

望京医院 2014 年门诊有毒中药饮片处方分析

郑金凤 王景红

【摘要】 目的 了解本院门诊中药处方中有毒中药的使用情况。**方法** 调取本院 2014 年门诊草药房的中药处方,对有毒中药的使用频率、使用剂量、超药典剂量的使用频率等进行统计分析。**结果** 使用频率在前 10 位的有毒中药品种为法半夏、清半夏、苦杏仁、姜半夏、生艾叶、附子、川楝子、吴茱萸、全蝎、苍耳子。所有品种在《中华人民共和国药典》(一部)规定范围内使用剂量的平均出现频率总和的平均值为 46.54%,超剂量使用的频率较高,平均值为 50.55%。将剂量上限为 9 g 的品种扩大到 10 g,平均出现频率总和的平均值为 61.67%。前 10 位有毒中药的最常用的剂量规格是 10 g。**结论** 有毒中药饮片超药典剂量使用情况临床较多见,但是大多数中药超量较少;有毒中药应该谨慎使用,确保疗效的同时,以防中毒。

【关键词】 中药处方; 有毒中药; 使用频率

【中图分类号】 R28 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.01.024

有毒中药是指具有一定毒性成分、不良反应大、使用不当容易引起中毒的药物。一般来说,凡有毒的药物,作用峻猛,极易毒害人体,常用的治疗量较小,安全性低。用之不当,药量稍超过常用治疗量,即可对人体造成损害。2015 年

版《中华人民共和国药典》(一部)中将中药饮片根据毒性的强弱描述为有大毒、有毒、有小毒三类。有大毒的中药饮片药性剧烈,作用较为峻猛,这些品种在处方中未见到,本研究就望京医院 2014 年中药处方中含有毒、有小毒的中药使用情况进行调查、统计分析。

1 资料与方法

1.1 处方数据来源

通过望京医院信息管理系统调取 2014 年 1 月至 12 月门诊草药房门诊处方信息,包括患者的基本信息和药品

作者单位:100102 北京,中国中医科学院望京医院药学部

作者简介:郑金凤(1987-),女,硕士,药师。研究方向:临床药
学。E-mail:jinfeng317@126.com

通讯作者:王景红(1965-),女,本科,主任药师。研究方向:医院药学。E-mail:wangjinghong2002@126.com

信息。

1.2 纳入标准

包含有毒中药的中药饮片处方。

1.3 统计方法

通过医院信息管理系统调取 2014 年 1 月至 12 月门诊
药房 47650 张门诊处方信息。以 Excel 形式导出,对中药
处方中的有毒中药饮片的名称、使用剂量等进行统计,计
算药品处方出现次数、药品的使用频率(每种饮片在全部
处方中出现的次数的比例),并按照药品的使用频率进行
排序、平均使用剂量(各剂量分别与其出现频率的乘积之
和)、药品使用剂量频率、参照 2015 版《中华人民共和国药
典》(一部)所规定的饮片剂量范围,统计在《中华人民共和
国药典》规定范围内饮片使用剂量的出现频率及超出《中
华人民共和国药典》规定范围使用剂量频率,《中华人民共
和国药典》未收载品种参照 2008 年版《北京市中药炮制规
范》。

2 结果

2.1 有毒中药饮片的使用频率、平均剂量

本院 2014 年门诊药房所有处方中涉及有毒的中药饮
片共 38 种,其中《中华人民共和国药典》2015 版中收载的 36
种,2 种《中华人民共和国药典》2015 版未收载,参照 2008 年
版《北京市中药炮制规范》。其中大风子为外用药品,未列
于表 1 中;贯众炭、地枫皮、香加皮、炒川楝子、金钱白花蛇、
猪牙皂、干蟾、急性子、大皂角用量较少未列于表 1 中。

经过统计发现,有毒中药饮片的剂量上限为 9 g 的品
种,其使用频率最高的多是 10 g 规格,剂量之差很小,临床
上更加习惯使用 10 g 这个规格,因此统计这些品种以 10 g
为剂量上限内的使用次数及使用频率,结果列于表 1 中。所

有品种在《中华人民共和国药典》规定范围内使用剂量的平
均出现频率总和的平均值为 46.54%,超出药典规定剂量使
用频率平均值为 50.55%。剂量上限为 9 g 的品种扩大到
10 g 的所有平均出现频率总和的平均值为 61.17%。

2.2 有毒中药常用剂量分布

统计所有中药处方中有毒中药饮片以某一剂量的出现
次数占这味中药饮片总出现次数的比例,即药品剂量的出现
频率,统计所有有毒中药饮片最常使用的前 3 位剂量规格,
结果见表 2。因有些品种使用量较少,未列于其中,只列出
使用频率最高的前 20 位有毒中药饮片的使用情况。表 2 中
显示,本院使用频率前 20 种有毒中药的常用剂量规格较为
集中,例如清半夏 10 g 剂量规格使用频率为第一位,达到
80%。这 20 味有毒中药排名第一位的使用剂量规格的平均
使用频率为 48.14%,第二位是 21.73%,第三位是 13.53%。

2.3 有毒中药饮片超剂量使用情况

以《中华人民共和国药典》中规定的剂量上限作为超剂
量使用的判断标准,药典中剂量上限为 9 g 的饮片品种以
10 g 剂量为判断标准,计算超剂量使用频率,超剂量使用频
率=超剂量使用的次数/使用的总次数×100%,统计所有有
毒中药饮片使用剂量超过剂量上限部分分布情况,统计结果
见表 3。因有些品种使用量较少,未列于其中,只列出使用
频率最高的 20 味有毒中药饮片的超剂量使用情况。

表 3 中可以看出,前 20 种有毒中药饮片超剂量使用频
率在 50% 以上的品种有生艾叶、水蛭、蛇床子、艾叶炭、制
川乌、制草乌。前 20 种有毒中药饮片在药典范围内使用剂
量的平均值为 61.17%,超出《中华人民共和国药典》剂量
使用频率的平均值为 32.94%,其中在药典规定剂量上限
的 1 ~ 1.5 倍之内为 13.92%,1.5 ~ 2 倍之内为 9.50%,2 ~ 3 倍为 1.59%,超过 3 倍为 7.71%。

表 1 本院 2014 年有毒中药饮片使用频率与平均使用剂量

序号	药品名称	使用总次数 与使用频率	药典规定 剂量(g) ^[1]	平均使用 剂量(g)	药典用量范围内 使用次数及使用频率	3 ~ 10 g 内使用 次数及使用频率
1	法半夏	3565(7.48%)	3 ~ 9	9.28	1733(48.61%)	3352(94.03%)
2	清半夏	3533(7.41%)	3 ~ 9	9.91	552(15.62%)	3399(96.21%)
3	苦杏仁	2719(5.71%)	5 ~ 10	8.99	2615(96.18%)	
4	姜半夏	2015(4.23%)	3 ~ 9	9.14	770(38.21%)	1971(97.82%)
5	生艾叶	1073(2.25%)	3 ~ 9	17.84	31(2.89%)	305(28.42%)
6	黑附子	1070(2.25%)	3 ~ 15	13.86	963(90.00%)	
7	川楝子	974(2.04%)	5 ~ 10	9.74	844(86.65%)	
8	吴茱萸	778(1.63%)	2 ~ 5	5.78	398(51.16%)	
9	全蝎	767(1.61%)	3 ~ 6	5.9	650(84.75%)	
10	苍耳子	512(1.07%)	3 ~ 10	9.7	421(82.23%)	
11	蒺藜	457(0.96%)	6 ~ 10	12.14	272(59.52%)	
12	蜈蚣	452(0.95%)	3 ~ 5	2.08	125(27.65%)	
13	白附子	442(0.93%)	3 ~ 6	6.29	390(88.24%)	
14	水蛭	440(0.92%)	1 ~ 3	9.33	73(16.59%)	
15	蛇床子	410(0.86%)	3 ~ 10	14.47	158(38.54%)	

续表

序号	药品名称	使用总次数 与使用频率	药典规定 剂量(g) ^[1]	平均使用 剂量(g)	药典用量范围内 使用次数及使用频率	3~10 g 内使用 次数及使用频率
16	艾叶炭	381(0.80%)	3~9	13.12	7(1.84%)	47(12.34%)
17	制川乌	327(0.69%)	1.5~3	8.66	60(12.84%)	
18	制草乌	272(0.57%)	1.5~3	7.24	85(27.21%)	
19	仙茅	234(0.49%)	3~10	10.01	184(78.63%)	
20	土鳖虫	225(0.47%)	3~10	9.72	187(83.11%)	
21	白果仁	177(0.37%)	5~10	9.23	121(68.36%)	
22	北豆根	124(0.26%)	3~9	7.1	83(66.94%)	123(99.19%)
23	苦楝皮	111(0.23%)	3~6	9.13	29(26.13%)	
24	制天南星	79(0.17%)	3~9	13.32	11(13.92%)	59(74.68%)
25	蕲蛇	40(0.08%)	3~9	9.8	2(5.00%)	40(100%)
26	朱砂面	34(0.07%)	0.1~0.5	2.74	0(0%)	
27	贯众	21(0.04%)	4.5~9	25.57	2(9.52%)	12(57.14%)
28	牵牛子	17(0.04%)	3~6	8.76	6(35.29%)	

注：其中“3~10 g 内使用次数及使用频率”列中数据是统计在《中华人民共和国药典》规定的饮片剂量上限为 9 g 的品种，其以 10 g 为剂量上限内的使用次数及使用频率；其中未填写的数据项目仍按照“药典范围内的使用次数及频率”进行统计。

表 2 本院使用频率前 20 位有毒中药前 3 位常用剂量的分布情况

排名	药品名称	药典规定剂量(g)	前 3 位常用剂量规格(g), 出现频率(%)		
			第 1 位	第 2 位	第 3 位
1	法半夏	3~9	10(45.41)	9(31.47)	6(12.65)
2	清半夏	3~9	10(80.58)	9(8.83)	6(5.80)
3	苦杏仁	5~10	10(54.65)	9(18.54)	6(17.29)
4	姜半夏	3~9	10(59.60)	8(14.54)	6(12.21)
5	生艾叶	3~9	20(45.57)	10(25.54)	15(20.04)
6	黑附子	3~15	10(28.41)	15(27.38)	6(17.85)
7	川楝子	5~10	10(56.06)	9(16.43)	6(7.49)
8	吴茱萸	2~5	6(34.32)	3(28.92)	5(16.20)
9	全蝎	3~6	6(46.81)	3(17.34)	5(16.82)
10	苍耳子	3~10	10(45.51)	6(20.12)	15(12.50)
11	蒺藜	6~10	10(48.36)	15(20.79)	12(8.32)
12	蜈蚣	3~5	2(44.03)	1(27.21)	3(25.44)
13	白附子	3~6	6(78.73)	10(8.37)	4(4.52)
14	水蛭	1~3	15(38.86)	5(23.18)	3(15.23)
15	蛇床子	3~10	15(44.39)	10(31.22)	20(10.00)
16	艾叶炭	3~9	12(57.48)	15(24.15)	10(10.50)
17	制川乌	1.5~3	10(29.66)	5(26.61)	3(18.35)
18	制草乌	1.5~3	10(34.93)	3(31.25)	5(19.85)
19	仙茅	3~10	10(40.60)	6(15.81)	5(11.97)
20	土鳖虫	3~10	10(48.89)	5(16.89)	6(7.56)

表 3 前 20 种有毒中药饮片使用剂量超过部分分布情况

排名	药品名称	超剂量使用频率	超出剂量部分剂量分布(%)			
			1~1.5 倍	1.5~2 倍	2~3 倍	>3 倍
1	法半夏	5.86%	87.60	10.05	2.39	0.00
2	清半夏	3.76%	67.75	19.57	12.04	0.75
3	苦杏仁	2.57%	85.86	3.77	2.51	0.00

续表

排名	药品名称	超剂量使用频率	超出剂量部分剂量分布(%)			
			1~1.5 倍	1.5~2 倍	2~3 倍	>3 倍
4	姜半夏	2.13%	5.14	0.51	0.34	0.00
5	生艾叶	71.58%	29.43	63.67	5.08	1.30
6	黑附子	9.72%	17.31	33.65	4.81	41.34
7	川楝子	11.50%	83.92	15.18	0.89	0.00
8	吴茱萸	47.69%	72.23	18.06	5.39	4.31
9	全蝎	14.47%	4.51	91.00	0.90	3.60
10	苍耳子	17.77%	82.43	4.40	12.09	1.10
11	蒺藜	38.73%	75.14	11.30	8.47	0.56
12	蜈蚣	1.11%	99.66	0.00	0.00	0.00
13	白附子	11.76%	15.39	75.03	9.62	0.00
14	水蛭	83.41%	0.54	35.97	1.91	61.58
15	蛇床子	61.46%	73.42	16.27	8.73	1.59
16	艾叶炭	87.40%	93.40	3.90	2.40	0.30
17	制川乌	81.65%	0.75	38.58	1.12	59.55
18	制草乌	68.75%	0.53	33.16	1.60	64.71
19	仙茅	21.37%	71.99	6.00	20.00	2.00
20	土鳖虫	16.00%	66.67	19.44	13.89	0.00

有一些品种如生艾叶、水蛭、制川乌、制草乌使用剂量在药典剂量规定上限的 2~3 倍,甚至更多,超量现象比较严重。进一步分析原因,发现这些品种外用情况较多,用量较大,因为本院是以骨伤科为特色的中医医院,经常需要中药外用来治疗骨科疾病,生艾叶、川乌、草乌等药就经常在中药处方中外用使用。其中生艾叶共计使用 1073 次,其中口服 190 次,外用 883 次,外用使用频率为 82.29%。外用处方中剂量较大,以 20 g、15 g 为主,骨伤科应用占 81.65%。制川乌共计使用 327 次,其中口服 179 次,外用 148 次,外用使用频率 45.26%。外用的处方多以 10 g 规格为主,占比 52.70%。制草乌共计使用 327 次,其中口服 152 次,外用 120 次,外用使用频率 36.7%。外用的处方以 10 g 规格为主,占比 66.67%。

3 讨论

毒性是中药药性理论中重要的一部分,有毒中药又多用于临床某些疑难杂症和急病重症,如恶性肿瘤、白血病、类风湿等。肿瘤科运用毒药较多,需要应用较大剂量毒药才能达到效果。但如果使用不当,剂量过大,相比一般中药饮片而言,更易中毒,产生不良反应。近年来中药不良反应报道呈上升趋势,其中一部分是由于超剂量使用所致,梁进权等^[2]认为剂量过大的不合理用药是引起中药不良反应的主要原因。

使用有毒中药有几项原则需要注意:(1)其中在用量上应该做到“毒药缓投”,循序渐进,从小剂量开始,观察患者的疗效和反应,患者不舒服的时候,就不要再加大剂量了。(2)在病情缓解时即停药,防止蓄积中毒,中病即止。张仲

景在应用有毒药物时,十分重视不同体质对药物毒性的耐受能力不同,而给予不同的服用剂量,如十枣汤方后注:“强人服一钱匕,羸人服半钱,温服之。”十枣汤为峻下逐水之剂,大戟、甘遂、芫花均为有毒药物,容易引起中毒,用量应根据患者体质强弱而定,所以提出强人服一钱匕,羸人服半钱。若因量少病不除者,可于明日酌情加量再服。(3)在临床上可以通过炮制、配伍、合理的服用方法等降低中药的毒性,减少不良反应的发生。例如使用马钱子时,加入一些甘草、白术等解毒药;十枣汤中,以大枣煎汤送服芫花、甘遂、大戟末,大枣既可以护中补脾,又可以缓和三药对胃肠道的刺激,减少毒副作用;又如临床使用斑蝥,炮制过有咸味才能用,然后再把头、翅膀、脚全去掉,因为 40% 的毒性都在这些软组织中里面,最后一起蒸鸡蛋羹,不吃斑蝥吃鸡蛋羹^[3]。

对于有毒中药超剂量使用应该正确对待,一方面,增大药物剂量会提高临床疗效,另一方面剂量过大,又可能增加中毒的概率,使用有毒中药时要胆大心细,才能提高临床疗效,保障临床用药安全。

参 考 文 献

[1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(一部)[M]. 北京: 人民卫生出版社,2015:39-372.
[2] 梁进权,王宁生. 国内医药学期刊报道的中药不良反应分析[J]. 中国中药杂志,2000,25(1):102-103.
[3] 赵进喜,贾海忠,黄金昶. 毒药功邪,提高临床疗效;慎思明辨,保证医疗安全[J]. 环球中医药,2015,8(9):1093-1096.

(收稿日期: 2015-08-20)
(本文编辑: 董历华)