

中国热带农业科学院中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金资助项目

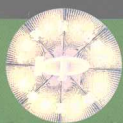
黎族药志

Records of Li Folk Medicine

(第一册)

Volume 1

主编 戴好富 梅文莉
Editor Dai Haofu Mei Wenli



中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

中国热带农业科学院中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金资助项目

黎族药志

Records of Li Folk Medicine

(第一册)

Volume 1

主编 戴好富 梅文莉

Editor Dai Haofu Mei Wenli

中国科学技术出版社

CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

· 北京 ·

BEI JING

图书在版编目(CIP)数据

黎族药志/戴好富,梅文莉主编.—北京:中国科学技术出版社,2008.1
ISBN 978-7-5046-5143-3

I. 黎… II. ①戴…②梅… III. 黎族-民族医学-中药志 IV. R281.466

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 205748 号

自 2006 年 4 月起本社图书封面均贴有防伪标志,未贴防伪标志的为盗版图书。

中国科学技术出版社出版

北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码:100081

电话:010-62103210 传真:010-62183872

<http://www.kjpbooks.com.cn>

科学普及出版社发行部发行

北京长宁印刷有限公司印刷

*

开本:787 毫米×1092 毫米 1/16 印张:20.25 字数:420 千字

2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 次印刷

印数:1-1000 册 定价:118.00 元

ISBN 978-7-5046-5143-3/R·1313

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、
脱页者,本社发行部负责调换)

黎族药志编委会

主 审：彭 明（中国热带农业科学院热带生物技术研究所以）

主 编：戴好富（中国热带农业科学院热带生物技术研究所以）

梅文莉（中国热带农业科学院热带生物技术研究所以）

副主编：郑才成（海南省药学会）

王祝年（中国热带农业科学院热带作物品种资源研究所）

杨丽娜（五指山黎族民间医药研究会）

吴 娇（中国热带农业科学院热带生物技术研究所以）

编 委：代正福（中国热带农业科学院热带生物技术研究所以）

邓世明（海南大学）

张银东（中国热带农业科学院热带生物技术研究所以 / 海南大学）

陈国彪（海南省药品检验所）

余天虹（海南师范大学）

王建荣（中国热带农业科学院热带作物品种资源研究所）

前言

我国是一个多民族国家，各民族在与疾病抗争、维系民族生存繁衍的过程中，以各自的生活环境、自然资源、民族文化、宗教信仰等为根基，创立了具有本民族特色的传统医药体系。各少数民族使用的、以本民族传统医药理论和实践为指导的药物，称为民族药。在我国历史上，民族药为民族地区的繁荣和发展做出了重要的贡献。同时，在这些传统医药知识中有许多是至今尚未被世人所了解的精华。

黎族是海南岛上最早的居民，为海南岛的世居民族。多数学者认为是约在 3000 多年前，位于广西、广东一带的百越族的一支即“骆越”，最先迁移至海南，从现今黎族人的体征、文身和生活习性上分析，认为他们是黎族的祖先。黎族祖先在原始蛮荒的海岛上耕耘狩猎，生息繁衍，创造了原始的文化，为海南人类社会文化和文明的发展起到了先导作用。据统计，海南黎族人口约 120 万。黎族人民居住在海南岛的中部和南部，位于北回归线以南，区域总面积占全岛一半以上。

黎族地区的天然药材资源丰富，品种繁多。根据记载，五指山区现有植物药物 500 多种，动物药物近 240 种，矿物药物 50 多种。黎族民间草药，是黎族人民在长期与各种疾病斗争实践中，不断积累和总结的宝贵经验基础上逐渐形成的，是我国医药宝库中的一个组成部分。早在宋元时期，黎族民间对草药的形态、功效、性味、采集、加工及分类就有了比较全面的认识，特别在毒蛇咬伤、跌打损伤、风湿骨痛、接骨、中毒、疟疾、风痧症、瘴气、杂病等的治疗方面，积累了较为丰富的经验，进而形成了独特的黎族传统医药体系。有些黎族药用植物经现代科技深入研发后至今仍在造福人类，如胆木片（注射液）、裸花紫珠片等均源自黎族药。然而，由于黎族有语言而无文字，无法记载有关医疗活动和用药知识。黎医对疾病的诊断和使用药物的经验只靠口头传授，代代相传，许多传统使用药物的资料至今仍分散在民间之中。随着传统生活方式的消失，许多黎族医药知识也面临着丧失的危险。新中国成立后，虽然政府从 20 世纪 50 年代起就组织力量对其进行调查收集，也曾经印发《海南民间验方草药》（油印本，1965 年）、《黎族民间草药集锦》（内部发行，2004 年）等资料，但至今尚没有一本比较全面、

科学地反映黎族药物的书籍正式出版问世。为了挖掘和继承黎族人民医药学的宝贵遗产，科学工作者有责任对黎族医药学知识进行发掘和整理，并在此基础上编写一本有关黎族药的工具书。

为了集思广益，充分集中反映黎族传统用药的经验与特色，中国热带农业科学院热带生物技术研究所以组织了海南省内长期从事药学研究、黎族医药研究和植物分类学研究等方面的专家，在深入黎村山寨进行实地调查和收集散于黎族民间资料的基础上，经过近两年的艰辛劳动，编写形成了《黎族药志》第一册。

《黎族药志》第一册共收录黎药 200 种，主要为黎医常用的药用植物。本书分别从药名及其别名、植物来源、植物特征、产地、采收加工、性味功能、化学成分、药理和民间应用几方面进行整理和综述。在每种药名旁均加注黎族杞方言的药名，且每种植物均附有彩图，较为详细地记载了黎药品种的实物和内容。

本书的出版得到了中国热带农业科学院热带生物技术研究所以各位领导的大力支持，谨此致谢！海南省副省长符跃兰女士及中国热带农业科学院副院长陈秋波教授在百忙中为本书作序，使本书增色不少，深表感谢！海南省博物馆王辉山研究员在黎族文化方面提供了可贵资料和建议，深表谢意！书中个别图片由中国科学院武汉植物园李建强研究员、王庆研究员，中国科学院植物研究所于胜祥博士、刘冰老师、李敏老师，广州中医药大学冼建春老师提供，在此特别感谢！

由于编写时间仓促，加之编者水平有限，本书在编撰过程难免出现错误，恳请读者批评指正，以利日后修改完善。

编 者

2007 年 11 月于海口

序 一

黎族是海南的世居民族,生活在海南已有 3000 多年的历史,主要聚居在五指山、保亭、三亚、陵水、琼中、乐东、东方、昌江和白沙,部分散居于万宁、儋州、澄迈、屯昌、琼海、定安等地。在海南岛中南部山区,那里阳光充沛,雨量充足,山体庞大,地形复杂,土壤肥沃,植物种类繁多。得天独厚的地理和气候条件为黎族人民的生活起居提供了物质上的保障,同时也为他们防治疾病提供了充足的药物。在漫长的历史发展进程中,通过黎族人民不断积累和总结的宝贵经验逐渐形成了黎药。黎药为黎族人民的世代繁衍、生息提供了健康保障,同时也成为中华民族医药宝库中的重要组成部分。即使在现代医药高度发展的今天,有些黎族民间草药依然发挥着重要作用。如胆木片及注射液、木麻黄片、复方马缨丹、裸花紫珠片和枫蓼肠胃康等现代制剂均由黎族草药开发而来。

然而,由于黎族是一个没有文字记载的民族,只能借助口传手授的方式传承黎族民间医药知识。加上黎族大都居住在偏僻山区,历史上长期处于相对封闭、自给自足的小农经济社会。因此,黎族民间传统医药很少被外界所了解,有关黎族医药的文献资料较为匮乏,至今尚未见比较全面地、科学地记载黎族医药的著作正式出版问世。随着现代经济的发展及药用植物原生态环境的破坏,目前黎族传统医药人才断层,一些传统药用植物濒临灭绝。如不及时抢救挖掘和研究整理,将会逐渐消失,这将是无法弥补的损失。因此及时开展黎药资源的调查和保护意义重大。

我高兴地看到,在中国热带农业科学院热带生物技术研究组织的组织下,海南省的科技工作者进行了一次针对黎族民间医药的跨学科、跨专业联合攻关研究。参加单位有中国热带农业科学院、海南大学、海南师范大学、海南省药品检验所和五指山黎族民间医药研究会。参加人员包括了从事药学研究、黎族医药研究和植物分类学研究等方面的专家。经过专家们近两年的艰辛劳动,在深入黎村山寨进行实地调查和收集黎族民间资料的基础上,终于编写了《黎族药志》第一册。

《黎族药志》第一册主要介绍黎族民间药用植物,以图文并茂的形式,科学规范地向世人展示了部分药用植物的特征、分布、民间应用、药理和化学成分研究等内容。该书的出版对巩固黎族“传统医药知识系统”和挽救挖掘黎药资源,促进黎药医药事业的健康发展和农村经济发展有不可估量的价值。实为造福人类,惠及子孙之善举。因此我希望海南省从事黎族医药研究的科技工作者鼓足干劲,坚定信心,完成《黎族药志》的全部编写工作。同时希望海南各界人士给予关注与支持。热忱希望这部著作早日面世,为海南的黎族药物资源的开发利用作出贡献,为海南的建设添砖加瓦。

谨此作序!

符跃兰

2007 年 11 月

序 二

中国是一个多民族的国家。在我们中华民族这个大家庭里,除了占人口绝大多数的汉族以外,还生活着其他 55 个少数民族。一个民族之所以能成为独立的民族,必然有其独有的民族特性和素质,包括文化背景、历史、宗教、风俗习惯、语言等,有些民族还可能有自己的独特的文字。这其中也包括各个民族独自总结出来的、适合于本民族生活环境和对常见的特殊病痛的医药经验。由于我国的少数民族分布地域广阔,他们所处的地域、自然条件如气候、物产、生物品种等等,也都千差万别,不尽相同。因此,各个少数民族的医药卫生经验和认识水平也必定迥然不同,异彩纷呈。学者们把少数民族医药学称为民族医药学。

我国民族医药学的种类很多,主要有以下几种类型:

第一种类型是有完整的理论体系和丰富的实践与经验。在这个类型中,还有不同情况。一种是有本民族独有的文字,这些医药理论就是用本民族文字记录下来的。也就是说,这种民族医学自古以来就留下了丰富的医药文献。属于这一类型的不多,其中较熟悉的有藏医学、蒙医学、维医学、傣医学等。另一种是有自己的理论体系,也有丰富的临床实践经验,但没有以本民族独有的文字记载的文献。尽管如此,这个民族却借用了在国内通行的汉文字,以此为工具发展出自己的医药学来。处于我国东北一隅的中国朝鲜族的医学就是一个例子。还有一种是没有本民族文字的医药,其丰富的实践经验在民间广泛应用和流传,也有一定的理论内容,却没有经过系统总结的。一般来说,这些理论还是停留在比较原始朴素的阶段。这是因为没有用文字记载的文献,就比较难于通过头脑中的集中思考和演绎进行总结,因而缺少条理性。事实上,文献资料用本民族的文字记载是很理想的,但没有独有的本民族文字,并不等于这种民族医学就无法进步,难于形成体系了。这些民族虽然没有文字记载的文献资料,但在广大民间,却通过一代一代的口耳相传,保留着丰富的“口碑文献”。在中华民族的大家庭里,没有本民族文字的少数民族还不在少数,但这种类型的少数民族医药是可以借用全国通用的汉文字来总结本民族的医疗经验,并使之条理化,提升到比较系统的理论高度的。近些年来,这样总结出来的民族医药已经有好几种,比如壮医药、瑶医药、土家族医药、侗族医药、水族医药等。这本《黎族药志》一册也属于这种类型,是刚刚编撰完成并准备正式出版的。

第二种类型是医药经验丰富,但缺少理论体系,或者仅有极为粗放或原始朴素的理论萌芽。这类医药多数是人口较少、与周边其他民族或地区交往较少的民族。他们可能具有一些本民族独有的“绝技”,或一技之长,或利用当地出产的独特的草药、动物药及矿物药,善于治疗某些独特的疑难症。还有一些民族医药属于这一类。

此外,还有介于以上几类之间的民族医药。例如有的少数民族与汉族杂居,有不同程度的汉化,他们的民族医药也同样受到汉族文化的影响,甚或成为一种遗存或历史遗迹。

不管民族医药学属于哪种类型,都值得我们珍惜、挖掘、保存、发扬光大和妥善利用。

海南岛是一个多民族聚居的海岛。除了占人口绝大多数的汉族以外,还有黎族等 53 个少数民族。黎族是海南岛上最大的少数民族,人口约 120 万。据考证,黎族是海南岛上最早的居民,黎族祖先在原始蛮荒的海岛上耕耘狩猎,生息繁衍,为海南人类社会文化

和文明的发展起到了先导作用。后来随着大量汉族人口的迁入,黎族逐步从沿海地带和北部平原地带退居至海南岛的中部山区和南部,这里是海南岛目前森林植被和生物多样性最丰富的地方,也是天然药物资源最丰富的地方。

黎族人民从登陆海南开始,便在开发海南岛的自然资源、建立自己家园、繁衍子孙后代的长期努力中,不断形成与海南当地自然资源和环境条件相适应、有黎族特色的医药体系。这是我国中医药学宝库中的一个组成部分,是非常值得我们珍惜的。收集、挖掘、整理黎族传统医药,使之得以保存、发扬光大是非常有意义的。黎族聚居地区的天然药材资源丰富,品种繁多。黎族民间医药是取自当地的药用植物、动物、矿物资源。黎族民间医药,是黎族人民在长期与各种疾病斗争实践中,不断积累和总结的宝贵经验基础上逐渐形成的,在肝炎、毒蛇咬伤、跌打损伤、风湿骨痛、接骨、中毒、疟疾、风痧症、瘴气、杂病等的治疗方面,积累了宝贵的经验,逐渐形成了独特的黎族传统医药体系。然而,由于黎族有语言而无文字,无法记载有关医疗活动和用药知识。黎医对疾病的诊断和使用药物的经验只靠口头传授,代代相传,许多传统使用药物的资料至今仍分散在民间之中。随着传统生活方式的消失,许多黎族医药知识也面临着丧失的危险。为了继承黎族人民医药学的宝贵遗产,科学工作者有责任对黎族医药学知识进行发掘和整理,并在此基础上编写一本有关黎族药的工具书。即将出版的这本《黎族药志》就是这样一本工具书。

20世纪90年代初期,亚洲开发银行资助海南省60万美元,用于帮助海南省编制《海南省环境与自然资源总体规划》和《提高海南省环境与自然资源管理的行动计划》。我有幸作为项目的总协调员,组织协调国内外专家共60余人一起编制《海南省环境与自然资源总体规划》和《提高海南省环境与自然资源管理的行动计划》。在研究海南省生物多样性保护与开发利用时,英国专家Dr Caulticod提出必须收集整理海南的民族医药和民族植物方面的资料。当时我们把其作为后续行动之一的内容。因此从那时起,我感觉很有必要收集整理海南黎族苗族传统医药方面知识、经验等的资料,以保存并进一步发展海南黎苗族的民间医药。由于工作繁多,我的这一想法没有付之实施。但我一直在想,总有一天,我们一定要把这个工作开展起来。最近,我的同事们,中国热带农业科学院热带生物技术研究所的戴好富博士等组织了海南省内长期从事药学研究、黎族医药研究和植物分类学研究等方面的专家,在深入黎村山寨进行实地调查和收集散于黎族民间资料的基础上,经过近两年的艰辛劳动,编写形成了《黎族药志》一册,为今后更加深入的研究打下了良好基础。他们替我完成了一个多年的夙愿,我非常感谢他们。虽然这本药志并不包括苗族民间医药的部分,但我相信以后我们可以经过进一步努力,把苗族的医药知识也收集整理并出版发行。

《黎族药志》一书的编者们的花费了大量心血,他们的努力已经为黎族医药的传承作出宝贵的贡献,我相信随着时间的推移,这本《黎族药志》将会进一步显现其价值,黎族传统医药将像其他民间医药一样,闪烁其耀眼的光芒。黎族医药源远流长,博大精深,挖掘、收集、整理这一祖国宝贵的医学财富,将让黎族医药不但造福黎族人民,也造福我们整个中华民族乃至世界。《黎族药志》一书的意义就在于此。仅以以上的只言片语作为本书的序。

陈秋波

2007年11月12日

绪论



一、黎族溯源

黎族在海南岛的历史有 3000 多年。据考证约在 3000 多年前，位于广西、广东两广的百越族的一支即“骆越”，最先迁移至海南，成为海南岛上最早的先民^[1]。

在黎族当中，根据语言和文化特征的差异，还可以把黎族分为“哈”、“杞”、“润”、“赛”和“美孚”五种方言。每种方言内的土语往往与该方言自称或峒相适应。其中，赛方言与其他方言差别较大，但黎族内部互相之间可以进行语言交流。

尽管黎族内部在语言、习俗、服饰等方面存在着某些差异，但黎族作为一个民族共同体，其统一性是主要的。至于文身、婚姻、饮食、居住、宗教信仰等习俗则大同小异，基本相似。“黎”是他称，即汉民族对黎族的称呼。黎族一般都自称为“赛”，赛是其固有的族称。据 2000 年全国第五次人口普查资料，全国黎族有 124.78 万人，其中海南省有 117.22 万人。黎族使用黎语，黎语属汉藏语系壮侗语族黎语支，由于长期以来同汉族接触，大多数黎族人兼通汉语、汉字，据文献记载，至迟在周秦时期黎族先民就生息繁衍在海南岛上，开发海南岛，并创造了独特的历史和灿烂的文化。黎族是中华民族大家庭中的一员，为中华民族大家庭的团结和进步做出了自己的贡献^[2]。

二、黎族医药发展简史^[3]

（一）黎族医药源远流长

与其他民族医药一样，历史上黎族医药是作为一种生存斗争的重要技术而存在，并且带有极其广泛的民众意识和实践，不断地维持着本民族的传统的科学和文化体系。《山海经》是一本方位物种的记叙，书中南山南海经提到有众多的南边动植物。《神农本草经》

为我国现存最早的一部药物著作，书中提到高良姜等南方药物。宋代的苏东坡流放海南时亲手教黎民使用草药治病，反映了较早记载使用黎族药物的实践。清光绪《崖州志》记载的草药证实，黎族民间对草药形态、性能、性味、功效、采集、加工及分类都有了比较全面的认识，特别是对毒蛇咬伤、接骨、跌打损伤、中毒、风湿、胃病、疟疾、风痧症、瘴气、疑难杂症等的治疗方面都积累了丰富的经验。黎医黎药是黎族人民世代相传的传统医药。黎族医药吸取了中医药学、汉医药学等民族传统医药知识所形成。它具有我国民族性、地域性和传统性的医药特色，是黎族人民在长期与疾病斗争中反复实践积累起来的防病治病的药物，是祖国医药宝库中的组成部分。黎族地区天然药材资源十分丰富，品种繁多。黎族对这些草药资源的开发和利用，具有悠久的历史。黎族民间从事黎医的人，多为自采自用，自己加工配制草药。

(二) 黎族医药学的基本理论概述

1. 黎医理论

黎医用药的理论沿袭中医药理论。一般认为，药的性、味、效是源于土、水、火、气四行。土为药物生长之本，水为药物生长之液，火为药物生长之热，气为药物生长运行之动力。这里简明叙述了药物生长的自然条件和生态环境的因果互动作用。水与土偏盛，药物味为甘；火与土偏盛，药物味为酸；土与气偏盛，药物味则涩。

一般来说，“肝脾”类疾病可用甘味、酸味药物治疗，而用苦味及辛味药物治疗则加重病情；“心肺”类疾病可用苦味及辛味药物治疗；“肾”病者可用甘味、咸味或涩味的药物治疗或食物治疗。黎医用药大体分为汤剂、药酒、粉剂、捣烂剂等。总之，重要在于药物的配伍，适量即取得更佳疗效。

黎医认为，植物草药的性能，与地理、气候有密切的关系。在阳光强烈照射地方生长的草药，其性能是热性的；而生长在阴凉地区的草药，其性能是寒凉的。黎医还把药物的效能分为寒、凉、热、温、清、轻、重等，要求药物性能和疾病病因相对应，如寒性疾病则用热性药物治疗，这是黎医辨证施治的方法。在饮食方面也要注意适应病人身体的需要。在冬季提倡多吃咸、甜、酸的食物，多吃油，多吃热性的食物和野生动物如鹿、山猪、黄猯、蛇类、羊肉等等，以增加人体对热量的需要。除冬季外，其他季节对于饮食则要求不严格，甜淡酸咸凡易消化吸收均可。

此外，黎医在人的日常行为方面也有些要求，强调人的肉体、言论、情欲和精神都必须有所制约。身体、精神健康的人平常应选择适宜的行、坐、卧姿势等，不要随便佩带铜钱红线作护身符，应当尊老爱幼，团结邻居。只有行为高尚的人，才能健康、愉快、长寿。

2. 黎医的治疗技术

黎族人民在长期的生产生活实践中，对一些植物、动物的药用功效有一定的认识，并应用于临床治疗，掌握了一些治疗病症的方法和技术，积累了一些医疗经验，能够对一些常见的内科、外科等疾病进行诊断、防治和治疗。

(1) 诊断方法 通过正确的诊断来确定病位、病因，是黎族医治病痛的重要手段之一。诊断时，主要观测和检查4个感觉器官（眼、鼻、耳、舌），4种感受（形、声、触、

味), 5 种气味 (痰、吐物、泻物、小便、血)。这些观测和检查, 是以望诊、问诊、闻诊、脉诊这 4 种诊断方法来进行。

1) 望诊: 舌头、皮肤、眼球、尿、粪便、人的神态都是望诊的对象, 主要是观察它们的颜色、形状等来判断疾病。如舌诊, 着重于舌的颜色、舌苔和舌质, 是通过与舌有关的各种疾病的特殊病症来判断疾病; 尿诊则把尿液倒入干净的瓷碗中, 并迅速搅拌, 观察出现的泡沫形状及气味、颜色和碗底沉淀物, 有的医生则取尿液一滴在自己的指甲上, 通过尝尿液的味道, 有何感觉, 以判断疾病的类型和轻重。

2) 闻诊: 耳闻、鼻嗅等属于闻诊。闻诊可分为两种: 听声音和嗅气味, 通过听觉和嗅觉, 来分辨声音和气味的正常与异常, 再结合其他诊察方法所获得的资料, 加以综合分析, 从而得出何种病症的结论。

3) 问诊: 医生用黎语有启发性地询问病人的病史, 如何时得病, 曾做过什么治疗, 服用过什么药等, 以便进一步了解病情, 从而判断病人疾病的一般性和特殊性。

4) 脉诊: 脉诊时, 若患者为女性, 先诊右手脉后诊左手脉, 男性则先诊左手脉后诊右手脉, 而医生则右手触诊病人之左手脉, 以左手触诊病人之右手脉。诊脉通常用的手指为食指、中指、无名指。触诊时主要注意脉的长度、宽度、浮、沉、滑等特征。黎医认为, 人体器官分布于人的左右手指尖, 如脾在左手触诊, 肝胆在右手触诊, 肾器官可以左右两手触诊。这是黎医脉诊中的一个特点, 在有关五脏六腑相关诊断等方面, 黎医和中医相仿, 如五脏为阴, 六腑为阳等。

(2) 治疗方法 黎医的治疗方法多种多样。内治主要服用经熬煮的草药水为主, 外治则有拔火罐、放血疗法、艾灸、热敷、按摩、药熏蒸疗法、药水浴、外敷法等。在药物治疗的同时, 还要调整患者的起居、饮食和精神状态, 并且讲究饮食禁忌等。

从古至今, 仍在临床实用的黎医治疗方法有:

1) 火针疗法: 常用布伞钢线一截, 长约 10~12cm, 一端磨尖, 一端安上木柄, 即成火针。使用时, 先把尖的部分放在火炭里烤红, 后蘸上蓖麻油, 点火烧热, 待火熄灭后, 迅速点刺在治疗的部位上。此法常用于治疗瘰疬、腰腿痛症等。

2) 针挑疗法: 用大号缝衣针等针具, 根据病症选择体表上某些部位, 运用不同手法挑破其浅层皮肤或皮下纤维而达到治疗的效果。先选择病症的体表或穴位上的病理阳性反应痛点, 常规消毒后, 用针对准针挑点下针, 其手法有浅挑、深挑、慢挑、轻挑、重挑、摇挑等。针挑方式有: 点挑、散挑、环挑、排挑。一般一个针挑点反复数次, 挑完后用火烧针头或用碘酒消毒创口。此法常用于治疗疳积、腰痛、痧症、痢症、癰瘤、痔疮等病症。

3) 挑痔疗法: 常用于治疗炎性外痔、轻度脱肛等病症。方法是首先在患者腰骶部寻找痔点, 形似丘疹, 稍带有光泽, 为灰白色、棕褐或淡红色等, 压不通色, 确定位置后, 经消毒使用大号缝衣针在定位表皮上纵向挑破 0.1~0.2cm, 而后深入皮下挑, 将白色纤维物挑断, 一般不出血, 挑完后, 用 2% 碘酒消毒, 加上胶布贴紧即可, 相隔 7 天后再挑一次即可治愈。

4) 挑疳积疗法: 一般用于小儿疳积症、消化不良症。方法是在四缝穴处挑刺并轻轻地挤出黄色黏液, 再加鸡屎藤和适量的粳米混合研成粉, 用开水冲后内服则可愈。

5) 灯火灸疗法：用灯芯草蘸蓖麻油后，直接点燃在病位或穴位上，以能听到嘶嘶响的声音效果为最好，常用来医治头痛、四肢麻木、风湿性关节肿痛等症。

6) 艾灸疗法：做法是直接在皮肤上灸或淬药（生姜、蒜瓣、生盐）灸，每次 15~30min，常用于治疗风湿胃痛症、寒性病症、慢性病等。

7) 刮痧法：用铜钱、光洋或药物等在病人身体上进行刮治的一种治疗方法。用碗装上烟筒水，在刮时用手指沾碗中烟水，涂在病者某些部位，右手握铜钱，从头颈、背部、四肢向下由近而远反复刮，刮的动作要求轻柔有力，以病人有胀、酸、轻度感痛为度，以皮肤出现微红为宜。它的作用是散热解热、通里透表、追风活络，有调节脾胃功能的疗效，常用于痧症、外感及肠胃症等。

8) 药物熏蒸疗法：用燃烧药物的烟气或煮药的蒸气熏患处，以达到治病的一种方法。取软筋藤、软筋叶、沉香、人发、槟榔渣等药物一起烧后，用其产生的烟气在患处熏，同时用被毯覆盖患者。此法常用治疗外伤，如骨折、扭伤等。还有一种是用生姜、大风艾叶、土紫荆、五指柑叶、东风桔叶等，做法同上述，用来治疗伤风感冒、周身关节酸痛等。患者以出汗效果最好。

9) 药物熏洗疗法：用大枫艾、舒筋藤、红葱、沙姜、老姜、两面针叶、透骨草等药物熬煮后，熏蒸在患处，待药液温度低到适宜时再行沐浴。此法常用于治疗腰脚痛、风湿性关节痛、外伤性肢节扭伤等。

10) 敷贴疗法：将几种草药捣烂后直接敷在病人痛点或穴位，通过药物的刺激，调节人体气血运行，以达到治病的目的的方法。

11) 佩药疗法：选用药物挂在病人某些部位，达到防病治病目的的一种外治方法。将无伞叶、猴子当叶、飞鼠、两面针叶、熊毛等药物混合研成药粉，然后装入小布袋，佩挂在某些部位，可达到防病治病，使人健康以及避孕等效果。

12) 内服法：通过审察病因、病症确定治法，然后选用黎医常用内服药组方剂、单方或数味药、熬煮内服。其功效有运气、行血、散结、消滞、祛瘀、活血等，也能清热解毒、止痛等等。此法可用于医治各种病痛。

13) 酒疗法：采用中草药单味或数种药及动物药来泡酒，通过喝适量的药酒以达到防病治病的方法。如蛇酒，取活毒蛇若干条，用线扎紧它们的肛门后就直接放入酒坛密封，待浸泡至酒色变黄即可开坛饮用。还有用动物骨节浸泡的酒，可治疗风湿病、四肢麻木疼痛等症。常饮这些药酒，可达祛风、追风等功效。

14) 拔罐疗法：此法有火罐法、水罐法、油罐法、药罐法等。工具多用水牛角、黄牛角、羊角、鹿角等。具体做法是将点燃的火放入角洞里，迅速倒扣在病人的痛点部位或穴位上，到一定时间才取出，即可达到止痛、活血、祛风、除湿、拔毒等作用。此法可治疗感冒、哮喘、风湿性腰腿痛、肩周炎等。

15) 药熨疗法：此法有两种，一为药熨疗法，选用有芳香、能止痛祛风、消肿的中草药如山茶叶、山姜叶、土京、散血丹叶、夜来香等数种捣烂后，搁于火灶里煨热，后取出在人体的脐部位反复来回数次熨即可；二为热开水疗法，把毛巾放入热开水里，取出拧干

在病人疼痛部位反复数次熨即可。此法对治疗风湿性关节痛、痹症有一定疗效。

16) 食物疗法：根据季节与病症的情况，选择食物、药物调配制成食品，吃后可达到防病治病或调补强身的目的。黎医传统食疗有直接吃水果、蔬菜、禽兽、水产类等食品，或加工为药粥、药汤、菜肴食用，比较注意食物的相克和禁忌。此法广泛应用于各科病症及各种虚症的调补。

此外，还有药垫疗法、药枕疗法、浴足疗法等。

(3) 一些特色医治方法 黎族医药有许多具有独到的治疗方法，如对毒蛇咬伤的即时处理。毒蛇咬伤事件多发生在野外或深山老林里，即时处理的方法是根据野外或深山老林的条件，患者自己或同伴可以即时采用的办法。一般按下列步骤进行：

1) 绑扎处理：凡被毒蛇咬伤后，千万不要惊慌失措或麻痹大意，应用绳索（裤带、衣布条、毛巾、藤蔓等）作捆扎处理，可大大减少或免除中毒的危险。

2) 伤口清洗处理：捆扎完毕，接着用清水或自己的小便将伤口洗净，清洗时如发现伤口内有毒牙，应及时拔出。

3) 挤毒处理：伤口洗净后，立即用小刀或竹片刀，忍痛将毒牙咬过的伤口稍扩大，一般扩大至 1cm 长，深至皮下即可，而后即用两手同时从四周向伤口挤压，挤到伤口出血液 1~2 小杯，就能把蛇毒素大部排出。如伤口在肌肉丰满部位，最好用竹筒似拔火罐法吸毒，有效又安全。

4) 敷药处理：挤血完毕，就地寻找治蛇虫咬伤的药，如半边莲、红辣草、鹅不食草、望江南等，口中嚼烂，敷于伤口周围，并应同时采蛇虫咬伤药内服解毒。敷药处理后，观察患者病情，重者急送医院进行治疗。

一般情况下，凡被毒蛇（一切毒蛇）咬伤的，都是用内服药治疗，主要原理是解毒、排毒和利尿。

三、黎族民间传统常用药物

黎族的传统药物，约在 800 余种。白沙县境内就有 300 种左右。按主要地区一般分为五指山地区产的常用药、外地传入的常用药。主要品种介绍如下。

(一) 五指山地产的传统常用药主要品种

黄皮叶、兰草（山薄荷、独脚球）、五指柑（牡荆、埔姜）、伞托树（鸭脚木、鹅掌柴）、竹叶草（鸭跖草、竹叶菜）、土牛藤根（兰草、多须公、六月雪）、土甘草（点秤星、秤星木、假青梅）、三枝枪（三桠苦、本桠虎、三叉虎）、地胆草（地胆头、土公英、苦地胆）、山苍树（木姜子、豆豉姜、山鸡香）、草蔻仁、田基黄（地耳草、雀舌草）、鸡骨草（黄食草、小哇龙鳞草）、山芝麻（假芝麻、山油麻）、黄连藤（黄藤、古山龙）、疏花兰（三角草）、白云草（东风菜、仙白草、钻山沟）、小叶蛇总管（香茶菜、铁拳头母）、千云竹（英雄草、察刁生、徐长草）、半边莲（蛇利草、细来草）、一枝黄花（大叶七星剑、百根草、治蛇草）、花生皮（花生的红外皮）、紫珠（大叶紫珠）、草紫叶、散血丹、鹿角胶、鹿角渣、胎胶（羔）：即鹿母胎、骨筋胶、熊胶、熊胆、熊毛、猴子胶、鹿茸等。

(二) 外地传入黎族地区的常用药品种

地黄、虎杖、木芙蓉、石膏（软石膏、砍石膏）、滑石、花蕊石、礞石（青礞石、金礞石）、赤石脂、代赭石、丹砂（朱砂、辰砂）、磁石、硫磺、雄黄、砒石（砒霜、信石）、轻粉（汞粉、膩粉）、白矾、炉甘石、硼砂（月石、蓬砂）、铅丹（黄丹）等。

参考文献

- [1] 许士杰. 海南省——自然·历史·现状与未来. 北京：商务印书馆，1988.
- [2] 王学萍. 中国黎族. 北京：民族出版社，2003.
- [3] 吴永章. 黎族史. 广州：广东人民出版社，1996.



目 录

绪论		
石松科		
铺地蜈蚣	1	
卷柏科		
翠云草	2	
木贼科		
笔管草	3	
凤尾蕨科		
凤尾草	4	
半边旗	6	
铁线蕨科		
铁线草	7	
铁角蕨科		
巢蕨	8	
柏科		
侧柏	9	
桑科		
构树	12	
榕树须	13	
荨麻科		
吐烟花	15	
铁青树科		
赤苍藤	16	
蓼科		
火炭母	17	
辣蓼	19	
马齿苋科		
马齿苋	22	
土高丽参	24	
石竹科		
满天星	25	
藜科		
土荆芥	25	
苋科		
空心莲子草	27	
鸡冠花	29	
仙人掌科		
量天尺	30	
五味子科		
黑老虎	31	
海风藤	33	
番荔枝科		
细基丸	35	
樟科		
无根藤	36	
樟树	37	
毛茛科		
威灵仙	39	
木通科		
三叶木通	40	
大血藤科		
大血藤	41	
防己科		
黄连藤	43	
苍白秤钩风	44	
金不换	46	
粪箕笃	47	
三白草科		
鱼腥草	48	
胡椒科		
假蒟	50	
五桠果科		
锡叶藤	52	

金丝桃科	
田基黄	53
猪笼草科	
猪笼草	55
金缕梅科	
三角枫	56
景天科	
落地生根	58
伽蓝菜	60
蔷薇科	
大叶蛇泡筋	60
豆科	
鸡骨草	61
花生皮	63
草决明	64
望江南	66
蝙蝠草	67
猪屎豆	68
降香	69
金钱草	71
扁豆	73
过江龙	74
刺桐	76
千斤拔	78
鸡血藤	79
牛大力	80
含羞草	81
葫芦茶	83
灰叶	85
酢浆草科	
酢浆草	86
大戟科	
木奶果	87
黑面神	88
变叶木	90
鸡骨香	91
红背桂	92
算盘子	93
麻疯树	94
白背叶	96
水油甘	98

叶下珠	99
蓖麻	101
荔枝草	103
白饭树	104
芸香科	
东风桔	106
柠檬	108
假黄皮	109
三叉苦	112
九里香	113
茵芋	115
飞龙掌血	117
簕欓	119
两面针	120
苦木科	
鸦胆子	123
楝科	
苦楝	126
远志科	
金牛远志	129
漆树科	
厚皮树皮	129
无患子科	
荔枝核	131
凤仙花科	
凤仙花	132
冬青科	
救必应	134
锦葵科	
磨盘草	136
木棉科	
木棉花	137
梧桐科	
山芝麻	139
假苹婆	141
瑞香科	
沉香	141