

中華民國二十五年一月出版

輯編穆誦謝 任主雷淵陸

第十七號

本期刊 目錄

小言論	海濤	章次公
凍瘡治法別裁	徐瀛芳	陸淵雷
吳山散記	沈仲圭	謝則仁
中醫僞書考	衛原	丘倩尹
漢藥之知識	久保田晴光	張偉弢
冷廬醫話補	陸定潤	良定
家庭藥草療法	張永霖譯	孔伯毅
釋民間實驗方	楊子鈞	羅韻盦
隨見錄	薛德煊	
札記三條	吳凝軒	
四物湯	誦穆	
醫學與哲學之簡評	錢江	
中醫病名之研究	本刊	
	黃百川	
	黃百川君來書	
	學員張偉弢致某君書	
	醫學新聞兩則(附新編中醫條例)	
	陸淵雷	

中醫新生命



(獨立北平圖書館藏)

減費函授中醫學

本醫室開辦遙從。函授科學化之中醫學業已二年。學者皆深表滿意。今續招新學員。凡國文通順。有志學醫者。不限年齡性別。皆可入學。尤宜於後開各界人士。（一）謀家庭衛生。欲得醫藥知識者。（二）感中醫學說太玄奧。欲得科學化合理化之醫學學說者。（三）西醫欲兼學中醫者。（四）舊中醫欲補充新學說。及臨診上之知識技能者。國府新頒中醫條例。中醫須有傳染病及他種與西醫相同之知識。此種知識。遙從講義中最爲詳備。

今應外來要求。適應衰落之社會經濟。將學費減輕。計三十箇月習完。只費銀七十一元五角。可謂學醫之最低代價。交費法詳章程中。函索附郵五分。空函不答。欠資信不收。

上海牯嶺路人安里陸淵雷醫室啓

本醫室開辦遙從。函授科學化之中醫學業已二年。學者皆深表滿意。今續招新學員。凡國文通順。有志學醫者。不限年齡性別。皆可入學。尤宜於後開各界人士。（一）謀家庭衛生。欲得醫藥知識者。（二）感中醫學說太玄奧。欲得科學化合理化之醫學學說者。（三）西醫欲兼學中醫者。（四）舊中醫欲補充新學說。及臨診上之知識技能者。國府新頒中醫條例。中醫須有傳染病及他種與西醫相同之知識。此種知識。遙從講義中最爲詳備。

陸著醫書

金匱要略今釋 本書比傷寒論爲難讀。故古今注解極少。近出參以新理者尤渺不可得。遑論精粗。淵雷此著。後於傷寒今釋三年。自謂發明新義極多。比傷寒今釋更善。連史紙精裝八厚冊。定價十二元。實售七折。郵費四角。國外酌加。

傷寒論今釋 用科學解釋最有價值之舊醫書。說解詳明。徵引極博。可以作研讀古書之鎖鑰。亦可以實際應用。與金匱今釋同爲中醫學必讀之書。連史紙精裝八厚冊。定價十元。實售七折。郵費三角。國外酌加。

陸氏論醫集 淵雷歷年論醫文字。文言白話長篇短篇都有。議論精警。趣味雋永。連史紙精裝四大冊。定價五元。實售六折。郵費二角。國外酌加。

發行處 上海牯嶺路人安里陸淵雷醫室內

代售處 上海三馬路千頃堂書局
上海四馬路二八三號國醫印書館

醫界革命的先鋒 中西醫藥界的良友

▲新中醫學報……現已出版了

迎歡投稿

- ▲中醫界欲研究西醫者……不可不讀▼
- ▲西醫界欲研究中醫者……不可不讀▼
- ▲欲知最新醫藥學說者……不可不讀▼
- ▲欲入本社專門醫學者……不可不讀▼

本報宗旨 博採世界醫學，融會古今學說，溝通中外門戶，革新中醫奧說，
本報使命 提倡中國醫藥，化為世界醫藥，歡迎討論辯駁，交換醫藥新知，
本報內容 分論壇，學說，專著，研究，討論，衛生，醫案，驗方，文藝，雜載
等，

本報優點 材料豐富，學說新穎，中西合參，古今合論，適合科學，切合實用，
選輯嚴密，印刷精美，

本報價目表		冊數	國內及日本	香港及南洋	歐美各國
每年四冊	每季一冊	八角	二角	三角	五角
郵費在內以大洋為本位中國郵票 代價九五折計算		一元二二元			

中華民國廿三年七月一日創刊					
編輯者	梅縣蕭梓材醫師	出版社	廣東梅縣新中醫學社	發行者	廣東梅縣新中醫學社
社址：五里亭梓材醫院內					

醫學研究室出版存書籍

中國醫藥衛生常識

精裝一冊 實售四角

合理的民間單方

精裝一冊 實售五角

實驗丹方彙報全年十二期

入社實驗全年社費五角

近世內科國藥處方集

第一集傳染病篇連史紙
印線裝一厚冊定價一元

浙江雙林存濟醫廬

研究室啟

小言論

期望

海 濤

雖然我們不過是中醫界的一分子。然而因為對於中醫學術的研究。發生了超乎水準線以上的興趣。所以對於中醫界的期望。也異常的迫切。我們不局限於自己求改進。應當求整個中醫界的改進。要移遠我們的目光。要展開我們的懷抱。我們必須同整個中醫界握手。

首先要掃除精神上的隔膜。修築起心理建設的城堡。第一點要思想統一。第二點要精誠團結。現代中醫界的派別太多。思想也因之而紊亂。有的站在最前線。有的還蠟滯在遼遠的後方。我們希望後方的軍隊。一齊都開到火線上來。形成一條堅不可摧的戰線。其次在中醫界裏。缺少一種團結的質素。由於自己內部的崩潰。而涣散了戰鬥的力量。我們希望有力者以精誠的團結。收集潰散。同共貫澈我們的主張。

研究

凍瘡治法別裁

徐瀛芳

凍瘡敷貼藥。古今方書羅列甚夥。及西藥房售品多不適用。惟北平雲香閣香貨店一種唾津膏。極適用而有效。且售價極廉。苦不知其藥品。余嘗師其意。擬定一方。試驗成功。用白及薄片八錢。生水浸融。取稀布換去渣。再用當歸身七錢。白芍六錢。紫草根香白芷錦紋大黃各四錢。桂枝尖粉甘草各五錢。生附子大者一枚。濃煎二次。去滓兩汁和勻。慢火收膏。稍稠時。加入白及濃汁。再熬至起大泡下火。竹箸攪冷。隨取製乳香製沒藥各一錢。輕粉八分。預研極細。於微冷時加入。攬勻成膏。毛筆蘸塗油蠟紙上。晾乾。用時唾津露貼。按緊。無論已潰未潰。均極有效。初凍時尤宜。若凍瘡潰爛太久者。亦可先貼陽和膏數日。俟瘡口紅活。再貼硇砂膏收功。惟手足皯坼。則皮膚龜裂。多出血而不成膿。又與凝腐成瘡者微有不同。前膏功效稍遜。可化裁千金方用法。先用熱水洗去垢膩。取最鮮豬脰力擦裂處。少頃熱酒一糯米酒。北人呼江米酒。或用浙江山西黃酒。浸洗。以活血祛寒。拭乾後。取橡皮膏封貼。三四日擦洗一次。待氣候和暖自愈。至皯瘡預防法。

於伏天搗獨頭大蒜膏。厚塗每冬患處。俟其自乾。洗去。隔三四日一次。至三次為度。冬令自無凍瘡皸裂之患。亦試驗有效方也。○第三次製膏時。覆核將輕粉刪去。因嚴寒時。釀膿菌在肉薄處。不甚能繁殖。故凍瘡化膿量頗少也。此方夠得上賤便驗三字。與北平芸香開售品形色氣味效驗俱屬一樣。請勿忽視之。

治凍瘡未有多用服方者。惟張子和用峻瀉劑。巧思特異。而日本古田玄道則用傷寒論之當歸四逆湯。且云紫黑潰爛。腫熱煩疼者。可服至月餘。平常紫斑癢痛。服四五帖卽效。余意體實熱鬱者。四末愈瘀凍。張氏法自有可採。若體寒血虛者。古田氏法亦堪酌用。惟主要方法。仍在外治藥也。

又按。古田氏法。人尙易領會。張氏法或不甚信。余治一四歲兒。體強善飯。睡時每流口涎。一日嚴寒。兩足趾跟癢痛。被中自膝以下皮膚灼熱。因兒不肯服藥。乃借用北平保赤散三釐。取其量少力峻。糖水調下。暢瀉四次。外用前油紙膏帖凍塊上。當夜足部溫度復常。不復再凍。

吳山散記

沈仲圭

中醫治遺精。有清火、滲溼、滋陰、止濇、升提諸法。隨症采用。自有良效。以吾經驗。單純的遺精病。初起用封髓丹。（黃柏砂仁甘草）久病投桂枝加龍牡湯（桂枝白芍甘義生姜大棗龍骨牡蠣）或金鎖固精丸（龍骨牡蠣茨實蓮肉蓮鬚沙苑蒺藜）最為佳妙。章次公藥物學講義。牡蠣條下。有余嘗以龍牡為末。治遺滑疾病。已而大便祕結之句。極言二物

止瀉効用之強大也。所謂單純的遺精者。對因他病伴發之遺精而言也。（如慢性淋濁、精囊炎、攝護腺肥大、膀胱炎、膀胱結石、膀胱腫瘍、尿道狹窄、龜頭炎、包莖、痔核、直腸炎、初期結核、傷寒之恢復期、糖尿病、脊髓勞、脊髓外傷、脊髓炎等皆可伴發遺精。）此症或宜祛其致病之因。或本病與遺精兼顧。不得概與上方。然臨床所見。一般青年患此疾者。大都由手淫、意淫、房勞所造成。或用功太過。腦弱遺泄。○選用上述三方。殊覺允當。友生王君之遺精處方。鹽水炒知母二錢。鹽水炒黃柏二錢。龍骨、牡蠣、蓮鬚各三錢。芡實四錢。砂仁八分。（分沖）炙甘草五分。蓋合封髓丹與金瑣固精丸而爲一方。與余意不謀而合也。友人慈航居士近製一方。將六味地黃丸、水陸二仙丹、聚精丸三方合併。復加牛脊髓百合。共成十二味。以治腎虧遺精。肺病夢泄。此方滋養固濤。兼籌并顧。苟病人食慾如常。可以試服。

中醫偽書考（續）

衛原

顱頸經

四庫提要云。不著撰人名氏。世亦別無傳本。獨永樂大典內載有其書。考歷代史志。自唐藝文志以上。皆無此名。至宋藝文志。始有師巫顱頸經二卷。今檢此書。前有序文一篇。稱王母金文。黃帝得之昇天。祕藏金匱。名曰內經。百姓莫可見之。後穆王賢士師巫於崆峒山得而釋之云云。其所謂師巫。與宋志相合。當即此本。疑是唐末宋初人所爲。以王冰素問註第七卷內。有師氏藏之一語。遂託名師巫。以自神其說耳。（以上述顱頸經之由來。）其名顱頸者。案首骨曰

頤，腦蓋曰頤，殆因小兒初生，顱頤未合，證治各別，故取以名其書。（以上述命名之意。）首論脈候至數之法，小兒與大人不同，次論受病之本，與治療之術，皆極中肯綮，要言不煩。次論火丹證治，分別十五名目，皆他書所未見。其論雜證亦多祕方，非後世俗醫所可及。蓋必別有師承，故能精晰如此。宋史方技傳載錢乙始以顱頤方著名，召至京師，視長公主疾，授翰林醫學。錢乙幼科冠絕一代，而其源實出於此書，亦可知其術之精矣。謹據永樂大典所載，裒而輯之，依宋志舊目釐爲二卷，俾不至無傳於後焉。（以上述其內容及旁證。）

案巢氏病源卷四十五云：『中古有巫方，立小兒顱頤經，以占天壽，判疾病死生，世所相傳，有小兒方焉。』是顱頤經之名，雖不見於隋唐之志，而醫家固早已著錄矣。巫方千金要方作巫妨，大抵即是師巫。四庫提要謂是唐末宋初人所著，此未可定。但其爲僞託，則無可疑矣。且僞託者必爲道家一流之人物，觀其序中多道家術語，可以知之。

原序云：『王母金文。』案王母卽西王母。道家分羣仙所居爲東華西華，東華爲男仙所居，領以東王公；西華爲女仙所居，領以西王母。西王母又見於穆天子傳，云周穆王好神仙，臨西王母于瑤池之上，近人顧愬生氏作穆天子傳，西征今地考，謂西王母爲地名，卽今波斯。又搜神記云：『羿請不死之藥於西王母，嫦娥竊以奔月。』集仙錄云：『西王母姓侯。』酉陽雜俎云：『西王母姓楊，名回，一名婉衿。』皆荒唐不稽。

原序云：『天和太清，降乘赤海。』案太清見抱朴子云：『上昇四十里，名曰太清，太清之中，其氣甚剛。』淮南子注：『太清元氣之清者也。』太清與玉清、上清，爲道家之三清。

原序云：「八月元神俱降真靈也。」案元神指人之靈魂，亦道家語。南唐道士譚峭所著之化書云：「得瀛氣之門，所以收其根。知元神之舍，所以收其光。」

原序云：「太乙元真在頭曰泥丸。總衆神也。」案太乙泥丸皆道家語。太乙卽太一。乙與一同。王羲之十七帖云：「諸間想足下別具不復乙乙」是也。屈原楚詞有東皇太一。史記天官書云：「中宮天極星。其一明者爲太一常居。」又史記封禪書云：「毫人謬忌奏祠太一方。曰天神貴者太一。太一佐曰五帝。」鄭玄曰：「太一者北辰神名也。」又淮南子曰：「太微者太一之庭。紫宮者太一之居。」凡此所說之太一皆指天之尊神也。泥丸卽道家之上丹田，在兩眉之間。黃庭內景經云：「腦神精根字泥丸。」又云：「一面之神宗泥丸。」

由王母太清元神太乙泥丸觀之，則此書爲道家所作無疑。又顓頊經卷上青黛散方內有宣連一錢。案宋蘇頌曰：（黃連）今江湖荊楚州郡亦有，而以宣城九節堅重相擊者爲勝。蘇頌所說以宣城產者爲勝，卽指宣連。蘇頌以前未言黃連以宣城者爲勝。今此書用宣連，其意以宣連爲貴。蓋宋人所作也。

四庫提要謂此書「論火丹證治，分別十五名目，皆他書所未見。」此說不確。如伊火丹天火丹見巢源卷四十九。螢火丹見巢源卷三十一。顓頊經有尿竈丹廢竈丹。巢源有尿竈火丹廢竈火丹。惟兩書所述證狀不同耳。

清錢塘丁松生刻當歸草堂叢書內有顓頊經，但刻本間有錯字，且有脫漏。如卷下青木香散方名青木香，而所列藥物並無青木香。此必有脫文。卷上保童丸方中有雞虱，疑爲鶴虱之誤。（未完）

漢藥之知識（續）

久保田晴光

晉醫人有王叔和皇甫謐葛洪等。皇甫謐以六十八歲死於武帝太康三年（西紀282年）。其所著甲乙經自序之中。有「近代太醫令王叔和撰次仲景遺論甚精」云之句。故王叔和諒亦同時代之人也。王叔和編撰張仲景之傷寒論。金匱要略。自以內經而著脈經。開拓後世脈學之基礎。皇甫謐家貧而苦學。其所著甲乙經。乃以靈樞爲基礎。爲後代針灸術之指針。葛洪好神仙導養之法。著有神仙傳。如陶弘景等之受其影響者不少。

自宋文帝（西紀424年）時代。南北對峙。匈奴及外藩建國於北方。南方則宋齊梁陳等立國。互有興替。至於隋朝一統（西紀589年）乃息也。普通稱此時代爲南北朝。此時代建國於北方之外藩。遽受中國文化知佛教道教。南方爲漢民族之正統。故此間文物之可觀者不少。尤以後漢明帝（西紀68—75年）時佛教公然入中國。漸次培養。南北朝時已大發展。道教受此刺戟。亦成一種宗教之形式。兩相發達矣。

於此不可忘者。爲前述陶宏景也。此人於宋文帝元嘉十九年（西紀432年）以85歲卒。十歲時讀葛洪之神仙傳。已有養生之志云。原來此人好道教。又深信佛教。曾於阿育塔受五大戒。齊時爲諸王太傅。不與俗物交。齊武帝永明十年（西紀492年。）辭祿而隱退於句容之句典山。時41歲也。其後遍訪名山。採仙藥。精於本草。或謂其本草以外。凡陰陽五行風角星算山川地理等。無不通曉云。而神農本草經。乃此陶弘景所校定者。其序文曾見引用於證類本草。至今猶存。讀

之可以窺當時之狀態也。其序曰。

隱居先生在於茅山之上。以吐納餘暇。游意方技。覽本草藥性。以爲盡聖人之心。故撰而論之。舊說皆稱神農本草。余以爲信然。（中略）軒轅以前。文字未傳。藥性所主。當以識識相因。不爾何由得聞。至於桐雷。乃著在編簡。此書應與素問同類。但後人多更修增飭之爾。秦皇所焚。醫方卜術不預。故猶得全錄。而遭漢獻遷移。晉懷奔逃。文籍焚廢。十不遺一。今之所存。有此四卷。其所出郡縣。乃後世時制。疑仲景元化等所記。又有桐君採藥錄。說其花葉形色。藥對四卷。論其佐使相須。魏晉以來。吳普李當之等。更復損益。或五百九十五。或四百四十一。或三百十九。或三品雜糅。冷熱舛錯。草石不分。蟲獸無辨。且所主治互有得失。醫家不能備見。則識智有淺深。今輒苞綜諸經。研括煩省。以神農本經三品合三百六十五爲主。又進名醫副品。亦三百六十五。合七百三十種。精粗皆取。無復遺落。分別科條。區畛物類。兼注銘時。用土地所出。及仙經道術所須。并此序錄合爲七卷云云。

卽陶弘景概當時神農本草經之內容。甚不統一。醫家不便考究。乃參照諸書。於一定方式之下整理之。爲神農本草經之365品。更撰漢晉以下諸名醫所用之神農本草經以外之藥品365種。合之爲730種。解說序錄爲七卷。然自敦煌發掘之唐開元六年九月十一日之神農本草經序錄。有前記序文之最後跋記。『並此序錄合爲七卷』云云之文字。或謂其七卷起初爲三卷。故弘景最初將神農本草經之本文。與別錄之本文。共爲三卷付梓。其後加以註釋。而成七卷云。然前記敦煌發掘之序錄。旣屬七卷本。唐之新修本草。亦據七卷本而作。故一般以七卷本爲則。

弘景校定以前之神農本草經。張華郭璞葛洪等晉代諸家著作。曾引用其斷片。差可窺其一部。弘景校定本。現在無傳。是以明之盧復清之孫星衍日本之森立之等。雖圖恢復原本。結局是否原本。尙爲疑問也。證類本草所載之神農本草。係依據唐新修本草。與神農本草經之本來面目相近。根據證類本草。可知弘景校正本之神農本草經內容之大概情形。由此亦可知本草發達之徑路也。證類本草所引之神農本草經。以白字刻之所引之別錄。以黑字書之。弘景之註。則以細字分行書之。想弘景七卷本之本來面目。亦如此分別也。但古書傳寫時有誤筆。今日所遺證類本草黑白字之區別。以何爲程度不誤。尙當詳細研究之者也。

弘景所校定神農本草經之第一卷部分。（按此指本經之序例。）收在證類本草第一卷。（按本草綱目亦載本經序例。惟考据者秉筆。自以依據證類爲可靠。）每章第一以白字揭神農本草經之本文。次載弘景之解說。謂「右本文如此。今接……云云。」茲試舉所引神農本草經如下。

「上藥一百二十種爲君。主以養命。應天無毒。雖多服久服。亦不傷人。欲輕身益氣。不老延年者。本上經。中藥一百二十種爲臣。主養性。以應人無毒有毒。斟酌其宜。欲遏病補虛羸者。本中經。」

下藥一百二十種爲佐使。主治病。以應地不宜多服久服。欲除寒熱邪氣。破積聚癰疾者。本下經。」
卽上藥屬仙藥。中藥爲強壯藥。下藥乃治療用之藥。以現代式分類之。恰如普通藥劇藥毒藥之類也。可見本草非自最初即記述純醫藥者。卽神仙的藥品。亦多數包含在內也。（未完）

冷廬醫話補（續）

吳定圃原著
楚輯

猴經

藥物中有猴經。乃牝猴天癸。治婦人經閉神效。李心衡金川瑣記云。獨松汎之正地。溝山高箐密巖洞中。援猱充仞。土人攀懸而上。尋取所謂猴經者。赴肆貿易。多至百觔。此可以補諸家本草之闕。（案此條似不經。）

藥詩

晁公武郡齋讀書志云。陳亞之喜賦藥名詩。藥詩者。始於唐人張籍。有江皇歲暮相逢地。黃葉霜前半下枝。（半下卽半夏）之詩。人謂起於亞。實不然也。余按梁簡文集中有藥名詩。如燭映合歡被。帷飄蘇合香。石墨聊書賦。銘華試作粧等句。是藥詩亦不始於張籍矣。

油汙衣方

油汙衣。麵塗法最佳。用生麥粉入冷水調勻。厚塗汙處。越宿乾透。以百沸熱湯和皂角洗之。油化無迹。

家傳單方

單方之神驗者。可爲世寶。余家傳有數方。屢試屢效。濟人多矣。恐久而失傳。特誌之。刀傷用苧葉末繆之。（端午夏至日各采等分晒乾。俟霜降日磨末。）受溼氣爛腿。用松香不拘數。釜中用水慢火煮。以焚一炷香爲度。取出松香。（取出松

香。入冷水中。方能凝結。否則膠滯。」換水再煮。如此換八次水。煮八炷香時候。松香之毒始盡。研極細末。入豬油攜爛調勻。用隔紙膏攤之。其法以長薄油紙。摺成兩方塊。一面鑿滿鍼孔。一面攤藥。將兩面合攏。藥摺在裏面。以鑿鍼一面。向患處貼上。線圈扎之。勿著水。有脂流出自愈。一切瘡用檳榔木鱉子穿山甲血餘雄黃硃砂黑砒大風子肉各二錢五分。研極細末。入土硫黃七兩五錢。煮烊爲錠。菜油磨擦。日三次。牙縫出血。名牙紅。用元明粉研細末。繆之一切無名腫毒。爛鮮桑枝火蒸。向患處薰之。小兒頭爛。名染瘡頭。用銅青一錢。瀝青一錢。松香一錢。蓖麻子肉四錢。同搗爛。以布一方。如染瘡頭。大攤藥包患處。跌打損傷用冬瓜子炒研細末。溫酒沖服三錢。日二次。(未完。)

家庭藥草療法

岩館清著
張永霖譯

——大葉子(又名車前草)——

本植物生於山野路旁。屬多年生草。葉稱爲車前葉。子名車前子。古今皆用爲要藥。近世亦有由本品抽出種種成分。而作化學藥。販出海外者甚多。再就本植物對於家庭治療而言。亦有非常之功效。茲將日人岩館清所著。譯爲漢文。以供研究國產藥物者之參考。

- (一) 瘡瘍 取生葉以火烘之使軟。貼于患處。至翌朝吸出膿血即愈。
- (二) 喘息 種子及葉。皆稱祛痰藥。宜取葉洗淨陰乾。煅黑研細末。若初期輕症者。每回服一小匙。以白湯送下。日服

二次。必奏奇效。

(三) 瘢欬 陰曆五月。採葉及莖。洗淨陰乾切細。每劑五錢。和甘草一錢。冰糖少許。水三合。煎二合。分溫三服。三四劑即愈。

(四) 百日欬 用本藥研爲細末。和冰糖少許。以水一合五勺。微火熬成飴狀。少少服之甚效。

(五) 眼痛 治一切眼疾。宜取葉切細。以土鍋水煎出味。再加上茶少許。以綿布濾去細末。先薰然後洗之。乃效。

(六) 痔氣 採葉及莖。水煎服之。對於疝氣極效。

(七) 腸胃病 取嫩葉以油炸熟。無論多少。宜常食之。如對於慢性胃腸病尤效。

本植物對於驅蟲眼病淋病消渴腎臟病等。均極靈效。蓋車前極能利尿。無論何等之利尿劑。皆可隨意加入也。

釋民間實驗方

楊子鈞

赤小豆治產後小腹痛

分娩後胎盤脫離子宮壁而起之創傷出血。是爲惡露。此必有之惡露。若因子宮壁收縮弛緩。難以排出。而停留於子宮腔中。則小腹攻痛。有塊如兒頭。俗名兒枕痛。古人固有失笑散。奪命散等。以爲祛瘀處治。今吾鄉之侍產者。亦有其簡便之單方。功效良佳。即以赤小豆半升炒焦。濃煎一碗。調入赤沙糖。(加沙糖者不過爲調味及緩和疼痛而已。)日服二

三次隨下瘀如豚肝者數塊。腹痛頓差。此目覩其效者也。

考赤小豆屬荳科。爲一年生草本。農家種之以爲雜糧。莖高二尺餘。果實爲莢。中藏紅色種子。卽赤小豆也。其醫治作用。可得而言者如下。

1、排除癰膿——凡局部及腸膜發炎。或紅腫化膿者。本品有消炎退腫及排泄瘀毒之作用。故金匱用治先血後便之腸風。及狐惑蝕於肛門。目赤如鴉眼。四眥黑之癰膿已成症。皆以本品爲主治。而以當歸之和血副之。（名赤小豆當歸散。）江隣璣雜志。單用以治腮腫。（上在東宮。苦腮腫。用赤小豆爲末。傅之立愈。）小品方。用以治諸腫。欲作癰疽。（赤小豆研末。以水和塗。便可消散毒氣。）梅師用以治熱毒下血。（本品爲末。水調服。）及乳腫。（赤小豆莽草等分爲末。苦酒和傅。）皆收卓效。

2、能解瘀熱毒——體熱不得發越。胃腸因熱而發炎。影響於胆管亦發炎。產生毒素。與胆色素傳入血分而發熱。本品佐麻黃連翹。有排泄瘀熱及消炎之功。故大論之瘀熱在裏。身必發黃者。麻黃連翹赤豆湯。是其選也。

3、能利尿消水腫——凡現皮下水腫。或尿量極少而成之脚氣。本藥有利尿退腫之功。故食療本草治脚氣。及大腹水腫。本品和鯉魚羹爛食之。（時珍亦謂和鯉魚鱠魚羹食。並能利水消腫。）韋宙獨行方。療水腫從脚起。入腹則殺人。用赤小豆一斗煮爛。取汁四五升。溫漬膝以下。若已入腹。但服赤豆勿雜食。亦愈。千金方治妊娠手脚皆腫。急用赤小豆五升。商陸根一斤。煎服云。根據古人以上記載。則知本藥有祛瘀解毒。消癰排膿。及利水退腫之功能。然則產後因

瘀血停於子宮腫而致腹痛有塊。用本藥得以緩解者。蓋非無徵不信亦明矣。

鴨蛋青葱治失音

失音原因甚多。有暴病久病喉頭結核之殊。（無關本篇大旨。故不縷述。）此方所治爲風熱咳嗽已愈後所貽留之失音症。別無其他疾患。祇聲啞不揚而已。其原理固由於肺管支發炎。其炎灶蔓延及於喉頭聲門而發腫脹之故。雖咳嗽已瘥。而聲門炎腫。一時未易恢復。吾鄉人於此。亦有其屢試之簡便方。卽用鴨蛋二個。加青葱數莖同煮。和以飴糖服之。翌日聲音卽漸開朗。亦目覩其效者也。

考鴨卵。日華子謂其主治心腹胸膈熱。旣能治膈熱。卽有消炎及清潤腫脹作用。（况大論治咽中傷生瘡聲不出。亦用雞子白苦酒半夏。是雞鴨卵之功用略同。）佐以膠飴。能止渴潤肺。（別錄補虛止渴。千金治咽痛。潤肺止嗽。）再加青葱者。葱能溫通陽氣。治喉痺。（別錄）三物合用。適能奏消炎通痺之功。而聲帶得滋潤。故能恢復其固有之音浪。况三者皆爲日常食飲佐餚之品。視之似無足輕重。然失音者服之。又確有殊效。足徵時賢所謂中國醫學起於民間單方。信非虛語。

隨見錄

薛德婧

茶之效力 茶之效力甚多。舉其犖犖大者言。（1）茶之鹹度。超出其他食品。故爲食品中有消毒清血及增進健康之

能力者。(2)含於茶中之單寧。分量至微。匪特無害於心臟。反足鼓舞其動作。而有利尿之功。同時增高心力。及腎臟之排泄。使由蘇中和之酸性毒質。亟排泄於體外。(3)茶含單寧。既無害於消化。並使胃之內面平穩。促進其消化。(4)茶含錳。錳為殺菌至強之原素。皮膚表面。如生癰瘍發炎症。稍塗錳液。即可消腫。飲食以後。錳混血液。播於全體。故殺菌而不起炎症。(5)茶中有鐵分。為造血色素之重要原料。(6)綠茶中含相當之生活素A及C。其作用毋庸縷述。

砂糖害骨齒之理由 砂糖為現代文化生活所必不可少之一種嗜好品。試調查各國之砂糖消費量。在砂糖原產地之古巴。每人一年間消費一百十五磅。美國九十八磅。英瑞德法各七十至五十磅。日意各十二磅。我國祇占四磅。美國齒科醫學之進步。為世界冠。理所宜然。蓋砂糖之增加。與齲齒之多寡為正比例。都會人民之齲齒。多於鄉村人民。台灣生番及愛基斯摩人。則絕無齲齒。其理一也。多食砂糖。骨齒之硬組織。何以能變軟弱。因多食砂糖。血液中產生游離有機酸。免食砂糖後。經四五分鐘。採其血液試驗。已達最高度之多酸狀態。血中既生游離有機酸。自有即時排泄之必要。但酸在游離狀態排泄。對於大腸及腎臟。刺戟過甚。每引起急性大腸炎及急性腎臟炎。故使酸之排泄。無害於身體。須與鹽基性物質中和。成無刺戟性之中性鹽類。即與游離於血液內之鈣鈉鎂鉀等結合。血液內之鹽基。消耗缺乏。勢非仰給於骨齒不可。多食砂糖。骨變軟弱。其故在此。

皮膚殺滅病菌之作用 通常所謂皮膚之保護作用。即被覆肌肉外面。機械的防傳染病菌等侵入而已。但此次美國

Hillinoi 州保健局醫生等。知皮膚之保護作用。並不如此簡單。復有潛藏之勢力。據同局就最潔淨之皮膚實驗，在肉汁培養基中之各種傳染病菌。一旦接觸皮膚。能於極短期間。死滅百分之九十至九十五。尤以傷寒菌為最迅速。霍亂菌畏鹽與糖。霍亂菌為微生物中排除最困難者。例如在自來水中可生活一週至至十日。如水中有污物存在。可生存一月左右。海水中雖含百分之四鹽分。因具種種污物。故菌之生存亦延長至兩月以上。在百分之五鹽水中。五六分鐘即毀滅。是為防疫上亟宜注意之一點。在熱湯中過六十度以上。即不易生存。牛乳中可活十日。汽水啤酒中亦然。置葡萄酒中。即刻死滅。在砂糖中亦不能片刻生存。霍亂菌不能在砂糖中生存。亦至有趣也。

唾液與智能 胃液為酸性。唾液為鹼性。人所熟知。但唾液之鹼性。起一種特有之動搖。俄國某生理學家。最近有卓越之發見。即檢查多數男女小兒之唾液。同時依智能檢查法。察其精神之發育程度。發見唾液鹼性稀薄者。其智能之發達。亦凌駕其他小兒之事實。更奇者。使其思索難題。鹼度特強。矇然空想。或精神弛散時。鹼度特減。曾有人證明睡眼中血液之鹼度低。與上項新發見參照。可作充分之智能檢查法。

札記二條

山藥

誦 穆

寇宗奭本草衍義云。『薯蕷因唐代宗名預。避諱改為薯藥。又因宋英宗諱薯。改為山藥。盡失當日本名。恐歲久以山藥

爲別物。故詳著之。」又俞子容續醫說亦宗此說。案宣和書譜有晉王羲之草書山藥帖。唐人詩如韋應物之山藥寒始華。韓退之之山藥羹可掘其例甚多。是山藥之名由來久矣。

叢書中之醫書

文惠全書八種。嘉定黃世榮著。中有治療偶記一種。又古愚老人消夏錄。海陽汪紱纂。中有解毒編彙集經驗方怪疾奇方三種。叢書中多佳醫書。惜不得一一購置。

葉志詵

神農本草經贊三卷。漢陽葉志詵著。考遜清兩廣總督葉名琛。漢陽人。其父名志詵。疑即本草經贊之作者。案頭無此書。不敢臆斷。名琛與曾文正同時。總制兩廣。晉體仁閣大學士。後與英人齟齬。英人攻廣州。名琛不設備。城陷。被執至香港。旋徙之印度鎮海樓。名琛猶爲英人作書畫。自署海上蘇武。粵人爲之語曰。不戰不守。不和不走。相臣度量。疆吏抱負。古之所無。今之所有。蓋反語以譏之云。見薛福成庸庵筆記。

四物湯

吳凝軒

凡藥性皆偏。醫者因其偏性以治病。病愈爲度。再服則爲太過。太過復爲病矣。世無可以久服之藥。藥之可以久服者。實皆養身之品。非醫者之事也。此意在藥徵中言之。綦詳。毋容再贅。惟今之人謬執四君補氣。四物補血之成見。放胆使用。

以爲可以無過。殊不知津液不足之人。遇四君而益增燥熱。血壓過高之人。服四物則徒動其血。蓋氣不自虛。因水而虛。血不自虧。有瘀則虧。用四君者。所以去其水。水寒去則機能自振。用四物者。所以祛其瘀。瘀血去則新血自生。非謂四君能化氣。而四物真能變血也。今特就四物一湯。加以論列。請讀者指正。

當歸

四物湯脫胎於金匱之芎歸膠艾湯。其中當歸一味。據化驗所得。謂其富有揮發油。能促進血液中氣化作用。爲治子宮病之特效藥。惟當歸之用途甚廣。非僅限於子宮病。彼西醫偏重特效藥。其作此說固宜。藥徵則以爲不可的。知與芎藾同置之缺如之例。愚嘗試爲考徵而假定其主治功效如下。——

當歸 主治微血管血行不暢也。旁治厥冷脈微。虛寒諸痛；

考徵 當歸四逆湯證曰。手足厥冷。脈微欲絕。

烏梅丸證曰。脈微而厥。至七八日膚冷。

麻黃升麻湯證曰。手足厥冷。下部脈不至。

當歸建中湯證曰。虛羸不足。腹中刺痛不止。

當歸生姜羊肉湯證曰。產後腹中絞痛。并治寒疝腹中痛。

右歷觀此諸方。當歸能使微血管血行通暢也明矣。其厥冷脈微。虛寒諸痛。皆微血管貧血所致也。

蓋動脈之末稍分爲無數之微血管網。再匯聚還流而成靜脈。故動脈以微血管爲終點。而靜脈則以微血管爲起點。設因某種原因一部分之微血管阻塞。或因心臟衰弱。噴射無力。或因血液稀少。不能遍溉全身。皆能使微血管血行不暢。此身冷脈微之所由來也。夫不通則痛。設血管因某種原因發生障礙。血液被阻。則被阻之處必感疼痛。甚則發炎而潰爛。故當歸亦爲外科之要藥。總之當歸之用。能使不達者達之。不通者通之。各歸其所當歸。而諸證除矣。烏梅丸證之厥冷脈微。其病原在腸。正氣驅血液羣集於內。以抵抗病邪。故血液不能達於肌表。當歸四逆之厥冷。爲血管受寒自病。故以木通細辛以除血中之水氣。而以當歸桂枝以達其血液也。他如當歸建中。當歸生姜羊肉湯等。則因正氣虛弱。血運懈緩。腹部受寒。血管瘀塞。故虛寒刺痛不休也。其他芍藥同用之方。因易於互混。故置而不論。

芍藥

至於芍藥之主治。則正如藥徵所謂結實而拘攣也。惟結實拘攣之原因。實爲靜脈之病變。蓋靜脈之血。即由動脈而來。動脈有搏動。屬於進行性的。靜脈則無搏動。而屬於還流性的。故熱血之能達肌表與否。全視動脈血之能否暢行而定。無與靜脈事也。正惟靜脈之無搏動。且其血液中飽含炭酸。不似動脈之純潔。故血循環中一有變端。靜脈最易瘀塞而成鬱血。因還流之不暢。遂起結實拘攣之見證。嘗見勞力之人。手足胼胝。其脛股等處。每有青筋攣結成塊。此虬結之青筋。當爲靜脈無疑。吾人於睡眼中偶着寒冷。每覺股間拘攣疼痛。不能直伸。逾時始已。均足以證明拘攣之屬於靜脈也。芍藥之效。卽爲疏泄靜脈之瘀塞。故曹師尹甫嘗謂芍藥主泄營血。此語大堪玩味。

地黃

藥徵謂地黃之主治。爲水與血，愚則謂地黃能增強腎臟抉擇精微，排泄穢濁之機能。能治血中之水，似較爲具體。又藥徵遺防己地黃湯而不論。殊屬疎忽。考金匱防己地黃湯，地黃用二斤，干金要方則爲五斤。藥量之重，未有甚於此者。而地黃之功能，亦惟此方最爲明顯。按防己地黃湯證，實卽西醫之尿毒症。尿毒症常發於妊娠時，或分娩後，亦有繼腎炎而續發者。亦可見於慢性泌尿器鬱血時。將發時，尿量減少，尿中蛋白質及血球增加。病者起類似癲癇之發作，居恆喃喃，極似神經衰弱症。西醫治此症，除安靜病人，注意飲食外，亦可與以利尿之劑。考防己地黃之證候，爲病如狂狀，妄行獨語不休。無寒熱，其脈浮。與尿毒症相較，適相吻合。而其方意尤覺絲絲入扣。其重用地黃，蓋欲澄清其血液，使尿毒還從小便去也。又尿毒症因腎臟障礙，頗有兼見腎臟性水腫之可能。故方中用防己桂枝，蓋防己茯苓湯之意也。嘗於曹師處，見有愛多亞路某舖主乞診。其人心氣不樂，對人刺刺不休，坐立皆非，似有重憂。目下有臥蠶。蒙師垂詢，當以防己地黃湯對。而曹師以此湯古今極少驗案，未被採用。其人後不果來。至今懸懸在心。然金匱今釋中引方函口訣治驗一條，則此方之價值可知。而藥徵遺此而不論，何耶？至於膠執地黃爲補血之品，則又爲服食家之言，不在本文範圍之內。

芎藺

古今之論川芎者，不可勝數。大多不外「引血上行」、「血中氣藥」之說。據化驗所得，則謂芎歸二味之主要成分，俱爲揮發油。此種不澈底之化驗，於治病毫無裨益。欲於仲聖方中求一比較正切之觀念，尤感困難。因芎歸每相同用，難

分疆界也。惟酸棗湯一方。單用川芎。似可據爲研究之資料。惟疑點滋多。請詳言之。金匱云。虛勞虛煩不得眠。酸棗湯主之。金匱今釋云。案虛煩不得眠。亦神經衰弱之一種症候。人之睡眠須血液流向下部。使腦部比較的貧血。方能入寐。所謂人臥則血歸於肝也。病虛勞者。因榮養不足。而神經衰弱。於是神經常欲攝血以自養。雖睡眠時。腦部仍見虛性充血。故虛煩不得眠。如此正切之解釋。可謂曠古未有。但未言所以用川芎之義。考方中川芎用二兩。較之其餘四味。不可謂輕。川芎既爲衝藥。既能引血上行。而病虛勞者。復因腦部虛性充血而不得眠。再用川芎上升其血。不將愈益其煩乎。安能使其入寐耶。據是以觀。則川芎上行頭面之說。似有不甚可信者矣。惟服川芎而血壓增高的事。實東洞治多寐不醒。服酸棗湯而速效。亦是事實。論病理則今釋爲勝。論治驗則東洞與金匱相反。若不貫而通之。疑終莫白。愚之研究。雖屬武斷。却欲拋磚引玉。以求讀者指正。夫古人雖昧於病理。然其根據生理形能而來者。每與科學暗合。近賢已屢言之矣。卽如「人臥則血歸於肝」之句。實大有研究之價值。惟此處之所謂肝。不必定指製造胆汁之肝。意謂人臥時血液之歸宿處耳。近時有謂脾臟之功能。能貯藏多量之血液。以備各器官不時之需。可以與此互證。夫人之一身。晝夜運動不息者。惟心臟耳。然何論何物。未有常動而不倦者。則心臟之需要休息。要亦事理之常。睡眠者。心臟休息之時也。雖不能完全休息。亦必須減輕其工作。心臟之工作爲噴射血液。欲減輕其工作。惟有減少循環中之血液。欲減少循環中之血液。則非有貯血之處不可。試觀酣睡之人。其鼻息必深而長。因其鼻息之深而長。即可知心臟之搏動必緩而遲。心臟之搏動何以能緩而遲。即可知睡眠時循環中之血液。必少於醒時明矣。再觀夜間工作之人。當其工作之際。亦不覺若

何疲倦。偶一有暇。卽呵欠頻作。此何故耶。蓋工作之時。各器官皆需相當之血液。故雖當心臟休息之時。循環中之血液。仍不其歸入貯血之處。及其工作停止。則心臟急迫需要休息。血液循例流入貯血之處。而呵欠作矣。故呵欠雖爲疲勞之表示。亦爲抵抗此種血血歸流之動作。天將黎明。心臟依其慣例。不復作休息之想。故反覺精神抖擗。然旋即不支。以限於心力故也。川芎之功能。能提出貯血處之血液。加入循環。增加其血壓。故東洞用之治多眠而見效也。又虛勞之人。雖當白晝。循環中之血液常不足以濡養各器官。故雖心神交疲。意欲眠而復不得眠。血液欲流入貯血之處。而不得。睡眠之條件不備。故虛煩而不得眠也。治之以川芎者。蓋欲使貯血處之血液。加入循環。提之使出。卽所以預備其還入。此兵家欲取故與之法。仲景之術狡哉。若用川芎佐當歸。則可以增加循環中之血液。使血液暢行於微血管。此仲聖之所以芎歸並用也。又可知川芎爲腦出血所忌。而卒中風寒。因而嚼僻不遂者。則在所不禁。如續命湯證是矣。

以上諸說。旣無根據。亦未經化驗。信筆直書。全屬臆測。惟學問以切磋而進步。事實每勝於雄辯。本刊讀者。定多飽學之士。務祈不吝珠玉。賜予指正。如能痛斥荒謬。尤所歡迎。來件請寄本刊轉交。

醫學與哲學之簡評

錢江

——書報批評之四——

永井潛原著

湯爾和譯

商務出版 定價二元二角

嚴又陵提出譯書的三個條件。是信達雅。信是不失原書的本義。達是譯文無格格不吐之弊。雅是文字不粗俗。在嚴又陵自己。當然符合這三個條件。他所譯的天演論法意諸書。不但信達。而且充滿了桐城派的氣息。讀起來怪夠味的。近來所出的譯本。譯者的文筆。大部分差一點。而且歐化太甚。一句句子。往往長至數十字。讀起來很不方便。尤其是西醫書的譯筆。大抵很拙劣。因爲博士們整天研究橫行的外國字。對於本國文。自然不免要荒疏了。

西醫界中。只有湯爾和的書。我認爲譯得最好。無論文言白話。都清真流利。比嚴又陵駿駿與晚周諸子相上下的文章。容易讀一點。另一方面。同歐化的譯文比起來。當然也大相逕庭。所可惜的。湯氏時常作政治上的活動。尤其在張學良得意的時候。湯氏活動得最厲害。因政治而影響到學術。所以他譯的書。數量上還不多。

醫學與哲學。日本永井潛著。湯爾和譯。此書的主旨。是要敍述醫學對於哲學之關係。並且對於醫學的歷史。也說得很詳細。實際上。可作西洋醫學史讀。

一種學術的進展。時常與同時並存的學術。發生連帶的關係。我們從中醫學來說。在秦漢的時候。帝王士大夫。都信仰道家服食燒煉的一派。孜孜不倦的去求神仙。結果神仙沒有求到。而醫家的本草。却遺留下道家學說的痕跡。神農本草經的藥物。時常有長生不老輕身延年的話頭。這都是道家學術之留痕。其他如撰肘後方的葛洪。輯名醫別錄的陶

宏景著千金方的孫思邈。也都是道家的信徒。佛教在後漢明帝時傳入中國。至隋唐而大盛。印度有許多醫病的方法和藥物都輸入中國。隋書經籍志上有許多印度派的醫書。翻開千金方。也可以看見印度名醫耆婆所傳的方子。中國的本草上有許多外國產的藥物。如波斯咬留巴（即今菲律賓等處）等特產的藥物。先後輸入到了宋朝。周濂溪朱晦庵等大談其理學。理學的基礎建築在無極太極陰陽五行的上面。於是中醫學也充滿了陰陽五行的色彩。從此觀察可知醫學的變遷。同其他學術的確有連帶的關係。永井潛抓住西洋哲學的遞嬗。跟醫學對比。這的確是有意義的一部書。不過膚泛的地方當然也免不了。

中國一般人所謂哲學。其意義浮泛得可以。無怪流浪在街頭的相士。也要自稱爲哲學家了。西洋的哲學。其意義與範圍都有相當的限制。然而哲學家與哲學家之間。還免不了互相矛盾。中國近人所著的哲學史。將有些不相干的學說。也拉到哲學裏面去。因爲哲學家戴上了哲學的眼鏡。望出來都成爲哲學。纔造成這種現象。

古代的西醫。同中醫一樣的玄虛。不過近百年來。纔絕塵而馳。現在我們引一段湯爾和的序文在下面。以見古代西醫的情況。藉此作爲本文的結束。

精治醫史者。無不頂禮膜拜。知有古醫聖歇撲克拉斯氏。然觀其緒論所謂形成萬物者。爲地水火風之四元素。更從而引申其義曰。地乾水溼。火暖風寒云云。以與我古醫家所謂六氣之說相較。幾於若合符節。又希臘古哲學家 A. G. ollonia 氏。謂氣之輕暖者上升而爲天。重濁者下降而爲地。與我古荒唐之說。尤爲酷肖。然此其古者。姑置勿論。至

紀元後二百年。Galen 氏以絕倫之材。溝通醫哲。大名垂於醫界者。亘千五百年。顧其主張所謂燥溼寒熱之說。置之我國金元以來醫籍中。幾可亂其楮葉。然此猶其遠者。十九世紀。史家所謂為科學萬能者也。然 Mesmer 氏創為動物磁氣說。與我古所謂祝由按摩者。相去無幾。甚至謂用一種賦與磁氣之水。可以已疾。與里巷之以符水治病者。又何所擇。故無論何種學術。溯其演進情形。大率不相上下。吾人正不必因而短氣。獨怪歐洲蛻化之途。何以自百餘年來。有突飛之勢。而中國則漫漫長夜。更無旦時。其原因雖有種種。意謂政治影響。所關實鉅。此非盡為臆說也。(中略)按諸事實而無可或疑。固不獨醫之與哲為然也。——節錄湯爾和醫學與哲學序。

中醫病名之研究(續)

本刊

(四) 麻瘋

麻瘋之原因。為一種分枝桿菌。係一八七四年漢生氏所發明。定名為麻瘋桿菌。巢氏病源惡風候。謂五種風生五種蟲。能壞人身。雖係古人臆想。然與麻瘋桿菌之意相近。

麻瘋在古代。為流行極廣之疾病。故經史百家。往往見其記載。論語「伯牛有疾。子問之。自牖執其手。曰。亡之命矣夫。斯人也。而有斯疾也。」魏何晏集解云。伯牛有惡疾。朱晦庵論語集註曰。先儒以為癩。說文「癩惡疾也。」是何晏所解之惡疾。即朱註之癩。惡疾與癩。皆麻瘋也。莊子逍遙游云。「使物不疵癩。」一切經音義云。「癩惡疾。」是癩又即麻瘋也。莊

子齊物論云。『厲與西施。』厲卽癟。蓋麻瘋病者之面目極醜惡。而西施則極美。以厲與西施並舉。明醜惡與美之不相及也。莊子山木篇云。『厲之人夜半生子。遽取火而照之。汲汲焉惟恐其似已。』蓋麻瘋者自知面目醜惡。爲世所棄。故恐其似已也。韓非子引古諺曰。『厲憐王。』又從而解之曰。『古無虛諺。不可不察。此爲刦殺死亡之主言也。(中略)故厲雖雍腫疣瘍。上比於春秋。未至絞頸射股也。下比於勢臣。未至於餓死擢筋也。故刦殺死亡之君。此其心之憂懼。形之苦痛也。必甚厲矣。由此觀之。雖厲憐王可也。』春秋戰國之世。綱紀蕩然。列國君主多爲其叛臣所刦弑。或絞頸射股。或餓死擢筋。極人世之慘戾。反不若麻瘋者猶有有生之樂。故麻瘋者見王而有憐憫之心也。山海經西山經云。『英山有鳥。名曰肥遺。食之已癟。』謂肥遺可以治麻瘋也。

史記范睢蔡澤傳云。『漆身爲厲。』又刺客列傳云。『豫讓漆身爲厲。』又云。『箕子接輿漆身爲厲。』謂以漆汚體生瘡。僞爲麻瘋。使人不敢近。以避緝捕之耳目也。又史記曹相國世家云。『子時代侯。時尚平陽公主。生子襄。病癟歸國。』時爲曹參之子。病癟則醜穢不可預朝會。故歸國也。

唐史載盧照陵得惡疾。醫所不能愈。臥病龍門山中。舊時朋舊各有醫藥之贈。惡疾卒不愈。後投潁水死。一代名士。乃以麻瘋殞其生。惜哉。西清詩話云。『詩僧祖可。身被惡疾。人號癩可。』楊萬里過島沙望大唐石峯詩云。『山如可師癩滿頂石如陳三瘦聯頸。』麻瘋見於經史。其可考者如此。

醫家之於麻瘋。自素問而下。多有紀載。素問脈要精微論云。脈風成爲癟。又風論云。『風寒客於脈而不去。名曰風癟。癟

風者。榮衛熱附。其氣不清。故使鼻柱壞而色敗。皮膚瘍潰。」鼻柱敗壞。皮膚瘍潰。此麻瘋之病狀也。肘後方云。『凡癩病皆起於惡風及觸犯忌害得之。初覺皮膚不仁。淫淫若痒如蟲行。或眼前見物如垂絲。此皆爲疾之始。』案淫淫若痒如蟲行。爲麻瘋病初期。皮膚知覺反常之蟻走感覺。眼前見物如垂絲。爲眼神經發生浸潤之病變。

巢氏病源卷二惡風鬚眉墮落候云。『大風病鬚眉墮落者。皆從風溼冷得之。或體痒。搔之漸漸生瘡。經年不瘥。卽成風疾。面色敗。皮膚傷。鼻柱壞。鬚眉落。』又諸癩候云。『凡癩病皆是惡風及犯觸忌害得之。令人頑痺。或汗不流泄。手足痠痛。針灸不痛。或在面目。習習奕奕。或在胸頸。狀如蟲行。身體徧痒。搔之生瘡。或身面腫痛。徹骨髓。或頑如錢大。狀如蛇毒。或如梳。或如手錐。刺不痛。或青赤黃黑。猶如腐木之形。或痛無常處。流移非一。或如酸聚。或如懸鉛。或似縛繩拘急。難以俯仰。手足不能搖動。眼目流腫。內外生瘡。面無顏色。恍惚多忘。其間變狀多端。毒蟲若食人肝者。眉睫墮落。食人肺鼻柱崩倒。或鼻生息肉。孔氣不通。若食人脾。語聲變散。若食人腎。耳鳴啾啾。或如雷鼓之音。若食人筋脈。肢節墮落。若食人皮肉。頑痺不覺痛痒。或如針錐所刺。名曰刺風。若蟲乘風。走於皮肉。猶若外有蟲行。復有食人皮面。徹外從頭面。卽起爲炮肉。如桃核小棗。』又烏癩候云。『皮肉中或如桃李子。隱軫赤黑。手足頑痺。針刺不痛。脚下不得踏地。身體瘡痛。兩肘如繩縛。此名黑癩。』又白癩候云。『凡癩病語聲嘶破。目視不明。四肢頑痺。支節火燃。心裏懊熱。手脚俱緩。背膂至急。肉如遭劈。身體手足隱軫起。往往正白在肉裏。鼻有息肉。目生白珠。當瞳子視無所見。此名白癩。』

又千金方卷二十三惡疾大風第五論曰。『惡疾大風。有多種不同。初得雖遍體無異。而眉鬚已落。有遍體已壞。而眉鬚

儼然有諸處不異好人。而四肢腹背有頑重處者。手足十指已有墮落。有患大寒而重衣不暖。有尋常患熱。不能暫涼。有身體枯槁者。有津汗常不止者。有身體乾癢徹骨。搔之如白皮如皴。手下作瘡者。有瘡痍荼毒。重疊而生。晝夜苦痛不已者。有直置頑鈍。不知痛癢者。其色亦有多種。有青黃赤白黑。光明枯暗。此疾一得。遠者不過十年皆死。近者五六歲而亡。然病者自謂百年不死。深可悲悼。」案千金所述。間有巢源所未及。唐以前論麻瘋之有卓見者。當推巢源千金。若外台。則就此二書略加恢廓而已。

西醫分麻瘋爲神經性及結節性兩種。併發者謂之混合性。神經性麻瘋。最初見於顏面。漸及四肢軀幹。發生散在性或全身的大小不同。類黃紅褐色。圓形或橢圓形。或不正形之斑紋。曰麻瘋斑。此卽巢源諸癩候所謂「頑如錢大。狀如蛤毒。」麻瘋斑或各自孤立。或互相聯合。其大或倍於手掌。此卽巢源諸癩候所謂「或如梳。或如手。」麻瘋斑之境界。或明瞭。或模糊。或隆起。或不隆起。形似頑癬。此卽醫學入門之所謂癥風。此類斑紋。早晚必退色。或消失。或萎縮落屑。或形成色素沉着。而呈白斑狀者。曰癩性白斑。卽肘後深師范旺巢源千金千金翼外台之白癩。證治準繩則謂之白癥風。麻瘋之潰瘍。易於深部形成骨疽。或致肢節斷落。或骨質自然吸收。形成短縮。曰斷節癩。巢氏病源謂蟲食人五臟骨髓。及於皮肉筋節。久久皆壞散。名曰癩風。」又「火癩者。斷人肢節。」皆卽斷節癩。結節性麻瘋。作半球形隆起。小者如蠶豆。或腫大如雞卵。卽巢源諸癩候「如酸棗。如懸鈴。如桃核小棗。」麻瘋結節之色。初起或紅或白。舊者濁黃。久則作黑櫻色。卽巢源之烏癩。

金元以後。稱此病爲癘風者。見河間保命集張潔古活法機要李梃醫學入門薛立齊醫按及喻嘉言醫門法律。或稱天刑。見醫學入門。或稱癰瘍。見薛氏醫按。或稱癰瘍風。見證治準繩。麻風從鼻起者。稱爲肺風。見保命集丹溪心法。大麻瘋之名。見張介賓景岳全書陳士鐸石室秘錄陳實功外科正宗。今則以麻瘋爲通用之病名。

明沈之間輯解園元藪四卷。論麻瘋爲主。分瘋爲三十六種。分癰爲十四種。名愈立而愈多。愈多而愈紊。識者病之。然其書敍證詳悉。足資考校。亦不可厚非也。（未完）

治 驗

胃病醫案選（續）

程氏醫約噎膈門

經曰。三陽結謂之膈。證由血液衰耗。胃脘乾槁。槁在上者。水飲可行。食物難入。名曰噎塞。槁在下者。食雖可入。良久復出。名曰反胃。二症總名爲膈。方書議論不一而足。宜以啓膈散治之。最爲切當。

章次公著
張德正藏

啓膈散（通治噎膈開關之劑屢效）

沙參 丹參各三錢 茯苓一錢 川貝錢半 川鬱金五分
砂仁殼四分 加荷葉蒂 杵頭糠 水煎服

按 啓膈散方出醫學心悟。攷心悟云。『予嘗用啓膈散開關更佐以四君子湯。調理脾胃。挾鬱者則用逍遙散主之。雖然。藥逍遙而人不逍遙。亦無益也。張鷄峯云。此症乃神思間病。法當內觀靜養。斯言深中病情……』心悟既以張鷄峯之言爲深中病情。則啓膈散所治之症。亦並於情志有關者。乃效串雅及冷廬醫話皆以啓膈散爲膈症要方。其實僅能治輕度之神經性食道痙攣。

又醫約所謂噎塞。乃瘢痕性食道狹窄。所謂反胃。乃食道癌或食道下段狹窄。啓膈散是否有效。不言可喻。

附丹臺玉案噎膈門

（上略）有所謂鼠噎者。見人卽不食。背人卽私食之。乃食鼠殘中毒所致。附治鼠噎一方。

鼠糞燒灰存性 萊菔子炒 白荳蔻炒 沉香各五錢

右爲末每服二錢空心酒送下。

按 鼠噎乃精神病現象。

黃金散 方出丹臺玉案 治噎膈湯水不能下。

螺蠸（淘淨養於磁盆內俟吐出殼內之泥曬乾五錢） 牛黃五分

右爲細末。每服一錢。燒酒送下。

按 此方治胃潰瘍當有效。噎膈未必效。（未完）

醫案（續）

四川劉君。患胃腸病久不愈。以友人之介。就治於淵師。三診而疾除。今錄其方案如下。

劉先生（初診） 時時腹中雷鳴。或下氣。或下黃水。日六七行。卻不腹痛。脈帶細利。晨起較多。內寒而小腸之吸收阻滯。所謂脾陽不運也。

生炒白朮各二錢 川連五分 乾薑一錢 炒故紙二錢 紅棗五枚

太子參三錢 淡芩錢半 姜夏四錢 炙草錢半

再診 服藥六劑。胃腸證大差。雷鳴僅見。食後亦舒。今苦不耐。思慮寐不酣。時腰痠。此神經衰弱。舊說所謂腎虧。

製首烏五錢 綿仲三錢 生炒白朮各二錢 神曲三錢

菟絲餅三錢 川斷三錢 炒故紙三錢 枳壳錢半

淡蕊蓉三錢 人參鬚二錢 豉仁研二錢 乾薑錢半

三診 胃腸已無他證。舌心無味苔。尙須補益。神經衰弱。讀書則頭略運而痛。聞聲則驚惕。此則藥物不易速效。須調攝。

丹 參三錢 紹仲三錢 蝦牡蠣打先煎五錢 鐵金一錢 敦斛三錢

川 斷二錢 當歸二錢 枳壳二錢 首烏製五錢 菰絲餅三錢

遠志肉二錢 淡蔻仁四錢 白芍三錢 聚仁研三錢

巫先生（初診） 左臂重痛。左脈殊細弱。此恐局部血管之病。因影響營養。難以驟愈。

桑枝酒炒三錢 製首烏五錢 生白朮三錢 川連五分 當歸三錢 紹仲四錢

上肉桂五分冲 淡芩二錢 白芍三錢 川斷三錢 生熟地四錢 枳壳錢半

真珠母七錢先煎

再診 左臂痠痛頗減。脈亦微若晝一亂夢減少。寐不能甚酣。脈平。舌尖絳。目睛有腎虧證。

生耆八錢 桑枝酒炒三錢 白蒺藜四錢 川連五分 竹葉三錢

當歸三錢 製首烏五錢 桂仁三錢 上肉桂四分冲

生熟地各五錢 菰絲餅四錢 遠志肉三錢 硃燈心二錢

三診 左臂不復作楚。兩手脈同一。惟睡眠仍多夢。此爲罷勞傷腦所致。脈亦肺腎兩虛。

製首烏五錢 北沙參三錢 桑枝酒炒三錢 白蒺藜四錢 百合三錢

中醫新生命 第十七號 治驗

三四

竹葉三錢 山萸肉去核淨二錢

生耆五錢 枳壳二錢

生山藥打碎勿炒五錢

當歸二錢

陳皮錢半

白芍三錢 炙草一錢

謝夫人（初診）右腹角瘕塊。痛連子宮及脰。月事月輒二至。此次相隔三數月。小腹痛胸悶。有微熱。下紫黑塊。脈細。帶弦。舌清。

赤白芍各三錢 生白朮三錢 柴胡二錢 延胡索炒二錢

當歸三錢 雲苓四錢

姜夏三錢 金鈴肉二錢 川芎錢半 澤瀉四錢

太子參三錢 艾葉三錢

再診 小腹痛已除。月水尙未淨。瘕塊移動。皆佳象。前方中病。脈太細。寐不酣。是血少陰虛。

全當歸三錢 川芎錢半 生熟地各四錢 金鈴肉三錢 赤白芍各三錢 雲苓四錢

生耆八錢 真阿膠三錢烊沖 生炒白朮各二錢 澤瀉四錢 艾葉三錢 夜交藤三錢

棗仁研三錢 遠志三錢 陳皮二錢

三診 月水已淨。瘕塊下移。有時不見。今脈仍極細弱。晨起如廁。輒腹痛甚劇。下有陳寒故也。

炒故紙錢半 赤白芍各二錢 雲苓四錢 生熟地各四錢 棗仁二錢

細辛後下七分 川芎錢半 澤瀉四錢 夜交藤三錢 陳皮二錢

全當歸三錢 生炒白朮各二錢 生耆八錢 真阿膠二錢後下

四診 瘦塊消盡。腹痛亦除。病愈之速。殊出意外。今苦胃氣不佳。厭油膩物食不香。宜健胃兼顧下焦。

原敘斛三錢 生炒白朮各錢半 當歸三錢 川連五分 炒穀芽四錢 雲苓四錢

川芎錢半 良薑八分 人參鬚二錢 姜夏三錢 赤白芍各二錢

李先生 瘰閉有血。大便亦閉。小腹脹。小便極痛。脈極弱。舌黃膩。脣燥。

赤猪苓各五錢 冬葵子三錢 川草草二錢 玄明粉三錢沖 枳實二錢

澤瀉五錢 滑石五錢包 生草梢錢半 蕤仁研三錢 真阿膠二錢去滓後下

楊寶寶 寒熱夜盛。頭腫如斗。色紅亮。脈數而軟。舌色如常。此是丹毒。俗稱大頭瘟。別有病原菌。非因傾墜受傷所致。

炒牛蒡二錢 板藍根三錢 連翹錢半 升麻八分 薄荷八分後下 黃芩二錢 玄參四錢

生草一錢 陳皮二錢 黃連五分 桔梗二錢 柴胡二錢 瘰瘍灸二錢 (未完)

突眼癥

謝則仁

民國六年秋。吾友林君簡良之夫人。年廿五六。曾患此疾。當時不知其名。據證候診斷。以爲其發病在肝脾。其原因在腎。其病狀眼大而突。額下橫起橢圓形大如鷄卵。高約二分之核。且硬。皮色不變。呼吸困難。夜間能遠聞其鼾睡聲。足行一

二百步則跌仆。兩手橫平舉起則顫動。胃納不多。易餓。日食四五飧。不飽。西醫名突眼癥。爲甲狀腺病。英美兩國。此病女多於男數十倍。其定義係甲狀腺腫。眼珠突出。心動過速。肌顫。由傳染而來。有一家病數人者。甲狀腺炎。憂慮。神經長期受擾。精神震撼驚嚇。以及生殖神經系改變等。對於此病。有甚大之原因。有急慢性二種。急性者則數日而死。慢性者能延至數年。其治法不外靜養補益二種。心部敷冰囊。內服則貝拉朵那、麥角、磷酸鈉及砒。或單以碘之小劑治之。或碘化鉀、或碘化鈉。以此藥能興奮該腺。增進其官能之故。考之中醫籍。無相當病名。林君曾受新教育。且曾做經紀獲利。感情極篤之夫人病。自然不惜小資。且極信西醫。其時梅縣有德國創立之德濟醫院。設備頗完。有瑞士人寶爲善爲醫生。林君之夫人。因未生子。故憂鬱以至神經衰弱。於二三月間起病。即由寶醫生醫治。靜養居近山之寺。僱婦人輪流奉侍。補益之藥餌。及食品。服食殆徧。醫治已六閱月。無效。林君憂之。是年秋。適不佞長梅縣教育會。林君知不佞讀過醫書。強邀診焉。其時不佞尙在生財氣化之歧路間。篤守寸關尺三部之脈。林君之夫人。其病如上述外。其脈數極。每息八至以上。且真真奇怪。寸尺兩部皆有。獨中間之關部則無。兩手皆然。夫脈爲血管。生理學所證明。斷無三指同按。前後二指皆有。獨中指則無之理。至今十七八年。尙未明其故。且愈讀書愈不明。但當時之意。以爲腎衰。水不生木。木無水生。則橫木橫克土。二關之脈。即肝脾二臟所分配。肝脾二臟受傷。所以二關脈獨無也。治此病者。宜平其肝木。則不克土。而脾旺。滋其腎水。則吸氣可到丹田。清其肺金。則呼氣順利而不急劇上衝。是則鼾聲可息。眼自不致大而突。顏下之核。亦可平而軟。足自能行。手不顫動矣。此等額預之說。有礙觀聽。但舊時理想。如是而已。至治法別無成方及相當之病可倣。一時主

張疏方爲吉更。生芍、生甘、尖貝、甘杞、杭菊，共六味藥。謂以生芍平肝。杭菊理眼。甘杞滋腎。吉更、生甘治頸下之核。尖貝清肺。甘草和藥。以覓其功。而收其效。訖服藥至十劑。病竟見愈十之三四。後陸續加西洋參。當歸熟地。每日或間日一服藥。服至三四十劑。竟獲痊愈。林君喜甚。酬報甚厚。并以告寶醫生。寶醫生亦奇喜。謂此病西醫尙未研究結果。無特效藥。當將藥方抄去。謂伊不日回國。回國後當化驗發表。以不佞發明云云。今回去十餘年。未有接信報告。近數年敝處大玩程姓一婦人。溪口古姓一婦人。均廿餘歲。亦患此病。但較輕。惟眼大而突耳。來診後。均曾一二次轉方。再後未知其效與否。夫此病之說理。西醫頗詳實可信。查其用藥。多礦屬及金屬者。取興奮增進作用。此病之原因由衰弱。其宜補益無疑。惟不佞所用之藥。無礦金二屬者。不外補益相同而已。西醫治六閱月未愈者。不佞於二月而愈之。此用藥上太有研究價值也。

附

淵雷先生之尊翁 宰輔老先生。於舊歷年初二作古。將於國歷三月二十四日。即舊歷三月初二日。假新開路。辛家花園清涼寺。諷經領帖。淵雷先生哀毀讀禮。不能照常偏撰。所有遙從講義。除廿三期業已寄發外。廿四期或須稍遲。特此附啓。 本醫室

邱倩尹問

中醫新生命 第十七號 答問

(一) 小青龍症是虛寒。故用乾薑五味以治其效。小柴胡症明是實熱，效者亦加乾薑五味。然則肺真絕對惡寒惡燥歟。抑小柴胡症之效，亦屬於寒。其餘各症乃屬於熱歟。抑小柴胡方下之加減法出於後人沾益歟。孰是孰非。乞賜明教。

(二) 有友患內傷症。似喘非喘。說話頗感吃力。懶於應對。頻頻欠伸。按中醫之所謂氣短氣奪。似卽呼吸神經衰弱。或心臟亦稍弱。友擬常服薑便。第嫌其太涼。生擬勸他服甘草乾薑湯。或小建中湯。不知對否。中醫書中有適應此症之滋補方否。乞賜明教。

(三) 又傷寒金匱中有無關於子宮弛緩或子宮突出證候。請示知以便研究。

淵雷先生答

(一) 小青龍證是寒。未是虛。方後加減法多屬後人羼入。試觀金匱中治效方法甚多。而加減法中治效但有薑味。何其短拙。通常之效。乾薑或有宜用者。五味則非新感效所宜。說者謂薑味具一開一闔之妙。固屬動聽。究未可輕試於外感。

令友似宜服補中益氣湯。所擬甘草乾薑與小建中皆不甚中肯。

金匱婦人諸方。或有治子宮弛緩者。如溫經湯之類。子宮突出似無論列。

張偉發問

(一)以藥效測驗。確非黃疸。然診察何以辨別。

(二)七卷六頁。引婦人良方等。言桂枝茯苓丸。治「胎動下血不止。胎尙未死。服之可安。」其胎盤當早離。在內早離。至於下血不止。則未死之胎。有岌岌乎下墮之虞。服膠艾等制止出血。收縮血管之不暇。何可用桃丹等擴張下部血管。

(三)七卷十七頁。引險症百問。及六十六頁。引續建殊錄三案之當芍散證。其要點。一皆婦人病。知是子宮等疾患。二下肢痛痺。三諸神經症及胃症狀。四二便不利。四點皆合子宮後傾屈病。知本方可治此病。

淵雷先生答

(一)就書本文字上。談不到診察。若論事實。即是萎黃（黃胖）與黃疸之辨。內科及診斷講義詳之。

(二)胎盤脫離。服藥當然無效。此證別有瘀血一類之塊物。阻礙胎中。故令漏血。去其瘀。則胎盤縱稍有脫離。亦能自復耳。非謂本方能固胎盤也。

(三)當是。但吾人未能實際診出子宮傾屈。積多數以爲統計。則終未可質言。

釋良定問

(一)傷寒今釋解第四十九條。「脈浮緊。發熱。身無汗。自衄者愈。」謂自衄者。頭面充血必甚。體溫隨血以達肌表。則

放散而熱退耳。」然以此非大量之衄，何能足放散發熱身無汗之大量體溫哉。

(二)新生命第十五期。夫子治袁姓成衣鋪主婦案廿九日改方。謂「服前方感滿。加小朴一錢。白朮改生用兩錢。」感滿加朴易明。但白朮何故要改爲生用。白朮土微炒可減去膠膩之質。無礙消化。則此案不改生用。未知可否。

(三)葛根有升陽解肌之功。夫子案中亦應用有效。而近賢廣州譚次仲氏倡謂葛根近世均以石灰水泡製。反失本性。故應用上。祇用其石灰之鹹性功用耳。則豈廣州與上海間之葛根。泡製不同歟。

淵雷先生答

(一)頭面充血。則血與熱向上。向上所以向外。向外所以放散。頭充血至於衄。則其向上向外之力甚盛。而其放散之力亦甚大可知。初非熱由衄散也。

(二)朮用土炒。則揮發油被土吸去。此油有刺激性。能促消化。凡揮發油皆走而不守故也。舊說亦有「朮生用帶炒。用帶補」之說。

(三)不知此間葛根。亦用石灰水製否。縱用亦稍帶鹹性而已。若謂全失原性。僅有鹹性。則過甚之辭。譚說可商。

課 卷

腺體之研究（續）

孔伯毅

（4）腦垂體腺

腦垂體腺。亦名腦神經粹。蝶鞍腺。腦下垂體。大腦垂體。此腺居於頭部蝶骨之蝶鞍內。蝶鞍又名海綿竇。即腦內之空管。有靜脈匯入之處。其地位在頂之中心。略偏於前方。此竇外面之地位。即我國所謂百會穴。此腺大如小指。然其對於發育上之影響卻極大。全腺分為三葉。在前者稱為前葉。在中者稱為中葉。在後者稱為後葉。前葉較大。呈紅灰白色。其質稍硬。係上皮細胞組成。中葉亦然。後葉較小。呈白色而柔軟。係上皮細胞與結締組織及大毛細管組成。並有粒狀細胞間質。各葉既組織不同。功用亦異。概言之。即前葉與性腺有密切之關係。及對於胰腺。甲狀旁腺。卵巢。有互相抑制之作用。中葉之功用不明。而後葉則對於刺激平滑肌。如收縮子宮。減少排尿。及血液循環。乳腺與腎上腺之分泌等。有特殊作用。並於碳水化物之新陳代謝。有相當之效力。使尿中排泄糖質云。若將前葉割去一小部份。則性腺之發育及機能均被阻。若割去全葉。則其人立死。三葉之內分泌。雖各有作用。然對於身體之發育。卻有共同的影響。在幼年或成年。如

其內分泌之機能增進。則成尖端肥大證。亦間有因此腺之腫瘍而發此病者。多於生殖器成熟期以後之男女見之。其證狀為手足鼻脣及頤部之增大與肥厚。故有尖端肥大證之命名。四肢中尤以手指與足趾之肥大為常。此外毛髮亦復增加。外陰部亦肥大。而內陰部之機能反減退。其神經障礙。則為疼痛與反射作用之變化及癡鈍。若此腺肥大腫瘍或生瘤。則呈腦部之壓迫證狀。即頭痛、眩暈及嘔吐等。又視神經纖維亦受影響。而致兩目成半盲之狀態。或竟因此而失明。此外亦偶有發糖尿病者。其內分泌之機能起障礙或不足或腫瘍時。則成脂肪過多證。厚皮證。生殖器發育不全等。其主要之證狀。即為脂肪之蓄積。此種脂肪蓄積。雖不規則。然多發於膀下陰阜。乳部及身體下部。其皮膚與黏液水腫呈同樣之狀態。其生殖器障礙。在成人則月經及色慾俱行消失。而其機能亦全行衰退。有時生殖機能亦有一時增進者。又有成所謂兒性體格者。雖年齡已成人。而體格宛如小兒。生殖器亦不發達。陰毛不生。性慾不起。與小兒無異也。又此腺主長。已成定案。常人大如小指。設其形變小。則其人矮小。反之設其形變大。則其人長大。故身體過短。乃此腺萎縮所致。身體過長。乃此腺過於活動所致也。(未完)

病理學中傳染病理一編與細菌學綱要中所說頗有異同。試任意刺取作劄記併就其不同處判其優劣。

羅韻盦

細菌學綱要。以說明細菌原蟲為主要重心。為純粹的病原細菌學說。故其所闡述。恆盡力於菌虫之發現形態。種類培

養。殺滅諸端甚詳。述病菌與毒素在人體之感染。及人體免疫之產生原理。頗感匪略。體裁則然。不足病也。

病理學傳染病理。以免疫學為主要重心。為節縮的免疫學說。其所闡述者。在說明病原虫菌侵入人體的傳染方法作用。病狀。而於免疫力之產生原理。本原甚詳。如說毒素溶菌素。免疫體凝集素。血球溶解素。沈降素。補體特殊過敏性等。是。夫抗原本為抗體之因。抗體則為抗原之果。關係密切。不容分離。兩書所說。間有異同。此則因免疫學說。大部尙多臆測之詞。殊難確證。一是非如細菌學之根據試驗。信而有徵也。

傳染病理「病原體毒性之強弱。毒性強者易發病。弱者不過為局所之輕易障礙。」不如細菌綱要「細菌之能使人患病與否。在乎細菌之多少。及毒力之大小。毒力小者。其菌須多方能使人患病。毒力大者。其菌雖少。亦能使人患病。」為詳。譬若同一病菌。如霍亂菌。腦脊髓膜炎菌。白喉流感菌。一切急性病。其菌雖小。毒力甚大。容易致人於病。不死為劇。然此種病原菌。若經過動物體。必受若干抗毒力之挫折。而滅殺其毒勢。菌數雖多。而毒已弱。後之感染該菌者。雖病必不如初感者之劇烈。所謂毒力小者。其菌須多方能使人患病也。

傳染病理「病原體之侵入部位。」原文「侵入部位之如何。與病症有密切之關係。例如破傷風菌從皮膚侵入之時。則發全身強直症狀。」此與細菌綱要之破傷風條。「人染破傷風菌。菌居於傷口。其毒則進入血中。能使頸脊部之肌肉硬抽。而現脊弓反張。牙床肌肉硬抽。則現牙關緊閉。四肢肌肉則陣抽。然破傷風捍菌不入血中。」頗有粗精。傳染病理下文又載。「若改由口腔進入。則毫不害及入身。是因胃液。脾液中之酵素。直接作用。毒素消去其毒性故也。」

夫胃液胰酵素之殺菌功用。對於霍亂腸傷寒諸菌皆然。不僅破傷風菌。然此只能證明胃液胰酵有殺菌功用而已。若破傷風菌之毒索。由血液為介達脊髓之神經細胞。乃因化學的親和力所致。如傷寒霍亂菌之入小傷腦脊髓膜炎菌之入腦脊髓。格魯布肺炎菌之入肺大葉。皆該臟器細胞。因化學的親和力。與菌或毒素結合之結果。反之。「霍亂菌改從皮下或腹腔進入。則全無變狀者。」以該菌對於皮下或腹腔之該處細胞。無親和力之結合故也。

傳染病理感染性之不同。(原文)「各人對於細菌之抵抗力。互有強弱。弱者易感受。曰感受性。強者發病較難。或竟不犯。曰免病性。」免病性即細菌綱要所說之免疫性也。先天免疫性在西醫之解釋。『以為生而已具此性能抵抗細菌毒力者。』我夫子解釋。『我以為必其體中有此抗毒力。乃其體質不適於該病原菌之生存耳。如其不然。則家畜不染腸熱症。治療腸熱症者。何不採取家畜之血清耶。故先天免疫之名稱。似不甚合理。不過某動物對於某種病原菌無感受性耳。』此解允稱精當。游夏何敢贊一詞。該書所稱人不染豚丹毒牛痘。鷄不染破傷風。家鼠不染實扶的里。細菌綱要所稱。『家畜不染腸熱症。冷血動物不染破傷風。』又查癩疹猩紅熱。對於人以外之動物。無感染性。凡此皆某種生物體或某種族不感染某種病原體耳。自動的後天免疫性。為人體經過一度某傳染病。恢復以後。身體之內。即生成種種抵抗此病之物質。此後遇此病之尋常菌力。不能再使之感受發病。傳染病理所稱。『為生後曾罹一定之傳染病一次。厥後永不再罹該病者。例如痘瘡癩疹猩紅熱。』者是。(麻疹亦有再發者。傳染病理謂罹病一次。永不再發者。指大多數而言。誦穆附識。)(下期續完)



黃百川君來書

淵雷夫子尊前。敬啓者。久仰盛名。恨未識荆。暑期中以縣民教館長資格。赴省受訓。道經上海。以事冗無暇晉謁。歉仄奚似。前在國醫學院院刊。自強醫刊。以及國醫公報。醫報等。拜讀大著。藉悉先生學貫中西。發皇古義。融會新知。以現代生理病理。述內經傷寒之長處。與余雲岫述中醫之短處。其學術相同。其地位則異。說理雖一。而一則提倡。一則破壞。各有其旨矣。國醫現有先生提倡于前。如小子追隨于後。將來自有相當的立足點。尤以能否刪除玄學爲斷也。川自民六卒業舊制中校。服務教界。痛戚友之淪亡。憫民衆之疾苦。大半誤于庸醫之手。因抽閑從事研究醫學。行將十八載于茲。滿架醫書。純是玄學。思欲以生理病理解釋之。又苦于不能會通。結果只知能明瞭有症有藥。有病有方。較有條理。猶陸九芝分析傷寒。有汗用桂枝。無汗用麻黃。不汗而喘。喘而煩躁者用青龍。知其然而不知其所以然矣。生之治傷寒也。不下十餘家。舊說取諸柯韻伯徐靈胎陸九芝三家。最近三年。又購得劉譯皇漢醫學王和安傷寒新注。祝味菊傷寒新義。惲著輯義。按及吾師今釋。逐條混合比較而研究之。各有長處。而尤以今釋爲整理完善之本。因知九芝之分析傷寒。有

一症必有一藥。有一病必有一方。以症候分。猶徐靈胎之分析傷寒。以類方分。不以六經分也。今先生之解大論。大抵以生溫亢進。放溫亦亢。應用白虎。生溫衰減。放溫亢進。用四逆。生溫亢進。放溫衰減。用青龍。生溫不亢進。放溫衰減。用麻黃。生溫亢進。放溫微亢進。用桂枝。（此句懂不清楚故難記得不知是否如此。）等說。以病理分析傷寒。闡明一症一藥一病一方之所以然。予後學以中西貫通途徑。則治病自有把握。且能變化矣。先生此說。恰與川之意吻合。將來如能匯集歷代驗方而釋之。著一部醫方今釋。則救濟社會一般庸醫。所謂醫醫者。其功德爲無量矣。茲欲忝列門牆。入指導部。執弟子禮。（中略）最近向尊處購得金匱今釋。但生所藏參考本。不比傷寒之多。閱讀極難。殊欠了了。不知先生能予以如何讀法。及其他參考本否。又大論及金匱白文大字。何處可以購得。溫病有何善本。價若干。均乞示知。以一則取其易背。一則爲敵地時醫慣用故技。爲一般病家信仰甚深者。亦不得不從衆說也。（修園從衆錄。用意大抵在此。）肅此敬請誨安 受業 黃百川頓。

答黃百川

讀來書。知研究有素。且粹然學者口氣。迥非時下醫家之儔。僕淺學。恐不足以裨益高深。但既開遙從之例。勢不可擇人而取。幸勿笑其強顏自大可也。金匱舊注本少。不及大論十一。僕架中所貯。亦祇趙以德（即金鑑所引趙良。）周揚俊徐彬尤在涇數家。今釋所引他家。多從丹波輯義轉引者也。尤注似最平順中正。其他互有短長。參證則于金最佳。惟須

有識見去領會耳。白文本甚難得。大論白文。惟趙開美覆宋本。惲先生曾付石印。今亦不可得。但於舊書坊中偶一遇之。坊刻仲景全書。大論用成注。金匱是白文。而刻本及石印本均劣。多訛字。商務四部叢刊中。有俞橋本金匱。可以拆賣。錯誤至多。所用殆非俞原刻。此外無所見矣。溫病則通行書較佳。王氏經緯可讀。勿聽其畏忌柴葛之說可也。及門謝誦穆草論衡。載之新生命中。乃考據非治療友人章巨膺之溫熱辨惑。恪守惲門師說。亦可參看。勿復並頌百川同學歲釐。謹雷頓。

附學員張偉弢致某君書

此張學員勸人加入敝處遙從之書。寄來囑發表者。若論此書性質。本不須發表。不當發表。但其論議識見。足爲守舊者之棒喝。故附載之。近人有訾引用科學爲投降者。又有謂科學尚非絕對真確者。試問強項護短。與服善者孰賢。科學雖不無錯誤。隨時改正。即是進步。數千年之氣化學說。一成不變者。豈絕對真確耶。總之執着我相。非但不可以入道。亦且不可以爲學。學醫者苟能擇真理而從。則途徑正多。卽遙從函授。亦不止敝處一家登載此書。固非招徠也。

謹雷附識。

某某兄惠鑒。昨日晤面。聞有從陸氏遊之意。無限雀躍。深願堅此意志。毅然立行。爲盼。吾人治醫。要在理眞效_{診察}治驗。確四字而已。理之眞否。決於實驗。科學之理。乃積環球賢哲實驗之結果。眞理也。近人有據一己經驗斥科學之非。不自知其經驗實別有暗合科學之理。而其所非者却與其經驗固如風牛

馬之不相及也。氣化之理全在玄空。即使有人僅憑一己之外形經驗。想入非非。竭力附會。仍多非真理也。又氣化之理。言人人殊。科學之理實字同歸是真。是假更于今日之圖。不進科學。便落氣化。何去何從。吾人當有以自處。○效診察治驗之確否。統計可知。僅憑一己之經驗。小統計也。憑漢唐以下。再加東邦傑者及一己之經驗。大統計也。愈大由大統計中求發明。發明診察治療之更確。全賴學理為向導。以臆想氣化不真之理為向導。所得必有限。或且錯誤。以實驗科學真理為向導。所得必甚多。即診察治療之確者必多也。準斯以談。平心而論。當今之世。能以真理為向導。求大統計之發明。舍陸氏吾誰與歸。不顧理真效確只憑中西之成見。以去從者則非我之所敢知矣。所陳要點。勿視為老生常談。仔細思維已。則意志堅定。毅然行之可也。弟從前所以未向兄言者。恐兄譏我有門戶派別之私見也。今既自言欲從陸氏遊矣。故不妨破口一放言之。弟張偉弢謹啓古歷十二月十一日

醫藥新聞

●國府頒布中醫條例 酝釀多時之中醫條例。已於本月二十二日奉國府明令公布。此後中醫始有法律上之地位。中央國醫館通令於二月八日全國補行慶祝。並定每年一月二十二日為永久紀念日。茲錄條例全文如次。

第一條。在考試未舉行中醫考試以前。凡年滿二十五歲。具有左列資格之一者。經內政部審查合格。給予證書。後得執行中醫業務。

一、曾經中央或省市政府中醫考試或甄別合格得有證書者。

二、曾經中央或省市政府發給行醫執照者。

三、中醫學校畢業得有證書者。

四、曾執行中醫業務五年以上者。前項審查資格由內政部定之。

第二條。凡現在執行業務之中醫，在未經內政部審查前，得暫行繼續執行業務。

第三條。凡經審查合格之中醫，欲在某處執行業務，應向該管當地官署呈驗證書，請求登記。

第四條。中醫非親自診察，不得施行治療，開給方劑，或交付診斷書。非親自檢驗屍體，不得交付死亡診斷書，或死產證明書。前項死亡診斷書及死產證明書之程式，由內政部定之。

第五條。中醫如診斷傳染病人，或檢驗傳染病之死體時，應指示消毒方法，並應向該管當地官署，或自治機關據實報告。

第六條。中醫關於審判上公安上及預防疾病等事，有接受該管法院公安局所及其他行政官署或自治機關委託負責協助之義務。

第七條。西醫條例第四條第六條第七條第十條第十一條第十三條第十五條及第十七條之規定，於中醫準用之。

第八條。受停止執行業務處分之中醫，擅自執行業務者，該管當地官署得處以一百元以下之罰鍰。

第九條。中醫違反本條例之規定時，除已定有制裁者外，該管當地官署得處以三十元以下之罰鍰，其因業務觸犯刑

法時。應交法院辦理。

第十條。本條例自公布日施行。

○按條例。中醫須有細菌消毒及其他科學知識。此乃理所當然。不得執「中西異途」妄加反對。本醫室遙從講義。於此種知識。早經采輯完備。故加入本醫室遙從。爲取得正式中醫資格之最便途逕。

◎上海盛德堂國藥號舉行國藥展覽會——上海民國路新北門東盛德堂國藥號。一月二日下午二時至五時。假民國路三七七號雜糧公會三樓禮堂。舉行國藥真贗展覽會。來賓除各醫學會代表國醫生以外。還有兩個日本人。他們也很認真地看着會場中所陳列的藥材。這次搜集的國藥真偽藥材。一共有一百五十種。每一種都放在玻璃瓶裏。除掉標明他們的藥材的名稱產地以外。同時也更舉出了市上藥材店中混用的假藥。據靈學會（爲一研究精神學之機關。盛德堂就是他們開的。）一位姚先生講。一味假藥。在醫生方面受到的影響。果然很大。便是服藥的人。更是受害非淺。所以這一次中國第一次藥材展覽會。他們特地化了一年的工夫。搜集了一百五十種真偽藥材。也不過是希望買藥的人。能得一個鑑別真偽的常識。同時也更希望同行不要混用假藥去害病人。他們靈學會現在已編好一本『鑑別國藥草本』。裏面共舉出五十種藥材。和怎樣鑑別他們真假的特徵。這一本書大約二個月便可以出版。預備分贈各界。——一月三日立報特寫。

不能澈底服善。則亦掩耳盜鈴而已。

中醫既以症狀爲病名。則多種病各具同一症狀者。中醫有誤認爲一病之弊。一種病現種種不同之症狀者。中醫又有誤認爲多種病之弊。夫誤認數病爲一病。與誤認一病爲數病。於學術研究上。安能望其澈底瞭解而有進步哉。雖能憑症用藥。治愈疾病。亦等於醫匠而已。況乎症狀極相似。而用藥大不同。稍一不慎。即能誤死人命者。亦往往而有。白喉即其一也。

世傳白喉治法抉微一書。謂是洞主仙師所傳。其主旨爲「白喉忌表。」不特麻黃桂枝細辛升麻蘇葉之類不可用。即殼蠶蟬蛻馬勃等。喉症常用之藥。有表散性者。皆絕對在禁忌之列。而主用生地玄參麥冬天冬等涼潤滋膩之品。以養陰清肺湯爲主方。——此方有薄荷。亦是表藥。且用至二錢半。則與忌表之說自相矛盾。且知彼所謂白喉者。非絕對忌表者矣。——今之所謂喉科專家者。皆奉爲圭臬。莫敢或違。其比較有識者。則曰。「喉痧當表白喉。則絕對忌表。」所謂喉痧者。乃指猩紅熱也。民國初年。惲鐵樵先生行醫未久。上海盛行白喉。服養陰清肺湯。多死。先生視之。高熱無汗。惡寒。以爲合於傷寒論之太陽證。又以其煩渴喘嗽。乃主用麻杏甘石湯。試之於其襁褓中之令媛而愈。繼試於外人求診者。亦愈。乃昌言白喉當表。大斥忌表之非。其事實理論。具詳先生所著傷寒研究中。日本人野津猛所著漢法醫典。丁仲祜有譯本。亦以麻杏甘石湯加桑皮蘇子治白喉。然先生著傷寒研究時。漢法醫典之譯本未出。實未見此書。確是自己苦心發明。絕非勦襲也。自先生之書出。白喉忌表之說。始稍稍搖動。然時醫既畏懼麻黃。而喉科專家家傳先入之見。

又牢不可破。其聽從先生之言。幡然改用麻杏甘石湯者。乃十不得一。究其治病之事實。亦有服養陰清肺湯而得愈者。於是白喉之病。究竟忌表抑當表。遂爲留心醫學者之疑問。

嚴格言之。麻杏甘石湯是定喘除痰劑。非發表劑。然既用麻黃。多少總有表意。彼主張白喉忌表者。明明列麻黃爲禁藥。今用麻杏甘石湯治白喉而功效奇速。則白喉忌表之說究竟非是。至於忌表之理由。則因認白喉爲陰虛火動之故。夫誠陰虛火動。則稍有中醫學常識者。何致誤用表劑。且陰虛火動。自有陰虛火動之脈證。白喉之惡寒發熱脈浮。何嘗是陰虛火動之證哉。其有脈不浮。不惡寒。熱不甚高。舌色乾絳者。庶幾近於陰虛火動。而養陰清肺湯往往得效。然細察其病。乃是咽喉扁桃腺炎症之成假膜者。所謂「類白喉」或「假性白喉病」也。

真白喉卽「實扶的里」。其病原爲白喉桿菌。此菌只棲息於咽喉及扁桃腺窩。而其分泌之毒素。則吸收入於淋巴管血管。以流布於全身。白喉之全身症狀。卽此分泌毒所致也。類白喉或爲急性咽炎。——安魏那——或爲急性喉炎。——有哮喘與歎者——或爲急性扁桃腺炎。此等病亦有屬於傳染性者。因咽頭之扁桃腺窩。常爲菌類所棲息。其屬於病原菌者。鏈球菌葡萄球菌肺炎菌俱有之。健康人之抵抗力。自能使咽頭之病菌不爲患。一旦有感冒。或身體上之虛弱。此等菌卽乘機作病。成類白喉之病者。多數爲鏈球菌。真白喉與類白喉之外證。一樣惡寒發高熱。一樣咽痛。言語及嚥物時。咽痛一樣更甚。咽頭一樣紅腫。一樣有灰白色之假膜。欲確定診斷。須檢驗咽頭之菌。是否爲白喉桿菌。臨症經驗多者。從外證上亦能大概分別。略言之。則真白喉之假膜。色帶灰帶蒼。常連接成片。從扁桃腺蔓延至膳弓懸雍。

垂等處。雖用藥棉拭之。鉗揭之。甚不易揭去。若揭去。則其下有出血潰爛之痕。類白喉之假膜。白中帶黃。膜間常有紅色之扁桃組織露出。甚易拭去。拭去後。其下無潰爛痕。又。若起病一二日。呼氣即極臭者。非真白喉。真白喉至呼氣臭。至少必已經四五日矣。據上述二事。可以鑑別其大概。若求真確。舍細菌檢查外。無他法。是以鄙人主張中醫亦須學西醫之診斷法也。真白喉初起。必須麻杏甘石湯。或隨證加味。類白喉陰虛不甚。表證顯著者。亦宜此湯。統計上。真白喉居十之六七。類白喉居十之三四。故主用養陰清肺湯者。誤人常多。類白喉之表證不急。而陰虛甚者。苟醫生稍有常識。自不致錯與峻表。故謂白喉當表者。功多而過少。謂白喉忌表者。功少而過少。

前與徐君衡之章君次公等辦上海國醫學院。院生於後學年在紅卍字會實習。其法。初則旁觀診病處方。繼練習診病處方。由指導者當場復診改方。最後則學生實行診治。指導者從旁監視而已。有一學生。其家世傳喉科。用養陰清肺湯治白喉者也。嘗語鄙人曰。渠實習時。用麻杏甘石湯治白喉。病愈甚速。在家中見其家長用養陰清肺湯。問何不用麻杏甘石。則云無須此大劑。然復診者亦病愈極速。鄙人聞而疑訝。假令此二方皆可治白喉而皆可速愈。則中醫學之治療矩矱可以根本推翻。而得病服藥可以隨意亂服而無不效矣。越二三日。無意中聞人閒談。有一醫生治一小兒喉風。——亦卽白喉也——復診數次而病愈重。問何以不瘥減。輒云服今日之藥當瘥減。既而病孩垂危。其家繼患此病者。亦有數人。改延西醫。斷爲白喉。急注射血清。繼患之數人雖獲愈。而初患之孩竟不救。因怪前醫之耽誤。今方涉訟云。問醫之姓氏里居。正該學生之家族也。因知該生前日所言。乃有意打妄語。以彌縫其家傳白喉忌表之不合者也。

真白喉係危篤之病。西醫統計其死亡率。往年占百分之五十乃至七十。自比令氏抗毒血清發明之後。減至百分之十至十二。中醫向無統計。然白喉忌表之說改變後。死亡率之減少。可斷言也。類白喉則豫後佳良。除寶質性及壞死性安魏那外。——皆有潰瘍者——死者不過百分之三或四而已。真白喉之醫治。無論用麻杏甘石湯。或注射比令氏血清。皆愈早愈妙。若初覺察即醫治。則麻杏甘石湯效速而價廉。實勝血清。若病已危篤。則二者之效皆不可必。或謂牛黃——犀黃——有強心奪命之效。危急時姑用以冀萬一耳。決不能一發中病也。

麻杏甘石湯方 麻黃 杏仁 甘草 石膏 治白喉初起。頭痛發熱惡寒。脈浮。咽喉紅腫而痛。初起白點者。無論有汗無汗皆可用。隨證加桔梗馬勃板藍根牛蒡子桑皮蘇子等藥。或用甘中黃代甘草。若病勢輕。病家醫家又不敢用麻黃。——其實七八分之麻黃。決無妨礙。——則可用濟生牛蒡子湯。牛蒡子 升麻 桔梗 犀角 木通 黃芩 甘草——本有玄參。今去之。——或用拔萃治喉痺方。即前方無犀角木通。有連翹。或用回春清涼散加減。山梔連翹 黃芩 黃連 防風 桔梗 薄荷 甘草 牛蒡 貝母 山豆根 或用喉科指掌六味總方 荆芥防風 薄荷 犀蠶 桔梗 生甘草 以上四方雖平穩。實椎鈍。縱病家醫家喜其淡泊。正恐真白喉病。因此延誤病機。如時醫方案所謂『延增劇』。致入危境而不可救。不如麻杏甘石湯一汗而不留餘毒。爲百無一失也。

若病人體質壯實。有食積而熱盛。津液者。可用保元清咽抑火湯。連翹 茯苓 梔子 防風 黃連 知母 玄參 牛蒡子 大黃 朴硝 桔梗 薄荷 賴柏 甘草 若曾患徽毒者。加仙遺糧。即土茯苓。

若咽喉腫甚。飲食呼吸俱大妨礙者。宜桔梗白散通之。再服對證藥。桔梗川貝各二份。每服六七分。溫水送下。小兒酌減。得吐利則咽喉卽通。若過一小時不吐利。可以再服六七分。吐利不止。飲冷開水。或啜冷粥。卽止。前證牙關緊急。不省人事者。宜本事解毒雄黃丸。飛雄黃。鬱金各二錢半。巴豆去皮心十四粒。用醋煮麵糊爲丸。如小棗豆大。茶湯下七丸。吐頑涎。卽甦。不吐。再服。

若前證閉塞不甚。但痛甚者。可用苦酒湯。方見猩紅熱篇。亦可用半夏散或作湯。半夏。桂枝。生草。

若見虛寒脫證。宜壽世通關散。人參。茯苓。乾薑。白朮。桔梗。甘草。薄荷。防風。剉芥。

若無表證。而有舌乾絳脈虛細等陰虛證者。然後可用養陰清肺湯。生地。麥冬。白芍。薄荷。玄參。丹皮。

川貝。生草。或用保元滋陰降火湯。當歸。川芎。黃柏。知母。花粉。芍藥。地黃。桔梗。甘草。玄參。

若前證咽喉破損。吐出血者。可用廣濟一方。生地。竹茹。玄參。雞蘇。茯苓。升麻。麥冬。

外治吹藥。可用金不換吹藥。人中白。細柏末。青黛。玄明粉。硼砂。西瓜硝。冰片。若蝕爛作深潭者。加龍骨象皮赤石脂共研末吹之。

真白喉類白喉既皆屬傳染病。而其菌皆在口腔內咽喉間。則病人所用碗箸杯碟。皆須消毒。至少須用開水煮透。卽病愈之後。病人口中尙留活菌。仍不可大意。

霍亂

讀本報諸君。見了霍亂這名字。大概已經知道是「虎列拉」。極劇烈極易送命的傳染病了。病狀是上吐下瀉。像黃河決了堤一般。讀者諸君料也知道。無須鄙人多說。如今且說「為什麼叫霍亂」。霍亂之名來源甚古。內經上有班固漢書上也有。傳到目下已經二千多年。注解的人一律是「因為病勢揮霍繚亂。故名霍亂」。換句淺近的俗語就是「吐瀉得一塌糊塗」。揮霍繚亂的吐瀉。從科學上講。有兩種病。一種是虎列拉。一種是急性腸炎併發胃炎。虎列拉是傳染病。其病原是虎列拉螺形菌。急性腸炎不是傳染病。其病原是受寒傷食便祕等等。古書上的霍亂。便包括這兩種病而言。現在的譯本西醫書。把霍亂專指虎列拉。把那急性腸炎提出於霍亂之外。有時還怕與腸炎相混。再加上箇形容詞叫做「真性霍亂」。雖然改變了古書的本意。從科學的立場上說。這樣有了分別。畢竟好些。西醫書上還有「亞細亞霍亂」「歐羅巴霍亂」的名目。亞細亞霍亂便是通常流行的虎列拉。歐羅巴霍亂也是吐瀉交作的傳染病。病症幾與亞細亞霍亂完全一樣。不過病原不是虎列拉螺形菌。尚未考察出來。本篇所論的範圍。包括亞細亞霍亂。歐羅巴霍亂。以及一部分屬於寒證的急性腸炎。因為中醫的治療法。「證候同則用藥同」。細菌學的診斷鑑別。於治療上不生問題故也。

傷寒論有霍亂篇。專論霍亂治法。鄙人的今釋。就釋爲虎列拉。記得余雲岫先生有過駁難。——是否駁鄙人。是否駁今釋。都記不清了。醫界人物的學問。余先生最使吾欽佩。這裏就尊他一聲先生。若有人說我怕他投降他。那就以小人之心度君子之意了。請問我是中醫。投降了西醫。有什麼甜頭好得。一部分中醫界妒忌我的學說。想盡方法奈何我。

健華醫藥月刊

第二卷 第一期 出版了！

~~~~~內容豐富 精彩非常~~~~~

有中西名流 丁福保 王吉民 沈石頑先

生等的醫學佳作及譯品！

有國內外的醫學消息及有趣的資料！

歡迎訂閱全年二十四期定價壹元優待九折

(函索本期附郵票五分)

歡迎組織分社 擴大宣揚 章程待索

地址：上海愛文義路王家沙花園路廿號

健華醫藥社啓

## 本刊徵求定戶

| 本刊 | 一號  | 六號  | 十二號  | 郵費國內不加國 |
|----|-----|-----|------|---------|
| 定價 | 一角半 | 七角半 | 一元四角 | 外每十二號一元 |

不許轉載  
主編任兼 陸 淵 雷  
編輯及 謂 穆  
發行處 上海扶輪人安里  
陸淵雷醫室

中醫新生命第十七號  
中華民國二十五年一月三十日出版

本刊本為不定期刊物。從第二號起，改為定期月刊。創刊號已再版。函索附郵五分。第二號起，照定期表發售。遙從同學定閱者，照定價八折。  
外埠定閱，最好用匯票。郵票作九五折算。(四川郵票不收)

印行報紙西裝本



此書初印千部，現已將次售完。頗有寒士愛讀，來函要求另印廉價本者。因改用報紙兩面印。西裝兩厚冊。書品較原印連史本爲小。一切以價廉爲目的。然內容與原本完全一樣。印刷裝訂。雖不求美觀。但仍求清朗堅實。實價四元二角。較連史本價廉一半。郵費二角。國外酌加。

發行處 上海牯嶺路人安里十一號陸淵雷醫室 電話九三三八六

## 福幼津梁

目二百餘。丹祕驗方共九百餘。多係祕傳。世不經見。常識調護兼備。承陸淵雷先生審閱一過。謂爲詳備實用。賜予題簽。育兒家治醫家宜人手一編。本年起特價二月六角六分。上海精裝二厚冊。山東路中醫書局出售。期內凡聲明由本誌介紹或係陸師同門者。來河南焦作陳雅榆寓郵購。每部五角。購五部外贈一部。

精裝二厚冊  
定價八角六分