

# 生黄芪的药物反应

山东中医药大学(济南 250014) 王欣\* 张洪斌\*\* 刘持年\*\*

黄芪味甘微温,入肺、脾二经,生用可益气固表、利水消肿、托毒生肌,多用于治疗自汗、盗汗、血痹、浮肿、痈疽不溃或溃久不敛之证。在临床实践过程中,古代医家已经逐渐认识到黄芪的宜忌之证,并初步观察了药证不符所产生的药物反应,如朱震亨首先提出“黄芪,补元气,肥白而多汗者为宜,若面黑形实而瘦者,服之令人胸满。”此论颇有创见,所以《本草纲目》列入“发明”栏。后世文献亦多记载凡实证阴虚阳盛之人忌用黄芪,如《医学入门》云:“苍黑气盛者禁用,表邪旺盛者亦不可用,阴虚者亦宜少用。”关于生黄芪引起过敏性药疹的反应,近年来多有报道,笔者拟概述如下。

## 1 生黄芪引起的过敏反应

一患者肢体麻木,缠绵不愈,药用生黄芪 30 g、桂枝 20 g、白芍 15 g、大枣 20 g、生姜 12 g、豨莶草 60 g、当归 6 g,服 1 剂即周身瘙痒,偶见风团,色鲜红,原方去黄芪,次日痒止,风团消失,改用其他药物治疗,症状未再出现<sup>[1]</sup>。1 例壶腹瘤术后病人,服中药 7 例诸恙悉减,后随证加生黄芪、青蒿各 30 g,服第 1 剂 2 h 后,两踝、膝上均起散在性粟粒样红色丘疹,两颊部呈现红斑、奇痒,持续 2 h 许,丘疹、红斑退净;翌日继服第 2 剂,2 h 后又出现同样现象,且丘疹扩展至整个双下肢;第 3 剂服后所发情况与第 2 剂同,但持续达 7 h,为防意外,服第 4 剂前 10 min 肌注非那根 25 mg,未见出现类似情况,认为过敏反应性药疹与生黄芪、青蒿有关<sup>[2]</sup>。一患者耳鸣肌注黄芪注射液 4 mL,约 40 min 后感到鼻内瘙痒,打喷嚏,继而全身皮肤出现融合成大片红色风团,伴胸闷、恶心、神志不清、血压下降等休克表现,经抗休克、抗过敏治疗,1 h 后好转<sup>[3]</sup>。一患者因抵抗力差,每因外感诱发哮喘,予以黄芪注射液 2 mL 肌注,用药第 2 天全身出现多量红色丘疹,瘙痒难忍,且喘促加重,即停药改用玉屏风散加减,重用黄芪 30 g,药后当天又出现上述症状,考虑过敏反应系黄芪所致<sup>[4]</sup>。也有报道<sup>[5,6]</sup>,大剂量黄芪还能引起血压升高,四肢剧烈疼痛,伴有震颤及全身热气走窜感。张锡纯《医学衷

中参西录》指出:“黄芪之性,善治肢体痿废,然须细审其脉之强弱,凡脉弱而痿废者,多服皆能奏效,若其脉强有力而痿废者,初起最忌黄芪。”黄芪甘温纯阳,气虚者服之,可扶正补偏,若气实者服之,易助火升阳,导致头痛眩晕、烦躁胸闷、血压上升等阳升火动、气机壅塞之证。当胆囊炎症、结石引起胆道不完全梗阻时,服用黄芪,能引起胆囊收缩、胆囊内压升高,从而诱发疼痛<sup>[7]</sup>。此外,黄芪的复方汤剂亦能引起一定的不良反应<sup>[8-11]</sup>,以补阳还五汤为例,部分病人服用后可能出现头晕、烦躁、不寐、体温升高、周身潮热、面赤口苦、眼睛作胀、肢体浮肿、头重脚轻、周身不适和血压不升等症。

## 2 黄芪引起过敏反应的机理

现代研究认为,黄芪引起过敏反应可能与其所含的多糖、蛋白质有关,这些大分子物质具有完全抗原性,机体受到抗原刺激,从而产生抗原-抗体反应。也有认为<sup>[12]</sup>,某些病例可能与制剂有关,如注射剂纯度不够,还存在一些潜在性的抗原杂质,或者在制剂中加入添加剂等。黄芪复方汤剂引起不良反应的机制,尚需进一步探讨。

综上所述,生黄芪单味用药、注射剂、复方汤剂均可能产生不良反应。如果临床医师能较好地掌握药物的性能、适应症和可能出现的不良反应,特别是对过敏体质或有过敏史的患者,在治疗过程中注意密切观察,是可以减少或避免其不良反应发生的。

## 参考文献

- 1 李延超,等. 上海中医药杂志,1992,(7):29
- 2 周玉朱. 中药通报,1984,9(1):34
- 3 劳力民,等. 临床皮肤科杂志,1988,17(2):108
- 4 黄绍泽. 四川中医,1987,5(8):46
- 5 王春华,等. 山东中医杂志,1996,15(8):351
- 6 史学茂. 陕西中医,1991,12(4):182
- 7 赵聚凯. 中医杂志,1986,27(9):68
- 8 何顺华. 江西中医药,1983,(2):17
- 9 张壮战. 新中医,1984,16(8):7
- 10 陈剑. 新中医,1986,18(9):49
- 11 马赛. 湖南中医杂志,1988,4(5):45
- 12 张秋菊. 中草药,1991,22(5):233

(1997-04-16 收稿)

\* 1995 级研究生  
\*\* 指导教师