

中华藏本草

罗达尚 主编

民族出版社

弘揚祖國醫藥
偉大寶庫發掘
藏藥學的文化
瑰寶

崔月犁

一九九七年元旦



编辑委员会

主 编 罗达尚

副 主 编 奇 玲 李春华 夏光成 戴 贤

编 委 (按姓氏笔划为序)

王继浩 石长栓 刘涵芳 李春华 奇 玲

张伯崇 张爱民 罗达尚 高元泰 夏光成

蔡体樑 戴 贤

参加编著者 王玉洁 牛宝琴 宋平顺 宋玉成 安世强

安伟建 汪晓莉 杜瑞玲 李成义

绘 图 宁汝莲 叶宝林 陶明琴

序

青藏高原是世界上最大的高原,总面积 240 万平方公里,平均海拔 4000 米以上,号称世界屋脊,其雄伟壮观,无与伦比。但由于地处高寒,空气稀薄,具有寒冷、缺氧、多风、日照长、温差大等一系列自然特点,给生命体的生存和发展带来种种制约。尽管这样,自远古时期起,就有藏族的先民在这里活动。他们艰苦奋斗,繁衍生息,其狩猎、畜牧、农耕、文化生活、宗教活动、民间习俗、生老病死,无不与此类地理气候环境息息相关。人们的生理和体质,与平原地区的居民相比,不仅有器官水平的变化,而且有分子水平的差异。动植物也一样。以植物来说,一方面由于日照强,光合作用充分,昼夜温差大,植物成熟较快且籽实饱满,根茎肥硕;另一方面,毕竟土壤贫瘠,水涵不匀,无霜期短,因而品种少、木本少、草本多。有的身矮丛生,有的呈匍匐状、垫状,有的披有绒毛或绵毛,有的具有较厚的革质或角质,形成了高原植被独特的区系分布和牧场景观。这一切都影响到人们的生活、健康状况,从而积累了许多独特的医疗经验和药物知识,构筑了鲜为人知的藏医药学宝库。

公元 7 世纪初,赞普松赞干布统一了西藏地区,建立了辉煌一时的吐蕃王朝,并娶了唐太宗的宗室女文成公主。从唐帝国来说,这是一种修结边盟的和亲政策;从吐蕃王朝来看,则是向中原汉族文化的改革开放。同时他派人去天竺学习,引进佛教文化,创造藏文字母。就在这个时期,宇妥·元旦贡布编著了藏医学的奠基之作《四部医典》。这部著作至今被藏医和蒙医奉为医学经典。事实证明,藏医学是藏族人民千百年来在高原环境中与疾病斗争的经验结晶,是藏族古代社会的哲学思维、科技文化和医疗实践相结合的产物,是对青藏高原丰富的药物资源的知识积聚和合理应用。

对青藏高原的药物资源,《四部医典》和 17 世纪问世的《四部医典蓝琉璃》等藏医学著作均有记述,其集大成者则首推 1743 年出版的由帝玛·旦增彭措编著的藏本草专著《晶珠本草》。藏本草是藏医学的组成部分。其药物基原十分广泛。它对青藏高原的植物、动物和矿物的研究,是一项独特的成就。它是中药学尚未全面涉及的一个领域,足以填补中医本草学的地理空白。在 19 世纪和 20 世纪前半叶,青藏高原的植物、动物、矿物等自然资源曾引起西方科学家和探险家的极大兴趣。他们曾雇了当地的马匹、牦牛和毛驴,收集了大量的标本和种子,掠取了许多的人文资料和宗教文物,以致前西北高原生物研究所所长、我国著名的植物学家郭本兆教授不无感叹地说:“外国人都来过我们这里,编了《唐古特植物志》;有的标本、种子收进了大英博物馆。我们中国人到 20 世纪 70 年代还没有摸清青藏高原的家底,我们对不起祖先和子孙后代。我这辈子跑断腿也要和大家一起把青藏高原植物志写出来。”当时他们工作的切入点,就是农作物的种子改良和中、藏药的普查栽培。

本书主编罗达尚教授就是当年西北高原生物研究所的一位青年植物学家。他于 1961 年毕业于四川大学生物系,70 年代初曾和郭本兆教授等一起担任青海省中草药学习班的教员,最早参与《青藏高原药物图鉴》和《青海中草药》等著作的编撰工作,从此和藏药结下了不解之缘。他思想敏锐,勤奋刻苦,在十分艰苦的生活条件和自然环境中,足迹遍及青海、西藏、四川西部、甘肃南部

等藏区,采集藏药标本二万号,2800余种,积累了极其丰富的第一手资料。加上他文字功底很好,著述甚丰。为了掌握藏医药知识,他学习藏语藏文,与他人合作汉译藏医学经典著作,调查收集民间用药知识。从1985年开始,着手主编《中国藏药》一书,并参与《中国民族药志》的编写工作。目前出版的这部《中华藏本草》,是他20多年来研究藏本草的心血凝聚。我认为,首先是藏族社会的医药文化哺育了他,继承发展藏医药学的崇高任务启迪和推动了他,使他立志献身于藏药学的整理和研究。在他主编和参与编纂的藏药著作中,凡对于藏药形态学的描述,生境分布的记录,同物异名和异物同名的鉴别,均可见其深厚的功力和丰富的经验。而对于性味、功能、主治的记载,除了有文献根据以外,尚有个人采风所得,生动而切合实用。近几十年来,整理和研究藏药的专家学者相当不少,其中不乏颇有成就者。但能像罗达尚那样积聚丰厚,专心致志,含辛茹苦,一以贯之而无怨无悔者实不多见。对藏医药这样一门民族科学和医药文化,必须给予大力支持之类的高调我听过不少,但实实在在从工作上、财力上给予帮助的项目却寥寥可数。罗达尚的成就来之不易。其一旦获得就特别令人珍惜和感奋的地方,乃是因为他在寡助和碰壁的境遇中个人作出了巨大的牺牲。这一本《中华藏本草》是一位青藏高原的跋涉者用心血、汗水和生命换来的果实。对于本书的出版,我从心底里感到高兴,并有幸为之序。

诸国本

1997年1月于北京

前 言

藏医药学是祖国医药学的重要组成部分。其历史悠久,理论完整而深邃,内容丰富而博大,具有浓厚的藏民族特色。在形成和发展过程中不断吸收了汉(中)医药学等的医药学理论,逐步形成了藏医药的独特理论体系。

藏医典籍不少,其所载药物品种不一,现存最早的古籍《月王药诊》记载药物 329 种,其中植物药 212 种,动物药 67 种,矿物药 50 种。由老宇妥·云丹贡布所著《四部医典》(约公元 748—765 年成书),经历代著名藏医学家注释、增补,直到 1687 年由第司·桑杰嘉措根据历代各种版本完成了现存通行《四部医典》及注释本《蓝琉璃》。至此,《四部医典》所载药物 676 品;《蓝琉璃》载药 800 余品。公元 1743 年成书的由著名藏医药家帝玛尔·丹增彭措所著《晶珠本草》载药 2294 品,其中有植物药 837 品,动物药 448 品,矿物药 862 品,炮制加工 147 品。但考查其原动、植、矿物种数仅约千种。《晶珠本草》记载品种最多,是集藏药之大成者。

由于历史原因,近 200 年藏医药著作问世不是很多。解放后藏医药与其他民族医药一样得到了很大的发展。特别是近 30 年来,藏医院如雨后春笋,藏医药古籍整理、翻译注释取得显著成绩,藏药资源调查、开发利用,藏药著作等方面的成绩引人注目。值得一提的是云南省药检所杨竞生教授、中国医学科学院药物研究所肖培根教授、天津医药科学研究所夏光成教授、西藏藏医药研究所嘎玛曲培教授等,在藏药资源调查方面作出了开拓性的贡献并为开发利用提供了可贵资料。在藏药新药新剂型开发与产业化生产方面,甘肃奇正实业有限公司董事长、西藏宇妥藏药研究所所长雷菊芳高级工程师作出了贡献。

杨竞生教授自 1962 年以来先后对云南迪庆州、西藏、四川西部、青海部分地区进行了多次调查,几十年来爬山涉水、风餐露宿,不顾年迈、体弱多病,不畏高寒低氧,不怕艰难险阻,行程数万里,采集藏药标本近万号,编著有《迪庆藏药》,还参加了《中国民族药志》和《藏药标准》的编著和制订。他治学严谨和忘我的工作精神令人敬佩。

合成药副作用日趋明显。因此,回归自然还我绿色药物,再度重用天然药物已成为世界趋势。改革藏药传统剂型与生产方式,促进藏药产业化,使之与国际接轨进入国际市场,这是药界有识之士的共同心声。而雷菊芳在这方面作了大胆而艰苦的尝试。多年来她在甘南、西藏拉萨拜藏医为师,广交藏文化界朋友,探索珍奇藏药及验方,对多种验方进行严密的比较、鉴别、临床验证,研制出消肿止痛的奇正炎痛贴及其系列产品奇正消痛贴、奇正经痛宁、奇正乳腺贴等。这些贴剂疗效神奇,被患者称为“神贴”,从而一扫陈规,将我国的贴剂药物推上了一个崭新的台阶,为贴剂药类特别是藏药新剂型产业化翻开了新的一页。

编著一本囊括青藏高原藏药资源全貌的专著是我多年来的追求;让丰富多彩的藏药展现给国内外传统药物学工作者,供大家来研究、发掘,弘扬藏医药学,使之更加发扬光大,是我的愿望。30 年来对青藏高原大部分地区进行了多次实地调查,采集了近二万份标本和样品,向藏族医药人员请教,拜师结友,反复核对藏药名(称)实(物)功效主治,获得了第一手基础资料,终获动、植、矿藏药近三千种。与此同时参加编写了《青藏高原药物图鉴》、《中国民族药志》、《中国藏医学》、《新编中药学词典》、《中国有毒药用植物彩色图鉴》,主持译注和编著了《月王药诊》、《四部医典》、《晶珠本草》、六省区《藏药标准》、《中国藏药》等书。因此,这本《中华藏本草》是我研究藏药所积累资料的系统总结与深化。此外,还参考了杨竞生的《迪庆藏药》和杨永昌主编的《藏药志》。本书资料

所辖地域广,物种多,可供国内外传统医药同行参考。

编著时还邀请了蔡体樑、石长栓、夏光成、刘涵芳诸位教授和李春华、宋平顺、牛宝琴诸位先生分别承担了矿物、动物和部分植物药的编著,对化学成分、药理作用两项给予了校对、补充。全书其余部分、统编审定均由笔者完成。王玉洁、安伟建、杜瑞玲、高元泰等同志参加了部分编写工作。插图由宁汝莲、宋玉成、叶宝林、陶明琴绘制。

本书编写过程中得到了国家中医药管理局诸国本副局长,西藏自治区科协主席、著名藏医强巴赤列的大力支持;得到了甘肃奇正实业有限公司董事长雷菊芳、总经理田永征的大力支持;甘肃中医学院、甘肃奇正实业集团公司、兰州药材科技开发公司对本书的出版提供了一定的赞助,在此一并表示诚挚感谢。

特别感谢原卫生部崔月犁部长、国家中医药管理局诸国本副局长为本书题词、作序。

由于我们的业务水平有限,加之藏药物种浩繁,地域辽阔,地方习用品种不一,一名多物、一物多名的混淆情况尚未完全正本清源,遗误错讹之处,在所难免,盼同道们不吝斧正。

罗达尚

公元 1995 年于兰州

典中称五大或五大种)有密切关系;二是讲性、味、效是临床用药的理论基础。

万物之生机来于五源,药物由土、水、火、气、空(天)即五源聚合而成。土为药物生长之本源;水为药物生长汁液;火为药物生长之热源;气为药物生长之动力;空为药物生长之空间。五源缺一,特别是空缺了,药物则无生机。这一精辟论述,阐明了药物生长与自然环境的辩证关系,这就是当今所说的生态环境对植物生长的特殊性。同时它认为药物的味、性、效亦来源于五源。土与水的成分偏盛生出甘味;火与土的成分偏盛生出酸味;水与火的成分偏盛生出咸味;水与风的成分偏盛生出苦味;火与风的成分偏盛生出辛味;土与风的成分偏盛生出涩味。也就是两个大种的成分配合不同,随之产生了药物的六种味道。

土性药其性重、稳、钝、柔、润、糙。作用是能使身体坚实,主要医治“龙”病。水性药其性稀、凉、重、润、软,作用是能滋润身体,主要医治“赤巴”病。火性药其性热、锐、糙、轻、润、动,作用是能生火热,主要医治“培根”病。风性药物其性轻、动、寒、糙、涩、燥,作用是使身体坚实,精气通行,主要医治“培根”、“赤巴”病。空性药物统帅其他四大种所生的药物,遍行全身;主要治疗综合性疾病。因此,五源相合生成各物,地上无物不为药。向上运行的药物是火性药和风性药;下行药物是土性药和水性药。

药味的区别:计有甘、酸、咸、苦、辛、涩六种,其滋养身体的力量依次以前者较大。舌对药物的感觉就是味,因此甘味在口中能长时间地停留,能引起食欲;酸味会使牙酸痒,口水外流;咸味一接触舌头,口水会聚集;苦味能使口臭消失,引起反胃;辛味一到口里就感觉刺舌头,流眼泪;涩味一到口中便觉粘舌、粘腭,有粗糙的感觉。

药物分类:按照六味(རྣམ་དྲུག་)分类如下。

甘味药物类:如甘草、葡萄、红花、滑石、腊肠果、玉竹、黄精、川芎、白糖、蔗糖、蜂蜜、肉类、酥油等,凡药物之味与这些味相同者,都属于甘味药。

酸味药物类:如石榴、沙棘果、木瓜、余甘子、柏子、五味子、乳酪、酪浆、酒曲,以及具有酸味的其它药物。

咸味药物类:如光明盐、硃砂、角盐、黑盐、藏红盐、白秋石、火硝、哇擦、皮硝、灰盐、松盐、芒硝、土碱等。凡药物之味与这些药味相同者,都属于咸味药物。

苦味药物类:如山豆根、藏茵陈、榜嘎、黄连、波棱瓜、止泻木、麝香、苦胆、小蘗、哇夏嘎、渣训(岩精)、秦艽花、丹参等。凡药物之味与这些药味相同者,都属于苦味药。

辛味药物类:如胡椒、干姜、荜茇、鲜姜、阿魏、溪岸银莲花、毛茛、天南星、葱、蒜等。凡药物之味与这些药味相同者,均属辛味药物。

涩味药物类:檀香、诃子、毛诃子、毛瓣绿绒蒿、大株红景天、西河柳等。凡药物之味与这些药味相同者,均属于涩味药物。

冰片、亚大黄等属于混合型药味的药物,这类药物可如此类推。

(1)甘味药物适宜身体的需要,能增长元气和体力,对老人小孩有补益作用。治疗消瘦、气管炎、肺病有特效。还能使身体的肌肉丰满、愈合疮伤、焕发容颜、使五官灵敏、延年益寿;治疗中毒症、“龙”病、“赤巴”病等都有效用。但是甘味药物运用过量时,则会诱发“培根”病、肥胖症、消化能力下降、遗尿症、甲状腺肿大等疾病。

(2)酸味药物能生胃火,增长消化能力,能使油脂糜烂稀释,还能顺气。但是用量过多,则会产生血液病、“赤巴”病,使肌肉松弛、视物昏花、头晕、水肿、膨胀,发生丹毒、疥癣、皮疹、口渴等疾病。

(3)咸味药物能使身体坚实,有疏通作用,能治闭塞梗阻症,用以罨熨时则产生胃火,有健胃

作用。但是使用过量时,则会产生头发脱落、头发变白、面部皱纹增多、体力减弱,也能诱发麻风、丹毒、血液病、“赤巴”病等许多疾病。

(4)苦味药物能开胃、驱虫、止渴、解毒,也能医治麻风、晕眩、瘟疫、“赤巴”病等疾病。有收敛作用,能使溃烂、脂肪、骨髓、大小便干燥,使心智敏锐,能治乳房炎症、声音嘶哑等病。服用过量时,则会诱发体力减弱、“龙”病、“培根”病等。

(5)辛味药物能增升体温、健胃助消化、去腐生肌、愈合疮伤。治麻风病、喉蛾、水肿、胃溃疡。若服用过量会损耗精液和体力,使之眩晕、颤抖、抽搐等。

(6)涩味药物能医治血病、“赤巴”病、脂肪增多症,能去腐生肌、愈合伤口,使皮肤滋润光泽。若服用过量时,则产生胃液淤积、便秘、腹胀、心脏病、消瘦等症。

总之,甘味药物虽然能医治“龙”病、“赤巴”病,但是除了陈青稞、干燥地方产的肉以外,一般能诱发“培根”病,但野牛肉、鱼肉、绵羊肉、蜂蜜等有补益作用。酸味药物虽然能医治“培根”病,诱发“赤巴”病,但是余甘子能医治血病、“赤巴”病、热症。咸味药物虽然能医治“龙”病、“培根”病,但除了黑盐、光明盐以外,服用过量时,也能引起“赤巴”病,特别过量时,会诱发“培根”病。苦味药物虽然能医治“赤巴”病引起“培根”病和“龙”病,但是大托叶云实、宽筋藤都能医治“培根”病和“龙”病。辛味药物虽然能医治“龙”病和“培根”病,但是除了大蒜和葶苈外,也能引起“赤巴”病;特别是用量过大时,由于其性轻而粗,也能诱发“龙”病。涩味药物能医治“赤巴”病,但是除了诃子、毛诃子外,一般对“培根”病和“龙”病有害。

三化味即消化后变化的情况,药物经服用后,与胃火相遇,这时培根、赤巴被(主消化的)龙依次消化。甘味和咸味被消化后变为甘味;酸味处于中间阶段,消化后仍为酸味;苦、辛、涩味消化后,成为苦味。消化后的每一种药味,能医治两种疾病。

八性:是指藏药药物具有八种性能,即重、润、凉、热、轻、糙、钝、锐八性。重、润两者能医治“龙”病;凉、钝二者能治“赤巴”病;轻、糙、热、锐能医治“培根”病。轻、糙、凉三者能诱发“龙”病;热、锐、润三者能诱发“赤巴”病;重、润、凉、钝四者能诱发“培根”病。同时将药物的性归为寒、热两大类,也把疾病归并为寒性与热性两大类。“龙”病、“培根”病属寒性;“赤巴”病和血病属热性;“黄水”病和虫病为寒热并存。这是主导,其它六性介于其间。因此,临床理论则依据对治原则,即热性病以寒性药物治之;寒性病以热性药物治之;寒热并存之病则以寒热药兼用。藏医学认为疾病的发生是“三大因素”(即龙、赤巴、培根)失调所致,而“三大因素”失调又是所用药物的性质不当,饮食不和,起居不适所致。所以在治病时要综合考虑,辩证定性,对症治之。如“龙”的病因是性轻、性糙的药物或饮食所致,当选择性重、性润的药物或食物对症治之;“赤巴”病的病因是性热、性锐的药物或饮食所致,当选用性凉(寒)性钝的药物或食物对症治之;“培根”病的病因是性润、性重的药物或食物所致,当选用性糙、性轻的药物或食物对症治之。若所用药物或饮食的性质和疾病性质相反,不但不能治愈,反而会导致疾病恶化。由此表明药物的性质是和疾病的属性对应而治的,寒与热,轻与重,锐与钝,润与糙是相互对立又相互制约的矛盾对立统一体。

十七效:系指藏药对疾病具有十七种功效,对治二十种属性的疾病。寒一热;温一凉;干一稀;润一糙;轻一重;稳一动;钝一锐;柔一燥等等。藏药学理论认为药物的性、味、效与五源(五大或五大种)有渊源关系。即土性强的药物具有重、稳、柔、钝、润、干之效,可强筋骨,治“龙”病;水性强的药物具有稀、寒、重、润、软、温、柔之效,可使七大物质基础聚集,亦治“赤巴”病。火性强的药物具有热、锐、燥、轻、润、动之效,可生热促使七大物质基础的成熟,能治“培根”病。十七效亦源于药物的药味,如药味甘、苦、涩者属于寒性效能;咸、涩、甘者属于润性效能;苦、涩、甘者属于钝性效能;酸、苦、辛者属于轻和糙的效能;辛、酸、咸者属于热和锐的效能。药物的药味若和“三化味”相同,

在临床上疗效最佳。

藏药在临床上应用往往是复方,单味药甚少,而味、性、效是指单味药讲的,在复方中如何应用?藏医主方时特别考究君、臣、佐、使之配伍,君药是方中主药,臣药是方中主药之臂,这两味药在方中占主导。佐、使则是根据主导药的味、性、效配伍,这是主方时注意的要点。其二是主方时要对疾病诊断确切,明辨疾病的性质、导致疾病的病因(包括主因和诱因)。弄清病的属性和药性之关系,主方有益。反之,不但不能治愈疾病,而且会贻误病情甚至恶化。因此,用药时必须根据病的属性决定其药的味、性、效来主方。味是主导,性、效是对治关系,即因果关系。病有其性,药亦有其性,同性治之(即寒性病用寒性药)必遭其祸,对性治之(寒性病用热性药治之)必得其愈。因此,在藏医药理论中异性对治是首要原则。性与效既是指病又是指药,二者不可割裂理解。如寒性病用热性药治之,热性病用寒性药治之,寒、热二字就移位了。同理温与凉、润与糙、钝与锐、稳与动、轻与重等等均互为对治,也是矛盾的对立统一。

概而言之,药物的功效是以寒热为主导,热的效能医治寒性病,寒的效能医治热性病。其它效能依次对治。17种效能可医治三病因的20种同性的疾病,它们都是从药物六味产生的,药味又是由土、水、火、风、空五源聚合而产生的,重、润等性质亦由此而产生。咸、涩、甘三味依次增重,同样,咸、酸、甘三味依次变润。涩、苦、甘三味依次变凉。苦、涩、甘三味依次变钝。酸、辛、苦三味依次变轻而糙。辛、酸、咸三味依次变温而锐。药味没有任何改变时,都具有各自的效力。药味虽然相同,但由于各自性能依赖于五源的成分有大有小,这时药力便发生了变化。如果药味不同时,后者的功效就大,如果一切相同时,药味便起了作用。按照药味而没有产生副作用,这是药物被消化后的变化起了作用。与药味相反时,则是功能起了作用。因此,配方制剂时,则要把药味起作用的药物加在一起,功效起作用的药物加在一起,消化后变化作用的药物加在一起。

具体的功效,按照药物性质,将每一种性质的功能加以叙述,计有:(1)珍宝药类,(2)石药类,(3)土药类,(4)木药类,(5)精华药类,(6)湿生草药类,(7)旱生草药类,(8)动物药类,共八类。

(1)珍宝药类:黄金,功效是延年益寿,使老人身体坚实,能解珍宝毒。白银,能使黄水、脓血干枯。铜,能使脓血干枯、清肝热、清肺热。铁,能解肝中毒,治眼病、医浮肿。松耳石,能解毒、清肝热。珍珠,能解毒、治脑漏。珍珠母,作用与珍珠的作用相同。海螺,能干枯浓液、清骨热。珊瑚能清肝热、清脉热、解毒热。青金石,能解毒,治麻风病。

(2)石药类:赤石脂分为雄赤石脂和雌赤石脂两种,功效是医治黄水病、保护骨脂、愈合骨折、预防脑病。钟乳石、白长石、紫长石等功效与赤石脂相同。炉甘石,消肝热。磁石,能医治脑病、骨病、脉管疾病。红色高岭土,愈合骨折、治脂肪疣、去腐生肌。菊石,清骨热。猪头石,治黄水疮、骨损伤。石燕,去腐生肌。金石和银石,能“干黄水”。密陀僧、玄精石,滋补骨髓、生骨色。自然铜,养脑,治黄水症。硃砂,保护脉管与骨脂。石脑,养护大脑、去腐生肌。水银,能治骨折。锡矿石,生新肌。雄黄、雌黄,治脂肪疣、去腐生肌。珠角石和阳起石、马起石均能医治韧带损伤。花蕊石,治疗疮疡、生肌收口。银,使疮口生肌愈合,清肺热、清肝热、清脉热。孔雀石和赭石,医眼病、治骨折、治“黄水”病。寒水石,止腹泻,治“培根”病。石灰,治胃部“培根”凝结病。滑石,峻泻脉病,对尿道结石也有疗效。阴性石,治男性尿道结石。

(3)土药类:石蕊花,功效是医治肾脏疾病及尿闭病。黄丹,清脉热、滋养五脏、治疗疮伤、干枯脓血、治疗烫伤。火硝,化结石,医治痞块。芒硝,增加胃热,治疗痞块。碱花,去腐、消化糍粑。硫磺,治邪魔病、收敛脓血。黑矾、黄矾,去腐生肌、医治痞块。胆矾,治痈疽、治疗痞块、消除眼中云翳。石花,解毒、清热。岩精,医治一切热症,特别对清胃热、清肝热、清肾热等疗效显著。

(4)木药类:此类药物分为根、梢、干、枝、树脂、皮、茎、叶、花、果等十种。其功效将在(5)、(6)、

(7)中介绍。

(5)精华药类:此类药物包括草类、树木、动物三种。

冰片,功效是解热,对长期发热不退的痼疾有效。白檀香,清肺热、治心热。紫檀香,清血热。沉香,清心热。牛黄,治瘟疫、解毒、清肝热、治腑热。竹黄,治各种肺病、疮伤引起的发热。红花,治肝病,收敛脉口。小豆蔻,治肾脏病、一切寒病。肉豆蔻,除“龙”病,治疗心脏病。丁香,治命脉病、寒性龙病。草果,治脾病、胃病和寒病。麝香,解毒,医治虫病、肝热、肾热。熊胆,去腐生肌、收敛脉管。毛瓣绿绒蒿,治肺热、清肝热。

(6)湿生草药类:木棉花瓣、木棉花丝,清肺热、肝热、心热。香旱芹,清肺热。斯拉那保,治寒性肝病。蛇床子,治寒性胃病。射香黄蜀葵,治皮肤病、黄水症。草决明,功效同蛇床子。波棱瓜,清六腑之热,医治“赤巴”病。丝瓜瓢,将赤巴向上引吐。止泻木,治“赤巴”病、清热退烧。芫荽,治胃部“培根”引起的热症。沙棘,补肺、活血、医治“培根”病。藏木瓜,治“培根”病、清热。石榴,治一切胃病、生胃热、治疗寒性“培根”病。白胡椒,治寒性“培根”病。萆薢,治所有寒性疾病。生姜,升胃热、助消化,医治“培根”病及“龙”病。干姜,治“培根”病及“龙”病,活血。小米辣,生胃热、治水肿、痔疮及虫病,除麻风。桂皮,治胃病、肝病、寒性“龙”病。大托叶云实,升胃温。阿魏,驱虫,医治寒性疾病、心风病。酸藤果,驱虫、升胃温。瓜子,驱虫。乳香,下泻和干黄水。安息香,治邪魔病、疗疮,消炎。诃子,除咸味外,还具有酸、苦、辛、涩、甘等五味,其功效为滋养身体、升胃温、助消化,治“龙”、“赤巴”、“培根”诱发的疾病。其品质为尊胜、无畏、甘露、增盛、干瘦等五种,尊胜诃子像葫芦的尾巴,治“龙”、“赤巴”、“培根”所聚集的疾病。无畏诃子具有五个棱,对治疗眼病及邪魔病疗效显著。甘露类肉厚,能使消瘦者肌肉丰满。增盛诃子呈扁圆瓶状,是治疗疮伤的上品。干瘦诃子肉较少,有褶皱,治小儿“赤巴”病。毛诃子,治“培根”病、“赤巴”病和“黄水症”。余甘子,治“培根”病、“赤巴”病、血病。广酸枣和白刀豆以及酸藤果三者,清除心、肾、脾等脏的热病。芒果核、蒲桃、大托叶云实治肾脏疾病。软枣,治热性的“培根”病。广木香,治“龙”病、血病、腹胀、肺病、喉蛾、鼻息肉等。姜黄,解毒、愈合骨折、消炎。水菖蒲,升胃温,治消化不良、喉蛾、疗疮等。琥珀,止呕吐,医治热性“培根”病。钩藤,有白、褐两种,功效是清热解毒。山莨菪,分为黄、白二种及矮莨菪等,功效是清热解毒。榜嘎,治瘟病、清热解毒、清胆热。红乌头和黄乌头,解肉毒、解药物中毒。甘草,治肺病和脉病。宽筋藤和悬钩木,治热性“龙”病。水麻与悬钩木相同,能医治瘟疫。獐牙菜,治赤巴的各种热病、肝胆病。哇夏嘎,治所有的血热病。穆坪马兜铃,治肺热、肝热、腑热。草河车,治瘟病、肺热、脉热。杜仲,愈合骨折,医治骨热。油松,治“培根”病、“龙”病、寒性“黄水”症。小蘗及茶藨子,敛毒,治“黄水”症。生等,治血病和干黄水。娑罗子,催吐。巴豆、蓖麻油膏,功效是峻泻。腊肠果,治肝病、缓泻。葫芦和五味子功效是医治一切腹泻症。

(7)旱生草药类:藏黄连,功效是降血压,医治紊乱症、五脏热病。翼首草,治瘟病、久热症,解毒。矮紫堇,止血,治溃疡、多血症、脉热病。甘青青蓝,治胃热、肝热。虎耳草和花锚,治“赤巴”热病、肝胆病。肉质猫眼草,峻泻四种赤巴病。乌奴龙胆,解毒,治热泻。囊距翠雀,治瘟疫。绢毛菊,治头部外伤、解热毒。耧斗菜,坠死胎、去弹丸。独行菜,干枯胸部黄水,治头部骨折、保护骨脂。独一味,保护骨髓,治黄水症。棱砂贝母,治头部骨折、解热毒。翻白草,医治疮伤、消炎、解毒。高山龙胆,治喉炎,解热毒。接骨木,收敛伤口,解热毒。藏川芎有解毒作用。旋复花,治头部伤,干黄水。刺毛绿绒蒿,治骨折,增生骨脂。全缘叶绿绒蒿,功效与刺毛绿绒蒿相同。菟丝草,清肺热、清肝热、清脉热、解热毒。粤氏马先蒿,敛毒,特别是解肉毒。长筒马先蒿和水葫芦苗有收敛作用。蔷薇花,治“赤巴”,抑制“龙”病。花苜蓿,治疮伤,治疗肺病。蒜芥,解肉毒,治紊乱症。茵陈蒿,解肺热。青蒿,治喉炎、治肺病。当归,清心热、解毒。茶藨子(果),解热毒、清肝热。刺柏,治肾热、疗疮。三颗

针,止腹泻。莨菪子及天仙子,治虫病。矮毒馨(果),功效与莨菪子、天仙子同。马蔺子,治腹绞痛、杀虫。大叶三七,敛毒、消炎、杀虫。萝蒂,医治胸外伤及眼病。益母草,去眼中的云翳。角茴香,治瘟疫、解热毒。天南星,杀虫、除骨刺。杉叶藻,清肺热、肝热、脉热。草莓苗,化脓、治黄水症。蔓麦瓶草,治月经疾病。葫芦巴苗,治肺脓肿、止腹泻。贝母,治急性胃病、感冒。玄参,治天花引起的发热。金莲花,治疮伤、脉管疾病。卷丝苣苔,解毒、止热泻。瓦韦,治疮伤、干枯脓液、保护骨脂。草木犀及甘松,治久热、解热毒。藏黄连,利水、清瘟热。黄秦艽,愈合疮伤、接脉、治肠绞痛。艾叶,止血、消除四肢肿胀。亚大黄,治黄水症、肾性水肿。苍耳苗,治瘟疫、解毒、清肾热。膜边獐牙菜,治瘟疫、肝病。鹅不食,治“赤巴”病。贯众及怪柳,解药物毒、肉毒。槟榔叶及茜草,治肺热、肾热、扩散热症。冬苋菜,治尿闭症、止渴、止泻。岩白菜,愈合创伤。淫羊藿,治肛门梗阻。锦鸡儿根,治肌肉发热、脉热。苏木,活血、清血热。忍冬果,治心热、妇科疾病。白花棘豆,治肾型水肿、消浮肿。萼果香薷,去腐生肌、治毒虫咬伤。藏麻黄,止血、清肝热。木紫菀,治瘟疫、解毒、清肺热。又分蓼,治六腑的热症。酸模,治伤口发烧。兰石草,补肺、治肺脓疡。高山葶苈,治内毒。密花角蒿,治耳病、消腹胀。砂生槐,催吐胆汁。黑穗粉菌,增胃热。溪岸银莲花,去腐肉、增胃热、治黄水症。毛茛及铁线莲两者的功效与溪岸银莲花的功效相同。黄花杜鹃,治“培根”病的寒热往来症。茴香,清除龙引起的热病、解毒、治眼病。平车前和大车前以及翠雀,止腹泻。芥菜,止各种呕吐。佛手参,强身体、补精液。橐吾,催吐、治赤巴病。对耳草,催吐、治培根病。离娄和泽漆,峻泻一切寒热疾病。白芷,治黄水症。钩腺大戟,峻泻赤巴病。大黄,解热毒、清腑热、峻泻培根。小大黄,消炎、使疮伤结痂。瑞香狼毒,治疥疮、消炎。独活,医治黄水病、腰部寒性病。玉竹和黄精,益寿延年、治黄水症。喜马拉雅紫茉莉,治下半身寒性疾病、黄水症。蒺藜,治淋浊症、痛风、肾脏疾病。

(8)动物类药:分为角、骨、肉、血、胆、脂肪、脑、皮、爪、毛、尿、粪便、全身等十三类,其功效如下:

角类药:犀角,干枯胸腹的脓血、黄水。狍角及鹿角,功效与犀角的功效相同。黄羊角,止腹泻。鹿角及种绵羊角,催产。野牦牛角,增胃温、治痞块。羚羊角,治瘟疫病。

骨类药:龙骨,去腐肉,愈合伤口。虎骨,补骨髓。贝壳,止血、干枯脓液。被雷电击毙的动物骨骼,治肠病。猪骨,治溃疡病。绵羊骨,治“龙”病。黄牛的髌骨,治尿闭症。刺猬骨,止血。猴骨,催产。蜗牛壳,治虫病、肾性水肿。奇蹄动物的骨骼能干枯黄水。

肉类药:蛇肉,活血化瘀、治眼病。鹭肉,增热、治甲状腺肿大。孔雀肉,治“赤巴”病、解毒。蜥蜴肉,治腰、肾寒性病。马鸡肉,止呕吐。麻雀肉,助消化。石龙子肉,增生精液。黄鸭肉,医治小腿抽筋和疔疮。

脏腑类:各种动物心、肺、肝、脾、肾等脏器,都相应地医治脏器病。狼胃,增胃火、助消化。狼舌,治舌肿胀。猪舌,治骨刺。狗舌,愈合各种疮伤。驴舌,止腹泻。公羊睾丸,补阳。狗的睾丸,下胎盘。狐狸及燕子的肺,治肺穿孔。

血类药:鹿血,治虫病、子宫出血。山羊血,治梅毒、天花。野牦牛血及羚羊血,止腹泻。猪血,解毒、收敛溃疡。驴血,治风湿症、关节间积的黄水。鸡冠血,滋补肌肉、保护骨脂。胎血,堵脉口、生新肌。

脂肪类药:蛇脂肪,去箭簇。鹿脂肪,解毒、治虫病。猪脂肪,敛毒、医治皮肤黄水病。

脑类药:山羊脑,治筋络损伤。羊脑,治头晕、脑震荡。鹿脑,止腹泻。野兔脑,治肠绞痛。

皮类药:蛇蜕,治白癜风、牛皮癣。犀牛皮和黄牛皮,治天花。老鼠皮,排脓。

爪类药:鳄鱼爪,清骨热。驴蹄,治尿闭症。马蹄,治痞块。

毛类药:孔雀翎,解毒、治肺脓肿。水鸥翎,治尿闭症。猫头鹰的翎毛,治肾性水肿。鼯鼠毛,治

子宫疾病。青羊毛,解毒。种山羊阴囊毛,治疗疮、炭疽病。

粪便类药:鹭粪,增热,治痞块、肿胀。野猪粪,治消化不良、清热消炎、治瘟病、胆囊痞块等。人中黄,治胆囊痞块、解毒、消炎等。马粪,治虫病、“赤巴”病、“龙”病、呕吐。野兔粪,峻泻肾性水肿。狗粪和狼粪以及雪鸡粪等,消痞肿。鸟粪及老鼠粪,排脓。鸽子粪,使肿胀化脓。

全身类药:斑蝥,峻泻脉病。螃蟹,治尿闭症。蜣螂,治急性肠胃炎。粉蝶蛹,治血液外溢。螺蛳,治脑漏。水老鼠、山雀,解毒。沙蜥蜴,治虫病、解毒。

此外,《晶珠本草》将药物性能分为药源性能和本质性能。所谓药源性能是指药有味、性、化味、化性之别。要认清五源生六味、三化味、八性、十七效。尽管药物种类繁多,只要能掌握住味、性、效由五源所生,在用药时就不至于混淆不清了。其二是本质性能,《晶珠本草》记载:“药味相同而化味、性能不同;性相同而功效不相同。这除了先世佛和仙人先知的法力外,不是因别的学者用法不同而形成的。”北方医家热丹谦保说:“学者们说,这是由于与味相反的性形成的,与味不同;化性形成的功效等的自身之力,先知们的典籍中没有明确的概念,智者是不能决定的。”因而,先知们著的典籍中也很少编汇齐全的。为了方便没有机会查阅许多典籍者,本书特别收录了每味药的识别、名称和药性。本质性能分为:生地性、同味性、气味性、对治性、同类性、色形性、缘生性、祈愿性等八性。

(1)生地性:《续》中说,“雪山药有日月之力。”生长在雪山、高山的阴凉之地的药物,具有月亮之力,非常寒凉。生于该地的凉药是药生适地,质佳,为上品。生于该地的热药是生不适地,效力很差,不可入药。生于山坡之阳和山沟温暖地方的药物,具有太阳之力,非常温暖。生于该地的热药是药生适地,质佳,为上品。生于该地的凉药是生不适地,效力很差,不可入药。在一切药典和歌诀中,都说药效之精在于药性之力,非常重要。

(2)同味性:所谓同味性,就是所说药物的本质性能要与味相应。

(3)气味性:如冰片、白檀、阿魏、藏红花、麝香等精华类药物,气味浓烈时,表明有药性可以入药,气味散后虽有味再无药效。

(4)对治性:如孔雀肉和胆、翎能解毒;猪鼻能治疗疮、炭疽;水獭肉脂能治鱼刺卡喉;水绵和水生动物胆治火伤;豹骨、龙骨治狗咬伤;麝香解蛇毒等等。

(5)同类性:蛇眼治眼疾;狼舌治舌肿;虎牙、豹牙、龙牙治牙疼;绵羊甲状腺治活动瘰疬;野牛心、鸚鵡心、野兔心治心绞痛;狐狸肺、燕肺和吃奶羔羊的羊羔肺治肺病;吃奶羔羊的肾治肾脏病;猓狗肠和獾猪肠治肠绞痛等。

(6)色形性:同形性如马脑石治脑病;“四肖夏”分别治心、肝、肾、脾病。同色性如紫檀、紫草、硃砂、锦鸡儿、苏木等红色药物治血病;小檗等黄色药物利胆。

(7)缘生性:卵形药物治瘰疬和牙龈病;洞口向东的旱獭洞口的土治久泻;野兔脑和经血治赤痢。

(8)祈愿性:佛、高僧和仙人等为众生祈愿而成的腹中宝、马蔺能解毒;烈香杜鹃和佛手参是滋补良药。

三、藏药名著《晶珠本草》简述

《晶珠本草》又名《药物学广论》或《无垢晶串》,是著名藏药学家帝玛尔·丹增彭措所著。作者对青海东部、南部、四川西部、西藏东部进行了实地调查,核实资料,并对历代藏医药书籍中的记载作了考证。用了20年左右的时间,约于1743年完成此书,1745年木刻版印本问世,实集藏草本之大成,留传后世。

《晶珠本草》分上、下两部,上部为歌诀之部,以偈颂体写成,对每种药的功效进行概括论述;

下部为解释之部,以叙述文写成,分别对每种药物的来源、生境、性味、功效予以叙述。全书上部13章为总论,下部13章是分论。根据药物来源、生境、质地、入药部位的不同,分为13类,即每章讲叙一类。第一章,珍宝类药166味;第二章,宝石类药594味;第三章31味;第四章,精华类药150味;第五章,树(茎、干、枝)类药182味;第六章,湿生草类药142味;第七章,旱生草类药266味;第八章,盐碱类药59味;第九章,动物类药448味;第十章,作物类药42味;第十一章,水类药121味;第十二章,火类药11味;第十三章,炮制加工类药82味。在树类、旱生草类、湿生草类药物中又分根及根茎、茎、枝、叶、花、果实种子、全草类等。在动物药中又分头、脑、角、眼、舌、齿、喉、心、肺、肝、脾、肾、胃、生殖器、骨、骨髓、脂肪、肉、血、皮、毛、爪(蹄)、乳、便、昆虫等。以上共载药物2294味,是历代藏医药书籍收载药物数量最多的著作。这本书对药物的分类方法是比较科学的,至今在植物分类学、动物学、天然药物学的分类上仍有其重要的参考价值。

《晶珠本草》集藏药学之大成,是藏药学的经典著作,也是祖国药理学中的一颗明珠。其贡献如下:

(1)总结了历代藏本草之精华。帝玛尔·丹增彭措对历代藏医药本草之类的书籍进行了博览核实,从现存最早的《月王药诊》开始,直到17世纪的著作都广泛阅读,在他的著作中引用的著作达130部之多。就其药物种类而言,《月王药诊》记载的329味,《四部医典》记载的406味,《甘露八部》、《药性广论》、《蓝琉璃》、《药物大全》等书中记载的药物均全部收入。

(2)考证了历代本草中记载之谬误。作者收入书中的药物都是经过考证的。因此,每种药物都记载别名和出处,有的药物引证的参考书和别名达数十种之多,如诃子一药,引用了10余部书,40余个别名;对有些药物的真伪品种还进行了比较鉴别,如哇夏嘎一药,书中记载:“哇夏嘎又名曲西哇、饶扎哇、贝嘎夏、巴达巴夏,味苦、性寒,清血热、肝热,消肿,止痛,治血热病、肝热病、‘赤巴’病。树高如沙棘树,分枝处如鸟爪,茎心松软,枝有节,节膨大,叶大而厚,花黄白色,集生枝端。此为佳品,西藏不产。次品产藏地,叶、茎似香蕾,花有黄白蓝紫之分,亦有优次品之别,这是‘冬扞冬迟’和‘丝哇’。无哇夏嘎的地方可用它代替。让钩多杰说‘冬扞冬迟和丝哇均有清热之效,丝哇的植株似糖果紫堇,花黄色,茎细长,味苦,若不分析鉴别药材样品的性味,而把冬扞冬迟和丝哇当成哇夏嘎入药’,肯定是错误的。”对此,我们考证了这一药物,证明上述鉴别是正确的。哇夏嘎的原植物是爵床科植物鸭嘴花,其特征与《晶珠本草》记载相符。目前各地所用哇夏嘎一药均系代用品冬扞冬迟和丝哇。它对原记谬误之处所作的订正是很有价值的。

(3)考核了书中记载药物的种类。书中记载药物2294味。经笔者核实实有原动、植物1220种。虽有数差,但可了解作者当时用药品名的细致。考查其原因:

①一名多物,再次组合。此种情况主要在矿物(包括水、土在内)药中,按书中记载是984味,核实数是64味。其原因是将一名多物再次组合。如地松脂 འཕྲུལ་ལྗང་ལྗང་ 一品,系指金、银、铜、铁、锡矿石渗出的汁液凝结之物,来源是5种,又将此5种组合,即单一的5种,两种混合的10种,三种混合的10种,依此组合即成115种。

②只用总名,不用具体药名。总名类似植物分类学上的属名。此种名称主要在植物药中常有出现。如“丝哇”一名系泛指紫堇属多种植物,花的颜色冠以形容词,则有当日丝哇、贾大丝哇、玉周丝哇、格周丝哇、桑格丝哇、木琼丝哇、扎桑丝哇、都拉丝哇、申打丝哇、东木纳合丝哇等名,包括50余种植物。又如“达尔亚干”一名,并非指一种植物或一种药物,目前有些人将此名用于东俄洛黄芪是不完全的。“达尔亚干”系指25种药,在其前冠以形容词,则具体分为25种。其总名系指豆科中的黄芪属、棘豆属、岩黄芪属、苜蓿属等属的多种植物。

③同一药名(物),由于生长方位不同或产地不同,则有多种。如诃子本是一名(物)。但却根据