

中央國醫館  
審定

北  
崖  
肺  
炎  
論



溫州府圖書館

WENZHOU LIBRARY



温州市图书馆

WENZHOU LIBRARY

中央國書館審定

北崖肺炎論

介生學長 敬啟

約



一九四九年六月三十日

李乃常 敬啟



温州市图书馆

WENZHOU LIBRARY

# 獎勵醫藥技術條例

(三十年十月三日公佈)

第一條 凡中華民國人民研究醫藥合於左列各款之一者，除法律別有規定外，得依本條例呈請獎勵，  
一 關於醫藥藥品首先發明者，  
二 關於醫藥器材首先發明者，  
三 關於本國固有醫術藥品，作科學之研究或整理確具成績者，  
四 利用國產原料，首先仿製他國已著成功之藥品，經證明其效用相同者，  
五 利用國產原料，首先仿製他國出品之醫藥器材，經證明其效用相同者，  
六 關於改進醫藥技術確有特殊價值者，  
七 關於本國固有之醫術藥品或秘方，願將其秘密公開，經化驗試用，確係功效特著者，應予以獎勵。  
第二條 有左列情形之一者，不予獎勵，  
一 有同一之發明或仿製核准獎勵在先者，  
二 妨害善良風俗者。  
第三條 獎勵分下列三種，  
一 褒章，  
二 妨害善獎附執照，  
三 獎金。  
第四條 獎金數額得至五萬元，並得與褒章或獎狀同時給予，但有特殊獎勵之必要者，得酌量增加獎金之數額。  
第五條 獎金數額得至五萬元，並得與褒章或獎狀同時給予，但有特殊獎勵之必要者，得酌量增加獎金之數額。  
第六條 合於第一條第一項各款規定之一，除依前條獎勵外，受獎人如有下列情形之一者，並得依其需要，酌給相當補助金，  
一 經衛生署審查認為成績特殊，才堪深造，有保送國內外研究機關繼續研究之必要者，  
二 在繼續從事醫藥研究內，因設備或經費不足，致有停輟之虞，提出研究成績報告書及進行計劃書，經衛生署審查認為確有研究之重大價值者，  
三 前項補助金之給予，應由衛生署專案呈請行政院核准。  
第五條 呈請獎勵應向衛生署為之，經試驗審查後，認為應予獎勵者，應將受獎事項具備之條款，及獎勵種別，登載公報或新聞紙廣告之，自公告之日起，六個月內利害關係人得向衛生署

提起異議，公告期滿無人提起異議，又無人揭發該呈請人，不合第一條或第二條規定之情事者，始得給予獎勵。  
第六條 二人以上為同一之發明仿製或研究，各別呈請獎勵時，應就最先呈請者獎勵之，如同時呈請，則依呈請者之協議定之，協議不諧時，均不給予獎勵。  
第七條 以團體公司名義或二人以上聯名呈請獎勵時，應載明發明人仿製人或研究人之姓名，並應附證明有呈請權之文件。  
第八條 發明仿製或研究，應由多數人之共同行為而成者，其受獎權為該多數人所共有。  
第九條 因他人之委託或僱用人之費用而發明仿製或研究者，其受獎權為雙方所共有，如委託人或僱用人為官署時，應由雙方協議決定後方得呈請獎勵。  
第十條 呈請人請求獎勵，經衛生署核駁者，自核駁文件到達之次日起三十日內，得再聲請再試驗審查，再試驗審查之聲請以一次為限，但對於再審查之決定有不服時，得依法提起訴願。  
第十一條 衛生署應將獎勵事件於每年終了時，彙案請行政院備案。  
第十二條 第一條所載之藥品器材研究整理之結果及改進醫藥之技術等，經核准給獎後，得由衛生署呈准行政院轉請國民政府通令儘量採用，並得酌酌情形，限制或禁止同類或類似之藥品器材輸入。  
第十三條 關於請求獎勵之審查事項，由衛生署依其需要，分別聘請專家獎勵審查委員會辦理之，依第十四條，已受獎勵者，經查明有左列情形之一者，應撤銷其獎勵，  
一 分別追還其受獎獎金補助金，並公告之，  
二 不合本條例第一條或有第二條規定之情事者，  
三 以詐偽方法請核准獎勵者，  
第十五條 承辦試驗或審查之人員，如有情弊或不實之報告或決定者，應分別依法從重處刑或懲戒，第十六條 本條例施行細則，由衛生署擬訂呈請行政院核定之，第十七條 本條例自公佈施行。

溫州圖書館

中央國醫館審定書

審閱所呈未刊醫書四種，引證西說，不支不蔓，語中窾要，獨具別裁，內脈理概論一種，綜引古說，闡發新義，肺炎一論，尤有心得，其論時疫痢疾天花諸證，明晰既極精詳，方治多出祕笈，具見好學深思，術有授受，洵爲有功醫學，輒近罕見之作。

中央國醫館編審委員會

中華民國二十五年九月

日

德國醫學博士洪式閻氏惠書

約三學兄大著肺炎論痘瘡論痢疾論及脈理概  
論已拜讀吾兄於業餘竟成此重大工作不能不  
令人欽佩承示以科學方法整理中醫之意見尤  
具卓識弟洪制式閻民二十三年九月廿六日

中央國醫館館長焦序

樂清仇君北崖出示新著未刊醫書四種，曰肺炎論者一卷，曰時疫痢疾論一卷，曰天花論者一卷，曰脈理概論者一卷，余未嘗專攻於軒岐仲景之術，頗亦遊於其藩，觀君所著，卓然有異乎時流之見，以新知之培養，發舊聞之奧義，引證西說，獨具別裁，其漫衍支離與國醫診治不相關者，君未嘗繁徵以自眩也。嗚呼，當國學浸微之日，世多醉心於歐西文明之盛，乃以發揚國醫爲已任之輩，亦每鄙夷古論，苦其扞格難通，勦襲西說，

自矜創見，於蘇枯起廢之功，實未能內臻於理得心安之域，徒以驚世駭俗，大快一時之意，視君蓋有愧也。吾常聞雁蕩山水之奇，今讀君自序，鄉先輩多以醫名家者，君既富於春秋，獨好學深思，於學得所授受，由此更精進不懈，本古不乖時今不同弊之旨，繼先賢以成名世之業，在君之自勉而已。焦易堂序。

肺炎論序

仲景傷寒雜病論，概括風寒暑溼燥火六淫時病，竊窺其所至，總不離於肺與胃腸範圍者爲最大。人之生命，寄於榮養，飲食爲重，猶有重於飲食，而不可須臾離者，則呼喻是也，人之日用於肺者至大。其爲病之範圍亦益大，先哲有云，肺與大腸相表裏，信然，肺居第一重司命門戶，其裨闔卽關治亂禍福，豈不大哉。今世所謂肺炎，在時病中，居於赤色可怖地位，古醫名爲風溫，暑溫，燥氣，冬溫，皆其間有一部分合病，主

治清肅，清絡清燥救肺之法，抑多矣，須有整理，乃得淺以出之，以利民生。本論先求最爲顯著之例，故取麻疹爲第一對象，是爲上篇。其風溫燥氣之類，綜而覈之爲下篇，務合科學而後已。所有禁方，不復敢祕。

北崖 民二三、五、一九、於武林

肺炎論上篇目錄

第一章 呼吸器生理

一·呼吸

二·空氣

三·氣壓

四·氣息

五·咽與喉

六·嗆與嚏

七·氣管與支氣管

八·肺胞與肺膜

九·胸腔與膈膜

十·氧化與循環

十一·氧與二氧化碳

十二·呼吸神經

第二章 病原

第三章 證候

一·潛伏期

二·前驅期

三·發疹期

四·恢復期

第四章 異常經過

一·輕微症

二·中毒症

三·內陷症

四·敗血症

五·出血症

六·斑疹症

七·水疱症

八·蝟合性斑疹症

九·無熱與無疹症

第五章 合併症及遺後症

一·眼角膜炎

二·中耳炎

三·支氣管炎

四·毛細支氣管炎

五·肺炎

六·白喉

七·壞疽性水癌

八·痢疾

九·腦膜炎

十·百日咳

十一·結核

十二·腎臟炎

十三·腸炎

十四·胃病

第六章 鑑別

一·風疹

二·猩紅熱

三·藥物疹與血清疹

四·第四病

五·傳染性紅斑

第七章 預後

第八章 治療

一·治療概論

二·治療各論

(1) 發熱

(2) 部位

(3) 形色

(4) 咳嗽

(5) 出汗

(6) 噎淚

(7) 嘔吐

(8) 泄瀉

(9) 耳目

(10) 發不出

(11) 沒早

(12) 難沒

(13) 口渴

(14) 喘急

(15) 咽喉

(17) 譫語

(19) 唇燥

(21) 口氣

(23) 口疳

(25) 大便秘

(27) 痢疾

(29) 麻瘡

(16) 搯搯

(18) 咬牙

(20) 舌裂

(22) 舌胎

(24) 腹痛

(26) 小便澹

(28) 睡臥

第九章

方論  
附小敘

(一) 方論上

(二) 方論中

(三) 方論下

金

二六節中

六



肺炎論麻疹例篇

北崖仇允清著述

樂清

趙朱谷復

校點

麻·疹·瘡·痧·同

第一章 呼吸器生理

一·呼吸

呼吸爲體內體外交換其氣，呼吸器者，天地人氣交之所也。人之不論寤寐，精氣神三者之互相貫通，無絲毫間斷。卽其不間斷者之貫通力量，是爲生活力。生活力之來源，在於飲食，然飲

食之爲飲食，不是簡單卽變成生活力，須經過消  
化代謝作用後，至與外氣結合，起氧化作用時，  
始有各種生活力之表現。凡一切養料，經氧化後  
，均產生二氧化碳與水。二氧化碳之在體內，非  
徒無益，苟鬱閉而不宣，必將中毒而死矣。爲保  
全蕃殖其本命，自然而然排除二氧化碳之氣於體  
外。故呼吸之功用，所以攝取氧而排除二氧化碳  
者也。呼吸器者，肺也，營呼吸者也。

## 二·空氣

空氣爲各種氣體混合而成。其成分有氧百分

之二〇·九四氫七八·四氫氮氫氫等〇·六三  
 貳氧化碳〇·〇三植物以其葉營呼吸，常攝收二  
 氧化碳而排出其氧，與人類生理相反而適相成。

### 三·氣壓

空氣有一定重量，在溫帶平地上，普通能持  
 載七六〇耗高之水銀柱，即氧氫二氧化碳等之總  
 量，謂之氣壓。氧佔全空氣五分之一，即佔七六  
 〇耗之五分之一，等於一五二耗，二氧化碳佔萬  
 分之三，即等於〇·二二八耗，氧更多時則更重  
 ，二氧化碳更多時則更輕。空氣薄則氣壓低，空

氣厚則氣壓高。熱空氣輕，冷空氣重。山林海上新鮮空氣重，人烟嘈雜之處污濁空氣輕。氣壓之擺動，一刻之內，一室之間，至難穩定，况宇宙之大，其寒燠清濁至爲不齊，則空氣之對流，其至活潑也，豈思議所能及哉。卽人體之內，二氧化炭常輕而向體外奔出，同時體外氧氣之重者卽向體內壓入，此氣體對流之自然也。體內氧化愈盛則對流愈健，呼吸愈粗。氧化爲化學作用。對流爲物理作用。

#### 四·氣息

呼則肺縮小，氣乃壓出，吸則肺張大，氣卽壓入，一呼一吸，清濁交換，輪迴不已，一次輪迴，謂之一息。每息平常爲時四秒，壯年男子每分鐘十六息，女子十七至十八息，嬰孩比成人爲速，冬寒比夏日爲速，動者比靜者爲速，此其大較也。

### 五·咽與喉

咽屬食道，喉屬氣管。喉卽氣管爲咽交接之部位，咽乃居喉之高位，喉實氣管之首端，咽則食道之上口也。喉管爲數片軟骨合成，喉中有纖

維膜兩片橫互之，如風琴之簧，謂之聲帶，爲發音之主要器用。喉頭有肌如葉然，啓闔適度，爲掩護之用，謂之喉門蓋，呼吸及發音則常開，一遇食物經過則關。

六·噎與噎

吞嚥食物之時，喉門蓋卽關閉，呼吸遂停止，苟不合其步驟，食物闖進氣管，氣管膜一受刺激感應呼肌起收縮，壓出大力之氣，欲驅逐食物仍向口腔而出外，是謂之噎。又有噴嚏者，係鼻腔膜受刺激而感應呼肌起收縮，壓出大力之氣從

鼻腔推出，其動作一也。

七·氣管與支氣管

氣管長約四寸有半，口徑約一寸之五分之二，係多數環形軟骨重疊而成，環骨重疊之間，有纖維膜連接之。環皆缺口，故在全氣管後方附着於脊椎之部位，纖維體素充分聯綴之，一若氣管爲留彈性地步而有此先天造物之精妙者也。惟其第一個環骨則與衆不同，環轉不缺，非但圓圈，而作犬牙輪廓，發音或飲食時，則見其骨節之上下移動，顯示其助力之勞，此卽所謂喉也，喉及

氣管之內表，爲一層黏膜，黏膜之上，分布氈毛細胞，氈毛細胞能自動，其運動常有一定之方向，如百足之蟲，如賽船之槳，秩然不亂，所以外來之物不容跌落，內部有痰，卽能挖出。氣管當第二肋骨間分爲左右兩支氣管，自支氣管入肺後，更分爲無數微細支氣管。微細支氣管爲纖維體素所組成，並非軟骨，亦無氈毛細胞。每微細支氣管之末梢，爲數個肺胞管或稱肺卮，肺胞管形似長袋，其四周分出無數小囊，是爲肺胞，或謂之氣胞，皆纖維體素，富彈性，漲縮活動。合肺

胞管以及肺氣胞而言肺。

八·肺胞與肺膜

肺有八十萬萬肺胞，每胞平均有十分之一耗長，肺循環之微血管環繞肺四周，以血液之氣體得與肺胞內空氣交換，肺胞總面積至二百平方尺以上，然人身表皮與空氣接觸之面積不過三平方尺，兩者相比為百分之一，是可知肺之重要矣。肺胞合於肺卮，肺卮合成小葉，小葉合成肺葉，右肺葉有三小葉，稱為右肺，左肺葉有二小葉，稱為左肺。肺外面有黏膜，謂之肺膜，肺膜分為

五  
兩層，其一層包貼肺葉者，謂之腑肺膜，其又一層襯切於胸壁者，謂之頂肺膜。兩膜層之中間如復壁然，謂之肺膜腔，充滿黏液。於是肺之漲縮，有肺膜腔爲緩衝地，乃不爲胸壁磨擦所傷也。

### 九·胸腔與膈膜

軀幹部以膈膜橫斷之，分爲胸腔腹腔。胸腔之內，食道心臟，大血管佔一小地位，大部分皆爲肺臟所充塞。胸膈膜一伸縮，肋骨卽起運動，於是胸腔隨肺部呼吸而變更其大小，膈膜本穹起，可以伸縮自由浮沉於胸腔及腹腔中，腹腔臟腑

被膈膜壓迫時，無隙可避，於是肚皮略為擠開。膈膜之纖維，有精細筋韌梢與心圍膜相連繫，凡膜皆特別富有彈性，平常吸氣，膈膜雖下拉，然亦不至拉下心圍膜而牽動於心臟。膈膜為纖維體素，但四周係橫紋肌薄片，可緣繫於腰脊椎，下肋骨，及胸軟骨，如竹之有節然。食道，總動靜脈，皆通孔於膈膜而過，如串錢然。

十·氧化與循環

人每天呼吸空氣約當二萬立特，吸入一萬立特，呼出亦一萬立特。吸入空氣原為氧百分之七

九，氧二〇。九六貳氧化碳〇。三呼出則氫爲同  
量之七九氧則減少四。九四而二氧化碳增多四。  
三五又增多微量含熱之水氣。其所謂增減者，卽  
氧化代謝需要與供給之量也。人每天需要吸入之  
氧約五百立特，其排出廢棄之二氧化碳亦有五百  
立特左右。其含熱之排出，卽所以補助腎臟及皮  
膚調節水分與體溫而已。

氧從肺胞入血，同時二氧化碳從血而出肺胞  
。氧入血卽與紅血素結合而成爲養化紅血素。由  
肺動脈輸來之靜脈血流過微血管後，卽飽和氧，

變成動脈血，由肺靜脈輸入於心臟。故初自肺換來之動脈血每百立方料約含氧一九立方料。

二氧化碳在血液中，一小部分溶解於液體中而不變，其大部分則遇水即化合而為碳酸，碳酸極不安定，遇鈉結合而為碳酸鈉，碳酸鈉復為碳酸化合而為碳酸氫鈉，是故二氧化碳在血溶液中即為游離之二氧化碳，碳酸，碳酸鈉，及碳酸氫鈉。

游離之二氧化碳與紅血素化而合成二氧化碳紅血素，以輸致體表。

碳酸與生質精（紅血素）之鹼質結合，氧化紅血素有酸性反應，能與碳酸氫鈉或鉀之金屬分子結合以成鹼性鹽。鹼性鹽供體素代謝又產出多量二氧化碳於血液。

當血液自體素代謝輸出流至肺胞時，紅血素即起氧化而分解，一方面放出二氧化碳，一方面則以氧化紅血素復與金屬鹼結合，回歸於體素之內，以氧化營養料而為代謝。

總之，血液之周流，一面將氧輸入，一面將二氧化碳輸出。如是循環不已，得與空氣互換於

肺胞之中。氧自肺胞攝入由氧化紅血素瀰散於血漿。由血漿而入淋巴，由淋巴而入體素。二氧化炭自體素排出，瀰散於淋巴，由淋巴而至於血漿。由血而至於肺胞，其中間經過濾透之途程，皆至為精微，故體素與氣體之互換，殊非簡單直接也。

### 十一·氧與二氧化碳

氧常佔空氣百分之二十，人呼吸需要氧祇於其二十分中攝取五分足矣，據實驗如增加氧超過百分之四十以上，數天之內，肺臟發炎死亡。如

氧減少至百分之十五以下，即發生乏氣病徵，呼吸漸增，心搏疾大，人隨氧減少之程度而必至於眩暈而昏絕。

空氣含二氧化碳約萬分之三，如果加入百分之二以上，即使人呼吸增速而至大力急喘，如加至百分之十五以上，復由急喘而漸減至微絲悠悠，如遞加至百分之五十程度，便漸漸昏暈而死。若在華氏溫度六十五至七十度，及相對之溼度百分之五十至七十，二氧化碳不超過千分之六，在此程度之內，身體並不有何影響。但如果空氣中

溫度低，同時溼度減少，則二氧化碳即使在一千分之六，亦不至窒礙呼吸，因為寒氣刺激皮膚感官，間接使血管及心臟增加活潑，二則空氣乾燥，體溫易發散，其結果皮膚與肌肉之血管亦要縮小，以此兩種關係，血液循環較快，而二氧化碳之排出亦較快，故呼吸無礙也。反之，如遇炎熱並潮溼之氣候，若二氧化碳分量稍高，即感困倦，甚至大害。

至於人羣之中，呼出熱氣水分及汗氣太多，空氣增高溼度太過，亦能使人皮膚散溫不靈，一

時體溫卽增高過於常度，同時肺卽代償散溫，呼吸並感障礙，於是有頭痛不舒意之病，此爲溼溫問題非一定關於二氧化碳超過或乏氧之原因也。

## 十二·呼吸神經

兩根最大之神經纖維，由第四第五頸脊，經過心臟左右，分布於胸膈膜。又有肋間神經分布於胸壁以至於肚皮。一切呼吸肌之橫紋者，皆爲如意神經所支配，其數甚多，無不發源於中樞神經。呼吸中樞卽延腦之下部，發出自動性之節奏衝動於呼吸肌。血液以二氧化碳常濃度爲呼吸中

樞自動性之刺激，加濃則刺激大而呼吸即加速，減稀即和緩，加增二氧化碳千分之二於肺胞空氣，便可呼吸速率與力量增加一倍之多，其感應之敏捷，至可驚人。考其刺激則起於酸性反應而已。又有一種反射刺激，與他部分有關係，而變更一時之呼吸者，亦常有之事也。如心搏變動，呼吸即隨之變動，其例至著。

## 第二章 病原

麻之病原，迄今未明，徵諸接種試驗結果，其病毒似存在於患者之血液及涕淚痰分泌物與落

屑中，具有揮散性，最易由人傳染於人，似皆呼吸器感受，傳染力自前驅期至發疹期爲最著而迅速，及其消失則又覺甚速。

年齡與感染性，略有不同。五個月以下幼兒至少感染，或尙具有遺傳免疫性故耳。自一歲以上，罹者之數漸增，五歲以內最多，十五歲以後則又驟減，

人殆皆具有感受量，罹病一次者，多得終身保持抗毒力。二次患者罕見。

病毒流行於四城，惟春秋爲盛。

第三章 證候

一·潛伏期 自感染至發病之間，大抵十日。此時期病原體侵入，體內產生抗毒素，白血球即減少，隨其相互間反應之程度或自覺有不愉快之感。

二·前驅期 以惡寒開始，而後發熱，體溫最高達攝氏二十九度半，黏膜炎至爲顯著，如多淚出涕，噴嚏咳，甚至眼赤，衄血，此其特徵。因身體組織細胞及神經感受病原毒素刺戟，而有頭痛，嘔吐，食慾不振，甚至下痢，其勢炎可

怖。凡發熱二三日，熱度一時稍下降，於是軟口蓋即發現內疹。又頰黏膜發現白斑，即頰黏膜上與臼齒連接部位，發生小白點，直徑一耗左右，驟見之，如乳汁凝結者然，乃由脂肪化之上皮腐化物及細菌寄生所成，其數有五六朵乃至十數朵，亦有生於口腔內面，堅附着於黏膜，百分之九十患者，均現此斑，故不難診斷也。亦有乍寒乍熱經過六七日者。

三·發疹期 至是體溫又升高，甚至四一度。咳嗆氣急，懊懣一切症狀，皆增惡。於是顏面

耳前後或領下先見疹，如鍼頭大，纍纍然觸手，自此蔓延於頭全部，自上循序而下及於軀四肢指頭手足心。

疹常密生於顏面之中央，鼻，口圍，頤部等所。凡膝關節，肘關節及臀部，則極爲稀小或缺如也。

疹初發現僅大如鍼頭，立即增大如芝麻，或如菽荳大，錯落不等，或互相融合而成虎斑，甚至如雲頭大片，然在四肢則其丘疹多係孤立。

發疹，略隆起於皮膚面，正如錐處囊中，其

穎立見。

疹之初起，即呈鮮紅色，後變爲暗赤色，褪至極期，遺留斑紋而已。通常三天發至足部，同時顏色先發部分漸褪色，褪色即起屑粉。及其褪也，亦循序褪下。

在此期中，因體溫太高，以至發瘧，或意識不清。近世學者，以麻疹病源體與抗體互相作用，乃生一種毒素，此種毒素，作用於神經中樞則發熱，作用於皮膚黏膜則發內外疹，血液自前驅期白血球減少，其與血清病甚相似，故可視爲一

種神經過敏症之反應病。或以爲其充血部位之發疹常多於貧血部位，愈近心臟大血管部分愈盛，鬱血者能使疹發不快，夏季爲速，冬令爲緩，皮膚上與以人工刺戟，亦可快發，如此，則疹之出現與知覺神經之分佈無關，而爲血流及外界事物所可左右也。

下痢者居多，其糞便大都稀水，或淡黃色，或深褐色，或草青色，或膠黏赭色惡臭。

四·恢復期 發疹期爲三日至五日，乃入於恢復期，糠粃狀落屑，經二日至七日終止。

在發疹極期，其最高體溫，即速下降，復於常度。一切症狀，徐徐減退。

#### 第四章 異常經過

一·輕微症 體溫稍微升高而不顯著，一切症狀皆輕微，發疹朗朗數點，如針頭尖出，顏色鮮明，二十四小時內即漸漸褪盡，神情清快，嬉笑如常，此以一歲內乳兒有之，然不多見。

二·中毒症 發疹期內，體溫高至四十一度，甚至四十二度，即現心臟衰弱，脈搏異狀，腦症狀甚重篤，神識不清，目定無神，搖頭，即至

於死，此以虛弱小兒及結核性小兒爲多。

三·內陷症 疹點隱於皮裏，不得尖出，或遲遲不見顯著，或既發出而突然隱沒不見，於是溫度稽留，氣喘，鼻扇，此爲重篤呼吸器病，卽所謂肺炎，乃預後不良之兆。

四·敗血症 發疹期內，卽呈敗血膿毒壞疽潰瘍症狀，於其血液中可見連鎖球菌，其生命可於三數日內終止，此爲最惡性之症。

五·出血症 發疹之毛細管性出血，麻疹皆細點結血痂如焦頭者然，此非不良之症也。

六·斑疹症 斑朵如桃花開起，中心疹點如花蕊，此爲重症。

七·水泡症 皮膚毛囊之尖端生粟粒大之小水泡，乃因高度滲出而生者也。

八·融合性斑疹症 發疹至密，互相融合，至不留健康皮膚之餘地，但四肢則孤立丘疹，與猩紅熱之分別在此。

九·無熱症與無疹症 此等症狀至爲少見，非不良之症也。

第五章 合併症及遺後症

一·眼角膜炎

二·中耳炎

三·支氣管炎

四·毛細支氣管炎

五·肺炎

六·白喉

以上諸症多發於發疹第三四日之間，最可怖者，由喉頭氣管炎之波及，以至毛細支管炎而及肺炎，乳兒六個月以下犯肺炎，危險性爲多。故凡第三四日體溫尙不解者，卽須辨認有何合併症

而急之治。

七·壞疽性水癌 口腔及鼻腔黏膜小水泡，  
續變潰瘍，急侵入深部，頰穿孔，或走馬牙疳。

八·痢疾 高熱體力消耗，最易衰弱。

九·腦膜炎 腦症狀重篤。

十·百日咳 一發作則急咳不及吸氣，至於  
面赤目突。

十一·結核 潛在性結核繼麻疹而成表在性  
結核因生體對於結核菌抵抗力防禦不足故耳。

十二·腎臟炎 尿量至少，赤色或嘔吐不止

十三·腸炎 泄瀉不止。

十四·胃病 胃腸病最多，痲後居百分之八

十。

### 第六章 鑑別

一·風疹 風疹黏膜炎性症狀多不著或極輕微。缺乏斑。惟其頸部脅下鼠蹊部淋巴腺必然腫脹如豆大，乃診斷上爲最有力之證據也。無前驅症，疹點散在性，大小略同，並不融合，色淡紅，其後稍退不着痕跡，亦無落屑。體溫多無變動

，或略昇高，此皆與麻疹症狀不同。預後均良，有免疫性。

二·猩熱紅 猩紅熱與融合性麻疹之大斑者最相似。惟麻疹好多發在口圍，而猩紅熱則口圍絕無發疹，常呈蒼白色三角形之好口輔。猩紅熱皮疹極密，不由皮膚尖隆，鮮紅無涯，一望如塗朱，其融合之密，幾乎不復能見健康之皮膚，發至於四肢亦然，並無孤立之丘疹可數也。又猩紅熱無黏液性炎及斑。有免疫性。

三·藥物疹與血清疹 檢其既往症，不難區

別。

四·第四病 英國某氏見有一種類似於麻疹風疹與猩紅熱三者之間，而輕微經過，對於麻疹風疹猩紅熱無免疫性，無合併症，豫後良好，名爲第四病。

五·傳染性紅斑 無前驅症，俄然面部發生稍稍隆起之疹，急速融合成斑，周緣爲鋸齒狀，與健康皮膚之境界，劃然可觀，摸之有熱感及浸潤，好發於顏面手足之背，豫後佳良，或名之謂第五病。

第七章 預後

本病常以三歲下幼兒死亡率爲大，然因流行時性不同，至低爲百分之三乃至百分之五。其預後皆視患者體質與合併症之關係。

腦膜炎併病，神識昏沉，僵臥搖頭者，死亡率最大。

疹子稀而鮮明者預後良，反之危險多。吐瀉與衄血，雖病狀可怖，但調護得法，不至於危險。

每以飲食不節，胃腸病爲最多，或便秘，或

水瀉，甚至脚氣，或至消耗而死。

第八章 治療

一·治療概論

麻疹屬於過敏性之反應病，痘瘡爲屬於化膿性之脹病，二者皆急性傳染病也。

麻疹與痘之抗體，爲人性所必備，正如過冬者以綿，過夏者以葛，乃爲日常之事。麻疹之流行天壤間，殆無可避。或者以痘發於先天，麻疹發於後天，古人見解雖有不同，但治療方法皆能對症不窮，中藥實勝於西藥。

凡初起遇溫暖時令，發以辛涼，防風解毒湯。  
暄熱之時，發以辛寒，黃連解毒湯。大寒氣候  
可以辛溫之藥發之，芫荽解毒湯。時寒時暖，以  
辛平之藥發之，升麻解毒湯。譚次仲以升麻爲鼠  
疫特效藥，每用皆三數錢以上，今麻家用之，不  
過數分足矣。發熱雖分時令用藥，但本師均以升  
葛牛子湯爲主。又視患者之體質而進退，卽視個  
人之氣質一如節季寒溫之各異。總而言之，對證  
而已矣，此本師之至囑也。

痲喜清涼，痘喜溫補，人之所知也。然痘常

以溫補與清涼互濟之，而痲則前後皆忌溫補，一犯溫補，則冒亂悶絕。每每遇見痲夾痘，或痘夾痲，雖行牛痘者，尙未絕對免疫。故痲痘兩門，學者宜合攻而貫通之，則臨床不至於誤。

若誤以痲之瀉爲虛寒，而用朮桂，砂仁，提戟太過，充血太劇，至不可救。卽中間遇大便秘結，腦充血症狀至急，痲疹內閉，不能快出者，則以調胃承氣湯微和之，然得行則已，而不可令太泄，太泄則又欲內陷。故痲疹雖忌提戟，亦畏內怯。調胃承氣者卽避枳朴之溫燥，取芒硝之軟

一  
一  
堅，甘草之敗毒，和緩神經之興奮，大黃催進腸蠕動，使腦充血降下至於平衡。

三黃之類，少量用之，則能健胃，最適宜於急性熱病。如生姜最少量，使不至於反應，亦可對症一用。薄荷亦可以爲健胃劑。

乳兒在一歲以內，最易虛損，發熱或未發卽瀉者，須健胃，或微辛苦劑，或參苓甘淡劑，皆消息其亢盛或衰弱而處之。凡肥白綿軟乳兒，體質不堅固，不可不知也。

有夾痘而出者，其毒一齊湧出，可以知其盛

矣。化斑湯持續進之，痲解而痘自起。痲夾癰瘡，亦當治痲，痲後發瘡，下列一法。

妊娠者，遇痲最易墜胎，若初正出時，須驗其色之紅淡，熱之輕重，疎解之中，佐以清涼養血爲主，如四物加黃芩艾葉荆芥紫蘇之類。

女子出痲，十四歲以上，卽防經血行動，若血走氣虛，每致不起，遇經期者，元參地黃湯主之。

嬰兒善虛，養血爲要。少用苦，多用甘，弗忘胃氣。

治小兒清表爲先，使易出不內陷。治大人清裏爲先，使內消而瘰不必外出。

本病之併病，常以呼吸器病爲最多，故宜保持室內空氣之溫暖溼潤。臥床安靜。恢復期，尤須禁其外出，以預防繼發病。食則於有熱時宜取流動，及恢復平溫，則漸次進以平常食餌。

本病西醫無特效藥，對於發熱，亦無特別處置，對於黏膜炎，認爲最緊要，常以百分之二硼酸水拭去眼污並漱口，甘油滋潤鼻孔口脣，因本病患者，對於膜狀炎抵抗力殊弱，如白喉之類

，皆不可不對症兼顧也。

西醫對於本病，遇有心臟衰弱症時，用強心劑及咖啡鹼劑，但以中國經驗，祇能時時顧及其胃氣，如荊芥，薄荷，生薑，枳殼等味，以對症酌加微量於清涼劑中可也，至於麝香，則譚次仲嘗主張可用。又人參白虎湯竹葉石膏湯，舊例頗多。凡急性病以興奮亢盛居多，非認極確時，不得浪用強心或提戟之藥。反之，如甘草緩和神經，增補糖分，常用有益無礙。

中國對於本病應用之驗方頗多，臨床時務求

對症活用，察其重點所在，鎮定守之，用藥須簡當，無論兼症複雜，弗可繁雜無章。本論列方，足供參考。

最近西醫對於本病主維他命治療，其實中國自昔即以養血爲治，如元參當歸甘草地黃粳米麥冬等味，前後對症酌量可用。犀角芳香通靈既能安神抗毒，即不能視爲瀉藥，且角爲動物骨肉之一體，必具生活機能，故不至令人虛也。惟貴品，人皆無力用之。大宦犀角茶杯，日常飲用，爲終身防疫，可以知矣。鄭吉甫前輩用犀爲麻疹特

效藥，亦係本師祕傳，誌此以供參考。

蒸大黃微量健胃，西醫亦承認之，麻前後凡犯胃腸呆滯或善飢，皆可適用。千金黑散方麻黃杏仁大黃，嘗取其法，應變活用，皆見捷效。又嘗遇麻後劇嗽不能寐而便秘者，輒以大黃微和，無不立應。急性熱病如用薄荷生薑少量可使健胃，無刺戟反應，用人參亦然，凡藥對證，在於用之有方耳。每見署方，動輒十數名，漫無方法，則有害矣。

忌食醋五辛刺戟以及炒焙之物。粗米（紅米

最佳一分，水二分，沸五分間，取汁，代茶代飯均佳，此爲維太命治療，凡熱病皆如此行之。牛乳代飯佳。先民有言，痘喜飽，痲喜空，痘喜實脾，痲喜清府，蓋謂痘不思食者凶，痲不思食者無害，不可不知也。

喘而嗽者可治，喘而不嗽者難醫。

張口抬肩而奔喘者不治。

張目無神鼻扇者不治。

昏沉僵臥搖頭者不治。

目睛上吊者不治。

鼻青糞黑者不治。

牙疳臭爛者不治。

徧身無汗天庭一片汗出如水者不治。

頭冷如水，脚冷過膝者不治。

麻黑黯乾枯一出卽隱沒不見者不治。

頭面不出者重。

咽喉腫痛者重。

或熱或退五六日而後出者輕，一齊湧出者重。

前儒謂通仲景傷寒論者，卽能通治六淫之變。

。余嘗以爲通麻法之變者，其對於小兒科，亦可通過半矣。

二·治療各論

(1) 發熱

麻之初，必發熱（但痘熱不過二三日即出。麻熱有六七日或半月乃出，或乍熱乍涼或壯熱經日不退。一初熱之際，必見面赤，眼腫，多涕淚，咳嗽連聲，是其候也。熱甚經日不退曰壯熱，惟正出時爲正候。若初發壯熱，至已出而熱不少衰者，必有合病，其症必重，清熱透肌湯加減。

出盡而壯熱不退者，竹葉石膏湯去半夏加荊芥元參。沒後而壯熱不退者，審其何部危急，須涼解爲主。其熱有數日而復作者，有早熱而暮退者，在初熱時防其不透，解肌解毒以發之。正出之際，煩熱轉甚，防其內攻，則清熱透肌以盡之。亦有痲退身涼，越六七日而復熱者，當以意消息，或因大病之後，體質虛而然者，治本爲要。此在臨症之時，不可不細審也。

總之，大法(一)初起，升葛牛子湯主之。(二)過七八日痲已消，若或身熱不退，知母湯主之。(三)

二四  
麻後夜熱，丹皮湯主之。治麻之法，以是推之，應變無窮。

(2) 部位

麻疹發出，陽部位宜多，陰部位宜少，陽部位已透，陰部位即不透亦無妨，若陰部位多而陽部位反少者為險，防有他變。陽部者，顏面背四肢手脚背向外部分皆為充血部位。陰部者，胸腹腰四肢向內部是也。發自頭面至足為齊。頭面多者為順。再從胸腹處漸發於四肢者順。如從手足起漸發胸背腰腹者逆。

(3) 形色

色貴紅潤，形貴尖聳。若色雖潤而不起，二便難濇者，清熱透肌湯。如色淡不起，二便如常，此屬體虛，當培氣血。亦有色黯不起，大便秘結，脣舌燥赤者，爲火邪內鬱，白虎湯加元參荊芥。其有色白，不分肉地，惟點粒高聳，移時卽沒者，病情本輕也。然有表氣本虛而色白者，調護溫暖，越一二日，自變紅活也。若正出時，爲風寒所遏，而色白如膚，必毛竅竦栗，葛根解肌湯。或麻出成片，忽變爲白，身外表不覺熱，而

反內攻，煩躁，腹痛，痰喘，氣急，甚至脣舌焦燥，不省人事，搖頭掣手。若變爲黑色則不救也。若色紫赤而黯，是病毒熾盛，頂粒起者可治，宜涼血飲子。謔語煩躁者，解毒湯調益元散。枯燥不起者難治。若頂粒焦爲出血性者，無論紅淡，皆爲熱候，並宜白虎湯加石膏乾燥無汗，加麻黃以汗之。大便秘者，涼膈散行之。

亦有麻發如雲頭大片，其形有二，一大片掀赤，一大片之上，復有小紅點粒，皆火邪熾盛所致，白虎湯加荆芥元參竹葉，或加犀角。

若麻出斑點如錦紋，或出膿血腥臭不乾，心胸煩悶，嘔吐清水，身溫熱者白虎湯加黃芩茅朮。  
若初發之時，有似斑屑，或爲第四第五病，只宜疎散，俟發透，其疹自退，切勿誤認爲斑，而與寒涼之劑，以致內陷也。

麻疹毒重至於焦頭紫黑者，大元參湯主之。  
凡病毒侵犯，冬地嫌滯，麻未透齊，不可以用也。

(4) 咳嗽

咳則毛竅開，而麻易出，故未出之先，最喜咳嗽，發透，其咳自止。若出盡及沒後而咳仍不止者，千金葦莖湯，清咽滋肺湯。咳嗽多痰，不用麥冬而用枳殼萹皮。其有咳嗽煩悶，嘔逆清水，眼赤咽腫，屬於疫咳者，麻杏甘石湯。便秘者千金葦莖湯加大黃。

(5) 出汗

麻發之際，常宜微汗，微汗則腠理疎通，而邪易透，不可復用升發，恐汗大泄。甚有隱陷不出之壞症，而皮膚乾燥，必見風寒所壅閉，多成

內攻之候，或腹脹痛，或發喘促，宜與葛根解肌湯。如冬月麻杏甘石湯越婢三拗選用，但不可過劑。亦有因熱極而鬱，皮膚乾燥而難出者，必致唇舌燥裂，二便閉澇，壯熱昏沉，或身體脹痛，喘促痰鳴，無論何時，急宜白虎湯加元參牛旁苓梔竹葉之類。大抵痲症，常以微汗爲順，若始終無汗，雖沒後不無餘咎，其治總不逾上法也。

發熱之時，徧身汗出，此毒從汗散，毛囊清潔，痲易出也。有出鼻血，謂之紅汗，此毒從血解也。俱不可遏止之，若汗出太多，血流不止，

此又亢熱逼迫太過，急以當歸六黃湯去黃芪加浮小麥以止汗，茅花湯加元參百草霜以止血，遲則汗血出多，而心神散亡，不治之症也。

麻後盜汗（即寢汗）桑皮湯主之。

(6) 嚏淚

麻疹初起而多嚏者，其候必輕。如沒後尚有嚏者，可無餘患。嚏多涕者，濁壅得泄，肺氣自清，最爲吉兆。若無嚏鼻塞不通，必有留滯，宜用辛涼之劑以透達之。

(7) 嘔吐

痲之初起，吐瀉交作者順，乾霍亂欲吐不吐欲瀉不瀉者逆，嘔吐葛根解肌湯。正出及正沒時見者，消毒飲加枳實川連，多痰者更加貝母括婁根。若沒後而嘔吐不止者，竹茹茅根蘆根生姜汁湯，石斛清胃湯。其有嘔吐而吐蚘者，蟲上竄也，能食卽定，如蚘多而不能食，此爲危症。

(8) 泄瀉

泄瀉爲痲疹之常候，熱毒得開泄也。發熱初時瀉而黃赤稠黏小水短濇者屬腸炎，解肌湯加通草滑石。痲出之時，自利不止，或瀉穢水頻數者

，最爲惡候。但看其痲，若徧身稠密大盛，或深  
色或紫紅色者，則又不妨，蓋毒大盛，非泄瀉則  
鬱而不宣，任其自然療能爲佳，迨痲一發透，依  
期收去，自然瀉止。且爲毒洩而吐瀉者，其一次  
吐瀉之後，卽感神情清快，不比虛脫者之吐瀉，  
卽萎靡不振也。凡病皆以自然療能爲本，醫藥以  
爲助力，每每無事反成多事以致枉死，不可不知  
也。醫工臨床，從容不迫，清心明目，審察安詳  
爲要。如瀉下清稀白沫水，腹痛喜得溫按者，微  
加蒸姜。瀉利窮迫，而腹痛脹滿，或噯氣如敗卵

者爲飲食傷滯，枳穀湯加減。大抵麻疹泄瀉屬熱者多，屬寒者少。辨治宜早，不可令其瀉久。瀉久則下陷，或成腫滿，或變下痢。麻後瀉不止，三黃湯主之，若口渴目閉，四肢不溫者危。嘔吐不食，洞泄不知者危。

(9) 耳目

發熱之時，眼光如水多淚，或白睛微紅，此正候也。若沒後猶見紅赤，瀉白散加薄荷元參。閉不欲開，加連翹木通。赤而腫痛者，導赤散加荊芎元參。若眼眶赤爛者，紫胡飲子，並須外治

，否則終身痼疾。

目赤不明，多眠多淚，黃連湯主之。

目有生白翳者木賊湯。眼臉癢朴硝湯洗之。

目盲急以珍珠決明知母湯與之。

耳中痛者元參湯主之。耳聾急以珍珠湯治之。

(10) 發不出

初起發熱，渾身脹痛，有似傷寒。惟乾咳頻頻，汪汪之淚，爲麻疹之驗。若將發之際，或風寒所襲，或因肢體坦露，爲寒所，閉不能外出，

此全盛之勢未萌，與出後沒早不同，如氣粗短促，腹中脹痛，煩擾不寧，急與麻杏甘石湯。或越婢湯去棗，重加石膏，輕則蘇葛湯以發之。

出疹無問尖大細少，必得透表，可無後患。其有一種匾闊掀赤成塊，塊上復有小粒，平塌不起者。亦有一片紅腫，但頭粒不尖。二者雖透，其中必有留伏，防有他變。並宜竹葉石膏湯去半夏以滋化之，縱有餘熱，縱此散矣。

麻出而皮膚乾燥，毛竅悚慄，不能透表者，越婢湯葛根解肌湯，從輕重取用。其有表裏不勝

疎透者，一味葱白濃煎，時時與之，但得微汗卽解。若頭粒隱隱紅紫一片而不透表者，白虎湯加荊芥元參。如肌膚不燥，唇色淡白，二便如常，而不透者，消毒飲加茯苓，雖有蘊熱，不可輕用寒涼，卽用峻劑升發，亦必不能復透，但當解利，使內化爲主。亦有胸背腰腹煖處起發而紅，頭面手足，乍有乍無，此症必纏綿難愈，且有沒後五七日復發如前兩三次而愈者，只宜辛涼透表，漸次向安，弗求速効，轉增危殆。

痲已發現，忽然發寒戰一毒素反應或冒風寒

之故一麻點隱約內伏，將成閉症，急用麻黃湯，或麻杏甘石湯以救之。

麻未出，誤用辛溫發藥，肌膚燥涸，毛孔生烟，神昏語亂，麻點隱隱內藏皮裏，或成紫黑，急用沃焦湯救之。

無淚，毛焦髮槁，唇焦舌黑，牙黑眼爛，天庭青黑，眉心青黑，鼻梁青黑，耳焦黑，指甲黑，見其一端，皆為死症，急用沃焦湯，沃之得法，可以望生。

麻已透，未誤藥，無大便等實火之症候，忽

然麻點隱去，急用麻黃麝香酒灌之。

麻未出亦未用藥，身熱忽然退冷而厥者，麻毒內陷也，急用三春柳煎湯乘熱蒸而洗之，麻黃麝香酒灌之，此治寒閉之方也。

麻前忌服西河柳浮萍細辛羌活桂枝白芷姜醋

(11) 沒早

麻出一日半日卽沒悶亂，若周身煖處，絕無紅影者危。然雖沒早，精神清快者解也，否則視其肌膚煖處，尙未全沒，急須透表，發之不起，

卽當審其所犯，而與內解。如爲風寒所遏，消毒  
飲加葱白熱服，復透者吉，甚則加麻黃，或越婢  
湯三拗選用，若不急治，必悶亂喘脹而死。亦有  
遍身青紫熱腫喘脹急氣，此毒滯血鬱，半匿肌表  
，急投涼膈散去芒硝，加麻黃石膏以發越之。若  
腹脹喘促溺瀦臍突者，涼膈散加葶藶微和之。若  
腦膜炎合病，亢極而疹毒內閉煩燥，或腹脹喘急  
不省人事者，犀角白虎湯，或加元參竹葉，心臟  
衰弱者，可加麝香一厘。若誤食酸醋收斂之物而  
伏匿，壯熱喘咳煩悶，以猪胆汁製甘草煎湯，陸

續與之，得吐微汗爲妙。或苦瓠生甘草煎湯灌之，亦能取吐，吐卽祛熱，誤食豬肉，喘脹氣急，枳穀湯加山查芒硝以下奪之。或大病後泄瀉不止，心臟衰弱，不能發越，沒早，惟當健運中氣，略兼解表清熱。若沒後遍身搔癢者，宜消風散以疎解之。

(12) 難沒

西北水土剛勁，稟質亦厚，麻必五七日乃沒，東南風氣溫和，麻出不過二三日卽化。若點燥色白，隱於肌腠而難沒者，此必衰弱，不能掀發

，或衣被單薄，阻其發越之機，以致綿延多日，法當辛透散達，不可遽用寒涼，蔽其開泄之路也。若神情強急，焮赤不化，此屬亢盛，清涼處之可也。

若出現三四五日，不閉不伏，飲食不進，口渴如燒，身熱如火，脣焦齒黑，舌苔起芒刺，或生黑點，或全黑，或破裂出血，目赤目封不得開，鼻衄不能止，種種熱甚，毒重之火症，但見一端，卽以元黃湯沃之。若有他端，隨症加減，毋得延誤。

(13) 口渴

渴乃肺胃熱盛之候，唇口必紅。二便秘瀆者，門冬露飲。或隨症加花粉，不必正治。若二便清利精神萎靡疲倦，唇色不紅，而但渴者，此心中寒涼太過，七味白朮散去木香加粳米，然而可爲例外參攷，不是常有也。若渴而煩躁者白虎湯加麥冬竹葉。正沒時，竹葉石膏湯去半夏。若渴而腹脹者，本無實滯，爲難治也。

(14) 喘急

喘有虛實之分，虛者難治，實者易調。虛者

小便清利，大便溏泄，身無大熱，雖清痰潤肺，多難取效。實則大便堅燥，小便赤澀，身發壯熱，竹葉石膏湯去半夏加萸仁川貝，冬月量加密炙麻黃，從手而應。若喘無涕，兼之鼻扇者，不治。大抵未出而喘者，易治，沒後而喘者難治。初發之時喘者，三拗湯加石膏芽茶，初發喘而鼻乾口燥者，白虎湯最捷。若麻後無熱，宜清咽滋肺湯，禁用白虎湯。故曰，醫不執方，所貴在人活法耳。

(15) 咽喉

咳盛咽傷，故瘖，宜清咽滋肺湯。若瘖而腫痛者，射干消毒飲。然啞爲麻疹之常事，不可與痘瘖比例。白喉陸淵雷以麻杏甘石湯爲特效藥。

(16) 搐搦

搐見於初發之時，清熱透肌湯，加萁皮竹葉。沒後見者難治，只宜清利之，不可誤用金石藥。痰涎壅盛者，一味瓜萁涌吐之。若搐無痰鳴，或自嚙指者，此腦神經病狀，難治。

(17) 譫語

譫妄是熱熾，若發熱正出時見者，白虎湯荆

芥鼠粘子，甚則加麻黃以發越之，在正沒之後，並宜竹葉石膏湯去半夏加生地以清解之。

(18) 咬牙

痘症咬牙，有虛實之分。麻疹咬牙，皆爲亢熱，故多發渴而手足熱，喜冷飲者，麥冬湯加丹皮。若手足不熱而反厥冷，喜飲熱湯，此爲內亢，甚至下血，咽喉作痛，痰鳴而死，卽與白虎湯，多不可救。

切齒或吐舌，知母羚羊湯。

(19) 唇燥

唇燥多屬脾胃之熱。淡而燥者，其熱輕，赤而燥者其熱重，紫黑而燥者，熱極更重也。從其輕重以滋潤之。

(20) 舌裂

舌裂其色必多深赤。初發正出時見之，白虎湯加苓連元參荆芥薄荷。若正沒後見紫黑枯燥而血不活者，難治。

(21) 口氣

口氣穢濁，乃胃腸不清，清胃散加石膏連翹甘草。有臭不可聞者，壞疽也，不治。

(22) 舌胎

麻症舌多有胎，古人謂白爲肺熱，黃爲胃熱，黑爲心熱。純黑爲心絕，黑而溼者熱淫血分，黑而燥者熱淫氣分，皆爲危候，並用白虎湯。血分加生地元參，氣分加麥冬竹葉。黑色漸退者，吉之兆，不退者死症。按黃白舌胎或絳或白霜，均宜清解。至於黑胎者，必爲火燥食物所傷，或誤服熱藥故也。

(23) 口疳

牙根腐爛，加味清胃散加石膏荊芥。大便秘

者當歸散微利之。外桑根白皮煎湯，漱淨，以無比散或燒鹽散吹之。如通根色白者，自外延入內者，無膿血者，齒落口臭者，喘促痰鳴者，皆不治。如滿口脣舌，黃赤白爛，獨牙根無恙者，此爲口瘡，非牙疳也，二便必多艱澀，導赤散主之，外以綠袍敷之。總莫妙於甘露飲加石膏薄荷，但必多飲效。或四物湯，或消毒飲茵陳梔子杷把葉服之。除內服之外，復加搽洗之藥，俱可救治。

齒痛或牙疳石膏湯或金汁恣飲効。

(24) 腹痛

其由不一，總爲毒鬱，或風寒壅遏，或飲食傷滯，皆能致痛。於發熱正出時，風寒壅遏，毒反內攻而腹痛者，急與疎表，痲透自己。若飲食過傷，腹滿脹痛者，消導，其痛自除。時當正沒，沒未盡而腹痛者，兼清中外，而痛自止。沒後見者，分利餘熱，其痛自愈。又須驗其有無他症，屬虛屬實，而與治之。若熱內結而腹痛者，通利大便爲主。有痲後胃力不良而腹脹痛，面目四肢浮腫，分利小水爲要。至若元氣太虛，小水不

利，通身浮腫，喘促兼見者難治。

麻後腹中痛，臍上痛，知母查肉湯。臍下痛，白芍元參湯。

(25) 大便祕

大便祕結，毒壅血燥，而耗津液，麻疹大非所宜。無論日期先後，速宜清潤，四潤清涼飲。甚則涼膈散以通利之，慎勿遲延，恐麻變焦紫而難救也。大抵麻疹自出至沒，二便俱不宜祕，祕則微利可也。

麻後大便燥結者，元參湯主之。大便下血，

槐花元參湯。

(26) 小便濇

小便赤濇，在初熱正出時，是爲正候。沒後見之，爲有併病，導赤散加麥冬以滋氣化。利之仍不通者，必大便秘結之故，大便一通，小便自利。

小便不長者，甘草梢湯。小便下血，木通元參湯。

(27) 痢疾

痢在正沒或沒後而痢下色白者，黃芩湯加防

風枳殼。下膿血者，白頭翁湯去黃柏加防風。或因食積而滯下者，枳殼湯加查蘖木通。自始至終，痢不徹者，宜解毒行滯疎風，庶幾克應。如痢下紫黯，如癰膿，如屋漏水，如鷄肝色，如黑豆汁之類，加氣喘，躁，渴，熱甚發呃，噤口不食，痲色紫晦者，皆死不治。

(28) 睡臥

痲疹沒後而喜安睡者，爲虛弱，養血爲要。如沒後煩優而反不得寐，急須滋血。若昏沈不省起止，搯其頰車合，仍不知疼痛，似寐非寐，此

爲中毒症，無問正出沒後，皆危險。當察其兼見何症而施治之。

痲後不能寐者連翹湯。

(29) 痲瘡

痲後發瘋瘡，每綠生水燥浴太早，水氣留泊腠理而發，但須每日以荊芥艾葉煎洗之，勿用生水，亦不可用瘡藥薰塗，失治，每年必依期而發，雖云小疥，最宜慎之。

痲後發癰瘡，初見紅腫，卽用內消湯退之。已成而不能內消者，則用化癰湯分其勢。如以手

按癰上熱氣烙手者，膿已成也，以元參內托湯托之，卽化癰湯去大黃地丁，候膿成熟，以三尖刀開之，用拔毒子吸其膿務盡，膿淨乃以九一丹敷之，聽其自斂，勿可用生肌藥品。（九一丹研細末，凡癰疽破膿拔淨，用此提毒生肌）

方淪小敘

孟師芳圃，垂老眼目昏花，摩頂卽知病之深淺，立方治病如神明，其學不能傳子孫，卒以其密藏禁方傳至於余，竊幸與師同里，乃得少小習受師說，及師逝世之年，適余淨遊海外，今忽忽又二十載，余亦行年五十，飄淪一無增進，又曷敢湮沒禁方耶。或曰術以祕爲貴，弗爾賤鬻。對曰，中國之醫，極廣大而至精微，何能一得自封，若遇水火，或遭亂離，卽其已知者亦不可復考，况醫以活人爲心，非可以作買賣，自漢張仲景至唐

孫思邈，可知矣，余懷遺書，常走四方，益感累墜，恐有失守，豈非開罪於先儒乎。今分章編次，參合現代理論，未敢稍持門戶之見。其下方論三卷。皆余臨證之言也。

民廿三年一月七日北崖謹識

第九章 方論

方論上

- |      |                         |      |                         |
|------|-------------------------|------|-------------------------|
| (1)  | 麻杏甘石湯                   | (2)  | 千金黑散                    |
| (3)  | 消毒飲                     | (4)  | 防風解毒湯                   |
| (5)  | 升葛牛蒡湯 <small>禁方</small> | (6)  | 升麻解毒湯                   |
| (7)  | 蘇葛湯                     | (8)  | 消風散                     |
| (9)  | 麻黃川芎湯                   | (10) | 解肌湯                     |
| (11) | 黃連解毒湯                   | (12) | 茅花湯                     |
| (13) | 當歸大黃湯 <small>禁方</small> | (14) | 越婢湯                     |
| (15) | 三拗湯                     | (16) | 麻黃麝香酒 <small>禁方</small> |

方論中

(17) 白虎湯

(18) 犀角白虎湯 禁方

(19) 人參白虎湯

(20) 知母湯

(21) 化斑湯

(22) 射干消毒飲

(23) 竹葉石膏湯

(24) 化斑解毒湯

(25) 涼膈散

(26) 清熱透肌湯

(27) 調胃承氣湯

(28) 元黃湯 禁方

(29) 元參湯 禁方

(30) 大元參湯

(31) 四順清涼飲

(32) 石膏湯

(33) 丹皮湯

(34) 麥冬湯

(53)	(51)	(49)	(47)	(45)	(43)	(41)	(39)	(37)	(35)
木賊湯	柴胡飲子	綠袍散	清胃散	連貝解毒湯	白芍元參湯	甘草梢湯	瀉白散	千金葦莖湯	四物湯
								<small>秘法</small>	

(54)	(52)	(50)	(48)	(46)	(44)	(42)	(40)	(38)	(36)
珍珠湯	珍珠決明知母湯	朴硝湯	加味清胃散	甘露飲	桑皮湯	竹茅湯	導赤散	清咽滋肺湯	沃焦湯
		<small>禁方</small>				<small>禁方</small>			<small>禁方</small>

(55) 黃連湯

(56) 連翹湯

(57) 內消湯

(58) 化癰湯

(59) 元參內托湯

(60) 九一丹

(61) 拔毒子 禁方

(62) 知母羚羊湯

方論下

(63) 三黃湯 秘訣

(64) 槐花元參湯

(65) 木通元參湯

(66) 益元散

(67) 白頭翁湯

(68) 黃芩湯

(69) 枳殼湯

(70) 知母查肉湯

(71) 石斛清胃湯

(72) 七味白朮散

方論上

(1) 麻杏甘石湯方

分量就輕示範

(一) 麻黃

五分

(二) 苦杏仁

一錢半

(三) 生甘草

一錢

(四) 生石膏

搗三錢

此明辛涼解炎之祖法。發熱攝氏表三十九度以上，兩顴緋紅，氣急，胸挺，喜仰臥，咳嗽急迫者主之。

凡急性熱病肺炎，白喉，雙喉，百日咳等均  
可對症處之。

或說，夏不用麻黃，南人不用麻黃。此非先  
聖之訓也。麻石爲透熱劑，麻合杏爲開肺劑

，甘草爲解毒滑痰藥，麻杏甘石合爲消炎劑。乙亥六月間，族姪心根，（時年廿八歲）從余在杭寓，患壯熱，汗蒸蒸然，頭痛如裂，喉痛甚，大便三四日未行，口氣濁臭，以銀翹重量與之不應，乃疏本方麻杏甘各三錢，石膏二兩與之，三劑而後喉平，熱退，便通，病已。可見用藥在於對症，雖有時令水土之分，然未可固執不通也。

造豆腐者，磨石膏水至乳白色，用以滴入豆漿之內，則豆漿凝結，成爲豆腐。若無石膏

則用鹽鹵，其效無異，但石膏之豆腐較能蓄水。石膏之鹼性，實較鹽鹵爲精，非人口舌所能知覺。凡疫病毒素發生一種酸性而起壯熱之反應。故投以石膏之鹼性，卽能中和之，使神經不再受刺激，於是體溫卽得回復常度。由此觀之，石膏並非險藥，明矣。肺炎偏屬左肺爲多，左顴常緋紅，卽甚於右顴，以余經驗，體溫上午較平，下午必升高至三十九度以上，於時煩甚。

西醫對於肺炎頗嚴重，每以消腫膏塗布敷之

，注退熱針，余處本方及犀角白虎法，斟酌葦莖湯而參合之，至重之病，不過一二劑，無不霍然，故本論全部可作肺炎治療方法用之。

(2) 千金黑散方

(一) 麻黃

一錢

(二) 杏仁

二錢

(三) 生

大黃

一錢

右三味搗爲散，一月兒服小豆大一枚，以乳汁和服，抱令得汗。汗出，溫粉粉之，勿使見風，百日兒服如棗核。以兒大小量之。此明辛苦通降之祖法。治小兒變蒸中挾時行

溫病或非在蒸時而得時行者。

張路玉云，大黃原有安和五藏之功，杏仁疏利逆氣，麻黃開發表熱，於變蒸中復挾時行，非急爲開通中外，何以保全萬一。守眞通聖雙解，從此悟出。

按蒸大黃少量，能催進內分泌，故爲健胃及安和五藏之用。大量生用爲瀉藥。脾痺能致便秘，便秘亦能逼肺咳逆，故曰，肺與大腸相表裏。咳甚者與大黃婁皮，卽是此理。以下諸方，皆明祖法之變化。窺破二方之秘，

則肺範圍之病，皆得應付無窮，豈僅麻科云乎哉。

(3) 消毒飲方

- (一) 荆芥 防風  
(二) 牛蒡  
(三) 甘草

此黑散之變

荆防以代麻黃。牛蒡以代杏仁。又牛蒡合甘草為滑潤劑以代大黃。合成內外雙解之妙用。

(4) 防風解毒湯方

- (一) 荆芥 防風 前胡 薄荷  
(二) 牛蒡 枳殼

(三) 甘草 (四) 連翹

此麻杏甘石湯之變。

荆防前薄荷芳香開發以代麻黃，牛枳降肺以代杏仁。

連翹退熱以代石膏。凡時行感冒初起，不外本法。痲卽時行之病，及其致重，則成肺炎，以後用藥雖千變萬化，法則一以貫之。

(5) 升葛牛蒡湯方

(一) 荆芥 前胡 升麻 葛根

(二) 苦杏 牛蒡 象貝 桔梗 黃芩 竹葉

(三) 甘草 (四) 連翹 花粉 知母 元參

此與前方同法，而佐使複雜。孟師嘗持本方加減以應初發之候。

升麻，黑死病特效藥，痲未透達時，對症用之。

元參味鹹，含有鹼性，熱型高者用之。花粉知母皆解內炎。

(6) 升麻解毒湯方

(一) 荆芥 防風 升麻 蟬蛻 葱白

(二) 苦杏 牛蒡 桔梗 竹葉

(三) 甘草 (四) 連翹 木通 赤芍 葛根  
此與前方同法。患者頭目疼痛，故用蟬葱。  
連翹木通代石膏亦可以代大黃而通二便。痲  
科熱重以致目封不開，以連木爲對症，屢試  
神効。

本方加芫荽名芫荽解毒湯

(7) 蘇葛湯方

(一) 荆芥 防風 紫蘇 蟬蛻 葱白 生姜

(二) 牛蒡 枳殼 (三) 甘草

(四) 連翹 赤芍 葛根

此與前同法。患者渾身脹痛，故用紫蘇生姜  
葱白蟬蛻。

(8) 消風散

(一) 荆芥 防風 蟬蛻 僵蠶

(二) 甘草 (三) 連翹

此與前方相仿。患者頭目昏痛，皮膚搔癢，  
故用蟬蠶。

(9) 麻黃川芎湯方

(一) 麻黃 荆芥 防風 前胡 紅花 川芎

(二) 苦杏 牛蒡 (三) 甘草

(四) 石膏 連翹 葛根

此明麻杏甘石加味佐使之法。患者頭骨節痛，故用紅花川芎，每每熱度太高而引起諸疼痛。

川芎止神經痛，以小量爲效，

(1) 解肌湯方

(一) 荆芥 防風 前胡 (二) 苦杏 牛蒡 桔梗

(三) 甘草 婁皮 (四) 石膏 連翹 元參 葛根

此與前方又稍變化，以簡單藥味不應。乃加佐使以助之耳，腸炎泄瀉者去婁仁之油滑，

加黃芩之苦堅，胃炎惡逆者加黃連，但小兒不喜苦味。故可避免苦味者，即盡量避免爲妙。

(11) 黃連解毒湯方

(一) 荊芥 防風

(二) 牛蒡 酒炒黃連 酒炒黃芩 梔子炭 竹葉

(三) 甘草 (四) 連翹 木通 元參

此示應變，由辛涼而入於苦辛之途。以後更將由苦辛而趨向於苦甘矣。患者或因天時暄熱，或逆治與藥物之誤，而發現衄或汗，故

可如是處之。

(12) 茅花湯方

(一) 茅花 當歸

(二) 酒炒黃芩 梔子炭 百草霜

(三) 甘草 生地

(四) 元參 丹皮

此示急變之應付，熱逼衄血不止，自前方不應之後，即單純側重於止血。火鬱發之，茅花是也。由鬱而瘀而膨脹，由膨脹而迸裂，由迸裂而出血，又出血而有栓塞，由栓塞而必然留瘀，故止血劑稍兼破瘀藥，當歸之類是也。

(13) 當歸六黃湯方

(一) 當歸 (二) 酒炒黃連 酒炒黃芩 酒炒黃柏

(三) 生地 熟地 麥冬

此止汗之法也。既衄或汗，表邪即解，故急轉直下而取純陰之劑。

奪血者無汗，奪汗者無血，血即紅汗，故血家不得再汗。止汗與止血之藥，大致相仿，兩相比較，可以知所斟酌矣。

(14) 越婢湯 出而即沒，風寒所遏，煩燥不寧，邪氣喘促，一身悉腫，自汗無大熱，此與前方

比較，又知汗之大有分別也。

麻黃 石膏 甘草 生姜 紅棗

出而卽沒煩躁喘促，故用麻石。一身悉腫，

自汗無大熱，故加姜棗。此 杏甘石湯之變方也。自汗無大熱，爲機能衰退之症。乃以姜棗對治。此發麻之強壯劑也。

麻未透，不能不透，故麻石不可以不用。自汗無大熱則不能不補。浮腫又不可不開。在此攻補兩難生死關頭，立越婢之制，示救命之法，應讚誦功德，不可思議。

(15) 三拗湯 肺炎喘急，或咳嗽連聲不已。若炎性

重篤充血程度高則加消毒飲。

炙麻黃 杏仁 生甘草 生姜

此又一變也。

(16) 麻黃麝香酒

麻黃 三錢 陳老酒 二盃 麝香 一釐

自麻杏甘石湯至此，痲科所應用之麻黃劑共

四祖方。

麻杏甘石湯為辛涼劑，高溫稽留之候可用也

。去杏加姜棗變為越婢，則兼強壯劑，低溫

自汗之候可用也。

又去石加姜，變爲三拗，則爲辛溫劑，而近於麻黃湯，形寒未解之候可用也。至於高溫稽留而反脈搏衰減精神萎靡，無姜棗症之低溫自汗者，故用麻黃麝酒，麝乃熱病之強心劑也。痲屬熱病，凡熱病皆常興奮有餘，既屬興奮，脈必搏指有力，故常不得與強心劑，非診察精確，豈能輕用麝香哉。本卷舉四麻黃例，以明開表解炎之要，學者窮而通之，化而裁之可也。

方論中

(17) 白虎湯 發斑，煩躁，心亂，鼻乾，不臥，口

渴。

石膏 知母 甘草 粳米

糙者有唯他命  
去稅則滯胃

毛細微血管常充血時，則痲點邈邈，此名曰斑，斑即發越過分之症，亦即亢盛極度之候，本湯完全屬於解炎退涼清血增液之味，不沾一分荆防蘇杏麻黃之品，此與上卷方劑比較，亦猶春夏之遞邇，裘葛之用藏，乃醫痲之分水嶺也。

(13) 犀角白虎湯

犀角 石膏 知母 甘草

此明白虎之變。乃本師之祕方也。

龍游童蒙聖之小郎麻到脚後，其回沒快，醫以橘紅，桂枝等與服，熱度稽留，三晝夜狂號不寧，涕淚俱乾，已至肺炎程度，余疏本方加冬地元參予之，覆杯卽入睡，時人見余之方，皆咋舌，其實余用本法頗熟，審症極仔細，並不鹵莽。

(19) 人參白虎湯

人參 石膏 知母 甘草 粳米

萬一要用人參，即取西洋參可也。

(20) 知母湯

知母 三錢

丹皮 一錢

花粉 三錢

(21) 化斑湯

石膏 桔梗 力子 地骨皮 知母 連翹 甘草 竹葉  
若扁桃腺炎咽痛，重用連翹 甘桔，牛蒡加射  
干，外用十宣妙散吹喉。假如未効，更加芩  
連，便結加大黃。

(22) 射干消毒飲

射干 元參 力子 連翹 荆芥 甘草

此扁桃腺炎方

(23) 竹葉石膏湯

竹葉 石膏 知母 花粉 麥冬 甘草

加米煎

痲出渾身似錦紋者，以化斑湯主之，若色枯白者，此血不足也，以養血益榮湯爲主。如黑斑十死一生，惟大青湯可解。

養血益榮湯方

人參 當歸 紅花 酒白芍 黃芩 丹參 甘草  
力子 連翹

大青湯方

大青葉 元參 桔梗 石膏 黑梔 木通 路東黃

或 人中黃

(24) 化斑解毒湯

元參 知母 石膏 連翹 力子 大青 竹葉  
人中黃

便結加大黃

(25) 涼膈散 臍突口瘡唇裂，發斑

清涼上焦為先

連翹

枝炭 薄荷 甘草 黃芩 竹葉 枳殼 力子  
便閉加大黃 萹皮，嗆急與便閉同法。

(26) 清熱透肌湯

元參 石膏 力子 前胡 荆芥 防風 葛根  
杏仁 甘草

此示與發斑之異同。

但斑之程度又有異同，亦不得見其面部漸漸變斑而即重用退涼劑。必須候其麻點開到脚爲齊，乃得完全用退涼劑，在見斑而未齊開之候，須一面開發，一面清涼，總不離於辛斑之間斟酌進退。

(27) 調胃承氣湯

熱淫於內，治以鹹寒，佐以辛苦法。

大黃 三錢 芒硝 五錢 生甘草 二錢

單純承氣症不多。如用之則取調胃之制。但取其法而合於他方用之為常遇之。

(28) 元黃湯

元參 一兩 芒硝 一錢 大黃 五錢 甘草 一錢

此明承氣之變。亦本家之祕方也。

(29) 元參湯

元參 一兩 蜂蜜 一兩 小生地 五錢

此示用蜜之制。

蜜通便為和最。

往往大便不通而生強病，故不可不注意也。  
銀花濃煎和蜜通便最良。

(30) 大元參湯

元參四兩 犀角二錢 原麥冬三兩 大生地四兩

此又明前方之變制。

(31) 四順清涼飲

當歸應油 酒芍應生 瓜萋 蒸大黃 甘草 丹參

此又明元參湯之變。

甲寅春，杭垣麻疫盛行，殤亡甚多，湛翁老師介紹張立民小郎，麻後，強橫，性暴不可

言，日夜啼叫不安睡，遂以本法與之，處生  
甘草三錢加女貞子丹皮生地黃元參，湛翁前  
輩批評女貞固佳，甘草何太多，此因檢前醫  
均用急性藥味，又檢視糞便，大塊硬，深黃  
色，故重用甘草以緩之，並解百藥毒，此非  
醫病，乃醫藥也，服後，湛師賜書云，立民  
子服尊方有效，至可喜慰，蓋示嘉勉之意，

(32)  
石膏湯

元參<sub>一兩</sub> 大生地<sub>一兩</sub> 石膏<sub>五錢</sub>

此又一變

丹皮湯

丹皮

二錢

元參

三錢

大生地

三錢

知母

二錢

(34) 麥冬湯

治咬牙發渴飲冷。

麥冬 小生地 當歸 酒芍 瓜蒌

發渴而飲冷者，乃得予以麥冬。

冬地二味，不大易用，惟發越透者，可以與之耳。然非初期之方也。

(35) 四物湯

當歸 川芎 酒芍 生地

(36) 沃焦湯

元參一兩 石膏八錢 知母三錢 花粉三錢 芒硝二錢 大黃二錢

甘草錢半 牛子三錢 丹皮三錢 苦參三錢

此孟先生師承之祕方也。沃焦者以舌焦黑爲憑據，此看病之祕訣也。窺破本方之內含，卽白虎承氣諸法參合而已矣。當推此法對症化裁，參合一法二法三法以及千萬億法，無有不可。陳齊之姪女初染熱病，續發胃腸炎，瀉利惡心，誤以爲寒，服姜棗炒米湯，愈進溫熱品而愈吐瀉，甚至進茶瀉茶，進水瀉水，進藥瀉藥，賜如直筒，舌焦如黑漆，余

以本法合三黃白虎元黃大劑與之，石膏用至半斤，煎一飯鍋，日夜沃之，七八天侍者不停手，舌之焦殼蛻落如翻袪狀，舌如一片赤肉，經二三日生長新苔，瀉止，反下宿糞如石子。余遇此症多次，皆係誤食燒餅炒米湯或辛溫劑而成者。

(37) 千金葦莖湯 治百日咳，加減以此法爲準。

薏苡仁 瓜瓣 桃仁 葦莖

張路玉氏云，薏苡下氣利水，本經治筋急拘攣，不可屈伸，能清脾蘊，祛肺熱，所以虛

勞欬嗽，肺痿肺癰，虛火上乘，皆取以爲下引之味，但性專利水，津氣受傷者服之，每致燥渴，不若取其根一味搗汁，熱飲三合，連飲三五次，不拘癰之已潰未潰，服之最捷。瓜瓣專於開痰，別錄，治腹內結聚，破潰膿血，善逐垢賦，而不傷伐正氣，爲腸胃內癰要藥。桃仁治瘀血血閉，性專下走，而無上逆之虞。葦莖專通肺胃結氣，能使熱毒從小便泄去，以其中空，善達諸竅，用莖而不用根，本乎天者親上也。瓜瓣卽冬瓜子。蘆

莖或根鮮者良。

麻後大多咳嗽，肺爲直接病，腸爲間接病。不外從肺與腸求之。古醫云，肺與大腸相表裏，不我欺也。

(38) 清咽滋肺湯 治正沒咳嗽痰壅發啞，及麻後咳嗽連聲，肺虛，熱極，氣促。

川貝 力子 玉竹 花粉 甘草 元參 荆芥  
麥冬 兜鈴 瓜蒌

發啞係音帶發炎，肺部炎甚，故分泌盛，卽爲痰多，故連聲咳嗽。雖然滋養，但須荆力

開發其機，否則滯而不通也。

此明葦莖之變。

(39) 瀉白散

黃芩 骨皮 黑梔 竹葉 連翹 括蕓 元參  
川連 兜鈴 桑皮

急性百日咳病，均可應用痲科法。

(40) 導赤散

生地 木通 甘草 麥冬 竹葉 荊芥 力子  
此膀胱炎方

(41) 甘草梢湯

甘草尖

二錢

木通

一錢

山梔炭

二錢

小生地

二錢

黃芩

三錢

與前法同

(42)

竹茅湯

竹茹 白茅根 蘆根 生姜汁 藕汁 薄荷

膀胱炎亦能惹起嘔吐反胃症，當以此制處之。蘭谿姜卿雲之小郎南方，生甫七月肺炎膀胱炎吐瀉，水乳不藏，後余以本法救之，當時同學時疫醫院兒科醫生某君以未週歲嬰兒肺炎如是吐瀉，決爲不治，乃竟得活，闔家大喜，贈余紀念，余則讚誦祖師功德耳。

(43) 白芍元參湯

生白芍 元參 龜板各三錢 黃柏一錢 甘草一錢

(44) 桑皮湯

桑葉二錢 丹皮三錢 知母三錢 生牡蠣三錢

(45) 連貝解毒湯 口脣破爛。

黃連 黃芩 黃柏 連翹 歸身 荆芥 川貝

麥冬 力子 銀花 丹參

(46) 甘露飲 出後，喉舌生瘡，口臭齒血衄血，牙

根宣露，咽痛口渴。

天冬 生地 石斛 茵陳 甘草 麥冬 黃芩

枳殼 杷葉 薄荷

熱甚加犀角，便秘加大黃竹葉。

(47) 清胃散 熱邪蘊癥於胃，牙根潰爛出血，脣口

腫痛。

黃連 生地 當歸 丹皮 石膏 黑梔 鮮斗

(48) 加味清胃散 治牙疳

生地 當歸 犀角 連翹 升麻 丹皮 川連

甘草 力子 蒸大黃 使君子

(49) 綠袍散 麻後口瘡餘熱未透，毒壅上焦。

銅綠 蠶退紙 人中白 研粉敷。

(50) 朴硝湯

朴硝開水泡洗，定癢止痛。

(51) 柴胡飲子 目眶赤爛，風熱上壅。

柴胡 防風 酒芍 桔梗 荆芥 生地 甘草

(52) 珍珠決明知母湯

珍珠二錢 決明五錢 知母二錢 元參一兩 菖蒲五分

(53) 木賊湯

木賊草二錢 白蒺藜三錢 草決明二錢 石斛二錢

(54) 珍珠湯

珍珠一錢 石決明五錢 黃連一錢 知母二錢 胆草二錢

(55) 黃連湯

黃連 二錢 元參 四錢 石決明 二錢 知母 三錢 草決明 二錢

(56) 連翹湯

連翹 三錢 焦梔 二錢 原麥冬 八錢

(57) 內消湯

元參 一兩 銀花 一兩 大黃 三錢 芙蓉花 四分 花粉 四錢 甘草 二錢

(58) 化癰湯

元參 一兩 花粉 四錢 當歸 二錢 生芪 二錢 大黃 二錢 銀花 八錢

蒲公英 四錢 地丁 四錢

(59) 元參內托湯

化癰湯去大黃地丁

(60) 九一丹

紅升丹

一分

生石膏

九分

右二味共研細末

(61) 拔毒子 外敷

蓖麻子

去殼三十粒

辰砂

三分

右二味和搗如坭。凡癰破頭者，均可用此拔膿定痛。

小兒心冲手掌寄生一鷄眼旋狀物，脹痛，百藥無効，最後用本法治之，貼二夜即脫落，

其驗如響，凡此等寄生生物皆畏油性藥。

(62) 知母羚羊湯

知母

三錢

羚羊

一錢

生地

三錢

石膏

二錢

元參

四錢

黃柏

二錢

余嘗游外蒙古，炊必駝馬糞，糞氣殊清香，乃知其地之水草，不與中州同也。推此物理，如蠶食桑葉，故疆蠶蠶沙解毒，則人食赤松，乃能避穀羽化登仙，食物之關生理，猶何疑哉。羚羊犀角，其飲食必不與人間牛羊同也。雲和陳一士之尊君因辦公擱夜失眠，眼赤痛不可忍，煎羚羊片一掬服下，立愈。

可見羚羊治頭部充血壯實亢盛者之病。羚羊角清香，絕無濁氣，亦羊中之仙歟。犀角燒聞如炒米香，角盤有鬆孔，此其異也。竊謂羚羊之角，必具鹼性，此種靈異超羣之鹼性，當然非石膏所能比擬，故用滷不如用石，用石不如用角，但羚羊之寶貴，豈凡人所得享乎。

楊華亭云，黃牛角與羊角可用二錢代犀羚羊透麻毒甚驗，其所屢試。

方論下

(63) 三黃湯

黃芩 黃連 大黃 俱用酒炒

此胃腸炎方。麻後遇胃腸炎病至多，故本方功用最大。

(64) 槐花元參湯

槐花炭 四錢 地榆炭 四錢 生地 四錢 知母 二錢 元參 三錢

此直腸炎方。余常用之。

(65) 木通元參湯

槐花元參湯去槐花加木通一錢

(66) 益元散

滑石 甘草 硃砂

(67) 白頭翁湯

白頭翁 黃連 黃柏 秦皮

下膿血者，去黃柏加防風。參考痢疾論。

(68) 黃芩湯

黃芩 酒芍 枳殼 當歸 甘草 黃連 生地

木通 檳榔 木香

此治腸澼毒性者。

(69) 枳殼湯 治食積，氣滯，下痢，誤食豬肉，喘

脹氣急，瀉如敗卵。

枳殼 川樸 大黃 甘草 木通 紫草茸 陳皮

生地 山查末

生

(70) 知母查肉湯

知母

三錢

生山查

二錢

元參

三錢

黃連

一錢

(71) 石斛清胃湯 治麻後不食，元氣虛弱，脾胃熱滯。

鮮斛 陳皮 丹皮 枳殼 茯苓 扁豆 酒芍

藿香 生姜

(72) 七味白朮散

粉葛 人參 茯苓 甘草 姜棗 木香 藿香 白朮

痲透身涼之後虛怯症間亦有之。余則用參貝  
陳皮炙甘草薄荷健胃爲主，以生脈爲佐，斟酌  
酌用之，毋忘胃氣，此爲臨床者最所當心。  
本論雖列至多之方，無非闡明其化裁之妙。  
故澈悟一法，則千萬億方，皆我註脚。苟執  
着不通，又惡乎可哉，讀傷寒論而謂祇能治  
傷寒病者，長沙之罪人也。通傷寒法卽通痲  
法，通痲法亦通他法，一切法惟一法。季路  
問死，子曰，未知生，焉知死。夫醫之爲法  
，一以生之理貫之，可也。

華民國三十一年五月初版

北崖肺炎論上篇終

每冊定價法幣拾元

出版者 祥雲盒

印刷者 樂清鉛石印刷所

發行者 樂清縣中醫公會

版權不  
所翻  
有印

温州图书馆

WENZHOU LIBRARY