

- [4] 常颂平,李玉春.冰片对真菌细胞超微结构的影响及治疗化脓性中耳炎的临床应用[J].中国中药杂志,2000,25(5):306-308.
- [5] 江光池,杨胜华,冯旭军.龙脑和异龙脑的抗炎作用[J].华西药理学杂志,1990,5(3):190-191.
- [6] 徐莲英,陶建生,冯怡.冰片的抗生育作用及剂型研究[J].中成药研究,1986,(3):1-2.
- [7] 李绍珍.冰砂酊治疗癌肺肿痛 21例[J].新中医,1990,22(3):37-39.
- [8] 杨俊义,陈培兰.自拟冰星液加新癍片治疗癌性疼痛 51例[J].上海中医药杂志,1994,(7):13.
- [9] 侯桂芝,廖仁德,孟如松.冰片对激光烧伤创面的镇痛及抗炎作用[J].中国药理学杂志,1995,30(9):532-534.
- [10] 王原,吴伟康,黄志宏,等.冰片在正常人皮肤增加曲安缩钠的透皮生物利用度[J].中药药理学与临床,1992,8(特辑):178-180.
- [11] 刘德福,刘强,孙以林.麝香冰片促进雪旺细胞生长作用研究[J].哈尔滨医科大学学报,1986,20(4):6-8.
- [12] 上海中医学院基础部同位素室,上海中医学院中药系制剂教研室.<sup>3</sup>H冰片在机体内的吸收、分布和排泄——中药冰片芳香开窍机理的初步探讨[J].中成药研究,1981,5(3):8-12.
- [13] 梁美容,刘启德,黄天来,等.冰片在大鼠血清和脑组织中的药代动力学特征[J].中药新药与临床药理,1993,4(4):38-40.
- [14] 陈铁峰,林曙光,陈露西,等.冰片促进四甲基吡嗪的吸收[J].中国药理学报,1990,11(1):42-44.
- [15] 梁美容,叶少梅,张银卿,等.冰片对兔、大鼠脑组织伊文氏蓝染色作用的观察[J].广州中医学院学报,1993,10(4):211-213.
- [16] 王宁生,梁美容,刘启德,等.冰片“佐使则有功”之实验研究[J].中医杂志,1994,35(1):46-47.
- [17] 刘启德,梁美容,陈芝喜,等.冰片对庆大霉素透血脑屏障的影响.广州中医学院学报,1994,11(1):37-39.
- [18] 徐伟,王宗锐.薄荷醇及冰片对磺胺嘧啶和伊文氏蓝在脑中分布的影响[J].中药药理学与临床,1995,11(6):31-33.
- [19] 江光池,冯旭军,黄岚,等.龙脑和异龙脑对小鼠和家兔的药理作用[J].华西药理学杂志,1989,4(1):23-25.
- [20] 刘金洪,陈华德.血脑屏障与中医药研究[J].浙江中医学院学报,1999,23(2):59-60.

## 整理发掘畲族医药大有可为

李水福<sup>1</sup>,鄢连和<sup>2</sup>,刘忠良<sup>3</sup>,王如伟<sup>2</sup>,雷后兴<sup>2</sup>

(1. 浙江丽水市药品检验所,浙江 丽水 323000; 2. 浙江丽水市人民医院,浙江 丽水 323000; 3. 浙江维康药业有限公司,浙江 杭州 310012)

中图分类号: R29 文献标识码: A 文章编号: 0253-2670(2001)12-1145-02

畲族是我国东南地区一个历史悠久的少数民族,畲民在全国有 50多万,其中浙江省有 18万之多,丽水市有 9万。全国唯一的畲族自治县在丽水市的景宁县。由于畲民有着居住在山区或半山区的特点,有其独特的医疗方法与用药习惯,有着很多祖传秘方和经验方,如在医治跌打损伤、蛇伤、风湿、黄疸肝炎、小儿疳积、肺炎、骨髓炎等疾病均积累了大量经验,畲医药已成为祖国医药宝库的一个重要组成部分。由于畲族只有语言,而没有文字,其医术也靠祖传,现大多民间畲医均年事已高,个别名畲医已去世。因此,开展畲医药研究具有非常重要的价值和意义。

### 1 畲药的特点

1.1 是我国民族医药的组成部分:畲药有 300多种,其中 20种已载入《中国民族药志》。畲医用青草药讲究新鲜,时久不同,用量较大,绝大多数用水煎服,酌情加减,有些单验秘方疗效显著。

1.2 按各自擅长分科:畲医近似中医,也有按病种分科,如瘰疬、闻疮、鼻渊等科。畲医钟廷志擅治瘰疬,已形成系统的辩证施治、理法方药。他把瘰疬按病程和形状分成痰核、火核、角板、钢株、龙高、铁钉、葡萄、蛇盘等 8种类型综合治疗,

即在内服中药的基础上配合灸法,或膏药敷贴,或丹药外用。内服药视病情加减,可以把痲核拔除而疤痕较小,堪称绝技。

1.3 具独特的疾病观:畲医把疾病分为风、寒、气、血和杂症 5大类,每类又分若干种,如把风症分为 72种风,范围广泛,儿科疾病通称风证。畲医疾病的命名多根据症而取,少数病名与中医病名相似,但内涵却不一样;疾病命名确有特别之处。

1.4 具有专科或专病特长:某些专科或专病疗效显著,如畲医钟玉履,行医 40年,以擅治小儿风证名扬畲乡。他用中草药配合银针刺穴治疗,用药剂量轻,一般不超过 20g,专取纯甘味淡之品,显其特色。能列举小儿风证 72种病名,其中 24种属阴,24种属阳,24种属半表里风。

1.5 具独特的疗法:畲医对有些病的治疗方法特别,常有手到病除,立竿见影之效。如:治痧,畲医把中暑、感冒(暑热型)以及全身不适等都称为“发痧”,采取捏痧、刮痧、抓痧、挑痧等疗法;草药接骨,方法多种多样,总的是手法复位,草药外敷,再加固定,青草药用糯米饭、茶油或蛋清调匀后敷伤处,用小夹板固定,不亚于现代石膏绷带固定,初时调静,后期则动静结合。还有注重季节的疾病预防,采集艾叶、苏叶、鱼腥

草、积雪草等防暑草药,炎夏作为防暑茶服用等,值得深入探索。

1.6 剂型种类普通适用:主要有汤剂、散剂、丸剂、膏剂、药油、膏、药酒等剂型。其中汤剂、散剂、药酒用之最多,其它剂型用之较少,畲药常用复方,少则几味,多则几十味。

## 2 畲族医药的现状

畲族医药对某些疑难杂症的治疗方面颇具特色,对治疗外伤接骨、毒蛇咬伤、风痛、蛀骨鲠(骨髓炎)、月里风(产后感)、小儿惊风等各种疾病者,医技独到,疗效显著,丰富了中医药学的宝库。但由于过去统治者歧视畲族,造成畲族地区经济落后,文化落后,多数畲医是文盲或半文盲,致使有关畲族健康与疾病的历史材料匮乏;加上畲医多凭一技之长作为经济收入的来源之一,一般都不愿把经验贡献出来,故目前尚有较多经验有待进一步挖掘、探讨。迄今为止,全国尚无正式的畲族医药理论和出版物;畲药没有系统的质量标准及质量控制方法,仅有经验识别,不能保证畲药的质量;畲药所含的化学成分仍然是空白,更无药理学的研究可言;全国尚无一家畲药制药厂和畲药保健品厂;畲药的制备工艺、剂型种类基本上还停留在原始及传统制作丸、散、酒等传统剂型上,处于自采、自制、自我供给的传统生产水平上,无论是制备技术还是质量控制均难以与现代化技术和国际市场接轨。

## 3 发掘畲族医药的意义

3.1 是顺应世界医药经济发展的总趋势:现美国、欧盟及东南亚地区均将开发利用天然药物作为主流,香港已创建中药港,我国多数省区已启动中药现代化工程。在加入“世贸组织”之际,西药消、中药长是世界医药经济发展主流。

3.2 畲药属绿色经济范畴:畲民多居住在山区,与生态戚戚相关,目前丽水市医药管理局和市经委已将对中药材的开发利用工作列入重要议程。

3.3 是当地医药经济发展之需要:畲医药可作为丽水市最有特色的医药经济来开发,并以此为突破口和新的经济增长点,带动其它医药经济发展。

3.4 是民族特色经济发展之需要:景宁是华东地区唯一的少数民族自治县,有着得天独厚的资源优势并享受少数民族优惠政策,完全可以发展与医药相关的畲族食品、保健品乃至药品,以此提高知名度和竞争力,发展民族经济。

3.5 发展新兴学科:发掘畲族医药具有较高的潜在经济效益,其社会效益难以估量,因为至今尚无畲医药的正式出版物,我们完成该课题研究后可载入畲族史册。

## 4 研究开发内容

4.1 走家串乡深入基层访问全市畲族民间医师、药农等,收集畲医验方、秘方、偏方等相关内容,进行系统的调研工作。有关畲族健康与疾病的历史材料匮乏,目前尚有较多经验有待进一步挖掘、探讨。

4.2 畲药资源的调研、汇集及整理:对畲药资源调查、本草考证和生药学研究是保证畲药材质量、实现畲药制剂现代化的前提。由于历史的原因和山区地理、气候等自然条件的限制,加之药源分布广泛、各地用药经验有异,存在着同物异名、同名异物、一名多物的现象,所加强对畲药的基原调查、本草考证及生药学鉴别研究就显得很有必要。

4.3 根据自编的畲医药数据库进行统计分析,筛选出有效验方、独特疗法、专科及有开发前景的畲药,并推荐使用于临床和产品开发,如绿色食品、保健食品、医院制剂乃至新药。

4.4 初步总结畲族医药理论,出版首版《畲族医药》,指导开办畲医药专科实践。

4.5 用现代科学方法研究畲药:畲药实现现代化的关键是制剂工艺现代化。目前畲药制剂工艺简单、剂型单一、产品粗糙,对此,在加强畲药复方化学成分、药理学研究的基础上,研究畲药新剂型、新品种,提高畲药质量是畲药发展的关键和必经之路。对于畲药质量标准的研究还刚开始,应加强对中药与国外天然药物法规、标准的研究和借鉴,建立畲药法规及标准,以确保畲药的有效、稳定和可控。

## 5 展望

我们采取调研、汇集、分析、筛选的方法,分步进行收集、整理、提高到开发,从无到有,由浅入深,从理论到实践,将畲族医药发扬光大,造福人类。先期的理论分析为主的基础研究属软科学,为以后专科设置和产品化研究开发打好基础。先体现在社会效益方面,树起畲族医药这块牌子,编好全国首版《畲族医药》蓝本,然后以此为基础,进行畲族药学研究,验方临床推广,特殊畲牌绿色食品、保健食品、食品添加剂、医院制剂及新药等产业化开发,可产生较好的经济效益。

## 敬告读者

《中草药》杂志编辑部尚存部分过刊合订本,包括:1974-1975年,1976年,1979年,1985-1994年(80元/年);1995-1997年(110元/年);1998年(120元);1999年(135元);2000年(180元);1996年增刊(50元);1997年增刊(45元);1998年增刊(55元);1999年增刊(70元);2000年增刊(70元)。欢迎来函来电订购,电话:022-27474913;022-23006821(传真)