

西藏知识小丛书

江 平 主编

中国的藏医

强巴赤烈 著

中国藏学出版社

一九九六年·北京

图书在版编目(CIP)数据

中国的藏医/强巴赤列 1. — 北京: 中国藏学出版社,
1996. 5

(西藏知识小丛书/江平主编)

ISBN 7-80057-276-5

I. 中… II. 强… III. 藏医—普及读物 IV. R291.4-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 06165 号

西藏知识小丛书

中国的藏医

*

中国藏学出版社出版

新华书店北京发行所发行

北京牛山世兴印刷厂印刷

开本: 640×930 1/24 印张: 7 字数: 89 千

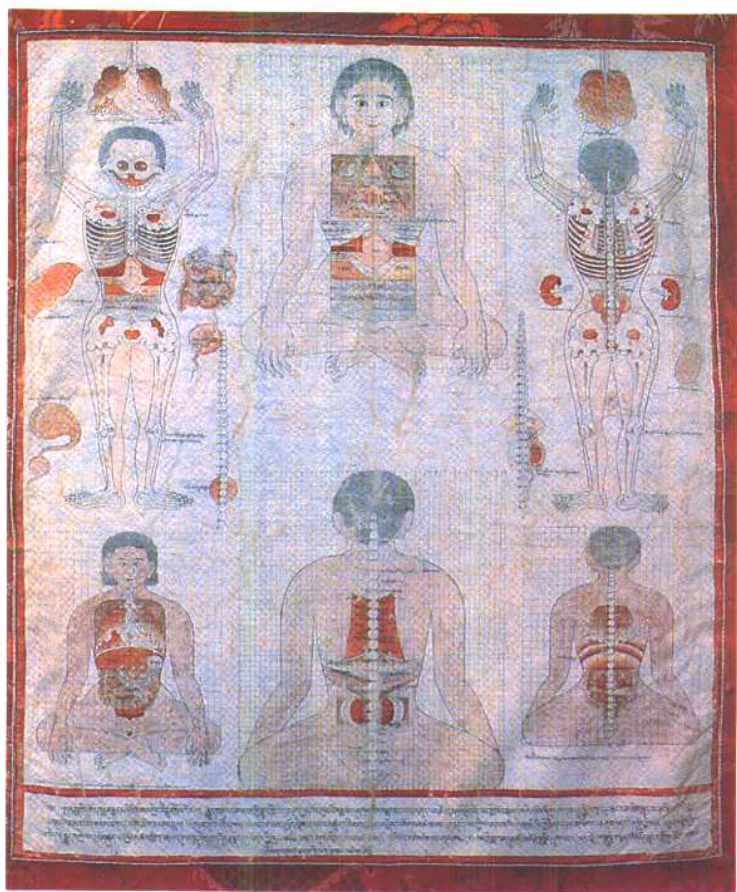
1996 年 5 月第 1 版第 1 次印 印数: 3000 册

*

ISBN 7-80057-276-5/Z · 140 定价: 8.50 元



藏药植物标本图



藏医解剖图



西藏自治区藏医院院长、国家级
专家强巴赤烈向江泽民主席敬献
《四部医典系列挂图全集》



西藏自治区藏医院住院部

珍贵藏药获国家级金奖



前 言

西藏是中华人民共和国神圣领土不可分割的一部分。它幅员广袤、山河壮丽、资源丰富。西藏藏族以及西藏境内的其他民族都是祖国大家庭中的优秀成员。他们勤劳、朴实、智慧、勇敢。藏族人民在长期的历史发展过程中,对伟大祖国的缔造和发展、维护祖国的统一做出了卓越的贡献;创造了自己悠久的历史 and 丰富多采、别具一格的灿烂文化,包括哲学、宗教、历算、医药、建筑、诗歌、音乐、舞蹈、绘画等,丰富了中华民族的文化宝库,在人类文化史上占有显著地位。

和平解放前的西藏,是一个官家、贵族、上层僧侣统治的封建农奴制社会。这个制度严重阻碍了生产的发展和社会的进步。西藏和平解放后,驱逐了帝国主义的侵略势力,实行了民族区域自治,进行了社会改革,发展了工农业生产和文化教育事业,加强了民族之间和民族内部的团结,使西藏社会走上了进步发展的社会主义道路。解放以来,在我们的工作中尽管发生过错误和波折,但成就是辉煌的。

由于独特的地理环境和人为的政治因素,解放前的西藏基本上处于封闭、半封闭的状态。世人难以了解西藏真实而详细的情况。在西藏平叛改革中,一

些贵族僧侣逃到国外,他们中的民族分裂主义分子,在国外反动势力的支持下,三十年来出版大量书刊,歪曲乃至捏造西藏的历史,诋毁西藏的现实,混淆国际视听,造成了很大混乱。

为了如实地介绍西藏,加强对西藏地区的研究,继承和发扬藏族文化的优良传统,扩大各民族之间的文化交流和增进相互理解,加强国际文化合作,让关心西藏历史和现实的朋友们,从中了解到西藏今昔的真实情况,我们中国藏学研究中心编辑出版了这套《西藏知识小丛书》,包括政治、经济、历史、宗教、文化等类数十种。这套小丛书,运用历史唯物主义观点和丰富而翔实的藏汉文文献以及其他文字的资料,实事求是地分题撰写,力求具有学术性、知识性和可读性。用汉、藏、英三种文字出版。

为编好本丛书,希望藏学界同行给予大力支持。热忱欢迎国内外读者对本丛书提出批评和建议。

江 平

一九八八年十二月

目 录

第一章	古代藏医学科的形成和发展	1
第二章	藏医九圣的历史并论证《四部医典》为 西藏本地的典籍	12
第一节	藏医九圣的历史	12
第二节	论证《四部医典》为西藏本地的典籍	16
第三章	十二世纪后的藏医药发展概况	19
第四章	强苏二派对《四部医典》发展的贡献	23
第五章	第五世达赖喇嘛和第司时期藏医药的 发展概况	39
第六章	多康南北地区藏医药发展概况	55
第七章	直康二派对藏医发展的贡献	64
第八章	第十三世达赖喇嘛前半身时期藏医药 大复兴的情况	75
第九章	和平解放以后藏医药取得的重大成就	84
第十章	浅谈藏医的基本理论	100
第一节	藏医药的基本理论	100
第二节	藏医临床学	105
第三节	藏医诊断学	112
第四节	藏医治疗学	120
附录	译名汉藏对照	130

第一章 古代藏医学科的形成和发展

藏医药是祖国医学宝库中的一颗璀璨的明珠。自雪域高原形成以来,藏族人民经过与自然界和各种疾病进行搏斗,积累了治疗各种疾病的经验,最终形成了与众不同的本民族医学体系。有关这些方面的详细情况,已载于早期的史书、宗教源流及医史中,现作扼要的介绍。

根据香雄本教历史所传,至少在二千余年前有一部可信的史料。考证所载内容,本教祖师辛绕弥沃齐的在世年代与佛祖释迦牟尼为同一时期。另有一些史料认为,在公元前 400 年至 500 年左右,为香雄本教医学的形成期,此时常松杰普赤西将其父辛绕弥沃齐所著诸多医典予以发扬光大。又有一些本教源流史书认为,在比上述年代早八千年前,本教祖师辛绕弥沃齐降临人世并创立医药学等等。虽有不同的说法,但有一点可以肯定的是藏医药有着非常悠久的历史。

在藏王聂赤赞布时期,从“十二名智者本教徒”中的“资益药术”的职业和常松杰普赤西的历史来

看,现在公认的藏医学有二千三百年的历史之说,正是依据上述观点而得出的结论。另外根据《五部箴言·大臣箴》所述,当聂赤赞布来到雅垄赞塘地方,由孜拉嘎玛跃德回答了六疑点之一,说有毒就有药。那么早期怎样将毒制成药物呢?根据考证,当时有一种取自动物内脏的、被称为“吐迥旺日”药丸,其记载见于藏医药物学专家提玛格西丹增平措所编辑的杰普赤西所著《毒药疗法》之中,至今有目共睹。另外贡曼贡曲德勒所著《昌迪丹书》中主要论述诊脉小儿耳际血管的内容,在该书开头处写道,向常松杰普赤西顶礼!由此可以肯定在很早以前藏医就有小儿耳际血管脉诊的方法。

在拉妥妥日年赞时期,有位叫通格妥觉坚的医师,他是从印度来藏的医师嘎启比奇与吐蕃王的公主意吉锐恰之子。嘎启比奇在西藏传播医药学的同时将印度医学的理论和实践,传授给了自己的儿子通格妥觉坚。

在旧写本《医术日光》中阐述了拉妥妥日年赞时期医学得到很大发展,已经开始懂得药分寒热之性的道理。这与《四部医典》后跋一章中所说的无寒热之分的药性的观点非常吻合。还有一位叫莫龙衮巴扎的吐蕃王,生而盲,经由吐浴浑延医用金刀治愈。初开眼时,见达莫山上的盘羊,故改名达日年斯。吐蕃王仲年德乌,患毒龙麻风病,为避免遗传后代,自己生入圹穴,这点在桑耶寺的壁画中有记载。另在雅

垄香达(香多)地方建有其墓“孙切栋布”,惜在平民起义时化为乌有。以上这些事实可以说明拉妥妥日年赞时期藏医药的发展程度。当时已出现了通格妥觉坚这样的医师,能够开启莫龙衮巴扎的眼睛、仲年德乌生入圹穴等都说明那个时代的医师及医疗技术、预防疾病等达到了很高的水平。

在松赞干布迎娶文成公主时,公主携带中医大典《医法大论》入藏,由摩诃弟瓦和尚及西藏的译师达磨郭卡译成藏文并予以厘定。根据《五部箴言·佛徒箴》所载的“汉地班智达摩诃弟瓦”和“西藏班智达达磨廓卡”的名字来看,汉文《医法大论》的译者可以肯定具有班智达(大学者)之名,其译著也是完全可以信赖的。惜此书早就散失,但藏医大导师钦绕罗布先生曾说,该书的主要内容均辑录于西藏的《四部医典》之中。此言非常在理。

在法王松赞干布时期,还非常盛行“三大医科”。如《文殊心之补注》所载:天竺汉地上部藏,三大医科大菩提,即“三大医科”系指印度、汉地及上部藏区的医疗方法。另外印度大医师拨热达泽和汉地大医师韩文海(音译)、大食大医师卡列诺3人合著的医书《无畏之武器》,共有7卷,该书亦像《医法大论》,只知历史上曾有过而未能目睹,甚是惋惜。松赞干布为使当时的医疗不断发展,同时为了后继有人、发扬光大,精选一部分藏家子弟,让他们学习医学,特颁谕书,尊称医生为“济世太医”,使藏民族敬仰医生的习

俗,时至今日,仍然未减。

赤德祖丹时期,迎娶金城公主,此后诞生了赤松德赞,此时从堆龙吉那召来十五岁的玉妥宁玛云丹贡布到桑耶应试,与昌迪·杰涅卡普等名医辩论,皆获全胜,名扬各方。当时还先后邀请四方名医及远方九太医等,普及了各方的医疗理论和实践,使藏医药得到了空前的发展。此时接连不断地出现了许多医学专著。其中《月王药诊》(亦译《医法月王论》),是现存藏医学最早的著作,该著作分十一章和一百三十章、一百一十三章等的区别,其中一百一十三章一说是根据德格版的内容。该版序言中说此书中由龙树论师所著,跋文中又说是依据汉文医书《黄嘎玛拉》(音译)由汉地大乘和尚和西藏译师毗卢遮那共同翻译。至于该书的版本来源有不同的说法,一种认为是从汉区译过来的;另一种认为是从印度传过来的;而贡珠·云丹嘉措在《知识总汇》中说:“众智者合著索玛惹扎(月尘)”,这类学者则认为是汉藏译师合著之作。在该医书中对隆、赤巴、培根三因及元气、气味等人体的基本情况作了详细的阐述,同时对隆、赤巴、培根三因的功能及互相制约作了辩证的论述并对人体的生理功能和胚胎的形成、人体骨骼构造等方面作了详细记载,还根据粗分的百种疾病提出了五百六十二种药物类型。

由印度医师先底嘎瓦和七位太医(七觉士)向赞普呈献的《渡母本草》中收录了二百五十种药材和三

百六十五种配方，大译师毗卢遮那所著《文殊本草》中收录单科药材一百七十种、一百三十九种配方。此二本为现存的最早的《本草》。

雪域药师玉妥宁玛云丹贡布所著《四部医典》是众医典中之最好、最全、最优秀的一部医典，它具有十一个特点。正如下段诗文所记。“极顶众王总释总根本，源泉明鉴总汇及雨水，施依公宝如意之大宝，四部续有十一大特点”。该续通过十一位、十五品、四部、一百五十六章、八支来详述其内容。书中根据“对极聪明者讲述《根本医典》，对聪明者讲述《论说医典》，对不聪明者讲《秘诀医典》，对极不聪明者讲述《后续医典》”的原则，详细指出了医学理论及实践经验。该典籍吸收了上述松赞干布时期的“三大医师”及赤松德赞时期由四方名医和远方太医所著医典以及西藏本地先后出现的各种医典名著的精华，正如《四部医典》中之《全医》一章中所说，“根本心续为种子，一切医学依此生。论说身续像日月，含义明了又汇全。秘诀慧续如至宝，一切所需皆俱全。后说业续如金刚，用到病上即能愈。”《四部医典》正是把这些与众不同的特点汇集在四个续典当中。在一千二百多年的岁月里，藏医工作者把《四部医典》视同自己的心脏、眼睛、生命，依代相传不断，其利他事业永未断绝，此等众所皆知。

现就《四部医典》中所收集的药材及药物的种类作一简介。根据我的两位徒弟的研究统计，《四部医

典》中所收单科药材共 911 种,治疗各种疾病的药物在《秘诀医典》中收录了 2826 种配方,在《后续医典》中收录 630 种配方。这不仅是《四部医典》内容及特点的与众不同之处,也是本民族的光辉灿烂的文化,因此得到了国内外专家学者的称赞和景仰,在科学研究领域中也成为了无价之宝。

在赤松德赞时期,出现了像玉妥宁玛云丹贡布、大译师毗卢遮那、涅巴曲桑、太医米如孜等等为藏医药有过丰功伟绩、名扬四方的大医师,在他们极力推广藏医药事业的同时,从各远方延请著名医师,他们将各自地方的一些独特秘方毫无保留地传授给了藏民族,大大推动了藏医药事业的发展。为此赤松德赞大喜,特降谕旨道:“众人之首为赞普,赞普所敬为拉吉(太医),特颁谕旨十三条,何人敢违定施罚”,并命令对医生要尊称为“拉吉”,执行神圣十三条规定。另外《五部箴言·译师箴》中根据当时医学理论和经验而汇集的《确定药物》一章,如同《医学知识总汇》,众人均予以肯定。由于上述这些原因,赤松德赞时期的医疗队伍得以不断扩大。莲花生大师在即将离藏之际,对藏王、大臣、后妃及医生曾做过重要的教诲,现择一段,附记于此:

济世医生诸太医,首先拜好医之师,
学会配药治疗等,而后接受师之诫,
最好要有慈悲心,不知病情施药者,
说是施药如施毒,了解病情再施药,

火上加水病可治，不实践不知病人，
无教诫不知病情，此类治疗药变毒，
医生就变刽子手，学习医典要熟练，
智者应怀慈悲心。……

身怀菩萨慈悲心，不怀任何贪财心，
同情患者治愈病，谢礼药费不计较，
来世定是神之主，今世无疾长快乐。
患者要对救命医，必须以礼来相待，
尽献酬礼来供养。患者不使医生悦，
今无耻而入地狱，生死之苦受不尽。
莲花生我即离此，在世以及后来者，
医生患者切记此！

根据众多史籍记载，《四部医典》作为圣藏曾在桑耶寺的宝瓶柱底下埋藏一百五十年，后由掘藏大师扎巴翁西所发掘，以独承方式传给其弟子卫巴·达玛扎，达玛扎又传给堆敦贡曲嘉或称芒卡察龙巴·绕敦贡曲嘉，最后传至玉妥萨玛云丹贡布，玉妥萨玛宏扬《四部医典》情况，后面再叙。

在赞普赤热巴坚时期，由于西藏的佛教及文化等各方面得到了很大的发展，从而使当时医学事业也象《西藏王臣记》中所说的那样，出现了不断丰富和发展的新景象。然而在朗达磨时期，由于内战和平民起义，天下不得安宁，尤其是早期传入的佛教根源寺院殿堂及佛像、佛经、佛塔等遭到了严重的破坏，