

本報創始於光緒二十九年，即一千九百零三年，至今已歷六十餘年。其間雖經多次變遷，然宗旨始終如一，即為醫學界服務，為社會大眾提供健康資訊。本報承蒙各界人士之愛護，得以延續至今。茲因業務需要，特將本報遷往新址辦公，特此公告。

▲本刊特別啟事▲

自一月二十八日起，本報將由每日出版改為每週出版一次。此舉係因紙張昂貴及印刷成本增加所致。為維持本報之品質與內容之豐富，特此調整出版頻率。敬請讀者諒察。本報每週六出版，內容涵蓋醫學、藥學、衛生保健等領域。歡迎各界人士踴躍投稿，共同推動醫學進步。

醫界春秋

津江閣題

醫學報社編輯部

醫學家

張贊臣主編

第六十八期

第六年八月號

# 生理治療學努力之成績

耳炎 ▲ 膀胱炎 ▲ 丹毒 ▲ 喉管炎 ▲ 毒腫

## ◀ 及一切腫炎之療法 ▶

凡一切腫炎等症。以溫熱之安福消腫膏敷治。立奏根本之效。足使稱意於心。喜形於色。用為引藥。能延長其効力之進行。是以其為珍貴也。

安福消腫膏係一切瘡炎腫之最優最妥之引藥。此膏宜熱用。密敷患處。患者必覺萬分愉快。三十五年來。以敷用珍貴之安福消腫膏而證明對於治療血凝狀腫確具奇効者。何可勝計。

樣品及說明書。函索即寄。

安福消腫膏

*Antiphlogistine*

安福消腫膏

美國紐約登佛化學製藥公司出品

中國總經理同益洋行

上海黃浦灘二十四號

THE DENVER CHEMICAL MFG. CO., 163 Varick

Street, Newyork, U. S. A. Muller & Phipps

(CHINA) Ltd., 24, the Bund, Shanghai

▲聯合會主任 蔣文芳先生介紹

### 國醫界最切之六大新書

當此國醫學革命之秋。醫林著作。實汗牛充棟。其文或失之迂腐。或失之曠舉。我友蔣子贊臣。勤奮無私。其作品却似其人。主編「醫界春秋」。卷五六年。理願工作。非但從未間斷。抑且日見精進。遂採擇精華。參以心得。著有中國診斷學綱要。咽喉病新說。方藥考論類編。青年男女衛生指南。及校訂血證與肺全書。天癸與牛痘等書六種。次第發行。其內容如何。讀者當能洞鑒。蔣君芳之編纂。務將各該書之價目錄左。藉爾愛護。若著作之採擇焉。

書名	冊數	價格
▲中國診斷學綱要	一大冊	實價大洋八角
▲咽喉病新說	一冊	實價大洋四角
▲方藥考論類編	一冊	實價大洋四角
▲青年男女衛生指南	一厚冊	實價大洋八角
▲血證與肺全書	一冊	實價大洋六角
▲天癸與牛痘	一冊	實價洋一角六分

以上各書。均照定價折實計算。外埠郵費照加二。如欲購者。另加掛號費一角。郵匯不通用。郵票代款。九五折計算。中國醫藥書局詳列書目。函索即奉。

總發行所 上海西藏路西洋藥房 中國醫藥書局

### 現代醫學革命和漢醫學真髓

▲全書洋裝一厚冊 ▲定價大洋三元

▲特價大洋二元四角 ▲郵費國內一角七分 國外七角二分

本書為國醫沈石頑君所譯述。內容以東方醫學醫學之經驗為材料。以現代科學醫學之理論為研究。全書分為「總論」「腺病質」「小兒科病」「腦神經系病」「呼吸病」等編。都至十八萬言。此書誠為現代溝通中西醫學之唯一善本。故凡有志改進國醫者。當宜人手一編。以備為之參考也。

### 國醫界之傅氏醫學三書

▲全書四冊布套一函古裝精雅

▲實價大洋一元四角郵費加二

本書為湖南名醫傅彥言氏之尊人耐溪先生所著。書凡四冊。分為「經脈玉屑」「醫案摘奇」「舌胎統志」等三種。從容揮筆。獨出心裁。不循常徑。能悟微國醫學術之奧旨。誠為研究醫學者之實用書籍也。

總發行所 上海西藏路西洋藥房 中國醫藥書局

**清血解毒 治毒聖藥**

價目：  
大瓶一元七角  
中瓶一元  
小瓶五角

內服 工服

**六面六**

太和藥房發行



**介紹名譽**

此藥係由名醫精心研製而成，專治一切瘡毒、疥癬、濕疹、皮膚瘙癢等症。功效神速，馳名中外。各大藥房均有代售。

▲持約經售處▲

上海南京路二十號 中國藥房發行

**通經活血-婦女良藥**

**月月紅**

此藥係由名醫精心研製而成，專治婦女經期不調、赤白帶下、子宮虛冷、久不受孕等症。功效顯著，馳名中外。

五洲大藥房發行



# 醫界春秋第六十八期(第六年第八號)目錄

編輯者：張贊臣

## 論壇

「中藥科學化」是什麼(二續·完) ..... 李天佑

## 學說

取藥之研究(續·完) ..... 時逸人  
 傷寒論大承氣湯病機之研究及藥不運轉者之  
 辨證下注 ..... 張錫純  
 對於傷寒論「太陽中風陽浮而陰弱陽浮者熱自發  
 陰弱者汗自出」之研究 ..... 羅環  
 傷寒者桂枝湯主之「之」之研究 ..... 羅環  
 六經辨別主藥之研究 ..... 羅環  
 少陽而傳陽明 ..... 羅環  
 經脈之研究(三續·完) ..... 羅環  
 經脈之研究(續·完) ..... 羅環  
 論牛人病後遺留便毒 ..... 蕭俊遠  
 夜睡舌燥之解釋 ..... 蕭俊遠

## 專著

痘毒腫毒(二) ..... 李健頤  
 實用混合外科學講義(六) ..... 余無訥  
 醫藥學光(五) ..... 四川重慶周壯廉撰  
 陸昌禹編校

## 考正

玉枕穴之考正 ..... 楊維寧

內務部醫藥局所印雷公新編 ..... 徐 楚

## 藥物

國產藥物「甘草」之研究 ..... 葉植泉 合撰  
 中藥之科學研究(四) ..... 黃松濤 宋大仁

## 筆記

守齋齋齋齋 ..... 王錫光  
 經絡與藥物 ..... 夏益壽  
 小兒痘疹及痧症治法與吐瀉之關係 ..... 霍洽怡

## 醫案

生春齋醫案(二) ..... 謝錫樞  
 通訊治驗方(二) ..... 張贊臣

## 問答

答王少樞同志代問君問渴後略重之治法 ..... 鄭尹群  
 答李健頤君問冬令不愈之腳氣之治法 ..... 萬象東  
 答林建廷君問鼻不聞香臭之治法 ..... 蕭俊遠  
 答趙君問腹脹求驗方 ..... 葉植泉  
 答謝君問代友之問案 ..... 葉植泉  
 為弟醫治求驗方 ..... 葉植泉  
 徵求癩病之治法方劑 ..... 黃中坤

## 通訊

天津張錫樞先生來函 .....  
 浦江國醫研究社來函 .....

編輯

( 費 臣 )

者 言

自去年九一八日倭寇用橫蠻兇殘之武力行動侵我東北之土地。焚殺搶掠。簡直是世界歷史上之創聞。中華民族之奇恥大辱也。然則倭寇侵我領土之野心。尙不爲足。復於本年一二八日突襲其海陸空之盜軍。來犯我綿繡滬江之關北。人民慘遭殺戮。房屋悉成燼墟。生靈塗炭。不堪言狀。而吾民族受此創痛。凡有血氣者。莫不義憤填膺。同赴國難。滅此朝食。而我醫界亦國民一份子。徒具愛國之心。實乏醫國之術。然而猛虎在後。跛者疾驅。螳臂當車。不甘示弱。我醫界同志乎。倭奴不滅。國難未已。天下興亡。匹夫有責。我同志將何以救國而自救乎。抑甘心亡國而任人宰割乎。願羣起而自擇之耳。本刊同人。因鑒入春以來。氣候失常。寒暖不勻。以致各地麻疹流行。小兒之天殤者甚衆。特爲編輯「麻疹特刊」。準於下期出版。發行社會。藉備普通人士之採擇。醫界同志之參考。或作專門學術之研究。亦無不可。尙希讀者諸君注意是荷。

# 新社員題名錄

## 姓名 籍貫 通信處

黃伯毅	廣東 合浦	廣東合浦縣黨屋埠民生堂藥店
邱傑士	廣東 合浦	廣東合浦城外北河口門牌十四號
林星南	廣東 文昌	廣東文昌清湖市萬慶藥房
黃海清	廣東 文昌	廣東文昌清湖市裕生藥房
林祖欣	廣東 文昌	廣東瓊州文昌清湖市和安藥房
歐傳敬	廣東 文昌	廣東瓊州文昌清湖市源昌利號
吳以貫	廣東 文昌	廣東瓊州文昌清湖市和安藥房
林道周	廣東 文昌	廣東瓊州文昌清湖市林道周醫務所
林位辛	廣東 文昌	廣東瓊州文昌清湖市廣濟藥房
邢慶雲	廣東 文昌	廣東文昌清湖市裕生藥房
林雲章	廣東 文昌	廣東文昌便民市同仁堂
符錦文	廣東 文昌	廣東文昌清湖市裕生藥材
張樹德	江蘇 上海	上海同孚路威海衛路二十五號新記西服店交

龐學孟	河北 滄縣	河北滄縣城東北馬落坡雙合號代收轉交孫庄子
翁培年	福建 晉江	福建晉江東街南俊里觀音亭邊
蕭俊逸	江西 吉安	南昌下灣街十二號蕭泰逸君轉
趙虹橋	河北 安新	河北保定安新縣北門內路西趙宅
劉如祐	山東 泰安	山東泰安西關大街路北宏吉堂
宋明儁	山東 歷城	山東濟南商埠二大馬路緯五路恆仁堂藥莊
季榮澤	山東 泰安	山東泰安津浦綫東北堡站東季家莊
張成龍	山東 章邱	山東泰安南關大街四號濟生堂藥店
朱玉芳	山東 泰安	山東泰安順河街潤德藥房轉交
阮家駿	福建 甯德	福建三都澳孫厝里八號章朝儀君轉
方亞明	安徽 懷甯	安慶東門城內小拐角頭十二號
鄭世隱	福建 永春	廈門大同路四百七十五號
林章	廣東 文昌	廣東文昌邁號市萬壽全號
朱芳蘭	廣東 文昌	廣東文昌便民市和生堂
陳良方	廣東 文昌	廣東文昌便民市和生堂
駱伯瑾	廣東 惠陽	南洋英屬吉隆坡古路巷二十七號駱家濟轉交 Lok Pok Keun, No. 27, Pudu Lane, Kuala Lumpur









教育學之研究。其目的在使教育者。能根據科學之原理。而從事於教育之實踐。故教育學之研究。不外乎教育之原理與教育之實踐二者而已。

教育學之研究。其方法不外乎兩種。一為理論的研究。一為實踐的研究。理論的研究。其目的在尋求教育之原理。實踐的研究。其目的在尋求教育之方法。故教育學之研究。必須兼重理論與實踐二者。

(十一)

教育學之研究。其方法不外乎兩種。一為理論的研究。一為實踐的研究。理論的研究。其目的在尋求教育之原理。實踐的研究。其目的在尋求教育之方法。故教育學之研究。必須兼重理論與實踐二者。

教育學之研究。其方法不外乎兩種。一為理論的研究。一為實踐的研究。理論的研究。其目的在尋求教育之原理。實踐的研究。其目的在尋求教育之方法。故教育學之研究。必須兼重理論與實踐二者。

教育學之研究。其方法不外乎兩種。一為理論的研究。一為實踐的研究。理論的研究。其目的在尋求教育之原理。實踐的研究。其目的在尋求教育之方法。故教育學之研究。必須兼重理論與實踐二者。

化學成分的研定。是以定性。後則定量。生理性質的研定。將研究的藥品。用動物試驗。或使其吞食。或注射其身。觀其有何種結果。或將藥物使其成爲人造的某種疾病。將研究藥投之。觀其效驗若何。

或研究現有的藥物。尚未盡研究的能事。須進一步研究其種植的方法。將有用的國產藥物。如山東青州的防風。山西上黨的人參。四川羅州的黃連。江蘇蘇州的薄荷等。使其種植繁殖。不佳的種植又應如何改良等等。此種研究。係屬專家範圍。姑不詳述。

(十二)

總之。本董的大意。係說明甚麼是「中醫科學化」。茲據其要意如左。以作結果。

我們用科學方法。整理和研究中國舊有的醫藥。使中醫中藥成爲一系統的科學。此即我們所稱的「中醫科學化」。科學係有系統的知識。科學方法着重於思想的正確。應用客觀的態度來實驗它的假說。科學方法的入手。即蒐集有價值的材料。此項材料的來源。係由精細觀察。或人工製造現象比較而得。材料既得。乃依思想的歷程。分析和總合。造出需要假定極少。少而解決事實極多的一個圓滿解釋。我們應用科學方法。整理和研究中醫中藥。以功效速。手續簡。經濟省爲標準。合此標準者則養之。不合此標準者淘汰之。中醫中藥。須分別整理和研究。因分工愈細。研究愈精。又因兩者性質和職業絕不相同。

整理和研究中醫步驟。正名爲先。後則疾病分類。統一病名。達到統一治療的標準。和規定藥量的制度。治療有統一的標準。門戶之見自去。而中醫與中醫開始得互助合作。到此時期中醫始得稱爲科學。此後研究開發都屬專科範圍。

整理中醫第一步。把非醫藥物範圍內者提出之。然後將其分門別類。統一名稱。規定泡製法式。採用化學方法調製。末則各依所好及所長者。化學定性定量分析之。生物性質研究之。動物試驗之。以及探究種植方法改良出產等。(完)

## 讀藥書感言

甫里金天佑

天下之人。雖智愚貧富之不齊。而皆不能無疾病之患。或僥倖而獲痊。或不幸而身亡。不察醫之誤事。而以爲天命所致也。豈不深哉。神思靈敏之聞。人類之生。豈別有驅迫限制。以定其壽夭哉。愚魯之人。不知近世醫學之日隆。與夫庸醫之因循。各存自私。而不求大公。自傲而罔知砥礪。輕舉妄動。賊病者之命。不亦深可惜乎。余讀藥書。見所謂嶺南多毒病。而有金蛇白藥以治毒。滇南多瘴氣。而有薑橘茶葉以治氣。魚鱉螺蛳治溼氣。而生於水。麝香羚羊治石毒。而生於山。方術之多。洵堪供醫界之用也。我古代醫籍。炎帝之醫百草。分別藥性。有熊之著內經。研求病理。後賢繼之。歷久愈彰。

。神州區域之廣。又饒藥產。苟有良醫。則抱病之人。何患病之不可治也。今為歐美醫界。譏笑摧殘。此固中醫之自取其咎。豈起於沉汨沒之威也。後學失其古道。將自墜於淘汰之列乎。言念至此。不襟喟然太息也。嗚呼。國勢之弱。弱於人各自私。權利相爭。多殺政而不振。破滅之道也。中醫之衰。亦何獨不然。物必先腐也。而後蟲生之。人必先疑也。而後議入之。可不哀哉。苟我舉國醫界。力矯昔時陋習。團結研究。則醫道重光。或且超軼乎歐美之上。不然則自今以後。我中醫之失業。更有甚於此時者。余深願我醫界。同心同德。挽頹風於幾廢。救絕學於將危。建千古偉大之業。樹萬世不朽之功。此我國人所日夕企禱者也。

病家注意

# 血證虛勞通訊治療

國醫張騰蛟先生專門研究血證虛勞。活人無算。會著血證與肺勞全書由本社出版。近又發明救血丹。

通治一切吐血。咳血。唾血。便血。鼻血。溺血。極受醫界病家之寶貴。茲為便利遠道病家起見。特設通訊治療。無論一切血證諸般勞病。均可詳述病狀。逕函求治。渠當詳細答復。開列方藥。妥為指導。爰特為之介紹。不獨使張君昌明國醫。抑且俾病家早登壽域。茲為代訂診例如次。

- (一) 通函須詳述致病原因經過情形目前症狀
- (二) 第一次診金大洋一元第二次以後每次八角郵票通用
- (三) 救血丹每服祇收成本二角五分
- (四) 通函寄福建霞浦縣黨部空函恕不答復

介紹者上海醫界春秋社

# 學說

## 鼠疫之研究(續·完)

時逸人

加減血府逐瘀湯 方載遇安齋證治叢錄

青蒿三錢 桃仁三錢 赤芍三錢 生草一錢 大黃二錢 紫花地丁三錢 王不留行三錢 丹皮三錢 小薊三錢  
紫背天葵三錢 鮮藍根五錢

另用轉退一兩 皂角刺一兩 殭蠶一兩 滑石粉五錢 先煎代水

加味解毒活血湯 鼠疫約編

桃仁泥八錢 川紅花五錢 當歸尾三錢 赤芍三錢 銀花八錢 連翹八錢 丹皮三錢 生草一錢 玄參三錢 小生地三錢  
王孟英治結核方 方載王氏醫案

銀花二兩 番桑葉二兩 皂角刺錢半 生草錢半

喉者去甘草加竹茹一兩 大便結加大黃三錢 身熱甚加生石膏三錢 送服神犀丹一片。如核不消。用藏紅花二錢煎湯。送服真應胆二分。若白泡疔。去皂刺加白菊花一兩。兼黑痘。用神犀丹、解毒萬病丹、開服。

神犀丹(照原方分量減至二十分之一) 溫熱論方

犀角尖三錢 健黃本三錢 銀花八錢 大玄參三錢 石膏滿三錢 大生地八錢 連翹八錢 花粉三錢 紫草三錢  
淡豆豉四錢 金汁八錢

右藥各生晒研末。忌用火炒用生白金汁蒸豆豉生地。搗成膏。和藥末為片。每片重三錢。每用一片。微溫開水化服。日服二次。小兒減半。加無金汁。用人中黃四錢亦可。

經驗救核散

辰砂 明雄黃 生大黃 紫花地丁各五錢 冰片 麝香各二錢 山慈姑 香木薑各八錢

右藥各研細末。貯磁瓶內密封。每用一兩。加香油調敷。

鄭有書云。凡小兒不能服藥。於結核四面。先以輕針微刺。再塗此藥尤妙。

(七) 附列經驗各方

吳子存經驗方

生大黃 炒川朴 炒枳實 芒硝 真犀角 羌羊角 川黃連 黃芩 車前子 滑石粉 牛蒡子 連翹 桃仁泥 川紅花  
紫花地丁 紫草 紫背天葵 粉丹皮 忍冬藤 知母。

上列各藥均可隨症選用。少則三五錢。重則一兩八錢。不必遲疑。

鼠疫毒核消毒散 鼠疫約劑

銀花三錢 連翹三錢 支參三錢 桔梗二錢 蘆薈三錢 板藍根五錢 生草錢半 馬勃三錢 牛蒡二錢 薄荷葉錢半  
射干五錢 蘆根一兩調敷

鼠疫驗方 鼠疫約劑

大青葉三錢 青黛二錢 黃芩三錢 花粉三錢 人中黃三錢 紫草三錢 連翹三錢 忍冬藤三錢 炒山術三錢 水煎溫服  
應驗疫證方 鼠疫約劑

紫花地丁三錢 紫背天葵三錢 甘草節二錢 象貝二錢 生大黃二錢 山甲片三錢 忍冬藤二錢 牙皂錢半 蘇瓜絡三錢  
藏紅花一錢 白菊花三錢 麩胆五分沖 水煎溫服。

經驗化核散 約劑

山慈姑二錢 真青黛二錢 生黃柏二錢 浙貝母三錢 赤小豆二錢 共研末。香油調敷。  
經驗敷核方 兼服

蒲桑葉二錢 柏樹葉二錢 浮萍二錢 雄黃二錢 上梅片五分  
共研末和勻。白蜜和敷。或用梅花點舌丹調早烟膏(俗名烟油)敷之。

善消鼠疫結核方 朱針文傳

生大黃五錢 甘草五錢 生牡蠣八錢 瓜蒌仁五錢 連翹三錢 煎服甚效。  
清熱辟疫湯 周氏驗方

歸真酒三錢 古補二錢 山慈姑一錢 人中黃三錢 生大黃二錢 續隨子一錢 生石菖五錢 車前子三錢

蘇木通二錢 犀角尖三錢

另加薑黃汁八兩 西黃五分 麝香五厘 分二次或三四次沖服。

通絡活血海狗油 周氏驗方

藏紅花一錢 粉丹皮三錢 紫草三錢 天仙藤三錢 犀角尖二錢 鮮生地五錢 絲瓜絡三錢 絡石藤三錢 雞血藤三錢 水煎服。連服三劑有效。

(八)附錄徐相任君疫症用藥法程 內治九法

(一)芳香透發 初起心煩作嘔。頭暈眩。疫氣初入上焦氣分。宜用此法。藥分輕重。其一起即得舒舒困者。尤非重藥不可。如

豆豉 銀花 花露(如玫瑰露手澤香之類) 建蘭葉 省頭草 以上輕水安息(早者亦可) (中國冰片) (洋冰太熱勿用)

杜蘇香 古方謂為行軍散 入寶紅靈丹 以上重。皆可選用。

按疫之原因。雖不一致。然要之無非穢濁之氣所成。是以防疫貴乎清潔。用藥最宜芳香。苟能初起用之。不難立時消解。則中後時之清熱、行瘀、通大便、開內竅等。無須囑顧之慮。皆無由而作座上客矣。首列此條。閱者注意。

(二)以瀉通滯 中後段病在中下二焦。非芳香搜剔所能盡。宜用此法。瀉之使從大小便去。如

人中白 人中黃 金針 皆可選用。

按此法治疫。與芳香透發。可謂如得重利。同工異曲。

(三)解毒殺毒。始終宜用。先氣後血。先輕後重。如

蘇豆 銀花 甘草 甘菊 牛蒡 以上輕。

犀黃 甘中黃 射干 山豆根 青黛 板藍根 大青 甘蔗 羚羊角 以上重。以上氣分。

元參 蓮花葉 紫花地丁 夏枯草 以上輕。

杜牛膝 牛黃 犀角 金汁 以上重。以上血分。皆可選用。

按疫必有毒。其氣熱也。傳染於人。其毒即能化而為熱。故毒為本。而熱為標。能清其熱無濟也。觀於鼠疫約論。往往佐以犀角見功。其症求正之用牛黃。斷可知矣。又案以上三治皆所以治疫之原。實不說之法也。

(四)清熱 疫毒入裏。則必化熱。頭緒最多。治宜分別。如

銀花 連翹壳 竹葉 蘆根 山梔 黃芩



解毒藥

皆主解毒。有寒熱而口乾。輕者宜之。

石膏 鹽水 同連 知母(兼能入腸利大小便)

皆主氣分。苦黃大瀉。自汗寒熱重者。宜之。

芍藥 丹皮 連翹心 竹葉心 元參 以上輕。

鮮生地 紫草 犀角 同連 以上重。

皆主血分。苦燥或神昏者。

寒外感入裏。無不化熱。寒氣毒烈。變原尤易。故症家用清涼。較他病為難重。

(五)活血行瘀。全看積之有無多少大小。以定其輕重。如積未見。有舌色青紫大便黑色小便自利等症。亦可用。如

當歸尾 丹皮 牡丹皮 赤芍 芫花子 以上輕

廣散花 杜紅花 生薑黃 蘇木 桃仁 延胡索 牛膝 以上大之。

杜牛膝。大小便。或瀉。或瀉。以上重。隨症輕重選用。

寒血寒一症。在腹痛無不四熱極所致。在寒症則更有氣閉而血阻於者。形雖一而因有二。以病情言。因氣閉者速。因熱

結者緩。以治法言。則氣閉者。當以芳香為主。行瘀可以無礙。熱結者。當更清熱開用。而相其寒熱輕重。以爲治法之

之則。

(六)開胃。熱毒重則神昏。宜用此法。如

七情酒毒 蘇合 牛黃 牛黃丸 至寶丹 紫雪 隨症輕重選用。

寒此法與香逐積香似相同。而細按之。自有分別。

(七)通大便。大便不通。或腹脹痛。或熱結旁流。或瀉語。宜用此法。如

大黃 芒硝 蜜汁 皆可選用。

(八)通小便。心熱熱重。小便不利。或竟不通。如

滑石 車前(生用尤良) 木通 皆可選用。

兼以上二條。皆爲寒熱結聚。治之不能。故用逐瘀通淋法。

(九)通淋。用之爲引。可以直達種子所在。如

絲瓜絡 葵蘆 角刺 白甲 隨症選用。

### 外治四法

- (一) 取嚏 古方取嚏丹 萬應回春散
  - (二) 刺 刺背四肢最佳。其餘關節亦可。所以宜衝氣也。
  - (三) 刺 刺曲池委中等處。皆精於針科者為之。所以瀉熱也。
  - (四) 塗藥 約滿腫處塗藥。塗核子上最佳。
- 按鼠疫約滿。小兒不任服藥者。可以塗法療之。小兒既軍用外塗。可愈。大人亦何不可用塗。以分其勢乎。况塗非刺比。有益無損。

按以上諸法。皆治疫之正法也。鼠疫如此。肺癆亦不外乎此。即其他諸疫。亦未始不可以類推。其發表者。審係風熱。牛痘。瀉利。可用。審係風寒。紫蘇。荆防。為宜。又有疫毒之體。反助疫毒為虐。喉間或嗽。或喉中有痰聲。咯之不出。咽之不下。則 荸薺 象貝 苦杏 竹茹 冬菜麻 竹瀝 海蛇 礪砂 芒硝 桔紅 胆星 製半夏 皆可隨症。選為佐使。兼而至於傷食者。消食。停濕者利濕。兼症而與本症有關係。即不能置之不議。若夫熱症之後。津液必傷。舌津脈小。滋養可投。生津增液。又善後應有之手續。如上諸條。雖非治疫之正法。而亦疫病所當兼。連類而及。不可不知。其與與疫病絕無關係者。概屏不錄。以清界限。而免混淆。(完)

## 傷寒論大承氣湯病脈遲之研究及脈不遲轉數者之變通下

### 法

張錫純

書讀傷寒論。大承氣湯證。其首句為陽明病脈遲。此見陽明病脈遲。為當下之第一明徵也。而後初度此句之義。以為凡傷寒陽明之當下者。若其脈數。下後恆至不解。此言脈遲。未必遲於常脈。特表明其脈不數。無慮其下後不解耳。迨至閱脈既久。乃知陽明病當下之脈。原有遲者。然其脈非為遲緩之象。竟若蓄極而通。有遲而突出之象。蓋其脈之遲。因腸中有阻塞也。其遲而轉能突出者。因陽明火盛。脈原有有力。有阻其脈之力而使之遲者。正所以激其脈之力。而使其有跳躍之勢也。如此以解脈遲。則脈遲之當下之理自明也。

然其脈證實驗以來。知陽明病既當下。其脈遲者固可下。即其脈不遲而亦不數者。亦可下。惟脈數及六至。則不可下。即

... 國人之。...

... 國人之。...

... 國人之。...

... 國人之。...

... 國人之。...

... 國人之。...

... 國人之。...

新女學之偉大與中國政治之關係

... 國人之。...



陰。得之而為太陽。門之背為陽。門之無絛。為少陽。經絡從門開。能使門開。少陽結身之健。其絛絛之能方。能使邪由太陽而解。亦能使邪由陽明而解。傷寒方法。所以用大柴胡湯。今觀傷寒論。太陽中篇。有柴胡證一十五節之條文。無非取其助少陽轉機之運化耳。後人將此數節。移入少陽。失仲景著書原旨。誠足遺憾。夫。不然。內經何以發明少陽為絛子。子時先生高論。乃知陽明經為表中之裏。屬于身之膈腹。即知少陽為半表半裏。屬于身之兩側為轉機。讀傷寒論者。不可誤認少陽為太陽經之第二層。且半表半裏。對太陽二經而言亦可。對太陽兩經而言亦可。蓋太陽為三陰。少陽為一陽。一陽與三陰交界。三日傳少陽。四日傳太陽。少陽一經。入為陰。出為陽。故亦可對太陽經。而稱半表半裏。表裏二字。包括一切。有表中之表。有裏中之裏。三陽三陰。就本經本腑本臟而言。一經有一經之表裏。經為表。腑為裏。即為裏。就陰陽經對象而言。太陽為表。少陽即為裏。不獨陽經與陽經。有表裏。陰經與陰經。有表裏而已。讀內經及傷寒論。能洞悉表裏二字界線。則六經一日、二日、三日。逐次相傳。與傷寒論感之症。一日傳太陽少陰。二日傳陽明太陽。三日傳少陽厥陰。可以迎刃而解。而無疑義之待商矣。

### 妊娠脈解 (三、續第六條)

四川 劉民叔

(四)全脈要略婦人脈章。婦人得半脈。陰脈小弱。其人渴。不能食。無寒熱。名妊娠。於法六十日。當有此證。(民叔按)此條因婦人乳慾。延師診脈。以辨其為妊娠否也。師診得半脈。半脈為無病之診。察其人雖無寒熱。而渴不能食。又確為有病之證。此非內經所謂身有病而脈無事脈者歟。惟前條論解。則此條所謂得半脈。當指寸口診法無疑。夫仲景祖述靈樞。憲章素問。診候妊娠。豈能越內經家範。故先診寸口得半脈。再診陰脈得小弱。陰脈為足跟之太極。不是寸口之尺部。太極屬足少陰經。凡衝任舉胎。皆診於此。漢言則診生胎。精診則知性命。故醫家首於人寸比類外。更增少陰診法。當時而三。所謂三部九候之三部法也。仲景宗之。於妊娠初期。專診陰脈。若謂陰為尺。則尺與寸。同線寸口。何得謂是尺部。以與寸口全部對峙。不亦誤乎。况尺既小弱。何得僅以關寸。代表全部寸口。稱為半脈。有是理乎。觀其得半脈與陰脈小弱並舉。揆文度理。必為兩處無疑。是知所謂得半脈者。是診在寸口也。所謂陰脈小弱者。是診在太極也。然內經以足少陰脈動甚主數子。此則以足少陰脈小弱名妊娠。兩相對證。專乃子盾。孰知仲景此條正所以開明陰持陽別之行。若不深求。未易得也。蓋少陰動甚為妊娠日久之徵。以衝任兩脈。得妊娠之助。而氣勢益盛也。少陰小弱。為妊娠初期之徵。以衝任兩脈。因受胎之始。而氣勢如恆也。故曰。於法六十日。當有此證。謂妊娠雖未上脈。而當有渴不能食之證。

通此則少陰脈搏。以漸而甚矣。然脈搏于足少陰太陰一脈之搏動。若寸口不與也。依月付之淺深。而為小弱與甚之比較。約漢道。由是可知陰脈小弱。不能與無微滋潤同科。則小弱二字。當謂為初期妊娠之太陰的平脈矣。不然。陰脈小弱。得為其人不能食之病脈乎。其人尚不能食。是妊娠。非病證。則陰脈小弱。非足少陰太陰之平脈乎。寸口居上。上者為陽。陽脈之平曰強。太陰居下。下者為陰。陰脈之平曰弱。曰強曰弱。俱所以示其沖和之象也。在平人無病時。寸口當大于太陰。太陰被匿于寸口。此為男女老幼之公式。所以陰脈小弱。非維妊娠之故。不過尚未變更其經常之態度耳。故初期妊娠之陰脈脈搏。較陽脈當小為別。必候日後妊娠漸長。搏動漸甚。則陰脈脈搏。較陽脈當大為別。此為勢所必至。理有固然者也。綜上各點。以體證仲景善用陰搏陽別之微旨處。則不至解陰脈為尺部。小弱為病脈。若謂陰脈小弱乃胎元氣血以為解釋。則誠不可究詰矣。或有因執金匱中風脈節篇。少陰脈浮而弱。弱則為血不足。浮則為風。用作問難之指。則膠柱鼓瑟。奚必答辨哉。

## 妊娠脈解之商榷

江西吳琢之

妊娠之脈。素為留心。昔人以滑為妊娠脈。有孕一月現者。有孕三月以上現者。有孕數月及將臨盆。暫不現者。輾轉思難。閱一二十年。不得冰釋。病家多持此以為探試。每不敢自信其有把握。反已省躬。默然欲然。歷訪同道。或初似各有心得。究未可執為定論。爰復尋討方書。求可解決此層。而仍不外定診手少陰。或足少陰。或左右大小分男女。或寸尺表旺分男女。或診脈即可測知其若干月。均係求之寸口。聞發愈詳。而真義反晦。言論愈神奇。而經驗愈渺茫。吁。無怪外界攻擊為玄學。為欺人術。又反覆研究。似稍有悟。其一月與三月以上現者。必體氣健旺。與和平無病之脈。倘遇虛弱婦女。及挾有他病者。則不敢專憑脈。而必兼消息其狀況情形。至為如何分別男女。則不作欺人語。而坦白置之。謬為難以確斷。然于心耿耿。憂古人欺我。今於醫界春秋六十四六十六兩期學說。見有劉君民叔。妊娠脈解。連上古全身三部遍診之法。定診妊娠脈于足太陰穴。注重動甚二字。將所註內難經。及晉以後諸脈書。對於該訣。一掃而空。獨標新義。抑可謂破數千年謎語之惑。而為軒岐功臣。然又反覆玩索。亦不能不出疑問。蓋非故持異同于劉君。而實于此道。毋庸阿好。當切實研求科學化。不外實際實驗。歸于準確而後已。曾解引「素問平人氣象論曰。婦人足少陰脈動甚者。妊子也。」以全元起本註為確。定為診太陰穴。誠別有會心。然所云手太陰寸口。統候六臟。則足少陰為六臟之一。何以不能診諸寸口。此不覺懷疑者。一、所云足陽明人迎。統候六腑。而讀仲師傷寒論。開卷太陽陽明少陽三篇。標出脈浮脈大脈弦。其

三陽。實非六腑。候診當非寸口。而未指爲結喉旁之人迎。則傷寒論脈法。可否推闡。此不免懷疑者。二、人迎在結喉兩旁。時時吞津吐液。障礙診指。設病致嗽。與小兒啼叫不休。強制則碍呼吸。直使診者爲難。其診法果如何可定。此不免懷疑者。三、足太陽脈。診男尚可。若遇小脚婦女。是否須脫開其包裹。卽或脫開。而氣味難聞。何堪審按。卽天足婦女。惟困頓在床者。方能看指。若臨門候診。何能特令其睡臥。如或坐診。則更感困難。以上諸端。又果何法可定。此不免懷疑者。四、雖定足太陽穴。而脈非一成不變。鄙人對於該診法。素少經過。但以寸口論。如有乘賦不同之脈。與隨病轉移之脈。豈太蹇蹇。豈迥然獨異。未必動甚二字。遂爲金科玉律。則僅提一大綱。而遇特別變化。須補救週密。大有研究餘地。又果何法可定。此不免懷疑者。五、尊解引「素問陰陽別論曰。陰搏陽別。謂之有子。」其中觸類旁通。因爲讀書得間。不死句下。蓋陰陽無定位。立言如有攸當。在善領會者何如。此特爲可備一格者之類。而仲師于傷寒金匱。常以寸尺爲陰陽。彰彰可考也。尊解引「素問腹中論曰。何以知懷子之且生也。岐伯曰。身有病而無邪脈也。」所論云云。可稱言外會意。所謂善讀書者。嘗於無字處尋出意義。然鄙意若不盡然。可合金匱婦人妊娠病脈證治篇參考。「師曰。婦人得平脈。陰脈小弱。其人渴。不能食。無寒熱。名妊娠。」等語。連十餘條。關係妊娠。皆詳證略脈。與岐伯所云身有病而無邪脈。若合符節。不過語有詳略。一云無邪脈。一云得平脈。皆言及痛證。可見不能捨脈。亦不能專憑脈。况云陰脈小弱。與內經少陰脈動甚。千金三月尺脈數。及一切醫書言胎脈滑。大相逕庭。果何所適泛歟。然而云陰脈小弱者。必以初時胎氣未盛。陰血受蝕。乃陰脈見小弱。故仲景于名妊娠桂枝湯主之之下。有于法六十日。當有此證之言。至三四月後。經血久蓄。陰胎始強。故或見動。或滑或數。就搏指言。爲動。就至數言爲數。就流利言。爲滑。所以同是內經。其言動甚者。爲妊娠。言無邪脈者。亦爲妊娠。合金匱言得平脈者。爲妊娠。千金言尺數者。亦爲妊娠。後世言滑者。亦爲妊娠。是不可執一脈以定妊娠。當審重月之多少。及其外之病證。方能確斷。然則先聖先賢。明明示人證脈並重。讀書自當合參互證。如傷寒論三百九十七法。均詳證略脈。金匱亦然。何獨妊娠之脈。可執一爲定。若謂足太陽脈動甚。卽可包括診妊娠而無遺。則鄙人無此經驗。不敢苟同。惟從事經驗後。以合於先行其言而後從之。未爲晚也。倘于實際未合。如素問以何知懷子之且生也云云。既云且生。必與胎脈有形其脈。可一望而知。何必於此而求難憑之脈。以故作神奇。殆此項經文。難免遺誤。不然。普通婦女。於凡無故似病非病或不食。或嘔。或別擇氣味。卽可斷其懷子。且爲婦女常識。百試百驗。况既云且生。反於外證而專診脈哉。况脈爲四診之一。果可專重哉。此並內經亦似有懷疑之處。合以上五端。謹具十二萬分熱誠。請教于劉君。并全國同志。幸毋以爲不辭教誨焉。





# 專著

## 痘疹匯參

國平潭李健隨尊仙著

### 第二章

▲預防痘之傳染法▼ 天花之症最為難醫。人人已盡知之。許自古時迄以今日。人類之中。不知已將犧牲幾千百萬之生命矣。費之無算。避之不能。每當其流行之時。世界人之心理中。咸感有無幾滅亡之怖。即幸而得生。一時亦必遺體殘廢。或不定其。或為暗瘡。終身沉於苦海之中。遺禍之烈。殆有與其匹者。然此宜如何補救之。曰惟預防為上。故小兒之先。急宜種痘苗。及至天花流行時。宜常服三豆飲。或金銀花湯。并戒吃葷腥滋膩食物。庶不致蔓延為害。

▲預斷痘症生死法▼ (一)發熱 發熱時。身無火熱。腰腹脚膝不痛。過三日纔見紅點。又堅硬稠指。此為吉症。不必服藥。發熱之時。渾身溫熱。不時發寒者。痘自心裏出也。為吉症。然亦有痘前熱而終凶者。未可言吉。發熱之初。腹中大痛。屢如被杖。及至痘乾燥。而前痛難不止者。又初發熱一日。遍身現紅點稠密。無萎種。摸過不礙指者。預後皆不良。初發熱時。頭面一片紅如胭脂者。六日後死。初發熱時。用紅紙蘸油點火。照胸前。皮肉裏紅如一片胭脂。或遍身皆成紅塊者八九日後死。

(二)出痘 凡小兒發熱三日之間。熱退身涼。涼而復熱。熱而復涼。然後發點。痘從口角額骨上。兩兩三三成對。至三四五日出齊者。順光也。其發熱只一日。或二日。即見紅點。或吐瀉腹痛。或戰慄身溫不食昏臥。三四日痘不起。不光澤而慘暗不明。眼裏白色。皆虛寒之候也。可治而愈。苟發熱太甚。煩燥悶亂。喘急不食。熱而復涼。一齊突出。紅紫黑雜色不一。且不光潤。為毒中實熱。預後不良。出痘時。頭面稀少。胸前背上有無根窠。紅潤頂突癢手。如水珠光澤者吉。不須服藥。出痘時。煩燥不寧。腰腹痛不止。口氣太臭。紫點者死。亦有出青痘如藍靛色者亦死。出痘時。色白皮薄而光

。瘰癧全紅色。或根蒂帶一點。三五即長如桑豆大。此痘決不能灌漿。久後成一色清水。瘰癧即死。不可因其好看。妄與下藥。出痘全不起頂。又頂如湯泡。或如燈草火燒之狀。十日後瘰癧而死。瘰癧出時。起紅斑如錦紋者。六日死。遍身如蛇皮者死。出痘時黑斑如疔狀。肌肉成黑塊者即日死。

(三)起點。痘瘰放膿。以後漸漸起脹。先出者先起。微黃光澤。根窠明潤。面目漸腫。能食無雜症者。又有鼻涕。口有涎。眼有淚者。預後皆良。起脹時。根窠全然不起。頭面皮肉紅腫如瓠瓜之狀者。起脹時。遍身痘頂皆黑。其中有眼如針孔紫黑者。起脹時。遍身痘頂陷伏。腹中膨脹不能食。氣促神昏者。六日內痘尚紅紫頂滿者。起脹時。腹痛。遍身紫點如蚊咬。全不起脹者。黑陷悶亂。神氣昏暗者。預後皆不良。

(四)灌漿。灌漿時。根窠紅潤。膿漿滿足。如黃膿色。二便如常。飲食不減者。預後良。灌漿時。純是清水。皮白而薄。與水泡相似。三四日後。根窠而死。灌漿時。痘中乾枯全無活血。此名空齋不治。灌漿時。吐利不止。或二便下血。乳食不化。痘爛無膿者死。(若二便不下血。對可用止渴健脾之藥。)灌漿時。二便閉。目閉聲啞。腹中脹滿。肌肉變黑者死。

(五)收靨。結靨時。色轉蒼蠟。一二日從口唇四邊結靨。由胸腹收至兩腿。然後脚背和額上一齊收靨。預後良。結靨時。遍身發痒。氣破無膿。皮色如豆殼乾者。結靨時。寒戰手足顫掉。咬牙噤口者。預後不良。

(六)落痂。落痂後。瘰癧雪白全無血色者。預後不良。急宜補氣血。養脾胃。庶可挽回。

### 第四章

▲種痘術是中國最初之發明▼ 天花一病。考諸史籍。中國初未有也。自後漢馬援征武陵五溪之蠻。兵士多得此病而回。旋漸流傳全國。故舊時呼為麻痘。醫者不知治法。以致有染皆死。其時西班牙人。死於此症者。較我國為甚。歐西醫家俱無能療治者。惟有公議衛生預防等法而已。至宋真宗時。有樞密院太保王旦者。發明痘種預種鼻孔之法。神效異常。

。彼時人民疑毒深。不敢試種。遂托辭神道夢中傳授。以後其術得行於世。然猶失十一於一二者。未能操券而十全也。未幾轉為西人所採悉。千七百七十七年時。美國偉人猛登夫人。曾施此術於其子得效。遂大為全球醫家所樂用。後有德國人海爾活古氏。因念種鼻之法。其較天花固已得占優勢。而其缺點之處。亦頗不少。蓋以患者平均計之。約十八人之中。其占死亡數者一人。且其看護及攝養之法手續極繁。與患者受身之苦楚。則與天花無異。一經疎忽。遺禍亦烈。以是潛心研究。試以小刀種天花痘苗於人身。果獲效數題。驗知接種之後。確能免天花之險。且患者毫無痛苦。手續簡單。遂以筆記之。竊思此法雖善於種鼻。又因天花痘苗含有毒質。種之未免有害。以是不敢繼續種。而又需待研究。後見業經牛乳之女子。觸不感染天花症。又見牛身上所患痘毒。其勢甚輕。遂即試取其苗。種於牛身上。候其毒發時。再取牛痘苗。移種於人身。驗之。則比天花痘苗為善。且無遺毒之患。繼有英國人蓋那氏。再研究。遂得完善。吾見種痘之術。雖由德國發明。其實得之中國種鼻之術。逐漸覺悟。有以致之。誠夫為中國最初之發明。而今之西醫。多數與忘祖。故蓋因未嘗知中國有絕大供獻於種痘術之大發明也。

▲種痘方法▼ 種痘之術。雖極簡單。然亦不可等閒視之。倘技術不精。消毒不完。即能傳染梅毒丹毒癩病等症。而貽後患。其害亦非淺小。今將其應行之手續。一一述之。

(A) 種痘法 種痘苗之時。醫生當坐於室中間處。使受痘之小兒。露出上脣。以酒精棉花十分洗拭上脣外側。至無垢而止。再用無菌棉布抹乾。適取已消毒之牛痘刀。並痘苗。置於盤中。移於右側。以左手執小兒之上脣。使緊聚其皮膚。以右手持中指三指。執定痘刀。如執鉛筆狀。以小指壓抵於上脣面。刀與皮膚作四十五度角。輕輕淺切。切線不可過長。約有一分許。深達皮膚結膜層。以紅潤為度。不可使甚出血。如血流過多。則痘苗必被沖去。失其效力。切宜戒之。連切五處。或一手單種。或二手並種。均無不可。每處相距。須在一寸以上。其切開之式。有單線者。十字紋者。星紋式者之別。而對於將來之養痘力。則單線為弱。十字紋次之。星紋最強。單線切開狀。宜於人種苗。用牛痘苗。則十字形。或星狀形也。

(B) 器械 器械之中最要者。為痘刀與痘盤。痘刀之式甚多。迄今之最通用者。為柳葉刀。狀如柳葉而小。採集種痘。均可用之。消毒亦便。又有鑷形刀。類似鑷而薄小。新用鐵製。長而重。用之切種。不必甚加力。以其重而切開皮膚時。不必加力。皮膚即開。亦不至過深。運用便利。消毒亦易。此外尚有東針刀。東針刀者。以數針聚作一束。藏之管中。一端有彈簧。壓之則針鋒露出。不見針形。小兒可免恐懼之心。然消毒不便。且傳染病毒。致有痘毒潰爛之虞。且痘刀每易生鏽。故每用後。宜以

酒精或洋血藥。塗油而蓋之。  
瘻管。則以厚藥片為之。一面有凹窩。用以承積膿血也。(未完)

### 實用混合外科學講義(六)

江蘇 余無言著

#### 治療法

治療法。以預防為先。不盡創傷之大小。悉當嚴守防腐法。及制腐法。以周密處置之。而防誘起炎症。迨既發炎症之際。則宜酌用下列種種之治療法。

(一)安睡 Ruhe 欲使發炎症之官能休息。宜安睡局部。並與以適當之位置。以便血液之還流。例如四肢關節之炎症。用繃木等固定之。乳腺炎。用厚乳繃帶。或手與乳房一團包裹之。又發炎症之際。則宜平臥。以謀身心之安寧。

(二)藥性 Mitt 宜使居於日光透射。空氣流通之室中。嚴禁刺激食物。俾攝取富於滋養分。且易消化之液治食餌。

(三)冷熱法 Die Kälte Umschlage 此法能促血管收縮。而減輕患部充血。現今最實用者。乃取浸於制腐液之棉紗。儘量貼於患部之法。而俾患部之作用。並冷濕之作用於患部。得大收消炎之效也。其制腐液。以百倍之鉛糖水為最良。因此不特能冷却之效。且可製成而發生肉芽。而收生肌長皮之功也。

(四)減壓法 Blutentziehungsmethode 用水蛭或氣刺。及刺絡(即靜脈切開法)之三法。俾自局部噴出血液。誘導充血之方法。在急性炎症。每有卓效。

(五)皮膚刺激法 Hautreizungsmethode 此為慢性炎所實用之方法。使炎症部轉移於表在部。通常用沃度酒。芥子泥。茛菪油等(按原點書)等。

(六)注射法 Injektionsmethode 此法有兩種。一對症的。如急性炎之疼痛特甚者。注射百分五之可卡因。或百分一之嗎啡於皮下。以阻止其疼痛。一原因的。如炎症之屬於鍊球菌為患者。則注射鍊球菌血清。如屬於質扶的里菌為患者。則注射質扶的里血清。以謀本菌之。

(七)壓迫法 Druckmethode 壓迫一術。以防鬱血之法。主用繃帶繃帶。

(八)懸垂法 Suspensionsmethode 高舉發炎症。使近中心之部份。比末梢部低。促靜脈血之還流。以防鬱血。使迅速變黃也。

(九)昇耳氏法 *Liver's treatment* 本醫昇耳氏梅毒療法。昇耳氏主張梅毒之轉。為動物體之自然防禦機關。換言之。

即對於侵入體內之細菌毒質。或其他化學劑藥物之反抗作用也。故治療時。當更以人工增進其充血。助長其局部炎症。將使血行發達。而發展其自然防禦機能。初用於骨及關節之慢性炎症。果敢奇效。近亦用於急性炎症。其法。用橡皮帶或橡皮管纏繞。使患部充血。其纏繞之處。將遠離患部。而接近於中樞部。例如前臂炎症。則纏繞於上臂是也。自纏繞後。局部即呈鮮紅色。或青紫色。甚至漸腫浮腫。但不可過緊。使起不快感覺或疼痛。在急性症。纏繞二十小時左右後。即解除而高舉之。以減退其浮腫。並再漸纏繞。但須使帶血時間。漸次減少。至於全治。然上法必度其患部之血。能循環而至者。方為有益。若急性之充血過甚。致患部腫脹者。則有害焉。

(十)露安法 *Moxibustion* 然艾帖法。傳於誘導之作用。我國古法也。而尤盛行於日本。急性及慢性炎症。均可用之。在患部之患處。顯呈良效。

(十一)按摩法 *Massage* 對於一切慢性炎。均有卓效。得以揉擦。而促淋巴管。及靜脈之運流。使炎症毒出物吸收。

(十二)電氣療法 *The Electrotherapy* 電氣療法。能減少疼痛。有吸收炎症毒出物之作用。

(十三)手術療法 *The operative Treatment* 膿瘍之慢性者。如關節部。瘻管及生物。而使之治愈。慢性症之有瘻管。及膿管。或果物者。均得用手術療法。

對於初起宜注意者。不可不用器械。或化學劑。致切開膿灶後。為加強。使膿管及其毒質。吸入淋巴及血管。或使既成之血栓。因而溶解。若一不慎。則切開之後。膿液反見上升。往往誘起危險之轉移性炎症。

全身療法 慢性者體力之衰弱為顯。衰弱者。宜保持其精神。而去其病源。服以緩下劑。解熱劑。利尿劑等。以分泄體內之毒。或用金雞納及其他補劑。如病人不愈。宜用劑量。如香木薑丁藥等。以及攝取滋養之食料。年壯者。可服硫磺以治之。使腎臟排泄身體之毒。食物不論老幼。宜用流質而易消化者。

慢性炎 除用前法外。並宜除去刺激原因。如有膿管。瘻管。或果物者。在體內者。當設法以去之。慢性膿管。若膿汁充滿於其管腔者。不易取出者。必能經受毒液而致久。宜早施手術切開。

(一)上列諸法。有可持者不可持。例如養生法。按摩法。人多效之。冷療法。濕療法。濕療法。人多效之。皮膚刺療法。

藥療法。驅逐法。昇耳氏法。效亦不盡可恃。而電氣療法。於慢性炎。固收良效。而於急性炎。效亦不確。至手術療法。西醫以驅逐之有方。器械之精良。顯足眩奇。惟一般業外科者。每每濫施手術。每一切炎症。無不問其有膿與否。廣施廣大之切開。徒增痛苦之痛苦。未免為費所詬病。而中醫於炎症之治療。反多偏到之處。且治療上之價值。

有非西醫所能夢見。在之無次。以供採擇。固不可謂為泰無人也。

(一)內消法 內消之法。必須用於初起。若已成膿。則不可用。其法有二。一為汗法。其作用能使組織內之炎性產物。隨汗汁之蒸發。而排洩於皮膚之外。撲殺炎機。疎通血管。故一經暢汗。則壅塞者通。而腫脹者消矣。一為下法。其作用能使組織內之炎性產物。隨血中水分。由大腸而傾腸直下。釜底抽薪。釜中不沸。故一經大瀉。則炎性產物。失其根據地。而不處為患矣。

嘗考其理。此兩法之所以能治炎症者。蓋有至理。炎症無有不充血者。血中有水。西醫之用瀉血法。理亦良是。然血與血中之水。同時流出矣。中醫之汗下兩法。可稱之謂瀉水消炎法。實較西法為神奇。蓋炎之起也。在於血泣。血愈泣則愈充。炎性產物。得血液之滋養。血溫之保護。如火之得油。而熱然起矣。汗法能使血中之水分。隨汗腺從皮膚發出。下法亦能使血中之水分。從大腸瀉出。血之本體。既失去水分。充者不充矣。水去。則溫亦隨之。熱者不熱矣。夫如是。炎症萬無不消之理。果初起而審症的確。或汗或下。則無有不愈。又何必斤斤於手術之方乎。汗下之方甚多。茲舉兩方列後。以資一備。

(甲)瀉消丸 王洪緒外科全生集方。用治一切紅腫癰痛。效力偉大。方用乳香沒藥各一兩。(去油)。麝香一錢五分。雄精五錢。右乳沒雄三味。各研碎。再合和麝香共研為末。用蒸爛黃米飯一兩搗爛。入末再搗。為丸菜蕪子大。如嫌飯硬。量加開水可也。晒乾。忌燥。每服三錢。熱陳酒送下。醉蓋取汗。酒醒癰消痛息。

(乙)癰疔百效丸 盧成瑛氏方。陳修園醫書中亦附載之。原名疔瘡丸。編者以其治一切癰疔。均有奇效。故改以今名。方用巴豆(去皮膜)三錢。明雄黃三錢。生大黃三錢。各研細末。再共研極細。加飛羅麵醋糊為丸。如梧子大。輕者每服五六丸。重者每服八九丸。如極重之大癰。或疔毒走黃(全身傳染症)者。可服至十二三丸。用白開水送下。務使患者得三五次之大瀉。症乃可愈。如欲止瀉。可量身體之強弱。症候之輕重。得以隨時截止之。其法。用冷開水或冷稀粥以飲之。則瀉即立止。不致再耗體力。每瀉一次。則炎症之腫痛。必輕減一次。即已走黃者。亦可救治。

(二)內托法 炎症不能內消。日見腫起。而勢必作膿者。必須用內托之法。促其早熟早潰。反可早斂。縮短炎症之經過。減輕病者之痛苦。亦良法也。否則變生諸症。其害甚大。凡內托之方。以補藥為主。活血祛毒之藥為佐。或用芳香之藥。行其鬱滯。(行其滯血。開通血管障礙。)或加溫熱之藥。禦其寒邪。(溫散客於經絡中之寒邪。使血液不滯。)大抵托裏消毒散、托裏散、小托裏散、十宣散、透膿散、皆為要藥。若大膿出。敗肉去。紅腫消。當用黃耆入參當歸白朮大劑補之。令氣血滋茂。新肉方易生也。茲舉一二。以見一斑。

(甲)托裏消毒散 此方治癰疽已成。內潰遲滯。宜服此藥托之。令其速潰。方用人參、川芎、白芍、黃耆、當歸、白朮、茯苓、金銀花、各一錢。白芷、甘草、皂刺、桔梗、各五分。水二盅。煎八分。食遠服。胃弱者去白芷。倍人參。

(乙)透膿散 此方治癰疽諸毒。內膿已成。不穿破者。服之即破。方用黃耆四錢。川芎三錢。當歸三錢。皂刺一錢五分。炮山甲一錢。水二茶盅。煎一半。隨病上下。食前後服。或服時入酒一杯更佳。

〔按〕內消之法。可免刀圭之苦。實為無上善法。內托之法。如托裏消毒散等之促早成膿。法亦至善。惟內既有膿。不論深淺。均宜早施手術切開。則經過自可縮短。若遲遲聽其自潰。則徒多延時日耳。例如乳房深部組織之膿瘍。內膿早成。而皮色不變。若望其自潰。則膿必穿胸統膜入於胸腔。而致不救。必須早施手術。割開肌肉。深達膿灶。方可免潰穿胸膜之患也。

除上述之兩大治法外。尚有鍼烙法(用火針刺通肥厚肌肉。使深部膿汁泄出之法。)敷貼法(用藥膏敷貼。冀其消散。或杜其流走。或敷藥瘡頂。冀其穿破之法。)淋洗法(用湯藥淋洗。使清潔創面。促生肉芽之法。)等。當另詳於應用各症條下。茲從略。

# 醫聖曙光(五)

四川重慶周趾痕撰

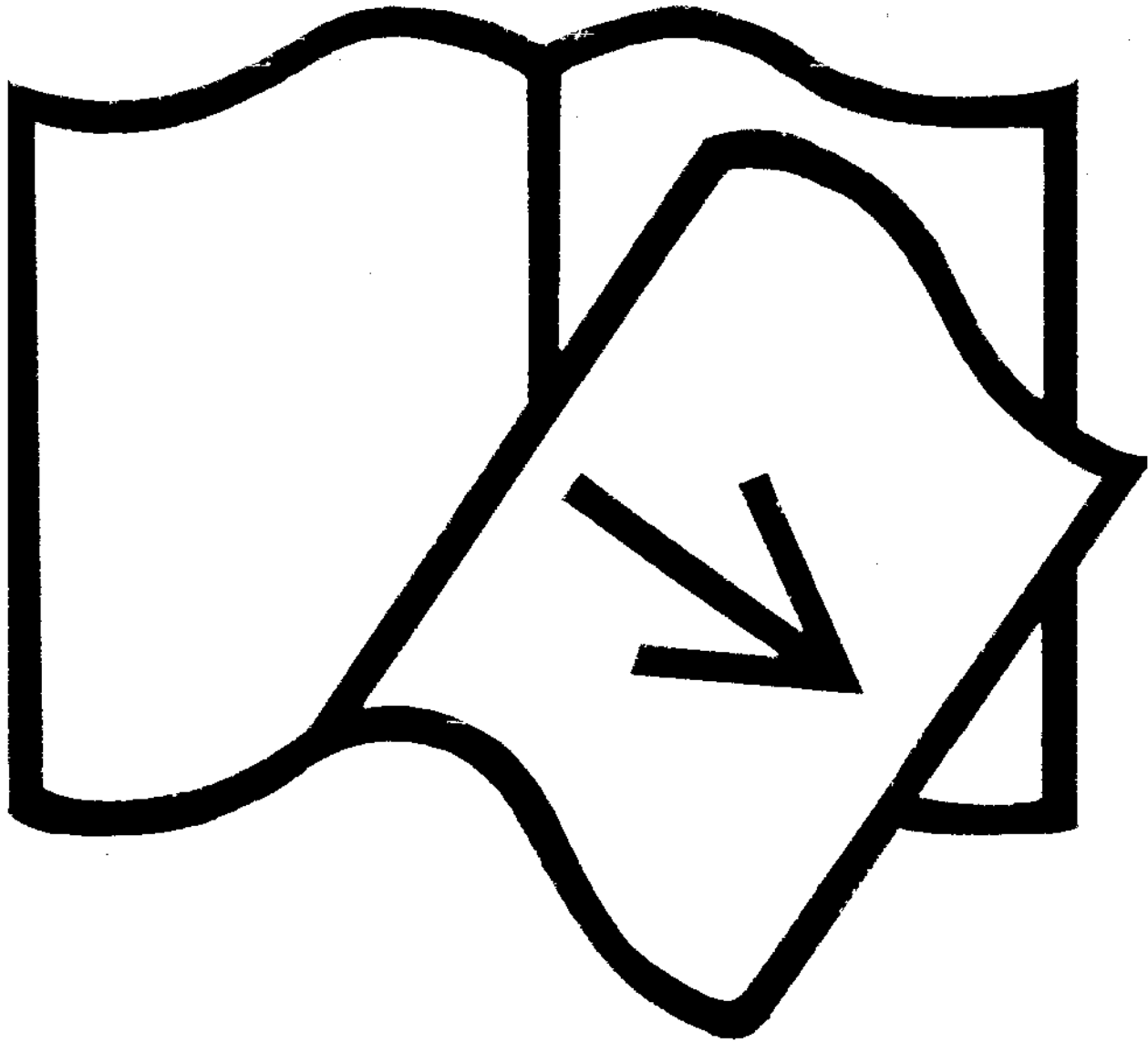
隆昌周禹錫校

## ▲靈素傷金合為一書珍之為國粹論

靈素傷金四部書。應當合為一書。從何證明。以仲景自序證之。再以愚實地之經驗證之。仲景作傷寒論金匱要略既成。自序云。撰用素問九卷。八十一難。陰陽大論。胎產雜錄。并平脈辨脈。為傷寒雜病論合十六卷。此仲景自序原文也。夫素問九卷者。素問八十一篇。內有遺闕。故舉其卷。八十一難者。謂靈樞也。靈樞君臣問難。八十一篇。毫無遺闕。故舉其篇。陰陽大論者素問靈樞之外。又有陰陽大論七篇。皆論五運六氣。司天在泉。陰陽上下寒熱勝復之理。凡此皆在撰用之中。胎產雜錄者。胎產。雜列也。雜錄。如神農本草經。伊尹湯液。長桑、陽慶、禁方、之類。凡此皆在胎產之中。并平脈辨脈者。言平脈辨脈各一卷。亦是古書。不但撰用其旨趣。并以其全書加入。并於傷寒論金匱要略之首。以資傷寒金匱言脈之參考。為傷寒雜病論。合十六卷者。雜病即指金匱要略。蓋并平脈辨脈各一卷。著傷寒論六卷。金匱要略八卷。合之為十六卷也。觀此。可知必令平脈辨脈。傷寒論金匱略。合之乃為仲景全書。必再合靈樞素問。乃為仲景撰用及自著之百科百病原本湯液全書。徐靈胎云。仲景遠接軒皇。近兼秦氏。當時著書垂教。有金匱要略及傷寒論兩書。當宋以前。本合

第一。自宋林億等校書。遂分而為兩。然則彼碎仲景全書。自宋林億等始。則自宋以來。已無人能知仲景全書可合而不可分。則是仲聖之道。至宋已亡。無怪乎仲聖之門。遺之者今尙寥寥也。倘欲使傷寒論之道。亡而復活。是非仍令平脈辨脈傷寒論金匱要略。雜合為一不可。再以愚臨證所治急之骨痺冷痛證印證之。倘不讀素問陰陽應象大論。何由知寒極生熱。熱極生寒。陰陽反作之理由乎。倘不讀靈樞經脈篇。何由知腎足少陰之脈。循內踝上屬內乎。再以愚治急之目盲復明證印證之。倘不讀靈樞素問。何由知目之精源於腎。目之血窠於肝。目之液取資於諸骨空。而皆假道於腦之澹澹乎。是故靈樞素問者。發明臟腑經脈相資益。血神氣傷相維繫之書也。傷寒論者。發明經絡臟腑受邪。與三陰三陽相持。造成百病百病之湯液治癒全書也。金匱要略者。皆發明百病百病之證。不離乎三陰三陽之雜病治癒書也。宗而論之。吾身臟腑經脈。血氣精神。所受六淫之邪。風傷髮傷房室傷。造成之百病百病。舉可以三陰三陽之病該括之。其有病在三陰三陽。或有一般一節病。非三陰三陽所能該括者。則以金匱要略雜病湯方補足之。是故必合靈樞素問傷寒論金匱要略四種書。乃為通治百病百病之湯液全書。凡軍讀傷寒論。不讀靈樞素問。自謂能明傷寒論之道者。自欺之詞也。軍讀金匱要略。不讀傷寒論。自謂已知雜病之治療法者。亦是自欺之詞也。此理從來未經人道破。所以軍讀傷寒論而終身困惑者多也。甚有妄人軍讀傷寒者。諱言不知。妄以聖方試病。效於人曰。彼已精於傷寒論矣。應市無識庸衆。信其言而蒙其害者。相與戒懼曰。聖方可畏。醫事可試。悠悠歷市。有何知識。不知畏矣。試聖方之庸醫。而畏聖方。由是如傷寒論之道不彰者。妄試聖方之庸醫誤之也。不畏其所當畏。其所不當畏之悠悠歷市。亦誤之也。今欲救其弊。當先指引學人。讀傷寒論之法。今欲指引學人。讀傷寒論之法。不可不令四種書而為一書。今我國不讀此四種書之醫皆為偽醫。偽醫偽醫。實是在是是不知醫。只有形式。處方則清談敷衍。談病則虛飾粉飾。外人號為無醫之國。則辱及國家。民病莫不多矣早矣。則害及社會。何以稱學偽醫。不肖學醫聖之道。蓋緣聖道高遠。學醫為難。聖道淵深。終無邊際。求其道者。往往窮年結首。未得端倪。人莫不望難而趨易。加以作偽易售。且獲大名。於是偽醫接踵而空起。於是偽醫電馳而風行。於是人皆讀偽醫書。而軍讀仲聖之傷寒論者。已無一書。倘有兼讀靈樞素問金匱要略四種書之醫手。醫聖之書。不但無人能讀。並且無人能知。徐靈胎曰。今之醫宗者。則曰四大家。首仲景。次河間。次東垣。次丹溪。且曰。仲景專於傷寒。自有明以來。未有異其言者。以靈胎之言觀之。則知明清以來。已無知醫聖之道之人矣。醫聖於河間東垣丹溪。其表清醫聖書者。夫河間東垣丹溪。何足以知醫。彼輩所知者偽醫耳。偽醫者。醫之賊也。何以謂之賊之賊。謂其似醫而實害也。似道而實違道也。似明清之醫。百病專門之真學人。偽醫者。醫非河間東垣丹溪。所能及其萬一。倘有人焉。以隱憂與河間東垣丹溪並論。遂且不為不識。况以靈胎與醫聖並論。何其無知妄作之甚耶。又云。如愚論於靈樞。道又是不知醫之盲說。當知仲





雙目-126



歐亞以黃帝之陰曆。黃帝之三墳書為已足。然陰曆。
 歐亞士及亞細亞各子。其與諸國。其本亦未定。黃帝未子考定。
 而為黃帝者。但只三百八十四字。無論其義理如何精微。
 而亦難讀。况經史兩載黃帝者。於陰曆而作內經。而術相所讀。
 者。又必內經在內。故以黃帝之內經。陰曆。合伏羲之易。
 神農之本草經。黃三墳。則三墳之書全。合黃帝之內經。
 而專以陰曆。合伏羲之易經。神農之本草經為三墳。則
 三墳之書為不全。烏乎可。復徵之於文化。自伏羲以迄黃帝。
 黃一千八百餘年矣。伏羲既畫卦作易。復易結繩以書契。黃
 帝時。會讀則四六義以制六書。使天下之義理。盡歸之於文
 字。同時又有風后。陶濱奇之學。書經奇之經。黃帝時。
 其重要者。黃帝之陰曆。伏羲心神。道家精語。文詞義理。
 且與內經相表裏。足徵黃帝時之文化。為上古最盛時期。夫
 以一千七百年以前。伏羲之易。黃帝之古史。至黃帝時。
 中經一千七百年。文字之改進。醫學之發明。黃帝時。
 陰曆內經之文。辭理精微。後而且著。自在詞語與經之上。
 且為遠近所不及。遠則其地之周秦諸子。至論內經之書。則
 奉天生之神聖所不能。試問黃帝君臣而外。孰能與於斯。何
 待謂內經為非黃帝時之書。而謂黃帝時之書。其文詞義理之
 精。則後此二百年。聖明如漢。其二典是為政家模範之
 先書。恐亦莫由而作。不過黃帝之書。未始伏羲之易。孫文
 王之經易方位。周公孔子之春秋。後世黃帝無所不讀。而
 本草經與內經。則以未經醫家之書。致起後世之疑。其知文
 王周公。不知醫者。竟何能讀一詞也。我徵之於古。黃帝

陰曆之書。二百年間。已有岐伯祖之師傳貨季。漢色脈而通
 神用。即考之秦周天元配大論。而天元醫文。尤是醫中精華。
 早已發之於史。而十世以前。果業相傳。鬼與脈始陳之於
 黃帝。黃帝黃帝內經之淵源所自。黃帝岐伯之後。二千年間。
 復有扁鵲張機。均以深究內經之術。而為醫中神聖。即後
 之歷代名醫。亦無一不由精研內經而名流千古者。是內經者。
 苟非如經史所稱。為黃帝書於岐伯而作。又非如經史所載。
 為黃帝授於扁鵲所傳。其天人一貫之道德文章。何能萬世
 醫宗若此。故內經一書。有書有作。有傳有受。復有讀若。
 實乃岐伯祖祖貨季。及鬼與脈十世之遺傳。黃帝岐伯之心法。
 而高思與脈等之精論。當公認其遺文總為編次而成者也。
 本即黃帝岐伯之書也。黃帝與脈經式微。不絕如線。與亡所
 繫。黃帝脈經。在以前周天與貨季。有書在二字之文。應指
 黃帝內經。有再大持書之記。是足為黃帝公記述內經。應為編
 次而後者之據。爰為之說而論定之。以決此五千年來醫家
 疑難之疑案。此心誠哉。故不自覺其詞費焉。



## 國產藥物「甘草」之研究

杭州黃等逸  
 吳興葉楠泉合撰

救 毒 果 實

【學名】— *Coccythiza* (Lamour.)

【別名】— 蜜草、蘭老、靈通、密甘、美草、落草、滑草、靈草、主人、美丹、抱草、大嗽、倫密珊瑚。

【產地】— 四川、陝西、南京、福建、朝鮮、朝鮮產者味極甘美性劣不可用。

【種類】— 豆科之多年生草。

【形態】— 春季自宿根生苗。高達二三尺。葉互生。為羽狀複葉。常自十餘片小葉而成。小葉長卵圓形。葉莖均有毛茸。夏秋之交。開淡紫色蝶形花于葉腋間。花梗結莢實。莖下接生長三尺許根狀根。粗三四分。表面有縱皺。外面灰褐色。內部黃色。直根無節。橫生。作五角形。

【藥用之部】— 根。

【鑒別】— 外皮薄而內部深黃者為上品。形大而皮厚內部色淡而質輕或經蟲蛀或朽而帶黑色者。皆不堪用。又有一種紅色者。味極美。惟性劣。故亦不堪入藥。

【性味】— 呈弱酸性反應。味略甘。

【成分】— 主要成分為 *Clythrinolactone*  $C_{11}H_{16}O_5$ 。餘為纖維樹脂。灰分及水。

【生理作用】— 入胃後。與胃液起作用。分解為葡萄糖。與甘醇糖。至腸能激腸之蠕動。使糞結之大使。徐徐而下。半隨糞而排出于體外。半由腸壁吸入血中。能促進全身細胞新陳代謝之作用。同時又能使唾液及咽喉部分泌增加。易使痰沫附着而咳出。且可免除咽喉燥感之患。

患。

【醫治功效】— 本經云。主治五臟六腑寒熱邪氣。聚筋骨。長肌肉。倍氣力。金匱云。解毒。別錄云。咳嗽。止渴。通經脈。利血氣。解百藥金石毒。甄權云。腹中冷痛。治驚癇。主婦人血滯腹通。凡虛而多熱者。用之。時珍云。生用瀉火熱。熟用散表寒。去明疝。除邪熱。緩正氣。養血補脾潤肺。又云。凡腹中急痛。腹後急痛者。此性能緩急。宜倍用之。吉益為則云。主治急迫。如寒急急痛。羸急。勞治厥冷。煩躁。衝逆之證。蘇思遠云。能解百毒。好古云。吐肺痿之膿血。消五發之瘡疽。丁仲祐云。本品為潤肺化痰藥。並主溺器與腸內各病。可以之作潤內皮藥。如咳嗽多喉乾口熱。可以含嚥。又能治肚腸內皮生炎。及尿管內皮生炎等。

【驗方】— 肺熱喉痛。痰略不爽。甘草二錢。桔梗一錢。水煎服。極效。(見錢氏小兒藥證直訣)

【赤白痢】甘草一尺炙。時破。以淡漿水一升半。煎八合。服之立效。(見肘後方)

【急性喉頭炎】粘取紅腫乾痛。古人名為少陰咽痛。甘草湯。甘草四錢。水煎服。日二次。(見仲景傷寒論)

【作者考語】— 桔按本品之主要作用。為柔潤咽喉及胃腸等內膜皮組織。同時能消退內皮發炎。保護並增進其粘膜之分泌。以排除其間之有害物。故能治喉痛、咳嗽、利痰、及下痢、腹痛、裏急、急迫、等患。古人謂本品能堅筋骨。長肌肉。通九竅。利百脈。益精養氣。反

魂定魄。能和白藥。解百毒等。然皆言過其實。不可從也。



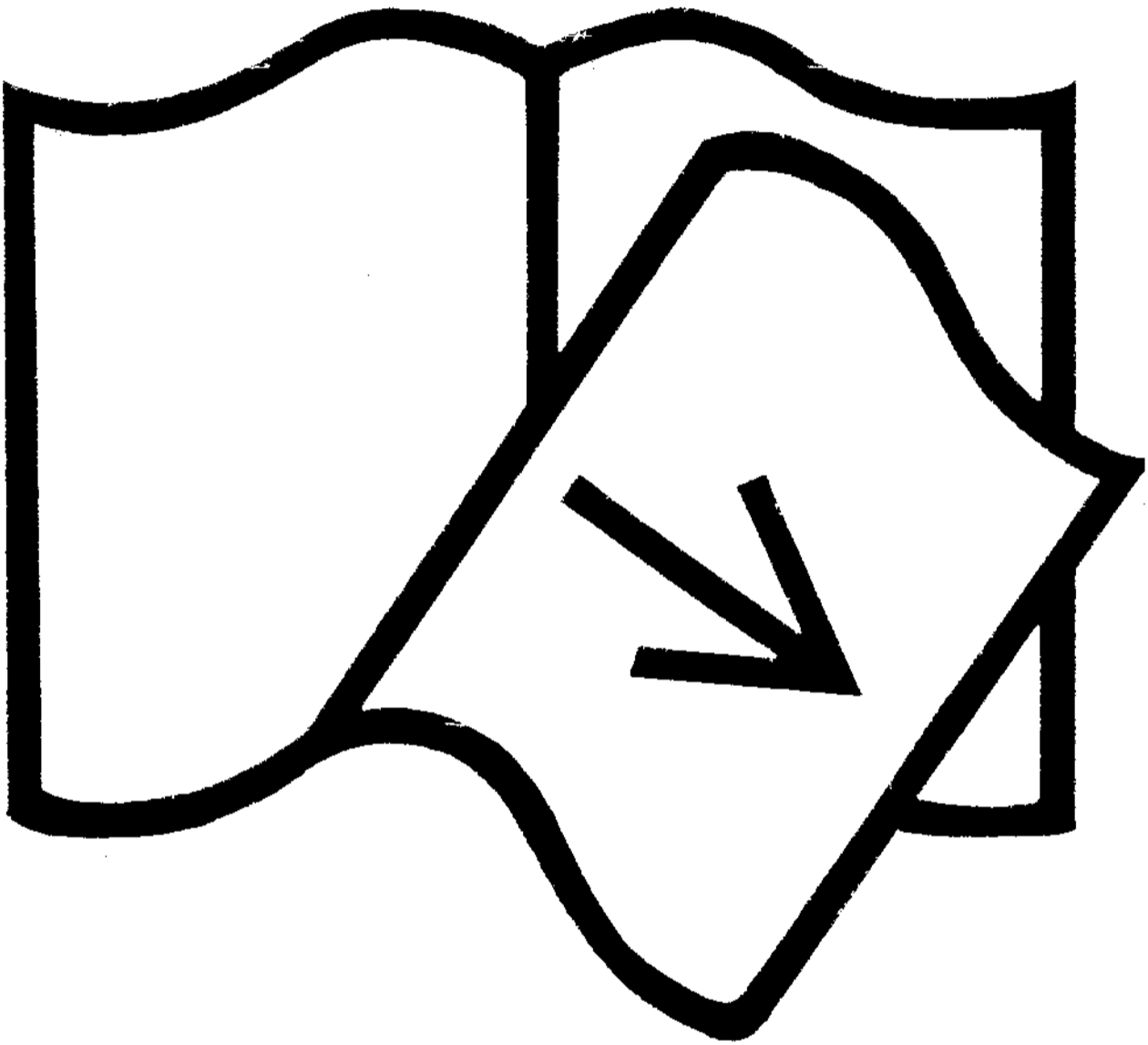
甘草芍月之部

## 中藥之科學的研究(四) 宋大仁

### ▲藥物併用

在西藥方面。使用的時候。是抱着一味主義。給與病人的內服藥。只用一味的事情頗少。往往調合數味。但是。用藥的目的。却只注重其內某一味的作用。對於其他的藥品。多有輕視的意味。例如。因為避去藥物的化學的分解。或是以防腐為目的。或是以矯味矯臭為目的。而添加藥品。乳糖、白糖、麥仁水等。在處方中。是屢屢加入的。用這種藥的意味。是很輕的。就是沒有這種藥物。該主藥的作用。却也不生變化。用藥的人。僅不過因為該藥難飲。或是因為要永久保

存。方才把別種藥物。加入它的中間。配合二種以下的藥物。做成新的別種藥物。以求它的藥治作用的場合。這兩種藥物。是互相需要。而不可或缺。因為要求「克恩」酸鈣的作用。所以有併用重碳酸鈣。和「克恩」酸水的處方。這種處方。是很多的。但是。西藥的這種處方。比較中藥的處方。却是非常單純的。在中藥方面。只用一味的時候。是很少的。大部分是。併合數味而使用的。因為併用若干味藥。所以在藥物的相互之間。便有了非常複雜的關係。它的中間。固然有像矯味矯臭那樣不注重的藥。但是。它的大部分。却多是必要而不可缺的。古時中藥的處方。雖有君臣佐使之名。但是。所說的君臣佐使。却全是必要的。並不可說君藥重。臣藥輕。君藥沒有臣藥相助。便不能發生功效的場合。却也很多。它的中間。不能分清君臣佐使的。也是不少。更妙的事情是。同一的藥物。也因為配偶者不同。而現出種種相異的作用。譬如。現今有藥物A。本來有XYZ的作用。若以藥物B配A。那末。A的作用之內。現出X的作用。若以藥物C配A。那末。現出Y的作用。這種實例。在西藥中間。是常有的。而在中藥之間。更現出非常複雜的形式。所以一種藥劑的藥治作用。却和一種藥物的藥治作用不同。另有更複雜的形式。欲科學的方法。研究此中的消息。却是非常困難的事業。然而發見其中的奧妙。却又是很有趣味的事情。從前的中醫。曾經考慮研究過中藥的作用。中藥作用的研究。是包含在本草之中。然而中醫却是從使用藥物的經驗。記



缺 131-132







管中。肺脈上連喉系。下通心肝之氣。司呼吸。今肝風上逆。使肝之支脈注入肺。肺氣與肝氣相激。發出聲音。所謂木叩金鳴。故喉聲啞也。凡夜半咳者。風也。肝風注肺。久而不散。凝煉成津。化沫外溢。故所咯出白沫也。肺主五葉。右三左二。故咳下重。後附背骨。前連胸膈。上通腦髓。下達氣海。今被肝風侵入。則肺葉脹大。肺脈則肺所處地位皆受壓迫。故胸膈背脊皆痛也。大腸與肺相表裏。今肺臟滿注風邪。氣不得降。故大便結也。肺為水源。水為風阻。不能下達。故小便短也。

【療法】 經曰。風淫於內。治以辛涼。佐以苦甘。又曰肝苦急。急食甘以緩之。用肥棗、杏仁、之辛苦。以降氣理咳。棗、白、之辛涼。以散肝經氣分之風。丹皮、骨皮、地骨皮、之風。麥芽、麥蘖。以和胃養肺。服二劑。

【處方】 肥棗五錢(蜜炙去毛) 西棗五錢 川白薇壹錢 牡丹皮壹錢 叭連杏核半(泡去尖) 地骨皮壹錢 炒麥芽壹錢 直麥蘖壹錢

【觀察】 寒熱退消。但咳嗽。風聲。氣未平也。

【丹方】 前方去白薇、麥蘖、換以冬花或蘇、麥、

【效果】 前後共服六劑而愈。

### 通訊治療方案(二)

張贊臣

### ▲浙江樂清李國候代回(十二月十一日來函)

【摘要】 鄙人前患頭眩耳鳴等症。屢蒙張維賢孟師健贈法。僅僅再服。現已獲痊。感佩莫似。茲有家庭男趙權三先生。現年四十九歲。曾於去年三月間起病。初則頭暈眼花。青熱如蒸。自下而上。日甚數次。繼則心煩悸跳。不寐盜汗。精神為之恍惚。體力為之不支。迄今已歷年餘。雖未痊癒。測下其之病狀。青身及足間同時作微淡之形。或則眩暈。延至脊骨及後腦顛頂。前自少腹上至心胸目系兩眉之間。而下體腿筋肉亦被牽動。如乘輕舟激浪。搖搖不定。(此種景象在內而不在外)或稍用心。偶覺煩勞。腦部即覺眩暈。精神亦覺困頓。而夜多幻夢。醒時心胸跳躍。閃閃不好。間有泛吐痰沫。屢經醫治。均無效驗。敬祈高明迅賜良方。俾家母舅而得早日向愈。則大德宏恩感且不朽矣。

【方案】 據述眩暈之病。發時年。作候不定。起時則覺青熱如蒸。有氣自下而上。蟻蟻而動。前由少腹上至心胸而達目眉之間。後由尾間延及後腦顛頂而止。察此病狀。乃為肝陽不潛。上擾清空。肝陰不足。難以相濟所致。蓋督行於背。而統諸陽。任行於腹。而統諸陰。陰虛不能飲陽。陽亢不入於陰也。至於夜多幻夢。醒則心悸跳者。神不安舍。心營衰弱之故。心氣虛則神無所依耳。有時胸膈不好。泛吐痰沫。濕滯中阻。氣滯不宣。胃失和降也。茲擬平肝養心。安神寧志。俾得陰陽調濟。





在擬李涼溫苦通經方如下。(未化熱者不在此例)

叔毛甲皮乙錢	木防己八錢	海桐皮六錢	白通草二錢
薑黃五錢	小赤豆皮四錢	白滑石六錢	薑黃仁六錢
鹽黃沙八錢	鹽黃柏三錢	白夏片四錢	廣陳皮三錢
桂枝尖四錢	廣生黃五錢	淮知母四錢	真虎骨三錢
金石斛四錢	桑寄生六錢	白商陳四錢	炒梔子四錢

每次服藥時。沖老酒乙杯為引。

一、方中之赤小豆非藥肆中之赤小豆。乃鄉村農夫種之日紅飯豆是也。將此豆尋來以清水浸至二小時。去仁用皮。可清血分發滯之濕熱。

一、方中之鹽黃沙。非赤黃夜曉之沙。乃夏季鹽沙是也。可化濁道中之濕。并祛風寒。

一、方中之木防己。能通經絡。搜風濕。假如漢防已橫紋板滯。不能急通經絡。決不用也。

一、方中之桑寄生。恐有不真。宜換桑枝節式兩切片代之。桑枝截天。屬天星。實為風宿。以風引風。能祛骨節之風。

右方宜服六劑後。病如減半之多。即服後方。主以內補十宜散。加鹿膠紅花散功。方例於後。

鹿膠三錢	嫩黃芪四錢	廣桔梗一錢	真鹿膠二錢
雲防風三錢	刀安桂二分	秦或三分	白朮二錢
厚樸根三錢	紅花一錢	甘草一錢	川芎一錢

每次服藥時。沖老酒乙杯為引。

此方定服十二劑後。是否有效。將病治情形錄示函告本社。

俾資公佈為荷。

### 答林建廷君問鼻不聞香臭治療法

社員蕭俊逸

閱本刊六十七期。讀林君建廷為夫人徵求鼻不聞香臭之治法。其述病狀云。據對年逾四旬。己巳仲夏。偶感鼻臭之氣。呼吸直透入腦。卒然頭眩鼻塞。服清腦清肺開竅及芳香化濁。不效。而鼻內膠粘之質。凝結甚固。有時頭痛難忍。服蟬蟬救百變。後膠粘之物。漸次化軟。現呼吸能通。身體人事。覺得自如。惟終不能聞香臭。致飲食亦不甚適口。……夫不聞香臭。是必鼻覺器官之內竅。有寒塞不暢之患。蓋內竅一有絲毫之寒塞。則外氣不此充分透入。外氣不能透入。所以末由觸覺其香臭也。據云。現在呼吸能通。不聞香臭。所謂呼吸能通者。是對前之呼吸不通而言。現雖能通。想不十分暢達。內竅不暢。外氣不透。所以不聞香臭。其所以不暢者。內竅血絡之中。當有瘀血為之障礙。蓋當鼻臭惡濁之氣。滲透於腦之時。血絡被其刺殺。血行不暢。遂起於滯之變化。據醫家應用加味通竅活血湯。以化瘀開竅。重用磁石之重墜。以導濁氣下行。庶內通則外達。自可恢復其嗅覺機能矣。但起病迄今。三年有餘。非服十劑以上。恐不能見效。擬方於左。是否切當。還祈高明指正。是幸。

麝香五厘(研末沖服)	川芎一錢	桃仁(研細泥)三錢
川紅花三錢	杏仁泥三錢	薄荷錢半
老葱三根(切碎)	生薑三錢(切片)	紅棗七枚(去核)

用黃酒煎。隨臥時服。一日一劑。連服三晚。隔一日再服三劑。有無功效。祈函告本社。俾資實驗。是所企禱。

### 答趙君國康徵求疑症案 葉橘泉

趙君侯職政界。未免用腦過度。據述思想過甚。輾致腦中昏暈。其為神經衰弱。不問可知。然其致弱之由。不但用腦而多吸雪茄尤為極大原因。考雪茄煙中含有「尼古丁」。是一種最毒之素。大耗神經。害心臟。礙消化。此物須極早戒去。鼻流黃綠之液汁。係鼻粘膜及前額竇上顎竇受煙酒或風寒之刺激而發炎。粘膜分泌液汁。炎證病癒。久之不愈。蓋致黃乳腔中蓄膿塞鼻竇。故須人工幫助。始能出膠稠之物。此證名上顎竇蓄膿。即我國醫所稱之鼻淵也。患此者往往纏綿不愈。數之覆發。最難根治。今得王潤民先生傳出一方。鄙人經過試驗。確有根治之效。方用 生葛根三錢 桂枝二錢 紫蘇葉錢半 辛荑一錢 赤芍三錢 桔梗三錢 薏苡仁三錢 生甘草一錢五 生姜三片 大棗四枚

### 答譚啓賢君代友之問案 談錫華

(寄自香港)

貴友王君之病。乃傷寒藥誤之後貽症。茲將傷寒原理一為解釋其病理。病理既明。以言治法。不假外求。病本常型。惟經時略耳。久奇病一名。殊不相宜也。

太陽病有麻黃證桂枝證。「自汗」乃桂枝證之主證。傷寒論曰。「太陽中風。陽浮而陰弱。陰弱省。汗自出。……桂枝湯主之。」

夫自汗者。乃體工自動之驅邪作用。風寒一物。為自汗之標的。醫者苟能心喻其理。於其初時。即投以解肌發汗之劑。直接所以助體工以驅除病素。間接即以此淋離之大汗。風寒由表而解。自汗之標的既去。自汗當然自止。效不止梓鼓已也。傷寒類方曰。「自汗傷正發汗驅邪。復發者。」(指與桂枝湯)因其自汗而更發之。則營衛和。而自汗反止矣。」

貴友傷寒桂枝證。醫以飲汗之劑。一誤。爾後雖得相當治療。(發汗)而終不敢當。遷地黃玉屏風之閉。再誤。無怪其生理反常。炎夏夾衣。而盛暑戴帽矣。

傷寒論曰。「病人藏無他病。時發熱。自汗出而不愈者。此衛氣不和也。先其時發汗。則愈。宜桂枝湯。」每夜睡前。服桂枝湯。

桂枝二錢去皮 芍藥二錢二分 生姜二錢二分 大棗十二枚 炙草二錢五分 兼作日光浴。及長途急步烈日上。

### 為弟婦徵求癩瘕病驗方 譚智筠

(湖南芷江小北街竹軒)

同宗弟超常。家道小康。夫妻伉儷甚篤。十五年冬月。弟婦因產女。產後中寒。迭病二次。小腹常患微痛。翌年三月夜半。腰背甚痛。手心發熱。橫身骨節亦作疼痛。頭部昏眩。額門亦痛。纏綿數月。距產女週年始來月經。其色烏褐。其量甚少。嗣後則少腹似有酒杯大一球形。鼓動作痛。(痛甚則現)頭部時痛巔頂。時痛左右頰角。手足細節。無處不痛。週身發熱。暑天如火炙。冬則僅手足發熱而已。又微惡寒。月經失常期。(十餘日廿餘日卅餘日不等)至入睡則嚙語不止。至第三年更劇。隔三月一發。腹部痛時如產子狀。心胸均被牽動。手足面部略腫。發三四日病減如常。去年經鄰人治療時。其腹部球形。已如飯碗之大。月信來時。仍無常期。且腰部非常脹痛。腹球上下鼓動。治似臨產。月信祇下數滴烏黑水而已。口乾味苦。發熱。骨節痛。浮腫如前。飲食間或作嘔。其脈沈弦。遂以癥瘕論治。服方如溫經湯桂枝桃仁湯。又恐認病未真。反傷元氣。及讀張贊臣先生著之方藥攷論類編內載。張壽甫先生。極贊三七能化癥而不傷正。有特殊之效能。并舉數案為證。當即遵其服法。毅然一試。不意連服二劑。毫無效驗。不增不減。不禁疑慮百出。竊思一人之智識有限。究竟此病。是否癥瘕。及應否攻下。海內不少明達之士。幸不吝教言。及惠賜驗方為禱。

**徵求虛癆症之治療方劑** 黃中坤

宗人德福。行年二八。腎氣方盛。以商務執掌。操作過勞。

始患心窩痛。繼則牽引兩脇。遺精多夢。動即自汗。夜難酣睡。牙痛肉咽。腸鳴不瀉。凡值工作紛繁。即須臥呻片時。弱冠娶妻。復罹房事。精血益弱。小便遂成淋瀝。早間腰圍痠痛。而咳嗽頻加。咯皆膠結痰狀若糯米。續後痰中竟然什出清血。動息不期時。由是衛氣室虛。語言煩冗。毛孔即張。而忤風冷。精血衰薄。久立中氣不支。胸恆窒塞。日暮呻吟。六脈浮而有力。肌肉消瘦。形體日趨枯細。至其飲食。則與平人無異。究其操作。亦略差素時而已。業經作勞力虛損下消腎火遺精論治。投方非逍遙六味歸脾越鞠諸劑。即益陰補血等類。歷年以來。痛勢不見稍却。而服攻逐方餌。或適用力太甚。小便則更渾濁。筋脈愈增麻痺。現年二十有八。計病十一年之久。所可疑者。去冬曾舉一兒。若果虛羸至極。斷無玉麟之兆。究竟如何。僅述厥末。敢忌海內全志不吝惠教。據一刀圭。無任翹切之至。

**通 訊**

**天津張錫純先生來函**

贊臣宗仁兄偉鑒。證書已收到矣。不以老朽見棄。而復援之入社。在弟實為莫大之榮。以後益思老當益壯。鼓勵精神。

得隨着大雅之後。以養醫學之振興。則既倒之狂瀾。當有挽回之一日也。當今振興醫學之先務。急宜改良教科書為第一要著。而教科書又必以匯通中西為不二法門。此事非一二人所能辦到。必會萃全國有名之醫士十餘人。庶能成此盛舉也。弟於足下有所厚望焉。此致敬復。順頌著安。

宗弟錫純鞠躬

### 涵江國醫研究社來函

敬啟者。敝社同人鑒於中醫藥之腐化。外來之侵略。議組織發行月刊。為研究學術。藉以策進進行。第恐同人等學陋識鮮。無以應社會之需求。素仰先生宏才碩產。博通醫理。對於敝社當有以賜教。幸望不吝珠璣。時惠函垂鑒作。借光數刊為禱。此致  
要費臣先生

蘇維亞 李維新 全啓

**實用醫藥書籍**

(1) 家庭醫藥寶庫 二冊 每冊一元六角	(2) 生育問題 一冊 每冊六角	(3) 青年病全集 三冊 每冊一元四角	(4) 兒病類知 一冊 每冊六角	(5) 四季染傷病 一冊 每冊六角
----------------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------

中國醫藥書局經售

第一組出版

## 最新百病自療叢書

本書內容有 吐血·咳嗽·哮喘·遺精·淋濁·月經·肝氣·白帶·血崩·等症之自療訣門。由海上名醫朱振聲先生編著。將平日經驗之心得。以及古今不傳之秘方。盡量發表。且用藥均註明分量。故按症即能自療。現已出至第二年第一期。預定全版。精裝一冊。定價二元。發售特價。祇收大洋一元六角。外埠郵費加一。

上海醫藥指導社出版  
中國醫藥書局持約經售

