

ᠲᠡᠭᠦᠨᠲᠣᠩ ᠮᠡᠩᠭᠢᠶ᠋ᠠᠨ ᠶᠤ ᠰᠠᠩᠭᠢᠵᠢ

传统蒙药与方剂

CHUANTONG MENGYAO YU FANGJI

奥·乌力吉
布和巴特尔

编著



内蒙古出版集团
内蒙古科学技术出版社

传统蒙药与方剂

传统蒙药与方剂

CHUANTONG MENGYAO YU FANGJI

奥·乌力吉
布和巴特尔

编著



内蒙古出版集团
内蒙古科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

传统蒙药与方剂 / 奥·乌力吉, 布和巴特尔编著. —
赤峰: 内蒙古科学技术出版社, 2013. 12

ISBN 978-7-5380-2366-4

I. ①传… II. ①奥…②布… III. ①蒙医—药理学
②蒙医—方剂—汇编 IV. ①R291.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 300062 号

出版发行: 内蒙古出版集团 内蒙古科学技术出版社

地址: 赤峰市红山区哈达街南一段 4 号

邮编: 024000

电话: (0476)8225264 8224848

邮购电话: (0476)8224547

网址: www.nm-kj.com

责任编辑: 马洪利

蒙古文编辑: 阿如罕

封面设计: 永 胜

印刷: 赤峰彩世印刷有限责任公司

字数: 860 千

开本: 889×1194 1/16

印张: 26

版次: 2013 年 12 月第 1 版

印次: 2013 年 12 月第 1 次印刷

定价: 136.00 元

序

蒙医、蒙药是中国传统医学的一支,是中华民族非物质文化遗产的重要组成部分。蒙古族人民在长期的生产生活实践和同疾病作斗争的过程中,创造了适合游牧生活的独具地域特色、民族特色的蒙古族医药。它不仅为我国北方边疆地区的经济社会发展,各民族人民的安康发挥过和正在发挥着重大作用,而且经过发掘整理与研究提高,必将继续为中国特色的全民医疗保健事业作出应有的贡献。

少数民族医药是我国民族地区独特的医疗资源。党和政府历来十分重视民族医药的开发利用和可持续发展,在宪法、民族区域自治法中都作出了发展传统医药的规定,内蒙古自治区人大常委会还以法律的形式颁布了《内蒙古自治区蒙医药中医药条例》,国家相关部委制定了发展传统医药和民族医药的具体方针、政策和规划,并得到了有效的贯彻落实。在党和政府的扶持与关怀下,蒙医药事业得到了前所未有的发展,在古籍文献的抢救性挖掘整理、蒙药品种考证、蒙药资源开发利用、蒙药标准化研究以及新药研发等各个领域取得了很多可喜可贺的成果。蒙医药在国内医疗市场上占有一定份额的同时,国外一些地方也开始使用蒙医药治疗常见病和疑难杂症。蒙医药学的外交流日益频繁,得到了国内外学者的广泛青睐,想了解蒙医药、研究蒙医药、开发蒙医药的有识之士日益增多。如何加快蒙药的研究和开发步伐,已成为内蒙古自治区政府及主管部门和科研人员共同关注的焦点。文化“越是民族的越是国际的”,把蒙医药理论与实践在国内与国际传播开来,是全面提高蒙医药的学术地位和做大做强蒙医药产业的需要。

《传统蒙药与方剂》是以《内蒙古蒙成药标准》、《内蒙古蒙药材标准》、《中华人民共和国卫生部药品标准·蒙药》为基础,参阅大量的古籍文献以及《蒙药学》、《蒙古学百科全书·蒙医》、《蒙古学百科全书·医学》、《实用蒙药学》、《蒙医成方选》、《蒙药手册》等,结合作者三十余年蒙医药学教学经验,进一步收集整理和精选常用蒙药品种和蒙药制剂处方,进行认真考证与核对,将蒙药材的使用经验和常用制剂处方的临床应用相结合,精心编撰而成。该书涵盖了当今常用蒙药与方剂的绝大部分内容,在深度和广度上超过了以往的蒙药与方剂文献,是一部具有传承性和实用性的科技论著。

该书的出版发行,有利于更多的有识之士了解蒙医药,参与蒙医药的研究开发,必将有助于临床常用蒙药的进一步发展完善,有力地促进蒙医药学术水平的不断提高和蒙药产业的深度开发。作者为发展壮大蒙医药事业,做了一件开拓性的工作,可喜可贺。作为一名从事蒙医药工作四十余年的老科研人员,有幸成为《传统蒙药与方剂》的第一读者,接受作者的诚邀,予以审稿,甚为高兴,故乐以为序,并表祝贺。

国家药典委员会委员 康双龙 主任药师(教授)
内蒙古蒙药专业委员会主任委员

2013年8月于呼和浩特

前言

为了进一步继承和弘扬中华民族医药优秀遗产,更广泛地宣传和推广蒙医药学,我们编写了《传统蒙药与方剂》一书。本书编写时力求内容简明扼要,文字通俗易懂,着重临床应用,反映蒙医药独特理论和特色,旨在为想了解蒙医药、研究蒙医药的人员提供可靠的参考资料,加强人们对蒙医药的认识。期望通过此书,引起更多学者同仁对蒙医药的重视,与我们携手共同研究蒙医药,以促进蒙医药学的进一步发展和提高,使其在城镇医疗保健事业中发挥更大的作用。

本书主要由总论、传统蒙药、传统蒙药方剂三部分组成。总论部分较系统地介绍蒙药五元、六味、八性、两力、十七效、消化味等传统理论;蒙药的采收加工,蒙药的炮制;蒙药性味组方、功能组方、消化味组方等组方方法和原则,汤、散、丸、酒剂、灰剂等传统剂型;蒙药的临床应用知识。传统蒙药部分收录了临床常用蒙药300多种,按功能分为18章,详细介绍了每味药的蒙古文名、汉文名、异名、来源、产地、采收加工、炮制、性、味、效、功能与主治、临床应用、用法与用量、附药或附注等内容。传统蒙药方剂部分收录了近500个临床常用方,按功能分为22章,对每一个方按方名、来源、组成、功能与主治、用法与用量、使用注意等内容详细介绍。书末附有蒙医学名词术语简释、汉文索引、蒙古文索引、拉丁文索引等内容。该书展示了传统蒙药学、方剂学的知识精髓,突出反映了蒙医临床用药特色,内容科学、系统、实用。

本书可供从事蒙医药教学、医疗、科研、监督管理、生产经营人员使用,尤其适合不懂蒙古文的各级各类教学、科研、经营管理人员学习和参考。

本书编写过程中,我们特邀蒙药专家康双龙教授对初稿进行了认真的审阅,并根据他的意见作了修改和补充。同时,承蒙内蒙古民族大学蒙医药学院和内蒙古科学技术出版社的大力支持和协助,在此一并致以诚挚的谢意。

鉴于编者的学识水平有限,蒙医药名词术语尚没有统一标准等具体问题,本书编写难度较大,虽然参阅了大量的文献资料,尽了最大努力,但书中难免有错误和不妥之处,望同仁们予以指正。

编著者

2013年7月于内蒙古民族大学

目 录

第一篇 总论

第一章 蒙药的起源和蒙药学的发展	3
第二章 蒙药的命名和分类	6
第一节 蒙药的命名	6
第二节 药物的分类	9
第三章 蒙药的采收与产地加工	10
第一节 蒙药的采收	10
第二节 蒙药的产地加工	11
第四章 蒙药的贮藏	13
第一节 蒙药贮藏保管中常发生的变质现象	13
第二节 蒙药的贮藏保管和注意事项	14
第五章 蒙药的炮制	15
第一节 蒙药炮制的目的	15
第二节 蒙药的炮制方法	16
第三节 常用蒙药材的炮制方法	17
第六章 蒙药的基本理论	21
第一节 药物的味	22
第二节 药性	23
第三节 药力	24
第四节 药物效能	24
第五节 药物的消化	25
第七章 蒙药的组方及组方原则	26
第一节 性味组方	26
第二节 功能组方	27
第三节 消化味组方	27
第四节 蒙药方的组成	27
第五节 蒙药方成分的变化	28
第六节 蒙药的剂型	29
第八章 蒙药的用法	31
第一节 用药禁忌	32
第二节 服药方法	32

第三节 药引与服药方法	33
第四节 服药剂量	33

第二篇 传统蒙药

第九章 镇赫依药物	37
第十章 清希日药物	46
第十一章 祛巴达干药物	55
第十二章 治疗血病药物	66
第一节 止血药物	66
第二节 清血热药物	69
第三节 活血化瘀药物	74
第十三章 燥协日乌素药物	77
第十四章 杀虫(浩如海)药物	84
第十五章 杀黏药物	88
第十六章 清热药物	99
第一节 未成熟热成型药物	99
第二节 清热药物	102
第三节 清脏腑热药物	112
第十七章 利尿消肿药物	120
第十八章 破痞药物	130
第十九章 止咳化痰平喘药物	135
第二十章 泻下药物	144
第一节 缓泻药物	145
第二节 峻泻药物	147
第二十一章 止泻药物	149
第二十二章 催吐药物	153
第二十三章 治疗白脉和脑损伤药物	155
第二十四章 滋补强壮药物	157
第一节 滋补药物	158
第二节 强壮药物	160
第二十五章 止腐生肌药物	163
第二十六章 其他类药物	175

第三篇 传统蒙药方剂

第二十七章 治疗赫依病方	181
第二十八章 治疗希日病方	190
第一节 治疗热性希日方	191

第二节 治疗寒性希日方	196
第二十九章 治疗巴达干病方	199
第三十章 治疗血(奇素)病方	206
第三十一章 治疗协日乌素病方	212
第三十二章 治疗虫(浩如海)病方	221
第三十三章 杀黏方	223
第三十四章 治疗热症方	231
第一节 促使热症成熟方	232
第二节 治疗炽盛热方	234
第三节 治疗空虚热方	237
第四节 治疗隐伏热方	239
第五节 治疗陈旧热方	240
第六节 治疗浊热方	242
第七节 治疗伤热方	242
第八节 治疗江热方	243
第三十五章 治疗聚合型宝日病方	245
第三十六章 治疗痞症方	252
第三十七章 利尿消肿方	257
第三十八章 治疗五脏病方	262
第一节 治疗心脏病方	262
第二节 治疗肺病方	265
第三节 治疗肝脏病方	272
第四节 治疗脾脏病方	275
第五节 治疗肾病方	278
第三十九章 治疗六腑病方	285
第一节 治疗胃病方	285
第二节 治疗肠病方	287
第三节 治疗大肠病方	290
第四节 治疗胆囊病方	291
第五节 治疗膀胱病方	292
第六节 治疗萨木色病方	294
第四十章 治疗小儿病方	296
第四十一章 治疗妇科病方	299
第四十二章 治疗白脉病方	310
第四十三章 治疗五官病方	313
第一节 治疗颅脑病方	313
第二节 治疗眼病方	318
第三节 治疗耳病方	324
第四节 治疗鼻病方	325

第五节 治疗口腔病方	327
第六节 治疗咽喉病方	329
第四十四章 愈伤方	331
第四十五章 治疗毒症方	337
第四十六章 健身滋补方	340
第四十七章 泻下方	341
第一节 常用泻下方	342
第二节 脉泻方	347
第三节 常用特殊对治泻剂	347
第四十八章 催吐方	348
附录 蒙医学名词术语简释	350
蒙药材汉文名索引	353
蒙药方剂汉文名索引	367
蒙药材蒙古文名索引	380
蒙药方剂蒙古文名索引	388
拉丁学名索引	398



第一篇 总论



蒙药是指在蒙医药理论指导下用于预防、诊断和治疗疾病及康复保健等方面的物质。包括蒙药材、炮制品和蒙成药(方药)。蒙药材是来源于天然,未加工或仅经过简单加工的药物,习称“蒙药材”,通常分为植物药、动物药和矿物药三大类;根据治疗疾病的需要,将蒙药材经过净制或用适当的方法炮制后的加工品称之为蒙药炮制品;蒙成药则是以蒙药材或炮制品为原料,根据临床要求,采用相应的制备工艺和加工方法,制备成随时可以应用的剂型,标明药物作用、适应证、剂量、服法、使用禁忌等内容,供医生、患者直接使用的药物,具有固定的剂型。蒙药传统剂型主要有汤剂、散剂、丸剂、膏剂、酒剂、油剂、灰剂、搅合剂、草药剂和金石剂等十种,目前已经发展到片剂、冲剂多种现代剂型。

蒙药学是阐述、研究蒙药的基本理论和临床应用的学科。蒙药学的研究范围较广,研究内容包括各种蒙药材的来源、产地、采收加工、炮制方法、药味、药效、药力、药物的消化、功能与主治和临床应用等蒙药的基础理论、基本知识。蒙药学的主要任务是:研究传统蒙药理论,完善理论体系,在临床应用过程中,最大限度地发挥其指导作用;研究药材来源,进一步进行本草考证,正本清源,整理品种,为蒙药的研发与应用奠定良好的基础;研究蒙药的产地、采收加工、炮制、贮藏方法,从而达到提高产量,保证质量,合理开发的目的。

第一章 蒙药的起源和蒙药学的发展

蒙药的产生和发展,如同兄弟民族医学的发展一样经历了漫长的实践和实践经验的积累过程。蒙古族人民常年在辽阔的森林、草原上以游牧、狩猎为生,因而与自然界的各种物质广泛接触,逐步发现、了解到某些植物、动物、矿物及泉水对人体可能产生影响,其中包括一些中毒现象,从而逐渐对所寻觅的食物有所辨别和选择。为了同疾病作斗争,开始注意某些自然产物的治病作用和毒性作用。经过无数次的有意识的试用和观察,包括口尝身受,实际体验,反复应用于各种疾病的治疗,不断总结提高,积累了丰富的用药知识。

公元3世纪末,随着药物知识的丰富和积累,药物应用的方法有很大改进,达到了用复方治病的程度,并掌握了一定的剂量概念和制剂技术。《后汉书·真国传》记载:“匈奴使用毒药”。匈奴人将“罂石、桂心、附子、干姜各二两,研细制成丸,治疗寒病”。此方在唐代传入内地,以“匈奴露宿丸”为名载入孙思邈的《千金翼方》。

在科学文化未发达的氏族社会和奴隶社会时期,蒙古各部落的药物知识均被萨满教徒所掌握。公元10世纪末,蒙古各部落逐渐强盛起来,随着成吉思汗统一蒙古进入封建社会,蒙古民族与外界的文化交流得以开展,受此影响,当时处于萌芽阶段的蒙医药知识也有了新的发展。

12世纪末至13世纪初,成吉思汗统一了蒙古各部落,于1206年建立了蒙古帝国,从此蒙古族得到了空前的统一,进入了封建社会。1269年八思巴喇嘛创造了方形蒙古文。据拉施特《史集》记载,当时的蒙古人不但应用哈迪尔(一种烈性药)、大黄、肉苁蓉、沙棘等多种药物,而且有些部落以熟悉蒙古药剂,用蒙古方法治病而闻名于世。

蒙古民族发明和运用适合于游牧狩猎生产、生活的医疗方法,如灸疗、正骨、外伤治疗、马奶酒疗法和饮食疗法等朴素疗法的同时,发现一些蒙古高原特色的植物药和动物药,如沙棘、野猪粪、獾油、蓝盆花、漏芦花等,可用于治疗疾病,积累了药物学知识。元代在国内各民族文化交往和中西文化交流史上占有重要位置。此期不仅有医药的输出和国内各民族医药的交流,以及东南亚、阿拉伯及欧洲等外来医药的传入,还开办医院,合法行医卖药,尤其是医药机构和医药法规逐步健全。公元1292年,在上都城内设置回回药病院,《上都回回药方》曾在上都流传。元太医忽思慧于公元1330年编著的《饮膳正要》,是我国第一部营养学专著。17世纪末至18世纪初叶,乌珠穆沁公官布扎布用蒙、满、汉文所著《药方》中有些药物即取材于《上都回回药方》。

随着药物交易的扩大,外域药的大量输入,当时的蒙古医生能够辨认和使用各种药物,因而药物品种也

日益增多,药物知识更加丰富,药物理论逐步形成。蒙医把药物、饮膳、疗术分为寒性与热性两大类,并将病症亦分为寒、热两大类,以寒、热理论为指导,形成了以寒治热,以热治寒的理论体系。这种寒、热对立统一理论在实践中不断发展成为指导古代蒙医药临床实践的总纲。

16 世纪以来,随着社会的发展,蒙古族医学家在不断总结提高传统医药学经验的基础上,吸纳古印度医学(阿输吠陀)、藏医学、中医学等兄弟民族的医药学理论和经验的精华部分,丰富和发展了蒙医学,形成了适用于蒙古高原养生及发病规律的蒙古族医学体系。

人们对药物的认识和需要也与日俱增,药物的来源也逐步从天然药由植物、动物药发展到矿物药,发展到人工驯养和栽培,部分人工制品。传播这些知识的方式,由原来的耳闻口传,发展到文字记载,因而出现了不少蒙医药著作,对继承和发展蒙医药学知识起了积极作用。

从蒙药学的发展历史我们不仅可以知道蒙药学怎样从简略的内容不断丰富完善、分化综合,以至发展到当前的规模与内容,还可以看到蒙医药理论的独特、蒙药与蒙医不可分割的联系以及蒙药应用的独特性,进一步了解到蒙药还存在品种变迁与演化,包括对其他民族和国外医药的吸收与消化。这就是蒙古族传统药学之所以具有独特地位和很强生命力的原因所在。蒙古族人民从古至今,在发现、认识和开发利用蒙药的历史过程中所做的各种实践与探索,为丰富发展祖国医药学和世界医药学作出了巨大贡献。

在 17—18 世纪,药物知识更加丰富,药物理论也初步形成,蒙药学已开始成为专门学问。记录这些知识的书籍统称为“荣钵”(即本草)。从 16 世纪末至 20 世纪中叶的近四百年的历史过程中,涌现出很多著名的药物学家和方剂学家。

在 17 世纪,蒙医学家罗布桑丹僧扎拉散撰写了《泻剂提要及治寒方剂》、《25 味方药集》两部书,突出反映了蒙古地区多发寒症及治疗寒症的丰富经验。

17 世纪,青海籍蒙古族杰出的蒙医学家伊喜巴拉朱尔(1704—1788)编写了《药物名录及认药白晶鉴》(亦称《认药白晶鉴》、《舍勒嘎日莫龙》)一书,是至今为止发现的最早的蒙药学本草文献。该书收载珍宝类药物 38 种,矿物类药物 55 种,土类药物 17 种,草甸药物 67 种,木本类药物 63 种,草本类药物 205 种,兽角类药物 12 种,骨类药物 12 种,肉类药物 29 种,血、脂、胆类药物 13 种,脑类药物 4 种,蹄甲、皮类药物 8 种,尿粪类药物 18 种,昆虫类药物 13 种,其他类药物 247 种,总计 801 种,分为三部十篇。详细阐述了每种药物的产地、形态、功能和炮制法,还附有药引子、药浴及矿泉、温泉疗法等内容。

18 世纪,药物学家罗布桑苏勒和木(1740—1810)撰写了蒙古药理学专著《认药学》(亦称《满奥西吉德》),该本草由《珠宝、土、石类药物的辨认》、《木、汤、滋补类药物的辨认》、《盐、灰、动物类药物的辨认》、《草类药物的辨认》等四部组成,该著作系统地介绍了 678 种药物的形态、生长环境、药用部位、功能、质量识别等知识,丰富了蒙药学的内容。

19 世纪,著名蒙药学家占布拉道尔吉汇集百余种本草文献,经过核对、调查研究撰写了《蒙药正典》(亦称《色斯日米格占》、《无误蒙药鉴》、《美丽目饰》),对以前蒙医历代本草进行正误纠弊的同时作了全面的总结论述。药物部分按自然来源分为宝、石、土、木、草、动物、水、火八部,并对每部再进行详细分类,如动物部分为禽、兽、人,土部分为自然土、人造土等十四类,进而将每类药物又分诸项,如木类分为根、茎、枝、叶、花、果、皮、树脂等项,水类分为雨水、雪水、江水、泉水、井水等项记述。收载常用药 879 种,每一种药物名以蒙、藏、满、汉四种文字注写,并附 579 幅药物插图。除对其产地、形态、药用部位、采集时间、炮制方法、功能主治等作详尽的阐述外,作者纠正了不少蒙药名实混乱现象,内容颇为精博,非一般尊经之作可比。该书问世后传播国内外,至今仍作为学习、研究、鉴别、鉴定蒙药材的主要依据,为蒙药学的研究发展作出了重大贡献,丰富了人类医药科学宝库。

1829 年蒙古族医学家民若勒·占布拉却吉丹金普仁来编著《蒙医金匱》(亦称《方海》、《医法海鉴》、《满哈嘎仁钦忠乃》),是一部较为完整的蒙药方选集。书中收载有内、外、妇、儿、五官科及传染病、热病等临床各科医疗的 2000 余种药方,涉及 1700 余种药物,为后来蒙药方剂学的研究提供了依据。

19 世纪,著名蒙医学家占布拉道尔吉却普勒编纂了《至高要方》(亦称《蒙医药选编》)。该书为综合性医书,主要收载了疾病症状、治疗方法、药物方剂,以及药物的炮制用法、功能主治等内容。此书内容广泛,是临

床应用价值较高的蒙医历史文献之一。

此外,还有若干蒙药方剂和专题性本草专著,多数内容简单,偏于临床实用。其中,19世纪末伊希丹金旺吉拉所著《珊瑚验方》(亦称《珠茹道喜勒》)独具特色,占有重要地位。伊希丹金旺吉拉除精通蒙医藏医外,还熟悉汉医和俄罗斯传统医的有关医籍,广泛搜集蒙古各地蒙医及藏、汉、俄医经验,经过融会贯通,加以整理,写成《珊瑚验方》,学术价值极高,为蒙医药增添了新鲜内容。全书以内、妇、儿、皮肤、五官科及温病、传染病等常见病、多发病的防治为主,载入了220多种方剂,38种药物炮制方法。

19世纪末,蒙医学家吉格木德丹金扎木苏著《观者之喜》(亦称《通瓦嘎吉德》),共载药方316个,常用药物570种,先记述各科多发病症和所用主药,后记述所用药方及药物功能主治、禁忌等,更加增强了临床用药的针对性。

这一时期,随着国内各民族往来的增加,蒙医药学通过各种形式的交流也更为广泛深入,不仅输出了大量蒙医药文献、蒙药知识和药品,也引进了很多医药文献、药学知识和药品。除古印度医学、藏医的一些医药书籍外,中医的《本草纲目》、《保产机要》等著作也被译成蒙古文。随着药品的大量输入,此时医药书和药物品种增多,医药知识也融会贯通。针对这种状况,蒙医药学者们对蒙医药学进行了新的探索,对蒙、满、梵、藏、汉等各种文版的书,各家学派之间存在的不同见解开展了广泛的研究,编撰了许多蒙药论著、方剂、辞书。如清代官布扎布编著的《蒙藏汉合璧药名》、《三审藏文速成读本》、《药方》等。此外,还有《梵藏合璧药名词典》、《药方诗》、《秘方酿酒经全》等。这些书籍,体例新颖,类型多样,论述范围、用语等都与传统的“荣钵”不同。但都注重实用,对掌握各学派药学知识,发展蒙医药学起到了重要作用。

1947年5月1日,内蒙古自治区政府在乌兰浩特宣告成立。1949年10月1日,中华人民共和国成立,标志着蒙古族人民从此远离战乱,进入了新的时代。党中央、自治区人民政府对蒙医蒙药事业十分重视,制定了以继承、发展中医药学为核心内容的中医(民族医)政策,采取了一系列有力措施恢复和发展蒙医药事业。随着现代自然科学及中国经济、文化、教育事业的迅速发展,本草学亦因之而取得长足进步和令人瞩目的成就。

从1956年起,内蒙古自治区就有计划地对散在民间的医药学经卷文献作搜集整理,进行研究、编译,先后出版了数十种蒙医药文献。其中,有关方剂和本草方面的古籍有十余种,如《认药白晶鉴》、《蒙药正典》、《认药学》、《蒙医金匱》、《珊瑚验方》、《医药月帝》、《四部甘露》等。并翻译出版了《蓝琉璃》、《医宗要旨》、《河黎勒串珠》、《月光医经》等经典著作。这些珍贵古籍的翻译、整理、出版,对于本草学研究及古代本草著作的保存,皆具有重大意义。

随着蒙药事业的发展,涌现出不少范围广、门类齐全的蒙药著作。其中一批蒙药著作代表了当代水平,如内蒙古中蒙医研究所编写的《蒙药学》,几乎涵盖了蒙医历代药学经典的全部精华;编纂了《蒙古学百科全书·蒙医》、《实用蒙药学》、《蒙医成方选》、《常用蒙药本草原色图谱》、《蒙药手册》等著作,较全面地反映了蒙药研究成果,在国内外产生了很大的影响。

新中国成立以来,人民政府先后多次组织力量,对内蒙药资源进行了大规模的调查和资料收集,现已知蒙药资源有2000余种。在内蒙古药物资源调查基础上,编著出版了蒙、汉文《内蒙古药材》、《内蒙古中草药》、《内蒙古植物药志》等。蒙药学家罗布桑教授在多方面调查研究、收集整理的基础上编著了《蒙药志》。为了统一蒙药标准,1984年颁布了第一部《内蒙古蒙成药标准》,1986年颁布了《内蒙古蒙药材标准》,1988年颁布了《内蒙古蒙成药标准》(补充本),特别是于1998年颁布了《中华人民共和国卫生部药品标准·蒙药》。1977—2010年,历年《中华人民共和国药典》中载收了蒙药材4个品种,蒙成药12个品种,填补了历史空白。

蒙药的现代化研究也取得了很大进展,蒙药的基本理论得到了系统、全面整理,蒙药炮制学得到了较大的发展,并对部分蒙药的炮制做了改进和规范。建立了蒙药化学、蒙药分析化学、蒙药药理学学科,对部分常用蒙药的化学成分进行了研究并明确了主要有效成分,对部分常用蒙药的药理进行了系统研究。随着蒙药制剂的发展,新剂型的增多,蒙成药品种不断增加,质量检控手段得到提高,蒙药生产已走向现代化。

蒙医药教育、科研事业有了很大的发展。蒙医药学的外交流日益增加,近十余年来这种交流尤为频繁。蒙药学在国外也日益受到重视,除蒙古国使用、研究蒙医药防治疾病外,东欧一些国家也开始使用蒙药治病。

总之,上述种种情形无不标志着蒙药学在不断得到发展,同时也展示了蒙药事业的光辉而广阔的前景。

第二章 蒙药的命名和分类

第一节 蒙药的命名

一、蒙药材的命名

蒙药材的命名,依据药物形态、气味、药味、颜色、功能、药用部位、产地、来源、纪念发现者、借用名等某一项或两项命名。大致有以下十一个方面。

(1)依据形态性状特征而命名:如珠日根·芍沙(形似心脏,并治疗心脏病)—广枣,额利根·芍沙(似肝脏,并治疗肝脏病)—木腰子,扎乃哈莫尔·其其格(花似大象鼻)—水金凤,额日赫腾乃·嘎日(性状似手掌)—手掌参,特莫根·胡和(果实形似骆驼乳房)—地梢瓜,浩您·尼敦·其其格(花似绵羊眼睛)—紫菀花,莫勒黑音·阿日·楚鲁(意为蛤蟆皮似的石头)—赭石等。

(2)根据气味而命名:如珠勒根·胡吉(意为生于草甸,气味似香)—缬草,昂格勒木乐·宝日楚克(意为香味的豆)—葫芦巴,乌莫黑·达布斯(意为臭味的盐)—紫硃砂等。

(3)根据药味而命名:如苏斯·额布苏(意为味似胆汁的草)—山苦荬,赫勒·朝日格其·达布斯(意为刺舌的盐)—硃砂,西和日·额布苏(意为甜味的草)—甘草等。

(4)根据颜色而命名:如查干·赞丹(意为白色的檀香)—檀香,乌兰·赞丹(意为紫色的檀香)—紫檀香,查干麻吉(意为白色的芝麻)—白芝麻,阿拉克·宝日楚格(意为花色豆)—相思豆,阿拉腾花·其其格(意为金色的花)—金莲花,套木·阿拉坦其其格音·乌热(意为金色花的种子)—木鳖子,沙日·嘎(意为黄色的姜)—姜黄等。

(5)根据功能而命名:如岗那古日·额布苏(意为接骨草)—三七,哈特古勒嘎·达如格其(意为止疼痛的药)—旋覆花等。

(6)根据药用部位而命名:如乌兰·温都苏(意为红色的根)—丹参,那日森·格舒(意为松木的节),齐孙·额布日(意为带血的角)—鹿茸等。

(7)根据产地而命名:如阿拉嘎·阿嘎日(意为贺兰山产的沉香)—山沉香,恩特格·苏格木勒(意为印度的豆蔻)—印豆蔻,蒙古勒·毕日本格(意为蒙古用的紫草)—蒙紫草,卡车·古日古木(意为番地产的红花)—西红花等。

(8)根据药物来源而命名:如乌赫日音·给旺(意为牛产的牛黄),巴哈音·舒斯(意为蛤蟆的汁)—蟾酥,芒格森·陶素(意为獾的油)—獾油,乌纳根·敖斯格(意为狐狸的肺)—狐肺,嘎海音·楚苏(意为猪的血)—猪血,巴巴盖音·苏斯(意为熊的胆汁)—熊胆等。

(9)根据生长特性而命名:如浩如海·蘑菇(意为似虫的蘑菇)—冬虫夏草,伊拉门·苏格斯尔(意为寄生在桑树上的苏格斯尔)—桑寄生等。

(10)为了纪念最先发现这一药物的疗效者而命名:如达格都欧—茅膏菜,贡都桑布—藿香等。

(11)借用名命名:由于蒙医吸纳其他民族医药精华的较多,其药名中借用现象较多,如梵语来源的名字有匝迪—肉豆蔻、嘎然匝—芡实、玛努—土木香、嘎巴拉—颅骨、古日古木—红花等,汉语来源的有白邦—白

矾、浩波—琥珀、洪林—黄连、竹杠—竹黄等,藏语来源的有阿茹日—诃子、巴茹日—川楝子,还有阿拉伯语、维吾尔语、土耳其语、法语等其他语系来源的名称。

二、蒙成药的命名

蒙成药的名称,一般均由药名加制剂的名称或加药味数量组成,其命名形式主要有两类。

1. 单味药制剂 一般采用药材名称,如独味诃子汤、独味地格达汤、独味诃子散等。

2. 复方制剂 常采用以下几种方式命名:

(1)依据处方中君药、药味数、剂型命名,蒙成药主要采用此命名方法,如红花七味散、石榴四味散、地格达三味汤等。

(2)依据处方中药味数、主要功能及君药命名,如止喘沉香八味散、暖宫豆蔻七味丸等。

(3)依据君药、剂型命名,如蒙花锚颗粒等。

(4)依据有效成分、剂型命名,如醋柳黄酮片等。

(5)依据功能命名,如顺气安神丸、安消散等。

(6)依据用方的原始文献与君药命名,如后续医典沉香八味散等。

(7)依据创始人的名加君药及药味数命名,让·阿嘎日八味散等。

(8)根据制药工艺命名,如壮西灰剂等。

(9)假借或比喻的方法命名,如嘎日迪五味丸、青鹏九味丸等。

(10)古代哲理命名,如阴阳散等。

三、蒙药材的组合名(缩名)

蒙药材的组合名是指为了便于分类、学习和应用,根据药物的功能、性味、颜色、属性、药用部位、药材性状等某一个方面具有共性接近的几种药物的名称合并组合简化的名称。

(一)两种药物组合名

两种贼拉:香旱芹(或白苣胜子)、黑种草子(或黑苣胜子)。

两种呼吉(或两种草云香):缙草(或甘松)、草木樨。

两种云香(或两种古古勒):枫香脂(白云香)、安息香(黑云香)。

两种秦艽(或两种吉勒泽):白秦艽花(白)、秦艽花(黑)。

两种菖蒲:菖蒲(白)、石菖蒲(黑)。

两种动物精华药:麝香、牛黄。

两种香药:麝香、阿魏。

两种棘豆:多叶棘豆(白)、硬毛棘豆(黑)。

两种黄药:黄柏、大黄。

两种明占:毛连菜、细辛。

两种杜鹃叶(两种哈日布日):照山白(白)、满山红(黑)。

(二)三种药物组合名

三种格斯日:木棉花蕾(或木棉花萼)、木棉花瓣、木棉花蕊。

三种芍沙:广枣、白花油麻藤子、刀豆。

三子:诃子、梔子、川楝子。

下三子:芒果核、蒲桃子、大托叶云实。

三红药:茜草、紫草、紫草茸(或茜草、紫草、枇杷叶)。

三种盐:光明盐、硃砂、紫硃砂。

三凉药:竹黄、红花、丁香。

三温药(三良药):肉豆蔻、豆蔻、草果。

三热药:干姜、荜茇、胡椒。

三种姜:山柰、高良姜、姜黄。

三种抑赫依药:肉豆蔻、阿魏、紫硃砂。

三种嫩枝药:小檗、水柏枝、山刺玫。

三种铁线莲(三种叶孟):芹叶铁线莲(白)、大瓣铁线莲(黑)、黄花铁线莲(黄)。

三种龙胆花(三种邦占):白花龙胆花(白)、华丽龙胆花(花)、达乌里龙胆花(蓝)。

杀黏三种药:多叶棘豆、细辛、白屈菜。

三种治黏药:麝香、安息香(或穆库没药)、草乌。

三种占巴:蜀葵花(雄)、锦葵果(雌)、冬葵果(杂)。

三种柏叶:刺柏叶、圆柏叶、侧柏叶。

草药三甘露:胡黄连、白秦艽花、拉萨凤毛菊。

草药三凉药:地格达、胡黄连、白乌头。

三种收敛药(或三种引药):硼砂、丁香、橡子。

三种上乘木类药:檀香、紫檀香、沉香。

三种无火烟:谷物黑穗、马勃、异形水绵。

协日乌素三药:枫香脂、决明子、苘麻子。

三种利尿药:硃砂、海金沙、螃蟹。

三种红花:西红花、尼泊尔红花、香青兰(西藏红花)。

三种无毒乌头:白乌头(查干泵嘎)、禹白附(黄)、褐紫乌头(红)。

刺痛症三药:旋覆花、蓝刺头、毛连菜。

三黄药:姜黄、黄柏、大黄。

三种冰片:冰片、樟脑、艾片。

三种沉香(三种阿嘎日):沉香、土沉香(国产沉香)、降香。

三种角:狍角、羚羊角、羚羊角。

草药三热:铁线莲(叶孟)、毛茛、银莲花。

三种药引:冰糖、蔗糖、蜂蜜。

(三)四种药物组合名

四种凉药:竹黄、红花、丁香、豆蔻。

四种泻药:狼毒大戟、瑞香狼毒、巴豆、藜芦。

四种愈伤药:丹参、石韦、独一味(江河)、无毛独一味(山地)。

草药四佳:胡黄连、漏芦花、丹参、白秦艽花。

四种红药:茜草、紫草、紫草茸、枇杷叶。

常绿四草:柏仁、照山白、麻黄、小白蒿。

四种芍药:广枣、木腰子、白花油麻藤子、刀豆。

宇妥四种草药:草乌芽、北紫堇、乌奴龙胆、漏芦花。

四种治水肿药:香青兰、不丹黄芪、水苦葵、蓝钟花。

(四)五种药物组合名

五种叶:荨麻、照山白、毛茛、铁线莲、银莲花。

草药五热:干姜、荜茇、胡椒、铁线莲、辣椒。

五种石沥清:金矿沥清、银矿沥清、铜矿沥清、铁矿沥清、铅矿沥清。

人造五味甘露:照山白、刺柏叶、麻黄、水柏枝、小白蒿。

五种精华药:石之精华壮西(寒水石)、土之精华五灵脂、木之精华甘蔗糖、花之精华蜂蜜、营养之精华奶油。

五种根类药:玉竹、黄精、天冬、喜马拉雅紫茉莉根、蒺藜。