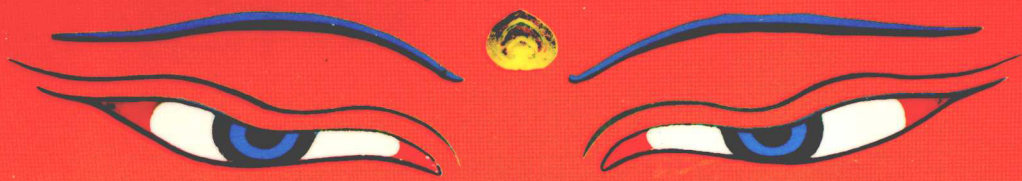


藏传佛教视觉艺术典藏

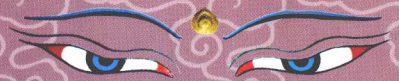


曼唐

意 娜 编著



青海人民出版社



藏传佛教视觉艺术典藏

曼唐

意娜 编著

青海人民出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

曼唐 / 意娜编著. —西宁 : 青海人民出版社,
2013. 9
ISBN 978-7-225-04603-7

I. ①曼… II. ①意… III. ①藏医—图解 IV.
①R291. 4-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第228853号

藏传佛教视觉艺术典藏

曼 唐

意 娜 编著

出 版 人 樊原成

出版发行 青海人民出版社有限责任公司

西宁市同仁路 10 号 邮政编码:810001 电话:(0971)6143426(总编室)

发行热线 (0971)6143516/6137731

印 刷 兰州新华印刷厂

经 销 新华书店

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 6.5

字 数 75 千

版 次 2014 年 1 月第 1 版 2014 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-225-04603-7

定 价 38.00 元

版权所有 侵权必究

出版前言



佛教起源于公元前 6 世纪的古印度,由一位姓乔达摩、名悉达多的迦毗罗卫国(今尼泊尔境内)太子创立,因其出生于释迦族,人们尊称他为“释迦牟尼”,意思是“释迦族的圣人”。

释迦牟尼的出生充满传奇色彩,相传他的母亲摩耶夫人有一日夜梦白象,醒来后已身怀有孕,怀胎十月,在回娘家的路上从右肋生下他。释迦牟尼出生后不久他的母亲就去世了,后来由他的姨母抚养成人,长大后娶妻生子。有一日外出去四城察看民情,看到许多人由于生老病死十分痛苦,心生悲悯,产生了出家求道、普度众生于苦难的想法,遂夜别妻儿,出家为僧,历经数年苦行修道,终于在菩提树下顿悟,创立佛教。

大约在公元 7 世纪,佛教经由中国内地、尼泊尔、印度传入西藏。在佛教传入西藏之前,西藏本土宗教苯教广为流传,并且有深厚的发展基础和信仰基础,西藏地区的贵族大都信仰苯教。佛教传入之后,长期和苯教进行斗争,随着西藏上层贵族的转变和统治阶级的普遍接受,佛教逐渐战胜苯教,深入到西藏社会的各个阶层。在吐蕃王朝时期,由于松赞干布、赤松德赞、赤祖德赞(史称“祖孙三王”)的大力支持,中国内地和尼泊尔、印度的许多高僧先后来到西藏,对佛教进一步在西藏的发展和广泛传播起到了很大的推进作用。这以后虽然经历了许多曲折(诸如朗达玛灭佛),但佛教在西藏的总体发展还是比较顺利的,这和历代统治者的支持是密切相关的。

佛教在和苯教的斗争中也吸收了苯教的许多因子,使佛教在西藏地区的发展具有本土化倾向,因而更为顺利。随着佛教的发展,逐渐形成了许多的流派(主要有宁玛派、萨

迦派、噶举派、噶当派和格鲁派),并且建立了各个派别的寺院。寺院的建立推进了藏传佛教的传播,也使藏传佛教的艺术得到了发挥的空间。在当时的条件下,为了能使普通大众更好、更快、更直观地理解佛教的教义,把抽象的教义通俗化,具象的绘画形式成为最好的传播和教育方式。随着普通大众的虔诚信仰和上层贵族的大力支持,各大教派在发展中形成了各自的显宗、密宗教义和传承体系,在藏传佛教的艺术发展上也各自呈现出不同的特点。虽然早期的藏传佛教艺术受到来自中国内地、尼泊尔、印度的佛教艺术影响,但随着佛教在西藏及其周边地区的传播和发展,更多地融入了本土文化的特点和本民族的审美取向。14世纪以后,随着格鲁派的兴起和壮大,藏传佛教艺术也得到了空前的发展,广大的寺院艺人在学习尼泊尔、印度和中国内地的佛教艺术的同时,经过长期的艺术实践,吸收本民族的民间艺术形式,在艺术创作上达到了一个新的高度,这在许多格鲁派寺院的建筑、绘画、雕塑等方面都有表现。这一时期的艺术创作也逐渐成熟,构图精巧严谨、色彩搭配强烈、造型奇特夸张、线条流畅细腻,使这一时期的佛教艺术作品成为后世的楷模。

青藏高原是藏传佛教传播的主要地区,在寺院、博物馆和民间,珍藏着无数的藏传佛教艺术珍品。《藏传佛教视觉艺术典藏》采用独特的视角,以唐卡、壁画、法器面具、嘛呢石、塑像、曼唐等为载体,直观地向读者介绍关于藏传佛教中佛、菩萨、护法神、法事活动以及在藏传佛教发展史上有卓越成就和贡献的高僧。从艺术的角度看,本书收集的各个时期的藏传佛教艺术代表作,有些是读者平时不易见到和了解的艺术珍品,有的甚至是孤品,配以通俗易懂、简洁明了的文字说明,使本套丛书在观赏、阅读等方面更具艺术感染力,也具有较强的收藏价值,可谓是本书的亮点所在。

藏传佛教艺术是藏族人民智慧和勤劳的结晶,是藏族人民精神的体现,在千百年的历史长河中生生不息,她是点亮神秘雪域高原的一盏明灯。

青海人民出版社



目 录

松赞干布画像◇1

松赞干布画传◇2

金城公主进藏图◇3

宇妥·元丹贡布◇4

第司·桑吉嘉措画像◇5

斯巴霍◇6

藏族人的起源◇7

莎朗朗厦◇8

医药师承像◇9

白度母◇10

极乐世界◇11

三代法王像◇12

和气四瑞图◇13

尸陀林主◇14

六道轮回图◇15

须弥山图◇16

香巴拉图◇17

释迦牟尼神变图◇18

药王及药王城◇19

人体的生理和病理◇20

疾病的诊断◇21

疾病的治疗◇22

人的胚胎发育◇23

脉络及放血部位(正面)◇24

脉络及放血部位(背面)◇25

人体器官的形象比喻和物质的计量◇26

人体骨骼(正面)◇27

人体骨骼(背面)◇28

人体脉络(正面)◇29

人体脉络(背面)◇30

人体的连接脉◇31

人体的脉网◇32

人体的白脉◇33

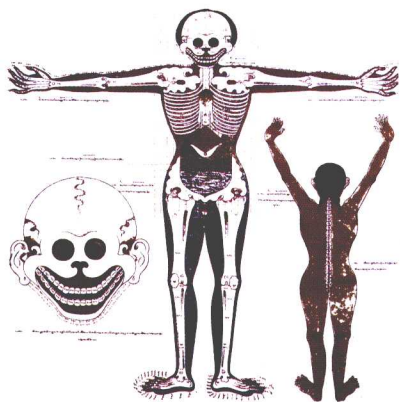
人体的要害部位◇34

人体骨骼和白脉的要害部位◇35

人的生理特征和人的类型◇36

人的死亡征兆(一)◇37

人的死亡征兆(二)◇38



疾病的病因、症状和归类◇39

起居◇40

饮食◇41

饮食、饮食禁忌和食物中毒◇42

药物(一)◇43

药物(二)◇44

药物(三)◇45

药物(四)◇46

药物(五)◇47

药物(六)◇48

补充的药物(一)◇49

补充的药物(二)◇50

补充的药物(三)◇51

药物的分类(一)◇52

药物的分类(二)◇53

医疗器械◇54

防病、诊断和治则◇55

疾病的治疗方法◇56

医师应有的品德◇57

火灸、穿刺及放血穴位(正面)◇58

火灸、穿刺及放血穴位(背面)◇59

病因(一)◇60

病因(二)◇61

病因(三)◇62

病因(四)◇63

病因(五)◇64

病因(六)◇65

病因(七)◇66

人体脉络正面及头型◇67

人体脉络背面及外伤◇68

人体脏腑解剖形态◇69

人体解剖的度量◇70

配毒、中毒、毒物及其来历◇71

养生方法(一)◇72

养生方法(二)◇73

脉诊(一)◇74

脉诊(二)◇75

脉诊(三)◇76

脉诊(四)◇77

脉诊(五)◇78

脉诊(六)◇79

脉诊(七)◇80

脉诊(八)◇81

脉诊(九)及尿诊(一)◇82

尿诊(二)◇83

尿诊(三)◇84

尿诊(四)◇85

尿诊(五)◇86

舌诊、制药及擦油◇87

泻下、催吐、滴鼻、灌汤(一)◇88

灌肠(二)、赶治、放血◇89

放血穴位及火灸◇90

火灸穴位与穿刺部位◇91

补充的火灸穴位(人体正面)◇92

补充的火灸穴位(人体背面)◇93

热敷、湿敷、药浴、擦油、穿刺◇94

总结(一)◇95

总结(二)◇96

《四部医典》的传承◇97

西藏名医◇98



松赞干布画像



这幅唐卡是藏区著名画师郎卡杰的第三代嫡传弟子于18世纪绘制的，现藏于四川炉霍。

曼唐：独特的藏族古代医学与艺术结晶

藏医典籍据说流传到现在的都有3000余部。与众不同的是，藏医学除了文字记录的形式之外，还用一套世界上独一无二的彩色挂图来阐述自身理论，这就是藏医曼唐（医学唐卡）。曼唐是一组古代留下来的藏医药唐卡，通俗地说，是17世纪起根据《四部医典》的156章内容和其他藏族传统医学知识绘制的挂图。据说印度藏医学专家达师博士感叹说：“12世纪就用图画形式介绍藏医药理论体系和实践技术，不但在中国医学史上绝无仅有，在世界医药史上亦属罕见。”

松赞干布画传(清代,布画,91cm×62cm,藏于布达拉宫)



这幅唐卡描绘的是松赞干布派遣大臣禄东赞前往长安向唐请婚、迎娶文成公主进藏的故事。传说唐太宗为了考察来自各国的请婚使者,出了五道题,谁能最快回答出正确答案,就将唐公主许配给该请婚使者的国主。结果禄东赞以卓越的才智取胜,并在三百多宫女中选择了文成公主。这幅唐卡详细描绘了禄东赞请婚、文成公主进藏和修建大昭寺的场景。

金城公主进藏图（清代，布画，91cm×62cm，藏于布达拉宫）

这幅唐卡描绘的是金城公主进藏的场景。金城公主是唐雍王的女儿、唐中宗的养女，公元710年进藏。本来是把她许配给赤德祖赞的王子姜查拉温的，但在金城公主进藏的路途中，王子已经坠马身亡，金城公主到达吐蕃之后只能和赤德祖赞完婚，后来她在红宫生下了第五位藏王赤松德赞。



不仅如此，在这些唐卡里，有一幅唐卡形象地描述了胚胎发育“鱼期、龟期、猪期”的顺序，与脊椎动物、鱼纲、爬行纲、哺乳纲和人类的进化顺序惊人地一致，而这样的理论比西方达尔文的进化论可要早上几百年。

作为“藏文化的百科全书”，唐卡泛指绘制、刺绣或者剪堆在墙壁、布、绸、纸上的，以佛教教义为主要内容的一种供奉于寺院殿堂或家庭佛龛的宗教画，其内容以宗教题材为主，但涉及到宗教和非宗教的方方面面。曼唐是唐卡艺术中一个相当重要的主题，也体现出唐卡艺术在造型方面的艺术特征：在具

这幅唐卡
是郎卡杰第三
代嫡传弟子于
18 世纪 绘制的,现藏于四川
炉霍。



体表现上采用了最形象直观的方式表现抽象的医学哲理,所有形象都用各种线条描绘,手法精细入微。

您手里的这本书介绍了曼唐的历史和内容,向您呈现了全部 80 幅曼唐和与曼唐相关的其他精美的唐卡,揭秘了曼唐的绘制过程和艺术特色,力图为您深入了解藏族的唐卡艺术和医药学铺就一条捷径。

第司·桑吉嘉措画像（清代，布画，97cm×63cm，藏于布达拉宫）

第司·桑吉嘉措不仅是《四部医典》的完善者，他还著有不少历史、历算和文学著作。



追根溯源说曼唐

藏族医药已经有了2000多年的历史，其中形成系统医药学的历史也有1400多年。直到公元8世纪，《四部医典》形成，再之后过了900年才有了曼唐。

藏族医药简史

藏族医药已经有了2000多年的发展历史，有记载的藏医药历史可以追溯到大约公元前1世纪。在藏族古代典籍《述臣语录》中记载，那时候的藏族人民已经发现了可以起到缓解身体病痛的植物、动物和矿物，还得出“有毒就有药”，药可以解毒的道理。

到了公元4世纪，藏族医药开始萌芽，人们已经开始明确地使用某些物品来进行治疗，尤其是外伤，可以用融化的酥油来止血，用青稞酒酿制过程中产生的酒糟来治疗。

斯巴霍（清代，
布画，30cm × 40cm，
藏于罗布林卡）

“斯巴”含有“生死轮回”的意思，“霍”是汉语“画”的藏语音译，所以斯巴霍也是生死轮回图。这幅唐卡中央画了九宫，并环以八卦，周围又有十二属相，其正上方有文殊、观音和金刚手等像，藏语通称“日松贡布”，是密宗的本尊。在西藏各寺院重大的宗教仪式、旧西藏噶厦政府官员升迁和西藏普通百姓家庭婚丧嫁娶仪式中，都要举着斯巴霍开道，作为降魔伏妖、驱邪隐恶的神物。



藏族医药体系的形成

公元7世纪时，松赞干布统一了青藏高原，建立了吐蕃王朝。吐蕃王朝时期，各项法律得以制定和规范，经济得到极大发展，统一了文字，鼓励了佛教的引入，与周边政权交流密切，也因此造就了一个强大的王朝。其中，医药学也是在这个时候形成了自己的体系。

在吐蕃王朝的松赞干布时期，据说曾经形成过两部医学著作，可惜都已经失传。一部是文成公主入藏的时候带来的医药知识，形成了一部藏文的《医学大典》，有“治疗四百零四种病之药物，八观察法和十五诊法，总为六十部，又有四部配药法，等等”。还有一部是邀请古印度、大食和唐王朝各派一位医生进藏，合作编写的藏文《无畏的武器》。

后来还有一位唐朝公主金城公主入藏，在公元8世纪嫁给赤德祖赞，她再一次带去了大量的医学著作和医师。这些内地的医学精华与藏地的本土医学结合，形成了一部得以流传至今的综合性的藏文医学著作《月王药诊》。



藏族人的起源(清代,
布画,91cm×62cm,藏于
布达拉宫)

关于藏族人起源的传说很多,比较流行的一种说法是:藏族远祖是由观音点化的神猴与罗刹女结合,生出了五百只猴子猴孙,吃了不种自熟的五谷逐渐变成人类的。这个传说虽然有观音点化神猴的宗教色彩,但是这种从猕猴变人的说法,跟后来现代科学推崇的进化论是一致的。



吐蕃王朝的第五位藏王赤松德赞即位后,继续扶持藏医药的发展。在他执政期间,曾邀请一位唐朝名医入藏,并赐藏名东松嘎瓦。赤松德赞专门选拔了九位藏族青年跟东松嘎瓦学习医学,这九位学员后来成为了吐蕃的九大名医。其中最著名的,就是宇妥·元丹贡布。他从东松嘎瓦那里学成之后,又前往藏区各地和尼泊尔、印度等地游学,将学到的中医知识与其他地方的医学结合起来,吸收了《医学大典》和《药王药诊》的内容及自己的经验,经过二十多年的努力,在担任赤松德赞首席侍医期间完成了著名的藏医经典著作《四部医典》(藏文音译《居希》,也有说法是这原是毗卢遮那译师从梵文译过来,宇妥·元丹贡布进行了增删修改的工作)。《四部医典》的诞生,同时也标志着藏族医药体系的形成。

藏族医药学的发展

我们所说的藏族医药学的这条线索,具体地说是藏传佛教医药学,按照《四部医典》的叙述是与藏传佛教的发展紧密联系在一起。在吐蕃王朝末期,由于苯教和佛教的斗争,发生了朗达玛灭佛,像《四

莎朗朗厦(民国,
布画,117cm×81cm,
藏于罗布林卡)

莎朗朗厦是僧人游戏图。图上有天界、人世、地狱共 64 个格子 and 图形,每个小图上都有标示路径的文字。另外有一只骰子,每面有一个字母,玩的人数不限,大家轮流掷骰子,将骰子上的字跟图画相对应,按照文字指示或进或退,谁先到天宫谁就获胜。寺院里戒律森严,僧人只能玩这种游戏,同时又可以熟悉经典,寓教于乐。据说这是公元 11 世纪就诞生了的传统游戏。



部医典》这样与佛教联系密切,甚至是以药师佛传授为主线的著作,也和其他佛教经典一起被秘藏起来。直到古格王朝重新开始宣扬佛法,《四部医典》才重新被发现。

此后,藏族医药学得到了发展,出现了三位著名的藏医学家。

第一位是宇妥·元丹贡布的后裔宇妥·萨玛元丹贡布,他在 12 世纪末对《四部医典》进行了认真批注、补充和修改,增加了这部有 300 多年历史的著作的时效性。此外,他还写了《五行调和论》《本草大全》等十余部医药学著作,奠定了自己在藏族医药史上的重要地位,被称为“凡间药王”。而在藏族人的传说中,更愿意认为他就是宇妥·元丹贡布的转世,所以常常把他俩并称为宇妥·元丹贡布。

第二位是噶玛巴·仁钦多吉,他是萨迦王朝著名的医药大师,著有《药物总汇》。

第三位是萨迦王朝的世袭侍医昌狄·班丹措吉,著有《辉煌医史》《解剖明灯》和《药物蓝图》等重要的著作。

之后,在大约公元 15 世纪,藏族医学分为了明显的南方学派(苏尔)和北方学派(绛)。北方学派由



医药师承像（清代，布画，68cm×47cm，藏于布达拉宫）

这幅唐卡画的是自公元8世纪宇妥·元丹贡布一直到五世达赖喇嘛之间的医药大师师承。中间是药师佛像，两旁和上端绘制了30余位名医。

昂仁名医强巴·南杰扎桑创立，擅长使用温热药物，方剂药品类多，善用艾灸、放血等外治手段以及对于风湿病的治疗方法，代表性著作是《药学宝箱》《甘露源流》《所需可得》和《验方集成》等。南方学派由索卡名医索卡·年姆尼多吉创立，擅长使用清解药物，方剂药品类少，善于辨别草药类别，治疗温热病症，代表性著作是《草药鉴别》《药方汇集》《千万舍利》和《医学历史》等。两个学派相互补充，构成了藏族医药学的辨证和立体。

藏族医药学的繁荣

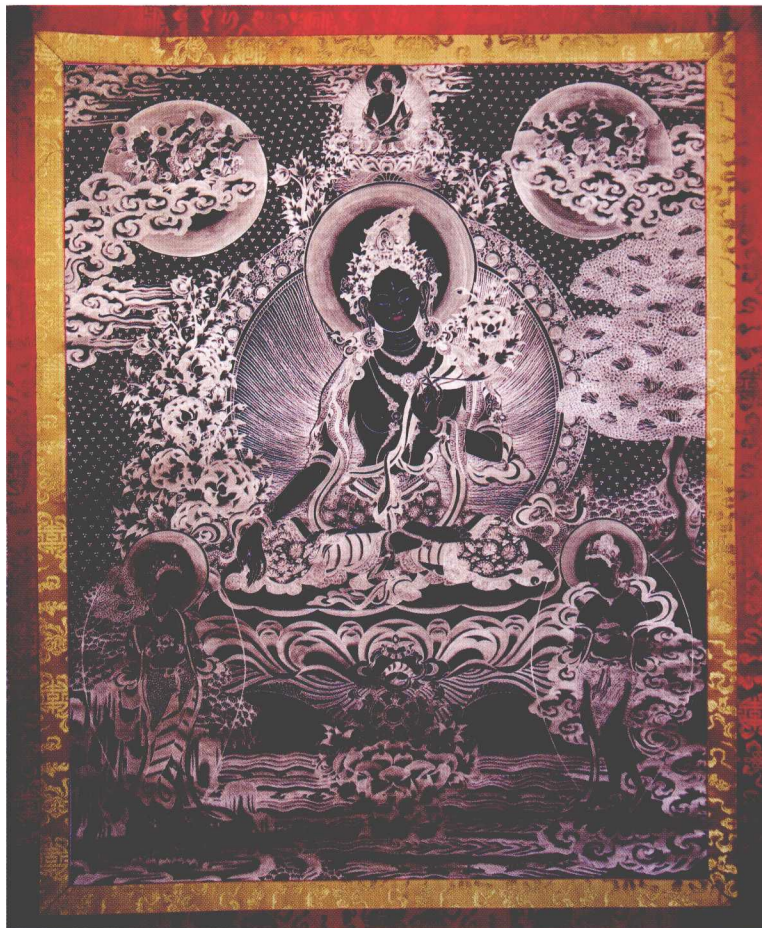
17世纪，西藏的政教合一制度已经完备，当时主政的第司·桑吉嘉措(1617~1682)投入了大量人力、物力对《四部医典》进行了完善。他收集了各种版本，一一对照，与全藏名医一起讨论，最终修订、补充和注解出一部《四部医典蓝琉璃》(藏文音译《居希秉温》)。曼唐就是他组织绘制的。

经过将近一千年的修订，以这部《四部医典蓝琉璃》的印行为标志，《四部医典》终于定稿。全书共分

白度母(当代,唐
卡画师的黑唐精品)

四部一百五十六章。第一部《总则本集》(藏文音译《札居》)是总论,共6章;第二部《论述本集》(藏文音译《协居》)讲人体解剖、生理、病因、病理、饮食、起居、药物、器械和疾病的诊断治疗原则,共31章;第三部《密诀本体》(藏文音译《阿门居》)讲临床各种理论,包括内科、外科、妇科、儿科、五官科疾病的症状、诊断和治疗方法,共92章;第四部《后续本集》(藏文音译《其玛居》),除了补充脉诊、尿诊、放血、艾灸之外,还用了很大篇幅介绍各种药物的炮制和用法,共27章。全书是借药王和他的五个化身之间的相互问答来完成叙述的。

在此之后,有一位帝玛·丹增彭措写了一部《晶珠本草》,收录了2294种各类药物,是藏医史上最重要的一部药学著作。



曼唐的历史

“曼”是“医”或“药”的意思,“唐”则是唐卡的简称。据《藏医史》记载,藏族医药学很早就开始使用绘图的方式。最早在公元8世纪初吐蕃赞普赤德祖赞在位时期,来自西域的名医比吉·赞巴西拉受邀在吐蕃皇室担任御医时,就曾经绘制过有关解剖方面的图谱《尸体图鉴》《尸体分部图》和《活体及尸体测量》。公元12世纪,宇妥·萨玛元丹贡布在传授《四部医典》的时候,就亲自绘制过接骨的图画。他还编了一部《脏腑解剖图》。公元13世纪,名医昌狄·班丹措吉也十分擅长人体解剖图和药物图谱的绘制,他的著作《解剖明灯》和《药物蓝图》中就有他的绘制作品。后来的藏医南北学派,不仅在治疗上各有千秋,医药图谱的绘制也各有侧重:北方学派擅长描绘人物,南方学派擅长药物写实。有了这些历史的积淀,才会有17世纪五世达赖喇嘛时期,当时的摄政王第司·桑吉嘉措第一次系统地整理、总结和绘制了藏医系列挂图。他在《藏医史》里解释了为什么要绘制挂图:为了使《四部医典》通俗易懂,“我们又着手编纂了成套挂图,借助它,可以使《四部医典》研习者对各章节内容,犹如托在掌心中的透明余甘子那样,一目了然”。

曼唐的内容特色

曼唐的内容基本上就是《四部医典》和其他补充内容的形象化表现。其内容特色十分鲜明: