

018325

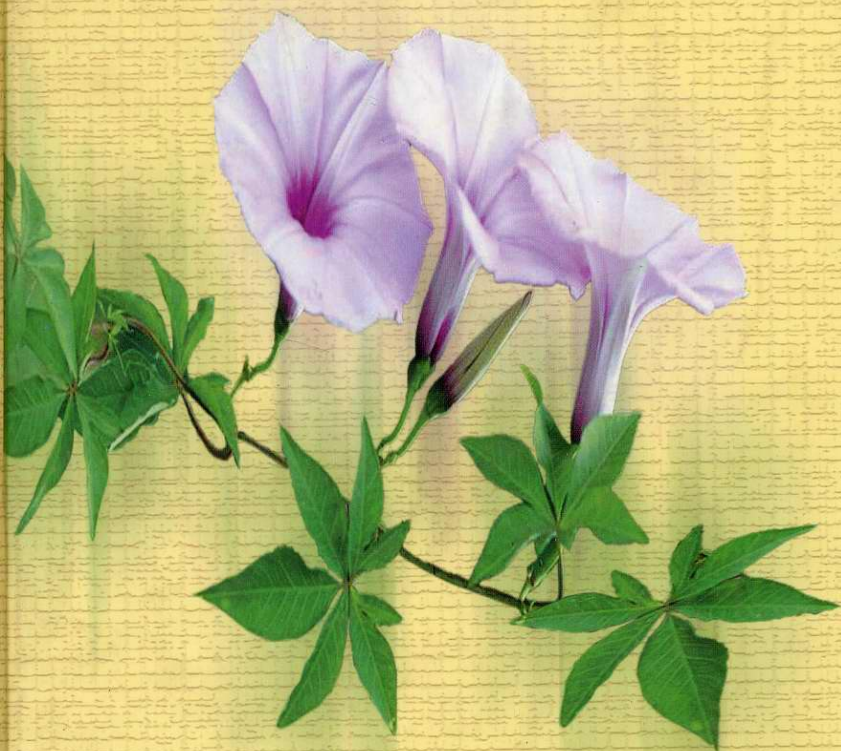
中国壮药志

第一卷

ZHONGGUOZHUANGYAOZHI

■ 朱 华 ● 主编

■ 王乃平 ● 主审



广西民族出版社

中国壮药志

(第一卷)

主 编 朱 华

副 主 编 滕建北 黄海滨 林安平

编 委 朱 华 滕建北 黄海滨

林安平 黄贵华 范郁山

主 审 王乃平

学术顾问 黄汉儒

广西民族出版社

本课题研究是在广西壮族自治区政府吴恒副主席直接部署下开展工作的，得到了自治区发展计划委员会、民族事务委员会、教育厅、科技厅、卫生厅、药监局等政府部门的大力支持；张正铀、余益中、高枫、蓝以舟、章远新、黎明智、冯成善、黄宇、韦波、沈兆熊和广西中医学院覃绍峰、黎伟台、邓家刚、陈雪斌、黄岑汉、罗伟生、黄瑾明、赵一、许学健、周子静、王勤、辛宁、肖廷刚、甄汉深、韦松、江红兵、王景宜、钟振国等领导与专家给予了指导与帮助。谨此致谢！

序 一

壮族是我国人口最多的少数民族，也是全世界人口超过千万的六十多个民族之一，主要聚居在广西壮族自治区（占全国壮族人口的 93.7%）。考古学、民族学、人类学的研究表明，壮族是岭南的土著民族，是古代“百越”民族（主要是西瓯、骆越）的后裔，这已成为国内外学术界的共识和定论。

伟大的俄国医学家巴甫洛夫指出：“有了人类，就有医疗活动。”壮族及其先民在千百年的长期生产生活实践和同疾病作斗争的过程中，积累了丰富的医药经验和知识。随着壮汉文化的交流，在历代众多著作如《山海经》、《神农本草经》、《南方草木状》、《肘后方》、《图经本草》、《新修本草》、《本草拾遗》、《本草纲目》、《岭南卫生方》、《验方新编》等以及数以百计的地方志、博物志中，留下了大量关于壮医壮药方面的直接或间接记载。1985 年广西武鸣马头乡元龙坡春秋墓葬中出土的文物也表明，壮族先民早在 2500 年前就已能制造和创用了当时比较先进的青铜浅刺针治疗疾病；在秦汉时期就已认识和使用了几十种动、植、矿物药材。经过以后历代不断充实发展和提高，到了唐宋时期，形成了包括草药内服、外洗、熏蒸、敷贴、佩药、药刮、角疗、灸法、挑针、陶针及金针等具有十多种内涵的多层次壮医结构，并以其独特的民族形式与浓厚的地方特色而汇聚到祖国医学宝库中来。特别是在壮药的应用方面，有许多突出成就让壮族人民引以为自豪。例如肉桂、八角、薏仁、罗汉果、珍珠、蛤蚧等主产于壮族地区的名贵药材，已是人所共知，而壮医对毒药与解毒药的应用，在我国的民族传统医药中，更是独树一帜。唐朝陈藏器《本草拾遗》称：“岭南多毒物，亦多解物，岂天资乎？”举凡毒草、毒树、毒虫、毒蛇、毒水、毒矿、毒箭等等，无数中毒致病甚至死亡的实例和教训，使壮族先民对毒有着特别深刻的感受，并总结了丰富多彩的中毒解救治疗方法。隋朝巢元方《诸病源候论》记载了岭南俚人（壮族先民）使用的五种毒药：不强药、蓝药、焦铜药、金药、菌药以及中毒的诊断方法。特别值得一提的是，唐朝苏敬《新修本草》收录了当时的壮族地区已形成品牌的两种著名解毒药——陈家白药和甘家白药。宋代周去非《岭外代答》记载了壮族民间烧炼水银的方法：“邕人炼丹砂为水银，以铁为上下釜盛水埋诸地。合上釜之口于地面而封固之，灼以炽火，丹砂得水化为霏雾，得水配合，转而下坠遂成水银。”这种符合科学原理的密封蒸馏法，在自然科学史上也是较早的记载。明代李时珍《本草纲目》是一部内容丰富、收载广泛的医药学巨著，该书收载了不少岭南地区的壮药，从某种程度上反映了当时壮医药的发展水平和壮药的开发利用情况。其中最突出的是田七的开发和应用。田七本名“三七”，主产于广西靖西、德保、那坡及云南文山一带（均为壮族聚居地区），集散于田州（今广西田东、田阳一带，亦为壮族聚居地区），故称“田七”，是为地道药材。明代以前，中原医家尚不知田七为何物，而民间壮医药农，早已发现和看重此药，并将野生变为人工栽培，大量用于临床。田七传入中原后，同时为中医广泛应用，成为贵重中药材。据《本草纲目》记载：田七“生广西南丹诸州番峒深山中”，“此药近时始出，南人军中用为金疮要药，云有奇功”，“杖后尤宜服之，产后服亦良”，“能治一切血病”。三七至今仍主产于壮族地区（广西及云南文山），并形成相当规模的产业，是壮药资源开发利用的成功典范之一。田七的发现及开发利用，是壮族人民在传统医药方面的重大贡献，功不可没。

壮医壮药源远流长。然而由于历史的原因，特别是由于解放前壮族缺乏本民族规范化的通行文字，长期以来，丰富的壮医药知识和经验得不到全面系统的发掘整理和研究提高，除了零散记载于各种有关的汉文资料以外，更多的是以师徒授受、口耳相传的形式在壮乡民间流传，历经千年，现在有的已经失传，有的也濒临失传。

新中国成立后，党和人民政府十分重视包括民族药在内的民族传统文化的继承和发扬工作。特别是党的十一届三中全会以后，对于民族传统医药的发掘整理和推广应用，不仅在《宪法》、《民族区域自治法》作了明确规定，而且在一系列文件中作了重要指示，制定了对待民族医药的政策，从而使民族医药事业出现了前所未有的发展局面。壮医药的发掘整理尽管起步较晚，但近 20 年来仍取得了较大的进展。在自治区党委、政府的直接领导和国家有关部委的支持下，广西对壮医药的历史和现状开展了大规模的调查研究工作，成立了一批壮医药的医疗、教学、研究及技工贸开发机构，培养了一批壮医药人才。特别是经过科研人员 10 多年的艰苦努力，终于在壮医理论的发掘整理与临床研究方面取得了重大突破。经过同行权威专家鉴定，认为壮医在长期临床实践的基础上，借助于古老而通行的民族语言以及新壮文，加上壮汉文化交流等因素，已具备了上升为理论的条件。壮医的阴阳为本、三气同步、脏腑气血、三道两路、毒虚致病学说和调气解毒补虚治疗原则的确定，表明壮医理论体系已基本形成。壮医理论体系的发掘整理和基本形成，符合辩证唯物主义认识论的发展规律，为我国一些尚未进行总结的少数民族医药做出了榜样，具有示范作用。壮医从此结束了没有理论体系的历史，并可称之为“壮医学”。

广西中医学院是我国最早开展壮医药研究的高等中医院校。据我所知，黄汉儒教授 1982 年从中国中医研究院硕士研究生毕业回到广西后，就在院领导的支持下，与班秀文教授、黄瑾明教授等共同创办了壮族医药研究室，承担了壮族医学史方面的研究课题，开始了对壮医药有计划的发掘整理工作。接着，学院又成立了壮医门诊部和壮医药研究所，并为国内外数百家医疗机构培养了 3000 多名壮医药线点灸技术人员。由广西中医学院承担和完成的《壮医药线点灸疗法的发掘整理和疗效验证研究》科研成果，1992 年荣获广西医药卫生科技进步一等奖和国家中医药科技进步二等奖。近年来，按照广西壮族自洽区吴恒副主席开发壮医药的指示，广西中医学院王乃平院长坚持“保持和发扬传统特色，走现代化道路”方针，抓特色、谋发展，集中力量深入开展了壮医药科学研究，广西中医学院朱华、蔡毅、韦松基等专家在自治区药监、卫生等政府部门及广西中医学院党政领导的大力支持下，承担了壮药质量标准研究的重大科研课题。他们不辞劳苦地翻阅了大量有关资料，并进行了艰苦细致的实地调查。在壮医药理论的指导下，运用现代的科学方法和手段，对常用壮药首次进行了系统的发掘整理和规范研究，经王乃平主审，朱华、蔡毅、韦松基等编著了《中国壮药原色图谱》、《常用壮药生药质量标准研究》、《中国壮药志》（第一卷）等三部专著。2002 年 12 月 8 日，由广西壮族自洽区科技厅组织的专家鉴定委员会，一致认为这三部壮药专著各有侧重，互为补充，构成了壮药质量标准的基本体系，体现了壮药质量标准研究的民族特色和地方特色，结束了壮药没有专著和系统文字记载的历史，因而具有里程碑的意义。

我大学毕业后曾在广西壮族自洽区医药部门工作多年。亲眼看到广西许多已经形成口碑的传统医药新产品，大部分都是在民族民间验方、秘方，特别是壮医药民间验方的基础上研制成功的。这些基于民族民间验方的名优产品，疗效确凿、安全方便，研制的经费投入较少，周期较短，价格适中，原料配方源于本地，拥有独立自主的知识产权，因而在市场上有很强的竞争力，有的甚至长盛不衰。民族药的这些特点和优势，正是我国加入 WTO 后需要

培植的积极因素。我深信，广西的有关部门，一定会在此基础上，在壮医药理论的指导下，运用现代方法及手段，进一步开发丰富的壮药资源，研制出更加安全、高效的壮药新药，创办具有更强市场竞争力和上规模的壮医药产业；努力将广西壮医药资源优势，变成真正的产品优势和产业优势，使之成为广西医药产业进一步发展的突破口和切入点，创造更好的社会效益和经济效益。

获悉《中国壮药志》（第一卷）等三部壮药专著即将公开出版，欣喜之余，谨此为序，并表祝贺。

曹 彩

2003年3月16日于北京

（序作者系国家药品监督管理局主任药师、教授）

序 二

民族医药是我国传统医药的重要组成部分，也是中华民族优秀传统文化的重要方面。各民族人民在长期的生产生活实践和同疾病作斗争的过程中，创造了丰富多彩的民族传统医药。它不仅在过去和现在为各族人民的健康繁衍，发挥过和正在发挥着重大作用，而且经过发掘整理与研究提高，必将继续为人民卫生保健事业做出积极的贡献，是建设有中国特色的社会主义医疗卫生事业的重要内容之一。

对于民族地区这种独特卫生资源的开发利用和可持续发展，党和国家历来十分重视。不仅在《宪法》、《民族区域自治法》中作出了发展传统医药和民族传统医药的规定，而且在一系列正式文件中明确了对待民族医药的具体方针政策，制定了民族医药事业的发展规划，同时组建了民族医药的领导和管理机构。并先后由国家民委、卫生部、国家中医药管理局联合召开了两次全国民族医药工作会议。在党和国家的扶持、关怀下，我国的民族医药事业出现了前所未有的发展局面。

1984年第一次全国民族医药工作会议后，广西壮族自治区党委和政府，根据国务院办公厅关于加强全国民族医药工作的意见和指示，把发展民族医药事业提到了重要议事日程。特别是对壮医药、瑶医药的抢救和发掘整理，采取了积极有效的措施。广西中医学院成立了壮医药研究室（后升格为壮医药研究所）、壮医门诊部；1985年招收了第一批壮医史硕士研究生，2002年又开办了5年制壮医方向本科班。经国家科委批准成立，以壮、瑶医药为主要研究方向的广西民族医药研究所，以及由南宁地区医院改建的广西民族医院，被列为广西壮族自治区成立30周年重点建设项目。2002年，广西民族医药研究所经自治区编委、区卫生厅批准加挂广西壮医医院的牌子，结束了壮医无正规医院的历史，壮医有了自己的正、副主任医师。壮族聚居的柳州、百色地区成立了民族医药研究所，一批县级民族医院相继诞生。广西中医学院承担和完成的“壮医药线点灸疗法的发掘整理和疗效验证研究”科研项目，广西民族医药研究所承担和完成的“壮医理论的发掘整理与临床实验研究”科研项目，通过专家鉴定并先后获得广西医药卫生科技进步一等奖、国家中医药管理局科技进步二等奖、广西区政府科技进步二等奖。《壮族医学史》、《中国壮医学》等一批壮医专著陆续公开出版。壮医机构的成立、科研成果的取得和专著的出版，标志着壮医已基本形成了自己的队伍、理论体系和临床体系，医疗、教学、科研已经基本配套。壮医从此可称之为“壮医学”。

在壮医史、壮医理论、壮医诊疗技法研究取得重大进展的同时，如何加快壮药的研究和开发步伐，成为主管部门和科研人员共同关注的课题。壮医壮药不可分离，必须协调发展，这是全面提高壮医药的学术地位和做大做强壮医药产业的需要。在过去的一段时间里，由于种种原因，广西的民族药资源一直被当做普通中药资源对待，对它的民族特色和地方特色，以及在民族医药理论和经验指导下临床应用的特点，没有进行深入、科学的研究和界定。壮药研究与壮医研究比较相对滞后；与藏、蒙、维、傣、苗等民族药研究开发相比较也相对滞后。这在很大程度上也影响了壮医药事业的整体发展。随着党的民族医药政策的进一步贯彻落实，壮药研究开发也迈开了新的步伐。20世纪90年代，广西中医学院黄瑾明、赵一、许学健、周子静和广西民族医药研究所陈秀香、钟鸣、黄瑞松，在国家中医药管理局科研基金的支持下，经过艰苦细致的科学考察，对壮药新资源、新产品的研究取得了不少成果。尤其

值得高兴的是，在广西壮族自治区吴恒副主席的关怀下，自治区卫生、药监等部门对壮药开发研究给予了高度重视。蓝以舟局长、韦波副厅长主持召开了多次壮医药研究工作座谈会，广西中医学院王乃平院长集中了本院科技力量进行攻关。广西中医学院朱华、蔡毅、韦松基等一批中青年专家和研究人員，在广西中医学院党委、行政的大力支持下，承担了常用壮药生药學质量标准研究的重大科研课题。他们以继承和发扬壮医药为己任，在完成教学任务的同时，不辞辛勞，深入壮乡进行实地调查。采集了大量的壮药标本，拍摄了数以千计的壮药照片，并查阅了大量的壮药有关资料记载。在此基础上，利用现代科学技术和方法，对 200 多种常用壮药的生药學质量标准进行了深入研究。作为科研成果，朱华、蔡毅、韦松基等专家编著，王乃平主审的《中国壮药原色图谱》、《常用壮药生药學质量标准研究》、《中国壮药志》（第一卷）三部专著业已完稿并于 2002 年 12 月 8 日通过专家鉴定。本人有幸先睹为快，深感这三部壮药专著内容各有侧重，互为补充，图文并茂，相得益彰，已构成了壮药质量标准的基本体系。

壮医壮药相继取得的重大科研成果，必将有力地促进壮医学术水平的不断提高和壮药产业的深度开发。广西中医学院的专家学者为发展壮医药事业做了一件开拓性的工作，功不可没，可喜可贺！三部壮药专著即将公开出版，作为一名数十年从事民族医药工作的老科研人員，我的欣喜心情，可想而知，故乐以为序。但愿古老的壮医药，经过发掘整理和研究提高，焕发勃勃生机，以崭新面貌自立于我国的民族传统医药之林，为人类健康作出应有的贡献！

黄汉儒

2003 年 3 月 19 日于南宁

（序作者系中国民族医药学会副会长、中国药学会药学史专业委员会副主任委员、广西民族医药协会会长、广西民族医药研究所首任所长。八届全国人大代表，享受国务院特殊津贴专家，主任医师、教授）

前言

壮医药是我国最大的少数民族——壮族为了生存繁衍和健康延寿的需要而同自然界及伤病进行长期斗争的实践成果，具有悠久的历史；它和兄弟民族的医药一样，是祖国医药的重要组成部分。但限于各种原因，传统的壮医药仅以口头的方式流传。新中国成立以后，国家对壮医药进行了挖掘整理，特别是1984年全国民族医药工作会议之后，壮医药的整理工作从民间的草药调查和零星的个人记述进入了大规模的调查研究和发掘整理阶段。1986年在广西民族医药大普查中，有关壮医药的主要成果有：发现了大量的壮医药相关记载，收集了上万条壮医药验方，发掘整理了多种壮医诊疗方法；发表了《壮医理论体系概述》、《关于壮族医学史的初步探讨》等多篇论文，出版了《发掘整理中的壮医》、《广西壮药新资源》、《壮药新编》、《壮族医学史》等专著。广西中医学院壮医研究所、广西民族医药研究所、广西民族医院等相关壮医药的教学、医疗、研究机构也在此阶段相继成立；1995年《壮医基础理论研究初探》的发表、2001年《中国壮医学》的出版和2002年《壮药质量标准研究》的出版，这些成果的取得，是壮医药发掘整理工作进入新的阶段的标志。近年来，壮医药工作者在继承前人成就的基础上，运用新方法、新思路不断进行新的探索。壮医药经过多年的积累和整理，形成了一门相对完整的学科。为了对近、现代壮药的研究成果进行归纳和总结，以利于壮药的研究在总结经验的基础上进一步提高，我们编写了《中国壮药志》(第一卷)这本书。

研究壮药，如何保持和发扬其传统特色是首要的问题。壮药是经过长期的实践证明其有效性的，因此其传统特色是有科学性的，是应该保持和发扬的。研究壮药除了要对其传统的东西进行系统整理之外，由于其还是一个有待开发的领域，因此应不断探索新的理论、运用新的方法对其自身进行革新。惟有如此，才能真正保持和发扬其特色。注重这一点，可以使研究工作有的放矢；可以使传统理论方法获得现代科学水平的提高。而这些对壮药的现代化都是很重要的。壮药的研究必须在壮医药理论指导下，运用一切可行的先进手段进行，才能适应社会的进步，开创更广阔的前景。现代科学的特征之一，就是各学科之间互相交叉、互相融合和促进。现代的化学、生物学、数学、物理学、农学、计算机科学等学科，已从不同角度对医药学产生并将继续产生巨大的影响。近年来，细胞、组织培养逐渐成为常规技术；分子生物学也已逐步在药物的生产过程中发挥作用，基因重组和表达、DNA扩增鉴定等已获得很多成果。对壮药进行组织、细胞水平和分子水平的研究，应该是重要方向之一。

在壮医药理论指导下对壮药进行现代研究，运用现代各学科的方法手段仅是其一方面的内容，另一方面，现代的方法学的运用也应成为工作的重要手段。运用现代科学手段和方法可以阐明壮药的作用机理，说明壮医药理论的现代科学基础；为开发新药、推动壮药的现代化进程、确立壮药在全国乃至世界传统医药学界的位置发挥作用。方法学的运用，可以从理论的根本阐释壮医壮药，提高壮医壮药的水平。如何将哲学的、医药学的以及相关科学的思想应用于壮药的现代研究，将对壮药的现代化有极其重要的影响。

作为祖国医药宝库的一个组成部分，壮药和传统中医药有着密切的联系。历史上，中药和壮药就是相互影响的。考察中药，可以发现其借鉴壮药之处；考察壮药，同样也能找到中药的踪迹。对壮药的现代研究，必须借鉴中药的现代研究成果。相对而言，中药的现代研究进行得较早，较为系统和深入，这对壮药的研究是有启发和促进作用的。进行壮药现代研

究，我们只有站在前人的肩头上，才能看得更远，才能避免走弯路和无谓的重复，才能跟上时代的进步。

本书的编写基于上述理念，力求达到这一目的：既对壮药有一个传统的记载和阐述，又能体现现代各相关学科对壮药研究的影响。为阅读者查找壮药的名称、来源、药性、功能、主治、用法等提供资料；更为壮药的现代相关研究成果——显微鉴别、理化鉴别、化学成分、药理等与传统理论、应用提供相互对照的空间。以期能为壮药研究成果的记载和传播、为壮药的传统与现代结合的研究尽绵薄之力。

由于时间仓促，编写者水平有限，书中错漏之处在所难免，请读者批评指正。并愿壮医药和全国各民族医药一起，发扬和保持传统特色，走现代化的道路，开创新的辉煌。

编 者

2003年3月

编写说明

一、本书的编写，旨在搜集有关壮药的研究资料，反映壮药研究的现状。一些在壮药中使用，在其他民族药中也使用的药材，亦收入本书，因为各个医药体系是互相融合而不是互相排斥的。

二、本书为壮药相关研究资料的综合，收录的内容除了药的来源、形态、药性、功能、制剂之外，还注重药物显微鉴别、理化鉴别、化学成分、药理等方面内容的收编。

三、正文按壮药功效内容编写。书后附壮药的拉丁学名索引和壮药名汉字笔画索引，以便检索。

四、内容编排：常用名（药材标题），壮语名，别名，药材来源，来源动植物形态及分布，药材性状鉴别、显微鉴别、理化鉴别，化学成分，成分分析，药性，功能主治，用法用量，制剂，临床研究，药理，及其他相关研究。一些药材由于资料所限，部分项目缺如。

五、附编收录内容主要为现代研究尚少但属于常用的壮药，以尽量满足读者的需要。

六、本书在编写过程中，承蒙广西中医学院图书馆、中药鉴定教研室的大力支持，谨此致谢。

编 者

2003年3月

目 录

绪 言.....	(1)	马槟榔.....	(58)
1 解毒药	(1)	马蹄蕨.....	(59)
1.1 解药物中毒及食物中毒药 ...	(1)	马鞭草.....	(61)
土银花叶.....	(1)	白花蛇舌草.....	(64)
余甘子.....	(2)	羊蹄草.....	(67)
甘 蔗.....	(4)	红辣树根.....	(68)
羊 血.....	(5)	岗梅根.....	(69)
阳 桃.....	(7)	罗裙带.....	(70)
金鸡勒.....	(7)	金银花.....	(72)
番石榴干.....	(10)	金盏银盘.....	(88)
1.2 解虫蛇毒药	(11)	黄 藤.....	(92)
六角莲.....	(11)	救必应.....	(94)
七叶一枝花.....	(13)	鱼腥草.....	(95)
卜 芥.....	(16)	马齿苋	(100)
了哥王.....	(17)	2 补虚药.....	(103)
大靛根.....	(20)	龙眼肉	(103)
小叶蛇总管.....	(20)	环 草	(107)
山苦荚.....	(21)	枸 骨	(111)
石龙芮.....	(22)	蛤 蚧	(114)
白花丹.....	(23)	橐吾子	(123)
岗 松.....	(26)	乌骨鸡	(124)
臭 草.....	(27)	黄花倒水莲	(124)
曼陀罗.....	(29)	3 调气药.....	(126)
大叶蛇总管.....	(37)	九里香	(126)
1.3 解痧瘴毒药	(38)	仙人掌	(133)
大叶香薷.....	(38)	金盏菊	(135)
大叶金花草.....	(39)	黄 皮	(136)
山芝麻.....	(40)	4 通三道药.....	(140)
鸭跖草.....	(42)	4.1 通谷道药.....	(140)
萝芙木.....	(44)	枳 果	(140)
1.4 清热解毒药	(50)	鸢 尾	(142)
三叉苦.....	(50)	荞 麦	(144)
三颗针.....	(52)	番木瓜	(145)
土党参.....	(56)		
万寿菊.....	(58)		

橘红珠	(147)
4.2 通水道药	(151)
杠板归	(151)
芥 菜	(153)
白 英	(155)
鸡矢藤	(158)
4.3 通气道药	(160)
一枝黄花	(160)
大叶桉	(164)
人地蜈蚣	(165)
木蝴蝶	(166)
无患子	(169)
石仙桃	(171)
罗汉果	(174)
矮地茶	(179)
鸭脚木	(182)
野冬青果	(183)
望江南	(185)
猫爪草	(187)
象皮木	(189)
磨盘草	(192)
5 通路药	(194)
5.1 通龙路药	(194)
土牛膝	(194)
龙须草	(197)
朱砂根	(197)
卷 柏	(200)
排钱草	(203)
丢了棒	(204)
5.2 通火路药	(205)
人地金牛	(205)
穿山甲	(210)
凌 霄	(215)
酒饼叶	(218)
徐长卿	(219)
6 治“巧坞”病药	(226)
大叶钩藤	(226)
白 菖	(232)

羊 黄	(236)
皂 荚	(237)
7 治湿药	(243)
7.1 祛风邪除湿毒药	(243)
八角枫	(243)
九节茶	(246)
大力王	(249)
大风艾	(252)
大叶菜	(253)
山 蒟	(254)
过山枫	(256)
闹羊花	(259)
透骨消	(264)
透骨香	(267)
眼镜蛇	(270)
鹤膝风	(272)
7.2 解热毒除湿毒退黄药	(274)
小飞扬草	(274)
水杨梅	(275)
白马骨	(276)
鸡骨草	(279)
苦地胆	(283)
金线风	(286)
狗肝菜	(287)
铁苋菜	(287)
酢浆草	(289)
8 散寒药	(292)
刀 豆	(292)
大良姜	(296)
山 柰	(297)
肉 桂	(301)
阴 香	(311)
辣 椒	(313)
9 止血药	(315)
三 七	(315)
飞龙掌血	(329)
吉祥草	(332)

芦荟	(334)
10 打虫药	(342)
土荆芥	(342)
马桂花	(344)
槟榔	(345)
鹧鸪菜	(354)
11 收涩药	(357)
山稔子	(357)
石榴皮	(358)
椿白皮	(362)
榕树	(363)
12 外用药	(365)
飞机草	(365)
木鳖子	(366)
火秧筋	(368)
白薯莨	(369)
旱莲花	(370)
钩吻	(371)
桐油	(374)
雷公藤	(375)
13 专科用药	(384)
13.1 妇科用药	(384)
土五加皮	(384)
饭团根	(385)
薯莨	(387)
13.2 五官科用药	(389)
毛冬青	(389)
13.3 皮肤科用药	(393)
五色梅	(393)
13.4 伤科用药	(395)
大驳骨	(395)
大罗伞	(396)
驳骨丹	(398)
茅膏菜	(398)
附编 其他常用壮药	(402)

小叶金花草	(402)
蕹菜	(402)
乌云盖雪	(403)
地桃花	(403)
大蛇药	(403)
倒生莲	(404)
虎尾兰	(404)
一枝箭	(405)
丁癸草	(405)
石莽草	(406)
金果榄	(406)
冰糖草	(407)
人乳汁	(407)
土人参	(408)
大地棕根	(408)
无漏子	(409)
排草香	(409)
婆婆纳	(409)
假蒺	(410)
山芭蕉子	(410)
山扁豆	(411)
橄榄	(411)
五爪龙	(412)
金挖耳	(412)
猪仔笠	(413)
水蜈蚣	(413)
石油菜	(413)
龙脷叶	(414)
龙珠果	(414)
娃儿藤	(414)
野黄皮	(415)
通关藤	(415)
天茄子	(416)
野烟叶	(416)
扶芳藤	(417)
金环蛇	(417)
三加皮	(418)
七叶莲	(418)
九龙藤	(419)
大叶千斤拔	(420)

马甲子	(420)
樟树子	(421)
蚌 兰	(421)
毛 稔	(421)
三钱三	(422)
天 蒜	(422)
吹云草	(423)
石栗子	(423)
野牡丹	(424)

山竹子	(424)
小果倒地铃	(425)
羊 肝	(425)
水团花	(425)

参考文献	(427)
拉丁文索引	(428)
汉字笔画索引	(433)

绪 言

1 壮药的发展概况

壮族是我国人口最多的少数民族，主要聚居于广西，云南、广东、湖南、贵州等省也有分布，全国各地亦有散居。考古资料证明，壮族及其先民在岭南地区繁衍生息已经有 5 万年的历史。在漫长的与自然斗争及社会实践过程中，壮族人民创造了灿烂的文化，壮医药便是其中重要的组成部分。壮族地区位于亚热带，地形复杂多变，对各种动植物的生长极为有利，从而形成了丰富的潜在的药物资源，为壮族先民的医药实践、为药物知识的积累提供了资源保证，为壮医药药理学、方剂学的形成提供了基础。考古学者在广西发现大量的动物化石如野猪、野羊、陆龟、象、熊、蚌壳等与人类化石于同一岩洞、同一地层并存，表明当时壮族先民对动物的利用较多，这一点与壮药常用动物的特点是有关的。

从壮族聚居区发掘出的供医疗用的砭石、陶针、骨针等表明，壮族医药萌芽于石器时代。就起源而论，壮医药与中医药是几乎同时出现的。

文献研究发现，壮医药方药在唐宋时期已具雏形，在之后的一千多年的历史中更获得了进一步的丰富和提高。但由于历史的原因，绝大多数壮药知识仅以师徒口授的形式继承和传播，因此，我们只能从相关的文字（主要是汉文字）记载来了解古代壮医药的成就。

《神农本草经》载有主要出产于壮族地区的茵桂、牡桂、丹砂、钟乳石等药物，表明在此书之前，壮药知识已经有了一定的积累并且影响于其他地区（主要指汉族地区）。研究还发现，至少在汉代，壮族就已经有对大麻、番木瓜、橘、李、梅、杨梅、橄榄、金银花、花椒、姜、芭蕉的使用。这些植物皆属于壮药。晋代的《南方草木状》一书又有吉利草、薤菜、豆蔻等壮药的记载。而到了唐代的《新修本草》所载的蚰蛇胆、钩樟根皮、槟榔、白花藤等也都是壮药。同时期的医药书籍中亦有蓝青、牛葛根、干姜、鬼针草、生蓼、荆叶、土常山、黄藤、白花藤、甘蔗、芭蕉等壮药的药用方法的记录。《本草拾遗》中的陈家白药、甘家白药、毒瑁、土落草、鸡侯菜、含水藤、赤翅蜂、枸椽、草犀根、黄龙眼、牛领藤等亦为壮药。

先进的水银提炼法的应用和三七的利用是壮药对传统医药的两大贡献。宋代有文献详实记载了壮族民间提炼水银的方法，该法原理正确，技术可行、先进，是药物史上也是自然科学史上的较早记载。《本草纲目》首先收载了三七，称该药生于广西南丹深山中，“南人军中用为金疮要药”，“能治一切血病”。三七的别名为田七，即以广西田东、田阳县而名之。又据壮族用药经验，田七不仅用于活血化淤、止血定痛，亦用于妇女产后补虚，此为壮医药特色。由此可见，三七的应用首先在壮族地区。

在了解上述汉文献有关壮药医药资料的同时，应该认识到文字的记载不一定是对实践知识的全面记录，特别是对于壮药知识来说更是如此。时至今日，壮医药知识在壮族地区亦极为普及，大多数人都对常见的壮药有一定的认识，民间小偏方、验方更是数不胜数。因此可以推论，壮药的应用历史是悠久的，其知识积累是极其丰富的。

新中国成立以后，在党和国家的民族政策及对传统医药政策的指引下，20 世纪 50~70 年代，广西进行了民间草药（包括壮药）的调查。出版了包含大量壮药在内的《广西本草选编》（收录民间常用药 1000 多种）、《广西民族药简编》（收录民族药 1021 种，其中壮药 600

多种)、《广西药用植物名录》(收录植物药 3623 种)、《壮族民间用药选编》(收录壮药 500 多种)等书籍。1986 年开始,更是进行了有组织、大规模的调查和系统的整理工作。根据调查结果发表了《靖西县壮族民间医药情况考察报告》、《壮药源流初探》、《广西自然地理与壮族医药》、《土司制度下的广西民族医药》等论文,出版了《壮药选编》、《广西壮药新编》等专著,尚有成果汇编《实用壮药学》、《广西民族医药验方汇编》等资料。2001 年出版的《中国壮医学》和 2002 年的“壮药质量标准研究”成果更将壮医药的研究和地位提高到了一个新的高度。

随着社会的发展,壮药产业化也取得了一定的成绩。以壮药萝芙木制成了降压灵片,由狗仔花、闹羊花、两面针、点秤木、山芝麻等制得外感风痧片,以上产品均占领了一定的市场,取得了良好的经济效益。由扶芳藤等制成的扶芳藤合剂“百年乐”,挖掘民间验方开发的正骨水、云香精、鸡骨草等已经成为较有影响力的品牌产品。其他有:以白花蛇舌草为成分之一的乙肝宁冲剂、香茶菜为主要组成的复方三姐妹片,绞股蓝茶、广西绿茶等保健品。上述药品、保健品其组方、药材皆来自或主要来自壮药。壮药为广西的经济、社会发展,为人民的健康事业作出了新的贡献。

发掘、整理、研究、发展壮药,相应的科研机构是必不可少的。解放以来,广西陆续成立了有关壮药研究的教学、医疗、研究机构,进行相关的教学、医疗、科研工作。1984 年,广西中医学院成立壮族医药研究室。1985 年,广西中医学院壮医门诊部正式开诊。1985 年,广西民族医药研究所成立,对包括壮医药在内的南方民族医药进行发掘整理和研究提高,并进行壮医药人才的培训。在壮族地区如崇左、大新、龙州、天等、马山成立了县级民族医院。2002 年,广西壮医医院正式挂牌开诊。

综上所述,壮药有悠久的历史和丰富的知识积累,其作用已经被大众所公认。壮族聚居地优越的自然环境为壮药的开发和应用提供了宝贵的资源(据 1994 年调查结果,广西壮族自治区的动植物药、矿物药多达 4600 多种),现代科学技术的进步为壮药的深层次研究提供了先进的方法,我国社会生产力的快速发展也为之提供了经济条件。这为加快壮药的现代化进程,为壮药的研究提高,为壮药造福于全国各族人民乃至走向世界奠定了坚实的基础。

2 壮药的指导理论——壮医药理论简介

通过壮族人民长期的生产、生活及医疗实践(包括壮医药研究工作者的实践)——总结提高——再实践的反复过程,逐渐形成了壮医药的理论。

2.1 天地人三气同步

壮医药理论认为,人禀天地之气而生,其生命过程受天地制约;天地人三气同步运行并互相转化制约。人体自身也可分为上、中、下三部,分别与天、人、地相应,此三部亦同步运行,互相影响,并与天地人三气相应。天地之气是经常变化的,但只要不超过人体的耐受力,这种变化通过人体自身的调节是可以适应的。当天地之气的变化超过了人体的耐受力范围,人体则受损而表现为疾病。

三气同步主要是通过人体谷道、水道、气道及相关脏腑的协调来实现的。谷道指消化吸收五谷的通道,主要指食道和肠胃,相关脏腑为肝、胰、胆。水道为进水和出水的通道,相关的脏腑为胃和膀胱。气道为人体与自然气体交换的通道,以口鼻进出,相关脏腑为肺。上述三道协调运行,人体之气与天地之气即能同步,保持人体的健康,反之则致疾病。