

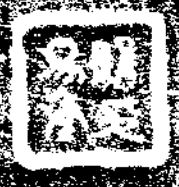
國

醫

公

報

焦易堂



國醫公報第二期目錄

一 總理遺像

二 中央國醫館理事會成立攝影

三 專載

中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案……………一

中央國醫館籌備大會行開會式速記錄……………六

四 行政院令

行政院訓令據教育部呈准該館函為浙江及蘭谿中醫專門學校請緩取締如何辦理

一案除指令該部轉飭浙江教育廳將該校等改為學社外令仰中央國醫館將組織

章程及分館組織大綱加以修正文 附抄發原呈一件……………一五

五 中央國醫館令

館令七道……………一八

訓令

令河南國醫分館已聘任周偉呈為本館學術整委會專任委員並改派陳松坪為河南分

館館長文……………一九

指令

令永嘉縣神州國醫學會陳報籌備經過情形已悉文……………一九

附原呈

令歙縣中醫公會陳報改組後繼續工作附呈簡章及職員履歷表准予備案文……………二〇

附原呈

令吳縣國醫學會籌備處呈報組織學會准予備案文……………二〇

附原呈

令江西國醫分館呈報遵令修改分館章程准予備案文……………二一

附原呈

令吳縣中醫公會據報奉縣黨部令改正名稱准予備案文……………二二

附原呈

令漳浦縣醫學協進會縣市不得設分館仰即知照文……………二三

附原呈

令四川國醫分館董事會陳報成立董事會准予備案文……………二三

附原呈

令四川國醫分館呈報正副館長蔡幹卿張放齋就職准予備案文……………二四

附原呈

令江西國醫分館據報物色醫藥各項人才已悉文……………二二五

附原呈

令浙江國醫分館籌備處陳報分館籌備情形准予備案各籌備員已另行照派仰知照文……………二二五

附原呈

令九江中醫公會呈報依法改選賂濟寰等五人爲執行委員並公推陳雨宸仍担任常務委員准予備案文……………二二六

附原呈

令四川國醫分館該分館章程准備案惟院令學校應改學社又設立支館辦法業由本館擬訂俟理事會通過即當頒發文……………二二七

附原呈

令河南國醫分館呈送分館組織大綱應加修改仰知照文……………二二八

附原呈

令甘肅國醫分館籌備處呈送籌辦國醫學校大綱准備案惟院令學校應改稱學社併

仰知照文……………二二八

附原呈

令香港中華國醫會陳報改稱僑港中華國醫分館爲香港中華國醫會准予備案文……………二九

附原呈

令僑港國醫聯合會據陳擬組僑港國醫分館查香港未便設立分館應勿庸議文……………三〇

附理事會函一件焦館長函一件原呈一件

令漢口醫藥學社陳報遵令召集校董會議改稱學社並公推社長准備案文……………三一

附原呈

令甘肅國醫分館呈送分館章程准備案惟第九條之學校前奉行政院令應改學社館

長已令派仰知照文……………三二

附原呈

令江蘇國醫分館籌備處等呈送分館暨董事會章程大致尙合惟第七條之學院及學

校前奉行政院令應改稱學社又董事會章程第一條亦須修改仰知照文……………三三

附原呈二件

批

批梅縣藍文懋呈請發給劉卓明行醫執照等本館現無發照及給證書規定所請暫毋

庸議文……………三四

六 法規

各縣市設立國醫支館暫行辦法二十一年十一月六日第十二次常務理事會通過

七 公牘

聘函

函聘周偉呈爲本館學術整委會專任委員文……………三七

公函

函四川省政府請指撥專款按月補助四川國醫分館以資提倡文……………三七

函南京市國醫公會擬暫借長生祠常川辦公希查照見覆文……………三七

函南京市政府請催飭衛生隊遷讓長生祠以便移入辦公文……………三八

函覆軍政部陸軍署軍法司據醫學處審查該方並無含有毒質之品即分量亦無過量

之失即希查照文……………三八

附原函及列方

八 選載

中國醫學之物質的原則……………張忍庵……………四三

整理脈學芻議……………章巨膺……………五三

天花痘症論略……………何佩瑜……………六三

九 學術討論

修改學術標準大綱草案意見……………陸淵雷……………七九

十 附錄

各省市國醫調查表

(一)南京市……………八三

總 理 遺 像

革 命 尚 未 成 功



同 志 仍 須 努 力

總 理 遺 囑

余致力國民革命，凡四十年，其目的在求中國之自由平等。積四十年之經驗，深知欲達到此目的，必須喚起民眾，及聯合世界上以平等待我之民族，共同奮鬥。現在革命尚未成功，凡我同志，務須依照余所著：建國方略，建國大綱，三民主義，及第一次全國代表大會宣言，繼續努力，以求貫徹。最近主張開國民會議，及廢除不平等條約，尤須於最短期間，促其實現，是所至囑！

中央國醫館理事會成立全體攝影 民國二十一年五月三日



南京中藥製

專 載

中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案

二十一年十月二十九日學術整理委員會會議通過

本館爲改進國醫藥學術起見，根據館章第一條採用科學方式，逐漸整理，爰製定標準大綱草案如左

第一 學術標準

本館學術整理委員會草擬之整理學術標準大綱，以左列之要點爲標準，

甲，以我國固有之醫藥學說，擇其不背於近世學理者，用科學方式解釋之，

乙，其方術，確有實效，而理論欠明者，則採用近世學理以證明之，

丙，凡屬確有實效之方術，爲我國成法所固有，而爲近世學理所無者，則特加保存而發揮之，

丁，其方術無實效，而其理論又不合科學方式者，則刪棄之，

戊，凡屬確有實效之方術，爲我國固有成法所無者，則採用近世學說補充之，

第二 分科大綱

學術整理委員會所草擬之分科大綱，係採用近世科學方式，分基礎學科應用學科二大類，

(甲)基礎學科，基礎醫學，暫定為解剖生理學，衛生學，病理學，診斷學，藥物學，(即本草學)處方學，醫學史，

子，解剖生理學，本科以固有國學為綱，仿近世解剖生理學之通例，可分骨骼筋肉皮膚等項，及肺心脾肝腎五大部別之，

(說明一)考近世學科分類法，對於解剖生理，有分之為二者，有合之為一者，以我國之基礎醫學，向係綜合的，為材料便利計，以採用後者為宜，

(說明二)查我國臟腑之分類，與近世新學說，用器官分類法，頗相暗合，蓋古聖先哲，均係以臟為主，以腑為副，細推其意義，所謂肺者，非專指肺之一體而言，實含有代表呼吸器全部之義，心者，實含有代表循環器全部之義，脾者，實含有代表消化器全部之義，肝者，實含有代表神經系全部之義，腎者，實含有代表泌尿器全部之義，據此分類，既不背古，又合於今也，

丑，衛生學，本科可將我國固有衛生學之精義，盡量發揮，至近世衛生學及防疫法，亦附於此，

寅，病理學，我國醫學，係綜合的，病理一科，向無專書可考，即以巢氏病原而論，不過單以病症為主，仍難取法，故本科宜仿近世病理通論例，而變通之

，劃分爲病論，病因論，病症論，

(說明)考病理通論，係合病理總論各論二者而爲一，新學總論中之病變，係以病之機能形態發生變化爲主，所謂實迹的，我國之病症論，其最詳備而可法者，以仲師傷寒論而言，分六經傳變，所謂氣化的，故酌古證今，宜合病理總論中之病變，及各論之全部，另成一病症論，

卯，診斷學，我國診斷學，向分望聞問切四大部，今不妨仍從其舊例，而略加損益，刪去其不合科學原理者，並增加近世之器械檢查，

辰，藥物學，藥物一科，卽古之本草，其內容宜參照新例分總論各論二篇，總論如討論藥物之一般通則，或禁忌配合等，其各論中，宜仿藥質分類法，每述一種藥，須另列子目，如異名，產地，形態，性質，功用，成分，用量，禁忌等，以清眉目，

(說明)考近世藥物分類，有臟器分類法，藥質分類法等，我國本草，亦不外是，如分經用藥法、藥劑分類法等是，

巳，處方學，我國方劑，極爲繁夥，通常有古方今方之分，頗不一致，故宜仿近世處方學通例，不論古今方劑，擇其性質相同，功效確實者，分類序述，

午，醫學史，醫史，卽醫學之源流，凡治一學，若不窮其源流，則如木之無根，未有

能發揚滋長者，本科仿我國史學通例，以朝代爲分類

(乙)應用學科。應用醫學，暫定爲，內科學，外科學，婦科學，(產科學附)兒科學，(痧痘科附)眼科學，喉科學，齒科學，針灸科學，按摩科學，正骨科學，花柳科學，

子，內科學，吾國內科書，向分傷寒雜病二大類，所謂傷寒者，卽經云，熱病之類也，非指一種病而言，實含有近世急性傳染病之總名，雜病者，亦卽近世各器官病之總稱，此次綱雖仍舊，目則變通之，照近世例，每述一病，分原因，症狀，診斷，治療，處方，雜錄等，以清眉目，

(說明)查近世內科書體例，除傳染病，不分類外，其餘雜病，均按照各器官分類，我國雜病分類法，亦有與此相似者，如江氏醫鏡等，

丑，外科學，外科學之內容，在吾國亦向分總論各論兩大類，(如金鑑眞銓等皆是)各論中之次序，向以人體爲標準，分頭項，軀幹，四肢等，今不妨仍舊，惟各論中，每述一病，須分原因，症狀，診斷，治療，方藥等，尤須參加種種消毒手續，以策萬全，

寅，婦科學，(產科附)我國婦科，向分經期，胎前，產後三大類，今本科除總論中，注意婦女之特異生理，及其一般之診斷治療外，各論不妨仍其舊，惟每

述一病，均與子丑兩項同，

卯，兒科學，小兒之生理，與成人不同，宜仿近世小兒科例。亦分總各論兩大類，各論中每述一病，亦均與子丑兩項同，

辰，眼科學，眼之構造，本極精微，故疾病亦極繁夥，除各論中，每述一病，均照前項分列子目外，而總論中，關於生理之微細，手術之通例，器械之選擇，方藥之調製等，尤宜三致意焉，

巳，喉科學，喉關一竅，為飲食呼吸之門，關係重要，故總論各論二大類，亦仿辰項細述之，

午，齒科學，我國古醫，向列喉齒為一門，或納入外科中，現以其關係重要，久已各列為專科，故總各二論中，除關於理論外，對於手術之材料，尤宜加意充實未，針灸科學，針灸一科，為我國醫學之單獨發明，歷行數千年，成效素著，即日本維新後，對於針灸，猶加保存，惟經穴孔穴各部位，須與近世解剖生理學，互相參照，除各論中每病照子丑兩項，分別細目外，總論中，對於手術上之消毒法，宜加注意，

申，按摩科學，按摩一科，俗謂之推拿，其奏效全在手術之得法，故總論中，關於一般手術之材料，宜加意充實，至各論中之各個手術，亦宜與近世解剖生理

學，互相參照，

西，正骨科學，正骨一科，俗謂之傷科，除各論中每病照子丑兩項，分別細目外，至總論中，對於解剖生理學之參照，手術之通例，方劑之調製，器械之選擇，均宜詳加注意焉，

戊，花柳科學，花柳一科，我國俗稱之爲毒門，近來有名之爲性病者，向列於外科中，自通商後，其病蔓延尤甚，故久經列爲專科，今亦仿各科例，分總各二論，餘均與子丑各項同，

以上之標準大綱，係按照目前國醫情形，與世界醫學大勢，斟酌損益而成，惟學術之進步，多隨時代爲轉移，此先哲徐氏有醫隨國運之論，以後本大綱，仍當隨時修正，

中央國醫館籌備大會行開會式速記錄

中華民國二十年三月十七日上午九時開會

所在地 中央國術館競武場

出席會員二百一十七人

主席團公推會員陳郁爲主席

行禮如儀

主席陳郁報告

今天是中央國醫館籌備大會開幕之日在中國國醫界有此大會實爲空前之盛

舉各機關代表各團體代表各地方代表及發起人都踴躍出席而兄弟得參加此種大會實榮幸之至適間主席團推舉兄弟主席現在可以把籌備大會的經過情形分三點報告（一）國醫館發起的動機（二）籌備的工作（三）中央設立國醫館的目的先從發起之動機來說 總理說過我們要恢復中國民族的地位必要先恢復中國固有的智能在中國國醫國藥的歷史有四千多年先民的著作汗牛充棟不能不算固有的智能因為要恢復固有的智能才可以恢復民族的地位所以妥整理國醫國藥在近年有許多醫家都感覺到中醫有整理之必要同時中央政治會議有幾位委員就是譚故院長胡院長陳委員立夫邵委員元冲焦委員易堂陳委員肇英朱委員培德等七人向中央政治會議提議仿照中央國術館的辦法設立中央國醫館當經議決原則通過交國民政府核辦復經國務會議討論決定照辦在中央設立國醫館就仿照國術館的辦法嗣由焦委員易堂聯合各同志徵求各方面的意見計函復贊同者有六七十處之多去年十月由焦委員召集發起人會議推舉七人為籌備委員就是焦易堂陳立夫彭養光陳奠圻周仲良施今墨六先生及兄弟共七人自籌備委員推定後開過十幾次籌備會議開始籌備工作這就是關於國醫館發起的動機次講到籌備工作在籌備委員推定後即行覓定會所函各方面徵求意見當時發信很多各方面復函願意參加的也很多有自己表示態度的也有由人介紹而參加的約計有二百多人會中關於調查的工作曾經推舉唐堯欽郭受天高漢聲吳醒亞四君分頭調查關於起草的工作曾經草擬宣言及章程多種均有印刷品將來可以提出討論的此外就是通電各省市各醫藥團體定期開籌備大會請各派代表參加籌備即今日大會之所由來這就是關

于籌備的工作還有最要緊的報告就是中央設立國醫館最大的目的原來各委員向政治會議提議是以科學的方式整理國醫國藥所以這一次組織章程第一條的宗旨就是說採用科學方式整理中國醫藥改善療病及製藥方法為宗旨可以說中央的同人最大的目的就是以科學方式整理國醫國藥使其成為有系統的學術但科學本來是一種普通的名詞究竟如何採用呢兄弟以為現今世界無論何種專門學科均有一定學術標準如成立某科學校則依照學術標準規定課程基本學科若干門應用學科若干門而每種學科又有一定的程序一定的書本如此才算有統系的學術中國醫藥學術對於此種標準從未規定歷來均係老師弟子私相授受今遽然改辦學校公開研究即感覺學術課程毫無依據雖各醫家或能自出心裁創製課表然而學術標準不定不能成為有統系的學術終不免雜亂無章貽譏大雅此中央同人所認為亟應以科學方式整理的此外科學方法所採用者尚有數點

(一)是要有統計在國醫國藥向來是不注重統計的而在西醫則最重統計譬如講到病人熱度的高低在中國只曉得是高或是低至于高到甚麼程度低到甚麼程度在有名的醫生或者有一種標準而在普通的醫生就不注意西醫則對於此點時時測驗填入表內每日溫度忽高忽低都有一種統計圖表來表明他還有一種譬如有一個方子這個病人吃了好的有多少那個病人吃了不好的有多少也沒有統計那麼就不曉得那個方子是好那個方子是不好如果有統計則甲主張的藥方吃了好的有多少吃了不好的有多少都有一種統計推而至于乙丙丁戊的方子都有統計就可知道那個方子最好那個方子最不好了可見統計是科學的方式可以注意的(二)是採用器械在中國用器械的很少

而在西醫有聽肺的器械有愛克司光鏡有體溫表或者中國名醫全憑三指可以洞見臟腑可以測知溫度但是有了器械則比較的更有準則更有實據即如古人「見垣一方」的故事也不難實現了(三)是注重化驗中國藥品都是根據古聖先賢的藥書而到現在則有許多藥品種子原料和從前不同故非化驗不可西醫對於藥物都由化驗曉得某種藥含某種成分多少對於某種病要用某種成分多少吾國醫生對此多不注意所以要以科學的方法注重化驗(四)是試驗工作西醫遇有疑難病症往往聯合各專家共同商榷多方試驗一經試驗成功必將治療方法公布以供世界學者之研究所以方法能推陳出新日益演進從前國醫都是個人主張不肯彼此商量就是有特別的方法也不肯公開國醫館成立後亟應注重試驗遇有難治之症不妨共同商榷多方試驗大家以試驗的成績實行公開庶可使全國醫藥界能收試驗工作的效果總之採用科學的方式不過是個前提而科學之可以採用的方法很多現在兄弟可以用一種最鄭重的表示要世界及全國人民注意的就是中央與各方面設立國醫館整理中國醫藥絕對不是守舊是維新不是復辟是革命不是開倒車是開快車換言之就是要使國醫由複雜的東西變成有統系的能普及的科學要使全國醫家都有維新的態度有革命的精神能採用最新的方法成爲世界上嶄新的專門學者庶幾世界上人類以後對於中國醫學及醫家不敢稍存輕視就是 總理所說的恢復了民族地位以後要負起恢復全世界民族地位的責任也可以完全達到目的了以上所說就是中央同人及各方面最大的目的今天本會開幕有國民政府代表行政院代表各方面代表很多都有高見發表所以兄弟只作簡單報告希望各位指教

國民政府代表劉毅夫演說 今天國醫館盛大的籌備會開會兄弟奉派參加殊屬榮幸這一次國醫館之設立在政府方面是極端的維護極端的協助所以對於中央政治會議七委員的提議交付國務會議第七十六次會議決定有相當的輔助如果組織有成效可以援照前案與國術館一樣的協助進行每月撥款五千元並令市政府代覓館址可見各方面的協助方針是一貫的至于國醫的重要人人曉得無庸兄弟再說國醫館今後的責任是在組織健全吾國古來有人說不爲良相則爲良醫因爲良相可以輔國救民良醫可以濟世活人功效是一樣的良醫之爲世所重如此所以今後國醫館的責任不但是提倡中國數千年的舊學而且要保障國家民族的健康使

總理民生主義得以實現此外與國醫方面有關係的就是對於中國的民族在積極的方面提倡衛生在消極的方面有病可以醫治使全國的民族無一天亡那就是國醫館以後的責任在政府對於醫藥界這樣重大的責任是一貫的協助進行不但是經費補助而且決定盡力協助凡是政府能夠做得到的沒有不贊助的

行政院代表李大年演說 今天是國醫館籌備大會開會之日行政院派兄弟代表來此說幾句話這是很榮幸的本來國醫的重要適問主席及國府代表都說得很詳細的無庸兄弟再說不過兄弟稍微有點意思來補充幾句因爲中國在醫藥方面大家都感覺到一種悲痛確乎有說不出來的情形其理由就是中國在世界上是一種弱小的民族

總理常說中國是半殖民地地位受外國政治的侵略經濟的侵略文化的侵略無論在那方面都是被侵

略的被壓迫的所以

總理感覺到這種地位非要想辦法脫離不可在四十年前就主張革命以爲中國不强是由于政治不良政治不良就受外人的壓迫妄想中國自强第一須打倒腐敗政府再次就要打倒帝國主義現在打倒腐敗政府可以說是成功了而帝國主義尙未打倒我們要達到這種目的就非實行

總理的三民主義不可而三民主義中最重要的就是民族主義也就是救國主義何以民族主義就是救國主義呢因爲要恢復民族主義先要恢復民族固有的精神既然要打倒帝國主義就非恢復民族主義不可既是要恢復民族主義對於中國的醫生尤其要重視就客觀的來說政府要打倒帝國主義根本上要從醫術改良才可以因爲中國人的體格羸弱必要把各個人的體格鍛練成爲健全的體格才可以恢復民族的精神中國醫術本來有好幾千年的歷史有人說因爲中國醫學不如外國的好所以外國人有好體格中國人沒有好體格但是這個話是片面的不是根本的中國醫學不如外國何以數千年來尙沒有死盡中國醫學不好何以數千年來還有許多的醫學書籍還有許多人在那裏做醫生爲人治病呢就在來說中國的醫藥不好外國的醫藥好是不錯的不過中國的醫藥是被外國的醫藥侵略所以總覺得外國樣樣都好中國樣樣都不好其實中國的醫藥又何嘗沒有好的這種說法大家更要知道我們不是反對外國的西醫乃是反對外國的侵略固然外國的藥是有好的但是中國的藥也不是沒有好的若果認爲外國藥都是好的中國藥都是壞的那就是要亡國的現象我們應該打破這種思想中國的醫藥具有很長的歷史勢力非常之大究竟是有怎樣的好處我們應該研究一

下假若說中國的醫藥不好究竟是怎樣的不好也要研究一下兄弟是一門外漢但是曉得中國的醫藥確是曾經古聖先賢研究發明都是很好的主席剛才說中國的醫藥多不是公開研究的不是世傳就是秘授所以他所救治的人總不出了一鄉一縣或一省這是不錯的記得我們長沙有一個名醫劉某能力是很好的不過他祇到過漢口別個地方的病人就沒有法子請他去治這是因為權利思想太重不肯把他所學所知的傳給人家普救世人等到死了之後權利也沒有了秘方也絕了豈不可惜的很現在醫學所以一天一天的退化就是這個緣故并且診治方法總是守舊的缺乏科學上的研究現在要設國醫館就是想把舊醫學成爲科學化的醫學國醫才有發展進步的那一天最好的辦法將來國醫館成立後把中國所有的成方通統集合起來研究一下然後再拿新的和舊的比較外國的和中國的比較好的留着壞的去掉自然可以得到新的中國醫學兄弟今天很希望各位代表回到各地方去極力鼓吹不要再祕密的作了一面把國醫館將來所研究的好辦法宣傳到各地去自然就可以逐漸進步並且盼望各位代表這次參加籌備大會不要以爲是出風頭專爲個人打算要知道這件事是爲國家爲世界謀福利不但在國內謀發展而且要向國外去發展兄弟知道我們中國的醫生還有一種美德就是鄉下的醫生給窮人治病往往不要他的錢甚至有給他幾個錢去買藥這是一種美德也就是

總理所說博愛的真精神將來國醫館成立後不但希望中國的民族由此而振興還要使全世界的民族都能得到中國醫藥的利益不但要把舊醫學整理好了而且對於新的醫學還想開無窮的光明之

路將才國府代表說過在政府方面對於國醫館的設施祇要作得到沒有不幫忙的兄弟代表行政院說一句話也是這個心理希望大家具有革命的精神努力奮鬥以達到成功的目的就不負今天的盛會了

國術館館長張之江代表駱介子演說 張之江先生本來十二分想參加今天的盛會不過因到江北去看剿匪的軍隊所以不能來張先生說中央國醫館成立後我們中央國術館有了好兄弟了除了名稱祇差一個字之外其餘關於動議組織宣言成立所經過的情形都是一個樣的所以像是一兄一弟的樣子以後就要互相提掣互相邁進這是張先生希望的第一點再一點是兩兄弟年貌相同工作也相同都有很深長的歷史不過因為不注意都埋沒了所以要設立這兩個機關把國術國醫復興起來以強健中國的民族而與外國抗衡這是張先生希望的第二點再看國術國醫向來有一種很不好的毛病就是一般人大半各是其是各非其非這是張家的那是李家的這種門戶之見以後應當打破了必須把好的整理起來把壞的廢掉了並且要注意實驗才行兄弟還有一種感想覺得中華民國的民族所以讓人看不起就是因為不能振作現在有了國術館一面提倡武術又有國醫館能把大病化為小病小病化為無病積極的努力使中國四萬萬人民健全起來須由這兩個團體攜手同心互相幫助主席說我們是開快車不是開倒車國術館也是這個樣子將來雙管齊下從東到西從南到北進一步再到了海外在美國把國術館國醫館的牌子掛起來在英國把國術館國醫館的牌子也掛起來到了那個時候種健國強我們的希望就達到了

國醫公報 專載

此外尚有會員張燾吳家煦陸淵雷陳松坪張子暢等演說詞長從略

命令

行政院令

行政院訓令據教育部呈據浙江教育廳呈准該館函為浙江及蘭谿中醫專門學校請緩取締等情如何辦理一案除指令該部轉飭浙江教育廳將該校等改為學社外該館組織章程及分館組織大綱應加修正仰即遵照文二十一年十月六日

附抄發原呈一件

為令行事業案據教育部呈稱案據浙江省教育廳呈稱案准中央國醫館醫字第四十九號公函內開逕啓者本館據私立浙江中醫專門學校呈稱該校及蘭谿中醫專門學校迭奉貴廳命令催促改組按照教育部令國醫專門學校應改稱學社所有私立學校立案限本年六月底截止該校及蘭谿醫校格於部令改稱學社不准立案勢難賡續辦理本省國醫教育瀕於破產請速設法代為補救等情又據蘭谿中醫專門學校另案呈同前情據此查該兩校設立有年整理學術規模粗具賴由醫藥團體集中財力積久經營始獲有此基礎一旦格於功令遽使中輟殊為可惜本館以整理國醫國藥為職志維護普及悉關分誼依照本館呈奉行政院核准轉呈國民政府備案之中央國醫館組織章程第八條及中央國醫館各省市分館組織大綱第六條均規定得附設醫藥學校現正着手擬訂國醫學院及國醫專科學

校立案大綱等續當呈候政府核准施行並擬派員調查各省市國醫學校實況依照大綱標準分別辦理一面參酌情形與各地主管教育官廳商洽進行總期顧全功令與改進醫藥並行不悖在斯項立案大綱未奉核准施行以前請煩貴廳體念該私立浙江中醫專門學校及蘭谿中醫專門學校於浙省國醫教育前途關係頗鉅暫緩取締留予補救餘地是亦權衡地方教育行政出自變通保全之一端也相應檢同本館組織章程及各省市分館組織大綱一件函請察酌見覆至緝公誼等由並附送中央國醫館組織章程理事會章程各省市分館組織大綱各一件准此查私立浙江中醫專校及蘭谿中醫專校迭奉鈞部令飭改組爲中醫學社遵經迭次令飭遵照在案迄未據報遵辦茲准中央國醫館函爲該兩校代請暫緩取締留予補救餘地等由此案究應如何辦理之處敬請鈞部鑒核示遵等情據此查中央國醫館原函稱該館組織章程係奉鈞院核准照該章程規定得附設醫藥學校惟查中醫學校改爲學社一案曾於十九年經本部會同前衛生部呈奉鈞院第九一五號訓令飭知經呈奉 國民政府指令照准並於奉令後通令所屬遵行各在案茲據前情究應如何辦理理合備文呈請鈞院核示祇遵等情據此除指令呈悉查十九年二月間據該部會同前衛生部呈請將中醫學校改爲學社使有自由發展之機會不受教育規程之限制所持理由甚正經呈奉

國民政府核准在案仰即轉飭浙江及蘭谿中醫專門學校仍照原案改爲學社至中央國醫館組織章程第八條及各省市國醫分館組織大綱第六之醫藥學校字樣自應一律改爲學社以符原案候令飭中央國醫館遵照修正可也此令印發外合行抄發教育部及前衛生部會呈令仰該館

即便遵照此令

計鈔發原呈一件

呈爲呈報遵令會同核議中醫傳習所事項辦法恭呈仰祈鑒核事案奉貴院第三九八四號令開案准國民政府文官處公函開逕啓者奉主席發下廣州張大昌生藥行代表潘文生等呈爲中國醫藥關係國計民生請將中醫列入學校系統免稱傳習所並准伊等創辦之廣東中醫專門學校照舊辦理一案奉諭交行政院飭部核議辦理等因相應抄同原件函達查照辦理等由計抄送原呈一件過院准此查此案前據香港中藥商聯會代表陳紹經等具呈到院當經飭該部會同教育部核議在案茲准前因除分令外合行抄同原呈令仰該部遵照併案核議具復以憑函達轉陳此令等因奉此遵即轉函教育部派員會商議決左列二項一中醫不能列入學校系統業經教育部詳敘理由明令佈告（第八號）在案經教衛兩部會議後仍以爲中醫學校之講授與實驗既不以科學爲基礎學習者之資格與程度亦未經定有標準自未便加入學制系統所請收回成命一節礙難照准二查中醫請列入學校系統及中醫傳習所請求立案之主要原因爲未來之中醫登記問題衛生部對於中醫之登記擬實行考試制度其投考資格並不以中醫傳習畢業者爲限故教衛兩部均認爲中醫是否加入學制系統中醫傳習所是否歸某官廳備案均與登記問題無關至於中醫考試辦法及時期另由衛生部辦理奉令前因理合將會同核議結果呈請鑒核示遵再此呈係由衛生部主稿合併陳明謹呈

行政院



館令 二十一年九月三十日

茲派于天來爲本館事務員幫同辦理會計事務此令

館令 二十一年十月五日

茲派湯士彥裘吉生潘健民陳紹裘方惠卿應鑑清王笠堂宋厚齋葉滋芬范耀雯傅炳然爲浙江省國醫分館籌備員此令

館令 二十一年十月十日

茲派陳松坪爲河南國醫分館館長此令

館令 二十一年十月十三日

茲派焦靜儀爲本館事務員此令

茲派魏伯和爲本館事務員此令

館令 二十一年十月二十一日

茲派武少齋爲本館事務員此令

館令 二十一年十月二十六日

茲派牛載坤爲甘肅省國醫分館館長此令

訓令

令河南國醫分館已聘任周偉呈爲本館學術整理委員會專任委員並改派陳松坪爲河南分館

館長文二十一年十月十日

爲令知事該分館館長周偉呈現經聘任爲本館學術整理委員會專任委員所遺分館館長一職改派陳松坪繼任除分令外仰卽知照此令

指令

令永嘉縣神州國醫學會呈報籌備經過情形已悉文二十一年九月八日

呈暨附件均悉此令

附原呈

呈爲呈報籌備經過情形仰祈鑒核事竊職會之設立原爲研究醫術交換同道智識並救濟貧病爲宗旨查職會籌備竣事業於本年二月二十三日下午二時在府前街衛民醫院禮堂召開會員大會並選舉職員蒙永嘉縣黨政機關派員指導監選選舉結果白仲英張秀田鄭平州潘棣輝王資生鄒子淵金靜鍊白文俊呂渭卿陳杏人夏品珍十一人當選爲執行委員李伯琦朱鳳丹王伯墀謝玉恩邱菊初五人當選爲候補執行委員陸建之薛立夫谷蓉芳葉玉欽朱洛生五人當選爲監察委員王子仁夏紫廷二人當選爲候補監察委員當卽宣誓就職又於同月二十七日下午七時分別召開第一次執監委員會議執行委員會票選白仲英張秀田鄭平州三人爲常務委員由常務委員互推白

仲英爲主席監察委員會票選陸建之爲常務委員事關籌備完竣正式成立除呈請永嘉縣黨政機關備案外理合具文呈報仰祈鈞館鑒核再職會自成立以來器具規模而諸同志黽勉從事整頓不遺餘力殫精竭慮深恐弗逮伏乞鈞館時賜南鍼俾有遵循合併陳明謹呈

令歙縣中醫公會陳報改組後繼續工作附呈簡章及職員履歷表准予備案文廿一年九月廿日

呈悉准予備案附件存此令

附原呈

呈爲呈覆事案奉鈞館東代電內開近代學術昌明率由分研精進致知格物爲用至宏醫藥於會社尤關切要溯源窮流演繹繁蹟述作經驗歷時久遠苟非整齊利弊棣通古今則旁鶩散遺均堪慮惜本館現正組設學術整理委員會聘請專家分擔整理期此集勤探討有以闡明統系共淑來茲海內諸通國醫國藥名宿定不乏人對於整理改良之論說或方案等務望各就素長參加指導摠爲專說惠以好音不妨隨事隨時縷分科目剖析見解弗靳昭宣庶本館既增整理之資兼感嚶求之樂一面由館發行國醫公報並可選擇稿件按期付印以公觀聽佇聞教昕夕期之等因奉此屬會遵卽轉知本縣各區醫藥專家如有關於整理改良之論說或方案隨時分科剖析見解送會彙集呈核並請選登國醫公報以公觀聽再屬會業於上年九月間令改組歙縣中醫公會繼續工作茲檢同屬會簡章職員履歷表一併呈請鈞長鑒核備案至感公便謹呈

令吳縣國醫學會籌備處呈報組織學會准予備案文二十一年九月二十日

呈悉准予備案此令

附原呈

呈爲集合同志組織醫會研究學識編輯醫報懇請備案事竊思醫學關係民命中國醫學之盛衰尤關本國文化之隆替欲求中國醫學之保存與發展非加以整理研究改進不能成功况值科學競爭時代更不容故步自封幸逢訓政時期百廢俱興人民已得集會出版之自由權則闡明學術似爲敝同人應盡之天職爲此集合同志暫借嘉餘坊巷二號內組織吳縣國醫學會每月一日敘集一次互相研討以求精進并將研究所得以及各人經驗編輯醫報每月二次使中國固有之醫學既不致淹沒而不彰吳縣同志之學識復以交換而益廣他如醫學圖書館貧民送診所亦將規劃就緒建設事宜已經着手進行務期國醫學術日益昌明此屬會結集之本旨也惟念屬會純系學術團體實與職業團體性質有別合亟遵照約法第十四十五條之規定除分別呈請各級教育機關及吳縣各機關備案外理合備文連同草章呈請鑒核俯賜照准備案批示祇遵實爲德便謹呈

令江西國醫分館呈報遵令修正分館章程准予備案文廿一年九月二十一日

呈悉准予備案附件存此令

附原呈

呈爲呈報事案奉鈞館第七三號指令內開呈悉查該籌備處籌備程序多與分館組織大綱不合惟念成立已久姑准照派分館正副館長另行令委以明責任俾可積極進行仰將分館組織內容等依

照組織大綱第二條規定按項呈報本館核準備案至前據呈送之分館組織章程應行修改茲抄發北平國醫分館章程一份以資參考仰即知照此令等因奉此查屬館組織內容係由籌備處登報通告并函請江西省會醫藥兩界同志參加組織共計發起人一百二十一人當由發起人大會依據分館組織大綱第一條之規定公推十一人爲籌備員曾經呈報鈞館備案在案嗣即進行籌備成立事宜其組織章程及董事會章程係由籌備員會議擬具草案提交發起人大會通過即前呈報鈞館者也其未善之處現已遵令參照北平分館章程修正呈核至於經費及維持方法暫時由各董事每人月捐洋一元現擬向醫藥兩界普遍勸募以期完成應爲之工作奉令前因理合具文呈報鈞館俯賜鑒核准予備案指令祇遵再籌備處業已結束案卷均已移交屬館合併呈明謹呈

令吳縣中醫公會據報奉縣黨部令改正名稱准予備案文廿一年九月二十三日

呈悉准予備案此令

附原呈

呈爲呈報更改名稱並附陳圖記模形備案事竊敝會前原有名稱吳縣國醫會茲奉吳縣縣黨部訓令內開案奉江蘇省執行委員會第一二八號訓令略開案奉中央執行委員會訓練部第一六七八號公函內開(上略)中醫西醫應分別組織團體至其名稱應稱中醫公會西醫公會以資識別查邇來各地中醫所組織之團體名稱極不一致應一律改用中醫公會之名稱以期劃一(下略)等因奉此除分行外合亟令仰該黨部遵照辦理并轉飭所屬一體遵照爲要等因奉此查該會名稱早經本

會令飭更正在案奉令前因合行令仰該會迅即遵令更改具報爲要等因奉此敝會遵於上年十二月二十八日開選舉會員大會改正吳縣中醫公會名稱即按照章程規定式樣自行刊製木質圖記文曰吳縣中醫公會圖記即日啓用除分別呈報主管機關並分函外理合具呈仰祈鈞館鑒核備案實爲公便謹呈

令漳浦縣醫學協進會縣市不得設分館仰即知照文廿一年九月二十一日

呈及附件已悉據陳各情核與國醫分館組織大綱不合查縣市不得設分館仰即知照此令表存

附原呈

呈爲呈報事案讀杏林醫學月報刊載鈞令醫字第二號通令內開各等因奉此竊維國醫之存在端資國中諸賢明扶掖功深屬員等遠處華南未嘗不敬仰瞻依所幸館址奠定辦公有時前程改革指日可期屬等忝附僑末亦當前進不居人後按年前三一七後曾邀集數同志組織漳浦縣醫學協進會當時我國醫界尙無整個之規定亦無向外通信之必要茲查屬會之名稱顯與我國醫分館條例不合且應移步換形以符節拍但事體重大未可輕率謹當遵命先將各籌備委員依表填成隨文呈請察核再請加委該員等爲福建省漳浦縣國醫分館籌備委員繼續辦理該項事宜是否有合批示祇遵謹呈

令四川國醫分館董事會據呈報成立董事會准予備案文廿一年九月廿七日

呈悉准予備案名單存此令

附原呈

爲呈報備案懇予查核事竊職館案奉鈞館醫字第一號令開爲通令事案查本館組織章程第十條除原文有案邀免冗敘外後開合亟令仰該處此令等因奉此遵於十一月二十三日由中央國醫館理事兼四川國醫分館籌備處主席蔡幹卿及籌備各員召集成都市及省外全體中西醫藥界開會計到會者百五十八人遵照中央國醫館各省市國醫分館組織大綱第四條之規定各省市國醫分館得成立分館董事會當由各籌備員及全體中西醫藥各同志公同推定董事四十二人卽由董事中公推曝東爲正董事長子沉避塵爲副董事長復由董事中推定常務董事十一人候補常務董事十一人照章辦理國醫館事務理合將成立董事會緣由暨董事人員姓名呈報鈞館俯賜查核准予備案指令祇遵謹呈

令四川國醫分館據呈報正副館長蔡幹卿張放齋就職准予備案文廿一年九月三十日

呈悉准予備案此令

附原呈

呈爲呈請備案事案奉鈞館委任令開茲派蔡幹卿爲四川國醫分館館長張放齋爲四川國醫分館副館長此令等因奉此竊查本館前此籌備成立幹卿等謬承董事會公推暫攝館務祇以大局糾紛進行諸感困難辦理無狀慚悚滋多遵奉前因惟有矢慎矢勤勉盡厥職用副厚意除卽日宣誓正式就職并分別函令外理合具文呈請察核備案仍候指令祇遵謹呈

令江西國醫分館據報物色醫藥各項人才已悉名冊存查文廿一年十月五日
呈悉名冊存查此令

附原呈

呈爲呈復事案奉鈞館第九八號訓令內開爲令飭事本館設立以來依據組織章程第一條規定宗旨積極進行一方面爲督促醫藥改進之中樞一方面卽爲集合學術研究之總匯實期體用兼賅成效聿著庶有以表現同仁發揚學術服務社會之精神現擬徵求全國各地人才共圖策進徵求標準除注意各地國醫外尙有下開數種人才亦在徵求之列一國醫而有西醫智識者二西醫而有志於國醫之整理者三化學家而願致力於藥物之分析工作者四對於藥物學確有研究者五國醫對於某科夙有專長者以上種種人才仰各省市國醫分館或分館籌備處隨時物色虛衷款炙備作他山一面列表詳報本館用廣藻存而期共濟除分令外合行令仰知照此令等因奉此當經屬館詳爲調查計國醫具有西醫智識者得許壽仁等二名對於藥物學確有研究者得程勁軒等四名對於某科夙有專長者得吳公陶等七名至於西醫而有志於國醫之整理者化學家而願致力於藥物學之分析者二項人才尙未徵得當俟廣爲調查再行具報期副鈞館求賢之至意奉令前因理合造具該員等名冊呈報鈞館俯賜鑒核實爲公便謹呈

令浙江省國醫分館籌備處據陳報分館籌備情形准予備案各籌備員已另行照派仰知照

文廿一年十月五日

呈件均悉准予備案惟查簡章第四條所規定及一覽表所填均係杭市代表應再聯合各縣專家共同進行方符全省合作之旨至各籌備員已另由館令照派矣仰即知照此令

附原呈

呈爲呈報組織浙江省國醫分館籌備處情形請予核准事竊屬處遵照鈞館頒發各省市國醫分館組織大綱由杭州市國醫公會杭州市國藥業同業公會杭州市參業同業公會杭州市國藥業職業工會浙江中醫專門學校五團體推派代表湯士彥裘吉生潘健民陳紹裘方惠卿應鑑清王笠堂宋厚齋葉滋芬范耀雯傅炳然等十一人擔任籌設浙江省國醫分館事宜經于本月十一日二十一日兩次召集籌備會議并邀請在杭鈞館理事及名譽理事列席指導議決暫設籌備處于杭州市佑聖觀巷五十四號擬訂簡章十二條並互推范耀雯湯士彥方惠卿爲常務委員王笠堂爲總務股主任傅炳然爲文書股主任宋厚齋爲調查股主任潘健民爲宣傳股主任葉滋芬爲交際股主任即日開始辦公理合將組織情形連同簡章籌備員一覽表各一份備文呈報仰祈鈞長鑒核准予備案實爲公便謹呈

令九江縣中醫公會據呈報依法改選賂濟寰等五人爲執行委員並公推陳雨辰仍擔任常務委員准予備案文廿一年十月六日

呈悉准予備案此令

附原呈

呈爲呈報事竊屬會於九月二十二日召集全體會員開會照章依法改選開票結果公推賂濟寰郭壽羣張讓之陳雨辰高凌雲等五人爲執行委員並互推陳雨辰仍繼續擔任常務委員伏思雨辰等學問淺陋經驗毫無擔斯重任時虞隕越尙希鈞館時加指導俾所遵循是爲至禱再者嗣後示件請寫明寄九江縣大中路舊馬巷口張春發藥號收轉屬會照收庶不致誤謹呈

令四川國醫分館該分館章程准備案惟院令學校應改學社又設立支館辦法業由本館擬訂俟通過理事會即當頒發文廿一年十月十八日

呈件均悉應准備案惟本館近奉行政院令國醫學校一律改爲學社又各地設立支館辦法已由本館擬訂俟理事會通過即當頒發仰即知照此令

附原呈

呈爲遵令參修分館章程仰祈鑒核備案示遵事竊查職館前以遵章改組成立擬具章程呈請鑒核備查一案茲奉鈞館指令醫字第六十八號開呈及附件均悉查所擬章程與中央國醫館各省市國醫分館組織未盡適合茲抄發北平國醫分館章程一份務速參照修改呈候核定備案至分館正副館長姑准照派已另有委令矣仰即知照此令等因奉此遵查北平分館章程固稱簡切適當而川省幅員遼闊情形實有不同如僅有分館之設立誠有鞭長莫及難期推行盡利故參酌該項章程并援省國術館成例擬於各縣市增設國醫支館由各縣召集各醫藥團體人士組織成立以資貫徹而便呼應靈通茲奉前因理合抄附參修章程具文呈請鈞館俯予核準備案是否有當仍候指令祇遵謹

呈

令河南國醫分館據呈分館組織大綱應加修改仰知照文廿一年十月十八日

呈件均悉查該大綱第五條與行政院核准之各省市分館組織大綱第一條不合應加修改第三條管理國醫國藥登記事宜尙未經政府令准暫以不列入爲宜又本館奉行政院令國醫學校應改爲國醫學社併仰知照此令

附原呈

呈爲呈請委任河南國醫分館正副館長事竊職處前奉河南省政府主席劉諭籌備河南國醫分館等因奉此當即遵照辦理迭經開會討論進行所有應行籌備事宜現已略具端倪乃於十月六日召開全體會議選舉正副館長結果陳松坪得七票推爲正館長石倚梅得四票推爲副館長除將選舉情形呈報河南省政府外擬請鈞館准予加委並祈令知該省政府加以協助俾得早日成立以利進行所請是否有當理合備文呈請鑒核示遵謹呈

令甘肅國醫分館籌備處據呈送籌辦國醫學校大綱準備案惟院令學校應改稱學社併仰知

照文二十一年十月十九日

呈件均悉大綱暫準備案惟本館現奉行政院令國醫學校一律改爲學社併仰知照此令

附原呈

爲呈報事竊維吾國醫學在東西列邦已公認有研究之價值近年國內仁人志士設學集社精心探

討者頗不乏人惟西北各省區因地理及交通上之關係往往故步自封以致醫術日見銷沉疫癘每難挽救瘡痍滿地痛苦莫除實爲人民地方之不幸職處同人本中央科學方法改進國醫之旨擬於短期間內籌設此項教育機關以資倡導當與籌備各員詳切計劃擬具籌辦甘肅國醫學校大綱於本年八月呈請本省省政府并懇確定經費以期早日舉辦旋於八月二十三日奉省政府第二五〇一號指令開呈暨大綱均悉案經提交本府第三十一次省務會議決議俟財政稍裕時再辦等因仰卽知照此令等因奉此查本省兵荒旱災連年頻仍財政艱窘確是事實此項國醫學校之設立自應體念時艱靜候將來惟擬具籌辦大綱自係此間改進國醫學術之第一步是否有當理合備文檢同大綱呈請鑒核備查實爲公便

令香港中華國醫會據陳報改稱僑港中華國醫分館爲香港中華國醫會准予備案文

二十一年十月二十七日

呈悉准予備案此令

附理事會函一件焦館長函一件原呈一件

逕啓者本會第十一次常務理事會議關於本館提議香港設立分館問題業經議決將原卷抄送焦館長函詢真相俟回復後再行核辦并由本會函達焦館長查照見復在案茲准復函內開關於香港互相攻擊真相莫明請查照前案辦理爲荷等因准此相應錄案函達卽希查照辦理爲荷

又

逕復者頃奉來函及抄來香港國醫聯合會呈文二件均悉查香港爲吾國法律不生效力之地在先有一中華國醫館設立本館長南下該館職員卽來面稱自願改爲中華國醫分館要求本館承認加委本館長以該地情形不同意見紛岐未及允准嗣該館又來再三要求並稱香港華醫最多關係至爲重大連懇不已本館長乃遂派人前往設法調停俱無所爭始就該館原有職員照舊另行加委俾試進行未幾該館以英政府謂與英國主權有礙不准設立等情復來呈聲請取銷分館名義改爲中華國醫學會當卽照准此屬以前情形有案可查今該僑港國醫聯合會於中華國醫分館取銷後復又呈請委派籌備分館不知是何原故且該會究係何種性質內中何人主辦本館長前往香港渠等從未前來接洽一次而來呈內中又多互相攻擊之詞真相如何亦難明悉茲特將以前經過情形詳實函復並希查照前案核辦爲荷

又

爲呈復事 館長經於二十一年一月二十日奉到港字一號至七號委任狀共七件當卽分派各職員接收努力盡職無負館長之委任惟查香港政府已於二月十一日面諭館長將原日僑港中華國醫分館之名稱改爲香港中華國醫會以符港例經卽遵諭更改合併陳明請爲備案實爲德便謹呈

令僑港國醫聯合會據陳擬組僑港國醫分館查香港未便設立分館應無庸議文廿一年十月廿八日呈件均悉查香港與內地情形不同未便設立分館前黃業生等所組設之僑港中華國醫分館已改稱香港中華國醫會呈報本館備案所請應無庸議此令

附原呈

呈爲奉令組織僑港分館請定名義以維人心而保醫譽事竊敝會前奉鈞館民二十年十月二十日醫字第一號令開着遵照所定大綱公同籌備呈報鑒核等因奉此經即將香港爲英國屬土與內地情形略殊非審慎進行恐不徒玷辱醫門更妨影響國體容集合同業討論辦法再行呈報等情呈復在案現在廣東省分館亦經成立聞有視港分館爲投機事業者擬冒醫干進明珠惹苴嘖嘖人言僑港眞醫不勝憤慨倘不幸演成事實將貽國體以奇羞不特醫門受累已也敝會爲尊重鈞館威信及保全同業等幸福起見擬聯合僑港國醫學會及中醫公會之純粹份子遵奉前令公同組織理合將公選之籌備職員姓名彙呈鑒核伏乞迅賜名義以維人心而利進行實爲公便

令漢口醫藥學社陳報集會改定名稱爲學社並公推社長准備案文二十一年十月二十九日

呈悉准予備案圖記應自行刊刻鈐用仰卽知照此令

附原呈

呈爲呈請頒發圖記仰乞鑒核實准事緣月之十八日案奉鈞館一百九十二號批令內開呈及簡章均悉暫准備案惟本館近奉行政院訓令所有醫藥學校一律改爲學社仰卽知照此批等因奉此遵卽于十九日召集校董會議更名爲漢口醫藥學社並經各校董公推 羅東爲本社社長總理社務 羅東以事關醫藥教育責任重大固辭不獲因思社務紛繁急宜啓用圖記以昭信守理合將以上緣由備文呈請鈞館核准頒發圖記實爲公便

令甘肅省國醫分館據呈送分館章程準備案惟第九條之學校前奉行政院令應改爲學社館

長已行令派仰卽知照文二十一年十月三十日

呈件均悉查該分館章程尙無不合應准備案惟第九條所載之國醫學校前奉行政院令應改爲學社至請委派館長已由本館六十三號委令派定矣又關防式樣應比照本館關防四週各小一分該分館可自行刊用仰卽知照此令

附原呈

爲呈資甘肅國醫分館章程請委任館長以便成立分館而資進行事竊職處前奉鈞館委令委任牛載坤水楚琴李興伯柯隅三牛敦權愛棠王健菴爲甘肅國醫分館籌備員等因奉此當卽假定甘肅省立圖書館房屋爲籌備處公推牛載坤爲籌辦處主任李興伯爲文書股股長柯隅三爲庶務股股長牛敦爲調查股股長分任職務積極籌備一面遵照鈞館暨東各電及訓令九十八號調查關於醫藥之新舊著述及專門人士一面整理舊籍參攷新說準備將來教材最近應社會之需求並附設臨時診病所由牛孝威(卽牛敦)柯隅三担任診治事務現在職處辦公經費由省政府每月暫補助一百元不敷之數挪用診費將來分館成立可望寬籌至創辦國醫學校及附設醫院二事現與省政府及社會團體多方商洽亦均略有端緒就此間進行之次第及現狀言國醫分館已達相當成立時期當經依照各省市國醫分館組織大綱第四條之規定由籌備員等開會公推牛厚澤(載坤)李興伯水楚琴林烈敷(競)牛孝威柯隅三王健菴權愛棠裴芝山等九人爲甘肅國醫分館董事并擬定甘

肅國醫分館章程茲繕具一份敬祈鑒核備案并請將館長一職早日委派以專責成再分館所用印信或由鈞館刊發或頒示式樣由此間刊刻之處并懇指令遵行實爲公便

令江蘇國醫分館籌備處等據呈送分館暨董事會章程大致尙合惟分館章程第七條之學院及學校前奉院令應改稱學社又董事會章程第一條亦須修改仰即知照文廿一年十一月七日兩呈暨附件均悉該會等所擬分館暨董事會章程大致尙合惟分館章程第七條所載之國醫學院及學校前奉行政院令應改稱學社又董事會章程第一條經本月六日常務理事會加以討論各理事均認爲本館理事尙祇四十九人該館規定董事名額過多應將條文修改爲本會由江蘇省國醫分館籌備大會公推一百二十一人爲董事候選人再由候選人公推四十九人爲董事餘均爲名譽董事前項董事或名譽董事各縣至少須有一人董事任期爲二年期滿由董事會召集大會改推仰即知照此令

附原呈二件

呈爲呈報事竊本會於十月十七日舉行合作籌備會議當經公決對於本省各縣醫藥公團擬先函知就地推定董事一人推定後函復本會再由本會呈報鈞館定期召集董事會以利進行等情理合具文呈報是否有當仰祈鑒核指令祇遵實爲公便

又

呈爲呈報合作籌備經過情形並遵令公擬省國醫分館暨董事會章程仰祈鑒核示遵事竊本會自

籌備以來進行未遺餘力嗣因國難期間暫行停頓現奉鈞令繼續進行理應遵辦伏思籌備伊始事務紛繁似應廣集省會醫藥同志合作進行方克勝任爰經函請鎮江醫藥兩公會訂於十月一日舉行聯席會議是日當經議決除本會此時原有籌備人員外醫藥兩公會各推會員十人出席合作籌備醫會方面推定出席會員褚雲波王禮門張雲林吳鳴盛王滯長吳耀蓀褚潤庭吳崇伯閔金禾徐霽青計十人藥會方面推定出席會員方文翰張秉衡郭燦庭王植庭孫以康程敬仁滕錦波謝蔚華徐竹林黃立之計十人復於十月十七日舉行合作籌備會議當經公決遵令公擬省國醫分館暨董事會章程各一份一併報事會章程謹將上項合作籌備經過情形連同遵令公擬省國醫分館暨董事會章程各一份一併報請鑒核指令祇遵實爲公可

批

批梅縣藍文懋呈請發給劉卓明行醫執照等本館現無發照及給證書規定所請暫勿庸議文

廿一年九月二十六日

具呈人藍文懋

呈一件請發給劉卓明行醫執照及賣藥證書由

呈悉本館現無發照及給證書規定所請暫勿庸議此批

法 規

各縣市設立國醫支館暫行辦法

二十一年十一月六日
第二次理事會常會通過

- 第一條 各省國醫分館爲執行職務上之便利起見對於經濟人才確係充足時得呈明中央國醫館在該省重要縣市籌設國醫支館
- 第二條 各縣市國醫支館設館長一人綜理支館一切事務由省分館呈請中央國醫館委派之
- 第三條 各縣市國醫支館設館員五人至十人由館長派充之
- 第四條 各縣市國醫支館應按月將工作情形呈中央國醫館及省分館考核
- 第五條 各縣市國醫支館經費由該支館自行募集
- 第六條 本辦法自中央國醫館常務理事會議決之日施行

醫 公 報 法 規

三六

公牘

聘函

函聘周偉呈爲本館學術整理委員會專任委員文 廿一年十月十日

茲聘請

執事爲本館學術整理委員會專任委員此致

周偉呈先生

公函

函四川省政府請指撥專款按月補助四川國醫分館以資提倡文 廿一年十月三日

逕啓者本館按照行政院核准組織章程第十條得籌設各省市國醫分館查四川國醫分館經派定蔡幹卿爲館長張放齋爲副館長已據陳報正式就職准予備案該分館對於醫藥事業負有改進整理責任實於國家文化人民健康兩有裨益尙盼隨時 指導俾利進行並請援照各省分館成例按月由貴府指撥專款補助以資提倡至紉公誼此致

四川省政府

函南京市國醫公會擬暫借長生祠常川辦公希查照見覆文 廿一年十月五日

逕啓者本館借用長生祠爲辦公處業承

貴公會應允不日即派工匠前往修葺以便早日遷移至本館正式館址尙未決定一時未能着手建築擬于三年內暫借該處常川辦公庶免多所紛更諸感不便相應函達即希查照見覆爲荷此致

南京市國醫公會

函南京市政府請催飭衛生隊遷讓長生祠以便本館移入辦公文 廿一年十月七日

逕啓者本館借用長生祠爲辦公處經本市國醫公會允照撥用並經函請貴府飭令現駐之衛生隊遷讓在案現急待遷入辦公應請催飭該隊即行另覓駐所尅日騰讓以應要需至級公誼此致

南京市政府

函復軍政部陸軍署軍法司據送藥方經醫學處審查並無含有毒質之品即分量

亦無過量之失即希查照文 廿一年十月十日

逕復者接准

大函並附藥方一紙囑即審查在押人犯病故是否中毒一節經即檢交醫學處審查茲據復稱按該方案所擬係斷爲寒濕困傷致成反胃之病列方所採之辛溫補陽法尙屬與證候相符其中並無含有毒質之品即分量亦無過量之失等語相應函復即希查照爲荷此致

軍政部陸軍署軍法司

附原函

逕啓者頃有在押人犯一名因病死亡經檢驗員檢驗後認爲係屬中毒茲派員將該犯生前所服中醫藥方送上請貴館審查該方內所用各藥是否含有毒質卽希見覆爲荷此致

中央國醫館

附列郎醫生原方

寒溼困傷脾陽胃弱不納而成反胃之病脾主四肢脾陽旣傷故手足發冷擬辛溫補陽以通胃腑通卽補也

小川連四分 吳萸一錢 烏梅炭三錢 連皮整杏仁三錢 焦朮三錢 川厚朴一錢 桂枝木八分 茯苓三錢 潞黨參三錢 炙甘草八分 製香附五分 干姜六分 廣陳皮二錢 炒川棟子一錢 炒黃白扁豆三錢 外加附子理中丸二錢包煎 生姜汁半匙冲服

國醫公報 公牘

四〇

選 載

中國醫學之物質的原則內容節目

導言

病因概說

心理作用的奇蹟

心理的對像

間接的物理病因

風，寒，暑，溼，燥，火

療治上的準則

巫是教主的蛻形

張仲景與中國醫學

中國醫學之進程上的反動

科學的徑路

自然

頁數

一

二

三

四

五

六

九

十

十一

十二

十三

十四

洋醫之「日無全牛」的妙悟

洋醫之對症療法和待期療法

洋藥之貧乏及其作用的簡單

陰陽

氣化

運氣

熱則生風

十四

十五

十五

十六

二十

二十一

二十二

中國醫學之物質的原則

張忍庵著

洋派醫生不認識中國醫學，偏歡喜批評中國醫學。客觀的批評，自無妨礙；爲是醫的共
同目標，發生利害衝突，出之於自己的主觀，多少帶了些惡的意味。他們稱中國醫學爲「神
醫」，爲「鬼醫」，爲「玄醫」，爲「僞醫」，爲「舊醫」——這許多名詞是我所經見到的；我所未
經見到的，定還不少——概括的說：中國醫學是「無稽之譚！」大部分中國醫生不加理會，理
會得的又不能拿相當的理由起來辯駁，不，起來解釋。坐令洋派醫生氣焰高張，不可一世！
中國醫學之當前的危機，無過於此！

洋派醫生對於其自己的醫學，開口是「科學醫」，閉口是「科學醫」。似乎「科學」只是他們
專利不許別家分售得的。要知科學的對像是物質，如其物質果真沒有，科學自無從譚起。只
要有物質的條件而不是如同化石一般之寂無生機的，少不得會有進展。且不問進展的速率如
何？進展到何種階段？只是起作「進展」，所謂科學作用，洋派醫生是壟斷不住的了。

那麼，中國醫學是怎樣？可有物質的條件？物質的條件有了，可是無機地沒有進展？又
是物質，又在進展，可是走與洋派醫學之同一條的徑路？解答這般問題，就是本文的使命。

病的成因，大概可分爲心理的和物理的兩種。喜、怒、哀、樂、愛、惡、欲、是屬於心
理的作用；風、寒、暑、濕、燥、火，是屬於物理的作用。物理的作用，自然不只這幾種，

但這幾種之應列入物理的，是可以科學來把牠證明。從前醫家，把病因分成這樣的三種：內傷；外感；不內外因。內傷即是我所舉出之喜、怒、哀、樂、愛、惡、欲；外感即是我所舉出之風、寒、暑、溼、燥、火；不內外因是指飲食所入和其他有形體的侵襲而言。這一分法，我以為無大意義。因為風、寒、暑、濕、燥、火和飲食所入和侵襲肌體之其他的有形體，不外都是物質；只在作用上有化學的或物理的（這裏是指狹義的物理言）分別吧了。如今我把牠分成心理和物理的，不惟對於病因可以有明確的概念，同時，對於療治上有起一種準則。

心理作用影響到生理上，在洋派醫生是非常渺視；甚有加以否認的。但是事實上的奇蹟，隨時隨地表現着。文字習用「哀毀」兩個字；「驚悸」兩個字。哀與驚是心理的作用；毀與悸是物質的變形。分別連起來用，是說：「因哀成毀」；「因驚成悸」！這裏，雖在「咬文嚼字」，却都是事實。假如這還嫌為不夠，必須指出其心理作用非常地劇烈，成為其生理變形非常地顯著，這樣的例子，莫過於生死臨頭之押赴刑場的囚徒了。尤其是專制時代，奉准皇命，當把囚徒從監牢內提出，呼擁前去。那種威勢，真是嚇人！囚徒上到刑場，先令背向跪下，劍子手趕赴遠處，疾奔而至，對準其人項間，舉起左手，猛拍一下，右手之刀，隨即砍落，自手之拍起與刀之砍落，所謂「一俄頃間」！假令囚徒先有此種意識，一經拍擊，便自「魂靈兒飛去半天！」刀即不復砍落，亦且消失知覺的了。某國心理學家，試驗一囚徒臨刑。先告訴他

放取血液，可以免除痛苦，自然致斃。隨將其人雙目蒙蔽。引取一臂，橫伸桶上。其時桶上別裝一滴水器具。機括振轉，水即滴下，事先不與囚徒覺察。於是持針取刺其人臂膊；同時，振轉滴水機括，水即續續滴下，囚徒聞聲甚晰，以為滴瀝不絕的全是自身血液。移時，面色慘變。待加撫視，已經僵斃的了。這兩種例子，後一種是事實；前一種雖不是事實，却有事實的可能性。洋派醫生運用他們之現代的器械，夠不上解釋心理作用，自只算是「奇蹟」的了。

心理作用之影響到生理變化，該是無可否認。但是若真認為「奇蹟」，是超物質的；或者以為本文之把心理病因和物理病因相提並論，就當這兩種作用至少是可以等量齊觀，那才陷入重大的錯誤！心理不惟不能超過物質，比並物質，反是物質所自產生，要受物質的限制！

哀和驚的對像全然是物質；鼻首和放血只不過是驚的作用而已。死自然是可驚，鼻首和放血之可以致人於死是事實。意識是事實所形成。世間可驚之事該莫過於死的到來。意識上起了極度的驚恐，生理上才起劇烈的變形。怎麼不是物質的緣故呢？初生下來的嬰孩，所謂：「人之初，性本善。」看待生自己的父母和會得吃自己的老虎是沒有什麼分別；因為他沒有意識；沒有意識就不會驚；不會驚就引不起自身之生理上的變形。所以前面例子中的事實，改作對待初生下來的嬰孩，是全然失了効驗。嬰孩逐漸地長大起來，愈是「性相近」；愈是「習相遠」，直至所謂「成人」，意識漸漸地繁多，物欲漸漸地興盛。本來，「物欲」一個名辭，就已經解釋明白的了。喜、怒、哀、樂、愛、惡、欲、全般是物質的對像。心理的作用

，全般築在物質的基礎上面，物質有起問題，心理才有問題；解決了物質的問題，心理問題亦就解決的了。

心理作用會影響到物質的生理是事實；心理作用之產生於物質亦是事實。這樣，順序照起來，成爲「物質——心理——物質」物質與物質的當中，間接是一重心理。比起物理病因，物質與物質直接發生關係的，只是這樣！假令我們對於心理病因，不叫牠作「心理病因」，叫牠作「間接的物理病因」。該沒有什麼不可吧！

物質如何去意識牠？意識又怎樣發生情感？情感又怎樣與生理作用起變化？這幾種程序的心理問題，主要是屬於哲學範圍以內，儘先讓哲學家去解釋；好在對於我們所討論的題目是並無妨礙。

物理病因，向所稱爲不內外因的不消說是物質的了。只是風、寒、暑、溼、燥、火六種，往往因爲捉摸不得，隨即認爲物質的，似乎有些不敢。豈知風是空氣的激蕩，空氣就是物質；溼是水氣的蒸潤，水氣就是物質；溼熱薰蒸叫作暑。養化燃燒叫作火，暑與火又都是物質。寒是溫暖的放散；屬於物理作用，燥是溼潤的消失；屬於化學作用。風、火、暑、濕是指物的質地言；寒，燥是指物的作用言。其成功所謂病因的則風、寒、暑主要是指自然界的感受；燥，火主要是指本身的興發；溼則自然界與本身互有主屬。我們如其把熱當作陽的標準；寒當作陰的標準。則燥，火該屬於陽；風、寒、溼該屬於陰；暑是溼與熱的合化，非在

某種特定的情況中，不能概指。好在我們不是哲學家，正不必勉強替牠歸納。

風、寒、暑、溼、燥、火的六種，就其性質，細加攷核，可以併成三類。因為風與寒有寒的共通性質；暑與溼有溼的共通性質；燥與火有熱的共通性質。現在就照這樣的分類，分別加以說明。

風字在中國醫書中有三種意義：一是冷却作用——體溫徑受風吹，自會起感寒冷；二是傳染作用——挾送病菌，飛揚播散；亦叫作「空氣傳染」；三為似是而非的稱謂——比如口眼喎斜，明明是神經牽引所致。前人不察，當是風吹了的緣故。於是亦叫作「風」。僅僅是口眼喎斜，只叫作「邪風」而已；若是險惡的腦出血症，神經症狀劇烈，就叫作「中風」。但是在外感一個名詞的意義中，往往是指第一種作用。故多與寒字連起來稱，叫作「風寒」，這便是現在要說明的題目。風既是冷却作用，和寒正是一般。感冒症候中，有的稱作「傷風」；有的稱作「傷寒」，不過是程度的區別。自然寒是表示更深一層的了。風寒症候，這裏就用傷寒論今釋陸淵雷君的說明：「人當驟遇寒氣之際，必凜然而寒，肌膚粟起，皮色蒼白。此乃不隨意神經之反射作用，所以應付外界氣溫驟落之變化者也。因皮膚收縮，汗孔閉結，體溫不能照常放散，遂成爲發熱惡寒之症」。

暑和溼的分別：暑是有熱的作用；溼只單純的溼潤吧了。溼潤受熱，蒸發水氣，就叫作暑。暑溼症候，照時令說，愈近熱令是愈多；照地帶說，愈近熱帶是愈多。大自然間的現象，自

有時間和空間的區別哩！受暑成病，在一般舊說，意義是非常含混。歸納起來，不外炎夏季候，起病類似傷寒，是身熱，頭痛，無汗，惡寒，通常以脈芤爲其的診。其實，這只是鬱的作用。因爲血行循環，賴有呼吸以爲清濾。呼吸作用除了肺臟以外，更靠周身膚竅的補充。炎夏季候，雨溼薰蒸，自然間的氣體，形成一種「飽和」狀態，對於肌體作用十分遲緩。肺臟呼吸力强，尙不受其影響。膚竅呼吸，大有趨於停頓之勢。假令缺乏衛生常識，疎於盥沐，積汗成垢，充塞膚竅，氣機縱而窒息；血行遂感迂滯。舊儘通行提痧放血，色現瘀紫，是其見徵。其體溫之向由膚竅放射與汗腺之排洩者，並因積垢充塞，無由蒸發。於是形成惡寒發熱類似傷寒的症狀。所以夏季到來，第一件衛生工作，便是洗浴；還適宜用溫暖的湯水，藉着熱的刺激，使得汗腺機能，充分發揮作用。我早年每在夏季，容易發痧，一經牽延，即成瘧疾。所以對於夏季是非常厭惡。近來奔走各地，臥病的餘閑是沒有，同時，病亦不生。這完全是時常洗浴的好處。暑除了熱的作用，便該是溼，大凡陽虛（氣分呼呼之養化遲緩的體質，見後。）體質，薰濡溼氣，即易起病。除通常所稱爲「溼溫」是屬於感症以外，多不發熱；且多表現於局部的症狀。其對於軀體作用，特別是肌體氣分，養化遲緩。消化機能，感爲薄弱。亦唯消化機能薄弱之故，氣分愈見其爲遲緩。於是蘊溼愈深，樞機愈滯。積聚於肺病爲飲；流注於腹病爲脹；血混之而萎黃；筋濡之而弛懈的了。

燥與火在軀體上的作用，祇是熱過了分。燥是言其作用；火是言其質地，兩者意義還是

與風、寒一樣有程度的差別。火比於燥，熱又加盛的了，軀體之消化機能，接受食物與空氣中的養素，發生燃燒作用，形成體溫之主要來源，適量的熱，該是生理上所需要；過量的熱轉為生理的禍害。因為養化作用：養在未化以前，自然是養，化過以後，便變為炭。養化愈劇烈，同時炭素愈增加，熱量愈旺盛，養的吸收愈急迫。舉凡氣體液體中間所涵養素悉被化合。氣體經受分解，取償供給，尚非甚難。惟液體濡養，向有定量，蒸發過多，補充不及，其處遂即感為乾燥。近處養化之不足，又自求之遠處；本藏養化之不足，又自求之別藏。通常稱為「胃火過盛」，受其影響的，除其自系之牙齦出血，大便閉結諸種疾患以外，呼吸器官定然感為乾燥的了。

風、寒、暑、溼、燥、火所謂「六淫之氣」，一向以為渺茫。有其名而渺茫其實，難怪洋派醫生，認為虛玄，如今就物質的立場，逐項予以物質的說明，虛玄之處，先是病因內裏，藏躲不過了吧！

我們知道病因之中，可以分成心理的和物理的兩般看待，自然，療治方面同樣可以有這樣的劃分。祝由祈禱是心理的療治，藥物和手術是物理的療治，前者叫作巫；後者才叫做醫。本來，我們在討論醫，巫可以無須提及，却是醫學對於療治上的缺憾，是無可諱言；同時，心理作用，奏起療治上的功效亦不能否認。我們僅僅討論醫學便吧，如其概譚療治，巫該有相當之提及的必要。

心理病因用心理的療治；物理病因用物理的療治，所謂療治上的準則，就是這樣，雖然劃分心理和物理之間的界限是非常困難，如通常稱爲「相思病」的，其在生理上也會起受阻礙；而物質所引起的疾病，心境上也會感爲苦悶。但是，這種阻礙，這種苦悶，只是病的牽累而已。並不是「因」。療治起來，如其不從「因」上面，尋求應付，牽累的症候，終於無可解除。

應付物理病因是醫的責職，那麼，應付心理病因是巫的責職。這裏，我又把心理和物理的兩個問題橫的排列起來，似乎是對等地看重，其不知牠們還是縱的關係。前面已經說過心理病因，直接的是心理，間接的是物質，因爲心理的對像都是物質。心理起病，不從心理的主因上圖謀應付，是違反療治的準則，却是心理病因不從其對像之物質問題尋求解決，心理病因終於無可排除。巫，就是這樣顯出根本之消滅的必然性。

上古時代，人類意識簡單。不病則已，生起病來，定然是物質上的侵襲。其後意識作用，逐漸發達，對於疾風，暴雨，迅雷，閃電。各種自然現象引起不可思議的感想，非常豐富。以爲蒼蒼冥冥之中，自有主宰。積漸知道了敬畏天神，崇拜上帝。自己軀體有起疾病，疑是上帝施予懲罰；健康起來疑是上帝給予保佑。整個的生命聽憑上帝發付的了。

上帝發明了，宗教也就形成，「受命於天」的教主，握有無上威權。向日之所禱於上帝者，現在只向教主請求。這樣，第一使得教主麻煩的該是療治病痛。自然，教主療治的方式，

是不必開方服藥，只畫幾道符，念幾句咒，或者是替他祈禱一番就夠的了。巫就是這種教主的蛻形。不過到了後來，民間流傳，也有參用藥物或手術的。所以在歷史上見到「巫醫」這樣一個名詞。

人類的智識逐漸開展，物質逐漸進步，解決一切問題逐漸集中視線到物質上去。醫就這樣與巫起行分化而擺脫了出來。

(未完)

國醫公報 選載

五二

整理脈學芻議

章巨膺

國醫治病爲效至良而說理則非是陰陽五行之說盡人皆知不合科學而脈學之論亦復空中樓閣不着邊際古人本以望問聞切爲診病之四大法門切脈居末其不專重在脈可知仲景傷寒論亦先言證次言脈詳言證略言脈乃國醫之陳腐朽庸者每診一病舍望問聞弗由着手寸口合目搖頭屏氣勿聲病家咨詢置若罔聞裝腔做勢無非矜奇炫能一若三指所到萬病盡已瞭然江湖伎倆獨擅勝場顧其所診得之脈書之方案又復模糊影響尤可異者一病人之脈數醫診之各異其名甲曰滑乙曰動丙曰弦緊丁曰弦滑必不能不謀而合。釐然劃一此則脈學不合科學遂無標準有以使之然也

原脈之初起諒必先知其人之病證如何而後診得其脈象如何驗之於人人皆同然後得其確證載之冊籍訓何種脈爲何種病日人湯本求真論脈引中神琴溪之言可以左證余說非謬其言曰

譬如已知經閉之病藉知經閉之診已知懷胎之人藉知懷胎之脈無論何病可以由證而知脈又由變異之脈考其病之應證與脈互相發明留心習慣之終必達於以脈知病之域豈讓扁倉專美於前哉

前賢徐靈胎曰

病之名有萬而脈之象不過數十種且一病而數十種之脈無不可見何能診脈而卽知其爲何病此皆推測偶中以此欺人也

右論誠至理名言可見恃診脈而知病者皆妄也卽以經閉與懷孕而言瀕湖脈訣言經閉滑脈脈調而滑爲懷胎仲景言婦人手少陰脈動甚者妊子也同一滑脈而證候不同且滑與動相差毫厘而證則懸殊千里設事先不知證狀如何驟以無標準的指端觸覺下以斷語若不能幸中遂貽笑柄且懷胎之脈竟有四五月不見動滑之象者或兼有他病者亦不見動滑脈者數遇不鮮故專恃脈以診斷者直自欺欺人耳

向之學者研究脈學惟奉王叔和之脈經李瀕湖之脈訣爲圭臬李書有詩以狀脈形爲訣以言主病費詞盈尺而空虛浮泛不合實用學者終日埋首於此不啻蛋中尋骨緣木求魚譬如浮脈浮在表層不用重按卽得只此二語盡人可喻矣而瀕湖脈訣博考考諸籍以敘其狀

浮脈舉之有餘按之不足 (脈經)

如微風吹鳥背上毛厭厭聶聶如循榆莢 (素問)

如水漂木 (崔氏)

如捻葱葉 (黎氏)

浮脈法天有輕清在上之象在卦爲乾在時爲秋在人爲肺又謂之毛太過則中堅旁虛如循雞羽病在外也不及則氣來毛微病在中也

讀以上許多形容詞令人頭昏腦脹復綴以詩曰

浮脈惟從肉上行如循榆莢似毛輕三秋得令知無恙久病逢之卻可驚

浮脈爲陽表病居遲風數熱緊寒拘浮而有力多風熱無力而浮是血虛

寸浮頭痛眩生風或有風痰聚在胸關上土衰兼木旺尺中澁便不流通

論一浮字而用如許文字卻無一語着邊際學者縱能讀得滾瓜爛熟究竟有何用處明得理否何故浮脈爲陽病在表何故浮遲爲風浮數爲熱浮緊爲寒何故寸浮主頭痛或主風痰聚在胸關上見浮脈何故主土衰木旺尺中見浮脈何故主澁便不流通凡此諸緊要問題皆不見片言隻字論及遂以浮脈法天有輕清在之象在卦爲乾種種虛無漂渺之說爲理解無怪爲人垢病

雖然古人所言者按之實驗卻信而有徵浮爲陽主表病久病見浮脈者危事實確是如此惜乎但言其然不能言其所以然想以限於時代學力不足爲古人病也設王叔和李瀕湖輩生於今日必有新穎之貢獻決不醉生夢死於豆豉豆卷中效市醫之所爲也

惟是吾儕生於今日若熟視脈訣脈經爲脈學甘心落伍委實可恥當發奮以求進取續前人之經驗用科學方法說明其所以然之故不佞不自量欲爲此工作願題目太大而學力淺短未敢輕易下筆爰先言其大綱如左

說明血行與脈搏之生理

今而後研究脈學當屏除王李之書另闢新途徑脈何故搏動搏動何故有差別盡人皆知脈動本乎血行血行本乎心動故論脈當先說明血行之循環心臟之動作動脈之系統進而研究脈學然後言下血物指下無疑

血液周流於全身無時或已無處不到其運行本乎心動其來源出自心臟復歸原於心臟謂之血行循環循環有大小二種

心臟爲中空肌質其中有縱膜隔爲左右二腔各腔又有瓣膜隔爲上下二腔左腔瓣膜曰三尖瓣右腔瓣膜曰二尖瓣右上腔曰右心房左上腔曰左心房下曰左心室大動脈肺動脈口有半月瓣開口向動脈

心臟本體自動有收縮性與開張性因其收縮心房內壓力勝於心室則三尖瓣二尖瓣之尖端分開血液即自心房擠入心室瓣膜即復其原位將心房閉鎖使血液不得逆流還入於心房次則心室血液既充盈後室內壓力勝於大動脈及肺動脈則半月瓣開放血即流入於大動脈及肺動脈中半月瓣即復其原位將動脈口閉鎖防止血液逆流入心心藏開張則中空而受肺靜脈中之血輸入斯時肺靜脈口之瓣膜閉鎖所以使血不逆流施也其開張與收縮停勻有序繼續不息

大動脈幹發自左心室分支上行者緣頸項分布於頭部有頸項動脈頸動脈外側又各分支由兩肩而達於兩腕其下行者由脊骨至臀分二支以達於兩脚各分支漸分漸細至於毛細管分布全身從以上各節乃知心房之弛張激血運行血壓增進遂成脈搏之波動此波動在大動脈中最強達動脈末稍離心臟漸遠漸次減弱至頭項兩旁左右兩腕左右兩脚等處動脈皆有顯著之搏動乃知以上各處皆可診脈不僅左右兩腕地位也至於脈動之遲數關係血液流行之快慢脈搏之軟硬關係心臟弛張之強弱脈波頓挫關係心臟瓣之啓閉皆可從此數節得其梗概由此途徑而研究脈理庶合科學方法脈訣

汗牛充棟車載斗量視爲糟粕不足惜也

說明診脈於寸口之理由

內經診脈之所或爲三部九候或爲人迎氣口甚至遍及周身傷寒有寸口脈跌陽脈各診迄今歷世相傳宗難經獨持寸口夫人體全身脈跳動其遲數起落皆本乎心之動何以診脈獨取寸口當有正當之理由在也李士材言

脈總會之處在寸口夫寸口左右手六部皆肺之經脈也何以各處之脈皆在此肺爲華蓋居於至高而諸藏腑皆處其下各經之氣無不上薰於肺故曰肺朝百脈而寸口爲脈之大會也

信如所言寸口左右手六部皆肺之經脈用爲候全身之所何以又分藏腑於寸口以肺支配於右寸是其解說非特不合科學抑且矛盾李瀕湖以寸口脈爲各藏氣所到之處故診脈獨取寸口此亦抽象之言不足爲訓也從前節之說頸項兩腕等處皆有動脈顯著之搏動則按切兩腕取其便捷耳無神祕作用也

關分配藏腑於寸口之說

診脈取寸口一段動脈不過爲便於按切別無神祕的意義然脈搏於寸許的地位却有些微差異故各分爲寸關尺三部此亦神祕作用而以藏腑分配於寸關尺則神祕而虛玄不足爲訓矣

素問脈要精微論曰

尺內兩旁則季脅也尺內以候腎尺裏以候腹中中附上左外以候肝內以候隔右外以候胃內以候

脾上附上右外以候肺內以候胸中左外以候心內以候膻中前以候前後以候後上竟上者胸喉中事也下竟下者少腹腰股膝脛中事也

經文所言如此其大要在前以候前後以候後上竟上者候上下竟下者候下所謂候是懸測其象其言雖不合科學徵之事實尙有可驗乃後人根據此段變本加勵鑿空妄談支配藏府於兩手寸許地位曰某藏如何某府如何儼若藏府居於兩手腕地位可捫而得自欺欺人幾何不令人齒冷而分配法自王叔和而降又復各異其說試列舉之

王叔和之分配法

- 左寸 (心小腸) 左關 (肝膽) 左尺 (腎膀胱)
- 右寸 (肺大腸) 右關 (脾胃) 右尺 (命門三焦)

李瀕湖之分配法

- 左寸 (心膻中) 左關 (肝膽) 左尺 (腎膀胱小腸)
- 右寸 (肺胸中) 右關 (脾胃) 右尺 (腎太陽)

張景岱之分配法

- 左寸 (心膻中) 左關 (肝膽) 左尺 (腎膀胱大腸)
- 右寸 (肺膻中) 右關 (脾胃) 右尺 (腎小腸)

李士材之分配法

左寸	(心胞絡)	左關	(肝膽)	左尺	(腎膀胱)
右寸	(肺胸中)	右關	(脾胃)	右尺	(腎大腸)

右各家之說皆持之有故言之成理取舍抉擇莫之所遵乃陳修園作調和尤屬可笑其言曰

大小二腸經無明訓其實尺裏以候腹腹中者大小腸與膀胱俱在其中王叔和以大小二腸分配於兩寸取心肺與二腸相表裏之義也李瀕湖以小腸配於左尺大腸配於右尺上下分屬之義也張景岳以大腸宜配於左尺取金水相從之義小腸宜配於右尺取火歸火位之義也俱皆近理

我國醫學不欲求進步則已苟不甘棄謂四千年國粹絕學當保存而改進者不當沈溺於此類學說之下刈榛莽啓坦途當闢除此類謬說全內經之說尺內兩旁則李膺也……內以候臆中一段不足信上竟上者以下數句可從患肺癰者脈寸口弦數婦人娠子少陰脈動甚所謂上以候上下以候下信而有徵倘能有科學的理解則鐵案如山莫之能動矣

採用脈波計定脈形標準

西醫診斷不重視脈偶亦持脈所注意者不過至數調節性狀三種至數者候脈動之幾何至數調節者候脈搏之勻整與否性狀者候脈之強弱如何相當於國醫所言者不過遲緩數疾瀆促結代軟硬細弱數種顧其所言雖粗能測脈搏之方法甚精以器械描為曲線名為脈波計法最普通者有麥累氏 *Marrey* 脈波計及喬奎氏 *Jeguet* 脈波計兩種

麥氏脈波計簡單便於敘述其法手臂平放以該器械置於寸口該器有槓桿一根甲端切按於脈動處

乙端尖細貼緊於塗有烟煤紙片旁藉法條之力槓桿甲端因脈動而動乙端亦動着於烟煤紙上烟煤脫落空處遂成爲曲線之形是謂脈波計法在臨床診斷不適用然習脈學而有此免卻模糊影響毫無標準之苦使採用此法各種脈象得畫爲圖表復從圖表而學脈搏之象從目視之形介紹於指端觸覺研習既久自能於臨床俄傾之間手到知形勝於舉之有餘按之不足如水漂木如捻葱葉之說萬萬也

國醫脈書不患不詳盡而患無標準往往一狀而衆醫異名或殊形而混爲同候使能不謀而合齟然劃一者竟不可得以前脈書既空浮無標準負笈從師師口不可得而言筆不可得述惟在以以意傳之學者以意會之更無標準長此以往終不能競存於科學時代借助他山採用脈波計劃爲圖表以定標準不亦可乎

詮解何脈應何證之理由

脈訣已言浮遲爲風虛浮動爲風熱浮緊爲風寒浮緩爲風溼假定承認爲真確不錯的但言其然不言其所以然不足爲訓若欲以科學方法整理之必須逐款言其理由何以浮脈主表病浮數爲風熱有理則著爲定案無理則存疑或竟刪廢例如言浮脈當言何故浮脈脈生理上如何應象然後再言浮脈何故主何病茲按節述如次

觀生理之形能脈之所以浮沈其理由可得而言者有五脈卽血管載血者也血管壁有神經能使血管擴張收縮神經興奮則血管擴張反是則收縮擴張則縮沈收浮則脈沈試觀憤怒或酒醉者脈浮畏蔥

唐者脈沈此其一動植萬物春生夏長傾向於積極方面秋收冬藏傾向於消極方面人類生理亦不外此方式積極者神經興奮消極者神經收縮故春夏脈多浮秋冬脈多沈此其二人凡百構造比例必相稱譬如身軀偉大者頭大手大足亦大從可知其藏府之構造亦大復可知其血管亦大血管大者脈浮反是則脈沈故身軀偉碩者脈浮倭小者脈沈男子之脈恆較女子爲浮亦同此理此其三肌膚瘦削皮層組織薄血管顯露在外則脈浮反是血管裏孕在內則脈沈故瘦瘠者脈浮肥胖者脈沈此其四脈管所以載血血液充旺者血管滿則脈浮反是則脈沈故壯健血液充富者脈浮羸弱貧血者脈沈此其五綜言此五者神經興奮生長時令體質粗大皮層質薄血液充旺皆見浮脈根據此五個原理而研究脈所主之病可以迎刃而解

吾師惲鐵樵氏著脈學發微言

病在軀殼則脈之搏動其地位恆近於皮層病若在藏府則脈之搏動地位恆近乎附骨此爲體溫起反射則如此其不關體溫反射則否近乎皮層者浮脈也證之病證太陽病之已發熱者其脈浮所以然之故太陽爲軀體最外層太陽感寒體溫起反射動作而集表故發熱如此則浮脈應之故病在軀壳者其脈浮

究竟發熱屬表證者何故脈浮仍未明瞭根據本節所言第一個原理可以不繁言而解蓋熱則神經興奮血管擴張故脈浮續紹之言與惲師所論原理不二致也故病在表則脈浮其理由如此久病或勞損者形神萎頓虛而不足其脈應沈若脈反浮則精氣外越燈火將盡餘燄反熾是臨命光景故脈訣言久

病逢之卻可驚句是事實其理由如此

何夢瑤曰春夏氣升而脈浮秋冬氣降而脈沈根據第二個原理可以解釋此二語連帶而可悟浮脈主風之理內經春爲風夏爲火長夏爲溼秋爲燥冬爲寒故春病風熱風溫者脈浮脈訣浮數爲風熱浮緊爲風寒是事實亦有理由可得而言

無力而浮是血虛有可商處根據第五個原理血液充旺者血管湛滿則脈浮則浮脈非血虛之證也假令是血虛其脈應沈與無力而浮是血虛句立於反對地位經驗所得此二說者並不矛盾其理可言脈沈血虛血虛由漸浮而無力血虛失血由暴脈經有浮脈者是失血之脈按之浮大而軟與浮而無力意義重出然失血血亦虛矣何以脈不沈曰在未失血之前其人血管本來擴大本來脈浮及失血後脈管未收縮故按之浮而無力浮是脈管素大之故無力是失血心弱之故

從浮而無力句知是失血之診則浮而有力多風熱句非是浮而無力是病脈有力當是血旺之證不足爲病若謂浮而有力多風熱何以解於浮數爲風熱句是故此句當刪右所論者是空談末節所舉之例又極平庸不佞不藏草述此篇欲以引起同志討論拋磚引玉其在斯乎

天花痘症論略

何佩瑜

按此篇積十餘年之研究與經驗而成。於去年脫稿。尙未付梓。曾在本港各報登過。現因港中痘症又復連續發生。而衛生當局近頒新例。有持准中醫治痘之規定。其辦法略謂。凡患痘症者得在家調治。不須送往痘局。得延中醫診治。不幸身死。不須剖驗。惟須由患病家往就近衛生局或潔淨局。或公立醫局報告。其報告之法。用紙開列患痘者之姓名年歲男女。寓某街某號幾樓。現在家延中醫調治。或請該中醫簽名於該報告紙。或親交去。或郵寄均可。又該家人有患痘。則全屋之人皆須種痘。患痘之家。須用紙標貼門前。聲明此屋有人患痘。以使別屋人不可入內。凡此種種規定。皆爲杜絕傳染起見。簡便易行。凡患痘者可以安心在家請中醫調治。無庸作種種驚恐。無庸匿報棄屍。須知當局尊重我華人喜用中醫之習慣。故特設此新辦法以利便吾人。凡我中醫。對於治痘。自應專心研究。精益求精。以期施治萬全。以仰副當局維護公共安寧之至意。故將愚者一得。再登報端。以與業斯道者互相討論。冀得安全之治法云爾。（民國十九年九月著者附誌）

（一）痘症之起源

中國古無痘症。漢以後始有之。說者遂謂馬伏波征交趾時。兵士染有是患。歸而傳於中土。姑勿論其說是否可憑。而徧攷炎黃扁鵲仲景之書。從未言及痘症。則其爲漢代以前所未有可

斷言矣。患是症者。顆粒分明。遍佈全身。其形如豆。故名曰痘。當盛行時。傳遍一方。觸目皆是。正如天花亂墮。故曰天花。每發於春夏之間。若遇天時亢旱。雨澤稀少。釀成不正之氣。其症因而發生。且極多。此症以發生於小兒爲盛。成年者亦間有之。年老者甚少。痘發之始。由於先天蘊毒。感觸天時不正之氣。隨而發泄。何謂先天。受胎於父母時。父精母血。(卵球爲血所化)混合成胎是也。先天何以有毒。慾心發動。火所由生。其或父母飲食偏奇。嗜慾不節。則火愈熾。由構精時傳於胎內。蘊而不露。必俟感觸天地邪氣然後爆發。譬如石中之火。擊而後出。及其發也。遍體皆是。蓋人內而臟腑。外而肌膚。皆父母精血所成。火毒寓乎其中。故無處不發也。經一度之發泄。鮮有再發者。先天火毒宣發既盡。故雖觸邪無從再出耳。自種痘發明之後。其經種者少出天花。蓋預將先天蘊藏之火毒。引出於身體之一部而發泄之。故可免觸邪而發之危險也。

天花痘因有外邪夾雜。治理不善。易生危險。種出之痘未感外邪。故無病焉。亦有經種而仍出天花者。或先天毒盛。或種時宣發未透。故近時醫者。主張行多次之種痘。無非欲避出天花耳。種痘之法。古時有用出天花之痘痂吹入鼻中者。其法不潔。且有危險。自西洋發明牛痘漿施種。萬全無弊。已爲環球所同認。初次種痘。宜在兩臂向外消燦清冷淵二穴施種。邱浩川引痘略一書言之綦詳。茲不復贅。天花痘症。今人視爲傳染病之最可怖者。一聞痘症。幾於談虎色變。其實天花本由天時不正之氣。觸發先天蘊藏之毒。不關傳染。不過極平常極

平安之病症。某年廣州天花盛行。從谷善堂醫院調查。中醫治愈十之七八。攷當時廣州諸醫治痘。嘗有用強制法刮破痘漿。其危險不可勝言。中醫則順其自然。使其由見點而起脹而灌漿而收靨。循一定之次序。蓋痘漿一經刮破。則毒氣四散。延蔓燎原。每致不可收拾。惟從氣化研究。辨寒熱。察虛實。分經主治。宜攻宜補。全憑活法。故收效自衆。蓋天花痘症。舍氣化之外無治法也。

(二)痘之辨別及程序

痘之肇端。必先發熱。蓋先天火毒。爲天時不正之氣所吸引。萌動於中。由內達外。勢必熱氣蒸騰。火之性固自炎上也。獨是小兒發熱。爲症多端。豈第出痘爲然。則又何從知其爲痘乎。昔人辨痘。有謂中指獨冷者。更有謂耳後紅絲發現者。諸說紛紛。莫衷一是。要皆未可據爲定論也。竊思小兒尋常發熱。其病症可約分爲三。一曰感冒。一曰食積。一曰肝熱。感冒發熱。係屬表邪。熱在肌膚。且有惡寒脈浮涕流汗出等症。食積發熱。責在脾胃。必有腹脹怠倦手足倍熱等明徵。肝熱由於陰血不足。肝失所養。自有眼瞤面黃髮交且燥等可憑。凡諸現狀。皆非痘也。痘症發熱。遍體骨節蒸熱疼痛。依依近人。若不自持。筋脈惕息。神情恍惚。此確爲出痘之候。蓋與尋常他症發熱迥然不同。此辨症於幾先。不容忍視者也。至於出痘之程序。始則發熱三日。遍身現出紅色顆粒。此乃佈點時期。顆粒遍佈之後。其熱暫時減輕。旋復發熱三日。顆粒逐漸漲滿。紅絲縈繞痘腳。此爲灌漿時期。灌漿齊全之後。熱又

減輕。旋復再熱三日。漿老而乾。結實成痂。此爲結痂時期。痂全結後。熱退身涼。不復再熱。再過三日。痂隨漸落。自佈點以至痂落。共十五日。而出痘之事告竣。夫痘之發也。由於先天蘊毒。被時氣觸發。吸引而出肌膚。是以佈點。毒之出也。賴人身之氣領之而起。是以起漲。復賴人生之血載之而行。是以灌漿。及漿既灌滿。則先天蘊毒已盡行洩出於痘粒之中。爲體溫所蒸灼。是以結痂。至痂已盡落。則蘊毒全消。還我本來面目。凡治天花者。果能審其虛實。辨其寒熱。察其順險逆。而施寒溫攻補之方。自可奏效矣。

(三)痘與氣血之關係

夫痘爲先天蘊毒。被天時不正之氣所吸引。發現於肌膚。前既言之矣。先天蘊毒本極惡也。既發於肌膚之外。自可循序而收功。臟腑毫無影響。此皆天地好生之德。自然有此妙用。然先天之毒深藏臟腑之內。及其出也。能盡達肌表之外。且能起漲灌漿。而使毒盡達於顆粒之中。寧非甚難。此中蓋有絕大作用焉。則人身之氣血是也。氣以領而挈之。則脹起矣。血以載而送之。則漿成矣。彼痘粒圓滿而尖。氣之足也。氣足則毒無不透。痘色紅活而潤。血之足也。血足則毒無不行。此萬全之痘。略用清涼之劑。以解其熱毒可也。無庸別作療治者也。若夫顆粒扁塌起漲不高。由氣不充。顏色淡白。灌漿不黃。由血不榮。氣血兩虛之症。於清熱解毒中必須雙倍氣血。此鼓正驅邪之法。亦有起漲亦高。本無塌陷空泡之象。而痘色淡白。痘腳紅絲散漫而不收束。此氣足而血不足者也。亦有灌漿亦黃。本無暗紅淡白之形。而

痘顆平塌。囊壳縐軟不肥。此血足而氣不足之痘也。皆所謂偏勝也。又當視其不足而補之。此補偏救弊之法。然此雖氣血虛旺。各有所偏。猶得其正。尙易施治。其有氣虛而血分熱盛者。補氣而血熱轉熾。當於補氣之中兼破血分之火邪。亦有血虛而氣分盛熱者。補血而氣熱愈甚。當於補血之中。兼攻氣分之熱毒。此統籌兼顧之法。總而言之。氣血兩實則並攻。兩虛則並補。偏勝而得其正。則補其不足。偏勝而不得其正。則補其不足。兼攻其有餘。無論爲攻爲補。爲或補偏救弊。或爲攻補兼施。皆所以使氣血充盈。領載敏捷。痘粒完好。蘊毒早除也。

(四)痘形

痘之形象。以起漲高圓頂尖爲正色之痘。蓋元氣無虧。又非毒火悶閉。是以爲吉也。其有形象與正色之痘不同。則當辨其爲虛爲實。察其何腑何臟所發。勿使有毫厘千里之差。此又爲醫者不容忽視也。其在氣虛之痘。或平塌。或縐軟。或皮薄。蓋氣不足以鼓之也。急以參耆補其氣。夫復何疑。然亦有毒邪閉遏。起漲不佳。類似氣虛而實非氣虛者。如痘形板實。似平塌而非平也。痘頂乾搖。似縐軟而非縐軟也。此項板實乾搖。皆毒火悶閉。若誤溫補殆矣。是故元氣虛實之辨。火毒微甚之分。固當細察痘形。而望色聞聲問情切脈。觀渴否。審二便。細心詳察。方無誤治之弊也。至於異形之痘。又有各種不同。視其何形。知其關於何經矣。見點焦黑。形如灑墨。毒在腎也。蛇皮蠶壳。細碎模糊。脾腎兩經之毒。板實不活。平

扁緊束。毒在脾也。脾爲毒制。土不鬆暢。故有此形。偏斜傾側。參差不齊。毒在肝也。未爲毒鬱。不能條達。疏洩宜矣。痘頂中間時有小坑內陷。胃被毒遏。不能直達而上也。至於肺主氣。毒在肺自然鼓之使峻。心主血。毒在心自然運之圓活。視毒在他經爲較輕也。

(五)痘色

痘之色澤。其佈點也。當紅而活。其灌漿也。當黃而潤。蓋毒之出。由血載之出。血之榮枯。遂於此呈露焉。紅活黃潤。血足可知矣。無焦黑色。熱又不甚熾。故爲佳痘。其有各種顏色之不同。此則血之虛實所由辨。毒之深淺所由分。觀色之要。所以與觀形並重也。血虛之症。佈點時其色暗紅。漿灌時其色淡白。或疏密參差。若隱若現。或大小錯雜。乍滿乍空。此由血液素虧。故載毒外出時。既不能呈露其光華。而灌毒亦因之不能滿足。其理甚明也。亦有乍見似屬血虛。實因毒邪過盛。血被閉鬱。無以表現其色者。又不可不辨也。暗紅而帶微黑。淡白而帶乾枯皆似血虛。其實毒邪煉血成瘀。故無色可見。使誤認血虛而施以補血之味殆矣。必也涼血攻瘀乎。又有漿初灌而色板白。漿既老而色板黃。所謂板者。其色板實。如裏厚皮是也。此皆血受火制。不能活現於外者。他如鋪紅四溢。紅鋪肌表。泛溢如霞。由於毒火飛揚。故血色四散。又如紫白相間。紫則爲熱。白則爲瘀。血被熱瘀。亦熱之極者也。又如紫背浮萍。色青而帶有紅紋。象浮萍之背面。亦爲血瘀之徵。至於灰暗則熱甚而色受蒙。焦黑則熱極而血盡乾枯。大寒以清其熱。大滋以養其血。猶恐不及。豈可游疑不決乎。

復有礬紅者。乾燥無華。紅中乾澀。如染礬紅之紙。豔紅者。血爲火逼。焰燦如霞。油光者。顯面光澤如油。亦由火毒燦血。光茫外炫。此皆熱之極而爲兇險之色也。亦有青慘白慘敷粉等色。青慘者。痘色青而慘淡。敷粉者。看有白點。按無形迹。此皆陰陽虛脫。水絕火息。其斃可立而待。凡此皆觀色之彰著者。

(六)痘之傳經結經

痘有傳經結經。中醫治病。首重分經。邪在某經。必現某經形虛。卽用某經方藥爲治。百不失一。若不分經。譬之捕盜不知盜窟。而妄施攻擊焉。盜固不能殲。而地方已大受傷殘矣。傷寒論一書。分經主治。實創古今中外未有之奇。而爲治病至當不易之法。凡病皆然。痘症何獨不然。何謂傳經。痘毒由此經傳於他經也。何謂結經。某經偏熱。痘毒結聚於某經也。傳經爲常。結經爲變。傳經爲易。結經爲危。胎孕始成。先有兩臂。精血交凝之初。卽毒火隱寓之始。故痘之發也。起於命門。(腎穴名)其機一動。先蒸乎腎。腎主骨。骨熱則軟。故發熱之始。手足疲軟不能支持。精神困之而恍惚焉。此熱傳於腎應有之象。若夫熱毒過盛。一動而兇卽呈。則有腰痛如被杖。頭疼如破。骨痛如碎。甚有毒鋒四射。透出黑點。隱隱於肌膚之間。熱雖未熾。而神情悶閉。斯則朝發夕死。此毒結腎經者也。由腎而脾。熱蒸於脾。脾熱則神倦思臥。四肢懶動。此熱傳於脾應有之象。若夫腹脹如鼓。四肢厥冷。腹痛難忍。十中不得一生。此毒結脾經者也。由脾而肝。熱蒸於肝。肝主筋。筋熱則縮。故手足抽搐。

。肝膽相連。膽熱則驚懼。寢寐不寧。此熱傳肝經應有之象。若夫角弓反張。兩目直視。驚悸顫震。手足動搖。亦多致不救。此毒結肝經者也。由肝而胃。熱蒸於胃。脣微乾。鼻微燥。口微渴。食不爽。此熱傳胃經應有之象。若脣焦而裂。舌黑起刺。大渴引飲。乾嘔不食。其症亦甚險。此毒結胃經者也。由胃而心。心主血。全身血液。皆以心臟爲中樞。熱傳此經。血無不活。故熱毒但傳不絕。舌紅而潤。小便頻數。此心熱之輕者。舌紅而乾。小便閉塞。額面發赤。此心熱之盛者。施治尙易爲力。由心而肺。肺主氣。氣之運行。肺以布之。氣之出入。肺以鼓之。熱傳此經。氣無不透。故熱毒但傳而不結。咳嗽痰稠。呼吸稍頻。此肺熱之輕者。乾咳無痰。氣息急促。此肺熱之盛者。亦非不治之症。總而言之。傳經則輕。結經則重。治之者分其輕重。而施緩峻之劑。察在某經。而用某經之藥。氣分血分。各殊其用。在表在裏。不一其法。神而明之。決不容膠柱。亦不能粗心也。

(七)痘之發現部位

臟腑深藏體內。外觀不見其形。痘毒之發。蘊於何臟。盛於何經。何從辨別乎。辨別不清。又何從施治乎。豈知有諸內必形諸外。臟腑雖藏於內。而其氣上通於頭面。外達於周身。各有部位可尋。故視何部有異。卽知邪盛於何經。此由氣化生成。爲一定不易之理。固無待鏡探刀剖。始能檢視臟腑病形也。吾且先言頭面部位。一曰天庭。天庭卽額也。天庭爲諸陽之首。臟腑精華皆現於是。觀痘者先觀天庭。此處顏色潤澤。痘顆完好。臟腑皆無所損。雖未

觀他部。亦已知其吉矣。若天庭焦黑暗晦。痘顆不完。凶已先兆。此不可不知者也。天庭之上爲腦頂。腦頂屬腎。因腦髓脊髓皆腎精所化。而且百會與湧泉(皆穴名)相通也。腦後項脊皆屬於腎。夫項脊本太陽經脈。然太陽裏面即是少陰。且脊髓連貫。痘自內發。設知此處之痘乃屬於腎。天庭之下兩眉之間。名曰印堂。陽明胃脈之衝動。印堂之下。鼻之上端爲山根。山根屬肝。小兒受驚山根必青。肝經之驗也。肝開竅於目。山根即在目下。故亦爲肝氣上通之道路。鼻準屬脾。鼻竅屬肺。人中爲氣血之會。上循鼻準而沖印堂。下卽連脣。其亦爲脾胃之要衝乎。兩脣屬脾。舌屬心。心氣通於舌也。齒屬腎。腎主骨。齒乃骨之餘也。齒齦屬胃。承漿卽頰屬腎。兩耳屬腎。腎開竅於耳。兩目屬肝。肝開竅於目。耳後高骨屬腎。兩顙亦屬腎。凡骨之高處皆屬於腎也。耳門之前則屬胆經。兩頰左屬肝右屬肺。兩目雖爲肝氣所通。亦爲五臟精氣所聚。黑睛屬肝。白睛屬肺。皆中血脈屬心。瞳孔屬腎。上下包屬脾。五臟之氣通夫此。五臟之邪所必侵。是故痘症不善治。毒氣上攻則壞目。不可不注意也。此頭面各經之部位也。吾且更論周身之部位。前頸後項。實爲五臟經行之道路。氣管食管皆現於前。腦隨脊髓皆通於後。肝氣左旋肺氣右轉。皆從頸項。以上出於頭部。是一身之大關鍵。倘被邪遏。五臟之氣不能流通。其重要不亞於目。胸膈爲心肺之部。以心肺居夫此也。兩乳屬肝。因乳汗爲肝經之血素所化。亦屬脾胃。凡肉之厚處皆脾胃所主也。腹部至臍爲腸胃所居。臍下名小腹。膀胱腎氣所居。小腹兩旁名少腹。少腹之旁名季脅。皆肝氣所主。兩肩

屬肺。以肩俞爲肺穴故也。四肢屬脾。以脾主運動。四肢亦司運動故也。然臂腿筋絡則屬肝。肘膝骨露之處則屬腎。又不專屬於脾矣。陽莖腎囊辜丸。皆屬於腎。亦屬於肝。以乙癸同源之故。是以舉丸疝大。上達少腹。亦由肝氣鬱於下耳。此周身之部位也。部位既明。觀何部之痘有異。卽知何經蘊毒已深。分經用藥。收效自易。治痘者其可不知部位乎。彼不明氣化而第求形迹者。每訾陰陽六經之說爲多事。豈知中醫先聖。理參造化。學究天人。惟能本此哲理。然後有此妙用。試思天下萬物。皆自無而有。舉凡萬物之形迹。何一不從氣化而生。是故氣化者其源。形迹者其流。氣化者其本。形迹者其末。舍本而逐末。昧源以尋流。未見其可也。

(八)痘之順險逆

痘有順險逆。此治痘之口頭禪也。而究以何者爲順。何者爲險。何者爲逆。罕有能道其詳者。今試言其大要。症輕爲順。順則治之也易。症重爲險。險則治之也難。症危爲逆。逆卽反常之謂。直爲不治之症矣。傳經爲順。痘毒由此經傳達彼經。如傳舍耳。知其傳至某經。用某經之藥施治。亦自易易。故謂之順。結經爲逆。痘毒結聚於一經。盤踞老巢。圖之難矣。故謂之逆。又以經而論。傳於心肺者爲順。痘之透發無遺也，賴氣以鼓之。血以運之。心主血。肺主氣。痘傳二經。藉二經血氣循環之作用。鼓之運之。事半功倍矣。非有毒攻心。煩亂不寧。神昏譫語。毒壅於肺。喘促如踞。痰涎如湧諸惡候。略用清熱解毒之藥。其有不

效如桴鼓者乎。傳於肝胃者爲險。肝藏血。肝熱盛則煉血成瘀。胃納穀。胃毒則水漿不入。險何如乎。然瘀積於肝。尙可通其瘀。毒留於胃。尙可消其毒。審慎用藥。亦能轉危爲安。傳於脾腎爲逆。脾胃皆司倉廩。而脾之專責。尤在行津液助消化。胃陽雖熱。得脾陰以濟之。其氣乃歸於和平。醫傳脾陰。燔灼蒸薰。陰竭陽亢。可憐焦土。尙有生機乎。腎爲先天生氣之原。血氣水火發源於此。一經毒火盤踞。血氣並絕。水火息滅。盧扁復生。亦無如之何矣。故皆謂之逆也。

(九)痘症之治法

痘爲先天蘊藏之毒。值天時不正之氣。引動內邪。觸而遂發。亦既詳言其理矣。苟其人臟腑無偏。氣血非弱。偶出天花。其痘亦必完好。祇須略用清涼解毒之藥。以解內蘊之邪足矣。不必費何等工夫。用何等治法。自能循序而收功。乃前人治痘。或主攻火。或主涼血。或主扶元。衆論紛紜。各神其說。豈知皆得其一端。均未可執一而概論也。夫火盛自當攻火。而患痘者豈皆火盛者乎。血熱自當涼血。而患痘者豈皆血熱者乎。元氣虛自當扶元。而患痘者豈皆元氣虛者乎。醫家治病。全憑活法圓機。詎能膠柱鼓瑟。治痘何獨不然。竊謂治痘之法。大約可分數端。一曰分輕重以施緩峻。熱微毒輕者。但須略清其熱。略解其毒。銀翹散一方可以收效而有餘。熱盛深毒者。當視其熱毒之在氣分血分。氣分熱者黃連葛根可用。血分熱者解毒活血爲宜。大渴引飲。白虎堪施。胃實不便。承氣非峻。一曰審氣血以辨虛實。痘

毒之出也。固由觸天地之邪而發。然亦端賴氣率血載。乃能將先天蘊毒。盡行輸送於顆粒之中。氣虛則起脹不高。血虛則灌漿不滿。若徒知攻毒。而不問氣血之實虛。未有不敗者。氣虛脈必微。血虛脈自細。更有望色聞聲問情以審症之輔佐。虛實有不瞭如指掌者乎。審爲氣血俱虛。用芎歸保元之類。而加清熱解毒之味。氣虛而血不虛。清解之中加四君。血虛而氣不虛。清解之中加四物。氣虛而血熱獨盛。可用四君補氣而加桃紅紫草。血虛而毒氣獨盛。可用四物補血而加芩連石膏。此中消息盈虛。商量補瀉。全憑手敏心靈而已。一曰察部位以辨險逆。痘毒雖來自先天。其源本出於腎。而痘症之發作也。自內而達外。因途徑之經行。而有傳經之異。因各經之偏勝。而有結經之危。前篇言之綦詳。豈容忽視乎。然欲知痘毒之偏於何經。則有頭面及周身部位以相表示。前篇亦既言之矣。亦惟有細察何經。而用何經專藥而已。一曰除他病以去障礙。世人對於天花一症。但知治痘。而不知治他病。應解表而不解表。應攻裏而不攻裏。應涼而不敢涼。應溫而不敢溫。何怪乎治之不愈哉。夫出痘本循自然之路。使無他病夾雜其間。則原爲極平坦之途。若有他病夾雜。又足爲出痘之障礙。故必先除去之。使勿妨出痘之功用。如其外感六淫而有表症。亟須解表。輕者用荆防。重者不妨用麻桂。如其內傷飲食而見滿實。亟須攻裏。大小承氣。皆可因症而施。大熱者可用犀角羚羊。大寒者豈不可用理中四逆。他病既除。然後痘症無所牽累。自能依時期循軌道而收功。夫出痘本不須治。第治同時發現之他病。治痘者知此。則思過半矣。

(十)痘之惡形大小症

痘之形貴圓尖。痘之色貴紅活。前既分別言之矣。形色既佳。疏密勻朗。雖全身佈滿。亦不爲凶。形色奇異。攢聚參差。雖疏若晨星。決非吉兆。凡凶惡之證。總不離於毒邪蘊結。臟腑氣偏而已。然審其攢聚部位。可知偏在何經。治痘者審之既真。知之既確。雖遇極凶極惡之症。未嘗不可挽救一二也。綜計惡形之痘。約略分爲二十四大症。十小症。一曰蒙頭。聚於頭也。自巔頂以至天庭。稠密無縫。頭爲諸陽之會。毒聚三陽。六腑偏熱。當以大攻大伐之劑。視其何部不利而瀉之。二曰覆釜。但盤踞於巔頂。至額轉無。頭頂爲百會穴。下與湧泉相通。此處爲腦髓之海。下通於腎。毒聚於此。險何可言。當用玄參升麻湯。大滋腎水。透毒上出。加以清熱解毒之味。三曰抱鬢。額角之下鬢脈動處。此乃肺穴。上連太陽。攢聚於此。爲熱聚於肺。治當從肺經以攻毒。四曰蒙翫。翫骨卽耳後高骨。此乃屬腎。攢聚於此。亦爲腎經伏毒。治法略同覆釜。五曰托腮。左頰屬肝。右頰屬肺。而腮頰本爲軟肉。實主於脾。攢聚於此。毒結於脾而兼肝肺有熱也。治宜從脾肺肝經入手。六曰托頷。頷下爲腎經部位。攢聚於此。治法與覆釜同也。七曰鎖口。環口屬脾。毒聚於此。治宜清脾。八曰鎖唇。上下唇佈滿。亦毒聚於脾也。治法與鎖口同。九曰鎖項。項爲通身大關鍵。前則喉咽通達之門。後則脊髓貫通之路。司陰陽之升降。爲氣血所迴旋。毒氣環繞於此。死生呼吸之間。治當細察臟腑何偏。探知毒邪何在。急行攻散。勿稍遲疑。十曰鎖咽。病理治法。一如鎖項。

。十一曰披肩。兩肩之上。爲肺俞穴。毒聚於此。肺氣壅也。治當清肺。十二曰攢胸。胸在膈上。亦肺之部位。與披肩同。十三曰攢背。五臟皆系於背。毒聚於此。五臟之毒俱盛矣。治當大攻大伐。五臟並治。十四曰囊腹。腹者脾胃之部。毒聚於此。脾胃結熱可知。當以承氣攻其熱。而參以解毒之法。十五曰纏腰。腰者腎之府也。亦與覆釜同。十六曰囊球。毒攢聚於外腎之囊。亦腎之部也。與纏腰同。十七曰鎖虹。虹門爲大腸部位。上通肺管。毒聚於此。則中氣閉結。肺氣亦爲之不通。治法清肺滌腸。大清大下。如黃蓮解毒湯之類。十八曰鱗坐。鱗坐者。如魚鱗之密鎖坐處。卽毒聚於臀也。臀之骨尖屬腎。腎之肉厚屬脾。亦脾腎經也。治常參照纏腰囊腹。大攻脾腎之熱。十九曰抱膝。膝爲筋骨總會。肝腎之部。毒聚於此。與纏腰同。二十曰抱脛。脛居下部關鍵。亦屬腎經。毒聚於脛。與纏腰同。廿一日兩截。兩截者。身中上下有而中段無。顯分兩截。此爲中氣閉塞。上下不通。亦毒結於脾也。腹脹而堅不治。腹未脹堅。治同囊腹。廿二曰無限。上身稠密。膝以下不見一粒。謂之無限。此毒結下焦。下焦不通。故氣血不能行於下。而痘不出也。當大攻大伐。通其下焦。使下部亦見痘粒方有轉機。廿三日四空。四空者徧身皆密。頭與四肢不見一粒。四肢屬脾。脾爲毒遏。不能暢達。治同囊腹。廿四曰實。四實者。週身皆無。而手足獨密。亦結毒於脾。迫毒於四肢也。四空四實治皆在脾。審其人之虛實以定治法。以上稱爲二十四大症。若遇其一。危險非可言喻。醫者可不注意乎。廿四大症之外。又有十小症。此十小症。以形象言。無論

發於何處部位。有此奇形。皆爲毒盛可知。就其發現部位。看其屬於何經。分經主治而已。十小症。一曰履底。攢聚之形如履之底。二曰疊銀。三曰燕窩。四曰環球。五曰遊蠶。橫列連綴如蠶形之謂。六曰雁行。斜行相對之謂。七曰蟹爪。八曰球殼。九曰鼠跡。痘粒細碎如鋪沙。十曰瓢沙。凡十小症。俱以象形得名。醫者又不可不知也。

(十一) 痘痂與痘疤

痘痂者。行漿三日。漿老而漸乾。毒盡火清。結而爲痂是也。此時雖爲收功之候。仍當視其所結之痂何如。未得遽言功竣也。其在漿液初凝。漸堆漸厚。圓滿充足。紅活光潤。此爲正式結痂。自結自落。毫無後患。若夫氣血不足。行漿雖過。而痂結不厚。或體質浮薄。是爲氣虛。急當補氣。或顏色枯淡。是爲血虛。急當補血。否則痘期雖過。而血氣虛弱。痘後變症百出。是功虧於一篑矣。亦有毒火未盡。帶火成痂。堅硬而黑。象螺殼者。名螺絲痂。結後燥癢難當。搔去乾痂。轉成黑陷者。名煤坑痂。痂結而固。如釘頭縮入者。名鑲痂。結痂既落。層層起皮者。名毛痂。周圍卷起。中心緊貼有根者。名釘心痂。中心落去一條。兩邊猶然不脫者。名分心痂。兩邊業已退落。中間獨留一線者。名穿心痂。結痂之後。擦之則出血而破。隨破隨結。結而又破者。名帶血痂。形象雖多。皆不外毒邪留戀。故不能脫然無累也。審其毒之深淺。輕者清之發之。重則攻之伐之。務令熱清毒盡。則痂或鬆泛而脫。或濃水頂痂而出再結新痂。方可竟其全功也。痘疤者痂落留痕之謂也。痘至痂落留痕。尙有吉凶

可驗。小兒痘後變症。皆猶未嘗於痂落留痕之際加之意耳。夫疤痕紅活光潤。平滿充足。此毒氣淨盡。而氣血榮暢。復有何患。若夫疤痕低陷。其色淡白。而又精神不振。飲食不思。此毒血兩虛。急宜並補。如淡白疤痕中。隱帶青紫之色。是虛而留毒。溫補之中。加清毒解熱之味。務使毒清而氣血復充。方免痘後變生諸症。所謂圖之於幾先者也。

學術討論

修改學術標準大綱草案意見

陸淵雷

第一學術標準

甲項「擇其不肯於近世新學理者用科學方法解釋之」「近世新學理」五字擬改爲「科學原理」四字「方式」二字擬改爲「原理」二字

乙項「新學理」三字

丁項「方式」二字並照前擬修改

方式不過外表之形似非內容之實理所貴乎私學者爲原理之真確不爲具方式之入時也又「近世新學理」似是暗指西醫西醫所根據者仍是科學原理似不必多此名目

丙項「而爲近世新學理所無者則特加保存而發揮之」擬改爲「而爲近世科學所未發明者仍須保存應用以待科學更進步而得其解釋

戊項全文擬改爲「西醫方術確有實效而爲我國舊法所無者亦得採用」

第二分科大綱

擬刪去首二句「學術整理委員會所草擬之分科大綱係採用近世科學方式」二十四字

甲項基礎學科擬加入病原細菌及免疫學其診斷處方二科似宜移入應用學科中藥物學究屬基礎科抑屬應用科亦請審酌

國醫不知病原菌最爲西醫所詬厲平心而論病菌免疫固醫者所宜曉也

子項解剖生理學以下及說明一說明二全文擬改爲

解剖所以明部位形態生理所以明其功用本皆獨立學科非醫學之附庸尤非西醫所專有其編纂法既爲世界所通行卽無庸改易惟國醫舊說往往與科學牴牾則當覈其名實別加溝通例如舊說所謂肝乃指運動神經所謂脾本指消化管之吸收機能從而統指諸組織之吸收機能若是者皆細審而說明之

原草案「以國學爲綱以新學爲目」綱目二字似稍費辭且國學本無此科則立綱更難至衛生防疫關繫細菌學較深當附於細菌學下惟箇人衛生可附於生理科耳

(說明一)解剖與生理本屬二科醫校爲便於教學計有合併爲一科者今從之

(說明二)國醫舊說分腹內器官爲五臟六腑凡顯然作管狀囊狀者則謂之腑非然者則謂之臟而以臟爲主腑爲副所以然者腑之用較易見臟之用較難知故也故其說病則腑淺而臟深而身外器官皆隸於臟不隸於腑矣然古人雖粗知部位形態而無實驗方法以證明其功用故其言臟腑往往形是而非其顯而易知者如內經稱心者君主之官明是大腦之功用而非心之功用也又稱諸風掉眩皆屬於肝明是運動神經之功用而非肝之功用也後世又有以小腸主瀉大腸主屎者蓋食物

在小腸中未及吸收但作液狀遂誤以爲溺耳此外名實錯誤處極多本會將逐一疏證溝通附於生理病理二科中使學者得用科學知識研讀國醫古書而無所隔閡 心似非代表循環器腎似非代表泌尿器原草案所云頗有可商

丑項病理學全文擬改爲

國醫向無病理專書內經既駁雜而無系統巢源又專詳證候間有說病理之處亦泛濫膚廓無可據依今仿西醫病理通論之編製而特注意於病證(俗作症)之所以然隨處溝通舊說而解釋之如生理之例

(說明)而醫論病理側重所謂病變以實質上變化爲主多從病理解剖得來國醫則側重病證從自覺他覺之證狀以推想其臟腑之變態其所推想固不能無誤然用藥治療悉以病證爲據故用病變說明病證之所以然爲今日國醫之要務故國醫之病理科雖屬新創仍不能悉從西醫成式也

卯項藥物學「藥質分類法」西醫有此名目否說明中之「藥劑分類法」本草有此意而無此名似須稍詳說之以免臆造

乙應用學科

擬刪去「痧痘科附」四字痧痘本屬內科成人亦有患者舊時專屬兒科本不合理
喉科似不當獨立非如眼齒針摩諸科有特殊手術故也

正骨科擬仍稱傷科損傷有極重垂危而不壞骨者非內科外科所能治稱傷科則包括正骨稱正骨

則不能包括諸傷

花柳科擬逕稱徽毒科花柳指狹邪而言先天徽毒非本人狹邪所得則花柳之名可商下文成項「花柳一科我國俗名毒門」然花柳字恐仍是俗名陳司成之書最古乃曰徽瘡祕錄不曰花柳祕錄也

以上所陳倉卒多有疵漏理由更不及細述伏乞詳加審核務使無可指摘國醫萬幸

按整理國醫藥學術標準大綱草案業於十月二十九日學術委員會議修改通過陸先生此文係三十一日收到特刊入本期公報學術討論欄爲便於閱覽起見略將原稿排列形式稍稍變更間有增減字數之處亦不使失原意特聲明於此

編者識

附錄

各省市醫士調查表

(一) 南京市 廿年十二月調查

姓名	性別	籍貫	科別	姓名	性別	籍貫	科別
江壽山	男	江蘇	針	羅階平	男	安徽合肥	內
王少春	男	江蘇淮安	內外	葉配之	男	江蘇溧水	內
包農輔	男	浙江吳興	內	趙吉甫	男	江蘇丹徒	內
王植春	男	江蘇淮安	內	趙幼甫	男	江蘇江甯	內
李德輔	男	河南南陽	內	嚴潤之	男	江蘇丹徒	內外
胡系之	男	江蘇江甯	內外	孫佩霖	男	江蘇六合	內
汪養之	男	江蘇江甯	內	劉佐軒	男	安徽霍邱	內外
徐近仁	男	江蘇江甯	內	黃子貞	女	江蘇儀徵	內
王秀岩	男	安徽壽州	按摩	金筱山	男	江蘇江甯	內
徐又椿	男	江蘇江甯	內	張鞠尊	男	湖南長沙	內
				陳鶴榮	男	江蘇淮安	內

李進之	男	江蘇江都	內	顧葆生	男	江蘇江都	內外
許劬成	男	浙江海寧	內外	江龍柏	男	江蘇江寧	內
王幹臣	男	江蘇六合	內	萬筱齋	男	江蘇江甯	內
張仲樸	男	江蘇江甯	內	萬錦棠	男	江蘇江甯	內
黃蔭侯	男	江蘇江甯	內	趙子新	男	江蘇江甯	內
趙效農	男	江蘇江甯	內	趙又新	男	江蘇江甯	內
文震華	男	湖南長沙	內外	萬靜安	男	江蘇江甯	內外
馬瀚波	男	江蘇江甯	內	馬蓋廷	男	江蘇江都	內外
馬明才	男	江蘇江甯	眼	裘漢臣	男	江蘇江都	內外
董紹紆	男	江蘇寶應	內外	王繼人	男	江蘇江甯	內外
崔紹棠	男	江蘇江甯	內外	劉炳文	男	同前	內
萬朗齋	男	江蘇江甯	內外	劉鞠農	男	江蘇淮安	內
周柳亭	男	江蘇灌雲	內	叢靜涵	男	江蘇江甯	內
陳棣華	男	江蘇江甯	內外	沈子卿	男	江蘇江甯	內外
王鑑清	男	江蘇江甯	眼	孫光昭	男	江蘇江都	內外
萬少泉	男	江蘇江甯	內	邱嘯天	男	江蘇南通	內喉

程仲光	男	安徽合肥	內外	續立功	男	江蘇江甯	內外
王耀廷	男	江蘇江都	內外	井長林	男	江蘇江甯	眼傷
葛壽彭	男	江蘇江甯	內外	陳光憲	男	江蘇江甯	內
黃五樓	男	江蘇江甯	內外	張紹炳	男	江蘇江甯	內
楊伯雅	男	江蘇江甯	內外	張少珊	男	江蘇江甯	內
楊仲雅	男	江蘇江甯	內外	郭受天	男	江蘇江甯	內外
楊紹伯	男	江蘇江甯	內外	翟俊良	男	山東歷城	外
王森溥	男	江蘇江甯	內外	俞福民	男	江蘇江甯	喉
虞芸圃	男	安徽合肥	內外	俞明孫	男	江蘇江甯	喉
陳漢賢	男	江蘇六合	內外	馬炳卿	男	江蘇江甯	內外
汪紹生	男	江蘇江甯	內外	馬涇清	男	江蘇江甯	內
汪紹松	男	江蘇江甯	內	楊蔭庵	男	江蘇江甯	內
接玉全	男	江蘇江甯	眼	畢壽人	男	江蘇江甯	內
盛保農	男	江蘇古棠	眼	李昭仙	男	江蘇江都	內外
孔少海	男	江蘇江都	內外	江誠卿	男	安徽旌德	內
唐伯歐	男	江蘇六合	內外	張紹元	男	江蘇江甯	內

夏時卿	男	江蘇江甯	內外	楊蔭仁	男	江蘇江甯	內
石少卿	男	江蘇江甯	內	吳榮燿	男	湖南長沙	內
盧筱庭	男	江蘇江甯	內	吳海泉	男	江蘇沐陽	針
蕭良材	男	湖南長沙	內	譚子揚	男	湖南長沙	內外
高雨田	男	江蘇江甯	內外	黎雲漢	男	湖南寧鄉	內外
王吉生	男	浙江紹興	內	李金魁	男	江蘇江甯	牙
傅濟川	男	安徽合肥	內	蔣綬臣	男	江蘇江甯	外
姚琴軒	男	湖南信陽	內	周耀南	男	江蘇淮安	內
齊福緣	男	北平	外	鄭惠伯	男	揚州	內外
洪志鈞	男	江蘇江甯	牙	閔小純	男	江蘇江都	內
洪桂山	男	江蘇江甯	牙	徐海南	男	江蘇鹽城	內
韓廷貴	男	山東滋陽	牙眼	曾紋初	男	江蘇江寧	內
牛孝威	男	甘肅臨洮	內兒婦	曾雨生	男	江蘇江甯	內
高仲新	男	江蘇江甯	內	嚴筱卿	男	鎮江丹徒	內
陳一峯	男	江蘇淮安	內外	陳遜齋	男	福建永定	內
施克疆	男	四川井研	內	謝雲龍	男	江蘇淮安	內

傅耀堂	男	江蘇江甯	內	黃仲和	男	同	前	內外
徐希濤	男	江蘇江都	推拿	潘俊齋	男	同	前	內外
劉灝如	男	江蘇江甯	內外	陳少海	男	同	前	內外
郁香峯	男	安徽蚌埠	外	田蔚文	男	江蘇江甯	內外	內外
吳瑞卿	男	江蘇江甯	內	任鑑卿	男	安	徽	內
陳朗月	男	湖北黃梅	外	陳道明	男	江蘇武進	內外	內外
馮瑞生	男	江蘇武進	內外	朱蘇忱	男	江蘇江甯	內外	內外
張少楠	男	江蘇江甯	眼	周一漁	男	同	前	內外
陸桂山	男	江蘇江甯	內外	胡子憲	男	浙	江	內
張雨生	男	同	內	邵季雅	男	江蘇江甯	內	內
邵星齋	男	同	內外	曹振亭	男	北平通縣	內外	內外
邵書庭	男	同	內外	朱子卿	男	江蘇江甯	內	內
孫繩祖	男	江蘇武進	內	朱衡三	男	同	前	內
吳忠熙	男	浙江奉化	眼	程筱竹	男	同	前	內
濮青宇	男	江蘇江甯	內外	程竹蓀	男	同	前	內
劉意明	男	同	內外	劉鑑三	男	同	前	內

楊佩琳	男	同	前	眼	張敬齋	男	同	前	內
嚴炳榮	男	同	前	針	王疇蓀	男	同	前	內
洪立昇	男	同	前	牙眼	孫少銘	男	同	前	內外
朱照生	男	同	前	外	孫竹銘	男	同	前	內外
黃壽人	男	同	前	內	仇恕和	男	江蘇江甯		內外
龔德亮	男	江蘇儀徵		針	黃頌成	男	安徽鳳陽		內外
徐賓如	男	江蘇泰縣		外	王翰臣	男	江蘇江甯		外
周壽臣	男	安徽定遠		內	翁穀臣	男	同	前	傷
陳培卿	男	江蘇江都		內	顧肖沅	男	安徽當塗		內
皮仙海	男	湖南長沙		全	周璞生	男	江蘇江甯		內
田守如	男	江蘇江甯		外	郝子樵	男	淮	陽	內外
龍頤庭	男	同	前	內	姚伯藩	男	江蘇江甯		內外
焦幼甫	男	同	前	內	溫悅堂	男	山	東	針
符蔭東	男	同	前	內	張鑄三	男	江蘇淮安		內
李濟川	男	同	前	外	張炳衡	男	江蘇淮安		花柳
婁與九	男	同	前	內	李杏春	男	江蘇儀徵		內外

張簡齋	張鍾山	余雨三	耿濯之	魯質夫	王樹椿	馬襄伯	嚴一鳴	趙渭川	陸雲璧	杜永田	陳慈煦	胡季武	杭茂林	錢木齋	盛輔臣
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
同	同	同	同	江	丹	江	安	淮	寶	宿	安	河南新蔡	江蘇江都	同	江蘇江甯
前	前	前	前	甯	徒	甯	徽	安	應	遷	徽	內針	內	前	內
內	外	內	內	內幼	外	內外	內	內	內外	針	內外	內	內	內	內
王幼甫	王銘甫	曾幹臣	蔡超伯	陳文煜	馮寶之	武少卿	裴用舟	隨翰英	張鏡秋	鄧魯泉	余鼎臣	胡瑞清	胡濬卿	時斌儒	徐來青
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
同	同	同	同	同	同	同	武	同	同	同	同	同	江	江	丹
前	前	前	前	前	前	前	進	前	前	前	前	前	甯	甯	徒
幼	幼	內	內	內婦	喉齒	內	針	內幼	內	內	內	內外	外	內外	內

葛蔚堂	張文清	方靖夫	裴慎思	吳友衡	朱筱波	汪濟生	朱鍾山	姚懷仁	陳蔭庭	杜友笙	陸熙伯	邵文翰	彭光卿	龐紹江	戴洛卿
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
同	同	同	武	六	深	江	江	皖	江	江	江	同	同	同	同
前	前	前	進	合	水	甯	甯	北	甯	甯	甯	前	前	前	前
內	內	內外	牙	喉	內	內外	內外	內外	內	內	內外	內	內	內	內外
陸筱竹	袁友如	張沛然	楊啓恩	謝京伯	吳沁泉	周鳳鳴	侯席儒	鄒壽庵	張松喬	林彥堃	翁思鈞	張棟樑	張友之	張敬之	張炳源
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
同	同	同	湖	浙	深	江	同	同	同	安	洞	江	同	同	同
前	前	前	南	江	水	甯	前	前	前	徽	庭	甯	前	前	前
產	外	內	內	針	按	內外	內	內外	內外	傷	內	內外	內外	內	外

許渭賓	李良臣	韓少秋	白海	朱少卿	唐法餘	萬耀南	孫也韓	王筱軒	彭叔喬	程俊齋	趙益如	吳幹卿	朱錫五	朱鴻年	楊勳臣
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
句容	山東	江甯	泗陽	江甯	皖桐	六合	江甯	同前	湖北廣濟	江甯	同前	江甯	同前	同前	同前
內外	內外	內	內外	內	外	外	痧痘幼	內	外	內	內外	內	內婦	內外	內
李式如	李濤泉	朱國棟	祝齡甫	李敦三	林紹笙	伍小秋	魏煦孫	馮廣生	李子賓	張鑑安	譚慕韓	漆霖生	劉有餘	葉葆元	龔寶秋
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
同前	江浦	江寧	同前	同前	同前	同前	浙江杭州	江甯	同前	同前	同前	河南商城	江甯	同前	同前
內	內	內	內外	痧痘內	內外	內	內	眼	外	內外	喉齒	內	針	內	內外

國醫公報 附錄

李海平	王泳棠	王子立	陳鎰	劉炳朋	范更生	王緝庵	龔伯琦	程壽山	梁筱亭	徐競業	陳正榮	翟雲生	馬世儒	徐嵩崑	陳必泰
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
安徽霍邱	安徽休甯	江甯	浙江青田	江甯	浙江會稽	江甯	宿遷	同前	同前	同前	同前	江甯	北平密雲	同前	同前
內	內	內外	內幼婦	內外	內外	內針	外	內	接骨	外針	外	內	內	內外針	內
李碩臣	許棟臣	嚴雪齋	李嶽雲	李澤芝	白光亮	殷海澄	譚佑之	譚叔侯	蘇劍秋	藍伯朋	王培之	傅子清	蔡亮丞	朱蘭蓀	魏問樵
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
安徽和縣	江甯	鹽城	廣東南海	江甯	山東嶧縣	同前	同前	同前	同前	同前	同前	同前	同前	江甯	六合
內外	外	內	內	內	眼	痧痘幼	喉齒	喉齒	內	內	內	內	內	內外	內

曹仰周	男	江甯	外	陳子紳	男	南通	內外
李維臣	男	山東掖縣	內外	王少堂	男	江甯	內外
許煥章	男	泗陽	內	王雲夫	男	安徽宣城	內
蘇石卿	男	江甯	喉幼	程文松	男	江甯	內
程瑞卿	男	同前	內外	郭炳文	男	湖南湘潭	內
汪六皆	男	江甯	內	程雲路	男	江甯	痧痘內
張友直	男	同前	內	朱子彝	男	同前	內
張叔蘋	男	同前	外	戴珩蓀	男	同前	內
謝浩如	男	同前	內	葉子祥	男	江蘇溧水	內
高惕之	男	同前	內	朱少泉	男	湖北大冶	內外
許勉齋	男	同前	內外	曹光普	男	江蘇丹徒	內
黃鶴秋	男	同前	內	蕭劬夫	男	江甯	內外
程振之	男	同前	內外	王鶴亭	男	同前	內外
祁秉衡	男	同前	內	張維新	男	皖桐	內外
裘中和	男	安徽天長	內外	胡宗燠	男	貴州安順	內
陳振榮	男	江甯	眼	王樹峯	男	遼甯錦縣	內

梁通甫	郝遇春	宋竹曦	孟廣吉	王偉堂	王翰臣	朱壽章	姚筱軒	柏介生	陳棟樑	張月秋	徐培生	翁隆生	高席珍	胡麗生	何其愚
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
淮安	淮安	江甯	贛榆	江甯	江蘇江都	江蘇江都	江甯	江蘇江都	江甯	江蘇江都	江甯	江蘇六合	江都	江甯	六合
內	內	牛痘	內外	內外	內	內外	內外	內	內	內	內外	內	內	內	內
梅雪南	盛松樵	王舜卿	殷叔平	王雨亭	譚振洪	李少棠	屠祥恩	薛子洲	洪銓錫	薛碩溪	陳月樵	蔡少卿	趙煥章	馬玉和	費蔭庭
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
泰興	高郵	江甯	江甯	淮安	廣東中山	安徽休甯	江甯	泗陽	福建閩侯	福建閩侯	江都	宿遷	山東鄒邑	江甯	安徽全椒
內	內	內外	幼	內	外傷	外	外	內	內	內	內	內	外	針	內外

周九鴻	男	江西九江	內外	吳劫中	男	湖北漢川	外
戴潤生	男	江都	內	劉少齋	男	江甯	牙
王少筠	男	安徽天長	痘	潘啓興	男	同前	牙
余月樓	男	江甯	內外	韓永福	男	淮城	針
余閻儒	男	江甯	內外	潘子齡	男	江甯	內外
田潤卿	男	江甯	喉外	楊月湖	男	浙江杭州	內
紺伯珍	男	山西介休	內	彭相如	男	江都	內外
楊雨生	男	江甯	內	朱少章	男	江都	內
陶松如	男	安徽蕪湖	內	杭瑞農	男	興化	內外
方筱亭	男	安徽	牙	王玉堂	男	天長	痘
范海仙	男	淮安	內	陳楚樵	男	湖北武昌	內
杭甫臣	男	興化	痔	程崧懋	男	江西九江	兒
章恕卿	男	淮安	內	舉正清	男	湖北廣濟	推拿針
蘇少甫	男	安徽鳳陽	牙外	陸長森	男	高郵	痧痘幼
蘇少宸	男	安徽鳳陽	牙外	陸長榮	男	同前	痧痘幼
林福海	男	寶應	牙外	陸錫光	男	同前	痧痘幼

劉曉春	黃士奇	黃衡山	孫月山	端海仙	劉採山	高樂亭	鄭琪	華善卿	陸冠九	劉金芳	田榮祥	楊煥南	鄧湧濤	張棣華	陸培卿
男	男	男	女	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
儀徵	同前	湖南衡州	江都	淮安	河北灤縣	山東青州	安徽含山	淮安	宿遷	山東鄒城	山東鄒城	江甯	安徽五河	江甯	同前
內	外	外	推拿	內外	內外	內	內外	內	內	內外針	內外針	內外	內	內外	痧痘幼
謝少奇	顧燮堂	高不危	張竹軒	武文昭	張心景	江炳臣	龔復華	李康田	楊梓琴	李嵩濤	陳朗秋	崔壽喬	汪西林	馬樹亭	陳壽春
男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男	男
江甯	江甯	湖南甯鄉	江甯	江甯	浙江義烏	江甯	湖南益陽	宿遷	江浦	江浦	江都	安徽懷遠	湖北黃陂	安徽南陵	同前
內	外	內外	內	內外	內	內外	內	內	內	內外	內	內	內	內	內

唐化堯	男	湖南湘潭	內外	許登蘇	男	湖南湘鄉	內外
盧錫波	男	江甯	內	徐幹成	男	六合	內
李漢高	男	湖南	內外	徐叔波	男	沭陽	內
毛韻秋	男	江甯	內	馬子揚	男	徐州	內外
周仲卿	男	同前	內	李大允	男	徐州	內外
馬華堂	男	河南許昌	內外	陳卜孚	男	江甯	內
張國賢	男	安徽壽縣	內	王鑒渠	男	同前	內外
葛仲咨	男	貴州畢節	內	丁偉卿	男	安徽	內
杜質夫	男	江甯	牛痘	方仲炎	男	江甯	內
金悟真	男	江浦	內外	邵愷常	男	四川重慶	內
洪希文	男	儀徵	幼	郝竹君	男	江甯	內幼
姚邁凡	男	合肥	內外	朱雀橋	男	長沙	內
唐市隱	男	同前	內外	胡金文	男	長沙	外
劉濟生	男	江甯	內外	羅潛庵	男	湖南鄧縣	內
鄧坤	男	湖南寶慶	內外幼	楊百千	男	天津	針灸
吳惠先	男	高郵	內	張仲鏡	男	江甯	內外

王壽昌	男	河北河間	內外	薛雪山	男	江蘇啓東	內
吳少卿	男	長沙	內	梅少和	男	四川成都	內
盧厚涵	男	湖北	內	何霜梅	男	浙江江山	內
謝長林	男	湖北太遠	外	杜登航	男	淮城	內
韓仲康	男	安徽泗縣	內	談佑亮	男	湖南長沙	內外
祝健侯	男	安徽六安	內外	范蘊章	男	福建建寧	內
蔡聲燾	男	湖南益陽	內	祝華封	男	江甯	內外
黃緒香	男	廣東番禺	內	徐國華	男	同前	針灸
蔡康侯	男	福建	內外	汪蔭普	男	安徽旌德	內
李運祥	男	湖南平江	內外	徐紹培	男	江甯	外
何筱洲	男	丹徒	外	瞿壽祺	男	湖南長沙	內

國醫公報第二期正誤表

頁數	行數	字數	誤	第	正
九	一〇	七	六字下遺條字	七	弟
一六	一五	二五	委任令三字應刪	六	弟
一八	二	一至三	賚	三	賚
三二	七	三	辦	三	備
三二	九	一九	照	三	寫
四六	三	三五	者字應刪	三	寫
五四	四	一八	旆	三	旆
五六	一〇	一三	岱	三	岳
五八	三	三	和字下遺之論二字	三	而
五九	三	二九	能	三	而
五九	一四	九	計字下遺較字	三	而
六〇	一六	六	脈	三	而
六〇	一六	二二	縮	三	浮
六〇	一三	二五	浮	三	浮
六三	一三	一九	持	三	特
六八	一	三二	未	三	特
六九	一〇	二四	臂	三	縮
七三	二	二一	消	三	腎
七三	四	八	醫	三	清
七四	七	一〇	大	三	天
七六	一四	二二	曰字下遺四字	三	白
七八	三	二二	學	三	白
七九	四	二七	私	三	科
七九	八	一九	鮮	三	解
八〇	九	二一	委	三	整
八二	六	二五	湖	三	河
八六	八	五		三	

廣告價目				定報價目		
此表係每一期價目登三期以上九折六期以上 八折全年七折插圖另議 以上各費一律大洋均須先惠郵票代價以一分 或半分爲限	正文後	底頁外面	封皮裏面	地位	全年十二冊	零售每冊
	十元	十八元	二十元	面積	大洋二元	大洋二角
	五元	九元	十元	全面	半年六冊	大洋一元一角
	三元	五元	六元	半面	郵費在內不另取資國外郵費另加郵票代價 按九五折算	
	二元	三元	四元	全面四 分之一		
			全面八 分之一			

國醫公報 第二期

中華民國二十一年十一月出版

編輯者 中央國醫館祕書處

發行者 中央國醫館祕書處
 南京門東長生祠一號
 電話二三四七二

印刷者 仁德印刷所
 南京常府街十八號
 電話二二三一〇

中央國醫館啓事

敬啓者本館組設學術整理委員會並發行國醫公報海內專家對於國醫國藥如有關於學術整理之論說或方案等尙希隨時惠教除供考鑑增資取則外並當採擇刊露以廣流傳又本館附設國醫圖書館徵求全國所有關於醫藥各項專著無論古今新舊均盼贈寄來館以備皮藏俾公研覽來件統乞寄南京門東長生祠一號本館查收此啓