

## 佤族医药单验方组方用药特点分析\*

庞益富, 艾健 指导: 王志红

(云南中医学院, 云南昆明 650500)

[摘要] 佤族医药单验方是佤族医药的主要组成部分, 文章从用药概况、药物使用依据、用药特点三方面阐述, 对佤族的常用药物进行了统计, 对常用药物的使用方法、组方规律和特点等进行了统计分析。

[关键词] 佤族医药; 单验方; 组方用药特点

中图分类号: R295.5 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2010)02—0020—05

佤族医药是我国传统医药的重要组成部分。为了收集和挖掘佤族的医疗经验, 我们对中国唯一的两个佤族自治县西盟佤族自治县、沧源佤族自治县的佤族医药进行了实地调查, 通过走访民间佤医, 收集到佤族医药单验方 251 首。又通过对文献资料的搜集, 收集到佤族医药单验方 526 首。共收集到佤族单验方 777 首。现以这 777 首单验方为素材, 对佤族单验方的组方用药特点分析如下:

### 1 用药概况

#### 1.1 药物类别统计

经整理、统计, 所收集的 777 首佤族单验方, 共使用药物 753 味, 总用药频数达 2 480 味次。

将这 753 味药物按照属性, 划分为“植物药”、“动物药”、“矿物药”和“其他”共 4 类, 各类别统计结果如图 1.1 所示。

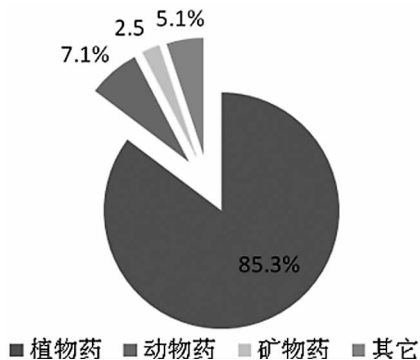


图 1.1 各类药物使用频数比率图

如图所示, 植物药有 619 种, 使用频数达 2 115 味次, 占总用药频数的 85.3%; 动物药 87 种, 使用频数达 177 味次, 占总用药频数的 7.1%; 矿物药有 23 种, 使用频数达 61 味次, 占总用药频数的 2.5%; 其他不属于以上三类的有 24 种, 使用频数达 127 味次, 占总用药频数的 5.1%。

植物药, 主要应用根、茎、叶、花、果实等, 与植物类中药的药用部位大致相同, 其中比较常用的是根、茎类。如山茨菇、山乌龟用块根; 千里找根、藤甘草用藤茎; 狗响铃、马蹄香则用全草。这些植物药大多为当地的草药, 如山茨菇、通光散、南木香、千里光、马鞭草、马蹄香、血满草、鸡爪草、爬树龙、鸡根、紫金龙、青叶胆、杠板归、翻白叶、臭灵丹、盐肤木、酸浆草、鬼针草、小铜锤等。其中也有部分是中医常用药, 如重楼、三七、土茯苓、白花蛇舌草、何首乌、板蓝根、柴胡、天麻等。

动物药, 主要来自家畜, 如鸡、牛、狗、猫、鹅等, 尤多用鸡和猪, 因为当地传统的主要家畜就是鸡和猪。也有个别用野生动物的, 如蟒蛇骨、虎骨、象皮、狗熊, 现在都已经禁止了。此外, 还有一些水产, 如螺蛳、鱈鱼等。在这些动物药中, 一般如鸡肉、猪肉、牛肉类的以食疗为主。如在体虚无力病的 7 首方中, 有 6 首方用到了肉类药物, 以

\*基金项目: 云南省教育厅科学研究基金项目 (No: 0710130), 云南省基础研究重点项目 (No: 2007C0010Z)

收稿日期: 2009—12—21

作者简介: 庞益富 (1982~), 男, 山西太谷人, 云南中医学院 2007 级硕士研究生。研究方向: 民族医药理论的研究。

达到食补的目的。

矿物药,种类很少,主要是石灰、火药、石膏、硫磺、食盐、白矾、芒硝、石头、铜、铜钱、煤油等。其中使用最多的是食盐,主要用于食疗方中。

其它类,主要是加工制成品或谷类,如荞麦、大米、红糖、酒、玉米酒、香油、白糖、冰糖、米饭、炒糊米、酱油、芝麻油、酸醋、面粉、荞面等。表明侏族民间用药注重就地取材,而且注重

食疗。

### 1.2 常用药物统计

在这753味药味中,有120味的使用频数超过5次,将之划为常用药,这部分药占总药味的15.9%;其使用频数达1468味次,占总用药频数的59.2%。

这120味药物的使用频数归纳见表1.2。排名前20味药物的具体情况见图1.2。

表1.2 药物使用频数统计表

药名	次数	药名	次数	药名	次数	药名	次数
重楼	57	蓖麻叶	16	柴胡	9	砂仁	6
红糖	54	鸡肚子根	15	板蓝根	9	桑寄生	6
车前草	47	十大功劳	13	猪肉	8	炮仗果	6
歪叶子兰	41	金钱草	13	玉米酒	8	木香	6
盐	29	鸡血藤	13	血满草	8	木通	6
龙胆草	29	蜂蜜	13	肉桂	8	麻疙瘩	6
狗响铃	29	青木香	12	蒲公英	8	落地生根	6
白花蛇舌草	28	木贼	12	攀枝花树	8	金花果	6
胡椒	27	翻白叶	12	爬树龙	8	刀壳树	6
通光散	26	鱼腥草	11	鸡肉	8	大蒜	6
生姜	26	盐肤木	11	鸡蛋	8	穿山甲	6
酒	24	七叶莲	11	草血竭	8	炒糊米	6
三颗针	23	马蹄香	11	鼻涕果树皮	8	苧麻	5
青叶胆	23	半截叶	11	追风散	7	益母草	5
小红参	22	猪鬃草	10	猪心肺	7	盐酸木	5
南木香	21	鱼子兰	10	玉米须	7	藤子甘草	5
理肺散	21	松树尖	10	岩七	7	桃树皮	5
小黄散	21	茴心草	9	猪肝	6	侧柏叶	5
紫金龙	20	鬼针草	10	岩参	7	马蹄金	5
土茯苓	20	钩藤	10	天麻	7	螺蛳	5
灯台树	20	大白药	10	甘草	7	芦谷根	5
酸浆草	19	拔毒散	10	大枣	7	茴香根	5
三七	18	小丁香	9	草果	7	杠板归	5
马鞭草	18	山乌龟	9	薄荷	7	橄榄树皮	5
小白芩	17	三台红花	9	冰片叶	7	断肠草	5
山茨菇	17	青蒿	9	白牛胆根	7	当归	5
百部	17	鸡屎藤	9	猪蹄	6	茶叶	5
石椒草	16	何首乌	9	野苡仁根	6	冰糖	5
千里光	16	刺桐树	9	通气香	6	桉树叶	5
臭灵丹	16	陈皮	9	藤杜仲	6	马蹄草	5

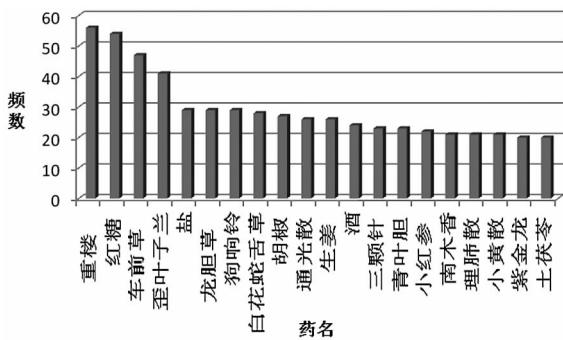


图 1.2 排名前 20 味药物使用频数柱状图

在前 20 味药物中, 中医中药也常用的药有重楼、车前草、龙胆草、白花蛇舌草、生姜、土茯苓; 而歪叶子兰、狗响铃、通光散、三颗针、青叶胆、小红参、南木香、理肺散、小黄散、紫金龙则属于地方药, 为佤族医药所常有。除红糖、盐、酒这些药、食用药外, 均为植物用药。同时 120 味常用药中, 植物药有 94 味, 占 78.3%。说明在佤族地区, 治疗疾病也是以植物药最为常见。

在这 120 味药物中, 中医中药也常用的药有 36 味; 而其他则属于佤族医药的常用药。在此我们注意到, 重楼这味药运用的次数最多。重楼, 佤医认为具有消炎止痛、活血散瘀、清热解毒的作用, 主要治疗痈疮肿毒、跌打损伤、骨折、风湿性关节炎、毒蛇咬伤等病症, 这与中医的应用基本是一致的。从收集的药方来看, 佤医对重楼的应用更加广泛, 除了上述与中医相似的用法外, 还用其治疗胃肠道疾病、肺系疾病等。单味重楼研末冲服, 能够治疗腮腺炎等; 若配伍理气类的药物如南木香、三颗针等, 可以用来治疗胃肠道疾病, 如胃炎、胃溃疡、肠炎; 若配伍止咳药, 能治疗肺炎、哮喘; 还有将鲜品重楼研末, 再用醋调涂, 能够治疗乳腺炎等。这些都是佤族人民的宝贵医疗经验。

又如盐, 是常见的调味品, 也是佤族医药特有的药物品种。作为调味剂的食盐, 被佤族医药用以治疗多种病症。佤族用盐, 有 300 多年的历史。佤医认为, 食盐味咸、性寒, 具有泻热、凉血、润燥、止咳的功效。一般食疗方中应用食盐较多, 大都是与鸡肉、猪肝等搭配在一起和药煎煮。治疗体虚无力、黄疸型肝炎、失眠、心脏病等病症。若治疗蜂蜇伤, 则单用温浓盐水温敷患处; 在治疗骨折时, 用鲜药外包患处时, 也可以加少许的盐, 可以达到消肿的目的。

还有白花蛇舌草, 据《中国佤族医药》记载, 本品是佤族医生在与汉族医生的交往中引入的药物。其味微苦、甘, 性寒, 具有清热解毒, 利湿通淋的功效。佤族用于治疗口腔炎, 扁桃体炎, 毒蛇咬伤, 胃炎, 胃溃疡, 肺结核, 淋巴结核, 妇科病, 破伤风等病症。一般用量较小, 为 5 ~ 10g, 最多用到 25g。

## 2 药物使用依据

从实地调查和文献收集的资料来看, 佤医用药主要有 3 个依据, 一是按经验用药, 二是按病用药, 三是按照症状用药。

### 2.1 按经验用药

收集到的单验方, 有很大一部分是属于经验用药的, 这些经验, 是佤族长期医疗实践的智慧结晶, 有些用法还很有特色。

例如, 用鼻涕果树皮水煎服, 治疗尿淋; 用亚落轻鲜叶, 水煎, 治疗阑尾炎; 用猫须草治疗尿路结石; 小黄散的叶和花, 泡水喝, 可以治疗流行性感胃、扁桃腺炎, 或用根, 水煎服, 治疗热痹。因其有清热解毒作用, 佤族民间也将它用于菜肴配料。再如用益母草煎汤温洗小腹, 治疗闭经。用青蒿叶鲜品揉烂塞鼻, 可以治疗内热引起的鼻腔出血; 用龙葵叶鲜品适量挤汁外搽, 治疗口疮。

佤族民间有许多经验单方, 这些治疗方法既简单, 又实用, 在民间广泛流传。

### 2.2 按症状用药

症状, 是指疾病过程中机体内的一系列机能、代谢和形态结构异常变化所引起的病人主观上的异常感觉, 也常常是患者就诊的原因。因而按症状用药是比较简单、比较常见的一种方法。

在收集的单验方中, 有些方的使用是针对症状而用的, 如胃痛、咳嗽、腹泻、腹胀等。如咳嗽就用理肺散、灯台树、百部来止咳; 胃痛就加金线吊葫芦; 如发热用臭灵丹鲜品泡水当茶饮; 用鸡屎藤治疗消化不良的腹泻。

### 2.3 按疾病用药

部分佤医用药则根据医院所给出的现代医学的疾病诊断结果进行治疗。我们在整理中发现, 某种疾病, 多有相对应的常用药物。即类似中医中的专病专药。

如尿路感染用车前草; 肺结核用翻白叶、灯台树、小白芩; 疟疾用龙胆草、常山; 高血压用野芹

菜、棕树根、桑寄生、包谷须、冰糖, 水煎服可降压, 利尿; 治疗贫血时, 侏医喜欢用红糖; 各种结石病多用毛石韦、车前草、海金沙; 肝炎则多用龙胆草、半截叶、青叶胆、南木香、马鞭草; 痢疾用酸浆草、马齿苋、鬼针草。

### 3 用药特点

侏族医药的单、验方, 在药物的药味多少、药

量多少、煎服方法等方面, 也有自己的特点。

#### 3.1 组方药味的多少

通过整理, 在收集到的 777 首方子中, 有一首药方所含药味最多, 达 13 味药; 而药味最少的只有一味药, 即单方, 有 179 首, 占总数的 23%; 4 味以下的方有 620 首, 占总数的 79.8%。具体如下表 3.1 和图 3.1 所示。

表 3.1 侏族单验方组方药味数表

药味	1 味	2 味	3 味	4 味	5 味	6 味	7 味	8 味	9 味	10 味	11 味	12 味	13 味	合计
方数	179	171	158	112	62	36	20	21	10	3	1	3	1	777
频率 (%)	23.0	22.0	20.3	14.4	8	4.6	2.6	2.7	1.3	0.4	0.1	0.4	0.1	100

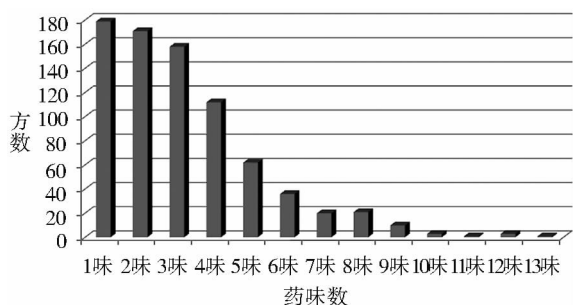


图 3.1 侏族单验方组方药味数图

从图表可以看出, 以 1~4 味组方最为常见, 超过了 100 首, 其中以单方最多。可以看出, 随着药味的增多, 方子的比重因之减少, 二者显示出反比关系。

单方所占比重最大, 涉及了各科疾病, 是侏族医药的主要治病方法。在使用时, 多采用汤剂煎服、散剂或鲜品绞汁内服或外用。单方的广泛使用, 从一个侧面反映出, 侏族医药的理论发展还不够成熟, 还停留在经验用药层面。

两味药的方子出现的比例仅次于单方, 实际上是对药的雏形, 其中包含了很多我们可以称之为对药的用药方式, 它们经常相互搭配, 一起使用。如歪叶子兰与白花蛇舌草, 二药合用, 有活血通络止痛的作用, 主要用来治疗胃炎、胃溃疡、肺结核、头痛等病症; 狗响铃与车前草, 二药合用, 可以增强其利尿通淋, 消炎化石的作用, 用于治疗膀胱炎、肾炎、泌尿系结石、腹水及风湿性关节炎等病症; 龙胆草与青叶胆, 二味都是苦寒药, 配伍使用可增强其清肝利胆, 除湿清热的作用, 主要用于治

疗胆囊炎、肝炎等病症……这些对药, 也在多味药组成的复方中频繁出现。

含药味最多的是治疗胃溃疡、胃炎的一首散剂方, 共有 13 味药, 有山茨菇、马尾黄连、紫金龙、重楼、木香、丁香、金毛狗脊、小黄散、砂仁、龙胆草、拔契、苦丁菜、橄榄皮, 具有清热解毒、消炎止痛、理气和胃的作用。从这个方子中, 我们可以感受到方剂配伍的初步思维, 这 13 味药, 都是治疗胃病的常用药, 如山茨菇、重楼、小黄散、砂仁、木香。

#### 3.2 用药剂量的多少

药量是决定单验方有效与否的重要因素。在收集到的 777 首方子中, 常规剂量多在 10~50g 之间, 而且鲜品的用量一般都大于干品。如用岩七 10g、重楼 10g、三颗针 8g 水煎服来治疗胃炎, 有清热解毒、消炎止痛的作用。用臭灵丹鲜品 100g, 水煎内服, 治疗咽喉肿痛, 有消炎的功效。

此外, 用量最大的达 500g, 而用量最小的只有 2~5g。用量较大的方多数是一些鲜品药物或是动物药, 一般多在 50g 以上。用量最大的药物出现在补虚方和一些与虚证有关的方中, 如鸡肉 500g, 配以朱砂 25g、食盐少许; 将朱砂研细, 鸡肉剁成泥状, 混匀蒸食, 来治疗心脏病。这类药方主要是食疗方和酒剂。用量较小的大多是一些调味品, 如食盐、胡椒、胡椒多用 3~5 粒。还有山茨菇, 因其味苦、性寒, 一般用量也比较小。

#### 3.3 药物的使用方法

侏族对药物的使用方法, 需根据不同的剂型、

药物的类型（干品、鲜品）及所治疗的疾病情况而灵活使用。

在佤族地区，民间佤医非常注重鲜品药物（以植物药为主）的使用，而且都是就地取材。一般以外用的较多，如治疗风湿性关节炎、跌打损伤、骨折、皮肤科疾病等。在使用鲜品药物常用的剂型有汤剂、饮剂、外包剂、外搽剂、外洗剂等。如用香橼叶适量泡水，当茶饮，可治疗风寒感冒；

用酸浆草鲜品适量，绞汁服用，可治疗热性痢疾；用金钱草鲜品适量捣烂，加香油少许外搽患处，可以治疗筋、肉扭伤等，这些都是来自于民间的、使用简便、价格低廉、效果显著的常用治疗方法。

佤族单验方中药物的使用方法很多，包括汤剂、散剂、饮剂、酒剂、外洗剂、外搽剂、外包剂。具体见表3.3和图3.3。

表 3.3 剂型统计表

剂型	汤剂	外包剂	散剂	外搽剂	食疗方	饮剂	外洗剂	酒剂	丸剂	膏剂	烟剂	外熏剂	合计
频数	448	105	56	48	48	24	21	17	3	3	2	2	777
频率(%)	57.7	13.5	7.2	6.2	6.2	3.1	2.7	2.2	0.4	0.4	0.3	0.3	100

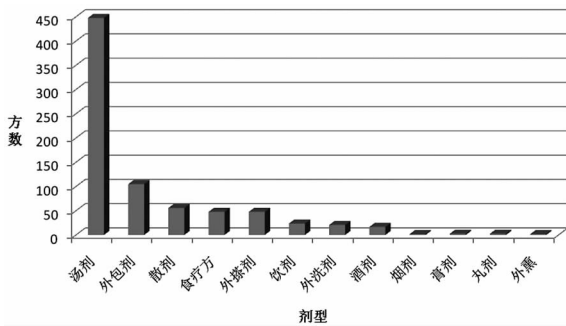


图 3.3 剂型频数柱状图

从图中可以看出，汤剂的应用所占的比率最大，有448首，占总方数的57.7%。此外就是外包剂，有105首，占总方数的13.4%；散剂，有56首，占总方数的7.2%。

内服剂型主要是汤剂、散剂、饮剂、食疗方、

丸剂。我们发现，佤族单验方的剂型选择跟中医较为一致，急性病多选汤剂，而慢性病则多用散剂。

外用剂型主要有外包剂、外洗剂、外搽剂、酒剂。采用外用剂型的主要是治疗外科疾病和皮肤疾病的药方，如治疗骨折、烧伤、烫伤、跌打损伤、扭伤、挫伤、疮疡脓肿、外伤出血、疥疮、皮炎等病症的药方。有的汤剂也可以内服外洗并用，如一首治疗病毒感染性皮肤病的方，在内服汤药的同时加用药水外洗患处，能够加快疾病的康复。说明佤族在治疗疾病时，也考虑到内外同治。

佤族医药单验方是佤族人民长期医疗实践的宝贵经验的结晶，在药物选择、组方配伍、药物使用等方面都有自己的独到之处，值得我们借鉴。

（编辑：左媛媛）

## Analysis on The Features of Clinical Danyw and Prescription of Wa Medicine

PANG Yi - fu, Ai Jian Guide; WANG Zhi - hong  
(Yunnan University of TCM, Kunming Yunnan, 650500 China)

[**ABSTRACT**] Danyw and prescription of Wa medicine are major components of Wa medicine. Based on the statistical analysis of commonly used drugs, this article has described the features of clinical danyw and prescription from three aspects, such as medication profiles, the basis for drug use, the characteristics of drug and so on.

[**KEY WORDS**] Wa medicine; danyw and prescription; the features of prescription