

## 一、依脉证而禁

脉证,主要是指脉象和症状。《伤寒论》16条指出:“桂枝本为解肌,若其人脉浮紧,发热汗不出者,不可与之也。常须识此,勿令误也。”桂枝汤功能解肌祛风,乃发汗解表之轻剂,用于治疗以发热、汗出、脉浮缓为主要脉证的太阳中风证。若其人脉象浮紧,发热,无汗,为太阳伤寒证,当用发汗之峻剂麻黄汤治疗。若误用桂枝汤,则为病重药轻,可能因治疗失当而使邪气郁闭酿成变证,故不可与之。反之,太阳中风证也不可和麻黄汤,误服可使腠理洞开,大汗流离,或阴伴汗耗,或阳随汗泄,同样可以造成变证,论中虽未明言,于此条可举一反三。正如汪昂所说:“有是病者,必主是药,非可移游彼此,用之为尝试者也。”(《医方集解》)

## 二、依病因而禁

病因,即导致疾病发生的原因。《伤寒论》59条云:“大下之后,复发汗,小便不利者,亡津液故也。勿治之,得小便利,必自愈。”人之尿液乃津液所化,由膀胱气化而出。本条所言之小便不利,是因汗下耗伤津液,尿液乏源所致,不可采用渗利之常法进行治疗,若误用之,则不但不得小便,反更伤其津,故云“勿治之”,应采用滋阴生津的方法治疗。柯琴说:“勿治之,是禁其勿得利小便,非得其自然愈之谓也。然以亡津液之人,勿生其津液,焉得小便利?欲小便利,治在益其津液也。”(《伤寒论来苏集》)待津液回复,化源充足,小便自利,可谓不利尿而尿自出。

## 三、依病位而禁

病位,是指病变部位而言。《伤寒论》44条指出:“太阳

# 《伤寒论》治疗禁忌浅述

湖南省邵东县中医院 赵玉华

主题词 《伤寒论》 中医疗法 禁忌

病,外证未解,不可下也,下之为逆。……。”又如285条指出:“少阴病,脉细沉数,病为在里,不可发汗。”前者言病在表而不可攻里,后者云病在里而不可发表。病证在表,治当汗解,而禁用攻下之法,若误用下法,每因邪气内陷而引起变证,故云“不可下也。”发汗乃治疗表证的大法,少阴病为里证,发汗之法自当禁用,若逆而用之,则耗伤正气而使病情加重。故云“不可发汗。”

## 四、依病性而禁

病性,是指病变的性质。《伤寒论》330条指出:“诸四逆厥者,不可下之,虚家亦然。”厥逆证有虚寒与实热之分,本条提出“诸四逆厥者,不可下之,”当是指虚寒性质的厥逆而言,而不是包括一切厥证。阳气衰微,阴寒内盛而致的手足厥冷,急当回阳救逆,当然禁用攻下,若误投下法,必伤正损阳,造成不良后果。

## 五、依病势而禁

病势,即病变的趋势。《伤寒论》204条谓:“伤寒呕多,虽有阳明证,不可攻之。”呕吐一证,可见于多种疾患。如有阳明里热,又见呕吐频繁,是胸膈有热胃气上逆所致,病势趋向于上,且病邪有随呕外越之势,不可逆其病机趋势而妄用攻下之法,攻之则正伤邪陷,为患不浅。

## 六、依体质而禁

体质,是指病人的身体素质。《伤寒论》81条云:“凡用栀子汤,病人旧微溏者,不

可与服之。”栀子豉汤为清热除烦之剂,其药性苦寒,易伤阳气,故病人旧日脾阳素虚而有大便稀溏者,虽见有烦热懊恼等症,也不可和服之,否则,必导致中阳更衰,而使溏泻更甚。即使是上焦郁热而非用栀子汤不可者,也只好仿栀子干姜汤寒温并用之法。

## 七、依药效而禁

药效,是指用药后而产生的效应。《伤寒论》中根据药效而禁的情况有两种:一是用药后有效,但由于药力峻猛,恐伤正气,故获效后而禁止继续服用;二是服药后没有得到预期的效果,而产生了一些不良反应,因而禁止继续服用。

《伤寒论》212条指出:“伤寒,若吐,若下后,不解,不大便五六日,上至十余日,日晡所发潮热,不恶寒,独语如见鬼状……。微者,但发热谵语者,大承气汤主之。若一服利,则止后服。”此言用大承气汤攻下实热,应审慎从事,中病即止,若一服大便通利,则止后服,以免过剂伤正。又如19条云:“凡服桂枝汤吐者,其后必吐衄血也。”内热盛误用辛温之桂枝汤,以温助热,犹如火上加油,胃热气逆,可出现呕吐反应,若热伤血络,可导致吐衄血的不良后果,借此提示在服桂枝汤后如出现呕吐反应时应禁止再服用桂枝汤。

(作者简介:赵玉华,男,34岁,湖南省邵东县人,1982年毕业于湖南中医学院,现任邵东县中医院主治医师。)