

中、彝医文化传承的初步比较研究^{*}

施剑平, 王寅, 郑进[△]

(云南中医学院, 云南昆明 650500)

摘要:通过对中、彝医文化历史传承的初步探讨,从中、彝医文化传承起源、古代主流的医学文化传承及近、现代的医学文化传承三方面,对中、彝医文化传承进行初步比较、分析,以求为中、彝医文化的进一步比较做好准备。

关键词: 中医; 彝医; 文化传承; 比较

中图分类号: R291.7 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)02-0050-04

众所周知,文化既包含人类对自然和社会的认识,也包含在认识过程中创造的财富。根据马克思主义哲学中认识来源于实践,实践是认识基础的原理,文化来源于实践,实践是文化的基础。文化的传承,是在实践基础上进行的,不同人群有不同的实践形式及文化传承方式,不同文化的传承方式构成了不同人群实践活动的文化大背景。显然,汉、彝族的文化传承方式构成了中、彝医实践活动的文化大背景。

同时,因彝医的发展深受彝族文化传承方式的影响,本文试从以下几点,对中、彝医文化传承进行初步探讨、比较、分析。此外,本文引用中医学的狭义定义,即汉医学。

1 中、彝医文化传承起源的比较

首先,文化起源与族称起源无绝对关系。当代学者普遍认为汉族族称源于西汉刘邦时期^[1],而根据常识可知,汉字的起源远远早于这个时间;同样,彝族族称的正式统一使用是在新中国成立以后,最早使用也仅见于清道光年间的《沾益州志》^[2],而彝族文化的起源则远远早于这个时间。

其次,医学实践活动先于医学文化产生。如前所述,认识源于实践,先有医学实践,然后有医学认识,再形成医学文化。若两个民族的先民在一定历史时期内,在同一片劳动区域内,从事共同的包括医学实践在内的实践活动,则表明他们的医学文化

起源拥有共同的实践基础。汉、彝族先民的医学文化正有此特点。

再次,中、彝医文化起源具有密切联系。根据当代学者谢若秋论证,中国现存最古文献为西周时所撰,西周人所讲的语言便是我们所谓的“汉语”,而周人本身以氐羌为主,既承袭了殷商文化^[3],也产生了《周易》文化。有关彝族族源的观点有多种,其中重要观点“北来说”认为古羌人是彝族的祖先之一^[4]。现代学者也普遍认同,古氐羌一支从原来活动的黄河上游等地向西南地区,即当代的西南彝区迁徙^[5]。由此可见,汉、彝族先民的一支至少在周朝时期曾属于同一个族群——即古氐羌(或称羌戎),在同一片劳动区域内从事实践活动,拥有共同的医学文化实践基础。彝族先民的一支具有充分的客观历史条件对殷、商、周文化,特别是《周易》文化进行传承。现代学者王正坤编著的彝医著作《彝医揽要》中叙述的彝族八卦等内容与《周易》等文化的相似性正是最有力的证据。

综上所述,笔者认为,二者文化起源是近似相同的,它们拥有一个共同的夏、商、周(包括氐羌)文化等的先秦文化大背景。这些先秦文化,既可认为是汉族文化前身的重要组成部分,也可认为是彝族文化的重要组成部分,它是中、彝医共同拥有的古文化背景。这正是《中国彝族通史》中记载的先秦和两汉时期彝、汉族文化交流把阴阳五行思想也传入

^{*} 基金项目: 云南省重点学科民族医学学科资助

收稿日期: 2013-02-08 修回日期: 2013-04-01

作者简介: 施剑平(1982~),男,福建人,在读硕士研究生。研究方向:民族医学基础理论研究。

[△]通信作者: 郑进, E-mail: zhengjinyin@126.com。

彝区的重要原因^[6]。

2 古代中、彝医主流文化传承的比较

随着古代族群的迁徙和分化,各族群分支的生活区域、实践活动、认识活动、文化也逐渐区分开来,于是便出现了从夏、商、周之后到近代几千年的汉区和彝区各自主流医学文化的继续传承。由以下比较可知,二者的传承方式几乎是完全不同的。

2.1 古代几个重要时期

汉族古代文化传承有三个重要历史时期:其一,秦始皇时期。众所周知,秦始皇时期,实行了全国文字统一政策,这为汉族文化的统一奠定了基础。其二,汉朝早期。一方面,汉高祖时期,汉族称呼的出现使汉人的称呼逐渐得到统一;另一方面,汉武帝时期,“罢黜百家,独尊儒术”的政策使汉族文化得到统一。在族称和文化得到统一后,儒家文化开始了它对中国封建社会长达几千年的重要影响,也维持了它对中医发展长达几千年的影响。其三,科举考试制度实行时期。中国封建社会的科举考试制度始于隋朝,一直延续到清末,虽然各朝考试内容有所增删变化,然而都是以儒家经典为主,就算是在元、清时期也不例外^[7]。此期儒家文化不仅是封建社会的官方文化,而且因官方的大力倡导,在民间广为流传,并在少数民族地区也有不同程度的传播。因此笔者认为,并非汉族专有文化的儒家文化是中医的主流文化基础之一,古代中医主流文化的传承方式便是儒家文化的传承方式。此外,汉族文化还包括一些其它重要文化,但因其多未进入官方教育,且即使进入官方教育,其影响力较小,经历时期较短,故此不提。

彝族古代文化传承也有三个重要历史时期:其一,社会文职工作统一时期。在原始社会到奴隶社会的转变过程中,彝族社会出现了兹(君)、莫(臣)、毕(师)三位一体的早期政权组织形式。其中“毕”即“毕摩”,即是彝族古代社会的祭司,又通晓彝文典籍,是彝族文化的主要创造者、传播者、整理者^[8]。由于毕摩担当多种社会职务,有崇高的社会地位,使社会文职工作统一集中在毕摩手中,毕摩文化开始了它在彝族古代文化中长达数千年的主导地位。毕摩不仅掌握着包括医学文化在内的社会文化管理大权,而且还担任医生一职,这使毕摩文化成为彝医的主流文化基础,甚至可以说是唯一的彝医文化基础。其二,道教文化盛行时期。根据史实可知,汉

朝以后,道教在云南的发展和影响进入鼎盛时期。道教文化虽然包含了先秦道家、阴阳家的哲学思想,但具有宗教色彩,有利于巩固毕摩的统治地位,因而很容易被彝族统治者接受并传播。在道教文化即不影响彝族社会政治结构,也没有动摇毕摩文化主流地位的前提下,道教文化被毕摩文化所吸收并成为毕摩文化的重要组成部分之一,为彝医的发展提供了良好的哲学文化基础。其三,元、明、清时期。一方面,此期彝族社会“土司制度”及明、清朝廷任命流官统治彝区的“改土归流”政策实行后,兹、莫、毕的政权组织形式逐渐瓦解,毕摩逐渐发展为专司宗教职务的毕摩,其中一部分以彝文著述作为自己的职业,从事本民族的文化工作^[9]。毕摩统治地位受到动摇。另一方面,此期汉、彝文化交流得到了促进。根据楚雄市志记载,元至正初(公元1341~1346年),威楚路孔子庙建于鹿城东门外。并于明朝设书院,兴科举^[9]。明洪武22年(1389年),在西城外鸣凤山麓建县文庙,后设县儒学^[9]。可见,此期汉区文化以官方教育的形式涌入彝区,动摇了毕摩文化的主流地位。随着清朝对“改土归流”等政策的加强,彝族社会统治阶层先后被解体,毕摩失去了原有的权益,不仅要从事脑力劳动,还要从事体力劳动,毕摩文化的传承和发展因此受到影响。此时,彝族文化已不纯粹是原来的毕摩文化,而是糅合了儒家文化在内的文化。因而,彝医文化基础——毕摩文化的主流地位,逐渐被动摇了。此外,元、明、清以前的封建王朝并非未对彝区实行管辖,也并非无汉区文化及其它文化(如印度文化)传入,只是因它们始终未影响毕摩的政治地位,也未动摇毕摩文化的主流地位,因此不提。综上所述,从毕摩出现到毕摩逐渐衰弱,古代彝医主流文化基础是毕摩文化,毕摩文化的传承方式就是古代彝医主流文化的主要传承方式。

2.2 医学文化传承的具体方式

古代中医主流文化的传承方式是多元化的,这主要归因于汉族古代多元化的教育方式。如蔡邕《明堂论》引《易传》说“在中央曰太学,天子之所自学也”,描述的是王宫中的太学。《礼记·王制》“大学在郊”,描述的是王宫之外的太学;《礼记·学记》“古之教育家有塾”,描述的是贵族子弟的教育;古代“平民居住之地,在其中间设立一个校室,十月里农功完了,公推有年纪的人在这里教育未成年人,这

就是校的制度”,描述的是平民教育方式^[10]。可见,汉族古代社会的教育是分上、中、下三个等级的,其文化传承的承担者既有上层的王孙贵族,也有底层的百姓平民,更不乏有中间阶层的知识分子,这使中医文化的传承也具有多元化的特点。

不同于现代院校教育,古代中医文化传承多以师承带徒为主,也包括官方的太医署教育方式^[11]。因中国封建社会诸如太医署的医学教育机构主要是为了培养医官,而不是社会医生,所以严格上太医署并不是专为传承中医而设,由此笔者认为古代中医文化传承主要是受师承带徒方式的影响。与古代中医主流文化传承方式比较而言,古代彝医主流文化的传承方式基本上是一元化的。如前分析,从原始社会末期到元、明、清时期,甚至更晚,彝族社会文职工作都统一集中在毕摩手上。毕摩文化的传承方式就是古代彝医文化的主要传承方式。毕摩职业及其文化传承具有狭隘性,其传承原则包括:传男不传女;以毕摩世家家传为主,非毕摩世家家传为补充;以师徒式教育进行传承,未出现过专门的毕摩教育机构^[12]。毕摩文化传承方式的狭隘性使得彝医文化的传承也具有明显的狭隘性。

2.3 医学文化传承的主要内容

古代中医文化内容主要以本土的儒、道文化以及外来的佛教文化为主,如当代学者程雅君提出的三教(儒、释、道)合一是中医哲学基础的说法^[13]。

古代彝医文化内容主要以毕摩文化为主。狭义毕摩文化的核心内容包括原始巫术和宗教经典。原始巫术表现在占卜、禳解、诅咒、驱鬼、明誓、神判等仪式中;宗教经典可分为占卜经、祈福经、百解经、祭祀经等。毕摩文化有三大显著特点:崇祖敬宗;巫术与宗教意识、巫术仪式与祭祀仪式糅为一体;融汇儒学、道教、佛教文化^[14]。

综上所述,古代中、彝医主流文化传承的区别可归纳如下:1、汉族有语言的统一,彝族无。2、虽然汉族官方实行“罢黜百家、独尊儒术”的政策及长期的科举制度,但并未影响其它医学文化的并存,且儒家文化也不是汉族的专有文化;彝族虽未实行统一文化的政策,但毕摩的特殊社会角色决定了毕摩文化具有近乎绝对的统一性,这使毕摩文化在彝族文化中长期居于独占地位,影响外来文化的传入,束缚了彝医文化的发展。此外,毕摩文化是彝族的专有文化。3、汉族文化的教育方式是多元化的,使

中医传承方式也多元化,而彝族文化的教育方式不仅表现为一元性,还有诸如传男不传女的约束,使得彝医文化的传承受到束缚。4、彝族毕摩是同时掌握神权的知识传播者,而汉族的知识传播者绝大部分已从原始宗教中分离出来。5、因毕摩兼任神职,彝医文化中包含了大量具有巫文化性质的宗教文化,而中医理论虽然早已脱离宗教文化的内容,但众所周知,在中医民间方医中有时还可看到巫医文化的影子。6、儒、释、道文化是中、彝医文化相兼相容的部分,其中彝族社会的儒、道文化,特别是道文化已合并到毕摩文化之中,此外儒、道文化中的部分内容也有重叠,如都具有易文化的内容。

3 近、现代中、彝医文化传承的比较

从明末清初开始至今的西学东渐现象,我们可以看出,无论是明末基督教的传入,还是清朝的“洋务运动”,或者是民国“五四运动”对马克思主义思想的传播,抑或是当代盛行的西方留学热潮,特别是当今中医院普遍弱势,西医院普遍强势的社会现象,无不告诉我们西方文化仅用了几百年的时间,就动摇了中医主流文化基础——儒家文化几千年的官方地位。此期既是汉族古代主流文化的衰弱时期,也是传统中医文化发展的低谷时期。儒家经典等在改革开放以来的中、小学教材中,在长达几十年的时间内,虽然近几年有所重视,但笔者认为仍可以不为过分地用“绝迹”二字来形容。

在西学东渐的过程中,彝医文化在与中医文化交流的同时,还须面对西方科学文化的挑战。在西方科学技术文化盛行的社会文化背景下,带有宗教色彩的彝族文化常被看成是迷信文化,特别是在文革期间,毕摩活动被当做迷信活动,彝文文献也因此被收缴焚烧。毕摩文化发展进入低谷时期,许多毕摩后继无人,部分文化面临失传的境地,直到改革开放以后,国家开始对少数民族文化进行挖掘、整理、保护,毕摩文化才得以复苏。

以上现象表明了中、彝医传统文化的传承都处于历史发展的低谷时期。

4 结语

虽然中、彝医文化的传承方式几乎完全不同,但经过梳理,我们可以看出其各自的历史传承脉络,都经历了夏、商、周(包括氐羌)的先秦时期,以及秦代以后到近、现代的各自繁荣时期,及近、现代的各自衰弱时期。且从历史全局来看,汉、彝族文化

格局都有相对的封闭性,所不同的是彝族文化主要封闭在西南彝区,而汉族文化则封闭在中国历史版图内。因此,在比较中、彝医文化传承时,我们要辨证地看问题,即要看到二者的普遍差异性,同时也应注意到二者细节上的相似性,从而正确地认识历史文化遗产的多面性。

参考文献

- [1] 徐亦亭. 从族称变化看汉族的发展壮大[J]. 中央民族大学学报(哲学社会科学版),2004,31(1):68.
- [2] 王继超,陈长友. 彝族族源初探——兼论彝族文字的历史作用[J]. 中央民族大学学报,1993(3):47.
- [3] 谢若秋. 汉文化起源辨析:考古学历史语言学的观点[J]. 山西师大学报(社会科学版),2009,36(4):70.
- [4] 彝族简史编写组. 国家民委民族问题五种丛书之一·中国少数民族简史·彝族简史 [M]. 昆明:云南人民出版社,1987. 9-10.
- [5] 段丽波,龚卿. 中国西南氏羌民族溯源[J]. 广西民族大学学报(哲学社会科学版),2007,29(4):44-45.
- [6] 罗希吾戈. 中国彝族通史纲要 [M]. 昆明:云南民族出版社,1993:76,146-149.
- [7] 刘笃才. 极权与特权——中国封建官僚制度读解 [M]. 沈阳:辽宁大学出版社,1994. 105-112.
- [8] 赵永珍. 彝族毕摩文化初探 [J]. 黑龙江史志,2010(11):152.
- [9] 楚雄市地方志编纂委员会. 楚雄市志[M]. 天津:天津人民出版社,1993:611-613,18.
- [10] 吕思勉. 中国文化史[M]. 北京:北京大学出版社,2010:133-136.
- [11] 马婷. 古代中医教育方式对当今教育的启示 [J]. 云南中医学院学报,2010,33(4):62.
- [12] 巴莫阿依. 试论彝族毕摩的传承和教育 [J]. 民族教育研究,1994,(3):41-45.
- [13] 程雅君. 从“三教合一”到“三流合一”——中医哲学发展史观[J]. 云南社会科学,2010(1):108.
- [14] 左玉堂,陶学良. 毕摩文化论[M]. 昆明:云南人民出版社,1993:5-16.

(编辑:岳胜难)

A Preliminary Comparative Study of the Cultural Heritage of Traditional Chinese Medicine and Yi Medicine

SHI Jian-ping, WANG Yin, ZHENG Jin

(Yunnan University of TCM, Kunming Yunnan 650500)

ABSTRACT: Based on the preliminary study of the cultural and historical heritage of Traditional Chinese Medicine and Yi Medicine, According three three aspects: the origin of the cultural heritage of Traditional Chinese Medicine and Yi Medicine, cultural heritage of ancient mainstream medicine and nearly modern medical culture heritage, to take a preliminary comparison of the cultural heritage of Traditional Chinese Medicine and Yi Medicine, in order to prepare for further comparison of the culture of Traditional Chinese Medicine and Yi Medicine.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine; Yi Medicine; cultural heritage; comparison

(原文见第 43 页)

Identificate Comparison of Wild and Cultivated Psammosilenes Radix

ZHANG Jie¹, YIN Zi-li¹, YANG Li-yun², LI Yi-man¹

(1. Yunnan University of TCM, Kunming Yunnan 650500;

2. The Institute of Alpine Economic Plant in Yunnan Academy of Agricultural Sciences, Lijiang Yunnan 674100)

ABSTRACT: Objective To investigate the feasibility of cultivated substituting for wild Psammosilenes Radix and lay foundations for resource protection and sustainable use. **Methods** To study its morphological characteristics of origin plant, macroscopic, microscopic and physiochemical characteristics used in pharmacognostic identification. **Results** There is notable similarity among plant morphogenesis, characteristic and microscopical structure. There is similarity among the number and colour of TLC spots, the value of Rf. **Conclusion** This study preliminary confirmed that the cultivated can be the substitutes of the wild Psammosilenes Radix, and this may be the efficient way for the conservation of the endangered resources.

KEY WORDS: Psammosilenes Radix from cultivated; Psammosilenes Radix from wild; Identification; comparison