

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

國醫公報

焦易堂題



## 代銷國醫公報暫行辦法

- 一、代銷本公報收費辦法不滿五份者九折五份以上者八折十分以上者七折
- 二、代銷本公報者如欲記賬須預定數目先繳半價以便如數發交
- 三、報費月終清結不得拖欠並須以本館收據為憑
- 四、如不願代銷時可於兩月內退還惟以無污損破壞者為限
- 五、外埠匯兌不通之處可以一分至一角郵票代洋作九五折計算外國郵票及污損者不收

## 投稿簡章

- 一本報歡迎投稿凡屬研究性質之專著及關於整理學術之論說與方案均可酌量採收
- 一來稿須繕寫清楚自加標點凡字迹潦草不能辨認及語句不能索解者雖佳作不採
- 一本報對來稿有增刪取舍之權非有特約概不寄還
- 一投稿人須將姓名住址開明稿件署名者聽
- 一來稿一經揭載及不受酬者酌贈公報一期至數期其有具體發明而成為系統的著述者得酬現金每千字一元至三元（分甲乙丙三等）
- 一受酬之稿揭載後版權即為本報所有如投稿人聲明保留版權者亦可但本報於發行彙刊時得再採入
- 一稿件如於本報刊載前已見於他刊者恕不致酬
- 一來稿請寄南京長生祠一號中央國醫館編審委員會

# 國醫公報第三卷第五期目錄

## 一 圖表

中央國醫館暨首都國醫藥界紀念「三一七」國醫節攝影

上海市國醫分館補行慶祝中醫條例公布紀念攝影

蘭州市國醫藥界慶祝中醫條例公布大會攝影

## 二 中央國醫館館令

委派令四道.....一

## 訓令

令各省市國醫分館館長 董事長所屬職員如有吸食洋烟及其代用品者應查明調驗具報備查

文.....一

令江西省國醫分館案據江西醫藥改進分會呈報成立大會等情仰即查明聲復以憑核辦

文.....二

令貴州省國醫分館准貴州省政府咨復請援例補助一案未便照准令仰知照文.....三

## 指令



令綏遠省國醫分館據呈報就職日期祈鑒核備案應予照准文	三
令綏遠省國醫分館據呈報啓用關防日期請予備案應照准文	三
令綏遠省國醫分館據報董事會推選正副董事長及董事呈請分別加委並附章程請予備案應照准文	四
令上海市國醫分館據報補行宣誓典禮并繳誓詞一份應予備案文	五
令浙江省國醫分館各縣醫藥團體呈請案件似無由分支館轉呈之必要文	五
令綏遠省國醫分館據情轉函綏遠省政府酌予補助文	六
令廈門市國醫專校據報屬校第一一年級第二學期及第二學期均經試驗合格請鑒核備案准予存查文	六
令廈門市國醫專校據呈送研究班畢業證書懇請加蓋關防仍祈發還照准文	七
令廈門市國醫專校據報開辦研究班以培植教授人材應准備案文	八
令湖北省國醫分館據轉呈湖北國醫專校第一班學生畢業名冊准予備查所請派員監試一節仰該分館就近派員監試文	八
令廣東省私立華夏中醫學校籌備員江達等據擬創辦廣東私立華夏中醫學校准予存查文	九
令福建浦城縣國醫支館爲開辦國醫訓練班呈請立案應予存查文	一〇

令四川高等國醫學校呈報招收八班新生暨補修插班生各一覽表應准存查文……………一一  
 令江蘇省國醫分館據轉呈無錫針灸學社工作情形及進行計劃尙無不合准予備案文……………一一  
 令江蘇省國醫分館本館國醫學社標準大綱已經通令廢止教材正派員編輯文……………一二  
 令江蘇省國醫分館據呈報常務董事會議決各條已悉文……………一三

**批**

批福州中醫學社據報組織各組訓練班及實地練習之場祈鑒核指導准予存查文……………一四  
 批常德國醫院據呈爲變更組織暨名稱募捐擴大建設救濟貧病懇准備案應予存查文……………一四  
 批林永澤仰逕呈廈門市公安局核辦文……………一五

**三 公牘**

**呈**

呈考試院請將國醫考試列入專門職業人員考試條例以重醫政而昭平允文……………一七

**公函**

函考選委員會謹將國醫考試列入專門職業人員考試條例以重醫政而昭平允文……………一八  
 函立法院孫院長請將國醫考試條例列入考試法規以昭公允文……………二〇

**四 專載**

中醫條例公布後之各方來電附呈文暨宣言……………一

對於醫藥改進會之建議……………張錫君……………一三

### 五 評論

揆度說……………陳无咎……………一九

### 六 專著

生理學術要……………朱鴻壽……………二二三

解剖生理學講義……………郭受天……………二二七

### 七 學說

傷寒論講義……………奧田謙藏著 魏萱譯……………三五

健胃劑……………楊則民……………三九

伏氣爲病之探討……………周筱齋……………四二

痢疾之研究……………周禹錫……………四七

傷寒論中之陰陽……………森田幸門著 董德懋譯……………四九

皇漢醫學歌括……………張治河……………五三

八 鍼灸

鍼灸手術圖解……………楊華亭……………五七

灸足三里之治驗……………李西園……………六一

九 藥物

中華本草歷代變遷史……………曹炳章……………六三

中國簡明藥物學……………朱沛然……………六五

局方黑錫丹之治驗例……………楊志一……………七〇

饒有研究價值的古方……………葉橘泉……………七二

十 衛生

食物衛生學……………馮長楷……………七七

十一 醫案

翼廬醫案……………宋愛人……………七九

十二 文苑

中國醫學集成序……………張贊臣……………八三

校訂傷寒雜病論序……………黃竹齋……………八四

慶祝中醫條例公布國醫藥同人一致擁戴 蔣副主席賦此紀念……………賴華鋒……………八六

十三 附錄

上海市中醫藥界紀念「三一七」國醫節之盛況……………黃竹齋……………八七

國立大學等級年限資格科目教材標準草案……………黃竹齋……………九〇

上海市國醫藥等團體籌備國藥展覽會……………九二

國醫藥界最切實用之刊物

中醫改進研究會出版  
常務理事時逸人主編

醫學雜誌

風行中外 信用昭著

全年六期 特價一元

宗旨 發揚中國醫學之精粹  
促進中國醫學之建設

內容 搜羅宏富取材嚴謹  
注重實用不尙空談

優待特價

本雜誌自民國十年發行。為國醫藥界歷史最久之刊物。兩月一期。全年六期。現出至第八十七期。首尾齊全。優待讀者。特價發售。自第一期至第五十四期。每期一角五分。五十五期至現期。每期二角。預定全年。特價一元。郵費在外。郵票九五折算。以一分至五分為限。

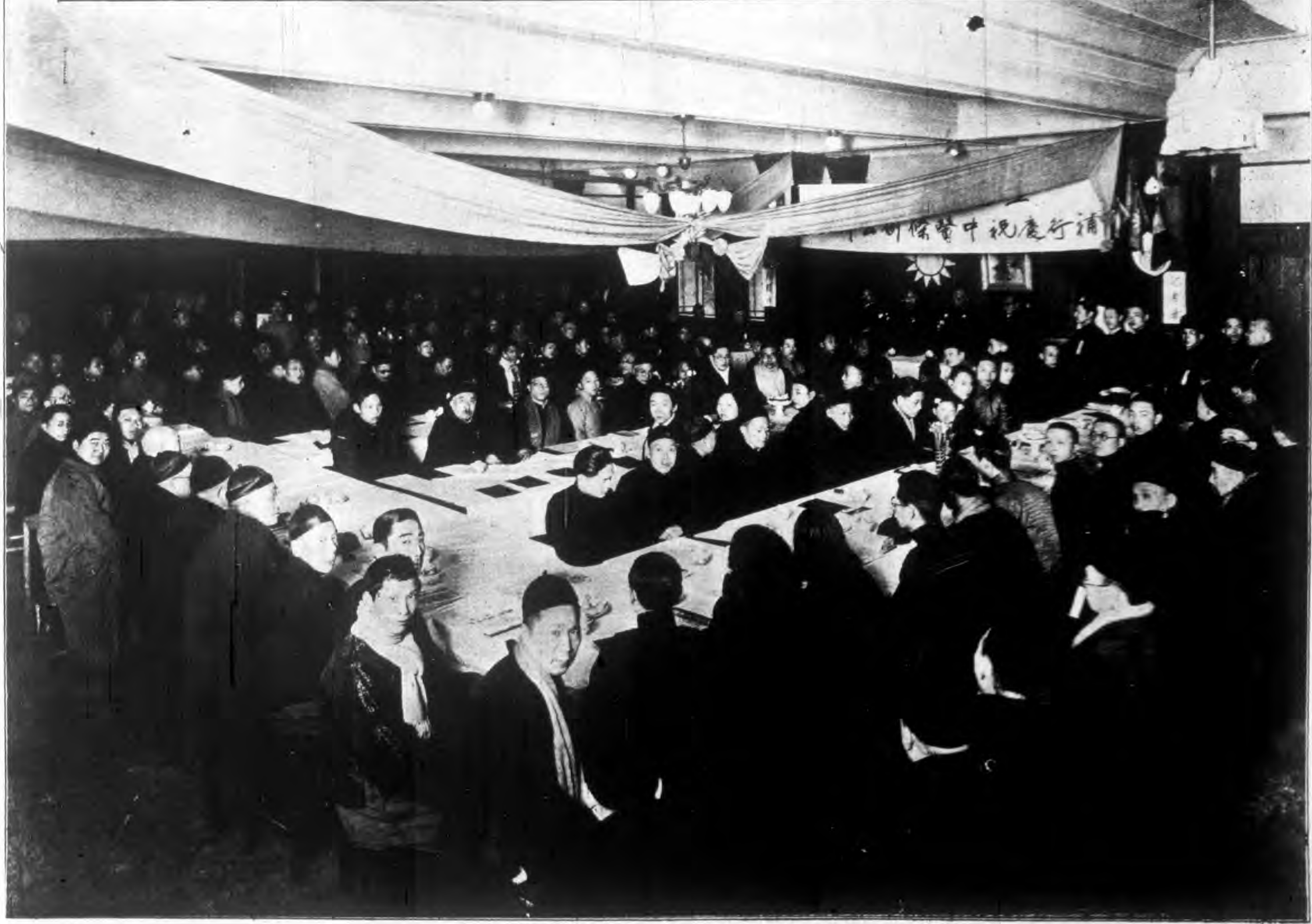
發行處：山西太原市 新民中正街 中醫改進研究會



中央醫館暨首都醫藥界紀念三七一七國醫節攝影  
中華民國二十五年五月十七日



上海醫國分館補行慶祝一月中醫例會紀念  
壬午年二月八日攝







# 命令

## 委派令

委派令二十四年十一月六日

茲派榮祥爲綏遠省國醫分館董事會董事長此令

委派令二十四年十一月六日

茲派盧耀華爲綏遠省國醫分館董事會副董事長此令

委派令二十四年十一月七日

茲派安兆麒楊懷玉朱英謝林彬姚子清盧續王培明賈釗王子良吳召雍蕭鳳林韓有年曹義等爲綏

遠省國醫分館董事會董事此令

委派令二十四年十二月十三日

茲派湯有先協同黃委員謙籌辦陝西國醫學校一切事宜此令

## 訓令

令各省市國醫分館館長所屬職員如有吸食洋煙及其代用品者應查明調驗具報備查文

二十四年十一月十五日

爲密令事查鴉片白丸迭經政府嚴禁在案該館所屬職員如有吸食洋煙及其代用品者亟應查明調  
驗以期肅清毒患合行令仰該館館長遵照辦理並將辦理情形具報是爲至要此令

令江西省國醫分館案據江西醫藥改進分會呈報成立大會等情仰即查明聲復以憑核辦文

二十四年十二月三十一日

爲令飭事案據江西醫藥改進分會正會長楊賡甫副會長曾芷青胡偉等呈稱竊本會經中央國醫館  
醫藥改進會江西分會籌備處於九月八日召集會員舉行選舉大會當蒙江西省政府派代表李君襄  
農到會參加指導開票結果計投票壹佰五十二張舉出正會長一人副會長二人評議員二十五人比  
經紀錄在卷旋於是月二十九日開成立大會業已宣誓就職理合將成立日期繕同當選就職人員姓  
名一覽表備文呈報鈞會鑒核准予立案等情附分會職員姓名表一份到館查江西省醫藥改進分會  
會員登記事務前經令該館辦理在案茲據呈報舉行選舉大會各情是否由該館主持召集仰即查明  
聲復以憑核奪此令

令貴州省國醫分館准貴州省政府咨復請援例補助一案未便照准令仰知照文

二十五年一月  
八日

爲令知事前准該分館籌備處籌備員梁少甫等電陳經濟困難懇請轉咨貴州省政府酌予補助一案  
當經據情轉咨貴州省政府查照在案茲准咨復內開案於本年十二月二日准貴館第三五九九號咨  
爲貴州分館籌備處籌備員梁少甫等電陳經濟困難一案囑查照補助國術館成例酌予補助等由到  
府卷查本年五月間據中央國術館畢業學員周本渭等呈請計劃預籌經費成立貴州國術館等情經

令民財兩廳會同議復以本省二十四年度預算業經編定經費極感困難擬俟庫收充裕再行提議籌辦等語當經本府指令准予如擬辦理並牌示該學員等知照在案茲准大咨請援國術館例補助一節該館請撥經費並未實行國醫館事同一律未便獨異相應咨復請煩查照飭知爲荷等由准此合行令仰知照此令

### 指 令

令綏遠省國醫分館據呈報就職日期祈鑒核備案應予照准文二十四年十一月六日

呈悉准予備案此令

### 附原呈

呈爲具報就職日期仰祈鑒核事竊於本年十月二十四日奉鈞館委任令開茲派郭象伋爲綏遠省國醫分館館長安兆麒楊懷玉爲副館長各等因分別奉此象伋等往復協商公認分館成立伊始諸務殷繁應各先行就職俾專責成而利進行茲謹議定均於本月二十六日先行就職容再擇期補行宣誓就職典禮除俟屆期另文呈請派員監誓并分別函呈外理合先將就職日期備文呈報伏祈鑒核俯准案實爲公便謹呈

令綏遠省國醫分館據呈報啓用關防日期請予備案應照准文二十四年十一月六日

呈悉准予備案此令

### 附原呈

呈爲呈報事案奉鈞館第三四六八號指令內開呈悉所請委派分館館長一節應予照准委令附發至該分館關防仰卽遵照附發式樣以長方木質自行刊製啓用並將啓用日期具報此令等因附關防式樣一紙奉此遵卽依照奉頒式樣刊就木質關防一顆文曰「綏遠省國醫分館關防」并於本月二十六日敬謹啓用除分別函呈外理合檢同印模備文呈請鑒核施行謹呈

附印模一紙

令綏遠省國醫分館據報董事會推選正副董事長及董事呈請分別加委並附章程請予備案

應照准文二十四年十一月六日

呈件均悉所請加委正副董事長及董事並附送章程請予備案應卽照准委令附發此令

計發委令十五件

附原呈

呈爲呈報事竊查本分館於成立時應依章組織董事會以專責成而符章制茲經召開籌備大會推定榮祥爲董事長盧耀華爲副董事長安兆麒楊懷玉朱英謝林彬姚子清盧續王培明賈釗王子良吳召雍蕭鳳林韓有年曹德義等十三人爲董事并擬定章程藉資遵守除呈報綏遠省政府備案并分函外理合檢同章程備文呈送伏祈鑒核俯賜修正准予備案并分別加給委任以昭鄭重實爲公便謹呈

附呈董事會章程一份

令上海市國醫分館據報補行宣誓典禮并繳誓詞一份應予備案文二十四年十一月十五日  
呈件均悉准予備案此令附件存

附原呈

呈爲具報補行宣誓典禮情形并繳誓詞一份請予備案事竊照應堂等前以定期補行宣誓典禮呈請派員監誓旋奉令行函託上海市教育局長潘公展代表監誓等因奉此當於本月七日午後二時假座貴州路湖社禮堂舉行宣誓典禮黨政各機關以及各團體均到場觀禮頗極一時之盛應堂等行禮如儀承蒙鈞館監誓員訓勉有加祇聆之下感愧交集此後益當凜此精誠力圖猛進以期仰副鈞館付託之至意除將誓詞副本一份留存屬館外理合檢同誓詞正本一份備文呈請察核備案謹呈

附誓詞一份

令浙江省國醫分館各縣醫藥團體呈請案件似無由分支館轉呈之必要文二十四年十一月十五日

呈悉各縣醫藥團體呈請案件無由分支館轉呈之必要仰即知照此令

附原呈

案據平湖縣國醫支館館長奚可階呈稱查本縣醫藥團體或個人呈請案件往往逕向鈞館或中央國醫館呈請殊與組織系統有所未合不特處理案件易於兩歧且一切進行反生窒礙是以嗣後關於上述案件擬由本支館轉呈以明系統而免兩歧等情據此查各縣支館呈請案件由本分館轉呈



請示原所以明系統也至各縣醫藥團體呈請案件應否由各縣支館轉呈本分館核辦理合備文呈請仰祈鑒核訓示俾便飭遵謹呈

令綏遠省國醫分館據情轉函綏遠省政府酌予補助文二十四年十一月二十二日

呈件均悉已據情轉函綏遠省政府撥款補助仰即知照此令附件存

附原呈

呈爲呈送支付預算書暨開辦費清冊仰祈鑒核事竊本分館成立伊始經費無着一切設施無法推進亟應照章籌集經費俾便支用而策久遠茲謹依照鈞館頒發各省市國醫分館組織大綱第五條各省市國醫分館經費得呈請所在地省市政府補助不足之數由分館董事會籌集之規定參酌地方財政概況極力撙節實事求是未敢稍涉浮濫計擬定開辦費五百九十四元三角每月經常費五百一十五元業經繕造開辦費清冊及全年經費支付預算書呈請綏遠省政府分別撥發在案是否有當理合檢同清冊及預算書備文呈送伏祈鈞座俯念本分館甫經成立經費無着館務浩繁無法辦理迅賜轉請省政府准予分別照數撥發以利進行而免竭蹶毋任感禱之至再本分館章程業經擬就茲謹併案呈送統祈鑒核示遵施行謹呈

計呈送開辦費清冊二份 預算書二份 章程二份

令廈門市國醫專校據報屬校第一年級第二學期及第一學期均經試驗合格請鑒核備案准

予存查文二十四年十一月廿六日

呈暨名冊均悉准予存查此令名冊存

附原呈

呈爲呈報事竊屬校自民國二十二年十月奉鈞館訓令辦理國醫專門學校擬先培植師資爲入手辦法屆本年正月始行辦理本科專校當經詳請備案茲經分別編制計送本科學生第一一年級第二一學期名冊一份第一一年級第一學期名冊一份均經試驗合格隨文呈送鈞座察核備案爲此謹呈

附本科學生第一一年級二學期及一年級一學期名冊各一份

令廈門市國醫專校據呈送研究班畢業證書懇請加蓋關防仍祈發還照准文

二十四年十一月廿六日

呈件均悉所請各學員修業期滿加蓋鈐記一節應予照准此令

計發還畢業證書二十九紙

呈爲呈送畢業證書懇請鈐印發還以便給領事案查本校研究班必須國文精通兼有醫學常識者方得取錄教授原爲培植師資人材而設屢蒙批准備案因修業期滿業經將考試日期及名冊累次具報蒙鈞館三三七八號批准各在案即畢業名冊畢業成績亦經呈送在案旋即將各學員畢業證書呈請加蓋鈐記蒙批以與暫行標準大綱諸多未合屬校長均經據情分析詳細具報茲奉鈞令以標準大綱既不適用應即廢止則所稱諸多未合之處似無庸議際茲開辦之初鼓舞振興以求醫學之發展諒亦鈞館所樂爲爲此具由謹將證書二十九紙再具文呈報仰祈鈞長鑒核請將證書鈐印發還以便給領實爲公便謹呈

附畢業證書二十九紙

令廈門國醫專校據報開辦研究班以培植教授人材應准備案文二十四年十一月二十六日

呈暨名冊均悉應准備案此令名冊存

附原呈

爲呈報事竊以辦理醫校必從師資入手方爲切要之圖屬校自二十二年十月奉令以來卽仿照集美私校設立師範生之例名爲研究班以培植教授人材爲宗旨茲第一組學員業經呈請批准考試畢業其第二組第三組學員名冊各一份謹隨文呈送鈞座察核備案是否有當仍乞令知祇遵實爲德便爲此謹呈

附教職員履歷表暨畢業實習生補習生及第二組第三組學生名冊各一份

令湖北省國醫分館據轉呈湖北國醫專校第一班學生畢業名冊准予備查所請派員監試一

節仰該分館就近派員監試文廿四年十二月四日

呈件均悉據轉呈湖北國醫專校第一班學生畢業考試日期暨學生名冊准予備查所請派員監試一節仰該分館就近派員監試此令附件存

附原呈

案據湖北國醫專科學校本年十一月二十一日呈稱呈爲呈報第一班學生畢業考試日期請予備案事查本校第一班學生盛貫一等十五人自二十二年秋季由范前館長筱村奉中央國醫館令開

辦所收學生曾分一上一下兩班緣一下學生係前在漢口醫藥學社肄業上季由分館派祕書鄭顯庭監視期考於秋季升入本校肄業其間又有按其醫學程度考選插班者至本學期止修業期滿所有應修各項科目均經先後教授完竣擬於本年十二月十六日舉行畢業試驗約一星期可以試驗完竣除畢業證書應俟各科成績全部核定後再行呈請核驗外理合先將考試日期連同應行畢業學生名冊二份具文呈請鑒核並懇轉呈中央國醫館備案派員監試以示鼓勵而昭鄭重實爲公便等情據此查該校於本年十二月十六日舉行第一班學生畢業試驗係遵照前經核准章程辦理理合備文連同附件轉呈鈞館核示祇遵並懇派員監試以便轉飭知照實爲公便再館長前經呈請辭職在案附請早日派員接替以免貽誤合併聲明謹呈

附湖北國醫專校第一班應行畢業學生名冊一份

令廣東省私立華夏中醫學校籌備員江達等據擬創辦廣東私立華夏中醫學校准予存查文

二十四年十二月四日

呈件均悉准予存查此令附件存

附原呈

竊維我國醫學肇始於數千年前故自炎黃以來歷代政府均提倡之獎勵之而我國人民之信賴此種學術至今亦不之替苟無獨特之優點奚能臻此詎自民國肇造以來政府放任處之而不加以提倡獎勵是以習醫之士造詣精深者日益顯也若不急謀中醫學教育之普及終恐此不絕如縷之中

醫藥學術末由改進也籌備員等有鑒及此爰徵得本省番禺縣國醫支館館長江貞等醫藥界名流暨本省殷商學界多人之同意組織華夏中醫學校冀招集英材廣聘名宿授以中醫中藥之知識技能藉資用科學方法整理及改進中醫中藥學術當經召集同人會商進行辦法決議先行舉定籌備人員擬訂組織章程呈請主管機關核准設立再行組織董事會負責進行一切應辦事宜並即席推定達爲籌備員紀錄在案理合具文連同組織章程呈請鈞館鑒核懇准予設立俾得進行組織董事會負責籌劃經費擇定校址佈置設備及敦聘名宿主持招生開課等一切事項以宏造就是否有當仍懇批示祇遵實爲公便本校籌備處暫設廣州市麥欄街門牌第十七號番禺縣國醫支館駐省辦事處內合併陳明謹呈

附呈廣東省私立華夏中醫學校組織章程一紙

令福建浦城縣國醫支館爲開辦國醫訓練班呈請立案應予存查文二十四年十二月十日

呈件均悉准予存查此令附件存

附原呈

案查本館前奉福建省國醫分館第二三二號訓令略開以奉中央國醫館訓令開准中國國民黨南京特別市執行委員會函稱以近今國醫功效技術不及他國請轉令各分館設立國醫訓練班俾有志研究國醫者得有深造機會令仰本館酌量辦理等因附抄原呈理由及辦法一件奉此遵卽迭經召集理事會議僉以醫學一道關係人民生命至爲重大值茲國醫橫遭摧殘更宜合力研究以資深

造議決遵照訓令設立國醫訓練班一班畢業期限三年已於十月一日正式開課矣理合繕具本館訓練班簡章教職員履歷表及學生一覽表各一份備文呈請鈞長察核准予立案實爲學便又本館以公文往返由省分館轉詳水陸遲滯除呈省分館轉詳外特將逕呈緣由合併陳明

附呈浦城縣支館附設國醫訓練班簡章一份 教職員履歷表及學生一覽表各一份

令四川高等國醫學校呈報招收八班新生暨補修插班生各一覽表應准存查文 二十四年十二月十八日

呈件均悉應予存查此令附件存

附原呈  
呈爲呈報招收新八班學生第一號一覽表暨補修插班生二號表懇予鑒核事竊職校本期添招正科新生一班計五十名理合遵章造具第一號一覽表呈請鈞館備案存查再職校前期因事請假學生梅尙廉等四名現因事畢聲請繼續修業前來當經職校查明准予按級編班受課理合造具插班學生二號表一份請予備案存查所呈以上各緣由是否有當伏祈鑒核指令祇遵謹呈

令江蘇省國醫分館據轉呈無錫針灸學社工作情形及進行計劃尙無不合准予備案文 二十四年十二月十八日

呈件均悉查該社所擬計劃尙無不合應准備案此令附件存

附原呈

案據無錫縣鍼灸學社社長承澹盒呈稱竊屬社自去秋呈請轉呈備案業蒙批准以來益勉從公

圖報期許於萬一嗣將遊學東瀛攷察所得其有足資採擇者悉仿行之改原有實習班爲鍼灸講習所而附屬於鍼灸研究社中招考學員於九月一日正式上課聘請羅兆琚張錫君謝建明邱茂良趙爾康沈頤庭等六人共同担任各工合作其社務所有各組織具詳附簡章中遷社址於西門基地寬暢屋舍軒雅頗適學員修業之場所現講習所第一屆學員行將畢業雖未能升堂入奧要皆知鞭策自警故寥寥三月成績尙有可觀社中舊有通函研究科仍照常續辦以便好學者業餘之研究且築社員之基礎學識爲來社前之預備而其中由函詢所得功效卓著者亦頗不乏其人綜觀社中新近種種實較前數年進步多多惟日新月異精益求精務使絕學底於復興利澤被乎羣衆此實區區志願之所在一息尙存不容少懈此後擴展之計劃約分六端其一將講習所擴成大規模之研究院其二設一最高尙完備之鍼灸療養院同時更設一不取費用之平民鍼灸療養院其三多設分社其四多設分診所其五社員可受聘外埠爲鍼灸專門教師其六徵求多數女學員以便服務女界以上六條其端倪大略如此爲特呈報經過懇祈鑒核轉呈藉資遵行不勝待命之至等情據此查核社長所呈尙無不合固可復舊有之國粹亦足揚我國醫國術之進展理合檢同原件附文呈請鑒核示遵謹呈

令江蘇省國醫分館本館國醫學社標準大綱已經通令廢止教材正派員編輯文

二十四年十月十八日

呈悉本館國醫學社暫行標準大綱已經通令廢止至國醫教材正派員分科編輯仰即轉飭知照此令

附原呈

案據宿遷縣國醫公會常務委員郝霞飛呈稱竊查屬會第十一次執監委員聯席會議討論事項第

三項郝委員霞飛提議查本會會員大會議決籌辦國醫講習所以資造就人材一案早經着手進行諸漸就緒擬呈請江蘇省國醫分館轉呈中央國醫館頒發辦學大綱及全部教材以期與本省各國醫學校統一教授案當經議決照案通過等由紀錄在卷理合備文錄案呈請鈞座鑒核准予轉呈中央國醫館頒發辦理國醫學校大綱及全部教材以便屬會所立國醫講習所得以早日實現實爲公便等情據此查該員熱心提倡國醫設立學校培植人材起見擬請鈞座准予核發國醫學校組織大綱及全部教材以資早日實現是否之處理合具文呈請鑒核示遵謹呈

令江蘇省國醫分館據呈報常務董事會議決各條已悉文二十四年十二月十八日

呈件均悉此令附件存

附原呈

案查醫藥改進會開會在即昨由常務董事會開會議決一切設備辦法謹將議程呈請鈞長鑒核前奉第三六五五號指令略開會章均無明文規定等因奉此開常董會時各董簽謂雖無明文規定奈各地會員函詢者紛紛本館實難應對究竟支會應有若干員方能成立須定一方針支會長同時在省推選省却許多糾紛爰經常務董事會議決以五十人以上方可成會不足可兩縣合併多則聽之支會長以在省同時推選爲最合宜茲將議決通過各條繕寫成帙理合備文隨文呈報是否有當伏乞鑒核懇祈備案迅予指令祇遵實爲公便謹呈

附呈議事日程一份



批

批福州中醫學社據報組織各組訓練班及實地練習之場祈鑒核指導准予存查文  
二十四年十一月六日

呈件均悉准予存查此批附件存

附原呈

呈爲呈報事竊職社於民國十八年八月間開辦曾經呈請鈞館及教育部蒙准立案辦理在案溯自開辦迄今業已七載社員人數日益增加所辦訓練班計有六組第一第二第三各組業已次第畢業其第四第五第六各組尙在訓練期間社內設立圖書室標本室儀器室以爲研究參考之用更立衛生會以宣傳衛生又於本市鼓西路設療病所施診以救濟貧民並爲各學員實地練習之場形式頗具觀瞻精神亦爲之振起合將先後辦理情形並繕具各組訓練班名冊呈報鈞長察核指導以便祇遵實爲公便謹呈

附呈訓練班學員名冊一份

批常德國醫院據呈爲變更組織暨名稱募捐擴大建設救濟貧病懇准備案應予存查文 二十

四年十一月九日

呈悉准予存查此批

附原呈

呈爲變更組織暨名稱募捐的款擴大建設救濟貧病懇准察核備案事竊查屬院試辦之初原係仿

照公司法組織定名曰保康醫院已於成立之次年備文連同章程呈請鈞館察核備案旋奉到鈞館二十二年七月二十八日 字第八七七號指令內開呈暨章程均悉應准備案此令等因奉此查當時認股者紛紛加入無如試辦之際適值地方水旱頻仍匪盜充斥金融枯竭民生凋殘認股而無力繳納者居多以致有違初衷不能擴大建設迄今四載僅成立醫務藥務兩部幸治愈病人指不勝屈且多登報鳴謝者久已昭昭在人耳目惟對於病室暨一切設備均欠完善而貧病就醫與住院留診者日多一日似此經費不充房室狹隘欲停辦則索診日多欲不停則經費支絀不得已召開院務會議決議查湖南國醫院原無的款由省府何主席樂捐一萬元並向京滬各慈善家募捐始有今日巍峨之院室與完全之設備今宜仿照湖南國醫院募捐辦法廢止公司組織以施醫藥爲主擬向中外暨華僑各大慈善家募捐的款另圖補救當經一致通過紀錄在卷並登報聲明如承黨軍政暨各界慈善大家悲天憫人痾瘝在抱慷慨解囊樂捐鉅款擴充院室或施給藥物拯救同胞者屬院涓滴歸公昧心天譴一面登報鳴謝表揚慈惠一面豎碑鑄像永留紀念謹將變更組織救濟貧病並更正名稱爲【常德國醫院】各緣由備文呈請鈞館察核備案指令祇遵謹呈

批林永澤仰逕呈廈門市公安局核辦文二十四年十月二十一日

呈悉查中醫非領有省市政府開業執照不得行醫改進會會員資格自不能與執照發生同等效力陳承謨等如欲行醫仰逕呈廈門市公安局核辦此批

附原呈

呈爲未領中醫證書不得行醫關於指導醫藥改進是否適格殊屬疑義瀝情呈請察核迅賜明白解釋事竊查醫藥改進會章程早經鈞館頒佈施行各省市縣分支會多已次第成立永澤此次聯合廈門市醫藥諸同人籌備廈門市醫藥改進支會事前謬承廈門市國醫支館根據醫藥改進會章程第四條核准函聘永澤籌備主任其事俾早觀成並通知以現奉福建省國醫分館第三三九號訓令特派陳承謨等指導改組雖籌備指導兩者職權攸分自必精誠團結相輔而行否則既未籌備有何指導之可言所有籌設支會事宜着令永澤隨時請益於指導員指授機宜共謀醫藥改進用副鈞館改進醫藥之至意永澤既承委聘主任籌備遵卽積極進行不遺餘力詎指導員陳承謨等近又發起組織醫藥顧問社呈請廈門市公安局准予備案本年九月七日經廈門市公安局揭示批諭衛字第九九五號一呈悉查該社前送職員略歷表內所列擔任各科之醫士卽係該民等六人惟該民等並未領有中醫士證書照章不得行醫卽遵照修正本省管理中醫士暫行規則所規定先行備具各手續呈請核轉領證後再行呈候核辦此批一第自揭示批諭後廈市醫藥諸同人議論叢生僉謂陳承謨身任指導自必經驗宏富學識加人一等方足以引導羣倫而於改進醫藥始克有濟今以皇皇指導胡爲乎不得行醫是否不適格抑或毫無醫藥學識否則廈門市公安局何致有如是批諭殊屬疑義如果其人不學無術以之身任指導改進醫藥何異一盲引衆盲則將來如何改進殊切隱憂永澤身膺籌備未便非議亦弗敢附和妄從事關改進醫藥前途理合瀝情具文呈請察核迅賜解釋訓示祇遵至爲德便謹呈

## 公牘

呈

呈考試院請將國醫考試列入專門職業人員考試條例以重醫政而昭平允文

二十四年九月廿六日

呈爲請將國醫考試列入專門職業人員考試條例以重醫政而昭平允事竊維中國醫學歷史悠長爲全民族所信仰比因海禁開放西醫漸興遂有互爭雄長之勢然以全國人口統計僅都市士民或喜篤信西醫而人數至多當不過四百萬不及全民族百分之一也更以醫生本身統計據衛生當局宣布全國西醫約三千人而中醫總額當在三十萬以上是西醫不及中醫百分之一也總理嘗言政是衆人之事治爲管理合而言之卽管理衆人之事今中國全體民衆既多數爲中醫分野則在行政方面考試方面依總理之詔示應事實之需求自不能專注意於少數西醫之管理甄別而轉忽視多數中醫倘中央專重西醫而置中醫於不聞不問行政顯分軒輊固已有失均衡而考試中醫既無規定則地方政府任意舉行往往以不明醫學之人輕率主持濫發執照流弊百端匪惟蔑視固有文明抑且玩忽民族生命豈吾黨執政所宜出此近聞鈞院擬訂專門職業人員考試條例行將咨請立法機關審議公布中西醫士均在專門職業之列自應享受平等待遇擬請俯念中醫爲全民族所託命准將中醫考試訂入條例以重醫政而昭平允實爲公便謹呈

考試院

附考試院祕書處來函

逕啓者現接貴館具呈本院文一件爲呈請將中醫考試列入專門職業人員考試條例以重醫政而昭平允由當經陳奉院長核諭以關於專門職業或技術人員考試辦法案曾經中央政治會議議決原則函由國民政府分交立法院審議并令行本院在案來呈所請應咨轉立法院於審訂專門職業或技術人員考試法規時彙併酌核除由院咨立法院暨令知考選委員會外相應函達卽希查照爲荷此致

公函

函考選委員會謹將國醫考試列入專門職業人員考試條例以重醫政而昭平允文

廿四年九月廿六日

逕啓者查中國醫學歷史悠長爲全民族所信仰比因海禁開放西醫漸興遂有互爭雄長之勢然以全國人口統計僅都市士民或喜篤信西醫而人數至多尙不過四百萬不及全民族百分之一更以醫生本身統計據衛生當局宣布全國西醫約三千人而中醫總額當在三十萬以上是西醫又不及中醫百分之一也 總理嘗言政是衆人之事治爲管理合而言之卽管理衆人之事今中國全體民衆既多數爲中醫分野則在行政方面考試方面依 總理之詔示應事實之需求自不能專注意於少數西醫之管理甄別而轉忽視多數中醫倫中央專重西醫而置中醫於不聞不問行政顯分軒輊固已有失均衡而考試中醫既無規定則地方政府任意舉行往往以不明醫學之人輕率主持濫發執照流弊百端匪

惟蔑視固有文明抑且玩忽民族生命豈吾黨執政所宜出此近聞 貴會擬訂專門職業人員考試條例行將呈院轉請立法機關審議公布中西醫士均在專門職業之列自應享受平等待遇擬請垂念中醫爲全民族所託命將中醫考試訂入條例以重醫政而昭平允至級公誼此致  
考選委員會

附考選委員會來函

案准貴館本年九月二十六日第三四九七號公函囑將國醫考試列入專門職業人員考試條例以重醫政等由正核辦間又奉考試院本年十月二日第五二六號訓令開本年九月二十七日據中央國醫館呈以近聞擬訂專門職業人員考試條例行將咨請立法機關審議公布中西醫士均在專門職業之列自應享受平等待遇擬請准將中醫考試訂入條例以重醫政而昭平允等情據此查關於專門職業或技術人員考試辦法案曾經中央政治會議議定原則函由 國民政府分交立法院審議并令經本院轉行該會知照在案來呈所稱各節應送請立法院於審訂專門職業或技術人員考試法規時彙併酌核除咨立法院暨飭由祕書處函復外合行抄發原呈令仰該會知照此令等因抄發原呈一件奉此當經提交本會第一八五次會議討論決議交委員辛樹幟祕書長陳有豐專門委員盧毓駿胡定安端木愷詳細研究俟與其他專門職業或技術人員考試條例一併起草等由紀錄在卷准函前由并奉上因相應錄令函達即希查照爲荷此致

附立法院法制委員會來函

逕啓者本會訂於十二月二十一日(星期六)上午九時在本會會議室開制定專門職業或技術人員考試條例草案案初步審查會議屆時擬請與本案有關係之各機關派員列席陳述意見除分函外相應函達查照務希準時派員列席爲荷此致

函立法院孫院長請將國醫考試條例列入考試法規以昭公允文二十五年一月十三日

哲公院長賜鑒敬肅者中央國醫館前因攷試院擬訂專門職業人員考試法規行將決定公布曾函請將中醫攷試訂入條例業經轉請 貴院酌核計邀譽及查吾國國醫學術歷史悠久而尤具普遍化社會一般民衆信賴國醫者實占大多數此次 貴院審議專門職業人員攷試法規所有中西醫士當然應受同等待遇而反對國醫者或以爲國醫學術尙無系統主張不得列入條例不知國醫學術標準大綱前經國醫館於二十二年四月制定呈明 國府及行政院公布各省市所設國醫學院學校學社早經依此標準授課是國醫學術現已確有相當系統迥非疇昔可比况中西醫士同屬專門職業人員少數西醫既得列入考試條例而謂大多數國醫轉不得享有應考資格揆諸情理豈得謂平前此當局偏重西醫不顧社會需要物議指摘不爲無因現中醫條例公布國醫在法律上已取得相當地位我公關懷文化夙具熱忱務懇始終維護毅力主持將國醫考試列入前項考試法規以彰公允而協羣情民族前途實深利賴固不僅可爲昌揚國粹之導倪也至考試詳細辦法已由國醫館分別擬定日內函送考試院轉達 貴院審議合併聲及專泐即敏鈞祺並希裁照

附立法院法制委員會來函

逕復者頃奉本院院長發下大函一件諭爲核復等因查貴館前請將中醫考試訂入專門職業人員考試法規一案經本會交付委員初等審查相應函復即希查照爲荷此致

專 載

中醫條例公布後之各方來電 附呈文暨宣言

中央國醫館鈞鑒，中醫條例，養日公布，下風逖聽，無任歡忭，謹電馳賀，福清國醫公會，現代醫藥學社同叩東印。

立夫理事長，易堂館長勛鑒，中醫條例，經我公毅力主持，得以公布，逖聽之下，無任歡忭，特此電謝，敬祈垂察，福清國醫公會，現代醫藥學社同叩東印。

易堂館長鈞鑒，由河州診病歸來，即寄一函，頃閱中央日報載，國醫條例，明令公布，足見蔣委員長，爲國爲民，無微不至，聖人曰上有好者，下必有甚焉者也，從此立學校，育人才，創醫院，救貧氓，由縣及省，由省及全國，使個個人身體健康，知識日漸增高，東亞病夫，變爲黃漢，使歐洲友邦人士，得以扶持，共臻世界大同，同享和平幸福，我公與國醫館理事長諸公之功，當不在禹下矣，應爲公等，豎豐碑，造銅像，立生祠，以誌不忘，萬世流芳，弟相隔甚遠，交通不便，遲遲電賀，罪甚罪甚，內有 蔣委員長快郵代電一紙，請面呈之，敬請勛安，湯有光叩。



中央國醫館焦館長，陳副館長，陳理事長，彭副理事長鈞鑒，數年來國醫藥備受西醫之摧殘，幾瀕於危，幸上賴諸公之倡導，下得各同仁之呼號，得以幸存，養日奉國府公佈中醫條例，忻讀之下，不勝歡忭，惟是國醫藥，關係國計民生，實非淺鮮，此次國府公布中醫條例，凡我國醫藥界，謹當仰遵先總理發揚固有文化之遺訓，秉承指導，益加奮勉，以副 蔣公及諸公提倡之盛意，除兩界同仁，熱烈慶祝外，謹電馳謝，伏維垂察，長沙市國醫公會，執行委員會覺叟，王紆青，鍾松塵，易時傑，謝春塘，監察委員柳懋誠，劉殿英，率全體會員同叩冬印。

焦館長鈞鑒，前奉快電，遵即電謝 蔣副院長，并附帶請求將上年五全大會各委員提議之二三兩條，提出政會決定，呈請國府施行，茲奉電示，即將中醫應行考試理由，請求立法院孫院長，准予列入制定條例，俾中醫得與各專門職業人員，享受同等待遇，增進中醫地位，謹此以聞，敬請察核，浙江淳安縣中醫公會叩冬印。

中央國醫館焦館長，理事會陳理事長，彭副理事長鈞鑒，中醫條例，早經制定，延未公佈，幸公等努力奮鬥，始奉明令施行，從茲中醫界，獲有法律保障，胥公等所賜，本會同人，謹遵梗電辦法，補行慶祝，除電陳行政院長鳴謝外，謹率全體會員，電陳謝悃，如皋縣中醫公會主席陳愛棠叩蒸。

南京中央國醫館理事長陳彭，館長焦陳施鈞鑒，閱報悉中醫條例，經國府公佈，迭聽之下，

全市騰歡，公等維護中醫，苦心孤詣，舉國共見，數載以來，奔走呼號，聲嘶力竭，以百折不撓之精神，毅力造成，今日之中醫鞏固地位，此等賢勞，聞者感注，不但全國中醫界應一致同戴成全之德，而我中華民族亦全體永蒙無疆之庥，凡我同人，允宜銘之，鼎彝播頌，後世尤應鑄金鑄像，策勵來茲，本會同人，除領導全市醫藥界同申慶祝外，謹電頌賀，并謝勳勞，汕頭市中醫公會常務董事鄭幹生，趙鏡澄，鄭少翀等，率全體會員全叩元。

南京中央國醫館理事長陳彭，館長焦陳施鈞鑒，閱報悉中醫條例公布，下風迷聽，不勝懽呼，公等黨國柱石，吾道干城，爲蒼生謀保障，救中醫于垂亡，揭狐蜚之陰霾，爭人格于去就，數年擾攘，一朝成功，使中醫絕而復續，條例擱而再頒，韓愈謂孟子之功不在禹下，公等德在生民，豈在禹下哉，是宜聚工鑄鼎，買絲繡像，勒之金石，播之聲詩，以示後世，而垂無窮，俾中華民族永世紀念，勳勞岐黃，傳人奕代，知所感奮如此，豈曰圖報涓埃，非是不足以崇功德，職所同人，除開會慶祝外，謹電頌賀，並慰賢勞，歷任汕頭市政府中醫考試委員，現任汕頭中醫講習所所長鄭幹生，率全體學生全叩寒。

南京中央國醫館鈞鑒，案奉鈞館歌代電，以中醫條例，業經公布，仰見 蔣副主席愛護醫藥熱忱，務望同仁實行新生活，切實提倡國貨，竭誠感謝中央等因，除遵照辦理，並分轉各醫藥團體一體遵照外，謹電奉復，山東國醫分館籌備處叩刪印。

中央國醫館館長勛鑒，勛代電奉悉，中醫條例，已於養日公布，仰見鈞長領導之苦心，提倡

之毅力，拜聆之下，感戴莫名，當於支日呈 蔣副主席一電，文曰， 蔣副主席座鈞鑒，歐化東漸，國醫墮落，軒岐墜緒，仗德拮据，凡屬醫林，得有待遇，從茲兆姓，共慶更蘇，地厚天高，難以報稱，謹電擁戴，並表歡騰，歙縣中醫公會叩支等語，除寄發並分函本縣醫藥界同人知照外，理合電復，伏祈垂察，歙縣中醫公會常務主席黃育庭等仝叩刪。

中央國醫館正副館長鈞鑒，勸代電奉悉，自應電申謝悃，並表愛護之誠，頃上行政院一電，文曰，行政院院長蔣鈞鑒，頃奉安徽省會公安局，頒發中醫條例，奉讀之下，仰見甄別中醫，提倡國粹之至意，深為佩仰，查此項條例，早經立法院規定，迄未公布，我中醫同人深滋疑慮，以中國醫學歷四千餘年之經驗，積數百先哲之發明，業由實質之考查，進為氣化之研究，遠駕各國醫學之上，淺識者不明生死之理，至謂學術蹈空，不合潮流，任聽利權外溢，喧賓奪主，幸我公總攬政綱，鑒於弱勢之亟應挽回，國光之亟應發展，到院未久，即將懸摺之中醫條例，呈請公布施行，頌戴之餘，無任欣祝，謹率全體會員，同申謝悃，並懇速飭國立大學，趕緊籌設中醫學院，俾國學日趨於昌明，弱族日趨於強盛，中華幸甚，國醫幸甚，合併奉聞，懷甯國醫公會叩篠。

中央國醫館館長焦，理事長陳鈞鑒，中醫條例，業經公布，提攜倡導，端賴鈞長行見，聖學重光，民族復興，杜經濟之侵略，登生靈於壽域，強種強國，實攸賴焉，敬陳蕪詞，以伸謝忱，浙江省平湖縣國醫支館館長奚可階，醫藥改進支會會長周秋亭，副會長沈鳳池，吳克初

常務委員奚復一，趙斌祥，趙鏡蓉，暨全體同人全叩效印。

中央國醫館館長焦，理事長陳鈞鑒，中醫條例，業經頒布，倡導愛護，感佩何如，行見文化昌明，聖學重光，國計民生，咸資利賴，敬電伸謝，伏祈垂鑒，平湖縣國醫改進研究會常務委員奚可階，許文賢，沈鳳池，趙斌祥，吳克初，暨全體同人全叩皓印。

中央國醫館焦館長鈞鑒，竊維國醫藥業，外受侵襲，內遭壓抑，已非一日，其能不屈於強力，而猶能奮起搏鬥，日即於發皇之境者，蓋端賴我公撐柱之力，領導之功，今者中醫條例，又蒙中央政治會議通過公布，法律上之地位確立，我公維護國粹之懋績益著，巍巍功德，曷勝歌頌，除已電呈 蔣院長表示擁戴微誠外，端肅電達，用伸衷忱，尚祈時錫教誨，俾資遵循，謹請垂鑒，上濟市國藥業同業公會常務委員高志文，宋輔臣，施琴堂，邱延齡，沈和甫叩。

中央國醫館轉 蔣副主席鈞鑒，頃奉中央國醫館勅電，敬悉全國中醫藥界，數年渴望之中醫條例，此次蒙主席提出中央政治委員會決定，業於養日公布等因，遵奉之下，羣情歡欣，無任雀躍，蓋以國醫藥業，在過去政府，視爲社會事業，聽其自爲生滅，不加聞問，無法律地位，足資保障，以致橫遭摧殘，飽經壓迫廢止之議，曾見於中央衛生委員會之提案，雖經中醫藥界，全國代表大會，憤起力爭，多數社會及民衆團體，深表同情，中央政府，亦俯順國情，採納民意衛生部之議案，卒不准行，並准其建設國醫館於首都之請，而春蠶已死，餘絲

未盡，民二十一年，早經立法院制定之中醫條例，仍因受某種阻力，擱置三年有餘，未奉國府明令施行，致中醫藥界，無所遵循，今幸蒙主座毅然提出決定公布，仰見我主座維護中國醫藥，發揚固有文化，注重民族健康，顧念國民經濟之至意，職會等代表全滇國醫藥界同人，竭誠致謝，馨香禱祝盛德於無暨矣，臨電不勝感激之至，雲南國醫學術改進研究社，昆明市中醫公會，昆明市藥材同業公會同叩馬印。

首都中央國醫館長焦，理事會理事長陳鈞鑒，諸同志賜鑒，奉讀養電敬悉，國醫條例，已蒙國府明令公布，承蒙重制法規，遵循有自，佇看壽域同登，天人咸慶，奠國醫不朽之基，造寰宇無疆之福，仰荷仁施，感銘五中，謹電申謝，用佈區區，河南鄭州國醫學校校長姜鴻一，率全體學員同叩感印。

南京中央國醫館館長焦，理事長陳鈞鑒，梗勸各電奉悉，中醫條例，賴鈞座歷年爭持，今見國府明令公布，醫藥從此得有法律上地位之根據，偉烈豐功，照耀大千，從此推行盡利，發輝光大，悉感鈞座之厚賜，除遵令補行慶祝外，謹電馳謝，藉伸微忱，湖北國醫專科學校董事長兼校長夏斗寅，暨各職教員同叩感印。

南京中央國醫館館長焦鈞鑒，竊中醫條例，前雖經立法院通過，延久未頒，羣情惶急，若失所依，茲賴我公悉心維護，力除障礙，得於養日經奉國府明令公布，迭聽之下，舉國歡騰，從此歧黃仁術，得以發揚，國醫地位，益臻鞏固，感戴之餘，謹此申謝，上海市國醫公會常

務委員薛文元，顧渭川，郭柏良，丁仲英，秦伯未，率全體會員全叩勸。

中央國醫館館長，理事長鈞鑒，恭讀醫報，敬悉中醫條例，業於一月養日公布施行，仰見鈞座保存國粹，光大學術，發揚國產，關心民瘼，爲國宣勞，薄海同欽，偉績豐功，朝野頌歌，屬會僻處蘇北，乃學術團體埋頭研究，見聞較緩，近因致力藥學，並考我國植物藥品出產，甲於鄰邦，現在積極採取草本藥品，新鮮漿汁，及煉提植物藥液，獲有效率數種，製配原料成藥，向最高衛生行政主管機關登記，雖渺小之沙，期聚成塔，而涓滴之水，應思報本，上則當仰體鈞座維護之盛恩，下則應聊盡國民應有之天職，屬會景仰仁風，萬衆歡騰，特電伸謝，伏維垂鑒，泰興醫學研究會代表  
光華醫藥社泰興社長馬德基叩艷印。

南京中央國醫館館長焦，副館長陳，理事長陳，副理事長彭鈞鑒，奉勸電敬悉中醫條例業經公佈，拜誦之餘，曷勝忭舞，國粹不致淪亡，民生愈增保障，雖 蔣院長垂念民命，提倡固有文化，亦鈞座領導羣倫，奮鬪成功，湘省醫藥界同人，遵於本月皓日補行慶祝，到會千餘人，異常熱烈，除電 蔣院長感謝外，特電復，伏乞垂察，中央國醫館醫藥改進會湖南分會劉殿英等叩梗。

九江縣中醫公會郭壽羣等呈報補行慶祝及呈請指令領證手續文二十五年三月六日

案奉鈞館本年二月二十日第三八三五號批令屬會呈一件由內開呈悉所請發給中醫條例原文應予照發至慶祝儀式及口號標語仰由該會自行酌擬可也此批等因并附頒到條例十份奉此屬會遵

即召開會員大會當經決議於三月一日補行慶祝惟屬會會員已在本市執行業務核與奉頒條例第一條各項資格相符者尚須經內政部審查合格給予證書但請領此項證書暨送審手續屬會未盡明瞭擬懇迅予指令俾便遵循此呈

福建省國醫分館呈報慶祝中央公布國醫條例大會情形請備案文二十五年三月九日

呈爲呈報事案奉鈞館代電略開中醫條例業於養日公佈應每年定一月二十三日爲永久紀念日以二月八日全國補行慶祝等因奉此除通飭屬轄各縣支館暨各醫藥團體外本分館遵於是日下午四時在南後街館內開慶祝中央公佈中醫條例大會先期張貼標語熱烈宣傳計來賓出席者有省政府省黨部民政教育財政建設各廳暨閩侯縣政府縣黨部各法團代表全市國醫藥界份子本館董事各醫校學社學生等共八百餘人并荷省政府及機關代表演誨語極誠摯慰勉有加祇因時間匆迫各代表不能暢所欲言會後旋即舉行會餐擠擠一堂頗形熱鬧并於翌日由本分館領銜致電蔣副主席特鳴謝悃以表示閩國醫藥界同仁感戴之忱伏查此次條例得獲公佈皆出自鈞長暨理事會諸先生熱誠愛護之結果爲民族謀健康爲中醫爭地位高義薄雲萬方脚感從茲本館長更宜矢慎矢勤領導羣倫努力進展用副鈞長苦心孤詣嘉惠人寰之至意奉電前因理合具文呈請察核備查至爲公便謹呈

### 湖南中醫藥界爲

## 國民政府公布中醫條例慶祝大會宣言

各位同胞們！

你們的救星是什麼？大家都知道是中國的醫藥，都知道自有中華民族以來，中國的醫藥，也就隨着民族的文明而進化。因為中華民族，是世界最古的最文明的民族，中國醫藥，也是世界最古的最博大精深的一種學系，所以中國醫藥和中華民族是相終始的。現在國民政府公布中醫條例，使病家和醫藥界，都得到法律上的保障，所以我們今天舉行熱烈的慶祝，因為值得我們慶祝的，有下列幾點重大的意義：

自神農嘗百草，而醫藥始著，後來黃帝作靈樞素問，秦越人著難經，巢元方著病源，皇甫氏著針經，而研求病理有所遵循，自張仲景著傷寒雜病論，孫思邈著千金方，王燾著外台祕要，及宋人所著的局方聖濟。和諸家的醫案，而研求病症有所指歸。自黃帝使歧伯定本草經，陶弘景著別錄，許洪著本草指南，黃氏著本草權度，陸氏著證治本草，李氏著本草綱目，而研求藥性有所根據，自有這三大類的醫藥書籍，中國的醫藥學總算集了大成。因為中國醫藥，有四千多年的歷史，聖聖相承，賢賢繼統，儘量發揮，日甚一日，到現在，著書的有三百八十餘家，所著的書有六百餘部，一萬三千餘卷，所發明的藥物有二千餘種，已成爲經天緯地，不可磨滅的，駕乎科學而上的一種學系，這樣偉大的醫藥學，歐美各國所沒有的，這是很值得我們熱烈慶祝的第一點。

說到中醫治病的方法，真是精妙入神，第一是診斷：中醫的診病方法有四，就是望色，聞聲，問語，切脈，耳目並用，口手相應，四診合參，更就正診以外，又有反診，對面診，



旁診，借鏡診諸法，旁敲側擊，相互認證，窮一己的心思，推求病症的所在，不用呆板的儀器測驗，而病的寒熱虛實。在氣在血，在腑在臟，無不澈底明了，絲毫不爽，第二是開方，中醫開方，有君臣佐使，銖兩悉稱的組織，有大小緩急奇偶複七種方制，有補瀉重輕宣通滑瀉溼燥寒熱十種藥劑，由一百一十三方，進而為三百九十七法，更演而至于千變萬化，仍不離乎君臣佐使的大法，第三是用藥：中醫用藥是公開的神妙，無論用植物，動物，礦物，必求其道地，採藥是有時令的關係，製藥是有泡製的法則，煎藥也有先後久暫，並且用火有法，用水有法，服藥更有溫服涼服頓服緩服的區別，曲盡神妙，無不藥到病除。最神妙的尤其是針灸一科，察其病症，按其穴俞，萬病只要一針，現在德國和日本各國的醫學家，都崇拜的了不得，正在想法子來學習這種妙法。中醫治病，有這樣精妙入神，這是很值得我們熱烈慶祝的第二點。

唐虞夏商以前，醫藥雖漸萌芽，政府尙無專官，周秦以後，政府對於醫藥，日加重視，於是設有專官以掌其政令，所以周禮天官，有醫師上士等官，秦有太醫令丞，兩漢有太醫令丞及侍醫等官，晉有太醫令史，六朝及隋，有太醫令丞，太醫正，太醫博士，侍御師諸官，唐有太醫署令丞，醫監，醫師，宋有翰林醫官院使副，元有太醫院秩正二品主醫事，明有太醫院院使院判，清有太醫院院使及左右院判，民國以來總統府設有中醫官數人。現在國民政府又公布中醫條例，開宗名義第一條，就是明示考試院對於中醫，應該和一般官吏一樣的加

以考試，這是何等尊重啊？從前唐朝考試登用醫士和國子監法一樣，宋朝分六日命題考試醫士，明朝考試醫士，由一試二試以至三試。然後定其去取，依據現在的考試法，將來考試中醫士，也是以三試定去取，這樣地定必拔取真才，以救濟中華病夫，現在法律上既明定中醫地位，我們相信在教育上對於各大學一定會增設中醫學系，並能普設中醫專門學校，以宏造就，在行政上一定會增設中醫專官，以掌理中醫政令。所以這回公布中醫條例，不但是保障病家和醫士，並且是發揚中國醫學與世界各國醫學，並駕齊驅，以角優劣，這是很值得我們熱烈慶祝的第三點。

從上面看來，中國醫藥，既有這樣博大精深和悠久的歷史，又有這樣精妙入神的治病方法，當然就是中華民族惟一的救星，所以政府先用法律來提倡，把健康中華民族，蕃衍中華民族的重大責任，要交到我們中醫藥界的同志身上。但是我們中醫藥界的同志們，應該負起這種重大責任，團結精神，努力奮鬥，把中國醫藥，發揚而光大之，推行到世界各國，救中華民族，以救世界各民族，那末我們這慶祝，就是無上的光榮啊！

湖南中醫藥界慶祝國民政府公布中醫條例大會叩。

## 附大會語標，

一、公布中醫條例是近二十年來國醫運動的一頁光榮史！

- 二、公布中醫條例是國醫藥前途的新生命！
- 三、中醫條例公布是中華民族復興的曙光！
- 四、公布中醫條例是抵制文化侵略經濟侵略的急先鋒！
- 五、公布中醫條例是政府防止利權外溢的政策！
- 六、公布中醫條例是救國保種的急需工作！
- 七、公布中醫條例是政府挽救民族衰弱的聖劑！
- 八、公布中醫條例是今後中西醫平等待遇的先聲！
- 九、中國醫藥已在國聯會佔一學術地位！
- 一〇、中醫條例是全國四萬萬同胞託命護身符！
- 一一、公布中醫條例是中醫界參加衛生行政的初步！
- 一二、公布中醫條例今後醫藥界得有法律上的保障！
- 一三、中國醫藥有五千年悠久光明的歷史！
- 一四、公布中醫條例是保護中國民族健康的先聲！
- 一五、紀念 中央蔣院長提倡中醫藥的盛意！
- 一六、紀念 何主席提倡中醫藥的盛意！
- 一七、紀念我們提倡國醫藥的軍政長官黨國名流！

一八、全國國醫藥界在中央國醫館領導之下大聯合起來！

一九、中國醫藥萬歲！

二〇、中華民國萬歲！

## 對於醫藥改進會之建議

張錫君

學術之改進：業務之保障；

設學校：以培植專門之人材；

建醫院：以便於臨診之研究。

整理國藥 籌設藥廠

中央國醫館，鑒於各地醫界之渙散，固有醫藥之沈淪，非謀團結，難策羣力；非事檢討。難期光大。爰有醫藥改進會之附設，省設分會，縣設支會，本互愛互助之精神，作改進醫藥之偉業，立意之善，實深欽佩！總會已於二十四年三月十八日在首都成立，錫君已參與其盛焉。江蘇省國醫分館自奉令籌設後，經分館長王碩如尤九皋二氏之負責進行，董事會諸君之盡力贊助，各地醫團之紛紛組織，各會員之踴躍參加，且各地宣傳籌設登記等事，凡館中各同仁皆與有力焉！一月一日為江蘇省醫藥改進分會成立之期，各地會員均先期蒞臨，行見集英才於一堂，各抒高見，合智愚為一德，共策羣力。國醫復興，實利賴之。錫君忝列為總

會基本會員，又以職司喉舌之責，爰以至誠，敬獻芻蕘，所望醫藥同人無以不文而忽之！

嘗慨夫吾國醫藥之頹唐，至今而極矣！考其所以致此者，厥有數端：如學術之不謀改進也；業務之缺乏保障也；缺少完善之學校，以培植專門人才也；無完備之醫院，以供就診之便利也；其他偽藥之充塞；藥廠之缺乏；凡此數者，皆吾國醫藥之致命傷也！長此以往，其不日見危殆者幾希矣！然則醫藥改進會欲期發揚光大之實現，其可得乎！不揣譾陋，臚陳六事，以聊供一得之愚。

一曰，學術之宜改進也。嘗讀梁任公新民說，知有泰西某說部，嘗載一某西人初航中國，知羅盤針術之傳自中國也，又聞中國二千年前即有之也。默忖此物入泰西，不過數紀，而改良如彼其廣。則夫母國數千年之所增長，更當何若？及登岸，彼不遑他事，先入購一具，乃問其所謂最新式者，則與歷史讀本中所載十二世紀時亞刺伯人傳來之羅盤圖，無累黍之異，其人乃廢然而返云。一此固諷刺之寓言也。實則描寫吾中國學術濡滯之現狀，淡言微中，無可諱飾者也！吾國醫術之墨守遺教，未遑闡發，故步自封，日見其殆！嗚呼！守舊苟安，古人之可也，今人之悖也。居今之世，優勝劣敗之天演，弱肉強食之公式，無時無地不演映於吾人眼簾中，設再閉戶造車，坐井觀天，謂之不謬，可乎否也？學術之急謀改進，有如此者。然則其道何由乎？曰，吾列祖列宗所傳。有質之鬼神而無疑，百世以俟聖人而不惑者，吾儕自信有整理過去一切材料之智識，所謂擇善而固執之，光大之，淬勵其所固有而新

之也；西儒解剖生理病理之學，有足以資借鏡者，有足以供攻玉者，吾儕正宜虛心涵泳以採納之，所謂見善而思齊之，接受之，採補其所無而新之也。若是者，新中藥之界說也，亦改進之要圖也。

二曰，業務之宜保障也。夫以世道險巇，人心奸詐，不良之徒，以醫爲傭，呼之卽來，揮之卽去，萬一症遇棘手，病入膏肓，醫者治病救偏，決不能生死人而肉白骨！於是譸張爲幻，層出不窮，記者本有聞必錄之主旨，報章喧載；有司缺乏醫藥之學說，莠言蔽實。安分良醫，幾同俎上之肉矣！嗚呼！強辭能奪理，莠言能亂實，欲加之罪，何患無辭耶！而醫者名譽被謗，業務受累，能無怨之！市虎利此弱點，以控訴爲要挾，施索詐之故智，果也醫者忠厚，不欲多上人，本息事甯人之旨，不惜出金而求解，若輩如願以償，益壯其膽，予取予求，以爲其治游之資焉！剛毅之士，理直氣壯，嚴詞拒絕，若輩所欲不遂，老羞成怒，撫取不經之談，以圖危言聳聽，駁詞纏訟，似此憑空誣陷，僞譎雲波，即使執法者秦鏡高懸，含冤得雪，而精神物質之痛苦，已難勝計矣！設不幸而奸計得售，則醫者身敗名裂，公私受害，其痛苦有不忍言者！正義不伸，公道莫彰，莫須有之冤獄，更不知伊於胡底矣！嗟呼！兔死狐悲，勿傷其類，若輩揚眉吐氣之日，正善良喪膽之秋也！此經方所以不見用於世，而但求無過之說所由興也！縱有明經旨，審病情，知藥之良醫，第以自顧不遑，惟求寡過，瞑眩攻疾之品，父戒其子，師規其生，兢兢不敢輕試。此豆豉石斛之時藥，防變備商之妙案，所

以風行於世也！然則，世之責醫之不負責者，非醫之過也！市虎爲之也！不良之社會貽之也！此風一日不息，則國醫一日不甯，欲謀國醫學術之改進，其可得乎？因此，如不欲謀改進則已！如欲圖改進也，則當予以保障，彼西醫之有業務保障會之設立，凡西醫之爲人控訴，以致妨害其名譽或業務者，得以具述其事實及理由，向該會聲請保障，得由該會排除糾紛，以伸正義，繪表朗列，斑斑可考。警刁頑而安善良，足爲醫界所楷式。今中央國醫館有處方鑑定委員會之附設，良有以也。然則，吾蘇省亦宜設立分會，其有玩忽業務而誤人生命者，自當秉公鑑定，以重醫務，若立方未嘗錯誤，亦未延誤病機，致爲宵小纏訟者，亦當爲之鑑定是非，而予以保障，如是而謀國醫之改進，其庶幾乎！

三曰，設學校以培植專門人才也。吾國古代，無論何種學術，均係師徒傳授。但自創設學校後，得以廣植人材，而中醫一仍舊貫，無異昔日，雖熱心之士，有學校之設，而教育當局，未能重視，以致中醫學校，寥若晨星，如欲謀學術之進展，則不得不有學校之設立。而學校之設立，又非集多數之人才不爲功。頃讀第五屆全國代表大會，提案審查委員會政治組報告：「政府對中西醫應平等待遇，以宏學術，而利民生案，審查意見，以中醫條例應否妥加修訂，擬交第五屆中央執行委員會迅予考慮」等語。爲原提案人馮玉祥先生等所擬之辦法，其一卽爲「前經立法院議決通過之「國醫條例」迅予公佈實施」等語。吾儕尙憶及二十一年十二月十五日，在立法院第三屆第四十三次會議通過之中醫條例，列有準用西醫條例設立

學校之規定，通過行政院之國醫館組織章程第七條，亦有准設醫院及醫藥學校之規定，設立學校，以養成專門人才，利民生而益社會，誠刻不容緩之舉也。

四曰，設醫院以便於臨診研究也。夫中醫之醫疾也，處之以方，付之以藥，告之以服法，誥之以休養，似已盡醫家之能事。而病情有猝變者，則不及延醫而急救之；藥物能暝眩者，則以藥石之峻猛而更易之！且病情有非經精密之考察不能得者，片時之診則誤矣！疾病有須賴看護得法，而奏效漸臻者，僅恃其家人則殆矣！凡此數者，皆習見者也，欲救此弊，厥惟醫院是賴。今南京有首都國醫院之籌設，經黨國要人之提倡，已具端倪，凡此設施，足樹風聲於全國，此亦吾僑所當全力以赴者也。

五曰，偽藥之速當取締也。夫吾國藥物，具治病之特效，為世界所公認，雖為西醫者，亦莫能非之！如麻黃當歸大黃防己車前芎藭桔梗之類，最為彰明較著者！其他為西人捆載而去，加以鍛鍊，反以之市吾國者，何可勝數！然吾僑處方用藥，診斷病情，似已週密，往往未奏功效者，其故何也？吾讀朱堯臣君之言而有悟焉！其言曰：『先在鄉間，設一小藥肆，進貨之事。惟經理主之。經理嘗告僕曰：以厚樸貴，洋樸可用也；西洋參貴，副光可用也；京川子貴，光姑可用也；諸如此類，不可枚舉。如洋參發油，以米炒之；當歸變色，以酒炒之。未可以更僕數也』云云。嗚呼！世道日非，人心奸詐，藥肆林立，好尚虛飾，上焉者惟求美觀，從事裝璜，雖失其實效而不惜；下焉者，惟利是圖，以偽亂真，雖荼毒病者而不顧。



，道地藥材之標語，存心天知之觀念，蓋已淡然忘之矣！其阻我治病之成績，危害病者之生命，孰有甚於斯者乎？此有識之士，所以有改進國醫當從改良國藥着手之策也。今春中央國醫館有國藥廠之籌設，意至善也！惟內地偽藥之充塞，有急待乎取締者！然則，我醫藥改進會之派員整頓國藥，確係當務之急也。

六日，製藥廠之急宜設立也。夫中藥之功效，前已發其凡，藥廠之設立，亦已示其要，然當三一七時，中央國醫館已有籌設國藥廠之呼聲，已八閱月於茲矣！迄今尙未實現。若是者何也？曰：投資不踴躍也！人才甚缺乏也！然則，當如何以培植此項專門人員乎？是在當軸之積極造就，俾中華製藥廠得以實現則幸甚！

上述六事，僅犖犖之大者也。爲目前救亡禦侮之要圖，亦改進醫藥之先決問題也，所望大會採納而實施之耳！凡吾同志，幸各勉旃！

張錫君起草於江蘇省國醫分館秘書處。

## 陳无咎 著 墨經懸解 出版

中華先哲學術，堪以牢籠寰宇，夷邁百科者。以墨經爲最。黃谿積三十年之精力，冥索此書，若合符契。以經上鉤距經下，以經說繫經，尤其以墨解墨，俾墨辯原文，無一字不豁暢。不啻魯勝復生，足使仲容却步。誠探度之極畧，名家之象罔，胡展堂先生，稱爲「鑿破渾沌」，非虛語也。

【內容近二十萬言，鉛裝裝式仿宋，刻已出版，定價二元五角，外埠寄費在內，掛號奉上，門售二元二角。】

總發行所上海新重慶路咸益里五號黃谿陳寓

評 論

揆度說

陳无咎

中國醫學上的「揆度」：不是鄙人創造。惟中華民族的「文化學術」：基於揆度。不妨說，是鄙人創見。

內經玉版論要曰，「陰陽反作，治在權衡。相奪，奇恆事也，揆度事也」。反作，今文譌爲「反他」。相奪，卽是「相對」。鄙人才懂得墨經上說：「治病亡也」一句。亡今文譌亡，雖孫仲容也都解錯，更說不到梁啓超一輩。

中國醫學，太深濼了。所以鄙人著作，題明「黃谿學說」。因爲學說，是個人的淺見，不能算爲「定論」。人家贊成也好，批駁也好，總不能和當代大醫，「相提並論」。比方：曾覺叟吳漢仙等，呼么喝六，都與鄙人無干。

中國多數醫生，程度未免可憐。和其談高深學術，有些牛頭不對馬嘴。祇是「揆度」二字，雖則「內涵」濼深，說明還屬「淺顯」。比方：五官變態，原由五臟。五診方法，合參腹診。在稍有研究的人，却還容易懂得。

現在揆度的原理，漸漸有人援用。這是中國醫學，成爲有「統系」有「軌道」很好的象徵。不負鄙人三十年來努力「中華民族文化學術本位」的杭育。知道揆度的應用，真可說，「應心得手，大小咸宜」。這個，無異算術上「比例」正因，懂得「基礎」，才有「對象」。

你看，「中國醫學，基於相對，五行分配，等於代名」。這是民元以後，我的創說。那時，不曉得博取幾多同仁訾議，目爲歪曲空洞。等到民十，日本渡邊熙博士證明，「中國醫學上陰陽五行，等於相對論」。而德國愛因斯坦博士「相對論原理」，亦已造成。激起歐美科學家，駕輕氣球探同溫層，造長飛箭和月亮火星通訊。才知道「相對」，是哲學上基本原理，應用到科學上共同原則。才知道是「心有徵知」，然後「案可參驗」的對象。才知道。當初鄙人沒有說謊。

現在，相對和代名，都沒得說了。祇是相對是揆度的「外延」，揆度是相對的「內涵」。中國醫術，最高原理，寄在「觸覺」。我們抱定揆度，無異發明「神祕之光」，可以和殺人利器周旋。請同道們，緊緊把握着，莫要放開。

有人質問我，人家相對論，是用在「科學上」的。你的相對論，是用在「診病上」的。兩相比較，真可說，「天差地隔」。而且，你們中醫綫上，萬語千條都自己說，中國醫學是「哲學」，不是什麼科學。而且，與西洋所謂「科學醫」，絕對離歧。現在，你倡中醫診病，基於「揆度」。中國醫學，基於「醫食同源」，完全是「科學組成，顯與他們不合。雖則

醫食同源四字，近來西醫們已經承認。就是反對國醫最力者，那位汪企張醫師，也都承認。他在一九三五年十二月卅日申報醫藥週刊，發表「論法律思想之變遷而影響於醫制」那篇文章裏，引到周禮天官醫師醫士制度，斷定食醫職務，「雖掌君王御膳珍饈，而暗寓飲食工作，示民衆一種標準」。其他稱引，也與你主張相同。至於經委會專門委員所化驗藥物，更無不同。祇是「揆度理則」，他們還沒有顧盼，恐怕「黃谿學說」，尙須睡眠多少時候吧。

我答，者般質難，也是中肯，而且，甚有價值，但心有微知，謂之哲學，案可參驗，便謂科學。先民學說，合於科學，不是我的創造。凡我所知，都是先民暗示。化驗合符，治驗平準，這是「先民技能，特殊學術」。我不敢貪天之功，誰也不能私爲己力。者個，便是「揆度」。揆度理則，本來是一種「型范」。而揆度運用，在於「効實儲能」。所謂「本位文化學術」，必須運用型范，方得「表彰」。一切器械化，科學化，完全「術語」約名。因名無固宜，西醫謂之「解剖」，中醫謂之「揆度」，初無殊致。西醫謂之「科學」，中醫謂之「揆度學」，理亦可通。比方，「算術」爲一切科學基礎，而「物質恒動，以成衆形」，故科學最高原則在「動」。揆度者，「生可切循而得之，死可解剖而視之」。所以揆度是「活」的，不是「死」的。惟其活可切循，不待死來解剖，所以揆度爲上乘，解剖爲下乘。

問者曰，善。客退，因寫「揆度說」。

中央國醫館理事兼編審委員 黃竹齋先生傑作  
陝西孔教會副會長

### 中央國醫館審定 鍼灸經穴圖考出版廣告

題簽者 章太炎 于右任  
作序者 焦易堂 彭養光 邵力子 陳遜齋 謝利恆 吳廷錫 王典章 陳无咎 周柳亭 羅哲初  
周岐隱 黃星樓 張贊臣 趙玉璽 周禹錫 鄒雲普 葉橘泉

以上諸序業經擇尤陸續登於國醫公報及上海光華醫藥雜誌醫界春秋茲彙列其要於左可見此書內容之完善  
中央國醫館館長焦易堂序云黃君竹齋研究國醫垂二十年前撰傷寒雜病論集註業已風行一時今復出其所著鍼灸經穴圖考一書文顯而義幽言簡而意賅論經穴則瞭如指掌論考證則根據內經更能正各家之錯誤示後學以津梁有此書而中國之絕學以傳有此書而黃君之醫術以傳懿歟盛哉

中央國醫館學術專任委員南京市政府國醫考試委員陳遜齋序云黃君此書確切詳明有條有理其考證經穴也根據古經無附會無杜撰此與唐宋以後各有師承各出花樣積習相沿莫由知其錯誤者不同也其運用針法也刪繁就簡悉中肯綮此與諸家針法混亂無次方法愈多而治療愈誤者不同也其書可以醫病可以醫醫可以令一切鍼灸書籍望而却步  
中央國醫館常務理事謝利恆序云吾國鍼灸治病常著奇效早為海內外醫家所公認但能舉其全說者極少雖有鍼灸大成等書未免仍多掛漏長安黃竹齋先生治學夙重實際不殫艱深於集註傷寒雜病論之餘復取古來針灸學說上起炎黃下迄近世旁徵博引萃於一編統系分明為吾國空前未有之傑作詢醫家之鴻寶也

中央國醫館編審委員周柳亭序云黃君竹齋精研醫理經方之餘兼擅針灸療所著針灸經穴圖考八卷其書以內難甲乙諸經為宗主譜出經脈孔穴之統系攝千金外臺銅人明堂資生圖翼大成金鑑及唐宋元明清針灸諸書之菁華正其錯誤補其脫闕參以近世生理解剖新說窮原委融會古今綱舉目張條理井然得此書而再讀內經則成有體有用之實學岐黃之道將由斯而大放光明有功醫林實非淺鮮誠壽世之寶筏醫學之要典也

全書八卷鉛印漢裝分訂八冊每部實價大洋八元(郵費三角)

## 代售處

上海白克路西祥康里七七號  
醫學界春秋社  
上海寶山路口頤福里六九號  
光華醫藥雜誌社

南京門東長生祠一號  
周柳亭醫寓  
西安南院門  
中華書局  
西安五味什字  
西京鍼灸社

專 著

## 生理學述要(續)

寶山朱鴻壽

### 五 體溫之調節

人類及其他之同溫動物、不關於諸種之狀態、常使體溫保持同一之度數、此種能平等保持而無忽升忽降者、全在於身體中有一種靈妙的機能、爲之不斷的調節故也、使張力可變爲溫之活力、主宰分子的分解之大小之機能、及從體溫發生之多少、或外來作用之強弱、而主宰體溫放散之機能是也、否論之如左、

(1) 主宰溫之發生之調節機能、此機能恐由反射性而興奮者、其現象如左、

(甲) 逢一時中等之寒冷、則體溫昇騰、受一過中等之溫暖、則體溫低降、

(乙) 外圍寒冷、則溫之發生旺盛、而炭酸之排泄與酸素之消耗增加、若外圍溫暖、則

反之、

(丙) 皮膚受寒冷時、則起隨意之筋運動、與不隨意之筋運動、而發生體溫、

(丁) 外圍之溫度變換、則使食慾有增減、

(2) 主宰溫之放散之調節機能、

(甲)溫度亢進時、則心之搏動疾速、溫度沉降時、則心之搏動遲緩、

(乙)溫度亢進時、則使皮膚之血管擴張、溫度寒冷時、則使皮膚之血管收縮、

(丙)溫度亢進時、則使呼吸頻數、溫度沉降時、則使呼吸徐緩、

#### 六 體溫之變化

體溫之變化分二種、

##### (1) 定期的變化

(甲)一日中之時間、在晝間則至日暮之五時—八時、達最高度、在夜間漸次下降、至朝二時—六時、達最低度、則經過朝食后三時間、是中等體溫、

一日中之平均體溫在直腸三十七度三分、若體溫昇至三十七度八分以上、則爲熱病溫、降至三十六度以下、則爲虛脫溫、

(乙)營養物之攝取、食后因新陳代謝活潑、故體溫昇至二三分、謂之消化熱、故攝取食物、若在體溫昇騰時、則其增加尤爲顯著、若在體溫低下時、攝取食物、則能制其下降、而使其上昇、若陷于飢餓時、則溫度之變動、因新陳代謝甚弱、故連綿減少、而降至攝氏二十度、此種低溫、生命危險、

(丙)年齡 依年齡而起體溫之變動者、因老幼而異其新陳代謝機、故小兒及壯年之溫度、比老人高、(小兒之溫度比成人之溫度、約多攝氏表十分之三度)、初生兒忽

然生活有變化者、有特異之體溫、即于分娩后之初生兒、比母體之體高〇、三度、即攝氏三十七度八六、經二時至六時間、則沉降〇九度、十二時至三十六時間後、哺乳兒之中等體溫、昇至三十七度四五、至一周間、尤爲不規則之變動、又于睡眠中則減〇、三四至〇、五度、若號叫時、則昇〇、一二度、

(丁)性別 通常女子之體溫、較高于男子、

(戊)氣候 人體溫度無論居于何地、時常相同、惟夏令較冬時稍高、約差〇、二度、

## (2) 偶然的變化

(甲)身體勞力時、則體溫大約昇〇、三至〇、七度、

(乙)精神感動、亦能使體溫昇騰、

(丙)體溫之輸入或解除、即溫浴、冷却、蒸氣浴等、用各種之方法、致體溫之昇降、

(丁)疾病之變動、人有病時、其體中溫度較無病時所差甚多、如肺炎、傷寒、其體溫每昇至四十一度以上、如真性霍亂、其體溫每減至二十六度以下、

## 七 神經系統與體溫之關係

神經系統與體溫有關係者、共有七項列下、

(一)若遇天氣炎熱、則感觸皮膚神經、使血管擴大、血液增多、致皮膚潮紅、熱度增高而發汗、



(2) 設逢天氣寒冷、激動皮膚神經、使血管收縮、血液減少、則皮膚蒼白、熱度減低而寒冷、

(3) 若延髓或脊髓內之司血管神經中樞、忽受感觸、亦能使溫度增減、

(4) 若將四肢之神經割斷、則其四肢之溫度必減低、其他各部亦然、

(5) 如四肢患麻痺者、因其處無神經管轄之力、其溫度必低、

(6) 人當急迫時、則周身或一部之溫度必增、

(7) 人有羞怒、則面必發赤、若有鬱悶、則體溫必低、或忽受驚恐、則體溫一時下降、

#### 八 新陳代謝與體溫之關係

溫熱依化學的抱合物之分解而起、其際主生碳酸與尿素之排泄物、故體溫發生之量、與此二排泄物之量、一致而併行者也、

#### 九 身體中溫度之鬱積

有下列二種、

(1) 體溫之發生如常、而放散減少時、則溫量蓄積于體內、而成熱病、(如麻黃湯證是)、

(2) 體溫放散如常、而發生旺盛時、則溫量蓄積于體內、而成熱病、(白虎湯證是)、

(3) 體溫發生旺盛、放散減少、而成熱病、(如大青龍證是)、

#### 十 體溫亢進之結果

體溫增加六度、則致死、蓋其死因由組織之分子的分解故也、體溫之亢進、未達極度、而瀰久時、則各組織起脂肪變性而死、

### 贅言

編述既竟、校讀一過、擲筆而嘆曰、鴻壽研究中西醫學垂三十年、無所發明、猶拾人牙慧、剽竊成篇、殊深慚怍、惟我人治病、上述三項甚屬重要、而以體溫爲最、如病初起惡寒發熱、是體溫放散失職、肌表閉塞而發熱、繼卽不惡寒但惡熱、是胃腸所積之腐敗物作祟、體溫發生旺盛而發熱、進一步血液枯竭、外表似無熱度、熱向內攻、是血中酸素自燃而發熱、體溫之來源與去路、倘能澈底明瞭、治外感病已無餘蘊矣、故敢不揣固陋、謹述如右、以爲初學之階梯而已、

(完)

## 解剖生理學講義(續前)

郭受天

(丑)動作筋之新陳代謝 動作筋之血管、常覺擴張、其中血流之量、增加三倍至四倍之多、可知其物質交換之活潑也、又動作筋與安息筋異者、則有諸般化學之影響、爰揭之於左：

- (一)筋之在於安息者、爲中性反應、或爲弱鹼性反應、然由動作之時則變爲酸性、
- (二)動作筋之發生炭酸、比之安息筋約多二倍、其原因可概分爲二、一、人類及

獸類之筋之動作活潑、或擴張、或收縮、故排泄碳酸特多、二、自四肢筋還流之靜脈血、富碳酸、故其量比所攝取之養氣多、

(三)動作須多量之養氣、其原因可分爲二、一、在動作時、多排泄碳酸、自宜攝取、多量養氣、(約多四倍至五倍)以補其所不及、二、自四肢之動作筋所還流之靜脈血、乏養氣、故攝取養氣之量亦多、但動作筋中所增加養氣之量、不如碳酸排洩之多、而此氣體之新陳代謝、因動作所增加之量、動作即止、仍尙延續也、

(四)減少克溜哥健及葡萄糖之量、

(五)動作筋所含能溶於水之越幾斯質雖少、而含能溶解於酒精之越幾斯質特多、

(六)筋組織中之水分增多、

### 筋之作業力

人能舉重量若干、且能舉重量至高度若干、必視其作業力之強弱、以爲正比例、作業力者、即重與高相乘所得之積也、如作業力等於A、重量等於P、高等於h、則作業力必與重量乘高相等、即 $A = P \times h$ 也、筋若不受重量時則 $h = 0$ 。作業力亦必 $A = 0$ 、此蓋因重量既乏、而筋亦毋須作業也、反之而重量過大、筋之收縮力、不足以舉之、即 $P = 0$ 、作業力A、亦必等於零、故作業者、必在此兩極端之中間、始顯其功用也、

## 筋之動作

筋者完全無缺之力器也、動作時常利用所消耗之物質、且常使用之、益增力量、并愈增能耐動作之習性、(其際筋纖維次第肥大)、優於人工之器械、就筋之動作檢查之、得左定之數件：

- (一)筋之橫斷面愈大、即纖維之併列數愈多者、得提舉愈大之重量、
- (二)筋愈長、即纖維之連繫愈多者、提舉重量亦愈高、
- (三)於筋短縮之初、得提舉最大之重、經時收縮力漸弱、至不堪舉如初時之重、祇能提取較小之重、

(四)筋收縮至極度、所能提取之重、為全筋力之量、

實例筋之某部分全筋力者、用檢力器、此器基撥條車之理而製者、藉筋之壓迫、或牽引以檢之、據某醫士之統計、男子兩手之握力、七十幾克、其牽引力百四十幾克、女子兩手之力、比男子少三分之一、其他男子負擔等於自體重二倍之重量、女子能負擔其半量、男兒比女兒能多負擔三分之一重量、

欲知人所能營為之動作、不特計其一時所能營為之動作、宜計其陸續所能營為之動作、設一男子、一日八時間得營為之動作中等量、為二十八萬千(約三十萬)克米、約算之、每一秒時之動作、為六、三乃至十、(至多不過一〇、五、乃至三〇、)克米、又馬一秒時所得營為之動作、為七十五克米、是曰馬力、此中等量者、若為過度之動作、其人必須休息、否則有礙

健康、

筋機能之強弱、視所服之物質、例如服水銀、實芟多林、鉀鹽等、則筋機能衰弱、甚至於停止、又有物質、能使筋機能增進者、例如泊羅篤林、克留哥健、譜斯加林、苦列亞珍、依卜奇珊珍、又筋疲勞後、飲肉羹汁、能使筋速恢復、

筋之槓桿作用 附着於骨之隨意筋、與骨同為槓桿之作用、槓桿分三種、而筋與骨之運動、

亦分三種：

第一種槓桿、支點在中、其一端為力點、其一端為重點、如頭之俯仰是也、舉頭時、則頭後之筋肉即力點、頭即重點、頸椎之關節、即支點也

第二種槓桿、重點在中、其一端為力點、又一端為支點、如舉股及跂足是也、舉股時、則大腿之關節、即支點、足面之筋肉、即力點、大腿骨即重點、跂足時、則趾尖即支點、足後側之筋肉、即力點、其中之踵部、即重點、

第三種槓桿、力點在中、其一端為支點、其又一端為重點、如屈前膊、(手掌向上)是也、屈前膊時、則前膊即重點、臂之關節即支點、手內側之筋肉即力點、

## 筋之感覺

舉重之時、筋感覺其重量、故能區別物體之輕重、此感覺若加以訓練、甚爲敏銳、例如商人販賣日常貨物、一入手中、卽能估定其重量、而不爽毫釐是也、又右手感覺、常較敏於左手、蓋筋之感覺、因身體之部位而異也、（參照五官器觸覺章之筋覺節）、

## 筋之興奮性

凡筋遇刺激、起一種收縮之性、謂之興奮性、筋若因刺激而動之際、同時發溫、而固有之體溫、最適合於興奮性、若溫度不得其中、或失之過高過低、則筋之興奮性、必因之減衰、筋中血液流行不斷間、若受刺激、則血管擴張、血行活潑、其動作力初則增進、繼則減弱、

## 筋之刺激

(一)生理的刺戟 自腦脊髓下命令於神經、神經傳命令於筋肉、筋肉營種種之運動、如隨意筋之隨意運動是也、

(二)化學的刺戟 無腦脊髓之命令、而筋忽然收縮、有出於不自知而不能禁者、是卽化學的刺戟、例如觸鹽酸醋酸草酸鐵銅銀鉛等之鹽類、卽起化學的作用、而筋遂短縮是也

(三)機械的刺戟 如因種種之壓迫敲打牽扯等、筋卽收縮是也、

(四)溫熱的刺戟 高溫度在攝氏二十八度至四十五度、低溫度在攝氏零度以下、

筋必收縮是也

(五)電氣的刺戟 電氣觸到筋肉時、亦起著明之收縮

筋之強直

人死後暫時則筋肉硬固、關節不易屈伸、是曰筋強直、蓋以生少量之酸、筋纖維

中之美阿申、自然凝固、而筋強直之際、短縮肥厚而稠密、強勁而硬固。是溷濁

不透明、彈力甚弱、難延長、易斷裂、多生乳酸、是性反應、(平滑筋則否)發生

游離碳酸、切斷之自漏出液質、(筋清)分強直之時期爲二、在第一期筋肉稍強勁

、刺激之尙能收縮、美阿申稠縮如膠、尙得挽回、第二期強直完全、如上記之現

象、

強直之起於人者、在死後十分時至七時之間、其保續在一日至六日之間、既經過此日、則筋

之更分解而變爲鹹性、其筋再柔輒、將發強直之際、神經機先消亡、故強直筋始發自頭及頂

之諸筋、由之順次而下、及於他諸筋、其初強直之筋、先柔軟、若於死前有勞動其筋者、(

例如破傷風吐瀉及中鴉片毒癡癲等、)其發強直也、速而且強、狂暴之野獸、經二三分而強

直、凡發強直遲者、其強直之時期亦久、但七個月未滿之胎兒、決無強直、冷却至零度之蛙

筋、經四日以至七日始強直、

筋之疲勞 人當運動過之、有一種疲勞物質、停滯於組織中、筋肉即因之疲勞、此種物質、

由運動之時、分解而發生、即游離磷酸、與酸性磷酸鉀及碳酸是也、若休息片時

使血液通流、洗去此種物質、則仍活潑如故、又於疲勞之筋、通平流電氣、或注入新鮮之動脈血、於其血管內、則當再恢復其動作力、此外用稀薄食鹽水、(百分之六者)或稀薄之碳酸鈉液亦可、

反之筋久不使用、則減其興奮性、如有麻痺性疾病之人、即基於此、絕不動作之筋、漸次羸瘦而細薄、若二星期間毫不動作、則全失興奮性、而無恢復之望矣、

#### (丑)平滑筋

平滑筋又名不隨意筋、存在於臟腑及血管等處、不能隨意運動、

平滑筋之構造 平滑筋又名收縮性纖維細胞、此細胞扁平無膜、呈紡錘狀、以鏡檢之、處處有纖維之縱紋、又其中有含桿狀之核者、不呈橫紋、亦無單獨存在、依粘稠之彈性細胞間質沿縱經而結合、常成筋性膜形、殊如腸管血管所見者是、

#### (可參照總論)

平滑筋之化學成分 與橫紋筋相同、常為中性反應、及鹼性反應、惟於能收縮之子宮筋、呈

#### 酸性反應

平滑筋之對於諸刺激之興奮、雖與橫紋筋相同、然收縮甚緩、以掌中之時表、可認視其收縮時間之關係也、

其收縮時、為一種之蠕動運動最迅速者、眼之虹彩及毛樣筋、而腸管及輸尿管次之、至血管



則又次之

橫紋筋與平滑筋之比較

橫紋筋	平滑筋
(一)伸縮隨意	伸縮不隨意
(二)伸縮作用急而且強	伸縮作用緩而且弱
(三)有橫紋	無橫紋
(四)因圓柱狀纖維而成	因紡錘形細胞而成
(五)附於硬骨軟骨等	構成脈管臟腑等
(六)橫紋筋之興奮自一細胞移行於他細胞	平滑筋之興奮非自一纖維移行於他纖維
(七)心臟之筋為橫紋而不隨意識(例外)	眼之毛樣筋為平滑筋視機調節之際得隨意識(例外)
(八)關於體之運動	無關於體之運動

(未完)

傷寒論講義(續)

奧田謙藏著  
魏萱譯

服桂枝湯，或下之，仍頭項強痛，翕翕發熱，無汗，心下滿微痛，小便不利者，桂枝去桂加茯苓白朮湯主之。

【註】此章承前「太陽病，發汗，遂漏不止」章。且與「太陽病，下之後，脈促，胸滿者云云」章相對。爲太陽病桂枝湯之變證。提明服桂枝湯後，若再下之，仍不得解，復發生變證者，以示其治略。此章爲上古之論，卽正文也。

【字義及句解】

「服桂枝湯」此句對應前所論述「下之後」一句。故將冒首太陽病三字省略。

「或下之」此或字若復之意。此句言對於太陽病桂枝湯之變證，已服桂枝湯後，依然頭項強痛，翕翕發熱，又服桂枝湯後，復下之，仍有頭項強痛，翕翕發熱者，故次句言。

「仍頭項強痛，翕翕發熱」此病邪若係在表所致者，則服桂枝湯後，理應解散。若因

病邪在裏所致者，則下之，即當解散，今服桂枝湯，復下之，仍不解者，此非表邪所致，亦非裏邪所致。乃發生一種變證之故也。所謂其變證，即

「無汗，心下滿微痛，小便不利者」是也。此等證候，完全不外水氣留滯所致，故此水氣留滯爲目標，與以桂枝去桂加茯苓白朮湯時，其無汗，心下滿微痛，小便不利等證，能迅速除去，自不必論，即如仍頭項強痛，翕翕發熱等證，亦皆相隨而愈矣。故最後曰

「桂枝去桂加茯苓白朮湯主之」本節即明示對其變證之治略。

【講義】此章全體之意，對於太陽病桂枝湯之變證，服用桂枝湯，或服桂枝湯後，復下之，不得解散，仍然頭項強痛，翕翕發熱，且更發生無汗，心下滿微痛，小便不利等變證者，應先治其變證，變證退去時，其餘各證亦相隨解散，故曰此證桂枝去桂加茯苓白朮湯主之。

根據此章，可知桂枝去桂加茯苓白朮湯有治因心下滿微痛，小便不利，而引起諸證候之作用。

【餘義】關於此章在古來諸家之間，行種種議論：即有主張去桂二字爲衍文之說者，有謂去桂爲去芍藥之誤者，有謂此章方證不對者，有謂此章爲後人所攙入者，然余以上述諸說，皆欠妥當。

元來本章之眼目，在水氣停滯體內，疏導小便則心下滿微痛可得而治矣。欲達此目的，主要者、不得不使方中之茯苓白朮盡量發揮其力。今於此方中，不去桂枝時，因之茯苓白朮藥力受牽制，遂至不得達其目的。又此所言發熱，不僅與真武湯章所言之發熱極相似，且其藥方亦頗近似。兩者皆有芍藥，而無桂枝。又本章之頭項強痛，本係因心下滿微痛而起，故欲除此心下滿微痛，首以芍藥與甘草緩解其攣急，且更必以茯苓朮自小便排除水氣之留滯，因此以去桂誤爲去芍藥之說，亦不能輕易贊同也。又此章於朮上有一「白」字，有謂係後人所加者。

類聚方廣義云：「朮分蒼白，爲陶弘景以後之說。」然則本書中白朮之白，或皆係後人所添者必矣。

此一章於古論正文爲一節。茲次於前節，論述桂枝湯之變證，教以對該變證之治略。

桂枝去桂加茯苓白朮湯方 成本載此方於卷末。今按類聚方廣義所記載者置於左。

於桂枝湯方內，去桂加茯苓朮各三兩，餘依前法煎服，小便利則愈。

芍藥 大棗 生姜 茯苓 朮各六分（二、四） 甘草四分（一、六） 右六味煮

如桂枝湯

右六味，爲一包，以水一合四勺，煮取六勺，一回溫服，（通常一日三回）

譯者按；此條主要問題在桂枝應去與否，抑係桂枝去芍藥之誤，關於此疑點，前人辨論頗多；茲擇其有力之說節錄於下，以供研究。醫宗金鑑云：「去桂當是去芍藥，此方去桂，將何以治頭項強痛，發熱，無汗之表乎，論中有脈促，胸滿，汗出惡寒之證，用桂枝去芍藥加附子湯主之。」去芍藥者，為胸滿也。此條證雖稍異，而其滿則同。為去芍藥可知矣。

徐靈胎傷寒類方云：「凡方中有加減法，皆佐使之藥。若去其君藥，則另立方名。去桂枝而仍以桂枝為名，所不可解」。尾臺榕堂方伎雜志云：「桂枝去桂加茯苓朮湯，去桂二字可疑。太陽篇瓜蒂散條曰，病如桂枝證，頭不痛，項不強，是頭痛項強本桂枝湯證也。今雖已服桂枝湯，或下之，仍頭項強痛，翕翕發熱不止，是桂枝湯證依然仍在也，何得去桂枝乎。况方劑無去其主藥之理。是故桂枝去芍藥加附子湯，桂枝去芍藥加皂莢湯，桂枝去芍藥加蜀漆龍骨牡蠣湯，柴胡去半夏加栝實湯，木防己去石膏加茯苓芒硝湯，此等諸方，其所去加皆不過臣佐藥可以證焉。後讀徐靈胎之說，與余意如合符契，益信鄙見之不愆。且觀成無已註，知其所註本必無去桂二字也。陸淵雷傷寒今釋云：「此條去桂之義，前賢辨論甚繁。綜而觀之，桂之不當去，諸家無異詞。此外有以去桂為去芍藥之誤者，金鑑及小吉益氏等是也。有以心下滿微痛，為停飲水氣者，成氏小吉益氏等是也。今考仲景方，凡芍朮並用者，多為逐水之劑。則心下滿微痛為水飲無疑。凡逐水諸方，及汗吐下諸方之駿快者，皆不用芍藥，則芍藥之當去無疑。逐水方多用桂枝，况有頭項強痛，翕翕發熱之表證。則桂枝之不當去亦無疑。由是言之，此條之證。蓋其人素有水飲，因卒病太陽，而引起宿疾，水壅中焦，致令心下滿微痛也。治之以桂枝去芍藥加茯苓朮湯者，蓋臨時禦變，與喘家加暍撲杏仁同意」觀此上各條。論桂枝之不當去甚明。然察古今各家所論，咸按事理推斷，從未有言以試驗而得證明者。蓋此為國醫一般之缺點，如上述之病證，設以臨床治驗，詳加研究，其決斷自易，何至千百年來，任其含混，願今後國醫，幸勿再以舞文曲筆為能事。如皆向實際研究，我國對醫學偉大之貢獻，焉可限量。

水飲之意義，從無正確之解釋，傷寒今釋解「水飲爲淋巴由血管中漏出，停滯於組織，或體腔間，卽西醫統稱水腫是也」。然以藥物病狀推論，此說甚爲牽強，今姑存疑，以待臨床之證明。

## 健胃劑<sub>(續)</sub>

楊則民

### 五、健胃劑之處方

治病以「胃氣」爲本。此爲國醫共同之信仰。故仲景諸方。無不注意於此。如以汗劑言。則桂枝湯有甘棗、生姜。麻黃湯有甘草。(太陽主方)以清熱言。則白虎湯有粳米、甘草。以下劑言。則大小承氣有枳、朴。調胃承氣有甘草。(陽明主方)以和劑言。則小柴胡有參、姜、甘、棗。大柴胡有枳實、甘草。(少陽主方)以強心劑言。則四逆湯有姜、草。(少陰主方)至於理中湯(太陰主方)純爲健胃之劑。烏梅丸(厥陰主方)亦爲調胃之方。他如諸瀉心湯。諸梔豉湯。無一而非調整胃腸之方。由是觀之。製方而不注意於健胃。不得謂之良醫已。

古人成方。十九皆有健胃意味。此不僅籍以促進內服藥之吸收。且既起疾患。斷無有消化機能完全如常者。蓋解熱、發汗、瀉下、利尿、殺虫、殺菌、解毒、消炎：諸藥。十九害胃。故不得不配合健胃劑與之也。前人於滋膩藥中。伍芳香刺戟之味者。促其吸收也。於燥烈藥中。伍甘潤柔和之味者。緩刺戟也。辛熱藥中。伍苦寒之味。苦寒藥中。伍辛烈之味者。皆所以調和之使不害胃之義也。國醫治病用藥。於體質之宜剛宜柔。消化機能之或進或退。舌苔之爲黃爲白。(舌苔爲消化器症候之測驗所於用藥大可準則)異常注意。皆所以爲應否運用

健胃劑而設也。

健胃劑者。種類至多。茲取其有獨立性者。運用化裁。妙在自心。不勝例舉者矣。（如仲景理中湯。健胃劑也。若兼脈微肢厥衰弱甚者。加附子。名附子理中湯。若有食積。加枳實。名枳實理中丸。有蛔蟲者。加烏梅等。名理中安蛔丸。有表症加桂枝。名桂枝人參湯。有炎症加苓連。名連理湯。有脹滿加青皮陳皮。名治中湯。是其例也。此外如四君子、異功散、六君子、香砂六君子等亦然）。

1. 二陳湯四君子湯、理中湯之屬

右爲興奮食慾。促進胃腸吸收劑。遇分泌過多。（上則多痰下則泄瀉）食慾不振。口味亡失。消化機能衰弱。吸收障礙時。用之有效。

2. 補中益氣湯、黃芪建中湯

右爲強壯劑。有興奮消化機能之功。諸有神經衰弱。貧血發熱。有虛性神經不快症狀。如發熱盜汗。食減氣短。脫力怔忡。四肢貧血者用之。因有振起消化吸收等機能。營養可以良好。諸症即便消解。

3. 沈香溫脾丸、快膈消食丸、四磨湯、平胃散。

右爲芳香苦味劑。能消脹除滿。制止腐敗發酵。緩解疼痛窒悶之效。並能刺戟胃腸腺體分泌。引起食慾之功。

4. 芳香劑。如神香散。(丁香豆蔻)勻氣散。(即上方加檀香木香藿香砂仁)之類是。
5. 苦味劑。如黃連瀉心湯(黃連黃芩大黃三味用輕量)之類是。
6. 辛辣劑如良附(二味)之類是。

右三劑醫治作用。已見第三節各項中。

7. 制酸劑。如左金丸(黃連吳萸)之類是。

右黃連吳萸黃。能治嘈噯吞酸。其為制酸劑明甚。故胃內容異常發酵而生乳酸及有機酸時。(有胃痛吞酸狀)皆可治之。而吳萸且能制止嘔除痛開脹。為調整胃腸要藥。(牡蠣石決明等鈣劑雖有制酸之效。然無單純用此處方者)。

8. 甘味劑。即近人所用甘寒養胃者是。如麥冬、甘草、石斛、穀芽之屬是。

#### 六、應用時之注意點

1. 以健胃目的而用苦味劑者。宜輕用暫用。若久用重用。反足敗胃。
2. 酸苦合用。作用更大。欲發揮所用酸味或苦味之力量者。宜合用。
3. 胃腸分泌增多。宜用溫燥之促進吸收劑。忌用甘潤。
4. 寒熱並用。為治胃腸病之大法。純熱純寒皆忌之。
5. 除去消化障礙。即為健胃。非定以人參白朮為健胃也。
6. 甘味苦味宜久煎。芳香辛辣宜少煎。消化素劑宜用末。鹼劑亦然。



7. 芳香劑以暫用爲原則。久用則胃腸過受刺戟。反使機能減弱。
8. 強壯劑以用于衰弱狀態。同時現消化機能減弱者爲原則。
9. 健胃劑以複方爲原則。如混合芳香、苦味、甘味、酸味、鹼味、辣味、消化素等用之。使奏協同之功。
10. 用健胃劑。同時宜注意引起消化不良之病因。而設法除去之。
11. 胃腸感覺有麻鈍與敏感之別。麻鈍性者。忌用苦寒甘潤。宜用刺戟藥。如芳香辛辣之屬。敏感性者。不但忌用辛辣。即芳香藥之厚重者亦忌之。宜擇用酸味苦味甘味鹼味等作用較緩者。大概言之。肥人矮人多麻鈍性。瘦人長人多敏感性云。

(未完)

## 伏氣爲病之探討

如皋周筱齋

六氣爲致病之源，余屢言矣。更閱周禹錫先生之言曰：

醫聖立言，以人合天，首重氣化，以上天下地，氣爲之主，人在其中，不離空氣，空氣之變化有六，故曰六氣，合之爲三陰三陽，是人生之陰陽氣化本乎天也，此形而上之道也，彼形而下器之學，不信氣化，則何不排除空氣而寢處其中，如其能也，則中國醫學根本可以推翻，醫聖可以不聖，如曰不能，則中國醫學於世界前途，必有以立者，自有其確定不移之中心在也。

時逸人先生曰：

觀吸炭氣者必作咳，吸辣氣者必作嚏，吸氣氣者必致死，則中醫氣化為病之說，在事實上定可證明。

觀此益證吾說之不謬，不特爲國醫界所公認，且將爲世界醫林所採取者也。惟六淫感而傷人卽病者，曰卽感，感而不卽病，越時而發者，曰伏氣，於此問題，則有贊成和反對兩派矣，以伏氣爲是者，根據內經，春傷于風，夏生飧泄，夏傷於暑，秋生痲瘧，秋傷于燥，冬生咳嗽，冬傷于寒，春必病溫，之經文，推演其四時伏氣之病，而言藏伏之處，則人人殊。

王叔和曰，中而卽病者，爲傷寒，不卽病者，寒毒藏于肌膚，至春變爲溫病，至夏變爲暑病。

柳寶詒曰，冬時寒邪伏于少陰，迨春夏陽氣內動，伏邪化而爲熱，由少陰而外出。

吳又可曰，溫疫之邪，從口鼻而入，不在經絡，舍于伏脊之內，去表不遠，附近於胃，乃表裏之分界，是卽內經所謂橫連募原是。

章虛谷曰，邪伏血氣之中，亦隨生陽之氣而動。動甚則病發，其發也，隨氣所注，而無定處。

王夢隱曰，伏氣溫病，自裏出表，乃先從血分而後達於氣分。

喻嘉言曰，冬月關閉氣泄，則寒風得入之矣，而腎主閉藏，因是認賊作子，而賊亦無門可出

，甚相安，及至春月，地氣上升，於是吸引腎邪，勃勃內動，而劫其家寶矣。

總上各說，喻氏，柳氏，認爲伏藏少陰，王叔和氏，認爲伏藏肌膚，吳氏，認爲伏藏募原，王夢隱氏，認爲伏藏血分，章氏，又認爲伏藏血氣之中。

吳有性謂：肌膚皮之淺者，其間一毫一竅，無非營衛經行所攝之地，卽感冒些小風寒，尙不能羈留，當卽爲病，何況受嚴寒殺厲之氣，且感於皮毛最淺之處，反能容隱者耶？：營衛血氣，周佈一身，而榮養百骸，風寒暑溼之邪，與吾身營衛勢不兩立，一有所中，疾苦作矣。

柳寶詒謂：皮膚爲衛氣流行之處，豈容外邪久伏。

此吳柳二氏非王叔和伏藏肌膚，及章虛谷王夢隱伏藏血氣之說。

以伏氣爲非者，如林成先生曰：

：尤所怪者，厥爲忘談伏氣，：因內經有「春傷于風，夏生飧泄」謂是伏氣之鐵板注脚，至於「先夏至日者爲病溫，後夏至日者爲病暑」淺言之，卽感受外邪而成溫者，在夏至之先謂之溫，在夏至之後，謂之暑，則溫也，暑也，同是熱也，非受時候氣化不同，而易其名之明證乎，若必謂冬傷於寒，寒邪伏藏少陰，至春必發爲溫病，則死煞句下矣，况宜麻桂大小青龍之傷寒，而謂可以久伏，其伊誰信。

若從前者立論，其伏藏之處、有難盡信，若從後者立論，必無伏氣，則又失之太偏，余以國

醫學固有之說，證以現代醫學爲之結論如下：

六氣者，風寒暑溼燥火耳，若以陰陽分之，則三陰三陽也，故內經曰，暑統風火陽也，寒統燥溼陰也。

湯本氏曰，陰，消極的，或寒性之意，陽，積極的，熱性之意，則內經之歸納暑火爲陽，寒溼爲陰，亦猶斯耳。

陽主動，陰主靜，風氣數行善變，火氣炎上灼烈，暑氣流金燦石，蓋形其積極不留，變化迅速之狀耳。寒氣陰凝沉霾，溼氣垢濁滋膩，燥氣滯滯不通，（按燥有勝復，在未化前，係屬寒氣），蓋形其消極淹滯，變化遲緩之性耳。惟其積極不留，變化迅速，則藏伏不易，消極淹滯，變化遲緩，則易於潛伏，準此，可知陰邪能於藏伏，而陽邪不易久留也。故陽邪伏留，必須挾有陰邪，如風寒併伏，暑濕同羈，是其例也，至其伏藏之所，又以同氣相求爲歸，如少陰爲寒水之臟，寒邪自易深入，太陰爲溼土之宮，溼邪恆易蘊伏，太陽爲燥金之臟，燥邪自易藏留，而近代六經之新解，尤爲瞭然。錄其歸納之法如下

肺、皮毛、腎、膀胱、 寬緊組織、 納之於太陽。

肌肉、腸胃、 纖維組織、 納之於陽明。

脂膚、心包、三焦、 結締組織、 納之於少陽。

脾、 營養器官、 納之於太陰。

心、副腎、

孳生器官、

納之於少陰。

肝、胆、

運動器官、

納之於厥陰。

陳遜齋先生曰，太陽少陰同屬於表，而太陽之靈，即少陰，少陰之實，即太陽，在太陽之表，必須汗，而在少陰則不可汗，於以知伏邪化溫之理矣。

且三陽經之病症，即防禦機能，與反抗機能，尙能戰勝外因之表現，三陰經之病症，即預防機能，與反抗機能，不克戰勝外因之表現。

凡外因之作用強烈，身體組織之防禦機能，與反抗機能，不克戰勝，則局部或全身遂陷於死亡，但勝敗之間，有許多階級，由此以觀，則陰陽六經之義，即身體組織防禦機能。與反抗機能，有六步階級之謂也。

善夫憚鐵樵先生曰，寒之而寒，熱之而熱，惟死體爲然，生物則否，據此，伏寒化溫之理，更易明顯。

章虛谷曰：夫人身，內藏腑，外營衛，於十二經，十五絡，三百六十五孫絡，六百五十七穴，細微幽奧，曲折難明，今以一郡一邑之地，匪類伏匿，猶且不能覺察，况人身經穴之淵邃隱微，而邪氣如烟之漸薰，水之漸積，如內經論諸痛諸積，皆由初感外邪伏而不覺，以致侵入內所成也。安可必謂其隨感即病，而無伏邪者乎。

余謂伏邪發病，當無間言，即西醫有所謂潛伏期，固短者，僅三五日，而長者，亦有二十八

日之多，試問此潛伏期內，非病灶已具，病狀未現而何？又何獨非吾中醫哉？但邪氣之所以能伏者，必具下列數點：

(一) 伏藏之處，必正氣先衰、而邪氣始克蘊留。

(二) 發動之時，仍須外因之氣觸引之。

(三) 藏伏處正氣充復，有自動驅邪外出之可能。

然乎否耶！願質賢達。

## 痢疾之研究

周禹錫

痢疾古稱滯下。所謂滯下者。因夏秋暑溼與食積。凝結於下焦。將腸胃流行之氣化阻遏。逼下注。而又留滯不通之謂也。又稱腸澼。所謂腸澼者。因腸間之蘊毒。化生白沫膿血。瀉下如水上漂絮。其聲泝澼而出於腸中也。內經以暴注下迫。皆屬於熱。仲景於下利後重便膿血者。皆詳於厥陰篇中。誠以痢為肝熱下迫之病。故特別提出標準。使後人認清題目。不致用藥有誤也。蓋痢發於秋。秋為燥金司令。夏月暑溼蘊伏。則肺失肅降而不清。肝乘熱肆而不飲。加以飲食不慎。日積月累。肥濃生冷。凝結腸中。大腸為肺之腑。肝又與大腸通。肝主疏泄。肝因熱肆而疏泄太過。則暴注下迫而裏急。肺主收澀。肺失治節而腑氣內閉。不使瀉出。則滯塞而後重。故裏急後重。為痢疾之應有症。抑即肝肺兩經所表現之特殊症也。就余

所驗。凡屬痢疾之初起。下痢色白者。爲腸中之黏膜發炎。其紅腫之處。生出膿液。卽浮近之脂膏也。治法、宜以清肝利肺爲主。如金銀花、生貫仲、刁雅連、生杭芍、枯黃芩、廣桔梗、青木香、鮮荷葉、等類。防腐消炎化毒以制之。有外感者。加粉葛、薄荷、青蒿、連翹、等品。一二劑可愈。此時失治。則病毒亢進而變赤痢。赤痢者。腸中熱毒內侵。血管腐破。腸壁之血液流出。由脂膏而切膚絡也。治法、仍宜前方加白頭翁、生黃蘗、秦皮、地榆、等清血化毒以消炎。四五劑亦可痊。若膿血兼下。紅白相雜而腥臭者。爲赤白痢。乃毒火內盛。腸中腐爛而化膿也。宜前方再加鴉膽子六十粒、去殼、生三七末三錢、送服。以制止毒火內灼。而防腸壁之腐爛穿孔也。大劑頻進。尙可挽救。過此失圖。必維下青色之膽汁。黃色之糞。赤色之血。白色之膿。黑色之宿垢。而爲五色痢。是毒火腐腸爛胃。爲難治之候。但審其腹中尙有積滯者。可仿喻氏法。下焦決而逐之。於前方加生大黃、生黃蘗、白茅根、犀角汁、玉樞丹等。涼血解毒以亟攻之。有轉機生。無轉機死。至噤口痢。最爲危險。由於下焦毒火。無路可出。勢必上壅犯胃。致腸胃中之內膜。皆發炎腫而充滿病毒。治法、宜先用通利之劑。以掃盪腹內之鬱毒。急用俞氏解毒承氣湯

方載何廉臣校勘俞根初通俗傷寒論中峻下其三焦之毒火。隨用金銀花、刁雅連、生貫仲、石菖蒲、玉樞丹、萊菔汁、藕汁、等藥。化毒火而救胃津、迨毒火去淨。胃腸廓清。則痢自止。而調養之法。亦止宜以清養之品。如金銀花、生光條、生甘草、甘蔗汁、鮮石斛、鮮藕汁等、甘涼充津。津虛氣餒者。少加西洋參。下血過多者。酌加清阿膠。切勿早投酸澆。浪用溫補。釀成不治之壞症。以致功虧一簣歟。

# 傷寒論中之陰陽

(續)

森田幸門著  
董德懋譯

## 少陽病

依傷寒論之立場，則急性發熱性之疾患於發病之初期處置適當時，則僅現太陽之複症而頓挫，若其治療被遲誤時，則太陽之複症消解而代以少陽或陽明之複症，於此時在太陽之殘存症候中則混有少陽之複症，或陽明之複症，即成爲太陽少陽之併病，或太陽陽明之併病也。

少陽之類型複症爲日起數次之發熱惡寒，及胸脅部液窩部之充填苦痛感，心臟部煩悶，嘔氣，口中有苦味感，咽喉乾燥，舌上白苔，羞明脈弦等症。其治法反於太陽陽明之發汗，或伴下利之治癒過程，而却以解熱劑引起治癒過程爲主，此種類型之藥劑即爲小柴胡湯。論曰「傷寒五六日中風，往來寒熱，胸脅苦滿，默默不欲飲食，心煩喜嘔，或胸中煩而不嘔，或渴或腹中痛，或脅下痞鞭，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微熱，或咳者，小柴胡湯主之。」是也。然此種少陽病之複症，爲自太陽之複症所轉來，故於少陽之類型症候中尙伴有太陽之複症，即爲太陽與少陽之併病也。論曰，「傷寒六七日，發熱微惡寒，支節煩痛，微嘔心下支結，外證未去者，柴胡桂枝湯主之」，又曰「傷寒五六日，已發汗復下之，胸脅滿微結，小便不利，渴而不嘔，頭汗，往來寒熱心煩者，此未解也，柴胡桂枝乾姜湯主之」。



，是等皆爲太陽症候未全消解，至更併有少陽之複症也，此外尙有當發病之初，太陽之複症即與少陽之複症同時出現者，即爲太陽與少陽合病也，論曰「太陽與少陽合病，自下利者，與黃芩湯，若嘔者，黃芩加半夏生姜湯主之」，是也。

如此由太陽轉來之少陽複症，若不施以相當治療，或太陽向少陽轉變過急時，每於少陽之複症併有陽明之複症，論曰「太陽病過經十餘日反二三下之，後四五日柴胡證仍在者，先與小柴胡湯，嘔不止，心下急，鬱鬱微煩者未解也，與大柴胡湯下之則愈。」此爲太陽轉少陽之複症一步而進於併有陽明複症之狀態，今較之於小柴胡則嘔氣者，爲已服小柴胡不愈而增劇也，心下急者，因胸脅苦滿之更甚心窩部急迫也。鬱鬱微煩者，形容其默默不欲飲食而心煩之更劇也，故大柴胡湯之複症爲小柴胡湯複症程度增惡之場合，但仍係少陽之複症而未併有陽明之情形也，然至於柴胡加芒硝之複症則爲少陽與陽明併病者也，論曰「傷寒十三日不解，胸脅滿而嘔，日晡所發潮熱，已而微利，此本柴胡症，下之而不得利，今反利者，知醫以丸藥下之，非其治也，潮熱者實也，先宜小柴胡湯以解外；後以柴胡加芒硝湯主之」，此柴胡加芒硝之症爲少陽併有陽明之複症者也，然因少陽之症候著明，不可立與柴胡加芒硝湯，必先與小柴胡解其外，處置後，始以柴胡加芒硝湯治其潮熱，此本爲少陽轉陽明之病道，然亦有少陽複症同時併有太陰之複症者，即論曰「傷寒，陽脈澁，陰脈弦，法當腹中急痛，先與小建中湯不差者，與小柴胡湯主之」，此爲平素內膈機能萎靡不振者，於權急性發熱

性疾患現少陽複症時，往往合有太陰之複症，此即彼時之治法也。

以上爲由太陽至少陽，由少陽至陽明之病道。但於治療不適當時，則有時不踏病道，從其所現之複症亦非其類型，然亦有應屬於少陽者，論曰「發汗後，不可更行桂枝湯，汗出而喘，無大熱者，麻黃杏仁甘草石膏湯主之」，又曰「中風發熱六七日不解而煩，有表裏症渴欲飲水，水入則吐者，名曰水逆，五苓散主之。」是等皆因誤治太陽病，而現出非少陽之類型的複症也。

### 陽明病

太陽之複症不施以治療時，如前所述或現少陽之複症，不然則至於現陽明之複症，又如施以適當之治療，而不起完全治癒過程時，每致併有陽明之複症或少陽之複症。論曰「本太陽初得病時，發其汗，汗出不徹，因轉屬陽明也」此即太陽病不起充分之治癒過程，遂至併有陽明複證之說明也。又少陽病之治療不起充分之治癒過程時。亦每每併有陽明之複症，論曰「傷寒，發熱無汗。嘔而不能食，而反汗出濺濺然者，是轉屬陽明也」，又曰「服柴胡湯已而渴者，屬陽明也。」是等皆爲說明由少陽至陽明之病道也。

如此現出之陽明複症之類型，爲不惡寒而惡熱。濺濺然而汗出，腹部膨滿而喘，日晡所潮熱，譫語，不大便等，其脈實而緊，或滑而疾，其治法爲隨下利而起治癒之過程是也。論曰「傷寒，脈浮滑，此表熱裏寒，白虎湯主之」又曰「太陽病三日發汗而不解，蒸蒸然發熱

者屬胃也，不惡寒但惡熱者實也。當和胃氣。若胃氣不和譫語者，皆可與調胃承氣湯。又曰「其熱未潮不可與承氣。若腹大滿不通者，可與小承氣湯微和胃氣。勿令大泄下，」又曰「太陽病若吐若下若發汗後。微煩小便數大便硬者，與小承氣湯和之則愈」。又曰「陽明病譫語，發潮熱，脈滑而疾者，小承氣湯主之」，又曰「陽明病譫語有潮熱，反不能食者，胃中必有燥屎五六枚。若能食者，但硬爾，宜大承氣湯下之」，又曰「傷寒若吐若下後不解。不大便五六日上至十餘日，日晡時發潮熱，不惡熱。獨語如見鬼狀，若劇者，發則不識人，循衣摸床，惕然不安，微喘直視脈弦者生瀉者死，微者但發熱譫語者，大承氣湯主之，」以上爲陽明病之類型複症及其處方。此陽明病爲內臟之熱充實時，所現之複症，稱之爲胃實，或胃家實。論曰「陽明之爲病，胃家實是也」卽此意也。胃家實之深淺輕重，如徵之於大便，則有大便難，大便鞭，不大便之區別。淺田爲常云「所謂不大便，所謂大便鞭，所謂有燥屎，是卽爲胃邪由淺至深劇之辭，其實皆依大便不通以示其別」，如上述爲陽明病表現防禦的及治療的活動最旺盛時之複症也，若病於此時表現不愈，則現太陰或厥陰之複症矣，故陽明篇論之曰「陽明病若中寒者不能食，小便利，手足濺然汗出，此欲作固瘕，必大便初鞭後溏。所以然者，以胃中冷而不別水穀之故也」又曰「陽明病不能食，攻其熱則必噦，所以然者，胃中虛冷故也」又曰「胃中虛冷不能食者，飲水時則噦」又曰「食穀欲嘔者屬陽明也，吳茱萸黃湯主之」，又曰「傷寒發汗已，身目黃，所以然者，寒濕在裏不解故也」，是等一見雖爲

陽明之複症，但由平素腹部內臟機能之虛弱，則知其防禦活動之衰弱，治療機序之麻鈍傾向，故於此時之治法，亦不能不從於太陰病之治法，若防禦的及治愈的活動，衰微鈍麻更爲加劇時，則由太陽無暇轉至陽明而直現厥陰之複症，故論曰「脈浮而遲，表熱裏寒，下利清穀者，四逆湯主之」，從而其治法亦從於厥陰者也，此則由於遺傳體質等關係，而成平素腹部內臟機能之虛弱，當罹於急性發熱性疾患時於發病初若再不加以適當治療頓挫之，則由太陽表證而現出裏證，不爲陽明裏熱之複證而現厥陰裏寒之複證者，卽爲難治矣。（未完）

### 皇漢醫學歌括（續）

張治河

金匱原文

氣分、心下堅大如盤、邊如旋盤、水飲所作、桂枝去芍藥、加麻黃附子細辛湯主之、

歌曰

心下發堅大若盤、飲邪盤踞在其端、

桂枝去芍加麻附、聯合細辛力更專、

又曰

諸肢節疼痛、身體尪羸、脚腫如脫、短氣、溫溫欲吐、桂枝芍藥知母湯主之、

歌曰

脚腫體羸肢節疼、溫溫欲吐喘頻仍、

發炎關節生疣核、 桂芍連同知母吞、

桂枝芍藥知母湯功用

桂枝芍藥知母湯、 尤附姜防麻草嘗、

興奮細胞催發泄、 排除水毒效非常、

防風功用

防風溫散走肌膚、 發汗能將水毒驅、

關節發炎肢節痛、 惡風頭眩立時除、

又曰

古今錄驗續命湯、治中風痺、身體不能自收持、口不能言、冒昧不知痛處、或拘急不得轉側、

歌曰

血液虛兮腦系衰、 受風刺激四肢乖、

收持障礙名痺症、 口不能言神識呆、

古謂外風須汗解、 湯投續命將邪開、

此方發汗兼和血、 興奮神經使毒排、

續命湯功用

續命湯中麻桂姜、 芎歸參草杏膏襄、

青龍變化成斯劑、汗補兼施立法良、  
產後血虛遭感冒、痺疼寒熱亦堪嘗、  
痛風症涉血貧者、扶正驅邪用是方、

### 傷寒原文

傷寒瘀熱在裏、身必發黃、麻黃連軹赤小豆湯主之、

### 歌曰

皮膚閉塞爲寒傷、病毒內攻激胆囊、  
胆汁逆流侵血管、周身旋即變成黃、

金鑑云、傷寒身黃發熱者、宜用麻黃連軹赤小豆湯、汗之可也、若有成實之裏、宜用茵陳蒿湯、下之可也、外無可汗之證、內無可下之證、宜以梔子柏皮湯、清之可也、（此註係余移此、茵陳蒿湯、梔子柏皮湯、見本書二三兩卷）

### 歌曰

急性黃須三種方、表邪麻豆速煎湯、  
胃中實用茵陳劑、僅係腸炎梔柏嘗、

### 麻黃連軹赤小豆湯功用

麻黃連軹赤豆湯、梓皮棗草杏生姜、

此方發表開毛竅、 利水消炎并擅長、

連軹功用

連翹性質屬清涼、 清熱消炎利水良、

散腫排膿兼止痛、 瘡瘍腫毒悉堪嘗、

赤小豆功用

赤豆甘平性最良、 服之脾胃轉康強、

消炎利水還消腫、 瘰毒排膿更擅長、

桑皮功用

桑皮利水更消炎、 消腫化痰如手拈、

肺臟發炎生哮喘、 一投此藥立時痊、

(未完)

### 新刊又出

醫學博士茂木藏之助著  
醫學博士李祖蔚譯  
醫學博士湯爾和校譯

## 外科學 各論 (上)

三三判五百頁 圖版約七百個  
定價六元五角 郵費四角五分

同仁會茂木氏外科學總論，發刊以來，幸蒙斯界歡迎，銷數甚鉅，因有多方人士，希望其各論早日發刊，本會努力又努力，遂得與諸位相見。本書之編纂，準外科學總論，概以簡要為主，但為謀實地醫家之便利計，對於臨床之重要疾患，尤其療法，比諸總論，述之尤精。

(內容樣本函索即呈)

東京市神田區神保町二之十同仁會發行

鍼灸

鍼灸手術圖解(續前)

山東牟平楊華亭

三間穴

甲乙經

一名少谷、在手大指次指本節後、內側陷者中、手陽明脈之所注也、爲俞、刺入三分、留三呼、灸三壯、

千金要方

在手大指次指本節後、內側陷者中、

外台祕要

一名少谷、在大指本節後、內側陷者中、灸三壯、主喉痺腫如哽、齒齲痛、惡清多臥、善睡、胸滿腸鳴、瘡癩寒熱、唇口乾、身熱、喘息目昏、急痛、善驚、

銅人俞穴針灸經

一名少谷、在手大指次指本節之後、內側陷中、手陽明脈之所注也、爲膈、治喉痺、咽中如鞭、齒齲痛、嗜臥腹滿、腸鳴洞洩、寒瘧、唇焦口乾、氣喘目昏、急痛、針入三分、留三呼、可灸三壯、

針灸大成

一名少谷、食指本節後、內側陷中、手陽明大腸脈所注、爲俞木、銅人針三分、留三呼、灸三壯、主喉痺、咽中如梗、下齒齲痛、嗜臥胸腹滿、腸鳴洞泄、寒熱瘧、唇



焦口乾、氣喘目昏、急痛吐舌、戾頸、喜驚多睡、急食不通、傷寒氣熱、身寒結水、

**醫宗金鑑**

從二間穴、循食指本節後、內側陷中、三間穴也、

**西法針灸**

在第二節掌骨基底之陷凹處、解剖有頭靜脈、指掌動脈、並橈骨神經、

**經脈穴俞新考正**

一名少谷、在食指本節之後、內側陷者中、

**【考證】**

在食指第三節下端、與掌骨上端相接、內側縫間、即三間穴也、外台云「在手大指

本節後、內側陷者中」該大指下漏去次指二字、云「喉痹腫如哽」銅人作如鞭、大成作如梗、皆誤、惟聖濟作如哽尚可、日人經絡經穴全集、以二間三間穴、云在食指外側、該以手掌外向指爲外側實誤耳、

**【手術】** 針二分、

**【主治】** 喉痹腫痛、目眇痛、口乾齒痛、肩膊痛、喘息不止、

**合谷穴**

**甲乙經**

一名虎口、在手大指次指間、手陽明脈之所過也、爲原刺入三分、留六呼、灸三

壯、

**千金要方**

在手大指次指岐骨間、

**外台祕要**

一名虎口、在手大指岐骨間、灸三壯、主寒熱、瘖瘧狂易、鼻衄、熱病汗不

出、瞶目、目痛、齒齩驚、喉痹痺痿、臂腕不舉、唇吻不收、耳中不通、瘖不能言、口噤

不開、

**銅人俞穴針灸經**

一名虎口、在手大指次指岐骨間陷中、手陽明脈之所過也、爲原療寒熱瘧、鼻欬、熱病汗不出、目視不明、頭痛、齒齩喉痹、痿臂面腫、唇吻不收、瘖不能言、口噤不開、針入三分、留六呼、可灸三壯、今附右婦人妊娠不可刺之、損胎氣、

**針灸大成**

一名虎口、手大指次指岐骨間陷中、手陽明大腸脈所過、爲原虛實皆拔之、銅人針三分、留六呼、灸三壯、主傷寒大渴、脈浮在表、發熱惡寒、頭痛脊強無汗、寒熱瘧、鼻衄不止、熱病汗不出、目視不明、生白翳、頭痛、下齒齩、耳聾、喉痹、面腫、唇吻不收、瘖不能言、口噤不開、偏風、風癱、痲疥、偏正頭痛、腰脊內引痛、小兒單乳鵝、按合谷婦人妊娠、可瀉不可補、補卽墮胎、詳見足太陰脾經三陰交下、

**醫宗金鑑**

從三間穴、循行手大指次指岐骨間陷中、合谷穴也、

**西法針灸**

在食指與拇指基部中間之陷凹處、解剖有重要之靜脈、橈骨動脈、並橈骨神經、摘要蛀牙、針灸此穴有效、然孕婦禁忌、

**經脈穴俞新考正**

一名虎口、在手大指岐骨罅間陷中、

**【考證】**

在拇指掌骨與食指掌骨分歧之間、從二指軟肉分歧之際、上量約二寸、適當二掌骨之間、卽合谷也、千金翼云、「在手大指岐骨間」大指下漏去次指二字、銅人云「右婦人」之右字、係若字之誤、此穴治牙痛、喉痹、肩臂痛、用毫針刺之有效、

【手術】針五分、灸五壯、行針時以左手持其病者之手、以右手持針刺入、左右轉之、戟刺其神經、待其手臂麻木、由手傳至臂肩、收效較速、亦有行此手術多時不顯麻木者、

【主治】喉痹、齒痛、肩臂痛、瘧疾、瞶目、目痛失明、瘖不能言、口噤不開、頭痛耳鳴、

### 陽谿穴

#### 甲乙經

一名中魁、在腕中上側兩傍間、陷者中、手陽明脈之所行也、爲經、刺入三分、留七呼、灸三壯、

#### 千金要方

在腕中上側兩筋間陷中、

#### 外台祕要

一名中魁、在腕中上側兩筋間、陷者中、灸三壯、主熱痛煩心、瞶目、目痛泣出、厥逆、頭痛、胸滿不得息、寒熱癩疾、嘔沫、善笑見鬼、喉痺、耳聾鳴、齒痛驚掣、瘧寒甚熱病、腸澼、臍肘臂痛、虛則氣膈、滿肩不舉、舌戾頸、妄言痲疥、

#### 銅人俞穴針灸經

一名中魁、在腕中上側兩筋間、陷中、手陽明脈之所行也、爲經、治狂言喜笑、大見鬼、熱病煩心、目風赤野有翳、厥逆頭痛、胸滿不得息、寒熱瘧疾、喉齒驚掣、肘不舉、痲疥、鍼入三分、留七呼、可灸三壯、慎如前法、

#### 針灸大成

一名中魁、腕中上側兩筋間、陷中、手陽明大腸脈所行、爲經火、銅人針三分、留七呼、灸三壯、主狂言善笑見鬼、熱病煩心、目風赤爛有翳、厥逆頭痛胸滿、不得息、寒熱瘧疾、寒嗽嘔沫、喉痺耳鳴、耳聾驚掣、肘臂不舉、痲疥、

醫宗金鑑

從合谷穴、循行手腕中上側兩筋間、陷中、張大指次指取之陽谿穴也、

西法針灸

部位又下偏一寸五分、解剖即橈骨與舟狀骨之關節部分、布頭靜脈橈骨動脈枝、及外膊皮下神經、橈骨神經、

經脈穴俞新考正

一名中魁、在腕中上側兩筋間、陷者中、張大指次指取之、

【考證】

在手腕中上側、即腕骨中之船骨與橈骨下端相接間、（見後圖）瘦人若將拇指翹起、

則腕側有陷窩、在窩之兩傍現筋兩條於陷處、即陽谿穴也、甲乙「傍」字係筋字之誤、外

台云「虛則氣膈滿肩不舉」、宜是虛則氣滿、膈肩不舉、銅人云「大見鬼」大字應無此字

、又主「目風赤野有翳」、應是目風赤爛有翳、此穴治牙痛及手腕臂痛、或手指顫動或麻

木、刺之有效、於緩性病刺之不愈、宜用

灸法、若於穴灸之不愈、宜於第三椎身柱

穴灸之、蓋手部神經、發源於脊髓中樞、

灸陽谿為治標、灸身柱為治本也、

【手術】針三分、灸三壯至七壯、

【主治】喉痹齒痛、目赤爛、頭痛耳鳴、胸滿、手腕臂痛不能舉、

灸足三里之治驗

定縣李西園



十九年前、因掌本村教職、勞神過度、身得一症、病發時、自臆中以下、下腕以上、起劇烈

燒灼、服藥數劑、毫無功效、彼時余正閱習鍼灸大成、見足三里穴、主治之症甚多、且有諸病皆治之語、(秦承祖)因思此症、其病竈既在胃中、治足三里穴、不無奇效、即取艾絨搓炷、長約六分、徑約三分、於辰時(因辰時氣血注此、雖近玄虛、然無害於義、故權從之)、用香火接燃、直接按於左足三里穴上、(俗於穴上墊薑片蒜片或槐樹皮、余恐有礙灸力、故忍痛未墊、)忍痛令艾火自熄、只一壯、穴上立起痂創、即不再灸之、然多日疾患、從此頓除、余思此病或是胃部充血、足三里穴正當下肢大動脈上、此處加艾火灸熇、能引胃部血壓下降、血壓降、則虛火無所稽留、而燒灼於以頓熄矣、夫灸足三里、既能引胃部血壓下降、則此穴不但治胃部灼熱、捷於影響、凡吐血嘔血、成盈成盆之屬於胃充血者、灸之皆當獲效、此事余雖無經驗、然有一治鼻衄之事、可以爲斯事之證、茲略述於下、以告同道、有王左者、年約二十、屢患鼻衄、每逢病來、流血盈許、卒未得一救急之法、後遇某醫、令灸少商穴、試之果效、病亦不再犯、民國二十三年、鄰村李某、亦得斯症、血勢洶湧、猝不能止、家人懼、急來求治、余令灸手少商、及手合谷二穴、家人如法試之、其血陡止、少商爲手太陰肺經穴、合谷爲手陽明大腸經穴、肺開竅於鼻、大腸之經脈、終於迎香、絡於鼻內、灸此二穴、能令鼻腔血壓減低、故血流陡止、夫少商合谷、能止鼻腔流血、則足三里穴、能治胃部出血、自在意想之中、同道諸君、倘遇斯患、請嘗試之、想不能無濟於症也、

又按無錫承淡齋先生所著中國鍼灸治療學、內足三里穴摘要欄內云、此穴主瀉胃中之熱、與氣衝巨虛上下廉同、此益足證明斯穴治愈胃口灼熱之功、可知凡因胃熱而釀生諸症者、當於此數穴中、消息鍼灸之、

中華本草歷代變遷史(續)

四明曹炳章撰

(三) 明朝

洪武時山陰徐彥純。(丹溪弟子)集取元代諸家說藥之發明。集成一書。名曰本草發揮。書凡三卷。別無增益。同時周定王權。因念旱潦民飢。咨訪野老田夫。得草木之根苗花實。可備荒者四百四十種。圖其形狀。著其出產食法。謂之救荒本草。前後八卷。頗爲詳備。附刊農政全書內。又如鮑山元則撰野菜博錄三卷。王磐之撰野藥譜一卷。說明根莖花實。皆有圖有說。臚列靡遺。宣德間甯獻玉。撰庚辛玉冊二卷。集道家之書。分金石、靈苗、靈植、羽毛、鱗甲、飲饌、鼎器、爲七類。凡五百四十一品。所說出產形狀。亦有可據。惟斤斤泥古者也。孝宗時奉勅撰本草品彙精要四十二卷。將各藥分爲十類。每藥分名、地、苗、時、收、用、質、色、味、性、氣、臭、主、行、助、反、製、治、合、禁、戒、忌、解、膾。爲二十四類。附以彩色實物精圖。其書中方土生產。皆漢地名。今復加攷正。附載卷末。爲本草中別開生面者也。其書係弘治間殿鈔本。現藏於北平朱啓鈴君處。近付上海商務印書館刊印。弘治間慈谿王綸撰本草集要八卷。祁門汪省之撰本草彙編二十卷。臆度疑似。殊無實據。



正德間江陵汪穎撰食物本草二卷。取本草之繫於食品者。分爲水、穀、菜、菓、禽、獸、魚、味、八類。頗有發明。嘉靖末年。祁門陳嘉謨撰本草蒙筌十二卷。首附熊宗立歷代名醫圖考一卷。及製藥總論。并藥性歌二百四十首。搜採藥七百四十二種。依王綸集要部次集成。每品具氣味、產地、收採、治療、方法。撰成對語。以便記誦。間附己意於後。頗多發明。極便初學。萬歷間許希周撰藥性粗評四卷。取常用藥撰成俚語。附以發明。其藥物形態。辨悉猶詳。最合初學誦讀之需。蘄州李時珍。撰本草綱目五十二卷。列爲一十六部。部各分類。類凡六十。標名爲綱。列事爲目。蒐羅百氏。訪採四方。始於嘉靖壬子。終於萬歷戊寅。稿凡三易。增藥三百七十四種。附方八千一百六十。新舊列藥一千八百九十二種。廣收博採。集其大成。是本草之書大備。雖間有疎漏錯誤。致遭後賢之駁正。然終不愧爲前明之藥學大家也。厥後盧氏之繇著本草乘雅半偈十一卷。以神農本經所錄。凡三百六十五種。古有今無者。居三分之一。乃刪其一百四十五種。而採掇別錄以下適用之藥。如其數補足之。考辨詳明。開鑿經義。迥出諸家。昔三餘齋子。著有本草經註疏。亦如其例。頗多發明經旨。惜未刊行。其後繆氏希雍。亦著本草經疏三十卷。分本草爲十部。每藥皆有發明。故爲之疏。冠以序例二卷。論三十餘首。又著續神農本草經三卷。然亦一家之學也。嗣有倪氏純宇。著本草彙言二十卷。凡正藥六百零八種。附藥一百二十八種。其採引各書。皆非常見者。識見高尚。理論新穎。頗有發明。又如劉氏潛江。著本草述三十二卷。採新舊藥六百七十二種。內

新增五龍草一種。補別家所無。亦如繆氏經疏例。以發明經旨。釋理雖深。拘迂五行。又苦冗蔓。後經前清楊時泰。刪節繁蕪。稱爲本草述鈞玄。卷仍其舊。其他如徐昇泰著本草正譌補遺二卷。黃濟之著本草權度三卷。皇甫嵩著本草發明六卷。徐文蔚著本草證治明辨論二卷。吳文獻著藥性標本十卷。顧逢伯著分部本草十卷。李士材著本草通元四卷。皆各有發明。猶宜參考。滇南林止菴之著滇南本草。原有十餘卷之多。皆發滇南特產藥物。後人刪節僅五卷。已不及原書之半。卽近印本是也。又如黃淵之本草攷正。王宏翰之本草性能。亦多闡發效能。辨正訛誤。其他明代本草。不勝枚舉。無變遷關係者。概從刪略耳。

(未完)

## 中國簡明藥物學(續)

中國醫學院教授朱沛然編述

### 鹿角

基原 單蹄類動物牡鹿之頭角。

形狀 樹枝狀分歧堅實之角。長約三尺左右。外呈白色或淡褐色。下面斷部有竇通血脈之癍痕。

性味 鹹溫。生用則行血。消腫。鍊霜熬膏則滋補。

效用 (一)通血液可治陰萎虛癆。(二)消惡瘡。

用量 一錢至三錢。入煎劑用。或單用酒煎亦可。



禁忌 畏大黃。

製劑舉例

(一)鹿角丸(證治準繩)

主治 骨虛脊痛。面腫垢黑。氣血衰憊。髮落齒枯。

藥品及製法 鹿角二兩。牛膝(酒浸焙去蘆)一兩五錢。研爲細末。煉蜜爲丸。如梧子大。  
用法 每服七十丸。空腹時淡鹽湯下。

(二)鹿角散(瘍醫大全)

主治 乳癰初起。結腫疼痛。憎寒發熱。但未成膿者。

藥品及製法 鹿角尖三寸。炭煨稍紅。存性研末。

用法 每服三錢。食後熱酒一茶鐘調下。

(三)鹿角當歸湯(本草述)

主治 妊娠下血。

藥品及製法 鹿角屑當歸各半兩。水三盞煎減半。  
用法 頓服。

鹿角膠

鹿角煑熬而成之膠。益氣增髓。止痛安胎。強筋骨。壯腰膝。較生角之功加數倍。

製劑舉例

(一) 陽和湯(全生集)

主治 陰疽白陷乳岩等症。

藥品及製法 熟地一兩。白芥子二錢。(炒研)鹿角膠三錢。姜炭麻黃各五分。肉桂生甘草各一錢。水酒各一杯煎服。

(按)乳岩加土貝母五錢。謹戒房事。體極虛者。肉桂姜炭可加一二倍用。

鹿角霜

鹿角煑爛成粉者。食少便糖。小便不禁。

製劑舉例

(二) 鹿角霜丸(三因極一病證方)

主治 膏淋

藥品及製法 鹿角霜白茯苓秋石各等分。共研細末。米糊爲丸。如梧子大。

用法 每服五十粒。米飲下。

(三) 伯州散(應用漢方醫學解說)

主治 一切頑瘡、結毒、癩瘡、癰疽、疔腫、癰癧、乳癰、下疳等症。

藥品及製法 反鼻鼷鼠霜鹿角霜(上各燒黑)等分混和爲末。

(按)此方盛行於日本原出伯耆州民間。故名伯州散。舊名黑龍散。或云伯耆妙藥。各醫家贊爲外科聖藥。反鼻卽蝮蛇。日產之蛇。二。○係格蘭姆之分量。每一。○約合華秤二分六釐。

鹿茸

基原 鹿於夏至脫去舊角。初生新角。嫩而且柔。採取而陰乾用之。  
形狀 柔軟如茄。長四五寸。外呈紫褐色。有光澤。中有血管。  
成分 內含阿莫尼亞。  
性味 甘溫純陽。  
效用 生精補髓。養血助陽。治腰腎虛冷。一切虛損勞傷。  
用量 一錢至三錢。薄剝刺串。燻去毛爲末。用之。

製劑舉例

(一)沉香鹿茸散

主治 真氣不足。脚膝痠痛。四肢無力。遺精盜汗。一切虛損。

藥品及製法

附子四兩。鹿茸三兩。菴絲子五兩。乾地黃六兩。巴戟天沉香各一兩。右爲細末。入麝香一錢半研和勻。煉蜜爲丸。如梧子大。

用法 每日二三次。每次一錢。

(二) 四味鹿茸丸

主治 肝腎督脈皆虛。咳嗽吐血。

藥品 鹿茸(酥炙搗泥)五味子當歸各一兩。熟地黃二兩。

製法 右共爲細末。酒和丸。梧桐子大。

用法 每服四五十丸。空腹時溫酒送下。

(三) 鹿茸大補湯

主治 男子一切虛損。婦人亡血等症。

藥品及製法 鹿茸黃芪白茯苓熟地黃(各一錢)白芍白朮附子人參肉桂半夏石斛五味子(各八分)肉

蓯蓉杜仲(各二錢)甘草五分姜棗和煎。

用法 空心時服下。

菟絲子

基原 自生於山野。或寄生於他植物之蔓草菟絲子之種子。

形狀 球形果實。內藏黑褐色種子二三個。

性味 甘辛和平。凝正陽之氣。入足三陰經。溫而不燥。

效用 (一)有強壯作用。可治陰萎虛弱諸症。

(二)有收斂作用。可治遺精及尿後餘瀝。

用量 每回五分至二錢。

製劑舉例

菟絲子散(證治準繩)

主治 治腎虛小便多或不禁。

藥品 菟絲子二兩。(酒浸三日。曬乾另研。)牡蠣(煨粉)。五味子附子(泡去皮臍)各一兩

。雞臍脰(去黃皮微炒)肉蓯蓉(酒浸炙黃)各二兩。

製法 共研爲細末。

用法 每服二錢。熱湯送下。

(未完)

## 局方黑錫丹之治驗例

楊志一

(一)方名 局方黑錫丹

(二)成分 沉香 附子 胡蘆巴 破故紙 茴香 肉豆蔻 金鈴子 木香 肉桂 黑錫

硫黃

(三)藥理作用 強心、溫腎、定喘、固脫、之鎮逆重劑。

(四)適應症 老年、小兒、真陽虛脫。氣喘痰鳴。男子房勞吐血。女子宮冷崩帶。及奔豚上氣。脚氣攻心等急症。

(五)用 量 每日三服。每服用一錢至三錢。重症用三錢至五錢。

(六)禁忌症 肺實氣喘。及肝陽亢進之嘔吐，或暈厥症。

(七)臨床治驗示例

患者 楊姓女孩。七歲。

既往症 先後染急性肺炎兩次。第一次。肺炎兼腦炎。經中西醫合治而愈。第二次肺炎轉心臟衰弱。曾由西醫注強心針(樟腦油)數次。無效。嗣投中藥扶陽劑(重用薑附)而安。

現在症 咳嗽氣喘。渴欲飲水。得水即吐。脈微如絲。煩躁肢冷。小溲頻數不禁。曾投溫化之劑。亦吐而不受。

診 斷 肺炎之後。心臟衰弱。真陽浮越。氣不攝納。與老年下虛上盛。痰飲氣喘者同。

處 方 局方黑錫丹五錢。(包煎)黃厚附片五錢。活磁石一兩。龍齒一兩。五味子五分。

淡乾薑錢半。巴戟大四錢。煨益智四錢。破故紙四錢。炙細辛六分。薑半夏三錢。橘紅錢半。合為煎劑。先服三匙。吐即止。比盡一劑。氣喘稍平。不欲飲水。脈搏漸起。形色亦轉安靜。再服一劑。四肢漸溫。小溲頻數大減。漸能啜粥。夜寐亦安。惟咳嗽痰多。痰濁未化。仍用上方去黑錫丹。加炙百部錢半。服六劑始告全愈。

(八)附錄

(一)丁師甘仁治一屈某。痰飲咳嗽多年。遍體浮腫。大腹脹滿。氣喘不能平臥。腑行溥薄。穀食衰少。舌苔淡白。脈象沉細。此脾腎之陽式微。水飲泛濫橫溢。上激於肺則喘。灌溉肌腠則腫。凝聚膜原則脹。陽氣不到之處。即水溼盤踞之所。陰霾瀰漫。真陽埋沒。病勢至此。已入危途。勉擬振動腎陽。以驅水濕。健運太陰。而化濁氣。方用黑錫丹三錢(吞服)。熟附塊三錢。生於朮二錢。連皮苓四錢。川桂枝八分。猪苓二錢。澤瀉二錢。陳皮一錢。淡薑皮八分。炒補骨脂五錢。陳葫蘆瓢四錢。滋生腎氣丸三錢(包煎)。連服五劑。氣喘平。小溲多。腫亦見退。再服五劑。腹滿亦消。

(二)喻嘉言治一人。素有失血。晨起陡暴一口。傾血一盆。喉間氣壅。神思飄蕩。壯熱如蒸。頸筋粗勁。尺脈亂。曰此昨夜大患房勞。血色紅。舌本硬。斷為腎血上湧。無法可救。勉擬人參煎濃湯。下黑錫丹三十粒。喉間泊泊有聲。漸入小腹。頃之舌柔能言。但聲不出。急用潤下之劑。以繼前藥。遂與阿膠一兩。溶化分三次熱服。半日服盡。身熱漸退。頸筋漸消。進粥與補腎藥。加秋石服之遂愈。

饒有研究價值的古方

雙林葉橘泉

古人對於肝臟臟器療法的認識「補肝散」療目失明。漠漠無所見。青羊肝一具。去上薄

膜切之。置新瓦盆子未用者淨拭之。內肝於中。炭火上炙令極燥。取別搗決明子半升。蓼子一合。熬令香下篩。三味合和。食後以飲湯沖服方寸匕。漸加至三七。不過兩劑。能一歲復可夜讀書。(千金方)

「調肝散」療肝氣之少。眼視眈眈。面目青。眼中眵淚。不見光明。細辛、柏實、各二兩。蕤仁、甘草炙、各一兩。羊肝一具。去膜炙乾。右五味搗爲散。以酒沖服。方寸匕。甚良。(千金方)

青羊肝薄切。水浸吞之。治肝虛目赤。病後失明極效。(眼科龍木論)

「黃牛肝散」、療青盲積年方。黃牛肝一具。土瓜根、羚羊角、蕤仁、細辛、車前子、等。共合爲散。(千金)

「羊肝」即草食動物反芻類的家畜「羊」的肝臟。羊有數種。綿羊體較大而毛較長。身體較小而毛較短的叫做山羊。色黑肉青的就是羖羊。羊肝的功效。羖羊較勝。

蘇恭曰。羖羊肝補肝。治肝風虛熱。目赤暗痛。熱病後失明。

並用子肝七枚。作生食神效。亦可切片水浸貼之。

(孟詵食療本草)用以治病目失明。

(多能鄙事)用治不能遠視。

(傳信方)用治青盲內障。



(千金方)用治虛損勞瘦。目視眩暈。

(外臺祕要)用治雀目。至暮無所見。

(醫鏡)以治翳膜羞明

(易簡方)用於鷄盲。(夜盲)與熟地搗爲丸服。橘泉按「肝開竅於目」。「以肝補肝」等舊醫理論。打開古舊的醫藥書籍。觸目皆是。誰也知道這種理論不合實際。毫無研究的價值。儘管是這樣。可是數千年來中醫於事實上的應用。的確有效。理論儘管不合。應用既然有效。這當中必有一種道理。不過決不是「肝開竅於目」。「以肝補肝」而已。原來先民由經驗所得。知本品能治目疾。明目補虛者。實緣本品富含「鐵質。」及「維他命A」。用以治貧血衰弱。及因缺乏「維他命A」而起的目疾。爲近代醫藥最進步而最近發明的科學的最新療法也。

考「維他命A」在人體存留小量時。須仰給於外物的供給。此物不能溶於水。而能溶於脂肪。對於熱力。却不能十分侵害。普通烹飪。不致失去百分之二十以上。惟對於氧化作用頗易損失。尤其臭氧。Ozone。損害力特別強。本品有二個主要功用。(一)助生長。(二)制止結膜乾燥症。和角膜軟化症的發生。

「維他命A」缺乏所喚起的疾患。並不限於眼病。全部的新陳代謝都有障礙的可能。唾腺及粘涎腺減少分泌。脾肝兩臟起惡化。表皮發生角質化。及消化器和呼吸器的表面均發生

普遍的變化。Frindlay 和 Mackenzie 並謂能發生血液的製造障礙。引起高度的貧血。其他尚有減低疾病抵抗力的可能。

自然界中的「維他命 A」其來源均由綠色植物。特別是菠菜、及萹苳含量最富。其同一植物的含量。依綠色的深淺爲正比。動物的維他命。均得自其食物。將其所有「維他命 A」抽出。存貯於肝內。以備日後的應用。爲抵抗疾病。增加體力。

「維他命 A」。一切動物的肝臟內、及脂肪內。均含有。惟含量的多寡。依動物的食物而定。草食動物的牛和羊。因所食的綠色植物(青草等)最多。故含量最豐富。新鮮的羊肝和牛肝。對於缺乏「維他命 A」而誘起的虛弱貧血。目疾青盲。角膜軟化。結膜乾燥。以及全身營養不足。新陳代謝障礙。疾病抵抗力減退等。均有特效。因此可知千金用治虛損勞瘦。孟說用治病目失明。眼科龍木論。用治肝虛目赤。病後失明。蘇恭謂補肝虛風熱等。其理論雖不確實。而功效却從實驗得來。試觀外台深師治積年青盲。又用「牛肝散」。顯見其有效成分。全係於由綠色植物攝取的「維他命 A」的作用。

又熱病之後。或出血病。以及營養不良。而致赤血球及血色素減少之貧血。或原因不明之惡性貧血。則肝臟之食餌療法。近經學者研究之結果。已證實其有特別之功效。據此。則故紙堆中之陳舊療法。在今日之下。不啻化朽腐爲神奇矣。

中央國醫館理事兼編審委員陝西孔教會副會長黃竹齋校訂

# 中央國醫館審定傷寒雜病論讀本出版廣告

醫聖張仲景遺著傷寒論，金匱要略二書，久經中外醫家所公認為醫學之要典。凡業醫者皆當熟讀，以為圭臬，而坊間尙乏善本，以資誦研。長安黃竹齋先生，迺取宋本傷寒論，正脈本金匱要略，二書為主。冠論集，論脈，二篇於首。自太陽篇起，至差後勞復止。刪去辨脈，傷寒例·瘧溼喝，諸可與不可等篇。而次金匱方論，二十五篇於後，合二書湖為一帙，共計有六卷，並參考玉函，脈經，千金，外臺，成無己，趙以德，以下數十家之註本，及最近十南劉崑湘，得於江西張隱君之古本，桂林羅哲初，珍藏其師左修之先生，得於仲景四十六世孫張公紹祖，所傳之第十二稿本。詳細考覈，嚴加校訂，辨其異同，正其訛誤，刪其重複，補其脫佚。凡業醫者，皆當人手一編也。鉛印漢裝，每部四冊，定價國幣三元。外埠加郵費二角。茲先生為促成建修醫聖祠義舉起見，特先提出百部售款全捐南陽醫聖祠，由代售處匯交南京中央國醫館附設重修南陽醫聖祠董事會，既得善本，又襄義舉，購者從速，以免向隅為禱。

## 代售處

南京門東長生祠一號  
周柳亭醫室

上海白克路西祥康里七七號  
醫界春秋社

上海寶山路口頤福里六九號  
光華醫藥雜誌社

西安南院門  
中華書局

## 食物衛生學 (續)

全椒馮長楷著  
古越潘國賢參校

(脂肪)；在皮膚內；及筋骨肌肉組織的中間，他能够保持體溫，這種物質，在肉內中很多。所以身體各部，都有脂肪，並能保護主要器官血管神經。若在冬天，及年老者，多吃脂肪類，就能耐冷。故孟子說：「七十非肉不飽。」但夏天又不宜多食脂肪類。

(炭水合質)是炭、水、養氣、三種構成的；爲植物食品的主要成分，功用也能發生體內溫度。米的成分，有五分之四，是炭水合質。可見米是人們主要的食料。

(鹽類)；屬這類的有石炭、鉀、蘇打、鎂、養、及鐵磷酸、硫酸等化合物。(1)石炭鹽，主構成骨骼。(2)鉀主筋肉。(3)鐵是血液的主要成分。(4)磷主腦髓，所以鹽類，也是緊要的營養。

凡食物中；含有營養分的，我們喫下去，才有效益。一般醫家，都認爲四大營養素，且與衛生不謀而合。然前面所說的各種食物外，亦切莫疏忽了菓實的價值！

### (四)食物種類及主要元素

(富於蛋白質)；(1)牛乳，(乳酪中含亞明酸成分最多，因此牛乳之營養價値甚大，鷄卵則

次之)。(2)雞蛋，(蛋黃子，含有礦物類磷質，能補腦系神經之衰弱)。(3)大豆，(4)豆腐，(所含的蛋白質最多，德國培濟博士嘗語彼邦人士曰：「汝至亞東後；可一試亞東唯一之滋養食物，庶不負亞東之行」)。(5)落花生，(6)魚，(7)精肉等類。

(富於脂肪)；(1)各種植物油，(如豆油，麻油，生油等)。(2)各種動物油，(如豬油，牛油等)。

(富於生活素)；(1)麻仁油，(2)棉子油，(3)胡麻子油，(4)卵黃，(5)芹菜，(6)菠菜，(7)萵苣等，(德國兵士在戰線前，嘗吃無根菜，皆患水腫病，因為無根菜，完全沒有生活素的原故)。

(含水炭素)；(1)米，(2)麥，(3)甘藷，(4)玉蜀黍，(5)菓品，(據近來食物化學家的分析證明曰：「菓食除有相當的營養外，還包括三種，對於身體很重要的物質。(第一)；菓實含有活力素，也有人把他稱為「維生素」。(第二)菓實中有一種刺激性的物質，叫做游離酸，其最大功用，在於刺激味神經與胃腺，亢進個體食慾，分泌多量胃汁，以助消化。(第三)糖質與灰分的成分，在菓實中，佔重要地位，糖質滋味甘美，而灰分也為身體不可缺乏東西。」

我國水菓出產最多，是閩粵兩省。廣東又可稱為水菓世界。蓋粵人無日不啖菓實之類，其性靈機巧處，亦非他省人所能及。如沫猴嘗以菓品為他的養生活，故沫猴之性靈多機巧，每有過人之處，其壽數又甚長，前人早經證明過了。

(含礦物質)；(1)食鹽，(2)醬油，(3)醋，(4)調味粉，(5)菜蔬等。(此數品，含礦物質成分，皆佔多量，且菜蔬內多纖維質，及磷質與鐵質，有滋養腦系衰弱之效能)。

(含植物酸)；(1)枸橼，(2)草類，(為碳酸化合物，而使其他液質，帶有鹼性)。(未完)

醫案

翼廬醫案 (續)

吳縣宋愛人著

伏暑奪精神魂飛越證類亡陽治案

朱先生山塘白馬橋伏暑起於奪精之後。肝腎之精氣先傷。伏邪乘虛下陷。不爲提而外出。遂致陰消陽亡。元神不獲安其宅舍。神魂飛越。妄見妄言。捨空理線。煩躁懊憊。間欲坐臥濕地。又復慄慄危懼。面赤顛熱。足臏清厥。一派下厥上冒之象。無有不汗脫隨之矣。然而脈弦疾滑大。舌乾糙乾灰。兩邊白苔。堅斂如刷。證延兩候。伏邪全未透達。今邪傷腎真。竄進肝膽心腦。苦無精氣以爲之鼓邪外出。內潰可慮。厥脫更危也。

鮮生地一兩。鮮金薢七錢。硃遠志三錢。人中黃四錢。鮮菖蒲一兩。香豆豉四錢。京玄參六錢。抱茯神八錢。鮮蘆根一兩五錢。鮮竹瀝二兩。另羚羊汁三分。犀角汁三分。玳瑁末三分。血珀末三分。服時。兩汁兩末。一併調勻。舐在舌上。用薔薇露送下。分三次服。每次各調一分。

朱先生二診伏暑奪精。迫動本元。肝不能藏魂。心不能藏神。腎不能藏志。神志魂魄。飛揚不定。驚恐交至。妄見妄言。顛赤顏黑。足臏冷。脈仍弦疾滑大。舌灰黑起殼。胸脘痞悶

。兼作乾嘔。狂言索水。非欲恣飲西瓜露不可。本證陽明之大邪未解。少陰之陰精已涸。并且陰消陽亡。神離窟宅。設此處一失。神機頓滅。然大邪不去。陰亦難復。而陰既竭絕。則邪更無力以提而出之。證逾兩候。從未稍進米飲。而腰痛如杖。目花視歧。腎精之虛。夏夏可危。何堪不顧慮及此。勉擬充養肝腎陰中之水。聊供泉源之用。俟其精氣立。而邪後可圖。於未服藥前。可令其恣飲西瓜汁。久旱亢燥。厥賴甘霖。

鮮金薺八錢。鮮生地一兩。生石膏一兩五錢。人中黃四錢。羚羊汁三分。鮮藿薺六錢。芎藭冬四錢。生知母四錢。硃遠志三錢。犀角汁三分。鮮首烏八錢。京玄參六錢。鮮菖蒲一兩。硃茯神八錢。

朱先生三診服昨方後。津還汗出。竟能熟睡頗久。刻診額赤漸退。身熱轉壯。神志魂魄。漸能各安其藏。誠幸事也。惟脈弦滑頗甚。苔轉微糙乾膩。猶幸急爲救其陰精。使少陰之水。得以上供廉泉。玉英。以潤澤華池。濡液舌本。不然。硬殼脫而舌光如鏡面矣。則不但動風瘛瘲。且將危殆立至。今少陰之陰。已得還復之機。而陽明之邪。轉得乘此時期。鬆動外透。然大邪盤踞久深。又宜稍緩。而不宜操之過急。東隅既守。儘可堅此壁壘。

鮮藿薺六錢。鮮生地一兩。肥知母四錢。青連喬四錢。生薏仁六錢。鮮金薺八錢。生石膏一兩五錢。括蔞根六錢。茯苓神各六錢。鮮蘆根二兩。羚羊尖汁二分。犀角汁二分。大黃汁五分。枳實汁五分。用荷花露沖服。

按本案僅此三診。後以經濟不資。屢經述病改方。用小劑白虎湯、承氣法、加減與之。連得宿垢頗多。且多乾燥。故邪亦易盡。繼則調理而安。考本證。初起確繇於奪精之後。且時交九秋。伏暑乘時晚發。庸醫又以通套之劑治之。及至邪陷肝腎。精氣兩傷。以致神魂飛越者。乃繼以石決、龍齒、貝齒等。不獨敷衍了事。落井而下之以石。其可得乎。蓋石決、龍、貝、之重以鎮逆。非所以治邪伏肝腎而至動風致瘧也。邪伏肝腎而至動風致瘧。此時治法。非提透其伏邪之在肝腎者不可。或提而出之於少陽。或歸之於陽明。繇少陽而出者。有轉瘧戰汗之機括。繇陽明而出者。有透癍癩或通腑之活法。使邪之深陷於三陰者。仍從三陽以外出。則不以龍、貝、石決、治動風致瘧者。固無不平靜無事也。奈何庸醫見其邪之愈陷愈深。既不爲之提透其邪。又不周詳考慮而所以之故。戴陽躁煩。不識其陽之將亡。熱結傍流。不明其陰之垂竭。際之電光石火。轉瞬即滅。而猶爲此落井下石之舉。其大惡不道爲何如耶。本證之神魂飛越。亦遭此毒害也。

本案第一診前半段。敘述證狀。殊難診斷。蓋妄言妄見。捻空理線。煩躁懊懣。欲坐濕地。慄慄危懼。面赤足冷。而或病至少陰厥陰者。則寒、熱、虛、實、均有此等見象。少陰爲腎從水化寒。從火化熱。厥陰爲肝。陰之盡。陽之始。陰陽翻覆。寒熱錯雜。亦惟厥陰爲最。本證既有奪精於前。則此處診斷。尤須審辨。若以奪精。卽爲挾陰。今見其神魂飛越。而爲孤陽無援。以仲景四逆證之躁煩厥利。眞武證之振振辟地。以爲例。而投溫劑還



陽。豈知抱薪救火。必爲灰燼無疑矣。若以奪精之後。而陰虛陽越。以龍、牡、鎮逆。龜、地、毓陰。則又滋膩沉降。伏邪永無提出之日矣。本證開手。誠難驟斷。然而脈舌一明。則本證之爲虛、爲實、爲寒、爲熱。昭然大白。夫虛寒之脈。沉微細澹。卽有陰盛格陽。雖有浮大滑數。然必三部無根。則本證之弦疾滑大。而不言三部無根者。此陽證之脈也。虛寒之舌苔。光嫩滑潤。且多涎垂。卽有白苔、黴苔、黃苔、黑苔、青苔、然必滑潤中胖。則本證之乾糙乾灰。兩邊白苔堅斂。如刷者。此熱傷陰液。且尙有伏邪沉鬱於底也。亦陽證之苔也。雖非大實。亦非純虛之證也。此處竅道。最具眉目。致治法。於犀、羚、玳瑁。靈異通神而外。生地、玄參、金薢、所以養其泉源。而豆豉之甘淡辛涼。借其芳透之力。以提邪外出。致菖蒲竹瀝亦爲助豆豉透邪之用。第二診。見其舌黑起殼。少陰津液。行將告竭。故厚甘增液之品。令其恣飲西瓜露。飲時。余亦在座。見其飲而甘之。無異瓊漿玉液。蓋饑者甘食。渴者甘飲。爲人類自然之救濟。醫者。亦當善爲體貼也。此等處。能於可能範圍內體貼行之。非僅賦與病人以好感。且亦足以助藥劑之成功。每見醫者。病熱方盛。而又強令重覆衣被。忍令病者如入囹圄。亦愚而可恨者也。緣此債事。數實不鮮。三診。津液漸還。而陽明腑邪。反露底板。是亦病機傳遞必然之理。甲戌四月一日愛人并

## 中國醫學集成序

張贊臣

吾國醫學之發明。迄今已垂數千年。以各醫家之心得。或就其所聞見而筆錄之。醫藥書籍。已不下數百種。此數百種之醫籍。或已絕版而不易搜集。或因價昂而無力購全。研究醫學者。大多祇窺一斑。或僅嘗一鱗。對於國醫學理。未能得見全豹。或遍嘗全席也。故今之爲醫者。有主陽虛而專用黃芪黨參者。有主陰虛而專用石斛沙參者。有自標儒醫而輕視時醫者。有自認時醫而誹謗儒醫者。有自以爲傷寒專家而斥溼溫之說者。有專治溼溫而謂傷寒爲地方性疾病者。其等而下者。特臨證指南爲治病之祕寶。或以湯頭歌訣爲治病之不一法門。實則五十步與百步。皆未畢其全程也。

近者歐風東漸。學習西醫者亦日增。其法專主霸道。對於國人之體氣與習性。多不顧及。故其勢力。不能深入於民間。於是說法中傷國醫。對於國醫學說。橫加誹謗。妄事指摘。實則彼輩對於國醫之全部理論。茫然未解。故作吹毛求疵之說耳。中國醫學集成之刊行。在今日確已切不容緩。爲國醫者。得此可以作進一步之研究。以消滅其黨同伐異之見。或改變

其坐井觀天之見解。而得一完善而有系統之學理。對於同道生妬之西醫。使其知祖國之醫學。有如山巒之重疊。有如瀚海之汪洋。實一最完善而最博淵者也。

余有志於此。已有年矣。卒以因循未果。四明曹炳章先生。忘年交也。平生搜羅祕籍甚夥。對於國醫學說。具有深造。年來受大東書局之聘請。編輯醫學集成。事後函知贊臣。余聞之狂喜無限。數年宿願。得先生爲之償矣。診餘之暇。述其所懷。以代序言。

中華民國二十四年九月一日武進張贊臣述於上海醫界春秋社

### 校訂傷寒雜病論緒言

黃竹齋

醫聖張仲景傷寒論金匱要略二書，久經中外醫家所公認爲醫學之要典，凡業醫者，皆當熟讀以爲圭臬，而坊間尙乏善本，以資誦研。考傷寒論仲景序集，其書原名傷寒雜病論，合十六卷。仲景沒後，天下變亂，幾經兵燹，原書散佚。晉太醫令王叔和搜撫遺文，篇次方論爲三十六卷。而梁七錄載張仲景辨傷寒十卷，隋書經籍志張仲景方十五卷，辨傷寒十卷，評病要方一卷，療婦人方三卷，唐書藝文志王叔和張仲景藥方十五卷，傷寒雜病論十卷。千金方傷寒門云，江南諸師祕仲景要方不傳。孫氏晚年始獲傷寒論，收載於千金翼方。天寶中王燾撰外臺祕要，所引傷寒論，註出卷數至第十八，金匱亦在其中。是仲景書自晉至唐，卷數篇次分合不一。而其書迄今無一存者，殊可惜焉。逮宋治平中，林億等奉敕校定雕印，傷寒

十卷，金匱方論三卷。其後成無已，趙以德，諸家所註，皆以是爲藍本，相傳迄今。又有金匱玉函經八卷，迺傷寒論之別本，而宋史藝文志張仲景脈經一卷，五藏榮衛論一卷，療黃經一卷，口齒論一卷，今皆盡佚，此外仲景之書見於脈經，千金要方，千金翼方，外臺祕要者，吉光片羽，足資考證，皆堪寶貴。余於民國三年，嘗取傷寒論，金匱要略，合爲一帙。撫近世西哲生理學說，闡發南陽以六經鈐百病之本旨。仿陳修園淺註之例，撰成傷寒雜病論新釋十六卷。嗣後又纂輯百餘註家之菁華，撰成傷寒雜病論集註十八卷。業經後先貢世。二十一年壬申春湖南主席何公芸樵，手書劉岷湘得於江西張隱君之古本傷寒雜病論十六卷付印。其書訂正通行本訛誤處，雖有可取，而溫暑溼熱燥病諸篇，辭氣卑弱，方藥踳駁，且缺雜病方論，而彙諸可與不可等於卷末，殊多可疑，最近余獲桂林羅哲初先生珍藏，其師左修之所授仲景四十六世孫，張公紹祖相傳之第十二稿傷寒雜病論十六卷。與湖南劉本相校，除多金匱各雜病方論外，檢出古本譌謬之處，不遑枚舉，惟羅本終於辨婦人病脈證并治，而無雜療方以下三篇，似亦未盡。因不揣譾陋，迺取宋本傷寒論，正脈本金匱要略，二書爲主以論集，論脈，冠首。自太陽篇起，至差後勞復止，刪其辨脈，傷寒例，瘧溼喝，諸可與不可各篇，而次金匱方論二十五篇，於其後。並參考玉函，脈經，千金，外臺，成無已，趙以德，以下數十家之註本，及湖南古本，桂林羅本。詳細考覈，嚴加訂正，刪其重複，補其脫佚，以供初學之誦習，略述其考訂之意如右云。時在中華民國二十四年五月中央國醫館理事兼編審

委員長安黃竹齋識。

## 慶祝中醫條例公布國醫藥同人一致擁戴

### 蔣副主席賦此紀念

四川賴華鋒

混沌開天一畫剖，賢聖遞作生民主。神農始味草木滋，醫之肇造藥之祖。恬淡虛無善養生，歧黃靈素甚分明。長沙繼起開後學，六經辨正約而精。歷史光榮數千載，代有良醫供研探。名賢治績曷勝書，生靈繁殖超四海。歐風東漸咸醉心，神州醫藥將銷沉。太息漏卮二萬萬，中醫世界月刊八卷題爲二萬萬驚人之數謂西藥入口也利權早爲他人侵。炎黃餘緒奄一息，橘井杏林生荆棘。條文遲遲久未頒，伊誰阻之難推測。我公英明兼神武，能治國家孰敢侮。提付公決慰深衷，一朝傳播來天府。蜀山蜀水倍生春，仲聖桑梓慶更新。學術廢興關國體，豈惟藥石救斯民。文明進化有先後，未必古非或今謬。不是爭名漁利場，濟人如何別新舊。我國藥產號蕃滋，楚雖有材晉用之。舍近求遠資敵國，暴棄自甘安所辭。國人自應研國藥，采取精華棄糟粕。發憤圖強在良工，此中當有賢者作。荷承當軸推仁愛，豪士聞風增慷慨。國家關念有同情，萬姓紓忱齊擁戴。欣逢慶典禮優隆，吾道自今甯有窮。隱祝回天伸妙手，大千世界坐春風。

## 附 錄

### 上海市中醫藥界紀念「三一七」國醫節之盛況

下午二時在湖社舉行紀念會

黨政機關均派代表出席指導

中央社云三一七國醫節，上海市各中醫中藥團體，於三月十七日下午二時，在湖社大禮堂，舉行紀念大會，會場佈置，極爲簡潔整肅，各界來賓及中醫藥界前往參加者，不下千餘人，黨政機關，均派代表，出席指導，至四時散會，茲誌各情如次。

到會代表，計有市黨部毛霞軒，市政府吳利國，衛生局鍾之琦，教育局潘公展，聶海帆，社會局毛聖和，全國商聯會林康侯，（陶樂勤代表）中央國醫館上海分館丁仲英（葉勁秋代表）醫界春秋社朱壽朋，崑山中醫學會沈慎修，暨上海市國醫公會，上海市國醫學會，中華國醫學會，神州國醫學會，上海市國藥業同業公會全體會員，中醫學院，中國醫學院，全體師生等千餘人。

大會職員，主席團謝利恆，夏應堂，郭柏良，顧渭川，丁濟萬，高志文，祕書張贊臣，徐紫明，程迪仁，俞同芳，費永祚，司儀黃培生，幹事薛文元，丁仲英，秦伯未，施濟羣，

潘宇生，包旬香，郭仲亮，盛渭洲，洪巨卿，賀芸生，余鴻孫，宋輔仁，沈和甫，邱延齡，糾察國藥業公會全體執監委員，招待蔣文芳，黃寶忠，盛心如。

主席報告，行禮如儀後，首由主席謝利恒致開會詞，略謂，凡一個紀念日建立，必具有一種意義和其使命，在靜的方面，要大家弗忘了這有歷史價值的一天，在動的方面，是鼓勵大家努力擴充這一天所賜予的興奮，使新的生命新光榮，由興奮而達剗造境地，故一個紀念日的來臨，是反省的警鐘，絕對不同一個故事戲劇化地主演那麼平淡，當第二個三一七紀念來臨之時，由於反省而追溯起三一七紀念的歷史來，一、全國醫藥界，奮起團結，以謀改造，是在十八年的三月十七日，二、中央國醫館在二十年的三月十七日正式成立，經此二義，遂有三一七紀念日的產生，這紀念日所負的使命呢，便因為帝國主義者之侵略弱小民族，恆以文化經濟，為政治軍事侵略之先鋒，醫藥正為文化經濟的三大支流，我們職責所在，奚能束手以待，第一個三一七紀念，就成為中國醫藥一致奮起，站到民族鬥爭前綫去的總動員的日期，使命的重大，意義的嚴肅，無與倫比，以後第二第三個紀念，應該是戰蹟的展覽，戰術的探討，戰力的補充，亦就是前面說過的，使新的生命，新的光榮，由於不斷的探討和補充，而達到創造的境地。

代表致詞，主席報告畢，市黨部代表毛霞軒致詞，略謂，今日本市國醫界，在此熱烈慶祝國醫節，本人深信此乃國醫界奮發精神的表現，國醫有數千年悠久之歷史，且有不可抹煞之

特長，但因過去相傳之保守神祕的思想，而使國醫未能有充分的進展，今後應打破此種觀念，應用科學方法，作公開之研究，使國醫有長足之進步，將來不獨在國內爲一般所重視，而使世界各國，均能確認中國醫道，實有其爲各國醫藥所不及之特長，繼由社會局代表毛聖和致詞，略謂，國醫在中國，其所以能延續至數千年而不替者，當有其特點在焉，今日世界各國，對於中國醫理，均已加以注意，切實研究，足見中國醫理，實有存在之價值，恭祝諸君以過去之經驗和學識，力求國醫之改進，將來定有無限之希望，且於人類健康上，亦有莫大之功績云。尙有市教育局潘公展，商聯會陶樂勤，醫界春秋社朱壽朋等，相繼演說，詞長從略。

大會口號，演說畢，呼口號如下（一）普及醫藥常識。（二）發揚國醫學術。（三）公開祕密驗方。（四）增進健康教育。（五）提倡國醫國藥。（六）交換醫藥智識。（七）薈萃國醫精華。（八）國醫國藥是中華民國的醫藥，是東方的文化髓。（九）國醫國藥，是五千年來民族健康的保姆。（十）沒有國醫藥，中華民國就沒有四萬萬同胞民族的健康，民生的經濟，民權的綿續，都與國醫藥發生連鎖關係。（十一）維持國醫，就是維持民衆健康固有文化。（十二）維持國藥，就是維持農村經濟國家稅源。（十三）紀念三一七，就是不忘已往的艱難，就是開始未來的光大。（十四）今天紀念三一七，是痛定思痛，惕既往，警未來，明日實行改革，要精益求精，勤溫故，競知新。（十五）國醫藥的維持光大，是國醫藥界同志的唯一責任。（十六）愛國家愛國貨，請從愛護國醫藥始。（十七）紀念三一七，須要實行以後的責任。（十八）中國人應



提倡中國醫藥。(十九)中國人應信仰中國醫藥。(二十)國醫國藥的盛衰，影響民生民族。(廿一)慶祝國醫節(廿二)中國醫藥萬歲(廿三)中國國民黨萬歲。(廿四)中華民國萬歲。

### 國立大學等級年限資格科目教材標準草案(續) 黃竹齋

#### (五)眼耳鼻齒咽喉科

案吾國五官病科，有審視瑤函，銀海精微，金鑑眼科心法。喉科，有重樓玉鑰，喉科種福，白喉抉微等專書。其耳鼻牙齒諸病治法，散見於千金，外臺、聖濟、準繩、金鑑諸書。今當擇其精要，分類編纂，並參考博醫會所譯之梅氏眼科學，薄氏耳鼻咽喉科，及齒科金書，等書。及各種器官模型病狀標本，以供實際之探討。

#### (六)傷科

案傷科一門，為軍事所必需。近時此職，皆為西醫所壟斷，似傷科技術為其所擅長，而考察實際，殊不盡然。惜國醫於此科，殊少研習。其專書僅有金鑑正骨心法，傷科大成，傷科補要，諸書。於近世槍礮彈傷，頗少治法。而民間往往有祕傳奇驗之神技，雖筋斷骨折亦能接續，較之西醫專恃麻醉消毒西藥，及割截殘酷手術，致多數壯士，成斷臂別足之殘廢者，其術之優劣，不可以道里計。亟當設立國醫傷科專修科，除編輯教材以為課程外。當以重金延攬傷科奇術之士，聘為教授，俾將其祕方公開，由校呈請政府，予以相當之獎勵，規

定專利之保障。使其造成多數之傷科醫士，以備軍事之需要。不惟傷者免肉刑之慘慟，而且可節減西藥之漏卮。

#### (七) 針灸科

案吾國針灸學淵源最古，靈素，難經，甲乙經，諸書皆爲此科之要典。而千金，外臺，銅人，明堂，聖濟，資生，類經圖翼，針灸大成，諸書均當參考。惟古時無攝影術而繪圖未精，致經絡穴俞，每多模糊失真，是當詳考近世解剖學，訂正其經絡之原委，俞穴之部位，按照學年，編爲課程。並備人體骨骼經絡模型標本，以爲實地之練習。

#### (八) 製藥科

案製藥科爲醫學之重要科目，吾國古時藥物皆由醫家採製。近世此項工作，多委之商賈，及山野目不識丁之夫，以至積非成是，以僞亂真，炮製違法，配各失宜，處方之寡效，國醫之不振，職斯之故。而此項人才之培植，實屬刻不容緩。凡需要之藥品，特效之方劑，皆當列入課程，並備實物標本，以資考驗。

以上八科，分爲八班，人習一科，三年畢業。前二年專修課程，後一年注重實習，先從首都辦起，漸次推及各省市。

右案謹據鄙臆，倉卒草成。惟茲事體大，關係國醫前途者甚鉅，其有不合不盡之處，尙希高明斧正，俾臻完善。是所切禱。

(完)

## 上海市國醫藥等團體籌備國藥展覽會

籌備月餘工作非常緊張

預定四月一日開幕展覽

上海市國醫藥界爲謀國產藥物之改良，並提倡種植，及使社會人士認識藥物起見，由上海市國醫公會發起聯合藥材業同業公會、國藥業同業公會、參燕業同業公會、及市立植物園等，組織上海市國藥展覽會，自籌備以來，經已月餘，工作非常緊張，預定四月一日下午二時，在河南路靶子路口國醫公會設立中國醫學院，舉行開幕展覽，茲將各情探誌如次。

**籌備情形** 該會籌備委員計十三人，由各團體推定，上海市國醫公會張贊臣，秦伯未，陳存仁，藥材業同業公會董伯偉、陳文銘、費庭華，國藥業同業公會岑志良、沈和甫、高志文，參燕業同業公會姚長卿、崔奇峯、蔣儒林，市立植物園蔣希孟等，組織籌備委員會，假藥材業公會，已開籌備會議四次，討論一切進行事宜。

**分股工作** 該會組織計分四股，(一)總務股，由植物園担任。(二)徵集股，(三)審查股，由藥材業、國藥業、參燕業三團體担任，(四)宣傳股，由國醫公會担任，其籌備經費，亦由五團體分担。

**陳列內容** 展覽物品，計分動物、植物、礦物三大部份，舉凡道地藥材，名貴珍品，

無不搜羅盡有，且每一藥品，均分別標明性質、產地、功用、出品者等，按次陳列，觀摩鑑別，一目瞭然，誠為國醫藥界空前未有之創舉。

**展覽日期** 展覽日期，預定四月一日起至三十日止，分為三期舉行，(甲)四月一日至十日，在河南路靶子路口國醫公會設立中國醫學院，(乙)十一日至二十日，在龍華路新橋路口市立植物園，(丙)二十一日至三十日，在南市鹹瓜街豆灘弄藥材業市場。

**出版特刊** 展覽會特刊，由國醫公會擔任編輯，內容除各團體撰述文稿外，有醫界名宿謝利恒、張贊臣、蔣文芳、葉勁秋、楊志一、朱壽朋等之名貴傑作，對於國藥之探討，及改良之方法，均有獨到之見，參觀來賓，均得贈閱云云。

現代理唯一科學化學之刊物 <b>光華醫藥雜誌</b> 徐禮主編			
四大特點	評論銳利	學說新穎	新聞敏捷
出版準期	本刊自發行以來，時近二載，因有上列四大之特點、銷數之旺、為醫藥出版界冠、此非自誇、凡醫藥界人士、莫不知曉、內容計分精美畫報、緊要新聞、小言論、評論、醫學研究、藥學研究、和漢醫學研究、民衆醫藥、醫林文藝、高年醫生經驗談、醫藥教育概況、國外醫藥新聞、國內醫藥新聞、有趣的研究資料、讀者信箱等等、每期文字九十餘篇、為國醫界最厚之雜誌、凡訂閱諸君、無不認為最完善之刊物、		
定價	全香港南洋六角 全年及洋角半 半年及洋角 半年及洋角 半年及洋角		
發行處	上海九東門 寶號 山寶號 路光 口華 頤醫 福樂 里藥 六誌		
分社	南京 東門 生長 祠一 號周 柳亭		

山西中醫改進  
研究會二十五  
年份之新貢獻

# 中國婦科病學

現已出版全書一冊定價一元  
優待讀者特價八角郵費在外

## 內容提要

第一篇月經病，第一章月經之來源，第二章月經病總論，第三章月經病各論。第二篇胎產病，第一章胎產總論，第二章因胎而致妊婦之胎前病，第三章妊婦自生之胎前病，第四章胎兒自生之胎前病，第五章小產病，第六章難產。第三篇產後病，第一章產後子宮之病，第二章產後乳部之病，第三章產後兼發之病，第四章產後之病，第五章產後之病，第六章產後之病。每篇又分若干項，逐層剖析，備極精詳，證候診斷，治法，處方，皆有情深之經驗，足供按圖索驥之需要，醫家病家，皆為不可缺少之要書。特價一月。刊印無多，購請從速。

山西太原市 中醫改進研究會啓  
新民中正街

本刊介紹：中央教育部備案  
上海教育局立案 中西醫藥研究社主編

# 中西醫藥

內容充實 編制活潑

印刷精良 按期發行

執中西醫藥界大纛之權威刊物

每期有文筆犀利，正氣磅礴之言論。

每期有商量舊學，攢研新知之論文。

預定「中西醫藥」月刊全年十二冊。國內及日本連郵費大洋二元四角。優待期內祇收二元。期滿照舊。國外大洋四元。香港澳門三元五角。郵票代洋九五折計算。外國郵票不收。創刊號（紀念特刊）零售大洋五角。訂閱全年者不另加價。

訂閱處：上海愚園路七一八弄雲壽坊七號中西醫藥研究社出版部  
奉贈：中西醫藥研究社章程及本刊目錄函索附郵三分，即寄。

廣告價目表				定價報日表			
此表係每一期價目登三期以上九折六期以上 八折全年七折插圖另議 以上各費一律大洋均須先惠郵票代價以一分 或半分爲限	正文後	底頁外面	封皮裏面	地位	全年十二册	半年六册	册數
	十元	十八元	二十元	全面	二元	一元一角	國內及日本
	五元	九元	十元	半面	三元	一元六角	香港及澳門
	三元	五元	六元	全面四 分之一	四元	二元二角	南洋及歐美
	二元	三元	四元	全面八 分之一			

郵費在內不另取資郵票代價按九五折計算

國醫公報 第三卷第五期

中華民國二十五年三月出版

編輯人 國醫公報社  
編輯 周柳亭

發行者 南京門東長生祠一號  
中國醫館 國醫公報社  
電話五二零二四

代售處 南京太平路  
世界書局南京分局  
電話二一九七七

印刷者 南京常府街十六號  
仁德印刷所  
電話二二三一〇

## 中央國醫館啓事

我國川，陝，粵，桂，諸省。所產藥物。極爲豐富。其他如晉，魯，湘，贛，各地藥材。出產亦多。茲爲調查各處道地藥材狀況起見。希各省市國醫分館暨醫藥團體將該地出產各藥品。如「產地」，「栽種」，「產量」，「價格」，「行銷區域」各項。逐一詳細分欄列表。函達本館。俾按期刊登公報。以備留心藥物學者之參考。此啓。