

国家中医药管理局民族医药文献整理丛书



实用瑶药学

SHIYONG YAODYAOXUE

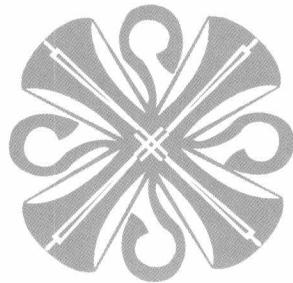
庞声航 主编



广西科学技术出版社

实用瑶药学

主编 庞声航
副主编 杨东爱
王小平
曾翠琼
主审 李彤



广西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用瑶药学/庞声航主编. —南宁: 广西科学技术出版社, 2008. 11
ISBN 978-7-80763-216-0

I. 实… II. 庞… III. 瑶药—民族医学—药物学 IV.
R295. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 167138 号

实用瑶药学

作者: 庞声航

出版: 广西科学技术出版社

(南宁市东葛路 66 号 邮政编码 530022)

发行: 广西新华书店

印刷: 广西区计委机关服务中心印刷厂

(南宁市民族大道 91 号兴桂大厦 邮政编码 530022)

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 24

字数: 673 000

版次: 2008 年 11 月第 1 版

印次: 2008 年 11 月第 1 次印刷

印数: 1—2 000 册

书号: ISBN 978-7-80763-216-0/R • 41

定价: 138.00 元

本书如有倒装缺页, 请与承印厂调换

序言一

中医药是中国文化的瑰宝，是中华文明的结晶。几千年来，中医药作为抵御疾病、维护健康的重要手段，为中华民族的生存和繁衍作出了巨大的贡献。中医药防病治病的科学价值已经为千百年来的历史所检验和证明。民族医药作为中华民族传统医药的重要组成部分，是各民族人民长期与疾病作斗争的经验总结和智慧结晶，是祖国医学宝库中的璀璨明珠。

新中国成立以来，党和国家高度重视中医药工作，先后制定和建立了一系列旨在保护、扶持和发展中医药的方针政策和法律制度。党的十七大对中医药事业发展强调必须坚持“中西医并重”“扶持中医药和民族医药事业发展”的工作方针，无疑为我国中医药和民族医药事业的进一步发展提升创造了一个良好的政策环境。

广西壮族自治区各级党委和政府一直十分重视民族医药事业的建设和发展，建立了专门的民族医药研究、临床医疗和教育机构，组织开展少数民族医药古籍整理和民族医药普查的工作。经过几十年的努力，我区民族医药的研究、临床医疗、教育和产业发展都取得了长足的进步。

近日，获悉由庞声航等专家整理编著的《实用瑶药学》一书即将出版，我倍感欣慰。现任广西壮族自治区江滨医院院长的庞声航教授是2005~2006年度国家卫生部有突出贡献中青年专家、享受国务院政府特殊津贴专家、广西名中医、硕士生导师，先后在广西桂平市中医院、广西桂平市人民医院、广西民族医药研究所任院长、所长。他主持和承担的“壮医理论发掘整理与临床实验研究”“壮医内科学的发掘整理研究”两项科研项目获得了广西壮族自治区科技进步二等奖，还编著了《中国壮医内科学》等多部著作。庞声航教授在民族医药领域辛勤耕耘，硕果累累，为民族医药事业的发展殚精竭虑、献策献力。针对瑶药的文献整理和研究开发相对于其他民族医药如蒙药、藏药、维药等滞后的情况，庞声航教授在原有工作的基础上，组织有关的瑶医药专家，翻阅了大量相关资料，并进行了细致的实地考察，经过长时间的努力，集腋成裘编撰成《实用瑶药学》一书。该书精选常用瑶药200多种，分门别类地记载了各种药物的别名、来源、植物形态、生境分布、采集、炮制、用法用量、鉴别、药理研究、临床应用等，并附有药物的图片。《实用瑶药学》一书图文并茂、言简意赅、实用性强，具有较高的学术价值和实用价值，对于瑶医药的科研和临床应用具有重要的参考价值。

《实用瑶药学》的问世对发掘、整理和提高祖国医药学，丰富我国医药宝库，繁衍少数民族文化及进行科学研究等均起到积极的作用。同时，瑶医药是我国医药宝库中的重要组成部分，相信此书必将对瑶药的科研和应用起到良好的推动作用。

乐此为序，并表祝贺。

陈辉光

2008年1月1日

(陈辉光，全国政协常委，广西壮族自治区原党委书记、原政协主席)

序言二

我国是一个多民族的文明古国，有着灿烂的多元民族文化，由于各族人民生活的环境、方式不同，在长期的发展进程中，逐渐形成了各个具有各自民族特色的民族医药。各民族医药都有其独特的地位和价值，对其民族的繁衍和社会进步起着不可替代的重要作用。

瑶族是我国南方一个古老而富有特色的山地民族，人口 200 多万，主要分布在桂、湘、粤、云、贵等省区 130 多个县市的山区，其中以广西为最多。长久以来，瑶族人民为了生存和健康繁衍，在长期与恶劣的自然环境和疾病作斗争的过程中，积累了利用草药防病治病的丰富经验，并逐步形成了具有自己民族特色的药物体系和用药经验。在瑶族民间，认药、用药、采药都带有群众性和普遍性。近 20 年来，学者对瑶药进行了一定程度的发掘、整理和研究，取得了喜人的成绩，总结出瑶医用药资源达 1392 种，其中常用的就有 100 多种。

为了便于广大基层医疗卫生人员以及科研人员的学习和应用，使内涵丰富的瑶药运用经验得到进一步普及与推广，根据国家中医药管理局下达的民族医药文献整理课题任务（2001AMW23 号），我们组织有关专家和瑶医药科技人员对 200 多种常用瑶药的应用经验进行深入的调查考证，采用民族调查法和系统整理法，进一步地归纳、整理和提高，并在借鉴前人成果的基础上，结合新近研究成果，从实用角度出发，整理编撰成《实用瑶药学》一书。本书的编写主要分为总论和各论两大部分。总论阐述瑶药学的含义、范畴，瑶药的起源、形成发展、历史地位和作用，以及瑶药的药性分类和应用特点等。各论按瑶医的用药经验对瑶药进行分类，阐述每味瑶药的来源、采集、性能、功效、鉴别、用法用量、使用禁忌、药理化学研究等，从临床方面对瑶药在相关病症中的实际应用、配伍及配方举例等进行阐述，并配有每味瑶药的实物图片。本书体现了三个方面的特点：①全面的文献收集和深入实地的考察为本书的编撰奠定了扎实的基础；②总结归纳科学、系统，可读性强；③收录了最新的研究成果，内容与时俱进，实用性强。

改革开放 30 年来，我国中医药事业面临前所未有的历史机遇。中共十七大的召开，“构建和谐社会”“坚持自主创新”和“关注民生”等一系列十七大关键词的出现，国家各级领导人在不同场合对中医药、民族医药的支持，无疑为我国中医药和民族医药事业的进一步提升创造了一个广阔的发展空间。国内的经济环境、政策环境、社会环境和舆论环境，都为中医药的伟大振兴展示了更加美好的前景。我们应当抓住机遇，开拓进取，在瑶药理论的指导下，运用现代的方法和手段，加快开发丰富的瑶药资源，研制出质高、安全的新药，让古老的瑶药焕发青春生机。期望《实用瑶药学》一书能为瑶药的发展添一份绵薄之力。

庞声航

2008 年 1 月 13 日

(庞声航，广西壮族自治区江滨医院院长，广西民族医药研究所原所长，广西壮医医院首任院长、主任医师，教授，硕士生导师)

序言三

今天桌上摆着庞声航教授送来的 50 多万字的《实用瑶药学》书稿，这一书稿的完成并不偶然。早在 2003 年，庞声航教授出版《中国壮医内科学》时，我就意识到他出版瑶医专著的时机即将到来。《实用瑶药学》的作者是一批以庞声航教授为代表的中青年骨干，他们年富力强、学识颇丰，编委中除了瑶医药专家外，还有中医临床、教学、科研等方面专家。他们团结一致、不懈努力，从不同角度挖掘有关瑶医药的宝藏，使大量的文献资料得到系统化、条理化、科学化的整理和研究。暂且不提这部著作是否完善，仅从抢救发掘民族医药宝库、著书立说、传之后世的角度来说，他们的确做了一项极其艰苦而又极具意义的工作，更何况是瑶医学这一领域，既无瑶族文字可取又无先人经验可参，其难度可想而知。我是一名民族医药工作者，一直关注着瑶医药事业的发展，对于近 10 年来我国民族医药的繁荣发展，感到由衷的高兴。严格地说，我更是一名地道的瑶医研究工作者，主要从事瑶医的发掘整理与研究，前几年也出版了 100 多万字的《中国瑶医学》和 80 多万字的《实用瑶医学》，深知著书立说的艰辛，正因为如此，我更敬重他们对民族医药的执著与奉献。

广西是全国瑶族主要居住地。费孝通曾说过：“世界瑶族的中心在中国，中国瑶族的中心在广西，广西瑶族的中心在金秀。”金秀瑶族自治县的瑶医药应是最具代表性的，研究瑶医药自然而然必须从金秀开始。近几年金秀瑶医们在艰苦的条件下，坚持瑶医药临床工作，更有一大批全国各地的老瑶医们，不计个人名利，共同为瑶医药的发展献计献策，使瑶医药得到不断的发展，也使年轻的瑶医科研工作者们能从中汲取充足的养分，壮大成长。我要强调的是，我们今天取得的成绩，是扎根于前人辛勤工作的基础之上的，没有前辈们的经验积累就没有我们今天的成就。当然，与其他民族医学相比，对瑶医药的研究仍然比较薄弱，需要做的事还很多，希望广大同仁同心同德，争取更上一层楼。从哲学的方法论来说，研究瑶医药所采取的方法应与研究其他民族医学是一致的，核心问题仍是一个“人才”的问题，培养和造就一大批瑶医药专业人才队伍，是振兴瑶医药的根本。《实用瑶药学》的作者庞声航教授称得上是当今民族医学领域的优秀代表，他现任广西壮族自治区江滨医院院长，是 2005~2006 年度国家卫生部有突出贡献中青年专家，享受国务院政府特殊津贴，还是广西名中医、硕士生导师，曾经担任过广西民族医药研究所所长，在民族医药方面造诣颇高、硕果累累，主持和承担过多项民族医药课题，获得过广西壮族自治区科技进步二等奖。今天摆在桌上的《实用瑶药学》则是他发掘整理民族医药的又一成果。

《实用瑶药学》突出的是实用性，书中篇章的编排和表述方式通俗易懂，既保留了学术著作应具有的学术性，又具有科普推广价值，与其他瑶医药著作比起来，应该更能满足基层医务工作者的需要。书中不仅保留了民间传统瑶药的精华，而且从实用角度进行了完善和补充，具体体现在三个方面：一是全面的文献收集；二是科学的总结；三是收录了最新的研究成果。诚然，《实用瑶药学》并不十全十美，譬如在瑶医的特色和创新上，还未能充分展示，似乎略显遗憾，但瑕不掩瑜，其学术价值和实用价值仍是不言而喻的。希望今后瑶医药科研工作者们能加强合作，取长补短，相互促进，不断完善。更希望各方面的专家、学者多多赐教，使更多更好的瑶医药著作出版发行，造福子孙后代。

庞声航教授在广西民族医药研究所担任所长期间，我担任瑶医研究室主任，作为他的部

下，为他的著作写序实在是有点班门弄斧，但我从事瑶医研究的时间较他长一些，而庞声航教授素来谦虚谨慎、胸怀宽广，我也特别尊重这位豪爽的师长，况且我身兼中国民族医药学会瑶医药专家委员会副主任委员的职务，支持瑶族医药义不容辞，故乐此为序。

李彤

2008年4月8日

(李彤，主任医师、教授、硕士生导师)

目 录

总 论

第一章 瑶药的起源与瑶药学的发展 …… 1	第四章 瑶药功能理论 …… 8
一、历代瑶药学发展概况 …… 1	一、性味功能理论 …… 8
二、当代瑶药学成就 …… 3	二、“风打”功能理论 …… 9
第二章 瑶药资源及其种类与命名 …… 4	三、颜色与形态功能理论 …… 10
一、瑶药资源 …… 4	四、生长环境功能理论 …… 10
二、瑶药的种类 …… 4	第五章 瑶药的配伍与用药禁忌 …… 10
三、瑶药的命名 …… 4	一、瑶药的配伍 …… 10
第三章 瑶药的采收、炮制与贮藏 …… 5	二、用药禁忌 …… 11
一、瑶药的采收 …… 5	第六章 瑶药的用药剂量与用法 …… 12
二、瑶药的炮制 …… 6	一、用药剂量 …… 12
三、瑶药的贮藏 …… 7	二、用法 …… 12

各 论

第七章 老班药（瑶族经典用药） …… 16	三、十八钻 …… 37
一、五虎 …… 16	九龙钻 …… 37
入山虎 …… 16	大红钻 …… 38
毛老虎 …… 19	小钻 …… 40
下山虎 …… 21	小红钻 …… 41
猛老虎 …… 22	小黄钻 …… 42
上山虎 …… 24	六方钻 …… 43
二、九牛 …… 25	双钩钻 …… 43
白九牛 …… 25	白钻 …… 47
红九牛 …… 26	铁钻 …… 47
青九牛 …… 27	黄钻 …… 49
黄九牛 …… 28	黄红钻 …… 49
紫九牛 …… 30	麻骨钻 …… 50
黑九牛 …… 31	葫芦钻 …… 51
蓝九牛 …… 34	黑钻 …… 52
绿九牛 …… 36	槟榔钻 …… 53
花九牛 …… 36	大钻 …… 55

四方钻	56
铜钻	57
四、七十二风	58
鸡爪风	58
大接骨风	60
鸭脚风	61
三角风	62
九节风	63
金骨风	66
入骨风	67
半荷风	70
倒丁风	71
独角风	72
蝴蝶风	73
金线风	73
黄骨风	74
五爪风	75
七爪风	77
九层风	77
过墙风	78
追骨风	79
四季风	81
五层风	82
九季风	84
大肠风	85
大白背风	86
大散骨风	87
小肠风	87
小白背风	89
小散骨风	89
五指风	90
牛耳风	92
牛膝风	93
水浸风	95
石上风	95
龙骨风	96
白面风	97
白背风	98
半边风	99
百样风	99
过山风	100
过节风	102
竹叶风	104
血风	105
羊角风	106
阴阳风	108
红顶风	108
走马风	109
来角风	110
扭骨风	111
冷水风	112
鸡肠风	112
刺手风	115
爬墙风	116
细接骨风	117
南蛇风	118
保暖风	119
鬼刺风	121
鹞鹰风	121
急惊风	123
穿骨风	125
扁骨风	126
破骨风	126
鸭仔风	127
钻地风	128
浸骨风	129
接骨风	130
假死风	133
麻骨风	134
黑节风	135
粘手风	137
暖骨风	137
酸吉风	138
慢惊风	139

金钱风	141	茅莓	219
第八章 常用植物药	142	飞扬草	221
岩黄连	142	粉防己	224
白花蛇舌草	144	构树	227
飞龙掌血	146	构棘	228
地耳草	149	甜茶	229
通城虎	151	地榆	232
青牛胆	152	杜仲	235
牛膝	154	杨梅	239
粗叶悬钩子	158	铁冬青	240
白背叶	159	雷公藤	241
绞股蓝	161	显齿蛇葡萄	248
罗汉果	164	乌蔹莓	250
杠板归	166	葎草	252
叶下珠	168	毛冬青	254
柳叶牛膝	171	黄花倒水莲	258
火殃簕	172	灵香草	261
龙芽草	174	益母草	263
巴豆	176	翻白草	266
蛇莓	180	无花果	268
赤地利	183	皱叶酸模	271
头花蓼	185	紫花地丁	273
火炭母	186	广西地不容	275
红蓼	188	粪箕笃	277
羊蹄	191	虾须豆	278
青葙	193	鬼针草	281
鸡冠花	195	千年健	283
千屈菜	197	三叶崖爬藤	284
石榴	198	崖爬藤	285
木鳖	202	苦郎藤	286
黑面神	204	枳椇	286
续随子	206	马甲子	288
余甘子	207	鞠花	289
蓖麻	210	卵叶寄生	291
乌柏	212	桑寄生	291
枇杷	214	密花美登木	293
金樱子	216	广西美登木	295

桑	296	铁苋菜	337
糯米团	300	通奶草	338
蔓赤车	301	红背桂	339
波缘冷水花	301	白饭树	339
三筒管	302	毛果算盘子	340
漆姑草	303	毛桐	341
马兜铃	305	白楸	341
广防己	306	粗糠柴	342
广西马兜铃	308	荷莲豆	343
耳叶马兜铃	309	龙眼睛	344
朱砂莲	310	黄珠子草	345
管花马兜铃	311	山莓	346
变色马兜铃	313	软水蓼	347
金耳环	314	圆叶节节菜	348
山慈姑	315	粗喙秋海棠	349
小花远志	316	紫背天葵	350
华南远志	316	裂叶秋海棠	351
瓜子金	317	元宝草	352
狗筋蔓	319	鸡骨香	352
珠子草	320	红背山麻杆	353
牛繁缕	322	蛇含委陵菜	354
龙葵	323	高粱泡	355
石上柏	325	空心泡	355
半枝莲	327	长叶冻绿	356
虎杖	329	天仙藤	357
何首乌	333	异叶爬山虎	358
黄牛木	336	垂柳	359
参考文献	361		
索引 1 拉丁学名索引	362		
索引 2 中文名索引	369		
后记	373		

总 论

瑶族人民主要居住在我国南方山区。该地区属亚热带或热带季风气候区，年平均气温21.1℃，年平均降雨量1835毫米，气温高，热量丰富，雨量充沛，地形多为山地。复杂而独特的自然条件孕育了瑶族地区种类繁多、产量丰富的天然药材资源，包括动物、植物、矿物药材资源。由于过去历代统治阶级执行的民族压迫和民族歧视政策，绝大多数瑶族地区都处于封闭自守的状态，加上瑶族没有自己的文字，瑶药资源缺乏系统的整理和专著记载。新中国成立以来，党和国家高度重视中医药（民族医药）工作，先后制定和建立了一系列旨在保护、扶持和发展中医药的政策法规，加大了中医药（民族医药）事业发展的力度。经现代发掘整理出的瑶药种类达1392种，土石草木、鸟兽虫鱼，无所不包，这些宝贵资源的开发与有效利用，大多已有悠久的应用历史。千百年来，瑶药作为抵御疾病、维护健康的重要手段，为瑶民族的繁衍发展作出了不可磨灭的贡献。

特殊环境造就了独特的瑶药，瑶族人民在长期用药过程中积累了丰富的经验，总结归纳出独具一格的“五虎”“九牛”“十八钻”“七十二风”等传统常用瑶药，这些药物充分反映了瑶民族的历史、文化等方面的特点，有着独特的理论体系和应用形式，具有浓厚的地方和民族特色。

瑶药学是研究瑶药基本理论和各种瑶药的来源、采集、性能、功效、临床应用等知识的一门学科，是瑶医药学的重要组成部分，是祖国传统医药文化宝库的一部分。

第一章 瑶药的起源与瑶药学的发展

瑶药的产生和发展，如同祖国医学的发展一样经历了长期的实践过程。瑶族人民自古以来以深山老林为居，与毒蛇猛兽为邻，还要遭受病痛的侵袭，且地理环境与生活环境恶劣。为了民族的生存和繁衍，他们长期与恶劣的自然环境和疾病作斗争，利用瑶山盛产的动植物药资源，不断总结经验，创造和积累了丰富的用药知识。

一、历代瑶药学发展概况

瑶族人民对瑶药资源的利用有着悠久的历史，但由于历史的原因，瑶族没有自己的文字，要想把自己积累和总结出的医药经验用文字记载的方式系统地反映和传授给后代是很困难的。在明朝时期，瑶族人民中就有一些神书、歌本，也有一部分人认识汉字，但为数不多，加上封建思想的长期影响，在传授医术、秘方上都是口授心传，而且只传子不传女，传一不传二，有的甚至到临终时才传授，因此很少能著书立说、流传于世，仅有零星的记载散见于历代史料中，但我们足以从中窥见源远流长的瑶族医药史。

（一）后汉时期

《后汉书·南蛮传》是最早记载瑶族使用草木历史的典籍，书中记载瑶族先民“绩木皮，染以草实，好五色衣服”。他们既然会利用木皮来织衣服，以草实来染五色，那么，会不会拿这些来“食”、来“敷”、来“洗”呢？

（二）两宋时期

宋代时期，经典著作中有关瑶族医药的记载已经较为丰富。如宋代苏颂《图经本草》称，





砂仁“今唯岭南山泽间有之”，当时的瑶族先民已经知道利用砂仁除瘴、消暑、助消化，砂仁也就成为了岭南山区的特产。作为瑶家一宝的灵香草使用历史悠久，宋代沈括的《梦溪笔谈》里就有“唐人谓之玲玲香，亦谓玲子香”的记载。南宋周去非的《岭外代答》则记载了灵香草的生长条件、产地、炮制方法及销路，曰“瑶洞及静江、融州（今融安和大苗山）、象州（今石龙），凡深山木阴洳之地，皆可种也”。新鲜的灵香草气味并不香，经烈日暴晒干也不香，必须将种植所得的灵香草“熏以烟火而阴干之”，才能香气四溢，方可使用。700多年前，瑶族先民就已掌握了灵香草的特殊炮制方法，至今仍然实用。在周密的《齐东野语》中有这样的记载：“方春时，瑶女数十，歌啸山谷，以寻药挑菜为事。”可见，在宋代，瑶族先民用药已相当普遍，这些都充分说明了瑶族医药的悠久历史。

（三）明清时期

500多年前的明代，现广西金秀瑶族自治县居住着原始的“吃茶人”，那里有很多关于他们种茶、制茶和卖茶的传说、故事和歌谣，这说明瑶族人民喝茶有着悠久的历史，而种茶、制茶与种药、制药是密切相关的。明代李时珍的《本草纲目》记载灵香草可作药用，但比瑶族种植、利用灵香草至少迟了150~200年。《本草纲目》中记载：“零香草，又叫香草、零陵香、蕙草，多年生草本植物，香气浓烈，入药祛风散寒、活血止痛。”瑶族先民除用灵香草作香料、驱虫、驱蚊外，还将其用于治疗感冒、发热、腹痛、腹泻、头痛、腰痛等疾病及避孕绝育。清代李宗《黔记》卷三有“入山采药、沿寨行医”的记载，《曲池县志》卷二云瑶民“负药入城、医治颇效”。这说明当时就出现了一批瑶医队伍，且瑶族医者对瑶药的作用已经有了很深的认识。清光绪二十八至二十九年（1902~1903年）大瑶山中的金秀四村，瑶药材的年产量已达500kg。由此可见，瑶山独特药材名声甚著，药效颇高。

（四）民国时期

1934年，庞新民对两广瑶族地区进行了深入的调查研究，在其《两广瑶山调查》一书中载有苓香、桂子、桂皮、桂枝、罗汉果、八角、薏苡仁、黄柏、黄连、玉竹、当归身、花粉、桔梗（极多）、杜仲、马胎、党参、枸杞、大龙伞、小龙伞、两面针、一包针、留雕竹、钩藤、防风、防己、麻黄、五倍子、金叉、八角莲、七趾莲、独脚、双柏、蔚京等草药。一些药材从名称上就能看出其主要产自瑶族地区，如“瑶山十大功劳”“大瑶山蜘蛛抱蛋”和“瑶山金耳环”。瑶族山区还有一种特产药材千金草，又叫马尾千金草，瑶族先民对其种植、采收加工及功用都有很多认识。由于它生长缓慢，且大多数附生在高大的古树枝桠上，寻找、采集极其困难，因而价格十分昂贵。千金草味苦有毒，多吃能使人昏迷。瑶医将它冲酒服，可治跌打损伤；口含能治牙痛；以少量千金草与猪脚炖食，可作滋补药；孕妇难产，缚之于腹部，还有催生作用。现因瑶山古树被过度砍伐，千金草已很难采到。“石耳，产于山中之悬崖绝壁上，为瑶山产品之一。因其能治咳嗽病，故价格颇昂。采取石耳为板瑶的特别技能。”桂皮，瑶山盛产之桂皮，以其质量之优而闻名，故又有“瑶桂”或“瑶山桂”之称。《桂平县志》中《瑶人生计》记载：“地为桂树，外人来买，必呼其群，宰猪大嚼，约银之多少，剥桂给之。”“地产香菰、苓香草等物，而桂皮最良，以山深林密，饱经风霜，气味醇厚故也。”瑶山桂树，大都采苗移植，移植后要待15年或20年，树高约3m，胸径约3.3cm，始能剥皮，以皮薄多油、味清香不燥者为上品。

从其他一些地方志的记载中，我们也可看出瑶族医药文献资料存在的痕迹。如《记录汇编·卷六十》记载，瑶人“山中多板木、滑石、胆矾、茴香、草果、槟榔诸药，时时盗出市博鱼盐”；《乐昌县志》也载有“邑有瑶，不知始于何代……惟其人尚诚信，常以药菜、材木运入肆，交易无欺”；《曲江县志·卷三》亦曰“瑶人盘氏姓，盘瓠之后也……平时多出街头圩贸易，或负药入城，医治颇效”。《岭南记蛮》有“蛮人（主要指瑶族）以草药医治跌打损伤及痈、疽、疮毒、外科一切杂症，每有奇效”的记载。此外还有许多丰富的瑶医资料散见于民

间，融汇于民族风俗之中。广西和湖南的很多瑶族地区，每逢端午节，人们纷纷采集鲜草药到集市上销售，形成了瑶族地区特有的端午药市。瑶族的药市交流，集贸易与防病治病、促进医药交流于一体。瑶族传统端午药市的形成与其传统药浴的习俗有关。瑶人不论严寒酷暑，每天都坚持洗药水澡，俗有“若要长生不老，天天洗个药水澡”之说。药浴是瑶族人民防病治病、强身健体的一种重要方式。桂平盘瑶六月六的“洗澡节”，人们用“百草药”煮水洗澡，与当今的药浴有异曲同工之妙；而金秀一带的瑶族则善用食疗“药粑”来达到驱虫的目的，与当今的“药膳”也是不谋而合。这些都恰如其分地体现了瑶医与风俗的紧密结合。

二、当代瑶药学成就

中华人民共和国成立以来，党和政府高度重视中医药（民族医药）事业的继承和发展，并制定了一系列相应的政策和措施，随着现代自然科学技术和社会经济的发展，瑶药学研究也取得了前所未有的成就。几十年来，在广西、湖南等省区有关部门和领导的鼓励支持下，不少关心民族医药的专家学者致力于瑶药的调查、整理、研究等方面的工作，在继承、整理和丰富药用遗产的同时，对瑶族民间用药品种资源进行调查，在瑶药的生药学、化学成分分析、药理药效学实验及临床试验研究等方面做了大量的工作，整理、翻译、编辑出版了大量有关文献资料和著作。

（一）瑶药资源的调查研究

目前基本上查清了广西瑶族民间流传的“五虎”“九牛”“十八钻”“七十二风”等传统瑶药的来源和功用，以及瑶医常用药物品种。刘育衡等对湖南瑶药进行考证后确定其来源于 186 科 833 种。20 世纪 90 年代初，戴斌等对广西瑶医用药品种进行了系统全面的调查研究，采访了 24 个瑶医机构的 30 余名瑶医，获取标本样品 3700 余件。通过鉴定并结合以往资料整理，归结出广西瑶医用药种类达 1392 种。其中植物药 1336 种，隶属 198 科 716 属；动物药 43 种，隶属 32 科 37 属；矿物药 4 种；其他类 9 种。应用较多的药用植物有水龙骨科、蓼科、蔷薇科、豆科、唇形科、菊科、葫芦科、百合科、兰科等科的种类。

（二）瑶药的化学药理作用研究

经研究发现，下山虎、毛老虎、九龙钻、槟榔钻、双钩钻、猛老虎、小钻、大红钻、铜钻、四方钻、葫芦钻和麻骨钻等有一定的抗肿瘤作用；野葛花、冬心蕨、酿摸勉、山慈姑、东破石珠、五指毛桃、苦菜公、枸骨叶等具有抗菌消炎作用；走血风、黄藤、金不换、麻骨风、绞股蓝等具有镇痛消炎作用；矮地茶、罗汉果等具有止咳平喘作用；青蒿具有抗疟及退热作用等。这些都为临床用药的安全有效提供了依据，为瑶药的进一步开发利用提供了理论依据。

（三）瑶药的临床应用研究

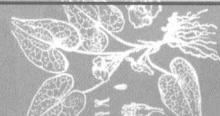
经研究发现，瑶药单方及验方治疗乙肝、肺脓疡、癫痫、前列腺炎、风湿性心脏病、坐骨神经痛、风湿性关节炎、骨质增生、肩关节周围炎、痔疮、慢性咽炎、化脓性皮肤病等的临床疗效显著。

（四）瑶药产品的开发研制

目前利用瑶山特产瑶药研制出九金汤、红枫片、风湿跌打药酒、止血消炎生肌散、蛇伤丸、白带丸、疳积散等产品，并推广临床应用，取得了一定的效果。此外，金秀瑶族自治县制药厂推出了金秀甜茶和金秀绞股蓝茶等产品，其中绞股蓝茶素有“南方人参”美称，在国内外享有盛誉。

（五）瑶药资料的发掘整理研究

科研人员翻译了 1000 多种瑶医常用药的瑶文名称，为了解瑶药资源提供了可贵的第一手材料；《广西瑶族医药调查研究》《瑶医用药品种调查报告》等大量瑶药研究论文在国家级以及省





级学术期刊上发表；相继出版了《瑶医效方选编》《广西瑶药选编》《中国民族药志》《广西少数民族药简编》《广西少数民族便方选》《中国瑶医学》《中国瑶药学》《实用瑶医学》《湖南瑶族医药研究》等瑶药专著。《瑶医效方选编》是瑶族医药的第一部专著，收载秘验方419条，药物433种，对瑶族常见病的治疗作了较为系统的整理和精辟的分析。《广西瑶药选编》收入瑶医常用的药物980余种，基本弄清了广西金秀县药物资源情况。《中国瑶药学》是第一部专门系统论述瑶族药物学的专著，该书对瑶药用药理论和瑶药品种进行了较为全面的阐述和翔实的记载。这些学科著作的出版结束了瑶药学没有自己系统的药学专著的历史，使瑶族医药得到了更好的继承和发展。

第二章 瑶药资源及其种类与命名

一、瑶药资源

瑶药资源丰富，应用历史源远流长，是祖国传统医药中的宝贵财富。瑶族人民多居住在我国南部的崇山峻岭之中，这些地区多处于南亚热带、中亚热带或热带季风气候区，地形复杂多样，孕育了丰富而多样的动植物资源，为瑶族人民认识各种植物的性质，利用草木的枝、根、皮、叶、花治疗疾病，提供了坚实的基础。长期以来，瑶族人民不仅改造了自然，而且经过世世代代的摸索和积累，形成了自己特有的民族医药体系，并且很早就以草药同外界进行交流。据20世纪80年代初对广西大瑶山自然资源的综合考察报告，其区系植物约2335种，其中药用植物1392种，隶属198科710属，药用真菌28种，动物43种（隶属27目32科），稀有种类很多，不少还被列为国家保护的珍稀物种，如桫椤、银杉、大鲵、鳄蜥等。该地区也成为我国仅次于云南西双版纳的第二大物种基因库，是一个天然的药用植物园。

二、瑶药的种类

（一）植物药

将植物作为药物使用，主要的用药部位包括植物的根、茎、叶、花、果实、种子、皮、全草等。不同的用药部位其性状功能、采集加工都各有不同。

（二）动物药

可入药的动物主要包括蛇类、虫类、飞禽类、鱼类和贝类等，用药部位包括动物的全体、角、皮、骨、肉、血、内脏，以及蜂类的巢和动物的粪便、结石等。

（三）矿物药

以含有金属元素的矿石、金属、泥土、燃烧后的烟灰等作为药物使用，称为矿物药。

三、瑶药的命名

瑶药以传统名称、药用部位、性状、功效、颜色和气味等作为命名依据。

（1）根据瑶医“老班药”，按其功用、生存环境、生态命名，有“五虎”“九牛”“十八钻”“七十二风”之称，如上山虎、黄九牛、小钻、大接骨风等。

（2）根据不同药用部位瑶语命名，如瑶语称草为“咪”、木（树）为“亮”、藤为“美”、果为“表”、花为“绑”、块根为“台”等。

（3）根据植物形态命名，如半边花、七叶一枝花、红帽顶（红背山麻杆）、鸡穿裤（仙鹤草）等。

（4）根据药材性状命名，如枰托藤、红丝线等。

- (5) 根据药物功效命名，如骨节风、麻骨风、十全大补、抬板救等。
- (6) 根据药物颜色命名，如白面风、黄花倒水莲、一点红、一点白等。
- (7) 根据药物气味命名，如香草、香藤等。
- (8) 根据生长季节命名，如迎春花等。

第三章 瑶药的采收、炮制与贮藏

一、瑶药的采收

药物采收的季节、时间和方法，与药材的品质好坏有着密切的关系。不同的药用部分，如植物的根、茎、叶、花、果实、种子或全草等都有一定的成熟时期，且有效成分贮存量的高低也因季节而有所不同，因此要尽量选择在药用植物的有效成分含量最多时进行采收，这样才能得到品质较好的药材。动物药材也同样有一定的捕捉与加工时期。现将各类药材采收的一般注意事项归纳如下。

(一) 植物药

1. 全草及茎叶类

一般在夏季植物生长旺盛时或开花初期采收，如九节风、金骨风叶。从根的上部整株割下或整株拔起，有的药材只采带花枝梢；也有采取嫩苗的，如茵陈蒿应于春初采收为佳，过时就不能供药用。通常在花蕾将开放时或正当花朵盛开时采收，此时植物已经完全成熟，而且生命力最为旺盛，如参叶在夏天采收，叶浓绿而茂盛；也有某些叶类药材须在秋天落叶后扫起入药的，如枇杷叶。在采收比较贵重的叶（如参叶）时要用手摘取，而一般的可以连枝折下或连根拔起，晒干后打下叶片。

2. 根和根茎类药材

常在秋末、冬季或初春植株枯萎而春苗未出时采挖，这时营养物质大部分存于植物体内，所含的有效成分较高。例如五层风，在秋末及冬季采收才是坚实粉性的，如果到了春天，地上部分已经长出，根茎完全无粉质，便不能入药；黑九牛也以秋季采收为好。野生药用植物在冬季地上部位枯萎后，找寻不易，则以在秋末苗枯之前采收为宜；也有须在早春地上部分刚发芽时采收或其他特殊情况采收的，如防风，在春天采收其体糯而润，质量较好；延胡索宜在谷雨和立夏之间采挖。

3. 花类药材

花类药材的采收时间必须特别注意，因为花期一般较短，而且如果采收时间不当，对药材的品质影响很大。通常宜正当花朵开放时采，如红顶风；在含苞时或初放时采，如月季花、蜡梅花。过早则气味不足，过迟则气味消失。采花时以晴天、清晨为好，有利于晾干，防止霉烂。

4. 果实和种子类

一般果实多在初熟或未老熟时采收，如金骨风、五指风等；种子和核仁多在老熟时采收，如羊角风等；有的果实则宜在将要成熟时采收，因为老熟后果实破裂而影响质量，或种子散落，不便收集。

5. 树皮和根皮类

树皮与根皮以在夏天采收为好，此时植物生长旺盛，皮内养分较多，皮层和木质也容易剥离，例如肉桂宜在清明前后雨天采收。但有些根皮往往秋季采收较佳，还有些根皮以秋后采收为好，此时养分多贮存于根部，如三棵针根皮等；丹皮秋天采收粉性大，品质好；红九牛也在秋季采收较好。采集根皮是挖根后剥离根皮。树皮类药材多为木本植物的干皮或根皮，一般要多年生长才能入药，如肉桂、丹皮、地骨皮等需5年左右方可供药用；厚朴、杜仲等要生长





15~20年始能采皮。

(二) 动物药

动物药的采收也有一定的时机。畜、禽、兽类应在秋冬凉爽季节采收，选取膘肥、无病者为上；昆虫类药物一般在夏、秋季采收；动物粪便类一般以经风吹日晒者为好。

(三) 矿物药

矿物药四季均可采收，但以未露地面、未受风吹日晒者为佳，如石膏、寒水石、磁石等。

二、瑶药的炮制

瑶医用药大多生用，就地取材，即采即用，不经炮制而直接用于病人，这是瑶医用药的一大特点。但大部分瑶药材由于质地坚硬、粗大，或含有杂质、泥沙，或含有毒性成分等，必须经过炮制后才能入药，这是使用天然药物的一个特点。炮制是在药材使用前或制成各种剂型之前必要的加工处理过程，包括对原药材进行一般修治整理和特殊处理。瑶药大多是生药，应用前或制成各种剂型前一般要根据医疗、配方、制剂的不同要求，结合药材自身的特点，进行一定的加工处理，使其充分发挥疗效而又避免或减轻不良反应，在最大限度上达到临床用药的目的。炮制是否得当直接关系到药效，而少数毒性、烈性药物的合理炮制，更是确保用药安全的重要措施。瑶药炮制有悠久的历史。

(一) 炮制的目的

1. 除去杂质和非药用部分，保证药材品质和用药量准确

植物的根、根茎、种子、果实、果穗、花、叶等药材，往往含有泥沙或枝梗等杂质，有的皮类药材往往含有木质心等非药用部分，需经过炮制后除去，从而使药物纯净，方能用量准确，或利于服用。

2. 降低或消除药物的毒性或副作用，保证用药安全

如野芋用于感冒高热不退时需用盐炒黄去毒后才能煎服。

3. 改变药物的性能，使之更能适合病情需要

药物的某些性味功效，在某种条件下不一定适应临床应用的需要，但经过炮制处理后能在一定程度上改变其性能和功效，从而适应不同病情和体质的需要。

4. 改变药物性状，便于制剂和贮藏

瑶族居住的广阔山区是天然药物产地，药物生长普遍，使用时通常是随用随采，“药以鲜用”是瑶医用药的一大特点。凡毒性小或无毒的生药，可口嚼外敷，或挤汁内服，或入汤剂，用鲜药可以就地取材，不需加工、贮藏，同时其有效成分未经破坏，疗效明显比干药好，颇受人们欢迎。但某些种类的药物如矿物及动物甲壳、贝壳等质地坚硬，难于粉碎，在短时间内不易煎出有效成分，因此必须经过炮制，采用煅、煅淬、砂烫等炮制方法使其质地变酥脆，易于粉碎，其有效成分易于煎出，便于制成各种剂型。此外，由于产地、季节等因素的限制，很多药材无法直接使用鲜品，要进行烘焙、炒干等干燥处理，使其含水量降低，不易霉变、腐烂等，有利于贮存。如植物种子类药物经过加热处理（如蒸、炒等）能终止种子发育，便于贮存而不变质；某些昆虫类及其他动物类药物经过加热处理（如蒸、炒等）能杀死虫卵，防止其孵化，便于贮存。

5. 增强药物作用，提高临床疗效

在瑶药炮制过程中，常常加入姜、酒、蜂蜜等辅料，主要目的是增强药物作用，提高临床疗效。

6. 矫臭矫味，便于服用

动物类或其他有特异难闻气味的药物，往往为病人所厌恶，患者难以口服或服后出现恶心、呕吐、心烦等不良反应。为了便于服用，常将此类药物采用漂洗、酒制、醋制、蜜制、麸

