

藏医《四部医典》中“曼达”的品种及应用特点探析

昂措,才绒草,叶西措,贡嘎朗杰*

(西藏藏医药大学,西藏拉萨 850000)

摘要:“曼达”作为传统藏医处方中的特种组成,其历史悠久、内容丰富。在当今临床医疗活动中,普遍以开水或凉水作为“曼达”使用。通过查阅文献发现,藏医“曼达”理论内容丰富,极具挖掘价值。以四部医典为基准,收集、整理、归纳、总结三种常用“曼达”发现,藏医药“曼达”白糖具有调节热性疾病的作用;藏糖具有调节寒性疾病的作用;蜂蜜具有调节培根病和黄水病的作用。分析藏医药中“曼达”,不仅能凸显传统藏医药特点,还能为藏医药“曼达”的现代化开发利用提供参考。

关键词:藏医;“曼达”;三甘

DOI:10.11954/ytctyy.202307012

中图分类号:R29 **文献标识码:**A

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

文章编号:1673-2197(2023)07-0062-04



之间,平均含量 1.09%。总皂苷含量最高的为 J1 轮叶黄精,高达 2.31%,含量最低的为 J7 的轮叶黄精,只有 0.14%。多糖含量较高的轮叶黄精总皂苷含量最低,而多糖含量最低的轮叶黄精总皂苷含量最高,综合卷叶黄精多糖含量较低而皂苷含量较高可推测黄精的多糖和皂苷含量会相互影响,可能呈现出此消彼长的趋势。

醇浸出物含量在 42.43%~88.76%之间,平均含量为 69.34%。水浸出物含量在 48.79%~85.86%之间,平均含量为 71.71%。表明大部分品种的黄精水溶性成分含量较醇溶性成分含量高。醇浸出物和水浸出物含量最高的均为邻水县的黄精。且多糖含量较高的样品水浸出物含量也较高。

综合考量,邻水县的多花黄精,点花黄精,长梗黄精,棒丝黄精。筠连县的长梗黄精、距药黄精品质优良适合进一步研究和培育,而轮叶黄精适合在筠连县海拔 900m 左右的生态环境,卷叶黄精多糖含量较低但是皂苷含量较高可以进一步开发利用皂苷类成分。

参考文献:

[1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[M]. 北京:中国医药科技出版社,2020:1088.

- [2] 雷高明,冯卫生,冯云霞,等. 酒黄精饮片质量标准研究[J]. 中药材,2011,34(9):1346-1348.
- [3] LIU B, TANG Y, SONG Z, et al. *Polygonatum sibiricum* F. Delaroche polysaccharide ameliorates HFD-induced mouse obesity via regulation of lipid metabolism and inflammatory response[J]. *Molecular Medicine Reports*, 2021, 24(1):1-10.
- [4] LIU J, LI TY, CHEN H Y, et al. Structural characterization and osteogenic activity in vitro of novel polysaccharides from the rhizome of *Polygonatum sibiricum*[J]. *Food function*, 2021, 12(14):6626-6636.
- [5] 包瑞敏,张智,杜亚飞,等. 黄精总皂苷提取工艺优化及其对 α -淀粉酶及 α -葡萄糖苷酶抑制活性[J]. *食品工业科技*, 2020, 41(16):163-168,175.
- [6] 巫永华,刘恩岐,张建萍,等. 黄精多酚的闪式提取及抗氧化活性研究[J]. *食品科技*, 2017, 42(8):231-236.
- [7] 焦劼,陈黎明,孙瑞泽,等. 不同产地黄精主要化学成分比较及主成分分析[J]. *中药材*, 2016, 39(3):519-522.
- [8] 高秋美,任丽华,米真如,等. 不同光照强度对多花黄精生长及光合特性的影响[J]. *山东农业科学*, 2021, 53(6):44-47.
- [9] 苏文田,谢建秋,潘心禾,等. 多花黄精多糖与浸出物的时空变异规律[J]. *中国中药杂志*, 2019, 44(2):270-273.
- [10] 刘怡菲. 中草药黄精多酚的提取工艺研究[J]. *辽宁林业科技*, 2019, 46(2):1-5.
- [11] 黄祥元,黄美容. 黄精提取物中总皂苷含量的测定[J]. *食品与机械*, 2012, 28(6):106-108.

(编辑:张 晗)

收稿日期:2022-09-06

基金项目:西藏藏医药大学中医学(藏医)博士点建设及中药学(藏药)博士点培育项目(BSDJS2022026)

作者简介:昂措(1997—),女,西藏藏医药大学硕士研究生,研究方向为藏医学。E-mail:1758107023@qq.com

通讯作者:贡嘎朗杰(1964—),男,西藏藏医药大学教授,硕士生导师,研究方向为藏医基础理论。E-mail:1595710804@qq.com

To Explore the Varieties and Application Characteristics of “Manda” in the *Four Medical Books of Tibetan Medicine*

Ang Cuo, Cai Rongcao, Yexi Cuo, Gongga Langjie*
(Tibetan Medicine University, Lhasa 850000, China)

Abstract: As a special component of traditional Tibetan medicine prescriptions, “Manda” has a long history and rich contents. However, in today’s clinical medical activities, boiled or cold water is commonly used as “Manda”. Through literature review, the author found that many Tibetan medical “Manda” theories are rich in content and have great mining value. Therefore, this article collects, sorts out, summarizes, and summarizes three commonly used “Manda” based on four medical classics. It was found that the Tibetan medicine “Manda” white sugar regulated heat diseases; Tibetan sugar can regulate cold diseases; Honey can regulate Bacon disease and yellow water disease. The summary, classification, and analysis of “Manda” in Tibetan medicine can not only highlight the characteristics of traditional Tibetan medicine, but also provide a reference for the modern development, development, and utilization of “Manda” in Tibetan medicine.

Keywords: Tibetan Medicine; Manda; Three Umami

传统藏医治疗疾病的方法通常分为饮食、起居、药物、外治四种。其中,药物治疗最为常用,藏药通常分为补药与泻药两种,当疾病处于潜伏期时用补药,当患者出现症状时用泻药,而这两种药均与“曼达”密不可分,药与“曼达”在藏医中具有互补作用。药物到达病变部位需用“曼达”,“曼达”的作用则主要体现于药物之上,两者互补。

“曼达”(མང་ཤིང་)系指藏药中所用药引子,“曼”为药的意思,“达”为马的意思。以往,藏族人民日常生活较快的交通工具为马,人们骑马能很快到达目的地,因此“曼达”比喻药物能更快取得疗效。“曼达”汉语可译为“药引子”。《藏医辞典》^[1]记载:“在藏医药中‘曼达’主要分为两种,第一种是指送服药物所用的凉水、开水、酒。第二种是指能将药物引至经脉到达病所的白糖、藏糖、蜂蜜。主要起到增强疗效的作用。”因此,本研究以《四部医典》为基准,以最常用三种“曼达”为切入点,通过文献分析,挖掘整理藏医“曼达”理论,基于传统藏医药理论,系统论述“曼达”的起源、品种定义、分类、功效等,具体如下。

1 藏药“曼达”起源

在传统藏医中药与“曼达”同时出现,历史悠久。公元八世纪末,宇妥元丹贡布所著《四部医典》记载药方中“三甘”药引涉及的药方有 351 组,其中,含有白糖作为“曼达”的药方有 110 组、藏糖的 36 组、蜂蜜 60 组、两种“曼达”共用的有 21 组药方、其他“曼达”有 124 组。《四部医典》明确记载了三种常用“曼达”的功效:“藏糖为治疗寒性隆病时的药引。白糖为治疗热性血病及赤巴病的药引。蜂蜜为治疗黄水症及培根病的药引。”^[2]这三种“曼达”为藏医三因的“曼达”,其作用主要是将药物通过脉络引入病变部位。其次,《四部医典》后序部中阐述道:“医治热性疾病者,白糖的用量为六倍。医治寒性疾病时,藏糖

的用量为四倍。医治热性疾病的药物,用凉水煎煮,晾凉令服。消化不良者,还可用开水煎煮。治寒性疾病的药物,用开水煎煮,晾温令服。”^[2]在传统藏医中,疾病可归纳为寒性与热性。公元 1835 年,蒂玛尔·丹增彭措著成《晶珠本草》一书,堪称藏药之大成,其中主要阐述了三个主要且常用“曼达”的作用机制。在中医学中,有学者认为“药引子”形成于宋代,其原本是指在中医处方中,用来配合成药服用的某些液体,其中主要是各类饮子,因此曾名为“饮子”,后改作“引子”,至元代始称“药引子”^[3],与藏医药中的“曼达”具有相似之处,因此笔者认为“曼达”可以译为“药引子”。综上,藏医药“曼达”与药物同一时期出现,历史悠久。

2 “曼达”的品种

2.1 送服“曼达”

藏医《四部医典》中“曼达”可分为两大类,即送服“曼达”和引药“曼达”。这里所指的送服“曼达”,主要是用开水或凉水及青稞酒来辅助药物,将药物传送到胃内,这三类“曼达”不仅能调味,还可调和脾胃。《四部医典》所载药方中送服“曼达”涉及药方有 51 种,其中开水有 20 组,主要是将凉性药物引入胃内;凉水有 11 组,主要将温性药物引入胃内;青稞酒有 18 组,主要是将凉性药物引入胃内。

2.2 引药“曼达”(广义)

引药“曼达”是指用三种常用“曼达”(白糖、藏糖、蜂蜜)在方剂中通过脉络引药到达病变部位,这三种常用“曼达”不仅能使药物迅速作用于病变部位,还可解毒、维护和增强药效。三种常用“曼达”的功效在《金巴四部医典注释》中有记载:“藏糖为祛风寒之药引;白糖为治血病、赤巴病、清热的药引;蜂蜜为治培根病和黄水病的药引。”^[4]嘎玛·让穹多吉的《药名之海》^[5]记载了:“藏糖可治隆病;蜂蜜养脉养

器官；白糖能清热。”在藏医学中，所有疾病可归为寒热两性；药物可归纳为凉性和温性。“曼达”白糖为温性，可治热性疾病；藏糖可治寒热两性疾病；蜂蜜可治寒性疾病。三种常用“曼达”的适应证和示例方剂如表1所示。

表1 藏医《四部医典》中15例“曼达”白糖的适应证、示例方剂及属性

示例方剂	适应证	属性
两味波棱瓜散、七味人中黄缙灰散、六味木藤散	热性赤巴病	热性
六味石榴散、十一味檀香散、七味红花散、四味猪血散	热性木布病	热性
七味熊胆散、紫草茸汤、四味水鹞翎煨灰散	头部刺痛、吐血者、热性尿闭症	热性
十味檀香散、八味沉香散	浊热症	热性
七味冰片散	扩散热症	热性

由表1可知，《四部医典》中“曼达”白糖多适用于热性病，属藏医三因中的赤巴病。藏医赤巴病，是所有热性疾病的主要来源，其性热，能诱发一切热性疾病，治疗赤巴病需用凉性类药物，而在藏医中作为“曼达”的白糖，其味甘，《四部医典》记载：“具有甘、苦、涩味的药物能医治赤巴病。甘味药物尤其适宜身体需求，能增长元气和体力，对老人幼童有补益作用；治疗消瘦、气管炎、肺病有特效。还能使身体肌肉丰满，愈合疮伤、焕发容颜，使五官灵敏、延年益寿，治疗中毒症、隆病、赤巴病均有效。”^[2]《藏药晶镜本草》记载：“白糖，属甘味，消化后变为凉性药物，能医治热性疾病。”^[6]

表2 藏医《四部医典》中15例“曼达”藏糖的适应证、示例方剂及属性

示例方剂	适应证	属性
十四味沙棘散、四味阿魏散、七味阿魏散	隆型胃病、隆型寄生虫病	寒性
九味桂皮散、八味杜鹃散	培根侵入大、小肠	寒性
四味离娄散、油松节配方	寒性血痞块	双性
八味乌头散	心脏病(龙入心脏者)	双性
十六味紫色雪蛙散、十味乌头散	肾疲劳、白黄水病	寒性
六味小米辣散、八味石榴散、四味肉豆蔻散	腹泻病、寒性呕吐	寒性
七味红花散	妇科病	寒性
乌头药油、九味诃子散	隆型神经错乱症	双性

从表2看出，藏医四部医典中“曼达”藏糖多适用于寒性，属藏医三因中的隆病。藏医隆病，受培根影响时引起寒性疾病，受赤巴影响时引起热性疾病，因此隆具有双性，也是所有疾病的引领者。治疗寒性疾病与隆病时需用热性类药物，在藏医中作为“曼达”的藏糖，其味甘，《四部医典》记载：“藏糖为祛风寒之药引。”^[2]《八支》记载：“藏糖能下泄、性润、功效增肌、壮阳、提温、排尿。”^[7]《八支》还记载：“质老的

藏糖性温、有养分。”^[7]由此可知，这里所用的藏糖系指质老的蔗糖。

表3 藏医《四部医典》中15例“曼达”蜂蜜的适应证、示例方剂及属性

示例方剂	适应证	属性
七味石榴散、九味水菖蒲散	培根侵入心脏者、心闷	寒性
五味红花散、四味炒米汤	寒性呕吐症	寒性
四味离娄散	木布血痞块	寒性
十味诃子散、臭当归药油丸	浮肿病、肾下坠	寒性
六味天门冬散、十一味小豆蔻散、三味萃菱散、六味黑矾散	女性生殖器病	寒性
七味酸藤果散、三果、干酒糟粉	培根型寄生虫病、培根型尿频症	寒性
三味香附子煎汤、七味诃子散	培根型痛风	寒性
两味铁落散	麻风病	寒性

从表3可知，藏医四部医典中“曼达”蜂蜜多适用于三因出现紊乱所引起的培根病。藏医培根病，性寒，是诱发寒性类疾病的主要因素，治疗培根性疾病需用热性药物。《晶珠本草》记载了八类不同的蜂蜜，而在藏医中作为“曼达”的蜂蜜属于蜜蜂酿的蜜。《晶珠本草》记载：“治培根病等症，以蜜蜂酿的蜜为好。这些蜜又可分为多蜡蜜、少蜡蜜、无蜡蜜三种，依次后者比前者质佳。”^[8]

2.3 其他“曼达”(狭义)

其他“曼达”是指除上述三种常用“曼达”外，其他将药物通过脉络引药到达病变部位的“曼达”，这些“曼达”在《四部医典》中重复出现的概率很小，因此狭义上被称为其他“曼达”，共记载54种，这些“曼达”也具有加强和维护药物功效的作用。其示例方剂和适应证等见表4。

表4 藏医《四部医典》中其他“曼达”的适应证及示例方剂

药引子	示例方剂	适应证
黄牛小便	三味甘青大戟散、四味离娄散	热性赤巴病、天花疫病
踝骨汤	四味独活散	龙病刺痛
黄牛乳	两味竹黄散、两味蓝石草根散	热性咳嗽
三国汤/降真香汤	二十五味冰片散、十二味白檀香散	陈旧热症、浊热症
骨汤	六妙药加剂方、六味胆矾散、四味沉香散、六味阿魏散、两味胆矾散	浊热症、瘟疫症时疫、虚热症、脉虚热症、龙虚热症、疫疠虚热症
紫草茸汤	三味红花散、六味杜仲散	紊乱热症、四肢创伤性积液
茜草煎汤	七味牛黄散	紊乱热症
大珠红景天煎汤	六味熊胆散	脉道紊乱热症
牛黄煎汤	六味藏茵陈散	胆伏热紊乱症
紫草汤	四味檀香散、八味檀香散	咳嗽、上半身刺痛、培根木布综合征
葡萄汤	熊胆配方	肝脏肿大

(续表 4)

药引子	示例方剂	适应证
贝母汤	七味旧松石散	肝脏毒攻症
黄牛乳	八味牛黄散、五味岩精方	肝脏中毒后遗症、预防衰老
三果汤	二十五味冰片方	抽搐症
生等和五灵脂浸泡的清水	五天散剂方	干涸黄水
黄牛瘦和美活汤	君臣散、十一味冰片散	干涸黄水、四肢创伤性积液
三骨营养汤或四营汤	十五味肉豆蔻方	一切龙病
百花棘豆汤	十三味砾砂散	水臌痼疾
余甘草煎汤	四味肉豆蔻散	心脏伏热紊乱
茜草煎汤	五味竹黄散、八味岩精散	肺伏热紊乱、肾伏热紊乱
哇夏嘎煎汤	七味藏红花散	肝伏热紊乱
苍铅煎汤	五味牛黄散	脾伏热紊乱
独活煎汤	七味蔓荆子散	心脏病
良姜汤	三味阿魏散	培根型胃病
酪汁	四味芒硝散	大肠病
童便的中段便	三味檀香散	夜间呼吸不畅
生等汤	二十五味驴血方	关节风湿病
柯子汤	十味麝香散	白脉病
八岁童便	十味秦艽方、九味孔雀胆丸、十味金虎茸草散、五味红花散	麻风病、一切毒症、疯狗毒症
姜香汤	二十七君臣味	中毒症
岩精汤	二十味诃子方、十六味乌头散、十二味孔雀胆散	中毒症
哺育男孩的乳	五味胎粪散	中毒后的吐血、泻血
女孩的小便、白茅根	四味麝香散	中毒后的四肢僵硬
配伍煎汤		

4 结果

藏医药学家宇妥元丹贡布根据高原的气候及地理环境等自然特点,汲取各民族医学精华,创建了系统、完整的藏医药学理论体系——《四部医典》,后成为藏医药著作之精髓。《四部医典》所载药方中所有“曼达”涉及药方有 351 组,而“曼达”可分为送服“曼达”和引药“曼达”两大类,送服“曼达”主要为开水、凉水、青稞酒三种,《四部医典》所载药方中这三种药引涉及药方共计 51 组,“三甘”涉及药方共计 277 组,其中白糖 110 组、藏糖 36 组、蜂蜜 60 组,两种“曼达”共用有 21 组,白糖、藏糖、蜂蜜这三种“曼达”为藏医《四部医典》中使用量最大的“曼达”。其他的“曼达”涉及药方共计 124 组。“曼达”作为藏医药处方中特种组成,成为藏医药不可缺少的药物,不仅能将药物送服至胃内,还可起到降低一些药物的副作用

用、调和脾胃、矫味、维护和增强药物功能等特殊辅助作用。例如,送服“曼达”以开水为例,开水属温性,可将温性类药物引入胃内,由于药物功能强于开水功能,因此其只起送服作用,而不能将药物引入病变部位。但以引药“曼达”白糖为例,在藏医中,白糖为凉性,属甘味,《四部医典》记载:“甘味药物能医治隆病和赤巴病。”^[2]白糖的主要功能来自其性味,因而具有治疗赤巴病的作用。藏医经典文献《蓝琉璃》^[9]记载:“白糖可用于医治热性疾病和赤巴病,藏糖用于医治寒性疾病和隆病,蜂蜜用于医治黄水病和培根病。”这些“曼达”的用药量在翔瓦·南嘉智桑的《说续注疏》^[10]记载:“医治热性疾病时,白糖的用量为六倍。医治寒性疾病时,藏糖的用量为四倍。但在瘟疫症疾病不能用白糖”,实际上“曼达”白糖的使用相当广泛,在许多藏医药著作中均记载其配伍其他药材使用。据笔者统计,在藏医《四部医典》含有白糖的藏医药方剂有 102 组,其中大多的药方属于凉性药方,宜治热性疾病。其他“曼达”以 8 岁儿童的小便为例,其可将药物引入病变部位,作为较特殊的“曼达”需用中段的小便,8 岁儿童中段小便具有解毒作用,因此在《四部医典》中儿童小便多用于中毒症疾病的药方。本研究通过阐述藏医药“曼达”的品种定义、分类等,搜集、整理和归纳《四部医典》所载“曼达”的起源、品种分类及功效,为藏医药“曼达”研究提供参考。

参考文献:

- [1] 旺堆. 藏医辞典[M]. 北京:民族出版社,1983:449.
- [2] 宇妥·元丹贡布. 医学四续[M]. 毛继祖,马世林,罗尚达,等译. 上海:上海科学技术出版社,2012:36-42.
- [3] 张承坤,崔为. 中医“药引子”的来龙去脉[J]. 浙江学刊,2022(1):220.
- [4] 金巴才旺. 金巴四部医典注释[M]. 北京:民族出版社,2006:479.
- [5] 嘎玛·让穹多吉. 药名之海[M]. 西宁:青海人民出版社,2016:122.
- [6] 嘎务多吉. 藏药晶镜本草[M]. 北京:民族出版社,2014:388.
- [7] 普巴勒智. 八支[M]. 北京:人民出版社,2005:6.
- [8] 蒂玛尔·丹增彭措. 晶珠本草[M]. 毛继祖,罗尚达,王振华,等译. 上海:上海科学技术出版社,2012:177.
- [9] 第司·桑杰嘉措. 蓝琉璃[M]. 北京:人民出版社,2005:445.
- [10] 翔瓦·南嘉智桑. 说续注疏[M]. 北京:民族出版社,2004:480.

(编辑:赵 可)