

Temperature School, Miao Medicine, Tibetan Medicine, Yao Medicine, Mongolian Medicine Research and Application of Five Medical Integration Syndrome Differentiation, Unified Standard Treatment, and Guided Surgery in Clinical Practice

Xianhua Liu

Temperature School Traditional Chinese Medicine Hospital (Jiangsu) Co., Ltd., Nanjing, Jiangsu, 210000, China

Abstract

This paper explores the necessity and significance of achieving unified standard treatment in clinical practice by integrating the concepts of the temperature school with the essence of ethnic medicine such as Miao medicine, Tibetan medicine, Yao medicine, and Mongolian medicine, and combining guidance techniques for dialectical treatment. Through in-depth analysis of the background, significance, necessity, and diagnostic and treatment methods of the five medical disciplines, this study aims to explore the clinical application and significance of the integration of temperature school, Miao medicine, Tibetan medicine, Yao medicine, and Mongolian medicine in terms of syndrome differentiation, unified standard treatment, and guidance techniques.

Keywords

temperature school; Miao medicine; Tibetan medicine; Yao medicine; Mongolian medicine; guidance technique

温度学派·苗医·藏医·瑶医·蒙医 五医融合辨证·统一标准治疗·导引术在临床中研究应用

刘贤华

温度学派中医院（江苏）有限公司，中国·江苏南京 210000

摘要

论文探讨了在临床实践中，通过融合温度学派的理念与苗医、藏医、瑶医、蒙医等民族医学的精髓，结合导引术进行辨证治疗，实现统一标准治疗的必要性及其重要意义。通过对背景、意义、必要性及五医的诊断方式、治疗方式的深入分析，探究温度学派·苗医·藏医·瑶医·蒙医五医融合辨证·统一标准治疗·导引术在临床中研究应用及意义。

关键词

温度学派；苗医；藏医；瑶医；蒙医；导引术

1 引言

苗医、藏医、蒙医、瑶医为民族医学，与内地中医一样，是中国传统医学的重要组成部分，是当代社会不可缺少的卫生资源，是中国典型的非物质文化遗产。中医为巨视医学，把人看作一个整体，从身体疼痛、精神变化、生活习惯等维度，辨证分析人体病症的病理、病机、病症，并从气血升降、阴阳调和的维度改善人体内环境。各民族医药在病症的辨证、诊断、治疗上各有特色，比如苗医对于疼痛、骨伤、皮肤疾病的治疗，藏医的尿诊、高血压、肝胆病治疗，蒙医的骨伤、震荡治疗，瑶医的浴诊、风湿痹痛治疗，各有所长。

【作者简介】刘贤华（1980-），男，中国安徽合肥人，从事温度学大循环提升温度治疗肿瘤癌症研究。

但民族医药在发展上，标准化与规范化程度低、资源分布不均与保护不足、文化差异与认知不足、传承人流失与老龄化等问题，使得民族医药发展受限、各家之间学术交流难以互通，甚至部分治疗手法的断层断档。目前中医行业需要一个真正能够传承并统一的、能够引领整个中医行业的统一融合的技术体系标准，以推动民族医药的发展、继承、壮大，充分发挥各家所长，为国人健康及医药治疗提供更多样、全面、系统的诊疗手段。

2 五医融合辨证·统一标准治疗·导引术在临床中研究应用的必要性

2.1 医学术语及治疗手段标准需统一

民族医学是中医药文化的瑰宝，是在几千年历史发展中经过实践验证的医学治疗方式，在治疗许多疾病方面具有

各自的优势。民族医学以阴阳五行作为理论基础，将人体看成是形、气、神的统一体，通过望、闻、问、切的方法，探求病因、病性、病位、分析病机及人体内五脏六腑、经络关节、气血津液的变化、判断邪正消长，进而得出病名，归纳出证型，以辨证论治原则，制定“汗、吐、下、和、温、清、补、消”等治法，使用中药、艾灸、针灸、推拿、按摩、拔罐、气功、食疗等多种治疗手段，使人体达到阴阳调和而康复。然而各家在学术用语及诊断方式上存在差异，比如蒙医与内地中医的脉诊差异：内地中医，左手为心、肝、肾，右手为肺、脾、肾；藏医，左手为心、脾、肾，右手为肺、肝、肾；又比如藏医三因学说，分别与内地中医对应，隆（指气、风）、赤巴（指火、胆）、培根（指粘液、水和土）；再比如藏医中的黄水病即为内地中医的黄疸病即胆汁逆流。由此可见，各民族医学同样是以阴阳五行为理论基础，将人看成是行、气、神的统一体，但因各民族医学的专业术语差异，就形成了各医学之间的交流障碍，急需一个标准，统一各民族医学术语及沟通方式。

2.2 各民族医学之间语言及文化差异问题需解决

苗医、藏医、蒙医、瑶医各自植根于不同的民族文化中，这些文化之间存在着显著的差异，包括语言、传统习俗、信仰等。语言不通是主要障碍之一，如藏医、蒙医有自己的文字，但苗族、瑶族没有自己的文字，其医学知识主要通过口传心授的方式传承，缺乏文字的记录导致知识的传递变得脆弱。许多世居少数民族的长者基本不懂汉语或汉语表达能力较弱，即使在少数民族内部，也可能存在对医学术语理解不足的问题，对外宣传上更加重了沟通的复杂性。民族医学具有独特的文化背景和理论体系，与其他地区的医药体系存在差异，增加了不同民族医学之间的交流沟通难度。此外，民众对民族医药的了解和信任程度有限，缺乏足够的宣传和教育，也限制了民族医药在全国范围的推广和应用。

2.3 医学人才与知识的低流动问题需解决

经济高速发展带来了人员高流动，这有助于促进经济发展和地区繁荣。然而，与此相比，医学人才和知识的流动性相对较低，民族医学具有其独特的语言、文化和学术体系，这使得不同民族医学之间的交流和合作变得困难大，这限制了医学知识和技术的传播和应用，导致各族人民无法在异地享受到便捷的民族医药治疗，也导致各民族医药擅长的优势项只能在发源地范围内推广，不能在全国范围内流通普适，如此下去，民族医药的发展速度会减缓，甚至部分医学技术因为传承发展的问题而消失。

2.4 民族医学资源分布不均与保护不足的问题需解决

民族医学及医药受民族分布及医学流动速度影响，对外传播和应用速度远低于经济发展和人口流动速度，导致民族医学仍旧分布于民族发源地，医术资源全国分布不均。另外，民族医药资源多分布于特定地区，民族药材 8000 多种，占中国药材总资源 70% 以上，这些地区的自然条件和生态

环境对药材的生长具有重要影响，然而，随着资源的过度开采和生态环境的破坏，一些珍贵药材资源日趋枯竭，导致供应量不足。再有，各民族医在治疗用药方式上也存在差异，比如苗医采用新鲜药材，内地中医采用干药，藏医采用矿物药，瑶医采用动物药和矿物药，蒙医采用奶药，瑶医采用昆虫类药，但相互之间借鉴较少，互通较少。

2.5 患者看病就诊单一被动选择的问题需解决

“挂号难”“看病贵”“体验差”是当下就医难问题的主要表现，而产生这些问题的主要原因是“信息差”。医患双方存在着医疗信息分布和掌握的不对称，医务人员对医疗信息具有垄断优势，但医院的医疗服务质量之间存在很大差别，消费者在选择时无法仅仅凭借医院分级作为识别医院优劣的手段，往往只知道一些知名的专家和医院，普遍认为专家医生和医院诊断更准确、治疗效果更好，这种信息不对称使得消费者盲目倾向于选择知名度高的医院和医生，而忽略了其他的医院和医生，导致了有名的一号难求，无名的一客难求的不均衡情况。而在看病诊疗上，由于双方在医学知识信息和专业上的不对称，使医生处于指导甚至说了算的地位，消费者被动接受医生提出的医疗方案，而形成了“诱导需求”现象。也存在医生对消费者的知情权尊重不够，对于消费者的咨询简单敷衍，诊疗计划交代不清，交代病情以后仅仅罗列出各种严重后果，缺乏与患者沟通的意识和耐心。在病症的诊断上，只由一个科室的一个医生进行诊断，其准确性取决于医生的经验和专业知识，但实际诊疗中，因病情的复杂性和多样性、个体的差异性、医疗技术的局限性，而影响到诊断的准确性。医患双方在信息占有上呈现的不平等，使患者无法与医务人员平起平坐。在中医的诊治疗问题上，需要搭建一个平台、一个系统、一套技术标准，融入民族医药各家所长，多家诊断、多家方案，获得更全面、细致、人性、准确、系统的辨证治疗，让患者拥有诊治疗自主选择权。

2.6 民族医学传承困难，部分特色诊疗技术方法可能失传

民族医药的传承方式主要依赖于“口传心授”，强调的是个体经验的积累和体验式的学习方式，尤其是没有文字的民族，比如苗族、瑶族等，以祖传世家为主。然而，许多中医药的知名老中医师已年逾古稀，而他们的子女往往没有继承父辈的传统技艺，导致传承人老龄化、潜在传承人数量锐减、传承人受教育程度低等情况，让本来已经稀有的人才濒临严重断层危机。同时，祖传世家，没有医学学历，无法评定专业技术职称，而且年龄偏大，参加执业医师考核还有难度，迫使一些民族医药知识、特色诊疗技术、方法濒临失传。另外，科研和教育方面，缺乏足够的科研投入和师资力量，民族医学院数量少、规模小，师资结构不完善，影响了民族医药人才的培养。

3 【温度学派·苗医·藏医·瑶医·蒙医】 五医融合辩证

中医认为人的生命主要是由气血构成的，而经络则是全身气血运行，联络五脏六腑，沟通上下内外的通道。《黄帝内经》上讲，气为血帅、血为气母。气伤则痛、血伤则肿，痛则不通，通则不痛。气行则血行，气血通，则百病愈。

中医诊疗流程中，包括观察病情、辨证施治、制定治疗方案、施行治疗等一系列步骤。

温度学派中医统一融合并引领五医（苗医、藏医、瑶医、蒙医、内地中医），以平衡阴阳为根本大法，以调节机体整体为总体要领，以调整脏腑功能为核心内容，以扶持正气为关键环节，以梳理气血为重要内容，以治病求本位本质要求，做五医融合辩证治疗导引术。

通过患者的面色、舌苔、脉象、分泌物、声音、气味等表象特征，了解患者的体质、疾病表现以及病情变化等情况。观察病情是进行辨证施治的重要依据。温度学派中医引领五医，进行病情的观察，方式分为以下三种：

①单个患者单个病种，五医先后根据各自诊断方式进行病情观察。

②由患者自主决定，倾向于一种或多种民族医进行病症观察。

③特殊病种或各民族医专长病种，由该民族医进行病情观察。

3.1 温度学派辩证

3.1.1 四诊合参

通过望、闻、问、切四诊，综合判断，参照互证，以便全面、准确地做出诊断。是观察病人的发育情况、面色、舌苔、表情等；闻是听病人的说话声音、咳嗽、喘息，并且嗅出病人的口臭、体臭等气味；问是询问病人自己所感到的症状，以前所患过的病等；切是用手诊脉或按腹部有没有痞块。

3.1.2 五诊

针灸穴诊、清热手诊、铜镜面诊、隔纱脉诊、三漱舌诊，此五诊为温度学派非遗传承，由此综合诊断患者病情。

3.1.3 三指肿瘤·六针九悬·二十八脉诊

三指肿瘤：寸脉：因为位置距离“掌骨”一寸。关脉：往里面一点就是“内关穴”的位置，在尺骨与桡骨之间，穿过去就是“外关穴”。尺脉：这里距离“曲池穴”一尺。中医把人体从上到下分成三部分，即中医常说的三焦。三个手指头号脉，每个手指头分别代表一个部分（一个焦），食指代表的是上焦，中指代表中焦，无名指代表下焦。

六针九悬：温度学派中医认为人体中的血液是阴血治癌·阳血生高。而各脏各腑“血性”各不同。人体各脏腑有各脏腑的血，各脏腑的血性是不相同的，如肺血属金，心血属火。就同脏腑的血，又有阴血阳血的不同。脏腑不同行性的血和不同行性的阴阳血，在人体的生理生命进程中，所起

的作用是不相同的，所以通过研究独创温度学派六针九悬肿瘤脉诊。

温度学派六针九悬肿瘤脉诊针对人体的脏腑肿瘤脉诊（肝、心、小肠诊断、脾胃诊断、肺部诊断、肾区、膀胱、呼吸系统诊断、肝胆、大肠系统、大脑反射区诊断）中医脉诊·搭手治病、五脏六腑脉象定位、舌诊、妇科脉诊、其他肿瘤脉诊。

二十八脉诊：温度学派肿瘤二十八脉诊是由基础七脉和肿瘤二十一脉组成。

3.1.4 五脏四肢体表温度分析法

《五脏四肢体表温度分析法》通过检测人体的头部、四肢、五脏、六腑的体表反射区温度，以及手压、脚压的数值，可以比西医提前5~15年发现自己的健康问题，避免心脏病、糖尿病，中风甚至肿瘤等疾病的发生。因为西医看的是指标，中医看的是病症和病情。

《五脏四肢体表温度分析法》将病人主要病症进行数据化处理，通过检测身体的脊柱温度、头部温度、内脏温度、四肢温度，如会通过检测百会穴、大椎穴、太阳穴、命门穴、涌泉穴、曲池穴等穴。穴位温度的高低对应的是12经络运行的正常还是不正常。例如，在古代温度就没有标准，因为那个时候没有体温计。现在因为借助了科技工具，可以知道发烧到了多少度，甚至借助了红外线仪器，可以看见发烧的温度，就更加直观。我们对疾病，对一些指标，也要变成可视化，外界的温度是变化的，人体的温度也不是恒定的，会随着风邪寒湿、外界的压力和情绪、饮食等而改变，所以人体的正常的体表温度标准也会随之改变。通过温度检测和分析可以快速而且准确地得到诊断结果。

3.2 苗医

3.2.1 苗医十指脉诊

苗医认为，脉发之心，行于内脏，分布四肢，不断向四肢、各脏器、大脑、全身各组织输送血液、精微物质和水分，是人体养分的“补给线”。因此，脉能够反映全身及局部的情况。苗医的十指脉诊就是基于这一原理，通过观察手指脉象的变化，来判断脏腑功能、气血状况以及病情的发展。苗医通过十个手指头穴位把脉分析诊断，分别为拇指（脾、胃）、食指（肝、胆）、中指（心、小肠）、无名指（肺、大肠）、小指（肾、膀胱）。

苗医在进行十指脉诊时，会使用手指对患者十个手指的特定部位进行切按，体验脉动应指的形象。这些特定部位通常包括指腹、指根以及指节等位置。通过细心感受这些部位的脉象变化，苗医能够了解患者的健康状况和病情。

3.2.2 苗医祝由术

在烧蛋特色诊断中，烧蛋人会根据鸡蛋的燃烧情况和蛋壳的纹路来判断病情的轻重和病因。若烧出来的蛋形状完好、蛋皮容易剥下则说明病情可好转或者运气好；若蛋的形状残缺、破裂或者蛋皮不易剥落，就说明病情严重或是命途

坎坷。这种诊断方式不仅能够帮助烧蛋者了解自己的身体状况和运势情况，还能够为治疗提供重要的参考依据。

3.3 藏医

3.3.1 藏医尿液诊病

藏医尿液诊法基于对人体尿液在热、温、冷却三个不同阶段变化的观察，以辨别疾病的寒热属性、病变部位、轻重程度。

验尿前准备：在验尿前一天晚上，患者应禁止饮食、饮酒和酪浆汁，限制饮水，心情保持平静。供诊尿液在清晨时收集。

观察尿液：

尿热期：观察尿液颜色、蒸气、气味、尿花。

消雾期：鉴别尿液中的残渣物及浮游物。

冷尿期：鉴别颜色的改变和冷尿的性质。

诊断：通过对尿液的观察和分析，结合藏医理论，对疾病进行诊断。

3.3.2 藏医耳脉诊病

小儿耳脉从上向下耳垂部共有四条脉络，分别对应各个脏器，通过对四条脉络的脉象观察做病情诊断。

3.3.3 藏医特色望石诊病

是通过年龄、生肖推算取石头时的时程，推算具体的时维及面朝向等相关内容，从而基础判断疾病。

3.4 瑶医

①瑶医目诊：通过观察眼睛各部位的形态、色泽、斑点、穹窿及位置结构的动态变化，来诊断整体上疾病所在各部位的病变、损伤及机能紊乱的全息诊法。瑶医目诊的观察内容包括：

五轮观诊：

水轮（瞳子）：属肾，反映肾及膀胱等泌尿系统的健康。

风轮（黑睛）：属肝，反映肝及胆等消化系统的健康。

气轮（白睛）：属肺，反映肺及呼吸系统的健康。

肉轮（上下眼睑）：属脾，反映脾及胃等消化系统的健康。

血轮（大小眦）：属心，反映心及循环系统的健康。

白睛形色变化：

观察巩膜、球结膜上血管的形态、颜色等变化，来判断相应脏器可能发生的病变。

巩膜和球结膜血管的颜色、粗细、形态等，能反映病程的长短和病情的轻重。

②瑶医甲诊：瑶医甲诊是一种通过观察指甲的色泽、形态、质地等特征来判断人体健康状况和疾病变化的诊断方法。瑶医甲诊基于指甲与人体内部脏腑经络相互关联的理论。瑶医认为，指甲的颜色、形态、质地等变化能够反映人体内部的健康情况和疾病信息，通过观察指甲的变化，可以对人体的健康状态和疾病进行初步的判断。

3.5 蒙医

①蒙医触诊：用手直接接触患者身体的一定部位以探

索病情的方法，包括切脉和按诊。

蒙医触诊主要包括切脉和按诊两个方面：

①切脉：切脉通常是在病人的腕关节掌面桡动脉搏动处进行，将这一段动脉分作三部，称寸部、干部、查嘎部。切脉时患者手臂平伸，掌心向上平放，医生先以食指放在寸部，然后把中指放在干部，无名指放在查嘎部，一般指间以麦粒为隙。切脉时需要用不同指力仔细候测，寸触皮、干按肉、查嘎重按骨。寸、干、查嘎三部分分别诊察不同脏腑的病症，且左右不同。

通过切脉，医生可以判断疾病的性质，如热病脉象多为实、洪、滑、数、弦、紧，而寒症脉象则为微、沉、弱、迟、虚、空等。

②按诊：按诊包括了对患者身体各部位的触压、触摸，以了解病情。

蒙医可能会按压患者的腹部、四肢、脊柱等部位，以检查是否存在压痛、肿块、硬结等异常。

通过按诊，蒙医可以进一步了解患者的病情，如是否存在炎症、肿瘤、积液等。

4 温度学派·苗医·藏医·瑶医·蒙医五医统一标准治疗

根据观察病情的结果，运用中医理论对疾病进行辨证，注重治疗原因，而不仅仅是对症状进行控制，即确定疾病的病机、病因、病位、病势等方面的信息，从患者的体质、疾病特点以及病情变化等因素，制定个体化的治疗方案。治疗方案一般包括中药治疗、针灸治疗、调理饮食等多种治疗手段的综合应用。

方式分为以下三种：

①单个客户单个病种，五医先后对病情进行辨证，并做治疗方案。

②患者自主的一种或多种民族医，先后对病情进行辨证，并做治疗方案。

③特殊病种或各民族医专长病种，由该民族医进行辨证，并做治疗方案。

4.1 温度学派

4.1.1 平针导引气血入药治疗法

平针导引气血入药治疗法是利用针打通人体的气脉，把药物放在针刺处，通过高温的热量使药物通过气脉进入身体吸收、角质层渗透和真皮层转运进入血液循环而发挥药效。导药的温热刺激使皮肤温度升高，皮肤毛细血管扩张，促进和加强血液及淋巴液的循环，促进身体新陈代谢，使周围组织营养得以改善，导药的温热刺激还使毛孔开放，全身出汗，让体内“邪毒”随汗液排出体外，既扶元固本又排出身体邪毒，能快速消除疲劳，给人以舒畅之感；同时又能刺激皮肤的神经末梢感受器，通过神经经络系统形成新的反射，从而促进全身的大循环，达到治疗疾病的目的。

4.1.2 五行八卦图形布阵治疗法

《五行八卦图形布阵治疗法》是温度学派中医对肿瘤患者治病讲究整体观念，以阴阳五行理论为指导，通过扶正祛邪。恢复人体的升降开合。来达到阴阳平衡。人体各部一外而四肢百骸，内而五脏六腑，彼此联系，相互制约，形成一个以脏腑为核心，经络气血相联系的统一有机整体。依照五行学说：将五脏分属于五行，肝属木、心属火、脾胃属土、肺属金、肾属水。由于五脏间的相生，所以五脏的生气才会生生不息，又由于五脏间的互相克制，所以又不会生而无制，从而保持五脏间的平衡的治疗体系。

温度学派中医通过五行八卦图形布阵治疗法对人体的阴阳、五行、八卦进行整体的辩证证和哲学思想。解决了五行即五脏的整体平衡问题。

4.1.3 古法针灸（活·汤·剂）三大入药治疗导引术

“活中药”导引入药治疗法：活中药即药引子，药引子的核心是引药归经，起到向导的作用。药引子是癌症患者按照医生要求的辅料经过煎煮后配合成药或成方食用的药物，是在“君、臣、佐、使”配伍原则和中药药物归经理论上发展起来的。运用的是药方+食方+温度学的原理来服用，用能量虾羹和药方一起服用。能量虾羹含有丰富的高蛋白、维生素、微量元素，可以补充快速高能量，推动身体气血循环。因为温度学派中医认为营养大于一切，能量大于营养，但任何食物都不能代替药用，故采用药方和食方同时治疗的方式，起到最大的治疗效果。另外，补充能量讲究时机，如果在补充能量的同时给身体升温，这时寒湿凝淤就可以排出体外，达到阴阳平衡的作用，提高治疗功效。同时喝虾羹用50℃~65℃之间的温度，保护食道、心脏、胃肠阳气不受损伤。

“汤中药”导引入药治疗法：温度学派中医刘贤华认为，汤药的煎、炖与煨、熬泡制是有区别的，而中药泡制方法将直接影响药效，如水量、顺序、火候、时间等，如果炮制工艺或顺序不对，药效将大打折扣。温度学派熬中药，必须选用紫砂锅，因紫砂锅受热均匀，可以将药效成分保留全面，同时控制好火候，按先后顺序熬中药，根据中药本身的特性进行专业把控，同时根据患者病情，把控服药时间，使得中药效果得以最大限度发挥。

“剂中药”导引入药治疗法：即老药方，采用十二道熏蒸工艺，冷却结晶提取精华，以提升中药的纯度及提高吸收利用率，一人一方标准化的剂量，科学化的配比，无副作用。老药方可以调动人体气血，活化人体细胞，激活身体机能，祛除体内的风、寒、湿、热、毒等。

4.1.4 大循环治疗法

温度学派认为温度决定人的生老病死，温差决定人的冷热疼痛，空间决定人体的淤堵情况。而大循环治疗法就是通过提高患者的温度、缩小人体的温差、增大人体的空间，解决人体的淤堵情况。

人体的血液循环途径分为体循环和肺循环。而体循环

又叫作大循环，肺循环又叫作小循环。而体循环是指毛细血管与周围的组织，细胞进行物质交换，转换为二氧化碳和代谢垃圾的静脉血，最后经过静脉回到右心房，这个循环途径叫作体循环，即大循环。

温度学派能量营养药大循环治疗法通过大循环提升温度把患者体内的寒、毒、淤堵、疼痛等问题循环代谢，改善患者的温度、温差、空间，能量营养药大循环治疗使肿瘤患者的三大系统趋于正常状态，达到从根源上治疗疾病的目的。

4.2 苗医

4.2.1 罗氏非遗苗医药砭熨马刮特色疗法

砭熨是这一疗法的起始步骤，通过将砭石置于热水中加热，利用其温熨效果作用于人体。砭石加热后，其热量能深入肌肤，不仅具有温通经络、散寒除湿的功效。

在砭熨的基础上，进行刮痧操作。通过刮擦皮肤以刺激经络，促进血液循环，排出体内毒素。在罗氏砭熨马刮疗法中，刮痧工具首选为马骨，因为马骨具有独特的吸附性能，能够吸收并排除体内的病气。当马骨与皮肤接触时，其独特的质地与形状能够更好地贴合人体曲线，使得刮痧过程更加顺畅，效果更加显著。当然，在实际操作中，若无马骨，也可使用砭石、铜钱等工具代替，但其效果可能略逊于马骨。

4.2.2 罗氏非遗苗医药竹药罐特效疗法

罗氏非遗竹药罐疗法是以苗药浸煮的竹罐，用十二味苗药与特制竹罐一起煮四十九分钟，吸拔于相应的穴位上，再用特制的十匪药酒（苗药“都廷都梭、杜仲都血零、河边柳树，岁江丢轻、酸老娃”）揉患处，通过表皮渗透，直达病灶，对病患部位有快、猛、狠疗效特点，达到治疗疾病的效果。

竹药罐疗法施治于经脉、腧穴，可达到行气活血、活血化瘀、通经活络的临床作用。对治疗类风湿关节炎、颈椎病、腰椎病、肥胖症、腰肌劳损、软组织损伤顽固性疼痛等有疗效好、见效快、安全性高的效果。

苗族医药“竹药罐疗法”，是用黑竹罐与苗药一起熬至药水开后5min即可使用，理疗方法如下：

①拿出药罐控干水分，迅速将药罐拔于患处，停罐10~15min，取罐时，用专用药酒轻柔拔罐处即可。

②刺血药罐法，采血针刺一至三下，药罐拔于患处，停罐10~15min，对风湿骨痛、肩周炎、半月板磨损、扭伤等病症疗效显著。

4.2.3 罗氏非遗苗医药滚蛋特色按疗法

罗氏非遗苗医药滚蛋特色按疗法是一种基于传统苗族医药理论的治疗方法。该疗法通过滚蛋技巧结合特定药物，利用热力和药力的双重作用，深入作用于病灶，达到治疗乳腺疾病的目的。在女性乳腺结节、增生和肿瘤的治疗中，罗氏非遗苗医药滚蛋特色按疗法表现出了显著的疗效和优势。它不仅能够直接作用于乳腺部位，促进乳腺的血液循环和新

陈代谢,加速炎症的消退和肿块的消散,还能够调节患者的整体身体状况,增强免疫力和抵抗力,减少疾病的复发和转移。

4.2.4 罗氏非遗苗医药酒火拍打特色疗法

酒火拍打特色疗法是苗族医药中的一种独特治疗方法,其基本原理是通过酒精的燃烧产生热量,配合特定的拍打手法,作用于人体特定部位,以达到活血化瘀、软坚散结等治疗效果。在苗族医药中,酒火拍打特色疗法被广泛应用于各种疼痛性疾病、慢性病及疑难杂症的治疗中,具有显著疗效。同时,该疗法还具有一定的保健作用,能够促进人体血液循环和新陈代谢,提高人体免疫力。

4.3 藏医

4.3.1 藏医药【世界非遗药浴】特色治疗法

藏医药浴疗法是将人体全身浸泡于药液中,通过皮肤给药,在药物热能和药性双重作用下,打开人体的毛孔、汗腺、经络,使药物的有效成分通过皮肤毛孔透皮渗透,被毛细血管吸收至体内,分布全身。通过物理效应与药理效应发挥治疗作用,温通脉络、活血化瘀、祛除寒湿、促进五脏六腑的血液循环,从而达到治疗的目的,对寒性和寒热混合性体质的人,效果尤为显著。

4.3.2 藏医霍尔麦外治疗法

藏医霍尔麦疗法是采用陈酥油煎煮药包(藏茴香、肉豆蔻、沉香等粉末),待药包温度适宜后,在人体特定腧穴上进行按压熨烫,从而达到治愈疾病的一种外治方法。本疗法结合了药物的功效、腧穴的作用及油温的刺激等治疗作用,是热敷型外治法之一,属于藏医火灸法的范畴。

4.3.3 藏药“曼吉拉姆”在女性妇科方面的治疗法

“曼吉拉姆”品牌的藏药主要成分包括多种珍稀药物,如毛穗香薷、酸藤子、白花假秦艽、印度葶菜、西藏凹乳芹、灰菜、蕨叶藁本、尼泊尔酸模(土大黄)等,在这些药物的基础上根据人体隆、赤巴、培根的紊乱进行调配药物,这些药物对治疗妇科病、妇血病、子宫瘤、子宫虫病等疾病有显著疗效,对女性生殖系统具有积极的影响。在妇科疾病治疗中,“曼吉拉姆”外用藏药能够改善瘙痒症状,促进炎症消退,缓解疼痛,提高患者的生活质量。

4.4 瑶医

4.4.1 瑶医药浴治疗法

瑶医药浴治疗法主要基于多种植物药的配合使用,通过高温烧煮成药水,倒入杉木桶中,让人坐于桶内熏浴浸泡。这种疗法利用水的热效应和药物的药效,将药液渗透到人体的五脏六腑、全身经络,达到祛风除湿、排汗排毒、活血化瘀的功效。

4.4.2 瑶医点烧疗法

该疗法通过特定的手法和工具,以火点烧患者体表的特定穴位或部位,达到预防和治疗疾病的目的。

瑶医点烧疗法具有多种功效,主要包括以下几个方面:

温通经络:通过火的作用,可以温通经络,加快气血循环,缓解因经络阻塞导致的各种疾病。

驱寒散湿:火的热力可以驱散体内的寒湿之气,改善因寒湿引起的各种症状。

消炎止痛:点烧疗法具有消炎止痛的作用,可以有效缓解各种原因引起的疼痛。

增强免疫力:通过刺激穴位和经络,可以激发人体的自愈能力,增强免疫力。

4.4.3 瑶药热熨疗法

瑶药热熨疗法,又称为热敷熨法,是瑶医的传统外治疗法之一。它是通过将加热好的中药药包置于患者身体的患病部位或特定位置(如穴位上),利用热力与药力共同作用,达到治疗疾病的目的。

瑶药热熨疗法的主要功效体现在以下几个方面:

温经通络:通过热力作用,可以扩张局部毛细血管,加快血液循环,从而达到温经通络的效果。

调和气血:热熨疗法能够促进气血的流通,调和体内气血平衡,缓解因气血不畅引起的各种症状。

活血散瘀:热力能够加速血液流动,帮助消散瘀血和淤血,减轻疼痛。

祛湿驱寒:瑶药中的药物成分能够祛除体内的湿气和寒气,改善因寒湿引起的各种疾病。

4.5 蒙医

4.5.1 蒙医策格疗法

蒙医策格疗法,作为蒙古族传统医学的瑰宝之一,源远流长,拥有深厚的文化底蕴和独特的医学价值。该疗法主要利用策格(酸马奶)作为治疗手段,通过内服或外用的方式,达到预防和治疗疾病的目的。策格疗法在蒙古族民间广为流传,历经千年不衰,至今仍然是蒙古族医学的重要组成部分。

策格,即酸马奶,是蒙古族传统的发酵奶制品。它以新鲜马奶为原料,经过自然发酵而成,具有独特的风味和营养价值。在蒙医学中,策格被认为是一种具有药用价值的食品,具有清热解毒、滋补强身、润燥止渴等功效。

4.5.2 蒙医五味甘露浴疗法

五味甘露药浴是蒙医传统疗法中浸浴疗法的一种,是在主药方剂“五味甘露”的基础上加减药味进行药浴的方法。

根据患者不同的病因病症、身体状况,辨证施治,精选不同的天然蒙药材,利用水的热能和药力作用,经皮肤吸收,直达病灶,内病外引从而达到治病防病、强身健体的功效。

五味甘露浴是以冬青叶、刺柏叶、水柏枝、麻黄、小白蒿所组成。最早记载于蒙医药经典著作——《四部医典》,至今已有1300年历史,长久以来经久不衰而不断发展。

4.5.3 蒙医正骨术

蒙医正骨术利用人骨自然愈合的原理,通过熟练的手

法使移位的骨折端正确复位，并治疗软组织损伤。不使用仪器，不开刀、不打钢钉，不伤元气，全靠手法技术医治。

包括骨折整复手法、骨折按摩法以及蒙医震脑术等多种正骨疗法。蒙医正骨术分整复固定、按摩、药浴治疗、护理和功能锻炼等六个步骤进行。

5 温度学派·苗医·藏医·瑶医·蒙医五医融合导引术

温度学派区别于其他中医，在治疗疾病过程中，善用导引。温度学派六大体系：一针二灸三中药，四温五诊六循环。针的核心在于导引，把药物放在针刺处，以灸气入药，通过热量和针的导引使药进入气脉，以通经脉、调气血，使阴阳归于相对平衡，使脏腑功能趋于调和，从而达到治疗的目的。

平针导引气血入药治疗法采用四种导引方式：八卦针、五行针、气血针、阴阳针。

八卦针主要起到调畅气血、畅通经络、祛瘀活血的治疗效果，点燃艾绒以温灼穴位的皮肤表面，达到温通经脉、调和气血的目的，循环全身。全身的温度提高，气血即运行全身。

五行针是通过清除内障、邪气、疏通阻滞、调和气血，维护人体动态平衡，促进人体自愈能力的治疗方法。

气血针是利用十全补气补血之互应进针法来解决人体虚与实两大病症，通过针法刺入人体腧穴来保养身体治疗疾病的手法，因此对于调和气血有着天然的优势。

阴阳针是用双针解决阴病阳痛之症，达到扎阴显阳之效，可使瘀阻经络畅通，气血运行正常，阴阳状态平衡，扶助机体正气及祛除肿瘤。

导引术与苗医、藏医、瑶医、蒙医结合，民族医学进行辅助治疗，可达到更好的疗效。

6 五医与其他治疗方法的区别

6.1 区别于传统的单个患者单个科室看单个部位的诊断形式

目前市面上的三甲医院、二甲医院主要以科室作为划分单元，单科室单病症只看单脏腑或对应部位，但人的生老病死，并不是单纯的某种组织或某种结构出现了问题，更多的是人体内部环境的状态，或是人体与外界环境的平衡出现了问题，也就是古人常说的“气郁结”“血瘀滞”等情况，这些病理表现与癌共同消耗正气，将正常的气血变成“邪气”和“恨血”，从而引发了病症，所以我们从人的整体出发给出的综合性解决方案。另外，在现在的医患关系中，存在“诱导需求”，原因是双方在医学知识信息和专业上的不对称，消费者的知情权不足，使医生处于指导甚至说了算的地位，消费者被动接受医生提出的医疗方案，医患双方在信息占有上呈现的不平等，使患者无法与医务人员平起平坐。又区别于其他中医，只有单独一种中医治疗学科，然而单一学科无

法做到面面俱到，各民族医学科各有所长，也有各有所缺，因此我们融合了苗医、藏医、蒙医、瑶医及内地中医，各家发挥各自优势，同时在诊疗中给出多种辨证治疗方案，让消费者对于自己的身体情况有综合性、全面性的了解，且对于治疗的方式有自己的选择权。

6.2 区别于单纯吃中药

单纯口服中药对于患者不是最优的方式，首先，疑难杂症尤其是癌症患者相较于正常人更容易出现消化不良的情况，主要是因为胃肠道功能紊乱、肝脏功能受损等导致，而喝中药治疗的前提是需要肠胃吸收，吸收药效后达到治疗的目的，如果患者本身的肠胃运化功能有问题，那么单纯喝中药的治疗效果将大打折扣。其次，中药本身对胃会产生副作用，同时也因为病症的治疗是需要时间的，长期喝中药会导致副作用加重。中药治疗虽是利用药物本身的偏性，以达到身体阴阳平衡的效果，但当下中医处方多在32~40味之间，过多的中药味数产生了药物偏性的叠加，进而导致副作用效果叠加。最后，中国人中大约有50%的人食物不耐受，故中药配方中，有多少药物是患者身体本身所不能接受的，不得而知，这也导致了药效的减弱。因此，温度学派统一融合苗医、藏医、瑶医、蒙医，从内服、外治、以及针灸药导引的方式，通过同频共振，借力打力，将药效直达患处，改善仅直接口服中药而导致的药效治疗不到位问题。

6.3 区别于单纯的针灸、推拿、按摩、拔罐、刮痧方法

这些只是中医外治方法的一部分，理论基础来自中医。以上各种技法作用病位不同，各有所长，都可以起到畅通经络、促进气血运行的作用，但这些作用都属于治外不治内，当身体病灶很深，这些技法手段触就及不到，且单一技法无法达到综合全身病症全身治疗的能力。以上技法在温度学派、苗医、藏医、瑶医、蒙医治疗中，属于治疗辅助手段，帮助导引术提升对症的治疗效果。

7 温度学派·苗医·藏医·瑶医·蒙医五医融合辩证·统一标准治疗·导引术在临床中研究应用的意义

①推动苗医、藏医、蒙医、瑶医、内地中医，此五医在辨证治疗定义、流程、方法上的标准化和规范化，使得五医之间学术交流“车同轨、书同文、行同轮”，统一与融合。

②发挥各家优势专长，弥补各家短板，从辩证、诊断、治疗等维度，充分发挥传统中医各家优势效应，互通发展、百家争鸣、整合传承。

③让患者在看病就医中，能获得更全面、细致、人性、准确、系统的辨证治疗。

8 结语

随着现代医学的飞速发展，传统医学的宝贵经验和实践价值愈发凸显。论文深入探讨了温度学派与苗医、藏医、

瑶医、蒙医等民族医学的融合，以及结合导引术进行辨证治疗的可能性与重要性。这种五医融合的模式不仅有助于挖掘和传承各民族医学的精华，还能为现代医疗领域带来新的治疗思路和方法。

通过对五医诊断方式和治疗方式的深入分析，我们不难发现，每种医学体系都有其独特的优势和长处。而将它们融合并统一标准治疗，则能够形成一套更为全面、科学的诊疗体系，为患者提供更加精准、有效的治疗方案。同时，这种融合模式也有助于提高传统医学在国际医学领域的地位

和影响力，推动其现代化、国际化的发展。

展望未来，我们有理由相信，五医融合辩证·统一标准治疗·导引术在临床中的研究应用将展现出更加广阔的前景和更加深远的意义。这不仅能够为人类的健康事业做出更大的贡献，还能够为传统医学的传承和发展注入新的动力。

参考文献

- [1] 邹顺,杜江.浅析苗医特色履蛋诊疗方法[J].中国民族医药杂志,2010,16(11):25-26.
- [2] 侯婷婷.祛风止痛透骨散熨法结合经络松筋拍打疗法治疗颈椎病的临床可行性[J].中国妇幼健康研究,2016,27(S2):228.