

中药毒性的正确认识及应用

★ 李晓丽 (山东中医药大学 济南 250014)

★ 边莉 (山东省肿瘤防治研究院 济南 250017)

关键词: 中药; 毒性

中图分类号: R 285.1 文献标识码: A

最近,因关木通引起的肾脏毒害反应,引起人们对中药毒性的重视。对中药的应用、中药是否有毒以及毒性中药如何运用进行了广泛的探讨和争论,其中,对有毒中药的应用尤其关注。那么,对于有毒中药能否应用、如何应用?笔者赞同许多名老中医的看法,即“药之毒在医不在药”之观点,其意即是只要根据中医辨证正确的应用有毒中药,不但没有毒副反应,反而可起到积极的治疗作用,下面就如何正确认识中药的毒性、如何正确应用以及如何降低其毒性作一浅探。

1 古代毒性的概念

古代主要是在西汉以前常常把毒药看作是一切药物的总称,把药物的毒性看作是药物的偏性,故有《周礼》中所说的“聚毒药以供医事”之说。这种思想一直影响深远,即使在明代张景岳的《类经》中仍有类似论述:“药以治病,因毒为能,所谓毒者,因气味之偏也……气味之偏者,药饵之属是也,所以祛人之邪气,其为故也……大凡可辟邪安正者,均可称为毒药,故曰毒药攻邪也。”论述了毒药的含意,阐明了毒性就是药物的偏性。东汉以后的本草逐渐将毒性看作是药物的毒副作用大小的标志。如《素问·五常政大论》把药物毒性强弱分为大毒、常毒、小毒、无毒四类。而《神农本草经》的三品分类法也是以药物毒性的有无、大小作为分类依据的。综上所述,古代药物毒性的含义较广,既认为毒药是药物的总称,毒性是药物的偏性,又认为毒性是药物毒副作用大小的标志。而后世本草书籍在其药物性味下标明的“有毒”、“大毒”、“小毒”等记载,则大都指药物的毒副作用的大小。

2 现代药物毒性的概念

随着科学的进步,医学也在不断的发展,人们对毒性的认识也在逐步加深。现代医学所谓的毒性一

般系指药物对机体所产生的不良影响及损害性。包括有急性毒性、亚急性毒性、亚慢性毒性、慢性毒性和特殊毒性,如致癌、致突变、致畸形、成瘾等。所谓毒药一般指对机体发生化学或物理作用,能损害机体,引起功能障碍、疾病甚至死亡的物质。剧毒药是指中毒剂量与治疗剂量比较接近,或某些治疗量已达到中毒剂量的范围,因此治疗用量时安全系数小,对机体组织器官损伤剧烈,可产生严重或不可逆的后果。

中药的副作用与毒性反应不同。副作用是指在常用剂量时出现与治疗需要无关的不适反应,一般比较轻微,对机体危害不大,停药后可自行消失。

3 正确对待中药的毒性

正确对待中药的毒性,是安全用药的保障,这里包涵如何总体评估中药的毒性,如何正确看待文献记载,及如何正确看待临床报道。

3.1 正确总体评价中药毒性

目前中药品种已多达 12 800 多种,而见中毒报告的才 100 余种,其中许多有毒药物还是临床很少使用的剧毒药。由于现在大多数中药品种是安全的,这是中药一大优势,尤其与西药化学合成药造成众多药源性疾病的危害相比,中药安全低毒的优势就更加突出了,这也是当今提倡回归自然,返朴归真,中药受到世界青睐的主要原因。

3.2 正确对待本草文献记载

历代本草对药物毒性多有记载,这是前人的经验总结,值得借鉴。但由于受历史条件的限制,古代文献中也出现了不少缺漏和错误之处。如《本经》中认为朱砂无毒;《本草纲目》认为马钱子无毒。这说明对待药物毒性的认识,随着医学的发展进步,有一个不断修改、逐步认识的过程。相信文献,不能尽信文献,实事求是,才是科学态度。

3.3 重视中药中毒的临床报道

自建国以来,出现了大量中药中毒的报道,仅单味药引起中毒就达上百种之多,据统计其中植物药九十多种,矿物药和动物药各十多种,如较典型的关木通肾脏损害。由此可见,文献中记载的有大毒、剧毒的固然有中毒致死的,小毒、微毒甚至无毒的同样也有中毒现象发生,故临床应用有毒中药固然要慎重,就是无毒的也不可掉以轻心。认真总结经验,既要尊重文献记载,又要重视临床经验,相互借鉴,才能全面准确地理解掌握中药的毒性,对保证安全用药是十分重要的。

4 毒性中药的临床应用及减毒方法

4.1 临床应用

毒性中药虽然有其致毒的一面,但同时其也有明显的治疗作用,且常用来治疗一些疑难顽症,正如朱良春老先生所云:“毒药多善疗疾,可起沉痾顽疾,故虽非王道之品,亦有可用与必用之处。”杨仓良老先生也云:“夫毒药者,将也。非毒药者,兵也……愈顽疾者用毒药也……”说明毒性中药具有药性峻猛,功强力专之特性,而且中药治疗中素有“以毒攻毒”之说,因此有毒药物临床使用得当,确能收到其他药物所不能取得的效果。以下就几个方面作一简述。

4.1.1 止疼痛 毒剧中药中如川乌、草乌、马钱子、细辛等药均具有很好的止痛功效,颇为医家重视。如张仲景在《金匱要略》205方中,用附子有18方,其中13方中附子的功效是止痛,治疗多种疼痛具有特效。现代医家对有毒中药止痛也非常重视,临床有许多报道用有毒的细辛、川乌、草乌为主药治疗头疼、牙痛、坐骨神经痛,取得满意疗效^[1,2]。另有报道用蟾酥膏治疗多种癌症疼痛,效果显著,且无毒副反应与成瘾性^[3]。药理研究也已证实附子可明显提高痛阈^[4];蟾酥具有抗炎镇痛作用,且镇痛作用明显(《中药大辞典》)。

由于有毒中药,特别是毒剧中药内服如若不慎易引起毒副反应,故许多医家根据中药外治与内服有殊途同归、异曲同工之妙,在临床应用采用外用的方法以治疗疼痛。临床许多报道用生草乌、蟾酥、生半夏、生天南星、细辛、马钱子、雷公藤等毒剧中药外用治疗癌症、风湿顽固性等疼痛,均取得满意效果。

4.1.2 治癌症 目前运用毒剧中药“以毒攻毒”治疗癌症的报道屡见不鲜。蟾酥治疗肿瘤在《本草纲目》、《本草求真》、《疡医大全》等医学著作中均有记载,现代也有报道用蟾酥注射液治疗肺、肝等多种晚期癌症,效果明显^[5]。现代药理发现蟾酥内酯类物质对小鼠肉瘤、兔BP瘤、子宫颈癌、腹水性肝癌等

均有抑制作用^[6]。另外还有报道用水蛭、斑蝥等有大毒的药物治癌均有明显的效果^[7,8],近年有报道用大毒的砒霜治疗皮肤癌取得了进展。现代药理研究斑蝥对腹水性肝癌和网状细胞瘤ABS均有一定抑制作用。实验证明,斑蝥素首先抑制癌细胞蛋白质的合成,继而影响RNA和DNA的生物合成,最终实现抑制癌细胞的生成和分裂。

4.1.3 疗顽痹 有报道认为肝肾气血亏虚是顽痹之本,寒热痰瘀是顽痹之标,故在治疗寒邪入侵,阻遏经络之顽痹时,多在补肝肾的基础上,加用温经散寒的川乌、草乌等有毒药物进行治疗,达到标本兼治的目的。药理研究证明乌头具有明显的镇痛作用,同时能明显抑制甲醛或蛋清引起的大鼠关节肿胀。另外,有些老中医还擅长用大毒的马钱子以通络,用甘遂以逐痰通络,均取得较好的治疗效果,且无明显的毒性反应。

此外毒剧中药还能治疗一些疑难顽症,如临床常用马钱子外敷治疗带状疱疹、面神经麻痹;外用蟾酥治疗神经性皮炎、疮疹肿毒等,有攻毒、拔毒之功。

4.2 减毒方法

有毒中药作用峻猛,在治疗疑难危证中有着独特的疗效,但同时也具有毒性强烈之特性,用之不当,易致中毒甚至危及生命,特别是某些大毒的药物,用之稍有不慎,便祸不旋踵。如马钱子,《本草原始》云:“乌中其毒则麻木搐急而毙,狗中其毒则苦痛断肠而死,若误服之,令人四肢拘挛。”现代药理研究表明,马钱子的主要毒性成分是土的宁和马钱子碱,口服剂量标准以含有土的宁量为准,有数据表明,成人一次服土的宁30mg可致死,可见其毒性之剧。他如生川乌、生草乌、生天南星、洋金花、斑蝥、砒霜等也常以其毒烈之性引起中毒反应。另外由于马钱子、雷公藤等药物治疗量与中毒量十分接近,更加重了安全使用这类药物的难度,故许多医家称之为难以驾驭的“骏马”,使用得当能造福于人类,变毒为宝,变害为益,使用不当,就会危害人体健康,成为名副其实的“毒药”。因此,笔者认为若要保证用药安全,充分发挥有毒中药的作用,应从药物的合理配伍、科学炮制等有关方面进行深入地整理挖掘,探索最佳应用方法,乃是应用好有毒中药的关键所在。

4.2.1 配伍减毒 中药的配伍减毒早在《本经》中已有记载:“若有毒宜制,可用相畏、相杀者。”指出药物的毒性可通过配伍方法加以抑制。张仲景在《金匱要略》中用附子时多与甘草配伍。附子辛热,过之易耗伤心血,动及心阳,配甘草可缓和附子辛热之性。其相制作用正如《本草正》中所言:“附子之性

急,得甘草而后缓,附子之性毒,得甘草而后解……”小鼠毒性实验表明:单用一定量的附子能引起动物死亡,但附子与甘草配伍煎煮,则可完全避免动物死亡。利用薄层扫描法对附子配伍前后所含化学成分含量测定发现,甘草可以减少 3 种有毒乌头生物碱(乌头碱、中乌头碱、次乌头碱)含量,初步说明甘草解附子毒可能是由于降低了附子中有毒成分的含量而致。此外,生半夏、生天南星配伍生姜,甘遂、大戟、芫花配大枣等,均体现了配伍减毒之意。

综上所述,不难看出,通过合理的配伍,扬长避短,充分发挥有毒中药独特的治疗作用,是有毒中药治疗疾病的重要途径之一。

4.2.2 炮制减毒 配伍可减毒扬效,而炮制减毒也是中医学的特色之一,自古至今已积累了相当丰富的经验。以最大限度的降其毒性、保证用药安全为其应用的必要前提,这是勿容质疑的。但值得注意的是,有毒中药中许多药物之所以能以峻猛之势治疗疾病,是与其所含的有毒成分密切相关的。如乌头中的乌头碱、马钱子中的马钱子碱、白屈菜中的白屈菜碱,既是药物的毒性成分,又是治疗的有效成分。因此有毒中药的炮制不仅局限于减毒一个方面,还应注意其保效或增效问题。为此,对待此类药物特别是那些有大毒的中药应选择适宜的炮制方法,使有毒又有效的成分控制在一个适当的量上,或通过炮制使其转化为毒性较小、疗效不减弱的一种更为理想的成分,以符合临床要求,达到安全有效的目的。如一般常用的砂烫马钱子的炮制方法,现代研究分析,马钱子中的土的宁和马钱子碱在炮制过程中主要转化为氮氧化合物,其毒性仅为土的宁和马钱子碱的 1/10 和 1/15,同时提示,土的宁和马钱子碱的氮氧化合物尤其是马钱子碱氮氧化合物其药理作用与马钱子碱相近,具有显著的镇痛作用,说明

马钱子经炮制后,在降低毒性的同时保留了药理活性。另外,近年有医者将生草乌水润后加压蒸的润蒸结合方法与草乌的药典法炮制品(生草乌经浸润后,再与甘草、黑豆共煮)在毒性和止痛方面作了实验研究,结果表明:用润蒸结合法炮制的草乌毒性较生草乌大为降低,与药典法炮制品相当,而其镇痛效果则明显优于药典法炮制品而接近生草乌。由此说明,同一味药物炮制方法不同,其毒性和作用也不相同,因此,有毒中药的炮制贵在“科学”二字。

此外,有毒中药的毒性降低不仅与配伍、炮制有关,还与煎煮、给药途径、用药剂量、剂型、用药时间、病人的年龄、体质等诸多因素有关,因此,处方遣药,宜深探究,以便更好地发挥有毒中药治病救人的作用。

综上所述,有毒中药有毒,惟有毒才能治病,才能愈沉痾顽疾;有毒中药有效,惟有效,才被古今医家所推崇,且毒性之弊仍有方法可以避免。所以,笔者认为,如病情确属需要,有毒中药可放胆用之,切不可因畏其毒性而“因噎废食”。

参考文献

- [1]夏锦堂. 细辛以止痛见长[J]. 中医杂志, 1993(6):325
- [2]李达文. 细辛治疗坐骨神经痛[J]. 中医杂志, 1993(7):391
- [3]刘嘉湘,许德凤,范忠泽. 蟾酥膏缓解癌性疼痛的临床疗效观察[J]. 中医杂志, 1993(5):281
- [4]朱自平,沈雅琴,张明发,等. 附子的温中止痛药理研究[J]. 中国中药杂志, 1992(4):238
- [5]彭德录. 蟾酥制剂治疗晚期肿瘤[J]. 上海中医药杂志, 1980(2):33
- [6]骆和生,周岱翰. 常用抗肿瘤中草药[M]. 广州:广东科技出版社, 1981. 165
- [7]朱曾柏. 水蛭治癌治痛举隅[J]. 中医杂志, 1993(5):261
- [8]郁仁存. 以毒攻毒治疗恶性肿瘤临床与实验研究的进展[J]. 北京中医杂志, 1982(2):57

(收稿日期:2006-09-19)

《江西中医药》征订启事

《江西中医药》创刊于 1951 年,是新中国创办最早的中医药杂志,也是第一批进入中文核心期刊的中国医药类核心期刊,并被多家知名权威检索期刊及数据库确定为固定信息源。五十多年来,《江西中医药》发表了数以万计的优秀论文,一大批中医药学者就是从这里走向成功、走向成名的。21 世纪,《江西中医药》迎来了更大的发展机遇,2002 年评为华东地区优秀期刊、江西省优秀期刊,2004 年评为全国高校优秀期刊。2003 年成功改为月刊,赢得了更多读者的青睐。本着“面向临床,面向基层,坚持传统,注重实用”的办刊思路,我们进一步充实内容,调整栏目,使文章更具可读性、实用性、信息性,以满足读者的需要。

《江西中医药》(ISS 0411-9584, CN 36-1095/R)为月刊,国内外公开发行。国内邮发代号为 44-5,国外代号为 BM1012。每期定价:4.80 元。