

# 國學獎勵基金

於高小，然力學不輟，自修甚勤，英業於本鎮，令就布店經商，而先生志不在此，雖居店有日，從未問及商情，恒不窺觀舊藏醫籍，若有得焉者。年十六，遂毅然棄明家長，隻身赴上海中和醫院，留學博士也，見其敏銳過人，深愛之，日本先生謂西醫新潮流之所趨，固不可鮮，證但中國醫學，相垂千年，代有發明，證諸事實，其長蓋不可隱，豈可以廢然去之，於是居院之翌年，更拜海訪上名醫惲公鐵樵，立談片時，惲公大喜，願留爲弟子，自此於惲，中西學并進矣。因秉賦靈敏，加諸好學善記，日則識暑，夜必焚膏，是其成功迅速，凡二年，已盡得兩公之傳，年十九，復實習於蘇州同仁醫院，求學時因物力之不足，生活之苦況，又非言可比擬者也。學成後乃返里，年二十，遂隱處於家，研究問世，學之所宗，於古則崇仲聖，於今則重丁派，研究



醫師繆銘澤先生小傳

繆酒  
強

繆先生，諱俊德，字銘澤，江蘇東台縣栟茶人也。

預兆，自行調治而愈，此後或年發，或數月一發，如是者十二年矣，客冬汪君浩補，姜君春華，合辦現代醫學函授校學，邀先生擔任講義，撰疾病原因論數千言。夜而成，猶欣欣然有喜色，閱數日，忽宿疾復發，吐血盈盃，自此或半月一吐，血雖暫止，而欬嗽仍然，百法治之，不見末功，然病風至此，精神稍復，時猶手不釋

內科學  
中醫證候療法概凡  
急性傳染病標準捷效療法序  
經濟飲食法  
吾國古代「雜他命藥法」之線索  
實用臨床診斷

董耿宋姁姜陸  
德鑑大雲春淵  
櫟庭仁台華雷  
葉高汪朱姜繩  
勁根浩良春迺  
秋深據春華強

次日期本

醫師繆銘澤先生小傳  
悼如泉繆俊德先生  
追懷繆俊德先生  
悼亡友繆俊德君  
烏摩繆俊德先生  
悼繆君俊德

葉高汪朱姜繆  
勁根浩良春迺  
秋深謹春華強

期六第 卷四第

治既深，疾推亦心與病家，無庸俗營業氣謠詐，學倡明，有知識者咸傾向之，晚近之世，醫，上焉者書不痛不癢之方，以敷衍塞責，下焉者妄斷妄議，誤人性命而不悟，先生輒傷寒心焉。夫其學至此，在他人或以爲自滿，然先生知學無止境，精益求精，於諭務之餘，仍涉獵古今名著，不間寒暑，十數年如一日，中國各地醫學會社學校，有以文字徵求者，莫不快然應答，酒詞累牘，議論不凡，遐邇皆知其名也，其施人也不倦，善誘循循，急切勗勉，經驗所得，盡量告人，怒世俗，守秘不宣之習，勞心盡瘁，先生體素弱，年二十三，忽患欬血疾，知爲肺病之

開往記序》的言，一音走然

羨春華

是七  
一日病故了，我們失掉了一個好友，新中醫中損失了一個人材，真是一件可悲的事。汪兄從前沒有見過面，因了辦函授學校的事，由汪兄介紹我次了，且養，俊德兄有信從來函去，越談感想越好，因為思想見解，所以這兩大，後以去，他當時一心，他這病為學術為友誼的精神，真是非辭勞瘁，而且所以這十病去雖兩大，後以去，他當時一心，他這種為學術為友誼的精神，真是非常值得紀念的。可三希望說次就見到他，他着人送來的名刺，我就去訪問他，於病體有損益，說已進上海旅館裏去了，三日好一負才的：去隨便談物爾投的一條，說是初見面，但因了神交已久，這些現在他也深悔到上海來再去看過兩次，病情是有增無已，他對醫生和護士都不滿，自己在鄉間都同樣用過，所抱不滿，然而這次分別以後，一年，輒一夜不得眠，所抱不滿，他不回去了，時間或許會知道呢？我不死吧，他不回去了，時間或許會知道呢？

追懷繆俊德先生

朱良春

於今又得一確鑿明證，人本空虛，世事如夢幻，余與栟茶繆俊德先生神交于未燃之前。時維民念五年，余寓吳門，餘暇輒寫詩學小楷，寄投海上，余鴻仁君主編之。該刊之始，即其一也。而彼學驗淵博，欲得新穎，尤爲心折，時欲得

一聚晤，以暢積愫。然塵事慳物  
亂，喘息稍定，已不勝滄桑雲拘之感。  
醫，萬念俱灰矣。嗣經輾轉，迨還  
於濱江之南通，髀肉漸復，神交  
知友之魚雁往還者，遂與日俱  
增，而俊德兄乃筆談中，較頻者  
於是相知乃益深切。繆兄除精擅醫藥外，於三教

失：默。志處禱有，有力一，函行中覺則之在爲象函，面死頓醫乞輸，弘量，，形月悉輩心幸  
一遲識，嘆轉，日當成，切且，，猶其較解無西，又求、，超院寫書佛居堪微尙五其，，甚  
健爾數！，來豈矣有云以，耗謂可關當之釋科等大云智誠親直一局學師，「良院」已進祈濟路上海醫院，據八旋之  
材西逝，轉機余乘余方，意蘭靜攝，之，如，更難得病家之信仰，之羣衆，多新學理現  
家庭喪，未不能謀，，余後忤等得期，決療效於，二其樂觀。讀上於病函，此言之  
折衷；若禁斯竟由其衷，之初長時年大鄉亦來平日之言，或可之，  
，！日甚盈浩權，誠祝實現，  
，豈增觀？也心兄，

門之慘，亦醫界之不幸也！  
金剛經云：「一切有爲生  
應，如夢幻泡影，如露亦如電，  
作如是觀」。余於繆君之死

悼亡友繆俊德君

汪浩權

茲浩權兄爲輯紀念特刊，就憶之所得，拉雜寫之，草草不能成章，聊誌幻縕於一二耳。

弟說，「仍星血度担一～並中談，上的見也論評都努力滿經」，可工謹失感到悲傷和驚駭，我們想不到他這樣年青就會死，這不但使我們在「補，嘯，病很的十論表人去喝新軌，學臨無蹤一熱，於不易產生好的內容，情與鼓勵的文字，並客氣的答應」，是我想拙一，大復發了幾部份歷代之良方，擬謂辦函校；利，用通信方式，造就，不料又因此大吐血三天，幾乎次之多，與世長別，並

烏庫繆俊德先生

高根深

生病肺赴滬求治。道通城。良春兄偕至。始識之。先生貌清癯。邃於醫。賦性豪曠。於佛學亦有會心處。抵滬後。致書良春。稱與海量居士吾談。他日偕隱天台志。未幾又報將返故里云。月初。良春告予。得長橋汪君息。先生已歿于鄉矣。遺老母幼子。其命也歟。

內科學（猩紅熱）續四卷二期

1

陸淵雷

猩紅熱再此症愈後，每有四肢痠痛，難以屈伸之狀，蓋火燬陰傷，筋失所養，宜進滋陰，非同瘧症，此又管窺之所及，敢以質之。明。瀉雷案：此論猩紅熱之治法最精當，九芝先生亦稱之，愈後四肢痛難以屈伸，即猩紅熱併發之關節炎，既發關節炎，其重者自可用痺痛歷節諸方，輕病隨本病自愈，祖氏主滋陰，仍是猩紅熱一善後非專治關節炎之法。——以上三條出吳醫彙講刻於乾十七年，西曆一七九二年。

九芝先生丹痧斑疹辨附書云：「近見有刻爛喉癰證輯者，數人宜從表散，固不誤也。而又切成寒涼，則并表散而亦鮮當矣。」開首先載葉天士先生醫案一則，云此證一團火熱內熾，醫見火熱之甚，投以犀羚芩連梔膏之類，輒至隱伏昏悶，轉眼凶危，孰知謬也。夫此證之在初起，宜從解肌散表，時但有表熱無裏熱，自當從表解散，固無所謂毒也。若既云一團火熱內熾，則有表熱，復有裏熱，而其毒成矣。熱既成，毒安得不用寒涼，乃又曰火熱之甚，寒涼強遏，只此八字，如何連貫？況以犀角之本不當用者，與他藥渾作一例，遂並芩連梔之常用者，而並斥之，既不識病，又不識藥，一例加以良可慨也等字，後人遂以此爲葉先生語，而信之，則此病從此無法治矣。試思仲景於青龍湯，已用石膏，於白虎湯不復用麻桂，蓋於宣青龍時已不獨是表熱，宜白虎所謂有濕毒，何由消散？既不外達，自當內陷，遂至不救。（今凡病已到裏熱地步，而仍一味表散，則汗大出而液涸，熱更灼，時直是獨有裏熱，豈有葉先生而并表熱裏熱之不分者哉？况明明說是一團火熱，而尙不用寒涼，則寒涼之藥直到何時方可用耶？）所謂有濕毒，何由消散？既不外達，自當內陷，遂至不救。（今以傷寒專家始終豆卷豆豉正坐此弊，皆此等謫言害之也。此冊本爲燜喉而發，乃後半插入委中，少商，挑刺，刮痧等語，並載霍香正氣一方，則此妙非彼渺，尚且渾而一之，似此妄談，直堪捧腹不可厚非。）葉案語病在大熱之甚，寒涼強遏八字，仍老文理不過，往往如此，當以意會之，非謂但見裏熱之時，而又不欲斥言以逆衆意，仍

猩紅熱雖古無此病，然古方亦有可借用者，撮舉如下：小品葛根橘皮湯——療冬溫未卽病，至春被積所折不得發，至得熱，其春寒解，冬溫毒始發出，肌中斑爛，隱疹如錦文，壯熱而欬，心悶嘔；但吐清汁，宜服此方則靜大効。方：葛根，橘皮，細繁療肺腑臟熱暴氣斑點香豉湯一方：香豉一升綿裹，葱鬚切四兩，石膏八兩，梔子仁三兩，生姜八兩，大青二兩，升麻三兩，芒硝三兩，右八味切，以水六升，煮取三升，分溫三服，嘔悶吐，當先定便，且消息，古今錄驗同。

附細繁療肺腑臟熱暴氣斑點香豉湯一方：香豉一升綿裹，葱鬚切四兩，石膏八兩，梔子仁三兩，生姜八兩，大青二兩，升麻三兩，芒硝三兩，右八味切，以水六升，煮取二升五合，去滓，然後下芒硝，分三服。

古今錄驗黃連橘皮湯——療冬溫不卽病，至春被積寒所折，不發，至夏得熱，其春寒解，冬溫毒始發出，肌中斑爛隱疹，如錦文，而欬心悶嘔，吐清汁，眼赤口瘡，下部亦生瘡，已自得下痢，一兩，黃連四兩去毛，橘皮二兩，杏仁二兩去尖皮，枳實八升，黃芩二兩去節，葛根二兩，厚朴一兩炙，右八味切，以黃取三升，分三服令盡，且消息下當先止。

每於字裏行間，微詞寓貶，故於此亦曲筆，謂爲假託矣。  
又云：「近有重刻喉癰論者，前半意亦略同，獨後半載祖鴻  
範卽祖世琛之字之論，則平允之至，因畱登彼之妄戒寒涼者，正  
未識此窩也。」

急性發疹性疾病，病原體皆不明，其治皆須透發，予由此悟  
發表解肌爲排毒說，在計正傷寒今釋，此等病葛根湯或桂枝加葛  
根爲主劑，蓋病毒在血而必須由皮膚排泄者，桂芍爲主要藥，葛  
根則自古用以透發斑疹故也。（往往與升麻同用）傷寒大法有表  
證者禁攻下，然有時理實之甚，正氣轉而救裏，反不能透發斑疹  
，則亦有急下之法，雖下之，意仍欲正氣之舍裏而外趨，故下之  
適當，斑疹爛然自出者，往往有之，明乎此種治療原理，則雍正  
以前未入中國之猩紅熱，乃至近日流行上海之登革熱，雖不見於  
古方書，亦能隨證施治，泛應曲當，庚辰中秋前數日，予始遇登  
革熱，誤診爲麻疹，然一禁之後，病苦悉除，逾二三旬此病大行  
，始知卽是登革熱，於是益信發表排毒說之不誤，至於副證加副  
藥，欬嗽則貝母，桔梗，桑皮，遠志，麻黃，杏仁之類，明痛則  
桔梗，射干，甘草，人中黃，人中白，板藍根，馬勃，牛蒡之類  
，皆中工所擅爲，無須觀。

中醫證候療法發凡 (總論)

(總論)

姜春華

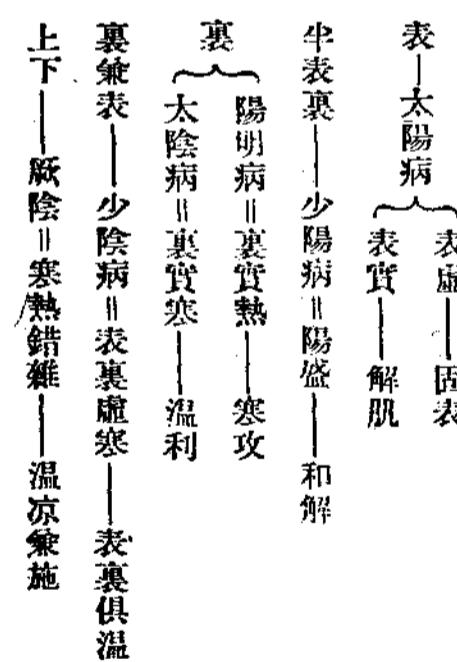
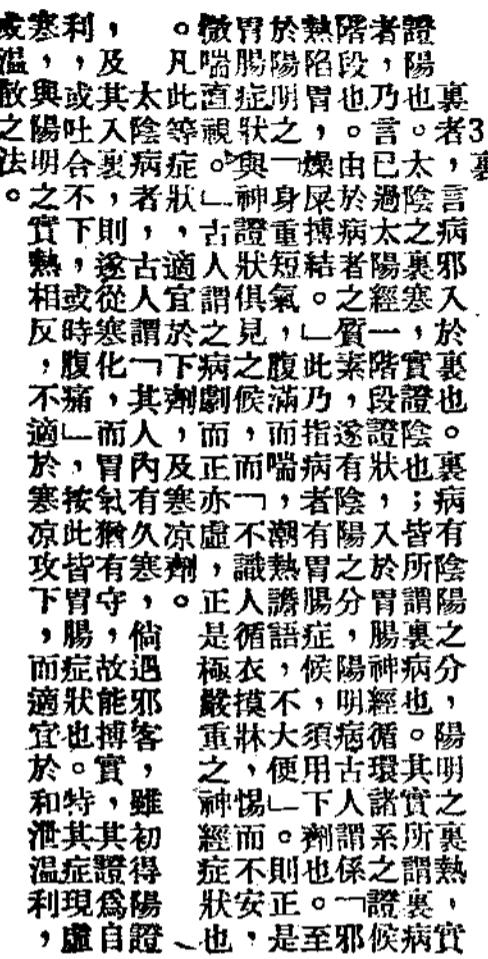
半表裏者，言病邪在半表半裏之間也，卽仲井書所謂少陽病也。成氏云：「病有在表者，有在裏者，有在表裏之間者，此二層之空閒，謂之半表半裏證。」方氏云：「少陽者，邪遇其來路必自太陽，而不問中風傷寒矣。」按古人將人身分作表裏二層，其上層爲熱，其下層爲寒，其證既無表裏，亦非裏實，故不遇口苦，咽乾，目眩，往來寒熱，黑不欲飲食，心煩，喜嘔等。其傳陽明，則爲之傳變，其變或初期陰，或爲少陰，或爲厥陰，殆不一定矣。」按：急性傳染病狀漸次顯現，現太陽經症，漸次見某病所應現之症狀，則爲之傳變，其病雖症狀有異，常經過，而致不良轉歸者，則謂之直中陰經，倘其病雖症狀入於不佳良狀，亦謂之傳變，此卽是傳於陽經，所謂由太陽傳入少陽，及傳入陽明是也。

古人意念，陽爲趨向於佳良方面的，陰爲趨向於不良方面的，故同樣的傳裏，爲胃腸症狀之不利，陽明爲協熱，太陰爲自利，其吉，故仲景六經之分，有甚大之意義，傳變之處，尤爲診斷之要點。

古人謂陽明無所復傳，（仲景論有明文）實不盡然，蓋疾病之個性不同，各有其必然經過，因一下而漸入佳境者，固有。虛熱逆進，以爲厥陰者，殆局外之變也。又云入古人有下多亡有致此者。一氏以其入於厥陰，歸過於下多，其實正不必下多，偶爾一下，或不下，未有不傳變者，而太陰病丹波元堅謂：『抑病卽在裏，故無所復傳，唯實而虛，必變爲少陰，更有寒去而理，由表入於半表裏，再入於裏，漸次傳入，至於裏，無復可傳』，乃實際則不然，以裏證尚有幾種之證候羣，不可僅以一裏了之，此所以仲景不專用表裏，而用六經者也。

又少陰病者，亦裏病也，古人謂之表裏虛寒之證，其症候爲脉沉微，細沉，心煩欲寐，自利而渴，願冷外熱等，此乃心腦俱衰之症，近乎虛脫，本裏症之虛者也。古人猶謂之表者，乃以其猶有熱或惡寒也。

又厥陰病者，其病不可歸入於表，亦不可歸入於裏，所謂裏虛而寒熱相錯之症，故別立一型，近代學者，有謂仲景厥陰篇爲雜湊下寒。曰上熱字，有謂係疾病危篤之一階段，丹波元堅云：『其類有二，有相結，而以上熱下寒，爲之正證，此正難入表裏之症候耳。』



待續

急性傳染病標準捷效療法

龍雲台

三

今所謂急性傳染病。即古所謂瘟疫。一時傳染多人。且多死病也。研究其症狀。知每症各有特殊之細菌。由種種方法傳染入人體內。發生高熱度。大概言之。凡急性傳染病由於細菌者無一非熱病也。西醫治法惟在滅菌。各以特殊之化學藥滅其特種之菌。然有數種之菌如傷寒如班疹。至今尚未有特效之藥。則推有善於調和聽其自愈而已。予十餘年來。研究古人治熱病瘟疫之效方。隨手抄錄。漸得門徑。發見古人治瘧疫熱病。竟有簡易之法。不論何種熱病。不離此法。一卽從宋金元明清以來。凡言治瘧疫有良效而經後人加以證明者。無一非用大黃者也。宋史載瘧疫流行。惟服大黃者生。金劉河間爲仲景後善治傷寒之第一人。其治瘧寒發明内外雙解之法。最有確效。清宗金鑑爲清乾隆時政府集合清內名醫所編。其傷寒論注解甚精。然特出傷寒附法一條。極言劉河間雙解法之善。卽不遵六經序次。開始卽以表散藥與大黃共硝同用。據稱近來各地治瘧熱症用河間雙解法奏效甚捷。並言不論冬令正傷寒。或四時感冒。卽包括非細菌症及瘧熱症。此則指細菌性傳染症。但用此法無不速效。此乃專重實效不談理論。且從採訪各地經驗而言。較爲可信。比之墨守傷寒方不詳言此。當能辨其優劣也。元宰相耶律文正用大黃治疫。廣舉證明者。凡有科學思想之人。无不從實際效驗而言。其人中黃丸。亦用大黃所錄多爲效方。張氏以爲治瘧熱病之要藥。朱丹溪書所錄多爲耶律文正用大黃治疫。活人甚多。見於張氏醫通。張石頑採入張氏醫通。張氏醫通。張氏醫通。

急性傳染病簡單治療標準

予於海上名醫。多數相識。其未識面者。亦得觀其藥。大抵師傳用寒涼藥者。雖遇慢性病。或寒症。或熱急症。傳染之大熱症。亦用附桂麻而不苦寒下劑。醫名之下。貽誤者多。由於不能鑒別此二種之區別。故另一派。又以清輕負不責之藥。因循貽誤。一病延十醫。則有十種理論。十種方藥。因一一無標準故也。若能從急性細菌傳染與否爲鑑別。用藥之方針。雖光大粗略。然能從此粗略之標準。再求進步。或於國醫藥學之發揮。有所裨助焉。醫家職責。應對於各種方藥。有效無效。加以人命。尤當以羣衆生命爲重。以一己名譽爲輕。若筆舌爭長。蓋醫學證效爲從。亦望醫家同以此自勉焉。張古。不軼已見。願以實驗誤

則。一卓氣亦錢。數然學名。

以上總敘理論說明。茲將用法大綱。分條列敘於下。  
一、仲景治傷寒用大黃芒硝。名之曰承氣湯。承氣二字與續  
學醫。其時醫家亦知傷寒須用通腸之藥。所用者紅丸爲豆輕粉。  
燒寒爲賜內發炎。不堪再投巴豆大熱之藥。故反致大弊害。仲  
景發明承氣湯。遁內經之法。以苦寒鹹代大熱之品。故能活人無  
數。此爲傷寒學史料最有關繫之一點。宜注意焉。

營養是生命的源泉

經濟飲食法

要討論這個營養學的大問題，現在處此世亂年荒的時代，正有許多許多人之所以會有此誤解，大都是對於營養學未曾加以相當的注意，營養學的意義未曾稍有認識，似乎只有富貴階級，才會有資格談營養學，營養品似乎只有鷄蛋，牛奶，魚肝油，花旗蜜桔，具有營養的價值，捨此之外，似乎都是普通食料，沒有資格被稱為營養品的，豈知這便是一個天大的謬誤觀念，我們必須加以矯正。惟其犯着這個錯誤觀念的人太多，不瞭營養學的人們太多，尤其處在這個大明時代，民不聊生的年頭，所以更其要注意這個營養學的問題，我此次的演講，所以選擇這個題目，便是如此。

營養學究竟是什麼一回事呢？它的意義是什樣？如其要深切了解它，那麽關於這種專門的書籍，國外不要說，就是國內出版的，也很多，便可立刻去買來參攷，研究，不過這是專門的學問，不是任何人，都可了解的，而且枯燥無味得很，大概是屏除的，是基本的，而尤其對於它，我是已大概細膩研究了將近十上手翻上一翻，末有不枯燥無味的，便是多數修科起見，是不容許的，我的所業，是勿用，否則普通人

滬東公社營養展覽宋大仁醫師演辭

初記

不易了解，還是無裨實用的，但是「營養」二個字，是必需要的，而無可避免的一個專門名詞，所以先把它解釋一下。

是不得補益，徒然浪費，言之可惜！甚且至死亦不知其所以然之故，不知者還說道是要多吃補藥，冤乎不冤！補藥這個名詞，我國人素來十分重視，所惜皆不知宗的意義，反而糟蹋了許多。自然要補，否則便是多此一舉，其實所稱補藥者，皆是富有營養價值的食品，營養價值的高下，並不是以代價的高下，儘有價值低廉，甚而至於不費分文的補藥，補藥於人體，在於需要不需要，與其分量的須限度，在此原料不足，民不聊生之際，更特前加以認識。

營養不足的應變  
如其所食的食品，不適合於人體的滋  
養條件，或者不够，或者不相配合，或者  
消化系有疾患不得吸收，皆謂之營養不足，  
如其營養不足，便是禍害，遭到禍害，  
便要發生苦痛，這個苦痛發生於人體之上，  
便是所謂病症，風，寒，暑，濕，的外  
感，固然要生病，虫菌的傳染，也要生病  
少，起居的不時，也要生病，飲食的過多過  
養不足尤其爲各種疾病發生的主要因素。  
珍饌佳釀，美食饗食，並非最是優良  
的營養品，身體上需要的營養品，並非固  
定的，只是某一類。通常食品之外，空瓶

與日光，也是最需要的補品，不論富貴貧賤的人，也都不可以或缺的，但是普通人的思想，都以爲不費錢財的，決不是補品，如其這句話是當真的，那末世界只是富貴人的世界了，貧賤人那有插足安身的餘地呢？我們的食品種類，雖是很多，可是無論魚，肉，米，麥，蔬菜，瓜果，我們要是用著科學的方法來分析，總不外乎蛋白質，脂肪，炭水化合物，維他命等，各種食品中，相互的各有此種成分含蓄著，不過分量的多少不同罷了，如其此種必需的營養品不足，那是定要發生病症的，最爲可惜的，要算是一班過于缺乏醫藥常識的人們，所謂補藥也者，不絕於口，而對於日常的一飲一啄，茫然不知，就裏或者過分儉嗇，以致營養成分過於單調，不足以分配應用，每日必需。飲食「省之又省，儉之又儉，遇到病症上身，於是藥石亂投，寧不可嘆！這是每日飲食面，必須善爲支配，以免醫藥時的耗費，方爲合算。

由營養品之不足而發生的病症甚多，例如缺少維他命甲，就是發生夜盲症，皮膚角化，角膜乾燥，角膜軟化。缺乏維他命乙，就是病脚氣，消化不良，神經發炎。女子卵巢發達。缺乏碘質要病甲狀腺腫大，喉嚨，骨節脆弱。缺乏維他命丁，就要病佝僂病。缺乏維他命戊，就要病男子睪丸及女子卵巢發達。缺乏鐵質要病貧血。缺乏蛋白質，要病水腫。缺乏骨質不惟骨骼牙齒的發育失常，甚至各臟器的作用，均可失常。

經濟營養法

質愈佳愈多，大概綠茶一瓦中，所浸出的主要成分爲一・六米里瓦，吾人一天所需要的維他命丙，爲20米里瓦至50米里瓦，大概用13瓦以上好的綠茶，泡茶飲之，維他命丙不夠了，茶更含維他命乙，此外更含有維他命甲，但此乃不溶於水，不能充着茶喝，應當用粉末吃的，將茶葉末混入糖果中，或牛奶中，在小兒營養上是極好食品，如遇高熱便要破壞它，過夜之後也要消失的，茶能醒酒，因其中含有茶精可提神，又茶中含鐵可助乳汁分泌，所以乳婦大可多飲，還有助人新陳代謝的作用，可以利尿，糖尿病亦可用之，又有强心作用，能刺激神經，所以使人不能成寐，紅茶有單寧，劣者更多，上等綠茶，用不十分燙的開水泡了，喝的時候甜中帶澀，口中帶甜，無論如何好的茶，在燙的開水內，長久浸着，這澀味定會出來的，所以泡茶時要留心溫度與時間，要得美味的茶，開水要湯，泡得要快，方有美味。

悼繆君俊德

爲父母的還說是愛護倍至，豈知無影無形  
中，竟是與他爲仇敵了。米糠含維他命乙  
極多，能治腳氣病，誰都知道的，現在很  
有許多人，臨了吃着粗糙米飯的當兒，往  
往顯出愁眉苦臉的樣子，情願病了腳氣時  
，找尋米糠來放直喉嚨直嘔。在本地要去  
買一些米糠，很費周折，米店中不一定有  
，較小的雜糧店或者預備着。糠係米皮，  
亦名清糠，即是米之第二層皮，食後於二  
小時內，不宜多飲茶水，麪乃表之第二層  
皮，亦含有維他命乙甚富。

悼繆君俊德

葉勁秋

吾國古代「維他命療法」之線索

第一章 乙種維他命

一一一乙種繼世命之發現史  
一八八六年，荷蘭

以白米飼雞，發現腳氣症，苟易以糙米，便可治之。於是即認米糠中有人類必不可少之營養素存在。後除以白米試驗外，更用類似穀粉食物，或經火肉類飼之，亦可惹起腳氣。

一九一〇年，鎌木梅太郎由米糠中提出一種 $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$ ，同時證明爲動物營養上不可缺乏之成分。

研究所，抽出一種成分，與銓木所抽者相同，但併命名曰 *Citt. B. n.*  
一九三二年 *Windsor* 氏，測定維他命乙之分子式。  
乙種維他命之存在。

乙種維他命之來原，爲米之銀皮，一  
種酵母，麥芽，豆類，瘦豬肉等，花  
少，他如香瓜，栗子，榛子，大頭菜，  
橘子，波羅密，山芋，蕩菜，蘿蔔，水芹  
肝臟，牛羊腦，羊肉等，亦含有本品。  
(三)缺乏乙種維他命所起之病狀，及

乙之主治範圍。  
一、脚氣及他種神經炎，二、食慾不振，  
三、可促進碳水化合物之代謝作用，故以之  
治糖尿病有效，四、缺乏乙腸胃往往起炎症  
潰瘍，故以之治療。  
(四)吾國古代以上述食品治前記諸  
症之文獻

**大豆黃卷** 本經云，主筋骨膝痛。  
**附後云**，重從脚，起豉汁飲之。  
**孟洗云**，治脚氣，綱目云，赤小豆，治水腫脚氣。

**白朮** 菓豆藏器曰，消渴，淡黃食之良。  
**諸豆** 仁存堂方治消渴飲水之金豆丸，用白扁豆浸去皮爲末，以天花粉汁，同蜜和丸，每日服二三十丸。黑豆聖濟總錄，治脚氣之黑豆煎，黑豆一升，水三升，煮取一升半，分三次服。

黑豆 沈括 錄 沈括名  
以黑豆爲主藥，產家要竟云，妊娠腰痛  
欲，馬料黑豆二合，炒熟，白酒一大盃  
煎至七分，空心下。

附錄外台祕要，脚氣門方，有大豆者十一方，小豆者一方，赤小豆者五方，烏豆四方，豆豉十四方，豆卷一方。細糠核音核，米糠中不破者，曰粟。細

**田** 水陸平飭潤潔而潤也。  
**水岸** 本淨云，令人肥健嗜食。

**傳方**，每來爲說風與曉，三時後收白三  
**秦子**，用蜜云。益氣力，令人健行。  
**橘** 大明云，治消渴。

**鹽豆**，普料五錢，木瓜二斤，取汁入砂糖四兩，少許，煮肉食之。  
**牛肉**，孫思邈云，補益腰脚，治消渴，水去肉，則綠云，治消渴。

**牛羊乳**，廣利方云，下虛消渴，小便多，牛羊乳，每飲三四合，甘後方用生地黃，治脚氣虛弱，張文仲療脚氣心煩不食方，以牛乳爲主藥。

**蘇黃云**，治消渴。  
**藏器云**，治脚氣攻心，切生  
以薑醋食之，取洩。諸汗  
藏器曰，切作生，以薑醋食之。

猶原

八

耿  
鑑  
晦

主脚氣，千金翼療腳氣，用生豬肝一具，以淡蒜蘸食之，令盡，若不盡者，再食之，時后云，腫自足起，猪肝一具，細切醋洗入，蒜醋食之，又云，風毒腳氣，猪肝作膾生食之。  
猪肉  
張文仲療腳氣，若身虛氣攻心者方，用生豬肉，細切作膾，蒜薤啖之。

## 第三章 丙種維他命

一九一七年一月二十日，實驗以小鼠及豚鼠為試驗動物，以禾穀類或麵包食物飼養之，不久即發生與人類相同之壞血病，若加白菜或青菜，即可治此奇病，因此確定壞血病發生之原因，由於食物內缺乏某物質。歐戰時，Levenson 於俄國，研究壞血病，而得結果曰，凡絕對禁食新鮮青菜及水果等食品，六星期後，即生壞血病。此後經學者之研究，證實壞血病為食物內缺乏一種新營養素所致，遂命名曰維

他命。一九三二年，A. Scent. Gvo-gve and King 證實阿司考平酸，與維他命丙爲同物質。

一九三三年，Haworth, Hirst] 以，及其同事，在伯明罕 Birmingham 又 Rechstein Grissner and Opnauer [I氏，在 Zürich，同時創製人工集成阿斯考平酸。

一九三四年，瑞士赫夫孟羅氏製藥廠按照 R. 氏法，大規模製造問世，於是醫者所得之助力匪淺。

(二)丙種維他命之存在  
丙種維他命，多含於新鮮果汁，及植物中，茲將含有之各物，臚列於下。

卷之三

# 實用臨床診斷

董德懋

## 第四節 口腔之診查

當診查口腔之際，應注意者，即口唇、頰粘膜、齒齦、齒牙等。檢查時須先以診者之右手置於患者之頸下使之閉閉口腔而實行診查。觀口唇之好惡可知病之深淺，口唇紫青白爲貧血。

口唇乃肌肉之本脾之華也，心臟疾患，（與皮膚同）口唇肥大爲凍瘡，脂肪端肥大。

口唇生匐行疹多爲患胃病，肺炎或流行性腦脊髓炎，口唇乾燥，爲熱性病或肺炎，腸塞扶斯。口角龜裂爲遺傳梅毒久病。

亦常有之。口唇潰瘍爲梅毒第二期或結核及癌腫。

頰粘膜紫藍色爲寒冷，貧血，心臟病。

頰粘膜之沈著物爲鵝口瘡，聖布斧，梅毒性白斑。

遺傳的口腔炎，梅毒瘢痕，亦可發現。

齒齦呈暗紅色腫脹，容易出血，爲壞血症或藥物中毒。

如齒齦腫脹痛爲齒槽骨膜炎，牙齒生縱橫皺襞，珐瑯質畸形發育，咀嚼磨成不平狀，爲佝僂病牙齒。

牙齒缺少者爲胃腸衰弱之徵。

四五歲時即缺少牙齒僅留黑年人而有此種現像時大概爲從事糖果業者。扁鵲曰：「病人唇腫齒焦者必死。」齒忽現黑色者，三十日內死。

唇乾而黑者死。

齒如桃花如無病現象。

唇鮮紅而乾燥者爲實熱之象。

牙齒稍一觸物即感疼痛者，

爲腦神經疲勞症爲炎症。

齒齦腫脹感覺疼痛爲齒槽骨膜炎，如有血塊則爲虛熱之象。

發黑則爲阿基孫氏病或慢性中毒。

齒齦部如有白粒則爲濕毒。

齒齦部則爲疳症，齒齦部出血。

如赤粒則爲疳症，齒齦部出

血。

則爲壞血病。

牙齒宣露，齒肉不能與牙齒交接者，爲氣血不固。

虫蝕牙齒係由於邪氣鬱積而生。

口唇呈暗紫色者爲心臟虛弱，或肺惡。

口唇有匐行水泡疹爲腸塞扶斯或肺炎。

下唇粘膜有發疹爲小兒熱或麻疹。

舌伸出口外時，舌捲，舌吻反青，環環短之齒根者，爲甜食過度，如中年人而有此種現像時大概爲從事糖果業者。扁鵲曰：「病人唇腫齒焦者必死。」齒忽現黑色者，三十日內死。

齒爲腎之餘，齒爲胃之終。舌伸出口外時正直者良，近於健康。

舌伸出口外時振顫者，爲神經衰弱症，酒精中毒，麻痺狂，巴爾金松氏病等。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

但應一律美滑而有光澤。舌色蒼白者，發現於各種貧血。

舌青而舌捲，舌吻反青，環環短之齒根者，爲甜食過度，如中年人而有此種現像時大概爲從事糖果業者。扁鵲曰：「病人唇腫齒焦者必死。」齒忽現黑色者，三十日內死。

齒爲腎之餘，齒爲胃之終。舌伸出口外時正直者良，近於健康。

舌伸出口外時振顫者，爲神經衰弱症，酒精中毒，麻痺狂，巴爾金松氏病等。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌乾口燥欲飲水者爲陽明熱

口乾黑

不治也。

舌伸出口外時正直者良，近於健

康。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

舌色蒼白者，發現於各種貧

血。

舌青而舌捲，舌吻反青，環環短之齒根者，爲甜食過度，如中年人而有此種現像時大概爲從事糖果業者。扁鵲曰：「病人唇腫齒焦者必死。」齒忽現黑色者，三十日內死。

齒爲腎之餘，齒爲胃之終。舌伸出口外時正直者良，近於健康。

舌伸出口外時振顫者，爲神經衰弱症，酒精中毒，麻痺狂，巴爾金松氏病等。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

舌色蒼白者，發現於各種貧

血。

舌青而舌捲，舌吻反青，環環短之齒根者，爲甜食過度，如中年人而有此種現像時大概爲從事糖果業者。扁鵲曰：「病人唇腫齒焦者必死。」齒忽現黑色者，三十日內死。

齒爲腎之餘，齒爲胃之終。舌伸出口外時正直者良，近於健康。

舌伸出口外時振顫者，爲神經衰弱症，酒精中毒，麻痺狂，巴爾金松氏病等。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

舌色蒼白者，發現於各種貧

血。

舌青而舌捲，舌吻反青，環環短之齒根者，爲甜食過度，如中年人而有此種現像時大概爲從事糖果業者。扁鵲曰：「病人唇腫齒焦者必死。」齒忽現黑色者，三十日內死。

齒爲腎之餘，齒爲胃之終。舌伸出口外時正直者良，近於健康。

舌伸出口外時振顫者，爲神經衰弱症，酒精中毒，麻痺狂，巴爾金松氏病等。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

舌色蒼白者，發現於各種貧

血。

舌青而舌捲，舌吻反青，環環短之齒根者，爲甜食過度，如中年人而有此種現像時大概爲從事糖果業者。扁鵲曰：「病人唇腫齒焦者必死。」齒忽現黑色者，三十日內死。

齒爲腎之餘，齒爲胃之終。舌伸出口外時正直者良，近於健康。

舌伸出口外時振顫者，爲神經衰弱症，酒精中毒，麻痺狂，巴爾金松氏病等。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

經疾患，中風症，舌筋偏側，麻痺腫脹。

舌伸出口外時傾向偏側者，爲神

舌色蒼白者，發現於各種貧

血。

舌青而舌捲，舌吻反青，環環

八。有舌厚而長伸出時圓者此名長舌，十之

八。九患癌疾也。舌寬短不能以齒咬舌者，先天必有腦

病智，舌不全如痴呆症。

於婦人，必有血行障礙，月經不順，或壯年閉陰等。

舌美數而條橫切如疵者，發現於各種

中毒。

舌之周緣完全粗糙，又帶乳嘴腫或細小白傷者，爲梅毒性。

有舌部腫脹恰似二舌者，此種場合，粘液多者將成癌症，如不成癌症則呈中毒性及腦瘡等。

舌不能伸上捲者，爲腦病，腦溢血，及癲疾。

有平素舌伸出於齒外者，此乃因幼時會罹腦膜炎或驚風者。或因打撲而致腦部震盪而起。

有常用舌舐口之周圍者，此多爲天稟之性癖，亦有因疳蟲而成習慣者。舌淡紅色，稍帶薄紫色，乳頭起有無數小粒，並呈薄灰色，紅及邊緣，因唾液滋潤而有光澤，舌如白苔，後部突起，爲舌後半部苔後而乾，爲胃潰瘍或胃酸過多症，又大腸加答兒及胃癌之癥合，亦有此種現象。

肝臟基斯特屬性，肝臟炎，肝臟肥大等症，舌雖不厚而表面薄紅乾燥。灰色白色或褐色之舌苔，隨病狀之進行，白色苔由舌尖剝離，紅色各處發現紅色，爲腸室扶斯之特徵。

舌爲消化器之前衛，有密切之關係。  
（宇和川氏不問診斷學）  
舌有創傷，有抽風之嫌疑。

## 王府濟坤丸

## 王府舒肝丸

婦人閨女身虧體弱疲倦少食月信不準血色失常經閉產後虛損乳汁不足經帶胎

男女老幼食膨水脹消化不良打嗝吐酸便祕堵滿遇身串疼心跳失眠煩多怒眼乾眩暈常犯頭痛四肢痠累懶麻乾新久各症

## 喘嗽保肺丹

男女老幼咳嗽吼喘春冬舉發交節必犯乾咳無痰日久白痰起沫胸肋隱疼黃痰有無味脣堵難臥粉痰或五心發燒多年老病肺痿肺癆肺勞

小孩發燒咳嗽聲啞痰壅氣停食吐奶瀉利肚疼虫積背頭冒各症

東四錢糧胡同四二號

前清慶德善堂劉宅

總管

## 肺癆之救星

蒙牌紫河車及荷爾蒙製劑

## 安肺星錠劑

此藥爲最進步之治肺新劑之荷爾蒙以補於肺臟之不足茲於肺癆輕重

德氏諸學家研究提出各部臟器

經專門醫師藥師復加治療

此藥爲最進步之治肺新劑

之荷爾蒙以補於肺臟之不足茲於肺癆輕重

德氏諸學家研究提出各部臟器

經專門醫師藥師復加治療

本刊文字未經允許不准轉載

登記証 內務總署政字第九號

發行人 董德懋

編輯人 汪浩

樹春

仁華

潘魏

上三條八號

中國醫藥書局

北京前外長巷

聽鴻閣印書局

上海漢口路中

千頃堂書局

江南代理人

汪浩權

印刷者

北京和外東北園五四

上海徐家匯南長橋鎮

電話③局二四二五號

中華書局

江蘇省

零售每冊一元、預定全年十

冊中元六元。南方定價、零售每

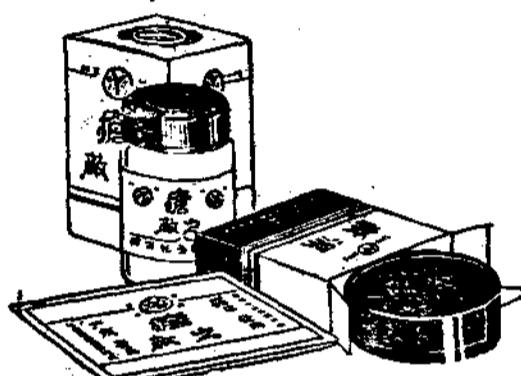
半年三元。全年三十元半年

標商 冊 註



## 敵 濕 敵 之 瘡

專治大小癰子疔毒惡瘡無名腫毒搭背砍頭瘡不能成膿即破已破者貼換數次論陰陽一經貼用初起即消者貼「瘡之敵」不論膿水而切能平復效驗如神因「瘡之敵」有極大提毒止疼去腐生肌力量舉凡癰疽已破者能被吸在膏藥上而使瘡口如何黏稠不用擠取而膿自消而切不黏皮膚一張可貼數次以上皆其特認絕非普通膏藥可能比擬也各代售處均有以「瘡之敵」治療效果力神速



品出廠造製藥國予警津天

號六十路號五區三亞興處發批總  
售代均店商大社告廣房報京房藥各

專治大小癰子疔毒惡瘡無名腫毒搭背砍頭瘡不能成膿即破已破者貼換數次論陰陽一經貼用初起即消者貼「瘡之敵」不論膿水而切能平復效驗如神因「瘡之敵」有極大提毒止疼去腐生肌力量舉凡癰疽已破者能被吸在膏藥上而使瘡口如何黏稠不用擠取而膿自消而切不黏皮膚一張可貼數次以上皆其特認絕非普通膏藥可能比擬也各代售處均有以「瘡之敵」治療效果力神速

優利代外歡迎  
厚益銷埠

已為全國中西醫師所贊許，近年以來，更作進一步研究，極力減少藥量，增加治療實效，使嬰兒服用便利，不感絲毫之痛苦，為娃娃寧之特長。

近為普遍推銷，廣為救濟起見，特聘各地藥房，藥鋪，醫藥團體，雜貨，廣貨店代為銷售，利益優厚，開以往之紀元。娃娃寧裝璜美麗，服用便利，可引起信仰之心，如代售定可獲得重利。



和 平 藥

娃娃寧是採取上等國產藥材，精製而成，主治小兒

良 藥 小 兒 娃 娃 寧

天津針市街

偉迪氏製藥廠出品

# 的目到達

胃更大大，病  
人較在治病  
之病期容在病  
後，更期中服藥  
治療較為容易，而病後之  
調養，故能早日得  
康復，常服藥難，因為無適當之藥品所致，如果  
是病後未復原之人，服用若素準可早日達

中瓶三元六角七分

天津市第十二區西錦路  
若素製藥公司  
各大藥房均有代售



## 胃腸營養 若素

