

妊娠禁忌中药基原特点与药物性能特点的分类研究[△]

何先元*,何 钱,喻录容,冯 婧,明拂晓(重庆医科大学中医药学院,重庆 401331)

中图分类号 R285.1;R281 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)47-4506-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.47.31

摘要 目的:了解妊娠禁忌中药基原特点与药物性能特点的构成,确保孕妇用药安全。方法:从植物类、动物类和矿物类分类叙述妊娠禁忌中药的基原特点;从药性、药味、归经、毒性四个方面阐述妊娠禁忌中药的药物性能特点。结果与结论:妊娠禁忌中药以根及根茎类药物最多、寒性药物和苦味药最多;临床用药时更要考虑无毒中药的妊娠禁忌。

关键词 妊娠禁忌;中药;基原;药物性能

Classified Study on Resource, Property and Function Characteristics of Traditional Chinese Medicine in the Pregnancy Taboo

HE Xian-yuan, HE Qian, YU Lu-rong, FENG Jing, MING Fu-xiao (College of Traditional Chinese Medicine, Chongqing Medical University, Chongqing 401331, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To understand the resource, property and function characteristics of traditional Chinese medicine (TCM) in the pregnancy taboo, and to guarantee the safety of drug use in pregnant women. METHODS: The resource characteristics of TCM in pregnancy taboo were described in terms of plant, animal and mineral. The property and function characteristics of TCM in pregnancy taboo were interpreted in respects of drug property, ingredients, channel tropism and toxicity. RESULTS&CONCLUSIONS: The drugs for pregnant women mostly are roots and rhizome, drugs with cold quality and bitter drugs. Innocuous TCM is first choice in pregnancy taboo.

KEY WORDS Pregnancy taboo; Traditional Chinese medicine; Resources; Property and function

胚胎极易受到各种病理因素包括药物的伤害,在妊娠期间被慎用或禁用的中药即为妊娠禁忌中药。前人早就注意到了这个问题,在我国第一部药学专著《神农本草经》中就记载了水银、牛膝、瞿麦、鼯鼠、地胆、石蚕六味药物有堕胎作用。由于担心西药的副作用,许多孕妇生病时多求治于中医,使得中药的使用率在临床占有相当高的比例。如何保证妊娠

期安全用药尽管前期已有学者做了不少研究工作^[1-7],但是从中药基原特点及药物性能特点角度对此进行分析的还不多。本研究通过对常用的600多种中药中的妊娠禁忌药物基原特点及其性能特点进行统计分析,以期对临床用药和新药开发起到引导作用。

1 妊娠禁忌中药的基原特点

- [15] 陈俊,陶庆松,庞林荣,等.艾迪与鸦胆子油乳联合GP化疗方案治疗非小细胞肺癌的疗效分析[J].中华中医药学刊,2012,30(11):2455.
- [16] 刘晶煜.艾迪与鸦胆子油乳治疗肿瘤成本-效果分析[J].中国药房,2007,18(14):1049.
- [17] 王大志.非小细胞肺癌四种化疗方案的成本效果分析及流行病学临床评价[J].安徽医药,2007,11(2):174.
- [18] 左志燕.3种中药注射剂治疗外感发热的成本-效果分析[J].现代医药卫生,2008,24(20):3136.
- [19] 谢朝晖,刘华,蒋立东.三种方法治疗呼吸道感染的费用-效果分析[J].中国中医药信息杂志,2002,9(11):42.
- [20] 苏占军.炎琥宁与清开灵治疗儿童病毒性肺炎的成本-效果分析[J].中国实用医药,2010,5(28):143.
- [21] 王松长.治疗小儿毛细支气管炎4种不同方案的成本-效果分析[J].中国医院用药评价与分析,2008,8(8):609.
- [22] 韩一波,陈坚.小儿急性上呼吸道感染3种治疗方案的成本-效果分析[J].现代医药卫生,2007,23(7):979.
- [23] 马雁,李海龙.3种方案治疗下呼吸道感染的成本-效果分析[J].中国药物应用与监测,2006,3(1):6.
- [24] Zhao FL, Xie F, Hu H, et al. Transferability of indirect cost of chronic disease: a systematic review and meta-analysis[J]. *Pharmaco Economics*, 2013, 31(6):501.
- [25] 李明晖,刘国恩.中药经济学评价的意义与特点[J].中国药物经济学,2009(3):11.
- [26] Ademi Z, Kim H, Zomer E, et al. Overview of pharmacoeconomic modelling methods[J]. *Br J Clin Pharmacol*, 2013, 75(4):944.

(收稿日期:2013-06-09 修回日期:2013-11-01)

△ 基金项目:重庆市卫生局中医药科技项目(No.2012-2-144)

* 副教授,硕士。研究方向:药用植物资源开发利用、中药材质量控制。E-mail: hxy9418@126.com

本研究共分析了全国各地常用中药615味,其中有妊娠禁忌的中药有110味,也就是指有17.89%的中药属于妊娠禁忌药。110味妊娠禁忌中药中,植物类药材有藜芦等79味,占71.82%;动物药有水蛭等20种,占18.18%;矿物药有自然铜等11种,占10.00%。与我国第三次中药资源普查结果^[8-9]所得数据(药用植物11118种、动物类1574种、矿物类80种)进行比较,本研究所涉及植物、动物、矿物类妊娠禁忌中药分别占总资源的0.71%、1.27%、13.85%。其中,矿物类妊娠禁忌中药所占比例最高,与古代医家提出孕期应“勿犯金石”的结论一致。妊娠禁忌中药的基原分类统计见表1。

表1 妊娠禁忌中药的基原分类统计

Tab 1 Classification of the sources of TCM in pregnancy taboo

基原	禁忌中药品种数	百分比,%	现有中药资源数	禁忌中药百分比,%
植物基原	79	71.82	11118	0.71
动物基原	20	18.18	1574	1.27
矿物基原	11	10.00	80	13.85

1.1 植物类妊娠禁忌中药的基原特点

植物类妊娠禁忌中药在基原上总共涉及46个科,其中有30个科中均只有1味为妊娠禁忌中药,另外16个科分别含有的禁忌药味数如下:大戟科5味,姜科5味,百合科4味,天南星科4味,芸香科4味,樟科4味,豆科3味,菊科3味,蓼科3味,五加科2味,唇形科2味,毛茛科2味,蔷薇科2味,胡椒科2味,茄科2味,瑞香科2味,集中在这16科的药材数占植物类妊娠禁忌中药的43.52%。由于有些药材属于多基原中药,此处统计只算一种,譬如大黄来源于蓼科掌叶大黄 *Rheum palmatum* L.、唐古特大黄 *R. tanguticum* Maxim. ex Balf. 或药用大黄 *R. officinale* Baill.;也有来源于同一药用植物不同入药部位,属于不同药材的,则算两种中药,如益母草和茺蔚子均来源于唇形科植物益母草 *Leonurus japonicus* Houtt.。植物类妊娠禁忌中药的入药部位分类统计见表2。

表2 植物类妊娠禁忌中药的入药部位分类统计

Tab 2 Classification of the medicinal parts of TCM in plant pregnancy taboo

入药部位	品种数	百分比,%
根及根茎类	34	43.04
果实种子类	21	26.58
全草类	7	8.86
茎木类	6	7.59
油脂及提取物	5	6.33
花类	3	3.80
皮类	2	2.53
叶类	1	1.27
合计	79	100

从表2可以看出,植物类妊娠禁忌中药中,根及根茎类药材有34味,占43.04%;果实种子类有21味,占26.58%,二者合计为69.62%。根及根茎类和果实种子类是植物的主要贮藏器官,说明妊娠禁忌中药是植物的代谢产物。

1.2 动物类妊娠禁忌中药的基原特点

动物类妊娠禁忌中药共20种,涉及19个科。其中,脊椎动物11种,节肢动物8种,环节动物1种。这20种中药的入药部位包含水蛭等9种动物全体、鳖甲等3种甲壳、蝉蜕等2种蜕皮、牛黄等5种病理生理产物和夜明砂1种动物排泄物。

1.3 矿物类妊娠禁忌中药的基原特点

矿物类妊娠禁忌中药有11味,分别是自然铜、赭石、轻粉、朱砂、芒硝、皂矾、硫磺、雄黄、升药、硃砂、砒石;共包含硫化化合物5种、汞1种、砷盐1种、钙化合物2种、铁盐化合物1种、卤化合物1种;另外,有几种属于冷背类药材,有7种收载于2010年版《中国药典》。

2 妊娠禁忌中药的药物性能特点

2.1 妊娠禁忌中药的药性特点

药性反映了中药影响人体阴阳盛衰、寒热变化方面的作用趋向,是从性质上说明药物作用。对110味妊娠禁忌中药的药性分类统计结果见表3。

表3 妊娠禁忌中药的药性分类统计结果

Tab 3 Classification of the property of TCM in pregnancy taboo

药性	品种数	百分比,%
寒	41	37.27
温	41	37.27
平	15	13.64
热	10	9.09
凉	3	2.73
合计	110	100

从表3可以看出,属寒性和温性的妊娠禁忌中药比例较大,均为37.27%。

2.2 妊娠禁忌中药的药味特点

药味指药物因功效不同而具有的辛、甘、酸、苦、咸等味,它既是药物功能和药效的高度概括,又是部分根据人们味觉器官对于药物真实滋味的具体感觉。对110种妊娠禁忌中药的药味分类统计(复合味药在各味种重复统计)结果见表4。

表4 妊娠禁忌中药的药味分类统计结果

Tab 4 Classification of the ingredients of TCM in pregnancy taboo

药味	品种数	百分比,%
苦	52	47.27
辛	45	40.91
甘	21	19.09
咸	12	10.91
酸	5	4.55

从表4可以看出,苦味、辛味的妊娠禁忌中药所占比例较大,分别为47.27%、40.91%。

2.3 妊娠禁忌中药的归经特点

归经是指药物选择性的作用部位,也就是把药物的作用与人体的脏腑经络密切联系起来,以说明药物作用对机体某部分的归属,从而为临床辨证用药提供依据。对110味妊娠禁忌中药的归经分类统计(单味药多种归经采取分别计数)结果见表5。

表5 妊娠禁忌中药的归经分类统计结果

Tab 5 Classification of channel tropism of TCM in pregnancy taboo

归经	品种数	百分比,%
肝	50	45.45
脾	30	27.27
胃	26	23.64
大肠	26	23.64
心	24	21.82
肾	12	10.91
小肠	9	8.18
肺	9	8.18
膀胱	6	5.45

从表5可以看出,妊娠禁忌中药入肝经达到45.45%;入脾经、胃经与大肠经分别为27.27%、23.64%和23.64%。妊娠禁忌中药归经品种数顺序为:肝>脾>胃、大肠>心>肾>小肠、肺>膀胱。

根据药物的疗效,与病机和脏腑经络结合起来,可以说明多数妊娠禁忌中药对肝病起着医疗作用。某一脏腑经络病变,可能有的属寒,有的属热,有的属虚,有的属实,所以应该注意归经,对归属不同经的药物区别应用。将妊娠禁忌中药的各种药物性能结合起来分析,以此指导妊娠用药,既能收到预期的效果,又能减少对母体和胎儿的损害。

2.4 妊娠禁忌中药的毒性特点

“毒”从广义的角度上理解,是指药物的偏性,它能调整机体阴阳偏胜,改变病理状态,使机体功能恢复正常。有毒中药是指具有一定毒性成分、副作用大、应用不当容易产生中毒症状甚至危及生命的一类药物^[10]。对110味妊娠禁忌中药的毒性分类统计结果见表6。

表6 妊娠禁忌中药的毒性分类统计结果

Tab 6 Classification of the toxicity of TCM in pregnancy taboo

毒性	品种数	百分比,%
剧毒	7	6.36
有毒	30	27.27
小毒	10	9.09
无毒	63	57.27
合计	110	100.00

从表6可以看出,110味妊娠禁忌中药中有毒性的占42.73%,说明毒性中药是妊娠禁忌的一个很重要的因素,妊娠期间用药时必须加倍注意。

3 讨论

国家卫生和计划生育委员会副主任孙志刚率团访问阿根廷

本刊讯 应阿根廷卫生部邀请,2013年11月25—26日,国家卫生和计划生育委员会副主任孙志刚率团访问阿根廷,并与阿根廷卫生部副部长吉米·拉佐夫斯基签署《中国国家卫生和计划生育委员会与阿根廷卫生部2013—2016年卫生合作执行计划》。

中阿两国政府于2004年签署《关于卫生与医学科学合作

妊娠禁忌中药在常用中药中所占比例较大,故孕妇在使用中药,特别是矿物类中药时务必要谨慎;临床上对孕妇使用苦味和辛味药物也应引起关注。

由于历史的原因,很多中药性味功效的研究远远不够,还有不少基原入药的中药材,特别是同属药用植物作同一药材使用时在临床上并没有区分得很清楚,故药物替代使用时应首先考虑安全性问题。

从表2可以看出,根及根茎类与果实种子类入药的中药在妊娠禁忌中药中占大多数。但是,植物体是一个统一体,根入药是孕妇禁忌的,同一植物的茎、叶、花、果实等器官是不是也对胎儿有影响,目前研究尚不够。譬如商陆根入药,孕妇忌服,但是商陆的嫩茎叶,人们常作野菜食用,是不是孕妇对其也该忌用,尚待研究。建议在充分药理毒理实验结论前,此类药物的全株均应该慎用。

有毒中药的使用可能会受到人们重视,但从表6可以看出,57.27%的妊娠禁忌中药是无毒的,这更应引起医患注意。

参考文献

- [1] 徐珊,汪受传.“妊娠禁忌”中药的研究思路与方法[J].中国儿科杂志,2012,8(1):47.
- [2] 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.
- [3] 白晓菊.对加强《中华人民共和国药典》妊娠禁忌中药研究的思考[J].中药药理与临床,2008,24(6):80.
- [4] 宋殿荣,郭洁,张崑,等.关于构建妊娠期应用中药安全性评价体系的思考[J].中医杂志,2012,53(5):368.
- [5] 吴楚良.妊娠期用药禁忌研究进展[J].中医学报,2012,27(9):1166.
- [6] 杨西霞,李恩来,崔宁.妊娠期妇女服用中药的注意事项[J].黑龙江医药,2010,23(5):776.
- [7] 刘安龙,秦娟娟,牛章杰.中药妊娠禁忌药物分析[J].河南中医,2011,31(11):1303.
- [8] 高学敏.中药学[M].北京:中国中医药出版社,2007:21、40.
- [9] 王文全,沈连生.中药资源学[M].北京:学苑出版社,2003:44.
- [10] 何先元.615味常见中药中毒性分类研究[J].中国药房,2007,18(30):2392.

(收稿日期:2012-12-28 修回日期:2013-06-04)

框架协议》,并于2013年9月签署《关于成立中阿两国政府间常设委员会的谅解备忘录》,在两国政府常设委员会机制下,成立了卫生与医学科学合作委员会。根据此次签署的执行计划,中阿双方将在卫生政策与研究、疾病预防控制、医学科学与教育等领域开展合作。双方还将商议制定卫生分委会条例,并于2014年在华召开首届卫生分委会会议。