

答
問
彙
編



答問彙編

答祝志道

八月八日

問溫病怕熱不怕冷

答溫病惡寒甚暫。舊時皆如此說。但甚暫云者。畢竟不足當標準。且吳鞠通於溫病初步用桂枝。卽因其惡寒而然。又衡之學理。凡感冒肌表與胃神經有交互作用。大約無裏證不易感冒。旣感冒便有裏證。所以然之故。必胃腸不和。然後肌表不固。亦有時因肌表不固致胃腸不和。不過表證裏證有先後輕重之別。此是外感病之通例。故凡外感淺在感覺神經先受病。因而汗腺啓閉失其常軌。此可爲定例。凡熱病皆如此。其初步肌表受外感。立毛神經起變化。則無有不覺凜寒者。講義但照通常說法。因此種詳細理由繳繞殊甚。不便行文。本擬在別章明之。今足下旣問及此。特爲詳答如右。

鐵樵

問傷寒用重藥溫病用輕藥

溫病用輕藥。是經驗上極真確之談。近人治暑溫夾溼。用附子。其病經許多傳變。幸而不死者。固習見之。唯十之八九必死。故講義云溫病用重藥雖有效。但非正軌。其原理如何。糾紛泰甚。鄙人亦尙未能作真確之答案。至於用輕藥用重藥之標準。當依內經因時定名之例。冬曰傷寒。春曰風溫。夏曰暑溫。長夏曰溼溫。所以然之故。傷寒是腎病。足少陰證。風溫是肝膽病。足厥陰少陽證。暑溫是心病。手少陰證。溼溫是脾病。足太陰證。現在西醫領暑溫用愛克司光。照見心囊聚水。此與中法用甘露消毒丹利水。使心邪從小腸瀉者。其理相通。其事正合。可爲有力之證據。凡足經病皆可重藥。凡手經病皆當輕藥。此爲中醫之癥結。爲鄙人近頃最真確之發見。足下可將內經講義中論標本中氣節參看之。

以上所說。乃鄙人經十數年苦心而得者。極可珍貴。幸勿輕視。

鐵樵

神經系病大別爲二種。一者神經緊張。一者神經弛緩。以仲景書中剛痙柔痙對列。故知剛痙卽神經緊張。柔痙卽神經弛緩。若謂痙訓強直。神經弛緩不得謂之痙。此則不然。古人立名。正負不嫌同辭者甚多。譬如洞泄謂之下利。滯下裏急後重乃是不利。然亦謂之下利。剛痙柔痙卽其比也。大陷匈證。胃腸熱實。必汗出。其項亦强者。因胃腸神經病波及延髓也。仲景但以有汗無汗分別剛痙柔痙。故云如柔痙狀耳。其實剛痙柔痙之辨。不當以無汗有汗爲準。以神經系病之關鍵不在汗故也。吾儕治醫學。當以人體生理病理所著之證狀。糾正古書錯誤之處。所謂執柯代柯。其則不遠。不當根據古書。以唱高調。如清代釋傷寒金匱諸家所爲也。至足下所見小兒患龜匈而項强者。竊疑是經西醫治療之壞病。不知其爲剛痙柔痙。旣見項強。屬神經系病無疑。 永祚

問葛根不能治痙

答葛根所以解表。痙病初步衛氣外束。形寒發熱。宜葛根芩連龍胆。不過治痙以龍胆爲主藥。葛根但爲副藥耳。

永祚

答吳少九

八月八日

問正氣邪氣

四時正氣時行疫氣之說。乃王叔和傷寒例引陰陽大論之文。足下以爲仲景之言誤也。然無論正氣疫氣其病人也。必其人肌表不固。或胃腸不和。乃觸冒之耳。果是健體。則正氣疫氣皆不能病之。古語云壯士不病瘧。正謂此也。至謂仲景所論傷寒中風風溫皆屬正氣。而舊注以風爲陽邪寒爲陰邪。釋之爲不當。然仲景書本稱外感爲邪氣。稱人體生活力爲正氣。如小柴胡證云。血弱氣盡。腠理開邪氣因入。與正氣相搏。是也。舊注稱風寒爲邪。固不誤。特非足下所謂正氣邪氣耳。

問寒毒藏於肌膚至春變爲溫病至夏變爲暑病

永祚

抑亦非仲景之意也。叔和之爲此說。所以明伏氣爲病。然伏氣之病實非寒毒藏於肌膚而病。乃人不順四時以養生。不勝寒暑之更變而病。此說下期講義中詳之。茲不贅。至足下謂傷寒溫病暑病三者皆以寒爲病因。熱爲病狀。此有小誤。暑病者體若燔炭。實由傷熱。非感寒也。亟先爲糾正。 永祚

答僧蓮根

八月八日

問遞遷囚王

答。王相囚死胎沒休廢爲卦之八氣立春。艮王震相巽胎離沒坤死兌囚乾廢坎休立夏。巽王離相坤胎兌沒乾死坎囚艮廢震休立秋。坤王兌相乾胎坎沒艮死震囚巽廢離休立冬。乾王坎相艮胎震沒巽死離囚坤廢兌休。 永祚

答范俠雲

八月八日

素問生氣通天論陰者藏精而起亟也。陽者衛外而爲固也。王冰注云亟數也。

亟數並讀入聲。張景岳以起亟二字不可解。讀亟爲氣。以精化爲氣釋之。然本論起字甚多。何獨此處借亟字爲氣。可知張說非也。是當闕疑。然所謂藏精衛外。則是詮明營衛無疑。

永祚

答吳退之

八月九日

脾藏新式生理書上皆有之。脾是日本字。中國謂之胰子油。胰亦作胆。足下欲親見胰子油之物。可向鮮豬肉鋪買一具看看。

永祚

答包鶴鳴

八月九日

(一) 九竅。陽竅七。陰竅二。陽竅者。耳目鼻口。陰竅者。前後陰。六識。眼耳鼻舌身意。

此二語千金方引爲仲景之言。其實出金匱玉函經序。

(二) 燥矢之矢。今作屎。本字作齒。漢人通用矢字。旣今江浙語蜡乍惡聲之惡。

(三) 灑是洒掃漸是陶米灑漸二字連言謂之雙聲形容詞凡雙聲字但作一字講寒言人之惡寒有似洒水在皮膚之上則寒毛根根豎起人之驚恐則寒毛亦豎起故莊子言灑然而驚旣今之常言不寒而慄以請詳解故不憚詞費。

永祚

答吳少九

八月十一日

(一) 太陽病頭項強痛者肌表受外感衛氣被束不得散布於全身則上行於頭項故頭項強痛強痛俱屬神經。

(二) 傷寒或未發熱之說詳第二期脈學講義此蓋與飲食居處有關如喫素避風則不易發熱否則易發熱中風有汗已發熱可知。

(三) 寒不寒是氣候關係風不風是空氣動靜關係性質當然有異。

(四) 惡寒爲立毛神經起變化。

永祚

答毛邦漢

八月十一日

(一) 足下之病是肺痿。肺痿者輸氣化薄。故不勝外界冷空氣之侵入。肺腎同源法當盜汗治之以補肺爲主。

永祚

答吳敬伯 八月十三日

(一) 小兒急驚脣黑者。九味蘆薈丸特效。不可餘藥。執果溯因。知其有蟲。

(二) 小兒急驚閉證。辟瘟丹特效。臥龍丹嗜鼻。恐不能開神經之閉。反致鼻黏膜受傷。

鉄樵

答黃務觀 八月廿日

(一) 超乎象外。得其環中二語。見司空圖詩品其原則出莊子。象外是空虛。環中亦是空虛。謂人當會意在語言文字之外。

(二) 仲景黃素元化綠帙是書名見陶隱居肘後方序

永祚

答滕鎮魯 八月廿日

頭項強痛

答黃啓民

八月廿日

體工公器。望文生義。何必數典。筋脈橫解。可看王注。囚王者。王相囚死胎。沒休廢爲卦之八氣。見唐六典。講義當益精校。版本不能更變。喻柯之書。最多謬妄。張李所作。致爲精博。旣須廣學。爲舉一隅。

永祚

答陳文旭

八月廿日

(二) 腰理是固定之物。榮衛是流動之物。

(二) 卒病之卒。旣倉猝之猝。

(三) 中風汗出熱不退之故。詳第二期講義。汗出是分泌神經爲病。足下以

冷瓶入溫空氣中而濡潤爲喻。是誤認病人爲死體也。

永祚

答吳敬伯

八月廿日

爪下深紅色乃紫色之前一步。此當爲神經不能調節血行故。血色素起變化。

急性支氣管炎證。臨危多見此色。由此可知肺與指頭最有連帶關係。又肺勞有見指頭鼓搥形者。即其旁證。

答毛邦漢

八月廿日

鉄樵

(二) 末傳者無所復傳。傳爲死。

(二) 盡去而方書非是也。而作爾汝講。將你的方書都棄了。你的方書都是錯的。

答范俠雲

八月廿日

永祚

(二) 公治長解烏語見論語皇侃疏

(二) 肌膚甲錯猶云肌若魚鱗

答周叔禹

八月廿日

永祚

敝處函授醫學。乃以個人心得。公諸大眾。所編講義。自與學校教科書不同。生

一種名病理各論在編纂中

傷寒溫病瘡溼喝爲五種傷寒。乃新發明之說。與難經五種傷寒不同。熱病大致不外此五種。其病理互詳他種講義。

中醫西醫治法之優劣。不在辨證詳略之間。足下所言。未中肯綮。奉贈醫學平議一冊。讀之當可憭然。

承示南京小兒時症。當是暑溫。暑溫以甘露消毒丹爲特效藥。所以熱度起伏至月餘不退者。誤治故也。此病西醫治之。多致心囊聚水。

永祚

答祝志道

八月廿日

問傷寒是腎病風溫是肝膽病

所以謂傷寒是腎病者。傷寒之始病在太陽。太陽爲旁光之經氣。旁光爲腎之府。腎之經氣曰少陰。所謂腎病者。不但指內分泌之腺體。亦不但指泌尿之藏器。乃謂太陽底面之少陰也。經云善治者治皮毛。太陽是也。其次治六府。旁光

是也。其次治五藏。腎是也。皮毛府藏。表裏相應。太陽少陰虛實遞傳。探其本原。謂之腎病。

所以謂風溫是肝膽病者。風溫必脰凌頭痛。痛與痠皆屬神經性。以其痛在足少陽經。故知是膽病。以其痠在足厥陰經。故知是肝病。至流行性腦症。則是瘧病。與傷寒異治。風溫與急性支氣管炎。皆以傷風欬嗽爲前驅。旣成支氣管炎。則不當以經氣論。第四期講義有病理各論詳說之。

再問足經病用重藥手經病用輕藥

手經足經輕藥重藥之說。乃就熱病立論。傷寒爲腎病。可用附子。暑溫爲心病。宜甘露消毒丹。卽其證也。急性支氣管炎。乃呼吸系局部病。寒化者可予小青龍。熱化者但可麻杏甘石細辛。不可薑桂。此當以寒熱爲辨。非所論於手足輕重也。至於腸窒扶斯。乃因病菌以立名。而傷寒溫病。則因時序以立名。若比而同之。是治絲而棼之也。又溼溫屬足太陰。非手太陽也。請待下期講義詳之。

侯氏黑散不能治中風。足下既以爲然。然謂侯氏黑散與五石散相近。可以治麻風非也。麻風爲中毒性病。其淺者卽潛伏性梅毒證。侯氏黑散五石散無解毒之藥。決不能治之。仲景予王仲宣五石散。仲宣固未服。不知足下亦曾見有麻風服五石散而愈者否。

所請一月再發講義。具見好學之誠。然敝處函授開辦伊始。講義有未脫稿者。有初着手編纂。將以加入者。不能先期付印。卽教務事務人員有限。一月一發講義。已覺日不暇給。亦不能再加工作。足下豈不知講義之外。尚有一課題及問難乎。即以足下爲例。兩禮拜以內。發問八道。數百學員。則發問數千道。敝處教員不過數人。雖廢寢食。猶將不及酬對。且函授非學校之比。難以分班次。卽分班次矣。退者進之。兼人者退之。亦必以中道爲課程之標準。願足下日省函授以來。所得幾何。如不爲甚少。還宜少安毋躁也。永祚

答馮保定

八月廿一日

答問彙編

足下之病。是腰脅受溼所致。宜外治。用防已桂枝羌獨活細辛艾葉研末置布袋中。縛腰重之處。鉄樵師云。

答楊祖同

九月五日

永祚

熱病以四時立病。冬曰傷寒。其病屬腎。春曰風溫。其病屬肝膽。夏曰暑溫。其病屬心。長夏曰濕溫。其病屬脾。冬曰圍鑪。原同於傷暑。夏日露宿亦等之傷寒。然其病之傳變。則必從四時之定例。故冬無暑溫。夏亦無傷寒。

永祚

答孫師韓楊祖同

兩太陽熱屬有積而謂之少陽證者。其所以熱爲膽火炎上。膽火所以炎上爲胃。有積。胃既有積。自然起救濟作用。嘔吐而去之。故少陽證必見嘔吐。嘔吐者不可下之。以其積在胃故也。若積在腸。則爲陽明府證。可下之。傷寒論所稱胃家。該胃腸而言。故云胃中有燥矢。燥矢必在腸中可知也。

永祚

同身寸取病者。男左女右。手中指上一節爲一寸。亦有短長不定者。卽取手大拇指等一節橫度爲一寸。

永祚

答王介之

舌以候胃。脣以候脾。脾者腹部也。脾溼而胃燥爲順。反之爲逆。舌乾而脣潤者。胃已燥化而未及脾。清之則愈。口苦者黃芩證也。煩躁引飲者石膏證也。若舌潤而脣乾則爲燥溼不能互化。所謂濁陰在上。清陽在下是也。風溫暑溫見此證者不能速愈。以其胃中有溼而脾已燥化。燥其溼則傷脾。清其熱則傷胃。用藥至難故也。

齒枯面塵。並爲腎腺枯竭之候。齒枯與陽明病齒乾有別。其別在色澤。齒者骨之餘。骨屬腎。故腎腺壞則見齒枯。面塵者皮脂腺壞也。其見於熱病者。大抵暑溫誤服薑附所致。薑附之熱使腎腺急速枯竭。腺體周身一貫。故腎腺壞而皮脂腺亦壞矣。此外潛伏性梅毒證亦多見面塵。

答茆維揚

體溫是熱。本非氣。謂之衛氣者。猶言熱氣電氣耳。其實電與熱皆非氣也。

永祚

答范俠雲

溫溫欲吐。溫讀如溫厚之溫。謂滿足而欲吐。此爲許叔微所不能解者。

永祚

答束天民

人鬱怒則手足厥冷而頭痛。甚且痙攣。是卽所謂肝之變動爲握。以是知肝與頭腦有關係也。脉歇至者。病灶在心房瓣膜。病因則爲憂鬱之甚。神經過敏。以是知肝與心藏有關係也。平人當春。則意志怡悅。食慾性慾皆亢進。憂鬱之人。當春反病。其病多頭痛。歐逆。食慾性慾皆不振。以是知肝與腎。腺衝任有關係也。

永祚

答嚴如寅

外感本是人體之觸覺。並非視而可識察而可見之事物。然人體因外感而起變化。則其所以致病者乃是實質。

永祚

答吳敬伯

熱病必依內經以四時定名而後能明病之傳變。用藥之宜輕宜重。冬日熱病曰傷寒。雖有受熱者。然決無可用銀花者。夏日熱病曰溫暑。雖有受寒者。亦決無可用麻黃者。冬日當閉藏。若近火而疏泄太過。則無以奉春生之令。至春發爲溫病。夏日伏陰在內。若引冷太過。則爲洞泄寒中。是故冬日熱病決無暑溫證。夏日熱病決無傷寒證。

永祚

答吳少九

仲景所稱溫病風溫。究竟是一是二。難以質言。今以有風的見證者爲風溫。如發熱而歎嗽骨楚是也。其渴不惡寒。傳陽明者爲溫病。未必仲景之意果如此。外感但爲人體觸覺。並非視而可識。察而可見之事物。以病狀爲辨。有汗者名

曰中風無汗者名曰傷寒。以時序爲辨。冬曰傷寒。春曰風溫。至其感冒之時。是風是寒。誰則見之。然旣感冒而起變化。則其所以爲病者。乃是實質。中風汗出而熱不退者。體溫爲病也。汗腺爲病也。而講義云外感出入者。行文之便爾。

永祚

答劉偉通

偉通學兄足下。九月三日第一次來函。快讀一過。極爲傾倒。

足下解釋營衛兩字。胸中雪亮。筆下無塵。覺鄙人講義中所說。尙不免黏牙帶齒。今後中醫學改良一篇。亦復語語中肯。而字裏行間。有一股清氣。如哀梨并剪。爽脆非常。都令我于

足下發生甚深之感情。今後中醫界安得如我兄者爲之整理。亭毒使得掃陰霾。見天日乎。對於此篇文字。鄙意有不同之處。愿與我兄商榷者如下。
足下所言者極持平。但欲使中醫成一寶塔式之學說。此事大有商量。鄙人頗

懷疑中國醫學不能科學化。其所以不能之故。假使科學化即改變其本有之性質。而使同化于西醫。其結果恐是中醫消滅。中醫之好處。在方法簡便。治病有效。而其難處。在治醫者不易有標準。尤劣者。在不能將病理說得明白。然此爲過去情形。若今後則不然。西國之解剖學。組織學。病理學。生理解剖學。中醫苟能一涉其藩。則如航行之得南針。暗室之得燈火。改良中醫。其最要點實在此處。若將其本有之組織改變以從科學化。則反足以壞事。弟著有病理各論。第二三冊中說明此理頗詳。本學期可以公布。現在暫勿贅述。抑吾又有感者。科學云者。並非解決宇宙間一切事物之惟一方法。何以故。如其宇宙中之神祕。科學胥能解決之。則非科學化不可。如其不然。則科學不過是學術之一種。並非絕對的。而是相對的。塊時代不過是文化史中一個時期。千百年後人之視現在之科學。猶之我輩視漢儒之經學。宋儒之理學。然則科學化者。不過是一個潮流。潮流云者。有起落。有極高。即有極下。現在正當此潮流極高之時。故明達

如

足下亦以中醫不能成寶塔式爲憾事。弟則深知東方學術之不能成寶塔式甚願

足下存此觀念爲將來嘆證張本質問第一條弟衰朽老病憚于考查請孫君永祚答復第二條內風云者是對外風而言外風是外感內風是神經病在西國病理即是潛伏性梅毒中國古醫書於此兩字之解說並不甚明憭凡中醫所謂風皆是動之意義其語根出於易經第三第五問亦由孫君答復其第四問與內經講義第一問總答如下內經以五藏配五行五行之中復有生剋之說與瞎子算命差不多中醫莫明其故青年且科學頭腦者因此深惡痛嫉之此卽五行爲人詬病之故其實金木水火土云者不可執著字面解說乃是古人習用之一種符號內經之本意人稟天地之氣以生軀體中血液淋巴內分泌皆有循環肌肉筋骨細胞皆有新陳代謝內經謂此是法天則地故云上

者右行下者左行而氣候之有四時。即是循環萬物皆有生長老病已。即是新陳代謝。故云春生夏長秋收冬藏。五藏與四時比附言之。肝主生。脾胃主長。肺主收。腎主藏。而時祇有四藏。則有五。于是牽合遷就以爲說。謂心不受邪。又云脾胃灌溉四旁。因此之故。其說遂繁複。其詳在講義匯通觀之。可以明白。故云五藏配四時。因不便于說法。復以木字代春字。火字代夏字。金字代秋字。水字代冬字。今詬病五行。謂中醫不通。猶之指算學書中之天人甲乙。而以九章算術爲不通。其實去實際甚遠也。木見金脉。金見火脉。其意與月令中春行秋令秋行夏令同。脈學第一問顏額黑爲腎病。此可分數層說明之。其一面色之紅與白。是血健全與否所著之色。例如飲酒而面紅。失血而面白。其色隱于皮膚之下者是也。健體面色亮。病體面色暗。所謂亮。卽肌膚瑩澈之謂。此種是腺體內分泌所著之色。女人妊娠期面色必亮。男子病白濁者。其顏額必暗。是其證也。其二內經所謂天癸。卽是指腎腺。指內分泌。就生理之形能言之。軀體中腺

是一個系統。其基礎是生殖腺。其末梢是皮脂腺。無論男女在發育期。則如好花初放。色澤必亮。至衰老時。鬚髮白而面色枯萎。內經指青年發育期爲腎氣盛。指老年面色枯暗爲天癸竭。是其證也。其三。凡花柳病是腎腺中毒。其見于面者。爲無光之暗黑色。病至極重時。滿面皆黑。而當其初期最先發見者。則在顏額。凡大病面色枯暗。至病愈精神恢復。則面色發亮。而其著之于面與人以可見者。其第一步必在顏額。是其證也。第二問氣粗。病在胃。專指熱病說。凡發熱肌表感寒。則消化必不良。胃中停積。則肌表容易感寒。因此推知胃神經與肌表汗腺分泌神經有直接關係。以故凡熱病初步惡寒後一步化熱化熱之後。渴不惡寒。仲景謂之陽明病。陽明者胃也。胃熱甚。則其氣上逆。因而氣粗。此所以說病在胃。又石膏是清胃之藥。其效力是消炎。其發生效力之地位是陽明。凡熱病陽明症氣粗。得石膏其氣即平。孰果溯因。氣粗雖是氣管窒。但病士王氣等。

第三問頸陷愾見于泄瀉之證全體水分奔迫向下體工不及起救濟身半以上血液淋巴都感不足小孩頸骨未合故其頸如碟子此時藏氣悉亂恐慌已甚當然是危證。

鐵樵謹復

答劉紹先

問一男子六十七歲春冬睡後兩脚轉筋必須下牀以冷物取冷乃止若遇熱則痛甚。

此爲虛熱向下迫之證與流火相類流火當服石膏此證若別有虛象則石膏當斟酌。

問一女子卅四歲患白帶八年經行小腹脹痛量多有紫塊淋瀝八九日手足心熱多夢脛踝腫便約鼻中有熱氣沖出服歸脾八珍差白帶不止。

此爲肝腎病治肝宜改換心境治腎當節慾玉液金丹胎產金丹久服可愈。

永祚

胡劍農問

疑問 醫學入門第一期九頁腎腺生理腎上腺爲內分泌無管腺之一。牠底分泌物激動素出于髓質。激動素又名曰抽精西文叫 Epinephrin 激動素底主要功作爲影響于平滑筋底收縮。換句話。牠就是能收縮不受我們的意志所管束的肌肉。所以用動物抽出來之激動素能醫治病者毛細管動脈出血。還有關於類似的病。如虛脫氣喘。究竟醫不來癆病。有時因癆菌侵襲腎上腺。那病人的皮膚色素就要變爲褐色。和消化系擾亂。血壓低降等。這病名叫阿迪松氏病 Addisons diseases 先生所指的究何物請教正。

錯誤一 「傷寒講義第一期六頁婦人難產腸隨胎下」

子宮和腸絕不貫通。因尚有子宮筋和腹膜等阻隔。事實上所碰到的。腸下墜到子宮裏去。產科上名爲子宮內裂。但腸無論如何不會下墜的。是用手往子

血症。治療法只有迅速剖腹。施行外科手術。把裂創縫合。始能見功。所謂以艾火灸頭頂百會穴。腸可立收。究無此理。此並不是腸隨胎下。迺是產後子宮下垂。西法治療用手術整復還納。請更正。

疑問 脉學講義第一期念二頁半身不遂

半身不遂指定爲腦溢血(中風)不妥。關於這一類的病原很多。我把牠舉例出來。

腦出血 原因爲血管硬化。酒精中毒。鉛中毒。梅毒。
見證顏面潮紅。嘴斜。半身不遂。

脊髓癆 原因爲梅毒居多數
見症半身不遂

多發性腦脊髓硬化 原因酒精中毒。傳染病後。水銀鉛中毒。
見病半身不遂

脊髓性痲痺 原因傳染病後多發於小兒成人亦有之
見症半身不遂

急性上行性脊髓麻痺 原因不明
見症半身不遂

進行性麻痺

原因梅毒
見症半身不遂

歇司得里

原因不明無解剖變化
見症半身不遂

已舉出上面七種相類的見症。其實原因和病灶的變化各不同。除腦出血又名溢血卒中。舊說中風外都不能見血。但腦出血明明顏面潮紅。不過牠的血不能流到外面來罷了。因腦動脈生于深部。有三層腦膜蔽護。外面再加堅固頭骨。又和其他器官貫通。所以臨牀上只見顏面潮紅。表顯牠底血壓亢進。出血的部位。沒有一定。假使出血在腦裏內囊附近。就呈半身不遂。同時顏面四肢神經都遭波及。故有顏面喎斜。言語障礙。意識溷濁。痰聲鹿鹿。抽搐等象。有時腦動脈會把溢出的血吸收。那時就會意識清明。誠如先生說。治之得法而愈。或不愈不錯。牠底症狀是千變萬化。倘出血在中央迴轉。及副中葉。牠的見症只是局部不遂。

斷了如何會生合在末梢知覺神經解剖上切斷則有之講到出血不見血事實很多。例如我們的手或其他部份被器物所擊傷皮下血管斷裂往往見局部紫色「靜脈出血」紅腫隆起何以牠的血不會溢出外來呢這豈不是同一原理吧歸根結底說。

(一) 半身不遂不可遽定爲腦出血。

(二) 出血不見血例子很多。

(三) 腦溢血確是血管硬化緣故。

冒昧直陳請教正。

答胡劍農

劍農學兄足下手示拜悉弟於西國醫學僅僅一涉其藩原不過知其粗枝大葉而已函授講義中涉及西國學說之處錯誤當不能免得直諒多聞如我兄者爲之糾正豈但鄙人喜有諍友卽改良國醫實有賴焉且讀

足下問難之函。具見心氣之和平。尤令人欽佩。現在國醫館正在整頓醫學。將來敝處講義爲國醫館所采用亦未可知。果爾則此講義尤不容不詳細探討。來函所言各節都已分別附識書眉。呈諸國醫館。一面刊入敝處答問彙編中。以譎諸同學。至於鄙意所欲言者。略陳如次。即希鑒察。

脈學講義第一期指半身不遂爲中風。此因中醫習慣以半身不遂四字爲一名詞。往往與中風互言。故拙著亦仍其習慣言之。至

足下所舉諸例。中醫則謂之著痺。謂之癱瘓。明明半身不遂。然不名爲半身不遂也。脉管破裂不出血之說。極精可佩。腦出血之中風。其爲脉管硬化。固無疑義。然西國學說以中風爲腦充血而有放血之治法。弟所見者其結果都不良。故甚懷疑充血之說。以爲是纖維斷絕。此因鄙人杜撰之說。然曾見有頰車自動不已。如咀嚼食物狀。瓦日夜略無休息時。此當是三叉神經之側枝爲病。其所以且得不已者。當是別動神經之運轉失其常也。

對不得開。半日許卽死者。如其非纖維斷絕。恐不至此。有鞘無鞘與斷絕之難易。有何等關係。弟所不知。惟中樞神經之在大腦者。灰白質卽是鞘。中毒性中風症最後灰白質膿化。無語言能以之比較。上列兩種。則斷絕之推測當亦離事實不遠。要之神經系病經得研究。內經論天人關係。謂鬼臾區其上候而已。至今五千年。天文臺測地震。仍未必準確。醫學中神經系病實有此種蹊徑。足下以爲然耶。醫學入門中。弟所說腎上腺內分泌。是阿涉來乃靈 Adrenalin 排印錯誤。致不成字。開學演辭中。難產腸隨胎下。

足下駁論極有價值。但俗名盤腸產。是事實。艾灸百會穴。而腸卽收入。亦是事實。不過弟未嘗親見。舊醫籍中常言之。敝同學孫永祚曾舉此以問德醫產科博士。德醫謂多產之婦遇舊式收生婆。手術拙劣者。致會陰破裂。則直腸一段容有自前陰流出者。若新法收生。當不至此。並謂灸百會而腸收。亦嘗數聞其

事是舊說爲不誣也。竊謂今日中西醫實有交換知識之必要。若足下所致問難都有補於鄙人函授甚願。

足下此後閱鄙人講義常用西說對勘加以批評如今番問難之比按月寄示俾可刊布則所以改進中醫者不可量矣。臨紙曷勝企禱之誠謹問

箸祺

弟 憲鐵樵頓首

馮駿岑問

鄙意衛氣與衛應有分別。衛氣旣係人身抵抗力之所在與其變化。則衛只是衛氣因抵抗侵襲人身之寒邪而發生之功用與動作。因衛氣是衛外之主體。而衛則係因保體溫而發生之工作或行動。此與血與營血非一物者相同。血自血營自營血是一種汁液。而營則是血液營養人身之功能如手自手手工自手工必用手所做成之事物爲手工。而非手工即是手故衛氣是體溫而體

營衛本以動詞爲名詞得此解釋益明白然言營衛與言營氣衛氣第一也

永祚

太陽爲膀胱之經氣一語鄙意經氣似應作（經路）蓋膀胱是太陽經路之源而以膀胱爲大本營爲中樞由膀胱分佈全身之經脈所經過之區域爲太陽經。譬之河北河南湖北各省市村鎮爲平漢鐵路所經過之地曰平漢路然則太陽病是策源于腎之膀胱諸經絡之某部份受病而非腎藏本身之病譬如齒爲腎之標齒疼有關於腎而疼屬齒神經而決非屬腎藏是否乞示。

柯韵伯嘗釋六經爲經界猶未及此說之明白暢達以足下思想之敏銳讀書之有神悟加以經驗必成大醫無疑

永祚

「玄府」之義按中國醫學大辭典釋作「皮膚間出汗之孔」與同書所釋腠理二字之義相混但腠理疎玄府開云者腠理自腠理玄府自玄府究竟「腠理」「玄府」二者之真確解釋爲何有無分別

金匱云腠者是三焦通會元真之處爲血氣所注理者是皮膚之文理沈釋曰軀殼藏府肌肉皮膚相合罅之路爲腠藏府筋骨肌肉皮膚出入之竅爲理然則玄府是汗孔在腠理之間

永祚

答蔣頌椒

九月卅日

問一婦人面黃羸瘦腰痠四肢無力月經從大便行脈細弱舌苔淡白
答此當爲小腸下血症以小腸下血故不月非經水從腸間下也治小腸下血
以炒槐米棕皮炭炙牛角腮生地當歸身爲主

鐵樵

答蔣頌椒

九月卅日

問合和

藥劑皆是機械的混合物不是化學的化合物不但中國藥劑如此恐西醫藥劑亦如此足下疑數藥同煮化合則俱失其本來性質而變成別一種性質此

用之謂而舊方用藥亦有相惡相反者如甘遂與甘草合用鐘乳與參朮同用或利用其有化學作用也沈存中良方序頗識此理何妨一看。 永祚

問血壓

血行有壓力故能自心房達於四末血管輒伸縮力強則血壓低血管輒伸縮力弱則血壓高西醫有量血壓之表中醫但就脈息之軟鞭測之。 永祚

答任零生

節氣變換地上動植物皆隨之而變換所謂七十二候是也是故人之疾病恒以節候爲劇易春分秋分者陰陽之交會夏至冬至者陰陽之始終故謂之大節氣若一日之間黎明薄暮亦是陰陽之交會日中夜半亦是陰陽之始終故疾病亦以此爲候。 永祚

答黃堅白

敝處講義限於內科所舉俞穴不過得其大齊以明生理病理而已若欲考正

穴法。則請求之鍼灸專家人各有能有不能。舊醫分十三科。正爲此故。永祚答侯見光。

溫病傷寒。舊說最爲糾紛。可以愈研究愈不明白。鄙意以爲當折衷內經。別立簡明方法。以診病有標準。用藥能取效爲目的。拙著舊稿。有溫病明理衡以五年來研究所得。亦不滿意。現在將此稿重加修正。加入第二學期講義。將來足下讀之。當可憭然。

鐵樵

答王遠君

問婦人卅三歲。月經無病。不生育。西醫謂其子宮後曲。幼時跳躍所致。有無治法。

此屬衝任病。有治法。或可服丙種寶月丹半年。

道周

答束天民

內經本極難讀。愈探詳。則其義愈多。雖無自以爲是之理。固亦僅一涉其流。足下所言。亦自有理。此種只能作爲懸案。假使發明一句。二句於治病有益。即是可存之說。如其於治病不合。雖說理圓滿。亦當闕疑。照此方法研究。庶無流弊。固不必有彼我之見。橫梗於匈中也。

道周

祝志道問

柔痙卽神經癱之四質疑

大論瘡濕篇柔痙之證略而不詳。而陷胸丸證有項強如柔痙狀之文。彼此相證。知柔痙當有項強。此以經證經而可信者。(一)陷胸丸證有項強。日本人醫案中屢見之問者。亦嘗親驗。此就事實上而可信者。(二)今讀答辭始則曰陷胸丸之項強乃胃腸神經病波及延髓。(案此說似亦認有項強)再則曰仲景以陷胸丸證有汗。故以柔痙之有汗比之。(案此解於經文不合。蓋仲景明言結胸項背強如柔痙狀。非謂結胸有汗如柔痙狀也)三則曰仲景或以項

強爲柔痙。吾卻以神經癱爲柔痙。（案柔痙究竟有無項強陷胸丸節文字是否有誤。當考證經文及事實始可決定。茲下一或字。且吾卻云云語意頗覺含糊。論調亦近高壓。）又曰仲景謂結胸項強。吾見大陷胸證項不強。（案仲景未言諸結胸皆項強。特陷胸丸證則項強耳。原書具在。不難覆案。由此可知孫先生所見者乃大陷胸湯證非大陷胸丸證。）又曰足下必不許仲景有誤。吾卻謂仲景法不皆可用。（案問者並未言仲景必無誤。屢次拙問之意。正疑仲景或有誤。故提出以求解答耳。）綜合前後所云。令人更滋疑點。揆諸執經問難。不厭求詳之旨。爰不憚辭費。再上疑問。伫候明教。

足下辨論愈多。去本題愈遠。今請循其本。足下問柔痙非神經癱。以仲景論緊張弛緩分別剛痙柔痙。故與仲景不同。足下不許仲景有誤。故用仲景法柔痙有項強之文爲證。吾答仲景以有汗無汗分別剛痙柔痙。吾儕以神經緊張弛緩分別剛痙柔痙。故與仲景不同。足下不許仲景有誤。故用仲景法。

旬證當有汗者。乃從仲景之言推想爾。其實陷旬主要證不在有汗亦不在項強。更恐項强者不可用陷旬湯丸。陷旬湯丸證並極難得。見足下乃謂日本醫案中屢見項強之陷旬證。吾知日本醫殺人多矣。

中風非腦出血之再質疑

前拙問根據西說中風爲腦出血。答辭斥爲非是。今又讀答辭。謂西醫之說本諸解剖。自不爲誣。但見西醫治法結果皆不良。執果溯因。有此懷疑云云。（案此又似默認西說爲是。）竊思學識無止境。據理討論則可也。若憑片面理想。無實驗證據。卽公然排斥。此不能折西醫之心。解學者之惑。西醫治病固多拙劣。而論病理則甚精切。吾人不能因其治法之不良。即反對其實驗之病理。又中風之證固有絕對不可開者。要亦由出血竈侵及某種神經所致。是否祈教正。

腦出血之說。西醫所謂鐵案如山者。何勞足下爲之申辨。但吾儕既不能解

剖。不能使用受克司光。祇可從病形病能推想。推想而得病理。由病理立爲治法。治病而有效。知其推想不誤。解剖驗光而得病竈。由是立爲治法。治病而不效。知其解剖驗光未精。