

I Chial Chun Tslu

小言論

規定藥量

贊臣

藥之治病。莫不有一定之用量。小量不見效力。過量作用太強。皆足以誤事。此藥之用量。在治療上有甚密之關係。為醫者豈可不三致意乎。

東西各國之管理衛生行政者。有藥局方之執行。關於製藥毒藥以及一般通行之藥。莫不有明白之規定。所以醫界藥界之混淆。而損重人命也。

吾國本草。對藥量向無精確之規定。各家金匱等書之處方定量。與今大不同。初學者對藥量問題。如墜五里霧中。以致諸種毒藥。在治療方面有靈驗之價值者。遂不敢用。醫林缺典。莫此為甚矣。

內政部衛生署有中華藥典之頒行。定名為西藥立法。於中西藥之區別及各國藥界未知有何種不平等。

十年新改特准掛號註冊為新聞紙類

上海白克路西祥康里第七十七號醫界春秋社發行

醫界春秋

澤止閣題

醫學家

張贊臣主編

第八十八期

第八年第一四號

國民政府衛生部特准掛號註冊為新聞紙類

醫學史  
之巨著

# 中國歷代醫學史略

出版

編纂者

上海醫學院  
張贊生  
主編

題眉者

國民政府  
行政院  
長官

題序者

謝利恆  
陳老谷  
宋一仁  
王壽明

內容敘述

縱橫二大綱!!!  
醫學說之變遷!!!

中國醫學自秦晉紀元。相傳迄今。已有四千六百餘年之歷史。然其中之沿革。以及學說之變遷。雖散見於歷代各史。皆是局部片斷。毫無一貫系統紀錄。故醫林中之憾事。張氏贊生為當代醫學大家。兼任中國醫學院教授時。有研及此。特發宏願。以其平日研究所得。著成「中國歷代醫學史略」一書。授之學生。以循轍踐跡而登醫學之堂奧。內容分縱橫二大綱。縱的方面。則主身代性。自周秦、漢唐、宋、金元、明、清、為止。橫的方面。取典醫各科。計分十九類。(一)本草(二)女科(三)幼科(四)推拿(五)雜科(六)眼科(七)喉氣(八)家亂(九)雜脈(十)鼠疫(十一)虛勞(十二)導引術(十三)調攝法(十四)呪由科(十五)醫史(十六)醫案(十七)辯舌法(十八)醫學叢刊(十九)中西匯通等。以持中之眼光。作簡要之敘述。引徵考核。分晰詳明。全書二萬餘言。用潔白淺近史紙精印。墨香紙封面。仿古裝訂。價廉物美。書印無多。欲購從速。

價目

全書一冊。定價洋六角。特價實售洋四角八分。外埠郵費加二。(凡學校團體等。一次購滿二十冊者。照特價再打八折。惟以總發行處為限。)(中國醫藥書局詳細書目函索即寄)

總發行所 上海白克路西祥中國醫藥書局

△謝利恆先生說

混合外科學總論

△陳无咎先生說

△上海白克路西祥康里第七十七號

中國醫藥書局發行

發售特價

本館十年止

洋裝	二元六角
特價	一元八角
平裝	一元二角
特價	一元六角
郵費	一角三分

本書為余無言先生所著。內容豐富。論述詳盡。凡醫藥界人士。不可不備。現因本館十年止。特將此書。以特價發售。每部一元八角。平裝一元二角。特價一元六角。郵費一角三分。如欲購者。請向本館。或向各埠分館。函購可也。本館地址。上海白克路西祥康里第七十七號。中國醫藥書局發行。

本社為創設中國製藥社啟事

本社發起組織中國製藥社。詳章業已刊佈於第七十九期。徵求國內外同志加入。現勇躍認股者有張慈堯、承淡宣、李北川、麥瑞良、蔣健吾、趙鴻玉、王國權、張鳳儀、張冠英、章廉普、黃宗星、李德頤、吳國祥、李孝芳、胡英生等數十人。茲本社除積極進行。先將製良藥十種發售外。照預擬款額。尚有餘數。願加入諸君。希查閱章程。填單認股可也。

中國製藥社出品一覽

(詳編說明書函索附郵二分外埠寄費另議)

- (一) 獨靈草藥片 行氣活血止痛良藥 每瓶定價洋壹元
- (二) 辟疫急救丹 治一切時疫惡症起死回生 每瓶定價大洋伍角
- (三) 八寶撥雲散 眼科聖藥頃刻見效 定價大瓶五角小瓶二角五分
- (四) 外科去腐生肌散 生肌收口外科聖藥 每瓶定價大洋五角
- (五) 治直草 南方產藥專治痔瘡吐血 每瓶五角 咳血、痰中帶血、鼻衄等症、每瓶五角
- (六) 吹喉保咽丹 清涼解毒急救喉病 每瓶定價大洋壹元
- (七) 喉症嚙化丸 防範消痰喉病之寶 每瓶定價洋壹元
- (八) 痢獨靈 由台山特產黃連草 每瓶壹元 製提專治各種痢疾 每瓶四角
- (九) 甯坤寶 痛經白帶七日見效 每瓶定價壹元二角
- (十) 乾坤正氣丸 補腦增血益腎虛壯陽藥 每瓶定價壹元貳角

# 徵稿啟事

本社爲增加讀者興趣。並通各地消息起見。特將要點。廣徵稿件。各社友。倘有創作性。系統性。報告性。研究性作品。凡未經刊登他報者。惠寄本社。一經發表。當以本社出版價值高貴之書報奉酬。範圍如下。

## 一、各地醫事消息

二、特產藥材之詳細調查(分產地形狀種植法價格產量等項)

三、醫書不載之各地特殊病例如蕭山薑片蟲無錫桑葉黃(分原因症兼診斷法各種有效之療法諸端)

## 四、下列各題

1 關於衛生行政之批評

2 六氣說有否保存價值

3 陰陽徵義

4 驚風概論

5 疳積探原

6 內經評論

7 難經指謬

8 肺癆研究

9 淋濁之有效療法

10 白帶論

11 調經論

上海醫界春秋社編輯部啓

# 醫界春秋第八十八期(第八年第四號)目錄

## □小言論

規定藥費..... 費 臣

## □論壇

整理中醫之初身貢獻..... 葉勃秋  
新舊醫學平議..... 伍麗揚

## □學說

醫醫五行新解(上)..... 嚴翼聘

## □專著

醫學家的人生觀(十六)..... 宋大仁譯述

## 方 驗

▲麻毒之誘導療法..... 朱春明  
▲麻藥驗方..... 沐秉旌  
▲多年難胃病之灸法治療..... 舒 嘯

處方與方劑(四)..... 葉勃秋編

## 案 答

▲答游煥明君微頭風方(八十六期)楊新華  
▲答李顯君微求鼻癢後胎症方..... 楊新華  
▲答廖孟君微求環跳疽療法..... 楊新華

實用混合外科學譯義(二十三)..... 余無言著

## □討論

溫病名稱之商榷..... 曾覺史  
論雜病療法二則..... 蕭傳逸

## □藥物

鴉片與嗎啡(三)..... 朱春明

## □筆記

一個癲狂病症治之經過..... 李徽軀  
吳子讓成體醫治愈之略歷..... 李建隨  
彈響樓瑣話..... 林德翔

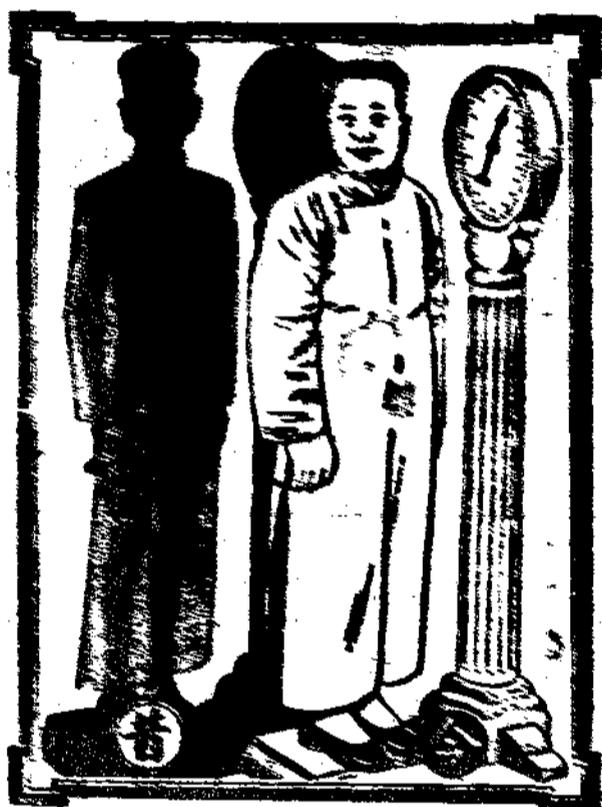
## □問答

疑問徵答..... 鄭步雲  
為族兄奇疾徵求良方..... 韋廉普  
答游煥明君微頭風治法..... 舒 嘯

## 附 中國製藥社藥品實驗報告錄

# 此君亦不壯乎

前因血虧瘦弱滋甚造服韋廉士大醫生紅色補丸而愈



汪德君先生

浙江嘉興小落北卅九號陳君培德來書云  
 鄙人服學界十有餘年體素不佳因過  
 勞而愈弱面色蒼白精神萎靡飲食無味骨  
 瘦如柴體力虛弱不能供職中西各藥均服  
 無效近與友人談及病情承介紹韋廉士大  
 生紅色補丸六瓶之後精神胃納頓覺大增  
 喜而體健乃得體質復強肌膚復壯現在校  
 中教授經此無疾之憾其強  
 健實為前此所未有感激之  
 餘特書此以申謝焉  
 大凡體弱少肌瘦削神  
 倦身疲等症皆因血虧液  
 不能充補日漸衰弱不  
 所消危殆堪虞蓋血不  
 速治已虧乏其他病  
 症如頭痛各種早老  
 醫科特症均有發生  
 之可能故一覺體重  
 住不可大意務必立  
 紅色補丸補益其血  
 各藥房均有出售或  
 西藥局一元五角  
 函購每瓶一元五角  
 費不取



或直向上海江  
 士醫生藥局  
 六瓶八元郵



# 整理中醫之初步貢獻

葉勤秋

中醫學術之未健全也。斯道時人之物議。惟中醫界已有開導之覺悟也。斯中央國醫館得以成立。將採科學方法以整理中醫學術矣。中西醫學。互有短長。固為一般人所公認而確為平允之論。顧猶為僥倖。思其為短者。其國醫無問題之弊。蓋源流其弊曰。中醫氣化論。西醫以形質論。而致使人心折服也難矣。今於整理中醫學。自不得不從形質論本始。欲圖訂其本。而未許喧賓奪主自失本業者。其惟採科學正確之優良。予一般人以認識乎。一般人嘗曰。醫者。其又執得而論其詳之耶。顧所謂優者長者。亦難言之矣。實所以之律。無不與也。本經亦多統計之類。似偶然者不與也。亦復附會者亦不得與也。我國醫學發明很早。材料豐富。今反墮乎人後。幾有數世之懸隔。語其衰頹。感在過于理想。難於事實。無定論。之標準而已矣。今於百凡學術皆人後之時。而欲中醫學更然有言。一舉而兩成。竊恐天下決無如此便宜事。然則中醫學又為社會民衆迫切需求。不容因循遷延。忽然設之。則審慎態勢。似宜先將中醫之根源。——內經——與中醫治療之實地。——傷寒——求一正確之關係。予一般人以共通之認識。再互求其優者長者以推廣用。再互求其劣者短者而改善之。剔除之。務求風本斯旨。因有中醫基礎學與仲景學說分析之種。至於我國論藥物之書本夥矣。其弊皆在空談性質。迂論功用。今而後應注重實際工作。惟如何入手研究實際工作。亦一問題也。故又有中醫問題一書之構述。此雖不足為整個整理中醫學之方案。要亦不失為入手整理之初步也。

# 新舊醫學平議

廣東 伍耀揚  
台山

自新醫。其偽。美。善。否。通。與。不。通。對。於。醫。學。心。目。中。悉。有。一。種。新。舊。之。印。象。新。舊。之。印。象。既。生。感。否。之。異。同。遂。至。其。感。否。也。不。以。

其。偽。美。善。否。通。與。不。通。對。於。醫。學。心。目。中。悉。有。一。種。新。舊。之。印。象。新。舊。之。印。象。既。生。感。否。之。異。同。遂。至。其。感。否。也。不。以。

前。其。人。之。善。果。遂。至。不。通。對。於。醫。學。心。目。中。悉。有。一。種。新。舊。之。印。象。新。舊。之。印。象。既。生。感。否。之。異。同。遂。至。其。感。否。也。不。以。

醫。術。方。以。保。吾。國。之。生。命。也。近。數。年。來。數。千。年。之。文。學。技。術。固。已。根。深。柢。厚。無。美。不。兼。又。何。必。一。種。異。軍。突。起。之。新。

定。旨。此。皆。由。一。心。之。偏。未。足。以。判。斷。新。舊。之。學。也。吾。人。平。情。而。論。不。情。黨。同。伐。異。汪。院。長。何。所。非。舊。

適。為。何。舊。非。新。吾。人。之。不。知。人。之。處。多。保。吾。國。之。生。存。與。否。不。適。者。不。當。無。分。新。舊。使。其。適。乎。人。之。所。適。而。已。

吾。以。為。吾。國。舊。醫。之。學。術。其。不。如。人。之。處。多。保。吾。國。之。生。存。與。否。不。適。者。不。當。無。分。新。舊。使。其。適。乎。人。之。所。適。而。已。

之。所。積。亦。實。有。優。異。之。點。為。新。醫。所。莫。能。逮。者。吾。固。承。之。而。不。必。深。為。諱。也。然。而。人。性。有。然。學。術。亦。然。

精。美。之。學。術。深。入。乎。全。國。人。民。之。心。而。而。信。仰。之。數。千。年。前。之。軀。殼。以。來。之。繼。繼。繩。繩。不。失。其。物。以。迄。於。茲。自。非。有。一。種。

學。之。人。趨。於。新。派。者。主。根。本。消。滅。舊。醫。而。而。信。仰。之。數。千。年。前。之。軀。殼。以。來。之。繼。繼。繩。繩。不。失。其。物。以。迄。於。茲。自。非。有。一。種。

固。不。易。判。明。亦。不。必。強。生。分。別。自。主。觀。之。地。位。在。我。受。之。醫。學。皆。為。保。人。民。生。命。之。工。具。在。客。觀。影。響。所。及。言。之。

吾。有。未。敢。贊。同。者。夫。他。人。所。資。以。為。與。國。之。具。在。我。受。之。醫。學。皆。為。保。人。民。生。命。之。工。具。在。客。觀。影。響。所。及。言。之。

抗。庭。其。損。失。尚。且。如。此。倘。一。且。將。舊。醫。消。滅。莫。知。其。端。將。何。以。塞。此。絕。大。之。漏。卮。斯。時。吾。國。人。之。命。脈。因。已。斫。喪。無。餘。

向。欲。與。人。爭。雄。於。世。界。其。可。得。哉。然。華。俗。汝。汝。莫。知。其。端。將。何。以。塞。此。絕。大。之。漏。卮。斯。時。吾。國。人。之。命。脈。因。已。斫。喪。無。餘。

注。意。也。

一。曰。利。權。之。喪。夫。吾。國。人。民。之。多。地。土。之。廣。實。冠。乎。全。世。界。之。上。天。產。之。藥。物。供。給。全。國。人。民。之。需。要。而。有。餘。

外。博。取。多。量。之。金。錢。以。充。裕。國。家。之。經。濟。謂。非。吾。國。一。種。大。實。業。乎。近。年。來。為。西。藥。之。侵。奪。已。呈。衰。落。狀。態。倘。將。舊。醫。消。滅。

代。以。新。醫。而。用。西。藥。則。此。天。產。之。藥。物。其。尚。有。能。復。存。者。乎。吾。國。人。民。之。患。疾。病。者。求。治。於。新。醫。而。食。西。藥。試。思。四。萬。萬。人。民。

之。衆。其。年。中。之。損。失。為。幾。何。放。棄。天。產。之。藥。物。而。不。用。以。泊。來。之。藥。品。而。代。之。坐。視。金。錢。流。入。外。人。之。手。此。吾。國。利。權。之。喪。

失。為。國。人。所。當。注。意。者。一。也。

二。曰。人。民。之。生。計。吾。國。四。萬。萬。人。民。之。衆。其。資。醫。藥。以。為。養。活。子。者。果。幾。何。人。乎。雖。無。確。實。之。調。查。然。以。每。千。人。平。均。計。算。

醫。生。二。人。藥。商。藥。工。五。人。則。已。數。百。萬。人。矣。而。醫。生。藥。商。藥。工。人。家。屬。又。三。倍。之。則。何。祇。千。百。萬。人。而。已。哉。若。果。廢。止。計。算。



未嘗不詳。往以化驗未明。解剖難。大綱雖具。細目未張。此正宜。繼志以研求。豈可。父書徒讀。而新。醫顯。微鏡之檢。驗。解。剖。之。數。凡。此。皆。明。目。見。未。可。遂。以。吾。等。亦。為。人。有。他。長。何。妨。借。以。發。我。况。際。茲。二。十。世。紀。學。業。競。爭。優。劣。數。時。代。者。徒。知。守。舊。不。知。進。取。發。明。者。其。不。為。天。演。公。例。之。所。淘。汰。吾。未。之。信。也。此。吾。不。禁。為。舊。醫。前。途。危。亦。不。禁。為。舊。醫。消。也。由。此。觀。之。則。新。醫。之。發。學。正。宜。勵。志。研。求。何。可。發。分。新。舊。吾。以。為。吾。國。今。日。之。醫。學。須。以。適。應。吾。國。之。國。情。為。前。提。以。貫。徹。新。舊。之。學。理。為。指。歸。兼。善。者。固。不。妨。習。人。之。技。術。見。識。廣。而。理。解。愈。深。習。新。醫。者。更。考。求。國。粹。根。柢。深。而。學。術。易。備。大。公。無。私。門。戶。美。分。得。成。忘。言。空。談。皆。棄。又。何。必。互。相。攻。擊。互。相。排。擠。者。哉。

# 最新保赤專書口麻疹痘瘡之救星

仙居朱壽朋輯著

武進張贊臣纂校

## 中國麻疹學

出版

▲許半龍先生題眉

▲尤學周先生序言

麻疹、痘瘡、二症。為兒童必不能免之病。且極危險。近今雖有提倡預防。引種牛痘。然國家無強制之典。人民多閉塞之風。一旦惡症流行。傳染迅速。勢如燎火。醫者平日不事研究。臨症每多疏忽。嬰孩遭劫。實堪痛。心。且吾國麻痘療法。其出神入化之處。萬國莫比。上海醫界春秋社主編張贊臣君因鑒麻痘傳染少專書。乃搜集其所編「醫界春秋」之「麻痘特刊」等篇。以及浙江仙居朱壽朋君所作之「麻疹」痘瘡二稿。合行釐訂。彙纂成帙。分為上下二編。刊行於世。內容有中西對照之名稱。以及原因、症候、預後、治療方法、簡便方、附錄等。設理新穎。不尚空談。誠為育兒之寶筏。家庭間必需之常識。並可作為醫家臨診之資助。

價目

▲全書洋裝一冊

▲定價大洋七角

▲郵費加二。如欲掛號。另加洋八分。

特售大洋四角二分

總發行所

上海白克路西

中國醫藥書局

# 學說

## 陰陽五行新解(上)

廈門駱朝聘

汪精衛先生是中國現代皇室的人物。原亦是先總理獨一無二之信徒。我是廈門為人治病的國醫。也是學校出路而問世。當然人格比我高尚萬倍。言語更要慎重千慮。當可諱言。如何不明陰陽五行真理。任意評擊國醫。殊不知陰陽五行在解剖學上。實有至理根據。汪先生如不信我言。請校閱拙著中西醫學初步的陰陽五行論。還望教訓教訓。吾師江恆源先生(余肄業北平中大江先生任吾祖國文系教員)曰。陰陽就是「自然力」動作的現象。如對時間的變遷。成爲寒暑代謝。空間現象的變化。成爲萬物生成。「力」本存在「大自然」之間。活動起來。自然無往而不可分出二種現象。一積極。一消極。這種積極和消極的作用。和現象。是等於代數學的方程式。無往而不可分出正負號。如往來出入升降……等。皆可說他是一陰一陽。——陰陽的現象。可以爲形容的表示。

江生先言陰陽爲形容的表示。誠哉是言也。故萬密齋曰。一天地淵藹。萬物化醇。男女媾精。萬物化生。一今之吾科學者。則謂胎之生成。由於精子卵珠兩相對性。混合而成胚胎。然精子卵珠。雖係一點細微小體。百體俱備。亦必待乎母體溫度之煦養。及血液之涵養。以供其發育。至於胎離母體。亦必賴後天滋養。由是生生不息也。由前一說。男和女媾精。萬物幾能化生。由後一說。有精蟲卵珠。非賴血液溫度。胎生不能存在宇宙間。蓋生理學家言男子之精。實俱陰陽二性。交媾之雄精盡門則生男。雌精盡門則生女。又謂胎生率言女子卵珠。亦俱陰陽兩性。由此二說推之。男性之精蟲。與男性之卵珠合。不能成胎。女性之卵珠。與女性之精蟲合。亦不能成胎。是男女皆有精虫卵珠。以陽從陽。陰從陰也。必男性之精蟲與女性之卵珠合。女性之卵珠和男性之精蟲會。然後始能成胎。以陽從陰。陰從陽也。故國醫以孤陰不生。獨陽不長。陰陽互繫。始能生物。陰陽互援者此也。今以陽代男子之精蟲。陰代女子之卵珠。血液溫度。亦猶代數學之正負號之方程式也。而方程式有一次二次。方如  $(+)(-)$ 、 $(-)(+)$ 、 $(+)(+)$ 、 $(-)(-)$  和  $(+)(-)(+)$ 、 $(-)(+)(-)$  等正負號。(一十)又可分出兩其方根



屬水。不亦宜乎。

(下)水何以生木

木者。肝也。人之始生。先有腎。次生肝。蓋腎為母。肝為子。腎氣足則肝氣旺。肝氣旺則肝木榮。肝木榮則肝氣舒。又中醫謂腎為水臟。水能潤木。即西醫最近發明之內分泌。能輸入肝臟。而使其柔和。蓋肝能製造胆汁。輸入於胃。而助消化。其製造胆汁之機能。自於肝內之生球。生球係髓質所組成。髓生於腎。故得腎水之滋養。則肝氣柔和。失腎水之滋養。則肝氣燥進矣。然則肝臟最要之機能。由腎所生。實為腎水生肝木。不亦宜乎。

(一)水何以越火

水者。腎也。肝也。肺也。心也。火者。心也。(小腸心胞絡三焦)蓋血中之炎素。(紫色)必入肺以去之。血中之鹽素。必入腎。毛髮而排遺之。因血液運行全身。獲取諸組織廢料。以尿素鹽素為最多。必藉肺與腎之能力。使其血液之濁者。化為清也。若腎經有病。熱氣不能蒸動化氣上騰。則血之雜質動脈而入於腎者。腎不能濾去其鹽素。水即循腎靜脈而上達於心。心亦必病矣。此水越火之理一也。且腎靜脈直通於心。則腎即傳心。本甚容易。奇腎水有權。三焦行其決瀆。則腎得以疏瀆。何有本通胸膈鬱氣沖心之危症。豈非水能越火之明驗乎。

(二)木何以旺木

肝屬木。木者。草木也。引土膏。吸炎氣而生成者也。然草木最喜條達。奇草木被外界鬱抑。其生成必屈曲循行其鬱抑徑路。或較高松等陰鬱處。因此葉弱不長。或被壓力太過。因此面頰其生生。肝之作用。亦猶是也。故以木形容肝臟者。因肝之腺體。生球。其內分泌能製造胆酸。鹽質。貯於胆。而輸於胃。以助消化器之胆酸結腸。其內分泌之腺液。能助動運血管。以助循環器之運行。而植物之引土膏也。其肝臟之生氣。能吸收營血者之炎氣。循靜血管而總匯於肝旁。人生若因性志鬱鬱。必致腺體阻滯。亦猶草木之被壓力。被陰翳之理一也。(西醫近日新發明太陽燈者。即本於此理也)消化因此而遲滯。積聚因此而壅塞。於是內臟之支脈神經。受其刺激。遂致胸痺痞悶腹脹氣痛等症。亦猶草木生長不能端正也。古聖以木代肝。豈有表焉。

(未完)

醫藥新聞週刊

杭州董志仁編有新穎趣味之新消息有國內外醫藥之新發見如欲索

閱請附郵花九分寄杭州新民路一六七號該社即可寄贈一月多附多贈

專著

醫學家的人生觀(十六)

宋大仁譯述 張贊臣校訂

種的形狀受着種種的改造。我見了這種現象。惟有驚懼而已。

海爾爾是私淑蓋台和斯賓塞的思想的學者。他是德國人。又受過浪漫主義的影響。所以私淑蓋台的思想。乃是當然的事情。他先把蓋台的詩（就是前邊所說的）放在他的著書前邊。他的一元論。却不是把此詩作骨子。他論說生命和靈魂。却是全從「自然是永久爲一的。只有它所顯現的。却有種種的樣式」的思考發生出來的。

用組織的方法。整理關於「人類生命」的知識。使成爲獨立的科學。乃是最近的事情。到了十九世紀。方才漸漸有這種事情發生。它的科學。就是生理學。在太古的時代。也有這種科學的萌芽。和幼稚的解剖。互相結合。但是生理學的發達。却比解剖學很遲。並且它的進步。也是極緩慢的。希臘的自然哲學時代。在亞里士多德的博物學中。雖然也有生理學的記錄。但是握着生命的秘密之鍵的。乃是希坡克拉合斯。他把人和獸類的生命。究竟的原因。歸之于「普諾依瑪」（即一種靈氣）。紀元前二百八十年間。愛拉西斯托拉斯。把「普諾依瑪」分爲「靈魂的普諾依瑪」和「生活的普諾依瑪」。羅馬的

醫學家的人生觀

驗方

癩疹之

誘導療法

朱壽朋

癩疹毒素。蓄於體內。遇癩症流行時。口鼻受有外邪。即行爆發。輕症者甚易治療。危急者不及治療。小兒疥癩。此症其一也。癩之良藥。爲向外透發。蓋血中癩毒。培養細菌。由內臟而至血脈。由血脈而至皮膚。是爲癩症。其危症即爲癩閉內陷。多有不及治療。一

醫學家喜倫又統此等斷片的學說而組成一個科學的體系。喜倫曾經研究人體諸器官的動作原因及其機能。他曾經把近似人類的動物比較人類而加以研究。他以為一身體的機能大概可分三種。第一是靈魂的「普諾依瑪」住居于頭腦及神經中間而為思想、感覺及意識的運動之原因。第二是生活的「普諾依瑪」住居于心臟中間而司心臟的活動、脈搏及體溫。第三是肉體的「普諾依瑪」住居于肝臟而為生長、消化、同化、發育及生殖等的原動力。他對於血液在肺臟中逢著空氣而淨化的作用。加以發「被血液所攝取的一種「普諾依瑪」必然有可從空氣中分離出來的時機」。這種學說成了一種預言。到了西紀一千五百年有人從空氣中發見了酸素。於是這種預言便成爲事實了。

在基督教的教權全盛時代。並無起自研究學問的人。到了十六世紀。逐漸生出拍拉發薩斯。投爾威太斯。但克薩斯。斯多。醫家和解剖學家。西紀一千六百二十八年間。哈爾維發發見了血液循環之理。他又研究動物的生殖。而發見一切的生物。全是卵生的事實。

一、**體一時。蓋定。無命演算。凡遇難不見出。自願至足。故以此理。使吾輩透入肌膚。自然快出無念。**  
 二、**體二時。蓋定。無命演算。凡遇難不見出。自願至足。故以此理。使吾輩透入肌膚。自然快出無念。**  
 三、**體三時。蓋定。無命演算。凡遇難不見出。自願至足。故以此理。使吾輩透入肌膚。自然快出無念。**  
 四、**體四時。蓋定。無命演算。凡遇難不見出。自願至足。故以此理。使吾輩透入肌膚。自然快出無念。**  
 五、**體五時。蓋定。無命演算。凡遇難不見出。自願至足。故以此理。使吾輩透入肌膚。自然快出無念。**  
 六、**體六時。蓋定。無命演算。凡遇難不見出。自願至足。故以此理。使吾輩透入肌膚。自然快出無念。**  
 七、**體七時。蓋定。無命演算。凡遇難不見出。自願至足。故以此理。使吾輩透入肌膚。自然快出無念。**  
 八、**體八時。蓋定。無命演算。凡遇難不見出。自願至足。故以此理。使吾輩透入肌膚。自然快出無念。**  
 九、**體九時。蓋定。無命演算。凡遇難不見出。自願至足。故以此理。使吾輩透入肌膚。自然快出無念。**  
 十、**體十時。蓋定。無命演算。凡遇難不見出。自願至足。故以此理。使吾輩透入肌膚。自然快出無念。**

二時即遺死亡者

余先曾伯祖有

病在集夜之作。

相傳出自異授。

其生平治症。尤

有驚世之稱。所

有特異療法。由

種種而得。吾輩

之小兒。得受其

益。亦足稱其

法。蓋一法。其

法。蓋一法。其

法。蓋一法。其

法。蓋一法。其

法。蓋一法。其

法。蓋一法。其

法。蓋一法。其

法。蓋一法。其

法。蓋一法。其

法。蓋一法。其

法。蓋一法。其

三、雞履法 凡遇癱瘓四閉不出。危在頃刻。藥石無效。急取活雞一隻。以刀斬去頭足。由背剖去腸胃。立刻將雞分劈。趁熱貼於腹部。約一柱香去之。或另換一隻。待癱瘓發至足部。方免危險。重者有時需雞五六隻。方救一命。醫者則一二隻即可催癱至脚。費省效靈。醫家幸勿輕視之。

哈爾福愛的這兩種發見。很能使生理學的研究和實驗。受着很重大的刺戟。十六世紀及十七世紀研究的勃興。就是此等研究的結果。到了十八世紀的中世。依着哈爾來爾的整理支配。生理學方才成爲獨立的科學。但是。關於神經運動的感覺。和關於肌肉運動的感應性。還有若干學者。把它誤認。以致有若干人。還是以爲「宇宙之中。有一種名爲「活力」的力存在着。」其實這種見解。乃是謬誤的。

哈爾來爾使生理學成爲獨立的科學。功績是很大的。建立功績。和他相仿的學者。又有米尤爾來爾。米尤爾來爾最大的功績。乃是完成比較生理學的事情。他的研究生理。並非直接考察人體。而獲得知識。大部分是研究近于人類的哺乳動物而獲得的。比較考究一切生活現象的科學。乃是十九世紀的產物。創立這種科學的人。就是米尤爾來爾（西紀一千八百〇一年。到一千八百五十八年）米尤爾來爾。在起初的時候。也和一般的生物學家相同。而主張活力論。然而到了後來。他的思想。却變成和活力論完全相反的。主張活力論的人。以爲「人類所有的活力。是神秘的特別的力。」米尤爾來爾

四、白鴿履法

取白鴿照雞履法行之。無白鴿則灰鴿代之。以上四法。爲治癱特效秘訣。諸書多不載。而醫者不知採用。殊爲可惜。大抵蛋不如雞。雞不如鴿。採用時。視症之輕重。酌量用之。庶免膠柱鼓瑟之虞。

臟脹驗方

林秉旌

醫學家的人生觀

六三

却以為「活力就是生命的自身。不過是複雜的結合物。也要依着物理化學的法則。而受其他天然物的支配。」

米尤爾來爾。既然發表「生命不是神祕之物。也要依着物理化學的法則。而受支配」的學說之後。米尤爾來爾的弟子修旺。又發表「細胞學說」。證明米尤爾來爾的學說。從前（西紀一千八百三十八年的時候。植物學家修來頓。已經發表「一切的植物全是依着細胞組織而成的。植物的各組織不過是細胞的集合物而已」的學說。但是米尤爾來爾却以為「動物也有相同的構造」。曾經勸他的門人修旺。把植物細胞組織的原理。適用於動物。而加以研究。修旺依着此言。潛心研究。到了西紀一千八百三十九年。發表他的研究成績。以為「動物體也是從細胞構成的」。米尤爾來爾的另外兩位門人。生理學家佈流開。和組織學家基悅利開爾。又證明「一切生物體的動作。不過是組織生物體的細胞的動作」。據佈流開說「這種細胞。在人和動物的身體中間。確是唯一獨立的生命原動力。」

亦無數醫用瀉法。腹亦不能盡消。後照前症之方法。治之而愈。

李某平南化里人。患水腫疾。四肢胸腹。腫脹不堪。經衆醫治療或有用溫熱藥者。亦有用瀉藥者。俱不效。後由梧州某西醫診治。西醫用藥水瀉之。前後醫療一月。四肢腫消腹亦漸消。但不能盡消。西醫束手。後回里十日間。已腫脹如前。彼

陳某本里人。年廿餘患單腹脹。初覺腹漸脹。繼則漸脹滿如鼓。四肢不腫。曾經八九醫生療治不愈。後延診于余。即先飲以車水散。瀉出痰積甚多。三五日其腹已消去過半。候無積出後。隨即用緊皮托丸與服。又七八日亦復瀉有積出。其腹已漸消盡矣。此症不過半月收效。吳某亦本里人。年近卅。亦患單腹脹。惟不如前一症之甚也。

# 處方與方劑(三)

嘉善葉勁秋編

武進張贊臣校訂

柏子丹參以助之。慮其不足以固元氣。則加五味、兔絲以助之。慮其不足以托寒。則加附子以助之。慮其不足以祛風。則加秦艽、菊花以助之。慮其不足以去熱。則加黃連、石膏以助之。舉用熟地一法。而用參、芪之法。爾可類推矣。

調補以勝法為上。而危急之症。必以慎法為先。如中寒以及真陽飛越等症。非附子不為功。又如肺閉之症。非麻黃、細辛不為力。當此之時。必存懼慎之心。須視藥為極凶狠。懼附子之劫陰。則加熟地以護陰。佐枸杞、當歸、鹿膠以護陰血。而使用薑棗以和營衛。懼麻黃、細辛之開脫。則加熟地、人參以守其正氣。能明乎此。庶不致病去而人亦隨之矣。

凡兩種以上之藥物。一時並用。各藥物各自呈其獨有之作用。毫不受他藥之影響。以增減其效力。此藥物之通則也。其並用而效力反增加者。乃中醫複方之要義。在西醫名之曰「協同」。其藥性相反。藥力互相減殺者。在西醫名之曰

處方與方劑

一九

親戚黃某介紹余往診治。計此症已有九個月之久。每餐只食粥半碗。大小便要人扶。日夜叫喊。胸腹脹滿。余即專以車水散與服。但每服不過用七八分。瀉水積由大便出。每早一服。間或嘔吐。即囑他間服肉桂水。夜間亦少服肉桂水為內托。日日如是。有七八日。其腫漸消。胃口略開。計此症共發三月有餘。前後共服。車水散六兩餘。肉桂七八斤。始獲痊愈。以溫補善後。

凡小腫症可常用車水散。間有命門火衰。即用肉桂水為內托。多數取效。

【車水散】 綿大戟二錢醋炒

炒五次。芫花一錢醋炒

。甘遂一錢麩包煨。漢

防己一錢五分。尖板榔

一錢五分。麻黃一錢五

分。炒桑皮一錢五分。

橘紅一錢五分。苦瓜子

「拮抗」在中醫即所謂「反」與「惡」是也。然其所以反惡之理。則現尙未能明瞭。未便臆度。茲將古來所稱道之說。逐一臚列于後。

忌銅鐵者。

地黃 玄參 益母草 肉豆蔻

僅忌鐵者。

人參 菖蒲 龍胆 辰砂 枯蕒根 麻黃 丹皮 商陸 雄黃

石榴皮 芍藥 茜根 槐花 諸積 桑寄生 知母 藜蘆 皂莢

桑白皮 香附子 猪苓 雷丸 蒺藜 何首烏 蓖麻子 棟子

相反譌。

本草之中有相反。半萋貝蘇茂攻烏。藻戟遂芫俱戰草。諸參辛芍叛藜蘆。蜜蠟莫與蔥相見。石決明最忌雲母。

減去三分。但用此丸。每日大小便俱通。屎仍有積出。待無積出即止。後用鯉魚一條。約重二斤。除去腮腸。用其皂四錢。入魚肚內。酒煎十數滾。去骨不拘時服。服盡即愈。忌食鹽醬。一切生冷毒物百二十日。

### 多年翻胃病之灸法治驗

何達尉君。現年廿五歲。於廿歲時經商遠地。恆跋涉在途。多飲茶水冷物。遂患翻胃病。每逢飯後少頃。則食下之物由胃

一錢五分去油殼。烏柏根一錢五分炒。烏梅一錢五分去核。白朮一錢五分。文蛤一錢煨。黑丑米一錢。萊菔子一錢。甘草一錢。南星一錢。白丑五錢。

共為細末每服一錢五分。用薑湯開服每早五更時服或晨早服。服後有屎出。屎有積出。候無積出乃止。隨用緊皮托丸。

【緊皮托丸】大戟 芫花

甘遂 北辛 防己 葫芭

黑丑 寧蘆 麻黃 桑皮

檳榔 陳皮 各五錢 共

為細末。薑湯為小丸。每服

三錢。早晨淡薑湯下。每服

三錢。除去腮腸。用其皂四錢

舒 嘯

痛制逆。嘔吐出始快。通服中西藥物無效。為之灸腹中中腕下腕氣海四穴數次。並服其減食湯水。數日見效。半月痊愈。

### 答游煥明君徵頭風方（原案見第八十六期）

獨陽楊新華

余弟前因血虛致。寒而祛風。暴腫化膿。潰連半載。瘡口始收。遂成頭風之恙。數年於茲。夏輕冬重。發作有時。據述前服之方。如川芎茶調散。青空膏。消風散之類。尚嫌偏於辛燥風滲。有礙病後血虛耗傷之質。外治各法。雖頗近似。亦非根治之方。以余揣之。血因流膿而告衰。氣因疼痛而困乏。患部氣血不充。抵抗方弱。冬多寒風。每使弱點而疾作。神經不靖。初發局部。難獲全愈。衝陽緊要而身寒。目系緊要則眩眩。法宜補血安腦。升陽却風。擬方如左。

雲母——反——石決明

蔥——反——蜜燻

甘草——反——海藻 大戟 甘遂 芫花

烏藥——反——半夏 薑皮 貝母 白蔞 白芨

黎蘆——皮——人參 沙參 苦參 丹參 紫參 細辛 芍藥

相畏。

硫黃原是火中精。朴硝一見便相爭。水銀真與砒礬見。狼毒最怕蜜陀僧。巴豆性烈最為上。偏與牽牛不順情。丁香真與鬱金見。牙硝難合京三稜。川烏草烏不順犀。人參最怕五靈脂。官桂善能調冷氣。若逢石脂便相欺。大凡修合看順逆。泡燻炙博莫相依。

所謂畏者畏其制我。不能自縱。如半夏畏生薑之類是也。所謂惡者惡其異我。

處方與方劑

二一

何首烏二錢半。當歸身二錢。酒芍藥一錢。地黃三錢。酒黃連二錢。枸杞子二錢。黃芩子八分。乾桑寄生半。生黃耆錢半。旋覆花二錢。

【附錄方藥】（法前錄）其於丸者。不係原藥者。

（續云）

不得自盡。如生薑惡黃芩之類是也。

總而論之。彼所畏者。我必惡之。我所惡者。彼亦畏我。然相畏相惡之中。亦有相須相成者。

若所謂相反者。則各懷醜毒。兩仇不共。共則必害事也。然有大毒之疾。又須用大毒之藥以劫之。如古方感應丸用巴豆牽牛同劑。以為攻堅破積之用。四物湯加人參五靈脂以治血塊。二陳湯加藜蘆細辛以吐風痰。丹溪治屍瘵。蓮心散以甘草芫花同劑。而謂妙處在此。願良工運用之如何耳。

### 方劑學

方劑學者。研究古今成方之組織。及其加減變化之道。以期施諸治療是也。

#### 桂枝湯

微渠之陽明有餘。少陰不足矣。夫牙齦屬陽明經。肉筋如雞冠。旋刺旋起者。胃腸積熱結積。類從弱點發洩也。其奧難聞者。發洩之氣上干也。為擬煎方如左。

懷生地三錢。牡丹皮一錢二分。川黃連錢半。懷牛膝錢半。南山查去核二錢。鷄骨升麻四分。生石膏三錢。浙貝母二錢。凍僵薑錢半。

〔附外治方〕 生硼砂錢半。明雄黃二分。馬牙糖五分。真麝香八厘。烏梅炭一粒。樟冰片一分。共研細末。棉花蘸藥患

額維穴臥針一分。刺

穴針二分。風池穴灸五

壯。百會穴灸七壯。(

倘貴處有鍼灸家。須延

其治療。否則自己不可

妄試。恐穴道不準。動

手便錯也。)

〔附調攝法〕 寒天隨臥。須以

厚巾覆護其首。以禦寒

風。方可就寢。

拙法如承採用。希將效

果若何。發表本刊。

### 答李顯君徵求 鼻瘤後胎症方

(原案見第八十六期)

揭陽楊新華

令姪幼患鼻瘤。治愈已廿餘

載。原與今病無關。然亦可

類從弱點發洩也。其奧難聞

處。有延醫去之。

答廖孟培君徵求環跳疽療法（原案見第八十六期）

楊新華

令醫所患之環跳疽。原因於跌傷。經過誤治。穿潰已五六年。流血洩膿。不知積若干升斗矣。氣血大耗。其元暗損。所以不為生肌飲口者。由於受創深巨耳。未必因於內有枯骨也。苟有枯骨。歷年已久。能免波及全條之腿骨乎。况外敷陽和膏。力量小弱。難冀奏功。

藥味 桂枝三兩 芍藥三兩 炙甘草二兩 生薑三兩 大棗十二枚

服法 以水七升。燉火煎取三升。去滓。適寒溫。服已。須臾飲稀熱粥一升。以助

藥力。溫覆令一時許。遍身漿漿。微似有汗者。益佳。不可令如水流漓。病必不除。若一服汗出。病差。停後服。不必盡劑。（古人用藥多是煎一大劑。分三次服下。病愈不必盡劑。不愈者必一日服盡。此法今人不諳久矣。）若不汗。更服。依前法。又不汗。後服小促。使其間半日許。令三服盡。若病重者。一日一夜服。周時觀之。服一劑盡。病症猶在者。更作服。若汗不出。乃服至二三劑。禁生冷粘滑肉麪五辛酒酪臭惡等物。

成方 本方去芍藥生薑。名桂枝甘草湯。治發汗過多。又手冒心。心下悸。欲得

按者。本方加附子名桂枝附子湯。治發汗遂漏不止。

本方去芍藥加附子。名桂枝去芍藥加附子湯。治風濕相搏。身體疼煩。

此方與方劑

一一一

而陽和湯小金丹子龍丸諸方。消散則有餘。扶補則不足。更服服用。不惟不克長肉收功。且恐體日羸而病日劇矣。且即果有枯骨。亦真不可鑿去。如安錫之。愈速其危。蓋真氣血液。虛耗已甚。猶再經此刀俎之犧牲。偉大之出血。而曰性命可以無虞者。吾不信也。鄙意欲圖挽回此等重病。宜內服大補之劑。外敷溫運之藥。輔以鍼灸之治療。深久之患。非積年累月不為功。然而效否未敢必也。倘有採用諸法。貴請如何。請在本刊發表。并將形體色脈便胃氣脈等。較有把握也。內服十全大

不能轉側。

本方加芍藥生薑各一兩。人參三兩。各桂枝新加湯。治汗後身痛。脈遲。

本方減甘草一半。加芍藥一倍。名桂枝加芍藥湯。治誤下腹痛。

本方加厚朴杏仁。名桂枝加厚朴杏仁湯。治下後微喘。

本方去芍藥生薑。加茯苓。名茯苓桂枝甘草大棗湯。治汗後臍下悸。

本方倍芍藥加飴糖。名小建中湯。治腹中急痛。

方義

此乃滋陰和陽。調和營衛解肌之方也。凡頭痛發熱。惡風惡寒。脈浮而弱。汗自出者。不拘何經。不論中風傷寒雜病。咸得用此。又妄汗妄下後。而表不解者。仍當用此。桂枝辛甘。性溫力善宣通。能升大氣。降逆氣。散邪氣。芍藥苦酸性涼多液。善滋陰養血。退熱除煩。能收斂上焦浮越之熱。下行自小便瀉出。桂枝君芍藥。是於發散中寓斂汗之意。芍藥臣桂

【湯洗藥方】(忌內服)五倍子五錢。生甘草六錢。獨活二錢。當歸三錢。路路通八粒。生半夏七分。煎湯乘熱湯洗。每臨敷藥之前洗之。

此外宜兼用隔蒜灸法。桑柴灸法。(俱載外科金鑑等書。或鍼灸諸書。可以檢用。茲不贅)以通陽化腐。而召集血液。促長肌肉。如此內服外洗。法廣方多。或有補於萬一也。(如欲諮詢迅速。可直接投函至汕頭揭陽新亨埠茂通街大中醫院。本館製有生肌散口膏藥。功效極靈。如係要用。可附寄國幣一元。郵票亦可通用。當即掛號寄附也。)

花旗參一錢二分。生黃耆錢半。川茯苓一錢。炙甘草錢半。當歸身錢半。白芍藥二錢。熟地黃二錢。川芎錢八分。南肉桂六分。甘枸杞三錢。地骨皮三錢。懷牛膝一錢七分。水煎空心服。多服見功。

【外敷藥散方】生黃耆五錢。生甘草二兩。南肉桂一錢。西洋參二錢半。白芷三錢。獨活三錢。五倍子七錢。煨薑甲四錢。煨龍骨四錢。煨虎骨四錢。

共研細末。香油調敷患處。(或和米飯搗

# 實用混合外科學講義(二十三)

江蘇 阜寧 余無言著

## (2) 面部創傷類

### 口 跌撲傷

症候 面部跌撲傷。亦為習見之症。如棍打、杖擊、跌墜等。皆能使面部受傷。其傷勢之輕重。亦因其所遭遇而不同。例如用力大者。則傷重。用力小者。則傷輕。棍棒大者。則傷重。棍棒小者。則傷輕。跌墜高者。則傷重。跌墜低者。則傷輕。而面部最易遭遇之部份。尤以前額、鼻樑、頰部、口唇、下頰等處為多。

前額皮肉澆薄。內為額骨。額骨之下。則為腦髓。蓋額骨者。保護腦髓者也。此處之傷。可分三種。(一)無論打擊跌墜。若僅傷皮肉。或則皮肉青腫。或則皮破肉開。然前者可揉之而消。後者可藥治而愈。皆屬輕症。(二)若傷及額骨。致額骨破裂。血流不止。則傷者立即昏暈。但少時可甦。倘治療得法。可以保全性命。曾記有一受槍彈擦傷前額者。擦去額骨一小塊。如瓜子大。後竟治愈。可見僅傷額骨而不傷腦髓者。尚可幸全也。然此究屬重症、險症。不可忽視也。(三)若傷及腦髓者。則立即暈斃。而不可救藥矣。

鼻樑受傷。亦有輕重。有僅傷皮膚者。有擊斷鼻樑骨。而出血不止。立即暈斃者。口唇傷。有僅傷皮肉者。有打擊或跌落牙齒者。頰骨、下頰等處。受傷。亦各有輕重不等。千變萬化。不可盡述。要在臨牀相機處理之耳。

### 口 金刃傷

症候 面部金刃傷。其症治略與頭部同。惟有必須注意之數事。醫者不可不知。(一)不論刀刺斧砍。傷口之深而大者。均宜用藥線縫合。創口則或用中藥。或用西藥。量症情用之。其目的在使面部不致成爲明顯之瘡疤。倘縫合手術精巧。治愈後至多不過留一線之微痕耳。否則瘡疤過大不美觀矣。(二)凡刀割傷口類者。宜將其傷處縫合之。則否口腔腔隙開至耳根矣。(三)凡傷及牙齒者。防其齒齦化膿發炎。宜嚴密施其口腔消毒法。

### 口 鎗彈傷

療法 參看頭部金刃傷。

症候 鎗彈之傷及面部各處。其危險較頭部為少。故其死亡率亦較低。蓋額骨、眉稜、鼻端、頤頰、上下頰等處。雖受彈傷。危險較少。惟前額及兩太陽。若受彈傷。則易致致命。  
鎗彈傷之見於頭面部者。昔時較多。近今軍人多有一種鋼帽。彈力不能穿透。因之受傷者亦較少焉。  
療法 參看頭部鎗彈傷。

### 落頰

症候 落頰。小症也。亦常見之事也。然荷脫落。則疼不可忍。此症諸書不載。惟外科證治全書載之。其發生原因。或由仰面張口而臥。或伸腰呵欠。忽然致此。下頰既落。則口張而難合。兩腮痛不可忍。自側面觀之。耳下（即下頰骨盡處）見有一凹窩。約如葡萄大。此即下頰骨脫臼處也。  
療法 令患者平身端坐。以左右兩手指入口內。捺板牙根上。兩食指及中指托住下頰。然後用力將板牙向肩下一捺。同時將下頰向上一托。再向後一送。則立即投上關臼矣。再用布兜兜。移時解去。

朱壽朋著

## 漢藥濟急簡效方

定價 實洋四角

郵費二分掛號再加八分

本書計分二十八章 (一)蛇咬 (二)瘋狗咬 (三)蜈蚣咬 (四)壁虎咬 (五)蝎螫咬 (六)人咬 (七)虎咬 (八)馬咬 (九)猪咬 (十)貓咬 (十一)鼠咬 (十二)蛛蜘蛛咬 (十三)蜂螫 (十四)毛蟲傷 (十五)射工溪毒 (十六)蚯蚓毒 (十七)多足蟲傷 (十八)狐尿刺毒 (十九)諸蟲傷 (二十)百蟲入耳 (廿一)各種中毒(內分十八門) (廿二)誤吞諸蟲 (廿三)諸物卡喉 (廿四)湯火傷 (廿五)疔瘡 (廿六)諸毒須知 (廿七)諸痧救法 (廿八)跌打損傷。每門編採經驗簡方數十。農村醫生及家居或旅行者不可不備。

寄售處 上海 白克路西祥 中國醫藥書局 康里七七號

# 討 論

## 溫病名稱之商榷

曾覺叟

溫者。所以別于寒而言之也。六氣無溫之名。何以將熱者燥火等證。盡納於溫病之中。以熱不能遠熱。燥不能遠燥。暑不能遠成爲暑。火不能遠成爲火。必由春日溫燥之氣。漸次推進。而後成其爲熱爲燥爲暑爲火。溫之對面爲寒。溫之進步爲熱。應時而爲暑爲燥。有形爲火。其源皆由溫遞進。故得以溫統之。冬溫則冬日應寒而反溫燥。感之成病。則曰冬溫。若非冬令所發。則有伏氣新感二種。伏氣之中又有二種分別。有冬傷於寒。至春化為溫者。有冬時感溫燥之氣。至春遇寒氣拆服。至夏遇熱始發者。新感溫病。則隨感隨發。病源不同。治法宜別。伏氣新感之中。又各有兼證。如蘊一氣。則爲溫病。兼他氣則爲濕溫暑溫等證。尤宜詳細審查。至於溫而兼疫。則曰瘟疫。溫而兼毒。則曰溫毒。治法又不相同。溫病治法。仲景以後。論證則混入傷寒。用藥則悉投剛燥。其中王安道劉河間周禹載等亦論溫熱。然論證既不明晰。用藥更多牽混。至於伏氣新感。更不能分晰明了。瘟疫之證。至吳又可而始明。鄭重光繼之。更加完密。溫毒

之證。至邵步青而始有專書。至溫病治法。葉天士薛生白知劃分溫病辨證用藥于傷寒之外。然有專篇而未全書。至吳鞠通著溫病條辨。王氏孟英著溫熱經緯。而溫自溫。寒自寒。釐然各別。不至混雜。吳氏之書。首列風溫。仍用桂枝湯。固屬大錯。近人謂其桑菊飲銀翹散廣浮輕泛。定風珠三甲飲重濁膩滯。亦不可爲法。究之瑕瑜互見。在用者臨時審擇。王氏之書。匯集各家學說。論證用藥。剖晰秋毫。一洗前人統籠含混之習。獨其書本係新感溫病善本。而引入伏氣。疏漏缺略。不免千慮一失之誚。吾所以謂各家治溫學說。宜與柳氏實論之聞發伏氣相輔而行也。柳氏溫熱透源一書。專爲伏氣而作。于諸家學說之外。別開生面。至是而伏氣外感兩種溫病。論證立方。始臻完善。有謂寒不能變溫。既冬傷于寒。何以至春而變爲溫。不知寒本不能變溫。至春遇暖氣引發。則爲溫病。是由天時氣化而然。非本氣自體所變。又有伏氣之發。隨藏府之氣而變化者。雖經所謂溫病之脈。行在諸經。不知何經之動是也。此冬傷於寒。春必病溫之理也。綜以上各家學說。寒之與溫。仲景以後。聚訟紛紛。迄至清末。方始劃分界限。循此而行。自無錯誤。陸氏九芝先生治溫專主陽明。已爲刻舟求劍。而其執難經傷寒有五之言。痛詆葉薛吳王諸家。不特爲治傷寒者增一荆棘。亦爲治溫病者添一疑團。惲氏鐵樵著溫病明理。附會其說。變本加厲。陸氏之失。除以溫病牽混傷寒外。餘尙多所發明。惲氏之書。則純係劉四罵人。以外更無一心得之言。是使學者由康莊而復入歧途。自誤誤人。莫此爲甚。夫前人學說有不完備

者。補正之可也。何必痛加詆毀。况西醫(指余氏醫述)之痛詆我國醫。卽有將溫病混入傷寒一端。不引葉薛吳王諸家學說以斥其非。而反自生糾葛。貽外人攻擊之具。吾誠不解其用心之何在也。又有冬時傷寒。至夏復爲寒氣所引。而發爲寒霍亂等證者。是爲伏陰證。與伏溫正相對待。近人田氏雲樣著有伏陰芻言。極爲明確。學者不可不細讀之也。

## 論雜病療法二則

吉安蕭俊逸

### ▲一、論喘息療法

喘息卽哮喘症也。日本名爲氣管支喘息。病理由於血管運動神經障礙。使毛細氣管支粘膜炎腫。因此毛細氣管支之空間縮小。不能容納吸入之氣。故呼吸困難不堪。又因分泌神經亢進。使毛細氣管支分泌物增加。故痰涎甚多。

原因爲血液一中毒。故患喘息者。以先天梅毒及後天梅毒之人爲最多。和漢醫學真髓云。有因誤服大量之水銀製劑而治愈喘息之宿病者。此外德醫亦有採用沃度及亞砒酸以治愈喘息。更有用梅毒之殺菌劑者。誠不可思議之事也。觀此。哮喘症之所以難斷根者。實因不得根本之治法。普通之治法。皆係對症療法。從未有議及排除血中毒素根本療法者。故不幸而罹此病者。唯有抱病以終老而已。其誘因以感冒風寒而起者居多數。因皮膚感寒起收縮變化。

體內毒素不得充分排洩。遂刺戟肺之毛細氣管支。而起急腫之病變。故此病之發作多在春初秋末及冬季之寒冷時候。卽夏季炎熱。如其氣候忽然劇變亦能誘發。以其血中有毒素內應。故對於氣候有特別之敏感。

治法當先用越婢加半夏湯。或小青龍湯加杏仁三錢。生石膏一兩。脈甚虛者加人參五錢。以解表發汗。俾毒素從汗腺排出。嘗察喘息人之汗。質粘氣臭。此卽毒素之徵。或同時加解毒之品。或另服排毒之丸藥。如局方至寶丹。局方牛黃清心丸。儒門事親妙功十一丸等。俟喘平之後。察其體虛者。則補正排毒同時并進。以作根本療法。若體之虛者。祇知排毒而不兼用補正。則其抗毒力不足。雖排毒病終不除。而身體反日呈衰弱。若祇知補正而不兼用排毒以去病原。縱能取效一時。不久必復發。如本人曾患梅毒。或確知其父母曾患梅毒者。可直用驅梅毒療法。

### ▲二、論平人足冷療法

有人平日對於氣候稍冷之時。兩足卽感覺寒冷。甚至冷如冰鐵。人皆責之血不足。不知謂爲血之病變則可。盡責之血不足。殊不盡然。足冷之原因有二。血不足祇能占其原因之一。今述之于下。

一爲血液不足。血之循環于末稍者自少。人之體溫大部分皆含於血液中。故人身無論何部。其血多之處則覺溫暖。今末稍血少。故覺清冷。其人顏面必蒼白。唇薄色淡。脈細弱。或細數無力。當專意補血。但補血之中。尤當補氣以生血。

方用生黃芪六兩。當歸四兩。鹿角膠二兩。龜膠四兩。先將芪、歸熟取濃汁、去渣、再入鹿龜二膠燻化收膠。每晨用開水沖服二大匙。陰虛有熱者。可去鹿膠。加生地六兩。消化力不良者。加生雞內金末兩半。攪勻收膠。

一為上管下虛。所謂上管下虛者。即下焦虛寒。不能招納血液。以致血之循環於下焦者少。而循環於上焦者多。上部血多故稱上盛。下部血少故稱下虛。其人顏面光赤。唇厚色紅。脈必寸盛尺弱。或洪大虛數。或脈管硬化。治法當用桂附地黃丸。以其中有桂附以引火歸原。所謂引火歸原者。即引納上部之血液也。因桂附可增加下焦熱力。血受熱之感應甚速。人身何部增加熱力。則血即感應而趨至何部。吾人寒天時。若以足入熱水。或敷火盆之後。則可保持片刻之溫暖。此即血得熱而感應之徵。下焦熱力增加。則上焦過脹之血。必感應而下趨。同時又有地黃。黃肉。山藥。以增補血液。又能養桂附之熱性使不上僭也。

藥物

阿片與嗎啡

朱壽朋

(乙)嗎啡檢查 嗎啡有硫酸鹽酸醋酸尿酸之別。最通

常者為鹽酸硫酸二種。茲即就二種略述之。

(一)鹽酸嗎啡檢查法 本法係藥曲規檢嗎啡中有否含別物時用之。

1. 本品之水溶液(1:30)中。加以氫化鉍試液不得起渾濁(檢硫酸鹽)

2. 本品之一比三〇水溶液5%中。加炭酸鉀試液一滴。所成之純白色結晶性沉澱。露於空氣中。不得變成綠色。再加以氫仿振盪之。氫仿層不得變成類紅色(檢阿浦嗎啡)

3. 取本品0.05g加硫酸1%研碎之。即應無色溶解。如染色。應以極淡之紅色為度(檢那可汀)

4. 本品一比三〇之水溶液。5%中加以氫試液一滴。所成純白結晶性沉澱。遇氫氯化鈉試液。須無色溶解。溶液中加以同量之醚。(即伊打)振盪後將證明之醚液蒸發之。不得有殘留物(檢那可汀)

5. 加稀鹽酸5%於本品一比三〇水溶液之等量中混和。再加氫化高鐵試液數滴不得呈紅色。(檢阿片酸)

6. 取本品1g加氫氯化鈉試液5%溶解後。移置分液器內。逐次用氫仿振盪之。凡三次。第一次用氫仿15%第二第三次每次10%所得之氫仿液合併。用預以氫仿濕潤之濾紙濾過。濾液置另一分液器中。加蒸溜水5%振盪洗淨。將氫仿層分出。置重湯鍋上。注意蒸乾。殘渣中加n/50硫酸10%微溫溶解後。放冷。加一燒橙試液二滴。然後用n/50氫氯化鈉液將殘餘

之酸測定之。所費 0.50 氯化鈉液。不得在 7.5cc 以下 (檢他種質驗)

7. 取本品 0.25g 加氯化鈉試液 5cc 熱之。不得發生著明之怪臭 (檢他種)

8. 取本品用羅氏百度之溫乾燥至得恆量後。減失重量。不得過 15% (檢水分)

9. 本品灰化後所留之灰分不得過 0.1% (檢無機雜質)

(二) 硫酸咖啡驗查法  
1. 本品一比三〇之水溶液。加稀硝酸成酸性後。再加以硝酸銀試液。不得起渾濁 (檢鹽酸鹽)

2. 本品於羅氏一・二〇度之溫乾燥後。重量減失。不得一二% (檢水分)

3. 其餘可按照鹽酸嗎啡項下之方法檢查之。  
(三) 含嗎啡物質之檢查

置所化物於試瓶。加酒石酸使變酸性。乃以 80% 酒精冷浸。復以羅氏六十度溫浸。凡三回每回冷卻過濾。和合之。蒸發其酒精。所餘沉澱。以無水酒精再浸過。濾淨。於重湯鍋上蒸散其酒精氣。以溫水溶解其沉澱而濾出。放入分液漏斗。加醚振盪數十次。靜置數小時。分液漏斗中之濾液。分為兩層。取上層之醚溶液。加入氫氧化鈉。使成鹼性。再加醚液其中。振盪數十回。則其中夾雜物質。已經除淨。乃取其上層鹼性液。加氫化酸液。變為酸性液體。末加適量之五烷基酒精。Amyl Alcohol。依法振盪。如有嗎啡則能

溶于其內。再過濾洗以蒸溜水。加入硫酸溶液。則嗎啡與硫酸化合成硫酸嗎啡溶液。依左法鑑定之。

1. 碘酸反應 Iodsaure Reaction 以碘酸或加硫酸之碘化鉀。和入上溶液中。使嗎啡起還元作用。碘素遊離。再加哥羅仿或二硫化炭液。則變紫藍色。

2. 配魯加立斯氏反應 Pellagri's Reaction 取試物少許加於一・〇cc——一・五cc 之發烟硝酸中。再加濃硫酸一滴。蒸發於重湯鍋上。該溶液先變紫赤色。及至液體蒸發之後。又加鹽酸數滴。復加重炭酸鈉溶液。使略變為櫻桃紅之鹼性溶液。再徐徐加入碘酒數滴。該水乃轉為碧綠。再注入分液漏斗。加醚振盪之。醚液上層。乃變為美麗之紫紅色。

上列二法證明嗎啡之有無較為確實。若將所剩餘之硫酸性水溶液。再加少許輕溶液。以飽和之。末加五烷基酒精而振盪之。所得分離液體蒸發於重湯鍋上。則嗎啡即成爲結晶體。  
(四) 由尿水檢查阿片與嗎啡法 此法檢驗阿片或嗎啡糖之有無甚爲便當。

1. 由尿中檢驗阿片之 Meconic acid 反應  
取尿加硝酸弱酸性之二烷醇浸出。加水少許。過濾。盛以蒸皿。加溫蒸去其二烷醇。將其殘液加醋酸鉛液。至其不生沉澱爲度。再過濾用稀醋酸洗淨後。將沉澱分佈於水中。通以硫化二輕再濾過之。將其濾液蒸去硫化二輕加以氯化高銨液即現暗紅色此即 Meconic acid 反應

Hydro Acid 之反應

照上法蒸濃後之濾液如帶黃褐色者致礙其鹽類反應。可將此濾液蒸乾加鹽酸弱酸性之乙醇浸出。濾過蒸乾。將其殘渣於水中。濾其溶液。加以過量之氯化銹。或炭素化銹。再行煮沸使 Meconic acid 於溶液中。過濾後冷。再加稀鹽酸使成酸性以氯化高銹液即可顯其暗赤色。若無暗赤色。則為無阿片成分之斷定。

2. 由尿中檢嗎啡之反應。

以大玻璃杯盛尿約一〇〇——二〇〇c.c. 加熱以醋酸鉛液供之起沉澱完全析出。過濾用水洗淨。其液與濃液併和。加以硫化二氫氣。濾出其溶液。置於真空器中蒸濃加鹽酸狀。再移入分液漏斗(加非酸性加稀鹽酸少許。先用石油醚(Petroleum) 或仿(Chloroform) 醚(Ether) 及五烷醇(Amyl alcohol) 分別振盪。除去雜質。再加石油醚振盪。除去溶存之五烷醇。將其所遺之酸性水溶液置於蒸皿以低溫蒸去石油醚之痕跡。再將此水移入分液漏斗加以氨液(Ammonia water) 以酸振盪分取其酸性水溶液再行加熱。以等量之五烷醇振盪分取其五烷醇液。加以十分定規硫酸(NiO.H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>) 振盪振取之。其振盪後之酸性水溶液仍以五烷醇振盪之。再以 NiO.H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub> 振盪振取。前後所得之酸性水溶液。加以酸液使成酸性。約十二時後使嗎啡結晶析出。收集之。用酸洗淨。再用水洗。供嗎啡之特殊反應用。

上法如因嗎啡含量過少致不能析出。應將酸性水溶液以五烷醇熱振盪抽取蒸乾供試。

由上列所得之溶液或蒸乾殘物可依藥典規定之嗎啡鑑定法證明之。

(未完)

# 筆記

## 一個癲狂病症治之經過

南海李徵韜

善病資精確。療病重實地。工之責也。先哲發明醫學。而後人不能勤求古訓。以啓新知。西說流入。或見異思遷。或互相傾軋。亦不思之甚矣。蓋學術無古今中外國界畛域。第求實地準確以為歸。余嘗伏案三十餘年。臨牀十餘載。從無與西學爭長短。私心尚欲折衝其學術以光大之。然不學無術。未免貽笑高明耳。今僅就癲狂病症。治療經過。瀆而通之。夫癲狂之為病。先有病根。然後有誘因。若無病根及誘因。此症不能成立也。病根為何。由於心中鬱抑。久而不宜。不宜則鬱鬱而愈甚。素問病能論曰。陽氣者暴折而難決。通評虛實論曰。癲疾厥狂。久逆之所生也。即此之謂也。誘因為何。卒受驚恐。驚則肝陽上奔。肝脈逆暴。而神明昏亂

矣。大奇論曰。肝脈虛。有所驚駭。其寒之謂歟。且其人胃府有熱。加以鬱極受驚而暴發。發則陽氣上奔。脈解篇曰。太陽所過者則狂。發者。陽氣盡在上。而陰氣從下。下虛上實。故發狂也。厥論曰。陽明之厥。則振寒欲走。安見妄言。宜明五氣篇曰。五邪所亂。邪入於陽則狂。搏陽則為癡。夫心主血。肝藏血。心受驚。而邪氣凌之。致血行障礙而發。發血逆心。而熱上沖腦也。蓋驚能致血。血盡人皆知之。發血能致狂。仲景故已言及。此皆先哲之學說也。若西說則謂神經刺激過度而致。謂腦神經中有最長的神經。名曰迷走神經。下連心胃。分佈各臟腑。使主知覺。又主運動。且能制止心動的力量。其另一神經。名曰交感神經。亦是分佈各臟腑。和神經神經。脈絡神經。互相聯絡。與迷走神經的力量相反。能催進心動。兩神經互相平衡。則心動整齊。(實言之。動靜兩脈勢均。故能無障礙。雙脈五臟篇云。別出兩行。營衛之道。即指此也。)若迷走神經受了刺激。不能制止心動。則交感神經必起緊張。心動因之亢進。同時心室震盪不寧。全體神經致受影響。中西合參。尚無軒輊。蓋心氣通於脈。六節脈象論曰。心者生之本。神之處也。况精神神經。與腦神經。皆太陽經脈所循。為神明遊息之地乎。西醫以腦氣筋。主全身運動知覺。中醫以心藏血脈之氣。而腦為諸陽之會也。與其謂為神經病。無寧謂為血行病之為愈乎。中醫治法。鎮驚、瀉陽、養陰、引血下行。不使血熱上充。又為壯水之主。以制陽光。諸法具備。故病愈可期。西醫治法。徒使神經。故成致極微。此則西不如中

也。即根據補遺障。養血致。而通中西醫學之真。如陳无咎先生所云。為西醫遺一解。即為中醫正其軌。以明醫道無國界。中藥有獨長。

望。望病者之色。面而青暗。目光怪視。其時不若常人。其自視則謂他人面目改變。

聞。聞其聲。則狂妄不休。一如內難經之所云云。此四字。非聞所苦之語。癡狂之人。何能將自己所苦告

子。是聞其家人。病者起病前之情形也。患是病者。因心中鬱抑。久而不舒。繼受驚恐。比比皆然。初則將其平日鬱悶之氣告人。漸至語無倫次。漸至怒罵。而癡狂作矣。發則走呼。常恐人之害己。一切飲食。指為毒物。投以湯藥。拒而不飲。

切。切其脈象。陽明脈獨洪大。滑疾無倫。少陰脈少細。右手脈當出過寸口。

按。按病者之心胸。心房震盪不寧。乳乳有聲。是為心動亢進之象。

治。治。治則治標。緩則治本。夢遺滑有靡有不應。視乎病人之隨附何如耳。若執死方以治活人。余以為不對者多也。是知有其法。不可泥其方。則思過半矣。結胸溫胸湯。加枳厚牛黃辰砂當九。散。大疎白朮湯。加桃仁紅花而應。惟此症稍知。則索食糜當。病能愈云。奪其食即已。而事實上不能者。迨不大便。則用承氣湯以下之。此後或溫則或白。互相出入。而桃仁。紅花。

也。即根據補遺障。養血致。而通中西醫學之真。如陳无咎先生所云。為西醫遺一解。即為中醫正其軌。以明醫道無國界。中藥有獨長。

牛膝。五靈脂。雙金。山萸。丹參。玄參。生地黃。麥冬。生石決。生龍牡。丹皮。赤白芍等味。隨時加入。如拒不服藥。鼻地灌養便可。病發於三數月間者。清腫後尚要服藥。四十日可已。病久者更爲難治消息可也。聞有病急而復發者。或由工之不寧。或由病家無忍耐。以爲既愈無服藥之必要。往往功敗垂成。良可惜也。癩狂大症也。十餘帖藥。謂能盡其病乎。仲景有病不盡復發之乘誠。學者何弗思之。

效果。清腫後十餘日。尚不能恢復平時狀態。此厥氣之未充也。必自下寒裏裏。日三數行。四五日即止。此時病去其七。食量如常。再過旬餘而癩發熱。口中如含橄欖狀。則以正則黃連末。清冰調和敷患處。四五日平復。或右或左。彼平則此發。蓋陽明燥熱之氣。始得發洩也。此時病去其八。過此以往。或時發牙痛。不能食。不得寐。再以白蘆根湯投之。牙痛愈。而病已十去其九矣。此余臨牀治癩經過之情形也。敢以爲進一得之見。敢正於博學君子。

### 哭子釀成噎膈治愈之略歷

平漢李健頤

平漢土地后鄉林阿娘妻。年近花甲。生三男。二女。大者十歲。患溫熱而癩。次子八歲。又被狂犬咬傷。只留第三子二歲。膝下無孫。哀慘甚甚。西河之邊。曾難自己。因之遂

搗噎膈之症。胸膈不暢。朝食暮吐。綿延多月。醫藥無靈。前月初旬。特來于醫室求診。脈形滑緊。尺部動數。兩頰清亮。印堂油潤。便查月經已停幾月。答曰。有五關月。予即慰之曰。二令郎玉折。皆由天數。語云。一是我子。打不死一此語實爲不錯。然逢人知命。要不必以已然之辜。作無益之悲。且君妻脈中見喜。來春。定占弄璋之慶。明珠在握。亦可藉以自重矣。林妻聞予一番慰言。面有喜色。胸膈頓消。予見病者狀態悅愉。病遂醫治。即擬六經經脾胃湯。(建神續三錢。川芎錢半。製香附二錢。黑山龍二錢。滑蓋朮一錢。當歸身二錢。遠志一錢。酸棗仁二錢。茯神二錢。廣木香八分。活磁石一兩。(乳碎先煎)炙甘草五分。)是夜服藥。大有奇效。次日又來復診。云。昨晚藥顯。未有嘔出。繼服後渣。胃才受納。先生之藥。真有起死回生之功。乃將原方加淮山藥一兩。雞內金二錢。運脾補腎。並囑此方。可連服十餘劑。兼食諸肚粥。調治月餘。病除身健。然此症亦係精神病之一種。其由憂鬱哀苦所釀成者。今以有胎。則憂鬱已先解化。再以藥治其病。即能見效。苟其不然。徒藉藥之力。則不特病之不起。而反致敗胃。胃敗病增。二醫即藥機內使。此必然之勢也。今林妻之病。所醫愈者。是在有胎之故。以其能以悲哀。化爲喜樂。繼以藥石。故克建功。語云。一心病。心藥醫。一誠哉斯言也。

### 彈警樓醫話

揚州林德翔

便血數日之症。其脈象弦滑。小溲清利。即為斷木傷筋不  
斷。氣血未絕。應屬之方。如抽中益氣湯。聖愈湯。或  
斗門神方加參芪。應選選擇。自無不愈。其有四熱迫而便  
血者。肛門必不腫。小溲必不利。而脈象必弦數。若  
以要法治之。約三四劑。必可收功。此便血逐熱之方治。  
不啻有素。余近得一法。若便血數日之症。用於丁香  
二錢研末。白糯米二錢。共搗爛封於中。一炷香久。即  
見功效。輕者二次。重者三次。無不應愈。屢用屢驗。其良  
方也。

外科金瘡打撲傷。骨節腫痛。血流不止者。生命極其危險。  
奇不難以急救之方。往往輕傷變重。重傷致死。言念及此。  
至為傷心。然急救之方。世間少有。且大多價值高貴。  
欲求其廉而效者。惟程原齡之七厘散。既可預製待用。  
又且貯久更妙。其藥也。查其原方錄下。上珠砂(水  
飛淨)一錢二分。真麝香一分二釐。梅花冰片一分二釐。淨  
乳香一錢五分。陳沒藥一錢五分。西紅花一錢五分。鳳兒血  
一錢。將口兒茶二錢四分。以上各藥。揀選地道。於五  
月五日午時。其藥極細末。磁瓶收貯。黃蠟封口。貯久更妙。  
每服七厘。不可多。孕婦忌服。此方能治金瘡跌打損傷。  
骨斷筋折。血流不止者。先以藥七厘。碎酒沖服。後用藥  
以燒酒調敷傷處。如金刃傷重。或食藥倒。不須藥皮包紮。  
急用此藥乾擦。定能止血。立時見效。并治一切無名腫  
毒。亦用前法調服。得此方者。請治醫家。無不應手立  
效。

熱極風動。四肢抽掣。俗醫每用全蝎萬應鈎藤等品。以平其  
肝。愈治愈壞。不知此乃水虧火熾。風因火動。肝木失其滋  
潤之養。故現抽掣之象。若再治以風藥。煽動其火。則火勢  
愈熾。輕者莫不轉重。重者莫不致危。余於此證。往日臨床  
頗有所得。凡服舌藥者。三數劑即奏全功。近治一貴姓婦。  
發熱數日。手足抽掣。中西醫生。凡四易人。俱不稍效。最  
後延余。舌燥淡潤。脈象弦數。余用大劑犀角地黃湯加竹葉  
麥冬羚羊角。沖入紫雪丹七分。連服二劑。神清痛止。舌津  
亦回。再以滋陰養冬桑葉元參養米麥冬芍肥丹皮金銀石決等  
味。出入為方。調治五六日而愈。

冰水療病之效。當有出於吾人意料之外者。壬申春間。繼湖  
應熱病驟起。日夜不寐。余飲冰水。內子不許。後友人吳君  
漢民至。內子告之。吳君曰。熱病驟起。不飲冰水可飲。即  
以之灌之。水大有效。如其法行之。果愈。癸酉四月一農夫  
病於余。為余述其家人陳某。年三十餘。家極貧。患熱病  
不能醫藥。喉燥口渴。身熱如火。自居一室。侍奉無人。飲  
飲不得。遂致發狂。是夜奔出門外。觸石而仆。適所仆之處  
。有一石臼。臼中積滿雨水。陳某甚。盡量飲之。頃刻之間  
。白水殆盡。飲後即於該地昏睡去。次日病遂告愈。余聞  
熱病驟起。或發狂。或發狂。若以漸淡冰水少少與之。其效  
力當不減厚。蓋此品。茶何貴之。一遇熱病。不計其本  
之在表裏否。下筆輕重。若羊犀角。對於用冷水療法。從無一  
人囑病家用(或忌飲)者。噫。醫道至此。已極矣。  
好逸惡勞。人之常情也。若太過難能傷身。而過適度。亦難

不致疾。宋蘇東坡先生。論此至為詳細。其言曰。王公貴人。所以養其身者。豈不至哉。而其平居常苦於多疾。至於農夫小民終歲勤苦。而未嘗告病。此其故何也。夫風雨霜露寒暑之變。此疾之所由生也。農夫小民。盛夏力作。窮冬暴寒。其筋骸之所衝。風雨之所浸漬。雖霜露而神風雨。是故寒暑不能為之毒。今王公貴人。處於重屋之下。則則寒暑。風雨則避。雨則御蓋。凡所以慮慮之具。莫不備至。畏之太甚。而養之太過。小不加意。則寒暑入之矣。是以善養身者。使之飽逸而能勞。步趨動作。使其四體壯於寒暑之變。然後可剛健強力。涉險而不傷。蘇氏此論。至確至當。極中社會上一股資本家官僚政客自養太過之弊。吾願世之樂於安逸者。當知調節也可。

# 問 答

## 疑問徵答

鄭步雲

贊臣先生惠鑒。醫界春秋已流名醫林。其材料之新穎。與內容之豐富。毋庸區區再論。總之已可稱醫界雜誌內容極為精美之一份。

吾道之深奧。已非門外者所知。故其疑問百出。甚至使後學

輩因不解其意而拋棄之。我今日之醫醫被社會認為廢醫。故欲補其缺憾。非使醫醫一切之疑問打破而後有存在之可能。(醫醫之書籍亦有自相矛盾之處)現區區由難經內得疑問一則。錄之於左。

難經云。「陽盛陰虛。下之則愈。汗之則死。陰盛陽虛。汗之則愈。下之則亡。」但下為傷陰。既然陰虛。何意下之能愈。汗為亡陽。而陽既已虛。何意反汗之則愈。此二點大有懷疑之處。敬希海內諸名醫解答。以開茅塞是幸。

鄭步雲啓(三月廿二日)

## 為族兄奇疾徵求良方

合浦韋雍普

族兄子泉。現年廿三。曾于民廿年季秋。身染奇疾。屢醫安効。迄今愛將其病脈。及前後所服之藥列后

(病由) 脾間之筋。跳動連上額部。及牙筋亦源源跳動。兼之抽扯甚緊。以至身體。亦自覺搖動。頭部時發暈。坐立不便。大便滯少。小便清長。舌胎粗。舌心微有淡黃。舌邊粗白。此症起自民廿年尾。至今不加不減。每餐食飯二碗。身體似無瘦弱。未染此病。前二三年間。曾患過白濁症一次。後雖愈。而每日早。初次小便。似微有的白汁。至今仍如是。

(脈體) 左手脈沉細。右手脈微旺。不浮不沉。皆四至脈。(服藥) 初病時。曾飲不連知柏石膏。至民廿一年九月。共計

十個月。皆服涼劑。石膏約服至百片。全無見效。九月後。改服生熟六味二冬清劑。至今共計三百餘劑。雖似微效。而病根僅未盡除。  
敬求吾醫界國手。參考迅給良方。登于醫報。以憑調治。將見病體霍然。則沾恩莫既焉。

### 答游煥明君徵頭風治法 舒 嘯

昔曹孟德患頭風。華陀為之鍼腦空穴。立著奇效。現代南通著名鍼醫孫曼如先生。謂頭風病鍼至陰穴。亦有特效。令弟之恙。如能診治。必能獲痊。如經濟上尚有問題。則購德國拜耳大藥廠出品之加魯蘇片試服亦佳。(按該片係用小圓玻璃裝設。共十片。外套紙盒。價值每盒約大洋一元三角。各處大藥房有售。)

## 中國製藥社藥品實驗報告錄

### ▲藥物實驗報告函一

(關於喉症喉化片及吹喉保喉丹)

(上略)李望白小學教師也。去歲寒冬患喉癰腫痛異常。寒熱交作。吹喉喉痛藥通試未愈。約十餘日。患部化膿臭。氣難進。余以喉症喉化片與吹喉保喉丹互用。未及一週。即告全愈。此藥在臨床上誠有無上之功。(下略)  
新嘉坡喉科趙玉泉上

### ▲藥物實驗報告函二

贊臣大醫士道鑒。前閱貴社出版之醫界春秋。知先生發起組織中國製藥社。發行家用良藥多種。鄙人雖未能一一試用。茲就所實驗事實。略述一二。倘蒙刊之報端。以資徵信。道亦病家之福音也。

一、張氏八寶撥雲散。對風火紅腫流淚諸眼。點後立刻清爽異常。輕症當日即愈。至重無不於三日內收全效。余試用三十餘人。只有患白濁眼一人。未見奇效外。餘均得優良成績。

二、外科去腐生肌散。可稱神藥。一農夫患爛脚已三年。求治於某醫院。謂無根治之良藥。經余治以此藥與夾紙膏。未滿二月而全愈。

三、甯坤寶。對婦科痛經白帶。成績甚佳。內子患月經痛。前後無定。末時腹脹腰痛。苦痛異常。前年夏間起。兼患白帶淋漓。歷服市上之調經丸白帶丸風丸迄未一效。旋購貴社之甯坤寶服二瓶。即見奇效。以後連服十四瓶。諸病俱除。體質且漸康健。去年十月間得結胎之兆。近已大腹便便矣。

四、獨靈草。治痛甚有效。余每患胃氣病已三年有餘。百藥未效。後以小蘇打為對症救急之法。愈發愈劇。自去年三月後。則一日一發。小蘇打亦無效矣。後購貴社之獨靈草連服五瓶。舊病全愈。飽飯異常。

海門張師仲啓

# 醫學家張贊臣主編 醫界春秋 是國醫界倡導革 新之唯一的月刊

出版八年。風行中外。以科學的方法來整理我國固有之醫藥。以真正的態度來評判中西學說之優劣。資望最老。信用最著。

▲彙訂 ▲第四集 ▲第五集 ▲第六集 ▲第七集 全書四厚册 另送月刊全年一份

本刊始創於民國十五年四月。迄今八載。發行以來。從未間斷。信用卓著。有口皆碑。且對於歷年之醫藥運籌。努力爭中。醫界入學校系統。反對廢止中醫案。參加中央國醫館等。莫不首先奮起。故大為社會人士所稱道。對於運籌之日。四集。四集。及第二。三集。彙訂等。出版未久。即告售罄。茲因各地同志之需求。特將第四。五。六。七。年之月刊。彙訂。分裝成册。共計四集。分期如下。

- 第四集 係集合第三十七期起。至四十八期止。即第四年所出版者。
- 第五集 係集合第四十九期起。至第六十期止。即第五年所出版者。
- 第六集 係集合第六十一期起。至七十二期止。即第六年所出版者。
- 第七集 係集合第七十三期起。至八十四期止。即第七年所出版者。

以上每集原售實價大洋二元。現為優待起見一律再打九折。

## 內容舉要

論理。學說。專著。藥物。研究。討論。筆記。醫案。特載。治療。實用驗方。醫藥雜錄。問答。通訊。等類。

## 發售特價

凡購買以上彙訂。不論何集。按照原售實價(每集)洋二元。再打九折。郵費奉贈不收。以示優待。

## 贈送月刊

全年一份 如能同時合購彙訂四全集者。祇收實價大洋捌元。另行送閱第八年月份月刊全年十二册一份。(自第八十五期起至第九十六期止)又價值大洋一元之「世界醫藥彙訂」二大册。若單購一集者。月刊郵費不贈送。國內郵費不收。國外須另加郵費二元。如單行定閱月刊全年一份者。連郵大洋二元。不折不扣。如此良機。幸勿失之。

總發行所 上海白克路西祥里第七十七號 中國醫藥書局