

中 醫 改 進 研 究 會
山 西 太 原 省

醫 學 雜 誌

民 國 十 三 年 八 月

中 華 郵 政 特 准 掛 號 認 爲 新 聞 紙 類

第 二 十 冊

南 京 圖 書 館 藏

本雜誌啟事

凡訂閱本雜誌者望先寄費空函訂購恕不作覆

代派本雜誌辦法

- (一) 凡個人或團體代派本雜誌十份者贈閱一份二十份贈閱二份以上類推
- (二) 凡代派本雜誌須先繳費一半餘按期遞繳若到期未清恕不續寄
- (三) 凡願代派本雜誌者須有妥實介紹人

編輯處啟事

啟者古今醫案充棟汗牛竊謂案者法也老吏斷獄鐵案如山熟於法耳若平平無奇或以病試藥偶然倖中者似未可以案稱本雜誌醫案門多選古人精粹良法畧別種類分期登載現已三年而資料仍屬無多凡我同人熟於前輩醫案醫界舊聞名醫歷史筆記瑣錄之類望祈隨時抄示俾便分登哀集較多準於本年十二月以前彙刊成帙定當奉酬若干册以副

雅既不勝企盼之至

楊百城
趙意空謹啟

醫學雜誌第二十期

目錄

附設醫院十三年五月中西醫診治人數

及比較表

醫務紀要門

本會附設醫學專門學校第一班畢業同學錄

業同學錄

專著門

靈素生理新論目次

楊百城

靈素生理新論

前人

新改正經脈俞穴記誦篇

張壽頤

論說門

傷寒論單論本題辭

章太炎撰
薄桂堂選錄

論素問經文疑竇及諸注家同異得失

失

張壽頤

適用古今之我見

管士貞

漢代醫學概說

高維祺

纂述門

(生理類)

天癸新義

費澤堯

三焦証攷篇

蔣鏡寰

血統上之遺傳關係

青霞選寄

(衛生類)

淡食養生之研究

王 燾

南京圖書館藏

(病理類)

纂輯中西解剖病理

楊百城 趙意空

釋素問冬傷於寒春必病溫爲王孟

英溫熱經緯提綱

張汝偉

前夏至日者爲病溫後夏至日者爲

病暑解

張國華

傷寒傳經不可拘執說

前人

黑痘論治

諸文萱

(診治類)

(診法)

望色

楊百城

舒高第脈論

錄 錄格致叢書

脈學系統之畧說

蔣鏡寰

(治法)

歷代名醫治法彙錄

楊百城 趙意空 輯

(治療各稿)

用藥過度致壞之救濟法

程哲

刺痧之經驗

前人

乳疾之治驗

楊燧熙

梅毒爛喉爛鼻之治驗二則

郭林森

(藥物類)

藥物之研究

高思濤

醫案門

關於不藥之治療二則

關於痰症之治療 四則

報告門

覆省署研究嵐縣發生時疫

又研究襄垣縣發生小兒時疫

通訊門

費君澤堯答沈仲圭君論天癸書

宋君心谷讀費君天癸原義書後

程君可均讀靈素生理新論書

本會覆張二仲君第二書

譯叢門

漢藥麻黃之應用及藥理 續 章飛仙

雜俎門

第二十期 目錄

人秉雙性說 續 錄格致叢書

星期徵稿選刊

問男女天癸及精與經之 異 馮文華

五藏相生相制相尅論 孫景淵

針灸討論會治法選刊

靈樞五亂篇云有道以來有道以去

試詳其說 劉 瑩

問周痺衆痺痿症癰症之病理及其

刺法 任德元

第二十期 名譽會員

四

續聘名譽會員

姓名

通

訊

處

葉伯良

上海黃社

高維祺

小菴

安徽和縣

顧崢華

秀成

江蘇泰縣時堰鎮永生油坊轉

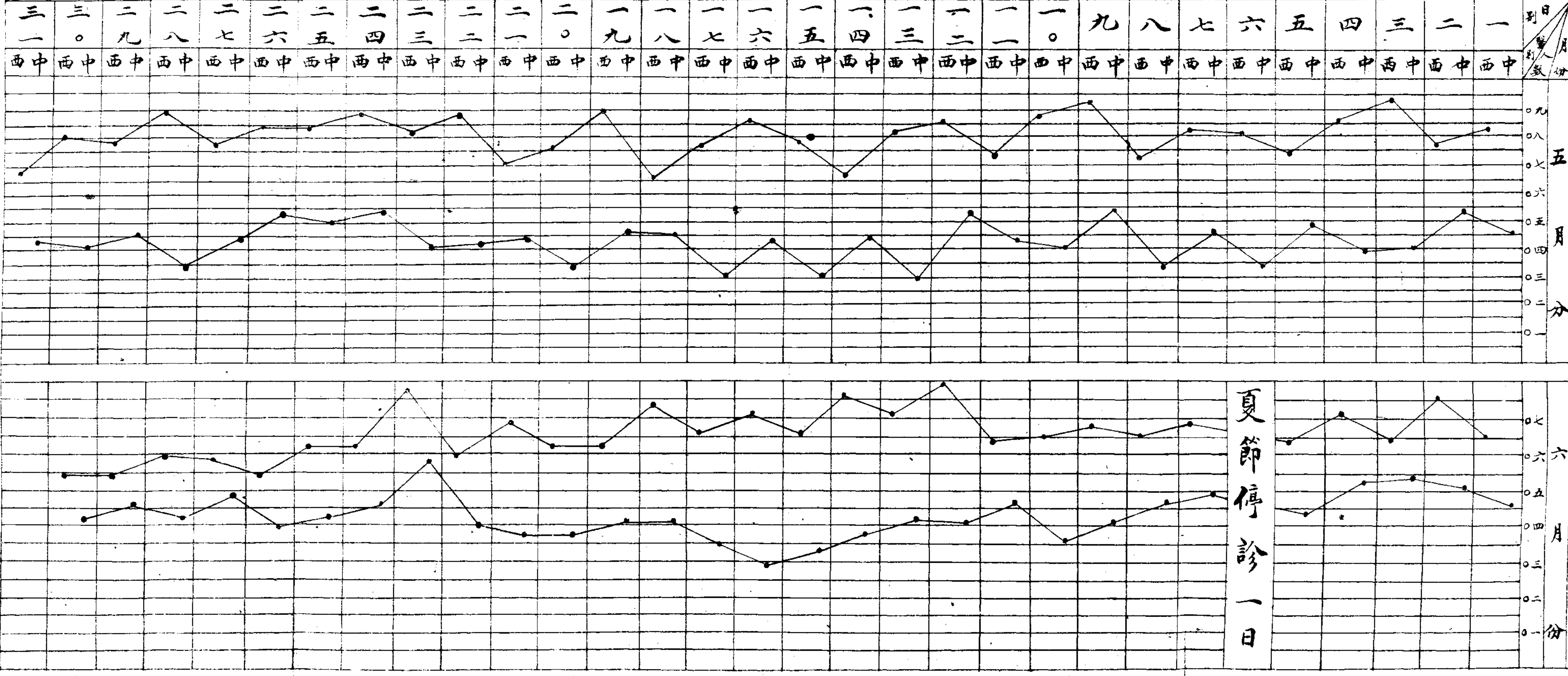
王小波

江蘇泰縣溱潼天生樂號轉

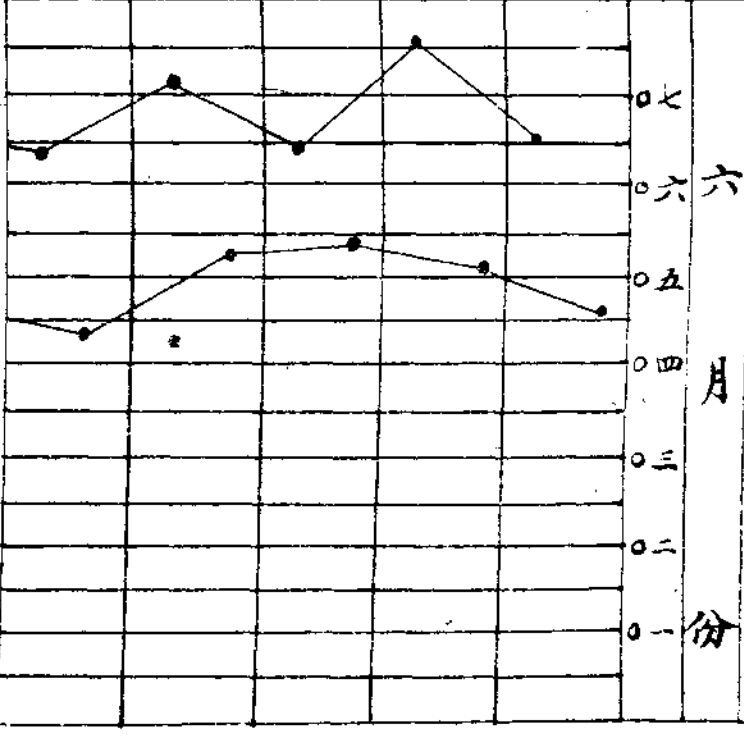
陳蓮峰

福建石馬鎮宛南亭

中醫改進研究會附設醫院
五月份中西醫逐日診治人數比較表



夏節停診一日



醫務紀要門

本會附設醫學專門學校第一班畢業同學錄

中醫改進研究會成立之二年。附設醫學專校。延聘中西名醫。授以中西醫各種科學。至甲子夏六月得畢業學生四十二人。設校之意。本以爲發明中醫也。迨學之既竟。學生多趨重西醫。豈非以中醫崇玄理。多空談。而難澈底。西醫重實驗。有統系。而易入手乎。然而學生已有能知中西醫之異同。而互證其得失者矣。在西醫方面言之。本無借助中醫之必要。但將來亦可探中醫氣化之微。而造其極。就中醫方面言之。學理正宜藉西醫以補實。技術更宜藉西醫以求精。總之居今日而言改進中醫。非兼通西醫者。不足與謀改進。此可斷言也。曩於招考諸生之初。嘗標示志在發明中醫。及認定醫爲終身事業。以徵詢諸生志趣。此畢業四十二人中。但有少數人。志在發明中醫。於願已足。如均能以醫爲終身事業。則異日中

第二十期 醫學紀實

二

醫之改進。其得力處亦正不淺。譬如登山。此不過一簣之積耳。諸生勉之哉。楊其
泰序

專 著 門

靈素生理新論目次

續十九期

理 事

楊百城

第十八章

內形篇六

膽之部

第一節

論膽腑之體象

第二節

論膽之功用

第三節

論膽與肝之關係

第四節

論膽與三焦之關係

第五節

論膽與心之關係

第六節

論膽與目之關係

第七節

論膽與口中津液之關係

第二十期 專著門

第二十期 專著門

第八節 論膽腑之情志動作狀態

第九節 論膽之外候

第十節 論膽腑調攝之法

第十九章 內形篇七

胃之部

第一節 論胃腑之體象

第二節 論胃之功用

第三節 論胃與心肺之關係

第四節 論胃與肝之關係

第五節 論胃與脾肺之關係

第六節 論胃與血脈之關係

第七節 論胃爲五臟六腑之海

- 第八節 論胃中穀化精微所出之道
 第九節 論胃腑之情志動作狀態
 第十節 論胃之外候
 第十一節 論腑調攝之法
 第二十章 內形篇八
 小腸之部
 第一節 論小腸之體象
 第二節 論小腸之功用
 第三節 論小腸與心之關係
 第四節 論小腸與脾之關係
 第五節 論小腸之情志動作狀態
 第六節 論小腸之外候

第二十一章 內形篇九

大腸之部

第一節 論大腸之體象

第二節 論大腸之功用

第三節 論大腸與肺之關係

第四節 論大腸與肝之關係

第五節 論大腸與脾胃之關係

第六節 論大腸與小腸之關係

第七節 論大腸位置之特別

第八節 論大腸之情志動作狀態

第九節 論大腸之外候

第十節 論腸胃調攝之法

第二十二章 內形篇十

膀胱之部

第一節 論膀胱之體象

第二節 論膀胱之功用

第三節 論膀胱與命門之關係

第四節 論膀胱與胞宮之關係

第五節 論膀胱與肺之關係

第六節 論膀胱與小腸之關係

第七節 論膀胱與三焦之關係

第八節 論膀胱之情志動作狀態

第九節 論膀胱之外候

第十節 論膀胱調攝之法

第二十章 專書門

第二十期 專著門

第二十三章 內形篇十一

第一節 總論心包絡及三焦

心包絡之部

第一節 論心包絡之體象

第二節 論心包絡之功用

第三節 論心包絡與宗氣之關係

第四節 論心包絡與命門之關係

第五節 論心主與三焦之關係

第六節 論心主之情志動作狀態

第二十四章 內形篇十二

三焦之部

第一節 論三焦之體象

第二節 論三焦之功用

第三節 論三焦與肺腎膀胱之關係

第四節 論三焦與命門之關係

第五節 論三焦與心包絡之關係

第六節 論三焦之火候

第七節 論三焦之情志動作狀態

第八節 論三焦之外候

第九節 論三焦調攝之法完

靈素生理新論 續十九期

第一章 原始篇

第七節 論孕婦胚胎逐月之徵應

第一月之末。其徵應孕婦胃脘不舒。惡心嘔吐。嗜好無常。中西西人云此月少腹

第二十期 專著門

九

前 人

第二十七期 卷第一

十

暖如蒸。陰戶常浸淫。子宮成爲球形。此時與月經前之子宮尚無大區別

第二月之末。其徵應孕婦乳漸大。乳頭及乳暈變色。或乳房感一時性之刺痛。其

他尿意頻數。晨間發惡心嘔吐。中西說同西人云。此月子宮柔軟弛緩。頸部較體部

稍硬。大如中等之橘。胎如雞卵。

第三月之末。孕婦乳漸漲。在初妊婦乳房緊滿而不懸垂。乳頭短而基底廣。以爲常。而在經妊婦則乳房弛緩。懸垂。乳頭長而基底較窄。

又乳房下部之皮膚有白色陳舊之妊娠線。腹漸膨。下腿浮腫。尿數便秘。經脈不舒作痛。自是病狀

加甚。中西說同西人云。此月陰戶色變深褐。子宮大如兒頭。益呈球形。殆充盈於小

骨盤之內。前傾之度亦強。胎大如鵝卵。

第四月之末。其徵應腿腫尿數便秘如前。得觸知胎之所在。中西說同西人云。此月子

宮大如人頭。子宮底升至骨盤入口上。下腹部稍膨隆。聽診孕婦腹部。聞有子

宮血管雜音及胎動音。

第五月之末。其徵應孕婦浮腫嘔吐諸症。漸次消散。乳房益漲。大乳頭亦延長。乳

暈深褐色。擠之有液少許。下腹外凸漸甚。腹壁現赤褐色紋。又有白色紋稍稍

著色。在初孕婦腹壁硬而緊壓入之頗為困難又至妊娠之後中期則皮膚生

妊而見於觸診胎兒部又皮膚於赤褐色之孕婦自覺胎動。中西西人云此月

子宮底升至臍窩與恥骨之中。在經妊婦子宮腔部軟化而肥大外診之得聞

胎兒心音。

第六月之末。其徵應孕婦腹壁之赤褐色紋及白色紋。即妊之著色益著胎兒各

部觸之益顯。中西西人云此月子宮殆達於臍窩。

第七月之末。其徵應孕婦下腹膨大。現紅色紋。大腿乳房亦然。中西西人云此月

子宮底上升。其底部高於臍一寸至一寸半。臍部待成平坦。是月分挽者四肢

第八月之末。其徵應孕婦臍窩反向外突。胎動較前益甚。中西西人云此月陰戶

內變紫色。子宮底上升於心窩與臍窩之中央。是月分挽者

第九月之末。其徵應孕婦呼吸促迫。胎動頻頻。夜不能寐。中西西人云此月子宮

下并至心窩部。其底適在胸骨劍狀突起之下。兩旁則緊接肋骨弓。腹部漲滿。子宮外口哆開。內口仍緊閉。兒頭入骨盤口。在初妊婦此時子宮口亦哆開在直達於內。經妊婦則頸管全行開大手指可在子宮口。孕婦自覺子宮收縮。

第十月之末。其徵應孕婦臍窩突出愈甚。陰部漏液頻加。尿數便秘。胎下降。中西說同

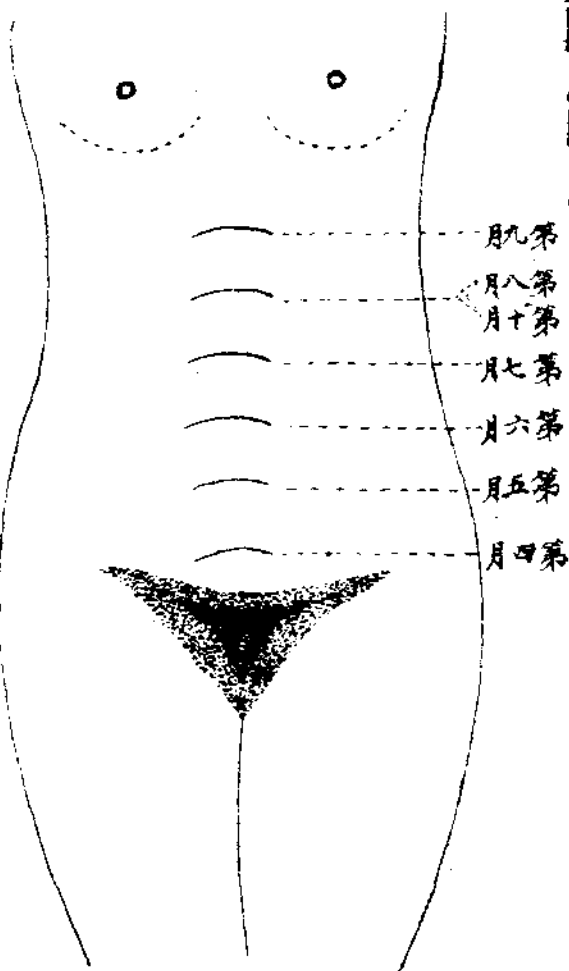
西人云。此月子宮下降。其底部仍在心窩與臍窩之間。與第八月無異。孕婦自覺呼吸舒暢。兒頭全靠定骨盤內。在初妊婦深入骨盤內而固定而在經妊婦則兒頭在骨盤之上又即進入其內亦多能動移

以上所述孕婦逐月之徵應。中西學說。大半相同。惟探視子宮。察視陰戶。診聽胎兒心音。則中說所畧。蓋中國女子素為禮教所束縛。鮮有露胸袒腹。予人以檢查者。是以妊娠時間。胎兒逐月胎狀。及子宮升降之度。多畧而不詳。故特取西說補之。又考西說謂女子子宮。在處女時長僅六握半至七握。至將近臨產時。其長達三十五至三十七握。橫徑達二十四至二十六握。前後徑達二十三

至二十四粒。較之處女時。容積約增大五百倍。在妊娠最初三箇月中。子宮只在骨盤腔內增大。至第四月以後。漸次上入腹腔。至第九月達最高所。至第十二月反稍低。茲列圖以明之。

附辨孕法

(素問腹中論)何以知懷子之且生也。身有病而無邪脈也。(平人氣象論)婦人足少陰脈動甚者。妊子也。(陰陽別論)陰搏陽別謂之有子。按婦人經水二



三月斷後。為病為孕。即宜審辨。其法如下。

(一)脈象 兩脈微滑而數。畧無間斷。身雖有病。而不瀆不伏不弦勁者。此胎脈也。(凡胎脈初時微小。呼吸五至。至三月而尺數。若脈滑疾重按而散者。胎已三月。重按不散。但疾不滑者。胎已五月。) 兩脈沉細。尺部乍大乍小。乍有乍無。或浮或沉。或動或止。早暮不同。連診三四日皆然者。此鬼胎也。脈來疾如風雨。少停復來如初。夜又胎也。關部微似雀喙。或大小不勻。指下弦勁者。亦異胎也。

(二)證象 金匱云。婦人宿有癥病。經斷未及三月。而得漏血不止。胎動在臍上者。此為癥痼害。六月動者。前三月經水利時。胎也。下血者。後三月也。所以血不止者。其癥病不去故也。此以婦人有宿癥。經斷後為胎。為癥在末。及三月時。最易誤斷。不知其胎動必在臍。下若在臍上。必新血與舊血相搏。而動而漏血不止者。癥也。若至六月而動。前三月經水利。且時方是胎。非癥。否則動而有下血症。經水又不。利不時。而三。月而動。漏血不止者。是當斷為癥。不。得認為胎。仲景此法。開人神智不少。

驗胎法

(一)用雀腦芎一兩。全當歸一兩者。祇用七錢。共為細末。分作兩服。濃煎好艾湯。或好酒一盞調下。服後二三時間內。覺臍下微動者是胎。動罷即愈。如非胎即不動。而所滯惡物自下。不應再用紅花湯調下。神效。

(二)川芎為細末。濃艾湯調服一七。腹中微動者胎也。不動者病也。

(三)皂莢皮去甘草炙各一錢。黃連五分。共為細末。溫酒調服。是胎即吐。非胎不吐。未完

新考正經脈俞穴記誦編 續十九期 名譽理事 張壽頤

胃足陽明經脈循行經文

胃足陽明之脈起於鼻交頤中。旁約太陽之脈。下循鼻外。入上齒中。還出俠口環唇。下交承漿。下絡頤頷出大迎。循頰車。上耳前。過客主人。循髮際至額顙。其支者從大迎前下人迎。循喉嚨入缺盆。下膈。屬胃絡脾。其直者從缺盆下乳內廉。下俠

經下脈 卷第四

廿六

齊。入氣街中。其支者起胃下口。循腹裏。下至氣街中而合。以下髀關。抵伏兔。下膝入臏中。下循脛外廉。下足跗。入中指肉間。其支者下膝三寸而別。以下入中指外間。其支者別跗上。入大指間。出其端。

（考正）起於鼻。交額中。今本靈樞鼻下衍之字。壽頤案是經起於鼻孔兩旁之迎香穴。上接於陽明經之交。而左右上行。以交互於鼻額之中。六字作兩句讀。本極明白。甲乙脈經太素諸書皆無之字。即王注素問上古天真論陽明脈衰節。引靈樞經亦無之字。今本衍文。更在啓玄所見之後。然衍一之字。則交額二字。遂似有一部位。其義乃不可解矣。旁約太陽之脈。甲乙脈經皆如此。惟太素則無此一句。今本靈樞約作納。壽頤案是經交於鼻額。與足太陽之脈。起於目內眥者相近。故有此一句。然非容納太陽之脈於陽明脈中。則靈樞納字非是。下絡頤頷。諸本皆作却循頤後下廉。惟王注素問五藏生成篇過在足太陽陽明節。作下絡頤頷。壽頤案上言下交承漿。後言出大迎。大迎之穴。在曲頷前廉。

尙在頤骨之上。不得云頤後下廉。蓋各本皆誤。茲依王注所引訂正。○齊各本皆作臍。惟太素作齊。壽頤案齊臍古今字。許氏說文本作臍。經傳多以齊字爲之。臍在人體居上下左右之中。凡經傳齊字作中字解者。皆卽臍字之段借。爾雅釋言齊中也。書天齊於民。左文十八年傳齊聖廣淵。又爾雅中州曰齊州。列子黃帝篇中國曰齊國皆是。茲從太素。○起胃下口。今靈樞作起於胃口下。王注素問引。一作從胃下口。一作起胃下口。脈經亦作起胃下口。壽頤案此句接上文屬胃絡脾一句而言。已在高下。則作胃下口是也。蓋指胃與小腸承接處言之。靈樞作胃口下。誤。惟太素亦同靈樞。知其誤已久。○氣衝。千金作氣衝。壽頤案各書或作氣衝。或作氣衝。此以字形相近。而淆亂不可復正。以下髀關。抵伏菟。甲乙脈經皆同。太素作以下髀。抵伏菟。蓋此以髀樞言之。古人祇名爲髀。惟菟字則後出字耳。○下膝入臍中。今靈樞無入字。脈經則作下入膝臍中。茲從太素。○下循脛外廉。脈經脛作筋。通。太素無此一句。似脫佚。壽頤案是經行於脛

經三寸 靈樞

十八

骨之外廉。即三里巨虛條口諸穴之部。無此一句。似太脫畧。○下膝三寸兩別。今靈樞膝作廉。壽頤案廉是誤字。此言膝下三寸。即三里穴。若云下廉。則莫可究詰矣。且是經由上而下行。無所謂上廉下廉也。甲乙脈經大素皆作膝。王注素問引亦作膝。今本靈樞必不可從。金鑑刺灸心法。乃以下廉為下巨虛穴。則三寸仍不可曉。且以針刺經驗言之。三里下鍼。則足跗足指皆到。正以本經下行。由此分支。故相應最捷。益知甲乙經脈太素之不誤。○以下入中指外間。今靈樞無以字。佚文。壽頤案此是別一支脈。若無以字。文義未足。脈經太素皆有以字。茲據以訂正。○中指外間。各本皆同。壽頤案是經陷谷內庭厲兌三穴。皆在次指外側。上云中指內間。不誤。則此之中指外間。當作次指外間。金鑑謂足陽明是足大指之次指。不是中指。必傳寫之訛。

胃足陽明經脈循行歌

胃足陽明起鼻旁。大腸經絡接迎香。出於目下交鼻頰。旁約小腸手太陽。下循鼻

外入上齒。却又盤旋口吻際。環來唇下交承漿。頤

耳前

下復上動脈耳前屈。更升髮際額顛間。胃脈上支抵

項間

大脈人迎即循喉直下。缺盆間內趨脾胃相聯結。

趨到

氣衝。內絡更經胃下口。循行腹裏再相逢。(此經白

脾屬

胃。一行於外直抵氣衝。而後內外二支相合為一)

下行

膝釐接過膝仍從外側行。脛外前廉次第及外踝之

道紆

復下乃經跗骨上。出之中指內廉隅岐指別出三田

此支

行足次指之外間。故以為骨之外鱗。直出指前外側端。陽明經絡終輸瀉。別支

更自附中分行向內側大指循。逕達指端爪甲角。渡過脾土太陰論。(平聲)

(注)胃足陽明之經。起於鼻下兩旁。上接手陽明經於迎香穴。是以本經之穴。

起於目下承泣。以及四白巨膠。而交於鼻額之中。與小腸手太陽經脈起於目

內眥之睛明穴者最近。故曰旁約太陽。即由鼻額以入於上齒齦中。又環唇下

行。交會於任脈之承漿穴。（上下齒齦及環唇四周。爲手足兩陽經之部位。）又自承漿循頤頷向後。出於曲頷前廉之大迎動脈。又微向上行。出於耳下曲頰端之頰車穴。乃循耳前上行。過本經之耳前動脈下關穴。又上過足少陽經之客主人穴。（是穴亦名上關。）乃抵額角髮際之頭維穴。（是穴去中行督脈神庭穴四寸五分。足陽明經上行者至此而止。）其支脈即從頤頷前廉之大迎。直下頸中之人迎。乃循喉嚨。（即食管）由缺盆內行。下過鬲肉。屬胃絡脾。以聯合於本經之表裏府藏。（此行於胸腹之裏者。無兪穴。）其直者。即從缺盆。本經之穴直下。歷本經之氣戶、庫房、屋翳、膺窗、乳中、乳根諸穴。（皆去中行任脈四寸。）又斜向內。去中行任脈二寸。行本經之不容、承滿、梁門、關門、太乙、滑肉門、天樞、外陵、大巨、水道、歸來、氣衝諸穴。（以上十二穴。皆去中行任脈二寸。）至此則行於內之絡脾屬胃一支。即從胃之下口。直下腹裏。達於氣衝之部。內外二支。復合爲一。乃行於股前正中。微在外廉之髀關、伏兔、陰市、梁丘。

四穴。乃入膝。隨行於膝下外廉。膝眼之犢鼻穴。復直下行於胫骨外側大筋內之三里。上巨虛。條口。下巨虛。四穴。上巨虛亦名巨虛。上廉。下巨虛亦名巨虛。下廉。乃微向後折。過於外踝上八寸之豐隆穴。又直下過外踝。行足腕上。前廉繫鞵處之解谿穴。復行跗上高骨間動脈之衝陽穴。以入足中指之內間。卽次指本節後岐骨外間之陷谷穴。其一支則從膝下三寸之三里穴而別。由是下行以入大指次指之外間內庭厲兌二穴。足陽明經脈至此而終。又其一支則自跗上之衝陽穴而別。以入大指內側之端。所以交於脾足太陰之經脈也。

胃足陽明經脈俞穴分寸歌

胃足陽明四十五。承泣目下七分數。直下三分四白聯。巨髀鼻孔兩旁布。地蒼夾吻四分平。曲頷前廉到大迎。微折後行耳正下。頰車主動定其名。上出耳前度下關。頭維髮際額旁攀。中去神庭四寸五。高下原來一例看。支自大迎下循頸。人迎大脈最堪認。結喉兩旁寸五開。直下水突氣舍定。氣舍原如天突齊。外傍手經天。

鼎並舍下橫開抵缺盆。項旁凹骨陷中捫。下窺氣戶璇璣準。去任中行四寸論。
 天突璇璣皆任脈穴。天鼎手陽明穴。氣舍與天突天鼎相並。氣戶與璇璣平也。
 直下徐行抵庫房。復循屋翳啓膺窗。相離寸六無盈縮。到乳中兮寸許量。乳下寸
 六乳根別離中。四寸直行畢復去。中行二寸開巨闕之旁不容列。巨闕任脈穴。
 足陽明穴自不容以下。直至氣街皆去中行任脈二寸。下當承滿過梁門關門
 太乙滑肉門。各行寸許。天樞運樞與齊中神闕鄰。樞下五分過外陵。更五分兮大
 巨承。復尋水道行三寸。再到歸來二寸憑。不容至此十又一。直下垂來詳且悉。離
 任中行言者殊。以此推之可無失。下來脈出氣街中。橫骨兩端號氣衝。臆摺鼠鼯
 上一寸離中二寸。脈憧憧。髀關膝上尺有二。闕下六寸伏兔起。下三寸來陰市中。
 更一寸兮梁丘透。四穴雖云正面求。股外前廉應切記。膝髕骨下如犢鼻。穴在外
 廉膝眼諦。鼻下二寸膝下三。筋外筋間是三里。三里行三上巨虛。下行一寸條口
 俱。巨虛下廉復寸許。外廉筋骨陷中儲。斜行微後到豐隆。踝骨相離八寸中。漸向

前行足腕上。解谿鞋繫正相逢。谿前寸半取衝陽。高骨隱然動未央。跗面後天根本處。古人握足費評章。衝前二寸到陷谷。次指節後外間屬。谷前二寸內庭過。厲兌指端外側獨。

附胃足陽明經脈俞穴分寸考

承泣一名谿穴。亦作醜穴。一名面膠。在目下七分。直目瞳子。陽蹻脈任脈足陽明之會。四白在目下一寸。亦直瞳子。巨膠。俠鼻孔旁八分。直瞳子。陽蹻脈之會。地倉一名胃維。亦作會維。俠口吻旁四分。有微動脈處。手足陽明任脈陽蹻之會。大迎一名髓孔。在曲頰前廉。當兩肩動脈。頰車一名機關。在耳下曲頰端陷中。開口有空。下關耳前動脈。頭維在額角髮際。去中行神庭四寸五分。人迎一名天五會。俠結喉旁之大動脈也。在頸大筋之前。水突一名水門。在頸大筋前。直人迎下。氣舍直人迎下。俠任脈天突穴。外與手陽明天鼎穴。三穴如平行線。缺盆一名天蓋。在肩上橫骨陷中。案缺盆。象其骨間皮肉凹下如盆。

也。今俗謂之油蓋骨。亦謂之瑣子骨。皆以形得名。氣戶在巨骨下。去中行璣璣四寸。庫房在氣戶下一寸六分。屋翳在庫房下一寸六分。膺窗在屋翳下一寸六分。乳中直膺窗下。當乳頭之中。乳根千金方謂之薛息。在乳中直下一寸六分。即乳下第一肋間。不容當任脉之巨闕穴旁二寸。當腎足少陰經之幽門穴旁一寸五分。承滿直不容下一寸。梁門直承滿下一寸。關門直梁門下一寸。太乙直關門下一寸。滑肉門直太乙下一寸。天樞一名長谿一名谷門。亦作穀門。直滑肉門下一寸。俠齊兩旁各二寸。外陵直天樞下一寸。大巨一名掖門。掖亦作腋。直外陵下一寸。水道直大巨下三寸。歸來直水道下二寸。氣衝即氣街。在少腹毛際橫骨兩端。動脈應手宛宛中。直歸來穴下。鼠谿上一寸。去中行兩旁各二寸。壽頤案鼠谿一作鼠鼯。即大腿上股陰摺縫間之肉核。非穴名也。髀關在膝上一尺二寸。伏兔肉起之後交紋中。壽頤按兩股自膝以上正中有大肉隆起。如兔之伏。因名伏兔。髀關之穴。在此大肉外側。故曰伏

兔之後而下文伏兔之穴。則正當此大肉之際耳。伏兔在膝上六寸起肉間。陰市一名陰鼎。在膝上三寸伏兔起肉之下。梁丘在膝上二寸。壽頤按此上四穴。據古書似以股前正面求之。然觀於犢鼻穴取膝眼外側。則可知足陽明經本行股外。當從骨外前廉衣之爲允。犢鼻在膝髓下筋骨上陷中。此處兩旁有空。狀如牛鼻。故有此名。俗謂之膝眼。外台謂穴在膝蓋外角。故金鑑遂謂犢鼻之穴在外側也。足三里一名下陵。一名鬼邪。在膝下三寸。筋骨外側大筋內。巨虛上廉。一稱上巨虛。在三里下三寸。條口在上巨虛下二寸。巨虛下廉亦稱下巨虛。在條口下一寸。豐隆足陽明之絡。別走太陰者。在下巨虛微向後折。外踝上八寸。筋骨外廉。解谿在足腕上前廉繫鞋處。衝陽一名會源。仲景謂之跗陽。在足附上高骨間動脈。古人握足察脈處也。陷谷在足大指之次指本節後。岐骨外間陷中。內庭在足大指之次指本節前外側陷中。厲兌在足大指之次指外側端爪甲角。壽頤按足陽明脈行於足跗之上。經脈篇明有三岐。一支入

第三十期 專著門

二十六

中指肉間。即次指本節後外側之陷谷穴也。一支從膝下三寸而別入次指外側間。即本節前之內庭。爪甲角之厲兌也。其又一支。則別於跗上。入大指間出其端者。所以交於足太陰。醫宗金鑑所謂大指之次指岐骨外間。固未嘗誤。但以内庭爲在本節前岐骨外間。則誤矣。蓋本節之前。指已分岐。不當更謂之岐骨。不若於陷谷穴條中。注以次指本節後岐骨外間爲妥。茲訂正之如上。未完

論說門

傷寒論單論本題辭

理學薄桂堂君選錄

章太炎撰

隋經籍志張仲景方十五卷。梁有張仲景辨傷寒十卷。唐藝文志王叔和張仲景藥方十五卷。又傷寒卒病論十卷。唐志以十五卷者題王叔和。則傷寒論在其中。今傷寒單論本十卷。金匱要畧則三卷。合之不及十五卷數。然要畧亦尙有闕文。據林億序翰林學士王洙在館閣日於蠹簡中得仲景金匱玉函要畧方三卷。稱要畧則不詳。言蠹簡則不備可知也。五臟風寒積聚篇。脾無中寒。腎無中風。中寒。億等已知其闕矣。又周禮天官疾醫疏引張仲景金匱云。神農能嘗百藥。則炎帝者也。今要畧不見其語。千金方診候篇引張仲景曰。欲療諸病。當先以湯蕩滌五藏六府云云。凡二百五十餘字。不詳所出。依宋志金匱要畧方三卷。金匱玉函八卷。皆稱王叔和集林億序。要畧亦云。先校定傷寒論。次校定金匱玉函經。今又校

第三十期 論醫門

二十六

定此書。是金匱玉函有詳略二本。詳者則為賈疏千金方所引。宋時八卷。隋唐時五卷。兩志所云十五卷者。合傷寒論與金匱玉函經。十卷者即此傷寒論也。其書傳於今者。宋開寶中高繼沖所獻。治平二年林億等所校。明趙開美以宋本摹刻。與成無已註本並行。至清而逸。按趙開美仲景全書序先以成註傷寒論金匱要略復并刻之然清世所得唯成注本而單論本則清修四庫書時已不可見入日本楓山秘府。安政三年。丹波元堅又重摹之。由是復行於中土。其與成本異者。卷首各有目錄。方下亦多叔和校語數事及億等校語。成本亦盡刪之矣。叔和於方下或云疑非仲景方。疑非仲景意。終不敢以己意刪剗。以是知其編次審慎。宋文憲習於金華口耳之學。顧謂叔和變亂仲景故書。此足以杜其口。林校雖簡。亦甚有精善者。今據成本。寒實結胸。無熱者。與三物小陷胸湯。白散亦可服。二方寒熱僂馳。疑論譌起。及檢千金翼方。則云與三物小白散。而林校所引一本。正與千金翼方同。成注本不著林校。則終古不可得決矣。信乎稽古之士。宜得善本而讀之也。千金翼方所錄論文太陽篇。則係

氏以己意編次。誠不如本書善。檢其文字。今作鞭者皆作堅。千金固癩亦作堅癩。蓋孫氏所據爲梁本。按唐書隱逸孫思邈傳。隋文帝輔政。以國子博士召不拜。密語人曰。後五十年有聖人出吾且助之。是時去梁亡不及三十年。故得見梁時舊本。思邈又言。江南論師秘仲景法。不傳是其得之甚難也。若隋平江南以後。則仲景方十五卷已在書府。何憂其秘乎。繼冲所獻。億所校者爲隋本。故一不避隋諱。一避隋諱也。近世治經籍者。皆以得真本爲亟。獨醫家爲藝事。學者往往不尋古始。方喻以下。恣意顛倒。清世唯有成無已注本爲稍完善。然尙不能窺其本原。是本之出。非論古方技者之幸歟。或曰。昔禮記已行。而魏徵有類禮。說文以形分部。徐鉉復爲之韻。厥在醫經。素問不刊之書也。然甲乙太素卽重爲詮次。傷寒論錄在千金翼方者。太陽篇乃以方劑部署。其後朱肱作活人書。又類證而列焉。今獨矜其編次。何也。應之曰。近代治傷寒論者。若柯琴徐大椿據爲次。卽千金翼方例。尤怡又據諸篇分裂。正治權變救逆諸法。亦於活人爲近。是二者非吾所訾也。方喻諸師。橫以叔和所編爲失次。自定其文。謂仲景本書故然。則誣罔亦甚矣。今以孫朱柯徐尤諸書。美示學者。比於類禮韻誦。

可也。然不得禮記說文真本。卽亦無以信後。存其本迹以爲審。觀其會通以爲明。上工之事也。且以金匱玉函八卷之書。成無已許叔微尙時引其文。而元明以來。不可見此傷寒論十卷。獨完好與梁七錄無異。則天之未絕民命也。雖有拱璧以先駟馬。未能珍於此也。

論素問經文疑竇及諸注家同異得失

名醫張壽頤

一經文之可議者。王注本上古天真論第一。昔在黃帝。生而神靈。弱而能言。幼而徇齊。長而敦敏。成而登天。頤案生而神靈五句。原出大戴禮五帝德篇。而龍門子長五帝紀因之。其第五句本是成而聰明。乃素問則改聰明爲登天。以醫學最古經文。而開卷卽是杳冥恍惚之辭。豈非淺學之附會點竄。考首山鑄鼎。羣龍下迎。乘龍登天。攀髯鳥號等說。出於子華子。本是僞書。皆秦皇漢武時。方士迎合時君嗜好而作。胡可認作實事。史遷於五帝紀中。獨於黃帝一節。大書葬橋山一句。說者謂子長作史之時。正文成五利輩。侈談神仙。託始黃老之日。故特書葬

地。隱隱然示以成仙之謬。其說最有至理。而後人之借左道以惑衆者。且轉以此而創爲橋山葬黃帝之衣冠云云。怪妄之尤。豈容存而不論。近時新學昌明。事事當求實踐。吾國醫學。恒爲近人薄視者。即因此荒誕不經。有以授之口實。此宜切實聲明者一也。張隱庵註謂登天是登天位。亦曲爲之說。

熱論篇。傷寒一日。巨陽受之。二日陽明受之。三日少陽受之云云。雖曰撮舉病情之次第。以樹之標準。借一日二日而言其步驟。似無不可。然究竟六經傳變。最是無定。斷不能呆執次序。以下進退。近人論此。已謂病之輕者。多日尙在一經。未必皆傳。重者一日可以傳到數經。其說最確。且仲景本論。必以大陽篇居首者。亦以傷寒之大概言之。則寒邪爲病。必多由太陽經始。其實起病之初。亦必有不在太陽而在陽明少陽者。溫病熱病更多如此。且更有直中三陰者。必謂六經遞傳。按部就班。不得逾越。已覺言之太板。而七日太陽病衰。八日陽明病衰。逐步進者。又復逐部而退。更是呆之又呆。豈可爲據。然此僅泛論其進退層次。尙無大害。最

奇者帝問治之如何。而答辭則曰。未滿三日者可汗而已。其滿三日者可泄而已。則凡是傷寒熱病治法。止須或汗或下。而全體大用。無所不賅。仲景又何必多事。編爲傷寒一論。此理之所必不可通者。而謂上古醫學。竟有如是之簡易直訣。從可知此類文字。必有爲門外人妄爲竄改者矣。

一王注本之經文訛誤者。據宋校王注所引全元起本。及太素甲乙經。其有異於王本者已不少。若更考脈經等書。則同異更多。兩據近今袁刻之太素不全本。則有異於王啓玄本者。且不勝數。雖甲乙脈經太素諸書。或本有改字。未可全據以校改啓玄之本。然明明彼是而王誤者。確有可指。而啓玄皆不能正。茲畧舉之。未完

適用古今之我見

名醫
專論
管士貞

夫古今之時代不同。南北之氣候各異。個人之體質性情懸殊。各病之前後傳變不等。療法固自不同。用藥不能一例。世之行醫者。動曰宗內經也。宗金匱也。我薛

葉派也。我朱張派也。每過一病。卽指爲此桂枝症。此承氣症也。動用原方以標奇異。殊不知活病死方。安能合拍。前賢云。治時病用古方。比仿拆舊屋而蓋新房。雖古方具在。不過示人以規矩。要在運用者之化裁神而明之。存乎其人。善用者取古方之精神。依據現症而活用。固非取板方之藥味而混施也。無論宗何書何派。取其醫論方藥與現在之病理適合爲要素。固不可依據一偏之我見。呆板之古方。周旋於其間也。果實症也。雖日瀉數十行。爲宗通因通用之旨。而重用承氣。果虛症也。雖喘促大熱。必宗塞因塞用之旨。而大劑補益。究之古方有定。病變無常。臨時化裁。中病爲度。况乎讀一書必有一書之性質。舉凡著者之時代住址性情。其一家言之偏處。尤必深悉。而後取其立方之精神而化裁之。卽古方始能適宜於今病。不至爲古方所囿限。近代醫家。動云某方太古。不宜於今病。乃其學識褊淺。不能用古方也。

漢代醫學概說

名 高維祺

漢代對於醫學極其注重。秦政焚書而醫藥之書不去。（見史記秦始皇本紀李斯列傳中）故古書至漢皆存也。太史公作扁鵲倉公列傳。臚舉其方術。班固漢書藝文志有方技略。詳載醫經經方等書。具徵漢人對於醫藥之學不輕視之也。

而說者謂尙古民有疾病。未知石藥。神農嘗本草。察其寒熱溫平之性。辨其君臣佐使之誼。以作方書。即今所謂本草也。黃帝察寒熱風燥溼五氣。問於岐伯。以作內經。即今所謂素問靈樞也。而春秋之際。有和緩者名聞於時。（見左傳魯成公十年）又有秦越人著難經一書。（即扁鵲）然余案吾國醫書。如本草素問等。至漢始傳於世。（案黃帝內經一書。實爲僞作。然素問實爲病理學。靈樞實爲生理學。極古極好之書。關於此詳細問題。異日當著讀內經的感言一文以討論之。茲不贅述。）此漢代醫學所以爲吾國最盛之時期也。

余又案靈樞經水篇云。八尺之士。皮肉在此。外可度量。切循而得之。其死可解剖。

而視之。此卽解剖說之始。而史記扁鵲倉公列傳云。上古之時。醫有俞跗。治病不以湯液醴灑。鑿石橋引案。杭毒髮一撥。見病之應。因五臟之輪。乃割皮解肌。訣脈結筋。搗髓探荒（同肱）爪幕（同膜）滌沅腸胃。漱滌五藏。練精易形。觀此可知古人精於人體構造之學。而其術則通乎神矣。

然解剖之術。自俞跗以來。雖有此法。非特扁鵲倉公能之。王莽亦曾以獄囚解剖。至三國時。華元化尙能之。猶今世西醫治病解剖。其事正相同也。而後漢書華陀傳。謂陀臨死燒其書。（亦云方術傳）意者元化所燒者。殆卽解剖之法邪。此實爲古今醫學變遷之樞紐已。

自華陀之術不傳。故後世醫家。祇傳診脈處方之術。以治一切之病。而所宗者。則張仲景其人也。（案仲景著有傷寒論。金匱要略。又張機以前之書。有法無方。自傷寒金匱書出。始有法無方。）仲景爲漢靈獻時人。而范蔚宗後漢書。無張機傳。疑此老其時名不甚著耳。然後之醫家。依其方法治病者。得其一知半解。皆足以

起死回生也。(本即庫提要語，又案傷寒論統治六氣之病，昔人多已言之。)蓋漢人之於醫道，亦有師傳。(見唐王勣難經序)實積往古千萬年之經驗，是足尚矣。故吾以吾國醫學，至漢代可謂最盛之時期也。

按吾國醫學最盛時代，當在成周。何則？學術與政治，有密切之聯繫。周禮天官，有醫師、食醫、疾醫、瘍醫、獸醫諸職，各有專司，儼然醫學分科之先導。當時政治修明，醫學之盛可知。故東遷而後，猶有醫和醫緩扁鵲之神術。內經一書，亦多出於戰國時人之手。秦漢而來，不能恢復周制。至漢成帝時，僅令侍醫李柱國，校醫經。於是遂目醫學為方技矣。若倉公、若華元化、若張仲景，皆私家絕學，非復國家所造就。故術多矜秘，因而失傳。迄今二千餘年之久，政府從不提倡醫學。非秦漢政治之失使然歟？作者謂漢代醫學最盛，似猶未當。編者附識。

纂述門

(生理類)

天癸新義

醫學 費澤堯

天癸之名見於素問。自王冰誤解月事以後。其義不彰久矣。余因有鑒於斯。特撰天癸原義篇。揭載本誌。闡明素問真義。即所以推翻王氏謬說也。頃讀女科經綸。更得馬玄臺氏一論。辨正月事名天癸之非。不禁撫掌稱快。蓋其所言與余用意。後先如一轍。因益信冰說之背謬。斷無存在可言矣。惜余早未見及。致作原義篇時。竟憤慨而言曰。歷代以來。不乏有名之醫。何無聞有起而正之者。今當聲明。顧馬氏之論。吾臆知者無幾人也。非然者。王氏謬說。早可推翻。何致至今風行乎。是余之原義有不得不作之勢。而馬氏先吾立言。更不可不為讀者告也。惟謬說風行已久。積非成是。恐馬氏之言。與不佞之論。終屬紙上具文。不能較正當世。然則

仍無裨於經文。亦無損於冰說。是豈可以已矣乎。此余所以復有天癸新議之作也。

天癸在生理上之作用。未有吾身之先。一點胚胎。即由父母之天癸凝合而成。故靈樞本神篇云。初生之來。謂之精。決氣篇云。常先身生。是謂精。是天癸爲造成吾人之始基。遺傳種子之根苗也。其質實爲稟受於先天。滋長於後天之一種精液的泌腺。吾人當二三歲時。已能穀食。天癸即逐步發育滋長。漸具內分泌之作用。所謂內分泌者。即填充腦髓。堅強筋骨。發長形軀。故凡小兒言語步行等等。自三四歲起。卽一一表現。至七八歲後。後天生化之源旺盛。此液之滋生亦富。因此形軀發長。速度益速。腦髓填充量益豐。髮黑齒固。而智慧意識。日以發生矣。此靈樞經脈篇所以開首。卽有人始生。先成精。精成而腦髓生之文也。迨夫男屆二八。女屆二七之年。內部組織。已臻豐固健全。生殖器亦以成熟。（所謂生殖器成熟者。男子睪丸產生之精細胞。即精虫。又名精子。女子卵巢產生之卵細胞。又名卵子。均達成熟時。

期。兩性之外陰部亦以充分發育而女子月事即以時而下。表現其排卵之作用也。此即所謂春機發動期。又名成人期。此時天癸除內分泌作用外。已有盈餘。乃開始外分泌作用。所謂外分泌者。即兩性結合。生育子女之功能起矣。素問上古天真論所以云。女子二七而天癸至。任脈通。太衝脈盛。月事以時下。故有子。丈夫二八天癸至。精氣溢瀉。陰陽和。故能有子也。其所云天癸至者。即分泌開始作用之謂。並非天癸此時方生有也。用一至字。何等奧妙。惜讀者未能會意耳。試觀男女發育。比較上總有遲早之差。（素問所云二七二八。謂其大概之時期）而早遲之間。恆以其人智愚強弱為斷。不尤足以證明天癸之分泌。必由內有餘而後及於外乎。男子八八。女子七七。天癸盡竭。（此素問亦言其大概之時期。其間因稟賦厚薄。亦有遲早之不同。未可拘也。）於是老態龍鍾。逐漸衰頹。生育終止。凡人至此。蓋已入退化期矣。然則天癸在吾人生理上之作用。其力之偉大。可以想見。惟素問所云云。僅言其旺盛及衰竭之時期。且宗旨在發揮生殖一端。故必

合靈樞以觀。方能澈底了解。若徵諸西說。名雖不同。理實一致。吾中醫所謂天癸。一精。即西醫所謂生殖腺。Sex glands (統男女之名詞) 一精液 Seminal (在男子名之) 一濾胞液 Lignor folliculi (在女子名之) 也。

天癸在病理上之徵象。白天癸誤作月經代名詞以來。天癸之名義從此莫明。而天癸之爲病。亦因以不白。抑知無論男女。天癸爲病。幾無人無之。故天癸在病理上關係實非淺鮮。豈可不力爲研究乎。請舉言之。方知余言之不謬也。男子之遺精白濁。女子之帶下白淫。即天癸病之最著者也。(前人對於女子帶下有分五色之名。實多誤會。蓋帶之正色爲糙白。或淡黃。或濃白。與男子之遺精正無二致。所謂赤色黑色卽紫色者。實非帶下。爲崩漏之一種。乃月經病而非天癸病也。) 昔吳梅坡云。婦人下滑白而不甚稠者曰白淫。與男子白濁。全系於相火。滑白而稠粘者謂之白帶。即如男子自遺之精。又朱丹溪亦云。婦人帶下。與男子夢遺同治之。足徵前賢並非無見到者。言夫病理。亦無歧別。相火熾盛。或淫慾過度。在男

爲濁。在女則爲淫。肝火衝動。（相火寄於肝，故肝火實卽相火）或溼熱下注。在男爲遺。在女則爲帶。惟其不明同屬天癸爲病。故徒以男女而分名耳。天癸何以爲病。以其不應分泌而妄泄。反其作用之常軌也。故凡得天癸病之深者。每因分泌障礙而引起乏嗣之苦痛。次深者則引起頭暈、腰痠、精神困頓、記憶薄弱、食慾不振、面色萎黃等一般症象。而在男子則更有病陽事痿廢。或舉而不堅。在女子則更有月經不調。或閉止等症。是由外分泌過度。奪取內分泌之一部。內分泌亦受缺乏之影響。於是種種之症象起矣。而病者恒喜羞隱。不願明告醫者。卽有明告而醫者未知天癸病之謂何。徒用見症治症之法。以故每不能奏除根之效。斯前者所謂自誤。而後者所謂誤人也。可不慨夫。更有所謂童子癆者。形軀羸稚。面黃無神。雖達成人期。而仍如兒狀。未能發育。每多夭折。此亦天癸爲病。其得也非榮養不良。卽屬斷傷太過。（如曾患大病等等）以致天癸失於滋長故也。總之天癸之爲病。小之有損自身之體質。大之有害國家之元氣。（國家元氣厚薄係在

人種之強弱。其關係之重要。莫與倫比。豈可醫者不明。病家不知乎。宜我民種之衰弱。以至於此也。

綜上以觀。天癸在生理上之效用既如此。在病理上之關係又如彼。愚所以不憚辭費而詳為敷陳者。無非欲吾醫界同人。共曉天癸真義之所在。力除混名月經之陋習。然後謬妄之說。不攻自敗。有裨國醫前途。豈淺鮮哉。

三焦考證篇

名譽理事 蔣鏡寰

三焦在人體中究為何物。內經明謂有形。難經又謂無形。數千年來。勢成懸案。前人如王清任以為玲瓏水道。張介賓以為腹腔大囊。虞天民以為腔子脂膜。徐道陳無擇以為腎脂白脈。又某氏以為人身之上中下三部。近賢如唐容川以為網膜。又某氏本唐說以為網膜之微管。今某氏又以為全體構合之大聯網。凡此擬議。固類似內經有形之說。然以諸賢所指各物。舉其形體及功用。一一與內經所記相核。及按諸吾人本體之生理作用。似義有未安。愚見以為考證三焦。當分析

言之。一曰三焦有形之狀態。二曰三焦無形之天然功用。三曰三焦氣化所及之範圍。姑依次述之。

三焦有形之狀態

六節藏象論曰。胃、大腸、小腸、三焦、膀胱、名曰器。三焦既為諸器之一。則必有是器可知。本藏篇曰。密理厚皮者。三焦膀胱厚。粗理薄皮者。三焦膀胱薄。及疏理者皆緩。皮急而無毫毛者皆急。毫毛美粗者皆直。稀毫毛者皆急。又謂三焦膀胱者。腠理毫毛其應。此段經文。雖言三焦之體理形態。與皮腠同類。且功用相關相應。究不可即認皮腠為三焦也。背論篇。肺膈在三焦之間。心膈在五焦之間。膈七焦。肝九焦。脾十一焦。腎在十四焦之間。註云。焦。椎也。據此則是生成於脊椎之脊髓神經系也。營衛生會篇曰。上焦出於胃上口。並咽。以上貫膈而布胸中。中焦亦並胃中。出上焦之後。下焦者別迴腸。注於膀胱。難經謂三焦經歷五藏六府。據此則咽道、胃部、腸部等。是三焦循行之所在地。揆之脊髓神經枝、交感神經枝。均分出佈

散於胃腸諸藏腑間。若合符節。而背膂篇之論三焦。與營衛生會篇之論三焦。乃可互見其標本一致之體用。而神經之質。固有粗密厚薄緩急直橫直縱諸結。而更見本藏篇與皮腠同形同理者。原非臆說。况道書有背脊河車三關之說。而七脊之旁。中有小心。每七節而有小心。即三關也。三焦也。吾人命氣。原出入於命門。經三焦之關口。內佈藏腑。外佈諸腠。而諸脊椎之所以獨重三焦也。

三、焦無形之功用

六節藏象篇曰。三焦者決瀆之官也。水道出焉。本輸篇曰。三焦者中瀆之府也。水道出焉。屬膀胱。是孤之府也。是六府之所與合者。是節制水道之功用。出於三焦。即爲水道之主宰。凡人全身內之各體。無一不含水分。即全體皆是水化氣。氣化水之水道。雖各體各有化水行水之能爲。而管轄之主權。實出於三焦之陽氣。而膀胱者。僅司收貯。已經三焦氣化之廢水。而排泄之。故膀胱者。乃三焦之部屬也。今之生理學。腦及神經。含水十分之九。此三焦對於全體水道有主權。而三焦之

爲神經系。尤甚明也。又榮會生會篇云。宗氣積於胸中。營出於中焦。衛出於下焦。又云此所受氣者。泌糟粕。蒸津液。化其精微。上注於肺脈。乃化而爲血。以奉生身。莫貴於此。故獨行經隧。名曰營氣。是胃腸必受得三焦之氣。而後能泌能蒸能化。能上注。是上中焦者。又能化分飲食。製成燃料。名曰衛氣。又製成精汁。名曰營氣。卽以衛氣助體溫。以營氣爲製血之原料。變化成血。乃名血也。又云。下焦者。別迴腸。注於膀胱。而滲入焉。故水穀者。常居於胃中。成糟粕。俱下於大腸。而成下焦。是下焦者。又對上中二焦及迴腸膀胱。專職分清去濁。以及燃燒作用及排泄濁質也。夫腸胃膀胱等器。固各自有其功能。然皆仰賴於三焦。而後各爲其事。決氣篇云。上焦開發。宣五穀味。薰膚充身澤毛。若霧露之溉。是謂氣。中焦取營汁。變化而赤。是謂血。是胃腸雖能消化。雖能傳泄。若非上焦爲之開發。亦不能宣薰充澤也。若非中焦爲之攝取。下焦爲之別泌。亦不能留清去濁。清濁分途。如涇渭之水也。亦不能令五味各歸所藏。生成形體。修補細胞也。所謂如霧如瀝如瀆。正是上中

下三焦功用。清升濁降之氣象。中化如瀉。由中而清升者如霧。而濁水之下趨。又如水之走瀆。故如霧如瀆如瀆者。三焦氣象之形容詞。非三焦本器之形容詞也。凡此三焦無形之功用。實即吾人之神經作用。然則推按三焦之功用。即可知爲脊髓諸神經也。

三焦氣化所及之範圍

以關於水之一項言。三焦全組織。含水十分之九。而三焦之水。實爲陽水。蓋三焦既含水多。即含陽氣亦多。水與陽氣。原陰陽相麗。有如受火之氣。水斯爲水火既濟之妙理。故人之一身。自頭至足。自膚腠至臟胸。以及網膜脂油大小血管。凡全體所有之分體。都受三焦之氣化。即皆屬三焦所及之範圍。由此三大端研究之。則三焦本器。實即脊椎神經。關口。三焦本氣。實即神經之陽氣。三焦功用。實即脊椎神經之功用。三焦以脊椎爲本。以分佈各部之分體爲標。三焦真陰真陽之道。凡人生自少壯而至衰老。大都不知養陽之道。陽火自焚。真陰日耗。故名焦耳。

雲笈釋膽者熱也。頗見至理。大都三焦氣溫爲少火出於命火。而三焦得命火充。斥於周身內外。即內外之全體。皆三焦發行命火蒸化精微之鍋爐。年少氣壯。小便少者。全體陽氣充足。則全體之水。蒸化爲氣者多。必以經過三焦蒸化已無精微之水。始續漸外輸汗管。下輸膀胱。汗與溺皆廢物也。前人謂下元真火。只蒸動膀胱之水。似只拘於局部也。若陽氣不充足。即蒸化精微不充足。而汗溺以多。其中混有精微。而不盡爲廢質矣。若火力太過。則精微水液消燬而焦枯。故三焦之火。過與不及。卽爲壯火爲寒水。皆病也。皆不能提精去濁者也。試觀病水腫者。經用手術放水後。不數日而復腫。病陰火者。往往形消骨立。可以知其理矣。內經云上焦不治。水益高原。中焦不治。水停中脘。下焦不治。水蓄膀胱。美醫柯羅良云。水入連網則成水腫。氣入連網則成氣鼓。是高原中脘膀胱連網者。皆是受病受水之各地點。而所以令溢令停令蓄者。實三焦之陽氣不治。是水溢水停水蓄水入連網。皆爲病果。而三焦之陽氣不治。方是病源。三焦陽氣若調。何有諸水患哉。可

第二十四期 醫道門

四十八

知人之三焦。當以陽氣爲寶。人之水病。當知陽氣爲因。此雖僅述三焦關於水道之一端。要之三焦陽火。不可使之不及。變爲寒衰氣象。亦勿可使之太過。變爲枯燥氣象。焦而勿寒。焦而勿焦。是在養身之道。豈僅無水病哉。

血統上之遺傳關係

吉霞選寄

個人特性類似祖先之計算

世間爲父母者。必能認識其自己之子女。不必因子女之容貌類似自己。大率由於記憶之結果。由來父母與子女。平生多不認識相互之類似。至他人親子之類似。必容易認識之。若比較他人之子女。與自己之子女。必能認識其自己之子女。與自己類似之點頗多。而與子女漸次生長之同時。必感其漸次似己。此實世間一般事實的現象。爲父母者。殆未有不曾經驗者也。

處女之產卵

子女如何而產出歟。兩親實爲其必要。此固人人所明白。但動物中。有雌性單獨

產生者。譬如雌鷄。雖無雄鷄。亦能產卵。所謂無精卵。雖施以如何作用。絕對不能孵化。不獨雌雞然也。人間處女。亦每月產卵。但其卵非常微細。固不能以肉眼認識也。

遺傳質

各人之特徵。雖千差萬別。就中屬遺傳者。卵子受精時。已經決定。終身牢不可拔者也。而其遺傳質。即含於生殖細胞分裂時所發現之染色體。染色體之數。各生物並不一定。人類的有四十七八個。各體均皆含有複雜的遺傳質。要之人類之產出。始於受精卵。受精卵係女子卵子與男子精蟲互相融合者。兩類之遺傳質。經由此項生殖細胞而傳於產兒。以故產兒決不能有兩親以外所付與之遺傳質。但世間往往有兩親卑鄙而子女高潔者。又有兩親賢明而子女愚鈍者。是因兩親所有遺傳質。異常複雜。而兩親各自未現成特性。潛在體中。此項潛在體中之遺傳質。一經生殖細胞。從新成爲物性。發現於其子女。是以子女之遺傳性。雖

有不同兩親之素性者。要亦確係兩親之所付與。

血統

子女之遺傳質。受之於父母。父母之遺傳質。受之於祖父母。由是以推。一人遺傳質之所由來。至為遼遠。一脈流傳。實有綿綿不絕之連絡。所謂血統者。不外乎此。

遺傳質量

個人之特性類似父母者。其量凡幾許。又類似祖父母者幾許。關於此項問題。其研究方法。有基於實驗的經驗而研究者。及以數學的方法。算出遺傳能力者。兩者比較。固以前者為確實。然後者亦無大過。今據後者研究之結果。個人之特性。平均中其一半受之於父母。故遺傳特性總量四分之一。各屬於其父母。其餘二分之一。就中一半受之於祖父母。父母與祖母共計四人。共佔總量十六分之一。所餘一半。即曾祖祖父母高祖父母特性所佔之分量。從上減少。而溯於遼遠之祖先也。

(衛生類)

淡食養生之研究

理事 王 熾

人之生也。以腎爲始。以胃爲本。胎兒臟腑未具以前。先生兩腎。故腎爲先天之本。人之壽夭。悉基於此。及其既生以後。一日不再食則飢。七日不得食則腸枯胃絕而死。故胃爲後天之本人之生活。悉資於是。經云安穀則昌。絕穀則亡。夫穀食者。食之至淡而無味者也。經何以不云安五味則昌。而必云安穀則昌者。蓋五味之於人五臟。各有損益。不能全利。凡偏嗜一味者。補一臟。還損一臟。固爲不可。即五味兼嗜。其中又難免不適不均之處。積久偏重。爲害更深。經曰辛走氣。氣病无多食辛。鹹走血。血病无多食鹹。苦走骨。骨病无多食苦。甘走肉。肉病无多食甘。酸走筋。筋病无多食酸。此猶就人之有病者。各有所忌而言之。其害爲人之所易覺也。若夫無病之人。多食五味。害更切實。如多食鹹則脈凝泣而變色。多食苦則皮槁而毛拔。多食辛則筋急而爪枯。多食酸則肉胔爛而唇揭。多食甘則骨痛而髮落。

然則五味人盡可絕而不食乎。是又不然。蓋在負苦勞力之輩。臟腑筋骨氣血之消耗。與夫九竅毛孔排洩之作用。較諸常人甚大且速。五味各質。僅足供其需要。而無餘。故不妨食。然亦不可偏嗜。若上流安逸之人。欲求衛生。以養其精。充其氣。全其神。萬法千端。莫妙於淡食。蓋淡食無味。乃天地之至味。况稼穡作甘。有自然之甘味。甘淡之味。純補無損。佛氏所云不生不滅。孔子所謂無聲無臭。胥是道也。語云。人生於鹽而死於鹽。蓋鹽屬腎。為五味之主。生於鹽者。即生於腎之義也。死於鹽者。即死於五味之義也。人果悟得此理。而後可以言養生之道。

(病理類)

纂輯中西解剖病理

續十九期

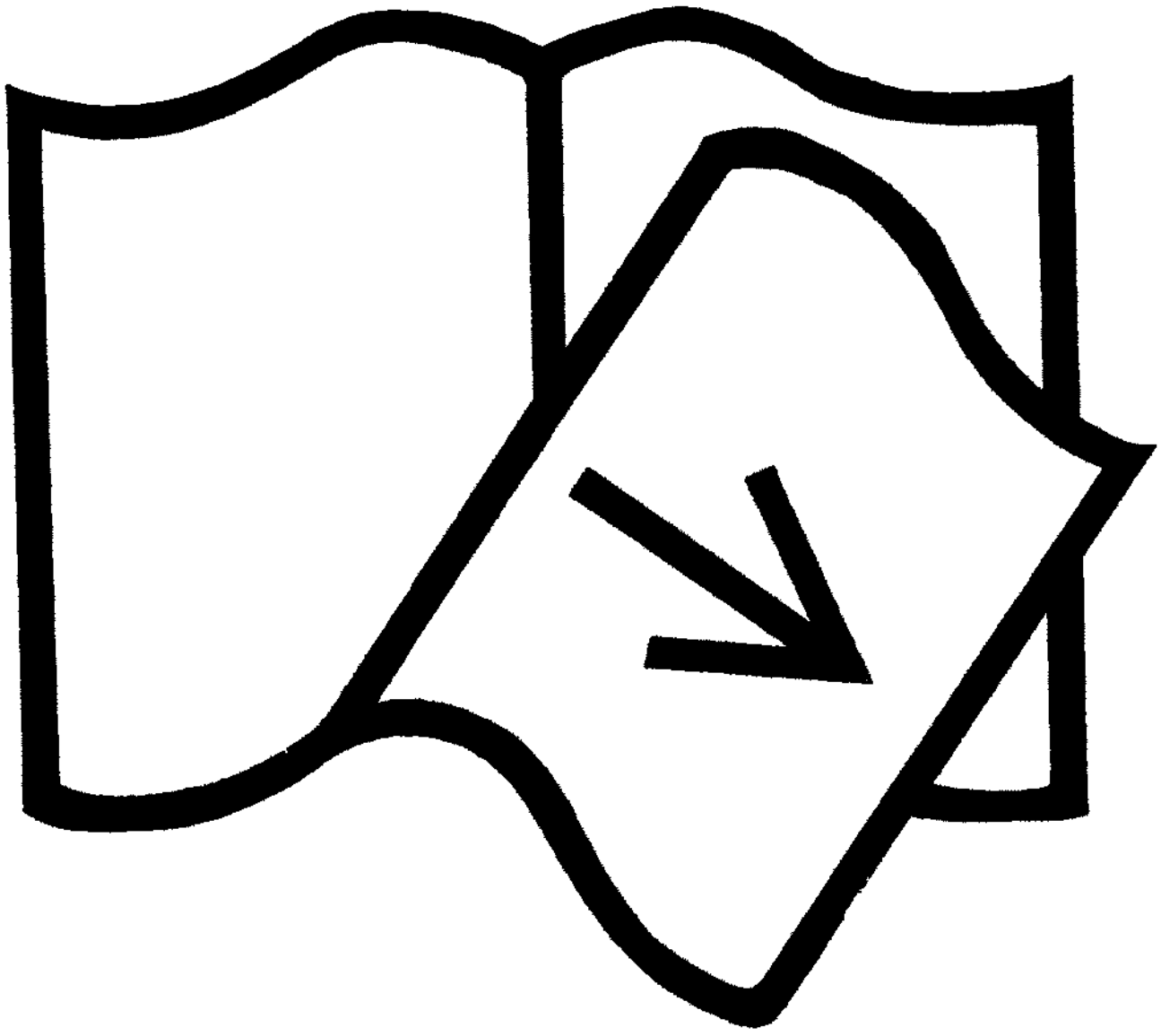
理事

趙錫百 趙意空 輯

中國醫士解剖上之手術

蔣紫真

翼翽稗編。蔣紫真精於醫。武進周某。其母劇筭。傾倒。竹鋒入腹。腸已斷。求治於蔣。



原件短缺

P53-58

紫丹參丹皮紅花絳通草等為最宜。此治雖黑微黃之黑疸法也。然純黑之女勞疸。切不可稍加一二苦寒之品。以絕其生陽。况經有明文。諸疸者脾濕病也。無論其為女勞疸酒疸。似尤當以扶土之藥助之。使土旺有權。疸當自愈。王道養正。未可忽也。

(診治類)

(診法)

望色

續十九

論五色分部之別鄉

經云。色者青黑赤白黃。皆端滿有別鄉別。鄉赤者其色亦大如榆莢。在面王為不白。

此言色之搏聚而端滿者乃火氣入臟而為卒死也。青黃赤白黑。五臟五行之色也。別鄉者如小腸之部在面王。而面王乃心之別鄉。膈之部在肝左。膈部乃肝之

理事

楊百城

別類。大如榆莢者。聚色即如母指之狀也。不日者。不終日而卒死也。此言五臟之病色。見於本部。五臟之死色。見於別類。如心受外淫之邪而卒死者。見於面王。心受內因之邪而卒死者。其色出於兩顴。皆非心之本部。但在臟者。其色端滿而不斜。在腑者。其色斜而不端滿。此臟腑死生之別也。

論病邪上、下、行之色狀

經云。其色上銳首空。上向。下銳下向。在左右如法。

此言病邪上、下、行之色狀也。試即其色狀辨之。有上銳者。有下銳者。銳者尖也。上銳則上向。下銳則下向。而其所向之處。氣色之尖端必銳。曰首者。如物之有首。上行則首上向。下行則首下向。曰空者。言其虛浮也。故其色上行者。上銳首虛浮而上向。其色下行者。下銳首虛浮而下向。蓋病從內而外者。其本在下。其首在上。病從外而內者。其本在上。其首在下。是以本沉實而首虛浮。此端滿之色狀也。有斜而不端者。其本在左。其首向右行。其本在右。其首向左行。皆如上銳首空下銳首

空之法。此病在腑而搏聚爲聚色也。

按朱永年曰。榆莢上下皆銳。但虛浮者其銳形外見。所沉之本不見銳形也。經曰。察其浮沉以知淺深。其斯之謂歟。

論五色之相生

經云。五色之見也。各出其色部。部骨陷者。必不免於病矣。其色部乘襲者。雖病甚不死矣。

此言五色以相生者吉也。夫五臟之病色。各見於本部。如肺之本部關中也。心之本部下極也。曰部骨陷者。謂本部之色陷於骨間也。此必不免於病矣。蓋病生於內者。從內而外。色隱現於骨間者。病已伏而成矣。承襲者。謂子襲母氣也。如心部見黃。肝部見赤。肺部見黑。腎部見青。此子之氣色承襲於母部。雖病甚不死。蓋從子以洩其母病也。

論五色之相尅

經云。心病者。其舌必捲而短。顛赤。腎病者。額與顏黑。

此言病色各有本部。客色侵之。則以相尅者凶也。夫顛者。亦腎之部也。而見赤色。斯心火來尅矣。額與顏者。亦心之部也。而見黑色。斯腎水來尅矣。五色之見於面也。皆屬五臟之外候。相生者吉。相尅者凶。今舉上文所言證之。下極者心也。心之色主赤。挾大腸者腎也。腎之色主黑。而赤色出於兩顛。黑色出於天庭。皆大如梅指者主卒死。雖其卒死也。絲於邪色搏聚使然。抑亦絲於客色來侵。不相生而相尅也。此不惟心腎之部被尅為然。凡肝部見肺色。脾部見肝色。肺部見心色。腎部見脾色。及六腑之相尅者。皆如是法以推之。未完

舒高第脈論

錄格致叢書 續十九期

日間

無病者之脈。大約早起較晚間至數更多。依其一日之時。漸漸減少。然在男子內有不同之處。在女子內不同之處更多。脈至數減少。在晚間較早起更快。更平勻。

總言之。凡感動之藥物。在早起行於脈上。較晚間更重。

余試驗自身之脈。在其同數同食物之時。早起之徵驗。加倍大有徵驗之時刻三倍。長有一次不改換食物。在早起多五至到十二至。並其徵驗。有十二小時。在晚間不改換食物試之。毫無分別。

睡時

睡時脈之至數。減少甚多。醫士開得來有一次查得壯年女子之脈。其減少之數有十至。查得三四歲女孩。其減少亦如之。查得四五歲小孩。其減少之數有十六至。不欲臥。則感動運行血法。而脈加數。

運動

此事與別事比較。更能感動脈息。常時使脈至數多三倍。假如身容變位之徵驗。亦屬此意。出力過甚過久以後。其脈息將變為軟弱。其至數少於尋常之至數。又如別種有功用之物出力以後。亦變軟弱。此一端余自試驗而知之。從容之運動。

亦能感動其脈息。

飲食

脈之至數與食物無關。與葷物大有相關。酒與烟兩物。雖已用慣。亦能感動其脈。飲冷流質。使脈至數減少。

心思

此與脈至數有相關。怒時能加多。憂時能減少。病者在醫士前略有畏懼。亦能感動其脈。令至數加多。必待其畏懼之時已過。方可診脈。古時醫士賽爾瑟司亦知此理。

寒暑

冷氣能減其脈至之數。熱氣能加其脈至之數。有人名百蘭克騰居於二百六十六度熱之氣內八分時。脈如多得一百四十四至。即為尋常脈之倍數。

空氣壓力

居香磨尼山上人之脈。所得至數為四十九六十六七十二至。芒白蘭山頂加多得九十八一百十二一百。此係弟稍蘇查出之事。醫士勿蘭克蘭。在芒白蘭山頂安臥六小時以後。加多得一百二十至。山腰時脈減少得一百零八至。在哥郎米蘭即最低處脈減少得八十八。在香磨尼山脈減少得五十六。此人尋常脈之至數為六十。

血之多寡

血之極多者。幾令心難當其職。故脈至更數。凡心有阻當之事。則脈之至數。祇畧加多。壓緊發血管。則脈似因血多而加數。少放其血。則使脈畧遲。加放血已多。則使脈加數。未完

脈學系統之略說

續十八期

名譽理事 蔣鏡寰

平脈者。人氣種種組成之氣運也。故絃鈎毛石。依時一合而和緩者。是為五脈一合之平脈。在人氣本無可分析。第古人言論上。不得不分體說起耳。分體說起者。

欲以便察一合之變相。或不一合之變相也。故脈學上立說之系統。以五平脈爲系。而所有分部及變脈。皆平脈之所統屬者。蓋以病人之病脈。固由病人之平脈與分部所變也。

平脈有部位。變脈亦有部位。部位者即脈之道路行在。即脈氣會合之機械也。脈與部位兩者有自然相成一合之關係。而三部九候之理。淺言之則古聖說此係人的三才之天然位置。究言之則古聖說此係人的陰陽五行之天然理路。故三部九候與平脈之五象。皆是古聖以分論法。說明天然造成之事實。上焦與心肺法天而在上。中焦與肝膽脾胃法人而在中。下焦與兩腎兩腸膀胱法地而在下。軀殼經脈法天而在表。諸腑交通內外。法人而居中。諸藏內守而外行。法地而在裡。器體爲氣化之道路。氣化爲行路之主人。器體之形位。即氣化之運位。此爲上中下之天然事理。更證以古聖所說人之形氣。自始而生。生而成。本有自然理路數序。姑以天一生水地二生火爲始言之。天左旋。則天一所生之本。必稟受天之

陽氣而爲陽水。而以稟受陽氣之故。故向左敷佈運行者。則以左行爲升爲降。由此水生木。木生火矣。其自左升也。正是向右行也。故即升卽降者天道也。及木生火。而火以右行爲升爲降。由此火生土。土生金矣。及其生水。而水又左行爲升爲降。爲水生木矣。水火二氣在左右道路內。互爲往來升降者。此爲左右台上中下之天然事理。故大而言之。全體之左右三部九候。是此公理所形成。約而言之。兩手脈之左右三部九候。亦是此公理所形成。即任在何部。亦是此公理所形成。故推之五體五官五部五臟。亦各有其三部九候。何也。在平人爲一合相之生命者。在學說則須分體。方能說明也。故三而三之。合則爲九者。即是古聖說明分合之說法也。夫所謂生成原理者。乃指未生成者而所以能如是生成之原理。非僅指已生成者說。從無生有。如是而生成。故已生成者亦復如是。左尺爲水之位。左關爲木之位。左寸爲火之位。右尺爲火之位。右關爲土之位。右寸爲金之位。誠以五臟有位。左有有紀。故五藏已生成之五氣。分佈全體之任何部分。亦各自有其位。

醫 子 研 究 會 刊

六 七 年

紀不知者以爲理想。體認者方知本來如是之事實。試舉其已生成之一合相言。右尺之火。即是左寸右行之火。左寸之火。亦即右尺左行之火。左尺之水。即右寸左行之水。左寸之水。亦即是左尺右行之水。故部位者。所以明氣根。一合相。又所以明氣生於根。並有天然運行之一合相。由是言之。脈氣之氣運。豈特自脈管中來哉。固有自體部而來會合者也。故平脈也。三部九候也。在平人天然相得一合者也。其病而脈變者。病則脈與部不相得也。由此可知應用平脈之變矣。未完

(治法)

歷代名醫治療法彙錄

續十九期

理事 楊百城輯

治神。

內經曰。心者君主之官。神明出焉。又曰。心者生之本。神之變也。四氣調神。於起居動作之間。每以志意順四時爲急務。迨其感疾。亦察精神志意存亡得失。以爲治法。蓋謂有生之本。榮衛氣血也。諸血皆屬於心。氣之升降舒結。又因乎喜怒悲憂。

恐之變。病者至於持久不釋。精氣弛壞。榮泣衛除者。豈特外邪之傷哉。神不自許也。是以黃帝論氣之行著。必分勇怯。論病之苦樂。必異形志。論芳草石藥。必察緩心和人。至於貴賤貧富異居。男女離合異情。又以不知爲粗工之戒。故扁鵲華佗治病。忌神明之失守。叔和論脈。辨性氣之緩急。孫思邈之用藥。則以精神未散爲必活。褚澄之問證。則以苦樂榮悴爲異品。治目多矣。而張湛以減思慮。專內眇同視爲治目之神方。至若陳藏器草木之論。又有以和養志以禳去祟。以言笑暢情懷。以無爲驅滯著。豈專於藥石鍼艾之間哉。蓋上古恬淡。治病之法。視由而已。迨夫憂患既攻。巧詐復起。邪之感人也深。醫之用功也倍。專持毒藥。而不問其情。則精神不進。志意不治。故病不可愈。內經所以有閉戶塞牖。數問其情。鍼經所以有臨病人問所便者。不治其形。治使其形者也。且以病之一二言之。隔塞閉絕。氣室之病也。原其本則得於暴憂。不治其氣。釋其憂可也。女子不月。血滯之病也。原其本則得於心氣之不得下通。不治其血。而通其心可也。勞極驚悸者。過傷之病也。

每本於心氣之不足。使心氣內和。則精神莫得而動也。頸癢者風毒之病也。每得於愁憂思慮之不止。使志意和通。則氣血莫得而逆也。然則陽盛夢火。陰盛夢水。五藏虛實。皆形於夢寢之先。而後病從之。凡以形骸之乖。和神先受之。則凡治病之術。不先致其所欲。正其所念。去其所惡。捐其所恐。未有能愈者也。

(治療各稿)

研究用藥過度致壞之救濟法

理事 程 哲

醫家見病治病。而不審病源。往往寒熱雜投。今日破血。明日開氣。見有熱症現象。即投冷涼藥。見有寒症現象。又改熱藥。推原其故。皆因速於求效。用心過急之故。殊不知愈急愈壞。越忙越亂。卒致榮衛兩傷。臟腑不支。元氣告困。危象隨出。脈息亦亂。至有不可救藥之勢。如此而死者。醫殺之也。余對於此等症。揣摩得有數方。以救濟之。藥品萬不要取奇。不可求速效。取奇而求速效。則更失之遠矣。除傷寒熱病門用藥致誤。有專方投濟外。其在雜病及虛勞等症。如經曾多服見病治病。

之藥。而病更加劇者。此榮衛逆亂。氣血兩傷。臟腑因疲也。祇要安心靜養。以歸脾丸方。製成散劑。外加砂仁蔻仁。歸脾丸全料末四兩砂蔻末各五錢每日三服。每服三錢。空心米飲送下。服完此藥。胃口漸開。虛損之象自退。昔李東垣先生以補中益氣湯。冠內傷諸方之首。著內傷辨惑論。特重脾胃。遵此法而行。縱不能十全。亦可以無大過矣。按薛立齋醫書最夥。而其方劑。乃不外補中益氣湯及六味丸等寥寥數方。遂享大名。豈非以善治虛勞久病耶。後之論者。以立齋為東垣派是也。程君此法極善。但病家往往欲求速效。醫者須反覆開導之。編者識

刺痃之經驗

前人

痃之為病。令人腹痛氣上搶心。甚者飲食減少。腹中急滿。經年累月不能全愈。漸成勞瘵者有之。推原其故。多係寒邪搏於衝任。或足少陰之經。因其伏匿盤結。故能成塊成條。隨所在經脈而鼓動。將何以去其病之所在乎。以手捫病人腹中。最痛最跳動之處。則得之矣。李時珍脈訣曰。瘰癧瘰癧。理有餘。正此謂也。治法。針癧

第二十期 醫學

七十一

注。臍在臍右三穴。各去臍約五分。如臍樣。針或鼎足之勢。以中常大人說。上一鍼
 刺同身寸三寸深。左右兩針。各刺二寸半。將痰條或痰塊皆穿透。針痰法。下針貴
 遲。要按天地人三部入針。用使然之呼吸。隨吸而進針。使氣實下。而易進針。先刺
 上。後刺左右。三針刺定。隨即於針上各用艾團灸七壯。壯如黃豆大。灸至針極熱
 時。以筆醮燒酒點其針。要有淬炸之聲。針即滅其燒矣。每壯如此。直至灸完七壯。
 痰之跳動力大減。如平人之脈動形狀。即適當矣。隨其自然之呼吸。行子午補瀉
 法。左轉右轉。多提少插。手最要輕。不可手重。重則肉纏針上。人痛不堪。以天地人
 三部慢慢退針。起針後。以香灰揉定針眼。再以手按揉腹中數十下。外用狗皮膏
 貼在臍上。蓋定針眼。護風定痛。輕者針一次即愈。重者兩三次自不發動矣。刺後
 調養半月。兼服和胃行氣藥一料。即收功更倍矣。附藥方。公丁香 吳茱萸
 廣本香 藜澄茄 草豆蔻 各三錢 研末每服三錢空心薑湯下

乳症之治驗

名醫 楊燧熙

楊姓婦五旬後。乳房堅硬。不以爲意。至六旬。乳部忽然出血如湧泉。色鮮紅。血止其痛非常。舌苔白。脈滑數。右關尤甚。重按少神。按乳乃肝胃之外候。故古云乳頭屬肝。乳房屬胃。胃熱肝陽氣火偏旺。血得熱而妄行。其痛屬於血去陰傷絡空所致。雖苔不黃。而齒乾無津。大便雖瀉而醬色。且腹不痛。小溲黃混。未可以溼寒論治也。擬涼血降氣。氣降則血止。血涼則痛定。使木火平。胃熱降。則陰傷可復。絡空可實。不止疼而疼即已。佐以外治。若全憑敷搽洗滌。內不服煎。而陰不充。陽不歸窟。倘化風化火。而不生變者鮮矣。行外科者。必究諸瘡痛癢。皆屬心火。火灼真陰。以致臭腐。又云榮氣不從。逆於肉裡。乃生疽腫。仿此立法。藥後血止疼除。後二日。邪正交爭。寒戰而熱。一友作外感論治。進葱豉等品。仍無汗。反增作噁不食。心中懊懣。齒乾唇燥。舌白神倦。並不煩躁。脈來滑數而促。右部較甚。（按脈象右大於左者。雖苔白未可辛溫。）屬於熱也。溲黃而燙。大便仍瀉。腸不鳴亦不拒按。未可以表邪裏實而論。拙用銀翹桑菊貝茹金橘餅燈心荷葉等。少加川連以降肝逆。

服之噤止。惟飲食不進。心中懊懣。原方加青葉白芨。夏枯。少加歸鬚。因嫌辛溫。並令服雞子白一枚。沖開水。囑服之。熱止痛除。噤已進食。懊懣亦退矣。善後法。以緩肝之急。益肝之陰。以養陽明。俾得血充氣復。一月後其乳岩脫腐生新。漸漸康復。

梅毒爛喉爛鼻之治驗

二則

會員

郭林森

一少婦患楊梅半載。經醫治愈。閱四月。頻覺咽痛。有礙飲食。延醫治療。更覺痛苦。並增胃痛。診得兩寸微洪。餘皆遲弱。喉間腐爛不堪。口中上腭。帝丁。一敗無存。自唇至喉。儼若一筒。無從着手。因念仲師云。少陰病下痢。便膿血者。桃花湯主之。方中用乾薑大熱。抑陰以振陽。每遇寒痢腐爛。遵而用之。奏功不爽。夫腸胃因寒可至腐爛。况少陰之脈。上通喉咽。而喉疔不可因寒而腐爛乎。循其從前所服諸方。乃膽草。蘆薈。川軍。胡連等品。因擬一方。用乾地黃一兩。肉桂二錢。附子二錢。於朮三錢。乾薑一錢。土苓四錢。加龜板三錢。引之以入通任脈。一劑痛少止。三劑而飲

食增進。八劑而腐肉盡除。肌肉漸生。又改用生耆丹參沒藥生草數劑。肌平皮生。語音如常。方書云。啞人無帝丁。內經曰。懸壅。壅。因會厭大張。氣不能收攝。故難成語。此婦喉爛如筒。將何以收攝肺氣乎。其語音不失前態。可見人之啞不在帝丁。經云。心主言。其竅開於舌。人之啞與不啞。或視舌竅之啓閉乎。幸中臆度。未敢稱是。希正之。

又傅姓婦患楊梅一載有餘。經數醫服藥百劑。病雖見愈。而鼻塌陷。每日由兩鼻孔取出爛肉數條。醫治月餘。毫無功效。又購回西藥末一錢。每日服二分。三日愈重。將欲赴省西醫院就診。聞予治愈前症。延診之。六脈微洪。舌雖不燥而咽乾。且畏寒。問其從前所服諸方。芩連黃柏梔子之類。又出所購西藥觀之。見其粉末結晶。其味甘鹹微辣。或即西藥之楊曹。西人用以防腐退熱。其性之寒涼可知。因仿前治喉疳法。集成一方。熟地於朮元桂附子炮姜土茯苓加鹿角以引入督脈。連服五劑。週身溫暖。不復畏寒。口中津生。鼻孔瘀肉亦不復出。又改用生草元參丹

參生者五劑而安。按此症與前症大致相似。前症由任脈上達而通於喉。此症由督脈上達以通於鼻。西醫云胞宮上下各有一管。上一管以通總血管。即任脈下一管由脊上行以入於腦。曾體驗解剖諸畜。見油膜隱現可辨。故知此毒由胞宮蓄極蒸騰而上。由任脈上行即為喉疳。由督上行即為鼻疳。是否祈高明指正。

按此兩症均係梅毒已愈。兼服寒涼敗毒之品過多。故能奏效。藉非然者。未可輕試。編者識

(藥物類)

藥物之研究

名譽理事 高思潛

甘草

甘草以味甘得名。其主成分為甘草酸。glycyrrhizinsäure 乃甘味之糖原質也。glykoside 及其他一種辛烈性之軟脂阿斯巴拉肯 Aspartigin 護謨等。甘草性質和平。故藥物學列入緩和劑中。然用大量則反能起下痢。不可不知。

調胃承氣湯用大黃芒硝甘草自來說者皆以爲甘草爲緩硝黃之性而設。不知此湯之用甘草正所以助硝黃而協成通下之功也。

外科精要治一切癰疽毒發及丹石烟火毒。民間治療治毛蟲螫。馬肉中毒。菌蕈中毒。諸藥中毒。皆以甘草多量濃煎與服。查中毒療法不外吐下二法。甘草之所以能奏解毒之效者。殆以其具有通下之作用歟。

甘草在西藥中爲和緩藥。爲矯味藥。爲賦形藥。無單獨用之者。中國則不然。傷寒論治脈結代。用炙甘草湯。湯名甘草。以之爲君也。此用甘草爲君藥也。聖濟總錄之治舌腫塞口。傷寒類要之治傷寒心悸脈結。兵部手集方之法懸癰。直指方之治痘瘡煩渴。金匱玉函之治小兒撮口。得效方之治小兒遺尿。皆以一味甘草爲妙用。此單用而成單方者也。

中國之用甘草。究竟單用者少。而用爲佐藥者多。人第見甘草之宜於佐藥而不知甘草亦堪作君藥也。某說部載咏甘草詩曰。歷事五朝長樂老。未嘗獨將漢留

發。此門外漢語也。

麻黃與附子

凡麻、醉藥與發汗藥同用。則其發汗力量更大。西藥方中有阿片吐根散。以阿片與吐根伍用。即根據此理也。

傷寒論中發汗之方。如麻黃湯。如大小青龍湯。如麻黃附子細辛湯。如麻黃附子甘草湯皆是也。諸方並以麻黃為主藥。以麻黃為發汗特效藥也。其實此外尚另有作用。所以助成麻黃之功者。是不可不知也。今將上列五方。分作三組。而各說明之。

第一 麻黃湯之桂枝大青龍湯之薑桂。皆健胃藥也。佐之以助麻黃之吸收者。其說另見他篇。

第二 麻黃附子細辛湯之辛附。麻黃附子甘草湯之附子。皆麻醉藥也。佐之以刺戟發汗神經中樞。而麻黃之作用。乃由之而大活動焉。

第三、小青龍湯既用薑桂半夏之健胃藥。又用細辛附子之麻醉藥。蓋參合上列二法而組織者。

枳實與厚樸

枳實與厚樸。皆芳香健胃藥也。含揮發油。有香氣。其香氣能刺戟嗅覺味覺。而促進消化機之機能。其揮發油能直接刺戟消化機黏膜。以增進消化液之分泌。且也因消化機能之促進。胃黏膜之蠕動益以強盛。故服此等藥後。腹中作響有聲。蓋以此也。

大承氣湯枳實與硝黃伍用。小承氣湯枳實與大黃合用。以健胃劑與下劑複而成方。是何故哉。先賢雖有種種解說。余皆認爲不能澈底。近讀藥理學乃知其理。蓋加健胃劑於下劑之中。尤其是多加於鹽類下劑之中。則可因芳香之性。刺戟腸之粘膜。而亢進其蠕動。下劑之功用。遂得愈逞其長也。

他如木香檳榔丸。枳實導滯丸。溫脾湯。備急丸等。其組織成方之意。皆與大小承

氣相同。

桃核承氣湯之必用桂。以桂亦芳香消化藥也。

桂。

五苓散利尿劑也。而用桂。桃仁承氣湯下劑也。而亦用桂。此其理由。千古以來諸說紛紜。雖各執一是。而終無正當之解決也。

考西洋藥學家言。凡以健胃劑之藥物。加入於他種藥物中。則可以促他藥之吸收。又加入於下劑中。則可以刺戟其腸而助長其效。孰是言也。則五苓及桃仁承氣用桂之理。不難解決矣。

夫桂芳香性。健胃藥也。用於五苓者。所以促進四苓之吸收。用於桃仁承氣者。所以協助硝黃之作用也。

他如麻黃湯發汗劑也。而用桂。炙甘草湯強壯劑也。而用桂。桂枝湯芍藥所以退熱也。而以桂枝為主藥。皆可以上說通之。

醫 案 門

關於不藥之治療二則

中風吐眩 東觀漢記云。光武避正殿。讀圖讖。坐簾下。淺露中風。吐眩彌甚。有白大司馬亦病如此。自強^上從公。而便疾愈。於是車駕行數里。病瘥。

按久坐久思。宜有是疾。勞動則愈。實開後人運動療病法門。

寒疝 後漢書。太醫皮巡。從獵上林。還暮宿殿下。寒疝病發。時鄭訓直事。聞巡聲起。往問曰。冀得火以熨背。訓至太官門。求火不得。乃以口噓其背。復呼同廬郎共更^平噓。至朝遂愈。

按。以人治人。莫妙於氣。凡一切脫症。虛症。寒症。均有用呵氣之法者。用法不同。而皆有奇效。此其嚆矢也。

關於痰症之治療 四則

傅氏子病妄時有所見。其家妖之。朱丹溪診之曰。此病痰也。然脈虛弦而沉數。蓋得之當暑飲酸。又大驚。傅曰。然當夏暑因勞而甚渴。恣飲梅水一二升。又連得驚數次。遂病。朱以治痰補虛之劑處之。浹旬愈。

此案丹溪斷爲痰。殊無足異。方書載痰多怪症。其目中若時見種種幻象。此類甚多。人或疑其有物憑之。非也。實則皆屬於痰。故丹溪以病痰斷之。所異者。謂得之當暑飲酸。又大驚。此則全從脈虛弦而沉數。推測而得之。斯可見古人審脈之精矣。蓋暑脈虛。暑熱先入心。肝脈弦。酸味先走肝。故知其當暑飲酸也。痰火內伏而脈沉數。是君火動而相火應之也。相火寄於肝膽。而膽主驚。故知其又得之於大驚也。君相之火交煽。則火升痰起。上蒙心包。其時若有所妄見也。宜矣。是知古人持脈辨證。從數方面體察之。故能切中病情。若今之論脈。非不曰此某某脈也。果有當於病情否耶。

一女子年及笄。性躁味厚。暑月因大怒而吃作。每作則舉身跳動。神昏不知人。脈

不可診。朱丹溪察其暴病而形氣俱實。遂以人參蘆二兩煎湯飲一碗大吐頑痰數碗。大汗昏睡。一日而安。

此女子因怒致吃。脈不可診。止憑形氣之實以施治。然不用其他涌劑。而用參蘆至二兩。豈非因其脈未得。而用涌劑中之補劑爲穩着耶。

明鄭仲夔載嚴分宜退朝。忽暴疾。家人救不醒。京師名醫延請略徧。而服藥都不少效。舉家皇皇。且欲議後事。有彭孔者。善醫而甚無名。聞而自薦。入視。修一劑。謂曰。飲此。當嘔出多痰。痰去。至夜半方醒。明晨可全。無事。若吾來遲。即無濟矣。諸醫咸目笑之。煎服有頃。果嘔痰數升。再服後睡去。至三更忽能言。次日遂愈。彭孔由是知名。大爲分宜用事世之名公鉅卿。信虛喜補。醫家亦逢迎以卸責。雖見證確鑿。不敢放手用攻。比比皆是。可慨也。

張養之姪女。患汎愆而飲食漸減。醫與通經藥。服之尤惡。殺王孟英診之。脈緩滑。曰。此痰氣凝滯。經隧不宣。病由安坐不勞。法當豁痰流氣。勿投血藥。經自流通。前

第二十期 醫案門

八十一

醫笑曰。其人從不吐痰。血有病而妄治其氣。脹病可立待也。及服孟英藥。果吐痰而病遂愈。養之大爲折服。世人頭痛治頭。足痛治足。偶中而愈。貪爲己功。誤藥而亡。冤將奚白。此庸葦草之所以首列議病之訓也。孟英深得力於喻氏。故其議病。迥出凡流。要之識見之超。總由讀書而得。雖然。人存政舉。未易言也。後二則編星垣君錄寄

報告門

覆省署研究嵐縣發生時疫

逕覆者。頃奉函開。據嵐縣知事電稱。該縣官橋村發生時症。初得病時。覺頭痛。隨即神經昏亂。兩手抓胸部。發狂笑。牙關咬緊。飲食不能下咽。後即兩目昏黑。不能見物。音啞。喉中似有物塞。呼吸艱難。三四日或一二日。斃。臨死周身出細斑點。染此病者。多係十餘歲幼童。各情。囑會迅速研究。署俾便轉飭等因。查此

證由於冬春亢燥。溫熱內伏。外感暴風癘氣。致成戾癘之症。燥熱已極。瘟毒一發。即直犯心營。故初起即有兩手抓心狂笑牙緊現象。疫痧悶不得出。此時已危險萬分。稍一遲延。則目黑音啞。喉塞氣悶。毒熱沸騰。諸竅皆閉。斷無生理矣。治此症。惟有一見頭痛初起。趕速刮擦兩手腕兩腿腕及前心後背。並刺手十指尖及委中尺澤穴。以洩血分之毒。使邪外散。一面用紫雪丹。如無即用玉犀丹或救急丹萬應痧藥之類。辛香

開竅解毒透疹之品。宜利上中二焦。使痧疹透發。瘟毒自解。如已至兩手抓胸狂笑之時。而又無紫雪丹救急。不得已。用硃砂一錢淨一錢真梅片二分薄荷冰三分真西牛黃二分真麝香二厘粉甘草一錢共研末冲服。服後如神識稍清。狂亂漸止。接服清溫解毒透斑之劑。擬方 犀角尖八分淨銀花二錢大連翹三錢淡黃芩半錢川黃連一錢炒牛蒡錢半川鬱金錢半苦桔梗五分生石膏五錢生山梔三錢生甘草一錢菉豆衣三錢水煎服。至於疫癘之氣。最易傳染。實行隔離。最關緊要云云。

覆省署研究襄生垣縣發小疫兒時

逕覆者。承示據襄垣縣電稱發生小兒疫症情形。查係喉痧症失治。以致溫毒內陷。症極危險。危在痧不透達。治宜急提痧疹。兼以養陰敗毒法。方用 元參二錢葛根一錢連翹二錢炒牛蒡一錢黃芩八分桔梗六分銀花三錢生草八分南薄荷一錢升麻三分鮮蘆根一尺煎冲紫雪丹一分。如無紫雪丹。以頂好玉樞丹紫

金代之此方用於初起時最好。若已失治。已見喉腫痰壅氣急等現象。惟有急要
 防腐解毒。於死中求生。用 膽礬 生梔子等分研末。調水灌下。吐出粘痰。則緩
 關能飲藥矣。藥用 丹皮 三錢 梔子 二錢 黃芩 錢半 牛蒡 錢半 薄荷 錢半 共煎出
 冲雄黃 八分 硃砂 八分 梅片 一分 服之。如能熱減濕止。再與涼血清熱等劑。可以
 痊復。再初起疹現點。不得透達。有擦法。芫荽 四兩 白酒 四兩 先將白酒煎沸。傾
 入芫荽。煮至半熟時。乘微熱。用新白布蘸酒。遍擦胸背兩手足腕等處。則疹自透
 達矣云云。

通訊門

費君澤堯答沈仲圭君論天癸書

(上略)惠書敬悉。猥荷贊許，殊不敢當。天癸本非月事。經旨甚明。昧在世俗之見耳。(按月事西名 *menstruation* 謂係子宮出血。其血液暗赤色。甚稠粘。有子宮粘液混和。在顯微鏡下檢查。爲血球粘液球及上皮細胞等云云。)弟前作本經旨闡述。故原其義曰精。若欲以西說作解證。殊無的據可援。以義推之。其或卽屬精液 *Seminal* 與濾胞液 *Liquor folliculi* 歟。蓋精液所以供給精虫 *Spermatorion* 之游泳與生存。濾胞液所以供給卵子 *Ovulum* 生存與游泳。精虫卵子固爲生育之原素。而供給此原素游泳生存之液體。尤爲生育之要素也。凡兩性交合。至情歡意洽時。此生育之要素。油然互泌。對流混合。然後生育之原素。彼此交凝。成孕之理。如是而已。惟以在昔無顯微鏡之發明。故其中所含生育

原素。不得而知。徒以兩性所賦之生育要素。同爲液體。遂以天癸爲名耳。足下所言亦見妙悟。弟意生理解剖。中略而少徵。西詳而多驗。可無諱言。若欲處處引彼之詳。證吾之略。匪獨勢所不能。亦覺甚無謂也。(下略)

宋君心谷讀費澤堯君天癸原義書後

天癸二字。歷來議論紛紜。莫宗一是。費君引丈夫二八而天癸至爲證。以明陸氏之非。確是正論。昔王冰爲此論。而馬玄臺非之。沈光峯亦指天癸爲男女之精。並以經愆血崩之咎在衝脈。帶下之咎在任脈。以天癸至任脈通二語。與下文太衝脈盛月事以時下。爲一順一逆。作對峙語。俞東扶引伸經文男子二八而腎氣盛。天癸至精氣溢瀉一語。謂既指天癸爲精。不當又云精氣溢瀉。並以天癸之強弱盈虛辨男女胎。据此一若血與精之外。別有所謂天癸一物者。王孟英謂癸者水也。腎爲水臟。至者極也。猶言品也。以月水爲天癸之常。精爲天癸之能。帶爲天癸之病。是又合月事與精而歸源於腎水。原近代生理學解釋。身經者子宮內精膜

剝離時之充血也。痛與不痛。以成熟與否爲標準。伊國不知天癸之爲何物。餘如以天癸爲腎中動氣。陳修園以血海爲天癸之總根。男子化精。女子化血。皆原於血海之運行。是天癸即血海之運行也。紹興醫藥學報第十二卷第四號。於花熙亦曾辨之。然亦泛泛無着。此辨彼駁。永成懸案。仍無解決。此亦著書時之不詳故也。致遺後人費解竊。思海內不乏明哲。尙祈再舉確實之見解。以發揮之。是所引頸盼望者也。

程君可均讀靈素生理新論書

吾邑楊如侯先生。授予以國學者也。無錫丁福保先生。授予以醫學者也。二先生者皆江左知名士。富於文。邃於醫。以著作行於世者。丁先生所著之書甚夥。難以數計。今則楊先生復有皇皇鉅著。名曰靈素生理新論。予驟以爲斯書也。以中醫書之舊名。載西醫籍之新術。與曩者丁師所著之新內經將毋同。迨反復玩之。細釋其義。則迥異。莊誦之餘。輒不禁愈歎先生之用心苦矣。夫我國醫學。源本內經。

黃帝岐伯作經者也。扁鵲倉公仲景元化之倫。闡演經之秘旨者也。丹溪子和守真東垣之輩。撫拾經之緒餘者也。要皆不失爲尊經尊經則經旨明。及至明之張景岳。剽竊經文。妄逞臆說。而亂經矣。亂經則經旨晦。然當時猶有經之可言。馴至晚近。類皆稍諳湯頭藥性。爲行世之具。尚以內經有瞠目結舌而不能對者。而經若存若亡矣。於是西方學者挾其生理學。矜奇衒異。反以我中人爲無根之學。而鄙夷我嘲笑我矣。先生心焉憂之。著爲斯書。以內經爲主。生理爲輔。新舊並探。中西滙通。其以新說明舊說也。則足以啓迪後學。其以舊說證新說也。則足以折服西歐。蓋其博稽遐考。覃精研思。不知其幾費寒暑矣。而謂率爾操觚者。可以滅其事耶。曩者丁著之新內經也。右西而絀中。崇歐化者也。已風行於一時。先生此書。謀新而存舊。重國粹者也。不更紙貴洛陽乎。丁師新內經之出版。予方萌芽於醫。未贊一辭。殊以爲憾。今先生之此書出版矣。讀竟。輒欣爲文。以書其後。惟念及嚮所萌芽之醫學。未見茁長。受諸吾師之國學。日見荒落。又爽然自失矣。

本會覆張二仲君第二書

逕覆者。續接來函。清辯滔滔。筆鋒健銳。敝會不敢不認爲極有研究之議論。惟敝會既未能將五運六氣之真理實象。攷察確當。若遽然據一二今人之理想。肆取遂斥數千年之古說爲謬爲僞。誠恐蔑古之罪。有過於不能改進之罪。權二者之輕重。寧見諄於足下耳。前函所謂必有真理。決非紙上空談。非無故而云然也。昔者河間劉跂曰。錢仲陽爲予言。曩學言六氣五運。夜宿東平王家巖。觀氣象。至逾月不寐。今老且死。專誠有不在書者。肯以三十日暇從我。當相授。余笑謝弗能。後遂不復言。嗚呼。斯人也。如欲復得之。難哉。夫以錢仲陽醫術之精。載在宋史。劉跂之博雅能文。亦豈尋常鈍根人哉。而其致力於氣運之學。實地考察。不憚自苦如此。而授受猶需一月之久。細玩其所謂事誠有不在書一語。何等含蓄。何等玄奧。此中至理。苟非其人。不肯輕授。此真有道之士。見到之言。亦並未顯斥古書爲謬爲僞也。若如執事所云五氣而已。六氣爲謬。則一言可決。何用一月乎。此敝

醫 學 雜 誌

會所以聞憚君鐵樵有欲購最精儀器實地測驗之舉。無論其能否辦到其一片苦心。深合仲陽之旨。儒者先行後言。不當如是耶。以足下之精思虛心。既許敝會爲君之諍友。用敢再進忠告。總之西醫之特長在實驗。中醫純用理想。長處在此。短處亦在此。欲改進中醫。惟有事事實實地考驗真確。再下斷語。世有如錢仲陽者乎。吾引領望之矣。而惜乎劉歧之不肯從學。以致失傳也。至於敝會對待投稿同人。凡係以心得之學。及新穎著作相餉者。即通知業已登報。聘爲名譽會員。或理事。一面選其優良稿件。登諸雜誌。即以雜誌相酬。每登一稿。奉贈一冊。年滿並寄贈會證一份。辦法載在雜誌內投稿簡章。此外別無章程及其他手續。承詢並及。此覆。順頌撰綏。

譯叢門

漢藥麻黃之醫療應用及藥理

續十九期

章飛仙

近來有一種新藥名阿斯篤馬篤兒 *Astancino* 者供給於治療界亦係麻黃之製劑也。用作喘息藥並祛痰藥（見後）已次第高其聲價矣。蓋服用容易。副作用。却增食慾。盛血行。且能恢復患者之元氣。又毒性少。重症者得用大量。可信為有聲價之喘息內服藥。該製劑所以有此種效用。亦歸於麻黃之作用云。惟其效力似為對症的。往往全治後一年乃至二年有再發者。又或於喘息經過中。最初不認有何效果。特用大量始有認現著效之例。又使用本劑。須注意發作去後。避連用。不然則易成習慣。至發作時不奏效矣。

再其次麻黃製劑。對於伴咳嗽喀痰之氣管枝炎肺炎及其他急性慢性呼吸器痰患諸症。均有著效。蓋氣道內。因加答兒 *Oritani*。或其他之刺激。由反射的關

係刺戟咳嗽中樞而發咳嗽。咳嗽頻發。氣管枝粘膜面之蒸發旺盛。特在發熱之際。其痰益加濃厚。至由粘膜面脫離不易。因之氣管枝粘膜面上之刺戟症狀更增惡。日帶氣管枝痙攣。痰之喀出益形困難矣。彼麻黃之作用。能使氣管枝筋弛緩。去其痙攣。他方又因血行之旺盛。氣管枝粘膜之分泌高。而使其痰軟解。復以氣管枝筋之蠕動運動盛。氣管枝粘膜之顫毛運動亦有效。而痰之喀出容易。從而咳嗽停止諸症輕減。再若與以麻黃之茶劑與多量之液體共服其作用更加一層有效云。

麻黃劑有一種香氣。雖婦孺亦喜服用。且不如遠志劑之害消化。又不呈嘔心頭痛及其他之副作用。余於小兒等之急性氣管枝加答兒。愛用麻黃製劑。數年來常信其收優秀之效果。依此理近來麻黃製劑中。有名曰夫斯篤兒 *Fusidol* 者。用為鎮咳祛痰藥。亦當有推賞之價值也。

此篇原文載之日本治療及處方雜誌。著者為奉天南滿醫大教授久保田

第二十期 醫學門

九十六

博士。乃就近年西醫研究中藥麻黃之成績報告。提要約述。含英咀華。而成之綜合論文。十月間同學章君飛仙譯作國文。桂堂以其關係中藥。且欲紹介西醫學家研究藥物之方法於中醫諸方家前。爰奉此稿。請本誌編輯主任刊之誌內。其時桂堂正閱本草書。因甄中醫學說傷寒金匱神農本經中。有關本文者。少加排比。列於左方。唯自問研索無素。粗淺在所不免耳。

麻黃之鎮痛解熱發汗作用 神農本經謂麻黃主頭痛。發表出汗。去邪熱。除寒熱。固已明示麻黃有鎮痛解熱發汗之效。而仲景麻黃湯。麻黃加朮湯。麻黃附子甘草湯。麻黃附子細辛湯。麻黃杏仁薤苈甘草湯。大青龍湯。葛根湯等。凡有麻黃之處方。其主治中所謂頭痛身疼腰痛骨節疼痛身煩痛一身盡痛等。豈非鎮痛作用乎。所謂發熱惡寒。豈非解熱作用乎。所謂無汗發其汗。微發汗不汗出當發其汗等。豈非發汗作用之明證乎。

一 麻黃湯之主治中有

甲、太陽病。頭痛。發熱。身疼。腰痛。骨節疼。痛。惡風。無汗。而喘者。

乙、太陽病。脈浮緊。無汗。發熱。身疼。痛。八九日不解。

二、麻黃加朮湯之主治中有

丙、浮家身煩痛。可與麻黃加朮湯發其汗。爲宜。

三、麻黃附子甘草湯之主治中有

丁、少陰病得之二三日。麻黃附子甘草湯微發汗。

四、麻黃附子細辛湯之主治中有

戊、少陰病始得之。反發熱。脈沉者。

五、麻黃杏仁薏苡甘草湯之主治中有

己、病者一身盡痛。發熱。日晡所劇者。

六、大青龍湯之主治中有

庚、太陽中風。脈浮緊。發熱。惡寒。身疼痛。不汗出。而煩躁者。

辛病益飲者當發其汗。

七、葛根湯主治中有曰

王、太陽病項背強。几几無汗。惡風者。

麻黃之利尿作用。神農本草經弘景別錄。以及唐宋諸家本草。雖未明言麻黃利尿。然就仲景麻黃甘草湯。小青龍湯。越婢湯。越婢加朮湯等。主治中所云裡水。一身面目黃腫。小便不利。心下有水氣。風水。一身悉腫等觀之。當不能謂其無利尿作用也。

子、麻黃甘草湯之主治云

一、裏水。一身。面目。黃腫。其脈沉。小便不利。

廿、小青龍湯之主治中有云

二、傷寒表不解。心下有水氣。乾嘔。發熱而咳。或渴。或利。或噎。或小便不利。小
腹滿。或喘者。

寅越婢湯之主治云

三、風水惡風。一身悉腫。脈浮。不渴。續自汗出。無大熱。

卯越婢加朮湯之主治中有云

四、裏水者。一身面目黃腫。其脈沉。小便不利。

麻黃之鎮咳制喘作用。神農本草經謂麻黃能止欬逆上氣。仲景麻黃湯麻黃杏仁甘草石膏湯小青龍湯越婢加半夏湯之主治則明言麻黃具鎮咳制喘之作用矣。

甲麻黃湯之主治中有言曰

一、太陽與陽明合病。喘而胸滿者。不可下。

乙麻黃杏仁甘草石膏湯之主治曰

二、發汗後不可更行桂枝湯。汗出而喘。無大熱者。

丙小青龍湯之主治中有曰

第二十期 詳覽門

一百

三、傷寒心下有水氣。欬而微喘。發熱不渴。

四、欬逆倚息不得臥。

丁、越婢加半夏湯之主治曰

五、欬而上氣。此爲肺脹。其人喘。目如脫狀。脈浮大者。

薄桂堂附誌十一、二十、二十八

雜俎門

人秉雙性說

錄格致叢書 續十九期

又有一案。某武官受鉛彈擊碎腦左殼。則右臂與右股立癱瘓。閱二旬漸省人事。歷一年右臂右股愈。此蓋西醫常言左腦司身右。右腦司身左也。愈後性與前同。惟每若干時。忽發變性。似易一人者。額痛眼睜直視。瞳人散光。常行熟處。尙不致誤。如經新處。或於原處。人故置處其前。跣足忽跌。手摩代視。耳不聞聲。刺以針不覺痛癢。若飲若食。似不知味。惟手摩物。格外靈明。如坐院內。忽發變性。則以手杖作操鎗式。以樹遮身。以手摩地。執杖準照。似對敵式。醒則毫不知其所爲。所演放鎗之事。乃臨傷時所爲。似其於本已作夢境。歷若干時。重尋舊夢。續接前蹤者。其人素善歌。變性時以曲譜置其手。則按譜歌之。節奏無訛。後進濃醋一杯。則飲而甘之。毫無難色。又一次變性時。伏几執筆。摩取數紙置面前。繕稟。欲致某將軍曰。

爲兵動精練屢戰有功應施功牌事云云。旁有醫者。戲以他紙置其筆下。問之。則寫若干時停筆。取去一紙。再書次紙。醫者以清水易其墨水。則寫數字後。停而審視其筆。措以布。復寫如前。又一次疊置五紙。首紙寫數字。他人代抽去。則接寫於次紙。復抽之。則續寫三紙。如此至第五紙。則書名簽押。而後取閱。一過有誤處。即改於白紙面。讀時口嚙嚙動。如將五紙合連。則成一信而無誤。其寫畢。起游庭院。欲自捲紙菸一燃而吸之。其菸包經人取去。自摩衣袋。編尋不獲。人以菸包置其目前。並置其鼻下。亦不知不覺。後置其手。則取而捲菸。劃自來火燃之。人吹熄其火。再以火置其目前。亦不知也。其目睜而無神。官骸動而無覺。實與機器作事無異。尤奇者。其人素甚誠懇廉明。一變性。多賊智善竊。無論人物已物。甚喜竊藏。是向之廉。已變爲貪矣。

以上三案。各有異同。另有一案。亦甚可奇。其幼女骸甚健。忽溺水幾斃。拯之出。略六點鐘。不省人事。甦後骸弱而病。十日後忽昏迷不醒。閱四點鐘。啓目不識。

人耳無聞。鼻無嗅。口不知味。不言語。惟目能視。手能摩。所視所摩者。亦不感其心。不認其母。置某處則停止不復動。納食其口始嚼食。否則不自食。手常有動作之式。與之紙剪則剪成各式花樣。待若干時稍能針黹。日夕連縫不輟。後漸能習事。畧同小兒。然善忘。今日不知昨日事。再歷若干時。甫能言。一次見母而心甚急。忽言曰何事。再久之頗知花名。自病迷後。略一年始識人。一年內所作之事。毫不知覺。後雖能言。仍不能聽。惟能寫能讀。考此案似不顯腦分。二半而成雙性也。其如此者。約因通血不足。以養腦也。

更有可奇之事。即一人之心。意念能感及他人之心。與己同念。似乎二人同爲一腦所主。前有一女。忽自言語。皆教士心中欲言之事。不惟文意適合。而聲音語氣亦毫不爽。聞者難辨非教士之自言。

另有一法。近來西國多用之。乃法人名美司麻所設者。能令人迷蒙。無知覺。問以事。皆能歷歷答覆。即秘而不可告人者。亦能自言。如問於何處有何事。無不能答。

醒則不自知所言何事。亦奇法也。按此法即催眠術之嚆矢。

攷所有雙性之人。有若干時自行之事。毫不自知。必有他人告之始知。或所行之事。有宜讚揚者。醒時不知所讚何事。或事應刑罰者。醒時不知因何被罰。或變性時。已作之事。醒時必重言未作。從此蒙以謊言之名。幸此雙性之事。不常有。否則將有歹人。假此變性之名。以藉口焉。 (完)

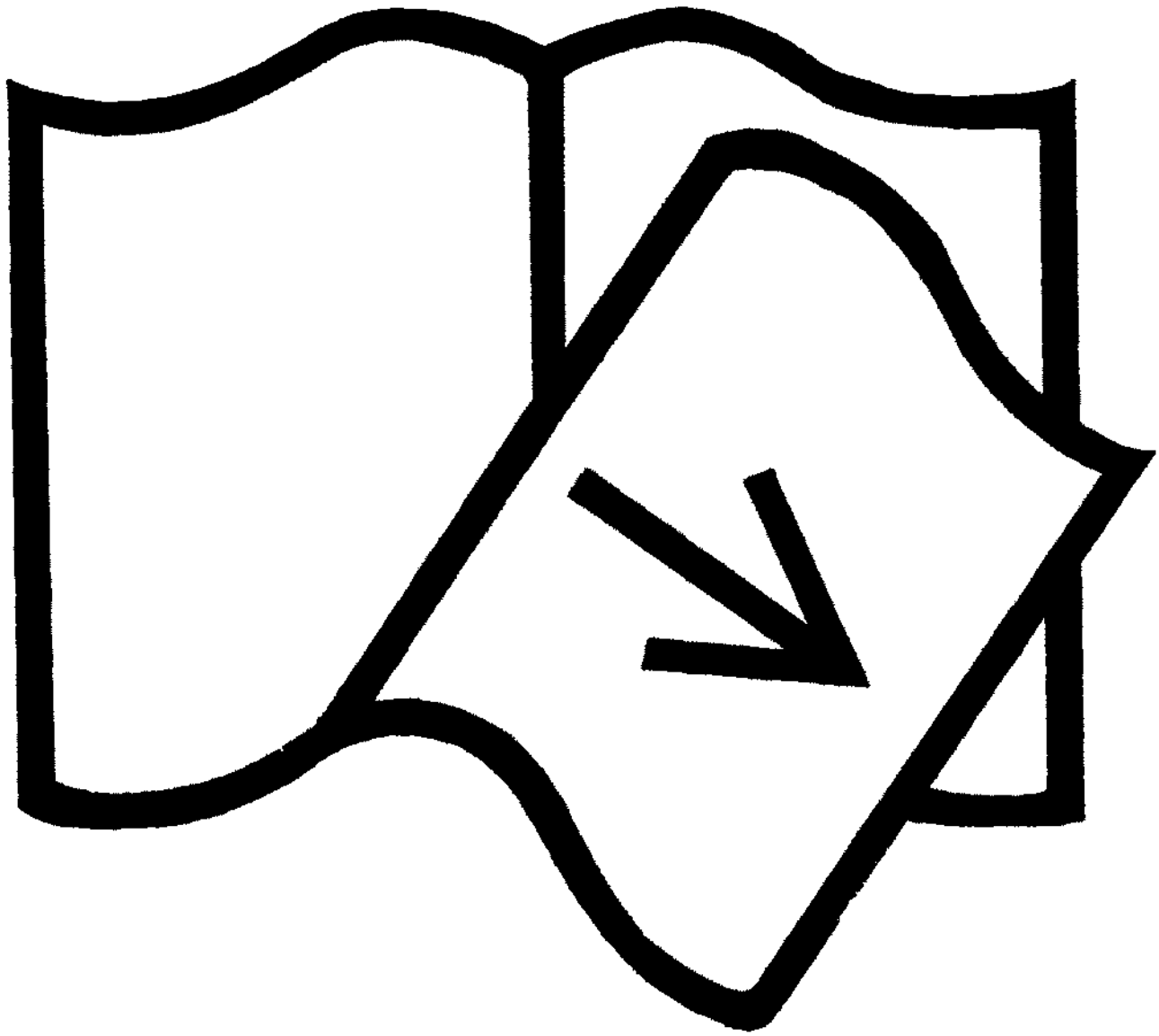
星期徵稿選刊

問男女天癸與精及經之異同

馮文華

天癸者乃精細胞與卵細胞成熟之代名。亦即兩細胞成熟之原料也。故指為精與經水中成分之一則可。若謂精與經水即是天癸。則實不可耳。試稽之我國岐黃命名之意。並考內經原文之旨。證諸西哲胎產學科之理。則固曉然若揭矣。按內經於女子七七之下云。天癸竭。地道不通。前賢解天癸二字曰。天謂天真之氣。癸謂壬癸之水。然則經水自屬於地道。而天癸則天真之氣。名不相侔。是經水與天癸非一物。固無疑矣。又於丈夫八八之下云。天癸竭。精少。夫竭者竭盡而無有也。少者不多而仍有也。若天癸與精果為一物。則上既謂天癸竭盡而無有。而下何以又謂精少而仍有耶。觀此則同異之理。可見一斑矣。更據西人之考查。謂精細胞由於睪丸中之一種流動的細胞轉變而成。而卵細胞係由於卵巢內壁上

皮細胞中之二種流動的細胞發育而成。其中皆經過數級之轉變。始為成熟之精細胞與卵細胞。以為男女構精結胎生子之基礎。故經又於男子曰陰陽和故能有子。於女子曰月事以時下故能有子。良有以也。且與我國陰陽家言謂癸在時為冬末。居十干之終。於本年為萬物成熟儲藏之時期。對於來年又為發生甲子之基礎等說。極相符合。又謂精細胞乃一種湛清水狀原形質之團結體。其中有核即係將來精蟲之尾。伏於巽丸至陰之地焉。卵細胞亦係一種清液之結聚體。而藏於卵巢坤胞之中。與我國說文解字謂癸原作業。象水從四方集聚成團。而流入地中之形一說。亦豈有異哉。又西人謂此精細胞卵細胞。所以生長發育。由上皮細胞之變化機能。轉為成熟之精細胞與卵細胞者。皆賴有一種之原動力在焉。此原動力。在今日尙未闡明。果為何物。而我國所謂天癸者。殆即其義也。况天癸之原。乃父母所賦。尤為先天生我之真氣。非西人所謂原動力而何哉。要之我國古聖命之以天癸。即是精細胞與卵細胞之代名也無疑。當造字之初。命



原件短缺

P107-108

針灸討論會治法選刊

靈樞五亂篇云有道以來有道以去試詳其說

劉 瑩

余讀靈樞五亂篇。至有道以來。有道以去。嘗三致意焉。竊謂邪之來也。必有其道。邪之去也。亦必有其道。所謂道者。是經脈行之道路。亦即邪之所來去者也。何則。邪之來。必隨經脈。邪之去。亦必隨經脈。然其來也。必有因。使其去也。當用鍼。然欲使邪去。必先知邪之所在。與其去之之路。及去之之法。而後可。請申論之。蓋氣亂於心。邪則在心。氣亂於肺。邪則在肺。氣亂於腸胃。邪則在腸胃。氣亂於臂脛。邪則在臂脛。氣亂於頭。邪則在頭。總之亂則逆。逆則清濁相干也。經所謂有道以來者。不亦明乎。考經文。取手少陰。手太陰之營。取足少陰。取足太陽陽明。而復取之三里。取天柱大杼。而復取之營。取陽明少陽之營。諸語。是示人以邪之去

路。與去邪之法。或順其宗氣之上行。或順其宗氣之下行。或先取氣而後取脈。或先取脈而後取氣。或先取其脈中之逆。種種治法。皆以針順氣。以針和血。使之清濁分。陰陽和。正轉邪退也。經所謂有道以去者。殆在茲歟。熟玩經文。便可知有道以來者。謂醫者當識邪之來路而圖治也。有道以去者。謂醫者當審邪之去道而導之使去也。不然。單言有道以去可也。待其自去可也。何必並言有道以來乎。又安用取諸俞而針刺爲哉。

問周痺衆痺痿症瘵症之病理及其刺法 任德元

周痺衆痺痿症瘵症。此四者皆經絡之爲病也。夫源同而症異。經絡同而名殊者。蓋邪氣居留之不侔也。故經云風寒溼三氣雜至。合而爲痺。痺者閉也。邪氣入於經絡。阻塞其循行之道路。不通而爲病也。經不通則病固痺。絡不達則病衆痺。周衆者。經絡受邪不同之區辭也。原其病邪不同。則其病理亦異。經云周痺者在於血脈之中。隨脈以上。隨脈以下。衆痺者各在其所。更發更止。以左應右。以右應左。

非能周也。所以然者。正經十二周流上下。故經示臟脈上下以標之。絡脈十五橫。渠交叉。故經以左右互應以著之。所謂周痺者。周身上下之爲痺也。衆痺者。痺在各所之爲痛也。是故經之刺周痺者。審其痛從上下者。先刺其下以遏之。後刺其上以脫之。痛從下上者。先刺其上以遏之。後刺其下以脫之。而刺衆痺者。痛雖已止。必刺其處。勿令復起。此周痺衆痺之大別也。洎乎痿痺二症。殆卽相反之症也。何則。蓋痿者不足之意也。痺者有餘之意也。不足者營衛之氣不足也。有餘者邪氣之有餘也。故痿者四肢無力。舉動不能。如委棄不用之狀。痺者四肢強直。曲伸不如。有脊弓反張之狀。稽其原素。痿由精陽不升所致。痺從邪侵經輸而來。雖曰內經有五痿之論。總之以大經空虛爲定論也。大經既虛。刺之非宜。須灸承山崑崙諸穴。引其陽升。補其脈虛。俾陽精升達四維。而痿症自愈矣。他若四肢無力。難以屈伸。及四肢不用等症。昔賢皆以灸之而獲效者。良有以也。俚云痿症不宜刺者。卽此義焉。至於瘰癧症。考傷寒金匱諸條。仲景則曰太陽病。發熱無汗。反惡寒者。

名曰剛瘕云。又謂獨頭動搖卒口噤背反張爲瘕病云云者。亦皆謂邪入經輸也。邪既入經輸。必當從經輸調治。方爲正法。是故古人有謂刺風府承山以瀉邪者。此之謂也。而張氏又以刺委中出血者。亦不爲無本也。此四症病理刺法之大略也。

外界投稿簡章

- 一 各界投稿凡有關於醫藥衛生等學術者本會極其歡迎
- 一 凡經本會編入雜誌之稿計每一稿奉贈雜誌一册由本屆起查明照寄其以前所登各稿應請 投稿諸君自行查明緘示本會補寄緣兩年之久住址恐有遷移也 此項辦法專爲酬報外界而設若近在會內之理事會員恕不另酬
- 一 收受各稿本編輯處可以酌量增刪如作者不願他人增刪亦請預先聲明
- 一 所投稿件未經登載者恕不奉還
- 一 各醫藥報界有願與本會雜誌互換者本會極表同情
- 一 會內外諸君有翻譯東西最近發明之醫藥學投刊者本會尤爲感叙

*楊如侯先生靈素生理新論出版廣告 是書原擬刷印

一千部嗣以不敷銷售特再加印五百部以公同好兼為振興國學溝通中西起見將本書原價定為實碼八折每部售洋三元二角其躉購十部者另贈一部遠道並免去郵費以期普及郵票代洋九五折算書存無多購請從速

代售處山西省城

中醫改進研究會
橋頭街航慈醫院

上海中醫學會

中醫雜誌第十期出版

本會集合同志 旨在發揚國學 拯濟人羣 故除開會討論外 并發行雜誌 出版以來 風行遐邇 良以搜羅宏富 編輯精深志俾求實益於醫林 早已有目共賞 茲第九期已出版 內容之美 更勝於前 每册大洋兩角五分 外加寄費三分 定六期洋一元四角 寄費一角八分 十二期洋二元八角 寄費三角六分 第一至第四期已售罄 從三期起尙可齊全 購者從速

又本會因前四期售完後 購者每苦首尾不接 爰將一二三四期 從新編

第二千期 廣告門

百十三

第三十期 廣告門

百七四

纂彙訂一冊 每部定價一元二角 預約八角 預約期自即日起 至陰歷四月底截止 五月出書 出版後不折不扣 外部加寄費八分

總發行所：上海西門內石皮弄中醫學會

分發行所：上海棋盤街商務印書館中

華書局著易堂文瑞樓

掃葉山房三馬路平頤堂

附啓 本會一二期紀念冊 函索者每本郵票十分

介紹浙江紹興醫藥月報

紹興醫藥月報爲浙紹何廉臣先生編輯內容精美每月一期定價一角全年一元半年五角五分郵費每期五釐全年六分民國十三年正月出版發行所紹城石門橋紹興醫藥月報社及紹城大街天芝堂藥號

三三三醫書創刊啓

癸亥夏本社主任裘君吉生以歷年所獲醫家秘笈並同社投寄著述擬付刊傳世遂遷杭垣蓋爲印刷便利計也詎醫報改組不數期而承印之武林印書館適

醫 學 雜 誌

遭鄰火稿亦被焚幸醫書尚在編輯中未見波及然因之遲誤半載現荷文化印書局倪君憂天與弘文印書局蔡君貽最綏以最低工價許即承印今將第一集先由弘文代印仍本醫者須讀三世書求三年艾方能三折肱之義名曰三三醫書以短篇不成卷冊之稿已刊三三醫報按旬發行而成卷專書自應單行印傳爰定每集三十三種每種一卷或數卷不等分訂洋裝本限一個月至少出版三種速則三個月出版一集以極廉之價收回成本三期分繳第一期洋三元三角惠到即將已出版者先行郵奉出書至三分之一再惠第二期洋三元三角出書至三分之二即將第三期三元三角惠清除面取外每次加郵費三角三分其洋倘荷一次併惠兩期則第三期得以免繳以答高誼此舉成本浩大每集祇印三百三十部無論何種概不零賣售完以後亦不再版有人翻印無任歡迎對於稿主亦懇奉送一集決算苟有餘利誓必貼入二集多印大部書稿倘有第一集未及付刊之稿第二集自當編入第二集正在編輯稿愿行世者速行寄社

中華民國十三年三月三日三三醫社敬啓

第二十期 廣告門

三三醫報發行廣告

每旬一册 十二年七月三日第一期出版

編輯者 紹興裘吉生

發行者 三三醫報社

印刷者 武林印書館

寄售處 各省大書坊

定價表費須先惠

冊數	冊全年三十三冊
定價	角三元
郵本國	五厘一角六分五厘
日本	五厘一角六分五厘
費外國	二分六角六分

百十六

中風料詮發行廣告

全部三卷

定價官堆紙每部壹元伍角
重太紙每部壹元實洋

著作 嘉定山雷張壽頤

總發行者 蘭谿中醫學校

印刷者 蘭谿福華石印所

江蘇全省 中醫聯合會

發 行 月 刊 增 刊

月 刊

宗旨

討論自治計劃提倡合群促成醫會之普及振興醫界
事業護助醫林抗拒非法摧殘本良心之主導播鼓勵
之先聲

已出六期○欲購從速○

專事研究學術每期增刊一門順時令之變遷為編輯
之標準採集古今方案彙選名宿佳作發揮透澈可為

臨症之導師

增進學業○快讀此報○

(報價 每期二張定價大洋二分郵費一分
全年二角四分郵費照加)

發行處

上海邑廟東
本會發行部

衛生必讀特售預約券

啓者、衛生必讀附戒酒色財氣麻雀鴉片此書內容徵求各埠名賢大著其稿彼
都人士均皆歡迎不獨有益青年及中年老年有嗜好無嗜好者閱之於身心大
有神益如晨鐘暮鼓使人醒悟而得保其永享遐齡此書原價大洋四角預約期

第十期 廣告門

百十七

醫 醫 醫 病 集 雜 誌

理 事 部 用 棧

第十期 廣告門

百十八

內減售二角、寄力郵費二分、期以六月底截止、過期照售原價、各界諸君、如欲購是書者、祈從速為荷、通信處鎮江城內楊燧熙漢口黃陂前川中學校蕭介青啟、陰歷六月底截止期後出書無悞、特此預約、

鎮江楊燧熙 漢口蕭介青 公啟

上海黃社醫醫醫病集雜誌廣告

敬啟者、社編輯醫醫醫病雜誌、以闡發前聖方治改革中醫、陋習為宗旨、第一期業已出版、定價八分、全年連郵半元、惟出版伊始、未能週知、謹具寸緘、如蒙定閱、不勝歡迎、如頭次第一期者、可附郵花六分、即當奉上、以備採擇、並懇 吹噓、以冀普及、豈特敝社感荷而已、或此請 鈞安 黃社同人敬啟

附定單

今付上洋元 郵票 元 角 分 寄費 角 分 定閱

醫醫醫病集 期此上

黃社發行部 敬啟

社 址

上海西門內石皮弄中醫專門學校

李春芝藥物藥學遊記錄出售預約廣告

全國諸道友鈞鑒敬啓者 春芝不敏嘆國醫之不振鑒西記之日隆常此以往不第中醫失敗卽國產藥物亦將隨之淪亡究其失敗原因由於吾人不確切研究所致 春芝不才擬略圖振作爰於壬戌夏冒暑赴東山一遊所有山產藥物搜羅殆盡詳其形狀性色功能種植氣味歸成此集定名曰藥物學遊記錄原擬陸續披露瀋陽醫學雜誌惟需時日較多近承各省同志一再函促迅予刊印單本以爲研究藥學者之參考作鑒別藥物真偽之指南辭不獲已刻定八月出版計洋裝一大厚冊定價一元二角郵費一角預約祇收洋八角郵票不收凡醫會醫校團體訂購在十部者加贈一部並九折五十部者八折百部以上者七折代派銷售除折扣外並提酬二成以答雅誼此版售盡決不翻印合併聲明

預定處奉天小南關益善堂李春芝收卽妥

代售預約處山西中醫改進研究會

月刊 東亞醫學

定價 { 每月一冊大洋二角五分
 全年十二冊大洋二元五角

郵票代用作九折算

內容 分學說及實驗, 診療寶函, 綜說, 臨診講話, 處方集, 技術, 篇, 最近文獻, 藥物療法, 釋疑, 雜纂, 調查及統計, 新書及新藥, 介紹, 雜報等, 內容之豐富, 請以函索當呈樣本。

上海東寶興路三十八號

總發行所 **東亞醫學社**

分售處 上海商務印書館及地方分館

其他在中國著名書局

第二十期 廣告門

百二十

民國十三年 晉民快覽出版廣告

山西政治不惟各省知之不詳即本省人士亦率多局部觀察難窺全豹敝社不辭勞瘁關於政治之犖犖大者廣蒐博採萃英擷華編成一巨冊都二十餘萬言現已出版每冊定價四角寄費二分半各省函購郵票代現(以半分一分二分三分四分種為限)如荷

惠顧請逕函本社李炳衛君照寄不悞

(注意)來函請詳開姓名地址以免寄交錯悞

總發行所 本社發行部

山西省垣各大書莊均售

代售處

北京

前門外興隆街敬記紙莊

開封

龍文書莊 百城書館

保定

直隸書局

天津

永源書局 成記紙莊

西安

德誠福

宣化

商會

第二十期 廣告門

百二十一

中華民國十三年八月三十一日出版

編輯兼發行所

山西太原省城新民街即精營東二道街北首門牌第一號
中醫改進研究會

信實進取愛羣

一 意 注

本雜誌每兩月一册全年六册如承訂閱請寄現款郵票代價九五折扣以三分以下者爲限

表	日	價			
零	半	全			
	年	年			
售	三	六			
一					
	册	册			
	册	册			
	大洋一角五分	大洋四角			
	費郵	費郵			
	一分半	四分半			
		九			
		分			

二 意 注

本雜誌爲提倡醫藥學起見凡有著名醫家及經驗良好藥品願登廣告者列表於下

目	價	告	廣		
四	半	全	頁		
分			數		
之				價	
一	頁	頁		目	
大	大	大		兩	
洋	洋	洋		月	
一	二	四		一	
元	元	元		期	
大	大	大		半	
洋	洋	洋		年	
二	五	十		三	
元	元	元		期	
大	大	大		全	
洋	洋	洋		年	
三	八	十八		六	
元	元	元		期	