

苗族医学

陆科闵 王福荣 主编

贵州科技出版社

本书由
贵州省科学技术学术著作
出版基金资助出版

贵州省科学技术学术著作出版基金委员会 人 员 名 单

名誉主任	孙国强	贵州省人民政府副省长
主 任	于 杰	贵州省科学技术厅厅长
副 主 任	刘援朝	贵州省新闻出版局局长
副 主 任	秦水介	贵州省科学技术厅副厅长
委 员	刘从强	中国科学院地球化学研究所所长
委 员	宋宝安	贵州大学副校长
委 员	包怀恩	贵阳医学院院长
委 员	石京山	遵义医学院院长
委 员	李存雄	贵州师范大学副校长
委 员	刘作易	贵州省农业科学院院长
委 员	陈 训	贵州科学院副院长
委 员	俞 建	贵州大学教授
委 员	何 力	国家复合改性聚合物材料工程技术研究中心
委 员	孟志钢	贵州科技出版社副总编辑
委 员	韦奕松	省财政厅教科文处处长
委 员	张芝庭	贵州神奇企业集团董事局主席

发扬苗族医药瑰宝
为人类健康作贡献

热烈祝贺苗族医学
出版问世而题

乙酉年冬月

王朝文



《苗族医学》编审委员会名单

主任委员	龚绍涛				
副主任委员	张厚良				
委 员	赵 松	贺志光	龚绍涛	张厚良	
	金鸣昌	郭伟伟	陆科闵		

《苗族医学》编辑委员会名单

主 编	陆科闵	王福荣			
编 委	(按姓氏笔画为序)				
	王福荣	王 燕	韦 波	叶阳明	刘正月
	刘 伟	朱召留	张讲五	李华祥	陆科闵
	夏同珩	黄仁健	葛文波	董大伦	董文波

序

苗族是一个历史悠久、人口较多、分布较广的少数民族,主要居住在贵州、湖南、云南、广西、重庆、湖北等地。贵州有苗族450万人,占全国苗族人口近二分之一。

苗族是我国古老民族之一。在长期的生存、繁衍、迁徙过程中,创造了丰富的苗族传统文化,其中包括富有特色的苗医苗药。西汉刘向在《世说新语》“说苑·辨物”中说:“吾闻古之为医者曰苗父。苗父之为医也,以菅为席,以刍为狗,北面而祝,发十言耳。诸扶之而来者,举而来者,皆平复如故。”这个记载非常生动地描述了古代苗族巫医治病的情景。那是一个医巫不分的年代,医术掌握在巫师手里,心理的治疗和草药的治疗混在一起,往往取得“神药两解”的效果。时至今日,在深远的山村苗寨,人们仍可听到上古留下的袅袅余音。但由于苗族没有民族文字,其医药文化知识全凭群体记忆和口传心授留传于世,直到近代才有比较全面的发掘、整理。1991年贵州省民族事务委员会、省卫生厅出版了《苗族医药学》。以后湖南湘西、湖北恩施等地区也相继整理了不少苗医药资料。贵州省黔东南苗族侗族自治州民族医药研究所原所长、主任医师陆科闵先生是我国著名的民族医药专家之一。他本人彝族,1928年11月出生于贵阳,今年已近八旬高龄。他1949年毕业于贵阳高级医事职业学校,同年参加中国人民解放军,考入贵州省军区医学专科学校,于1952年6月毕业,分配在贵州军区后勤卫生处从事医务工作。1955年转业到贵州省卫生防疫站,1956年调黔东南苗族侗族自治州卫生防疫站。1975年调黔东南苗族侗族自治州卫生局,1981年起专业从事民族医药的调查研究工作。1984年组建黔东南苗族侗族自治州民族医药研究所,长期深入黔东南苗族侗族自治州及周边省(区)的苗、侗聚居地区,收集和记录民族医药资料达200多万字。这对积累和继承民族医药来说,是一段非常重要的学历和经历。早在20世纪80年代初,陆科闵在参与大量调查研究的基础上,于1988年出版了《苗族药物集》。1992年又编著出版了《侗族医学》一书。如今又和王福荣女士一起,将《苗族医学》奉献于读者面前。我想让后人知道,在相当久远的年代里,贵州少数民族地区经济不发达,人民生活一直比较贫困,近几年才逐步有所好转。在这样的环境下做学问,真正是筚路蓝缕,靠的是坚强的信念和非凡的毅力。2003年我到贵州龙里县开会,陆科闵先生深夜来访,和我说起他编著《苗族医学》的进程,并提到健康不佳,写字不便,很需要一台电脑,但找不到人帮助他。后来得到贵州省科学技术厅的大力支持。今天,《苗族医学》赫然问世,我抱着崇敬和愧疚的心情认真拜读,非常珍惜这一来之不易的学术成果。

苗族医学的发掘整理,是通过当代苗医的自我总结、主要用口述方式表达、然后由其本人、同事或采风者用汉文记录下来、加以整理而成的。其中必然、也难免加入了当代整理者的取舍和提炼。这种文化传承方式,在过去是被忽视的,它的真实性、科学性也受到质疑。在1984年第一届全国民族医药工作会议期间,不少代表认为应该给民族医学有所界定。有一个带有普遍性的意见认为,“民族医学是指某种具有民族文化特色的、独特的医学体系。这个医学体系应该是沉淀于某种有代表性的医学著作之中的。这个定义看起来很科学、很堂皇,但实际上排斥了口头传承的医学文化。当时提供的苗族医药调查资料比较简单,与藏医学、蒙医学、维吾尔医学、傣医学等既有民族文字、又有医学文献的民族医学相比较,实为有些“相形见绌”。但其实,苗医学、壮医学、瑶医学、侗医学、

土家族医学等都是历史上客观存在的,都为本民族人民的生存繁衍做出过重大贡献,并用自己特有的方式积累了大量无形的知识经验。虽然没有文字记载,但不能否定它的存在,不能抹杀它的贡献,不能无视它的传承,不能堵塞现实的执业人群,不能拒绝现代人对它的需求,不能不注意它的保护和发展。在国际上,从20世纪60年代以后,口承文化越来越受到重视,对口头文化的丢失越来越感到惋惜,从而形成了“书写论”派和“连续论”派的争论。“‘书写论’派认为,逻辑思维(演绎推理、形式运算、高次心理过程)的发展取决于书写。而他们的对立面‘连续论’学派的持论则针锋相对,认为口承与书写在本质上都负载着相似的功能,它们在心理学上的差异不应过分强调,二者的载体确有物质上的区别;从而在一定程度上形成了两极间谱系关系。”(朝戈金:口头、无形、非物质文化遗产漫议,《读书》月刊,2003年第10期第18页)。对口承文化的认识和支撑,对口承文化价值的评价和审定,我想除了民间文学以外,就要算得上民族医学了。中国近20年来对民族医学的发掘整理,形成了一个巨大的文化工程,这个文化工程在世界文化史上是罕见的。可惜许多中国的精英们闭目塞聪,妄自菲薄,自己看不到这一点。对陆科冈等人发掘整理苗、侗民族医学的成就,都应该在这个伟大工程的背景上来审视并予以肯定。

在民族医学的发掘整理中,存在一个临床经验的总结和理论体系的复制构建问题。千百年来医药经验,必然有验之有效、屡试不爽的规律性,也必然有许多民族医生的智慧在逻辑思维的深处熠熠发光。这些规律性的知识和知识体系,难道不就是理论之母的腹中胎儿吗?当今用汉文记述下来,经过梳理,这胎儿就一朝分娩,成了理论家族的香火独苗。这些理论从田野走来,绕过沉闷的书斋,放射出耀眼的光芒,难免被医学领域的学究先生手搭凉棚眯起眼睛视为怪异。如果不唯书,不唯上,只唯实,仔细一想,这一切都是合理的存在。贵州省药物检验所有一位前任老所长陈震标主任药师,1985年在《苗族药物集》序言中说:“苗族医药虽无文字记录,全靠口传心授,但却有其独特的理论体系:论病症,有两纲、五经、三十六症、七十二疾;论药物,多按植物形态类别、药用部位、色味效用等相结合命名,自成体系。”事隔20年以后,这个体系经陆科冈等人深入探索,基本上站稳了脚跟,得到了同样的共识。陆科冈等在本书中称,苗医学独特的理论体系:“论医学有两纲、五经,论疾病有三十六症、七十二疾、一百零八小症、四十九翻;论病理有气、血、水学说,论药物有冷药、热药之分。”总结得更加全面,补充得更为完整。至于三十六、七十二、一百零八之谓,正是口头文化的重要特征,是便于记忆、便于传承、便于吟诵的需要。

但是,经验和理论有时候仅仅隔了一层纸。在民族民间医学中,重要的知识在经验中反复出现,它同样指导着临床诊断和药物应用。人们给中药下了定义,说:“中药是在中医药理论指导下生产和应用的药品。”在说到民族药的时候,问“什么是民族药?”于是就套用这个公式:“在民族医药理论指导下生产和应用的药品。”可是不久以前,不少民族医药尚未“出现”理论,其民族药又从何而来?所以,窃以为民族药的定义可否这样表述,“民族药是基于民族传统文化背景并在民族医药理论和经验指导下生产和应用的药品。”这里既强调了民族传统文化的背景,又加入了“用药经验”的指导,可能是比较贴近中国民族医学实际情况的一个表述。

我在这篇序文当中,借陆科冈、王福荣女士的篇幅,说了三个问题。一是口承医学的合理性;二是医学经验的指导性;三是发掘整理的艰巨性。和中国的中医学一样,中国的民族医学同样博大精深。但相比而言,民族医学的发掘整理远远不如中医学。例如藏医学,它是一个伟大的医学宝库,其文献整理还刚刚开始,其临床经验更急需抢救。如壮医学,发掘整理虽然取得了不少成绩,但临床实践的总结和深入发掘,任务仍然繁重。又如医学史上有名的《回回药方》,全书36卷,现剩4卷。这4卷共486面,20万字,足见其内容之丰富。以此推算全书,约近200万字。那么,还有32

卷哪儿去了？贮藏文物的大仓库里似乎没有好好找过，令人经常幻想一它必将重见天日。如果真已毁灭，那么这32卷的口述史在哪里？近年单于德、马成义等编著了《回回医药简史》、《中国回族医药》、《回旗医药奥义》、《回药本草》等著作，但其临床部分，似尚未及《回回药方》之十一。所有这些，都是我们的未竟之业。我在跟着陆科闵、王福荣先生追忆苗族医学的时候，想再一次提醒我国的民族医药工作者和相关学科的学者，对我国的民族医学来说，抢救刚刚开始，事业尚未成功，同道仍须努力。

诸国本

2006年2月5日于北京

前 言

《苗族医学》是在中国共产党黔东南苗族侗族自治州委员会、黔东南苗族侗族自治州人民政府、贵州省科学技术厅、贵州省卫生厅、贵州省新闻出版局的大力支持和关怀下,历时 14 年,通过对苗族地区大面积的调查研究、整理出版的苗族医学专著。

苗族是一个历史悠久、人口众多的少数民族,由于历史上种种原因,在频频的部落战争中,经历长达 1 700 多年的迁徙过程,从黄河下游迁到长江中游。据《贵州通志·土民志》记载,大部分苗族先民聚居于今黔、湘、鄂、川毗邻的“武陵郡”及牂牁且兰县(今贵州省黄平县西南)至武陵。苗族历史上没有建立过政权,目前还没有发现本民族文献记载的医学系统资料,但却有独特的理论体系:论医学有两纲、五经,论疾病有三十六大症、七十二疾、一百零八个小症、四十九翻;论病理有气、血、水学说;论药物有冷药、热药之分。苗族医药自成体系。

苗医对本民族的繁衍生息,做出了不可磨灭的贡献,对许多疾病的诊治确实具有很好的疗效,如治疗代谢性疾病、病毒性感染疾病、骨关节损伤等都有许多的医疗技术和药物方剂。

1984~1988 年,时任国家卫生部部长崔月犁、副部长胡熙明、国家中医药管理局副局长诸国本等领导,多次来贵州考察民族医药,明确地指出,历史上贵州是有名的瘴疾之区,各种疾病的发病率都高于其他省区,就医水平不高,医药费用也少于其他省区,而病死率却很低,痊愈者居多,究其原因贵州有广大的民族医和民间医,民族医和民间医的医生不仅生活在群众之中,还拥有广泛的药物资源,人们有病可以得到及时治疗,起到关键性的作用。

1986 年崔月犁部长给《苗族药物集》作序时指出:“中国传统医药应当包括中医及各少数民族医,各地方的草药医。近年来,传统医药有较快的发展,但民族医和草药医如何继承和发扬尚没有引起各级卫生行政部门的重视,因此今后如何总结民族医、草药医的经验,提高医疗水平,帮助民族医和草药医更好地为保障人民健康,在防病治病当中,发挥更大的作用,是我国发展传统医药的一个重要内容。”

在编写《苗族医学》过程中,始终得到了中国共产党黔东南苗族侗族自治州委员会常委、黔东南苗族侗族自治州人民政府常务副州长龚绍涛、黔东南苗族侗族自治州科学技术局局长张厚良的高度重视并亲自参与,才使本书编写得以顺利完成。为此,对上述有关领导、专家、学者、苗医朋友们一并致谢。

由于编者水平有限,加上苗族医学受到历史原因限制,给整理工作增加了难度,其中错误之处难免,希望领导、专家、及苗医朋友再次给予帮助和指正。

最后要特别提到的是,将此书作为向黔东南苗族侗族自治州成立 50 周年的献礼。

编 者

2004 年 9 月 1 日

编写说明

全书分概论、苗医病症、苗族药物三部分。苗医病症收载 206 个大症、408 个小疾；苗族药物收载主要常用品种 330 个。全书除苗药彩图外，文字达 100 万余字。在编写之前整理和规范苗医、苗药常用术语词汇 2 400 余条。

一、上篇概论

- (一)苗族简介。
- (二)苗医简史：早期医药阶段、经验医学阶段、理论医学发展阶段。
- (三)苗医学术思想：一分为二的学术观点、苗医学术观点的理论性与实践性、苗医病理与生理。
- (四)两纲五经的学术成就。
- (五)苗医基础理论：病因、病由、疾病分类、疾病命名、疾病诊断、治则、疾病用方等。
- (六)苗族药物的基本知识。

二、中篇苗医病症

【苗医疾病正名】 以多数苗族聚居地区常用名为苗语正名。

【jib bang hfud hmub 疾旁呼候·苗语别名】 别名甚多，凡搜集到的都加以收载，以供不同地区使用。

【汉语意译】 以意译为主，并说明与中医相似之处，同时也用汉字音译，但是发音极为不准，为此在汉字音译之前同时加上苗语，按照《苗汉词典》黔东南方言，贵州民族出版社 1990 年版所采用的黔东南苗族侗族自治州凯里市养蒿语音为标准。

【hfud hmub jil peng 呼候疾鹏·症疾】 苗医分纲、经、症、疾，在大症之下设疾，如月经提前 hxangd hfak lol sod 象伐洛梭，这是大症，大症之下分热经妇人经水提前和冷经妇人经水提前两个小疾。

【ait dos jangx 爱夺讲·成因】、【gid dos mongb 梗夺蒙·病由】 产生疾病原因、成病理由与中医的病因、病机有类似之处，但不如中医那样系统、完整。

【mongb nix dos 蒙里夺·病症表现】 以临床常见症状与本病有关的症状为主，叙述临床表现。

【bongt hsab 兵馊·属经】 按苗医两纲、五经，辨明纲、经、症、疾、冷病与热病。

【mongb bit dos 蒙部夺·诊断】 主要以病史和临床表现为诊断依据。

【jab hot mongb 佳合蒙·治则】 治病规则。

【ed dos xid jab 欧夺息佳·用方】 写明用方、用药。

【gangb ngid 冈偶·方解】 按照苗医理论，对主要药物进行方解。

三、下篇苗族药物

【ghab hxid jab 嘎稀佳·苗族药名】 包括一般常用名及不同地区的别名。

【bet dos lol 部夺洛·基源】 植物科属种名、拉丁学名及本植物苗语名。

【jax yangs 绞样·植物形态】 植物形态特征。

【niangb bet deis 娘部夺·生态环境】 植物野生状态环境。

【ed bet dos 欧部夺·药用部位】 药用部位指明全草或根、茎、叶、花、果实。

【pend hlend 培累·采集加工】 采收季节，加工方法。

【nix dos bangf 理夺榜·性状】 按药材标准进行。

【ed dos hxib 欧夺稀·主要化学成分】 主要是参考有关资料而摘录或引用。

【nix dos yib 里夺医·药理作用】 苗药有药理作用,但极其简单;如一身垮要用四块瓦,腰酸、背驼离不开淫羊藿,一朵云止咳灵。本书药理作用是收集有关的苗药研究资料。

【yib deil xid 医丢习·功能主治】 苗药功能主治、用法用量,均按照贵州省药品监督管理局 2003 年发布的《贵州省中药材·民族药材质量标准》的规定为准。

【ed not xus 欧糯秀·用量】 写明每个药的最低量和最大量。

【ed diel xid 欧丢习·用方】 根据功能主治拟出方药。

【附注】 对有毒药物及禁忌证,在附注中加以注明。

本书所用病名、药名索引均按首字笔画排列,以及拉丁学名索引,附于篇末,以备查阅。

目 录

上 篇 概 论

一、苗族简介	(1)
二、苗医简史	(1)
三、苗医学术思想	(3)
四、两纲五经的学术成就	(5)
五、苗医基础理论	(6)
六、苗族药物的基本知识	(13)

中 篇 苗 医 病 症

hfud nais bit mongb · ait ngol 封勒普蒙·呢哦(肺家咳嗽症)	(15)
gid niangs yens · ait ngol 吉仰英·案沃(内损咳嗽症)	(18)
ait ngol 案沃(外感咳嗽)	(20)
gos jenb seil 过痧(感冒)	(21)
ait ngol ax lol ves 按哦阿罗右(喘病)	(23)
ngol hxangd 沃象(咳血)	(26)
jangx bind ngos 蒋宾沃(虚癆)	(28)
gangb gek mongb 蒙刚谷(胸痛)	(30)
hsongb nais pob 松芮泡(肺痈)	(31)
mongb buk dux 蒙布兜(胃痛)	(33)
ghad hlieb kaib qek 嘎苏凯谷(大肠热疾)	(35)
jox ghab ghangb mongb 久嘎岗蒙(肚肠疼痛)	(36)
mongb qub · mongb ghab qub 蒙差·蒙岗羌(腹痛)	(37)
zal ghad 扎嘎(腹泻)	(39)
hxud hxangd 俗象(反胃)	(40)
ait ngol vod 艾洛哦(呕吐)	(42)
ld hxangd 沃象(吐血)	(43)
tut bxub 透肖(吐酸水)	(45)
hsek ghuk 搜苟(打嗝)	(46)
xud ghad lol hxangd 休嘎洛象(便血)	(47)
xud ghad ax lol 修嘎阿洛(便秘)	(49)
dliut diuk fangx 修调访(黄疸)	(50)
pub ghab qub 普嘎秋(水臌病)	(52)

mongb dieb 蒙丢(痛肾)	(54)
diongx eb wal ed nul 董欧洼欧奴(泌尿系感染)	(56)
ob wal hxangt 欧洼象(尿血)	(57)
hxub nik wal 俗尼袜(遗尿)	(59)
eb wal ghei ax lol 欧袜及阿洛(小便困难)	(60)
ghangb lol 岗糯(尿甜症)	(61)
yens jent blieb 阴近舒(湿瘟)	(63)
pub lol pub bil 普洛普壁(水肿)	(64)
laib dliud dik 来修底(心慌)	(66)
mongb khob 蒙柯(头痛)	(68)
mongb pit khob 蒙聃柯(偏头痛)	(70)
bod khob hniab mais mongb 波柯量迈蒙(前额头痛)	(70)
niul nangl khob dul mais 奴娘柯滇迈(头昏目眩症)	(71)
niel nangl khob dul mais 拢猛柯日滇(热湿头晕症)	(74)
mongb hsongd dangb 蒙冲挡(胁痛)	(75)
mangb hniub 玛仰(健忘)	(77)
hxat hvib 夏西(忧郁)	(78)
hlib bit 浞变(多睡病)	(80)
bit ax dlaib 比阿賒(失眠)	(81)
dlut dlet jil 抖道疾(抖症)	(82)
kaib mongb kib 凯蒙凯(中邪)	(83)
daib pik zeib dongb 傣妣柬东(妇人花癩)	(85)
lol hxangd jil 落象疾(出血症)	(87)
lot dlait · hxangd diok 若山·象夺(青紫血斑)	(95)
bet nox bet dles 彼洛彼搜(紫斑)	(98)
ghiet ghes songb 稿痲冲(风湿性关节炎)	(100)
mongb hsongd jenl 蒙冲静(类风湿)	(102)
ghab ngix ngas mais 嘎已安埋(痿症)	(104)
mongb jul lol eb hniangk 蒙吉洛欧仰(汗症)	(106)
eb niangb gid diong baid 沃良吉董拜(疽症)	(108)
mongb gangb gek 蒙刚谷(嘈杂症)	(110)
gangt ngas 刚额(燥热)	(112)
gid yens jid niongs kaib 己茵间仰开(内伤发烧)	(115)
xud ghad xud dongf hxangt 修嘎修董象(痢疾)	(120)
ghab daib jangx gangb eb wal 嘎傣江岗欧袜(小儿痧子)	(122)
ngol yenx hnaib 哦因坦(百日咳)	(124)
flangk mongb naix 访蒙芮(腮腺炎)	(126)
ghab daib jangx det eb 嘎傣僵豆欧(水痘)	(127)
jangx dliangb dul 僵岗豆(丹毒)	(129)

hfud nais pub lax lal 封勒普拉娜(痲病)	(129)
hsongb nais pub · pub wub 松芮普·普乌(肺痲胸痛)	(132)
jangx hxongb nangl 僵雄浪(九子痲)	(133)
ghab daib jangx gangb hsob 嘎傣僵岗书(蛲虫病)	(135)
jangx gangb jongb 僵岗龚(蛔虫病)	(135)
sangb hsongd 尚冲(骨折)	(137)
mongb hsongd 蒙松(骨痛)	(143)
yens hxend 茵信(扭伤)	(145)
ghab diub liux mongb 嘎雕溜蒙(腰扭伤)	(150)
hxangd ghuk 象咎(血瘀)	(151)
mongb khob hfad hxiid 蒙洗特柯(失枕)	(157)
jangx git pub 僵疾普(疝气)	(158)
niangb yib 仰依(结石)	(159)
jil ngangl dix nios 机昂点略(小腿膝盖)	(160)
flal jik 底赖(红丝疔)	(161)
kaib dul 凯豆(烧伤)	(162)
juk jik 局及(四肢麻木)	(164)
zab bind xongs mongb 抓宾枪蒙(劳伤)	(167)
dliangd bil dib sangb 响碧抵伤(跌打损伤)	(170)
ghab diub mongb 嘎丢蒙(腰痛)	(172)
mongb dieb mongb jid 蒙丢蒙己(腰腿疼痛)	(174)
mongb gek jil 蒙稿疾(肩周炎)	(177)
hsongd diangd longl 冲当骺(骨质增生)	(178)
maix lul bod hsongd mongb 迈婁报冲蒙(更年期骨质疏松症)	(180)
jangx gangb eb wal nangl 蒋刚欧娃囊(带状疱疹)	(183)
dix cet ves 点村蛾(粉刺)	(185)
gangb xint bul 岗秀布(湿疹)	(186)
mangl maiss qut qat 芒迈旧贾(面部湿疹)	(187)
daf git got qut gat 达干戈就贾(阴囊湿疹)	(188)
yangl eb dif 样夭敌(淋病)	(189)
ghangb xat 嘎沙(疔疮)	(191)
ghab dud jangx gangb qut qat 嘎兜讲岗旧恰(皮肤痒疹)	(193)
gangb vas eb 岗里奥(黄水疮)	(193)
ghab liut dod ged hxangt 嘎令多葛象(风邪疙瘩)	(195)
gangb xint 岗修(疥疮)	(196)
ghab tiab lob · jangx gangb vis 嘎沓洛·讲扛烟(手脚癣)	(196)
jangx gangb gek like 僵岗葛溜(皮肤疖子)	(197)
jangx gangb veis 讲岗烟(牛皮癣)	(198)
hniub mais mongb hxangt 娘迈蒙象(火眼)	(199)

hniub mais hangt lax lal 娘迈象拉来(眼边溃烂)	(200)
hniub mais jangx dlub ngas 良迈江修安(白眼珠肿痛)	(201)
lol eb mais 洛沃埋(流眼泪)	(202)
ghab liut mais pub mongb 嘎岭迈坡蒙(眼胞肿痛)	(203)
ghab liub mais jangx dix nangl 娘岭迈将点狼(眼生挑针)	(204)
nif jangx dix 尼江点(口腔炎)	(205)
laib lot lif jangx gangb 赖洛连讲岗(复发性口疮)	(206)
mongb gangb hmid 蒙岗迷(牙痛)	(208)
ghab hgox hmid lol hxangd 嘎果面落象(牙出血)	(209)
nif dus zaf 尼丢扎(舌开裂)	(211)
mongb bod nais 蒙波汨(痛鼻)	(211)
khongd lol hxangd 芮落象(鼻出血)	(213)
khangd naix but · dlongx naix 干热布 · 松勒(耳鸣、耳聋)	(215)
mongb ghab diux ghongd 蒙嘎调宫(喉痛)	(217)
mongb ghab ghongd ngal 蒙嘎宫昂(痛蛾子)	(218)
kaib ghab lik ghongd 凯给宁宫(风热烂喉痧)	(220)
mongb lik ghongd 蒙宁宫(咽痛)	(222)
hsongd ghangd 商贡(声音嘶哑)	(223)
mongb gangb ghab jud ghad 蒙杠嘎久杠(痔疮)	(226)
flaf ghab nangb ghangb 法嘎郎岗(肠漏)	(228)
hangd ghad das zak 项嘎都扎(肛门裂)	(228)
ghaid got ax gak 干过边谷(妇男阳痿)	(229)
xud wal hxangd 休洼象(妇男尿血)	(231)
lol ghab got 落干过(妇男遗精症)	(233)
lol ghab got hvit 落干过限(妇男早泄)	(235)
hxangd hfak lol ax jangx hxib 象伐洛阿江面(月经不调)	(236)
hxangd hfak dlax gix 象伐傻疾(妇人经水大下)	(238)
hxangd hfak lol sod 象伐洛梭(经水来潮提前)	(239)
hxangd hfak lol dangl ghangb 象伐洛当刚(经水来潮错后)	(241)
hxangd hfak lol not 象伐洛糯(经水过多)	(243)
hxangd hfak lol xus 象伐洛休(经水过少)	(245)
hxangd hfak lol kaib jid 象伐洛凯疾(月经发烧)	(246)
hxangd hfak gos dliangb bil 象伐歌相别(月经情志异常)	(248)
hxangd hfad lol zal ghad 象伐洛扎嘎(经来腹泻)	(249)
hxangd hfak lol xud ghad hxangd 象伐洛休嘎象(经来便血)	(250)
hxangd hfak lol tut hxangd 象伐洛吐象(月经鼻衄)	(251)
hxangd hfak lol pub wux 象伐洛铺五(经来浮肿)	(252)
hxangd hfak lol mongb qub 象伐洛蒙曲(经水来潮肚痛)	(254)
hxangd hfak lol mongb jid 象伐洛蒙疾(经来身痛)	(256)

hxangd hfak lol mongb khob 象伐洛蒙柯(妇人经水来潮头痛)	(257)
hxangd hfak ait mongb jil wul nix 象伐艾蒙疾无里(月经乳房胀痛)	(259)
hxangd hfak lol niel nangl khob 象伐洛奴朗柯(经来眩晕)	(260)
hxangd hfuk denx mais fangt bel 象伐等埋良木(经来风疹块)	(261)
hxangd hfak laib lol lax miel 象伐来洛拉米(月经口腔溃疡)	(263)
hxangd hfak dait dlenl 象伐岱呈(闭经)	(264)
hxangd hfak nod yangk daid lol 象伐和扬岱洛(妇人断经又来)	(266)
lol eb dlub lol xus 洛欧书洛休(白带过少症)	(269)
eb sot not lol 欧舒纳洛(白带过多症)	(270)
bab daib mongb qub 粑傣蒙曲(怀崽痛肚)	(272)
bab daib od 宝傣沃(怀崽呕吐)	(274)
bab daib ngas hxangd 宝傣安象(怀崽贫血)	(275)
bab daib hfud niel naix 宝傣负留勒(孕妇发晕症)	(276)
baix daib hxid nif 摆傣息尼(小产)	(277)
ax lol wul 阿洛无(缺乳)	(279)
yangl daib mongb gheit shus 养傣蒙给苟(产后骨节疼痛)	(280)
yangl daib hxangd hfak 养傣它象法(产后干血癆)	(282)
yangl daib jangx mongb jid 养傣蒋蒙疾(产后身痛)	(284)
yangl daib jangx nol eb hniangk 养傣蒋糯欧仰(产后多汗)	(286)
baix daib diangd ghangb lol hxangd 摆傣当岗洛象(流产出血)	(287)
qul niak ax dail 秋纳阿岱(产后恶露不断)	(289)
yangl daib jangx kaib jit 养傣江凯疾(产后发烧)	(290)
get ves mongb qub 秋娥蒙曲(产后肚痛)	(293)
yangl daib xud ghad ax lol 养傣修嘎阿洛(产后便秘)	(295)
yangl daib jangx niel nangl khob 养傣江因溜朗柯(产后头晕症)	(296)
yangl daib gheik wal ax dinx · ax lol 养傣及祿阿顶·阿洛(产后小便异常)	(297)
eb niangb gid diongb baid 沃娘吉董败(妇人蛤蚂胎)	(299)
qub liand ghab hangt 秋念嘎波(子宫肌瘤)	(300)
jail niangb · ax niangb daib 姬娘·阿娘傣(妇人不孕)	(301)
eb wul nongf lol 欧聰依落(乳汁自出)	(303)
ghab eb yut mongb 嘎欧夜蒙(妇人小肚痛)	(305)
jil wul niangs maix jil 尖屋良迈疾(乳房长结)	(306)
jil wal pub hxangt 尖吴铺象(急性乳腺炎)	(308)
los cad wal 洛叉娃(落尿脬)	(309)
ghab liuf dod ged dlub 嘎令多局书(白斑病)	(310)
hfak jangx dix 伐僵点(阴疮)	(311)
dol ring hfak qut qat 多仰伐旧恰(妇人阴痒)	(313)
naix lul ax mongb hxangb 迈婁阿蒙象(更年期病)	(314)
节育不良反应的苗药治疗	(316)