

第二卷 第五期

目錄

王孟英手抄重慶堂隨筆縮影..... 陳冠六藏

專著

傷寒論探賈..... 程迪仁
中國醫學的演進(續)..... 朱中德
外科新論疔瘡篇..... 梁溪醫隱

學說

桂枝湯新解..... 陸淵雷
霍亂今論..... 丁復康
尿之檢查..... 張賢德
霍亂說..... 惠蕙明
脚氣病考..... 湯慕殷

藥物

柴胡能否治胃腸病之商榷..... 單培根
鴉胆子..... 吳去疾

臨診筆記

科學醫案嘗試集..... 曹鳴
消發滅定對於砂眼有特效..... 姜春華
息熱定退熱之神速..... 張氏醫局
肺癆咯血險症治驗..... 俞若屏
良藥治驗報告彙錄..... 葉回春

雜俎

吟梅館醫話..... 包旬香
醫林外史..... 去疾
談蒼(一)..... 鈍翁

魚肝油精製劑中之無上權威

魚肝油於數十年前維他命學說未興之時已稱用於治療界精純之魚肝油固含有甲丁二種維他命然其味難於下嚥且欲得適量維他命者需用大量消化負擔加重於是利弊參半魚肝油之用於治療界遂不能盡善盡美

好力生 即由上述理想研究成功千真萬確有生理學證明之魚肝油精製劑提取比目魚肝油之精華後加入天然丁種維他命製成服量少而功效多好上口易消化為本廠名譽出品現代最完美之大補品



好力生

比魚肝油與天然維他命合劑

本品為世界馳名之維他命標準製劑由美國國際維他命公司供給原料並代鑑定單位功效超出魚肝油百倍以上為虛弱病後肺癆佝僂易感傷風咳嗽者最適宜之補品

包裝：每瓶裝有十二粒

信誼藥廠監製

各大藥房均有出售



信誼藥廠出品長命牌

內服良藥一覽

滋補良藥

二名

主治

包裝

維他賜保命補丸 男用 女用

諸虛百損 遺精腎虧

五十粒裝 一百粒裝

好力生 (魚肝油精)

滋補身弱 病後肺癆

丸劑 廿五粒 一百粒
液劑 十西西 五十西西

好力生濃 (一粒等於六匙魚肝油)

病後 肺癆

同上

食母生 (括性鮮母 維他命)

開胃強身

片劑 三百片 一千片
液劑 三十西西 一百西西

四維葡萄糖 (甲乙丙丁 四種維他命)

滋補營養

六兩裝 一磅裝

賜保蛋黃素丸

戒烟 補身

一百粒裝

補血良藥

力弗肝 (肝精)

補血聖藥

液劑 一百格蘭姆
片劑 一百片 二百片 五百片 一千片

多年可糖漿

健神補血

八兩裝

小兒科良藥

好力生

小兒瘦弱

見上

好力生濃

長命新鈣

小兒瘰癧 佝僂病

片劑 八十四片 五百片
粉劑 一百公分

甲種維他命

助長小兒發育

四十粒裝 十西西裝

甲種葡萄糖

助長小兒發育

一磅裝

丁種維他命

小兒佝僂病

廿五粒裝 十西西裝

丁種葡萄糖

小兒佝僂病

一磅裝

婦科良藥

婦萬定(即巢荷而蒙)

久不受孕 月經不調 惡阻 女子不發育

每三十六片

婦美素

調經 痛經

五十片 一百西裝

戊種維他命

不孕

廿五粒裝 十西裝

咳嗽氣喘良藥

撲脫 嗽糖漿

止咳化痰

六兩裝

信麻黃素片

止咳 冷嗽

十片 廿片 六十片

壓氣抹喘

氣喘

十片 廿片裝

血症良藥

長命新鈣

肺癆 吐血

八十四片 五百片

西他新(丙種維他命)

出血體質 壞血病 鼻衄 牙宣

粉劑一百公分 廿片 一百片裝

丙維葡萄糖

出血體質 壞血病 鼻衄 牙宣

一磅裝

止痛退熱良藥

萬可靜(止痛片)

頭痛 牙痛

十片 廿片 一百片 五百片

司泰靈

發汗 退熱 定痛

二片 廿片 一百片 一千片

胃病良藥

食母生

開胃 消食

見上

錫養胃(胃痛片)

胃氣痛

廿片 一百片 五百片 一千片

信拉母粉

胃病 消化不良

廿五公分 一百公分 一百片 一千片

瀉痢良藥

百可清片

泄瀉 痔積

廿片 一百片

滅痢菌汁

噁口 痢疾 腹瀉

三支 十二支裝

阿米脫痢(痢疾丸) 赤痢 休息痢 (阿米巴性) 廿五粒 五十粒 一千粒

通便良藥

安樂瀉片 瀉腸通便 緩和止痛 廿粒 一百粒裝
刻立通 (裝藥路路中 之甘油溶液) 用法簡易 立刻通便 成人用兩種 小兒用兩種

腳氣良藥

維他新片(乙一維他命) 腳氣病 廿片 一百片
乙種維他命 腳氣病 一百片 五百片 一千片
乙維葡萄糖 腳氣病 一磅裝

外科良藥

消發滅定 疔瘡走黃 避火丹毒 廿片 一百片 五百片
安的 敷消腫膏 一切腫毒 肺炎 一百五十 五百
長命牌橡皮膏 黏性甚強 外 十二寸五碼 七十一碼 一寸五碼等七種
信腎上腺液 止血藥水 一兩裝
拔痔根藥膏 痔瘡 血痔 用 錫管裝
皮可淨藥水藥膏 濕毒 疥癬 皮膚病 (小金 大金)

花柳科良藥

喬碘鈣(清血解毒) 梅毒 痛風 廿片裝
戈拿 殺白濁丸 五淋 白濁 六十 五百 一千片
戈拿 殺尿道炎注射液 五淋 白濁 六兩裝

喉科良藥

消發滅定 喉痧、猩紅熱 見上
愛惜夫拉文 喉蛾 喉痛 十片 四十片

眼科良藥

一明眼藥水 紅眼 沙眼 大瓶 小瓶
甲種維他命 乾燥眼(瘡眼) 四十粒 十西西裝

信誼藥廠長命牌

注射藥一覽

補針補血類

品名

主治

維他賜保命男用
女用

神經衰弱 遺精陽痿
五勞七傷 諸虛百損

皮下

長命牌賜保命

神經衰弱 遺精陽痿
五勞七傷 諸虛百損

皮下

賜保多年

神經衰弱 貧血

皮下 肌肉

多年可

健神補血針

皮下

力弗肝(肝精)

補血 專治血虧

肌肉

砒矯基鐵

血虧 瘰癧

皮下

甘油磷酸鐵

補血 補腦

皮下

甘油磷酸鈉

補腦

皮下

肺癆 吐血 肺炎 喘咳類

長命新鈣(葡萄糖鈣)

肺癆 肺炎 吐血

靜脈 肌肉

鈣深固斯(葡萄糖
鹽化鈣)

肋膜炎 肺炎 咯血

靜脈

奎寧新鈣

肺炎 流行性感胃

肌肉

托靈保賽而(奎寧 樟腦)

肺炎 肺癆

肌肉

鹽化鈣

肺癆 盜汗 咯血 氣喘

靜脈

碘化鈣

肺癆 腺病

皮下 靜脈

濃量食鹽水

咯血

靜脈

癆可靈(肌肅素)

肺癆 腸癆 瘰癧

皮下

硫酸阿托品

盜汗

皮下

幾阿蘇

咳嗽 肺癆

皮下

怪阿寇砒矯基

肺癆 咳嗽

肌肉

壓氣抹喘(麻黃素
腦垂腺 腎上腺
賜保命)

氣喘

皮下

鹽酸麻黄素

氣喘 肺炎

皮下 肌肉

止血類

西他新(丙種維他命)

瘰癧病 鼻衄
牙齦 出血體質

皮下 肌肉 靜脈

麥角素

血崩 便血

皮下 肌肉

腎上腺素

止血 強心

皮下 靜脈

退熱類

息熱定(普通免疫劑)

熱退 各種傳染病

肌肉

敗熱速(鹽酸奎寧 咖啡 非因 烏來唐)

瘧疾 流行性感胃

肌肉

敗熱速濃(鹽酸奎寧 非那宗)瘧疾 流行性感胃

肌肉

雙鹽酸奎寧

瘧疾

肌肉

鹽酸尿素奎寧

瘧疾

皮下

急救強心類

開提心(強心新藥)

心臟衰弱 虛脫

皮下 靜脈

司得命(強心新藥)

心臟衰弱 虛脫

皮下 肌肉

康補心(樟腦水溶液)

心臟衰弱 虛脫

肌肉 靜脈

洋地黃素

心臟病 心悸

皮下 肌肉 靜脈

樂培林

急救呼吸困難

皮下 肌肉 靜脈

葡萄糖

心臟衰弱 傳染病 補給營養

靜脈

樂克氏液

補給水分 解毒

靜脈

林格爾氏液

大失血 霍亂

靜脈

生理食鹽水

大失血 霍亂

皮下 靜脈

康毗箭毒子素

強心 心臟病

皮下

利尿類

烏羅透賽

淋病 腎臟炎

靜脈 肌肉

咖啡因

利尿 強心

皮下

安息香酸鈉咖啡因

利尿 偏頭痛

皮下

柳酸鈉咖啡因

利尿 暈眩 熱性病

皮下

柳酸鈉

瘡風 水腫

皮下

婦科類

婦萬定(卵果荷而蒙)

女子發育不全 不妊 忌阻

皮下

婦萬定濃(五千一萬單位)

女子發育不全 不妊 忌阻

皮下

婦萬靈(水溶性卵果製劑)

月經過多過少 久不受孕

皮下

婦萬多年

調經種子 婦女虛弱

皮下

屬垂腺

催生 產後血崩

皮下

花柳科類

新惜花散

梅毒

靜脈

腦絡惜花滅

神經梅毒

靜脈

肌安惜花散

梅毒(適用於婦女小兒)

肌肉

喬安碘(碘劑)

梅毒 瘡風 中風 癩疾

皮下

碘化鈉

梅毒 氣喘 甲狀腺腫

靜脈

秘司莫撒而(鉍劑)

梅毒

肌肉

衰汞(汞劑)

梅毒

皮下

克濁梅殺

淋病

靜脈

丟病速(松節油製劑)

橫痃 軟性下疳 瘡癤

肌肉

愛惜克淋(黃色素)

白濁

靜脈

愛克淋鈣(黃色素,葡萄糖鈣)白濁

白濁

靜脈

皮膚科類

賽可立沒(鹽化鈣 溴化鈉)

濕毒 風疹 止癢

靜脈

信誼清血針

瘡癤 皮膚病

皮下

溴化鈣

瘡癤

靜脈

局部麻醉類

疼克因

牙科麻醉

奴佛克賽

局部麻醉

奴佛克賽腎上腺

麻醉止血

戒煙類

苦路平 (葡萄糖甘油磷礦粉)
(可溶性巴比特羅)

戒煙

靜脈

賜保蛋黃素

戒煙 補身

肌肉

蛋黃素

戒煙 腦弱 血虧

肌肉

腳氣類

維他新 (乙一維他命)

脚氣

皮下

乙種維他命

脚氣

皮下

其他類

息那倫 (牛乳蛋白體)

清血 解毒

肌肉

鎂散爾 硫酸鎂製劑

破傷風 瘧疾 癩痢

皮下

溴化鈣

煩躁 瘧疾

靜脈

鹽酸吐根素 (愛未丁)

阿米巴痢

皮下

濃量食鹽水

調製注射液用

蒸溜水

調製注射液用

購時請認明「信誼長命牌」方為真正良藥

良藥彙集 價目表 承索即奉



上海信誼化學製藥廠

信誼化學製藥廠(簡稱信誼藥廠)之創設遠在十餘年前當時即以儀器及化學製劑著稱於世茲復業務日上聲譽日隆乃斥巨資廣延人才添設歐美最完善之機械悉心製造日益孟晉今各種良藥如維他賜保命婦萬定力弗肝食母生各種維他命劑婦美素等都數百種並經理楊氏化學治療研究所新惜花散消發滅定腦絡惜花滅等劑信誼血清疫苗廠內服及注射疫苗(內服有霍亂及傷寒萬克星,注射有霍亂、傷寒、霍亂傷寒混合疫苗)自設信誼橡青廠專門製造橡皮膏黏性效用與外貨同又信誼玻璃廠專門製造醫療儀器注射針筒及各種玻璃儀器玻璃瓶等

廠廠向以服務社會福利人羣為宗旨幸請 醫界隨時指教為荷

總廠 上海南京路二〇〇七號 電話 三三三九〇
分廠 愛文義路一九四號 電話 三三九四一
電報掛號 七五九六九 (有線及無線)
辦事處 香港 汕頭 濟南 北平 天津 昆明
重慶 星加坡 青島 等處及全國

信 誼 化 學 製 藥 廠

總辦事處

上海福煦路三九七號

電話

經理室 八七〇二一

編輯部 八一九一一

推廣部 八五五九九

總廠

上海馬斯南路二十號

電話

七〇〇二〇

分廠

上海愛文義路九一四號

電話

三三九四一

各 埠 分 辦 事 處

香 港	大 道 中 華 人 行 三 〇 三 號	濟 南	小 緯 二 路 經 五 路 口
蘇 州	觀 前 街 華 美 藥 房	重 慶	夫 子 池 街 四 十 六 號
南 京	中 華 路 金 沙 井 七 號	山 頭	居 平 路 八 號
星 加 坡	郵 箱 五 六 三 號	福 州	蒼 前 山 跑 馬 場 金 華 里 四 號
天 津	法 租 界 六 號 路 七 十 號	昆 明	萬 鍾 街 七 號
北 平	前 門 內 西 皮 市 九 號	貴 陽	南 京 路 毓 秀 里 一 〇 六 號
青 島	東 鎮 歸 化 路 十 二 號		

如蒙採購請向就近接洽其餘各大城市均有特約經理之藥房恕不備載

黃藥之功若人已詳之或竟視為毒藥病戒勿用 忘之方不知信自以人余服之妙

母乃議病不議病之 既指耶經之醫形堅急愈若以 竹類甚多至名不一但驗者即起效錄其可入藥

堅之凡下部不堅之病多由氣虛遺精滑泄症歷以壯物者為良若節間草條在者毛竹所種則勝品

便全得前神證今人不察病情但從名實治之而不 知其毛竹之筒也至其條有毛如名毛竹勿入藥用凡

知大半乃於寒熱也蓋下焦多溼因陰虛火感而 種竹向西北至相喜不向東南行在虛以種至素木

溼漸化燥燥則溼極但去氣化反耗精液通感不堅 火之氣任在空院嫩雪凌霜亦能志夫敵暑四時不

之病皆黃柏之專司也去其蝕陰之病正是得全生 改其燥性極平和稱為君子且植物之身無不由小

氣滋潤若冬之黃柏生氣於黃黃柏治下焦溼熱神 而漸去其竹出土之根極干青翠而直上能不改其

性也 與惟味子法下焦寒濕神證為對也

奔體一恒如骨字從竹表其意亮發之放溢也至其

槐實味苦色黃清肝膽而通心清肝液也之品類可 最韌而堅名之曰筠塞舟不漏以解其入藥曰苦清

身雖壯槐實既不能身壯而反墮胎也何也則其行 五志之火於穢濁之邪調氣養營乃塞血實胎前產

至子宮急痛一言已括其義在子臟即胎室房任脈 後無所不宜藥劑內息肝膽之風外清濕氣之熱

為受病之所急痛也因交合不節所致槐實專通任 有身神止癢之功溼則其液也如能補血養經從

脈直達子宮能滲射入之精而清淫引之入於子宮 四肢而起瘡瘡凡病人久不理髮結而難梳者用竹

用之其時即墮指之微瘡使毒利而泰初者於外斷 溼少許加麻油潤之即可梳通如一切惡毒結之

橫骨上亦橫毒入於任脈之病最宜全書者一味槐 病無不治之世人但用以潤痰結隨氣

九

十

專著

傷寒論探髓 (一續)

程迪仁

(三)無論古人或今人，在自己著作物中，所引用的字句術語代名詞，除有意賣弄秘密者以外，必擇當代不煩注解，而為普通一般人都能會意明曉者，方肯裁應用去，不獨吾國如此，即泰東西各國，亦莫不如此，因為不這樣，他人將不能讀吾書，所以我們讀傷寒論的時候，對於他裏面的術語，切勿不可把仲景以後的解釋為解釋；例如「太陽之為病」的太陽二字，漢後各家，都注「太陽主表，表者最外之謂也」，好似手足太陽小腸膀胱之外，另有一個太陽似的，迪仁以為，仲景原意，決非如是；倘使太陽是最外表症，那末寒傷營，何以也屬太陽呢？營應在裏，不是和太陽二字抵觸了麼？所以迪仁主張，六經解釋，應有一個合乎現代的新的注解：

(四)讀傷寒論，第一要注意病象，第二要注意他前後用字用句不同的地方；例如「……須臾裏實。津液自和。使自汗出愈」。營衛和則自愈。……陰陽自和者。必自愈。自愈相同，而所和者不同，津液。營衛。陰陽。是否同是一物？如果同是一物，仲景何以有不同的代名詞？不是一物，則津液是什麼？營衛是什麼？陰陽又是什麼？何以和則均能自愈？這樣所在，讀者要下一番精神去自找注解的；因為傷寒

論的妙處，就在這種地方，而國醫學的改善發揚，也一定要把這種妙處做出發點的呀；

(五)傷寒論遺傳到現在，歷史既經久長，已經經過了好幾次的變遷，好許人的翻刊，內容的改變，章節的倒置，和字句的傳誤，隨在都可以發見的；如「不上衝者不可與之」等章的不完密，「服桂皮湯或下之仍煩項強痛翕翕發熱無汗心下滿微痛者桂枝去桂加茯苓白朮湯主之」去桂二字，必係去芍之誤等等，已有不少註者懷疑了，而有未經前人所覺者，也還有不少；如「……未持時病人又手自冒心師因教令試噴而……」一節，不獨句法不類漢文，且一個師字，更覺不倫，如果稱仲景為師，則傷寒論不是仲景所自著的，如果仲景自稱為師，仲景豈是自師之人，若說是指一般臨牀醫士，則仲景行文，決不拙至此；一字之差，關係奇重，讀傷寒論的同志們，讀到這種所在，切不可含糊過去；

(六)人都以為仲景傷寒論是注重治療法的，所以祇列病象，而少有病理病因的，讀傷寒論，只須懂得某方治某病，某病用某方，就算盡了能事了；所以徐氏重胎說，「不知此書非仲景依經立方之書乃叔侯之書也」程氏應純說，「山有是

症用是藥」唐氏容川說，「辨某經見某症即用某藥」這部是存着此種觀念之故；其實這種觀念，狠對不起仲景的，仲景在着述傷寒論的時候，的的確確，把症與病和病因，分得很清楚，狠有次序的；例如「：汗出燥者以有燥屎在胃中：」汗出燥者，是燥屎的現象，反過來說，燥屎是汗出燥者的病理，這不是很清楚麼？又如「：陽明病其人汗多以津液外出胃中燥大便必硬：」大便之所以硬，是爲了胃中燥，胃之所以燥，是爲了津液外出，津液外出，乃爲汗多；我把那個「以」字和「必」字略加思索，就可以明白仲景構思之精，運筆之妙，這不是說病因說得狠明白的麼？我們要曉得，在從前「學術專制閉關時代」，讀傷寒論祇要懂得辨症及用藥，就足了，現在教育普及，歐風東漸，國醫學必須科學化的時代，環境不容許我們再這樣簡單了；傷寒論裏的一切記載，完全是事實，事實即是科學，一面須把這種事實科學，加以「即非國醫亦能懂得的」術語和新說明，使任何人都可以一目了然，這真是改進國醫藥精進光大的唯一捷徑；因爲現在不論何人，對於某一種學說，如果不明白其中所用術語的真解釋，則對於這種學說，就不容易有信仰的呀；（國醫學理第一個缺點就在引用之術語如五行六經等等沒有加以科學解釋）一面再把論裏的病理病因，剝蕉抽繭，旁敲側擊，一件一節地彙集起來，像人體一般，集分子爲組織，集組織爲全體，到完備之後，不但論裏妙義精理，得以採集出來，而且更可以根據着這種事實科學的真理論，來整理中國一切固有醫藥學說，必能事半功倍呢；總之，讀傷寒論的同志們，應當在認識「病象」之外，再要隨時存一個注意「病理」的觀念；

（七）傷寒論粗看似乎只寫病象，其實處處都記着病理，前節已經說過了；所謂病理者，即是生理的反面，現在就把上面所引「：陽明病其人汗多以津液外出胃中燥大便必硬：」的那一節，來做說明；解釋此條文意，有三種讀法，（甲）注重病象，即明白了陽明病的病人，出汗出多之後，往往大便硬，硬者得用下藥；（乙）兼重病理，即汗即津液，津液即汗，陽明病多出汗，就是津液外耗，津液外耗，即要胃中燥，胃中燥，大便因硬；（丙）從病理以推證生理，即依據了乙項的病理，就可以推想到人體內，有某種津液，（津是津，液是液，津液是二種物質，不能混爲一談，分別陰陽，即是營衛，也可稱之爲內分泌與外分泌，詳細理論，容於以後營衛條，提出研討之）此種津液，排泄到肌膚以外，叫做汗；作用於胃腸之內，即是幫助消化之胃津胃液；滲濾於小腸之間，即是促進同化之腸津腸液；在健康之時，不易察見，一到吐瀉交作，就可以明白的看到了；再讀文中（以）（必）兩字，更可下一個汗與胃腸的生理定律，如下「汗的排泄，間接或直接都能影響胃的生理」；「腸之所以能行正常排泄廢物之工作者，全賴胃內津液的息息下行」；我們要發揚國醫，使之成爲世界化學醫學，必須能夠利用「古人觀察臟腑間相互感應之心得」，傷寒論裏這類蘊藏最富，同志們如果信任迪仁的建議，請注意丙項的讀法，同來開發傷寒論裏面許多「生理反觀」；

（八）古人說，因藥可以知病，因病可以知藥，這句話是理由狠充足的；我們讀傷寒論，除了記着症是怎樣分經的，方是用怎樣藥組成的以外，還要用「比較」「反證等等方法，

把方中各藥，一味一味的確定牠的功效；須知論中各方，除「新加湯」外，在仲景以前已經都有悠久的歷程，曾經多數的實驗，無一味虛假，各有各的主要用途，我們能把藥效了解以後，不但明晰了「方的組成」之所以然，而且還可以把他做病理的反證呢；迪仁提出一個例子如下，「桂枝湯」是桂枝白芍甘草生姜大棗五味，桂枝的功效如何？第一步，先把桂枝加桂湯，桂枝加附子湯，白虎加桂枝湯，等等所主治的病症，與桂枝湯所主治者，幾方面比較一下，那末桂枝的藥效，已有一個輪廓認識了；第二步，再把仲景叮囑的「桂枝禁」，如麻浮緊、發熱、汗不出者、不可與也、不上衝者、不可與之、；虛屬陽旦，而反解肌、；酒家作桂枝湯，加厚朴杏子佳，等等桂枝的反面，幾方面反證一下；第三步，再把西醫藥家從化驗上得來的報告，如含有發揮油單寧酸等作為參考；那末桂枝的功驗，自然而然有了正當解釋了；借西醫學識來說，則桂枝可以稱為（一）強健交感神經及內臟機能；（二）調正唾液胃液腸液等的主藥；牠可以主治（一）胃腸因某種原因，而發生虛衰性的嘔、吐、痢，（二）因胃腸虛弱，而發生運輸不利，（如留飲停水）喉絡筋脈，枯約弛鬆，（如燥弱自汗）排泄障礙，（如小溲不利廢物積滯）津液失和，（如血分的津液失和，則翕翕發熱而頭疼，淋巴失和，則炭氣交換不序而呼吸不利）等等病症；其他白芍甘草姜大棗等四味之藥

效如何？也只要用同一的比較和反證等方法，如把芍藥甘草湯，桂枝加芍藥及大黃湯，桂枝去芍湯，茯苓甘草湯，芍藥甘草湯，瀉肺湯，十棗湯等方，用量服法之輕重異同，如法作比較，如法尋反證，則芍藥收斂和安靜膜神經，尤能特別作用於腸；（於胃無驗故胸滿者去芍）甘草和緩神經肌膜的急迫，尤能避免各藥之刺激；（故曰解百藥之毒）生姜利氣黏膜，而利尿除水毒；大棗靜止強急，滋養利水；；也都可以安心領神會之下，得着不期然而然的認識；這是迪仁不怕見笑，自以為讀傷寒論第一步的最好讀法呢；

（九）傷寒論裏的病症和病程，是完全事實，是不受時代變遷的影響的，傷寒論裏的方藥治法，是根據了數千年的經驗，曾經着千萬病人實地引用過的；所以研究傷寒論，只須把裏面的事實經驗，來做前後引證，不可把其他玄想的學理，來做注脚，進一步說，若光想大國醫學術，只許把傷寒論去整理其他，而不許把其他來注解傷寒論；西醫學說，確有長處，可以做我們的借鏡，然而中西醫學理的出發點，如根本不同，西醫是注重各個作用，單獨現象的，中醫是注重聯合作用，交感現象的；這不是迪仁不主張中西溝通，因為中醫在整理尚未完備的時候，只須與西說不矛盾，正不必至與西醫同化；所以迪仁只主張借西醫的學說，來證明傷寒論，而不主張把西醫的學術，來更改傷寒論。

中國醫學的演進〔下〕

朱中德

中國本草時形的發展，歸源於外國植物的輸入，從漢張
中國醫學的演進

塞由西域帶回植物後，於是本草趨向豐富和進步；波斯、印

度。阿利伯等藥品輸入，到唐朝一代，竟增加五二一種，明代也增加了四〇三種；在唐前，藥品多由陸路輸入，唐後就備阿利伯商人之手，由海運貿易，尤其是以香藥為主要。（中國阿利伯海上交通史）。

原始的藥物，應用是單純的，治病祇有一二味藥品就夠了。醫學的進步，使藥治複雜，附帶產生了各種的方劑。

方劑應用，據衛素賢說：（古史研究第二冊）「中國醫學發達很晚，西漢初年『淳于意藥方，每劑祇二三味，至東漢末年，張仲景始有十味以上』。

漢後，方劑特殊的發達，原因外藥的輸入，和胡方的滲透；在六朝時，是胡方最流行的時期，於是方劑也受了激動，由非常簡單，而且以藥物多少作分別底七方「大·小·緩·急·奇·偶·復·」演進到北齊徐子才的十劑（宣·通·補·洩·輕·重·滑·瀉·燥·濕·）前者非常的笨拙。後者是以藥物來分，比較圓滿。到唐的千金外台，外藥胡方，佔了很重要的地位了。

中國疾病多歸納在疒部的，所以研究古代的疾病和治療，也可以從疒部的歷史着手。

歷代疒字，據衛素賢的研究，是：

時代	字數
西周	24
戰國至西漢	123
東漢六朝	138
唐宋	277
元明	425
現在	546
現在	125

再從疒部性質分類，是：

性質病(單純)	病因	病勢	症	治療	病類	傳染病	內科	耳目口
98	25	24	11	2	13	37	64	16

外科	皮膚科	婦科	小兒科	獸醫科	其他	疒部備考
59	9	2	7	8	44	並未列入

「疒」古意是林是快，因為古人是席地而臥，病了怕潮濕，所以放在床上，古代多患性病，所以多是急症。因在甲骨文上，沒有疒字，知道殷代尚無疾病的治療，到西周初年，纔有通用疾字，（易經）。西周中年銅器中有癘字，（文王命癘將）。癘的解釋，是惡疾，是疫病，所以知道古代多患性病。（疒部文字歷史觀）。

中國醫學，對於疒的分類，非常含混，譬如單純的，除了生病，沒有別的解釋。意義相同的字，就有九十八個，同時傳染病中同解釋急症有瘧·疫·癘·癘等。所以歷代新添的疒字固多；不復應用的，亦很多。疒字的增加，尤以新發現的病作比例，譬如元明到現在，發疹性傳染病的流行，就添出了痘·痧等新字。

並且就連疒字也受外來的影響，譬如日本字的瘧。在現在就流行在醫籍中，就連中國醫學大辭典，也把它列入了。因為環境的需要，西洋醫學新的發現，於是疒部的新字，自然繼續在創造中。

從中國醫學的分科中，也可以管窺醫學進步的痕跡來。

時代	周	唐	宋	元	明	清
科數	4	7	3	13	13	11

周的四科，是：疾、寒、食、獸。(周禮)。唐的七科是體療、少小、耳目、口齒、角法、按摩、元禁。(唐六典)。宋的三科是：方脈科、鍼科、瘍科。(釋名志)。元的十三科，是大方脈科、什骨科、小方脈科、風科、產科、婦人什病科、眼科、口齒科、咽喉科、正骨科、金鑛科、瘡腫科、鍼灸科、祝由科。(醫研錄)。明的十三科是：大方脈科、小方脈科、婦人科、瘡瘍科、針灸科、眼科、口齒科、接骨科、傷寒科、咽喉科、金鑛科、按摩科、祝由科。(明史百官志)。清的十一科，是大方脈科、小方脈科、傷寒科、婦人科、瘡瘍科、針灸科、眼科、口齒科、咽喉科、正骨科、痘疹科、後又將痘疹歸入小方脈科、咽喉科、併為一科、成九科。(清會典)。

周禮上所說的疾醫、瘍醫、食醫、獸醫四種，它的演進以疾醫為主要，它幾乎包括後來醫學的全部。(祇除去了瘍醫的外科)。至於食醫，經方士們食療的鼓勵，在中古時代發展燦爛的一頁，據醫籍考的計載，單講食療的書籍，達四十六種，它影響醫學很大，最古本草專書的本草經，也多主食療，後來也紛紛產出了各科的食療本草。(侯祥川中國食療之古書)。醫書是一般人最重視的，從古山海經的治獸藥。[流經]西山經[杜衡]西山經，[草]·中次九經，[芭]東次四經，[到肘後備急方]晉，[外台秘要]唐，有各種治

中國醫學的演進

獸的方劑，但唐以後，就脫離醫籍的範圍，附入了農書，古時農書最詳治獸病的，首推後魏賈思勰的齊民要術。(第六卷)後代的農桑輯要等書，也多闡明。(見拙著中國獸醫學史)。

中國醫學治療方面的發見，是：

時代	先秦	漢	唐	宋
種數	5	5	5	1

中國治療，先是心理療法的「巫」，(說苑)在左傳成十年，(攻·達·藥)。於是知道已有了熨灸，(攻)，鍼「達」；和藥物。在先秦以前，治療，更有石器，時代遺風的砭石，和導引的前身——按摩。(中國醫學史)。

漢代的治療法，以張仲景和華佗作代表，仲景有蜜煉導的灌腸法，有濕粉的敷法，(傷寒論)。和鼻塞的定法，(金匱)。華佗則有麻醉法，(後漢書)。和水灌的灌漬法。(圖書集成)。

唐時有導尿法，董烟的製法，和角法推拿法，(千金)推拿即按摩，其起源在南北朝，由印度傳入，(見千金要方卷二十七)。惟感於唐，所以也歸入了唐代。外台秘要，就有自己血清療法——起泡法。

在宋代，陳自明的外科精要中，載有吸血的烘鐵，是治療上新的發現。

中國醫學直系的演進，在古代分做三系：

一、黃帝鍼灸系——靈樞經——華元化。
 二、神農本草系——本草經——張仲景。
 三、素女脈訣系——難經——秦越人。

這是近代所說「經方派」的傳統，但時代的演進，在宋代各種方劑書籍的流傳，和理學的影響，產生了四大學派。

- 一、劉河間——寒涼派。
- 二、張子和——攻下派。
- 三、李東垣——補土派。
- 四、朱丹溪——養陰派。

在宋後，中國醫學，便一反「便方」的面目，金張淳古創「古方新病，不相能也」，後（金史本傳）。于古方一極大破壞；但這四學派，根本是治療上一種偏見，於是在清代就混合各種派別，方劑配合的進步和熟練，產生了一種「輕靈劑」，尤以葉天士作代表。

中國醫學的結晶，是在歷代醫書裏寄托着，統計古來的醫書和類別，也可獲得醫學的成績底梗概呢，這計算是根據多征元胤所輯的醫籍考：

性質	醫經	134	本草	220	食治	16	藏象	40	診法	156	明堂	167	經	1441	內科	110	眼科	10	口齒科
書數																			
	外科	47	婦科	125	兒科	281	史傳	9	運氣	32									

中國醫學的演進，在這裏展開了輪廓，時代的進化，醫學也跟着進步，但中國人保留守舊的天性，於是阻礙醫學的發展，顧頡剛的一段話，正是一帖清涼劑。——尤其是道家，說伏羲不如太古，神農不如伏羲，到了黃帝，便是亂世的開頭，引了堯舜，已經是人騙人的世界，……這種觀念，影響了秦漢以下整個思想界，……於是歷史是進化的，這個觀念，就根深蒂固地而不可拔了」。（世風日下麼。智識與趣味二卷一期）。

但時代是進化的，不論從何根據上說，總是後代超過前代，上面的統計，也可以確實證明了的，例如本草愈後愈詳細；各種古典的醫籍，也得後代予以注釋發揮；清一代的傳染病研究，事實上超過任何一代，不管怎樣，總是後代的收穫，比前代圓滿。

醫學的演進，在這裏有了一個概況，可是以後怎樣呢？我並不是一個預言家，但也寄托了熱烈的希望……

河水總得匯合流入大海，中國醫學，不復是「國粹」了；它貢獻了古來的遺產，（例如本草的實驗，展開藥物的提煉，產生新的藥理；例如古代神祕的孕脈。現在也得了新的闡明。並且這遺產逐漸地暴露在世界學術界面前，（見伊博忠中國藥物近十年中曾用科學方法試驗者，聞德潤漢醫之孕脈，至於中醫書的被外國翻譯，見王吉明西譯中醫典籍考考）。

。受於世界醫學的溶化，向前激流……。

醫生不再是自由職業，醫院也都成了國營，病人不再付出診金和藥費，大規模的醫學研究，由國際合作和鼓勵着。

醫學向前演進，人類不復再受痛苦，科學總有一天征服

運眼花，心煩發躁，言語昏憤。

紫熱疔 其患多生手足腰背筋骨之間，初生便作紫泡，次日

破流血水，三日後串筋爛骨，疼痛若楚，重則眼紅目味

，指甲純青，舌絕神昏，睡語驚惕。

黃鼓疔 其患初生黃泡，光亮明潤，四邊紅色纏繞，多生口

角腮額，眼泡上下，及太陽正面之處，初發便作麻癢，

細急強硬，重則惡心嘔吐，肢體木痛，寒熱交作，煩渴

乾噦。

白刀疔 其患初生白泡，頂硬根突，破流脂水，痒痛驟然，

易腐易陷，重則腮頰咽焦，毛髮脫熱，欬吐膿痰，鼻欬

氣急。

黑唇疔 其患多生耳竅胸腹，腰腎偏側軟肉之間，初生黑斑

紫泡，毒患皮膚，漸攻肌肉，頑硬如疔，痛徹骨髓，重

則手足青紫，驚悸沈困，軟陷孔深，目睛透露。

細玩之，此種黑唇疔，類似西醫所稱之脾脫疽，考脾脫

疽原為牛羊等家畜病，間有傳染至人體者，其病菌曰脾脫疽

桿菌，常存在牛羊病畜血液及內臟中，或以病畜之糞便及含

血排泄物，處置不當，病菌散布或附着皮毛，而為傳染之媒

介。

人類大抵因皮膚小創傷，或誤食此種病菌之肉而患之，

故畜牧者，獸醫，農夫，皮匠等易犯此症，外科正宗所謂感

疫死牛馬猪羊之毒是也。

皮膚脾脫疽之見證，局部灼熱而發癢癢之赤色小疹丘，

上冠以帶赤色或帶青色水泡，旋破而結蓋，是謂惡性膿疱。

疔蓋之周圍，更環生膿泡，並起蜂窠蟻聚，其原發丘疹

，通常自豌豆大至胡桃大，而其硬結及浮腫性腫脹，蔓延甚

速，附近之淋巴管及淋巴腺亦發炎症。(紅絲或軟核)

此局部症候，經四十八小時或六十時後，乃發全身症狀

，倦憊高熱，頭痛譫語，下利，周身劇痛，在重症大抵五日

至八日後虛脫而死。

在輕症則於黑色痂皮周圍，僅發限局性炎症。

其他有皮膚浮腫，潮紅如丹毒，表皮上，處處生水疱狀

隆起，旋即破壞而皮膚一部陷於壞疽者，每於眼喉口唇等部

見之。

紅絲疔

王洪緒云。紅絲疔手小臂足小腿生如紅絲一條者是也，

要在紅絲兩頭，始末刺破，毒隨血出而愈，遲則毒入腸胃不

救。

陳實功曰，紅絲疔 其患多生手掌節間，初起形似小瘡

，漸發紅絲，上攻手膊，令人多作寒熱，甚則惡心嘔吐，遲

者紅絲至心，常能壞人。

馮魯勝曰，紅絲疔者，又名血絲疔，發於兩手指，而作

紅絲，漸漸行至關節，勢必殺人，可先以線紮住紅紋之處，

次將銀針砭去惡血，以藥塗之，上者血紅，次者血紫，下者

血黑，若一失治，則稽留不散，輕則爛傷墜指，重則入腹而

死。

胡公弼曰，紅絲疔一名急疔，生於手足肘腕之間，初起

如黃豆大，色似鮮桃，此疔根行如箭，日夜行一尺二寸，狀

如紅絲線一般，皆因大喜大怒，氣血逆行所致，走入心腹，

針斷其根，針入四五分，取去紫黑惡血。
編者按紅絲疔者，實為炎症所引起之淋巴管炎也，統觀各家，均主張砭去惡血，亦有深意。

面疔 (惡性疔腫)

面部疔毒，實為一種惡性疔腫之發於頰部及口唇部者，初為膿疱，腫起潮紅，硬結疼痛，不易化膿，每以繼發廣大蜂窠樣炎，靜脈血塞等而起危險之全身傳染而致命，最可危者往往蔓延至頸蓋腔內，因以死亡。

中醫則以其所發之部位，而異其名稱，尤著者為人中疔，茲分別述之。

鼻疔

鼻疔生在鼻孔中，鼻竇腫引腦門，疼甚則唇腮俱浮腫，初起之時，須當速治，遲則毒氣內攻，以致神昏吐衄，鼻腫如蠟者逆。

反唇疔 鎖口疔

反唇疔，生於唇稜偏裏上唇，鎖口疔生於嘴角，二證初起，形如粟米，色紫，堅硬如鐵，腫甚麻痺木痛，寒熱交作，煩悶作嘔，反唇甚則令唇外翻，鎖口甚則口不能開，俱屬迅速之證，須當速治，遲則毒氣攻裏，令人昏憤惡心，即名走黃。

癩科心得集云，唇疔生於上下嘴唇，初起如粟，或不痛

或癢甚，其形甚微，其毒極深，其色或赤或白，若唇口上下紫黑色者，根行甚急，不一日頭面腫大，三四日即不救，疔毒以愈小而愈橫也。

人中疔 虎鬚疔 顴骨疔

高錦庭云：夫面部之上，人中之中為龍泉，人中之旁為虎鬚，面中高骨為顴骨，此三處生疔，俱有輕有重，醫者但分輕重治之，不必分彼此之異也，其輕者多因風熱而結，初起跡如蚊咬，而根盤已經堅腫，惡寒身熱，次日頭破如一粒椒。

其重者，或因於七情內傷，或因於膏粱厚味，醇酒炙煇，五臟蒸熱，邪毒結聚而發，經曰膏粱厚味，發疔疽，此之謂也，初起形如粟粒，或如水泡，按之根深如釘，着骨痛不可忍，根盤漫腫不透，面目浮腫，或堅腫焮紅，惡寒身烙熱，惡心嘔吐，肢體拘急，三四日後或口喎如癱，神識模糊，此以大毒陷入心包，(敗血症)即名走黃疔，十有九死之證。

走黃(敗血症)

陳實功曰，疔瘡有朝發夕死，隨發隨死，誠外科中迅速之病也，凡治此證，貴在乎早，如在頭面，頭乃諸陽之首，元陽熱極所致，其形雖小，其惡甚大，丹加艾灸，火益其勢，逼毒內攻，反為倒陷，走黃之證作矣，既作之後，頭面耳項俱能發腫，形如胖尸，七惡頓起，治雖有法，百中難保一二，不可不慎。

又曰，患疔五六日不癒，目中見大光，心神昏昧，口

乾心煩，嘔吐不定，皆屬疔毒內陷，均須速治。

外科全生集云，疔毒其患甚險，其害最速，生而目耳鼻之間，顯而易見，生而足衣處之處，隱而難知，早覺者晨醫夕愈，遲知者枉死甚多，即明鑄易賭，暗箭難防之意，故婦女而患暗疔，直至發覺，誤認傷寒，致毒攻心走黃不救。

疔毒走黃之說實即西醫所稱敗血症也，敗血症者。

其病原乃葡萄狀球菌及連鎖狀球菌，每起於化膿灶腐敗組織中，甚腐敗作用，可以增加細菌毒力，細菌既侵入血中，蕃殖而產生毒素，令全身血液中充滿細菌及其毒物，又以細菌之活力及毒性猛烈，身體防禦機關廢絕，全身器官亦莫不有細菌及其毒物，而現全身中毒矣。

急性重病之敗血症，惡寒戰慄，體溫昇騰，神思不安，四肢疼痛，惡心嘔吐，呼吸短促，頭痛發熱，知覺障礙，舌苔乾燥，口唇龜裂，口渴特甚，嗜眠昏睡，唇口青黑，又因皮下溢血及赤血球崩潰，而現貧血，或發黃症，此即所謂走黃也，大便下痢，每混血液。旋即體溫下降，身冷，脈搏頻數，常取死亡轉瞬，間有一二日後，揚發大汗，而諸症漸次輕減者。

中等症稍緩，始以局所化膿，經數日微熱，漸轉為全身症，惡寒發熱，淋巴管發炎，若施治適當，尚不絕望。

更有所謂敗血症毒症者，其症狀更形複雜，編者於本刊第一卷等二期及上期癰疽篇中已有詳論，可參考及之。敗血症乃至危至患者之症，蓋疔毒而致走黃，為婦孺均知之危事，大有談虎色變之概，往昔醫者均認為棘手之症，幸賴近代

信體藥廠經售之清發滅定，其成分為一種對位胺因磺酸，對於此等敗血症，或膿毒症確可收治療之效，無論何種疔毒，若能早事服用，能可奏輕減之效，予屢試皆驗，是值得介紹者也。

手足部疔瘡(癩疽)

手足部疔毒，西醫統稱之曰癩疽，其實癩疽之稱，亦由中醫舊籍傳襲而來，惟考癩疽大全與癩科心得集所載癩疽，又截然不同，似不能一例看也。

今所論列者，乃根據西醫所稱之癩疽而言，癩疽之成，因手受傷之機會最多，且指甲下及指甲溝，最易滯留不潔物，苟皮膚一經剝離，細菌乘隙侵入，而起炎症，故以手為業者，如屠夫，炊婢，漁夫，農人，洗濯婦，縫工，兵士，泥竹木工，看護，醫者，均易患之，其他如皮膚皸裂，肉刺，針刺，擦傷，切開，乳傷等誘起，其化膿菌多屬葡萄狀或連鎖狀球菌。

好發於手指(蛇頭疔)指關節(蛀節或蝦肚)手掌(托盤或虎口)足趾(湧泉或足丫)等處。

膿液性者較輕(中醫稱水疔)因受輕微刺戟，滲出多量水液，蓄積皮下，指頭外觀呈明亮黃泡。

化膿性者較重，患部潮紅腫脹，癢癢灼熱，皮膚緊張，上皮膚滑而放光澤，且以指頭知覺神經豐富之故，疼痛劇烈，其痛為搏動性，壓迫之及睡定時更甚，全身併起惡寒發熱。

熱。

度浮腫，蓋手掌手指足趾之皮下結締織，以短而緊密之故，向內直下，更難乃向深部進行也。

中醫則根據其所發部位，而異其名稱，原因則一也。

天蛇頭

王肯堂曰，大蛇頭即天蛇毒，不拘何指，焮赤結毒，腫痛有膿，裂開有口，如蛇頭狀，是以名焉。

陳實功曰，天蛇毒即蛇頭疔，其指頭腫若蛇頭，赤腫焮痛，疼極連心，甚者寒熱交作，腫痛更上。

外科心得集云，蛇頭疔生手大指指頂頭，或生他指，初起如粟，漸大如豆，或如桃李，堅硬焮赤腫痛，疼極連心，又或青或白，乍黃乍紫乍黑，或癢或麻木不痛，自筋骨發出，根深毒重，熱毒結聚而成，甚則手背手心皆腫，若四五日後潰膿，有黃頭可刺者順，如不潰無膿，黑色過節者險，若毒氣攻心，嘔吐不食，膨脹，齒縫出血，是為危候，此證未熟時，不可開刀，否則致皮裂肉腐，疼痛倍增，不能速愈，若患久即有多骨，多骨出始能收口。

蛙節疔

李東垣曰，蛙節疔，生手指中節骨節，又名蛇節疔，繞指俱腫，其色或黃或紫，由大毒凝結而成。

蝦眼

朱丹溪曰，蛇眼疔生於指甲傍尖角間，形如豆粒，色紫半含半露，硬似蝦釘，乃大毒凝結而成。

外科新論疔毒篇

蛇背疔

王肯堂曰，蛇背疔生指甲根後，形如半粟，色赤腫，乃大毒凝結而成。

蝦肚

蝦肚又名蛇腹疔，生於手指中節裏面，形如魚肚，故又名魚肚毒，一指通腫，焮熱，痛連肘臂，但中指通連五指，若中指疔色紫黑者，其毒必惡，易於攻心，心若受毒即嘔吐不食，神識昏迷而為不治之症矣。

水蛇頭

水蛇頭，簡稱水疔，指頭有黃泡明亮者是，亦宜挑破去，其惡水即愈，是即漿液性炎也。

代指

薛立齋曰，代指（俗名癩爪）生指甲身之內，三四日後，甲面上透一點黃色，初起先腫焮熱，疼痛應心，如甲面透黃，即係內膿已成，但無門得泄，急用線針在指甲身，就膿近處，挑一小孔，膿方得出，隨後輕手擠盡餘膿，若失治或敷涼藥，以致肌肉冰凝，膿毒便淫杆肉，爪甲潰空，必致脫落。

合谷疔

陳實功曰，合谷疔，俗名虎口百了是也，此患多係疔毒。

泡起，亦有紅絲走上，故有疔名。

朱丹溪曰，虎口疔，生合谷穴，在手大指次指歧骨間，一名丫又毒，初起如豆，漫腫色青，木痛堅硬，初起黃粟小泡，癢熱嫩痛，根深有紅絲上攻腋內，即名合谷疔。

托盤疔

托盤疔生於手掌中心，初起堅硬起泡，其泡明亮者即挑之。

足底疔

足底疔初起，如小瘡或小泡，根脚堅硬，四圍嫩腫，或疼痛，或麻木，令人憎寒，頭痛發熱，或嘔吐惡心，頭暈悶亂，此由肥甘過度，不慎房酒，以致邪毒蘊結而成，又或初起黃泡，上有硬塊，不甚腫赤者為水疔。(漿液性)

朱仁康外科訂診例

診治科目 疔、疽、癰、癬、流注、花柳、橫痃。

午 診 十二時至二時 一元二角

夜 診 五時至八時 一元六角

餘時出診 五元六角

診所 新重慶路三二三號(孟德蘭路南首)

化學治療新藥

消發滅定

本品即著名之對位銨困磺酸銨結晶品有片劑及粉劑兩種。

主治各種因溶血性鍊球菌而致之病，如白濁、丹毒、猩紅熱、痧疹、疔瘡、癰疽、走黃內陷(敗血症)等，確具特效。



每瓶裝 (○)三十片 一百片 五百片
二五公分 一百公分 五百公分

萬可靜 (止痛片)

立止一切疼痛

凡頭痛、牙痛、外科腫痛、跌打損傷、月經痛、風濕痛、立服立止，其病若失。

每瓶裝：十片、二十片、五十片、五百片。

學說

桂枝湯新解

陸淵雷

桂枝湯是傷寒論中第一方。據皇甫謐說。仲景傷寒論乃根據伊尹湯液經而撰成。伊尹。誰都知道是成湯的開國宰相。雖然古史甚少翔實的記載。但伊尹的空歡碩重。是可想而知的。但有一事為普通人所不注意。原來伊尹是廚子出身。做得一手好菜餚。

孟子書上「萬章問曰。『伊尹以割烹要湯。有諸。』」古時分業不細。廚子與屠夫往往一人擔任。割便是屠夫之事。亨即烹字。便是廚子之事。要字平聲讀如腰。是「引誘款動」的意思。戰國時，傳說。「伊尹想投身成湯手下做官。苦於不得門路。於是設法先進身做成湯的廚子。把成湯的嘴巴喫得津油的滑。自然壺問是那箇廚子做的菜。而伊尹便有與成湯會面的機會了」。孟子雖然否認伊尹的如此進身。却沒有說伊尹不是廚子。做廚子不是什麼不道德的事。說伊尹是廚子。不算得罪他老人家。既近的名人大老。也有自己會做菜而講究喫喝時。雇了廚子。往往先自己訓練。務使菜餚特別美味。一以自享。一以誇耀親朋。

假使桂枝湯真是伊尹湯液經所傳。那充足證明伊尹是廚子了。桂枝湯中五味藥。桂枝甘草生薑紅棗。皆是廚房裏的

調味品。只有一味芍藥不是普通食品。好算純粹藥物。廚子設法醫病。那麼。本地風光。利用調味品做藥物。當然是十分可能的事了。

醫書上說桂枝湯的功用。不出兩句套話，叫做「調和營衛」與「發表解肌」。營是血。衛是氣。而指神經臟腑的功用。平時的生理功能。全恃氣血。氣血不和。生理功能阻滯。自然百病叢生。這樣說來。調和營衛是能治百病了。說句蘇州話。「畫一」。平常的小小不通。吃帖桂枝湯。當真會馬上舒服。

發表解肌。專對發熱的病而言。發熱的病就是所謂傷寒。故傷寒論中的桂枝湯。不重在調和營衛。而重在發表解肌。用發表解肌的藥。目的是要使病人出汗。出汗的目的。舊說是祛除風寒。因為古人認風寒為傷寒的原因。而傷寒初起時。所受的風寒在肌表。故曰發表解肌也。現在知道熱病的原因。是各種細菌或原蟲。而風寒不過為誘因。而且風寒不過是一種刺激。病人身中。根本沒有留着什麼風寒的實物。治療熱病。若使妄思祛除風寒。而不理會細菌原蟲。簡直是隔靴搔痒，決不會有效。可是事實上。熱病用發表解肌藥。

如桂枝湯之類。用得「證候」對時。效驗確實而捷速。有時且遠勝於本病血清。從事實上看來，用的藥完全不錯。而藥病間相互之「對和」發「發表解肌」。等等的名義。例有重新討論而加以正確解釋的必要。

發表解肌原意。中西醫皆無妥善的藥物。即使有效。其性必毒。不可以內服。不過人或動物感染到病原細菌。其體內立即發生反應。而產生一種抗毒力。這種抗毒力。便是中醫書上所謂「正氣」。西醫用的各種治療血清。是利用動物的正氣製成。中醫治療熱病。完全是利用病人本身的正氣。若使病人極衰弱。對病菌不發生抗毒力。那就是沒有正氣。而醫藥無力可措手。所以醫書常說「正氣邪感者死」。意思是說「病人不能發生抗毒力。而病菌又很強盛者。簡直是死路一條」也。

疾病的「證候」即是「症狀」。都不是病的本體。而是從病發生的各種現象。或由病毒直接造成。或是他種證候的結果。或是正氣抗毒病的表示。拙著傷寒今釋中有詳細說明。這裏所要說的。乃是「正氣抗病的證候。為治療上唯一根據」也。

發表解肌是治傷寒太陽病的方法。太陽病是熱病最初顯現的證候。太陽的證候為「頭痛項強脈浮發熱惡寒骨節疼痛」。此中發熱惡寒為感受病菌後之普遍反應。故注射防疫針（即早已死的菌體或菌所分泌的毒素）者。動物因製造血清而被注射菌毒者。皆見發熱惡寒。骨節疼痛又是發熱惡寒的結果。故與治療皆無多大關係。惟頭痛項強是正氣上衝的表現。故手足是正氣上衝的表現。而門項知上衝即所以外趨。這

理由也在傷寒今釋中詳說。此處限於篇幅。不贅。正氣外趨是要出汗。發表解肌之藥。所以助正氣速出汗之目的也。

細菌學證明。多數熱病初起時。菌毒在血液中。出汗與撒小便皆能排除血液中的廢料或有毒物。而出汗為更直接更排除得多。由是言之。太陽病之發表解肌。乃所以助正氣排除菌毒。使從汗液而出諸體外也。出汗。當然不能把所有菌毒完全排除。然其妙處。正在排之不盡。為什麼呢。菌毒排除了大部分。則僅留於體內者。不足以危害生命。這足以引發抗毒力。其功效與注射防疫針一般無二。須知「生於憂患而死於安樂」。太講衛生而不接觸病菌。則抗毒力永不發生。不能抵抗意外之感染。不如注射防疫針。使體內受到菌毒。反來得安全。中國因抗戰而愈強。亦同此理。

麻疹猩紅熱痘疹諸病。必須疹點透發於皮膚。否則不愈。故其病始終不離太陽。而始終宜發表解肌。此等病皆由接觸傳染。而於向愈時之落屑期中傳染力最大。昔時佈種天然痘者。且取痘痂研末。納於受種者之鼻中。其人即迅速得病而出痘。可知此等病之疹點痘痂。正是從血液中排出的菌毒。否則何以落屑會傳染。何以痘痂可供佈種之用呢。例過來推究。可知發表解肌。正是排除菌毒了。

再證之以流行感冒之狀發熱兩型。亦屬極易接觸傳染之病。亦始終為太陽。而宜發表解肌者。善病原「非奈氏桿菌」。為細菌中最細小之一種。或以為此病別有病原。為極小超顯微鏡的。故至今未能發現者。夫病菌細小。則甚易竄透血管而入於汗腺。則其發表所排出者。不但菌體之毒素。當亦有菌體在內。故極易接觸傳染也。由是推之麻疹猩紅熱

症瘡諸病。西醫未能證實病原菌者。當亦因菌體極小。超顯微鏡之故。

基於上述理由之結論。則發表解肌。實非祛除風寒。乃是祛除菌體毒耳。惟一事須注意。讀者諸君若信吾之言而推廣之。謂「中醫所謂風寒即是病菌」。則又不免有錯誤。此乃別一問題。此處姑且不談。

傷寒論中太陽正。無不用桂枝者。其不用桂枝之方如麻杏甘石等。已非真正太陽病矣。太陽既須發表解肌。發表解肌即是排除血中的菌毒或菌體。可知桂枝湯中的桂枝。專為排除菌毒。有清滌血液之功。可不煩言而解決矣。生薑佐桂枝以發表。甘草大棗舒學急而調味。甘草又有增加藥力之功。亦皆不煩言而可知者。惟有芍藥一味。僅亞桂枝而居於主要地位。果何所取而用之哉。

或謂「桂枝湯證自汗出。等藥味酸性飲。用之所以止汗」。然葛根湯證無汗。何以亦用芍藥。且古今治自汗盜汗之方。從無用芍藥為主藥者。可知芍藥非所以斂汗矣。吾於是通覽諸本草而深思之。得鄒氏本經疏證之說。然後知桂枝葛根等湯之用芍藥。乃別有精義。而適合於今日之病原細菌學者。

本經云。「芍藥除血毒」。別錄云。「芍藥通順血脈。散惡血。逐賊血」。姑不必細釋其文句。然芍藥之功效在於血液。已可斷言。太陽病之病毒既在血液中。則太陽方用芍藥。乃極合理之事。惟其詳細狀況。尚須研索。吾研索之後。深覺鄒氏本經疏證之精善。吾一向輕視鄒氏書。以為故意弄筆頭作文章。今乃一反而尊重之矣。

鄒氏云。「芍藥能破陰凝。布陽和。陰氣結則陽不能入。陰結破則陽氣布焉。是布陽和之功。又因破陰凝而成也」。又云。「能破能收。世之人徒知其能收。而不知其收實破而不泄之功也」。蓋若干種菌毒。喜歡與人體內某種細胞作化學的結合。例如腦脊髓膜炎菌破傷風菌。其毒素皆與神經系之細胞結合。是也。像這樣。菌毒有所結合者。其病必比較的難愈。多數熱病初起時。其毒既在血液中。則與血中某種細胞或物質結合。乃極為可能之事。既有所結合。則單用桂枝以發表解肌。難以排出體外。必須他藥分解其結合使遊離。然後桂枝得成其排毒之功也。依鄒氏之說。知芍藥能分解血液中結合之菌毒。血屬陰。凝即結合。故曰「破陰凝」。桂枝屬陽。芍藥分解其結合後。桂枝乃能排除之。故曰「破陰結破則陽氣布焉」。芍藥但能分解而不能排除。故曰「破而不泄」。鄒氏之時。全無病菌知識。僅憑古書與臨診上之觀察體驗。而其言如此。吾儕安得不佩服而尊重之耶。

鄒人所經驗。凡不需要芍藥之太陽病。如麻黃湯證大青龍湯證。病狀雖似來勢洶洶。然一經發汗。可以霍然痊愈。獨至桂枝湯葛根湯小青龙湯諸證。病勢似乎並不重。却往往淹滯纏綿。不能藥到病除。起先也覺得很詫異。如今想來。乃菌毒結與不結之故耳。

以上太陽方用芍藥之理。乃鄙人最近經苦思力索而得。一旦得之。直如投機商大發橫財。又如戀愛者訂婚約。真是通體愉快。有飄飄欲仙之樂。這傷寒今釋售完。而紙版已燬於兵燹。乃修改重排。將此篇編入。又。今釋初稿，經驗未富。自覺多有賸餘之見。淨空掠影之說。而首數卷尤多不

極意處。惟以文章酬暢。讀者或不覺。惟著者自覺之耳。今之修改。有十年應於教學之心得。始能通體沈著。無復疑念。再版之後。序。以體例關係。未能說明此意。今附此說明之。

本文完了。再饒幾句尾聲。桂枝一藥。溫熱滋養家及一般社會。皆認為猛烈大熱而不敢用的。若在夏日。尤其視為禁藥。其實是極和平極有效的藥。「薑桂」為自古以來的調味品。若使猛烈大熱。豈可作為日常食品呢。近來舍間三箇小天使輪流著發痧子。皆在大暑大熱的時候。其證。類點不分明。稠密紫黯而乾燥無汗。其兩人且兼下利。這是極危險的病。可是三人皆不出十天而全愈。所喫的藥。皆是桂枝麻黃葛根一類也。近來徐君小園招鄙人教其子女門人。徐君為小海兒科醫中最紅之一人。見其處方。亦復常用桂枝。不分冬夏。鄙人又試過預防羌獨蘇葉薄荷桑葉諸藥。功效皆不及桂枝十分之一。是故表證若欲速愈。非用桂枝不可。毫無可怕之處也。

廿九年八月廿日廿一日於上海醫寓

西他新

本品為兩種維他命，標準製劑，主治各種出血壞血病，牙宣，鼻衄及容易出血體質，補給營養，最為相宜。

許劑計藥兩種

介紹名著

陸淵雷著傷寒論今釋訂正再版發售預約

此書風行國內外，為新出中醫書之最合科學化，最有價值之作，世有定評，無庸贅述。今大加修改。重新排印。對於太陽陽明之病理治法，別有深細之說明，翔實之理由。較之初版，顯然不同。即有樣張。函索即寄。先印報紙三十二開本；全書約九百面，三十萬言，分裝兩厚冊。發售預約，自即日起，至國曆十月十五日截止；國外及遠地，展限一個月；皆以發信日之郵費為憑。國曆十一月底出書。預約時聲明郵寄者，須併付郵費，國內二角，國外二元五角。惟國內多不通書包郵寄，又時通時阻，頗難豫料；現在可寄者，惟京滬路池杭路沿線，廣州廈門汕頭九江開封歸德，山東河北安徽諸省之主要城市，及東三省全境各地；餘處不道。倘預約不能寄者，或由預約人託人持券自取，或由敝處運還預約款，臨時函商辦理。書價郵費，皆以民國法幣計算；銀行郵局皆可匯寄，郵票不收。

預約處 上海粘嶺路人安里十一號陸淵雷醫室
上海三馬路山東路東首千頃堂書局
上海山東路南首中醫書局

霍亂今論

丁復康

真霍亂者，西醫稱虎力拉是也，由於食入染有虎力拉病菌之飲料或食物，至胃腸起自療排毒功能而作吐瀉，病者在胃者則嘔吐，在腸者則泄瀉，使病毒排出體外也，若欲吐而無力吐出之，欲瀉而無力瀉下之，因而病毒不得外泄，便入血液，阻礙血流，此乾霍亂之所以兇危也，其嘔吐下瀉，既為體功排毒作用，是則投吐下之劑，以助胃腸之排毒外出，豈不可速其廖乎，驟聞其理論似然，實際却不然，蓋霍亂來勢猛烈，不論其屬真屬假，劇吐暴瀉，最憲亡陰虛脫，故急急乎注射生理食鹽水以補救水分之大缺乏也，若不顧體力之能否勝任，而一味投以催吐攻瀉之劑，助劇其吐瀉，毒病雖可一掃而空，然則體內水分頃刻喪失殆盡，清其毒而伐其本，顧此損彼，功不補患，或因吐瀉過極，體力大虛，神經失其自制之力，胃腸脫滑失健而吐瀉不已，竟無法挽止，卒至虛脫而斃，不亦危哉，故於欲吐不吐，欲瀉不瀉之乾霍亂，固可吐之下之，於既吐且利之真霍亂，不適用吐下之劑也。

真霍亂之症狀，輕重不一，最初全身衰弱，體溫下降，或發熱，脈象細數，尿量減少，或絕止，或則並不減少，起無痛性之米泔樣吐瀉，眼窩低陷，指螺凹陷，皮膚厥冷，而呈藍色，諸肌痙攣，呼吸困難。

西醫治法，先投甘汞，(Calomel 為水銀與綠氣化合物醫術上用為利尿瀉下劑) 助其瀉清病毒，而後用鴉片(能制

止腸之蠕動且有輕減嘔吐及疼痛之效) 以止之，並注射強心興奮劑於皮下，以防虛脫，注射生理食鹽水於靜脈，以補充水分之不足，用石灰水消毒病人之吐瀉及被污染物，以防傳染，惟以甘汞瀉劑治之，終覺非妥，不異「胃死食河豚」，故余氏醫述三集有云「發生虎疫之病人千萬不可服瀉藥」，因投瀉劑治療之，事實上鮮有良好之成績也。

西醫治法，以強心興奮健胃利尿為主，仲景云，「病發熱，頭痛，身疼，惡寒，吐利者，此名霍亂」，本症往往有感胃誘因，故有發熱惡寒，頭痛身疼之表證，又云，「既吐且利，小便復利，而大汗出，下利清穀，內寒外熱，脈微欲絕者，四逆湯主之」，小便利者，腎臟未受病毒侵害，脈微欲絕者，心臟衰甚，即將虛脫之表示也，故急以強心興奮為主，並主厥冷之四逆湯治之，方中之附子，(厥冷者因心力衰弱及血管收縮，以致表層及四肢血液不足，本品之強心作用，可增強心臟跳動振起新陳代謝機能，而驅逐水毒，其麻醉作用，則麻醉「血管運動神經」使血管放大，因而表層及四肢血液充分)。乾薑(主治水毒上逆，並能健胃，加速血流循環，促進胃液分泌，胃液有撲滅病菌之力，故有間接殺菌之效)。甘草(緩和掣急，止腹痛，旁治厥冷，含有膠樣糖原質及澱粉粘液質，故又有緩下作用，芍藥雖亦緩和和藥，但含收斂性，用於有病菌之真霍亂，有留邪之弊，故宜甘草，而不用芍藥也)。

又云，「霍亂頭痛，發熱，身疼痛，熱多欲飲水者，五苓散主之，寒多不用水者，理中丸主之」，理中者，整理腸胃之謂，因身熱而不厥冷，故以四逆湯去附子而加人參白朮為理中湯，以調整消化機能為目的也，人參（強心興奮振起新陳代謝機能）白朮（主要非用為健胃，並能利尿，減少胃中停水）。

五苓散中之澤瀉豬苓茯苓，皆利尿劑也。白朮（健胃利尿）。

霍亂病菌產生之毒，有能自他臟器之細胞，侵入腎臟細胞之特性，致飲入水液，因腎臟泌尿機能障礙，不得由小便而出，於是乎停積胃腸，積之過多，遂起代償性之吐瀉，故以利尿為主健胃為副之五苓散，調整腎臟泌尿功能，並增進消化吸收作用，使胃腸停水，得由小便而出，藉以減少吐瀉也，方中桂枝（含揮發油有發散健胃利尿鎮痛強心作用）本症既有外感現象，故適用桂枝。

類霍亂者，急性胃腸炎也，因於暴食狂飲，寒熱過度，或食酸敗之物，致腸胃發炎，分泌亢進，蠕動增進，消化吸收作用衰退，因而食物不經消化吸收而作吐瀉也。

類霍亂之症狀，先水瀉後吐，或先吐後瀉，或吐瀉並見，尿量減少，手足厥冷，蒼白，脫力，脈搏減少或頻數，腸腸肌疼痛，吐瀉甚者，亦指螺回瘳，惟本症並無病菌，故不傳染，苟不檢驗病菌，殊難別其真假，惟其霍亂之吐瀉，多無痛性者，類霍亂則有腹痛之象，其病因雖各不同，但病情則無大差異，故治法得與真者相通用，以強心興奮為主，中西皆同，西醫之霍亂法，以熱水浸置腹部，可緩和腹痛鎮靜腸胃。

動之尤速）鹽水注射療法，及真性霍亂之消毒法等，頗足取從，惟含冰治嘔，是「揚湯止沸」之舉耳。

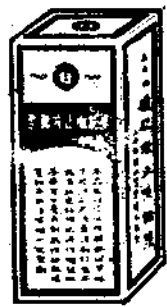
本刊二卷三期陸清澤氏之「霍亂辨疑」篇，以小便利者，為真霍亂，不利者為類霍亂，且云仲景書內五苓散理中湯俱屬假霍亂，惟四逆湯乃治真霍亂之方，實則真霍亂初起，病毒未便及腎臟，故小便利也，若病毒便入腎臟，則小便不利矣，參據西說真性霍亂之病象，多云泌尿減少或絕止，由此觀之，以小便利不利別之，不能無疑也，若真霍亂初起而小便利者，其後不利，或則初時即小便不利者，未嘗不可與五苓散也，類霍亂之小便固多不利，因胃之消化工作減退，腸之吸收功能障礙，致飲食物不經消化吸收而吐出瀉下，因所吸得之水分既少，排出亦少，余氏醫述二集於「霍亂沿革說略」篇云，「自內經著吐下霍亂之文，而有身熱之候，知其非今日流行之霍亂，今日流行之霍亂，則肌肉多冷厥也，仲景傷寒論之吐瀉，亦有發熱頭痛之文，知其亦非流行之霍亂」，余雲岫氏以不有發熱者為真霍亂，有熱者為類霍亂，亦非中的之言，因真霍亂往往有外感誘因，既有外感，焉能無發熱表證，豈能以其發熱而謂非真霍亂耶。

撲脫嗽

止咳糖漿

本品為淺棕色之美味糖漿，功能化痰，治咳，並有解熱健胃，緩下發汗，利尿消毒諸效。

主治：風寒咳嗽，乾咳，久咳傷肺，等症。



緊要啓事

敬啓者近因紙張及印刷價格飛漲本刊支出激增故對於贈閱者擬略加限制其辦法如下

(一) 如繼續歡迎閱讀本刊者請將下表墊明寄交上海福煦路三九七號敝社當為入冊本刊出版後當按期絡續寄奉

(二) 如對於本刊不感興趣不需繼續閱讀者亦請費神指照敝社本社以後當即停寄藉免糜費諸希原諒

台銜

地址

歡迎

繼續贈閱本刊(請劃去一項)

不需

信封上號碼

徵求試用信誼良藥後之實驗報告

敬啓者信誼出品長命牌各種良藥向以製造精密功效確實著稱 貴大醫士於臨診時諒多樂於採用近向本廠索取樣品試用者與日俱增務希撥冗將試用後之實驗報告見賜或指教改進之處當在本刊發表藉資同道觀摩不勝翹企之至

尿之檢查

張賢德

尿為吾人日常必排泄之物，通常視為污穢物，避而棄之。其實「尿」有固定之組成，苟此組成發生變遷，且非生理學上應有之變遷，則即可由此證明體內必某種病態之呈現，醫者據此，直接間接的求得其病源，以助診斷，以定治療之方針。茲不從化學及顯微鏡等檢查，單就「肉眼」及「學理」的檢查法，如尿量，尿色，清濁，臭味……等，分別記述如下：

(一) 尿量

通常健康成人二十四小時內排泄之尿量，男子平均約為一千二百至一千六百西西，女子則較少二百至三百西西。

一般因氣溫之變化，飲料之多寡，及身體之勞逸等關係，雖在健康身心，其量亦生著明之差異，若無此等原因而尿量著明增減者，即可視為病態。

尿量測定法：

欲測定二十四小時之尿量，可依一定之時刻，令患者排尿。例如晨七時，使膀胱空虛，將以後所排之尿，每次均收集，盛於玻璃量器內，至翌日同時七時止，是即二十四小時之尿量。

尿量超多——若無上述之氣溫等現象，而尿量超過一千六百西西。則現於尿崩症，糖尿病，萎縮腎，膿尿症，及神經衰弱等。其他如急性性疾患之恢復期，肋膜炎，腹膜炎等之

吸收期內，其高度尿量亦見之。上述皆稱之曰多尿，二十四小時之尿量往往超過十立特（一立特等於一千西西）。

尿量減少——尿量著明減少，通稱減尿。現於急性傳染病，急性胃腸炎，急性及慢性腎炎等。不時利尿完全停止，謂之「尿閉」或無尿症，尤多見於尿毒症，子癩，尿管阻塞等時。

(二) 尿色

正常健康尿為淡黃色及無色之間，但不健全的尿有暗黃色，褐色，青色，橙色……此皆由於種種病症及內服藥物食物等關係，今將其主要色彩及變化原因，列表分述如下：

色	帶色	原因	病變
無色。	尿色素減少。		神經衰弱，糖尿，萎縮腎，尿崩症等。
暗黃至褐色。	尿色素增加，尿濃厚。		急性，熱性疾患。
乳色。	脂肪球，膿球。		尿管發炎化膿。
橙色。	藥品		無關。
褐黃至黑褐	為內服或外用石炭酸及水楊酸等藥物。		無關。
綠黃至黑褐	膽色素		黃疸。

紅黃	見於尿量減少時。	腹瀉，腎炎，熱病。
鮮紅至褐紅	含有血液	血尿，血色素尿。

(三) 清濁

正常尿於排泄後，必完全透明清澄，若靜置之，有時可見少許無色之絮狀濁濁，此謂「雲翳」。乃由膀胱。膜粘液物質所成，并非異常成分。然欲由清濁而診斷，非依肉眼及理學所能及，因限於篇幅，不詳述化學藥品之檢查法矣。

(四) 稠度

常尿為稀薄之易動性之液體，排出時振盪之，雖生泡沫，但旋即消滅。如尿中含有蛋白或糖，則所生泡沫不易消滅，又含有多量黏液之尿，不甚流動，含有膿之尿，而凝時者，呈黏稠膠樣。

(五) 臭氣

尿之臭氣，由內服藥及食物之種類而生大影響，普通人之尿，不甚惡臭，經過長時間而凝時或分解者，常發一種刺激性之臭氣，患重症糖尿病時，尿中因含有丙酮或丙酮乙酸

，則呈果實香氣，例如吃天門冬後，尿中有紫羅蘭香氣，吃大蒜後，尿中有大蒜氣等。

(六) 反應

正常尿大抵呈弱酸性反應，然亦有呈鹼性反應者，此乃生理之諸種條件，尤以因飲食食物，內服藥物之種類及運動等關係，而生變化，其反應之變化支配，主為含有於尿中之磷酸鹽及碳酸鹽等。例如：食用多量之肉類後，則尿中因酸性磷酸鹽之排泄增加，而呈酸性反應。反之，攝取植物性食物後，則排泄多量之磷酸鹽及中性磷酸鹽，遂呈鹼性反應。

疾病與尿之反應，有一定之關係。患貧血，胃擴張，血液疾患等時，或尿中含有膿及血液等，殆常呈鹼性反應。他如患癌症者陷于惡液質，尤以食慾障礙時，或因糖尿病，腎臟病而起酸中毒等時，尿多呈酸性反應。

尿之反應測定法，通常用石蕊試紙，若酸性則青色試驗紙變呈赤色，若鹼性反應則赤色紙變成青色。

其他——由尿之成分，又可檢出婦女已否受孕，蓋婦女受孕五星期後，其尿中即有如雲絮之多量之蛋白質名「希士登」。此物繼續分泌。直至產後三日始止也。

霍亂淺說

惠 蘊 明

1. 釋名——倏忽迅速，吐瀉擾亂之義，巢元方病源候論：

「霍亂，言其病揮霍之間，便致殊亂」，西洋各國，名

Cholera。譯名虎列拉。

2. 歷史——遠在紀元前，我國內經中，發現最早，不過他

傳染力和死亡率，是否和現在一般，是不能查考，傷寒發秘曰：「霍亂之名，千古以來，未有一人得其旨者，按左傳則公元年，晉獻公作二軍，公將上軍，太子申生將下軍，以波取滅霍，國語亦載，獻公十六年，公作二軍，公將上軍，太子將下軍，以伐霍，註：霍，周文王之子，霍叔武之國也，由是考之；霍亂之霍，乃國名，所以謂之霍亂病者，蓋以霍國之亂，軍士多病此證，故時人遂呼為霍亂病」，致於大流行時期，西歷一八一七年，遍及亞歐菲澳美五洲，據世界醫學史稱，澳洲流行時最速。

3.

原因——照中國古代學說，以人體抵抗力衰弱為主因，(成無己——飲食不節，寒熱不調——張錫駒——傷胃——孫思邈——中食膈脹及飽食雜物，過度不能自裁，夜臥失覆，不善將息——)。

日本醫學博士丹波元堅氏，以內有所傷，外有所感為主因，山田正珍氏，以夏月暑時，食飲過度為病原。

西說以病菌毒害人體為主因。

觀中日西三說，則病之原因，雖各以爲理，但確立於同一線上，蓋一則包括誘因及主因，西說較言主因也，故醫學大師韋太史氏，故名醫惲鐵樵氏。論之甚詳。(恕不多贅)。

4.

病狀——仲聖霍亂病篇——「病有霍亂者何，答曰：嘔吐而利，此名霍亂」問曰：病有發熱頭痛，身疼惡寒吐利者何病，答曰此名霍亂，霍亂自吐下，又利止，復更發熱——巢氏病源論——「霍亂者……發則心腹絞痛，其

有先心痛者則先吐，先腹痛者則先利，心腹並痛者，則吐利俱發，挾風而實者，發熱頭疼體痛而復吐利，虛者但吐利，心腹刺痛而已」，孫氏千金方——「原夫霍亂之爲病……陰陽乖隔，變成吐利，頭痛如破，百節如解，偏體諸筋，皆爲逆轉」。

近代學者，根據古籍記載，分霍亂類傷寒霍亂發熱及霍亂疹，並更肯定霍亂有前驅下痢症。

吐瀉爲本病之主症，所吐之物，大都含有酸臭及半消化物，瀉下的呈綠色的如糜汁般，混合許多黏膩臭污的物質，腹痛停滅的時期，所吐下的似米泔般的液體，到後來，現出口渴液少，面龐削小，鼻唇隆突，眼眶陷落，皮膚乾燥，體溫降落，肌肉瘦削，音嘶汗汗，脈伏尿閉，神昏尿逆等危險症象。

5.

診斷——(甲)脈法——張仲景霍亂篇，脈微，脈細而絕。巢氏病源論，脈大可治，脈細不可治，脈微通氣息劣口不發言者，不可治。

張氏醫通：脈洪大吉，虛微通細兼喘者凶。

治法彙編，脈見促結代子或瀉伏，或洪大，皆不可斷以死，果脈來微細欲絕，少氣不語，舌卷囊縮者，方爲不可治。

觀上面各家脈學，就可知霍亂脈之宜洪大而忌微細，蓋脈之搏動，那心臟強弱之表示，本病主因爲抗毒力衰弱，抗毒力之流動，依血液之傳佈，如脈搏洪大，雖抗毒力弱；尚能賴血周流，微細則反之，脈搏直接可以知身之強弱，間接可以斷病之吉凶，西說脈之洪大微細，以

血液中水分之多寡為標準。

(乙) 症象——在現在時期中，西醫以顯微鏡來檢查，作驗血驗尿驗鼻等，以判斷病之輕重，但本病極速，因此大都根據既往症與現在症來作診斷的大綱。

6. 治法——西法以注射生理食鹽水，來中和血中酸素，內服用獸血炭或白陶土以吸收腸內毒質，更有在臨診上必要時，用嗎啡類麻醉劑及樟腦類強心劑。

中法以四逆湯豬膽汁溫膽湯左金丸五苓散加減，來分別施治，無非是強壯心力，振興新陳代謝機能，解毒鎮瀉，及利尿和中等作用。(現在西洋各國，對於利尿和中的法子，已從多方試驗，確有收效，所以有霍亂防尿毒症，必須利小便之說，和中，靜脈中碳酸及老廢物質刺激知覺神經而起之身疼，以調和氣血緩和神經為主體。中和血中酸素，即此義)，綜合上面中西二說，吻合之點甚多。

脚氣病考

湯慕殷

(一) 脚氣之歷史

脚氣一病。素問名曰「厥疾」。古又稱「痿痺」「蠱風」。迨至唐孫思邈著「千金方」中謂。「此病初得。先從脚起。因即腫。時人號為脚氣」。「全匯要略」「肘後方」病源候論。可見其名。唐天寶中王素撰「外臺秘要」。方內設脚氣論一篇。此乃脚氣最早之歷史記載也。逮宋代。始名曰「軟脚

對於中藥之治霍亂，得到日本醫界的信仰，湯本求真氏云：「由余之實驗觀之，則本藥指四逆湯加豬膽汁」為有力之充奮藥而有鎮痛解毒之特能」。

關於古法針灸，現在盛行於日本，治療真性霍亂之發冷期，很有效驗，我國善于此道者，反了了無幾。

7. 預防——(1) 鍛鍊身體——增加自身的抵抗力。

(2) 注射疫苗——增強體內之抵抗力。

(信誼製藥廠出品，預防霍亂內服萬克星，有增強胃液及免疫作用。服法簡便，更無反應)，(按萬克星有膽汁片及抗原片，先服膽汁片一片，可增強胃液，胃液有殺菌能力，虎列拉菌(綠膿性菌屬)，不能生存在含有殺菌作用之濃厚胃液中，繼則服抗原片一片，可使體內增一新物質，名抗體，(免疫體)產生大量免疫能力，此外更宜注意謹慎飲食勿過貪涼等。

病」。蓋晉隋唐宋之時。本症極為流行。紛起研究。貢獻時多。莫不視脚氣為專家之學矣。吾儕由上列所證。即可知千年前之中國古代。早有此病發生。然則歐人對於脚氣之認識。病原之發現。亦不可謂不早。概自一六四二年Bonting氏。及一八三五年Malcolmson氏。首先研究之後。始知脚氣無菌。但知能發生「心臟麻痺」。並可使呼吸困難。以及水腫等症狀。直至近世。中國香港一島。脚氣盛行。脚氣的史實

。從此家家數行中。可表示其已久遠矣。

(二) 脚氣之分佈地

據瑞士汽巴季刊(一九三六年第七期)中載。脚氣流行最廣區域。約分爲四區。

(1) 日本爲中心點。

(2) 荷屬東印度。(即爪哇、婆羅洲、蘇門答臘)。

(3) 巴西東岸爲主要點。

(4) 印度。安南。馬來羣島。中國東部。菲律賓。非洲東西兩岸。愛爾蘭。法蘭西。美堅利等聯邦諸國。

據右列一表。可知脚氣病分佈之猖獗。視其大勢。極有蔓延全球之概。惟東瀛三島。爲世界最流行脚氣之地。明治十二年(一八七七年)。即有日本「博濟堂脚氣病院」創立。專門收療各種脚氣。反觀中國脚氣病之流傳。當推沿海東南各省爲最盛。尤以揚子江珠江流域。及與滇桂黔等處。最見活躍。實因東南諸部。地窪卑低。雨溼浸淫之故。人處於天氣燠蒸之中。水毒外侵。內食精米。極易成此。兼讀韓愈「祭十二郎文」中曰。「是疾也。江南人多有之」。故中國江南人患脚氣之多。不自今始。當遠唐已然也。而西北綏寧晉陝高原。反罕是病。此無他。以日食粗糲。地高燥礫之故耳。

(三) 脚氣之病原

「脚氣」之病原。種種學說。頗不一致。考國醫稱因胃有濕熱積飲。鬱塞下走於三陰之絡。致足腫麻痛。又有一說。因腎虛虛弱。挾風而濕發。此種學說。均非探本之理。章太炎曰。「脚氣其因難知。驗之無菌也。日本脚氣最多。遇病即

戒稻食。以麥麩爲餌。且云常食麩麥飯。即無脚氣。麥本心穀。此土小麥入藥。不得取麩。以是收斂心氣。即明脚氣之因在心。日本人說此。以爲心臟擴大。弛緩不任彈血。是以血痺。以脚去心最遠。故病自脚始。按麩者。乃富含「乙種維他命」者也。今章氏舉此。藉知根本之源。脚氣即缺乏「乙種維他命」而起。乙種維他命者。即糙米上的一種糖精。小麥上的一種麩皮而已。易觀喜食白米之國家。其脚氣病之多。毫無異議。自Eijkman氏以家禽實驗。更信食白米可發生脚氣。飼以糠精。則完全治療。McCarrison氏力證乙種維他命缺乏。在鳥類可發生種種之內分泌障礙。如腎上腺肥大、甲狀腺、胸腺毒丸及卵巢萎縮。爲害之烈。非僅限於脚氣而已。按「維他命B」。含於米糠之中。試用純白之米。飼雞。則發生與脚氣相似之病。名爲「白米病」。且夫白米一物。乃機械之反覆磨碾。營養成分。蕩然無存。食之非獨易生脚氣。且足以阻礙消化。血液中失其抵抗之力量。吾人除知食白米爲促成脚氣之唯一原因外。他若居處卑濕。旅行他鄉。不服水土。亦未始非脚氣之誘因。

(四) 脚氣之類別

脚氣之種類。約有四種。

(一) 水腫型脚氣。(中名濕脚氣)先覺腿重無力。懶於提步。上腹飽滿壓痛。稍動即心悸氣促。繼之兩足腫脹。漸有水腫。延及足背。浮腫之部。知覺遲鈍。脈搏遲數。胸窩脹滿。便秘胃呆。呼吸短。漸漸波及全身。瘦少心虛。症象達此。乃告危險。

(二) 麻痺型脚氣。(中名乾脚氣)兩腳下腿。均感劇烈麻

木。膝蓋反射彈力減退。呈乾瘦狀態。步履艱難。心跳間發。乾咳便閉。聲啞喉下困難。

(三) 衝心型脚氣。此症為脚氣中。最急性惡性者。因心臟及迷走神經之變化。上腹異常不適。右心臟擴張充進。頸脈搏動。面色青紫。呼吸促迫。胸部苦悶。繫束不適。此種即死期將臨之兆。驟然畏冷作熱。實現衝心症狀。每於數小時內。心臟麻痺而死。

(四) 乳兒脚氣嘔吐。聲音嘶啞。心悸亢進。水腫面色恍惚。病勢進行特速。乳兒忽然大哭不已。在數分鐘。或數小時內。即已死亡。但體溫如常。絕無瘰癧。慢性者。僅是嘔吐便秘。及頸臂腿足直強而已。

(五) 脚氣之治療

中藥為脚氣的方劑甚多。惟治療之藥理。不外乎強心養腎。健脾理濕一途。然今之患脚氣者。驗其血中多石灰質。故藥用含有石灰質之藥。(如牡蠣、石決明、紫石英)。雲南人一患脚氣，以生薯蕷切片。敷敷腫上。以布纏之。約一小時許。腫上熱癢即愈。茲將脚氣之方劑。較為重要者。略錄數則。尤以竹葉腎氣丸推為無上良藥。

- (A) 八味湯。
- (B) 越婢加朮湯。
- (C) 實脾飲。
- (D) 三妙丸。 三仁湯。
- (E) 五皮飲。
- (E) 天仙藤散。
- (G) 金匱腎氣丸。

近世科學昌明。歐美列國。莫不以維他命B製劑。奉為針對之良藥。惟舶來製品。自歐戰爆發以還。外匯奇緊。售價飛漲。患者大有無力購治之苦。幸我中國「信誼化學大藥廠」有脚氣特效藥名「維他新」之發明。功效靈驗。售價普及。予每當臨床治療時。每介紹病家。補助醫藥。而獲效之速。無能出人意。洵脚氣病中之救星焉。予故敢為推薦。以期大眾之康健而已。

(六) 脚氣之預防

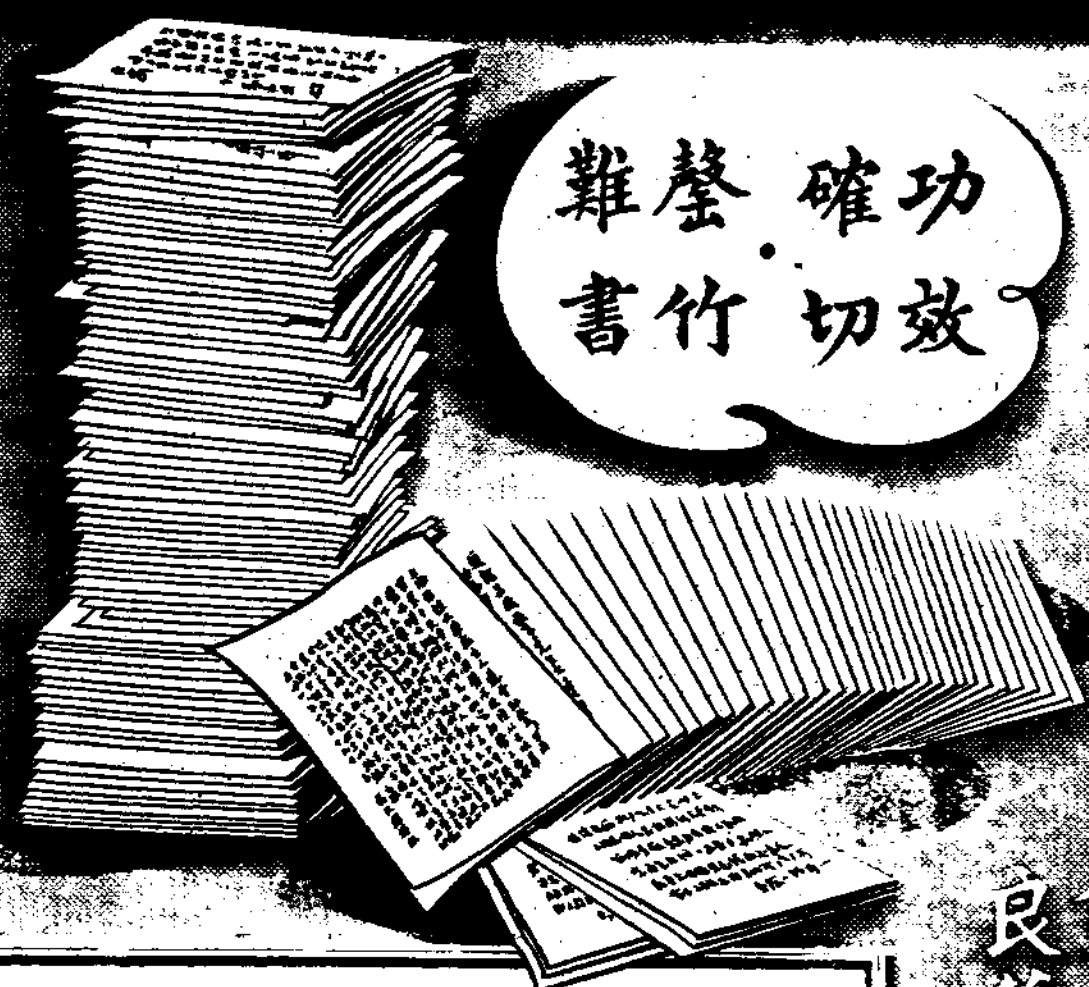
脚氣的豫後。不可過於樂觀。據其死亡率。為21-50% 預防法。可分為兩種。一種為消極預防。一種為積極預防。

(消極預防)。乃使患脚氣者。勿居卑濕之地。迅速遷往高燥之處。一方面。少作勞動之事。靜坐攝養。(最好勿使兩脚墮下。用小凳擱起。以免沉重作壓)。

(積極預防)。又可名曰食療的預防。現舉有利脚氣之食物。例舉如下。

- (一) 糙米(色黃未經精碾者)。
 - (二) 新鮮蠶豆。及一切鮮豆類。
 - (三) 赤小豆。俗名野赤豆。煮湯服。
 - (四) 新鮮蔬菜。水菓。以及蔥類。
 - (五) 大麥及其製品。如麩包……等類。
 - (六) 白芽。野肉。
 - (七) 花生生連衣三四十枚。小紅棗念顆。同煮食。
- 右舉食療脚氣之法。屢試頗驗。吾輩患者依法實驗。於脚氣之治療不無小補也。

功確 效切
罄竹 難書



貧血良藥

力弗肝

肝臟製劑中之精品

治療血虧近代以肝臟製劑為最佳
尤以信誼力弗肝更為相當有效
本品係將小牛肝中提出能動性要
素經科學方法精製功效穩速而顯
若無論注射內服皆迅能增進康健
使血液旺盛面色紅潤

主治：產後貧血、失血後貧血、寄生蟲性貧血、
病後貧血、惡性貧血症、萎黃性病貧血、

藥分針劑片劑流膏劑三種藥房均售



信誼藥廠監製

劑製膏浸胎胚於勝遠效功

補品所含乃純屬有效成分故用同
量之補品其效用同量之浸膏其效
力大數十倍乃至數百倍

VITA-SPERMIN



體晶結素泌分內形字十

浸膏製劑係將目的物浸入水或酒
精中經過相當時間分離取得除少
許有效成分外尚含有多種夾雜物

乙種維他命結晶體

主治腸胃病脚氣病等

卵巢內分泌素結晶體

調經補血主治經
痛經閉久不生育

鹿茸精結晶體

治癆腦弱腎虧
性萎一般衰弱

胎盤內分泌素結晶體

主治諸虛百損神
經衰弱未老先衰

腦下垂體腺結晶體

功能恢復性能助長發育



牌命長

維他賜保命補針補丸

含有六種名貴結晶體之臟器製劑

信誼化學製藥廠監製 藥房均售

藥物

柴胡能否治胃腸病之商榷

覃培根

胸脅苦滿，往來寒熱，心煩喜嘔，脈弦細者，小柴胡湯之證候也。據此證候，以投小柴胡湯，病即自愈。而余雲岫醫學革命論集，謂「胃痛亦有胸脇苦滿乃至脈微細之候，豈小柴胡所能治哉？」（二集卷三三九九頁）吾不知原書此數語，是否有印刷錯誤？因小柴胡湯之證是胸脅苦滿，而非胸脇苦滿，是脈弦細，而非脈微細也。小柴胡湯證之苦滿，主在兩脇，非主在胸，小柴胡湯之脈，主在弦，若微細，則為少陰之脈矣。夫信是印刷之誤「脅」為「脇」，誤「弦」為「微」，則通不在余氏。倘印刷為不誤也，則余氏此言，未免牛頭不對馬嘴，而為強人入罪矣。今且假定胃痛亦有胸脅苦滿乃至脈微細之候，而討論其是否亦為小柴胡所能治。

傷寒論曰：「傷寒五六日中風，往來寒熱，胸脅苦滿，嘔而不欲飲食，心煩喜嘔，……小柴胡湯主之。」嘔而不欲飲食，心煩喜嘔，胃病之證也。小柴胡湯方：柴胡黃芩半夏人參甘草生姜大棗。其中黃芩清熱，主治心下痞下利，胃腸病藥也。人參振胃機能衰弱，主治心下痞硬，胃病藥也。半夏生薑，止嘔聖藥，亦胃病藥也。此固凡吾醫者，罔不知之，無或異議。甘草大棗，似乎難言為胃腸病之藥。然據近人

柴胡能否治胃腸病之商榷


吳炳南之考證，則大棗攝持胃液，甘草安腸，（見中醫新生命）亦是胃腸病藥也。一方七味，而六味為治胃腸病之藥，然則小柴胡湯明明能治胃腸病，又無待繁徵博引諸家之說而後信矣。世有誰人？敢謂嘔而不欲飲食，心煩喜嘔，非胃病之證候？黃芩人參生薑半夏，非治胃病之藥哉？故只此一根據，已足證余氏此說之謬。因余氏謂小柴胡湯不能治胃病，非謂柴胡不能治胃病也。即使柴胡不能治胃病，亦庸何傷。雖然，小柴胡湯究以柴胡為主藥。若更能證明柴胡能治胃腸病，則余氏之說，豈不益證其謬，益無立足之餘地。且不徒可糾正余氏之謬，亦可一新中醫界之耳目。吾遂於此考索，吾竟得到正面之結論，柴胡者，能治胃腸病者也，豈不快哉！請速我說：

吾國藥物學書，重實談不尚空論者，首推神農本草經，即余氏亦所許之。今考本經之言柴胡曰：「主心腹，去腸胃中結氣，飲食積聚，寒熱邪氣，推陳致新。」奇哉！本經之說也，直以柴胡為腸胃病之專藥矣。或者謂吾國古醫籍之言臟腑多錯誤，如言肝實指神經，然則言腸胃，恐實非腸胃。不知中醫言肝雖誤，其言腸胃，則並不誤。內經曰：「肝

者將軍之官，謀慮出焉」。是誠精神系統之機能為肝之機能矣。然其言胃腸也，則曰：「脾胃者，倉廩之官，五味出焉；大腸者，傳導之官，變化出焉；小腸者，受盛之官，化物出焉，」皆與今日之生理附合，並不有誤。惟古醫書有以小腸司小使者，此為小誤耳。然腸胃並言，則皆指消化器。故本經之言腸胃，確是指今之所謂腸胃。况又云「飲食積聚，推陳致新」，安得謂非治腸胃之病耶？大黃，人莫不知其為瀉下藥，本經之言曰：「留飲宿食，滯滯胃腸，推陳致新」。與其言柴胡之功用，曾無有異。幸太炎先生嘗曰：「本經論大黃，有曰推陳致新，柴胡亦然。夫大黃之運滯腸胃，推除宿垢，其為推陳致新，固顯然易解。柴胡亦具之者，則或為今人所不知。」誠哉為今人所不知也！更考本經以下，別錄云：「大腸停積水腫」。甄權云：「消食」。黃宮璣則謂：「凡大便滯泄者，當換用之」。日本之一本堂藥選，亦曰：「腸中停積」。讀者猶有疑乎？吾請再以章太公之說證之。章氏之言曰：「根據千金用柴胡方六十五，其方三十五，外台秘要五十四，本事方十一，用考證方法，研究其功用，再益之以個人經驗，所得結論，其用有三：一祛寒，二解熱，三泄下。」又曰：「柴胡之泄下作用，吾非根據日本近藤氏之研究而始知之也。宗人太炎先生，亦嘗詔予及此矣。先生之鄉人，有病經閉者，一老醫傳一方，令早煎柴胡半斤，分數次服。病人服一服二服，經猶不行，遂并其膳餘者頓服之，瀉血幾殆，幸急湯得免。吾自聞先生之說，欲試諸實驗。會臨會來一病人，名吳敦仁者，患腎囊水腫，日服逐水之劑，如硝黃等，漸次退減。吾乃停止上藥，令服柴胡二兩，凡二日

，服之亦瀉，但不知硝黃所瀉之多而已。」柴胡能作用於胃腸，豈不顯顯乎？小柴胡湯為藥七味，而七味皆治胃腸病之藥，然則謂小柴胡湯專主胃腸病，亦無不可。今余氏乃謂小柴胡湯不能治胃病，豈不悖哉？

或者曰：君謂小柴胡湯能治胃病，是固然矣。然余氏謂胃病非小柴胡所能治，非謂胃病非小柴胡所能治也。安知余氏之意，不謂小柴胡不能治胃病，非謂不能治其他胃病乎？是不然。胃病者，胃病之一也。小柴胡既能治其他胃病，安獨不能治胃病？余氏之意，不過舉胃病以例其餘一切胃病耳。其言陳陳在狹義之胃病，其意實實在廣義之胃病也。故余亦但證成其能治胃病而已。况乎中醫用藥治病之法，從證而不從病。病同而證不同者，其方異；病異而證相同者，其方亦同。故胃病而有胸脅苦滿乃至胸脇之候，雖柴胡黃芩人參半夏甘草生薑大棗，不能作用於胃腸，仍為小柴胡湯之所能治也。湯本氏曰：「凡以肋骨弓下抵抗物為主證，而用小柴胡湯，治：病五臟器病咽喉病呼吸病肋膜病心臟病胃病，以及肝脾腎子宮等病，其病漸愈，則抵抗物亦從而消縮。」胃病云乎哉！胃病云乎哉！



麻黃素

從國產麻黃提煉製成，能擴張氣管支收縮肌，而頸挫喘息之發作。

主治：氣喘、感冒、肺炎、心臟衰弱。

注射液及片劑二種

鴉膽子

吳去疾

本年(廿九)七月十六日。新聞報茶話載有董而福「告爲父母者」一文。其言曰。

前月(七月十一日)據友人云。彼一親戚之小兒。年方五歲。於數日前得病。未至二日即逝。病時症象。發熱吐瀉。瀉下之物。色黑綠。昨日友人復至。披及彼最幼之弟弟。年方六齡。亦遭同病死矣。爲時僅連廿七小時。彼前者爲快。今日上午。家中一房客之小兒。又復死矣。叩其何病。所答與前二者同。余聞之。不覺大爲驚愕。

按此種疫症。據醫生說。名曰菌性痢疾。利害非凡。若得病後。快者能於廿四小時。即可致其生命。生此疾病者。大都皆爲小兒。約自三四歲至七八歲之間。據醫學界調查。生此疾病而死者。竟達數百之巨。誠爲社會嚴重問題之一。願醫家詳爲指導預防之法。

筆者爲社會計。勸告爲父母者。當此夏令之時。小心保護小兒。務須各方面以清潔爲要。時時提防此種疫病之傳入。但若既已傳入。有上述諸項之病症者。(密切注意所瀉物)。應速醫治。不可苟且稍慢。務須得病即醫。對醫生之選擇。亦須注意云云。(下略)(去疾按。此症似與傷寒論少陰之患下三症中之一症相類。可比例而治之。)

自董氏此文發表後。該報茶話又陸續登載論治菌性痢之

文。共有數篇。其中有何某。謂其家前曾有人患此症。其父本書中醫。即以鴉膽子治之而愈(編者按鴉膽子可治之病。爲阿米巴痢。而非細菌性痢。宜細辨之。蓋阿米巴痢多爲慢性。例如本篇所述之冷積休息痢等皆是也。

細菌性痢。來勢甚猛。急性而甚危險者也。滅菌菌汁。確爲對症良藥。信據藥廠編印之痢疾常識。對於本劑之檢別。可資參考)。於是論鴉膽子之文。又有數篇登於報中。內有楊彥和之「鴉蛋子考」(按鴉蛋子即鴉膽子)。一文。頗爲詳盡。然所引者多爲近時之醫籍。而於此方發源之古書。則未之道及。且只言此物於治痢之外。可以點痣。而於其他之功用。多略而不言。似未甚完備。鄙人對於此物。研究有素。知其於治痢之外。尚能治腸風便血及頸項肉。皆有文獻可徵。今不憚煩冗。述一錄之。鄙人間有所知。則附加按語於後。其說如下。

查鴉膽子一物。古來方書無用之者。惟清人陳震動幼集成。始載有集成至聖丹一方。單用此物一味。以治虛人之冷積致痢。陳氏之書。成於乾隆十五年。是此物之應用於醫藥。至清時而始顯。其後道光丙午年。善化鮑相璣編發方新編。亦載有此方。惟其說頗略。且有一二不同之處。蓋鮑氏本非醫家。其爲此書。多由閱所聞而來。即有所稱引。亦多不著明原書。此爲其缺點。今爲徵信起見。以陳氏之說爲主。而取鮑氏之說附註於下。俾明此方之原委焉。

陳氏曰。(上略)虛人冷積致痢。外無煩熱。腹脹。內無肚
 腹急痛。有赤白相兼。無裏急後重。大便流利。小便清
 長。此由陰性運緩。所以外證不急。遇此切勿姑息。以
 集或至聖丹下之。去其冷積。不急下。必養虎貽患。其
 積日久漸次下墜。竟至大腸下口直腸上口交界之處。有
 小曲指。隱匿於此。為腸風最深之處。藥所不到。則
 乍輕乍重。或愈或發。便則乍紅乍白。或硬或溏。任是
 神丹。分毫無濟。所以冷積致痢。有至三五年。數年不
 愈者。由此故也。古方用巴豆為丸下之。第恐及病神虛
 。未敢輕用。今以至捷至穩鴉膽子一味治之。此物出關
 省雲貴。雖諸家本草未收。而藥肆皆有。其形似益智子
 而小。外觀蒼褐色。內肉白有油。其味至苦。用小錘輕
 敲其殼。殼破肉出。其大如米。敲碎者不用。專取全仁
 用之。三五歲兒。二十餘粒。十餘歲者。三十餘粒。大
 人則四十九粒。取桂圓肉包之。小兒一包三粒。(驗方
 新編此下有多則五色少則三色二語。)大人一包七粒。
 (驗方新編此下有多則七色少則五色二語。)緊包。空腹
 吞下。以飯食壓之。(驗方新編作空心滾水吞下。隨食
 乾飯一二碗)。使其下行。更藉此桂圓包裹。可以直至
 大腸之下也。此藥並不峻厲。復不肚痛。俟大行時。
 有白凍如魚腦者。即冰積也。如白凍未見。過一二日。
 再進一服。或微加藥粒。此後不須再服。服時忌葷酒三
 日。戒鴉肉一月。(驗方新編作戒食生冷諸物。及甲魚
 海參海蜇皮蛋鴨肉三月。戒葷酒五日。)從此除根。永
 不再發。倘次日肚中虛痛。用白芍一根。甘草一根。俱

重三錢。紙包水瀝。大內燥熱。取起桂圓。煎湯服之。
 立止。(下略)

鴉膽子治病之來源。具如上述。其稱為能治腸風便血者
 。則見於程杏軒(文園)醫案。及陸定圃(以菴)冷虛雜識。而
 程氏以之治病。尤卓著功效。以其書非人所習見。全錄其治
 案於後。陸氏之說。亦附及焉。

程氏曰。族人聯昇。患休息痢。淹纏兩載。藥如清火固
 濕補中升提。通嘗無效。偶遇諸塗。望其色萎氣怯。知
 為脫血之候。謂曰。爾病已深。不治將殆。果告其故。
 予曰。吾寓有藥。能愈爾病。盍往取之。比隨至寓付藥
 。再服即愈。果以兩年之疾。百治不廖。此藥效速如此
 。稱為仙丹。方用鴉膽子一味。去殼取仁。外包桂圓肉
 撰丸。每早米湯送下三十粒。旋以食壓之。此方初得之
 人傳。專治休息痢。并治腸風便血。少則一二服。多則
 三四服。無不應驗。然其物不載本草。無從稽考。其性
 極苦。似屬性寒。後閱幼幼集成書云。痢久邪附大腸。在
 曲之處。藥力所不能到。用此奇效。思治虛怯沈疴。參
 者歸地有用數斤愈者。治傷寒熱病。薑附硝黃有用數兩
 愈者。何此物每用不過二三分。治積年之病。其效如神
 。物理真不可測。先哲云。千方易得。一效難求。信
 矣。
 又曰。許兒巖兄尊堂。年將及耄。本質陰虛。時常頭昏
 口乾耳鳴心悸。藥服滋補相助。秋初患痢。後成休息。
 延至次春。晝夜或十餘行七八行之不等。每便腹痛後重
 。裏帶鮮紅。間見白垢。形瘦食少。醫治無效。召診。

脈如平時。予曰。體素陰虧。原宜滋養。但病久脾虛腸滑。滋養又非所宜。方做異功散。加首烏、白芍、山藥、扁豆、蓮肉、老米。劑內俱用人參。數服病仍不止。復診。告兄兄曰。今堂證屬休息痢疾。病根在大腸曲折之處。諸藥力不能到。取服人參。亦皆無益。兄兄云。然則奈何。予曰。非鴉膽子莫能奏效。特此物本草未收。他書亦鮮論及。惟幼幼集成載其功能。名為至聖丹。予用治此症。頗多獲驗。檢書與閱。兄兄云。據書所言。并先生經驗。自必不謬。第恐此藥性猛。家慈年邁難磨耳。予曰。所慮固是。但每用只三十粒。去殼取仁。不過二三分。且有桂圓肉包裹。兼服補劑扶持正氣。斷乎無傷。蓋非此莫速病所。病不能除。正反傷矣。如法製服。三日全廖。是秋其疾復作。家蓋洲兄為治。多日未癒。復邀同議。予曰。上春曾投鴉膽子見功。何不再用。兄兄仍以高年質虛為憂。予曰。有病當之不害。亦三服而愈。兄兄慮疾復萌。商用此味研入調養丸藥內。冀刈病根。予曰。善後之圖固妙。然研末入丸。似不合法。更與蓋兄斟酌。仍照原製。每以五粒與丸藥和吞。服之兩月。至今三年。其病不發。可見此藥之功效如神。陸定圃曰。鴉膽子治休息痢。飲程杏軒文園醫案。甚稱其功效。用三十粒。去殼取仁。外包龍眼肉熬丸。每晨未湯送下。一二服或三四服即愈。此藥味大苦而寒。力能至大腸曲折之處。搜逐濕熱。本草不載。見於幼幼集成。稱為至聖丹。即苦參子也。(楊彥和鴨蛋子考。謂此非苦參子。因本草綱目苦參條之後。有苦參實。(即

子)十月收採。苦寒無毒。久服輕身不老明目。餌如鴉子法。有驗等語。是苦參子可以久服。(去疾按。藥物所以治病。病去即止。如何可以久服。此說不敢附和。而鴉膽子服不得法。能令人嘔。其非一物二名也。顯然矣。)藥肆多有之。吾里名醫張雲寰先生專議。亦嘗以此方傳人。吾母周太孺人。喜施方藥。以治休息痢。無不應效。兼治腸風便血。凡熱痢色赤久不愈者。亦可治。惟虛寒下痢忌之。

上錄程陸二氏之說。雖謂鴉膽子能治腸風便血。而未舉其例。近人黃國材有鴉膽子治大便下血之奇效一文。登於山西醫學雜誌九十四期。即鄙人所知者。亦有一事。述類錄之以堅世人之信用。

黃國材云。尚文書局主人。左脅劇痛。日下血十餘次。面如白紙。身瘦如柴。年餘不愈。嗚服鴉膽子。每次服四五十粒。不可嚼爛。全吞。七日全愈。後遇患斯病者。七人。服之皆效。(去疾按。友人傅厚卿。少年時曾患便血。初服鴉片煙而愈。後復再三發。嗚服鴉片煙。亦無效矣。人傳以方。用鴉子膽七粒。桂圓肉包而吞之。謂服之七次。可以斷根。乃傳只服三次。其病如失。後亦並未再發。足見此物之功效矣。)(又按。幾希錄良方合璧。亦以此物治腸紅。每用七粒。包桂圓肉內吞之。一日兩次。以紅止為度。)

鴉膽子又可治頸項肉。集驗良方謂之千日瘡。謂此瘡發無定處。頸而手足皆生。有根開花。去之又生。綿延不斷。人患此瘡。雖無痛苦。心常鬱鬱不樂。必遇不如意之事。俗

鴉 膠 子

名喚鴉膠。即此也。用苦參子數粒。去壳衣。搗爛如泥。敷患處。數日即斷根。永不復發。妙極。又羅維達云。頸項內生於皮膚上俗名老鼠奶。起初甚小。如碎米然。如以手抓之則漸大。治法雖多。效者甚少。今有一法。將剃刀在頸項肉上剃平。用苦參子（即鴉膠子。原註。）數粒。去外壳。研末塗上。（乾枯之苦參子無效。原註。）外貼小膏藥。數日後揭去。自然連根脫下。永不復生。若患處較大。一次未愈。可再如前剃平。復塗苦參子末。塗好後。加塗石灰及綠礬末各少許。無不愈者。屢試屢驗。右見二十年六月二十日新聞報本埠附刊。劉左同云。此方試用之久。並無流弊。（去疾按。此方余亦試用過。良效。但是煎集驗良方治法。取其便耳。）

關於鴉膠子之文獻。余所知者僅此。後如有得。當再錄之。

介紹國醫刊物

新中醫刊 朱小南主編
 全年十二册 兩元
 上海愛文義路四七五號

復興中醫 時逸人主編
 全年六册 壹元
 上海漢口路二九六號



各大藥房
均有出售

四維葡萄糖

信拉藥廠偉大出品

甲乙丙丁四種維他命與葡萄糖合劑
 中國首創最合于學理的營養大補品

四維葡萄糖係將人生所最緊要之各種維他命及葡萄糖合於一劑市上多種補品售價極昂國產裝品以本廠為第一家

甲維葡萄糖含甲種維他命 預防結核病
 乙維葡萄糖含乙種維他命 預防腳氣病
 丙維葡萄糖含丙種維他命 預防壞血病
 丁維葡萄糖含丁種維他命 預防佝僂病

成人服之體格健全精神充沛兒童服之增長發育抵抗疾病凡消瘴結核腺病熱病後維他命缺乏症等服本品無不相宜本品香甜可口能加牛奶咖啡內飲之每瓶一磅（粉裝）

臨診筆記

科學醫案嘗試集

女醫曹鳴

(一)

李局長夫人，二十九歲，係省立南京女中高師科同學，在校時體頗健康，前年弄璋以來，天癸失調，精神情緒，作週期變化，時忽憂鬱，時忽衝動，性燥易怒，聞中伏儀，時聞嘔噎，時聞噁置，尤以經水來潮為甚，初診後，來潮準確，色量轉佳，精神不再變化，二診後，身體健康，大見進步，重九三診後，則未來所，翌年元宵，邂逅甲江，已大腹便便矣。

〔初診〕臟腑有病，鬱抑不樂，乃神經性憂鬱病，在希臘古文為黑胆汁病，可見希臘時代認肝胆與神經有關係，西醫所稱神經現象，亦與肝臟有關，憂鬱稱肝鬱，衝動稱肝風，易怒稱肝火，(肝陽上升)，現代學說，證明膽汁變化之與精神，如黃騰氣憤，磨石煩躁，為因果相生之症，今肝鬱肝風肝火，於精神情緒，作週期變化，依據現在症候，或係受影響於月經及癩病所致，先投調經之劑，以觀其後。

婦美素

科學醫案嘗試集

每日三次，每次飯後溫開水送服一九。

〔二診〕當歸活血養血調經種子之效，屢見不鮮，服用當歸製劑後，天癸準時，色量轉佳，至於肝鬱肝風肝火亦見痊癒，而精神情緒不再作週期變化者，諒係當歸鎮靜大腦及興奮延髓諸中樞之作用所致，症既告痊，改投補劑。

女用維他賜保命丸

每日三次，每次飯前半時，溫開水送服三九。

〔三診〕女用維他賜保命丸，中含有卵巢荷而蒙、當歸精、維他命等，調經補血、胎前產後，無往不宜，囑其常服。以收全效。

(二)

王校長夫人，三十一歲，琴瑟八載，膝下彌虛，翁姑心切，就診於余，探詢既往狀況時，始憶及係就志女中同學，久離散素，別饒興趣，知女士守禮頗高，不願赴醫院檢查，余察其情狀，除因不孕受翁姑之責而精神衰頹外，別無他病，囑其伉儷間同進補劑，竟得如願以償。

〔初診〕婚後不孕，暗疾無幾，君夫在籍，未經雙方詳細檢

查，殊難臆測，若謂不孕均屬婦病，實不查然，蓋

男子不孕者亦不在少數，求孕之道，宜雙方兼顧。

男用信維他賜保命液

每日五次，每次飯前溫開水送服三十滴。

女服婦萬定片

每日一次，每次飯後溫開水送服三片。

〔二診〕前藥能補腎固精，後藥為補血調經。囑其續服自效

男，信維他賜保命液

每日五次，每次飯前溫開水送服三十片。

女，婦萬定片

每日一次，每次飯後溫開水送服三片。

〔三診〕男女體力均大見健旺，改投左藥。

男用維他賜保命九

每日三次，每次飯前溫開水送服三九。

女用維他賜保命九

每日三次，每次飯前半時溫開水送服三九。

〔四診〕據述五月以來，藥未間斷，雙方身體，均見健康，

新春後，經潮忽止，精神肉體，未見變化，清明時

節，漸覺不適，眩暈反胃，消化不良，體虛血虧，

蒼白衰弱，舌苔白膩，脈搏滑滑，似屬堆積貧血，

乃投以肝臟製劑。

力弗斯

每日三次，每次溫開水送服五片。臨盆果得一男。

夫婦稱謝不止

(三)

李女士養尊處優，羸瘦孱弱，余就學於中國醫學院時，

因同鄉（江陰）同學（青島女職）之誼，常來校就診，甘中

外藥品，常年不斷，事變以來，女士受僑，投筆從戎，將大

半載，家信杳然，『可憐無定河邊骨，獨是春閨夢裏人』！重

耗傳來，慟不欲生，多病多愁，乃成肺病。

〔初診〕咳嗽咯血，嗜雜哮喘，消化不良，呼吸困難，胸肋

疼痛，氣息異常，先投平喘止咳之國藥麻黃製劑，

與番文麻神經，擴張氣管收縮肌，頓挫氣喘，並以

安的數，塗布胸部，冀止痛消炎，及促進吸收滲出

液。

信維他賜保命九

每日三次，每次溫開水送服一片。

安的數

加熱，至堪受為度，勻塗絨布一二分厚，貼置胸部

。

〔二診〕咳嗽減輕，咯血停止，呼吸氣平，胸肋無痛，體係

平喘祛風宣肺止咳之麻黃素功效，病機轉佳，改服

壓氣抹喘片

每日三次，每次溫開水送服一片。

〔三診〕病況進步，一日僅有數次咳嗽，飲食增多，面容轉

色，再服下藥。

撲脫嗽

每日三次，每次飯後，溫開水送服一食匙。

〔四診〕前藥係有祛痰止咳解熱健胃緩下發汗利尿消毒之效，宜再服。

撲脫狀

每日兩次，每次飯後溫開水送服一食匙。

〔五診〕病雖痊癒，房藥之根未淨，茲介紹魚肝油製劑，防

消發滅定對於砂眼有偉效

(一) 消發滅定對於砂眼有偉效

1937年 Heilmann 氏在南洋羣島用消發滅定劑治療砂眼，據云效果極佳，堪與六〇六吐根素比美。自1938年 Fred Lee 氏發表用消發滅定劑治砂眼之成績報告後，各國醫藥界相繼試用，各有成績發表於醫藥雜誌，我國周誠游何章本兩醫師試用報告之結論云：(一)消發滅定對於砂眼之自覺症狀，如羞明淚溢分泌等，確能迅即奏效。(二)此藥對於顆粒性砂眼似無效果，惟對於輕微之乳頭性及癩瘰性砂眼，此藥確具特殊功效。(三)服此藥而愈者未見復發。(四)此藥服法，最好減少份量及延長服藥期，如體重120磅者，每日給以1.5克，分四次服，連服二周，停一星期後，再續服二周，如此可見去中發現，同時又可使血中有長時期之藥力保存。據劉以祥醫師報告云：若者就60人之重疊砂眼患者，試用消發滅定治療所得結果，服藥一星期分泌及充血即減少，二星期以後結膜方面最顯明之變化，即乳頭之漸次消失，

消發滅定對於砂眼有偉效

房治療，咸屬相宜。

好力生濃膠囊劑

每日一次，每次溫開水送服二九。

〔六診〕病已痊癒，體亦健康，前九宜久服，以防再發。

好力生濃膠囊劑

每日一次，每次溫開水送服一九。

姜春華

結膜由肥厚變成透明而非薄是也。至於顆粒，有數例雖然變為扁平縮小，然未見完全消失，故仍用顆粒壓出法以除去之。余往日治砂眼，用眼科大全中之方劑，其中均有銅綠明礬等，故以其手續煩而效力微，乃改用西藥銅綠製劑之特藥因明，惟其效用亦不顯著，思用查爾油劑，惟據試用之醫師報告，亦須年餘始能奏效，慮普通患者無此耐性，復見我國醫藥雜誌有用消發滅定治砂眼之報告，余亦以之試用於病者，多數輕症患者服藥僅二三日，溢液分泌眼淚等症狀即全除，有一急性砂眼患者，自覺眼中有異物，啓視之，則上眼脣中有二大顆粒，囑服消發滅定，連服二日，症狀即全除，嗣用於婦人小兒多人，均見症狀輕快，并無不良現象。惟此藥有心臟病者不宜服，貧血，結核，肝腎病及衰弱者，用時宜加慎重。又服此藥後，不可飲酒及用下劑。

(二) 砂眼之診斷困難

周誠游醫師云：砂眼之診斷極易混淆，砂眼亦顆粒性結

消發滅定對於砂眼有俾效

膜更，因其診斷以結膜濾胞而定也，然在吾國眼病之有濾胞者未必即為砂眼，反之，無濾胞者亦不能認為砂眼已愈，對於確實診斷，即有經驗之專家亦感困難云。中醫對於砂眼之診斷，尚不注意，僅知風眼淚下即用風眼淚下之藥，倒睫奉毛即用倒睫奉毛之藥，迎風爛弦即用迎風爛弦之藥，隨處用藥，無所謂砂眼，亦無所謂砂眼專藥也。

(三) 消發滅定治急性慢性淋病及淋菌性結膜炎均有俾效

中醫對於淋病初起，只有清利一法。(慢性間有例外)所用藥品，不出扁蓄、瞿麥、茯苓、澤瀉、草薢、通草、滑石等物，此等藥物，固可使淋尿增多，以去除尿道內之分泌物，而減輕痛苦，然對於淋菌無撲滅之功，西醫治淋之藥，汗牛充棟，大別可分三種，即內服，外用，注射是也，較之中醫專恃內服利尿實為優勝。西藥內服品中，素為醫家所慣用者，祇白檀油製劑，此類藥劑雖有防腐利尿減少分泌抑制發炎鎮靜黏膜之功用，但無殺菌之力，搗毀病灶之功。至於黃色素，治淋之功固優勝於白檀油製劑，但而不能滲透尿道深部組織，如黏膜之皺襞與腺之深部，而殺盡潛伏於深部之淋菌，是為憾事。自消發滅定出世以後，醫界先後用於淋病，均有滿意之報告，余往治淋病用中藥之利尿清炎劑，殊無卓效，自改用消發滅定於多數淋病患者，其成績多能滿意，而五六劑之慢性淋病數人，連服兩劑，亦見輕快，據醫藥雜誌之報告，對於淋菌性結膜炎，(即暴赤腫化膿眼)用之亦有奇效，惟余未遇此病，未曾試用。

(四) 橫痃之內外療法

據鄧源和醫師謂：橫痃在未化膿時，外敷余氏止痛消炎膏，然余用之並未見效，余嘗供病家用醋調黃連冰片青黛粉外敷，以消發滅定內服，多能不化膿而趨於消散。

(五) 腳氣病之治法

中醫治腳氣，其通用藥物為紫蘇，羌活，獨活，荆芥，枳殼，橘皮，青皮，檳榔子，大腹皮，木瓜，薏仁，木香，木通，赤苓，人參，桂心等物，其功用殊為緩慢，此病據最近學者之研究，知為缺乏維生素B所致。予以大量維生素B，實為必要，西醫於急性腳氣病者，先注射強心劑，再予以大量維生素B，間行放血，以減少心臟之壓迫，中醫所用藥物，余推求其功效，檳榔，大腹，青陳皮，枳殼，木瓜，薏仁等物，大概含有甚多之維生素B，人參，桂心有強心之效，荆芥之發汗，木通之利尿。殆近於西醫之放血，減少心臟之壓迫歟。余於腳氣病患者，除中藥外，使間服維生素B，而飲食物選擇含有大量維生素B者，如橘子，糙米，豆，麥蛋等物。其成績較純用中藥為優。

信誼乙種維他命製劑

維他命新(乙種維他命結晶體)片劑、注射液

乙種維他命(流膏、片劑、注射液)

息熱定退熱之神速

張氏醫局

吾鄉醫道。素守陳法。雖有一二採用新藥者。亦必暗中反對。致使病者不能速愈。誠為可嘆。前因東街徐姓婦。姓孫八月。忽患寒熱。氣高腹痛。病症甚劇。延請素有名望而墨守陳規之某老先生診治。斷為小產。且有血崩之虞。危險萬分。鮮不立方。經家屬再三請求勉毅一方。內有以查人事。備方待候高明先生指政等語。於是家屬惶恐萬分。即親慰問。主意百出。擬及打針。乃以某老先生之戒。不敢冒昧。延至下午。病情益劇。勢將熱閉。經對門馮君竭力介紹。力傳新藥效果。方來招請鄙人。而高懷疑孕婦不可打針之語。經解釋多方。始得臨床。診斷之下。乃一急性氣管支炎。並無腹痛見症。惟有脅肋刺痛。氣粗咳嗽。頭暈噁心。壯熱神昏。

昏。量熱40.0。脈動97—98實屬熱極。雖無腹痛小產之虞。殊非良好現象。余即以信靈藥康息熱定。取用二支。與敗熱速混混合。施行靜脈注射。手術甫畢。呼吸已平。歷半小時。微汗熱退。已若無病。來日復診。惟有些稍咳嗽。給以信靈出品之撲脫嗽一瓶。連服三日。諸症均愈。健康如常。如此重症。若無我國新藥。烏能於頃刻治癒哉。且余歷經試用信靈藥廠出品各種良藥。均能克奏奇效。定期痊癒。是誠增我醫藥界光榮。洗我國民病夫之恥。願我同道。勿再墨守陳法。師心泥古。有探病機。更願我國民。切勿聽信無理危詞。而至死不悟也。

肺癆咯血險症治驗

俞若屏

病者張姓，年卅許，素患肺病，咳嗽，痰中雜紅，不時舉發，交節尤甚，多方求治，鮮有效果，迄今已將十有三年，六月之杪，忽又復發，其勢較前險惡，當余往診時，臉色慘白，兼嗜氣逆，左右脅肋掣痛，痛苦異常，痰紅色鮮，兩脈細弱，舌苔光絳，據云日間尚可，至暮必大升額赤，咽痺難忍，夜不安寐，詢之幸而無盜汗遺泄發現，乃投以重劑百合固金湯加減，並青蒿子，丹皮，地骨皮之屬，翌日咳嗽略減，火升亦平，不料一波未平，一波又起，僅隔四日，又進

診治，此時症狀，較前更險，咳嗽頻頻，氣息若喘，咯血盈盆，澆澆不已，脈搏更形細弱，舌仍光絳，中有剝痕，兼有湧胃之象，余見病勢如此，知不戒飲食，努力傷氣所致，乃急與注射信靈長命新鈣五西西，並投犀角地黃合生散加減與之，來日症狀得緩，血量減少，脈稍有力，仍與注射上藥五西西，方中再參入十灰九白芨粉仙鶴草環玉膏之類，連服兩劑，痰血已告淨盡，症狀頓見起色，火升退，脅痛止，以後逐日循序調治，旬日告痊，已可起床矣，竊思此症，險要

息熱定退熱之神速 肺癆咯血險症治驗

調頭，未始非注射長命新鈣之功，蓋鈣有止血消炎等效，參以葡萄糖有強心之作用，一面更可證實信德藥廠所出藥品功

效之卓著，是症之得能迅速見效，非偶然也，故將經過始末情形，公諸同道。

良藥治驗報告彙錄

外科一得錄

葉四春

七月二日，王姓，年三十左右，大腿患癰瘍，紅腫疼痛，日則坐立不安，夜則難於安枕，經七日始來求治，余云內已膿壞矣，病者素畏疼痛，與余熟商，可能設法消散否，余曰，安有消散已化膿之藥物乎，即告以注射麻醉藥，可免刀漬之痛，當以信德藥廠出品奴佛克賽腎上腺液注射，再施開刀，絕無疼痛，復以拔毒藥膏貼之，再付萬可靜三片，囑其每日一片，服之以免注射麻醉藥後消失之助，五日後來復診云，自後疼痛消失，膿泄頗暢，越三日余過之於途，詢之已收口矣。

疼痛為人人所惡，尤以外傷為甚，奴佛克賽腎上腺注射液與萬可靜片，能建此偉大功效，而收口期並不延長，真聖劑也。

萬可靜藥片外治牙痛功效偉大

胡顯昌

真承 朱仁康先生惠賜萬可靜藥片一瓶，經試用後，內服止痛，具有特殊功效，無庸贅述，近治療吳姓女孩，芳齡五歲，蛀齒作痛，以手自擊腮頰，號哭不已，痛苦之劇，于此可見一斑，後將萬可靜藥片(約每片二十分之一)研末，填入蛀齒空處，另用藥棉塞緊，管眼間劇痛頓止，其效力宏偉，迥非他藥所能同日而語，故不敢自秘，以為紹介，並鳴謝

悃。

力弗肝擅治貧血症

孫繼賓

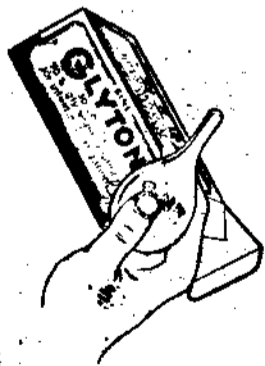
日前啟醫師，診視一陸姓婦人，年將花甲，患貧血症，致身體虛弱，胃納不佳，已有多月，云以前所服中西各藥，均無效果，余即介紹力弗肝流膏一藥，昨來覆診，據說服後病悉大減，面有血色，頗有偉效，以此病家，對於長命牌良藥，極有信用矣。

刻立通

最簡易之灌腸通便器

本品係將五〇%甘油水裝於賽璐璐特製之容器中臨用祇須將盒內所附之針刺一小孔插入肛門用力擠之即能奏通便之效

成人用
小兒用
兩種



雜俎

吟梅館醫話

包句香

人自胚胎至呱呱墮地，由小由壯而至衰老，捨天然空氣外，養命之源，其惟飲食耳，無適當之飲食，即無充分之營養，營養缺乏，百病叢生，蕃殖於地面之九穀六米，牲畜水藻，蔬菜鮮菓，海藻昆布，無一非養生之品，自燧人氏鑽木取火，而烹飪興，降及近代，化學發達，始知各種食物，非但可以充飢與爲餽饌，且含有磷鈣磷鉀等營養等原質，以及增加人體中缺乏維生素抗毒素，異人類四時之健康，人不知自愛，恣意營養，杯盤狼藉，沈溺於酒，卜晝卜夜，自戕其身，懵然不覺，而病因即植於此。素問曰，「謹和五味，骨正筋柔，氣血以流，腠理以密，長有天命。」孔子曰，「食鍾而錫，魚飩而肉賤不食，色惡不食，臭惡不食，失飪不食，不時不食」。古人之節飲食，尚衛生，已如此，而今人類進化，科學昌明，固有天然食品之外，復有人工培養，藥物原料配製而成者，正不知增出若干，是故時時病於六淫之邪多，因飲食成病者少，今則病於飲食者，可與所感六淫之邪成病相類等矣，醫者於臨診之際，務當考其未病之先，曾食何物，以決其有無中毒之虞，故今之人，不但宜於節飲食之中，謹慎自勵，尤應各具鑑別食品成分之常識，俾免過量中

毒之弊，並隨時留心嬰兒所擇之食物。果人人能守此，醫者能知此，除節飲食以養身之外，復以藥片吞服，或注射合理的自療以輔之，固無上焉，有何難耶，全在各人善自珍攝耳。飲食之宜，不在乎其品珍饈，水陸畢具，醍醐青蔬，滋養豐富，勝於奇珍，候飢而進食，食必求細嚼，焦渴而引飲，飲不厭慢呷，準時進膳，照每餐食量，毋稍增減，倉硬勿食，生冷勿食，忿怒勿食，臨睡勿食，動物性情凶悍或懶惰者勿食，動物預死不明其死因勿食，飢甚不可狼吞，餐後尤忌跳躍，嬉嬉忌食辛辣犬兔，房事更禁冷飲，汽水兼油膩麵條同食，爲釀成霍亂之媒介，病後食食大葷煎炙，必遭食復重症之映，其他食物互忌，載明本草，或係併食起化學作用，變毒質以致生，雖無人敢以身嘗試，或分晰定量以明原理，然依據實驗所得之著作，豈可目爲子虛，妄生疑竇，殷務先哲，盡信書不如無書，謬云百病從口入，見食不處垂涎，口如是而心實非，便是欺己。

或曰，飲食爲養身要素，既聞命矣，豈搜羅滋養豐富之食物，盡量果腹，日日如此，不亦強身之捷徑乎？欲節之非苛待自己而何？曰，多食非徒無益，有損健康，若恣意豪飲

，養養荒淫，不成傷食之症，即足以使胃擴張，胃既擴張下垂，則幽門，胃門，腸壁，勢必隨之膨大，狼吞虎嚥之輩，必粗食若水，食物到口，豈知細嚼，故下咽以後，盡塞胃中，內分泌液，悉從寬廣道路入於腸中，於無形中揮洩於外，我可舉數例以證之，備婦藏獲等輩，每以三餐之外，替人竊食剩餘，或公然持巨盤滿盛米飯，更和以殘羹餘飯，狂噴不顧，日以爲常，計其食量，超常人約三人，經數月以後，腹裏憔悴如故，嘗見江北小舟中之稚子，裸體獨立，胃已下垂，大腹便便，肌膚瘦削，病容可掬，度其所食，不過蕎麥與粉類之稀粥而已，量如大人相等。反不若監獄中初釋之罪囚，肉舖新肉之夥友，肌潤豐腴何也，蓋備役所食，雖係富有脂肪物質，祇知大嚼直嚥下咽，所經道路，已如上述，當無養身之要素，留遺腸胃間。稚子所食，藜藿之類，可置不論，罪囚反能豐腴潤澤，因食有定時，糧有規例，無事一身輕，心寬體泰矣，肉舖夥友，未必可因業務上之便利，日咬豕肉，豐潤之理，確有合乎醫學上研究之價值，蓋肉店夥友，朝夕操作，支解全豬，十指所染多油膩及脂肪，「按治冬月皮膚龜圻用豚脂搽塗數即愈，並因豚脂之效果，肌膚潤澤」，可知肉夥之雙手，與脂肪接觸之時，非暫，脂肪從毛囊中漸循環全身，時日既久，油脂深入肉層（一如經過注射信效賜仔命）體內脂肪漸游離與體外脂肪相融合，則皮膚在表面觀之，覺肥大豐腴，但考其實，肌肉不堅，體質虛弱，余每於臨診上留心觀察所得，此輩店夥，與菜館掌鍋廚子，性質相似，大有其人。然則何以故，可診斷其外強而中乾，大抵此輩中人，好冶遊，患淋症者十之七，患痔及橫痃者十之

四，果體質壯實，即雖受毒，抵抗力量，未必一觸即發，抵抗力量弱者，僅一二次，便諸病交作，困苦難當矣。

飲食之衛生，古今並重，歷朝皆設官職掌之，元世祖朝設飲膳太醫以掌飲膳，今於本軍內選無毒無相反可久食補益之品，與飲食相宜調和五味，以每日所造珍品，用何原料，及掌御膳者之姓名，一一記之於冊籍，以驗後效，至和斯輝任斯職時撰飲食正要三卷，獨注重食餌療養不類食譜，裨益君上，惜列神仙服食一門，語多荒誕耳。

所謂飲食有節者，務須準時準量，如竹之有節也，非減食之謂，素問曰，「食飲有節，起居有常，不忘作勞，故能形與神俱，而盡終其天年。」經曰，「安穀則昌，絕穀則亡。」一日不食則飢，七日不食則腸胃涸絕而死。故人以穀食爲本，其他次之，穀氣入胃。灑陳六腑，調和五臟以分泌脂肪血液，人資以爲生，若貪多無厭，壅滯難化，胃不受盛，百病生矣，適可而止，爲養身最要之關鍵。有因菓賦不同，食量迥殊，其生理機能構造，亦不類於衆，乃有此不可思議金剛不壞之身，始可智力充足，所當大任。運籌帷幄，出類拔萃，此不過數十萬人中偶得其一，關於前代名臣大儒，食量多寡不同，因生平節食有素，克享遐齡者，姑略述之，以資考證，如食量之多者，據秋兩食隨筆載，諸城劉文正相國，食量倍常，著青花巨盃，大容數升，每晨以半盃白米飯，半盃肉脯勻食之，然後入朝辦事，過午而退，又歸田錄載，宋張儀射齊賢，體質豐大，飲食過人，尤嗜豬肉，每食數斤，天壽院風華黑神丸，常人所服不過一彈丸，公常以五七兩爲一大劑，夾以胡餅而頓食之，淳化中罷相知安州，安陸山鄰

未嘗識連官，見公飲略，不類常人，舉郡驚駭，嘗與賓客會食，廚吏置金漆大桶於廳側，窺視公所食，如其物投桶中，至暮，酒菜浸漬深溢滿桶，郡人嗟愕，以謂享富貴者必有異於東人也，食量之小者，如宋晏元獻公以文章名譽，少年居富貴，性豪俊，一時名士多出其門，清瘦如削，其飲食甚微，每析半餅，以筋卷之，抽去其筋，內枵頭一莖而食，此亦異於常人也。又尹望山相公，但食蓮米一小盃入朝，亦通午而退，未嘗知餓也，以上諸公，均享威名，並壽考。此節飲食以衛生，足可證也。

行醫號稱自由職業，但對飲食頗不自由，蚤起晨餐甫經下咽，即伏案凝神動腦，滿管論症，迎送頻繁，無稍休止，日晌午，黃梁飯熟，猶應對治治不絕，風送飯香，飢腸繞轆，雖垂涎三尺，不能染指於鼎。俄頃退食，飯已覆，儲已變，不復有出鍋時時火功初到之美味也，午餐既畢，稍事休憩，又須整備出診，迨至病家，檢視痰沫吐餘，手按黏汗脈搏，十指所及，傳染污穢，不問可知，甫坐定處方，擬屏息以行使書上之職責，忽有病家之親戚族黨，以不合乎醫理之諮詢，在傍兜搭括耳，甚有詢問乙醫攻擊甲醫之短，予以確

醫林外史 (續)

曹仁伯

曹仁伯。名存心。號樂山。仁伯其字也。清常熱之福山人。幼時讀書頗博。長老咸目為令器。頗以家道不豐。一於

切之答復，此種難題，不知就我無謂之時間不少，且必須以婉轉持平之論以答其所詢，庶可煙消霧散，噫乙醫為誇眩已長，過評甲醫處方之非，乙醫之人格已可概見，我若自墮人格亦從而附和其詞，必至連累與訟然有已，為數元之代價，造言生事，煮豆燃箕，互相誣毀，甚矣哉吾道之衰微，華由自作也，此後深念好事同道，有則改之，無則勉之。又有連官顯官，富商巨賈之家，初病之時，本可輕藥一劑，宿恙盡除，乃病人味於非用屢於參求，不足以治其病，前醫貪其富有，輕其生命，重其意旨，竟從其意而處方，為圖多略銀錢地位，藥不對症，當然病勢增重，延余往治，比至則前醫亦在，假意殷勤，陽則託言會診，暗尤嫉妒，故反其藥，議論鋒起，若從醫意，未免背馳道德，同流合污，不顧勢必引經據典，爭辯劇烈，甚至有一知半解之輩，背地私改其方，種種狀況，出診時每多遇之，殆診畢歸來，滿家燈火，至暮忘食，所以醫家患胃病者居多，下走亦曾發胃病一次，嗣於晨起注射維他賜保命一支，夜眠前服食母生粉劑三刀尖，為日常之早晚功課，故雖飲食失時，操作不息，亦不覺其勞。

吳去疾

不足裕衣食。遂謀習醫。從郡中名宿薛性天遊。薛劇賞之。謂將來光吾道者。必曹生也。曹居薛所十年。上自靈素。下逮薛會諸家。無不研求貫串。乃出而問世。治病多奏奇效。嘗言醫者存心。須視天下無不可治之病。其不治者。皆我之

心未盡耳。故其臨證之時。研精覃思。直以一心貫乎病者之食息起居。而曲折無不周至。每有劇病。他人所棄而不治者。獨能運以精思。而以數劑愈之。又云。每遇病機叢雜。治此礙彼。他人莫能措手者。必細意研求。或於一方變化而損益之。或會數方為一方而融貫之。思之思之。鬼神通之。苦心所到。必有一適合之方。投之而輒效者。以是知醫者之於病。稍涉危疑。即目為不治而去之。其不盡心之過為不少矣。其言如此。論者謂其存心之篤厚。醫事之精能。皆可即見而見之。殆定評也。所著書有曹仁伯醫案。維志堂醫案。琉球百問。過庭錄。延陵弟子紀略。子文淵。孫博泉五年。吳去疾曰。江陰柳實誌選四家醫案。曹氏之維志堂醫案

談 卷 (一)

龜之一物。古人以之與龍鳳麟並稱為四靈。唐武后時。有百官佩龜之制。南宋初。春槍當國。炙手可熱。其生日之時。孫某獻詩諷之。有「髭髯長似綠毛龜」之語。槍不惟不怒。而且深喜之。可見唐宋以前。並不諱言龜。自明代以龜為妓夫之專稱。於是流俗見人家妻女之費淫者。輒詈之為龜。而龜之一名詞。遂為人所厭惡矣。惟念龜之為物。在醫藥上應用頗廣。爰將關於龜之事實。拉雜書之。以為讀者茶餘酒後之談助。

龜背有生綠毛者。人皆以為異。其實可以人工造成。據知其法者言。以龜背清水中。勿使水涸。每晨以硬毛刷過則其體。勿開勿報。六七月之後。其毛自生。亦有遲至年餘

。即在其中。余嘗購而閱之。其體裁與臨證指南相同。案中

之議論雖佳。而於證狀之變化。用藥之當否。則未嘗較及。此等醫案。吾殊不以為然。嘗譬之如人家之流水賬簿。收支之數。雖然並陳。閱之毫無趣味。徒災彙集。大可不必。然以此之故。遂嘗曹氏為無實學。則又不然。觀其書中所載。曹氏治病。對於勞風痧勞瘵熱等症。皆有獨到之處。足以津逮後學。是在讀者善觀而自得之耳。抑余又讀陸九芝世補齋醫書。記其父治霍亂用蜘蛛散一事。曹氏及徐炳南當時皆負盛名。乃能不自滿假。親往請益。其虛心如此。誠非恆人能及。詩有之。高山仰止。景行行止。吾於曹徐二氏亦云。

鈍 翁

而終不生毛者。惟十不一二耳。此後仍浸清水中。又為刷治其所生之毛。數月而毛長及寸。色蒼碧可愛。龜甲本極堅。不易生毛。久刷而破其甲之外層。毛即叢生。倘刷水久。或漬鹹味。毛必自脫。自來水含有綠氣。故亦傷毛云云。此其大略也。

龜甲可以占卜。可以為藥。人多知之。然此皆生取其甲。或取自死之龜甲用之。非其自脫之殼也。其自脫之殼。亦非龜果能自脫。如蛇如蟬之所為也。乃為勢所逼。不能不脫殼而出耳。此種脫殼之龜。厥名曰蜃。甚毒。不投而殺之。能變化食人。宰殺之時。其血宜去之務淨。否則一沾人身。能使人骨肉俱化。其可畏也如此。然其脫下之殼。則可以

藥治骨瘦如神。(說本蘭若館外史)。昔年本市珠斐德路有一米店。店主陳姓。其家小兒。以繩穿龜甲為戲。至夜繫於桌下。次晨視之。則龜已脫殼而去。陳亦開脫殼之龜能為害之說。投函新聞報。徵求讀者意見。余即據所知以答。陳見報後。即來敝寓。談及經過情形。謂已廉能捉蛇之巧。在該店內各處尋覓。竟未發現。不知此龜何往云云。其後陳亦未再來。不知其究竟如何也。

龜甲又稱龜板。為中藥常用之品。可入煎劑。可以熬膠。可以丸。其用處甚多。然以龜甲和丸。須酥炙極透。研至極細。方可用之。如炮製不得其法。而又常服久服。便能著入臟腑而生小龜。為害不淺。昔明人王節齋。為一代名醫。生平好服補陰丸。中有龜板一味。製不如法。後得心腹疾。訪城廂道者求治。道者詢得其故。謂其身內已生無數小龜。其在臟腑之間者。為藥力所能及。其在骨節之間者。則非藥可治。勸令速歸。王時官至惡。因告病歸。行至吳門。下赤色小龜無數而卒。其事見續名醫類案。及奇音齋叢書。陸定園冷廬醫話。亦稱引之。世之善用龜板為丸者。不可不知此事也。龜肉可以治痔瘡。民間療法。用活龜去骨取肉。與豬肺共煮食之。放鹽少許於其內。不可太多。食至二三次可愈。惟不能斷根耳。

閩南洋某處。產龜甚多。有以龜蛋為食者。國人某氏出洋游歷。曾行經其地。購龜蛋炒飯食之。據云。味不甚佳。且帶有泥土氣。粵東之東沙島。聞有一處亦產龜不少。至以龜蛋為食。則未之前聞也。

龜尿能解食菱致積。勸戒錄載。一名醫乘舟往某處應診

。行經菱塘中。菱葉遍佈水面。一龜踞行其上。忽菱刺劃然分開。龜即沈入水中而沒。某名醫見之。謂此必由龜撒尿於菱葉上所致。迨至病家。則病者所患之病。適為食菱過多而起。因以龜尿和藥治之而愈。又可治中風不語。取龜置荷葉上。用豬鬃刺其鼻。尿即出。以少許點病人之舌。神效。見赤水玄珠。又聞以龜尿和他藥。寫字於木上。能深入其內。刮之不去。惜未得其法。

相傳雄龜不能交。雌雌者與蛇交。俗語言人為烏龜。此亦其原因之一。洞天真旨治療靈有神龜散。用大龜二個。一雌一雄。而未言其辨別之法。余於他書中得之。即尾之尖者為雄。圓者為雌。又有一法。謂雌者背甲隆凸。雄者則否。以此為別。

龜壽最長。白孔六帖云。龜百歲一尾。千歲十尾。二百歲一總龜。千歲曰五總龜。西人亦言龜壽可五百年。宜吾國人之稱人長壽者。動以龜鶴遐齡擬之矣。(明人筆記庚巳編載。一人得一九尾龜。以足踏其背。則其尾露出。兩旁各有四小尾。此殆千歲龜之類焉。古書載。多年老龜。煮之不死。以老桑柴煮之。即斃。殆物性相尅與。)

甲蛇龜可治喉症。其形與常龜無異。惟腹部之甲板中斷。如紋鏡然。觸之則四足縮入甲板閉合。渾無孔隙。又性喜肉食。此則為其特徵耳。大人小兒猝覺喉嚨漸緊。氣息不語。速覓此龜。以其頭緊對病人之口。自能伸入喉內。四周吮嘔。病人便覺涼爽。咽喉頓寬。可進飲食。病亦尋愈。民國十五年七月八日新聞報快活林。載有喉病之新奇治法。即記此事。又貯香小品亦有類此之記載。殆自古相傳之民間療法也。

食母生

胃腸良藥
大眾補品

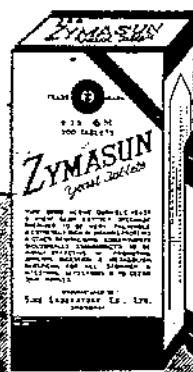
事業的進前

先決問題
思想是否靈敏；體力是否健全
精神是否充沛；作事是否耐勞

健康為吾人最寶貴之財產失之則疾病侵身幸福受其剝削健康為何簡言之現於形者為體魄強壯精神飽滿見之於生活方面者則為腸胃健全食慾振旺反之使為病者我國腸胃病最多大都由於缺少運動消化障礙而起致飲食減少體態羸瘦精神頹唐影響於事業非淺宜服良藥以求康健

食母生

為最新科學製成之食母生能補血強精能助消化促進吸收力及能代換體能令能助給營養補強體質去其宿積食母生體力自能振奮精神自能充沛事業固之成就上實於公衆是幸也此佈



信譽保證 均售

徵稿小啓

本刊園地素主公開絕對不存門戶之私如荷
醫界碩彥撰以佳作見貺無不竭誠歡迎惟以
合乎本刊旨趣者爲限稿材包括『醫藥言論』
『學說研究』『藥物驗方』『醫話軼事』
『臨診筆記』『文藝小品』等項總以特
出新穎融會中西爲主刊出後均致薄酬短篇
概贈信誼良藥以答雅意本刊下期於十月二
十日以前集稿賜稿諸君希於期前惠擲藉便
付梓敝社地址已遷至上海福煦路三九七號
並請注意

國醫導報社謹啓

版權所有

非本報社特許不准轉載

國醫導報

第二卷 第五期

中華民國二十九年九月十五日出版

主編 朱仁康

總發行所 國醫導報社

上海福煦路三九七號
電話 八一九·一一

發行人 鮑國昌

印刷者

承印部：上海山東路二二二號
漢文正楷新記印書館
電話 九一八七三

定報價目

每兩月一冊大洋二角

全年六冊大洋一元

蒙古新疆及日本相同

歐美各國及澳門香港另加寄費一倍

郵票代價十足通用但以一五分爲限

四維葡萄糖

科學營養大補品



GLUCOSE

補益極大之營養
極佳之補品
極佳之補品
極佳之補品
極佳之補品
極佳之補品

VITAMIN-A

甲種維他命
增加身體之抵抗力
主治呼吸系統
各種疾病
食慾不振
發育不全

VITAMIN-B

乙一維他命
主治神經衰弱
食慾不振
腸胃強健
精神愉快

VITAMIN-C

丙種維他命
主治貧血
骨質軟弱
尤合於小兒
及產後婦女
及病後

VITAMIN-D

丁種維他命
富含鈣質
益於骨質
力為防
病

造成健康家庭

四維葡萄糖為家庭中美妙無比之上等營養品成分係甲乙丙丁四種維他命與葡萄糖之合劑市上多種舶來品售價極昂固產品之葡萄糖維他命製劑以本廠為第一家本品因治效之優越獲得一般人士之贊許為病後營養不足及缺乏維他命者最佳之調理品味甘美可代糖能入牛奶咖啡內飲之美味滋補尤為兒童所心愛

包裝：粉劑二磅裝、六兩裝

上海信誼藥廠監製

各大藥房均有出售