

印度传统医学概述*

□刘新民** (中国医学科学院药用植物研究所 北京 100094)

邹健强 (国家科技部农村社会发展司 北京 100800)

沈志祥 苏钢强 (国家中医药管理局 北京 100710)

摘要: 印度是世界四大文明古国之一,地处南亚次大陆,人口超过 10 亿,居世界第 2 位。印度是多民族多宗教国家,印度教徒约占全国总人口的 82.7%,其中穆斯林占 11.4%。与我国一样,印度传统医学历史悠久,至今在印度民众和国际社会发挥重要作用。本文对其进行简要介绍。

关键词: 传统医学 补充替代医学 自然疗法

一、印度传统医学种类

印度传统医学^[1]主要包括阿育吠陀(Ayurveda)、尤纳尼(Unani)、西达(Siddha)、瑜伽(Yoga)和自然疗法。与中医药一样,印度传统医学强调整体医疗,视身、心、灵为一个整体,人类通过与自然界和谐共存而达到肉体、心灵和情绪上的健康。

1. 阿育吠陀(Ayurveda)医学体系

Ayurveda 可以追溯到公元前 5000 年,是印度传统医学的主要组成部分,它以世界上最古老的有记载的综合医学体系而著称。Ayurveda 包括内科、妇儿科、心理医学、眼耳鼻喉科、外科、毒物学、老年学、优生学及催性学等,《耆罗迦集》、《妙闻集》和《八心集》等 3 部传统医学著作是 Ayurveda 最经典的核心著作,其中《耆罗迦集》是 Ayurveda 内科学的权威论著。

通过利用自然界及其产物恢复人体基本平衡是 Ayurveda 医学的主要目的,Ayurveda 主要通过恢复和加强机体自身功能的排毒疗法、药物、合理饮食、运动和养生法等消除引起机体功能失衡的因素,预防或减少将来疾病的发生。Ayurveda 医学对世界上主要传统医学都产生过重要影响,如通过与印度的海上贸易,埃及人了解了 Ayurveda 医学;亚历山大的入侵,使希腊人和罗马人接触到 Ayurveda,Unani 医学就是在这种交流中形成的;随着佛教东传,Ayurveda 医学也传播到东方,对包括藏医学在内的中医药产生了很大的影响,在孙思邈所著的《千金翼方》中便记载有最负盛名的印度医学家耆婆的“治恶病三,方一十一首,论七首”的基本内容。

2. 尤纳尼(Unani)医学体系

Unani 医学起源于希腊,通过阿拉伯医生 Rhazes (公元 850-925)和 Avicenna(公元 980-1037)等的努力,在吸收埃及、叙利亚、伊拉克、印度、中国、波斯湾

收稿日期:2005-10-17

修回日期:2005-11-02

* 科学技术部“十五”重点科技攻关计划(2004BA721A47):中医药国际在发展战略研究,负责人:沈志祥。

** 联系人:刘新民,本刊编委,医学博士、教授、博士生导师,主要研究方向:从事中药神经、肿瘤药理和毒理研究、中药神经精神药理实验方法学研究以及中医药现代化、国际化战略研究。E-mail:xmliu@implad.ac.cn。

等其它国家传统医学的基础上发展繁荣。Unani 医学认为人体内有血、痰、黄胆汁和黑胆汁 4 种体液,疾病是体液平衡的失调以及机体不能够排除致病废物的表现,Unani 医学在治疗中强调要充分发挥人的自愈能力,并帮助人体发展这种能力来克服机体的失调状态,所使用的治疗手段主要是草药。当蒙古人征服波斯湾和中亚城市时,Unani 医学的学者逃到了印度,新德里的苏丹为他们提供了庇护并委任他们为国医。其杰出的代表有 Usman Ksahani、Damashqui、Khwah khan 和 Mohammad Khan 等,同时结合印度当地的草药进行临床实验,丰富和发展了 Unani 医学宝库。英国统治时期,Unani 医学遇到了极大的阻碍,只是由于 Azizi 和 Hakim Ajmal Khan 等的努力,Unani 医学才在印度保存下来。

3. 西达(Siddha)医学体系

Siddha 是印度最古老的医学体系之一,是在印度南部泰米尔纳德邦发展起来的。Siddha 医学体系和阿育吠陀医学体系非常相似,治疗的基础都是三元素/三体液理论,三种体液失衡则会引发疾病。Siddha 医学还开创了一套称作“kayakalpa”的长寿理论,与现代医学中的老人医学很相近,它还利用黄金和汞炼制药物祈求返老还童。Siddha 医学所用的药物中有大量有毒物质,其中包括汞、硫磺、砷等矿物药以及植物毒素等。

4. 瑜伽(Yoga)医学体系

Yoga 与 Ayurveda 同样地古老,它强调保持和恢复人体健康而防止疾病,Yoga 在印度相当流行。催眠是 Yoga 的一个组成部分,其它还有正确呼吸、合理的饮食制度、体内外卫生、生活的节律性、自我控制等。自然疗法是根据对吃、生活习惯中简单自然规律的应用,通过水疗、冷冻疗法、泥疗、按摩等达到保健的作用。

二、印度传统医学管理体制

印度卫生与家庭福利部是管理传统医学的行政单位,近年来,印度政府采取鼓励传统医学与主流医学融合的政策并制定了有关规划。按照相应的国会法,继 1970 年成立印度医学中央学会后,1973 年印

度顺势疗法中央学会建立,负责制定相应行业的教育、临床和职业道德的最低标准。所有合法注册的传统医学在印度大学中设有本科和研究生教育,尤其是印度草药学和顺势疗法。大学本科是 4 年半的课程教育加上 6~12 个月的临床实习,合格的毕业生与其它高等院校享有在政府机构、医院和诊所工作的同等权力。印度各邦也建有相应的分会,各分会也有权力授予保健和其它法律所认可的传统医生执照。为保证传统医学教育、生产原材料和产品质量以及传统医药研究质量,1995 年印度政府成立了隶属于印度卫生和福利部的印度医学和顺势疗法局,Ayurveda, Unani, Siddha, Yoga 和自然疗法各自有相应的司进行管理。

传统医学最高研究机构是印度 Ayurveda 中央理事会、Siddh 中央理事会、Unani 研究中央理事会、Yoga 和自然疗法研究中央理事会。印度药典委员会和实验室委员会进行印度传统医学的标准化和现代化工作,并专门组织编印传统医药药典—《传统印度医药药典》,而且目前正在推出一套管理传统药物的印度医药体系(ISM)的措施。

三、印度传统医学市场概况

印度现有 98 座传统医学学院,44 座大学设有 Ayurveda 系,每年有 400 所院校招收约 17000 名传统医药大学生,有 70 多所院校培养研究生 1000 名左右,“师带徒”培养方式也常见。最著名的传统医学院是 1976 年成立的印度国立阿育吠陀学院,其中 6 个系培养研究生,每年培养 150 名 3 年制硕士研究生。世界卫生组织(WHO)在印度阿育吠陀大学、巴纳拉斯印度教大学阿育吠陀系建立了传统医学合作中心。

印度大约有 300 家 Ayurveda 医院,12000 个门诊部,各个邦也开设了 Ayurveda、Unani、Siddha 的医院和基础保健院满足人们对传统医学的需求,共有 60 多万传统医师分布在印度各地。

印度草药约有 7,000 种,近 2000 种收载于《传统印度医药药典》中,此外还有数千种复方制剂,有超过 7,800 家制药公司,每年耗用 2,000 吨左右的药材。印度草药产品年销售额约 10 亿美元,国内几家

大的天然药物生产厂家年产值 3 亿美元左右。

四、印度传统医药研发概况

印度有 400 多所从事传统医学研究机构，其研究重点是风湿性关节炎、偏瘫、坐骨神经痛、胃肠道溃疡、哮喘、糖尿病、丝虫病、疟疾、肿瘤、心血管和老年疾病等。迄今为止，共完成了近 900 种印度传统药用植物的筛选，150 种进行了临床评价，包括治疗关节炎、降脂 (*Commiphora kukul*)、抗炎 (*Boswellia serrata*)、保肝 (*Picrorrhiza kurroa*)、益智 (*Bacopa monnieri*)、Cowhage，治疗帕金森病 (*Mucuna pruriens*) 等。

由于印度传统医药中许多植物是有毒的，因而印度传统医学中也发展了一些减毒或去毒的炮制技术，例如曼陀罗种子在冷水中浸泡 3h，再在酸橙汁中浸泡 1.5h，最后放在牛尿中浸泡 30h，然后除去种皮后，便可入药使用。大麻则是在白韧合金欢 (*Acacia LeucOphloea*) 煎剂中煮沸大麻的叶或花，干燥后，再置入牛奶中浸泡，最后阴干则去其毒性。

印度与中国同属于东方传统文化，两国的传统医药在世界上最具有生命力及影响力，印度草药的发展历史与中国草药一样悠久，西方世界对印度草药的认识要早于中草药。印度境内有 74 个经美国 FDA 认证通过的药品生产基地，印度已经成为了美国本地之外 FDA 认证通过药品生产基地最多的国家。尽管我国许多中药企业生产和销售中药产品的规模比印度最大的植物药生产企业要大，但是企业的国际化程度与印度相比尚显得很弱。实际上，印度的语言优势和相似的宗教文化背景以及社会习俗，使得印度传统医药产品在海湾等中东地区的阿拉伯市场、非洲市场占有很大的份额，是我国中医药国际化过程中最具竞争力的潜在对手，而且，印度是除我国外最大的人口大国和传统医药大国，传统医药市场潜力巨大。然而长期以来，我国对印度传统医药方面的情况了解并不多。因此，有必要加强印度传统医药法律法规、研发、生产和销售等方面资料的收集整理和研究，为中医药国际化提供参考。

致谢：北京中医药大学高职部郑莲香、张玲同学。

参考文献

- 1 美国国家医学会杂志,1998;90(10):614~618.

(责任编辑:张志华 王 瑀)

欢迎订阅《中国康复理论与实践》杂志

《中国康复理论与实践》杂志是由中国残疾人康复协会、中国医师协会和中国康复研究中心主办的国家级学术期刊，为国家科技部中国科技论文统计源期刊，中国科技核心期刊，主要报道康复领域的新理论、新技术、新方法，面向从事康复科研、临床、教学的工作者，以及与此密切相关的临床各科医师和大专院校师生等。

每期设立专题，对国家级科研课题、省部级科研课题类论文及符合专题内容的稿件，本刊采用快速通道尽快发表。同时，还会兼顾临床和基层稿件等。2006 年我们拟推出以神经系统康复为重点的基础研究和社区康复方面的专题。

在稿件刊发方面，优先考虑国家级科研课题方面的论文；同时，还会兼顾临床和基层稿件等。

每期定价:8 元,全年定价:96 元。

地址:北京市丰台区角门北路 10 号

中国康复理论与实践编辑部 100068

联系电话:010-075677673,87569723

E-mail: zamzhang@263.net

欢迎订阅《天津中医药》

《天津中医药》杂志(原名《天津中医》)是由天津市卫生局主管,天津中医学院、天津中医药学会和天津中西医结合学会主办的综合性中医药学术期刊。设有专家论坛、名医精粹、博士之窗、临床论著、针灸与推拿、理论探讨、实验研究、中药现代化、国际交流、留学生园地、临床报道、科研动态、综述等专栏,以满足广大读者日益增长的需要。欢迎广大读者订阅珍藏。

每册定价:6.00 元,全年定价:36 元,国内邮发代号 6-83。

地址:天津市南开区玉泉路 88 号

天津中医编辑部 300193

电话:022-23051018

传真:022-27470216

http://www.tjutcm.edu.cn

E-mail: xuebaobj@tjutcm.edu.cn

xuebaobj@126.com

the basis of the authors' study on the prevention and control of salinization in inland arid areas of closed ecosystems, this article suggests a new idea concerning the building-up and sustainable development of the industry of medicinal plants growing in inland salinized areas of china and expounds the scientific basis of building up such industry and its positive study on the ground of the theoretical basis of building up and sustainably developing the industry as well as the great economic results to be offered for local peasants by the industry.

Key words inland salinized soil, industry of traditional Chinese medicine, building-up, sustainable development

Experiment of Rapidly Breeding *Vitex Trifolia* via Non-tube Nutritive Organs

Jin Guangqian Liu Shanxi Wang Xiaoming Cui Yongju and Chen Huning

(Shandong Academy of Traditional Chinese Medicine and Materia Medica, Jinan 250014

Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014

School of Medical Sciences, Shandong University, Jinan 250014)

This article presents the study of the technology for rapidly breeding *Vitex Trifolia* via non-tube nutritive organs and the observation of whether this technology can be used to nomalized production of this medicinal plant so as to explore new scientific methods of its breeding. In the experiment branches of *vitex Trifolia* within their one or two years' growth are chosen for test material and the result shows that their sprouting percentage is over 84%. This method is simple and convenient and the period of their breeding short, the materials of their reproduction can be reduced and it is easy to manage the whole process of production and to be spread. Therefore, it can be used to the cultivation and breeding of this medicinal plant.

Key words *Vitex Trifolia*, short branch, rapid breeding

A Brief Presentation of Traditional Indian Medicine

Liu Xinmin (Institute of Medical Plant Development, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100094)

Zou Jianqiang (Department of Rural and Social Development, Ministry of Science and Technology, Beijing 100800)

Shen Zhixiang and Su Gangqian (State Administration of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100710)

Located in the South Asian Subcontinent, India is one of the four countries with ancient civilization of the world and has a population over 1 billion, ranking second in the world. It is a multi-national and multi-religious country, where about 82.7% of its population believes in Hinduism, and 11.4% in Islamism. As traditional Chinese medicine, traditional Indian medicine has a long history, which is still playing an important role either in India or in the international community. This article gives a brief presentation of it.

Key words traditional medicine, supplementation and substitution medicine, natural therapeutics