

妊娠禁忌与安胎中药

梁启军^{*}, 曾茹², 周琳¹

(1. 江西中医药大学附属医院, 江西省南昌市东湖区八一大道 445 号, 330006; 2. 江西中医药大学)

摘要 妊娠禁忌中药主要分为毒性禁忌、偏性禁忌、功效禁忌、用量禁忌四类, 其不良结果主要是抗早孕、诱发引产、导致胎儿畸形、遗传及生殖毒性。一种观点认为, 没有具有直接作用的安胎中药, 安胎是通过辨证论治祛除引起胎动不安的母体病因来实现的; 而另一种观点则认为, 安胎中药确有特殊成分, 有直接安胎作用。基于此, 对妊娠期中药使用做出六点总结。

关键词 妊娠禁忌; 安胎中药; 毒性禁忌; 偏性禁忌; 功效禁忌; 用量禁忌

受精卵在宫腔壁着床, 开始高速分裂; 妊娠的前三个月, 是胎儿发育生长的基础、决定性阶段, 在此阶段脑、内脏、五官、四肢、生殖器基本形成, 也是相应器官畸形易形成阶段, 对外来毒素最为敏感, 用药不当, 有毒药物进入胎体, 伤害某些正在分化的细胞, 就会造成畸形^[1]; 中间三个月是上述组织器官继续发育、完善阶段, 是相对稳定期; 最后三个月是胎儿“成长”阶段, 肺脏主要在此阶段发育完善, 为出生后呼吸做准备。中后期药物导致胎儿畸形概率虽然下降, 但对母体不至于产生危害的药物对胎儿仍可产生反应, 有可能造成胎儿某些功能异常, 严重者也可能会发生死胎^[2]。

以偏纠偏是中医基本治疗思维之一, 以毒攻毒也是中医常用方法之一。大部分中药有偏性, 部分中药有毒性, 其偏性、毒性既是临床使用的药效之一, 也是需要规避、减少其药物性损害的内容之一。对普通成年人有毒性、偏性大的药物, 对老年人、儿童的毒性或偏性一般会更大, 更可能损害胎儿, 这些药物在妊娠期间应该禁用、忌用、慎用, 因此, 也就形成了妊娠禁忌中药。妊娠禁忌中药就是指某些能损害胎元、影响胎儿正常发育或导致堕胎, 在妊娠期间应予以禁用、忌用或慎用的中药。妊娠期妇女可能生病, 也可能出现胎动不安或滑胎等以胎儿异常为主要表现的临床病症, 中医前辈在长期临床实践中发现, 有部分中药对胎动异常或滑

胎等效果良好, 就冠之以安胎药, 并在长期发展过程中对妊娠禁忌中药与安胎中药形成了较为丰富的理论论述与实践总结。妊娠禁忌中药与安胎中药是妊娠期中药使用的一体两面, 现阐述如下。

1 妊娠禁忌中药

根据引起妊娠禁忌的因素不同, 妊娠禁忌中药主要分为毒性禁忌、偏性禁忌、功效禁忌、用量禁忌四类。

1.1 毒性禁忌

这类中药对任何人都有毒性, 一般是针对特殊疾病或“恶疾”使用, 对孕妇及胎儿可能毒性更强, 可以导致破胎堕子, 妊娠期间禁用。如水银、雄黄、大戟、雌黄、巴豆、皂荚、脚躄、鬼箭羽、槐子、附子、天雄、乌头、蜈蚣、地胆、斑蝥、芫青、水蛭、虻虫、蛴螬、蝼蛄、猬皮、蜥蜴、蛇蜕、半夏、南星、桃仁、牵牛、干漆、常山、锡粉、硃砂、砒石、蜈蚣、蛤蟆、甘遂等, 这类药包括很多不常用的毒性虫类药物。

1.2 偏性禁忌

这类药物无毒, 但寒热偏性强烈, 多为大热、大寒之药, 其寒热偏性可能影响胎儿发育或引起堕胎, 大寒药如冰片、鲜黄连、白头翁、大青叶、板蓝根, 大热药物如天山雪莲、胡椒、附子、干姜、肉桂等, 这类药物如果不是辨证选药的唯一选项或妊娠期应急治疗, 一般不宜选用。

1.3 功效禁忌

是指治疗功效对胎儿有影响的药物, 主要包括: 1) 活血破血类中药。活血破血药可以影响胚

基金项目: 江西省卫生计生委中医药科研课题(2015A144)

* 通讯作者: liangqijun200888@163.com

胎着床,导致流产、影响发育,如红花、莪术、牛膝、马鞭草、紫草、益母草、水蛭、牡丹皮等具有抗早孕作用,桃仁、红花、三棱、当归、川芎、赤芍、丹参、芫花、牛膝、瞿麦、穿山甲、王不留行等具有引产作用^[1]。2) 破气或芳香走窜类药物。这类药物对妊娠的不良作用类似活血破血药,常见药物有枳实、枳壳、丁香、乳香、没药、麝香、冰片等。还有下行之性明显的药物,容易引起堕胎,如泻下药大黄、番泻叶、芒硝等,滑利药茅根、瞿麦、赭石、磁石等,茯苓比较温和,但使用也要注意剂量。

1.4 用量禁忌

毒性、偏性、功效的妊娠禁忌中药的界定是基于相对宏观指标,如不孕、流产、死胎、肢体畸形等,这类微观指标涉及较少。随着对中药妊娠微观指标研究的深入,发现原来认为安全、甚至安胎的中药过量使用也会产生遗传毒性、生殖毒性。如黄芪的主要成分黄芪皂苷大剂量使用可产生胎毒性^[2]。其他如杜仲、熟地黄、当归、桔梗、桂皮、白芍总苷有致基因突变或可疑致畸作用^[3]。

中医理论认为,这类药无毒性,偏性不明显,功效对成人及胎儿发育也无明显损伤,不属于中医传统妊娠禁忌的中药,但过量应用也会对胎儿发育产生不良影响。其实这应该是一个普遍的“度”的问题。药就是要纠正某种生理偏差,过犹不及,过量就会产生毒性,这对指导补药的应用特别有意义。一般认为补药无毒,其实剂量过了就会有毒,甚至可以推广到营养、饮食,过多的摄入营养、不健康的饮食同样可能产生胎毒性。2015 版《中华人民共和国药典》比较全面地列出了妊娠禁忌的中药名称,可参见该书相关内容^[4]。

1.5 妊娠禁忌中成药的使用

对 280 种中成药的研究显示,117 种的说明书未标注任何孕期用药的相关信息,占 41.79%;163 种的说明书标注了相关信息,占 58.21%。标注为孕妇禁用、忌用、慎用的中成药,大部分含有孕妇禁忌中药成分,而部分并不含;还有部分含有孕妇禁忌中药成分的中成药并未注明是孕妇禁忌用药,提示中成药的孕妇忌用主要是以是否含有妊娠禁忌中药成分为依据,但又不全是以是否含有妊娠禁忌中药成分来衡量的,还参考了中成药配伍、制剂以后的毒性、功效等因素^[5]。总体上而言,中成药的孕妇使用标准需要进一步完善。

1.6 妊娠禁忌中药的不良影响

妊娠禁忌中药对妊娠的不良影响可以相对分为抗早孕、诱发引产、导致胎儿畸形、遗传及生殖毒性等方面。如红花、半夏、莪术、牛膝、马鞭草、紫草、益母草、水蛭、牡丹皮等具有抗早孕作用;桃仁、红花、三棱、当归、川芎、赤芍、丹参、芫花、牛膝以及天花粉等具有引产作用;地龙、芦荟、生草乌、朱砂、白术等具有致畸作用等^[6]。

2 安胎中药

传统中医“安胎”基本内涵是缓解胎动不安及保胎、避免流产,安胎药是指有这类功效药物的总称。《神农本草经》首载桑寄生、白胶、阿胶、黑雌鸡为安胎药,而《本草纲目》则载有 53 味安胎药^[7],目前比较公认的安胎药有十几种,主要是白术、黄芩、艾叶、杜仲、鸡子、桑寄生、菟丝子、阿胶、续断、当归、地黄、大蓟、苎麻根、伏龙肝、砂仁、紫苏、香附、石菖蒲等^[8]。《金匱要略》首载胶艾汤、当归散、当归芍药散、白术散等为安胎方,到目前很多临床医家已经形成各有心得的安胎思路和安胎方。

总体上,关于安胎药及安胎方的使用有两个主要观点。一种观点认为,安胎药没有直接作用,胎动不安或滑胎多是由于母体病理因素刺激引起,安胎药只是通过消除其病因而达到安胎的目的。致胎动不安或滑胎的因素很多,如辨证得当、治疗恰中病机就是安胎,否则就可能损胎,因此,没有直接具有某种安胎作用的药物^[9]。譬如通常的安胎药中,白术可补脾燥湿,黄芩可清湿热,砂仁行气和中,紫苏梗可以顺气而宽中,阿胶可以补血,地黄、桑寄生、续断、菟丝子可以补肾等。对于安胎药不能盲目尊古崇圣,如杜仲安胎始于张介宾,但该药药性沉降,可使子宫松弛,实为胎动、胎漏所不宜;又如苎麻根,《名医别录》谓之“安胎”,但该药性寒滑利,又兼有活血化癥之力,不利于安胎^[10]。有文献研究^[11]发现,安胎法可分为清热养血、固肾、健脾及辨证论治等法。有研究者^[12]则总结有益气、健脾、补血、清热的养胎法,认为安胎不能专执一方一药,必须辨证求因、审因论治。

一种观点认为,安胎中药确有特殊成分,有直接安胎作用,如可以辨证祛除母体病因的药物非常多,但《本草纲目》标明有安胎作用的药物只有 53 种^[13]。有研究发现,续断、白术、杜仲、艾叶、桑寄生、菟丝子 6 种安胎中药的微量元素 Zn、Mn

偏高, 中药的安胎作用可能与它们富含丰富的 Zn 和 Mn 等人体必须元素有关^[2]。另有研究显示, 桑寄生、菟丝子、续断、杜仲等固肾安胎中药含有类黄酮物质, 可以抑制子宫平滑肌收缩^[3]。有研究者^[4]以菟丝子、桑寄生、续断、枸杞子、杜仲、山药为基础药组, 再结合辨证加味组成寿胎二至汤、寿胎加味汤、寿胎四君子汤治疗复发性流产患者获效良好。另有研究者^[5]认为种子具有繁殖的特性, 相似于人类生殖, 取类比象, 常以果实类补肾安胎, 如菟丝子、覆盆子、枸杞子、女贞子、五味子、砂仁等。而且实验研究显示, 常规剂量的安胎药对流产患者治疗后出生的子代无遗传毒性^[6]。

3 总结

综上所述, 依据现有研究成果及我们的临床观察, 关于妊娠期中药使用可总结为六点: 1) 母体有病本身就可以导致不孕、流产、滑胎及胎儿发育异常, 应该正确治疗, 而不能因药物有可能有副作用而盲目拒绝治疗, 包括感冒、咳嗽、腹泻等疾病都要重视。2) 妊娠禁用药、忌用药一般不用, 在涉及到急则治标的危重病治疗而必须选用禁忌药物时则要与患者沟通到位; 妊娠慎用药要在辨证确切、沟通到位的情况下谨慎使用。3) 治疗母体疾病或胎动不安、发育迟缓等胎儿疾病, 首先要辨证用药, 要避免不符合辨证原则而盲目应用安胎药。4) 安胎中药的使用来源于临床长期实践总结, 在对证情况下, 可以优先选用。5) 安胎药及其他常用的补益类中药使用都要控制剂量, 避免超量使用, 任何药物超量都有可能产生生殖或遗传毒性。6) 妊娠期禁忌中药及安胎药的使用不能固步自封, 其科学性需要不断深入的临床研究、实验研究和理论研究的支持。

参考文献

- [1] 黎小斌. 对妊娠禁忌中药临床应用的思考 [J]. 新中医, 2007, 39(2): 93-94.
- [2] 郑依玲, 梅全喜, 戴卫波, 等. 妊娠禁忌中药研究概述 [J]. 中国药房, 2018, 29(3): 421-424.
- [3] 朱玉平, 张天宝, 万旭英, 等. 中药黄芩甲苷对 SD 大鼠致畸性的研究 [J]. 中成药, 2010, 32(10): 1783-1785.
- [4] 游燕. 中药在妊娠期的安全应用探讨 [J]. 陕西中医学院学报, 2010, 33(2): 58-59.
- [5] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典: 2015 年版. 一部 [S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2015: 3-285.
- [6] 管鸽, 刘瑜新, 荣春蕾, 等. 280 种中成药孕妇及哺乳期妇女用药禁忌分析 [J]. 中国卫生产业, 2015, 14(36):

54-58.

- [7] 张承烈. 安胎中药研究进展 [J]. 浙江中医学院学报, 2001, 25(4): 67-68.
- [8] 魏全嘉. 正确认识安胎药的作用 [J]. 中国中药杂志, 1993, 18(2): 121-122.
- [9] 王纪常, 马仁智. 安胎药刍论 [J]. 安徽中医院学报, 1994, 13(1): 55-56.
- [10] 苏静, 余瀛鳌. 中医安胎方文献研究 [J]. 中医杂志, 1991, 32(7): 48-50.
- [11] 姬云海. 浅谈中药保胎法 [J]. 浙江中医学院学报, 1995, 19(3): 6-8.
- [12] 赵春桂, 司世麟, 高薇, 等. 6 种安胎中草药微量元素的光谱测定 [J]. 中国中药杂志, 1990, 15(5): 43-45.
- [13] 雷载权. 中药学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1995: 6.
- [14] 刘新玉, 黄长盛, 罗颂平. 60 例复发性流产患者中药安胎治疗的疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2013, 22(14): 1485-1486.
- [15] 王锡莹, 何玲, 李蕴璐, 等. 果实种子类中药在先兆流产中的应用举隅 [J]. 现代中医药, 2013, 33(2): 84-85.
- [16] 陶利利. 中药保胎药对先兆流产患者子代安全性研究综述 [J]. 中医临床研究, 2013, 5(23): 121-122.

(收稿日期: 2018-07-09; 修回日期: 2018-08-15)

编辑: 黄 健

医药商标 招商转让

鹊景佗邈珍[®] 岐黄芪[®]

五圣齐聚 悬壶济世
岐黄之术 妙手回春

诚挚寻求有志于打造中医药知名品牌的机构、平台及有识之士, 招商合作或转让商标及创意, 共创中医药事业美好明天。

商标类别: 第5类医药类、第10类医疗器械、第35类医药销售、第44类医疗机构。

另“岐黄芪汉医馆”“岐黄芪本草堂”
“精诚本草堂”三个第44类,
“怱哥”第5类医药保健品商标转让。

联系人: 钱起 18744572716 (微电同步)