

COMPETENCY BASED DYNAMIC CURRICULUM
for
THIRD PROFESSIONAL B.S.R.M.S.
(PRESCRIBED BY NCISM)

Subject/Course:

སྤྱོད་བྱེད་ལས་ཁྲུག་ *sbyong byed las lnga*

(Subject Code: SRUG-LN)

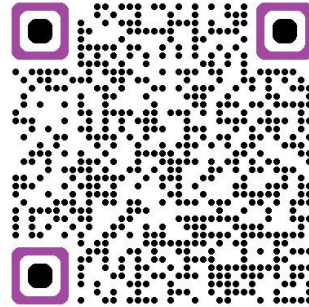
Five Therapeutic Procedures

(Applicable from 2022-23 batch, from the academic year 2025-26 onwards for
5 years or until further notification by NCISM, whichever is earlier)



॥ आयुषे सर्वलोकानाम् ॥

BOARD OF UNANI, SIDDHA AND SOWA-RIGPA
NATIONAL COMMISSION FOR INDIAN SYSTEM OF MEDICINE
NEW DELHI-110026



Index

Preface	3
Summary	4
TEACHING HOURS DISTRIBUTION	4
Examination (Paper & Mark Distribution)	4
Table 1:- Course Code and Name of Course.....	5
Table 2 :- THEORY (CONTENTS, TERMS AND DISTRIBUTION OF HOURS).....	5
Table 3 A:-THEORY (LECTURE AND NON-LECTURE).....	6
Table 3 B:-PRACTICAL (NON-LECTURE)	15
Table 4:- Assessment Summary.....	18
4A. Number of Paper and Marks Distribution	18
4B. Scheme of Assessment (Formative and Summative)	18
4C. Term Wise contents for Periodic Assessments	18
4D. Calculation Method for Internal Assessment Marks (20 Marks)	22
4E. Evaluation Methods for Periodical Assessment	22
4F. Question Paper Pattern	23
4G. THEORY QUESTION PAPER- BLUE PRINT	23
4H. PRACTICAL EXAM- BLUE PRINT	24
REFERENCES.....	Error! Bookmark not defined.

Preface

***sbyong byed las lnga* (Five Therapeutic Procedures)**

The Five Therapeutic Procedures—collectively known as *sbyong byed las lnga* (སྤོང་བྱེད་ལས་ལྔ།) in Tibetan medical tradition—form the cornerstone of classical detoxification and rejuvenation therapy. These methods include Oleation (སྤྱུ་འཚོས།), Purgation (བཤམ།), Emesis (སྤྱུགས།), Nasal Therapy (སྤྲ་སྤྲ།), Mild Enema (འཇམ་མི།), Strong Enema (འི་ཏ་ཉ།) and the most profound internal cleansing treatment, Channel Cleansing Therapy (རྩ་སྤྱོདས།), found in traditional medical systems.

This subject is designed to provide students with a thorough theoretical understanding and practical foundation in the application of these procedures. Each chapter delves into the principles, indications, and contraindications, methods of preparation, administration techniques, and post-therapeutic management essential for safe and effective practice.

Practical components—including demonstration, preparation of medicines, clinical examination, case studies, interpretation of diagnostic results, and observation of adverse reactions—are interwoven with theoretical lessons to bridge classical knowledge with hands-on clinical experience. These activities are carefully structured to promote skill-based learning, critical observation, and therapeutic precision. By fostering curiosity and critical thinking, the program invites students to participate in the living evolution of Tibetan medical science—supporting innovation grounded in tradition.

The aim of this curriculum is to cultivate practitioners who not only understand the historical and philosophical roots of these therapies but also can apply them ethically, accurately, and confidently in a modern clinical setting. Through this comprehensive study, students are empowered to uphold and advance the healing wisdom of Tibetan medical science in the service of health and well-being.

NATIONAL COMMISSION FOR INDIAN SYSTEM OF MEDICINE

BOARD OF UNANI, SIDHA & SOWA-RIGPA

SOWA-RIGPA COURSE CURRICULUM & SYLLABUS

Third Professional B.S.R.M.S

Subject/Course: ལྷོང་བྱེད་ལས་ལྗ། *sbyong byed las lnga* (Five Therapeutic Procedures)

Subject Code: **SRUG-LN**

Summary

TEACHING HOURS DISTRIBUTION

Paper	Lecture hours	Non-Lecture hours	Total hours
Paper I	80	21	101
Practical	NA	49	49
Grand Total			150

Examination (Paper & Mark Distribution)					
Item	Theory Component Marks	Practical Component Marks			
Paper 1	100	Practical or Clinical	Viva	Elective	Internal Assessment
		100	30	-	20
Sub-Total	100	150			
Total marks	250				

NATIONAL COMMISSION FOR INDIAN SYSTEM OF MEDICINE

BOARD OF UNANI, SIDHA & SOWA-RIGPA

SOWA-RIGPA COURSE CURRICULUM & SYLLABUS

Third Professional B.S.R.M.S

Table 1: - Course Code and Name of Course

Sr. No	Name of the subject		
	Subject Code	Subject	Equivalent Term
1	SRUG-LN	<i>sbyong byed las lnga</i> ཕྱོད་བྱེད་ལས་ལྷ།	Five Therapeutic Procedures

Table 2: - THEORY (CONTENTS, TERMS AND DISTRIBUTION OF HOURS)

Sr. No	Chapters	Term (I/II/III)	Distribution of Hours
1.	ཕྱོད་འགོ་སྐྱུ་འཚོས། Oil Therapy or Oleation	I	13
2.	ཕྱོད་བྱེད་བཤལ། Purgation	I	20
3.	སྐྱུགས། Emesis	II	16
4.	སྐྱ་སྐྱུ། Nasal therapy	II	12
5.	འཇམ་ཚེ། Mild Enema	II	13
6.	འཇམ་ཚེ། Strong Enema	III	11
7.	རྩ་སྐྱོད། <i>rtsa sjong</i> (Channel cleansing therapy)	III	16
Total Theory Hours			101

Table 3A: - THEORY (LECTURE AND NON-LECTURE)

Chapter/ Sub-headings	Lecture (L)/ Non-Lecture (NL)	Teaching-Learning (TL) Methods	Distribution of hours	
			LH	NLH
At the end of the chapter/sub-chapter/section, the students should be able to				
Chapter 1: རྩོམ་འགོ་སྐྱུམ་འཚོལ།			13	
Preliminary oleation				
<p>K: Discuss the theoretical foundations, principles, indications, contraindications, methods, benefits, adverse effects, and management strategies of preliminary oleation (རྩོམ་འགོ་སྐྱུམ་འཚོལ།). Be able to identify appropriate therapeutic approaches based on patient conditions and traditional diagnostic frameworks.</p> <p>S: Perform both general and specific oleation methods and techniques safely and effectively. Assess patient conditions to determine suitable treatments, apply therapeutic interventions appropriately, and manage complications when they arise.</p> <p>A: Demonstrate a mindful, compassionate, and ethically grounded attitude that respects the holistic values of traditional Tibetan medicine and prioritizes the well-being of the patient.</p>				
1.1 རྩོམ་བྱེད་ལས་ཀྱི་སྐྱོབ་བཤམ། Introduction to five therapeutic procedures	L	Lecture with PPT Presentation	1	X
1.2 རྩོམ་འགོ་སྐྱུམ་འཚོལ་གྱི་སྐྱོབ་བཤམ། Principle of oleation	L	Lecture with PPT/Discussion	1	X
1.3 སྐྱུམ་འཚོལ་ཚུང་བ་དང་མི་ཚུང་བའི་ཡུལ། Indication and contraindication of oleation therapy	L/NL	PPT, Group Discussion/Role Play	1	1
1.4 སྐྱུམ་འཚོལ་བསྟེན་ཐབས། Methods of oil administration				
1.4.1 སྐྱུམ་འཚོལ་བསྟེན་ཐབས་ལས་སྦྱོའི་བསྟེན་ཐབས། General method of oil-administration				
1.4.1.1 སྐྱུམ་བཞི་དང་དེ་བསྟེན་ཐབས། Four forms of oil and their application depending on the nature and location of the disorder.				
1.4.1.2 བཟའ་བའི་སྐྱུམ་ཚད། Determine the amount of oil intake depending on the strength of one’s digestive heat.	L/NL	Group Discussion/Video Clip /Debate/Hand-on Engagement	3	2
1.4.1.3 རྩོམ་ཐོག་སྐྱུམ་བཟའ་གོམས་བ་ལ་སྐྱུམ་འཚོལ་གྱི་རྩོམ་དུ་བསྟེན་ཐབས་སྟེན་ཐབས་ཚུལ།				

Dietary Preparation for Individuals Accustomed to Rich and Oily Foods Prior to Oil Therapy.				
1.4.1.4 ལྷོ་སྐྱུ་ཁོང་ཚུབ་རྣམས་ལ་སྐྱུ་འཚོས་ཀྱི་ ཚོན་དུ་བས་སྐོམ་བསྟེན་ཚུལ། Dietary Preparation for Individuals accustomed to non-nutritious diet and have coarse abdomen.				
1.4.1.5 ཟས་སྦྱོང་ཐང་ལྟངས། Dietary and Behavioral Recommendations During Oil Intake.				
1.4.2 སྐྱུ་འཚོས་བྱེ་བཀའ་གི་བསྟེན་ཐབས། Specific method of oil administration				
1.4.2.1 སྐྱུ་ཆུང་བ་གཏོང་བ། Administration of oil alone	L	Comparative Lecture (Oil alone vs with food) + Roleplay/Case example narration	2	X
1.4.2.2 ཟས་དང་བསྟེན་ཏེ་གཏོང་བ། Administration of oil along with food				
1.5 ལེགས་པའི་ཕན་ཡོན། Benefits of oleation	L	Lecture with PPT	1	X
1.6 ཉེས་པའི་སྐྱོན། Adverse effect of oleation	L	Lecture with PPT	1	X
1.7 ལེག་གཞན། Post therapeutic complication management	L	Lecture. Discussion		X
Chapter 2: སྦྱོང་བཤམ་པ། Purgation			20	
<p>K: Describe the theoretical background, diagnostic criteria, procedural methods, timing considerations, therapeutic substances, benefits, and potential adverse effects of purgation therapy in traditional Tibetan medicine.</p> <p>S: Examine patient conditions, determine the suitability and timing of purgation, carry out all stages of the procedure accurately, and manage post-therapy care and complications effectively.</p> <p>A: Value the potency of purgation therapy, applying it with utmost care, clarity, and clinical responsibility. Always consider the patient's strength, nature, season, and current condition before proceeding.</p>				
2.1 སྦྱོང་བཤམ་པའི་སྦྱི་བཤམ་པ། Introduction of purgation	L	Lecture, PPT	1	X
2.2 བརྟག་པ། Examination				

2.2.1 ཅུང་མི་ཅུང་ནད་གཞིའི་སློབ་སྦྱོར་བརྟག་པ། Examination of the disorder to determine indications and contraindications	L/NL	Inquiry Based Learning/ Group Discussion, Case- Based Learning, Early Clinical Exposure	2	1
2.2.2 རན་མི་རན་དུས་ཚོད་ཀྱི་སློབ་སྦྱོར་བརྟག་པ། Examining the appropriate or inappropriate time for therapy	L	Group Discussion/Early Clinical Exposure	2	X
2.2.3. ལུབ་མི་ལུབ་ལྷས་ཤིང་ཀྱི་སློབ་སྦྱོར་བརྟག་པ། Evaluating physical strength for tolerance or intolerance to the therapy	L/NL	Group Discussion/Clinical Exposure	1	1
2.3 བརྟག་ཐབས། Method of application:				
2.3.1 རྩོན་འགྲོ། Preliminary procedures རིང་བའི་རྩོན་འགྲོ། Distant procedures ཉེ་བའི་རྩོན་འགྲོ། Proximate procedures	L	Group Discussion/Peer Learning/Inquiry-Based Learning	1	X
2.3.2 དངོས་གཞི། Actual procedures				
2.3.2.1 སླན་གྱི་སྦྱར་ཟེ། Medicinal compound	L/NL	Group Discussion, PPT, Field Visit/Kinesthetic/Team Project Work	1	1
2.3.2.2 བཏང་ཚུལ། Means of application	L/NL	Demonstration/Video Clip/	2	1
2.3.2.3 ལྷག Inducing agents	L	Lecture with Discussion/Inquiry-Based Learning	1	X
2.3.2.4 འདོན་ཚད། Amount of evacuation	L	Lecture, Group Discussion		X
2.3.2.5 ལོག་གཞོན། Post-therapeutic complication management	L	Group Discussion/Inquiry-Based Learning/Cased Based Learning	1	X
2.4 རྩེ་རྩེས་བཅད་པ། Post-therapeutic Care				
2.4.1 རྩེས་བསྟན་པ། General Post-therapeutic Care	L/NL	Chart Making/Role Play/Group Discussion	2	1
2.4.2 དམིགས་བསལ་དུ་བསྟན་པ། Specific Post-therapeutic Care				
2.4.3 རྩེས་གཅོད་ལོར་བའི་སྦྱོར། Complications arising from improper post-therapeutic management				

2.5 རློང་ཉེས་པའི་སློན། Adverse effects of improper purgation therapy				
2.5.1 རློང་དྲགས་པའི་སློན། Adverse effect of excessive purgation	L	Lecture, Group Discussion. Case-Based Learning	1	X
2.5.2 རློང་ཉེས་པའི་སློན། Adverse effect of insufficient purgation				
2.6 རློང་ལེགས་པའི་ཡོན་ཏན། Benefits of successful purgation	L	Lecture with PPT		X
Chapter 3: ལྷགས། Emesis				16
<p>K: Discuss particularly the role of emesis in eliminating <i>bad kan</i> and excess mucus-related conditions rooted in the stomach and chest.</p> <p>S: Assess whether emesis is indicated, administer the procedure effectively with appropriate medicinal formulations, and manage post-therapy complications with precision.</p> <p>A: Recognize the forceful and transformative nature of emesis and preparing both practitioner and patient with focus and reverence.</p>				
3.1. རློན་འགྲོ། Preliminary preparation				
3.1.1 རྟན་གཞི་རུང་མི་རུང་བརྟག་པ། Examination of the disorder to determine indications and contraindications	L/NL	Group Discussion, Role Play/Case-Based Learning/Clinical Exposure	3	1
3.1.2 རློན་པའི་རློན་འགྲོ། Preliminary of formulation				
3.2 དངོས་གཞི། Actual application:				
3.2.1 ལྷན་གྱི་རློན་པ། Medicinal formulation	L/NL	Lecture with PPT, Demonstration of Samples of Medicinal Substances, Project-Based Learning/Group Project Work	4	1
3.2.1.1 ལྷན་རློན་གཙོ་བོ། Principal formulation				
3.2.1.2 ལ་འཛིན་གྱི་རློན་པ། Supplementary medicinal ingredients				
3.2.2 བཏང་ཐབས། Methods of Application	L/NL	Video Clips, Demonstration, Hand-on Training, Case-Based Learning	2	1
3.2.3 ལྷག། Inducing agents for emesis	L	Lecture with PPT, Group Discussion/Inquiry-Based Learning	1	X
3.2.4 འདོན་ཚད། Amount Measurement				

3.2.5 ལོག་གཞོན། Post-therapeutic complication management ༡) ཐོར་བུའི་རླུང་ལངས་པ། ༢) མཁྲིས་པའི་ཁ་ཤོར་བ། ༣) ལྷག་པོའི་མཚོ་ཚོལ་བ། ༤) ལྷོ་བའི་རྩ་ཁ་ཚོལ་བ། ༥) ལྷན་གྱི་དངས་མ་མིག་ལ་བློས་པ།	L	Lecture with Group Discussion, Case-Based Learning	2	X
3.3. ལྷོ་རྒྱུ་བཅད་པ། Post-therapeutic care	L	Lecture, Chart Making, Group Discussion	1	X
3.4. བན་ཡོན། Benefits of proper application of emesis				
Chapter 4: Nasal Therapy ལྷ་སྒྲུབ།			12	
<p>K: Describe the theory, indications, and contraindications; recognize the pathways and physiological effects of <i>sna smen</i> (nasal medicine) on the head, senses, and internal organs. Know the types of nasal formulations (oils, powders, fumes) and their specific uses.</p> <p>S: Prepare and administer nasal medicine with precision, including proper posture, dosage, and technique. Identify appropriate timing based on patient constitution, seasonal influence, and disease stage.</p> <p>A: Appraise nasal therapy with a sense of care and subtlety, honouring the gateway it opens to clarity of mind and senses.</p>				
4. ལྷ་སྒྲུབ། Nasal medication				
4.1. ལེ་བྱེད་ལྷ་སྒྲུབ། Pacifying Nasal Medication				
4.1.1 ལྷ་སྒྲུབ་མི་རུང་བའི་ཡུལ། Contra-indication	L	Lecture, PPT, Group Discussion/Clinical Exposure	1	X
4.1.2 བན་ཡོན། Benefits of nasal medication				
4.1.2.1 བན་ཡོན་གྱི་རྒྱུ་བཅད་པ། General Benefits	L	Lecture with PPT, Discussion /Inquiry-Based Learning	1	X
4.1.2.2 ལྷོར་བ་སོ་སོའི་བན་ཡོན་གྱི་བྲག་ཏུ་བཞག་པ། Benefits of specific nasal medication				
4.1.3 ལྷ་སྒྲུབ་བཟང་མཁས།	L/NL	Demonstration, Video Clips, Hand-on Training	1	1

Methods of Administrating nasal medication				
4.2 ལྷ་སྤྱོད་སྤྱོད། Nasal Evacuative Medication				
4.2.1 ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། Contra-indication	L/NL	Group Discussion, Debate/Case-Based Learning	1	1
4.2.2 ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། Benefits	L	Lecture with PPT	1	X
4.2.3 ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། Medicinal Formulations དྲག་པོའི་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། Intense Procedure འཇམ་པོའི་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། Mild Procedure	L/NL	Demonstration of Samples of Medicinal Substance, Video Clips	2	1
4.2.4 ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། Means of application	L	Demonstration, Video Clips, Hand-on Training	1	X
4.2.5 ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། Post-therapeutic complication management	L	Group Discussion, Case-Based Learning	1	X
Chapter 5: Mild Enema འཇམ་པོའི་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད།			13	
<p>K: Describe indications, contraindications, and medicinal formulations for mild enema therapy, along with its benefits and therapeutic effects.</p> <p>S: Demonstrate the skills necessary for mild enema therapy. Develop the ability to operate new equipment and incorporate modern technologies into the administration of mild enema therapy.</p> <p>A: Demonstrate an ethical and patient-centred approach, emphasizing respect for the patient's dignity and careful attention during the administration of enema therapy.</p>				
5.1. ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། Examining the indication or contra-indication	L/NL	Lecture, Group Discussion, Debate, Role Play	2	1
5.2 ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། Medicinal Formulations				
5.2.1 ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། Primary medicinal formulation	L/NL	Demonstration of Samples of Medicinal Substances, Peer Learning/Hands-on Training/Group Project Work	3	1
5.2.1.1 ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། <i>sle 'jam</i> formulation for <i>rlung</i> -dominant case				
5.2.1.2 ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད་ལྷ་སྤྱོད། <i>bkru 'jam</i> formulation for <i>rlung and mkhris pa</i> combined case				

5.2.1.3 བད་ལྡན་ལ་བགྲུ་མ་སྒྲིབ་ཀྱི་སྦྱོར་བ། <i>bkru ma slen</i> formulation for <i>rlung</i> combined with <i>bad kan</i>				
5.2.2 སྐྱོན་ཉེའི་དབྱེ་བ། Classification of delivering agents	L	Lecture, PPT, Debate	1	X
5.2.3 ལ་འཛིན། Supplementary Formulation	L	Lecture with PPT, Discussion	1	X
5.3. བཏང་ཐབས། Application Methods	L/NL	Demonstration, Video Clips, Case-Based Learning	1	1
5.4 བཅུ་ཡོན། Benefits of Application	L	Lecture with Discussion, PPT	1	X
5.5 ཉེས་དམིགས་དང་དེ་བསལ་བའི་ཚོ་ག། Adverse effects and its management				
5.5.1 བཏང་དྲགས་བའི་ཉེས་དམིགས། Adverse effects of Excessive application	L	Group Discussion Case- Based Learning/ Role Play	1	X
5.5.2 ཉེས་དམིགས་བསལ་བའི་ཚོ་ག། Operating procedures for management of adverse effects				
Chapter 6: རྗེ་རྩ་ཏུ་ Strong Enema Therapy			11	
<p>K: Discuss the indications, contraindications, benefits, medicinal formulations, and the application methods associated with strong enema therapy in traditional Tibetan medicine.</p> <p>S: Assess when strong enema therapy is appropriate, accurately administer the procedure using the correct medicinal formulations, and manage any complications or adverse effects post-therapy.</p> <p>A: Embrace a curious and adaptive mindset, remaining open to new research, techniques, and tools that enhance the safety and effectiveness of strong enema therapy.</p>				
6.1 རྗེ་རྩ་ཏུ་སྐྱོན་བའི་ཡུལ། Contra-indication	L/NL	Lecture with PPT, Group Discussion/Debate, Clinical Exposure	1	1
6.2 བཅུ་ཡོན། Benefits				
6.2.1 རྗེན་བའི་སྦྱོར་བའི་བཅུ་ཡོན་སྦྱར་བའི་བཞུན་བ། General benefits of Strong formulation	L	Lecture with PPT, Discussion	3	x
6.2.2 འཇམ་བའི་སྦྱོར་བའི་བཅུ་ཡོན་གྱི་བཞུན་བ། Specific benefits of Mild formulation				
6.3 སྦྱོར་བ་དངོས། Actual Medicinal Formulation				

6.3.1 ལྷོར་བ་བར་མ། Moderate formulation	L/NL	Demonstration of Samples of Medicinal Substances, Group Discussion, Hand-on Training	3	1
6.3.2 ལྷོར་བ་རྣམ་པོ། Strong formulation				
6.3.3 ལྷོར་བ་འཇམ་པོ། Mild formulation				
6.4 ཇི་ལྟར་བཏང་བའི་ཚུལ། Methods of Application	L/NL	Video Clips, Demonstration/Hand-on Training	1	1
Chapter 7: ལོག་གཞིན་ཅ་སྦྱངས།				16
Channel cleansing therapy				
<p>K: Gain a deep theoretical understanding of <i>rtsa-jong</i> therapy, including its principles, mechanisms, and therapeutic benefit.</p> <p>S: Rebuild practical proficiency in administering <i>rtsa-jong</i> therapy through hands-on training, guided observation, and supervised application. Develop the competence to select proper stimulating agents, apply precise techniques, and manage post-therapy responses effectively — helping to restore this powerful therapy to clinical use.</p> <p>A: Approach <i>rtsa-jong</i> therapy with a spirit of restoration and responsibility, recognizing its potential and the duty to preserve rare and effective practices.</p>				
7.1. Preliminary procedures སློན་འགྲོ།				
7.1.1 རིང་བའི་སློན་འགྲོ། Distant preliminary procedure	L	Lecture with PPT, Group Discussion, Hand-on Training, Clinical Exposure	2	1
7.1.2 ཉེ་བའི་སློན་འགྲོ། Proximate preliminary procedure				
7.2. དངོས་གཞི། Actual procedure				

<p>7.2.1 ལྷ་སེལ། Verifying compound</p> <p>7.2.2 མདུང་སྐྱེན། Stimulating medicine</p> <p>7.2.3 བྱང་པའི་ཚོ་ག། Preparation of <i>byang pa</i> (Blister beetle)</p> <p>7.2.4 སྦྱར་ཚད། Formulation of Standard compound</p> <p>7.2.5 ལྷ་ཁྲིད། Directing agent</p> <p>7.2.6 བཏང་ཐབས། Methods of Application</p> <p>7.2.7 ཐེབས་པའི་རྟགས། Signs of Therapeutic Effectiveness</p> <p>7.2.8 ལྷུག། Inducing agent</p>	L	Lecture with Discussion, PPT, Hand-on Training	7	X
<p>7.2.9 རོག་གཞོན། Post-therapeutic Complication Management</p> <p>7.2.9.1. བཀལ་བ་མཐོན་པ། Suppression of the Emesis</p> <p>7.2.9.2. ལྷོར་བ་བཅའ་བ། Assessment of the Ineffective Therapy</p> <p>7.2.9.3. འགྱུངས་པ་དྲང་བ། Drainage of the Stagnated Disorder</p> <p>7.2.9.4. གཞེར་བ་བཅག་པ། Relieving Pain</p> <p>7.2.9.5. འགགས་པ་བསལ་བ། Clearance of the Blockage</p> <p>7.2.9.6. འབྲུམས་པ་བཅད་པ། Cessation of the Excessive Evacuation</p>	L	Lecture with PPT, Group Discussion	2	X
<p>7.3 རྗེས་གཞོན། Post-therapeutic Care</p>	L	Lecture with PPT, Chart Making, Group Discussion	1	X
<p>7.4 བན་ཡོན། Benefits</p> <p>7.4.1 བན་ཡོན་སྐྱེན་གྱི་སྐོན་ས་བསྟན་པ། Medicinal Benefits</p>	L	Lecture with PPT, Group Discussion	3	X

7.4.2 བན་ཡོན་ནད་ཀྱི་སློ་ནས་བསྟན་པ། Medicinal Effects on Disorders				
--	--	--	--	--

Table 3B: -PRACTICAL (NON-LECTURE)

Sl. No	Name of the practical	Term (I/II/III)	Distribution of Hours
1.	Demonstration of Oleation therapy and its methods: To manage <i>rlung</i> disorders: 1.Select a therapeutic method and points 2.Demonstrate the procedure 3.Practice the procedure under supervision དཔུང་བཅོས་ལག་ལེན་དམར་བྱིད། ཉེས་པ་རྒྱུ་ལས་འགྱུར་བའི་ནད་དང་སྤྱོད་བྱེད་ཀྱི་བགོགས་རྒྱུ་ཞི་བའི་ཚད་སྟོན་འགོ་ སླུ་འཚོས་ཀྱི་ལག་ལེན་དམར་བྱིད་དང་རང་ངོས་ཀྱི་ལག་ལེན་བྱ་རྒྱ།	I	2
2.	Preparation of different types of oil formula for Oleation therapy and identifying their ingredients and demonstration of application procedure སླུ་ཀྱི་སྤྱོད་བའི་འདྲ་བ་དང་སྤྱོད་བཅོའི་ལག་ལེན་ཀྱི་བརྒྱུད་རིམ་རྣམས་ངོ་སྟོན།	I	2
3.	Examining the indication and contraindication of Oleation on patients སླུ་འཚོས་རུང་མི་རུང་གི་ཡུལ་རྣམས་ནད་ཐོག་ལག་ལེན་ངོ་སྟོན་བྱ་རྒྱ།	I	1
4.	Clinical study and Presentation: The efficacy of Oleation therapy on five patients ནད་ཐོག་ཞིབ་འཇུག་དང་བཞོ་སྦྱང་། སླུ་འཚོས་ཀྱི་སྤྱོད་བས་ནད་པ་ཉུང་མཐར་ལྡ་ཡི་ནད་ཐོག་ལག་ལེན་ཕན་རུས་སྤྱོད་ གསོག་དང་སྟོན་སྦྱང་བྱ་རྒྱ།	I	2
5.	Preparation of <i>sde dpon-4</i> medicinal formulation or any other purgative medicinal formulation. བཤལ་སླུ་དེད་དཔོན་བཞི་སྤྱོད་རམ་བཤལ་སླུ་བ་གཞན་གང་ཡང་རུང་བ་སྤྱོད་ བཅོའི་ལག་ལེན་བྱ་རྒྱ།	I	2
6.	Clinical study and Presentation: The efficacy of purgation therapy on at least five patients བཤལ་སླུ་ཀྱི་སྤྱོད་བས་ནད་པ་ཉུང་མཐར་ལྡ་ཡི་ནད་ཐོག་ལག་ལེན་ཕན་རུས་སྤྱོད་ གསོག་བྱ་རྒྱ།	I	2
7.	Developing Protocol on Dietary and Lifestyle Management: Dietary and lifestyle recommendations for patients suitable for Oleation and purgation therapy. ཟས་སྤྱོད་གདམས་ཚུལ། སླུ་འཚོས་བསྟེན་རུང་དང་བཤལ་རུང་ནད་པ་རྣམས་ལ་ཟས་སྤྱོད་གདམས་ཚུལ།	I	1
8.	Project on the role of purgation therapy in digestive disorders སྤྱོད་བཤལ་གྱིས་འཇུ་བྱེད་ནད་གཞིར་ཕན་རུས་ཀྱི་ལས་འཚར་བཅོམ་རྒྱ།	I	2
9.	Preparation of <i>ri sho-6</i> formula or any other medicinal formulation	II	2

	རི་ཤོ་ཅུ་པ་འཇམ་སྐྱོར་གྱི་གཞན་གང་ཡང་རུང་བ་ཞིག་གི་སྐྱོར་བཟོའི་ལག་ལེན་བྱ་རྒྱུ།		
10.	Examining the indication and contraindication of Emesis on patients སྐྱུགས་རུང་མི་རུང་གི་ཡུལ་རྣམས་ནད་ཐོག་ལག་ལེན་ངོ་སྟོན་བྱ་རྒྱུ།	II	1
11.	Preparatory procedures for emesis to be practically applied in clinical practice. སྐྱུགས་ཀྱི་སྐྱོར་བ་རྣམས་ནད་ཐོག་ལག་ལེན་དངོས་སུ་བྱ་རྒྱུ།	II	2
12.	Developing Protocol on Dietary and Lifestyle Management: Dietary and lifestyle recommendations for patients suitable for Emetic therapy སྐྱུགས་རུང་ནད་པ་རྣམས་ལ་ཟས་སྟོན་གདམས་ཚུལ།	II	1
13.	Clinical Examination of the indication and contra-indication of Nasal therapy མྱ་སྐྱེན་རུང་མི་རུང་གི་ཡུལ་རྣམས་ནད་ཐོག་ལག་ལེན་ངོ་སྟོན་བྱ་རྒྱུ།	II	1
14.	Medicinal preparation of Nasal medication མྱ་སྐྱེན་གྱི་སྐྱོར་བཟོའི་ལག་ལེན་ངོ་སྟོན་བྱ་རྒྱུ།	II	2
15.	Clinical application of Nasal medication མྱ་སྐྱེན་གྱི་སྐྱོར་བ་རྣམས་ནད་ཐོག་ལག་ལེན་ངོ་སྟོན་བྱ་རྒྱུ།	II	1
16.	Evaluation of allergic responses in Nasal medication Choose individual patient and diagnose. Administer the nasal medication and observe any reduction in symptoms and document it. ནམ་ཚང་ཡན་ཚད་ཀྱི་མི་འཕྲོད་པའི་ནད་གཞི་ལ་མྱ་སྐྱེན་གྱིས་པན་གཞོན་བརྟག་རྒྱུ། ནད་པ་རེ་རེ་འདེམས་ཉེ་ནད་བརྟག་པ་དང་། མྱ་སྐྱེན་བཞོན་སྲིད་བྱས་ཏེ་ནད་ཉགས་ ཉུང་དུ་འགྲོ་མེན་དོ་སྣང་བྱས་ནས་རྩ་འཛིན་ཡིག་ཆར་བཞོན་དགོས།	II	2
17.	Supportive yoga or breath practices in nasal therapy. Keep the patient in a quiet place and comfortable posture. Perform the breathing exercise under the supervision. Observe the changes in symptoms. མྱ་སྐྱེན་གྱི་བཅོས་ཐབས་ལ་པན་པའི་དབུགས་སྐྱོང་གི་ལག་ལེན་བྱ་རྒྱུ། ནད་པ་ཞི་བདེའི་གནས་སར་བཞག་ནས་སྟོན་པར་བསྟོན་དགོས། ལྷ་རྟོག་འོག་ནས་རྒྱང་ འཕྲོ་སྐྱོང་བརྟན་བྱེད་དགོས་པ་དང་། རྟན་ཉགས་ཀྱི་འགྱུར་བ་ལ་དོ་སྣང་བྱེད་དགོས།	II	2
18.	Review of success rate based on post-therapeutic observations མྱ་སྐྱེན་བཅོས་ཀྱི་རྗེས་སུ་རྟོག་ཞིབ་ཐོག་ནས་ལེགས་གྲུབ་ཀྱི་ཚད་གཞི་ལ་དབྱེད་ཞིབ་བྱེད་ དགོས།	II/III	2
19.	Examining the indication and contraindication of Enema on patients འཇམ་ཚེ་རུང་མི་རུང་གི་ཡུལ་རྣམས་ནད་ཐོག་ལག་ལེན་ངོ་སྟོན་བྱ་རྒྱུ།	II	1
20.	Preparatory procedures for Enema to be practically applied in clinical practice. འཇམ་ཚེའི་སྐྱོར་བ་རྣམས་ནད་ཐོག་ལག་ལེན་དངོས་སུ་བྱ་རྒྱུ།	II	2

21.	<p>Sterilization and use of Enema equipment ཚ་བྱང་ནུམས་ཀྱི་དུག་སེལ་ལག་ལེན་བྱ་རྒྱུ།</p>	II/III	2
22.	<p>Developing Protocol on Dietary and Lifestyle Management: Dietary and lifestyle recommendations for patients suitable for Enema therapy. ཟས་སྦྱོང་གང་མས་ཚུལ། འཇམ་ཚི་རུང་བའི་ནད་པ་ནུམས་ལ་ཟས་སྦྱོང་གང་མས་ཚུལ།</p>	II	2
23.	<p>Patient counselling before Emesis and Enema procedures. Explain the purpose. Describe the process. Discuss possible sensation. Advise rest and support. སྦྱོངས་བྱེད་སྐྱུགས་དང་མས་གཏོང་གི་ཚུན་དུ་ནད་པར་ལམ་ལྗོན་བསྐབ་བྱ་བརྒྱབ་རྒྱུ། དགོས་དམིགས་བཤད་བ་དང་། ལག་ལེན་བྱ་བའི་རིམ་བཤམ་འགྲེལ་བཤད། བྱང་སྤིང་བའི་ ཚོར་བ་ལ་བཞོ་སྤང་བྱ་རྒྱུ། དལ་གསོ་ཚད་རམ་འདེགས་དང་བསྐབ་བྱ་བརྒྱབ་དགོས།</p>	II/III	2
24.	<p>Observation of vital signs during strong Enema application ནི་རུ་ཉ་ལག་ལེན་སྐབས་ནད་པའི་བྱངས་ལ་བརྟག་པ།</p>	III	2
25.	<p>Patient feed-back based evaluation of therapy. Design a feedback form. Collect feedback after therapy. Review responses. Document and discuss. Use for improvement. ནད་པའི་བསམ་འཆར་ལ་གཞི་བཅོལ་བའི་བཅོས་ཐབས་ཀྱི་དབྱེ་ཞིབ་བྱེད་པ། ནད་པའི་བསམ་འཆར་བཞུགས་ཞིག་བཟོ་རྒྱུ། ནད་གསོ་བཅོས་ཟེན་རྗེས་བསམ་འཆར་ ལེན་དགོས། ནད་པའི་ཡ་ལན་ལ་སྐྱར་ཞིབ་བྱེད། དེ་ནས་གནས་ཚུལ་ཐོ་འགོད་དང་བཞོ་ སྤང་བྱེད་དགོས། དེ་དག་ལེགས་བཅོས་ཚད་བེད་སྦྱོང་གཏོང་དགོས།</p>	II/III	2
26.	<p>Therapy charting for clinical study. Design a chart that includes patient ID, diagnosis etc. Record pre-therapy data such as signs and symptoms etc. Chart each therapy session. Monitor and record observation. Submit for review. ནད་ཐོག་ལག་ལེན་གྱི་དབུ་རིམ་སྦྱོང་གཞི་བཟོ་རྒྱུ། ནད་པའི་དོ་སྦྱོང་ལག་ཁྱུར་དང་ནད་གཞི་ལ་སོགས་ཚུད་པའི་རེའུ་མིག་ཞིག་བཟོ་རྒྱུ། ནད་རྟགས་ལ་སོགས་པ་ནད་གཞི་བཅོས་ཐབས་མ་བྱས་གོང་གི་གནས་ཚུལ་རྣམས་ཐོ་ འགོད་བྱེད་དགོས། ནད་གཞི་གསོ་ཡུན་རིམ་རེའུ་མིག་འདེབས་དགོས། ལྷ་རྟོག་དང་ དམིགས་བསལ་གནས་ཚུལ་རྣམས་ཐོ་འགོད་བྱ་རྒྱུ། དེ་ནས་ཞིབ་བཤེར་གྱི་ཚད་དུ་འབྱུལ་ དགོས།</p>	II/III	2
27.	<p>Demonstration and application of strong Enema. ནི་རུ་ཉ་རྗེན་པའི་གཏོང་རྒྱུ་དོ་སྦྱོང་བྱ་རྒྱུ།</p>	III	2
28.	<p>Preparation of preliminary medicinal procedures of channel cleansing therapy.</p>	III	2

ཚ་སྐྱོངས་ཀྱི་ཉེ་བའི་སློན་འགྲོ་དང་རིང་བའི་སློན་འགྲོ་གང་ཅུང་གི་སྐྱོར་བཟོའི་ལག་ལེན་ བྱེད་དགོས།		
Total (Practical Hours)	I/II/III	49

Table 4: - Assessment Summary

4A.Number of Paper and Marks Distribution

S. No.	Subject	Paper	Theory	Practical component marks				Total	Grand Total
				Practical	viva	Elective	IA		
1	<i>sbyong byed las lnga</i> (Five Therapeutic Procedure)	1	100	100	30	-	20	150	250

4B.Scheme of Assessment (Formative and Summative)

S.No.	Professional Course	Formative Assessment			Summative Assessment
		First Term (1-6Months)	Second Term (7-12 Months)	Third Term (13-18 Months)	
1	Third	3PA & First TT	3PA & Second TT	3PA	UE**

PA: Periodic Assessment; TT: Term Test; UE: University Examination.
****University exam should be conducted on entire syllabus.**

4C.Term Wise Contents for Periodic Assessments

Internal Assessment	Paper 1	Assessment Method
PA 1	Chapter 1: Preliminary Oleation -1.1 Introduction to <i>sbyong byed las lnga</i> -1.2 Principles of oleation -1.3 Indication and contraindication of oleation -1.4.1 General method of oil administration	Clinical Performance, Demonstration/ Presentation

Internal Assessment	Paper 1	Assessment Method
	(up to Dietary and Behavioral Recommendations).	
PA 2	Chapter 1: Preliminary Oleation - 1.4.2 Specific method of oil administration - 1.5 Benefits of oleation - 1.6 Adverse effect of oleation - 1.7 Management of complications Chapter 2: Purgation (part 1) - 2.1.1 Introduction of purgation - 2.1.2 Examination of disorders to determine indications/contraindications - 2.1.3 Examining the appropriate time - 2.1.4 Evaluating physical strength for therapy	Small Project Work/ Open Book Test, Class Presentation, Demonstration
PA 3	Chapter 2: Purgation (part 2) - 2.2.1 Method of application: Preliminary procedures - 2.2.2 Actual procedures - 2.2.3 Post-therapeutic management - 2.3 Adverse effects of improper purgation - 2.4 Benefits of successful purgation	Problem based assignment, public awareness,
Term Test 1		
PA 4	Chapter 3: ལྷགས། Emesis -3.1. ལྷོན་འགྲོ། Preliminary practice -3.1.1 རད་གཞི་རུང་མི་རུང་བརྟག་བཤ། -3.1.2 ལྷོན་བའི་ལྷོན་འགྲོ། -3.2 དངོས་གཞི། Actual application -3.2.1 ལྷོན་གྱི་ལྷོན་བཤ། -3.2.1.1 ལྷོན་ལྷོན་གཙོ་བོ། -3.2.1.2 ལ་འཛིན་གྱི་ལྷོན་བཤ། -3.2.2 བཏང་ཐབས། -3.2.3 ལྷག། -3.2.4 འདོན་ཚད། 3.2.5 ལོག་གཞོན། <ul style="list-style-type: none"> ▪ ༡) ལྷོན་བའི་རུང་ལངས་བཤ། ▪ ༢) ལྷགས་བཤ་ལ་ཤོར་བཤ། 	Clinical Performance, Public Awareness, Mini Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX), Direct Observation Procedures (DOB), Case Based Discussion (CBD)

Internal Assessment	Paper 1	Assessment Method
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ३) ལྷག་པོའི་མཚོ་དོལ་བ། ▪ ༤) ལྷོ་བའི་རྩ་ལ་དོལ་བ། ▪ ༥) ལྷན་གྱི་དངས་མ་མིག་ལ་བྲོས་བ། <p>-3.3 ལྷུ་རྗེས་བཅད་བ། Post-therapeutic care</p> <p>-3.4 བན་ཡོན། Benefits</p>	
PA 5	<p>Chapter 4: ལྷ་སྐྱོད་ Nasal Therapy</p> <p>-4.1 ལེ་བྱེད་ལྷ་སྐྱོད། Pacifying Nasal Medication</p> <p>-4.1.1 ལྷ་སྐྱོད་མི་རུང་བའི་ཡུལ།</p> <p>-4.1.2 བན་ཡོན།</p> <p>-4.1.2.1 བན་ཡོན་སྐྱེར་བསྟན་བ།</p> <p>-4.1.2.2 ལྷོར་བ་སོ་སོའི་བན་ཡོན་བྱེ་བྲག་ཏུ་བསྟན་བ།</p> <p>-4.1.3 ལྷ་སྐྱོད་བཏང་ཐབས།</p> <p>-4.2 ལྷ་སྐྱོད་སྐྱོད་སྐྱོད་ Nasal Evacuative Medication</p> <p>-4.2.1 ལྷ་སྐྱོད་ཡུལ།</p> <p>-4.2.2 བན་ཡོན།</p> <p>4.2.3 ལྷོར་བ།</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ དྲག་པོའི་ལྷོར་བ། ▪ འཇམ་པོའི་ལྷོར་བ། <p>-4.2.4 བཏང་ཐབས།</p> <p>-4.2.5 ལོག་གཞོན།</p>	Public awareness, Class Presentation, Clinical Performance, Direct Observational Procedures (DOB), Case Based Discussion (CBD)
PA 6	<p>Chapter 5: Mild Enema འཇམ་མེ།</p> <p>-5.1 རུང་དང་མི་རུང་བའི་ཡུལ། Indication & Contra-indication</p> <p>-5.2 ལྷོར་བ། Medicinal Formulations</p> <p>-5.2.1 གཙོ་བོའི་ལྷོར་བ།</p> <p>-5.2.1.1 ལྷོར་བ་ལ་སྐྱེ་འཇམ།</p> <p>-5.2.1.2 མཁྲིས་ལྷན་ལ་བཟུ་འཇམ།</p> <p>-5.2.1.3 བད་ལྷན་ལ་བཟུ་མ་སྐྱེ།</p> <p>-5.2.2 ལྷན་རྟའི་དབྱེ་བ།</p> <p>-5.2.3 ལ་འཇོན།</p> <p>-5.3 བཏང་ཐབས། Method of Application</p> <p>-5.4 བན་ཡོན། Benefits</p>	Objective Structured Clinical Examination (OSCE), Objective Structured Practical, Workbook Maintenance

Internal Assessment	Paper 1	Assessment Method
	-5.5 ཉེས་དམིགས་དང་དེ་བསལ་བའི་ཚོ་ག། Adverse Effect & Management -5.5.1 བཏང་བྲགས་བའི་ཉེས་དམིགས། -5.5.2 ཉེས་དམིགས་བསལ་བའི་ཚོ་ག།	
Term Test 2		
PA 7	Chapter 6: Strong Enema (ནི་ཅ་ཉ།) -6.1. ནི་ཅ་ཉ་སྤང་བའི་ཡུལ། (Contra-indication) -6.2. བན་ཡོན། (Benefits) -6.2.1 ཚོན་བའི་སྦྱར་བའི་བན་ཡོན་སྦྱར་བཞུག་པ། (General) -6.2.2 འཇམ་བའི་སྦྱར་བའི་བན་ཡོན་བྱེ་བྲག་ཏུ་བཞུག་པ། (Specific)	Clinical Performance, Case-Based Discussion, Workbook Maintenance
PA 8	Chapter 6: -6.3 སྦྱར་བ་དངོས། (Actual Medicinal Formulation) -6.3.1 སྦྱར་བ་བར་མ། (Moderate formulation) -6.3.2 སྦྱར་བ་ཚོན་པོ། (Strong formulation) -6.3.3 སྦྱར་བ་འཇམ་པོ། (Mild formulation) 6.4 རི་ལྟར་བཏང་བའི་ཚུལ། (Method of application)	Direct Observation Procedures (DOP), Oral Test, Class Presentation
PA 9	Chapter 7: Channel Cleansing Therapy (ལོག་གཞོན་ཅ་སྦྱངས།) -7.1. མཐོན་འགོ། (Preliminary procedures) -7.1.1 རིང་བའི་མཐོན་འགོ། -7.1.2 ཉེ་བའི་མཐོན་འགོ། -7.2 དངོས་གཞི། (Actual procedures) -7.2.1 to 7.2.9 བཏང་ཐབས། through ལོག་གཞོན། (Application methods to Post-therapeutic complications) 7.3 རྐྱེས་གཞོན། (Post-therapeutic care) 7.4 བན་ཡོན། (Benefits) 7.4.1 ལྷན་གྱི་སྦོ་ནས་བཞུག་པ། 7.4.2 རྒྱན་གྱི་སྦོ་ནས་བཞུག་པ།	Class Presentation, Summary Writing, Workbook Maintenance, Viva Voce

4D. Calculation Method for Internal Assessment Marks (20 Marks)

Term	Periodical Assessment				Term Test	Term Assessment	
	A	B	C	D	E	F	G
	1 (20)	2 (20)	3 (20)	Average(A +B+C/3) (20)	Theory (MCQ+SAQ +LAQ) & Practical (Converted to 20)	Sub Total (40 marks)	Term Assessmen (20 marks)
First					D+E	D+E/ 2	
Second					D+E	D+E/ 2	
Third				Nil	D	D	
Final IA	Final Internal Assessment: Average of three Term Assessment marks as shown in 'G' column						

4E. Evaluation Methods for Periodical Assessment

S. No.	Evaluation Method
1.	Practical/ Clinical Performance
2.	Viva Voce
3.	Summary Writing
4.	Class Presentation
5.	Problem Based Assignment
6.	Case Based Discussion
7.	Extra-Curricular Activities (Public Awareness, Surveillance Activities etc.)
8.	Small Project (Individual or Group)
9.	Open Book Test
10.	Workbook Maintenance
11.	Oral Test etc.

4F. Question Paper Pattern

THIRD PROFESSIONAL B.S.R.M.S. EXAMINATION SRUG-LN

Times: 3 Hours Maximum Marks: 100

INSTRUCTIONS: All questions compulsory

		Number of Questions	Marks per question	Total Marks
Q 1	Multiple Choice Questions (MCQ)	20	1	20
Q 2	Short Answer Questions (SAQ)	8	5	40
Q3	Long Answer Questions (LAQ)	4	10	40
Total Marks				100

4G. Distribution of Theory Exam and Question Paper- Blue Print

Paper 1: *sbyong byed las lnga* (Five Therapeutic Procedures)

S. No	Chapters	Marks	Types of Questions “Yes”-can be asked “No”- should not be asked		
			MCQ (1 mark)	SAQ (5 marks)	LAQ (10 marks)
1.	ཐོན་འགོ་སྤུམ་འཚོལ། Oleation or Oil therapy	18	Yes (3 Nos)	Yes (1 No)	Yes (1 Nos)
2.	བཤལ། Purgation	24	Yes (4 Nos)	Yes (2 Nos)	Yes (1 No)
3.	སྤྲུགས། Emesis	17	Yes (2 Nos)	Yes (1 Nos)	Yes (1 No)
4.	སྤྲ་སྤྲ། Nasal therapy	7	Yes (2 Nos)	Yes (1 No)	No
5.	འངམ་ཚེ། Mild Enema	8	Yes (3 Nos)	Yes (1 No)	No
6.	ལེ་ཅུ་ཤ། Strong Enema	22	Yes (2 Nos)	Yes (2 Nos)	Yes (1 No)
7.	ཚ་སྤོང། Channel Cleansing Therapy	4	Yes (4 Nos)	No	No
Total marks		100	20	40	40

4H. PRACTICAL EXAM- BLUE PRINT

S. No	Heads			Marks
1.	S. No	Practical name	Marks	100
	1.	Demonstration Practical	10	
	2.	Preparation Practical	10	
	3.	Investigation Practical	10	
	4.	Diagnostic and Assessment Practical	15	
	5.	Case Study Practical	15	
	6.	Clinical Application Practical	20	
	7.	Protocol for Dietary and Lifestyle Management Practical	10	
	8.	Logbook / Record book / Journal	10	
Total marks			100	
2.	Viva			30
3.	Electives			X
4.	Internal Assessment			20
Total				150

REFERENCES

A) རླུང་བཞིའི་ཚོན་གྱི་ཡིག་ཟུང་ (Pre-Gyud bzhi Sowa-Rigpa Literature)

- གསོ་རིག་འབྲུམ་བཞི། རྩོགས་བསྐྱུར་པ། དབྱུང་བུ་མི་ཤེས།(སྤྱི་ལོའི་ཚོན། ༥༠༠) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༠༥
gso rig 'bum bzhi, phyogs bsdus pa, dpyad bu khri shes (BCE 500) mi rigs dpe skrun khang, 2005
- སྐྱེད་དབྱུང་ལྷ་བའི་རྒྱལ་པོ། བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་གནའ་དཔེ་རྩོགས་བསྐྱེགས་དཔེ་ཚོགས། བོད། ༣༣ མཁས་མང་བསྐོས་པ། (དུས་རབས། ༧) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༠༤
sman dpyad zla ba'i rgyal po, bod kyi gso ba rig pa'i gna' dpe phyogs bsgrigs dpe tshogs, pod 33, mkhas mang bgros pa (7th Century) mi rigs dpe skrun khang, 2006
- བེ་ཇིའི་ཕུ་ཏི་ཁ་སེར།(རྒྱལ་པོའི་ལྷ་ཡིག་འོད་འབར།) བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་གནའ་དཔེ་རྩོགས་བསྐྱེགས་དཔེ་ཚོགས། བོད། ༣༣ ཚན་བ་ཤེལ་ཏ། (དུས་རབས། ༧) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༠༤

bi ji'i pu ti kha ser (rgyal po'i bla yig 'od 'bar) bod kyi gso ba rig pa'i gna' dpe phyogs bsgrigs dpe tshogs, pod 33, tsan pa shi la ha (8thth Century) mi rigs dpe skrun khang, 2006

4. བྱང་ཁོག་དམར་བྱང་གསལ་བའི་སྒྲོན་མེ། ཅན་བ་ཤི་ལ་ཏ། (དུས་རབས། ༨) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༣
byang khog dmar byang gsal ba'i sgron me, tsan pa shi la ha (8th Century) mi rigs dpe skrun khang, 2013
5. དྲགས་པོའི་ཐོར་འབྲས། དྲགས་པོ་ལྷ་རྗེ། (སྤྱི་ལོ། ༡༠༧༩) ཀྲུང་གོ་བོད་རིག་པའི་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༢༡
dwags po'i thor 'bum, dwags po lha rje (CE 1079) krung go bod rig pa'i dpe skrun khang, 2021
6. གསུང་སྒྲོས་ཕན་བདེ་རིག་མཛོད། བརྟ་རྟུ། (དུས་རབས། ༡༡ཉོད།) ཀྲུང་གོ་བོད་རིག་པའི་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༢༡
gsung sgron phan bde rig mdzod, prab+ha ratNa (11th Century) krung go bod rig pa'i dpe skrun khang, 2021
7. རྣ་སྐྱ་ཚོགས་ཀྱི་བཅོས་ཐབས་བཞུགས་སོ། ཏུང་ཧོང་སྐྱ་ཡིག་རྩམ་བ་པོ། མི་གསལ། (དུས་རབས། ༡༠ རྗེ།) གསོ་རིག་ཀུན་བཟུས། བོད། ༩ མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༤
nad sna tshogs kyi bcos thabs bzhugs so, tung hong sman yig rtsom pa po, mi gsal (10th Century) gso rig kun btus, pod 9, mi rigs dpe skrun khang, 2016
8. ཏུང་ཧོང་བོད་ཀྱི་སྐྱེས་ལྷིག་ཆའི་བརྒྱ་དོན་གསལ་འགྲེལ། ལྷ་མོ་སྦྱིད། མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༢༡
tung hong bod kyi sman rtsis yig cha'i brda don gsal 'grel, lha mo skyid, mi rigs dpe skrun khang, 2021
9. གཙང་སྟོད་ཟིན་ཐིག་དང་ཡང་ཐིག། བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་གནའ་དཔེ་ཕྱོགས་བསྒྲིགས་དཔེ་ཚོགས། བོད། ༤༢
གཙང་སྟོད་དར་མ་མགོན་པོ། (དུས་རབས། ༡༡ རྗེ།) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༠༤
gtsang stod zin thig dang yang thig, bod kyi gso ba rig pa'i gna' dpe phyogs bsgrigs dpe tshogs, pod 42, gtsang stod dar ma mgon po (11th Century) mi rigs dpe skrun khang, 2006
10. གཅེས་བ་སྐྱ་ཏིག་འཕྲེང་བའི་འགྲེལ་བ་ཉི་ལྷའི་འོད་ཟེར་ཞེས་བྱ་བ་བཞུགས་སོ། གསོ་རིག་ཀུན་བཟུས། བོད། ༤༤
རྗེ་སྟེ་སྐྱ་ཚེན་མོ། (དུས་རབས། ༡༡) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༤
gces pa mu tig 'phreng ba'i 'grel pa nyi zla'i 'od zer zhes bya ba bzhugs so, gso rig kun btus, pod 36, lha rje snye sman chen mo. (11th Century) mi rigs dpe skrun khang, 2016
11. གཞུང་བྱི་མེད་གཟི་བརྗིད་ཀྱི་འགྲེལ་བ་ཉི་ལྷའི་འོད་ཟེར། བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་གནའ་དཔེ་ཕྱོགས་བསྒྲིགས་དཔེ་ཚོགས། བོད། ༡༠༧ གཞུང་གཟི་བརྗིད་འབར། (དུས་རབས། ༡༡) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༤

gzhung dri med gzi brjid kyi 'grel ba nyi ma'i 'od zer, bod kyi gso ba rig pa'i gna' dpe phyogs bsgrigs dpe tshogs, pod 101, gzhang gzi brjid 'bar (11th Century), mi rigs dpe skrun khang, 2014

12. སློན་གསལ་གདམས་བསྟུན་བཟུ། འང་རྩ་ཡོང་གཟི་བརྗིད། (དུས་རབས། ༡༡) སི་ཁྲོན་མི་རིགས་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༢༡
sgron gsal gdams pa sum bcu, zhang ru yong gzi brjid (11th Century) si khron mi rigs dpe skrun khang, 2021
13. འབུམ་ཁུ་ཚུར། ལྷ་རོ་ཕུག་རུམ། ལྷི་ལོ་༡༠༧༤ མི་རིགས་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༠༤
'bum khu tshur, bha ro phyag rdum, (CE 1076) mi rigs dpe skrun khang, 2006
14. ཁུ་ཚུར་འབུམ། ལྷ་རོ་ཕུག་རུམ། ལྷི་ལོ་༡༠༧༤ མི་རིགས་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༠༤
khu tshur 'bum, bha ro phyag rdum, (CE 1076) mi rigs dpe skrun khang, 2006
15. བེ་བུམ་ནག་པོ། ལྷ་རོ་ཕུག་རུམ། ལྷི་ལོ་༡༠༧༤ མི་རིགས་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༠༤
be bum nag po, bha ro phyag rdum, (CE 1076) mi rigs dpe skrun khang, 2006

B) རྒྱུད་བཞི་ཀའི་འགྲེལ་བ། (Commentary of rGyud bZhi)

1. རྫོང་འཕྲང་འཕྲུལ་གྱི་ལྷ་མིག་གངས་ལྗོངས་སྐྱེན་ཆེས་རིག་མཛོད་ཆེན་མོ། བོད། ༡༤ རྫོང་སྐྱེན་ཁང་། (དུས་རབས། ༡༢) རྒྱུད་གོ་བོད་རིག་པའི་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༡༤
rdzong 'phrang 'phrul gyi lde mig gangs ljongs sman rtsis rig mdzod chen mo, pod 14, rdza sum ston jo dar (12th century) krung go bod rig pa'i dpe skrun khang, 2016
2. ལྷི་ལོ་པའི་རྒྱུད་བཞི་ཀའི་འགྲེལ་བཞུགས་སོ། གསོ་རིག་ཀུན་བཏུས། བོད། ༡༡-༡༣ ལྷི་ལོ་པ་ཆོ་དབང་། (དུས་རབས། ༡༥) མི་རིགས་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༡༤
skyem pa'i rgyud bzhi'i 'bru 'grel bzhugs so, gso rig kun btus, pod 11-13, skyem pa tshe dbang (15th Century) mi rigs dpe skrun khang, 2016
3. བདུད་ཅི་སྒྲིང་པོ་ཡན་ལག་བརྒྱུད་པ་གསང་བ་མན་ངག་རྒྱུད་གྱི་ཆོས་དོན་བྱི་ཅི་མ་ལོག་པར་འགྲེལ་བ་མེས་བོའི་ཞལ་ལུང་ཞེས་བྱ་བ་བཞུགས་སོ། གསོ་རིག་ཀུན་བཏུས། བོད། ༡༣-༡༥ ཟུར་མཁར་སློ་གོས་རྒྱལ་པོ། (ལྷི་ལོ། ༡༥༠༧) དར་མ་སྐྱེན་རམས་པ་སློ་བཟང་ཚོས་གྲགས། (ལྷི་ལོ། ༡༤༣༤) རྣམ་སྒྲིང་པ་ཆོ་དབང་དཀོན་མཆོག་ཚོས་གྲགས། (ལྷི་ལོ། ༡༤༤༤) མི་རིགས་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༡༤
bdud rtsi snying po yan lag brgyad pa gsang ba man ngag rgyud kyi tshig don phyi ci ma log par 'grel ba mes po'i zhal lung zhes bya ba bzhugs so, gso rig kun btus, pod, 13-15

zur mkhar blo gros rgyal po (CE 1509) dar ma sman rams pa blo bzang chos grags (CE 1638) rnam gling paN chen dkon mchog chos grags (CE 1646) mi rigs dpe skrun khang, 2016

4. གསོ་བ་རིག་པའི་གཞུང་ལུགས་ཚེན་པོ་དཔལ་ལྷན་རྒྱུད་བཞིའི་དཀའ་གནད་དོགས་སེལ་གྱི་ཟིན་བྲིས་ཞེས་བྱ་བ་
བཞུགས་སོ།། གསོ་བ་རིག་ཀུན་བཏུས། བོད། ༡༥ དཀོན་མཆོག་འགྲོ་ཕན་དབང་པོ། (སྤྱི་ལོ། ༡༩༩༡) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་
ཁང་། ༢༠༡༤

gso ba rig pa'i gzhung lugs chen po dpal ldan rgyud bzhi'i dka' gnad dogs sel gyi zin bris zhes bya ba bzhugs so, gso rig kun btus, pod 15, dkon mchog 'gro phan dbang po (CE 1631) mi rigs dpe skrun khang, 2016

5. གསོ་བ་རིག་པའི་བསྟན་བཅོས་སྐྱོན་སྦྱོང་དགོངས་རྒྱན་རྒྱུད་བཞིའི་གསལ་བྱེད་བྱེད་པོའི་ཐོང་བ་ཞེས་བྱ་བ་
བཞུགས་སོ།། གསོ་བ་རིག་ཀུན་བཏུས། བོད། ༡༥-༡༦ རྗེ་མེད་སངས་རྒྱས་རྒྱ་མཚོ། (སྤྱི་ལོ། ༡༩༥༩) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་
ཁང་། ༢༠༡༤

gso ba rig pa'i bstan bcos sman bla'i dgongs rgyan rgyud bzhi'i gsal byed baiDUr ya sngon po'i phreng ba zhes bya ba bzhugs so, gso rig kun btus, pod 15-17, sde srid sangs rgyas rgya mtsho (CE 1653) mi rigs dpe skrun khang, 2016

6. གསོ་བ་རིག་པའི་བསྟན་བཅོས་ཚེན་པོ་དཔལ་ལྷན་རྒྱུད་བཞིའི་འགྲེལ་བ་ཞེས་བྱ་བཞུགས་སོ།། གསོ་བ་རིག་ཀུན་བཏུས།
བོད། ༡༧-༡༨ རྗེ་མེད་སྐུ་ལྷན་འབྲེལ། (སྤྱི་ལོ། ༡༩༩༤) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༤

gso ba rig pa'i bstan bcos chen po dpal ldan rgyud bzhi'i 'grel ba zhes bya bzhugs so, gso rig kun btus, pod 17-18, gling sman bkra shis 'bum (CE 1726) mi rigs dpe skrun khang, 2016

7. རྒྱུད་བཞིའི་དཀའ་མཚན་གཅེས་པར་བཏུས་པ་འདོད་འབྱུང་ནོར་བུའི་མེ་ལོང་ཞེས་བྱ་བ་བཞུགས་སོ།། གསོ་བ་རིག་
ཀུན་བཏུས། བོད། ༡༩ འཇུ་མི་ཕམ་འཇམ་དབྱངས་རྣམ་རྒྱལ་རྒྱ་མཚོ། (སྤྱི་ལོ། ༡༩༤༤) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་།
༢༠༡༤

rgyud bzhi'i dka' mchan gces par btus pa 'dod 'byung nor bu'i me long zhes bya ba bzhugs so, gso rig kun btus, pod 18, 'ju mi pham 'jam dbyangs rnam rgyal rgya mtsho (CE 1846) mi rigs dpe skrun khang, 2016

8. ལྷན་གྱི་རྒྱུད་བཞིའི་བཅད་དང་དོན་འགའ་ཞིག་བཀོལ་བ་རྣམ་རྒྱལ་ཨ་ཏུ་རའི་ཐོང་བའི་མཛོས་རྒྱན་བཞུགས་སོ།། གསོ་
བ་རིག་ཀུན་བཏུས། བོད། ༡༩-༢༠ སོག་པོ་ལྷང་རིག་བསྟན་དར་རྒྱ་རམས་པ། (ཏུས་རབས། ༡༩༠༩) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་
ཁང་། ༢༠༡༤

sman gyi rgyud bzhi'i brda dang don 'ga' zhig bkrol ba mnam rgyal a ru ra'i phreng ba'i mdzes rgyan bzhugs so, gso rig kun btus, pod 18-19, sog po lung rig bstan dar lha rams pa (CE 1708) mi rigs dpe skrun khang, 2016

- 9. བདུད་རྩི་སྤྱིང་པོ་ཡན་ལག་བརྒྱད་པ་གསང་བ་མན་ངག་གི་རྒྱུད་ཀྱི་འགྲེལ་ཚེན་དང་སྲོང་དགེ་ལེན་པའི་ཞལ་ལྷུང་ཞེས་བྱ་བ་བཞུགས་སོ།། གསོ་རིག་ཀུན་བཏུས། བོད། ༡༩-༢༢ ཁྱོ་ཅོ་ཚམ། (སྤྱི་ལོ། ༡༩༢༥) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༤

bdud rtsi snying po yan lag brgyad pa gsang ba man ngag gi rgyud kyi 'grel chen drang srong dgyes pa'i zhal lung zhes bya ba bzhugs so, gso rig kun btus, pod 19-22, khro ru tshe nam (CE 1926) mi rigs dpe skrun khang, 2016

C. ཕྱི་རྒྱུད་ཀྱི་འགྲེལ་བཤུགས་ (Commentary of Phyi-rGyud)

- 1. བྲང་པ་རྣམ་རྒྱལ་གྲགས་བཟང་གི་སྐྱེན་ཡིག་བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་གནའ་དཔེ་ཕྱོགས་བསྐྱིགས་དཔེ་ཚོགས། བོད། ༡༣༩ བྲང་པ་རྣམ་རྒྱལ་གྲགས་བཟང་། (སྤྱི་ལོ། ༡༣༩༥) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༤
byang pa mnam rgyal grags bzang gi sman yig bod kyi gso ba rig pa'i gna' dpe phyogs bsgrigs dpe tshogs, pod 129, byang pa mnam rgyal grags bzang (CE 1395) mi rigs dpe skrun khang, 2016
- 2. བྲང་ཏི་ལྷ་རྗེའི་མན་ངག་རིན་པོ་ཆེའི་གཏེར་མཛོད་གསེར་གྲུ་མ་ཞེས་བྱ་བ་བཞུགས་སོ།། གསོ་རིག་ཀུན་བཏུས། བོད། ༩༥ བྲང་ཏི་དཔལ་ལྷན་རྒྱལ་མཚན། (དུས་རབས། ༡༤) མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༤
brang ti lha rje'i man ngag rin po che'i gter mdzod gser bre ma zhes bya ba bzhugs so, gso rig kun btus, pod 36, brang ti dpal ldan rgyal mtshan (14th century) mi rigs dpe skrun khang, 2016
- 3. ཕྱི་རྒྱུད་འགྲེལ་བཤུགས་ཚོགས་དོན་རབ་གསལ། ཇི་མཉམ་ཀ་ར་རྡོ་མ་ལམ། (དུས་རབས། ༡༡) བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་གནའ་དཔེ་ཕྱོགས་བསྐྱིགས་དཔེ་ཚོགས། བོད། ༡༢༢ མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༩
phyi rgyud 'grel pa tshig don rab gsal, dzi waN ka ra rdo pha lam (11 Century) bod kyi gso ba rig pa'i gna' dpe phyogs bsgrigs dpe tshogs, pod 122, mi rigs dpe skrun khang, 2019
- 4. ཕྱི་མ་རྒྱུད་ཀྱི་འགྲེལ་བཤུགས་ཕྱོགས་བསྐྱིགས། བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་གནའ་དཔེ་ཕྱོགས་བསྐྱིགས་དཔེ་ཚོགས། བོད། ༥༩ བྲང་ཏི་འཇམ་དཔལ་བཟང་པོ་སོགས། མི་རིགས་དཔེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༠༤

phyi ma rgyud kyi 'grel ba phyogs bsgrigs, bod kyi gso ba rig pa'i gna' dpe phyogs bsgrigs dpe tshogs, pod 89, brang ti 'jam dpal bzang po sogs, mi rigs dpe skrun khang, 2008

5. ཕྱི་མ་འཕྲིན་ལས་རྒྱུད་ཀྱི་དཀའ་བའི་གནད་གསལ་བ་འགྲེལ་ཆེན་དོན་གསལ་སྒྲོན་མེ། གངས་ལྗོངས་སྐྱེན་ཅིས་རིག་མཛོད་ཆེན་མོ། བོད། ༢༠ བྱར་པོ་བཅ་ཆེན་དོན་རྗེ་པ་ལམ། (དུས་རབས། ༡༤) གྲུང་གོ་བོད་རིག་པའི་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༡༧

phyi ma 'phrin las rgyud kyi dka' ba'i gnad gsal ba 'grel chen don gsal sgron me, gangs ljongs sman rtsis rig mdzod chen mo, pod 20, byar po paN chen rdo rje pha lam (16th Century) krung go bod rig pa'i dpe skrun khang, 2017

6. ཕྱི་མ་འཕྲིན་ལས་རྒྱུད་ཀྱི་མཚན་འགྲེལ་དང་། རི་བའི་གསེར་མཚན། གསོ་རིག་ཀུན་བཅུས། བོད། ༢༧ ངག་དབང་བསྟན་པའི་རྒྱལ་མཚན། (སྤྱི་ལོ། ༡༤༣༠) མི་རིགས་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༡༤

phyi ma 'phrin las rgyud kyi mchan 'grel dang, ri pa'i gser mchan, gso rig kun btus, pod 27, ngag dbang bstan pa'i rgyal mtshan (CE 1630) mi rigs dpe skrun khang, 2016

7. ཕྱི་རྒྱུད་འབྲུ་འགྲེལ་ཕན་བདེའི་དཀའ་ལྷོན། གངས་ལྗོངས་སྐྱེན་ཅིས་རིག་མཛོད་ཆེན་མོ། བོད། ༢༡ ལྷག་ལུང་ལྷ་སྐྱེན་དག་གི་དབང་པོ། (དུས་རབས། ༡༧) གྲུང་གོ་བོད་རིག་པའི་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༡༧ / བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་གནད་དབེ་ཕྱོགས་བསྐྱེགས་དབེ་ཚོགས། བོད། ༡༩༩ མི་རིགས་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༡༩

phyi rgyud 'bru 'grel phan bde'i dga' ston, gangs ljongs sman rtsis rig mdzod chen mo, pod 21, stag lung bla sman ngag gi dbang po (17th Century) krung go bod rig pa'i dpe skrun khang, 2017bod kyi gso ba rig pa'i gna' dpe phyogs bsgrigs dpe tshogs, pod 123, mi rigs dpe skrun khang, 2019

8. ཕྱི་རྒྱུད་འགྲེལ་བ་མེས་པོའི་ཞལ་ལུང་གི་སྤྲིང་པོ་གསལ་བ། གངས་ལྗོངས་སྐྱེན་ཅིས་རིག་མཛོད་ཆེན་མོ། བོད། ༢༢ ལྷག་ལུང་ལྷ་སྐྱེན་དག་གི་དབང་པོ། (དུས་རབས། ༡༧) གྲུང་གོ་བོད་རིག་པའི་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༡༧

phyi rgyud 'grel pa mes po'i zhal lung gi snying po gsal ba, gangs ljongs sman rtsis rig mdzod chen mo, pod 22, stag lung bla sman ngag gi dbang po (17th Century) krung go bod rig pa'i dpe skrun khang, 2017

9. གསོ་བ་རིག་པའི་མན་ངག་མཐའ་དག་ག་སྤྲིང་པོ་ཕྱོགས་གཅིག་ཏུ་བསྐྱེས་ནས་མན་ངག་ཡོན་ཏན་རྒྱུད་དང་ཕྱི་མ་འཕྲིན་ལས་རྒྱུད་དག་གི་ལྷན་ཐབས་ཀྱི་ཚུལ་བཀོད་པ་ཕན་བདེའི་འོར་བུའི་བང་མཛོད་ཅེས་བྱ་བ་བཞུགས་སོ། གསོ་རིག་ཀུན་བཅུས། བོད། ༣༢-༣༣ ཀམ་ངེས་ལེགས་བསྟན་འཛིན། (སྤྱི་ལོ། ༡༧༠༥) མི་རིགས་དབེ་སྐྱེན་ཁང་། ༢༠༡༤

gso ba rig pa'i man ngag mtha' dag ga snying po phyogs gcig tu bsdus nas man ngag yon tan rgyud dang phyi ma 'phrin las rgyud dag gi lhan thabs kyi tshul bkod pa phan

- bde'i nor bu'i bang mdzod ces bya ba bzhugs so, gso rig kun btus, pod 32-33, karma nges legs bstan 'dzin (CE 1705) mi rigs dpe skrun khang, 2016
10. གཞུང་དོན་སློབ་བྱུང་འབྲེད་པའི་རིན་ཆེན་ལྷུ་མེད་མེད་གསོ་རིག་ཀུན་བཏུས། བོད། ༡༩-༡༩ ཟླ་སྟོན་མཚན་རབ་
 རྗེས་བྲལ། (སྤྱི་ལོ། ༡༩༩༩) མི་རིགས་དཔེ་སྟུན་ཁང་། ༢༠༡༤
 gzhung don sgo brgya 'byed pa'i rin chen lde'u mig gso rig kun btus, pod 32-33, bla sman mkhyen rab nor bu (CE 1883) mi rigs dpe skrun khang, 2016
 11. ཕྱི་མ་རྒྱུད་ཀྱི་འབྲེལ་བ་སློབ་གསལ་ཡིད་ཀྱི་སྟོན་མེད། བསྐྱེད་ལོ་ཟེར། (སྤྱི་ལོ། ༡༩༧༧) སེ་ཁོན་མི་རིགས་དཔེ་སྟུན་
 ཁང་། ༢༠༢༡
 phyi ma rgyud kyi 'grel ba blo gsal yid kyi sgron me, pad+ma 'od zer (CE 1977) si khron mi rigs dpe skrun khang, 2021
 12. གཅེས་བཏུས་སྟེང་རྗེས། གངས་རྫོངས་སྟུན་རྩེས་རིག་མཛོད་ཆེན་མོ། བོད་གངས་ཅུ་ལྷོ་སྐོ་པོ་སློབ་བཟང་ཆོས་
 འཕེལ། (སྤྱི་ལོ་དུས་རབས་༡༩) གུང་གོའི་བོད་རིག་པ་དཔེ་སྟུན་ཁང་། ༢༠༡༧
 gces btus snying nor, gangs ljongs sman rtsis rig mdzod chen mo, pod grangs 63 sog po blo bzang chos 'phel (19th century) krung go'i bod rig pa dpe skrun khang 2017
 13. སྟུན་གཞུང་རིན་ཆེན་སྟོན་བྲལ། གངས་རྫོངས་སྟུན་རྩེས་རིག་མཛོད་ཆེན་མོ། བོད་གངས་ཅུ་བྱང་བ་རྣམ་རྒྱལ་
 གྲགས་བཟང་། (སྤྱི་ལོ་དུས་རབས་༡༩) གུང་གོའི་བོད་རིག་པ་དཔེ་སྟུན་ཁང་། ༢༠༡༧
 sman gzhung rin chen sgrom bu, gangs ljongs sman rtsis rig mdzod chen mo, pod grangs 69, byang pa rnam rgyal grags bzang (14th Century) krung go'i bod rig pa dpe skrun khang 2017
 14. འབྲི་གུང་གསོ་རིག་གཅེས་བཏུས། ཕྱོགས་སྐྱོག་པ། དཀོན་མཆོག་འགོ་མན་དབང་པོ། (སྤྱི་ལོ་༡༩༥༡) མི་རིགས་
 དཔེ་སྟུན་ཁང་། ༡༩༩༩
 'bri gung gso rig gces btus/_phyogs sgrig pa, dkon mchog 'gro phan dbang po, (CE 1631), mi rigs dpe skrun khang 1999

D. རྒྱུད་བཞིའི་རྗེས་ཀྱི་ཡིག་ཆ། (Post-rGyud bZhi Literature)

1. རྩ་སྟོང་གི་ཞལ་གངམས་གནད་ཀྱི་གཟེར་བྲལ། དེུ་དམར་བསྟན་འཛིན་ལུན་ཚོགས། (སྤྱི་ལོ་༡༩༧༢) མི་རིགས་དཔེ་
 སྟུན་ཁང་། ༢༠༠༧
 rtsa sbyong gi zhal gdams gnad kyi gzer bu, de'u dmar bstan 'dzin phun tshogs (CE 1672) mi rigs dpe skrun khang 2007

2. བཤལ་སྐྱུགས་དང་ཚ་སྦྱོང་གི་ལག་ལེན་རྒྱུད་ཀྱི་དགོངས་པ་གསལ་བར་བྱེད་པའི་ཞལ་གདམས་ཟིན་བྲིས་ཉི་མའི་
སྒྲིང་ བོ། དེའུ་དམར་བསྟན་འཛིན་ཕུན་ཚོགས། (སྟེ་ལོ་༡༩༧༢) མི་རིགས་དབེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༠༧
bshal skyugs dang rtsa sbyong gi lag len rgyud kyi dgongs pa gsal bar byed pa'i zhal gdams zin bris
nyi ma'i snying po, de'u dmar bstan 'dzin phun tshogs (CE 1672) mi rigs dpe skrun khang 2007
3. ལྟོ་སྦྱོངས་དང་ཚ་སྦྱོངས་ལ་འཇུག་པའི་སྒྲོ། མགོན་པོ་སྐྱབས། མི་རིགས་དབེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༤
lto sbyongs dang rtsa sbyongs la 'jug pa'i sgo, mgon po skyabs, mi rigs dpe skrun khang, 2014
4. བོད་ལྷགས་གསོ་བ་རིག་པའི་ཐུན་མེན་གསོ་ཐབས་ལག་ལེན་ཚ་སྦྱོང་སྐོར་གྱི་ཞིབ་འཇུག་ལྷ་མའི་ཞལ་ལུང་ཞེས་བྱ་བ་
བརྒྱགས་སོ།། གཞུ་སྟེ་མོ་བ་བསམ་གྲུབ་ཚོས་འཕེལ། སི་ཁྲོན་མི་རིགས་དབེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༩
bod lugs gso ba rig pa'i thun min gso thabs lag len rtsa sbyong skor gyi zhib 'jug bla ma'i zhal lung
zhes bya ba bzhugs so, gzhu snye mo ba bsam grub chos 'phel, si khron mi rigs dpe skrun khang,
2019
5. བོད་ཀྱི་གསོ་བ་རིག་པའི་ཚ་སྦྱོང་ལག་ལེན་ནག་འགྲོས་ཚན་པོའི་མཇུག་བཅུགས་ཁྲིགས་ཆགས་སུ་བཀོད་པ་
བརྒྱགས་སོ།། བསྟན་འཛིན་རྒྱལ་བོ། བོད་ལྗོངས་བོད་ཡིག་དབེ་རྫིང་དབེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༢༡
bod kyi gso ba rig pa'i rtsa sbyong lag len nag 'gros rgan po'i mdzub btsugs khrigs chags su bkod pa
bzhugs so, bstan 'dzin rgyal po, bod ljongs bod yig dpe rnying dpe skrun khang, 2021
6. མན་དག་བྱེ་བ་རིང་བསེལ། ཟུར་མཁར་མཉམ་ཉིད་དོ་རྗེ། (སྟེ་ལོ་༡༤༤༥) མི་རིགས་དབེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༠༥)
man ngag bye ba ring bsrel, zur mkhar mnyam nyid rdo rje (CE 1445) mi rigs dpe skrun khang,
2005)
7. གཡོ་ཐུག་པ་དར་མ་མགོན་པོའི་གཅེས་བསྐྱུས། གངས་རྫོངས་སྐྱེན་ཅིས་རིག་མཛོད་ཆེན་མོ། བོད་གངས་༤༩ གཙམ་
སྟོད་དར་མ་མགོན་པོ། (སྟེ་ལོའི་དུས་རབས་༡༢-༡༣) གུང་གོའི་བོད་རིག་པ་དབེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༧
g.yo thug pa dar ma mgon po'i gces bsdus, gangs ljongs sman rtsis rig mdzod chen mo, pod grangs
46, gtsang stod dar ma mgon po (12-13 Century) krung go'i bod rig pa dpe skrun khang 2017
8. མན་དག་གསེར་བྲེ་མ། གངས་རྫོངས་སྐྱེན་ཅིས་རིག་མཛོད་ཆེན་མོ། བོད་གངས་༤༧ བྲང་ཏི་དཔལ་ལྷན་རྒྱལ་
མཚན། (སྟེ་ལོའི་དུས་རབས་༡༤) གུང་གོའི་བོད་རིག་པ་དབེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༧
man ngag gser bre ma, gangs ljongs sman rtsis rig mdzod chen mo, pod grangs 47, brang ti dpal ldan
rgyal mtshan (14th Century) krung go'i bod rig pa dpe skrun khang 2017
9. འབྲོང་ཅེ་བེའུ་བུ། གངས་རྫོངས་སྐྱེན་ཅིས་རིག་མཛོད་ཆེན་མོ། བོད་གངས་༥༥ འབྲོང་ཅེ་ལྷ་བཅུན་རིན་ཆེན་རྒྱ་
མཚོ། (སྟེ་ལོའི་དུས་རབས་༡༤) གུང་གོའི་བོད་རིག་པ་དབེ་སྐྱུན་ཁང་། ༢༠༡༧
'brong rtse be'u bum, gangs ljongs sman rtsis rig mdzod chen mo, pod grangs 55, 'brong rtse lha
btsun rin chen rgya mtsho (14th Century)) krung go'i bod rig pa dpe skrun khang 2017

10. ཉམས་ཡིག་ཕྱོགས་བསྐྱུས་ལས་མན་ངག་ཀུན་གྱི་ཉེར་མཐོ་བསྐྱུས་པ། གངས་ལྗོངས་སྐོན་ཚིས་རིག་མཛོད་ཆེན་མོ།
བོད་གངས་ལུང་དར་མོ་སྐོན་རམས་པ་སློབ་བཟང་ཆོས་གཤམ། (སྤྱི་ལོ་༡༩༩༤) ཀུང་ལོའི་བོད་རིག་པ་དབེ་སྐོན་
ཁང་། ༢༠༡༧

nyams yig phyogs bsdus las man ngag kun gyi nyer mkho bsdus pa, gangs ljongs sman rtsis rig
mdzod chen mo, pod grangs 76, dar mo sman rams pa blo bzang chos grags (CE 1638) krung go'i
bod rig pa dpe skrun khang 2017