西藏知识小丛书

བོད་ཀྱི་ཤེས་བྱའི་དཔེ་ཆ་ཕྲན་བུ།

中国的藏医

ཀྲུང་གོའི་བོད་ཀྱི་གསོ་རིག

中国藏学出版社

98505

西藏知识小丛书　　江　平　主编

200239928

中国的藏医

强巴赤烈　著

中国藏学出版社

中央社会主义学院
图书馆
★藏书★

一九九六年·北京

图书在版编目(CIP)数据

中国的藏医/强巴赤列 1. —北京：中国藏学出版社，1996.5

(西藏知识小丛书/江平主编)

ISBN 7—80057—276—5

Ⅰ.中… Ⅱ.强… Ⅲ.藏医—普及读物 Ⅳ.R291.4—49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 06165 号

西藏知识小丛书

中 国 的 藏 医

*

中国藏学出版社出版

新华书店北京发行所发行

北京牛山世兴印刷厂印刷

开本：640×930 1/24 印张：7 字数：89 千

1996 年 5 月第 1 版第 1 次印 印数：3000 册

*

ISBN 7-80057-276-5/Z·140 **定价**：8.50 元

藏药植物标本图

藏医解剖图

西藏自治区藏医院院长，国家级
专家强巴赤烈向江泽民主席敬献
《四部医典系列挂图全集》

西藏自治区藏医院住院部

珍贵藏药获国家级金奖

前　言

西藏是中华人民共和国神圣领土不可分割的一部分。它幅员广袤、山河壮丽、资源丰富。西藏藏族以及西藏境内的其他民族都是祖国大家庭中的优秀成员。他们勤劳、朴实、智慧、勇敢。藏族人民在长期的历史发展过程中，对伟大祖国的缔造和发展、维护祖国的统一做出了卓越的贡献；创造了自己悠久的历史和丰富多采、别具一格的灿烂文化，包括哲学、宗教、历算、医药、建筑、诗歌、音乐、舞蹈、绘画等，丰富了中华民族的文化宝库，在人类文化史上占有显著地位。

和平解放前的西藏，是一个官家、贵族、上层僧侣统治的封建农奴制社会。这个制度严重阻碍了生产的发展和社会的进步。西藏和平解放后，驱逐了帝国主义的侵略势力，实行了民族区域自治，进行了社会改革，发展了工农业生产和文化教育事业，加强了民族之间和民族内部的团结，使西藏社会走上了进步发展的社会主义道路。解放以来，在我们的工作中尽管发生过错误和波折，但成就是辉煌的。

由于独特的地理环境和人为的政治因素，解放前的西藏基本上处于封闭、半封闭的状态。世人难以了解西藏真实而详细的情况。在西藏平叛改革中，一

些贵族僧俗逃到国外，他们中的民族分裂主义分子，在国外反动势力的支持下，三十年来出版大量书刊，歪曲乃至捏造西藏的历史，诋毁西藏的现实，混淆国际视听，造成了很大混乱。

为了如实地介绍西藏，加强对西藏地区的研究，继承和发扬藏族文化的优良传统，扩大各民族之间的文化交流和增进相互理解，加强国际文化合作，让关心西藏历史和现实的朋友们，从中了解到西藏今昔的真实情况，我们中国藏学研究中心编辑出版了这套《西藏知识小丛书》，包括政治、经济、历史、宗教、文化等类数十种。这套小丛书，运用历史唯物主义观点和丰富而翔实的藏汉文文献以及其他文字的资料，实事求是地分题撰写，力求具有学术性、知识性和可读性。用汉、藏、英三种文字出版。

为编好本丛书，希望藏学界同行给予大力支持。热忱欢迎国内外读者对本丛书提出批评和建议。

江　平

一九八八年十二月

目　录

第一章　古代藏医学科的形成和发展　1
第二章　藏医九圣的历史并论证《四部医典》为西藏本地的典籍　12
　第一节　藏医九圣的历史　12
　第二节　论证《四部医典》为西藏本地的典籍　16
第三章　十二世纪后的藏医药发展概况　19
第四章　强苏二派对《四部医典》发展的贡献　23
第五章　第五世达赖喇嘛和第司时期藏医药的发展概况　39
第六章　多康南北地区藏医药发展概况　55
第七章　直康二派对藏医发展的贡献　64
第八章　第十三世达赖喇嘛前半身时期藏医药大复兴的情况　75
第九章　和平解放以后藏医药取得的重大成就　84
第十章　浅谈藏医的基本理论　100
　第一节　藏医药的基本理论　100
　第二节　藏医临床学　105
　第三节　藏医诊断学　112
　第四节　藏医治疗学　120
附录　译名汉藏对照　130

第一章　古代藏医学科的形成和发展

藏医药是祖国医学宝库中的一颗璀璨的明珠。自雪域高原形成以来，藏族人民经过与自然界和各种疾病进行搏斗，积累了治疗各种疾病的经验，最终形成了与众不同的本民族医学体系。有关这些方面的详细情况，已载于早期的史书、宗教源流及医史中，现作扼要的介绍。

根据香雄本教历史所传，至少在二千余年前有一部可信的史料。考证所载内容，本教祖师辛绕弥沃齐的在世年代与佛祖释迦牟尼为同一时期。另有一些史料认为，在公元前400年至500年左右，为香雄本教医学的形成期，此时常松杰普赤西将其父辛绕弥沃齐所著诸多医典予以发扬光大。又有一些本教源流史书认为，在比上述年代早八千年前，本教祖师辛绕弥沃齐降临人世并创立医药学等等。虽有不同的说法，但有一点可以肯定的是藏医药有着非常悠久的历史。

在藏王聂赤赞布时期，从“十二名智者本教徒”中的“资益药术”的职业和常松杰普赤西的历史来

看，现在公认的藏医学有二千三百年的历史之说，正是依据上述观点而得出的结论。另外根据《五部箴言·大臣箴》所述，当聂赤赞布来到雅垄赞塘地方，由孜拉嘎玛跃德回答了六疑点之一，说有毒就有药。那么早期怎样将毒制成药物呢？根据考证，当时有一种取自动物内脏的、被称为"吐迥旺日"药丸，其记载见于藏医药物学专家提玛格西丹增平措所编辑的杰普赤西所著《毒药疗法》之中，至今有目共睹。另外贡曼贡曲德勒所著《昌迪丹书》中主要论述诊脉小儿耳际血管的内容，在该书开头处写道，向常松杰普赤西顶礼！由此可以肯定在很早以前藏医就有小儿耳际血管脉诊的方法。

在拉妥妥日年赞时期，有位叫通格妥觉坚的医师，他是从印度来藏的医师嘎启比奇与吐蕃王的公主意吉锐恰之子。嘎启比奇在西藏传播医药学的同时将印度医学的理论和实践，传授给了自己的儿子通格妥觉坚。

在旧写本《医术日光》中阐述了拉妥妥日年赞时期医学得到很大发展，已经开始懂得药分寒热之性的道理。这与《四部医典》后跋一章中所说的无寒热之分的药性的观点非常吻合。还有一位叫莫龙衮巴扎的吐蕃王，生而盲，经由吐浴浑延医用金刀治愈。初开眼时，见达莫山上的盘羊，故改名达日年斯。吐蕃王仲年德乌，患毒龙麻风病，为避免遗传后代，自己生入圹穴，这点在桑耶寺的壁画中有记载。另在雅

垄香达(香多)地方建有其墓"孙切栋布",惜在平民起义时化为乌有。以上这些事实可以说明拉妥妥日年赞时期藏医药的发展程度。当时已出现了通格妥觉坚这样的医师,能够开启莫龙衮巴扎的眼睛、仲年德乌生入扩穴等都说明那个时代的医师及医疗技术、预防疾病等达到了很高的水平。

在松赞干布迎娶文成公主时,公主携带中医大典《医法大论》入藏,由摩诃弟瓦和尚及西藏的译师达磨郭卡译成藏文并予以厘定。根据《五部箴言·佛徒箴》所载的"汉地班智达摩诃弟瓦"和"西藏班智达达磨廓卡"的名字来看,汉文《医法大论》的译者可以肯定是具有班智达(大学者)之名,其译著也是完全可以信赖的。惜此书早就散失,但藏医大导师钦绕罗布先生曾说,该书的主要内容均辑录于西藏的《四部医典》之中。此言非常在理。

在法王松赞干布时期,还非常盛行"三大医科"。如《文殊心之补注》所载:天竺汉地上部藏,三大医科大菩提,即"三大医科"系指印度、汉地及上部藏区的医疗方法。另外印度大医师拨热达泽和汉地大医师韩文海(音译)、大食大医师卡列诺3人合著的医书《无畏之武器》,共有7卷,该书亦像《医法大论》,只知历史上曾有过而未能目睹,甚是惋惜。松赞干布为使当时的医疗不断发展,同时为了后继有人、发扬光大,精选一部分藏家子弟,让他们学习医学,特颁谕书,尊称医生为"济世太医",使藏民族敬仰医生的习

俗，时至今日，仍然未减。

赤德祖丹时期，迎娶金城公主，此后诞生了赤松德赞，此时从堆龙吉那召来十五岁的玉妥宁玛云丹贡布到桑耶应试，与昌迪·杰涅卡普等名医辩论，皆获全胜，名扬各方。当时还先后邀请四方名医及远方九太医等，普及了各方的医疗理论和实践，使藏医药得到了空前的发展。此时接连不断地出现了许多医学专著。其中《月王药诊》(亦译《医法月王论》)，是现存藏医学最早的著作，该著作分十一章和一百三十章、一百一十三章等的区别，其中一百一十三章一说是根据德格版的内容。该版序言中说此书中由龙树论师所著，跋文中又说是依据汉文医书《黄嘎玛拉》(音译)由汉地大乘和尚和西藏译师毗卢遮那共同翻译。至于该书的版本来源有不同的说法，一种认为是从汉区译过来的；另一种认为是从印度传过来的；而贡珠·云丹嘉措在《知识总汇》中说："众智者合著索玛惹扎(月尘)"，这类学者则认为是汉藏译师合著之作。在该医书中对隆、赤巴、培根三因及元气、气味等人体的基本情况作了详细的阐述，同时对隆、赤巴、培根三因的功能及互相制约作了辩证的论述并对人体的生理功能和胚胎的形成、人体骨骼构造等方面作了详细记载，还根据粗分的百种疾病提出了五百六十二种药物类型。

由印度医师先底嘎瓦和七位太医(七觉士)向赞普呈献的《渡母本草》中收录了二百五十种药材和三

百六十五种配方，大译师毗卢遮那所著《文殊本草》中收录单科药材一百七十种、一百三十九种配方。此二本为现存的最早的《本草》。

雪域药师玉妥宁玛云丹贡布所著《四部医典》是众医典中之最好、最全、最优秀的一部医典，它具有十一个特点。正如下段诗文所记。“极顶众王总释总根本，源泉明鉴总汇及雨水，施依公宝如意之大宝，四部续有十一大特点”。该续通过十一位、十五品、四部、一百五十六章、八支来详述其内容。书中根据“对极聪明者讲述《根本医典》，对聪明者讲述《论说医典》，对不聪明者讲《秘诀医典》，对极不聪明者讲述《后续医典》”的原则，详细指出了医学理论及实践经验。该典籍吸收了上述松赞干布时期的“三大医师”及赤松德赞时期由四方名医和远方太医所著医典以及西藏本地先后出现的各种医典名著的精华，正如《四部医典》中之《全医》一章中所说，“根本心续为种子，一切医学依此生。论说身续像日月，含义明了又汇全。秘诀慧续如全宝，一切所需皆俱全。后说业续如金刚，用到病上即能愈。”《四部医典》正是把这些与众不同的特点汇集在四个续典当中。在一千二百多年的岁月里，藏医工作者把《四部医典》视同自己的心脏、眼睛、生命，依代相传不断，其利他事业永未断绝，此等众所皆知。

现就《四部医典》中所收集的药材及药物的种类作一简介。根据我的两位徒弟的研究统计，《四部医

典》中所收单科药材共911种，治疗各种疾病的药物在《秘诀医典》中收录了2826种配方，在《后续医典》中收录630种配方。这不仅是《四部医典》内容及特点的与众不同之处，也是本民族的光辉灿烂的文化，因此得到了国内外专家学者的称赞和景仰，在科学研究领域中也成为了无价之宝。

在赤松德赞时期，出现了像玉妥宁玛云丹贡布、大译师毗卢遮那、涅巴曲桑、太医米如孜等等为藏医药有过丰功伟绩、名扬四方的大医师，在他们极力推广藏医药事业的同时，从各远方延请著名医师，他们将各自地方的一些独特秘方毫无保留地传授给了藏民族，大大推动了藏医药事业的发展。为此赤松德赞大喜，特降谕旨道："众人之首为赞普，赞普所敬为拉吉(太医)，特颁谕旨十三条，何人敢违定施罚"，并命令对医生要尊称为"拉吉"，执行神圣十三条规定。另外《五部箴言·译师箴》中根据当时医学理论和经验而汇集的《确定药物》一章，如同《医学知识总汇》，众人均予以肯定。由于上述这些原因，赤松德赞时期的医疗队伍得以不断扩大。莲花生大师在即将离藏之际，对藏王、大臣、后妃及医生曾做过重要的教诲，现择一段，附记于此：

济世医生诸太医，首先拜好医之师，
学会配药治疗等，而后接受师之诫，
最好要有慈悲心，不知病情施药者，
说是施药如施毒，了解病情再施药，

火上加水病可治，不实践不知病人，
无教诫不知病情，此类治疗药变毒，
医生就变刽子手，学习医典要熟练，
智者应怀慈悲心。……
身怀菩萨慈悲心，不怀任何贪财心，
同情患者治愈病，谢礼药费不计较，
来世定是神之主，今世无疾长快乐。
愚者要对救命医，必须以礼来相待，
尽献酬礼来供养。患者不使医生悦，
今无耻而入地狱，生死之苦受不尽。
莲花生我即离此，在世以及后来者，
医生患者切记此！

根据众多史籍记载，《四部医典》作为圣藏曾在桑耶寺的宝瓶柱底下埋藏一百五十年，后由掘藏大师扎巴翁西所发掘，以独承方式传给其弟子卫巴·达玛扎，达玛扎又传给堆敦贡曲嘉或称芒卡察龙巴·绕敦贡曲嘉，最后传至玉妥萨玛云丹贡布，玉妥萨玛宏扬《四部医典》情况，后面再叙。

在赞普赤热巴坚时期，由于西藏的佛教及文化等各方面得到了很大的发展，从而使当时医学事业也象《西藏王臣记》中所说的那样，出现了不断丰富和发展的新景象。然而在朗达磨时期，由于内战和平民起义，天下不得安宁，尤其是早期传入的佛教根源寺院殿堂及佛像、佛经、佛塔等遭到了严重的破坏，

因而此时的医学事业不可能不受其影响。但是大智达第司·桑杰嘉措所著《医学概论·仙人喜筵》中说，达磨时期西藏的医药学未曾受到迫害。现因无其它资料来商榷其观点，故暂且只能依其为据，希望以后在这些方面作进一步的研究考证。

此后在阿里王系拉喇嘛益希沃时期，为了恢复遭迫害的西藏佛教及文化，采取了许多办法。他选派一批聪慧的藏家子弟带丰厚的礼品赴印度、克什米尔等当时文化发达的国家学习，并视其办法为唯一培养有学识之人的途径，予以高度重视。其结果先后培养出了大译师仁钦桑布、译师洛丹西绕等许多学者，他们为宏扬佛教文化所作出的不朽的功绩均见于《甘珠尔》和《丹珠尔》的有关典籍之中。大译师仁钦桑布留印学习十七年，拜班智达大德恩师七十余位为师，成为一名非常出色的学者。在医学方面翻译和厘定了帕奎所著《八支精要》。在谈论五十八种藏医形成的不同派别时，引"译师仁钦桑布首说八支派"为其中一派。鉴于对藏医药发展的贡献，尊称仁钦桑布为"一位如碧空无处不照之人"。译师洛丹西绕在赞颂各位大恩译师时曾言道："毗卢遮那如晴空，嘎角二者似日月，译师桑布像金曜，鄙人如同萤火虫"。在此段文字中把大译师仁钦桑布比喻为金曜，即为启明星，象征着不久就要天亮日出。此时藏医药学迈向新的台阶，吸收外来的医学精华，补充和完善本民族的医学奠定了很好的基础。

另外，当时有位叫益古格龙者把刻奇班智达瓦翁嘎所著《八支注疏·月光》译成藏文，得到了很大的普及。同时在阿里地区相继出现了娘代森格扎、释迦赤益希迥乃、翁曼阿尼、芒布曼钻等许多大译师仁钦桑布的杰出弟子。

在此前后印度最杰出的大班智达觉沃吉·白丹阿底夏莅临藏区时，以其医学八部，大举利他之事。在觉沃吉的一些旧游记中说，觉沃吉来藏时，心想西藏没有药材，我的医典肯定无人光耀了。到了西藏以后，考察山川平原后发现印度所有的药材在西藏有相应的，且西藏的药效更强。觉沃吉在聂塘讲授医学八部，查加地方的一些医生听此医学妙诀后成为精通医学之士。他们所记录的资料传至玉妥贡布手中，遂成大医师，并称其为"觉沃吉医传"。在有关传承方面贡珠·云丹嘉措所著《知识总汇》中载："大译师仁钦桑布之弟子香雄·西绕沃传给嘉敦扎西西绕，由其传给玉妥·嘉卡多吉。嘉卡多吉著详细典籍之后传给玉妥·云丹贡布。"

总之，由大译师仁钦桑布和觉沃吉二位所传的八支医承，均传至玉妥萨玛云丹贡布。这些均载于玉妥萨玛的传记之中。

玉妥萨玛云丹贡布系为玉妥宁玛的第十三代后裔，诞生于西藏江孜县郭西热塘地方。根据第司·桑杰嘉措在《后续蓝琉璃》跋文中记载，玉妥萨玛与仲敦巴·杰瓦迥乃为同一时期人物。后得五世达赖喇

嘛施恩，木刻其传记并存于噶丹平措林寺的木刻版中。玉妥萨玛先后以各种奇特神通，六次周游尼泊尔和斯里兰卡等国家。上半生主要以研习传授医学八支为主，以后拜卫巴达扎和绕敦贡曲嘉为师，学完《四部医典》的全部内容，暂以独承方式进行研习。几次赴印度时，亲自谒见了空行母之主白丹成瓦（吉祥鬘）及扎热嘎仙人等众多大学者、大成就者，并得到无数妙诀亲传。在其自著书中道："佛之圣语医学八大支，龙树医典黑白月光疏，仙人之派帕奎之医典，汉地印度诸圣大医典，藏地和阗实践之经验，还有那空行母授记等，靠弟子之福习典拜师，前世修练自我之身心，今世玉妥智慧大显通"。正如上述所言，玉妥萨玛经过比较研究当时在雪域流传的所有的医学典籍的基础上，首先撰写了分五个部分的医书《探病脉诊学》一书。此后编写了《临床小册》一函，手抄本现藏于藏医院图书馆内。后又撰写了《小续甘露精要》一书，共有33章，为便于理解其秘诀又编写了注疏纸卷三部及分六品的《教诫金匙》一书。同时还编撰了收录199种药材的《大本草》及秘诀精萃《本古促》、《切脉准则·普顿玛》、《秘诀宝藏之瓶》、《体腔经络图》等许多著作，特别是玉妥萨玛云丹贡布根据当时的需要对《根本医典》的某些章节和《论说医典》中的饮茶、药食等章节进行了补充。同时根据《月王药诊》中之切脉查尿及五行互相生、化、克、养的关系等的内容，对《后续医典》和《秘诀医典》予以相应的

补充。尤其对医学八支内容的精华部分进行汇总和编辑。该圣者的相随弟子多如满天星。其中最有名的为松顿·益希松。玉妥萨玛云丹贡布把《四部医典》传授给了这位得意弟子。松顿编写了《玉妥传·五体自成》及《秘传》、《论说医典释·小集明灯》、《臁疮疗法耳传录》等著作，同时大大弘扬了《四部医典》的内容。

玉妥萨玛首先传授《四部医典》的先例之后，为了让得意门生及众弟子了解其意，分别撰写了注释《色签》和《松签》二本医书，为传授《四部医典》又编写了《十三分支》等著作，使藏医药在西藏犹如雨过天晴，得到了发扬光大。

松顿·益希松的主要弟子是勋努益希。松顿把《四部医典》传授给了勋努益希，由勋努益希又传给了玉妥本森，其弟子白尼玛著有《医书汇集·如意宝》一书。然后传给其弟子昌迪绛白桑布，而后分别传给大弟子昌迪杰瓦桑布、其弟昌迪班丹措齐、其侄昌迪班丹坚赞等。

第二章　藏医九圣的历史并论证《四部医典》为西藏本地的典籍

第一节　藏医九圣的历史

根据众多医药史书的记载，藏医九圣的出现有时间上的先后，汇集九位圣医的传记是由贡曼巴之传承阿里·措齐典迥白桑所著《医史·甘露之水》，其珍贵的手抄本收藏于罗布林卡图书馆内。一些史书及医史对九位圣医出现的时间上有不同的说法。但大多数认为碧其、塔希、昌迪、涅巴四位出现于吐蕃的法王时期，是为当时的太医。而其余几位均出现于孜德王(1076年)时乌仗那医师吉普·美拉恰东入藏时期。

藏医九圣是：上部的齐吉悉布、吾巴曲桑、比奇勒贡三位；中部的玉妥贡布、米雅荣吉、昌迪杰桑三位；下部的涅巴曲桑、塔希塔布、东巴扎杰三位。

齐吉是芒卡地方人，该地有谓齐吉贡的城堡。该地出现过齐吉地邦、觉那、盘曲、达多杰布等许多学

者。齐吉香敦悉布或称土吉赤沃，是大译师仁钦桑布的传承弟子中之"十大太医"之一。他熟练医学，著有《知识总纲·幢之焰》、《章节分类之钥匙》、《解难除障之霹雳之轮》、《词义细解·珍珠鬘》(分简扩二本》、《吉麦库曼之香孜堆瓦等的临床直观传授·老妇指点·甘露之滴》等。对一些典籍也作了墨批。有德瓦白、云丹嘉措、藏堆达玛贡布等许多弟子。这些传承主要流行于普东绕措。在谈论五十八种传承时亦道：齐吉那占专治妇女病。

吾巴曲桑是赤松德赞时期，对宁玛派进行过彻底的闻、思、修的叫苏吾恰龙巴的人。他是乌仗那大师莲花生之密承接传索苏努三者中之一，被誉为咒王。五世达赖喇嘛著《历算星命之答疑·日光》中有其记载。在阿里医师曲迥桑布的《医学史书·甘露之水》中说，吾巴龙巴属宁玛派，其传承至今未断。著有《支腹四灯之简义》及《四大和合的总疗法》等医典。在五十八种传承的功绩中说：吾巴曲桑专治肢体病。

比奇勒贡系拉妥妥日年赞时期的印度医师嘎启比奇之后裔。第司桑杰嘉措所著《医学概论》第78页中载："卡列诺任赞普之太医，主要居住于拉萨，有许多著述。娶妃子后生有三子，其中长子派往西藏上部，始有比奇等之后裔。"又一种说法是，有位叫比奇赞巴喜拉哈者，后来到西藏执政，当时虽有比奇之后代，但从此开始得到发展。比奇勒贡的弟子传承有以香、东、吕迪三派为主的许多派系。藏文中比奇的名

称有 བི་བྱི་ 和 བི་ཇི་ 二种写法，其中后者似是正确的。

玉妥巴是指玉妥萨玛（新）和宁玛（旧）二者中之萨玛。前面已略述其传记。

米雅荣吉是康区米雅地方人。擅长于验血治伤。著有《疮伤三品》及《地狱滴血》等书。五十八种传承中说，米雅荣吉著大疏，经卷多得堆如山。第司的《医学概论》中说，尊珠宁布所撰《苏枯》等被称之为米之派。

昌迪杰桑属绒·吾米之派。是由法王美阿从时期的太医昌迪杰涅卡普开始传承。从此世代都为国王赞普的太医。昌迪杰桑著有《上腔区位图》及《词义百偈》、《十二诊》、《红厘大典》等著作。以后先后出现了昌迪达玛宁布、昌迪扎巴本、昌迪觉尊、昌迪班丹本等，传承未断，遂将独传之密乘进行文字记录，称为昌迪之《花函》及《红函》。后来在昌迪降白桑布时又有萨迦曼仲之传承。其主要特征均载于《金升》及《银升》之中。

涅巴曲桑是前统辖多康北部格萨尔地方之法王格瓦增之长子。涅巴曲桑英俊聪明、智慧非凡。赞普赤松德赞闻其美名，将其从多康地区召至中部卫地区，并让其携带黄金等厚礼与许多随员一道赴印度学习，同时迎请译师及大学者。在印度的多年时间里，基本上学完并熟习各项科目后返藏。国王大喜，赐太医与供奉师同等级，遂成为藏医九圣中之顶饰。

其传承从涅巴南卡勋努、涅巴多吉本等至第司桑杰嘉措时期的涅巴之传承伦顶·朗杰多吉等，名医传承未断。

塔希，意为"四边"。即为"四边三千世界均统辖"所说四边塔希之传承。在五十八种传中说，医师塔希仁钦者，专治各种脑病。除此文字之外，其中没有塔希塔布之名。在由曲迥白桑所著《医史·甘露之水》中谈论塔希之历史时说，吉普美拉之弟子涅及塔希、索波三人心怀恶意，准备暗害其师，塔希于心不忍，通风报信，师于夜潜逃。此三位弟子擅长医治疮伤，著有《三支要义》、《医诊·珍珠鬘》、《塔希四祈请》、《涅氏头病血疗》等许多医书。

东巴扎杰，尚未见其传。在五十八种传承中说，先说东氏之医传，译师加纳米扎者，著有《中边之意疏》，达磨贤著《十万明》、贡噶旺久所编为《切脉查尿之幻镜》。又说，有位东拉达琼者，著有《根》《论》《后》之疏，以及《秘密医典》注。除此之外，未谈及东巴扎杰这位医师。东曼达琼是吉普美拉恰东入藏后的四大弟子之一。在《闻传·黑色小册》第一章载：对雅垄东曼夏琼，传授热凉风医术。恰东所著《秘诀宝集》中说：印度孜纳弥扎著，本人亲自传藏区，授诫于东曼达琼，现利乐整个藏区。第司所著《医学概论》中说：香丝吉巴曾拜东曼为师，因香氏聪慧非凡，恐超其师，故未授教诫。香又拜其弟子彭域杰瓦塔曼堆孜为师。从该段所载香氏拜东曼为师之时间上来看，可能

是东曼达琼。

第二节 论证《四部医典》为西藏本地的典籍

《四部医典》是属于经(佛说经)还是属于论(后人们编著的论典)有许多不同的说法,《四部医典》被认为是属于经者以佛祖释迦牟尼在印度药林居四年时所言有关医药学方面的谈论作为所引之依据。经又分口传、随许、加持等三种。贡曼贡曲彭达所著《医学如意宝》中说:"医药传经显见学,水晶之镜属口传。三怙主著属随许。医诊四续属加持"。该段中认为《四部医典》属经类之加持类。

大学者苏卡·洛追杰布在《〈四部医典〉之经论分析·驱暗明灯》中说:"那么《四部医典》被认为是佛说经,这样是否正确呢?现予以阐述。倘若不认为是经类,西藏的上下贤愚人士难以置信。故对那些只重表面词句而不视其义的人,不得不说成是经类。其实从饮茶、瓷碗、验便等占卜理论和'杜鹃鸣'等词语看很明显是西藏本地的典籍"。

玉妥萨玛之弟子松顿·益希松所著《史说·善业之钩》(德格版)第7页中认为《四部医典》是由玉妥萨玛编撰的。并说:此身一体征得二悉地,依据众本尊授记随许,撰完与密宗无上续和特异加持无区

别的医典。在德格版《后续医典》之跋文中说，与我雪域人众相适宜的医学典籍是《四部医典》，由吉祥琼瓦、普顿·汤杰钦巴、达仓译师西绕仁钦以及后来的苏卡·洛追杰布等认为，该典籍是玉妥巴吸收了印度的《八支要义》，由汉地传入并译成藏文的《索玛惹扎》、香雄的《轮王小册》等典籍的精华而编撰的。

中央民族大学图书馆藏

苏卡·洛追杰布在《〈四部医典〉之经论分析·驱暗明灯》中说："普东·确列朗杰学习了由藏医专家所著之《四部医典》"。该书中又说："班钦·释迦曲巴也持此观点，故可以肯定（《四部医典》）是由藏人编写的。"

达仓译师西绕仁钦所著《善巧明处》噶丹平措林寺版第四页中说："从此传至圣者大译师，仁钦桑布厘定译规等，传授给了众多大智者、藏区玉妥等人著《四续》。"

阿里医师曲迥白桑所著、罗布林卡图书馆藏手抄本《医学源流·甘露之水》第四页中说："《四部医典》实际上是玉妥·贡布所编撰的，今之萨迦·曼仲巴、塔布·班智达、贡曼·索朗扎西等都认为是属于论类"。

司徒·丹白宁齐之弟子噶玛·俄列丹增所著《历算应用·金瓶》载："另外智者玉妥巴，走遍印度及汉区，汇集精华著《四续》。"

巴沃·祖拉陈瓦在《贤者喜宴》下册第1522页中说："此为圣上化身。其居住地之东有长满药草之

草山如醉香山，南有热性药草，北有长满凉性药草之雪山，西有森林，这居住地作为药城，法性之意作为药师佛，各种思维作为四部眷属，编著之类感作为意列吉仙人，慧性作为日白意希仙人来叙说《四续》。”

苏卡·洛追杰布所著《〈四部医典〉经论之分析·驱暗明灯》中载：“那么是何藏人编著了《四部医典》呢？此人正是赤松德赞法王的九位太医被称为‘藏医九圣’之一，香日彭丝吉巴之师‘智者九人’之一、恰东之弟子‘九大学者’之一、玉妥·嘉卡班扎之子、享誉四方之玉妥·云丹贡布”。

持藏曲朗杰在《教法及持教者之史·天树鲜花之鬘》中说：“现今所言《四部医典》是由玉妥云丹贡布编撰的，而并非从印度迎入的经类或论类。为避免一些愚者起疑心，故说成是从印度迎入并独传给杂·益希松。然而玉妥贡布为药师佛之化身，精通得道，从甚密之意看来，与佛语无别”。

五世达赖阿旺洛桑嘉措在《西藏王臣记》中把《四部医典》喻为，“世间祖辈之圣典，根除一切疾病之医典结晶，阐明至尊大玉妥巴之思想之典籍。”

另外还有南木林·班钦、塔木·曼让巴、隆多喇嘛·阿旺洛桑、松巴堪钦·益希班觉、司徒曲吉迥乃、降央钦孜旺布、贡追·云丹嘉措等许多西藏著名学者都认为《四部医典》是西藏本地的典籍，是由玉妥萨玛云丹贡布编撰成书的。

第三章　十二世纪后的藏医药发展概况

藏医药在十二世纪得到了很大的发展，此时也出现了许多以医学八支为据而编著的典籍。其中由萨迦吉尊·扎巴坚赞于1147年编写的《药诊·国王宝库》之首篇《总和合论说·明灯》中阐述了病根"培根"、病佐为"隆"、病毒为"赤巴"。其中"病毒"一词西医也使用，但从时间上来说藏医的"病毒"一词出现的相当早。藏医认为所有的炎症及热病都是"赤巴"引起的。在《上腔叙说》中说，肝脏为血的海，心脏的牛奶、身体的依处，性命的关键，要求避免刀伤。还说肾脏是命脉的坠子、心脏的拉绳等。本人曾见过几次解剖，当打开心脏时可以看见肾脏有无毛病，同样打开肾脏可以看清心脏的毛病。因此上述有关肾脏的论述是符合科学道理的论断。在谈论六腑之一生殖腺时，详细说明了其不同的说法，有的认为其光有名而无形体，如水中的月亮，它的功能是吸收饮食，成为身体营养及血液。有的认为它是命脉，而有的认为它是内胰子。有的则说它是有十三个环节、遍体的穴位。如此等等，对不同的说法都作了说明。在谈论疗

法时说，“药浴”可使药效渗入毛孔，“火疗”通过火来加温血与“隆”，以此来祛病。“放血”可将疾病抽空，“泻法”将病排出，犹如洗洗净脏衣服一样。这些叙述了疗法的必要性，医生应以秘诀来对待。

此时名扬全藏区的大学者萨迦班智达及上述之吉尊扎巴坚赞二位以继承八支之承为主。至于《四部医典》的研习尚未见文字记载。萨迦班智达著有《八支要义》。

于1284年诞辰的噶玛·让琼多吉，又名曲吉仁布齐，精通医学及历算。五岁时拜大成就者乌坚巴·仁钦白为师。七岁从堪布贡丹西绕处授沙弥戒。十八岁时曾拜堪布强久和轨范师根敦仁钦为师授比丘戒，还曾拜尼多·贡噶顿珠等众多大师，并赴萨迦、娘堆、贡布等许多地方，济利众生。1331年被元朝皇帝邀请到北京。皇帝为其册封并赐国师之印。1334年返藏，过了二年，又应皇帝之请赴内地，住了三年后在内地圆寂。其所著《药效汇总·药名之海》中对830种左右的药效作了一一说明。其中从10种宝石类开始对木药、草药、动物药等的种类及分类、疗效等作了明释，是当时比较齐全的药典之一，后来的众多医学专家以此书为据，在许多本草中引用。

与此同时萨迦地区出现了许多著名的医师。其中昌迪之后期传承昌迪释白桑布、其长子昌迪·杰瓦桑布、其弟昌迪·白丹措齐、其侄昌迪·班丹坚赞等任历代萨迦法王之太医，广招藏区上部及下部的

众多弟子，传授医学理论及实践经验。如昌迪·降白桑布，从父亲昌迪·索朗本处聆听《八部根本及注释》、《玛强母子》、《行僧医诊三品》等的理论及所传临床经验。在郭西热塘与玉妥巴后人相晤。传授《四部医典》及玉妥巴之实践及秘诀。另外在孜普恰莫奎巴期拜姜地医师益希桑布，通晓八支之意，接触了藏区大部分医诊理论，成为众学者中的顶尖。应法王达尼钦莫之请赴萨迦，创八支讲授之规，著有《实用小册》一书，成为配药之依据。昌迪降白桑布之长子昌迪杰瓦桑布拜其父及比奇白衮等师，精通医学。曾赴玉妥降白之子玉妥措齐尊前，闻习《四部医典》及《实用小册》等之教诫。继承父属寺院并任萨迦传人叔侄的太医。曾招藏区上下地区的众多弟子，讲授医典。该尊者心地善良、知识渊博，传授知识毫无保留，培养了许多弟子。昌迪杰瓦桑布之弟昌迪·白丹措齐年幼出家为僧。长斯拜其兄及帕敦·释迦贞为师，圆满研习《四部医典》的理论及实践，掌握要点。以八支的玉妥注释、恰莫奎巴注释及父亲、齐吉、米[illegible]者之传闻、大学者乃楚巴·洛桑丛美的注解等为依据，进行长时间的传援事业。著有《秘诀续之总义》、《根本续之释·明说续义》、《后续之释·三理之光》、《根本经释·日光》《八支医史》、《仙人传记》、《配药图解》、《煎汁药粉注释》等大小著作十八部。特别是《后续配药图解》一书中记录了各药材的大小形状等均准确无误地用图画形式表述，是为最早的图解之一。昌

迪·白丹措齐之侄白丹坚赞，根据《根本续》第一章之释以及历代祖辈尤其是白丹措齐之意，结合自己的《六白相配》的特点，为其子朗杰桑布编辑了《教诫金升》一书。第司在《医学概论》中说"尚未见其详细的传承世系。但从《小金升所载'本曲'世系来看，从班丹坚赞始依次为昌迪·贡嘎桑布、昌迪·达拉白、昌迪·多吉白桑，彼著有《论说续之释》，并把医学理论等传授给了昌迪·班觉顿珠，并从《大金升辑一小册授给了其子，还著有比诸《金升略为简要之《教诫银斗》一书。总之在萨迦曼仲根据父辈之传承，宏扬医学"。由此可以知晓昌迪之传承为何称为萨迦曼仲派一说的缘故了。

另外精通医学八支的至尊宗喀巴·洛桑扎巴于1357年诞辰于多麦宗喀地方。十六岁时亲临止贡，以后在蔡公堂拜医师贡曲嘉为师，研习医学。在《宗喀长颂》中说："在青学公堂地方，得到好友之帮助，短时间内靠努力，得医位之宗喀巴"。该至尊最初虽有研习大经典的打算，后由几位好友劝请，赴蔡巴·贡典嘉尊前，精通八支内容，研习汉藏大德医师之论著，不久精通藏医药学。后来该尊者患病，虽有十七八个医生在场，但如何配药、怎样施药等均由该尊者指点。当时很有名气的医师也都说大法师之医术，无与伦比，我等在该尊者前了解了许多医学之内容，胜读几年医书，大有启发。

第四章　强苏二派对《四部医典》发展的贡献

宏扬藏医药，尤其是解开《四部医典》之难点的大业中，强苏二派有过很大的贡献。

强派之创始人是朗杰扎桑法王。该尊者于1395年在吉祥昂仁诞生。幼时聪颖，四五岁时能够写字读书，长大后广拜嘎阿巴·班觉西绕、仁钦白桑、森格坚赞、印度金刚座之堪布·夏日布扎、班钦·那吉仁钦、普东·确列朗杰等为师，精通各类知识。拜霍嘎希巴·森格坚赞为师，授居士戒，赐名朗杰扎桑。三十一岁时迎娶森格孜巴之公主朗卡白本为妃，生有诸子嗣。先后拜阐旺·多吉坚赞、米雅·曲扎桑布、孜东巴·桑杰伦珠为师。曾得班钦·强巴林之赞颂。亦曾与达赖根敦珠巴互相答疑。

四十岁之后，先后造有众多佛像、佛塔、佛经，并著有论著。其中有《八支要义·如意宝》共有120章、《论述根本续·显示续义明灯》、《后续释难·万想如意》、《医籍宝匣》、《九种致命疾病论说》、《论说续之释·甘露之水》等，所有这些都为藏医药的发展起到了承前启后作用。尤其是普东·确列朗杰之医承传

到强巴·朗杰扎桑、其有米尼玛·通瓦顿丹等众多弟子。

米尼玛·通瓦顿丹或称强巴贡曲仁钦，系为西藏赞普之后裔索朗多吉之子。长大后拜印度大班智达·那吉仁青、大译师·索朗嘉措、强达·朗杰扎桑、昌迪·班丹措齐等为师研习各门知识，尤其勤习《八支释》、《闻传大释》、《内外秘三层之释》、《秘不外传二十五部》等。聆听十八支掘藏传承之讲义，尤其从朗杰扎桑尊前授闻《索玛惹扎》、《月光论》、《甘露宝瓶》等医学典籍，从其父索朗多吉尊前闻习白部佛语传授之灌顶、水神修法等，从昌迪尊前亦授水神及仙人修法。由于该尊者名扬各方，苏卡·洛追杰布仰慕该师，与其通信联系，谈论可否来藏区之卫地、能否收养弟子等事宜。该师著有《医法之王》、《四部庄严》、《四部相续》、《现观颂》、《〈四部医典〉教诀》、《摩罗耶释难》、《殊胜总药》、《神奇总约》、《疟疾疗法》、《医书选辑·宝鬘》等医典，这些对藏医药的发展，特别是对强巴·朗杰扎桑的理论的发展起到了很好的作用。

其子拉尊·扎西白桑，幼时由其祖索朗多吉抚养，从读书写字始进行闻思之业。后从祖父及父亲尊前研习众多医典，特别聆听修习了白部佛语传授之灌顶、水神修法、《内外秘三层之闻传大释》、《秘不外传二十五部》等，还对其相随者传授医学典籍。广拜班智达·那吉仁钦、大译师·索朗嘉措、森巴钦布·

勋努杰巧、大成就者唐东、恰译师汤杰钦巴等精通显密文化。著有《论说续释·箴宝》、《后续释·如意宝库》、《读后明》、《四续论说·如意树》等。

其子索朗益希坚赞，幼时就以父为师，研习藏医学，深谙医理，尤其是《四部医典》传教派及掘藏派二者合一之教诫、百部佛语传授之灌顶、水神及仙人修法、闻传之实践、注释等得到圆满传授。在强绒之乱时期成为仁布之太医。在后藏绒热达时著有《医学概论·放开白莲之日》、《论说续释·阅后义成》等书。第司曾言：强氏医师拉尊·扎西白桑之子常松·索朗益希坚赞在夹塘地区之仁布巴的宿营地去逝。由此看来其在世时间不是很长。

贡珠·云丹嘉措在《知识库》中说，强巴父辈朗杰扎桑、其子米尼玛、拉尊·扎西白桑、索朗益希坚赞等著有许多医学之《概论》，创造了强巴派。由此得知强巴·朗杰扎桑至索朗益希坚赞是强派的主要创始人。第司在其《医学概论》中认为，"堆派"及"强派"为同一派。所言之"堆派"即为贡曼巴派，其创始人为贡曲德勒，然其生卒年代尚不详。该师研习了雪域大部分医书，摘录众多汉藏医师之闻传。著有《教诫红函》一书。书中收集众多深奥的医疗实践经验，其中还收有藏医史上很早就有的、由本教祖师辛绕之长子常松·杰普赤西所创之香雄医学的小儿耳际血管脉诊的方法。因此在该书中开头处写道"向常松·杰普赤西顶礼"等无比恭敬的词句，其中的道理，后来

者应以知晓。另外还著有《黑函》、《花函》、《后续释难明灯》、《传承传记》、《药名释论》、《续义难点释解》等七部医典。总之，为藏医药的发展作出了极大的贡献。培养了以贡曼·贡曲彭达为主的许多弟子。

贡曼·贡曲彭达于1511年藏历正月十七日，诞辰在与印度接壤之地、白拉堆杰上方的曲如芒琼地方。父名曲吉坚赞、母名曲尊·曲迥桑姆。父亲去逝后，母子迫于贫困，母令赴其舅贡曼·贡曲德勒尊前，学习医理。在几年内百般艰辛、刻苦努力，终精通《四部医典》以及十八部医书之注释，同时还熟知《八支典籍》、《教诫红函》、《札记·如意宝》、《吉医师之〈黑函〉》等众多典籍的理论及教诫等。通晓药师佛供养、匝仙女修法、大象匝扎闻传等，成了贡曼·贡曲德勒最得意的门生。贡曲彭达善心为怀，为各弟子及众生之业，云游各方。后拜萨迦曼仲之昌迪·曲杰扎西为师，聆听《八支》、《教诫金升》等许多教诫妙诀。

贡曼·贡曲彭达有众多弟子，其中阿里乃阿巴·德钦、定日当巴桑培、措郭·班旦勒巴、萨龙·顿希色珍、普松·布措瓦·云丹嘉措等均为具有盛名之弟子。

贡曼·贡曲彭达著有《根本续释·明鉴》、《医学集义》、《五十七若德之释》、《躯体区位阐释》、《水银提炼法要义》、《宝丸名录·珍珠鬘》、《传授札记百方》等书。总之，该医师著书立说，成为当时藏医界的顶饰，名扬雪域，足迹踏遍仁布、桑珠孜、年堆郭西热

塘、香拉布、雅德、江孜等地医治众患者，曾结交仁布第巴·阿杰、噶玛巴·弥居多吉等政教人士，朝拜过在郭西热塘的药师玉妥·云丹贡布的宝座及灵物。到了六十六岁那年，遭到雨东巴医生的暗算，与世长辞。

贡曼·贡曲彭达共有430多名弟子，其中能够背诵并能实践应用《四部医典》同时能讲述大典的弟子有25位；深谙医学八支弟子有3位；讲授续义及论说合一的如日月的弟子有2位；讲授教诫传承的弟子3位，谓之为"三位仙人"。

在以上众多弟子中，最有名的为布措瓦·云丹嘉措，布措瓦于1516年藏历四月十日诞生于萨迦附近的卜布堆地方，父名多吉，母名措杰，是为三位公子中之次子。长期拜昌迪·班衮多吉及祖父、父亲为师成为医学大师。起初布措瓦研修显宗内容，后赴曲科孜、萨迦寺等研修佛教典籍，此时其慧识超群，谓之文殊化身，得到堪布及导师的赏识，成为年轻僧侣之师。后来其兄因患天花而寿终，其弟扎西勒巴又年幼，唯恐断了医承，根据父母及其舅郭芒巴等之劝请，搁置显密宗的学习，刻苦钻研医学，经过一年零三个月的努力，掌握了《四部医典》的大部分内容。此时卫藏地区虽有萨迦曼仲巴·强巴医师等众多名医师，但一闻贡曼·贡曲彭达之名，心中猛起敬仰之意，即赴拉堆晤面。途中遇见贡曼·贡曲彭达。在森格孜进行传授研习，觉慧豁达，名扬各地。导师非常

赏识其才华，曾作诗赞扬道：在昌迪理论的天空中，升起了其相随的明月。众多星宿之中弥殊胜，平息了对方空洞之争。布措瓦在导师尊前广闻深修，同时研修教诫闻承、体腔区位图解、药物识别等之后，返回故土，为无数患者排忧解难。

一次布措瓦到擦绒采药时，多比北部的朗巴扎巴患有肺疾，其女患有痘症，经布措瓦医治后得到痊愈。家人大喜，劝请从几位儿子中择一作为布措瓦的弟子。布措瓦根据贡曼巴的预言将多比·曲载收留为弟子。此后布措瓦冬季在杰普日追研习典籍，夏季在曲科孜讲授医理，培养弟子，造福僧俗百姓。布措瓦弟子当中，多比·曲载智慧超群布措瓦亦道："背书我比你强，理解能力你比我强。贡曼巴大师曾赐预言，且有特别的梦兆，这一切均指的是你，你我有缘份"，倍加赏识。后来依据导师指点，布措瓦及其弟扎西、多比曲载三人步行来到拉堆地方，传授众多医理。

布措瓦在三十六岁时，患重病，虽进行医治和祭祀均未奏效，于是传其弟子多比·曲载，传授独传妙诀，并言道："我此生所做利他事业甚少，也无嗣由子嗣来继承父业，现将此利他之大业交与你，切记传承上师教言。"此后病情恶化，与世长辞，享年37岁。

布措瓦的大弟子多比·曲载，或称擦绒·班丹坚赞，于1535年藏历八月出生。父亲为堆敦之后裔班丹吉、叔父班丹坚赞、母亲曲迥巴。九岁时在释迦

桑布尊前，读书习字。十五岁时，曾患两次赤痢，几乎绝命，时由绕降·衮噶扎西和阿里·温布·坚赞勒巴医治，幸免于难。此后对医学有了仰慕之情。后又得父亲的鼓励并积极创造条件，未入萨迦寺而专攻医理。一年内在大乘修行处，昼夜努力，精通根本续、论说续、后续等的内容。二十岁时拜见布措瓦大师，在一年半的时间内，传授医理及教诫、临床经验等。三十七岁至三十八岁期间传授及行利他大业。后来到江孜，朝拜了热塘郭西地方的玉妥巴之故居、宝座以及松顿和帕顿等六大弟子的宝座。给玉妥巴的后裔馈赠许多食物。曾在江孜为四十多名虔诚弟子讲授《续义明说》、《黑本明灯》、《闻承金刚词语》等许多医典，历时五个月。

擦绒·班丹坚赞根据导师所传授的理论，结合自身的经验，著有《热病疗法小册》、《喉哦及热病的疗法》、《肺病治疗小册》、《痛风治疗小册》、《措齐勋努简传》等医籍。

上述贡曼·贡曲德勒、贡曲彭达、布措瓦·云丹嘉措、擦绒·班丹坚赞等均以强派医理为主。我们有幸阅读这些大师的传记，今作了一些简介。通过向后人表明过去的师生间的情谊及互爱互敬、推动藏医事业发展、满足广大患者要求的好风尚，以期恢复和发展这些好传统。

贡曼巴之传承阿里医师曲迥白桑曾著有许多论著，现存的《医学源流·甘露之水》一书，收藏于罗布

林卡图书馆。书中一方面阐述了藏医的《四部医典》是由玉妥萨玛所编著的典籍；另一方面阐明了其它史书未能记录的藏医九圣的传承、出生地、生活年代等内容。

笔者曾阅读过在米尼玛·通瓦顿丹之后出现的《本草药库》一书，未注作者姓名，却是藏医药物学理论方面的一本罕见的典籍，它吸收古代众多《本草》之精华而编纂成书的。书中所载的"慈氏怙主文殊及度母"，一直到"借鉴甘五本草来撰写"之间有过记载。

对于我们区别药类时所分阴、阳、中性以及白、黑、柔、刚等的原因在该书中说：一物依据其本能，分有上下之区别。因其大小之不同，故有柔刚之分类。同是一类的鲜花，却有颜色之分别。以色称呼其物名，犹如川乌白红黄。有的分为白和黑，有的却分阴和阳。生其土质有优劣，故有大小即柔刚。如此论述异同点。

对于药物的名称分类在该中说，药名帝释手、羊眼（菊花）、血的蔓菁等都是根据过去的传说而得名，药名崖香、草地香（甘松）等是根据其生长地而得名；玉洛（青叶）、通洛（螺叶、白叶）等是据其颜色而得名，而司迥（镇痛）等则是从其功能而得名，而萨拉坚（水草）、神仙甘露等是以秘密语来命名，闻布（红柳）、普蒙（蒿子）等都是随欲之名。这些药物分类，使后人了解药物名称及其缘由，可得到有益的启发。更

重要的是对当今国际上盛行的生物学科当中藏医的药物学理论将作出应有的贡献，而《本草药库》也成为有力的证据。

《本草药库》一书分三部分，共有十六章。其中论述了草药总论、来源、优劣、温寒、植物形状等内容，该书距今已有600多年的历史，其内容符合现代植物药物学的理论，其中的某些精辟的研究成果，能让现代的植物学家惊奇和赞赏。

强巴派传承人之一勒珠白，系为藏医九圣中之涅巴曲桑之后代。其父贡曲勋努是藏医专家，曾任内地之大乘法王的太医，皇帝为其颁赐进敕书及册封。受其影响其子勒珠白精通各类知识，尤其深谙医理。拜强巴·朗杰扎桑为师，传授众多医学典籍，成为继承此派的大弟子。

其子西绕班丹，因出生时有奇异征兆，故有朗杰扎桑赐名，为措齐白玛斯达。班智达·那吉仁钦第三次来藏时(1453年)，与白玛斯达相晤。白玛斯达在26岁时拜大成就者汤东杰布为师，并任其近侍，历时十六载，广闻妙诀，成为首要弟子。

西绕班丹之子伦顶格玛，继承父业，任叶如强巴之太医，从此涅巴世系被称为"伦顶"，似是从地名而得。

伦顶格玛之子丹巴达杰，幼年就悟性超群，聪明善良。曾在强巴·朗杰扎桑尊前通过《四部医典》及其注释等的考试。后来拉尊·扎西白桑之子索朗坚

赞去世，故命丹巴达杰为其继承者。拜拉尊扎西白桑为师，研习显密教文化及藏医理论，并圆满获得许多未载入文字的妙诀。第司在《医学概论》中说："浑巴世系的前几位均以朗杰扎桑为师，成为大学者。然而在这之前尚未出现强派独传秘诀。自丹巴达杰之子索朗群培始成为该秘诀的拥有者。熟知七脉络，使其定论犹如断定的预言。"

其子伦顶·堆孜久美，随父从医，精通医理，成为觉囊·贡噶宁布之太医。曾任《四部医典》"永住版"木刻工作的主管及审定员。著有集诊断及治疗为一体的医典《医学实践·如意宝》一书。1691年第司·桑杰嘉措在编著《秘诀补注》一书时，收集了该书中的许多优点，有些地方还直接引用，说明很珍视此书。

伦顶·堆孜久美之子朗杰多吉，从父亲处圆满得到医学理论及实践知识。通晓各类知识，尤其精通医疗大典《四部医典》及其释论、妙诀等，同时接受诸先哲相传的该派的独传秘诀。五世达赖喇嘛和第司·桑杰嘉措倍加赞赏，并赐以"与措齐勋努无别"的赞誉。

强苏二派中之苏派，即为苏卡派。其先祖可以追溯到法王松赞干布之后裔中有嘉玛仁钦冈巴。相传嘉玛仁钦冈巴的一位通晓天人之理的男子来到东部塔布下方、仙帝山附近、司丹河畔的荣嘎地方，以此渐渐成了一大部落。长期以来兄弟各自掌权，其中次

子之后裔有一位叫索朗仁钦者，亦称本康巴，他统辖山川平原，且对政教二业有过极好的建树。他拜比丘蔡巴·旺久扎巴为师，研习大小乘及医理。故此五世达赖喇嘛在其著《〈四部医典〉师承》中认为蔡巴·旺久扎巴为苏派创始人，第司·桑杰嘉措在谈论藏医《四部医典》挂图师承时也言道："从此苏派始形成"、"苏派始祖旺久扎"等语。由此看来苏派的创始人应是蔡巴旺久扎巴。本康巴有三子，幼子仁增平措，虽从大圆满大师噶普瓦·云丹平措尊前接受所有的大圆满教法，并以教法内容行事、厌烦喧闹、心思幽静，但其二位兄长均出家为僧，彼不得不过俗家生活。迎娶贡钦·扎西朗杰之妇为妻，生有三子，即为阿沃曲吉、塔布班钦、温吉尊三位。五世达赖喇嘛在《〈四部医典〉师承》中说："显现了义仁增平措住、大智大成年尼多吉也。"其中的仁增平措说的就是阿沃曲吉的父亲，年尼多吉即为苏卡·年尼多吉，亦即是阿沃曲吉。阿沃曲吉、贡曲仁钦、伦珠坚赞、玉妥蚌、措齐珠巴、巴沃绛、强白洛追等都是苏卡·年尼多吉的别名，关于这些别名的起因苏卡·洛追杰布有过专门的释论。

苏卡·年尼多吉于1439年出生于塔布地区苏卡吉嘎之一医士世家。拜其父及夏热绕降、曼顿、旺久桑布等为师，研习各类学科，尤其精通医学。十岁时在曲莹孜似得玉妥巴之通达境相或似梦中指点，言道：《四部医典》中因老糊涂所致，有许多不确切之

处，望你予以校正。你的上师是玉妥·云丹贡布，你的法之机缘为医学。十四岁时与强巴·米尼玛有过交往，十六岁时编著了《千万舍利》一书，该书共有四百一十六品。此后又著有《〈四部医典〉释论·精细琥珀》、《续义释说·白银鉴》、《箴言·日光》、《给诸方医师之书信》、《利己利他之教诫》等著作。在东部温嘎地方，召集列、洛、恰三地及埃、年、贡三地的医生，讲授《药物识别》、《药味论说·铁鬘》、《甘露池》、《甘露库》等医典，以著书立说，推动藏医学的发展。二十岁以后与夏热瓦相晤。三十七岁时示寂。

这位大圣者在医学方面有四大弟子。即熟练妙诀之明久次丹、圆满羯磨之查温·索朗扎西、彻底实践之次本多吉、精通论说之里琼·白玛嘉，另外还有受加持之八大弟子，大智之十六弟子，享有美誉之二十位弟子，安立美名之十六位弟子等。所有这些弟子正确无误地继承了苏派的理论，成为众生利乐的如意宝。

该师大弟子圆满羯磨之查温·索朗扎西，尚未见到其详细传记，由措麦基层堪钦所著《医学概论·白银鉴》中载："其大弟子查温巴，刻印后续重新传授，在这雪域之方圆，举起医学之宝幢，解除患者之疾苦，驱走非时之阎王，永守清净之戒规，照十行法二次第，度日夜于益事中"。上述所引"刻印后续"之事，在藏医历史上据今为止最早的木刻版。该师注重传授，为苏派的发展、利乐众生，大举善业。

此后出现的金巴·次旺是阿沃曲吉之弟子金巴·次本多吉的弟子，出生年代不详。彼所著《论说续释论》跋文中所说“著于第八绕迥土猪年(1479年)”来看，似是十五世纪人。金巴次旺精通大小五明，尤其深谙医理。先后著有非常有名的《〈四部医典〉释论》及集此派特征之《医疗实践·延寿百部》、《医疗总义·如意箴言》等许多论著。特别是在编著《〈四部医典〉释论》时，以自己的智慧详细研究了《四部医典》的来源、历史及续义，提出了《四部医典》为经论中的论部，是由玉妥巴编著。

与此同时期的措齐白玛嘎布之子恰布班钦多吉帕朗，曾得噶玛巴之册封。继承祖辈传统，并拜金巴·次本为师，精通苏派理论，获“恰布班钦(大学者)”之名，在南部极力弘扬藏医事业。其论著有《〈四部医典〉各续释论》、《医学概论·金穗》、《千万舍利之目录》等。恰布班钦所著《后续释论·词义明说如意宝》之跋文中说：“曼贡·多吉坚赞是塔布绰龙地方的名医师，其弟子、鄙人之曾祖父顿珠达，曾有莲花生大师授记，并迎请过医疗妙诀。其子措齐白玛嘎布，获噶玛·曲扎嘉措颁赐之医师册封，以讲授续义为主。其子鄙人，亦得噶玛巴之恩惠，赐册封，研习祖传理论和苏卡派理论”。

恰布班钦之传承有琼杰措齐贡多等众多弟子，均圆满传授了理论及经验，使藏医事业如晴空之浩日，光芒万丈。

苏卡·洛追杰布，于1509年诞生。起初的名叫次丹杰。后由噶玛赤来为其剃发并赐名为班丹顿珠朗杰，由八世噶玛巴起名为勒谢崔，夏玛瓦（红帽派）为其起名为洛追杰布，自称美布蚌。苏卡·洛追杰布自幼始学习祖辈医理，并拜措麦堪钦之弟子朗普曲吉为师，研习《四部医典》及《千万舍利》等许多医典。彼虽属苏派，但广拜由强巴·扎西白桑之后代强巴兄弟、本仓·彭达瓦、阿里恰曼仁杰等为师。特别是在萨迦曼仲从昌迪总管父子尊前聆听《八支》及其《白释》、《月光》、《十八分支》、《金升》、《银升》等之内容。为寻找玉妥巴亲自所著的论著，赴后藏地区，据说在该地找到了《四部医典恰尺玛》金注本。得到该地旺杰扎巴卡之协助，编著了《根本续及论说续释论·祖先遗训》一书，历时四载。后赴前藏，将疑问写成文字，曾三次在拉萨石碑上张贴，使其名扬各方，但得到的答案很少。只有医师吐达娘康巴、琼杰芮康巴、第巴拉萨等予以答复。因苏卡·洛追杰布不服上述答案，又著了《自问自答·长者遗训·黑暗之电光》。由彼审校之《扎塘四部医典》一书，得到雅加巴之资助，予以刻印。著有《年尼多吉传》、《祈请二位仙人解愁》、《经论驱暗明灯》等许多部著作。另外刻师从默珠译师或称角洛·仁青扎西尊前聆听诗学及逻辑（因明）学，又在噶玛巴之勒谢林寺研习因明学内容，熟习各类学科。在其著书中道："因研习大小五明，故熟练著书立说。众智者相聚之处，未言过荒谬

之语”，此语非常在理。

此后以研习珠巴·白玛嘎波和贡曼·贡曲德勒之著书而成为大学者之德曲医师热那者，著有《医学概论》、《根本心续之增补注释》两部著作。1703年第司在编著《医学概论·仙人喜宴》一书时，曾以该书作为参考，吸收其优点，同时为该书加以注释，并在《医学概论》跋文中作为参考书目索引该书名，由此看来该书是非常地道的医典。对于当时的医学状况和一些医生的品行，以诗体进行阐述和严厉的讽刺，如书中说：“时至浊世医学衰，各方传来众疾病。化身医师示圆寂，现有医生爱贪财。有的因识而骄傲，有的不骄却不识。大智不骄之医师，现今何处去寻觅。有的善说愚实践，善于实践却谬说。理论实践俱全者，犹如白日之星辰。有的俱智无慈悲，怀有慈悲却无智。智慧慈悲俱全者，众生之宝无处寻。熟练医典却无诀，身怀妙诀惑医典。善于传授有秘诀，是为众医之顶饰。稍见疗效贪食物，虽不贪却无疗效。心想利他不贪者，即与佛子无二别。有的善识不合好，有的合好却愚蠢。有识合群之医师，稀如邬昙波罗花。有了弟子忙他事，没有弟子骗来召。恐其知晓俚儿子，求知青年难为情。实为自私说利他，无需食物似小贪，实则骗人说正直，如此言语不羞愧？见此我心也寒酸，知是谬处想弃之。只因前世习气深，远弃又被恶习沾”等语。这些教诫对现今仍起到借鉴作用，为弃恶从善将起到有益的作用。这是毫无疑问的。

在医学和诗学方面饮誉四方之大学者蕃凯巴·弥庞格列朗杰，于1618年生于后藏地区。在医学方面重修苏派及竹巴·白玛噶布之理论。著有《药味及药效论说·琉璃鉴》一书。书中对《论说续》中之每一种药物之味道、功能、服后疗效等均作了与众不同之论述。还著有《驱线月光》一书，此书至今仍作为众所依据的蓝本。后来大导师钦绕罗布先生任哲蚌寺供药员时，对该书作了细致的研究，并作了注解补充。自拉萨门孜康正式成立以后予以木刻后印出，并依此授课。高等藏医毕业时以该书内容为据，对体腔各部位及全身脉络要点、肌肉要点、骨关节要点等进行考试。第司在著书《医学概论·仙人喜宴》中对蕃凯巴的一些医学历标方面进行了反驳。对于这一切，正如前人所言：智者美在智者中，愚者安知智者意。智者慧识诸箴言，愚者并非如此也。有鉴于此，我们不敢妄加定论。

第五章　第五世达赖喇嘛和第司时期藏医药发展概况

第五世达赖喇嘛阿旺洛桑嘉措，于藏历第十绕迥火蛇年(1617年)九月二十三日诞生于琼杰庆汪达孜地区。父名贡堆绕丹，母名查江贡噶拉孜。由班禅·洛桑曲吉坚赞和噶丹颇章政府专使擦瓦·嘎久等认定为前世达赖·云丹嘉措之转世。六岁时迎请至哲蚌寺，从读书写字始，渐次学习藏文文法、正字法等。然后聆听和研习佛教典籍及其释论等许多著作。先后拜班禅·洛桑曲吉坚赞、乃萨瓦·贡布索朗巧丹、昆顿·班觉伦珠、查仓·洛巧多吉、第达(掘藏师)林巴等为师，慧通各类学科，成为所有新旧显密宗之主宰者。著有外明学方面的十部著作和内明学方面的四部著作等共计十八部。另在声明学和历算也有许多著作。在医学方面除背诵三续之外，无专门的论著。然而五世达赖喇嘛作为政教之主，对医学给予了极大的重视。如应自己的太医强俄囊索达杰之请，令顿珠白瓦大师作《扎塘〈四部医典〉》刻印之导师，对一些医学典籍亲自予以审定，如由达木曼让巴祈请并敬献原本的《十八支》、又由达木曼让巴和

南木林班钦恳请并由南木林班钦校定的《根本续释·祖先遗训》及《论说续释·祖先遗训》、《后续(小便经)》之前和由南木林班钦和达木·洛桑曲扎合著的《祖先遗训补注·后续(小便经)之后释论·解开金刚结》、达木曼让巴及其弟子弥美玩、拉热瓦所编之《簇吉金饰》和《新旧卡妥传》等。上述这些版本距今已有三百多年历史，原收藏于布达拉宫下方的东印经院噶丹平措林，现收藏于藏医院。另外为推动藏医事业的发展，培养继承人才，于1643年在哲蚌寺西殿创办了由尼塘仲钦洛桑嘉措为导师、以强俄囊索达杰为主管的医学卓翩林(利众院)、在日喀则创建了由擦绒巴主管的常松堆白林(医学神仙院)等两所医学学校。同时在桑普尼玛塘也建了一所医校。当时报名参加《四部医典》考试的学员很多。另在布达拉宫之拉旺角，即在东部角楼，创办了先后由强俄囊索达杰和达木曼让巴负责的医疗学校。不仅如此，还对拉桑及那萨林巴的医学弟子发放薪水，提供必要的条件。还应本仓·擦绒巴之祈请新著《常松堆白林之章程》。同时以制服四百八十四种疾病、延年益寿、永保青春，其持有者不被雷击鸳打、能保刀枪不入、禳灾避邪等具有无数益处的"仁钦甘布"即珍宝药丸作为配剂，大量创制了常觉、擦觉、达日玛、吐迥旺日(解毒乌宝丸)等，使其加持为天神之不死甘露、非天的治死甘露、人间之施乐甘露，利乐众生，广施益法，另外恩准印度西部马霍热之婆罗门斯哈雅斯廓达热

仁匝热及大译师达尔巴·阿旺平措伦珠合著之《医方明集义》及夏强医师玛那崔所著《视而见义》等由上述译师在布达拉宫翻译，并予以资助。此时还特召名医师向达木·曼让巴和拉桑为主的众医生传授知识。其中由扎启堆路巴医师传授《弥扎佐葛》及《藏医开眼法》，后藏上部达玛贡布之传承格隆（比丘）贤片传授《医学集义》、《札记选编》、《金升》、强巴·朗杰扎桑之《论说续释论》等，由聂拉木·南卡拉传授大成就者乌坚派之水银洗炼法等。上述哲蚌寺西殿卓翩林之导师尼塘仲钦洛桑嘉措有《后续释难明鉴》、《医史·仙人之意》、《〈四部医典〉师承及妙诀次第·珍宝鬘》等著作。尼塘洛桑嘉措之弟子达木曼让巴洛桑曲扎起初为哲蚌寺西殿之僧人，后拜尼塘活佛及常松丹增达杰等五十几位大师为师，勤习医理，获得"曼让巴"之名誉。后任布达拉宫东部角楼拉旺角医学学校的导师及五世达赖喇嘛的太医，饮誉全藏。著述有《后续〈小便经〉之后的释论·解开金刚结》、与南木林班钦合著之《秘诀续释论·箴言金饰》、《论说续植株·箴言金刀》以及比其更为扩充之《论说续正文植株合璧释论·光耀金库》、《秘不外传之妙诀》、《养身甘露精华》、《常觉药丸评述·长生甘露精华》、《秘药识别》《秘诀续释难·驱暗明灯》、《论说续释论·祖先之意》等许多优秀的著作。在撰写上述之《光耀金库》一书之《论说续》第四章论述身体部分时，为了研究所分之360个骨节，亲赴鲁布林卡，对

男女尸体进行解剖，认真检查，提出定论，对医学研究贡献极大。

关于其弟子，只知有过拉热瓦、弥美瓦等，但未见有关的记载。

第司·桑杰喜措，于藏历十一绕迥水蛇年(1653年)七月诞生于拉萨北郊娘热地方之仲麦。父名阿苏、母名普赤杰姆。从八岁始，在五世达赖尊前，拜谒佛面、聆听佛语。先后在大学者班丹平措尊前习字读书，在达尔巴译师尊前学习历算、声明学，在鲁固喇钦俄吉旺布尊前聆听元音数术内容。在医学方面从与措齐勋努无别之伦顶·朗杰多吉尊前研习植株、区位图、药物识别等之理论。到十八岁时能够熟背《扎塘四部医典》中之三部医典(续)。二十七岁时由五世达赖喇嘛任命为"第司"之职。三十五岁时(1688年)，开始撰写《〈四部医典〉释论·蓝琉璃》一书，第二年(1689年)第司三十六岁时圆满完成。该书共有与箭长相等之1200多页。这些内容被许多学者作为依据，并视为非常地道的医典，成为众医生闻思修习的最佳典籍。被比作为与宝石琉璃无别的珍宝，对该书的信赖和崇敬心情，时至今日未减当年。值得一提的是，《蓝琉璃》中有许多与现代科学相吻合的理论。如在论述身体的构成时，认为身体构成要有四因五大种。五大种又分为粗细两种。这些微细的五大种不能被肉眼所见，只有瑜珈现量所见。这些细微的东西一瞬间聚合在一起，就孕育胚胎。这点与现代科学通

过显微镜来证实的细胞学理论完全相同。另外在胚胎学理论中分为龟、鱼、猪三个时期，即为爬行动物、水行动物、哺乳动物三个阶段。这个理论的提出早于进化论的提出者、英国著名生物学家达尔文所提出的理论。对藏医胚胎学的理论，曾经得到过或正在得到国内外的认可。又比如关于藏医与众不同之解剖学方面，该书《秘诀续》第八十五中作了详尽的论述，这些精辟的理论在实际的解剖当中得以证实，正象《四部医典挂图》第51幅所示，无论男女其心脏居左而朝下，白色横隔膜之尖朝下，胃部大都被肝脏所遮，其下有脾脏，胃部不太明显。从大肠至膀胱均为肠道。有关藏医解剖学的理论，在此之前尚未见记载。特别是与西医解剖学没有任何区别。

《扎塘四部医典》是应强俄曩索达杰之请，五世达赖喇嘛时期木刻出版并赐有跋文。第司在十八岁时背诵该书中之《根本续》、《论说续》、《后续》三部医典时，发现许多疑点，经呈禀达赖喇嘛后，降旨对该书予以更正。为此第司对该书中之章节遗漏、混乱以及只说症状而未谈疗法、错别字等问题，根据《时轮》等续典、《金光明经》等经典、《事教》等律藏、《"达巴"经》等现观、《寿世经》等印度译著、《月王药诊》等汉地译著、《甘露巨瓶》等掘藏著作、《比奇黄函》等西藏早期医典和《四部医典·玉妥恰尺玛》及其《色鉴(金注)》、《松鉴》、《玛尔鉴》、《普顿玛》等注释，还依据宗嘎版、达丹(永住)版、普东版以及旧手写本等雪域大

部分医典的内容，加以细致研究，予以认真厘定后，重新刻印发行《四部医典》，并赐刻版颂词祷文。文中曰：妙哉圣续如意宝，强苏智者垢擦拭。依靠萨惹之勤慧，洗净所余之污点，重刻医典胜意宝，愿施法财之成就。该版本被藏医界视为一部不可多得的圣典。根据这个布达拉宫版本，德格印经院等进行大量的印刷发行。拉萨药王山的《四部医典》刻版，现收藏于西藏藏医院，时至今日仍向国内外发行，1690 年第司大师编著了《秘诀续补注·斩除非命死绳利剑》一书，共有 133 章。原先《秘诀续》只有 92 章，对此予以扩充。对传染疾病方面的喉哦疗毒、感冒、赤痢等不太明显之处，根据《甘露万明》等予以补充。增补《瘟疫十八种》一章，其中对疾病防治方面的预防、诵咒、配药等作了深奥的论述，这些理论在后来的实践中战胜了各种强夺性命的病魔，避免了"人寿不满三十"的时代的到来。对于牧区传染力极强的"仲萨"，即西医所称之"布氏杆菌"传染病也有过很精辟的论断。通过众多实践证明，所有这些都是《秘诀补注》中第司·桑杰嘉措的深奥医理所赐恩德。

第司·桑结嘉措为宏扬藏医事业所做的最大贡献是创建药王山"甘丹卓翩林"，关于这点在《云裳佳衣续篇》ཚ字部第 335 中载："上师于水羊年（1643 年），大哲蚌寺西殿所建卓翩林因未能坚持而停止。为了却上师之心愿，于木猪年（1695 年）创建了以医

学为主之药王山碧都亚卓翩达那俄擦日齐林(吠琉璃利乐众生奇妙取识寺)，并颁发了允准僧侣及温、松、桑日等地之来者，'托尊'及非'托尊'、俗人都可以入学的规定"。由此看来当时无论僧俗何人都可以入学，这时期是处于准备或筹建阶段。该书又说"由于大殿破旧不堪……故不得不予以维修，规模不大，对原有十六根柱子绘彩图，主壁绘有大上师(达赖喇嘛)、无量寿佛，西侧南至中东面上绘有强苏至笔者间的医学传承世系，东半壁及北壁绘有五行历法的传承世系，十六根柱子上绘十六罗汉，梁上写有药师佛总持咒……"等该寺进行的维修及所供佛像、壁画作了详尽的说明。药王山卓翩林正式创建年代应是火鼠年(1696 年)，在《噶丹教派史》或称《黄琉璃》中载："现今之医学就像至尊米拉日巴以冈底斯雪山举例那样，虽名扬三界，但实际药物识别著书立说方面显得非常薄弱。一心念想利乐释教众生，著有一些拙作以图恢复和勘正已毁坏和错误之处，并渴望有一所这些拙作的传授之地。同时该地僧侣受他人骚扰，故提出所属一切献与政府，使他们有个安宁的请求。满足了这个要求，在其之上从寺属庄园布日地方增收三十几位僧侣，维修和新建殿堂及供奉物，创建了药王山"碧都亚卓翩达那俄擦日齐林"。故这年是药王山"曼巴扎仓(医学院)"的创建年代。在《医学概论》中说：'起初加上教师在内共有 30 多人，后逐渐扩大，增至 70 位僧人。讲授第司大师所著的医典，进

行续义及其补注的考试。许多成绩优秀者在传昭会及会供法会上获得"曼让巴"之称。另外第司亲赴药王山讲授继义及其释论，还把学员们带至拉萨北部的桑宜、多底、司美拉、路那莱 等地亲自传授草药路那莱嘎识别。这一传统后由药王山卓翻林及藏医院继承。笔者(强巴赤烈)小时候，亦随恩师钦绕罗布先生一道去采药，恩师讲述过去的历史，并在藏历七月一日的头一天的采药日，在桑宜的第司宝座旁搭好帐蓬、歇息进食。按惯例由格乌仓·日追(山间小寺)为众医生上茶送饭。同时还宣读由第司大师编撰的采药期间的规章等。

第司的上述这些举动，使一批医生很快成长起来，医学事业后继有人。如药王山新僧阿旺嘉措、扎杰仲巴桑杰斯珠(该师后来任七世达赖格桑嘉措之太医)等。这些学员要通过《四部医典》的考试，有时由六世达赖亲自进行考试。总之，第司·桑杰嘉措大恩大德的阳光使医学的莲花怒放、飘香万里，驱走病魔，功利千秋。

第司·桑杰嘉措于藏历第十二绕迥水马年(1702年)六月十五日开始撰写《医学概论·仙人喜筵》一书，到1703年完成，共计293页。在藏医界被视为最为全面的这部医史专著的编写，比较研究了古代医史《大鹏翱翔》及昌迪·班丹措齐之《医史·知识明》、彭域卓萨瓦·搓尼嘉措之《四部医典概论·琉璃之水》、强巴·拉尊·扎西白桑之《医诀明

论·如意树》、其子索朗坚赞所著之《医学论述·盛开莲花之日光》、米尼玛父子之后的一强派医师撰写的《医学概论·宝灯》、措麦堪钦释迦旺久之《箴言·白银鉴》、恰布班钦多吉帕朗之《医学概论·金穗》、拉吉弥庞桑布之《医学概论·圆满五长生》、吉学巴之太医仁顶·森巴钦布·洛桑嘉措所著之《医史·仙人之意》、金巴次旺之《总义如意箴言》苏卡·洛追杰布之《医学概论·仙人喜戏》、擦绒·阿玉之《医史·吉利捷径》、苏卡之弟子布达阿南所著之《总义教海·仙人喜戏》以及八支方面的论述、香顿希布之《医学概论·幢尖之焰》等许多医学典籍。

第司在30岁左右时就有编写这部医典的初衷，但忙于政务，并撰写别的书籍，故《医学概论》处于雏形阶段，直到水羊年(1703年)才正式编写完成。

第司在编著《医学概论》的同时，根据《蓝琉璃》的内容首创医学唐卡挂图七十九幅。其中以昌迪所传之强派理论为主，并根据伦顶·朗杰多吉传授的续义释论内容和《月王药诊》的内容加以补充和整理，创造了这一前所未有的医学挂图。根据《五世达赖喇嘛灵塔志》第281页所载，起初共有50幅挂图，《黄琉璃》跋文内容来看，时已增加10幅，共有60幅。《仓央嘉措传·极明金穗》第1卷，203页中谈到仓央嘉措于1697年坐床时"第司大师敬献其所著之有关大五明方面的大小著作近二十函及《四部医典》的唐卡挂图62幅"的内容来看又增加了2幅。《医学

概论》谈到这些由智者至幼童均能知晓的挂图时说："《根本续》方面共绘有 4 幅，《论说续》方面有 35 幅，《秘诀续》方面有 16 幅，《后续》方面有 24 幅，共计 79 幅"。加上一幅医学师承挂图，共计 80 幅。该挂图中间绘有五世达赖喇嘛像，上方绘有莲花生大师及大译师毗卢遮那等之画像，左右绘有强苏二派的师承画像。由于在《医学概论》中只说有 79 幅挂图而未谈及这一主尊唐卡挂图，故有人对此持怀疑态度，而有的则认为是在十三世达赖喇嘛时期复制所有挂图时增加的。所有这些都是不确切的。其原因是，本人于 1976 年亲眼见到了由罗布林卡文管会所收藏的唐卡挂图 80 幅，特别是在主尊唐卡挂图的背面书写了由第司·桑杰嘉措亲自编写的诗文 14 偈，并加盖第司本人的印章。有了上述这一证据，无需任何旁证，故后来者不必对其真伪表示怀疑。

医学挂图深奥的含义，不可能掌握其全部。然而靠多年来的机缘及导师钦绕罗布先生的恩德，我自幼小起研习这方面的内容，逐渐地有了一些了解。在每次回答国内外专家及宾客的提问之后，他们对每一幅的内容及特点赞叹不已。其中把胚胎学说中的龟、鱼、猪三个阶段之观点，以绘图形式表现，说明了藏医学早就发现了最为根本的动物进化的新学科，这个具有一千多年历史的理论，明显早于现今西方科学发展中非常有名的达尔文进化论。至今任何一位国内外学者只要见到这一唐卡挂图都表示仰慕之

情，给予很高的评价。另外在解剖学方面，第51幅中按照续义所说绘有区位图。另有18世纪有名的画家洛扎活佛丹增罗布曾亲自查看几次尸体，对人体的前后、脏腑、包括心脏与心尖等的位置绘有附图予以说明其详述内容。总之，在解剖学方面，第司大师一方面尊重历史，另一方面接受新的观点，大力支持了画家丹增罗布查看尸体这一实践。另外在草药方面比较许多释论，有疑问的地方询问各方医生及印度、尼泊尔医生，甚至还向门巴及珞巴、拉堆等地的非医之士咨询，把他们家乡的草药生长情况记录在案，然后进行研究。总之，这一医学唐卡挂图的整理编绘是藏医历史上的首创，也是我国医学教育事业中的一项伟大的成就。

第司·桑杰嘉措培养了众多弟子。其中大弟子勋努恰巴群培，生于拉孜地区，因其聪慧至极，由第司召至拉萨，并为考验其记忆能力亲自为其于第一天晚传授、第二天中午进行考试。过了五个月，熟练背诵《四部医典》。第司为该弟子寄予很大希望，为不使忘记所学知识派专人每月进行一次医典考试。在《蓝琉璃》跋文中赞道："背诵之声悦耳传，理解之翅尽情展。托起慧蜜之蜜蜂，勋努恰巴群培等。……"又在《唐卡挂图·师承部》中说："医续释论之圣意，瞬间通晓不忘记，此承最初继承者，勋努恰巴群培也。"由此可以看出他是一位宏扬医学的后继人才。但是后来第司遇害，估计也就没有勋努恰巴群培的利乐

众生、宏扬医学方面的记载。

第司另一有名的弟子是从山南默珠林来药王山学习医理的阿旺白桑，彼长期拜第司大师为师，圆满接受医学理论及实践。后来编著了《秘诀补注》之《秘药秘语及配药剂量明说·盛满甘露之宝瓶·解开空行母传授密结之珍宝金匙》一书，简称《补注之匙》。该书是极其保密的秘诀书籍，据说传授给无机缘之人，会有恶果，故历辈大师传授此诀非常慎重。关于这些在《补注金匙》之序言中说："此等教诫独承传，法之机缘需注重，依次分为上中下。具相导师要知此，合格弟子求妙诀。"该书又说："求诀之人虽很多，能守机缘为数少。空行秘诀不外传，传则违背誓守词，利他之事虽很多，若是传给不虔诚，只图名利之小人，失去教义而无果。聪慧之人虽很多，不拜合格之上师，只靠自身瞎尝试，违背教义而迷误。虽有万能之药材，不能没有其主心。若无秘药药效差，药效差则无疗效。故此若能遵此行，上师喜则加灵气，导师悦则得秘诀，空行喜而施成就，护法欢而避邪灾，解开密结利众生。圆满机缘方利他，依此行事后来者。"阿旺白桑严守上述机缘，依导师提示行事，故由第司大师把所有的秘诀无一隐藏，以心传心，以闻传闻，全部传授给阿旺白桑。补注秘药是由空行主母白丹陈瓦等众多印藏大成就者依次相传，传至第司大师，第司除传授给阿旺白桑之外，均未相传。1712 年阿旺白桑又编著了《秘诀续汇集·秘义明示》一书。

总之，阿旺白桑在第司的晚年及以后的时间里，为宏扬《秘诀补注》的理论、传授秘药秘诀方面作出了巨大的贡献。后来他把秘诀传给了达赖格桑嘉措的太医桑杰斯珠，由其传给措齐绛央坚赞，其后依次相传。到十三达赖喇嘛前半生时期传至第穆摄政王之太医乌坚丹增嘉措，从此传到药王山众医师，并由藏医院长钦绕罗布予以继承和发展，使这一传承至今仍未间断。

这一时期另一名医太医塔凯，出生于山南雅龙香布附近。十一岁时入琼杰日沃曲林寺为僧。十三岁时，似顿开前世之习，心向学医。拜医学大师榜共措齐医师（即第司之弟子阿桑白桑，为师，研习医典至十五岁。期间熟练背诵《根本续》、《论说续》、《秘诀续》之十六章等内容。十六岁时，根据导师榜其措齐（阿旺桑杰白桑）之指点，来到药王山医学院学习，到十九岁已熟练背诵《秘诀续》、《后续》以及《医典百部》等。二十岁时在药王山大法会上通过考试。二十一岁时在拉萨传昭大法会上获得“曼让巴”之殊荣。从此至二十五岁间继续研习医典、精练实践。二十六岁时任颇罗鼐之太医。三十岁应青海固始汗后裔之请赴青海，培养了德钦本洛绛央班丹等许多医生，使藏医药在青海地区予以大力宏扬。四十岁时返回前藏，住于药王山。四十八岁时，遵颇罗鼐之命，为十六名弟子传授医理，其中背诵最佳的弟子为藏曼·益希桑布，其先后曾传授过的弟子共有135位。五十岁

时，作为颇罗鼐之供养，配制“珍宝药丸”，并把其配制的实践经验传授给了藏曼·益希桑布和尼木擦丹之弟子益希等弟子。九十岁时从卫藏召集500名弟子，亲传“大黑丸”的实践，并讲授擦觉、常觉、大小达日等药丸的配制法，为此西藏地方政府特别颁发赠品及诏文。寿满九十八岁时圆寂。大医师塔凯一生在青海和卫藏地区大举利乐众生事业，特别是在药王山医学院培养了许多继承人才，对我们藏医事业恩重如山。

医师塔凯的四大弟子之一藏曼·益希桑布，自小时候起学习医典，十八岁时来到药王山，到三十六岁止，研习《四部医典》，从医师塔凯和二位常年导师尊前，熟练医学知识，成为一名大医师。任颇罗鼐之代理太医。三十七岁时，经奏准七世达赖喇嘛和颇罗鼐，作为多麦青海亲王丹增旺布之太医，迎请至乌嘎地方，为众多蒙藏人士传授医学。在拉萨时其主要弟子为多吉绕绛。到多麦后培养了蒙古美根小医师洛桑达杰等许多弟子。特别遵照第二世贡钦晋美旺布旨意，从时轮经院分设医学扎仓，传授《四部医典》及区位图等内容。首创每年四月至八月间以根、叶、果来讲述药物识别。九月至十月间讲授医典，二月至三月间传授实践的教学传统。后来建“喇章”，并于1784年新建医学贤翩林（利他寺）。此后又迎请藏曼巴到加琼寺，给曼巴扎仓传授《四部医典》及其实践知识。故其大部分著作均留此地。据大学者格桑嘉措

所言，其曾闻曼让巴崔陈嘉措说过，在夏玛（红帽）班智达的著作中也有藏曼的著作一函。原收藏于隆务寺强敖扎仓经院的全套藏曼巴的著作，遭破坏而无法查找。现在可以查阅的医书有：《后续大释难·义明明灯》、《第一章头部释论之意依次明说》、《第二章颈部释论之意依次明说》、《第三章体腔释论之意依次明说》、《第四章肢位释论之意依次明说》、《第五章放血疗法释论明说》以及《教诫妙诀之关要·鬘饰》、《绘线正文·鬘饰》、《疮伤疗法·宝鬘》、《秘药配剂明说》、《药物识别明鉴·宝鬘》、《病人及非病人的饮食论说》、《饮用水之别》、《独传秘药·治死甘露》、《秘方金匙之秘药》、《甘露温泉的直观实践》、《服药妙诀》、《药物识别简论·新月之池》、《水银洗炼法及珍宝药丸配制的直观实践》、《水银磨炼小册》、《药名论说》、《识别角石类药物小册》、《魔水识别》、《几种尽寿药及几种炙疗药》、《续义及教诫小册》等等。除上述之外还有一些小册子及医疗著述中有《措齐勋努（智婆）及几位上师的颂词》、《莲花生大师及其密妃赞》、《医学大师洛桑塔凯传》、《云丹贡布加持之悲歌》等一些零散的文稿。

藏曼·益希桑布之弟子青海湟南县美根之小医师洛桑达杰，曾在拉卜楞扎西奇寺"曼巴扎仓（医学院）"继承了由藏曼巴及多吉绕绛相传的每年传授《四部医典》和药物识别的传统，同时依据大导师藏曼巴所传授之妙诀，著有许多论述。蒙古美根小医师

洛桑达杰的传承主要分布于拉卜楞寺和蒙古地区。医学大师秋确阿旺王等以及埃玛医师世系、秋确医师世系等至今仍在蒙古有继承者。绒域主要有加琼、坚擦等，在甘南地区也有很多传承。

第六章　多康南北地区藏医药发展概况

本章主要谈谈青海和甘肃等多麦地区藏医药发展概况及各曼巴扎仓（医学经院）的创立情况。

在建于大怙主至尊宗喀巴大师降生地第二蓝毗尼林，曾由第二普陀尊主四世达赖喇嘛及极乐世界尊主班禅大师等众多圣哲，亲临下榻并加持的神圣福田塔尔寺，共有四大经院。其中第三大经院“索日达杰贤翩林（弘扬医学利他宝院）”是1724年该寺第二十一位赤巴（法台）斯迟·崔陈仁钦任该寺堪布后，降旨应建曼巴扎仓。为此于1725年，命医师聂扎为导师，并从各地召集几十位大小僧侣，依据原有寺规文告，在“阿巴扎仓（密咒经院）”新建曼巴扎仓。到第二十八任赤巴曲桑瓦·阿旺土丹旺久时，任命卓班智达洛桑丹白坚赞为第一任药师赤巴。该师赐惠，新建集会大殿及其各供衣处和供物。另建曼巴扎仓，新定戒规。卓班智达出生于佐格卓仓，在拉卜楞寺学习各门知识。在任药师赤巴以后，对原有戒规，进行了继承、恢复和发扬。在扎仓内根据根本续、论说续、秘诀续、后续来分四个班级，每一级教授相应的续

典。首创了在夏令和秋令期间传授布棋及植株的内容；在坐夏期间背诵药物识别的医典并讲授《晶珠本草》，并于藏历七月二日始七天内在曲嘎日追识别上、石、木、草等药材的传统。从该师相继传承了药师赤巴六十四届，均以因地制宜，大力宏扬医学事业。尤其是第十九任赤巴洛桑朗杰上任后，于1818年新建赤巴大殿，并修缮了集会大殿和迴廊；第四十四任赤巴皮嘉夏仲洛桑阿旺丹增于1868年新修该寺孜拉丈大殿，维修医师集会大殿，严守清规戒律，使一切得以稳步发展。除照旧给上述四个班级传授相应的医典外，还继承了从七月二日开始的七天的药物识别的传统。

该扎仓会供行法之书有：《药师佛仪轨》、《舞画啤三艺及仪轨》、《布棋与植株》、《体腔区位图解》、《切脉查尿病疗法》、《汤粉药及放血疗法》、《浣肠法》、《酥油配制》等为根本续班的主习课程。后续班分为释论及菩提道次第四个班。总之以六种波罗蜜多对医学和修养进行闻思、修等。

考核时，由扎仓进行《四部医典》考试，顺利通过者，颁赐曼让巴名誉和奖赏。曼巴扎仓内收藏有德格版和卓尼版之《甘珠尔》、广中略般若经典以及《八支释论·月光》、《蓝琉璃》、《晶珠本草》、《箴言百部》、《秘诀补注》等近四百部医典。另外该寺印经院先后木刻发行了拉萨版《四部医典》以及《箴言百部》、《秘诀补注释论》、《晶珠本草中所说药草标本》等许多珍

贵的医典。

塔尔寺曼巴扎仓成立至今已有264年的历史。在此期间，它不仅对藏族，而且还对蒙古等兄弟民族的弟子传授了藏医药学，许多由该扎仓培养的大医师及其传承者，在多麦、蒙古、新疆等地为本民族救死扶伤作出了巨大的贡献。使其成为了多麦北部地区的第二药王山，众人赞口不绝。

多麦南部的第二那兰陀寺、显密教的宗源具善宏扬论修吉祥漩寺（即拉卜楞寺）之曼巴扎仓名曰"索日贤翩林（医学利他院）"。在《多麦教源拉卜楞扎西奇寺志》中载："作为解脱众生不时之死之怖畏、令他人相随的上策，该怙主法王降下时轮经院中之一班级研习医学之旨。对密宗方面之仪式繁多，唯恐一个经院难以完成，暂定不另召会供，但在瞻仰殿另设讲经堂"。该扎仓正式创立于1784年。亲王丹增旺布和贡钦晋美旺布二位来拉萨药王山朝拜时，挂在集会大殿柱子上的玉妥巴的唐卡画像自动掉了下来。他二人视为良好的缘份并作为创立拉卜楞寺曼巴扎仓的吉祥征兆，把该唐卡迎请至拉卜楞寺，作为内供物，至今仍可朝拜。同时作为亲王丹增旺布的太医和曼巴扎仓的导师，经奏准七世达赖喇嘛和颇罗鼐，从药王山迎请熟谙医理的藏曼·益希桑布到多麦地区。有关藏曼巴任曼巴扎仓的导师、如何传授医理以及晚年赴夏琼、黄南等地宏扬医学、培养弟子、著书立说等业绩已在介绍药王山曼巴扎仓时作了叙述。

斯廓赞布寺噶丹汤曲林之曼巴扎仓是由第三世诺门汗·洛桑丹增嘉措于1727年创立。因动乱，该师来到卫地（前藏），以普通僧人的身份进行研修。1726年应七世达赖喇嘛提议，由中央政府颁发了默竹诺门汗大呼图克图之册封及印章、诏书等，1727年返回斯廓寺。负责维修寺庙、审定寺规及章程等重任，并创立了搓钦（集会）、居巴（密院）、索日（医学）等四大经院。当初从前藏前往北京时，就有创建医学经院的打算，随身带领达木曼让巴之弟子白利曼让巴并命其为首任医学导师。其后由蕃巴医师继承。再后分别由白利医师之转世曼许夏仲及其转世噶仓阿旺云丹等先后继承。至第四世赞布阿旺赤来嘉措对曼巴扎仓的戒规，严加管理。第五世绛白曲吉丹增赤来时曼巴扎仓大有发展，并汇集所有医典的精华、结合自己的实践著有《教诫珍宝源》一书，此书不仅在西藏，而且在蒙古也视为非常珍贵的典籍。除此之外还有其他一些著述。因得到历世赞普及历届医师的恩惠，使其医承源源未断。

该医学经院的教授方法是，入寺新僧首先背诵学习根本续、论说续、后续三部，每完一续，就到导师尊前进行考试，学完三续，就进行三续的考试。此后学习医理、药物识别、医疗实践。通过学习医学理论和临床实践，达到很好的才识者，可以获得曼让巴之称。斯廓寺曼巴扎仓的学僧大都来自外蒙及内蒙恰哈德连诺、阿拉夏埃译霍、土尔扈特等地。"斯廓医

师”之美名传遍上述地区，为藏医药在这些地区的传播和发展了作出了巨大贡献。

迥拉山南部圣地、多麦各大寺院之开源夏琼梯钦云丹达杰林(即夏琼寺)之曼巴扎仓，于1797年第四十六任堪布斯那崔陈达杰时，由散川曲吉绕绛巴·达杰嘉措任施主而创建的。德央夏仲洛桑罗布任首届曼巴扎仓导师。1801年噶普·洛桑顿珠任医师赤巴，大力宏扬传授医学之业，时由密院前领经师阿旺索朗建议该师应建时轮经院，答曰：不必另建时轮经院，可由曼巴扎仓改建。故此改建为时轮经院。此后是否恢复为曼巴扎仓，尚不清楚。据大学者才旦夏茸先生所著之《夏琼寺志》中载：由第八十九任堪布西绕桑布之转世洛桑勒谢嘉措为居巴扎仓(密宗经院)和曼巴扎仓，分别传授密集二次第和时轮二次第。由此看来该扎仓可能恢复。

热嘉德丹扎西迥万谢珠达杰寺之医学经院“索日达杰贤翩罗布林”是由精通十明之大班智达辛洒·洛桑达杰嘉措活佛于1806年创建。该曼巴扎仓迥廊内绘有彩色的根本续植株、论说续植株以及秘诀续和后续植株论释等等。收藏有《四部医典》、《十八支》、《晶球本草鬘》、《秘诀补注》及其《释论之匙》、《示味图解》、各种草药标本图解、强苏二派不同认识的植株图解、诸医圣之教诫等许多木刻版。该扎仓所讽诵经典中早念佛经，午后学习医典。学完三部医典，进行考试，然后学习植株中的内容。同时还要学

习藏文文法、正字法、历算学、声明学等科目。后来由大格西希钦·洛桑丹白坚赞和玛其洛桑塔凯二位活佛圆满授得药师佛灌顶、《四部医典》之教授、根本续和论说续植株等以及各种汤药、粉药、草药等的配制法等，并把这些经验传给了弟子康白曲杰、康白坚赞、阿古根敦等。此后又有阿噶仁布齐·洛桑丹白尼玛研习强苏二派理论，尤其是以强派医理为主，传授根本续和论说续植株之每一章节以秘诀续和后续的正文及注释。与名医本仓洛基、根郭维色、扎巴桑布、根绛等一道为众弟子传授器皿所致毒素、煅灰药的制做及配药等各种实践，对通过考试者给予奖赏。曼巴扎仓一般于藏历七月一日至十三日到扎西拉岗等地采药，并对《晶球本草鬘》等草药标本及不同的命名法进行认真细致的研究。

拉木德钦寺之曼巴扎仓，是由第三世拉木阿旺洛桑丹白坚赞(1660—1728)于1682年创立拉木德钦寺之后，在第四世拉木洛桑土丹格列坚赞(1729—1797)时期创立的。该曼巴扎仓亦以《四部医典》为主，培养了众多弟子，大力宏扬利乐众生之事业。

多麦北部地区藏医药发展情况，据杜噶医师介绍，有位叫拉吉扎纳瓦者，于1270年出生于年晶唐拉下方之当廓仁波。自年幼时，拜深谙曼仲巴医理的萨迦班智达及其侄扎巴坚赞为师，研习医理，成为一名著名医师。八思巴大师曾赠许多礼品派其到多麦地区。拉吉扎纳瓦在聂扎地方娶一坚擦赤嘎之女为

妻，定居此地。应霍聂桑杰布之请，治愈众多患者，故大加敬仰，并割让许多地方作为礼品。此时"绒钦拉吉"之名传至各方。该师培养其儿子和弟子，使其医承后继有人。后来日贡地区出现的众名医中，有许多是其传承。如：宗嘎玛尼第三世坚阿瓦根敦贡曲，生于1737年，精通显密文化，尤其熟练医理。他利乐众生，非常有名望。达德第二世阿旺根敦增，1738年生。该师以医利众，治愈了众多疑难病患者。培养众多后承弟子，著书立说，有些著作至今仍可见到。参卓堪布诺门汗第三世绛白丹增，又名洛桑丹巴绕杰或称门玛白匝，1715年生。幼时谒见曲桑仁布齐时，曾赠一药师佛金像，并言道：你的舅舅曲吉曼巴钦布与众不同，若能继承其医承其佳。故此从舅舅尊前聆听医理，又拜藏巴堪钦仁布齐铭记其有关治愈众多病人的经验之谈，为许多患者解除身心疾苦，成为一名非常优秀的医师，后来应其上师土观仁布齐晚年的愿望，于1814年著有《医学实践·月光》一书。与此同时还编著了《医学总义·驶入续海之舟》、《实用医理乌波罗花束》、《药物识别·新月池》、《防疫九配》等，至今仍有收藏。绒布医师噶日仓或称噶曼巴，有很多治愈不治之症的历史，据说他的治疗方法也很特别。如此等等，其医承未断。

下面介绍一下各大医学传承世系。

达木曼让巴之传承。藏历第十一绕迥末，卓顿珠嘉措拜五世达赖喇嘛太医达木曼让巴，圆满授得医

理，此传承中还出现过一位叫卓仓的皇帝御医。

霍地仓那杰之医承是由藏历第十二绕迥中，曾拜达木曼让巴为师的卓洛桑顿珠之后开始传承。那杰最初医师为拉吉根敦尼玛、其弟子那杰居根曲英益希、其弟子那杰学者洛桑扎西、吉美龙多嘉措、经师吉美凯巧及现在世之吉美凯珠嘉措等。

大医师隆嘉措之医承。日贡雅囊多瓦寺大医师隆嘉措，不仅精通各门学科，尤其熟练医理，名扬四方。尚未见到其有关的师承资料。曾培养了以竹俄查噶仓为主之查噶活佛、郭玛噶孜嘉措等弟子。

玛羊医承。玛羊班智达索巴坚赞，从前藏获取拉让巴格西学位。熟练五明，医学方面注重研习强巴派理论，还曾研习中医学。主要弟子有玛羊尊追巴沃等，遵追巴沃弟子旦真嘉，旦真嘉著有《配药知识·长流甘露》等一些著作，至今仍有收藏。其弟子隆务寺仲益（秘书）根敦赤来嘉措，出生于1804年，幼时七世班禅大师来到辛德时，大师之太医在该地去逝。太医的众多药物得传于根敦赤来嘉措手中，他刻苦学习医典，汇集四十多部医典进行研习，其弟子有米许医师坚赞、索那颇布鲁尼、郭雄医师伦珠及现在世之仲益嘉措仓等。

藏曼医承·宗嘎坚俄瓦贡曲平措，于1863年出生于日贡地区。彼拜藏曼之弟子德强久和吉载珠尼巴沃为师，精通《四部医典》理论及实践。培养有拉卜楞寺之贡塔杰等众多弟子。著有《医药植株》、《简明

续义·甘露之滴》、《汉藏互辩》等许多新著。另外还有经师曲吉杰布等许多医承。

第七章　直康二派对藏医药发展的贡献

直康二派中之直派即为直贡派。该派出现的时期是五世达赖喇嘛和第司桑杰嘉措时期。该派是由西藏历史上四大族系中之直贡久热之后裔直贡曲扎所创立的。直贡曲扎于藏历第十绕迥木羊(1594)年诞生。父名曲杰平措，母名藏堆杰姆。先后拜许多恩师，广闻经典。尤其谨拜噶举派和宁玛派众多圣哲之士及主要导师朗迥平措等师，成为一名学问通达、德行高尚之师。在医学方面拜医师吉那噶热氏，圆满获得《四部医典》理论及论释、实践等一脉相承之秘诀。因其具有许多与众不同之处，故渐渐形成了一个派别。

五世达赖喇嘛曾从直贡曲扎处闻习部分教诀并对其给予了极大的重视，特别是作为顺治帝之帝师，三赴北京，使直贡曲扎的名望大增。直贡曲扎大师所研习的均为苏派医理。原哉寺中的塔布仓即为直贡医理讲习之处，后来又在热钦木建立了一所医学学校。主要依据的医典为直贡曲扎名著《〈四部医典〉释难注解》(现藏于藏医院)、《珍宝例规》、《论说续单部

问题答第司桑杰嘉措之问·消除疑难点》(现藏于藏医院)、《帮木病治疗·益寿救死》、《各疟疾之对治直派大黑药之药理及实践》等直派自己特有的典籍。这些医理至今仍有其研习者和实践者。

在众多弟子之中精通医学历算者为班钦贡曲伦珠、贡曲卓翩旺布或称次旺丹巴、洛·赤来朗杰等许多优秀弟子。

其中贡曲卓翩旺布或称次旺丹巴，于藏历十一绕迥铁羊年(1631年)出生在吾如秀堆地区，他自青年时期始，广拜众师，精通各门学科。尤其在医学方面拜直贡曲扎大师为师，成为一名大学者。到三十一岁时，为了纪念直贡曲扎大师示寂二周年，同时为了不断发展其医理、造益众生，编著了《直贡集要》一书。该书自成书至今在广大藏族地区得到了广泛的利用。

本仓益希出生于直贡噶才，系贡曲卓翩旺布主要的弟子。本仓益希幼小时，一见到诃子和丁香等药材，喜出望外，胜见他物。以白土和黑土等代为药物，作发药的样子，还记住一二个医学名词等，天性好医。二十岁熟练背诵《四部医典》，并精通诊疗实践，故有德钦曲吉杰布赠以"曼巴措齐(济世医师)"之美称。在经典方面，十几年内拜与古那大师无别之贡曲卓翩旺布(次旺丹巴)为师，圆满授得全部秘诀。依此著有《医学教诫集义·利乐之雨》一书。此外根据贡曲卓翩旺布所传授的妙诀，著有《教诀结晶·甘露之

滴》一书。总之本仓益希把直贡曲扎大师所创立的直派医理全部无误地展现在后人面前，其恩德比万里晴空更宽广。本仓益希最有名的弟子为噶沃巴·噶玛丹培，尚未见过其著述。其弟子次仁旺杰著有《直贡妙诀汇集·上师语传札记》一书。总之本仓益希精通医理、熟练妙诀及实践，饮誉各方。根据《知识总汇》所载，司徒班钦亦曾拜其为师，学习医理。

贡绒药师顿珠，于藏历第十一绕迥木兔年(1675)出生于今之贡布江达地区贡堆扎西哲蚌。据其弟子白桑所著《珍宝鬘》中载，药师顿珠为玉妥·云丹贡布之转世，故得药师之名。曾拜医师次旺、德钦杰布、仲措瓦·桑杰等，依众师恩德，药师顿珠深谙医理、熟练实践。著有《医学众诀结晶之精·无穷利乐》及《札记吐宝兽皮囊》、《后续钻石宝轮之诀·读后自成》等论著。药师顿珠不满足于所作的宏扬医学、利乐众生事业，还把玉妥云丹贡布传给其弟子松顿益希松的师传三十五部编辑成书，亲自为由干布活佛罗布为施主刻印的《四部医典》予以厘定，名为干布版，大量发行，对我等恩重如山。

该大师之弟子希日拔扎或称白桑，著有《无穷利乐之补注·珍宝鬘》一书。该书根据第司之《补注》和《千万舍利》中的内容再次对《无穷利乐》进行了补充。另外还著有《汇集利乐精要》或称《汇集珍宝》一书。该书汇集了各大医典的思想，和第司大师、直贡曲扎之弟子贡曲卓翻旺布等著作中的观点，以及有

丰富经验的医师的理论等。为继承和发展藏医药优秀的理论作出了巨大贡献。

藏历第十二绕迥初，提玛丹增平措诞生于昌都贡觉县色嘎村。他年幼时在贡觉县境内之泽嘎寺出家为僧。先后拜噶玛丹培和贡嘎丹增为师，学习各门知识，尤其熟练医学及历算。但是由于泽嘎寺及拉托官员的严重迫害，不得不离寺远走。刚开始来到云南，行医利众。利用该地丰富的药材条件，开始研究药物学。此后奔赴印度东部地区，一方面朝圣，一方面深入调查亚热带地区所生长的药材情况，同时与过去的《本草》进行比较研究。此后又踏上了印度中部地区。在拉萨时主要居住在色拉寺贡德康村，当时还获取了格西学位，名为提玛格西丹增平措。根据一些著述的跋文内容来看，另一住锡地在藏北纳木措湖畔。提玛格西丹增平措离开自己的家园，克服种种困难，为藏医学事业，特别是为药物学作出了巨大贡献。如在现有的著作中《噶勒耶弥扎夏萨底札记医学笔录玛利噶花之串》一书共有六十三部，其中E字部医学著作《晶珠本草》一书被公认为一部非常优秀的《本草》著作，它具有许多与众不同的特点，可以归纳为以下几点：一、该书详述了植物、动物、矿石等药材的味道、功能、性质、词藻之名，并附标本图解；二、对上述一些药材过去的学者曾有过不同的看法。作者亲赴云南、印度、拉萨、纳木湖等地，进行询问调

查，并予以认真细致的研究，从而作出了完全可以信赖的释论；三、书中将药材分为13大类、1176种，细分2294个，是一本最全面的《本草》著作；四、书中所描述的药物识别、释论、标本图解等，不仅是在西藏，在青海、甘肃、四川、云南、内蒙等地的医生也视其为医理依据和唯一的经典本草著作；五、该书先后以木刻及配图成册发行。为便于教学和识别，现有甘南州桑曲县及甘孜州出版成书。无论在过去和现在，该书的发行量相当广泛。

在多麦康区先后出现了许多贤圣之士，使显密文化得到了空前的发展，这些先哲的丰功伟绩，至今仍然铭刻在人们心中。

这些贤圣中之司徒·曲吉迥乃，诞生于藏历第十二绕迥铁龙年(1700年)，拜众多恩师，广闻经典。特别是先后拜精通教证的大导师噶玛丹培、熟谙经典的格孜班智达、通晓医学的噶玛·让琼多吉之传承、洛扎拉隆堪布再传弟子、密院医师噶玛桑珠以及大学者直贡曲扎弟子次旺丹巴之弟子本仓益希等为师，精通显密经典，获"司徒班钦"之称，名扬各地。

司徒班钦曾在西藏、汉地、印度、尼泊尔、斯里兰卡等地，与当地的众学者广泛联系，进行咨询了解，同时研究当地的医理，为西藏的文化及医学事业的发达，付出了艰辛的努力。所有这些业绩，数不胜数。

就在西藏本地及康区，司徒班钦亲自向当时很有名望的上师噶玛曲旺、格隆白珠、提玛丹增平措等

医学大师询问难点，细心研究，为藏医药的发展立下了不朽的功绩。

他赴汉地时，收集许多中医学者的经验，进行记录，后来还把一部翻译的中医医典木刻发行。

司徒大师汇集从各地得到的体会以及诸导师之妙诀、自身长期从医的经验，著有一部论著，收入其《文选》ཀ字部。另外该师之其它论述，如《司徒开眼实践》、《水银洗炼札记》等被后来医生们作为理论依据，予以珍视。其晚年在八蚌寺创立大小五明讲经院，并亲自主管，培养了温·噶玛俄勒丹增、康珠曲吉尼玛、竹·德钦曲廓寺之经师绛白巴沃、德格杰布丹巴次仁等众多弟子。

为此贡珠·云丹嘉措在《知识总汇》中说："遍知大师曲吉迥乃，证实宿慧知识，开悟精通，依苏卡后承本仓益希及印度南部陈给医师埃卓斯、汉地众医师等论述，对疑难点进行咨询论证，至第二药师之境界，有众多名弟子。其医理及实践之传承至今仍未断，成为诸传承中之出色的一派"。其弟子之一、德格丹巴次仁，为了在康区宏扬藏医学，将原先由第司·桑杰嘉措校对整理的拉萨布达拉宫版《四部医典》和《蓝琉璃》视为可靠典籍，于1733年精选段落木刻出版，并大量发行。

司徒大师之弟子噶玛俄勒丹增著有《集〈四部医典〉等众医典之窍诀·利乐凉爽月光》（简名《医诀集

厄函》和《医诀集旺函》)。《利乐宝库》等著作。他还著有《历算典籍·实用宝瓶》一书。该书中论证了《四部医典》是由玉妥云丹贡布编著的观点，并说："大智大德玉妥巴，踏遍印汉之大地，汇集精要著《四续》"，继承了司徒班钦关于《四部医典》属于论典类的观点。此后因各种原因，随着佛教的衰退，医学业也受到了严重影响。然而不久宗喀巴大师使佛教重放光芒，噶玛俄勒丹增借此好时机，培养众多弟子。其中噶玛俄顿丹增赤来是优秀的弟子之一。1789年年满二十岁的噶玛俄顿丹增赤来编著了汇集藏区众医学大师及上师窍诀的《长生宝鬘》一书。后来编著了《长生宝鬘》之副本《补注极爱之宝》。该书分十五部分，详细介绍了秘药配剂的亲训，还对正文所没有的实用内容予以了补充。上述《长生宝鬘》一书因饶益众生，效果明显，故卫藏及上下多康地区的藏医医生均作为依据。原藏医院大导师，三恩上师钦饶罗布先生所藏之与众不同之秘藉《配药大典》中也收有《长生宝鬘》正副二本，可见其珍视程度。

由上述司徒班钦和提玛格西丹增平措等相传的弟子中今青海省玉树州的囊谦·亲胡多吉次仁，从提玛丹增平措尊前闻习医理，精通实践，名声甚大。其子白玛旺札，出生于藏历第十二绕迥下叶，自幼时起，继承父业，并广拜司徒白玛宁齐、东那·丹增绕杰等众多大师，深谙医理。著有《长生宝瓶》、《如意宝瓶口饰》、《如意长生寿瓶》、《药物识别明鉴》等，据说

此四部仍有收藏。另外在玉树地区以医教合一，济利众生，使在囊谦次久寺、噶玛苏芒伦珠林寺、东那喇钦寺等出现了几百位名医，这不仅在玉树，而且还在德格、昌都、类乌齐、丁青等地宏扬医学，做出了巨大的贡献。

绛央钦孜旺布，于藏历第十四绕迥铁龙年（1820年）六月六日诞生于德格。八岁始读书习字。拜希钦摩诃班智达图多朗杰、措齐次旺、德格太医曲扎嘉措等为师，研习各科文化知识。尤其得到了《四部医典》为主之雪域大部分医典名著及其实用妙诀的传授。其著述收集为《钦孜文集》，其中 ཀ་ 字部收有医学方面的许多论述。如《各种实用药方》、《药物识别解疑》、《各种验方》、《神经疾病疗法要义·利鬘之笔录》等都是罕有的窍诀典籍，因此成为我等众医生的心爱之宝。该师还根据前辈名医所传医理，普及了珍宝及水银洗炼等配药理论，饶益众生，功德无量。后来绛央钦孜旺布在德格、宗萨扎西拉孜两地创立了显密经典及医学的讲经院，后继之才，接连未断。其中最有名的主要有萨迦赤钦巧朗、贡珠·云丹嘉措、久·弥旁朗杰嘉措、绛央洛德旺布等。绛央钦孜旺布大师于藏历第十五绕迥水龙年（1892年）五月十五日圆寂，享年73岁。

绛央钦孜旺布之得意弟子贡珠·云丹嘉措，于藏历第十四绕迥水鸡年（1813年），诞生于康区金沙

江畔的绒甲拜巴地方。父名琼布喇嘛雍仲丹增，母名扎西措。幼时习气颇佳、聪慧伶俐、善良温和而得众人夸奖。长大后默记《四部医典》，从噶玛平措尊前研习草本植物识别理论。后来得到噶玛俄顿劝勉，为精通显密理论拜希钦班钦久美图多朗杰、八蚌司徒白玛宁齐旺布、绛央钦孜旺布等50多名各派圣者为师，从噶玛次旺绕丹尊前聆听医理。在其著作《所知藏》第五部分中详述了藏医学的发展历史并论证了《四部医典》为论类经典，是由玉妥云丹贡布所著。在其另一著作《宝库藏》中记述了各种瘟疫的防治药物及药物防灾护轮等的方法及疗法。此外还有治疗水肿及麻风病等的具有与众不同特点的许多医典。贡珠·云丹嘉措虽年过八旬，但为后世着想，撰写了集前辈恩师秘诀与自身经验于一体的著作《精要札记·甘露之滴》，称其为《贡珠札记》，不仅在康区而且还在西藏、青海、甘肃、云南等地的藏医医生视其为必不可少的医疗典籍。该书以前由德格和拉萨藏医院木刻发行，1975年又在青海地区铅印，发行量很大。

贡珠·云丹嘉措亲自创立八蚌寺讲经院，并亲传深奥理论。时主要弟子有第十四、五世噶玛巴、绛央洛德旺布、弥旁朗杰嘉措、察雅栋珠阿旺当曲嘉措、阿旺曲扎嘉措、拉桑丹白坚赞、扎西曲培、古色赛江夏仲等。这些均为佛法昌隆、医学发达，立下了不朽的功绩。

贡珠大师于 87 岁时圆寂。

贡珠云丹嘉措首要弟子之一弥旁朗杰嘉措，于藏历第十四绕迥火马年(1846 年)诞生在石渠县境内一医生世家。从七、八岁始读书习字、背诵经文，慧性极佳。此后拜第二希瓦拉(寂天)杂白追活佛、绛央钦孜旺布、贡珠·云丹嘉措、堪布白玛匝等几十位恩师，广闻博学，名扬全藏区。著有各门类的专著共计 35 部。其中医学方面的著述有《〈四部医典〉难点注释汇集·如意宝鉴》、《医诀汇集·利乐之库》、《草药合剂·甘露之滴》、《后续切脉查尿之释》、《根本绒布棋》、《体腔区位明示·琉璃鉴》以及实用窍诀方面有《眼用灵芝妙诀》、《眼病疗法及其药物》、《治疗癌症秘方》、《狂犬病疗法》等许多论著。除医学著作外还有《诗注》、《修身论》、《爱欲论》等许多佳作。还曾任噶妥寺讲经院主持。

其主要弟子有希钦杰曹、格芒·乌坚丹增、噶妥司徒曲吉嘉措、堪钦贡噶白等。

噶妥司徒曲吉嘉措，继承弥旁大师传规，扩充讲经院，著有若干医典。

噶妥司徒曲吉嘉措之弟子格孜久美丹巴朗杰亦继承原有传承，以医济世。著有《四部医典总义·红宝石之匙》一书，此后其传承至今未断，相继出现众多医师，再度宏扬医学事业。

总之，弥旁朗杰嘉措之医理饶益有情、济利众生，其业绩可与古印度医师措齐勋努(耆婆)相比拟。

弥旁朗杰嘉措的医承在果洛地区也得到很大的发展。如：果洛医师达拉罗布，于1889年生于果洛达勒官吏世家中。其出家法名为吉美土丹嘉措。自幼始拜久弥旁朗杰嘉措为师，广通经义，尤其精通医理，得到了久弥旁的极大赞赏。达拉罗布著作很多，医学方面的著述主要有《邬波罗八十》、《龙脑百方》、《秘诀甘露之精》等。其医疗方法独具特色，疗效显著。此外在历算、格言等方面也有很多论著。

康藏珠杰，十六岁时拜八蚌寺名医群觉嘉措之弟子拉穷为师，研习藏医及中医医理。后来在叔父康藏索桑尊前熟练研习强苏二派之医理。还研习苏卡·洛追杰布之《祖先遗训》、噶玛俄勒丹增的《厄旺》以及久弥旁之与众不同的医学理论，慧眼大开。彼与久弥旁之弟子达拉罗布一道在果洛地区宏扬发展医学及历算学，功德很大。

吾增洛桑金巴也和上述二位一样，对医学历算有过极大的贡献。其所著《放血疗法血管穴位识别·仙人上师言教》中阐述了77个放血血管的穴位及其疗效，同时对医典内没有直接指点而间接所说的、并有前辈学者相传的67种隐蔽脉的穴位、度量、效果等一一做了介绍。这样将康区流行的放血疗法，展示在后人面前，对于暂处于低谷的外治法的恢复和发展起到很好的作用。

第八章　第十三世达赖喇嘛前半生时期藏医药大复兴的情况

本章主要第十三世达赖喇嘛时期对藏医药的恢复和发展情况。

噶玛吉美曲吉森格，别名贤翩维色，诞生于昌都。据悉该师曾入德格噶妥寺和八蚌寺讲经院，拜众多恩师。尤其在擦瓦译师嘉巧仁青平措尊前聆听各门知识，慧识大增。拜医学大师平措云丹为师学习医理，后来到拉萨。不久行医，培养众多弟子。由于该师熟谙医学秘诀及各派传规，故由药王山医学经院太医乌坚丹增嘉措及众医师延请，为许多医生传授《四部医典》。

在十三世达赖喇嘛和第穆呼图克图二位主持甘露药品制造法会时，应太医乌坚丹增嘉措之请，编纂了《成修药物·仙人之意》及《至尊摩诃古那之耳传深奥妙诀明说·步入佛三身境界之梯》二部医典，还撰著了《玉妥精粹秘诀修持之说·悉地游戏之海》、《四业护摩》、《玉妥精粹秘诀圆满次第近传颂》、《消除苦暗之佛法慈悲日光分支舍身积福》等著作。在药

王山宏扬医学及玉妥精粹秘诀的同时，创立了每逢望日（藏历十五日）和晦日（藏历三十日）以加行、正行、结行圆满程序传授玉妥精粹秘诀的传规。1888年再度刻印《四部医典》及其释论《蓝琉璃》时，曲吉森格亲自校订并撰写祈祷跋文。该师以遁世者之举，云游各地。在一些著述中自称为"游方者曲吉森格"。此举如同玉妥宁玛所做，无定居之点而周游各方。

曲吉森格大师诸多弟子中，号称四大弟子的为：以希齐派"断"之教理来济世的秀色大译师仁布齐；以静猛仪轨来济世的喇嘛阿旺；寿与修行同等之喇嘛吉美赤列；以医算济世的多吉坚赞等。其它还有宏扬医学、传授过玉妥精粹秘诀的弟子太医乌坚丹增嘉措、施主弟子热喀夏噶伦当巴等。

上述之喇嘛吉美赤列，年迈之际，由拉堆来到拉萨时，迎请到药王山讲授《四部医典》及成修药物理论，为推动藏医业的发展，贡献极大。

太医乌坚丹增嘉措起初是由贡布恰噶寺来药王山医学经院学医的。由于其勤奋努力，后来成为十三世达赖土丹嘉措及第穆摄政王时期的二位大小太医中之小太医，时大太医由洛桑桑布担任。在达赖喇嘛和第穆大恩之下，太医乌坚丹增嘉措为刻印《四部医典》等医典、宏扬传授医学等事业竭尽全力。但药王山的一些医生嫉妒此举，并言："今日讲授医典者，是印度的班钦（大学者），还是尼泊尔的班琼（小学者），若是平等之辈则不必去听讲"等语，言行兆头错

乱不吉。其后因时局变乱，第穆王受到诬陷，太医乌坚丹增嘉措也受到牵连，盲加罪名，流放到不丹。

上述曲吉森格大师之四大弟子之一多吉坚赞生于尼木吞地方，一生拜曲吉森格大师为师，圆满得到了因明学及其它知识，尤其是医算理论的传授，并熟练掌握。为此大师大悦，特将前辈大师所用药囊及法器及药方等授予多吉坚赞。此后多吉坚赞名声大增，功勋显著，成为一名各方百姓和上师官员所延请和利养恭敬的医师。多吉坚赞大师曾为不丹国王治愈身疾；一次赴杂日巡礼时，一珞巴人因腹中绞痛而不知所措。多吉坚赞大师用上师曲吉森格的"万能丸"治愈其病，作为酬谢，珞巴人献一蚕豆大小的、红色透光的"上追列地"（毒蛇脑精）此物视为我家的珍宝而收藏。

此外，曲吉森格大师在校定刻印《四部医典》之时，有一位得力助手、非常有名的亲传弟子，即医算专家多吉坚赞先生。自开办门孜康以来，他以良好的利众之心圆满传授了医算理论，为藏医历算事业的发展竭尽全力。

后来有一位叫扎康基巧堪布强巴士旺的医学大师，其出生家世为贵族扎康，在山南及堆龙地区拥有大量庄园领地。他长大后以扎康家族之名任地方政府的普通孜仲。后来在洛扎任宗本一职时，患一重病，得到当地医生之治愈。从此深感学医能大利患者。故从上述洛扎医生尊前始学《根本续》及切脉查

尿等之医术。后来从洛扎返回拉萨，拜一康区的上师医生为师，继续学习《四部医典》，从此精通医典及医理实践。为此于1897年藏历五月五日由十三世达赖喇嘛特赐赏品，并以堪琼之职委任为侍从大太医。时委任希噶曲德寺医师恰布巴·当曲班丹为小太医，并赐勒参巴之职。为宏扬藏医药学，特命二位大小太医从药王山医学院筛选弟子予以培养，于是培养了许多弟子。其中最优秀的弟子为泽当阿曲巴钦绕罗布。扎康巴作为侍从太医，跟随达赖喇嘛，先后于1904年赴北京和内蒙，于1913年赴印度，圆满完成任务。作为赏赐封其为侍从太医基巧堪布。1916年成立拉萨医算院门孜康，经由扎康基巧堪布奏请达赖喇嘛，特委任钦绕罗布先生为院长。门孜康成立后，扎康巴著有《幼童抚养·利众极爱之宝》一书，并将八大医科普及到96个宗溶，同时命各宗属管理人员收集各自境内的药材并予登记造册。1919年药王山医学院医师和门孜康师生一道进行药物识别和生药材的鉴别，竣事排名之日，扎康基巧堪布亲临朵嘉林卡视察，并为全体师生各布施一金章噶（金币），同时传授《正说圣者文殊师利之名》经文传承。1921年扎康基巧堪布亲自到罗布林卡主持了水银洗炼、铁灰热炼等，并给亲传弟子钦绕罗布、嘉日瓦·崔陈坚赞、朗杰、措尼拉以及随员兼弟子的拉鲁郭巴、仁增伦珠等毫无保留地传授了现见实用传规。所有这些都大大促进了药王山医学院和门孜康的发展，同时

为藏医药的发展提供良机。此乃扎康基巧堪布的恩德，受到众人无限敬仰。

在此时出现的医学大师还有恰布巴当曲班丹，他是希噶曲德寺一带"堆"派相传之大医师中之恰布巴家族的传承之一。1897年十三世达赖喇嘛闻其美名，特召至拉萨，赐勒参巴之职并委任为小太医。遵照达赖喇嘛让扎康强巴土旺和恰布当曲班丹二位关于需培养相传弟子的谕旨，恰布巴培养了绒恰噶寺学员土丹达杰、山南丛堆寺学员格桑勒谢、江孜色沃寺学员阿旺巧列等几位弟子。他们之中有的长期任药王山医学教师；有的任当时上流人士的医生。总之恰布巴大师一生用在济利众生、培养后继之才的事业之中。他还撰著了集堆派医理和恰布家族祖辈相传的医理经验合为一体的《恰布医理汇集》一书，书中收有近二百个配方并且还收有治疗帮木病的药"恰扎"、"朗加托比"、"布噶十八"、"布琼十九"、"擦绒堆汤"、以及治疗热性水肿的药"达玛曲曼"、治疗瘟病的药"达斯"、"曼斯钦莫"等众多疗效显著的药物。另外按恰布巴大师传规所配制的药物"郭查"、"邦查"、"多查"、"利查"等经过临床实践证明了其显著特点。

西藏医学历算大学者钦饶罗布大师于藏历第十五绕迥水羊年(1883年)诞生于山南泽当恰萨拉康附近。父名孜巴阿沃齐、母名央坚。起初入泽当阿曲扎仓为僧，后入药王山医学院，先后拜扎康基巧堪

布、阐旺多吉坚赞、哲木雄(锡金)喇嘛乌坚丹增嘉措、果洛喇嘛绛白瑞白洛追、参尼活佛绛门罗布、哲蚌康萨活佛、帕本卡德钦宁布大师、拉尊仁布齐、曲吉森格大师之弟子喇嘛吉美赤列、格培活佛、绛央钦孜、佐钦白追等为师，研习显密经典。尤其熟练掌握《四部医典》为主之医典及天文历法星命、修辞语法、声律词藻等。钦绕罗布二十九岁时任哲蚌寺医师。此时开始撰写医学著述。如对蕃凯巴所著《体腔区位图·月宝》的内容根据细致研究，续释《蓝琉璃》及图解，对原著进行朱批脚注，并请导师多吉坚赞审阅。还撰著了《根本续植株·医学海藏》、《药草标本集要·奇妙金穗》、《接生法·利众月宝之鉴》等。1916年成立医算学院门孜康时，强巴土旺大师奏请达赖喇嘛委任其弟子、药王山医师、哲蚌寺医师钦绕罗布为该院院长，并赐勒参巴之职，此请获准之后很快成立了门孜康。从此大学者钦绕罗布之美名传遍四方，从各地来的许多弟子拜其为师。先后有在各寺、各军营、咒师传承以及青海、阿坝、甘孜、康区等地，甚至来自不丹、锡金、拉达克、库陆(昆仑)等国家和地区的亲传弟子多达千余名。对于这些弟子根据实际情况，传授以医算为主及其它知识，诸如正字法、诗论、语法、声明学以及《菩提道次第广论》、《劝友书》、《劝弟子书》、《圣道三要》等，使其成为雪域医算的顶饰。1918年侍从小太医恰布巴当曲班丹，因年迈告假，达赖喇嘛任命钦绕罗布先生为小太医。钦绕罗布先

生除了上述著述外，还先后撰著和编纂了《四部医典章节叙说·老虎之威风》、《论说续植株·月晶宝鉴》、《病名论述·珍宝鬘》、《后续总义·打开经典之匙》、《后续切脉查尿补注》、《放血疗法总义·童子语饰》、《幼童疾病疗法验方》、《生药材标本如意宝瓶》、《药草标本·青婆之宝》、《配药功能汇集》、《药方甘露宝瓶》、《药味配剂表》等著作。

热振摄政王时期，对藏医院尤为重视，封土丹伦珠大师为五品孜仲。此后达札摄政王时期，委任土丹伦珠大师为第十四世达赖喇嘛的太医，并赐堪琼之职，继续给予优抚。

在历算方面，于土马年(1918年)对《时轮法胤心要》进行修订，缩短历首，同时为《时轮法胤供灯论》缩短历首，为相随弟子传授知识，其传规遗风流传，至今未替。

此外还对第司大师时期的79幅康卡挂图进行维修重绘，在医算学院会堂内壁上新绘《根本续和论说续植株图》、《放血火炙治疗图解》、《洛扎丹增罗布查验尸体所绘体腔区位脉络图》、《四部医典(全寄)一章图解》、《时轮所说须弥山》、《各种不同的地球图》等许多整洁明了的图案。

每年夏季为了识别药物、传授实践知识继续继承了第司时期所创立的。每年藏历七月一日至十五日前往多底、司美拉、龙那蔡噶、耶巴拉日采药，并在曲布安营扎寨对300多种药物进行甄别，按成绩予

以奖赏的传规。自藏医院成立后，曾主持进行了三次较大规模(500多种药材)的药物识别活动。

该大师除了在医算方面之外，还在文化教育方面亦倍加关怀。创立了青少年从读书习字开始学习正字法、语法、诗论、五种拼合、声律、兰扎体、瓦都体等的传规。在医算学院完成学业时，按成绩制定名次，并依次颁发证书及奖赏。这些学员在各地所立的功绩很大。

大导师钦绕罗布在年逾古稀之后，于1952年把医学植株理论经善提树形式编著，并教诫众学员要精通医学，以慈悲之心济利众生。西藏和平解放后，在成立了拉萨人民医院的同时，把西医许多疗法诸如打针、手术等很神奇的医疗技术相继普及。大师对这些新的技术深表赞赏，同时对藏医在取长补短、走与西医相结合的道路给予了大力的鼓励。

民主改革时期，党和政府为藏医院的发展给予巨大的关怀。同时于1951年正式任命77岁高龄的钦绕罗布先生为藏医院院长，选举为全国政协委员等，关怀倍至。

钦绕罗布大师于藏历第十六绕迥土虎年(1962年)十二月二十四日圆寂，享年80岁。

在其众多弟子之中首要弟子为贤昆玉土丹伦珠，该师精通医算及其它文化。来到藏医院后，先后拜钦绕罗布大师、扎康基巧堪布强巴上旺、历算教师绛白土多、哲木雄(锡金)喇嘛乌坚、绛白瑞白多吉等

众多学者为师。

第九章　和平解放以后藏医药取得的巨大成就

1959年在平息叛乱和民主改革之际，由于得到了上级党政机关的支持和民族政策的保护，藏医院未受到任何迫害，于当年5月份起开始为群众医治疾病。此时把药王山医学院和藏医院医生合并，职工共有80多人。

1961年9月召开了拉萨地区藏医代表大会，通过大力宣传教育卫生工作为政治服务、为生产服务、为群众服务，同时贯彻了党的藏医要继承、发展、整理、提高和对待和识分子的方针政策，广大藏医工作者的积极性得到很好的调动，出现一片新的景象。在此次大会上，经上级批准，恢复了拉萨藏医院的名称，委任钦绕罗布大师为正院长、其弟子强巴赤烈为副院长。根据时代发展和工作需要，将原有的综合门诊扩充为内科、外科、妇儿科、针灸科、配药室和取药室，进一步开展了有益于群众的工作。将原来以培养医学人才为主的藏医院任务，逐渐改变为以医疗为主。为了完成这一双重性任务，迈出了新的一步。当时医生们一方面参加门诊医疗工作，另一方面奔赴

农牧区巡诊，夏季还要上山采药；甚至配药室的砸药、搓制药丸等也得要自力更生。这样医疗任务虽然都完成了，但是又出现了新的问题，即影响了后继之才的培养工作。为此根据院长及其他一些领导提出的要求，分别于1963年末和1964年初，招收学员共计45名，特选派教师，以藏医传统方式授课。1965年西藏自治区正式成立时，人民政府特拨专款，新建藏医药门诊大楼及拥有32张病床的病房。这是藏医历史上的第一所分科门诊医院和第一个住院病房。那一年为了向自治区成立大庆献礼，人民医院西医、中医、针灸科及藏医专家合作编写了藏汉对照的《初探藏医药》一书。在中国医学科学院药物研究所专家肖培根（音译）等之协助下对300多种草药和生药材注以国际通用名称，进行药品展览，得到了前来视察的中央代表团领导和卫生部以及其它省份领导同志的连连称赞。

在这种大好形势的鼓励之下，一些老医师根据自身实践经验，对胃病、肾病、帮木病、感昌、脑溢血、肾型水肿、妇女病等方面撰写文章，大力介绍，使在提高理论水平和技术方面出现了新的气象。

然而在“文化大革命”破除“四旧”的影响下，拥有悠久历史的藏医学受到了严重的损害和干扰，几乎濒临绝境。

1974年在周总理的关怀下，遵照在编纂《国家医药辞典》时，要收集一部分具有民族医学特点的药

物的指示，从西藏收集了历史长、疗效佳、产量好的药丸“嘉齐敦巴（铁末之七）”、“阿卡久阿（沉香十五）”、“吹汤日布”等，这使藏医药的疗效等方面得到了前所未有的荣誉。同年成立了以藏医院老藏医为主的8位成员组成的藏医研究小组，该小组在收集、整理“文革”期间失散和毁坏的古代藏医典籍的基础上，开始总结了藏医对几种疾病疗效明显的临床经验。如以胃溃疡为例，选择胃溃疡典型病例，通过藏医疗法和西医检验方法相结合，认为有效率为90%，并把这些经验汇集为《藏医胃溃疡疗法》一书，予以出版。

在新成立拉萨市卫生学校之际，第一次开始从农牧区招收学员、编写藏医教材，并从藏医院选派教师，先后创办了4个藏医班，毕业生共计100多人，大都面向基层，正在从事医学工作。

1975年为了庆祝自治区成立十周年，藏医院研究小组为赤脚医生编写发行了《新编藏医配方》一书，出现了很好的效应。此后的1976年和1977年，中央卫生部先后二次派遣调查藏医的工作小组和摄制小组，拍摄了2部名为《西藏医学及药物学》的科教片，不久在全国放映。同时依据阐明《四部医典》内容、由第司大师绘制的80幅医学挂图，由我（院长）及上述工作组中的专家王镭（音译）、摄影家张节（音译）三人共同合作，历时半年多的努力，编纂收集80幅彩色医学唐卡挂图、附录4000多幅照片、装订了

汉藏合璧的4本画册，呈献给中央卫生部。由于该画册成了集藏医科学性和艺术性为一体的、价值连城的珍品，得到许多专家学者的好评，并对西藏光辉灿烂的文化表示赞赏。是年，为了统一藏药的配量，西藏及青海、甘肃、四川、云南、新疆六省区，在拉萨和西宁召开会议，对单科药174种和配方290种进行制订藏药标准，为今后藏药的生产、提供、利用、审查等方面有了依据，为群众提供了无害多利之便。

在1978年党的十一届三中全会路线的指引下，藏医事业又春光明媚，十年浩劫中遭到破坏和毁坏的开始得到恢复。现有的藏医药门诊大楼，也是在中央的关怀下新建的，共开支130多万元。

1979年4月在北京召开了编写《中国医学百科全书·藏医分卷》的会议。由大医师土丹次仁任主编，我任副主编。此时在西藏自治区党委和政府及卫生厅等的关怀和大力支持下，选聘部分人员成立编委会。其中还邀请了青海、甘肃、云南、四川等地的学者。是年冬季在拉萨召开会议，讨论布署了各部门的任务。

为了尽快修复和新印"文革"期间划入"四旧"而遭破坏的珍贵医典和印版，组织专门人员，相继出版发行了《四部医典》及其注释《蓝琉璃》、《秘诀补注》等医典，改变了长期以来医生和医书相分离的不正常局面，提高了广大医务人员的医疗水平。

遵照1980年中共中央关于西藏工作的第31号

文件中之大力发展藏医及天文历算的精神，自同年9月1日起，将原来的拉萨藏医院正式更名为西藏藏医院。从此藏医院成为以发展医疗、教学、科研、制药、历算的中心。

在这样的好形势下，医学研究室在原有的《藏医配方汇集》基础上，再次补充一些药效明显的药物，编辑《利乐箴言》，予以出版发行。此外，内科在高血压疾病疗法和针灸科在儿童神经疾病的治疗等临床研究工作也取得了良好成绩。更令人欣喜的是，西藏人民出版社应许多医生的要求，同时为恢复藏医理论，不惜巨大花费，出版发行了《四部医典》及其释论《蓝琉璃》等部分医典，得到众多医务人员的欢呼。是年八月，上级把原西药厂合并到藏医院制药厂，通过积极努力，顺利完成了厂房搬迁、机器调试、制药生产等任务。

1981年西藏组织二十多名医算专家，前往甘肃、青海、新疆、内蒙等地参观学习民族医学发展所取得的成就，通过此次活动提高认识、开阔眼界、增强信心，为加快发展民族医学事业得到了巨大的鼓励。在西藏来说许多县成立了藏医科，同时在青海、甘肃、四川、云南等省或地区相继成立了藏医院、藏药厂、研究单位等，为各民族人民的防病治病，作出了贡献，得到成千上万群众的无比信赖和尊敬，使藏医药得到不断发展。此外，在藏医院先后5次招收进修班，培养了基层藏医医务人员220名，这些学员中

有区内在职医生及来自青海、甘肃、四川、云南、新疆等其它省份的学员。由主任医师和主治医生亲自授课，效果良好。是年九月在拉萨召开了中华医学会藏医学会成立暨第一届理论经验交流会。会上来自西藏各地的120多名藏医医生介绍了许多文章，其中包括医史、理论、临床实践、各种药方、科研成就等。一些优秀论文载于学会刊物第一期上，为百花齐放、百家争鸣，继承发展藏医药取得了巨大的推动作用。

1982年四月下旬，为了深入贯彻中央54号文件中抢救和继承中医学的精神，卫生部在湖南召开了全国各中医学院、各中医院以及各民族医院的院长参加的会议。会上决定今后突出中医特点，同时体现民族医学特点。时任卫生部部长的崔月犁指出："全国解放以来，中医事业取得了一定的发展。然而在十年浩劫中中医学和民族医学受到了严重毁坏。"会议结束之后，全国各地的中医和民族医学事业得到了飞快的发展。就西藏而言，相继成立了山南藏医院、阿里藏医院、日喀则藏医院、那曲藏医院、昌都藏医院以及贡觉县藏医科、申扎县藏医科、宿县藏医科等，这些都是在此次会议精神的鼓舞下所取得的成就。

1983年和1984年，中央卫生部和国家民族事务委员会分别在北京和呼和浩特召开了全国少数民族卫生工作会议和民族医药工作会议。这两次会议是全国解放以来民族卫生工作方面的首创，为发扬

民族医学所取得的成就，解决存在的问题等提供了良好的机会。在全国人民代表大会六届一次会议期间，从西藏19名各民族代表中，选出藏医院院长强巴赤烈为知识分子和藏医代表。这是全体西藏卫生工作人员的荣誉，也是全体藏医医生的大喜事，它标志着党对知识分子的重视及对藏医的无比关怀。7月份，邀请15名其它省区代表对《中国医学百科全书·藏医分卷》的部分初稿征求意见，并做了细致的审定。同时隆重召开了第二届藏医及中医协会经验交流会议，从向会议提交的80多篇论文中，筛选部分论文，出版发行了《藏医论文选》(第二本)。八月份正式成立了西藏自治区藏医中等专业学校，至今已培养许多学员，现正在西藏各地和青海等地的医疗战线上服务。9月份举行了历史上规模最大的第五届生药材570多种的药性识别论述的考核，共有110名医生参加。历时10天。竣事排名之日，在罗布林卡隆重召开大会，按原有传统发放奖品，并作了实况录像。

1984年中央卫生部崔部长一行前来西藏视察工作的同时来到藏医院，视察完医院内所收藏和修复和唐卡挂图、印版、古籍善本等部分文物之后，高兴地赞扬了藏医药的继承和抢救工作，并作了今后继续发扬的指示，还决定为建藏医学院由卫生部拨款300万元。

1985年为解决长期以来，在原药王山和医算院

门孜康通过考试而只有技术职能却没有学位的问题，藏医院曾三番五次地向自治区党委和政府、区政协委员会、区组织部、区宣传部等提交报告，禀明原由，最后由有关上级进行调查研究之后决定，凡原在药王山和医算院门孜康于1959年之前通过考试者，给予藏医专科学位，同时对毕业于日喀则吉吉那噶医药学校以及默珠林、彭波那兰陀讲经院学过医算知识并毕业者，也给予专科学位。

1985年8月隆重举行了在北郊新建的住院部验收典礼。该住院部是由区人民政府拨款1100多万元修建的，这是前所未有的，共有病床150张，实现了患者的愿望。

九月一日在庆祝自治区成立二十周年的庆祝典礼之际，中央代表团领导及部分贵宾前来我们医院视察慰问。参观了供奉在门诊楼四层的玉妥宁玛、第司大师、钦绕罗布的塑像及新建的图书馆、80幅唐卡挂图和藏医历史展览馆、新建住院病房等之后，大家都认为这是三中全会精神所取得的成就，并大加赞扬。

9月21日至25日经由中央卫生部中医司批准，全国藏医医院工作会议由西藏承担召开，会上邀请了青海、甘肃、四川、云南等地代表，内蒙、新疆、延边朝鲜族的贵宾应邀出席。以次会议的主要内容是，交流至今已建的藏族地区藏医院管理经验，讨论今后统一的藏医院管理条例及病例登记、藏医护士实

用知识等。经过代表们的认真讨论，于25日通过了三项会议文件，为藏医事业的发展，开拓了一条新路子。

1986年8月22日在拉萨隆重召开了振兴藏医工作会议、藏医院成立70周年暨药王山医学院成立290周年纪念大会、第三届藏医经验交流会。在拉萨的医院医生及护士、部队医务人员共1300多人参加会议。自治区党政领导及中医研究院、内蒙、四川、青海、北京大学等的贵宾出席会议。他们还参加了住院部水池边新立的玉妥宁玛云丹贡布石像"利见"的揭幕仪式，又参观了以玉妥萨玛云丹贡布的镀金铜像为主的文物、医典、展览品及图片。为此次藏医发展会议特编写了《医算汇集》一书，还分别出版了第三届经验交流会议文件和振兴藏医工作会议文件。班禅大师为此次大会亲笔题词，写道：世界屋脊雪域内，众明之中医药学，光辉灿烂驱身疾，祖先传规要弘扬。阿沛·阿旺晋美副委员长在贺电中说："值此召开全区振兴藏医工作会议暨藏医院成立70周年纪念大会之际，向大会表示热烈庆祝，并祝愿藏医在继承和发展方面取得更大的成就，藏医要为人民健康提供保障，同时要为建设团结、富裕、文明的社会主义新西藏做出更大的贡献。最后祝大会圆满成功。"

1987年藏历6月7日恢复了具有悠久历史的、增加药效的唯一方法成修药物法，按旧规举行仪式，

历时8天。由上丹次仁大任成修大导师，以加行、正行、结行步骤齐全，圆满完成仪式，出现了许多奇特征兆。

同年七月，经过5年多时间准备的四川甘孜州藏医院正式成立。该院共有职工82人，病床30多张。

是年8月，由西藏人民出版社出版发行了彩色汉藏对照的《四部医典》唐卡挂图，得到了许多读者称赞，并提出了要以藏英汉对照出版，使更能在国际上宣传藏医优秀文化的想法。于是藏医院邀请专业人员，花费大力气，完成此项任务，为出版工作提供了必要的条件。

同年11月下旬，尼泊尔王国政府在加德满都举行第三届世界佛教协会大会。以中华人民共和国全国人民代表大会常务委员会副委员长班禅额尔德尼曲吉坚赞为团长的代表团出席了本届大会。我也是代表团成员。这充分说明享受到了党和国家的民族平等政策，同时体现了对藏医事业的重视程度。

1988年3月，国家人事部对西藏特加抚视，决定将在农牧地区长期从事医疗、护理、防疫工作者转为正式职工，为989名卫生人员实现了愿望，促使他们积极工作、提高技术。

同年夏季，为藏医院中青年医生传授了长期耽搁而未能传授的《医学概论·仙人喜筵》一书，为继承和发展这一医学史上的文献，开创了一条路子。

藏医原有极其丰富的外治法，在一段时间内除放血和火灸疗法外，大都留在医书及图画上。为了恢复这些疗法，同时也看到了与西医手术疗法相结合的必要性，在人民医院外科的大力支持下，自 1989 年 4 月开始，进行了中小型手术。一些患者得到了明显的疗效，并且为恢复长期衰退的藏医手术法打下了基础。

在七月和八月间狠抓了藏医与众不同的医德方面的教育。自古以来医德被视为历代藏医医师的传家宝，非常珍视，几乎大部分医学大师在这方面有过论述。经过教育并付诸于实施，得到了广大群众和患者的信赖与景仰。

1990 年 3 月应日本国，自治医科大学的邀请，我与次朗大师一道赴日本进行学术交流和参观访问，历时 10 天。日本国非常重视了解藏医，尤其是《四部医典》的内容。他们通过积极努力将《四部医典》翻译成日文，彩色医学唐卡挂图已翻译成日文出版。

在四月和五月份召开了医院内部及第四届全区中医及藏医学术交流会。会上对几年来各地及各医院的临床实践和科研成果，进行了总结，体现了互相学习、共同进步的风气。会上称赞了由青海和甘肃等地的藏医医生编撰的新旧配方。

是年 7 月 22 日下午，中共中央总书记江泽民前来我院视察，在当时任自治区党委书记胡锦涛等的

陪同下，迎请到接待室，按西藏的传统向诸位领导敬献哈达和吉祥物，汇报了藏医学的发展历史以及在三中全会以来藏医药所取得的成就。当呈献彩色《四部医典》挂图时，总书记说："这是无价之宝"，予以高度评价。

1991年5月23日是西藏和平解放四十周年的纪念日子。西藏各族人民以无比喜悦的心情热烈欢呼中央代表团团长李铁映代表党中央和国务院所做的重要讲话，同时对四十年来党和国家对西藏人民给予无微不至的关怀表示感激之情。对西藏卫生战线所取得的成就和藏医发展情况等，通过众多实例展示给中央代表团领导，得到了赞扬。

5月26日在北京隆重举行了中国科协第四届全国代表大会。江泽民总书记等党和国家领导人出席大会，总书记作了发展科学技术的重要讲话。28日来自全国各地的代表经过认真讨论，选举我为中国科协副主席。这是第一次从少数民族中选举副主席一职，是全国少数民族科技工作者的光荣，也是党长期培养和教育我的结果。

在国家教委和国家中医药管理局关于我区医师要培养徒弟的重要精神的鼓励下，三年来经过师生努力，现已完成考试审查任务。

在成都华西医科大学举行了藏药红景天的专家评审鉴定会。西藏卫生厅土丹副厅长、医学研究所大部分人员、制药厂厂长及我本人应邀出席。经鉴定认

为该药具有治疗高原缺氧病及防止衰老等的疗效。

九月份的一吉日良辰隆重举行了生药材鉴别活动，历时 10 天，共 89 人参加。与往年不同的是日喀则、山南、那曲等地区及县藏医院的院长应邀前来参观学习。此次那曲藏医院介绍了长期以来在藏北采集的矿石药物 100 多种，使此次药材种类（包括植物、动物、矿物等）多达 600 多种。这是历史上药材种类最多的一次，为医生鉴别药材得到了良好的效应。

同年 12 月 15 日在全国优秀医学历史成就展暨评选优秀医学工具书时，藏医《〈四部医典〉唐卡挂图》荣获金牌、《〈四部医典〉植株·如意宝库》获得银牌、《历辈雪域医学大师传记》获得优秀奖。

1992 年 6 月 1 日，在瑞士红十字会的协助下，成立了山南琼结松赞藏医学校。该校与在日喀则边雄所建藏医学校完全相同。生源全部都是西藏边缘偏僻地区的农牧民子女。完成 6 年的学业之后，返回原籍，从事医疗工作。虽然该校只有 80 几名学员，但对农牧区来说，将会壮大医疗队伍。班禅大师圆寂之后，阿沛副委员长倍加关怀，还亲笔题写了松赞藏医学校的校名。如今该校一切有序，在思想、品德、智育等各方面继续不断地向前发展。

10 月 12 日应美国弗洛黎达大学邀请，西藏卫生厅副厅长土丹、藏医院副院长巴卓及我赴美为期一个月，就国际上人类医学方面的一些奇特和关注的问题、世界屋脊雪域民族在历史的沿革中自身生

存的情况、如何发展藏医优越的作用等感兴趣的问题进行探讨。同去三人还说明了藏医过去历史和现状以及将来发展趋势等，同时还讨论了心理学、医德论以及藏医的教育、历史，高原病等不少领域内的问题。还畅谈了互相学习、共同进步的一些想法。通过此次活动为发达的美国先进医学技术同中国的传统医学间进行互相来往、互相促进，为人类的健康做贡献打下了基础。

由五世达赖喇嘛撰著的《四部医典祈请·加持之雨》被药王山医学院及藏医院在会供和传授医典时视为不可缺少的经文。为了让后来人了解历辈大师们的丰功伟绩，自从1993年初开始，传授了从大译师毗卢遮那至钦绕罗布大师间的大部分学者的传记和功勋。同时还传授了《四部医典讲授方法中之植株和布棋的前后发展历史·童子语饰》、《四部医典彩色挂图的起源和发展情况·贤明悦意之筵》、《论述医学传授中之师生关系·信念之路径》、《药草鉴别发奖仪式上的讲话·奇妙宝瞥》等。为期共五个多月，完成了前辈导师们的心愿，满足了后来人的愿望。

同年八月藏医院全体医生及从各地来的进修医生以《药草标本·金穗》为依据，在诸位教师尊前进行了药草等极、优劣、刚柔、阴阳、中性等的识别，为期4天，并隆重举行了总结大会。通过这样的活动，能使医生们掌握药草识别知识，同时为青年医生提

高药物水平，得到一条很好的路子。

九月二十六日召开了中国藏药标准工作会议。此时《国家典》编委会、中央卫生部药物标准办公室及西藏、四川、云南、新疆等地的药物检验所的代表相聚拉萨，总结了藏药制定标准工作。尽快定出几种疗效好、出产好、利用量大的藏药标准，并整理有关资料，把上等的优良药物争取纳入《国家药物辞典》之中，把效果较好的争取纳入卫生部的标准，其余的均争取纳入省级药物标准等为主要议题，进行为期6天的讨论。经讨论肯定了藏药标准工作所取得的成就，找出缺点，对具有悠久历史，疗效显著的藏药，用现代科学手段作了证实。

1994年5月22日，论述了公元前的医学大师常松杰普赤西，以及医师通格妥觉坚、玉妥宁玛和萨玛、强苏二位，第司桑杰嘉措、钦绕罗布大师等共125位名医的传记和功勋，将《历辈雪域医学名人传集》一书的全部内容传授给了部分藏医院医生，这是对西藏医学事业功绩卓著的名医的纪念。他们的功勋将永世长存，为后人留下深刻印象。

是年6月中央工作组来藏区，初步考察了我们卫生部门的几个建设项目之一藏医制药厂扩建工程。八月份中央召开了第三次西藏工作会议之后。江苏省决定在援藏项目中承担上述扩建工程，并拨款5300万元作为建设费用。所有这些都是党中央和国务院对西藏人民的健康和发展西藏卫生事业所给予

的无微不至的关怀。对此，200 多万西藏人民都一致表示感激之情。

总之，西藏的医药学是具有悠久历史、明显的高原特征、疗效高的一门科学，西藏人民在复杂的自然环境中经过长期与各种疾病斗争中所形成的民族医学，是祖国医学宝库中的重要组成部分。上述的医学发展史正证明了这一点。

但是，由于历史和社会变化等各种不同的情况，藏医学也经历了发展及停滞不前，甚至衰退的阶段，这是不可阻挡的客观原因所致。然而在西藏解放以来，特别是党的十一届中央全会之后，全国上下接连出现了不断发展的新局面，各民族人民在党的正确方针和民族政策光辉照耀下，沿着改革开放的路线，迎来了建设祖国、发展家乡、提高生产、改善生活的美好日子。随着这些变化藏医药也得到了不断的发展，今日在藏族聚居的各省区及各州大部分都有藏医学院或中专学校以及藏药厂等。譬如在西藏、青海、甘肃、四川、云南等地都有藏医医疗部门，他们为各民族人民的身体健康及防病治病等方面做出了巨大的贡献，受到了广大群众的欢迎和尊敬。

第十章　浅谈藏医的基本理论

第一节　藏医的基本理论

西藏藏医学基本理论的依据是稀奇罕有的《四部医典》，此典中记载了详细的藏医理论，可是因篇幅有限，只能简单地介绍理论要点。人体无病期间维持的三大因素，七种物质包括乳糜、血、肉、脂、骨、髓和精，它们均可在赤巴产生的热能作用下，渐变成"精华"，"精华"散布全身，使人发育成长，保持健康。三种排泄物包括粪便、尿和汗，可以通过它们将体内的废物排出体外。特别是藏医对胚胎发育过程的论述很细致，指出当男女同房时，男子精液进入子宫同女子经血混合即可受孕，孕期三十八周。精液是人体中最上等的精华，它产于睾丸，功能遍布全身，使人容光焕发、健康长寿。三大因素中的隆是气，聚集在脑髓、心肺和骨骼里，主管呼吸、循环、感觉、运动；赤巴是火，分散在肝脏和血液中，促进消化、吸收热能和产生智慧；培根是水和土，存在于脾、胃、膀胱内，可以调节消化及水分代谢，影响人的体格和性情。特

别是持命龙(索增龙),位于头顶大安脉轮,运行在喉头、胸部等处,管理饥食渴饮,呼吸空气,吐出唾液,打喷嚏、打噎嗝,使意识器官保持清畅。上行龙(紧久龙),位于胸部,在鼻、舌、喉头等处运行,作用是语言、增气力、焕发容颜,使记忆器官保持清畅。通行龙(恰不欺龙),位于心脏,在全身运行,功能是支撑身体,司行走,伸缩,主口、眼开合。平住龙(麦娘姆龙)位于胃部,运行在内脏,功能是主消化,将饮食物分解为精华与糟粕,补偿损伤。下泄龙(吐塞龙)位于肛门,运行在大肠、膀胱、密处,大腿内侧等处,功能是控制精血、大小便的排泄和胎儿的降生。

消化赤巴(久寄赤巴)位于胃位的消化和未消化的食物中,功能是主消化,将食物分解为精华与糟粕,产生体温,伴随其它四种赤巴增生力量。

变色赤巴(当久赤巴)位于肝脏,其功能是将精华全部变色。能作赤巴(珠奇赤巴)位于心脏,功能是产生自豪、智慧与欲望、上进心与勤奋。明视赤巴(通奇赤巴)位于眼睛,功能是司视觉。明色赤巴(朵赛赤巴)位于皮肤,功能是滋润皮肤,发生光泽。

能依培根(丁奇培根)位于胸部,功能是其它四种培根的基础。能化培根(能奇培根)位于胃部未消化的食物中,功能是使胃部的食物磨烂。能味培根(穷奇培根)位于舌部,功能是司五官。能足培根(仓奇培根)位于头部,功能是司六识。能合培根(久奇培根)位于全身的关节处,功能是连接关节,主伸缩。

隆、赤巴、培根既被用来解释人的生理活动，还被用于区分人的类型。根据身材、肤色、性格特点，人被区分为隆型、赤巴型、培根型和各种混合型。隆型的人身材窈窕、肤色微黑、性情活泼，特点是多愁善感、性欲旺盛、喜好娱乐；赤巴型的人身材适中，肤色微黄，性情急躁，特点是才智聪明、嫉妒心强、喜好争斗；培根型的人身材魁梧，肤色白润，性情温和，特点是举止稳重、胸有成竹、喜好娴静。上述人的性情和年龄的差别来分成龙、赤巴、培根。针对此三大因素对整个人体解释范围很大，可是疾病的内因决定于人的类型和年龄，外因则主要是季节、气候、环境，起居和饮食的变化。三大因素、七种物质、三种废物平衡失调，均可导致疾病。依据七大物质及三大废物，还有持命龙等十五类共二十五种在身体未有偏高、偏弱、不正常的运动的情况下，是保证身体健康的主要因素。特别是三大因素和七大物质及其三种废物在互相不断矛盾之中，互相依赖缺一不可，此为人体形成、存活、死亡的根本原因，是上述已讲的三大因素等二十五种的论述，此论在藏医基本理论学中起到了很大的作用，也是藏医临床学的唯一依据。尤其是心里引起的贪欲、嗔怒、痴愚，使产生的龙、赤巴、培根病分为龙病有 42 个疾病，赤巴病有 26 个疾病，培根病有 33 个疾病，共有 101 个疾病，比这些详细的还有 424 个疾病等。祖先们留下来的临床医典中记载得很多。上述所说的要点是龙、赤巴、培根的疾

病及作用的结果。所以《四部医典》第八章中记载了：发病的总因，由于没有正确地理解无我的本性，从而产生了无明；犹如鸟儿自然在空中翱翔，但它和自己的影子始终不能离开。一切众生虽然安乐地生活着。特别是由于无明而产生的贪欲、嗔怒、疾愚三毒之故，使龙、赤巴、培根失调，产生了三种疾病。

近因，由于破坏了龙、赤巴、培根三者的平衡状态而产生了疾病，危害着身体。赤巴紊乱时，身体的元气就要受到燃烧之害。因为它的本性属火，虽然位于身体的下部，然而也能向上燃烧，所有的热症均由它产生。培根紊乱时，身体就要降温。因为它的本性是属于土和水，沉重而凉，虽然位于身体的上部，然而也能向下坠落，一切寒症都是由它产生。龙具有寒热两者的性能，当有太阳时，则成为燃烧身心元气的伙伴；当有月亮时，则成为寒冷的伙伴。因此，龙在身体上下、内外各处运行着，是寒热紊乱的主因，所以龙是产生一切疾病的总原因。另外藏医古代医书《医学宝库》中疾病的根因是培根；疾病的发病头是龙，疾病的病毒是赤巴等关于三大因素方面详细地记载了很正确的道理。此对藏医的基本理论《三大因素论》，证明了已经具有相当的科学水平。依此发病的起因特多，归纳时令、邪气、饮食，起居等均能影响疾病。六门之中某些疾病侵入皮肤，进而扩展至肌腠，向里行入血脉，再里进入骨髓，有的降至五脏，有的坠入六腑。培根依于脑，处于上体；赤巴依于肝、胆，

处于身体的中部；龙依于腰胯，处于身体的下部，这些理论对医生思考诊治病情很有益处。还应简述三大因素运行的通道，龙运行的通道是骨骼、耳朵、心脏、大肠。赤巴运行的通道是血、汗、眼睛，肝脏、胆及小肠。培根运行的通道是精微、血、肉、脂、髓、精液、尿、耳、舌、肺脏和脾脏、胃、肾、膀胱。上述所讲的三大因素运行的通道在藏医诊断上起到了很大的作用。例如：龙运行的通道是骨、耳、汗、心脏等，这些位置出现下（饮食轻而粗粝）打呵欠时身颤抖，伸懒腰时起寒懔，两胯和腰部的关节皆疼痛，痛处常常游移无定处，干咳作呕，五官感觉迟钝，心情烦燥，饥饿时感腹痛等，可以决定龙的疾病。赤巴和培根也同样依此类推。另外发病及疾病发展过程中老年人龙的成份大，壮年人赤巴成份大，儿童培根成份大，这是说与年龄有关系，严寒霜冻之地是龙之域；干燥炎热之地是赤巴之域；潮湿汪洋之地是培根之域。龙病多发生于夏季，日暮、黎明是发病期；赤巴病多发生在秋季，中午，半夜是发病期；培根病多发生在春季，初夜、上午是发病期。以上述发病的时间来推论诊断及治疗如下：某一位患者身体虚弱而年龄比较大，住在高寒，发生季节是夏天，日暮、黎明，诊断为重度龙病。同时日暮和黎明治疗龙病更有原理。赤巴和培根也依此推论。藏医对死亡患者有很多论述，主要分为九种绝症，使得福寿诸善完全消失。病人膏肓无可奈何。龙病过期，治疗已晚，热症内灼，引起高热，寒症

冷侵，导致沉痾，体力不支，诸虚百损，结果形成致命的九种绝症。医生们在对有的疾病治疗期间，病人不注意饮食及起居时，容易引起有十二变法，例如：龙治龙消，同时出现赤巴病和培根病，或龙治龙未消同时出现赤巴病和培根病。赤巴治赤巴消，同时出现龙病和培根病，或者赤巴治未消赤巴及出现龙病和培根病。培根治培根消，同时出现龙病和赤巴病；或者培根治，未消培根及出现龙病和赤巴病等十二变法来阐述龙、赤巴、培根相互变化或转归过程。

因此医生和病人饮食，起居不适当时，虽然一种疾病在治疗过程中被消失，但有可能引发另一种疾病，因此，严防另一种疾病的发生及其所带来的副作用尤为重要。

关于此情，《四部医典》中记载：四百零四种疾病，归根结蒂离不开寒热两种，这就是说，培根，龙所产生的疾病可以归纳为寒性象水一样；血，赤巴所产生的疾病可以归纳为热性象火一样，一小部分疾病是在寒热之间。上述所讲的是最简单地介绍了藏医对生理和病理的基本认识及藏医理论根据。

第二节　藏医临床学

藏医临床学，是藏族人民自古以来在同西藏高原多种疾病斗争实践中的经验总结，而且在其逐步

发展的历史进程中，还吸收其他兄弟民族及外来医学的许多精华，不断予以补充、提高，进行创造。因此，有完整的本民族的临床学特点。同时出现了许多著名的医书，其中特别是古代著名藏医学家玉妥宁玛元丹贡布编著，后来经世代玉妥萨玛等许多藏医药学家的修改、增补、注释、整理而愈趋详细完整的《四部医典》。全书由四部分组成：第一部总则本、第二部论述本、第三部密诀本、第四部后序本。内容丰富，篇幅甚厚。关于临床方面的第三部密诀本，此部的第一章中：从宿业与罪过之中产生了四百零四种疾病，使身心没有安乐的机会，随时受到病魔的折磨。在此首先从内科疾病、热病、脏腑疾病、秘处疾病、零星杂症、疮症等总的治疗方法加以叙述。其次，按照儿科疾病、妇科疾病、邪魔症、器械致伤、中毒、防止衰老、滋补四肢等八方面，从头顶至足底各种疾病的治疗方法、实践方式等，在《密诀本》里以怜悯的心情一一讲述。望细听，牢记心中，并以谦虚、慈悲之心医治疾病等记载得详细。《密诀本》用八个分支系统讲解全部的内容，另外八个方面又分为十五会，共九十二章。第一会，龙病、赤巴病、培根病及三者的合并症，共四章。第二会，痨病、不消化症、痞块症、浮肿、水肿病、水臌痼疾、肺痨消瘦等共六章。第三会，总论热症：总热、要热、寒热间、初热、高热、未成型热、伏热、久热、浊热、扩散热、劳热、瘟疫病、痘疹、疫痢肠痛、喉蛾热、感冒等共十六章。第四会，上半身疾

病类：头部疾病、眼病、耳病、鼻病、口腔病及瘿病，共六章。第五会：脏腑中有心病、肺病、肝病、脾病、肾病、胃病、小肠病、大肠病等共八章。第六会，生殖器的秘处疾病分为男女两科。第七会，零杂疾病类：痘疹杂病、音哑症、消化不良症、吐泻症、便秘症、热泻症、尿闭症、遗尿症、消渴症、呃逆症、哮喘症、腹部绞痛、寄生虫病、淋巴腺疾病、湿痹、痛风、黄水症、白脉症、皮肤病等共十九章。第八会，并发性疮类：淋巴结核、痔漏、丹毒、内脏化脓症、疝气病、腺肿病、两足浮肿病、会阴漏症等共八章。第九会，儿科病类：抚育法、婴儿疾病、邪魔症等共三章。第十会，妇科病类：总论、特殊病症、一般病症共三章。第十一会，邪病类：癫狂病、健忘症、中风、麻风病、邪魔症等共五章。第十二会，伤科病类：总论、头部伤、颈部伤、胸部伤、四肢创伤等共五章。第十三会，毒症类：合毒（梅毒）、转毒症、物毒症等共三章。第十五会，饮食摄取重滋阴，要增气力，养精液。

上述所说的是藏医的八支或八科的详细内容。它的含义很广泛，内容很深，又很丰富。早在八世纪在四方名医中堆布医生向玉妥元丹贡布医生，论起关于药物八支，疾病八支，治疗八支等方面的询问之中，玉妥向堆布医生回答了三个八支的内容：(1)治疗（饮食、起居、药、手术），(2)功效，(3)治病，(4)配方，(5)药物，(6)药胶（熬炼成粘性稠汁的药物），(7)取病，(8)念密经（使运离庸俗讲界的方法）。这些是

药物八支。(1)病体，(2)小儿病，(3)妇女病，(4)鬼病，(5)阳萎，(6)疮伤，(7)中毒，(8)老年病等疾病八支。(1)治病体(2)治小儿病(3)治妇女病(4)治鬼病(5)治老年病(6)治疮伤(7)治精液(8)治中毒等治疗八支。上述便是玉妥元丹贡布对堆布医生关于三个八支方面详细的讲述和回答。对《四部医典》中"密诀本"的三个八支方面的内容依次记载得很详细。为此玉妥在《四部医典》的"善事概说"中给予了很高的评价："《密诀本》好宝贝，理论具体详细完善无缺。"八世纪前后关于藏医方面出现了十一章节的《月王药诊》，比此医书更为详尽的115章节的《月王药诊》两本医书，早已失传。此外尽人皆知的是著名的医学家哈乡马哈亚那和西藏的大译师白若杂纳翻译的《月王药诊》共有112章节，此书的内容丰富独特，其它医书无可替代。后来大译师仁钦桑布和宜古格龙夏加旺久两位的大德下，所翻译的印度著作《八支精要》及其注释、《月光》等正确地翻译成藏文，作为典范使之成为藏医学理论及临床学进一步发展所使用的标准参考文献。此书西藏到处流传，效益非浅。玉妥萨玛元丹贡布在上半辈子主要研习《八支精要》。后来卫巴达扎和绕顿贡觉加布两位医学家将《四部医典》倾盆传授给玉妥萨玛元丹贡布。之后玉妥萨玛元丹贡布在学习并掌握了《四部医典》的基础上，以《月王药诊》、《八支精要》等著作为参考，对《四部医典》进行补充，使之成为藏医学的根本理论，对藏医

学的发展起到了前所未有的推动作用，并不断教授出一批又一批的藏医学家。以后诸多藏医学家结合各地区的不同特点对该著作的理论教授与实践配方作出不同的解释，并逐步分为北方学派和南方学派，这对《四部医典》在藏医传播至今，为广大藏民战胜疾病创造了强有力的条件。藏历十二绕迥铁马年时（1690年），著名的藏医天文历算学家第司桑杰加措关于藏医临床方面撰写密诀续作补充和发展《密诀补遗》共有133章。该著作后叙中记载：其参考材料有强巴朗杰扎桑和米尼玛桶瓦顿旦的各种医学资料，根据《万想如意》、肯时译文金刚乘所说的《甘露宝瓶》等五浊恶世的感想病著有《巴尔巴达病》、《治疗及禳手术》、著名的医学家阿孜热恰同编著各书：《祥雄元轮君主》、《红卷》、《治疗小册》、《肉配根本部》、《花卷》、《玉妥布顿玛》、贡门的《决精》、《除鬼小册》等。除此之外，还有玉妥等所编著《张滴实践小卷》、《百种福利》、《百万舍利》；恰多贡布的著作《小册子》；萨迦门冲的《金升和银升》；奇尊扎巴坚赞的《医学宝库》；措麦堪青的《收集精要》等补充和参考了数以百卷的重要药方和医学窍门，达松（达木门让巴，拉一或松嘎）等当时向受患者尊敬的医生详细询问了他们熟练的实际知识。还增添了很多口诀及独特的治疗方法。第司桑杰加措用尽各种方法努力编写了此书，正如第司桑加措所言："无知之心如同封闭的荷花，蜜蜂困在其中欲飞而无力时，勤心学习我

的著作就有希望待到黎明，想要救助众生的大夫若不勤奋学习，书中的知识即不能强兵夺取，亦不能以财宝换得。我的著作集前人之精华，系统详尽地叙述了藏医理论，本著作应时所至，实为医学著作之尖端。”正如作者所言，这部巨著共有133个章节，比《四部医典》中的《密诀本》关于病因分析及其病症治疗的91个章节还多出42个章节。如：龙病的总区别和具体区别两类的治法。龙病狼头风的治法（膝盖肿大病）。龙病恶毒夺命的治法。风热上侵的治法（风邪侵入上体肺腑等处，引起胸膈胀疼，呼吸困难诸症）。赤巴病的总区别和具体区别两类的治法。培根白黄病的分类和分类治疗法。麻疹治疗法。瘟疫败血症的治法。瘟疫的腹中绞痛治疗法。瘟疫的呕吐和泄泻过度治疗法。瘟疫的扎奶（相当于癌症）治疗法。瘟疫的破伤风治疗法。瘟疫的暑症的黄眼（印度流行的热症）治疗法。瘟疫脏腑治疗法。瘟疫巴布（过敏引起皮肤病）、腮腺炎的治法。瘟疫嗄美的治疗法。急性淋巴腺炎的治法。昂入（似感冒的一种瘟症）。牙龈症的治法。慢性肠炎的治法。慢性肺炎的治法。遗精的治法。头部寄生虫的治法。布鲁氏干菌的治法。肾脉病的治法。皮肤病之一，痒白疹的治法。繁杂病之一，烧伤的治法。繁杂病之一，乳房的治法。繁杂病之一，狐臭的治法。外伤感染（多由树刺戳伤引起，故名）的治法。接生法、避孕法、癫痛的治法、肉毒治法、肉病治法、触毒（一经接触即能传染的病源）的治法、狂犬病的

治法、音哑的治法等，根据地理环境不同情况补充和增加。特别是生命危险的瘟疫败血症等共有18章。另外调出单独一章不平等社会习俗的避孕方法，第司桑杰措那时候已经想到由于超生与造成贫困的社会因素。总之一切都是为了病人编著了《医诀补遗》。此书为发展《四部医典》的临床学内容，留下许多特效药物的配方。同时他的亲传弟子著名藏医药学家阿旺桑杰白桑编著的《医诀补遗的钥匙》中关于《密方》方面的说明更为详尽。因此除了西藏外，这部书还广泛流传于青海、甘肃、四川等藏族地区，云南、新疆、内蒙古等地区也得以发扬光大。根据上述的原因，从过去到现在，关于藏医临床学主要书籍有两位玉妥编著的《密诀本》和第司桑杰加措编著的《医诀补遗》。此两本书是广大藏医对临床学习的重要依据。除此之外，后来逐步出现了许许多多的医学家，他们编著了很多广本、中本和略本等，这些书中详尽地记载了：有疾病的病因与病缘分析、症状、治疗等。进一步补充完善了藏医临床学。关于发展的详细情况上述藏医历史发展中已记载，不再重复。在藏医学上不仅两个学派，还有堆路、门路、直路、康路等各自具有独特经验的医学著作。后来在全藏族地区流传比较广泛的有贡追元丹加措编著的《精要艳丽》。依此药王山利众医学院和拉萨藏医院（门孜康）两院，钦饶罗布大师的特殊经验也包括上述《密诀本》、《医诀补遗》、《精要艳丽》。另外德格拉门（保健医生）曲

扎加措著作的《对症下药的经验》等前辈们留下了宝贵的医书，到现在还在延用。目前，拉萨、山南、日喀则、阿里、那曲、林芝、昌都等各地区的藏医院及青海、甘肃、四川、云南的广大藏医工作者，在《四部医典》和《医诀补遗》的基础上，结合各地区的医疗实践，为各族群众防病治病正作出巨大的贡献。

第三节　藏医诊断学

藏医诊断学的理论和实践的要点，是藏医基本理论中关于藏医诊断方面记载有三十八种方法。比此更为详尽的诊断分为一千二百多种方法，这些都离不开望、触、问三个诊断方法。诊断学是根据医生认清病情来对症下药的重要原则。按照哲学思想来分析，各种复杂的疾病及它们的预诊，作为一个医生来说，必须掌握的知识。《四部医典》诊断学中有这样的阐述："辨症犹如火与烟的关系，火是烟的基础，烟是火的表现；所以辨症就必须先认清症状，不懂这个道理的医生，认不清症状，犹如把烟错误地认为水蒸气，或者看见天空中有了云，就认为要下雨，把不可靠的征兆，看成是可靠的征兆。

因此分析疾病的症状是非常重要的。疾病诊断须从三个方面着手：(1)直接将疾病诊断出来；(2)取信于患者，让他认为这个医生高明，故必须采取适当

方式诊断疾病；(3)论断时须进行分析取舍，将疾病辨明。直接诊断疾病，须从以下三方面进行：(1)从引起疾病的因素方面去分析诊断；(2)从性质，症状方面去诊断；(3)从有益有害的方面去诊断。诊断疾病，须从引起疾病病因、病缘、饮食、起居中去分析，找出真正原因，特别是要清楚地知道发病的外缘，因为因与果是不会发生矛盾的。从性质、症状方面诊断须注意诊断的基础，诊断的对象、诊断的途径、诊断的方法。所谓性质，就是指龙、赤巴、培根三者。须将其增长、耗损、蓄积、升起、紊乱等阶段的症状分析清楚，最后归纳为寒与热两种性质。所谓诊断的对象，就是从五官及其五境、五种污物来检查。五官是：眼、耳鼻、舌、身五者；五境是：色、声、嗅、味、触五者；污物是：痰唾、大便、呕吐物、尿、血五者。所谓诊断的途径就是要从地点、季节、体型、年龄、昼夜、空腹、饱食等进行诊断。望诊是凡能用眼睛看到的都要观察，看体型、察肤色。特别应该观察尿与舌。这是视觉所及的诊断。触诊是触摸全身的寒热、皮肤的燥润、凸凹等，特别是要切脉。这是分析脉膊信息的诊断。问诊是听力所及的都要询问：询问病因、患病的时间、患病的部位、饮食的情况，特别是病因、部位和症状，必须问清楚。问清病因就会知道患的是什么病，问清部位就会知道发病的途径，问清疾病的特征，就会知道病情的细征差异，而不至于混淆。因此，在三诊中问诊最为重要。这是听声音的诊断。从有益、有害方面诊断，

观察病因与疾病的性质两者之间是否相符，详细观察就能正确地诊断，这样医生才能掌握病情，顺利地从饮食、起居、药物、外治等四个方面进行治疗。

上述诊断中切诊和尿诊最为重要。是几千年的藏医历史中不断地广泛使用和经验的精华记载，是现在藏医界的最标准诊断方法。

其中手指脉诊是直接联系心脏，脉膊主要位于气血，此脉膊是医生和患者之间的传送信息的纽带，所以一般疾病都可以了解。特别是五脏和生死的辨认具有特殊的功能。此外六腑疾病和寒热疾病诊断另有尿诊为可靠的依据。脉诊和其它诊断方法不同，它有独特的细微诊断方法。还有季节、人的性格特征、饮食等关系容易改变。因此，在脉诊的前一天，患者在饮食与起居方面，需禁忌进食酒肉或性温暖有营养难消化或性凉影响病情的饮食，过饥过饱、房事、贪睡、语多劳神等。这样，患者的身体不致违和，功能紊乱。就诊时，不要突然闭气，影响脉膊。脉诊的时间选择也是很重要的：一般是早晨太阳刚升起，病人静卧在床上，热气未呼出，冷气未吸入，空腹未活动前，阴阳调和，呼吸均匀。此时脉膊最合适。上述脉膊的事先准备和脉诊时间很重要，但是在具体实践中很难做到，所以脉诊时每个医生都需要注意这些情况。可是不按上述条件，突然脉诊，患者和医生必须休息，然后可以脉膊诊断。另外医生平时不能喝酒、不能劳累、不能超想等。

总的来说医生要清醒，在五官和身体健康时脉诊。特别是对医生来讲，脉膊诊断是要非常细心，象密诀传诵一样很安静及细致地集中思想辨认无病和有病，其脉膊诊断有先行和八个正式步骤来解释头尾过程。健康人的脉膊与病脉要看脉膊动数，无病的平脉一般是一呼一吸脉跳五次，如此跳动在百次以内，没有大小、沉浮、急缓、间歇、张弛等差异，均匀地跳动着，谓之平脉。与此相反者，便是病脉。一呼一吸脉跳超过五次者，为热性疾病；少于五次者，为寒性疾病。无病的脉象在指下犹如念珠一样地成为串珠状，否则脉跳呈现出停滞、无规律。如果不弄清根本的脉象，诊断会出现误诊，不搞清男女脉与子脉时，容易与热性病混淆；不搞清中性脉、心脉时，容易误作寒症脉；间歇脉容易与死兆脉混淆，不懂脉象的医生，首先要询问清楚，这点很重要。

辨症时，要依据总脉象与具体脉象，总脉象又从六种脉象分寒、热、洪、浮、滑、极、紧、实等，皆是热症现象。况且热症又有高热与低热、伏热等区别。高热与低热属热疫症，伏热是陈旧热性疾病。脉象细、沉、弱、迟、微、虚等皆是寒性疾病的脉象，久寒系新疾，寒甚为陈旧的疾病。具体脉又从各脉象辨识病情，通过寸、关、尺三个部位的十二种脉象诊断身体上下和脏腑疾病。上述简单地介绍了藏医脉诊学的重要一部分。肉眼看到的主要诊断范围是舌和尿，首先察尿分为八个内容：在检查尿液的前一天，需要禁忌使尿

液变色的茶、酪浆及酒等饮料，过量地饮水，活动量过度和心思过重，房事等能使尿液紊乱，因此需禁忌。应该留下半夜或早晨第一次排的尿液，以备观察使用。同时医生掌握验尿时间及盛尿液的容器。尤其是通过尿液诊断疾病的藏医诊断学上具有独特的功效。藏医有三种诊断学。其中一种是上述所讲的尿液检查，此验查方法特简，在广大人民群众中早就成了习惯。远方的患者病危，无法到医生前诊治，通过别人问病情及检查未过夜的尿液，医生在农牧民中普遍可以看到。正式尿验分为三个阶段观察的几种方法。三个阶段是热、温、凉。在热的阶段观察尿液的颜色和尿液的蒸气、气味、泡沫。尿液的颜色犹如池里的水，色清且稀者是龙型疾病；黄色是赤巴型疾病；白色是培根型疾病；红色为血病；灰白色为黄水症；紫色是培根木布症；混合色是合并症和赤巴病；红黄色、浓度大、有臭味者为传经紊乱症；黑色者带彩虹色者是中毒症；蒸气大者为热炽症。蒸气小而比较久者是隐热症或陈旧热症；蒸气小而时间又短者是培根、龙型的寒性疾病；尿液的蒸气不稳定忽大忽小者是寒热混合症；臭味大者是热性疾病；无臭味或臭味小者寒性疾病；是尿液里如果嗅到有食物的味道者是消化不良的反应；泡沫大且呈现出青色者是龙型疾病；泡沫小呈现红黄色者是赤巴型疾病，泡沫似口涎的是培根；泡沫呈现红色者是血病；似彩虹者是中毒症；犹如鹞子捕捉鸽子状者是扩散症；沉淀物如毛

状者是龙型疾病；沉淀物似羊毛团或水离者为赤巴症；沉淀物如毫毛者为培根寒性疾病；沉淀物似天空里的云状者是肺病；沉淀物如脓液者体内有脓液；沉淀物如散沙状者是肾脏疾病。沉淀物浮在尿液表面或底部者皆如上法检查之。沉淀物似乳酪且漂浮在尿液表面者是龙，搅乱了身体的寒热；沉淀物厚者是热性疾病；沉淀物薄者是寒性疾病；沉淀物形成浮油状者，用火烧之有焦烟味的不必施治。浮膜裂成块状者是痞块症；尿液的蒸气未消失而发生变化者是热性疾病。尿液的蒸气已经消失，尿液也已经变凉，发生变化者是寒性疾病；尿液的蒸气消失与尿液同时变化出现者，寒热均匀。尿液无厚薄之分而其边缘开始发生变化者是寒性疾病的初期；从尿液的边缘很快地发生变化者是陈旧的热性疾病；从尖部开始发生变化者是寒热相斗症。热症溃散，寒症蔓延和鬼魔作祟等三种疾病的尿液皆无变化，须从尿液回漩后的情况查病因；尿液稠者是热性疾病，稀者是寒性疾病。具体验尿法：简要地分为热性尿液与寒性尿液两种。热性病尿液的颜色为红色或者是黄色，浓度大，气味臭，蒸气大，时间长，泡沫小而呈淡黄色，浮膜厚，尿液的中心聚集沉淀物，蒸气未消失前就发生回漩现象，回漩后呈现出紫色，这些都是热性尿液的征象。尿液颜色白或青者，尿液稀，蒸气和嗅味皆小，泡沫大，浮膜与沉淀物皆薄，尿液冷却后才回漩，回漩后颜色发青，尿液稀，这些都是寒性尿液的征象。颜

色白青，沉淀物厚的尿液，外象似寒症，但是内部却有热症，颜色红黄没有沉淀物的尿液，外象似热症，但是内部是寒症。热性尿液变化慢，寒性尿液变化快，应该懂得这是隐热症。热性尿液没有泡沫者是疾病潜逃至体内，寒性尿液没有泡沫者是寒象蔓延。热性尿液的浮膜厚时，患者身体的原气已经受损。同样，寒性尿液的一部没有融化时，其原气也已经受损。总之，虚热与血热是红色紊乱，培根型木布症与黄水症是紫色紊乱；肾、肝、脾三者是红色紊乱；隐热症、培根、龙型寒症是青色紊乱。诸如以上各种情况，切勿混淆，各个要点要记清。特别是儿童尿液呈白色，老年尿液呈蓝色，成人的尿液呈黄色，孕妇的尿液呈淡蓝色等尿液所反映的颜色及其症状要记清。

望诊是用眼观察舌苔，尿色要细看，这样检查称为通晓视野之学。其中尿色检查上述已说过，下面简单地介绍舌诊：龙病的舌苔红而干涩，赤巴病的舌苔淡黄而厚腻，培根病的舌苔色白而扁薄，舌面无光泽而软湿。舌苔干绝是龙病（气不足），舌尖搓拢而干枯瘦，不仅气不足，而且仿佛发高烧。龙病和发烧时，舌苔均现干而黑，舌苔红而干涩是单纯的龙病。热散的舌苔厚腻而舌面无光泽。无病的舌苔红而软湿。舌根右边出现两个痘疹是心脏病的症状。培根木布、肝病的舌苔青色而带有裂纹。舌尖左右边缘呈黑色为两肾疾病之症状，舌尖黑为心脏热度过高之症，舌苔泛白者有心脏不适之感，舌苔纵裂而似发酵者为重度

心脏病之症状。通过患者的眼睛判断疾病如下：眼白上半部布有血滴为肺炎，肺脓之症状；眼白下半部中布有血滴为肝充血之症状；眼白左右边缘布有细微裂纹为肝、胆肿大之症状；眼神发呆为重度病之症状；双眼昂视为由心脏病引起的四支僵冷之症状；眼白如奶为白培根；眼白青紫为白培根木布之症状；眼白白里透绿为黄培根之症状；双眼大小不一为头骨疾病之症状；眼珠偏上为临死之症状；眼球突出变为临死状。

通过患者上下唇诊断病情如下：下唇下翻为胃病之症状，双唇深裂为胃内热度过高之症状，双唇裂而湿润为胃部白培根之症状，鼻尖软扒而下唇收翻为胃部龙病之症状，下紧绷泛白为脾脏疾病之症状，双唇干燥并长有小痘疹为肝内出血和赤巴之症状，双唇软落嘴里吐出蓝水为寒性肝病。

通过患者鼻部诊断病情如下：鼻尖布有黑斑为胃病之症状；鼻孔内长有白色小痘疹为肺部培根木布之症状；背部酸痛鼻出血并逐变为脓血，鼻尖泛红流涕多为肺部黄水之症状；鼻翅干燥萎缩为肺部过热之症状；鼻孔阻塞流涕多为体内培根病之症状。

通过患者面部观色诊断病情如下：额上布有黑斑为胆症之症；孕妇面部布有黑斑、全脸黑斑泛青色为心脏及命脉重病症；双颊下部布有黑斑为心脏培根病之症；面部泛白并双眼浮肿为肺部白培根之症；面部呈肉红色，发根部充汗带汗渍味，手不能捉物、

身不平稳为心脏黄水之症；面嘴部浮肿并布满黑斑为脾脏疾病症，面部呈红、气短，面部布满黑斑为脾脏过热之症等。上述通过各种人体器官的反映诊断病情的方法是藏医理论及诊疗实践中所总结出的诊断要点，欲知详细，另阅专著。

第四节　藏医治疗学

藏医治疗学是藏医学中很重要的组成部分。所以简单地介绍关于藏医治疗学的实践。人们一般习惯得了病才去治疗，不注意平时的饮食、起居，但在医学上很强调这方面。《四部医典》的"总则本"第五章中记载："医治疾病的善方有饮食、起居、药物、外治共四种"。还在《后序本》第二十六章中所载："调养治法虽然有一千零二种，然而概括起来，只有饮食、起居、药物、手术外治等四种"。上述所说四种治疗方法中吃的食物和喝的饮料两部分分类方法为首要。此方法的有益和有害作用在《论述本》的"食物章"中有详细的记载：合理的饮食会使身体健康长寿。如果在饮食方面发生低、超、反的情况，便会生病，甚至生命受到危害。因此善于安排饮食是很重要的。所以人们都必须懂得关于饮食方面的知识，同时断除对身体不合适的饮食，平时各种饮食不能过量和过饥，需要均匀地食用。从疾病预防的观点来看，首先选择合

适的饮食为最重要。食物方面分为谷物、肉类、油脂、熟食、烹调等五个方面。饮料分为奶、水、酒等。上述的食物及饮料的味觉和特殊作用在《四部医典》中已详细地记载。需要重视分开饮食的益害性，若不合适，针对各自的身体和起病等尽力禁忌各种有害饮食，实践证明对身体是有好处的。同时调节饮食方面更为重要，饮食不当引起的食物中毒等各种疾病，重则危及生命，在医典中强调调节饮食非常重要。针对各种饮食对全身健康以及特别对胃的消化功能来说，易于消化食物对健康有益，反之难以消化的饮食不能过量饱食，其好处是饮食容易消化，益于健康。如果饮食量不足则直接影响身体发育气色（血液循环），饮食过量容易引起消化不良症等胃病，因此掌握好饮食是身体正常发育和预防疾病的重要方式。得之于饮食适当的益处是：全身轻松，食欲强，各器官功能灵便，体格健壮，大小便及排泄顺畅。与日常生活紧密联系的饮水，分为雨水、雪水、河、泉水、井水、咸水、森林中的水等不同水质，其中前者为佳，依次逐劣。就开水而言：在历史上，最初的药就是开水，人类最初的疾病是消化不良症，开水之益为水煮沸后其性温热，助消化，止呃逆，能治培根病，腹胀、呼吸困难，初期感冒，初期瘟疫等；凉开水能治赤巴病而不诱发培根病等。总之饮水的益害在一千年以前的藏医医典中已详细记载，现在国内外反对水质污染，保持水源卫生的要求与过去藏医医典上的论述

道理相一致。

第二治疗是起居，起居分为①日常的起居行为②季节性的起居行为③正法行为等三个方面。日常起居行为是为了一切众生身心安乐和延年益寿，应该经常佩戴犹如药宝丸，最佳柯子，灵丹妙药的护身符。此中不时在生活中禁忌不合适饮食和起居，要经常克服能诱发一切疾病的外缘。对于舌等各器官不能使其疲困不堪。藏医对卫生方面很讲究，经常洗浴，能增长精液，增加身体的热量，容光焕发，能消除身体发痒，多汗、有气味，制止消瘦，降低体温。季节性的起居行为，在藏医中分为孟冬，季冬、孟春、季春、暑季、秋季等六个季节。应根据冬夏日更替，春秋相象，日偏南偏北等不同时节选择适当的起居行为。诸如：夏季燥热，住在阴凉的房子里，洒凉水，穿着一些具有冰片、檀香、马尾草等气味的衣服。要服用甘、酸、咸三种味的轻、温、油性的食物等。冬季夜晚较长，容易饥饿，因而身体的元气就会耗损。所以要用芝麻油在身上涂抹搓摩，要吃一些肉汤油性的食物，穿皮衣，常穿鞋子，要晒太阳或烤火等。春季因太阳暖和之故，在芬芳的园林林荫处休息，减少活动量，用豆粉剂搓擦身体以消培根病。暑季里阳光非常炎热，用冷水洗澡，酒里掺点冷水后饮用，减少活动，不在太阳下久停，穿着要单薄，在清爽的凉房里休息，要居住在阴凉清爽的地方。秋季为草芽及禾穗成熟时期。秋热之故，易起赤巴病，要服用甘、苦、涩味的

饮食，寒热要均匀等。总之，依据上述六种不同时节，选择适当的起居行为对预防疾病有着特殊的作用。临时性的起居行为十三种，当生理上发生饥饿、口渴、呕吐、呵欠、喷嚏、呼吸、瞌睡、吐痰、吐唾沫、大便、放屁、小便、射精等现象时，应该因势利导，方便行使，不得遏止。饥饿时若不能进食喝水，则身体将亏损不堪，胃口受阻而头晕，须以轻而滋润的温热性的食物和饮料来解除。若口渴时阻止饮水，则口干头晕，心脏病会发作，甚至会发疯。对此，须给予饮料，方能消除。若阻止呕吐，将会发生胸口阻塞、眼疾、多痰、瘟疫等症。对此闭斋禁食，需用烟熏、锐性药物煎汁漱口等方法来消除。若阻止喷嚏，则会发生视物模糊、头痛、唇口歪斜等症，须用锐性的烟熏、鼻药、看太阳等方法来消除。若阻止呵欠，则会发生象止喷嚏时所发生的一切病症。需用祛龙医疗方法疗效较好。因疲晕过度而呼吸不畅时，将会发生痞块症、心脏病等症，须采用休息、升龙的方法来医治，疗效显著。若阻止睡眠，则会发生呵欠多，视物模糊，不消化等症状。对此需用饮酒、喝肉汤等方法医治。若阻止吐痰，则会发生痰塞，呼吸不畅等症状。对此须用消痰法治疗。若阻止眼泪外流，将会发生心痛、头痛、胃口受阻等症状。对此，须用饮酒、睡觉、与知心朋友谈心等方面医治有效。若阻止放屁，则会发生大便秘结、痞块、绞痛、视力衰减、心脏病等。因大便秘结而向上逆转，产生头痛、小腿抽筋、感冒等症状。若阻止小便，则会

发生结石症、尿道炎、多种生殖器疾病，以及放屁阻塞时所发生的一切病症。对此应该用锭疏通、按摩、热敷、服用药油滋补剂等方法治疗。若精液被阻，则精液滴漏，引起男性生殖器的疾病，小便闭塞，结石，阳萎，变成中性。对此应该采取手术疏通，热敷身体，进行房事，服用麻油，喝牛奶，吃家禽肉，饮酒等方法治疗。总之上述细解的十三种临时性的起居对预防疾病及消除已存疾病上起到了重要作用。

第三治疗是药物，治疗理论数以百卷，内容丰富，有些植物生长在的雪域高原，植物、生物、矿物的药味及药效（服药后生起的效益）等药物学的理论和实践论述不可胜数。现今延用比较广泛和内容丰富的一些药学典籍，如上述《密诀本》上所载 2826 种配方和已在一千年以前阐述的各种疾病，同时有其独特的配方。象这样的医典到目前为止十分罕见，从那时候已经出现了数以万计的不同配方，说明了藏医的治疗及配制药物水平很高。生药学方面的《论述本》的"药物功效"中深入细致地认识和解释了九百十一种的药物。公元十八世纪智慧无比的著名药物学家弟玛嘎西丹增平措编著《晶珠本草》，该本草九百一十五种的药物基础上细解地分为 2294 种药物，详述了植物、矿物、动物等药物的味、功、性、词藻之名，并附标本图解。同时为了搞清与过去药学家的不同看法和同一认药，他亲自赴许多地方，进行询问设想，并进行认真细致的研究，从而作出可靠的本草，

至今还处于尖端地位，此为丰富祖国药学宝库作出了巨大贡献。另外除《密诀本》中的配药以外，在《后序本》还记述有不同的实践方法，配药不一的有平息药和清泻药两类。平息药主要有汤剂、散剂、丸剂、膏剂、药酒，草药配方，贵重药剂等配方。清泻药有下泻前的油疗方剂，吐泻药剂、鼻药、温和导剂、猛烈导剂、脉泻药剂等配方。这些配方都是消除疾病的武器，正如《四部医典》中所给予的高度赞赏。后来著名的藏医学家第司桑杰加措编著的《医学补遗》中不胜枚举的配方，对十八种瘟疫等危及生命的恶病治疗的密方完全承认。后来著名藏医学家钦饶罗布在临床及配制药物的主要书籍《四部医典》、《藏医千万舍利》、《医学补遗》、《经验百集》、《贡追扎记》等许多医典不断地引用，该大师为了发展藏医事业作了很多贡献。其中药王山利众医学院的详述其经验及实践的《生药标本如意宝瓶》、《草药标本·龙婆之宝》，在此之前药王山利众医学院常用的五十多种配方的基础上补充及编著的《配方甘露宝瓶》，书中有一百二十七种配方。至今在西藏自治区藏医院制药厂根据《甘露宝瓶》指导生产丸剂及散剂等，研制了共三百五十多种配方。

第四治疗法是外治，手术外治有针刺放血、火灸、热敷、药浴、外敷、断除后遗症的穿刺等六种。其中外治实践早已在群众中很流行。春季和秋季里自然温泉法医治的疾病有白脉病、关节炎、皮肤病、骨

质增生、肾病等。不仅在西藏和其它藏族地区，在新疆及内蒙古等区的医生也延用至今。手术中针刺放血和灸法在群众中十分盛行，尤其是农牧民当中广泛使用。我院（西藏自治区藏医院）专门设立了外治科，该科有火罐、角冠、灸热金针、温熨、针刺、放血等，对疾病治疗的效果很明显，因此广大患者也赞不绝口，十分敬佩。穿刺方面已经大部分失传，可是自八十年代中叶，藏医和西医结合研究在西藏藏医院建立了新的手术室，对骨骼、胃、肠、胆、肠梗阻等手术奠定了很好的技术基础。综上所述，藏医治疗学的要点是上述所讲的饮食、起居、药物、手术外治四个方法。

在治疗实践中，要根据病情选择相应的治疗方法，分为九条：①对诊断没有把握的疾病，要象猫等老鼠那样，耐心等待，观察。②对诊断后确有把握治疗的疾病，要象在山顶竖立旗帜一样，明确地告诉患者该病有办法医治，并立即进行治疗。③虽然对疾病有了认识，但是药力尚未击中疾病，这时首先要搞清病因，再采取措施。④对于以前其它医生治疗过的疾病，要详细分析低、超、反的具体情况后，即象水鸟捕鱼一样，毫不耽误地进行治疗。⑤对于严重的疾病，要从药物、外治手术、饮食，起居等四个方面进行治疗。犹如同敌人打仗一样，须采取歼灭战的办法，消除疾病。⑥病情不严重的，须从饮食、起居、药物、外治四个方面逐步治疗。好象登梯一样，一步一步地上

去。⑦对单一型的疾病，须像英雄攻打敌人一样，要果断，而不妨害其它，以免诱发其它疾病。⑧对混合型（合并病）的疾病，须特别重视四大调和，哪种疾病严重，便先医治哪种病。⑨全面考虑各种因素，对精气等七大物质，居住处所、季节、体型、年龄、病情轻重，发病部位，体温、体质、习惯等都要全面考虑，正确掌握药物的剂量，犏牛应负犏牛的驮子，绵羊就负绵羊的驮子，即按实践情况治疗，详细地所载。如果医生未做到上述九条特殊的治法，在治疗上有特大危害。正如《四部医典》中所载，不懂治疗方法的医生，好像在黑暗里瞄靶子，所用的药物根本击不中要害。总之《论述本》"论医生章节"中就医德方面特别强调记载，医治疾病的医生，应从六个方面去学习：条件、性质、界说、区别、工作、后果。作为一个医生的条件：要具备一定的智慧，要有为众生造福的热情，要有为病人服务的誓言，要在身语意三方面作出榜样，对工作要勤奋，要精通人间俗事。所谓要有一定的智慧，就是要有宽阔的胸怀，坚定的信心，周密的思考，精通医学理论，在实践过程中没有阻碍和困难。尤其用善于辨别微妙之别的智慧认识疾病，治疗疾病，实为医德之首要。医生之称得医治疾病、维护健康之业，有如玉妥宁玛·云丹贡布之父迥布多吉所言："掌握医学系统理论者为医生，能够将理论用于医疗中者为医生，能辨别理论与其中之辨证关系者为医生，能够对症下药治愈疾病者为医生，能总结

实践经验者为医生，满怀菩提善心者为医生”。另外《论序本》论医生章节中就医生之身、言、心三界之德特别强调道：“身为医生其终生之业尽其身界，备齐药物，为患者尽责，尽其言界，准确说出所患疾病，并好言劝助患者，尽其心界，深入分析思考”。所以，自古以来，各代医生努力遵从上述医德，在广大藏族地区形成了将善心比作医生，称医生为人生安太之师，神圣之冠，凡是医生被尊为贵客请于排首，下铺锦缎，奉送宝物以报医治之恩。在藏王松赞干布时代，赐医生大小十二种级别的称呼，确定十二位拉孜（医圣）。从此，在广大群众中树立了医生之崇高形象，广泛受到尊重。但是正如世间万物具有两面性，在藏医生中也有失德败行者，无可隐密，对此迥布多吉有云：“言行不一者为戒医，欺骗邪诱者为戒医，懒惰酗酒者为戒医，不懂装懂者为戒医，践踏生命者为戒医，不懂无术而言教者为戒医，不善辨寒热医生之误，不善饮食起居为医生之误，不能辨识疾病而外治为医生之误，理论与实践相违背为医生之误，性情伪善而好罪孽为医生之疯，重贵轻贱为医生之疯，好色为医生之疯，美言求荣为医生之疯，不按配方为医生之疯”。广大医生须将上述医德标准视为一面明镜，时刻提醒自己，根除所有缺点，使自己成为一名不负于众生之尊称的医生实为吾等行医之根本。总之，现在的医生及未来的医生在实践中沿用上述原则至为重要。

应中国藏学研究中心的委托，我于1995年编写了《中国的藏医》。其实本人能力有限，书中不足之处难免，诚心要求各位专家指正。

本书在撰写中得到爱徒次旦晋美医生的热情帮助，特表谢意。

一九九五年十二月三日

（编者注：此书用藏文撰写，汉文本1—9章由中国藏学研究中心郑堆先生译，第10章为次旦晋美医生译）

附　译名汉藏对照

A

阿噶仁布齐	ཨ་ཀ་རིན་པོ་ཆེ།
阿里医师曲迥白桑	མངའ་རིས་འཚོ་བྱེད་ཆོས་སྐྱོང་…… དཔལ་བཟང་།
阿里恰曼仁杰	མངའ་རིས་ཕྱག་སྨན་རིན་རྒྱལ།
阿里温布坚赞勒巴	མངའ་རིས་དབོན་པོ་རྒྱལ་མཚན་… ལེགས་པ།
阿苏	ཨ་སུག
阿旺	ངག་དབང་།
阿旺白桑	ངག་དབང་དཔལ་བཟང་།
阿旺嘉措	ངག་དབང་རྒྱ་མཚོ།
阿旺曲扎嘉措	ངག་དབང་ཆོས་གྲགས་རྒྱ་མཚོ།
阿沃齐	ཨ་བོ་ཆེ།
阿沃曲吉	ཨ་བོ་ཆོས་རྗེ།
埃	ཨེ།
埃玛	ཨེ་མག
昂仁	ངམ་རིང་།

B

八蚌寺	དཔལ་ཕྱོང་ས།
八思巴	འཕགས་མཚོན་འཕགས་པ།
巴沃·祖拉陈瓦	དཔའ་བོ་གཙུག་ལག་འཕེང་བ།
拨热达泽	ཕྱ་ར་རྟ་རོ།
白拉堆杰	དཔལ་ལ་སྟོད་རྒྱལ།
白利	བེ་རི།
白玛白匝	པདྨ་བཛྲ།
白玛旺扎	པདྨ་དབང་གྲགས།
白桑	དཔལ་བཟང་།
班禅洛桑曲吉坚赞	པཎ་ཆེན་བློ་བཟང་ཆོས་ཀྱི་རྒྱལ་མཚན།
班钦贡曲伦珠	པཎ་ཆེན་དཀོན་མཆོག་ལྷུན་གྲུབ།
班钦那吉仁钦	པཎ་ཆེན་ནག་ལ་ཉི་འོད་ཆེན།
班钦强巴林	པཎ་ཆེན་བྱམས་པ་གླིང་།
班钦释迦曲巴	པཎ་ཆེན་ཤཱཀྱ་མཆོག་པ།
榜其措齐	སྤང་ཀི་འཚེ་ཅིད།
本仓·擦绒巴	དཔོན་ཚང་ཚ་རོང་པ།
本仓·彭达瓦	དཔོན་ཚང་འཕན་དར་བ།

本康巴	དཔོན་ཁམས་པ།
毗卢遮那	བི་རོ་ཙ་ན།
比奇	བི་ཕྱི། བི་ཇི།
比奇白衮	བི་ཇི་དཔལ་མགོན།
比奇勒贡	བི་ཇི་ལེགས་མགོན།
蕃凯巴(西藏通人)	བོད་མཁས་པ།
布日	སྤུས་རི།
C	
擦丹	ཚ་ལྡན།
擦觉	ཚ་སྦྱོར།
擦绒	ཚ་རོང་།
擦绒班丹坚赞	ཚ་རོང་དཔལ་ལྡན་རྒྱལ་མཚན།
擦瓦嘎久	ཚ་བ་དཀའ་བརྩུ།
蔡巴	ཚལ་པ།
蔡巴·旺久扎巴	ཚལ་པ་དབང་ཕྱུག་གྲགས་པ།
才旦夏茸	ཚེ་ཏན་ཞབས་དྲུང་།
参尼活佛绛白罗布	མཚན་ཉིད་སྤྲུལ་སྐུ་འཇམ་དཔལ་ནོར་བུ།
参卓堪布	མཚན་སྒྲོག་མཁན་པོ།

沧央嘉措	ཚངས་དབྱངས་རྒྱ་མཚོ།
查温·索朗扎西	ཛ་དབོན་བསོད་ནམས་བཀྲ་ཤིས།
查仓·洛巧多吉	ཁྲ་ཚང་སྤྱི་མཆོག་རྡོ་རྗེ།
查江贡噶拉孜	ཁྲ་ལྕམ་གུན་དགའ་ལྷ་མཛེས།
查噶活佛	ཁྲ་དཀར་སྦྱལ་སྐུ།
察雅栋珠阿旺当曲嘉措	ཁྲ་གཡའ་གདོང་སྒྲུབ་དག་དབང་དམ་ཆོས་རྒྱ་མཚོ།
阐旺多吉坚赞	དྲན་དབང་རྡོ་རྗེ་རྒྱལ་མཚན།
昌迪	ཁང་ཀྱི།
昌迪班丹本	ཁང་ཀྱི་དཔལ་ལྡན་འབུམ།
昌迪班丹措齐	ཁང་ཀྱི་དཔལ་ལྡན་འཚོ་ཆེད།
昌迪班丹坚赞	ཁང་ཀྱི་དཔལ་ལྡན་རྒྱལ་མཚན།
昌迪班觉顿珠	ཁང་ཀྱི་དཔལ་འབྱོར་དོན་གྲུབ།
昌迪达拉白	ཁང་ཀྱི་སྟག་ལ་དཔལ།
昌迪达玛宁布	ཁང་ཀྱི་དར་མ་སྙིང་པོ།
昌迪多吉白桑	ཁང་ཀྱི་རྡོ་རྗེ་དཔལ་བཟང་།
昌迪贡噶桑布	ཁང་ཀྱི་གུན་དགའ་བཟང་པོ།
昌迪绛白桑布	ཁང་ཀྱི་འཇམ་དཔལ་བཟང་པོ།
昌迪杰涅卡普	ཁང་ཀྱི་རྒྱལ་གཉེར་མཁར་ཕུག

昌迪杰桑	ཁང་ཏི་རྒྱལ་བཟང་།
昌迪杰瓦桑布	ཁང་ཏི་རྒྱལ་བ་བཟང་པོ།
昌迪觉尊	ཁང་ཏི་ཇོ་བཙུན།
昌迪索朗本	ཁང་ཏི་བསོད་ནམས་འབུམ།
昌迪扎巴本	ཁང་ཏི་གྲགས་པ་འབུམ།
昌都	ཆབ་མདོ།
常觉	གང་སྐྱེས།
常松堆白林(聚仙寺)	དྲང་སྲོང་འདུམ་པའི་གླིང་།
常松杰普赤西	དྲང་སྲོང་དཔྱད་བུ་ཁྲི་ཤེས།
常松贝白益希	དྲང་སྲོང་དེག་པའི་ཡེ་ཤེས།
常松意列吉	དྲང་སྲོང་ཡིད་ལས་སྐྱེས།
赤巴(与中医“火”相似)	མཁྲིས་པ།
赤热巴坚	ཁྲི་རལ་པ་ཅན།
绵龙	ཞོ་ལུང་།
次本多吉	ཚེ་འབུམ་རྡོ་རྗེ།
次旺丹巴	ཚེ་དབང་བརྟན་པ།
丛堆寺	ཚོང་འདུས་དགོན།
措郭·班丹勒巴	མཆོད་སྐོར་པ་དཔལ་ལྡན་ལེགས་པ།

措麦 མཚོ་སྨད།

措麦堪钦释迦旺久 མཚོ་སྨད་མཁན་ཆེན་ཤཱཀྱ་དབང་ཕྱུག

措齐(医师) འཚོ་བྱེད།

措齐白玛斯达 འཚོ་བྱེད་པདྨ་སྐྱིད་དར།

措齐次旺 འཚོ་བྱེད་ཚེ་དབང་།

措齐勋努(耆婆) འཚོ་བྱེད་གཞོན་ནུ།

措尼拉 ཚོགས་གཉེས་ལགས།

崔陈嘉措 ཚུལ་ཁྲིམས་རྒྱ་མཚོ།

D

达仓译师西绕仁钦 སྟག་ཚང་ལོ་ཙྪ་བ་ཤེས་རབ་རིན་ཆེན།

达尔巴阿旺平措伦珠 འདོད་པ་ངག་དབང་ཕུན་ཚོགས་ལྷུན་གྲུབ།

达拉罗布 སྟག་ཁ་ནོར་བུ།

达赖阿旺洛桑嘉措 རྒྱལ་དབང་ངག་དབང་བློ་བཟང་རྒྱ་མཚོ།

达赖格桑嘉措 རྒྱལ་དབང་སྐལ་བཟང་རྒྱ་མཚོ།

达赖云丹嘉措 རྒྱལ་དབང་ཡོན་ཏན་རྒྱ་མཚོ།

达德 རྟག་བདེ།

达多杰布 རྟག་རྡོག་རྒྱལ་པོ།

达玛贡布	དར་མ་མགོན་པོ།
达磨郭卡	རྟམ་ཀོ་ཉ།
达磨贤	རྟམ་ཕ་ལ།
达木曼让巴洛桑曲扎	དར་མོ་སྨན་རམས་པ་བློ་བཟང་····· ཆོས་གྲགས།
达日玛	རྟ་རི་མ།
达日年斯	སྟག་རི་གཉན་གཟིགས།
达斯	རྟ་བཟི།
达瓦翁嘎	ཟླ་བ་མངོན་དགའ།
丹巴绕杰	བསྟན་པ་རབ་རྒྱས།
旦真嘉	རྟ་མགྲིན་སྐྱབས་
当廓仁波	འདམ་ཁོག་རིང་པོ།
德格	སྡེ་དགེ།
德格杰布丹巴次仁	སྡེ་དགེ་རྒྱལ་པོ་བསྟན་པ་ཚེ་རིང་"
德钦本洛绛央班丹	བདེ་ཆེན་དཔོན་སློབ་འཇམ····· དབྱངས་དཔལ་ལྡན།
德曲医师热那	བདེ་ཆོས་སྨན་པ་རཏྣ།
德瓦白	བདེ་བ་དཔལ།
德央夏仲洛桑罗布	བདེ་ཡངས་ཞབས་དྲུང་བློ་བཟང་··· ནོར་བུ།
第巴	སྡེ་པ།

第巴·阿杰	སྡེ་པ་ངག་རྒྱལ།
第达(掘藏师)	གཏེར་བདག
第达林巴	གཏེར་བདག་གླིང་པ།
第穆摄政王	དེ་མོ་རྒྱལ་རིགས
第司·桑杰嘉措	སྡེ་སྲིད་སངས་རྒྱས་རྒྱ་མཚོ།
丁青	སྡིང་ཆེན།
定日当巴桑培	དིང་རི་དམ་པ་བསམ་འཕེལ།
东巴扎杰	སྟོང་པ་གྲགས་རྒྱལ
东拉达琼	སྟོང་ལ་སྟག་ཆུང་།
东那喇钦寺	སྟོང་ནག་ཁྲ་ཆེན་དགོན།
董俄查噶仓	སྟོང་ངེ་ཐག་དཀར་ཚང་།
杜噶	གདུགས་དཀར།
堆敦贡曲嘉	སྟོད་སྟོན་དཀོན་མཆོག་སྐྱབས།
堆龙	སྟོད་ལུང་།
兑堆绕丹	བདུད་འདུལ་རབ་བརྟན།
顿珠白瓦	དོན་གྲུབ་དཔལ་བ་
顿珠达	དོན་གྲུབ་དར།
多比	མདོ་གྲྭ།

多比曲载　　མདོ་སྦི་ཆོས་མཛད།

多底　　དོག་ཐེ། མདོག་ཐེ།

多吉次仁　　རྡོ་རྗེ་ཚེ་དབང་།

多吉坚赞　　རྡོ་རྗེ་རྒྱལ་མཚན།

多康　　མདོ་ཁམས།

朵嘉林卡　　གཏོར་རྒྱ་གླིང་ཁ།

G

嘎阿巴·班觉西绕　　བཀའ་ཕྱ་པ་དཔལ་འབྱོར་ཞེས་རབ།

嘎角　　ཀ་རོག

嘎启比奇　　དཀའ་སྐེད་པི་ཇི།

噶才　　ཀ་ཚལ།

噶仓阿旺云丹　　དགར་ཚང་དག་དབང་ཡོན་ཏན།

噶丹平措林　　དགའ་ལྡན་ཕུན་ཚོགས་གླིང་།

噶丹颇章　　དགའ་ལྡན་ཕོ་ཐང་།

噶丹汤曲林寺　　དགའ་ལྡན་དམ་ཆོས་གླིང་།

噶伦　　བཀའ་བློན།

噶玛赤来　　ཀཱ་ཛ་འཕྲིན་ལས།

噶玛俄顿　　ཀཱ་ཛ་ངེས་དོན།

噶玛俄勒丹增	ཀརྨ་ངེས་ལེགས་བསྟན་འཛིན།
噶玛吉美森格	ཀརྨ་འཇིགས་མེད་སེང་གེ།
噶玛弥居多吉	ཀརྨ་མི་བསྐྱོད་རྡོ་རྗེ།
噶玛曲旺	ཀརྨ་ཆོས་དབང་།
噶玛曲扎嘉措	ཀརྨ་ཆོས་གྲགས་རྒྱ་མཚོ།
噶玛让琼多吉	ཀརྨ་རང་བྱུང་རྡོ་རྗེ།
噶玛桑珠	ཀརྨ་བསམ་འགྲུབ།
噶玛苏芒伦珠林寺	ཀརྨ་ཟུར་མང་ལྷུན་གྲུབ་གླིང་།
噶普洛桑顿珠	ཀ་ཕུག་བློ་བཟང་དོན་གྲུབ།
噶普瓦云丹平措	ཀ་ཕུ་བ་ཡོན་ཏན་ཕུན་ཚོགས།
噶妥	ཀཿཐོག
噶沃巴噶玛丹增	སྐར་འོག་པ་ཀརྨ་བསྟན་འཕེལ།
冈底斯雪山	གངས་ཏེ་སི།
格隆白珠	དགེ་སློང་དཔལ་གྲུབ།
格隆贤片	དགེ་སློང་གཞན་ཕན།
格芒乌坚丹增	དགེ་མང་ཨུ་རྒྱན་བསྟན་འཛིན།
格萨尔	གེ་སར།
格培活佛	དགེ་འཕེལ་སྤྲུལ་སྐུ།

格瓦增	དགེ་བ་འཛིན།
格乌仓日追	ཀེའུ་ཚང་རི་ཇོད།
格孜班智达	དགེ་རྩེ་པཎྜི་ཏ།
格孜久美丹巴朗杰	དགེ་རྩེ་འཇུར་མེད་བསྟན་པ་རྣམ་རྒྱལ།
根敦珠巴	དགེ་འདུན་གྲུབ་པ།
根敦赤来嘉措	དགེ་འདུན་འཕྲིན་ལས་རྒྱ་མཚོ།
贡	ཀོང་།
贡丹西绕	ཀུན་ལྡན་ཤེས་རབ།
贡德康村	སྐྱོམ་བདེ་ཁང་ཚོན།
贡觉	ཀོ་འཇོ།
贡曼多吉坚赞	གོང་སྨན་རྡོ་རྗེ་རྒྱལ་མཚན།
贡曼贡曲德勒	གོང་སྨན་དཀོན་མཆོག་བདེ་ལེགས།
贡曼贡曲彭达	གོང་སྨན་དཀོན་མཆོག་འཕན་དར།
贡钦晋美旺布	ཀུན་མཁྱེན་འཇིགས་མེད་དབང་པོ།
贡钦扎西朗杰	ཀུན་མཁྱེན་བཀྲ་ཤིས་རྣམ་རྒྱལ།
贡曲平措	དཀོན་མཆོག་ཕུན་ཚོགས།
贡曲勋努	དཀོན་མཆོག་གཞོན་རྩུ།
贡曲卓翻旺布	དཀོན་མཆོག་འགྲོ་བན་དབང་པོ།

贡绒	ཀོང་རོང་།
贡珠云丹嘉措	ཀོང་སྦྲུལ་ཡོན་ཏན་རྒྱ་མཚོ།
古那噶热	གུ་ན་ཀ་ར།
古色赛江夏仲	ཀུ་སེ་གསེར་ལྗང་ཞབས་དྲུང་།
固始汗	གུ་ཤི།
郭玛噶孜嘉措	སྒོ་དམར་འགར་རྩེ་རྒྱ་མཚོ།
郭西热塘	སྒོ་བཞི་རེ་ཐང་།
郭雄曼巴伦珠	དཀོར་ཤོང་སྨན་པ་ལྷུན་གྲུང་།
果洛	མགོ་ལོག
果洛达勒官吏世家	མགོ་ལོག་སྟག་ལེབ་དཔོན་རྒྱུད།

H

汉万海	ཧན་ཝན་ཧད།
呼图克图	ཧུ་ཐོག་ཐུ།
霍·地仓那嘉	ཧོར་རྟིས་ཚང་ནག་རྒྱ།
霍·嘎希巴·森格坚赞	ཧོར་བཀའ་བཞི་པ་སེང་གེ་རྒྱལ་····· མཚན།
霍·聂桑杰布	ཧོར་སྙན་བཟང་རྒྱལ་པོ།

J

基巧堪布	སྐྱི་ཁྱབ་མཁན་པོ།

吉嘎	གྱེར་དཀར།
吉吉那噶	སྐྱིད་སྐྱིད་ན་དཀའ(ནགས་ཁ)
吉美赤列	འཇིགས་མེད་འཕྲིན་ལས།
吉美凯巧	འཇིགས་མེད་མཁས་མཆོག
吉美凯珠嘉措	འཇིགས་མེད་མཁས་གྲུབ་རྒྱ་མཚོ།
吉美龙多嘉措	འཇིགས་མེད་ལུང་རྟོགས་རྒྱ་མཚོ།
吉美土丹嘉措	འཇིགས་མེད་ཐུབ་བསྟན་རྒྱ་མཚོ།
吉普美拉恰东	སྐྱེས་བུ་མེ་ལྟ་ཕྱག་ལྡུམ།
吉学巴	སྐྱིད་ཤོད་པ།
嘉敦扎巴西绕	རྒྱ་སྟོན་གྲགས་པ་ཤེས་རབ།
嘉玛仁钦冈	རྒྱ་མ་རིན་ཆེན་སྒང་།
嘉日瓦·崔陈坚赞	ལྕགས་རི་བ་ཚུལ་ཁྲིམས་རྒྱལ་མཚན།
夹塘	འཇག་ཐང་།
坚阿瓦·根敦贡曲	སྤྱན་སྔ་བ་དགེ་འདུན་དཀོན་མཆོག
坚擦	གཅན་ཚ།
江孜	རྒྱལ་རྩེ།
绛白巴沃	འཇམ་དཔལ་དཔའ་བོ།
绛白瑞白洛追	འཇམ་དཔལ་རོལ་པའི་བློ་གྲོས།

绛央坚赞	འཇམ་དབྱངས་རྒྱལ་མཚན།
绛央洛德旺布	འཇམ་དབྱངས་བློ་གྲོས་དབང་པོ།
绛央钦孜旺布	འཇམ་དབྱངས་མཁྱེན་བཟེ་དབང་པོ།
角洛仁青扎西	སྐྱོགས་ལོ་རིན་ཆེན་བཀྲ་ཤིས།
杰普日追	རྒྱས་ཕུ་རི་ཁྲོད།
杰瓦塔曼堆孜	རྒྱལ་བ་དར་སྦན་བདུད་རྩི།
金巴·次本多吉	སྐྱེམ་པ་ཚེ་འབུམ་རྡོ་རྗེ།
金巴·次旺	སྐྱེམ་པ་ཚེ་དབང་།
久弥旁朗杰嘉措	འཇུ་མི་ཕམ་རྣམ་རྒྱལ་རྒྱ་མཚོ།
觉囊·贡噶宁布	རྗོ་ནང་ཀུན་དགའ་སྙིང་པོ།
觉沃吉·白丹阿底夏	རྗོ་བོ་རྗེ་དཔལ་ལྡན་ཨ་ཏི་ཤ།

K

卡列诺	ཀ་ལེས་རྣོ།
堪布	མཁན་པོ།
堪琼	མཁན་ཆུང་།
康区	ཁམས།
康藏索桑	ཁམས་གཙང་བསོ་བཟང་།
康藏珠杰	ཁམས་གཙང་འཇྱག་རྒྱལ།

康珠曲吉尼玛	ཁང་མས་སྒུལ་ཆོས་ཀྱི་ཉི་མ།
昆顿·班觉伦珠	འཁོན་སྟོན་དཔལ་འབྱོར་ལྷུན་གྲུབ།
L	
拉卜楞扎西奇寺	བླ་བྲང་བཀྲ་ཤིས་འཕེལ།
拉堆	ལ་སྟོད།
拉吉根敦尼玛	ལྷ་རྗེ་དགེ་འདུན་ཉི་མ།
拉吉弥庞桑布	ལྷ་རྗེ་མི་ཕམ་བཟང་པོ།
拉吉扎纳瓦	ལྷ་རྗེ་བཀག་སྡ་བ།
拉喇嘛益希沃	ལྷ་བླ་མ་ཡེ་ཤེས་འོད།
拉鲁郭巴	ལྷ་ཀླུ་སྐོར་པ།
拉木	ལ་མོ།
拉热瓦	ལ་ར་བ།
拉桑	ལྷག་བསམ།
拉桑丹白坚赞	ལྷག་བསམ་བསྟན་པའི་རྒྱལ་མཚན།
拉妥妥日年赞	ལྷ་ཐོ་ཐོ་རི་སྣོན་བཙན།
拉旺角	ལྷ་དབང་སྐོག
拉丈	བླ་ཁང།
拉孜	ལྷ་རྩེ།

拉尊·扎西白桑	ལྷ་བཙུན་བཀྲ་ཤིས་དཔལ་བཟང་།
朗巴托扎巴	ནང་པ་ཐོས་བཀྲས་པ།
朗达磨	གླང་དར་མ།
朗杰多吉	རྣམ་རྒྱལ་རྡོ་རྗེ།
朗杰扎桑	རྣམ་རྒྱལ་གྲགས་བཟང་།
朗卡白本	ནམ་མཁའ་དཔལ་འབྱམ།
朗普曲吉	གླང་བུ་ཆོས་རྗེ།
勒参巴	ལས་ཚན་པ།
勒谢林寺	ལེགས་བཤད་གླིང་།
勒珠白	ལེགས་གྲུབ་དཔལ།
类乌齐	རི་བོ་ཆེ།
里琼·白玛嘉	ལི་ཆུང་པདྨ་སྐྱབས།
莲花生	པད་མ་འབྱུང་གནས།
列	གཉལ།
隆(类似于中医的“气”)	རླུང་།
隆多喇嘛阿旺洛桑	ཀློང་རྡོལ་བླ་མ་ངག་དབང་བློ་……བཟང་།
隆嘉措	བློང་རྒྱ་མཚོ།
隆务寺	རོང་བོ་དགོན།

龙那蔡噶	ལུང་ནག་ཚལ་ཀ།
鲁布林卡	ཀླུ་ཕྲུག་གླིང་ཁ།
鲁国喇钦俄吉旺布	ལུ་འགོ་བླ་མཁྱེན་ངག་གི་དབང་པོ།
伦顶·堆孜久美	ལྷུན་སྡིང་བདུད་རྩི་འགྱུར་མེད།
伦顶·格玛	ལྷུན་སྡིང་དགེ་མ།
伦顶·朗杰多吉	ལྷུན་སྡིང་རྣམ་རྒྱལ་རྡོ་རྗེ།
罗布林卡	ནོར་བུ་གླིང་ཁ།
洛	ལོར།
洛赤来朗杰	ལྷོ་འཕྲིན་ལས་རྣམ་རྒྱལ།
洛丹西绕	བློ་ལྡན་ཤེས་རབ།
洛桑朗杰	བློ་བཟང་རྣམ་རྒྱལ།
洛扎活佛丹增罗布	ལྷོ་བྲག་སྐུ་སྐྱེ་བསྟན་འཛིན་ནོར་བུ།
洛扎拉隆	ལྷོ་བྲག་ལྷ་ལུང་།
珞巴	ལྷོ་པ།
M	
玛其	མ་ཆེ།
玛羊·尊追巴沃	སྨྲ་ཡང་བརྩོན་འགྲུས་དཔའ་བོ།
马霍热	མ་ཧོ་ར།

曼顿·旺久桑布	སྨན་སྟོན་དབང་ལྡན་བཟང་པོ།
曼让巴	སྨན་རམས་པ།
曼许夏仲	སྨན་ཤྭ་ཞབས་དྲུང་།
芒布曼钻	མང་པོ་སྨན་བཙུན།
芒卡察龙巴绕敦贡曲嘉	མང་མཁར་ཚ་ཕུང་པ་རོག་སྟོན་……དཀོན་མཆོག་རྒྱལ།
美阿丛	མེས་ཨག་ཚོམ།
美根	མེར་གན།
门巴	སྨོན་པ།
米拉日巴	མི་ལ་རས་པ།
米尼玛	མིའི་ཉི་མ།
米许医师坚赞	མི་ཤྭ་སྨན་པ་རྒྱལ་མཚན།
弥美瓦	མེར་མེ་བ།
弥旁格勒朗杰	མི་ཁམ་དགེ་ལེགས་རྣམ་རྒྱལ།
弥旁朗杰嘉措	མི་ཁམ་རྣམ་རྒྱལ་རྒྱ་མཚོ།
弥扎佐葛	མི་དྲ་ཇོ་གེ།
明久次丹	མི་འགྱུར་ཚེ་བརྟན།
摩诃弟瓦	མཧཱ་དེ་བ།
摩诃古那	མཧཱ་གུ་ཎ།

莫龙衮巴扎	དམུས་ལོང་དཀོན་པ་བཀྲ།
默珠译师	སྨོན་གྲུབ་ལོ་ཙྪ་བ།
木曲	དམུ་ཆུ།
木雅曲扎桑布	མི་ཉག་ཆོས་གྲགས་བཟང་པོ།
木雅荣吉	མི་ཉག་རོང་རྗེ།

N

那杰洛桑扎西	ནགས་རྒྱའི་བློ་བཟང་བཀྲ་ཤིས།
那杰居根曲英益希	ནགས་རྒྱའི་གཅོད་རྒན་ཆོས་དབྱིངས་ཡེ་ཤེས།
那萨林巴	ན་བཟའ་གླིང་པ།
纳木措(天湖)	གནམ་མཚོ།
乃阿巴德钦	གནས་ལྔ་པ་བདེ་ཆེན།
乃楚巴洛桑丛美	གནས་དྲུག་པ་བློ་བཟང་མཚུངས་མེད།
乃萨瓦贡布索朗巧丹	གནས་གསར་བ་མགོན་པོ་བསོད་ནམས་མཆོག་ལྡན།
南木林班钦	རྣམ་གླིང་པཎ་ཆེན།
囊谦	ནང་ཆེན།
囊谦次久寺	ནང་ཆེན་ཚོས་བཅུ་དགོན།
尼木	སྙེ་མོ།
尼塘仲钦洛桑嘉措	ཉི་ཐང་དྲུང་ཆེན་བློ་བཟང་རྒྱ་མཚོ།

年堆	མྱང་སྟོད།
娘陈(娘热)	ཉང་བྲན།
娘代森格扎	མྱང་འདས་སེང་གེ་སྒྲ
涅巴多吉本	གཉའ་པ་རྡོ་རྗེ་འབུམ།
涅巴南卡勋努	གཉའ་པ་ནམ་མཁའ་གཞོན་ནུ།
涅巴曲桑	གཉའ་པ་ཆོས་བཟང་།
聂赤赞普	གཉའ་ཁྲི་བཙན་པོ།
聂拉木·南卡拉	གཉའ་ནང་ནམ་མཁའ་ལྷ།
聂塘	སྙེ་ཐང་།
聂扎	སྙན་གྲགས།
诺门汗	ནོ་མིན་ཧན།

P

帕本卡·德钦宁布	ཕ་བོང་ཁ་བདེ་ཆེན་སྙིང་པོ།
帕奎	ཕ་ཁོལ།
盘曲	འཕན་ཕྱུག
培根	བད་ཀན།
皮嘉夏仲洛桑阿旺丹增	ཕེ་ཀྱ་ཞབས་དྲུང་བློ་བཟང་ངག་···· དབང་བསྟན་འཛིན།
颇拉鼐	ཕོ་ལྷ་བ།

普天杰姆　　བུ་ཐིད་རྒྱལ་མོ།

普东·确列朗杰　　བུ་དོང་ཕྱོགས་ལས་རྣམ་རྒྱལ

普东绕措　　བུ་དོང་རོག་ཚོ།

普顿·汤杰钦巴　　བུ་སྟོན་ཐམས་ཅད་མཁྱེན་པ།

普松·布措瓦云丹嘉措　　ཕུ་གསུམ་སྦུང་ཚོ་པ་ཡོན་ཏན་རྒྱ་མཚོ།

Q

齐吉地邦　　ཆེད་རྗེ་ཏི་པང་།

齐吉悉布　　ཆེད་རྗེ་ཞི་བོ།

恰　　ཁྱར།

恰布巴·当曲班丹　　ཁྱར་ཕུག་པ་དམ་ཆོས་དཔལ་ལྡན།

恰布班钦多吉帕朗　　ཁྱར་པོ་པ་ཆ་ཆེན་རྡོ་རྗེ་ལ་ལམ།

恰噶寺　　ཆབ་དཀར་དགོན།

恰萨拉康　　ཁྱ་ས་ལྷ་ཁང་།

恰译师汤杰钦巴　　ཕྱག་ལོ་ཐམས་ཅད་མཁྱེན་པ།

强巴　　བྱང་པ།

强巴·朗杰扎桑　　བྱང་པ་ཁམ་རྒྱལ་གྲགས་བཟང་།

强巴土旺　　བྱམས་པ་ཐུབ་དབང་།

强俄囊索达杰　　བྱང་ངོས་ནང་སོ་དར་རྒྱས།

强孜仓	བྱང་རྩེ་ཚང་།
亲胡	ཆེན་ཏུ།
亲王丹增旺久	ཆིང་ཝང་བསྟན་འཛིན་དབང་ཕྱུག
钦绕罗布	མཁྱེན་རབ་ནོར་བུ།
青海	མཆོ་སྔོན།
庆洼达孜	འཕྱིང་བ་སྟག་རྩེ།
琼杰措齐贡多	འཕྱོངས་རྒྱས་འཚོ་བྱེད་ཀུན་རྡོར།
琼杰芮康巴	འཕྱོངས་རྒྱས་རོལ་ཁང་པ།
秋碗阿旺王	ཁྱུ་མཆོག་ངག་དབང་ཝང་།
曲吉让琼巴	ཆོས་རྗེ་རང་བྱུང་པ།
曲吉仁布巴	ཆོས་རྗེ་རིན་སྤུངས་པ།
曲杰平措	ཆོས་རྒྱལ་ཕུན་ཚོགས།
曲迥白桑	ཆོས་སྐྱོང་དཔལ་བཟང་།
曲如芒琼	ཆུ་རུག་མང་བྱུང་།
曲桑瓦·阿旺土丹旺久	ཆུ་བཟང་བ་ངག་དབང་ཐུབ་བསྟན་དབང་ཕྱུག
曲莹孜	ཆོས་དབྱིངས་རྩེ།
曲扎嘉措	ཆོས་གྲགས་རྒྱ་མཚོ།

R

绕敦贡曲嘉	རོག་སྟོན་དཀོན་མཆོག་སྐྱབས།
绕绛·衮噶扎西	རབ་འབྱམས་ཀུན་དགའ་བཀྲ་ཤིས།
绕迥	རབ་བྱུང་།
热达	རལ་ལྡ།
热嘉	ར་རྒྱ
热卡夏	ར་ཁ་ཤ།
热钦木	ར་ཁྱིམ།
仁布	རིན་སྦུངས།
仁顶森巴钦布洛桑嘉措	རིན་ལྡིངས་སེམས་དཔའ་ཆེན་པོ་བློ་བཟང་རྒྱ་མཚོ།
仁钦白桑	རིན་ཆེན་དཔལ་བཟང་།
仁钦日布	རིན་ཆེན།
仁增伦珠	རིག་འཛིན་ལྷུན་གྲུབ།
仁增平措	རིག་འཛིན་ཕུན་ཚོགས།
日贡	རེབ་གོང་།
日沃曲林寺	རི་བོ་ཆོས་གླིང་།
绒	རོང་།
绒甲拜巴	རོང་རྒྱབ་སྦས་པ།
绒钦拉吉	རོང་ཆེན་ལྷ་རྗེ།

绒·吾米	རོང་དུར་སྨྲིག
荣嘎	དབྲོང་ཀ

S

萨迦班智达	ས་སྐྱ་པཎྜིཏ།
萨迦赤钦巧朗	ས་སྐྱ་ཁྲི་ཆེན་ཕྱོགས་གླང་།
萨迦曼仲巴	ས་སྐྱ་སྨན་གྲོང་པ།
萨龙顿希色珍	ས་ལུང་དོན་ཤེས་གསལ་སྒྲོན།
散川曲吉绕绛达杰嘉措	ཟན་ཁྲོན་ཆོས་རྗེ་རབ་འབྱམས་དར་རྒྱས་རྒྱ་མཚོ།
桑杰斯珠	སངས་རྒྱས་སྲི་སྒྲུབ།
桑普尼玛塘	གསང་ཕུ་ཉི་མ་ཐང་།
桑耶寺	བསམ་ཡས་དགོན།
桑宜	གསང་ཡིབ།
桑珠孜	བསམ་གྲུབ་རྩེ།
色嘎	གསེར་དགའ།
色拉寺	སེ་རྭ་དགོན།
色沃寺	སེ་འོག་དགོན།
森格坚赞	སེང་གེ་རྒྱལ་མཚན།
森格孜巴	སེང་གེ་རྩེ་པ།

森巴钦布勋努杰巧	སེམས་དཔའ་ཆེན་པོ་གཞོན་ནུ་རྒྱལ་མཆོག
山南	ལྷོ་ཁ།
释迦赤益希迥乃	ཤཱཀྱ་ཁྲི་ཡེ་ཤེས་འབྱུང་གནས།
顺治皇帝	གོང་མ་ཤུན་ཙི།
司丹河	ཆུ་བོ་གསེར་ལྡན།
司美拉	གཟིམ་མལ་ལ།
司徒·白玛宁布	སི་ཏུ་པད་མ་སྙིང་པོ།
司徒·丹白宁齐	སི་ཏུ་བསྟན་པའི་ཉིན་བྱེད།
司徒·曲吉嘉措	སི་ཏུ་ཆོས་ཀྱི་རྒྱ་མཚོ།
司徒·曲吉迥乃	སི་ཏུ་ཆོས་ཀྱི་འབྱུང་གནས།
斯迟·崔陈仁钦	སེར་དྲིས་ཚུལ་ཁྲིམས་རིན་ཆེན།
斯哈雅斯廓达热仁匝热	སེ་ཧྱ་སི་གོ་ད་ར་རཉྩར།
斯廓赞布寺	གསེར་ཁོག་བཙན་པོ་དགོན།
斯那·崔陈达杰	ཟི་ན་ཚུལ་ཁྲིམས་དར་རྒྱས།
松顿·益希松	སུམ་སྟོན་ཡེ་ཤེས་གཟུངས།
松巴堪钦·益希班觉	སུམ་པ་མཁན་ཆེན་ཡེ་ཤེས་དཔལ་འབྱོར།
苏	ཟུར་པ།
苏卡·洛追杰布	ཟུར་མཁར་བློ་གྲོས་རྒྱལ་པོ།

苏卡·年尼多吉	ཟུར་མཁར་མཉམ་ཉིད་རྡོ་རྗེ།
孙切栋布	གསོན་ཆས་རྒྱུམ་པོ།
索巴坚赞	བཟོད་པ་རྒྱལ་མཚན།
索波	སོག་པོ།
索朗坚赞	བསོད་ནམས་རྒྱལ་མཚན།
索朗仁钦	བསོད་ནམས་རིན་ཆེན།
索良益希坚赞	བསོད་ནམས་ཡེ་ཤེས་རྒྱལ་མཚན།
索那颇布鲁尼	སོ་ནག་ཕོད་པོའི་ལྷུ་ནེ་
索玛惹扎	སོ་མ་ར་ཛ།

T

塔布	དྭགས་པོ།
塔布班钦	དྭགས་པོ་པཎ་ཆེན།
塔凯	ཐབས་མཁས།
塔木曼让巴	དར་མོ་སྨན་རམས་པ།
塔希	མཐའ་བཞི།
塔希塔布	མཐའ་བཞི་དར་པོ།
汤东杰布	ཐང་སྟོང་རྒྱལ་པོ།
唐古拉山	གཉན་ཆེན་ཐང་ལྷ།

唐卡	ཐང་ག
提玛格西丹增平措	དིའུ་དམར་དགེ་བཤེས་བསྟན་…… འཛིན་ཕུན་ཚོགས།
通格妥觉坚	དུང་གི་ཐོར་ཅོག་ཅན།
土吉赤沃	ཐུགས་རྗེ་ཁྲི་འོད།
吐达娘康巴	དོལ་མདའ་མྱང་ཁང་པ།
吐迥旺日	དུག་འཇོམས་དབང་རིལ།

W

旺杰扎巴	དབང་རྒྱལ་གྲགས་པ།
卫巴·达玛扎巴	དབུས་པ་དར་མ་གྲགས་པ།
温嘎	མངོན་དགའ།
温·噶玛俄勒丹增	དབོན་ཀརྨ་ངེས་ལེགས་བསྟན་…… འཛིན།
温吉尊	དབོན་རྗེ་བཙུན།
翁曼阿尼	ཨོང་སྨན་ཨ་ནེ།
乌嘎	ཨུ་དགེ
乌坚	ཨོ་རྒྱན།
乌坚巴仁钦白	ཨོ་རྒྱན་པ་རིན་ཆེན་དཔལ།
乌坚丹增嘉措	ཨོ་རྒྱན་བསྟན་འཛིན་རྒྱ་མཚོ།
吾巴曲桑	འུག་པ་ཆོས་བཟང་།

吾如秀堆	དབུ་རུ་གཞུ་སྟོད།
吾增洛桑金巴	འོ་རྗིང་བློ་བཟང་སྦྱིན་པ།

X

西绕班丹	ཤེས་རབ་དཔལ་ལྡན།
希噶曲德寺	ཤེལ་དཀར་ཆོས་སྡེ།
希齐派	ཞི་བྱེད།
希钦	ཞི་ཆེན།
希钦杰曹	ཞི་ཆེན་རྒྱལ་ཚབ།
希钦摩诃班智达图多朗杰	ཞི་ཆེན་མ་ཧཱ་པཎྜིཏ་མཛུ་སྟོབས་རྣམ་རྒྱལ།
希日拨扎	ཤྲི་ཐྭ་ཊ།
希瓦拉(寂天)	ཞི་བ་ལྷ།
下布堆	ཤབ་སྟོད།
夏玛瓦(红帽派)	ཞྭ་དམར་བ།
夏琼	བྱ་ཁྱུང་།
夏热绕绛	ཤ་ར་རབ་འབྱམས།
夏日布扎	ཤྭ་རི་པུ་ཀྲ།
先底嘎瓦	ཤན་ཏི་གར་བ།
仙帝	ཤཱཏྲི།

贤翩维色	གཞན་ཕན་འོད་ཟེར།
香顿·希布	ཞང་སྟོན་ཞིག་པོ།
香拉布	ཤངས་ལྷ་བུ།
香日彭·丝吉巴	ཞང་རི་བོང་གཟི་བརྗིད་འབར།
香丝吉沃	ཞང་གཟི་བརྗིད་འོད།
香雄	ཞང་ཞུང་།
香雄·西绕沃	ཞང་ཞུང་ཤེས་རབ་འོད།
辛德	ཤིང་སྡེ།
辛绕弥沃齐	གཤེན་རབ་མི་བོ་ཆེ།
辛洒·洛桑达杰嘉措	ཤིང་བཟའ་བློ་བཟང་དར་རྒྱས་རྒྱ་མཚོ།
秀色大译师仁布齐	ཤུག་གསེབ་ལོ་ཆེན་རིན་པོ་ཆེ།
秀赞巴·喜拉哈	ཤོག་བཙན་པ་ཤི་ལ་ཧ།
勋努恰巴群培	གཞོན་ནུ་ཆགས་པ་ཆོས་འཕེལ།
勋努益希	གཞོན་ནུ་ཡེ་ཤེས།

Y

雅德	གཡག་སྡེ།
雅加巴	ཡར་རྒྱབ་པ།
雅垄香布	ཡར་ལུང་ཤམ་པོ།

雅囊多瓦寺	ཡར་ནང་མདོ་བ།
央坚	དབྱངས་ཅན།
耶巴拉日	ཡེར་པ་ལྷ་རི།
耶巴曲布	ཡེར་པ་ཆུ་སྦུག
叶如	གཡས་ཅ།
意吉锐恰	ཡིད་ཀྱི་རོལ་ཆ།
益古格龙	དཔྱིག་གུ་དགེ་སྐོང་།
益希	ཡེ་ཤེས།
雨东巴	ཡོལ་གདོང་པ།
玉树	ཡུལ་ཤུལ།
玉妥·嘉卡多吉	གཡུ་ཐོག་རྒྱ་གར་རྡོ་རྗེ།
玉妥宁玛云丹贡布(前玉妥)	གཡུ་ཐོག་རྙིང་མ་ཡོན་ཏན་མཐོན་པོ།
玉妥萨玛云丹贡布(后玉妥)	གཡུ་ཐོག་གསར་མ་ཡོན་ཏན་མཐོན་པོ།
云丹嘉措	ཡོན་ཏན་རྒྱ་མཚོ།
Z	
杂白迫活佛	རྫ་དཔལ་སྐྱབས།
杂日	ཙ་རི།

哉寺	རྩལ་དགོན་པ།
赞塘	བཙན་ཐང་།
藏堆达玛贡布	གཙང་སྟོད་དར་མ་མགོན་པོ།
藏堆杰姆	གཙང་སྟོད་རྒྱལ་མོ།
藏曼·益希桑布	གཙང་སྨན་ཡེ་ཤེས་བཟང་པོ།
泽当	རྩེད་ཐང་།
泽嘎寺	རྫི་དཀར་དགོན།
扎巴坚赞	གྲགས་པ་རྒྱལ་མཚན།
扎巴翁西	གྲྭ་པ་མངོན་ཤེས།
扎杰仲巴桑杰斯珠	གྲགས་རྒྱལ་གྲོང་པ་སངས་རྒྱས་སྲི་སྒྲུབ།
扎康	བཀྲས་ཁང་།
扎启	གྲ་ཕྱི།
扎塘	གྲ་ཐང་།
扎西拉岗	བཀྲ་ཤིས་ལྷ་སྒང་།
扎西曲培	བཀྲ་ཤིས་ཆོས་འཕེལ།
哲蚌寺	འབྲས་སྤུངས།
哲蚌康萨活佛	འབྲས་སྤུངས་ཁང་གསར་སྤྲུལ་སྐུ།
哲木雄(锡金)	འབྲས་ལྡོངས།

直贡	འབྲི་གུང་།
直贡久热	འབྲི་ཀུང་སྒུ་ར།
直贡曲扎	འབྲི་གུང་ཆོས་གྲགས།
直派	འབྲི་ལུགས།
仲敦巴·杰瓦迥乃	འབྲོམ་སྟོན་པ་རྒྱལ་བ་འབྱུང་གནས།
仲麦	གྲོང་སྨད།
仲益嘉措仓	རྫང་ཡིག་རྒྱ་མཚོ་ཚང་།
竹巴·白玛噶布	འབྲུག་པ་པད་མ་དཀར་པོ།
竹·德钦曲廓寺	འབྲུག་བདེ་ཆེན་ཆོས་འཁོར།
卓班智达洛桑丹白坚赞	གྲོ་བཉིག་གྲོ་བཟང་བསྟན་པའི་རྒྱལ་མཚན།
卓仓	གྲོ་ཚང་།
卓·顿珠嘉措	འབྲོ་དོན་གྲུབ་རྒྱ་མཚོ།
卓尼	ཇོ་ནེ།
卓翩林(利乐众生寺)	འགྲོ་ཕན་གླིང་།
卓萨瓦·搓尼嘉措	གྲོ་ས་བ་ཚོགས་གཉིས་རྒྱ་མཚོ།
孜拉嘎玛跃德	ཛིའབ་ལྷ་སྨད་མ་ཡོལ་སྡེ།
孜德王	མངའ་བདག་རྩེ་སྡེ།
孜纳弥扎	རྩི་ན་མི་དྲ།

孜普恰莫奎	རྩིས་ཕུ་བྱ་མོ་ཁུད།
孜东巴·桑杰伦珠	རྩེས་གདོང་པ་སངས་རྒྱས་ལྷུན་གྲུབ།
孜仲	རྩེ་དྲུང་།
宗本	རྫོང་དཔོན།
宗嘎玛尼	རྫོང་དཀར་མ་ནི།
宗萨扎西拉孜	རྫོང་གསར་ངཀྲ་ཤིས་ལྷ་རྩེ།
佐格卓仓	མཛོད་དགེ་གྲོ་ཚང་།
佐钦白追	རྫོགས་ཆེན་དཔལ་སྦྱལ།

[G e n e r a l I n f o r m a t i o n]
书名 = 中国的藏医
作者 =
页数 = 1 6 2
S S 号 = 0
出版日期 =

封面页
书名页
版权页
前言页
目录页
第一章　古代藏医学科的形成和发展
第二章　藏医九圣的历史并论证《四部医典》为西藏本地的典籍
　　第一节　藏医九圣的历史
　　第二节　论证《四部医典》为西藏本地的典籍
第三章　十二世纪后的藏医药发展概况
第四章　强苏二派对《四部医典》发展的贡献
第五章　第五世达赖喇嘛和第司时期藏医药的发展概况
第六章　多康南北地区藏医药发展概况
第七章　直康二派对藏医发展的贡献
第八章　第十三世达赖喇嘛前半身时期藏医药大复兴的情况
第九章　和平解放以后藏医药取得的重大成就
第十章　浅谈藏医的基本理论
　　第一节　藏医药的基本理论
　　第二节　藏医临床学
　　第三节　藏医诊断学
　　第四节　藏医治疗学
附录　译名汉藏对照
附录页