

# 藏医药高原植物类的特性与功效

汪桑措

(阿坝职业学院 四川 茂县 623200)

摘要:就藏医而言,它与中国传统医学、印度医学和波斯医学(古阿拉伯语)接壤。2000年前,它形成了自己独特的医疗风格。它有系统的理论,对心血管疾病、肝胆疾病和常见呼吸道疾病有独特的治疗作用。藏医是西藏“五年计划”的第二大支柱。藏药主要分布在青藏高原。它有着复杂而独特的自然环境,形成了多种植物资源。从西藏东南部的季节性雨林到西藏北部无边无际的草原,都有反映热带、亚热带、温带和寒冷地区的植物物种。西藏维管植物有6144种。历史上,西藏是中国药用植物的宝库,初步统计显示,野生药用植物有上千种。

关键词:藏医药,高原植物,特性,功效,现状分析。

## 一、引言

藏医理论作为中医学体系的重要组成部分,已有2300多年的历史。它是在纯粹唯物主义和辩证唯物主义哲学的指导下,为生活在青藏高原的一代藏族人在与自然对立和各种疾病的斗争中逐步形成和发展起来的。它适应西藏的自然环境和文化背景,并与其他国家西藏国家卫生系统的不同经济条件密切相关。

藏医的发展与高原良好的生物资源息息相关,在长期的历史发展过程中,青藏高原医学形成了独特的生态环境和独特的高原生物学,尤其是其独特的性质和效益已成为国内外社会研究和开发的热点之一。借助藏医与高原生物学在研究领域的诸多相似之处,将可持续发展研究作为整个发展的出发点和基础,对藏医的继承和发展具有重要意义。

## 二、藏医药的现状

### 2.1、藏药特色

根据历史文献的文本研究,在目前使用的藏文书写系统建立之前,早期医学实践在公元前1800多年就已经在古象雄(今西藏阿里地区)借助玛尔文字形式,出现医学实践在古代小昂(今天的西藏区)得到了记录和应用。因此,有人认为藏医至少有3800年的历史。治疗疾病的本质是为了达到健康的目的,平衡的趋势限制了发展。藏医在使用先进药物和独特的药理学理论方面有着丰富的经验。藏医基础理论主要由两部分组成:一是藏医基础理论、味与效;二是五源(水、土、火、风、气)与藏医味道和影响的关系。藏医认为,所有药物都具有固体属性、味道和效果。所有的药物都由五种元素组成:水、土、火、风和空气。根据这五个因素,这些药物有六味八性十七效。根据6种偏好(甜、苦、苦、涩、辣、咸),临床药物有8种属性(冷、热、湿、粗糙、轻、敏感)和17种效应(冷、热、冷、干、薄、湿、轻、重、稳定、动态、钝、尖、软、干、软)。藏药有很多特性,比如藏药浴和甘露粉,菊花叶作为基本配方(杜松叶、杜鹃叶、侧柏、野牡丹、菊花),可加入冷水、干姜、木瓜等药物治疗胃病。

不可否认,只有西方现代科学才是“科学”,科学在各个国家和地区都有其历史特点,科学体系明显。努力定义现代科学和整个“科学”的特征,藏医不属于西方情感的“科学”范畴,但所谓的“非科学”并不一定是错的。是否正确,必须以藏医理论的客观性和有效性来判断。例如,在患者用药时间方面,藏医认为“千叶城”、“培根”在人体内的剂量、优缺点都是一年或24小时,这意味着人体内部环境是动态的,所以某些疾病的用药时间是不同的。药物的有效性、毒性和药代动力学与24小时无关。它从一个恒定的视角转变为一个动态的身体视角。生物节律广泛存在于人体内,被认为与一年四季的变化和几乎每天24小时的节律密切相关。这就是为什么我们引入了许多新思想,如“时间药理学”、“时间疗法”和其他新领域,这一观点与藏医中“人的内环境动力学理论”的含义是一致的。

### 2.2、藏药品种繁多

据记载,藏药有3000种,2004年出版的《京珠医学资料》修订版和新修订记录包括1200多种藏药,其中2600多种技术药物。

1995年出版注册藏药3861种。中国少数民族人口超过500万。藏药有其独特的起源和藏药特性。例如,松吉滴可以用作藏药、抗炎药和收敛药。荆树药材新修订15种,其中沙棘15种,海拔3000-5000米分布13种,高山草甸和高寒地区1700-5500米分布1种,低地1800-3500米分布1种。六种藏药中,有13种,分别为色滴(6种)、菇滴(1种)、色炯色保(2种)、江阳大兀(1种)、松滴嘎保(2种)、欧丹嘎布(1种)。在上述7种藏药中,使用了28种虎耳草。

此外,四川省甘孜藏族自治州有虎耳草16种,与上述15种完全相同。根据2005年版的《中国国家医疗记录》,虎耳草共有29种,只有藏族药用的最多。另一个例子是绿绒蒿属(*Meconopsis* Vig.)植物,中国有37种。青藏高原是一个植物集散地,32个物种中有7个是固有的。岳旺的医学诊断发现了藏药,藏药欧贝、刺儿恩、木琼、阿夏折哦等。部颁《药品标准(藏药)》中的200张处方中,黄花蒿27张,刺蒿6张,占处方总数的16.5%。

### 2.3、植被类型

高寒草甸植被垂直分布高度为4200-4800m,高寒草甸植被垂直分布高度在4200-4800米,如银莲花、达乌里龙胆、高山龙胆、高山唐松草、盘花垂头菊、喜马拉雅垂头菊、山萁岩、棘豆、风毛菊等数百种。还有几种常见的品种,如露莎仙、芦荟、索菲娜青蒿、云杉、水母雪莲和雪莲三叶草,大多数植物资源尚未开发或利用。

## 三、高原植物类的特性与功效

### 3.1、植物种类

经考证,计有藏药植物191科692属2085种。其中菌类14科35属50种;地衣类4科4属6种;苔藓类5科5属5种;蕨类30科55属118种;裸子植物5种12属47种3变种;被子植物131科581属1895种141变种。此外,尚有动物药57科111属159种;矿物药80余种。植物种类,居于全国第四位。

据初步统计,野生药用植物有冬虫夏草、红豆杉、鬼臼、八角、蓼、野李、野百合等1000多种。它们是潜在的抗癌药用植物,包括钩藤、真叶、牡丹皮、木瓜、重楼、麻黄、罗望子、黄连和牛蒡、当归等中草药。药材:马尿囊、根和根茎囊、山萁岩碱、大戟、大黄、酸模、红景天、喜马拉雅紫茉莉、藏红花紫檀、藤、卡拉胶、油松、克莱门斯、胡克、儿茶素、鼠李、文冠果

花卉种类: 花蒿、一年生花茎(各种长花)、菊花、紫菀、莲花、银莲花、菠萝、报春花、根茎等黄色向日葵、海藻、欧芹、槐、松、瓜、黑草籽、蝴蝶、扁豆、玫瑰果、南瓜、藏木瓜、藏茴香、瑞士香茅、蝙蝠籽、枸杞、雷公藤种子、鬼臼种子、苏格兰种子和决明子、柳皮、肉桂、表土或全草约占西藏药用植物的70%,其中大部分生长在3600米以上的高度,通常在3600米以上的高度。常用的有绿绒蒿、藏黄连、雪莲花、獐牙菜、翼首草、独一味、绵毛参、扭连钱、高山辣根菜、风毛菊、绢毛菊、紫堇、虎耳草等。

### 3.2、药材研究

目前,对植物药的研究非常细致,如藏语中被称为“知阳阁”的唐古特秦岚和唐清秦岚。藏药青海的唐古特秦兰具有清肝燥黄的

功效, 治疗肝、胃热、瘀、痛、出血。目前正在对药理学和毒性进行详细研究。红景天的研究发现, 植物中含有沙利度胺、酪氨酸和其他活性成分, 它有能力改善集体适应特定环境的能力, 是一种能提高人体抗压强度和抗衰老能力的营养保健药物。

鹿角药: 如犀牛、羚羊角、牛角、鹿角、各种羊角、野牦牛角。鹿角药: 龙骨、虎骨、贝壳、闪电、刺猬骨、猴骨、头骨、旋风骨, 用骨头杀死动物: 蛇、孔雀、蜥蜴、雉鸡肠药: 任何一种动物都可以治疗相应的肠道疾病, 如狼的胃、狼的舌头、猪的舌头、狐狸的舌头、狐狸的肺、山羊血、野牦牛血、青海省沙溪县的安索血、青海省沙溪县的血脂药物: 蛇脂、鹿脂、鸽子脂肪用于藏医。大多数藏药含有不同程度的矿物质, 包括金银、琥珀、磁铁矿、香料、结古银砂、锡、石脂、云母、青金石、滑石、金沙、朱利叶土、黄丹青土、蓝色、碱性土、盐或氯化物, 这些矿物使用稀有矿物, 如岩石性质。

### 3.3、利用前景

目前开发利用的藏药植物已不复存在, 但具有清热、保胆、保肝功能的芦笋有 76 种, 尼古丁 57 种, 沙棘 37 种。为了缓解 40 余种冷杉、安东宁、龙胆、葡萄等植物的病害, 以青蒿和消炎、消肿为目的, 分别有 35 种和 40 余种飞燕草、高山红景天、青蒿、花梗和主要固有, 但有些名贵的药很难买到。目前, 许多研究机构在人工栽培方面取得了进展。

### 3.4、传统成药

目前, 虽然添加了糖浆、颗粒剂和注射剂, 但已有数十种藏药获得了国家规定的批号。然而, 由于藏药原料的多样性、配方的复杂性和治疗方法的独特性, 我国对藏药的药效学、药理学和毒理学还没有系统的研究。

藏医是一门现代药理学研究, 由青海金河藏族高原医学研究所和青海金河藏族联合开展的芳香珍珠 70 功效和机理研究的另一个例子是经典藏药 25 味松树皮。是藏医治疗各种肝胆疾病 (尤其是乙型肝炎) 的必备药物。对中风、偏瘫、脑血栓形成等心脑血管疾病有良好的治疗作用。它不仅受到藏族同胞的崇敬, 而且被列入《中华人民共和国药典》。因此, 也有很多传统的专利药, 如人清长菊、人清芒菊、珊瑚香皮、祖大地、九味牛黄。目前, 白檀香粉、檀香粉、熊胆七粉、石榴粉等许多配方都不规范, 分布在寺庙和人群中, 许多藏药研发机构继续投资于许多人群。收集牧区、民俗、寺院等地的数据和财力资源, 挖掘整理秘方、藏药配方和配方, 积极保护藏药传统瑰宝。

### 3.5、新药研究

近二十年来, 特别是近十年来, 西藏医药产业取得了长足发展。五年计划期间, 西藏医药行业引进了多家中国公司与西藏合作, 改变了西藏医药行业组织形式单一、营销落后、投资难、筹资难的局面。在传统配方研究的基础上, 各地制药厂对藏药生产的垄断很快被打破, 奇正、诺迪康、洛约拉等藏药厂迅速崛起。一些藏药新品种得到改良, 应用更加广泛, 疗效更佳。

最新研发的 TIDA 胶囊, 是治疗病毒性肝炎的经典案例。在二十四小时内, 该药品对急性扭伤、擦伤和创伤都有显著效果, 表明严重慢性肝病能够在二十四小时内解决。是一个经过科学处理的卫生管理产品。本产品主要有以下三个功能: 调整和保护身体正常的生理功能, 减少劳损, 推迟老化, 甚至防治耳垂疲劳等。它主要由中医和中药所构成。有抗缺氧的功能, 可以促进过氧自由基新陈代谢。这对于推迟高原居民的早期老化和防治慢性阻塞性肺部疾患, 创造了一个非常好的时机。

近年来, 西藏自治区藏药厂生产的六味能消胶囊、国家四级分散片等藏药新品种不断开发。西藏医院和西藏制药厂联合开发了“索洛玛颗粒”和“蒂达欣”, 由昌都县 (西藏) 西藏医院开发; 介绍了西藏医科大学药学院库鲁·卡利昂教授研制的七正消墩方案、诺迪康胶囊、红景天口服液、虫草口服液等藏药。

### 四、小结

运用现代医学科技保存丰富藏药资源, 走可持续发展的路线, 在引进、种植和利用生物技术开发成果的基础上, 运用离体培育技术, 以促进新植株的迅速生长。近十年来, 活性成分已在花粉培育、品种改良、植物快速生长、人体细胞胚胎发生、原生质体培育, 以及 T-DNA 转移等方面进行了制备与修饰。该项工作虽然在我国起步相对较晚, 但在过去十几年中仍具有很大的发展前景。在中草药等有效化合物的制备中, 已研制了将近一百种化合物。例如, 虽然哈灵顿具有突出的抗肿瘤效果, 但其在植物浓度却很低。头孢噻肟主要是指头孢类药品噻肟产品。通过统一的藏药文化资源保存策略与法规, 通过合理调节藏药文化产品结构, 合成头孢类药品的噻肟及其表现混合物, 通过建立藏药文化资源培育基地, 保存稀有的非物质文化遗产资料等。在生物医疗应用领域, 为了发展生物医疗资源和保存野生动植物资源, 通过进行生物学研发, 并引入相应的生物学科技和野生动物科技, 以促进资源再生加强对药物质量规范严格把控的过程研发。

新医疗产品的国家生产许可政策, 似乎需要新医疗产品的医学研发水平和产品的安全性, 从而保证新医疗产品的安全和可靠性。新产品自始至终都伴随着质量标准。加大藏药新药质量标准研发, 以藏药作为国家标准基础投入, 进一步增加药品技术含量, 积极控制并推动公司技术创新进步。加速建立以企业为核心的创新体制, 进一步强化产学研紧密结合, 积极组织企业开展国家药品制造与质量管理体系的标准化认证, 进一步完善新产品, 改造西藏传统行政管控方法。进一步提升整个生产的质量技术含量, 在我国, 虽然民众普遍不习惯藏医, 但对藏医的信仰却在不断增加。于是, 随着藏医文化在我国各地的快速传播, 海外影响也日益扩大, 不少发展中国家也逐渐接纳了这一中华民族的传统文明。有些国家成立了专业研究组织, 不定期召开了藏医座谈会, 公布了各种成果。藏医文化因其特殊的医疗作用和优秀的市场前景, 受到了前所未有的研究与引进。

### 参考文献:

- [1] 钟国跃, 王昌华, 周华蓉, 等藏药材的生药学特点及品种整理研究策略[J]世界科学技术中医药现代化, 2028,10 (2): 28—32
- [2] 贾敏如, 张艺, 杜娟藏药特色与可持续发展中草药 2020.2 (2): 326—329
- [3] 尚远宏, 刘超, 彭镰心, 孟庆艳, 刘圆藏药的研究现状及展望西南民族大学学报.自然科学版第 32 卷 2019.01: 140—144
- [4] 索朗巴顿珠藏医药特色的现状和分析中国民族民间医药 2019.03 (上): 20—22
- [5] 旺堆论藏医药学的传统继承与现代化发展[C]中国西藏文化加德满都论坛论文集, 2018
- [6] 谢宝安, 拥英独具特色的自然疗法藏医药浴[J]中国民族医药杂志, 2018 (1): 20 21
- [7] 北京藏医院藏医门诊部 (北京 100029) 增太吉中国民族医药杂志 2018(9): 7678
- [8] 吕剑涛王昭霞唐学玺藏医药理论及用药特点中华中医药学刊 2018(01): 170 171