

朝鲜民族医学系列参考丛书

CHAOXIAN MINZU YIXUE XILIE CANKAOCONGSHU

# 中国朝医 内科学

尹明浩 金明玉 主编

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

朝鲜民族医学系列参考丛书

# 中国朝医内科学

尹明浩 金明玉 主编

中国中医药出版社

· 北 京 ·

**图书在版编目 (CIP) 数据**

中国朝医内科学/尹明浩, 金明玉主编. - 北京: 中国中医药出版社,  
2010. 6

(朝鲜民族医学系列参考丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0019 - 6

I. ①中… II. ①尹…②金… III. ①朝鲜族 - 民族医学: 内科学 - 中国 IV. ①R291. 9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 110095 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市西华印务有限公司印刷

各地新华书店经销

\*

开本 787 × 1092 1/16 印张 18.75 字数 313 千字

2010 年 6 月第 1 版 2010 年 6 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0019 - 6

\*

定价 39.00 元 (总定价 158.00 元)

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

## 《中国朝医内科学》编委会

主 编 尹明浩 金明玉

副主编 韩一龙 李根培

编 委 (按姓氏笔画排序)

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 尹明浩 | 朴 日 | 朴仁范 |
| 许龙泉 | 李吉子 | 李京玉 |
| 李根培 | 吴 学 | 林长青 |
| 林 浩 | 金英今 | 金明玉 |
| 金京丽 | 金春玉 | 金顺福 |
| 郑明昱 | 柳振宇 | 徐玉锦 |
| 崔东麟 | 崔昊镇 | 崔金哲 |
| 崔海月 | 韩一龙 | 魏成淑 |

# 前 言

朝鲜族医学是在朝鲜族固有文化的基础上，吸收中医药学的理论，结合本民族的防病治病经验，逐步形成和发展起来的。朝鲜族医学是以“天、人、性、命整体观”为理论指导，以“四维之四象”结构为主要形式，以辨象论治为主要内容的一门独特的医药学体系。

“药乃局限于人”是朝鲜族医学所独有的药性观，朝鲜族医学注重人体对药物的选择性，提出药物归象、按象用药、辨象施治、随证加减的用药规律。朝鲜族医学把体质分类应用到临床实践，解决了不同体质的“辨象论治”问题，创立了食物归象、药物归象等用药规律，形成了朝鲜族医学独特的四象体质论。

根据卫生部关于抢救、发掘、整理民族医药学的指示精神，受延边大学长白山生物资源与功能分子教育部重点实验室委托，从2009年开始组织编撰朝鲜族医学系列丛书，包括《中国朝医基础学》、《中国朝医体质学》、《中国朝医内科学》、《中国朝医妇科学》。在一年半的编写过程中，得到了延边大学的大力支持，凝聚了中医学院全体教师的辛勤汗水。这套丛书具有鲜明的朝鲜民族文化特色，是中华传统医药学宝库的一颗璀璨明珠。这套丛书的出版，为发展中华传统医药学，发掘、保护、继承和发展朝鲜民族医学具有重大意义，尤其是在延边地区乃至吉林省推进朝医药产业化进程中，必将作出重大贡献。

由于我们的水平有限，加之编写时间仓促，书中这样或那样的缺点错误在所难免，诚恳地希望同道们批评指正。最后向参加这次《朝鲜民族医学系列参考丛书》编写、审稿工作的全体同志表示衷心的感谢！

《朝鲜民族医学系列参考丛书》编写组

2010年5月



# 目 录

## 上篇 总 论

|                            |      |
|----------------------------|------|
| 第一章 绪言 .....               | (1)  |
| 第一节 朝医内科学的定义、地位与病证分类 ..... | (1)  |
| 第二节 朝医内科学发展简史 .....        | (2)  |
| 第三节 朝医内科学的课程安排与学习要求 .....  | (6)  |
| 〔附〕朝医学的研究思路及方法 .....       | (8)  |
| 第二章 朝医学基本理论 .....          | (12) |
| 第一节 朝医学整体观 .....           | (12) |
| 第二节 朝医学阴阳论 .....           | (14) |
| 第三节 朝医学四行论 .....           | (16) |
| 第四节 朝医学脏腑论 .....           | (17) |
| 第三章 朝医病因病理学 .....          | (23) |
| 第一节 朝医病因学 .....            | (23) |
| 第二节 朝医病理学 .....            | (25) |
| 第四章 朝医辨象学 .....            | (28) |
| 第一节 朝医辨象方法 .....           | (28) |
| 第二节 四象人辨象纲要 .....          | (31) |
| 第三节 四象人难辨辨象纲要 .....        | (32) |
| 第四节 辨象学各论 .....            | (32) |
| 第五节 朝医四象辨证概说 .....         | (42) |
| 第六节 四象人急、吉、重凶证辨证纲要 .....   | (44) |
| 第五章 朝医内科治疗学与护理学 .....      | (46) |
| 第一节 朝医内科治疗学 .....          | (46) |
| 第二节 朝医内科护理学 .....          | (47) |

## 中篇 各 论

|                  |       |
|------------------|-------|
| 第一章 伤寒病 .....    | (52)  |
| 第一节 太阳人病证论 ..... | (52)  |
| 第二节 太阴人病证论 ..... | (55)  |
| 第三节 少阳人病证论 ..... | (60)  |
| 第四节 少阴人病证论 ..... | (67)  |
| 第二章 外感诸病 .....   | (86)  |
| 第一节 风门 .....     | (86)  |
| 第二节 暑门 .....     | (92)  |
| 第三节 湿证 .....     | (97)  |
| 第四节 燥证 .....     | (100) |
| 第五节 火证 .....     | (102) |
| 第三章 内伤杂病 .....   | (106) |
| 第一节 中风门 .....    | (106) |
| 第二节 饮食伤门 .....   | (121) |
| 第三节 痰盛 .....     | (128) |
| 第四节 热证 .....     | (133) |
| 第五节 虚劳门 .....    | (135) |
| 第六节 霍乱门 .....    | (140) |
| 第七节 咳嗽 .....     | (148) |
| 第八节 积聚 .....     | (154) |
| 第九节 郁门 .....     | (159) |
| 第十节 浮肿 .....     | (166) |
| 第十一节 胀满门 .....   | (171) |
| 第十二节 消渴门 .....   | (176) |
| 第十三节 黄疸门 .....   | (181) |
| 第十四节 遗精门 .....   | (186) |
| 第十五节 神门 .....    | (192) |
| 第十六节 血门 .....    | (200) |
| 第十七节 汗门 .....    | (207) |
| 第十八节 痰饮门 .....   | (211) |
| 第十九节 虫门 .....    | (218) |



中国中医药出版社

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 第二十节 小便门 .....  | (224) |
| 第二十一节 大便门 ..... | (228) |
| 第二十二节 头门 .....  | (233) |
| 第二十三节 癆瘵 .....  | (240) |
| 第二十四节 腰痛 .....  | (243) |
| 第二十五节 胁痛 .....  | (246) |
| 第二十六节 中毒门 ..... | (248) |

## 下篇 附 论

|                     |       |
|---------------------|-------|
| 一、朝医四象人药性歌及要药 ..... | (252) |
| 二、经验他药受害例 .....     | (255) |
| 三、朝医四象人经验方 .....    | (256) |
| 四、朝医四象新旧经验例 .....   | (271) |
| 五、朝医特殊疗法 .....      | (278) |
| 朝医内科学方剂名录 .....     | (281) |

# 上篇 总论

## 第一章 绪言



### 第一节 朝医内科学的定义、地位与病证分类

#### 一、朝医内科学的定义

朝医内科学是运用朝医学理论和朝医临床思维方法研究并阐明内科疾病的病因、病机、证候、诊断、辨象论治和转归预后，以及预防、康复、调摄等问题的一门临床学科。朝医内科学继承了历代医家的学术思想和医疗经验，同时又吸取了现代内科学在理论和实践方面的新成就、新技术、新进展，尤其在朝医临床各学科体系中占有重要的地位。

朝医内科学是一门临床专业课，是朝医学学科的主干课程，是临床诸学科的基础。朝医内科学的水平在很大程度上反映了朝医临床医学的发展水平。

#### 二、朝医内科学的地位

朝医内科学以“辨象论治”，即“同病异象异治”、“异病同象同治”为原则，用以治疗各种内科疾病。李济马创立的朝医学理论尽管受到来自各方的反对和非难，但是由于它的科学性，加之门徒的深入研究和发  
展，使朝医学理论逐步得到完善，临床实践经验不断丰富，尤其是《东医四象新编》和《东医四象诊疗医典》两部四象医书的问世对朝医内科学的发展起到了很大推动作用。

#### 三、朝医内科学的病证分类

朝医内科学在临床上把疾病分为外感诸病和内伤杂病两大类。

在朝医学临床实践中，李济马先生着重研究张仲景伤寒六条（经）病证与四象人的关系，从而提出“病证关于人”的独特理论。指出：“六条病证中，三阴病证皆少阴人病证也，少阳病证即少阳人病证也，太阳

病证、阳明病证则少阳人、少阴人、太阴人病证均有之，而少阴人病证居多也。”并且详细论述了四象人的伤寒病局限病论，即少阴人肾受热表热病和胃受寒里寒病、少阳人脾受寒表寒病和胃受热里热病、太阴人胃脘受寒表寒病和肝受热里热病、太阳人外感腰脊病和内触小肠病。

内伤杂病与外感风寒诸病相对而言，是指人体内在因素所引起的种种疾病。内伤杂病，多由饮食不节、劳倦过度、四情失调、房劳过度、先天不足所致。人赖饮食所生，饮食为脾胃所主，脾胃是后天之本，养生之本，人若不慎饮食，时饥时饱，则易伤脾胃、过劳则亦伤脾胃，而致水谷精气不能滋养一身，因而百病变生。喜怒哀乐四情调和则阴阳协调，长寿百年，但四情失调则气滞病生；房劳不节则损伤神、气、血、精。人之天禀脏理大小不同，喜怒哀乐过与不及，也与内伤杂病的发生有一定的关系。太阳人与少阳人是多阳少阴，太阴人与少阴人是多阴少阳，太阳人是肺大肝小，太阴人是肝大肺小，少阳人是脾大肾小，少阴人是肾大脾小，故四象人发生内伤杂病各异。

## 第二节 朝医内科学发展简史

### 一、朝医内科学的起源与萌芽

朝医四象医学产生于19世纪末。1894年朝鲜医学家李济马，在总结前人学术经验的基础上，结合自己的临床实践和理论，编著了《东医寿世保元》一书，创造性地提出了四象医学的理论体系和临床应用。从此，东方传统医药界里出现了崭新的理论——四象医学。近百年来，四象医学理论，经过朝鲜民族医学家的共同努力，得到逐步完善，特别是传入延边地区之后，无论在理论上还是实践上都得到了很大发展，成为中国朝鲜民族医药学的重要内容，丰富了祖国传统医药学的伟大宝库。

### 二、朝医内科学理论的奠定与临床内科学的形成

《东医寿世保元》和《格致藁》是李济马留下的不朽著作，为四象医学的理论和临床应用奠定了基础。朝医四象医学的产生，正如李济马所说“余生于医药经验五六千载后，因前人之述偶得四象人脏腑性理，余所论太阳人、少阳人、太阴人、少阴人以人物名目而论之也”。朝医四象医学理论基本点也如李济马所论“太少阴阳之脏局短长，阴阳之变也”，他所说的“脏腑性理”就是他阐述的“温热凉寒”四气，“胃脘、胃、



小肠、大肠”四腑，“肺、脾、肝、肾”四脏，“津、膏、油、液”四海，“肺、脾、肝、肾”与“四党与”之间相互关系的脏象理论。

李济马还强调了脏局阴阳盛衰与喜怒哀乐情志之间的关系，指出“五脏之心，中央之太极”、“五脏之肺脾肝肾四维之四象”、“太阳人哀性远散而怒情促急，哀性远散则气注肺而肺益盛，怒情促急则气激肝而肝益削；少阳人怒性宏抱而哀情促急，怒性宏抱则气注脾而脾益盛，哀情促急则气激肾而肾益削；太阴人喜性扩张而乐情促急，喜性扩张则气注肝而肝益盛，乐情促急则气激肺而肺益削；少阴人乐性深确而喜情促急，乐性深确则气注肾而肾益盛，喜情促急则气激脾而脾益削”，并且还强调了情志的病理作用，认为“心之爱恶所欲、喜怒哀乐偏着者为病”，即喜怒哀乐之性是顺动之气，各与肺脾肝肾之气相合而起益脏作用，但喜怒哀乐之情促急或逆动则其相应部位的脏器受损伤。

他认为“哀怒之气上升，喜乐之气下降，上升之气过多则下焦伤，下降之气过多则上焦伤”；“上升之气逆动而并于上则肝肾伤”；“下降之气逆动而并于下则肺脾伤”；“太阳人哀性深着则伤表气，怒情暴发则伤里气；少阳人怒性伤口、膀胱气，哀情伤肾、大肠气；少阴人乐性伤目、膻气，喜情伤脾、胃气；太阴人喜性伤耳、脑项气，乐情伤肺、胃脘气”。

李济马在“四象人辨象论”中创立了心身结合的四象人辨象原则和标准。对于体形，他说“太阳人体形气像脑颌之气势盛壮，而腰围之立势孤弱；太阴人体形气像腰围之立势盛壮，而脑颌之起势孤弱；少阳人体形气像胸襟之包势盛壮，而膀胱之坐势孤弱；少阴人体形气像膀胱之坐势盛壮，而胸襟之包势孤弱”。对于性格和能力，李济马说“太阳人性质长于疏通，而才干能于交遇；太阴人性质长于成就，而才干能于居处；少阳人性质长于刚武，而才干能于事务；少阴人性质长于端重，而才干能于党与”。对于情志他说：太阳之“性气恒欲进而不欲退”，“情气恒欲为雄而不欲为雌”；太阴之“性气恒欲静而不欲动”，“情气恒欲内守而不欲外胜”；少阳之“性气恒欲举而不欲措”，“情气恒欲外胜而不欲内守”；少阴之“性气恒欲处而不欲出”，“情气恒欲为雌而不欲为雄”。这就是朝医四象医学系统理论的实质。

四象医学临床实践是李济马着重研究张仲景伤寒六条（经）病证与四象人的关系，从而提出的“病证关于人”的独特理论，指出：“六条病证中三阴病证，皆少阴人病证也；少阳病证即少阳人病证也；太阳病证、阳明病证则少阳人、少阴人、太阴人病证均有之而少阴人病证居多也。”

并且详细论述了四象人的伤寒病局限病论，即少阴人肾受热表热病和胃受寒里寒病；少阳人脾受寒表寒病和胃受热里热病；太阴人胃脘受寒表寒病和肝受热里热病；太阳人外感腰脊病和内触小肠病。他在这一认识的基础上，同时总结出太阳人方剂 2 方，少阴人方剂 66 方，太阴人方剂 37 方，少阳人方剂 36 方，从而形成了四象医学“辨象论治”，“同病异象异治”，“异病同象同治”的原则，用以治疗各种疾病。

综上所述，李济马于 19 世纪末已基本上完成了他所说前世医家“略得外形”而“未尽精究”的四象医学理论和临床。

四象医学发展了朝医的临床内科学。《东医四象新编》是整理了《东医寿世保元》的四象诊治经验。在把它更加条理化的同时，还根据自己的医疗经验创立了内伤杂病，共有 130 种。《东医四象诊疗医典》是在《东医四象新编》临床学的基础上进一步充实了病因病机、临证、治则等临床内容，使朝医临床学更加完善。

四象医学于 19 世纪末开始就以手抄的方式传到了延边，流传于民间。四象医学是朝鲜族的民族文化之一，《东医寿世保元》、《东医四象新编》和《东医四象诊疗医典》等四象医学经典著作陆续传入了中国。随着四象医学书籍的传入和民族医药人员的逐步增多，四象医学在延边地区开始普及。著名的四象医学大家金良洙等，曾经印制并发行了《东医寿世保元》和《东医四象诊疗医典》等著作，在“龙井东西医学讲习班”里设置了四象医学课，在“延吉汉医讲习班”里主讲了四象医学。著名的朝医四象医学大家李常和先生编著的“四象论”，发展了四象人辨象理论，对四象病因病机和治则进行了简明扼要的概括。

### 三、朝医内科学学术发展概要

随着四象医学的普及，四象医学的队伍也逐步形成起来，名医也不断涌现，逐步地形成了以金良洙为代表的延吉四象医学派，以金九翊为代表的和龙四象医学派和郑基仁为代表的铜佛寺四象医学派。

金良洙是以正统四象医学理论家著称，曾在延吉开办了“四象堂”，从事了四象医学理论和临床研究，以及普及教育工作。他在理论上主张以阴阳盛衰为主要内容的辨象论治观点。

金九翊是在和龙一带从事四象医学的理论和临床研究的著名四象医学大家，生前培养十余名学徒，在理论上主张以寒热盛衰为主要内容的辨象论治观点，认为每个象都有热多型和寒多型，四象人中热盛者为少阳人，寒盛者为少阴人。他所著《四象临海指南》，主要论述了四象辨象论

和温凉药物的药性以及四象方剂学。郑基仁是唯一在世的四象医学临床家，在理论上主张血型为主要内容的辨象论治观点。这些四象医学家的学术观点，现在不断发展。

四象医学临床医家金昊天，毕生从事四象医学理论研究，对《东医寿世保元》的“性命论”、“四端论”、“扩充论”、“脏腑论”和“医源论”等四象医学基础理论，以图解形式作了释义，进一步普及和提高了四象医学基础理论。著名四象医家李常和在所写的《四象论》中进一步发展了四象人辨象论。他说“太阳之人，居处自若，喜夸张而忘好强，举措焦昧，为事无难，事虽败而无反悔，其状妄自尊”；“少阳之人，审而又审，小有聪明，因而自贵，好外交，易务虚华，其状立即好仰，行即好摇”；“太阴之人，主好纳而恶出，和而不发，藏而不露，其状黯黯，阒然未楼”；“少阴之人，多贪小利，妒忌无恩，其状立即躁险，行而似伏”。

金九翊在《四象人临海指南》“辨象论”里详细论述了四象辨象特点，特别是他提出的“四步论”和“四声论”是对四象医学辨象的新发展。他说：“太阳人步健而长，太阴人步慢而度，少阳人步轻而短，少阴人步重而阔”；“太阳人器大声高，太阴人量广声重，少阳人器小声低，少阴人器阔声发”。从而进一步完善了四象医学辨象论。金九翊吸收中药“四气”（寒热温凉之气）理论，研究了四象药物方剂学，从《东医诊疗医典》里提出的269种归象药物中，175种药物作了温凉分类，记载了四象药性，进一步推进了四象药物的研究。金九翊还根据自己的临床经验，总结了138个四象秘方和经验方，其中太阴人方62个，少阴人方41个，少阳人方35个，从而使中国的四象医学常用方剂数达到531方，极大地丰富了四象方剂学。

著名四象医家李常和、金明旭所著的《四象论》，简明扼要地概括了四象人的病因病机和治则。他们说太阳人“其病多阳少阴，无脱其阴而泻其阳，以补阴为主”；太阴人“其病血浊气涩，以通利为主”；少阳人“其病多阳少阴，实阴泻阳，以清热补阴为主”；少阴人“其病血易脱而气易败，以温补为主”。《四象青兰新鉴》手抄本结合临床实践，对61个病证规定了随象君药，使四象临床学更进一步切合实际，并且对肺病（肺癆、肺痿），连珠疮、痰疮、淋疾、脚疾、杨梅疮、胸膜炎、大风疮、水肿（包括蛊胀、血胀、气胀、含胀）、癫狂、黄疸等11种疾病详细论述。

朝医四象医学已发展成为一门理论比较完整、临床经验比较丰富的



传统医药学，并在人民群众中享有很高的信誉。目前中国朝医四象医学的研究和临床医疗工作进入了新的发展阶段。1984 年末，成立了朝鲜民族医药研究所，内设基础理论、临床、药物等研究室，已配备 60 余名各类研究人员，从事多项课题研究工作。研究所还附设朝医医院，开设科研病床，为四象医学临床研究打下了基础。近几年积极培训朝医人才，使濒临绝代的中国朝医队伍重建起来。朝医的四象医学，可望在今后几年里得到更大发展，为中国和世界医学作出更大贡献。

### 第三节 朝医内科学的课程安排与学习要求

按高等医学院校朝医专业培养目标的要求，遵循“早临床、多临床”原则进行朝医内科学的学习，熟悉掌握本门学科的基本理论、基本知识和基本技能，毕业时能独立处理内科常见病、多发病，熟悉危、急、重症和疑难病证的一般处理原则和抢救原则，了解重点病证的研究现状。毕业后通过临床实践，进行自学和开展科学研究等活动，继续提高朝医内科学的理论知识和防治疾病的能力。这是学习朝医内科学的基本要求。

朝医内科学课程分为系统理论学习和毕业临床实习两个阶段。系统理论学习包括教学大纲所规定的课堂理论学习、示范教学和临床学习，毕业临床实习是在上级医师指导下的诊疗实践，必须直接为病人服务，通过实践提高防治疾病能力，巩固已学的理论知识。

在理论学习阶段，要求经常复习和密切联系朝医内科学的前期课程。这些课程有朝医基础理论、朝医诊断学、朝药学、朝医方剂学等，它们是朝医内科学的基础。在学习过程中，要求重点掌握各个内科疾病的证候特征、诊断依据和辨象论治，同时深入探讨其病因、发病机理等，这样才能更好地掌握内科学临床知识，并运用于医疗实践。此外，应注意充分利用系统理论学习阶段的临床重点病例示教和临床见习的机会，增加感性认识，了解朝医内科疾病诊治的过程和方式，理论知识与临床实践相结合，为毕业实习阶段的学习打下良好的基础。

毕业实习，是朝医内科学的重要学习阶段。此阶段学习要求主要有两点：一是通过临床实习，巩固和加深理解已学到的理论知识；二是通过临床实习，奠定良好的朝医内科临床基本功。所谓朝医内科临床基本功包括四项内容，即四诊运用、辨象分析、立法处方、病案书写，这是培养朝医临床思维方法的重要环节。临床思维方法主要指临床诊断思维，就是以朝医基本理论为指导，运用望、问、闻、切四诊收集临床资料并



加以处理。对于这些资料的处理，既要遵照逻辑思维的规则进行分析、综合、判断、推理，又要遵循理、法、方、药完整统一的原则，得出朝医的临床诊断，并据证立法，依法组方，设计出合理的治疗方案。欲提高临床思维能力，必须掌握各种实习方法，明确其意义，循序渐进。

朝医内科的实习方法一般有四种，也可看做是实习的四个阶段，即见诊、侍诊、助诊、试诊。见诊，是观看老师接诊病人，了解诊治疾病的过程与方法；侍诊，是在老师接诊过程中，由老师口述，记录病案及处方等；助诊又称襄诊，是协助老师接诊病人及书写病案等；试诊，是在老师指导下独立接诊病人及书写病案。在实习中，逐步掌握朝医临床基本功，培养正确的临床思维方法，增强处理内科常见病、多发病的能力。

在整个学习过程中，必须坚决贯彻国家的卫生工作方针政策，培养良好的医德医风，在医疗实践中学习本领。必须明确整体观念和辨象论治是朝医的优势，它对朝医学术的发展有着重要意义。必须理论联系实际，一方面要运用基础学科与朝医内科学的知识来理解、分析和解决疾病防治方面的实际问题；另一方面要以临床实践来检验认识的正确性，经过实践、认识、再实践、再认识的过程，不断总结经验教训，从而充实和提高理论知识以及发现问题、分析问题和解决问题的能力。



## [附] 朝医学的研究思路及方法

朝医药是我国传统医药学的重要组成部分。由于受历史文化和地理条件的限制,多为师承口传或经验流传于民间,因此,文字记载少,导致发展缓慢。但它为我国朝鲜民族的繁衍昌盛做出了极为重要的贡献。由于近代受崇尚西医药思想的影响,忽视了对民族医药的发掘和整理,使许多宝贵的民族医药的治病方法和药物失传。因此,首要任务是对民族医药的继承和发扬,是我们这一代人义不容辞的责任。我们生长和工作在医药资源丰富的民族地区——长白山,更有责任对民族医药进行发掘和开发。现就发掘和开发的研究思路、方法,予以探讨。

### 第一节 发掘朝医药的时代背景

20 世纪末全球医药学的发展走向有了很大变化。由于化学药物的不良反应和副作用逐渐增多,由热衷于西医、西药转向热衷我国的中医、中药。国家在鼓励和支持民族医药的发展上,给予了优惠政策。由此,给我国的民族医药带来了极好的发展机遇,使民族医药异军突起,受到世人的关注,如藏药、蒙药、苗药等少数民族药的研究都取得了可喜的成就,尤其是贵州的苗药,云南的傣医,广西的壮医,都正在如火如荼地研究和开发中,既为地方经济做出了贡献,又展示了中医中药的优势与特色。民族医药的发掘和开发是时代的需要,是保障人类健康,促进地方经济建设的需要。

### 第二节 朝医药的基本情况

朝鲜民族医药的分布主要分布在延边朝鲜族自治州和东北三省朝鲜族聚集地区。

文化背景与其朝医药的创造和存在有着极为密切的关系,朝鲜民族的繁衍,是以朝医药防病治病为其保障的。可以说,朝医药的文化背景是伴随着民族文化而发展的,因此,应借鉴朝鲜族文化的研究成果去探寻朝医药的形成与发展。



### 第三节 朝医药的研究思路与方法

#### 一、研究方向

朝医药的研究方向是朝医药基本理论与临床应用研究。

#### 二、研究内容

朝医药的研究内容：

- (1) 朝医药的形成及发展史与中医药、民间医药的同源关系。
- (2) 朝医药自身的医药基本理论及其使用规律。
- (3) 朝医药的独特诊疗方法。
- (4) 朝医药资源建设与产品开发。

朝医药的研究内容，应确立主要对朝医药的研究，鉴于朝医药主要分布在长白山地区，其研究思路为“发掘、整理、应用、总结、开发”。这里所讲的思路，亦可理解为方法，但作为方法，有嫌不足，而以“思路”供讨论。

#### 三、朝医药发掘

从朝鲜族文化的研究入手，发掘朝医药的历史、治疗方法和药物。调查是每一个朝医药研究工作者很重要的方法问题。

#### 四、社会调查

应从朝鲜族文化的文字史料和朝鲜族的形成、发展去调查，结合人文社会科学的研究，从中寻找朝鲜族医药的历史和内容。为此，它需要我们转换思维方式，改变从单一的医药途径去研究朝鲜族医药的起源和形成。初始时期并非是独立形成的，它是伴随着人类文明活动而逐渐发现和创造的。更重要的是对已知的治疗方法和药物的追踪调查，调查其来源、出处、医药价值、经济价值和社会影响，必须作好第一手资料的调查。