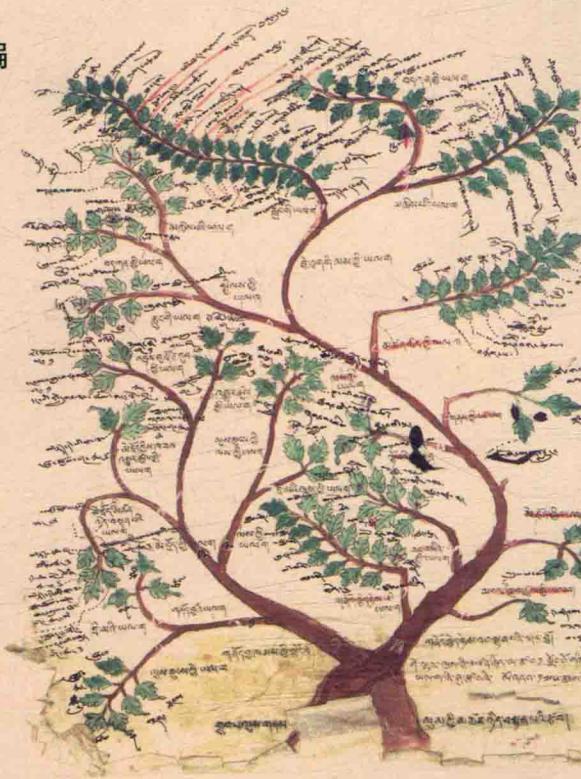




学术思想传承与创新丛书

# 藏医药领域杰出人物 临床实践方法汇集

《学术思想传承与创新丛书》编委会 主编



科学出版社

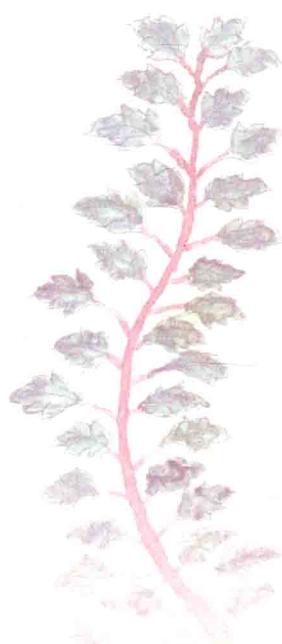


学术思想传承与创新丛书



# 藏医药领域杰出人物 临床实践方法汇集

《学术思想传承与创新丛书》编委会 主编



科学出版社

北京

## 内 容 简 介

本书为《学术思想传承与创新丛书》之一。

本书对尼玛、旦正加、旦切、尖木才、桑旦和扎加六位具有丰富、独到学术经验和技术专长的名老藏医的学术思想和诊治经验进行了挖掘、整理，由尼玛学术思想及医技医术的继承研究、旦正加藏医“三因学”学术传承研究、旦切《四部医典》传授思想研究、尖木才《晶珠本草》药物学术研究、桑旦“藏医外伤学”理论与实践传承研究、扎加“藏医放血疗法”抢救与传承研究六个章节组成。本书是迄今为止首次对名老藏医学思想和诊治经验的全面回顾性总结，为培养造就一批中青年藏医药专家，不断提高藏医药临床疗效和学术水平提供了珍贵资料。

本书可供藏医药工作者、藏医药爱好者阅读参考。

## 图书在版编目(CIP)数据

藏医药领域杰出人物临床实践方法汇集/《学术思想传承与创新丛书》编委会主编. —北京：科学出版社，2014. 1

(学术思想传承与创新丛书)

ISBN 978-7-03-038065-4

I. 藏… II. 学… III. 藏医-临床医学-经验-汇编 IV. ①R291.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 141193 号

责任编辑：陈伟 曹丽英 / 责任校对：韩杨

责任印制：肖兴 / 封面设计：王浩

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码：100717

<http://www.sciencep.com>

北京通州皇家印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2014 年 1 月第 一 版 开本：787×1092 1/16

2014 年 1 月第一次印刷 印张：10

字数：159 000

**定价：98.00 元**

(如有印装质量问题，我社负责调换)

由创新方法工作专项“名老专家学术继承整理”（2008IM020400）项目支持

# 《学术思想传承与创新丛书》编委会

主任 刘燕华

副主任 郭日生 吴学梯 周 元

委员 孙增奇 马晋并 郑 健

刘春晓 常 影 李正风

吕爱平 多 杰 栾 芸

# 《藏医药领域杰出人物临床实践方法汇集》

## 编委会

主编 多 杰

副主编 多杰拉旦 三智加 香多·李先加

子 巴 尕藏多杰 昂青才旦

编 委 星全章 周毛吉 万玛太

端智才让 仁增多杰 当增才让

才让南加 更藏加 角巴加

增太加 普措多杰 索南邓登

扎西东主 周 则 昂 青

郭巴达杰 华欠桑多 李毛措

仁青东智 斗周才让 拉浪多杰

尼玛才让 吉先才让

# 总 序

---

进入 21 世纪以来，中国明确提出要增强自主创新能力、建设创新型国家，这是中国推动当代发展和面向未来挑战的重大战略抉择。人类发展的历史表明，重大的历史跨越和重要的科技进步都与思维创新、方法创新、工具创新密切相关。加强创新方法研究，推进学科体系、学术观点、科研方法创新，是提高自主创新能力，建设创新型国家的重要前提。

2008 年，科学技术部、国家发展和改革委员会、教育部、中国科学技术协会四部门联合发布了《关于加强创新方法工作的若干意见》，明确指出“创新方法是一项从源头推进自主创新的开创性工作”，同时把“着力推动科学思想和科学理念的传承”作为创新方法工作的重要任务之一，提出“要对我国当代科学大师的科学思想、科学理念进行挖掘、整理与传承”。

学术思想的传承与创新是人类文明不断延续、不断进化的重要表现。科学大师在增进学术进步、促进方法创新、推进科技跨越发展、传承传统学术思想等方面有重要贡献。20 世纪以来，一大批杰出的老一辈科学家、工程师在开创和发展中国现代科技事业的过程中，积累了大量的创造性思维成果和独特的研究方法。一大批名老专家在学习借鉴西方科学技术的同时，为传承各学科优良传统和传统学术思想开展了大量开创性的工作。改革开放之后，又涌现出大量在科技创新方面做出突出贡献的专家学者。

以中国科技发展、中西学术交汇的历史演进为背景，以思维、方法、工具创新为线索，加强对中国杰出科学家、工程大师和名老专家学术思想的继承整理研究，充分挖掘这些杰出科学家、工程大师的学术思想和创造性的研究方法，是推动创新



方法研究、传承优秀学术思想、促进中国科技创新的一项基础性工作，对于探索有中国特色的科技发展道路，推动中国科技事业的发展和提升科技创新能力会起到非常重要的作用。

我们认为，这项研究：

第一，有助于形成优良学术传统，激发创新文化。科学思想和方法具有强烈的继承性，科学的进步总是与学术传统的传承和弘扬相互促进。形成有重要影响的优良学术传统和思想传承，塑造激发创新思维的文化，是科学不断进步，创新能力不断提升的重要条件。加强对中国当代杰出科学家、工程大师和名老专家学术思想继承、创新的研究，是弘扬优良的学术传统，倡导激发创新的文化的重要途径。

第二，有助于充分挖掘中国优良学术传统和创新方法。增强自主创新能力，必须在积极学习和借鉴国际先进经验的同时，立足本国的创新实践，总结和提升本土化的创新成就和经验。加强对中国当代杰出科学家、工程大师和名老专家学术思想的研究，不但将从现代科学技术在中国本土化的过程中挖掘和整理已经和正在形成的优良学术传统，而且将探讨中国传统中独特的学术资源的当代价值。同时，这种研究还可以为以后进一步挖掘、整理与传承杰出科学家、工程大师和名老专家的学术思想提供理论和方法上的借鉴。

第三，有助于构建支撑自主创新的基础条件和技术平台。充分利用现代信息通信技术促进科学大师学术思想的传承和交流，是促进科技创新的重要手段。在深度挖掘其学术思想的基础上，开发科学大师的学术思想数据库，可以作为科技创新基础条件的重要组成部分，也为持续研究和传播科学大师的学术思想、宣传科学大师的创新方法、促进创新方法的交流提供必要的技术平台。

“名老专家学术继承整理”作为“创新方法工作专项”设立的研究项目，是“着力推动科学思想和科学理念传承”的一个初步尝试。本项目由中国21世纪议程管理中心牵头，项目研究工作得到科学技术部科研条件与财务司的指导和支持。项目下设三个课题，课题一是“科学/工程大师学术继承整理研究”，由清华大学负责，参与单位包括中国科学技术大学、北京邮电大学、中国人民解放军军械工程学院、中国科学院自然科学史研究所，侧重于对中国杰出科学家和工程大师学术思想传承、创新与方法的研究，产出成果为《中国科学与工程杰出人物案例研究（上、下册）》；课题二是“现代中医药大师思想精粹解读研究”，由中国中医科学院负责，参与单位包括北京协和医院、江西中医学院，侧重于对继承和变革中国传统医学的中医药大师学术思想的研究，产出成果为《当代中医药领域杰出人物案例研究》；



课题三是“名老藏医学思想和医技医术传承研究”，由青海省藏医药研究院负责，参与单位包括青海省藏医院、青海大学藏医学院、青海省果洛藏族自治州藏医院、青海省河南县蒙藏医院，侧重于对当代名老藏医学思想和医技医术的继承、整理和保护，产出成果为《藏医药领域杰出人物临床实践方法汇集》。这三个课题既相互独立，各有特色，又在一定意义上具有相互比较的价值。特别是这三个课题的研究都不可避免地要被放到现代科学传统与古代学术传统、西方学术精神与本土学术精神相互碰撞的历史背景之中展开，这既为我们同时思考传统文明的现代化和用传统智慧丰富现代文明提供了思想交流的平台，也为我们理解创新方法的丰富性和多样性提供了空间。

这套丛书是本项目研究的主要成果之一。此外，本项目还开发了科学大师、名老专家学术思想数据库，并将建立中国科学大师网上在线档案。我们相信，这些研究成果，在研究过程中建立的对科学大师、名老专家进行学术思想深度挖掘和系统整理的方法论体系，将为今后持续开展我国科学大师、名老专家学术思想整理和传承的相关研究工作提供重要的基础和借鉴，并将对推进创新方法工作、提升自主创新能力作出积极贡献。

《学术思想传承与创新丛书》编委会

2013年5月

# 前 言

藏

医药学是祖国医学的重要组成部分，也是藏族人民灿烂文化的重要代表。它以三因学说、五源学说和藏药、火灸、放血等独特的理论体系和显著的临床疗效屹立于祖国医林。几千年来藏医药为各族人民的身体健康和繁衍昌盛作出了重要贡献。名老藏医是将藏医药学基本理论、前人经验与当今实践相结合，解决临床疑难问题的典范，与浩如烟海的藏医古籍文献相比，它更加鲜活，更具可视性。

当代，藏医药界涌现出诸如措如·次郎、强巴赤列、旦科、叶秀、香萨·尕布藏、尼玛等一批名藏医，他们的学术思想和临证经验是藏医药学术特点、理论特质的集中体现，代表着当前藏医药学术和临床发展的水平，为藏医药传承、创新与发展做出了重要贡献，是藏医药学宝库中的珍贵财富。目前，大多名老藏医年事已高，藏医药大师措如·次郎、国医大师强巴赤列和叶秀、香萨·尕布藏等相继辞世，如果不及时对其学术思想和临证经验进行抢救性传承研究，将对藏医药事业发展造成无法弥补的损失。

党和国家历来高度重视民族医药工作。青海省藏医药研究院以科技部创新方法工作专项项目“名老专家学术继承整理”（2008IM020400）为契机，选择尼玛、旦正加、旦切、尖木才、桑旦和扎加六位具有丰富、独到学术经验和技术专长的名老藏医，采取“原汁原味”方法，通过实地访谈、录音和录像等手段，对名老藏医独特性和创造性的学术思想和医技医术进行了深度挖掘和系统整理，课题组成员克服地处偏远、交通不便等困难，历时三年，先后编写完成“名医尼玛学术思想和医技医术经验汇集”、“旦正加教授藏医身心概论”、名老藏医旦切《四部医典》、尖木才《晶珠本草》传颂记、桑旦教授《藏医外伤学》理论与实践、名藏医扎加《藏医放

血疗法》六部藏文专著，在此基础上，通过高度概括和精心提炼，编译出版《藏医药领域杰出人物临床实践方法汇集》。

《藏医药领域杰出人物临床实践方法汇集》是科技部创新方法工作专项“名老专家学术继承整理”的主要成果之一，由青海省藏医药研究院组织编译，由尼玛学术思想及医技医术的继承研究、旦正加藏医“三因学”学术传承研究、旦切《四部医典》传授思想研究、尖木才《晶珠本草》药物学术研究、桑旦“藏医外伤学”理论与实践传承研究、扎加“藏医放血疗法”抢救与传承研究六个章节组成。本书首次对名老藏医学思想和诊治经验进行了回顾性总结。通过对名老藏医学思想和诊治经验的挖掘、整理，能有效继承和发扬6位名藏医学思想、临床经验和医技医术，对提高藏医药防病治病的能力与疑难疾病治疗的水平有所裨益，并为培养造就一批中青年藏医药专家，不断提高藏医药临床疗效和学术水平提供珍贵资料。

值本书出版之际，谨向参研的各位藏医药专家表示衷心的感谢。由于编译水平有限，错误在所难免，敬请广大读者谅解并予以指正。

《藏医药领域杰出人物临床实践方法汇集》编委会

2013年5月

# 目录

总序

前言

第一章 尼玛学术思想及医技医术的继承研究 .....	1
第一节 临床经验篇 .....	4
第二节 藏药篇 .....	14
第二章 旦正加藏医“三因学”学术传承研究 .....	27
第一节 旦正加“三因学”学术思想 .....	28
第二节 “三因学”的指导意义和学术价值 .....	32
第三章 旦切《四部医典》传授思想研究 .....	34
第一节 关于藏医典籍的整理研究 .....	36
第二节 《四部医典》在安多地区的传播 .....	37
第三节 关于藏医基础理论的学术思想 .....	39
第四节 关于藏医胚胎学的学术思想 .....	39
第五节 关于藏医人体学的学术思想 .....	40
第六节 藏医心身疗法的发掘研究 .....	41
第七节 药物鉴别研究和可持续发展 .....	42
第八节 关于藏医外治学的学术思想 .....	43
第九节 关于解毒、活血化瘀类藏药的运用研究 .....	43
第四章 尖木才《晶珠本草》药物学术研究 .....	45
第一节 《晶珠本草》学术思想的发掘 .....	46



第二节 藏药药理学学术思想 .....	50
第三节 尖木才亲笔绘制的树喻图 .....	59
<b>第五章 桑旦“藏医外伤学”理论与实践传承研究 .....</b>	<b>78</b>
第一节 古籍考证与理论研究 .....	79
第二节 继承整理、藏西汇通的藏医学研究 .....	80
第三节 医学道德和学生思维能力的培养 .....	96
<b>第六章 扎加“藏医放血疗法”抢救与传承研究 .....</b>	<b>100</b>
第一节 扎加独特的学术思想 .....	101
第二节 放血疗法实践 .....	104
第三节 放血脉位 .....	110
第四节 临床操作 .....	131
第五节 放血疗法的利弊 .....	134
第六节 藏医经验脉位的放血疗法 .....	135

## 第一章

# 尼玛学术思想及医技医术的继承研究

(多杰拉旦、周毛吉、万玛太、端智才让、仁增多杰、当增才让)

## 尼 玛



尼玛，全名洛桑尼玛，藏族，1933年2月生于青海湖畔甲乙村。7岁于海南藏族自治州共和县千布录寺剃度出家，习学经文，10岁拜罗桑郎多嘉措为师。学习《根本部医典》，始学藏医。17岁获得著名藏医甲乙活佛的医书与医疗器械之后，产生了浓厚的兴趣，于是拜老藏医诺果日却智为师，学习藏医药经典。1954年即21岁起随恩师在该寺院临诊。1963年拜狄扎寺次成嘉措为师学习《四部医典》的小三部医典和《晶珠本草》，次年共和县于甲

乙村举办藏医培训班，请他师徒两人讲课，有机会到塔尔寺觅得《四部医典》全书。1968年县政府送他到青海省中医院进修，学习人体学、诊断学、外科手术及中医学、炮制等知识。返回故乡后，一边继续跟随次成大师学习，一边筹建甲乙合作医疗站，一边为牧民群众治病，治好许多患者，得到了当地民众的赞誉。1978年应邀至青海省高原医学科学研究所藏医科工作，并被推荐到正在筹建中的青海省藏医院当藏医，1983年7月藏医院建立后担任副院长职务至退休。

尼玛从医60余载，造诣精深，治学严谨，医研俱丰，是我国著名藏医药学家，在藏医界享有很高知名度。长期的医疗实践不但使他医术更精湛、经验更丰富，而且对药材鉴别、药材炮制、制剂配伍、混乱品种鉴定均十分精通。几十年来，他在诊疗之余，主持整理《藏医临床札记》、《藏医药选编》等古籍，参与《中国医学百科全书·藏医学》、《青海省藏药标准》、《青海藏医学院本科教材》中的《杂病学》、《中等专科学校藏医教材》等的编写工作，并主持《藏医药浴对类风湿性关节炎的免疫调整作用研究》等省部级科研项目15项。

尼玛先生现已82岁，步入耄耋之年，但仍诊病、讲学、科研不辍，功绩卓著，先后三次被国家中医药管理局和国家人事部、卫生部评为第一、二、三批全国老中医药专家学术经验继承指导老师，2007年被国家中医药管理局评为全国老中医药专家学术经验继承工作优秀指导老师，兼任青海大学藏医学院博士生导师，先后获得全省老中藏医学专家学术经验继承指导老师、培养中藏医药人才贡献奖、中华非物质文化遗产传承人薪传奖。

尼玛先生治学有以下特点。

### 1. 注重医德

重医德，是藏医历来的一种崇高定规。成书于公元8世纪的藏医经典《四部医典》“治者医生”一章，从医生的性质、条件、责任、医德和功绩六方面阐述了医生应具有的品德，提出医生要具智慧，有同情心，谨守誓约，精通医术，工作勤奋，行为高尚等标准。时至今日藏医们仍恪守着这些医德标准。尼玛先生以历代名医为楷模，以德为本，不敛财、不谋权、不自负、不虚伪，待病人如亲人，不分贵贱，一视同仁，表现出了高尚的医德风范。



70年代，尼玛先生曾半夜出诊，不慎从马背摔下，造成骶骨骨折，平时总痛得他直冒冷汗，直不起腰，但是仍坚持按时出诊。医生强迫他住院治疗，他却多次往返医院诊治病人。

几十年来，他坚持为前来西宁就医的农牧区患者诊治，腾出自家房子让他们住，为他们做饭吃，前后垫付医药费达10多万元。

他常说，医生不仅要精通医疗技术，还应具备崇高的医德，要富有同情心、关爱心和慈悲心，“毫不利己，专门利人”。他不但这样教导年轻医生，自己更是身体力行。

## 2. 重视基础理论研究

从17岁开始悬壶治病，至今从未脱离临床实践。但他更重视基础理论研究与临床技能的学习，坚持理论指导实践，实践中升华理论。他认为，临床医生学习基础理论特别重要，要真正成为一个高水平医生，如果只有望、问、切的实际技能和开处方布药的实践经验，而没有理论的指导，没有理论的支撑，即使取得了较好的疗效，这种医生只能算一个“开方医”。他说：“如果一名医生只记住了一大堆对号入座的方药，而没有基础理论作为指导，那他就不可能应付复杂多变的临床病证”。

## 3. 发掘藏医药经典

精读经典历来是名老藏医登上医学辉煌殿堂的台阶。几乎所有的名老藏医都能背诵《四部医典》、《晶珠本草》等基础性藏医经典。尼玛先生对启蒙教材《四部医典》和《晶珠本草》至今仍爱不释手，哪怕工作再忙，每日必须背诵几页半章。他常说：“藏医人一定要养成‘读经典，做临床’的习惯。临证可以检验所学的知识，而读书能够解决临证所遇到的问题，相辅相成，好处甚多”。时至今日，经典中的许多段落、名句，他可以脱口背出，随手拈来。跟随先生出诊，他会手把手教授脉诊，娴熟运用《后续医典》中所述各种实践操作，特别强调年轻医生一定要掌握把脉要领；查房随诊时，他会突然问：此症与《秘诀补遗》所述的哪一种病相同？用什么方？这不但说明他对经典了如指掌，而且处处循循善诱青年医生。他说，其实现在的很多病看似复杂，只要用《四部医典》中的相应理论来解释和分析，全都一目了然。他还常告诫学生，虽然在学校“院校式教育模式”中，你们对《四部医典》



有了较系统的学习，但对其他经典几乎没有顾及，作为医生要博古通今，尽力涉猎更多的著名医著，这样知识才能全面、深刻。精读经典，是学习和继承名老藏医经验的一条捷径。另外，精读经典贵于实践，善于总结，将自己的体验和经验写成文章向他人介绍和推广，使医学经验发挥更大价值，造福人民。与此同时，也可在写作中锻炼分析和思考能力，升华对经典的认识。

#### 4. 注重悟性培养

他认为，要学好藏医必须做到勤、恒、精、悟，这是学好藏医藏药的基本功。其中“悟性”尤为重要，悟性是创造者在一定知识和能力的基础上突发性地发现问题、提出预见和解决问题的心理现象。藏医药学作为藏族传统文化“十明学”之一，具有宏观、整体、综合性、信息性、辩证性等特性，与哲学、佛学、天文历算等藏族其他学科之间有着密切关系，因此，涉及内容深奥广博、蕴涵着丰富的藏族传统文化精粹，若不具备综合知识和相应的领悟能力，很难学好用好藏医药。藏医经典《四部医典》曰：“上智者学习简略的《概论续》；中智者学习较细的《论述续》；下智者学习极其详细理论与临床实践相结合的《秘诀续》”，从中不难看出智力和悟性在学习中的重要作用。尼玛先生常说，培养藏医悟性是正确理解藏医的实质，解决藏医教研中的疑难问题，塑造高素质的藏医人才，继承和创新藏医的法宝。尼玛先生的临床经验和学术思想是他一生对常见病和一些疑难杂症辨证施治、精心布药遣方的结晶，不但涉及临床，而且涉及药材传统感观鉴别、独具特色的药物炮制和显效的验方配制。

### 第一节 临床经验篇

#### 一、治疗经验

尼玛先生广纳百家之长，在学术思想上，极力倡导三因学，注重三因病证的治疗。他说，“三因”紊乱会导致各种疾病，调理“三因”平衡是保障人体正常功能的首要条件。三因学说在藏医临幊上应用广泛，是藏医诊断与治疗的理论根据。他说治疗脏腑疾病时，不能仅从脏腑着眼，而要与三因相