苯地平、硝酸异山梨酯(心可定)等配伍，能增强强心苷药对心脏的毒性，导致中毒、心律失常或传导阻滞，使毒性增强。▲海螵蛸及其制剂与西药硫酸镁配伍，能减少镁离子的渗透压，缓解肠蠕动、拮抗其泻下作用，使疗效降低。

海 蜇

名称 别名有水母、石镜、水母鲜、蜡、海蛇、樽蒲鱼等。

概况 ▲为海蜇科水产动物，其口腕部及伞部（海蜇皮）皆可入药。▲性味平、咸。▲其刺丝囊在冰冻下可保存 4 年，其化学成分包括多种蛋白质、肽类、氨基酸和酶类等，还含有胆碱、脂肪、碳水化合物、B 族维生素及磷、钙、铁等。

风险 ▲红色海蜇，民间称“火海蛇”，毒性最剧。▲中毒是因为海蜇的软体伞盖下有无数触手，其上有密集的刺丝囊，囊内贮有毒液。当人被刺伤时，毒液经皮肤注入而中毒。▲被海蜇刺伤的中毒表现为立即感到触电样刺痛，经几小时到 12 小时后，局部逐渐

出现条状排列的红斑、丘疹，犹如被抽打的鞭痕，奇痒而痛，一般无全身症状。严重者局部可迅速发展为红斑、风团、水疱、淤斑、表皮坏死等，并感剧痛、全身发冷、恶心呕吐、腹痛腹泻、胸闷、咳嗽、呼吸困难、烦躁不安等。偶尔出现肺水肿。

提示 ▲沿海作业者、捕捞海蜇的渔民，应有防护及救护设施。
▲海中游泳遇有海蜇时，切勿用手捕抓。

红娘虫

名称 别名有红娘子、红女、么姑虫、花大鸡、山鸡腰、红盖虫、樗鸡、红姑娘、灰花蛾。

概况 ▲为蝉科昆虫红娘子的干燥全虫。药材为干燥虫体，头黑嘴红，两肩红色，腹部红色，其他部分为棕黑色，质松而轻，剖开后体内淡黄色。▲性味苦、辛、平，有小毒。▲早年药材著作称红娘虫含斑蝥素，但近来研究发现不含斑蝥素，不能代替斑蝥应用。

风险 ▲虽不含斑蝥素，但仍有服用中毒的报道，说明其性味猛烈，为虫类药之峻者。▲中毒原因为误服、皮肤接触或作偏方治病时过量用药。据报道，误服可引致消化道黏膜炎变性和坏死，吸收后引起肾小球变性、心肌出血、肝轻度脂肪样变等。▲皮肤接触其粉末后中毒表现为有局部烧灼感、潮红，继之形成水疱溃疡。误服后有强烈的消化道症状，口腔咽喉烧灼感、发麻，发生水疱和溃疡，同时伴有恶心、呕吐、腹绞痛、便血，随之头晕、头痛、视物不清。毒素由肾排出可引致尿频、尿道烧灼、排尿困难和血尿。尚可引起阴茎勃起、子宫收缩或出血。严重者有高热、休克和昏迷。

提示 ▲一般外用，内服须遵医嘱。▲体弱者及孕妇忌服。▲外用应适量。

白僵蚕

名称 ▲别名有僵蚕、僵虫、天虫。

概况 ▲为蚕蛾科昆虫家蚕的幼虫因感染淡色丝菌科白僵菌而致死的干燥全体。▲含蛋白质和脂肪，体表的白粉中含草酸铵。

风险 白僵蚕及其制剂与西药中枢兴奋药（如尼可刹米、戊四氮、山梗菜碱等）配伍，前者的镇静作用能拮抗后者的中枢兴奋作用，使疗效降低。

金环蛇

概况 ▲为眼镜蛇科动物金环蛇除去内脏的全体。▲主要特点为头小，略呈椭圆形 尾短，末端圆钝 眼小，椭圆形。

风险 ▲含毒成分有神经毒和心脏毒。▲中毒原因、中毒表现可参见“眼镜蛇”。

羚羊角

概况 ▲为牛科动物赛加羚羊的角。▲味咸，性寒，归肝、心经。

风险 据报道，一名 7 个月大的男婴因高热数日，购羚羊角粉 0.5 克，灌服 1/3 量，服药后约半小时呼吸急促、烦躁哭闹，皮肤出现红点，以后融合成片，扩大及全身，抢救一日，病情加重，皮肤色如茄紫，口流少量鲜血致死。

龙涎香

名称 别名有龙腹香、抹香鲸。

概况 ▲为抹香鲸科动物抹香鲸的肠内分泌物的干燥品。▲干燥龙涎香呈不透明的蜡状胶块。黑褐色如琥珀，有时有五彩斑纹，质脆而轻，气微腥，味甘、酸，可溶于纯酸中，燃烧时发蓝焰，香气四溢，酷似麝香。▲主要含 20% 龙涎香醇。

风险 中毒机制和症状可参见“麝香”。

蚕 沙

名称 别名有原蚕尿。

概况 ▲为蚕蛾科昆虫家蚕蛾幼虫的干燥粪便。▲蚕沙味甘、辛，性温，归肝、脾、胃经。

提示 血不养筋、手足不遂者禁服。

露蜂房

名称 别名有蜂肠、百穿、紫金沙、大黄蜂巢、马蜂包、草蜂子窝、纸蜂房、马蜂窝。

概况 ▲为胡蜂科昆虫大黄蜂或同属近缘昆虫的巢。▲性味平、甘，有毒。▲主要含蜂蜡、树脂、挥发油（露蜂房油）、蛋白质、铁、钙等。

风险 ▲露蜂房油中含有一种毒性成分，可驱蛔虫，但毒性很强，可引致急性肾炎。▲中毒原因为服用未炮制的生品或过量服用。▲中毒表现为轻者出现低烧、恶寒、头痛、头晕、上腹胀痛、烦躁等，也可见局部肌肉痉挛、牙关紧闭、苦笑面容、血性黏液大便、尿黄短少，严重者心跳缓慢、血压下降、呼吸浅快、全身麻木、呕吐等。部分患者出现过敏性鼻炎、荨麻疹、口唇与眼睑水肿等过敏症状。

提示 ▲经炮制后方可入药服用。▲切勿过量服用，一般煎汤内服的用量为 3~12 克（炮制品）。

螺 蛳

名称 别名有田螺、方田螺、泥螺、黄泥螺、麦螺、土贴、师螺、蜗篱、蜗赢。

概况 ▲为田螺科水产动物方形环棱螺或同属的螺蛳，全体入药。▲性味寒、甘。▲螺蛳肉体含有某种对日光敏感的物质，成分尚不明。

风险 ▲大量食用螺蛳后经日光照射，可引起日光过敏性皮炎，俗称螺蛳疮，过敏性体质者更容易出现毒性反应。▲中毒表现为食后日晒，在身体显露部位如面、颈、手、足背等处皮肤发生浮肿、潮红、麻木感，以后额、颊、鼻尖、指（趾）甲出现淤点或淤斑、水疱、血疱，甚至溃烂，并可有发热、头痛、乏力及食欲不振、腹痛，甚者可见血尿、蛋白尿、水肿等。

提示 ▲过敏性体质者勿食。▲不可大量食用。食后身体避光。

没食子

名称 别名有没石子、墨石子、无食子、无石子。

概况 ▲为亮斗科植物没食子树幼枝上所产生的虫瘿，为没食子蜂科昆虫没食子蜂的幼虫。▲性味温、涩、微苦，有毒。▲主要含鞣质、没食子酸、五倍子酸。没食子酸加热约 210°C ，去掉二氧化碳即成没食子酚（又称焦性没食子酸），有极强的还原作用。

风险 ▲中毒原因为内服或外用过量。▲中毒的主要表现为溶血作用，中毒时感头痛、恶寒、呕吐、泄泻、发绀、黄疸，尿呈酱油色、尿量减少、尿中有管型及蛋白等，最后可因肾功能衰竭而致死。

提示 ▲一般只作外用，内服时需严遵医嘱。▲服用期间应该定期检查肾功能，及时调整水电解质平衡，避免发生急性肾功能衰竭。

牡蛎

名称 ▲别名有蛎蛤、古贲、海蛎子壳。▲原动物名称为近江牡蛎、长牡蛎、大连湾牡蛎、密鳞牡蛎。▲商品名称为牡蛎。

概况 ▲性味甘、咸、平。▲主要含有蛋白质、脂肪、钙、磷、锌、铁等成分。每 100 克牡蛎含糖原 63.5 克、氨基酸 1.3 克，还有维生素（A、B₁、B₂、D、E）和铜、锌、钡、磷、钙等。▲本品滋阴养血。阴虚低热、热病恢复期、失眠、消瘦者宜吃。

风险 ▲食用时煎煮时间过久，不利于咀嚼和消化。▲服用左旋多巴时食用牡蛎，可使药效下降。▲食牡蛎易致“皮肤黑变病”。▲牡蛎与西药四环素类药配伍，前者在胃液中的强酸环境下，以离子态存在而和后者形成难溶性络合物，从而影响吸收、降低药物疗效。▲煅牡蛎与西药阿司匹林、对氨基水杨酸钠、胃蛋白酶等酸性药物配伍，能发生中和作用，使疗效降低。▲牡蛎及其制剂与西药异烟肼配伍，可使疗效降低。▲牡蛎及其制剂与磷酸盐、硫酸盐类西药(如磷酸氯化喹啉、磷酸可待因、硫酸甲苯磺丁脲、硫酸亚铁、硫酸胍生等)配伍，可产生沉淀，使疗效降低。▲牡蛎及其制剂与西药强心苷类药(如洋地黄、地高辛、毒毛旋花子苷 K、硝苯地平、硝酸异山梨酯)配伍，可导致中毒、心律失常或传导阻滞，使毒性增强。▲牡蛎及其制剂与西药硫酸镁配伍，可使疗效降低。

提示 脾胃虚寒者不宜多食。

牛 黄

名称 别名有丑宝、犀黄。

概况 ▲为牛科动物黄牛或水牛的胆囊、胆管及肝管中的结石。除黄牛、水牛外，牛科动物的犛牛及野牛的牛黄亦可入药。另有人工牛黄，为牛胆汁或猪胆汁经人工提取制造而成。▲性味甘、凉。▲主要含胆酸类。

风险 ▲牛黄代用品大量内服，可引致腹泻，甚至昏迷而致死。如从静脉注射，则可产生严重的神经系统及心脏的抑制，并发生溶血。如静脉注射胆盐，可引起显著的血压下降，并伴有心率减慢、心律失常，甚至心室颤动。小量胆盐可使骨骼肌活动增加、搐搦、痉挛，大量则可抑制。注射胆汁可使胃肠活动增加。▲胆酸类为牛黄的主要有效成分，若牛黄中毒，其主要原因也在于胆酸类和胆盐类。▲中毒表现为胃肠活动增加、腹泻、骨骼肌活动增加、搐搦、痉挛，严重时则抑制，血压下降、心律失常、红细胞及血红蛋白减少，

最后病人呈半昏迷或昏迷状态，终因呼吸循环衰竭而致死。

提示 ▲孕妇忌服。▲脾胃虚寒者不可服用。

青娘虫

名称 别名有芫蛄、芫青、相思虫、青娘子、青虫。

概况 ▲为鞘翅目芫青科昆虫绿芫青的干燥全虫。▲性味辛、温，有剧毒。▲主要成分含斑蝥素、脂肪、甲壳质等。

风险 ▲中毒原因为服用过量。▲中毒表现可参见“斑蝥”。

提示 ▲内服宜炒炙后煎汤或入丸、颗粒，用量为 0.1~0.3 克，切勿过量。▲体弱者或孕妇忌服。

青鱼胆

名称 别名有鲢。

概况 ▲为鲤科动物青鱼的胆囊。取青鱼剖腹后，割取胆囊，悬挂通风处阴干。鲜用随时采集。▲性味苦、寒，有毒。

风险 ▲含有组织胺类物质，可引起过敏反应。▲毒理作用可能与一般细胞毒相似，鱼胆进入胃肠道后首先到达肝脏，肾脏为主要排泄途径，在肾浓度最高，故以肝肾中毒为主，尤以肾脏损害为重。病理变化为脏器毛细血管通透性增加，肝细胞变性，导致中毒性肝病及肾小管（尤其是近曲小管）的急性坏死、集合管的阻塞，以致急性肾功能衰竭。▲中毒原因为服用过量。据报道，生服青鱼（2.5 千克左右）胆两颗或青鱼（5 千克以上）胆一颗，均有中毒致死的危险。▲中毒表现为如鱼胆汁溅入眼球可有异物感、怕光流泪、结膜充血、角膜混浊、感觉痛痒、视力减退，最终可致盲。内服青鱼胆中毒潜伏期为 0.5~6 小时，首先出现胃肠炎症状，如恶心、呕吐（频繁并带血）、腹泻、大便呈水样或蛋花汤样，但没有腹痛。尿中出现蛋白、红细胞及颗粒管型，严重者少尿、浮肿，甚至发生急性肾功能衰竭。肝脏肿大、肝区疼痛、黄疸及肝功能异常，持续时间可达 1~2 个月。唇舌、

四肢远端麻木，双下肢周围神经瘫痪及末梢型感觉障碍，抽搐，昏迷，心动过速，心脏扩大，心力衰竭，可能产生阿—斯综合征，呼吸迫促、口内有血性泡沫痰、四肢厥冷、血压下降、心悸、烦躁、谵语、两肺布满湿啰音，有的两侧眼球水平震颤，严重者导致死亡。

提示 鲤形目中的青鱼、草鱼、鲢鱼、鳙鱼与鲤鱼以及银鲳鱼的鱼胆均有中毒病例，此外鳊鱼的鱼胆亦有中毒的情况，可见，鱼胆中毒似与鱼种关系不大。不同鱼种的鱼胆其毒性仅有程度上的不同。吞服生、熟鱼胆，其中毒程度并无差别。

全 蝎

名称 别名有全虫、茯背虫、蜚、蜚尾虫、杜伯。

概况 ▲为钳蝎科动物东亚钳蝎的干燥虫体。▲性味平、辛，有毒，归肝经。▲含全蝎毒素，为一种含碳、氢、氧、氮、硫等元素的毒性蛋白。尚含多种胺及氨基酸类。蝎子油中含有棕榈酸、硬脂酸、油酸等脂肪酸。

风险 ▲虽为有毒动物，但临床应用此药常规剂量时很少中毒。因蝎毒不耐热，容易挥发，加热至 100℃，30 分钟即被破坏。而活体动物毒液的毒性甚大，故临床常见中毒原因主要是被蝎子蜇伤。▲被蝎子蜇伤后中毒表现为伤口剧痛且持续达数小时之久。毒液进入人体后，局部出现肿胀、发黑，甚至水泡、血泡、坏死，受蜇部位的局部淋巴管和淋巴结肿痛，全身表现有流涎、恶心、呕吐、出汗、脉缓等。成人被蝎子蜇伤后，一般不至于有生命危险，幼儿被蜇后，严重者可因呼吸困难、昏迷、抽搐、呼吸中枢麻痹而危及生命。

提示 ▲蝎子喜欢在有石块和瓦砾处活动，搬动石块瓦砾时，应注意有无蝎子潜伏其中。在蝎子孳生地，勿将衣物随便挂在墙上或放置地上，以免其爬入衣服而蜇人。▲人工养殖蝎子时，应注意隔离防护，抓捕需使用捕捉工具。▲内服宜用常规用量。

蛇 胆

风险 据报道,有一名 12 岁的女孩自服鲜蛇胆一个,10 分钟后两下肢起风团。半小时后风团消退,但浮肿逐渐加重。次日双下肢出现暗红色淤点、淤斑。无腹痛或关节痛。

麝 香

名称 ▲别名有当门子、脐香、麝脐香、四味臭、臭子、腊子、香脐子。▲原动物名称为林麝、马麝、原麝。▲商品名称为麝香。

概况 ▲为鹿科动物麝的雄性香腺囊中的分泌物。▲性味温、辛。▲含麝香酮、雄激素,尚含多种甾醇、磷酸钙、少量降麝香酮等。

风险 ▲毒性较小,但用之不当可引致出血、牙齿脱落,甚至死亡。▲麝香酮有兴奋中枢神经系统的作用,使心跳加快、呼吸频率增加。但大量使用反而使中枢神经系统麻痹、心跳及呼吸受到抑制。▲中毒原因为过量服用。▲中毒表现为口腔及咽部糜烂、牙齿脱落、鼻出血、内脏出血、血尿、蛋白尿等,严重者出现昏迷、抽搐、呼吸困难、瞳孔散大、无尿等。

提示 ▲阳盛阴虚者及孕妇忌用。▲一般日用量以 0.03~0.15 克为宜,勿过量使用。

石 决 明

名称 ▲别名有鳢鱼甲、千里光、真海决、海决明、鲍鱼壳。▲原动物名称为杂色鲍、皱纹盘鲍、耳鲍、羊鲍。▲商品名称为石决明。

概况 为鲍科动物杂色鲍、皱纹盘鲍、耳鲍、羊鲍等的贝壳。

风险 与西药四环素类药配伍,前者在胃液中的强酸环境下,以离子态存在而和后者形成难溶性络合物,从而影响吸收,降低药物疗效。

土鳖虫

名称 ▲别名有土元、地鳖等。▲原动物名称为地鳖、冀地鳖。

概况 为蜚蠊科昆虫地鳖或冀地鳖的雌虫干燥全体。

风险 据报道，一位中年女士因患雷诺氏症，服中药 3 个月好转，于原方中加土鳖虫 10 克，服两剂后，四肢及躯干皮肤先后出现充血性丘疹，瘙痒。再服三剂后，皮疹融合成片，面部亦有皮疹，瘙痒严重。

血余炭

名称 别名有乱发、发灰、人退、头发。

概况 为健康人之头发制成的碳化物。

风险 血余灰及其制剂与西药酶制剂、生物碱类配伍，能降低酶制剂和生物碱的疗效。

鱼 胆

概况 ▲经常供药用的有鲤鱼胆、草鱼胆、青鱼胆、桂鱼胆等。▲为鲤科动物鲤鱼及青鱼等的胆汁。▲性味寒、苦，有毒，归肝、胆经。▲化学成分十分复杂，不同鱼种胆汁中分别含有不同量的胆酸、牛磺胆酸、鹅去氧胆酸及牛磺鹅去氧胆酸等。此外，尚有胆汁色素、脂类、谷甾醇及氰化物等。

风险 ▲中毒临床可分为轻、中、重三型。轻型有消化道症状，肝、肾功能无明显改变；中型的消化道症状明显，合并有肝、肾功能损害，有蛋白尿及肝肿大 重型有消化道症状及肝、肾功能损害，并有循环、神经系统等其他脏器的严重损害。▲中毒原因为用量过大。亦有剖鱼腹时，误将鱼胆弄破，胆汁射入眼内而致盲的报告。▲鱼胆中毒表现为多数病例吞服鱼胆 2~12 小时后出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等，并持续数天。少数有上消化道出血；部分病人在第 2

天至第 3 天出现肝损害，以肝肿大、黄疸和血清谷丙转氨酶随黄疸的消退而恢复正常；也有的在吞鱼胆第 1 天至第 5 天出现肾脏损害。尿常规检查有蛋白、血细胞、管型。血液检查有尿素氮、肌酐升高等急性肾功能衰竭表现。可有典型的少尿期过程。两期之间有 1~7 天的过渡阶段。肾功能的恢复较肝功能为迟。中毒死亡病例多见于急性肾功能衰竭；心血管、高血压和心脏受损。心电图表现为窦性心动过速或过缓、房颤 T 波、ST 段改变、高血钾、低血钾、I 度房室传导阻滞、束支传导阻滞、室内传导阻滞等；多数病例有头痛，头昏，嗜睡，唇、舌及四肢麻木，甚至出现抽搐、昏迷。个别病例可发生失语、截瘫、发热，中毒者有低热或中等度发热，少数有高热、白细胞数升高。退热后细胞恢复正常。▲鱼胆汁可致盲，虽有青鱼胆点眼治眼疾等记载，但也有因剖鱼腹不慎穿破鱼胆，胆汁射入眼内，造成角膜混浊、白斑形成及失明的报道。

提示 ▲用鱼胆治疗高血压是不可取的，亦不宜用于慢性气管炎的治疗。至于民间吞服鱼胆以求明目，亦应注意安全性。▲生服、煮食均可致中毒，所以不要随意服用，尤其是新鲜鱼胆。

眼镜蛇

名称 别名有膨颈蛇、扁扁蛇、五毒蛇、扁头风、琵琶蛇、吹风蛇、万蛇、饭铲头、犁头扑、喷鸡蛇。

概况 ▲为眼镜蛇科动物除去内脏的全体。▲性味温、甘、咸，有毒。

风险 ▲眼镜蛇毒主要为神经毒，并有溶血作用。毒侵入肌肉最小致死量为 0.25 毫克/千克体重。▲中毒原因为浸酒浓度过高，且服用过量或局部被咬伤。▲中毒表现为被咬伤后局部肿胀并迅速累及躯干，局部剧痛而有水疱、血疱和组织坏死，皮肤出血。全身表现有头晕、四肢无力、恶心、呕吐、血压下降、呼吸困难、昏迷等。因过量服用中毒者，其表现与咬伤后的全身表现相似。

提示 ▲水煎内服以 3~9 克为宜，浸酒以蛇段 250 克、酒 1500

毫升为宜,每次服 10 毫升,日饮 3 次,不可过量。▲在眼镜蛇分布区域,应加强宣传,普及救治常识。

珍珠母

名称 ▲别名有珠牡、珠母、真珠母、明珠母。▲原动物名称为三角凡蚌、褶纹冠蚌、合浦珠母贝。▲商品名称为珍珠母。

风险 ▲与西药四环素类药配伍,可使疗效降低。▲与西药异烟肼配伍,可使疗效降低。▲与磷酸盐、硫酸盐类西药(如磷酸氯化喹啉、磷酸可待因、硫酸甲苯磺丁脲、硫酸亚铁、硫酸胍生等)配伍,可使疗效降低。▲与西药强心苷类药,如洋地黄、地高辛、毒毛旋花子苷 K、硝苯地平、硝酸异山梨酯(心可定)等配伍,可使毒性增强。▲珍珠母及其制剂与西药硫酸镁配伍,可使疗效降低。

水 蛭

名称 ▲别名有马蜉、马蛭、马蟥、红蛭、至掌、马鳖、蚂蝗蜆、黄蜆、水麻贴、肉钻子。▲原动物名称为日本医蛭、宽体金线蛭。▲商品名称为 Hirudo。

概述 ▲为水蛭科动物日本医蛭、宽体金线蛭、茶色蛭等的全体。▲性味平、咸、苦,有毒,归肝经。▲主要含蛋白质,富含人体必需氨基酸,其水解氨基酸含量达 49.4%、谷氨酸含量达 8.3%。新鲜水蛭的唾液腺中含有水蛭素,属于多肽,由碳、氢、氮、硫等元素组成,是水蛭吸吮人血时所分泌的一种抗凝血成分。

风险 ▲临床服用不宜过量。常规内服用量为 1.5~3.0 克,药用量超过 15~30 克,可致中毒。▲中毒的原因根据个人体质及医生临床经验差距较大。▲中毒表现为恶心、呕吐、子宫出血,严重时致胃肠出血、剧烈腹痛、尿血及昏迷。水蛭咬伤局部时,由于其吸吮人血时分泌出一种抗凝血成分,可致伤口长时间出血。

提示 ▲临床服用不宜过量,必须加大剂量时,需视病人体质、

血淤程度，渐次加量。▲在有水蛭的环境工作时，可在局部皮肤涂敷蚊子油或烟袋杆油，以防止水蛭叮咬。

蟾酥碱

概况 归入 5-HT 致幻药。从蟾蜍腮腺和皮肤的分泌物中可获得大量的蟾酥碱。

风险 由于蟾酥碱的致幻作用，在海外竟有人饲养癞蛤蟆，让吸毒者舔癞蛤蟆后背分泌的让人上瘾的有毒物质，已有几个男子因此中毒死亡。

蛤 蚧

名称 ▲别名有蛤解、蛤蟹、仙蟾、蚧蛇。

概况 ▲为壁虎科动物蛤蚧除去内脏的全体。▲性味甘、微咸、温。▲主要成分有蛋白质、脂肪、多种氨基酸等。

提示 ▲毒性低，未能测出 LD₅₀。▲外感风寒喘嗽者忌服。

铜石龙子

名称 别名有狗婆蛇、四脚蛇。

概况 ▲为石龙子科动物石龙子的肉。▲含蛋白质、铁、钙等。▲性味咸、寒。▲功效为破结、行水、解毒。

提示 孕妇忌食用。

瓦楞子

名称 ▲别名有瓦屋子、瓦垄子、蚶子壳、花蚬壳、血蛤皮。▲原动物名称为魁蚶、泥蚶、毛蚶。▲商品名称为瓦楞子。

概况 ▲为蚶科动物魁蚶、泥蚶及毛蚶的贝壳。▲味甘、咸，性平，归肝、肺、胃经。▲可消痰化淤、软坚散结、制酸止痛，主治瘰疬、癭瘤、顽痰久咳、胃痛吐酸、牙疳、外伤出血、冻疮及烫火伤。

提示 ▲忌油炸或加碱煮食。▲脾胃弱者不宜多食。▲无淤血瘀积者勿用。

乌梢蛇

名称 ▲别名有乌蛇、黑梢蛇、乌风蛇、黑花蛇。

概况 ▲性味甘、咸、平。▲主要含蛋白质及脂肪。▲功效为祛风湿、通经络、滋阴明目。

提示 血虚生风者忌用。

乌 龟

名称 泥龟、龟、元绪、神龟、水龟。

概况 ▲为爬行纲龟科动物,包括玳瑁、象龟、山龟、摄龟、绿毛龟、水龟、海龟等种类。▲可食部分富含蛋白质、脂肪、糖、多种微量元素、多种维生素等。▲乌龟肉具有滋阴补血功效。其腹甲入药,中药称为“龟板”,龟板亦可制成龟板胶,其性味咸、平,具有滋阴清热、益肾强筋、消肿治痛等功效。▲乌龟肉食疗可用于肺结核咳嗽、咯血、吐血、痢疾、多尿、遗尿、筋骨疼痛、子宫脱垂、糖尿病等病症。

风险 龟甲毒性很低。

中华鳖

名称 别名有甲鱼、水鱼、团鱼、王八。

概况 ▲为爬行纲鳖科动物。▲全长 20 多厘米,背腹扁平,背盘椭圆形,周围柔软部分称为“裙边”。▲鳖为名贵水产,肉味鲜美,尤以裙边更为脍炙人口,历来为名贵菜肴。▲每 100 克中华鳖可食部分含有蛋白质 17.8 克、脂肪 4.3 克、糖 2.1 克、热量 494 千焦耳(118 千卡)、钾 196 毫克、钠 96.9 毫克、钙 70 毫克、镁 15 毫克、铁 2.8 毫克、锰 0.05 毫克、锌 2.31 毫克、铜 0.12 毫克、磷 114 毫克、硒 15.19 微克、维生素 A₁39 微克、维生素 B₁0.07 毫克、维生素 B₂0.14 毫克、

尼克酸 3.3 毫克、维生素 E 1.83 毫克。▲鳖肉性味甘、平，具有滋阴凉血功效。▲食疗可将中华鳖用于阴虚盗汗、久疟久痢、崩漏带下等病症。

风险 脾胃虚寒、食少便溏者及孕妇禁食中华鳖。

海马(参考词)

名称 别名有水马、马头鱼、落龙子鱼。▲原动物名称为线纹海马、三斑海马、刺海马、大海马、冠海马、日本海马。▲商品名称为海马。

概况 ▲为鱼纲海龙科动物。▲常用的有克氏海马、刺海马、大海马等，药用其干燥的全体。▲味甘、咸，性温，能温补肾阳，可用于肾阳虚所致的阳痿、遗尿、肾虚哮喘等症。▲还可活血祛瘀，可用于难产、痞块、癰瘤、疔疮肿毒。

鹿 角

名称 原动物名称可参见“鹿茸”。

概况 ▲系鹿茸成长至茸毛脱落的已骨化的老角，其味咸，性温，也是补肾阳、益精血的药。▲可入汤药中煎服，也可为粉末冲服，或放入丸剂中使用。

提示 阴虚火旺者慎服。

九香虫

名称 ▲别名有屁巴虫、瓜黑蟥。▲原动物名称为 *Aspongopus Chenensis* Dallas。商品名称为 *Aspongopus*。

概况 ▲为蟥科昆虫九香虫的干燥全体，味咸，性温，能理气止痛、温中壮阳，常用于治疗胃脘气滞、胀痛痞闷、脾胃亏损、腰膝酸痛乏力、阳痿等症。▲若因肾阳虚致阳痿、尿频，可将九香虫炙熟，研细末，每次 3 克，一日两次，空腹服用。

提示 阴虚内热者忌服。

紫河车

名称 别名有胞衣、人胞、混沌皮、仙人衣。

概况 ▲为健康产妇产出之新鲜胎盘剪去脐带，洗净血液，反复浸洗，置砂锅内煮至漂浮水面，然后烘干而成。▲是一味补气养血、补肾益精的保健佳品，其味甘、咸，性温，久服可强壮身体、预防疾病、延年增寿。▲可提高人体免疫机能，增加机体抗病能力。▲含有多种激素，可促进胸腺、脾脏、子宫、阴道、乳腺、甲状腺、睾丸等器官的发育。▲可用于治疗各种虚损、精气不足的病症。

提示 ▲凡有表邪及实证者忌服。▲脾虚湿困纳呆者忌服。

蜈蚣

名称 ▲别名有吴公、天龙、百足虫、百脚、千足虫、卿蛆。▲原动物名称为少棘蜈蚣、多棘蜈蚣。▲商品名称为蜈蚣。

概况 ▲为蜈蚣科节肢动物少棘巨蜈蚣或近缘同属动物的干燥全虫。▲性味温、辛，有毒，归心、肝经。

风险 ▲含两种类似蜂毒样的有毒成分，即组胺样物质和溶血性蛋白质，尚含脂肪油、胆甾醇、蚁酸等，又曾分离出十多种氨基酸。因蜈蚣含有溶血样物质和组织胺样物质，可引起溶血反应及过敏，甚至发生过敏性休克。少量应用可兴奋心肌，大量应用则使心肌麻痹并抑制呼吸中枢，长期应用可引致肝脏损伤。▲被蜈蚣螫伤后，一般只有局部反应，严重者可有过敏性休克。▲中毒原因为超剂量或长期服用。另外，活体蜈蚣内有一种毒液，蜈蚣螫人时，毒液注入体内引起中毒。▲内服中毒表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻、疲乏无力、巩膜黄染、神志不清、脉缓慢、心动过缓而无力、呼吸困难、酱油色尿、体温降低、血压下降，终致呼吸、循环衰竭。口服还可引起皮肤红疹、痛痒等过敏反应。被小蜈蚣咬伤，仅局部有刺痛红肿。

若被大蜈蚣咬伤，除局部刺痛红肿坏死外，还可并发全身症状，如淋巴管炎、发烧、头痛、恶心、呕吐、黄疸等。

提示 ▲内服一般用量为 2.5~4.5 克，不可过量。如经文火焰至黑褐色，研末入胶囊吞服，可减其毒性。▲孕妇忌服。▲捕捉时用工具捉取，勿以手抓。

鹿 茸

名称 ▲别名有斑龙珠。▲原动物名称为梅花鹿、马鹿。▲商品名称为鹿茸。

概况 ▲为雄性的梅花鹿或马鹿头上尚未骨化而带茸毛的幼角，为贵重补药。▲为血肉有情之品，既能温补肾阳，又能补益精血，温而不燥，能治疗多种病症。▲常服有健身防病、抗衰老之效。凡小儿发育不良、经常疲劳、尿频尿多、崩漏、贫血、低血压、心力不足者，可经常服用。

提示 ▲盗汗、五心烦热、口燥咽干、目赤或牙龈肿痛、大便干燥等阴虚火旺患者，以及咳嗽、痰黄黏、口渴、胸闷的肺热患者忌用。▲不宜煎，宜研末吞服，或入丸、散中配用。

五倍子

名称 别名有文蛤、百仓虫。

概况 ▲为软体动物门帘蛤科动物。▲肉特别鲜美，有“天下第一鲜”之称。

风险 ▲与抗生素(如四环素、红霉素、利福平等)、酶制剂(如多酶片、胃蛋白酶等)、生物碱或含生物碱的药物(如麻黄素、阿托品、颠茄酯等)、苷类(如洋地黄、地高辛、索密痛、优散痛等)、亚铁盐(如硫酸亚铁、人造补血药等)、维生素等同服，不容易被吸收。▲与含碳酸氢钠的药物，如大黄苏打、健胃散、小儿消食片等同服，可引起后者分解而失效。

四、矿物原料药

白 矾

名称 ▲别名有明矾、石涅、矾石、羽涅、云母矾、生矾、羽泽、理石、白君、雪矾。▲原矿物名称为 Alunite 。▲商品名称为 Alumen .

概况 ▲为硫酸盐类矿物明矾石经加工提炼而成的结晶。▲性味寒、酸、涩,有小毒,归肺、脾、肝、大肠经。▲明矾矿石为碱性硫酸铝钾,经加工制成的白矾为硫酸铝钾。

风险 ▲用白矾 8%溶液在直肠周围注射后,全身反应很轻,主要为低烧、食欲减退,但局部毒性反应较重。实验中作血、尿常规,肝功能,血钾和血磷测定均未出现明显变化。临床应用过程中,部分病人做血常规、血钾、尿钾、肝肾功能及心电图检查,除白细胞在手术后轻度升高外,其余检查均在正常范围。▲在肠内不吸收,对胃黏膜有刺激,可引起反射性呕吐。大剂量白矾刺激性甚大,高浓度时可侵蚀肌肉使之溃烂,吸收中毒。▲与西药四环素类药配伍,前者在胃液中的强酸环境下,以离子态存在而和后者形成难溶性络合物,从而影响吸收,降低药物疗效。▲与异烟肼等同服,可使药物失效。▲与维生素 C 合用,因铁、铝等离子可加速维生素 C 的氧化分解,而使之失去作用。▲内服常用量为 0.6~1.5 克,超过此剂量即可能引起中毒,中毒量多为 2~25 克。明矾常作饮水净化剂,如浓度过大,可导致中毒;滥用未经提炼的白矾石也可导致中毒。▲大剂量明矾内服刺激性很大,可引起口腔和喉头烧伤、牙龈溃烂、恶

心呕吐、腹痛腹泻、出血性胃炎，可出现蛋白尿或血尿，甚至虚脱而死亡。

提示 一般作外用，内服剂量不得超过 3 克，多入丸、颗粒剂使用。

赤石脂

名称 ▲别名有赤符、红高岭、赤石土、红土。▲原矿物名称为 Halloysite。▲商品名称为 Halloysitum。

概况 为硅酸盐类多水高岭石族矿石多水高岭石与氧化物类赤铁矿，或含氢氧化物类褐铁矿共同组成的细分散多矿物集合体。

风险 ▲与西药异烟肼配伍，影响有效药物成分的吸收，使疗效降低。▲与西药四环素类药配伍，前者在胃液中的强酸环境下，以离子态存在而和后者形成难溶性络合物，从而影响吸收，降低药物疗效。▲赤石脂与维生素 C 合用，因铁、铝等离子可加速后者的氧化分解，而使之失去作用。

磁 石

概况 为不规则块状，多具棱角，铁黑色至深棕色，有金属样光泽，条痕黑色，质硬。

风险 ▲含毒成分有四氧化三铁，其中 FeO 为 31%、 Fe_2O_3 为 69%。此外，尚含少量 MgO 、 Al_2O_3 等。▲与西药四环素类药配伍，前者在胃液中的强酸环境下，以离子态存在而和后者形成难溶性络合物，从而影响吸收，降低药物疗效。▲与西药异烟肼配伍影响有效药物成分的吸收，使疗效降低。

雌 黄

概况 为硫化砷类矿石，常与雄黄共生。单斜晶系，呈柠檬色的块状物，表面被黄色粉末，微有光泽。质重脆，断面半透明，有树脂

样光泽，气特异。有毒。

风险 ▲含毒成分有三硫化二砷 (As_2S_3)。▲中毒机制可参见“砒霜”。▲中毒表现可参见“砒霜”，但其症状较轻。

胆 矾

名称 别名有石胆、铜勒、蓝矾、毕石、君石、翠胆矾、立制石、制石液、鸭嘴胆矾、黑石、石液。

概况 ▲系由含铜的硫化矿物氧化生成，或为人工制成的含水硫酸铜晶体。▲性味寒、酸、辛，有毒，归肝、胆经。▲主要含水硫酸铜 ($\text{CuSO}_4 \cdot 5\text{H}_2\text{O}$)，其中氧化铜为 31.8%、二氧化硫为 32.1%、水为 36%。

风险 ▲为多亲和性毒物，超量服用时，可损伤全身各系统，导致溶血性贫血、酸中毒。急性肾衰竭、中毒性肝炎，甚至可因呼吸、循环衰竭而致死。▲成人口服胆矾最小致死量为 15 克。有人服 10 克即可致死。▲中毒原因一般为治疗农药中毒时内服催吐使用量过大，或误服所致。▲中毒表现为口中有金属涩味，咽干、腹痛、腹胀、呕吐及腹泻，吐出物及排出物都带有绿色。头晕、头痛、乏力、面色苍黄、黄疸、心动过速、呼吸困难，偶尔有溶血性贫血，严重者可死于呼吸、循环衰竭或急性肾功能衰竭。

提示 应严格掌握用量、用法。

滑 石

概况 ▲别名有液石、共石、脱石、番石。▲原矿物名称为 Talc。▲商品名称为 Talcum。

概况 为硅酸盐类滑石族矿物滑石。

风险 ▲与西药四环素类药配伍，前者在胃液中的强酸环境下，以离子态存在而和后者形成难溶性络合物，从而影响吸收，降低药物疗效。▲与异烟肼等同服，可使药物失效。▲与维生素 C 合用，因

铁、铝等离子可加速后者的氧化分解，而失去作用。

硫 磺

名称 别名有石流黄、石留黄、昆仑黄、黄硫砂、石硫黄。

概况 ▲为硫磺矿或含硫矿物冶炼而成。▲性味温、酸，有毒，归肾、心包、大肠经。▲主要含硫，尚含碲与砷。商品中常有杂质。

风险 ▲内服在胃内不起变化，但在肠中形成硫化氢而刺激肠管，促进肠蠕动，导致泻下。过量服用，在肠中生成大量的硫化氢及硫化物，吸收入血后使血红蛋白转变为硫化血红蛋白，引起组织缺氧。中枢神经缺氧可引致中枢麻痹而死亡。▲硫磺中毒原因为误服，或药用量超过 9~15 克即可中毒。▲中毒表现为头痛、眩晕、全身无力、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、便血、体温升高、意识模糊、瞳孔缩小、对光反应迟钝、血压下降，甚至昏迷、休克而致死。

提示 ▲阴虚火旺者及孕妇忌服。▲粗制品不可内服，亦不可久服。

炉甘石

名称 别名有甘石、卢甘石、羊肝石、炉眼石。

概况 属菱锌矿石，专供外用。

风险 ▲含毒成分有碳酸锌，烧煅后变为氧化锌。▲可沉淀蛋白质，对皮肤和黏膜有较强的刺激性和腐蚀性。误服可刺激胃肠道。▲误服中毒出现头晕、恶心、喉头紧迫感、腹泻等。吐出物为紫蓝色、大便带血、水电解质紊乱，严重者呼吸急促、脉速、血压升高、瞳孔散大、抽搐、昏迷、休克。部分病人肾脏损害，有蛋白尿、血尿等。

提示 切忌内服。

绿 矾

名称 别名有皂矾、青矾。

概况 ▲为硫酸盐类矿物水绿矾的矿石或化学合成品。单斜晶系，晶体通常为毛发状、纤维状、钟乳状、雪花状及土状，颜色为各种不同之绿色、条痕白色，光泽呈玻璃状，透明至微透明，断口呈贝壳状，性脆。药材为棱柱状颗粒或结晶。质坚硬易脆，易溶于水，不溶于酒精，容易风化和氧化，表面生成黄棕色的碱式硫酸铁。水溶液呈亚铁盐与硫酸盐的各种特殊反应。▲性味酸、涩、凉。▲主要成分有硫酸亚铁，因产地不同，常夹杂其他杂质。

风险 ▲若一次口服或注射量太大，超过了结合能力，则形成非结合有毒物质引起中毒，尤多见于小儿。成人铁的致死量为 150~200 毫克/千克体重，以硫酸亚铁计，3~18 克即可致死。幼婴儿可因内服硫酸亚铁 40~1500 毫克而发生严重中毒致死。较大小儿有因内服糖衣硫酸亚铁丸 10~15 粒(0.3 克/丸)而致死的。▲铁是一种血管弛缓剂，铁剂中毒早期出现的休克现象就是血管舒张的结果；到后期，除上述因素外，更与血中铁蛋白增加、血浆蛋白减少有关。铁中毒产生过多铁蛋白使网状内皮系统的功能暂时受到抑制，肝脏发生坏死，大量蛋白质破坏，蛋白合成减少，肾脏排出蛋白增多，以致发生低蛋白血症和氨基酸代谢紊乱。最后可引起肝性昏迷。有时可出现高铁血红蛋白血症而发生紫绀。铁剂对消化道有刺激和腐蚀作用；到后期，胃内可发生瘢痕挛缩。病人出现凝血障碍、血管运动中枢衰竭、肺水肿、昏迷。▲中毒原因为超量内服绿矾或硫酸亚铁等，可在 10~60 分钟后出现头痛、头晕、鼻出血、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、呕吐物和大便带血，皮肤、喉部与肺部出血，心悸，胸前区不适，四肢疼痛与麻痹，眩晕，精神错乱，瞳孔散大，呼吸困难，紫绀，血压降低，心血管虚脱，尿闭，抽搐，黄疸，肝脏损害等症状。常死于休克。

绿 青

名称 别名有石绿、孔雀石。

概况 为碳酸盐类矿物孔雀石的矿石，通常为钟乳状、肾状、丝

状，微透明至不透明。

风险 ▲含毒成分有碱式碳酸铜。▲中毒原因、中毒表现可参见“胆矾”。

芒 硝

名称 别名有芒消、马牙消、英消、盆消。

概况 为硫酸盐类芒硝族矿物芒硝的精制品。

风险 由芒硝组成的汤剂成药与西药的抗胆碱药（如阿托品、山莨菪碱、颠茄、普鲁本辛等）合用，会产生拮抗作用。

青 礞 石

名称 别名有礞石。

概况 为变质类黑云母片岩、绿泥石化云母碳酸盐片岩。

风险 ▲与四环素类药、异烟肼等同服，可使药物失效。▲与维生素 C 合用，因铁、铝等离子可加速维生素 C 的氧化分解，而失去作用。

密陀僧

名称 别名有蜜陀僧、没多僧、炉底、银池、淡银、金炉底、银炉底、金陀僧、陀僧。

概况 ▲为铅矿粗制的氧化铅，但尚含砂石、铅、二氧化铅等少量杂质。▲性味平、咸、辛，有毒，归肝、脾、肺经。

风险 长期大量使用，容易引起铅中毒。

提示 ▲体虚者及孕妇禁服。▲内服宜慎，不能超过一周。

硃 砂

名称 别名有黄砂、赤砂、狄盐、北庭砂、气砂、白硃砂。

概况 ▲为卤化物类矿物硃砂的晶体。▲性味温、咸、苦、辛，有

毒,归肝、脾、胃经。▲白砒砂主要含氯化氢。紫砒砂主要含氯化钠。两者都含铁、镁、硫等。

风险 ▲刺激性较强,内服对消化道有强烈的刺激和腐蚀作用,容易导致胃、肠穿孔及出血。机体吸收后,血中氯离子增加,常引起酸中毒。▲中毒原因为用量过大,或砒砂不纯,或应用生品自杀或他杀。▲中毒表现为误食后口涩痛灼热、胸不适、上腹灼痛、流涎、呕吐、腹泻、吞咽困难、便血,甚至谵妄、烦躁、昏迷。

提示 ▲砒砂内服日用量不得超过 0.1~0.3 克。▲有肝脏病者忌服。

硼 砂

名称 别名有蓬砂、鹏砂、盆砂、大朋砂、月石。

概况 ▲为矿石类的硼砂经精制而成的结晶。▲性味凉、甘、咸,有小毒。▲化学成分为四硼酸钠。

风险 ▲硼酸盐经消化道黏膜及皮肤吸收很快,并可在体内蓄积而导致中毒。成人致死量约为 15~20 克,幼儿约为 5~6 克。据报道,有较长时期用硼酸敷皮肤尿布疹及治疗小儿鹅口疮而服硼砂合剂,引起中毒及死亡者。▲与抗生素西药(如四环素,先锋霉素 I、II,乌洛托品,孟德立胺,新生霉素,吡嗪酰胺,氨苄青霉素等)合用,可使药效减弱。▲与对氨基水杨酸钠、维生素 B₁₂、心得宁、氯丙嗪、利眠宁、硫酸亚铁、富马酸铁、异烟肼、地高辛、乙胺丁醇、苯巴比妥、苯妥英钠合用,可使胃肠吸收降低。▲与奎宁、氯喹、强力霉素、新斯的明合用,可增加尿排泄,降低血药浓度。▲中毒原因为误服或用量过大。▲中毒早期症状为恶心、呕吐、腹痛、腹泻,甚至血便、出汗、呼吸增快、体温降低、四肢麻木、脱水等。终因循环衰竭、血压下降,导致休克而死亡。

提示 ▲一般不作内服,必需内服时,日量不超过 6 克,也不应久服。▲应用于大面积创伤时,不宜过久使用硼酸制剂。

砒 石

名称 别名有砒黄、信砒、人言、信石。

概况 ▲为氧化类矿物砷华的矿石。目前常以毒砂、雄黄、雌黄等含砷矿石加工制成。▲性味大热、辛、酸,极毒,归肺、脾、胃、大肠经。▲分红砒和白砒两种。药用以红砒为主,红砒主要含三氧化二砷,尚含硫、铁等杂物及少量硫化砷;白砒为较纯的三氧化二砷。

风险 ▲砷化合物可与巯基酶结合,从而影响其活性,严重干扰细胞代谢,麻痹毛细血管,引起心、肝、肾、肠、大脑充血以及损害。可造成肝小叶中心坏死,心、肝脂肪变性,引起中毒性肝炎或亚急性肝萎缩。中枢神经系统可出现脑膜炎、脊髓炎、多发性神经炎等病变。成人砒石中毒量为 10 毫克,致死量为 100~200 毫克。▲砒石及其制剂与西药酶制剂(如胃蛋白酶、胰酶、多酶片、淀粉酶等)配伍,可使疗效降低。▲砒石及其制剂与西药亚铁盐、亚硝酸盐配伍,两者生成砷酸盐,使疗效降低。▲砒石及其制剂与西药硝酸盐、硫酸盐配伍,后者在胃液中可产生微量硝酸、硫酸,使雄黄中所含硫化砷氧化。▲砒石中毒原因 急性中毒多由误服、过量服用、外用使用面积过大所致;慢性中毒由急性中毒后未经彻底治疗或每日摄入量较少但摄入时间较长所致。 ▲中毒表现可参见“砒霜”

提示 ▲极毒,使用时须谨慎。最好只作外用。▲使用时间不应过长,以防蓄积中毒。▲体虚者及孕妇忌服。

砒 霜

概况 ▲砒是砷矿中的砷华矿石的加工品,商品有红砒和白砒两种。白砒即砒霜,含较纯的三氧化二砷,易溶于水。红砒尚含有少量的硫化砷。▲性味大热、辛、酸,极毒,归肺、脾、胃、大肠经。

风险 ▲砒霜在人体内容易被分解吸收,毒性剧烈,内服 0.1~0.3 克即能致死。▲砒霜中所含砷与人体细胞酶蛋白的巯基结合,

使其失去活性，严重干扰细胞正常代谢，引起广泛的神经系统损害；砷化氢主要有溶血作用，可引致溶血性贫血，并损害肾功能。▲急性中毒原因为误服或过量服用、外用时剂量或使用面积过大、使用含砷的杀虫喷雾剂时不慎吸入而致中毒、自杀或他杀食人中毒。慢性中毒为每日摄入少量或急性中毒后未经彻底治疗所致。砒霜系细胞原浆毒物质（参见‘砒石’）。成人口服 As_2O_3 的中毒量为 5~50 毫克（敏感者仅服 1 毫克亦可发生中毒），致死量为 70~180 毫克。▲急性中毒常见有两种类型。神经型：一次过量服用，可引起重度循环衰竭、头痛、头晕、肌肉疼痛性痉挛、血压下降、脉搏快弱、呼吸表浅，继而中枢神经麻痹，迅即不省人事，一小时内即可死亡；胃肠型：初感咽喉痉挛灼痛、口渴、恶心，接着出现剧烈腹痛、呕吐、腹泻。呕吐物初为食物，后为黄水；泻下物初为粪便，继之呈米汤样。尿量减少，体温、血压下降，虚脱、昏迷，终因循环衰竭而死亡。▲慢性中毒主要表现为食欲不振、便清、尿频、四肢乏力、麻木、痛觉过敏如针刺样、视神经及肌肉萎缩、指甲及毛发脱落、皮肤丘疹或疮疡、皮肤脱屑（尤以手足掌侧为显著）。最后可因肝、肾高度营养不良或心肌麻痹而死亡。

提示 ▲ 严格掌握适应证及剂量。外用亦不宜过多和过长时间。
▲ 对砒霜及其他砷化物应严加保管，以防误服中毒。

轻 粉

名称 ▲ 别名有水银粉、汞粉、膩粉、银粉、峭粉、扫盆。▲ 商品名称为 Calomelas。

概况 ▲ 为水银、皂矾、食盐、芒硝经人工炼制而成的氯化亚汞。▲ 性味寒、辛，有毒，归大肠、小肠经。▲ 主要含氯化亚汞，人工制备之干燥品含氯化亚汞不得少于 99.6%。

风险 ▲ 所含汞离子可与各种酶的巯基产生特异性结合，从而干扰酶的活性。▲ 轻粉及其制剂与西药碘化钾（钠）、溴化钾（钠）、硫

酸亚铁、碳酸氢钠、巴比妥配伍，可产生赤痢样大便，并引起药源性肠炎。▲中毒原因为内服剂量过大、服用方法不当或滥用轻粉治疗皮肤病。▲轻粉为低汞，不如高汞类容易吸收，故其中毒症状较轻，主要表现为消化道症状，如恶心、呕吐、腹痛、腹泻等，严重者亦可引起头晕头痛、胸闷烦躁、气急紫绀、腹部剧烈灼痛、尿闭，甚至休克。据报道，有因口服轻粉导致大疱性表皮坏死松解型药疹。

提示 ▲内服不宜过量，多入丸剂或胶囊。服后务必漱口，以防口腔糜烂。▲体弱者及孕妇忌服。▲外用适量，用药时间不宜过久，局部皮肤有溃烂时不宜外敷。

石 膏

名称 ▲别名有细石、软石膏、寒水石、白虎、玉大石。▲原矿物名称为 Gypsum。▲商品名称为 Gypsum Fibrosum。

概况 为硫酸盐类石膏族矿物石膏。

风险 ▲与西药四环素类药配伍，可降低药物疗效。▲与磷酸盐、硫酸盐类西药(如磷酸氯化喹啉、磷酸可待因、硫酸甲苯磺丁脲、硫酸亚铁、硫酸胍生等)配伍，可使疗效降低。▲与西药强心苷类药，如洋地黄、地高辛、毒毛旋花子苷 K、硝苯地平、硝酸异山梨酯(心可定)等配伍，可使毒性增强。▲与西药硫酸镁配伍，可使疗效降低。

石 灰

名称 别名有垩灰、石垩、白灰、锻石、希灰、染灰、散灰、味灰、石锻、矿灰。

概况 ▲为石灰岩经加热煅烧而成。▲性味温、辛，有毒，归肝、脾经。▲石灰岩主要成分是碳酸钙、少量硅酸、铁、铝、镁等。石灰岩加高热形成氧化钙，遇水生成氢氧化钙，又名消石灰。

风险 ▲碳酸钙对人的危害较低。▲中毒原因为进行石灰作业时未加保护，皮肤黏膜及口部吸收过量，或误服均可发生中毒。▲

中毒表现为烧灼性腹痛、干渴、大便秘结。治粉刺的用量不得超过 3~6 克,如生石灰大量外用或误入眼、耳、口、鼻后,则有烧灼感、起疱,并可引致皮肤黏膜坏死。

提示 ▲据文献称,石灰药用时可以 10%溶液服用,药粉剂量不得超过 3~6 克。适量加水混合,服其上清液或以沉淀物配伍他物应用。▲进行石灰作业时,应注意保护皮肤黏膜,尤其对眼睛更需加强防护。

水 银

名称 别名有姹女、汞、铅精、流珠、赤汞、砂汞、灵液、活宝。

概况 ▲水银为一种液态金属,多从汞矿,如辰砂矿中提炼而成,少数取自于自然汞。▲性味寒、辛,有大毒,归心、肝、肾经。

风险 ▲汞可以元素汞(即单质)和汞化合物两种形式存在。小量常服有蓄积性,最小致死量为 70 毫克。▲中毒原因为大量误服含薄汞的化合物或药物,或含水银制剂白降丹(升汞)的中毒量为 0.1~0.2 克,致死量为 0.3~0.5 克,轻粉(甘汞)的致死量为 2~3 克,用偏方治疗某些疾病而吸入大量汞蒸气,用升汞冲洗黏膜,或长期用含汞药物涂敷皮损皮肤等均可引起急性、亚急性或慢性汞中毒。▲急性汞中毒,是经皮肤直接吸收,或内服所致。神经系统症状表现为倦怠、嗜睡、头痛、头晕、心悸、全身极度虚弱,严重者可发生晕厥、惊厥、痉挛、昏迷、休克。抢救不及时,在 1~2 天内有死亡的危险;消化系统症状可见恶心、呕吐、上腹灼痛、腹绞痛、腹泻、黏液便或血便。有明显的口腔黏膜肿胀、充血或溃疡出现,口内有金属味,流涎增多;泌尿系统症状为由于汞盐对近端肾曲小管的破坏作用,使肾小管坏死,可致“汞毒性肾病”;水肿、尿少、蛋白尿、管型尿。严重者可发生急性肾功能衰竭。心血管系统表现为能使血管扩张,大量毛细血管损害,引起血浆损失,使有效循环血量减少,造成休克。同时,由于对消化道的腐蚀而消耗体液,容易出现酸中毒,或中毒性心肌

炎，而引起循环衰竭；呼吸道症状表现为对呼吸系统有腐蚀作用，能够产生气管炎、支气管炎，出现剧咳、呼吸急迫、发绀、呼吸困难等。▲慢性中毒多为职业性汞中毒，主要表现为口腔病变，包括口中有金属味，流涎，牙龈肿胀、出血，牙齿松动、脱落，牙根、牙龈有蓝黑色“汞线”。消化系统病变常有恶心、呕吐、食欲不振、腹痛、腹泻等。精神异常表现为兴奋、不安、易怒、消极、胆小、幻觉、缺乏自信、行为怪僻等。汞毒性震颤，先见于手指、眼睑、舌、腕部，严重者累及手臂、下肢和头部，甚至全身。肝、肾功能损害，性机能减退，呼吸系统、心血管系统等均受影响。

提示 外用不可超量，严忌内服，孕妇尤忌。

铁 落

名称 别名有细铁屑。

概况 ▲为细铁屑。▲性味甘、涩、寒。

风险 ▲含毒成分有四氧化三铁。▲中毒原因、中毒表现可参见“磁石”。

铜 绿

名称 别名有铜青、生绿。

概况 ▲为铜器表面经二氧化碳或醋酸作用后生成的绿色锈衣，与天然绿青（孔雀石）无明显差异。▲性味平、酸、涩，有小毒。▲铜绿含碱式碳酸铜。

风险 ▲与四环素类药和异烟肼等同服，可使药物失效。▲与维生素 C 合用，因铁、铝等离子可加速维生素 C 的氧化分解，而失去作用。▲中毒原因为内服过量。▲中毒表现为恶心、呕吐、流涎、腹痛、腹泻、便血。吸收入血后可大量破坏红细胞，损害肝功能而引起急性贫血、体温下降。严重者可见痉挛、呼吸中枢麻痹而死亡。

提示 ▲内服时以 0.5~1 克入丸、颗粒剂。因其有强烈的刺激

性，故不论内服或外用，皆应严格控制剂量。▲体弱血虚者忌服。

无名异

名称 别名有土子。

概况 ▲为氧化物类矿物软锰矿的矿石。斜方晶系，一般呈针或纤维状，通常为致密的晶质或隐晶质的土状块体，颜色为黑色至深钢灰色，条痕黑色，半金属光泽至土状光泽。不透明，硬度一般，性软。药材为不规则的球状，凹凸不平或呈瘤状突起，外表黑棕色，常覆有黄棕色粉末，以手摸之，可染成棕黄色。溶于浓盐酸中呈棕黑色溶液，并放出氯气。加入氢氧化钠试液，则生成棕色沉淀。▲性味甘、平，有毒。▲主要成分为二氧化锰，其中锰占 63.2%、氧占 36.8%，尚含有铁、钴、镍等杂质。

风险 ▲慢性锰中毒在早期脱离接触后可恢复，待病变明显后，进行性加重，则不容易恢复。神经病变，可引起关节畸形。▲误服高锰酸钾中毒者，其临床表现因浓度不同而各异。1%高锰酸钾溶液可使口腔、咽部及舌染成褐色或黑褐色，并有流涎、口内烧灼感、恶心、呕吐、上腹疼痛；2%~3%溶液则可导致口咽肿胀、说话及吞咽困难；5%~6%溶液或用水冲服高锰酸钾结晶，则可发生强烈的腐蚀作用，唇、口腔及咽部黏膜发生水肿、糜烂、剧烈疼痛，可因喉头水肿引起窒息，并可发生吸人性肺炎，或因腐蚀而引致咽部出血、胃蜂窝组织炎及胃穿孔等。▲无名异所含锰可引起中毒，对神经系统的损害以脑基底节最明显，病理检查发现脑血管内膜增厚、血栓形成，临床上有脑供血不足的现象。通过十多年的实验和研究，已经证明在锰的作用下，皮质的突触、脊髓运动神经元、周围肌神经的突触与肌纤维，可产生程度不等的变性。与此同时，锰对大脑皮质下结构，更有明显的选择性，主要侵犯基底核和小脑。锰对线粒体有特殊的亲和力，可大量蓄积于富有线粒体的细胞和组织中，包括富有线粒体的神经突触中，抑制线粒体内三磷酸腺苷酶和溶酶体

中的酸性磷酸酶活力，影响神经突触中线粒体合成神经兴奋性传递介质的功能，从而破坏神经突触的传导性能。还可影响胆碱酯酶的合成，使乙酰胆碱蓄积，因而锰属于拟胆碱样物质。有慢性锰中毒时出现震颤麻痹的病因中，锰对胆碱能系统的影响占有重要地位。▲中毒原因为超量内服。▲中毒表现为咳嗽、气喘、咽痛、恶心、头晕、头痛、寒战、高热。慢性锰中毒早期以神经衰竭症候群和植物神经功能障碍为主。除上述症状外，还有失眠、疲乏无力、嗜睡、记忆力减低、性机能减退、四肢酸痛、容易兴奋、哭笑无常、多汗、皮肤划痕阳性、心动过速、生理反射异常（亢进、减退、不对称）和眼睑、舌、手指震颤。中毒进一步发展，两腿发沉，行走时两手摆动不协调，容易跌倒，语言单调、不利落、语音低沉，举止缓慢、表情呆板、感情冲动、或表情淡漠；四肢肌张力呈齿轮状增高，下肢张力增强先于上肢，同时伴有肌力减退，手指可有粗大震颤。闭目直立试验阳性，轮替和连续动作不灵活，少部分病人有以感觉障碍为主的多发性神经炎表现。晚期肌张力增高、肌力减退、眼球运动呆滞、眼裂增大、很少眨眼、表情呆板、缺乏感情，呈面具样脸。步行时身体前冲，下肢抬腿慢、落地重，且两臂伴随运动少，呈“拍击”步态。由于手部小肌群肌张力增高，表现书写困难，写字越写越小，即所谓“小书写症”。体格检查见锥体外束受损害的病理征象，部分病人还可出现病理反射。颅神经检查，偶尔有面神经或颌下神经损害。上述症状为典型的震颤麻痹症候群。

雄 黄

名称 ▲别名有黛黄、黄石、天阳石、鸡冠石。▲原矿物名称为 Realgar。▲商品名称为 Realgar。

概况 ▲生于山之阳者名雄黄，生于山之阴者名雌黄；商品规格有雄精、腰黄品种之分，以雄精品质为最好、雌黄为最差。▲为硫化物矿中含硫化砷的矿石。▲性味温、辛、苦，有大毒，归心、肝、胃经。

▲所含成分主要为二硫化二砷，含有 70.1%的砷及 20.9%的硫。市售雄黄多不纯，其中含有不等量的砒霜。

风险 ▲有剧毒，对中枢神经系统、心血管系统及胃肠系统均有毒性，容易致人于死。▲所含砷盐可经呼吸道、消化道、皮肤吸收进入人体，还可诱发肿瘤。“雄黄见火毒如砒”，二硫化二砷遇热易于分解，变成有剧毒的三氧化二砷，且随煎炒时间增长，可溶性砷含量越高。▲雄黄及其制剂不宜与西药酶制剂（如胃蛋白酶、胰酶、多酶片、淀粉酶等）配伍，可使疗效降低。▲雄黄及其制剂与西药亚铁盐、亚硝酸盐配伍，可生成砷酸盐，使疗效降低。▲雄黄及其制剂与西药硝酸盐、硫酸盐配伍，可使雄黄中所含硫化砷氧化。▲中毒原因因为煎服时超量服用、误服、管理混乱、制度不严等。▲中毒表现为类似霍乱及砒霜中毒。主要表现为上吐下泻、急性肠胃型症状，严重则出现尿血、血水便、发热、脱水、呼吸困难、烦躁，严重者因心力衰竭、呼吸衰竭而死亡。

提示 ▲为中国政府规定的毒性中药管理品种，出矿交药使用前应严格鉴定其成分中是否有砒霜，否则不得出售。▲以红黄色、状如鸡冠者较为纯粹，白色结晶或碾破时外红中白者，均为含有砒霜之证。采用时应慎重选择。▲必须经‘水飞法’处理，切忌见火。民间端午节用雄黄炒豆食用，实属不妥，因雄黄经高温处理可以增加毒性，炒制时间越长，含砷量（可溶性砷）越高。▲内服量每次不得超过 0.3 克，外用也不可过量。▲孕妇忌用。▲可在肠道吸收，不宜久服或过量服用。民间习用雄黄煎炒某些食品，如猪肝或鸡蛋等，以提高杀虫疗效的做法，也是极不安全的。▲应用雄黄需凭医生签名的正式处方。

盐胆水

名称 别名有盐卤、卤水、盐卤水、滴卤、卤。

概况 ▲属矿物盐类，为制盐沥下的卤汁或粗盐潮解渗下的液

体。▲性味咸、苦，有毒。▲主要成分为氯化镁，有些盐卤含少量钡盐。卤水致死量为 50~100 毫升。

风险 ▲所含氯化镁对蛋白质有凝固作用，口服对胃肠的局部刺激颇大。吸收入血后，血镁浓度增高，使神经系统受到抑制，严重者出现深度麻醉状态，甚至发生休克及呼吸中枢麻痹。▲中毒是因为民间常用来自杀或谋杀，或误服，但多为自杀。此外，民间做豆腐时常以其替代石膏，如用量过大，食用卤水做成的豆腐后可引起中毒。▲中毒表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等，继之口腔、咽部、食道和胃黏膜均可发生水肿，甚至有溃疡形成，严重者可出现食道或胃穿孔而导致休克。如能幸免于死，则可能形成食道狭窄的后遗症，出现吞咽困难。

提示 有消肿、解毒、祛疾之功，一般多外用，内服以卤碱 0.5 克，用水稀释，以免烧灼口腔及食道黏膜，切勿大量内服。应加强宣传，不用卤水做豆腐食用。

银 朱

名称 别名有心红、灵砂、水华朱、猩红、紫粉霜。

概况 ▲是以水银、硫磺为原料经人工制成的硫化汞。▲性味温、辛，有毒，归心、肺、胃经。

风险 ▲含硫化汞，尚有少量的硒、砷、游离汞、单质碳等。▲中毒原因为误服或内服过量。▲中毒表现可参见“水银”。

提示 ▲主要供外用，内服宜慎。▲内服每日剂量不得超过 0.5 克。

代赭石

名称 ▲别名有赤土、血师、赭石。▲原矿物名称为 Haematite。
▲商品名称为 Haematitum。

概况 ▲为赤铁矿矿石，多呈片状，或不规则块状，全体棕红色或铁青色，有的具金属光泽，质坚硬，断面呈波状叠层状，划痕呈红

棕色，手触留有红棕色的粉末。▲主要含三氧化二铁，有时含有肽（肽赤铁矿）、镁、铝、硅等离子和水分。

风险 ▲与西药四环素类药配伍，可降低药物疗效。▲与异烟肼等同服，可使药物失效。▲与维生素 C 合用，因铁、铝等离子可加速维生素 C 的氧化分解，而失去作用。▲中毒原因、中毒表现可参见“绿矾”。

针 砂

名称 别名有铁砂。

概况 ▲为钢针制造厂剩余的副产品。▲性味辛、平。

风险 ▲含毒成分为四氧化三铁。▲中毒原因、中毒表现可参见“磁石”。

朱 砂

名称 ▲别名有丹砂、辰砂、赤丹、汞沙、丹粟。▲原矿物名称为 Cinnabar。▲商品名称为 Cinnabaris。

概况 ▲为天然的辰砂矿石，或用汞与硝酸人工合成。▲性味微寒、甘，有毒，归心经。▲主要含硫化汞，合成品硫化汞含量高达 99.90%。天然朱砂主要含汞、硫，次含镁、铁、硅、铝、钡。此外，还含微量元素钙、铜、锰、镍、锑、砷、镉、锡、铅、碲。其中汞、钡、锑、砷等对机体具有毒性。

风险 ▲含朱砂的天然成药长期与含苯甲酸钠的药物巴氏合剂、钠咖及用苯甲酸钠做防腐剂的合剂、糖浆剂等同服，可引起药源性汞中毒。▲可造成生育能力下降。▲中毒原因为超量、长期服用。长期大量服用含有朱砂的中成药，如补心丹、活络丹、安宫丸等，违反配伍禁忌、炮制规范。▲中毒表现为恶心、呕吐、咽喉肿痛、腹痛、腹泻，严重时可有里急后重及脓血便，甚至出现消化道穿孔、全身性水肿、少尿、心电图出现 T 波低平、血压下降、心律失常，如

不及时、合理救治，可因循环衰竭或急性肾功能衰竭而死亡。

提示 ▲不宜多服、久服，以防汞中毒。▲忌火煨（可析出水银，有剧毒）。▲肝、肾功能不正常者，孕妇及小儿慎用朱砂。▲忌用铝制品盛放。▲不宜与昆布等含碘药物同用。

龙 骨

名称 ▲原矿物名称为 Apatite。▲商品名称为 Os Draconis。

概况 为古代哺乳动物的骨骼化石。▲味涩、甘，性平，归心、肝、肾、大肠经。

风险 ▲龙骨与西药四环素类药配伍，前者在胃液中的强酸环境下，以离子态存在而和后者形成难溶性络合物，从而影响吸收，降低药物疗效。▲与地高辛等强心苷药合用，可增加其毒性。▲龙骨及其制剂与西药异烟肼配伍，可生成螯合物而影响有效药物成分的吸收，使疗效降低。

红 粉

名称 ▲别名有升药、三仙丹、升丹、三白丹、三仙散。▲商品名称为 Hydrargyri Oxydum Rubrum。

概况 ▲为粗制氧化汞(HgO)。▲药性不详，味辛，有毒。▲主要含氧化汞 HgO ，次含硝酸汞 $[\text{Hg}(\text{NO}_3)_2]$ 等。

风险 ▲内脏组织的含汞量随给药剂量的增加而递增，以肾脏含汞量最高，其次为肝、血、脑，毒性有蓄积性，慢性中毒动物的心、肝、肾、脑组织都有不同程度的淤血、坏死等病理改变。▲中毒原因为误服。▲中毒表现为恶心、呕吐、腹痛、尿少、血尿、喘咳发绀，甚至尿闭、心衰、休克，直至死亡。慢性中毒可有精神不安、肢体疼痛、眼舌震颤、视力障碍等症状。

提示 只作外用，外用也不宜过久、浓度不宜过大，否则也可中毒。

五、中药风险分类知识

中药风险立意

由于中药是天然的，而且具有良好疗效，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。中药的药理作用是多方面的，多数中药防病治病的确安全、有效；但部分中药，如用药不当，或对少数特异体质的人，也会产生不良反应。中药的不良反应对人体可能导致的风险不能低估。

中药是世界药学发展方向

中药是人类历史的宝贵遗产。几千年来，中医用中药防治各种疾病，为世界医学的发展作出了伟大贡献，赢得国内外的信赖。1987年世界卫生组织大会通过了开发中草药的提案。专家认为：中药是世界药学的发展方向，美国、日本、德国和俄罗斯都掀起了对中药的研究热潮。国外的研究人员认为“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”。“回归大自然”已成为药物发展的趋势。中药以其天然的独特疗效，具有强大的生命活力，是世界医药界研究开发的重点。

中药中毒的历史观

中华民族的祖先在寻觅食物充饥的过程中，经过无数人次无意识或有意识的观察和试用，发现了不少具有止吐、止泻、止痛等作用的自然产物。传说中一直把神农氏当作发现中药治疗作用、毒副反应和使用方法的鼻祖。中国首部药理学专著就命名为《神农本草经》，该书收录药物 365 种，其中属于有毒性的中药就有 125 种，并指出某些药物“多毒，不可久服”。对多毒药物的使用特别持谨慎态度。中国首部医学著作《黄帝内经》也有‘大毒治病，十去其六 常毒治病，十去其七 小毒治病，十去其八’的告诫。

“药”与“毒”原是两个不同的概念，但是在一定条件下不少药物的毒性作用和治疗作用是相对的，也是密切相关的，具有相互转化的关系。

古代所说药物的毒性涵义比较广泛，不是单义词，是指药物性味之酷烈辛苦，其中也包含部分有毒之药。这是古人所称毒药的第一种含义。第二种所称的毒药是药物的治疗作用。神农一日而遇七十毒，其中一部分也是指药物所致的吐、泻等作用。第三种是指误用药物致害。第四种所谓毒药大致与现代所称‘毒药’的含义相当或相同，系指毒性大而容易引起严重中毒甚至死亡的药物。明代李时珍的《本草纲目》归纳出毒草类 47 种，都是真正的有毒药物。

简言之，用之得当，有“毒”之药即是疗疾之药；用之不当导致不良反应，则药也是‘毒’。

中药中毒的概念

中药的范围

“中药”是对中国传统药物的总称：一是指中药资源(如植物药、动物药、矿物药等),二是指人工制成品。“传统药物”在中国叫中药,在韩国叫韩药,在日本叫汉药。在美国把中药、韩药和汉药,统称为“中药物”或“天然药物”。“中药物”或“天然药物”也可称为中药,这是为了与西药并列称呼的简化叫法。

中药来源最广泛、应用最普遍的是植物药,所以中国人从古相沿就把以上这些传统药物叫做“本草”。数千年来,本草对于保障人民健康和民族繁衍起着巨大的作用。本草流传至日本、韩国等国家,也为当地人民的健康,做出了不可磨灭的贡献。时至近代,由于西医药学和中国传统医药学是两个完全不同的理论体系,为了与西方医学在称谓上有所对应,逐渐地将本草改称为中药。

中药中毒的概念

从定义、概念、广义概念和狭义概念等四个方面来介绍中药中毒的概念。

中药中毒的定义

为了预防、诊断和治疗人们的疾病,改善人们的生理功能而给以正常剂量的药物所出现的任何有害且非预期的反应,称为药物不良反应。

药物用于临床上以治疗目的而发挥作用的,称为药物的治疗作用。产生与治疗目的无关,且有益于患者的作用,称为毒副作用。

药物有两重性,既有防病治病的一面,也有服用不当引起不良

反应的一面。人们对中药存在着一些模糊认识：“中药多是草根、树皮,多用少用一点没关系”；“中药无毒性、无副作用、无过敏反应”，“中药有病能治病，无病能健身”，因而超剂量用药、忽视配伍禁忌的现象较为普遍，对中药单味药剂量方面的有效量、极限量、中毒量等缺少研究。近年来，有关中药不良反应的报道逐渐增多。

药物不良反应是药物副作用、毒性反应、变态反应、过敏反应、后遗作用、药物间不良的相互作用、药物依赖性、致突变、致癌、致畸，以及药品质量问题与用药不当所引起的有害反应的统称。

有毒中药概念

何谓中药中毒的概念？中药是人们用以预防、治疗疾病或保健美容的，如果运用得当，在应用中达到了这一目的，即是中药发挥了其治疗作用，我们将这种治疗作用叫做中药的功效。与功效相对而言，中药在应用过程中还会出现一些与预防、治疗、保健或美容等目的无关的不适反应，甚或出现对身体的损害性反应，这些反应通常叫做中药的不良作用或中药中毒。

在现代药理学中多把药物引起的不良反应分为副作用(side effect)、毒性反应(Toxic reaction)、后遗效应(after effect)以及由于体质因素而发生的特殊反应(unusual reaction)，而在中药学中则把不良反应统称为毒性反应。因此有毒中药的范围既包括毒性很大的品种,如极毒、大毒类药物,也包括只有一般副作用的药物,如多数有毒和小毒的药物。后者在有毒中药中所占的比重较大。

中药不良反应是指按正常用法、用量应用药物，在预防、诊断或治疗疾病过程中，发生与治疗目的无关的有害反应。

有毒中药的概念可分为广义与狭义两种。

中药中毒的广义概念

中药中毒的广义概念是泛指一切中药的偏性。中药均具有一

定的偏性,如寒、热、升、降、收、散、补、泻等。药物的作用是“补偏救弊”,即利用药物的偏性来调节人体的偏逆病理状态,如热证用寒药纠偏、气陷证用升提药纠偏等。除依据病的性质选择具有适当偏性的药物外,还应按照病情的轻重,选择具有不同偏性程度的药物。如需作用强,宜选偏性大的药 反之,则选偏性小的药。

中药中毒有轻重之分。轻微者,对人体的危害性不大,临床上表现出的中毒症状、体征比较轻,有的甚至容易被病人忽视。在停药后,不经治疗即能自行消失。有的开始出现一些轻微的中药中毒表现,但在继续服药的过程中却消失了。例如在应用大黄治疗便秘时,口服大黄后其分解物可刺激大肠黏膜,导致排便,这是大黄的治疗作用,或称其为功效。与此治疗作用相伴而来的,是有的人因服用量过大或因个体体质因素,出现一些诸如恶心、呕吐、腹部不适或腹部微痛等轻微的大黄中毒症状,这些症状对人体的危害较小,容易被忽视。

中药中毒严重者,在用药后即可引起机体损害性反应,不经治疗通常难以自行消退,有的可能还会因救治不当或救治不及时而导致死亡。例如人们在应用甘遂治疗膨胀、癫痫等疾患时,若不严格掌握甘遂的用量及适应证,则会因为甘遂中所含的毒性成分使呼吸中枢或血管运动中枢麻痹,出现呼吸困难、血压下降、脉搏细弱、体温下降、谵语、发绀等中毒症状。此时应立刻停服甘遂或其制剂,并进行救治。否则,中毒症状进一步加重,严重者可导致呼吸衰竭、循环衰竭而死亡。像这种比较严重、发展迅速的能引起机体损害性反应,甚至死亡的严重中药中毒现象,均应高度重视,一旦发现中毒,或有中毒先兆时,均应及时处理,以免发生意外。

中药中毒的狭义概念

中药中毒的狭义概念则指使用不当时,损害人体的组织器官、扰乱或破坏正常生理功能,产生病理变化,甚至危及生命可能性较

大的中药。

“凡药物云有毒及大毒者，皆能变乱，于人为害，亦能杀人。”（《诸病源候论·卷二十六》）这里的“有毒及大毒者”是指狭义的有毒中药，即偏性大、药理作用强、安全范围小（治疗量与中毒量或致死量接近），应用不当容易发生不良反应的中药。“变乱”是指不良反应，与现代医学的认识较为接近。

药物、中毒与毒物

用来预防、诊断和治疗疾病的物质称为药物。把在用药中发生的刺激、腐蚀机体或干扰、破坏正常生理功能，导致损害健康，甚至危及生命现象称为中毒，把引起中毒的物质称为毒物。

药物和毒物在一定条件下可以互相转化，正确应用药物可挽救垂危之躯，使患者起死回生，若用之不当可能毁害机体，置人于死地。

药物因过量使用引起中毒时，其剂量即为中毒剂量，此时，药物也就变成毒物。

毒物通常是指中毒剂量与治疗剂量比较接近，且其作用对机体影响较剧者，在多数情况下，其毒性与剂量成正比。

中毒反应常常与炮制不当、过量服用、用法不当、积蓄作用和个体差异有关。如乌头类中药，古人用草乌头做箭毒，可是经规定方法加工炮制后的草乌毒性大减，成为祛寒湿、散风邪、温经止痛的中药。甘草属解毒首选药物，又是许多方剂不可缺少的成分，但如长期应用则可能产生慢性中毒，表现为浮肿。荔枝既是药物又是食物，但如一天食用两千克以上，就会得荔枝病，严重者导致死亡。

可见药物和毒物之间并无绝对的界限，常常取决于用药剂量、方式、个体差异以及是否规范炮制等因素。只要人们熟悉药物性质，弄清所含成分，掌握科学加工方法，存其药性，去其毒性，控制使用剂量，便可安全合理用药。

有的国家把毒物的标准界定为：一次口服的剂量在 5 克/千克体重以下或一昼夜内皮肤接触的剂量在 1 克/千克体重以下,能使 50% 以上的大鼠死亡者，这些物质都被认为是毒物。

毒理学的基本概念

毒 物

毒物是指药物以较小剂量给予机体时，能与生物体相互作用，引起生物体功能性或器质性损害，甚至危及生命的药物。毒物与非毒物之间并非存在绝对的界限，而只能以引起中毒的剂量大小相对地加以区别。即使较安全的药物中的某些重要营养成分，如果过量服用也可能引起毒性反应。

按毒物作用于机体的主要部位，可分为：作用于神经系统，造血系统,心血管系统,呼吸系统,肝、肾、眼、皮肤的毒物等。

按毒物作用性质则可分为 刺激性、腐蚀性、窒息性、致敏、致癌、致突变、致畸等。

此外，还可按化学结构或形态分类。

毒 性

药物引起生物体损害的能力，称为毒性。毒性的大小或高低，可通过其对机体所产生损害的性质和程度表现出来，在一定实验条件下，可用动物实验或其他方法进行检验。例如 A、B 两种化合物以同样的剂量、同样的途径和方式给予同样数量的动物，前者引起中毒死亡,而后者没有同样效应,可以认为 A 物的毒性大于 B 物。

中 毒

中毒是指生物体受到毒物作用引起功能性或器质性改变后出现的疾病状态。因此可以说,中毒是各种毒性作用的综合表现(包括

局部的和全身的)。依据毒物剂量的大小所引起病变发生的快或慢,中毒可分为急性和慢性,介于两者之间的称为亚急性中毒。

毒性作用

药物引起生物体损害的总称叫做毒性作用。毒性作用可通过观测的方法来加以评定。毒性作用也称为毒效应。

无损害作用

无损害作用是指生物体接触外来化合物的过程中,未观测到引起机体的形态、生长发育和寿命的改变。生物体中的一切生物学变化都是可逆的,当机体停止接触该物质后,通过解剖学、生理学或行为学等方面的各种指标观测,均不能检测出机体维持体内稳态的能力有异常,也不促进机体对其他环境因素不利影响的感受性增高,不致观察到机体对外来化合物的代谢速率降低和酶系统的相对活力发生异常改变。

有损害作用

有损害作用是指生物体接触外来化合物期间或停止接触后,机体维持体内的稳态能力下降是不可逆的,对某些环境因素不利影响的感受性增高,代谢速率降低和酶系统的相对活力发生异常改变。

绝对致死量或浓度

能引起一群动物全部死亡的最低剂量(或浓度),称为绝对致死量或浓度。这里所谓“一群”中包括的个体数应大于 10 个以上。绝对致死量或浓度外文表示为 LD_{100} 或 LC_{100} 。

半数致死量或浓度

可引起一群动物 50%死亡所需要的最低剂量(或浓度),称为半数致死量或浓度。半数致死量或浓度外文表示为 LD_{50} 或 LC_{50} 。

最大无作用量或浓度

最大无作用量或浓度是指在一定时间内,将外来化合物以一定方式与机体接触,根据一定的检测方法和观察指标,未能观测到机体有任何损害作用的最高剂量(或浓度)。最大无作用量或浓度也叫做无反应剂量(或浓度)。同一外来化合物,当它与机体接触的时间和作用方式发生改变时,虽然用同样的检测方法和观察指标作观测,其最大无作用量(或浓度)是不同的。最大无作用量(或浓度)是卫生毒理学常用来评价外来化合物毒性作用安全限量的主要依据,并常以它为基础,制订人体每日容许摄入量(acceptable daily intake, ADI)和最高容许浓度(maximum allowable concentration, MAC)。每日容许摄入量(日许量)是指人类终生每日摄入(随同食物、饮水和空气摄入)某外来化合物而对人体不致引起任何损害作用的剂量,一般以相当于人体每日每千克/体重摄入的毫克数表示(毫克/千克体重/日)。最高容许浓度是环境中存在的某外来化合物,不致对人体造成任何损害作用的浓度。

最小有作用剂量(浓度)

最小有作用剂量(浓度),外文表示为 minimal effect level(concentration),是指能使机体发生某种异常变化所需的最小剂量(浓度),即能使机体开始出现毒性反应的最低剂量(浓度)。由于最小有作用剂量(浓度)一般都略高于最大无作用剂量(浓度),故也叫做中毒阈剂量(threshold level)。

毒作用带

毒作用带(zone of toxic effect) ,是指一种根据毒性和毒性作用特点综合评价外来化合物危险性的指标。常用的有急性毒作用带和慢性毒作用带。前者是从急性中毒阈剂量(浓度)到半数致死剂量(浓度)之间的距离,后者是从慢性中毒阈剂量(浓度)到急性中毒阈剂量(浓度)之间的距离。作用带的宽窄可用比值来表示。一种外来化合物的急性毒作用带越窄(即比值越小),表示该毒物引起机体轻微毒性作用的剂量(浓度)到发生急性死亡的剂量(浓度)越近,故其危险性越大。慢性毒作用带越窄,表示引起慢性中毒所需的剂量(浓度)较大,慢性中毒的潜在危险性就较小。由此不难看出,使用毒作用带的概念,比单纯的毒性指标评价外来化合物的毒性较为全面。

效应和反应

效应(effect)是表示某个体接触一定剂量(浓度)化合物后,在机体引起某种生物学的改变。反应是表示生物体接触一定剂量(浓度)化合物后,引起某种生物学改变达到一定强度的个体在一个群体中所占的比例。如半数致死量(浓度)引起 50%受试动物死亡。此反应率的高低主要取决于剂量(浓度)的大小,当剂量(浓度)减少到一定程度时,即达到‘无作用剂量(浓度)’水平。可见‘效应’仅涉及个体(individual),即一只动物或一个人而‘反应’(response)则涉及群体(population),如一组动物或一群人。效应可以用一定计量单位表示其强度,如致死量(浓度)为毫克/千克体重(毫克/平方米)反应的强度则用百分率或值来表示,如蓄积系数、死亡率等。

中药常见的中毒表现

中药中毒的临床表现多种多样,可因不同的中药、不同的个

体、不同的时节、不同的地域环境等而有不同的临床症状和体征。在此，仅从以下几方面简略阐述。

中药的毒性反应

毒性反应是指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结果。毒性反应也称毒性作用^[1](toxic effect)。

多数药物均有一定毒性，可引起某些器官或组织生理功能的异常和结构的改变。有些病人对药物的敏感性高，立即发生中毒症状，叫做急性毒性反应。长期服药造成体内蓄积，出现的毒性反应叫做慢性毒性作用。毒性反应与剂量相关。因此，可以说任意加大药物剂量，企图强化药物疗效的做法都是有风险的。超剂量给药或服药而出现毒性反应不属于世界卫生组织规定的药物不良反应的范围。

毒性反应是指药物引起人体生理、生化方面的变化和脏器、器官的功能或形态方面的损害，是病理现象，通常与治疗作用无关。其完整概念，除急性、亚急性、慢性毒性反应外，还应该包括致癌、堕胎等特殊毒性反应。毒性反应的严重程度多与用药分量成正比，但不同的人对药物的敏感程度不同，同样剂量可能有人容易出现毒性反应，尤其是肝、肾功能不佳者。中药的毒性除了与是否含有毒成分有关外，还要看是否其整体有毒，有些中药虽含有毒成分，但因含量微小或与解毒成分并存，作为整体常常不显示毒性。中医根据中药偏性的大小，一般将中药分为大毒、有毒、小毒、无毒四类。凡使用小剂量即可发生不良反应，且症状发生快而重的，称为大毒；使用较大剂量方出现不良反应，且症状发生较慢、较轻的，称为有毒；使用大剂量或蓄积到一定程度才出现不良反应，且不良反应程度较轻的，称为小毒；一般不发生不良反应，用超大剂量或蓄积到相当程度才出现不良反应的，称为无毒。

现代医学对毒性的分级以半数致死量(LD_{50})为依据。凡动物口服生药煎剂 LD_{50} 小于 5 克/千克体重为大毒,介于 5~16 克/千克体重之间为有毒,介于 16~50 克/千克体重之间为小毒,大于 50 克/千克体重为无毒。以上数据可以作为中药毒性分级的参考。此外,亦有用最小致死量(MLD)作为依据的。由于很多中药至今未能验证数据,相当一部分有毒中药无法提供其数据。此外,要注意到毒性试验一般采用动物试验,分析毒性时要考虑人与动物间的差异等因素。

药物的副作用与副反应

药物一般都具有几个方面的作用,其中一种作用用于治疗目的,其余的作用便成为副作用(side effect)。副反应是指治疗量药物固有而不需要的药理作用。

过敏反应

过敏反应(或称超敏反应)往往与药物的药理、毒性、用法、用量无关,仅出现于少数用药者当中,是病人本身素质所致。病人的直系血亲多有类似情况,本质上属于病理性免疫反应。近年来,中药过敏反应的发生率呈上升趋势,其症状轻则表现为皮肤瘙痒、药疹、胸闷、气急,严重则表现为过敏性休克,甚至危及生命。

致敏中药较为常见的有苦参、蟾酥、地龙、当归、鱼腥草、紫珠草、穿心莲、金银花、柴胡、蓖麻子、鸦胆子等,过敏性休克多见于应用注射剂后,这类药物风险应当引起高度重视。西医认为过敏反应不同于毒副反应,而中医从其后果和毒副反应相类似而论(如天花粉用于引产发生的恶寒发热、全身痛等症状),也将其统一叫做中毒。

中药引起的过敏表现各种各样,常见的可有红斑、皮疹、皮炎、荨麻疹、斑丘疹、呼吸困难、消化功能紊乱、休克等。

特异质反应

少数人用药后，发生与药理作用无关的反应，称为特异质反应(idiosyncratic reaction)。其病因大多由于个体生化机制异常，如缺乏某种药物代谢酶所致。据新加坡报道称黄连与新生儿核黄疸有因果关系，而中国给新生儿服黄连或含黄连的复方是一种习惯，千百年来的应用未发现与溶血性黄疸有关，此药亦非妊娠禁忌药，新加坡病人可能存在生化机制异常的可能性。据估计，全世界几乎有一亿人属于某种酶缺陷病人，由此引起的药物不良反应病例很多，已形成了一个专门研究领域“遗传药理学”。

特异过敏性体质是指具有特异性家族遗传特性或过敏性体质的少数人们，其机体对药物反应性与众不同，在正常用量、用法下也可出现不良反应，完全是其本身素质所致，如不在开药或取药前询问，多半会引起不良反应。

药物的后遗反应

药物的后遗反应(secondary effects)是指停药后的生物效应。继发反应是指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。

药物引起的二重感染

药物引起的二重感染(superinfection)是指大量长时间应用具有较强抗菌作用的中药，体内敏感菌及正常菌群被杀灭，招致耐药菌及霉菌大量繁殖，形成二重感染，如伪膜性肠炎及霉菌感染等。

药物依赖性

依赖性，也称作成瘾性。通过长期的医疗实践，人们逐渐发现有中药在长期应用后会产生成瘾性，停用后会出现“戒断症状”。

例如长期服用人参、阿片等中药,就会产生成瘾性,停用人参、阿片也会出现戒断症状。这就提示我们,在临床上使用此类易致成瘾的中药时要格外注意,不可长期服用,以免成瘾。

世界卫生组织专家委员会对药物依赖性所下的定义是:“药物与机体相互作用所造成的一种精神状态,有时也包括身体状态,它表现出一种强迫要连续或定期使用药物的行为和其他反应,为了要感受它的精神效应,或为了避免断药所引起的不舒适,可以发生或不发生耐受性。同一人可以对一种以上药物产生依赖性。”长期用药而形成依赖性后,断药后人体不能维持正常的生理机能,出现戒断综合征,有时很严重,可发生惊厥,甚至死亡。

致畸作用

妊娠期妇女,特别是妊娠头三个月内是胎儿器官发育的重要时期。近年来发现有些中药,如杏仁、苦参、桃仁等也具有致畸作用(teratogenic effect)。

致突变作用

中药致突变作用(mutagenicity)的研究开展得较晚,但已有一定的进展。实验室研究发现石菖蒲所含的主要化学成份 α -细辛醚对鼠伤寒沙门氏菌 TA92 有致突变作用,染色体有明显断裂效应。此外,还发现植物黄酮类成分槲皮素及芦丁对小鼠微核实验有明显致突变之作用。遗传因子 DNA 的构成发生突然变异和染色体异常,可引起此变异的因子称变异原。短时间内变异原通过机体内因起作用,发生显著的生物学变异,如畸胎或肿瘤的生成。

致癌作用

具有致癌作用(carcinogenic effect)的药物叫做致癌因子。通过长期的实验研究及临床观察,发现有的中药具有致癌作用,如长期

嚼服槟榔可引致口腔癌，这是因为槟榔所含的二甲基亚砷具有致癌作用。还有一些中药自身并不直接致癌，但当它们在致癌物质存在的前提下，可以起到促癌作用或辅癌作用。近年来发现巴豆、甘遂等中药即具有此种作用。

临床和实验证实，某些化学药物可以诱发肿瘤，中药是否含有致癌成分等问题日益受到重视。虽尚未见系统研究，但一些实验研究结果已散见于报刊杂志中，其研究大多局限于从中药中提取某一成分进行动物试验。

要特别注意的是，人与动物有显著差异，对动物致癌的中药对人不一定致癌，况且现代药理实验证实，具有致癌性的某些中药，如斑蝥、细辛、巴豆、石菖蒲等，临床应用却表现出具有治癌的作用。有学者认为，这是中药‘以毒攻毒’的一种应用方法，是利用毒药的致癌性，激发人体的免疫系统，蕴含着深刻的免疫学原理。

变态反应

变态反应(allergic reactoin)，是指药物刺激机体而发生的异常的免疫反应。某种药物在体内与高分子载体蛋白结合形成抗原，刺激机体产生抗体，当药物再次进入机体后，发生抗原抗体反应，导致变态反应性疾病。这种反应仅出现在少数人群中。

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。

中药中毒的常见原因

古人已认识到一些药物的毒性反应，但限于各自的实践经验和体会不同，故对同一种药物，或曰有毒，或曰无毒。一般来说，对

较快发生毒性反应的药物认识比较清楚，而一些缓慢发生或蓄积产生的亚急性和慢性毒性反应往往被疏忽。如黄药子连续服用时间较长可以引起中毒性肝炎。

数千年的历史演变、土壤变化、沧海桑田以及自然气候、生态环境、大气污染、微量元素的改变等，都会影响既往‘地道药材’所含的化学成分，甚至使药材中有害元素积累，导致临床上产生不良反应。

据现有资料，中药的不良作用，以变态反应最为多见，而且中药中毒作用复杂，靶器官不专一，常为多器官受损。

药物的变态反应是一种特异性免疫反应，通常叫做过敏反应（或称为超敏反应），不可与药物毒性反应相混淆。由于遗传个体的差异，同一药物在不同个体的代谢过程并非完全相同，或所产生的几种代谢产物比例不同，因而致敏的可能性差异很大。药物的变态反应与病人的过敏体质有一定联系，还与机体生理机能状态有关，例如肾上腺皮质功能低下或副交感神经张力较高，体内乙酰胆碱堆积，又缺乏足够胆碱脂酶的人，易于发生过敏反应。含蛋白质的药物变态反应发生率较高；有机化合物高于无机化合物；重金属（砷、汞）盐高于轻金属盐。发生过敏反应的用药量一般并不超过常规剂量。药物剂量与变态反应症状的轻重一般无绝对关系，很小剂量也会引起发病。

中药引起的变态反应多数属于速发型，少数为迟发型，临床表现以皮肤症状为主，皮肤疹型有荨麻疹、泛发性红斑、接触性皮炎、丹毒、固定性药疹等，以荨麻疹和接触性皮炎为常见，而以过敏性休克为最厉害，若不及时抢救，可引致生命危险。中草药所致各种过敏反应中，过敏性休克约占 $1/4$ 。过敏性休克一般在变态反应原进入体内数秒至数分钟内发生。

中药本身所引起的中毒

中药毒性因产地有差异

中国有着种类繁多的植物药、动物药和矿物药。由于不同的地域,其自然条件不同,地理环境各异,水土、气候、日照、生物分布等生态环境的不同,使中药质量差异颇大。同一种中药,因其产地不同,其所含化学成分有别,药物含量高低不同,所以在应用时必须区别对待。例如在运用附片时,就要区分是云南产的腾冲附片,还是四川产的附片。云南产的比四川产的毒性要大 18 倍,若是四川产的用至 9 克,可能不会发生中毒症状;而云南产的附片用相同剂量时,则可引致中毒现象出现。所以应用中药时一定要注意其产地,区别对待。

中药组方不当

方剂组成不当:一个方剂由几味或几十味中药组成,所有药都起协同作用,增强疗效和降低毒性,但是如方剂各药组合配伍不当或剂量大,反而会降低疗效,增加毒性。

疏忽禁忌 中药用药有十八反、十九畏,疏忽中药配伍禁忌,可能导致不良反应。

中西药复方:中西药共同组成复方制剂,且取中药名,销售中误为纯中药制剂,服用后易发生不良反应。

中药工艺不当

中药加工处理工艺不科学,粗制滥造,中药有害成分未被除去,直接影响中药内在质量,从而导致不良反应。

中药采集方法影响其毒性

中药会因采集时间、季节或方法不同，而表现出不同的疗效或不同程度的中毒。例如乌梅在未成熟时采集，才能保证其药效，且不会出现中毒现象；如果在成熟后采集，则梅仁和梅中均含有大量的氢氰酶，服用后会引发严重的中毒现象。因此，中药一定要把好采集关，切勿让伪劣药材进入市场，同时医生、药剂师和病人均应具有一定的鉴别中药的常识，才不至于误人误己。

炮制工艺不精

中药一般要经过炮制才应用，炮制可减轻毒副作用，炮制使药物的理化性质、性味、归经发生变化。烈性中药更应经炮制以去其毒，改变或缓和药性。不炮制或炮制不当，以生代制，大多会引起不良反应。

炮制就是指使用中药之前将其进行必要的加工处理的过程。中药经过炮制，既能更好地发挥其治疗作用，增强疗效，又能避免或减少其中毒现象的发生。中药的加工炮制十分讲究，如果有些中药炮制不精，就容易发生毒副反应。如巴豆、续随子泻下作用剧烈，宜去油取霜用，方可减少其毒性。在炮制中药时，应掌握适度的原则，不可太过，也不可不及，否则均会引起中毒现象发生。例如巴豆制霜时，应保留其脂肪油含量在 18%~20% 之间，方为适度。因此，中药在炮制时一定要以临床疗效为前提，从而减轻或避免中药中毒现象的发生。

煎煮不当

方剂各药先煎、后下，煎煮时间、水量、火候等颇有讲究，违反了中药汤剂制备方法，将会带来不良反应。

中药随意改变剂型可导致中毒

现代化高科技手段和医疗实践的结合,使中药制剂越来越丰富,如汤剂、散剂、丸剂(水丸、蜜丸)、丹剂、膏剂、滴丸、胶囊、片剂、合剂、口服液、注射液、栓剂、酊剂、面膜等。不同的剂型,所起的作用有所不同,然而不是任何一种中药都可以制成不同剂型的,有的中药对剂型有特殊的要求,若不按此要求进行制剂,轻则中毒,重则致命。

剂型药物随剂型的变化,其理化性质、药效、毒性也随之而变化。中药,特别是在对其有效成分、药理、毒理、疗效不太明了的情况下,由丸剂改变为针剂,又难控制内在质量时,服用后很可能发生不良反应。如朱砂一味,只可用于丸剂、散剂,不能用于汤剂,如果煎煮,则会因受热生成有毒物质硫化汞,出现严重的中毒现象,甚至可能导致死亡。

剂型不同,则生物利用度不同,血药浓度不同,药效强度不同,若血浆浓度增加过快,可出现不良反应。

由中药质量导致的不良反应

中药不纯

中药不纯,含有害物质,检验又不严格,服用后导致不良反应乃至中毒。

中药污染

自然环境污染致使源于自然界的植物、动物与矿物的中药污染,农药残留量、重金属离子、放射性元素、有害微生物和毒污染中药,使得用药者发生不良反应。

中药本身的质量问题

同一中药因品种、产地、种植、生长期、采收时间、药用部位、运输、贮存、炮制方法的不同而质量相差悬殊，因之毒性也相差很多倍，质量差的中药容易导致不良反应。

中药混入杂质

药材在生产、运输、保管过程中混入杂质，形成致敏物（半抗原）。

中药剂型制备不当

临床上根据不同的病症和不同病人的个体差异，采用不同的中药剂型。剂型的制备必须遵循科学的方法，增强治疗作用，避免或减少中毒现象的发生。以最常见的煎剂为例，不同的药物，需采取不同的煎煮方法，有的中药要求先煎，有的要求后下，有的要求布包，还有的要求烊化、冲服等。若使用不当，不但降低了其治疗作用，有时还会使其中毒几率增加。例如川乌、草乌等药，临床上要求一定要久煎，方可减弱其毒性，若煎煮时间过短，则其发生中毒的可能性就增加。

中药用药途径改变导致中毒

中药的给药途径很多，如口服、含化、喷雾、经直肠给药、外敷、肌肉注射、静脉注射、药浴、外洗局部等多种。即使是同一种中药，可能会因给药途径的不同，药物在体内的吸收、分布及代谢等药代动力学方面不同，而起到不同程度的治疗作用。同一种中药当给药途径发生变化时，可能会引起中毒。例如可用以治疗风湿性关节炎、毒蛇咬伤的中药野烟，其毒性剧烈，只可外用，不可内服，若内服则会立即中毒致死。中药的给药途径与其疗效、中毒风险的发生

息息相关，不可不引起用药者的重视。

中药因剂型和给药途径不同，其不良反应相差悬殊。一般地说，不良反应是糊丸剂<水丸<蜜丸<散剂<煎剂<酏剂<肌肉注射剂<静脉注射剂，但也有例外，如乌头类及一些含生物活性物质的中药，其有毒成分可因加热而破坏，煎剂毒性消失或小于糊丸剂，也有的中药加热后毒性反而增强，如山豆根。给药途径的不同，直接关系到药物在血液中的浓度，静脉注射直接进入血液循环，发生不良反应的速度较快。此外，药物的不良反应也与直接作用的部位有关，如外用改口服或口服改注射给药，均容易发生不良反应。

毒性出现速度按以下顺序由快到慢进行：静脉注射、呼吸道吸入、腹腔注射、肌肉注射、皮下注射、口服、直肠给药及皮肤吸收。而给药途径不同，中毒强弱也不同。

药症不符

药不对病症主要反映在两个方面。其一是药不对症：服用补益类药物，求得强身，因补药不符合机体实际症状需要，误补而致不良反应；其二是辨证诊断失误，中医治病，辨证论治，随症投药，如误诊误治，不对症用药，必引起药物不良反应。

超量服药

中药，尤其是有毒中药，其用量应该严格掌握，即便是通常所说的“补药”，也应该根据病情需要和体质差异选择服用，否则不但不会起到防治疾病、保健养护的作用，反而会对人体产生不同程度的风险，发生中毒现象。人参是一味补药，但是有人不顾病情与体质而随意滥用。大剂量服用人参会引起头痛、皮疹、体温升高及出血等中毒表现，其中出血一症，可以认为是人参急性中毒的临床表现之一。由此可见，一定的适应证和一定的用法用量不容忽视。

毒物摄取量、作用时间与中毒症状一般成正比,即摄取越多,作用时间越长,中毒越重。在一个致死性毒效应中,多数器官相继死亡。但决定中毒作用的不是摄取量而是机体对毒物的吸收量,即生物有效量,如有的毒物不能被吸收或被呕吐出来,则会减少其对机体的毒性效应。尽管有毒中药安全范围小,在正常剂量和疗程范围内很少发生不良反应,但超量应用也容易引起急性或亚急性中毒反应某些中药(如铅、汞类和黄药子等)在体内分解排泄缓慢,长期服用正常剂量也可能发生蓄积性中毒。临床中,由于病人自行加大用药剂量或延长用药时限而导致的不良反应十分常见,尤其是病人肝、肾功能衰退时。

每味中药都有其一定的适用量。中医用药,随症加减,因人、因病、因地、因时不同而异,超剂量用药,不遵医嘱擅自超量服药,是招致多种不良反应的主要原因。

引起毒性反应的另一主要原因是剂量过大。在一定范围内,药物浓度增加,作用可与之俱增。但达到最大浓度后,若再增加浓度并不能增加治疗作用,甚或出现相反的结果,所谓过犹不及。

某些药物发生过敏反应,不宜采用。

误服误用

因误用中药而引起中毒的现象,包括以下几个方面:其一,医师方面的原因,如误诊,导致误用中药,将寒证辨为热证,将虚证辨为实证;其二,用药配伍不当或用量太大,使患者误服不该使用之中药,发生中毒现象;其三,药名相似,或异物同名,或异名同物,或物形相像,导致误用,如将天仙子当作茧丝子配服、将漏芦当作黎芦服用而引致中毒;其四,病人误用中药。

用药时限

用药时限常常被忽略,有的疾患只需服用几次中药即可治愈,

有的甚至不用药也可痊愈，但有的疾患，尤其是一些慢性虚损性疾病，则需长期服药，方有可能治愈。在长时间内一直服用某种中药或其制剂时，一定要留心该中药或其制剂有无可能引起蓄积中毒，一旦得知某种药物有蓄积中毒的作用，或一旦发生中毒先兆，应立即停药。否则会发生严重中毒现象。如铅丹、铅粉、朱砂、升丹、降丹之类中药均可引起蓄积中毒，不能长期应用。

用药时机不当

视病情确定用药时机，否则难以显示药效。过早或过晚用药会适得其反。

滥用中药

有的患者由于过分相信他人秘方，自己采药，误用或滥用。近年出现的某些不良商业行为，标榜“纯中药制剂”，盲目扩大适应证，长期服用，也可导致不良反应。

对含毒中药使用失控

对于斑蝥、鱼胆、蟾蜍、瓜蒂、莨菪、苦楝、马钱子、天南星、雷公藤、白花丹、乌头类和含铅、砷、汞等有害人体健康的金石类中药，缺乏行之有效的严格监督管理办法，致使这类毒性大、安全范围窄的含毒性成分中药使用失控，每年均有中毒病例的报道。

不实之词的新药广告误导

新药临床试验研究毕竟病例有限，某些不良反应难于发现和认识，而新药广告误导人盲目使用而引起不良反应。

中药的普及在海内外日趋广泛，某些负面效应也随之而来。一些新药，包括新品种、新剂型的商业性广告遍地皆是，如“中药无不良反应、无毒副作用、有病能治病，无病能强身健体、延年益寿、青

春永驻”等含中药的各类保健品花样迭出。未经系统中医专业培训的游医毫无顾忌地滥开中药，造成中药不良反应的发生率呈上升趋势。

购销人员专业素质欠缺

不少中药外形相似，不易鉴别。购销人员专业素质欠缺，难以分辨中药伪劣品，一旦错收就很容易导致误用。加之经营中药的人员把关不严、错收错发，导致中药不良反应。

随意加工中药饮片和组方药

中药材专业市场存在问题较多，超范围经营严重。普遍存在销售中药饮片现象，还有的市场随意炮制加工中药饮片，随意经营自行调制的组方药，甚至经营禁止销售的中药材和中西成药。

市场管理混乱

中药材和中药饮片、药用品和食用调味品不分，地区性自行调制的组方和滋补烹调组方用药不分，商品无标志或标志混乱不清，经营人员流动频繁，素质差、管理松散。伪品中药材、劣品中药材充斥市场。且任意冠以名产地中药材，给监督、管理和检验带来困难。

中药材农药残留

目前广泛施用农药，作为药用的动、植物，亦难免遭受污染。不少中药生药又是不经淘洗的，残留农药可能性较多，因而也可引起人体中毒。

药物相互作用可引起不良反应

某些药物通过影响另一些药物吸收、分布、代谢、排泄、与血浆蛋白结合率等机制，使药效变化，产生毒性。

机体方面的因素所引发的中药中毒

体质与中药中毒

不同个体的体质有一定的差异，体质的强弱与个体的生理状态和心理因素有关。在使用中药时，必须注意体质因素，同一剂量的同一种中药给不同体质的人使用，可能有的个体出现了治疗效果，有的个体却会出现中毒反应；即使是同一个体，在其不同的生理状态或心理状态下，使用同一剂量的某一种中药，也会发生不同的效应。人们通常所说的过敏体质即是指比平常人更容易发生过敏反应的个体体质。因此使用中药时，一定要注意体质这一因素，以避免或减轻其中毒的风险。

耐受性和积蓄性与中药中毒

长期使用某种药物，人体易产生耐受性，这是由于药物本身可以刺激诱导酶的生成，使药物代谢酶系统活性增加，代谢转化加快。

某些药物在体内分解代谢缓慢，生物半衰期长，如长期连续应用，给药间隔时间比生物半衰期短，吸收量远远大于排泄量，引起药物在体内积蓄，血药浓度超出最高治疗有效量，引致毒性反应。治病疗程长，长期用一种药，易招致蓄积性中毒，或生理依赖性不良反应。

机体的功能状态与中药中毒

中药毒物经人体吸收后其作用的强弱与机体的功能状态有关。通常情况下，许多毒物经过生物转化，毒性均能减少。患糖尿病时，血糖波动很大。当血糖浓度高时，由于胰岛素分泌障碍，葡萄糖进入肝细胞减少，肝糖原合成降低；当血糖浓度低时，肝糖原又易

分解成葡萄糖以补充血糖浓度，结果造成细胞内代谢能量不足，解毒能力减弱。

人体病理状态影响不良反应的发生。肝、肾功能不全，不利于药物代谢和排泄，使有药理活性的药物作用时间延长或增强，是导致不良反应发生的原因之一。

年龄与中药中毒

年龄与不良反应发生率的关系：老年人排泄药物慢，药物的血浆半衰期长，且老年人的血浆蛋白低，结合药物的能力低，血浆中有活性的游离药物增加，药效过强易发生不良反应。据统计，60岁以下的患者药物不良反应发生率为 6.3%，60 岁以上为 15.4%。

新生儿在出生后的前 8 周，因肝脏的微粒体代谢酶系统尚未成熟，故对某些靠微粒体代谢酶灭活的物质极为敏感。又因为新生儿的氧化还原能力低，故对某些靠氧化还原灭活的物质也极为敏感。此外，婴幼儿神经系统不稳定、体重轻、机体代谢旺盛，对含有吗啡、烟碱和某些皮肤刺激物的药物均较成人敏感。新生儿、婴幼儿与小儿各器官系统尚处于发育萌芽阶段，代谢和排泄药物能力缓慢，对药物的敏感性、反应性与成年人不同。

人们往往因年龄不同而体重也有不同，即使是体重相同，也因其年龄不同，脏器、发育程度不同，因而对中药的敏感性及耐受性也各不相同。

性别与中药中毒

就性别与不良反应发生的关系来讲，女性往往高于男性数倍。

性别不同，对中药的耐受性不同，其敏感性也有区别。妇女有经、带、胎、产等生理特征，所以在使用中药时尤其应该注意。

妇女对毒物较为敏感，特别是月经期、妊娠期、哺乳期和更年期。在妊娠期和哺乳期，对胎儿的发育和喂奶的婴儿都会有一定的

影响。

配伍与中药中毒

运用中药治病，最常见的是由几味、十几味，甚至更多味的中药配伍，组合成方剂。不同中药配伍的具体要求不同，有的中药配伍后能增强药效，这种协同作用是临床医生所追求的目标，而有的中药配伍后可能会使各自原来的药效减弱或丧失，甚至会导致中毒。

当两种以上毒物同时进入体内时，要从多方面考虑，有时一种毒物能增加另一种毒物的毒性，而有时则可减弱其毒性，如曼陀罗与有机磷酸酯类同时存在时，曼陀罗可抵抗后者的毒性。此时则要抓住主要矛盾，作出正确诊断，以便进行治疗。

中药或中西药合用，由于相互作用而造成的不良反应时有报道。如中药柴胡注射剂与板蓝根注射剂联合使用，易引起不良反应；而含钙量高的中药不宜与强心苷类西药合用，否则易出现不良反应。

时节与中药中毒

一年有四季交替，在每个季节抑或同一季节的不同时间应用中药时应“因时制宜”，将不同时节特异性考虑进去，才能使中药充分发挥其疗效，避免中毒。古人早有“用热远热”“用寒远寒”之戒，即是说在炎热的夏季里使用中药时应尽量避免温热之品，在寒冷的冬季则应尽可能少用寒凉之味。还有医者提出“冬不用石膏，夏不用麻黄”之论点，虽不够精确，但也可以说是一种用药的规矩，即针对时节因素的不同选择应用不同的中药。

环境与中药中毒

环境因素是指中国幅员辽阔，南北差异较大，环境气候各异，

在考虑环境因素所致中药的有效化学成分含量的差异时，也应根据地域环境之不同，选择使用不同的中药，即“因地制宜”，若忽视了这一点，临诊时则会发生中药中毒现象。例如南方湿热重于北方，北方干燥寒冷胜于南方，应用中药时应针对这一差异，或以燥湿、清热为重，或以润燥、祛寒为主，区别对待，辨证论治。否则便会引发中药中毒。

防护与中药中毒

中药从其采集、炮制、生产、运输、加工到临床使用各个环节，都应该加强防护，若防护不当，则可能引起中毒。如在采集全蝎时，若防护不当会被其蜇伤手指，轻者可有局部肿胀、发黑、水泡、血泡、坏死等表现，严重者可见呼吸困难、水肿、昏迷、抽搐、呼吸中枢麻痹等并发症。

中药中毒机理

中药的化学成分复杂，复方中药的化学成分更为繁杂，因此中药中毒机理随之变得复杂。除因所含有毒成分所致者外，还与药代动力学、免疫学等多方面因素有关。

中毒机理

根据临床表现与药理作用的关系，药物不良反应大体可分为 A 型和 B 型两类。A 型反应的特点是与剂量相关，是由于药理作用过强所致，其特点是可预测、发生率高，但死亡率低；B 型反应一般认为与剂量不相关，与正常药理作用不相干的反应很难预测，常规的毒理学筛选难以发现，其发生率低（据国外统计，占药物不良反应的 20%~30%），而死亡率高。B 型反应常发生于药物异常性和患者异常性情况下。患者异常性指遗传缺欠和过敏反应等。药物致癌、

致畸、致突变也列为 B 型反应。

A 型不良反应的中毒机理

A 型不良反应是指由于药理作用增强引起的不良反应，其程度轻重与用药剂量有关，一般容易预测，发生率较高而死亡率较低。

B 型不良反应的中毒机理

B 型不良反应是指与常规药理作用无关的异常反应，在具体病人身上是否会出现，通常难以预测，在药物研究阶段的常规毒理学试验中难以发现，一般与用药剂量无关，发生率较低但死亡率较高，过敏体质或特异性遗传素质为常见的 B 型不良反应发生原因。

与药物有毒成分有关的中毒机理

中药中毒机理，除下述五节所讲述的外，还与中药进入体内的药代动力学因素、靶器官的敏感性、药物的异常性、患者的耐受性、体质因素等密切相关。

含生物碱类中药中毒

这类中毒分为含雷公藤碱的中药中毒,含莨菪碱、东莨菪碱的中药中毒，含麻黄碱的中药中毒，含乌头碱的中药中毒，含甾类生物碱的中药中毒，含类似烟碱及毒芹碱的中药中毒，含苦楝碱的中药中毒。

含苷类中药中毒

这类中毒分为含强心苷类的中药中毒、含皂苷类的中药中毒、含黄酮类的中药中毒和含氰苷类的中药中毒。

含毒蛋白类中药中毒

这类中药主要中毒机制表现为对胃肠道黏膜的强烈刺激作用、腐蚀作用,可引致广泛内脏出血。蓖麻子、苍耳子等中药即含有毒蛋白。

含砷及内酯类的中药中毒

含砷及内酯类衍生物的中药的中毒机理主要表现在对局部的强烈刺激作用,以及对中枢神经系统的抑制作用。此类中药有马桑、艾叶等。

含有金属元素类的中药中毒

这类中药可因其所含金属元素的不同而有不同的中毒机制。如铅丹、铅粉所含元素为铅,可引起全身各个系统的损害;又有朱砂、轻粉等含有汞元素,其对人体有强烈的刺激作用和腐蚀作用,且能抑制体内酶的活性,引起中枢神经功能紊乱。

有毒中药的毒性分级

中药的毒性分级至今还没有统一的标准。一般依据毒性剧烈的程度及治疗量与中毒量接近的程度进行分级。虽然近年来有学者提出按可能中毒量、可能致死量及急性毒性试验半数致死量等参数综合分级,但由于资料的限制,加上中药产地、采收季节、加工炮制及使用方法的的不同,很难制定出一个统一的标准,所得数据可比性差,因此做到精确分级还有困难。

将有毒中药分为极毒、大毒、有毒和小毒四级,这是目前仍沿用的传统的经验分级方法。

极毒指毒性特别剧烈,生药内服常用量很小或不宜内服,可能

致死量多在 1 克以下的药物,如斑蝥、钩吻、砒石、蟾酥、生川乌等。

大毒指毒性剧烈,治疗量与中毒量接近,超量用药可引致严重毒性反应且易于中毒致死的药物,如狼毒、莨菪、巴豆霜等。

有毒指毒性较大,治疗量与中毒量比较接近,但过量也可引致中毒甚至死亡的药物,如制附子、制川乌。

小毒指有一定毒性,治疗量与中毒量差距较大,但剂量过大也可发生毒副反应的药物。

在现代中药学著作中多未分出极毒级药物。考虑到确有少数大毒药物与一般大毒药物不同,其生药内服常用量很小或不宜内服,可能致死量多在 1 克以下,使用不慎或误服极易引起中毒死亡,故将其从大毒药物中区分出来,标明极毒,以便严格掌握使用。

经验分级方法既考虑到毒性剧烈的程度,又考虑到中毒量与治疗量接近的程度,因此即便是小毒药物,也不可盲目大量使用。

《药典》剂量与临床剂量不一

当前常用剂量多参照 2000 年《药典》规定。《药典》未载明者参考其他中药专著。如临床上常用的草乌规定剂量在 1.5~3 克。生用 0.3 克以上可出现反应。而目前临床应用远不止上述规定的剂量,且超出规定剂量数倍。有些医生也是从小剂量试探后加大剂量。根据个人体质的差异,一般应用都采用大复方以减轻其毒性。因此在有毒药物的应用方面要考虑周全,以防不测。对于慢性病需长期服用者,切勿随意加大剂量,避免产生蓄积中毒。

抗中药风险措施

中药风险报告

药源性危害的客观存在与其被发现及采取措施之间，有一段滞后时间(称为滞后期)。

滞后期产生的原因：其一，人们对新药产生的不良反应认识不足 其二，管理上的松懈 其三，药害的出现有较长的潜伏期，如为保胎而使用的己烯雌酚，使宫内受到药物作用的女性胎儿在出生后 13~22 年才发生阴道腺癌。

近年来，中国药品不良反应监察报告工作已广泛开展，并取得一定成绩，如对一些中药风险都能较快地认识、上报，并及时采取措施，降低药物危害程度。

为缩短新药不良反应报告滞后时间及减少其危害，发达国家严格规定新药的 IV 期临床试验，对上市后的新药依应用后的情况进行监察，通过对新药进行再评价，构成对新药全面认识的完整体系。

用药者要增加自我保护意识

服药后自我监测

在口服、注射或采用其他方法使用药物以后，都应该进行自我监测，以便观察疗效及有无毒副作用和过敏等反应的发生，便于及时更换或停止使用正在服用的药物。

服药后的自我监测主要包括两方面的内容：其一是监测药物有无疗效及疗效大小，其二是观察是否出现毒性、副作用或过敏反应等。

药物的疗效可以从两个方面反映出来：其一是自我感觉症状减轻或消失；其二是通过仪器及化验等手段检查，看身体器官的功能及病理状态是否好转。例如痢疾病人服用氯霉素等消炎药后，自我感觉腹痛、腹泻、发烧、恶心等症状是否减轻或消失，同时还需要化验大便里的脓细胞、白细胞是否减少，最后还要化验大便中的痢疾杆菌是否消失。再如冠心病、心绞痛病人使用中药后，观察心绞痛的症状是否缓解、心电图的变化是否有好转等。症状好转说明药物有效，可以继续服用下去。如果症状未见减轻，就要考虑是什么原因，例如诊断是否正确、用药是否恰当、药量及服法是否符合要求等。服药的期限主要根据疾病是否痊愈来决定。痊愈就是症状消失，通过检查及化验，证明病变愈合，细菌也已消失，方可停药。

自我观察疗效必须等药物发挥作用以后，这与服用方法、药物性质及病情病状等都有关系。例如口服药物需经胃肠吸收后方能发挥作用，一般要经过半小时至一小时；注射药物发挥作用快，一般只需要 10~15 分钟即可。另外，即使药物有治疗效果，还要看病情的发展，例如感冒发烧，服用或注射退烧药会很快使体温降下来。但过一段时间后体温还会重新升高，需要再次用药才会很快退烧。有的病人需服药较长时间才能确认药物是否有效。

自我观察是否出现一些不良反应，包括药物的副作用、毒性反应、后遗反应、特异质反应、致畸、致癌、致突变和成瘾等。

药名忌混

很多药名只有一字之差，药物作用却各异。有些药的外形、颜色类似，最易混淆。尤其是有的药物放在纸袋里，只有服法，未注明是什么药，开始还记得，日久便忘了。如发生这种情况宁可把药扔掉，也不要凭印象再用。服药一定要看准药名，看准剂量，对准病情，绝不可掉以轻心。

片、丸剂类药品要看是否有潮解、溶化、碎裂等现象，胶囊类药物

要看是否有裂口、漏粉、黏连、变形等现象,酏水糖浆等类药品要看是否有渗漏、沉淀、异味等现象,粉散、冲剂类药品要看是否有结块、霉变、异物等现象。若发现上述不正常的现象则不宜购买和服用。

有些药品使用了激光防伪、电码防伪等防伪技术。药品的标签或说明书应该标注药品的品名、规格、生产厂家、注册商标、批准文号、生产批号、主要成分、适应证、用法用量、禁忌证、不良反应、注意事项等内容。买药时应仔细阅读说明书。对标明有效期的药品要看清是否过期,对未标注有效期的药品应注意生产批号,以距购买日期不超过三年为宜。

变质药物、伪劣药品的识别

药物是否变质,是药物效用的关键所在。用药者可以通过仔细观察药物的形态、外观性状、色、嗅、味等来识别药物是否变质。

片剂:白色药片变黄,表面粗糙、疏散或潮解,或有结晶析出,药片上有斑点、发霉、虫蛀、有臭味等,则不可服用。

糖衣片:有药片黏连或黑色斑点、糖衣层裂开、发霉、臭味等,均不可服用。

冲剂:正常的都是能疏散滚动的干燥颗粒。如见其发黏、结块、溶化、有异臭等,均不可服用。

胶囊及胶丸:如见有明显软化、破裂、漏油,或互相黏连等,均不可服用。

糖浆:药液不论颜色深浅,都应澄清无异物。如见有较多沉淀物或发霉等,均不可服用。

悬浮剂及乳剂:如有大量沉淀,或出现分层,经过摇动也可见均匀者,切记不可服用。

栓剂、眼药膏及其他药膏:若有异臭、酸败味,或见明显颗粒、稀薄、变色和水油分离等,均不可使用。

眼药水、滴鼻剂:如药液中有结晶、絮状物,或见浑浊、变色等,

均不可使用。

为了防止伪劣药品对人体的损害，在购买、使用药品时应注意以下几点：

(1)看标签：购买整瓶、整盒的药品，要先看标签印刷得是否正规、应该具备的项目是否齐全。药品必须具有药厂所在地的省级卫生行政部门审批的标记。药品的标签必须印有注册商标、批准文号、药品名称、产品批号、生产企业。其中商标和批准文号尤为重要。如果没有或印刷得不规范，即可视为假药。

(2)看药品质地并品尝药品味道。无论针剂、片剂、丸剂、粉剂和水剂以及药材，凡见有发霉、潮解、结块或异臭、异味，片剂色泽不一致者，即可视为劣药。

其他注意事项：禁忌躺着服药、禁忌干吞药片、禁忌不择食服药、禁忌多种药物同服、注意食物与中药的搭配关系。食物与中药之间存在着的相克现象表现为“药食相反”。关于主要食物与中药的搭配关系请参阅《食物风险速查》。食物与中药如果搭配不当，也会降低疗效，还会增加人体的毒性反应。

总之，用药者要树立知情权意识，中国国家药监局应抓紧制定完善各种药品的国家标准，取消药品地方标准，整顿和规范药品生产流通秩序，保障人民用药安全有效、方便及时。中国将实行《中药材生产质量管理规范》(GAP)，而有关规定已在修订中。

通过贯彻实施新修订的《药品管理法》，进一步加强医疗机构的管理和规范医务人员的医疗行为，认真做好药物临床实验研究和药品不良反应登记报告工作，确保临床用药安全、有效。

中药管理将实施重大改革

在未来，中国将会对中药的管理推行重大的改革。“中药材的现代化，实际上也是中药农业的现代化。中药材生产必须产业化，才能与中成药工业现代化生产相适应。”国家药品监督管理局负责

人在‘中药与植物药国际高级论坛’的演讲)

参考文献

1. 国家中医药管理局《中华本草》编委会. 中华本草. 上海: 上海科学技术出版社, 1998
2. 朱亚峰, 唐立尧主编. 中药中成药解毒手册. 北京: 人民军医出版社, 1991
3. 俞尚德等编著. 中药不良反应防治. 南宁: 广西科学技术出版社, 2001
4. 吴康衡、吴巍. 中草药中毒急救小百科. 天地出版社, 1999
5. 陈达理、周立红编著. 常用中药与不良反应. 北京: 军事医学科学出版社, 1998
6. 贝新法等编著. 有毒中草药的鉴别与中毒救治. 北京: 中国中医药出版社, 1999
7. 晓华编著. 药物引发的疾病. 北京: 华侨出版社, 1993

历代中医书籍大全分享

你好，我是**逢原**，你现在看到的这本资料是我从网上收集整理的。

本人自学中医多年，耗时多年搜集珍藏了众多的中医资料，包括了目前已经出版的大多数中医书籍，以及丰富的视频教程，而这些中医资料，是博览群书，勤求古训之必备。

如果有你也喜欢中医，需要一些学习中医的资料；或者是学习中医的路上碰到了什么问题需要交流；或者碰到一些疾病的困扰，需要求助，可以通过以下方式联系我：

一、发邮件：fyzy999@qq.com

二、加我 QQ/微信：**2049346637**

三、关注微信公众平台——逢原中医，经常有中医文章更新。

四、关注我的空间：<http://user.qzone.qq.com/2049346637>

不管哪种方式，看到你的信息我会第一时间回复，尽全力帮您！

加微信可以扫描以下二维码加我！



私人微信号：2049346637



公众平台：逢原中医