

非常遗产 ◎ 中国元素

传统医药



丁亚纯 刘洪沛 / 编著

洗涤岁月尘埃，越过历史辉煌，
代代相传的非物质文化遗产是民族的根、文化的魂。
从美的视觉出发，知识地、文化地、
趣味和生动地传递中华文化的多样性。



贴膏药



贵州出版集团
贵州人民出版社

本书获贵州省出版发展专项资金资助

传统医药

■ 丁亚纯 刘洪沛



贵州出版集团
贵州人民出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

非常遗产·中国元素·传统医药 / 丁亚纯, 刘洪沛编著. --
贵阳: 贵州人民出版社, 2017.1
ISBN 978-7-221-13029-7

I. ①非… II. ①丁… ②刘… III. ①非物质文化遗产 - 介绍
- 中国 ②中国医药学 - 介绍 IV. ① G122 ② R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 308228 号

非常遗产·中国元素 传统医药

丁亚纯 刘洪沛 编著

出 版 人 苏 桦
责任编辑 蒋 莉
封面设计 陈 电
出版发行 贵州出版集团 贵州人民出版社
地 址 贵阳市观山湖区会展东路 SOHO 办公区 A 座
印 刷 深圳市泰和精品印刷有限公司
规 格 710 毫米 × 1000 毫米 1/16
字 数 140 千字
印 张 7
版 次 2017 年 1 月第 1 版
印 次 2017 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-221-13029-7
定 价 25.00 元

版权所有 侵权必究

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与贵州人民出版社联系调换。

为什么仍担忧非遗

冯骥才

近几年“非遗”二字热得烫手。“非遗”甚至成了一种时尚一种明星，由国家舞台到“非遗一条街”直到花花绿绿的商品广告，“非遗”已经随处可见。这并非不对，至少让人们意识到它的存在以及重要。

从社会转型期“非遗”面临消亡而必须保护的角度看，我们似乎已经建立起一个貌似完整的保护体系。人大通过了《非遗法》；国家、省、市、县四级“非遗名录”数量高达七千项，各级政府都有了“非遗”家底；不少科研单位和大学设立了“非遗”研究项目，并能获得来自多方面的科研基金的支持；重要“非遗”项目和代表性的“非遗传承人”可以得到国家的专项补贴；不少地方还修建了“非遗博物馆”，甚至有的“非遗”进入了当地的中小学课堂。

“非遗”何患之有？

但是，如果我们真正深入到民间到“非遗”之中，以冷静的科学的文化的眼光审视，从它历史文化的原真，现在时的真实境况，再放眼它的今后与未来，问题并非小小，而是大大。

其原因有五。

首先来自“非遗”载体的大量瓦解。我国历史上是农耕社会，历史的源头在村落，“非遗”多半在村落；少数民族的“非遗”几乎全部在村落（寨）。在当前迅猛异常的城镇化和新农村建设的热潮中，随着大地山川无所不在的拆村并村，原生的村落正在急速消减；近十年我国村落（自然村）以每年九万个的速度消失，以村落为载体的“非遗”随之灰飞烟灭。去年春节我们在杨柳青南乡三十六村抢救那些马上将被推土机推平的画乡时，亲历到那些古老而丰厚的文化积淀转瞬间化为乌有。

其次是村落的解体还来自原有生活方式的改变与瓦解。大批农民入城务工致使村落空巢化。入城农民受到耳目一新的城市文化的冲击与影响，带来的负面影响是对自己固有的生活文化乃至村落的放弃。文化的主人一旦放弃自己的文化，这是谁也没办法的。

三是传承人的老化。目前国家级代表性“非遗”传承人大多在70岁以上，甚至更老。他们是农耕时代最后一代保持历史原真的传承者，但他们多数孤老无助，后继乏人；人亡歌息，时有出现。最近三个月同乐高跷老会就去世两位技艺高超的老者，他们身后留下的空白无以填补。“非遗”的本质是生命性的，即活态的；一旦失去活态，便不再是“非遗”。

关于传承人令人担忧的另一个情况是，众多传承人为了生计与财路，大多带着技艺背井离乡，去到市场活跃的城市与旅游景点卖艺谋生。这样一来，他们就与自己原有的文化土壤分开。他们身怀的技艺与文化，在异地的旅游景点里只能叫人看个新奇，却没有心灵的认同。文化一旦失去了原有的根基，地域的文化一旦离开自己的地域——“非遗”就像断线的风筝，其命运的不确定性便愈来愈强。

四是“非遗”缺乏科学保护。绝大部分“非遗”只有一份当年申遗使用的材料，并没有详备的文化档案。特别是“非遗”积淀在传承者（无论是个人、家族还是村民集体）心灵的记忆和身体的技艺中，这些重要的活着的无形的遗产，需要充分的口述与音像的存录，但这些工作各地基本没有做，也就是说“非遗”是缺乏档案的。

“非遗”原是人们一种代代相传的生活文化。在社会突然转型时，人们不大可能从历史高度认识到它的遗产意义。传承者也不大可能认识到自己跳的舞、唱的歌、画的画，具有宝贵的历史、民俗、地域、审美等价值。时代需要专家学者站到“非遗”的第一线认识它们，研究它们，助其传承。在日本、韩国这些在国际上被认可为“非遗”保护较好的国家，每项“非遗”都有不少专家进行精心的跟踪性研究，一对一地想方设法，使其保存并传衍。但我们大多数“非遗”周围是看不见专家的。

作为文化遗产第一保护人——政府，应当邀请和组织专家参与“非遗”



的保护与传承。我国现今不少大学都建立了遗产研究所与中心，有志这方面工作的年轻学子愈来愈多，但政府部门很少从大学聘用这方面的人才，反倒是从事遗产学研究的学生毕业后求职困难；一边是人才匮乏，一边是没有用武之地，大学的人才培养与“非遗”实际的需要中间没有桥梁。其缘故，是政府部门对“非遗”的认识和重视有限。“非遗”保护具有很高的科学性与专业性，倘若单凭政府非专业的行政处置，辄必有悖文化规律；执行力愈大，副作用反而愈大。

五是，当初申遗的动机往往与政绩挂钩。本来在列入遗产名录——即确认为历史文化财富之后，保护工作应该真正地开始；但实际情况是，申遗成功，政绩完成，放在一边很少再管；往往只是在张扬文化保护成果时，搬出来热热闹闹表演一番。“非遗”成了一种“表演秀”。应该承认，“非遗”是很少科学管理与监督的。因而，在频频发生的各种非遗遭到破坏的事件中，《非遗法》很少被派上用场，我真担心当年花了那么大本钱、费了那么多心血制定的《非遗法》最后成了一纸空文。《非遗法》到底谁应用、谁执行？

同时，被列入国家和地方名录的“非遗”，很自然被视为生利发财的资源。于是，对“非遗”的开发远远热过对它的保护，商业关注远远过于全社会的关注。

开发这个概念是绝对不能使用在文化遗产上的。国际上对文化遗产使用的概念是保护和利用。利用是能够获得经济利益的。但利用的主要目的是发挥遗产良性的文化作用和精神影响。而开发是粗鄙的态度和做法，目的是用遗产赚大钱，单一地作为生财的工具，文化遗产一旦进入开发，即要遵循经济——利润最大化的规律，从而被扭曲、改造，甚至被“动手术”，使其面目全非或形存实亡。这是“非遗”当前面临的最大破坏。

所以说，尽管“非遗”保护体系看似日趋完善，但其濒危与消亡的速度并未放缓。

政府行为是必不可少的，如法律和名录，然而更需要的是科学的管理、保护、执行与监督。所谓科学，就是按照事物本身的性质与规律行事。那就要

政府依靠与采用各方面的优势与力量，使保护体系更科学化，否则政府行为最后落空为一种形式，而全社会对“非遗”自觉的关爱还没有形成，因此要说，我们仍为非遗担忧。

目录

第一章 识药先识医

1. 医药初探 / 1
2. 中医的发展 / 4
3. 中医的传承与变迁 / 7
4. 中医的辩证医道 / 10



第二章 传统“妙招”

1. 一针一血脉：刺熨疗法 / 13
2. 片器救身：刮痧疗法 / 17
3. 罐气通体：拔罐疗法 / 20
4. 漫道寻方：推拿疗法 / 24
5. 骨骼相长：中医正骨疗法 / 27



第三章 药草的香气

1. 本草之学 / 31
2. 中药性能的药理 / 34
3. 蜕变、凝练——中药炮制技术 / 37
4. 药之四形——丸、散、膏、丹 / 40
5. 神斧化原料——中医传统制剂方法 / 43



第四章 医药与养生

1. 轮回的季节奥妙 / 45
2. 亦药亦食 / 48
3. 动静相宜 / 51
4. 中医的运动养生学 / 54
5. 脏腑的养生秘诀 / 57
6. 舌尖的养生——灵源万应茶 / 59



第五章 医药民族风

1. 雪域仙草——藏医药 / 61
2. 马背驼来的医药珍宝——蒙医药 / 64
3. 丝绸“天使”——回医药 / 67
4. 虎牛钻风之妙——瑶医药 / 70
5. 中药飞“凤凰”——苗医药 / 73
6. 通络“神功”——畲族医药 / 76
7. 古寨药麒麟——侗医药 / 79



第六章 名堂传精髓——传统中医药文化

1. 鹤年堂中医药养生文化 / 82
2. 同仁堂医药文化 / 85
3. 九芝堂传统中药文化 / 88
4. 潘高寿传统中药文化 / 91
5. 胡庆余堂传统中药文化 / 94
6. 陈李济传统中药文化 / 97
7. 同济堂传统中药文化 / 100



第一章

识药先识医

1. 医药初探

关于传统医药的产生，在我国源远流长的历史中流传着这样一个传说。

相传神农炎帝居住在姜水一代（今陕西岐山周边），当时人们还没有学会种植庄稼，他们只能依靠打猎、捕鱼、摘野果为生。身为部落首领的神农有一天看到人们生病无法治疗，为了给人们找到丰富的药材，就沿着都广之野到烈山不断地寻找草药。他尝遍百草的滋味，有时候甚至一天中就会接触到几十种毒。面对性质各异的药草，尤其是含有毒素的药草，神农没有退缩，他勇敢地一遍遍试毒，在与药草的一次次“切磋”中逐渐发现了草木的药性。

从那以后，人们认识到原来植物竟然可以达到治病的功效，就这样一步步揭开了传统中药治病防病的秘密，并在长期的医疗实践活动中，中医药的理论体系逐渐形成，中医药的发展史也随之诞生。

上古时期，是一个茹毛饮血的时代。居住在华夏大地的人们在生产生活的过程中，逐渐总结了与疾病做斗争的经验和理论知识，形成了独具特色的中医中药，它是我国一项民族文化遗产。

中医中药在中国古老的大地上已经运用了几千年，几千年的临床实践，证实了中医中药无论是在治病、防病上，还是在养生上，都是确凿有效可行的。

它是我国古代人民在长期医疗实践中逐步形成的独具特色的医学理论体

系。一个个富有传奇色彩的远古时代的医药神话反映了我国民族社会时期的医疗自救实践的历程，折射出了我国中医药学中劳动创造医药的观点。



泌阳神农山下的神农氏雕像

神农氏是我国原始社会时期一位勤劳、勇敢、睿智的部落首领，传说他牛首人身，他尝遍百草，教人医疗与农耕。被世人尊称为“药王”“五谷王”“五谷先帝”“神农大帝”等。

知识链接

据说神农他有着牛首人身，要是尝到毒草，觉得胃部疼痛难忍，就把他的神角朝着地里一插，马上就能消解一部分毒性。一日，神农不幸亲尝断肠草后，肠子寸断，无法解救而死。“神农尝草千千万，可治不了断肠伤”，说的就是这段故事。

另外，也有传说认为中医药起源于“伏羲氏制九针”。这个故事说的是远古时代，人类的生存条件极其恶劣，他们身体的某些部分会经常不小心碰到尖锐的石头或者荆棘，严重者会流血不止。不过有时候他们发现某些原有的病痛会因碰撞而减轻，久而久之，人们意识到，原来人为地碰撞身体的某些部位可以起到治疗的效果。

虽然当时治疗的工具十分简陋，但是有一种“砭石”在众多医药典籍中“人

气”很高。砭石是一种石器，东汉许慎在《说文解字》中提到：“砭，以石刺病也。”后来随着社会的进步，砭石的形态发生了变化，逐渐发展为石针、骨针等，汉代后形成了我国医药的针刺疗法。

史料考证，早期人们以植物为食，因此原始社会的人们最先发现草药也是情理之中的事情。渔猎生产将人们的生活带到了一个全新的领域，他们开始意识到动物药的疗效。后来随着历史的发展，原始社会后期衍生出了采矿和冶炼，矿物药因此走进人们的生活。而先人将野果和谷物共同发酵，无意间酝酿出了气质独特的“水”——酒。酒，可驱寒除邪，通血脉，行药效，在消毒、活血化瘀等方面发挥着不可小觑的作用。这令人酣醉的“百药之长”，对以后医药的发展起着深刻的影响。

2. 中医的发展

随着社会的发展，一种工具的产生彻底改变了人们的生活，它就是文字。总的来说，传统医药的发展经历了从零到完整的体系化发展过程。奴隶社会后期，人类最重要的工具——文字的出现，让人们在生活中可以用双手、双眼感受到更精彩的景色。在这种社会的变革中，中药一改往日口耳相传的单一方法，逐渐转变为书面的记载形式。

我国殷商时期，青铜绽放出夺目的光彩，很多青铜器上的铭文中都出现了“药”字，更突显出了殷商青铜器的恢宏气势和包容性。那时候的人们，初步具有了“药”的概念。当时甲骨文中已经记录了 20 多种疾病，还出现了“目疾”、“足疾”等名称。

而“聚毒药以共医事”的场景则发生在西周的医师之间。周朝时期，医师专门负责管理医事。他们注重“五味”、“五谷”、“五药可养其病”，首先提出五味之理可作为给医药分类的依据的说法。

之后随着社会的发展，较为完善的医事制度也随之逐步建立，医学被分为了四科：食医专门负责卫生和春夏秋冬的烹调，疾医专门管理内科疾病，疡医负责治疗今天的外科、骨伤科的疾病；兽医与今天并无太大差异。传统医学在 3000 多年前便有了较大的发展，而国外当时盛行的是求神驱鬼、画符咒治病巫医的形式。随着医药知识越来越丰富，日积月累中，逐渐形成了本草专著的根本基。

进入封建社会以来，医学更加发达，各类医学名家层出不穷，随着一大批医学经典的相继出现，中医进入了全面、快速发展的阶段。

《黄帝内经》是中华传统医学的重要著作，其内涵理论源于上古时代，现在比较公允的观点认为，此书其笔之于战国，个别篇章完成于西汉。《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》云：“黄帝曰：阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。治病必求于本。故积阳为天，积

阴为地。阴静阳躁，阳生阴长……”此篇将阴阳相生相长的关系与社会伦常纲要联系了起来，而中医医理也与之有着密切联系。

古代的时候，“五行”被人们看做是阴阳“八卦”原理的简化和延伸，并且已经成为中华传统医学的主要纲要。阴阳五行和八卦理论共同组成了五行八卦的主要内容。唐代名医孙思邈更说：“不知《易》，不足以言太医。”明代医学家张介宾说得更为直白：“天人一理，医易同源，医易相通，理无二致……”可见五行八卦学说对于中医理论的发展具有深远的影响。



医圣张仲景

张仲景是我国东汉末年著名医学家，被后人尊称为医圣。张仲景广泛收集医方，写出了传世巨著《伤寒杂病论》。

东汉时期，张仲景不仅借鉴别人的经验为病人治病，而且有所发明和创造。他经过数十年的努力，成就了一部不朽之作——《伤寒杂病论》。可以说，这是继《黄帝内经》之后，又一部最有影响力的医学名著。

知识链接

张仲景，名机，大约生于公元150年，是我国东汉时期伟大的医家。《南阳人物志》中记载，张仲景官至长沙太守，后来他不愿意在官场角逐功名利禄，便辞退了官职，专心做医学研究。张仲景凭借着天赋和努力，勤求苦学，辨证

治疗，踏实创新，源源不断地获取新知，最终成了一代名医。

时至魏晋南北朝时期，药物学成就丰富。名医陶弘景编纂的《本草经集注》成为当时很多医家文库中的典范之作。

明清时期，还产生了药物学巨著《本草纲目》，作者李时珍在书中记录了一千多种药物以及一万多帖药方，是16世纪以前我国在药物学、方剂学方面的集大成者。后来还相继出现了叶天士、吴塘、薛雪等一批医学名家，他们丰富并促进了医学体系的完整性。

一批批名家与医学经典，成就了中医这一重要体系，也让传统中药得以大放异彩。

3. 中医的传承与变迁

如果要归纳我国中医学的特点，恐怕是一个篇章都无法讲尽的，而说到中医学最显著的基本特点之一，那就不得不说辨证论治，这也是中医诊断疾病和治疗疾病的基本原则。当两个人病症相同时，为何中医会开出不同的药方？究其原因，这就是辨证疗法的奥妙所在。

所谓证，是机体在疾病发展过程中某一阶段和病理的概括。它包括疾病的原因、部位、性质等，反映了疾病发展过程中某一阶段病理变化的全面情况。辨证，在中医上来说是将望、闻、问、切四诊所收集的资料、病症和体征，经过分析、综合、辨别病理、性质、部位与症状之间的关系，将病症根源最终确定下来。



中医中的望闻问切

望，指观气色；闻，指听声息和嗅气味；问，指询问症状；切，指摸脉象。望闻问切合称四诊。

根据针对病人情况的辨证的结果，医生可以确定相应的治疗方法。因此在中医看来，辨证是确定治疗方法的前提和依据，论治是辨证的目的。辨证论治的过程中，疾病则可以得到认识和处理。诊治疾病的过程中，辨证和论治相互联系，不可分割。

辨证论治作为指导临床诊疗的基本法则，可以较为全面地看待病和证之间的关系。它既注意到了病在不同阶段可以表现出不同的证，又看到了相异的

疾病在其发展过程中会表现出的类似的证。因此，在临床治疗过程中，就“病”和“证”的关系而言，有“同病异治”、“异病同治”两种情况。

知识链接

神医华佗曾给两个都患了头痛身热的病人看病，在给他们开方时，一个用了泻下药，一个用了发汗药。有人大惑不解地问华佗：“为什么同样症状却开出了不同的药方？”华佗说：“他们两个人一个是内实证，一个是外实证，所以要不同的治法。”到了第二天，两个人的病全都好了。



华佗之像

华佗

华佗是三国时期著名医学家。他声誉颇著，在医学上有多方面的成就，精通内、外、妇、儿、针灸各科，尤为擅长外科。

同一种疾病，由于发病时间、地区以及患者机体反应的不同，或者发展阶段不同，反映出来机体表现的症候不同，自然治疗方法也不同，这被称为同病异治。比如感冒这种生活中常见的疾病，可辨为风寒感冒、风热感冒、暑湿感冒等几种不同的类型，它们的治疗方法也不同，需要分别采用祛风散寒、疏风清热、清暑化湿等治疗方法。

而异病同治，其实从字面上就可以理解，指的是不同的疾病在其发展过程中，如果出现相似的症候或者病机，可以采用相似的方法治疗。比如胃下垂、子宫脱垂等不同的疾病，因为表现的症状均为中气下陷证，因此可以通过提升中气达到治病的效果。由此可见，中医治病并不是仅仅着眼于不同的病症，而是着眼于证的区别，证同则同法治，证不同则异法治。因此，无论是同病异治，