

中藥安全你懂的

衛生署中醫藥規管辦公室
2022年7月15日



1

內容

- 認識有毒中藥
- 中藥與有害殘留物
- 如何安全使用中藥
- 香港容易混淆中藥

2

認識有毒中藥(一)

《神農本草經》中按藥物功效將其分為上、中、下三品：

- 上品：滋補強壯、延年益壽，無毒或毒性很弱，可以久服；
- 中品：治病補虛，兼而有之，有毒或無毒，當斟酌使用；
- 下品：專祛寒熱、破積聚，治病攻邪，多具毒性，不可久服。



3

認識有毒中藥(二)

《中醫藥條例》附表一內收載了31種毒性或烈性中藥材

- 必須由註冊中醫師處方才可使用附表一中藥材，否則屬於違法
- 需與其他藥材分開貯存
- 應獨立包裝和附有適當標籤



4

認識有毒中藥(三)

- 其他未有收載於附表一的中藥材，亦有機會引起中毒或不良反應，如烏頭類中藥材



製附子
(白附片)



製附子
(黑順片)



製川烏



製草烏

中毒的臨床表現

急性中藥中毒

消化系統：噁心嘔吐、燒灼樣腹痛、腹瀉，甚至嘔血、大便出血等

循環系統：感到胸悶、心慌、心跳不規則等

呼吸系統：呼吸困難、口唇青紫等

神經系統：頭暈頭痛、口舌四肢和身體麻木、視聽模糊，甚或昏迷、癱瘓等

泌尿系統：排尿困難、水腫等

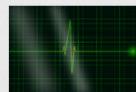
慢性中藥中毒 可能引致貧血、肝臟或腎臟損傷等



含烏頭類生物鹼中藥材(一)

中毒症狀

- 唇周和四肢麻痺、頭暈、噁心、嘔吐、腹瀉、脈搏微弱及呼吸困難，嚴重者可導致死亡
- 最快可出現在服藥後1-2分鐘，多數約10分鐘至2小時後，亦有遲至6小時發生



含烏頭類生物鹼中藥材(二)

常見中毒原因

- 未經醫師指示自行用藥
- 超量使用
- 煎煮時間過短，沒有先煎
- 炮製不當、生品內服
- 與酒同服或泡酒服
- 配伍不當、藥不對證
- 藥材混淆或摻雜



中毒個案1

- 女/20+歲
- 從網上獲得處方:附子30g、甘草5g、乾姜3g、肉桂粉5g、酸棗仁5g、白朮5g、蒼朮5g、砂仁5g、杜仲5g、鎖陽5g、烏藥5g，再自行加上木香5g、益智仁5g、麥芽10g
- 煎煮方法: 將中藥材(肉桂粉除外)沖洗後，先將製附子獨立用半煲水煎煮1.5小時，然後再加入其餘中藥材(肉桂粉除外)，煎煮1小時，煎至1.5碗藥湯，最後加入肉桂粉
- 病人服藥後出現面部、口腔及四肢麻痺的徵狀

中毒個案2

- 男/70+歲
- 自行參考古籍「真武湯」配藥服用: 熟附子(一兩分三次服)、白芍(份量不詳)、白朮(份量不詳)、茯苓(份量不詳)
- 煎煮方法: 將中藥材沖洗後，用2碗水煎至1碗藥湯，煎藥時間1小時
- 病人服藥後出現舌頭、額頭及上肢麻痺的徵狀

含烏頭類生物鹼中藥材(三)

- 生品一般不宜內服，只宜外用
- 必須經適當炮製後內服
- 根據病情，嚴格控制劑量
- 用量及用法可參考《中華人民共和國藥典》及《中華本草》
- 須先煎及久煎
- 注意配伍禁忌



其他有毒中藥

- 有些中藥含有毒性生物鹼並可在體內蓄積(例如: 生何首烏、黃藥子等)，若大量長期服用，可引致不良反應，甚或損害肝功能。
- 長期服用某些中藥(例如: 番瀉葉)，可產生依賴性



生何首烏



黃藥子



番瀉葉

使用有毒中藥注意事項

- 不應自行處方或輕信坊間流傳的藥方，以免誤服有毒中藥而引致不良反應。
- 服用中藥應病癒即止及遵從醫囑，不可隨意長期服用。

使用中藥前，應先請教中醫師
如出現中藥中毒情況，應盡快求醫



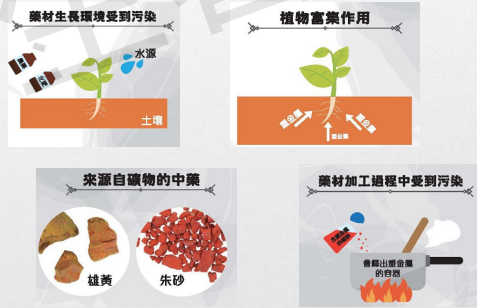
13

中藥與有害殘留物



14

重金屬的來源



15

重金屬對人體的影響

砷	鎘	鉛	汞
<ul style="list-style-type: none">• 長期服用高濃度的砷，有機會引致皮膚損傷、周圍神經病變、糖尿病、心血管疾病和癌症等	<ul style="list-style-type: none">• 長期服用可能會破壞腎小管功能• 對骨骼和呼吸系統造成不良影響	<ul style="list-style-type: none">• 對兒童影響較大，與神經發育受損有關• 長期接觸可能對腎臟、神經、血液、胃腸和心血管等系統構成影響	<ul style="list-style-type: none">• 急性汞中毒可引致口部發炎• 長期攝入過量的汞可損害神經、消化和免疫系統，以及肺、腎、皮膚和眼睛等器官

16

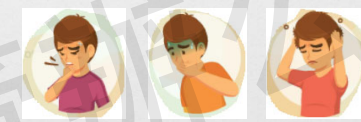
硫磺薰蒸法

- 傳統藥材加工炮製方法
- 具有殺蟲、防霉、漂白、防腐和抗氧化作用
- 有助藥材的貯存
- 濫用或過度使用會影響藥材品質，還可能對人體產生不良影響



二氧化硫對人體的影響

- 少量攝入不會危害健康
- 過量則可能會對人體有害
- 可能會引致氣喘、頭痛或噁心等徵狀
- 長期接觸過量的二氧化硫可誘發呼吸系統疾病



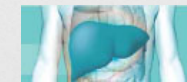
中藥與霉菌毒素

- 霉菌毒素是由霉菌自然產生的有毒化合物，最常見及毒性最強的為黃曲霉毒素
- 霉菌在大自然中無處不在，溫暖和潮濕的環境有利於它們的繁殖
- 在栽種或貯藏的過程中，中藥均有可能受到黃曲霉毒素污染



黃曲霉毒素對人體的影響

- 長期接觸可影響多種器官系統，尤其是肝臟和腎臟
- 長期攝取黃曲霉毒素可引致肝癌，而其致癌性對於乙型肝炎病毒感染人士更為明顯
- 黃曲霉毒素亦可透過胎盤影響胎兒，導致幼兒發育不健全



如何消除污染物？



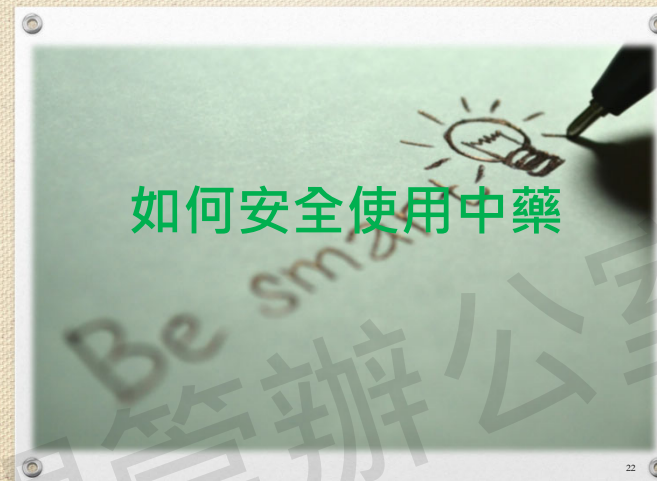
以清水沖洗中藥



適當貯存中藥以防霉變

21

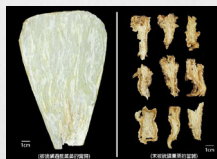
如何安全使用中藥



22

選購 → 處理 → 煎煮 → 用法

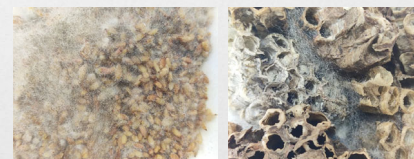
- 使用中藥前應先諮詢中醫師的意見
- 從持牌的中藥材零售商購買藥材
- 切勿購買顏色異常鮮艷潔白或酸味過於刺鼻的中藥
- 切勿購買質量變異的中藥



23

選購 → 處理 → 煎煮 → 用法

- 煎藥前先沖洗藥材
- 妥善貯存藥材
- 如發現藥材有霉變跡象，便應停止服用及立即棄掉



24

中藥的貯存(一)

- 存放原則：**陰涼、通風、乾燥**
- 適當地分類貯存(如：內用藥與外用藥、容易串味的中藥、毒性中藥)
- 家居一般不宜貯存大量藥材
- 定期檢查，一旦變質，應停止使用



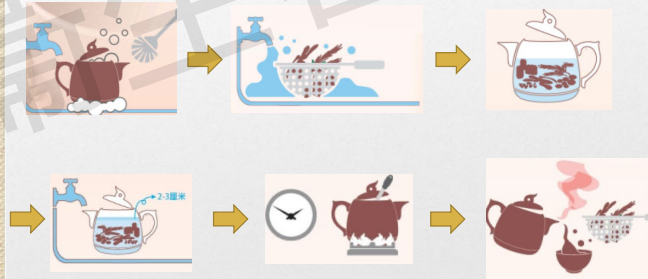
25

中藥的貯存(二)

- 含有營養成分多、動物類中藥一般較易蟲蛀或發霉
- 貴細中藥材(如：人參、冬蟲夏草、鹿茸)可貯存在乾燥、陰涼不易受潮受熱的地方。霉雨季時，宜密封包裝，並採取冷藏(2°C~10°C)的方法

26

選購 → 處理 → 煎煮 → 用法



27

煎藥小貼士

- 應使用以**化學性質穩定、傳熱均勻及保溫性強**的材料製成的煎藥器具
- 有些中藥需要特別的煎藥時間和方法，應按中醫師的指示煎藥
- 如需翻煎中藥，不必再浸泡，適當減少加水量
- 煎乾或煎焦的中藥，不可再翻煎



✓ 陶瓷器具(例：砂煲、瓷煲、瓦煲)

28

煎藥小知識(一)



先煎

- 礦石類、貝殼類、龜甲類以及某些毒性較強的中藥
- 先煎若干時間，再與他藥同煎

後下

- 氣味芳香的中藥
- 在湯劑煎好前5-10分鐘入藥

包煎

- 花粉類、細小種子類、細粉類、易糊化或焦化、含絨毛的中藥
- 先用紗布將中藥包裹後煎煮

29

煎藥小知識(二)



另煎

- 貴重中藥
- 單獨煎煮，取汁再與其他中藥的煎液混合服用

烱化

- 膠類中藥
- 放入水、黃酒或已煎好的藥液中加熱溶化後服用

根據《香港註冊中醫專業守則》及《表列中醫守則》，註冊/表列中醫必須發出處方予病人，處方亦必須包括該劑中藥材的煎煮及服用方法。市民應根據中醫的指示煎煮中藥。

30

選購

處理

煎煮

用法

- 適時服藥，根據中醫師的指示或參考中成藥的標籤及說明書。
- 一般而言，服藥與進食應相隔1小時



31

選購

處理

煎煮

用法

- 病在胸腹以下，胃、肝、腎等臟腑疾病，宜飯前服藥
- 病在胸膈以上者，如眩暈、頭痛、目疾、咽痛等宜飯後服藥
- 消食藥及對胃腸道有刺激的藥宜飯後服
- 安神藥、澀精止遺藥、緩下藥等宜在睡前服

32

服藥時的飲食禁忌



- 熱性病忌食辛辣、油膩、煎炸類食物
- 寒性病忌食生冷
- 有痰飲瘀阻等病理性產物者，忌食肥肉、脂肪、動物內臟、煙、酒等
- 瘡瘍、皮膚病患者，忌食魚、蝦、蟹等腥膻發物及辛辣刺激性食品

33

精明使用中成藥

- 使用前應先瞭解自己的需要，如有疑問，應向中醫師請教
- 不應購買或使用來歷不明或未經註冊的中成藥
- 仔細查閱中成藥的標籤及說明書的內容



34

已註冊中成藥

- 香港法例規定所有中成藥必須先在本港註冊方可在市面銷售
- 已註冊的中成藥在包裝上印有「HKC-XXXXXX」或「HKP-XXXXXX」樣式的註冊編號
- 有關註冊中成藥的資料，可瀏覽香港中醫藥管理委員會網頁
https://www.cmchk.org.hk/pcm/chi/index.html#main_dis.htm



35

中藥 混淆原因



36



中藥鑒定和檢測的方法

- 應用不同的鑒定和檢測方法為中藥的真偽優劣把關
- 性狀鑒定

中藥鑒定和檢測的方法

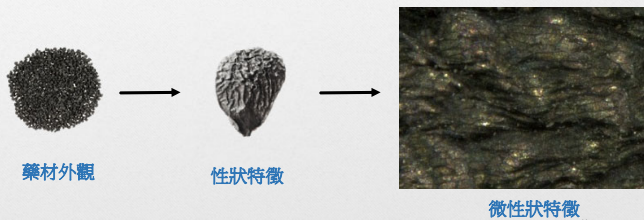
- 應用不同的鑒定和檢測方法為中藥的真偽優劣把關
- 性狀鑒定

中藥鑒定和檢測的方法

- 應用不同的鑒定和檢測方法為中藥的真偽優劣把關
- 性狀鑒定

中藥鑒定和檢測的方法

- 微性狀鑒定介紹
- 借助儀器觀察中藥表面、斷面等，以肉眼不易察覺的細微性狀特徵作為鑒別的依據。



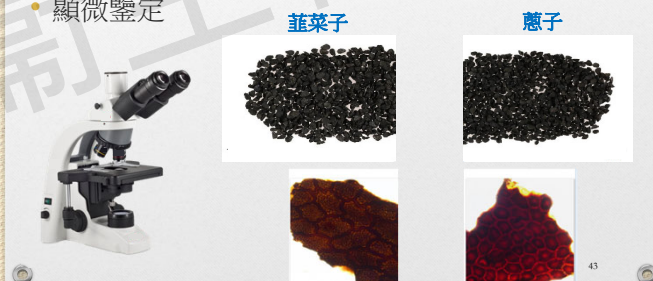
中藥鑒定和檢測的方法

- 微性狀鑒定介紹
- 提高鑒別方法實用度，可用於日常環境
建議以下手提儀器：



中藥鑒定和檢測的方法

- 應用不同的鑒定和檢測方法為中藥的真偽優劣把關
- 顯微鑒定



混淆中藥的分享
洋金花與凌霄花

44

混淆中藥的分享 洋金花與凌霄花

中毒直擊

抗膽鹼能中毒

介紹

一般市民容易以為中藥材方式的藥物，必然是安全的。然而，有些藥材本身含有毒質，可能對人體造成損害。事實上，很多不含毒性的中藥，如果用法不當也可以引起不良反應。

抗膽鹼能中毒的常見原因包括：誤食含有毒質的中藥材、中藥材與西藥發生相互作用、中藥材與食物發生相互作用等。嚴重者甚至可能危及生命。在本報中毒直擊，我們將探討抗膽鹼能中毒的常見原因、症狀及治療方法。

抗膽鹼能中毒的臨床特徵

抗膽鹼能中毒的徵候，一般包括出現的噁心、嘔吐、口乾、皮膚潮紅、瞳孔散大、視力模糊、心跳、手震、小便頻數等。此外，發冷發熱、神志混亂及意識不清等表現，嚴重者甚至可能導致呼吸衰竭、昏迷及死亡。病人一般會接受支持性治療及觀察，具有良好臨床效果的藥物可服用阿托品，但病人亦需要密切觀察。

中毒直擊

抗膽鹼能中毒的常見原因包括：誤食含有毒質的中藥材、中藥材與西藥發生相互作用、中藥材與食物發生相互作用等。嚴重者甚至可能危及生命。在本報中毒直擊，我們將探討抗膽鹼能中毒的常見原因、症狀及治療方法。

本地情況

在2008年至2012年截至12月27日止年間，衛生署衛生防護中心共接獲二十二宗因服用中藥引起抗膽鹼能中毒的報告(見下)，包括七名男性和十五名女性。當中有三宗群組，共涉及八名患者。餘下的個案為散發個案，數目包括：病人服用中藥4粒至7粒(中位數為5.5粒)，他們的病徵一般包括服用中藥後數小時漸漸出現和惡化，並持續數天，全部患者需家人陪同治療，他們經治療後全部康復，沒有死亡個案。所有個案皆在病徵的發達前或發達中服用抗膽鹼能藥物，以確定抗膽鹼能中毒的臨床特徵。有十八宗個案(百分之八十一)的中藥材是在香港購買的，而其餘中藥材(百分之十九)的中藥材則在泰國以外地方購買。

註：因中藥材有關的抗膽鹼能中毒個案數字(2008年至2012年)

年份	2008	2009	2010	2011	2012(截至12月27日)
個案數字	1	3	3	8	5

混淆中藥的分享 洋金花與凌霄花

整體而言，中毒個案的背後原因可大致歸納為：

- 藥材本身受到污染或藥材品質問題 (50%)
- 植物品種混淆導致配發錯誤 (41%)
- 不適當使用中藥材 (9%)




混淆中藥的分享 洋金花與凌霄花




來源

洋金花

為茄科植物
白曼陀羅 *Datura metel* L.
的乾燥花

凌霄花

為紫葳科植物
凌霄 *Campsis grandiflora* (Thunb.) K. Schum. 或
美洲凌霄 *C. radicans* (L.) Seem.[#]
的乾燥花

註：
[#]目前市面上凌霄花的主流品種為美洲凌霄，故是次研究僅收載這個品種。

混淆中藥的分享 洋金花與凌霄花




概述

洋金花及凌霄花均為《中國藥典》(2020年版)收載的藥材，並分別收載於《中醫藥條例》附表1及附表2。兩者的藥用部位為乾燥花，其花冠同為漏斗狀。洋金花為毒性中藥材，過往香港曾發生過誤將有毒的洋金花當成無毒的凌霄花，服用後導致中毒的個案。按《中國藥典》，洋金花的功能為平喘止咳，解鬱定痛；而凌霄花的功能則為活血通經，涼血祛風。兩者毒性及功能不同，應嚴格區分使用。



混淆中藥的分享 洋金花與凌霄花 區別重點

花冠裂片頂端： 具短尖？ 半圓形？

雄蕊： 數量及形態

花萼外表面： 有沒有非腺毛？

53

購買及服用中藥建議

- ◆ 從信譽良好和可靠的持牌中藥材零售商購買；
- ◆ 切勿購買來歷不明或可疑的中藥；
- ◆ 服用中藥前應諮詢合資格的中醫師；
- ◆ 如在服用中藥後感到不適，應該盡快求醫。



資料來源：衛生防護中心及中醫藥規管辦公室

混淆中藥的分享 生地黃與熟地黃

55

混淆中藥的分享 生地黃與熟地黃



A



B



C

56

混淆中藥的分享 生地黃與熟地黃



來源

地黃(生地黃)

為玄參科植物
地黃 *Rehmannia glutinosa* Libosch.
的乾燥塊根

地黃(熟地黃)

為玄參科植物
地黃 *Rehmannia glutinosa* Libosch.
的乾燥塊根的炮製品

57

混淆中藥的分享 生地黃與熟地黃



概述

地黃為《中醫藥條例》附表2及《中國藥典》(2020年版)收載的藥材。《中國藥典》收載了鮮地黃、生地黃及熟地黃三種地黃：鮮地黃經緩緩烘培變黑後為生地黃，而生地黃經炮製加工後為熟地黃，生地黃及熟地黃均為黑色，外形十分相似。根據《中國藥典》，生地黃性寒，功能為清熱涼血、養陰生津，而熟地黃性微溫，功能為補血滋陰、益精填髓，兩者的藥性及功效各有不同，應區別使用。

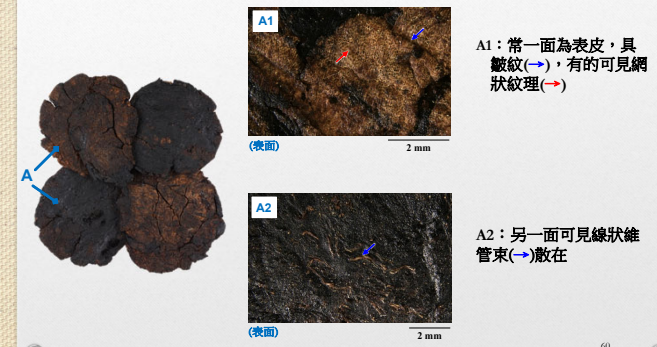
生地黃性狀特徵

◆ 類圓形或不規則、扁平的團塊

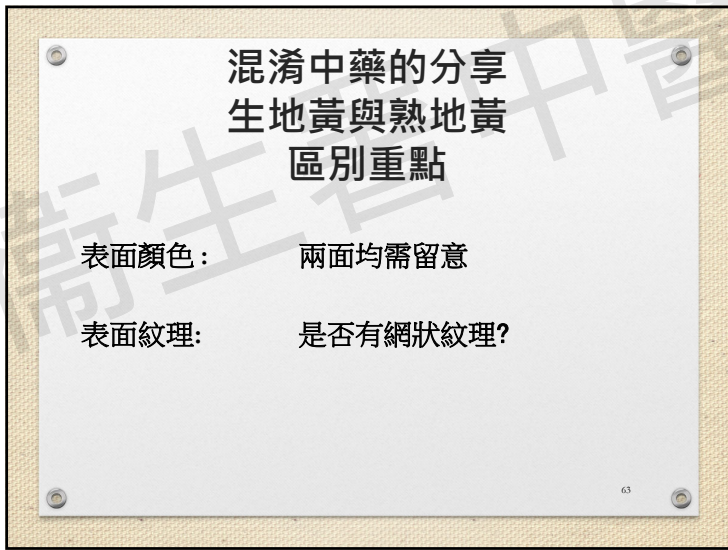


59

生地黃微性狀特徵



60



混淆中藥的分享 冬蟲夏草與亞香棒蟲草

65

混淆中藥的分享 冬蟲夏草與亞香棒蟲草



66

混淆中藥的分享 冬蟲夏草與亞香棒蟲草



來源

冬蟲夏草

為麥角菌科真菌

冬蟲夏草 *Cordyceps sinensis* (Berk.) Sacc.

寄生在蝙蝠蛾科昆蟲幼蟲上的子座及幼蟲屍體的複合體

亞香棒蟲草

為麥角菌科真菌

亞香棒蟲草菌 *Cordyceps hawkesii* Gray

寄生在蝙蝠蛾科昆蟲幼蟲上的子座及幼蟲屍體的複合體

67

混淆中藥的分享 冬蟲夏草與亞香棒蟲草



概述

冬蟲夏草為《中醫藥條例》附表2及《中國藥典》(2020年版)收載的藥材，亞香棒蟲草則沒有收載於上述兩者中。冬蟲夏草始載於清代文獻，而亞香棒蟲草的藥用價值則始載於1982年出版的《中國藥用孢子植物》。據《中國藥典》及《中華本草》記載，兩者皆由蟲體與其頭部長出的真菌子座相連而成；均能補腎益肺，而冬蟲夏草更應用於化痰，久咳虛喘。兩者形態雖相近，但功效不同且價格相距甚遠，應區別使用。

68



混淆中藥的分享 冬蟲夏草與亞香棒蟲草 區別重點

子座： 膨大情況？ 長短？

腹足： 是否明顯凸起？

蟲體氣門： 顏色？ 形狀？

73

混淆中藥的分享 冬蟲夏草與亞香棒蟲草



冬蟲夏草 A B C D E

74

香港容易混淆中藥的性狀 及顯微鑒別研究





研究介紹



專論目錄

75

安全使用中藥，你要知：

× 顏色異常鮮艷潔白

× 霉變

× 刺鼻酸味



使用中藥前
應先請教中醫師

切記
從持牌的中藥材零售商購買藥材
購買已註冊的中成藥
適當處理中藥

】如感到不適，應立即求醫，並徵詢醫護人員的意見 

76

問答環節

- 歡迎在畫面下方按下「問與答」或「Q&A」按鈕提交問題

歡迎填寫網上問卷反映意見

<https://www.idea.gov.hk/dh-cmro/cmrowebinar2>



如果你是註冊中醫師並已出席整個網上講座，請填寫網上問卷以取得認可進修分數 1 分。

《中醫藥條例》附表一中藥材

植物類

鬼臼(桃耳七、八角蓮)、生狼毒、山豆根、雪上一枝蒿、生草烏、生千金子、開羊花、生馬錢子、生川烏、生半夏、生藤黃、生天仙子、生甘遂、洋金花、生天南星、生白附子(禹白附、關白附)、生附子、生巴豆

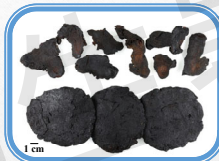
礦物類

紅粉、砒石、水銀、輕粉、砒霜、白降丹、雌黃、雄黃、朱砂

動物類

蟾酥、斑蝥、紅娘蟲、青娘蟲

黃精性狀特徵



黃精(蒸黃精)

為百合科植物
滇黃精 *Dioscorea kingianum* Coll. et Hemsf.、
黃精 *P. sibiricum* Red. 或
多花黃精 *P. cyrtoneura* Hua
的乾燥根莖的炮製品

*按《中國藥典》，黃精的功能為補氣養陰，健脾，潤肺，益腎。

■

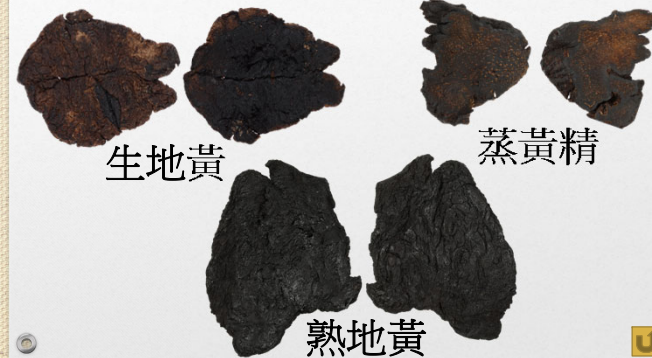
◆ 不規則形的厚片



表皮黑色或棕黑色

切面黑色、棕黑色或黃棕色，可見棕色維管束

混淆中藥的分享 生地黃、熟地黃與蒸黃精



生地黃

蒸黃精

熟地黃