

<<中国侗族医药研究>>

图书基本信息

书名：<<中国侗族医药研究>>

13位ISBN编号：9787535765956

10位ISBN编号：7535765955

出版时间：2012-1

出版时间：湖南科学技术出版社

作者：刘育衡，丁锋 著

页数：550

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<中国侗族医药研究>>

内容概要

社会的发展使世界更趋相同或一致，但多元的文化（包括传统、习惯、信仰和行为方式等）毕竟成为构成世界的基础，因此要求医学工作者在面对疾病时，要了解更多的文化背景，了解社会和环境因素是怎样影响健康的，了解每个文化体系保持健康的方法都是特殊的。

本研究采用社会 - 心理 - 生物 - 医学的研究模式，不仅在国内侗族主要聚居地调查研究侗族医药中的病征、药物、医方，而且将侗族医药视为一种文化现象进行考察，研究侗族所特有的生态环境、社会活动、宗教文化、民族心理、民族习俗、经济活动等因素与医药的关系。

用比较研究的方法，研究侗族医药与汉医药（即中医药）及其他民族医药的异同。

从而发现该环境下侗族医药的特征、意义及可能产生的某种变化，使人们更加完整地了解侗族医药的科学价值。

<<中国侗族医药研究>>

作者简介

刘育衡，女，汉族，1947年生，研究员。

1998年享受国务院政府特殊津贴，1997年获湖南省优秀中青年专家，中华中医药学会中药鉴定委员会委员，湖南省植物学会常务理事，国家自然科学基金、湖南省科技厅、长沙创新基金项目评审专家，并被收入2001年中共湖南省委组织部编撰的《湖南优秀专家传略》，从1972年--现在一直在湖南省中医药研究院从事中医药科研工作，先后主持3项国家级项目，参加10多项省、部级中医药科研项目，其中3项获国家中医药科技成果奖，5项获湖南省科技成果奖。

参加《湖南瑶族医药研究》、《湖南药物志》、《原色中国本草图鉴》、《中国本草彩色图鉴》、《民族植物与文化》、《湖南竹类》等大型专著的编撰工作。

发表论文20多篇。

《中国侗族医药研究》为国家自然科学基金项目，获2004年湖南省科学技术进步奖二等。

“十二五”期间国家重点图书出版规划资助、国家出版局科学技术学术著作基金资助、湖南省科学技术学术著作出版基金资助。

丁锋，男，汉族，1939年生.主任医师.1993年享受国务院政府特殊津贴，研究生导师。

自1965年至现在一直在湖南省中医药研究院从事临床医疗、科研、教学工作，除承担日常医疗、教学工作外，还承担多项国家和部省级科研项目，获省、部级科学技术成果奖5项，其中3项获湖南省科技成果奖二等，研制开发新药3项，出版专著《湖南瑶族医药研究》。

《中国侗族医药研究》为国家自然科学基金项目，获2004年湖南省科学技术进步奖二等。

“十二五”期间国家重点图书出版规划资助、国家出版局科学技术学术著作基金资助、湖南省科学技术学术著作出版基金资助。

<<中国侗族医药研究>>

书籍目录

第一章 中国侗族及其医药发展简史一、中国侗族简介二、侗族医药发展梗概（一）古代侗族医药（二）早期冲傩医药（三）近代侗族医药三、中国侗族医学关于人类起源与进化朴素的学术思想（一）《姜良、姜妹》的故事（二）侗族先民认为人是“卵生”的，这种探索体现出朴素的生命进化意识（三）另一种关于人类的起源传说，更能体现他们的进化意识第二章 侗族医学概述一、侗族医学对疾病的认识和诊断方法（一）疾病与病因（二）疾病与病理、生理（三）疾病的分类、命名与征候（四）侗医诊病方法与治疗原则二、侗医医方与疗法（一）医方与临床治疗的关系（二）侗医医方概况（三）医方配伍规律（四）侗医医方的特点（五）侗医治疗方法三、侗医疾病的预防（一）“踩生”（二）“女子婚后不落夫家”（三）“打标”（四）特殊的食物保存方法--“侗不离酸”的饮食习俗（五）酒文化（六）居住方式与身心健康四、中国侗族医学“风征”的起源及其特点（一）侗族医学“风征”的起源（二）侗族象喻型思维方式与侗医“风征”命名的古朴性（三）侗医“风征”的广泛性（四）侗族“风征”的独特性第三章 侗族药物研究一、侗药品种考二、侗药应用方法与形式（一）应用方法（二）应用形式三、侗药的性味功能四、侗药的特点（一）地域性资源（二）古朴的药效观五、侗族独特的用药经验六、侗族医药谚语第四章 中国侗族医药与瑶族医药的比较研究一、中国侗族、瑶族简介二、瑶族、侗族的社会环境、生活习俗与疾病的治疗方法上的异同三、瑶药、侗药应用方法和形式的异同四、瑶族、侗族药物命名的异同（一）相同处（二）不同处第五章 中国侗族文化与医学的渊源一、中国侗族“萨”（女神）文化与妇女身心卫生保健（一）侗族“萨”崇拜及其价值（二）“萨”文化影响下侗族妇女的地位（三）侗族“萨”崇拜与妇女身心卫生保健二、中国侗族巫文化与侗族医药（一）惊蛰撒灰（二）吃社饭（三）立夏（四）送毛蜡（五）端午节（六）小儿节（七）晒龙袍族谱（八）鬼节三、中国侗族稻作文化习俗的民族植物学（一）“侗款”中关于水稻种植的“约青”、“约黄”、“打标”的款规款约（二）侗族稻作宗教文化（三）观天象测收成（四）与稻作文化有关的习俗及其文化价值四、中国侗族“仙杉”崇拜与鼓楼文化的民族植物学（一）“仙杉”崇拜与鼓楼文化的渊源.....下篇 各论后记

<<中国侗族医药研究>>

章节摘录

瑶族由于一般为几户或十几户聚居或独居，迫使瑶族群众大都能掌握5~10种草药的使用方法，家家户户皆种植常用草药。

同时瑶族与外界的交换过程中，逐渐扩大品种，使草药成为瑶族与外界交易的主要物品之一。

因而瑶族从事卖药为生的远比侗族要久远，且远及华南一带小镇，以及广州、南宁、长沙、贵阳、柳州等大中城市。

在一些旧方志及其他史书中，多有瑶族卖药治病之载。

直至现在，在瑶族居住的村、乡、镇，一年一度的端午药市是瑶人卖药的高峰，我们曾对湖南省10多个瑶族乡、镇的端午药市进行长达4年的调查，90%均为鲜草药，药摊数百个，有些地方达几里路长，而且端午这天瑶人必洗药水澡。

当地的汉族及其他民族也深受此习俗影响，纷纷买鲜草药洗药水浴和购置常备药物。

其场面之壮观，至今仍历历在目。

在中、西医虽已十分发达的今天，仍见这样盛大的药市，足显民族医药生命力之旺盛！

侗族虽也居住在中国南方广阔山区，但侗族一般居住在高山中较平坦的山谷、河坝地带，以从事农业和林业为生，他们种植稻、旱粮、蔬菜，饲养家禽，腌制酸菜，有酸鱼、酸肉、酸鸡、酸鸭以及各种酸蔬菜几十种，每家大小泡菜缸几十个，故有“侗不离酸”之说。

他们一般都几十户、上百户聚居，房屋连边成片，具有公共的活动场所……鼓楼、花桥（风雨桥），形成一种自给自足的田园经济，但其商品经济不发达。

直到近几年随着市场经济的发展，商品经济才逐步活跃起来。

因此，侗族没有像瑶族那样，以出售草药作为维系民族生存的手段，因而也没有形成像瑶族那样“瑶族皆医”以及盛大的药市。

但是侗族在对疾病的命名分类方面，却比瑶医古朴、详细。

我们所搜集到的938种病名，经考证归入613种病症，其中与中医病名相同的仅165种，约占考证病名的16.8%，说明中医对侗族医药有一定渗透，但不属主体，侗族医药的独特性于此也可见一斑。

侗族从古到今，长期以来形成了群体思维的习惯，侗族传统思维的过程，就是把对象进行喻象加工、改造的过程。

认识事物、解释世界，对事物的性质、特征、关系的认识和反映过程，都予以喻象化，它所喻的对象往往是在表象基础上的经验之事，同时也反映在它的医药上。

如侗医认为，风邪致病势如走马，常称这类病为“走马病”，按病变部位不同，临床上分为“走马入皮”、“走马入筋”、“走马入骨”、“走马入肚”，分别类似中医的“皮痹”、“筋痹”、“骨痹”、“风泻”。

又如附骨疽，初起以局部隐隐作痛为主症，故名“阴箭风”，中期见肉腐烂，故名“骨溶肉症”，晚期死骨排出，故名“骨溶骨症”。

这些独具侗医特色的疾病命名，在侗医病名中占有很大比例，而瑶医中则没有这样系统、深刻。

我们在瑶族地区的调查中，从搜集到的药和方来看，其中治疗风湿性关节炎、腰腿痛、虫蛇咬伤、跌打损伤、皮肤瘙痒、湿疹、疥疮、皮炎、小儿疳积的药和方占了很大的比例，这与瑶族的生活习惯、社会环境、经济活动紧密相关。

瑶族居住地多雨水及云雾，短日照，湿度大，居住在简单的竹屋，俗称为“千个柱头下地”，或半山洞、半房屋，俗称为“半边居”的地方，为了方便迁徙，灶用3块石头垒成，围火塘而卧。

在瑶家到处可见到用杉木做成的高1米，宽0.6米，长0.7米的大木桶，这便是用药水洗澡的“庞桶”，又称“黄桶”。

……

<<中国侗族医药研究>>

编辑推荐

侗族是我国主要土著民族之一，具有悠久的历史，现有人口约300万。侗族之所以能繁衍至今，除了侗族人民勤劳勇敢、聪慧奋斗之外，强壮的体魄是民族生存的基石，侗族医药在增进他们体魄健康和防病治病上发挥了重要的作用

<<中国侗族医药研究>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>