

國醫導報

丁濟若題

第二卷 第三期

目錄

重慶堂隨筆抄本縮影..... 陳冠六藏

言論

霍亂辨疑..... 陸清潔

專著

外科新論花柳篇..... 梁溪醫隱

學說

黃耆與中風..... 單培根

舌苔在辨證上之檢討..... 黃壽

瘧之治法..... 黃壽

藥物

血證論治..... 趙子

國醫藥物學..... 趙子

燕翼之研究

臨診筆記..... 包旬香

診餘偶譚..... 李文生

百日咳治療例..... 李菊森

雜俎

目疾經驗談..... 張權林

澤食醫話..... 吳去疾

醫林外史..... 李恩廣

來函..... 李恩廣

冰凍雜錄..... 李恩廣



長命牌

本品係動物之辜丸或卵巢內
分泌與植物之維他命結晶體
及補腦神心血之精素複合製
成有天然生理作用主治未老
先衰腰痠背痛腦弱失眠性神
經衰弱及婦女月經不調白帶
不育等症靈速無比用以輔助
戒烟尤著奇效

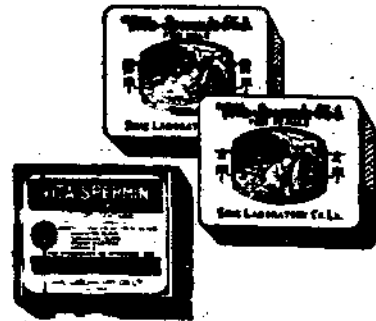


保命

丸 注射劑

Vita-Spermin

製監廠藥製學化誼信海上





治療貧血症之用肝臟製劑已為
 醫藥界所通行然因提煉之不同
 功效亦因而差異亦事實之所昭
 可諱言普通製法大都均用
 小牛生肝濃縮致其結果
 意惟本品乃于新鮮肝中
 以成分因陀林之全部鍊
 成球形結晶體而製之故效
 力為何同類製品所不及
 及疾病性貧血症均

信 誼 藥 廠 良 藥 名 錄

補 劑

主 治	品 名	成 分 及 功 效	用 法	包 裝
諸虛百損 五勞七傷 遺精腎虧 未老先衰	維他賜保命	專九十字形內分 泌結晶丁種維他 命，乙種維他命， 胎盤荷爾蒙，腦 人參，鹿茸，腦 垂腺，腎上腺分泌 女用卵巢內分泌 結晶當歸精等	1. 補針 皮下注射 每日一次 2. 補丸 一日三次每次 二三丸	十支二西西 2. 五十粒 一百粒 (分男用女用兩種)
滋補身體 病後虛損	好 力 生	比目魚肝油精 內含甲丁兩種維 他命	1. 膠囊劑 每日服一兩粒 2. 滴劑成人服十 至廿滴小兒減 半	1. 廿五粒，一吉 粒。 2. 十西西，五十 西西
	好 力 生 濃	每粒等於六匙魚 肝油	1. 每服一至二粒 2. 成人服八至十 八滴	同 上
開胃強身 家常補品	食 母 生	活性時母蛋白質 各種維他命	1. 每日三次每次 四至八片小兒 酌減 2. 液劑每日一二 茶匙沖湯服之	1. 五十片，一百 片，三百片， 一千片 2. 液劑三十西西 一百西西
體虛身弱 營養失調	四維葡萄糖	含有甲乙丙丁四 種維他命之葡萄 糖甘其可口	每日三次每服一 二食匙沖湯飲之	一磅裝

補 血

血虧痰黃病	力 弗 肝	肝 精 (小牛肝臟提煉)	1. 皮下或肌肉注 射每日或隔日 一次 2. 流膏每日三四 次每次一食匙 3. 片劑每日三次 每次五片 小兒酌減	1. 十支裝一西西 十支裝二西西 2. 一百格蘭姆 3. 一百片二百片 五百片一千片
	新 力 弗 肝	效力大三分之一	肌肉注射 每日一次	小兒用十支一西西 成人用十支二西西
神經衰弱 血 虧	多 年 可	補血健神	1. 皮下注射每星 期三五次 2. 糖漿每日三次 每次一湯匙	1. 十支一西西 十支一西西 二西西 2. 八兩裝

肺 病

肺癆吐血	長命新鈣	有機鈣劑	<ol style="list-style-type: none"> 1. 肌肉或靜脈注射每日或隔日一次 2. 粉劑每日三次成人每次服一茶匙小兒酌減 3. 片劑成人每日三次每次四片小兒一至二片 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 五支，廿五支，五十支，一百支（五西西或十西西） 2. 一百公分 3. 八十四片五百片
肺癆 (預防或治療)	好力生濃 好力生	魚肝油精	參考上頁	

肺 炎

外敷良藥	安的敷	白陶土，硼酸，薄荷油，柳酸甲烷，麝香，草酚等，功能消腫退炎	隔水加溫塗紗布上敷於胸部一晝夜交換一次	一百五十公分 五百公分 二千五百公分
	消發滅定	白色對位銻因磺酸銻	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每日三次每次一至三片 2. 粉劑每次(〇.五至一.五) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 廿片，一百片，五百片 2. 廿五公分一百公分五百公分

喘 咳

咳 嗽	撲脫嗽	淺棕色美味糖漿有化痰治咳之效	每日三四次每次一食匙小兒酌減	六兩裝
氣喘冷狀病	麻黃素	國產麻黃提煉	<ol style="list-style-type: none"> 1. 片劑每日三次每次一片 2. 皮下或肌肉注射每次一西西 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 十片廿片六十片 2. 五支一西西
氣 喘	壓氣抹喘	麻黃素，腎上腺素，賜保命	<ol style="list-style-type: none"> 1. 一日三次每次一片 2. 皮下注射間日或每日一次 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 十片廿片 2. 十支二西西

止 血

壞血病，鼻衄，牙宣，各種出血體質	西他新	丙種維他命結晶	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每日三四次每次一二片 2. 皮下，肌肉，靜脈均可注射每日一次 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 廿片，一百片 2. 各種單位均備
------------------	------------	---------	--	--

血 崩	麥 角 素		皮下注射 每次一西西	十支，十二支
-----	--------------	--	---------------	--------

養 心

心臟衰弱 虛	康 補 心	樟腦水溶液	靜脈或肌肉注射 必要時可注射二 三次	十支，五十支 1/2%，2%，10%
	開 提 心	10% Pentame- thylene tetrazol 液 菌 液	皮下或靜脈注射 每次一西西	五 支
心臟病	洋地黃素 注射液	新鮮毛地黃葉抽 出之主要成分	皮下注射 一西西	十支，十二支
心臟衰弱 虛	司 得 命	興奮心力及呼吸 中樞	皮下或肌肉注射 重症行靜脈注射 每次一至三西西	三支五、五西西 五支一、七西西 五支一西西
凡患傷寒病疾 霍亂及血症時 心臟衰弱非常 本品注射奏效	葡 萄 糖 液	強心 利尿 解毒 止血	靜脈注射 須極緩慢	視病輕重酌用

瘧疾及退熱

瘧疾及熱病	敗 熱 速 (注射液)	鹽酸奎寧○·六 八加啡因 ○·○一七五 烏來糖 ○·○一四五	肌肉注射 每日一次 小兒減半	十支一西西 十支二西西 五十支二西西 五支三西西 五支五西西
	敗 熱 速 濃 (注射液)	鹽酸規寧 百分之廿五 非那宗 百分之十五	肌肉注射 每次一至二西西	十支一西西 十支二西西
瘧 疾	雙鹽酸奎甯 (注射液)	日瘧，間日瘧 三陰瘧，惡性瘧 疾	肌肉注射 每日或間日一次	(○·二五gm) 一西西 五支十支十二支 (○·五gm) 一西西 五支十支十二支
退 熱	息 熱 定	本品為普通免疫 劑可奏退熱之效 並增加抵抗力	皮下或肌肉注射 每日一至二次	三支十二支五十支 二西西

胃病

消化不良 胃口不開	食母生	麥菌補劑類		
胃痛吞酸 惡心反胃	鎂 養 胃 (胃痛靈)	過氧化錳白色 片劑	每日三次每次一 二片至二三片	廿片，一百片 五百片，一千片

痢疾

赤白痢 (細菌性痢疾)	滅痢菌汁	含有赤痢桿菌之 噬菌體內服入腸 後即能奏治療之 效	裝於玻璃管中成 人及二足歲小兒 每隔三小時服一 管至病除為止 兩歲以下每管分 三次服每隔一小 時服一次沖溫開 水服下	六 支 十二 支
阿米巴痢 休息痢	阿米脫痢	主成分為碘化氧 化奎啉磺酸鈉	每日三次每次一 至三粒食後服之	廿五粒五十粒
阿米巴痢 休息痢	鹽酸吐根素 (愛米丁注射液)	撲滅殺足虫	皮下或肌肉注射 每日一次每次一 至二西西	各 種 用 量 隨 症 酌 用

便秘與痔瘡

最簡單之 灌腸方法	刻 立 通	五〇%甘油溶液 裝于寒路路器 中	在頂上刺一孔插 入肛中用力擠之 即能通便非常簡 捷	成人用 兩種 小兒用
使閉腸痔	安樂瀉片	緩和瀉腸 絕不腹痛	臨臥時服一二片 次晨即能大便	廿片 一百片
痔 瘡	拔痔根藥膏	收斂 退腫 止血 定痛	每日塗搽 一 二 次	每管裝四十公分 (gm)

女 科

月經不調久 不受孕，忌 阻，不發育	婦 萬 定	卵巢荷爾蒙製劑	1. 皮下注射 每日一次每次 一西西 2. 每日服二至三 片食後	1. 五支十支一西 西 (五百或一 千單位) 2. 三十六片 (五 百單位)
調 經	婦 美 素	國產當歸精	每日服三四次 1. 液劑每次半茶 匙 2. 片劑每次一片	1. 一百西西 2. 五十片

小兒科

小兒瘦弱 佝僂病	好力生濃 好好力生	比目魚肝油精 功能助長發育強 壯骨骼	參閱補劑類
療傷 瘰癧	長命新鈣	參閱肺病類	
小兒之滋 補妙品	四維葡萄糖	小兒常服 可代糖果 甘美可口 却病強身	參閱補劑類

外科

黏貼用	長命皮膏 橡皮膏	粘性最強 經久不壞	五碼長 十二寸闊 五碼長 二寸闊 五碼長 一寸闊 五碼長 半寸闊 一碼長 七寸闊 一碼長 一寸闊 一碼長 半寸闊 十二寸長 十二寸闊
止痛	萬可靜	主治 頭痛 牙痛 外症 腫痛 傷痛 風濕痛 癰疽	每日一次 十片 廿片 每次一片 五十片 溫湯送下 一百片
敷藥	安的敷	外敷 癰疽、火瘃 橫痃 燙傷 一切無名腫毒	參閱肺病類
遊火丹毒 疔疽走黃	消發滅定		參閱肺病類
麻醉	奴佛克腎上腺 (注射液)	局部麻醉	皮下注射 五支二西西 十支二西西

皮膚科

濕毒 疥癬 各種皮膚病	皮可淨 藥膏藥水	止癢，殺虫， 去濕，生肌	每日塗搽一二次 已破用油膏，未 破用藥水	藥膏 小盒 五公分 大盒 十五公分 藥水 廿五西西
各種皮膚病	信誼清血針		皮下注射 每日或隔日一次	〇・〇五〇・一兩種 十支 廿支裝

濕毒，皮膚 癢疹，風疹塊	癢可立沒 注射液	內含氯化鈣百分 之五至十有止癢 消臭之功	靜脈注射 每日或隔日行之	五%—10%兩種 五支裝五西西或 十西西
-----------------	--------------------	----------------------------	-----------------	----------------------------

花柳科

梅毒	新惜花散	中國製新六〇六	靜脈注射	〇·一五至〇·九 一支 十支 五十支
第三期梅毒 痛風	喬 碘 鈣	清血解毒藥	每日二至三次 每次二至四片 食後二時服	廿片裝
白濁	消發滅定	最新化學治淋藥	每日三次每次一 至三片	廿片 一百片 五百片裝
	愛惜克淋	黃色素	靜脈注射	〇·五%—1%—2% 五支或廿五支裝 五西西或十西西
	戈 拿 殺	防腐殺菌收斂	每日服三次 每次二片	六十片 五百片 一千片
軟性下疳 橫痃	丟 病 速	松節油製劑	肌肉注射 間日或三日一次	十二支 五十支

喉 科

喉 痧 (猩紅熱)	消發滅定	參閱外科類		
喉蛾喉痛	愛惜夫拉文	有極強消毒力	含口中隨津嚥下	十片 四十片

脚 氣

濕脚氣 乾脚氣 脚氣衝心	維 他 新	乙種維他命結晶	內服一日三次每 次一至四片小兒 酌減注射皮下	片劑注射液兩種 各種單位均備
--------------------	--------------	---------	------------------------------	-------------------

印有詳細說明書 良藥彙集 價目表 函索即奉
如符索取樣品試用 請照下式聲明為要

緊要啓事

貴大醫士台鑒敬啓者尊址時有遷移情事致無從送達殊爲遺憾如願繼續贈閱本刊者請將下式填就即日寄至上海馬斯南路廿號國醫導報社以便下期照奉不誤

醫士姓名	地 址	發出號數	對於本刊 改進意見
------	-----	------	--------------

貴醫士如須索取藥樣試用請照下或填就郵寄上海馬斯南路廿號國醫導報社轉付
 茲將應注意下列三點

- 一、未領執照者恕不供給樣品
- 二、含有麻醉劑之藥品恕不供給藥樣
- 三、索取樣品後請將試用後報告函寄國醫導報社爲荷

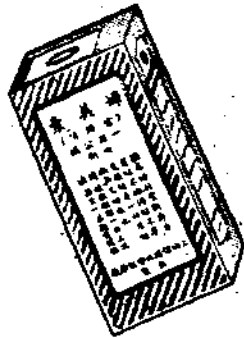
醫士姓名	籍 貫
診所地址	擅長何科
年歲及開業年數	
登記執照號數	
是否需用新藥	
索取樣品 <small>(請註明需 要之兩種)</small>	
對於本廠出品意見	
簽字蓋章	
年 月 日	

婦美素

精 歸 當)

當歸為吾國特產之婦科良藥，本廠精選上等原料，提出其有效成分，功能調經活血，主治月經不調，痛經經閉，產後血虧，白帶等症。

流青一百公撮
片劑五十片



婦科聖藥

婦萬定

本品為卵巢中提出之濾胞荷爾蒙結晶體，能促進女子之發育，及改變婦人老衰現象，主治女子發育遲緩，月經不行，經來過多或過少，不孕，惡阻，等症。

片劑：每瓶裝三十六片
注射液：五支裝 十支裝

化學治療新藥

消發滅定

本品即著名之對位銨因磺酸銨結晶品有片劑及粉劑兩種。

主治各種因溶血性鍊球菌而致之病，如白濁，丹毒，猩紅熱，痧疹，疔瘡，癰疽，走黃內陷（敗血症）等，確具特效。



每瓶裝
五支裝 一百片 五百片
二五公分 一百公分 五百公分

愛惜克淋 黃色素

本品為阿克利定誘導體，製成黃色溶液，專供靜脈注射之用，能撲滅淋菌暨其他病菌，主治五淋白濁，及其併發症，奏效甚著。

重慶堂隨筆抄本(陳冠六大夫藏)

此原本縮小三分之一(參考本期雜組)

重慶堂隨筆

重慶堂隨筆

重慶堂隨筆

重慶堂隨筆

重慶堂隨筆

人亦慎於此以...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

言論

霍亂辯疑

陸清潔

霍亂危疴也。而中西醫之間。門戶之見極深。西醫以鹽水注射為真性霍亂之有效療法。而如何辨別真性霍亂及急性胃腸炎。惟檢驗病菌即得。是其說也。有真憑實據。未可厚非。而國醫間對於霍亂之辯論。更洋洋大觀。或謂宜宗仲景法。用四逆輩。或謂宜宗葉玉派。用寒涼劑。聚訟紛紛。目迷五色。前年章炳麟氏及王一仁氏之霍亂辯論。載於醫界春秋。而結論如何。未有交代。潔以為二氏之論。俱有所偏。對於仲聖書。或少研究，對於現代醫學。更乏研討。或偏理論。而少經驗。或有經驗。而所見不廣。於是各以意氣用事。未得結果。然生民苦矣。章氏之所引證者。真性霍亂也。王氏之所引證者。急性胃腸炎也。真霍亂即寒霍亂。急性胃腸炎。即熱霍亂。世醫以霍亂之

寒熱。往往以吐下之酸臭與清激。舌苦之白潤與乾燥。脈象之遲數。以為即可有恃無恐。責則井底之蛙。不可以窺天。蠡杓之見。何足以測海。霍亂無論寒熱。至病勢危篤時。無不指螺癆陷。四肢厥冷。汗出不已。脈伏不見。煩躁肉削。音啞。腫人內陷。此時在熱霍亂謂之熱深厥亦深。亡陰在即。在寒霍亂謂之寒深厥亦深。亡陽之變。此時也。寒熱之難辨。起仲聖而問之。恐亦難於答覆。然當如何始足確辨寒熱。確定急性胃腸炎與真性霍亂。抑投西醫。從事驗菌乎。是則潔為此文。為多事矣。世醫多備仲聖書矣。而鮮能讀以致用者。仲聖云。「既吐且利。小便復利。而大汗出。下利清穀。內寒外熱。脈微欲絕者。四逆湯主之。」此條也。實為治霍亂之聖法。夫霍亂者。上吐

下瀉也。今日既吐且利。則屬霍亂無疑。小便復利。真性霍亂也。即寒霍亂。以霍亂之是寒是熱。是真性是急性胃腸炎。俱可於小便測之。熱霍亂(即急性胃腸炎)往往小便不通。或點滴而下。或所下渾赤。若真性霍亂初起。小便鮮有不利者。故霍亂之是寒是熱。以小便之長短清澈與渾赤為點金石。可以絲毫不爽。故仲聖此處特標明白小便復利四字。與四逆湯。認症之準確。處方之適當。不愧為醫中之聖。後人讀書。囫圇吞棗。忽略此四字。於是聚訟紛紛。雖洋洋萬言。於事實有何補乎。公說公有理。婆說婆有理。旁觀者看相打。打到天亮。仍是山東人吃麥冬。誠可嘆也。

余意謂仲聖書內。治霍亂病之五苓散及理中湯。俱屬假霍亂。非真性霍亂也。真性霍亂之方。舍四逆湯。通脈四逆湯。及通脈四逆加豬胆汁湯等方。其誰與歸。

或曰白虎湯可治急性胃腸炎。(即熱霍亂)余曰白虎之見症。曰脈滑而厥。白虎加人參之症。曰大汗出。大煩渴不解。脈洪大尤渴。

舌上乾燥而煩欲飲水數升。是則白虎本為救亡陰之用。熱霍亂屬熱暈陰亡。此方非不可用。惟施於初起之熱霍亂。當加入利水品耳。故霍亂之寒熱。真性與假性。如能於初起時對於小便方面有詳確之研究。則其準確處。不在西醫之檢驗病菌下也。

刻立通

最簡易之灌腸通便器

本品係將五〇%甘油水裝於賽璐璐特製之容器中臨用祇須將盒內所附之針刺一小孔插入肛門用力擠之即能奏通便之效

成人用
小兒用
兩種



專著

外科新論

花柳篇

梁溪醫隱

總目

- | | | |
|-------|-------|-------|
| 總論 | 橫痃 | 淋病 |
| 硬性下疳 | (魚口) | (白濁) |
| (妬精瘡) | (便毒) | 急性淋 |
| 軟性下疳 | 第三期梅毒 | (新白濁) |
| 第二期梅毒 | (結毒) | 慢性淋 |
| (楊梅瘡) | 遺傳性梅毒 | (老白濁) |
| (梅核瘡) | (胎毒) | |

總論

花柳病傳染極易，而治療甚難，其害與癩症相較，殆尤過之，大則傳及妻孥，喪生絕嗣，小則形穢肢廢，口鼻俱陷，考花柳病之傳入吾國也，為明弘治正德間，初發於南部諸省，故有廣瘡之名。

人之宿花間柳者，每於情急之時，方寸已亂，不暇細檢其有毒無毒，祇圖稱快一時，待傳染後，又諱疾忌醫，猶致

外科新論花柳篇

邪毒深入，莫可解結，流患無底，良足慨嘆，近則都市益趨繁華，病毒之蔓延，愈趨猖獗，甚至窮鄉僻壤，亦不免其足跡，青年男女罹此者，比比皆是，若不速籌挽救之道，其為患誠不堪設想也。

花柳病症狀，千變萬化，往昔統稱之曰毒，即泰西各國，在中古時代，亦認其原是一，近代醫學日精，乃知有三種病原，是即軟性下疳，淋病及梅毒也，但有同時兼患二種或三種者亦甚多，茲分別論之如次。

硬性下疳(妬精瘡)

硬性下疳，為梅毒最初期之原發症，故又可稱第一期梅毒，由傳染梅毒螺旋菌而起，此病原菌，為西曆一九〇五年晚定及霍夫孟兩氏所發見。

其感染之徑路，大抵從皮膚



或黏膜小創傷侵入，尤以與有毒之娼妓交接居多，皆稱精化是也，此外則與患者接吻，病毒自口唇之裂縫侵入。

間接感染較少，例如醫療器械之未經消毒，或與梅毒病人接觸，同居同食傳染，器物上附有膿液，病毒即能傳染，因人之皮膚，常有目不能見之小創口，致微生物侵入，皆稱氣化是也。

梅毒初起，大抵在感染後二星期或三四星期，於感染部，如男子陰莖，包皮，龜頭，尿道口，繫帶，冠狀溝等處，女子則在大小陰唇，陰道，先起硬結，後變潰瘍，小則如豆，大則如錢，周圍堅硬，而顯邊緣，呈鮮紅色，且少疼痛，常經一星期至四星期，病人抵須注意清潔，亦能漸漸消退自愈，此等症狀，大抵以其輕微而不甚顯著，患者不加重視，以此而求醫者殊不多觀，庸知經此蹉跎，頑固之梅毒，漸蔓延全身而難圖根治矣。

同時於大腸腑之內側起硬核，其數且不止一，不感疼痛，且不化膿，普通稱與陽核，是為無痛性橫痃，此種梅毒性鼠蹊腺炎，與軟性下疳性及淋病性橫痃大異。

若由接吻染毒者，其硬性下疳，毒發於嘴角邊，此外更有發於手指、肛門、乳房等處者，同時附近之頸下腺、肘腺、腋下腺，發生皰核腫脹，惟患者恆不疑為梅毒。

硬性下疳與軟性下疳之區別，可由基底之軟硬為斷，但兩種混合傳染者，必須經細菌學診斷為準。

考之醫籍，陳實功曰，下疳者，乃淫慾邪火鬱滯而成，其來有三。

一、由男子慾念萌動，陽物興奮，淫火猖狂而未經發泄

，以致敗精濁血，流滯中途，結而為腫，初起必先小便淋瀝溺痛，次流黃濁敗精，陽物漸漸破損，甚則腫痛腐爛，此殆指梅毒及淋病之混合傳染也。

一由婦人陰器染精濁氣未淨，接與交接，以致淫水毒精傳襲而成，初起必先皮腫光亮，甚如水晶，皮破流膿，腫痛日生，麻癢時發。

一由房術熱藥，塗抹玉莖，洗搽陰器，陽火煽動陰精，使伴不寒，久戰不泄，多致精阻火鬱未發而成，皆由毒毒而成，初起陽物癢痛，堅硬紫脹，疣落漸生，腐爛漸作，膿水淋漓，不時與舉。

心法曰，下疳統名疳瘡，又名妬精瘡，生於前陰，其名異而形殊，生於馬口者名下疳，生玉莖上者名柱疳，莖上生瘡，外皮腫脹包裏名袖口疳，龜頭外腫如瘤者名鷄嘴疳，疳久而潰潰者名蠟燭疳（此屬軟性下疳），痛引辜丸陰囊腫脹者，名鷄脫疳，痛而多癢，潰而不深，形如剝皮爛杏者，名瘰疬疳（此硬性下疳也）生馬口旁，有孔如棕眼，眼內作瘻，瘻之有微膿出者，名鐵根疳，大抵統指硬性軟性而言之。

治療方法，可分局部及全身兩者，局部療法，硬結者可貼水銀軟膏，如呈潰瘍，用沃度方，甘汞（輕粉）等撒布。

最主要者為全身療法，而最有特效者，當推砒劑，一新精花散其功效確實，且溶解極易，毫無副作用，用量可隨病人之年齡及病象之輕重斟酌，大約成人可用〇·四五—〇·六，女子可用〇·三至〇·四五，每隔一星期靜脈注射一次。

經一兩次注射後，下疳症狀即見消滅，惟宜繼續注射數

次。一方面用瓦塞滿氏驗血法，檢查反應，至血液中螺旋體絕跡為止。

萬勿因一二次之治療，以為外觀已愈，而中止注射，其毒未淨，終必為患終身也。

軟性下疳

軟性下疳，為花柳病中最難者，此症既限發於陰部，而不致蔓延全身，大抵與下賤之婦女交接者，其病原為軟性下疳桿菌，乃一八八九年台克雷氏所發見，其發病較上述之硬性下疳尤速，經二三日即發病，先於該部生紅色斑點，在二十四小時內，皮膚隆起，形成膿泡，再隔一日，旋即潰爛，蓋面凹陷不平，上有黃色污膜，與四圍好皮膚，有顯明界限，惟其軟無硬塊，自覺疼痛，且大概不止一處，在男子多現於包皮內，(舊稱袖口疳)，龜頭(舊稱雞味疳)，在婦女多見於陰唇內(馬口疳)及子宮頸，同時亦發橫痃，疼痛頗劇，極易化膿，又有一種蟹蝨性下疳，陰莖迅速腐爛，甚者腐去其全部或一半，或致大出血，俗所謂爛爛也。

蔣示吉曰，下疳又名曰門精瘡，其潰爛日甚者，名蠟燭疳，又曰若小便淋漓，漸漸漸開，色紫無膿，疼如針刺者難治，此即指軟性下疳而言也。

局部治療可敷用沃度方軟膏，並注意清潔，包以紗布不使受摩擦，較有效之療法，可注射軟性下疳伐克辛，或用松節油製劑，此藥(丟病達)對於本病及其引起之橫痃，均能收治療之效。

橫痃(魚口，便毒)

橫痃者，乃屬鼠蹊腺發腫，其致病之因，實有三種，一即梅毒螺旋菌，二即軟性下疳菌，已於上節略述及，三即淋病雙球菌也。

橫痃發於小腹下部兩腿合縫間。

由梅毒而起者，多屬慢性而無痛，常兩側雙發，大小僅如指頭。

由軟性下疳而起者，屬急性，每起灼熱紅腫，劇烈疼痛，身發寒熱，通常祇發一個，而腫大特甚，每迅速化膿。

由淋病而起之橫痃，屬亞急性，亦起灼熱疼痛，惟其硬塊，稍見輕弱，故亦較易消滅，設能早治，大概可不致化膿。

診斷之道，屬淋病性者，可依其同時發生之小便淋漓而知之，軟性下疳性與梅毒性，尤易檢別，如發見之個數，疼痛之有無，及化膿與否也，國醫又有魚口便毒之稱。

陳實功曰，左為魚口，右為便毒，總由精血交錯，生於兩腿合縫之間結腫是也，(魚口生於左腿兩腿合縫之間，便毒生於右腿兩腿合縫之間)，一生於小腹之下，近陰毛之傍結腫，名曰橫痃，又名外疔是也，此三症得之於奔走勞役，濕熱下注者少，(化膿性鼠蹊腺炎)得之於入房忌精，強固不泄，或慾念已萌，停而不泄以致精血交錯，凝滯結而為腫，淫毒內攻者多。

又曰，商賈中野合不潔淫妓，便搦此證，或疔瘡，或楊梅者，皆由惡火淫熾，一旦交合不潔，為淫火沖動，膚膜開

通。

薛立齋曰，魚口者，言其形如魚口，張而不合也，潰後慎勿行動伸縮，恐難斂口，此症有公有母之分，公者小而形長易治，（軟性下疳性或淋毒性）母者大而形圓（梅毒性）公則一個，母則三四個，局部可用安妥的敷塗布，有消腫退炎之效，梅毒性者，宜注射「新惜花散」一兩針後，即見消退，淋病性及軟性下疳性者，可注射「丟病達」亦有俾效，已化膿者施開刀。

梅毒（楊梅瘡）

梅毒之病原，已於硬性下疳節述及，大抵第一期先發硬性下疳及無痛性橫痃，治療不徹底者，漸入第二期，蓋第一期梅毒症發現後，表面上病勢進行，暫時停止，實則毒菌逐漸由血行及淋巴，傳及全身，少則一二月，多則三四月而現第二期症狀，此時虛弱者，常發高熱頭痛，而其症狀亦千變萬化，難於盡述，最多見者



為蕈癬疹，皮膚起鮮紅斑點，大者如蠶豆，小者如黃豆，稍見隆起，手壓之褪色，大抵無癢感，此時傳染力極

強。

其次為旬

行性梅毒疹，在手掌足趾起乾癬，落白色光輝鱗屑，俗為棉花瘡。

三為膿疱性梅毒疹，發生於重症梅毒，其膿泡極易破裂，後膿汁乾燥而生黃褐色痂皮，膿泡大者如蠶豆，發生部大腿最多，小者如米粒，常發於口鼻周圍，雙際及頰側。



頭部楊梅瘡

四為扁平贅肉，在陰莖下面陰囊間，大腿側，兩陰唇間，肛門周圍，鼠蹊部、腋窩、手指、足趾間、口角等處，兩皮膚接觸面，現扁平隆起，而有黏稠灰白色之物，惡臭，俗稱蓮花毒是也。

患者發生上述各疹後，頭髮、眉毛、睫毛等，往往脫落，是因皮膚之營養衰敗故也，此外更有起水泡疹，梅毒性白斑，眼發疼痛，視力減退，爪甲呈異形，骨及關節痛，各部起無痛性淋巴腺腫（腺核）等等，未能盡述。

此等症狀每時現時退，約持續六閱月，皮膚發疹漸退，而移入第三期矣，茲將瘍科書所列各說，以資參佐。

馮魯瞻曰，楊梅瘡者，因形相似而名之也，凡氣受之而得者，堅實凸起，又名棉花瘡，若血受之而得者，其形扁指

而潰，又名菓子瘡，皆類其像而俗呼之，凡自致者重，傳染者輕，自致者淫慾太妄，以致陰虛先見，及縱口恣味，三焦皆熱，精竭血結，遺滯諸經而成也，傳染者，中氣不足，外染稍輕。

陳運公曰，有瘡枝德穢耐戰，覺馬口間如針刺痛，此毒氣已逼也，未幾生魚口矣，生疔瘡矣，偏身生瘡矣，黃膿汎溢，臭腐不堪。

顧練江曰，楊梅瘡，又名棉花瘡，因其綿綿連絕也，又名時瘡，乃時氣乖變，邪氣滲襲，形如楊梅，或上或下，綿綿不絕，皆由入房不淨，淫火鬱結之毒，若瘡毒傳染氣化者輕，先入脾肺，其瘡先見於上部，皮膚作癢，筋骨不疼，其形小而且乾，毒在皮膚未經入裏，若淫女精精，精化慾染者重，流於肝腎，先發下疳，次生魚口，先從下部見之，漸至遍身大而且硬，筋骨多疼，小水濕淋。

申平垣曰，陰楊梅瘡與陽楊梅瘡，大不相同，陰楊梅瘡色紅而不走不破，乃血中受風熱之毒，又云男子受婦人梅毒，毒發起相感而生，又曰翻花楊梅瘡，是表虛毒氣獨聚而成，又曰楊梅豆子，是毒氣之微，感之輕也，又曰楊梅癩，乾而走白屑。

胡公弼曰，楊梅瘡，又名砂仁瘡，其患皆因色慾過度，染受穢污惡毒，或先患下疳，或先患橫痃，然後始發此瘡，此瘡將萌，手掌心隱隱嘗見紅點，又曰有楊梅瘡，遍身獨有一二個，形色紫黑如黃梅，痛疼特甚，多令通身瘡不起發，此乃楊梅疔也。

又曰楊梅漏，初起似肉泡，其人起薄皮，層層揭去，直

揭至三四十層方能穿破，似指椽皮腫而言。

此期梅毒之治療，當推砒劑新惜花散為第一，已於上節硬性下疳條述及，可覆按之，惟同時宜併用汞劑及鉍劑，以補助之，水銀劑，自古即認為最有力之梅毒藥，但用而不得其法，諸弊(副作用)叢生，故多懸為厲禁，是誠因重而廢食也，水銀療法，有外擦法內服法及注射法三種，惟以外擦法最為穩妥而有效。

外擦法者，即用水銀劑，由皮膚輸入，惟對於衰弱者，必先投強壯藥，然後行之，搽擦之先，令患者洗浴，使皮膚清潔，每晚間取水銀軟膏二克至五克，放手掌中，照下列次序，輕輕摩擦，如此經十五分鐘停止，後以棉花及紗布包紮，明日始洗去，次日晚間，換一處再擦，至第七日，洗浴，第八日再照法塗擦，大約經二三十次後，即見效，速感胃及副作用劇烈時，當停止塗擦，其次序如下，第一日，左臂中央內面，第二日，右臂中央內面，第三日，左大腿內面，第四日，右大腿內面，第五日，左胸側面，第六日，右胸側面，第七日，洗浴。

鉍劑之功效與汞劑相似，可用「鉍司美撒而」注射液，每日肌肉注射一次，一星期後，須休止數日，再繼續注射。

最宜注意之一事，即使用汞劑及鉍劑時，必須注意是否口內發炎，宜禁止食辛辣刺激性食物，更服健胃藥及滋養壯壯之食品。

常常刷牙，並以鹽酸鉀口腔清潔，若發現齒齦腫脹，或澀，感覺有不快之金屬味時，此時宜停止勿用。

若已見有頭痛筋骨痛時，並宜服砒劑，參考下節。

第二期梅毒所發各種病症，用上述全身療法後，自能消
退，毋須用局部治療，故不贅。

第三期梅毒(結毒)

梅毒第二期與第三期症狀，往往無顯明界限，上述各種
疹子漸退，而皮膚及身體內部即發橡皮腫，故本期又有橡皮
腫期及內臟梅毒之名，此期開始早者，在梅毒疹發生六個月
後退者在數年後，橡皮腫者，以形似橡皮而名，乃灰白赤色
有彈力之腫瘍。

面部皮膚橡皮腫



皮膚橡皮

腫，小者如蠶豆，大者如拳，球形，初生時鮮紅，後漸變褐色，毫不覺痛，或增大或消退，愈後且留痕。

發於肌肉之橡皮腫，初甚硬固，若鷄卵大，後中心變軟潰穿，愈爛愈大，甚至爛穿通口腔鼻腔(例如附圖)俗謂鞍鼻是也。

骨之橡皮腫，其骨往往腫大，妨礙行動，而發劇烈骨痛，或亦潰爛，而自皮膚出膿。

咽喉與喉頭亦易發生橡皮腫，致咽下困難，或聲音嘶啞，甚或潰爛，舊稱通橋疔是也。

頭蓋骨起

橡皮腫，自門腐爛，陷成一孔，俗謂開天窗。

若侵及耳

目等器官，甚致失明及失聰，終身受累。

如侵及神

經系，腦或脊髓，及全身神經，則起頭痛筋骨痛(梅毒性癱風)重症每起癱瘓，痲瘋，半身不遂，或不能言語，身體一部分麻痺，發大小便失禁等，重則喪身，輕則殘廢。

此外諸內臟如心、肝、脾、肺、腎、腹、胃、睪丸，均能起橡皮腫，而視種種病症，普通人均認為係另一疾病，非由於梅毒，但非從根本上將梅毒處治，難望消滅也。

更有一種

奔馬性梅毒，進行極速，第一第二期經過甚短，即直入第三期，其症狀亦比普通梅毒凶險，往往喪命，大概以



鼻端陷之圖



梅毒性頰潰瘍

口鼻梅毒



毒性猛烈，與病人身體衰弱而致。

梅毒一入

第三期，施治甚難，發於腦髓者尤危險，縱幸而不死，亦難望全愈。

蔣示吉曰，結毒者，結無定位，皆由梅毒服藥不多，內毒未盡，以致毒氣鬱遏，沉伏骨髓，積久外攻，先從筋骨疼痛，漸漸腫起，發無定處，隨便可生，發在關節，則損筋傷骨，縱愈而直不便，發於口鼻，崩裂缺唇，難痊必破相，更發於咽喉，更變聲音，發於手足，妨於行動，入於巔頂，頭痛欲破，兩眼脹痛。

其瘡起處，色紫而黑，穿潰後黃膿泛溢，污水淋漓，臭腐不堪，口內凹進凸出，如湖石之狀。

劉蕙田曰，但凡曾患楊梅瘡下疳，服藥而愈，久後如患後開十數證者，勿作他治，皆結毒症也，一，初起狀如瘡子，後漸大而軟，久則膿潰，惡臭難當，人不可近，四圍紫而中黃白者，此結毒也，切勿作癰疽治，一，初起揮身拘急，筋骨疼痛，皆麻木，而有一皮如刀鋸之刺痛，皮膚不甚紅腫，而紅色深隱肉裏，此結毒也，切勿作貼骨癰治，一，遍身雲頭疙瘩，筋骨酸痛，或時作癢，抓破有白膿流出，此結毒

也，切勿作大麻瘋治，一，頭面胸背，四肢有生硬片，狀如牛皮，初癢，及抓則起白屑而麻痛，此結毒也，切勿作癬治，一，手足掌上常生黃皮，癢癢不時，狀如鴉掌，此結毒也，切勿作癩治，一，遍身發紅，狀如火毒，口渴心煩，筋骨如解，此結毒也，切勿作赤遊丹治，一，遍身發紫紅斑，癢癢不禁，骨疼如杖，此結毒也，切勿作發癩癩疹治，一，腹疼如絞腸痧，牽引渾身骨節，疼痛不可忍，久則便下膿，此結毒也，切勿作腸胃癰治，(內臟梅毒)，一，惡心嘔吐，吐出皆白水而無痰，四肢不舉，飲食不下，骨節酸痛，此結毒也；切勿作翻胃噁食證治，一，喉嚨作痛，忽然腫起，遍身骨節疼痛，逆用針於腫處，刺破惡血，雖去久潰，不能完口，致爛潰通鼻竅，或腐涎舌下，痛不可忍，此結毒也，切勿作喉疔治，(喉頭梅毒)，一，頭痛或腦痛，痛則皮腫，耳聾目眩，牽引遍身骨節疼痛，此結毒也，切勿作頭風腦風治，一，渾身不拘頭面脫脚，忽生一瘡，其瘡內皆整頭肉，長流黃水，久不潰膿，此亦結毒也。

砒劑對於第三期梅毒無甚顯著之效力，如為神經梅毒，可採用腦絡措花滅。

此期最適用者為砒劑，沃度雖不能作用於病原菌，但在身體各部組織內之橡皮腫，能制止之，並能促其吸收，若更同時用上節所述之水銀劑或鉍劑，則其效尤著。

砒劑可用喬託砒靜脈注射，或用喬砒鈣內服。

遺傳性胎毒(胎毒)

父母如患有梅毒者，其毒每遺傳於疾病後所有子女，是

即遺傳性梅毒，又曰先天梅毒，大概無第一期症狀，出胎後即呈第三期病象，亦有出胎後即發生梅毒疹，後繼發第三期症狀者。

有先天梅毒之胎兒，多有死於胎中而產出死兒者，或不足月，中途小產而死，或產後數日即死，即使長大，體質非常衰弱，或為畸形，每

成廢人，狀貌枯槁，宛如老人，更有一特徵，其上趾門齒下緣，有半月形缺陷，眼角膜濁濁，常現灰白色。



先天梅毒

皮膚每起皰裂或發潰瘍，在肛門周圍，陰部等處，往往因摩擦而脫皮，露出赤色潮濕之糜爛而，有如剝皮果子

重者在手掌足趾等處，常發大水泡，內含漿狀之膿汁，此名梅毒。惟天泡毒，漸漸蔓延四肢身體顏面等處，大概一二星期即死。有毒之胎兒，鼻起炎症，先呈赤色，後漏出漿狀之液，後變膿血，結成痂皮，閉塞鼻孔，小兒因不能哺乳，以致於死。

喉頭亦往往發生紅斑潰爛，聲音嘶啞，有如鴉叫。病科心得集云，夫小兒有胎火胎毒何也，或其父醉酒入

房而得，胎孕或既孕之後，房慾不潔，內蘊火毒，又或其母滋味過厚，忿怒無節，驚喜不時，火熱燔灼，營血不清，兒在胎中，吸飲穢濁，此皆先天受毒，致產後或月內或月餘，其毒驟發，痛楚號泣，聲嘶喉紅紫暈，其膚碎裂，狀如刮痧，或遍體嫩赤，或口糜難乳，或咽喉音啞，若不急治，毒即內陷，腹滿氣逆，致成胎驚而斃者多矣，如或臀腫嫩爛，紅赤無皮，或亦有嫩赤遍體者，此名痲瘋疔，其父曾患下疳梅毒惡疾，抑遏在內，故遺毒於胎兒，設或晚治，毒氣浸淫，亦必內陷，漸致形瘦神怯，音啞鼻塞，氣逆腹滿，而不可救，慎之慎之。

劉蕙田曰，父母曾患楊梅下疳，其毒雖愈，已身不發，後生嬰兒，三五日後或七八日後，九竅（著者註，九竅指兩耳、兩目、鼻、口、肛門、小便、臍、九者也）之傍，現出紅點，紫斑片片，若經三四日後，即成小瘡，狀如蛇案，啼哭不止，二便不通，乳不能進，身熱如烙，腹硬如磚，此父母所遺之結毒也。

醫宗金鑑曰，遺毒係先天遺毒於胞胎，有稟受染受之分，稟受者，由父母先患楊梅而後結胎之，嬰兒生後，則周身色赤無皮，毒攻九竅，以致爛斑，患此難愈，百無一生。

染受者，乃先結胎元，父母後患楊梅，毒氣傳於胎中，嬰兒既生，則頭上坑凹，肌膚先出紅點，次發爛斑，甚者毒攻口角眼眶，耳鼻及前陰殺道破爛。

有先天梅毒之小兒，稟後大都不良，治療方法，可注射小量之新借花散，再斟酌病情，輔用水銀劑及碘劑。

淋病(白濁)

急性淋(新白濁) 慢性淋(老白濁)

淋病在花柳病中最難全治，亦最廣汎，其病原菌為淋病雙球菌，乃一八七九年納塞而氏發見，多數集於患者分泌液中，在女子子宮頸部菌數特多，男子如與之交接，即侵入尿道而為患矣，凡娼妓無論上等下等，殆無倖免，尋花問柳者，亦無不一嘗其風味，良家婦女，由丈夫傳染者，亦復不少，幼年處女大半由洗陰時感染。

淋病之症狀，男子與女子異，即發病後四五星期與四五星期之後亦不同，蓋初時各種症狀，均甚劇烈，為急性期，四五星期後，各症漸漸減輕，名慢性期。

男子急性淋(新白濁)大抵傳染後，經三日至一星期，尿道口發奇癢，龜頭發熱，時時思排尿，且感熱痛，二三日後，尿道口紅腫，溺時疼痛，先分泌淡黃色黏液，漸呈黃白色濃厚膿汁，自尿道口不絕流出，重者混有血液，(血淋)陰莖不時勃起，堅硬(強中)殊感痛苦，包皮腫脹，鼠蹊腺並起腫脹，是即淋毒性橫痃。

溺時痛如燒灼，竟有不能忍而痛哭流涕者，約經一二星期後，如治療適當者，各種症狀，逐漸減輕，再歷一二星期即可全愈，如淋病六星期後，尚不能愈者，都變成慢性淋。

慢性淋多因不守衛生，不戒酒色，勞動過甚，醫治失宜，洗滌不清或用強烈刺激性注射藥水等，約發病後第六至第八星期，以前所述各種自覺症狀，殆全消失，惟排尿稍濁濁，晨起時，尿道口有膿封閉，故尿時毫不覺痛，病者往往誤認

淋病已愈，殊不知淋菌仍存在也，設遇稍近酒色，或勞動過甚，則前述各種急性症狀又現，惟不若前之劇烈耳，如此一輕一重，無有已時。

淋病轉成慢性後，且能併發種種疾病，如畢九炎(子癰)攝護腺炎，淋菌更能由血管傳入各關節，而發淋毒性關節炎，關節浮腫疼痛，運動不能自由。

女子患急性淋者，其症狀及痛苦，與男子較，有霄壤之別，陰唇腫大潮紅，尿意頻數，自覺外陰部灼熱或搔癢，滋意充達，步行時磨擦生痛，起橫痃，有時感小腹脹，其苦楚遠不若男子之甚，大抵經一二星期，諸症即消退，惟其如此，且因女子怕羞，或以有礙顏面，均諱疾忌醫，均轉成慢性，但時下白帶，而無治愈之望矣，在娼妓乃增多傳染狎客之機會。

更有一注意之事，染有淋病膿汁之手，沾染眼內，而發生危險之膿漏眼，治療淋病之法，較有確效者。

一、內服利尿殺菌之藥劑「戈拿散」藥片，每日三次，每次二片。

二、靜脈注射由尿道排泄之殺菌劑「愛惜克淋」此藥殺菌力極強，藥稀釋至四十萬倍，已能殺滅新鮮活潑之淋疾雙球菌。

三、以戈拿散尿道注射液，裝入尿道注射器，注入尿道，然後用手挾閉尿道口五至十五分鐘，再放去之，以達殺菌目的。

此外更有透熱電療及注射菌苗等法，限於篇幅，恕不贅述。

新 惜 花 散

譽滿全國之療梅聖藥



NEO-SYPHARSAN

守賢



楊樹勳博士監製

效力準確安全可靠為全國
醫師所公認與舶來品比較
有過之無不及當此西貨飛
漲時期國人大大不必依賴
舶來品而採用此種

國人發明有特
效之療梅聖藥

目的為減輕病家負擔挽回
國家漏卮非惟牟利者也

製造者

楊氏化學治療研究所

總經理

上海信誼藥廠

學說

黃著與中風

單培根

黃者四兩生 歸尾二錢 赤芍錢半 地龍一錢去土

川芎一錢 桃仁一錢 紅花一錢 水煎服

此清醫王清任之補湯運五湯，專治中風半身不遂之證者也。余讀王氏書，深嘆服其注重經驗，不尚空談，為仲景以後之一人。而見解超越，魄力偉大，晉唐以來醫界，無與匹敵。故於此方，余深信其有效而深憶勿忘。

限蜀坡重刻醫林改錯錄起云：「有人患半身不遂者十餘年，得一良方，行走如故，余甚奇之，再四訪求，始知出自醫林改錯一書，過求得之，屢試多驗。」余於是益信此方之能治中風半身不遂。

後讀醫宗金鑑中風門，有黃者五物湯者，謂治半身不遂。且云「此方屢試屢效」。黃者五物湯方，原出金匱要略。方為黃者、芍藥、桂枝、生薑、大棗五味。金匱言此方所治之證曰「身體不仁」。得此強有力之證據，吾之信乃益堅。

按：中風西醫名為腦出血，病因腦蓋腔中出血而起，卒然人事不省，口眼喎斜，手足不收，痰涎壅盛，間亦有眩暈頭痛等前驅症者，重者便溺奄化。其幸而得蘇者，則半身不遂，帶疾延年，亦有半年內全愈者。蓋出血既止，則已出之

血，即可凝縮，其一部更被吸收，腦之壓迫現象，自可輕減。○治法：西醫初則止血，繼則以電氣按摩等治半身不遂。中醫則有祛風、導痰、養血、補氣諸法。然無論中西，對於半身不遂之治療，終皆鮮有效果，故中風之病，中西皆稱難治。○然本方對於中風之半身不遂，既有如諸家所言之效，今試就其方一考察其藥理。

前不云乎？出血既止，則已出之血，即可凝縮，其一部更被吸收，腦之壓迫現象，自可輕減。又西法有用沃刺使滋血易吸收者，本方之歸尾、赤芍、川芎、桃仁、紅花，中醫皆用作去瘀血之品。蓋能助身體之自癒療能，移去體內之瘀血，排出於外，然則其能助體上移去腦中溢出之瘀血，使腦不受壓迫，自可想而知，地龍，本草謂是鹹寒之品，中醫嘗說謂鹹能軟堅，中風之根本病原，由於血管之硬化，近人謂海藻能預防中風，即因其中含碘質，能治血管硬化之故。而海藻固中醫所謂鹹能軟堅者也。地龍之藥效，得無同此？且吾聞礦物質多則脆而硬，動物質多則軟而軟。中風之所以都發於老人，正由老人體中，動物質少，動物質少，則血管硬化，易於破裂出血也。地龍為動物類，是能直接補充人體之

動物質可知。則謂能治血管硬化之症，亦自非理之不可通者。夫中風而得半身不遂，雖得帶疾延年，然大抵十年之內，病必再發，而再發即不可救者也。然則本方之用地龍，正是亡羊補牢，大有意味之舉也。

然中風而致半身不遂，其主要原因，並非由於腦受出血之壓迫，故但除去腦中之瘀血，半身不遂之體，亦不能即此而愈，至多不過使症狀減輕，斷不能使不遂之半身恢復舊態。蓋腦出血者，腦神經都受損壞，半身不遂之故，職由於此。是故欲半身不遂之就愈，必也損壞之腦神經恢復常態而後可。半身不遂之主因，既在此而不在彼，而補陽運五陽之主藥，固亦不在歸尾、川芎、赤芍、桃仁、紅花、地龍也。本方之主藥為黃耆，每劑量達四兩之多，歸、芍等六味之總量，只七錢五分，不及其五分之一。應用定量分析化學的殘餘法，吾不能不疑黃耆與腦神經之關係，即黃耆能修補損壞之腦神經是。往嘗見某中醫雜誌謂黃耆能修復神經，恐亦有見及此而推想得之，但未必是實證之談，然捨此假定，更無他說可解。

或者謂「據近世解剖生理學，中樞神經損壞，尚不能發現有重生之希望。可知中樞神經，一毀不可得復。今謂黃耆能修復神經，何奈與解剖生理學之所得相背乎？」曰：「解剖生理學持不過尚未發現神經有重生之事實耳，並未有理由否定，其不能重生也，且彼下等脊椎動物之胚胎或蝌蚪，其中樞神經系統，能為極快的復生，固已經解剖生理學證明。近來可朋尼試驗白鼠之視神經及脊髓，發見驚人之結果，視神經及脊髓切斷後仍能重生，惟批評者多，而參文模德等重為

可朋尼白鼠之實驗，適得到相反之結果，故未為世之所認，然可知高等動物之中樞神經能否重生，今尚成為不定之問題，何得遽決其不能重生？」

然謂黃耆能修復神經，雖尚未經近世藥學上之實驗證明。但黃耆之為藥，余亦尚未見有詳細之藥理研究。黃耆有如何之藥理作用，今尚在渺茫不可知之數，則又安得必其無修復神經之功能？然吾就本草所載之功效，與夫中醫之應用攻之，益有得而說者，試述之如次：

按：本經云：「黃耆主癰疽久敗瘡，大風癩疾，補虛」。別錄云：「益氣」。日華云：「助氣」。自後諸家，莫不皆以為補氣之品，而自來醫家之用黃耆者，目的亦莫不補氣。「參耆補氣」一語，幾於無人不知矣，今試攷察中醫之所謂「氣」，含有何種意義。謂是指呼吸出入之氣，自是顯而易知，然中醫學上「氣」之術語，實不僅指出入於肺中之氣。但語以「氣力」二字連稱。中醫術語之「氣」，實更含有此「力」字之義。故細胞之生活力，器官之機能，皆名之曰「氣」。而彼西醫所謂神經之作用，中醫亦名之曰「氣」。在中醫無神經之名詞，然神經之作用在身體為不可少，則中醫自必另有異名同實之名詞。「氣」即其一也。抑神經與「氣」，所含意義有開合之不同，故包含乃各異。「氣」之一部是神經，而非「氣」皆神經。神經之一部是「氣」，而非神經皆「氣」。蓋中醫「肝」之名詞，亦包含有神經之意義也，「氣」與神經之關係，既如上述，然則補氣也者，含有補神經之意義也明矣。且神農本草謂黃耆能治久敗瘡，而吾國瘍醫，對於久不收口之瘡瘍都用黃耆內服，是黃耆有促進細胞新生之效也。對於肌肉及末梢神經，既有如

此之效，安係對於中樞神經，無同等之效果？由是言之，則謂黃耆能修復神經，中醫學中確有此說矣。而王清任氏謂中風半身不遂，由於元氣虧損，余不能不嘆其暗合今之病理。昔者余氏雲岫，有研究國藥之議。今者信誼藥廠，有國醫導報之刊行，爰特提出此黃耆與中風之問題，寫成此篇，

舌苔在辨證上之檢討

嚴志清

竊願中醫界續續有實驗之報告，為事實之證明，信誼藥廠化驗部與夫世之研究藥學者，加以動物試驗，化學研究，求得學理之解釋。使中西醫向稱不治之半身不遂，得有治愈之可能。吾先外人，勿如當歸之治子宮病，麻黃之治喘，令外人先我。是則著者所以寫此篇之用意，竊有厚望焉。

引言

舌苔辨證，在中醫診斷學上甚佔重要地位，觀乎一輩中醫家之診斷病症，除切脈之手續外，驗舌一則，尤占重要，且有捨脈從舌者，蓋脈有真脈、假脈，而舌苔則無真苔、假苔也。（所謂假脈乃指脈象有時因噁心之主觀而誤會，舌苔則形之於外，一望而知，故謂無假苔。）

吾國醫學，歷為古賢憑經驗相傳之哲學醫學；其間雖無科學真義之處，然膠柱鼓瑟憑諸臆構玄化者不也見。舌苔一學，亦何獨不然？吾人既欲知舌苔在診斷辨證上有重要之價值，則舌苔在辨證上扼實之檢討，奚可等閒以觀？作者不賢，爰有是篇簡陋之著，尚候明政。

吾人研究舌苔辨證，必先瞭解舌之組織，舌上生苔原理，及舌之本質與其味覺之徵象等，然後敘述舌苔之辨證。

舌之組織

舌為口腔中之赤色肌肉組織，縱長橫狹，前尖後大，下

舌苔在辨證上之檢討

接胃咽，為消化器之導官，能自由行動，調節言語與咀嚼，感覺銳敏，內含血管，密佈神經。舌下有青紫筋兩條，乃係唾液腺之一，名舌下腺，所以生津液，濡潤舌質，并化食物也。舌之表面，乃多數極小乳頭鋪合而成，此乳頭為極小微點，以顯微鏡窺之，則見形如芒刺，或大或小者甚多，因其間含有極多之血管，及與腦相連接之味覺神經，故能分辨五味。

舌上生苔之原理

吾人一日三餐，飲食入胃後，胃中起消化作用，至飲食物腐化，即起生理之自然作用；——穢濁發酵上蒸，以致舌上生苔，斯為生理之自然舌苔，此項舌苔，必薄白一層，苔質清稀，不粘不厚，且口中無異臭及苦、淡、鹹、粘、之味覺。病理舌苔，則又不同；蓋舌為胃腸消化之導管，如胃腸因消化不良而宿垢不清，則其穢濁發酵上蒸，更形加厲，舌苔亦必腐濁厚粘。又如血液循環有菌毒素雜質時，（中醫每以菌毒雜質，作為「熱」而言。）其影響腸胃，必也有關，既

可影響腸胃，則其導管(舌)之變態，自亦連繫及之。他如胃液之分泌，體內淋巴液分泌之狀態，均可瞭然於舌。

辨舌之本質及其味覺之徵象

舌之本質，即舌本形質之謂。舌之本質為扁平橢圓形縱長橫狹前尖後大之實體，其色澤係淡紅光潤。設有變態，即為病候；如大鬱毒之舌出血，舌破裂，或生顆粒形瘡泡。風痰濕熱酒家之舌本強。風火兼痰之舌質胖短。脾寒之舌本縮，口葉香青。及舌面之津液潤燥，證之胃液多寡，臟腑內淋巴分泌之關係。(關於舌之本質色素上變化者，為舌絳、舌青、見後舌苔各個之辨證。)

舌之味覺，對於病症，亦有特殊徵象可辨；如舌淡之因胃力衰弱。舌甜之因脾症濕重。舌苔之因肝胆有熱。舌酸之因於宿食腐穢。舌滑而渴之因於胃液稀少。舌鹹之因於脾腎虛寒，渴濕運滯。

舌苔一般之辨證

舌苔為胃濁薰蒸而生，所述如上，由此可知觀舌乃為窺探消化器病狀之窗口也。普通健康之人，舌苔必浮白或微黃苔一層，其舌本則紅潤內充，乾燥得中，不滑不燥，此乃微之胃腸消化正常，無病之候。

凡舌苔一證，對於消化器胃腸病，體液津血之盛衰，及乎更兼感冒寒化、熱化、之轉延等，可為之攷證外，其他局部病特種症候等，實無多大關係；蓋根本上舌為消化系之導管，對於局部病或突發症，關係無甚密切，舌苔自亦變化

情態之發見，斯種事實，按之理論與實踐，均可為之證明。常例所見，胃腸有病，則舌之表面必有灰白色或褐色之苔發見。一般因胃腸實結，而致食慾減退時，則舌之表面，恆現污穢之苔，而尤以患腸室扶斯時，自初期即有濃厚之舌苔。

患胃潰瘍或血毒症之病人，其舌恆多鮮紅無苔。如患猩紅熱病時，其舌鮮紅且作楊梅狀突起，此為重要之徵候。

在一般重症時，其舌必全然乾燥，此乃胃液及體內淋巴液分泌驟然減少，為病狀重篤之證。

舌苔各個之辨證

中醫舌苔學書籍中所載舌苔，有紅、黃、藍、白、黑、及紫、青……各色之舌苔，此因為迂腐之談，不堪作準。但舌苔每有因食物所染而成，此謂之染色苔，例如食咖啡、皮蛋、橄欖，其舌苔每呈灰黑色，食山查片後，其舌苔每現紅絳色，……此於臨床上最須注意，苟有疑感，立時詢問病家，否則魚目混珠，每易僥倖。

舌苔在臨床上慣常所見，以白苔、黃苔為最多，灰色苔及黑色苔則次之，其他有舌絳、舌青者，則為舌之本質(色素的)變化而言，非有青苔、紅苔之生於舌之表面也。茲試以各苔之辨證，錄表分述於后：

一、白苔

- a. 薄白苔一層，舌本淡紅，光潤有津，——平正。
- b. 苔白略厚，如蓋白雪，——胃陽不旺，消化不健。
- c. 乾厚白苔，——寒熱互參（即少陽證之邪在肌分舌苔）。
- d. 淡白透明，舌本亦作淡白，——虛寒（造溫機能不強）。
- e. 薄白滑苔，——感冒風邪，痰飲舌苔。
- f. 白而厚膩，——痰濕分必旺盛。
- g. 白苔起刺燥裂，——氣分有熱，津液耗傷。
- h. 白苔如積粉蓋覆，——疫癘邪甚。
- i. 舌本淡白，——貧血之徵。
- j. 舌本萎白，——失血之後。

二、黃苔

- a. 黃間白中隱隱約約，——表邪傳裏，寒行化熱。
- b. 苔黃厚膩，——濕熱痰濁。
- c. 苔黃而水分浸潤，色澤顯著，（且身體面目俱黃）——脾虛，中陽不運，水分蓄積。
- d. 苔黃芒刺乾燥，——腸胃熱極。

三、灰苔

- a. 舌苔灰潤，舌本淡白，——主寒症。
- b. 苔灰乾燥，舌本鮮絳，——主熱症。

四、黑苔

- a. 舌苔黑潤，邊尖淡白，舌本不紅，——為陽微寒甚。（中陽衰微，體溫生產萎頓）。
- b. 舌黑無苔，乾焦辨裂，刮之不淨，——為熱極陰傷。（胃液及淋巴液分泌衰減）。

（按灰出於黑，猶青出於藍，兩者體同而質深淺之謂也）。

六、舌青為循環器血行障礙，體內有瘀蓄之徵。

七、舌絳

- a. 舌絳起刺，——為熱甚亡陰，麻疹等病每見之。
- b. 舌絳而舌面潤澤，——為虛及暑濕感應症見之。
- c. 舌絳燥裂，——每伴發口渴欲飲等症，多見於熱性病水分蒸發過多之症。

癱之治法

勞逸

癱，非病也，亦可謂之病也，何則？因癱之身體各部組織與常人同，其神經亦起變化，故曰非病也，然癱之患，非藥石可能治，手術可能割，且其甚者，可以損命，故可謂之病也，如昔時米氏之石癱，陶氏之菊癱，林氏之梅鶴癱，白氏之胡章癱皆是，夫一物或一嗜好，愛之過甚，終日營營於此，非此而精神與肉體咸感大不快者，名之曰癱，染此而不即去之，則日久月深，浸進而無窮，竟因此類唐涸瘦成痼疾而不治者，比比然矣，或即不因癱而危及生命，亦必因癱而妨礙職業，成一不可服務社會之廢物，據心理學者言，居恆起於無意識而因精神及其體之特殊活動者，曰癱，通俗所謂習慣者，專指由生後之經驗所得之傾向而言，然癱則不僅此，更具有先天之傾向，且其所生之動作，亦復含之，其動作與動常人，惟過之特甚，越乎尋常者，夫活動有心之活動與體之活動之分，心之活動者，即喜怒哀樂，愛惡欲等意識之活動是也；體之活動者，即眼口手足之等隨意筋之活動是也。所謂意識之活者，如聞雷而懼，見虎而畏，或母亡而悲，物破而惜等，必起一種觀念或感情，癱，為無意識之活動，即無觀念或感情而突然所起之活動也，如乞丐衣服污穢，人皆惡之，若行於里巷街頭，驟遇乞丐，未及思索，輒於突然之剎那間，不覺而自快步走避，或雖心中無可怖之發生，而身體自然迴避，一方雖知乞丐無可怖之理由，而存無足懼之意志，但一臨此情，不自覺而迴避，此活動不但非發於

意識，適起自反於意識，如深知夢中遺尿為可惡而恥之事，然偏於和人同時而遺尿，知敲指之不雅觀，偏於大眾之間而敲指，已所不欲，而偏自為之，似如有其他靈魂作主宰然，類此者，咸謂之癱也，夫癱之來源不外習慣之癱。傳染之癱，先天之癱及模倣之癱四種，作某有若干之時日，而成習慣，其後雖已告成而不需繼續再作，尚存有同一之傾向，如先因無事而晏起積成習慣，後有事宜早起，而往往晏睡不起，致誤事者，或初因有事，必須遲眠，日久成習，後雖無事，亦不能早寢矣，類此者，名習慣之癱也；與有癱者同居日久，自亦模倣而成，如與口吃者長時為伴，已雖未曾欲模倣，而不知不覺間已成口吃矣，又如甲在談話時，以手作特異之態度，若乙與之相處日久，則乙亦於不知不覺間沾染矣，如此者，名傳染之癱也；已好嗜酒，所生之子女，亦如己好嗜酒，已喜說謊者，則所產之子女，亦有同癱，如此者，名先天之癱也；小孩並不目患遠視，然見他人目戴眼鏡為美，已亦倣而戴之，又如己雖不吸煙，視他吸烟以為美，模倣而為，久而成癱，如此者，名模倣之癱也。然則，癱之種類更夥矣，有直接痛苦之癱；有失禮貌之癱；有害衛生之癱；有妨害他人之癱；有違反道德之癱；有自感不便之癱；有所屬不明之癱。恆見婦人女子，每遇無甚重要之瑣細事，竟深加憂鬱，其可解脫，其身體雖無病變，而常覺頭痛惡夢，或不時驚惶失色，如杞人之憂天然，類此者，名直接痛苦之癱也

；見生人面紅耳赤，或語時搖頭擺手，寢時張口怪叫，類此者，名有失禮貌之癖也；好嘆惡臭，喜弄生殖器，愛扞足至出血，類此者，名有害衛生之癖也；庭園街市間隨處涕吐，浴室內任意小便，或竟以穢物投人以為快，如此者，名妨害他人之癖也；喜說謊言，專事搗亂，非此不快，類此者，名違反道德之癖也；口吃者，言語時，格格不易出，自感頗費力而不便，如是者，名自感不便之癖也，癖之類既多，而治法亦不一，宜視癖之種類與其程度之淺深及癖之身性而變換其治法，如此醫者之治病然，萬不可拘泥一法，否則，不但無益，或反增劇，切宜注意！今分述其各癖之治法如次：

酒癖

古人云：「酒以成禮」，此僅用之以成禮也，若嗜之不已，而成酒癖，竟一日非此不可，耗費金錢，又害身體，治法之不一，以催眠術治之，雖甚深癖者，一次無效時，可繼續數次，則喜之心理一變而為惡酒之心理，然此全賴催眠者之暗示法，非常人所能為也，普通常人可行者，即於癖不知覺間，暗置溴化鉀○·二公分與酒石酸○·一公分調勻，使服二三次，即愈，法國醫家，曾以酒精中毒之馬血清，注射於酒癖者，或以麵包浸酒而食之，連食三口，即可自動厭酒，甚至嗅酒味而作嘔，此法簡而易為，俄國頗風行之。

烟癖

有烟癖者，與酒癖之慾望同等頑強，口雖欲戒，而事實則不可，此癖除利用催眠術戒除外，可徐徐將吸烟害，詳細

告之，并告以戒烟後可以致富，同時為得女子之歡心，以利用其另一慾望而驅除之，或暗中每日用千分之二十五之硝酸銀溶液漱口，則雖如甘露味如芝蘭香之煙，亦起不快之味，彼可自動厭惡而戒除之。

遺尿癖

我國小兒，染此癖者甚多，此癖除催眠暗示術外，宜厲行海水浴或溫水浴，食刺激性之食物，概行禁忌，晚飯時不許飲湯，晚飯後不許飲茶及吃水果，午夜宜喚醒一次，使解小便，睡前以溫水浴足，睡後脚部宜煖，尤以冬日為然，同時以言語利用他慾望驅除之，如視此平日有某愛好者，即曰：「你能於十日內不遺尿，我即贈你所愛好之品，或帶往你所愛好之處遊玩。」

夢囈癖

夢中囈語，最為可惡，歐西常因此而離婚者，不知凡幾，欲驅除之，除催眠暗示法外，惟有以極強意志，自誓今夜決不夢囈，此觀念甚堅強，則是夜即不夢囈，如繼續於睡前毅然決然行之數晚，自可戒除，若決心中存萬一有之亦未可知之疑慮，即無效矣。

失眠癖

普通之失眠，大多由於思慮某事，或憂懼過度所致，其他如少運動晝寢等及晚間多食不消化之食品，皆可釀成此癖，矯正之法，第一宜清安靜，免除思慮及憂懼之念，睡前禁

止飲食，睡時足部宜暖，或於睡前以溫水沐足，或溫水沐全身，操適當之全身運動，如八段錦，太極拳等。既登床，宜

想念過去所經歷清越之事，寢室宜通空氣息燈，且宜睡於鼻噴雜之地。

血 證 論 治

黃小農

血證之病。在我們臨診紀錄上甚占著見。諸如吐血、咳血、便血、衄血、溲血。及婦人之經漏、血崩。外科之瘰癧損傷。與瘀血作祟之血膠脹、癥塊病、帶血病等均屬之。吾國醫成說。凡出血病(血友病)或由內臟熱症所緣起。故治法。概投清涼炭素劑以清熱收滯微血管。瘀血病每因氣滯而起。故治法必以散氣破血劑以消瘀行血。相傳治例。有效者因驗。索果。而無驗者。臨床上亦不罕見。新說血證之病。大都因體內缺乏丙種維生素所致。按丙種維生素本體。乃左旋阿新苛皮克酸。新鮮蔬菜橘子檸檬中含量最多。故出血素因、壞血症等。須以之作爲預防與治療之特效劑。(信賴西他新爲丙種維生素之傑出製劑。對於壞血病、出血素因、衄血、高血壓、及各種熱性炎症甚有特效。)在診療上亦可作爲參考。

夫血液爲人體營養之要素。經云：營血者水穀之精氣也。調和於五臟。澀陳於六腑。而入於脈也。又云目得血而能視。耳得血而能聽。掌得血而能攝。足得血而能步。其營養百數。灌溉臟腑。吸引養氣。排除炭氣。均爲其作用。設一旦患有血證。此種作用即呈弛懈狀態。人體健康直接影響。本篇以吐血、衄血、溲血、便血數項。略論於后。

一、吐血

「原因」勞傷氣血。七情過度。致引大動氣昇。血熱妄行。突破血管。

「症狀」口中咯出。形神消瘦。面無華色。胸背疼痛。頭眩眼花。潮熱。脈弦數。

「治療」可注射長命新鈣。清補炭素止血藥人參、丹參、山茶花、側柏炭、地黃炭、藕節炭、旱蓮草、白茅根、童便等煎汁頻服之以治其本。

二、衄血

「原因」由於熱性病之頭部充血太過。

「症狀」鼻孔流出。頭痛身熱。

「治療」以過氯化銨液浸透藥棉。塞入鼻孔。並以冷清水巾纏壓頸部。以治其標。內服清肺瀉火退熱藥如黃芩、麥冬、元參、丹麥、赤芍、生地等。西他新內服或注射亦有效。

三、溲血

「原因」多因淋毒性轉延之膀胱發炎而成此症。

「症狀」溲時涓滴而下。腰痛非常。溲質混濁黃赤。

「治療」可用愛克淋鈣靜脈注射。內服五苓導赤散（茯苓、豬苓、滑石、黃柏、生地、木通、甘草梢、竹葉）以清理毒素。

四、便血

「原因」腸胃局部因炎熱而起腸血管破裂。

「症狀」便間帶血。別無他症。

「治療」可注射麥角素。內服地黃、地榆、當歸、小蓟、山梔、銀花等炭製劑，清理腸胃。收瀉腸血管。可達治愈。

代東

秦頌堯

去秋六十初度。藝居孤島。診餘無聊。緬懷身世。根觸時艱。率成俚語。藉抒抑鬱。迺蒙海內文人學士。耆舊名宿。紛贈珠璣。過承藻飾。感與慚并。詩以謝之。六十年來虛此生。自甘澹泊不求名。偶然吐出胸中氣。贏得騷壇倒屣迎。莫道儒爲席上珍。聖門學術久沉淪。中流砥柱千秋業。賸有詩家作主人。

和陸清潔先生途中詩

周志林

清潔先生。詩才浩放。好酒不醉。現代太白也。志林欽佩無已。和以拙詩二首。不堪入目。諸君子以爲狗尾可耳。

碧天新月照離愁 水上孤帆岸上樓

燈火半明搖古驛 客心一片撼輕舟

生涯頻受風塵味 憂患何如浪裏鷗

無限詩才無限恨 狂歌當哭小瀛州

和謁曼殊大師墓詩

拜讀新詩淚眼紅 深情婉轉泣啼中

文章無用空流涕 身世飄零類轉蓬

墳近小青憐薄命 心同處士有高風

墓碑峭立斜陽裏 靜送東西南北鴻

四維葡萄糖

品補大養營化等



GLUCOSE

補糖為草糖
體有極大之營
養價值能補給
疲勞強壯心
作用應用範圍
極廣

VITAMIN-A

甲種維他命能
增加身體之抗
病力主治呼吸
器各種疾病夜
盲症功能促進
食慾幫助發育

VITAMIN-B

乙一維他命之
主治為脚氣神
經衰弱功能增
食慾助消化整
腸胃強固神經
很有特效

VITAMIN-C

丙種維他命主治
壞血病酸臭齒
骨及關節之損傷
尤合用於小兒
母哺乳病後及
老年衰弱

VITAMIN-D

丁種維他命
富含鈣質有
益於骨及牙
齒其主要效
力為防治佝
僂病

造成健康家庭

四維葡萄糖為家庭中美妙無比之上等營養品成分係甲乙丙丁四種維他命與葡萄糖之合劑市上多種舶來品售價極昂國產之葡萄糖維他命製劑以本廠為第一家本品因治效之優越獲得一般人士之贊許為病後營養不足及缺乏維他命者最佳之調理品味甘美可代糖能和入牛奶咖啡內飲之美味滋補尤為兒童所心愛

包裝：粉劑二磅裝、六兩裝

上海信誼藥廠監製

各大藥房均有出售

藥物

國醫藥物學

黃耆

1. 狀態 黃耆屬莖科植物，葉似槐葉而微尖小，青白色，開黃紫色花，根長二三尺，以緊實如箭幹者良，故又名北箭耆。藥用者，多切成六七寸許之短棒狀，外面呈淡褐色，有螺旋狀之隆起線，內部為黃白色，折之柔軟如綿。
2. 別名 處方用有生黃耆、炙黃耆、清炙耆、蜜炙耆之別。

3. 產地 綿黃耆出山西沁州綿上，或云折之柔軟如綿者良。陝西白水所出者曰白水黃耆，赤水出者曰赤水耆。
4. 藥用之部 為其地下莖，更有一種木黃耆，短而理橫，今人多以首蒼根代之，堅脆味苦。
5. 性味 性溫，味甘而微辛，稍帶芳香性。
6. 主要作用 能助胃之消化力，至小腸被吸收入血中，促進血液之運行，故能托瘡排膿，振興精神，增高體力。
7. 主要功用 功能補中益氣，實表止汗，又為外科瘡瘍虛陷之補托妙品。
8. 功用 (一)古代學說：本草經云：一癰疽久敗瘡，

黃勞逸編著 朱仁康增意

排膿止痛。」名醫別錄云：「補丈夫虛損益氣，利陰氣。」甄權曰：「主虛喘，腎虛耳聾，瘰癧熱，治發背內補。」日華本草云：「助氣，壯筋骨，長肉，補血，破癥瘕瘰癧。」張元素曰：「治虛勞自汗，補肺氣，實皮毛，益胃氣，去肌熱及諸經之痛。」(二)近代學說：表淑範曾用乙醇浸黃耆，製為越美斯，將此試驗於動物體時，則僅著明之血壓降下及呼吸微強，至於其化學成分，雖不甚明瞭，然依袁氏之初步分析之結果，證明其為層醣質之一種，但據余之初步試驗，知含有炭水化物一類之物。

9. 禁忌 痘證每感者，勿用。
10. 用量 每次八分至三錢。
11. 成方舉例
 - (一) 補中益氣湯 黃耆、白朮、人參、陳皮、升麻、甘草、柴胡、歸身，治虛人感冒、勞倦發熱。
 - (二) 玉屏風散 黃耆、防風、白朮，治氣虛衰弱、自汗不止、易感風寒。
 - (三) 黃耆同白朮、白朮、甘草、金銀花、皂角刺，排膿止痛。

大棗

1. 狀態 爲赤褐色有光澤之橢圓形果實，外皮厚有皺紋，內層作髓狀，呈黃白色，味甘，中有褐色扁平卵圓形核仁。
2. 別名及產地 烏棗產山東兗州府，但棗皆紅色，燒馬屎烟重之變紅爲黑，亦曰黑棗，紅棗產山東舊武定府利津縣，南棗產安徽省。
3. 藥用之部 係屬鼠李科藥用棗樹之果實，採取其成熟者，蒸之晒乾用。
4. 性味 性溫而味甘。
5. 主要成分 含有糖質及黏液質。
6. 主要作用 由腸中吸收收入血，使血中氯化力增加，細胞繁殖力擴大。
7. 主要功用 本品爲緩和強壯藥，補脾胃，治瀉痢，調營衛，治貧血。
8. 功用 (一)古代學說：本草經云：「安中，養脾氣，平胃氣，補少氣，少津液，身中不足，四肢重，久服輕身延年。」名醫別錄云：「補中益氣，堅志，強力，除煩悶，久服不飢神仙。」大明本草云：「潤心肺，止咳，治虛損」。

- (二)近代學說：近人由化學分析之結果，知其含量之葡萄糖，極爲有補體之作用，且其友中含有多量之有益礦質。
9. 禁忌 經疏云：「中滿者，小兒疳病者，齒痛者，均忌，生者尤不利人。」
10. 用量 隨病之輕重而定，無一定之限量，普通每次服一錢至五錢，入藥用三個至五個。

11 成方舉例

(一)歸脾湯 大棗、白朮、人參、黃耆、歸身、甘草、茯苓、遠志、桂元肉，治脾五虛。

熟地黃

1. 狀態 質地重而柔軟，色烏黑而光澤。
2. 別名 處方上有大熟地、九製熟地、鹽水炒、砂仁拌等名。
3. 產地 以懷慶山產者爲最佳，餘如江浙諸縣，均有出產，惟品質不敵。
4. 藥用之部 乃生地黃九蒸九晒而成。
5. 性味 性微溫，味甘而微苦。
6. 主要成分 含有鐵質，故有補血之效。
7. 主要功用 補精、養肝腎、明耳目、烏鬚髮、滋養強壯。

壯。

8. 功用 (一)古代學說：本草經云：「填骨髓，長肌肉，久服輕身。」名醫別錄云：「益氣力，利耳目。」大明本草云：「助心膽氣，強筋骨、長志、安魂定魄，治驚悸勞力、心肺損。」張元素曰：「補腎水真陰，除皮膚燥，去諸濕熱。」王好古曰：「主心病、掌中熱痛、脾氣痿、嗜臥、足下熱而痛，坐而欲起，目眩暈無所見。」(二)近代學說：據近人之分析，知其含有鐵質，與多量之糖質，故認爲補血之唯一妙品。
9. 禁忌 經疏云：「凡病人脾胃弱，大便洩，產後不食者，均忌。」

- 10 用量 每次服三錢至八錢。
- 11 成方舉例 六味地黃丸 熟地、山萸肉、丹皮、茯苓、澤瀉、山藥。

阿膠

1. 狀態 阿膠為琥珀色透映之方塊，近多帶黑色，面上印有製造牌號，雖暑天亦不變軟，投入水中則漸膨脹，遇熱則漸溶化。
2. 別名 處方上有清阿膠、陳阿膠、阿膠珠、蛤粉炒阿膠、豬黃炒阿膠等之別。
3. 產地 以山東之東阿縣出者為最良。
4. 藥用之部 取驢皮以東阿膠、井水煎成之，近以驢皮甚少，類多以牛皮等充之。
5. 性味 性平，味苦鹹，氣腥臭。
6. 主要成分 為一種膠質。
7. 主要作用 本品之血止作用，為增加血液之凝固性，不致滲漏，其性粘滑能緩和組織之緊縮，並滋潤組織之乾燥，故頻數咳嗽亦能主治，且為一種營養品，虛勞病及體力脫泄，精力虛耗及婦人經枯，血少崩漏等症，均可服之。
8. 主治 虛勞羸瘦，吐血衄血。
9. (一) 古代學說：本草經云「勞極，過如瘡狀，女子下血，久服輕身益氣。」名醫別錄云：「虛勞羸瘦，陰氣不足。」李時珍曰：「療吐血、衄血、尿血、經水不調、虛勞、咳嗽、喘急、肺痿、唾膿血、及癰疽中毒。」(二) 近代學說：猪子之和漢藥論云：「阿膠者，漢醫之強壯劑也，古方

藥物考云：專主補益，可療虛煩，在歐美各國亦供治療之用，且有增加血液凝固之特效。

- 10 禁忌 經疏云：「氣味雖平和，然性粘膩，胃弱作嘔吐，脾虛食不消者，均忌。」
- 11 用量 一錢至三錢
- 12 成方舉例

(一) 經驗方 治吐血不止用阿膠炒蛤粉一兩，蒸餅搗汁，入蜜調服。

(二) 聖惠方 治大瀉不止，口耳俱出，用阿膠炙豬黃半兩，每服二錢，水一盞，生地黃汁一合，煎至六分溫服。

(三) 駐車丸 阿膠，黃連，茯苓為末搗丸，治下痢赤白，裏結後重，腹痛小便不利。

(四) 補脾阿膠湯 阿膠、馬兜鈴、牛蒡子、甘草、杏仁、糯米，治肺虛火盛，止咳生津。

(五) 膠艾湯 阿膠、艾葉，治胎動漏紅。

人乳

- 1 狀態 為白色不透明稀薄液汁。
2. 產地 產自婦人之乳腺中，乳色潔白而稠者佳。
3. 藥用之部 取其新鮮之乳汁，而合藥用，宜擇首生男孩而無疾病婦人之乳。
4. 性味 性平味甘。
5. 主要成分 由飲食、起居、動靜、神思等而異其量，大抵為水分、蛋白質、脂肪、糖質、鹽類。

6. 主要功用 補血潤燥，止渴明目，用作強壯藥，亦為滋養緩和藥。

7 (一) 古代學說：大明本草云：「益氣、治瘁、悅皮膚、潤毛髮。」名醫別錄云：「令人肥白悅澤。」(二) 近代學說：由化學分析其平均量，大抵含水87.73至88.55，膽1.53至2.81，脂肪2.97至3.65，糖1.61至4.82，鹽類0.16至0.21，故認為有補體之功。

8. 禁忌 經疏云：「若虛氣虛寒、滑泄不禁、及弱弱不思食、脾虛不磨食，均忌。」

9. 用量 一盞或一盅。

10 成方舉例
(一) 參乳丸 人乳粉人參末等分，煉蜜糊丸，大補氣血。

(二) 聖惠方 人乳半合，古文錢十文，銅器中磨，令變色稀稠，收日點數次，或以乳浸黃連，蒸熟洗之。

苡仁

1. 狀態 苡仁類麥粒而狹長，外部被有淡褐色薄皮，內部白色，齒之如糯米，黏着齒間。

2. 別名 處方上有生苡仁，焦苡仁之別。

3. 產地 江浙贛三省均有出產。

4. 藥用之部 係屬禾本科薏苡之子實。

5. 性味 性平，味微甘。

6. 主要成分 所含蛋白質、脂肪、較白米為多，炭水化

物則較速，故其滋養力，較諸白米有過之無不及，且含石灰質，為構造骨骼之原料，煇質足以滋補衰弱之腸系。

7. 主要功用 生用利溼熱，炒用止瀉痢，通常作利尿及健胃藥，又治腎臟炎，久風濕痺。

8 (一) 古代學說：名醫別錄云：「利腸胃，消水腫。」陳藏器曰：「炊飯作麪食，主不饑。」甄權曰：「治肺痿，肺氣積。」李時珍曰：「健脾益胃，補肺清熱。」(二) 近代學說：據日本駒場農學校分析薏苡仁之成績云：本物為最富滋養易於消化之穀類，含有多量脂肪，為他穀所罕有，且含有與小麥相同之多量熱質，脂肪亦多，纖維甚少，惟其灰分，則與他禾本科植物無差異，猶子以薏苡仁治肺癆有效為疑，伊以此非真藥物，不過一營養品而已，橋本清敏依緒方教授之指導，施動物試驗，結果，認為無絲毫之效，其人某氏亦曾試驗其功用，認為與大麥仁同，病人食之易消化。

9. 禁忌 經疏云：「大便燥結及孕婦均忌。」

10 用量 每服三錢半至四錢。

11 成方舉例
(一) 薏苡仁粥 薏苡仁為末，同粳米煮粥，日日食之，治久風濕痺，補正氣，利腸胃，消水腫，除胸中邪氣，治筋脈拘急。

(二) 濟生方 苡仁三合搗爛，水二大盞，入酒少許，分二服治肺癆吐血。

虎骨

1. 別名 處方上有虎脰骨，虎脊骨，酥炙虎骨等之別。

2. 產地 以中國產者為佳，可惜難得，兩粵西北江出者更佳。其次安南，再次暹羅。

3. 藥用之部 脛骨，因虎之一身，筋骨氣力，皆出前足故也，以稍帶黃色者為佳。

4. 性味 性微熱，味淡，本草云其味為辛，誤也。

5. 主要功用 追風，治痿痺，用為健骨藥又為痛風藥。

6. (一) 古代學說：名醫別錄云：「殺鬼毒，正驚悸，治惡瘡鼠瘻。」甄權曰：「治筋骨毒、骨毒風、傷寒、濕氣、濕瘡。」李時珍曰：「追風起痛，健骨止久痢。」(二) 近代

學說：醫學博士江秉甫分析虎骨，得一種與阿膠類似之膠質，認為有補體之功，其產余亦曾作一度之分析，除江氏所謂含膠質外，尚得有骨髓黏脂及大量之磷酸鈣，次為磷酸鎂、磷酸鈣等，故知不僅補體，更能止血補腦。

7. 用量 每次三錢至四錢

8. 成方舉例

(一) 聖濟總錄方 虎脛骨酒炙三兩，沒藥七兩為末，每服二錢，溫酒下，日三服，治歷節痛風。

(二) 虎骨木瓜酒 藥肆有售。

雞子

1. 別名 鷄卵，鷄蛋。

2. 產地 各處均有，為鷄所產之卵。

3. 藥用之部 蛋白蛋黃殼均可作藥用，蛋白又名蛋清，色白而潔，質稠如水，煮熟則凝結而起白色，蛋黃形圓如球，色黃質厚，煮熟則體尤臃重。

4. 性味 性平味淡，卵黃則微鹹。

5. 功用 主治補虛益氣，(一) 古代學說：日華本草云：「鎮心安五臟，止驚安胎，男子陰囊濕痒。」名醫別錄云：「除熱大灼，爛瘡。」古方藥品考云：「鷄子補虛，白療肌膚。」陳藏器曰：「益氣」。(二) 近代學說：據營養化學家之研究，各種鷄卵之成分頗不一定，然大致同，卵殼約含磷酸鈣90.0、磷酸鈣75、膠質少許，卵白約含膽19.0至15.0、水若干，生服潤喉治失音，卵黃約含卵黃素，¹¹²無磷膽脂質及鹽類各少許，故認為補赤血球與白血球之妙品，凡初起之肺癆貧血，失眠，均可長期服本品以療之。

6. 用量 每次服一個或二個。

7. 用法 內服和熱糖水沖服，如咯血者，可加果子鹽。

8. 禁忌 胃消化不良，宜少服，或單取蛋黃加熱鹽水沖服。

9. 配合 和麥芽糖，冰糖，葡萄糖等水溶液之沖服，治虛勞貧血。

鹿角

1. 狀態 為枝狀分歧之堅實角質，有長達三尺者，外面呈白色或淡褐色，處處疣起，下部斷面有無數鬆孔，是即血脈穿過角質中之痕痕。

2. 別名 處方上鹿角片、鹿角、鹿角屑、鹿角膠、鹿角霜、毛鹿角之名。

3. 產地 產於長白山、關東、海參崴、西口等處。

4. 藥用之部 牡鹿之角，均可作藥。

27

5. 性味 性溫，味略鹹，氣臭。

6. 主要功用 益氣補虛，治五勞七傷，溫補強壯，又能散瘀活血，消乳癰腫毒。

7. (一) 古代學說：李時珍曰，鹿角生用則散熱行血、消腫辟邪，熟用則益腎補虛、強精活血、煉膏熬膏、則專於滋補矣。名醫別錄云：「惡瘡癰腫，逐邪惡氣，留血在陰中。」日華本草云：「水磨汁服，治脫精尿血，夜夢鬼交。」孟詵曰：「蜜炙研末酒服，輕身強骨髓，補陽道絕傷，又治婦人夢與鬼交者，清酒服一盞，即出鬼精。」(二) 近代學說：據藥家之研究，鹿角之主要成分為磷酸鈣、碳酸鈣，阿膠質，軟骨質等，故認為有補血益氣及止血之效，又因其含有磷，故復為峻補祛痰及解毒藥。

8. 用量 每服一錢至三錢。

9. 用法 剉角為細末吞服，若用水煎煮，即無祛痰解毒及滋補之功。

10. 禁忌 中風或全頭痛，及面紅耳熱，頭目眩暈者，不宜生服。

11. 成方舉例 (一) 斑龍丸 鹿角膠、鹿角霜、熟地黃、菟絲子、柏子仁等分共研末，酒化膠和為丸，治虛損，理百病。

牛乳

1. 別名 牛奶
2. 產地 取自生長於溫熱二帶之黃牛之乳房者為良。
3. 藥用之部 全乳均可入藥。

4. 性味 性微寒，味淡。

5. 功效 主治虛癆、失眠、肌膚枯燥。(一) 古代學說：名醫別錄云：「補虛羸、止渴。」日華本草云：「養心肺，解熱毒，潤皮膚。」孟詵曰：「患熱風人宜食之。」孫思邈曰：「老子食食有益，入姜葱止小兒吐乳，補勞。」李時珍曰：「治反胃熱嗽、補益勞損、潤大腸、治氣痢、除痘黃，老人衰弱甚宜。」(二) 近代學說：據化學家分析之結果，知主要成分為脂肪、糖及乳糖三種，故為極補之劑，且含有維生素甲與丁，故對於肺癆軟骨症及小兒營養不良之貧血有特效，惟新鮮牛乳，恆因飼料之不同而異其氣味，嘔吐不止者，可以本品加石灰水四分之一服之，又因其所含之乳糖，至腸中而變成乳酸，足以抑制小腸內病菌之繁殖，而防止異常發酵，故久瀉者，服之有益，外用和侵頭屑作敷藥，可解皮膚腫。

6. 用量 內服每次一中杯或一大杯，外用視患部之大小而定多寡。

7. 用法 空腹時和藥或單獨服下。

8. 成方舉例 韭汁牛乳飲 牛乳半斤，韭菜汁少許，滾湯調服，治反胃噎膈，牛乳潤燥養血，韭汁清熱養胃。

何首烏

1. 狀態 為山野自生之蔓草，春月從宿根抽莖，纏繞他物長及丈餘，葉為心臟形，前端尖，互生，秋季於莖梢葉腋，生細小白花，花後結實而莖葉甚長，似括樓根，數塊相

連，小者如蕃薯，大者如甜瓜。

2. 別名 處方上有鮮首烏，製首烏之別。

3. 產地 以出自河南柏城縣為最佳，今處處有之，日本與朝鮮，今亦產之。

4. 藥用之部 屬藥科藥用何首烏之根，其莖葉亦堪入藥，曰夜交藤。

5. 性味 性溫，味苦澀。

6. 主要作用 入胃能助消化，至腸分解，被吸收分解後

之特效糖素，入血內促進酵素作用，使細胞新陳代謝作用增進，專用為強壯藥，治各種貧血症及神經衰弱。

7. (一) 古代學說：開寶本草云：「主治癰腫、消癰腫、益血氣、黑髮、悅顏色，久服去筋骨。」大明本草云：「久服令人有子，治腹臟一切宿疾冷氣腸風。」(二) 近代學說：袁淑範曾分析而其成分為 *Chrysophanic acid* 之結晶，

與普通人所製藥精異之方法所製之何首烏流膏，行動物試驗，互相比較其作用，結果諸多相似，其作用為亢進腸管之蠕動，故凡胃腸消化不良，食物常停滯於腸管內而起便秘者，及因腐敗物停滯於腸管內而致下痢者，由此而食慾不振、營養不良，氣力亦衰弱之病人，連用適量之何首烏，能與腸管程度之刺激，其結果能掃淨腸管內管，亢進腸壁之緊張性，因之腸管之運動消化及吸收，均強盛，食慾亦因此而振興，營養亦因此而恢復，氣力增加，至體弱無子者，或因此而得子，亦非不可能之事也。

8. 用量 每次服三錢至五錢。

9. 禁忌 腹瀉者勿用。

10 成方舉例

(一) 七寶美髯丹 何首烏、牛膝、破故紙、白茯苓、

赤茯苓、菟絲子、枸杞子、為末蜜丸、補腎氣，

烏鬚髮，延年益壽。

山藥

1. 狀態 根皮色灰褐，內色白多肉，處處有細毛，根及

小疣性脆易折，長三四尺，粗約一二寸。

2. 別名 原名薯蕷，其自生者名野山藥，亦曰土山藥，

栽於園圃者名家山藥。

3. 產地 產河南懷慶府者最良，名懷山藥，湖南湖北亦有出產，僅供食品。

4. 藥用之部 入藥為薯蕷科藥用山藥自生之根，入藥須用野生者。

5. 性味 性溫，味略甘。

6. 主要功用 主治健脾。

7. (一) 古代學說：本草經云：「補虛羸、補中、益氣力、長肌肉強陰、久服耳目聰明、強身不飢延年。」名醫別錄云：「治虛勞羸瘦、充五臟、除煩熱。」甄權曰：「補五勞七傷、鎮心神、安魂魄、補心氣不足。」大明本草云：「強筋骨、主洩精健忘。」李時珍曰：「益腎氣、健脾胃、潤皮毛。」(二) 近代學說：據化學家之分析，證明其根之百分中含膽

2.4 脂肪 0.16，碳水化合物 15.07，纖維 0.9，灰份 0.04，藥

學博士片山巖曾實驗薯蕷含有消化力消化素，彼曰：「余曾取本品之汁，試驗其消化若何，竟驗得其消化素為唾液酶，

此消化素之糖化力，在35°至50°時，最為顯著，於此溫度之稀鹽酸性中，三小時內，可使五倍量之澱粉消化，其助消化效力之偉大可知，然於鹼性液中，則失其作用。」

8. 用量 每次七分至二錢。

9. 成方舉例

(一)無比山藥丸 山藥、熟地、赤石脂、巴戟、茯苓

蕪黃之研究

蕪黃一名蕪蕪，又名無姑，為殺蟲之良劑。兼治傷風痔瘡，惡瘡疥癬牙疼等症，亦皆因其殺蟲之功也。性質和平，不傷脾胃，治諸蟲疾，可使蟲去而無副作用，故方書用蕪黃治蟲疾者最多。考千金方治脾胃有蟲，食即作痛，面黃無色，以石州蕪蕪仁二兩，和麩炒黃為末，米飲服二錢匕。又本草方，制殺諸蟲，以生蕪蕪生檳榔各四兩，為末，蒸餅九椀桐子大，每服二十九，白湯下。此二方均以蕪蕪為主藥，皆為治蟲疾最完善最有力之法。但人體蟲疾不一，以上二方，只云治脾胃有蟲，及制殺諸蟲，考諸本經，亦只謂殺三蟲，並未指明專治一種蟲症，當然無論治何種蟲疾，均能有效。然以余之經驗，治寸白蟲疾，尤具特長。余嘗用蕪蕪炒黃，每劑五錢，加紅糖煎服，治寸白蟲疾，極為有效。蓋寸白蟲疾，用一切殺蟲藥，如使君子、檉子、鶴虱、楸柳、雷丸、牽牛、苦楝根之屬，多不能奏效，惟蕪蕪既能殺蟲，又能溫胃化食，乃治蟲疾之王道，故能建奇功也。

、牛膝、山藥、澤瀉、五味子、肉蓯蓉、兔絲子、杜仲、為末、煉蜜丸治丈夫久虛，五勞七傷。

(二)妙香散 山藥、人參、黃芪、甘草、桔梗、茯苓、茯苓、遠志、辰砂、木香、麝香，治驚悸夢遺。

趙子文

安的敷

消腫膏

本品由白陶土，硼酸，甘油，薄荷油，柳酸甲烷，麝香草酚等精製而成，塗布後，能減輕疼痛及驅除充血，對於一切外科腫瘍，癰疽，丹毒，肺炎等症，頗為實用。



信誼藥廠監製

詳細說明書索即寄

臨診筆記

診餘偶譚

包句香

日麗風和。草木萌動。春光明媚。百花爭妍。在此良辰。遊游郊野。柳堤馳騁。聽黃鸝之獨奏。垂楊坐釣。觀白鳧之嬉游。神怡神曠。如履仙境。較處塵埃塵揚。車馬喧鬧之都市。誠有天上人間之別。

栽植楊柳。不獨點綴風景。調和雨量。古今均公認爲器材。以製車矢箱篋。供醫療藥品，楊柳鞣同屬一科。但有分別。蓋楊葉短而柳葉長。柳枝短而楊枝長。有可製器。有不能成器。因多盡而中空也。江南楊柳多盡。淮北則否。可見農事與土質氣候。頗有關係也。

考爾雅云。楊。蒲柳也。(即水楊)也。澤柳也。禮。河柳也。(即觀音柳)觀此。則楊柳二字似可並稱。在醫學上言。近時以楊柳葉發。提煉。名撒里矢爾酸。簡稱曰撒酸。柳酸。水楊酸。爲制止腐敗菌。及酵母菌。置漿糊中少量不生霉。置菜中可以不變。但有刺激性。內服過量。則發腸胃炎。故內服通常用水楊酸鈉。蓋以鈉化合物製劑。使其刺激性。及防腐性。用治肺炎。體膜炎。猩紅熱。麻疹。感冒。肺炎。癩麻質斯。糖尿病。脾熱。利尿。有特效。而持續性時間甚短。且必須用於熱之充運期。始克奏速效之效。

近大都用注射(信誼)柳酸鈉咖啡因等劑爲適當。內服不甚重視矣。

本草綱目。載柳枝煎湯。浸治四肢卒腫。療惡瘡。柳葉。治白濁。丹毒。洗瘡疥。柳絮作止血藥。除惡瘡。按其藥性則苦平。極柳爲甘鹹。藥之功效。則消炎、殺菌、收斂。顯而易見矣。用枝葉洗瘡下陷。滯滯不行。可收良效。其理與水楊酸鈉之施用於麻疹、猩紅熱、相脗合矣。而水楊酸、與水楊酸鈉。二者內服既不便捷。必當作更一步之研究。

人心之不同各如其面。乃近代爲潮流所激蕩。都不究其實。喜新厭故。徒注重外表。孰知民間驗方。在客觀似無甚於學理。且不合乎世界潮流。然而不可思議之偉效。雖仲聖復生。亦當嘆觀止也。民間效方。處現代地位。猶衣古代樣素衣冠。與衣近時狐裘外衣者立。能不遺白眼者鮮矣。雖然。時裝足以炫耀同類。樸素古服。固顯露寒酸迂腐之氣。在繁華場中。聽者者之心。在觀瞻上。覺光遠而自他皆辱者也。誰知一是金玉其外。敗絮其中。一是蓬積而蔽。雖而不露。古之名士大夫。皆有此概。民間效方。雖似無足重輕。但恆有珠玉之玉。全在微而求之者。精於琢磨耳。

楊柳功用。既如前述。水楊酸又不宜內用。近晤上海市圖書館沈館長仲芳。據言昔有人患腸癰。僅以近水楊柳根煎。不拘多少。煎飲可以立癒。已試驗多人云。此方全屬民間驗方。即本草綱目。載用杖葉方法甚多。用根煎者。祇白楊條下。有李仲南永類錄方。有人治乳癰。持藥一根。生搗貼瘡。其熱如火。再貼連平。求其方。乃水楊柳根也。又葛洪肘後方。治乳癰。用柳根。而不明言用法。則楊柳之消炎。當推第一無疑。柳根外敷內服均無不宜。而水楊酸如何有刺激性。服之易起腸胃炎。則根煎內服。又無限量。而不礙腸胃機能。究屬是何原理。願同道有以研究之。

菸號淡巴菴。在昔國人皆吸旱煙水煙朝煙。旱煙則有元奇。陳奇。水煙有淨絲、青絲、皮絲。朝煙有紫鶴金鶴。水旱皆可者。曰紫玉秋等。旱煙管之枝幹頗有名貴之材料。如香妃竹之類。烟嘴或牙或秋角或翡翠瑪瑙白玉之屬。富麗堂皇。價無限量。攜帶出門。可代手杖。達官富商。每多用之。朝煙管僅用竹根為之。長不逾尺。罕有裝飾。據老人言。係官者早晨在朝房時。待召朝見前所吸。吸後將煙管置靴中。取其便也。故名，自海禁大開。又有雪茄。及紙煙流入我國。其時市上所見者。紙煙。有品海、雙刀、鴉牌、鼓牌、

雪茄。有老人頭牌等。吸後除舶來品外。我國境內設有雪茄煙廠。僱女工手製。大小如一。上海亦設有捲烟廠。自是而後。如雨後春筍。名目繁多。不可復殫矣。由是。家庭中水旱烟之用具漸廢。每年消耗增多。

菸草中含有尼古丁。少吸之。可以解穢、提神、醒腦。多吸則有慢性中毒之虞。捨此之外。人少知者。有二大功用。其一殺菌力強大。可以消滅臭蟲。殺鴉蟲。上海為臭蟲之大淵藪。人多用藥水掃除。究無菸草特效。其法購菸葉數十張。將棕墊掃拭塵埃。以此菸葉。完全蒙其上。外用布套套之。終夜即可安然入睡。至於几椅等處。可用菸末撒入。撒入。每年更換一次。家家如此。臭蟲當可剷滅無遺。惟如何可以提煉成水。使原質不變。成一最價廉之臭蟲藥水。鴉蟲。即鴉籠中之幼蟲。食鴉血以寄生。人染之亦發奇癢。余幼時家中曾蓄鴉鴨數頭。後籠中生鴉蟲。細小如初生臭蟲。蕃行頗多。用烟末撒入。立時告斃。次日不復見其匍匐籠上也。

孰知大腐之癩疽。瘻孔中。用水旱烟塞入。不但毫不覺痛。竟可去腐生肌。以至賤之品。有知許特效。誠屬不可思議者矣。

百日咳治驗例

察省龍關寶善醫藥社李文生

最近余曾應用「撲脫狀」(止咳糖漿)治癒小兒「百日咳」一例，結果甚佳，特報告於下，以資病家之參考。

患者下倉劉煥先生小兒，男、六歲，具稱患兒體格營養

俱良。自二月十七日下午發現鼻塞作嚏，咳嗽、倦怠、發熱，某西醫診為感冒，給「阿司必林」四片一日服完，不愈，延至二十七日病狀加重，求治於余，當時目擊該兒有產學性咳

嗽，非常劇烈，令人不忍目視，新稱日咳二十餘次，每次連咳一分鐘上下，至嘔吐黏液始告平息，診其體溫不高，眼胞浮腫，疑其為「百日咳」(疫咳)當給長命牌「撲脫嗽」六兩裝一瓶，令其日服三次，每服半食匙，次日其母來談，昨夜咳嗽減輕一半，因此大得安眠，感謝不已，余囑其注意連服不可間斷，四日後母子來社笑曰：諸症痊癒，該藥芬芳可口如糖，病雖癒，小兒仍願續服，又購得一瓶返家，自此以後，

目疾經驗談

李莉蓀

夫經云。五臟六腑之精液。上注于目。則能視。五臟者以脾胃為中宮。最屬緊要。前次。有正儀鎮。劉顯章之小兒。五歲。患紅眼。初投醫。均以為風火。投息風清熱。不效。反增劇。雙瞳生翳。漸而失明。中西醫均束手。經余診治。乃疔疾之眼。詢之果然。食生冷。不忌之故。投以信龍食母生。五十片。每日三次。每次四片。調理脾胃。外投調元理疔方。生芪、香九、蔓荊子、地黃、蘆薈、鈎藤、元參、靈花、蟬衣、白芍、肉果、服三帖。星翳退去。其色已淡。

澤盒醫話

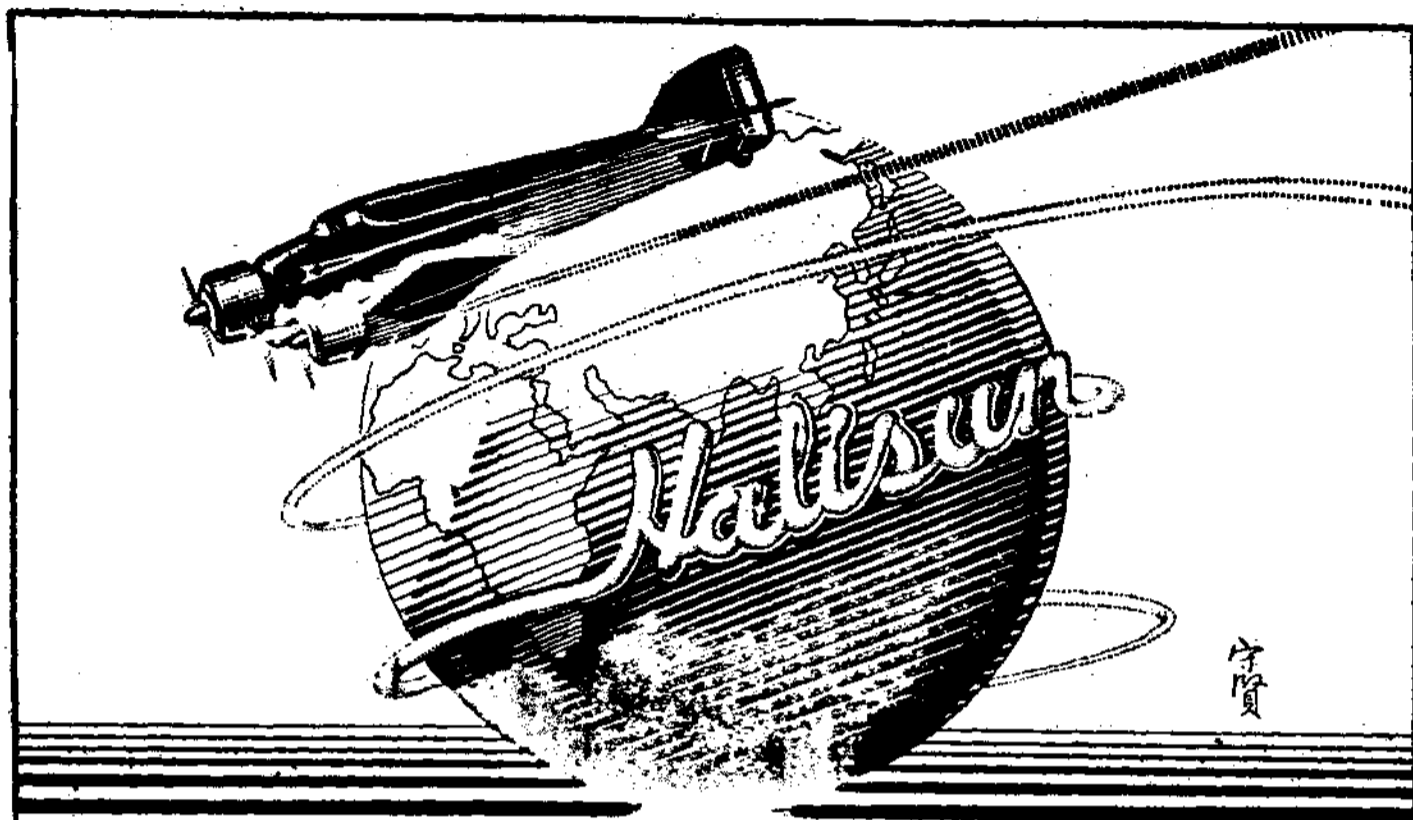
張植林

吾人處方時，對於麻黃一藥，每書先煎去沫，蓋根據古醫之理想學說，謂麻黃若不去沫，有令人煩躁之副作用，雖非確論，然積習相沿，難免從俗，但氣清味薄之藥，不宜久煎，久煎則成分消失，功用不彰，況先煎耶，致使良藥失效，故余嘗以麻黃素片用代生藥，而以配伍之藥，如杏仁甘草

約有一月，不復來社，諒已全治。長命牌「撲脫嗽」有祛痰、止咳、解熱、健胃、緩下、發汗、利尿、消毒等功，為棕色黏稠之液，味美易服，毫無刺激，功效準確，實為理想的圖產聖藥。其後余每用「撲脫嗽」治疫咳、肺炎、乾咳、久咳、多痰、氣喘、流行性感胃等，查其總用量無超過一瓶(六兩裝)以上者。

目光亦增。第二次來診。外點善泰哥藥水。令常服力弗肝。以增目光。迄今一月有餘。每日服力弗肝流膏。每日三次。每服一食匙。果然。眼目失明之疾。蒙劉家贈我復明之恩。願。余自愧才疏學淺。其實。全賴信誼大藥廠之食母生。及力弗肝之藥品精確。方有藥到病除之功也。編者按 疔眼又稱乾燥眼，乃缺乏甲種維他命所致，服好力生尤有俾效，因好力生中含有豐富之甲丁兩種維他命也。

等煎湯送服，不但免去先煎之手續，且保全其特有成分，而奏療效，又當歸其氣芳香，中含揮發油甚富，大煎則揮發油隨蒸氣消散，等於廢物，余每以當歸精二公撮，相當生藥一錢，煎入煎劑中飲服，既便利而效亦較著，婦女經病，常服尤便，望吾同道之明達者採用焉。



美國國際維他命公司供給原料並代鑑定單位
 此目魚肝油與天然丁種維他命合劑

好力生一日千里

原料第一：功效第一：
 成分第一：補力第一：

好力生為世界最馳名之標準維他命製劑原料由美國名廠 INTERNATIONAL VITAMIN CORPORATION U.S.A. 供給經本廠設
 備最完美過程中問世功效確切自不待言今則一日
 千里威譽日隆銷遍全國人人信仰由此觀之事實
 在空言徒費詞費耳（好力生濃）每公分含甲種維
 他命六萬國際單位丁種維他命一萬二千國際單位
 諸君至市上採購時先請注意該品單位多寡過多則
 益少則不足惟（好力生）合
 手標準恰到好處成人日服二
 粒孩童日服一粒已足毋須多
 服 主治 營養障礙肺病虛
 癆瘦弱腺病佝僂軟骨夜盲症
 包裝：分膠囊劑滴劑濃液及普通三種



信誼藥廠著名出品

藥房 均售

雜俎

醫林外史

小引

拙作「醫林外史」。專寫閩幽揚微而發。前曾一登於「神州國醫學報」。再登於「醫藥年刊」。以性情疎懶。不能時作。而報章篇幅有限。亦未能全載。荏苒歲月。迄未成書。茲承朱仁康先生採探虛聲。枉顧敝廬。囑為國醫學報撰文。自維學識淺薄。又衣食於奔走。靈府之中。幾於聰明閉塞。何敢東塗西抹。致滋咎戾。然知己之感。不能無眷眷於心。謹取昔年所搜集醫學之史料。修飾成篇。仍名之曰「醫林外史」。錄奉朱君教正。後如有暇。當陸續為之。以報雅意。亦可藉此促成全書。則朱君之惠我為不少矣。庚辰仲春。淳安吳去疾識於海上知非室。

王孟英

吳去疾曰。海寧王孟英先生。為近代名醫。其所著醫書。醫家多稱習而效法之。以謂感已。顧猶有指摘其失者。謂王氏承葉(天士)吳(鞠通)之後。專用輕清之品以治病。致養成不痛不癢之積習。其功殆未能補過。可以斷言。是說也。吾初亦信之。及閱歷之久。覺王氏書中所言。多經驗之談。

吳去疾

未可厚非。即其用藥偏向於輕清一途。亦臨床時之隨症施治。非執一不知通變者。觀其醫案中所述。用桂附者。有其母患霍亂一案。其姊大率華甫之老妪患嘔吐下利一案。一婦積虛患時症汗出如浴一案(以上均見霍亂論、及重訂霍亂論)。用柴胡者。有方氏婦產後經色漸淡一案(見女科輯要)。徐然石之三媳一案(見歸硯錄後徐氏附誌)。略舉一二。皆有文獻可徵。是王氏非不能用重藥者。何世人不加省察。而實貿然徒肆譏評也。昔人有言。讀天下書未遍。不得妄下雌黃。孟子有云。不知其人可乎。是以論其世也。是尚友也。吾輩讀古人之書。須由初迄終。澈底研究。尤須知古人之身世。平情論斷。萬不可隨波逐流。人云亦云也。因為之傳曰。王氏名士雄。字孟英。一字夢隱。浙江海鹽人。曾祖學權。字秉衡。祖國祥。字永嘉。父升。字大昌。又曰健澹。清乾隆間。秉衡公因海溢為患。率其子若孫遷寓杭州。遂家焉。嘉慶元年丙辰。健澹公娶於俞氏。為俞公桂庭之第四婦。秉衡賢淑。人皆稱之。生丈夫子六人。而瑋其三。孟英實次居四。以嘉慶十二年戊辰三月五日生。秉衡公喜曰。此兒與祖同甲子。必得錢祖之壽。命名曰錢龍。即於是年著重慶堂隨筆一書。越二載。秉衡公以壽終。永嘉公白首居喪。孺慕尤切。服

開復兩年。亦謝世。道光元年辛巳。魏澹公又捐館舍。孟英時年十四。家貧無以爲生。泣語其舅氏俞公桂庭曰。先人遺訓。期勞於世有所用。而曾王父於甥生之日。即著醫書一種。去疾按。此指重慶堂隨筆而言。說見前。是書在潛齋十種醫書中。夫有用於世者。莫如醫。甥敢不專心致志以究其旨哉。第義理淵微。欲理頭十載。而以家舅累各勇可乎。俞曰。汝志如是。汝父不死矣。吾致辭耶。遂諾之。而贈以膏名曰潛。屬其潛心學問。勿以內顧爲憂。并時以治病方業須存底稿爲勗。孟英皆遵行之。是年冬。孟英父執金履思。念其祖父之勞勩。字之曰孟英。命往金華肄業。佐司會計。公餘之暇。輒披覽醫籍。焚膏繼晷。樂此不疲。常燃燈帳中觀書。林頂爲墨。其刻苦勤學如此。三年夏間。周光遠年二十七。體極豐腴。登廁後。忽身冷自汗。唇白音低。食以爲痧。欲進開竅等藥。孟英時年十七。竊握其臂而診之。脈微軟欲絕。因力排衆議曰。此陽氣欲脫。非痧邪內閉也。再投香散。益速其危矣。人皆以童子何知而笑之。周聞而首肯者再。倉卒不及購藥。適有戚氏前所貽三年女佩薑一塊。約重四五錢。急煎而灌之。即安。後用培補。率以參耆朮草爲主。蓋陽氣偏虛之體也。周甚德之。視之若弟。且逢人說項。孟英由此知名。癸卯。周爲之輯錄治案。來自甲申。迄於癸卯。凡二十年。爲回春錄二卷。是爲王氏醫案初編。海豐張柳吟見而善之。而惜其未備。復爲之補輯甲辰以後各治案。易名曰仁術志。而感少雲、周光遠、趙菊齋、陳載安、董麟初、凌九峯、沈辛甫、諸人所續輯者。亦附及焉。共七卷。是爲王氏醫案二編。仁和徐亞枝然石。因深知孟英者。既

爲之補輯醫案一卷。附於仁術志之後。又與呂慎菴翁敬堂合輯王氏醫案三編。自辛亥至甲寅。共三卷。癸丑春。金陵失陷。抗垣遷徙者紛紛。孟英以離鄉久。宗族疎遠。欲歸未得。嘉興商人謝再華。素受孟英惠。爲謀於管芝山。管世居海昌北鄉之淨溪。地僻而俗淳。孟英偕弟季傑同往相度。意以爲可。返抗告廟而卜之。吉。季傑復謀諸趙笛樓。亦得吉占。遂率春往家焉。時爲咸豐三年乙卯冬十月中游三日也。孟英感懷身世。將平日閱見所及。編爲歸硯錄四卷。而照已治驗之未刊者。附諸其後。庚申春。抗垣失守。迫援兵來。賊遁去。抗人慮其復至。率遠避。海昌距抗不遠。人有招避而趨者。辭不赴。辛酉秋。海昌勢日蹙。始應呂慎菴之招。移家濮院。題所居曰隨息。更字曰夢隱。草隨息居飲食講。以寓感慨。是年冬。抗垣再陷。海昌亦潰。孟英不能復歸。壬戌春。急將三四兩女遠嫁。夏間避地申江。初寓周采山家中。會陳春泉之女病危。乞孟英治之。一劑而愈。陳深感之。而孟英春屬適至。遂以黃歇浦西隱屋三楹。爲孟英隱息之居。時霍亂盛行。治者多誤。元和金蘆齋傷之。欲搜求孟英著作霍亂論以濟世。而不可多得。聞孟英至。亟往訂交。并以重訂霍亂論爲請。孟英諾之而未作也。會金氏亦患霍亂。不及施治而卒。孟英感念知己。爰取舊作重加測定。付梓行世。蓋學問經驗與年俱進矣。孟英著書多。其最爲人所傳誦者。爲溫熱經緯一書。同時烏程汪曰楨(謝城)亦推崇備至。稱爲絕作。其他著作之傳於世者。有言醫選粹、願體醫話、柳洲醫話、潛齋簡效力、四科簡效方、古今醫案按選、女科輯要、醫砭、諸書。尚有蓬窗經驗方。聖濟方選。證治針經。

皆有錄無書。孟英之學。初從景岳全書入手。後為其母所訂。乃力改前非。故其治病用藥。不為景岳之說所囿。無論用補用清。以運樞機通經絡為歸。論者謂此乃孟英獨得之長。大能以輕藥愈重證。為自古名家所未達者。殆定評也。孟英雖以醫名。而性情之厚。德行之篤。同時朋輩。皆文相推服。趙菊齋嘗稱之曰。孟英以貧而業醫。有所得。必獻之。不私之於妻。其弟性拙。聞一業造就之。俾成材得歸其室家。此古人子婦無私兄弟同財之義。其待友也。久要不忘平生之言。能治生而無餘貲。曰。祖父家風如是。幼孤貧而不填溝壑。才矣。其重義輕利有如此。朱蔭生曰。孟英守制時。有貴人延之治病。老耄多忌諱。欲君易服而進。君佛然去之。其守正不阿如此。嗚呼。可以知孟英之為人矣。孟英初娶徐氏。繼娶某氏。皆無子。有女四人。第二人。曰仲韶。曰季傑。姊妹二人。姊適李華甫。妹適金朗然。孟英晚年作古今醫案按選。稿成未刻。而卒於上海。嗣子曰耕雨。杭州府諸生。(去疾按。此文所載各事實。皆由坊間所印行之王氏醫書五種、及潛齋醫學叢書十四種中鈎稽而得。按年月先後。排此成文。閱者可以覆按。其不詳載王氏之治案者。因其醫案為人所習見。且案多。亦載不勝載。不知其已。古人著書。有別載之一例。吾蓋竊取斯義爾。閱者諒之)。

來函

來函

仁康先生賜鑒久慕

荆州未獲識

韓而心竊嚮往無已辱承

錄及 惠贈

貴報循誦佳構每多匠心獨到之什日積月累獲益良多頃讀新歲重申本刊旨趣盡瘁學術而造福人羣者無可涯量 鄙人雖曾孜孜研討每不敢冒昧發表以免遺笑大方而

尊示主旨更予人以刻勵茲以 敝人藏有王孟英親寫四代隨筆一卷均係心得之作藥物醫案均有所列不特學醫者可資參攷即家庭間備此一冊亦可藉知病者或調養者藥物之宜忌倘能溫故而因以知新或亦有裨於學術茲特酌抄數節供備

卓裁倘承

許以發表自當抄呈或先賢之手澤可寶且孟英以善隸聞世此冊雖屬行書而八分之筆法全存則影印亦屬可商專此奉瀆惟祈 裁奪並頌

著祺

後學陳冠六拜啓

二九·三·八

冰壺雜識

李慰農

余性喜讀書，遇有佳作，苦記憶力不足，輒筆錄之，久而成冊，廿年前投登各地醫報，問於拙編如皋醫學報作補白，名曰冰壺雜識，茲承國醫導報朱仁康先生，惠贈二期，讀之欣喜，家居多暇，爰錄數則，以博讀者一哂。

蔡君謨守福唐，以閩中荔枝著譜，而鄭燕亦嘗記廣中荔枝，凡二十二種。

玉英子荔枝。如玉之英，核荔枝，核小肉多，沉香荔枝，以其香似，丁香荔枝，以其核似，紅羅荔枝，甚細而紅，其紋如羅，透骨荔枝，其他者，皮皆外白，此內外皆紅，群柯荔枝，形似群柯帽，僧者頭荔枝，皮嫩尖如僧者國人首髮，皆成囊腔，水母子荔枝，葉多如水母子，羨羨荔枝，皮上皺紋，尖如羨羨，大將軍荔枝，小將軍荔枝，其樹葉俱大小亦然大塊荔枝，小塊荔枝，子有大小者，皆熟而黃，松子荔枝，儼其形也，蛇皮荔枝，紋如蛇皮，青荔枝熟而青，銀荔枝熟而白，不憶子荔枝，一食而不復思，火山荔枝，火山在梧州，既大而早，三月已可食，野山荔枝，野山子小而酸澀，人少食，五色荔枝出海南，好事者作荔枝饅首，取荔枝揀去水，入酥酪，辛辣以含之，又作簽炙，以荔枝肉并椰子花與酥酪同炒，土人尤嗜之，據上所選，種類殊多，大都象形而立名，色味未必全佳，今則不知果能皆存否，余曩年在蘇滬，偶逢夏時，必購而食之，以較紅肉白如玉者為上，說稱糯米荔枝，在昔時交通未便，北人鮮能沾唇，今則四海一

家，異方果食，亦不足奇矣。

茶之貴白，東坡能言之，獨碑州彰明縣，茶色綠，白樂天詩云，渴嘗一盞綠昌明，彰明即唐昌明縣，盧仝詩云，天予初嘗陰羨茶，當時建茶，未有名也，貢茶以早為貴，李鄴茶山貢焙歌云，陵烟觸露不停採，官家赤印連帖催，劉禹錫試茶歌云，何兄蒙山顧渚春，白泥赤印走風塵，袁高茶山作云，陰嶺芽未吐，使者牒已頻，三詩皆及赤印與牒也。

趙州國經載如拳之栗，如錦之桑，政和中詔本州貢馬，栗固大於他州，然如拳者，終不可得，杜子美夔府詩云，色好梨勝頰，穠多栗過拳。

橄欖，嶺外有五種，一曰丁香橄欖，此以其形，二曰故橄欖，三曰壘橄欖，此以其所出呼之，四曰新婦橄欖，以其短矮而小，五曰絲橄欖，此以其子繁小，唯出桂府陽朔縣，土人食之，必去兩頭云，有大熟，王立之詩話，東坡橄欖詩，紛紛青子落紅鹽之句，范景仁言橄欖木高大難採，以鹽擦木身，則其實自落，此所以有紅鹽之句也，予按江鄰瓊嘉祐雜志云，橄欖木其花如檉，將採其實，剝其皮以薑汁塗之，則盡落，范說乃爾何耶，豈鹹棘皆可用耶。

徵稿啓事

本刊分闡「言論」「專著」「學說」「藥物」「醫話」「驗方」「醫林軼聞」「臨診筆記」「雜俎」各欄稿材不論長篇短文作文言語體均佳概以特出新穎為主如能融會中西學說尤表歡迎刊出後均致稿酬藉答雅意務希海內鴻達寵錫佳著以供同好不勝企禱之至

國醫導報社謹啓

版權所有

非特本報社特許不准轉載

國醫導報

第二卷 第三期

中華民國二十九年五月十五日出版

主編 朱仁康

總發行所 國醫導報社

上海馬斯南路二十號
電話 七〇〇二〇

發行人 鮑國昌

印刷者

漢文正楷新記印書館
上海山東路二二二號
電話 九一八七三

定報價目

每兩月一册大洋二角

全年六册大洋一元

蒙古新疆及日本相同

歐美各國及澳門香港另加寄費一倍

郵票代價十足通用但以一分五分爲限

食母生

為國人揚眉吐氣

任何酵母製劑

不能望其項背



服食母生能造成
活躍的精神

信誼藥廠出品

隨時帶備指定

食母生原料第一
食母生成分準確
食母生貨高價廉
食母生功效無匹

美味滋補

平時懶於行動
服後精神活躍
平時食減胃呆
服後胃口大開
平時腸胃多病
服後宿疾立除
平時營養不良
服後容光煥發
平時面黃肌瘦
服後身體結實



全國藥房均有
信誼藥廠出售