

བོད་དང་རྒྱ་སྐད་ཟེར་སྟུང་གྱི་གསེབ་པའི་གཞུང་ཆེན་བཞུགས་སོ།

中藏医诊治

歌诀

王智森 (桑吉群佩) 编著
栗广林 索郎其美



中国科学技术出版社

中藏医诊治歌诀

王智森(桑吉群佩)

编著

栗广林 索郎其美

中国科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中藏医诊治歌诀/王智森,栗广林,索朗其美著。

北京:中国科学技术出版社 2005.10

ISBN 7-5046-4185-5

I.中... II.①王...②栗...③索... III.藏医—

内科—疾病—诊疗—方歌 IV.R291.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 113729 号

中藏医诊治歌诀

中国科学技术出版社出版

北京海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码:100081

科学普及出版社发行部发行

石家庄市东兴制版印刷厂印刷

开本:880 毫米×1230 毫米 1/32 印张:21 字数:400 千字

2005 年 11 月第 1 版 2005 年 11 月第 1 次印刷

印数:1—2000 册 定价:36.00 元



王智森(桑吉群佩)

汉族,1971年出生。著名藏医学家措如·才朗教授亲传弟子,硕士。先后发表《中西藏医学结合理论及实践浅述》等10余篇学术论文。现任北京大学历史文化资源研究所藏医学研究室主任、研究员,石家庄同济中西医结合医院副院长,兼任全球三高(高血脂、高血压、高血糖)国际医药联盟常务理事、民进河北省委经济科技委员会委员、石家庄市政协委员、石家庄归国留学人员联谊会副会长、石家庄海外联谊会副会长等职。



栗广林

汉族, 1939年出生, 副主任医师。现任石家庄同济医院特色治疗中心主任。曾荣获省级“卫生技术拔尖人才”称号, 并长期任卫生技术职称中级、高级评审委员会委员。专著有《内科疾病诊治歌诀》等, 现从事中医、藏医、西医三结合的临床诊治与研究。



索朗其美

藏族, 1962年出生。著名藏医学家指如·才朗大师的亲传弟子, 首届藏医硕士。现任西藏藏医学院藏医药科技研究所所长、教授, 青海藏医学院兼职教授、英国达绕藏医学院客座教授、西藏自治区人大代表、西藏自治区跨越式学科带头人。



雪域圣人、西藏民族医圣措如·才朗教授



全国政协委员、海军总医院副院长冯理达和王智森合影



中国民族医药学会会长诸国本在听取
王智森、索朗其美关于《中藏医诊治歌诀》汇报后合影



在第二届中国百名医学家峰会上
中国中西医结合学会副会长兼秘书长陈士奎教授和王智森合影

第二届**中国百名医学家峰会**全体代表合影

2005.9.26 晚宴·人民大会堂



九届全国人大常委会副委员长铁木尔·达瓦买提、卫生部副部长葛传君、卫生部原副部长、中国医师协会会长吕大奎、中国工程院院士王忠诚等领导亲切接见谢天成教授、王智森研究员等全体与会代表并合影留念

前 言

中国医药学是一个伟大的宝库,它有一套完整的理论体系和丰富的临床实践经验。为了进一步继承和发扬祖国医学,弘扬民族文化,发掘中藏医瑰宝,更好地帮助中藏医临床工作者和广大医学爱好者掌握中藏医基本理论知识和诊疗技术水平,我们把积累了数十年的临床、教学、科研、实践经验加以总结归纳,推陈出新,并参考有关资料,编著而成《中藏医诊治歌诀》。

《中藏医诊治歌诀》是一部简练明快、通俗易懂易记易用的中藏医内科书籍。本书的特点是“新”。

一是内容新。把中藏医内科疾病合编成书,乃为先例。因为中医学和藏医学都是中华民族几千年来与疾病作斗争的经验总结,具有丰富系统的理论,同属祖国传统医学的瑰宝,为人民的生命健康做出了不可磨灭的贡献。尤其是在治疗比较顽固的疾病时,发挥了巨大的作用。中医学是以整体观念及阴阳五行学说为其主导思想,以脏腑、经络、气血津液的生理和病理为其理论基础,辨证论治为其诊疗特点的一个完整的医学体系。藏医学是一门理、法、方、药非常完整的传统医学,概而言之,它是以三因学说为理论核心,以五源学说为指导思想,以七物质、三秽物及脏腑经络的生理、病理学说为基础,以整体观念、辨证论治为特点的独特的医学理论体系。所以中医和藏医在辨证论治疾病方面有很多共同点和相似之处。本书可使中藏医工作者互相学习、取长补短,提高医疗水平,更好地为病人服务。

二是形式新。从中藏医基本理论诊法、辨证、治疗到疾病类型、证候、治法、方药均以歌诀形式,先概述其精髓,再详细论述,前呼后应,起到纲举目张、系统易记的作用。本书共汇编了160多种病症,分为700多种病症类型,800多个歌诀,每个歌诀4~8句,末字押韵。每种疾病均先叙述疾病病因、病机、证候、西医名称、诊断要点及治疗原则。再根据寒热虚实痰瘀滯分出各证类别,具体论述证候、治法、方药及随证加减药味。在阐述中藏医传统理论的同时,注意吸收了现代中藏医临床

实践的新经验和新成果,体现出既有原则性又有灵活性。既突出了每个病症的独立性和针对性,又注意了相互间的内在联系和系统性。所以本书不但是中医、藏医医师理论联系实际、处理常见疾病之基本准绳,也是西医学习中医、藏医的重要参考书。有了此书在手,可以轻松对照证候类型选择方药,再随证候的改变给以加减药味,开出处方,治疗疾病。

三是理论新。本书下篇是把每种疾病均分别用中、西、藏医论述其病因、临床表现、诊断、治疗等,并进行对照。因为,西医从微观角度来观察疾病,应用现代高科技手段进行诊断、检查,有着中医、藏医无法替代的精确性检查手段。将具有中华民族特色的中医中药、藏医藏药与现代医学的高科技检测手段相结合,创出一条崭新的具有高精度诊断技术、中藏医药物及独具特色的治疗手段有机融合在一起的中西藏医相结合的新路。只有巧妙地将中医、西医、藏医三者有机结合,优势互补,才能更好地为人类健康服务,使医学得到进一步地发展和提高。因此,我们编著了中、西、藏医结合部分,这是对中、西、藏医结合医学的一种大胆探索和尝试。

本书最后附藏药方剂索引,收集了 375 个方剂,为方便读者查找,按方剂中的药味数和笔画数编排。

本书在编写的过程中得到海军总医院副院长冯理达博士、中国民族医药学会会长诸国本先生、西藏藏医学院院长尼玛次仁教授、中国免疫学研究中心副理事长陈淑英教授、北京藏医院内科主任西珠嘉措副主任医师的指导和关注,以及中华中医药学会会员赵正平、青年藏医才俊泽仁邓珠的积极参与和吴秀梅、潘晓杰不辞劳苦、加班加点工作,为本书如期出版提供了保证,在此一并深表谢意。

本书倘因内容的深浅度和文字的处理方面出现失误,诚望广大读者给予批评指正。

王 智 森

2005 年 6 月于同济医院

序 一

看到《中藏医诊治歌诀》书稿,感到非常欣慰,因为中医内科自古以来就被视为各临床学科的基础与先导,也是覆盖面较广的一门学科,它最能体现理论与实践之间的关系,同时也是贯彻理论、接受理论指导的典范。藏医学是藏族人民医疗经验的总结,是我国传统医药宝库中的瑰宝,也是世界传统医学的重要组成部分。近几年来,藏医药学术空前活跃,国际交流日益频繁,科研水平日益提高,科技成果层出不穷。但是藏医药和中医药如何结合,以取长补短,提高中医、藏医医疗水平,发展和提升中华文化,是每个中藏医工作者义不容辞的责任。

《中藏医诊治歌诀》一书,就是中藏医结合的有益尝试,在此基础上又进行了中、西、藏医学结合的探讨,这是有益于提升中华民族文化的益事,填补了中华民族医学的一个空白,并开创了中西藏医有机结合的先河。本书在形式上,从基本理论到证候的诊断和治疗,都以歌诀的形式加以高度概括,然后详细论述,它把复杂多变的临床表现和治疗方法,变得简单、规范、条理、易记,有执简驭繁、提纲挈领的作用。在内容上,有基本理论又有各证类型的证候、治法、方药,随证变动,增减药味,体现出既有原则性又有灵活性,既突出了每个病症的独立性和针对性,又注意了内容相互间的内在联系。内容简明实用,文字简练,通俗易懂易记,它是中、藏医临床工作者理论联系实际之圭臬,邛理常见病多发病之绳墨。相信本书出版后定会受到广大读者的欢迎。

冯理达

2005年6月6日

(全国政协委员、海军总医院副院长、中国免疫学研究中心理事长)

序 二

藏医药学的起源和藏民族起源的历史一样久远。藏医药学经过千百年的发展历史,在与周边医学的不断融合中,得到了继承与发展,创造出了多源合流、博大精深、历久而弥新的独特、完整的民族医学体系。她在自身发展过程中,不仅积累了藏族人民长期与疾病斗争所获得的宝贵经验和藏民族祖先的聪明才智,同时广泛吸取了汉民族医药学及印度、波斯医学等外来的有益成分,发展形成具有独特理论体系和浓厚民族特色的民族医药学,具有极大的开发潜力和应用前景。

《中藏医诊治歌诀》一书是中医和藏医相结合的第一部医学著作,这将促进中华民族医学的发展。此书把中藏医药复杂多变的临床症状和治疗方法,变得简单、易记、规范并以歌诀的形式表现,使广大的中藏医工作者和读者相互学习、取长补短,促进了中医、藏医医疗水平的提高和中华民族文化的发展。此著作的问世必将更好地为全人类的健康服务。

尼玛次仁

西藏藏医学院教授

西藏藏医学院院长

目 录

上篇 中医

总 论

第一章 中医学理论	(3)
第一节 中医基础理论	(3)
第二节 精气神学说	(5)
第三节 阴阳学说	(7)
第四节 五行学说	(9)
第二章 诊法	(13)
第一节 问诊	(13)
第二节 望诊	(15)
第三节 闻诊	(20)
第四节 切诊	(21)
第五节 按诊	(23)
第三章 辨证	(26)
第一节 八纲辨证	(26)
第二节 六经辨证	(30)
第三节 三焦辨证	(32)
第四节 脏腑辨证	(34)
第五节 卫气营血辨证	(42)
第六节 气血津液辨证	(45)

第七节 风火燥湿寒辨证	(47)
第四章 治法	(50)
第一节 治疗原则	(50)
第二节 治疗方法	(53)

各 论

第一章 急症	(70)
第一节 高热	(70)
第二节 厥证	(75)
第三节 脱证	(79)
第四节 抽搐	(81)
第五节 暴喘	(83)
第六节 昏迷	(86)
第二章 外感热病	(91)
第一节 感冒	(91)
第二节 风湿	(93)
第三节 春温	(97)
第四节 暑温	(102)
第五节 湿温	(105)
第六节 秋燥	(109)
第七节 疟疾	(111)
第八节 乳蛾	(113)
第九节 痢疾	(115)
第三章 肺与大肠病症	(119)
第一节 咳嗽	(119)
第二节 喘病	(122)
第三节 哮病	(125)
第四节 肺胀	(128)

第五节 肺癆	(131)
第六节 肺癰	(133)
第七节 肺痿	(135)
第八节 肠癰	(137)
第九节 脱肛	(139)
第十节 便秘	(141)
第四章 心与小肠病症	(145)
第一节 胸痹	(145)
第二节 心悸	(148)
第三节 不寐	(151)
第四节 健忘	(154)
第五节 多寐	(156)
第六节 多梦	(159)
第七节 口疮	(161)
第五章 脑髓情志病症	(164)
第一节 中风	(164)
第二节 狂病	(168)
第三节 头痛	(170)
第四节 痫证	(174)
第五节 痴呆	(177)
第六节 百合病	(180)
第七节 脏燥	(182)
第八节 癲病	(184)
第六章 脾胃病症	(187)
第一节 胃痛	(187)
第二节 呕吐	(190)
第三节 腹痛	(193)
第四节 痞满	(196)
第五节 呃逆	(199)
第六节 反胃	(202)

第七节 噎膈	(205)
第八节 泄泻	(207)
第九节 腹胀	(210)
第七章 肝胆病症	(213)
第一节 黄疸	(213)
第二节 鼓胀	(217)
第三节 胁痛	(221)
第四节 胆胀	(224)
第五节 眩晕	(228)
第六节 痉证	(232)
第七节 颤证	(235)
第八节 疝气	(237)
第八章 肾膀胱病症	(241)
第一节 淋证	(241)
第二节 水肿	(244)
第三节 乳糜尿	(247)
第四节 癃闭	(249)
第五节 关格	(251)
第六节 遗尿	(254)
第七节 遗精	(255)
第八节 阳痿	(257)
第九节 不育症	(260)
第十节 早泄	(263)
第十一节 腰痛	(266)
第九章 气血津液病症	(269)
第一节 郁病	(269)
第二节 吐血	(271)
第三节 便血	(273)
第四节 咯血	(276)
第五节 鼻衄	(278)