



# 其实中药并不比西药安全

2013 级药学 (3) 黄娅男 收集整理

还是 19 世纪的时候，中国人治病只信中医，认为西医太血腥。但随着时代的变迁，西医逐渐基本取代了中医，自然西药也基本取代了中药。西药以服用方便，见效快，而非中药需熬煮且分疗程那么麻烦，逐渐的占据了中国药界大半江山。但随着时间的流逝，人们也逐渐发现了西药的问题。单从媒体报道上看，因为西药中毒的案例就比比皆是，更何况是那些隐隐于市的呢。于是，不少不良药商们和骗子“医生”们就打出了“某某祖传秘方包治百病”、“中药无毒”、“国医国药最保险”、“我是 X 医 X 药”等等旗号大势营销。广大人民群众想了想：咱们老中医的治病理念是治本啊！好，就买它了！可是问题来了，中药真的就那么安全吗？？

有研究表明西药的中毒率占 55% 左右，而中药中毒率也达 45%

**左右**。西药，中药不分伯仲。2013 年 2 月 5 日，香港特区卫生署发现云南白药在香港出售的中成药样本中，共有五款含有未标示的乌头类生物碱，包括“云南白药胶囊”、“云南白药散剂”、“云南白药膏”、“云南白药气雾剂”及“云南白药酊”，香港特区卫生署、澳门特区卫生局因此发出停用回收通知。而更早些时候，也有报道指出，2003 年，广州某医院曾发生一起云南白药中毒抢救无效死亡的案子。1990 至 1992 年间，比利时的一家减肥诊所给当地妇女用含中药防己、厚朴的减肥制剂，导致了接二连三的肾脏中毒病例。1990 至 1993 年间，日本发生了小柴胡汤引发药物性肺炎(间质性肺炎)的风波。1996 年，香港有因服“牛黄解毒片”后腹痛入院的病例。事后有七种品牌的中成药因重金属超标被当局下令收回。

老祖宗说过：是药三分毒。不论西药中药都不是绝对的安全，若想安全用药得多方面的综合考虑。首先，要改变你对中药错误用药的观念。当代人对于中药错误的使用观念有如下几点：

## 误区 1：“越贵越补”

有些人认为进补的中药越贵越补，常不惜花高价买鹿茸、人参之类的中药，其实这样进补功效未必就好，有时反而伤害了健康。“缺什么，补什么”是进补的基本原则。但有谁能精确地说，你缺什么，缺了多少？你所用的中药中确实含有你所缺的东西吗？含量是多少？中药中所含成份极复杂。往往人们在用中药时



有如“盲人摸象”。特别应该明确的是，中药功效的高低完全与售价的贵贱无关，关键是根据自身体质来选择相应的真正的对号入座的补品。尤其是老年人，更应要以食为养，牢记药补不如食补，不能盲目地一味追求那些成份还搞不清的中药滋补。

## 误区 2：“越多越补”

“多吃补药，有病治病，无病强身”的说法很不科学。冬季大量进补，会骤然加重脾胃及肝脏的负担，使长期处于疲弱的消化器官难以承受，导致消化系统功能紊乱。而且有些成份还不完全清楚的所谓补药，多用以后有可能伤害肝肾等脏器。

## 误区 3：虚实寒热不分

中医的治疗原则是“虚者进补”，不是虚证的人不宜进补。即使是虚证，也有气虚、血虚、阳虚、阴虚之分，又有心虚、肺虚、肝虚、脾虚、肾虚等不同，人们在进补前，最好先向专业医生咨询，结合各种补药的性能特点，对症施用，如热性体质者，就不适合服用人参、鹿茸、海马等温热性的药物。

## 误区 4：真伪不分

尤其应该警惕的是，不能盲目相信任何广告（包括电视）上介绍的功效，鼓吹的功效十有八九以上都是商家的营销手段。因此，学习一些中药小常识是非常必要的，起码能一眼识破一些商家的低级的错误。再者就是要避免有病乱投医，要听从真正有经验医生的嘱托，在医生的建议下使用恰当的针对你当时病情的中药。

虽然这些建议都很浅显，但抓住这几点绝对能降低广大人民群众的中药中毒率。

参考网页：百度百科，百度医学

（南京医科大学康达学院基础医学部网页）