

藏医药经典著作《晶珠本草》的学术特色探析^{*}

俞佳¹, 张艺^{1**}, 聂佳¹, 张丹¹, 降拥四郎¹, 更藏加²

(1. 成都中医药大学民族医药学院 成都 611137; 2. 青海大学藏医学院 西宁 810001)

摘要:藏医药古籍文献是藏医临床与学术研究的重要基础,在藏医药特色与优势的继承和发展中发挥着不可估量的作用。《晶珠本草》是藏药学方面迄今为止最重要的经典著作,其内容详实、藏医药特色浓厚、高原特点突出,临床实用性强。本文从药物分类、加工炮制方法、文献价值,以及藏药与中药的药性理论比较等方面,对《晶珠本草》的学术价值和学术特色进行分析,为推动藏医药古籍文献发掘整理,更好地发挥对藏医药科研、医疗及应用开发的参考借鉴作用。

关键词:《晶珠本草》 藏医药 经典著作 学术特色

doi: 10.11842/wst.2014.01.021 中图分类号:R291.4 文献标识码:A

藏医药古籍文献是保护和弘扬藏医药文化的重要环节,是藏医临床与学术研究的重要基础,在藏医药特色与优势继承发展中发挥着不可估量的作用,更是藏医药科技创新及学术进步的重要来源。《晶珠本草》又名《药物学广论》或《无垢晶串》,是18世纪藏医药学家帝玛尔·丹增彭措经20多年潜心研究,实地调查西藏、四川、青海、云南、印度等地所撰写的一部藏药学巨著,标志着藏药学发展到了较高水平。全书分上、下两部。上部对每种药物的功效进行概括论述,下部则分别对每种药物的来源、生长环境、药性、效用予以叙述^[1]。

1 品种丰富,分类精细

《晶珠本草》收载藏药2294味药物^[2],所载药物广泛分布于西藏、四川、青海等地,其中绝大部分药物生长在海拔3000m以上的青藏高原。它与藏医药经典古籍《月王药诊》、《四部医典》,以及编著

年代比较接近的中药本草著作《本草纲目》相比,收载药物数量更多,品种更丰富(见表1)。

《晶珠本草》对药物的分类,是在《四部医典》的基础上,按照自然属性进行分类。这种大小纲目以类相从的方法,已经过渡到按自然演化的系统来进行分类,不仅便于查阅,而且有助于后人辨析药物的异同,指导临床遣方用药。《晶珠本草》根据药物的来源、生长环境、质地和入药部位的不同,分为13类^[3],即珍宝类(166味)、石类(594味)、土类(31味)、汁液精华类(150味)、树类(182味)、湿生草类(142味)、旱生草类(266味)、盐碱类(59味)、动物类(448味)、作物类(42味)、水类(121味)、火类(11味)、炮制类(82味)。并且在每一类中,又细分出子目,如树类,又分为树干类、树枝类、树皮类、树脂类。

2 重视品质,突出产地

依据藏药的生地性等本质性能,《晶珠本草》对藏药的品种质量、真伪鉴别及产地都经过了详细的考证,有的药物引证的藏医药古籍和别名达数10

收稿日期:2013-12-19

修回日期:2014-01-06

* 国家中医药管理局民族医药文献整理及适宜技术筛选推广项目“《民族医药文献总目》”(2010MZ06-2010WX16);四川省民族医药文献书目的编撰,负责人:张艺;四川省教育厅创新团队项目(11TD004):特色中藏药资源创新研究与开发,负责人:张艺;教育部和财政部高等学校藏医学特色专业建设点(TS2490),负责人:张艺;全国哲学社会科学规划办公室国家社科西部项目(12XMX074):“藏彝走廊”民族医药文化的保护与传承模式研究,负责人:张丹。

** 通讯作者:张艺,研究员,主要研究方向:中药及民族药药效物质基础及质量标准化研究。

种之多,如诃子就引用了 10 余部书,收录了 40 余个别名。《晶珠本草》还对多基源的混乱品种进行了比较及考证^[4]。对藏药巴夏嘎的基源描述为:“树高如沙棘树,分枝处如鸟爪,茎心松软,枝有节,节膨大,叶大而厚,花黄白色,集生枝端,此为佳品”。经现代植物学调查证实,巴夏嘎的原植物是爵床科植物鸭嘴花,其特征与《晶珠本草》记载相符,从而对原有藏医各地使用玄参科婆婆纳属、罂粟科紫堇属 7 个科 20 余种植物的混乱现象,起到了正本清源的作用。

《晶珠本草》重视藏药的品质及疗效,认为与其产地有密切的关系,特别强调藏药的产地属性。在《晶珠本草》中不仅根据生长方位或产地的不同,将药物分为多种,而且根据药物在产地的生长特性,对药物进行了等级分类,如藏红花等药物分特品、上品、中品和下品(见表 2)。

3 旁征博引,博采众家

帝玛尔·丹增彭措吸取各类藏医药学典籍之精华,在《晶珠本草》中对每一种药物别名和产地,以及药物味性和功效的归纳总结,都经过反复考证后融入自己的学术见解和认识,使之更加严谨及准确。《晶珠本草》引用文献著作达 130 部之多^[6],既有

《图鉴》、《味气铁鬘》、《如意宝树》、《甘露宝瓶》和《蓝琉璃》等常用藏医药典籍,还有《宝行传授之大结》、《玛拉雅解释》、《居萨木布扎》、《得皂札》、《温岛合》等稀有古籍典籍。大量的古籍文献引用不仅为后人研究藏医药学提供了珍贵的参考资料,同时也让已遗失的引文著作得以延续保存(见表 3),充分体现出《晶珠本草》具有重要的文献价值。

4 强调药性,注重炮制

《晶珠本草》在药物味、性等方面的介绍,虽然保留了历代藏医药古籍中收载和讨论药物的旧体例,但在具体内容上已有所发展,如对药物的味、性等予以具体化的叙述。《晶珠本草》强调药物性能分为药源性能和本质性能,药源性能主要包括六味、三化味、八性、十七效。而药物的本质性能包括生地性、同味性、气味性、对治性、同类性、色形性、缘生性、祈愿性,其中祈愿性与藏传佛教文化密切相关,具有藏民族特色。《晶珠本草》在药性内涵、来源、效能等方面都与中药药性理论中的四气(性)、五味等有明显差异(见表 4)。

众所周知,传统药物的药性理论为临床辨证对症用药提供了理论依据。从表 4 中可以看出中药药性中的“四性”实质就是寒与热两类,温与凉在程度

表 1 《晶珠本草》与《月王药诊》、《四部医典》和《本草纲目》收录药物比较

书名/类型	植物类	动物类	矿物类	其他	合计
《月王药诊》	212	67	50	—	329
《四部医典》	265	87	54	—	406
《晶珠本草》	1 038	448	594	214	2 294
《本草纲目》	1 092	445	222	133	1 892

表 2 《晶珠本草》关于藏红花和石榴子产地的论述

药物名称	产地
藏红花	印度夏罔玛:特品 ^[5] 克什米尔:上品 印度雷干玛:中品 尼泊尔:次中品 西藏:下品
石榴子	阿里、珞瑜和门隅之地:色紫,胃酸,不失去果汁者佳,失去果汁者劣 康木之地:品优无假 产地炎热者,和未成熟者灰色果实质劣

表3 《晶珠本草》引用藏医药古籍部分列表

编号	典籍名称	编号	典籍名称
1	《甘露八部注释》	16	《精义集要》
2	《<吉祥时轮>注释·白莲花》	17	《如遮悲叹》
3	《药性广论》	18	《诀窍琉璃瓶》
4	《香药配伍》	19	《图鉴螺眼》
5	《宝堆美饰》	20	《朝向经论》
6	《计算日月之轮》	21	《甘露之滴》
7	《现观》	22	《黑明见配方长生甘露》
8	《美饰药之征候解释》	23	《大黑丸药六种加工法》
9	《紫黄漆匣教言》	24	《秘洞探寻》
10	《公保龙树论师传的<青兰大配方>》	25	《明灯》
11	《蓝琉璃》	26	《味气铁鬘》
12	《如意宝树》	27	《甘露宝瓶》
13	《宝行传授之大结》	28	《玛拉雅解释》
14	《居萨木布扎》	29	《得皂札》
15	《图鉴》	30	《温岛合》

上比寒与热稍弱^[7],而藏药的“八性”包括重轻、润糙、凉热、钝锐,因此藏药药性分类比中药药性更加详细。在性味方面,两者均有甘、酸、苦、涩、辛、咸6种药味,而中药药味还有淡味,这是藏药所没有的。另外,藏药也没有归经。中药的药味更多与其功效有关,而藏药的味更注重其真实滋味。藏药药性理论的叙述中,“味”在前,“性”在后,这与中药截然相反。藏药注重药物消化后的“三化味”,即甘、酸、咸,这是藏药药性的一大特色,并与现代有关药物经肠道菌群代谢后会产生新的代谢活性成分十分相关,值得当今以藏药“三化味”理论为指导,结合藏药的体内过程化学分析,以及肠道菌群代谢组学等

表4 藏药与中药药性理论的比较

药性理论	藏药	中药	二者比较
性	重、润、凉、钝 轻、糙、热、锐	寒、热、温、凉	藏药药性分类更为详细
味	甘、酸、苦、咸、涩、辛 三味“甘、酸、咸”	辛、甘、酸(涩) 苦、咸(淡)	藏药三化味“甘、酸、咸”特色突出
药物效能	重、润主治由寒热偏盛引起的“隆”病,凉、钝主治因火热引起的“赤巴”病;轻、糙、辛、锐主治水、土、痰、津液失调引起的“培根”病。	疗寒以热药, 疗热以寒药	二者药物效能方面的总结有相似之处,都是用药物的偏性来纠正人体因某些方面偏盛或偏衰引起的疾病

表5 《晶珠本草》中的诃子药性及效用

入药部位	药味	临床运用
全果	甘、酸、苦、咸、涩、辛	合病
果尖	辛	隆病
果尾	苦	赤巴病
中层果肉	酸	培根病
外皮	涩	赤巴培根合病
近果核果肉	甘	赤巴隆合病

现代最新科学方法,对藏医临床有效的藏药方药开展现代实验创新性研究。

《晶珠本草》对藏药的药性和效用的认识,还体现在药物不同用药部位的细微差异上,如对藏药中的“众药之王”诃子药性的认识和应用(见表5)。

《晶珠本草》不仅强调所载藏药的药性,并且注重药物的炮制加工方法。其记载的加工炮制类药物有80余种^[8],除记载有洗、筛、捣、刮、漂、绿打、揉搓等常见的炮制方法外,还提及了矿物药的药液辅料煎煮粉碎法、药液辅料处理煅灰法等特殊方法,部分传统炮制方法也沿用至今。如对寒水石,就有热制、猛制、奶制之说法,又如罕见的佐塔制作工艺,不仅有冷制、热制之分,并且制备时结合药物祈愿性的本质性能,需要先请来自寺庙中的喇嘛颂念2~3天的药师佛经,才可以正式开始炮制加工^[9]。藏药加工炮制中还有加水煎成膏和酥油丸剂的运用,如蔓菁膏、巴桑母酥油丸等。这些炮制方法对降低药物毒性,调和诸药,提高临床治疗效果均有积极作用。

5 小结

《晶珠本草》问世后,历代藏医药学者将其奉为

经典,供后人学习和研究直至今日。其对藏药理论的深化和发展,主要表现为帝玛尔·丹增彭措经过周密的逻辑推理、实地考察和多方论证,将历代著名的藏医学著作诸如《蓝琉璃》、《甘露八部注释》、《药性广论》、《月王药诊》、《四部医典》等收录的药物全部记入书中,其对藏医药的发展做出了积极贡献,体现了藏族同胞在疾病斗争中积累的丰富藏药知识和经验。

参考文献

- 1 帝玛尔·丹增彭措.晶珠本草.上海:上海科技出版社,1986.
- 2 罗达尚.新修晶珠本草.四川:四川科学技术出版社,2004:57~300.
- 3 帝玛尔·丹增彭措.晶珠本草.上海:上海科学技术出版社,2012:149~164.
- 4 罗达尚.藏药学史暨晶珠本草概论.西藏研究,1984:102~106.
- 5 钟国跃,王昌华,周华蓉,等.藏药材的生药学特点及品种整理研究策略.世界科学技术—中医药现代化,2008,10(2):28~32.
- 6 夏德芬.简论《晶珠本草》的体例特点及文献价值.中国藏学,1999(2):139~141.
- 7 陈仁寿.论藏药与中药药性与效用之异同.中国民族医药杂志,2008(7):39~41.
- 8 王水潮,党合群,左振常,等.试论《晶珠本草》对矿物药的贡献.西北药学杂志,1993(4):185.
- 9 高晓涛.佐塔 炼金成药的藏医传奇.西藏人文地理,2006(6):120~129.

Analysis on Academic Characteristics of "Jing-Zhu Materia Medica"

Yu Jia¹, Zhang Yi¹, Nie Jia¹, Zhang Dan¹, Jiangyong Silang¹, Geng Zangjia²

(1. College of Ethnic Medicine, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 611137, China;

2. College of Tibetan Medicine, Qinghai University, Xining 810001, China)

Abstract: Tibetan ancient literature is an important foundation for the development of Tibetan medicine and clinical research. The essential features and advantages of inheritance and development of Tibetan medicine play an inestimable role. "Jing-Zhu Materia Medica" is by far the most important Tibetan medicine monograph. This book is rich in content, national characteristics, featured prominent plateau, which is practical in the clinical application. This article analyzed the literature value and academic characteristics of "Jing-Zhu Materia Medica" from the drug classification, medicinal processing method, and comparison between Tibetan medicine and Chinese medicine. It promoted the analysis of ancient Tibetan medicine literatures to provide references for the scientific research, medical practice and application development of Tibetan medicine.

Keywords: Jing-Zhu Materia Medica, Tibetan medicine, classics, academic characteristics

(责任编辑:张丰丰 张志华,责任译审:王 晶)