

2011年中药学辅导：中药不良反应发生的原因 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/647/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c23\\_647467.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c23_647467.htm)

中药不良反应发生的原因：药物本身的毒性、药物炮制不当、病人体质差异问题、擅自用药、中药广告中的一些问题、中药剂型改变、中药的伪品、错药问题、处方不当、中西药联用不当等！

1.1 药物本身的毒性：中药都有自己的性、味、归经，有一些中药还具有毒性，中医药早就有“十八反”、“十九畏”的古训，至今仍严格遵循。某些有毒药物，如马钱子、生川乌、生草乌、附子、甘遂、大戟、天南星、朱砂等，因炮制不良或者用量未严格控制，或者是久用、滥用，均会导致发生不良反应。

1.2 药物炮制不当：某些有毒中药必须经过相应的炮制，以减其毒性、用其治疗作用。该炮制的未经炮制而用生品，或炮制程度不够，或炮制方法不当，则必然导致毒性发生。如生大黄泻下，止血则必须用炙大黄；附子必须久煎方可破坏其生物碱而减轻其毒性，临床常有因附子、乌头、马钱子煎煮不得法而发生中毒的报道，马钱子炒得轻可使其复方药物的毒性增加，LD<sub>50</sub>由1.2g/kg降至0.5g/kg。

1.3 病人体质差异问题：每个人体质强弱不同，对药物的耐受程度也各异，男女有别，老幼各异，久病、新病各不相同，因此要求医生用药“因人制宜”，斟酌选药用量。有时缺少对过敏体质病人用药情况的了解，遇到含过敏物质的中药就会发生过敏反应。例如：煎服以金钱草为主的中药汤剂治疗膀胱结石和胆石症而引起的过敏性皮疹，表现全身麻疹样红色斑丘疹、搔痒难忍、心烦，停药后痊愈。

1.4 擅自用药：有些病人自认为“久病成医”

，本人对本病略知一二，就“照方抓药、照法用药”；还有一些病家过分迷信偏方、秘方，人云亦云，人用亦用；或听信游医药贩，随便滥用中药，而发生不良反应，甚至中毒。也有人恨病服药，多服久用，而出现蓄积毒性反应等。例如：1例枸杞子过敏的患者，自采枸杞子30g左右，洗净煎服，次晨出现双眼睑浮肿，面部皮疹，甚痒，伴有恶心呕吐，经抗过敏治疗好转。

1.5中药广告中的一些问题：某些制药单位、销售单位，为了经济效益，或者是无意疏忽，在宣传方面，忽略对药物毒、副作用的描写，而造成医者或病家用药不当，导致不良反应发生。

1.6中药剂型改变：中药新剂型不断出现，给药途径也有改变或创新，如注射针剂，药物制剂经肌肉注射、静脉注射给药迅速进入人体循环，制剂纯度问题，有效成分改变与否，以及机体利用问题等，可能会与原制剂有所不同，而导致某些用药不良反应的出现。如清开灵注射液、双黄连注射液、丹参注射液，注射后出现毒副作用也时有临床报道。

1.7中药的伪品、错药问题：这是很严重的问题。例如有的误将鱼胆当蛇胆、误将砒霜当明矾使用，也有的误用了商陆仿制成假人参、野茉莉花根仿制成假天麻等引起中毒。

1.8处方不当：可由多种因素促成，如临床用药欠推敲，或辨证欠妥而致虚虚、实实；或处方中配伍失当而增加了药物的毒性；或同名异物药未加注明，如山豆根与广豆根、石决明与草决明、南五加皮与北五加皮等；或有意创新但又欠慎重而致。

1.9中西药联用不当：现在临床中西药物联用较为普遍，由于用药方法说明解释不够，或用药知识普及不够，病人服用中西药物未能按科学规定合理分开一定间隔时间，而发生不良反应。

特别推荐：#0000ff>2011年执业药师

考试报名时间 #0000ff> 报名条件 #0000ff> 2011年执业药师考试  
大纲 更多信息请访问：#0000ff> 2011执业药师辅导精品班 相  
关链接：#0000ff> 2011年中药学辅导：中草药采集的注意事项  
#0000ff> 2011年中药学辅导：中草药的采集与贮藏 欢迎进入  
100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问  
[www.100test.com](http://www.100test.com)