

湘西土家族医药述论

土家族是我国西南地区一支历史悠久的少数民族。大约自五代以后，湘鄂西地区土家族这个“稳定的人们共同体”，开始逐渐形成单一的民族。千百年来，土家族人民以自己的勤劳和智慧，不仅开拓了独特的民族经济，而且创造了灿烂的民族历史和文化；也积累了丰富的防病治病的医药卫生知识。为了发掘民族医药遗产，丰富祖国传统医药宝库，我们对湘西土家族民间医药进行了一次尝试性的调查研究。本文根据实地调查所得资料，对土家族医药概况作粗浅的试述。

一、土家族医药起源

土家族医药滥觞于何时?这是研究土家族民族文化的同道们共同关心的问题。由于土家族仅有本族语言，没有文字，自然也就没有文字记录的医药知识古籍。我们从清年间的地方志中找到零星记载少量民间草医草药：“民间草医，起之何年，溯源难明，搜集资料极为有限，故所载欲言不达，后人颇难稽考”。对土家族医药研究缺乏直接史料，这就是我们面临的现实。“没有文字的民族有自己的文化。他们对民族文化的继承和发展，主要靠口耳相传，代代承袭”。土家人民长期与疾病作斗争，经日延年，累有效之方，治瘟疫之疾，创造了自己的民族医药。这些极为

丰富的资料，虽无文字记载，但经千百年“口口相授”和“代代丰富”的创造过程，以“口碑文献”的特殊形式传承不衰。

通过对“口碑文献”的搜集和整理，发现这些来源于民间的草医草药和乡土疗法，经历代药匠(土家族对医生的称呼)在实践中探索和经验总结，使之成为内容广博，形式特殊，民族气息浓厚的医药知识体系。而中医中药在本民族地区的传播与应用，从文献中始见于清雍正年间。西医只是在本世纪二十年代开始传入本民族地区。中医和西医的传入，对土家族医药的发展起了极极作用。

二、对人体和疾病的认识

(一) 对人体构造和病因的认识

土医对人体宏观构造和生命物质的认识，主要表现在对生命现象的理解。在宏观构造上，其固形成分有肢节、骨头、肌肤、内脏和孔窍。骨头又分长骨和大骨，从体表可以摸到的有脑盖骨、牙巴骨、下巴骨、肩胛骨、饭丝骨、背架骨、盐铲骨、筒子骨、掌骨、指骨、倒拐子骨、剑突骨、排叉骨、腰杆骨、坐骨、大盐铲骨、膝盖骨、穷骨、脚掌骨、螺丝骨、八卦骨等骨头。民间传说：“年有 365 天，人有 365 骨节，病有 365 症”。用“天人合一”的思想说明人体健康和疾病与自然环境的外在联系。关于人体生命活动的物质基础，认为是气血。气血是生命之体，气又分阴气和阳气。为了沟通气血联系，经脉作为通道，内脏为气血之家，是生命活动中枢。保持人体气血和调、阴阳平衡是人体健康的前提。在病因上，土医认为致病的因素较多。一是与气候与季节的变化引起某些疾病，如桃花症多在三、四月桃花盛开时发病，芒种症是在芒种季节时发病，气候炎热的夏季易患红痧症。二是由风、寒、火、气等外邪致病。小儿惊症抽搐是有风在身，流痰和疔疮是火气等外邪致病。三是生活与食物不洁致胃肠疾病。如吃生冷不洁之物会痢病，燥烈之物生火气，出现眼红、尿黄、便结等。燥烈之物还能促发旧病。四是过度劳伤致人体虚劳性疾病，使人体气血亏损。如伤痲、咳痲、色劳。五是情志的变化也能引起某些病。如愆气，表现为女子乳房胀痛，头昏目眩，起卧不安，饮食减退等。六是外伤，毒蛇、虫兽所伤害的外伤性疾病。

在病理上多认为劳伤、寒湿过度引起气血壅阻或阴阳失调而发病，这些朴素的认识，一是药匠们在长期的医疗实践中对人体构造与生命现象的理解，二是祖国医学的渗透和影响，如气血、阴阳等学说。

（二）对疾病的认识

1、疾病的命名

土医为了揭示疾病阶段性的主要矛盾，了解疾病的部位和性质，言简意明的表述清楚证名。在命名上其特点为：一是根据临床症状和体征命名，如小儿惊风时，脚手乱扒，口微动，眼睛不停的翻动为猴子惊。二是根据疾病的部位命名，对流痰、疮疮疔疽类疾病，多以发病部位来命名。如背流，腿流、手达、耳环、人中疔、咽喉梅等。三是以动物的形象命名，在土医的临床证候中，以动物形象命名的证名较多，有四十种疾病，这些病的临床症状和体类似动物的某些动作或表现。四是以病因命名，由风、火、寒、水等疾病因引起的疾病，命名为风病(鸬鹚风、节骨风、锁喉风)，水病（水蛊胀、中满症)等。五是以发病季节命名，以季节命名的疾病有春季的桃花症、夏季的芒种症、秋季的秋燥症。六是根据疾病的性质命名，急性病一般命名为惊症、疾症，如三十六惊症、七十二疾症，慢性病的病程较长，如癆病、流痰、霉症等。

2、疾病的分类

疾病分类主要是按病程和病情及原因分类。

2.1 按病情和病程将疾病分为急症和慢症。急症一般指惊症和疾症。慢性病如癆病和小儿走胎、流痰、瘰子等类疾病。

惊症：百马玄蹄惊、扑地惊、木马惊铁蛇钻心惊、路中伸腿惊、飞鹅扑心惊、鳅鱼惊、螃蟹惊、虾子惊、蜘蛛惊、乌鸦惊、水泻惊、弯弓惊、肚痛惊、盘肠惊、天吊惊、哈吗惊、团鱼惊、上马惊、下马惊、长蛇惊、看地惊、缩阴惊、猴子惊、鲤鱼惊、老鼠钻心惊、铁蛇盘肚惊、蛾子惊、盐老鼠惊、蚂蝗惊、飞鹅扑火惊、反惊、落蛇惊、鸭舌惊、鱼惊、骑蛇惊。

疾症：红痧症、续肠痧症、团鱼围痧症、虚阳罐顶症、鸡窝症、鹅子症、飞蛾症、百虫吃肝症、铁板症、闭症、三分症、喉匿症、心痛症、

苦胆症、老鼠转筋症、泥鳅滚沙症、泥鳅症、提心吊肚症、鲤鱼造塘症、獭蛇症、枯牛症、母猪症、哑巴症、牛亡症、卷骨精症、狗儿症、白虎症、奔水症、吼症、小儿四眼症、鸡窝瘟症、大伤寒症、小伤寒症、鱼腥症、衔燕症、跳山症、桃花症、雷火症、芒种症、蜜蜂症、翻痧症、珍珠症、蝼蛄症、羊儿症、经离症、凤凰症、兔症、骡子症、猛虎症、蚕症、斑鸡症、鸡症、马喉症、喜鹊症、象症、猫儿症、鸭症、蝎子症、蚰子症、鹿兰症、秋蝉症、蚊子症、鸡脚症、旋蜓症、金钱症、白衣包珠症、迷心症、闭脚症、血腥沫心症、帕子症、蜈蚣症、痢痢症、苦胆痛症、抽筋症、穿腮开弓症、撒手症、麻症、天岁哄网症、天色烂喉症、乌沙症、泥脑症、吹艳症、挠挠症、白虎症、八蜡(水爬虫)症、地车子症、土虫症、九心病症、心症、利刀方症、老石症、四脚蛇症、出巡症、血涌心症、竹鸡症、秋燥症。

慢病一般指外感邪气、劳伤、房劳过度所致疾病，久治不愈而发展成为慢性病。

癆病类：肺癆、打癆、压癆、干溪癆、水癆、饿癆、干筋癆、酒癆、停经癆、闭经癆、真月家癆、假月家癆、崩癆、相思癆(色癆)。

小儿走胎类：疳积、走人胎、走猴胎、走猫胎、走狗胎、走鬼胎、走马胎。

流痰类：土医的流痰相当于西医的慢性骨髓炎，深部组织脓肿，皮肤慢性溃疡性疾病等。由于外感风邪火气，内伤筋骨，致使骨头内流水不愈，象痰饮一样。民间有 72 流之说，常见的有耳流、牙环流，巴骨流、节骨流、背流、胸膜流、肚流、腿流、排叉骨流、走气流、滴水流、奇流、吊流、内流、寒湿流、疡流、包袱流。

疡子类：是由风、寒、湿而致，相当于西医的淋巴结炎症、肿大。有普通疡、九子疡、瓜藤疡、罗汉挂珠、寸夹疡、铁板疡、马铃疡、上树疡。

2.2 按病因分类：

气病类：岔气、闪气、冷气、忧气、膈气、火气、气肿、寒气、湿气、风气症等。

风病类：头风、羊角风、脐风、漆风产后风、风痹、风气、冷骨风、热惊风、锁喉风、节骨风、中风、滞气风、冷风、内节风、股锤风、走马风、钻骨风、破骨风、鹰爪风、赶脚风、马夹风、眉毛风、偏头风、摆头风、喉风。

水病类：水肿、水呛、水滞、水蛊胀中满症、水溺。

淋病类：火淋、血淋、热淋、痹淋、虚淋、乳淋，

霍乱类：闷头霍乱、干霍乱、水霍乱、干水霍乱。

痫症类：其症为突然昏到，不省人事，口吐白沫，苏醒后如常人。

民间有牛痫、马痫、羊痫、猪痫、狗痫等病症。

疽症类：民间有七十二疽之传说，疽症比疮疮为重，有盘根错节之表现。常见的有：百会疽、膝眼疽、股疡疽、附脚疽、满带疽、涌泉疽、脚疽等。

霉症类：是指外感毒气、侵犯在表皮部位的一种疾病，土医称霉症。常见有：落地霉(脚背部)、阴霉(外阴部)、湿霉(大腿内侧)、阴书霉(男性生殖器上)、鸡屎霉、白秃霉、咽喉霉、鼻孔霉、腰带霉、湿霉。

妇女病：月经不对，血崩山、月家病摆红症、摆白症、痒阴症。另外，还有疮疮、疔癰、蛇伤、外伤等几十种症疾。

对疾病的命名和分类，药匠们为了表明疾病的临床特点，他们常常用一些自然景象和生活术语来描述临床症候，以加深体会和理解。用自然景象和生活术语对疾病作定性的描述，虽然不能真正反映人体疾病演变规律，但对一个没有文字仅有语言的少数民族来说，能用朴素的唯物观来认识疾病，已经是难能可贵的，这研究土医发对疾病的认识提供了线索。

三、诊断方法和预防措施

(一) 疾病诊断基本方法

1、看诊

即察病情，主要看病人神色、形态、神志、五官、指甲、指目、掌纹。看病时，药匠比较注意病人的神志、步态、行为举止，说话的语气、声音，呼吸状况等。

如看指甲，指目上有白点加之肚痛剧烈者，为铁蛇穿心惊（相当于西医的胆道蛔虫症），指目白者干瘦病（贫血），指甲上有白点、眼睛上有兰色斑点者为嘈虫症（蛔虫症）。

2、问诊

药匠看病时善于问病人，先问害病时间、原因，饮食、二便，后问是否经过其它药匠诊治和用药情况。

3、摸诊

用手摸胸前心跳区，主要是摸心跳次数，心跳过快和不整齐为心痛症。摸骨折、关节脱位的部位，通过触摸，确定骨折的部位和性质及程度。

4、听诊

药匠用自制的竹筒或耳朵直接贴于病者胸腹部听响声，肠鸣音，听心跳，咳声，或用竹筒贴于患者伤处下端用，手敲击患处上端，听声音来判断骨折、脱臼。

（二）民间医疗方法

药匠治疗疾病除用内服外，在民间还流行许多简单易行的治疗疾病的外治法，现将常用的几种介绍如下：

1、推抹疗法：

是治疗小孩膈食、走胎、发热、惊疾症的一种疗法。其方法是，按一定的经脉、部位由下而上有秩序的推、抹。部位是手指手掌、上肢（男左女右）、胸、腹、背部、下肢等。土医的推抹疗法，在民间颇具影响，几乎每个药匠都会推抹治病。推抹疗法是土医世代相传的一种治疗方法、历史悠久。据龙山县洗洛乡刘运碧介绍，他家的推抹疗法祖传十三代，主要擅长小儿推抹疗法。

2、封刀接骨

该法为民间用于治疗外伤、骨折、关节脱位的方法。其手法为，先摸、捏、端拍、拉、挤、拐（是脱臼复位的手法），崴（将错位的骨头重新崴断再复位），压、推、摇、拨，后固定（用杉树皮）再外敷草药。封刀接骨是一种较好的方法。土医善于枪、刀伤、骨折以及疮疮等外科

病的诊治。

3、扑灰碗

为民间应用较广的熨疗法，对寒、湿所致的肚子痛、肚子胀、胃肠虚寒症、妇女下腹痛有缓解和治疗作用。方法：将火坑里烧过的红草木灰（也称紫末灰），装入一瓷碗内，然后用一条湿毛巾（或湿布）将碗口盖好，倒扑过来，毛巾于碗底打结。嘱病者仰卧，将灰碗倒扑于患处（腹部），医者持碗或患者持碗从上至下来回推动数十次，灰冷为止。有温肠、赶气、除胀满、止痛之效。

4、烧灯火

主要用于各种惊症、疾症和小儿肚子痛。方法是用一根干燥灯草蘸少许桐油，点燃后迅速点淬于选好的体表部位（穴位）。婴幼儿皮肤娇嫩，若要烧灯火，须先将灯火烧在医生的拇指腹部上，尔后迅速将拇指按在婴幼儿的体表有关穴位（药匠们称印灯火）。如小儿脐风，即印肚脐，肚子痛印肚脐两边。小儿走胎时，烧双耳后筋各一焦，点淬时能听到象一粒米炸之声音，药匠认为效果最佳，没有听到声音的，过六、七天后再次再烧一次。隔纸灯火，用一张薄纸（药匠们一般用红纸）抹上桐油后贴于患处，将灯火烧燃后，点淬于纸上，一次可点数十焦。隔纸灯火对于治疗一些慢性、顽固性疾病疗效较好。

5、翻背掐筋

方法是嘱病者靠椅背坐或俯卧位，药匠用拇食指将病者脊椎两旁皮肤，自尾骶处向上逐渐翻动转至颈部止，双手并用，双侧用力均匀，连续翻动数次（5—10遍）。最后在胁下摸到膈筋，用双手重力猛掐一次。该法对小儿膈食、走胎，有消膈食、止痛作用。药匠将翻背掐筋作为一种健体之术在民间广泛应用。

6、挑背筋

方法是用一根鞋底针，先到火焰上烧红，待冷后在患者的腰背部寻找一根细小的筋，用针从中挑断。主要用于肚子痛、痔疮、鬍子等疾病。

7、蛋滚法

方法是用新鲜鸡蛋一个煮熟，放置一会，以不烫皮肤为宜。药匠将

热蛋放在患处的表皮上来回不断的滚动15—30分钟。然后将蛋打破去壳，可见到蛋清上有紫黑色斑点，病即全愈。药匠认为是毒气吃入蛋内而致。主要用于儿童肚子痛，此法有温阳祛寒、消食吸毒之妙用。

民间还有放痧（括痧、拍痧、提痧、放血），烧艾麝针、熏蒸、拔火罐、掐纸灯火、种人痘、扎瓦针、烤油火等外治疗法，都有一定的治疗作用。在这些民间疗法中，其中有些方法如放痧、拔火罐、烧灸、推抹等疗法与中医的外治法有相似之处，但在临床应用上有其不同之处。一是手法不同，二是在治疗疾病的病种上有区别。

（三）预防措施

土医在疾病的预防上，有许多预防措施。

- 1、清热解毒茶，夏天炎热、常用银花代茶冲服，以清凉解暑。
- 2、祛寒湿汤，劳动外出被大雨淋湿后，用干辣椒生姜煎汤内服，以驱寒祛湿，预防伤风外感。
- 3、防痢汤，夏、秋季为防霍乱、痢疾，用大蒜打碎冲开水内服。
- 4、防冻汤，冬季寒冷，为防冻疮，用干茄子萸，干辣椒茎煎水，洗手、洗脚、擦耳朵。或用白酒泡干辣椒擦手、脚或耳朵等。
- 5、红火子水，每年大年初一，用烧红的木炭冲水服。民间传说，新年大吉喝红火子水，能预防肚子痛。
- 6、洗三澡婴儿生下后第三天，用一些祛风药煎水洗澡，以防风邪毒气入内。
- 7、地米菜煮鸡蛋，每年农历三月三，用新鲜地米菜煮鸡蛋，吃后能防疮疮。
- 8、雄黄酒，每年端午节，用雄黄兑酒。将雄黄酒洒到房里四周，以驱恶去虫。民间还有饮雄黄酒的习惯。端午节前后门前挂菖莆、艾草、松柏以避邪气而防瘟疫。
- 9、室内挂香蒿、艾叶，有清香和驱蚊虫之作用。
- 10、种人痘，旧社会为了预防麻子病（天花）的流行，药匠将患麻子病的病人身上疹浆采集起来，尔后接种到健康人身上，这种方法当地人称种人痘。将种人痘的药匠，称为人痘先生。

四、民族药和民族用药经验

古代先民，在生产劳动和社会生活实践中，发现和认识了各种对人体健康有益的天然物质（矿物、动物、植物），这些物质就是后来民族药的基础。经千百年来不断实践，从简单的几味到上千味，从原始的一方一药到多方多药，逐渐形成了具有民族用药特点的药物和方剂。在土家族地区，药匠们能作为药用的天然药物在千种以上，但药匠们常用的在200~300种左右。以植物为主，矿、动物药次之。1978年全国民族药调查，本州组织专业人员对土家族地区“民族常用，来源清楚、确有疗效，比较成熟”的土家族进行了搜集和调查。搜集到标本400多种，其中矮地茶、羊奶奶、蛇不过、观音莲、铺地白、马鞭草、千里马、大疙瘩七等八种，作为土家族药收载入（《中国民族药志》第一卷）上。湖南省民族药名录（湖南省民族药办公室编印、1979.2）收载土家族药253种。湘西山地面积广，气候有利于各种药材生长。地产中草药（包括传统中药、草药和民族药）种类繁多，遍布土家山寨。除有大量野生药材外，还建有中草药基地，不仅能供给本地需用，而且还为国内外市场提供一定的数量的商品药材。

1、药物分类按药物的性味分为寒药（又包括凉药）、热药（包括温药）、补药（又包括平药），打药（又包括活血药）。按作用分为：（1）表药：多用鲜嫩的药苗或叶，常用药物有薄荷、荆芥、紫苏、一枝黄花等。用于发汗解表，祛寒散风、止咳平喘、退火等。（2）风药：辛香，味麻或辣，多为带刺的药物，如五加皮、刺包头、三百棒、用于风湿麻木，关节疼痛等。（3）利水药：药性多寒凉、味酸，多生长在水边。（4）补养药，味甜质润，多用带参字或七字的药物，如小人参、沙参、北三七、苞谷七、肥猪头、牛尾七，用于气血亏损，体弱等疾病的补养之用。（5）止痛药：性温多辛辣麻口，具有行气活血止痛作用，常用药物有马蹄香、木香、八厘麻、半截烂等。（6）活血药：凉、热药兼用，具有破血，散瘀功能，药物以赤、紫色的当归、八厘麻、大救驾、红老鸱酸。常用于打伤，断骨和疔疮等外科疾病。（7）赶火药：味苦性寒，为寒凉之药，如山苦瓜、黄连、水黄连、百味连，具有退火散毒燥湿之功能。（8）赶

气药：辛味麻口，辛香而温，属热药，具有通气消滞，行气祛风作用，用于各种气病。常用药物有野花椒、四两麻、马蹄香、厚朴等。（9）消食药：性温、具有行气、消食、通便下气；用于停食或饱食。常用隔山消、大丁草、葵花心、大通草、牛大黄、（10）打伤药：辛辣、多为热药、既有赶气作用，又有破血作用，用于跌打损伤等疾病。药物有三百棒、大救驾、四两麻、八厘麻、回阳草、打不死、半截烂、竹叶细辛（上天梯）等，（11）蛇药：常用蛇药有蛇不拉、红辣蓼草、铁灯台、竹叶菜、竹叶细辛，（12）通下药：性平味苦或甜，具有顺肠通便、排除胃肠积滞的作用，多用于大便干结不通。如牛大黄、核桃仁等均有泻下润肠通便之功。在民间还有许多独有用途的药物，如隔稀药（避孕药）用棕树心、半截烂等药物。如喜药治疗不孕症，箍药治疗疮疮肿毒，用药后将疮疮毒汁出来。

2、药物的命名土家族药物在命名上有它自己的规律、范围和原则，不同于植物系统命名法。

（1）药物沿用植物名。在民族药中一部分药物名称是沿用植物名，如土药名为糯米藤的植物，即是荨麻科植物糯米藤。

（2）以药物的形态命名。是根据药物的不同形态特征来命名，如“肥猪头”象肥胖的猪头一样（即中药的商陆），铁灯台等。

（3）按药物作用命名。如打伤药的打不死、散血连、见肿消，三百棒等。

（4）以药物的性味功能命名。如酸性的叫老鹄酸，麻口的麻口皮子药，性寒味苦似黄连的水黄连，有散血祛瘀作用的散血草。

（5）以药物的生态特性命名。生长在河边的叫水黄连、水菖莆、生长在岩石上的叫岩白菜、岩泽兰、岩丸子、地下的叫地雷、入夏后花叶枯萎的夏枯草等。

（6）根据药物的药用部位命名。用皮者如构皮，用花者如银花、二宝花等。

（7）根据药物颜色或汁液而命名。药物多具有各种不同天然颜色，如血藤、血蜈蚣、奶浆藤、一点白、一口血、黄药子就是根据其颜色或

汁液而得名。

3、药物剂型和给药途径：

（1）药物剂型。一般为水煎剂、酊剂、膏剂、丸剂、洗剂。药匠们用药以鲜药为主，用时根据病情来决定用药剂型和投药途径，但主要是内服和外敷。内服以煎剂、泡茶冲服，研末冲服，炼丹泛丸等。外用方法一般是将药物打烂（或口嚼烂）或将鲜药挤出药汁外敷或洗患处。急性病以水煎、捣汁或磨水服，有时直接将鲜药扯来后，用口嚼烂吞服。外伤、疮、疮、疔等多用药物捣烂成泥外敷。慢性病侧以酊剂、煎剂为主。

（2）药物的剂量。药匠们对鲜药或一般常用无剧毒的药物要求不太严格，常以一节、一株、一萵、一块、一根和一把来估计药量。这些计量方法只是对无毒药或平性药而言，但对大毒、剧烈的则以分、钱、两计算，如八厘麻只能用二钱（六克）。对药物的配伍和禁忌，药匠们也是比较讲究。由于土家族药是药匠们在长期的医疗实践中不断认识和总结而发展起来的民族药。他们在总结药物治疗效果，减轻药物的毒副作用，在配伍用药中总结出十四种药物的配伍禁忌。“草药龙盘反五加。红藤贯藤互相反。细辛又反金盆草，八仙不敌乌头膏。血蝎又怕过山虎，山虎又被木通欺，要知草药十四反，细辛又怕斑蝥遇”。在治疗用药时还讲究忌口，服药时不吃雄鸡、鲤鱼、豆腐等带有发性的食物，还忌各种生冷、有腥臭和有刺激性食物。有的病治愈后，药匠还嘱病人暂不吃鱼、虾、雄鸡、豆类制品食物，防止疾病复发。对老弱体虚、孕妇尚不可用破血、打药、通下药，以防药物峻烈而加重病情甚至危及生命。

五、土家族医学的流传形式和医学道德

（一）传授方式

土家族对民族文化的继承和发展，主要靠口耳相传，世代相承，以口碑文献形式流传至今。“由于口碑文献历经口口相授，代代丰富的创作过程，也就是它具有集体性、口头性、变异性和传承性的特点”。其流传特点是：

1、家族世袭相传（也称祖传）。一般是传子不传女，无儿子者也可

传给女儿，个别的也传忠厚老实、真正可信的亲朋或徒弟。对无道德者、贪钱财者、轻浮者、粗心者不传。祖传一般指秘方和特殊的治疗方法。

2、跟师学徒。跟师、从师（或参师）是指学习老药匠或长者的医药知识。跟师一般指原来没有医学知识和不懂医药的人，跟随老药匠一边看病、一边采药、一边治疗，使其在实践中学到防病治病知识。从师或参师是指原来懂得一些医药知识，可以治疗某些症疾。为了深造，后来跟名师学徒。在民间称为从师或参师。

3、民间流传。有一些防治疾病的方法，在民间长期流传，没有固定的师长，在人群中相互传播。特别是一些简单易行的民间疗法，如烧灯火、拔火（水）罐，放痧基本上人人皆知。使这些简单常用，行之有效的药物和方法在民间广为流传。土医的流传特点是言传口授，靠记忆和实际操作。药物要口尝，自采、自制，有时还要自种一些药物。首先学会辨认，药匠们一般要求会认 300—400 种药物以上。在民间流传着用歌谣、谚语、传说、故事、谜语的形式来加深记忆。如药物的十四反即用这种形式传记下来。

（二）土医的医风医德

由于土家族人民忠厚耿直，药匠看病治病时医德高尚，在民间，药匠很受人尊重，称之为药匠。药匠把看病治病作为一种天职。一是态度和蔼、热情，诊病不分贫富，也不分男女老幼均一视同仁；二是随叫随诊，轻病者前往药匠家登门求医，重者药匠上门察病治病；三是主动上门治病，药匠若是知道邻近有人害病，就主动上门诊治，若知道邻近有人害病，不去诊治，认为是一种罪过，不知者便罢；四是看病不计报酬，一般以义务行医为主，不收钱财。职业药匠收部分钱物，看病时先不收钱物，待病好后，病人家属再送钱或谢礼（有时送一块猪肉、一瓶酒、一双布鞋或烟等物），新年时给药匠拜个年。没有钱的以后帮个工或记个人情帐，以后有了再送给药匠，有的还可以赔钱；五是医术不保守，把常用的药物或治疗方法告诉病人，轻病者自己到野外采集一点草药，重症者帮助采药或嘱其亲属采集，药匠将方法和用量告诉清楚，由病者或家属自己掌握应用。但也有个别长者，对祖传秘方是保守的，不轻易告

之别人，包括自己的亲属，有时直至死亡也不告之，有的到临终前才告之后人，使之下传。

结语

民族医药学是研究不同地区、不同人群、不同民族对人体生命现象和疾病演变过程的认识以及对天然药物的利用。在民族医的研究中，藏医、维医、蒙医、傣医等兄弟民族医药学的研究已取得可喜的成就，丰富了祖国传统医学宝库。民族药物学是研究早期人类对植物、矿物、动物的应用经验和实用价值。也是研究数千年来人类与天然药物与自然环境之间相互作用的综合性边缘科学。由于药物渗透到人类生活之中，涉及到一定地区，不同人群和不同民族与药物的全面关系，所以民族药物学是“人种药理学”的一个重要组成部分和新的研究领域。民族药物经过漫长岁月的临床应用，又经过千百万人的躯体试验和历代医家的经验总结，使之成为当今研制新药的重要信息和丰富源泉。“但进一步开发利用，还需要用先进的科学技术不断揭示其防治疾病的奥秘，需阐明哪物质（有效成份和有效部分），对人体怎样起作用 and 如何起作用（药理作用），……用先进的手段，紧密结合中医药独特的理论体系来研究”。[8]从民族药中筛选和研制新药已有一些成功的例子：土家族药矮地茶研制出治疗慢性气管炎的岩白菜素（bergenin），从苗药灯盏细辛中研制的治疗脑血管疾病后遗症瘫痪有效药物灯盏乙素（Schtellaria），彝药“落子孺痼”治疗小儿腹痛的有效成份獐牙菜苦甙（Swertiamarin），具有解痉止痛作用。目前，民族传统药物和其它天然药物的开发利用研究已经成为一种潮流、越来越引起全世界的关注和重视。

土家族医药源起和发展于“自然哲学”时代，有唯物主义倾向和辩证法思想影响。药匠们用古代朴素的自然哲学理论对人体构造和疾病从宏观上和整体上进行认识，对诊疗技术，天然药物、预防措施在实践中加以理解和总结。虽然这些认识和理解不能全面反映人体的生命现象和疾病的演变规律，有自身的局限性，但他们的认识是产生于“自然哲学”体系的母腹。是由于有它的特定的生活环境，特定的生产和生活方式，所以“他们的有所发现、有所发明、有所创造、有所前进，都是从

不断获得新的活力中走上自己征程的。”[9]如果土家族医学里没有这种辨证法思想，用不作别人冲击，自己便会跨下去，不可能发展到今天。是因为它具有相对的特殊性和明显的继承性，又具有时代发展的气息，在继承中发扬，在发扬中继承，使之成为一门“经验的自然科学”。它是土家族人民世代代用于防病治病的武器，同时也是一部生动的土家族人民改造大自然的斗争史和生活史，是促进人类演进的重要因素之一，是祖国传统医学的一个组成部分，所以千百年来应用不衰，迄今，仍在人民的健康事业中发挥着重要的作用。

抢救和整理濒于失传的土家族医药，是落实党的民族政策，做好民族卫生工作的重要环节，是密切党和少数民族的血肉联系，增强民族团结，维护祖国统一，促进少数民族地区的政治经济和科学文化事业的繁荣发展有着重要意义。

参考文献

- [1] 《中国少数民族》. 北京，人民出版社，1981： 54
 - [2] 伍湛. 土家族的形成及其发展轨迹述论. 贵州民族研究，1986，1： 47
 - [3] 《湘西土家族》. 吉首大学学报，1981， 2： 2
 - [4] 《古丈县志、卫志篇》1984 年
 - [5] 吴肃民等. 再谈民族古籍及其整理. 中央民族学院学报，1986，1： 43
 - [6] 张舜徽. 《中国文献学》诸论. 中国书画社出版，1982 年
 - [7] 黄仕清. 略论清代前期土家族地区的开发. 中南民族学院学报，1986， 1： 59
 - [8] 肖培根： 中药资源开发与现代科学研究. 人民日报，1985 年 11 月 7 日（5 版）
 - [9] 刘炳凡. 湖南中医杂志，1986， 3： 2
- （本文载于《湘西科技》1986 年第 3、4 期，1987 年第 1 期连载发表）