

哈尼族医药特色初探 *

陈祖琨¹, 蒋燕², 赵永刚³, 杨梅^{1△}

(1. 云南中医学院, 云南昆明 650500; 2. 云南省个旧市中医院, 云南个旧 661000;
3. 云南省砚山县中医院, 云南文山 663100)

摘要: 从哈尼族医药的诊法、疗法、药物、方剂等方面,初步探讨、分析了哈尼族医药的特点和内涵,为进一步深入研究哈尼族医药理论体系奠定了基础。

关键词: 哈尼族;医药;特色;民族医药

中图分类号: R295.4 文献标志码: A 文章编号: 1000-2723(2013)01-0042-03

哈尼族是云南少数民族中历史最为悠久的民族之一,有哈尼、雅尼、白宏、碧约、卡多、阿木、多尼、卡别等20多个支系,现生活于云南省的哈尼族人口总数为163万(2010年云南省第6次全国人口普查数据),主要分布在无量山和哀牢山之间的广阔区域,即元江水系的元江流域、藤条江流域、李仙江流域和澜沧江水系的澜沧江流域。哈尼族人民在与疾病、自然环境作斗争的过程中,积累和总结了丰富的医药学知识,以及大量用本地草药治病的单方验方和独特的诊疗方法,同时吸纳和兼容了中医药学及彝、苗、傣、壮、瑶等各个民族以及泰国、缅甸、老挝等国传统医学的一些理论、诊疗方法和药物,形成了在祖国民族医学之林独树一帜的哈尼族医药。由于它与哈尼族生存的自然环境、生产方式、生活条件和疾病相契合,因而在诊治本民族、本地区常见病、多发病及疑难病等方面具有独特疗效,故需进一步挖掘、整理。作者通过查寻相关资料,深入哈尼族聚居地区,走访哈尼族民间医生。广泛收集哈尼族医药典籍、医药杂志,通过整理研究,从诊法、疗法、药物、方剂等方面,对哈尼族医药的特色进行了初步的探索分析。

1 诊法

哈尼医生临床治病时所采用的方法较为简便,即医生充分运用自身的感官来收集病情资料,在此基础上辨识病症。临幊上哈尼医生普遍采用望、问、闻、触等方法,有时也会运用手掌印诊、手指纹诊、

指甲诊、皮肤诊等一些特色诊法^[1]。哈尼医生对这些诊法的认识在理论原理、实际操作及应用范围等方面,均持有独特见解。如:手掌印诊,其认为指掌印不同部位分属于五脏六腑。即左手掌纵印为肺,上横印为脾,中横印为心;右手掌纵印为肾、膀胱,上横印为胆,中横印为肝。通过看手掌印判断疾病的走向与五脏六腑的内在联系。指甲诊,是通过观察手指甲的血气形态、色泽变化结合部位来诊断疾病。指甲不同部位分属于不同脏器,即左食指属脾,左中指属心,左无名指属左肾;右食指属肺,右中指属肝、胆,右无名指属右肾、膀胱;拇指属骨,小指属皮毛。甲色均匀、淡粉红色,有光泽,形状饱满,按压指甲尖端血色红白分明,复原良好为健康。反之则有疾病。以上诊法,作为哈尼族医学独特诊病方法,虽然应用范围不广,仅在部分地区为少数哈尼医生所掌握。但是,仍是哈尼族医学完整体系构成中不可缺少的内容之一,具有重要价值,值得进一步深入研究。

2 疗法

哈尼族医生治疗疾病以内治为主,辅以外治,或仅用外治法。

2.1 内治法

内治法主要以当地药物组合成方剂,大部分煎服,部分用酒或醋等浸泡后口服,也有的捣汁后鲜服;饮食疗法是哈尼医生较常使用的内治方法,也是哈尼族医药疗法的特色之一。其方法是,嘱患者直接食用具有药效的野生蔬菜、植物以治疗疾病;

* 基金项目: 教育部人文社会科学课题(NO:11YJA850026);云南省卫生厅研究基金项目

收稿日期: 2012-10-24 修回日期: 2012-11-05

作者简介: 陈祖琨(1966~),男,云南昆明人,副教授,主要从事中医临床、教学和中医学、民族医学研究工作。

△通信作者:杨梅,E-mail:yangmei1828@yahoo.com.cn。

或用疗效显著的药物与食物配方,调味烹饪菜肴以疗疾养生。如,生吃木姜子以理气止痛,消食健胃;用小黑药炖乌骨鸡以补气扶正。

2.2 外治法

外治法是用药物、器械,或手法直接作用于患者的体表或七窍,以治疗疾病的方法。主要分为药物外治法和物理疗法。药物外治法是将药物配制加工成药液、酊液、糊状等,涂敷、熏洗患处,主要治疗躯干、肢体、孔窍的局部病症;物理疗法包括拔竹筒、放血、针挑、刮痧、揪捏、灯火灸、推拿按摩、理筋整骨、贴敷、药浴等疗法。物理疗法占有重要的地位,很多哈尼族民间医生不用药物,仅用针、筒等器械治疗疾病。如:拔竹筒疗法,即取一节长约10~15cm的青竹筒,一头留节,或削薄,数节,用清水煮沸15~20min。在四肢、胸腹疼痛部位及周围,用针刺皮肤,将煮过的竹筒罩于针刺过的部位并吸稳,3min左右取下,针眼处可见血沫,擦干净后另换一煮沸过的竹筒罩下,反复数次,直至不见血沫为止,此法具有驱风散寒除湿等作用,常用以治疗风湿、类风湿性关节炎,肩周炎、四肢腰背酸胀、麻木、疼痛等病症。又如贴敷疗法,即采用新鲜草药或新剖杀带有体温的动物性药物,或蒸、煮、烧热的草药,贴敷于患者皮肤、孔窍、俞穴及病变局部等部位,通过药物直接作用于患处,以达到迅速、直接发挥药效作用的一种药物外治法。一般用于哮喘、腮腺炎、扁桃体炎、头痛、疟疾、风寒痹痛等病症。这些方法具有简、便、验、廉的特点,充分发挥了民族医药的特色和优势,深得当地群众认可和接受,值得整理、规范和推广。

2.3 巫医合一,神药两解

“巫医合一,神药两解”即医生和巫师两位一体,采用求神请祖和用药治疗双管齐下的方法来治疗疾病,是医学早期的一种文化现象。这种以“医治为主,神治为辅”的原始诊治方式至今仍在少数边远的哈尼族地区存在着。临床主要用于诊治如外伤、骨折、虫兽所伤等病因较为明显的疾病。这种特殊历史现象的存在,是由于哈尼族社会发展进展缓慢和不平衡,且缺乏科学知识等原因,造成哈尼族医药形成过程中即未能彻底与巫术脱离的结果。但是,随着现代文化科学知识对哈尼族社会的不断渗透,其大部分地区巫医合一的状况已逐步解体,只在少数地区延续,仅为少数哈尼族医生所运用。

3 药物

哈尼族聚居在热带、亚热带,海拔800~2500m左右的高山地带,山区立体气候明显,雨量充沛,适合多种类动植物的生长繁殖。得天独厚的动植物资源,为哈尼族人民防治疾病提供了丰富的药物资源,并在长期的与疾病作斗争的过程中积累了丰富的用药经验。

3.1 药物资源特点

由于独特的地域环境,造就了哈尼族特有的药物。如:“锅铲叶”(哈尼名:巴责)、“臭牡丹”(哈尼名:哈奥帕翠)、“炮仗花”(哈尼名:阿茨麻哈能)、“透骨草”(哈尼名:席域席纳)、“赤火绳”(哈尼名:树嘟嘟然)、“金钱暗消”(哈尼名:叵玛查杀)^[2]等。这些药物多生长在哈尼族地区,其他地区少见,哈尼医生常就地取材,用这些药物来治疗疾病,体现了哈尼族医药的地域性。

哈尼族药物以使用植物药为主,较少使用动物药。通过对《中国哈尼族医药》、《西双版纳哈尼族医药》、《元江哈尼族药》等著作中所收集到的药物进行统计,结果显示,植物药占总数的95%以上。究其原因,一是哈尼族地区特有的气候环境适合大量、多种类的药用植物生长,是天然的“活药库”;二是由于哈尼族狩猎具有明显的季节性,加之其民族习俗的影响,狩猎期相对较短,炮制处理技术也较落后,动物药物不宜长期保存,故较少使用动物药。在资料中没有发现哈尼族使用矿物类药物的记载,实地考察中也没有收集到哈尼族使用矿物类药物的资料,这可能与其生产力低下,采矿业落后有关。

3.2 用药方法独特

首先,常采用取象比类的思维方法来认识药物的功效及主治。即将药物与其形态色泽、生存环境、生长特性等因素联系起来进行类比,依据“药以其类,同形相趋,同气相求”的原则来认识药物的功效,并指导临床用药。例如:水生植物水薄荷、水芭蕉等生于水而利水生长,主要用于治疗各类水肿;红山乌龟、红三七、红蛙蛙(一种爬行动物)等药,色红似血则能补血,用于治疗贫血病;用益气活血、养心安神的药物与猪心炖服,治疗胸痹、心悸,取其“以心补心”之寓。

其二,药物的临床功效具有独特性。一些哈尼族临床常用药物的功效、主治有别于中医及其他民族医药,具有独特性。如龟板一药,中医认为其具有

滋阴潜阳,补肾健骨之功,用于治疗肾阴不足,骨蒸劳热,吐血,衄血,久咳,遗精等病证。而哈尼医生则认为它有退热功效,主要用于治疗高热;再如荸荠一药,中医认为其有清热泻火、凉血解毒、利尿通便之功,常用于发热、或痔疮、痢疾、便血、妇女崩漏、阴虚肺燥、痰热咳嗽、咽喉不利、痞块积聚、目赤障翳等病证。而哈尼医则认为它有消积化石功效,用于胆结石、肾结石。

其三,药物的入药部位较多。无论是动物药,还是植物药,每个部位皆可入药。草类药物,全部或地上部分入药,如肺筋草,即是全草入药;灌木、果树、藤本植物类药等,一般是取叶、枝、花、果、皮、根、藤等部位中,两个或两个以上入药,如洗碗叶,即取其根皮及叶入药;黑骨头,则全株入药;动物药大多全体或去毛及内脏入药,如瓦雀,去毛及内脏,仅肉体入药。

4 方剂

通过对哈尼族医学的单验方进行全面收集、整理,并进行初步研究,发现哈尼族单验方具有以下特点。

4.1 组方简单,单方为多

在已收集整理的 2 027 首哈尼族单验方中,单味药组方的共计 878 首,占单验方总数的 43.32%。单方使用较多的原因,与哈尼族医生对药物及疾病的认识均存在着不足有关。一方面,对药物功效的认识多停留在单味药物阶段,对复方的协同效应认识不足。另一方面,对疾病本质的认识也不够全面,不能正确地阐释疾病病机,通常采取以症辨病,对症治疗方法,整体治疗水平较低。

4.2 炮制简便,剂型简捷

哈尼族医生炮制药物的方法主要有纯净药材、切制药材、粉碎药材、酒炒、泡、煨、煮、蒸、炖等 9 种,比较简便、实用。哈尼族单验方则以内服或外洗

的汤剂、散剂、酒剂、洗剂多见,剂型相对较少,但简捷实用,极具地方特色。这与当地药物资源丰富,多用药物鲜品,比较方便,经济实惠,且效力更强有关。另外,也与哈尼族经济发展落后,生产力发展水平低,药物制剂技术落后有关。

4.3 痘证命名,有待规范

通过对收集、整理哈尼族医药资料发现,西医病名、中医病证名混用的现象比比皆是,以西医病名较多。用中医病证名的同时,部分还以症状命名,且无分证论治。尽管在某些文献资料中,也有分证论治的记载,比如,感冒验方有用于风热感冒、风寒感冒之不同;但大多是医疗工作者在翻译成汉语的过程中,借鉴了中医学的分类方法,根据方中药物的寒凉温热属性划分的。实地调查中也发现,大多数哈尼族民族民间医生治病仍以辨病论治、或对症用药为主。也有极少数医生能够借鉴中医辨证论治的方法来治疗疾病,这些医生们普遍认为辨证论治能提高临床治疗效果。

总之,哈尼族医药在诊断治疗、遣方用药等方面都具有鲜明的特点。作为内容独具特色、丰富多彩的哈尼族医药来说,本文仅做了初步的、基础性的研究。要进一步深入研究哈尼医药,还应从源流上了解哈尼族历史文化、生态环境、社会环境、经济活动等,有益于我们能更好地保护和传承哈尼族传统医药^[3]。

参考文献

- [1] 李荣华. 哈尼医辨治初谈 [J]. 中国民族民间医药杂志. 1996, 19(1): 11-13.
- [2] 何建疆. 中国哈尼族医药 [M]. 昆明: 云南民族出版社, 1999: 250-304.
- [3] 杨梅, 陈祖琨. 哈尼族医药研究的现状及思考 [J]. 云南中医学院学报, 2011, 34 (4): 25-32.

(编辑:岳胜难)

Preliminary Study on Hani Nationality Medicine

CHEN Zu-kun¹, JIANG Yan², ZHAO Yong-gang³, YANG Mei¹

(1. Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming Yunnan 650200;

2. Yunnan Honghe Hani and Yi Autonomous Prefecture City Chinese Medicine Hospital, Gejiu Yunnan 661000;

3. Wenshan Zhuang and Miao Autonomous Prefecture in Yunnan Province Yanshan County Hospital of Chinese Medicine, Yanshan Yunnan 663100)

ABSTRACT: To explore and analyse the characteristics and connotation of Hani nationality's medicine in terms of the diagnostic methods, the therapies, drugs and prescriptions, which is the basis for the further study of Hani medicine.

KEY WORDS: Hani nationality; medicine; characteristic; nationality medicine