

中華民國廿四年十二月廿二日收到

國醫晉公報

焦易堂題



代銷國醫公報暫行辦法

- 一、代銷本公報收費辦法不滿五份者九折五份以上者八折十分以上者七折
- 二、代銷本公報者如欲記賬須預定數目先繳半價以便如數發交寄賣
- 三、報費月終清結不得拖欠並須以本館收據爲憑
- 四、如不願代銷時可於兩月內退還惟以無污損破壞者爲限
- 五、外埠匯兌不通之處可以一分至一角郵票代洋作九五折計算外國郵票及污損者不收

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、來稿一經掲載及不受酬者酌贈公報一期至數期其有具體發明而成爲系統的著述者得酬現金每千字一元至三元（分甲乙丙三等）
- 一、受酬之稿掲載後版權卽爲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編審委員會

國醫公報第三卷第一期目錄

一 圖表

西京國醫公會成立大會全體攝影紀念

蘇州國醫學校新遷校舍紀念攝影



二 中央國醫館館令

委派令十四道

訓令

令上海市國醫分館董事會派江天鐸馮震鐸周乾生等爲上海市國醫分館董事會董事令

仰知照文

令各省市國醫學校學社等一律購置藥物圖攷並特予通融照預約價銷售文

令湖南國醫分館據劉分館長仲邁函請辭職照准已派劉崑湘爲分館館長仰即知照文

令南京國醫傳習所醫士錢健民演講推拿醫術仰轉知各學生全體來館聽講文

令貴州國醫分館籌備處委派王敬瑩牟貢三梁少甫爲貴州國醫分館正副館長仰知照文

令廣西國醫分館籌備處准廣西省政府咨據該處呈報組織診療所應予照辦並指派本府

技士蘇六昭等隨時指導令仰知照文……………四

指令

令福建國醫分館據呈報醫藥改進會改組情形呈悉文……………五

令福建國醫分館據送晉江縣中醫公會章程懇請備案應照准文……………六

令湖北國醫分館改進會章程係理事會通過之案礙難准予變通文……………六

令上海國醫分館董事會全體董事會議應每三月舉行一次文……………七

令上海國醫分館董事會據呈請召集全體董事會應照准文……………八

令福建國醫分館茲發立案標準大綱一份仰轉飭該校遵照分班教授文……………八

令廣西國醫分館籌備處據呈組織診療所請察核備案並懇轉咨桂省府予以指導援助應

予照准文……………九

令福建國醫分館據呈廈門國醫專校賫送參加畢業試驗學員名錄懇准備案應予存查文

……………一〇

令河北國醫分館據呈聲明天津市政府函聘中醫考試委員懇祈備案應照准文……………一一

令浙江國醫分館呈報接收關防到館視事應准備案文……………一二

令江西國醫分館據呈送會員志願書仰祈鑒核准予備案文……………一二

令廈門國醫專門學校查組織校董事會應有董事會規章仰即補報文……………一三

批 令上海市國醫分館董事會據呈請更替董事已照准委派文……………一三

批長沙李秉黃據呈爲創辦中國針灸專科研究社懇予察核備案應照准文……………一四
批張亦仙所呈樣本大旨尙妥惟醫學中之專門術語非詳加解釋不易明瞭應加注意文……………一五

三 公牘

函

函廣西省政府據廣西省國醫分館籌備處呈報組織診療所懇轉請指導援助請察酌辦理文……………一七

函威海衛國醫學術研究會既奉教育部令改爲理監事制自當遵辦文……………一八

函何佩瑜本館如違抗院令頒布學校學院章程必引起行政院教育部衛生署三方面干涉

使國醫教育機關根本不能設立文……………一八

函廣東省政府據潘茂林函請轉達各省市衛生局對於考試中醫稍加審慎請察酌辦理文

……………一九

函潘茂林已據函轉請廣東省政府察酌辦理文……………二〇

四 專載

我國醫藥界在美國之進展.....美國總支部代表 黃社經.....一

五 論壇

溫熱治法論.....桂省吾.....五

癰疽治療經驗談.....楊復初.....六

校訂傷寒雜病論緒言.....黃竹齋.....七

六 專著

生理學述要.....朱鴻壽.....一一

解剖生理學講義.....郭受天.....一六

七 學說

金匱瘧病新註.....候敬輿.....二三

內經心理研究之一——夢.....張士元.....二八

傷寒論中之陰陽.....森田幸門著 董德懋譯.....三三

皇漢醫學歌括.....張治河.....三八

瘧疾之研究.....王治華.....四三

八 鍼灸

鍼灸手術圖解(一名鍼灸圖考).....楊華亭.....四七

九 推拿

推拿醫術.....錢健民.....五三

十 藥物

袖珍臨時藥冊.....楊華亭.....六一

近世內科國藥處方集(第二集消化系統病篇).....葉橘泉.....六六

十一 醫案

腰痛答案.....宋愛人.....七一

十二 文苑

中央國醫館統一病名婦科草案附記.....周柳亭.....七五

阮郎歸附浣溪紗.....陳无咎.....七六

十三 附錄

甘肅省出產藥物調查表 中華民國二十四年三月.....七七

中西醫藥界唯一巨著△

▽鼠疫治療全書……現已出版

編者	李健頤	校者	俞慎初	題者	謝利恆	謝無恆	謝字恆	張錫純	張易堂	張山雷	時逸人	嚴祖庇	陳愛棠	蘇錦全	廣州杏林醫學	林醫學	月報社	者詞	王一仁	曹炳章	季愛人	周歧隱	俞慎初	張方輿	林仰俊	林敬宗
----	-----	----	-----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--------	-----	-----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

△中西醫藥家不可不備▽

△研究醫藥者不可不讀▽

閩平潭李健頤先生，研究鼠疫，垂廿餘年，所著鼠疫論文，曾刊登于中西各醫藥雜誌，早已膾炙人口，茲本生平研究中西醫學經驗之結晶，編著此書，集中西學說，古今驗方，參其新發明之良方，並研究國藥注射液製法，注射手術法，判斷生死法，預防法，辯症法，診斷法，鍼刺法，衛生法，治療法，病後調養法，及西醫之治療，西藥簡明處方，西藥注射新法，中西醫案等，參攷中外醫書雜誌數十種，歷時十載，凡五易稿，始克殺青，分爲上下二篇，計十章，一百餘目，都六萬餘言，理論新穎，分析詳明，誠治鼠疫之津梁，衛生之寶筏也。

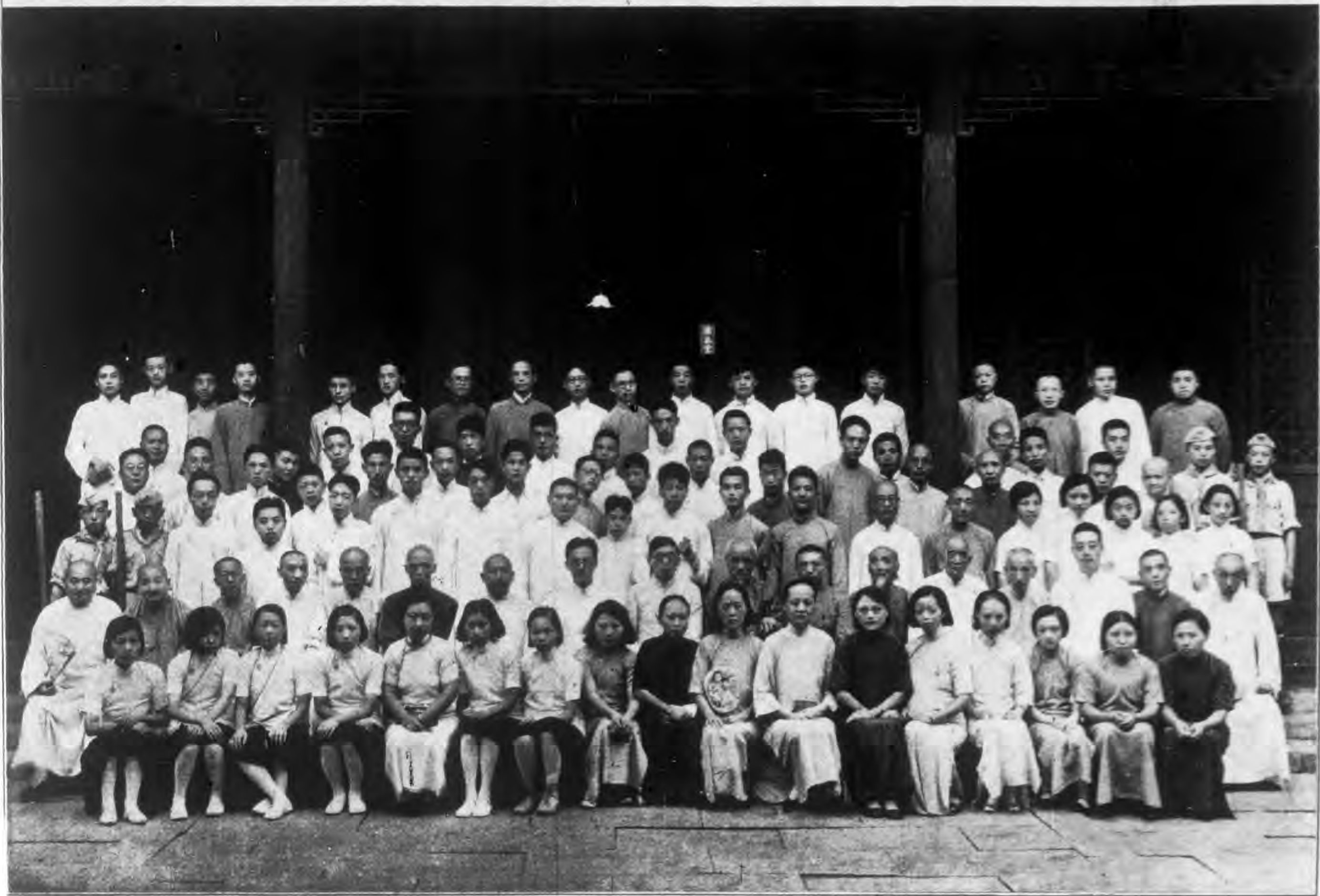
〔價目〕定價大洋二元特價一元二角，寄費加一。

發行所
 福建福州城內官塘墘現代醫藥學社
 福建平潭縣五廟后里餘慶堂製藥局

西京國醫公會成立大會全體攝影紀念 民國廿四年九月三日



國民二十四年九月三日蘇州醫國學校新遷校舍紀念攝影



命 令

委派令

委派令二十四年八月十七日

茲派江天鐸周乾生馮震鐸等仍充上海市國醫分館董事會董事此令

委派令二十四年八月二十八日

茲派雷顯之爲上海市國醫分館董事會董事此令

委派令二十四年八月二十八日

茲派劉崑湘爲湖南國醫分館館長此令

委派令二十四年九月十二日

茲派安兆麒爲綏遠省國醫分館館長此令

委派令二十四年九月十二日

茲派楊懷玉爲綏遠省國醫分館副館長此令

委派令二十四年九月十七日

茲派江定爲本館祕書此令

委派令 二十四年九月十七日

茲派蔣崇謙爲本館祕書此令

委派令 二十四年九月十七日

茲派王激瑩爲貴州國醫分館館長此令

委派令 二十四年九月十七日

茲派牟貢三爲貴州國醫分館副館長此令

委派令 二十四年九月十七日

茲派梁少甫爲貴州國醫分館副館長此令

委派令 二十四年九月二十四日

茲派雷震遠爲北平藥學講習所所長此令

委派令 二十四年九月二十四日

茲派宋實安爲北平藥學講習所副所長此令

訓令

令上海市國醫分館董事會派江天鐸馮震鐸周乾生等爲上海市國醫分館董事會董事令仰

知照文 二十四年八月十七日

爲令知事江天鐸馮震鐸周乾生應仍充上海市國醫分館董事會董事除分別令委外合行令仰該會

知照此令

令各省國醫學校學社等一律購置藥物圖考並特予通融照預約價銷售文 二十四年八月二十八日

爲令行事查吾國藥學書籍殊少善本醫家每投劑寡效識者病焉本館有見及此爰託編審委員楊華亭編輯藥物圖考一書擷取中外精華加以口體實驗並將明清以來各家謬誤分別糾正實爲現代藥學最爲適用之本現經本館定爲藥學教授用書各省市醫藥學校學社應卽一律採用茲爲嘉惠醫林起見所有各省市醫藥學校學社及各醫藥團體購置是書者均予特別通融一律照預約價銷售以示優待除分令外合行令仰該校社知照此令

附發樣本

令湖南國醫分館據劉分館長仲邁函請辭職照准已派劉崑湘爲分館館長仰知照文 二十四年

八月三十一日

爲令知事案據該分館長劉仲邁函請辭職情詞懇摯業經照准並派劉崑湘爲分館館長合行令仰知照此令

令南京市國醫傳習所醫士錢健民演講推拿醫術仰轉知各學生全體來館聽講文 二十四年九月十六日

爲令知事案據推拿醫士錢健民呈稱竊以按摩一科創自岐伯唐以後卽失傳考推拿醫術實由按摩

遭遞而來手術雖異其理則一概根據穴道以治一切內症之物理治療惟此道未能克臻發展日就湮沒良可痛惜健民具恢復國粹之願研究斯術已歷十載稍得此中奧理不肯自秘故有推拿醫術拙著貢獻醫林已承按期刊登國醫公報茲爲使京地醫藥同仁普遍明瞭推拿醫術起見擬懇鈞館令知各醫藥團體擇期齊集俾健民公開演講詳述此術之起源沿革宗派學理手術功效等庶同道咸能認識與了解匪特健民得伸研究醫術之志而推拿精神得鳴於世乃鈞館發揚國粹之力也等情據此查該醫士研究推拿甚有心得所請公開演講自當照准合行令仰該所轉知各學生於本月二十二日（即星期日）下午三時全體齊集本館大禮堂聽講是爲至要此令

令貴州國醫分館籌備處委派王激瑩牟貢三梁少甫爲貴州國醫分館正副館長仰知照文二

十四年九月十八日

爲令知事茲派王激瑩爲貴州國醫分館館長牟貢三梁少甫爲副館長除委令分別寄發外合行令仰該處知照此令

令廣西國醫分館籌備處准廣西省政府咨據該處呈報組織診療所應予照辦並指派本府技

士蘇六昭等隨時指導令仰知照文二十四年九月二十一日

爲令知事案准廣西省政府衛字第九號公函內開案准貴館八月九日第三四一二號咨開據廣西國醫分館籌備處呈報組織診療所懇轉請指導援助請察核辦理等由准此應予照辦除令飭依照辦理並指派本府技士蘇六昭本省南甯區醫藥研究所所長劉惠甯隨時指導外相應函達查照等由准此

合行令仰該處知照此令

指 令

令福建國醫分館據呈報醫藥改進會改組情形呈悉文二十四年八月三日

呈悉此令

附原呈

呈爲呈報事竊本館前奉鈞館訓令第二九六六號爲令遵事案查第三屆全體理事會決議修改各省市國醫分館組織大綱第四條及有關係各條文擬定原則將現行董事會改組爲醫藥改進會分別擬訂組織大綱第四條及有關係第五條修正條文暨醫藥改進會章程迭經第三十六次及第三十七次常務理事會繼續討論先將條文修正通過在案醫藥改進會章程交還整理後報告備案茲將該項章程整理就緒除報告理事會備案外合行連同各省市國醫分館組織大綱修正第四條暨第五條條文令行各該分館遵照辦理並將辦理情形具報備案爲要此令計附各省市國醫分館組織大綱條文第四條及有關係第五條條文暨醫藥改進會章程各一件等因奉此本館遵卽開始籌備改組促進會事宜惟本地原有閩侯縣中醫師公會之設立所以對於徵求會員頗費手續蓋所最感困難者會員對於入會金及會費負擔必須兩會兼顧故參加者甚尠又關於藥業會員因久已分開組織醫藥兩團體今欲使其合作組織當然要費一番之解釋致遷延時日尙未就緒茲今召集董事員並與藥業負責人接洽稍具規模不日卽可開始登記奉令前因理合先將籌備經過情形具文

呈報仰祈察核備查實爲公便謹呈

令福建國醫分館據送晉江縣中醫公會章程懇請備案應照准文廿四年八月三日

呈暨附件均悉准予備案此令附件存

附原呈

呈爲呈請事案據屬轄晉江縣中醫公會常務主席黃潤堂等呈稱呈爲檢送修正章程請賜鑒核轉呈事案奉中國國民黨晉江縣執行委員民字第四七零號訓令略開檢出該會章程名冊隨文發還仰遵指示各點重行編造呈核等因奉此除委員會名冊頁數繁多遽難竣事乞容他日另文補送外理合檢具修正章程二份隨文呈達乞賜備案核轉指令祇遵至感公便等情據此除批以呈件均悉除准予備案外業已據情轉呈中央國醫館核辦矣仍仰迅將該會職員名冊呈館以憑存轉勿違此令等語外理合檢同該公會章程一份隨文賚呈鈞館察核指令祇遵至爲公便謹呈

附呈晉江縣中醫公會章程一份

令湖北國醫分館改進會章程係理事會通過之案礙難准予變通文二十四年八月八日

呈及章程均悉醫藥改進會章程係理事會通過之案礙難率予變通惟查修正各省市分館組織大綱第五條「各省市國醫分館經費得呈請所在地省市政府補助不足之數由醫藥改進會募集之」該館經費不敷應用自可由改進會另行募集不必於分會章程爲牴觸會章之規定仰即遵照此令章程暫存

附原呈

案查前奉鈞館本年四月十七日指令第三一八二號關於湖北省醫藥改進分會章程第八條第三項常年費下經「修改爲（一）會費分三級甲三元、乙二元、丙一元、」各節早經轉飭該分會遵照辦理在案茲經七月二十八日第十次館務會議討論「本館經費不敷應用可否着手徵收會員年捐以資維持一案僉以中央修改數目太少仍不足以維持館務可否仍照本館分會章程原定數目徵收應先由館說明理由請示中央再辦」等語決議紀錄在卷查該分會章程規定常年經費徵收數目原經醫藥兩界人員會同討論再三斟酌始有此數目之規定並非由本館閉門造車之理想在中央體恤時艱及會員之經濟環境誠足徵慈祥愷悌之盛德然苟期有濟於事而又能得衆意之贊同似不致有窒礙難行之處是否有當理合備文連同原定章程一份呈請鈞鑒核示祇遵實爲公便謹呈

附呈湖北省改進分會章程一份

令上海國醫分館董事會全體董事會議應每三月舉行一次文二十四年八月九日

呈悉全體董事會議應每三月舉行一次仰卽遵照此令

附原呈

呈爲呈請解釋召開全體董事會日期應每一月或三月舉行一次伏祈鑒核指示遵行事案奉鈞館滬字第一五號訓令頒發屬會章程第五條第一項「全體董事會每月舉行一次」復奉鈞館第三

六四號訓令頒發屬會會議規則第二條「全體董事會議每三月開會一次」各等因奉此查該兩案同屬頒發而出入甚大無所適從依照普通法令後法優於前法之解釋則全體董事會應每三月舉行一次事關法令解釋未便擅專理合備文呈請鈞館核示祇遵實爲公便謹呈

令上海國醫分館董事會據呈請召集全體董事會應照准文廿四年八月九日

呈悉所請依法召集全體董事會應予照准此令

附原呈

呈爲呈請核示准予召開全體董事會以利進行事案奉鈞館第六五一號指令略開該分館第六屆全體董事會應依期召集之事可暫緩一時俟有開會必要時再行呈明核辦等因奉此竊屬館既奉令恢復辦公而屬會又奉令改組各在案自應依法召開全體董事會以便進行惟前令既有限制未便擅自召集茲當館務恢復伊始諸事待理之際理合備文呈請鑒核准予依法召開全體董事會以利館務再屬會既經正式恢復會務全體董事會又行將奉令召集以前呈准之聯席會議自應在全體董事會舉行以後取消合併呈明實爲公便謹呈

令福建國醫分館茲發立案標準大綱一份仰轉飭該校遵照分班教授文二十四年八月十日

呈件均悉查廈門國醫專門學校呈送表內所開學生學歷多與本館所訂國醫專科學社及國醫研究所立案暫行標準大綱第四條之規定不合茲發立案標準大綱一份仰即轉飭該校就各生學歷遵照第四條入學資格分爲專科學生及研究生兩班教授以符定章此令附件存

計發立案標準大綱一份

附原呈

呈爲呈請事案據廈門國醫專科學校兼校長吳瑞甫呈稱竊本館自奉鈞館遵照中央國醫館訓令辦理醫專學校以閩省下游師資教材兩難其選且漳泉各處有醫學常識者多來就學業經擇尤指授以備各地方推廣醫校之需歷經呈報在案茲因生徒日進再開本科一班其遠道來學果醫理優長國文明晰者亦暫歸入研究班以資提倡此係因校費奇絀政府又無絲毫補助且地方不景氣籌捐綦難不得已權變辦理之實在情形也理合具文連同二十三年度下學期(卽二十四年春季)教職員履歷表暨學生履歷表各兩份懇請鈞館察核准予分別存轉中央國醫館備案實爲公便等情附呈履歷表二件據此除留存一份外理合具情轉呈並附履歷表一份懇請察核指令祇遵以便轉行飭知實爲公便謹呈

附呈履歷表一份

令廣西國醫分館籌備處據呈組織診療所請察核備案並懇轉咨桂省府予以指導援助應予

照准文二十四年八月八日

呈件均悉據呈報組織診療所請察核備案並轉咨廣西省政府指導援助照准此令附件存

附原呈

呈爲呈請鑒核備案事竊查邕市爲省會所在地交通便利戶口日繁氣候偶爾失和疾病於此叢生

中上之家固可延醫服藥或往醫院療養而貧苦者一家數口平時謀食尙虞缺乏復罹疾病更屬艱難醫藥衣食兩難兼顧人生苦况孰甚於斯在邕市善堂林立嘉惠貧病成績早著惟祇限於內科及能到就診而已其間有呻吟床第病在垂危不能舉步者迫而束手待斃良深嘆惜職處前奉鈞館令委籌備組織分館以爲整理學術機關按照組織大綱工作計劃亟應創辦學校籌設醫院第以本省醫藥兩界財力困窮若欲急圖實現勢有未能茲爲依照原定計劃循序漸進及應付社會需要以仰副我鈞館保衛人民至意起見擬由職處聯合邕市爲社會所許之醫生十五人組織診療所輪流應值分科診治每日由上午八時起至下午六時止爲診症時間舉凡內外跌打槍傷花柳等科及須出診臨床者概行施治期盡醫生職責然常創辦之殆所有經費均由職處各醫生酌認按月捐三元仍恐不敷支應迫將門診暫收掛號費一角以資彌補將來成績稍著再行按步推進籌備醫院以濟貧病理合繕具簡章暨各醫生履歷表備文呈請察核俯賜備案併懇轉咨廣西省政府予以指導援助俾利進行是否有當敬乞指令祇遵除呈廣西省政府外謹呈

附呈簡章並履歷各一份

令福建國醫分館據呈廈門國醫專校費送參加畢業試驗學員名錄懇准備案應予存查文

二十四年八月九日

呈及名冊均悉准予存查此令名冊存

附原呈

呈爲呈請事案據廈門國醫專科學校兼校長吳瑞甫呈稱竊職館長前於民國二十二年奉中央國醫館訓令辦理醫專學校以正在創始經費困難且師資既缺教材又乏不得募集國文精通兼有醫學學識經驗者組織研究科爲漳泉各處推廣醫專學校之用議以三學期畢業歷經呈奉核准在案茲因修業期滿依照原案及簡章訂期本月二十四日起舉行畢業考試理合具文連同參加畢業考試學員名錄二份懇請鑒核准予轉呈中央國醫館備案實爲公便等情據此理合檢同參加畢業考試學員名錄一份送請鈞館察核備案至爲公便謹呈

令河北國醫分館據呈聲明天津市政府函聘中醫考試委員懇祈備案應照准文

二十四年八月十三日

呈悉准予備案此令

附原呈

爲據情聲明天津市政府函聘中醫士考試委員會委員懇祈准予備案事竊職於七月十五日案奉天津市政府函開案查本府考試中醫士委員會業經改組所有委員亟應依照本年六月十二日公佈修正考試中醫士暫行規則第二條考試委員會以市長爲委員長由市長就所屬主管人員委派二人就品學兼優之中醫士聘任七人爲委員並得就委員中指定一人至三人爲主試委員之規定辦理除分別函聘外相應函請貴會推薦一人爲委員以襄試政並將詳細履歷開示爲荷等因准此職館同人僉以事關民生非淺拔材要政自應慎重業於七月十七日召集館務會議決議公推承緒

親自出席以應試政已照原議函覆天津市政府旋於七月三十日經天津市政府正式函聘復於八月七日上午就職並蒙指定承緒為主試委員爲此緣由理合具情聲明懇祈准予備案實叙公便謹呈

令浙江國醫分館呈報接收關防到館視事應准備案文二十四年八月十三日

呈悉准予備案此令

附原呈

案奉中央國醫館委令內開茲派許祖謙爲浙江省國醫分館館長此令等因奉此館長遵於八月八日先行接收關防到館視事除補行宣誓並分呈外理合具文呈報仰祈鈞館鑒核備案謹呈

令江西國醫分館據呈送會員志願書仰祈鑒核准予備案文二十四年八月二十日

呈件均悉准予備案此令附件存

附原呈

呈爲呈送江西國醫分館醫藥改進會會員志願書仰祈鑒核事案奉鈞館第三三一二號指令內開據呈送醫藥改進會章程會員名冊及誓詞請鑒核頒發會證由呈及附件均悉准予頒發會員證惟所送章程定名爲江西國醫分館醫藥改進會章程草案尙覺未妥應改爲中央國醫館醫藥改進會江西分會章程又第一條定名爲江西國醫分館醫藥改進會應改爲中央國醫館醫藥改進會江西分會又第八條三項交納常年費分月繳納每月自二角起聽自由認定應照會章仍改爲交納入會

金二元至四元會費每年一元至三元除將章程修正備案外所有漏寄會員志願書二百四十份迅即填送前來仰即知照此令附件存計發會證二百四十份等因奉此除遵將會章修改及會員證書轉發外理合將會員志願書二百四十份備文呈送鈞館鑒核備查謹呈

計呈送會員志願書二百四十份

令廈門國醫專校查組織校董會應有董會規章仰即補報文廿四年八月廿四日

呈件均悉查組織校董會應有校董會規章來呈未據附送仰即補報爲要此令附件存

附原呈

竊本校創辦於民國廿三年三月迨至七月因經費無着勢將停頓職校長爲國醫教育計爰遵照私立學校規程先後聘請陳培錕洪曉春黃世銘等爲校董組織校董會分任勸募經費以資維持比年以來幸承努力設法經費略可敷衍基礎冀臻鞏固用特補具校董一覽表一份懇請察核准予備案實爲公便謹呈

令上海市國醫分館董事會據呈請更替董事已照准委派文廿四年八月廿八日

呈悉所稱吳子梁辭去董事職務並請委雷顯之補充一節應予照准除另派外仰即知照此令

附原呈

呈爲呈請更替董事伏祈鑒核准予所請事案據屬會新任董事吳子梁來會聲稱一則因私人職務繁劇勢難兼顧一則聞有雷顯之其人精幹老成熱心公益爲藥業中不可多得之人才特面爲辭職

並請以雷君替之等情查雷顯之年三十七歲江蘇吳縣人現任上海雷允上南北二號股東兼總經理上海市商會出席代表對於提倡國醫素具熱心堪以充任董事特據情呈報鈞館鑒核准予吳子梁辭去董事職務並請委雷顯之承乏斯職是否有當理合備文呈請鑒核准予所請實爲公便謹呈

批

批長沙李秉黃據呈爲創辦中國針灸專科研究社懇予察核備案應照准文二十四年八月八日

呈件均悉准予備案此批附件存

附原呈

呈爲創辦中國針灸專科研究社懇予察核備案批令飭遵事竊秉黃幼承庭訓學習內科繼訪名師研究針灸前歲由湘潭遷移長沙市設立中國針灸醫社呈請湖南省會公安局核准備案惟以市面遼闊求診者日益繁多而此項助診人材因年久失傳極感缺乏再四思維恢闕針灸古法供應社會需求實有設社招生研究之必要查針灸列入專門載在中央學術整理委員會通過整理國醫學術標準大綱應用偉大極爲重視用特悉心參酌羣書自備設社經費擬具簡章在長沙市籌辦中國針灸專科研究社招生肄習所收學生須高中以上學校畢業或有同等之學力者爲合格以宏作育而廣針傳理合檢同招生簡章本社圖記式樣及證書批令照片等件資懇察核准予備案批令飭遵實爲醫便謹呈

附中國針灸專科研究社招生簡章二份圖記式樣一紙湖南國醫院聘書照片一張湘潭公安

局發給登記證書照片一張湖南省會公安局批令照片一張

批張亦仙所呈樣本大旨尙安惟醫學中之專門術語非詳加解釋不易明瞭應加注意文

二十四年八月十五日

呈件均悉該公民爲發揚仲景學說擬用淺說解釋經義重編傷寒論註便利醫林殊堪嘉尙所呈樣本內容大致尙安惟既以淺說爲主旨當以語體文爲適當樣本中辨太陽病脈症篇首三陽經三陰經皆人身之經脈名每一經有經脈四條及「經云太陽之上寒氣治之」等句皆醫學中之專門術語非詳加解釋不易明瞭否則恐淺嘗者仍抱望洋之嘆似與原編初旨不相吻合以後如續編時對於以上各點應加注意是爲至要此批

樣本存

附原呈

竊維國醫之所以不倡明由於學者不讀內難仲景之書非不欲讀也乃以其書義深詞奧故畏其難讀而不敢讀於是舍其難而就其易方書雜收每况愈下而內難仲景之書遂成醫學上之術語矣無惑乎醫道否塞至於斯極也夫欲明醫學而不讀仲景之書是猶欲其入而閉之門然欲使學者讀仲景之書又非先打破其畏難之心不可先賢知其然也故程雲來之註金匱則名其書以直解張令韶之註傷寒論亦以直解名之陳修園所註之傷寒金匱皆以淺註爲名其晚年所著醫書又有名以實在易者其立言皆力求淺顯不驚高遠乃欲使學者喜其易而讀之以引人入勝然後由其易而進究其難庶幾有升堂入室之一日然註家雖極力求淺而讀者仍歎其高深先賢雖多方導人以易而後

學仍畏其艱難公民自讀仲景之書以來即欲就陳修園之淺註唐容川之補正刪其重複略其浮泛以日用平常之淺說釋軒岐仲景之經義務期較陳唐之註更淺薄而更易讀俾讀者無涉海問津之歎從此由淺究深俟國醫之原理洞明然後再與生理學及近今新發明之中國藥物學等學說互相印證彼此會則國醫科學化自不難達到目的昔人有云醫道之所以不明乃由於醫書之過多若欲使醫道倡明非盡焚一切醫書惟留岐黃仲景之書不可此言雖未免過激而實爲至當不易之理又如醫學莫盛於金元而醫學即大壞於金元以其著書者多也况不良之醫士不過害及一時不良之醫書則必貽誤百世反躬自省乃欲襍線之才管窺之見竟敢妄註聖經其貽人笑柄者所關猶小其誤及後世者關係實大言念及此雖自恨才疎學淺不敢率爾操觚而此心此志縱日在食奔衣走中亦始終未嘗稍忘 公民窮鄉僻處固陋寡聞而對於當今時事猶如五陵原中人尙不知有兩漢魏晉茲閱黃竹齋先生傷寒雜病論集註一書始知我國民政府已設有研究國醫之專門機關又讀其書之各序文更知全國之醫學人才皆聚乎此幸就正之有人慶國醫之復興用敢不揣冒昧僭擬傷寒論註解數條敬謹繕呈鑒核倘有一節之可取即祈指其缺漏正其謬誤俯賜訓示以便祇遵繼續註解俟註畢再行繕呈即或一無可取更望指示進修途徑以免誤入歧途將來得獲尺寸進步則沒齒不忘鴻施若蒙青垂格外將鈞館所新出之國醫書籍或掛圖寵錫數種以資參考則更感德無既矣爲此呈請鑒核指正示遵以定行止實爲公便謹呈

公 牘

函

函廣西省政府據廣西省國醫分館籌備處呈報組織診療所懇轉請指導援助請察酌辦理文

二十四年八月八日

逕啓者案據廣西省國醫分館籌備處主任黃仲歧副主任張漢符等呈爲呈請鑒核備案事竊查邕市爲省會所在地交通便利戶口日繁氣候偶爾失和疾病於此叢生中上之家固可延醫服藥或往醫院療養而貧苦者一家數口平時謀食尙虞缺乏復罹疾病更屬艱難醫藥衣食兩難兼顧人生苦况孰甚於斯在邕市善堂林立嘉惠貧病成績早著惟祇限於內科及能到就診而已其間有呻吟床第病在垂危不能舉步者迫而束手待斃良深嘆惜職處前奉鈞館令委籌備組織分館以爲整理學術機關按照組織大綱工作計劃亟應創辦學校籌設醫院第以本省醫藥兩界財力困窮若欲急圖實現勢有未能茲爲依照原定計劃循序漸進及應付社會需要以仰副我鈞館保衛人民至意起見擬由職處聯合邕市爲社會所許之醫生十五人組織診療所輪流應值分科診治每日由上午八時至下午六時止爲診症時間舉凡內外跌打槍傷花柳等科及須出診臨床者概行施治期盡醫生職責然當創辦之始所有經費均由職處各醫生酌認按月捐三元仍恐不敷支應迫將門診暫收掛號費一角以資彌補將來成

績稍著再行按步推進籌辦醫院以濟貧病理合繕具簡章暨各醫生履歷表備文呈請察核俯賜備案併懇轉咨廣西省政府予以指導援助俾利進行附呈簡章並履歷各一份等情到館除指令准予備案外相應咨請貴政府察酌辦理至級公誼此致廣西省政府

函威海衛國醫學術研究會既奉教育部令改爲理監事制自當遵辦文二十四年八月十日

函件均悉查學術團體照章應受最高教育行政機關之監督茲既經教育部令改爲理監事制自應遵照辦理相應查照函復此致威海衛國醫學術研究會

附原函

敬肅者竊敝會係於去年九月十五日成立已由^{區黨部}管理公署核轉報案茲於七月十二日二十二日先後

接奉^{區黨部}訓令以奉教育部令該會應改爲理監事制等因奉此敝會謹當遵辦伏維教部令當然

通行全國似不僅威海一隅敝等孤陋未悉我國各市區向來已成立之國醫會是否採用委員制抑係理監事制或者名義不齊教部爲劃一起見予以變更自必通令全國亦不能偏行威海一隅但據日前所訪聞北平天津各處國醫會尙未奉到此項公文殊惶惑不知所以謹特函奉鈞館應如何辦理之處敬祈示覆祇遵謹呈

附抄錄^{區黨部}訓令各一件

函何佩瑜本館如違抗院令頒布學校學院章程必引起行政院教育部衛生署三方面干涉使

國醫教育機關根本不能設立文二十四年八月二十日

佩瑜先生大鑒來書誦悉熱忱極佩惟事實上尙有不知此簡單者特爲執事一略言之本館設于中央政府之下一切須受政府之指揮監督對於行政院不許國醫設學校學院之命令自不能顯然反抗倫本館違抗院令逕行頒布學校學院章程結果必至引起行政院教育部衛生署三方面之干涉使國醫教育機關根本不能設立足下不知今日政府之態度而以此時勢不可能之事責之本館何言之易易也至各省市已設立之國醫學院學校地方官廳每遵教育部令出而取締本館無不多方疏解力予維持從未與之同然一辭自貶地位足下特未之知耳若立法院決議之中醫條例研究院條例現均以行政院教育部衛生署三方面之反對暫時擱置未奉國府公布力爭多日迄未得請勢非稍待時機無法實行豈能卽作爲國醫設立學校學院之根據遽認爲全國黨政機關提高國醫地位之趨向耶又性質解釋一層原非本館所能自行認定卽本館最初設立亦並未經政府定爲行政機關文卷具在可以覆按此事非待相當時期決無改正可能目前籲請斷然無益合并附告卽頌仁祺

函廣東省政府據潘茂林函請轉達各省市衛生局對於考試中醫稍加審慎請察酌辦理文二

十四年八月二十二日

逕啓者頃據廣東省國醫分館董事會主席潘茂林來函略稱我國醫學有數千年之歷史其學術自有特殊之價值西醫甚鮮知精要查現在各地衛生行政機關多由西醫主持吾人不敢謂其非是不過關於中醫中藥事項一併混同處理恆有矯枉過直或全不合理之嫌懇請轉達各省市衛生局對於考試中醫稍加審慎以免浮濫等情查中醫考試關係衛生行政至爲重要自應審慎舉行以免庸醫倖進致影響人民生命之安全據函前情相應轉請察酌辦理至緝公誼此致

廣西省政府

函潘茂林已據函轉請廣東省政府察酌辦理文二十四年八月二十二日

秀亭吾兄道鑒接讀來函所陳各節極中肯綮已摘函中大意函請廣東省政府察酌辦理特覆並頌時祺

光華社董

- 焦易堂 楊仁天
- 陳果夫 鄧家彥 介紹
- 陳立夫 于範亭

盛心如編 實用方劑學

為近今國醫界一部最切實用之書

中國醫學之精華在方劑，中醫界臨床技術之應變巧妙亦在方劑，故善於運用方劑之配合者，遇重症亦處置裕如；不善於此者，動輒債事，晚近行醫者多，知醫者少，於是方劑之學衰矣！武進盛心如先生，有見於斯，悉心研究，集方劑之精華，用科學方法以整理，并積七年醫校教授之經驗，始有此「實用方劑學」第一集以問世。此書之佳，在釋義不空泛而切實，使讀者得治療技術上之進步，裨益於醫家病家實大。可供一般醫學校作方劑講義用，學生之優良讀物用；他如開業之國醫，或正在苦心研究之學徒，各藥號之職員，更宜人手一冊，以資深造。

定價 一元五角照碼八折郵費加一（倘須掛號另加掛號資八分）

總發行處：上海寶山路口頤福里六十九號光華醫葯雜誌社

專 載

我國醫藥界在美國之進展

美國總支部代表黃社經

起源——海外僑胞向無政府之保護是以旅外僑胞滿有百十人以上的地方都有一個或三個以上的小組織或站在一塊地方名爲唐人埠埠內各種食品均由港粵運往發賣而醫生及藥材舖更爲各舖最要之營業以三藩市華僑區一地經營藥材業者約二十家行醫者約五十人考之初營此業之僑胞其目的不外用以醫治中國人耳殊不想及足夠向外發展也

據予祖父言某次有一西婦受了風寒十餘天無法醫治辛苦不堪適有一位住在其鄰之中國朋友給以黃祥華如意油數搽食數次其病即愈有一患胃病者受病數年曾在歐美各地求醫羣醫束手後由一中國醫生給以中國藥材數劑其胃病漸漸全愈婦人詢以藥費若干該醫生不敢取多約云數十元而已婦人聞言後即取支票一張寫給他五千元以作酬勞此事傳遍各地華醫華藥從此著名而經營此業之中國醫生亦日多在前十年如意油每三錢庄每瓶美金三元至五元現在每瓶亦需美金五毛以上

西人且夕所食者無一不屬熱性間有頭暈身熱者少有不入醫院西醫視此熱症爲可畏往往加以冰雪于其頭上或身體上以減其溫度但到中國醫館求治者只須三四劑消熱涼茶即獲全愈因此一傳

百百傳千均說中藥比較西藥爲有效也于是經營國藥者利市百倍不由不從華僑區而進入到西人區域去了

本來美國法律醫生非經考驗及格而執有營業照者不得掛牌行醫唯以美國男女喜用中藥甚至上議員省長市長公安局長有病時也用中藥多往中醫診治所以中醫不用掛牌只用人荐人方法各地中醫均有應接不暇之暢旺此足證明西人對我國醫國藥的信仰七八年前吳冕君在美國加省大學讀書時曾爲美國農商部譯中醫數本余于六年前曾爲余友將傳青主男女科及其他譯成英文送給美國人士參考作爲宣傳國醫之用美國上下人士視爲珍藏

現在之國醫趨勢 我國國醫遍佈美國各省市村鄉其最發達之地點則爲加省一帶據查余友去年之統計報告只在加省一省各城市可有四百家全美言之可有千家類此業而謀生之職工人員不下數千人本黨同志之經營此業者不下二百餘人其中最老而最著名者則爲屋崙埠之黃謙醫生現年九十四歲精神還健對蔣先生甚爲崇仰爲我僑富翁之一其子黃天恩醫生卒業美國醫科大學領有醫學博士銜現在三藩市之「實打街」正式掛號行醫渠用西法各種偉大儀器驗病器具值數萬金但下藥時則有百分之九十五係中國藥朝晚求治者非富則貴彼云美國公立醫院及專醫學校曾用重金聘他講述中國醫學但因每日求治者多故未應聘然在美國著名大學之士丹佛大學每週担任講演數小時云

在利那埠有位黃衰生同志亦埠中著名中醫醫界富翁之一美國政府人員從別省親到求治者不乏

其人餘如小經營之中醫者亦能生活裕如月獲五百金而至千金者隨有其人

美國報紙尤其日出數十萬份以上之報向來不肯刊登中醫廣告爲因美國人民信仰中藥間有著名要人常在當地大報登刊鳴謝良醫啓事從此許多報館非有中醫登刊廣告視爲不甚趨時美國報紙之廣告費甚昂數寸地位約須二百金大的常在千金左右有的還在鄰近各埠之報紙刊登以廣鼓吹然于出入之數均能大獲其利

醫館地位與內容 中醫醫館大多設在工廠附近及住戶最多與及商場繁盛之區門面或民房式店面式不等裝飾堂皇招牌大書「中國著名醫生××專醫內外科兼奇難雜症診症不收分文」字樣間有不稱醫生而只種某藥能治某病以免法律干涉內容布置名貴家具俱是優等內分會客室診症室食藥室招待十分安當醫生之外另有傳譯員數人因醫生多是不懂英文者西侍女數人執藥數名煮藥數名至十餘名

診症之後藥費醫費先付例以食藥一星期爲限有時一病連食十數星期而至一年以上醫費不收藥費分數等貧病者每星期約七八元或不收藥費中等者每星期收藥費十餘元富者每星期收藥費二三十元以上病者每日食藥二次

最近調查營此國藥者居戶一萬以上的村鎮少則一家多則三家大城市則數十家

美國醫學專家前時多有反對中藥近則特派專員來華攷察研究我國醫學及藥材美國最大之製藥公司「李利製藥廠」Tilig Drug Co及「夜鷹製藥公司」Jowi Drug Co均用重金聘有中國醫家在內研用我國藥物麻黃胡麻子當歸人參等其最著者也

我國國醫最近發展 美國三藩市之屋崙埠前爲中藥發源之埠如陳瑞生之醫館分支到四十多處其名目均以陳醫館 *Chan and Kong Herb Co* 名之大概信仰較深聞其名者多往就醫近有鄺沛醫生特別注意廣告在公路兩傍用牌十餘丈分設鄰近各埠來往人多之地以紫光玻璃管鑄成人體內部構造指明國藥治病奇效夜間放光甚爲美觀此種廣告非萬金不辦遠近之人見之多往求治間居路遠者則用郵函求治此乃我國醫藥伸張于美國之最近情形也

美國現有一病名爲癩癧症舉國專醫束手無術每年因此症喪命者甚多此症係核結狀態吸食人血至于枯盡時其人即斃生于頸上腹上腰上不等予母患此症醫費萬金卒因此而致命但聞中藥能醫此病可惜在美普通中醫不明用藥倫能將我中藥貢獻到美國去則世界人類之患此症者感恩不淺余在美國時曾于中央日報內讀過國醫館長焦易堂先生提倡國醫國藥之計畫不勝欣快僑界之營此業者均甚贊同望能早日成功將我國醫國藥再加研究及探討一方採用新法一方採用舊方俾能推進介紹到美國去補益醫學界正非淺鮮也

本月十二日，五全大會開幕，海外各地黨部，紛派代表羣集都門，參加會議，黃社經先生爲美國總支部代表，日前抵京，應中央國醫館館長 焦公歡譔，暢談甚快，並承報告「我國醫藥界在美國之進展」新聞種種，披誦迴環，不禁慷慨繫之！夫我國醫藥，歷史悠久，實爲吾民族數千年來元元億兆所託命。惟以近被新學潮流所激盪，幾於一蹶不振，良深痛惜！然魚目鮮能混珠，玆玆終難亂玉，邇年日本帝國大學等處，均復設漢醫講座矣，今則美之士丹林大學，亦聘請中醫教授矣，不僅此也，中醫能治愈西醫所不能治之重症，故美國男女，多喜用中醫中藥，又如李利製藥廠暨夜鷹製藥公司等，均以重金延聘我國醫家在內研用中藥，如麻黃當歸各品，成績卓著，可知吾國醫藥，具顛撲不破價值，今竟有貢獻世界研究一日，將躋於「醫學大同」之可能。海內醫藥同仁，能無額手相慶耶？今幸黃君身居海外，留心祖國醫藥，宣傳光大，其毅力熱忱，尤令人感佩不置也夫。

民國二十四年 總理誕辰日

周柳亭附識於中央國醫館

論

壇

溫熱治法論

桂省吾

傷寒從足經而入，溫病從手經而入，始傷手太陰肺衛，發熱惡風，頭痛欬喘，胸膈不暢，宜以辛涼輕劑投之，病在手經，不可雜入足經之藥，發散消導，傷氣損中，有犯劫津之戒也，或夾溼滯痰飲，或其人體素虛弱，兼有內傷，則不易速愈，當法喻氏之先議病，而後議藥方，不至動手便錯，誤人性命，先哲云，溫邪忌汗，恐邪陷入營也，熱病最易傷陰，肺與胃相連，由肺入胃，熱燥胃津，煩渴引飲，急進甘寒以護其陰，迨其邪已入裏，逆傳心胞，則神昏譫語，急進透裏清心，此甘苦之治也，立夏前後，即爲病熱，主氣少陰少陽用事之時，亦治辛涼，夏至後爲病暑，長夏溼土司令，太陰用事，暑必兼溼，宜分暑溼之重輕，暑爲天之氣，溼爲地之氣，天之熱氣下迫，地之溼氣上騰，人在氣交之中，感之即病者，發熱頭暈，胸悶口渴，暑傷氣分，亦宜辛涼清泄，勿施表散，不可雜入中下之味，至上焦之邪陷而不舉也，或貪生冷，或臥陰涼卑溼之處，脾寒土溼，溼蘊生熱，發熱頭重而痛，胸悶作噁，病在太陰陽明之經，初起發熱惡寒，無汗者，辛開苦泄，有汗者更不宜發汗，則汗傷衛劫液，無有不神昏耳聾，氣陰既傷，厥少之風陽旋起，瘧厥至矣，嘔噦腹痛泄瀉，病在太陰陽明

之裏，溼勝宜苦溫，熱伏宜宣泄，再辨舌苔黃白潤燥，質之紅白，苔之厚薄，紅而燥者，又宜甘寒苦泄，此仿古聖之治，然病無常病，藥無常方，當觀歲運客氣之變遷，臨症時細心體察，神而明之，存乎人也。

癰疽治療經驗談

楊復初

癰疽之生發，有陰有陽，是陰陽之不同，有熱有寒，是寒熱之不同，有虛有實，是虛實之不同，有生於上部，生於中部，生於下部，是部位之不同，既有種種之不同，而治法豈能一致相同，醫者不可不審慎明辨，而後施之以外敷藥，內服藥，治無不應，應無不效，又何必由小而大，由大而潰，由潰而轉逆，以致有生命危險之事，宜於初生之時，急宜消散而縮小之，以免擴大，如火之燎原，有不可收拾之患，無論是癰是疽，初生之時，宜清血熱，解火毒，癰由火毒而發，熱毒勝，則肉腐，肉腐則爲膿，膿不出，逗留於內，久則膿內浸而骨朽，外溢則筋爛，以致有朽骨續出，筋爛潰斷之患，疽由寒氣而發，寒氣凝結日久，復化而爲熱，亦能腐肉，而有骨朽筋爛，性命危險之虞，癰疽之發，屬陰屬陽，毒淺毒深，雖有內外虛實之分，原無尺寸大小之別，屬陽毒淺，爲癰，癰則易治，屬陰毒深，爲疽，疽則難醫，以治疽之藥治癰，不惟不愈，如火上加油，如火益熱，則毒愈熾，痛愈甚，紅腫愈高，以治癰之藥治疽，如冰上加水，水益深，而冰益厚，則毒益陷，堅硬益結，寒熱益甚，漫腫益

大，癰爲實症，宜清下之，下於初發之時則可，因發熱紅腫，疼痛便秘，不急下之，則毒內攻，由腑而臟，毒深而難醫，若下於日久之時則不可，遲下，則熱更劇，痛更甚，腫更高，便更祕，毒雖淺爲易治之症，知誤治，轉而爲逆，爲難醫之症，是癰之初起，宜速下之，以免腐潰，而有日久膿生不消之虞，疽爲虛，症宜溫化之，溫化於初發之時則易消，因氣血兩虛，毒痰凝結，不腫不紅，平場不痛，開其腠理，解其凝結，氣血通行，自無不消之理，若溫化於日久之時，殊爲不可，遲則寒凝更劇，寒熱往來，痰塞清道，毒攻於內，發屬五臟，毒根深，爲難醫之症，如生於年壯力強之人，氣血勝毒，則爲順症，生於年老虛弱之身，毒氣勝血，則爲險症，順則易腐易膿，易收易斂，不傷筋骨，爲易治之症，不至有生命危險，險則難腐難潰，難化難解，傷筋蝕骨，爲難治之症，治癰，先清熱解毒，醒消丸，蟾酥丸，日口服之，外敷三黃散，梅花點舌丹，治疽先溫化解凝，內服陽和湯，陽和丸，外敷陽和膏，陽和解凝膏，輪流換貼，自無不愈，治癰治疽，用藥之法，大不相同，初宜認定是癰是疽，久則審定有膿無膿，潰後應排託提膿，久潰，宜生肌收斂，更宜心細手輕，使患者無有痛苦，更不可粗心大意，挹彼注茲，而有張冠李戴之誤，差之毫釐，謬之千里，醫者可不慎歟，可不慎歟。

校訂傷寒雜病論緒言

黃竹齋

醫聖張仲景傷寒論金匱要略二書，久經中外醫家所公認，爲醫學之要典，凡業醫者，皆當熟讀以爲圭臬，而坊間尙乏善本，以資誦研，考傷寒論仲景序集其書，原名傷寒雜病論合十六卷，仲景沒後，天下變亂，幾經兵燹，原書散佚，晉太醫令王叔和搜撫遺文，篇次方論，爲三十六卷，而梁七錄載張仲景辨傷寒十卷，隋書經籍志，張仲景方十五卷，辨傷寒十卷，評病要方一卷，療婦人方三卷，唐書藝文志，王叔和張仲景藥方十五卷，傷寒雜病論十卷，千金方傷寒門云，江南諸師，祕仲景要方不傳，孫氏晚年，始獲傷寒論，收載於千金翼方，天寶中，王燾撰外臺祕要所引傷寒論註出卷，數至第十八，金匱亦在其中，是仲景書自晉至唐，卷數篇次，分合不一，而其書迄今無一存者，殊可惜焉，逮宋治平中，林億等奉敕校定，雕印傷寒論十卷，金匱方論（卽金匱要略）三卷，其後成無已趙以德諸家所註，皆以是爲藍本，相傳迄今，又有金匱玉函經八卷，迺傷寒論之別本，而宋史藝文志張仲景脈經一卷，五臟榮衛論一卷，療黃經一卷，口齒論一卷，今皆盡佚，此外仲景之書，見於脈經，千金要方，千金翼方，外臺祕要者，吉光片羽，足資考證，皆堪寶貴，余於民國三年，嘗取傷寒論金匱要略合爲一帙，撫近世西哲生理學說，闡發南陽以六經鈐百病之本旨，仿陳修園淺註之例，撰成傷寒雜病論新釋十六卷，嗣後又纂輯百餘註家之菁華，撰成傷寒雜病論集註十八卷，業經後先貢獻於世，二十一年壬申春，湖南主席何公芸樵手書劉崑湘得於江西張隱君之古本傷寒雜病論十六卷付印，其書訂正通行本訛誤處，雖有可取，而溫暑溼熱燥病諸篇，辭氣

卑弱，方藥踏駁，且缺雜病方論，而屬諸可與不可等於卷末，殊多可疑，最近余獲桂林羅哲初先生珍藏其師左修之所授仲景四十六世孫張公紹祖相傳之第十二稿傷寒雜病論十六卷，與湖南古本相校，除多金匱各雜病方論外，檢出古本訛謬之處，不遑枚舉，惟羅本終於辨婦人病脈證并治，而無雜療方以下三篇，似亦未盡，因不揣譎陋，迺取宋本傷寒論正脈本金匱要略二書為主，以論集論脈冠首，自太陽篇起至差後勞復止，刪其辨脈傷寒例瘕溼喝諸可與不可各篇，而次金匱方論二十五篇於其後，玉函脈經千金外臺成無已趙以德以下數十家之註本，及湖南古本桂林羅本詳細考覈，嚴加訂正，刪其重複，補其脫佚，以便初學之誦習，略述其考訂之意如右云。

時在中華民國二十四年五月長安黃竹齋識

陳无咎 著 墨經懸解 出版

中華先哲學術，堪以牢籠寰宇，夷邁百科者。以墨經為最。黃谿積三十年之精力，冥索此書，若合符契。以經上鉤距經下，以經說繫經，尤其以墨解墨，俾墨辯原文，無一字不豁暢。不啻魯勝復生，足使仲容却步。誠揆度之極晷，名家之象罔，胡展堂先生，稱為「鑿破渾沌」，非虛語也。

【內容近二十萬言，鉛槧裝式仿宋，刻已出版，定價二元五角，外埠寄費在內，掛號奉上，門售二元二角。】

總發行所上海新重慶路咸益里五號黃谿陳寓

現代唯一之化學科刊物

光華醫藥雜誌

徐愷主編

四大特點

出版準期	新聞敏捷	學說新穎	評論銳利
------	------	------	------

本刊自發行以來、時近二載、因有上列四大之特點、銷數之旺、為醫藥出版界冠、此非自誇、凡醫藥界人士、莫不知曉、內容計分精美畫報、緊要新聞、小言論、評論、醫學研究、藥學研究、和漢醫學研究、民衆醫藥、醫林文藝、高年醫生經驗談、醫藥教育概況、國外醫藥新聞、國內醫藥新聞、有趣的研究資料、讀者信箱等等、每期文字九十餘篇、為國醫界最厚之雜誌、凡訂閱諸君、無不認為最完善之刊物、

定價：全二十冊大洋二元 香港全年大洋二元五角
 南洋及外國全年大洋三元六角 連郵在內 半年減半
 發行處：上海寶山路九十六號 光華醫藥雜誌社
 建鄴路羊市橋九九號周柳亭醫寓 南京分社

專 著

生理學述要

寶山朱鴻壽

第一 脈搏

一 脈搏之起因

動脈之血行，因受衝突狀之催進作用，其現象甚為複雜，今按指于淺在動脈，則感觸刻期的反復之壓力昇騰，及血管壁之擴張，即與心臟之收縮期為一致之現象，名之曰脈搏，故使血管壁之擴張，由是發起一種之運動，此運動傳於其次之部分，漸次進行，而為波動狀，名之曰脈波。

晉王叔和之論脈也，曰七表，曰八裏，曰九道，凡類別為二十四，言之似頗詳悉，而於大體，顧未了然，何則，以其區分有雷同之疑似，無系統之觀念也，蓋凡診脈所宜注意之點有三，脈動，脈調，脈性，是也，今首先脈動，而依次述之。

二 脈搏之動數

健體之脈搏，恒為一分時中，平均七十至，乃至七十五至，其有較多於此數者，謂之數脈，瀕和脈學有曰，數脈一息六至，脈流薄疾，數而弦急為緊，數而流利為滑，數之勝謂促

，數甚爲極，蓋脈之數時有兼緊張者，有兼洪大者，有兼微弱者，有兼沉細者，皆數脈以外之關係也，反之，則每分時少於七十至者，謂之遲脈，一息三至，去來極慢，遲而有力爲緩，遲而無力爲瀋，遲而有歇止爲結，遲浮大而輒爲虛，蓋遲脈之爲緩，爲瀋，皆互有其類似之點，而歇止或空虛，則或因他之關係合併而見者，所不免也。

數脈及遲脈之變態，有關於生理者，有關於病理者列下：

(一)數脈

(1)生理的數脈

(甲)幼兒或老人，(嬰兒每分時約一百四十至，二十歲始至平均數，過六十歲後增至八十至)。

(乙)女性(壯年之女子，每分時恒爲八十至)。

(丙)身長(身益長者，脈搏益減)。

(丁)時間(每日晡時爲最多數，早晨爲最少數，相差在十至或二十至之間)。

(戊)飲食(食後脈搏恆增多，過量之飲酒爲尤甚)。

(己)筋肉作用(平臥時數最少，端坐或起立即稍增，爲劇烈運動時，所增尤多)。

(庚)精神之興奮

(辛)外圍之溫度(溫度高時，脈搏增多，低溫時反之)。

(2) 病理的數脈

(甲) 熱性諸病 (體溫在三十七度以上時，每增高五分，脈搏恆增多十至，若逾一百五十至，惟急性病死期見之)。

(乙) 諸種貧血

(丙) 心臟瓣膜障礙及其炎症

(丁) 心臟衰弱或心臟麻痺 (是惟熱性病之虛脫時見之)

(戊) 速走神經麻痺 (如腦膜炎之後期，或淋巴腺腫大時，神經爲所壓迫使然)。

(己) 心臟之神經症 (如神經性心悸亢進時)

(庚) 諸般之疼痛性疾病及驚愕畏怖等

(二) 遲脈

(1) 生理的遲脈 (在生理上因種種關係而增加脈搏，其減少脈搏則不多見也，惟軀體持長者，脈搏較爲遲耳)。

(2) 病理的遲脈

(甲) 大動脈狹窄

(乙) 心臟驟然擴張及心臟脂肪變性

(丙)肝發性黃疸

(丁)腦疾患(腦壓增高，爲器械的刺激)。

(戊)速走神經疾患(因炎症，或膿瘍刺激所致)。

(己)急性熱病之分利後及產褥

(庚)臟躁症之貧血

(辛)急性關節僂麻質斯

(壬)動脈性血壓俄然減少(如失血後)

(癸)毛地黃鉛劑及水楊酸等之中毒

三 脈搏之調節

脈搏之現於指端，無論其速度之若何，有調節整然者，謂之正調脈，調節變動者，爲之變調脈，忽斷忽續，忽大忽小，全無調節者，謂之不調脈，正調脈者，卽古書所謂緩脈之一種，蓋以各脈搏間整然有一定之時間，殊緩和而無錯亂之謂也，若脈搏雖偶然失其調度，而在一定時間之內，猶能秩然反復者，卽愛氏之所謂變調脈，是非有極顯著之變調，必未易以俄頃得其變調之狀態於指端，此實爲切脈中之一大缺點，如奇脈二連脈，及交換脈之類是也。

奇脈者，每當吸氣時，脈搏皆忽變微小，時有至全消失者，故亦謂之吸氣性間歇脈，此種變調，惟愈着性心囊炎中恒見之，其他有每二至而一間歇者，謂之二連脈，有三至而一間

歇者，謂三連脈，每四至而一間歇者，謂之四連脈，又有與二連脈甚相類似之一變調，而與二連脈全異其趣者，則每二至一強一弱，更迭相間之脈搏也，是謂之交換脈，古書所謂代脈，即屬於是，如張景岳氏謂，代者，更代之義，謂於平脈之中，而忽見輭弱，或乍數乍疏，或斷而復起，均名謂代，史記倉公云，代者，時參擊並至，乍躁乍大也，惟是等異象，不過為代償機能障礙時，心藏病之主徵，或見之於服用毛地黃等藥劑之後，非必如古書所謂即可視其數之多少，以判壽命之長短，是其異點耳，此外猶變調之脈數種，雖為古書所罕道，然亦屬臨床家之偶見。如始為正調之脈，次忽暫時微小，後又復其常度，頃又忽暫微小，如是直三反復者，謂之鼠尾脈，反之，則一度變小，忽又漸次增大者，謂之回歸鼠尾脈。

脈搏之調節紛亂，全無一定之規律者，皆屬於不調脈，然時有脈搏與脈搏之間，忽有一定之間歇時者，古書謂之結脈，李瀕湖曰，結脈往來緩時一止復來，王士亨曰，結脈之狀，大小不定，往來不拘數至，張介賓曰，脈來忽止，止而復起，總謂之結，又曰，結脈者，遏止之總稱，是於此種脈搏之特異變調，均能得其概要，不知詳審察之，乃有二種類似之脈，而全異其性質，其一，則因心藏之收縮，每於一定時期而一間歇，故脈亦於同時作一停頓，謂之缺脈，其二，則因心藏之收縮間雜有一二之微弱者，頗乏於輸送血液至橈骨動脈之遠力，故脈為之暫時中輟，謂之間歇脈，是二者，非由心藏聽診，指端未易得其區別也。

(未完)

解剖生理學講義 (續前)

郭受天

(第二)腹筋 分二種、曰縱筋、曰橫筋、

(子)縱筋 有二：

(一)直腹筋 縮小前腹壁、

(二)三棱腹筋 能緊張白條、白條由臃膜而成、位於前腹壁之正中、

(丑)橫筋 有三、

(一)外斜腹筋 其臃膜之下緣、謂之普帕耳氏韌帶、翻轉於其下方之內端者、謂之齊倍拿得氏韌帶、能防腸墜之緊要部分也、

(二)內斜腹筋

(三)橫膈筋

上述之(一)(二)(三)三筋、皆以縮小腹壁、狹窄腹腔、為減縮容積之作用、

股輪(內股輪) 在普帕耳氏韌帶內端之下部、及恥骨之中間、以齊倍拿得氏韌帶為內界、以腸腰筋膜為外界、

外鼠蹊輪 在股輪之上內端、為外斜腹筋臃膜之裂孔、鼠蹊輪及股輪、共在

腸墜之部分、

內鼠蹊輪

係半月形之皺襞、在股輪之上外側、由所被於橫腹筋內面之橫筋膜所構成、

當後腹壁腰椎之二側、各有一筋、謂之方形腰筋、牽下肋而下之者也、

橫腹膜

亦爲筋肉之膜、橫隔於胸腔與腹腔之間、膜以上爲胸腔、膜以下爲腹腔、此膜起始於椎骨胸骨及肋骨三部、其起始線前部最高、後部最低、橫隔膜向於上面、呈穹窿狀、中心最高部爲臃質部、而左右椎骨部、爲強固之腱、左右接合、成大動脈裂孔、使貫通大動脈、又其前上部、成食管裂孔、貫通食管、直移於臃質部、胸骨部則起於胸骨劍大、直移於臃質部、又肋骨部其筋質菲薄、自第七至第十二肋骨、移行於臃質部停止、臃質部（存在橫膈膜之中心、爲苜蓿葉形之纖維性臃、）之右側、穿下大靜脈孔、總之橫膈膜之作用、吸氣之際、腹腔向外膨漲、橫膈膜壓下、而胸腔舒展、呼氣之際、腹腔向內凹陷、橫膈膜託上而胸腔狹小、

(第三)胸筋 分二部、曰淺層、曰深層、

(子)淺層

第一層大胸筋 牽引上膊向內前方、

第二層

- (一) 小胸筋 牽引肩胛骨於前下方、
- (二) 鎖骨下筋 固定鎖骨、向於胸鎖關節、

第三層前大鋸筋 牽引肩胛骨於前方、

(丑) 深層

- (一) 外肋間筋 助吸氣、
- (二) 內肋間筋 補呼氣、
- (三) 前橫胸筋 牽肋軟骨而下之、
- (四) 後橫胸筋 補助內肋間筋而呼氣、

(第四) 頸筋 分深淺二層、

(子) 淺層 分長筋短筋二種、

(其一) 長筋 有三、

- (一) 皮下頸筋(潤頸筋) 伸張頸部之外皮、
- (二) 胸鎖乳嘴筋 當一側作用時、便頭部迴轉及傾斜、二側作用時。則固定頭牽
胸廓而上之、

(三) 二腹顎筋 牽下顎而下之、若前後二腹共同收縮時、則舉上舌骨、

(其二)短筋 附着於頭蓋及舌骨者、有三筋、

(一)蓋狀舌骨筋 牽引舌骨於後上方、

(二)顎舌骨筋 爲口腔之基底、牽引舌骨於前上方、

(三)頤舌骨筋 牽掣舌骨於前方、

(其三)附着於胸廓及舌骨者有四筋、

(一)胸骨舌骨筋 牽舌骨而下之、

(二)肩胛舌骨筋 牽引舌骨、

(三)胸骨甲狀筋 牽引甲狀軟骨、

(四)甲狀舌骨筋 牽下舌骨、

(丑)深層頸筋 分內列外列二種、若喉頭、氣管、舌、咽頭、及食管等諸器管、除去淺層之頸筋、則此深層筋露出矣、

(其二)外列分三筋 如左

(一)前斜角筋

(二)中斜角筋

(三)後斜角筋

以上三筋、牽舉肋骨、有補助吸氣之作用、

(其二)內列亦分三筋如左

(一)長頸筋 由左之三部而成、

(1)上斜部或長載域筋 助頭蓋之旋轉、

(2)下斜部 助頸椎之前屈、

(3)垂直部 其作用與前同、

(二)前大直頭筋 以使頭蓋屈於前、

(三)前小直頭筋 作用與前筋同、

(地)頭首筋

頭首筋分腦頭蓋筋、顏面筋二種：

(子)腦頭蓋筋 又名頭蓋頂筋、有五如左、

(一)前頭筋 爲薄弱之筋、前引帽狀腱膜，或牽舉前額之外皮、

(二)後頭筋 亦薄弱、後牽帽狀腱膜、

(三)耳前筋 牽引耳軟骨於前方、

(四)耳上筋 上牽耳軟骨、

(五)耳後筋 牽引耳軟骨於後方、

帽狀腱膜、位於頭蓋頂之上、爲扁平之腱質膜、其周邊及前後兩側部爲筋質、

此臚膜與骨膜相緩接、

(丑)顏面筋 有眼瞼、口裂、鼻、及下顎部之別、

(其一)眼瞼筋

(一)眼輪匝筋 閉鎖眼瞼、牽引內眥、

(其二)口筋 有八、分三層、

第一層 有四筋、如左、

(一)大顴骨筋(顴骨筋) 牽引口角於後上方

(二)方形上唇筋 上牽鼻翼與上唇、

(三)笑筋 牽引口角於後方、

(四)三角頤筋 下掣口角、

第二層 有二筋

(一)犬齒筋 上牽口角、

(二)方形頤筋 自下顎骨延張於下唇、而為牽降下唇之用、

第三層 有二筋

(一)頰筋 形成固有之頰部、并壓迫頰部、同於齒槽、或閉鎖口裂、此筋之纖維、交叉於口角、而成口輪匝筋、(口括約筋)

(二)舉頤筋 上牽頤部之外皮、
(其三)鼻筋 有二

(一)鼻翼下掣筋 下牽鼻翼、

(二)鼻壓縮筋 為壓縮鼻之作用、

(其四)咀嚼筋 又名下顎筋、有四、如左、

(一)咬筋 牽引下顎於前上方、

(二)顛顛筋 牽引下顎於後上方、

(三)外翼狀筋 使關節頭前進、

(四)內翼狀筋 使下顎前進、

(未完)

中醫改進研究會

為普及醫學起見

發售特價醫書

審查徵集驗方

為山西全省民間
分類別類秩序
分門別類秩序
井然藥味簡單
價值低廉配速
容易功效神速
既可供醫家之
選用又便於病
家之檢查凡留
心醫藥者不可
生書三冊不備
全書三冊不備
價一元二角郵
力外加一元六角

中國傳染病學

此書羅列霍亂赤痢白喉
麻疹流行性感冒丹毒
大頭瘡疔毒癰疽下疳
炎二種傳染病每種
等二種傳染病每種
項下將其原由及症
診法詳述及預防處
方等暑氣炎蒸細流
當此暑氣炎蒸細流
之際荷能人手一篇
防於未然又能治於
既發於上兩卷定價
全書只售一元二角
特價一元二角郵力

中國時令病學

本書對於傷寒溫病
有明白之分析對於
傳染病與時令病尤
有嚴格之界限舉凡
時令氣候之變遷如
人感溫成病者如春
溫風溫成病者如夏
暑溼溫成病者如秋
暑溼溫成病者如冬
寒暑等全書包括
條分縷析未及一載
初版分世未及一載
即告售罄刻已實手
重印告罄刻已實手
五角郵力外加一元

醫學雜誌

現出至第十期第
八期第一期第十期
自第一期第十期第
至第一期第十期第
四期第一期第十期
一至五期第一期第
五期第一期第十期
至五期第一期第十
定期至五期第一期
六期第一期第十期
價一元二角郵力
力外加一元二角郵

醫學雜誌彙訂

共五集自
五十一期
起至八十
期止每六
期裝訂一
厚冊每集
定價一元
五角特價
一元郵力
外加一元郵力

(請寄現洋不收郵票)

▲售書地址：山西太原市新民中正街中醫改進研究會

學說

金匱瘧病新註_(續)

無錫侯敬輿

夫風病。下之則瘧。復發汗。必拘急。

風病者。表虛肌鬱。汗出發熱之中風證也。邪在肌腠。宜用桂枝湯解肌。而不宜用承氣湯攻下。下之。則重傷其陰。血中之津液。俱由大便泄去。則神經血管。已失其榮濡矣。况未嘗解肌。則肌腠之鬱。不能自解。於是神經末梢血管毛細管與肌肉。皆失濡而強直不仁。則成項背強直之瘧矣。倘見下之而瘧。以爲陽氣拂鬱所致。而復發其汗。則津液愈竭。

神經血管必致緊張而抽搐。故四肢必拘急。此因汗下兩傷其陰陽

血之液爲陰身體之溫度爲陽

而成瘧也。非

所言於腦與脊髓之炎也。周揚俊曰陰虛。則榮血微。筋無養而成瘧。陽虛。則衛氣衰。脈無養而拘急。其說是也。論曰。太陽病。醫發汗。遂漏不止。四肢拘急。難以屈伸。妄汗且然。既下而復汗之。四肢有不拘急者乎。

瘧家雖身疼痛。不可發汗。汗出則瘧。

瘧家。表患瘧瘍之家也。

仲景謂久病之人謂之家如酒家亡血家喘家等等皆謂久病之家也

瘧家患日既久。潰膿流溢。血氣壅塞。

通行不利。其身體疼痛。乃脈管與神經失乎濡養而然也。非太陽病之疼痛也。故不可發汗。蓋瘡家已有成瘡之可能。若發其汗。津液愈竭。必成瘡矣。即使確傷於寒。亦不可遽發其汗。發汗亦必成瘡也。

巢氏病源金瘡中風瘡候云。夫金瘡瘡者。此由血脈虛竭。飲食未復。未滿月日。榮衛傷穿。風氣得入。五藏受寒則瘡。其狀口急背直。搖頭馬鳴。腰爲反折。須臾大發。氣息如絕。汗出如雨。不及時救者。皆死。凡金瘡卒無汗者。中風也。邊自出黃汁者。中水也。並欲作瘡。急治之。又腕折中風瘡候云。夫腕折傷皮肉作瘡者。慎不可當風及自扇。若風入瘡內。犯諸經絡所致瘡。瘡者脊背強直。口噤不能言也。

章虛谷曰。氣血周行。外而皮毛經絡。內而肌肉筋骨。藉以滋養。瘡家多傷經脈。瘡瘍是肌肉腐潰而腐化。管亦壅塞氣血耗損。雖無外邪。身常疼痛。可見身疼痛乃瘡家所常有非必爲可汗之證若感外邪。仲景亦禁發汗。必用和法。如或發汗亡津。必成瘡病。以上三條。因雖不同。然同爲脫液傷津之虛證。治之必當養其氣血也。

唐容川曰。剛瘡柔瘡。皆傷寒之兼見者也。乃瘡症門主中之寶。非瘡之正證也。發汗下後。亡津亡血。因致瘡。乃是此瘡之主。後人不知瘡是亡津血所致。而誤認剛柔瘡爲正病正方。所差不淺。敬輿按瘡病有深淺汗下亡津血而致之瘡爲瘡之淺者尙非瘡之正證也必也如下節之頭動搖口噤背反張者之瘡病方是病之深者病毒及乎腦脊髓方爲瘡之正病耳

總之。津傷液脫。筋失所養。爲致瘡之由。汗後下後及瘡家。皆津液枯竭。故成瘡也。即

如婦人產後。衝任空虛。去血過多。若誤汗下之。亦必成瘧。其理一也。亦有因元氣虧極。外邪相持。或陰火內動所致。其證牙關緊急。腰背反張。四肢抽搐。兩目連筋。大補氣血。庶保無虞。若攻其風邪。十難全一矣。醫通用十全大補湯。有汗加泡薑。多汗加附子。不應。并加薑附。倍入參。多服始應。若汗拭不及。兩手模空者。不治。

上三節瘧證。仲景未出方。張氏醫通於發汗太多之瘧。用真武湯。下後復汗之瘧。用附子湯。瘡家誤汗之瘧。用芍藥甘草附子湯。又治眼牽嘴扯。手搖足戰。身冷。手足冷。脈沈細之陰瘧。用附子散。或參歸養榮湯。

草尤能通
調經絡也

經絡液虛則體溫散失筋骨強直難屈三方皆有芍藥以滋陰液附子通行十二經絡液充血行則瘧可除且後二方芍並用酸甘化合益滋陰液甘

病者身熱足寒。頸項強急。惡寒。時頭熱。面赤目赤。獨頭動搖。卒口噤。背反張者。瘧病也。若發其汗者。寒溼相得。其表益虛。卽惡寒甚。發其汗已。其脈如蛇。

此條方爲瘧病之正候。夫瘧病初起。不離乎太陽。

此卽先由膚肌受風寒之邪必表實肌鬱熱不外越而後及乎神經也

太陽主表。風

主乎上。經云。因於風者。上先受之。身熱者。風受於上。而集乎表也。卽肌膚拂鬱熱不得越也足寒者。陰凝乎下。陽氣不降也。亦卽血中熱度。集於身之上半。而不能達乎下肢之動脈毛細管而散佈。故足不能溫也。熱集乎上以迫灼項背間之末梢神經。末梢神經乃強急而不仁。故頸項強急。但頸項強急。不過項背間肌肉與末梢神經之麻痺痙攣。尙非腦脊髓病。背反張。乃是腦脊髓膜炎之正證。况口噤頭搖。亦是腦脊髓膜炎兼見之證乎。肌膚拂鬱。熱集膚

表。故身熱。身熱則惡寒矣。所謂風傷太陽之氣。則惡寒也。熱集乎上。而不下降。是以時覺頭熱。甚至面目皆赤。熱逼頸項之筋而攣動之。則頭動搖。牙床之筋。亦拘攣而急不能舒伸。即牙關亦緊急不開。言從口出。牙關不開。則口噤不能言語矣。凡見以上諸證者。方是瘧病之正候。夫太陽病發汗太多。或下後復汗。往往成瘧。可知瘧證本屬熱甚血少津枯之證。不宜發汗以重涸其津液。况本證體溫皆集於身上半之表分。即陽集乎上若發其汗。則身上半表分之體溫即表陽也因汗而外散。在內在下之溫度。又不能自生。以救濟其既散失之表陽。於是表分之溫度不復。即所謂表虛也。夫腸胃不能運化。則溼自生。內溫不生而腸胃運化失職。是為寒溼相得。內外皆感溫度之不足。故惡寒甚。蛇伏地而行。發汗已。血中津液既亡。脈管空虛。雖管壁緊直。而不能浮起。乃伏骨而動。猶下文伏弦之象。狀蛇之伏地而行左右拘急而彎曲也。成氏以為脈象遲滯如蛇屈伸而指下遲滯不前尤在溼陳修園皆謂脈伏而曲如蛇行也沈氏曰其脈堅動猶如蛇乃警掙紐奔迫之狀也石頑於未汗前。桂枝加附子湯治之。發汗已。脈如蛇者。甘草附子湯治之。良以未汗之前。風盛於外。陰凝於內。桂枝湯所以祛在表之風邪。去芍藥之陰寒。加附子以振陽氣。體工自生而散陰邪。體溫生則發汗已。則陽亡土衰。寒濕相得。故用甘草培土。白朮除溼。附子助陽。汗不得法。邪不為汗解。故用桂枝以驅逗遛之風邪。法至當也。

暴脹腹大者。為欲解。脈如故。反伏弦者。瘧。

本條承上節謂發汗已。其腹暴脹大者。乃相得之寒溼。不從外解。轉向內行。寒性凝滯即

溫既不生血行。溼性下流。故下墜至腹。

此非水溼之下流也。乃腸胃中溫度不足。運化呆凝而暴脹。如其脈解自不能通暢也。滯而腸中愈益不化。發生氣體。腹壁因而膨大也。

者。是瘞象已去。僅留寒溼在裏。只須溫其下焦。陽回陰散。溼氣流行。病乃解矣。故有欲解之機。藥而可愈。此入府即愈之意也。陳修園謂脹為有形之實證。大承氣湯即對病之良方。夫寒溼內凝。雖為實證。不屬於熱。腹雖暴脹。仍非有形。安可用硝黃之大寒。以加其寒。枳朴之猛攻。以重傷其氣乎。忠可謂經絡之邪欲從內出。故忽腹脹大。夫邪在經絡而不在腹。腹必不脹大。既入腹矣。即不可謂之在經絡。瘞之病在經絡。腹脹在腹。是瘞病而腹脹大。乃邪由外而至內之候。安得謂欲從內出哉。

寒溼離經絡而內行。則脈之拘攣當解。今彎曲如蛇之脈依然不變。而反加伏弦。乃緊張之象頓增。足見初之瘞病未瘞。而轉增裏寒。仍屬瘞之變證也。

夫瘞脈。按之緊如弦。直上下行。弦。不散也。緊。不緩也。如古讀而緊。而弦。乃堅直之象。直上下行者。自寸至尺。皆見堅直。三部如一也。夫瘞家之脈。總不離乎沈緊。故脈經曰。瘞家其脈伏堅。直上下行。伏弦有類伏堅。故為瘞之脈。緊而弦。直上下行。亦瘞之脈。蓋瘞病由於風寒互感。寒脈緊。風脈弦。則弦脈是瘞病之本脈也。脈經謂直上下行者。督脈病也。夫督脈起於目內眥。上額交巔。絡腦下項。循肩膊。挾脊抵腰中。循脊絡腎。督脈之經路。蓋即腦脊髓神經之通道。西醫腦脊髓膜炎有角弓反張之證。中醫見緊弦直上下行之脈。亦必有角弓反張之證。脈經曰。見之則大人癩。小兒痲。二者盡為背反張者。

是也。趙以德謂督脈與太陽合。行於脊裏。相引爲急。顯出督脈之象。則督脈之合乎腦脊髓也明矣。脈緊直上下行者。何以屬於督脈也。脊髓自第一脊骨起。每一脊骨。左右分出脊髓神經各一對。合共三十一對。中有五對。叢合爲腕神經叢。分布神經於上肢。脊髓病瘥。則脊髓神經亦病瘥。延及於腕神經叢。腕神經叢亦病瘥而強忽。遂有緊直上下行之脈也。督卽脊髓。腕神經叢之病。卽脊髓之病。是腕脈神經之瘥。亦卽督脈神經之瘥也。瘥病有灸瘡。難治。

瘥爲太陽風病。治瘥當以清表救液爲主。不當復灸。灸則助熱深入。艾火燔灼。焦骨傷筋。津血消燦。風火交煽。眞陰漸亡。灸而成瘡。瘡久不愈。膿血潰敗。熱毒與膿毒相交結。病尤爲難治矣。蓋血液旣已乾枯。卽括萋桂枝湯葛根湯亦嫌其傷津不可用。陽氣旣傷。大承氣湯復不勝其攻伐。故曰難治也。仲景於此未出方。然曰難治。究非不治之證。陳修園謂用風引湯減桂枝乾姜一半。研末煎服。往往獲效云。

按玉函曰。脊强者。五瘥之總名。其證卒口噤。背反張而瘳。諸藥不己。可灸身柱大椎陶道。準此。則古法瘥未必禁灸。惟灸而不如法。或不當灸而灸。而成瘡者。爲難治也。

(未完)

內經心理研究之一——夢——

(續)

張士元

下篇 目之迷惑作用(日夢)

〔原文〕上于清冷之臺。中階而顧。匍匐而前。則惑。
上于清冷之台。俯瞰原野。遠眺山水。物色之動。心亦搖矣。是乃觸景生情。慾念齊集而心爲之搖惑。

。非目之迷惑。獨瞑獨視。安心定氣。欲于齊集于心之欲念中。抽出一種有線索。久而不解。言已抽出之有線索可尋之思維。故須安心定氣。（自註）久而不解。尋之思維。久存於心也。（自註）獨搏獨眩。久思不解。則氣凝結而心神被耗。神耗則精散。而目為結之意也。（自註）獨搏獨眩。是以搏心惑之象也。眩者目迷之徵也。（自註）被髮長跪。俯而視之。久之不已。卒然自上。物極必反。神志之作用亦然。是以思則氣鬱。鬱之過極。則神耗精散。恍恍惚惚。所以然者。以五藏六府之精氣。皆上注于目。而為之精。精之窠為眼，骨之精為瞳子。筋骨之精為黑眼。血之精為絡。其窠氣之精為白眼。肌肉之精為約束。裹擷筋骨血氣之精而與脈并為系。上屬于腦。後出于項中。故邪中于項。因逢其身之虛。其入深則隨眼系以入于腦。則腦轉。腦轉則引目系急。目系急則目眩以轉矣。斜其精。其精所中不相比也。則精散。精散則視岐。視岐見兩物。斜其精者。精斜故左右脈互有緩急。視岐失正。則兩睛此言目之迷惑。乃由于內虛感邪所致。之所中于物。不相比。而各異其見。是以視一為兩也。目者五藏六腑之精也。營衛魂魄之所常營也。神氣之所生也。故神勞則魂魄散。志意亂。是瞳子黑眼法于陰。白眼赤脈法于陽也。故陰陽合傳而精明也。目者心使也。心者神之舍也。故神精亂而不轉。卒然見非常處。精神魂魄散不相得。故曰惑也。精神雖統于心。而外用則在目。故為心之使。心為神之舍。所以目見非常于外。則神魂眩惑于心也。心有所喜。神有所惡。卒然相感。則精氣亦亂。視誤故惑。神移乃復。是故問者為迷。甚者為惑也。

甲〔日夢學〕日夢即周禮所謂寤夢也。其夢原在心。夢機在目。夢演在神。故目為日夢之樞機。所以啓日夢之象也。今再舉「眼界幻像」。廣論于左。

〔一〕穆勒(Johannes Miller)之眼界幻像之解釋

感覺與意像 當心中遇有「意像」時。神經系統各器官之「交相作用」。致令器官作用之程序重複。與其合于「感覺」之自然激刺所決定者。有些相同。「意像」與「感覺」之正確界說。即「感覺」不若「意像」之顯著。概括言之。尙有未確然成爲「意像」者。即是「感覺」，故深思之人。有時視若不見。聽若無聞。人所未慣之情形。縱然應該更加注意。往往無意及之。遇有困難問題之人。在其變換注意之中。有一種很明瞭之感覺工夫。

眼界之幻像 「眼界幻像」在醒活狀態中。全然爲「意向」或「理由」之勢力（按理由之勢力。即受道德觀念。所造成之理性也）。所消散。「眼界幻像」爲獨立現象。（按獨立現象者。謂不受實際環境所壓抑之現象也）。特與知覺器官有關。其特性之表示。即眼界全部之客像。且爲知覺之具體想像與記憶現象。穆勒以爲是等現象。即眼界幻像本由于網膜之觸動而成「所見物質」

。（Visual Substance）但在特別狀況之下。（按此即日夢之狀況）。即無網膜之觸動。亦能產生「所見物質」。由是便成爲幻像與誤會之源。（按幻像與誤會。即由目迷心惑所致也）。當幻像與其以前所見者之特性密切連合時。則謂之「感覺之記憶」。當幻像發生較爲自由且能獨立時。則謂之誤會。但此兩種情形之間。不能保有明顯之眼界。（按此種解釋。是根據物理現象。若參以心理解釋。則更能暢達其辭意。夫「幻像」之生。與夢相同。皆由于情動于中。興溢于外也。夫「感覺之記憶」。乃由于觸景生情。而被此情景。喚起以前所見之特性。嗒然渾同

。相連一貫。此乃吾人追念往者之常情也。夫誤會者。在物理方面說是誤會。在心理方面說卻是希望。因爲心理上之誤會。大多由于慾念之望想而來。誤會既是希望。則希望之幻像。總不若回憶之幻像那般狹小。儘可以肆慾妄想。故此等幻像。較爲自由且能獨立。在此二種情形之下。注意力祇在幻像上盤旋。故外界顯明之眼界。往往爲之搖惑。而如入夢境也。

（二）馬黑之眼界幻像之解釋

「眼界幻像」之一切狀態幻像。與未見清晰之物。常相參雜。而此未見清晰者。甚或消滅一部份。此爲普通情形。吾人由收斂網膜。不顧外界觸動之影響。而專注于視野。則幻像之跡鮮不從而表現。其實外界之觸動。如果微弱而曖昧。卽如黃昏或黎明時。或者所見之局面昏朦黑暗。如烏雲灰墻然。則幻像之跡。便顯現矣。據吾人之觀察。似乎非就選擇或結合所見諸處。而生注意。復藉注意之直接行動。產生各種形像。則各種形像。確非再現之結果。但其組成。至少有一部分爲自然發生之幻像。所謂自然發生之幻像。卽直接行動產生之各種形像。此等幻像。在某時間及某處所

。甚或超越網膜之觸動。而爲有力之促進。（按此非網膜之觸動。乃心靈之觸動。故能發生有力之促進。而成幻像。）似此情形。各種希望心。或者爲遭遇幻像之媒介。（按此卽上文所謂幻像之較爲自由。且能獨立者。由于肆慾妄想之希望心所釀成之謂也。）馬黑曾在黃昏時。以爲從橡皮管噴出之水。必能見得清楚。迨以手觸之。始自信并非如彼所想。似此微弱幻像。惟于有醒活顏色之幻像上。智識不足以分解之。遂不難侵佔智識之地位。「微弱幻像」由于智識不足以分解醒

活顏色而成。「普通幻像」由于心之注「微弱幻像」近于再現。而幻像即普通幻像則近于感覺。蓋智識不能分

意力轉移。而奪去其智識之分解而成耳。而助注意力之轉移。而去演化其心中之幻像。此等微弱幻像。有時為感覺所消散。有時與感相當。當智識去

。此幻像對於此時之智識。猶如一種感覺。則微弱幻像便與感相當。當智識去助。則微弱之幻像。即為感覺消散。并有時改變感覺。似此情形

助注意力之轉移于內。而去演化其心中之幻像。則微弱幻像便與感相當。當智識去助。則微弱之幻像。即為感覺消散。并有時改變感覺。似此情形

。幻像之勢焰幾乎可與感對抗。此種觀念。已經斯克芮齊 (Scripture) 講明。彼先令觀察者自

以為見有紅十字架。實在并無其事。嗣後又以直線之一端。現于其視野中。由零而向上增加

。而畫在其前所未知之方向。迨此線深堪注意。還是發生與此幻想相同之價值。吾人研究靈

性元素。乃覺無一方面與感覺絕對不能相比。由是認感覺為物理客觀。亦無不可。各種表現

藉聯合法。以相連繫。無論如何。其與各種感覺連繫之法。迥然不同。

凡無待網膜之觸動。而顯然為獨立表現之幻像。故依動物學之無目的說。此種幻像必屬諸病

態。準此。吾人不能不承認關於意志上不規之幻想。此即上文所謂各種希望心。或為是乃日夢之者為遭遇幻像媒介之謂也。或為成因也。亦有病

者。如瘋狂至極之人。不知有各方面之拘束。(按此與弗洛伊特所謂將慾念壓抑到隱意識界

。不然則為瘋狂。其義同也。)乃發生此等妄想。例如在夢中。日夢自信無論問題如何困難

。斷無不能解決。此蓋由于各種難關。皆未實現耳。(按此段論說。馬黑根據物理生理兩方

面觀察而得來。不料竟與上文弗氏由內省所得之論調。不謀而合。)

(三)日夢 弗洛伊特曰。凡日間精神疲倦。注意力渙散。平素受理智束縛之事實。相衝突之

幻想。于是源源湧現。此等幻想。與夢無異。故謂「日夢」。(Daydream) 廚川白村曰。在日夢中。吾人肉眼閉而心眼開。此即靜思觀照入三昧境之時。離去實際。而逃卻外圍之紛擾。而到自由之美鄉中。智慧之靈光。彷彿懸在天心。如日月般流照着一切。此幻像。此情景。便使吾人恍然如入夢境。

乙〔參論〕在夢之經驗中。視覺爲最易入夢。而日夢中。視覺之幻化更佔其要位。所謂目爲日夢之樞機。而能啓心眼中之幻想。故目之迷惑作用。乃日夢之所由來也。蓋其迷惑作用。乃由于淫欲不遂。鬱思不解而傷神。神傷則魂魄散。志意亂而不相得。故心有所喜。神有所惡。卒然相感。精氣亦隨之而亂。故注意力爲渙散。注意力渙散則精神爲之恍惚。而目視爲之暈糊。故迷惑矣。目既迷惑。精神更爲之恍惚。魂魄益隨之飛揚。而心中鬱結之思念。乘此志意昏亂而乏監督之際。遂幻化出鬱思中之慾念。而表演于腦海中。眼系以脈相連于腦。故腦有所演。而目恍若有所見矣。故雖合目而仍若有所見者。是謂「日夢」也。此即廚川白村之肉眼閉而心眼開之謂也。亦即穆勒之在特別狀況下。即無網膜之觸動。亦能產生「所見物質」之謂也。

(完)

傷寒論中之陰陽

(續前)

森田幸門著
董德懋譯

(三)醫術上之陰陽

國醫公報 學說

傳醫籍於世者其數甚多，然關於生機及病機者。以黃帝之素問，靈樞爲本，關於藥物之性狀，乃至藥理者，神農本草爲始，關於湯液及處方者，伊尹爲本，關於治療的診斷，與處方之根本方則者，以傷寒論爲始，然靈樞素問爲唐之王冰加註，本草爲陶弘景等加註，傷寒論爲王叔和撰次，何者亦已失其真面目，就中所見於古典中之陰陽，亦已失去其古義，卽受五行陰陽說之影響至異其意義也。片倉元周如是云；「易論陰陽，書談五行，左氏載六氣，莊子之書，謂疾爲陰陽之患，和緩已言之，扁鵲倉公常論之，蓋來自漢興而來，董仲舒，劉向輩，專唱陰陽五行之說，當時諸賢無不以推極事物」，於是使現存之素問靈樞，本草，皆被以陰陽五行說之說明，致陰陽概念之內容甚爲難辨也，此卽宇宙觀乃至人生觀之的概念，與醫術上之類概念，因同文字之故，致被混同，是以古醫書所見之陰陽，關於生機病機者，只與哲學上之陰陽意義相同，關於治療上者則與之全然相異，而爲綜括症候之一定類概念也。况如陰陽五行之陰陽爲毫無意義內容者哉，中莖謙云：「夫人身之生也。陽始而陰生，陽之始而陰載之，陰之生而陽施之，始與生之功，雖與陰陽同等，爲用者爲陽，見體者爲陰，其既爲生，則各爲一小天地，然其氣卽通於天，其形卽運於地，此卽萬物一體之大天地也」，又云：「蓋人之爲物，雖有耳鼻臟腑之別。而無形氣之外物，况於愉愉然意識運動相忘於萬物之間者，雖形氣吾非有，將何以知耳鼻臟腑之別耶，此卽天地與體相同者，若有痞塞之所，不相適於意識運動，則形氣相見而知有物，知形氣相見而有物者，則知與天地有所不同

也。故曰病，病者并，并於正氣，在於人體，若形氣相隔絕而形獨存，則雖有耳目臟腑亦不能爲吾有也，名曰死，死者止也，止其地而不動也」。如上所述者，即以陰陽思想，爲生命觀及病理觀也。

關於生命病理之陰陽，與見於易之陰陽相同，皆應作表徵實在動靜之解釋，然典據傷寒論治療所使用之陰陽，與此則全然不同，而爲後所述之綜括一定證候之類概念也，即扁鵲倉公傳曰：「聞病之陽，而得論其陰，聞病之陰，而得論其陽，病應見於大表」。此爲關於治療術使用陰陽最古之詞也。然關於病機之書籍，所被引用之陰陽，並非有形而上學之內容，吉益東洞云：「陰陽者爲天地之氣，於醫無取，如以表裏作爲陰陽，或以上下作爲陰陽，則尙可，至如朱丹溪陽有餘，張介賓陰有餘者，甚爲穿鑿，後人執兩家之中以得其所，所謂僅子莫之中，其他如六經陰陽，不可強說之也。不僅無益於治，反以惑人，學者思諸」。實傷寒論中之陰陽與扁鵲倉公傳者其內容爲相同也。

(乙) 傷寒論中之陰陽

如上述傷寒論中之陰陽，是依種種症候共通性被抽象的概念。即以遺傳體質等，考平素生活現象是否活潑，以及由素因免疫等關係，觀其對於病源體，表徵個體防禦的活動力之強弱概念。今以疾病之外因爲病源體，其毒力假設爲一定，若依素因免疫遺傳體質等，違反內部的要約而被犯之個體，於此場合將立即絕滅病源體，而開始防禦之活動，或發熱，或代謝

機能亢進，或循環系統之活動旺盛，或神經系統反應過敏，從而患者之脈浮即爲有熱性，呈顏面潮紅而光彩之明亮顏貌，口內乾燥，舌上生苔，大便祕結，小便赤濁，因於神經過敏而訴頭痛，羞明，不眠，錯覺，讕語等，亦有個體之防禦餘力尙充，眼色明瞭清澄而有力，音聲亦透徹亮爽，舉動一般爲輕快，反之，依於遺傳之關係等體質虛弱，免疫力小者，對於病源體之侵入，無能動的絕滅能力，却因病毒而一般機能著明的沈衰低下，因此患者不發熱，其顏暗澹，甚時呈紫藍色，口內溼潤，舌滑，大便往往下利，神經系統之感動遲鈍，無力鈍感，嗜眠，昏迷，詢語，尿失禁等，眼光朦朧無力，聲音不透徹，動作一般爲不活潑，或向壁而臥，或蹠臥，但欲寐，不喜接於人，甚者因循環障礙至於四肢厥逆。以上爲罹病時各體之態度，但平素雖爲健全時，亦依遺傳體質等關係，而有身體各臟器之機能因活潑，而善耐炎熱酷寒，精神的或肉體的勞作亦不易疲勞，常爲精神明朗，而活動力橫溢者，又有依於平素所謂虛弱而難忍於氣候之變化，雖稍爲勞動亦易疲勞，常因精神憂鬱而好安佚者，皆可以區別之。如此平素之生活機能，於罹病時所現之各體狀態，皆可作兩種之區別，即一爲能動的進取的，一爲被動的退嬰的，此種能動的進取的態度，一般統括爲陽之概念，其被動的退嬰的，一般統括爲陰之概念，亦即陽者非陰，陰者非陽之謂，非於陽之外別有陰也，陽中有陰，陰中有陽，千變萬樣之中，無陽者謂之陰，無陰者謂之陽，傷寒論中所引用之陰陽，全爲此類概念之表現，如所被用於哲學上者，實非表徵實在之陰陽也。

治療者，非爲僅蒐集發見之症候，精查其分量性質而確定其病名也，乃爲關聯於醫術上之根本目的，生命之維持發展，所謂之現前症候，依此等症候，對於治療價值最大者，順次處置之，傷寒論以醫術之根本目的及生命之維持發展爲對象，說明所有之症候，與治療有何之價值之書也，其爲此價值判斷之基準使構成概念者卽爲陰陽也，是故於卷首揭出「病發熱，惡寒者，發於陽也，無熱惡寒者，發於陰也」。作爲判斷陰陽價值之根本基準，並說明陰陽概念之基本內容，多紀元堅解此義云：「仲景所謂陰陽者，寒熱之謂也，曰病發熱而惡寒者，發於陽也，無熱而惡寒者，發於陰也，此乃全經之大旨、所謂發熱與無熱者，爲病熱病寒之明徵，只爲其章爲分邪之初犯表熱裏寒之不同而設，然由是推之，則諸般症候皆自可歷然」，又喜多村直寬云：「此爲全經之綱領，蓋人有陰陽之盛衰，病有深淺之差別，故無論老少強弱，偶感於邪，其人陽盛者則邪從於陽化，此爲太陽受病也，其人陽虛則邪從於陰化，此爲少陰之受病也」。又山田正眞云：「此章爲傷寒論全編之大綱，以定三陰三陽之位，辨寒熱虛實之分之所以也。蓋外邪初證有發熱惡寒者，有無熱惡寒者，夫邪者一也，人受之則生病，或爲發熱惡寒之陽症，或爲無熱惡寒之陰症者何也，依人之臟腑形體，有寒熱虛實之異，所受之邪每各從其寒熱虛實而化，故外邪初證，發熱而惡寒者，爲邪氣從實而化爲熱症，其無熱惡寒者，爲邪氣從虛而化爲寒症也。陰陽二字，指其人固有之寒熱虛實而言，發於陽者是太陽，發於陰者爲少陰」，以上所述無不關於病原體，以無如今日之精密智識，

僅於內因之差別，求病生陰陽之所以，非爲述病理也，由現代醫學觀之，則如此發生陰陽之原因，不僅爲內因之要約，卽由病原體種類性質之差別，所來的外因，亦不得不認爲重大之要約也。要之，於某種要約之下，病者以發熱寒爲始之發熱經過，謂之病發於陽而從陽化，反之，於某種要約之下，病者以無熱惡寒爲始之無熱經過，是謂之病發於陰而從陰化。

(未完)

皇漢醫學歌括(續)

張治河

又曰

濕家身煩疼，可與麻黃加朮湯，發其汗爲宜，慎不可以火攻之。

歌曰

濕家身體覺煩疼，關節之中水毒生，

方用麻黃加入朮，互相爲用效通神。

麻黃加朮湯功用

麻黃加朮仲師方，發汗利尿兩擅長，

身腫洩難呼吸急，初期歷卽悉堪嘗。

又曰

裏水，越婢加朮湯主之，甘草麻黃湯亦主之。（金鑑云，裏水當是皮水之誤。）

歌曰

呼吸不平面目浮，
越婢加朮功神速，
甘草麻黃亦可咀。

甘草麻黃湯功用

甘草麻黃皮水方，
奮興汗腺摧排泄，
皮膚水毒力能匡，
腫喘沉疴用此良。

傷寒論原文

少陰病，得之二三日，以麻黃附子甘草湯微發汗，以二三日無裏證，或微發汗也。

歌曰

陽氣式微曰少陰，
傷寒發熱身無汗，
機能衰弱病之形，
麻附甘湯功效靈。

金匱原文

水之爲病，其脈沉小，屬少陰，浮者爲風，無水虛脹者爲氣水，發其汗卽已，脈沉者，宜麻黃附子甘草湯，浮者杏子湯。（金鑑云，氣水之氣字，當爲風字。）

歌曰

腫爲水毒蓄皮膚，
須視脈形沉抑浮，
沉屬少陰麻附進，
浮爲風水杏仁驅。

傷寒論原文

少陰病，始得之，反發熱，脈沉者，麻黃附子細辛湯主之。

歌曰

心弱腦衰體不溫，
少陰名義據斯成，
受寒刺激肌膚熱，
麻附辛湯仔細斟，
麻附辛湯還治嗽，
更能麻醉止頭疼，
強心激腦兼驅汗，
房慾傷寒亦可吞。

又曰

發汗後、不可更行桂枝湯，汗出而喘，無大熱者，可與麻黃杏仁甘草石膏湯。

歌曰

汗後汗多喘不安，
燃燒亢進肺難堪，
表無大熱無須桂，
速用麻膏合杏甘。

麻杏石甘湯功用

麻杏石甘四味湯，
辛涼之劑效非常，

肺蒙熱灼喘而汗，清熱消炎用此方。

金匱原文

病者一身盡疼，發熱，日晡所劇者，此名風濕，此病傷於汗出當風，或久傷取冷所致也，可與麻黃杏仁薏苡甘草湯。

歌曰

身疼發熱暮尤加，仲景名爲風濕家，
風濕爲因炎係果，西醫今日曰僂麻，（西名僂麻質斯）
多因汗出當風際，或被冷侵溫度差，
關節發炎停惡液，麻甘苡杏將邪拿。

麻杏苡甘湯功用及加減法

麻黃杏子苡甘湯，利水消炎兩擅長，
關節發炎身體痛，肺多濁唾起膿瘍，
若將此劑頻煎服，便悉長沙立法良，
劇烈痛風關節腫，再加朮附力尤強。

苡仁及根功用

苡仁利水并消炎，
關節痠疼肢體腫，
肺癰無論潰與未，
此藥雖然平且淡，

膿毒將成如手拈，
痛風腳氣悉能蠲，
取汁於根力更全，
所收功效却如仙。

金匱原文

牡蠣湯治牡瘰，（外台作牝瘰，謂瘰之寒多者，）

歌曰

牝瘰因於寒象多，
麻黃蜀漆和甘草，

湯投牡蠣卽能差，
汗吐兼施治重疴。

傷寒論原文

服桂枝湯，大汗出，脈洪大者，與桂枝湯如前法，若形如瘧，日再發者，汗出必解，宜桂枝二麻黃一湯，（尾台氏曰，服桂枝湯以下十八字，爲白虎加人參湯之條文，錯亂混入也）

歌曰

桂枝服後未全清，
二桂一麻重發汗，

寒熱再來似瘧形，
自然邪解告安寧。

又曰

太陽病，得之八九日，如瘧狀，發熱惡寒，熱多寒少，其人不嘔，圍便續自可，一日二三度發，脈微緩者，爲欲愈也，脈微而惡寒者，此陰陽俱虛，不可更發汗更下更吐也，面色反有熱色者，未欲解也，以不能得小汗出，其身必痒，宜桂枝麻黃各半湯。

歌曰

病在太陽久未蠲，其形如瘧勢纏綿，
熱多寒少二三發，脈緩而微將自痊，
氣餒脈微常畏冷，勿投汗吐下方焉，
面紅身痒因邪鬱，宜用桂麻各半煎。

桂麻各半湯及桂二麻一桂二越婢一湯功用

桂麻各半複形湯，合作分工各擅長，
病毒久羈元氣餒，其形如瘧用之良，
兩湯合進似乎猛，實際量輕并不剛，
二桂一麻和一越，同爲小劑逐邪方。

(未完)

瘧疾之研究

王治華

瘧者虐也。寒則湯火不能溫。熱則冰水不能寒。寒熱令人難當。故曰瘧也。余則謂瘧無

有不寒熱。而寒熱不必皆爲瘧。蓋普通之寒熱。無有定期。而有定期之寒熱者。斯爲瘧也。但古人於瘧。分類極細。有以五藏分者。則有心肝脾肺腎諸瘧之稱。有以六淫分者。則有風寒暑濕諸瘧之異。有以病因分者。則有溫瘧。胎瘧。瘴瘧。疫瘧。痰瘧。血瘧。食瘧之別。有以六經分者。則有足太陽瘧。足陽明瘧。足少陽瘧。足太陰瘧。足少陰瘧。足厥陰瘧。之分。有以時間分者。則有夜瘧。久瘧。日日瘧。間日瘧。三日瘧。之殊。餘如陰瘧。瘴瘧。勞瘧。厥瘧。牡瘧。似瘧。鬼瘧。痢後瘧……等。立名繁複。徒亂人意。無益於治療。故置而不論。而亟待討論者。則爲日日瘧。間日瘧。三日瘧也。三種瘧疾。其所以致病之理由。不可不申述之於下。

西人謂斯病原因。由土壤蒸發氣而成。繼而發現孢子蟲。侵入人體。深入赤血球。則病作矣。而中醫之說。則謂夏傷於暑。汗出腠開。當風浴水。淒滄之寒。伏於皮膚。及遇秋風新涼束之。表邪不能外越。陰欲入而陽拒之。陽欲出而陰遏之。陰陽相搏。而瘧作矣。然寒熱爲本病之主症。其理由是當提先研究。

(一) 惡寒 西人謂原蟲發揮勢盛之時。與血球相爭。則血液集奔於內。急向救護。則惡寒作矣。中醫謂衛氣行於陽則陽虛。陽虛則陰勝。陰勝則惡寒矣。

(二) 發熱 西人謂成熟原蟲出舊血球入新血球之際。新舊血球。均被破壞。則血液分解。散溢於外。體溫放散。則發熱起來。中醫謂陰并於陽則陰虛。陰虛則陽盛。陽盛

則發熱矣。

統觀二說。則瘧疾惡寒發熱之原理。可得而明矣。但其病發之時間有異。則又何耶。試述其義。以便審證。

(一)日日發者 西說謂原蟲二十四小時成熟之徵。中說謂衛氣者。晝行於陽。夜行於陰。此氣得陽而外出。得陰而內薄。內外相搏。是以日作。

(二)間日發或三日發者 西說謂間日發者。爲原蟲四十八小時成熟之徵。三日發者。爲原蟲七十二小時成熟之徵。中說謂由邪氣之舍深。內薄於營氣間。與夫五藏之模連募原。道遠氣深。其行於皮膚也遲。彼衛氣每獨發於外。而此陰邪附着於內。獨發者其行速。而內著者其發難。陰邪方與衛氣相拒而爭。不能與衛氣俱行。而不得皆出也。是以間日或三日而作耳。

諸瘧發時。多成瘧母。西醫謂之脾臟腫大。原因爲抵抗病毒。製造大量白血球之故。而熱時腫大。熱退則減。往往爲貽後症。而中醫謂瘧久不愈。而食積痰瘀結成痞塊。藏於腹脇。脹疼時作。此營衛已虛。邪氣留着肝經。故宜養正消積並用。

瘧疾日久。由貧血而呈惡液質，黃疸，腎炎，浮腫，腹水，消化呼吸神經諸候並起。遂陷衰弱而亡。

(未完)

中央國醫館理事兼編審委員 黃竹齋先生傑作

中央國醫館編審定 鍼灸經穴圖考出版廣告

題簽者 章太炎 于右任
作序者 焦易堂 彭養光 邵力子 陳遜齋 謝利恆 吳廷錫 王典章 陳无咎 周柳亭 羅哲初
周岐隱 黃星樓 張贊臣 趙玉璽 周禹錫 鄒雲普 葉橘泉

以上諸序業經擇尤陸續登於國醫公報及上海光華醫藥雜誌醫界春秋茲彙列其要於左可見此書內容之完善

中央國醫館館長焦易堂序云黃君竹齋研究國醫垂二十年前撰傷寒雜病論集註業已風行一時今復出其所著鍼灸經穴圖考一書文顯而義幽言簡而意賅論經穴則瞭如指掌論考證則根據內經更能正各家之錯誤示後學以津梁有此書而中國之絕學以傳有此書而黃君之醫術以傳懿歟盛哉

中央國醫館學術專任委員南京市政府國醫考試委員陳遜齋序云黃君此書確切詳明有條有理其考證經穴也根據古經無附會無杜撰此與唐宋以後各有師承各出花樣積習相沿莫由知其錯誤者不同也其運用針法也刪繁就簡悉中肯綮此與諸家針法混亂無次方法愈多而治療愈誤者不同也其書可以醫病可以醫醫可以令一切鍼灸書籍望而却步

中央國醫館常務理事謝利恆序云吾國鍼灸治病常著奇效早為海內外醫家所公認但能舉其全說者極少雖有鍼灸大成等書未免仍多掛漏長安黃竹齋先生治學夙重實際不殫艱深於集註傷寒雜病論之餘復取古來針灸學說上起炎黃下迄近世旁徵博引萃於一編統系分明為吾國空前未有之傑作詢醫家之鴻寶也

中央國醫館編審委員周柳亭序云黃君竹齋精研醫理經方之餘兼擅針療所著針灸經穴圖考八卷其書以內難甲乙諸經為宗主譜出經脈孔穴之統系擷千金外臺銅人明堂資生圖翼大成金鑑及唐宋元明清針灸諸書之菁華正其錯誤補其脫闕參以近世生理解剖新說窮原委融會古今綱舉目張條理井然得此書而再讀內經則成有體有用之實學岐黃之道將由斯而大放光明有功醫林實非淺渺誠壽世之寶筏醫學之要典也

全書八卷鉛印漢裝分訂八冊每部實價大洋八元(郵費二角)

代售處

上海白克路西祥康里七七號
醫界春秋社
上海寶山路口頤福里六六號
光華醫藥雜誌社

南京建鄴路羊市橋九十九號
周柳亭醫寓
西安南院門
中華書局
西安五味什字
西京鍼灸社

鍼灸

鍼灸手術圖解

一名鍼灸圖考
(續前)

山東牟平楊華亭

孔最穴

甲乙經

手太陰之郄、去腕七寸、專金二七水之父母、刺入三分、留三呼、灸五壯、

千金要方

在腕上七寸、手太陰郄也、

外台祕要

手太陰郄、去腕上七寸、灸五壯、主熱病汗不出、此穴可灸五壯、汗即出、厥

頭痛、

銅人俞穴針灸經

在腕上七寸、手太陰郄、治熱病汗不出、此穴可灸三壯、即汗出、欬逆

、臂厥痛、針入三分、灸五壯、

鍼灸大成

去腕上七寸、側取之、灸五壯、針三分、主熱病汗不出、欬逆、肘臂厥痛、屈

伸難、手不及頭、指不握、吐血、失音、咽腫、頭痛、

醫宗金鑑

從尺澤穴下行、腕前約紋上七寸、上骨下骨間、陷中、孔最穴也、

西法針灸

在腕之橫紋下七寸、解剖緊接尺澤之下、即橈橈骨筋之後部也、亦有尺骨及橈

骨動脈、又分布頭靜脈之枝神經、則有外臍皮下神經、及橈骨神經之皮下枝、摘要禁灸、

經脈穴俞新考正 在腕前約紋上七寸、

【考證】從手腕橫紋上端、往上直量七寸、即孔最穴、大成云「側取之」、非在臂之上側、乃在臂之內面上側、係診脈之處、即金鑑所云腕前約紋上、

【手術】刺三分、灸三壯、

【主治】手臂痛、屈伸不得、熱病汗不出、

列缺穴

甲乙經 手太陰之絡、去腕上一寸五分、別走陽明者、刺入三分、留三呼、灸五壯、

千金要方 在腕上一寸半、手太陰絡、別走陽明、

外台祕要 手太陰絡、去腕上一寸半、灸五壯、甄權云、腕後臂側三寸、交叉頭、兩筋骨

罅宛宛中是也、主偏風口喎、半身不遂、腕勞、灸三壯、主瘧甚熱、驚癇如有見者、欬喘、掌中熱、虛則肩背寒慄、少氣不足以息、寒厥、交兩手如瞽、爲口沫出、實則肩背熱痛、汗出、四肢腫、身溼、搖時寒熱、饑則煩、飽則面色變、口噤不開、惡風、泣出、喉痹、欬上氣數欠、四肢厥逆、喜笑、溺白、熱病、先手臂痛、身熱瘕癥、唇口聚、鼻張、咽下汗出如連珠、小便白、熱痛、兩乳下三寸堅、脇下滿悸、善忘、口中沫出、

銅人俞穴針灸經 去腕側上一寸五分、以手交叉頭指末、筋骨罅中、手太陰絡、別走陽明、療偏風口喎、手腕無力、半身不隨、欬嗽掌中熱、口噤不開、寒瘧嘔沫、善笑、縱唇口

健志、針入二分、留三呼、寫五吸、即可、灸七壯、慎酒麵生冷物等、

針灸大成

手太陰絡別走陽明、去腕側上一寸五分、以兩手交叉食指盡處、兩筋骨罅中、針二分、留五呼、瀉五吸、灸七壯、主偏風口面喎斜、手腕無力、半身不遂、掌中熱、口噤不開、寒熱瘧、嘔沫、欬嗽、善笑、縱唇口健忘、溺血、精出陰莖痛、小便熱、痲驚忘見、面目四肢癱腫、肩痹、胸背寒慄、少氣不足以息、尸厥寒熱、交兩手而督、實則胸背熱、汗出、四肢暴腫、虛則胸背寒慄、少氣不足以息、

醫宗金鑑

從孔最穴、循外側、行腕後側上一寸五分、以兩手交叉、當食指末、筋骨罅中、列缺穴也、

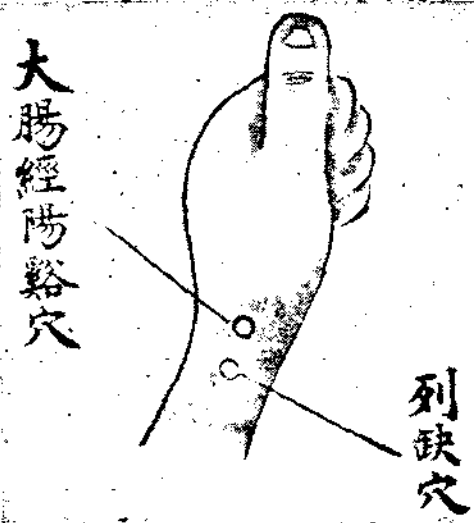
西法針灸

在孔最下之左側、離腕之橫紋一寸半、解剖、有長外轉拇筋、分布橈骨動脈枝、及前項之神經、

經脈穴俞新考正

手太陰之絡、別走陽明者也、在腕上側、去腕一寸五分、

【考證】此穴在拇指背後、由大腸經陽谿穴、上量一寸半、即列缺穴、又法、以兩手交叉、用食指叉於虎口之上、以食指尖盡處、即列缺穴、用指摸之、其處微有陷凹、即是、外台引甄權云、「腕後臂側三寸、交叉頭」、實誤、蓋人食指叉於



虎口、不能至腕上三寸、又云主「腕勞」、勞字疑爲痛字之誤、銅人云「陽原」、當是陽明、又云「健志」、當是健忘、大成云、「面目四肢癱腫」、當是擁腫、此穴治牙痛宜與下關虎口二穴並針有效、腕臂痛針之亦效、

【手術】針二分、灸五壯、

【主治】手腕臂麻痛無力、肩膊麻痺、口眼喎斜、欬嗽、半身不遂、口噤吐沫、喉痺、

經渠穴

甲乙經

在寸口陷者中、手太陰之所行也、爲經、刺入三分、留三呼、不可灸、灸之傷人

神明、

千金要方

在寸口陷者中、不可灸、

外台祕要

在寸口陷者中、不可灸、傷人神明、主瘧寒熱、胸背痛、胸中彭彭然、甚則交

兩手而瞽、爲暴癰喘逆、喉痺、掌中熱、欬逆上氣、喘息數欠、熱病汗不出、心痛欲嘔、

銅人俞穴針灸經

在寸口陷中、手太陰脈之所行也、爲經、治瘧寒熱、胸背拘急、胸滿膨

膨、喉痺、掌中熱、欬嗽上氣、數欠、熱病汗不出、暴癰、喘逆、心痛、嘔吐、針入二分、留三呼、禁不可灸、灸之卽傷人神、

針灸大成

寸口動脈陷中、肺脈所行、爲經金、針入二分、留三呼、禁灸、灸傷神明、主

瘧寒熱、胸背拘急、胸滿膨、喉痺、（一本爲胸滿膨脹癰）掌中熱、欬逆上氣、傷寒熱病汗

不出、暴癘、喘促、心痛、嘔吐、

醫宗金鑑

從列缺穴、循行寸口陷中、經渠穴也、

西法針灸

在列缺下之右側、解剖筋肉神經等俱同前、摘要禁灸、

經脈穴俞新考正

在寸口中動脈、壽頤按、此即診脈之寸部也、

【考證】在掌後高骨之前、適當寸口之後部、約三分之後一分、按大成云、「胸滿膨喉痹」、當是胸滿膨脹、喉痹、

【手術】針二分、

【主治】手腕無力、胸背拘攣、瘧疾、喉痹、欬嗽、心痛、胸滿、熱病汗不出、

太淵穴

甲乙經

在掌後陷者中、手太陰脈之所注也、爲俞、刺入二分、留二呼、灸三壯、

千金要方

在掌後陷者中、

外台祕要

在掌後陷者中、灸三壯、主胸痹逆氣、寒厥、煩心、喜唾噦噫、胸滿噉呼、胃

氣上逆心痛、欬逆煩悶不得臥、胸中滿喘、背痛、肺脹滿彭彭、臂厥肩膺胸滿痛、目生白翳、眼眦赤筋、掌中熱、乍寒乍熱、缺盤中相引痛、數欠、喘不得息、臂內廉痛、膈飲、煩滿、病溫身熱、五日以上汗不出、厥心痛臥若徒居心間痛、動作痛益甚、色不變者、肺心痛也、妬乳噫、胃氣上逆心痛、唾血振寒、噤乾、口僻、肘中痛、瘡瘻、瘡、

銅人俞穴針灸經

在手掌後陷中、手陰脈之所注也、爲俞、治胸痹逆氣、寒厥、善噦嘔、飲水欬嗽、煩怨不得臥、肺脹滿膨膨、臂內廉痛、目生白翳、眼皆赤筋、缺盆中引痛、掌中熱、數欠喘不得息、噫氣上逆心痛、唾血振寒、咽乾、狂言口噤、可灸三壯、針入二分、

針灸大成

掌後內側橫紋頭動脈中、肺脈所注、爲俞土、肺虛補之、難經曰、脈會太淵、疏曰、脈病治此、平旦寅時、氣血從此始、故曰、寸口者、脈之大要會、手太陰之動脈也、灸三壯、針二分、留三呼、主胸痹逆氣、善噦嘔、飲水欬嗽、煩悶不得眠、肺膨脹、臂內廉痛、目生白翳、眼痛赤、乍寒乍熱、缺盆中引痛、掌中熱、數欠、肩背痛、寒喘不得息、噫氣上逆心痛、脈瀼、咳血、嘔血、振寒、咽乾、狂言、口噤、溺色變、卒遺失無度

醫宗金鑑

從經渠穴、內循手掌後陷、太淵穴也、

西法針灸

緊接經渠之下、解剖筋肉神經等、俱同前、

經脈穴俞新考正

一名鬼心、在掌後橫紋頭、陷中、動脈、

【考證】在腕中橫紋外端陷窩處、卽太淵穴也、銅人主「煩怨不得臥」、疑是煩惋不得臥、

【手術】針二分、灸三壯、

【主治】手腕痛、胸滿、逆氣、數欠、欬嗽、目赤痛、

(待續)

推拿

推拿醫術 (續前)

錢健民

推拿醫術之科學原理

推拿醫術。既不借藥石刀割之力。厥疾何以能瘳。豈非完全在乎手術之運化。功力之純熟歟。夫穴道乃人身之經絡。通於筋絡。聯於臟腑。是以療治者。必識病症之癥結。經脈之感受。然後運用功力。直接於病源。是從根本而施其治療手術也。其手式有十二。爲推、拿、彈、摩、提、拾、捻、搓、抄、抹、滾、揉、指式有三十六。爲單指、雙指、單複之螺頂。連環等式分之。至手術乃氣勁功力。與手式綜合診治運用之基礎。爲提聚疏散運化通暢。據病源以之變化妙用。其原理有四一爲「誘導」作用。隔離患部。施用手術。行氣血之調和。使減輕或除患部根蒂之痛苦。一爲「制止」作用。人體各器官之作用。越出正調之興奮。或因病理上發生特別之興奮。施用手術。可以制止而收鎮靜之效。一爲「興奮」作用。身體各器官之機能。衰弱懈弛麻痺。施用手術。可以隨時興奮。加強其機能。恢復其正態。一爲「疏暢」作用。人體各器官受刺激。卽感覺局部之不適。或無病者施以手術。可使血液流通。身體疏暢。全體爽適。祛除凝滯。疾病不侵。諸邪不入。成一健全之身體。故一切內症。皆依此理

治療。無不效如桴鼓。可知推拿與人體健康。有密切之關係。與病者非病者有相當之適宜。其功效之偉大。可略見一斑矣。

按此篇原文，係在本公報二卷十二期所登推拿醫術第一篇中「推拿與用藥」一段之上。因為手民遺漏。茲再補排於此。以免遺缺。 編者附誌

第二章 基本運煉法

技擊之基本運煉法甚多。本章所述。皆與推拿有關者。他法恕不贅述。

第一節 煉腿

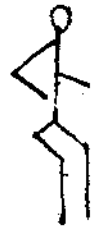
煉腿之法甚多。與推拿有關者。惟擺馬一法。擺馬俗稱馬步。又稱馬襠。習者。必下深功。脚步始能穩健。不致虛浮。其式亦甚多。本節所述。僅夾馬。平馬。二式。

夾馬 立正—立正之法。兩足並攏。兩股靠緊。身直。胸挺。兩臂貼身、直垂。手心向下。手指向前。雙目平視。調勻鼻息。舌抵上腭。—雙拳護腰。左足向前橫踏。足尖微右。腰直。左右腿各微微下屈。如圖。

平馬 此法乃採用達摩內家氣功吸陰卸肩馬式。如下深功。久之。能將外腎收納。筋骨堅強。其法。立正。兩足向左右離開。將氣吸入。下納丹田。兩臀軋緊。雙肩卸下。兩拳護腰。雙腿猛向下屈。膝後屈度成直角。再以氣灌足丹田。至不能容納時。立將氣吹出。立正如故。繼續行之。如圖。

第二節 煉臂

煉臂之法。推拿以沈肩墜肘爲要。煉法。懸繩樑上。下與頷齊。左手叉腰。曲肱套入繩內。肘用力下墜。肩同時亦隨之下沈。此一法也。再以拇指套入繩圈。全身不動。以手推繩。畫圓作半規形之振蕩。如圖。



夾馬式



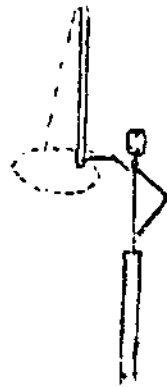
平馬式

第三節 煉手

煉手之法。推拿以指。掌。爲要。手式。計推。拿。彈。摩。捻。提。捻。搓。抄。抹。滾。揉。十二式。其中以推。揉。二式爲指式。最重要。能運化三十六式之多。互輔而行。共同發生偉大之功效。煉法。施各種手式於米袋上。純熟後。則錯綜變化之。指。掌。互用。推。揉。滾。并施。久之運煉有功。隨意而行。點點勁到。漸入超境。尙有一法。手。臂。



煉臂之動式



煉臂之靜式

腿。共煉者。小纜一。內貯鐵屑。作平馬式漸漸加重。左右提之。於此三部俱化。功勁悉達。因推拿于人體背部。腹部。四肢。及頭部。概用懸提之勁。無上述各項之訓練。既無功勁。亦不能持久。故施術者。功效之偉。力量之大。手術之精。實基賴之。

第四節 米袋

米袋猶沙袋也。手式之基本訓練完全賴之。故時時皆欲練習。不可間斷。其製法。以標布雙層。麻線引之。縫成袋形。內貯以米。紮其口。即成矣。袋不宜大。體積以容升米爲度。剛推時。宜鬆軟爲是。漸漸加緊至硬實。待推鬆時。再加緊。加米。施術時。先以手式十二式練之。純熟後。再以指式二十式練之。緩緩推完三十六式後。再錯綜變化之。推時調勻鼻息。沈肩墜肘。全神貫注。氣沈丹田。以丹田之氣。運入上肢。由臂至指。由指運入米袋內。氣欲平靜。力欲均勻。勁欲悠實。不可敷衍了事。更不可求速成功。久之功成。則米成齏粉。而布不裂。于此指腕之力量大矣。有此力量。爲人診治。其效自著。

第三章 禪功三助

研習推拿者。技擊之拳械既有根基。尙須練習氣功。此氣功實佔重要位置。與治療有極大之關係。習者幸勿忽視焉。

第一節 五音禪

是法爲胡氏祕傳。分吞吐。吐納。二法。概踞坐。兩手握虎爪拳。分置兩股上。拳相對。脈向上。腰直。目垂視丹田。舌抵上腭。調勻鼻息。二法行之有功。再將氣運納四肢。貫串之。

吞吐法

此法先吞後吐。計得五音。爲是。哼。硬。弗。旭。是。哼。吞音。硬。捺音。弗。提音。旭。吐音。行功時。先吸一口氣。用是字吞音。再吸一口氣。用哼字吞音。將氣鼓送入丹田。用硬字捺音。丹田氣滿至不容時。則提此一口氣。用弗字提音。緩緩將氣吐出。用旭字吐音。如此繼續行之。

總訣

是哼吸入雙口氣。鼓納丹田用硬字。丹田不容弗上提。緩緩噓出旭字遲。周而復始近百次。骨節輕鬆病永逝。

吐納法

此法先吐後吞。亦得五音。爲后。殺。烏。可。唔。后。提音。殺吐音。烏可吞音。唔捺音。行功時。提上一口氣。用后字提音。吐此一口氣。用殺字吐音。緩緩吸入一口氣。用烏字吞音。再吸一口氣。用可字吞音。將氣鼓送入丹田。用唔字捺音。如此繼續行之。

總訣

提上一口氣。急速用殺字。鳴可緩緩吸。鼓納丹田內。如此繼續行。百次爲止。境。歲積久功成。漸入神仙門。

行功時。神勿外馳。誠心守中。周身骨節肌肉緊張。以意運氣。吞吐。竄納。隨意而行。至

骨節疏響。庶幾可矣。

第二節 易筋經

易筋經。分內外二功。內功主靜。外功主動。世謂達摩所傳。惟鮮刻本。僅取其十二圖勢耳。十二圖勢印行甚多。故本節只述其訣。圖則恕不重繪。

第一式 韋馱獻杵

定心息氣。身體立定。兩手如拱。心存靜極。

立身期正直。環拱平當胸。氣定神皆斂。心澄貌亦恭。

第二式 韋馱獻杵二勢

足趾拄地。兩手平開。心平氣靜。目瞪口呆。

第三式 韋馱獻杵三勢

掌抵天門目上觀。足尖着地立身端。力周腿脅渾如植。咬緊牙關不放寬。舌可生津將膈抵。鼻能調息將心安。兩拳緩緩收回處。用力還將挾重看。

第四式 摘星換斗

單手高舉。掌須下覆。目注兩掌。吸氣不呼。鼻息調勻。用力收回。左右同之。

隻手擎天掌覆頭。更從掌內注雙眸。鼻端吸氣頻調息。用力收回左右侔。

第五式 出爪亮翅

掌向上分。足趾拄地。兩脇用力。並腿立直。鼻息調勻。目觀天門。牙咬。舌抵上腭。十指用力。腿直。兩拳收回、如挾物然

挺身兼怒目。推手向當前。用力收回處。功須七次全。

第六式 倒拽九牛尾

小腹運氣空鬆。前跪。後腿伸直。二目觀拳。兩膀用力。兩腿後伸前屈。小腹運氣空鬆。用力在於兩膀。觀拳須注瞳。

第七式 九鬼拔馬刀

單膀用力。挾抱頸項。自頭收回。鼻息調勻。兩膝立直。左右同之。側骨灣肱。抱項及頸。自頭收回。弗嫌力猛。左右相輪。身直氣靜。

第八式 三盤落地

目注牙呿。舌抵上腭。睛瞪口裂。兩腿分跪。兩手用力。拔地反掌。托起如托子金。兩腿收直。

上腭堅抵舌。張眸竟注牙。足開蹲似踞。手按猛如拏。兩掌翻齊起。千金重有加。瞪睛並閉口。起立足無斜。

第九式 青龍探爪

肩背用力。平掌探出。至地圍收。兩目注平。

爪探左從右出。修士效之。掌平氣實。力周肩背。圍收過膝。兩目注平。息調心謐。

第十式 臥虎撲食

膀背十指用力。兩足蹲開。前跪後直。十指拄地。腰平頭昂。胸向前探。鼻息調勻。左右同之。

兩足分蹲身似坐。屈伸左右腿相更。昂頭身作探前勢。偃背腰還似砥平。鼻息調勻均出入。指尖着地賴支撐。降龍伏虎神仙事。學得真形也衛生。

第十一式 打躬

兩肘用力夾抱後腦。頭前用力探出。牙咬舌抵上腭。躬身伍頭。至腿。兩耳掩緊。鼻息調勻。

兩手齊持腦。垂腰至膝前。頭惟探胯下。口更齧牙關。舌尖還抵腭。力在肘雙灣。掩耳聰教塞。調元氣自閑。

第十二式 工尾

膝直膀伸。躬鞠兩手。交推至地。頭昂目注。鼻息調勻。徐收入。脚根頓地。二十一次。左右膀伸七次。盤膝靜坐。口心相注。閉目調息定靜後起。

膝直膀伸。推手至地。瞪目昂頸。凝視一志。起而頓足。二十一次。左右伸肱。以七爲誌。更作坐功。盤膝垂背。口注於心。息調於鼻。定靜乃起。厥功惟備。

(未完)

藥物

袖珍臨時藥冊 (續前)

【禁止轉載】

楊華亭

肩臂手腿膝足部

按手足臂腿之症於氣血虧者鹿茸至麥奴四肢水腫者王瓜至郁李仁四肢骨軟無力者多因骨內鈣質缺乏須用龍骨與白堊中於寒溼致神經痛或肌跳者烏頭至砒霜因溼而痛者石斛至土茯苓

「鹿茸	鹿茸	鹿角膠	龜甲	龜甲膠	鱉甲
鱉甲膠	山甲	丹砂	芎藭	澤蘭	阿膠
羌活	玉竹	冬蟲夏草	牛膝	麥奴	「王瓜
瓜蒂	甘遂	大戟	澤漆	葶藶	郁李仁
「龍骨	白堊	「烏頭	馬錢子	白薇	秦艽
升麻	菖蒲	威靈仙	素馨	羊躑躅	白殭蠶
蜀椒	葶藶子	鈎吻	防風	蛇牀子	白蘇

國醫公報

藥物

蝮蛇

白花蛇

砒霜

「石斛

酸棗

梅實

蚯蚓

五加皮

防己

葶藶

薏苡仁

木瓜

土茯苓

陰陽部

按通尿劑詳利尿藥陰陽部潰爛因梅毒所致者詳瘡科藥樟腦至黃精為激刺尿道之劑少年久服慎之（餘詳藥物圖考）白蘇蝟皮主陰腫蝟皮亦主遺精白芷蝦蟆艸主陽莖頭腫烏鰂骨主白帶陰蝕遺精桑螵蛸主遺精下淋何首烏主帶下遺精紫葳至杜仲主溼熱陰痒五加皮至麥奴主小便餘瀝白殭蠶亦主陰莖生瘡肉菴蓉主莖中痛山茱萸至補骨脂主縮小便與遺精帶下使君子主白濁甘草主下疳為末敷之肉桂至訶梨勒主帶下斑蝥至蛤蚧主石淋百部至棟根皮主陰毛生蟲

「樟腦

鹿茸

玉竹

黃精

「白蘇

蝟皮

「白芷

蝦蟆艸

「烏鰂骨

「桑螵蛸

「何首烏

「紫葳

荊芥

當歸

蛇牀子

杜仲

「五加皮

鷄內金

白殭蠶

麥奴

「肉菴蓉

「山茱萸

益智子

牡蠣

龍骨

牛膝

補骨脂

「使君子

「甘草

肉桂

官桂

芍藥

龜甲

丹參

代赭石

禹餘糧

柏葉	小薊	艾葉	畢澄茄	黃蘗	王瓜
秦皮	烏頭	吳茱萸	蜀椒	赤石脂	白礬
地榆	無食子	五倍子	訶梨勒	斑蝥	螻蛄
蒲公英	蛤蚧	百部	苦參	棟根皮	

外腎部

按外腎多患疝氣症茴香至絲瓜囊結者宜用皂莢腎囊風列入瘡科

「茴香	升麻	赤箭	棟實	五加皮	絲瓜
「皂莢					

肛門部

按肛門部只言脫肛奇癢痔瘡等症而於便結水洩下利便血其病竈於腸部患痔者黃耆至赤石脂脫肛者龜甲與蝟皮患痔便結者硫黃爲宜肛門生虫奇痒苦參至硼砂

「黃耆	連翹	何首烏	敗醫	雄黃	亦石脂
「龜甲	蝟皮	「硫黃	「苦參	黃蘗	棟根皮
百部	蛇牀子	五加皮	白礬	蕭蓄	蝦蟆艸
「硼砂					

肺部

按欬嗽者杏仁至蔓陀羅欬嗽吐血者烏鯽骨至地榆蓋欬嗽不一有初患久患哮喘痰喘乾嗽唾血之別須審症用之

一杏核仁	桃核仁	郁李仁	白頭翁	生薑	紫蘇
半夏	虎掌	橘皮	遠志	細辛	貝母
射干	芫花	葶藶	茯苓	五味子	畢澄茄
旋覆花	吳茱萸	白前	款冬花	紫菀	百部
升麻	素馨	鈎吻	白蘇	萊菔	桑皮
原朴	肉桂	安息香	沒藥	麻蕒	礞砂
馬錢子	大蒜	蜂蜜	甘草	烏頭	麻黃
蔓陀羅	「烏鯽骨	柏葉	黃芩	大 <small>小</small> 薊	茜草
澤蘭	生地	三七	乾漆	鱉 <small>鱉</small> 鱉	茅根
梔子	栝樓根	麥門冬	代赭石	禹餘糧	石鐘乳
鐵質	花蕊石	文蛤	牡蠣	龍骨	無食子
五倍子	麥奴	地榆			

心部藥

按心部多屬血分藥如心房驚悸或心煩者地黃至梔子等藥若心腹脹滿或心痛者俱

屬胃經非心病也

地黃	茯苓	龍骨	牡蠣	大棗	牛黃
烏頭	酸棗	白朮	梔子		

胃脾部

按飲食失其功用及嘔吐者木香至檳榔飲食積聚宜破腹者阿魏至牽牛子胃癰初程水蛭至麥奴胃脾作脹宜吐者瓜蒂至白朮邪熱入胃致飲食不欲進者五味子至木通胃酸醱醉而痛者(俗名燒心)牡蠣至文蛤健脾者大棗至藕實

「木香	厚朴	丁香	茴香	高良薑	乾薑
肉桂	官桂	棟實	柴胡	沈香	薤白
芥子	薄荷	生薑	半夏	橘皮	蔓陀羅
人參	烏藥	麝香	芎藭	丹參	桃仁
畢澄茄	大蒜	蜀椒	白朮	蒼朮	豆蔻
白豆蔻	縮砂密	益智子	萆撥	肉豆蔻	枳實
萊菔	麩	雞內金	「檳榔」	「阿魏	大黃
蘆薈	牽牛子	「水蛭	鼠婦	螻蛄	麥奴
「瓜蒂	藜蘆	常山	蜀漆	石胆	白礬

「五味子	梅實	木瓜	醋	山查	石膏
黃連	黃芩	苦參	知母	葛根	梔子
黃蘗	牛蒡子	山豆根	栝樓根	龍胆	麥門冬
天門冬	石斛	菊花	滑石	地骨	蘗豆
山茱萸	木通	「牡蠣	龍骨	烏鱔骨	石灰
白朮	文蛤	「大棗	粳米	飴餈	薯蕷
龍眼	藕實				

(未完)

近世內科國藥處方集 (續)

葉橘泉

處方四 荆防敗毒散 荆芥七、○ 防風五、○ 羌活四、○ 獨活四、○ 前胡五、○
 柴胡四、○ 桔梗六、○ 川芎四、○ 枳殼五、○ 茯苓一〇、○ 人參三、○
 甘草三、○

右十二味判為散。絹包。作三百西西煎劑。一日分三次服。

適應症 流行性腮扁桃腺炎。初起全身症狀重者。頭疼體痛、往來寒熱、骨節痠痛、精神疲頓等。

方解 羌活用作鎮痛藥。且有發表散寒作用。嘗用於感冒性頭疼體痛骨節痠痛等症。

獨活之功效與羌活相同。

前胡爲祛痰藥。用於感冒性頭疼發熱咳嗽嘔吐等症。

柴胡爲清涼性解熱藥。嘗用於胸脇苦悶。寒熱往來。骨節煩疼頭痛等症。

川芎爲鎮痙鎮痛藥。有平降血壓作用。對於頭痛衄血血痺臂痛等症有特效。因其能行血順血。有散血排膿之功故也。

枳殼爲健胃藥。有祛痰破結之功。善治胸脇痺痛。嘔吐痞脹等症。

茯苓爲利尿藥。能減喉頭滲出物之分泌。故有化痰之功。

人參用爲健胃強壯藥。興奮精神。促進抵抗力之產生。用於大隊解表藥中。有發揮諸藥之作用。

荊芥 防風 桂枝 甘草 均見前

處方五 冰硼散 冰片二、〇 硼砂二〇、〇 元明粉二〇、〇 硃砂二、五

右四味、共研極細末、磁瓶密貯、每用少許吹患處、一日三四次、

適應症 腭扁桃腺炎、咽痛嚥下困難、局部有乾酪樣滲出物、或結成假膜、喉頭分泌亢進、涎唾粘膩等。

方解 冰片爲祛痰藥。外用有清涼消炎作用。嘗用於口瘡喉痺等一切急性充血性炎症。

硼砂外用爲極有效之防腐消毒藥。特嘗用於口腔喉頭一切炎腫瘡腐諸症。

元明粉即朴硝。和蘿蔔同煎而成爲白色之結晶粉末。內服有解熱利尿及緩下作用。外用作消腫消炎藥。

硃砂即「硫化汞」。外用有殺菌殺蟲解毒治療作用。皮膚病可作薰烟劑。吹喉能療傳染性炎腫諸症。

處方六 升麻散 升麻一二、○ 芍藥一〇、○ 玄參一二、○ 桔梗一〇、○ 乾葛一二、○ 甘草六、○

右六味剉作三百西西煎劑、去渣、一日分三次服、

適應症 散發性或流行性腮扁桃腺炎。不論一側或兩側腫痛。吞嚥不利。喉頭起白腐。痰涎粘膩喀唾不出等。

方解 升麻爲解熱解毒藥。奏特效於咽痛口瘡諸症。凡流行性傳染性化膿性等熱毒。如痘、瘡、癩、疹、白喉、惡瘡、癰疽、均能治之。芍藥有能使腹部充血。減退上部炎性病灶之功。故能治頭痛喉痛。腹部貧血攣痛等。因其有鎮靜鎮痛作用。

乾葛即葛根 元參 桔梗 甘草均見前

處方七 苦酒湯 半夏七枚 鷄子清一枚 苦酒三十西西

右半夏生用、洗去涎、刮作十四片、同苦酒置杯中、放炭火上煮三沸、去半夏、乘熱沖入鷄子清、候涼、令患者少少含漱、右作一日量、分數次用。

適應症 咽中生瘡、不能言語、聲音不出。

方解 半夏爲鎮嘔祛痰藥。嘗用於咽痛吐逆等症。因其內含一種麻螫性滑涎。故生用須浸洗。否則能令喉舌麻木。

苦酒卽米醋。須用其陳久者。其主成分爲醋酸。爲收斂藥。有解毒消瘡作用。能解魚肉蔬菜諸毒。並塗蟲螫毒。

雞子清爲緩和粘滑藥。有清熱解毒作用。和醋攪服。療黃疸。並塗一切熱毒瘡癰喉痺等處方八 玉鑰匙 西瓜霜二〇、〇 硼砂二〇、〇 硃砂二、二 殭蠶二、〇 冰片二、〇

右五味、共研極細末。磁瓶密貯。每用少許吹患處。

適應症 腭扁桃腺炎。腫痛白腐。嚥下困難。並一切口腔咽喉諸炎腫。

方解 西瓜霜係用大西瓜一個。切去蓋。挖去瓤。納芒硝令滿。仍以蓋蓋上。用繩絡起。懸透風處。數日。瓜皮上起出白霜。以鷄毛掃下。瓶貯應用。本品有清涼消炎作用。爲一切喉炎之特效吹藥。

殭蠶卽一種芽胞細菌。侵入蠶體而繁殖、致蠶之絲膜、脂肪、筋肉等。均被該菌之絲狀體侵襲貫穿。蠶死而殭硬。遍體顯現白色粉末狀物者是。爲喉痺失音要藥。對於癩症。風痰。丹毒。瘡腫諸症。均有效。蓋有解毒鎮痙消炎作用也。

硼砂 硃砂 冰片均見前。

(待續)

國醫界唯一之集團 醫界春秋社擴大組織徵求新社員啓事

中醫之於今日。衰敗凌夷。亦云極矣。西醫之侵畧。政府之摧殘。而吾中醫仍安之若素。闕然無聞者。豈學術之不敵人耶。蓋亦少對外正式團體作有力之宣傳耳。嗚呼。際此存亡絕續之交。苟不急起直追。而為救亡之計。勢必迫於淪亡而後已。同人等關懷利害。不得不設法維持。爰特組織斯社。發行月刊。大聲疾呼。力挽狂瀾。亡羊補牢。猶未為晚。惟事關中醫全體存亡。端賴羣策羣力。互相維持。尚希海內同志相率加入。庶幾衆擎易舉。衆志成城。則不僅本社之幸。仰亦吾中醫界之幸也。茲將本社之畧歷與信用及入社手續等列左。如蒙贊同參加。共扶危局。則中醫前途其庶幾矣。

(一) 歷史悠久 本社創辦於民國十五年四月廿六日。迄今九載。月刊亦已出至第一〇四期。久為社會人士所稱道。內而喚醒中醫之迷夢。外而抗禦西醫之侵畧。對於歷年之中醫事業。(如力爭中醫加入學校系統及反對廢止中醫案參加中央國醫館等)莫不首先奮鬥。事實具在。斑斑可考。

(二) 信用卓著 本社出版「醫界春秋」月刊。自發行以來。從未脫期與停頓。且內容較前增加數倍而有餘。因之定戶日多。銷數驟增。歐美南洋各地為數亦不少。信用卓著。早為有口皆碑也。

(三) 註冊團體 本社於民國十七年二月三日蒙上海

市衛生局發給第二號註冊執照。民國二十年十一月二十一日復蒙國民政府內政部發給警字第二十七號登記證。及上海市政府第一五六九號之批示等。概認為正式醫學團體。研究學術之機關。

(四) 入社手續 凡有志研究醫學者。不分男女。不限年齡。不論醫界非醫界均可加入。惟初次入社者須先填寫志願書。並同時繳納入社費洋二元。常年費洋一元五角。又證書費洋五角(共計四元)以後每年祇須繳納常年費洋一元五角。

(五) 優美證書 凡初次加入本社者。經本社執行委員會審查合格後。即給予入社證書一紙。認為正式社員。(證書優美異常)

(六) 贈閱月刊 凡一經入社。認為正式社員後。即常年贈閱「醫界春秋」月刊一份。以資研究。而示優待。(非社員定閱每年連郵大洋二元)

(七) 名譽社員 凡已經入社之社員。(或同時入社者亦可)能一次介紹十人以上入社者。本社另行給予名譽證書。以資鼓勵。(入社志願書函索即奉)

社址 上海白克路西七七號 醫界春秋社
 上海白克路西七七號 醫界春秋社

醫案

腰痛答案

續前

吳縣宋愛人

(二)宣暢鬱火 雖然。腎邪不可不拔。肝鬱不可不宣。此所謂若藥不瞑眩厥疾不瘳。故雖任用獨活提邪。蒺藜散鬱。然猶當預防伏邪一透。而鬱屈之火驟然飛揚難制。故又必早爲有制之師。使鬱火有宣透之用。而無攻竄之害。宣透則火用得宣而疏洩有權。攻竄則飛揚無制而亢害乃生。歷患腦部發燒。失眠目赤等證。倏然而起者。正爲未經宣透。驟遭攻竄之害也。故益以川連以清透鬱火。蓋黃連入心經。兼入肝、膽、脾、胃、大腸、爲清火治溼之聖劑。重以薑汁製之者。散鬱之用爲尤著也。觀二十條每逢五心煩熱。腦部發燒。牙根脹痛時。用黃連卽效。已可徵信矣，故本方黃連薑梔。爲獨活蒺藜之從治也。原文又云。用溫藥而能預防失眠。則得之矣。(見原文末條附註內。)施用黃連薑梔者。正所以清宣鬱火。而不令其飛揚難制。使君相二火各安其位。則寤寐自安矣。

(三)蠲痺利溼 尊恙腰痛重著。顯有重著之溼留注腎藏所轄之境。腎陽不能用事。遂致痺著益甚。故欲通腎陽行氣開痺。則非有蠲除其重濁之溼不可。徒用苦寒瀉火固不可。徒用溫燥

補火亦非計。蒼朮入脾胃。爲治溼升陽散鬱之主劑。藉其雄健之力。建蠲痺之功。則蒼朮又爲治溼痺腰痛之要藥矣。原文云、每服蒼朮。飯量必增。似皆溼重之證也。（見原文第一條三例）可見本人經歷。無一非真憑實據也。茯苓通腎益氣化。爲補利兼優之品。白爲循良。仲景作腎著（即腰部重著如束五千錢）湯。即以茯苓爲君。類可知矣。

（四）調暢氣鬱 凡痺之所以重著不去者。氣爲之也。內經云、勇者氣行則已。怯者著而爲病。故痺之著。繇於氣之滯也。行痺而不調氣。則痺永不爲開。香附入肝經。兼入三焦。爲理氣開鬱之主藥。得茯神交心腎。得當歸調氣血。得旋覆蘇子降痰鬱。得蒼朮米仁解溼鬱。得黃連山梔解火鬱。得川芎當歸解血鬱。則調氣開鬱之功。固無往而不利也。

（五）用陽和陰 內經云。陽氣者、精則養神。柔則養筋。開闔不得。寒氣從之。乃生大痺。痿者、行步疋然。爲腰痛不能轉側者也。（另見後去瘀生新條）故陽氣滑利。則神光煥發。筋骨勁強。而永無溼寒痺著。况腎中陰陽。原是元神胚胎之所。故非溫通其陰中之陽。則藥力不能直達病所。而痺不爲開。桂心甘溫無毒。爲通陽活血妙品。（去粗皮爲肉桂、內外皮一并全去爲桂心。蓋取其性尤柔和也、見沈氏尊生、藥肆多有不分者、惟桂確以色紫肉厚、滑潤香而無葱蒜臭者爲佳、）此用陽和陰。與純用溫補異也。

（六）用陰和陽 治痺之法。妙在交通陰陽。陰陽者。血氣之元神也。故既有用陽和陰。必有用陰和陽以配之。所以氣相求也。本證既有獨活漢藜之提邪外。出蒼朮以去溼開痺。香附以

調氣開鬱。桂心以行陽引陰。此剛健之師。固足以攻堅破積也。然陰之與陽。血之與氣。同爲司開闔。利機竅。潤筋骨。利關節。設剛健之師而不以柔濟之。則偏師無濟。氣將調鬱而血將燥滯矣。當歸入心、肝、脾、三經。爲養血潤燥之主藥。性溫而不燥。質潤而不滯。其於濡筋骨。利關節。尤爲獨擅。別錄治溼痺。甌權治腰痛，好古治腰溶溶如坐水中。則當歸不獨柔以濟剛。且其行痺止痛之功。早爲各家所公認者矣。

(七)通痺止痛 以上皆通痺法也。然特稍參乳香沒藥者。所以藉其行氣開痺以厚諸藥之力也。考乳香入心肝脾三經。爲活血伸筋之品。沒藥入肝經。爲消腫定痛之品。蓋非此二者。不易攻入此頑固堅實之壁壘也。

(八)行氣化痰 凡水溼一有痺塞之處。無不凝而爲痰。惟痰之積。在上焦者。開透猶易。痰之留於脂膜者。分剗殊難。而深伏潛藏。與臟腑結爲一體者。(邪正渾合爲一之義)剗撫尤難。白芥子治脂膜之痰。天南星治風寒之痰。各有專司。而性皆粗劣。惟萊菔子則行氣化痰爲最妙也。而半夏、廣皮、等均可類推。

(九)去瘀生新 新陳代謝爲生理妙用。原蟲。電子。氣胞。血輪。內臟腺體。分泌液汁。神經靈活。通達無礙者。固無時無刻不在新陳代謝中衍其生活者也。惟有陳腐不去。則新生命轉爲減退。不獨氣有所瘀滯。卽血亦將凝痺。夫以久伏沉著之邪。豈無凝而不去之瘀。仲景治血痺虛勞。以內有乾血。而用大黃蠱蟲丸。正所以去其瘀而參草之力得以建其功也。昔喻

嘉言治腰痠廢。(見前用陽和陰條)血脈久祕者。桃仁承氣湯。重用肉桂。少佐附子行經。蓋承氣湯中有大黃故也。故瘀不去則新不生。新不生則痺不開。大黃有推陳致新之功。(見本經)况重用薑汁而炒取其炭者。有潛消之益而無傾瀉之害。與單用番瀉葉絕然不同。非瀉劑也。如微者。酌用紅花、桃仁、等代之。

(十)益腎歸經 歸經者。所以引導諸藥一併歸入一經，使師有紀律而力有一致也。此於立方爲引經藥。於運用爲舟楫法也。夫欲使藥氣之浮於上者。則有桔梗以升提之。使藥力之歸於下者。則有牛膝以下引之。蓋氣相應而理相從。如鑽石之吸電。磁石之吸鐵。物理使然也。牛膝入肝腎兩經。爲走而能補之品。能引導諸藥同入肝腎。而後提而出之。別錄謂其補中續絕。填骨髓。治腦中痛。及腰脊痛。則牛膝引導下行之力。且可與獨活之一輕揚一下降爲舟楫也。惟以懷慶產而蒸製用之爲佳。致益腎之藥。如杜仲、沙苑、菟絲、等皆是。不獨一桑寄生也。

雖然。理雖通暢。方雖周密。臨時變化。觸類旁通。則意可融會。筆難盡述。神而明之。存乎其人。惟是金風送爽。於時爲秋。則提邪外出。又覺較費周折耳。然能認清理路。亦不難得此終南也。立方過於浮泛不切者。服之無益。過於奇幻怪僻者。亦失王道。而竟有功難抵過。獨寒獨熱。專攻專補者，於病機有特殊變局而外。餘則均非宜也。故非彙集衆長者不足以勝任矣。

(完)

中央國醫館統一病名婦科草案附記

周柳亭

寇宗奭曰。甯治十男子。弗醫一婦人。蓋以婦人之病。與男子既有經產帶漏之不同。生理病因之各別。且爲禮教所拘。使療治者隱情難得。所以婦人爲半啞醫也。雖然。婦人與男子病症。除「經期」「帶下」「胎前」「產後」判若霄淵外。其他一切普通各病。如六淫傳染。七情鬱結。患病既同。治法亦無甚差異。所立病名。自當屬於內外各科。毫無疑義。此次本館編述統一病名。同仁各擔任分科起草。劃清界限。以斷藤蔓。惟婦科較爲簡略。因與男子相同之病症。已由內外各科。分門編纂。無庸另起鱸龜。免添蛇足。但本科病名。若過於簡單。又恐貽顧此失彼之誚。故關於婦人病名。而不可移易者。姑勿論爲內科。爲外科。在婦人患之。既與男子獨異。如「熱入血室」「乾血虛癆」「乳癰」「乳巖」等症。諸如此類。仍當儘量蒐集。以防掛漏。不特此也。例如一婦人之患「感症」與「雜疾」。患者因時間關係。妊娠產後兩時期。前後均病時邪。或皆患失血。病名雖同。而病情治療。迥然差別。仍當兩存病名。分系列入。惟須冠以「妊娠」「產後」各患某病字樣。示其區別。病理既因時間感受而殊。名稱似無重複牽混之贅。本篇所列病名。在求分晰病症。以期翔實。不能以此症賅括彼病而執簡馭繁也。

至每病證候。於中說外。偶爾參以西說。非敢謂一知半解。溝通中西。不過以中說爲主體。間有西說可以採取者。不妨補充餘義。聊資借鏡。乃吸收新知。不沒人善之旨云爾。

阮郎歸

陳无咎

春風吹縹莫愁湖。湖樓啼鷓鴣。隄邊楊柳綠髭鬚。風流張緒初。花點黠。草蘼蕪。青山入畫圖。漁舟浮水打圓竿。肩頭行草書。

其二

脂胭井畔泣寒燈。闌干十字紅。鷄鳴寺裏飯前鐘。高樓眼豁蒙。山睡虎。石蟠龍。臺城西復東。青天開堞水彎弓。碧紗詩句籠。

浣溪紗

歌扇流雲裁合歡。舞裊貼地怯蹣跚。夜深人散漏敲殘。興盡獨歸春夢粉。日高遲起睡衣禪。出門拜客帽圍寬。

其二

山鳥偷閒歷亂啼。提壺買酒過青溪。小姑鳴杵搗春衣。柳色媚烟隨水綠。秦淮烟雨蔣山低。鷺鷥獨個背人飛。

此幾闋小令。去歲在京所作，今年修正。友人云。入北宋詞家可以亂楮葉。宋制有官妓。例須迎唱。故晏元獻歐陽文忠司馬文正集中。皆極旖旎。蓋付諸絃管。應合節奏。無所謂貞淫也。乙亥十月黃谿并記。

附錄

甘肅省出產藥物調查表

藥名	產地	栽種情形	產量	價格	行銷區域
黨參	康樂、武都、甘谷、岷縣	野生秋後挖掘	二百餘萬斤	每百斤約值四五十元	除本省銷用外悉運往四川陝西湖北廣東上海平津一帶
秦艽	康樂、靜寧、岷縣、清水、臨洮	野生春秋二季採挖	一百餘萬斤	每百斤約值十五六元	運往川陝等省
川芎	康樂、華亭等縣	野生或有採小根於春季栽種三年成熟	三十餘萬斤	每百斤約值十二三元	本省銷用外多運往陝西
大黃	康樂、禮縣、張掖、靜寧、民樂、隆德、武都、西靖、永靖、古浪、岷縣、華亭	春季下種成熟後另栽二年後成熟挖掘	三百餘萬斤	每百斤約值十餘元	除本省銷用外悉運往四川陝西綏遠江西東三省
當歸	康樂、禮縣、臨洮、漳縣	春季下種秋後採挖	五百餘萬斤	每百斤約值三十餘元	陝西湖北上海廣東平津一帶以及外國

羌活	黃耆	獨活	黃蘗	芸香	黃芩	知母	貝母	烏藥	麝香	半夏	柴胡	
康樂 民樂 化平 岷縣	康樂 禮縣 和政 張掖	康樂 民樂	康樂	康樂 臨洮 和政	康樂 榆中 靈台	康樂 慶陽	康樂 隆德 臨潭	康樂	古浪 武威 永靖 天水	岷縣 岷縣 永靖	康樂 臨洮 渭源	臨潭 漳縣 和政
野生秋後採挖	野生秋後採挖	野生	野生	野生	野生	野生	野生	野生	取自麝身	野生	野生	
二十餘萬斤	四十餘萬斤	五六千斤	千餘斤	千餘斤	一萬餘斤	八千餘斤	五千餘斤	三千餘斤	約二百餘斤	二萬餘斤	十餘萬斤	
每百斤約值 十餘元	每百斤約值 十二三元	每百斤十三 四元	每百斤六元	每百斤約值 六十餘元	每百斤七八 元	每百斤二十 餘元	每百斤四五 十元	每百斤十餘 元	每斤約二百 餘元	每百斤約七 八十元	每百斤約四 十餘元	
運往四川綏遠等省	運往川陝綏遠等省	運往綏遠一帶	本銷	本銷	運往川陝二省	運往川陝二省	運往川陝二省	本銷	東南各省	東南各省	本省及川陝豫等省	

廣告價目表					定價報目表			
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	郵費在內不另收查郵票代價按九五折計算	全年十二冊	半年六冊	冊數
	十元	十八元	二十元	全面		二元	一元一角	國內及日本
	五元	九元	十元	半面		三元	一元六角	香港及澳門
	三元	五元	六元	全面四 分之一		四元	二元二角	南洋及歐美
	二元	三元	四元	全面八 分之一				

國醫公報第三卷第一期

中華民國二十四年十一月出版

編輯人

國醫公報社
編輯 周柳亭

發行者

南京門東長生祠一號
中國醫館 國醫公報社
電話二三四七二

代售處

南京太平路
胡開明 號
綫紙印刷
筆墨文具
電話二三一六五

印刷者

南京常府街十六號
仁德印刷所
電話二二三一〇

中央國醫館啓事

我國川，陝，粵，桂，諸省。所產藥物。極爲豐富。其他如晉，魯，湘，贛，各地藥材。出產亦多。茲爲調查各處道地藥材狀況起見。希各省市國醫分館暨醫藥團體將該地出產各藥品。如「產地」，「栽種」，「產量」，「價格」，「行銷區域」各項。逐一詳細分欄列表。函達本館。俾按期刊登公報。以備留心藥物學者之參考。此啓。