

基于《中国藏药》的藏医骨伤药物与处方特点分析

周红海¹ 何心愉¹ 秦明芳^{2△} 黄杨竣¹

[摘要] **目的:**总结分析藏医药治疗骨伤科常见疾病的用药规律和特色。**方法:**通过查阅文献收集关于藏医药治疗骨伤科疾病的药物。运用 SPSS 21.0 将药物及复方进行疾病治疗类型、性味的频次汇总、聚类分析和藏医药学骨伤科药物治疗特点分析。**结果:**收集藏族骨伤科药物 192 味,药效以治风湿关节痛、关节痉挛为主,药性以凉药居多,五味中苦、甘类药物最为常用,“藏药三果”“三味黄水病药”等复方药物常聚类使用。**结论:**藏族治疗骨伤疾病以消黄水为其治疗核心,用药以苦味及凉药居多,这是藏医药独特的医药理论的体现。藏医药有许多值得发扬和认真分析研究的经验,但也有一些值得商榷的地方。

[关键词] 藏医药;骨伤;药物与处方特点

[中图分类号] R68 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1005-0205(2021)07-0043-04

A Brief Analysis of the Characteristics of Medicine and Prescription in Orthopedics and Traumatology of Tibetan Medicine from *Chinese Tibetan Medicine*

ZHOU Honghai¹ HE Xinyu¹ QIN Mingfang^{2△} HUANG Yangjun¹

¹ College of Orthopedics and Traumatology, Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530001, China;

² Ruikang Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530022, China.

Abstract Objective: To summarize and analyze the rules and characteristics of Tibetan medicine in the treatment of orthopedics and traumatology diseases. **Methods:** Tibetan medicine for orthopedics and traumatology diseases were collected by consulting books. Medicine and compound prescription were analyzed by SPSS 21.0 to obtain the types of disease treatment, frequency summary of quality and taste and characteristics of medicine treatment of orthopaedics and traumatology. **Results:** 192 kinds of Tibetan orthopedics and traumatology drugs were collected. The main efficacy was to treat rheumatism and joint spasm. The quality of most medicine was cold medicine. Among the five herbs, bitter and sweet drugs were the most commonly used, and compound drugs such as “three fruits of Tibetan medicine” and “three flavorings of Huangshui disease” were often used in clusters. **Conclusion:** In the treatment of orthopedics and traumatology diseases, Eliminate Huangshui(yellow water) is the core strategy. Most of the drugs are bitter taste and cold quality, which is the embodiment of the unique medical theory of Tibetan medicine. Experiences in Tibetan medicine deserve careful study, and there are also some ideas or theories that need further discussion.

Keywords: Tibetan medicine; orthopaedics and traumatology; drug and prescription characteristics

藏族医药学历史悠久,其在总结本民族医药学经验的同时,又吸收了中医药学、古印度和古阿拉伯医药学的理论和经验,逐步形成了具有地域特色、民族特

色、理论完整的藏医药学体系。藏医药的历史典籍不少,古代和近代有《月王药诊》《四部医典》《蓝琉璃》《晶珠本草》等几十部专著,现代有综合了以上典籍和调查成果的《中国藏药》等专著,也有记载于《中华本草》中的“藏药卷”专篇。本研究以近年来较全面的藏药著作《中国藏药》为基础进行统计分析。

1 资料与方法

1.1 药物的收集与筛选

1) 药物数据来源于《中国藏药》^[1],重点收集并统

基金项目:广西壮族自治区中医药管理局课题(GZZC2020157)

广西一流学科建设项目课题(2019XK028)

¹ 广西中医药大学骨伤学院(南宁,530001)

² 广西中医药大学附属瑞康医院

△通信作者 E-mail:1449214476@qq.com

计该书籍中关于治疗骨伤疾病的药物与处方。2)入选标准:有关治疗骨伤科疾病的药物与处方;药物及处方信息完整,拉丁名称和性味效用齐全。3)排除标准:仅有药名,未标注拉丁名称;重复出现的方药;与骨伤疾病关系不密切的药物及处方。

1.2 研究方法

1)数据处理:以《中国藏药》为研究蓝本,将药物的不同名称做统一规范处理,参考《中国药典》^[2]。2)以治疗骨折、软组织损伤、劳损和损伤后康复四个目标药物为摘选范围进行统计,统计时以该药物的功能表现为主,兼顾单味和复方中的药物作用,除去重叠的药物,共研究了 526 种药物,统计了 122 个复方,运用 SPSS 21.0 进行统计描述。对藏医药治疗骨伤疾病的药物分类、主治疾病、用法、性味的特点等进行频次分析,并对 122 个复方内的高频(频次≥10)药物进行系统聚类变量分析,聚类方法采用组间连接,度量标准选择区间 Pearson 相关性。方药组合可分为 6 组,其中熊胆与组方中的其他药物区分明显,见表 1 和图 1。

表 1 藏医有关骨伤科药物主要作用类别统计表

主要作用	频数/次	百分比/%
止痛	33	11.15
消肿	25	8.45
接骨	24	8.10
愈创敛伤生肌	31	10.47
散瘀	9	3.04
止血	25	8.45
排箭簇	9	3.04
治腰腿痛	23	7.77
治风湿关节痛、关节痉挛	60	20.27
益气补肾恢复体力	22	7.43
消除黄水	23	7.77
去骨髓炎	6	2.02
治骨瘤、骨痹、骨热	6	2.02

2 结果

在统计过程中发现,藏药药物分类可分为 13 类,即珍宝类、石类、土类、精华类、树类、湿生草类、旱生草类、盐碱类、动物类、作物类、水类、火类、膏类。每一大类还细分为小类,例如树类药物分为根、茎、干、枝、髓、皮、树脂、叶、花、果等十小类。按品种名称共有 196 味用于骨伤相关的药物,占全部药物的 37.26%,其中动物药 56 味,植物药 111 味,矿物药 25 味,药引 1 味,精华类药物 2 味,水类药物 1 味。在藏地产的药材 169 味,但也有少部分如芒果、肉桂、乳香、象、北沙参、槟榔、木棉花等为引进的藏药或产于藏南的药物。

根据《中国藏药》翻译过来的藏医治疗骨伤疾病药物的作用类别、性、味见表 1-表 3。在药物的作用中,有一些有交叉作用,一部分是单纯作用。药物性味部分与中药类似,如寒、热等五性,但独特的是藏药还包含轻、重、腻、锐等药性。有单一性味的,大部分则是复合性味的。

表 2 藏医有关骨伤科药物的药性统计表

药性	频数/次	百分比/%
寒	21	15.11
微寒	1	0.72
热	3	2.15
温	2	1.44
平	24	17.27
凉	61	43.88
轻	11	7.91
重	5	3.59
腻	3	2.15
锐	1	0.72
润	1	0.72
燥	6	4.31

表 3 藏医有关骨伤科药物的药味统计表

药味	频数/次	百分比/%
酸	1	0.38
微酸	1	0.38
甘	68	25.95
微甘	10	3.82
辛	33	12.6
微辛	2	0.76
苦	81	30.92
微苦	4	1.53
咸	16	6.11
微咸	1	0.38
涩	43	16.41
辣	1	0.38
淡	1	0.38

3 讨论

藏族医药学是我国医药学伟大宝库不可分割的重要组成部分,与蒙医学、维医学并称为我国三大少数民族医学。藏医药学经过数千年的总结,逐步形成了具有地域特色、民族特色、理论完整的藏医药学体系^[3]。目前没有发现专门的藏医骨伤专著,由青海省药物检验所、青海省藏医药研究所主编,综合研究了《四部医典》《月王药诊》《晶珠本草》《蓝琉璃》《甘露注》《艾旺》等古代典籍,也参考了《藏药标准》《中华人民共和国药典》《西藏植物志》《中国动物志》《中药药理学》等相关书籍共 33 部而编著的《中国藏药》三册专著,比较全面地记载了藏药的汉名、藏名、读音、历史、来源、采集加工、药材鉴别、化学成分、药理作用、性味功效、主治、用法用量、配方、参考文献等,是研究藏药的重要典籍,以此书为蓝本可以较好地研究藏医骨伤药物的特点,对民族医药的开发具有重要意义。

藏医药学与传统中原医药既有关联,也有自身非常独特的一整套理论,首先其药物的分类类别也与中医有所不同^[4]。在对药物统计过程中发现,与中药以药物功效分类的方式不同的是,藏药在骨伤科疾病中按其本质性能和各味药物性能分类,又在各大类药物内部详细划分为小类。藏医充分利用藏区野生动植物资源丰富的独特优势,大量使用本土药材,其在骨伤科

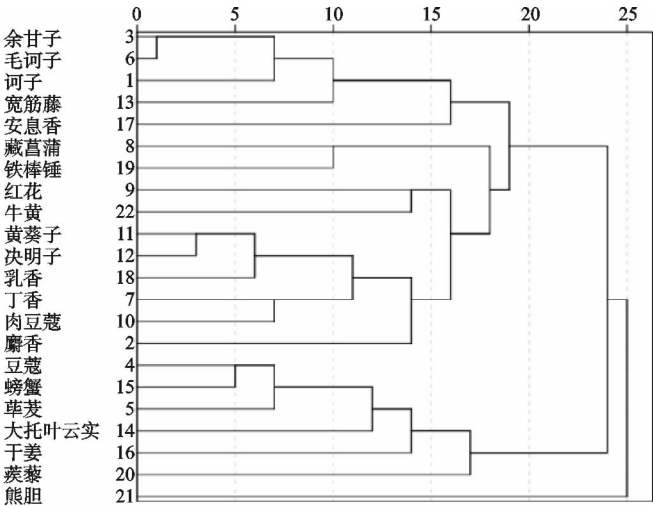


图 1 藏医有关治疗骨伤科疾病的复方内高频用药聚类分析图

表 4 藏医有关治疗骨伤科疾病的复方内高频用药聚类表

编号	药物
C1	余甘子、毛诃子、诃子、宽筋藤、安息香
C2	藏菖蒲、铁棒锤
C3	红花、牛黄
C4	黄葵子、决明子、乳香、丁香、肉豆蔻、麝香
C5	豆蔻、螃蟹、荜茇、大托叶云实、干姜、蒺藜
C6	熊胆

疾病治疗药物中植物药占 56.57%，动物药占28.57%。动物药作为藏医药治疗骨伤药物的重要组成,包括了中 药不常见的藏区动物如牦牛、喜马拉雅旱獭、须鼠耳蝠 等,将动物药分类得更细^[5]。如野驴,肉甘、咸、温,驱寒 逐水,油脂甘、膩,愈疮、止痒,睾丸甘、温,益肾壮腰;喜 马拉雅旱獭,肉甘、温,驱寒、愈疮,肝甘、苦,愈骨裂,心 甘、温,养血、祛瘀、疏风,油脂甘、膩、温,驱寒、消肿,犬 齿续骨;头盖骨消肿利湿等,以不同部位治疗不同折伤 肿痛症状,还以动物睾丸作为劳损腰痛主要治疗药物。 由于古代藏族用弓箭较多,因此大多数复方中运用动物 如狗、熊、旱獭、野猪的犬牙,煅成灰后配药拔除入肉的 箭簇,这也是其藏医药学独特之处。

在所研究药物中,治风湿关节痛、关节痉挛的药物 占第一位,比第二位多将近一倍,止痛、消肿、止血、接骨 的药物占第二位,消除黄水、治疗腰腿痛、益气补肾恢复 体力的占第三位,其余相对稀少。这种现象与青藏高原 寒冷气候、藏族人民的生产生活疾病谱排列相关。在藏 医中,消除肌肉、关节中的黄水是一个很独特的药理作 用。藏医认为黄水主要散布于人体肌肤、骨骼与脏腑内 外,具有滋润身体、保持机体弹性、保障关节运动自如的 生理功能。但当人体的“龙”“赤巴”“培根”三者之间的 平衡和功能遭到破坏,黄水的质或量发生变化时,则生 成病理性黄水^[6]。其中风湿关节痛、关节痉挛等也是由 体内黄水失衡引起,因此藏医在治疗骨伤疾病时,往往 都伴有消黄水的记载,这与高原骨伤病的组织液渗出较 多的病理表现有关^[7]。在所统计藏药中的药性,温、凉

各半,其次是平性和寒性药物,轻性占第三。有研究表 明藏医用药形成了其椭圆形哲学用药规律,以温凉药性 为双核心,分别对治疾病的寒热两性,其用药的灵活性、 随机性及精准性得到了提高^[8]。推理其原因,藏区虽然 寒冷,但是藏人皆食牛羊肉、奶茶等物为主,体质性内 热,外寒毛孔收缩,腠理致密,阳气蕴于内,因此许多损 伤与关节疾病也容易化热,故凉性药物运用也不少。

《医续》中谈及“药有味、性和化味之别”,要熟知藏 药的五源生五味、三化味、八性、十七效,就必须探究藏 医的医理。藏医理论主要有三大因素和五行学说^[9]。 三大因素龙、赤巴、培根(音译)的平衡调节人体的生理 与病理变化,五大即金木水火土,但其理论与传统中医 理论略有不同。《四部医典》^[10]指出“众生肉体四大本 源生,所治疾病四大本源致,对治药物四大本源质,体 病施治自性互相连”,强调了五源的平衡和失调直接影 响人体的生理与病理,五源是自然界的各种药物的本 原。因此藏药的五大、六味、化三味、八性、十七效等, 全因五源的不同作用而化生。五大即土、水、火、气、空 (天),土为万物之根基,水能润湿,火可生热,风运行, 空居间隙分布于其他物质中。六味即甘、苦、酸、辛、 咸、涩,另外还有相关的派生之味如微甘、微苦、微酸、 微辛、微咸、辣、淡等味道;还有服药后在体内吸收后药 物之味发生变化的化味,如甘、咸味转化为甘味,酸、涩、 苦转化为苦味等^[11]。八性指寒、热、轻、重、钝、锐、润、 糙,十七效为寒、热、温、凉、干、稀、润、糙、轻、重、稳、动、 钝、锐、柔、燥、软。藏药的药性理论将天地、药物及药效 作为一个统一的整体来认识^[12]。由于骨伤科疾病众 多,每个病的病期和病性不同,所用藏药的药性和药味 不一样,因此在急性期可用含重、寒、润、钝药性的药物, 而进入慢性期则用轻、热、燥、锐,这与中医辨证论治思 想不谋而合。通过表 2 对藏医药骨伤药物的药味比率 统计发现,苦味最多,甘味次之,再次之为涩、辛味,这个 主要还是与药物本身的味有关。甘味能增强体力、补气

固本、生肌敛疮、干黄水,苦味药可清瘀热、增生腹肌,契合了骨伤科疾病新伤致瘀、瘀久化热、久病体虚的特点。另外在对药物性味的记载中,藏医与中医也有不同,如同为桔梗科植物党参,中医记载为味甘、性平,归脾、肺经,藏医则为味苦、甘、涩,性凉;骨碎补中医味苦、性温,藏医则是微甘、凉、轻,中医与藏医的药物认识差异除了藏医理论认识之外,更可能是与药物在高原成分的变化或对味觉刺激的反应不同有关。

医理不同也使得藏医在运用中原医学相同的药物时,治疗的疾病也截然不同。如五灵脂、铁棒锤在大多数民族医药中是治疗跌打损伤的良药,但藏医记载中五灵脂则主要用于妇女的痛经、经闭、催产等,铁棒锤则用于治疗疫疔、虫病、麻风、癫狂、喉蛾疔毒等^[13],因此本分析未将这两味药列入藏医骨伤药物中。

虽然医药理论不同,但中医、藏医药学对于骨关节与软组织损伤都有很多记载,只是藏医对骨伤科疾病的认识更多侧重于直观展现的层面,如藏医在骨伤科治疗方面,除了与中原医药相当的散瘀止痛等功效外,更多的是对疾病症状的直接治疗,如消肿、接骨、治腰腿痛、关节痉挛、愈创敛伤生肌、止血、排箭簇、消除黄水、益气补肾恢复体力、去骨痹、除骨热等,还有可能已经由现代研究人员翻译阐述才有的治风湿关节痛、治骨髓炎、治骨瘤等疾病治疗名称。

本研究发现藏医治疗骨伤疾病的单味药物很少,在所统计药物中甘肃蚤缀既可以单用,也可以配复方使用,其余的药物都在复方中配伍使用,最多一个复方有 31 种药物,这与藏医药理念有关联。还发现某些药物本身在藏医理论中没有关于骨伤科相关疾病的记载,但组成藏医复方后,就成了治疗骨伤疾病的良方。本研究还通过聚类分析研究藏族骨伤科用药特点,进而以客观数据反映用药的配伍规律。根据图 1 和表 4 系统聚类分析的结果,可将藏族治疗骨伤科疾病用药分 6 组,其中 C₁ 和 C₄ 这两个聚类发现,藏医药中根据药物性能和功效分类的常用药物组合,如诃子、毛诃子、余甘子称为“三果”,又称“三大果”;根据相关药理学研究显示,“三果”具有收敛、抗氧化、抗菌、抗肿瘤等活性,而这些活性又由没食子酸、鞣花酸、诃黎勒酸、诃子酸等鞣质类成分显效,构成了藏药三果“清除血热、化解坏血、治疗瘟疫、消除疲劳”等功效的物质基础^[14]。“三果”是传统藏医药最重要的配方之一,其经过藏族人民的长期实践,形成了独具民族特色的“藏药三果”用药体系。乳香、决明子和黄葵子被称为“三味黄水病药”,这三味药均具有利水、消肿、舒筋的功效^[15]。“三味黄水病药”正反映了藏医药学中侧重对人体内生理亦或是病理黄水的调衡。熊胆单独聚为一类,是中医、蒙、藏医常用临床传统用药,有着“药中黄金”之称^[16]。有临床研究表明,用复方熊胆软膏局部

涂擦治疗 75 例骨折患者,总有效率达到 92%,同时能使骨折肿胀时间平均缩短 2~7 d^[17]。可见熊胆在藏医药学治疗骨伤科疾病中有独特的药用价值,一定程度上可为骨折治疗提供一种新的临床方案。故通过数据挖掘等研究方法对少数民族的复方药物研究也有一定的意义,通过大数据研究得到临床常用处方及新处方对骨伤科临床疾病的治疗有一定的应用借鉴价值,而不能仅从单一药物进行单方面研究。

可见藏医药是根植于藏族生产生活和文化的民族医学,是与地域生产高度相关的高原骨伤科医疗方药总结,有许多值得发扬和认真分析研究的经验,但也有一些值得商榷的地方。

参考文献

- [1] 青海省藏医药研究所,青海省药品检验所. 中国藏药[M]. 上海:上海科学技术出版社,1996.
- [2] 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.
- [3] 王智森. 基础藏医学史[M]. 北京:中国中医药出版社,2013:19-22.
- [4] 刘建伟,游惠,罗婧,等. 藏医与中医治疗疮疡的外治法比较研究[J]. 中国民族医药杂志,2020,26(10):56-58.
- [5] 李轩豪,赵彩云,刘悦,等. 青藏高原藏药资源与品质评价研究进展[J]. 中国中药杂志,2016,41(4):562-566.
- [6] 边巴次仁,普穷次仁,陈维武,等. 藏医对黄水病的认识及其诊疗思路探析[J]. 亚太传统医药,2019,15(2):26-27.
- [7] 阿召. 浅谈藏医“黄水证”[J]. 西部中医药,2011,24(8):63-64.
- [8] 文成当智,贡保东知,夺机仁青,等. 基于 Visual FoxPro 和复杂网络分析的《四部医典》方剂数据库构建及其用药规律分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2019,25(22):175-185.
- [9] 曹明泽,孔小军,王磊,等. 藏药研究概况[J]. 动物医学进展,2015(8):105-109.
- [10] 宇妥·元丹贡布. 四部医典[M]. 西宁:青海民族出版社,2009.
- [11] 文成当智,贡保东知,贡却拉姆,等. 藏族药药性量化的新方法——“味性化味”矢量结构模型构建[J]. 中国实验方剂学杂志,2019,25(19):147-154.
- [12] 郭肖,赵成周,孙胜男,等. 藏药日官孜玛的性味及性质考证[J]. 中药材,2019,42(9):2196-2199.
- [13] 佚名. 藏药与中药的区别[J]. 青海科技,2015(4):80-81.
- [14] 李长伟,崔承彬,蔡兵,等. 南酸枣的研究进展[J]. 解放军药学报,2008,24(3):231-234.
- [15] 王静,赵可惠,泽翁拥忠,等. 基于关联规则和熵方法的藏医药治疗“真布病”组方用药规律分析[J]. 中华中医药学刊,2017,35(11):2885-2888.
- [16] 尕贝. 蒙医熊胆替代品的制法[J]. 中国民族医药杂志,2010,16(8):55-56.
- [17] 宋俊清,范申云. 复方熊胆软膏治疗骨折疗效观察[J]. 中药材,1994,17(2):50-51.