

《中华人民共和国药典》收载妊娠禁忌中药的药性特点研究

何先元 喻录容* 冯 婧 明拂晓

重庆医科大学中医药学院, 重庆市沙坪坝区大学城中路, 401331

基金项目: 重庆市卫生局科技项目资助(2012-2-144)

* 通讯作者: yulurong1976@163.com, 13101327285

[摘要] 目的 了解《中华人民共和国药典》(一部)(简称《中国药典》)(一部)药材所收载妊娠禁忌中药的药性特点, 为临床用药安全和中药研究提供参考。方法 统计分析 2010 年版《中国药典》(一部)妊娠禁忌中药材和饮片, 了解《中国药典》记载的中药材和饮片四气五味等, 归纳其药性特点。结果 《中国药典》(一部)正文所收载的 98 味妊娠禁忌中药, 温性药有 32.65%, 辛味药有 53.06%, 入肝经有 58.16%, 有毒药物有 50.00%。结论 结合现代中药药理学和药效学研究, 有必要进一步丰富中药药性理论。

[关键词] 中国药典; 妊娠禁忌; 药性

一般认为, 化学药物毒性大, 对妊娠妇女及胎元有极大的影响; 中药毒副作用比较小, 孕妇或临床医生也倾向于选择使用中药。中医早就指出“是药三分毒”, 因此, 妊娠期间也有一些需要禁止或者慎重使用的药物, 这些药物称之为妊娠禁忌药。中医药在妊娠禁忌用药方面积累了丰富的经验, 2010 年版《中华人民共和国药典》(简称《中国药典》)(一部)所收载的中药材和饮片^[1], 在注意事项中专门做了说明, 有不少研究者就妊娠禁忌中药及毒药做了统计分析^[2-6]。本研究主要对 2010 年版《中国药典》(一部)进行妊娠禁忌中药药物性能分析研究, 以期对临床用药和中药性能特点研究提供参考。

我们对 2010 年版《中国药典》(一部)正文所收载的妊娠禁忌药材和饮片部分进行了统计分析, 根据药材或饮片注意事项标明的孕妇慎用及禁用进行药物归类统计, 然后统计妊娠禁忌中药的四气五味及归经频数, 揭示中药药性理论与现代药理作用之间的规律性或关联性。

1 妊娠禁忌中药来源

2010 年版《中国药典》(一部)正文所收载的妊娠禁忌中药进行共有 98 种。

植物类妊娠禁忌中药有: 阿魏、巴豆、巴豆霜、白附子、冰片、草乌、草乌叶、常山、川牛膝、川乌、大黄、大皂角、丁公藤、莪术、番泻叶、飞扬草、附子、干漆、甘遂、桂枝、黑种草子、红大戟、红花、虎杖、华山参、急性子、金铁锁、京大戟、瞿麦、卷柏、苦楝皮、两头尖、凌霄花、漏芦、芦荟、马兜铃、马钱子、马钱子粉、

没药、牡丹皮、木鳖子、闹羊花、牛膝、片姜黄、蒲黄、千金子、千金子霜、牵牛子、肉桂、乳香、三棱、三七、商陆、苏木、桃仁、天花粉、天南星、天然冰片、天山雪莲、天仙子、甜瓜蒂、通草、王不留行、西红花、芫花、洋金花、益母草、薏苡仁、罂粟壳、禹州漏芦、郁李仁、枳壳、枳实、制草乌、制川乌、制天南星、猪牙皂共 77 种。

动物类妊娠禁忌中药有: 斑蝥、蜈蚣、全蝎、蟾酥、水蛭、土鳖虫、麝香、穿山甲、牛黄、人工牛黄、体外培育牛黄共 11 种。

矿物类妊娠禁忌中药有: 红粉、轻粉、雄黄、朱砂、硫黄、芒硝、玄明粉、禹余粮、皂矾、赭石 10 种。

2 妊娠禁忌中药的四气特点

中药四气是寒、热、温、凉, 它反映药物对人体阴阳盛衰、寒热变化的作用倾向, 随着对中药的认识逐步深刻, 人们进一步认识到, 除四气外, 还有大热、微寒、平等, 所以在统计时一味中药有多性的分别统计, 妊娠禁忌中药药性分类见表 1。如果仅从寒凉与温热两个相对的药性来看, 寒凉药占 40.82%, 温

表 1 妊娠禁忌中药药性分类统计

药性	品种数	百分比(%)
寒	20	20.41
微寒	12	12.24
热	9	9.18
大热	2	2.04
温	32	32.65
凉	8	8.16
平	15	15.31

热药占 43.88%，说明药物的偏胜是妊娠禁忌所主要考虑的。

3 妊娠禁忌中药的五味特点

五味的含义既代表了药物的味道的“味”，又包涵了药物作用的“味”，五味不仅仅是药物味道的真实反映，更重要的是对药物作用的高度概括。现代药理研究揭示，不同的化学成分是中药药味的物质基础。中药的味与其化学成分的分布有一定的平行性和规律性。统计时一味中药有几味的分别统计，见表 2。把微苦和苦味药放在一起来看，苦味药占妊娠禁忌中药的 56.12%。苦味药多寒凉，能泻、能降。现代研究发现，苦味药以含生物碱、苷类成分为多。辛味药占妊娠禁忌中药的 53.06%。“辛入肺”，辛可发散、行气、活血。辛味药主含挥发油，还有苷类及生物碱。实际上，生物碱是妊娠禁忌的重要物质。

表 2 妊娠禁忌中药药味分类统计

药性	品种数	百分比(%)
苦	48	48.98
辛	52	53.06
甘	24	24.49
酸	8	8.16
咸	8	8.16
微苦	7	7.14
涩	3	3.04
淡	2	2.04
微甘	1	1.02

4 妊娠禁忌中药的升、降、沉、浮特点

中药药性的升、降、浮、沉是指药物对于机体产生的向上、向下、向内、向外四种作用趋向。影响药物升、降、沉、浮的因素主要与四气五味、药物质地轻重有密切关系，如大黄、牛膝、芒硝等沉降药物属于妊娠禁忌用药。目前中药升、降、沉、浮的属性研究还远远不够。

5 妊娠禁忌中药归经特点

凡能治疗某一脏腑、经络病变的药物，就为其相应的归经。它是人为的理论概括，并非现代药动学的真实趋向。中药的药理作用和归经两者存在着明显的规律性联系，且这种相关性与中医理论基本相一致。所以统计分析妊娠禁忌中药的归经对于临床安全用药有积极意义，统计时一味中药入几条经脉的，分别统计。从表 3 看出，归肝经的禁忌药物占到 58.16%，归脾经占到 36.73%。有实验表明，中药在体内代谢过程中，无论是吸收、分布、排泄等药代

动力学方面，还是脏腑系统的血药、尿药浓度，均与中药归经有密切关系，其相关性十分显著。由于科学发展的局限性，目前尚无足够的证据说明归经的实质。

表 3 妊娠禁忌中药归经分类统计

归经	品种数	百分比(%)
肝经	57	58.16
脾经	36	36.73
胃经	26	26.53
大肠经	23	23.47
心经	29	29.59
肾经	22	22.45
小肠经	3	3.06
肺经	26	26.53
心包经	4	4.08
胆经	2	2.04
膀胱	3	3.06

6 妊娠禁忌中药的毒性特点

毒性是药物的偏性，2010 年版《中国药典》(一部)载妊娠禁忌中药中有 49 种药物有毒，占妊娠禁忌药物的 50.00%，其中大毒药物 11 种，都属于禁用药；有毒药 29 种，禁用药 18 种，慎用药 11 种；值得注意的是无毒妊娠禁忌中药有 49 种，占 50.00%，主要是慎用药物，见表 4。

表 4 妊娠禁忌中药毒性分类统计

毒性	品种数	百分比(%)	禁用数	百分比(%)	慎用数	百分比(%)
大毒	10	10.20	10	100	0	0
有毒	29	29.59	18	62.07	11	37.93
小毒	10	10.20	4	40.00	6	60.00
无毒	49	50.00	5	10.20	44	89.90

7 小结

综上所述，温性类、寒性类药物和辛味药物对妊娠期妇女是首先要考虑禁忌的，妊娠禁忌中药中入肝经的中药出现频率最高，在临床处方时需要谨慎。

2010 年版《中国药典》(一部)所载的妊娠禁忌中药还没有完全将中医药实践中所要求禁忌的药物收载，像冬葵子、茺蔚子、藜芦等，这些药物是否对孕妇及胎儿有影响值得研究。

中药药性理论是前人通过实践逐渐积累总结出来的，四气五味、归经及升、降、沉、浮理论是相互联系的，有些现在看来不十分准确，应本着科学的态度，分析其正确的或不足的原因，并借助现代科学技术，促使其进一步完善。借助中药化学、药理学、药

(下转第 917 页)

鲜皮 30 g,夜交藤 30 g,枳壳 10 g,蒺藜 10 g。12月7日四诊:患者欣喜告知,现已停药1周,而未见明显自汗,睡眠易安,余无不适,舌淡紫、苔薄白,脉细弦。仍以原方加减以巩固疗效。处方:黄芪 30 g,当归 12 g,生地黄 30 g,黄连 6 g,黄柏 12 g,炮附片 5 g,龙骨 18 g,牡蛎 30 g,黄芩 15 g,地骨皮 20 g,酸枣仁 18 g,夜交藤 20 g。10剂。后其家人来电告知,患者一直未再复发。

例2:患者,女,54岁,2003年9月12日初诊。自诉半年来常自汗,无论寤寐,自汗津津,汗液清稀,动则益甚,气短心悸,平素怕风冷,手足冰凉,易感冒,舌质淡红、苔淡白,脉沉细。已经多家中西医院诊治,西医诊为植物神经功能紊乱,服药效果不明显。刻诊:面白气短,触之双手冰凉,结合其主诉,辨证为阳气亏虚所致之自汗,治予温阳益气、固表止汗,方用自拟固表止汗汤加减。处方:黄芪 30 g,白术 15 g,党参 30 g,防风 10 g,煅龙骨 30 g,煅牡蛎 30 g,炮附片 10 g,淫羊藿 15 g,巴戟天 12 g,仙茅 12 g,浮小麦 30 g,甘草 6 g。7剂。9月19日二诊:患者述服上药后汗出明显减少,一般安静时已不出汗,活动则有少量汗出,精神亦较前好转,且怕风冷感亦有所减轻。方已对证,将一诊方剂量稍作调整后继服7剂,汗出痊愈,嘱其自购肾气丸续服以巩固疗效。

例3:患者,女,42岁,2011年12月3日初诊。诉阵热、汗出、烦躁半年,伴右胁胀痛,口腔内反复溃疡,影响进食,睡眠可,二便调,舌质淡红、苔薄白,脉细。袁教授辨证为肝气郁结,肝脾失和。治宜疏肝和脾,调和阴阳,方以自拟疏郁汤加减。处方:柴胡 12 g,当归 15 g,白芍 15 g,炒枳壳 10 g,淫羊藿 18 g,栀子 12 g,巴戟天 15 g,仙茅 12 g,白术 15 g,牡丹皮

10 g,知母 10 g,黄柏 10 g,郁金 10 g,甘草 6 g。7剂。12月10日二诊:诉阵热、汗出明显减轻,心态较前平和,口腔溃疡亦较前减少,余无不适,舌脉同前。方已见效,守方继进7剂。12月17日三诊:诉诸症消失,心情开朗,观其面色亦较前红润而有光泽。舌质淡红、苔薄白,脉细缓。予逍遥丸以善后调理。

例4:患者,男,68岁,2012年2月15日初诊。诉近年来常发身热、喜汗,尤以午夜后上半身出汗明显,伴双上肢酸痛麻木,头项强直不舒,纳可,二便调,舌淡紫、苔中心黄腻,脉弦。袁教授初诊之认为乃阴虚盗汗,予当归六黄汤合青蒿鳖甲汤加减,处方:黄芪 30 g,生地黄 30 g,当归 15 g,淫羊藿 18 g,黄芩 15 g,炒鳖甲 20 g,黄柏 15 g,黄连 6 g,炒栀子 10 g,牡丹皮 10 g,滑石 20 g,青蒿 15 g,知母 10 g,葛根 10 g,桑枝 10 g。7剂。2月22日二诊:患者诉服药后效果不显,诸症依然。细询知其1年前曾轻微中风1次,上肢酸痛麻木可能系中风后遗之症,察其口唇紫暗,舌边尖有少量瘀斑瘀点,辨证为气血瘀阻,运行不周。治宜调和气血,方以血府逐瘀汤加减。处方:当归 15 g,赤芍 10 g,川芎 6 g,生地黄 15 g,桃仁 10 g,红花 6 g,葛根 15 g,僵蚕 12 g,丹参 15 g,姜黄 15 g,桂枝 10 g。7剂。服药后身热消失,汗出明显减少,双上肢酸痛麻木减轻,项强好转。原方加黄芪 40 g,继服7剂,诸症消失。

参考文献

- [1]朱震亨.丹溪心法[M]//丹溪医集.2版.北京:人民卫生出版社,2005:231-232.
- [2]陕西省中医研究院.医林改错注释[M].2版.北京:人民卫生出版社,1985:77.

(收稿日期:2013-01-08;修回日期:2013-03-05)

[编辑:洪涛]

(上接第909页)

效学、药动学、信息学及统计学方法,对于中药药性的研究,既是传承和弘扬古人的经验,同时也是对传统中医药学的批判继承。通过现代药学与传统药学的结合,找到一条中西医结合的有效途径,以促进中国医药学与现代医药学共同发展。

参考文献

- [1]国家药典委员会.中华人民共和国药典(一部)[S].北京:中国医药科技出版社,2010.
- [2]苗爱东,李妍,杨静,等.关于2010年版《中国药典》(一部)一些问题的商榷[J].中国实验方剂学杂志,2010,16

(11):224-225.

- [3]王丽芳,王孝敏.2010年版《中国药典》中中药饮片不同炮制方法归类与分析[J].中国药房,2012,23(19):1821-1824.
- [4]李刚.2010年版《中国药典》中毒性药材和饮片品种的收录情况概述[J].中国医药指南,2010,8(32):158-160.
- [5]夏东胜.2010年版《中国药典》收载毒性药材和饮片归类与分析[J].中国药房,2011,22(31):2974-2976.
- [6]夏东胜.《中国药典》2010年版毒性药材使用禁忌与毒性控制[J].中国现代应用中药,2011,28(7):640-643.

(收稿日期:2013-01-15;修回日期:2013-02-18)

[编辑:黄健]