

陸淵雷主 謝誦穆編

第十號

中華民國二十五年三月再版

中醫新生命

淵雷



本	期	目	錄
蛇毒軼譚	徐瀛芳	肺病患者之飲食問題	沈仲圭
腹痛辨	陳史六譯	中醫脈學之檢討	姜白鷗
中醫偽書考	衛原	糖尿病一證候	姜白鷗
偶然隨筆	楊子鈞	論甘草之主治	吳炳南
診餘漫話	黃仲賢	溫病論衡	謝誦穆
胃病醫案選	章次公	醫案	陸淵雷
麻杏石甘湯又一治驗	楊子鈞	怪病質疑	王惠蒼
課卷	孔伯毅	答問一	李在寬
答問二	李奇山	答問三	呂在申
答問四	孔伯毅	毛邦漢君來函	陸淵雷
丘倩尹君來函	陸淵雷	答丘君倩尹	陸淵雷
從根本上推翻氣化(八續)	陸淵雷		

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。遙從講義中最為詳備。

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 淵雷醫室啓

陸著醫書

金匱要略今釋

本書比傷寒論為難讀。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。與金匱今釋同為中醫學必讀之書。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

國醫師李仲守主編

醫林一謬雜誌

黨國名流題詞褒獎

發揚國醫真理
鞏固國醫地位
剷除疾病痛苦
保障民族健康

內容充實質精美

定價

每月一册零售大洋一角
全年十二册售大洋一元

社址中國廣州市大德路麻行街嶺南醫林一謬社
試閱附郵票四分即寄

醫學雜誌

研究中國醫學者不可不讀

醫學雜誌現出至第七十七期每兩月出版一期
全年六期定價一元五角特價一元零售每期特價二角

山西省城新民中正街中醫改進研究會發行

國醫師孫慕真主編

醒亞醫報

是中西醫藥學術的介紹者。主張溝通。不分疆界。一洗從前醫界中的習氣。

現已出至第二卷第五期

定價

全年十二册壹元 半年六册五角
索閱附郵五分即寄

住址

發行所 廈門丁仔巷一號葉近仁醫寓
編輯所 廈門大同路八十八號孫崧樵醫室

現代醫藥

醫學家命慎初主編

是家庭醫藥之顧問
中西醫界之良友

是研究醫學之導師
大眾健康之指南

全年特價壹元二角介紹三份者贈價值五角書券一張外照特價再打八折並
紹五份者除贈價值五角書券一張外照特價再打八折並
登刊獎勵介紹十份者除贈價值五角書券二張並八折優
待登刊獎勵外再贈本刊全年一份特價概取現洋祈各注
意

總發行所

福建福清
官塘墩

現代醫藥學社

55685

臺灣皇漢醫西報

是

東洋唯一漢醫藥報 醫生藥業之好伴侶
 每部約版紙數六十四頁以上
 全年十二大册售價大洋三元
 現為優遇中國之我中醫藥界諸君起見
 只將原價中西醫師顧問十餘名收洋壹元八角
 本報聘有中西醫師顧問十餘名收洋壹元八角
 本報內容充實勿論且富有中西參合學說
 本報發行至第六十七號每有餘刊四部
 不但證明本報之少也亦有餘刊四部
 亦是證明讀者之基礎之堅固信用之深厚
 亦非他報所能匹及欲購從速郵票代用無妨
 至新歷八月為限誌費前納試閱附資壹角

發行所：臺灣臺北市北門外
 永樂町二丁目九十四番地
 臺灣漢醫藥室研究

敬送腎病與肺癆

余患吐血肺癆及腎虧滑精念餘年百醫無效
 效久病知醫治愈痼疾特將經驗編成指南
 兩册分送同病聊盡天職函索附郵五分寄
 杭州糧道山慈航居士即奉

神州醫學報

上海神州醫學會出版

每月一期現已出版至第三卷第十一期
 每期大洋一角 全年十二期大洋壹元
 國內寄費不加 國外寄費另加壹元二角
 本報由上海神州醫學會創辦已有三年之久
 所聘特約撰述多為海內外知名之士內容豐富
 材料新穎持論平正不偏不倚發揮固有之真理
 融會西來之新說原原本本彈見博聞出版以來
 早為海內外人士所共賞不脛而走風行一時且
 按月出版未嘗愆期尤博得社會之信用凡研究
 醫學術者不可不讀
 以前各期除第一卷第一至第五期現已無存外
 其餘各期尙可配補然亦所存無多惠購諸君尙
 祈從速
 上海廈門路尊德里五十四號神州醫學會啓

江都國醫報

主編 樊天徒

發行人 周勵庭 林芝庭

學說新穎說理透切富有研究性及創作性為現
 代國醫界最新之刊物治醫者尤宜人手一編

每月一册 定價一角二分

全年十二册 定價一元二角

國內郵資在內國外郵資另加一元

總發行所揚州古旗亭三十六號

小言論

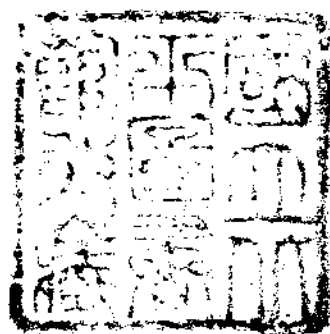
卷頭語

雖然這是一段很平凡的前言。然而這是我經過若干刻躊躇以後。纔從腕底下流出來的。無形中給我一個深刻的教訓。當你覺到要動手做一件事情的時候。你就得集中你的思想。立刻去幹。無所用其躊躇。無所用其遲疑。躊躇和遲疑。都是成功線上的電網。只有幹。纔是真理。

接到許多讀者的來信。帶來許多讚美和建議。本刊以感愧去接受讚美。以誠意去接受建議。下一期起。預備在新生命上附刊一種有價值的古醫書。自爲起訖。讀者可以拆下來裝成小冊。這是根據劉篤才君的意見。而加以折衷的。以後還希望讀者繼續不斷的指導。

本刊現有的讀者。已經不少。然而我們希望有更廣大的讀者。希望現有的讀者。予我們一種助力。介紹我們若干的新讀者。使我們得到若干的新同志。

我彷彿覺到有燦爛光明的前途。橫在我們的面前。



研究

蛇毒軼譚

徐瀛芳

甲戌長夏。蟄居南昌賃廡。人海煩溽。酷暑逾往年。使我無時不懷入山之念。俛仰永晝。瀏覽西醫載籍。至蛇咬證。不禁啞然失笑。而振觸余懷矣。

西醫之言曰。毒蛇之耳下腺中。能分泌毒液。動物被齧之際。其毒液由毒牙注入創口。從血中首先入胃。復自胃中徐徐吸收。而起持續中毒證狀。至毒質之爲物。尙未詳悉也。其最劇烈作用。不外破壞赤輪。麻痺呼吸中樞。及血管運動神經。以至於死。治療先用胃洗滌法。勿使毒質再被吸收。局部或施腐蝕藥。或施麻醉藥。全身療法。有時應用興奮麻醉等劑。又有萬能之血清注射。係採取蛇之毒液。以法滅其毒性。用以免疫。至動物漸能耐大量之強毒。則其血清中含有抗毒素矣。然後用以治蛇咬證。惟蛇毒種類甚多。此種蛇毒之血清。不能中和他種蛇毒。故亦未能通治。西醫之技。大抵如此。吾鄉在萬山中。有一溪焉。兩山夾溪。產毒蛇。鄉民被嚙而死者。歲有所聞。其毒力殆不可以言狀。被嚙後。往往一二日即死。毒發時。患肢起泡如指頭大。腫漸近心。七竅流血。慘不忍觀。西醫論白喉毒素。有謂等於蛇毒者。然以被蛇嚙者死期

之速推計。恐至少在白喉毒力五倍以上。民間相傳草藥。輒有特效。聞亦有數種。其極驗者則知者少。但隨時可得。竊歎天地生物。一害一制。靈奇如此。故居人亦無遠徙避蛇者。然則苛政殆猛於毒蛇也。擅長蛇藥者。以乞丐爲最。惟非彼類中人不傳。土人僅知其次者。然亦堪應用。吾輩平日惜未嘗問津耳。鄉人茶商陳某。蓄巨貲。物故後。其孫揮霍無度。而性嗜蛇。家蛇百數。枕席皆滿。家養乞丐數人。師禮之。盡得其祕。一日試以最毒蛇自嚙舌端。幾殆。卒以治愈。此等絕技。博士醫亦將瞠目結舌。儻於紈袴子置酒高會時。當讓乞丐醫爲上客者也。

古語云。毒蛇傷手。壯士斷臂。蓋乘毒未散而絕其傳布之路也。則其爲急劇之梟毒。自昔已知之。凡被蛇咬者。不可恃相傳膚泛方。與巍哉璀璨之醫院。脫無相信之草澤醫。當就古今有效方中擇用。絕勿延緩。今爲彙集以備急用。初咬時。取絲帶緊縛患肢上部。令人口含燒酒。力吮創口瘀血。隨吮隨吐。勿令咽下。嘗見吮者口唇漸黑。其毒可想。然不久自消退。於吮者無害。此爲鄉間傳法。吮後。切蒜片或生薑如錢厚。艾炷如創孔大。灸二七或三七壯。須吹其火。看泡起方止。此方古書中見於千金要方。朝野僉載。太平廣記。灸後。創孔糝以香白芷末。或入麝香少許。雄黃末亦可。如不用口吮。可先用灸法。次取活蟾蜍剖腹。連腸雜敷創口。拔去毒水。再糝藥末亦可。內服藥亦甚緊要。宜剖竹木烟桿中烟膏。冷水洗出。服二三碗。量人強弱。見驗方新編。此爲第一方。次則香白芷研末。新汲水調灌二三兩。麥門冬湯調更佳。出夷堅志。蓋胃中蛇毒。遇藥立解。勝於西醫胃洗滌法。且蛇毒入血。無處不到。非因由胃吸收。始起持續中毒證狀。西說固不無可疑也。又有一種蝮蛇。粗短如擣衣杵。螫人少愈者。用上法灸後。取爛黃荊葉。搗爛敷傷處。出談壘翁試驗方引肘後。又用馬

齒莧莖葉搗汁。飲三杯。細葉者佳。出和漢醫藥攷。（煙液方亦可。）以上均爲有效方法。余生長蛇國。博稽載籍。慎加別裁。自較他人爲親切可信也。

蛇之種類極多。有毒無毒。固隨種類而異。然亦因產地而不同。卽如南昌去余家四百餘里。其蛇毒已殺於吾鄉。惜無精確之調查。余曾詢諸故老。亦不能盡悉。大概吾鄉所產。無毒蛇類絕少。每夏秋二季。入山者時存戒心。霜降節後。蛇漸居穴中。不爲患矣。往余在故都。部曹清簡。僑侶亦較雋潔。常假公餘作霏屑談。有倪泉如者。其家利川。爲述施南一帶風土。記其一二云。施南舊屬。爲川東門戶。五百里高地。意地質未變遷以前。當爲茂樹平原也。遇雨後山頽。常有所謂陰沈木者。塌出。爲無枝葉之老樹體。久經風日。則質愈堅。析作器具。其理緻或成各種形象。竟有作松鼠葡萄狀者。實不可思議。又多產巨蛇。然未聞有嚙人致死者。彼兒時。日荷長鑿嬉田野間。遇六七尺之長蛇。腰圍如盎者。輒鋤而瘞之。不數孫叔敖也。蓋彼土皆無毒蛇類耳。若吾鄉。則雖二尺之蛇。亦未易侮也。物性至不相侔。如同屬毒蛇。其毒力亦不免有強弱。惟中醫治法。不論蛇之類別。實較用蛇毒血清爲簡捷。他日者。吾將黃冠野服。揖乞丐醫於長林豐草間。咨以療蛇毒術。彼或迴面左顧。嗤我以鼻。與今日博士醫之傲岸不肯平視者。兩堪寫照也。寄語高談五行十二經之落伍派同道。相與一笑可乎。

脆蛇

鄭板橋

是蛇易斷易續能治病。無毒。土人以竹筒誘入塞之。焙以爲藥。
爲製人間妙藥方。竹筒深鎖掛枯牆。剪屠有毒餐無毒。究竟身從何處藏。

肺病患者之飲食問題

沈仲圭

一、此文之動機

近數月來。因專門診治肺病腎病。就診病人。輒刺刺問何物宜食。何物宜忌。在智識階級。雖可告以「肺病應注重營養。以謀身體之漸強。而增抵抗之本能。凡富滋養易消化之新鮮時饌。僉堪佐饌。不必過於忌口。致礙食慾。但辛辣刺激諸物。在所不宜耳。」若缺乏普通常識之人。不得不列舉菜蔬名稱。詳為申說。既感麻煩。又覺費時。爰特參攷 *Herrman-Indarier* 氏所指定者。及顧惕生之肺勞病之食養療法。王慈航之吐血肺勞指南。斟酌損益。益以經驗所得。將最重要者。分條錄之。

二、宜食之物

- A、動物類 新鮮肉類及其內臟。如腦、脊髓、肝、肺、腎、胃、等。新鮮魚類。尤以鱈魚、甲魚、鰻鱺、為佳。乳類如人乳、牛乳及奶粉、羊乳。脂肪類如無鹽牛油、豬油、花生油、橄欖油。蛋類如雞蛋、鴨蛋等。其他海參、淡菜、吐鐵、蛤蜊。亦可常食。
- B、植物類 黃豆及其製品。菜豆、青豆、黑豆、扁豆。小麥、米仁、莧菜、蘿蔔、紅蘿蔔、海帶、髮菜、菠菜、小白菜、青菜、芹菜、萵菜、瓜、葛、蒜、韭。(剝取蒜瓣。放饅頭內蒸食。味甘不辣。)胡葱、山藥、百合、金針、木耳、石耳。
- C、水果類 檸檬、乾葡萄、胡桃、椰子、落花生、叭噠杏仁。(二物研爛。加糖沖服。治肺病咳嗽。)藕及藕粉、橘、梨、蓮實、芡實、

大棗、龙眼。

D、滋養品 燕窩、銀耳、豆汁、牛肉汁、鷄汁、魚肝油、麥乳精、葡萄汁、散拿吐瑾、肝膏。

三、忌食之物

A、各種罐頭食品 B、醃或鹽漬之肉類魚類 C、酒類及咖啡、綠茶、（紅茶含有消化酵素。且尠刺激性。不妨少飲。） D、辛辣刺激之物。此外穀粉、糖類、食鹽均須加以限制。

四、如何促進食慾

患肺病者。多數食慾減退。納穀不香。此其原因。雖有多端。（如結核毒素之影響。神經性消化不良。欬嗽、便秘。口及咽粘膜炎。）但空氣惡濁。睡眠欠缺。精神不快。亦足致之。故使病者終日生活於鮮潔之大氣中。同時充足其睡眠。愉快其精神。雖終日安臥不動。食量仍能進步。然如何可使病人生趣盎然。不覺歲月之悠長乎。則惟有宗教之信仰。（如念佛。）良友之談笑。美妙之音樂。佳良之圖書。以調劑枯寂之環境耳。

五、營養療法之意義

治療肺病之法。不外亢進其組織之防禦機能。使病灶被包於結締組織。而自然治愈而已。但欲達此目的。不得不先使其營養佳良。所謂營養療法者。即使病人攝取多量富於滋養之食物。以養成其組織之活潑力也。但於攝取營養之際。不可漫無限制。宜以其食慾爲標準。否則。胃腸內一時輸入多量食品。非特不克營完全之消化。且將有損其機能焉。至

於每日所進食品。宜采混食主義。（即使肉類、油類、穀類、三者之分量調勻。）不可偏於一面。而病人之嗜好。尤應注意。蓋嗜好之食物。即其體中缺乏之營養成分也。惟久食一物。亦易生厭。故烹飪之變換。原料之選擇。實占營養療法上重要之位置。大抵早膳稠粥。中膳夜膳軟飯。上午九十時。下午三四時。如病人消化佳良。可少與點心。牛乳、鷄卵、肝油、三者。誠爲滋養妙品。然病人苟不喜此。不宜強與。可以豆汁、燕窩、銀耳、等代之。乙亥仲夏上旬作於杭州吳山。

腹痛辨

陳史六譯
賀壽康藏

僅藉腹痛之狀態而欲下疾病之診斷每爲困難

以上所述。爲腹痛之大略。但僅藉腹痛之狀態。而下疾病之診斷。則甚稀少。必須諦審其他多數之症狀。以期得有各種疾患正確原因之關係而診斷之。

本來診斷腹痛。常人以爲無甚困難。然有時可以一目了然。人皆易於診斷。此種易於明瞭之腹痛。固不在少數。有時則診斷疾病。甚非易事。尤其在病之初起。欲求正確之診斷。往往困難。非暫時觀其經過。則不易下診斷者。蓋往往有之。

腹痛之應急法

凡腹痛之時。而行治療。先須診斷此腹痛爲因何而起之疾病。其困難已如前述。但從各種腹痛而診察爲何病。雖有前述之困難。吾人亦不能因診斷未確而不治。靜待診斷後再行治療。於事於情。皆不能出此。且多數病人。只求腹痛治愈。

診斷如何。彼可勿問。其知識實非常淺薄。蓋腹痛爲證狀。不過爲某種病之證狀。證狀猶樹木之枝葉。縱使切斷其枝葉。而根幹仍在。則切斷之枝葉。必仍發生。而不能將其根本剷除也。常人之願望。只求制住疼痛。卽以爲病患全除。其知識之淺薄。毋乃類是。雖然。在劇痛時。以麻醉品制止其一時之痛。尙無弊害。若習爲常事。則遺害甚大。在重病注射鎮痛劑。一時雖止。而旋卽復發。又有以爲疼痛已減。而不知注意。豈知病勢乘此不注意之際。倏然大作。倘能早用適應治療。或尙可救。今則已無挽回之可能。而只束手以視其斃也。他如腹膜炎盲腸炎。如過用鎮痛劑。必起腸管麻痺。以致不能蠕動。卽所謂起麻痺性腸不通證。適足以促其早死而已。要之。腹痛難耐時。而用鎮痛劑。實爲不得已之事。故宜注意。不可亂用鎮痛劑。而失去正當治療之時期。

亂用下劑與灌腸

無學識之醫師及常人。往往亂用種種治法。彼輩只知腹痛而用下藥與灌腸法。要知起腹痛最多者。爲胃腸加答兒。其原因往往由多食腐敗之物而起。所以用下藥與灌腸藥。爲適當之治療法。特疫痢時則尤宜用下藥治之。然此類症候。服下藥雖極有效。若一概行之。其危險將不堪設想。例如患腸穿孔時。若用瀉藥。禍必不救。下劑與灌腸之意義。不過使腸之蠕動增速而已。今穿孔部之胃腸。因此而致盛容之物。漏出腹膜中。又有患腹膜炎之時。因腸運動。其病毒更易蔓延腹腔。更有腸閉塞證。其腸完全閉塞。縱使下劑與灌腸藥。仍是不通。又因腸強有力之運動。患者感覺難耐之腹痛。而腸之腐爛。更加迅速。再加子宮前妊娠破裂之時。若一濫用下劑。而致出血。則痛苦更甚矣。

更有濫用下劑與灌腸。往往以蟲樣突起炎爲胃腸加答兒。余此時卽爲說明。而仍有人往往誤用者。則真不可教矣。
(完)

中醫脈學之檢討四

姜白鷗

四 脈管纖維萎縮及變硬者——緊革

脈管纖維萎縮者乏展伸性。其狀但綳急而無生氣。曷爲見此。肺病慢性病及營養缺乏羸瘦者。皮下脂肪消盡。組織萎縮。斯脈管萎縮。按之但綳急而無彈力。此雖似脈管局部之病。然以此覘驗全身關係。頗易事也。

切脈知病。本非難事。吾人試一推勘緊脈之理。當先知脂肪之生理氧化。據生理學言。『人體脂肪之氣化以產生熱力。』卽體溫。『真皮下脂肪之儲藏較多。可以防止體溫之消失。且覆被神經血管能保護外襲之損傷。』今驗諸肺病慢性病。及營養不良者。多見消耗熱盜汗。此種熱型。最能使脂肪消耗過度。所以人體遂不免異常瘦弱。脈管亦顯露於皮下。且因組織萎縮之故。乃見緊張綳急無彈力之脈。斯卽謂之『緊』。

緊脈在臨床上最少見。傷寒論麻黃湯條下。數言脈浮緊者宜麻黃。不可與桂枝。此與本篇所述者大相懸殊。『傷寒論之『緊』屬外感。此『緊』屬內傷。』夫傷寒論所稱脈浮緊者。今據歷代脈經脈訣之說。多謂是寒邪收引。熱因寒束之象。此又與絃脈相溷。則其名稱已誤。何以明之。感寒則血液壅於內臟。不達肌表。末梢動脈收縮。其脈見弦。吾故

曰脈浮緊者即弦也。

中醫舊說。革脈弦而芤。如按鼓皮。因知其狀中空而外絀急。此惟脈管硬化者似之。據內科全書。……橈骨動脈蜿蜒屈曲。硬固而緊張。多呈徐脈。蓋由血管壁彈力減少。而收縮緩慢故。……動脈何故硬化。在昔以爲石灰質沉著。其原因爲煙酒梅毒等。能引起腦出血。乃四十歲以上人好發疾患。然科學日新。在昔日固言之成理。以爲鐵案。今則或有根本推翻之可能。生理學家蔡翹氏曰。……血管壁的彈力。每隨年齡及各種疾病而差異。年紀老大。血管壁的彈力逐漸減少。所以血壓日見增高。得動脈管硬化的人底血壓。都比常人高。就是此理。

德國病理學專家費孝博士 Dr. Fischer 最近有「動脈硬化」之演講。可謂石破天驚。足爲蔡氏作更進一步之說明。惟對血壓問題微有參商。茲將其演辭大綱節錄如下。……動脈硬化之現象。(一)動脈內層有黃色斑點。(二)動脈內層增厚。(三)動脈內層有粘液性浸潤。……根據各方之攷察。確定動脈硬化之增加與年齡並進。猶如白髮之增加與年齡並進相同。動脈硬化乃老徵之一。因新陳代謝轉換方式所致。生命過程中必有之階級。是生理而非病理。老年白髮頻添。動脈硬化。固非病也。……動脈硬化對於身體絕無影響。是故昔人以爲腦出血。腎皺縮。狹心症等。由於動脈硬化而得。今據全世界學者之工作。五萬個屍體解剖之報告。知全非事實也。……腦出血由於血管破裂。破裂之因。決非動脈硬化。吾人已知動脈硬化爲動脈內層之變態。而動脈有外、中、內三層。如欲召致破裂。最少須有中層之毀傷無疑。至於血壓過高。完全爲血管中層之緊張所致。能寬弛其緊張。即能降低血壓矣。」

今據費孝氏之說。則革脈乃生理之脈搏。臨床上遇此。不必驚異也。

仲景書中有論革脈一條。語無根據。不足憑信。其文曰：「脈弦而大。弦則爲減。大則爲乳。減則爲寒。乳則爲虛。虛寒相搏。此名爲革。婦人則半產漏下。男子則亡血失精。」陸淵雷先生曰：「凡仲景書中言脈諸條。以則爲二字遞接者。多不甚可解。蓋皆叔和之徒所附益矣。」先生識見卓絕。（待續）

中醫僞書考

衛原

漢書藝文志。於著述存目之下。附註某書爲依託者七。似依託者三。增加者一。隋僧法經。著衆經目錄。別立疑僞一門。唐柳子厚。讀鵠冠子等。辨真僞甚詳。蓋子厚不徒以文辭勝。其讀書之卓識。亦不可幾絕也。宋人如歐陽修。疑易十翼。疑周禮儀禮。朱熹之疑周禮。疑古文尙書。鄭樵之疑詩序。疑左傳。皆爲後世辨僞學之先河。其他如郡齋讀書志。直齋詩錄解題等。指斥僞書亦不少。明初宋濂。著諸子辨。晚明胡應麟。著四書辨僞。辨僞之學始專。清姚立方。際恆。著有尙書通論。辨僞古文。有禮經通論。辨周禮與禮記之一部分。有詩經通論。辨毛序。其專爲辨僞作者。有古今僞書考。列書九十一部。雖體例凌雜。篇帙簡單。要亦絕有價值之作也。中醫書之今存者。不下三千種。淺陋悠謬。至少十居其六。僞託者亦時時雜出。如葉天士之書。多爲僞託。讀者不察。遽信爲葉氏手澤。以爲葉氏之主張當如是。則流毒難盡矣。因仿姚際恆古今僞書考之例。輯爲本篇。然醫書之價值。往往與真僞無關。若以爲僞者必一無足觀。遽廢棄不讀。則非作者之初意也。

神農本草經

陶宏景云。昔神農氏之王天下也。畫八卦以通鬼神之情。造耕種以省殺生之弊。宣藥療疾。以拯天傷之命。此三道者。歷衆聖而滋彰。但軒轅以前。文字未傳。藥性所主。當以識識相因。不爾何繇。至於桐雷。乃著在編簡。此書應與素問同類。但後人多更修飭之爾。秦皇所焚。醫方卜術不預。故猶得全錄。而遭漢獻遷徙。晉懷奔迸。文籍焚廢。十不遺一。今之所存。有此四卷。其所出郡縣。乃後漢時制。疑仲景元代等所記。一節名醫別錄序。

姚立方云。漢志無。案漢平帝紀。詔天下舉知方術本草者。本草之名。始見於此。梁錄載神農本草經三卷。隋志因之。書中有後漢郡縣名。以爲東漢人作也。其後以代日增。今並雜爲一。不可致詰矣。一古今僞書考（注。漢志卽漢書藝文志。班固撰。隋志卽隋書經籍志。長孫無忌撰。梁錄爲梁七錄。阮孝緒撰。皆紀載著作者。）

樸蔭純云。孟子載爲神農者言許行。而不言及醫藥。神農嘗百草。製醫藥。世多引淮南子爲證。余嘗考淮南文。殊不然矣。曰古者民茹草飲水。采樹木之實。食羸蠃之肉。時多疾病毒傷之害。於是神農乃教民播種五穀。相土地宜燥濕肥瘠高下。嘗百草之滋味。水泉之甘苦。令民知所避就。當此之時。一日而遇七十毒。此其嘗百草。爲別民之可食者。而非定醫藥也。乃神農之所以稱農也。陸賈新語曰。民人食肉飲血。衣皮毛。至神農以爲行蟲走獸。難以養民。乃求可食之物。嘗百草之實。察酸苦之味。教民食五穀。亦可以證矣。而其云神農定百藥。昉見世本。（太平御覽引。）而鄭玄周禮註。神農子儀之術。蓋其說之由來尙矣。一醫賸

俞曲園云。世傳神農嘗百草藥。其後黃帝因之。乃與鬼臾區之徒。著爲醫書。今之內經是已。然考之漢藝文志。無本草之名。平帝紀元始五年。徵天下通知方術本草者。召詣京師。樓護傳亦云。誦醫經本草方術數十萬言。則漢世固有本草矣。而不云出於神農。按陸賈新語道基篇曰。神農嘗百草之實。教人食五穀。然所謂百草者。非嘗藥也。陸賈在漢初。所言當得其實。因有此說。後人著本草者。遂以屬之神農。此非實矣。——原醫篇

作者案。本草二字。見漢書郊祀志平帝紀樓護傳。平紀及樓傳。已見前引。郊祀志云。及孝宣參山。蓬山之朶。成山萊山四時蚩尤勞谷五牀仙人玉女徑路黃帝天神原水之屬。皆罷。候神方士使者副佐本草待詔七十餘人。皆歸家。顏師古曰。本草待詔。謂以方藥本草而待詔者。周壽昌漢書註校補云。本草顏註。謂方藥本草。壽昌案。樓護傳。護誦醫經本草方術數十萬言。是西漢時已有方藥本草一書。然藝文志不載。恐非今世傳之神農本草也。

案周壽昌謂西漢時已有方藥本草一書。此失之武斷。惟在漢時已有本草。則確然不虛。高誘註淮南子云。王瓜。本草作段契。高氏東漢末季人。而引本草爲註。此本草早有成書之證也。神農本草經。陶宏景作四卷。掌禹錫依隋書經籍志存目。謂是三卷。今燉煌石室。發現陶宏景本草集註序錄。知四字不誤。本草經雖名爲神農所作。然宏景以下皆疑之。今以本經所載之藥品證之。益知其出于依託。龍眼爲本經中品。見南方草木狀。

廣雅云。益智。龍眼也。

劉達注吳郡賦云。龍眼如荔枝而小。圓如彈丸。味甘勝荔枝。蒼梧交阯南海合浦皆獻之。山中人家亦種之。

蘇頌曰。漢時南海常貢之。大爲民害。臨武長唐羌上書言狀。和帝感其言。下詔止之。

蒼梧南海。秦定百粵後。始與中國通。龍眼既自蒼梧南海輸入。見於本經。則本經至早亦爲秦以後之著作。更以葡萄胡麻證之。葡萄據史記當作蒲葡。

史記大宛列傳云。大宛左右以蒲萄爲酒。漢使取其實來。於是天子始種苜蓿蒲萄肥饒地。

是蒲萄至漢始有。則本經完成之時代。至少又降低一格。或謂蒲萄爲中國所固有。非征大宛以後所始有。持此說者。約有兩種。其一爲明之李時珍。其一爲後漢之鄭玄。

時珍曰。漢書言張騫使西域。始得此種。而神農本草已有蒲萄。則漢書前隴西舊有。但未入關耳。

周禮場人云。樹之果蓏珍異之物。鄭玄曰。珍異。葡萄枇杷之屬。

時珍之說不足據。無事深論。鄭玄以周禮之珍異。爲葡萄枇杷之屬。似周時已有此物。則蒲萄已發生疑竇。不足據爲典要矣。胡麻爲本經上品。爲張騫自大宛帶來。

陶宏景曰。本生大宛。故曰胡麻。

從各方觀察。胡麻爲張騫後始有。似無疑義。爲慎重計。則蒲萄雖不足恃。而胡麻似可斷定本經之時代矣。更以後漢

之地名言之。則本經完成之時代。又將抑低至後漢。惟北齊顏之推。清張炯孫星衍。皆以郡縣爲後人所孱入。

顏子推曰。本草神農所述。而有豫章朱崖趙國常山奉高真定臨淄馮翊等郡縣名。皆由後人所孱入。非本文。

張炯曰。郡縣本屬後人所附益。經但云生山谷生川澤耳。

孫星衍曰。按薛綜注張衡賦。引本草經太一禹餘糧。一名石腦。生山谷。是古本無郡縣名。太平御覽引經上云。生山谷或川澤。下云生某山某郡。明生山谷。本經文也。其下郡縣。名醫所益。今大觀本俱作白字。或合其文云某山川谷。某郡川澤。恐傳寫之誤。

按顏張孫三說。以孫爲最有理致。然古人注書。多不引全文。薛綜之注爲孤證。不足以證古本之無郡縣名。名醫以本經之文朱書。以名醫之文墨書。大觀以白字代朱書。墨書則仍爲墨字。宏景親見古本。大觀又覆名醫。似不致譌誤。卽誠如開寶所云。朱字墨字。無本得同。然親見古本之宏景。亦疑本經爲後漢人所記。則其爲後漢之著作。殆絕無可疑矣。故歸納言之。則神農本草經。大抵完成於後漢。東人之說。有與吾儕契合者。錄之如下。

久保田晴光曰。(漢時代)自本草方面觀之。變化亦頗大。藥品(尤以植物性藥品)非常增加。蓋(漢)武帝南征北討。領土非常擴張。諸如廣東廣西至海南島。亦屬其版圖。前此所有者。爲山西直隸山東河南等之北方寒帶植物。自此而南方熱帶之植物。亦得收穫。又武帝時之西紀前一二二年前後。張騫奉使西域。攜來中國所無之石榴胡桃瓜苜蓿蒜葫胡葵西瓜無花果等種子而歸。且以西域爲介。得悉西方諸國之事情。羅馬帝國。亦於此

時代。被中國所知。咸稱爲大秦國。如是海陸並進。漸次輸入新植物。一面盛行研究此等新來植物之用途。於是藥物之數大增加矣。……中國本草書之最古者。相傳爲神農本草經。此諒出於漢代者。已如前述。（下略）

小川塚治曰。陶宏景以這書爲未有文字時代的神農的不刊之書。語其知識所傳。實爲後世桐君雷公之輩所製作。究其出產的地名。亦不過是從後漢的制度而來。入於張仲景華陀一輩之手的作品而已。這種的考證。較爲合於當時的事實。現今觀察其藥品中植物一類。如葡萄則爲漢世自西域傳來之物。又其效用。與漢以前的醫家所承認者。不合之點也有。以之與山海經的藥物相比較。便顯著了更加一層的差異。彼則代表極幼稚民族的思想。此則爲醫學知識大有進步時的產物。由上文所述來說。本草經一書。大約爲漢末。即西域交通以後。綜合一切進步的藥物學智識之大成。爲最合情理。像這樣進步的藥物書。在山海經等書以前。斷不會著作出來的。我以爲自藝文志以後。至後漢之間。即西歷二世紀的時候。本草經一書。作成於此時。這是可靠的考證。（下略）（待續）

糖尿病一證候

姜白鷗

自黨國要人動輒以糖尿病爲絕望避人之計。糖尿病之名。幾於家喻戶曉。攷其原因。由於血中充積葡萄糖。及尿中持續排泄糖分。——正常尿中含有葡萄糖。其量在0.02—0.04%以下。若超過此量。便是糖尿病。——亦營養障礙之一端也。

炭水化合物入肝化糖。經胰臟內分泌物質「因蘇林」氧化而成有用物質。儲於肝臟。用以供給體素各種精力。若肝臟機能障礙。不能輸出充分糖質。體素精力便見衰減。若胰臟內分泌障礙。單糖分解停頓。未經氧化之糖。大量向血液輸出。血糖濃度增加。體工乃自起救濟。一面透過腎臟。隨小便以排出於體外。一面渴飲水漿。冀稀釋血液之濃度。並促進腎臟之分泌。故此時嘗其小便味甜。即所謂糖尿病。古稱消渴。斯為變態。

張仲景論消渴。但言飲多溲多。不言溺甜。唐王燾外臺秘要第十一卷引近效。祠部李郎中論云。消渴者。原其發動。此則腎虛所致。每發則小便至甜。近人釋消渴乃今糖尿病。其事殊覈。

糖尿病證候繁多。不能一一詳述。吾中醫於此病診斷發論極少。惟辨其身瘦削。口渴溺多。偶或驗及小便。然近頃大都憑藉西醫之診斷。以為定據。可恥孰甚。此無可諱言者也。

愚嘗診得一人。男性年十四。商店學徒。主訴因擲重物得病。不過五日。現四肢痠軟無力。食慾不振。牙床疔癢動搖為苦。請為診治。舌胎脈搏無變化。不識何病。為處一套方塞責。囑其明日再診。愚因對於此病。不獲究竟。殊為煩悶。詢之友人鄭君仰賢云。「其友倪君妻某氏。嘗病牙床動搖。且時時出膿。經醫師診斷為糖尿病。足下所治。豈亦此病耶。」中心為之大快慰。翌日。病者果來。言昨藥無效。因令其自嘗小便滋味。試之果甜。為處腎氣丸加黃芪葛根。三劑霍然。

夫牙床疔癢動搖者是糖尿病之前兆。未見載之於吾國醫籍。西醫書雖言其證候。有發齒齦炎。齒槽膿漏。齒牙脫落。然略而不詳。不能使人領會。今於此患者而得之。爰特公布。俾臨床診斷上多一助力焉。

偶然隨筆（續）

楊子鈞

狂癲癇三症之治法。大抵不外下劑以減腦之血壓。以除胃腸積毒。（如古人用承氣治狂是。）吐劑以祛肺胃過多分泌。以減體內之刺戟。（如張子和管用瓜蒂散等以治癲癇。東人亦屢用之。）安神鎮逆以安其神經。（茯神遠志棗仁龍牡等。）鐵劑（如內經生鐵落飲）以除血結而益貧血。毒劑（如龍虎丸妙功丸龍馬自來丹治癲狂）以祛瘀除毒。亢進血行。辛涼以除腦熱。（羚羊石膏之類。）亦有用大補氣血。以強壯腦神經。或失戀而癲。初起有用平肝散鬱之法。（如逍遙散越鞠丸之類。）總之法無一定。要在詳參臨時見證而已。

曩聞祝師談及。當其出世之日。正髮匪攻城之秋。礮聲震天。屋瓦窗櫺均動。因是出世之後即多病。迨七八齡時。突患癲症。發作時倏然暈倒。口吐白沫。經若干時纔醒。百醫不效。體日羸瘦。發亦愈密。如此數年。人皆以為無生望矣。嗣遇一翁。授以鍊工術。其法為倒豎。即首着地。足朝天。雙手不能扶。初鍊時。翁為握其足。漸至放手能豎。如是朝夕鍛鍊。至一年有半。而癲病若失。體力則日強。非復前此之弱不禁風矣。予聞奇之。詢其致愈之理。答曰。此病之原因。既屬驚怖。而腦神經受刺激以致於鬱血。則其目標祇要鬱血能去。癲病自除。今鍊此工所以能愈之者。實因倒立則全身重心均在於頭。重心既在頭。則血液奔赴而循環于頭部必頻。故能仗血循環之力。以衝動此局部之鬱血。鬱血既去。則腦神經之障礙物除。是不醫癲而癲自無形消滅矣。此亦利用人身自然療能之一法。而可為癲癇病由於鬱血之一佐證云。

傷寒陽明發狂。與癲狂不同。陽明之狂。因迷走神經起於延髓。終于腸胃。胃熱而迷走神經受炙。以致影響於腦。而詰語發狂於是作矣。是狂之作。由於腸胃之實熱壅閉。清其熱。通其腑氣。則神經自安。詰狂自息。然陽明之狂。有潮熱及便閉等症狀。而癲狂病則無。癲狂病有發作性。時劇時已。而陽明病則否。以此爲辨。

實則詰語。虛則鄭聲。詰語者。陽明實熱內壅。神經錯亂。故狂言罵詈。不避親疎。鄭聲者。神氣索然。不能自主。故語聲重複。李肇夫曰。鄭聲是細語呢喃。聲低息短。身重。與詰語之聲雄氣粗。身輕惡熱者迥別。張氏直解曰。聞其聲重且長。句句有力。此爲陽明內實。熱鬱於內。致令脈不通。非脫也。若真元敗絕而脈脫。必氣息奄奄。安能疾聲不絕乎。吳勉學曰。陰症聲低小。止呻吟耳。今高厲有力非也。惲氏輯義案曰。古人分虛實兩種。曰鄭聲。曰詰語。其實不足以盡之。非但有虛實。亦有重輕。實甚則詰語。陽明腑燥。矢是也。虛甚則詰語。少陰證鄭聲是也。熱甚則詰語。三陽合病之白虎證是也。蓄血則詰語。抵當湯證是也。白虎證熱盛是主因。汗多亦是副因。少陰證亡陽是主因。熱不解亦是副因。陽明府燥。矢爲主因。熱壯乃副因。蓄血證一部分充血爲主因。他部分貧血爲副因。治法卽攻其主因。亡陽用辛溫回陽。斂汗。蓄血用抵當下血。熱盛用白虎清之。矢燥用承氣盪之是也。吾以爲諸子所論。均各有見地。倘能參以特有證狀。自不易淆惑。譬如腹滿痛拒按。潮熱而詰語聲雄者。吾知其爲陽明府。口渴飲冷。煩躁壯熱而詰語者。吾知其爲陽明經。小腹硬滿。小便自利。詰語如狂者。吾知其爲蓄血。下利肢冷脈微。詰語而聲低者。吾知其爲少陰也。以此爲辨。（未完）

論甘草之主治

吳炳南

仲聖方中用參甘姜棗者甚多。其中人參之作用。爲振起胃機能。生姜溫胃。協半夏則止嘔。古今諸家。似無異議。惟甘棗二味。則諸家議論。頗有出入。古人謂甘草能和中。緩和諸藥之峻烈。故有國老之稱。東醫則謂能治急迫。與大棗同功而小異。然疾病之於人。自有其病因在。因病而致急迫。非因急迫而致病也。去其病因。則急迫自平。故東醫之說。實屬非是。若謂甘草能緩諸藥之峻烈。則更可商。藥徵曰。攻病以毒藥。藥皆毒。若解其毒。何功之有。旨哉斯言。若慮諸藥之峻。則小其量而與之。不亦可乎。烏用甘草爲哉。則古人之說。亦不足信矣。愚既釋大棗之主治。爲攝持胃中津液。又鑒於經方中用甘草之衆也。故特詳究其主治。庶以考探索諸方時。可收事半功倍之效。

嘗疑大論半夏生姜甘草三瀉心湯。其藥味大致相同。惟用量有異。而經文所標之主治症狀。亦彷彿相似。遍搜諸家注釋。亦未明白分析。惟元堅云。半夏瀉心。是飲盛者也。生姜瀉心。是寒勝者也。甘草瀉心。是虛勝者也。然如此注釋。仍未足以厭後學之望。蓋經文中症候既大致彷彿。何從辨其是虛是寒。後經窮思默索。方知半夏瀉心。以水飲爲主證。如元堅新釋是也。生姜瀉心。以嘔吐爲主證。甘草瀉心。以下利爲主證。再三反復。尙覺不謬。因此愚竟武斷甘草之功用爲安腸。請以調胃承氣湯。爲證此湯之病位在腸。承氣乃硝黃之事。則其餘甘草一味。其目的在安腸也明矣。蓋古人所謂胃大。半乃指腸。（見傷寒今釋。）調胃云者。安腸之謂也。大黃甘草湯之病位亦在腸。因大便不通。腸中阻塞。胃中不能復容。故食已卽吐。（見金匱今釋。）故用大黃以瀉腸。用甘草以安腸也。

再觀大論發汗吐下後。虛煩懊惱者。梔鼓湯主之。嘔者加生姜。少氣者加甘草。夫少氣者。腹部無力之謂也。蓋吾人之呼

吸。因橫膈膜之推動。與腹部相應和。若腹部攣急。即無力擴張。肺即起代償作用。故見呼吸淺表之狀。（似見傷寒今釋）而腹部之所以攣急。因腸中不安故也。蓋過吐傷胃。故用生姜以溫其胃。過下傷腸。故用甘草以安其腸。不亦明且顯乎。黃芩湯爲治熱痢之方。方中除黃芩外。其餘三味。均東醫所謂治急迫之品也。黃芩湯症之急迫。固若是其甚乎。勿思之甚矣。蓋用黃芩者。所以撤其熱。芍藥以止其腹痛。甘草大棗。以安其腸胃也。吳茱萸湯爲治胃寒胃多酸之方。方中以茱萸溫胃。大棗保其津液。人參振其機能。不用甘草者。以腸中無病故也。否則此湯之症狀。有煩躁頭痛吐逆等等急迫之狀。遠甚黃芩湯。乃可不用甘草耶。

故凡治腸胃虛弱之方。必用大棗以保持胃液。用甘草以安腸。胃寒加生姜。胃弱加人參。以振其機能也。（他如「複藥」中之甘草。則又當別論。「複藥」者。愚杜撰之名詞。即二味相協。而呈另一作用之謂也。如「桂甘」「桂苓」等等。試以「桂苓」爲說。若單用則桂枝降衝逆。茯苓除心悸。若合用則取其能行水也。即無上衝心悸之證。亦可用之。而東人之書。如方函方機等。似不知此義。愚謂研究仲聖諸方。當從「複藥」入手。陋識未知有合於當世明哲否。）

診餘漫話

中山黃仲賢

金匱載酸棗湯。主治虛勞虛煩不得眠證。我國歷代醫家。皆遵守之。食古不化。惟東醫吉益東洞乃用之以治多眠。洵善讀仲景書者。類聚方廣義曰「東洞先生治一病人。昏昏不醒如死狀。及五六日者。用此方而速效。」可見古方配合之

妙。一經運用。其神效有如此者。或疑酸棗湯。既治不眠。又治多眠。豈非矛盾耶。詎知本方之主藥爲酸棗仁。酸棗仁爲收斂性神經強壯藥。苟不眠及多眠。屬神經證之虛者。酸棗仁皆能收斂之也。

俞東扶曰。專讀仲景書。不讀後賢書。譬之井田封建。周禮周官。不可以治漢唐之天下也。僅讀後賢書。不讀仲景書。譬之五言七律。崑體宮詞。不可以代三百之雅頌也。——古今醫案按——賢按俞氏之意。蓋謂治醫者。應讀古今之書。用古今之法。既不可泥古而非今。尤不可厚今而薄古。可爲時醫之執滯者。痛下一鍼。但上節云云。措詞頗欠斟酌。換言之。猶云。古方不可治今病。古法不宜於今人。大類時醫之口頭禪耳。

研究人心之感覺情意欲望等。各種現象之學。謂之心理學。哲學家甚重視之。則醫家亦有本此學以愈病者。求之昔賢醫案中。所見多有。尤以吳氏驗案。富有興趣焉。

一人在姻家過飲醉甚。送宿花軒。夜半酒渴。欲水不得。遂口吸石槽中水碗許。天明視之。槽中俱是小紅蟲。心陡然而驚。鬱鬱不散。心中如有蛆物。胃脘便覺閉塞。日想月疑。漸成痿膈。徧醫不愈。吳球往視之。知其病生於疑也。用結線紅色者。分開剪斷如蛆狀。用巴豆二粒。同飯搗爛。入紅線九十數丸。令病人暗室內服之。又於宿盆內放水。須臾欲瀉。令病人坐盆。瀉出前物。蕩漾如蛆。然後開窗。令親視之。其病從此解。調理半月而愈。——俞東扶古今醫案按——

賢按口吸石槽中水碗許。槽中俱是小紅蟲。則所吸者。已有紅蟲矣。既吸紅蟲。則所以起病者。是否紅蟲爲患。吾不敢斷定。但觀其偏醫不愈。知諸醫徒治其蟲。治蟲而不效。知此病非蟲爲病因。故吳氏決此病生於疑。而用心理學法治之。吳

氏可謂獨具隻眼矣。由是言之。某種病有出乎醫藥範圍之外。而必須心理學治之者。吾儕不可不知也。

溫病論衡（續）

謝誦穆

（五）清代溫病書中所包含之疾病

循名責實。已知溫病爲一疾病之集團。則此集團中所包含之疾病。固宜一一辨析。以求澈底之明瞭。然溫病之範圍。廣大無垠。欲取古今一切溫病而辨析之。則執筆匆匆。勢所不許。姑以有清一代爲限。而取材於葉吳陳王諸書。故題爲清代。實不如題爲葉派。爲副其論點之實也。在研究溫病者。以爲溫病只有葉派。彷彿葉派卽足爲溫病之代表時。宜標舉葉派以外之溫病。以正其觀念。若已知此。則專取葉派之學說。作單獨之剖析。亦無所不可也。吾非譏彈葉派者也。求事理之真相而已。

天士溫證論。統稱溫邪。中段出一濕溫。吳鞠通溫病條辨。列溫病之大綱。凡九。爲風溫。溫熱。溫疫。溫毒。暑溫。濕溫。秋燥。冬溫。溫瘧。孟英經緯。有內經伏氣。溫熱篇。仲景伏氣熱病篇。葉香巖三時伏氣外感篇。陳平伯外感溫病篇。薛生白溼熱篇。余師愚疫證條辨。其範圍至爲廣泛。研究時。須將內經。仲景。余師。愚等。一律撇去。則葉派之真面目。水落石出。而論點亦有籜籬。不致泛濫無所歸。諸書所包含之疾病。以新學說考之。則至少有下列若干種疾病。肺炎——葉氏幼科醫案曰。風溫者。治在上焦。肺位最高。邪必先傷。俗醫見身熱。欬喘。不知肺病在上之旨。又曰。先受溫

邪。繼爲冷束。欬嗽痰喘最多。夫輕爲欬。重爲喘。喘急則鼻掀胸挺。案鼻掀胸挺。皆肺炎危象也。

溫病條辨曰。太陰溫病。脈浮大而芤。汗大出。微喘。甚至鼻孔扇。案此亦肺炎也。

陳平伯曰。風溫證身熱痰欬。口渴神迷。手足痠癢。狀若驚癇。脈弦數者。此熱劫津液。金囚木旺。案此肺炎之劇期也。溫邪犯肺之輕者。或爲流行性感。或爲支氣管炎。小兒患流行性感。支氣管炎者。易成肺炎。肺炎劇則有腦證狀。此所謂熱傳心包也。

腸窒扶斯——溫病條辨曰。頭痛惡寒。身重疼痛。舌白不渴。脈弦細而濡。面色淡黃。胸悶不飢。午後身熱。狀若陰虛。病難速已。名曰濕溫。案午後發熱。謂午後熱度升高。此腸窒扶斯之熱型也。

發疹窒扶斯——爲著名傳染病之一。在發病後約第五日。生薔薇疹。始自下腹。繼及肩背。蔓延胸部。次屆上肢。自前膊屈伸兩側。以至手背。在下肢則延及足背。大腿前側。發疹最弱。顏面則或有或無。疹色淡紅。帽針頭大。屬充血斑。壓則退色。其後變出血斑。帶污紅色。加壓亦不退色。故有血斑傷寒之名。血斑之外。有帶青紅色小斑。及大小不一之皮膚。與皮下組織之出血斑。(舊說以小而尖透者爲疹。大而平坦者爲斑。其實同屬一病。惟麻疹之疹。與此病不同。溫證論曰。春夏之間。疹爲甚……若斑色紫小點者。心包熱也。點大而紫。胃中熱也。黑斑而光亮者。熱勝毒盛。雖屬不治。若其人氣血充者。或依法治之。尙可救。若黑而晦者必死。若黑而隱隱。四旁赤色。火鬱內伏。大用清涼透發。間有轉紅。成可救者。若夾斑帶疹。皆是邪之不一。各隨其部而泄。案此條必有發疹窒扶斯在內。

臨證指南曰。伏氣熱蘊三焦。心凜熱發煩渴。遍體赤斑。夜躁不寐。兩脈數搏。案此發疹窒扶斯也。

猩紅熱——溫熱逢源曰。又有一種爛喉丹痧。此於伏溫之中。兼有時行疫毒。發熱一二日。頭面胸前稍有痧疹見形。而喉中已糜爛矣。案爛喉丹痧。即猩紅熱。柳氏以此病爲伏溫外竄血絡。

腦脊髓膜炎——溼熱病篇曰。溼熱證三四日。即口噤。四肢牽引拘急。甚則角弓反張。此溼熱侵入經絡脈隧中。宜鮮地龍。秦艽。威靈仙。滑石。蒼耳子。絲瓜絡。海風藤。酒炒黃連等味。案角弓反張。大抵爲腦脊髓膜炎。

丹毒——臨證指南曰。近日面頰腫脹。……况頭面咽喉結邪。倣東垣普濟消毒意。案此即俗所謂大頭瘟。爲丹毒證狀之一。

陳平伯曰。風溫證身熱咳嗽。口渴胸痞。頭目脹大。面發泡瘡者。案此亦頭部丹毒之病。

霍亂——溫病條辨曰。濕傷脾胃兩陽。既吐且利。寒熱身痛。或不寒熱。但腹中痛。名曰霍亂。案此即舊說所謂寒霍亂。乃真性霍亂也。所謂熱霍亂。乃急性胃腸炎。別是一種。

又曰。卒中寒濕。內挾穢濁。眩冒欲絕。腹中絞痛。脈沉靜而遲。甚則伏。欲吐不得吐。欲利不得利。甚則轉筋。四肢欲厥。俗名發痧。又名乾霍亂。

痢疾——溫病條辨曰。濕溫內蘊。夾雜飲食停滯。氣不得運。血不得行。遂成滯下。俗名痢疾。古稱重證。以其深入臟腑也。溼熱病篇曰。溼熱內滯太陰。鬱久而爲滯下。其證胸痞腹痛。下墜窘迫。膿血稠黏。裏結後重。

瘧疾——古以溫瘧爲溫病之一。其證爲骨節疼煩。時嘔。其脈如平。但熱不寒。名曰溫瘧。實際上此是一種熱性病。並非

瘧疾。卽內經瘧論中所說之瘧。大部分亦非真正之瘧。特冒以瘧疾之名而已。故溫病中列有瘧疾。實際上反無此病。

中暈——中暈或稱中暑。以其多病於暑令。而暑氣爲病也。西譯作日射病。以道路往來。受日射而暈仆者多也。然工作

於熱度極高之處。亦往往患此。則日射二字。微嫌其隘矣。此病在條辨經緯中。皆有之。不一一臚舉。

耳下腺炎——溫病條辨云。溫毒咽痛喉腫。耳前耳後腫。頰腫。面正赤。或喉不痛。但外腫甚。則耳聾。案此耳下腺炎也。

黃疸——溫病發黃者極多。熱性病經過中。往往有此。

肋膜炎——溫病條辨云。伏暑濕溫脇痛。或咳或不咳。無寒但潮熱。或竟寒熱如瘧狀。原注云。伏暑濕溫。積留支飲。懸於

脇下。而成脇痛之證甚多云云。案此肋膜炎也。患真性肺炎者。往往波及肋膜。因之續發肋膜炎。

準斯以談。則葉派所說之溫病中。至少已含有上述之若干種病。爲明晰起見。自宜將各種病一一分列。以爲診斷治療

之標準。然肺炎奎扶斯等。皆爲西醫病名。爲適合國情起見。不得不另覓途徑。其一爲重訂病名。其一爲研究證候學。

重訂病名。最低限度須規定其證狀及診斷之要點。使病名之定義有限制。則一病數名。一名數病之弊。一掃而空。凡可

以達此目的者。度舉國皆一致贊同也。

葉氏溫病中所包含之疾病。以肺炎等及腸奎扶斯等爲骨幹。尤注重於肺之一系。故溫證論以溫邪犯肺爲綱領。第七期中。愚曾謂肺系溫病。不應承認其爲溫病。然應擇何種病名以名之。則懸而未決。蓋伏氣新感之病因說。傷寒溫病時

行之比較。以及寒溫之問題。有一不決。則此懸案之解決。仍有窒礙。

葉氏所說之肺系溫病。其輕者為流行性感冒為支氣管炎。其重者為肺炎。流行性感冒與支氣管炎。古稱傷風。肺炎則即金匱之肺脹。葉氏指南云。

襪襪吸入溫邪。釀為肺脹危症。——溫熱門 4

又云。

風溫喘急。是肺痺險症。——肺痺門 13

先寒後熱。咳嗆。是春月風溫肺病。風為陽邪。溫漸變熱。上受熱氣。肺痺喘急。——胎前門 15

考肺痺與肺脹相類。

素問玉機真藏論云。風者百病之長也。病入舍於肺。名曰肺痺。發欬上氣。

五藏生成篇云。白脈之至也。喘而虛。名曰肺痺。寒熱得之。

痺論云。肺痺者。煩滿喘而嘔。又云。溼氣喘息。痺聚在肺。

素問所說之肺痺。以欬喘為主證。其重要之原因。為風為寒熱。蓋亦肺炎之類也。葉氏或稱肺脹。或稱肺痺。則犯肺溫病中之肺炎。不妨以肺脹或肺痺名之。

研究證候學者。以證候為主體。如戴北山之廣溫熱論。分表證裏證。為施治之大綱。中醫治病。本以辨證用藥為主。所謂

病名。大部分爲證候名。故重訂病名。一時不能實現。則講求辨證用藥。實事求是。亦其次要者也。(未完)

治驗

胃病醫案選(續)

趙海仙醫案

章次公著
張德正藏

肝氣不升。肺氣不降。升降失常。以致喉間不利。狀如物阻。食入不運。噦吐酸水涎沫。脈象弦滑。乃噎膈之漸。姑擬開闔法治之。

畢撥一兩。鯽魚末一兩。燒存性。研末。以川朴一兩。霞天曲一兩。花椒。生姜煎湯。泛丸。

按 凡食物喉間不利。狀如物阻。此種證象。惟食管痙攣者有之。歇斯的里性病人尤多此症。西醫療法用鴉片劑制止痙攣。常有效。海仙先生此方。治食管痙攣是否有效不可知。仲景半夏厚朴湯治咽中如有炙燔。亦食道痙攣也。嘗攷古今治食道痙攣之方。多辛香開泄之劑。至海仙先生此方。亦是古人成法。

李士材噎膈治案三條

方春和年近六旬。多慾善怒。患噎三月。日進粉飲一鍾。腐漿半鍾且吐其半。六脉細軟。此虛寒之候也。用理中湯加人乳。薑白蜜半夏。一劑便減。十劑而日進糜粥。更以十全大補加竹瀝薑汁四十貼全愈。

按 此亦神經性食道痙攣。錄此案以示此症有用人乳白蜜半夏生薑辛開滋潤合劑之法。

徐奉成膈噎不通。渣滓之物不能下咽。惟日用人乳醇酒數杯。吐沫不已。余曰。口吐白沫法在不治。脈猶未敗。姑冀萬一。用人參黃芪當歸白朮陳皮。桃仁牛乳白蜜薑汁連進十劑。白沫漸少。倍用參朮。三月全安。

按 古人之所謂膈症渣滓之物不能下咽。乃西醫食道狹窄之症。或指食道麻痺而言。或指食道癆而言。原案所述症狀太簡略。不能確定西醫爲何種病。故其方得效之理。亦無從解釋。（若以病者能進乳酒言之。亦是食道痙攣。蓋食道痙攣僅能通過液體。而難通過固形食物。）且粘膜痙攣時。分泌液必旺盛。故病者口吐白沫也。

錢遠之二十五歲。以喪妻悲哀過度。不能食飯。又十餘日。粥亦不能食。隨食隨吐。二便閉澇。自謂必死。余曰。脈按有力非死證也。以酒蒸大黃加桃仁。當歸。砂仁。陳皮蜜丸與服。凡五服。而下燥矢。乾血甚多。其病者失。

按 因喪妻悲哀過度。以致隨食隨吐。此種嘔吐屬神經性。凡治神經性嘔吐。當注重鎮靜興奮之神經及減少胃粘膜之知覺過敏。錢遠之以嘔吐劇烈。自慮膈症。謂將必死。其精神受異常刺激。故嘔吐不能止。士材告以脈有力不致死。病者得此安慰。當鎮定不少。再以通大便藥下其燥矢。則止吐之效益速。蓋大便之秘。與嘔吐至有關係故爾。

崇實堂醫案

陳道生忠厚人也。與其父皆以好義見稱。數年淹蹇。事多掣肘。患關格症。服藥數十劑。病勢日重。予自鄂回聞其病而往視之。見其面。色痿黃。飲食入腹即吐。午食至戌則出。暮食至早則出。所吐皆酸腐宿食。絕無新食一粒。兼有痰涎甚多。大便十餘日一次。有如馬糞。小便赤濇。診其脈兩關滑大而遲。重按無力。餘部均不應指。前所服藥類皆苦寒一派。余曰。此非真關格也。乃胃氣虛弱。運化失職。陰霾之氣。晦塞三脘。痰涎沫填滿胃中。飲食入胃為痰涎所裹。不能運化精微。時久則味變酸腐。為胃所惡。新食芳香為胃所喜。故新食一入則宿食去。而新食留。且胃失健運。其渣滓無由下達。大腸津水無由滲入膀胱。故大便難。小便濇。勢所必然。若用理中以振胃陽。用重藥以鎮胃氣。脾陽一復便可挽回。乃用潞黨參五錢。白朮五錢。附子三錢。乾姜二錢。炙甘草一錢五分。以補脾陽。煎出另用赤石脂細末五錢。以鎮胃氣。方出市醫竊議曰。大便已艱極。再服此補濇之藥。大便當不通矣。余囑令煎服。毋為人言所惑也。服三劑果便溺通利。服六劑果便瀉痰水日十餘次。食粥不吐。惟硬物不能食。兩關脈已斂。寸尺俱起。但濡弱耳。余曰。可望生矣。胃中陰邪由大便下行。其勢最順。然濁邪一去。則窠闕空虛。有如新造之區。故硬物不能消受。其先大便結硬。愈服苦寒下劑。則愈窒。今服補濇之劑。則反下泄者。是脾陽已回。胃氣已復。中下焦陰霾之氣。痰涎水之積。無地可容。盤踞不得。如紅日已昇。羣魔避舍。有此氣勢。此所以用補濇藥而大便反瀉之理也。若再服十餘劑。將空洞填滿。胃復升降。脾復健運。便復其常矣。詎料其妻進紅靈丹與服。又請王名醫診治。視為濕痰。用三仁五苓等湯。不十日壞症復見。兩月而逝。

按 此症確非關格。僅是消化不良之嘔吐。故所吐皆酸腐宿食。用理中丸健脾消食。故病易瘥。胃氣初復。用紅靈丹。確

不中病。三仁湯五苓散何以變爲壞病。所謂壞病。又是何種症象。原案太略。(未完)

醫案(續)

陸淵雷

歐陽老太爺

高齡七十有二。平時體質甚佳。近日時患眩暈。暈已汗出。脈鞭任按。血壓甚高可知。暈是急性腦充血。忌沉醉大飽。甚喜甚怒。

煨牡蠣一兩先煎	赤白芍各二錢	防風錢半
懷牛膝一兩	生地黄五錢	全蠍錢半炙
湖丹皮二錢	當歸三錢	桑葉三錢
桂枝一錢後下	滁菊三錢	

再診

前數日。暈與汗俱止。遂停藥。昨又發。又服原方一劑。遂已。然脈弦長任按。舌戰而萎。病根未除。仍當間數日服一劑。

大生地五錢	丹皮二錢	原欵斛三錢
懷膝一兩	白芍五錢	麥冬二錢

中醫新生命 第十一號 治驗

中醫新生命 第十一號 治驗

丹	參三錢	桂	心五分研丸吞	防	風二錢
全	蠟二錢炙	杭	菊三錢	炙	草一錢

陳先生

扁桃腺及其附近淋巴腺腫。喉間有白膜。而驗無白喉菌。身無熱。殆是喉頭格魯布。舌膩甚。胃有積滯。

蟬	蛻一錢	象	貝四錢	姜	夏二錢
炙	殭蠶二錢	丹	元參各錢半	枳	實二錢
桔	梗錢半	甘	中黃錢半包	生	內金三錢
陳	皮二錢	查	炭三錢		

胡寶寶

麻疹之後。遺百日欬及下利。神色萎頓。脈遲細。舌白。不易復原。

紫	苑炙二錢	乾	薑一錢	赤	白芍各錢半
五	味子八分	姜	夏四錢	淡	芩錢半
細	辛八分	枳	實錢半	生	白朮二錢
炙	草一錢			鷓	鴛涎丸八顆。每服兩顆。開水化送下。

王君

脚腫腹滿短氣。脈舌俱不足。殆心臟衰弱所致。

黑附塊四錢

肉桂五分

太子參三錢

乾薑一錢

生白朮三錢

生懷藥三錢

雲苓四錢

白芍三錢

枳實二錢

炙草一錢

蕭寶寶

起居神氣如常。惟寐中握拳。伸食將二指。醒時取物亦爾。此神經系之病變。當留意感冒。恐引起驚風。

銀花三錢

夏枯草三錢

全蠍炙錢半

丹皮三錢

小生地五錢

防風錢半

赤芍三錢

當歸三錢

六一散包三錢

鈎尖後下四分

蕭寶寶

服藥四劑。擊握之五指稍柔和。汗多。小便少。脈舌俱和。久有微效。大致無大問題。

中醫新生命 第十一號 治驗

中醫新生命 第十一號 治驗

桑枝三錢

當歸二錢

木通八分

丹皮二錢

地黃四錢

全蠍炙二錢

赤芍三錢

炒山梔二錢

防風二錢

煨牡蠣先煎八錢

鈎尖後下四分

鄭先生

微有寒熱。脈數甚。舌黃口苦。胸微悶。是疰夏之類。

藿香三錢

青蒿二錢後下

苡仁五錢

佩蘭三錢

銀柴胡二錢

銀花三錢

夏枯草三錢

北沙參四錢

六一散四錢包

施寶寶

疹點雖出。熱甚。氣喘。兩目眵黏。脈滑疾之甚。唇舌乾。此當是氣管支炎。

生石膏一兩打

杏仁二錢

象貝三錢

生麻黃五分

桑皮三錢

扁衣一錢

建曲三錢

生草一錢

鮮茅根五錢

鄔先生

肩背攣急痛。有時牽連至腰股。病已三年。宜養血輸津液。

生西耆一兩

桂枝後下一錢

葛根後下四錢

歸身二錢

白芍四錢

炙草一錢

生薑三片如銅元大

紅棗肥大者四枚

鄔先生

藥後甚效。無須更張。脈右大於左。似稍有問題。大便時或燥結。舌苔根上黃。胸廓中微痛。

生西耆一兩

桂枝錢半後下

枳實二錢

歸身二錢

白芍三錢

麻仁三錢研

葛根五錢後下

全瓜蒌三錢

鮮藿香三錢

六一散四錢包

胡小姐

四五年前。曾墜河。爾後至黃梅時令。輒苦少腹痛。月經時或不準。痛上半夜重。下半夜差。脈濡舌平。

當歸三錢

川芎一錢

雲苓四錢

中醫新生命 第十一號 治驗

中醫新生命 第十一號 治驗

赤白芍各三錢

生白朮三錢

澤瀉四錢

延胡錢半

川棟肉二錢

許先生

微熱不淨。每日午後發。頗有肺病之嫌。脈弦重。按則大。舌略絳。

銀柴胡二錢

川貝三錢

紫菀炙三錢

炙龍甲三錢

知母二錢

北沙參三錢

青蒿後下錢半

地骨皮二錢

生耆四錢

浮小麥錢半一兩

煨牡蠣先煎一兩

炙草一錢

施先生

天熱。汗出太多。忽然眩暈吐利。舌白脈遲。急性腸炎之疑於霍亂者。

六一散四錢包

乾薑一錢

黑附塊二錢先煎

川連五分

姜夏四錢

藿香三錢

淡芩錢半

太子參三錢

夏枯草三錢

查炭三錢

炒麥芽三錢

劉世兄

食桃五枚。遂透臍作痛。大便仍通。脈遲。舌苔稍厚。飲水自覺作水聲。

乾薑一錢

陳皮三錢

桂枝錢半後下

延胡一錢炒

姜夏四錢

雲苓五錢

木香八分後下

六一散四錢包

本月曾遇劇吐利如真霍亂者二人。一是人家女傭。其主人似是汪姓。曾辦安徽礦務者。住膠州路愚園路口。夜十句鐘許。輾轉經人介紹邀診。視之。吐已稍平靜。利未止。云腹不痛。所下爲清水。脈微。微汗出。與四逆湯。加辟瘟丹。藿香等味。囑涼飲緩緩下。如再三吐不受。須送時疫醫院。……明日下午。胡樸安先生急足邀診。往視之。云中飯時甚健好。飯後微覺胸悶。遂嘔吐。繼以利。亦下清水而腹不痛。亦脈微冷汗出。亦與四逆湯。加吳萸川連等味。二方皆用生附子四錢。乾薑不泡淡者錢半。皆不邀復診。前一人或入醫院。或易醫。不可知。胡先生則因向患發作性黃疸。診療甚久。其後每有他病。必邀鄙人診治。信賴甚堅。即使病不減。亦必邀去再診。今不邀。蓋病愈矣。

前郵政儲匯局副局長徐君。辭職後任事北平。其夫人陸。因傷寒未健復。留滬調養。寓愚園路岐山邨。本就醫於福民醫院。院醫未許出院。其友楊小姐謂西醫不善治傷寒。竭力主張出院。楊與弟婦朱同事。因弟婦邀診。身熱已退。除微欬痰困外。無他證候。與藁貝養榮湯一類之藥。健復甚速。既而發眩運。與苓澤劑。輒稍已。一夜眩運大作。幾不可堪。往診之。脈

甚浮大。顏色慘苦。不能語言。疑爲心臟肥大。因旁無親屬。或他女子。不便袒視胸廓。問其左乳下比右邊較高否。點頭示是。真心臟肥大也。乃與苓桂朮甘加真鉞沙煨牡蠣。明日復診。已起坐言語如常。云前讀書中學時。好運動。遂得心悸證。左胸之高。亦已發見多年。不知其與眩運相緣也。囑間日常服前方。日久可以得愈。服方運果不復發。夫福民醫院爲日醫之佼佼者。西醫診病。例須檢查全身。乃住院許久。竟不知其患心臟肥大者。何也。按此病往往無自覺證。其重者。除左胸高張外。見貧血及類似浮腫之證。中醫謂之黃胖。苓桂朮甘加鉞牡。治黃胖之方也。徐夫人雖不見浮腫。而貧血殊甚。服養榮湯多劑。體力日佳。而貧血之色依然。若非眩運脈浮大。竟不知是心臟肥大。以中醫診視。輕易不袒其體故也。航政局長趙君。與徐君友善。同寓一宅。體格強盛。少疾病。一日感冒。發高熱。頭疼骨楚惡寒。雖在暑天。汗甚少。因鄙人治徐夫人得效。遂亦邀診。見其有嘔意。與葛根加半夏湯。一劑遂愈。市醫多謂夏日不宜麻桂。妄也。淵雷（待續）

麻杏石甘湯之又一治案

楊子鈞

彙於醫報中見麻杏石甘湯治案數則。足徵此方應用之廣。或能因是以引起醫界任用古方之興趣。未可知也。鄙人年來於本方亦嘗數數用之。結果均良。今姑言去春治咳嗽失音一案。以見一斑。

友人陳君。其夫人於去春患風熱症。身熱無汗。而咳嗽喉痛。（檢視喉頭。其粘膜較絳而已。）聲音微啞。脈象浮數。舌頗乾燥。心固知其屬於急性氣管支炎而兼喉炎者。當時用葛根薄荷牛蒡馬勃甘桔冬花桑葉萊菔汁等藥投之。而身熱

喉痛俱瘥。惟咳尙劇。音尙啞。以居常頗畏服藥。且以爲區區咳嗽何礙。遂聽之。越數日。夜咳加劇。咳甚則嘔。竟至愈啞不能出聲。因復就診。脈尙平。惟舌色頗絳。洩短。默念全身證狀雖除。特氣管支炎症猶蔓延未已。且炎灶及於喉頭聲帶間。以致聲門腫脹而聲瘖。據此是麻杏石甘爲的對之方。因麻黃固爲咳喘要藥。而石膏更能消炎以清潤腫脹。處方遂書麻黃八分。生石膏三錢。杏仁三錢。生甘草七分。細辛三分。半夏二錢。蘆根四錢。青葱二枝。此方祇服一劑。咳嗽卽減十之六七。聲亦漸揚。但因微感腹痛。遂停藥。而咳與失音。竟由此逐漸恢復。

綜觀此方。所以能治溫病。治白喉。治失音者。一言以蔽之。以麻黃有亢進血壓以助自然療能排除毒素之功。而石膏又有消炎解熱作用。是此方以麻石爲主藥。而杏仁甘草不過用爲副佐而已。然患溫病白喉與失音者。其病原菌雖不同。然其有機能亢盛之熱渴及炎症表現者。固無二致。是病雖不同。而用一方以收效則同也。然則國醫舍病原菌而以症候爲主觀。不亦實驗中事歟。

怪病質疑

王惠蒼

某君者。業商。年正而立。體亦頑強。於念一年仲夏。忽得怪病。——一般人名之曰怪病。故仍之。延中西醫無數。服藥殆遍。均無效。病延二載有半。終不治。於上月三日。卒歸物化。君在時。曾來求診。故得悉其底蘊。茲將其經過情形。記之于後。以供並世高明。研究探討。

君來診時。係去歲桂花香時。自云起病之由。因于兩受大驚而得。蓋行商人。不得不早出晚歸。而近世盜匪遍地。行路大難。此其得病之遠因。

受驚之後。初亦不覺有異。迨後稍感疲勞。即覺丹田有氣上衝。而腹部亦隨之脹大。日積月累。病甚時。竟遍身洪腫。面色黃濁。行路則微喘。自此時作時愈。雖常服藥。亦不稍已。茲經友人之介。故來求診。診得脈象類數而沉微。重按始得。舌苔濕膩。體溫三十七度三。大小溲如常人。食慾減退。微氣急。時惡寒。腫勢不大甚。每至寅卯時。自覺有氣二道。於臍之左右上行。左臥則循左行。右臥則循右行。平臥則循正面行。行至頸項則止。此時頸項乃腫大如栲栳。苦悶不堪言狀。起牀後。則遂漸下降。而腹即隨之脹大。近復更增遺精。

余詢其前醫所處方。則均為五皮五苓。利水行濕藥。惟某醫曾用過桂枝麻黃等藥。但亦無效。余細思此症脈象沉微如此。則心藏之衰弱亦可知。——其心藏之衰弱。諒係代償機能障礙故。腫之時輕時重者。亦因心藏之代償機能。時而完全。時而障礙故也。——夫心藏衰弱。則靜脈血之還流。不能充分。而未梢靜脈。自必發起鬱血。馴至血壓亢進。液分滲漏。而成浮腫。乃用製附子三錢。乾薑二錢。以溫陽強心。其氣之上衝。有似乎奔豚。做桂枝加桂湯之義。用桂枝三錢。以平其氣。更用麻黃一錢五分。以定喘發汗。兼利尿。此四味為主藥。再佐以白朮茯苓澤瀉香附等。囑服二劑。以覘動靜。當時更為之注射毛地黃精一西西于皮下。——毛地黃對於機能不完全之心藏。即代償作用已發生障礙時。有佳良之影響。——迨至翌日午後。其隣人語余云。持君之方。至藥肆配藥。店夥覩方良久。云。此方藥量。生平所未見。服後能勿殆乎。始

則不敢給藥。後經病家力懇。乃將附子乾姜二味另包。囑病家最好不要同煎。因其太熱云。後病家撮藥回家。煎服後。果覺心內悶熱異常。煩躁特甚。雖聆余囑。——余於診病給方時。亦曾囑其有此見象。——然經藥夥一語。以致不勝恐慌。幸未及一小時。即告平復。然再不敢服第二劑矣。後又連更數醫。病日重篤。以至不起。惜哉某君。竟天天年。此豈醫藥之未盡。抑人事之誤乎。

於此所當研究者。服余方後。煩躁發熱。果藥不對證乎。抑係瞑眩作用乎。——余之經驗。服大劑姜附者。於數小時內。恆覺發熱。甚至轉輾反側。坐臥不安。口渴喜飲冷。——此時千萬不可與服冷水。服之必不安。宜預囑病家。——等見證者。——吾友范君濟春亦云然。又此症果係何症。如以為水腫。則其氣之上衝。徧閱論水諸書。從無如是之劇者。况臥則腫劇。起則漸平。於水腫病例。亦不經見。如謂為奔豚。雖覺近似。但細按奔豚見症。與此病亦大有不同之處。自愧學淺。疑莫能明。世之學者。如不吝賜教。於新生命公開討論。或逕函敝人。——通訊處無錫石埭橋。則不勝歡迎之至。

課卷

腺體之研究（續）

一九五號學生孔伯毅

(甲) 耳下腺——即顎腺。居於兩頰。即耳之前下。有一二寸長之管。名曰顎腺管。此管在上頷(上顎)第二臼齒之對面。通於口。亦從頰肌經過。此腺有分泌許多稀液之能力。此腺有一種特別之傳染病。名爲腮腺炎。或流行性顎腺炎。即我國通常所謂炸腮也。又未滿月之嬰兒。此腺易腫。常州人謂之螳螂子。割之即愈云。但多數腺體。均主健康。及軀體之發達。割之爲害甚大。成人害淺。嬰兒害深。以不割爲宜也。

(乙) 頷下腺——此腺居於下頷之內前部。貼近舌繫帶。由舌下腺管通於口之底部。此腺所分泌之液。較顎腺所分泌者爲濃。

(丙) 舌下腺——此腺居於口底黏膜之下。有數小管通於舌下之兩側。在舌繫帶附近。此腺所分泌之液更濃。

(2) 消化腺

(甲) 胃腺

(乙) 腸腺

(丙) 胰腺

(甲) 胃腺——此腺居於胃壁之黏膜層內。分泌胃液。由小管入胃。以助消化。

(乙) 腸腺——此腺居於小腸之黏膜層內。分泌腸液。由小管入小腸。以助消化。

(丙) 胰腺——胰。一名脾。又作脾。係一葡萄腺。其分泌物爲胰液。此腺居於胃之後方下部。長約七英寸。其形略如錘。其頭向右。居於十二指腸之彎內。其體橫行向左。其尾至脾。胰腺有小葉。各葉有小管。各管相連。作成胰腺管。分泌胰液至十二指腸。以助消化。

(3) 副消化腺——肝腺(膽)

肝爲最大之腺。分泌黃色黏性之膽汁。膽汁由膽囊流出。由左右兩肝管自肝輸出。經過肝門左右。兩管相合而成之肝總管。此肝總管與膽囊之膽囊管相連。膽汁之分泌不斷。平時膽汁入膽囊存貯。需要時。流入十二指腸以助消化。消化腺及副消化腺。除營外分泌之工作外。且能營內分泌之工作焉。

(4) 乳腺

乳腺居胸中線之兩邊。在胸膛前面兩層脂膜之間。佔第三與第六肋骨中間之地位。其腺係小管組成。其裏層爲泌乳之細胞。圍合成細葉。而由結締組織結合之。藏於脂肪之內。此項細葉又組合而成十八至二十葉。每一葉自有一管。因以組織成一完全之腺。此十八至二十之輸乳管。行近乳頭。於其頂開孔。分泌乳汁。(未完)



李在寬問

家母年六十。於民國廿年冬。先一天不過精神略失。行動如常。尙與人出街游玩。忽然精神失常。不及回家。而大便自下。

及至家中。大便再下不自知。精神全失。并不抽搐。服理中劑大便下愈。精神仍失。延醫謂是中風。服小續命湯二三劑而愈。至今年餘。精神不復元。有時如童稚。當時該醫謂中風而以小續命湯。照陳修園中風有六經之形症。乃以小續命湯。此則無之。又當時間何以致中風。則曰。老人血虛。水竭於下。陽越於上。水不涵筋。肝風動作矣。問肝何以主筋。曰。凡肉骨所有之筋。總匯於肝系故也。五藏各有系。而肝系爲諸筋之總匯也。此說與生理學異。生理學之筋。係結締組織纖維。各自一處。并不連續而總匯於腦。未知該醫說肝系係筋之總匯。然否。家母因中風。并不抽搐。并外無六經形證。服小續命何以能愈。

淵雷夫子答

閱生理補證講義第三第四期。則肝與筋之問題。完全明白。令堂之病。真是腦出血（中風）。所以不抽搐者。因出血之處。不在運動神經之中樞。而在迷走神經（司胃腸等內臟之神經）中樞故也。凡腦出血。醫藥無權救其死亡。其自以可以不死者。用藥當。則瘥減（不是全愈）較速耳。小續命湯恐非對證藥。其暫愈亦是自然恢復。非藥之功。小續命湯之證。詳金匱今釋。

李奇山問

問傷寒今釋六卷十三頁後一行 曰注實不鑿。則同頁前十行其說頗鑿不可從矣。語意不妥。未知何故。

淵雷夫子答

答前十行是山田之說。後一行是淵雷自己之說。引山田說而駁之。無所謂不妥。閣下未注意各注之首一句耳。淵雷
呂在申問

省府中醫檢定規則。所擬之考試科目。分必試科選試科兩門。必試科如衛生常識本草概要內難概要古方概要。選試科如傷寒概要溫病概要疫症概要婦科概要兒科概要外科概要眼科概要喉科概要牙科概要花柳科概要。以上各科概要應宗何書爲實用生預備將來攷試計對於以上各科如必試科衛生常識門應參閱何書爲實用如本草概要門。悉意參閱藥性賦內經門擬讀內經知要便於記誦古方概要可是湯頭歌訣否如選試科溫病概要擬閱溫病條辨疫症概要不知所閱何書以及其餘各概要亦明望以教我不厭其詳。

誦穆答

省府檢定中醫。主試者所出題目。不致十分艱深。預備書除傷寒外。亦祇須通常應用者。行文明白深楚。大抵可以中式。關於衛生常識。宜讀衛生學通論（宋健著商務出版價四角）公共衛生學概論（胡鴻基著商務出版價二角）本草概要以本章備要爲主。佐以本草從新。備要編制較善。惟現代常用之藥。如太子參珠兒參。備要皆不載。可參讀從新。藥性賦太簡單。但讀熟亦不無裨益。（備要汪昂著。商務有鉛印本。價四角。從新吳儀洛著。千頃堂有大字石印本。價五角。）內經方面。內經知要可讀。難經可讀。難經註疏。（內經知要李念莪著。有商務鉛印本。價兩角。難經註疏名古屋玄醫著。價八角。中醫書局出版。）古方概要宜讀醫方集解。參刪補名醫方論。爲便於記憶。可讀湯頭歌訣及時方妙用歌

括。(汪昂著醫方集解。千頃堂有石印本。價三角。刪補名醫方論。在醫宗金鑑內。湯頭歌訣。千頃堂有嚴蒼山增輯本。價三角。時方妙用歌括。陳修園著。在陳修園醫書內。傷寒概要。可就傷寒今釋作札記。佐以傷寒辨要。(淺田宗伯著。價六角。中醫書局出版)溫病可讀溫病條辨。(千頃堂石印本。價四角。)佐以溫熱經緯。(世界書局出。葉子雨批。價四角。)疫症宜讀吳又可溫疫論。及余師愚疫病論。喻嘉言論春溫大意。吳主大黃攻下。余主大石劑膏。喻主芳香逐穢。三者不同。宜細審試題。命意。然後作答。(吳書千頃堂石印本。價一角。余書在溫熱經緯卷三。喻說見醫門法律。)婦科兒科。可讀沈金鰲婦嬰三書。千頃堂石印本。價二元二角。婦科書多偏於賦補。兒科書多妄用腦麝。沈書差勝。外科可讀外科金鑑。眼科則陳東皐眼科纂要尙佳。(千頃堂石印本。價五角。)喉科可讀喉科紫珍集。(千頃堂石印本。價五角。)牙科中醫無專書。多隸屬外科中。西醫彭菊洲。有牙醫大全。價五元。過昂。且不適預備用。毋庸購置。花柳科有陳司成微瘡祕錄。爲中醫名著。千頃堂石印本。價四角。商務劉崇燕姚昶緒合編之性病。可以參讀。價三角。以上共十四科。計預備書二十餘種。大致已完備。惟各地考試。往往與省府條例違異。或僅出一二醫案試題。令應試者立案處方而已。則醫案亦宜酌擇一二種讀之也。

孔伯毅問

傷寒今釋一卷四十四頁十八行。『方機兼用應鐘南呂夷則太簇姑洗。』此種名不知何解。何以他家不用。而方機則必應用。

誦穆答

應鐘等爲十二律名。見周禮春官宗伯。南呂丸本名滾痰丸。（卽王隱君滾痰丸。）姑洗丸卽控涎丹。東洞用此等方劑。別有心得。故以南呂姑洗等名之。以惑人耳目。使人不知爲何藥合成。詳東洞先生家塾方。



毛邦漢君來函

淵雷先生執事。敬啓者。昨上一緘。諒邀賜管。茲以原函意猶未盡。再爲續陳於后。

1. 賤恙每遇咳稍劇時。肛門輒連續泄氣。此外日常不論行住坐臥。亦不時泄氣。泄後覺甚通暢。按泄氣在常人本不足介意。惟照中醫書舊說。有病人多泄氣。稱之爲「小腸咳」。未知漢日常不時失氣。究竟是病理的抑爲生理的。與賤恙有無利害關係。並祈不吝指示爲感。

2. 賤恙如爲「由腎病肺」。則昨函所擬第二方天門冬丸去湯。似可再加紫苑三錢。再賤恙似又爲「陰虛肺燥」而咳。北沙參爲治此證之主要藥。似此應可再加沙參三錢。並質高明。統祈詳盡賜示。

3. 漢以向惲鐵樵先生函授醫學。執弟子禮。前曾以學員之資格。詳述賤恙證狀。請惲先生疏方。嗣接該所孫永祚先生函囑。照通函論證例。須先繳診金四元。方可辦理。漢復以診金減半爲請。卒未蒙通融辦理。

4. 屢讀大著。藉悉左右年來診務之暇。亦勤究內典。諒必十分精進。行醫無非爲行菩薩道。似此悲智雙運。辱在下風。曷勝欽企。但未識一向研究何種經典。風便能示知一二否。專此奉懇。祇頌道旗。諸維朗照不既。後學毛邦漢謹上。六月十日。

答毛君邦漢

邦漢先生惠鑒。兩函祇悉。自擬藥方。均甚允當。知先生於醫方一明。已不啻震旦耆婆。如僕淺率。何敢妄贅一辭。重以殷殷下問。略抒鄙見如下。當否幸自擇之。細尋尊證。約可分爲六端。一稍勞輒腰痠。服六味丸八仙長壽丸而效。二晨起多痰涕。三皮脂漏。四小便有浮滓。五欬血。六易感冒。第一端既服丸有效。當無問題。二三端凡吸煙（香煙水烟俱是）人內熱人。或職業關係。亦往往見之。不足爲病。四端似是膀胱尿道有病。決非消渴。或是某種淋歟。五端與二端關聯。調攝得宜。縱不除根。亦無大害。六端是體質使然。若於健好時服玉屏風散三五劑。當佳。由是言之。先生雖不強健。實不得爲病。昔有一舊中醫。初無西醫知識。卻常用體溫計自測。見常有一二分熱度。晝夜恐懼。藥石亂投。或勸毀棄體溫計。弗聽。卒以恐慌得病而死。先生精究相宗。深明萬法唯識之理。苟袒然自以爲無病。斯無病矣。佛家視此體爲臭皮囊。苟無痛楚妨礙正當動作。雖真有病。亦所不計。凡此所言。皆欲先生寬懷。去其心上之病。則身病自愈耳。今就尊函所開各項。雜

答如下。

1. 確是腎虧內分泌病。服八仙長壽丸既效。亦無須更張。此丸亦可繼服常服。惟就他證觀察。似可加入黃蘗知母試之。
2. 決非腎消。在舊說中當是某種淋疾。——殆膏淋歟。——當屬膀胱。若尿道之病。可試服豬苓湯。或取土牛膝莖葉——不用根——濃煎服亦可。芝麻未經嚼碎。本難消化。爲其皮堅也。大便見芝麻粒。不爲病。
3. 八仙丸可繼服。
4. 此是慢性氣管支病。若附會舊說。則「由腎病肺」近之。
5. 由於體質。且文人或操勞心職業者。多如此。初非皮膚失職而肺代償。
6. 宜於健好時服玉屏風散三五劑。
7. 所列誘因及禁忌。皆甚是。注意勿犯諸誘因。嚴守禁忌可也。
8. 與皮脂漏俱宜於丸中加知藥。
9. 10 11無問題。

二 調治

1. 八仙丸可常服。
2. 方佳。紫苑可加。凡呼吸器藥方。丸不如膏。膏不如湯。

古法有作軟大之丸。噙化者。鮮有尋常丸服者。請斟酌也。

3. 亦可常吃。但三方皆陰藥。多服恐伐生氣。試之一月半月後。如發覺太陰。可用少許肉桂丸吞。以觀動靜。時常失氣。中西醫書上未見論列。故老相傳。則爲健好之徵。至欬而失氣。不過因本易失氣之人。欬則氣震故也。巢源外臺。謂之小腸欬。然別無治小腸欬之方。知其不治爲佳矣。紫苑沙參。俱可用。爲其於尊恙無所牴牾故也。

僕向來所學。多係訓詁考據一邊。於經學亦宗漢儒。故與科學較接近。宋元之學。則涉獵太淺。至內典一開卷。卽苦術語難曉。讀大乘起信論。不能終卷。誠鈍根也。竊謂佛學與學佛爲二事。今世知識階級。喜習相宗。此於六度爲智慧。是爲佛學。普通人多奉淨土。此於六度爲持戒精進。是爲學佛。僕於二者。皆未受持。但受灌頂習真言宗。猶是近於佛學。欲求究竟解脫。似學佛一途較近。僕前密才三年。間讀諸經典。(不限宗派。任意看讀。)似已不若從前之扞隔。未知是密咒加持之力歟。抑近朱者赤。日日見耳聞。故障阻自少歟。唯識之學。經少論多。吾儕於經。不可有一念疑謗。不識於論起疑謗者。有罪過否。論義亦堅卓不拔。如經典否。近人熊十力。造新唯識論。決破舊師藩籬。雖取諸佛學爲多。然不以爲佛學。而自以爲哲學玄學。而唯識諸賢。多致論難。先生想亦曾見其書。未審尊意以爲何如。僕學密之根本上師劉居士。於佛教諸宗。無所不窺。其教人專修息災法。絕不許人修降伏法。謂惡業消盡。佛果自成。此理自顛撲不破。僕終身勉而未能也。惟高明有以教之。

通函問診。在答者實是麻煩事。無怪惲先生處不輕許人。在面診者。一望卽得大半繩墨。函診則往往詳所不必詳。略所

不可略。雖可函詢。周折已多。處方自不能如面診之切近。卽如此信。僕忙中作答。屢輟屢續。凡四日始畢。此中甘苦。非身歷者不能知。若依營業眼光。則函診一人之精力時間。蓋不減於面診十人。縱使依例取錢。乃不能及面診二人。是以苟無他種利用。醫者多不願函診也。此復。並頌台綏。弟淵雷頓。

丘倩尹君來函

淵雷先生。

我是讀了大著。而冒昧寫信給先生的一個人。

我自幼多病。在中學讀書時代。對於自己將來的出路。曾經再三攷慮。結果認到學做醫生好。

於是我買了一部唐容川的醫書來讀。接着還買了好幾部藥書來看。可是越讀越糊塗。除掉記得太陽少陽等等幾個術語外。簡直不會得着什麼。我於是不敢讀醫書了。白白地過了十多年。

我很幸運。本年春。蒙友人介紹。借了一部大作——傷寒今釋來讀。說也奇怪。僅僅讀了一遍。便覺得得了不少確實的知識。

我讀過這書。覺得學醫有這麼一條門徑。就是第一步。研究生理病理。第二步。研究傷寒金匱。第三步。涉獵各家有價值的醫書。我這話對嗎。請先生指示。

此外還有要請教的如下所列的幾個問題。

(一) 關於生理病理。要讀何家的書。才比較有益。

(二) 中國藥物學。除神農本草外。還有可讀的否。

(三) 傷寒金匱。除先生的大著外。還有合於科學。足資參考者否。

(四) 關於婦科兒科及外科。有無值得研究的書。

(五) 中醫學校有無附設函授學社。章程如何。

我這門外漢。如此瑣碎的請教先生。先生能不以為不可教而教之否。韓昌黎文起八代之衰。先生對於國醫學。誠可謂起死人而肉白骨。其功不在韓下。倘蒙不棄。坐之春風之中。則感且不朽矣。專此佈啓。敬候大安。丘清尹謹上。

答丘清尹君

學醫先學生理病理。再研究傷寒金匱。自然是對的。但傷寒金匱。若無科學的解釋。如拙著今釋者。則與生理病理截然兩概。難於打通。勢必知難而退。所詢諸問。條答如次。

(一) 生理病理。卻不限何家的書。為是科學各家大致一樣。不若中醫學說之門戶水火也。為便利計。自向商務印書館選之。

(二) 神農本草原書已不存。近世所行。以本草綱目為最詳備。今人新出者。卻多未敢恭維。其譯自日人者。比較可讀。

(三) 竟未見真合科學者。若舊說則儘有佳構。

(四) 難說。惟王氏各科準繩較便。

(五) 便是鄙人有遙從部。另寄章程。關於第一問。章程中已解決。

講義鱗爪

從根本上推翻氣化（八續）

陸淵雷

張氏之說如是。其實乃紙上空談也。且如手足攣急。汗漏脈沈者。明明是少陰。何以知是太陽之病本。胃中虛冷。乃至脈遲惡寒者。明明是太陰。何以知是陽明之感中氣。謂在太陽篇中。故知是太陽歟。則柴胡湯證完全在太陽篇中。而少陽篇不見方藥。則將謂柴胡湯是太陽方。而少陽無專方耶。謂其條文冠有陽明病字。故知是陽明歟。則啞啞紙上之文。乃見陽明字樣耳。若臨病診察。病人之脈證上不復得見陽明字樣。但見胃中虛冷。水穀不別。食穀欲嘔。脈遲惡寒之證。將何所據而斷爲非太陰。何所據而斷爲陽明中氣之濕化耶。或曰。傷寒六經篇首各有提綱。篇中諸條。皆有提綱之證。古文省略不言耳。有提綱之證而復見本條所言類似他經之證。故知非他經之病。而爲本經之若本若標若中氣也。則試

問太陽之提綱脈浮。浮與沈相反而不能並見也。汗漏脈沈者。將同時見脈浮乎。陽明之提綱胃家實。胃中虛冷者。將同時胃家實乎。厥陰之提綱既爲中氣火化矣。其病陰者亦見提綱證。將陰病與火化不相背乎。斯皆必不然矣。夫同是手足掣急汗漏脈沈之證。有爲少陰者。有爲太陽之本氣者。同是胃中虛冷。乃至脈遲惡寒之證。有爲太陰者。有爲陽明之中氣者。則其用藥施治。將同乎異乎。若謂異也。異於何在。若謂同也。則何又必析出太陽本氣與陽明中氣。空言膠擾。徒亂人意乎。不但此也。少陰太陽從本從標。二經之有本病標病。猶可說也。陽明厥陰不從標本而從中。則陽明之病與治。宜悉同太陰。厥陰之病與治。宜悉同少陽。陽明濕化之外。奈何又有大便燥結之病。陽明火化之外。奈何又有手足厥冷之病。陰。張說一經細按。乃寸寸斷爛如是。至於少陰急下及所謂厥陰之病。根本可疑。未可舉爲例證。語詳傷寒論今釋。今不贅。故標本中氣之說。於運氣中亦是廢話。學者勿虛勞想望可也。張氏號稱通曉運氣。其注內經也。屬稿未竣。已萬人翹首仰望。標本中氣一段。他家皆隨文敷衍。存而不論。張乃引入傷寒論中。生出無數葛藤。陳脩園之淺注。幾乎全鈔張說。吾初次讀傷寒論。俗師授吾淺注。百思而不得其端緒。以爲運氣之高深。非吾今日所能測。及讀醫書稍多。又時時與並世運氣家討論。乃知其說之絕對不可通。張陳之徒。欲以其昏昏使人昭昭耳。今吾將運氣學說之大段。一一尋源討流。作深刻之辨駁。使學者掃蕪葛藤。一出門即得坦然大道。其快意真堪浮白。

補遺 平氣

本卷二十六頁引林億之說。說明五運之一「太過不及平氣。」而申之以己意云。「平氣則以他種太過不及消息取之。」

略見下文。」當吾草彼一段文字時。以爲運氣中應討論之問題尙多。爾後一一討論。必有說及平氣者。故率然謂「略見下文」也。今運氣之討論已畢。而平氣終未說及。若不補出。則彼此不相照應。將如某先生之講義矣。張介賓類經圖翼說平氣最清析。其文如下。

平氣。如運太過而被抑。運不及而得助也。如戊辰陽年。火運太過。而寒水司天抑之。癸巳陰年。火運不及。而巳位南方助之。辛亥水運不及。而亥位北方助之。又如丁運木司天。上角同正角也。己運土司天。上宮同正宮也。乙運金司天。上商同正商也。皆曰平氣。（注）平氣對太過不及而言。太過不及指五運主歲。故從值年年干上發生。年干陽爲太過。陰爲不及。已詳本卷五運節。太過而被抑。不及而得助。則爲平氣。其抑之助之者皆從值年年支上發生。張氏所舉。有從年支之司天者。有從年支之五行者。然主要爲司天。不爲五行。其不能得司天之或抑或助者。乃取五行耳。戊爲火運太過。值辰年戌年寒水司天。則水抑火而爲平氣。此辰年戌年取司天之寒水。不取五行之土也。癸爲火運不及。若得君火相火司天。亦可爲平氣。然君火司天之年子午。相火司天之年寅申。六十周年中無有癸子癸午癸寅癸申年。因干支配合。十與十二皆爲偶數。必陽與陽俱。陰與陰俱。無有陰干配陽支。陽干配陰支者。故癸年不能得二火司天之助。但取巳年五行屬火。亦爲平氣也。辛年水運不及。同上。因不能得辛辰辛戌寒水司天之助。故取辛亥五行屬水。亦爲平氣。「丁運木司天。」丁巳丁亥年也。「己運土司天。」己丑己未年也。「乙運金司天。」乙卯乙酉年也。皆不及之運而得司天之助者。其太過之運。則如甲運值寅年。土被木抑。庚運值子午寅申年。金被火司天所抑。丙運值

辰戌年。水被土抑。壬運值申年。木被金抑。皆得爲平氣矣。「上角同正角」云云。較難曉。須加說明。蓋運氣家又以宮商角徵羽。代土金木火水。太過爲太。不及爲少。如土運太過爲太宮。金運不及爲少商是也。上文已略說之。今須補充者。「司天爲上。平氣爲正」是也。「丁運木司天。上角同正角」者。謂丁運本是木不及。爲少角。若上見風木司天之角。則成平氣。爲正角。所謂「上角與正角同」也。何以不直用五行。而用五音。吾以爲運氣家故作曲折。故使人難懂。以示其術之玄奧耳。詳見五常政大論中。餘仿此。

■ 結論

運氣——本章章名應改稱「運氣」。五運與六氣爲對立而關聯之事。不宜舉氣而遺運也。——之根源。及其錯縱變化之大概。上文已列舉無遺。惟運氣所發生之病證。及其治法。則省略不言。吾儕但知運氣之病。卽所謂「外因」病。亦卽今世所謂流行病。可矣。今之言氣化者。乃不分內因外因。以爲一切病皆由氣化。斯已失運氣學說之本意。尤謬者。乃將氣化二字看得無邊廣闊。漫無定義。則岐之又岐。流蕩忘返而已。——參看本卷三十五頁廿四行——夫運氣有所謂「至而不至。未至而至」——六微旨大論——之變。則醫者經病。仍須細審當前之證候。不得但據歲月于文以推斷。既須細審證候。則業醫者究心證候可矣。運氣之說縱令實有其事。猶非必要。何況其根本理由。多有不可信據。如上文所討論者乎。且醫家診察。最忌胸有成見。凡陰陽表裏疑似之病。往往因成見而誤診誤治。假令醫者熟習運氣。而所遇之病。適爲「至而不至。未至而至」之類。則運氣之見。適足爲診治之魔障。非徒無益。而又害之。此鄙人所以決然屏

棄運氣。豪無猶豫也。

明熊宗立撰素問運氣圖括定局立成。取病人之生年。及其得病日之干支。推其氣運之生剋盛衰。以定治法。以決生死。此乃合算命治病爲一。極爲滑稽。非但不問「至而不至。未至而至」諸變。且得病之日。事實上亦多不能確定。蓋多數流行病。有三數日困憊。違和之前驅徵候。非突然而發也。故熊氏之書。雖篤信運氣之人。亦無有用以治病者。此外三因方有藥方十首。以治五運太過不及之病。則亦刻舟求劍而已。宗人九芝先生撰世補齋醫書。宗師仲景。駁難葉氏之徒。雖產蘇垣。不染蘇醫柔儒之習。可謂出汗泥而不滓者。然於運氣。特作數卷書以闡發之。且擴大爲「六十年大司天」。則亦賢者之一蔽。大司天者。取六氣主歲之次序擴大之。以一氣司一甲子。因推勘前代名家。偏溫偏涼。偏攻偏補。而皆爲良醫。謂是適合彼時大司天之故。其所推亦頗巧合。依其說。則今時中元甲子。宜爲太陽寒水司天。吾嘗於臨病時默爲統計。以試大司天之驗否。今之大多數時醫。一切以清涼爲治。相形之下。似乎病證屬寒者較多。然燥熱之證。仍復不少。決非大多數爲寒溼——太陽司天則太陰溼土在泉——之病者。則大司天仍不能確信也。（完）

回回教不食豬肉之故

孟德斯鳩

善陀留之著藥經而言物性也。謂豬肉爲沮汗之品。據云人喜食豕肉。所出之汗。較之不食者相差約三分之一。汗少則表鬱而不疏。往往病癘疥甲錯之疾。故表密地熱之民。相戒以不食豬肉爲宜。——節嚴譯法意

中醫新生命 第十一號 講義鱗爪

五八

廣濟醫刊

阮其煜醫師主編

為中西並載之雜誌。並不偏袒任何一方。如有學理上之辨論。雙方盡情登載。態度異常公正。全年二元四角。發行處杭州缸兒巷四十二號

戒煙淺說

唐瑞源醫師著

本書詳述鴉片之歷史。成癮之病理。及戒絕之方法。愷切精當。為研究戒煙知識者所必讀。實價兩角。上海愛來格路六十六號中西合組醫院出版。

昌明醫刊

沈石頑醫士主編

內容豐富
學說警關
思想正確
編制新穎

全年十二期。定價二元四角。六期一元二角。每期零售二角。上海辣斐德路八十六號昌明醫藥書局出版。

本刊徵求定戶

本刊原為不定期刊物，茲應讀者之要求，並請郵局掛號。從第二號起，改為定期刊物。每月出一號。月底出版。

本刊第一號業經再版。仍贈閱。索閱者請開具姓名地址。附郵票五分。即寄贈一冊。空函及汗損之郵票。恕不照贈。第二號以後照下開定價表發售。

遙從同學定閱者。照定價八折取費。
外埠定閱。最好用匯票。郵票以上海通用。（四川郵票限本省用者不收）一角以內者為限。請用蠟紙襯帖。仍作九五折計。

本刊廣告價目

四分之一面	半面	全面	一期
三元	五元	十元	每期三期
四角	四元	八元	每期六期
八角	三元	六元	每期十二期
一元五角	二元五角	五元	

裏封面底面
及顏色紙特
頁均照表加
半均用銅加
諸版者另用
製版費另加
顏版印者另
議刊費先惠

每冊定價	一號	六號	十二號
	一角半	七角半	一元四角
			郵費國內不加
			國外每十二號一元

不許轉載

主任兼發行人 陸淵雷
編輯 謝誦穆
發行處 陸淵雷醫室
上海姑蘇路人安里

中醫新生命第十一期
中華民國廿五年七月三十日出版
中華民國廿五年三月三十日再版

陸淵雷著 金匱令釋

印行報紙西裝本

廉價發售

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。書品較原印連史本為小。一切以價廉為目的。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

電話九三二八六

介紹
慈谿魏氏驗案類編初集

作者魏文燿先生。精學精醫。為人治病。必詳記其治療之經過。以備考校。歲久成帙。益為四卷。顏曰魏氏驗案類編初集。其書認證正確。用藥恰當。初學讀之。足為臨床之臂助。鉛印洋裝兩冊。連郵一元。浙江慈谿城內回生堂經售。