

源,既降低了生产成本,又取得了额外的经济效益。

3 提高国家扶持力度,加强企业培养与运营机制管理

目前,全国仅有 4 家蒙药企业,在市场激烈的竞争环境中,企业的存在与发展面临着巨大的冲击。由于底子薄、资金缺乏等诸多不利因素的影响,严重制约着蒙药的发展。要想使蒙药能够更好的在市场中立足,需要我们做的还有很多。

3.1 需要国家采取有力的措施和优惠政策,加大扶持的力度。如设立专项扶持资金及贷款贴息专项资金;对蒙药新药的研究开发费用政府应予以补贴,新药或新技术的研发费用,财政在所得税中给予民族优惠或减免。随着我国新的医疗体制改革方案出台,我们还要把更多的蒙药加入医疗保险基本药物名录当中去。

3.2 重点在于企业自身的发展。制药企业应当强化自身企业运营管理,增强企业核心竞争能力,严格遵守 GMP 标准,在确保药品质量的同时,加大蒙药宣传力度,拓宽销售市场,让更多的人认识蒙药,了解蒙药。企业还可以寻求战略合作伙伴,增强企业技术优势,在拓宽融资渠道、解决技术难题,降低市场风险等诸多方面获取更多的利益。

4 加强人才培养,提高蒙药队伍建设

人才,是蒙药现代化发展的基础和原动力。人才的培养,是发展蒙药事业的一项带有根本性的战略任务。要制定中蒙药科研技术人才开发计划与政策,对中蒙药人才培养与使用实施倾斜待遇。做到能用好人、留住人,使中蒙药人才开发成为一项长期的任务,重在培养具有蒙医药理论基础和现代医药学的青年人才。营造和培养中蒙药人才茁壮成长、脱颖而出的社会环境、土壤和气候,给他们创造必要的工作条件,使专有人才能够充分发挥作用。提高中蒙药人才素质,扩大中蒙药产业技术人员队伍。通过定期举办学习班、以师带徒等方式进行中蒙药产业技术

人员队伍的再培训、再提高,使之充实新知识,为中蒙药产业现代化提供大批实用型人才。

5 加强知识产权保护,创造蒙药发展软环境

蒙药是蒙古族优秀传统文化的重要组成部分,具有特定的文化内涵,是蒙古民族文化遗产之一,蒙药的制剂工艺、中间品、提取物、信息资源等都面临着产权保护问题。所以我们要实施知识产权战略,强化知识产权保护意识,出台有利于蒙药产业发展的法律制度,提高企业自主创新能力,注重企业自主创新过程专利的保护,鼓励企业通过自主创新获得关键技术的发明权,通过设立专项基金鼓励企业进行自主创新,资助企业开展专利申请和商标注册等活动。

还要加强知识产权的意识,学会运用知识产权法律手段保护自己的同时来更好的参与国际竞争。我们还要为蒙药的发展创造一个良好的软环境,通过制定和完善生物及蒙药法规体系,综合配套的鼓励政策等形成相对完备的政策环境。通过推进分配制度和分配方式的改革,鼓励技术、管理等生产要素与分配,形成具有市场竞争力的机制环境。通过培养和造就富于创新、勇于竞争的人文文化,形成和谐进步的人文环境。

6 小 结

蒙药的发展历经千年,在历史的长河中,它以其独特的疗效把人类的健康与其息息相关。如今,蒙药的发展已经到了一个新的阶段,我们一定要在党的民族政策和民族医药政策的正确指引下,使蒙药步入科学化、规范化、标准化的轨道,促进蒙药理论化、系统化进程,继续为人类造福。

2011 年 12 月 8 日收稿

黑水城出土西夏文医药文献非计量单位的考察

梁松涛

(河北大学宋史研究中心科学史研究所,河北 保定 071000 ;)

摘 要 西夏度量衡和中原地区一脉相承,西夏在医药文献的计量单位上亦深受中原医学的影响。在西夏药方中除了常用一些规范的计量单位外,部分非计量单位也时常出现在西夏文药方中。

关键词 西夏 药方 计量单位 非计量单位

中图分类号 R29

文献标识码 A

文章编号 :1006-6810(2012)02-0073-03

西夏文化深受中原文化的影响,其度量衡制度与中原设置一脉相承。随着近年对西夏文医药文献的逐步整理,西夏医药计量单位的使用情况有了初步了解。与宋代医书计量单位的发展相同,西夏文医药也存在非计量单位向计量单位过渡的情况。

1 计量单位在西夏医药文献中的应用

宋初,政府统一了度量衡,“宋既平定四方,凡新邦悉颁度量于其境,其伪俗尺度踰于法制者去之。”^[1]史金波《西夏度量衡刍议》中指出西夏度量衡与中原度量衡的密切关系^[2]。西夏文蒙学书籍《新集碎金置掌文》中有关于“斛豆衡升斗,鎰铁称斤两。褐绢量尺寸,大数估算得。分别号独一,结合千百亿”^[3]的记载。俄藏黑水城出土的西夏文医药文献^[4]诸药方中常用计量单位主要有:“两”、“钱”、“升”、“斗”等。

1.1 “两”、“钱”:HB.NO.911 医方 14~13 页载“木香半夏陈皮茯

苓汤”中有关“两”、“钱”的记载:“白茯苓去皮、陈皮去白皮、半夏洗、木香各一两数。右捣为粗粉,每次三五钱,与水一盞熬八沸,药澄时服下,显效。”

1.2 “升”、“斗”:HB.NO.6476 医书 20~15 页载“小儿头疮者”中有关“升”、“斗”的记载:“小儿头疮者。稀叶一升、松子仁一升为粉,二斗水中煨如血汁时,洗头疮。用猪脂二两,雌黄二钱,雄黄二钱,胡盐半两等为粉,与猪油拌匀,热涂则愈。”

上述西夏药方是关于“两、钱、升、斗”的记载,这些计量单位在中医中均为标准计量单位。计量单位的使用能保证用药的科学性。《太平圣惠方》第三十九“治服药过度诸方”中记载:“夫合和汤药,自有限剂。至于圭铢分两,不可乖违。若增加失宜,便生他疾。其为疾也,令人吐下不已,呕逆闷乱,手足逆冷,腹疼转筋。若不已,药之亦能致死。宜速治之,则无害也。”^[5]可见在医药中药

量的多少,特别是有毒性的药物,计量使用不当会导致其他病症,甚至致人死亡。西夏医药文献中出现的这些有计量单位的药方,说明西夏在翻译汉文底本时,把中原药方的计量原封不动的对译过来,西夏的医药文化明显受中原医药书籍影响。

2 非计量单位在西夏医药文献中的运用

西夏时期的医药文献中,药物用量上计量单位中也夹杂着非计量单位。非计量单位可分为拟量单位、数量单位、估量单位三类。中国的医药文献从隋唐时期开始,一些非计量单位的拟量、数量、估量单位在医药文献中有所保留。至宋代,非计量单位在药物计量中使用在减少^[6]。西夏医药文献中非计量单位还占有一定的比例。但是拟量单位已主要变为对药丸的计量,因西夏文翻译不同,数量单位和估量单位之间可能存在归类不同的问题。这些非计量单位的出现说明了药方对前代药方的传承性,当然也有属于西夏民族的验方或民间性质药方。

2.1 拟量单位:拟量是以实物比拟质量或容积的单位。西夏文药方中专指比拟药丸大小的标准,常见的有梧桐子大、红豆大、麻粒大、小豆大等。如 HNB.NO.911 医书 14~1 页“四白丸”载:“白石脂、白龙骨、胡粉、白矾煨各半两也,右捣研为末,酒面糊中为丸如梧桐子大,一时三次,二次热酒饮下,一次粥饮或洗米清水下。” HNB.NO.911 医书 14~2 页“芍药槩皮丸”载:“治一切热、冷、疳、虫之方,及祛痛消滞之方。芍药一两,黄柏一两,当归半两,黄连半两。右捣为细粉,与水混合为丸,如红豆大小,每次四十丸,饭汤服下,立效。夜服五六次,禁食油腻热食等。” HNB.NO.911 医书 14~3 页“豆蔻香连丸”载:“黄连三钱,南木香一把,肉豆蔻一把,面裹灰炙。右捣为细粉,米粥中为丸,如麻粒大小,每次二三十丸,空腹,米汤下,忌油腻热食等。” HNB.NO.4979 医书 7~4 页“二黄丸”载:“黄耆、黄连数双。右捣为细粉,水面糊混为丸,如小豆许,一次三十丸,米汤下。”

2.2 数量单位:以数定量也西夏文医方常用的以数计量的方法。常见的有粒、种、数根等。

2.2.1 “粒”。 HNB.NO.911 医书 14~11 页“眼红病之洗方”载:“除眼翳,则加雄鸡粪十粒,为粉。”

2.2.2 “数根”。如前文所述 HNB.NO.4979 医书 7~4 “二黄丸”。

2.3 估量单位:估量单位多以日常生活中常见器具,如勺、盏、碗、撮等,多用于末、散、液体等药物。西夏文药方中常用估量单位有抄、少许、把、碗、盏、瓢等。因西夏文翻译的原因,有时会造成文字对译的不同。如 HNB.NO.911 和 4979 药方中估量单位的西夏文为“”,可音译为“副”,但是用“副”并不能反映药物的特性。

2.3.1 “撮”。 HNB.NO.4979 医书 7~1 所载“治大人耳蜗内出血之方”中有关“撮”的记载:“治大人耳蜗内出血之方。白矾一两、大黄一钱、麝香……粉。捣为细粉,清洁先前淤血,在耳内撒口撮药粉,撒五至七次则愈。”

2.3.2 “少许”。如 HNB.NO.911 医书 14~8 页载“治大人小儿等口疮方”载:“治大人小儿等口疮方。忌食油腻物。白矾、乳香各一钱,麝香少许粉末。右捣为细粉,撒疮上,涂三四遍。”

2.3.3 “把”。 HNB.NO.911 医书 14~7 页载“治牙齿疼痛、松动出血,擦牙之方。自然铜一把,火中烧红,口醋中末,冷烧七次,细辛一把、生附子一把去皮、干生姜一把、麝香数研末。” HNB.NO.4979 医书 7~1 页“人参半夏散”载:“人参、南荆芥、黄耆、青皮、半夏蒂、槟榔、白术、五味子、天门冬去心各一把,柴胡三钱,茯苓二钱,山楂三钱,麻黄根一把。右捣为粗粉,一次三钱,每次与生姜末同煮水中,分各盏澄清,热服时显效。”

2.3.4 “碗”。 HNB.NO.911 医书 14~1 页载:“治牙龈肿痛,牙齿

松动出血之总方。白茯苓、川椒、荆芥穗各一两数。右捣为粗粉,一次一两许,加水一碗,熬八九沸,热含,冷吐,勿咽。”

HNB.NO.911 医书 14~12 页载:“治眼红、眼白布满红丝,冷热泪泪,不能视物之总方。波斯盐研,二钱,白矾,一钱。前列各药,在一碗醋中煮,热洗药。若数次后,眼中涩痛,则不用。若药冷则重复加热洗。”

2.3.5 “盏”。如前文所述 HNB.NO.911 医书 14~12 之“木香半夏陈皮茯苓汤”。

2.3.6 “瓢”。如 HNB.NO.6476 医书 20~3 页载“治女人身有重心病。食盐烧赤,酒中搅服,则愈。后,麻子仁半两研磨口口,一瓢水中煨口,热服则愈。”

药方中“撮”、“少许”的使用,主要用于外敷的散、末药物。“把”的使用多为表明药物的同等重量,对人体的危害不会有很大的影响。“碗”、“盏”、“瓢”等容量使用时,会因使用型号大小不同造成差异。但是使用“碗”、“盏”、“瓢”等容量的药方多为汤药中对水或醋的计量,计量的差异不会造成很大的危害。

因非计量单位在药物中使用造成的用药的不准确性会直接影响治疗效果,唐代已注意到这个问题,并对非计量单位的模糊问题做了规定。陶弘景在《本草经集注》序录中言:“凡散药有云刀圭者,十分方寸匕之一,准如梧子大也。方寸匕者,作匕正方一寸,抄散取不落为度。钱五匕者,今五铢钱边五字者以抄之,亦令不落为度。一撮者,四刀圭也。十撮为一勺,十勺为一合。以药升分之者,谓药有虚实轻重,不得用斤两,则以升平之。……如大麻者,即大麻子准三细麻也。如胡豆者,今青斑豆也,以二大麻子准之。如小豆者,今赤小豆也,粒有大小,以三大麻子准之。如大豆者,二小豆准之。如梧子者,以二大豆准之。”^[7]故从宋代开始,特别是宋代校定医书后,非计量单位在官方医书中的使用越来越少。同时对药物估量与容量、拟量与容量单位的换算进行了规定。

黑水城出土的文献也可以看到西夏时期对一些计量单位的具体规定。《文海》中有“十粟一粒,十粒一圭,十圭一撮,十撮一抄,十抄一合,十合一升”^[8]的规定,这也可以作为西夏药物计量与非计量换算的重要资料。

宋朝的衡量计量单位的改革,使药方中的非衡量计量单位使用率减少。西夏毅宗谅祚时,曾向宋请赐医书,“丙戌,以国子监所印《九经》及《正义》、《孟子》、医书赐夏国,从所乞求。”^[9]从宋朝赐西夏医书的记载看,宋夏之间有医药交流。西夏医药文献中有很大一部分能在汉文医书中查找到原方也是宋夏医药交流的有利证明。虽然在具有西夏地方特色较浓的医药的 HNB.NO.6476 文献中,还存在大量非计量单位的药方。不过从现存的医药文献来看,非计量单位的药方并不占主导地位。唐宋时期医药中出现了非计量单位向计量单位的过渡,深受中原医药影响的西夏医药也存在非计量单位向计量单位过渡的现象。

参考文献

- [1] [元]脱脱.宋史[M].北京:中华书局,1977:1494.
- [2] 史金波.西夏度量衡刍议[J].固原师专学报(社会科学版).2002(3):9-12.
- [3] 聂鸿音,史金波.西夏文本<碎金>研究[J].宁夏大学学报.1995(2):8-16.
- [4] 俄罗斯科学院东方研究所,中国社会科学院民族研究所,上海古籍出版社.俄藏黑水城文献(第10册)[M].上海:上海古籍出版社,1999:233-241.
- [5] [宋]王怀隐.太平圣惠方[M].北京:人民卫生出版社,1958:1185.

- [6] 张瑞贤,芦琴,张卫,张慕群.隋唐时期药物非衡量单位的考察[J].中国中药杂志.2008(18):2136;张瑞贤,芦琴,张卫,张慕群.宋代药物非衡量计量单位的考察[J].中国中药杂志.2008(21):2574.
- [7] [梁]陶弘景.本草经集注[M].北京:人民卫生出版社,1994:38-39.

- [8] 史金波,白宾,黄振华.文海研究[M].北京:中国社科院出版社,1983:514.
- [9] [宋]李焘.续资治通鉴长编[M].北京:中华书局,2004:4802.

2011 年 12 月 20 日收稿

信息时代中蒙医医院图书馆发展策略的探讨

王春森

(内蒙古自治区中蒙医医院,内蒙古 呼和浩特 010020)

摘 要:中蒙医医院图书馆是医院整体结构的组成部分,创建信息时代中蒙医医院图书馆是图书馆发展的必然趋势。本文对信息时代图书馆和用户需求的变化、新信息时代医院图书馆的发展策略进行了探讨。

关键词:中蒙医医院;信息时代;图书馆;发展策略

中图分类号:R29

文献标识码:A

文章编号:1006-6810(2012)02-0075-01

图书馆是为满足社会情报需要,对信息、知识及其物质载体进行收集、加工、整理、存储、浓缩、传递和开发利用的社会信息系统。中蒙医医院图书馆虽针对的读者数量较少,也较单纯,但知识面较广泛,涉及的学科较多,知识需求随机性很大。所以在新的形势及信息时代下,如何能更快更好的获得知识及信息,进一步为读者服务,为提高医院的医疗、教学和科研水平服务,给医院图书馆的发展提出了更高的要求和挑战。

1 信息时代图书馆和用户需求的变化

1.1 信息时代图书馆的形成、结构及内容均发生新的变化。现代信息技术飞速发展,人们对网络的依赖越来越高。信息的来源更广泛。许多新的概念和理论不断提高和完善,其中关于网络时代无传统馆藏图书馆的理论已在争鸣中初露端倪。虚拟图书馆已成为图书馆未来发展的方向,也直接引发了传统图书馆的重新定位及定向问题。

1.2 医院图书馆用户信息的需求也呈现新的特点:知识经济初见端倪,知识的产生、重组、利用与医院经济效益和社会效益的联系更加紧密。在医院的临床、科研、教学活动中,为临床诊治、科研选题、论文撰写、人才培养、学术交流等提供强有力的保障。当前中蒙医医院图书馆信息需求有以下特点:(1)信息需求全面化和综合化,专业人员迫切希望医院图书馆能提供对于本专业更全面更综合化信息服务,以满足临床分科更细且联系更紧密的临床诊治、科研、论文撰写等需求。(2)信息需求网络化和高效化:随着网络的高速发展,人们获取知识的途径更加广泛及高效。专业人员同样知识的获取也发生改变,要求通过网络将分散的医学信息资源加以集中组织,进行文献信息的二次开发和利用并实现采集、组织、传递、提供的高效化。

2 新信息时代医院图书馆的发展策略

2.1 医院图书馆要想发展,争取医院领导的支持是关键。首先,图书馆要积极的在医院发展中发挥作用,为专业人员提供高质量、高效率的信息服务,得到他们的认可和理解。其次,馆领导应主动向院领导汇报工作,建议领导对图书馆的发展做出长远的规划并加大对图书馆的投入,对图书馆发展建设提供全方位的保障。

2.2 结合临床和科研的需求开展信息服务:信息服务是医院图书馆的重要职能。中蒙医药学是一门特殊的学科,信息量较大,

仅靠本馆的资源无法满足专业人员需求,所以要与其它综合医院图书馆联合,实现资源共享,与其他医院合作购买电子文献数据库,避免资源的浪费。科研项目或成果数量和质量是衡量医院实力和水平的重要标志之一。专业人员在科研过程中要在医院图书馆查阅文献,获取信息,进行思考、综合、分析研究。所以他们对信息的需求量大,需要更准确、更及时信息获取。我们成立电子阅览室,便于专业人员检索、查阅、下载文献。同时对他们开展全方位的培训,引导并帮助专业人员尽快了解各种电子文献的查询技巧,使其更好更广泛的利用信息资源。

2.3 提高馆员素质并引进复合型人才。图书馆的不断发展迫切需要一大批职业道德品质好、情报信息意识强、专业技术业务过硬、有合理的知识结构、精通计算机和网络技术的专门人才。馆员的业务素质、职业道德和服务技能、技巧都会对读者获取信息产生重要影响。建立各项规章制度,同时加大对馆员的培训力度,开展继续教育,促进馆员及时更新知识,提高理论水平和服务技能。引进具有网络技术并有一定外语水平的复合型人才,吸收懂中蒙医药学知识的专业人才,不断优化图书馆的人才结构。

总之,医院图书馆能否发挥作用,树立良好形象不仅关系到图书馆的生存也关系到医院的生存与发展。良好的图书馆信息环境对读者信息行为会产生积极的影响,对提高中蒙医专业人员的信息意识、信息技能和信息素质有很好的帮助,作为医院文献信息中心,图书馆构建和谐的信息环境尤为重要,这既是服务广大医护人员的需要,也是信息时代中蒙医医院图书馆和馆员自身发展的需要,更是创建信息时代中蒙医医院图书馆发展的必然趋势。

参考文献

- [1] 陈双,胡普文,李虹.新信息环境下医院图书馆的发展策略探讨[J].医学情报工作,2002,23(1):31-32.
- [2] 潘瑞卿,赵剑.如何实现医院图书馆与医院的互动发展[J].科技情报开发与经济,2009,(13):70-71.
- [3] 庞兴梅,车成君,晁霞.信息时代医院图书馆的作用与发展策略[J].中华医学图书情报杂志,2011,20(1):31-33.

2011 年 12 月 12 日收稿