

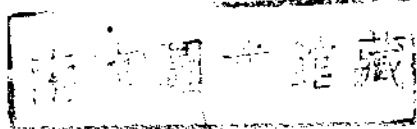
中 醫 改 進 太 原 市 醫 究 會

醫 學 雜 誌

第 七 十 八 期

民 國 二 十 三 年 八 月 出 版

中 華 郵 政 特 准 掛 號 認 爲 新 聞 紙 類
內 政 部 登 記 證 字 第 壹 零 壹 肆 號



本會啓事一

本雜誌彙訂第四集（係集合二十二年本會出版之雜誌。）裝訂一巨冊。定價大洋一元五角。特價祇售一元。以一百部為限。超過此數。即照定價實售。購買諸君。務希從速。此啟

一集至三集。每集售價一元二角。合購四集。仍售大洋四元。一律以大洋為限。郵票不收。郵費加一。

中國傳染病學

卷上 出版 定價一元 廣告 特價對折

書本會常務理事逸人君所著，慘淡經營，歷時二年之久，始能完成。其內容之豐富，實為我國醫學界之冠。茲為便利讀者起見，特將全書分為上下兩卷出版。上卷為總論，下卷為各科論。全書共分十卷，計有四百餘頁。定價大洋一元。現已出版，歡迎各界人士踴躍購買。如有需要，請向本會或各書局接洽。特此公告。

售書處

山西太原市中正街

中醫改進研究會

本會啓事二

（請寄現洋事）

本會因限於預算。本誌印刷費用。惟藉購買之款。以資挹注。凡向本會購雜誌買書者。務希匯寄現洋。如可寄保險信之區域。寄津滬通用之鈔票亦可。在可能範圍內。總希望以不寄郵票為要。此啟。
如不通郵匯之地。郵票代洋。九五。以一分者為限。五分以上不收。敬希注意，為荷。

審訂良方彙 出版！

**【星福者病】
網提容內**

▲全書平裝一厚冊定價大洋五元實售三角。
一、書中分類。臟器系統為綱。各種病名為目。計列病症四十餘種。選方八百餘件。皆經驗可靠之方。
二、書中體例。首列藥品。次附「審查意見」。及「編訂意見」。詳述該方之切能効用。適應症。禁忌症。使病方者。明白取舍之準。則應一洗通行驗方籠統之弊。
三、原件主治不詳者。則後附以「增訂主治」。其抄寫有訛誤者。則以「訂正主治」標之。務期方藥與主治相合。
四、每門之前。詳提該病之原因、病機、症有幾種。治有幾法。藉以灌輸醫藥常識。俾便切用。

**【方驗之靈可最】
起緣行發**

本會為孟梓已故名醫郭効古先生家藏良方。由省府轉送本會。經令審查。並重新編訂。竊謂人非金石。斷難免病。不幸而病。必求醫治。必非請醫。而斷難免病。又感不便。若能自治。豈非便者之法。故此次審訂。詳明該方之宜忌。俾人有自療之方。無延醫之慮。而得此良方。不啻如獲至寶。病得此法。即可自療。不致延醫。此書正以增治病之法。故家庭不可不備！醫家不可不備！

醫學雜誌七十八期目錄

專著

婦科胎產病

時逸人

古今醫案平議

張山雷

論壇

關於中醫教育的話

葉勁秋

立法院通過國立中醫研究院組織條例感言

周柳亭

生理衛生

血之生理與病理的研究

趙偉寬

一日間之衛生

選載

西法調養不合華人習慣

張治河

衛生之我見

冀孔德

醫藥學說

醫學選粹 第一集

盧育和選

切脈爲傳聲之學說

葉澤華

說火

袁焯

金匱下痢篇非從傷寒補入之我見

宋大仁

小茴香辨

周鎮

言溝通中西之癥藥

周鎮

服硫黃之製法

劉壽楚

本會會員研究業績

古今醫家之論三焦者……究以何項爲折衷…… 王恩霖

醫林改錯在中國醫學上之價值其中有無錯誤之處應採取何種方法補充糾正之 單生文

來件

中央國醫館學術整理委員會辦事規則草案

李生攝

中國時令病學跋

前人

中國傳染病學跋

鄧子厚

催印時令病學函

周禹錫

寄周小農函

楊郁生寄自日本東京

中西醫藥研究社草案

煤油是可以治肺病麼

郭受天先生致時常務理事函

輔仁學社陳鼓陽先生來函

黃國材先生來函二件

克明醫學會來函

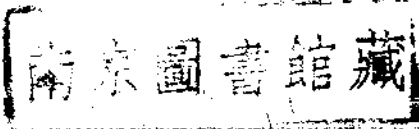
國藥新辭典序

國藥新辭典白序

時逸人

附增國藥新辭典編輯凡例

葉橘泉



◎陳航慈編譯書出版

行軍外科學 病學
 一冊定價六角郵費六分

軍陣外科學 瓦斯達痘
 一冊定價三角郵費三分

軍陣外科學 破傷風
 一冊定價三角郵費三分

陸軍內科學 胸腺淋巴性體質
 一冊定價二角郵費二分

陸軍內科學 凡購書價滿五元者奉贈定價六角之行軍病
 購書辦法(一)以上者以此類推(二)通信購書得用郵票代
 惟郵票以自半分至一角者為限

太原師里十三號陳氏醫學書社
 上海北京路五定公司
 北平軍用圖書社

周氏醫學三書

浙江鄞縣周岐隱輯

精神病廣義

衷中參西集癲狂驚胸一切神經心志病理
 方治之大成爲醫家參考必備之全書亦病
 家自療切效之秘笈全書兩大冊定價二元

傷寒汲古

湖南何主席寫印之古本傷寒十六卷首尾
 完好中有佚文與通行本訂誤共三百餘條
 佚方八十有八皆世俗所未經非常名貴爲
 研究傷寒者必讀書之仿見宋精印一大冊
 實價一元二角

婦科不謝方

集論數十家集方百數十首皆切合實用病
 家醫家均宜備覽後附醫案一卷爲著者近
 年經驗所得實價三角

以上三種合購實價三元五角寄費在內另購郵費加一
 傷寒六經分證表 兩色套印定價
 傷寒方一覽表 一元實價七角
 金匱 寄費在內

全組四大張

◎湖南新聞界：異軍突起！

醫學家岳陽吳長沙 衛生報出版
 漢仙先生主辦

本報使命：發揚衛生之風緒，策時髦衛生的改造，介紹素西之新知，促進世界衛生的成功。

本報宗旨：專以研究衛生學術爲中心，斷非欺騙射利之工具，尤其是爲衛生運動中健全的一部主力軍。

本報特點：提倡中國精神衛生，與專尚物質衛生者不同，補助政府衛生行政，非祇談空洞衛生者可比。

本報內容：每期有衛生「講座」、「常識」、「特刊」、「要聞」、「小新聞」、「特載」、「社論」、「醫案」、「特方」等欄。

◎醫界同仁訂閱一份。不啻得一良友互相切

◎磋商普通社會訂閱一份。不啻聘一常年醫藥顧問。

名醫主持 資本雄厚 信用卓著 出版定期

價目：本報每逢星期日出版一期年共五十期報費一元二角外埠每月加郵費一分

社址：長沙車會坪二十六號湘石印局內(電話三八三號)

專 著

胎產病之研究

(有著作權
禁止轉載)

時逸人編

第一篇總論

胎產一事共分三期。一為妊娠期。自受孕至發生陣痛是。二為臨產期。自發生陣痛。至產出胎兒及胎盤(俗名胎胞)是。三為產褥期。自產事完畢。至身體復元是。其中經過平順者為生理的胎產。無延醫即藥之必要。如發生病証。須用藥物以調治者。本篇分別述之。

(一) 妊娠之來源

人類之生存。不能免於天地間新陳代謝之通例。故當生存之際。以傳種為急務。此新身體製造期中。通常謂之妊娠。妊娠之來源。據西醫胎生學之考察。乃卵子與精子相結而成之體。此種結合。通常以性交為媒介。即性交時射入體內之精液。含有多數之精子。(據維特氏之計算。謂一次之射精液。含有二萬至二千六百餘萬之精子。)該精子之一部分。雖遇酸性之陰液而死滅。其他則入子宮頸管內。次第上昇。而至喇叭管。因此二部。所分泌之液體。皆為鹹性。最適於精子之生存。同時由卵巢內格拉夫斯濾胞破壁排出成熟之卵子。下行而相結合。

卵子。產生於卵巢實質中之濾胞。由喇叭管與子宮上皮之毛運動而輸送。含有原形質之卵黃。(即卵基)卵黃中有一細胞核之小體。曰小細胞。小細胞之中。更有一個似細胞之仁。曰種斑。又曰胚斑。卵周圍之柔膜。曰透明膜。當卵游離自濾胞時。有數層之細胞。為線狀。包圍透明膜者。曰放線狀。卵黃與卵膜之間。有一細隙。曰卵黃外圍隙。此為卵子之形狀。必經過一定之變化。則為熟卵。在卵子中點之種胞。移近於卵子之周邊。同時縮小其容積。且周圍之被膜消失。僅存透明之小斑。卵黃亦起變化。現微細之線條。在透明小斑周圍。為放線狀之配置。是曰重放線。內容小細胞。亦分離為二。半出卵外。半為圓形。丘狀膨隆。而存于中央。稱為女性前核。

當精子達到成熟卵子周圍時。卵黃之一部份。膨起如丘狀以迎精子。是曰受精隆起。又曰受容丘。接觸精子之頭部。丘頂即陷沒。精子遂入於丘內。次進於卵黃內。而占居其表層。於是卵黃收縮。與卵膜相隔離。俾他精子不得再行窺

入。精子既至卵內。即失其尾部。頭部徐徐向深部進行吸收液分。乃膨大如胞狀。名男性前核。蓋與女性前核對峙而名之也。此核初發生透明暈於週圍。繼於明暈之外圍。生配殼放線狀之線。漸漸移向中心。而近於女性前核。以此線條。擁圍女性前核。遂於卵之中心相融合而為一。曰分溝核。又曰受精卵核。是為胎兒之基。此乃兩精相搏合而成形之集也。

(二) 胎分男女之討論

中國古代醫家。論陰勝陽勝。奇日偶日。精裏血。血裏精。以及在子宮之左右。經期之前後。以為分別男女之標準。固不足奉為定評。即西洋古醫家。論身體之強弱。性交之勝負。性慾之高低等說。亦有不足恃也。近代學者。歸本於精子本身之雌雄。實亦有相當之價值。但苦無法以證明耳。

(三) 雙胎之原理

按現代之胎生學。尚處於幼稚時代。未能明瞭之問題尚多。雙胎即其一也。通常以卵子吸收精子。互相融合。為成胎之要素。每產一胎。最為普通。蓋以卵子內穿入精子後。卵黃表面則生薄膜。以防他精子之侵入。故能維持一卵一胎之常態。有謂一個濾胞內。產生二卵。斯時精子直入。一人於此。一入於彼。而成雙胎。一謂兩個濾胞內。各生一卵。而精子直入。即成雙胎。一謂一個濾胞內。產生一卵。其卵中有兩個胚斑。適逢精子直入。而產生雙胎。其說頗與我國學說相近。蓋曰、精氣有餘。岐而分之。血因分而凝之者。是即一個濾胞內。產生二卵。當精子直入。一人於此。一人於彼之說也。

(四) 胚葉之發生(胎生初期之變化)

由受精現象。精子與卵子。相互結合為一分割核。再由分割核之分裂作用。其時之現象。與通常細胞之增殖無異。即一個分而為二。又分而為四個、八個、十六個、三十二個等。以漸增殖。頗與我國、無極、太極、兩儀、四象、八卦、六十四卦等之途徑相合。集簇於一處。如桑椹然。名曰桑實期。繼乃細胞偏集於周圍。中成腔洞。名為胚胞期。其腔名為胚胞腔。胚胞更變化。而形胚葉。又分裂為內胚葉外胚葉中胚葉之三部。又經多次之變化。遂形成各器官之組織。由分割核。經桑實期。乃發生內外二胚葉。由內外一兩胚葉復生中胚葉。由內外中三胚葉。發生變化。乃構成全體諸組織與老子所云。一生二。二生三。三生萬物。其旨趣途徑頗相合也。

(五) 胎兒之發育

胎兒之發育。初為胚胎。形成上下二葉。二葉中央。發生元線。而成中葉。此三葉即為胎兒成形之起點。上葉漸漸變化。構成腦髓、脊髓、神經、身體之表皮、及爪甲、毛髮、汗腺、脂腺、口內唾液腺等。下葉漸漸變化。構成腸之上皮、及腺質、臟器、心肺胃等部之上皮。中葉漸漸變化。構成骨、筋、末梢神經、及血管、泌尿器、生殖器。由中葉而生之血管。構成臍帶、而連於胎盤。胎兒之血液。與母體之血液。因之流通。而營養排泄之作用。恰如生後與肺臟之作用相同。胎兒一切之營養。皆取於此。而發育焉。茲再將胎兒逐月之變化。略記於下。第一月妊娠之卵子。大如鳩卵。胎兒之頭。與體同大。眼為暗黑色之斑點。鼻尖突出。四肢為闊葉狀。臍帶之初微。業已發現。全體之重。約祇一錢。第二月胎兒如鷄卵。臍帶延長。外陰部亦稍稍具形。可與其他動物胎兒稍相區別。四肢關節。略略分明。第三月胎兒如大鵝卵。重約五六錢。其時處處生柔軟之骨。外陰部漸現男女之區別。口裂亦已成形。第四月男女之區別。已頗分明。重量驟增。至三四兩許。毛髮始生。身體稍能運動。第五月胎兒面生毛髮。指甲硬固。第六月胎兒兩眼已具。四肢可稍稍運動。重量增至一斤以上。第七月胎兒皮膚成赤色。重約二斤餘。於此月末。如分娩胎兒。雖長育不充。然調護得宜。間亦有能生者。第八月胎兒。重約三斤。皮膚尚呈赤色。第九月末。胎兒約重三斤半。鼻耳之軟骨。可以觸知。於此時期分娩者甚多。至第十月。則為正規分娩之時期。胎兒之長。達於極度。重量亦約在四斤左右。此胎兒發育之大概也。

(六) 妊娠與婦女年齡之關係

通常產科書籍。謂妊娠成立之時期。自青春腺發動期起。至月經終了期止。大約卅年至卅五年之譜。與吾國內經所載。女子二七天癸至。任脈通。太衝脈盛。月事以時下。故有子。七七任脈虛。太衝脈衰少。故形壞而無子。其意正同。惟編者所見婦女最易受孕之時期。為卅歲至卅歲。然四十歲以上。間亦有能受孕者。

(七) 妊娠與婦女全體之關係

因妊娠之故。使子宮擴張。週身之血行消化排泄等器官。皆有重大之變化。茲分別述之

(甲) 關於局部的

- (1) 子宮 子宮因容積胎兒之故。特別膨充。肌膚中之肌纖維。約肥大十倍。子宮壁內血管淋巴管。皆呈強度充血。其形狀及位置。皆較平時逐漸增大。
- (2) 陰部 外陰部及陰道。因子宮增大之壓迫。當覺血液停滯而腫大。陰道內溫度增高。分泌加盛。故常流稠黏之

白帶。因陰部充血之故。下肢靜脈。亦多鬱血。而作浮腫。於受孕三月後即可見之。

(3) 泌尿器 因子宮增大之故。膀胱感受壓迫。亦多小便頻數。若子宮基底向後屈者。則子宮頸壓迫膀胱頸。

排洩之作用。而致小便困難。

(4) 尿 尿量比平時加多。稀薄而分量輕。至五月以後間有尿含蛋白質者。是蓋因腎臟鬱血所致。又有時亦含有糖分。蓋乳腺分泌之乳糖。為血液所吸收。而排洩於尿內故也。

(5) 臍部 因腹壁強直伸展之故。以致臍窩漸至平坦。亦有成泡狀隆起者。但不盡然耳。

(6) 乳房 孕孕二月後。乳腺組織增肥肥大。分泌乳汁在乳房外可以觸知其結硬。又乳頭之顏色。多呈黑色。

(7) 皮膚 妊娠五六月後。腹部之皮膚。有黃赤巴之線。是名妊娠線。此於下腹部為多。由白條及臍。向外方呈放射狀。此名新妊娠線。蓋因皮膚急於伸展。真皮纖維層。於此各部離開。或斷裂之結果。

(乙) 關於全體的

(1) 心臟 因胎兒在內。子宮血管擴張。需用多量血液。以資供給。心臟因起代償性機能旺盛。(真性肥大)然其大部則因膈膜上昇而致轉位。(假性肥大)

(2) 脈搏 妊娠期間。在三四月後。體溫多增高一度至一度半或二度。故脈搏亦隨之增高。大約超過平人七十二至。十分之一至十分之一。五。又往往與心悸亢進。眩暈腦充血等証。同時併發云。

(3) 血液 據產科之研究。妊娠期中。赤血球白血球色素淋巴液等均多於平時。故分娩時。雖損失血液四百至七百格蘭姆。不至成受害者。賴有餘額以補充之也。又因混入胎兒排泄物之故。血液常不清潔云。

(4) 體溫 妊娠之體溫。比平時升高一度至一度半。大約由於新陳代謝及胎盤酸化作用之亢進。中醫亦以妊娠期中陽氣潛藏於少腹之內。多陽旺均陰之病云云。

(5) 甲狀腺 妊娠期間稍腫脹。分娩後進行減縮。如在平素有甲狀腺腫大之患者。蓋以此期之腫脹。則分娩後。頗不易愈云云。

(6) 呼吸器 肺臟雖因膈膜上昇之故。減其長徑。但橫徑及深徑口均略為增加。以為其代償。然在八九月之時。期。仍有呼吸促迫。蓋因子宮過於擴張之故也。

(7) 消化器 腸胃因子宮增大。被其壓迫而轉位。然一經產後。即行恢復。又消化器機能上之變化。(一)二三月

之間。多發惡心嘔吐。俗名惡阻。(二)擇食惡食。或嗜酸嗜甜等類。(三)有食思缺損或唾液分泌過多者。(四)一五六月後有食慾亢進者。

(8) 神經系及精神之狀態 神經系之變化其主惡者。為頭痛腰痛齒痛四肢痛等。在精神方面。有以妊娠為喜者。若初產之婦。或有對於分娩恐怖者。

(八) 胎兒之附屬物
胎兒之附屬物。指妊娠期中。與胎兒同時生長之物。謂卵膜羊水臍帶及胎盤是。此在妊娠遠三四月。隨胎兒之完成以區別之。茲分述如左。

(1) 卵膜 卵膜分為三部。在最外方者。為殼膜。在中者為絨毛膜。內層包容羊水者。為羊膜。(亦稱內卵膜)。殼膜。乃子宮內膜由妊娠呈肥厚之狀態。而附生者。故一稱為母體性膜。絨毛膜與羊膜。乃與胎兒同時由卵發生。故一稱胎兒性膜。

(2) 羊水 羊水。由羊膜上皮所分泌。充盈於羊膜內之液體。呈鹼性反應。有甘性之臭氣。妊娠之初期。其色透明。後因混入胎兒排泄之皮垢。乃稍現混濁。於妊娠時之效用。和緩胎兒之動作。和緩腹部壓迫之影響。於臨產時之效用。使子宮頸開大。防子宮之收縮。破水後由流出之羊水滑潤產道。使胎兒易於產出。若假羊水。滯留於羊膜與絨毛膜之間。或絨毛膜與殼膜之間。其分量不足羊水十分之一。世人往往以試產(指胎動腹痛之誤)誤為正產者。乃因假羊水之外出。而致誤認也。

(3) 臍帶 臍帶為連結胎兒與胎盤之用。其長徑約與成熟兒之身長相等。為膠狀結構質而成。其內有血管三條。屬於動脈二。屬於靜脈一。排泄廢物。及吸收母體內之營養成分。皆由臍帶輸送之。

(4) 胎盤 胎盤自絨毛膜絨毛膜。於妊娠四個月之終完成。其形狀為扁平之圓盤。為胎兒之胸衣。其向兒面。以羊膜被之。呈青白色。附以臍帶。血官由其附着部。向周圍成多數之膜殼。成放線狀。以走行於外。母體面。作暗赤色。分割為大小不正之胎盤葉。在胎盤葉之表面。及其葉間。得其有附着遺留帶灰白色之殼膜。

(九) 妊娠有無之診斷

妊娠徵候。即母體與胎兒所發生變化之現象。凡婦女於月經閉止之期間。皆有妊娠之疑似。欲解決此項問題。當於徵候中作詳細之探討。茲分釋如下。

(1) 確實之徵候 (一)胎兒各部之觸知。(二)妊婦自知胎動。

(二)在臍部能聞胎兒之心音(須妊婦五月後方可聞知)(四)子宮雜音之証明。以上四項。在診斷上。皆可為妊婦確實之徵候也。

(2) 疑徵候 (一)由血行器及子宮疾患。而致月經停止。(二)由復膜疾病或腫瘍。而致子宮增大。子宮肌腫。及卵巢囊腫。(三)由血行之停滯。而致乳腺肥大分泌乳汁。及乳頭著色等。以上三項欲辨別是否妊娠者。尚在疑似之間。必須探究其胎兒之徵候。方為妊娠之確據。

(3) 不確徵候 (一)消化器疾患如惡心、嘔吐、唾液分泌增加、便秘等。(二)血行器疾患。如心悸亢進。胸膈苦悶等。(三)神經系疾患。如頭痛、不眠、齒痛、精神狀態之變化等。以上三項皆不確之徵候也。

附中醫診脈辨證察妊娠與否之方法

經曰。何以知妊子之且生也。身有病。而無邪脈也。(註)有病謂經閉嘔吐等症。無邪脈。謂脈象如常。婦人手少陰脈動甚者。妊子也。(元啟本作足字)(註)心主血。手少陰脈動甚。血液內充。故知妊子左尺動滑。亦為妊徵。陰博陽別。謂之有子。(註)脈象寸為陽。而尺為陰。尺寸皆搏物動有叩。此為有子之徵兆。(仲景)婦人得平脈。陰脈小弱。無寒熱。不能食。名曰妊娠。脈經曰。尺中腎脈。按之不絕。早妊子也。難經曰。三部浮沉正等。按之不絕者。孕子也。崔希範曰。尺脈滑利。妊孕可喜。脈訣曰。尺大而旺。有胎可慶。又曰寸微關滑尺帶數。往來流利並雀啄。皆孕脈也。馮楚瞻曰。體弱之婦。按尺不絕。與人病脈不病。皆為有子。不必動搖與滑疾。以體弱脈難顯也。沈堯封曰。按尺堅實。即為有子。王孟英曰。尺脈滑疾。皆為有孕。郭梧軒曰。沉澀而伏。乃氣鬱非孕也。曹仁伯曰。經閉有虛有實。實則少腹多痛。脈象非革即澀。虛則如棉。脈象非微即細。若論懷胎。少腹似屬有形。按之不痛。脈滑且疾。搏而有神。加以擇食惡食。惡心喜酸等。以意逆之。雖不中不遠矣。史載云。肝脈嚮而不絕。尺脈微陷。心脈滑是有子。俞鑑泉曰。尺寸之脈。稍搏滯。即為孕徵。若弦而澀。洪而動。皆病脈也。意園讀醫筆記曰。肝脈嚮而不絕。尺脈急長半堅。為敗血。為積血。宜攻下。

辨孕之法。以身有病而無邪脈。身無病而有病脈。最為切當。如經停之後。病吐逆而寸脈不浮。關脈不弦者。為孕。寸浮為痰。關弦為肝亢。皆為病也。病惡寒而人迎不盛。則非傷風。病惡食。而氣口不盛。則非傷食。亦為有孕。此即身有病。而無邪脈也。又為經停之後。脈雖動搖。而心藏不悸。脈雖滑數。而身不發熱。亦為有孕。此即為身無病而

有脉病也。

「妊娠診斷附翼」 民國八年。紹興醫報。載王壽芝君。引証汪君之言曰。婦女腹中有孕。則凡一切飲食起居。便須注意。故小兒身體之強弱。與其母懷孕期間之衛生狀態。大有關係。惟預知之法極難。德國阿勃台兒哈登氏。取婦女血液化驗。便知有孕無孕。日本木內氏。改良其法。祇須用尿化驗。凡婦女有孕。七日即可斷定。十日後。更易化驗。又懷孕三個月後。用尿化驗。可立斷定胎為男女。化驗之法。極為簡便。祇須取受驗者之尿一杯。用血炭提淨尿中之蛋白質。一須提六七次。所費血炭甚多。一僅留膠素。乃入試驗玻璃管中。加適當分量之妊在靈。及妊喜得靈等藥。以管蓋酒情燃燈數分鐘。視管中膠素之應之如何。凡現紫色或深藍色者。為有孕。現白色及淡黃色者。為無孕。而於受胎三個月後。同法用尿試驗。加遂克信、及派拉遂克信等藥。亦視其應之色。而分別男女。此等藥品雖新。其實學理。并不深奧。因小兒在胎內。口與肺均無作用。僅賴其母之血液。自臍帶中輸入。以養其生。所排洩之白色液體。漸入其母之血液及尿中。而不能融和。所謂化驗者。即察別血液及尿中。有無小兒排洩物。立可斷定是孕非孕也。其藥品之原料。即係小兒之胎衣。漂淨血質。俟乾燥磨粉製成。惟化驗之法。頗費手續。若蛋白質提取未淨。則混濁不生反應。若提煉次數過多。膠素消失。亦屬無效。故同一方法。同一藥品。往往有靈有不靈。須由試驗者之程度。及經驗而殊也。前年日本木內氏。發明驗尿斷孕之法。公佈後。全國醫界。羣相效法。十之八九。皆不靈驗。於是大起風潮。投書質問。又該氏在東京特開大會。請各醫生帶尿來驗。當眾分別有孕無孕。及男胎女胎。竟無一不合。衆始信服。公認爲大發明家。其製造之藥品。不僅日本政府。特許專賣。歐美各國。亦公認爲發明之新藥。風行全球矣。

(十) 妊娠各月母體之徵候

- (子) 一月之末。子宮稍稍大。厚徑增加。成爲球形。其壁不硬。腔部亦柔軟而溫。分泌物增多。孕婦胃脘不舒。惡心嘔吐嗜食無常。
- (丑) 二月之末。子宮大如鵝卵。其前屈稍稍過度。柔軟弛緩。子宮頸亦肥大。乳漸大。乳頭及乳暈變色。或乳房感一時性之刺痛。其他尿意頻數。晨間發惡心嘔吐等。
- (寅) 三月之末。孕婦子宮大如兒頭。蓋呈球形。充盈於小骨盆之內。腹着前傾之度較著。胎大如鵝卵。孕婦乳漸脹。腹漸膨。下腿浮腫。尿數便秘。經脈不舒。腿部作痛。自是病狀加甚。
- (卯) 四月之末。子宮如人頭。子宮底升至骨盤上口。下腹部膨隆。聽診孕婦腹部。聞有胎動聲音。孕婦腿腫。

尿數便秘如前。得觸知胎之所在。

(辰) 五月之末。子宮底升至臍窩。聞得胎兒心音。孕婦嘔吐。漸次消散。乳房益大。乳頭亦延長。乳暈深褐色。擠之有乳液少許。下腹外突漸甚。腹壁現赤褐色紋。又有白色紋稍顯著。孕婦自覺胎動。

(巳) 六月之末。子宮中部與臍平。孕婦腹壁赤褐色紋。及白色紋。即妊娠線。較前益顯。胎兒各部。亦可觸知。

(午) 七月之末。子宮底在臍上一寸至二寸之處。臍部漸成平坦。孕婦下腹膨脹。現紅色紋。大腿乳房亦然。

(未) 八月之末。子宮底上升於心窩與臍窩中央。孕婦臍窩反向外突。胎動較前益甚。是月分娩者。多可長成。

(申) 九月之末。子宮上升至心窩部其底適在胸骨之下。兩旁則緊接肋骨弓。腹部脹滿。子宮外口哆開。內口仍緊閉。兒頭入骨盤口。自覺子宮收縮。孕婦多呼吸促迫。胎動頻頻。

(酉) 十月孕婦臍窩突出愈甚。陰部漏液。尿數便秘。胎下降。孕婦自覺呼吸舒暢。兒頭靠定骨盤內。

(十一) 胎兒生死之診斷

妊娠疾病中。有母病及胎者。有胎病及母體者。分別胎兒之生死。實為首要。茲分別解釋如左

1 妊娠前半期(指五個月前)胎兒死亡之徵候。(甲)子宮內時有不正之出血。或污穢褐色之帶下。自覺惡寒倦怠。

食慾不振等。(乙)乳房漸漸弛緩。(丙)前此子宮之增大。反漸形縮小。而且作硬。(丁)無其他一切關於妊娠之徵候。

2 妊娠後半期。(指五個月以後)胎兒死亡之徵候。(甲)在自覺及他覺上胎動之消失。(乙)胎兒心音及臍帶雜音之消失。

(丙)胎兒子宮之縮小變硬。(丁)孕婦腹內有異物感或冷感。(戊)乳房弛緩分泌停止。

以上診察胎兒生死之方法。有 次不能作決定之診斷。於次日作續行再診，以決定之。

(十二) 胎教

上古之世。最重胎教。故世多品行端正之人。降及近代。鮮有能遵而行之者。茲舉其要。約略言之。妊娠三月。形像始化。未行定議。因感而變。所以口談正言。身行正事。生子端正莊嚴。欲生男者。觀古文史鑑。執弓矢。欲生女者。觀鸞鳳牡丹。施環佩。欲子美好者。宜佩白玉。欲子賢能者。宜看詩書。此皆古傳胎教方法之微言大意也。

(十三) 妊娠之持續及分娩日期之預算

妊娠之持續日數。謂受胎至臨產之時期。古今中外。通稱為十個月。經水之排泄。以廿八日為一週。十個月。乃二百八十日也。然有不及此數者。約二百四五十日。亦有超過此數者。約三百一二十日。但以受胎精確之時日。類多不能知之。大概以受胎後。月經分泌停止。乃以理想而推測之時日。故多約計之詞。於分娩日期之預算。亦大概以二百八十日為標準云。

(附記) 通常婦產書中。以不及期產者。則謂胎兒身體多不足。過期產者。胎兒身體多有餘。亦有不盡然者。大抵妊娠營養充足。胎兒得充分之供給。有不及期。而已長育完全。即產出者。妊娠因境遇貧苦。營養不充。胎兒構建之成分缺乏。雖過期產出。仍屬身體之不足者。

(十四) 正規之生產

胎兒成熟之期。約為十個月。即須生產。是為正產。若未滿三月而產。謂之流產。未滿六月而產。謂之小產。不特兒不能育。且於妊娠多危害。傷胎者。其險尤甚。其有八九月而生者。謂之未及期而產。嬰兒間有能育者。然大都體弱耳。今言正產。正產者。乃瓜熟蒂落之候。本其自然。毫無危害。惟有種種關係。不免令人疑懼者。以兒將分娩。勢必先與母體脫離。當脫離之時。則脫膜與子宮剝離。其中血管神經。一齊牽動。劇痛至不可耐。有令產母難忍者。此其一。偌大之胎兒。通出於此些小之產門。頻頻作勢。下垂如脫。有令產母乏力者。此其二。然皆不足為患也。所可慮者。或母體骨盤狹小。或體弱交骨離開。則恒致難產。宜延請產科專家。施用手術。方為可恃。又或產後子宮收縮過遲。被細菌侵入。亦為危機。又或身體過弱。臨產無力支持。又或子宮外妊娠。須剖腹取胎。皆屬棘手。此外無所謂危事也。至生產之經過。初則孕婦達月。腹中隨時有動意。此謂試胎。試胎逾日或逾旬之後。陡然腹中陣痛。愈痛愈劇。此胎兒方在欲離母體。尚非正真產候也。迨後劇痛或逾三小時。或逾十數小時。陰中有羊水下注。俗名曰胞漿破裂。忽覺陣陣作漲。腹痛較差。而腰痛增劇。此胎兒下移也。如是者數陣或數十陣之後。愈漲愈急。腰痛如拆。此其將產也。迨至一陣猛漲。覺大小便一齊俱急。兒即落地矣。胎兒去後。胎盤即與子宮剝離。仍微有陣痛。即行下出。此時子宮內空虛。血管破裂之處。尙未曾收縮。最宜注意風寒之侵入。及細菌之傳染。生產之後。真脫落膜。與翻轉脫落膜。變軟面分裂。與從裏面滲出之血。同由子宮而出。是為惡露。初為紅紫色。乃後較薄。則為漿液性。最後分裂之組織。還漸恢復。則其分裂之組織細胞中。及白血球中。排出之液。呈乳白色。亦洩於體外。有名為白惡露者。此正規生產之大概也。

第七十八期 專 著

(十五) 妊娠期內之衛生

婦女妊娠之時期。欲求身心之強健。必須注意於衛生。茲以精神上之衛生。及身體上之衛生。分別言之如左

(一) 精神上之衛生 劇烈之精神感動。多有妨礙於妊娠。過度之快樂及悲傷。忿怒憂慮等之刺激。皆為有害。又初妊之婦。多有及分娩期中之困難者。宜善為解釋。俾得充分之安慰。為要。

(二) 身體上之衛生 1 宜得充分之休養。2 宜進富於營養成分之食物。3 避免烟酒辣椒等。有刺激性之食物。4 注重大小便之通利。5 注意身體及衣服之清潔。6 妊娠五月以後。須施以適宜之腹帶。

(附記) 在妊娠期中必須禁止。而又最易犯之者。厥為性交。因此而致流產(三月以前)小產(六月以前)之患者甚多。如禁絕甚難。當以限制為是。又在六月以後之妊娠。則宜絕對禁止。以免產後產褥熱之為害。

(附錄) 妊娠用藥禁忌歌

按此歌各家醫書皆載之。文字藥品。亦各有不同。茲依照濟陰綱目所載之歌附錄於下。歌中話約。有當忌用者。以其妨害胎兒之營養。亦有不忌者。所謂以証候為重。有故無損也。雖然歌中諸藥。總以慎用為是。又牛夕、通草、苡米、半夏、丹皮等藥。最易引用。皆與胎兒有礙。不可不知。

- 蚯蚓水蛭及蟻虫。 烏頭附子配天雄。 野葛水銀并巴豆。
- 牛夕苡米與蜈蚣。 三稜代赭芫花射。 大戟蛇蛻黃雌雄。
- 樸硝牙硝丹皮桂。 槐花牽牛皂角同。 半夏南星與通草。
- 黑麥乾姜桃仁通。 磁砂乾漆蝦脚爪。 地榆茅根切莫用。

第二篇 各論

胎之生長。兒之產出。皆賴妊婦氣血。為之運行。苟氣血一有失調。或因寒熱之擾。或為虛實之偏。則其胎中營養排泄諸機能。必生障礙。或為因胎而致妊婦病。或為妊婦自生之病。或為胎兒自生之病。原因各別。病狀不同。茲分別論之。

第一章 因胎而致妊婦之胎前病

因胎兒之故。障礙母體血液之循環。阻滯消化排泄之作用者。通稱為因胎而致妊婦之胎前病。蓋以因胎兒之故。連累於母體之病也。其發現証候之分別。阻於胃者為惡阻。阻於膈者為胞阻。阻於泌尿器。礙及排泄之作用者為腫胞。阻

於循環器。及神經之運行者為子劑。阻於呼吸器。及發音之動作者為子瘡。原因既不相同。証候各有分別。茲分節述之。

第一節 惡阻

妊婦受孕。發生嘔吐。金匱謂之惡阻。後世多沿用其名稱。蓋以其有擇食惡食。而又嘔吐氣逆之謂也。其原因有經血阻滯及溼痰停滯之不同。茲分別述之於下。

一 經血阻滯之惡阻

原因 受孕之後。月經停止。濁氣不得隨月經以排泄。上逆而致嘔吐。

病理 惡阻症成立之病理。在受孕後胎中排泄之老廢成分。從妊婦血液中外出（古稱濁氣不得隨月經排泄所致。其意實同。）其人體質強壯。自無所苦。如體質稍形柔脆。便有惡心嘔吐等証之發現。其時間亦不能拘定。有早至受孕後二十餘日。便覺嘔吐者。有遲至二三月後。方始發覺者。大抵發生愈早者。為其人胃氣愈弱之証據。

証候 受孕之後。早則二十餘日遲至二三月。妊婦自覺心中憤悶。嗚嗚液液。胸中若有逆氣上冲。食則吐食。飲則吐水。口乾舌燥。擇食惡食。頭目眩暈。精神疲倦。四肢懈怠。

診斷 舌苔厚膩。脈弦或滑。足徵內有停滯之現象。若體虛者。則舌形胖大者。苔色白嫩。脈多虛弱無力。

治法 宜疏通血液之循環，輔助排泄之作用。或體虛者。則宜培補脾胃之法。佐以降逆之品。

處方 全當歸 三錢 炒建曲 三錢 炒白朮 二錢 炒白芍 三錢 白蘇子 三錢 白茯苓 三錢 廣陳皮 一錢 大麥冬 三錢 炒只壳 八分 枇杷葉 三錢 去毛布包 右方水煎服 連服二劑（加減傅氏順肝湯）

又方 台黨參 五錢 炒白朮 三錢 炒白芍 三錢 全當歸 四錢 大熟地 三錢 淡吳萸 三分 青竹茹 二錢 生代赭石 三錢 右方水煎服（加減歸芍六君子湯）

原因 平素內熱甚重。胃火本旺。受孕之後。熱聚于胃。致起嘔吐。

病理 受孕之後。血液壅於胎盤。以激子宮收縮。致反射於胃。胃火素旺之體質。必至胸膈擾亂。發生嘔吐。胃氣以下行為常。受孕之後。胎盤日漸擴大。阻礙下行之道路。故嘔吐便秘等証。孕婦皆易患之。況因胃熱之刺激。所以

發生本証矣。內經所謂諸逆衝上。皆屬於火是也。
証候 口乾咽燥。目赤口糜。鼻衄。牙床腫痛。心中煩悶。胸膈擾亂。渴欲冷飲。飲即作吐。不能食。面赤。大便秘。小便赤。

診斷 舌赤無苔。尖有硃點。脈多弦數。皆胃熱上衝之象也。

治法 宜用清胃瀉火之法。佐以安胎之品。

處方 炒川連 錢半 全當歸 三錢 竹茹 三錢 酒軍 一錢 生石膏 三錢 炒白芍 三錢 木通 錢半 酒苓 錢半 肥知母 錢半
淡吳萸 三分 竹葉 三錢 大生地 二錢 右方水煎服(加減三黃石膏湯)

(二)虛陽上越之惡阻

原因 胎元初結。真陰凝聚。不付上承。而虛陽上越。故發本症。

病理 惡阻症候之所以成。皆緣子宮內胎盤擴大。阻碍胃氣下行之道路。有以致之。其虛陽上越。屬副腎皮質。內分泌之變化。因與惡阻。同時併發。故即混合命名云。

症候 頭暈心悸。面赤。耳鳴作響。五心煩熱。精神萎靡。口乾不思飲。食少許即嘔吐不止。夜不成寐。

診斷 脈虛弱無力。或虛數。舌苔胖嫩。皆虛陽上越之象也。

治法 宜用補腎潛陽佐以止嘔之品。

處方 生牡蠣 三錢 生白芍 三錢 大生地 五錢 甘杞子 三錢 川牛夕 錢半 台黨參 三錢 生赭石 三錢 花粉 三錢
全當歸 三錢 琥珀 五分 上沉香 二分 上方水煎服、 加減法 不眠者加夜交藤三錢、

熟棗仁 三錢、

(四)脾胃虛弱痰食停滯之惡阻

原因 妊娠脾胃虛弱。消化之力不足。痰飲宿食停滯。致生嘔吐病証。

病理 胃主納穀。脾主運行。古代醫家。以脾胃二字。包括整個消化器之功用。舉凡運行消化之能力減退。吸收分配之功用不足。古說所謂脾胃虛弱者以此。因運行消化力減退。則飲食減少。胸膈飽悶。中氣虛弱。因吸收分配力不

足。則痰涎凝積。飲食停滯。再加以受孕三月間。血液停積子宮。反射於胃。嘔吐驟起。遂成本症矣。

飲食減少。甚或不思飲食。惡聞食臭。或有吞酸酸腐者。胸膈滿悶。痰涎壅盛。嘔吐不已。

舌苔淡白而黏膩。脈軟而滑。或沉而緩。此痰濁停滯。脾胃中氣不宜之故。

診斷 擬用辛溫健胃化痰導濁法。

治法 擬用辛溫健胃化痰導濁法。

處方 全當歸 三錢 炒白芍 三錢 蘇香 錢半 生赭石 三錢 右方水煎服、連服二劑、加味香砂六君子湯

說明 惡阻一症。有妊娠前中期及後中期之分。在四個月以前。謂之前半期。在五個月以後。謂之後半期。大抵前半期之惡阻。因胎中之排泄物。混入妊婦血液中所致。又有因胎元初結。血滯於中。及淫痰停滯者。其預後多良好。五月以後。自能漸愈。後半期之惡阻。有因體弱胃虛者。有因胎胞已壞者。其預後多不良。

第二節 胞阻 金匱以妊娠腹中痛。稱為胞阻。後世亦相沿引用其名稱。其原因大別有二。(一)為胎盤充血。多因內熱血凝而起。

(一)為胎盤充血。多因受寒氣滯而生。茲分述如下。

(一) 胎盤因熱之胞阻

原因 胎盤充血。多因血熱內凝而起。

病理 胎盤充血。其原因於血凝濃厚。血管變硬。血行阻滯。以致發生充血之現象。若研究其所以血凝濃厚血管變硬之

原理。不外血熱內凝之故耳。妊婦平素體內熱重。或居住火炕。飲食辛辣。服食溫熱補劑等。皆足促成血熱內凝

之素因。若胞衣充血太過。每致下血及早產者。是當及早治療。以預防之。

証候 妊婦自覺子宮膨大。腹中脹痛。腹內有熱脹之感。大便多秘。小便色黃。或有小便不利及嘔吐等証。

診斷 脈多弦數而滑。舌多紫赤。苔或黃厚。

治法 擬用清熱涼血活血法。

處方 炒川朴 八分 條黃芩 錢半 生白芍 三錢 知母 錢半 大腹皮 三錢 炒只壳 錢半 木通 錢半 黃柏 錢半 竹茹葉 各

又方 大生地 六錢 真阿膠 四錢 全當歸 四錢 炒白芍 四錢 炙草 二錢 炒川芎 二錢 斬艾葉 三錢 炒川朴 一錢

水煎加白酒一小杯納膠炸化沖入連服二劑 (加味金匱膠艾湯治虛熱之胞阻)

(二) 胎盤因寒之胞阻

原因 胎盤充水。多因受寒侵襲而起

病理 妊婦子宮。所以感受寒邪之原因。不外平素下元虛冷。腎陽不充。以及房事過度。入水游泳等。子宮受寒則血管收縮，靜脈血行停滯。血中水分滲透於血管壁之外。歷時稍久。碍及胎盤新陳代謝之排泄作用。故成本症。

証候 腹症同前。惟無熱感。且有寒痛之現症。

診斷 脈形多弦滯苔多白膩。或有飲水欲嘔小便不利等症候。

治法 擬行氣利水佐以溫煖子宮之法

處方 台烏藟 錢半 炒川朴 錢半 白茯苓 三錢 澤瀉 錢半 川棟子 一錢 炒只實 錢半 斬艾葉 三錢 木通 錢半 全當歸 錢半 川桂枝 一錢 右方水煎服 (加減五苓散)

(說明) 按本証完全因胎病累及於妊婦母體之症候。若妊婦母體自生之病。氣滯腸炎等。則為妊婦腹痛，詳妊婦自生之胎病條下。與此不同。所當分別論之。

第三節 轉胞

說明 妊婦因子宮逐漸擴張之故。壓迫膀胱。故在後半期中。多小便頻數。惟子宮基底向後屈者。則子宮頸壓迫膀胱頸。碍及排泄之作用。而致之小便困難。必須用手術以去停積。古稱轉胞。云為胞系了戾。蓋即氣虛。而致小便不利也。

原因 氣分虛弱。復因強忍小便之故。

病理 本症之發生。除因子宮頸壓迫膀胱頸。致小便困難須用手術外。金匱所稱胞系了戾之轉胞。用腎氣丸即可療治者。不外氣分虛弱。腎臟排泄之功稍差。膀胱停積尿分之壅塞耳。其或強忍小便及飢飽內傷等。皆為一時之病因而已。

症候 妊婦臍下急痛。小便不通。少腹膨脹欲裂。甚或腿脚腫。煩熱不得臥。

診斷 脈虛弱者宜補氣。脈虛者宜滋腎。

治法 氣虛者。補氣之中佐以利水。腎虛小便不利者。用腎氣丸。此金匱古法也。

處方 炙升麻 五分 柴胡 五分 右黨參 四錢 生黃芪 三錢 陳皮 錢半 白茯苓 三錢 福澤瀉 錢半 全當歸 三錢 木通 錢

半 上方水煎服、連服二劑、(加減補中益氣湯)

又方 大熟地 山萸肉 淮山藥 澤瀉 粉丹皮 安桂心 淡附片 白茯苓

右方作丸。每服三錢食前開水下。(八味腎氣丸)

(附記) 按小便不通急証也。宜用手術通去停積。以資救急。再服上方。送下此丸亦可。如單服丸藥。未免有緩不救

急之弊。用者慎之。特說明於此。

第四節 子癇

原因 胎兒排泄之組織異常。入於母體血液中。不能溶解排泄而生。

病理 子癇為爲妊婦最急之症。古名妊婦中風。西名妊婦驚厥。蓋以此証。驟然發作。眩仆倒地。其狀等於腦出血及驚

厥也。其成病之原理。以胎兒排泄之組織異常。含有毒素。入於母體血液中。母體因溶解此種毒素。起神經反射

的障礙。遂發生本症。此種含有毒素不易溶解之異常組織。所以產生之原因。大概因母體血熱內塞。血漿濃厚之

故。中醫亦以心肝有熱。熱極生風而起。其立意蓋相同也。

証候 妊婦驟然頸項強直。四肢攣急。神識昏迷。牙關緊閉。兩目昏黑。眩暈卒倒。停數分或數十分鐘清醒後。一如平

人。時發時止。或有於發時。咬傷唇舌者。

診斷 脈息多停滯。或伏結。此屬胎兒排泄物停滯在內之象。或有左脈弦數右脈滑大者。此屬血熱痰湧之象。或以手撮

口開二便自遺。面赤。汗出者危。厥而不同者死。

治法 宜清神定痰 佐以清熱活血。

處方 犀 角 錢半 大生地 三錢 生白芍 三錢 粉丹皮 一錢 鈞藤 三錢 白茯苓 三錢 廣陳皮 錢半 炒只實 錢半

川牛夕 一錢 全當歸 三錢 大麥冬 三錢 炒川朴 八分 右方水煎服(加味犀角地黃湯)

加減法 內熱重加炒山梔酒各錢半、瘧擊甚。加羚羊片八分、郁李仁錢半、痰多加竹瀝五分、川貝三錢、不寐

加熟棗仁三錢、神不清加牛黃五厘沖、石菖蒲三錢。

第五節 子瘡

說明 子瘡症因妊娠不語。內經云。人有重身。九月而瘡。此為何也。胞之絡脈絕也。胞絡者。繫於腎少陰之脈。繫腎貫舌本。故不能言也。惟此理求與解剖學對勘。尚未能得確實之証明。或西醫未遇此証。故不曾研究其理耳。內經云無治也。當十月復。真軒氏云。曾治此証用大補腎氣之藥。未至產後。亦已全愈。蓋恐此病治法。昔時尙未發明耳。

原因 妊娠八九月。因胎盤擴大。腎氣不足。以致音啞。

病理 据古書所載。謂胞之絡脈。繫於腎。腎之脈。貫舌本。腎氣不足。故言語之音不揚。求之於近世學理。尙有未能強解者。

証候 妊娠飲食起居如常。惟聲音漸漸低細。後竟難言不能開聲。若脈亦如常態。或有言語非常用力。而音仍不出者。診驗 脈搏多數虛澀而弱。宜用滋補之劑。與風寒鬱遏。痰火內閉之音啞。須詳細辨明。慎勿誤治。

治法 審其非因風寒及痰火。單屬腎氣虛弱者。宜用補腎之法。

處方 甘草子 五錢 山萸肉 三錢 兔絲子 四錢 全當歸 五錢 大熟地 五錢 條沙參 五錢 白茯苓 三錢 炒杜仲 三錢 炒白芍 四錢 陳皮 絲半 炒建中 三錢 右方水煎服。(加味補腎煎)

第二章 妊娠自生之胎前病

胎前病之種類甚多。因胎而致妊娠之胎前病。前章已分別述之。茲所述者。皆關於妊娠自生之疾病。其病發生之起點。不由於胎兒。而由於母體。但胎在母腹。與母體共安危。同休戚。既傷其母。必累其胎。故每有因母病而傷及胎兒。或有因胎而病益加重。權衡輕重。以分別緩急。治婦產科之醫家。所應當注意。而審慎處理之者。茲分節述之。

(附記)按潔古老人。論胎前田疇。有三種禁忌。指汗下及利小便。各家婦科書中皆載之。所以表示慎重。然此三法。實法療上應用之工具。是否宜用。須視病情狀以為衡。醫者先存成見。以己意而定取捨。則治療上必有不能合拍之憾。故以病情病狀為主。可用者亦當用之。但須格外慎重。斯無誤矣。又丹溪氏以苦寒白朮。為安胎聖藥。後世醫家多宗之。其實胎前調治方法。氣質者宜清熱養血。氣滯者宜調。氣虛者宜補。方為正當治法。初不必限定

於苦不白朮二藥也。

第一節 氣鬱症

婦人性情執拗氣鬱最多，受孕之後。腹內為胎所阻。氣機更不舒暢。若其人溼盛者。則氣滯阻中而為胸脇脹痛之症。古名子懸。若其人內熱重者。則氣鬱熱蒸。而為胸悶神煩之症。古名子煩。此項症候。發生之起點。多因妊娠氣鬱而生。非胎兒之病也。

一 氣鬱滯阻中之子懸

原因 氣分不舒。滯濁阻中。腹壁膨滿。其誘因肝氣暴動而發者。居多。有胎漸上移之疑似。故名子懸。病埋。人當發鬱之時。則感覺運動諸能力。同時減退。血行遲滯。靜脈腫脹。肺氣不舒。時作太息。胸膈滿悶。再加以

滯濁之阻中。水飲停積。腹脹脇痛。即使未曾受孕之人。亦覺壅塞為害。况受孕之後。胎元子宮擴大。胸膈本受壓迫。故古代醫家疑為胎胞之上懸者。

症候 妊娠四五月後。自覺胎氣上升。緊塞胸膈。脘腹痞滿脹痛。嘔吐氣逆。或有咳嗽喘急。面部浮腫。頭眩耳鳴。甚

有因胸膈緊塞過甚。而脹悶欲死者。

診斷 脈搏多寸關弦滑而促。尺部沉絕。此為氣鬱滯阻之現象。亦有六脈弦盛。按之鼓指者。屬溼熱之內擾。脈見沉澀虛弱者。屬氣血之虧損。或有顏面青舌青者。靜脈血行停滯多危。

治法 擬用疎鬱利滯降逆法

處方 全紫蘇 錢半 大腹皮 三錢 全當歸 三錢 炒白芍 三錢 炒枳實 錢半 陳皮 一錢 砂仁 八分 製香附 錢半

桑皮 八分 生 姜 五分 葱 心 五分 右方水煎服(加味紫蘇飲)

加減法 氣阻甚者、加生赭石三錢

又方 黃芩 錢半 桑皮 錢半 炒山梔 錢半 大腹皮 三錢 陳皮 錢 炒只壳 八分 竹茹 三錢 杷葉 三錢 右方水煎服

(加只壳飲、治溼熱之子懸)

又方 人參 一錢 阿膠珠 一錢 全當歸 三錢 炒白芍 三錢 砂仁 八分 只壳 五分 製香附 一錢 雲苓 三錢 葱白 一錢

上方水煎服、(加味參歸湯治虛弱之子懸)

說明 婦女科辨經正云。子懸本非大盛之症。所以蘇葉白。皆胎有效。濟生紫蘇飲。治子懸症之原理。大要在疎導氣道。使循環恢復自然。無脹滿緊塞之感耳。其病在妊婦。而不在胎兒。名為子懸者。古人理想推測之誤也。

二 氣鬱熱蒸之子煩

原因 平素氣滯不舒。內熱素盛。則氣滯與熱。鬱結而致煩悶。

病理 本病所以發生之原理有三。(一)因胎元漸長子宮擴充胸膈之部份。逐漸受其壅塞。(二)因氣滯不舒。血行循環。必受障礙。常有胸膈滿悶。脇下作痛之感覺。(三)因熱鬱於內。致發生心中煩悶之現象。故名子煩。

証候 氣鬱不舒。心中煩悶。吐涎沫。甚則胎動不安。胸中滿悶。或有心驚胆怯煩燥不眠者。

診斷 脈多弦數。或滑大。舌赤苔白膩或黃膩。皆屬氣鬱夾內熱兼痰之象也。

治法 擬用清熱舒氣化痰法

處方 鮮竹葉 三錢 橘絡 錢半 麥冬 三錢 小生地 三錢 全橘葉 錢半 酒芍 錢半 木通 錢半 炒白芍 三錢 全當歸 三錢

川棟子 錢 花 粉 二錢 右方水煎服、連服二劑、(加味竹葉湯)

加減法、痰多加浙貝雲各二錢、胸悶加川玉金枳壳各八分、煩甚加炒山梔錢半、香豉一錢、不眠加知母錢半、熱兼仁三錢、心驚胆怯者加琥珀一錢、辰砂一分、氣虛加條沙參三錢。

又方 柏子仁 三錢 白茯苓 三錢 琥珀 一錢 全當歸 三錢 五味子 八分 麥冬 三錢 台黨參 五錢 炒白芍 三錢 炒

川連 五分 上方水煎服、(柏子養心湯治虛煩)

第二節 食滯症

原因 因飲食不節。過食及多食所致。

病理 受孕之後 胎元日長。子宮擴大。腹內既狹。氣機既滯。腸胃消化之能力。每形衰弱。如飲食減少。大便困難等症。最易發現。然因胎兒需用多量組織材料之故。妊婦每多喜食異物。或偏嗜酸鹹。一得所喜之物。任意多食。

或因此而嘔腐吞酸 嘔吐腹痛 皆食滯之為害也。病從口。人所當慎之。

証候 胸院悶滿。吞酸噯腐。惡聞食臭。腹痛腸鳴。大便瀉而不暢。或有嘔吐痰涎等証。

診斷 脈弦滑者。宜消導。脈弦滑者宜疎利。舌赤苔黃。宜清胃利腸。舌赤苔白。宜消導化濁。

治法 擬用清胃消導法

處方 酒 一錢 炒川連 五分 酒 軍 一錢 炒建曲 三錢 雞內金 二錢 穀 芽 三錢 炒山查 錢半 白茯苓 三錢 陳

皮 錢半 萊菔子 一錢 嘔吐加生赭石生姜法半夏。右方水煎服、(三黃保和湯)

說明 本症完全因飲食停滯而起。治宜疏通胃腸之停滯。然本症既成。胃腸中必有發炎部份。西名胃炎腸炎者以此。仲景治嘔吐便瀉等証。常用小連大黃等。清熱消炎之品。法至良方至當也。至宋以後。多喜用木香砂仁川朴等溫燥之品。僅可作防腐之用。必須與消炎劑配合。其效始確。其用始當。又本症完全屬胃腸病。或有因腹痛而妄投安胎之品。因食積而過用攻下之法。反致增病。不可不慎。

第三節 痰飲症

原因 婦人素有痰飲。受孕之後。乃至增劇

病理 痰飲釀生之病理。不外吸液管中所吸收之津液。不能分配運行。停滯於內。以及呼吸器所吸入之灰塵。與氣管中津液混合之故。中國古代醫家。所謂肺為生痰之源。脾為貯痰之器者以此。壅於肺則為咳嗽。壅於胃則為嘔吐。(其他變証雖多。但非常見之症。茲從畧。)因受孕之後。子宮擴大。肺胃部份感受壓迫。故喘咳嘔吐等証。發生為最易云。

候証 胸膈脹悶。咳嗽氣喘。嘔吐噁心。頭眩心悸。四肢懈惰。精神困倦。痰涎壅甚。吐咯不盡。

診斷 脈弦滑苔白膩者。宜疎化停飲。脈弦滑苔黃厚者。宜消導積痰。

治法 擬用離痰湯。以疎化停飲。茯苓煎。以消導積痰。

處方 藜 皮 三錢 蘇 子 錢半 川 貝 錢半 法 夏 錢半 川 玉 金 錢半 光 杏 仁 三錢 去 皮 尖 黃 芩 錢半 沉 香 五 分

枇杷葉 三錢 去毛包 生 草 五 分 陳 皮 一 錢 白 茯苓 三 錢 右 方 水 煎 服、(加 減 離 痰 湯)

又方 白茯苓 三錢 炒只壳 八分 芒 硝 八 分 法 夏 錢 半 浙 貝 母 二 錢 酒 軍 八 分 右 方 水 煎 服、(加 味 伏 苓 煎)

說明 本証在通常婦科書中。謂之子喘。子嗽兼嘔吐等証。古今驗方用川貝梨皮黃芩香附等以治子喘。用百合紫苑川貝前胡桔梗白芍茯苓等以治子嗽。其用寒藥與熱藥之標準。當以病情病狀為衡。不必限定於黃芩梨皮等藥。如確

係有寒者。唯溫肺溫胃諸藥。亦當取用。至其嘔吐証治。宜參攷治無阻方法。但此症因痰而生。化痰降濁之藥。實不可少。其喘嗽嘔吐甚者。降滯之藥。不必過於禁忌。所謂有病則病當之。但須適可而止。不能過劑耳。山雷氏云。荆人在光緒年間。兩度發生子嗽子喘。寒水上溢。喘促極危。用真武合旋覆代赭。俱胎墮而後即安。如為病家處方。必須說明其理。編者按降滯重鎮之品。未必即能墮胎。然氣虛之人。服此而致墮胎者甚多。且有胎墮之後。妊婦隨之氣脫而亡者。苟不預先言明。則事後必致追咎。不可不慎。

第四節 水氣症

考婦科諸書。有子腫、子氣、子滿、臃脚、皺脚等名稱。以頭面遍身浮腫。為子腫。臃脚腫大為子氣。大腹脹滿為子滿。兩足腫而皮膚薄者為臃脚。兩脚腫而皮厚者。為皺脚。其實皆由子氣為病。不必多分名目。且雖以子名。實由妊婦水氣停積為病。故本編即以水氣命名云。

原因

水氣素盛。停滯於皮下組織間。行於外則頭面遍身腫。聚於內則肚腹脹大。滯於下。則腿脚作腫。皆水氣之為

病理

生理上自毛細管。內皮細胞。分泌液狀成分。名淋巴液。滲潤組織。設其分泌太多。淋巴管不能盡量吸收者。則停滯於組織內。而成腫症。此普通水腫病生成之原理也。妊婦水腫之成因。胎盤日長。子宮擴大。下部靜脈必多鬱血。水分停滯。自血管壁滲漏。乃成腫症。妊婦五個月之後。多有下肢浮腫者。即此之故。苟水分停滯過多。旁流四溢。則腫勢日盛。致成因胎而腫之証矣。

証候

第一期。面部微浮。目下有臥蚕形。小便清白略短。第二期。口渴不欲飲。少氣。腹滿微咳。頸脈動。頭眩。背微惡寒。小便少。脚脛膝腫股中寒。甚則脚趾出青水。第三期。氣逆不安。胸滿連及兩脇。肚腹脹大。上氣喘急。體肢困倦。飲食無味。小便艱澀。大便滯澀。子迫產門。坐臥不安。全體無處不腫。處處按之不起。甚或子死腹中。

診斷

脈多弦滯。苔多白膩。此屬水滯停積之故。

治法

擬用分消利水。佐以健脾去溼之法。

處方

白朮三錢 白茯苓五錢 陳皮二錢 生姜皮錢 製香附錢半 紫蘇葉一錢 大腹皮三錢

履甚加桑皮二錢、上方水煎服、(加味苓朮湯治第一期頭面浮腫)

又方 防己 錢半 茯苓皮 三錢 陳皮 一錢 大腹皮 三錢 桑皮 錢半 蘇梗 二錢 木瓜 二錢 車前草 錢半

右方水煎服、(加味防己茯苓湯治第二期腿脚腫)

又方 天仙藤、木瓜、烏藥、茵陳、車前草、各三錢 右方水煎湯、薰洗腿脚腫處。

(天仙藤散治腿脚腫及單脚腫)

又方 木通 錢半 蘇葉 錢半 桑皮 錢半 板榔 一錢 枳壳 一錢 條苓 一錢 木香 五分 右方水煎服、

(木通湯治第三期子滿)

又方 陳皮 錢半 條苓 錢半 蘇梗 一錢 枳壳 一錢 大腹皮 錢半 砂仁 五分 雲苓 二錢 右方水煎服、

(束胎調氣飲治胎胞發育太大者。)

附記 中降書藉。論腫脹病症。有寒熱之辨別。其診斷之方法甚多。大概以身惡熱、舌赤、脈數、心煩、口燥、咽乾、喜飲者為熱。身惡寒、舌淡、脈遲、心不煩、口不渴者為寒。妊婦水氣症。診斷寒熱之方法。亦當以此為準。婦科書中。有謂本証專屬脾腎陽氣衰弱。而為寒証者。有謂專屬血熱溼熱內滯。而為熱証者。編者意見。寒証熱証。當以病之証候上診斷之。方不致誤。

第五節 勞怯症

原因 勞怯之體質。已患初期肺病。迨受孕後。病勢增進。

病理 或疑已染肺勞之人。必難受孕。則妊婦常無肺勞之症。然往往有已患第一期之肺勞。因其津液不足。內熱偏盛。反易受孕。既孕之後。病勢必增。有既產即死者。有未及產而即死者。唐容川謂之抱兒勞。實難治之証也。

症候 初起咳嗽胸痛。咯出黏厚而稠有臭氣之墨色球形痰。(其中有含結核菌者。)體溫微覺上昇。運動時呼吸促迫。全身違和。羸瘦日甚。兼以貧血。二期。上期之証添。較前益甚。咳嗽中。有夾血絲血塊者。氣喘胸痛較劇。其

全身症狀。骨蒸內熱。額紅盜汗。少眠心悸。食量減少等。預後多不良。

診斷 脈細數舌赤者。危期甚速。脈和緩苔色如常者。短期內尚無危險。不能食者死。全身大肉脫者死。

治法 勉發清肺止血化痰法。

處方

川貝二錢 青蒿三錢 生山藥五錢 白茯苓三錢 酒 不 錢半 川玉金 錢半 全當歸三錢 炒白芍三錢

又方

生草一錢 桔梗錢半 薑皮錢半 炒建曲三錢 右方水煎服、(加味甘桔湯)熱甚者加馬鈴地骨等。

附記

各研細末、每服一分、生山藥一兩煎湯送下。咯血者加阿膠二錢、烱化沖同服。

說明

治肺勞之方法。注重在肺中結核菌侵蝕部份。週圍成一結締質壁壘。圍繞結核病灶。則其病有逐漸向愈之可能。

原因

白芨鐘乳山藥等。在直接間接上皆有增加肺部結締質之效力。洋參白芍珍珠以填補組織。犀角清熱。射香通結。乳沒行滯。川貝滋痰。合而用之。使結核病灶。有縮小之期望耳。因胎之故。乳沒射香。均須慎用。又苡米湯送服極佳。因苡米傷胎。故不敢用。

病理

第六節 失血症
受孕之後。多偏嗜酸鹹。或喜食椒姜等物。致有血管破裂。成失血之証者。傷於肺則為鼻衄咳血。傷於胃則為吐血嘔血。傷在腸及肛門。則為衄前血及糞後血。傷在子宮膀胱。則為小便下血及胎漏。本籍概以失血定名。以資概括云。

症候

有因內熱之刺激。血管破裂而出血者。有因靜脈血液之凝滯。成滲濾性而外出者。大概滲濾性之出血。其勢輕。破裂性之出血。其勢重。

原因

血管破裂而出血者。因體內溫度增高。全身血壓。亦因之而增高。其毛細血管及小靜脈。因血壓亢進之結果。往往破裂。而起小出血症。如破裂部位。在大血管者。則出血既多。且甚危急。滲濾性出血。乃由於局部靜脈鬱血。停積甚多。血管因而膨脹。全體血液循環。至鬱血部。不能通過。遂自管壁滲濾而漏出。又或該部有持久之栓塞或貧血。血管失却營養。而致薄弱。亦易成滲濾性之出血。或亦有血管破裂者。婦女受孕之後。體內溫度增高。又或嗜食椒姜等物。此因熱而致出血者。子宮胎盤。日見擴大。壓迫鄰近臟器。致成滲濾性之出血者。

病理

有鼻衄、咳血、嘔血、吐血、或小便帶血。胎漏下血。或衄前血糞後血之辨別等。大抵胎前下血最多之証有二。一吐血。二胎漏下血。

症候

一吐血。二胎漏下血。

一 吐血 心悶胸滿 嘔噦不寧。煩燥脇痛。血液隨嘔吐而外出。或有遺咳喉咯痰而出者。多因過食椒姜熱物。而熱口燥而起。

二 胎漏 受孕五六月忽然下血。形似行經。其熱者。有心煩、惡熱、腹痛、便秘、口渴、咽乾、等証候。其虛者。有頭目昏花四肢倦怠。精神短少。腰痠氣弱等証候。

胎熱者。舌赤、脈弦數有力。屬虛者。脈搏虛濇無力。虛甚者。則舌形胖大。以腰痠、腹痛、胎動等徵候。則有墮胎之虞。

治法 溺時便出血者為小便下血。其血白下者為胎漏。間有受孕之後。仍按月行經者。但甚少耳。吐血症。宜清熱涼血止吐。擬用黃連四物加赭石湯。胎漏証。熱者。宜清熱止血。用加減涼血固經湯。虛者宜補氣攝血。加減歸脾湯。其胎已動者用加味安胎飲。

處方

牛蒡石 三錢 炒山梔炭 錢半 全宮歸 三錢 小生地 三錢 生白芍 三錢 炒川連 八分 條芩炭 錢半 大麥冬 三錢

法半夏 錢半 熟吳萸 四分 地骨皮 二錢 橘 絡 錢半 右方水煎服。連服二劑。(加味不連四物湯)

又方

加減法 氣喘加蘇子薑皮各錢半痰多出汗瀉四錢浙貝錢半 炒山梔炭 錢半 天花粉 三錢 生白芍 二錢 阿膠珠 二錢 大生地 三錢 側柏炭 二錢 條芩 二錢 酒 軍 二分

牛蒡板 四錢 地骨皮 二錢 右方水煎服、連服二劑、加味涼血固經湯

又方

加減法、下血過多者、加棕皮炭三錢、地榆炭三錢 大生熟地 各三錢 真人參 錢半 土炒白朮 錢半 全當歸 三錢 真阿膠 三錢 烱化沖入 熟棗仁 三錢 酒炒白芍 三錢

錢 白茯苓 四錢 炙甘草 錢 木 香 三分 酒炒黃芩 錢半 蘇艾葉 三錢 右方水煎服、(加減歸脾

又方

脾湯、 加減法同第二方 常歸身 五分 炒白芍 三錢 川杜仲 三錢 桑寄生 三錢 川續斷 錢半 真阿膠 三錢 烱化沖入 大熟地 五錢 台黨參 五錢

炙黃芪 三錢 炒淤朮 二錢 黑山梔 一錢 蘇艾葉 錢半 右方水煎服、(加味安胎飲)或加酒少許、

稗米一百粒同煎。

加減法 氣虛下陷者。加升麻柴胡各三分。腹脹者。加川朴六分。大腹皮三錢。下血過多者。加棕皮炭三錢。內

熱者。加地榆炭側柏葉各三錢。

第七節 淋帶症

說明

淋病之範圍有三。(一)小便夾砂石者。謂之石淋。由礦物質。凝結於輸尿管膀胱而起。須用手術除去為要。(二)小便熱痛。世俗通稱為淋。多由熱結膀胱之故。宜用清熱利水之藥。即可治愈。(三)由淋病菌傳染而起。急性者。膀胱尿道發炎腫痛。小便點滴作痛。是為淋病。古稱子淋。病在陰道子宮者。則分泌多量黏液。或夾有膿膜。是為白帶。古名帶下。茲分別論之。

一 淋症「古名子淋」

原因

由不潔之性交。淋病菌傳染而起。

病理

淋病菌侵襲於內。腐蝕尿道及陰道子宮等部之組織。破壞固有之生理機能。故排泄有膿樣液。呈黃綠色。夾有黏膜上皮脫落細胞之液體。其經過良好。迅速治愈。上皮得以再生。其經過緩慢者。上皮脫落過多。不易恢復。尿道之痕痕性狹窄。雖較少於男子。然在妊娠期之淋病。胎兒產出後。必侵襲鄰近臟器。子宮卵巢輸卵管等部。皆最易受其疾患。甚且有發腹膜炎者。實危險之重症也。

証候

新傳染者。多屬急性。由尿道及陰道。發炎腫痛。流出膿性分泌液。小便時。間或作痛而已。帶下赤白。少腹刺痛等証。如妊娠前已有淋病。在妊娠期中。僅帶下及膿性分泌液增加。小便時。間或作痛而已。

診斷

脈絛數舌赤苔厚膩者。此溼熱癰遏之象。新傳染之急性病。多有此徵候。若慢性症。舌苔脈搏。多無甚變化。

治法

急性者。宜清熱消炎。通濁行瘀。宜龍胆瀉肝。慢性者。宜用加味葶藶地黃煎等方。

處方

龍胆草 錢半 炒山梔 錢半 酒條芩 錢半 柴胡 一錢 小生地 三錢 車前草 錢半 澤瀉 錢半 木通 錢半 生草稍 一錢 全當歸 三錢 竹葉 三錢 生白芍 三錢 右方水煎服、(龍胆瀉肝湯)

編者按用本方治急性淋病。日本渡邊照氏。於和漢處方學津梁中。曾竭力推許。謂有奇效。妊娠急性淋病。其人接命飲方礙於妊娠。所不敢用者。宜用本方。較為妥當。免至冒險。普通婦科書中。其治子淋方法。概用八正散。多葵子散等方。功專利水。而不注重消炎。皆緣認証不真。用藥故不能合拍。伊等以小使微覺熱痛。便謂之淋。所以

專用利水之劑耳。

又方 琥珀 黃柏 酒大黃 海金沙 木通 川牛夕 生草梢 各一錢 右方水煎服。(加味琥珀治淋方)

編者按本方研成細末。鷄子清量加白蜜和丸。如梧桐子大。每服錢。食前空心淡鹽湯下。治一切淋病。無論急性慢性皆效。洵備用之良方也。

又方 甘杞子 三錢 川草薺 錢半 木通 錢半 生草梢 一錢 川黃柏 錢半 台烏藥 錢半 牛白芍 三錢 大生地 三錢 生

龜板 三錢 生杜燭 五錢 赤苓 三錢 全當歸 三錢 右方水煎服、連服二劑、(加味草薺地黃煎)

編者按本方治慢性淋及白帶等証皆有效。

二 白帶(古名帶下)

原因 由于宮分泌稠黏之液體。夾有黏膜上皮脫落之細胞。淋漓而下。

病理 白帶山下部發炎。分泌多量之液體而生。子宮卵巢輸卵管陰道等部。不必論其內膜外膜及實質。凡有發炎部份。皆可分泌黏液。而成其所謂白帶也。其發炎腫痛甚者。血管破裂。則成赤帶。或赤帶白帶。亦有侵襲鄰近黏膜。膿成膿膜腐潰。成黃綠之帶。與白帶雜下者。其子宮等部。所以發炎之原因。中說疑為溼熱下注。及房事過度。或久曠房事等項。皆有相當之關係。

証候 陰內流出黏液。似水似膿。又似鼻涕。其色或白或黃或綠。其量或多或少。其質或稀或稠。常常自陰內流出。故外陰部。及兩股間。有生溼疹而被癢。其黏液注於褲間。顯有黃白色之斑。亦有陰道溫度增高。子宮頸作痛。尿意頻數者。

診斷 少腹刺痛。脈弦滑者。宜疏利。少腹脹痛。脈弦數者。宜清熱。帶下多。體弱液枯者。宜滋陰固澁。舌赤宜清火。苔厚膩者。宜導濁。

治法 因熱者。宜用加減清胞飲。熱甚者。龍胆瀉肝湯亦可用。因寒者。宜用加減草薺分消飲。陰分及氣分虛弱者。宜用加減既濟煎。又本症宜注重外部洗滌用蛇床子散。

處方 川黃柏 錢半 條黃苓 錢半 車前子 三錢 生草梢 五分 炒山梔 錢半 地骨皮 二錢 條沙參 錢半 知母 錢半 全

當歸 三錢 炒白芍 三錢 陳皮 錢半 白茯苓 三錢 右方水煎服、(加減清胞飲)

加減法 少腹痛加川棟子一錢烏藥八分。腰痛加杜仲三錢桑寄生三錢。小便不利加水通草半燈心五分。氣虛甚者

去炒參補西洋參二錢。身熱者加青蒿三錢銀花三錢。

又方 川蘆薈 錢半 石炭瀉 錢半 生草梢 一錢 烏藥 錢半 杏仁 八分 白茯苓 三錢 車前子 三錢 炒苦柏 錢半 桑

當歸 三錢 炒白芍 三錢 銀杏 十粒打爛同煎 右方水煎服、(加味蓮薈分清飲)

又方 白茯苓 三錢 煨龍骨 三錢 煨牡蠣 三錢 炒白芍 四錢 生龜板 四分 淮山藥 四錢 全當歸 四錢 大生地 各五錢

又方 炒於朮 錢半 真人參 錢 斬艾葉 錢半 阿膠珠 三錢 右方水煎加酒少許沖服(加味既濟煎)

又方 蛇床子 五錢 地骨皮 三錢 川椒 二錢 各研末和勻布包掛用時加明礬一錢。水煎。溫洗陰部。(加味蛇床子散以能消炎止痛去溼收水。但不可入口切忌

附記

白帶為婦女最普通之病症。古有十女九帶之謠。王孟英氏。疑帶下女子生而即有。津津常潤。本非為病之說。其實不然。帶下。乃由于宮黏膜等部。所分泌稠黏之液體。並夾有上皮脫落之細胞。與津津常潤者。原有不同。清代醫家葉氏香岩。治帶。必用黃柏知母龜板等藥。已付清熱消炎之大旨。竹林女科。謂胎前有白帶。必有難產之患。即產後亦有血暈之憂云云。其實胎兒在子宮內發育。外陰部及陰道。皆受壓迫。常覺血液停滯而腫大。子宮頸及陰道。溫度增高。分泌加盛。故常流稠黏之白帶。此乃生理上自然之現象。不足為怪。竹林書中。不知此理。故作駭人之筆。讀者勿為所惑。又血暈病見產後病篇。其發生之理由。亦不關於白帶之有無也。

第八節 癥瘕症

原因 因子宮基底及外膜。靜脈血液。歸結凝滯而生。

病理 婦人素有癥病。在卵巢子宮之外。故仍能行經受孕。即內經所謂腸胃之類是也。惟受孕之後。頗受其累。二因養胎之血。為癥所阻滯。必致漏下。一因胎居之地位。為癥所妨礙。必難發育。因此而致小產者甚多。古代醫家。對此証頗為注重。岐伯有治婦人重身積聚之論。仲景有妊娠癥瘕為害之治。誠以妊娠有癥。辨證既難。治療不易。

所以後世醫書。於此多畏難而不講也。

証候 少腹作痛。(亦有連及臍上者。)或左或右。或兩個皆痛。有硬塊狀。有跳動應手。或大或小。一經孕之。後。

則腰痛較甚。不喜手按。或有不小便不暢。大便秘結等証。

診斷 脈多弦帶。舌多厚膩。証屬溼凝血滯之徵象。

治法 擬用行氣活血。疎通凝滯之法。

(附記)按癥瘕本非易治之証。在妊婦尤為難治。蓋活血疎利之藥。皆與胎有碍也。內經載有故無殞之訓。因其凝滯為

害。消導之藥。實不可少。但以妊娠之故。消導行血之劑。總與胎有礙。不可不慎。或在未妊之先。或在既產之

處方

枳 枝一錢 白茯苓一錢 丹 皮一錢 桃 仁一錢 赤白芍 各一錢 右藥各研細末。和勻蜜丸如小豆大。每服

又方

木香 丁香 茴香 川棟子 橘 核 青 皮 陳 皮 茯 苓 三 稜 吳 萸 一錢。食前空心開水下。(金匱枳枝茯苓丸方治血滯証。)

山查核 荔 核 各錢

又方

丸治寒溼凝滯之腸覃) 巴 霜 五分 三 稜 一錢 莪 朮 一錢 青 皮 錢半 陳 皮 錢半 炒川連 三錢 法半夏 三錢 木 香 二錢 蒼 朮 三錢 丁 香 一錢 右藥各研細末。和勻煉蜜為丸。如小豆大。每服二分至三分。食前空心下。用此藥僅

可服一二次不可多服

當 歸 蘇 參 白 芍 生 地 花 粉 白 茯苓 炒 棗 曲 各三錢 煎湯送下(化滯丸)

第三節 胎兒自生之胎前病

其病發生之起點。不由於母體。而由於胎兒。雖病生於胎。因胎在母腹。妊娠亦感痛苦。茲分述如下

(一)胎水過多症

原因及病理 胎水分過多。而致停滯為害。

胎胞內之水分。中醫名為胞水。西醫名為羊水。其重量約一磅至二磅之譜。過多過少。皆能成病。如胞水過少者。能使胎體。難以發育。每致小產。或兼畸形等之變態。胞水過多。其害有二。妨礙胎兒之發育一也。使妊婦子宮及腹部。過於脹大。令其組織更變。往往於產時。有多出血之危險。二也。間有因胞水過多。使胎之位置不正者。但甚少耳。

症候

診斷

治法

處方

受孕三四月後。腹部特別脹大。小便少。食入則胃部不舒。間有頭暈、上氣、悶急者。(中國俗稱玻璃胎)

脈多弦滑。苔多白膩。此水溼停滯之象也。

擬用行水利溼導濁法

防已一錢 白朮二錢 白茯苓三錢 澤瀉錢半 全當歸三錢 陳皮錢半 炒只堯一錢 生薑錢半 大

腹皮三錢 桑皮三錢 建曲三錢 枳榔一錢 右方水煎服、(加味蒼朮湯)

附記

又有胞水早破之症。古人謂受孕六七月。暴下水斗餘。或黃稠而黏。或如豆汁。其胎必墮。又謂非時墜下。屬氣血皆虛之故。據現代產科家之研究。謂孕時羊膜雖破。其胎有為絨毛膜所保全者。慎軒氏云。曾見一婦人。懷孕六月。因勞動之故。胞水大下。投以大補氣血之劑。如加味安胎飲之方法。即無恙。後至足月產下。甚強健。由是可知羊膜因羊水過多而早破。但須調治得宜。其胎亦有能保全者。

(一) 鬼胎

原因

病理

症候

診斷

中醫古說。謂由妊婦妄想妄見。致精神上起異物樣之感觸。故成鬼胎 西醫學說。謂由胎中組織物異於平常所致

胎體異常之病理。一因羊膜黏連成片，而使胎變為險惡之畸形。一因胎體皮下之結締組織。均發育過多。變成畸形。而為早產。多致死亡。一因絨毛膜之絨毛過長。變為泡囊。而胎亦同時淪亡。及至絨毛泡囊產出時狀似葡萄

。西名葡萄狀鬼胎。蓋即此也。

妊婦先發不眠症。或心有所思。或目觀異物。其經水分泌停止。腹中脹大。擇食惡食。嘔吐等証候。等於受孕。惟面青黃不澤。精神上有異物樣之感觸。此不同也。

脈搏與舌苔。均與通常妊婦不同。此則脈多乍大乍小。或絃硬有力。無和緩悠揚之態。舌色或青或赤或無苔。

治法 宜用手術除去為安。古時雖有下鬼胎之方法，恐不足恃。

(三)死胎

原因 子死腹中。原因甚多。有因精卵之構造。不甚健全。致未能長成。即死於胞中。有因妊婦患病而致胎死者。有因跌仆而致胎死者。有因產難而致胎死者。

病理 胎兒之營養。資生於母體之血液。苟妊婦患重篤之病症。則血液中必含有病之毒素。傳達於內。胎兒因以致死。古稱熱病傷胎是也。有因跌仆。震傷胎盤臍帶。必致小產。胎兒已傷。產下即死。或有未產出即死者。產難者。羊水漏盡。胞內乾涸。胎難轉動。尤為子死腹中之最多數。間有因精子卵子之不健全。致成死胎者。但不多見其。

症候 急性者。寒戰高熱譫語。胎動停止。少腹硬墜。或有冷感。或有熱感。嘔吐不能食。口中有穢氣。如是者數日至數十日。如未用正當療法。妊婦多死。(腐化)

慢性者。胎動停止。少腹漸感不快。或發悶痛。牽引季脇。腰痛作重。深呼吸時。則少腹似有痛感。形寒萎縮。精神困倦。間有面部、舌部、爪甲部。因血液之凝滯。呈青色者。(枯化)

診斷 脈搏或弦數有力。或遲滯有力。失却和緩悠揚之態。皆為死胎所不宜見之徵象。舌有黑有紅。或現青暗色。無苔者多。以脈搏有和緩悠揚之態。舌有薄白苔。能飲食者。尚有生存之希望。反是者多致妊婦隨胎兒死亡。

治法 擬用手術。除去死胎內服活血行滯之劑。

處方 當歸尾 三錢 桃 仁 三錢 川紅花 八分 台 烏 一錢 炒川朴 一錢 炒只管 錢半 砂 仁 八分 木 香 八分

赤茯苓 三錢 飛滑石 二錢 炮姜炭 五分 炙 草 五分 右方水煎服 (加味生化湯)

又方 炒蒼朮 錢半 陳 皮 錢半 朴 硝 錢半 炒川朴 錢半 生 草 五分 右方水煎服 (加味平胃散)

附記 平胃散加朴硝。古代醫家視為下死胎之專方。其實平胃之效用。在健胃與消導。加朴硝。有通泄大便之力。便疑其能下死胎。恐未必然。須輔以西醫下死胎手術等方法為安。

第四章 小產病

妊婦受孕之後。氣血充足。經脈循環自然。依時生長。十月產出。此造化自然之功用也。苟未及期。先現腹痛出血

等証。便為小產。因子宮收縮。牽引與胎盤。所連絡之血管神經故作痛。因胎盤與子宮接連之血管破裂。故下血。此為胎將下墮之徵候也。中西醫家。為小產所立之名目甚多。大概通常未滿四月產下者。謂之流產。未滿六月者。謂之早產。七月以後間有能活但不如足十個月產生之強健充足也。又小產之危險有二。(一)胎兒未曾長成。即行墮下。胎盤中流血必多。損傷甚大。(二)墮胎後已成習慣。每致下次受孕。屆期仍然墮胎者。

考小產之原因。有屬於母體者。有屬於胎兒者。茲分節述之。

第一節 屬母之小產

胎之生存。惟賴其母。如母體虛弱。或母體有病。皆有小產之慮。茲分別述之。

一 母虛之小產

原因 凡母體氣血不充。脾腎虛弱。皆有小產之慮。

病理 氣虛者。則氣分衰弱。必無鼓動之力。宗氣有下陷之勢。血虛者。血液虛涸。發生重篤性之全身貧血症。母體

氣血皆虛。自顧不暇。焉能生育其胎。必致發生小產。脾虛者。大便稀瀉。消化不良。腎虛者。腎上腺內分泌之

變性因此而致胎墮者亦其易易。

症候 氣虛証。面白。少氣不足以息。心跳。頭暈。血虛証。心悸怔忡。煩躁少眠。脾虛者。吐瀉腹痛。大便清白。腎

虛者。腰痛足冷。顏紅骨蒸等証。(編者按此屬身體虛弱症候其墮胎之徵候見下)

診斷 脈虛苔白舌胖大者。屬氣虛脾虛。脈小或細數舌赤屬血虛腎虛。

治法 擬用補氣養血安胎之法。

處方 見妊婦自生之胎前病。第六節失血証處方之安胎飲。

一 母病之小產

原因及病理 凡母體有病。病之輕者。尚無礙胎之虞。病之重者。每有小產之患。凡外感時令病傳染病。及內傷氣鬱。

食滯。痰飲。水淫、勞怯、失血、癱瘓、淋帶等。其病勢沉重。及體內維持生活之能力不充者。皆有墮胎之危險

又凡跌仆打擊等傷。其傷胎致墮。尤為最易。

症候 兩腰痠痛。少腹拘急。或腹痛如墜。或漏血不止。時欲小便。不思飲食。稍行動即心跳汗出。倦怠思臥等症。

診斷 脈搏和緩滑利。雖下血亦無墮胎之虞。若一見沉細微弱虛澀等脈。氣血虛弱太甚。必致墮胎。手足溫者生。厥逆

者死。

治法 病勢進行猛烈者。宜先治病 隨其病之症候而治之。胎墮之勢緊急者。宜先安其胎。用安胎飲。

(一) 胎動與母病之相反治病宜去胎者。(二) 胎動小產與母病相合。安胎即所以治病者。(三) 母中毒折損將死胎已有八月者可以破腹取胎此單救胎兒之法也。

處方 安胎飲 見妊婦自生之胎前病第六節失血証候處方

加減法 因熱者。去黃芩白朮艾葉。加酒芍山梔石斛知母。因寒者。加炮姜炭補骨脂。因痰者。加陳皮浙貝白茯苓。

附記 母體因虛之小產。當以補虛為主。因病之小產。當以去病為先。此項療法。為一般人之所共知。但以其胎已動。小產之患難免。在腹痛腰痛下血。其勢緊張之時。安胎方法。必須急用。不可延誤。

三 暗產

說明 六月以前之小產。四月以前之流產。皆有形象可徵。若在二三月之間。墮結隨墮者。謂之暗產。以無形象之可徵也。暗產之原因。胚胎初結。發育未完。或因房勞之太過。或因鬱怒之不舒。皆足致墮。既墮之後。下次受孕。亦有仍如期而墮者。不孕之婦女。暗產居多。預防方法。性交之後。最宜靜養。勿鬱怒。勿運動。勿洗子宮。在一月之內。尤宜戒絕性交。庶無暗產之患矣。

第二節 屬胎之小產

說明 小產之病。有屬於胎者。若父之精子不足。母之卵珠不健。胎雖結合。終必難成。是以未屆產期。即行墮落。其屬精卵之成分不足。乃因虛而致小產也。又有因病而致小產者。如胎水過多。壓迫為害。或染有梅毒。以致傷胎等類。在現代醫學研究之經驗。胎水過多証。可以用健脾利水之法。有效與否。尙難確定。先天梅毒。在妊娠期內。尙無安當之治療。若因精卵成分不足之小產。現在尙無治法也。

第五章 難產

生產一事。乃造化自然之機能。譬之瓜果。長熟自落。試觀一切動物之生產。並無相當設備。從未聞有難產之患。是可知生產之機。原無阻碍。世有難產逆產等患。皆因胎前之調護失宜。臨產之慌忙失當。有以致之耳。有屬於胎位不正而難產者。有屬於胎前異常而難產者。此因胎前不善調護之故。有因未屆產期。偶覺試痛。便爾疑為將產。迫歷時積

久。便又疑為難產。此皆過於慌忙之害。在醫學上認為真正難產者。(一)已屆二百八十日之時期。(二)腰腹皆痛。一陣緊似一陣。此因子宮收縮。逼迫胎胞而痛也。(三)二便皆頻。一次方解。一次又急。此因子宮頸張開。壓迫膀胱及直腸也。其時因子宮頸張開。必有黏液下流。胎膜漸離。必有血液下出。如有此等現狀經過二三日尚未產下。或則倒牛橫生等項者。方可謂為難產也。

第一節 屬母之難產

難產之屬於母者。有虛實之分。虛則氣分衰弱。子宮無力。實則氣機壅滯。產道阻窒。茲分述如下。

一 母虛之難產

說明 母體虛者。每有難產之患。大抵血分虛者。則子宮頸不開。氣分虛者。則子宮無力。子宮頸不開。古書中謂之寒骨不開。

因其羊膜已破。羊水下流。陣痛頻頻。但子宮頸開張不大。兒頭不能通過。似屬血分不足。津液虧耗。或有鬱血停滯者。宜用大劑川芎當歸蘇合板血餘炭等有效。或加作木川牛夕桃仁等亦佳。子宮無力。古書中謂之陣痛緩慢。因子宮收縮無力。不能逼胎外出。亦西醫書中。所謂難產之一端。中醫謂之氣虛。蓋因人體內臟之自動能力。如心肺之動作。腸胃之運行。子宮之收縮。莫不賴胸中氣。為之主持。此氣一虛。激動乏力。有時似覺收縮已甚。痛陣已緊。然稍停數秒。便又緩慢。以致兒頂甫露而縮回。子宮頸方開而又閉。子宮欲收縮。而不得收縮。胎兒欲產出而不得產出。皆由氣虛不能激動之所致也。慎軒氏云。此等難產。重用參芪。其效立見。足徵其為氣虛之故也。

二 母病之難產

說明 母病之難產。不外氣機壅塞。及產道阻滯之二項。氣道壅塞者。因受孕之後。安閉太過。憂鬱過甚。以致神經鬱遏。血液循環。不能舒暢。迨至臨產之際。多有不能安然產出者。宜預服調理氣機之藥。如保產無憂飲等方即安。產道阻滯者。因子宮及陰道。曾受損傷。或患瘡瘍。雖已痊愈。尚有癩痕。必致強硬不利。閉鎖難開。又或子宮頸生癭。或子宮肌腫痛。以胎兒受阻。產下困難。宜用逐瘀活血之品。以煉化其癥結。或有因肌肉豐肥之婦人。陰道肥滿。出路狹窄。會陰堅硬。出口艱難。或陰道水腫。出路被阻。使臨產發生困難。宜用化痰利水消導等法。此皆治因母病而致難產之方法也。

第二節 屬胎之難產

難產之因有屬於母體者。前節已分別述明。然亦有屬於胎兒者。如胎體過大。胎位不正。及胎胞中之水血乾少等。茲分別述之。

一 胎體過大之難產

說明 婦女之骨盤。本有一定之尺度。其內口徑圍。必能容胎兒之產出。設有胎兒過大。則覺骨盤口太小。其實非骨盤之不合度。實因胎兒過大之故也。胎兒過大之病理。除腦水腫、畸形、雙聯怪胎等。不能產下外。胎兒肥胖過度。多因孕後。恣啖肥甘之故。其胎發育過大。骨盤內口。不能通過。必須用手術。破腹取胎。除此以外。實無別法。

二 胎位不正之難產

臨產。有手先出者。名曰橫生。足先出者。名曰倒產。面先露或後枕官先露者。名曰偏產。臂先露者。名曰坐產。此四項。皆由重心不正之故。普通兒在胎中。頭顱最重。故重心向下。頭得先出。故易產也。若其胎位不正。勢必重心偏向。頭難先露。故覺難產。又或臍帶先出。阻滯產道。亦致難產。或臍帶過長。纏繞胎頸。亦致難產。難產之病理雖多。胎位不正。實為首要也。

附記 古醫書中。有名蒸腸生者。為臨產腸先出。然後產子。且有種種治法。其言似屬莫確。然此種學說。與解剖學極不合。蓋由產戶而上。內有子宮。子宮四週有壁膜。無論大腸小腸。皆無從子宮內產出之可能。諒係臍帶先出。誤傳為母腸先出。後人以訛傳訛。傳會其說。遂疑腸產出矣。

三 胎水乾少之難產

胞中之血液水分。與生產之關係頗大。當臨產之際。羊膜破後。則胞水從胎兒先露之四週。沖激而下。能使子宮頸。浸軟而滑潤。浸軟則易於擴張。滑潤則易於產下。其內所留之水。代作壓送胎兒之用。若此水因虛乏而短少。或胞破太早。因滲盡。乾枯。則臨產之時。既乏子宮頸之能。又乏壓送胎兒之力。其經過之困難。必難避免。所謂難產是也。附記 滲胞生水液與血液。因滲盡而乾枯。則胎兒產出。必不易。宜備麻油一大盞。用新棉花蘸擦產道。以資滑潤。多有能安然產出者。

古今醫案平議

張山雷

第七十八期 專 著

三三

虛人感冒類

感冒新邪。法當疏泄。仲聖桂枝麻黃之法。雖曰主治太陽病之中風陽寒。似與今之感冒不同。實則初感之風寒。邪在太陽。至輕至淺。亦即感証之一。仲聖既立桂麻解肌發汗之大法。而曰尺中遲者。不可發汗。知真陰素弱之人。縱使有表當疏。自有不可不遲迴審顧者。後人因此而立參蘇飲補中益氣等湯。以為補中兼發。可以兩合機宜。豈知病情各殊。變化不一。願不敢謂虛人外感。必無巧合參蘇益氣之症。然亦胡可拘守呆板之方。以應無窮之變。讀古人治案。自有條理可尋。然且未免得失互呈。瑕瑜不掩。則虛之一字。所感者廣。而感受新邪。亦必各有不同之點。如執死方以治活病。是抱括徒讀父書。可操必敗之券矣。爰集舊案。以予準繩。即江皋南魏士瑛內傷一門之舊例也。

許學士本方。丘生者。病傷寒。許診之。發熱。頭痛。煩渴。脈雖浮數而無力。尺以下遲而弱。許曰。雖麻黃症。而尺遲弱。仲景云。尺中遲者。榮氣不足。血氣微少。未可發汗。用建中湯加當歸黃芪冷飲。翌日脈尚弱。其家煎迫。日促發汗。言發不遲矣。許忍之。但只用建中調榮。至五日。尺部方應。遂投麻黃湯。服二服。發狂。須臾稍定。略睡。已得汗矣。信知此事為難。仲景雖云。不遲晝夜。即宜便溺。醫者須察其表裏虛實。待其時日。若不循次第。暫時得安。恐損臟腑。促壽以限。何足貴也。

(平議) 既曰此是麻黃症。則必畏寒無汗可知。脈浮且數。發汗固宜。惟尺中遲弱。則下元素虛。妄與升發。搖動腎根。為變必巨。(案中尺以下三字。當作尺中。)黃芪建中加歸。滋血液而立中州陽氣。使砥柱有權。必至尺脈已振。表証未除。然後一鼓驅之。乃無回顧之慮。然且服汗藥而先狂後汗。倘是正與邪爭之象。設不預為之防。豈非付汗與否。尚在不可知之數。而變且莫測耶。讀古人誤表變劇諸條。正可與此案互相對勘。

(朱丹溪治案) 從俞東扶古今醫案按本。一人素嗜酒。因暴風寒。衣薄。遂覺倦怠。不思飲食。至夜大發熱。遍身疼痛如被杖。微惡寒。天明診之。脈浮大。按之豁然。左為甚。因作極虛。風寒治之。人參為君。黃芪白芍歸身為臣。蒼朮甘草木通乾葛為佐使。大劑與之。至五貼後。通身汗如雨。凡三易被得睡。覺來諸證悉除。

(平議) 發熱身痛惡寒。誠是仲景之所謂麻黃症。然脈大而空。左手尤甚。本實先撥。顯有明徵。仲景說尺中脈微。此真虛也。須表裏實。津液自和。便自汗出愈。又說尺中遲者。不可發汗。慎重叮嚀。最宜注意。然仲師雖有是論。尚未明示治法。得學士丹溪二條。其亦可以隅。矣。但仲師所說應發汗者唯取發熱微似有汗為佳而此條竟謂汗如雨二易被寧非大謬。

(又)從俞氏古今醫案按本盧某年四十九歲。自來大伸下血。脈沉遲澀。而雷神倦者。二年矣。九月間因勞倦發熱。自服參蘇飲二貼。熱退。早起小勞過寒。兩手背與面紫黑。昏仆少時却醒。身大熱。妄語。口乾。身痛至不可眠。丹溪脈之。三部不調。微帶數。重取虛弱。左手大於右手。以人參二錢半。帶節麻黃黃芪各一錢。白朮二錢。當歸五分。與三五貼。得睡。醒來大汗如雨。即安。兩日後。再發熱腸痛咳嗽。若睡時。嗽不作而妄語。且微惡寒。診其脈不思飲食。用補中益氣去涼約。加神龜半夏砂仁。五七十貼而安。此丹溪治案。魏玉璜誤作許學士。今王孟英校刻本。雖已注明。而尚有許曰二字。非也。

(平議)素自便血。中氣大傷。津液已耗。初之發熱。亦是感冒新涼。故服參蘇飲而熱退。再因勞傷感寒發熱身痛。仍是虛人之傷寒。雖有手而紫黑。昏仆妄語不情之症。而自知身痛至不可眠。則乍昏即醒。非類中之猝仆。脈既不調。重取虛弱。自當以極虛受寒。治其所重。以參芪歸朮。合帶節麻黃並投。補而且發。又是一定規範。至再發熱而脈稍緊。確又感受外寒。誠以內傷不足之人。得汗之後。衛陽氣衰。表不自固。腠理一開。感寒更易。仍守前方。不為搖惑。定議定方。尤其可師。而後之神倦不食。連投益氣。正以此人便血已久。而黃神倦者二年。脾胃清腸下陷。東垣方。本為此症而設。是治其向來宿恙。非是病後調理通套之方。讀者斷不可與薛立齋諸案。混作一例觀。但麻黃必無可用三五帖及十餘帖之理且一則曰曰大汗如雨再則曰再得大汗亦誤會。

(又)從古今醫案按本一老人。飢寒作勞。患 疹惡寒發熱。骨節疼。無汗。妄語時作時止。自服參蘇飲取汗。汗大出而熱不退。至第四日。診其脈。洪數而左甚。朱曰。此內傷證。因飢而胃虛。加以作勞。陽明雖受寒氣。不可攻擊。當大補其虛。俟胃氣充實。必自汗而解。遂以參芪歸朮陳皮甘草。加附子二片。一晝夜盡五貼。至三日。口稍乾。言有次緒。諸證雖解。熱尚未退。乃去附。加芍藥。又兩日。漸思食。頗清爽。間與肉羹。又三日。汗自出。熱退。脈雖不散。洪數尚存。朱曰。此脈洪當作大細。年高而誤汗。以後必有虛證。又與前藥。至次日。自言病以來。不更衣十。三日矣。今設道虛坐椅責。逆痛而如痢狀。自欲用大黃等物。朱曰。大便非實閉。乃因誤汗。而虛不得充。仍用前藥。間以肉汁粥。及菘菜粥與之。翌日。腹脹。煎椒葱湯浸下體。方大便。診其脈。仍未斂。此氣血仍未復。又與前藥。兩日小便不通。小腹滿悶。但仰臥則點滴而痛。朱曰。補藥未至。與前方倍加參芪。兩日小便便利。又服補藥半片而安。

(平議)高年氣液兩衰。而飢寒作勞。感邪易入。參蘇飲雖專為虛人感冒而設。然蘇葉辛散。葛根升泄。未始非發

第七十八期 專 著

三六

散狂劑。汗大出而熱不退。已引起虛陽升騰莫止。第四日之脈。但言洪數而左甚。似尙是陽明熱盛之實症。然下文一則曰脈雖不散。再則曰脈仍未斂。可見當初洪數之中。不任尋按。外似有餘而豁然中空。寧非過汗而陰液大泄。浮陽騰幾有欲脫之慮。丹溪謂當大補其虛。俟胃氣充實必自汗而解。正與仲聖須表裏實。津液自和。便自汗出愈之一條。同符其軌。而參芪歸朮之中。引以少許附片。是預爲亡陽防閑。自採手揮。尤其必細連授三日而言語有緒。養陰涵陽。魂魄精神。始返其宅。而熱猶未退。仍是陰液未充。附去芍加。專顧陰分。至胃氣昭蘇。更以血肉有情。助其布護。又三日汗出熱除。脈乃不散。可見老人陰津本少。傷之甚易。調復大難。過汗變端。思之可畏。其十三日不更衣者。無非汗後液傷。胃腸枯涸。虛坐努責。豈可與滯下齊觀。誤與通腸。必使前功盡棄。此又不僅在識之既確。而全在守之能堅。方不有始鮮終。功虧一篑。案中敘述症情。曲折明白。無一模糊浮泛之辭。是古書中最不多得者。斷不可草草讀過。食而不知其味。

魏氏續類案 陳三農治一老人。患頭痛惡寒。骨節疼痛。無汗譫語。自擬參蘇飲取汁。脈洪數而左甚。此胃虛作勞。陽明雖受邪氣。不可攻聲。當補其虛。俟胃氣充足。必自汗而解。以參芪歸朮陳皮炙草。加熟附子。四五劑諸證雖減。但口乾熱未退。遂去附子加白芍。漸思食。汗出而安。

（平議）此條完全勦襲丹溪治案。而刪節不完。即議論多所不安。且令用藥俱不允當。開首無血寒作勞一層。則胃虛作勞一說。全無根柢。又刪去汗大出熱不退。則參芪歸朮附。已無一爲常用之藥。脈但言洪數左甚。後文又無不散未斂二層。則既洪且數。又左爲甚。安見非氣升火浮。肝胆之陽。上擾肆虐。陽明受邪四字。直同噫語。而補虛諸味。豈洪數左甚之脈所宜。再加附子。獨不慮火上添油。益張其饒乎。而附子又無分量。大失丹溪翁斟酌盡善之旨。須知要抄襲前人成作。亦必稍有學問詞見。然後悟得古人佳處。即使偶有雷同。或尙能爲識者所諒。似此不問理由。陳編竊竊。且將古人精義。拋棄無餘。豈僅買積還珠。真是點金成鐵。吾不暇爲三農惜。不禁嘆吾國醫學。黑暗之不可問也。

（又）魏子才治一嫗。年七旬。傷寒初起。頭痛。身疼。發熱憎寒。醫以發散數劑。不效。淹延旬日。漸不飲食。昏沈口不能言。眼不能開。氣微欲絕。（魏曰純見陰症。又曰凡實症而見此。亦宜獨參猛進。貧者以重劑杞地。少入乾姜）與人參五錢。煎湯徐徐灌之。須臾稍省。欲飲水。煎渣再服之。頓愈。又十年乃卒。

（平議）高年陰液本衰。雖有表症。萬不能浪投發散。乃數劑不效。雖不言誤汗之害。然淹延不食。神昏不言。氣

微日閉。無非汗後陰陽兩竭。鄰於欲脫。獨參養陰。不易之理。玉璣謂是陰症。須知此是陰虛陰竭之陰。絕非陰盛陰寒之陰。渾言陰証。尙慮學者認証不清。則毫厘之差。千里之謬。甚且有以人參爲回陽上將者。則陰陽顛倒。終其身墮五里霧中矣。觀玉璣又謂貧者用重劑杞地。少入乾姜。其旨自見。但魏謂實症見此。亦宜獨參。則症情到此。萬無實理。且實症又安有用獨參之法。魏意蓋謂其先縱是實症。而變化如此。亦當峻補耳。然立言究欠分明。爰爲申其大旨。庶令人一覽了然。

(江篁南名醫類案)項彥章治一人。病發熱。惡風自汗。氣奄奄弗屬。醫作傷寒治。發表退熱而益劇。項診脈。陰陽俱沈細。(江曰陰脈。)且微數。(江曰論証宜桂枝湯。然脈當浮緩。今沈細。又無頭痛。內傷何疑。)以補中益氣湯之。醫曰表有邪而以參芪補之。邪特補而愈成。必死此約矣。項曰。脈沈。裏病也。微數者。五性之火內燭也。氣不屬者。中氣虛也。是名內傷。經曰。勞者溫之。損者益之。飲以前藥而驗。

(平議)虧是太陽病之桂枝症而氣息弗屬虛症也。既經發而熱益劇脈反沈細微數陽症陰脈是氣虛陰液不足仲聖謂須表裏津液自和者東垣益氣一方說者謂是陽虛外感之妙方對於此症間爲允協篁謂無頭痛。遂直以爲內傷。其意將謂此無感邪則殊未允益氣之升柴。卽爲愈感而設。如果純是內傷。則升柴亦胡可一例亂投。

(續類案)李懷慈治一婦。素稟羸弱。產育過多。常患頭痛。背上畏寒之極。夏月必用綿絮裹首。複衣掩背。初冬傷寒發熱。頭痛異常。周身痛楚。膝下與手臂背不溫。而手心獨熱。胸膈無恙。二便如常。或用表藥。熱勢不減。畏寒轉增。胸膈迷悶。二使艱澀。李用補中益氣湯加葛荊子。微汗而安。蓋此婦素常陽氣不升。而頭痛背寒。復與發散。傷其衛氣。所以熱不除而轉加畏寒也。用補中益氣以升舉清陽。衛得參耆之力。自能祛邪外散。此東垣之微旨也。

(平議)果屬脾胃陽虛之體。清氣不升。而微感寒邪。則東垣益氣成方。可謂天造地設。誠對良藥。是案中所謂胸膈無恙。二便如常兩句。更是用參耆之要訣。蓋必如是。則胸無痞結。并無濁垢。補中乃不礙中然據李某此案。則雖是陽虛有證。而又曰素稟羸弱。產育過多。常患頭痛。手心獨熱又俱是陰虛確據。洎投升柴必有流弊况又在用過表藥之後胸膈已是迷悶。二便已是艱澀則明明表藥升散擾其濁陰升多降少。而乃謂參耆草甘之風補升柴之升提可以有功其胡可信此必擾者妄爲之而玉璣不察一例采之幾乎其不誤盡天下後世也耶

林觀子傷寒折衷 從續類案本一人頭痛。身熱體痛。傷寒證也。然舌乾燥。好沈睡。診之。脈豁大無倫次。知其勢於房。欲復感邪也。與補中益氣湯。人人參一錢五分。服之得汗熱減。三日內進入劑漸起食粥而安。初服彼甚疑之。見藥入

口。必小汗發。週身和暢。始信而服之。

(平議)頭痛身熱。太陽症也。而兼有嗜臥。則似是少陰。然少陰脈當微細。而反豁大無倫。設使果是少陰症。又是陰虛於裏。而陽浮於外。似此脈症相反。而可運投升柴。速其立厥。此其藥理病理。寧不預備已極。縱有人參。亦必不安。而乃可服入劑。此其信口雌黃。衝虛虛飾。蓋亦可想而知。况又謂知其勢於房欲。則肝腎陰虛。補中益氣。最是毒藥。嗟乎。陰虛陽虛。辟立齋著書盈尺。尚在夢中。固不當責之自鄙以下。然玉環既錄而不測。則亦胡可以不辨。

繆仲醇廣筆記 梁溪一男子。素虛。春中感冒。頭痛肌痛發熱。羌活二錢。麥冬三錢。炙甘草一錢。紫蘇一錢五分。北細辛七分。前胡一錢五分。次日頭痛止。熱未退。口渴。繆用白芍五味子。人曰。風未退。遽用酸斂。何也。曰。因人而施劑。一杯即愈。麥冬三錢。甘草一錢。括髮根二錢五分。乾姜一錢五分。桑皮三錢。桔梗一錢。白芍一錢。五味子五分。

(平議)此雖亦是虛人感冒之例。然叙症不能明析。又不言脈。未可為後世法。廣筆記多有此弊。讀者亦胡可不辨。繆仲醇。謾糊學步耶。

陸氏醫驗 從魏玉璜節本。養愚治叢邑宰。煩勞忿怒。飲食不思。已數月矣。初春患左脇痛不能向左眠。又感冒。遂嘔嗽喘促。汗出惡風。嘔惡飲冷。胸脘痞塞。煩躁泄瀉。耳鳴。手指肉跳。振搖不已。脈之。兩寸微浮而濡。關尺微虛不固。曰。凡靠左不得眠者肝脹。靠右不得眠者肺脹。及咳嗽自汗。喘促下泄。俱難治。况臆於見於春時。金來尅木亦可畏。幸神氣尙未乏。兩寸帶浮。尙有微陽。小便稠黃。猶長。面色焦黑而微有青氣。猶可療也。仲景云。脈虛微弱下無陽。又云微虛相搏。乃為短氣。又云微浮傷客熱。東垣云。陰先亡陽欲得去。乃見熱塞口鼻。謂之假熱之證。此蓋得之七情傷陰。煩勞傷心。風寒乘虛入客。胸膈痞塞。因邪在半表半裏。又為冷水停疑。證似支飲結胸。側不能臥。寐覺痛作。雖飲留肝實。亦是元氣不充不調合之諸證。俱屬正氣已傷。宜調養氣血。使邪自散用順氣養榮湯。加桂枝甘草。二劑諸證頓減。且以補中益氣。少佐小青龍湯一分。以和營衛。一劑。自汗喘嘔病已除。第察寒脇痛不甚減。更以六君子倍半夏陳皮。少佐卷仁木香。胸痞脇痛亦止。又與四神丸實脾。腎氣丸固本。調治月餘而痊。

(平議)此是膏粱之體。春寒外襲。水飲內留。汗出惡風。明是新感。喘嗽脇痛。嘔惡胸痞。皆是飲証。灌滿一層。泛言之。則曰脾腎兩虛。言之。仍是飲流於下。水走腸間。漉漉有聲者耳。凡痰飲浸漬。遂絡不宜者。側臥則痛。

脈更窄。氣愈不舒。故喘嗽益甚。向左向右。無甚辨別。昔人左為肝脈。右為肺脈之分。本是誤會內經肝生於右。肺於右。造此臆說。豈不知肝之部位。正在右偏。而肺為華蓋。左右無異耶。苟以理想言之。肝寧精左以助肝氣不能升。右則肺氣不能降。似猶近是。然尚是空言。何如屏而去之。專以化飲宣絡。運行氣滯。而其恙自愈之為佳乎。此證治法。只宜輕疏新感。溫和濃飲。初無奇巧可言。且積飲漸化。則泄瀉自已。亦可一舉兩得。惟屬痛而兼煩躁飲冷者。頗似肝胆鬱熱。然脈無弦勁數大。則飲冷一層。可置弗論。養愚論雖多。完全浮泛空疎。竟無一句切當可聽。且氣滯飲凝之候。脈滯不利。是其常態。浮則感邪在表。尤其淺近易知。而必行春得秋脈。金來尅木。大言嚇人。豈不可晒。即曰肺脈浮濇。則邪感而兼有停飲者。病本在肺。有是病而有是脈。亦正相合。何足為怪。至引東。陰陽亡去。熱壅口鼻。謂之假熱云云。則是陰虛戴陽之症。而此人忿怒煩躁。確有肝火。亦常蓋脈。乃只知有七情傷陰。煩勞傷陽。邪在半表半裏。元氣不充不調。正氣已傷。宜養氣血。一派空空洞洞。不若痛癢話頭。實是庸陋之尤。一錢不值。須知此等通套語。是八股時代之濫墨卷。看似無處不可用。實則必無切用之處。有學識者。必不肯出此。惟薛立齋馬楚瞻趙養葵等書中最多。而景岳亦有時未能免俗。前明學警之陋。即此可見一斑。學者一染此習。即終身身法不淨。而學問見識。亦必無清激可言。最宜慎之。且須以此眼力。以為讀書之法。凡醫書中無此通套感習者。其書必有發明。苟有此等論調。則必識納不足觀矣。陸氏順氣養榮湯。是歸芍芎苓木香陳皮蒼仁七物。書中專喜以此類方藥。治膏粱輩之輕微外感。特為獨得之秘。其意以歸芍和血。餘則行氣。實直言之。仍不脫通套之陋。殊不足法。而此証以歸芍治水飲喘咳。嘔噎胸痞。尤覺不倫。幸有桂枝。尙能台法。然甘草雖是古法。而極端作嘔者。必不可服。仲景麻桂枝湯吐者一條。不可不知也。更方用補中益氣。則對於喘嘔嘔諸症。當得效力如何。病升藥升。不知渠何以想得到。寫得出。佐之小龍。以治水飲。本是學法。而又妄謂以和榮衛。可笑孰甚。至末後之四神腎氣。居然認作善後之妙劑。吾不知飲家多服五味。利害又當何如。小香龍湯之五味。非專將也。

（又一養愚治吳子玉病發熱頭痛腰疼。煩躁。口渴無汗。有主麻黃湯者。有主羌活沖和湯者。服之。陽部浮數。而不甚有力。陰部沈弱而澀。曰。此證時脈。有兩感之象。必重有所用力。兼之房勞而得者。不可輕汗。宜先投補劑托住其氣血。待日期而汗之。或曰。太陽證而用補。仲景有此治法乎。曰。雖無此治法。而求索無此論。太陽證宜汗。假令尺中遲。不可發汗。何以知之。以榮氣不足。血少故也。今才脈浮數而無力。表證不甚急。尺脈沈弱而澀。則裏虛可知。傷

寒有失汗而傳裏者。亦有誤汗而傳裏者。此證是矣。衆不決。姑用羌活沖和湯。一日夜二劑。前證俱劇。仍不得汗。裏麻黃湯。亡陽語語即見。藥可立俟也。乃用補氣養榮湯二劑。病去減。亦不劇。診之寸關如故。兩尺稍有神。再二劑。又約一日夜。方以參蘇飲微汗之。汗後諸證悉愈。

(平議)此案從計學士得來。然陰脈微弱。不過榮血不足。津液不充而已。何以謂之兩感。兩感之症。乃謂一陽一陰。兩經俱受外邪。感而成病。非爲陽經受邪。而血虛不勝表汗者言。且又附會有所用力。及房勞二者。爲捕風捉影之辭。既能危言聳聽。復以予智自非。操術雖工。而市井之態。未免可哂。試問兩經俱感外邪。而可以專於表補。補住外邪乎。仲舉有不可發汗之禁。亦何嘗有託住氣血之謬。學士肆中。仍是桂枝。可師可法。若養愚爲之。則惟有大補氣血而已。誤汗傳裏。病固多。然此案尙未服表藥。尙未有裏証。何得遽曰此症是矣。語氣不合。尤爲可笑。至則沖和湯而加劇。本是應有之變。設再大汗亡陽。又豈僅謔語一証。仍是擬不於倫。補氣養榮湯者。亦非此君自製。方乃入珍去草地加木香薤仁。不過吳補之中。參以行氣。亦是七寸三分之帽子。隨便都可以合得上。非切當之藥。許學士嗜建中加歸。不如是之渾渾也。

(又)養愚治丘全谷。年方剛。九月間。忽身微熱。頭微痛。心神恍惚。有時似夢非夢。自言自語。醫謂傷寒也。當發散之。用解表劑。汗不出。熱反甚。妄言見鬼。前醫因無汗欲再表。病家疑之。又延一醫。因妄言見鬼。謂熱已傳裏。欲下之。而大便之去未久。不能決。陸脈之。輕按浮數而微。重按澀而弱。微數者。陽氣不足也。澀弱者。陰血不足也。此陰陽俱虛之候。不可汗。尤不可下。主表者曰。汗既不出。何謂陽虛。曰。此證雖有外邪。因內損甚。氣既不能通邪外出而作汗。法當補其正氣則汗自得而邪自去。若再發之。徒竭其陽。而手足厥逆之證見矣。其主下者曰。仲不云。身熱譫語者。有燥矢也。何不可下。曰。經謂譫語者。氣虛獨言也。此證初止自言自語。因發散重虛其陽所以妄言見鬼。難經所謂脫陽者見鬼也。土海藏口。傷寒之脈。浮之損小。沈之損大。或時悲笑或時太息。語言錯亂失次。世疑神狂言者非也。神不守舍耳。遂用補中益氣湯。加附子姜棗煎服。一日二劑。至晚。汗濺濺而來。清晨身竟涼。頭不痛。第人事未甚省。此陽氣少復。陰氣未至耳。仍用前湯吞六味丸。旬日猶未精采。調理月餘而愈。蓋此人因房室之後。而繼以勞也。

(平議)陰虛陽旺之體。稍有發熱。無不似睡非睡。似夢非夢。自言自語。喃喃不絕。而睡夢中則恍惚變幻。如有所見。大率心思靈敏。而骨幹柔脆多火之瘦人。無不如此。若愚鈍無知者。必不多夢。以夢即腦中之影。雖無是林

。而未嘗無是影。即其人平素幻想。誠未有此。而偶爾衝動。曇花一現。腦經中已含有影象。睡中偶爾發見。即可隨其變化。演至不可思議。吾人窮年矻矻。坐擁書城。腦之用者多。則此中幻景。尤為不可思議。所以夢境亦是不少。昔人謂至人無夢。愚人無夢。誠非確論。迨至身有發熱。則氣火上乘。腦承其餒。而幻尤為奇特。更非平時可比。必至熱解之後。則夢境亦恬。此何常有虎物憑之。特非個中人。不能自言其底蘊。而旁觀者。因疑生懼。附會必多。更有庸醫為之敷衍。則市虎三人。已成確証。而彼此皆鬼話連篇矣。此東坡之續。究非醫理正宗。是蓋因身熱而恍惚。本不足怪。妄投解表而汗不出。自然氣火益浮。熱愈熾而亂夢愈多。顧症情雖是陽明。然熱在經而不在府。又安有妄下之機。陸謂脈之微慄弱。是陽氣陰血不足。一味泛辭。此公債仗。最是可厭。當補止氣一句。空空洞洞。全無着落。若誤汗徒竭其陽。又豈僅手足厥逆之一端變証。可見陸氏識力。斷不能說出真諦。又謂陰經是氣虛。則以傷寒論中之諸語鄭聲二者。混作一氣。尤其可嗤。須知陰虛人發熱時之獨語。但觀情狀。頗似昏倦之極。勢殊可畏。抑知身熱一解。神思清明。并非陽明熱實之證語可比。亦不當誤認鄭聲。斷作大虛妄投補陰藥。是可置之不問。任其自然。壽頤屢有經驗。絕無變幻可危之候。設與脈補。則助桀矣。而更以脫陽見鬼。藥為比附。則失真愈遠。疑幻愈多。不可信也。王海藏神不守舍四字。豈非為陰虛陽浮寫照。而可認神補中益氣。試問浮者。當得若何變象。況既認病是房勞。則腎陰傷者。如何可用搖動腎根之法。且既解表而汗不出。附子又是何意。雖經背道。荒謬極端。邪說淫辭。誤人不小。果有此案必無獲效之理。

（又）陸祖愚治曾邑。因隆冬出入勞頓。感冒發熱。骨痛而體極倦怠。氣難布息。脈之左弦右緩。與疎氣養榮湯二劑。病者見用歸芍。謂傷寒何以遞投滋補。陸曰。此家傳治類傷寒之方。毫無差池不必疑也。服後其病如失。

（平議）感冒發熱。而骨痛倦怠。亦是恆有之事。凡初感在表。右脈本不必洪大有力。以氣口主內。表病未傳者。右脈未必皆同左手。亦猶舌苔本於胃氣。凡初感而胃無痰濁者。舌苔不膩之例。正不得以脈之左弦右緩。而遽謂本虛也。陸氏疏氣養榮湯。今本三世醫論中無之。然歸芍芍苓木香豆蔻六物。則陸氏養榮之秘本。竟謂家傳良法。謂毫無差池。詭癡符耳。尤其可鄙。

【魏氏續類案】馮楚瞻治劉君鄉試人都。長途冒暑。氣已傷矣。復日夜課誦。未幾壯熱咽疼。咳嗽乾嘔。不寐神疲。脈之。兩寸俱洪。兩尺俱弱。右關沈取則無。此犯無胃氣之證矣。非溫補脾胃無濟也。而以暑天熱病。堅不肯服。乃覺視數日。熱益甚。復延診。其脈轉燥澀無力。此久熱陰傷愈傷也。與大劑熟地人參白朮麥冬五味子牛膝。二劑。諸證漸愈。

。惟喘聲間作。胃脈不起。猶不喜食。乃早以生脈飲送八味丸去丹皮澤瀉。加鹿茸五味子牛膝。晚以歸脾湯去木香甘草。加五味肉桂一補先天。一補後天。全愈。又同時彭公子。亦思是病。身熱兩月。服補中益氣加減。已數十劑。不知此方乃為虛人發散而設。不宜久服。且時當夏月。陽氣外浮。致令陰陽離決。精氣乃絕。而青浮腫。肚腹脹硬。心下痞滿。咳嗽咽痛。口多甜涎。壯熱畏寒。五心燥熱。口乾不渴。足脛冷。脈則兩寸乍洪乍數。兩關無力。兩尺史微。上盛下虛已極。以前方重劑。另煎人參一兩沖服。旬餘漸愈。復感勞言。再用發散消疾。及補中六君加減。遂不起。

（平議）劉症是陰液委虛之體。煩勞助火。津液更傷。壯熱頭疼。咳嗽不寐純屬陰虛而陽無所附。氣火不藏。外浮為熱。為不寐。上乘為咳。為頭痛。脈之寸洪尺弱。是其証也。而奔走勞神。勢必飲食不調。則胃液亦耗。此乾燥而右關所以不應之故。此時若明告以養陰補陽。滋潤胃液。病者無不肯肯之理。乃開口即曰胃暑。而謂藥非溫補脾胃無濟。則既冒暑邪。而再投溫補。自相矛盾。誰不生疑。無怪乎病人自謂尋天熱病。不肯服溫補二字之藥。迨至因循數日。熱愈熾而陰愈傷。脈躁者。蓋洪數益甚之象。然既躁矣。則數疾可矣。何竟又謂之瀉。此即當初立言不慎。致人疑心。以致病情加劇。然症狀仍是陰傷。而尚謂陰陽愈傷。馮氏認症不消。終是生平之累。所幸藥用參朮。麥地。牛膝五味。補脾養陰。蘇納款降。與陰虛陽越。胃津消耗之症符合。自然病魔退舍。然試問與溫補脾胃四字。是否針對。竊恐馮氏亦無以自解。然咳猶不除。脈猶不起。納穀猶未知味。則生脈飲養胃生津。歸脾湯補脾健運。已是應有盡有。不假他求。而桂附補陽。終是蛇足。又用鹿茸。則升陽發熱。獨不慮頭痛嘔逆。助長滋甚耶。及徒知先天後天。泛濫浮辭。以欺不學。適以自彰其陋。總之皆坐辨症不消之弊。彭案身熱。亦是陽浮於外。而更以升陽之方。連服至數十劑。遂將濕熱痰濁。鼓激升騰。盡壅於上。釀成種種怪象。止有開宣展布。而佐之以撤熱浮陽一法或尙可疏通。塞。納氣歸元。全真一氣。雖去附子。而白朮熟地之壅。殊未合宜。重用人參雖能養陰。亦得小效。然陰熾鑽。必非善善之法。俗子更投發散。又雜以補中。不死不休。濫用東垣法者。弊必至此。世有好讀立齋書者乎。當以其案為鑒。此條兩案。皆陰虛於內。陽越於外。雖有頭痛壯熱咳嗽諸症。本非外感之例。但俗醫見此。易認外感。則投藥一錯。變為氣瀉。姑附於此。以為辨症之鵠。

又 馮又治某高年。患足疾初愈。乃途中遇雨。疾趨而回。遂身熱自汗。頭疼咳嗽。繼而吐血。飲食不思。精神狼狽。脈之兩寸皆洪大而數。右關兩尺甚弱。此勞傷中氣。脾不統血也。咳嗽者。火燥於肺也。身熱者。元陽浮越也。自汗者。氣虛不能攝液也。頭疼者。血虛火冒也。與熟地一兩。麥冬四錢。炒白芍六錢。牛膝三錢。五味子一錢。製附子一錢。

二分。另煎人參湯沖服。數劑。咳嗽血俱止。早晨生脈飲。送加減腎氣丸。午後加減歸脾湯。服之全愈。

(平議)高年本有足疾。遇雨痰起。勞傷中氣。虛陽浮。身熱頭疼。自汗咳嗽。皆陰虛陽無所附。外越上升。凌屬肆虐。雖曰遇雨。却非外感。純是內傷。吐血少氣升火升。失其故道。上行滿滿。高年得此。精氣神幾無一不散。狼狽固宜。脈寸洪尺弱。又是升無降。顯而有據。馮謂勞傷中氣。脾不統血。尙是泛辭。不甚切當。藥用參麥地芍。牛膝五味。大劑滋陰飲陽。攝納下降。於法最合。惟附子溫燥。對此氣火升浮之失血。殊非良治。且即使多汗。而在發熱自汗之時。尙不到亡陽地位。遽投參附。亦嫌太早。馮氏自信全真一氣陽太過，往往囫圇吞棗。不專增減。終是呆鈍不靈。且木方有白朮無白芍。據案中脾不統血一句。楚瞻且專爲方中白朮設法，似其意仍用一氣全方。決不以芍易朮。今魏玉璜本則作白芍。壽願意中。謂是症法當養陰飲陽。用芍爲宜。因從魏本。然非楚瞻本意。至末後加減腎氣。加減歸脾二方。亦未脫囫圇吞棗之舊習耳。

(又)馬元儀治安氏子。年二十。初得惡寒發熱身痛證。診得內傷之脈。而顯陽微之象。曰。此病枝葉未害。本實先撥。乃陽虛受邪證也。若誤行表劑。則孤陽飛越。而危治立至。當用參朮等大培元氣。以攝虛陽。加桂枝透表以散外邪。不信。越四日發熱不休。自汗不止。神氣外揚。或且欲用柴胡解表之劑乃曰。此證似太陽而特少陰之脈。豈是平素下虛。故真陽上越耳。遂定參芪建中湯而別。或復謂外邪初入太陽。專散即愈。若徒進參芪。適助邪而滋患也。越三日證變危篤。再診脈幾微欲絕。汗出如雨。昏沈欲絕。此非大劑溫補。不能挽回。以人參六兩。合附桂理中湯。連進三劑。汗漸收。脈微續。神氣尙安和也。復用人參二兩。附子五錢。方得陽氣內充。餘邪盡從外達。兩頭透發漸調而安。魏玉璜曰。此症起初固虛。而原有邪熱。至汗止脈復之時。第宜大劑養陰。其危立已。乃久用桂附。遂致發顛。尙得爲善治乎哉。

(平議)陽証陰脈。仲景所謂榮汗不足。血少故也。建中護陰而兼滯感邪。最是正當。較之參朮加桂枝。更高一籌。其後變証危篤。脈微而大汗昏沉。必是誤服柴葛羌防等所致。斯時陰陽俱亡。已成脫症參附救急。必不可少。然苟藥與病應。汗收脈續。雪當去陽藥加陰藥。專收清散之陰。方是正治。附桂久服。誠非所宜。發願餘毒。末常非溫藥太過所致。魏評極是。即據馬氏自言餘邪盡從外達一句。可知此病當初。自有邪熱。則連用附桂。更非所宜。(黃醒泉治案)張雲伯夫人。病後未復。春寒特甚。加以勞動傷陽。痰飲內擾。昨夜陡然寒起四末。形瀆發戰。脊背竟如水澀。繼即發熱如燔。微微自汗。今日表熱雖解。胸膈脹。溺少便閉。病久液虧。

不任多汗。與尋常感冒。法應輕疏解肌者不同。况復怒木支撐。升多降少。更不可誤投溫散。觸動危機。議宜肺化痰。調和營衛。而疏肝胆之氣。

霜桑葉。白蒺藜。各三錢。桂支木四分湖丹皮一五分全炒。陳枳實四分淡竹茹一錢五分全炒。黃玉金一錢。旋覆花生紫苑各三錢。白芍。烏藥。半夏。各一錢五分。生牡蠣四錢。橘皮絡各一錢。原枝金叙解劈先煎三錢。

(平議) 虛人感冒。原有外邪。亦宜疏泄。所謂忌表者。忌羌防柴葛等。辛溫升散之燥藥。慮其過汗劫津。擾動氣火。橫逆莫制耳。非并辛涼開肺解肌諸味而禁之。此症凜寒胸悶。桑葉蒺藜。疏風滯肺。原是正治。桂枝用木。

制肝木而兼顧表寒。分量極輕。不慮辛燥。旋覆紫苑。宣肺氣以助肅降之令，抑左升而順右降。於弱少便閉一層。下病治上，大有巧思。牡蠣開結。於痰飲胸膈腹脹。俱能兼顧。其餘柔肝行氣。化痰滯滿。應有盡有。是亦虛感至當之治法。以視古人但知補藥者。尤為靈變活潑。此又非建中呆法。所可等類齊觀矣。

再診 新寒引動肝氣上逆。加以立春節屆。木火內擾。上衝陽明。嘔吐酸苦。下侮脾絡。腹痛綿延。便閉溲少。涼寒未除。左脈弦滑。右脈細小。口不渴飲。舌白垢膩。再疏新風而和中氣。宜通絡脈以滯肝家之滯。

川桂枝四分大白芍一錢五分全炒 淡吳萸三分 川連二分全 白蒺藜 沙苑子各三錢 川棟子 仙露夏 旋覆花 絲瓜絡 海石竹茹 各二錢 苦玉金 橘皮絡 各一錢五分 烏藥一錢 枳實 杜堯鈴 各八分

(平議) 証是體虛感寒。內挾肝陽痰飲。上凌為嘔為滿。下侮為痛為脹。方本建中。內外兩顧。而泄風柔肝。止嘔通滯。滌痰宣絡。面面都到。



論 壇

關於中醫教育的話

葉勁秋

這個題目我們總是在想要說它一說。實在因為問題太大。學識又不夠。所以就一直延擱到如今了。

現在呢。眼有國內醫學校的增設。動筆寫文的日盛。醫事報章的衆多。可是對於這個題目。一若沒有討論的必要。不屑注意的題材似的。那末我們就忍不住顧不得許多。就什麼樣的寫它一下。這是要請諸位先生加以原諒的呀。

中醫教育這四個字。在從前是聽有連系在一處的。祇因為時代的巨浪。衝破了固有的陳規。廢科舉興學校自然囉。中醫非由學校出身不足以集思而廣益。於是國內發現了幾所中醫學校。好聽的說一句叫是順應潮流。不好聽的說一句。叫做投機取巧。可是中醫本體有不健全可以替議的地方。任你牌子老歷京久。也當不住新來醫學的趨勢。因此內都起了裂痕。根本有了顛簸就是不然的話。我們也該用清醒的腦子來思索一下。我們數千年遺傳下來的瑰寶。是否是十全十美。再不需要雕琢。這正是中醫本體的問題。應該什麼的整理所固有。淘汰其短劣。努力研求。吸取衆長。這是後話。暫且不提。

所謂教育。究竟是什麼一回事呢。是否三家村老學究。子曰詩云的念上一遍。就算了吧。恕我們門外漢。不是教育家。這裡不能說明其所以。不過揭我們淺薄少有常識的腦神經裡。似乎告訴我們教育是獨立的專門事業是有時代的。具有原則的。有方法的。有目的的。截然不是胡亂扯上一本論語孟子。或是禮記春秋。隨口說說仁義道德。便算為懂得教育的人。教育也決不是這樣輕易而簡便。至於教育的制度。雖說我們古昔亦有所謂庠序之教。可是其法不講久矣。戊戌變政則不得不取法於素所步趨我國禮法的東洋島人。自後年有更改。或美或英或德。迭經嘗試。然而教育有專家。有協會。有書報。數十年來盡悴於教育之下的。尚不知有若干人。到如今尚說中國教育破產。有從新設計根本改良的必要。這又是社會情形國際狀況的轉移。但是也可以說是我國昔日辦教育者的認識不清楚目光太短淺一點吧。

中醫本體既有問題。中國整個教育又告破產。那末中醫教育豈不難之又難麼。所以妄想中醫教育列入學校系統。可以說是不知大體。不識輕重。可是中醫並非絕對不可以辦教育。也並非中醫教育絕對不可以列入學校系統的可能。讀者應當沉思一會。要知事有本末。物有終始。內經上也說得好。叫做治病必先求其本。凡事必有個先決的條件。我們中醫本體上的病象是否需要醫生來醫治。平心靜氣地想來。要是身壯力強。那有風寒外感的侵襲。與夫病原細菌的作祟。如其抗毒作用薄弱。自然是傷風咳嗽。發寒發熱起來了。教育是最好的治療和救濟的辦法。可是救濟和治療總要認清目的。選擇手段。這又不是少數人的事。所以又要整齊步伐。在要求列入學校系統之先。應有整個的組織。集中力量。一致行動。至少限度。應極明怎是辦中醫教育的目的。怎是辦中醫教育的方法。如其已有此項精密計劃的話。就應當明告當局與一般社會。如其未也應請速即著手。中醫界之所以夫有一貫的主張。正以其總因在於學識程度的相差太遠。皆庸腐朽譏罵

拘迂。的以皆是。思想過敏泥信新學的亦不在少數。其估之數的則為固執淺薄的成見。據拾一二不確實的事跡。猶然自鳴得意。作為有力的根據在這樣狀態之下。而又高呼中醫界一致團結不專可笑。然則這種現象的產生究爲了什麼呢。扼要的說一句。是中醫界已失去中心的思想了吧。書報雜誌間不是常有相反矛盾的評論嗎。醫生與醫生間不是常有相互的指摘嗎。所以不能引起智識階級的尊視與一般人的懷疑。也是必然的了。這都是中醫本體上在在足以喪失其生命的大病。雖然一時三刻不能醫治脫根至少也當明瞭。所以致病的病原。如其帶病延年。偷生也是不久。今竟不自量地要求參加和別的學校同一系統。寧非滑天下的大稽麼。全國中醫學校爲數亦將近十，在理各校應聯合起來具擬一個中醫教育的原則。然而事實上一般之中恐難有其具體的計劃吧。系統云乎哉。現在則列中醫教育之下的人們。爲數亦在不少。如再長此渾分疆分，商討不出個中醫教育的原則來。那末毀滅摧殘這個罪名。是推卸不開的。臨了尙有最要緊的聲明。讀者幸勿悞會。在草本篇的動機。是在促使中醫教育下的人們。從速起責任來以擔當改善整個中醫的大任。並不是叫他們退避賢路。也不是使已開門的中醫學校即日趨閉門大吉。這就是草本篇的要旨。我們的願望啊。

立法院通過「國立中醫研究院組織條例」之感言

南京周柳亭

三月九日。立法院第五十次會議。出席委員七十八人。通過之國立中醫研究院組織條例。內第二條云（一）以科學方法。整理及改善中醫中藥。（二）指導獎勵中醫中藥學術之研究。第六條，國立中醫研究院。按醫學分科。並得設所研究及附設醫藥學校及醫院云云：此項已通過之組織條例。余披誦迴環。不禁欷歔感喟。而不能已於言也。

夫中醫受「奴隸派」之打擊。中藥被「舶來品」之摧殘。已二十年於茲。加以中央對於國醫。放棄其管理之權。學術趨於消滅。對於國藥。弗予以獎勵之命。市場日漸衰頹。故不絕如縷之中醫中藥。一則奄奄一息。一則一落千丈。四海同人。痛心疾首也。非一日矣。

一月二十日。四中全會開幕。各省市醫藥代表。來京請願。雖大會未予通過。致遭擱淺。然幸有蔣委員長之愛護國醫。以旋乾轉坤於上。焦易堂。陳立夫諸中委之提倡醫藥。以慘澹經營於後。是以醫藥界諸父老昆季。雖足履鄉里之門。猶日盼好音之入耳也。乃軒歧之靈禾泯。醫藥終難撥棄。今立法院「通過中醫研究院組織條例」。我國醫藥。又豈更生矣。前此中醫命脈。幾瀕於危。使無海內醫藥同人。拚死命以力爭。幾易星霜。焉有重觀天日之日耶？

雖然。吾輩十數年來奔走呼號。力竭聲嘶。以盡匹夫之責。現蒙政府採納民意。使醫藥不至墜滅。是同人等之一第

一步」工作。業經告竣。但整理改善。責職甚重。尤宜努力圖進。則研究院之「第二步」工作。刻不容緩。茲依通過改進醫藥之各點。芻議如左。亟爲宇內醫藥界一就正焉！

(一) 整理中醫中藥 我國醫籍。汗牛充棟。秦漢以前勿論矣。自唐以後迄現在。關於醫藥等書。已不下千數百種。著述既非一人。攻訐數見不鮮。議論紛紜。莫衷一是。致後學時興欲渡無梁之慨。茲採用科學方法。吸收新知。澈底整理。成爲有系統之學術。俾棄瑕存瑜。去繁存精。以收改良盡善之效。

(二) 獎勵研究學術 考歐美醫學。發明於十九世紀。雖在幼稚時代。病症尙待研究者甚多。然曠各種科學而進步。突飛猛進。有不可終日之勢。究其原因。多由其政府指導獎勵。以鼓舞其爭先恐後。而著驚人之成績。返觀我國醫藥。受外侮之壓迫。勢難存在。當軸若不應願潮流。特別獎勵。研究學術。則國粹終歸淪亡。藥業一蹶不振矣。

(三) 醫藥分科研究 醫學一事。千變萬化。頭緒紛繁。總其成雖綱舉目張。不若專其科。則條分縷晰。今設所分科研究。舍彼之短。用彼之長。責有攸歸。人盡其才。卽宋神宗時。以鍼灸。大方。婦科。幼科。眼科外科六科考試醫士之遺意也。法良意美。施行盡利。既去驚廣而荒之弊。而收專一不雜之功。

(四) 附設醫院 琢玉始能成器。陶沙方可現金。學校者。乃造就人才之潤轂也。遴聘海內醫界賢豪。分科講座。尤盼於各省市同時設立各醫藥專門學校。甲班畢業。再招乙班。濟濟一堂。輪班教授。不及十年。而醫學人才備天下矣。至附立中醫醫院。爲設備完善之病房。既便利病人之調養。尤適合時勢之治療。各省市均宜次第設立。以開「醫藥界之新紀元」也。

之數者。爲醫藥復興之階梯。國家民生之利賴。回溯國醫國藥。邇年流傳於歐美各國也。已爲吾人所共見共聞。最近列強組織。「中國古醫研究會」。於一九三一年。已由國聯通過矣。彼喪心病狂者流。蔑視中醫如敝屣。冀永遠棄之深山大澤以爲快。而不知我國無上之一醫藥黃金鑛。已被東西各邦所開採。共同研究。匯通中西。豈料我苟延殘喘之中醫中藥。不轉瞬間。而一登世界醫藥之堂奧。耶？今者。國醫館改組。國立中醫研究院「新組織法」已通過。從此以科學方法。整理改善。則中醫有發揚之地位。中藥有刷新之途徑。匪特衝破洋奴歷年進攻之陣綫。且可挽回國計無限之漏卮矣。者番各省市醫藥代表於軍艦馬跡。僕僕道途。來京請願。雖屢遭意外之暗算。幾成泡影。然何幸於最後「五分鐘」。仍不負「一場轟轟烈烈之奮鬥也」。

生理衛生

血之生理與病理的研究

江蘇常熟趙偉寬

動物之有血。猶地球之有水也。水行於江河。血行於脈絡。水道為交通之樞紐。輸供給物於城市。運廢廢物於田野。猶血液為物質代謝之媒介。攝取食物之精華。輸送於諸組織。其無用之廢。亦由血液運之於排泄器也。故血液在人身。居最重要之地位。人身賴於生活是也。

夫六淫之邪。七情之患。皆為致病之因。而病因之所在。莫不以血液為根據。故西人言。百病皆生於血。救其治病也。而以驗血為診病之一助。知病因之所在。於此益足見血液研究之價值矣。今將血之生理。與病理兩相對照。分述之。

(一) 血色

(甲) 生理的靈樞決氣篇曰。中焦受氣。取汁變化而赤。是謂血。然有動脈靜脈之分。在動脈者。多含養氣。其色鮮紅。在靜脈者。養氣缺乏。其色暗紫。

(乙) 病理的決氣篇曰。血脫者色白。天然不澤。其脈空虛。案色白為面色。天白無澤。此得之脫血後。蓋血液中之赤。血球過少。血色素亦為改變。故色白而不澤也。靈樞經脈篇曰。凡診絡脈。脈色青。則寒。且痛。赤則有熱。胃中寒。魚際絡赤。其暴黑而久痺也。其有赤。有黑。有青者。寒熱氣也。其青短者。少氣也。

(二) 血體

(甲) 生理的。為不透明之流質。如出於體外。則凝結而成膠狀。

(乙) 病理的。有血虛火瘀之分。血虛人之血。為半透明之液體。以其血球少。而血漿多也。血瘀人之血。為紫黑之固體。凝於脈者。泣而不能流動也。

(三) 血質

(甲) 生理的。靈樞營氣篇曰。營氣之道。內穀為寶。此言飲食為構造。營血之原料。至於血液之成分。為血球。

白血球。纖維素。血清。蛋白質。脂肪質。鐵質。鹽類。水等。

(子) 白血球為錢狀之小圓板。兩兩稍凹。邊帶圓形。一立方耗之血液。約有五百萬個。乃基質與血球素而成。

(丑) 白血球。體積比赤血球大。為正圓形。脾臟骨髓淋巴腺等處。其出產地也。能作虫狀之運動。凡細菌侵入

血中。白血球能捕食。而撲滅之。其數在赤血球三百五十個中。僅有一個。

(寅) 纖維素。血液中之物質。具有凝固力者。纖維素是也。吾人受傷出血。不久自止者。即血凝中之纖維素。凝

結傷部。瘀塞傷口也。

(卯) 血清。血液除赤白血球外。謂之血漿。血漿之中。再除去纖維素。透明如水者。謂之血清。

(辰) 蛋白質。約占百分之八。

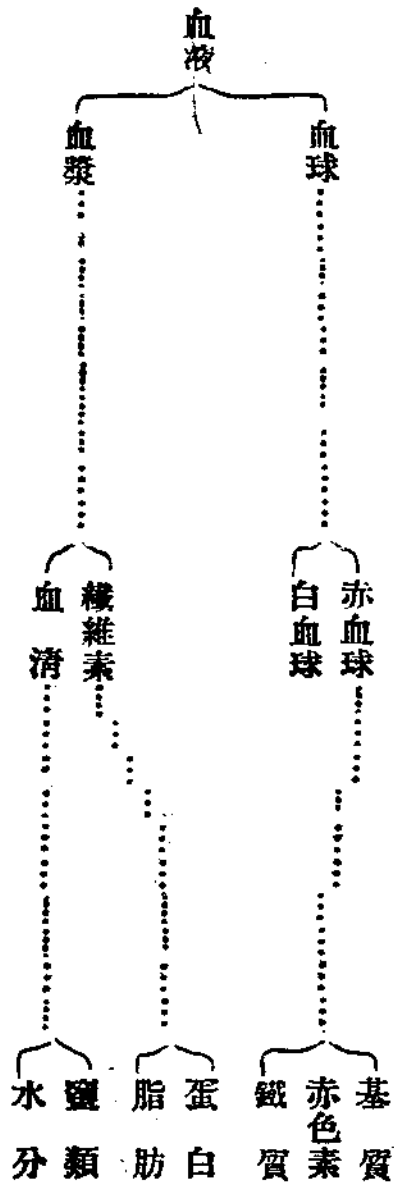
(巳) 脂肪質。為構造纖維素之材料。約占百分之二。

(午) 鐵質。與赤色素相結合。中等體重之男子。體中之鐵。約有三瓦餘。(即八分二厘)。

(未) 鹽類。攝取食物之鹽類。潤和其中。故血味帶鹹。

(申) 水分。血漿中之水分。約占百分之十。

血液成分之系統。



(乙) 病理的。患水腫病者。水分過多。患霍亂病者。血清必少。患貧血病者。赤血球少。患黃胆病者。血中含胆色素也。患傳染病者。血中含傳染病者之細菌。中毒病者。之含毒質。瘀血病之含炭氣。總之。以病之原因

。簡其真質。依病理的血液成分。無一定之標準也。

(四) 血行

(甲) 生理的

(子) 血行之原因。靈樞經脈篇曰。穀入於胃。脈道以通。血氣乃行。又曰。血和。則經脈流行。此言飲食入胃。經胃之酸化而為精微。注於脈血。隨氣而行。故曰。氣為血帥。然血之行。由於氣。氣之行。由於脈管之壓力。如二部分之壓力。勝於他部。自然從高壓部。流於低壓部。故最高之壓力。在大動脈與心臟相近。心臟收縮之時。壓力昇騰。動脈中之血遂起波瀾之流動。即脈搏也。

(丑) 血行之經路。營氣篇曰。精專者。行於經。隨常營無已。終而復始。是謂天地之紀。故從太陰下注肺。中復出太陰。此營氣之所行也。致西醫。謂血從肺靜脈入左心室。出大動脈。循環全身。經毛細脈管。清血而為汚血。再由大靜脈。流入右心室。經肺之呼吸作用。汚血而為清血。再出肺靜脈。復行於全身。

按血行之始。中西皆在於肺。意頗吻合。惟所經之路。一則行十二經。一則經動靜脈。毛細脈管。似覺不同。不知動脈。即經脈。靜脈。即絡脈。毛細脈管。即孫脈。名雖異而實則同也。

(寅) 血行之度數。靈樞經脈度篇曰。人身脈長十六丈二尺。一呼脈行三寸。一吸脈行三寸。晝夜一萬三千五百息。氣行五十管。營漏水下百刻。凡行八十一丈。即一十六丈二尺。而積之也。考兩篇。謂血液循環。與脈搏比較之。循環一周之時。適等於脈搏二十七至。一分時間。脈搏七十二至。然則脈搏二十七至。可由正比例表之。而知血行循環一周。僅有二十二秒半。則一晝夜需行三千八百四十周也。

按中說一晝夜。血行五十度。以漏水百刻計之。則每度需時二刻。合之時辰鐘。即三十分也。西說一晝夜血行三千八百四十周。以時辰鐘。二十四小時計之。則每周懸殊之甚耶。孰是孰非。似難彙強。湊合。未敢臆斷姑闕。疑以待哲士之明辨焉。

(乙) 病理的

(甲) 進行此於熱性病。見之。凡諸書所謂脈數是也。

(乙) 遲行此於寒性病見之。經所謂寒氣入經。而稽遲泣。而不行者是也。按血液受寒熱之感觸。而進行也。為遲為速。此不過言其大概。然有寒病而脈搏反速。熱病而脈搏反遲。所謂陰病

見陽脈。陽病見陰脈者。此例外之血行也。

(五) 血量

(甲) 生理的。全身血液之重量。雖因體質之強弱。年齡之大小。而異。然成人之血量。大約居體重十三分之一。
(如體重六十五斤。則其血量為五斤)。初生小兒為十九分之一。

(一) 病理的

(一) 充血。血旺之人。體必健康。安能為病。惟脈中血流。受身體上一部之刺激。則該部之皮細管。即起膨脹。血必湮流。以充滿之。遂呈紅色。如在羞憤與酒醉時之而紅。即充血之現象也。充滿於腦血管內者。遂至人事不省。充滿於肺血管內者。以致呼吸困難。故全身之血充塞於一部者。則為充血之病。此類是也。

(二) 貧血。奉人體內之血。或由飲食不潔。運動不宜。或由久瘵不愈。侵蝕其內部之血。血量由此減少。以致身體羸弱。顏色蒼白。謂之貧血。若因外傷出血。過全身血量之半者。則瀕於危矣。

(六) 血溫

(甲) 生理的。血之中等溫度。為攝氏三十九度。在內部之靜脈血。較動脈血之溫度。則覺其高。在周圍部者反之。
(乙) 病理的。素問難合真邪論曰。夫邪之入於脈也。寒則血凝泣。暑則氣滯澀。而凝澀者。病之屬於寒性也。其血溫必下平。中等溫度。氣滯澀者。病之屬於熱性也。其血溫必高乎中等溫度。然與體溫頗有關係。體溫之高低。本於血溫。對於面赤。脈數。(血溫過高)之陽性病。其體溫必高。面白脈遲。(血溫過低)之陰性病。其體溫必低可以證矣。

寫於江蘇省常熟縣小河下二十二號仁濟國醫研究室降次

一日間之衛生 選載

早起先正心。行體操五分鐘。以矯正骨節。

刷牙須用軟刷。橫刷不如直刷之為愈。因牙縫係直的而非橫的。宜內外俱刷。牙刷須備二三只。以任其乾。輪流應用。因潮濕之牙刷。易生黴菌。牙穢入腹。可發牛風濕骨痛頭痛消化不良諸症。近世傳染之學說盛行。而蛀齒齒牙。每成傳染之一種。故每日宜刷牙三四次。

中膳晚膳之前後。宜休息十五分鐘。以利消化。食膳時。細嚼緩咽。且具愉快之精神。速食能致「胃下垂」多食能致「胃擴張」。膳時忌怒能致「胃氣痛」。近時科學試驗犬貓及小兒之胃液分泌。犬貓食時。雖使之怒。分泌可不受大減。小兒則憂怒後。胃液之分泌停滯。成人尤甚。

平日。作事宜勤。心術宜正。一切服務中。宜尋興味。猶麵包中之酵質。為立身行道中所不可缺乏者。

飲食時。宜用兩副箸匙。宜審量維他命。(即牛活素)之存在與否。以維持生活力。

衛生之宗旨。在於強健身心。以多任社會職務而不覺疲乏。並非栽培肉慾。以逞其損害人類之心。而任其作惡也。

苟有人焉。行同禽獸。何必講求衛生。故每日宜將有益身心之書。時時寓目。

若在夏令。宜多飲潔淨之水。以利排泄。防蠅蚊即所以防痧痢時疫瘧疾等症。有病須從速醫治。遲恐不及。每日宜沐浴一次。須勤換衣服。不可裸體。大便每日宜有一次。膳後如廁。較為捷易。

人人宜有遊散。以舒筋骨。宜入體育機關。或約三四同志。從事於體育之實施。郊外游行。較之繁華境界中。尤為有益。

睡前可行體操五分鐘。失眠者。可行靜坐法以矯正之。道教靈寶經云。目不瞬。心寂定。釋教主張坐禪。儒家如陸象山高攀龍諸先生。均以心官不曠其職。為靜坐之要訣。可見靜坐乃國粹中衛生之一要端也。

西法調養不合華人習慣

張治河

衣食住為人生之三大要題。三者之中。尤以飲食關係為最大。俗云。「禍從口出。病從口入。」此誠千古之格言。健康之人。消化力強。小有不慎。為害尚淺。若病中病後。脾胃衰弱之時。一食失宜之物。則害莫大焉。考中醫書籍。間有論及飲食宜忌。但多略而不詳。西醫雖較詳細。惜又偏於西人習慣。施諸華人。每多不合。治河早思及此。故於撰著「中西醫學合纂中」。敘述「病源」「病灶」「病狀」「病理」「治療」外。每病加入調攝之法。除起居運動。採取新法外。對於飲食之宜忌。悉本古人之經驗。依華人之習慣。本年六月間。本縣教育局局長周中輔君染患傷寒。經西醫治愈。病後調養。遂亦肅遵西法。詎知即因習慣不同。病乃復反。且較前尤甚。懸壺於危。嗣延治河療治。幸得就痊。茲將經過詳情敘出。供我同仁研究。

周君體質。素來薄弱。對於衛生事宜。異常注意。惟以局中公務紛繁。周君操持過甚。所謂勞心甚於勞力。終見屢

弱日甚。前於六月間。染患傷寒。帶病辦公。又經數日。直至十分沈重。方請假就醫。初至泰縣福音醫院。經西醫診察。認為腸室扶斯。注射沃母納丁。兼用灌腸之法。諸證遞減。熱度降低。未數日。精神漸振胃口亦開。乃請示西醫。宜食何物。醫云。病後調養。以半熟雞卵雞汁肉汁等流質為妙。周君依法而行。甫經兩日。忽然熱度又高。頭疼不寐。復請西醫診治。西醫先予却寧兩粒。次日灌腸一次。身熱大退。頭疼亦輕。二三日後。恢復常態。食慾又漸亢進。西醫仍命日食雞汁肉汁魚湯等物。不料數日後。症情突變。身熱如熾。煩躁不安。頭疼氣喘。晝夜不眠。服却寧兩粒。更覺灼熱。通下大便。亦無效果。危險情狀。達於極點。嗣經友人紹介。來舍就診。余見其形容消瘦。神情萎靡。身熱無汗。舌赤斷津。唇焦齒槁。呼吸不平。診其脈。弦細而數。問其經過。知為溫邪食復之重症也。先予阿司匹靈一粒。未片刻。周身大汗。繼進桐鼓湯。加苓葛銀翹青蒿地骨石斛。蘇荷等藥一劑。熱即減輕其半。安睡兩小時。第二日。仍用原法。又服一劑。身熱更減。安眠一夜。呼吸較平。脈轉和緩。惟大便數日未解。小便猶赤。乃於前方加入瀉葉二錢。服後六小時。大便墜下兩次。初次條索。夾帶赤沫。後則純係穢濁黃沫。下後兩小時。腹中輕快。脈靜身涼。舌上津生。面赤大退。但因反復數次。受戕太甚。以致精神疲憊。飲食不思。第四次方。去瀉葉。加入神曲麥芽。補助消化。以善其後。周君數次病變。純屬飲食失宜關係。夫西法調養。非為不善。實因中西人士。飲食習慣不同之故。竊思飲食習慣。不獨中西不同。即一國之中。亦南北互異。一區之內。亦膏粱與藜藿懸殊。可見飲食習慣。於人大有關係。常見膏粱之士。染患感冒。不忌葷腥。並無大害。若在藜藿之家。偶有傷風咳嗽。誤認為虛。而食豬肺雞鴨。則多牽延成勞。所謂「傷風不省變成勞」。者是也。又有芙蓉癰者患病。烟量苟不因病增加。亦不見其為害。若無癰者。因癰而誤吸鴉片。則為害莫大。或纏綿不愈。變成休息。或腹中結塊。發脹發腫。此無他。即內臟組織常與其質接觸。成為習慣。故無害也。西人平時。以肉食為主。病後食以雞肉汁之流質。則易於消化。華人平時以穀食為主。病後若亦進以葷膩之物。則停滯不化矣。周君華人也。固以穀食為主。加之體質素弱。且有胃病。(西醫謂之慢性胃炎。中醫謂之胃寒)。當此重病之後。消化力愈形式微。復進以葷膩之品。宜乎其停不化。醞釀發腐也。此即古人所謂「肥甘生內熱」。亦即中醫所謂「飲食醞釀之內中毒」也。腸胃中之食毒。流入血中。則全體內外發生燃燒亢進之變化。於是周身炕熱諸症疊起。余之療法先用阿司匹靈。從汗液排去在表之毒。同時鎮靜溫腦中樞。使不助紂為虐。繼用瀉葉之劑。制止燃燒。第三次所診之方。加入瀉葉。通下腸胃中之積糞。以去禍胎。為釜底抽薪之計。同時兼消腸胃內積之炎。表裏雙解之後。乃以慈仁雅連神曲麥芽煎湯一茶杯。每餐一小時前。沖服兩茶匙。以興奮腸胃細胞。誘其食慾。食後兩小時。服蘇打一粒。

隨其發腐。象用腹呼吸法。凝聚氣力於腸胃運動。飲食方面。在邪熱未清之暇。僅使日食粥湯三小碗。藥汁數小匙。熱清數日。始進稀粥半碗。(粥係大麥和米各半)一日四次。菜蔬係用冬瓜。蘿蔔。青瓜。青菜。鹽筍等物。生藥煎漿。日食數次。藉以消遣。且可消熱養陰。統計旬餘。已入常人狀態。周君病變誤於西法調養。其他誤於西藥治療者。則紀不勝紀。此並非西法不良。實因中西人習慣不同之故。我國醫藥。經過千萬先賢之實驗。適合華人體質。有百利而無一弊。焦易堂先生提倡國醫。此中固獨具卓見。然亦可見其別有會心。管見如是。尙希海內賢達。公同賜教。以加惠羣黎。實爲至禱。

衛生之我見

翼孔德

衛生之道。不是近來纔有。上古時候人。渾渾噩噩。遠知道築穴資宿。衣草蔽體。正是息養精神。防禦寒暑的意思。也可說是注意衛生的証據。後來民智日開。衛生方法也日漸完備。就進化的原則說。人類的健康。應當與時俱進。可是事實上却不然。古人活百歲以上的本不稀奇。而且身體都很強壯。今人不僅壽數不及古人那樣大。就是身體也不如古人那樣強壯。我們要研究衛生。對於這個原因不能不來研究。

衛生的意思。就是預防侵害健康。人之健康的侵害。有精神和物質的區別。屬於精神方面的。當然很多。但是總括的說。不外情慾的戕賊。如喜怒哀樂之過度。視聽言動之不當。在在足以傷人之精神。使人於不知不覺中衰弱其體質。促短其壽命者是也。其爲害之甚。誠難言喻。我記得歐陽修先生秋聲賦中有一段話。他說「人爲動物。爲物之靈。百憂感其心。萬事勞其形。有動乎中。必搖其精。而況思其力之所不及。憂其智之所不能。宜乎溘然丹者爲朽木。黔然黑者爲星星」。這段話把精神方面的戕賊。說了個透澈。無須我再來形容了。屬於物質方面的。說起來也不止一端。最重要的就是病菌。例如腸室扶斯。赤痢。虎烈拉等菌。由消化器侵入人體。就可令人得腸室扶斯。赤痢。虎烈拉等病。肺癆菌由呼吸器侵入人體。就可令人得肺癆。破傷風菌由皮膚創傷侵入人體。就可令人得破傷風。這些病可說都是很險惡的。其預後雖不能說絕對不良。但是處理稍一失當。在很短期間內。就可結果人的性命。當他猖獗蔓延起來。更可同時結果多數人的性命。其爲害之烈。不言可知。

古人。私慾比較的少。其對於精神之戕賊。可有充分之預防。今人因有細菌的發現。故對於物質的侵害。極端注意。照這樣說來。精神和物質的衛生。都很重要。而古人和今人的講求。亦都各有特長。何以健康的結果。竟相差若此呢。

？必然有個道理存在。今人對於物質方面衛生。講求固然不遺餘力。而對於精神方面的衛生。却一任其戕賊而不顧。吾人對於精神方面的衛生。既甚注意。同時對於物質方面的侵害。猶賴有本身之抵抗力可以抵抗之。其所以比今人健康的原由。即基於此。

所謂抵抗力。可分先天的及後天的兩種。先天的抵抗力。即生理上對於外物侵襲之自然防禦作用是也。如胃內所有之鹽酸。本有滅菌之作用。當腸室扶斯。赤痢。虎烈拉等菌。侵入人體時。只要我們能保此生理的狀態。使消化佳良。胃液分泌旺盛。即盡行殺滅。使其不得為害。昔美醫師爾立之司氏。曾於消化佳良之時。飲虎烈拉菌一小杯而無恙。就是因有抵抗力的緣故。又如血肉所有之白血球有吞噬細菌的作用。當細菌侵入傷口的時候。白血球就向那地方集中。並且加多生產的來抵抗。只要我們的身體不衰弱。結果便可戰勝細菌。

後天的抵抗力。即由外物之刺激而生之慣性與免疫性是也。一切化學的物質。對於生物原形質皆有刺戟之作用。其刺戟超過一定度者。則呈毒性。絕對的毒物與非毒物實難判別。如通常所謂無毒之品其如食鹽者。用大數亦足殺人。通常所謂極毒之品其如馬前子素者。用少量反可救急。蓋在分量間以區別耳。但原形質受毒物之刺戟。能發生習慣性。例如速用鴉片砒素等之人。初用之時先從中尋量以下之量用起。久之漸成習慣。雖攝取致死量以上之量。亦不起若何障害。如斯之性。即謂之慣性。又動物對於復甦蛋白質類之毒物。更發生中和或破壞此等毒物之物質。例如一度感染傳染性病者。一如天然痘。麻疹等。終身再不罹同病。此即因體內發生中和或破壞該傳染病菌毒素之物質故也。如斯之性。即謂之免疫性。古人既沒有細菌之發明。又沒有滅菌之研究。而對於物質方面的侵襲。所以能防禦的緣故。即因有此先天的及後天的兩種抵抗力。

再舉眼前的例子來證明一下。例如現今衛生家深知細菌侵入消化器的毒害。故對於飲食物極求乾淨。稍有可疑的地方。即不使其入口。但是這種學識仍不能普及。所以一般窮苦階級。仍是不管三七二十一。信口亂吃。信手亂摸。反曰「不乾不淨，吃上無病」。又衛生家。因防止破傷風菌侵入皮膚的緣故。雖對於極小創傷。亦必嚴行消毒。務以滅菌。帶圍裹。更不使與土壤接觸。而一般勞動階級。口與刀斧犁鋤等銳利器械接觸。最易發生刺傷等創。然其唯一之舉。即就近取地之土。塗敷傷口。亦不至潰爛。試如此例。在衛生家看來。皆無異故意與細菌侵入之機會。萬分危險。然此等人如此行之。竟有倖免發病者。此無他。亦因其平素體質強壯。而有充分之抵抗力也。

我們曾見一般遲鈍性之人。對於任何事。均不介意。結果常必廣體胖。過敏性之人。每因細故。即觸動情感。結果

常憂慮交集。此非精神衛生對於人很重要的確鑿證據嗎？而且精神方面受了戕賊的時候。更易招物質方面的侵害。這是一定的道理。

歸納起來。我們講求衛生的第一要點。是要注意精神的戕賊。其次對於物質的侵害。當要並重。不過實行的方法。是要抱着抵抗主義。不要抱那避法主義。換句話說。就是與在日常生活中好好鍛鍊體質。使身體各器官都極強壯。而有充分之抵抗力。細菌雖毒。卒不得逞。不然。對於體質毫不鍛鍊。只以避免細菌為急務。無論其防禦如何嚴密。終難免給細菌侵入之機會。一經侵入。卒因身體衰弱無抵抗之能力而得病。可斷言也。此鄙人對於個人衛生之愚見。附載於此。冀與注意衛生家一商榷之。

醫藥學說

醫學選粹 第一集

切脈為傳聲之學說

盧育和選

葉澤華子實

客有談新學者。謂中醫之切脈無憑。不若西醫之問症尚有據。筒以革製。聲以革傳。置筒於病人胸間。傾耳聽之。凡病人氣上下聲。血流動聲。心跳躍聲。肺張翕聲。痰聲。水聲。腸胃轉輸聲。甚至胎兒吸血心動聲。無不明徹。問中聲之切脈。能若是乎。僕曠然曰。切脈之道。非徒揣其象。實聽其聲也。非徒持其指。實聽以心也。脈之浮沉別乎位。運數紀其數。大小長短滑濇辨其形。虛實強弱驗其力。緊緩代促結牢濡散等脈。審其勢與氣。不曰聽脈。而曰切脈者。以實聽不足以該其用。然切脈斷自聽人。脈為氣血流行之道。捫之固有形。聽之却有聲。洪則聲大。微則聲細。數則聲急。遲則聲徐。弦緊則聲聚。濡弱則聲散。凡輕舉不得者。浮部無聲也。按之尋之必聞其聲。然後形可辨。數可紀。力可驗。勢與氣可審也。正不獨雀啄屋漏魚翔蝦游如春。如雷。釜沸。霹靂。諸怪脈。有聲可聽耳。客曰耳可聽。指可捫。聽耶。僕曰。此正傳聲之學也。客曰。問閱醫學諸書，於空氣傳聲。流質傳聲。定質傳聲。則嘗聞之矣。未聞手指傳聲也。僕曰。子知手指之為物乎。人身經絡十二。三陰三陽。手足各占其六。心肺大小腸心包三焦以手名經者。其井榮俞經合等穴。氣血流行。終始於手也。獨不思聲學云。流質合鹽類水者。傳聲最速。定質惟鐵最速。人血味鹹則合鹽類水

可知。血乾似蠟。西人每以鐵酒補血。則血含鐵質又可知。脈以氣血。鼓動有聲。手指為血脈流行起止之管。安在不語傳聲乎。且切脈取乎三指者。中指端中衝穴。屬心包絡。固能傳聲於心。食指端商陽穴。屬大腸之脈。絡肺。肺系連心。無名指關衝穴。屬三焦。三焦之脈散絡心包。故皆能傳聲於心。耳聽有聲之聲。指聽無聲之聲。非指神於耳也。以心聽脈。藉指以傳也。設心不在。雖耳可聽者。亦聽而不聽。經云。持脈有道。虛靜為寶。蓋心虛。則聲之人也。曲以聽。心靜。則聲之變也。得其間。古人於望聞問外。繼之以切。有能洞見隱微。如呼肺腑相語者。豈偶然哉。以商聽病。傳聲也。以脈聽病。傳聲不傳神也。夫傳聲與傳神果孰精孰粗乎。客曰。西醫云心止發血。並無知覺。人身知覺。皆心腦氣筋為之。子謂以心聽脈。得非故神其說乎。僕曰。人之記憶屬腦。思慮則屬心。經云。心藏神。凡以神會者。皆心之妙用也。如心無知覺。講西學者。何以謂心固最靈物。正思慮所以養心乎。且瑞典人查出思念與身體相關之理。謂思念有改。則腦髓隨之。五臟六腑。無不即改。思念善則俱善。亂則俱亂。試以長懼論。如父母或經長懼之事。其兒未生以前。已受此感動。生後即多畏懼。其心結壓不長。身即隨之中弱。西學又以愛念最有益於身。常人心不平安。即因愛字欠缺。如本心有愛之人。無論遇何人何事。皆發愛念。則四周之人。俱以愛心應之。故西人講求愛力。試問心無知覺。畏念愛念。從何生乎。猶神謂以心聽脈為故神其說乎。客默然無以應。爰記其說於篇。

說火

江都袁焯桂生

甲 火之作用 人非水火不生活。而火之作用為尤大。腐熟水穀以成氣血。火之力也。（凡火衰欲脫之人往往不能進飲食或雖能食而不能化所吐所下仍完穀以出故昔人有釜底無薪之喻）生精化神。以應萬事。以育子嗣。火之力也。（火衰之人多有陽痿之病）故素問少火生氣。氣食少火。馮楚瞻曰。火者生身之始。而精氣神亦因之以生者也。試思人與物不熱則無氣矣。然則火之為用。直性命之根本也。

乙 火之本質 人身之火。即人身之電也。據博物學家言。大地之上。有氣曰電。雜賦於流形之向。無物不有。無時不然。聚動則為電為火。靜息則散藏於密。人身一小天地。凡礦物中之鐵質。動物中之脂肪蛋白質。植物中之小粉糖質。皆無一不備。而獨可以無電乎。西醫亦謂腦氣筋之中心有電。但其功用及見之於病症者。未及講求。中醫則數千年前固已發明之矣。凡中醫所謂元陽所謂真火。皆指電言。素問曰陰平陽秘。精神乃治。陰指形質言。凡人身中流質定質皆包括之。（素問曰陽化氣陰成形張景岳曰陰為形質之祖凡損在形質者總曰陰虛前人又有稱亡血亡津液為

亡陰者陰陽二字皆實有所指並非氣化之空談也。陽指電氣言。蓋兩人身之電。宜熱藏於流質定質之中。外脫則壽限命矣。故曰精神乃治也。昔薛立齋治韓州同煩渴痰痛。王以道積勞大熱。與喻嘉言治徐國楨傷寒後躁諸醫案。皆電氣外脫之病。迄今讀其書尤覺精神煥發。令人神往。時賢林先耕君有中醫之磁電學一篇（載在南京醫報第五期）發明此理。極為精闢。誠醫界中大有價值之著作也。

丙 火之生理 真火元陽。即人身之電氣。既言之矣。然則電何以生。曰是有二途。一由胎稟所賦。與身俱來。一由血液循環。流行鼓盪。由熱造成。故小兒之陽氣較成人為薄弱者。（小兒病泄瀉數次或吐利數次即現手冷足冷面色無神之象）亦以時當幼稚。尚未發育完全耳。近世博物學家發明熱學電學與醫學極有關係。據熱學家言。天下萬物。各有本執得之則長養生息。失之則變化原質。胎生者得熱則孕。卵生者得熱則孵他如濕生化生。亦莫不藉熱以成其生。人為胎生之類故自孕以後。而襁褓而幼穉而少壯衰老。皆一日不可無衣食者。蓋飲食所以生熱。衣服所以禦熱。使無衣食。則熱將不能繼續而存而死亡矣。此衛生保命之要旨。亦即中醫發明陰陽虛實之理。及回陽諸方之精義。回陽即生熱之謂。今試以肉桂少許置口內嚼之。則舌尖自覺火灼。又試取硫黃少許以火燃之。則立即燃燒而發火光。肉桂硫黃皆中醫回陽之聖藥也。

丁 火之居所 電氣既由熱化生。則熱與電氣必有蟄居之所。竊嘗考之。電氣與氣皆居於血中及其他諸流質之內。（精液）古人以心腎一臟為君火相火之專司。又為元陽之窟宅。並有龍雷之火。及導龍入海。引火歸元諸說。驟觀之不免荒唐。探求之却有至理。心為循環之總樞。食藏血最多之臟。血多則所涵之熱自盛。稱為君火。夫豈不宜。腎臟位居北方。專司運水。而精囊膀胱。介在其間。仲於以膈左右上下有動氣為元氣。大虛之証。戒用汗下。（古人凡治傷寒陰症皆灸元穴丹溪治浦江鄭兄病後誤犯房勞皆暈不省人事汗流痰聲如洩鋤手撒遺尿為灸氣海穴二十一壯瀉人參膏得生。而衝脈任脈。又皆居於腹部。人身血管。亦以腹部為最多。則其流質之蘊藏。自比他臟為獨厚。流質既厚。則其所涵之熱。所蓄之電。舍心臟外殆莫與比倫矣。此龍雷之火及相火等說之所由發生也。蓋古人此語。乃用之於陽氣火虛及陰症發燥。諸病理學及治療學中。且多罕譬曲喻之詞。與尋常論生理學者。相去奚啻霄壤。無惑乎今日之少年。新學於中醫。修養未深者。皆有納弊不人之勢。雖然此豈古人之咎哉。

戊 病毒之火 病毒者何。致病之毒質也。如肆啖酒肉。久而無節。則成內生中蟻及癩疽疔毒之病。他如癩痢霍亂諸傳染病。亦皆各有致病之毒質。而其病狀。皆有燒熱口渴唇舌焦燥脈息洪數之象。蓋皆病毒燃燒。臟腑發炎使然。故

人亦稱之曰火。就其顯著之證狀而稱之者也。與人身本熱之電氣。截然兩途。如風馬牛之不相及。主客之不可混稱。故古人又有火與元氣不兩立之說。及黃連解毒湯之方名。而日本中醫大家東洞翁。又有萬病一毒之論。皆所以發擇病機與亡陽回陽諸學說。並為醫學之要素也。

金匱下痢篇非從傷寒補入之我見

宋大仁

傷寒一書。為仲景所自編。而金匱所述。乃門人所紀錄。觀藏府經絡篇。屢稱師曰可知也。故金匱所有。往往與傷寒類同。良以所錄之文。未經編次。豈可謂其遺脫而為後人補之也耶。讀喻嘉言論下利一證。謂金匱遺脫。後人以傷寒補之之說。余以為不然。蓋嘉言所論痢疾。雖有逆挽通利等法。然不外辛涼苦寒之品。此無他。知時序而不辨六經。謂熱利而不明寒利故也。觀其云冬月傷寒。已稱熱病。至夏秋熱暑濕三氣交蒸互結之熱。十倍於冬月矣。據此而論。則無論冬夏。凡屬痢疾。皆因於熱。而無寒證之下利矣。至其治法。則首用辛涼以解表。次用苦寒以清裏。此法以治熱利。固可一二劑愈矣。設其證為寒痢。豈不危哉。要知時序固不可不明。而六經又焉能不辨。試觀乎陽明證之下利清穀者。而用四逆湯主之。少陰證之下利清水者。反用大承氣湯主之。厥陰證之下利清穀者。而用通脈四逆湯主之。太陽證之下利不止者。以桂枝人參湯主之。以上數證。雖同為痢疾。然而證有六經傳化懸殊。病有寒熱虛實之異。若拘拘乎時序之化熱。而一律投以苦寒之品。則殆矣。此六經傳化之不可不辨也。若徒以下利一證。與傷寒之厥陰相同為可疑。則金匱相類之處。非止厥陰一篇也。又豈可因此而見疑者耶。

小茴香辨

古語云。問耕於奴。訪織於婢。此語誠信然也。俗習。皆喜食茴香。又恒喜用其子作食料。以調和飲食。是以醫者治寒小使不通。及奇經諸脈寒鬱作疼者。恒重用小茴以溫通之。誠以其為尋常服食之物。雖多用之無傷也。後見紹興醫學報。載有小茴香二三錢。即至誤人性命者。而醫界者亦多囑聲附和。謂小茴香含有毒性。不可輕用。心甚疑之。回憶生平。屢次重用小茴香。為人治病。約皆隨手奏效。即藥後未嘗少有眩暈。且為日用服食之物。何至有毒也。因之甚疑於心。廣問醫界同人。亦未有能言其故者。後在某醫院中。僱一廚役。其人年過五旬。識字頗多。彼亦恒用小茴香調和食物。因與言及小茴有毒之事。彼曰。小茴香原係兩種。有野生家種之分。此物若為園圃中種者。其菜與子皆無毒。若為野山自生者。其菜與子皆有毒。街市所鬻之小茴香有野生者。有種植者。令人難辨。又鑑於野生之茴香有毒。並疑園

圃中種者。亦或有毒。而不敢輕食也。聞之數年。疑團渙然冰釋。由斯知欲用小茴香者。若確知其為國圃所種植者。不妨多用。君購自藥房。即當慎用。少用。恐其為野山自生之小茴香也。由斯知天地之間。同是一物。而其或有毒。或無毒。誠難確定。猶憶歲在丁卯邑中棗樹林中。多生藤蕈。其上皆有紫黑斑點。採取食人。多吐瀉。且有多食致傷命者。此乃物之因形色偶異。而其性即迥異者也。又灰條莧(俗名灰菜)。為農家常服之野菜。後至奉天。見灰條莧各空地皆是。而人不敢食。詢之。答云。此菜人食之則腫臉。其性與關裏生者迥別也。此亦物性之因地各異者也。又憶初學醫時。知蚤休之性有小毒。其用之極量。不過二錢。至後初次用蚤休時。恐其有毒。親自檢驗其形狀皮色。皆如乾薑。其味甘而淡。毫無刺戟性。嚼即錢計。心中泰然。知其分毫無毒。後恒用至四五錢。以治疔癰甚效。待至他處再用此藥。其皮色紫而暗。有若紫參。其味辣而不甘。饒有刺戟之力。嚼服五分許。心中似覺不穩。乃恍悟方書所謂有毒者。指此等蚤休而言也。同是蚤休。而其性味如此不同。凡用藥者。尚其細心。時時檢察。自能穩妥建功。不至有誤用藥品之失也。

言溝通中西之瘧藥

周 鎮

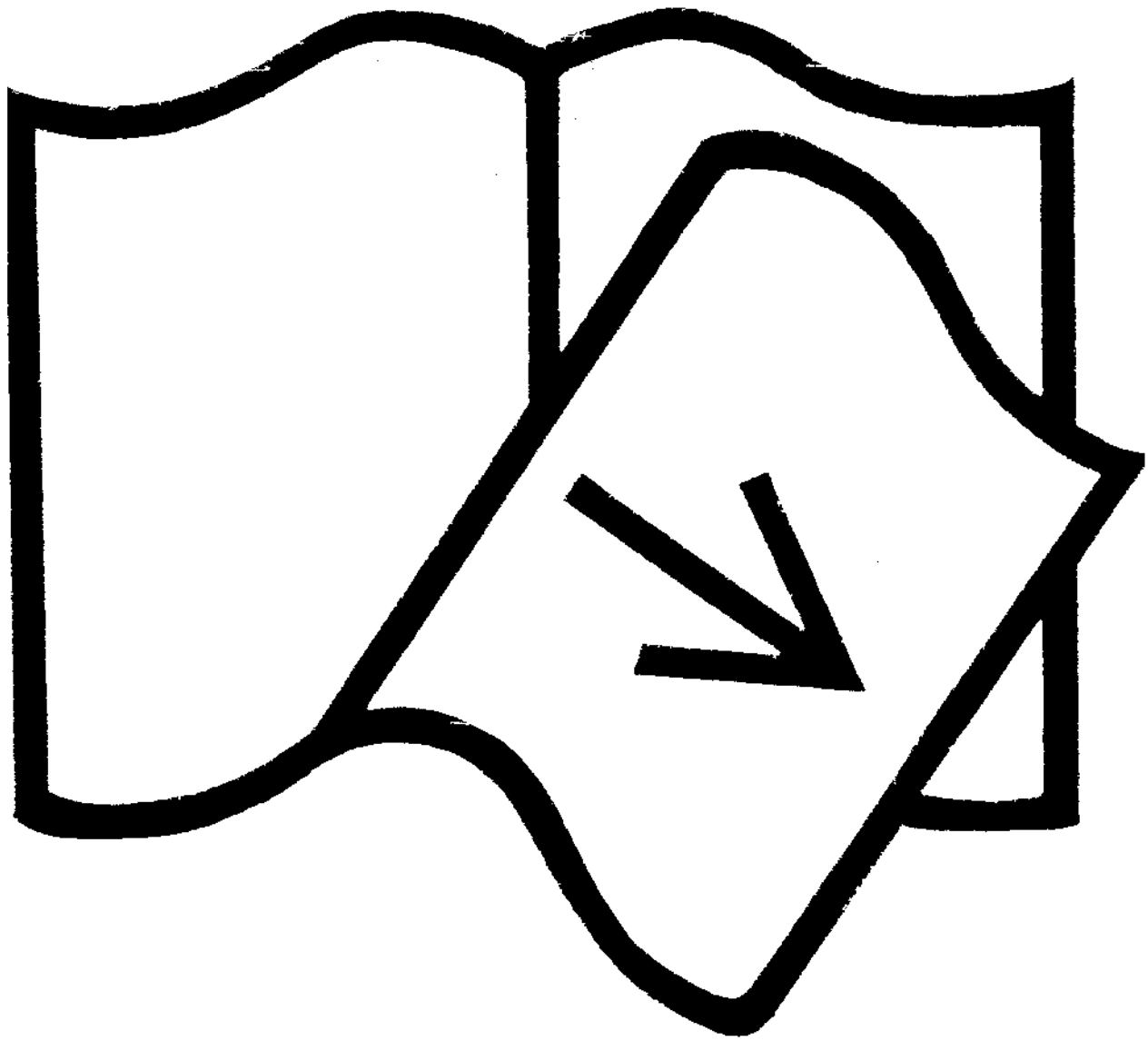
古人治瘧。言六經以少陽為止。且涉及厥府。原因青諸風暑。風字從虫。暑中夾濕。西說歸之蚊毒。蚊生濕地。爾雅翼。蚊者惡水中子所化。嗜人肌膚。其聲如雷。今蘇錫國醫。治瘧香芳燥濕。但濕去火升。有橫決內竅昏閉者。即古說暑熱亦可徵也。而況陰虛之體。有不可過於升燥者。則桂姜柴胡非純寒者不當。

復次。如云古人未發明蚊毒。古人不任咎也。伏翼食蚊蚋。夜明砂本經治寒熱積聚。時珍亦云除瘧。建惠治五瘧不止發作無時。用夜明砂五十粒。硃砂五錢。麝香一錢為末。飯糊丸小豆大。未發之時服十粒。經驗良方以夜明砂三錢末之。治飯前瘧。但不可過服。余幼時每治惡瘧。以此末三錢。加雄精辰砂各一分水服。頗能捷效。去年有龔姓子瘧經五月。西治注射瘧母呈稍止復發。服搜剔伏邪藥。參入此驗方痊愈。不發。另有嚴姓女惡瘧。起伏譫語不止。又適經來極少。用清宣伏邪方。參入此藥。加藏紅花琥珀。陡即轉機。譫語止。熱退神清。應請參酌。加以提倡。

服硫磺之製法

劉蔚楚

淨洋硫磺三斤一二三製均用水豆腐夾煮去豆腐四五製生蘿蔔切生拌蒸去蘿蔔六製用水浮萍二兩者濃汁去渣煮磺泡過七製用綠豆四兩梨四斤藕二片切片煮水去渣煮磺泡過八製用松柏葉各一小把煮汁去渣煮磺泡過



原件 短缺

P 61 - 62

刑餘之一犯以視之、故傳其誤、而王清任之詞、實得諸親見之百人、以傳其信、譬諸清夜鐘鳴、當頭棒喝、雖沉夢者、皆爲之喚醒矣、又聞大張潤坡氏序林改錯曰、余遊四時、有友人之子患急証、命在旦夕、忽得一良方、一帖而輕、三帖而愈、又有患半身不遂者、曾經十餘載、偶得一方、行走如故、余甚奇之、再四訪求、始知二方、皆出自醫林改錯一書、更歷試多驗、一由二氏之序、言以証明、是醫林改錯在中國醫學上之價值、顯然可知矣、按部意衡之、醫林改錯、係清代改進中國醫學革命之先鋒、此爲王氏因襲於古人臟腑論、及所繪之圖、立言處處自相矛盾、故刻苦改進、力求重新繪出、以領導後世學者改革之路徑、觀其中則以臟腑之語形爲重心、其圖型凡二十四件、其他諸証及處方、不過導後人以規矩、況清任先生自謂、余著醫林改錯一書、並非治病全書、乃記臟腑之書也、但詳察其中之圖型與現代內臟解剖之圖型比較、其粗略處頗多、又氣門屬於呼吸系、卽氣管枝、伊謂咳嗽喘噎哮喘等、與肺臟無關、是其錯誤之處、此因王氏見之於死後數日之屍體、蓋人死後、而生活力卽行停止、一切臟器必起收縮、是爲不準確之一點、又當時無顯微鏡之放大、故對於各臟器之系統上、不能詳察其型、此又其不準確之一點、至其中之論証、多歸納於氣虧、查此氣虧、卽現今所謂之、消化不良、營養不佳、同化作用減退、吸收能力衰弱、而體力不足之病也、竊以上述種種錯誤之缺點、其補充之方法、應採取現代東西各家之內臟解剖、仿照其詳、而補充其粗略、糾正其錯誤、以完成中國新內臟解剖學、抑亦不負王清任先生數十年之苦衷。此吾國醫學界後起之職責、况王氏於醫林改錯中曾已申明、如有欠妥之處、深冀後之學者、詳爲改善、但經多年無有顧及者、今幸蒙 貴會特注意於此點、願醫學界同人羣策羣力以圖之、而成此完善之全豹焉、

「注意」查王清任氏係國醫界之解剖家、惜其所見、皆爲野外之屍體、此種屍體因其生活力之停止、及血液之凝固與各臟器之收縮、故內臟及血管中、皆有凝結之血塊、是以王氏論証多歸諸瘀血、要知人體於解剖之際、雖在溫度適當之解剖室內、若經過一定之時間、卽血液之凝固作用、况野外之屍體乎、此又令人可疑之一點、此係私意、一隅之見、是否有當、尙希識者、審察以糾正之、

來 件

中央國醫館學術整理委員會辦事規則草案

第七十八期 來 件

第一章 總則

第一條 本辦事規則依據學術整理委員會章程第八條由專任委員會議定之

第二條 本學委會（即學術整理委員會之簡稱以下仿此）辦公處設於中央圖書館學術整理委員辦公室內

第二章 組織

第三條 本規則依據學術整理委員會章程第四條由專任委員七人組織之並以七人中推一人為主任

第四條 本學委會為便利辦事起見於七專任委員中另推二人為起草委員

第五條 本學委會依據本會章程第七條由中央圖書館調派事務員一人至二人助理之

第三章 職權

第六條 主任委員統率學委會內所屬一切事宜

第七條 專任委員輔佐主任委員襄理學委會內所屬一切事宜

第八條 起草委員担任本學委會所屬一切章程條例與其他有關於學術上之草擬修正及開全體會時解釋條文等事宜

第九條 事務員担任本學委會所屬文案冊籍之保管及文書繕校與會議紀錄等事宜

第四章 辦事程序

第十條 各專任委員遇有事件時由主任委員通知到辦公室辦公惟起草委員與事務員須每日到辦公室辦公

第十一條 辦公時間起草委員每日下午一時至三時事務員每日上午九時至下午五時

第十二條 本學委會所收入之文件由事務員摘由登記交起草委員閱後向主任委員辦理之其重大者則由主任召集專委會議解決之

第十三條 本學委會之往來文件有與中央圖書館各處科有關係時由各科處會同辦理之

第十四條 本學委會學術工作計畫另訂之

第十五條 星期日及放假日與開會議時停止辦公

第五章 附則

第十六條 本規則由學術整理委員會會議通過後實行之

第十七條 本規則有未盡善事宜由學術整理委員會會議修正之

中國時令病學跋

時師逸人先生。撰時令病學付梓。頗為各界所歡迎。現生性嗜醫學。拜讀之餘如獲異寶。是書簡明切要。為吾國學者之專科醫籍。體例盡善。系統井然。其臨症施治之各項方法。凡有發明。類皆精良。擬領會既久。已隨學而隨用之。益知其方劑之神。效如桴鼓。然此實際試驗。自信敢告人者。方今天降災厲。到處流行。倘得編譯是書。而廣為傳播。則人咸受時令病症。療治不患無術。醫家際此改進時期。當祝大地全球。凡病伏邪不起之輩。隨時可望着手成春。醫之有望。於是乎著。謹為之跋。

民國二十三年春節日受業李生堉敬跋。

中國傳染病學跋

時師逸人先生。著中國急性傳染病學。久已問世。堪曾讀之。獲益良多。蓋病種方法。與時令病學。實有互相貫通之處。其診斷証候。各有嚴厲之分別焉。是書之作。大有裨益於世。自茲以往。或可少夭折疫癘之傷。擬雖未親炙問讀。今拜讀

先生所著。治療外因病之專籍。亦可以得春風化雨也歎。甲戌仲春 受業李生堉謹跋於古陶診廬。

北平鄧子厚君函催印時令病學

(上略)日前在北平書舖買得溫病全書一冊。細閱之。知沈君嘯谷。以大著時令病學。改編者也。名為改編。實則剽竊。將序例與總論。合為一篇。尚無不合。惟六氣而刪除一寒。則未免削足適履之譏。各論篇中。增加方解。俾便初學。尚無不可。惟原文中或有需改訂之處。一字未改。全文照抄。而曰改編。未免厚顏之誚。今竟公然出版問世。不徒讀者一笑也。然而 先生時令病學。遲遲不再版訂正。恐日後必多魚目。足以混珠。仁意時令病學。論四時六氣。如蠶無端。最切實用。今除去寒氣。刪掉傷寒。改名溫病。殊失作者整個之計畫也。仁甚願早日改訂時令病學為急務。前曾再三申說此意。願 先生圖之。後學鄧曰仁謹上六月二十日

寄無錫周小農

四川隆昌周禹錫

(上略)茲奉回函呈忠覽趾師生平特性除靈素為金四書外其他皆所鄙棄往者已將靈素分類詮釋如學治癆心法是傷寒金匱亦然如小柴胡湯詳解是近則悉從前之著將靈素為金全書原文詳加註解如素問詳解靈樞詳解傷寒詳解金匱詳解是也稿雖已成而校勘不易非踴數年之精力不易出版所慮者夕陽無限好只是近黃昏趾痕先生八秩有二矣光陰如電暮靄無多姪恐未克壽世而身先殞為可慨惜耳治案一層趾師素不願傳姪亦不敢強須迨白年後由彥濂二世兄強理傳世現在所急要者注重四種詳解之出版耳姪已多方以法促其進行但一人之力微如老叔有暇所撰『素問靈樞傷寒金匱詳解合編』序文直交『北平崇內江濂胡同四十五號』並函促早日付印更函請全國知名之士兩序相督俾早實現此為上策近日經已將大真詳解逐段加按錄付浙江中國醫藥學社請王一仁先生按期披露於月刊中未識如願否張師壽甫不幸於八月初八日竟返道山老叔想已心計姪晚一聯云『應運而生挽狂瀾障百川國醫學賴以保存我師用心苦矣遺賢悉在留惠澤著千秋後死者高其功德弟子亦曰大哉』未識如切否祈便指政為荷敬省亦雲東布恐懼日臻(下略)

煤油是可治療肺病麼？ (轉載)

楊郁生自日本東京寄

吾國有一種最壞風氣。不可不自覺！即吾國各種事業。處處落後。而好採東西洋的最新學說。一味盲從。不加審辨。所以數十年來。一切文化。仍無進步。殊可浩歎！最近在醫學方面。讀上海報。有人盛倡煤油可以醫治肺病。於是有許多肺病患者。遂置然嘗試。其結果如何。我不得知。然為預防危害。及相念患者徒受慘痛。不得不掬誠相告！

煤油醫病。是日本巡水寅一及岩本義虎等氏所宣布。是日本所倡導的新療法。肺病不是極慢性極難愈的疾病。今既有此奇效方法。誰不樂從。然在日本擁有醫學識最大權威各名家。再加詳細實驗。煤油飲用。非但無益。且有極大之危險。

東京帝大醫學部藥理學主任林春雄氏云。肺病全在療養。煤油治病。完全是俗語說及錯誤之宣傳。殊不可靠。

日本慶應病院醫學博士平井文雄氏。有大篇文章發表。(見日本讀賣新聞昭和九年一月二十八日)其結語有關於結核菌。經種種試驗。比其他各細菌。對於類脂助體。其抵抗力較強。煤油決非有效之殺菌劑。病人如果飲煤油。則菌類未被殺死。而實貴之人命。反被煤油毒害。漸趨於死途矣。

東京帝大醫學部長與又郎博士。批評煤油可治肺病。完全是迷信。並為全日本百五十萬患者憂慮而戰慄。同時醫學病研究所結核室主任醫學博士佐藤秀三氏批評煤油治肺病。是無異令患者吞嚥芥末可以治肺病。有同樣之悲劇。北里

研究所附屬病院院長大谷彬亮氏加以實驗。謂此療法。毫無理由。或推測煤油是一種刺激療法。與俗人所謂炙熱。大蘇。日光浴。溫泉浴。均屬民間相傳之土法。然在新醫藥上殊害多而利少。

最近我曾親往東京市外市立療養所參觀。並將煤油可否醫治肺病之情形相研究。據該所長田澤即三氏將結核患者六十三名之長期試驗。初從小量。漸給與相當量。毫無效果。又於一部分病人。試飲大量。忽起下痢而衰弱。有多數病人。因飲煤油而嘔氣嘔吐。有許病人。因飲用煤油而略疾加甚。體溫稍增。該氏曾將結核病人分數組。有一日飲一次。有隔日飲一次。有二日飲一次。其結果均發生胃症狀。而其飲用。有時在食前。有時在食後。有時和牛乳同飲。然病人多數困苦而中止。在服用煤油期中。復發咯血疾者有之。田澤氏曾將試用報告登載日本醫報。極不贊成煤油肺病之效力。

我現寓東京。考察日本最近醫事教育。接讀祖國寄來各報。曾廣載煤油可治肺病之學說。自問無此經驗。用將調查所得。掬誠宣布。俾免吾國肺病同胞。再作無謂之嘗試也。

接據郁生醫師擅長內科。在浙杭獨辦西湖醫院多年。同界極有聲譽。此次因調查醫育而赴日。得便採錄最近我國甚覺塵上之煤油治肺病問題於彼土。藉供國人參考。此篇乃接其由東寄來之稿。特以介諸社會。

郭受天先生來函

逸人仁兄大鑒敬復者接奉大著「急性傳染病學上卷」一摺讀之下覺言光片羽美不勝收此種瘟疫作品在國醫出版界中誠不多見不值駕吳氏而上之直可謂空前之巨著也故弟甚盼下卷之早日完成可見天下事得人者昌。大著雖為吾兄心血之結晶然亦貴會之光榮也不似中央學醫會混入投機份子致大好之學術無從整起弟日來迫以勢仍抱靜觀主義。今墨君近已來京關係小住一月庶葉古紅處至國醫條例尙待疏通大約早當在明春也(下略)

中西醫藥研究社來函

逕啟者新醫學輸入吾國已有相當歷史然迄今仍若是幼稚其癥結蓋在吾人缺乏有組織之集團與推行方法今人等有鑒於斯特發起組織本社以研究現代新醫藥普及民衆醫藥衛生常識為宗旨茲者成立在即為擴大組織起見廣徵基本社員久仰台端對中西醫藥素有研究為社會所推崇用特專函來聘。台端為本社基本社員務希。惠然肯來共同奮鬥則不僅全人等之幸也

第七十八期 來 件

六八

並附呈草案及宣言各一份還祈不吝 指示以匡不逮為幸此上
逸人先生 台鑒 (復函請於六月底以前賜下)

中西醫藥研究社籌備處啟六月十八日

中西醫藥研究社宣言

(籌備會擬稿)

醫學為解決人類痛苦之一種自然科學，其起源並非人類之理智所創造，更非吾人一手一足所能完成，乃完全在人類自然環境中所產生，故無人敢矜獨創之秘者。惟有一班頭腦童昏之歷史家，誤信以前方士之說，謂為上古帝王軫念民瘼，故發明醫藥，而歷史家緣之以歸功於可疑之帝王耳。此種觀念，在國人之舊觀念中，素占絕大地位，故一切對醫學之驚駭不經之思想，言論，行動，遂不斷的產生，而不知離開醫學本身之意義，已千萬里矣！循是之故，中國原來醫學真面目，遂日被此班依托神農黃帝之名的學者而剝蝕殆盡。且不僅此也，此輩為道傍之學者，復借古人之名，以掩飾其千百年來吾人之思想，其間雖有才智特拔之士，亦因不容於當時之學術界，而致殞落無聞。即偶有堅強毅力，終以時代環境關係，不能展其天才，故所就不大，待留今日一斑發思古之幽情者，玩弄嘆賞而已，馮不能與西方偉大之科學家比肩並位也。然而此類不世出之人才，在歷史上固不可多得，夫中國原有醫學之內容，既如此淺妄，民族之思想，又復如是固陋，則吾人欲剖析其錯誤，解放其思想，非倚重科學之威力，不為功矣。歐西諸國，在十八世紀以前，一切學術，皆處於黜闇之途，當時宗教家之恣睢無理，較中國之方士儒家尤甚，故思想之被桎梏而不得自由，更凌駕中國之思想界以上，然卒以其民族之努力善鬥，肯為真理而犧牲，非如吾華民族賦性唯守，只知自利，更被無形之理教所羈縻，遂弭耳俯首無辭者，故彼肯犧牲而遂有科學家產生。吾甘唯守自利，而萬事皆落人後陳。溯觀西方自十八世紀終，以迄十九世紀之初，已現科學曙光，以在黜闇之途，因而逐次消滅無餘，而科學家復努力披荆斬棘，造成學術界之坦途。西方文化進步之有如此神速者，得科學之力耳。當彼方科學未發達以前，其醫學之幼稚，或更有甚於中土，自被科學之光輝照徹以後，始脫離以往摸索之苦，而各改轍易途，兼程以進，近則幾於絕影而馳矣！吾中國醫學罕能望其後塵者，於此亦足證明彼能利用科學，而醫學遂得雄飛猛進，吾因倚傍古人，而醫學寢以大弊。故醫之可判優劣者如是而已，醫之可分中西者亦如是而已，而中西醫之可以研究者，亦在此判別優劣而已，雖然，中西醫之優劣，既已昭然若揭，似更不待尋繹焉之精力，從事研究，而本社之設立，亦可已也，是又不盡然，蓋吾國之新醫，由外洋傳入，新醫本身，在中國可以獨立與否，現在尙無人肯定，若謂中國現有新醫已能獨立，何以在國際上未聞有吾之位置，則吾中國之新醫，似尙在保姆懷中

時代。未能自爲行動無疑矣。況今之科學進步，一日千里，前程正未可限，未聞今日已云止境也。故昨日之新，已爲今日之舊，今日之新，又安保非來日之舊哉？因而有人擬西醫爲科學醫，似較爲確當。然科學醫傳自西方，非中國原有之物，則稱科學醫爲西醫，固有歷史上之含義，中醫指（中國原有醫學而言非代表現代整個醫界也）亦與西醫命名之含義相同。本社以中西命名之意義，既已解釋明白，當更略陳中西醫學研究之意旨，從前有人提倡中西醫學溝通者，以爲西醫所有學說，中醫古已有之，只須將名稱融貫爲一，遂不更問其種種相鑿之處，即令完全符節，則世界醫學進步之路，必爲此溝通兩字所窒息，此種溝通之動機，完全出於一班保存國粹，而又不忍不願優良之外來文化者，一言以蔽之，以如是「不失體面」也，此風啟自滿清光緒年間，當格致學說流行之時，各書院策論，往往出此主題考試士子，（當然不止醫學一門）毛景義之中西醫話，卽真集此種論文而成者，而唐容川之中西醫學匯通，亦成於是時，光宣間丁福保之與南洋醫學考試而列名優等，派赴日本者，亦承此旨而行，其後承風日衆，遂成中國舊醫中之一派，本社研究中西醫，絕對避免此弊，本社以爲中醫足資研究者，僅在本草一門，蓋一人之精力時間有限，請於科學者往往昧於舊說。知舊說者，未必能明科學，若不各據中西之爭，門戶之見，結果中醫既仍然不免完全喪失原來地位，而西醫因得不到中醫供給有效藥物，以爲化驗材料，而蠕緩其成功，其不利孰甚？苟各能在真理上之爭論，則本社皆所容納，蓋真能在學說上爲真理而爭論，決不致傷善感情，亦惟能在真理上研究，不致互相妥協。蓋古來有名之科學家，情感二字，必不橫梗於研索真理之時。故親如嚴父恩師。仇如大奸巨惡，其辨論學說之準的，莫不以真理二字爲決斷。西方學者，尤當此精神。故本社深望中西醫能各在真理上之爭論，而不願在情感上之衝突或妥協。準此而言，西醫得中醫之助力，則中國醫學必得早日獨立。而他日中醫雖爲潮流所激盪，致有輾換，亦不失在學術上曾有一番勞績，可以無愧所業，而將來歷史上必有大書特書者，是寧不勝於寂無所聞，或被後人以春秋之義相責乎？本社同人，因察國內醫學不能追蹤先進諸國，深自疚心！爰設此社，以使同道互相攻錯，則中國醫學前途，寧有涇量。茲當本社成立伊始，謹抒立場宗旨，以告海內同道，深望諸賢哲，不吝指導，則爲幸不僅本社已也！

中西醫藥研究社章程草案

第一章 總則

第一條 定名 本社定名爲中西醫藥研究社

第七十八期 來 件

第二條 宗旨 以研究現代新舊醫藥普及民衆醫藥衛生常識爲宗旨

第三條 職務 分後列三則

- 一 集中國內醫藥人才研究現代新舊醫藥以完成中國醫學上之獨立
- 二 研究新舊醫藥時絕對不作中西醫學講壇立場上之研究目的在使舊醫精粕銳化務使人於科學醫之途亦不挾私作派列上之攻擊須以公正誠摯之態度出之
- 三 努力灌輸民衆醫藥衛生智識以復興中華民族固有健康之精神

第四條 社員 分下列三種

- 一 基本社員 對於新舊醫學確有根底而曾有有價值之著作者由社員二人提請理事會通過方爲合格
- 二 社員 凡醫藥界同志能接受本社宗旨者皆可入社但入社時須提出論文二篇經本社學術部審查合格方爲正式社員否則爲社友欲爲正式社員者須受本社之指導至少歷時半載仍須履行社員手續後方得爲正式社員

(附註) 論文宗旨(一)關於醫學或藥學之心得或發明(二)中國新舊醫藥上之評論

第五條 義務 本社社員須盡下列義務

- 一 遵守本社章程補助本社一切事務
- 二 介紹忠實社員
- 三 按期繳納社費
- 四 對本社刊物襄助投稿及宣傳本社一切宗旨

第六條 權利 本社社員得享下列各項權利

- 一 出席社員大會並選舉及被選舉權
- 二 有提案發言表決否決等權
- 三 免費取得本社一切定期刊物如有本社新出版物得享特別廉價權利

第七條

消除 社員有下列情事之一者經理事會通過得開除其社員資格

- 一 自願請求退出本社者
- 二 不盡社員義務者
- 三 破壞本社信譽者

第三章 組織

社員大會 理事會

本社設社長一人由社員大會推舉之總理本社事務本社於社長下設總務學術出版三部部設理事者十人由社員大會推舉之負責處理各部事務

一 總務部 本部設理事七人公推一人為主任掌理本部各事務部內分四股

甲 秘書股 設秘書一人辦理本社文書公債會議紀錄通告各事項

乙 會計股 設會計一人辦理社費出納各事項

丙 交際股 設交際二人辦理交際及廣告各事項

丁 庶務股 設庶務一人辦理社內事務圖書管理及採辦佈置各事項

二 學術部 本部設理事十一人公推一人為主任掌理研究調查審核報告建議各事項

三 出版部 本部設理事十一人公推一人為主任掌理本部各事項部內設三股

甲 編輯股 設理事五人辦理編輯書報刊物事項

乙 譯述股 設理事五人辦理譯述國外名著事項

丙 出版股 設理事一人辦理出版各事宜

各部理事之繁簡得用辦事助理之

理事會由社長及各部理事組織之以社長為當然主席

社長及理事任期以兩年為期連選得連任之

本社特聘醫藥衛生專家為顧問

第四章 集會

第七十八期 來 件

第七十八期 來 件

七二

社員大會每年舉行一次其日期由理事會定之

理事會每三個月舉行一次其日期定月之第一個星期日下午五時有臨時重要事項得由理事會議決召集臨時社

員大會及理事會

以上各會議均由社長召集之但社長因事時得依次由總務學術出版各部主任召集之

第五章 經費

本社社員入社時納社費一元常年費二元以後於每年一月繳納之其他事業費用特捐補充之

第六章 刊物

一 雜誌 每月發行一次

二 社員著作

三 名著譯述

四 應用醫藥圖書

以上各刊物均由學術部審查發行

第七章 社址

暫設北四川路永豐坊六十五號

第八章 附則

(一) 本章程於理事會通過後發生效力

(二) 本章程有未盡善之處於社員大會議決修改之

附 錄 (一)

中西醫藥研究社基本社員芳名如左

- | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 褚民誼 | 劉步青 | 苦勞逸 | 林千葉 | 朱恒壁 | 周師洛 | 詹世芳 | 梁 心 | 畢鳳章 |
| 夏蒼霖 | 丁福保 | 宋 澤 | 周夢白 | 時逸人 | 沈乾一 | 李 蒙 | 王完白 | 錢之英 |
| 章次公 | 汪建侯 | 夏以煌 | 鄧繼禹 | 譚次仲 | 郭琦元 | 萬友竹 | 徐元甫 | 范天鑾 |

張新 張克成

輔仁學社陳鼓陽先生來函

福州鳳岡編森農林公司附設

逸人先道鑒久仰德風。時聆偉著。際此正謀保存改進中醫之時。取長補短。摘乎科學之精英。用佐哲學之神妙。實乃刻不容緩之要圖也。換言之。欲求學術之不偏。他山之助。尤不可少。邇想我公。為中醫之柱石。我大漢國醫。賴以發揚光大於天下萬世者。舍我公其誰與歸。更慕我公。整理醫書。保存國粹。承精明於往古。啟煥發於將來。此志此功。漢來曾有。博新博舊。莫之與京。後覺譚斯界者。欲有我公其人者。恒不多觀。大哉我公。不愧為晚近華中醫之泰斗。非後覺之過譽於我公也。下略

江西宜春城內東街五洲藥房黃國材先生來函

逸人先生惠鑒兄長精通中西醫學著作等身。詳讀佳作發揮病理無空玄之說。診斷症候有確實之趨。從此整理國醫舍短取長。無分中西之界。惟理真有憑者是。崇如中醫之藥物治療。尙多實驗。不可以理論而輕之。西醫理論化學器械。雖極精而治療。每不及中醫之效。若以中醫之治療法。參以西醫之化學器械。極力研究。吾知十年之後。將超西醫之上矣。但非兄長莫能勝任耳。望兄長振起精神。長足進行。為整理醫學之開山祖師。史傳標名千古。不朽豈不美哉。

又函

逸人先生惠鑒。中醫之未有進化。蓋因誤於五行運氣。而不求實質。若果能整頓。以西醫之病理診斷。參以國醫之氣化。而鑄冶一爐。自可達於至善之境。譬如心臟病。先聽其音。打其響。辨其瓣膜何部有變化。再以國醫診斷法。辨其寒熱虛實。處方宜補宜涼宜升宜降。一面化驗國藥。提精熬膏。漬酒研末。以便服食。則高出西醫之上。亦不難矣。深望努力進行。

克明醫學會來函

第七十八期 來 件

逕啟者竊我國醫學年來受外邦之蹂躪摧殘式微已甚幸賴海內諸賢連伸張正義協力爭持使四千餘年之岐黃緒遺墜地僅存願聲援不充厚奚能禦外侮之凌夷學術不講求終難逃天然之淘汰敢會高目國醫界之多艱知非整理無以圖存用是不揣棉薄研求改造之精神不發皇古義融會新知之宗旨創辨克明醫刊以為海內明達行論改革之園地并為社會宣傳國醫真粹之工具素仰先生碩學鴻籌醫林巨擘崇論叢議發憤振聾事關國醫前途努力想不後人用特肅備寸簡敬懇俯為贊助藉匡不逮倘承寵錫鉅著鴻章以光篇幅是不獨敝會之幸抑亦國醫前途之幸也肅此敬呈時逸人先生雅正。

國藥新典序

時逸人

治療上主要之工具。厥為藥物是賴。醫學之職責。不過解釋病機之作用。診斷病証之經過。研究適當處置之方法而已。東垣十書。湯液本草序云。一世皆知素問為醫之祖。而不知軒岐之書。實出於神農本草。伊尹用本草為湯液。張仲景廣湯液為方法。此醫家之正學。雖後之明哲有作。皆不越此一。論醫家之適派正宗。以所傳神農本草。為肇始之首創者。隋唐梁宋。代有增益。至明代孝宗御纂本草品彙精要。共四十二卷。內分玉石草木獸禽虫魚果米穀菜等為十部。已集歷代本草之大成。歷七十年後。復有時珍之輯綱目。分為五十二卷。部分十六。類別六十。採新舊藥物。凡一千八百餘種。增補八千一百六十万。其淵博實超過本草品彙。而精當遜之。然亦可見明代研究藥物學者。努力於進步探索之途徑。

藥物學。既為研究醫學者之基本工作。復為臨証治療上之主要工具。故必須有長時間專門考証。而後方能明其究竟。近代多數學者。公認研究藥學之方法。在產別、科類、基本、色味、效能、主治、成分、醫療應用、等項為範圍。在前代藥學專書中。求其與此項條件符合。實難其選。於綱目則見其雜亂。於品彙則見其統略。於三家註百種錄等。則痛其迷信古人。於近世譯本。則病其將中醫歷史上經驗。全然截斷。當茲過渡時代。欲供研究藥物學之需要。而無缺憾。非另創體例。從新編訂。所謂參証科學之實驗。羅列古人之記載。於保存固有。吸取新知。兩大原則。毫不相悖。方足以便利研究。啟迪後學。吾友葉子橘泉。博雅好學之士也。其於上述之原理。特參考東西洋藥物新著。及植物、礦物、博物、動物、等科新說。分別基本、科別、形態、性質、化驗成分、實驗功效、藥理作用。製劑處方、用量用法、品類禁忌等。增纂於各該藥原文之後者。共計一千二百二十餘條。輯成一國藥新辭典一書。以饒吾醫林。而資為提倡國藥之範本。吾知其於國藥界。必有極大之新貢獻。而為改進國藥之先導也。書成付梓。徵序於下走。爰書所見而紀之。民

民國二十二年七月六日江左時逸人氏草擬於太原旅次

自序

葉橋泉

我國藥學助自神農創作稼穡之餘、研究食治却病之道、嘗百草辨性味、以定有毒無毒、而分上中下三品、列藥三百六十五種、爲本草經三卷、是爲中國藥學之祖、降及漢代、療法漸備、效藥隨增、至梁陶弘景、增漢魏以下名醫所用之藥、三百六十五種、合七百三十種、成名醫別錄七卷、嗣後本草研究、代有著述、紀錄愈詳、收載愈廣、至明李時珍蒐羅諸家、訪采各方綜合歷代重加整理、芟復補闕、析疑正謬、著本草綱目五十二卷、收載藥物一千九百三十八種、可謂集本草學之大成、但有效藥物每隨時發現、至清趙恕軒乃續本草綱目拾遺、十卷、又增藥物七百七十餘種、國產藥物之記載、至李趙之著、不可謂不詳且備矣、惟其時科學未啟、說理欠詳、論形性說功效、每以色味配五行、語涉玄虛、不合實際、歐亞交通以後、科學日昌、東西各國學者利用自然科學分類法研究動植物之形態、進而分析其質性、爲分化化合之實驗、其藥學專家、如日本之豬子吉人氏、長井長義氏等、研究我國藥物以來、已獲不少發明新藥之成績、防己盧志、利出於東倭、麻黃、當歸、見於西歐、此可知中國本草所載藥物是供科學研究、然則本草綱目一書、河間紀氏、雖推爲淵源、趙氏綱目拾遺一書、雖益其流、而未免過時爲舊矣、東西各國、藥學新說、及動植物、形性科屬、生態、質性等、均見於各科書目之中、學者苦其散漫、兼收並蓄綜核爲難、臨時精求不易入手、當茲新舊過渡時代、參證科學之實驗、羅列古人之記載、僥爲一編、似已不容緩矣、鄙人不自量力、彈五載光陰、編纂是書、名曰「增纂國藥新辭典」、其編體例、及參考用書、詳於例言、要亦一時一人之見耳、莊子云、我乃見笑於大方之家其胡能免、糾繆匡正、敢持此編、請益於海內同志焉、

增纂國藥新辭典編輯凡例

- 一 本書以李時珍本草綱目、及趙恕軒本草綱目拾遺爲根據、而改變其體例、以藥名首字筆畫多寡爲次序、並於各藥原文之後、增纂科學新說、藉資考證、
- 一 本書內分四大類、(一)植物類、(二)動物類、(三)礦物類、(四)雜物類、(水火器用等物)然爲便於檢查起見、故目錄不復以分類、

第七十八期 來 件

七五

第七十八期 來 件

七六

一本草綱目及拾遺原書收載藥物共計二千七百二十餘種、本書於各藥原文之後復摘錄東西洋藥學新著及植物礦物動物博物學等科學新說、如基本、科別、形態、性狀、及化驗成分、實驗功效、藥理作用、製劑處方、用量用法、品類禁忌等、增集於各該藥原文之後者、共計一千二百二十餘條、

一本書除原書收載之藥物外、茲復根據東西洋醫藥學界研究實驗證明特效藥物、為我國所產、而原書所不收載、如治癰症之白屈藥、治肺癆之水蠟樹、殺瘴蟲之羊齒根等、新增入共計三十餘種、

一原書收載之藥、雖然生僻穢褻、神秘怪誕者、本書悉仍收列、不敢妄刪、以存其舊、

一本書所列諸藥名稱、悉以原書所標之正名為主、如木通曰通草、通草曰通脫木、莖白曰菰米、玉竹曰萎蕤等然增集各條、並附註西文學名、及日本假名聯絡之普通名、以便對照、

一中國藥物往往一物數名、或數物同名、故本書於正名目錄外、另列異名目錄、用為索隱、藉便互檢、

一原書附錄之萬方針線、及百病主治、確為索檢藥物方劑之鎖鑰、因悉仍附列、藉便研探之需、

一本書蒐纂所用參考書如下、

植物學大辭典 杜亞泉編、 動物學大辭典 杜亞泉編、 地質礦物學大辭典 杜其堡編、 博物學詞典

王烈等編、 和漢葯考 日本小泉榮 次郎原著、 化學實驗新本草 丁福保編、 中國新本草圖誌第一卷 中央研究院 趙燏燏編、

藥徵 日本吉益 東洞著、 藥徵續編 日本郵井 純著、 藥料詳要 英醫溥密散原 著紀立生譯、 藥埋學 林春雄原著 (日本人)、 藥埋學 余雲編、

新纂藥物學 梁心著、 藥物學大成 丁福保著、 漢藥神效方 日本石原保秀 著沈乾一譯、 藥物要義 余雲編、

漢藥真驗談 丁福保編朱 夢梅一編、 和漢醫藥實驗集 日本渡邊 熙原著、 診療醫報 五卷四期林樹粉食 療法郭人驥譯、 社會醫報 一期

國藥專號余 雲岫主編、

一本書編輯採用科學新說、雖極力收羅、第編者見聞狹隘、未能博考羣書、且限於個人經濟、不能廣備參考用書、致多遺漏、還祈閱者諒之、

介紹 增纂國藥新辭典

該書為吳與國醫葉橘泉主編。內容豐富，包括中西藥學、藥理、藥劑、藥毒、藥檢、藥史、藥名、藥性、藥效、藥用、藥製、藥配、藥劑、藥毒、藥檢、藥史、藥名、藥性、藥效、藥用、藥製、藥配等。全書共計一千二百餘條。現已出版，每部定價一元。上海西門石皮弄亦仁里一號現代中醫社出版。

朱殿主編：光華醫藥雜誌（第九期已出版）

本報自去年發行以來，因有一評論銳利，學說新穎，內容豐富，現第一期至第六期，已完全售罄。現已出版，每部定價一元。上海西門石皮弄亦仁里一號現代中醫社出版。

△衛生雜誌 張子英編，自民國二十一年出版，至今已出版十八期。內容豐富，包括中西藥學、藥理、藥劑、藥毒、藥檢、藥史、藥名、藥性、藥效、藥用、藥製、藥配等。全書共計一千二百餘條。現已出版，每部定價一元。上海西門石皮弄亦仁里一號現代中醫社出版。

△現代中醫 余鴻人編，自民國二十一年出版，至今已出版十八期。內容豐富，包括中西藥學、藥理、藥劑、藥毒、藥檢、藥史、藥名、藥性、藥效、藥用、藥製、藥配等。全書共計一千二百餘條。現已出版，每部定價一元。上海西門石皮弄亦仁里一號現代中醫社出版。

李煥卿先生主編 誦論醫學 永好醫報

內容：分特載新開驗方驗案衛生常識等欄。研究各種病理中西學說兼收並蓄無不備無病閱之可保身體康建有益。不亦可擇方自療醫藥界閱之能研究學問需費不多獲益不少。信價廉物美之刊物人人皆可定閱者也。

一年定價：全年十二期裝訂十二巨冊每月十五日出版定閱。連郵費只售二元。邊遠國外郵費照加。

大藥約：以一千字為率頭等三元二等一元三等一元及各種特效藥品。

歡迎定戶：本社特製商病券凡定本報一份贈送一張持此券問詢疑難病症便即答覆介紹定戶另有酬贈本社地址河南省博愛縣城內。

醫學衷中參西錄各期價目表及售法

（張錫純壽甫著）

- （一）前三期（處方學）二厚冊實價二元三角
 - （二）增廣第四期（藥物講義）一厚冊實價一元六角
 - （三）增廣第五期（醫論）二厚冊實價二元三角
 - （四）第六期（醫案附詩草）一厚冊實價一元六角
 - （五）第七期（傷寒講義）一厚冊實價一元六角
- 以上均按實價不折不扣國內函購概不另加郵費國外加郵二成一次連購自前三期至七期一全部者廉價捌元四角一次買六全部者外贈一全部天津法界大安里三十七號中西匯通醫社訂

精神合作——少年中醫社徵求社員

本社成立迄今，為時已歷五載，對於中醫界之貢獻，自許稍盡棉薄，曾刊行書報若干種，用供研習者之參考，社員達數百人，未有醫學門徑而請求指導者，為數亦不鮮。用是頗蒙一般人士之推許，茲為擴大起見，免費徵求社員，不取一切煩瑣手續，凡一次購閱中醫基礎學，中藥問題，現代名醫驗案，推拿法者，祇收大洋壹元貳角，郵資在內，並附送醫報一卷，即為永久社員，有購本社書多一折扣，並商討和研習於中醫各問題等，多種權益，多一信誼，寄上海北四川路餘慶坊六十五號本社，或西門石皮弄中醫學院董勁秋可也。

醫界革命的先鋒。中西醫藥界的良友

新中醫學報……現已出版了

▲中醫界欲研究西醫者……不可不讀▼

▲西醫界欲研究中醫者……不可不讀▼

▲欲知最新醫藥學說者……不可不讀▼

▲欲入本社專門醫學者……不可不讀▼

本報宗旨 博採世界醫學，融會古今學說，溝通中外門戶，革新中醫與說，

本報使命 提倡中國醫藥，化為世界醫藥，歡迎討論辯駁，交換醫藥新知，

本報內容 分論壇，學說，專著，研究，討論，衛生，醫案，驗方，文藝，雜載等，

本報優點 材料豐富，學說新穎，中西合參，古今合論，適合科學，切合實用，選輯嚴密，印刷精美，

售價 每季一冊 實價二角

「最近節育的實施」再版已出

節育重實效切台人性否則費錢減趣上海北四川路餘慶坊六十五號新文化社出版之「節育的實施」內容均經實驗有妓女不孕的秘術二十種避孕方法批評佛教及僧尼與節育婦兒叫春與節育廣狹義的節育山羅夫人秘史亦鵬畫家繪圖美醫博士鍾淑貞醫學家葉勁秋審定文字精警有趣情感勃發歷久難題解決一旦如欲增加性趣減輕負擔解決夫婦一切困難不可不閱每冊四角郵票通用

中國醫藥研究社招免費社員贈送中醫講義二十四冊簡章

一、本社講義二十四冊內容有藥物診斷內科外科婦科兒科等發給社員不收分文

一、社員可自己命題發表心得或由本社發題其作品寄至本社本認認為有價值時附印於社成績錄內每千字酌給十元以內之獎金或獎品

一、社員對於講義如有不明瞭處得來函詢問本社收到後立即詳細解答通函治病不收診費只須將患者性別年齡職業現在病狀起症原因詳細開列（參以脈像更佳）寄至本社即為詳處方案

一、社員對於講義完全研究純熟時函請本社發題試驗及格者即為畢業社員但畢業後有所疑問本社仍負解答之責

見此廣告一月內加入函授部者除免費給講義二十四冊外同時寄費手續費三元七角有志研究者請將年齡職業地址通信處詳細開列連同大洋三元七角寄至山東沂水黃山舖街醫藥研究社即正式註冊為社員一隨款可算郵票一元作實洋九角

注意

見此廣告一月內加入函授部者除免費給講義二十四冊外同時寄費手續費三元七角有志研究者請將年齡職業地址通信處詳細開列連同大洋三元七角寄至山東沂水黃山舖街醫藥研究社即正式註冊為社員一隨款可算郵票一元作實洋九角

雜誌訂閱及代售規則

- (一) 凡訂閱本雜誌者。全年一元。郵費在外。望先寄費。空函訂購。恕概不作覆。
- (二) 凡個人或團體訂購本雜誌五份者。贈閱一份。購十份。贈閱二份。以上類推。
- (三) 凡訂閱本雜誌在廿份以上者。以代派論。須先繳全年誌費。除照章訂五份。贈閱一份外。其代派處應享利益。通函另訂。
- (四) 凡願代派本雜誌者。無論醫學團體。或個人均極歡迎。請直接來函接洽為荷。

本雜誌投稿規則

- 一 投稿範圍。以關於醫藥衛生等學術為限。
- 一 凡經本會編人雜誌之稿件。每一稿奉贈雜誌一冊(如一期之內。登兩三種。亦祇寄送一冊)。
- 一 凡永久贊助本會。特別熱心。或贈送書籍諸君。本會按期寄送一冊。
- 一 投寄稿件。務請真摯。繕寫清楚。自加圈點句讀。否則雖佳稿。亦從割愛。
- 一 收受各稿。本編譯處。可以酌量增刪。如作者。不願他人修改。亦請預先聲明。
- 一 所投稿件。未經登載者。恕不奉還。惟已有函約者。不在此限。
- 一 各地醫藥學報。各團體。有願與本會雜誌互換者。極表歡迎。
- 一 凡有翻譯東西最近發明之醫藥學說見惠者。本會尤為感戴。酬報從豐。

民國二十三年八月十日出版

醫學雜誌 第七十八期

編輯者 中醫改進研究會

發行者 中醫改進研究會

會址 山西省城精營東二道街北首

杭州中國醫學月刊社

上海望平街千頃堂書局

代售處 廣州杏林月刊社

台灣皇漢醫報社

廣告	地位	實價	目價	誌雜	期數
每	全	四	一至五十四期	定價	全年六期
期	頁	元	每	一元五角	半年三期
一	一	二	期	七角五分	二月一期
角	頁	元	五十五期	二角五分	
五分	半	一	現期		
	頁	元			
	頁				

此表以一期計。凡刊登廣告。須先惠。計費。須先惠。不。須。先。惠。不。復。計。費。須。先。惠。不。復。計。費。須。先。惠。不。復。

歡迎投稿

招登廣告

要增進業務？
要治病立愈？
要減輕病人負擔？

內外各科醫藥均鑒

趕快習鍼灸技術！

下列各書，即將秘術公開，讀之可以

無師自通，數日即可成功。

訂增 **中國鍼灸治療學** 一大厚冊，二十萬言，實

價二元八角，郵費加一

澄江承澹菴著，于右任院長題簽，各大名人題字，有銅版人身經穴照片五十餘幅，有內外各科之針法，秘術公開，有針灸學理之研究，說理新穎，讀之即可瞭然，立能施治，立見偉效。

製重 **人體經穴掛圖** 計四大幅，裝一錦匣 實價三元，郵費加一

本圖重行精製，十四經絡分明，穴位準確，式樣美觀，精巧玲瓏，精巧玲瓏，情人裊體點穴攝影，照片放大，用八種色彩精印，維妙維肖，宛然與生者對立，所有經穴畢呈於前，一索即得，不假推想，思矣。

鍼灸雜誌 每月出版一大冊，全年六冊，計實價一元五角，郵費不加

本誌有論文，專載，難著，問答，驗案專門指示針灸途徑，醫家不可不看

煉製純熟鍼 每筒實價三元，計白銅針管一枝，三稜針一枝，長研毫針二十枝

經穴歌訣百症賦箋註合編 一冊五角，郵費加一

分段經穴照片 二十幅，計一百摺 實價二元四角，郵費二角

以上六種，由江蘇無錫南門**中國鍼灸學研究社**發行

另有金針癩病奇書一厚冊，兩索附郵五分

杏林叢錄

是全國最著名之出版者
是全國最著名之出版者
是全國最著名之出版者

廣州大德路廣行街八十四號 廣州杏林醫藥社

定價：本書每部實價大洋二元。國內免。港澳四角。國外一元。贈品：凡購本書一部，贈杏林醫藥社日曆一份。其：他：凡報全一。優：待：凡報全一。本：書：一：年：一：次：送：其：他：月：報：十：二：冊。元：另：送：其：他：月：報：十：二：冊。冊：另：送：其：他：月：報：十：二：冊。分：為：十：五：分。

審查徵集驗方
此書為本省村
政處在各縣區
村所徵集計方
一千餘首由本
會詳加審查編
印成冊定價八
角特刊五角從
速存無多購請