

中華民國三十三年三月

陸淵雷主編 謝誦穆編輯

第二十八號

中醫新生命

陸淵雷



本	期	目	錄
中醫學上幾個難解問題	陸淵雷	吳山散記(評六味地黃丸)	沈仲圭
關於煎藥	耿鐸庭	醫藥臆譚	沈濟蒼
關於藥物	誦穆	聲門水腫(內科國藥處方集)	葉橘泉
醫藥隨筆	張文元	驗方叢話	孔伯毅
漢藥之知識	久保田晴光	中醫病名之研究	本刊
診病奇核	雨蒼譯	醫案	陸淵雷
答問	李新文	課卷一	郎桂生
課卷二	孔壯公	課卷三	毛毅之
孔肅然君來書		答岳美中	陸淵雷
題影印蘭亭十二種	陸淵雷		

國立北平圖書館藏

減費函授中醫學

本醫室開辦遙從函授科學化之中醫學。瞬已三年。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。遙從講義中最高詳備。

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

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。違論精粗。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

陸淵雷著 金匱今釋

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。但仍求清明堅實。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

經方實驗錄第一集

曹穎甫醫案 本書有
姜佐景編按 精備索
本書是中醫臨床的實驗報告
讀此一編勝過讀呆書十年
本書載經方大劑治危證十年
讀此一編勝過親臨證十年

每部二厚冊外加書函
仿宋精印實價二元加
掛號寄費一月六角分
書定三月十五日前出
版在三月十五日前出
約者只收預約價一元
四角(寄費照加)過期
出書後即售實價預約
請從速
總發行所 上海城內果育堂街一
四四號姜佐景醫室

〈訂彙誌雜學醫〉

- ▲第一集 係集合五十一期起。至五十六期止。十九年份所出版者。
 - ▲第二集 係集合五十七期起。至六十二期止。二十年份所出版者。
 - ▲第三集 係集合六十三期起。至六十八期止。廿一年份所出版者。
 - ▲第四集 係集合六十九期起。至七十四期止。廿二年份所出版者。
 - ▲第五集 係集合七十五期起。至八十期止。二十三年份所出版者。
 - ▲第六集 係集合八十一期起。至八十六期止。廿四年份所出版者。
- ▲內容 共分特載。會務紀要。論壇。醫藥學說。生理。衛生。病理。診斷。藥物。治療。醫案。來件。星期徵稿遷刊。叢談。驗方叢錄。會務報告等欄。
- ▲定價 每集定價一元五角。郵票九五折算。郵費加一叢
- ▲優待價 合購六集者。每集只售一元。郵費加一。
- ▲山西 太原中醫改進研究會發行

中醫新生命 第二十八號

研究

中醫學上幾個難解問題

十二月五日蘇州國醫學校研究院所講

陸淵雷

這回害病。弄成「自做醫生藥弗靈」。此間講期。改而又改。很抱歉。我的病。初起不過流行感冒。喉頭燥痒。自知要發劇效。要吃麻杏石甘湯。但是我要服藥的思想。總要臨上床睡覺時候。才會想到。白天裏忙碌碌的。又忘記了。所以比及吃到藥。效已經發作了。隨復發熱。服葛根湯。熱退後效加劇。連聲不絕。震痛橫隔膜。服射干麻黃湯。始已。既又突然惡寒發熱。作瘧型。今年所見瘧。皆屬惡性。有致命者。急服藥。明日輕。後日愈。如此約五天。外感證狀完全消失了。還覺得遍身不舒服。這裏就見得醫生難做了。何以呢。這種不舒服。再也訴說不明白。若是他人害病。我做醫生替他治療。在這種情形下。病人告訴不舒服。我一定以為是流行感冒後的疲乏。因為流行感冒雖非大病。證狀消除後。往見顯高度的衰弱疲乏。這是歷次目驗的。如今流行感冒加以瘧疾。益發要認作疲乏了。可是自己的感覺。用醫學知識去體認。知道決非疲乏。尚有未愈之病。靜臥細察。決定是胃腸有病。因為除食思減損外。舌苔大便俱無異徵。所以難診也。於是擇方。以為旋

復代赭湯最適。服下果然較舒適。半天後藥力盡。依然如故。吃了四五劑。賭氣索性不吃了。但是身自感受的不舒適。總使我腦中時時研究病情。於是悟到是慢性痢疾。先是五六年乃至七八年前。每到秋季。必下痢一次。其時正在上海國醫學院教課。寄宿於一公共機關覽德軒中。夜半忽然腹痛。下樓如廁。裏急後重殊甚。至目前漆黑。頭眩汗出。幾乎不能獨自登樓返臥。我治痢稍擅勝場。吃兩劑藥。停一天課。居然全愈了。彼時想到金匱要略一條云。「下利已差。至其年月日時復發者。以病不盡故也。當下之。宜大承氣湯。」想我這病。恰合此條。可是傷寒論中對於大承氣。叮嚀再三。慎之又慎。鄙人用此湯的膽量。早給張仲景嚇小了。平時治病。大承氣證又絕無僅有。而我的痢。除却每年入秋再發外。更無其他。宜用大承氣之候。既是吃了一兩劑痢藥。便好。也就不需要大承氣了。其後學佛。戒了肉食。便沒有顯明的痢證。至於斷肉後秋天有無暗昧的痢疾。到也未會注意。今番淹久之病。忽然想起慢性痢。大承氣證沒有照書吃藥。或者在肚子裏暗發哩。於是再體味。愈覺像痢發。雖無宜下之明證。卻也未見禁下的條件。心想像我的病情體質。一劑大承氣湯。決定送不了命。即使下壞了。好得自己做醫生。又有很高明的朋友可以求援。總還容易挽救。斟酌一番。於大承氣方中加了些參。變成黃龍湯意。鄙人徽號既叫陸太子。自然用太子參了。方。厚朴枳實太子參玄明粉各三錢。大黃二錢。此方主藥是厚朴大黃。而此二味却大有高下。關照藥鋪要上等貨。不論價錢。依法先煎厚朴枳實。大黃只一沸。玄明粉沖烱。下午三點鐘頓服。是晚一心伺候出恭。却只是不出。只腹中微微抄動。始終不痛。明晨九點鐘方下溲便一次。晚上又出了一次。畏之若虎的一帖大承氣。威力不過這樣完結了。可是肚子裏寬舒得多。從此恢復了飯量。精神也一天天振作起來。今

天遂能來此對諸君嚙蛆。不過近幾天來。時時一陣腹痛要出恭。助以灌腸。所下除正式大便外。竟有些白色半透明的凍。成顆粒。慢性痢的診斷。至此乃決然無疑。這大概也是大承氣湯攻動後刮下的。索性用些排膿攻下之藥。把他剷除淨盡。結果尙未知。料想多年宿疾。非一二帖所能全愈。然多年潛伏之病。既已搖動得現了原形。料也不難掃穴黎庭的了。

凡是教員自己用功。研究到什麼問題。上課時便講這個問題。這是教育上所犯忌的。今天講我自己的病歷。似乎是明知故犯。然而不然。須知大學與研究院。非中等以下學校可比。本無一定功課。一定時間。教授認爲有演講必要時。臨時召集上課。這是歐美大學院通行的方法。這裏既是研究院。我的病歷便值得一講。這病歷可以得到兩個結論。其一。診斷之難。醫生不可絲毫掉以輕心。那些診務太忙的名醫。手按甲病人之脈。耳聽乙病人之告訴。口授丙病人之方藥。古來雖有五官並用的聰明人。可是不是神化。欲於五官並用之下。診斷明細。自然是不可能的事。他的方藥。自然只好取百無禁忌的輕淡藥了。越是這樣的名醫。越是有人跟他學習。於是輕淡藥的種子。傳佈愈多。成爲風氣。醫學之壞。治療成績的低落。皆由於此。吾輩如果要做好醫生。對於金錢。如果不至於貪到多多益善的地步。到了診務稍發達時。不可不有限制。或者聘請助手助診。第二個結論。乃是古方的用法。古方各有主證。例如大承氣主證爲結實燥滿。但有時雖不見主證。而其病適合於古醫書某條之「主療文」。時亦可用此方。惟須注意病人無禁忌。此方之證乃可。例如鄙人之病。適合於「下利已差」一條。雖無大承氣證。亦無禁忌大承氣之證。則亦宜用大承氣是也。因此。唐以前方書十

分可貴。其主療文皆從積驗得來。至今有不可理解而效驗卓著者。若既合其條主療。又有禁忌此方之證。即屬不治之病。雖未必便死。要不能全愈。爲其無特效法可用也。

今天本講難解問題。意中欲講者。皆屬於下法的。以上所講的病歷。亦是下法推廣去。說到不可理解的古醫書主療文。亦是難解問題。所以吾以爲並不是題外文字。如今再講難解的下法。

一是痰。中醫書稱爲痰者。不僅是氣管分泌物。凡病理所產生的液體。皆謂之痰。或稱痰飲。或稱飲。痰字或作淡。飲字或作瘰。其實一也。是故「水走腸間。漑漑有聲。」胃擴張之粘液也。而謂之痰飲。「水流在脇下。欬唾引痛。」溼性肋膜炎之滲出物也。而謂之懸飲。四肢水腫。不出血漿與淋巴液也。而謂之溢飲。「欬逆倚息。短氣不得臥。」其病或在肺。或在胃。在胃之病。而又謂之支飲。總稱痰飲也。今醫遇慢性胃炎。輒疏云溼痰膠阻。遇淋巴腺腫。則謂之痰癭。謂之流痰。此可見痰之爲病理的液體矣。中醫治痰之法。固非一端。而下法亦佔治痰之重要位置。夫胃腸病之痰。如上所述痰飲支飲之類。用下法。可以理解者也。至於溼性肋膜炎懸飲之用十棗湯。其痰不在胃腸。而以甘遂大下之。視其所下者。固作痰形。而肋膜之滲出液遽減。病因而愈。此何理也。又如礞石滾痰丸所治。乃慢性支氣管炎及支氣管擴張之類。明是呼吸器病。非胃腸病。然而服丸後居然大便出痰。而氣管中痰因以大減。病亦可遂愈。此又何理也。又如三五歲以內之小兒。若病傷風支氣管炎。因不能咯痰之故。痰往往大爲呼吸之障礙而增重病狀。普通人家遇小兒輕淺之病。每喜用現成西藥。如嬰兒自己藥片之類。取其適口易服而省事。要知泛治小兒病之西藥。多係輕瀉藥。一則西醫治外感喜先滌

除胃腸。不知表病忌下之法。二則小兒病多半由於傷食故也。然小兒效嗽之痰。服此等輕瀉藥。大便一行。喉間痰聲立減。此又何理也。……表證誤服此等藥者。必見小逆。所謂逆者。病狀出於常型之外。比較難治是也。中國之小兒回春丹。下力尤峻。誤服有致不可救者。此須使爲父母者稍知何者爲表證。庶幾可免夭枉。

二是瘀血。瘀血在中醫是普通常識。西醫則簡直沒有這回事。湯本的皇漢醫學書。因譯賣者鼓吹太甚。太把湯本抬得高了。引起余君雲岫的反響。特地做一部批評。湯本書大唱瘀血。而余君之批評。務使瘀血不能成立。今姑舍湯本之書而論事實。凡腹內臟器之瘤症癌疝等。西醫認爲非割不可的。中醫皆稱爲「血分」之病。而用破血藥。此即湯本所謂瘀血藥。結果多有完全治愈的。不能概認爲不治自愈。此外。血栓栓塞。用水蛭蟲蟲等消瘀藥。亦能消釋。產婦科中醫所謂產後三衝者。當是腦若肺若胃之血管栓塞。蓋因接生手法不善。強力剝離胎盤。又不能使子宮迅速收縮。不能使惡露迅速排除。遂形成血栓。由剝離胎盤之創口。入子宮靜脈。更隨血循環以塞其所塞之處也。苟非極度危險。而產婦尙能服藥者。則水蛭蟲蟲之劑亦能奏效。此可證消瘀劑能消血栓。而血栓爲瘀血之一種矣。然今茲之講意。非欲證明瘀血能成立一種病變。乃欲講瘀血劑多屬下劑也。上述之水蛭蟲蟲劑。多佐以消黃。固無論已。其最著者。傷科治跌打墮下諸損腫痛不可耐者。多用消瘀攻下之藥。結果。大下黑血。傷遂平復。苟顧慮畏蕙。下之不盡。卽有隨時再發之變。此其所傷損。決不僅在消化管內。而瘀血之去。必由大便。究竟瘀血何道之從而至大腸。豈非與攻痰之法同一不可解。有位舊同事告我一個病例。他的嫂子患大便下血。腹不痛。但有塊物應手。藥治不效。經西醫醫院診察。斷爲子宮瘤。……夫

子宮瘤小者。尋常按摸不到塊物。亦無痛楚。外證不過淋瀝崩漏。所謂子宮出血而已。今病人之血不出前陰而出後陰。而又無腸中出血之證。則其血乃由子宮瘤而來。依理。若非子宮與直腸間生有瘻管。則子宮內容物決無飛入直腸之理。然布有瘻管。則子宮內容物固可移入直腸。直腸內容物亦可移入子宮。而前陰必有糞汁糞塊流出。今病人絕無此狀。則知絕無瘻管。此病可看做瘀血自然的由大便排泄之例。苟能多得此等病例。可以證明中醫用攻下法治瘀血。乃順乎自然療能。絕非勉強矯揉矣。然舊說之理由。不過曰「血屬陰。陰宜下達。故便血尿血者。不若吐血衄血之危險。而瘀血亦以下出爲順。」如是而已。

讀中醫書。察古人之言。其觀念有極可笑者。有時視人體竟如圓筒。直谷窿通。徹上徹下。以口唇爲上口。肛門爲下口。不論內臟中若何部位。若欲加入。皆可從口吃下。若欲取出。皆可從肛門撤下。故服藥之法。心肺病宜在食後。謂可使停留上部也。肝腎病宜在食前。謂可使壓向下部也。記得相傳說葉天士醫術之神者。曰「士乘輿行。見一家門內停女屍將入殮。遽命停輿。取鍼刺屍之心口。見鍼尾微動。乃急出鍼。死者果蘇。問其故。則曰「此孕婦也。胎兒手握母心。故令假死。吾鍼胎兒之虎口。兒痛縮手。故心開母活。」及產下。視兒虎口。果有鍼痕。」云。不知胎兒在母腹中。乃圍於胞衣之內。胞外有子宮。其上有橫隔膜。層層隔絕。兒手決不能上握母心。苟層層指破而握及母心。則其母決無生理。此極淺顯之事。而傳說如是。古醫書立言之觀念。亦竟有如是者。豈非疏謬絕可笑乎。痰飲瘀血及瘤癥諸症之治愈者。今日病理學研究所得。其轉歸種種不一。苟消除盡淨。必經過溶解吸收。經過幾次化學變化。而排泄於小便。今痰之與血。則保持原狀。

而出於大便。在古人視人體如圓筒。徹上徹下者。不妨姑妄言之。吾儕一方取科學之實理。一方取中醫之實效。此等處正不宜輕易放過。

諸君以吾有一日之長。聽吾講說。像飢渴求食。飲一般懇切。吾正宜出吾研究所得。以餉諸君。今乃說吾所研究不出的難題。一若轉而請教諸君者。則又何也。蓋吾所致力者。乃取中醫之諸術語。驟視似不合理不可解者。一一解以合理的科學。吾所已得者。雖不多。然以分配於講演時間。則時間尙遠。不夠講完。好在吾已有著述。他日成部的印出。諸君不難一覽了然。無庸再講。且吾的本領。於醫療方法上。儘有不完備不及他人之處。至於理解方面。則並世諸賢。實鮮有可以師事而請問者。惟有後生可畏。或能匡吾不逮。吾故提出此難題。望諸君隨時留意察究。他日必有能解吾所不能解者。則吾之大欲也。

吳山散記

沈仲圭

評六味地黃丸

嘗閱清余懋方解別錄及時賢譚次仲中藥性類概說對於宋錢乙之六味地黃丸大加譏評。余懋曰：「金匱腎氣丸以補腎爲主。用地黃以滋水。附子以補火。因腎中有水有火。故宜寒熱以雜陳也。乙癸同源。必兼理肝。以桂枝之辛溫。黃肉之酸斂。丹皮之涼泄。因肝屬陰藏。內寄相火。故宜溫涼以並進也。土厚則水有所制。必兼實脾安胃。佐山藥之甘平。茯苓

之淡滲。澤瀉之苦降。蓋脾宜升則健。胃宜降則和。故宜通補兼施也。如離而爲四（圭按疑爲三字之訛）乃藏府分治之法也。合而爲一。乃主客兼顧之法也。用意精深。布局嚴密。實諸方之圭臬。爲萬古之準繩。錢仲陽不知其精思妙用之處。妄將桂附刪去。名曰六味。後人從而甚之。更加知柏。恣用苦寒。是撲滅其生物之自安。望其有衛生之功哉。」

譚次仲曰：「養陰劑最通用之方。爲六味地黃丸。乃將金匱八味腎氣丸去桂附而成。不倫不類不成方。治療上大概無效。世用之者。無非聊以塞責。醫事之黑暗。良可慨歎。」余觀余譚二氏之論。合以服六味丸者。乏顯效之事實。足證此方雖無大過。亦鮮實效。嘗思其故。殆因近今藥肆炮製熟地。多不遵照古法九蒸九曬。主藥已不得力矣。加以山藥乃食品。非大量長服不効。澤瀉瀉腎。陰分過虛者不宜。方祇六味。三味已極可商。宜夫服食是方者之寡效也。查珍本醫書集成方書類載六味丸。藥品分量相同。製法稍異。半料以鹿角膠四兩化水泛丸。半料以參朮膏（葶四兩朮倍之）化水泛丸。陰陽並補。脾腎同治。較原方爲勝矣。

關於煎藥

耿鑑庭

煎藥之責任。至重大且大。苟有一毫差悞。則藥效必減。觀夫規模較大之醫院。配藥必由藥劑師簽字負責。服用之多寡及時間。必書明於容器之上。服時仍須聽看護者指揮。無一毫之錯亂。反觀國醫則不然。舍診脈疏方而外。對藥之煎法若何。服法若何。水量多寡。例皆不甚詳述也。病家之常常服藥。稍具知識者。或尙能依法爲之。粗魯之輩。多委之僕傭。方藥

雖中病。但煎法已失度。其效力自不能確實也。故煎藥之法。醫者固當詳細研究。指示病家。卽一般人亦當有此常識也。茲縷述水火煎器煎法四者於下。

(一)水

水有多種。如井水河水泉水等。以清潔無雜質者爲佳。水量之多寡。亦宜斟酌。如劑多水少。則藥味不出。劑少水多。又煎耗藥力也。

活人書曰。「煎藥用水。當以藥五錢。水一盞半爲率。」

醫宗粹言曰。「大略藥二十兩。用水一斗。煮四升。以此爲準。」

李時珍曰。「今之小小湯劑。每兩用水二甌爲準。多則加。少則減之。」

(二)火

煎藥之火。亦宜選擇。近世用煤。十家而九。殊不知煤火之力。猛烈有毒。不適於煎藥。尤以甘涼滋潤之藥。不可以此煎之。以柴火或炭火爲宜。

李時珍曰。「凡服湯藥。雖品用專精。修治如法。水火不良。則藥亦無功。觀夫茶味之美惡。飯味之甘錫。皆係於水火烹飪之得失。卽可推矣。是以煎藥須用小心。老成人。以深罐密封新水活火。先武後文。如法服之。未有不效者。火用陳蘆枯竹。取其不強不損藥力也。桑柴火。取其能助藥力。燂炭取其力慢。櫟炭取其力緊。溫養用糠。及馬屎牛屎者。取其煖而能使

藥力勻偏也。」

煎煮之時間視方劑而異。大抵發散之藥。及芳香之藥。不宜多煎。補益滋膩之藥。方宜久煎也。

李時珍曰。「若發汗藥。必用緊火熱服。攻下藥。亦用緊火煎熟。下消黃再煎溫服。補中藥。宜慢火溫服。陰寒急病。亦宜緊火急煎服之。」

(三)煎器

煎器必需潔淨無油。且甫煎此藥。不可再煎彼藥。恐攻補之不同也。有數種藥物本草載明忌鐵。故煎藥之器。以用瓦者爲宜。

李東垣曰。「病人服藥。煎熬製度。必令親信人煎銚器。滌淨油膩。用新汲水。酌量多少。慢火煎熬。分數濾相取汁服之。無不效。」

吳醫彙講曰。「病家各藥各罐。勿與他人共用。恐彼煎攻剋。此煎補益。彼煎寒涼。此煎溫熱。譬如酒壺泡茶。雖不醉人。難免酒氣。」

時珍曰。「凡煎藥并忌銅鐵器。宜用銀器瓦罐。洗淨封固。令小心者看守。」

本草中忌鐵者甚多。如龍骨。石膏。菖蒲。等是也。古人對於忌鐵原理。未有詳解。茲錄新學理之解釋一則於下。

近賢黃勞逸曰。「和漢藥考載麻黃忌鐵。余按麻黃在常溫度時。決不能與鐵起變化。因本品之酸性微薄。若將二物入

水加熱至沸。則鐵與本品之酸質。因加熱之作用。而增高愛力。或有彼此化合之慮。故余於用法欄內。採用瓦罐。玻璃罐也。」

又曰。「凡銅與各種酸類化合。而生成之物質。對於人體。均有中毒作用。」

觀以上二則。可知酸性之藥物。皆忌銅鐵。故煎藥宜舍金屬器。而用陶器。

(四)煎法

投藥入水之遲早。亦甚重要。砂仁。豆蔻。丁香之類。皆須打碎。遲後入藥。煎數沸即起。久煎香氣消散。是以效少。凡用阿膠。飴糖。芒消之類。皆須待湯熱去渣。內淨汁中。煮二三沸。候溶化盡。傾蓋內服之。倘藥中用完物。如乾棗。蓮子。烏梅。及萊菔。芥。韭等子。皆須劈破研碎。入煎。方得味出。不可整煎也。

徐氏靈胎曰。「煎藥之法。——種種各殊。如麻黃湯。先煮麻黃去沫。然後加餘藥同煎。此主藥當先煎之法也。而桂枝湯。又不必先煎桂枝。服藥後須啜熱粥。以助藥力。此又一法也。如茯苓桂枝甘草大棗湯。則以甘瀾煎先水茯苓。如五苓散。則以白飲和服。服後又當多飲煖水。小建中湯。則先煎五味去滓。而後納飴糖。大柴胡湯。則煎減半。去滓。再煎。柴胡加龍骨牡蠣湯。則煎藥成。而後納大黃。其煎之多寡。或煎水減半。或十分煎去二三。或止煎一二十沸。煎藥之法。不可勝數。皆各有意義。」

醫藥臚譚

沈濟蒼

▲肺風

余診治肺風一症獨多。經歷亦獨富。知古人所已言者。尙不足盡其巧。爰就一得。略述如後。

肺風痰喘。古名肺痺。亦卽今之枝氣管炎及肺炎是也。此症因小兒肺氣薄弱。最易患之。尤多續發於痧疹。百日效。白喉。及流行性感冒等諸急性傳染病之後。故凡傷風效。遷延失治。或痧疹之後。肺熱內閉。皆足轉變此症。其顯著之症候。爲氣急鼻煽。效。陰痰塞。熱高脈數。神情煩躁。惶然不可終日。其狀至爲慘苦。若不急治。則肺氣愈益壅阻。心力更加衰弱。乃見脣青爪紫。神昏脈亂。此是肺氣閉絕。而爲肺循環鬱血之現象。則其危險可立而待矣。余所製肺風神丹。以其能開肺閉。清肺熱。豁痰涎。降逆氣。強心力。防鬱血。服後能使肺道流暢。氣順喘平。心力強盛。熱退神清。若未至絕症。莫不於數小時內轉危爲安。非過甚其辭也。惟除服藥外。尤宜注重看護方法。始稱十全。下列諸法。若能與用藥相輔而行。則於此症之利益。誠非淺鮮。否則雖有妙藥靈丹。不免爲所掣肘耳。

一、病室之內。宜使空氣流通。萬勿緊閉窗戶。如嫌溫度不足。可用炭爐取暖。上置水盆。蒸發水氣。尤不宜人多嘈雜。及點燃香燭等煙霧繚繞之物。以免空氣愈加乾燥。而致病者窒息。此條最關緊要。因舊時習慣。恐病者受寒。往往緊閉窗戶。且鄉愚大多迷信鬼神。臥室中香烟繚繞。最屬僨事。

- 二、必要時在病者之前胸後背。宜敷貼芥子末。或退熱消腫藥膏。使其引熱外出。以助藥力。
- 三、必要時宜參用噴霧療法。其最簡便而易行者。可用銅壺滿盛沸水。內置橘紅蘇葉款冬藿佩等芳香理氣之藥。使病者吸其藥氣。可助其呼吸流暢。緩和氣急。
- 四、如病者四肢厥冷。宜用葱酒頻頻摩擦。使其血脈流通。即能恢復溫暖。
- 五、宜令病者時時更換其睡臥之位置。不可令其久臥一側。且宜時時抱起走動。以免增加肺氣之壓迫。與肺閉之程度。

關於藥物

誦 穆

研究藥學之著作——中國藥學界最早的作品。而現在存在的。大概是神農本草經。本草經非神農所作。我在中醫僑書考裏。已經說過。本經以後的許多本草。久保田晴光漢藥之知識說了一個大概。讀者不妨參閱。研究古本草。可以看見好幾種風氣。大致從本經別錄到唐。記載簡單而忠實。這是一種。從寇宗奭作本草衍義至金元四家。專門在虛無飄渺的五行六氣上翻跟斗。這又是一種。清人尊崇本經。有許多專門研究本經的著作。這又是一種。而且因為研究者當時環境的不同。古本草也就染上不同的色彩。譬如本經別錄中都帶着道家的氣息。金元四家都受着理學的影響。清朝考證學極發達。鄒潤安的本經疏證。也感受考證學的波動。根據以上粗枝大葉的觀察。我們可以將古本草歸納起來。像本經別錄及李時珍本草綱目趙恕軒綱目拾遺。屬於記載忠實一類。像本草衍義。張潔古珍珠囊王好古湯液本

草劉若金本草述。屬於弄玄虛一類。像鄒潤安本經疏證吉益東洞藥徵。屬於考證性質者一類。另外專門研究本經的。像張石頑本經逢原張隱庵本草崇原。至於提要鉤玄。便於臨床應用的。像汪訥庵本草備要吳儀洛本草從新張秉成本草便讀。

在許多古本草中。本草綱目是一部最有價值的書。已為舉世所公認。趙恕軒的拾遺。雖然篇幅少。其價值也很高。另外有一部本草品彙精要。是明朝人做的。商務印書館二十五年份擬印的書目上。也有此書。但至今尚未出版。從前闕澤（東北人）做了一篇敘述他的內容的文字。發表在同仁醫學雜誌。衛生報也曾轉載。

官藥與草藥——在藥鋪裏出賣的藥材。古本草上有記載的。大致稱為官藥。鈴醫以及鄉下人所用的不知名藥材。或者名稱古怪。在古本草沒有記載的。是草藥。實際上有些人認為是草藥。而古本草上已經說得很明白的。也未始沒有。廣東方面的藥草。有許多名稱很奇怪。我希望有人替代詳細的敘述一下。還有一部滇南本草。（姚一仁君說過）我沒有見到。不知是否是專門記載雲南的藥草。（未完）

近世國藥處方集 呼吸器病

葉橘泉

聲門水腫（續）

處方四 沃雪湯（古今錄驗） 麻黃四・〇 細辛二・〇 五味子二・〇 桂心一・〇 乾姜一・〇 半夏

中醫新生命 第二十八號 研究

四·〇（洗去滑涎生用）

右六味剉。先煮麻黃去上沫。再入餘藥。煎作二百西西去渣。一日分二次溫服。投杯汗出則鬆。本方一名投杯麻黃湯。令人汗大出勿怪。亦可先少服。不知稍稍增量。以知效爲度。

適應症 原方主治上氣不得息臥。喉中似水鷄聲氣欲絕云云。顯是水腫性喉腔壅塞。呼吸困難而竟營危坐呼吸不得息臥。喘鳴窒息。欲悶絕者等症。

方解 細辛古稱通竅搜風。散寒行水道。主治咳逆上氣。破痰除喉痺。頭面諸痺痛。蓋係鎮痛鎮咳藥。有芳香刺戟性逐水消腫作用。頗賞用于水腫性喉痺。及慢性滲出性氣管卡他喘息咳嗽等症。

五味子古來用于咳逆上氣。眩冒。謂斂肺。瀦腎。固精。止汗。止瀉。除煩熱。消水腫云云。蓋係收斂性祛痰鎮咳藥。有解熱鎮靜及強壯作用。用爲慢性衰弱性分泌滲漏過多之痰飲喘咳制止藥。與乾姜細辛等刺戟藥配互。有拮抗性調劑之妙功。

桂心含有揮發油。樹脂。膠質。單甯等。爲興奮性健胃強壯藥。有行血通經及鎮痛作用。賞用于慢性衰弱性寒凝腹痛。神經性喘息。心臟及腎臟性水腫。聲門水腫等。故舊稱主治心腹冷痛。咳逆結氣。壅痺。寒痺。風痞。失音。喉痺。鼻中瘰肉等症也。

乾姜爲祛痰逐水藥。張仲景主治結滯水毒。咳逆嘔吐。腹痛等。因其有芳香刺戟性健胃作用。對於慢性滲出液過盛

之炎症。如枝氣管炎喘咳。胃卡他痰涎壅滯嘔吐等症有良效。

半夏舊稱化痰降逆。主治痰飲水氣。咳逆上氣。嘔吐頭眩咽喉腫痛。能消腫散結。蓋係爲鎮咳祛痰藥。賞用于咽喉類及呼吸道之粘涎性卡他諸症。

麻黃見前。

處方五 射干麻黃湯（仲景）射干六・〇 麻黃四・〇 生姜五・〇 紫苑六・〇 款冬花六・〇 細辛

三・〇 五味子三・〇 半夏五・〇 大棗四枚

右九味。劉作三百西西煎劑。去渣。一日分三次服。

適應症古人相傳主治咳而上氣。喉中如水鷄聲。此係水腫性喉炎。咳嗽喘鳴呼吸困難等症狀也。

方解 射干古稱瀉火解毒散血消痰。用以主治咳逆上氣。咽喉腫痛。水腫等症。本品有通經及瀉下作用。用爲消痰消腫藥。特賞用于咽喉類病。水腫性病有著效。

生姜爲健胃祛痰藥。有鎮咳鎮嘔作用。對於滲出性之喉頭及氣管卡他。如咳逆上氣。痰飲喘鳴等。或胃卡他嘔吐等症。均賞用之。

紫苑爲祛痰鎮咳藥。用于咳逆上氣。喘滿。唾膿血。及衄血瀉血。便血等症。蓋本品有收斂鎮靜消炎止血之功也。

款冬花爲鎮靜鎮咳祛痰藥。古稱溫肺下氣。化痰止咳。主治咳逆上氣。善喘喉痺。諸驚癇者。以其有鎮靜平喘之作用。

故也。

大棗爲緩和粘滑藥。每用作祛痰鎮咳及緩和藥物之刺激。如姜辛半夏及芫花大戟等方劑中。往往與本品配伍。蓋取其調劑之功也。

麻黃 細辛 五味 半夏均見前。

處方六 百合丹（金鑑） 百合一二・〇 天門冬一二・〇 杏仁一二・〇 木通五・〇 桑白皮一〇・〇 甜葶藶子一〇・〇 石膏二〇・〇 大黃一二・〇

右八味剉作三百西西煎劑。去渣。一日分三次服。

適應症 原方主治龜胸。肺經脹滿攻於胸膈高如覆杯。咳嗽。喘急不能平臥等症。蓋係聲門水腫而兼肺氣腫。咳喘胸悶等證狀也。

方解 百合爲解熱鎮咳藥。名醫別錄謂其治浮腫臃脹。痞滿寒熱。通身疼痛。及乳癰喉痺。止涕淚。唐甄權云。治心下急滿痛。脚氣熱咳。神農本草經主治邪氣腹脹心痛。利大小便。補中益氣。本品當有強壯性利尿鎮靜鎮痛作用。用於衰弱性聲門水腫。肺氣腫。喘咳胸悶等症當有效。

天門冬爲滋養性祛痰鎮咳藥。古來用治肺痿肺癰。喘息咳逆。頗賞用於衰弱性之肺結核。及慢性肺炎。咽喉炎等症。木通專用作利尿藥。有消炎散腫清涼解熱作用。古稱通利九竅血脈關節。散癰腫諸結不消。金瘡鼠瘻。齧鼻瘰肉。喉

喉咽痛者。蓋取其利尿消炎散腫之功也。

桑白皮爲水腫之利尿藥。又爲喘咳之祛痰藥。古稱瀉肺行水去肺中水氣。治水腫腹滿臃脹。肺氣喘滿。虛癆咳逆。補虛益氣。蓋以其有強壯性利尿解熱祛痰鎮咳作用故也。用於水腫性喉炎。及肺氣腫殊爲理想的藥物也。

甜糜葶子即糜葶子之粒細色紅黃味甘淡而性效較良者。爲利尿祛痰藥。有緩下作用。賞用于水腫性喘息。咳嗽。肺氣腫。聲門水腫等症。古稱瀉肺行水。下氣定喘。主治水病。肺癰。結胸。胸中痰飲。上氣喘咳。謂肺家水氣急滿。非此不治。杏仁 石膏 大黃均見前。

處方七 麻黃湯（外臺深師） 麻黃六・〇 射干四・〇 甘草五・〇 大棗十枚

右四味剉。先煎麻黃去上沫。再入餘藥。作二百西西煎劑。去渣。一日分三次服。

適應症 原方主治上氣脈浮。咳逆。喉中水鷄鳴。喘息不通。呼吸欲死者。蓋不外乎水腫性喉炎。支氣管及肺炎喘鳴呼吸困難等症。以本方之逐水利尿。緩和平喘當有良效。

方解 麻黃 射干 甘草 大棗均見前。

處方八 白前湯（千金方） 白前一六・〇 紫苑一二・〇 半夏一二・〇 大戟六・〇

右四味剉。作二百西西煎劑。去渣。一日分三次服。

適應症 原方主療久咳逆上氣。體腫。短氣脹滿。晝夜倚壁不得臥。喉常作水鷄鳴。此蓋慢性水腫性喉炎。及肺水腫之

喘鳴咳嗽等症也。

方解 白前古稱宣肺降氣。下痰止咳。主治胸脅逆氣。咳嗽上氣。呼吸欲絕。用爲降衝逆而驅痰飲。破壅塞而下水飲。爲喘逆衝阻呼吸壅塞諸症之要藥。蓋本品有鎮靜鎮咳祛痰利尿作用故也。

大戟爲水腫性病之峻下藥。專用作瀉下藥。及逐痰水藥。古稱大瀉六腑水飲蠱毒。十二種水。腹滿急痛。咳逆胸脅掣痛。其對於水腫性肺及咽喉胸脅膜諸炎症均有良效。

紫苑半夏均見前。

醫藥隨筆

張文元

痢疾之寒熱（一〇）

山陰倪涵初先生所定痢疾三方。余每增損用之。輒應手效。倪氏對於痢疾治法。尤有「微理妙論」。（倪語）大要共列四條。曰忌溫補。忌大下。忌發汗。忌分利小便。四者各有卓特之見。而忌汗一條。尤有精義。其言曰。「痢有身發寒熱。頭痛目眩者。此非外感。乃內毒熏蒸。自內達外。雖有表證。實非表邪也。若發汗。則耗其正氣。而邪氣得以肆。且風劑燥熱。愈助熱邪。表虛於外。邪熾於內。鮮不斃矣。」痢疾之身發寒熱。而謂「非屬外感」。且以「內毒熏蒸」。公然曉示於人。倪氏之膽識兼備。能不令人傾倒耶。雖然。痢疾之頭痛寒熱。固有屬於外感者。而細菌性赤痢之脈搏疾數。體溫高昇。原於

病毒作用者。十之八九。稍知近世醫學者。類能道之。余常蒐考疾病史。知所謂赤痢滴蟲者。一八七五年。Loosh氏發見於俄都彼得堡。而赤痢桿菌。則於一八九八年。志賀潔氏方始發見。蓋皆後於倪氏一百數十年。（倪氏方論。竝見年希堯雍正二年——一七二四年——所刊集驗良方。而年序會云。「癸卯——雍正元年——春……廷尉梁君……惠予集驗良方三卷……」又謂。「甲辰——即雍正二年——長夏。檢集叢殘。得舊錄方書一本——即集驗良方——其爲梁君所刻者什之三。未刻者什之七……」因合梁君之書。併而梓之……」梁君刊本。余未見。有無倪方。不可得知。然倪方必在一七二四年以前。當無可疑。余於倪氏身世。未審其詳。後不能廣稽博覽。以資考正。亟願博雅君子。有以指正而確定之。此倪氏之言。所以益覺可貴也。

鄉友鄭君。日前邀余診其夫人病。則至亢熱如焚。時復惡寒而無汗。頭痛身痛。幾不可耐。脈搏近百至。呼吸迫促。展轉反側。不少安靜。詢其病歷云。「前一日染痢。瀉純赤色。日十數度。腹痛而外。別無他苦。今痢未痊。忽增此病。（指寒熱頭痛等症）」察其前後病狀。頗以痢兼感冒爲疑。然鼻黏膜未起變化。又難深信。遂謂殆即細菌性赤痢。先以「茂爾丁」一日注射兩管。翌日往視。體溫果降。腹痛瀉痢尙未除。食亦寡進。改與中藥湯劑。以倪氏痢疾第三方。去參朮黃芩紅花。加烏梅炭檮白皮焦麥麩等品。連服兩帖。諸證頓愈。

案「茂爾丁」既不發汗。又非解熱解表專藥。其能滅却體溫者。則以刺戟臟器組織細胞。使其機能昂進。解毒免疫物質。因以增生。而人體之抵抗力。隨之加強。在此場合之下。所謂病菌。可得而殺滅之。所謂菌毒。可得而中和或溶解之。而

因病菌毒素所起之種種痛苦證候。雖不施治。亦自相繼消散矣。此「茂爾丁」消除痢疾寒熱之藥理。亦痢疾寒熱「非屬外感」之實測也。

孫思邈之細菌療法(二)

近世史家以化石之研究。已知細菌為地球發生史上最早生物之一類。而細菌之最初發見。乃在十七世紀之末葉。——「一六九五年。Leuwenhock 氏在唾液中。見有活動之小體。據其說明與圖解。確似為一種細菌。」(醫學與哲學)——至病原菌之證實與研究。則又遠在十七世紀以後之事也。

我國古代醫家。以時代之限畫。對於病菌之研討。未嘗致力。固無庸諱。然在隋唐之際。民間有以瘡膿療疣者。是雖未知細菌為何物。已見細菌療病之事蹟。於病原細菌歷史中。及細菌療法源流上。似亦不無價值也。

千金方少小嬰孺門癰疽瘰癧第八。治小兒疣目方。以鍼及小刀子。抉目四面。令似血出。取患瘡汁黃膿。傅之。莫近水。三日。即膿潰根動自脫落。

孫思邈撰千金方。不知究在何時。據舊唐書「……周宣帝時。(五七八年)思邈以王室多故。乃隱居大白山。」又云。「永淳元年卒。」(六八二年)以此推之。思邈壽算約百餘歲。其書之成。蓋在六七世紀之間。書中方劑。多「採擇古方。」及「後世偏雜之法。」(徐靈胎醫學源流論)不盡為思邈所自撰。以膿治疣之方。或即當時民間流行之療法。而為思邈所採入者。亦未可知。

瘡膿治疣。旋即「膿潰根動自脫落。」在昔醫家視之。必甚奇訝。而莫明其所以。吾人今日固知其為膿釀細菌之作用。無所用其歎賞也。夫以釀膿菌為治疣之工具。雖非穩健安全之方法。當亦不乏治愈之驗案。且此種療法。實為後世以病治病之先例。（內科全書有云。「癌腫狼瘡等患者。一罹丹毒。則本病霍然。」）即所謂細菌療法中之接種法（如種痘。狂犬毒接種等）。在外觀上。亦多與之相近也。

驗方叢話（續）

孔伯毅

（二十五）糖尿病

糖尿病為消渴之一。（消渴包括糖尿病與尿崩證）其證狀初則小便頻頻。其尿渾濁而含糖質。繼則飲食無度。而日加消瘦。或竟飲一澗二。精神疲倦。四肢無力。已而大肉盡削。羸瘠不堪。顏色憔悴。形容枯槁。其病理不外新陳代謝機能起障礙。代謝機能所以起障礙者。無管腺之內分泌為其主要原因。內分泌所以起障礙者。當由房室過度。腎腺衰弱使然。故糖尿病之統計。男子多於女子。淫靡之種族。多於節慾之種族。糖尿病既成。久久不已。則體內所有炭水化物。蛋白質。脂肪諸質。悉以不規則之變化。從小便而出。此時全身之營養物有土崩瓦解之勢。雖和緩亦難為力矣。

父執黃仲琦世伯。嘗患糖尿病。西醫治之。久而不愈。改易中醫。亦不見效。（大抵是庸醫）後其中表謝君授以驗方。囑多服數次。自然有效。黃世伯以診治半載。耗去多金。因不復延醫。而專服此方。詎服方後。病體日健。益信之。連服二十餘

劑而病若失。先君索其方鈔而藏之。後數年以此方授與其同事陳君。陳君之姑夫適患此病。陳即勸以速服此方。勿再延醫。其姑夫從之。病竟霍然。後經先君之手治愈十餘人之多。故先君深信此方對於糖尿病有特效。因列為珍藏驗方之二。

淮山 炙綿著 潞黨參 炙草 生白朮 葛根各五錢

右藥六味。用清水六碗。煎為三碗。分三次空腹服之。（晨午夜）忌食魚腥蝦蟹。生冷酒酪等物。尤忌房事。犯之多不可救。總之以絕慾休養慎寒暑節飲食為佳。

（二十六）痔瘡

鄙諺有之曰。『十個男人九個痔。若然無痔小腸氣。』（俗稱疝氣為小腸氣。實誤也。）雖無若是之甚。然亦可知痔瘡與疝氣為最普通之病也。疝氣另篇論之。此篇專論痔瘡。痔瘡雖為普通之病。但極難根治。竟有亘數十年不愈者。湯傑生先生為余言。渠嘗患痔瘡十五年。愈而復發。反覆多次。無法斷根。嗣得友人授以驗方。云係某老僧所賜。而由渠自己經驗者。急配藥試之。遠年錮疾。半月而瘳云。余聞而大喜。亟鈔其方。實吾叢話。

紅信石一錢（即紅砒有大毒入口殺人） 正硃砂三分（飛淨） 烏梅肉（燒存性） 枯礬各二錢（即烏梅去核）

右藥四味。共研極細末。以口涎浸濕食指（手指不可入口）醮藥末。於痔頭痔身上搓擦。一日三次。初敷不腫。二三日有小腫。五六日痔中分泌臭水。俟臭水流盡。其痔即乾枯。輕者一星期左右即愈。重者半月亦瘳。（未完）

漢藥之知識(續)

久保田晴光

(3)麻黃 麻黃在歐洲印度亦有產出。多野生於中國各地。尤以內蒙古地方。形如木賊。原植物乃屬麻黃科之 *Ephedra sinica*, stapf. 採莖為藥用。

自古記在神農本草經之中品。為皇漢醫藥所重之漢藥之一。自昔主用為發汗藥。本經曰。『主中風傷寒頭痛溫瘧。發表出汗去邪熱氣。止咳逆上氣。除寒熱。破癥堅積聚。』又張仲景傷寒論處方中之麻黃湯葛根湯及大小青龍湯等。皆以麻黃為主劑。今示其配劑如次。

【麻黃湯】麻黃二錢。桂皮一錢三分。甘草六分。杏仁十箇。

【葛根湯】葛根一錢半。麻黃一錢。桂皮甘草等藥各七分半。

【小青龍湯】麻黃等藥各二錢。細辛乾薑甘草桂皮各一錢五分。五味子半夏各二錢。

【大青龍湯】麻黃五錢。桂皮甘草各一錢半。杏仁七箇。石膏三錢。

及新醫學時代之後。日本猶以麻黃為發汗鎮咳祛痰之藥。尤見重於喘息之處方。1885年。長井長義先生由此麻黃分離一種 Alkaloid。Ephedrin。承高橋三浦兩先生及廣瀨博士等之藥理學的研究之後。天津博士及余共同工作實驗藥物學的。得證明 Ephedrin 為 Adrenalin 之代用。臨牀上有同樣之效果。且拜託二三臨牀家使用之。竟無有顧

之者。當時萬事皆崇拜西洋之世。亦不得已也。其後約經一〇年。有陳某在美國發表 Ephedrin 之論文。自是以後。頓惹世界注意。日本臨床家亦附驥尾而用之。實自長井先生發見 Ephedrin 以來。閱四十餘年之事也。只今在治療界已成重要之藥品矣。

據其後之研究。Ephedrin 亦非只一種。又可以合成製造之。近來商人有輸入廉價之合成 Ephedrin。巧裝自家製品。然而發售者。

如前所述。麻黃之莖。謂有發汗之效。而其根則反有止汗之作用者。往昔陶宏景亦有記載。李時珍贊同之。根用於盜汗。虛汗。前年余在教室研究麻黃根之結果。發見含有 Ephedrin 之莖。有血壓上昇作用。其根則未。古人已知莖與根之作用相反。其發見亦奇。

Adrenalin 有効於氣管枝喘息者。乃 Caplan 及 Jajack 氏等所提倡。其後經東西多數臨牀家之實驗。其作用雖屬一過性。大多數確認有效力。其實凡 Adrenalin 可用者。Ephedrin 亦大抵可以應用之。

麻黃劑對氣管支炎肺炎。以及其他呼吸器疾患之帶咳嗽喀痰諸症之大有鎖咳祛痰之效者。諒為 Ephedrin 有如下次之藥理所致也。即今若氣道有加答兒以及其他刺戟時。則以反射的刺戟咳嗽中樞而發咳嗽。咳嗽頻發。則氣管枝粘膜面之蒸發旺盛。痰愈濃厚。愈難離粘膜。然 Ephedrin 能弛緩氣管支筋。去其痙攣。一面起血壓上昇血行旺盛。同時增高氣管枝粘膜之分泌。緩解其痰。又使氣管枝筋之蠕動運動旺盛。由是而得容易喀出其痰。咳嗽自息。而見症狀

輕快。元氣恢復。此際以麻黃爲茶劑之形式。與多量之液體同飲之爲有利。雖少有如他種 Saponin 劑之消化障礙嘔吐頭痛等之副作用。若用過量。則稍有逆上之概者。又如喘息等之久時連用者。因慣於藥性效力漸弱。故但於發作時用之爲佳。現時在新藥界所宣傳之祛痰藥之中。連有效成分與藥理。全然不明者有之。蓋麻黃劑之所以卓越於他種製劑者。實在茲也。以 Ephedrin 或麻黃爲主成分之新藥。有種種如次。

Ephedrin Nagai (純鹽酸 Ephedrin) 三共 Ephedrin 同 Ephedrin Merck 同 Ephelrin (合成品) Hustol (桔梗麻黃製劑) Kasmatol (麻黃桔梗遠志製劑) Asthmatol (麻黃成分合 Saponin 製劑) Tussidorin (Ephedrin 合 Papaverin 製劑) (未完)

(比文西文各詞之解釋。本期不及刊登。載二十九期 穆)

中醫病名之研究(續)

本刊

或稱本病爲義疾。陶穀清異錄云。『他疾惟一藏受病。勞瘵則異矣。次第傳變。五藏百脈俱傷。血絕。然後奄喪。人死則有蟻出。中者病如前人。非死不已。一傳十。十傳百。展轉無窮。故號義疾。』或名廉瀝。醫贖云。『先友篁墩吉處士安嘗問予廉瀝何病。予茫然不能答。後讀唐彥遠法書要錄云。陶隱居梁武帝啓云。治廉瀝一紙。凡二篇。並是謝安衛參軍任靖書。後。又治廉瀝狸骨方一紙。是子敬書。亦似摹迹。又宋董道廣川書跋云。今官帖中定爲王右軍書。唐人謂此本荀輿治勞

方。右軍臨之。至今謂狸骨帖。梁武帝常以古書雜蹟二卷。問於陶隱居。對以狸骨方。是子敬書。亦似摹迹。就二書所載考之。廉瀝乃勞之謂。外臺引蘇游論云。因虛損得名爲勞極。吳楚云淋瀝。巴蜀云勞極。按廉淋一聲。廉瀝卽淋瀝。又巢源云。尸疽病者。嶺南中瘴氣。土人連歷不差。變成此病。連歷乃綿連歷久之義。正與淋瀝同。蓋江左時用方言書。唐人乃改作勞也。閱千金等書。古方多用狸骨治勞。而後世用貓頭。方藥池物理小識論之詳矣。

有多種慢性衰弱病。似肺勞而實非肺勞。古人所說之五勞六極及虛勞。大抵爲慢性衰弱病。與肺體染結核菌之勞瘵不同。此義古人有辨之者。如嚴用和云。『醫經載五勞六極之證。非傳尸骨蒸之比。多由不能衛生。始於過用。逆於陰陽。傷於營衛。遂成五勞六極之病焉。』張景岳云。『凡損傷元氣者。本皆虛證。而古方以虛損勞瘵。各分門類。則病亦若有異。亦所宜辨。蓋虛損之謂。或有發見於一證。或有困憊於暫時。凡在經在藏。但據傷元氣。則無非虛損病也。至若勞瘵之有不同者。或以骨蒸。或以乾嗽。甚至吐血吐痰。營衛俱敗。尅羸日甚。此其積漸有日。本末俱竭而然。徐靈胎蘭台軌範云。古人之虛勞。皆是純虛無陽之症。與近日之陰虛火旺。吐血欬嗽者正相反。近日吐血欬嗽之病。乃血證。雖有似虛勞。其實非虛勞也。』莫枚士研經言云。『今之所謂虛勞。古之所謂蒸也。古之所謂虛勞。今之所謂脫力也。誠能知此。何至以建中湯等方。誤投之蒸病也哉。』有持桂里云方輿輓云。『古之所謂虛勞者。虛寒之症。後世所謂虛勞者。火動之症。名相同。實相反。』淺田宗伯雜病辨要云。『古所謂虛勞者。皆是裏虛不足之症。與今之勞嗽吐血相反。勞嗽吐血是肺痿。雖似虛勞。其實不然矣。』又章太炎先生亦云。『據外台五勞六極與虛勞各爲一門。其治法截然有異。金匱所謂血痺

虛勞者。卽外台所謂五勞六極。外台所謂虛勞者。卽傳屍骨蒸并包肺痿在內。今人於此多不分辨。故治此而愈者。治彼則邈然無效。大抵肺痿應以鍾乳補肺湯救之。卽西醫用石灰質之義。骨蒸應以苦參青柏等攻之。至五勞六極。乃病之淺者。雖甚疲憊。亦不遽死。自當以小建中調其營衛。『所謂五勞六極虛損純虛無陽之症。脫力虛寒之症。或裏虛不足之症。以及太炎先生所云以小建中調營衛之病。皆慢性衰弱病也。皆與勞瘵對待者也。』（未完）

診病奇侷（九）

雨蒼譯

附 錄

五雲子腹診法

男 雲 統 筆 記

森養春院法印傳家祕本

五雲子曰。大凡疾病。概以望聞問切之四診。然若但診病者。勿論以臨床之證爲標的。倘或對於平人。應察其邪之有無者。固勿論。他如性知形象氣血之虛實。亦須候察之。凡此須虔記於心。不得棄慢。非然者。不得謂候察腹背。又藏府之象。亦須明了於心。以究平生藏象之工夫爲佳。

1. 右
圖左



若夫人身之背脊。當兩肩之側。因骨之聚會。故氣血易滯。肉亦較厚。殊如魄戶膏肓神堂之邊。易於停滯。欲灸者當選此處。又推右方心俞督俞。今按督俞未詳一本作腎膈。俞等處。亦可知食鬱之有無。蓋脾胃之食氣昇聚。其必發癰毒也。亦以此故。夫右方如此。則左京門必隆脹。此時宜灸右督俞膈俞左京門等穴。若推左方之心督膈。而右京門隆脹者。是思慮多心肝鬱故也。當灸左方之督膈俞右京門。若夫虛實可望背而知。蓋氣稟怯弱者。必由第十四十六椎之左京門邊。彎曲如背之大骨焉。或突出如龜背。凡此均須虔記。

2. 圖



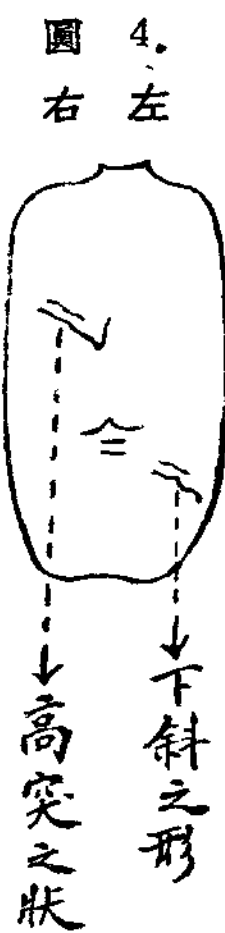
如上圖豐隆之腹。為健壯無病長命之象。然若放肆飽食暴飲。亦能生病。我謂病者有二種。一則盲恃氣稟強健而狂飲暴食。因其不養生而生病。再則氣稟怯弱。生成孱弱而多病。若夫幼少多病者。非稟賦之不強。蓋因幼少多由養生不宜。或因食傷。非體質之不健也。宜細察之。素好高枕。飲酒。堅枕。或嗜煙草者。皆係三焦氣強。元氣強也。為實症。反之好柔枕。低枕。惡煙。酒者。皆三焦氣弱可知。然亦有不好酒之強健人。若慣飲之。必成上戶。即雖云上戶。若氣弱者。亦當不可飲。要之當察平生之象。考其虛實。古人所謂撫其背可決生死。宜二六時中堅心攻究焉可。

3. 左
圖右

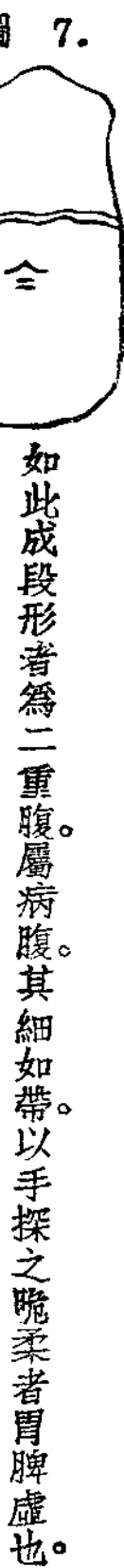
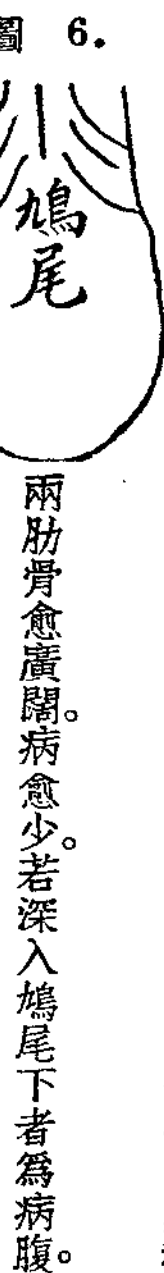
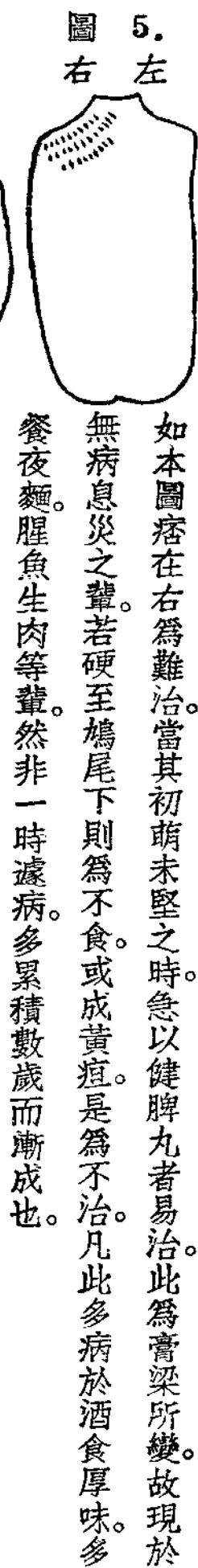


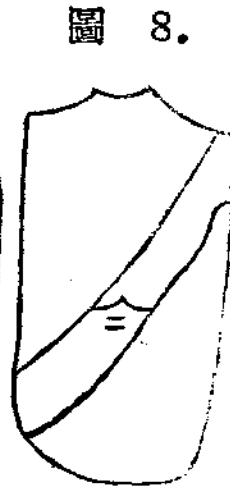
↓
如坂狀之下趨

以本圖古方筋骨如下趨之勢。或患部稍高。為食養生之不良者可知矣。夫飲食濁氣上昇為痰。粘着於筋骨。故骨稍高。清氣不能上昇。故筋骨下斜。凡此古背之心督膈俞邊必高聳。宜節飲食。

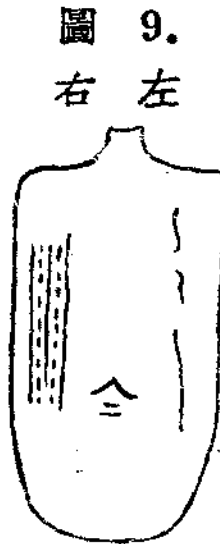


如圖所示左肋骨下斜或高鈞者為勞氣之人可知。如攻究兵書。或盡心力於謀慮等。即心肝鬱滯之人也。





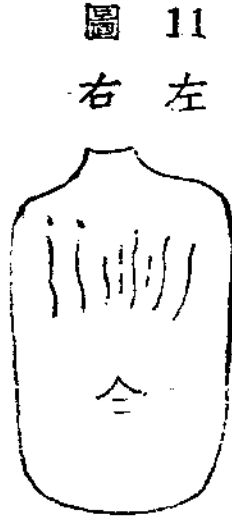
如圖如張橫大網者多四十歲以後五十歲以上之人。以其素大食故如此也。偶一傷食則腹寬垂。或成半身不遂。雖得治愈。若再傷食。則腹發中風或膈症。終成不治。



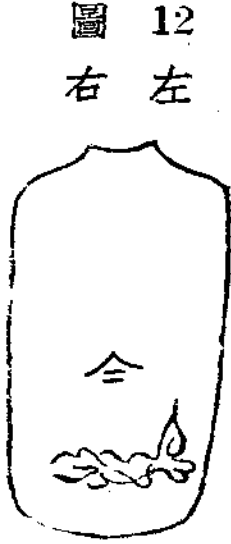
如此右側硬塞。動氣亦傳自右傍。是脾胃傷。而液燥者可知。然病者有自覺痞在左側者。不可以下藥治。痞當以八珍湯增減。專滋潤之為宜。



如第十圖痞在左者。宜厚朴、青皮、莪朮、香附、黃連、三稜（一本無莪朮，有檳榔、香之類。）要之務須適合病症為宜。



痞在中道者宜香附、縮砂、山查、神糶、麥芽、芍藥、當歸、青皮。（一本無砂仁芍藥有酒芩南星）等藥。然當考虛實而療治為宜。



凡小腹之痞結。有大便結與疝。宜細察焉。疝者宜大茴、小茴、木瓜、木香、山查、青皮、檳榔。（一本無木香有檳榔）之類。（以上十二則。原本於冒頭冠以「家君曰」三字。家君即五雲子。）

或曰使患者仰臥。兩足直伸。兩手置於股外。男左女右。平手按乳下五六息後下手。乃自上院再按之。病人心弱者（按

此義不明）爲虛。按之痛者爲實。輕按之痞者爲邪在表。重按之痛者爲邪在裏。若心下濡臍下脹滿拒按者爲腎精實。心下滿脹臍下濡者爲腎虛。夫臍之上下按之無何等礙物。手下覺豐實者爲平常無病之人。若夫按之堅或柔。或推之如囊裏木枝狀者。縱使其人健壯。不久必發病。他如左右豎筋緊張者。爲性氣之虛。要之生死之診。當候臍下三寸關元穴。此爲容受天一之元氣。三焦之根本。故按之察其有力無力。以決生死。

五雲子腹診法終

診腹之法。唐山（譯者按卽中國）反無其說。五雲子之於此術。豈宿有獨得。抑歸化之後。觀我國之伎。就有發明乎。茲編余獲之于養春後人雲悅。又獲之于兒醫人見元德。二本稍有異同。仍互參繕訂。以附于奇核之後。庶足相輔而行。

乙巳歲 修禊日 三松 齋記

……（待續……下期續載森立之臟腑部位論……）

治驗

醫案(續)

陸淵雷

傅太太 久痢後瀉泄未止。三日前寒熱骨楚。服西藥寒熱稍止。而頭疼骨楚欲嘔依然。脈遲弱甚。舌淡甚而胖。當和營衛運脾陽。

柴胡二錢 煨牡蠣六錢打 白芍二錢 草果錢半 生薑銅元大三片

淡芩二錢 乾薑一錢 炒白朮三錢 生常山二錢

姜夏四錢 桂枝二錢後下 太子參三錢 炙甘草一錢

二診 寒熱不復發。骨楚亦減。頭痛在兩太陽。泄利日三數行。腹痛脈軟舌胖。仍當溫運脾陽而開胃。

炒故紙二錢 生白朮三錢 蔓荊子二錢 草果錢半

黑附塊二錢 太子參三錢 雲苓四錢 陳皮二錢

乾薑一錢 炙甘草二錢 川連五分

三診 頭疼骨楚亦差。新感已算全愈。惟舊所病痢尚未全愈。食後乃感脹。脈極遲弱。腸病而胃亦不健也。

良薑錢半 炒故紙二錢 小朴一錢 雲苓四錢

黑附塊三錢 炒歸黨三錢 赤石脂四錢 炙草一錢

茅白朮各二錢 枳 壳錢半 禹餘糧四錢

鍾小姐 大病後肌體已復，旋復氣短少力，腹滿食減，二便不暢，脈甚遲，舌白胎，略有寒熱。

太子參三錢 乾薑一錢 炙草一錢 陳皮錢半

炒白朮三錢 枳壳二錢 桂枝錢半後下 穀麥芽各三錢炒

二診 寒熱除，食飲可，惟仍覺脹滿，二便如常，而脈軟舌清，仍當補益。

炒潞黨四錢 小朴一錢 雲苓四錢 當歸二錢 柴胡錢半

炒白朮三錢 枳壳錢半 生耆三錢 陳皮二錢 炙草一錢

三診 脹滿已愈，有時盜汗出氣少，大便間日一行，脈細舌潤，可以補中益氣。

生耆五錢 當歸二錢 遠志肉二錢 麻仁三錢研

潞黨三錢 桂枝錢半後下 柴胡錢半 炙草一錢

白朮二錢土炒 白芍三錢 升麻一錢

病者為商船學校教授鍾君之女公子，秋間大病，亦由淵師治愈。編者

范太太 喉邊若有物，嚥不下，咯不出，不痛，此食管痙攣。

小朴錢半 蘇梗三錢 生地三錢 炙草一錢

姜夏四錢 當歸三錢 紫菀六錢 蟲虫五枚去翅足

雲苓五錢 川芎錢半 馬兜鈴三錢 水蛭兩頭

此病即金匱所謂「婦人咽中如有炙臠，半夏厚朴湯主之。」是也。直指方謂之梅核氣。即西醫書神經性食管痙攣。

編者

胡奶奶 惱怒妄動之後。繼以媿悔。遂呆滯作神經病狀。大便七八日一行。經阻帶多。脈軟舌色紅。當兼養陰。不可一味溫。

製南星五錢 炙草三錢 釵斛三錢 肥大紅棗十五枚

姜夏四錢 生山藥六錢勿炒杵碎 玉竹三錢

淮小麥二兩 黑附塊二錢 雲苓四錢

方中淮小麥炙草紅棗三味。乃金匱甘麥大棗湯。編者

龐世兄 自覺腹左有物下墜。平臥則起。行立又墜。此尚未至赫尼亞程度。不過腸下垂症耳。久不已。阻礙消化。須用軟布紮腸下部。兜起腸。服補氣生肌之藥。使腸系膜豐滿。以維繫之。脈太遲細。舌苔紫膩。腸胃小有積滯。

生耆六錢 黑附塊錢半 太子參三錢 生薑銅元大三片

當歸二錢 穀麥芽各三炒 升麻一錢

白芍三錢 川連五分 炙草一錢
嚴先生 腹滿三個月。上及心下。旁支兩脅。羣丸亦脹而不痛。二便少。據云向患失眠氣鬱。脉細弱。舌淡白。雖未見惡象。但不易愈。

鱉甲炙三錢 白芍三錢 蘇全三錢 雲苓四錢

蟾皮二錢 炒潞黨四錢 原朴二錢

當歸二錢 白朮三錢土炒 姜夏三錢

吳太太 膏方 一月十五日

鹿胎一具 雲神五兩 首烏四兩 水蛭十頭

歸身四兩 綿仲三兩 苡仁六兩 黑附塊二兩

川芎兩半 生耆五兩 桔梗二兩 炙草一兩

白芍二兩 懷膝二兩 枳實三兩

川斷二兩 生地半斤 蟲虫三十枚去翅足

冬令服藥膏。爲國人習慣。錄其一首。以見膏方配製之法度。 編者（未完）

補白 未病預防。勿使發生。既病速治。止其擴充。（黃大業）

答問

李新文問

細菌學綱要七十四面四行 Indoi 印朵。什麼是印朵。

誦穆答

印朵 (Indoi) 原文第一字爲「」。原問句作「」。誤。印朵爲細菌所生香料之一種。細菌所生之香料。雖名曰香料。而其實並無香之氣味。其最爲易於查驗者。爲靛基質。卽「印朵」是也。此質由蛋白質分解而生。而尤以淡氣爲必要之成分。故能生此質之細菌。於無相當淡氣化合物之處。亦不生之。此質在霍亂菌及大腸菌所生者。最爲明顯。故常用以鑑別此等細菌之種類。

課卷

習題第十三號

導字一九一號 郎桂生

心跳（心尖搏動）強感者。不得遽認爲心力強感。何以故。其心跳強而心力弱。或心跳弱而心力強者。於何辨之。心跳強感者。不得即認爲心力強感。因平人過度勞力。精神興奮與飲薑桂菸酒濃茶咖啡等刺激性飲食。均能使心跳成一時性生理的強感。又有病理的心跳強感。如左心室肥大。心臟諸炎症及藏躁怔忡等病。且屬病象。雖見心跳強感。但不得以此爲心力強感之症候。

其心跳雖強感。而有如右述諸病之見症時。再加心音全部減弱。脈搏亦微細軟弱。則心跳雖感。心力反弱。又肺氣腫。濕性胸膜炎。心囊水腫等病。或心臟與胸壁間有異物。心跳雖弱。不能斷其心力亦弱。是因其搏動受障礙。致搏動不易觸知。不易望見也。

病體之心跳強感。其心力未必強感。尤以熱性病爲然。當兼以持脈辨之。 誦穆

前題

導字一九五孔壯公

心跳強弱爲心力盛衰之標準。然亦因年齡而差異。少壯之時。心力最強。故心跳亦速。以血氣方剛也。年齡愈長。則心力較減。故心跳亦緩。以血氣由盛入衰也。迨至高年。則血氣已衰。心力本弱。照理心跳當緩。但事實上老人心跳復增者。以

其運動神經抑制神經之緊張性衰退消失也。故心跳強盛者。不得遽認爲心力強盛也。其心跳強而心力弱。或心跳弱而心力強者。於何辨之。曰。於切脈上辨之。舉例如下。

脈之所以搏動。由於左心室收縮。逼血入脈。脈管俄然充盈。而現波狀之流動。故脈之至數。卽心跳之次數。由此言之。心跳強。其心力當強。病理的至數增加之「數脈」。舊說以爲熱。熱屬陽性。陽主強。則「數脈」之心力亦強。但事實上竟有大謬不然者。如身體薄弱。所謂陰虛之人。雖發低熱。其脈亦數。蓋因血液之溫度增高。心臟被其刺激所致。又熱性病之虛脫（亡陽）期。死亡在卽。其脈亦數。照理。脈數則心跳強。而心力亦強。豈知其人之心臟。已極衰弱。且陷於麻痺之象矣。此卽心跳強而心力弱之例也。

病理的至數減少之「遲脈」。舊說以爲寒。寒屬陰性。陰主弱。則「遲脈」當然心跳弱而心力亦弱。但事實上亦未盡然。如急性腎藏炎（尤其是猩紅熱性腎炎）固屬於心臟機能增劇者也。心臟機能增劇。卽心跳加強。而心力亦加強。但此時左心室往往肥大。肥大則心跳緩。心跳緩則脈遲。脈雖遲而心力固強。絕非寒證也。又如一切刺激迷走神經而使之興奮之病。（如腦出血。腦水腫。腦腫瘍等）則增加血壓。爲機械的刺激。及急性腦膜炎與基底腦膜炎之初期。則因炎證之刺激。皆能令心跳弱而見脈遲。脈雖遲而心力固強。此卽心跳弱而心力強之例也。

作者以脈搏之至數。說明心跳與心力之強弱。頗合。惟尙須注意脈搏之性狀。 誦穆

習題第十四號

第二三三號生毛毅之

論舊說之陰證。即是心臟衰弱。併舉心臟衰弱之病理證候。改正舊說辨認諸陰證法。

中醫舊說之陽虛。及亡陽諸陰證。即是西醫所謂心臟衰弱。其治療方法。須用附子乾薑等強心劑。振起循環機能。恢復脈搏及體溫。然此種病證。但憑中醫舊說。其診斷方法多不準確。例如脈數爲熱。脈遲爲寒。然心臟衰弱而血壓沉降者。其脈常數。以血壓下降之刺戟興奮延髓之心動促進神經中樞故也。又舌淡白爲寒。紅爲熱。紫黑爲極熱。然心臟衰弱。靜脈血環流不能充分。而未梢靜脈鬱血。粘膜常呈紫黑色。又腹軟爲寒。堅實爲熱。然心臟衰弱而肝靜脈鬱血。肝臟硬變者。上腹部常自覺壓重。且有抵抗力也。又小便清長爲寒。短赤爲熱。然心臟衰弱而腎有鬱血。流入絲血球體之血液。速率徐緩。則血量少而濃厚。諸如此類。舊說皆與病情相左。若誤用寒涼之藥。鮮有不僨事者。苟能診察其心臟是否衰弱。則病之虛實寒熱。自可了然於心。庶幾不致誤治矣。

改正舊說。頗有是處。 誦穆

編者啓事

誦穆以要事旋里。勾留旬日。致本刊出版愆期。不勝抱歉。

葉橘泉啓事

凡加入國藥丹方研究社。及函購書籍藥品。請直寄蘇州長春巷蘇州國醫學校轉。



孔肅然君來書

淵雷夫子有道。敬啓者。前月向雜誌社間接定閱全年中醫新生命。自第二十五號起。捧誦迴環。不勝欣悅。始知夫子者。乃中西兼擅。爲當代醫界惟一之人物也。生僻住鄉陬。識淺學疎。曩讀靈樞素問傷寒金匱等書。皆憾註家將生理病理寫成古董模樣。使人腦經昏迷。無從改進。今讀夫子病理補證中醫之所謂溼一段。用科學實驗所得。解釋脾臟機能。病途徑。一一證明。瞭如指掌。向恨中醫無從改進者。今得仰望於夫子矣。幸何如之。喜何如之。又讀夫子中醫審查規則感言一篇。誠能悉遵夫子之言。刪除空泛名詞。進入科學軌道。使中醫腦經無錮蔽之患。一旦豁然貫通。雖不云登峯造極。若並駕齊驅。又何難哉。(下略)孔肅然謹言

答岳美中

王君對病客之態度。及言中醫須兼習西法診斷。皆極是。此間遙從課業。卽已加入此項。但有宜聲明者。舊中醫治病。別有「證候」爲憑。故有病已治愈。而始終不識其病名者。其任意斷定之病名。皆誤。今加西法診斷。謂於治療上有裨益。

則可謂必須西法診察。方能使用中藥。則不知中醫之實情者也。惟王君論溝通比附一段。大有可商。蓋「左肝右肺」云云。不過比附五行之一種空談。於診斷治療上並不實際應用。吾儕教學既從解剖生理入手。則此等虛浮之誤。自然不復存留腦際。若「肝指神經腎指內分泌」之等。則極爲緊要。此其故。須分幾步說明如次。(一)古人能見內臟之形狀部位。不能試驗而知其功用。乃臆想以爲肝主動。其實乃運動神經之功用。而古人屬於肝。(二)古人治療用針刺及藥物。並不割治。(相傳華佗之割治。乃多半故神其說。故其術無絲毫流傳。)針刺但刺所謂經絡。並不直接刺內臟。故雖誤認內臟之功用。於治療上不生障礙及錯誤。(三)既有前項原因。故舊中醫見運動神經之病。明明用神經藥治之不誤矣。而其意中口中。只認其病爲肝病。只認其所用藥爲治肝之藥。甚有不知神經系爲何物者。(四)設有西醫見三項情形。而不知實在情形。則將謂中醫誤診神經系病爲肝病。誤用治肝藥治神經系病。故病雖治愈。西醫必以爲病之自愈。而中醫倖逢其適。(五)今說明中醫之肝。其功用實暗指運動神經。則此後學中醫者不復沿誤。而西醫既先得此說明。則研究中醫書時。可無扞隔矣。(六)若如王君所言。僅僅向中醫指明肝在腹右。而右脅硬痛爲肝腫。假令此中醫信從王君之言。而用治肝藥治右脅硬痛。則必至誤事。因中醫向所謂肝藥者。實非肝藥。而是神經藥故也。(七)肝臟有如此糾纏。其他內臟亦然。故糾正舊中醫所誤認之內臟功用。實爲改良中醫之最緊要第一步方法。亦惟有此糾正文字。(書雜誌)然後西醫欲研究中醫書者。始有入門之路。並非徒騁抽象理論也……此種情形。望向王君說明。并爲代致仰慕之意。制淵雷頓廿六日

附錄

本期流行病須知暫停

題文明書局影印蘭亭十二種

陸淵雷

余學書二十餘年。泛濫於漢魏六朝碑版。不甚喜二王。故不蓄襍帖。近歲嗜初唐碑。以歐虞諸公皆學右軍。始涉獵帖學。此影印蘭亭十二種。丙子臘月初六所買也。蘭亭自山谷以後。羣推定武。而定武祖刻已如星鳳。此十二種。除開皇本。江上題本。賜潘貴妃本。褚摹絹本四種。餘八種。皆定武派。審視三日。第其甲乙如次。

趙子固落水本。雖紙墨昏暗。玩其清晰處。寓流麗於質樸。神韻獨勝。允居第一。柯丹邱本。精神飽滿。無傳摹斧鑿痕。然筆意稍圓肥。似經高手重開者。次趙本。居第二。王十朋玉石本。布勢泐痕。乃至仰字鍼眼。殊字蟹爪之類。凡後世據以辨定武諸證。纖悉盡合。然字口極清晰。筆意細損。圓腴凝整。如虞伯施。與世所傳東陽本及本立堂刻虞模本近似。雖有小米跋。以爲真定武。終未敢過信。故次柯本。居第三。此非推歐邁虞。以定武不當參虞法故耳。韓珠船本。字口亦清晰。而意態稍矜持。不如趙柯二本自然蘊藉。如期字月傍。本取側勢。韓本則端直板滯。死生亦大矣。大字亦椎鈍。且裂紋不自然。明

是摹刻。孔鴻昌跋以爲「僖宗初。援貞觀故事。詔出宣示。（謂出內府刻本宣示近臣。非指元常宣示帖。）摹賜近臣。因刻石以紀之。」其言誠有見。然則韓本爲唐末取定武原石所摹。故次第四。汪容甫本亦見定武神韻。然筆勢過峻削。蓋摹刻者熟知定武出率更手。作意仿率更筆故也。且剝蝕已甚。而五字未損。事理所無。可知翻刻。故次韓本居第五。唐荆川本筆意涉顏柳。顏柳爲書法變古之始。不但不似右軍。卽率更亦無此種筆意。日本所印書道全集。有國學本一種。細審帖首圖章。實卽此冊。乃知宋芝山（葆淳）跋以爲「國學本從此翻出」者。尙是曲筆。故次汪本居第六。王百穀題本粗肥。漸失定武筆妙。字畫亦有一二處摹失。如情隨事遷。事字轉折帶行草處。拙劣已甚。今之視昔。視字示傍右肩挑出之類皆是。然字字清晰。不鑿損以僞古。故次唐本居第七。王曉本雖存定武面貌。不能自然安和。使無泐痕掩映。則字畫不平直處一望可見矣。故殿居第八。

此外上海影印者。藝苑真賞社二本。一爲開皇本。細審乃覆刻。一卽國學本。與王百穀題本同一石。商務印書館四本。其一爲項子京舊藏褚摹墨迹本。其三皆游相舊藏。曰玉泉本者最佳。然亦差勝王曉本。未能突過國學本也。曰宣城本者次之。多描塗之迹。曰王沈本者又次之。又在王曉下矣。游相者。南宋宰相游似。字景仁。理宗朝集蘭亭百種。以甲乙編次。今宣城本猶存舊題乙之三三字。他二本已失標題。不知原次矣。有正書局三本。一爲宋仲溫舊藏。虞褚所臨。非定武派。一卽柯丹邱本。惟吳炳一本。原帖已歸日本人。蓋與趙本柯本同爲定武祖石。精神氣韻。且駕柯本而上之。精鑒者自能辨此。非以其五字未損故也。文明又有小字玉枕本。據宋仲溫說。亦是褚臨。

書道全集者。日本人比田井天來所集。漢文之部二十卷。取古今佳刻各印三數頁以示例。上自甲骨金文。流傳墨迹。旁及沙簡泉布篆刻。皆擇尤影印。至可玩。其第五卷泰半爲右軍書。所收蘭亭。多至十七種。致佳者爲吳炳整幅本及獨孤長老燼餘本。獨孤本卽世傳松雪十三跋之原本也。韓珠船本影印較文明本清晰。惜稍縮小。柯本亦印二頁十行。又有游似本。乃商務三本外別一本。東陽本。內府翻刻落水本。神龍半印本。褚摹本。石刻墨迹各一。褚摹袖珍本。顏上本。張金界奴本。洛陽宮本。賜潘貴妃本。本立堂刻虞模本。蘭亭名迹略備焉。

落水本。柯本皆爲孫退谷舊藏。皆有北平孫氏圖章。趙本影印者無孫跋。柯本有跋云。余求古定武楔帖三十年。于山東邢子愿家得元人板九思所藏本。越數年。始得趙子固五字未損本。趙本肥。此本瘦。然實一石也云云。語亦見庚子銷夏記。趙子固跋落水本。亦云此肥本也。今驗之。實趙瘦而柯肥。初疑趙本墨溼。漲入字口。影本不能甚清。故本肥而似瘦。然內府覆刻本。字畫亦遠瘦於柯。此不可解者。又趙本石最長。吳本柯本較短一分許。其他皆短一二分不等。惟獨孤本與趙本纖豪悉合。縱影印不能悉如原樣。亦不致相差如是之甚。（比對時。吳本據書道。柯本據文明。若有正本。則上石草率。吳本割爲五幅。幅互有短長。柯本亦然。不足據矣。）疑紙質不同。屢經裝裱。遂展縮不一致耳。趙吳柯三本。當皆爲定武祖石。獨孤殘本亦是。此外無聞焉。王十朋本疑是薛刻。韓本唐末重翻。其他則南宋士夫聚訟之本矣。或疑薛紹彭鑄損祖石五字。不鑄自己僞刻。十朋本五字已損。縱非祖石。當非薛刻。余謂蔡京矯詔取薛藏祖石進御後。世皆知五字損者爲真。則薛刻在官庫者。安知不更有人依樣鑄損以亂真乎。總之。五字損否。可以辨拓之後先。不足辨石之真僞。韓本

汪本及游相宣城王沈二本。皆五字未損。既明知爲翻本。則五字損否非所論矣。

十二種中非定武諸本。開皇拙厚。時有太傅筆意。或以爲智永臨。雖未必然。要非宋以後人手筆。此種藝苑本與文明本非出一石。藝苑本神味稍遜。當是覆刻。惟刻極精。非細校不易辨。良可悲夫。良可字上抹痕。右肩最可見其異。開皇年月一行緊接正文末行。若非裝裱所移。尤爲別石之顯據。苴江上題本。賜潘貴妃本。筆意皆近褚。苴本卽書道所收神龍半印本。余昔得影印項子京舊藏褚摹墨迹。與商務所印同一底本者。圖章及帖後許將題字。與此正同。而正文不能盡合。不知苴本從項本出。抑項本依此僞作也。褚摹絹本與苴本項本亦大同小異。蓋河南所臨本非一本。後人又多僞作。覃谿老人跋絹本既有微辭。至著蘭亭考。直以爲僞作。要之難論定耳。

鄙人於學術技能上。最先感到興趣。而用功最早者。厥爲寫字。學醫以後。不能每日臨池。近得舊拓碑數種。把玩之餘。又引起學書之興。對此問題。覺有一肚子話要說。倘讀者諸君不以爲非醫學而屏棄之。不妨隨時於本刊發表。淵雷附啓。

補

日知其所無。月無忘其所能。可謂好學也已。（論語）

善學者如開市求前。摩肩踵足。得一步便緊一步。（呂坤）

白

凡書隨讀隨解。則能明晰其理。（唐翼修）

本刊定價

每冊一角五分。半年七角五分。全年一元四角。國外加郵費二元。

本醫室遙從部講義。係臨時編印。並無成稿。亦不用無聊現成書充數。身冗事煩。每致脫期。然終不肯草率從事。且學費以講義期數計。不以修業時期計。故學者除稍延長時期外。並無金錢上之損失。而所得學業。自比其他營業性質者切實。今講義將及治療方劑。選擇解釋。煞費經營。雖盡力趕速。恐終不能無愆期。恐學者催促。特此聲明。

淵雷啓

黃勞逸編 科學研究之國藥 出版

鄙人從事於國藥之科學研究，已十餘年，茲將英美德法日及我國諸專家研究所獲之重要國藥八十種，每藥分有效成分之化學分析與藥理作用之動物實驗二節，為今日科學化國醫及科學化國藥者所不可不知也，刻已譯為中文，印成精裝厚冊，原定價國幣二元，今在特價期內，僅收壹元二角（郵票不能代用），桂號寄書費奉送，有志國醫藥科學化者，幸勿交臂錯過，書印不多，欲購從速。

科學化國醫 醫化學理論 一 樣本備索

本書為編者昔年在上海國醫學院擔任醫化學理論教課時所編之講義，復經增改，分總論各論二篇，共十餘萬言，為科學化國醫習生理學後所必讀之書，與診斷及治療之關係尤切，今已刊成序文與目錄，查冊備索，欲知科學化國醫必讀醫化學理論之所以然者，則閱此序文，已明其大概矣。函索序文與目錄，宜附郵費分，收到後，即寄奉。

出賃 預約處 杭州市祖廟巷二十八號黃宅 索樣

中醫新生命第二十八號
中華民國二十六年二月一日出版

不許轉載

主任兼 陸 淵 雷
編 輯 謝 誦 穆
印刷者 辛利印刷公司
上海華德路鴻福里
電話：五三六四六
編輯及 陸 淵 雷 醫 室
發行處 上海牯嶺路人安里

仲圭醫論彙選

沈仲圭先生著。分論文、藥物、證治方劑、衛生雜俎六編。為醫家診餘之良友。病家忠實之顧問。明窗淨几。開卷細覽。不但獲益良多。抑且趣味盎然。洵近年國醫界之佳作也。實價八角寄費另加一角。五釐。▲杭州糧道山十號沈仲圭醫室發行。以上二書合購。減收大洋一元二角寄費另加一角三分。「飲食譜」「醫論彙選」「健康之道」三書同購。減收大洋一元八角。寄費免收。

陳涵度書例

陳君涵度姚江知名士其先德儲嚴先生能詩工倚聲著有秋水詞問世君世其家學恬於榮利以讀書臨池自娛書法鍾傅三表造詣甚深於北海雲麾嶽麓等碑尤有心得今旅滬濱求書者紛集恐其為藝役也爰定筆單藉紆勞瘁示非炫鬻云

甲戌始秋七夕前二日同人識

- 堂幅 三尺四元 四尺六元 五尺九元 六尺十四元 八尺廿元
- 屏條 三尺二元 四尺三元 五尺五元 六尺七元 八尺十元
- 橫幅 照堂幅例
- 楹聯 三尺三元 四尺四元 五尺六元 六尺八元 八尺十二元
- 扇 每頁三元
- 卷 每頁三元
- 堂匾 一尺見方 每字三元 過大酌加
- 書畫題簽 三元
- 墓壽屏 另議
- 以上行楷一例 潤資先惠

介紹人

- 葉恭綽 費龍丁 孫雪泥
- 陳庸庵 陸淵雷 鄭午昌
- 王一亭 吳湖帆 賀天健
- 馮超然 褚德彝 任董叔

收件處：上海愛文義路八〇九弄四二號

何文綠女史書例

- 堂幅 三尺三元 四尺五元 五尺七元
- 橫幅 照堂幅例
- 立軸 照堂幅減二成
- 楹聯 三尺二元 四尺三元 五尺五元
- 屏條 三尺元半 四尺二元半 五尺四元
- 扇面冊頁 每頁二元
- 手卷 每尺二元
- 齋額 一尺見方 每字三元
- 書畫題簽 二元
- 以上行楷一例 潤資先惠

丙子初夏自訂於水石草堂

收件處：上海愛文義路八〇九弄四十二號