

实用瑶医学

SHI YONG YAO YI XUE

主编 李彤 唐农
秦胜军 覃迅云



中国医药科技出版社

实用瑶医学

SHI YONG YAO YI XUE



责任编辑 浩云涛

封面设计 无限设计

ISBN 7-5067-3063-4



9 787506 730631 >

www.mpsky.com.cn

ISBN 7-5067-3063-4/R · 2559

定价：98.00元

实用瑶医学

李 彤 唐 农 秦胜军 覃迅云 主 编

广西培养学科带头人及新世纪十百千人才工程项目立项资助

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书从实用角度出发,对瑶医的历史、沿革、病因、病理、治则、方药、临床运用等方面进行了科学地总体,从瑶族医药的历史起源谈起,突出其医药与民俗相结合的特点,从理论上全面系统地加以论述,并介绍了瑶医特色诊法、技法以及瑶族用药特色,同时收录了一些疗效确切、临床效果显著的瑶医治疗专科专病的经验。该书可供广大瑶医工作者和基层医务工作者使用。

图书在版编目(CIP)数据

实用瑶医学/李彤等主编. —北京:中国医药科技出版社,2004.12

ISBN 7-5067-3063-4

I. 实... II. 李... III. 瑶族-民族医学 IV. R295.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2004)第114448号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100088

电话 010-62244206

网址 www.mpsky.com.cn

规格 787×1092mm¹/₁₆

印张 33¹/₄

彩插 1

字数 734千字

印数 1—1000

版次 2005年1月第1版

印次 2005年1月第1次印刷

印刷 三河富华印刷包装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7-5067-3063-4/R·2559

定价 98.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

挖掘發揚瑤族醫藥

促進增強健康水平

為《實用瑤醫學》出版題

奉恒高
二〇〇三年
十月十八日

全國人大常委、原廣西副主席奉恒高（瑤族）題詞

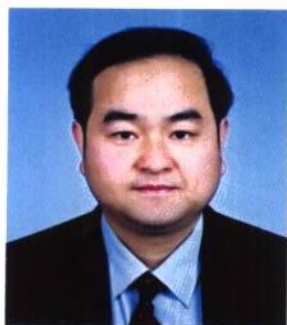
主 编 简 介



李 彤，男，1966年生，副主任医师，现为中国医学科学院北京协和医院访问学者。在瑶医学领域有较高造诣，是国内瑶医学科带头人。发表专业论文60篇，出版医学专著6部，承担各级课题8项，获得过科研成果奖、优秀著作奖、优秀论文奖，并被特聘为北京医疗事故鉴定委员会专家，中国民族医药学会瑶医药专家委员会副主任委员。2003年选定为“广西十百千人才”。



唐 农，男，1962年生，医学博士，教授，主任医师，现任广西中医学院第一附属医院院长。发表专业论文、著作二十多篇。承担各级课题8项，获得过科研成果奖、优秀著作奖。并先后荣获广西区直机关“十大杰出青年”、“十佳职工”等称号。



秦胜军，男，1966年生，研究生学历，副主任医师，现任广西民族医院业务副院长。发表专业论文10篇，出版医学专著2部，承担各级课题2项。



覃迅云，男，1959年生，副主任医师，现任德坤瑶医药集团董事长。发表专业论文四十多篇，出版医学专著5部，获得过科研成果奖、优秀著作奖、优秀论文奖。聘任为中国民族医药学会常委，广西民族医药协会副秘书长等职。

编委会名单

学术顾问	王荣慈			
名誉主编	谭明杰			
主 编	李 彤	唐 农	秦胜军	覃迅云
副主 编	何伟生	韦英才	庞 军	
	庞宇舟	李 琼		
编 委	(按姓氏笔画排名)			
	邓广业	邓汝铭	韦文毅	韦东东
	韦英才	农智新	刘 青	刘燕平
	庄小强	何伟生	李玉兰	李成林
	李 彤	李志彬	李洪波	李 琼
	杨增艳	陈 川	陈 阳	陈家兴
	周光悦	周学龙	庞 军	庞宇舟
	欧 文	武变瑛	郑柳明	姚 春
	祝美珍	贺 俭	唐友明	唐 农
	秦胜军	莫艳芳	郭妍玲	梁天坚
	梁静英	黄锦军	董明姣	覃迅云
	覃迅忠	覃迅毅	覃春梅	覃艳梅
	覃裕旺	黎启灵		
法律顾问	刘 晶			

前 言

瑶医药是中国传统医药学的组成部分，是中国传统文化的瑰宝。瑶医药它来源于民间，应用于民间，扎根于民间，治疗疾病有其独到之处，不但用药简单，采集方便，源丰价廉，而且方法多样。瑶医药在诊疗手段上可谓独特而丰富，除了采用常见的望、闻、问、触外，还发展了山歌问答诊、药试诊、甲诊、掌诊、舌诊、耳诊、鼻诊、目诊、面诊等诊断方法。在治疗方法上，除采用针刺、针挑、骨灸、蛋灸、麻灸、艾灸、拔火罐、按摩、刮痧等方法外，还应用特有的磨药疗法、杉刺疗法、火攻疗法、火油灯疗法、火推疗法等治疗一些疑难杂病，常收到满意的疗效。此外，瑶医还采用瑶山中丰富的动植物药资源，运用内服、外敷及药垫、药挂、药浴、药佩、药熨、药灸等方法来进行治疗。在剂型方面应用汤剂、酒剂、酊剂、膏剂、散剂、搽剂、洗剂、沐浴剂、滴耳剂、滴鼻剂等剂型。

瑶医既然能不断发展，流传至今，造福人民，必有其一定的理论作指导。由于种种历史原因，瑶族以前没有本民族的文字，这些用以指导临床实践的理论仅靠口传心记，或通过简单朴素的山歌、故事的形式流传，从未有人以文字的形式进行总结，更缺乏理论性专著，瑶医药一度濒临失传的危险。为了使这些宝贵的瑶医药经验能够及时得到抢救和继承，我们于2001年编撰了《中国瑶医学》和《中国瑶药学》这两部瑶医学专著，该书出版后获得学术界的好评，广西壮族自治区人民政府崇左市人民政府高度重视瑶族医学的发展和推广，为满足广大基层医务工作者的要求，特下达项目“广西培养学科带头人”及“新世纪百千万人才工程”立项资助，由瑶医学科带头人李彤负责，组织有关人员编著了这部《实用瑶医学》，以利于瑶医知识的进一步普及与推广。我们进一步收集了大量瑶医药资料，并加以整理、提高，使瑶医药理论及经验更具科学性与实用性。全书从瑶族医药的历史起源谈起，突出其医药与民俗相结合的特点，并在瑶医病因、病理、病症、治则、治法等方面首次全面系统地加以论述，同时将一些瑶医特色诊法、技法以及瑶族用药特色一一展现出来，同时将疗效确切、临床效果显著的瑶医治疗专科专病的经验详细推介给广大读者。

《实用瑶医学》是继《中国瑶医学》和《中国瑶药学》出版之后的又一部专门系统论述瑶族医学的专著，本书从实用角度出发，对瑶医的历史、沿革、病因、病理、治则、方药、临床运用等方面进行了科学地分类，更适合广大瑶医工作者和基层医务工作者使用，可见其实用价值不言而喻。希望她的出版，能得到社会的认同，并能对各族同胞的健康事业有所贡献。当然由于本书作者水平有限，错漏难免，如能抛砖引玉，促进瑶医药事业的发展，那么不仅达到了作者们的心愿，也完成了瑶族同胞们的宿愿。在此再一次强调的

是，本书从继承与抢救性发掘角度出发，收集和实录了大量的原始传统瑶医经验，有些提法和方药，至今仍未一一进行验证，读者在使用时请参考运用。

本书有幸得到广西壮族自治区人事厅、卫生厅、广西自然科学基金、崇左市人事局、广西民族医院、广西民族医药协会等部门及相关专家的指导与帮助；特别是我的两位老师、中国医学科学院北京协和医院的李汉忠、李宏军教授，以及本书责任编辑浩云涛先生，全力支持我们的工作，在此深表谢意。

编 委

二〇〇四年八月

目 录

上篇 基础理论篇

第一章 瑶医学的基本特点及成因	(3)
第一节 医药一体化	(3)
第二节 瑶医理论形式简约、直接实用性突出	(4)
第三节 防治一体化、医护一体化	(5)
第四节 医巫结合	(8)
第五节 食疗简便灵验	(10)
第六节 强身健体的保健思想	(13)
第七节 商业意识浓郁	(14)
第八节 病症关系及处方用药的特殊认识	(15)
第二章 瑶医医理概论	(17)
第一节 瑶医疾病分类与命名	(17)
第二节 病因	(22)
第三节 病理	(25)
第四节 病症	(29)
第三章 瑶医治疗原则与方法	(32)
第一节 治疗原则	(32)
第二节 治疗总法	(34)
第三节 养生与预防	(37)
第四章 瑶医方药理论	(40)
第一节 瑶药资源	(42)
第二节 瑶药品种	(43)
第三节 瑶药采集与炮制	(43)
第四节 瑶药贮藏	(46)
第五节 瑶药制剂	(51)
第六节 瑶药理论	(52)

下篇 临床应用篇

第五章 瑶医特色诊法	(63)
------------	--------

第一节 望诊·····	(63)
第二节 问答诊·····	(165)
第三节 手摸诊·····	(173)
第四节 试诊·····	(177)
第六章 治疗方法 ·····	(181)
第一节 瑶医鲜生含服法·····	(181)
第二节 瑶医磨药疗法·····	(181)
第三节 瑶医食疗法·····	(182)
第四节 瑶医竹筒梅花针·····	(183)
第五节 瑶医火针疗法·····	(183)
第六节 瑶医刺血疗法·····	(184)
第七节 瑶医油针疗法·····	(185)
第八节 瑶医杉刺疗法·····	(185)
第九节 瑶医杜闷倒·····	(185)
第十节 瑶医药物灸法·····	(186)
第十一节 瑶医梳乳疗法·····	(186)
第十二节 瑶医滚蛋疗法·····	(187)
第十三节 瑶医发泡药罐疗法·····	(189)
第十四节 瑶医刮痧疗法·····	(189)
第十五节 瑶医药推拿法·····	(191)
第十六节 瑶族庞桶药浴·····	(192)
第十七节 瑶医薰蒸疗法·····	(193)
第十八节 瑶医熨法·····	(194)
第十九节 瑶医鼻药疗法·····	(194)
第二十节 瑶医脐药疗法·····	(196)
第二十一节 瑶医握药疗法·····	(196)
第二十二节 瑶医佩药疗法·····	(197)
第二十三节 瑶医药枕法·····	(197)
第二十四节 瑶医药被法·····	(198)
第二十五节 瑶医药榻法·····	(198)
第二十六节 瑶医药垫法·····	(198)
第二十七节 瑶医药冠法·····	(198)
第二十八节 瑶医药巾法·····	(199)
第二十九节 瑶医药衣法·····	(199)
第七章 经典瑶药 (老班药) ·····	(201)
第一节 五虎·····	(201)
第二节 九牛·····	(208)
第三节 十八钻·····	(215)
第四节 七十二风·····	(230)

第五节 其他瑶医常用药物简介·····	(290)
第八章 瑶医常用方剂·····	(322)
第一节 内科方剂·····	(322)
第二节 外科方剂·····	(362)
第三节 骨伤科方剂·····	(393)
第四节 泌尿生殖科方剂·····	(406)
第五节 男科方剂·····	(412)
第六节 妇产科方剂·····	(425)
第七节 儿科方剂·····	(457)
第八节 皮肤科方剂·····	(489)
第九节 五官科方剂·····	(491)
第十节 瘟疫科方剂·····	(494)
第十一节 肿瘤科方剂·····	(496)
附：覃氏瑶医医案选介·····	(499)

上 篇

基 础 理 论 篇

第一章 瑶医学的基本特点及成因

在历史长河中,瑶族医药与其他民族医药一样,首先是作为一种适应自然、征服自然所必需的技能而存在的。同时瑶医药有着极其广泛的民众思想内涵和生产生活实践基础,是具有本民族文化特征的传统科学文化体系。在其形成过程中,不断受到广为流传的民风民俗观念、宗教文化信仰与生产生活习惯的渗透,且作为不证自明的公理影响而进入其理论架构,甚至作为瑶族医药的一种“原核”,组建成日趋完善的本民族医药体系。几千年来瑶族医药经久不衰,以其独特的优势,始终立足于民族医药之林。

在研究探讨瑶族民俗民风时,不难发现,在他们约定俗成的民俗中,从一个侧面体现了瑶族医药的起源和发展过程。瑶族自身的风俗习惯对本民族医药的形成产生了一定的影响。同时,瑶族医药的发展也同样受到其他民族诸多因素的影响。这体现了瑶族医药及其他民族医药源流具有相关性,他们相互影响、相互促进。总之,各少数民族医药离不开中华民族医药这整大块沃土的滋养和哺育,而中华医药的繁荣昌盛也离不开各少数民族医药的发展和壮大,这正是瑶医药的真正源头。

第一节 医药一体化

由于在原始群居时期,人类使用简陋木器、石器,人们的生产力水平处于极其低下的状态,在与自然灾害和猛兽的长期斗争中,来求取生存和发展。随着生产力的发展,人们开始较普遍使用细小的、大量的打制石器、木头、兽骨和鱼骨柄器等工具,这对促进社会发展起着主导作用。“古者,民茹草饮水,采树木之实,食羸蚌之肉,时多疾病毒伤之害”,展现在眼前的便是当时的人们集体采集,集体狩猎生活劳动场景。有了人类就有医疗活动,早在远古时代人类祖先在生产劳动的同时,在长期同自然猛兽、灾害、疾病作斗争的过程中,即开始了医药活动。在《通鉴外记》中有“民有疾病,未知药石,炎帝始味草木之滋。尝一日而遇七十毒,神而化之,遂作方书,以疗民疾,而医道立矣。”《淮南子·修务训》也有“神农……尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就。当此之时,一日而遇七十毒”这些描写都生动而形象的概括了人类最初医疗活动及认识药物的实践过程,尽管是那么的偶然与肤浅,但这正是人类医药最伟大的开始。

瑶族先民居住地区山岭、河流、平原、溪岸纵横错杂,风景优美,植被宽广,物产丰富,不但供给人们吃、穿、用、住的物质资料,同时,还有取之不竭、用之不尽的动、植、矿类药物,可谓得天独厚。然而事物都是一分为二的,有好的一面,也存在不好的一面,由于居处深山老林,气候寒冷潮湿,海拔高,低纬度,暑湿相搏,山林石洞,猛兽毒蛇潜居,鸟道羊肠,虫螫外伤难免。风湿痹痛、痧、瘴、蛊、毒等为常见病、多发病。瑶民生活在上述环境之中,在漫长的历史岁月里,在与疾病伤痛作斗争以及抵御虫蛇猛兽的侵袭实践过程中,瑶族人民逐渐熟悉和掌握动植物的属性及功能,不断地探索和总结、积累了不少治病医伤的有效诊治方法和方药,瑶医对这些病症的治疗,以草药内服、外敷、外洗为主,配合药浴、拔罐、药垫、火攻、杉刺、陶针、针挑、刮痧、挟捏、蛋灸、艾

灸、油火灯灸等多种方法进行综合治疗,往往取效迅捷。如在外出打猎时,脚不慎被尖石所伤,由于偶然机会,坐在了某种草上休息,并发现这种草加快伤口的愈合而使植物药得以萌芽。又由于当时他们不知道何种动物可食、哪部位可食,经多次尝试,便从此开始以动物的脂肪、血液、骨骼或内脏等作为治病用的动物药。古籍中记载瑶人“依深山而居,以砂仁、芋、楠、漆、皮、藤为利”,“善识草药,取以疗疾,辄效”。瑶族用药,基本上采用瑶山盛产的草药及动物药,药物以鲜用及饮片为主,部分经特殊炮制后使用。瑶山独特的药材历史极其悠久,名声甚著,药效颇高。瑶医用药品种总计达千余种,每个瑶医(门诊部、诊所、药摊)掌握并经常使用的品种一般在200~300种。各族系瑶医所用品种及名称并不完全一致,但在实践中根据药物的性味功能及治疗疾病的特点总结出的独具一格的“五虎”、“九牛”、“十八钻”、“七十二风”等104种药物,则在大多数瑶家的用药实践中广为流传。他们把一部分药物称为老班药(即前辈祖传之意),这对瑶医临床用药有着十分重要的意义。医药相结合,医药不分家,这是瑶医药最主要的特色。行医者必识药,采药者必懂医;行医而不识药则医不灵,采药而不懂医则药无效。因此,瑶医过去和现在都是自己诊病,自己采药加工,配方发药,从来没有医药分家的现象。

第二节 瑶医理论形式简约、直接实用性突出

山歌在瑶族文化艺术中占有十分重要的地位,源远流长。瑶族各支系的自然环境、社会环境、经济条件、生活习俗、文化水平、宗教信仰等方面存在的差异决定了瑶族山歌形式上的多种多样,内容上多彩多姿。在当时的社会,瑶族由于没有本民族的文字,而且还遭受到封建主义和官僚主义的压迫和限制,但瑶族医药之所以能流传至今,全靠以山歌、故事等形式口口相授,可以说山歌给了瑶族医药的血与肉,赋予了瑶族医药新的生命。

瑶族在长期的生活实践中总结出一套有效的治病、防病经验,这些经验多为直接经验,比较简单、实用,疗效确切。瑶族没有自己的文字,它的传播形式以山歌为主,多为口传心授。虽然它的理论基础不是非常成熟,理论体系也不复杂,不如中医基础理论那样雄厚,但从另外一个角度来看,瑶医流传下来的经验被复杂的理论歪曲、遮蔽的较少,所以这些经验比较实用,疗效可靠。另外,瑶医外治法形式多样,内容丰富,疗效确切,使用直接,往往能起到立竿见影的效果。正是由于瑶医的直接性与实用性突出,因此在瑶族民间瑶医的一些治病经验与治病方法流传相当广泛。尽管瑶族医药的种类繁多,治病经验非常丰富,流传在民间的方药也非常的庞大,但是它的理论并不复杂,一方面反应在对药物的有效性的本质探讨不够,但是另外一方面,它却防止了繁杂的理论对学习传播造成的困扰。理论形式简略,可以直接广泛传播瑶药理论。由于瑶族同胞普遍文化素质较低,过去受到歧视,接受教育的机会很少,太复杂的医学理论难以让人接受和传播,所以通过简略的理论形式,有利于瑶族医学的传播和继承,并通过瑶族比较喜欢的山歌形式,朗朗上口,可以进行较好的传播瑶族医药知识,并使得瑶族医药长期得以完整的保留。如下便是沧海一粟:“春节菖蒲温辛香,内服外浴效验彰,四肢湿痹屈难伸,耳鸣头风五劳伤。菖蒲能祛瘟虐瘴,咳逆上气用亦良,常服骨坚颜面艳,延年益寿百年长。二月初一鸡矢糕,四肢湿痹预防好,三月清明黄花饭,肝炎目赤治效高。四月初八枫木香,枫枝插门户户唱,糯米饭同韭菜炒,不畏湿气与岚瘴。五月端午用雄黄,疗癣鼠瘻痔疽疮,雄黄早晚背

身上, 诸虫蛇毒不敢伤。白花韭菜粽粑香, 草果浸液祛虐瘴, 小钻五加诸味药, 熏洗除湿去痹良。婚娶办席需槟榔, 酒后代茶以御瘴, 醒之能醉醉能醒, 健脾和中补劳伤。小儿降生烧苍术, 川连频咽时时知; 满岁防病铜锁住, 外出祛邪插桃枝。六十老人备命粮, 初一十五食安康, 鸡子蜜糖蒸饭上, 久服强身百年长。”可见, 瑶族先民们利用一些较为常用的山中草药, 并结合时令节气和饮食来治疗风寒湿痹、肝炎、瘴气等等病症。为了提高本民族的防病治病的能力, 扩大瑶医药的影响, 他们把这些内容总结归纳, 提炼成短小精湛、朗朗上口的山歌, 便于瑶族医药的传播和推广。

第三节 防治一体化、医护一体化

民俗即民间风尚习俗, 是民间集体承传和拥有的一种非制度性文化, 是先民们历代相延传、积久而成的风俗习惯和约定俗成的行为方式, 其随着社会进步和历史发展而不断的继承和发展。民俗有着鲜明的群众性、地方性、民族性和时代性。瑶族医药也深深地被打上了民俗的烙印。勤劳勇敢的瑶族人民, 利用本地的药物资源防病治病、保护健康、繁衍后代的经验是很丰富的。然而没有本民族的文字, 无法对丰富的医药卫生经验进行文字总结, 传给后代, 卫生习俗则成为一种特殊的记载和传录方式, 至今不少地区瑶寨仍沿用不衰。瑶族医不但重治而且重防, 具有相当丰富的卫生防疫知识, 这是长期生产生活经验积累的结果。瑶族人民讲清洁、爱卫生, 已成为世代相传的风俗习惯。他们在环境卫生、饮水卫生、饮食卫生、个人卫生以及对传染病的隔离消毒、辟瘟驱邪、灭蝇杀虫、预防免疫等方面均有极其简易而实用的一套防病方法, 做到了无病先防, 防重于治。

瑶族先民居住环境恶劣, 地处深山老林, 海拔高, 气候寒冷潮湿, 在同自然灾害和疾病作斗争以及劳动生产过程中, 就有了扶老携幼、互相照顾、关心孕妇以解除病痛等现象的出现, 这可以说是护理工作的萌芽。另外, 他们很早就认识到, 医疗与护理的密切配合, 可加速疾病的痊愈。由于瑶族没有医疗机构, 更没有专职的护理人员, 因此护理一类的工作都是由医生口授, 并按传统方式, 由病人亲属协助完成。

在长期的生产生活实践当中, 不少医生认识到周围生活环境对人体健康能产生影响, 从而总结出了某些有关护理方面的知识。例如, 在瑶民的生活习俗中主张“疏通沟渠, 排除积水”, 注意到了水源的清洁和环境卫生。瑶族人民终年与山相伴, 在长期与疾病作斗争的过程中很早就认识到疾病可以传染, 他们常常采用隔离、消灭传染源或切断传播途径的方法来阻止传染病的流行扩散, 用预防的方法来减少传染病的发生, 采取一系列行之有效的环境保护措施, 为本民族的健康繁衍做出了巨大贡献。如瑶族聚居区多痧、瘴、蛊、毒等传染性疾病, 因此在民间流行用艾叶燃烧、喷洒雄黄酒等对空气进行消毒的习俗。

再来看看瑶族的生活习俗, 这是瑶族人民生活环境、历史遭遇、生活方式和审美情趣的反映, 是瑶族人民共同生活及其思想行为的准则和规范。瑶人好客, 久负盛名, 客人进家, 都会受到热情的款待。待客的风俗也是多种多样, 具有浓郁的人情味。瑶族各支系, 由于聚居区域、生存环境的不同, 在交友接友, 待客接物方面也是样式各异。瑶族人民接待客人时, 只要客人一进屋, 主人便热情地捧上以本地特产龙塘茶叶炮制的“迎宾茶”, 让你喝完之后才坐下扇扇(夏天)或烤火(冬天)休息。客人远道而来, 身体乏困, 口干舌燥, 先敬上一碗迎宾茶, 供来客夏天消暑解渴, 冬天暖和身体, 让茶水的药性驱除疾