

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.02.001

学术探讨

证候禁忌术语源流考

臧文华^{1,2}, 卞华^{1,2}, 蔡永敏^{3*}

(1. 南阳理工学院张仲景国医国药学院, 河南省南阳市长江路 80 号, 473004; 2. 河南省张仲景方药与免疫调节重点实验室; 3. 河南中医药大学张仲景传承创新中心)

摘要 用药禁忌中的“证候禁忌”一词在历史上的不同时期有多种称谓方式, 如“药禁”“禁忌”“药害”等。通过查阅考证古今医药学相关文献, 考释证候禁忌术语的源流与沿革, 总结金元时期之前“禁忌”概念内涵的演变, 内容丰富、完善于明清, 证候禁忌术语确立与规范于新中国成立后。分析证候禁忌术语认识的发展脉络, 可为其规范定名和相关术语的正确应用提供参考。

关键词 证候禁忌; 中药术语; 用药禁忌; 源流考证

用药禁忌与临证遣方用药密切相关, 主要包括配伍禁忌、证候禁忌、妊娠禁忌、服药时的饮食禁忌^[1]。“证候禁忌”一词在现代文献中才被明确提出, 但关于这一概念的论述却早已有之, 如西晋王叔和曰“桂枝下咽, 阳盛则毙; 承气入胃, 阴盛以亡”。本文通过查阅考证古今医药学著作, 考释“证候禁忌”术语的源流与沿革, 分析前人对这一术语认识的发展脉络, 厘清其在不同历史时期的表达特点, 为其规范定名和相关术语的正确应用提供参考。

1 “禁忌”概念内涵的演变

《黄帝内经》从医学角度讨论了五味的禁忌原则。《素问·宣明五气篇》曰“五味所禁: 辛走气, 气病无多食辛; 咸走血, 血病无多食咸; 苦走骨, 骨病无多食苦; 甘走肉, 肉病无多食甘; 酸走筋, 筋病无多食酸。是谓五禁, 无令多食。”^[2]这是医学文献中较早从五味论述疾病禁忌的记载, 对后世从五味角度认识药物的证候禁忌有着较大影响。

早期的本草文献中“禁”和“忌”是分别出现的, 是一种广义的用药禁忌概念, 主要指药食禁忌和妊娠用药禁忌。“禁”较早见于《本草经集注》, 用于描述服药食忌和妊娠用药禁忌的内容, 如“服黄精人, 云禁食梅实”“雀肉……亦忌合酱

食, 妊身尤禁也”^{[3] 467}。“忌”最早见于《本草经集注·服药食忌篇》^{[4] 29}, 主要讨论服药时的饮食禁忌。南北朝以前的本草著作多以记载药物的产地、采集、气味、经络、主治、功用、毒性等内容为主, 关于药物的证候禁忌未见述及。

随着临证用药经验的不断丰富和扩充, 唐代本草著作中有关证候禁忌的内容始有论述, “忌”开始用于描述药物的病证禁忌, 较之前的概念有所扩展, 如孟诜《食疗本草》载“梨, 金疮及产妇不可食, 大忌”^[5]。禁、忌合用则较早出现在宋代, 作为一个含义宽泛的概念, “禁忌”在宋代本草文献中主要指服药食忌^[6], 如《经史证类备急本草》载“又饮食服饵禁忌, 尤不可不察”^[7]。宋代本草著作中已有关于药物证候禁忌内容的散在记载, 如寇宗奭在《本草衍义》中记述: 芍药“血虚寒人禁此一物”^{[8] 57}, 吴茱萸“此物下气最速, 肠虚人服之愈甚”^{[9] 87}等。

关于药物的证候禁忌内容在金元以后的本草著作中论述渐增, 但未有证候禁忌之名, 多用“不可用”“不宜服”代替, 且论述尚不系统, 如张从正《儒门事亲》中载“伤寒、温疫、时气、冒风、中暑, ……慎不可用银粉、巴豆霜、杏仁、芫花热药, 下之则必死”^[10]。李东垣《脾胃论》曰: “凡治病服药, 必知时禁、经禁、病禁、药禁”, 其中“药禁”指出了某些具体病证的用药禁忌, 如“大便秘涩, ……如燥药则所当禁者”, 并告诫

基金项目: 科技部国家科技基础性工作专项(2012FY130100)

* 通讯作者: caiym0629@163.com, (0371) 86548960

后人“察其时，辨其经，审其病，而后用药”^[9]。

《珍珠囊补遗药性赋》对某些药物的证候禁忌有不少切合实际的记载，如记载白术“伤寒有动气者不宜服”、黄芩“虚寒者不可用”^{[10] 49}等。

2 证候禁忌内容的丰富与发展

明代本草著作开始结合具体药物增补药物的证候禁忌，且记载较为全面，此时虽未有专著出现，但对后世本草著作系统论述证候禁忌有一定影响。明代刘文泰《本草品汇精要》中每味药物均采用名、地、时、收、用、主、治、禁、忌等 24 项注释方式，其中“禁”项包括妊娠禁忌、证候禁忌及用法用量所禁，“忌”项记述服用该药的饮食禁忌和炮制所忌^[11]。陈嘉谟《本草蒙筌》明确指出了某些药物的证候禁忌，如白术“奔豚积忌煎”及“痈疽毒禁用”^{[12] 33}，蒲黄“不益极虚之人，若多食未免自利”^{[12] 66}等。杜文燮《药鉴》具体阐述了药物的性味、归经、功效、配伍等内容，并以“禁忌”“禁用”“勿用”之名强调药物的证候禁忌，对于临证遣方用药极具指导意义和实用价值^[13]。倪朱谟《本草汇言》对药物的功效、主治、配伍及用药宜忌进行了详细论述，亦以“禁忌”“禁用”指代证候禁忌^[14]。缪希雍《神农本草经疏》提出，药物药性不同，作用亦各有专长，任何药物对于特定的证候都是有宜亦有忌，将具体病证禁忌使用的药物称之为“诸病应忌药”，有专卷介绍“诸病应忌药总例”^[15]，并分为阴阳表里虚实门、五脏六腑虚实门、六淫门、杂证门、妇人门、小儿门、外科 7 类逐条列举诸证应忌药物。贾所学《药品化义》详言用药宜忌，其论述层次清晰，分析丝丝入扣，可谓“辑诸贤确论，为辨药指南”，其中“辨药八法”从药物性味角度分析病证禁忌，论述具体药物时以功效为中心，结合证候禁忌详加阐释，如当归条下明言“凡痰涎者，恐其黏腻；泄泻者，恐其滑肠；呕吐者，恐其泥膈；气喘声哑者，恐其辛温。心性喜敛，肺气欲收，切宜忌之”^[16]。

3 证候禁忌内容的系统与完善

清代医家更加重视有关证候禁忌的内容，虽仍未明确提出证候禁忌一词，但已有相似名称出现。如汪昂《本草备要·凡例》云“药有气味、形色、经络、主治、功用、禁忌数端”，并在论述某些药物功效时重视药物宜忌之内容，如载元参“脾虚泄泻者忌用”^{[17] 11}，白术“血燥无湿者禁

用”^{[17] 13}。张璐《本经逢原》^[18]注重用药禁忌研究，明辨药物的适应证与禁忌证，并加以阐释评定，或引前代文献、诸家所言，或录个人经验、用药心得，宜忌分明，条理清晰，书中所列“禁用”“忌用”者即为药物的证候禁忌。沈金鳌《要药分剂》首次将用药禁忌独立列出，与主治功用、性味归经、药物炮制等内容进行明确区分并作为专项阐述，各药“禁忌”既包括证候禁忌、妊娠禁忌，如通草“虚脱人，孕妇，均忌”^{[19] 62}；也涵盖炮制禁忌、煎煮制剂禁忌、特殊用法等，如“朱砂，但宜生使，火炼则有毒”“密陀僧大都可外敷，不可内服”^{[19] 198-199}，基本囊括了现代中药学所涉及各类禁忌内容。《要药分剂》一改前代本草将功效、主治、用药禁忌混言杂书的状况，阐述言简意赅、准确精审，将药物“禁忌”独立列项，说明证候禁忌内容已开始由散见记载向系统化、专门化整理过渡，这种编写体例对后世产生较大影响并一直沿用至今。凌奂《本草害利》是以讨论禁忌为主要内容的专题本草，侧重于论述因辨证不当而引起的药害，对病证用药禁忌所论甚详。凌奂言：“凡药有利必有害，但知其利，不知其害，如冲锋于前，不顾其后也，……遂集各家本草，补入药之害于病者”^[20]，并逐条列举各药“害”“利”，以告诫医家用药“断不可粗知大略，辨证不明”，而其中所言各药之“害”即包括证候禁忌的内容。此外，清代其他本草著作如《本草新编》^[21]、《本草从新》^[22]、《药性切用》^[23]、《本草求真》^[24]、《本草正义》^[25]、《本草述钩元》^[26]、《本草便读》^[27]等均有具体药物证候禁忌的相关记载，充分说明此时期本草著作注重临床用药安全，医家多以“禁忌”“禁用”“忌用”指代证候禁忌，以警醒后世。

除本草学著作外，明清时期一些综合医学著作对某些病证的用药禁忌也有阐述。如明代李梴《医学入门》设卷二专论本草，分为治风门、治热门、治湿门、治燥门、治寒门、治疮门、食治门 7 大类详细记载了药物的效用主治，其间也明确指出某些药物的证候禁忌，如人参“惟阴虚火嗽，吐血者慎用”^{[28] 158}，黄芪“惟苍黑气盛者禁用，表邪旺者亦不可用”，饴糖“惟中满及呕吐忌之”^{[28] 222}等。清代喻嘉言《医门法律》中将许多病证的治法治则、用药禁忌加名为“法律”，广泛涉及中寒门、中风门、伤燥门等 14 门诸证治法、用药的讨论，其中所载诸“律”及“杂证不可犯”之“药

禁”^[29]，实为各病证之用药禁忌。顾靖远《顾松园医镜》中设“本草必用”对药物的证候禁忌进行了系统论述“论治大法”则列举了许多具体病证的用药禁忌，并专列“药禁十条”^[30]。罗国纲《罗氏会约医镜》“论伤寒误药伤人”“论瘟疫投凉药之害”以及“本草”篇^[31]，记载了伤寒、瘟疫的用药禁忌及一些具体药物的证候禁忌。章楠《医门棒喝》围绕诸证用药当否的争议表述了诸多见解，对某些药物的证候禁忌亦有许多精辟论述，如卷四“菱仁辨”篇中载“按瓜菱，……是但宜于燥、火二气之病，若寒若湿，断非所宜”^[32]。

为保证临床用药安全，明清时期临证专科医书中也常附设本科的用药禁忌，如明代万全《片玉痘疹》所载“痘疹碎金赋”，以歌诀形式简明扼要地为痘疹用药指明方向，同时还涉及了痘疹治疗中的药物禁忌，如“疮若干枯，白术非宜用之品；色如红艳，黄芪岂收工之良。里虚少食者，勿投枳实；表虚多毒者，休使生姜”^[33]。清代郑梅涧所著《重楼玉钥》在“附喉症禁忌”篇中列白喉所忌药物 13 种，并指出“凡咽喉诸症切不可发表，虚症不宜破血”^[34]。顾世澄所撰《疡医大全》在述及疮疡证使用附子时需辨“阴阳虚实”，不可一概用之^[35]。这些专科医书总结出的具体病证禁忌使用的药物，亦为证候禁忌内容之一。

总之，明清时期的医药学著作在前代本草的基础上进一步丰富和完善了药物的证候禁忌内容，以证候禁忌为主的专题本草的出现则标志着证候禁忌由散见记载向系统化、专门化发展。

4 证候禁忌术语的确立与规范

新中国成立以后，药物证候禁忌内容日趋完善。1958 年由南京中医学院孟景春、周仲瑛主编的《中医学概论》在“中药的应用”章节中专设“禁忌”篇进行论述，指出“凡病情与药性不相适应者应该慎用或禁用（忌用）”^[36]，所指即是证候禁忌。1989 年由雷载权主编的《中药学》^[37]将“证候用药禁忌”取代了涵义宽泛的“禁忌”一词，并将其与妊娠用药禁忌、配伍禁忌、服药时的饮食禁忌一并归属于用药禁忌范畴，这一观点得到学术界的广泛认同。之后的普通高等教育中医药类规划教材《中药学》及其他现代中医药学著作均沿用此论述，只是在表述方式上略有不同，如《中华临床中药学》称之为“病证用药禁忌”，指出“凡药不对证，药物功效不为病情所需，有可

能导致病情加重、恶化者，原则上都属于病证用药禁忌范畴”^[38]。全国科学技术名词审定委员会审定的《中医药学名词》以“证候禁忌”为规范名，指出“证候禁忌是某些证候使用某些中药，将发生不良后果，损害患者健康的用药禁忌”^[39]。《临床中药学》^[40]、《中医学》^[41]等也持相同观点。至此，“证候禁忌”作为本词的规范名已成为行业内共识。

5 小结

在现代中医药学名词术语规范确立以前，证候禁忌以“禁”“禁用”“忌”“忌用”“不可用”“不宜服”“药禁”“禁忌”等不同名称广泛存在于古今医籍著作中。证候禁忌内容是历代医家在长期的临床实践中逐渐积累经验而成，对保证临床安全合理用药、避免出现不良反应具有重要的指导意义，其基础研究已成为临床合理用药研究的一个重要方向。鉴于此，本文通过考释“证候禁忌”术语源流，厘清其发展脉络，为其规范定名和相关术语的正确应用提供参考。

参考文献

- [1] 钟赣生. 中药学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 39-40.
- [2] 佚名. 黄帝内经素问 [M]. 李生绍, 陈心智, 点校. 北京: 中医古籍出版社, 1997: 40.
- [3] 陶弘景. 本草经集注 [M]. 尚志钧, 尚元胜, 辑校. 北京: 人民卫生出版社, 1994.
- [4] 孟诜. 食疗本草 [M]. 谢海洲, 马继兴, 辑. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 50.
- [5] 杨环, 范欣生, 陶静. 古代本草文献中禁忌用语的考察 [J]. 中华医史杂志, 2011, 41(4): 204-209.
- [6] 唐慎微. 经史证类备急本草 [M]. 尚志钧, 郑金生, 尚元藕, 点校. 北京: 华夏出版社, 1993: 663.
- [7] 寇宗奭. 本草衍义 [M]. 颜正华, 常章富, 黄幼群, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1990.
- [8] 张子和. 儒门事亲 [M]. 铁涛, 赖畴, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 42.
- [9] 李杲. 脾胃论 [M]. 鲁兆麟, 主校. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 8.
- [10] 李杲. 珍珠囊补遗药性赋 [M]. 李士材, 编. 王晋三, 重订. 上海: 上海科学技术出版社, 1958.
- [11] 刘文泰. 本草品汇精要 [M]. 陆拯, 黄辉, 方红, 校点. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 1.
- [12] 陈嘉谟. 本草蒙筌 [M]. 张印生, 韩学杰, 赵慧玲, 主校. 北京: 中医古籍出版社, 2009.
- [13] 杜文燮. 药鉴 [M]. 张向群, 校注. 北京: 中国中医药出

- 版社, 1993.
- [4] 倪朱谟. 本草汇言 [M]. 戴慎, 陈仁寿, 虞舜, 点校. 上海: 上海科学技术出版社, 2005.
- [5] 缪希雍. 神农本草经疏 [M]. 夏魁周, 赵瑗, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 8, 17-18.
- [6] 贾所学. 药品化义 [M]. 李延昱, 补订. 杨金萍, 卢星, 李绍林, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 41.
- [7] 汪昂. 本草备要 [M]. 余力, 陈赞育, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1998.
- [8] 张璐. 本经逢原 [M]. 赵小青, 裴晓峰, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 12, 18.
- [9] 沈金鳌. 要药分剂 [M]. 上海: 上海卫生出版社, 1968.
- [10] 凌奂. 本草害利 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 1982: 1-2.
- [11] 陈士铎. 本草新编 [M]. 柳长华, 徐春波, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 161.
- [12] 吴仪洛. 本草从新 [M]. 朱建平, 吴文清, 点校. 北京: 中医古籍出版社, 2001: 2.
- [13] 徐大椿. 药性切用 [M]. 伍悦, 点校. 北京: 学苑出版社, 2011: 112.
- [14] 黄宫绣. 本草求真 [M]. 席与民, 朱肇和, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 60, 114.
- [15] 张德裕. 本草正义 [M]. 程守祯, 刘娟, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 2.
- [16] 杨时泰. 本草述钩元 [M]. 上海: 科技卫生出版社, 1958: 42.
- [17] 张秉成. 本草便读 [M]. 上海: 上海卫生出版社, 1957: 47.
- [18] 李梴. 医学入门 [M]. 金嫣莉, 何源, 乔占兵, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1995.
- [19] 喻昌. 医门法律 [M]. 赵俊峰, 点校. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 37, 292.
- [20] 顾靖远. 顾松园医镜 [M]. 郑州: 河南人民出版社, 1961: 172-176.
- [21] 罗国纲. 罗氏会约医镜 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1965: 110, 133, 579.
- [22] 章楠. 医门棒喝 [M]. 文果, 晋生, 点校. 北京: 中医古籍出版社, 1999: 149.
- [23] 万全. 片玉痘疹 [M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 1986: 4.
- [24] 郑梅涧. 重楼玉钥 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1956: 26.
- [25] 顾世澄. 疡医大全 [M]. 凌云鹏, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 286.
- [26] 孟景春, 周仲瑛. 中医学概论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1958: 159.
- [27] 雷载权. 中药学 [M]. 成都: 四川科学技术出版社, 1989: 50.
- [28] 雷载权, 张廷模. 中华临床中药学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 132.
- [29] 中医药学名词审定委员会. 中医药学名词 [M]. 北京: 科学出版社, 2005: 135.
- [30] 高学敏, 钟赣生. 临床中药学 [M]. 石家庄: 河北科学技术出版社, 2006: 110.
- [31] 李家邦. 中医学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 121.

Textual Research of Origin of Terms of Syndrome Contraindication

ZANG Wenhua^{1,2}, BIAN Hua^{1,2}, CAI Yongmin^{1,3}

(1. ZHANG Zhongjing College of Traditional Chinese Medicine, Nanyang Institute of Technology, Nanyang 473004; 2. Henan Key Laboratory of ZHANG Zhongjing Formulae and Herbs for Immunoregulation; 3. Zhang Zhongjing Heritage & Innovation Center of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou, 450046)

ABSTRACT The terminology of “syndrome contraindication” in traditional Chinese medicine has a variety of forms in expression in different historical periods, such as drug interdiction, contraindication, drug hazard. By the textual research of related literature about ancient and present medical classics, the origin and changes of it were concluded before the period of Jin and Yuan Dynasty. The content of the term was extended and completed in the period of Ming and Qing Dynasty. The term of syndrome contraindication was established and standardized after the founding of People's Republic of China. The paper intended to research and retrospect the relevant literature, study the development of the understanding of this appellation, and provide references for the standard naming of terminology and the correct using of related terms.

Keywords syndrome contraindication; Chinese medicine terminology; contraindication in drug use; origin of textual research

(收稿日期: 2018-10-23; 修回日期: 2018-11-25)

编辑: 黄 健