

國醫公會報

焦易堂



國醫公報第五期目錄

一 總理遺像

二 專載

為擬訂國醫條例敬告國人書



焦易堂

三 中央國醫館令

館令十四道

訓令

- 令上海市國醫分館抄發致上海市政府暨外交部維護該分館成立大會原函仰知照文：一一
- 令浙江省國醫分館飭即查明平湖縣國醫程明初請求復業一案具復核辦文：一一
- 令平湖縣中醫公會准浙江省民政廳函復關於程明初請求復業一案經依法決定令縣送達
在案仰知照文：一一
- 令福建省國醫分館准福建省政府咨復按月補助該分館經費五百元仰知照文：一二
- 令浙江省國醫分館飭查永嘉縣籌備國醫支館詳情具復核辦文：一二
- 令江蘇省國醫分館飭即對於興化縣請設國醫支館按照支館暫行辦法辦理文：一三
- 令湖北省國醫分館檢發漢口市國醫藥學社簡章及各表等仰即切實查明詳復核辦文：一四

令福建省國醫分館對於福清縣籌備支館請派籌備委員一節仰即查照支館暫行辦法辦理

文……………一五

令河北省國醫分館准河北省政府函復實無官房可撥為該分館辦公之用仰知照文……………一五

令河北省國醫分館准天津市政府函復刻無官房可撥為該分館辦公之用仰知照文……………一六

指令

令本館代理秘書閻公望據呈請辭職應照准文……………一六

附原呈

令上海市國醫分館代理館長陸仲安據陳報就職日期暨接收關防卷宗等情形准備案文……………一六

附原呈

令上海市國醫分館卸任館長馮炳南據陳報卸任日期暨移交關防卷宗等情形准備案文……………一七

附原呈

令上海市國醫分館董事會代理董事長蔡濟平據陳報就職日期已悉准備案文……………一七

附原呈

令上海市國醫分館據呈送學術指導委員會組織規程准備案文……………一八

附原呈

令上海市國醫分館據陳報委王文炯陸伯廉為該分館秘書准備案文……………一八

附原呈

令河北省國醫分館籌備處據呈送修改該分館及董事會章程準備案文……………一八

附原呈

令山西省國醫分館據陳報館長副館長就職日期準備案文……………一九

附原呈

令福清縣國醫學研究會據陳報籌備經過及選舉職員等情形並附呈簡章及職員表准予備

案文……………一九

附原呈

令上海市國醫分館據陳報委陸朝弼為該分館秘書主任附送履歷應準備案文……………二〇

附原呈

令河北省國醫分館籌備處據陳報董事會公推蔡承緒暫代分館長暫準備案文……………二一

附原呈

令河北省國醫分館代理館長蔡承緒據呈報就職及啓用關防日期請予備案並乞函請河北

省政府指撥官房備用一面分函天津市政府公安社會各局衛生事務室等妥為協助已據

情分別辦理仰知照文……………二二

附原呈

令江蘇省國醫分館據轉呈江都縣國醫支館籌備經過情形已悉應先照章遴員呈請委派支

館長文……………一二一

附原呈

令漢口醫藥學社據陳報籌辦學社經過情形附呈簡章及表等請核一節應候據情轉飭湖北

省國醫分館查復再憑核辦文……………一二三

原呈已見以上訓令湖北省國醫分館文內

令江蘇省國醫分館據轉陳武進縣國醫支館籌備經過情形附呈籌備員名單規程細則等已

悉籌備員應由該分館酌委鈐章自行刊用仰併知照文……………一二三

附原呈

令江蘇省國醫分館據轉陳興化縣醫界代表江蓉軒等組織該縣支館請派員籌備仰即就近

酌派文……………一二四

附原呈

令湖北省國醫分館董事會據陳報決議舉行分館成立大會日期暨館長就職典禮請派員監

誓已函請楊復初院長就近屆時前往仰知照文……………一二五

原呈已見以下函楊後初先生文內

令湖北省國醫分館董事會據呈報刊刻圖記及啓用日期請備案應予照准文……………一二五

附原呈

令江蘇省國醫分館據呈請分別委派錢同高耿耀庭江蓉軒爲武進江都興化各縣國醫支館館長准予分別照派文……………二六

附原呈

令湖北省國醫分館董事會據陳報分館籌備處結束及移交各情形應准備案文……………二六

附原呈

令阜甯縣益林國醫公會籌備處據陳報籌備會成立暨啓用圖記日期應准備案文……………二七

附原呈

令香港中華國醫學會據陳請釐定國醫法規附擬條陳已悉應候彙案核辦文……………二八

附原呈

令福建清縣國醫支館籌備處據呈報籌備經過情形並附呈名單請圈定籌備員等情業經令行

福建省國醫分館核辦仰知照文……………二九

原呈已見以上訓令福建省國醫分館文內

令福州中醫學社據陳報添招第二第三第四各組學員附呈名冊請鑒核一節仰將該學社章

程及課程表呈候核辦文……………二九

附原呈

令永嘉縣國醫支館籌備委會據呈業將支館籌備經過情形暨章程表冊呈送請速示遵等情

經即飭行浙江省國醫分館詳查候復核辦文……………三〇

附原呈

令湖北省國醫分館董事會據呈報分館成立暨館長就職各情形准予備案文……………三〇

附原呈

令阜甯益林國醫公會籌備處據代電請每月賜發國醫公報一份准予秘書處按期發寄文……………三一

附原代電

批

批彬縣黃聘如據呈送醫士調查表應備存查文……………三一

批漳浦縣醫學協進會會長林振南據呈請委派支館籌備員仰逕呈福建省國醫分館核轉再

憑核辦文……………三一

四 公牘

聘函

聘李石曾先生為本館顧問並請指導上海市國醫分館各事文……………三三

聘龔醒齋為本館學術整理委員會名譽委員文……………三三

公函

函請楊復初先生於湖北省國醫分館館長就職時就近前往監督文……………三三三

五 選載

- 石膏生用直同金丹煨用即同鹵水說(續)……………張錫純……………三五
- 內難精華講義(續)……………漢口醫藥學社來稿……………四八
- 改進中國醫學的連環性……………張文元……………五四
- 時病治療上不可忽視的強心法……………壽守型……………五五
- 對於痧藥的認識……………壽守型……………六〇
- 夏季宜素食的理由……………張忍庵……………六五
- 傳染病之國醫療法……………葉古紅……………六七
- 編訂正骨科學之我見……………董志仁……………七一

六 學術討論

- 對於中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案意見書……………甘肅省國醫分館來稿……………七五
- 中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案批評書……………黎伯概……………七七
- 充補管見書……………黎伯概……………八六
- 整理國醫藥學術宜如何立定標準……………朱國均……………八九
- 基礎醫學宜如何分科……………朱國均……………九四

七 附錄

各省市醫士調查表

(六) 天津市..... 101

(七) 河南省..... 110

總 理 遺 像

革 命 尚 未 成 功



同 志 仍 須 努 力

總 理 遺 囑

余致力國民革命，凡四十年，其目的在求中國之自由平等。積四十年之經驗，深知欲達到此目的，必須喚起民眾，及聯合世界上以平等待我之民族，共同奮鬥。現在革命尚未成功，凡我同志，務須依照余所著：建國方略，建國大綱，三民主義，及第一次全國代表大會宣言，繼續努力，以求貫徹。最近主張開國民會議，及廢除不平等條約，尤須於最短期間，促其實現，是所至囑！

專 載

焦易堂

爲擬訂國醫條例敬告國人書

國醫一個名辭，在我們中國向來是沒有的。自從西洋的醫學傳到我們中國來，爲要避免和西洋的醫學混同起見所以從主體上特別提出「國醫」的名辭來。這好比我國的文字本來無稱爲「國文」的必要，因爲同時發見了英文·德文·日文等等不同的諸種文字。於是主體的提出「國文」一個名辭是覺得非常的必要。國醫的意義，亦就是這樣。切莫以爲加上了一個國字，就是十足的代表狹義的國家主義，這裏得提前來申明一下。

本來，學術無國界，自無所謂「國醫」。「西醫」。國醫也吧；西醫也吧，祇求能於世界人類。確實有益都該加以提倡。醫學的在現代，幼稚得可憐，是誰都不能否認，學醫的人們應宜如何從學理上潛心探討？却是國內醫界表示於我們的，學理上的研究，寥寥無幾；轉是業務上的排擠，一天一天地劇烈起來。不是西醫攻擊國醫；便是國醫醜詆西醫，互相謾罵，沒有一點學者態度，豈非十分可歎？國家對於醫學的提倡；社會對於醫生的供養，無異父兄的提攜子弟，保母的乳哺嬰孩，愛護之殷，可以說是無微不至。醫生不於學術上有圖報稱，斤斤然以中西派別，互爭雄長，國家社會，豈以是而屬望於國內的醫學界？

我們第三者用客觀的眼光看起來。西醫有長處，也有短處；國醫有短處，也有長處。西醫的長處，在於物質文明進步，有優良的器械運用。診察精確。消毒嚴密。短處是機械觀念太甚，在西醫的眼光中差不多是「目無全人」，西醫因為有這樣的觀念，勢必至於頭痛救頭，腳痛救腳。國醫對於許多內部腫瘍比如肺癰腸癰一類症候，很可以具體的服用湯藥把他治好，西醫就只局部的運用手術。現在某要人，背部患癰，經受西醫割治，排膿以後，施行縫合，隔不得十餘日又起潰瘍，至今不能收口。此外「寒者熱之，熱者寒之」，雖然內經上也這麼說？國醫對他卻並不膠執，不料西醫妙悟得之。我們知道，一般熱病，那種高熱現象，往往是生理機能之毒素的反應作用，正宜助之發揮充分，西醫居然會用冰囊把他導散了去，熱的現象分明低落，却是生命也跟着危險起來。其次藥的貧乏，知道了什麼病，不知道用什麼藥。因為有許多藥，西醫根本沒有，要等着外國的發明。外國早發明一日，他們早得引用一日；外國遲發明一日，他們遲得引用一日。外國一輩子不發明出來，他們只好朝着病人望望的了。最普通的比如傷寒，肺癆，癩瘋，何嘗有一項特效藥？尤其是癩瘋一項，隔別的教他住着，聽死以外，毫無辦法。國醫的短處，在理論方面，摻雜一部分玄學意味，和現代的科學對照起來自然有許多地方不合。但他這一種理論，大半是從專制時代遺留下來的，現在脫離專制時代，不過二十餘年，社會思想，雖已逐漸地在那裏解放，但是上了年紀的人們，要他接受新的思想，往往不是很容易的事體。但看二十年遠至三十年以來的「少年國醫」，他們雖然學着國

醫，但對於國醫中間之玄學的理论，很能表示放棄；至少亦存着懷疑的態度。因為國醫是實驗主義，並不重視理論，一般西醫以為玄學是國醫的基本意識；另一方面不承認國醫有科學化的可能性說是科學化了就不能再稱之為國醫。關於後一點，學術儘可以合於科學，而國與國之間儘可以有不同的學術。由於這種種，顯見一般西醫對於國醫學術和邏輯見解之認識的膚淺；錯誤；玄學理論，不只是國醫中有；中西社會意識中都有。所以這不能說單是國醫的問題；而是普遍的社會問題。只要社會教育普及，科學意識之一般的水準提高，國醫中間的玄學理論，自然而會消滅了去。在經驗方面，診察症候，一部份醫生心知其所以然；而不能把所以然告訴與人，那一種「心領神會」態度，顯然不合科學，不能不說是他的短處。然而他這種短處亦就是他們的長處。他的診察方式雖不合於科學，却能符於實際。由於他的診察見解，施行治療，理論儘管不確；效驗不妨都應。這好比三加五加入他只能把答案是十六告訴你；式子却立不出來。但治病不比研究其他別種科學，要求答案是比開列式子更加迫切。至於，藥物的豐富，在本草上面可以看得出來。所謂「神農本草」在國醫之實驗主義中間表現最顯著的色彩。一種一種都經過人們嘗試，才把它記載起來。西醫認作是草根樹皮，不值一顧。豈知治病的有效成分，正在草根樹皮中間。再看總理心理建設中說，從前西洋人看中國人吃動物的血和肝腸藏器，認為是非常野蠻。他們為保持固有文明起見對於這一類東西是不屑吃的。往後不知怎樣一來，發明動物的血和肝腸藏器有補益人們之血和肝腸藏器的功效，遇

有人們患血和肝腸藏器病痛，拿動物的血和肝腸藏器治療，特別設立一種名稱，叫作：「藏器療法」，他們學我們的藏器療法是這樣；他們學我們之草根樹皮的療法亦是這樣。他們會仿效中國醫學用麻黃去治喘；用大黃去通便；用當歸去調經；用茵陳去療黃疸；西洋人從中國藥物中引用一種去，國內西醫又從西洋人藥物中引用一種來。國內西醫不恤兜很大的圈子，跟着西洋人亦步亦趨，民族心理，消失淨盡，說起來誠堪慚心。但由此可知國醫和西醫確實都有長處，亦都有短處。假如在業務方面，稍稍看輕一點，能夠直截從學術上互相研究。吾料三十年以後，未必不能自成爲中華民族之新的醫學，領導世界醫學走上一條新的徑路！

辛亥革命以來，國家和私人，對於西醫開學校，辦醫院，派送學生留學各國，所費金錢，不知幾幾許許。西醫學成之後，學術方面未能差強人意，却是資本主義者的習氣，深深地領會得來，每見他們看一次病，藥費的視人論值，成爲很平常的事體。他如，檢查須納檢查費；注射須納注射費，敷洗包紮須納敷洗包紮費，正規診金似亦不過一元兩元。是諸等等所謂手續費者，可以多至十元二十元。西醫取資既昂，引起國醫診金亦即隨之增昂。間接提高社會民衆之疾病的負擔。這要算誰的過處呢？但西醫增多診價，誠能符合「一分洋鈿一分貨」的話，自亦不妨。而一核其成績，則又令人失望。現在且舉一個他們對於霍亂的例子來說：霍亂是有菌的傳染病，殺菌消毒爲西醫最擅長的本領。近年各地衛生行政，既由西醫管理，一遇時疫發生，宜若可以高下從心，要求撲滅，乃去年廣州發生霍亂，報紙所載，祇自六月十

九日至二十一日三日中間，因霍亂死亡，棺木銷售，多至八百具。其有貧苦無從盛殮者尙不在內。嗣聞山陝兩省亦發生是項時疫，衛生署撥發巨額國帑，派員救濟，結果死人累累達數十萬。這些，負責衛生行政的人，既不能防之於前；又不能治之於後，平日徒事排擠國醫，反躬自問，能無慚愧；回顧國醫學界，担着無系統和不合科學的罪名，既不許開學校；又不許辦醫院，研究機會不如西醫遠甚，但他們的治療成績，還超過西醫以上。比如早年胡適之病患腎藏炎，經西醫之精密的檢查，開會研究，認爲已屬無可救藥，改由國醫陸仲安治之而愈。錢玄同夫人血海病，延請留德醫生，羣聚一堂，束手無策，改由國醫陸仲安治之而愈。某德醫之夫人患盲腸炎，施行割治，割後。痛不可忍。德醫自無辦法，改由國醫陸仲安治之而愈。王愷仁兄妹都業西醫，他們的母親患欬喘，自己治不好，改由現立法院委員劉積學治之而愈。西醫梅凌冬自患吐血醫久不愈亦由劉積學治之而愈。

本京中南醫院職員廖堯勛，患侵淫瘡，發痒發疼，自口鼻以下，周身黑點羅布，本院西醫無法療治，改由陳遜齋治之而愈。本京粹華醫院女醫生夏粹華，產後患腹膜炎，西醫救治不應，改由陳遜齋治之而愈。胡適之，錢玄同，陸仲安，劉積學，陳遜齋皆係知名之士，不難質詢。我們以爲無論那一種醫學，祇求治病有效，都該提倡。却是現在的西醫，徧不肯承認自己已有短處；徧不肯承認國醫有長處。由於前一種心理，他們會說有幾種機質病終治不好的；由於後一種心理，他們會說有幾種症候不治也會好的。我請問他們前面所舉的幾種疾病，是

屬於前一種呢？是屬於後一種呢？他們這樣的話，由於故意之違心的捏造也就吧了；不然，他們自己才暴露着「玄之又玄」的頭腦。照這樣見解，必且以爲修仙學佛還強似延醫服藥，他們動搖其自己之醫的立場且不必說；我不信二十世紀還有這種神話時代所遺留下來的神話頭腦代替起西醫的科學頭腦而保存着，難怪他們口頭侈談科學一遇實驗主義之國醫的事實表現於他們面前，他們會固執地表示否認的了。他們因爲不肯承認自己有欠缺。所以不主張有他們西醫以外更有國醫的存在。他們非但不肯接受國醫的長處。來參加提倡；他們還認處於國醫之敵對的地位而倡議廢止。倡議廢止國醫。現在差不多成爲他們之集中的目標。我們問，國醫廢止以後，如遇前面所舉的諸種症候去請教誰？退一萬步說，西醫的文明是逐日在進展，前面所舉的諸種症候現在已都有辦法，總括一句，學術方面是不成問題了，我們又要問，西醫現經登記得的全國不過二千餘人，應付於全國四萬萬人口是否分配得够？再從國民經濟說，近年相信西醫服用西藥的，只不過資產階級之極小部份人數，但已作成西藥入口年銷約一萬萬元，比之國藥出口年銷約四千餘萬元者已須損失約六千餘萬元之巨，假令國醫廢止，全國平民大眾都來服用西藥，那麼，每年西藥入銷價額又不知增加幾許萬萬元，另一方面，國內的醫生，藥業工人以及直接間接從事於藥業勞動的農民，總共亦不下數千萬人，這數千萬人一旦陷于失業，國家將如何給予救濟？國際貿易之入銷的價額及國內失業的人口同時激增，引起國民經濟之全盤的動搖，是應該誰負責任？我們從醫學治績看，從醫生分配看

，更從國民經濟看，廢止國醫顯然是不可能的事情。

國醫之實驗主義，處處表現事實於人們，這顯然自有其物質的立足點，只要運用科學方式，把他解釋起來，自不難成爲有系統的學術，巨耐政府沒有深切的對化注意，寧可讓東西洋國家，設立漢醫講座，提倡研究，國內教育學制系統上竟沒有國醫的一個地位。再看業務方面，國醫治病不能不說是屬於衛生的事情，却是衛生行政機關，竟無主管國醫的職官，遇有問題發生，隨意教不懂國醫的人員去解決，比如兩三月前上海國醫公會和上海國醫分館發生糾紛，控到行政院，擬批交衛生署核議，醫學誠然是衛生的事體，但中國的衛生署根本不認識國有醫學，教他從何核議起？立法院通過西醫條例時，衛生當局聲明不久更提國醫條例，乃該項條例迄今未見擬訂，中央有鑒於國醫之管理非常迫切，因於二十年間先設立中央國醫館，嗣後於本年六月間擬訂國醫條例，向例。中央政治會議對於未經通過之案事先宣布者，懸爲厲禁，不知天津大公報醫學副刊，用何種手段，將該項草案，先期揭載，並曲事詆毀，以爲國醫館之設立破壞衛生行政系統，國醫館之破壞衛生行政系統，誠如所說，而不知中國之衛生行政系統本不完備，不惟衛生行政系統不完備教育學制系統亦未完備。國醫館使命，在學術方面是補救教育學制系統的缺憾，在業務方面是補救衛生行政的缺憾。新近西醫界爲着國醫條例一事，紛紛表示反對。好像該項條例如果頒布，便會感到飯碗之被人侵奪的恐慌。他們自己不能盡救民疾苦的责任，却又嫉妒國醫奪取他們的飯碗。這正如 總理在民生

主義裏面說，販賣人參的商人寧可把多餘的人參。傾入海裏。來維持他們之人參的高價。這只顯示資本主義社會之矛盾的現象吧？目下西醫自己治病，既有種種缺憾，又不讓國醫幫同治病致貶低了他們的診價。這一種資本主義者的心理，是只有提高病人的死亡率，非常的要不得。

西醫承蒙政府的優待，二十年來的成績，我們已經見到的了。我們且教西醫不要忙，請政府分取三分之一之提倡西醫的財力與權力來提倡國醫。使得實驗主義之國醫學術，運用科學方式把他整理起來，給予相同之二十年的期限，假如的成績真趕不上與西醫之相當期限的進步比率。那麼，國醫甘脆地自動取消。不煩西醫排擠的了。

不過，醫藥問題，不單是醫藥之本身的問題。醫藥的對象是民衆疾病，所以他亦是全國的社會問題，希望全國民衆更給予深切的注意；

命 令

館令 二十二年三月七日

茲派褚匯宗代理上海市國醫分館董事會常務董事此令

館令 二十二年三月七日

委任田瑞軒爲本館秘書此令

館令 二十二年三月九日

茲派范筱村爲湖北省國醫分館館長楊小川「陸繼聲」爲副館長此令

館令 二十二年三月十八日

茲派陸繼韓爲湖北省國醫分館副館長此令

館令 二十二年三月二十八日

茲派王激瑩爲浙江省國醫分館館長此令

館令 二十二年三月二十八日

茲派范耀雯爲浙江省國醫分館副館長此令

館令 二十二年三月二十八日

委任王止峻爲本館秘書此令

館令 二十二年四月七日

茲派應鑑清爲浙江省國醫分館董事會董事此令

館令 二十二年四月八日

茲派方惠卿爲浙江省國醫分館董事會常務董事此令

館令 二十二年四月十一日

茲派劉貽所爲本館祕書兼辦會計此令

館令 二十二年四月十二日

茲派耿耀庭爲江都縣國醫支館館長此令

館令 二十二年四月十二日

茲派錢同高爲武進縣國醫支館館長此令

館令 二十二年四月二十二日

茲派江蓉軒爲興化縣國醫支館館長此令

館令 二十二年四月二十一日

茲派同伯亭爲本館祕書此令

訓令

令上海市國醫分館抄發致上海市政府暨外交部維護該分館成立大會原函仰知照文 二十

二年三月七日

爲令知事前據該分館呈報成立經本館函請上海市政府多方援助並函外交部請飭知上海外交機關照會工部局就近維護各在案合行抄發原件二份仰即知照此令

附抄件二件（從略）

令浙江省國醫分館飭即查明平湖縣國醫程明初請求復業一案詳細情形具復核辦文 二十

二年三月十五日

爲飭查事案據平湖縣中醫公會呈稱竊屬會於二月五日接奉鈞館公函內開來函具悉程醫明初請求復業一案經本館先後據情函請浙江民政廳酌辦業准復函已令縣查復等由相應函復查照等因奉此遵即再行知照屬會外科會員程明初靜候解決孰料縣府仍置若罔聞未見指令到會殊深駭異而程明初屢次來會要求復業屬會無從飭遵查程明初於外科業務上並無過失及冒稱團體名義冒稱西醫均非事實且當時並未經過庭訊遽令停業未知縣府是何用意况醫生如有過失停業至多十天此次程明初毫無過失勒令停業已逾半載究竟根據何種法律按程明初本係寒士出身一家老小均賴此以維持其生計長此以往勢必坐以待斃不啻閻家宣告死刑不得已瀝情上陳懇請鈞館再函浙江民政廳迅予澈查依法裁判俾便程明初早日復業以維生計而保國醫命脈等情據此查此案前

經本館函准浙江民政廳復稱已令縣查復在案事隔多日仍未解決究竟若何情形應由該分館就近詳查具復仰即遵照此令

令平湖縣國醫公會准浙江省民政廳函復關於程明初請求復業一案經依法決定令縣送達

在案仰知照文 二十二年四月廿一日

爲令知事案據浙江省民政廳公函開准貴館第四一九號函以續據平湖縣中醫公會呈請轉函浙江民政廳令飭平湖縣政府准予恢復程明初營業等情請查案酌辦見復等由准此查本案前據該醫生程明初提起訴願業已據平湖縣政府呈復查明已逾訴願法定期間檢同該縣政府及該縣公安局經辦原卷前來經本廳依法決定令縣送達在案准函前由相應函復即希查照等由准此合行仰知照此令

令福建省國醫分館准福建省政府咨復按月補助該分館經費五百元仰知照文 二十二年三月

二十四日

爲令知事案准福建省政府閩字第二五四號咨內開案准貴館五二一號咨以請照各省成例按月補助福建省國醫分館經費俾該分館得以維持永久等由查此案前據福建省國醫分館籌備員蔡人奇等來呈經提出本府委員會第二百三十三次會議議決暫准月補助五百元飭將組織及預算呈核俟該分館成立後撥款批飭遵照辦理在案准咨前由相應咨復查照等由准此合行仰知照此令

令浙江省國醫分館飭查永嘉縣籌備國醫支館詳情具復核辦文 二十二年三月廿五日

爲飭查事案據永嘉縣國醫支館籌備主任鄭叔綸等呈稱竊查永嘉濱海商業發達交通便利人烟稠密誠浙東之一大商埠也故醫生甚多藥業亦盛實有設立國醫支館之必要伏思鈞館創設伊始端賴各地方分支館早能次第成立則實施于民方便不少故職會不揣冒昧以羣策羣力之心泯黨同伐異之見遵照鈞館所頒發各縣市設立國醫支館暫行辦法由永嘉縣中醫公會永嘉藥業同業公會永嘉縣藥業職業工會及各團體代表推舉李燕甫陳子明陳子剛陳足三鄭文遠朱崧鄭叔綸潘澄濂南宗景李明欽嚴柏齡等十一人爲籌備員並互推鄭叔綸爲籌備主任公同擔任組織永嘉縣國醫支館事宜業經於三月五日召開籌備會議決暫借永嘉第一橋下藥王廟（即永嘉藥業職業工會會址）爲籌備會址再職會本直隸於省國醫分館不能越級請求查浙江省國醫分館現在籌備時期尙未正式組設不能逕向接洽職會籌備伊始急待進行事關整理醫藥便利執行職務起見不得不冒昧呈請鈞館備案茲附呈章程十三條連同籌備員名冊履歷表各一份理合將籌備情形一併備文呈請鈞長鑒核仰祈俯准並賜加委實爲公感等情據此查各縣市設立國醫支館暫行辦法業經本館公布所有各地請設立支館者均應照章辦理仰卽就近查明詳細聲復候核此令

附抄發章程及履歷表各一件（從略）

令江蘇省國醫分館飭卽對於興化縣請設國醫支館按照支館暫行辦法辦理文三十二年四月二日爲令飭事現據本館名譽理事江蓉軒興化縣醫藥支會代表方靜山王石甫暨國藥業公會代表朱聲六等呈請組織興化縣國醫支館懇派員籌備等情據此應由該分館按照各縣市設立國醫支館暫行

辦法第一條第二條規定詳確查明辦理仰即遵照此令

令湖北省國醫分館檢發漢口市醫藥學社簡章及各表等仰即切實查明詳復核辦文 二十二

年四月一日

爲令飭事案據漢口醫藥學社社長謝匯東呈稱屬社自奉鈞令依法成立後因恐漢口市政府對於屬社成立情形未有成例可援已呈請鈞館轉函漢口市政府促爲備案並由屬社補具組織經過暨有難延候下情兩文先後向漢口市政府呈請備案各在案旋奉漢口市政府市字第一九一一號指令內開兩呈暨附件均悉並准中央國醫館函以該員等組織學社請察核備案等由過府查此種學社對於羣衆健康人民生命關係甚鉅其設立基金內部組織教職員資格以及課程標準學生修業年限等均應嚴密規定既據稱有難延候發交國醫分館核議情形仰該學社將各項章程詳細擬訂逕呈中央國醫館核示可也除函覆外合行令仰遵照此令等因奉悉之餘自應遵照辦理竊屬社自奉鈞令成立以來對於基金暫籌洋兩千元交常務校董陳淦川負責保管有陳天保國藥號存條可核至內部組織課程標準學生修業年限均已嚴密規定列載簡章所有教職員延聘國醫具有西醫知識者暨西醫有志於國醫之整理者並各學專科願本其專長輔助國醫之改進者担任教授現租定沈家廟上首正街合成里九號爲社址已訂於三月八日正式開學特將簡章草案關於學制遵照鈞館整理學術大綱逐條釐正以期學有統系教依程序茲已刊印成冊理合將以上情形並檢同簡章暨教職員履歷表第一學期課程表各二份備文呈請鈞館核示祇遵並請附屬社簡章及教職員履歷表第一學期課程表各一份

轉函漢口市政府准予備案俾利進行等情據此合行檢同該學社簡章校董會暫行簡章教職員履歷表第一學期課程表各一份發交該分館切實查明詳細情形呈復核辦仰即遵照此令

附檢發簡章及表四件（從略）

令福建省國醫分館對於福清縣籌備支館請派籌備委員一節仰即查照支館暫行辦法辦理

文二十二年四月廿日

爲令飭事案據福清縣國醫支館籌備處呈稱竊屬會遵照鈞館頒發各縣市國醫支館暫行辦法而組織之由福清醫藥支會及福清國醫學研究會兩團體推派代表于三月念五日假福清城內官塘墘十八號開籌備大會到會代表計三十五人當經推舉俞介菴郭少雲鄭用耀林屏山魏楫安張其壽周永安林輔庭俞弼吾陳與參陳受玉林原安林克通十三人爲候圈人並互推俞介菴郭少雲鄭用耀三人爲臨時常務委員理合呈請鈞館就候圈人中圈定七人籌備委員並呈資候圈人名單呈請鈞館分別圈定並祈指令祇遵等情據此除指令外合行抄發原單令仰該分館依照支館暫行辦法查核辦理此令

附抄件一份（從略）

令河北省國醫分館准河北省政府咨復實無官房可撥爲該分館辦公之用仰知照文二十二年

四月廿一日

爲令知事案准河北省政府咨開准貴館第五六五號咨請酌撥官房爲河北省國醫分館辦公之用等因准此查本省官房本屬無多現有各機關尙不敷用實係無房可撥相應咨復查照轉知等由准此合

行令仰知照此令

令河北省國醫分館准天津市政府函復刻無官房可撥爲該分館辦公之用仰知照文二十二年

四月廿七日

爲令知事准天津市政府第二零九號函開案准貴館函開據河北省國醫分館呈爲館屋狹小不敷公用請酌撥官房俾該分館得資辦公等因查本市各項官產隨時處分刻無官房可資撥用相應函復即希查照飭知等由准此合行令仰知照此令

指令

令本館代理秘書閻公望據呈請辭職應照准文二十二年三月七日

呈悉應准辭職此令

附原呈

敬呈者竊職現因立法院事務繁多所有本館秘書職務勢難兼顧懇請准予辭去秘書職務實爲公便謹上

令上海市國醫分館代理館長陸仲安據呈報就職日期暨接收關防卷宗等情形准備案文

二十二年三月九日

呈悉應准備案此令

附原呈

呈爲呈報就職日期事現奉鈞長第二五九號委任令內開茲派陸仲安代理上海市國醫分館館長此令等因奉此並准馮前館長炳南派員將本分館關防案卷賚送前來當於本月二日接印任事除分行外理合備文呈報鑒核備案謹呈

令上海市國醫分館卸任館長馮炳南據陳報卸任日期暨移交關防卷宗等項准備案文二十

二年三月九日

呈及附件均悉應准備案此令

附原呈

呈爲呈報事案奉鈞館第五三七號指令內開呈悉據再陳辭職情辭懇摯應行照准此令等因奉此復准董事長陸仲安公函內開奉中央國醫館館長焦第二五九號委任令內開茲派陸仲安代理上海市國醫分館館長此令等因奉此仲安擬於本月二日履新任事除呈報及分行外用特函達請煩查照等語當於本月二日將關防文卷傢具收支賬簿單據收支餘款移交新任接收清楚除另文會報外理合檢同清單一份呈請鑒核謹呈

令上海市國醫分館董事會董事長蔡濟平據陳報就職日期已悉准備案文二十二年四月九日

呈悉應准備案此令

附原呈

呈爲具報就職日期事竊於本年二月二十八日奉鈞館第二六號委任令開茲派蔡濟平暫行代理

上海市國醫分館董事會董事長此令等因奉此濟平於三月三日就職理合將就職日期備文呈報鈞館俯賜鑒核謹呈

令上海市國醫分館據呈送學術指導委員會組織規程准備案文二十二年三月十一日
呈件均悉應准備案此令

附原呈

呈爲製定學術指導委員會組織規程仰祈鑒核備案事查本分館章程第九條載分館得延聘醫藥專家設立各種委員會等語竊維國醫國藥之整理端在學術之改進研究務其始基指導定其趨向並行不悖庶臻完密前經製定學術研究委員會組織規程呈報備案在案茲據第五屆常務董事會決議製定學術指導委員會組織規程除提請全體董事會追認並函送交分館施行外理合檢同規程備文呈請鈞館俯賜鑒核備案謹呈

令上海市國醫分館據陳報委王文炯陸伯廉爲該分館祕書准予備案文二十二年三月十三日
呈及附件均悉准予備案此令

附原呈

呈爲呈報事竊仲安就職伊始事務紛繁在在皆須用人遵照章程委任王文炯陸伯廉爲祕書即日
到館任事俾事有所理不致廢弛除令於接事之日任職外并將該兩員履歷開具附呈備案謹呈

令河北省國醫分館籌備處據呈送修改該分館及董事會章程准予備案文二十二年三月十六日

呈及附件等均悉准予備案此令章程二份存

附原呈

呈爲呈覆修改分館章程及董事會章程並分館名稱仰祈鑒核備案事竊職案奉鈞館第五百四十六號指令內開呈悉應將修改章程等分別補繕呈送備案仰卽遵照此令等因奉此除已遵照分別修改外理合將河北省國醫分館章程及董事會章程各繕一份備文呈請鑒核備案施行再定名爲河北省國醫分館一案業於二月二十一日呈報遵照辦理在案合併附陳謹呈

令山西省國醫分館據陳報館長副館長就職日期准備案文二十二年三月二十日

呈悉應准備案此令

附原呈

呈爲呈報事案奉鈞館第九十九號令開茲派趙希復爲山西省國醫分館館長陳觀光張泰安爲副館長此令等因奉此希復等當卽擇定山西省城天地壇街第一巷十九號爲分館地址已於本年三月一日組織成立希復等卽於是日就職任事刻有木質關防一顆文曰山西省國醫分館之關防現時尙未刻就容俟刻成啓用後再爲呈報所有奉到委令及成立分館各緣由理合具文呈報祇請鑒核備案謹呈

令福清縣國醫學研究會據陳報籌備經過及選舉職員等情形并附呈簡章及職員表准予備

案文二十二年二月二十四日

呈及附件等均悉准予備案此令

附原呈

呈爲呈報籌備經過情形仰祈核准備案事竊職會之設立原爲研究醫術交換同道智識並救濟平民爲宗旨職會籌備竣事業于本年二月十四日下午二時在城內官塘壩十八號召集全體大會並選舉職員選舉結果俞介菴郭少雲林輔廷魏楫安俞弼吾鄭用耀林屏山七人爲執行委員張其壽林克通周永安陳受玉陳與參五人爲監察委員當卽宣誓就職同日四時執行委員會票選俞介菴林輔廷林屏山三人爲常務委員由常務委員互推俞介菴爲常務委員會主席事關籌備完竣正式成立理合具文呈請鈞館鑒核准予備案再職會自成立以來粗具規模諸同志均亟從事整理不遺餘力殫精竭慮深恐弗逮伏乞鈞館時錫南針俾有遵循合併陳明謹呈

令上海市國醫分館據陳報委陸朝弼爲該分館祕書主任附送履歷應准備案文 二十二年三月

二十四日

呈件均悉應准備案此令

附原呈

呈爲呈報委派陸朝弼爲祕書主任附送履歷仰祈鑒核備案事竊查屬館祕書王文炯因事辭職遺缺查有陸朝弼堪以充任現值館務殷繁諸待佐理規畫祕書處各項事務自非有人提綱絜領不足以專責成業派該員爲祕書主任以資治理除令先行視事並函董事會外理合繕具履歷一份備文

呈請鈞長鑒核備案實爲公便謹呈

令河北省國醫分館籌備處據陳報董事會公推蔡承緒暫代分館長暫准備案文 二十二年三月

二十九日

呈悉暫准備案此令

附原呈

呈爲呈報事竊職會全體公推正副館長業於二月十五日呈請鈞館委派在案近以時局不靖驅策進行殊感困難復於三月十二日電請近期發表以利進行在案旋於三月十五日奉到電令飭由董事會負責等因奉此當即咨詢董事會見復以便遵照明令進行去後據覆准貴籌委員咨開爲咨請事案奉中央國醫館電令內開以所請近期發表館長以利進行一案可暫由董事會負責等因奉此查近以戰局日行緊迫前方兵士傷亡日增且後方傷兵難民絡繹連津急應設法切實補救治療及應行事務急待處理惟須負責有人方能策進應如何辦理之處極待大會公決見覆以促進行一案經本董事會提出公決僉以國難當頭前方兵士傷亡數率日增且呼號遍野卽感缺乏國醫藥又兼輸運稽遲實屬目不忍睹惟我醫藥兩界本諸應盡天職急應設法補救以濟眉急查本會董事蔡承緒辦事明達幹練老成素孚衆望遇事尤抱熱誠頗堪稱職當卽公推蔡承緒暫行代理館長以攝館務候正式館長派定後再行交替經全體通過在案除已函知蔡承緒查照外相應咨覆查照辦理等因准此當卽依照辦理除另文呈報就職外理合具文呈請鑒核備案施行謹呈

令河北省國醫分館代理館長蔡承緒據呈報就職暨啓用關防日期請予備案並乞函請河北省政府指撥官房備用一面分函天津市政府公安社會各局衛生事務室等妥爲協助已據情分別辦理仰知照文二十二年三月二十九日

呈悉已據情轉咨河北省政府及天津市政府酌撥官房辦公並分函公安社會各局衛生事務室隨時協助仰即知照此令

附原呈

呈爲呈報代理館長就職日期及啓用關防並請函咨河北省市政府指撥官房仰祈鑒核備案事竊職於三月二十四日准董事會咨開案經本董事會提出公決暫行推舉董事蔡承緒代理館長以維館務候正式館長派定後即行交替等因准此除已另文呈報外當即就職並於是日啓用關防伏思承緒材疏學淺遽蒙推愛担斯重任時虞隕越尙望鈞館時加指導俾有遵循理合將就職緣由及啓用關防日期具文呈報鑒核備案再本分館房屋租賃廣生惜字社內地勢狹小不敷公用且其租費甚昂伏乞鈞館函咨河北省市政府指撥官房備用並分別函公安社會各局衛生事務室等妥爲協助至爲感禱合併附陳謹呈

令江蘇省國醫分館據轉呈江都縣國醫支館籌備經過情形已悉應先照章遴員呈請委派支館長文二十二年四月一日

呈及附件均悉應即由該分館照章遴員呈請委派爲該支館館長仰即遵照此令

附原呈

呈爲呈報事頃接江都縣國醫支館籌備處耿耀庭等呈稱竊耀庭等奉鈞分館指令到後當即遵令按照支館暫行辦法籌備一切經費已由耀庭芝庭自行籌募現已暫定揚州皮市街耿家巷三號爲江都縣國醫支館館址業經籌備就緒并議定支館暫行辦事細則以規定職務範圍理合遵令具報懇請鈞分館轉呈中央國醫館鑒核備案伏乞迅予委派支館館長以維館務而利進行實爲公便謹呈等因據此理合備文呈請鈞館鑒核江都縣國醫支館暫行辦事細則是否有當所有請委派支館館長一節是否候蘇省各縣市支館籌備齊全由分館彙案呈請或先呈請委派抑先由分館令委耿耀庭林芝庭爲江都縣國醫支館籌備員一切統乞鈞令施行實爲公便謹呈

令漢口醫藥學社據陳報籌辦學社經過情形附呈簡章及表等情核一節應候據情轉飭湖北省國醫分館查復再憑核辦文二十二年四月一日

呈及附件等均悉現在湖北省國醫分館業已成立應候據情飭行該分館切實查明詳復到館再憑核辦仰即知照此令

原呈(已見以上訓令湖北省國醫分館文內)

令江蘇省國醫分館據轉陳武進縣國醫支館籌備經過情形附呈籌備員名單規程細則等已悉籌備員應由該分館酌委鈐章自行刊用仰併轉行遵照文二十二年四月三日

呈及附件等均悉該規程細則大致尙無不合支館籌備員應由該分館查明酌予加委至支館所用鈐

章可聽自行刊刻備用但須較小於分館關防仰并轉行遵照此令

附原呈

呈爲呈報事項據武進縣國醫支館籌備處錢同高呈稱竊同高前經申請組設武進縣國醫支館分館指令第一號內開經已據情轉呈中央國醫館核示茲奉中央國醫館第五三四號指令內開呈悉應准籌設該縣支館并依據各縣市國醫支館暫行辦法辦理仰即知照此令等因奉此合行仰該員遵照辦理此令等因奉此同高遵即召集敝縣同人籌商一切當即公推同高爲籌備主任高伯英張揆松徐懷遜李益生錢寶華江友山等六人爲籌備員并暫設籌備處於化龍巷一八號開始工作理合將籌備經過情形并附呈縣支館籌備處規程籌備處辦事細則籌備員名單各二份一併報請鑒核備案并請轉呈中央國醫館備案再本處開始工作所有印信應請鈞分館頒發以昭鄭重而利進行實爲公便謹呈等因據此理合備文呈請鈞館鑒核備案規程細則是否有當籌備員是否由分館加委所有籌備處印信是否由分館頒發抑由該支館自行刊用何式樣統乞明令施行實爲公便謹呈

令江蘇省國醫分館據轉陳興化縣醫界代表江蓉軒等組織該縣支館請派員籌備仰即就近

酌派文二十二年四月三日

呈悉查支館館長照章應由分館呈請委派至支館籌備員人選該分館可逕行參酌情形就近委派較爲切洽勿庸呈候核定仰即遵照此令

附原呈

呈爲呈請事項接興化縣醫藥界代表江蓉軒方靜山王石甫朱聲六等呈稱竊興化醫藥同人因便利鈞分館執行職務上便利起見依照國醫支館暫行辦法推蓉軒等具名呈請組織仰祈鑒核俯准并懇轉呈中央國醫館委派人員籌備實爲公便謹呈等因據此理合呈請鈞館鑒核是否卽委派江蓉軒等爲興化縣國醫支館籌備員伏乞明令施行實爲公便謹呈

令湖北省國醫分館董事會據陳報決議舉行分館成立大會日期暨館長就職典禮請派員監督已函請楊復初院長就近屆時前往仰知照文二十二年四月八日

呈悉已函請楊復初院長就近監督除分函外仰卽知照此令

原呈已見以下函楊復初先生文內

令湖北省國醫分館董事會據呈報刊刻圖記及啓用日期請備案應予照准文二十二年四月十三日

呈悉應准備案此令

附原呈

呈爲自刊圖記啓用以昭信守仰祈鑒核備案事竊查董事會對於國醫館負責頗重至於對內對外事務尤爲複雜若無印信難昭信守因於三月三十日第三次常務董事會討論第一案提出略以本董事會對內對外公函應否刊用圖記以昭信守究竟此項圖記請求中央頒發抑由本會自刊呈請備案請討論案（議決：）自行刊刻呈請中央國醫館備案等語紀錄在卷除將圖記自行刊刻另印

模形一紙呈核外謹於四月三日啓用圖記理合呈請鑒核備案謹呈

令江蘇省國醫分館據呈請分別委派錢同高耿耀庭江蓉軒爲武進江都興化各縣國醫支館館長准予分別照派文二十二年四月十三日

呈悉已准照派分別令行矣仰卽知照此令

附原呈

呈爲呈請事竊前分館疊奉鈞令允准籌設武進江都興化國醫支館籌備各在案照支館暫行辦法第二條由分館呈請中央國醫館委派支館館長查武進縣屬醫界錢同高江都縣屬醫界耿耀庭興化縣屬醫界江蓉軒皆屬品學兼優堪以充任應請鈞館分別令委錢同高爲武進縣國醫支館館長耿耀庭爲江都縣國醫支館館長江蓉軒爲興化縣國醫支館館長理合備文呈請鈞館鑒核是否有當伏乞明令施行實爲公便謹呈

令湖北省國醫分館董事會據陳報分館籌備處結束及移交各情形應准備案文二十二年四月十五日

呈悉應准備案此令

附原呈

呈爲呈報事三月二十二日准湖北省國醫分館籌備處公函內開逕啓者案奉中央國醫館第五六八號指令內開呈及附件均悉查各該章程除董事會章程第四條第一款應刪去將二款至五款遞

改爲一款至四款外餘尙無不合關防可就地自行刊刻較本館關防少一分分館成立卽啓用呈報與各廳以次公文用公函聘名譽董事以分館名義具聘函董事會無須關防仰併知照此令等因奉此查此案關於分館館章董事會章程及一切辦事手續均經中央國醫館明白規定是本處籌備事宜案已完竣應將全案移交貴會接收其先後往來文件均交書記法易茲經管請卽派員點清至經費一層當籌備之初係由胡委員楚三經手迨後胡委員病故尙虧洋陸元陸角嗣後范委員筱村接管除籌還胡委員墊款外籌備一二年之久均由自己捐廉墊辦並未在醫藥兩界募捐分文范委員亦願盡義務無須董事會籌還又上年辦治療所之時太和堂藥店存有藥價餘款洋壹百二十元之譜尙未收回請貴會於此項藥價內提出洋三十元作法書記津貼酬其勞動除呈報中央取消籌備處外此致等因准此本會當召集常務董事暨籌備委員開結束會議在討論事項第二案提籌備處移交一案應否卽時接收（議決：）照收等語紀錄在卷除原籌備處鈐記由籌備處自行截角註銷外理合呈請鑒核備案謹呈

令阜寧縣益林國醫公會籌備處據陳報籌備會成立暨啓用圖記日期應准備案文二十二年四月九日

呈悉准予備案此令

附原呈

呈爲呈報益林國醫公會籌備會成立情形暨啓用圖記日期請予核準備案指令祇遵事竊育東等

前爲力圖整理國醫起見特發起組織益林國醫公會經呈奉阜甯縣黨部派員視察核准發給阜字第四五七號許可證書在案育東等遵於三月三十日下午二時在育東宅內召集發起人開選舉籌備員會議當由阜甯縣黨部所派組織指導員金竹軒蒞會指導公推楊奉天爲臨時主席結果推定余駕山王益康陶景宏趙又南及育東五人爲籌備員復互推育東爲籌備會主席議決會址附設育東宅內樓上並刊刻木質長方形圖記一顆文曰阜寧益林國醫公會籌備會之圖記謹於是日宣誓就職啓用圖記分配職務開始工作除呈報阜寧縣政府備案並分函佈告外理合先將籌備會成立情形暨啓用圖記日期備文具呈鈞館請予核準備案指令祇遵實紉公感謹呈

令香港中華國醫學會據陳請釐定國醫法規附擬條陳已悉應候彙案核辦文二十二年四月廿日呈及附件等均悉應候彙案酌核辦理仰卽知照此令

附原呈

呈爲醫藥關係國家種族根本不立滅亡可虞請卽釐定法規永垂憲典以保國種而臻盛強事竊維中國醫學經驗數千年向賴保障人民生命中國藥物年產數萬萬尤爲關係國計民生此固人人皆知但思想因時代爲轉移學術以完全爲極則世界醫藥新近發明者甚多或已爲我國所有而散失不全或尙爲我國所無而亟須借鏡是我國醫藥學術尙有待於改進此亦莫能爲諱使知己之長亟思發揚光大知己之短務必善善從長則學術自得完全國族可臻強盛惟必政府當局提倡鼓勵於前醫藥自身爭自濯磨於後乃克有濟無如國人心理狃於所偏頑固者自封故步不思溫故而知新

好奇者舍己從人又因喜新而厭故於是自號新醫者每欲挾勢力以相凌被稱舊醫者則又懼銷亡而掙扎年來新舊醫潮起伏不定初則明議廢止中醫中藥繼則巧立名目限制其發展當局惑於片面未嘗權衡輕重致有不得列入學制系統之歧視並且限制及於方圖改善之將來豈惟因噎廢食何殊自掘墳墓種種措施不當之理由屬會前經通電呼籲電稿另呈以備參攷爲今之計挽回國醫劫運以免種族淪亡惟有一面力圖整理使學術務獲完全一面釐定法規使根本不能搖動發揚固有同具深心尙祈一致主張使國醫藥得永永保存實深利賴不揣冒昧謬擬釐定國醫藥法規條陳以備採擇是否有當伏候鈞裁仍祈訓示祇遵謹呈

令福建清縣國醫支館籌備處據呈報籌備經過情形並附呈名單請圈定籌備員等情業經令行福建省國醫分館核辦仰知照文二十二年四月廿日

呈件均悉業經令行福建省國醫分館查核辦理仰即知照此令

原呈已見以上訓令福建省國醫分館文內

令福州中醫學社據陳報添招第二第三第四公組學員附呈名冊請鑒核一節仰將該學社章程及課程表呈候核辦文二十二年四月廿日

呈及附件均悉應將該學社章程及課程表等呈明本館再行核辦仰即遵照此令

附原呈

呈爲呈報事竊本社開辦於民國十八年所有辦理情形及社址所在並甲乙兩組學員名冊曾於二

十二年五月呈請鈞館備案又於二十一年添招第二組(即乙組)編級學員計二十二人第三組學員計五十四人又於本年一月添招第四組學員三十八人因原社址迫狹及學員遠道來學不便特將第四組分設於本市南台蒼洲青年會中學校內公推鄭邁菴爲主任理合分別繕具名冊各一份隨文呈請鈞長察核備案實爲公便謹呈

令永嘉縣國醫支館籌委會據呈業將籌備經過情形暨章程表冊等呈送請速示遵等情經即飭行浙江省國醫分館詳查候復核辦文二十二年四月廿一日

呈悉前據該會陳述各情暨呈附件等經即飭行浙江省國醫分館依照各縣市設立國醫支館暫行辦法就近詳查聲復應候呈復到館核辦仰即知照此令

原呈已見以上訓令浙江省國醫分館文內

令湖北省國醫分館董事會據呈報分館成立暨館長就職各情形准予備案文 二十二年四月二十七日

呈悉應准備案此令

附原呈

呈爲呈報事竊本會前爲籌備湖北省國醫分館成立暨館長宣誓就職典禮日期呈奉鈞館第五九一號指令內開呈悉已函請楊復初院長就近監誓除分函外仰即知照此令等因奉此卽於是日開會并承豫鄂皖三省剿匪總司令部湖北綏靖公署湖北省黨部湖北省政府漢口特別市黨務整理

委員會武漢警備司令部湖北省民政廳漢口市政府派員參加指導除分呈外理合呈報鈞館備案
謹呈

令阜寧益林國醫公會籌備處據代電請每月賜發國醫公報一份准由秘書處按期發寄文二

十二年四月二十五日

陽代電已悉准由秘書處按期發寄仰即知照此令

附原代電

中央國醫館館長焦鈞鑒案查接管前益林國醫藥公會二十一度卷宗內奉鈞館東電一件（鈞館有案邀免全絃）尙未遵辦茲經本會第一次會議決議遵電分函各會員知照并電復中央國醫館請每月賜發國醫公報一份在案除分函各會員知照外謹此電呈鈞館請予每月賜發國醫公報一份曷勝公感阜寧縣益林國醫公會籌備會主任卞育東叩陽

批

批彬縣黃聘如據呈送醫士調查表應備存查文二十二年三月二十四日

呈表均悉應備存查此批

批漳浦縣醫學協進會會長杜振南據呈請委派支館籌備員仰逕呈福建省國醫分館核轉再

憑核辦文二十二年三月三十一日

呈表均悉查福建省國醫分館業經成立應逕呈該分館照章核轉再憑酌辦所請由本館派籌備支館

國營公報 命令

委員一節應勿庸議此批

△△△△
公 牘
▽▽▽▽

聘函

聘李石曾先生爲本館顧問並請指導上海市國醫分館各事文二十二年四月一日

茲謹聘

台端爲本館顧問並請隨時

指導上海市國醫分館各事宜此致

李石曾先生

聘龔醒齋爲本館學術整理委員會名譽委員文二十二年四月十二日

茲謹聘

先生爲本館學術整理委員會名譽委員此致

龔醒齋先生

公函

函請楊復初先生於湖北國醫分館館長就職時就近前往監誓文二十二年四月八日

敬啓者現准湖北省國醫分館董事會董事長張丹樵呈稱竊本會於三月二十日第三次常務董事會

討論事項第二案關於國醫分館成立日期可否重行規定館長就職應否呈請中央派員監誓請討論
案議決改定四月十六日開成立大會舉行館長宣誓就職典禮應即日呈請中央派員監誓以昭慎重等語紀錄在卷理合備文呈請鈞館派員監誓以資隆重等情據此除指令外相應函請
執事屆期代表本館就近前往監誓至緝公誼此致

楊院長復初

選 載

石膏生用直同金丹煨用卽同鹵水說(續)

張錫純

鐵嶺友人吳瑞五精通醫學尤篤信拙著衷中參西錄中諸方用之輒能奏效其姪文博亦知醫有戚家延之治產後病臨行瑞五囑之曰果係產後溫熱陽明胃腑大實非用白虎加人參湯不可然用時須按醫學衷中參西錄中講究以生山藥代粳米玄參代知母方爲萬全之策審證確時放膽用之勿爲羣言所阻撓也及至診視果係產後溫病且證脈皆大實文博遵其叔所囑開方取藥而藥房皆不肯與謂產後斷無用石膏之理病家因此生疑文博辭歸病家又延他醫治數日病勢重危復求爲診治文博攜藥而往如法服之一劑而愈又滄州友人董壽山曾治其隣村趙姓婦產後八九日忽得溫病因誤用熱藥發汗致熱渴喘促舌苔乾黃循衣摸床呼索涼水病家不敢與其脈弦數有力一息七至急投以白虎加入參湯以生山藥代粳米玄參代知母方中生石膏重用至四兩爲其脈數又加生地黃生杭芍各數錢煎湯一大碗分四次溫飲下盡劑而愈當時有知醫者在座疑而問曰產後忌用寒涼何以能放胆如此重用生石膏且知母玄參同爲寒涼之品何以必用玄參易知母乎答曰此理俱在衷中參西錄中因於行篋中出書示之知醫者觀移時始喟然歎服

又鐵嶺門生楊鴻恩曾治其本村張氏婦感受溫病繼而流產四五日其病大發偏請醫生診治皆謂溫

病流產又兼邪熱太甚無方可治有人告以鴻恩自奉天新歸其夫遂延爲診視見病人目不識人神氣恍惚渴嗜飲水大便滑瀉脈近八至且微細無力舌苔邊黃中黑縮而不伸其家人泣問此病尙可救否答曰按常法原在不治之例然余受師傅竭吾能力或可挽回爲其燥熱又兼滑瀉先投以衷中參西錄滋陰清燥湯一劑瀉止熱稍見愈繼投以白虎加入參湯爲其舌縮脈數且在流產之後真陰大虧遂去知母粳米加生山藥生地黃玄參枸杞諸藥煎湯一大碗調入生鷄子黃三枚分數次徐徐溫飲下精神清爽舌能伸出後卽原方加減又服三劑全愈衆人皆曰神醫鴻恩曰此遵余師之訓也若拘俗說產後不可用石膏庸有幸乎然用石膏必須仿白虎加入參湯之義以人參補其產後之虛服藥之後始能托出外邪耳余師衷中參西錄論之詳矣

在女子有因外感之熱內迫致下血不止者亦可重用白虎加入參湯曾治鄰村泊北莊李氏婦產後數日惡露已盡至七八日忽又下血延醫服藥二十餘日不止其脈洪滑有力心中煩而且渴疑其夾雜外感詢之身不覺熱又疑其血熱妄行投以涼藥兼止血之品血不止而熱渴如故因思此證必夾雜外感無疑遂改用白虎加入參湯方中生石膏改用三兩更以生山藥代粳米煎湯三盅分三次溫飲下渴遂愈血亦見止又改用涼血兼止血之藥二劑全愈然止血藥中須有三七以其兼能化瘀血也痢疾身熱不休服一切清火之藥而熱仍不休者方書多誤爲不治夫治果對證其熱焉有不休之理此乃因痢證夾雜外感其外感之熱邪隨痢深陷瀰滿於下焦經絡之間永無出路以致痢爲熱邪所助日甚一日而永無愈期夫病有兼證卽治之宜有兼方惟治以白虎加入參湯以芍藥代知母則痢與外感

之熱俱清矣曾治邑諸生王荷軒年六十七歲於中秋得痢證醫治二十餘日無效後愚診視其痢赤白膠滯下行時覺腸中熱而且乾小便亦覺發熱腹中下墜並迫其脊骨盡處亦下墜作疼其頭目時常眩暈其脈洪長有力舌有白苔甚厚愚曰此外感之熱挾痢毒之熱下迫故現種種病狀非治痢兼治外感之熱不可遂用生石膏二兩生杭芍八錢生山藥六錢野台參五錢甘草二錢此方卽白虎加人參以芍藥代知母以生山藥代粳米也煎湯兩盅分二次溫飲下日盡一劑兩劑全愈而脈象猶有餘熱擬再用石膏清之病家以年高之人石膏不可屢服愚亦應聘他往後二十餘日痢復作延他醫治療於治痢藥中雜以甘寒濡潤之品致外感餘熱永留不去其痢遂屢次反覆至明年季夏反覆甚劇復延愚診視其脈象病狀皆與前同因謂之曰去歲若肯多服生石膏數兩何至有以後屢次之反覆今不可再留邪矣仍授以前方連服三劑病愈而脈亦和平 按此證兩次皆隨手奏效者誠以石膏得人參之助能使深陷之熱邪徐徐上升外散消解無餘加以芍藥甘草以理後重腹疼生山藥以滋陰固下所以熱消而痢亦愈也又此證因初次之外感未清後雖經屢次用涼藥清解其熱仍固結莫解迨至期年之久熱邪勃然反覆必俟連次重用生石膏始能消解無餘因悟得凡無新受之外感而其脈象確有實熱屢服涼藥不效卽稍效而後反覆者皆預有外感之邪伏藏其中久而化熱均宜用白虎加人參湯清之不然則外邪留滯消鑠真陰經年累月而寢成虛勞者多矣志在活人者何不防之於預而有採於芻蕘之言也 又表兄張申甫之夫人年五十餘素多疾病於孟夏晨起偶下白痢至暮十餘次秉燭後忽然周身大熱不省人事循衣摸床呼之不應其脈洪而有力肌膚之熱烙手知其係氣分熱痢又兼受暑多病之身不

能支持故精神昏憤如斯也急用生石膏三兩野台參四錢煎湯一大碗徐徐溫飲下至夜半盡劑而醒痢亦遂愈詰朝煎渣再服其病脫然右載痢證醫案二則一則痢而兼溫一則痢而兼暑皆有外感實熱故皆重用石膏同人參治之非概以其方治痢證也拙著三期衷中參西錄治痢共有七方至五期中又添有數方皆隨證變通用之確有把握前案所用之方乃三期中七方之一也愚用此方治人多矣脈證的確用之自無差忒也

嘗觀丁仲祐所譯東人赤痢新論有醫案二則一爲宮野某女一爲田中某女皆痢而兼有外感溫熱其人身發劇熱心機亢進脈搏百一十至舌苔乾而剝離神昏譫語若投以拙擬通變白虎加人參湯方皆可隨手奏效乃東人不知其夾雜溫熱但投以治痢之藥致二證皆至不起豈不惜哉夫著赤痢新論者爲志賀潔係東人著名醫學博士能於赤痢中考驗出阿米巴赤痢謂起於熱帶而漸及於溫帶寒帶與尋常痢治法不同其研究痢證可謂精矣而竟於痢而兼溫者不知治法誠以東人專尙西法不善治寒溫且不知用石膏是以有此失也

瘧疾雖屬少陽而陽明兼有實熱者亦宜重用生石膏曾治鄰村李釀泉年四十許瘧疾間日一發熱時若燔其不發之日亦覺表裏俱熱舌苔微黃而乾脈象弦長重按甚實此少陽邪盛陽明熱盛瘧而兼溫之脈也投以大劑白虎湯加柴胡三錢服後頓覺輕爽翌晨卽瘧未發又煎服前劑之半加生薑三錢溫與瘧從此皆愈

又天津雙廟街王姓少年於中秋患瘧疾服西藥規泥涅而愈隔數日瘧又作又服規泥涅治愈數日瘧

又作服規泥涅兩次無效心中轉覺煩躁診其脈左部弦長右部洪實知其係伏氣化熱發而爲瘧也問其心中發熱大便乾燥遂於未發瘧之日投以大劑白虎湯加柴胡三錢翌日又即原方加草果一錢生薑三片煎服其瘧疾從此永愈後病人覲面時言從前瘧治愈後仍覺頭目昏眩精神疲憊至服多量之石膏後陡覺神清體爽一似別有天地先生之藥何其妙哉

且重用石膏治瘧方非自愚昉也袁簡齋曰丙子九月余患瘧飲呂醫藥至日昃忽嘔吐頭眩不止家慈抱余起坐覺血氣自胸膈起性命在呼吸間忽有徵友趙藜村來訪家人辭以疾曰我解醫乃延人診脈看方笑曰容易命速買石膏加他藥投之余甫飲一勺如以千鈞之石將腸胃壓下血氣全消未半孟沈沈睡去頭上微汗朦朧中間家慈喏曰豈非仙丹乎睡須臾君猶在座問思西瓜否曰想甚即賣西瓜曰憑君盡量我去矣食片許如醍醐灌頂頭目爲清晚食粥次日來曰君所患者陽明經瘧呂醫誤爲太陽經以升麻羌活二味升提之將君妄血逆流而上惟白虎湯可治然亦危矣詳觀此案石膏用之得當直勝金丹誠能挽回人命於頃刻也

石膏之性又善治腦漏方書治腦漏之方恆用辛夷蒼耳諸藥然此證病因有因腦爲風襲者有因肝移熱於腦者若因腦爲風襲而得其初得之時或可用此辛散之品散之若久而化熱辛溫之藥即不宜用至爲肝移熱於腦則辛溫之品尤所當戒也曾治奉天大西關溥源醬房郭玉堂得此證半載不愈鼻中時流濁涕其氣腥臭心熱神昏恒覺眩暈其脈左右皆弦而有力其大便恒乾燥知其不但肝移熱於腦胃亦移熱於腦矣恐其病係風襲先與以西藥阿斯必林瓦許以發其汗頭目即覺清爽繼爲疏方用生

石膏兩半生杭芍玄元知母天花粉各四錢龍膽草金銀花甘草各二錢薄荷葉一錢連服十劑石膏皆用兩半他藥則少有加減其病脫然全愈

又奉天測量局護兵某得此症七八日其脈浮而有力知其因風束生熱其熱上升病及於腦部也亦先用阿斯必林汗之汗後其鼻中濁涕即減繼投以前方三劑全愈

石膏之性又善治眼目紅腫作疼丙寅季春自滄來津館於英租界珍簾胡道尹家有門役之弟李汝峯爲紡紗廠學徒病日久不愈眼臉紅腫努肉遮睛覺目睛脹疼甚劇又兼耳聾鼻塞跬步須人扶持其脈洪長甚實左右皆然其心中甚覺發熱舌有白苔中心微黃其從前大便原燥因屢服西藥大便日行一次知係冬有伏寒感春陽而化熱其熱上攻耳與目皆當其衝也擬用大劑白虎湯以清陽明之熱更加芍藥龍膽草兼清少陽之熱病人謂廠中原有西醫不令服外人藥今因屢服其藥不愈偷來求治於先生或服丸散猶可斷不能在廠中煎服湯藥愚曰此易事耳我有自製治眼妙藥送汝一包裝之眼可立愈遂將預軋生石膏細末兩半與之囑其分六次服日服三次開水送下服後多飲開水令其微見汗方好持藥去後隔三日復來眼疾已愈十之八九其耳聾鼻塞皆愈心中亦不覺熱脈已和平復與以生石膏細末一兩俾仍作六次服將藥服盡全愈至與以生石膏細末而不明言者恐明言之則將畏石膏不敢服矣

本經謂石膏能治腹痛誠有效驗曾治奉天清丈局司書劉錫五腹痛三年不愈其脈洪長有力右部尤甚舌心紅而無皮時覺頭疼眩暈大便乾燥小便黃澀此乃伏氣化熱阻塞奇經之絡故作痛也爲疏方

生石膏兩半知母花粉玄參生杭芍川棟子各五錢乳香沒藥各四錢甘草二錢一劑病愈強半即原方略爲加減又服兩劑全愈

又愚弱冠後出遊津門至臘底還里有本村劉姓少年因腹痛臥病月餘晝夜號呼勢極危險延醫多次皆服藥無效聞愚歸求爲診視其脈洪長有力蓋從前一痛猶不至如斯屢次爲熱藥所誤故痛寢加劇耳因確知其下焦鬱熱作疼亦治以前方惟生石膏重用二兩一劑病大輕減又即原方加鮮白茅根數錢連服兩劑全愈蓋此等證大抵皆由外感伏邪竄入奇經阻塞氣化久而生熱無由宣散遂鬱而作疼醫者爲其腹痛不敢投以涼藥甚或以熱治熱是以治而益劇然證之涼熱脈自有分即病人細心體驗亦必自覺臨證者盡心詢問考究自能得其實際也

石膏之性又宜與西藥阿斯必林並用蓋石膏清熱之力雖大而發表之力稍輕阿斯必林之原質存楊柳樹皮津液中味酸性涼最善達表使內鬱之熱由表解散與石膏相助爲理實有相得益彰之妙也如外感之熱已入陽明胃腑其人頭疼舌苔猶白者是仍帶表證愚恒用阿斯必林一瓦白糖化水送服以汗之迨其汗出徧體之時復用生石膏兩許煎湯乘熱飲之在表之熱解在裏之熱亦隨汗而解矣若其頭已不疼舌苔微黃似無表證矣而脈象猶浮雖洪滑而按之不實者仍可用阿斯必林汗之然宜先用生石膏七八錢或兩許煮湯飲之使熱勢少減然後服阿斯必林則汗既易出汗後病亦易愈或用石膏煎湯送服阿斯必林亦可若已出汗後其熱未全解者仍可徐徐飲以石膏湯清其餘熱不但此也若斑疹之毒鬱而未發其人表裏俱熱大便不滑瀉者可用生石膏五六錢煎湯沖服阿斯必林半瓦許俾

服後微似有汗內毒透徹斑疹可全行托出若出汗後壯熱不退胃腑燥實大便乾燥者又可多用生石膏至二三兩許煎湯一大碗沖阿斯必林一瓦或一瓦強一次溫飲兩三羹匙初飲略促其候迨熱見退或大便通下尤宜徐徐緩飲以壯熱全消仍不至滑瀉爲度如此斟酌適宜斑疹無難愈之證矣若石膏與阿斯必林或前後互用或一時並用通變化裁存乎其人果能息息與病機相赴功效豈有窮哉

西人治熱性關節腫疼習用阿斯必林而關節腫疼之挾有外感實熱者又必與石膏並用方能立見奇效奉天陸軍參謀長趙海珊之姪年六歲腦後生瘡漫腫作痛繼而頭面皆腫若赤遊丹毒繼而作抽掣日甚一日寢至周身僵直目不能合亦不能瞬氣若斷若續呻吟全無其家人以爲無藥可治昇之床上待時而已閱兩晝夜形狀如舊試少灌以水似猶知咽因轉念或猶可治遂昇之來院求治診其脈洪數而實肌膚發熱知其夾雜溫病陽明腑證已實勢雖垂危知猶可治遂用生石膏細末四兩以蒸汽水煎湯兩盅徐徐溫灌之周十二時盡劑脈見和緩微能作聲又用阿斯必林一瓦半仍以汽水所煮石膏湯分五次送下限一日夜服完至末二次周身微見汗其精神稍明了肢體能微動從前七八日不食且不大便至此可少進茶湯大便亦通下繼用生懷山藥細末煮作稀粥以白蔗糖送服阿斯必林三分瓦之一每日兩次若見有熱又間飲汽水所煮石膏湯又以密調黃連末少加薄荷冰敷其頭面腫處生肌散敷其瘡口破處如此調養數日病勢減退可以能言其左邊手足不能動試略爲屈伸則疼不能忍細驗關節處皆微腫按之覺疼知其關節之間因外感之熱而生炎也遂又用鮮茅根四兩煎濃湯調以白蔗糖送服阿斯必林半瓦日兩次俾服藥後周身微似有汗亦間有不出汗之時令其關節中之炎熱隨發

表之藥透出又佐以健補脾胃之藥俾其多進飲食如此旬餘左手足皆能運動屈伸以後飲食復常身體漸壯遂停藥勿服此證共用生石膏三斤阿斯必林三十瓦始能完全治愈愚並用石膏阿斯必林治愈熱性關節腫疼者多矣惟此證最險故詳誌之

右所錄諸案爲證不同然皆兼有外感實熱者也乃有其人純係內傷臟腑失和前哲具有特識亦有重用生石膏者徐靈胎曰嘉興朱宗臣以陽盛陰虧之體又兼痰凝氣逆醫者以溫補治之胸膈痞塞而陽道痿羣醫謂脾腎兩虧將恐無治就余診視其體豐而氣旺陽升而陰不降諸竅皆閉笑謂之曰此爲肝腎雙實證先用清潤之藥滌其中宮更以滋腎強陰之藥鎮其元氣陽事卽通五月後其如夫人懷孕得一女又一年後得一男

愚效徐氏治朱宗臣之法曾治奉天南市場俊記建築公司總理王海山其證亦與前案朱宗臣之病相似方中亦重用石膏服藥十餘劑其病全愈王君年四十餘爲無子納寵數年猶未生育想亦毓麟不遠矣

又吳鞠通曰何姓叟年六十二歲手足拘攣誤服桂附人參熟地等補陽以致面赤脈洪數小便閉身重不能轉側手不能上至鬢足踈曲絲毫不能伸細詢病情因縱飲食肉而然此內經所謂溼熱不攘大筋輒短小筋弛長輒短爲拘弛長爲痿者也與以極苦通小腸淡滲利膀胱之方用生石膏八兩飛滑石一兩茯苓皮六錢桑枝防己各五錢晚蠶砂龍膽草各四錢穿山甲胡黃連洋蘆會杏仁地龍各三錢白通草二錢煮三大碗分三次服日盡一劑服七日後小便紅黑而濁半月後手漸動足漸伸一月後下牀扶

椅棹能行四十日後走至簷下不能下階又半月始下階三月後能行四十步後因痰飲用理脾肺之藥收功

又楊華軒曰同邑某氏室女周身拘攣四肢不能少伸年餘未起床矣診其脈陽明熱甚每劑藥中必重用石膏以清陽明之熱共用生石膏四斤其病始愈觀此數案石膏治外感兼治內傷功用何其弘哉窮極石膏之功用恆有令人獲意外之効者曾治奉天大西關馬姓叟年近六旬患痔瘡三十餘年不愈後因傷寒證熱入陽明之腑愚投以大劑白虎湯數劑其病遂愈痔瘡竟由此除根

又同邑友人張少白曾治北平閻姓叟年近七旬素有癆疾發則喘而且嗽於冬日感冒風寒上焦煩熱癆疾大作痰涎膠滯喘促異常其脈關前洪滑按之有力少白治以生石膏二兩以清時氣之熱因其癆疾加沈香四錢以引氣歸腎且以痰涎太盛石膏能潤痰之燥不能行痰之滯故又藉其辛溫之性以爲石膏之反佐也一日連進二劑於第二劑加清竹瀝二錢病若失癆疾亦從此除根永不反覆夫癆疾年過七旬本屬不治之證而事出無心竟以重用石膏者治愈之石膏之功用何其神哉愚因聞此案心有會悟擬得治肺癆黃芪膏其中亦用生石膏服之頗有效驗

寒溫陽明腑病原宜治以白虎湯醫者畏不敢用恆以甘寒之藥清之遇病之輕者亦可治愈而恆至稽留餘熱灼耗臟腑久成癆瘵而當其癆瘵將成或初成而未甚之候治以白虎加人參湯可隨手奏效曾治奉天中街內賓陞靴舖中學徒得癆熱欬嗽證初原甚輕醫治數月病勢寔增醫者誤爲不治遂來院求爲診視其人羸弱已甚而脈象有力數近六至疑其外感伏熱詢之果數月之前曾患溫病經醫治愈

乃知其決係外感留邪問其心中時覺發熱大便乾燥小便黃澀遂投以白虎加人參湯去粳米加生山藥一兩連服數劑病若失見者訝爲奇異不知此乃治其外感非治其內傷而能若是之神速也

內經謂冬傷於寒春必病溫是言伏氣爲病也乃有伏氣伏於膈膜之下逼近胃口久而化熱不外發爲溫病轉上透膈膜薰蒸肺臟致成肺病者若其脈有力亦宜重用生石膏治之曾治奉天小南關趙煥章年四十許始則發熱懶食繼則欬吐痰腥臭醫治三月寢至不能起床脈象滑實右脈尤甚舌有黃苔大便數日一行知係伏氣化熱爲病投以大劑白虎湯以生山藥代粳米又加利痰解毒之品三劑後病愈強半又卽其方加減服至十餘劑全愈

又有伏氣下陷於奇經諸脈久而化熱其熱亦不能外發爲溫有時隨奇經之脈上升者在女子又有熱入血室而子宮潰爛者爰錄兩案於左以證之

安東尉之鳳年二十餘時覺有熱起自下焦上冲腦部其腦部爲熱衝激頭巔有似腫脹時作眩暈心中時或發熱大便乾燥小便黃澀經醫調治年餘無效其處醫士李亦泉寄函來問治法其開來病案如此且言脈象洪實飲食照常身禮亦不軟弱知其伏有外感熱邪因其身體不弱俾其日用生石膏四兩煮水當茶飲之若覺涼時卽停服後二十餘日其人忽來奉言遵示服石膏六七斤上衝之熱見輕而大便微澇因停藥不服診其脈仍然有力問其心中仍然發熱大便自停藥後卽不澇矣爲開白虎湯加人參方中生石膏用三兩參用野台參五錢以生山藥代粳米連服七八劑上衝之熱大減因急於出院還家囑其至家按原方再服五六劑病當除根矣

又南皮張文襄公第十公子溫卿夫人年三十餘十年前恒覺少腹切疼英女醫謂係子宮炎證用藥數次無效繼乃謂此病如欲除根必須用手術剖割將生炎之處其腐爛者去淨然後敷藥能愈病人懼而辭之後至奉天又延東洋女醫治療用坐藥兼用內服之藥數年稍愈至壬戌夏令病寢增劇時時疼痛間下膿血至癸亥正初延愚診治其脈弦而有力尺脈尤甚自言疼處覺熱以涼手按之稍愈上焦亦時覺煩躁恍惚此證當係曾受外感熱入血室醫者不知治以小柴胡湯加石膏外感雖解而血室之熱未清或有伏氣下陷入於血室阻塞氣化久而生熱以致子宮生炎寢至潰爛膿血下注爲疏方用金銀花乳香沒藥甘草以解其毒天花粉知母玄參以清其熱復本小柴胡湯之義加柴胡提其下陷之熱上出諸藥煎湯送服三七細末二錢以化腐生新連服三劑疼似稍輕其熱仍不少退因思此證原係外感積留之熱非生石膏不能解也遂於原方加生石膏一兩後漸加至二兩連服數劑熱退強半疼亦大減遂去石膏服數劑漸將涼藥減少復少加健胃之品共服藥三十劑全愈近在天津又治馮氏婦其證脈象病情皆與右案相同治以前所用之方服後覺膿血不能下行少腹作脹知其不受柴胡之升提遂去柴胡服數劑病大輕減又即原方隨證加減共服十八劑全愈然即後證之不受柴胡則前證亦以不用柴胡爲是且由此悟得柴胡升提之力原可爲治女子崩帶之要藥也

石膏之性又善解瘡瘍之熱毒奉天北陵旁趙百川年六旬臍旁發紅腫其大如掌而甚疼醫者謂離臍太近危險難治服其藥亦無效來院求爲診治其脈象洪實右部尤甚心中發熱且甚煩燥恒覺屋隘莫容屢至庭中散步證脈合參知其陽明確有實熱爲疏方生石膏二兩天花粉金銀花連翹各五錢乳香

沒藥甘草各三錢煎湯兩盅分兩次溫服下連進二劑腫消強半煩燥全愈脈象亦平遂去石膏加丹參四錢又服四劑全愈

陽明實熱之證有非服生石膏細末不能愈者曾治奉天大西關馬樸臣年近五旬溫熱入陽明之腑脈象洪實爲開大劑白虎湯重用石膏四兩煎湯三盅分三次溫飲下其熱稍退翌日熱又如故後漸加石膏至八兩熱仍如故亦不滑瀉後俾用鮮梨片蘸生石膏細末服之當日服六次共服生石膏二兩其熱全退後凡遇服大劑白虎湯而熱不退大便不滑瀉者皆俾服生石膏細末莫不隨手奏效

石膏之性又善解砒石之毒本村東隣張氏女因家庭勃谿怒吞砒石末移時嘔吐其兄疑其偷食毒物詭言無他惟服皂礬少許耳其兄聞其言急來詢解救之方愚曰皂礬原係硫養與鐵化合分毫無毒嘔吐數次卽愈斷無閃失但恐未必是皂礬耳須再切實問之其兄去後遲約三點鐘復來言此時腹中絞疼危急萬分始實言所吞者是砒石末非皂礬也遂急令其至本村賣豆腐家取生石膏二兩爲細末用涼水送服腹疼頓止然猶覺腹中灼熱再用生石膏細末半斤煮水二大碗徐徐飲之盡劑而愈後又遇吞洋火中毒者治以生石膏亦愈然爲其毒緩但煎湯飲之無用送服其細末也

愚臨證四十餘年重用生石膏治愈之證當以數千計病愈之後其人恒飲食加多毫無寒中之弊又曾見有服煨石膏數錢其脈卽數動一止寢至言語遲澀肢體痿廢者有服煨石膏數錢其胸中卽覺鬱疼服通氣活血之藥數劑始愈者至於傷寒溫病痰火充盛服煨石膏後將痰火斂住不可救藥者尤不勝計醫界同人之用石膏者果能深信愚言皆嚴禁用煨石膏且更放膽用生石膏則吾四萬萬同胞幸甚

矣

內難精華講義(續)

漢口醫藥學社來稿

第二章 論神農黃帝取陰陽代名藥物人體之意義

第一節 論神農取陰陽而著本草經以發明飲食藥物

我國自伏羲作陰陽。發明天地人物以後。凡宇宙間萬事萬物之真理。均藉陰陽之學以說明。我國上古垂有陰陽之學。正如近今歐西之有科學。歐西科學，對於自然社會等等。包含莫外我國陰陽之學。亦已包含自然社會等等于無外。是歐西科學。誠具有萬能。而我國陰陽之學。亦早具有萬能。故凡古聖人有所發明。均借重夫陰陽之學。不觀神農之作本草經乎。及伏羲陟降。神農代興。神農即以人體生活首在飲食。不忍人民長事茹毛飲血。傷及異畜生命。特爲之嘗百草。檢查其中可以養身者。惟五穀。於是教民稼穡。樹藝五穀以療民飢。惟是五穀中所含之性味。各有不同。即以五穀所含之性味分陰陽。蓋性即氣也。遂別氣爲陽，味爲陰。神農以五穀所具之氣味分陰陽。即生理學所註飲食物質具有水分鹽類，炭水化物，脂肪，蛋白質等五種。定爲主要成分。所謂成分實包含有陰陽之意。一則曰陰陽。一則曰成分。莫非藉以發明飲食物質具有養身之功用。此神農之教民稼穡樹藝五穀。專謀所以養身者。然人生百歲。不能終身不病。又以療病之具。端在藥物。並于五穀之外。考察百草中所含之氣

味以別毒之有無。與其輕重。而分上中下三品。以上品之無毒。其氣味近于五穀者。可以養身。與中下二品。別其毒之輕重用之療病。遂將藥品所含之氣味分陰陽。而別清陽出上竅。濁陰出下竅。清陽發腠理。濁陰走五臟。清陽實四肢。濁陰歸六腑。種種作用。神農取陰陽分配藥品之氣味，而垂本草經以資療病養身。並教民樹藝五穀正可謂醫食同源矣。

第二節 論黃帝取陰陽而著內經分配人體

自伏羲畫卦，分奇偶兩爻而稱爲兩儀者。正說明此陰陽也。兩儀化分于太極。即陰陽發源于太極。此陰陽二字。對天地水火言。則稱天爲陽地爲陰。火爲陽。水爲陰。對父母男女言。則稱父爲陽。母爲陰。男爲陽。女爲陰。對軀腔腑臟氣血言。則稱軀腔爲陽。腑臟爲陰。氣爲陽。血爲陰。與夫身體一切有形物質。皆可用陰陽代名以明之。人身既塊然形體。象同天地。其初胎也。自無形而成有形。即天地由無極生太極。我國理學家謂天地之初。乃一太極。人生一小天地。當受胎之始。亦一太極。天地由太極化分。而充塞於天地間之者惟水火。身體由太極化生。營衛夫人體內外者。端資氣血。天地化分，已詳論于前矣。人體初胎。所謂太極者。即受胎之始如露珠是也。露珠所含父精母經。即兩儀也。父精母經。乃化生形體之本。古人以人體初胎。由無形而成有形。象天地化分。由無極生太極。太極生兩儀。兩儀生四象。四象生八卦。由八卦化生無窮。而成形體。論者皆指爲鑿空之談。而近世歐西科學家盛倡萬物一元之說。蓋以一元即一本。一本即原形質。原形質。即細胞。在西曆十九世初

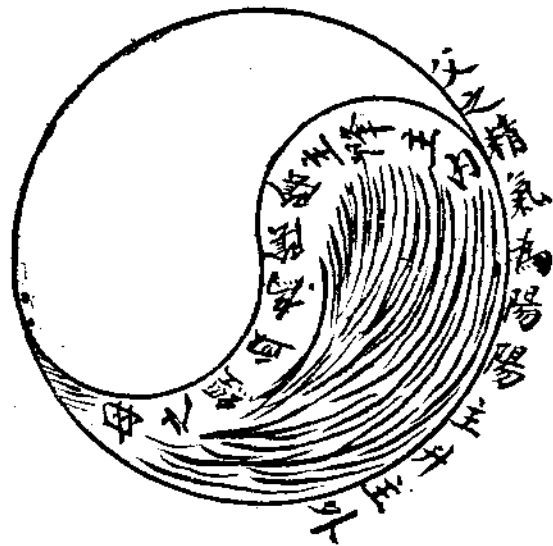
葉。有蘇克利頓 *Schleiden* 氏。發明植物體。原基於細胞。迨後有蘇克爲 *Schwann* 氏。發明動物體。亦由細胞構成。因是證實萬有生物均成于細胞。而萬物一元之說以明。可見中說之太極。卽西說之細胞。太極化分。由一而二。由二而四。由四而八。以致化分無窮亦卽細胞分裂由一而二。由二而四。由四而八。以至分裂無窮。西說由細胞分裂而成各種組織。本象太極由一而二。由二而四。以至化分無窮。蓋太極名稱。所以代表有形實質。但實質中原含有成分不同。卽以不同之成分分配以陰陽。人體初胎。既如露珠象乎太極。卽按太極分父之精氣。代名爲陽。母之經血代名爲陰。由陽精陰經化合而後。卽分陽精主升主外。陰經主降主內。以至化生外之軀腔，內之腑臟。與夫經脈。而成形體。與西說由精子卵化合而後。再分裂組織而成形體者同。西說人體初胎。由精卵兩細胞化合而後。再分裂組織而成胚囊。此胚囊。實同中脫胎元之象太極。由胚囊內入。稱爲內胚葉。發生內臟等等，由胚囊外出稱爲外胚葉，發生皮膚肌肉汗腺等等。由內外兩胚葉而成中胚葉，發生骨軟骨韌帶等等，所謂內外兩胚葉。亦象乎太極生兩儀。究之細胞。乃指構成人體之原形質，小至纖維。非肉眼所能察。中含一核。乃細胞發育之根。前言細胞象太極。乃指細胞能由一而二由二而四。以至化分無窮。此言胚囊象大極。乃指精卵細胞化合而後。再分成內外兩胚葉。發生全體內外各組織。中說之太極。西說之細胞。及胚囊。名稱雖異。無非代名構造初胎之有形物質。由是益知中西學說。實有可融會者。茲爲發明人體初胎之原理。特根據中西學理。分具各圖詳明於下。

人體初胎各圖

人體初胎。中說由父精母經化合而成胎元。有象乎太極。西說細胞。本簡單之生活體。亦象乎太極。細胞分裂。由一而二。由二而四。由四而八。化分無窮。亦象乎太極。生兩儀。兩儀生四象。四象生八卦。以至化分無窮。又精卵細胞化合而後。再行分裂。組織而成胚囊。本象乎太極。由胚囊外出而成外胚葉。由胚囊內入而成內胚葉。亦象乎太極生兩儀。

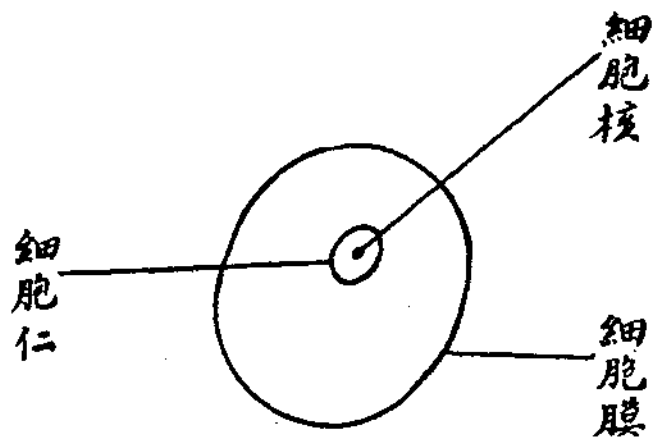
精經化合而成胎元

(一)
中說胎元象太極圖



此圖象太極
指精氣經血
化合全體而
言

(二)
精卵細胞象太極圖



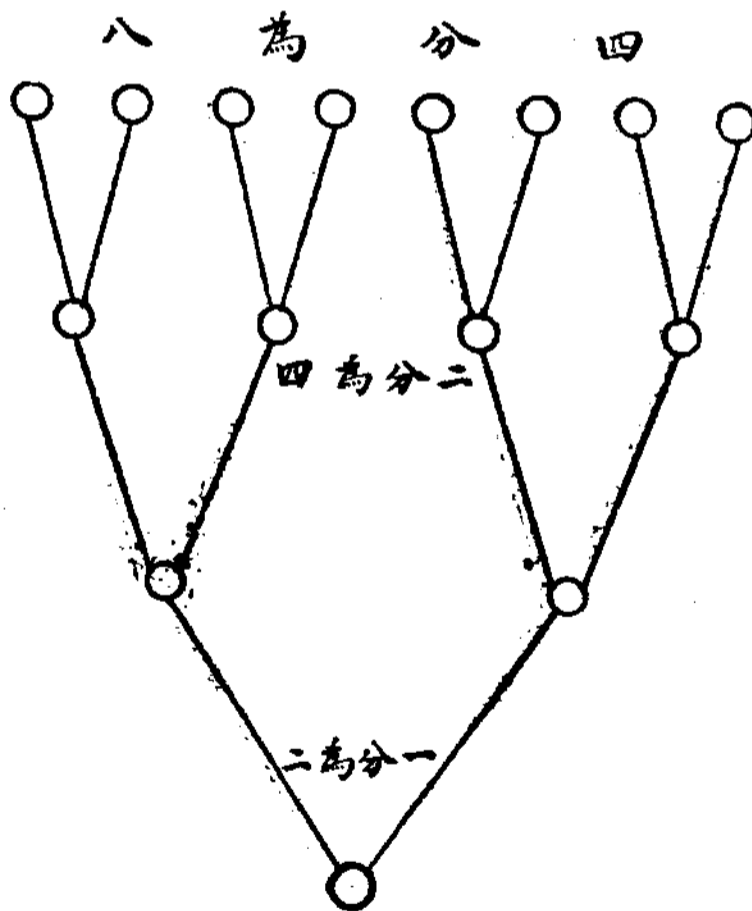
構成初胎之細胞。原分精子
 細胞卵子細胞。此二種細胞
 均具有分裂之機能。由精卵
 兩細胞化合而後。再分裂組
 織而成胚囊。此圖詳精卵細
 胞乃指構造胚囊之成分其他
 構造各種組織之細胞。莫不
 類是。

精卵化合而成胚囊

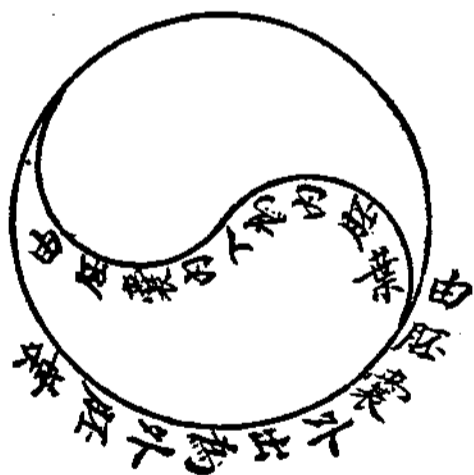
(四)
 圖極太象囊胚



(三)
 圖卦八象四儀兩象裂分胞細



(五)
 象葉胚兩外內
 圖儀兩生極太



第三節 論黃帝著內經取陰陽發明醫藥

人乃萬物分子之一。既以陰陽分配萬物。即可以陰陽分配人體。人體由物質構造而成。即可取陰陽發明物質構造之形狀。又由物質發明生活現象。即可取陰陽發明生活現象之原理。且陸續補充營養分。以補助人體之生活者。惟氣血。人體之氣血。實發生於飲食物質。飲食物質實稟受于萬物所具之氣味。欲別萬物氣味之功用。當先明萬物化生之原理。人體之氣血。原稟萬物之氣味以生。既以陰陽分別萬物之氣味。即味取陰陽代名人體之氣血。人體之氣血。既分配以陰陽。若氣血偶爾失常。而呈陰陽偏勝之弊。即取萬物所具氣味之偏勝者，以療養之。此本神農本草經之旨。諄諄以陰陽分別氣味之功用也。且藥品本屬繁雜。據其所詳氣爲陽。味爲陰。氣厚者爲純陽。趾厚者爲純陰。氣薄者爲陽中之陰。味薄者爲陰中之陽。本草經取陰陽分配藥品之氣味。以發明治療藥理。斯藥品雖繁。自可按圖索驥矣。且以天地初分。宇宙間萬有生物。皆自無形而成有形。而分未見氣之太易。與氣始之太初。至形始之太始。達質始之太素。即取太素之有形實質。以問岐伯。而作素問。大旨以人體所構造之軀腔。腑臟經絡。與夫氣血及五官百骸。逐一分配以陰陽。以明生理與病理。斯人體之構造與生活之現象者。又可瞭如指掌矣。內經以陰陽代名全體內外之物質與氣化。化而定或者爲陽。或者爲陰。苟或人體之物質。或氣化偶有偏勝。即取本草經所分藥品之。或者爲陽或者爲陰以療補之。由是觀之。黃帝以醫藥之原理本極複雜。即取陰陽代名醫藥。以明療病之原理。

與未病之生理。及已病之病理。非合乎伏羲取陰陽以明天地人物之旨乎。基上以觀。陰陽之非玄學也明矣。且陰陽二氣。實合最近科學。所謂陽即養氣。陰即水分。古人以陽氣維護陰質。即科學中之陽電。不能離却陰電。電學取陰陽分定其成分。即炎黃取陰陽發明其實質與氣化。孰謂陰陽有非符合醫藥實用乎。究之陰陽所以代名有形物質。並發明由物質發出之生活現象。陰陽二字本屬無形。古人原取以代名。學者不宜執無定無形之陰陽。徒作虛擬懸之談矣。(未完)

改進中國醫學的連環性

張文元

時至今日，中國醫學之弱點，完全暴露，中國醫學之精髓，幾將漸滅，於是提倡改進者，應運而生，意在挽救危亡，闡揚光大，以圖蓬蓬勃勃之進展。苦心孤詣，慘淡經營，其事固有價值，其心尤可欽佩，况乎處吾國患難頻仍，風雨飄搖之今日，此人此事，益見其於國家民族有重大之關係也，可慶可賀。僕於慶賀之餘，對於改進中國醫學之目標及條件，竊有議焉，爰約略陳述，供於當事諸公之前，以備研討。

中國醫學，雖有數千年之歷史，幾千百人之經驗，迄乎於今，依然混沌未開，清濁不分者，其中原因，固有多端，而故步自封，夜郎自大，侈談玄理，不求實際，以致理論荒謬至於不可收拾之地步，實其主要原因也。年來中醫科學化之聲浪，雖高唱入雲，而實際工作，鮮能見諸實行也。故改進中國醫學者，於此最宜留意，殷鑑不遠。在過去之數千年，此其一。

不寧唯是，於醫學中關係最切之藥物，在過去及現在，均處於黑暗地帶，一似深埋地中之礦產。其間雖歷經使用者，為數甚夥，而不足以盡其功效，且不足以盡科學之能事。何況五色，五味，陰陽，升降，浮沉等悠謬之說，寒熱溫涼等膚廓陳腐之談，連篇累牘，比比皆是。改進伊始。對於此點，非求根治方法，不克有濟，此其二。

猶有進者，醫學為自然科學之一，貴在實驗，改進中國醫學，其根據地，尤賴實驗。苟無實驗，只顧搖唇鼓舌，簧惑觀聽，以為改進之能事，即盡於此，直不啻紙上談兵，徒托空言而已，於實際果何裨哉，於不改進又何異哉。觀夫凡百學術，所以有超越時空之價值者，何莫非賴實驗為維繫，矧夫偏重實驗之醫學，其能舍此不顧哉，此其三。

綜此三點而言之，改進中國醫學者，須注意(1)學說，(2)藥物，(3)實驗。之三者，相依為命，須臾不可以分離，畸輕畸重，均非健全完美之辦法，即均無優良之結果。若更逸出三者之軌範，盲人瞎馬，徘徊險道，則非至顛覆滅亡，一命嗚呼而不止，危險孰甚。吾故曰，改進中國醫學，有連環性，即悟於此，亦慮於此，連環性云者，上述三項事件之關係是。然本篇不過抽象的大綱而已，意在使人注意，至於具體辦法，非當事者從實際着想計劃，努力進行不可，茲不贅。

時病治療上不可忽視的強心法

壽守型

這裏所稱的時病，是泛指一切熱性疾患，最近又名感症，在前是統名傷寒，是包括許多急性傳染病在內，是國醫界的最大稅源，是國藥舖的生源淵藪，互四時深入民間的普遍疾患，是國醫所擅長治療的作者這篇意思不在於發明，是想提起注意，在未到本題已前，不免說來話長。

我觀察一般時病所現的症候，（症候是國醫判斷病勢的標準，現下正時髦着，）很粗淺的歸納出幾種現狀來，（1）是皮膚症候，如發熱，惡寒，身痛，頭痛，發疹，發斑，汗閉等，（頭痛在初起也是頭部皮膚緊張壓痛，）（2）呼吸器症候，如欬逆，氣喘，鼻塞，多痰，喉痛，種種胸部症候，（3）消化器症候，如咽痛，咽腫，嘔噦，胃閉，口渴，舌苔，腹痛，腹脹，便閉，便洩，雷鳴，種種腹部症狀，（4）泌尿器症候，如溺短，溺赤，無溺等，（5）腦脊神經症候，如昏迷，失眠，譫語，發狂，癱瘓，嗜睡等，此外不定型無可歸納的全身疲倦，四支痠重等，因為我所指的時病範圍過廣，所敘的症候，當然不能毛髮畢舉，但大概可以划出上列的四種形狀，每個時病，雖不必一一俱見，但總得在的與不同的發現幾個，其中尤以腦脊神經的症候，最為國醫所注意，所畏怕，險症上如果發現腦或脊的神經症候，醫生對於病家，必作警告，病家至此，亦深知危險將臨，精神畢注了，而醫生信譽之免起鵲落，亦視此等症候是否輕減或增加，而為衡斷，羚羊，犀角，承氣，白虎，世人所認為拔藥的適用，也在此時，可是把最關生死所繫的心藏強弱一候，却被這重視的症候所掩沒了，這不是我學

沒國醫，但在國醫的現代治療術中（古代不在其內）委實未解心藏症候在時病上的危險，及在一切可怖腦神經症候之上，簡直可以說是時病的生死關頭，一個時病，牠經過中如果沒有續發重篤合併症，如肺炎腎炎等，而他的心藏在本時病時，都是很健全，除了腦脊髓膜炎的特重腦症可以單獨死人的例外，這病的預後，是不會一定危險的，世人所重視而認為危險的腦症候，在一般的傳染病的極期中，大都要發現的，如果不發生心藏的變化，則經過極期，自然恢復，不一定會死，惟有心藏一有變化，則病雖未到極期，死期就在俄頃，在時病診治上，可以預斷生死的，未必在腦症候，而卻在心的變化，因為時病的腦症候，除出腦脊髓膜炎病毒直接侵入腦脊膜外，大都數的腦症，是胸腹腔迷走神經的反射作用，胸腹中的刺激輕減，腦症候也忽然消失，他並不是在腦裏有固定的病灶存在着，我有這個信念，不一定迷信西說，還有下列的一個可紀的事實，

彭鏡淵。是北京陸軍醫科畢業的一個晉籍學生，在山西中醫改進研究會附設的醫校充助教，十五年冬，忽患時病，該校的西醫，在熱型上，診斷為腸室扶斯，（國醫現名為溼溫）除了待期療法時症施治之外，是沒有別的辦法的，我因同事而兼友誼，每日上下午總去探視二次，由前驅症到極期，一天一天的重篤，可怖的昏睡，譫語，狂躁，的狀態，有七八日之久，而診治的醫生，始終在沒有續發症及心藏健全的二點上，把握着不甚危險，下良預後的診斷，他的看護人是彭君的同學郭君，我恐佈着的症候的重篤，勸他改就中醫，他對於中醫，也有

相當的信仰，但他每聽到我的勸告，便替他聽一次心動，總是婉轉拒絕我的意思，不意過了極期，竟恢復了，與傳染病書中所載的甚相符合，這段事實我不是替西醫張目，我談學術，向來是很忠實的，我那時憬懂着熱入心包，與內閉外脫，及胃實譫語，種種見解，總是替他有危險的耽心，可他竟在心藏無恙的經過中安然恢復了。

我於是受到了教訓，時病中心藏的重要，比腦症候還重要，確立了一個信念，在各病人中留心體驗，還有個可紀的例子，是去年秋天的事。

蔡義周，是浙江財政廳的一個書記，在時病的經過中，始終心音微弱，脈搏不振，一日忽竟氣短不續，胸悶如窒。合日嗜睡，脈細如絲，心調有變，（這是醫生的診察）主治的中醫，用鮮石斛，鮮生地，石菖蒲，川鬱金，等作熱入心胞治，病人脈益不支，氣短欲絕，舍弟是西醫，斷爲心藏衰弱，先用樟腦針每半小時一次無效，改用毛地黃劑注射，氣覺可續，中醫便改用太子參湖廣朮劑，兼服毛地黃土的年咖啡因合劑，得維原狀，而其時病人的身熱舌苔始終仍在也。

這是很顯然的一個心藏有疾患的人，患著時病，所以他脈搏始終不振，心音始終微弱，不過他平時的心藏疾患，還沒有到腳腫唇紫的程度，還是很輕的，我們在這個例子裏，得到一個經驗，凡遇時病，如果脈搏不大應手的，就要懷疑到心藏有病，預後就不許良好，最好能採用西醫的聽診法在幾個規定的部位聽一聽，又如遇到病中忽然脈不應手也就要注意他的心藏

，否則會使你治療全功盡棄的，同時我們也省識中醫的溫補劑，或許可以替代強心劑，時病的治療中，有時放棄現症，先行進補的方法，在中醫也早有成例可援，如少陰病脈微細但欲寐用附子劑的記載，又如內經脈倍代，及身熱脈虛者死，的記錄，都是指心臟病的。

可是言之匪艱，行之維艱，在這個時候，醫生心裏一定橫互着二個阻礙，（1）熱入心胞，內閉外脫的脈從胸悶見解，未必放棄得掉（2）時病，社會視為實症的，補是要負責任的，所以甯可在服犀角羚羊菖蒲鬱金之後，病至不救，而委為天命，在身熱未退舌苔垢膩的時候，要用補劑，萬一發生變化，則事後的物議，委實叫人害怕，所以我主張中醫也採用西醫的強心劑，是個急切有效的補救辦法，否則如至寶紫雪牛黃丹丸裏的射香龍腦也有點強心興奮的作用，心胞熱入的內閉外脫症候，有時用這類丹丸，會救危急、或許是強心的功效也未可知。西醫的強心劑很多，在他的藥理學上載得很明白，我手頭沒有參考書，說來也不詳盡，最普通的是樟腦製劑及毛地黃製劑，樟腦劑最近已發明食鹽水溶合製劑，可以作皮下注射，很容易吸收，不過他的效力暫，而是一種興奮作用，對於心臟的機能病，在短時間可以發生效用，對於心臟的器質病，是無效的，而且要頻頻注射，因為他很容易在肺藏的呼氣中排洩出去，所以樟腦對於肺藏的呼吸機能會也發生興奮作用，一種譯音叫「樂百林」的樟腦劑，能夠刺激延髓的呼吸中樞，治窒息死的，毛地黃劑對於心肌有直接刺激作用，効力可以持久，但須注意他的蓄積作用而引起中毒，也可用作皮下注射，在危急的場合，最好是靜脈注射，製品

很多，但新的每不如舊的効力確實，會怕中毒，最好用幾種強心劑合任使用，（內服也可以）則各藥分量減輕，蓄積自少，而又可得着藥物的協調作用，加增強心劑効効，至于心臟病的詳細診斷法，是要專節說明的，我這裏要告疏略不全的罷了。

對於痧的認識

壽守型

痧的範圍，前人包括得很廣泛，有幾種急性傳染病也稱之曰痧，如霍亂轉筋之稱吊脚痧，猩紅熱之稱曰紅斑痧，實扶的里稱曰白喉痧，丹毒稱曰丹痧，以及其他不可究詰的種種七十二般痧，我國人對於名稱之無界說，不獨痧症爲然，我現在所要說明的痧，其內含沒有這樣多，是單指夏秋間一種很普遍的疾患，發覺得早，用一種民間很普通的括痧療法便可以治愈的，他的症狀，至不一定，但也有幾點是大抵雷同，而容易認識的，就是周身無汗，胸口痞悶，四肢疲軟，頭目昏重，食慾頓無，還有一個特症，是嗜眠，及肩背心脹，此外如嘔噁作瀉，腹痛等等，則或有或無不一定了，這個病不是病原細菌所傳染，沒有可計算的熱型，如果沒有續發病，他的經過也狠短，往往在半點鐘內，可以死人，也可以全愈，疾病中除出電擊性的疾患外，沒有再比牠短的了，可也不可輕視，牠是個深入民間普遍的疾患，牠能把人活活弄死，牠立刻可以使人們的體力疲乏抗力衰減，使潛伏着的病原細菌，得到良好的場合而發榮滋長，作大病的誘因，夏秋間的重病，往往是在痧後續發的，我們任何人常被襲擊的

麼小患，不可不加以認識。

現在我們談國醫的，不是自短志氣的話，研究一個病症，誰都不敢下一句肯定的話，（武斷的當然很多）是因爲沒下過病理解剖的工夫，不能說明原因病，灶祇能在症候的現象及治療的成績上去覆按病機，譬如算術，有題目，有答案，而須在答案及題目二者之中去求方式，不過我不願再用五行的學理來解釋牠，熟於五行篤信五行的同道們，千萬的要見笑，下面是箇人對於痧症的一點推測

痧是夏秋間最流行的病，在嚴冬秋爽時候，很少見的，牠自然與氣候的溫度有很重要的關係，這是很明瞭的事實，民間的治痧療法，最普遍的是扭，括，放血，三法，在扭痧刮痧放血的痧症病人身上，往往會聞到一種類似炭酸氣的臭味，鼻觀精者，往往臭之欲嘔，尤其是在貧民窟中的痧症病人，在狹不通風的室內，更容易感覺到，別種病人雖也有這類的氣味，但總沒有痧症病人那麼濃厚而刺鼻。牠一定與人體的排炭器官有很重要的關係，這又是一個很顯的事實，俗稱烏痧脹死，雖受一句咒人的惡話，卻是個描寫痧病而死的形態畫，凡痧症病死的人，面目身體，因爲靜脈中飽和炭酸氣，往往全身紫赤，其心臟雖停而血液不易凝結，（見之死時猶放血救治者）一如炭酸或煤氣中毒者然，這更可以證明是炭酸中毒的一個證據，再以他的嗜睡疲乏症候而論，是一種麻痺症狀，所以民間的藥物療法，是要用有刺激而強心的，亞摩尼亞，白蘭地酒，濟衆水，樟腦針，及含有龍丹射香的臥龍丹，蘇合香丸，行軍散

，仁靈丹，辟瘟丹，玉樞丹等等，興奮劑，

我們根據上述的幾點來推測痧病的原因，我方敢武斷的說一句，痧是身體內碳酸蓄積，不得排洩，全身細胞飽和碳酸氣的一種化學中毒病，如果這個推測不大錯訛的話，我再更進而論之，否則這種不合科學的推論，我也不敢作為定論了。

問題是到如何夏秋間人身的碳酸氣特別為蓄積呢，上說文過痧與溫度有關係的，夏秋間誰都感覺到太陽的熱力猛大，雖不至如古人說的流金鑠石使物體到燃燒的程度，但因牠熱力的媒介，至少要使牠起一種緩慢的燃燒，就是養化，燃燒與養化是碳酸氣發生的來源，夏秋間的空氣中碳酸氣特別多，我們可以找到這樣的一個答案，人身的呼吸器及皮膚，是個排炭裝置，這是稍明近代生理的人所知道的，細胞受營養後，必起養化作用，使營養物漸漸同化，養化是一種緩慢的燃燒，因而發生的二養化炭，必須排出于細胞間質，由淋巴而轉于毛細靜脈，輾轉入於心臟右房，到肺藏去交換新鮮養氣，皮膚的面積最廣，而有汗孔的裝置，汗是皮膚毛細血管分泌出來的，因而毛細管也得一洩排部分碳酸氣于皮膚，人們不能離開大氣，到了養化劇烈碳酸特別多的夏秋天氣，呼吸而入的碳酸氣必也特別加多，全身細胞，對於過量的碳酸氣，自然要加倍努力排而出之，排炭最大的器官是肺藏及所屬的呼吸器，照理應該呼吸器加倍起呼吸作用，然而生理上是斷不許呼吸加多的（祇有加多呼吸的分量）所以血行器就變更血行分量，使皮膚的毛細管特別充血，以散溫之目的而使之多出汗，汗中所含的成分自

然不能把炭酸氣除外，這是不必申述的，故夏秋間人身的皮膚出汗，在散溫目的之中，還負有個大量的排炭作用在內，（因皮膚面積最大）使肺藏仍得徐緩呼吸不致因排炭而增加次數，夏令內衣上的汗氣味特別濃厚，就可以證實我的說法了，故夏秋間人身的毛細靜脈及皮膚汗孔是特別努力，否則就會使體內炭酸氣過多而釀成痧症，此外因為血行外趨，則內藏的血，自然要在生理的範圍內比量減少，最顯著的，是消化器一到夏秋，就天然限制他所分泌的消化液，而使人們的食慾減少，使食物少進，則可減少燃燒養化，體溫不致過多，故我敢武斷一句，夏秋時人體內藏的活動力，一定比冬春差一點，目的莫非為減溫減炭。

說明了炭酸氣的來源，及人體的排炭作用後，我們很可以進論到痧症的釀成了，不，這裏還要很簡明的一述那炭酸氣的危害處

炭酸氣又名二養化炭，在體內蓄積太過，可以致人于死，能麻痺呼吸中樞，及大腦皮質，使筋肉發生疲勞感覺，使神經木鈍，又可麻痺心臟，使血行障礙，為一種化學性之毒素。

於是我重復申述一句斷語，痧症的原因是身體上的排炭障害，而夏天最大的排炭器官，除肺而外要推皮膚，如果皮膚不斷的出汗是決不會釀成炭酸蓄積的，這裏便不能忽視他的誘因了，我們論病，不要忽略輕視了誘因，腸窒扶斯的細菌，在健康人的腸內不是沒有棲留着的，白喉菌往往發現於健康人的扁桃腺上，尤其是肺炎球菌連鎖狀葡萄狀化膿菌，在口腔皮膚，常常可以檢到，牠不發病的原故，就是沒有誘因，得不到發育滋長的機會，而一方面又有體

功制之也，譬如安寧的上海南京，亦未嘗沒有盜匪潛伏着，炭酸充斥的人體，如果沒有使汗孔閉塞的誘因，也不致發生痧症的。

痧症的誘因，是形寒，飲冷，多食，六字，往往是飽餐肉類之後，體內燃燒旺盛，再在外受日光的逼照於是狂飲冷食，恣意貪涼，說也奇怪，熱天的病，十九是受凍而起的，古人有陰暑之名，信不訛也，內冷外涼，則體減少，而汗亦減少，若再在夜眠時臨風一榻，那真使汗孔要停止工作了，汗孔既閉，則排炭作用首先障礙，呼吸器既因生理關係，不能起代償的排炭作用，則體內充斥之炭酸，勢必隨循環而復行于體內，全身細胞，皆受毒矣，大腦受之，則沉沉欲睡，意識蒙混，神經受之，則周身發麻，筋肉節受之，則肢體疲倦，消化器受之，則食慾頓無，若至呼吸中拒心藏血行器受之，則呼吸停止，脈搏止息而死矣，其症狀與炭酸中毒初無小異，蓋一貫的麻症症狀與其他急性傳染病之寒戰而起者自是不同。而初起嗜臥一點尤易鑑別，惟頗與工作疲乏相類似，俗人每於此時進補，則更助燃燒，殆矣。

治療的方法，民間已很通行着，就是很簡單的周身刮：，四肢放血，及一種含有強心刺激的興奮劑，刮痧放血的用意，是要想把飽和炭酸而不得排洩的皮下靜脈，得一出路，試觀刮痧後的紫色痧印上的毛孔，必定特別粗豁，而一股觸鼻臭氣直射而出，甚至皮膚起皺，這也是要借毛孔為排炭的一個證據，不過我主張痧印不嫌其多，不然排炭地位太小，無濟于事。

這個病本來不必服藥，而民間有服藥的迷信，我對於痧症的用藥，實在不敢從俗，醫生懵懂

着溫病熱病的信念，對於夏天用藥一切從涼，辛溫要改用辛涼，桑葉要代替麻黃，甚至有連桑葉薄荷都嫌其發散助溫的，所用的藥往往是西瓜翠衣，銀花，鮮荷葉，（注意鮮荷葉有很濃重的鞣酸在內可以止瀉）連翹，黑梔，六一散，竹茹，一類，牠自有很用的場合，在這裏是用不着這種菓子汁的，古人說夏天伏陰在內，恐怕就是見到熱天體內的活力減少，血趨皮膚的一層吧，即雖不致伏陰在內，亦斷不至如時下醫生所憧憬的那般熱法，用點辛溫發散藥使毛孔出點汗，是決不會開亡陽的，用點芳香藥使胃受點刺激，是斷不會燒乾津液的，否則行軍散內的龍腦射香，濟衆水內之辣椒汁姜汁，就不應該用了，再不然的話，祇少要用點芳香的青蒿和佩蘭薄荷，如果格於溫熱開手用涼，使毛孔重閉，真會變出他病的，我這篇的原意，是個人對於痧病的認識，拋棄醫書已有七年的我，手頭沒有良爲的參考書恐怕不會有潔知灼見的，還祈海內明哲不棄見教。

夏季宜食素的理由

張忍庵

夏天到來，很有許多人主張吃素。尤其是佛門信徒，他們不說佛門的教義是戒止殺生，而說吃素是合於人們衛生的道理。夏天吃素合於人們之衛生的道理是實在的因爲人們身體需要取與氣候適應。冬天的氣候冷需要取用多能生熱的食物。夏天的氣候熱需要取用多能散熱的食物。夏天食物之散熱作用是積極的。但我們除了積極的調節以外，還要顧到消極的作用就是

少吃多能生熱的食物。油膩是多能生熱之食物中間的一種。普通營養成分屬於有機化食物的是炭水化合物，脂肪和蛋白質三種。油膩就是脂肪。本來，熱是相對的表現，（多能生熱）是從比較而來的說法。如果我們要說明脂肪之所以多能生熱，且拿炭水他食物的葡萄糖和脂肪的硬脂兩種分別養化成爲二養化炭和水的情形。列成式子來比較



（葡萄糖）（糖）（二養化炭）（水）



（硬脂）（糖）（二養化炭）（水）

前者是葡萄糖養化時候的情形；後者是硬脂養化時候的情形。由此可知脂肪的養化比炭水化合物要強。脂肪的熱價實際上比炭水化合物大。周建人稱一磅（脂肪的熱價抵得上二磅又四分之一磅的炭水化合物）脂肪之所以爲能生熱既是這樣，所以冬天氣候儘不妨多吃一點油膩食物，積極的增加體熱；夏天氣候儘不妨少吃一點油膩食物，消極的減低體熱。夏天的之不主張吃量而主張吃素，這是最妥當的理由。

脂肪養化會起多量的熱；亦惟多量的熱方能維持養化使得脂肪消化益臻充分。人們消化脂肪器官是腸。腸之藏在腹腔裏面。往往有人夏天到來，一方面貪吃油膩，因爲油膩之多能生熱的緣故，於是形成另一方面之分外的貪涼。這比如夜晚的裸體睡眠和白晝之電扇近邊的

迎風假寐。假如僅是四肢着涼：尙非甚形妨礙；如果色藏腸的腹部熱量維持不住；消化機能之化學作用感爲竭蹶，於是不待代償起物理作用之腸的蠕動急劇，此其結果爲泄瀉爲痢疾，差不多是難於避免的了。

傳染病之國醫療法

葉古紅

近人往往以國醫不識傳染病。爲反對國醫之理由。古紅業醫有年。治流行急性病最多。雖不根據細菌診斷。而自其病之證候經過上觀察。則多數屬於傳染病無疑，吾國醫對於傳染病。雖不能必識爲何菌。却能於適當期內治愈之。夫醫之責任在愈病。不在識病。苟其能識而不能治。如西醫所謂「診斷已確。苦無根本療法」者。則社會何貴乎有醫。且古紅特國醫之下工耳。國醫界藝術高於古紅者。何可勝數。其所治傳染病。死亡率或低於西醫。惜不能求得精確統計證明耳。

或問。「爾承認有傳染病耶。」曰「承認」「承認傳染病有細菌爲病原耶」曰「承認」「承認傳染之病狀，由于細菌之毒素使然耶」曰「承認」「爾治傳染病有新發明之滅菌抗毒藥耶」。曰「無有。仍是國醫舊方耳」。其人笑且怒曰。「國醫古方但知有風寒六氣耳。爾用風寒六氣之方治傳染病。若非大言欺人。則其病適欲自愈。爾貪天之功以爲己力耳。不然豈有不滅菌不抗毒。而能愈傳染病者」。答之曰「不然。子談細菌。淺且溢矣。所謂細菌者。競競然培養分離著色。

費如許手續。置之顯微鏡下。僅得窺見形態。非可以解剖而知其構造也。所謂毒素者。從液體培養基中濾出。種於動物觀其發病而已。非可以化學分析也。藥品之直接滅菌抗毒者。除九一四六零六之類治梅毒外。無有人工化學製成者。九一四六零六之功效。亦不能萬全也。其他所謂「血清療法」「乏克辛療法」以及種種防注射。惟用菌體。或其毒素。以漸注入人體。以引起其天然抗毒力。或用他人及動物之抗毒力以治此人耳。但知抗毒力存在於血清中。至於抗毒力之化學構造。及其與毒素結合之方式。至今無法說明。由是言之。滅菌抗毒。雖西醫亦全賴人體或動物之天然能力，藥物無直接效用，吾用國醫古方治傳染病，亦於種種方面，助人體天然抗毒力之增長耳，豈用風寒藥以冀其滅菌消毒哉，且子亦知三因鼎立之說乎，三因者，一細菌，二氣候，三人體之抵抗力，三因不具，則傳染病不成，此為西洋較新學說。夫氣候不適於人體之調節。適於細菌之繁殖，此非國醫之「六氣」乎。人體之抵抗力，在平時為「調節機能」，非國醫國「真氣」乎，在病時為「自然療能」，為「抗毒力」非國醫之「正氣」乎。國醫治病，注意六氣，用藥調和之，注意真氣正氣，用藥輔助匡救之，三因已治其二，餘細菌一因，則付諸人體之天然抗毒力，猶慮其不足，則有排毒素療法。所謂排毒素療法者，亦利用人體之自然療能而已。

蓋人體對於一切有害物，皆有排除消滅之功能，細菌毒素為防生命之有害物，故人體排除消毒之功能亦最多且大，排毒之法，視毒素之所在而異，毒素在血而近於外者，體工欲其排除

於汗，當此之時，有惡寒發熱頭痛脈浮諸證，國醫謂之「太陽表證」，則有「發汗解肌」之法，以助體工排毒，從汗液出肌表，毒素在血而稍近於裏者，體工欲其排除於小便，當此之時，有口渴欲嘔，小便不利，小腹裏急諸證，國醫或謂之「太陽腑證」，太陽腑者膀胱也，則有「利小便」之法，以助體工排毒從小便出，夫毒素之在血一也。爲其近外近裏之異。則排之或從汗或從快，此膀胱經之所以爲太陽，而麻黃桂枝之効所以能發汗又能利尿也。

毒素在軀殼之內。內臟之外，胸膜肋膜諸淋巴腺間。體工欲其分排於汗液呼吸小便。當此之時。則有胸脅苦滿頭眩欲嘔諸證。國醫謂之「少陽證」則有「和解」之法。以助體工排毒分從尿汗呼吸而出。毒素在胃，體工欲其排除於上。當此之時，則有痞滿悶塞。溫溫欲吐之證，國醫認爲「可吐」。則有吐法，助體工排毒從食管出口腔。毒素在腸。體工欲其排除於大便。當此之時，則有繞臍鞭痛。便秘譫妄諸證。國醫謂之「陽明腑證」則有攻下之法。以助體工排毒從大便出。故排毒素之療法如其多方而順適自然也。排毒之法一施。毒素之僅留而未排出者。與細菌之新滋生者。人體之天然抗毒力自能抵抗之綽有餘裕。如是則病安有不愈者乎。

故傳染病之三因。國醫三面治之而無遺。彼西醫則不然矣。氣候。以爲誘因不足顧也。抵抗力。不過視年齡男女。以定其藥量之輕重。未聞輔助真氣。匡救正氣之法也。僅僅注意於細菌一因。乞靈於血清乏克辛。製血清不成。則曰一未有根本治法「束手聽其病之進行而莫救」。是西醫之治傳染病。僅治一因且不能盡。試與國醫相較。方法孰密孰疎。費用孰多孰省。

效果孰大孰細，必有能辯之者，故不談傳染病則已，苟談傳染病，則應速求進步者。恐在彼而不在此也。

其人詫曰「爾何言之夸也。中醫至今不識細菌，則古方安得有排毒素療法，中醫之持論，至今主張六氣，排斥細菌，或以爲世間有六氣而無細菌，或以爲細菌卽是六氣，甚則高談氣化，逃入虛無縹渺之境，而置細菌實驗於不顧，故古方之發表解肌，所以祛風寒而已，古方之和解，所以調邪正之爭而已，古方之吐下，所以除積熱食積而已，此皆中醫所公認，豈有所謂排毒哉，今爾獨以爲排毒，則附會而已耳」，答之曰「不然，細菌之學，至於動物試驗而極，非有他巧術以確知其所以然也，國醫古方，則直接試驗於病人之體，積數千年經驗，得此「憑證用方」之法，其始，但知某證宜某方而已，證之病理，方之藥理，蓋茫然不知也，其後就驗方而加以推測，乃有祛風寒，調邪正，除痰熱食積之理論，猶之細菌學據動物試驗之結果，從而加以理論，乃有「側鎖」「助體」「調理素」等免疫學說，所不同者。國人之腦富有五行六氣觀念，西人之腦，富有細胞鞭毛阿米白行動諸觀念，各從其觀念以出理論，故相去如是其遠耳。五行六氣之理論，不盡真，猶免疫學之理論，不盡確也，雖然，傳染病生於菌毒，事實已無可疑，憑證治以古方，而其病愈，事實亦無可疑，合此二事實以求其理，則發表解肌和解吐下諸法之爲排除毒素，亦甚顯明真確，而非附會矣，被舊中醫以爲祛風寒調邪正除痰熱食積者，亦不盡誣，何則，傳染由三因湊合而成，別有效之方

，自必兼治三因，乃能勝任愉快，故發表解肌之方，兼祛風寒，即兼治氣候之因也。吐下之方，兼除痰熱食積，痰熱食積能減損病人抵抗力，則兼治抵抗力之因也，舊中醫知二因而不知他一因，故其認識古方，亦但知二効而不知他一効耳，主於高談氣化之徒，以爲病理藥效皆屬氣化，雖同用此藥，同愈此病，而不自知其理，此則鄒孟所謂，「行之而不著，習焉而不察，終身由之而不知其道」者也，彼不知細菌而治之，猶能愈病，苟知細菌爲三因之首，知汗吐下諸法爲排除毒素，則因應咸宜，執謂國醫不能治傳染病耶，」其人首肯而去，乃撮錄之以成吾說。

編訂正骨科學之我見

董志仁

不佞治學內外科，對於正骨科，本無研究，自去歲受任祥林醫院內科主任以來，與傷科專家虞翔麟先生，日事切磋，并臨床實習，始略有門徑，竊思正骨科俗名傷科，在昔原非專門，內經創有論述，不過吉光片羽，未能詳明，諸家著作，間有載及，亦未有專籍之發見，至王肯堂外科準繩，對於跌仆損傷，似見稍備，然亦祇言其證藥，而於名目手法等，錯誤簡略，雜出不鮮，迨薛己著正體類要，有清醫宗金鑑，依爲藍本，心法昭垂，巧殊不朽，嗣有上海錢松溪著補要一書，傷科之道，始大備矣，乃因業傷科者，須有康強之體力，於上銜接骨諸手術，始可左右逢源，於是正骨一科，似爲練習國術者所專有，遂致大好國粹，流落江湖，

間有經驗發明，亦多師生之授受，一二紀錄，亦儘附刊於國術諸書，專籍殊不敷構也，近時三三醫書有江考卿之傷科方書，多方而缺證治，俞星階之傷科捷徑，失之太簡，上海有傷科大成者無所發明，頗慮斯道有傷失之象，但目覩離院數武之廣濟醫院，（爲杭地諸西醫院之冠）對於折跌之傷者，欲行施割截等手術時，患者因不願殘廢，轉來哀肯虞祥林先生施術保全者不勝計，爰擬受業門下，並懇將所有經驗，著書行世，俾免失傳，當荷虞師首肯，囑爲筆錄，不佞乃復與裘師吉生商懇，示以方針，蒙囑編訂裘氏三千餘種藏書目，（預擬編訂歷代醫書考之初步）同時彙集羣書，找尋參考，較爲便利，復承王師馨遠阮君其煜，代蒐西醫書籍，惠我最新骨科學說，更有中國醫學研究社王一仁，沈仲圭，湯士彥等數十君，俟不佞編竟，允爲參校，集腋爲裘，當無不成，乃有見示季愛人君之傷科大全者，見其編制新穎，採附西說，將傷科不傳之秘，和盤托出，闢傷科學徒來未有之途徑，良足珍貴，不佞以爲既有所傳，何必重贅，卽有中止編集之意，諸同道僉以爲不可，蓋謂作者季君，淳淳以保存國粹爲宗旨，除無可奈何時採用西法外，尙多古色古香，令人有靡覺可愛，而不知其用之憾，取其所長，補其所缺，復加虞氏經驗，必更有可觀相勉者，不佞始敢汗顏賡續，至今尙在編集中，乃讀國醫公報第三期學術討論欄張文元君之商榷內，有謂『正骨科宜附於外科者，其理由以爲正骨科之對象，以處理外科性骨病爲前提，似不宜另架屋樑，別作標幟』云云，不佞殊以爲非是，查傷科之接骨上斲等手術，看似簡易，實頗複雜，苟欲手術純良，正骨無誤

，非窮年累月，從事於此不可，與鍼灸之刺穴，無以異也，且早如周禮，已有傷科之名稱，宋史醫政，亦列正骨科爲十三科之一，是正骨科或傷科之命名，已有相當之歷史不能附於外科者，其理一也，在成書方面，如正體類要，正骨心法，傷科補要，方書，大全，大成，捷徑，及日本二宮咸之正骨範，加古良玄之折肱要訣等等，或以手術勝，或以器械勝，均有專書在前，可見傷科之宜獨立爲專門科者，其理二也，若謂正骨科之治病，是處理外科性骨病爲正提，可附於外科，則西醫之被稱爲世界醫者，其外科醫院之外，又何必設立骨科醫院（如上海之牛惠生骨科醫院等）耶，且在事實上，傷科醫生能兼治外科者爲多，以傷症能釀成外瘍也，故世有傷外科之稱，是傷科其主，而以外科副之，外科之能通傷科者實鮮，卽有之，亦不過處理普通傷症，而於接骨上斷縛縛諸專門手術，必不能精妙，此可證之現代懸壺之中西外科醫士，及古今中外由外科書中而兼載傷科之書籍可知，此正骨一科，不能附於外科者，其理三也，稽上三由，正骨科確宜成立專門，不宜附於外科也明矣，惟正骨科有特殊之手術，編訂正骨科學時，不能依照普通大綱爲標準，茲將愚見所及，訂定綱目如下，是否尙祈高明 賜正。

（凡例舉要）正骨科俗稱傷科，故有一切損傷，均附載之，又因上斷接骨等爲專門手術，故特列一章

一、總論 遞述正骨科之歷史，及現代與未來之正骨科之重要，與國醫正骨科之優點。

二、診斷 分經驗診斷，器械診斷，及法醫上之檢定三類。

三、治療 約分器械傷，溫熱傷，電氣傷，動物傷，化學傷，及因傷而轉變之疾病，或兼症夾症等數章，每章分列細目，每日分述原因，症候，治療，處方，禁忌，參考等項。

四、上筋 將關節之生理詳加解剖，手術等等，附圖攝影外，加以解釋之。

五、接骨 每處骨骼之生理，詳加解剖，復說明與骨骼有關係之內臟肌肉皮膚之生理解剖，逐段將接骨手術層次，繪圖說明或攝影之。

六、綁縛 參照最新綁縛學，及經驗上適宜之綁縛法，繪圖說明或攝影之。

七、止血 舉凡藥物或縫合等手術，均須繪圖說明，並解剖血管等生理作用。

八、製藥 傷科之藥物，有須及時採用，或特別泡製者，均加以正確的記載。

九、論方 傷科需要之方劑，一般人均保守秘密，茲編須特別加以最新學理的解釋，務使中西人士，閱覽而無疑義，則精益求精，行見中國正骨科學，愈形發揚光大矣。

十、醫案 此為成績經驗之紀載，補助臨床者，及對於中國正骨科未加若何信仰者，觀之可以引起信仰心而加以注意。

十一、器械 傷科有專用器械，繪圖或攝影，加以用法說明。

十二、結論 對於傷科醫生應守之道德與種種舊慣惡習，說明其利弊，以資繩勉。

學術討論

對於中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案意見書

謹將對於整理國醫藥學術標準大綱草案之意見條列於左 甘肅省國醫分館來稿

一、分科大綱基礎學科子項解剖生理合而爲一綜合敘述尙便學者惟項目應爲骨骼筋肉皮膚神經消化器呼吸器循環器排洩器淋巴生殖器內分泌器等不宜更以心肝脾肺腎五大部分別之（說明）吾國醫籍難讀而不適於作教材者在以玄想支配人體功能理論愈多去實際愈遠徒拒學者於門外或致誤入歧途今學術標準（甲）既云以我國固有之醫藥學說擇其不肯於近世學理者用科學方式解釋之則舊說之牽強附會支離挂漏之處應斷然糾正一以新說整理之蓋舊說臟主腑副以及臟腑關係諸說由古人粗疏之觀察臆度而來本不能成立茲分述其概要

（1）心臟固爲循環系統之根源但小循環之系統則在於肺內呼吸之養化則在組織細胞而淋巴之運行淋巴腺之作用則在於脾淋巴管之作用又在於心其範圍之區劃當不能以一心包括循環系統也

（2）肝臟之作用在分配轉化糖質及動物澱粉以營養全身製造胆汁以消化腸內脂肪質並能

救濟因體功過度而起之營養缺乏諸症國醫所謂肝火旺肝氣動等病之原因係由內臟不隨意神經一部之調節失職而起與腦中樞神經之影響甚少至中風神經衰弱歇斯的里等病皆起源於腦中樞神經之變化與肝臟並無關係肝臟與神經既各有其實物與功用應根本區分清楚安可以肝臟代表神經系全部耶

(3) 脾臟之作用在胃內充滿食物時放大其體質使多量血液到達胃部促進食物之醱酵與分解並收集體內壞死赤血球送於肝臟供給製造膽液當然與消化有重大關係但舊醫所謂脾弱脾虛之病是小腸及組織吸收機能衰弱所致而與胃胆胰等臟之專事營運消化者不同安可以想像的脾臟代表消化器全部耶

(4) 腎臟之作用除泌尿外並轉化鹽質以調節體內水分之均衡乃舊醫所謂腎病仿佛兼生殖力衰減及一部分內分泌之障礙當然不應以泌尿之一種作用代表許多功能也

(5) 惟肺臟以肺細胞之弛縮及諸呼吸肌之活動以造成吸養吐炭之小循環其部位功能古今尚無二致以之代表呼吸器全部尚勉強可通

總之此諸器官在整個身體上固各佔重要位置然就其本體言無非各營一部分之生理尙有其他同等重要之器官倘竟以此諸器官完全代表竊以爲學術基礎殊欠穩固將來糾紛定不在少至於近世學者所分項目是否永久不變尙不敢必譬如內分泌諸器官以現時科學程度尙未完全明白其功用容或研究進步分屬於刺激素發生作用之各器官本系統無獨立存在之必要亦

未可知此關係世界學術之進步儘可隨時增損無礙於現在之整理也

二、分科大綱基礎學科應設診治學取消卯項診斷學及己項處方學

(說明)國醫長處在審證知病照病下藥前者屬診斷學後者屬治療學係根據病理學藥物學而應用於臨床也國醫憑診斷以處方即是治療步驟緊接以聯合敘述爲便若乃搜集古今方劑分類彙編此不過醫案類方等參考材料不宜立爲學科

中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案批評書

黎伯概

第一學術標準。甲乙丙丁戊五條。

伯概 按甲條所稱學說。餘四條所稱方術。未審是一是二。如謂是一。何以兩項名稱。如謂是二，何以戊條方術學說。上下文互用。此層似欠明白。考傷寒序有宿尙方術語。是方術指治病之藥方療法言。學說二字。含義廣大。不僅方藥治療。卽生理病理衛生一切有關醫藥之基礎學皆可統名學說。鄙見學說方術自有分別。但所有甲乙丙丁戊諸條。應學說方術兩項聯舉。方爲完備。原案望加修正

第二分科大綱(甲)基礎醫學科。

伯概 按此科祇有解剖生理學。衛生學。病理學。診斷學。藥物學。處方藥。醫學史。鄙見基礎醫學。應先列物理學。化學。生物學。獨少此三門。甚不完備。岐黃之醫學。建立於

象數名理之上。近世科學之醫學。建立物理化學之上。各有其淵泉之發出點。草案所擬之基礎學科七門。僅可對所擬應用學科十一門而言。而基礎中之基礎。以哲學言。為象數名理。以科學言。為物理化學。獨未之及。若竟漏去。實無以見學之本源。而草案屢稱採用科學方式。亦不能充分表見。原案當加修正

子解剖生理學。

伯樞按草案以固有國學為綱。仿近世解剖生理學之通例。分骨骼、筋肉、皮膚、等項、及肺、心、肝、脾、腎、五大部。鄙見國學解剖生理。兩皆簡略。不及西說之詳備。草案祇仿近世解剖生理學之通例。而不採其學說。拘拘於固有國學為綱。是否綱下尚有細目。並列西說。殊未明言。譬如腦，脊髓神經心房構造，脈管分枝。血液循環。肺管吸養排炭。精囊副腎，各內分泌腺，全身淋巴腺管，新陳交換，消化排泄，等多種學說，固有之國學尙未見及。照第一節學術標準條云。我國固有成法所無者。則採用近世學說補充之。則此等處。正可採用。乃祇云仿其通例。而仍限於固有國學。與前文不無小背。解剖為形質實驗之學。不妨徑從西說。為求精詳計。解剖與生理。宜各分一門。不宜合論。草案說明一。所謂我國基礎醫學。向係綜合的。未嘗不是。然此正足見我國醫書編制之不善。即為不合科學。豈可踵其舊例。於改進之義無取。說明二所謂我國腑臟分類。與近世器官分類。頗相暗合。竊念不然。器官分類。明有系統。以消化器系統而論。口舌胃腸胆肝脾。皆

爲消化器一系統之物。而我國乃以胃屬之於脾爲一臟腑。小腸屬之於心爲一臟腑。大腸屬之於肺爲一臟腑。胆屬之於肝爲一臟腑。在我國視爲臟腑者。在近世醫視之。有同在一系統者。如胆與肝脾與胃是。有分在各系統者。如大腸與肺小腸與心是。此正其不能合處。中西各異。何去何從。不可無一確定。背古合今。背今合古。皆應有所去取。不必調停其說。模稜兩可。反無所適從。既重在改進。則或當有背古之時。亦不足異。鄙見臟腑是以人意支配而成的。系統是循實跡尋出的。循實跡較合於天然之生理。雖非我國固有之學說。然擇善而從。有因不妨有革。中醫之好處。尙有其他。不在爭此支配之腑臟。亦惟如此。方可推行於世界。不背潮流。足以取信。否則閉戶著書。雖極高妙。仍不能出國門一步。國醫恐無發展之地。自當於人體生理，解剖實驗，取其大同。而參以特別治療之國粹。庶幾爲世界所歡迎。在環境上考慮。實不得不然也。此條不妨再加考慮。原案仍望修正。

丑 衛生學。

伯概 按草案所云盡量發揮固有精義。兼採近世衛生學。及防疫法。所見極是。惟中國衛生法多屬個人方面。缺於公衆方面。外國之防疫卽公衆衛生。亦不止防疫一端。檢查飲水與食料。清潔街道。疎泄河流。清除蚊蠅。工廠之勿近人居。深夜之不宜歌樂等事。俱當應有盡有。原案所採近世衛生學。當必包括甚多。當分個人公衆兩面。方爲完備。應以編撰時分別注意。

實病理學。

伯概按草案所說宜仿近世病理通論例而變通之。劃分爲病論，病因論病症論，說明一段，以新學總論中之病變。係以病之機能形態發生變化爲主。按病理尙有化學變化一層。獨爲漏去。中國向無病理學。不但如草案所言巢氏病原單以病症爲主。卽仲景傷寒。亦全係病症。而草案以仲景傷寒爲氣化病理。病理通論所言爲實迹病理。意在酌古證今。分別實迹氣化之病理。而另成一病症論。用意良苦。然如此辦法。仍不能貫串中西。打通一氣。鄙意氣化原不離實迹。在未明實迹時。不得不推到氣化。分爲三陰三陽。六經傳變。若實迹發明以後。所謂氣化。皆從實迹而出。如發熱卽體溫產生與放散之變常。譫語卽身內化學毒物之干腦。溺少，便閉，卽水液之缺乏。水氣痞鞭，卽循環與淋巴之局部停頓。下利寒厥。卽病氣之內襲腸部。大汗氣喘。卽組織之弛廢。臨危之解散。戴陽。卽面部毛細血管之不行。脈細微。卽血管之不充。心機之無力。此等實質爲病。見於傷寒論中者極多。仲景尙是留心實迹之醫聖。而從前苦於不明其理。故不得不分繫三陰三陽綱紀之下。握綱紀以爲治。故亦中肯。今則實迹既明。凡傷寒之病症。皆可援今世病理以爲注脚。而暢發其理。又何必復援氣化之說。而重返古人裝飾。與近世病理不能合一。近世治傷寒病不得法。患在拘泥微菌。專以殺菌爲事。或局部治法。而不從一身接連發生之病理着想。其所發明之病理學。不能以臨症上運用。而其藥物尤不爲中藥汗下和寒溫之齊備。中方君臣佐使

加減輕重之靈敏變通。治法之上下表裏。先後緩急。應付得宜。此正當以彼之實迹病理。闡發我之奧蘊。以我之治病手法。引彼入以軌道。兩有貢獻。互相受益。彼此攜手同心。和一路上走。若仍劃分氣化實迹。不相一致。到底爭鬥。真理不明。辨無謂之唇舌。起莫大之歧視。徘徊躑躅。終古不前。又何以見改進學術也。此層尙望再爲考慮。原案或當修正。卯診斷學。

伯概 按草案以舊有之望聞問切。刪去其不合科學原理者。並加近世之器械檢查。大意未嘗不是。惟器械有理學化學二途。如光鏡，聽診器。脈波計，皆屬於理科的。血液糞便等之檢查，所需酒精酸鹽燒煮分析之玻筒，皆屬於化學的，於此條證出前第一條基礎學。應補入物理學，化學，醫化學，西說之解剖學生理學。方得首尾一貫。不然，不知心房左右上下之部位。大動脈，肺大小氣管之部位。血液收發之次序。空氣呼吸之態度。卽不能用聽診器以察其異。不明細胞構造。組織形狀。充血貧血之理。卽不能用光鏡以知其變。不知化學之溶解中和分合。卽不能驗身內之物質是何種爲病。亦不能使用化驗器。此層於全部編撰時。首尾相顧。亦望特別注意。

辰藥物學。

伯概 按草案分總論各論。大意不錯。各論中以仿藥質分類法。每藥有子目。異名，產地，形態，性質，功用，成分，用量，禁忌等。竊謂性質二字。微有分別。而中藥之用。多從

性上研究。如分出氣味。即有五氣寒熱溫涼平。五味辛酸甘苦鹹。益之以淡爲六。而又以氣味驗其孰厚孰薄。定其方向。以收治效。此爲中藥獨一無二之發明，若再究成分。則屬於化學。亦有合參之需要。化學則屬於質的。自當以性分類。而質附之。可以會合中西藥說。用量，禁忌，亦關重要。產地形態，不可不知。但尙爲次要。惟異名無裨於事。徒亂耳目。妄佔篇幅。必須刪除。以趨畫一。且便記誦。其次則中藥之外。須酌採西藥。如阿斯必林，金雞納，銹鏷，重碳酸鈉，豆苗，血清，薄荷冰，凡士林，若干種藥。皆社會民間藥肆所常售用。中藥本草自元明而後。卽有採用西藥。不足爲異。錄之以示大同。並非推銷西藥。又其次中國藥物。實當改良製造。提取精華。爲粉，爲霜，爲液，爲露，爲油，爲粒，爲糖，爲漿，去盡其糟粕。使成其結晶。不難駕西藥而上之。提倡之責。實在鈞館。潮流所趨。不能不順。應另加藥物製煉一門。以供實用。徒然編撰本草。無異紙上談兵。不曾檢閱隊伍。且市上僞藥極多。製法不盡可靠。與編本草者未必一致。鈞館有管理之責。自當有以善其後。由前之說。則製造新藥。由後之說。則管理舊藥。過渡時代。兩不能廢。原案尙當增益修正。

已處方學。

伯概 按草案以古今方劑性質相同。功效確實者。分類序述。鄙意以方之作用分類。如發汗攻下和解利尿等類。皆方之作用。一類不止一方。汗下之作用同。藥方之性質異。正可以闡發因病立方之精意。於效一得異中之同。於方殊得同中之異。西醫長於用藥。而短於立

方。大抵單味成劑。雖有矯味藥。賦形藥。加入。無大意義。惟中醫以多味成方。自三五味。八九味。至十餘味。二十餘味。寒熱兼用。表裏雙解。補瀉兼行。變化靈敏。一加一減。方向不同。先煮後煮。或一熟一生。藥力遂別。是為中醫獨一無二之發明。原立方精意。倡始於岐伯之六淫五味之治。區為君臣佐使奇耦緩急。仲景傷寒金匱諸方實探其奧。後來徐之才之十劑。賅括大義。亦足為原則。方固不問於今古。俱有其精當合理之處。整理處方學。當先述處方大義組織要旨。變化妙用。暢達其理論。明示其權衡。誠以一方衆藥混合。能起互助作用。雖非化學。亦具理學。此為科學醫見地所不及。推國醫為特長。應注意發揮。草案遺此一層。不無缺憾。推之水劑粉劑，丸劑，糊劑，膏劑，醴劑，液劑，皆當分別詳論，以廣方法此外則近世盛行之打針注射劑。亦宜採入。並可以中藥製為注射劑。按某病用某藥。與服劑並行不悖。亦足以增廣古法也。其他外國有效方劑。亦可酌量採入。以示大同。原案應增補修正。

午醫學史。

伯概 按草案以防我國史學通例。朝代為分類。按朝代亦關係時代。漢書有西域傳。匈奴傳。西南夷傳。後代諸史因之宋書列傳敘外夷諸國。不下二十。是作史從時代立論。不限以本國朝代事也。惟醫亦然。宋局方之倒倉法。傳自西域。舍利別亦西域之名。丹溪述之。今之東洋醫亦承用之。自晚清以後。西醫之牛痘方法。盛傳於吾國。藉教會中人輸入。已

爲民間普通習用。每年美洲之洋參。傾船細載而入中國口岸。行銷內地。爲數無量。卽今外藥製品。補血丸，補腎丸，花柳藥，治瘡藥，瑪球，鴉片，瀉油，白藥膏，等。無慮千百種。國內外西藥房多家。製造西藥。出品目錄。已不可縷數。皆十之九五爲我國人所購用。時代之大。外藥之多。如是。萬非本國朝代自身方面所能限定。作醫學史。可據之史料充盛。所求於作史之才學識甚重要。於外醫外藥之輸入處。宜敘述勿遺。讀者可以驚心痛魄。知外國經濟之侵入。國家漏卮之鉅大。國民生計之艱難。國藥之毫無振作。不知改變。漸失其需要地位。論改革醫藥動機。始於清季王勳臣。著醫林改錯。唐容川，繼之。著中西匯通。王書粗疏。唐書武斷。俱不足言。惟有外國教會中人所譯全體闡微。萬國藥方等書較有着落。顧文字艱澀蕪鈍。不足以讀。且無實習亦難了解。顧通都大邑。莫不有外人所設病院。駸駸進步。民間漸多信用。本國醫家。聞見極塞。興趣不高。極少趨新之意向。殆晚清末年。出洋留學生盛行。東瀛西歐。習醫藥學者衆。畢業回國。始有醫藥譯本。其文字較教會之書已大勝。儘可以讀。惟所苦在煩冗拖沓。因襲外國文法。未能以漢文法部署打疊。歸以簡鍊。譯本作用。販運歐化。以餉國人。在不知洋文者。得此傳譯。足資引導。惟中國固有之醫學。多非譯家所知。卽知亦不透。乃多存入主出奴之見。視科學過重。欲以洋醫更代中醫。視中醫而鄙夷不屑。清光緒末年。中國人醫家。已有中西兩方面。卽多爭論。醫報雜誌。辯駁劇烈。結果。於民國元年，十一月二十二日。教育部所

頒之二十五號。二十六號部令。醫學專校規程。藥學專校規程。純錄西醫。西藥。不列中醫。中藥。至民國三年。某會會長余某呈請教育部。頒中學醫藥學校章程。終不許可。教育部批示。謂中國醫藥。壽人不鮮。倘能溝通中西。以科學爲本。推究先哲遺書。自當有詣極精微。爲醫界生色者。至所定課程。借備各種科學。原爲解剖化驗。非科學智識無從入手。非於中醫西醫者所歧視等語。民國十八年中央衛生委員會。乃有禁廢中醫之決案。教育部贊成衛部。仍舊不以中醫編入教育系統。全國中醫爭論更烈。醫會林立。迭經請願。最後求設立國醫館。乃得行政院批准。遂得以國醫館機關。整理學術。管理醫藥。各省分館。亦相繼成立。科學化一語。亦中醫多數之論調。以爲改革宗旨。此最近數年至今日之狀況。其中經過曲折。人盡能詳。此處不必贅述。然作醫學史時。不可不詳紀。若單述古人朝代學風。而遺現世於不錄。不能貫澈古今。而潮流世變。相因而成之改進理由。無由大白。既往朝代。劃然爲一國之醫學。現在時代。乃合天下之醫學以爲學。各有長短。互相補救。且融化中西。又再冀有新發見。此作醫學史之歸結處也。此外歐美科學醫哲。勵志努力。繼續發明之醫藥成績。通行於世界。亦當搜採。以資借鏡而勵觀摩。原案當注意推廣。惟鄙見醫學史。非醫課之主幹。世界醫學教育。不入課程。應否刪去。尙可商榷。

乙應用學科「子」。

伯概按草案引素問熱病論。以傷寒爲熱病之類。殊誤。素問原云熱病者皆傷寒之類也。此

言凡傷寒一類之病。皆可發熱。類字何指。蓋指六淫。至近世急性傳染病。另屬一門。不能混同。自當分別六淫。然後及傳染病。竊謂六淫病在六氣。以中國學說爲明備。傳染病在微菌。以西醫學說爲明備。草案似未分明。當加修正。未「針灸科學」。申「按摩科學」。

伯概 按針灸按摩。皆爲一種治病法術。與方藥對峙。原不能與各科病同列。分佔一科。此祇可廁於上條基礎學科分目已條處方學之後。世未有不通病理。不明診斷。不知病症情形。而可以用針灸按摩者。在古人不盡恃藥方。多以針灸按摩治病。故針灸按摩。實爲非藥之藥。與西醫之手術類似。凡病不必定用針灸按摩手術。而亦有不能不用之時。故法可以列於處方學之後。而專習否又成另一問題。原案似當斟酌修正其餘各科。讓各專門家討論盡善。茲不具論。

充補管見書

黎伯概

(一)(存廢學說應有鮮明之表示)草案於陰陽五行不提查學術標準內條云凡屬確有實效之方術爲我國成法所固有而爲近世學理所無者則特加保存而發揮之未知有無包括及陰陽五行在內竊謂無論存廢俱宜有一極充足之定論昭示據草案所云科學化則陰陽五行究竟可否科學化若可化則用何種解釋否化亦用何種解釋此皆爲必須討論之問題不然終古蓄疑存之既覺贅設刪之亦屬

無詞若謂不合科學此正足助廢中醫者之口實若謂玄虛尤爲不負責任之談 伯概竊疑世界學問除科學外仍有他種學問否世間學問仍有他種方式否陰陽五行是否在科學外尙有自立之餘地是否能以他種方式解釋皆待研究若持玄虛之論鄙人徑謂其不負責任蓋律以立而不白虛而無有之義是乃持論本人之絕無所見而古昔聖哲實不如此蓋不白之玄無有之虛萬不能著爲學說欺盡天下後世若然則文王周公孔子皆在受欺之列而百家更無論已在原則上斷斷不如是也且若果玄虛治病當然無驗而國醫過去成績甚多則又斷斷不玄虛也 伯概於 敝會出版之醫藥月刊上屢次闡明計有陰陽新詮陰陽五行抉微五行真義三篇不下萬餘言其散見他篇者亦不一而足另有拙著醫科象數理化通論兩卷上一卷盡發此義伏閱既往前輩近今同道俱未有此議論是否得邀海內賢達贊許尙不敢必拙著尙未付印出版之資未知若干私念國粹文化之與醫藥是一事不是二事不能不深冀國醫之洞悉科學潮流雖不能背而超科學而上之國粹文化最低限度亦不可不知長短何在尤當盡量發揮存廢關乎世運而學者之力實參與焉若不以鄙見爲然則朝陽鳴鳳別有正聲尤不佞所亟願側耳而聽者矣

(二) (求分科實驗之人才) 若基礎學加設化學物理學生物學解剖衛生生理病理診斷藥物處方醫史諸學不限於本國之學說則必翻譯東西各國醫必有一番最精嚴之抉擇極修潔之文筆更須實習爲獸體之試驗局部之解剖以漸及於尸體之實驗而物理學尤不能紙上空談儀器必備工師必聘須有中西兩方學說兼通之人以總其成分科編輯分科試驗以着其書溝通中西以集其美而附設之病

院醫校即繼續興辦以實行其所學中央國醫館倡行而各省各市國醫分館繼之於改進中醫之事業庶幾可觀不然僅以編輯教材爲事紙上陳言收效無幾終不能與對方競長短也

(三) (謀醫學之來源去路) 來源與去路不可不知何謂來源即異日教育全國普及學醫之士皆中學以上之學生招收此般學生皆具有普通科學智識學醫祇將科學智識加深一層入於專門於最新學說中兼闡揚國粹而疏通之其勢順則人易從若祇本國舊說僅以科學解釋而近世科學不爲收入學者將背其潮流而返於過去之陳跡其勢逆則人難守此謂醫學當與一國高中學打通是來源也何謂去路近今國際間醫學大抵相同者多不同者少醫學之用途不僅在中國亦兼在國際衛生行政萬國相同軍事警察皆有醫院驗傷救急皆有政治關係傷亡案件法庭判決恃於醫士之診斷書吾國門戶大開外賓雲集領事裁判權終須收回診斷書若不根據科學則毒物化驗無以證明傷狀何如不能洞澈是即無以給外人之信而國際間常多醫藥會議近今與其事者皆是吾國人之西醫一派而國內衛生行政席位亦吾國人之西醫一派居之中醫若不猛進兼科學而盡能之永久皆見擯於當道隱淪草野受人抨擊呼籲保存驚駭狼狽是豈可忍孟子云不恥不若人何若人有中庸以好學力行知恥並提可見學問非有恥心不進而中醫今日尤當激厲焉論者好稱日醫之提倡皇漢醫學德醫之錄用當歸麻黃不知彼輩皆科學精透之人而後涉漢學中醫有其歷程乎是當援易地皆然之義彼可漢學我則當科學乃合塗轍慎無抱國粹以自誇大此謂本國醫學當與國際政學打通是去路也夫不察來源與去路而貿然自爲其說而不知人之從我與否世之信我與否謂爲統一則國內明有西醫世界未能合

轍是自己一派學說之統一範圍甚隘而中醫之存亡尙在不可知之數也

(四)(定暫行常久之辦法)暫行辦法與常久辦法互用審定學說編輯課本備陳器械使醫家自習維持業務此暫行法也頗適於今日過渡時代之不能入醫學校者同時酌量甄別去取稍示限制以嚴資格開設醫藥專校招收青年高中畢業之生規定大縣中縣小縣必有地方公立醫藥學校多則二校三校少則一校其經費由地方財源支撥劃歸地方自治設施此等醫士兼通外國文中西學術畢具培養完全內而國家行政裁判外能國際學術會議皆足勝任此常久法也意計吾國人口四億七千萬之多醫士最少亦須三十萬人纔足支配鄉村市鎮軍政社團舟車僑地在額數未足以前暫行法仍不能廢須歸內政部統計如常久人材充足此時中西醫學融洽統一無用分別暫行法即可結束及今以圖之亦須二三十年方有成效若猶放棄而且分歧中西各別則西醫方面以學術之合於國際乘時切用爲國家所重其學校必日益加多人材輩出中醫終瞠乎其後零星短少無濟於事其勢已不足以存此不能不深思熟慮上預爲之計也

整理國醫藥學術宜如何定立標準

朱國均

國醫藥學學術之整理標準。宜整個的劃分爲兩種之整理過程。第一種過程。爲補充學術之整理，第二種過程，爲改進學術之整理。茲謹分別擬具標準。附以說明於左。

(第一種過程之整理標準)

(甲)取國醫學說之具有物質之實際者。以近代科學書籍之程式編定之。治效確有徵驗，而理解欠明顯者。則儘量闡揚而證實之。理涉虛玄而無治驗者。則概割愛而刪之。

(說明)國醫藥學學術之發明。本諸自然器官之智慧。體驗於身心性命之地。已垂四千餘年之證治系統。寧無孤誼苦心。獨造高深之處。例如五行六氣等學說。皆確具有物質之實際。可以一一於臟腑體用上得其徵驗。六氣之遞移成歲。尤爲一般時令病之主要病。因天人相應之徵驗更爲顯著。但能刪去蕪穢。闡清途徑。以科學書籍之程式編定之。便收綱舉目張之効。至於診斷上所用之望聞問切四項。各有不可磨滅之真代價。就中察脈象看舌苔兩點。關係尤重。科學醫動譏國醫之寸口脈法爲無稽。豈知我獨取寸口之脈法。乃由經過全體遍診之過程。進化而得之結晶品。理致淵微。非憑藉化驗之形跡者，所得其解。卽看舌苔之義。亦非形而下之學所能喻。望色聞聲兩診。自古稱爲神怪。惟學頗失傳。深爲可惜。然亦由旨趨太微。非專恃學力之所能及。所以仲師垂教。不與深求。今第將脈舌二診之爲義。儘量曲喻而闡揚之。務使一般人士。咸得了然證實其功用。不必以其爲科學之所指斥。廢然而自餒也。若夫素問之氣交各論及曰于生剋之類。或意在明理，而無可取徵。或辭過穿鑿而跡近星卜。則不妨割愛而刪棄之耳。兩晉以後。士大夫習尙玄虛。醫學因受習氣之同化。不免有信理不信事之弊。一變漢學考據之毅力。所以有資於今日之整理焉。

(乙)取各產地優良之國產藥品。依照舊法泡制後。以科學製藥之方法提煉之。方劑確有成效。而理解欠明顯者。則各注明其功能而保存之。以待將來醫藥學學術改進以後之證明。其無實際之看語則刪之。

(說明)人與物同產一域之中。則氣交相習而功效顯。國藥之所以或遭國人之唾棄者。不過以未經科學方法之提煉。服食攜帶。俱感不便耳。今取產地優良之國產藥品。付諸科學方法之提煉。必須經過舊法泡制之過程者。蓋藥理與醫理有直接粘連之關係。醫理未經實收改進之效之前。不可遽求藥理之多所改變。即實施提煉之時。亦必十分審慎。考核其質性之適合何種製法。以保存其固有之特性。世俗相傳多有三味之單方。能收偉大之治效。醫藥書籍中亦多載有此類方劑。惟俱欠缺明顯之理解之處所者為多。所以須各分別注明其功能而保存之。以待將來學術改進以後之證明。古藥籍多有常服可成神仙之看語。此亦雖係國醫藥學術體驗於身心性命之一見端。究不免稱謂過情之陋。宜刪棄之。

(丙)治術治具之確有成效。而為近世科學醫之所無者。則特加維護而光大之。

(說明)國醫藥學學術體驗於身心性命之地。多有獨得乎經絡俞穴之氣化內者。治術如古方書傷寒之分六經。近方書溫病之分三焦。一切論病論藥。皆有分經畫界之微密界線處。非近世科學醫之所逮也。治具如古人所發明之鍼灸按摩之類。全在俞穴之氣化上着眼。

。從事化驗之形跡者。無下手處。非近世科學醫之所解也。此等獨得之治術治具。宜特加維護而光大之。

(丁) 治術治具之確有成效。爲近世科學醫之所有而我國醫之所無者。則儘量採取而補充之。

(說明) 科學醫利用科學所發明之各種治具以爲治。如診斷上，所用之體溫表，聽診器，愛克斯光。治療上，所用之電氣治療機。光學治療機。以及各種診病治病之器械。皆爲事實上確有成效之物。不妨儘量採取。以資補充。至因治具之功能，而發明出各器官病之病原細菌學。及傳染病急性傳染病之各種特種細菌學。併一切防疫方法。皆當採彼之長。補我之短。不得有門戶之私見。因噎而廢食也。

(第一種過程之整理標準)

(甲) 由 大館籌集資費。考選年在三十已內之國醫藥界優異份子三十名。(最低限度能多更妙) 分別咨送國內外醫藥大學及聲光電化等專科學校肄業。定以三五七等年。爲分別學成致用之期。

(說明一) 三十名中。以半數習醫科。基礎學科畢業後。分肄各專科學術。內外婦幼等大科。每科至少須二人。方足以互資觀摩。而收借鏡於人之效。以五名習藥科。十名分習聲光電化各科。大致習藥科者。三年可以卒其業。聲光電化各科者。五年可以卒其業。習醫科者。由基礎學科而進於專科。須得七年時期。方足以收大成之效。分派入各學科

肄業之法。或由學子自願。或由大館鑒定。或竟用抽籤法俱可。惟由基礎學科而進於各專科之醫學子。須酌量其造就之宜否。性情之好惡，而另定之。方足以收實效。

(說明二)以科學學理改進國醫藥學學術。本不必定取資於科學醫。以我國醫藥學學術自具有特立之精神。無須以彼爲藍本也。然而科學醫云者。乃科學發明後之所造就。以之作他山之石。當可較收事半功倍之效。須知今日之以科學學理整理國醫藥。係爲求得國醫藥得到科學上之相當地位。以科學學理爲改進之元則。並非以溝通今日之科學醫爲元則。所以須考選國醫藥學界之優異份子。以真知國醫藥學學術之本源者爲合格。庶收科學改進之効。而無喧賓奪主之弊。從事於科學醫之學生之占半數者。求得分科以澈底討求醫學之能事。以盡改進之責職。固非斤斤於溝通之二字置想耳。故於肄習科學醫學子之外。仍須專攻聲光電話各學科。既有置身於科學醫學以內之人。復有立場於科學醫學以外之人。彼此互參。優劣自見。取長捨短。完備何難。行見我國醫藥學學術雄視於世界之上。豈不榮歟。

(乙)由大館籌設一最完備之國醫科學醫合璧之醫院。置各學成致用之學子於其中。以廣經驗而資造就。定以五年爲經驗有成之期。

(說明)致知力行。缺一不可。分科習業。致知之事也。臨病實驗。力行之事也。各學子既已學成而致知矣。可不濟之以臨床之力行乎。期以五年。庶可將彼此之長短優劣。一

一見諸實驗。然後從事於編訂科學改進以後之國醫藥學學術之書籍。可收立言有本。名下無虛之效矣。

(丙)由 大館設一編訂新書委員會。除該經驗有成之學子爲當然委員外。另徵海內外醫藥名流。共其事。以廣參較而資訂正。定以三年爲斐然成章之期。

(說明)天下之事理無盡時。人們之智慧有窮日，該經驗有成之少數學子。未可便許爲萬全無誤之選也。所以須得另徵海內外醫藥名流。以共從事於鉛丹之役。庶幾有善必收。無美不備者矣。三年之期，或尙覺其促。臨時得另延長之。

(丁)由 大館於刻下最短期間。先行籌設一譯書處。延聘專家學問之人材。專譯醫藥學用途之各種科學。及近代科學醫所用之切要書籍。以儲教材。

(說明)天地生材。只有此數。無與培之。安能收用。雖增廣學子之額。則恐資費既覺其難籌。且亦勢必不能遍。及終有遺珠之嘆。惟有刻下卽行設立譯書處。以儲教材。十年之後。亦必定有質地聰俊之長材出於其中。逮至大館實行編訂新書時。已在十二年之後。彼時所稱之海內外醫藥名流。或卽亦有由此譯書所造就之人材參加其間。未可知也。此譯書處能所以必須先設。而爲第二種過程中。整理標準之要務焉。

基礎醫學宜如何分科

朱國均

基礎醫學之分科問題。大館學整會所擬具之七大科。至爲決當。無庸另議。鄙意擬於解剖生理學項下增入胎生學。就第一條說明內說明之。分類方法。亦略。有所參酌。病理學項下附近代病原細菌學。診斷學項下刪去不合科學原理之六字。條文說明。俱略有所更變。茲謹分別條舉。附以說明於左。

(甲)解剖生理學 本科以我國固有學說爲標準。分爲臟腑，經脈，精神，形體，四大部以區別之。別撰胎生學一卷於卷首。內分胎之原因，男女，生成，營養，四點。俱仿近代科學書例。分總各論編訂之。

(說明一) 考胎生學一門。乃人體生理之原始點。我國基礎醫學。向取綜合之態度。未有生理書。僅一般婦科家附論於胎產門中。且言多誕怪。足採者少。茲宜分別訂正。編列於本科卷首。庶見木本水源之用。雖其爲生之理。與人生生理微有出入。及與小兒科有一部份粘連之關係。究不必另立專科。亦不宜附入兒科也。再考近代學科分類法。解剖生理。有別之爲二者。有合之爲一者。爲便利向取綜合態度之材料計。以採用後者爲宜。

(說明二) 大館整委會原擬之分類法。分骨骼筋肉皮膚等類。及肺心脾肝腎之五部。竊以爲骨骼筋肉皮等類。雖有表裏層次之不同。究屬形體上事。宜於形體部內分論之。肺心肝脾腎之分五部。雖非不可。然於經脈精神兩點。如何賅括。強事粘連。必多

斧鑿之痕矣。我國醫學立場。迥與科學醫不同。似未可盡以彼之分拆法。作為準則。庶於臟腑間互為調濟承制之功能。及營衛循行之軌轍。併一切神志範圍以內之事。可收按步詮解。闡揚盡致之效。生理一學。為整個醫學之基礎。貴會負整理之重任。當此着手工作之時。務希熟慮審處。不可以遷就科學醫形跡之故。轉失我本身特然獨立之精神。基礎始點所在。未敢以愚拙自安焉。

(乙)病理學近代病原細菌學附我國醫學。係綜合的。病理一科。向無專書可考。茲擬集合各種致病之主因。分為時令，內傷，器官，之三大類別。仿近代病理通論之例。每各個病下各系以病論，病因論，病症論，之三標點。併附以近代細菌學。以資補充。

(說明)人處大地之中。資空氣以為存活。空氣之遞移失常。實為致病之主因。仲師之傷寒論。前代名哲之溫病溫毒，霍亂，時疫。等論。及近代科學醫所稱之傳染病，急性傳染病等。皆為此點而設。是即所謂時令病也。人之處境不同。苦樂異趣。神志內損而成病者。是即所謂內傷病也。臟腑之為器官。各有可能之範圍。失其可能範圍之常度而致病者。是即所謂器官病也。萬病主因。不出此三類別。所以宜此三類別為病理論之提綱。而各個病下如系之以病論，病因論病症論，之三標點。復附以近代病原細菌學。則病理之能事畢矣。

(丙)診斷學 我國診斷學。向分望聞問切四大部。今不妨仍從其舊例。而以科學立場之檢查

器械補充之。

(說明)我國望聞問切之四部診法。皆有事實之可得徵驗。不必問其適合於科學之原理與否。皆有可得保存之可能。且所謂不合科學原理之六字。求之於望聞問切之四部診法之內。我國醫此時實未有遞加判斷之可能性。待將來學術改進後議之可也。此時係屬補充範圍以內之整理。凡學術具有事實之徵驗者。皆須特與保存。以質應用。不可以耳食之浮言而自餒。倘盡失其特然獨立之特性。則我國醫根本上已無整理改進之價值。又何必虛擲此精力與庫儲耶。補充以科學立場之檢查器械。則所謂取諸人以爲善之義耳。

應用醫學宜如何分科

應用醫學之分科問題。鄙意擬於大館學整會所擬具之十一科內除內科一科之條文說明。略有參加外。喉科學三字之上。須添耳鼻二字。改稱耳鼻喉科。正骨科學四字之內，須減去正字。徑稱骨科學。花柳科學之花柳二字之。下增八皮膚科二字。稱爲花柳皮膚科。併另增一法醫學科。內附傷科。合共成爲十二科。自眼科以下之分科次第。擬改爲眼科學。耳鼻喉喉科學。齒科學。骨科學。鍼灸科學。按摩科學。法醫科學。附傷科學花柳皮膚科學之八種程序。茲謹就內，耳，法，花，四科學。分別條舉。附以說明於左。

(甲)內科學近代病原細菌學附我國內科書。向分傷寒雜病兩大類。所謂傷寒者。卽時令病之謂。含有近代傳染病。及急性傳染病之實際。雜病者。兼賅內傷病，及器官病之二種此次擬

集合各種內科學說。分爲時令病，內傷病，器官病之三類別。仿近代科學醫內科書例。每述一病。分原因，症狀，診斷，治療處方，雜錄等，以清眉目。併附以近代病原細菌學。以廣一格，而資補充。

(說明)查近代內科書體例。除傳染病不外類外。其餘各項雜病。悉按各器官以分類。實則所謂傳染者。萬不能出我時令病範圍之外。所謂器官病者。多有內傷病參雜其中。須合全部之病情以求之。決非各個器官之所能爲力。所以本科須分爲時令，內傷，器官三大類。方足實地盡治療之能事。附之以病原細菌學者。一般急性傳染病中。科學醫之器械治法。較國醫服藥之手續較爲敏捷。故不容有門口戶之見。廣一格以資補充耳。

(乙)耳鼻咽喉科學 耳，鼻，咽喉、三竅。雖無必要之特殊手術。然各有其重大之關係。似未便併於外科學中。且地相粘接。病多牽連。故不妨合爲一科。第於總各二論中須各分別以論之耳。

(說明)查近代科學醫分科法。耳鼻咽喉三竅。有合之爲一科者。有分之爲三科者。有併之於外科者。大都各視其學科之設備如何爲標準。耳爲司聽之機。鼻爲呼吸之道，咽喉爲承納飲食之門戶。三者俱各關係重大。本科宜取名合實分之制。於總各二論中各詳論之。庶得斟酌損益之宜。而無輕視要件之矣。

(丙)法醫學科附傷科 我國舊有之洗冤錄，及傷科等，書籍。皆爲本學科應行採集之材料。

然須兼收現代通行之法醫學課本補充之。方稱完備之學科。本科即照此種計劃。仿近代科學書例編訂之。

(說明)國醫藥學欲得到法律待遇上之相當地位。萬不可無法醫學科之設備。舊有之洗冤錄傷科等書。雖皆具有可採之代價。然因時代之需要關係。須補充以現代通行之法醫學課本爲宜。

(丁)花柳皮膚學科 花柳一科。我國向稱之爲毒門。列於外科中。皮膚一科。殊未十分注重。方治亦無系統。茲求完備起見。特立花柳皮膚科以論之。總各二論及餘件。俱與原擬各科同。

(說明)病之所以稱爲花柳者。以淫毒所致故也。然亦有得之於遺傳者。則非其本身之罪矣。得名之曰毒。而不得名之曰淫焉。皮膚各病。大致不外一毒字。故以皮膚病，併於花柳科中。但總各二論中。須各分別以論之耳。

謹按基礎應用各學科。不難於分科之程式入時。而難於論病之見理真確。刻下方當入手整理之時。凡補充以科學醫學說器械之處。即須用其原文。以存真相。不必故爲溝通。自詡暗合。稍有遺誤。齒冷方家。將來我本身自行改進之後。保可定收雄視世界之成效。何必斤斤於一時之淺見耶。整委 諸公。醫倫領袖。務希熟思審處。前途幸甚。

附錄

各省市醫士調查表(續)

(六)天津市二十一年一月調查

姓名	性別	籍貫	科別
陳澤東	男	青縣	內外
沈肖卿	男	溧陽	內
許從周	男	紹興	內
張壽甫	男	鹽山	內
楊子明	男	武清	內
王懋齋	男	靜海	內外
楊達夫	男	泰興	內
劉松林	男	武清	內
張少仙	男	天津	內
周履安	男	武清	內
王潤田	男	天津	幼
張煥廷	男	武清	內
吳春圃	男	滄縣	內
張子言	男	天津	內
紀良臣	男	天津	內 針灸
高峻峯	男	滄縣	外
蘇益孫	男	天津	正骨
齊岱東	男	樂陵	內
張樹翰	男	新城	外
艾茂齋	男	武清	內
張毅武	男	青縣	內外

石君屏	趙東昇	袁錫三	李子明	王鳳墀	谷彩岩	高子芬	周雅南	王紹蔭	王紱卿	田鶴齡	王抱素	李潤田	周和甫	祝德儒	戚松年
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
懷遠	天津	歷城	大興	天津	青縣	天津	天津	天津	安次	深縣	天津	武清	天津	滄縣	天津
內	內	內	內	內外	內	婦	內	內	內外	內	內	內外	內	內	內
劉夢僧	劉鳳池	高肅然	張紫封	盧贊廷	趙靖甫	閻漢民	張蘭亭	田尊五	歸秀山	章景和	李星樵	劉子和	謝春波	馮秋岩	劉蔭軒
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
天津	天津	定興	天津	武清	滄縣	天津	武清	武清	天津	河間	天津	香河	武清	天津	天津
內	外	內	內	內	內	內	內	外鍼灸	內	內	內	內	內	內	婦嬰

李清泰	男	阜城	內	鮑雲卿	男	宛平	內外
杜樾卿	男	武清	內	王六冲	男	武清	內
齊志學	男	天津	內	高佩華	男	天津	內外
田熙元	男	天津	內	呂應韶	男	文水	內
曹善齋	男	武清	內	姚鴻基	男	天津	內
費子彬	男	靜海	內	李壽山	男	滄縣	內
張筱圃	男	天津	內	張光耀	男	天津	內
張國棟	男	天津	內外	丁叔度	男	天津	內
陳少林	男	天津	內	杜筱峯	男	天津	內
郭季賢	男	天津	內外	羅敬齋	男	天津	內
羅齊淑貞	女	天津	內	李春舒	男	青縣	內
邱仙舫	男	武清	內	左桂棠	男	新城	內
楊印方	男	汾陽	內	楊玉書	男	天津	內
郭星彩	男	天津	內	賈子強	男	良鄉	內
張潤泉	男	武清	內	薛鎮東	男	天津	內
龐麓園	男	天津	內	劉廉泉	男	陽信	內

張邵山	張耀孫	鄭濬州	王華軒	薛少華	劉裕德	王文錦	牛仰坤	韓秀岩	王澍棠	楚賀珍	李文聲	郭子厚	齊聘之	孫香蓀	樊蘊山
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
天	天	甯	大	天	清	天	天	天	天	青	南	介	德	鹽	景
津	津	河	城	津	宛	津	津	津	津	縣	皮	休	平	山	縣
內	內	內	內	內外	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內
劉士瑋	王樹森	任育庠	何紹棠	趙少廷	孫仲良	王允莊	蕭心甫	魏硯田	馬文浦	邢培鈞	呂環章	趙晦堂	秦海泉	許承祜	賈炳宸
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
天	固	靜	天	安	青	武	文	天	天	南	天	北	南	玉	天
津	安	海	津	國	縣	清	安	津	津	皮	津	平	宮	田	津
內	內	外	內	內	內	內	內	內	內	外	內	內	內	內	內

許恩第	黃厚菴	岳元慶	邢文彬	高少雲	樂機	方永達	劉國城	徐廣權	周樹桐	孫嘉岳	高馨齋	劉楚珍	王鴻波	常佩玉	王壽山
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
武	歷	天	玉	天	冀	天	青	天	天	天	大	靜	靜	太	北
强	城	津	田	津	縣	津	縣	津	津	津	城	海	海	原	平
外	外	內	內	外	外	外	內	內	內	內	內	內	內	內	內
李樹城	邵毓章	馬文亭	邊翰臣	劉鏡涵	李化均	王文弼	張雅樵	康靜軒	張廣生	彭松年	高幼雲	李恩第	王翰麟	李仲甫	葉浚達
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
南	寶	章	武	武	文	安	天	青	天	天	天	天	天	天	天
皮	坻	邱	清	清	安	次	津	縣	津	津	津	津	津	津	津
內	外	小產	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內

周建侯	王永奎	翟熙瀛	田秀春	張子仁	黃佩雲	張鳳鳴	董希适	王翊宸	吳朝元	高養基	高潤琴	李竹溪	陳漢炯	李紫珊	陳居靖
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
天津	天津	寧河	滄縣	武清	天津	青縣	滄縣	良鄉	通縣	天津	靜海	章邱	安新	天津	泗縣
內	內	內	內	內	內	內	外	內	內	內	內	內	內	內	內
賈汝新	王春霖	賈希适	傅顯卿	許子平	孔憲斌	李少泉	柳學珠	鄧錫霖	李玉廷	時兆元	寶晶川	孫毓珠	李星五	周硯峯	孫傳文
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
章邱	齊東	章邱	安次	藁城	東光	天津	武清	商城	天津	濟甯	天津	陵縣	故城	東光	歙縣
內	內	外	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內

劉振華	王宗裕	于金鰲	李清臣	王信侯	賈鏡民	路蔭枏	李廷瑜	張益民	盧嶽生	宋壽嵩	高世澤	賀允方	李錫慶	李耀宗	趙馥軒
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
定	德	滄	饒	渚	天	青	武	紹	天	天	通	天	德	寧	武
縣	縣	縣	陽	城	津	縣	清	興	津	津	縣	津	縣	河	強
內	內	外	內	內	內	內	內	內	內外	內	內	內	內	內	內
韓聲遠	劉硯農	吳立堂	沈連璧	李秉璋	孫雲橋	汪堯民	孫惠民	孫汝昌	李象琪	郭潤生	趙叔香	宋子慎	宋文卿	雷師黃	宋榮慶
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
衡	滄	武	鹽	新	天	溧	永	天	天	青	靜	武	武	冀	靜
水	縣	清	山	安	津	陽	平	津	津	縣	海	清	清	縣	海
內	內	內	內	內	內	內	內	內	外	內	內	內	內	外	內

張松壑	宋宇鳴	宋學禮	蘇寶誠	施今墨	葉古紅	王海平	傅次山	王養畦	畢俊卿	張銳生	陸觀虎	楊仿之	程闊章	朱祖怡	于濟世
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
南皮	天津	天津	天津	蕭山	洪雅	天津	榮河	天津	交河	寧河	吳縣	大興	大興	丹徒	濰縣
內	內	內	內												
楊鼎臣	黃自克	梁建侯	王象書	劉壽銘	毛德祺	齊筱樵	殷成德	王隱仙	陳鶴洲	齊維光	蕭錦文	翁壽銘	王慶生	郭祥林	張子江
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
費縣	天津	崑崙	雞澤	滄縣	滿城	天津	平陽	武清	天津	天津	武清	東台	天津	阜城	天津

賈林	賈麟山	王汝成	劉紹庭	高如璧	王恩普	張宏毅	谷鴻年	趙秉衡	尙殿卿	陳釗	王文裕	劉克生	王篤弼	文頌平	馬繼楨
男	男	男	男	男	男	女	男	男	男	男	男	男	男	男	男
宛平	鹽山	香河	丈城	鹽山	天津	北平	天津	天津	寧津	安次	天津	冀縣	武清	萍鄉	榆次

石源東	王福昆	潘煜	劉振鏞	王逸民	趙潤山	吳篤之	王秉倫	傅郅園	董師景	孫介明	卜崑山	章耐冰	益雲祥	董沛霖	井靜波
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
德縣	靜海	宛東	文安	玉田	武清	任邱	靜海	沔陽	滄縣	安新	定縣	桐鄉	博興	交河	鹽山

蘇盛旺	男	泰安		
崔鳳鳴	男	大城		
任士瓌	男	天津		

(七) 河南省二十一年一月調查

姓名	性別	籍貫	科別
周偉呈	男	開封	內幼婦
王合三	男	同前	內幼婦
李琢九	男	河北	內
牛諧樂	男	唐河	內
陳公坪	男	廣西	內幼婦
周躍龍	男	開封	喉
釋詳九	男	同前	婦
秦仙峯	男	同前	眼
劉宜亭	男	開封	內
李鏡芙	男	同前	內
李春煦	男	濟源	內
陳少坪	男	廣西	內幼婦
王丹宸	男	開封	內
王文理	男	濟源	內
牛如霖	男	汜水	推拿
牛慧軒	男	濟源	內
楊用之	男	開封	內
宋北如	男	武陟	內
王閣臣	男	汜水	內
劉子雲	男	開封	小兒
何豹成	男	安徽	內
吳仁甫	男	浙江	內
馬壽光	男	開封	內
方玉瑞	男	寧津	
董霞村	男	武清	

王介平	王清午	張藹亭	顏新甫	李仲篋	夏伯舟	郭浩然	李冠羣	李邱山	曹志修	白逢源	張文卿	劉隱壺	蕭展雲	袁超輪	黃伯岐
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
江蘇	開封	汲縣	同前	開封	商城	北平	蘭封	新蔡	開封	葦縣	開封	陝西	同前	開封	蘭封
內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	針	針	內
郭小峯	金仲候	盧靜齋	王子豪	朱子明	張鳳祥	韓子善	苗潤生	胡彩宸	李邦孚	李續初	石光琦	楊開益	禹海屏	張秉炎	趙瑞卿
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
懷慶	江蘇	開封	蘭封	同前	同前	同前	同前	開封	溫縣	濟源	南京	滑縣	汜水	陳留	禹縣
內	內	內	外	內	針	內	內	內	內	內	內	內	內	眼	內

楊粹甫	張甫菴	王毓華	劉耀康	蘇金生	杜仙洲	馬鳳九	黃青	安喬南	海晏卿	穆潤生	馬清波	陝澤普	任永德	莊鑄亭	郝星甫
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
開	懷	河	江	同	許	開	北	同	同	同	同	山	同	開	開
封	陽	北	蘇	前	昌	封	平	前	前	前	前	西	前	封	封
內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內
張潤甫	郭紹亭	曹素行	張濟川	朱少亭	劉義方	李靖甫	王蔭棠	高志和	沈幼賓	陳端甫	馬伯良	李春秀	鮑新芙	陳立德	馬義臣
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
江	安	臨	杞	陳	同	同	開	陝	開	民	同	同	開	孟	開
蘇	徽	穎	縣	留	前	前	封	西	封	權	前	前	封	縣	封
內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內

岳正安	董秀文	鄭霽鼎	王慶林	劉秀甫	姜鴻一	劉向之	郭敬亭	周盛甫	單志學	黃子久	張慈卿	明紹唐	許小齋	劉金生	蔣壽旗
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
同	同	同	同	陳	開	開	河	葉	中	開	同	安	開	考	山
前	前	前	前	留	封	封	北	縣	牟	封	前	徽	封	城	西
內	眼	內	外	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	緘	內
孔永卿	周續奇	斐元熙	宋紀先	劉子卿	徐子立	曹德茂	張文德	何梅魁	趙里順	郭明琴	李連生	黃耀亭	劉北濫	倪象九	魏仙波
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
濟	封	開	榮	開	開	同	中	扶	長	開	開	內	江	開	開
源	邱	封	陽	封	封	前	牟	溝	垣	封	封	黃	西	封	封
內	內	內	內	內	內	外	內	眼	外	外	眼	內	內	緘	內

孔光森	楊寬甫	李敬波	邵張氏	張秀齡	余兆旭	孟光益	田公安	吳鳳章	關謹甫	張清銘	戴清嶺	秦炳南	常步雲	胡蓬洲	惠永淑
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
開	尉	山	虞	祀	商	開	濟	汜	開	長	同	尉	開	同	同
封	氏	東	城	縣	城	封	源	水	封	垣	前	氏	封	前	前
外	鍼	內	外	眼	內	喉	內	喉	外	外	外	內	內	內	內
全振德	沙澤	顏如儀	岳傑三	傅鉅卿	傅樹滋	徐永安	王樹人	張公權	姚九峯	胡啓明	涂學修	楊紹先	馬尊三	張西洲	王進修
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
尉	開	同	河	開	同	同	舞	開	尉	密	開	鞏	山	開	蘭
氏	封	前	北	封	前	前	陽	封	氏	縣	封	縣	東	封	封
內	眼	內	眼	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	內	外

程厚安	段雲溪	王世德
男	男	男
固始內	河陰內	同前內

黃琴堂	毛景凡
男	男
滑縣內	開封外

日本渡邊熙編著

國醫沈石頑譯述

張壽甫先生鑒定

永定黃雨巖編歌

寶醫
庫林

漢和處方學歌訣

發行處汕頭市

昇平路新編六號
黃氏醫書出版部

黃雨巖

四大特色

- (一) 本書蒐集中日古今歷驗良方六百餘首關於表裏虛實寒熱左右之處莫不闡發互參理精法當用之得宜效如桴鼓誠非他書所可幾及
- (二) 歌訣將方中藥品主治辨證妙用簡明編入音暢韻諧苟能熟讀則全書精要了了胸中臨床運用有左右逢源之妙遠勝臨時檢書萬萬誠第一處方學課本也
- (三) 國醫讀之可使學術益進西醫讀之可補科學缺陷初學讀之可以無師自通病家讀之可以對症自療誠醫林之寶庫病家之慈航也
- (四) 上等報紙八開大本二號四號字都十八萬言精裝一大厚冊

定價四元郵費三角樣本

函索付郵
票四分

預約

壹元陸角以此廣告為憑
○夏歷三月底出書

投稿簡章

一本報歡迎投稿凡屬研究性質之專著及關於整理學術之論說與方案均可酌量采
收

一來稿須繕寫清楚自加標點凡字迹潦草不能辨認及語句不能索解者雖佳作不采

一本報對來稿有增刪取舍之權非有特約概不寄還

一投稿人須將姓名住址開明稿件署別名者聽

一稿件致酬每千字一元至五元聲明不受酬者酌贈公報

一受酬之稿揭載後版權即為本報所有如投稿人聲明保留版權者亦可但本報於發

行彙刊時得再採入

一稿件如於本報刊載前已見於他刊者恕不致酬

一來稿請寄南京長生祠一號中央國醫館祕書處

特別徵文啓事

本館學術整理委員會所擬之整理學術標準大綱草案曾經登報並徵求各專家意見
茲再就標準大綱特別徵文徵題列左

徵題一 整理國醫藥學術宜如何定立標準(列舉條目並說明)

徵題二 基礎醫學宜如何分科(按科緊要說明)

徵題三 應用醫學宜如何分科(按科緊要說明)

凡對於上列各題有意應徵者請於四月卅日以前寄稿本館秘書處一經選登公報即
照普通投稿加倍致酬

中央國醫館啓

第五期公報勘誤表

頁數	行數	字數	錯誤	更正
一	一五	一四	「國」字係多餘	
四	一五	九	後	復
六	六	二八	予	由
七	七	四	「樂」字係多餘	
一八	一	一九字下遺「遵」字		
一八	八	三〇	「交」字係多餘	
二一	八	三四	員	會
二三	六	三	因	情
二四	三	三八字下遺「奉鈞」二字		
二四	一〇	一〇	因	情
二五	三	二三	因	情
三一	七	二五字下遺「年」字		
四〇	八	二四	衡	衡
五一	一〇	六	脫	說
五三	九	一二	趾	味
五四	八	二五	漸	漸

本文

目錄

六五 六四 六二 六二 六一 六一 六一 六一 六〇 六〇 五九 五九 五七 五七 五六 五六 五六 五五

九 一〇 三 一 一六 一四 二 五 三 一 三 六 三 三 三 三 二 二 二

二七 二二 四 一 三〇 四 二 三 九 二八 七 三三 四 二〇 三字下多一「焦」字 一八 一四 二一 八

為 症 魚 仁 丹 時 受 的 節 任 貧 臟 時 本 險 園 源 焉

好 痺 血 紅 腦 時 是 不 篇 伍 質 賦 對 平 臨 園 洋 馬

廣告價目					定價報目			
此表係每一期價目登三期以上九折六期以上 八折全年七折插圖另議 以上各費一律大洋均須先惠郵票代價以一分 或半分爲限	正文後	底頁外面	封皮裏面	地位	郵費在內不另取資國外郵費另加郵票代價 按九五折算	全年十二冊	半年六冊	零售每冊
	十元	十八元	二十元	全面		大洋二元	大洋一元一角	大洋二角
	五元	九元	十元	半面				
	三元	五元	六元	全面四 分之一				
	二元	三元	四元	全面八 分之一				

國醫公報 第五期

中華民國二十二年五月出版

編輯者 中央國醫館祕書處

發行者 中央國醫館祕書處

南京門東長生祠一號
電話二三四七二

代售處 上海 棋盤街 曉星書局

印刷者 仁德印刷所

南京常府街十八號
電話二二三一〇

中央國醫館啓事

敬啓者本館組設學術整理委員會並發行國醫公報海內專家對於國醫國藥如有關於學術整理之論說或方案等尙希隨時惠教除供考鑑增資取則外並當採擇刊露以廣流傳又本館附設國醫圖書館徵求全國所有關於醫藥各項專著無論古今新舊均盼贈寄來館以備庋藏俾公研覽來件統乞寄南京門東長生祠一號本館查收此啓