

JICHU ZANGYIYAOXUE CONGSHU

基础

基础藏药医学丛书

# 藏药炮制学

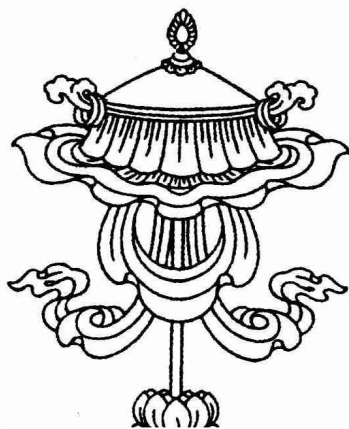
毛继祖 王智森 □ 主编

全国百佳图书出版单位  
中国中医药出版社

基础藏医药学丛书

# 基础藏药炮制学

毛继祖 王智森 主 编



中国中医药出版社  
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

基础藏药炮制学/毛继祖, 王智森主编. —北京: 中国中医药出版社, 2011. 11

(基础藏医药学丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0617 - 4

I. ①基… II. ①毛…②王… III. ①藏医 - 中药炮制学

IV. ①R291. 4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 213266 号

中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京燕鑫印刷厂印刷

各地新华书店经销

\*

开本 880 × 1230 1/32 印张 17.25 字数 416 千字

2011 年 11 月第 1 版 2011 年 11 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0617 - 4

\*

定价 33.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 84042153

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

# 《基础藏医药学丛书》

## 编 委 会

主 编 王智森

编 委 (按姓氏笔画排序)


扎西顿珠 毛继祖 吴存虎

赵正平

# 《基础藏药炮制学》

编 委 会

主 编 毛继祖 王智森  
编 委 张 弓 王 欢 张璐璐  
刘水娟 吴存虎 张翠丽



在我国各民族的传统医学中，藏医学具有特殊的学术地位和社会影响。藏医学历史悠久，典籍丰富，自成体系，为藏族人民和周边群众的身体健康和繁衍昌盛发挥了巨大作用，今天仍然是重要的卫生资源，正在为当代人民的健康服务，受到国家的大力扶持，面临大好的发展机遇。


藏医学的历史，有人追溯到两千多年前的象雄文化和本教时代。这是有一定道理的。自从人类在地球上出现那一天起，就有生老病死的痛苦，就有求医求药的愿望。可以说，医药是生命的生死伴侣。何况每个民族都有他难以忘怀的传统血脉和草根文化。但象雄文化和本教时代的医学，还处于原始的、粗糙的、零散的医学萌芽阶段。从建立一个比较完整的医学体系来说，藏医学的历史应该从公元八世纪末宇妥·云丹贡布著成《四部医典》算起。因为这是藏医史上具有标志性的事件，是藏医学形成的里程碑。尽管在此之前有一段漫长的准备期，包括比《四部医典》早一百多年成书的《月王药诊》在内。《月王药诊》是现存最古老的藏医典籍，已经涉及隆、赤巴、培根“三因学说”和

土、水、火、风、空“五源学说”等基础理论，对验尿诊断做了重点介绍，大量采用青藏高原特有的药用植物和动物，反映了藏医学的基本特色，但也有不少中医学和印度医学的痕迹。甚至有人认为它是中文版的翻译之作。

历代藏医学的典籍文献非常丰富。西藏自治区藏医院编的《古今藏医药文献书目编制》收录藏医药古籍 803 种，西藏藏医学院编写的藏医药古籍目录收载藏医药古籍 600 种，甘肃拉玛加编的《藏医药典籍目录》收载 1194 种，青海省藏医药研究院收藏藏医药古籍 1190 种。去掉重复部分，加上正在发掘的部分，据估计，藏医药古籍当在 3000 种以上。其中重要著作如《月王药诊》《四部医典》《晶珠本草》等均已整理并汉译出版。目前的问题是，为了继承发展藏医学，满足广大读者对藏医药知识的渴望，不仅需要<sup>对</sup>藏医学的原著进一步发掘整理，而且需要译成汉文或浓缩、简编以后译成汉文，还需要用藏文和汉文编写成通俗读物。例如可以先把当代藏医药院校的教材译成汉文，以救燃眉之急。目前有些藏医学院以外的高等院校也开设了藏医药专业或藏医药讲座，但普遍缺乏合适教材和必要的参考书。所以，我对王智森教授、毛继祖先生等编著的“基础藏医药学丛书”（《基础藏医学》《基础藏药学》《基础藏药炮制学》）的出版寄予厚望，并希望他们把这套丛书继续编写下去，使之进一步系列化、规范化。我相信这套书的出版，必将受到社会各界的欢迎。

原国家中医药管理局副局长  
中国民族医药学会荣誉会长 <sup>诸国本</sup>  
于北京

2011 年 9 月 1 日



藏药炮制，是在藏医药学理论指导下，经过长期实践而形成的独具特色的一门藏药加工技术。在藏医药发展的漫长历史长河中，藏药炮制技术是以师徒传承而持续延伸的，研习者必须亲眼见到师傅的炮制操作过程，并且要在师傅的亲自指导下亲手操作，才能准确熟练地掌握这门学科。同时，时代不断向前发展，藏医药学也沿着自身的规律不断向前发展。因此，本书称为《基础藏药炮制学》，其意义就是要让研习者在掌握藏药炮制的基础知识后，还必须反复实践，最好是在老师傅的亲自指导下，亲手细心操作，达到完全熟练掌握藏药炮制这门技术的目的。

研习藏药炮制这门学科，应遵循“继承研发”的原则。所说的继承，就是要以藏医药的规律研究藏医药，全面细致地继承藏药的传统炮制理论知识、技巧方法。所说的研发，就是在继承的基础上，运用现代医药科学技术对藏药炮制进行科学研究，力求使藏药的发展与时俱进，更好地为人类健康服务。继承、研发二者是紧密结合在一起的，缺一不可，不可偏废。



研习藏药炮制学这门学科，一定要明确藏药炮制的目的。概括来说，藏药炮制的目的有三：其一，消除或降低药物的毒性；其二，调和药性；其三，增强药物的疗效。藏药中有关消除或降低药物的毒性方面，虽有采药时间、选择适宜的部位入药、方剂中配伍解毒的药物等方面，然而炮制去毒依然是最主要的去毒方法。有些药物，如若不能很好炮制，或者很难发挥药效，或者与他药药性不调和。只有明确了药物炮制的目的，才能研习好这门学科。

研习藏药炮制学，应该了解藏药炮制学的发展史。藏药炮制学是我国历代藏医药学家在长期的医疗实践中逐渐积累和发展起来的一种独特的制药技术，有悠久的历史和丰富的内容以及独特的方法。只有了解藏药炮制学的发展史，才能全面了解藏药炮制的发展状况，才能加深对藏药炮制的认识，才能研习好藏药炮制学这门学科。

研习藏药炮制学，必须识药。以前的藏医药从业者，无论是曼巴扎仓学习的僧医，还是民间行医的个体医生、藏医学校毕业的医生，皆是师傅带徒弟的方式，每年外出采药，自采自制自用，在实践中准确无误地认清了药材。第司·桑杰嘉措在拉萨药王山创建的藏医学校——琉璃利众奇慧林曾明确规定，学员必须认识五百种药材才能毕业，很明显将识药放在非常突出的位置。现在情况不同了，有些研习藏药者不认识藏药，并且经常出现一些假药，真假难辨，因此识别药材成了一个大问题。所说的识药，就是要完全了解所炮制药材的产地、生境、生态、采集时间、入药部位、性味功效、毒副作用、剂量等，这些皆属于本草范畴，在此不必烦叙，但是要研习好藏药炮制学这门学科，很有必要读读《藏药本草》。现在许多藏药研究者，只是零敲碎打地研究一两味藏药，这并不是不可以的。但是，对于系统地研究藏药炮制学这门学科的人来说，这是远远

不够的，最好要了解入方的全部藏药。

研习藏药炮制学，必须会辨别药材的优劣。现在因受某些因素的影响，对某些药材掠夺性地进行疯狂采挖，毫不顾惜药采其地、药采其时，甚至连尚未长成的幼苗也采挖，于是出现了次品甚至劣质药材。对于藏药炮制研习者来说，在炮制之前必须辨别清楚药物的真伪优劣，最好用现代药材鉴别法检测，假药材与真药材二者的细胞组织结构不一样，而优劣药材二者所含的成分有很大的差别。

研习藏药炮制学，必须精通藏药的各种炮制方法。藏药的炮制方法，分总的炮制法、各药具体的炮制法、特殊炮制法等三类。总的炮制法是各类药物最基本的通用炮制法，各药具体炮制法是每种药各自具体使用的炮制法，特殊炮制法是为了特殊的需要对药物的综合炮制法。对于每一类炮制法，都要精心琢磨，掌握要领，注重每一个细节，才能准确熟练地运用藏药炮制技术。

研习藏药炮制学，还应该懂得藏药的新旧区别。总之，矿物类药物挥发性小因而保存一定时间的药物依然可以入药；树木类药物表皮的成分挥发了但里面的成分仍然保存因而还可使用一定时间；草类药物挥发性强，因而在新药采集后旧药不再使用，新旧药的区分时限是今年采的草药至来年采药的时段内为新药，过了这个时段就成了旧药，旧药的成分失去后则疗效不佳，故不再入药，也无炮制的价值；动物类药物只要不霉变、虫蛀，还可使用一段时间。

研习藏药炮制学，必须严格、准确地掌握藏药配伍的剂量标准。以前藏药典籍中的藏药配伍剂量，皆是以旧市制或藏制计算的。一般是：容量以藏升、藏合、捧、把（握、勺）等计算，一藏升可盛青稞约市制一斤二三两，每藏升为六藏合，即约市制二两，把为一掌指略向内屈所得容量通常当作市制二

两，捧为两掌上仰接合手指略向内屈所得容量通常当作两把；重量以斤、两、钱、分、厘等计算，一斤为市制十六两，一两为十钱，一钱为十分，一分为十厘，以公制换算，一市斤为500g，一两为31.25g，一钱为3.125g，余此类推。现在藏药配伍剂量改为公制计算，剂量略有增大，每市斤为500g，一两为50g，一钱为5g，余此类推。藏药炮制的配伍剂量，皆以上述换算方式换算为公制之“g”。此外，必须注意以下两点：①不管怎样换算，必须严格按照配伍比例，比率不可任意改变。②中药药量以每服一剂的剂量计算，藏药以配制一料药或一个疗程的剂量计算，每服的剂量散剂以药匙计算，一药匙约2g上下，丸剂以粒计算，中藏药的剂量算法二者有所区别。

研习藏药炮制学，不仅仅是要继承传统的炮制法，更要用现代药物炮制技术和现代制药技术将藏药炮制推向现代化。当前国内的药物研究是以西药的思维和西药的研究方法为主流，生搬硬套地用这种方法研究藏医药未必妥当。藏药炮制还是以传统藏医药的理论和炮制方法为基础，吸收现代的药物炮制技术和现代的制药技术，将二者巧妙地结合在一起，以现代的检测技术测定药物的真伪优劣，以现代的药物分析技术分析藏药所含的化学成分，以现代的药理试验技术证明藏药的确切疗效，对藏药的发展和研制新药具有决定性的作用。

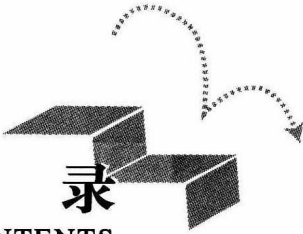
本书较系统地讲述了藏药的基础炮制理论和具体炮制方法。

本书初次编写，因时间较紧，有所遗漏和错误在所难免，希望各位同仁在使用中进行检验并提出宝贵意见，使之在继承传统藏医药学的基础上发扬光大，为人民的健康作出应有的贡献。

王智森

于北京大学

2011年8月24日



# 目 录

## CONTENTS

- 1 第一章 藏药炮制的发展史
  - 1 第一节 藏药炮制的起源与发展
  - 2 第二节 古老的传说
  - 4 第三节 雨后春笋般的藏药炮制法
  - 8 第四节 曼巴扎仓为重点的藏药炮制
  - 10 第五节 欣欣向荣的藏药炮制
- 13 第二章 藏药的入方概况
  - 13 第一节 了解藏药入方率的意义
  - 14 第二节 藏药入方率的统计
- 43 第三章 藏药总的加工炮制方法
- 53 第四章 矿物类药物的炮制方法
  - 53 第一节 珍宝类药物的加工炮制方法
    - 53 一、珍宝药热制煨灰加工炮制程序

- 56 二、珍宝药冷制加工炮制程序
- 57 三、各种珍宝药的加工炮制方法
- 87 第二节 矿石类药物的加工炮制方法
- 88 一、矿石类药物的总炮制法
- 88 二、可溶性矿石类药物的炮制加工
- 92 三、不溶性石类药物的炮制加工
- 113 第三节 土类药物的加工炮制
- 113 一、天然土类药物的加工炮制
- 116 二、加工土类药物的炮制
- 118 第四节 盐碱类药物的加工炮制
- 119 一、天然盐碱类药物的加工炮制
- 129 二、加工盐碱类药物的炮制
- 140 第五章 植物类药物的炮制方法
- 140 第一节 不同植物药物总的炮制法
- 142 第二节 树类药物的加工炮制
- 142 一、果实类药物
- 150 二、树花类药物
- 152 三、树叶类药物
- 153 四、树干类药物

- 155 五、树枝类药物
- 158 六、树皮类药物
- 161 七、树脂类药物
- 167 第三节 草类药物的加工炮制
  - 167 一、草药七支
  - 172 二、各种草药的加工炮制法
- 203 第四节 菌类药物的加工炮制
- 206 第五节 作物类药物的炮制
  - 206 一、芒类作物药物的炮制
  - 208 二、荚类作物药物的炮制
  - 210 三、蔬菜类作物药物的炮制
- 214 第六章 动物类药物的加工炮制
  - 215 第一节 哺乳动物类药物
    - 217 一、动物类精华药物的炮制
    - 219 二、角蹄骨齿类药物的炮制
    - 220 三、器官脂肉类药物的炮制
    - 220 四、脂肪类药物的炮制
    - 221 五、粪尿类药物的炮制
    - 222 六、毛发类药物的炮制

- 223 第二节 禽类药物
- 224 一、禽类肉药物的炮制
- 225 二、禽类眼心脑血管等药物的炮制
- 225 三、禽类骨类药物的炮制
- 226 四、禽类翎毛类药物的炮制
- 226 五、禽粪类药物的炮制
- 227 第三节 两栖动物类药物
- 227 一、两栖动物眼类药物的炮制
- 228 二、两栖动物齿和骨类药物的炮制
- 229 三、两栖动物心肝胆类药物的炮制
- 229 四、两栖动物尾和爪类药物的炮制
- 230 五、两栖动物肉类药物的炮制
- 233 六、两栖动物皮类药物的炮制
- 234 七、两栖动物粪类药物的炮制
- 234 第四节 昆虫类药物
- 240 第七章 灰炭膏油药物的炮制
- 240 第一节 灰类药物的炮制
- 242 第二节 炭类药物的炮制
- 244 第三节 膏类药物的炮制

- 250 第四节 油类药物炮制法
- 250 一、精华油的提取准备
- 251 二、精华油的具体炮制法
- 260 第八章 各种剂型药物的加工炮制
- 261 第一节 平消方剂药物的炮制
- 261 一、汤剂 བཤམ་ལྗང་།
- 262 二、散剂 རྩམ་མཚོ།
- 264 三、丸剂 རིལ་ལྗང་།
- 265 四、糊剂 རྩམ་ལྗང་།
- 267 五、药酥油剂 རྩམ་ལྗང་།
- 268 六、灰剂 བཤམ་ལྗང་།
- 271 七、膏剂 ལྗང་།
- 273 八、药酒 རྩམ་ལྗང་།
- 277 九、珍宝剂 རིལ་ལྗང་ལྗང་།
- 281 十、草药方剂 རྩམ་ལྗང་ལྗང་།
- 285 第二节 清利方剂药物的炮制
- 286 一、油脂剂 རྩམ་ལྗང་།
- 287 二、清泻剂 བཤམ་ལྗང་།
- 288 三、催吐剂 རྩམ་ལྗང་།



- 288 四、滴鼻剂 ལྷ་མཁའ་
- 290 五、灌肠剂 རྩེད་ལྷ་མཁའ་
- 292 六、清脉利尿剂 རྩེད་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 296 第三节 外用涂搽剂药物的炮制
- 296 一、油脂涂搽剂 ཕྱི་ཕྱོགས་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 298 二、药膏涂搽剂 ཕྱི་ཕྱོགས་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 303 第四节 延缓衰老滋补剂药物的炮制 རྩེད་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 309 第五节 壮阳滋补剂药物的炮制 རྩེད་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 314 第九章 药香烟熏剂炮制法
- 314 第一节 药香 ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 315 一、柏香 ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 315 二、螺屑香 ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 316 三、安息香香 ལྷ་མཁའ་
- 316 四、司哈拉香 ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 316 五、麝香香 ལྷ་མཁའ་
- 316 六、红花香 ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 317 七、黏合剂佛手参 ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 317 八、香条制法 ལྷ་མཁའ་ལྷ་མཁའ་
- 318 第二节 药烟