

# 仫佬医药骨伤科用药规律及特色浅析

余进爵<sup>1</sup> 周红海<sup>1△</sup> 吴晶琳<sup>1</sup> 梁栋<sup>1</sup> 苏少亭<sup>1</sup> 陆延<sup>1</sup>

**[摘要]** 目的:对仫佬医药骨伤科临床方药进行归纳总结,分析仫佬医药骨伤临床用药规律及特色。方法:对《仫佬医药》《中国仫佬族医药》《广西民族医药验方汇编》中记载的有关仫佬医药治疗骨伤科疾病的验方相关药物进行收集及统计分析。结果:《仫佬医药》《中国仫佬族医药》《广西民族医药验方汇编》共收录骨伤科验方 344 首(含单方),涵括了 589 味中药,用药频次合计 2 023 次。每味药物的使用平均次数约为 3.43 次,每首方剂的平均药物种数约为 5.88 种。排名前 10 位的高频药物有威灵仙、当归、五加皮、骨碎补、杜仲等,挖掘出核心组合 10 类。结论:仫佬医药骨伤科用药的规律及特色与当地生态环境、主治病症紧密相关,药味以辛、苦为主,药性以温为主,归经以入肝、肾二经为主,功效以祛风除湿、活血祛瘀、补肝肾为主,仫佬药多采用祛风利湿药、活血散瘀药等。其立足“灵气”理论治疗骨伤疾病,用药特色鲜明,但是也存在配伍混乱等不足。

**[关键词]** 仫佬医药;骨伤科;验方;规律

**[中图分类号]** R274.39 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1005-0205(2019)01-0039-06

## Analysis Rules and Characteristics of Mulao Medicine in the Treatment of Orthopedics and Traumatology

YU Jinjue<sup>1</sup> ZHOU Honghai<sup>1△</sup> WU Jinglin<sup>1</sup> LIANG Dong<sup>1</sup> SU Shaoting<sup>1</sup> LU Yan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Faculty of Traumatology and Orthopedics, Guangxi University of Chinese medicine, Nanning 530001, China.

**Abstract Objective:** To summarize the clinical prescriptions and analyze the laws and characteristics of clinical medication of the department of orthopedics and traumatology of Mulao medicine. **Methods:** Collect and statistically analyze the related drugs recorded in *Mulao Medicine*, *The Chinese Medicine of the Mulao Nationality* and *Compilation of Prescriptions for Ethnic Medicine in Guangxi* for the treatment of orthopedic diseases. **Results:** In *Mulao Medicine*, *The Chinese Medicine of the Mulao Nationality* and *Compilation of Prescriptions for Ethnic Medicine in Guangxi*, 344 bone fracture prescriptions were recorded (including unilateral prescriptions), which include 589 Chinese medicine herbs and have been used 2 023 times in total. Mostly distributed in Dongmen town and Longan town. The average frequency of each herb was about 3.43, and the average number of herbs per prescription was about 5.88. The top 10 high-frequency herbs include *radix clematidis*, *Chinses angelica*, *cortex acanthopanacis radicis*, *drynaria rhizome*, *Eucommia ulmoides*, etc. 10 core combinations have been excavated. **Conclusion:** The laws and characteristics of the medicine used in the department of orthopedics and traumatology of Mulao are closely related to the local ecological environment and the main diseases. The main ingredients of the medicine are pungent and bitter, whose nature are mainly warm, and mostly are entering the liver and kidney meridians, focusing on dispelling wind and removing dampness, promoting blood circulation and removing blood stasis, tonifying liver and kidney. Based on the “Sacred qi” theory, it treats bone injury diseases with distinctive characteristics, but there are also shortcomings such as confused compatibility.

**Keywords:** mulao medicine; traumatology and orthopedics; examining prescription; law

基金项目:广西自然科学基金项目(桂科攻 0043004)

广西研究生教育创新计划资助项目(YJSZ201706)

<sup>1</sup> 广西中医药大学骨伤学院(南宁, 530001)

<sup>△</sup>通信作者 E-mail: 280122616@qq.com

仡佬族是我国的少数民族,有着悠久的历史文  
化积淀。仡佬人民生活在与云贵高原苗岭山脉接壤的桂  
西北部九万大山南麓,这里山峦起伏,丘陵广布,河流  
纵横,山大石多,野兽众多,在千百年与疾病抗争中不  
断总结经验,形成了独具特色的仡佬医药,为仡佬民族  
的繁衍生息及健康发挥重要作用。其中仡佬医药验方  
秘方更是仡佬医千百年来与疾病抗争的临床实践中总  
结出来的有效方剂。骨伤科疾病是仡佬医临床常见  
病、多发病,这与仡佬族人民所处的生态环境及“靠山  
吃山、刀耕火种”的生活方式密切相关。本文通过对  
《仡佬医药》<sup>[1]</sup>《中国仡佬族医药》<sup>[2]</sup>《广西民族医药验  
方汇编》<sup>[3]</sup>记载的仡佬医药治疗骨伤科疾病的验方进  
行归纳总结,分析和探讨仡佬医药验方治疗骨伤科疾  
病的用药规律及特色。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

文献数据来源于《仡佬医药》《中国仡佬族医药》  
《广西民族医药验方汇编》等记载有仡佬医验方书籍,  
这三本书汇集了新中国成立以来广西仡佬地区大部分  
仡佬医经方验方,对研究仡佬医药有重要意义,尤其是  
《仡佬医药》一书,是我国第一部全面介绍仡佬族医药  
的学术专著,其历时六年,普查了仡佬族聚居地——广  
西罗城仡佬族自治县,旨在全面发掘和整理仡佬族聚  
集地区的民间验方秘方,共收集仡佬族民间验方秘方  
3 455 首,308 种仡佬族常用药物。笔者重点收集归纳  
这些书中治疗骨伤科疾病的药物。

1.2 验方入选标准

1)中医骨伤科疾病,中医外科疾病除外;2)验方来  
源于广西仡佬族民族聚集地区;3)排除文献中相同方  
剂。

1.3 统计学方法

1)数据预处理:参考《仡佬医药》《中药学》<sup>[4]</sup>及《中

国药典》<sup>[5]</sup>规范药名,即对药名进行概化统一。2)将录  
入 Office Excel 2010 软件的数据以组方为行,以药物  
为列,每一个药物信息予以赋值:无=0,有=1,以此建  
立广西仡佬族医药验方组方用药的标准数据库,以利  
于统计分析。构建标准数据库后,在其基础上采用  
SPSS 21.0 软件对文献中治疗本病组方配伍的中药进  
行聚类分析。

2 结果

2.1 骨伤科疾病用药情况

《仡佬医药》《中国仡佬族医药》《广西民族医药验  
方汇编》共收录骨伤科验方 344 首(含单方),其中风湿  
性关节炎 94 首,跌打损伤 82 首,骨折 54 首,外伤出血  
35 首,痛风 6 首,鞘膜积液 8 首,肩周炎 6 首,骨髓炎 4  
首,骨结核 2 首,腰椎结核 1 首,腰椎间盘突出症 15  
首,骨质增生症 2 首,坐骨神经痛 6 首,足跟痛 5 首,腰  
肌劳损 4 首,肾虚腰痛 2 首,慢性腰腿痛 14 首,风湿骨  
痛 3 首,风湿腰痛 1 首。共涵括 589 味中药,用药频次  
合计 2 023 次。每味药物的使用平均次数约为 3.43  
次(平均值=药物总频次/药物总数),每首验方的平均  
药物种数约为 5.88 种。

在此基础上,为了方便统计与描述,将以上相近或  
相似的骨伤科疾病类别合并后重新归类为风湿骨痛  
类、跌打损伤类、骨折类、外伤出血类、腰腿痛类和其  
他类 6 类,进行方剂处方特点研究(见表 1)。由此可  
以看出,仡佬医药内服、外用灵活运用,风湿骨痛疾病  
主要偏向于内服方,对外伤出血、骨折、跌打损伤等疾  
病多采用外用方式;鲜品药物运用总体较少,在 344 首  
验方中,仅 44 首,占 12.79%,主要集中于外伤出血、跌  
打损伤等;组方药味差异比较大,在“跌打损伤类” $\geq 8$   
味药的方剂多达 29 首,占 35.37%;然而一般 $< 8$ 味,  
有些是单味药运用(如“外伤出血”), $> 8$ 味的药方仅  
有 1 首;此外,骨伤科用药集中在全中草药的验方较  
多。

表 1 仡佬医骨伤药物处方方剂特点[首(%)]

验方分类	风湿骨痛类 (104 首)	骨折类 (54 首)	跌打损伤类 (82 首)	外伤出血类 (35 首)	腰腿痛类 (46 首)	其他类 (23 首)
内服方	80(76.92)	6(11.11)	41(50.00)	0(0.00)	25(54.35)	15(65.22)
外用方	11(10.58)	41(75.93)	32(39.02)	35(100.00)	13(28.26)	5(21.74)
内服+外用方	13(12.50)	7(12.96)	9(10.98)	0(0.00)	8(17.39)	3(13.04)
用鲜品方	5(4.80)	9(16.67)	14(17.07)	14(40.00)	2(4.34)	0(0.00)
用全草方	57(54.81)	15(27.78)	46(56.10)	22(62.86)	27(58.70)	10(43.48)
单方	6(5.77)	4(7.41)	21(25.91)	5(14.29)	2(4.34)	0(0.00)
组方药味 $\geq 8$ 味	27(25.96)	12(22.22)	29(35.37)	1(2.86)	17(36.96)	9(39.13)

2.2 骨伤科疾病高频药物

使用频次在平均值及以上的药物共 199 味,排名

前 10 位的高频药物有威灵仙、当归、五加皮、骨碎补、  
杜仲等,见表 2-3。

表 2   侏佬医骨伤科疾病高频中草药排序表

药物(侏佬名) <sup>[1,6]</sup>	药物科属	频次	百分比 /%	药味	药性	归经	功效
威灵仙(惑獐毡)	毛茛科植物威灵仙的根	35	5.94	辛、咸	温,有毒	膀胱	祛风湿、通经络、消痰涎、散癖积
当归	伞形科植物当归的干燥根	34	5.77	甘、辛	温	心、肝、脾	补血和血、调经止痛、润燥滑肠
五加皮(卧横岩)	五加科植物五加的根皮	32	5.43	辛、苦	温	肝、肾	祛风除湿、舒筋活络、强壮筋骨、活血祛瘀
骨碎补(兴麻楼)	水龙骨科植物槲蕨的根茎	29	4.92	苦	温	肝、肾	补肾、活血、止血
杜仲(扯蒂岩)	杜仲科植物杜仲的皮	28	4.75	甘、微辛	温	肝、肾	补肝肾、强筋骨、安胎
千斤拔(拉荳槿)	豆科植物蔓性千斤拔的根	28	4.75	甘	温	肺、肾、膀胱	祛风除湿、舒筋活络、散瘀消肿、拔毒
红花(榄化)	菊科植物红花的干燥花	27	4.58	辛	温	心、肝	活血通经、散瘀止痛
走马胎(饶踩妈)	紫金牛科植物走马胎的根茎	27	4.58	辛	温	肝、脾、肾	祛风湿、壮筋骨、活血化瘀
透骨消(惑钿莲)	唇形科植物活血丹的全草	23	3.90	辛、微苦	微寒	肝、肾、膀胱	利湿通淋、清热解毒、散瘀消肿
(楣筒狹)	苋科植物牛膝的茎叶	23	3.90	苦、甘、酸	平	肝、肾	牛膝 活血祛瘀、补肝肾、强筋骨、利水通淋、引火(血)下行

表 3   侏佬医骨伤科疾病高频中草药药性味统计(频次)

温	寒	凉	热	平	毒	辛	苦	甘	酸	咸
8	1	0	0	1	1	7	3	3	1	0

2.3   组方用药聚类分析

运用 SPSS 21.0 软件对高频中药进行变量聚类分析(见图 1),结果显示核心组合分类分为 10 类,威灵仙、骨碎补与组方中的其他药物明显区分,其余 8 类为大钻、小钻,千斤拔、两面针,走马胎、五加皮,透骨消、

大驳骨,七叶莲、大血藤,牛膝、川芎、杜仲;当归、红花,乳香、没药、田七(见表 4)。表明侏佬医治疗骨伤科疾病以祛风除湿、活血化瘀为主,兼顾补益肝肾,亦应用七叶莲、当归、大钻、小钻等止痛功效的药物。

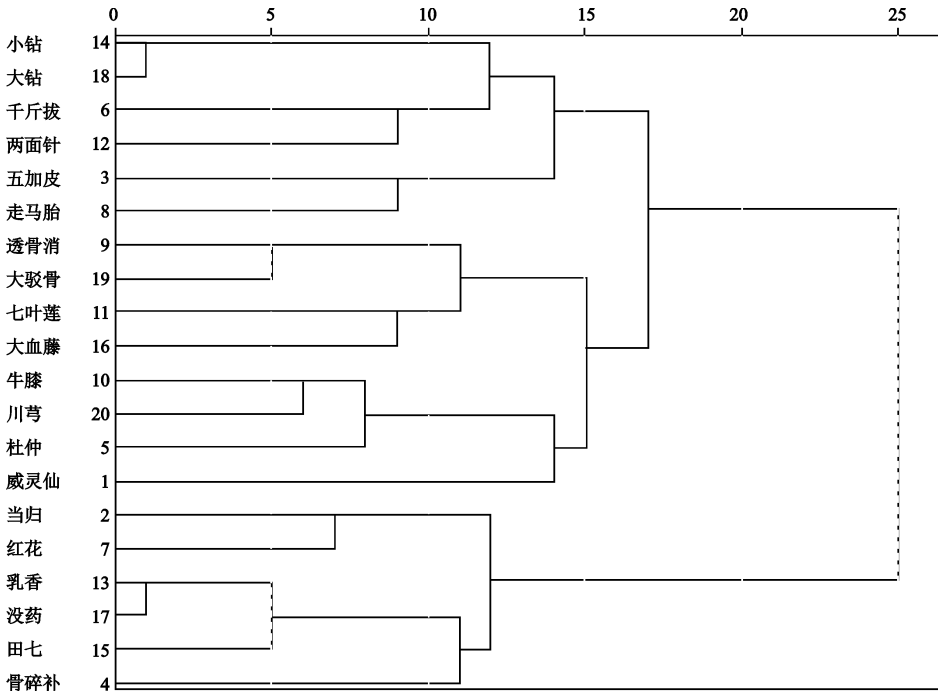


图 1   广西壮族聚集地区治疗骨伤科疾病高频中草药聚类树状图  
(使用 Ward 联接的树状图重新调整距离聚类合并)

表 4 仡佬医治疗骨伤科疾病高频中草药聚集归类表

编号	药物
1	威灵仙(惑獐毯)
2	骨碎补(兴麻楼)
3	大钻、小钻
4	千斤拔(拉荳槿)、两面针
5	五加皮(卧横岩)、走马胎(饶踩码)
6	透骨消(惑钿莲)、大驳骨(搭归啰)
7	七叶莲、大血藤(饶扁哪)
8	杜仲(扯蒂岩)、牛膝(楣筒狃)、川芎
9	当归、红花(榄化)
10	乳香、没药、田七

3 讨论

仡佬医药是中国传统医学的重要组成部分,其历史可以追溯到新石器时代。仡佬族人民在长期的生活和生产活动中同疾病斗争,总结出独特的仡佬医药理论体系。仡佬医将万物都具有的灵性称为“灵气”,认为人体是一个有机的结合体,由“气、血、精、骨、筋肉”支撑,主张“天人合一”即神和<sup>[7]</sup>。仡佬医以自然界万物灵气的调谐、调和来认识理解事物的兴盛及衰败,以朴素的唯物观探索人体生命和疾病发生与天地灵气之间的密切关系,形成独特的“灵气”理论。基于“六脏六腑、七窗、四门”及“灵气不和则病”理论<sup>[1]</sup>,经严密的选药治病逻辑思维,将常用草药按调和灵气的调治作用,分为疏散解表药、止咳化痰药、清热解毒药、泻火润燥药、滋阴生津药、补气益气药、理气行气药、补血养血药、活血散瘀药、补益强壮药、收涩固脱药、祛风除湿药、清泄湿热药、温经散寒药、催吐药及驱虫消疳药。与传统中药分类不同的是,仡佬药多有一药多类的特点,例如五加皮既属于补益强壮药,又属于祛风利湿药,在传统中药分类中列为祛风湿药<sup>[4]</sup>。此外,部分仡佬药的性味跟传统医药也要区别,如高频药物排第一的威灵仙,在传统药物中性质是无毒的,在仡佬药中是有毒的,笔者认为这是由于仡佬族聚集地区山高林密,风邪偏盛,需要性猛急、走而不守的威灵仙治久痹顽痹,其药物药性的判定应顺天、地、人灵气变化、药物使用方法及治疗应用差异而不同,仡佬医也注意到该药的毒性作用,所用验方剂用量大体偏少,集中在 10 g 左右。

仡佬族人居住地处高山河流相间,丘陵广布,山大石多,森林茂盛,野兽众多的自然环境,呈典型的喀斯特地貌,气候属山地型亚热带气候,呈现高山多寒、燥,低地多暑、湿热的特点。其独特的地理环境及气候条件,使罗城仡佬族人民易受“地湿”“雾露”“瘴气”“毒气”浸淫,导致机体气血亏虚,风、寒、湿、痰、瘀、瘴、毒侵袭,当正虚邪实、虚实夹杂时,最易引起灵气不和,气血不荣皮肉,经脉痹阻<sup>[8]</sup>。《素问·痹论》认为“风、寒、

湿三气杂至,合而为痹也”,故从统计结果可以发现,在仡佬族地区骨伤科疾病以风湿性关节炎等痹证多见。同时,仡佬族依深山而居,易受毒虫猛兽侵袭,加上“靠山吃山、刀耕火种”的生活方式,长期高负荷劳动,容易出现跌打损伤、骨折、外伤出血、腰腿痛等骨科疾病,故书中所述首目以风湿性关节炎、跌打损伤、骨折、外伤出血、腰椎间盘突出症为居多,可能与此密切相关。

在骨伤科疾病高频用药方面,一般来说,药物在治疗某种疾病时被组方的次数可以反映出其在治疗该病中的作用,可以说药物使用频数越多,代表着该药在治疗某病时越重要,容易成为治疗某病的首选或主要药物<sup>[9]</sup>。排名前 10 位的高频药物(见表 2)是仡佬医药治疗骨伤科疾病的主要药物,在这些高频药物中,可以发现其药味以辛、苦为主,其药性以温为主,归经以入肝、肾二经为主(见表 3),功效以祛风湿、活血祛瘀、补肝肾为主,仡佬医药多采用祛风利湿药、补益强壮药、活血散瘀药。辛味能行、能散,具有行气活血的作用,可以治疗因机体损伤之后出现的灵气失和,气血受损,血离经脉,瘀积不散,气滞血瘀的证候。仡佬族人民依山而居,气候湿热,易受山风、寒、湿、热邪气郁遏,致使灵气失调。仡佬医认为灵气不和则病,这和中医“气机失调”具有异曲同工之妙,恰恰对应了《内经·异法方宜论》中“南方者,天地所长养,阳之盛处也。其地下,水土弱,雾露之所聚也,其民嗜酸而食肘,故其民皆致理而赤色,其病挛痹”的说法。所以多用苦味药行清泄、燥湿之功,达到祛风除湿的作用。其药性以温为主,温性药物可温经散寒,通络祛痹,亦可助气行血,益于瘀血消散。药物多入肝、肾二经以滋补肝肾,契合《黄帝内经》“肝主筋”“肾主骨”“肝肾同源”理论,从而起到壮筋骨、强腰膝、滑利关节之效。仡佬骨伤科疾病由于风寒湿热郁遏,或跌仆搏击,或风寒湿杂为痹,郁而化热;或气滞血瘀,形痛伤肿,易致机体气血、脏腑、窗门组织灵气不和而发病,故仡佬医药选择多采用祛风除湿药、补益强壮药、活血散瘀药,从而使脏腑灵气调和,“窗门”组织通畅,气血运行有序有节,得以滋养全身脏腑器官,保证人体与自然万物灵气变化协调一致。

在组方用药聚类分析方面,根据表 4 中的药物分类结果并结合临床实际,类别 1 为威灵仙(仡佬族名惑獐毯),其单独聚为一类。其味辛散温通,性猛擅走,能祛风湿、通经络,又味咸,可软坚、消痰涎、散癖积,为治疗筋骨风湿痹痛之要药,尤为适宜风邪偏盛,拘挛掣痛者,其性猛擅走之特性与其他药类相区别。类别 2 为骨碎补(仡佬族名兴麻楼)亦单独一类,其性辛苦,入肾经,补肾壮骨,走肝经,养血濡经,“用之以补接伤碎最神”(《本草新编》),现代研究<sup>[10]</sup>中发现骨碎补中的总

黄酮可有效促进 Masquelet 技术诱导膜中 BMP-2 和 VEGF 表达,加快骨细胞增殖分化,促进新生骨质生成与钙化,缩短骨缺损修复时间,其补肾续血疗伤之功与其他药物相区别。分类 3 中的药物大钻、小钻,两者同属佤佬祛风利湿药,皆入肝、胃、肾三经,大钻辛微苦,性温,能行气止痛、散瘀通络,祛风除湿,舒筋活络;小钻性辛苦,性温,能导滞开结、祛风活血,行气止痛,散瘀消肿,二药同属瑶药“十八钻”,风打相兼,药性药味归经极其相似,相须使用,药力劲透<sup>[11]</sup>,同具行气止痛、散瘀通络之效,二药参合,尤宜治疗风湿痹痛、骨折、跌打损伤者。分类 4 为千斤拔(佤佬族名拉荳槿)、两面针,千斤拔(佤佬族名拉荳槿)味甘,性温通,具有祛风除湿、舒筋活络、散瘀消肿功效,生用为食疗佳品,与筒骨炖汤可治风湿腰痛,亦可提升免疫力<sup>[12]</sup>;两面针属佤佬理气行气药,辛散苦泄,性平善走,善于祛风通络,除痹止痛,亦能活血散瘀,行气止痛,《本草逢原》言其“通经脉,祛风毒、湿痹”;二药相伍,一补一泄,祛风行气,舒筋活络,散瘀止痛。分类 5 为五加皮(佤佬族名卧槿岩)、走马胎(佤佬族名饶踩祿),两药均味辛散,性温,性疏利,能祛风湿、散寒邪,兼有补益之效,为治疗筋骨风寒湿痹之要药,尤为适宜兼见年老或肝肾亏虚者,因其补中有散,在佤佬药既属于祛风利湿药,又属于补益强壮药,二药合用,早期可祛风湿,通经络,中、晚期可益肾强骨。分类 6 为透骨消(佤佬族名惑钿莲)、大驳骨(佤佬族名搭归啰),透骨消(惑钿莲)辛微苦,性微寒,功善散瘀消肿、利湿通淋、清热解毒;大驳骨(搭归啰)辛微苦,性平,入肝、肾二经,能活血止痛、止血、接骨续伤。二药相伍,一散一补,既可接骨续伤,又可祛瘀拔毒。分类 7 为七叶莲、大血藤(佤佬族名饶扁啰),七叶莲微苦性温,祛风除湿、活血止痛;大血藤(饶扁啰)善活血通络、祛风止痛,“攻血,治血块”(《本草图经》),陈丽珍等<sup>[13]</sup>研究大血藤可抑制破骨细胞活性,促进成骨细胞增殖分化;二者合用,中医上补血活血,血气充足,滋养肝肾,达到强筋壮骨之效,共奏祛风除湿、活血止痛之功。分类 8 为杜仲(佤佬族名扯蒂岩)、牛膝(佤佬族名楣筒狍)、川芎,杜仲(扯蒂岩)甘温能补,为平补肝肾之要药,《神农本草经》记载:“主腰脊痛,补中,益精气,坚筋骨”;牛膝(楣筒狍)入血分,性善下行,活血化瘀之力较强,亦能补肝肾强筋骨,二者合用善治肾虚腰痛及腰膝酸软等久痛久痹之证,现代数据挖掘也证明了这一点<sup>[14]</sup>;加上川芎味性辛温,行气开郁,活血止痛,祛风除湿,三者合用,滋补肝肾之余佐以行气,以达病所。分类 9 为当归、红花(佤佬族名榄化),当归辛温,归心、肝、脾经,能补血调经,活血止痛,润肠通便;红花(榄化)辛温行散,专走心肝血分,活血散瘀而通经导滞,温和行血而散瘀止痛,为活血通络之

品。二药合用,共奏活血补血、散瘀止痛之效。分类 10 是乳香、没药、田七。乳香香润苦泄,温和通畅,能调气活血、定痛、追毒;多与没药相须为用,为骨伤科理伤续断、活血化瘀常用药对<sup>[15]</sup>,《本草纲目》言“乳香活血,没药散血,皆能止痛、消肿、生肌,故二药每每相兼而用”。加上田七苦泄行滞,活血化瘀而消肿止痛,入肝经,功善止血、化瘀生新,可止血不留瘀,化瘀不伤正,三者合用可增强活血、止血、止痛功效,为骨科常用配伍。

此外,从验方中可总结出佤佬医治疗骨伤科疾病几点规律:1)佤佬医药多用酒为药引,常常制成药酒内服,或者以酒糟配合药物捣烂外敷。一是可能因为当地的酒文化浓厚,有泡药酒的习惯<sup>[16]</sup>;二是当地潮湿阴寒,久郁化痹;跌打损伤,瘀血留内,气滞血瘀,而酒可以助阳驱寒、行气化瘀通络、引药归经。《资蒙医经》曰“酒入药为引者,取其活血行经”,因此大量运用酒剂于骨伤方剂中是深合医理的。同时也选取生姜、蜂蜜、红糖、醋等常见食材作为引经药,起到引药达病所、增强药效、减毒矫味的作用。2)佤佬医擅长运用“灵气”理论指导虫类药和动物类药在骨伤科的使用,例如全蝎、蜈蚣、骚甲(蟑螂)、土鳖虫、穿山甲等喜阴气,善钻通,昼伏夜出,佤佬医利用其钻通灵气,治疗骨伤科风湿骨痛、血积痞块等阴证痼疾;又如水蛭、虻虫善吸人畜血液,有破血通经的灵气,用于治疗跌打损伤、瘀血证等。3)佤佬医有“样物色治样病”的说法<sup>[6]</sup>,即基于灵气原理,认为土牛膝(茎叶)、九节风、枫香寄生等类似人体关节,具有关节灵气,常用来治疗骨伤科关节病痛疾病;治疗瘀血证也用红色灵气药,如红花、大血藤、红铁树等。4)方剂多运用全草方,这是由于佤佬族地区山多林密,百草丛生,药材资源十分丰富,植物药量多易获取,以藤类药物多见;风湿骨痛多用藤类药物,如运用当归藤、血风藤、钩藤、石柑藤、海金沙藤水煎加外洗治疗风湿性关节炎,因为其性善走窜,具有祛风通络、活血定痛之效<sup>[17]</sup>,使灵气在脉络中连通;损伤类疾病多用鲜品,药味偏少,这大概与农作损伤及虫兽侵袭的不确定性有关,需要在野外就地取材,紧急止血止痛;当然也有药物未经炮制则有效成分丢失较少的缘故。5)佤佬医擅以食为补,“以脏补脏”“食形补形”<sup>[13]</sup>,如九龙藤加猪脚炖服治疗风湿性关节炎等。

综上,佤佬医药验方秘方是在佤佬族相对独立的环境中创立并不断完善中发展起来的,具有浓郁的民族特色,是祖国传统医学的瑰宝,在中医骨伤科用药广泛。但是笔者在研究中发现佤佬医的骨伤验方也存在一定不足,其虽立足于“灵气”理论,但是在方剂用药中并未有系统方剂理论指导,配伍有些混乱,这需要进一步挖掘和研究,从而使佤佬医药更好地为骨伤科患者服务。

## 参考文献

- [1] 梁栋, 全永健. 仫佬医药[M]. 南宁: 广西民族出版社, 2013.
- [2] 韦浩明. 中国仫佬族医药[M]. 北京: 中国古籍出版社, 2014.
- [3] 黄汉儒. 广西民族医药验方汇编[M]. 南宁: 广西民族出版社, 1993.
- [4] 陈蔚文, 高学敏. 中药学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012.
- [5] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典. 一部[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2015.
- [6] 胡仁传. 广西罗城仫佬族自治县药用植物资源调查研究[D]. 桂林: 广西师范大学, 2014.
- [7] 王柏灿, 韦浩明, 滕红丽, 等. 仫佬医对热毒病症的辨治经验[J]. 中国民族民间医药, 2011, 20(4): 1-3.
- [8] 亢琳, 朱华, 戴忠华, 等. 广西少数民族医药文化研究[J]. 中华中医药学刊, 2016, 34(6): 1434-1437.
- [9] 聂建华, 孙世发. 基于方剂数据分析的“脾气虚证”与“脾胃气虚证”方药配伍规律比较[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(3): 253-255.
- [10] 王雷, 王孝辉, 张海龙, 等. 不同剂量骨碎补总黄酮对小鼠Masquelet技术诱导膜中 BMP-2 和 VEGF 表达的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2018, 26(4): 1-4.
- [11] 马艳, 李彤, 闫国跃, 等. 瑶医外治法在松节闷症治疗中的运用[J]. 中国民族民间医药, 2018, 27(4): 37-39.
- [12] 卓桑, 秦海洸, 陈君, 等. 千斤拔对小鼠免疫功能的调节作用[J]. 时珍国医国药, 2014, 25(11): 2641-2643.
- [13] 陈丽珍, 周英, 黄俊飞, 等. 大血藤对破骨细胞活性及成骨细胞增殖分化作用的研究[J]. 中国中药杂志, 2015, 40(22): 4463-4468.
- [14] 潘建科, 洪坤豪, 刘军, 等. 基于关联规则和复杂系统熵聚类的膝骨关节炎用药规律研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(12): 201-204.
- [15] 李具宝, 熊启良, 亓峰, 等. 近 10 年文献中特殊中药治疗腰椎间盘突出症的用药规律探讨[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2013, 21(6): 27-29.
- [16] 罗红叶, 冯启明, 韦波, 等. 广西农村仫佬族居民酒依赖流行病学调查[J]. 中国全科医学, 2013, 16(1): 283-285.
- [17] 范天田, 舒晓芳, 姚博, 等. 基于数据挖掘的马文辉治疗类风湿关节炎用药规律研究[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(3): 1067-1069.

(收稿日期: 2018-08-08)