

中華民國廿年參月廿七日收到

國醫公會報

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份以上者七折
- 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寄賣
- 三、報費月終清結不得拖欠並須以本館收據爲憑
- 四、如不願代銷時可於兩月內退還惟以無污損破壞者爲限
- 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采收
- 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采
- 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、來稿一經揭載酌贈公報一期至數期其有具體發明而成爲系統的著述者得酬現金每千字一元至五元
- 一、受酬之稿揭載後版權即爲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

國醫公報第二卷第五期目錄

一 圖表

西京國醫公會籌備處同人歡迎黃竹齋先生攝影一

西京藥業同業公會執監委員歡迎黃竹齋先生紀念攝影二

二 中央國醫館館令

委派令四道

訓令

令湖北國醫分館據武昌國醫講習所呈報立案經指令以該分館爲主管機關督促進行充

實設備令仰知照文

令湖北國醫分館董事會案據湖北國醫分館館長范筱村因病呈請辭職已派孔庚爲該分

館館長文

令湖北國醫分館館長范筱村查該館長因病迭請辭職一時尙難視事應予照准文

令浙江國醫分館茲派本館祕書主任張忍庵視察浙江國醫分館事宜除分令外仰知照文

令祕書主任張忍庵派祕書主任張忍庵視察滬杭國醫事業文

指令

- 令香港中華國醫學會據呈報改選職員准予備查仰知照文……………三
- 令浙江國醫分館據呈轉據許行彬等組織醫學研究社檢具社章暨社員名冊請予備案應予照准仰飭知照文……………三
- 令浙江中醫專科學校據呈送畢業生成績表暨畢業證書准予蓋印發還頒給文……………四
- 令湖北省國醫分館據轉呈華中國醫專科學校校董會成立經過並送呈簡章及董事名冊請鑒核等情准予暫行備案文……………四
- 令湖北武昌國醫講習所據呈請求立案令知以湖北國醫分館為主管機關文……………五
- 令甘肅國醫分館據呈遵行籌辦國醫訓練班擬定大綱請求備案并函甘肅省府力為籌措指令准如所請文……………八
- 令湖南國醫分館據呈送名冊章程履歷講義准予備案文……………八
- 令湖南國醫分館據呈送名冊章程履歷各科講義准予備案已逕令核校知照文……………九
- 令江蘇省國醫分館據呈報工作狀況及收支事項准予備案文……………九
- 令江蘇省國醫分館據轉呈武進國醫學會設立國醫傳習所懇請鑒核等情令准備案仰轉令知照並飭妥為設備文……………一〇
- 令江蘇省國醫分館據轉呈無錫中國鍼灸學研究社試辦經過並簡章懇請鑒核等情准予

暫行備案仰轉令知照並飭將研究所得隨時具報以憑考核文……………一一
 令華中國醫專科學校據呈報增推副校長請祈鑒核等情指令准予暫行備案文……………一一
 令山東醫藥總會據呈送醫學社組織章程及設立情形呈請察核等情令准備案文……………一一
 批

批准陰國醫公會籌備委員駱筱峯據呈為國藥業丸散藥方未能統一陳請整理意見書所
 陳各節准予留備整理藉供參考文……………一三

批安徽滁縣醫藥公會據呈報成立滁縣醫藥兩界公會陳請鑒核准予存查文……………一五

批漢口華中國醫學校據呈報組織校董會創辦華中國醫專校啓用鈴記准予暫行備查該
 校未成立前所有呈報事項應由董事會轉呈湖北分館核轉毋庸逕呈文……………一六

批華中國醫專科學校據呈報該校長暨各職員任事情由准暫備案指示疎忽二點嗣後切
 加注意文……………一八

批華中國醫專科學校據呈報學校成立及開學日期准予暫行備案並指示呈報手續再仰
 知照文……………一九

批編審委員黃謙據呈送所著鍼灸經穴圖考請鑒核審定備案查閱來書考據精詳殊堪嘉
 許應予備案仰知照文……………二〇

批安徽廬江國醫公會據呈報籌備組織廬江國醫公會祈鑒核等情令准備案文……………二〇

三 公牘

咨

咨 湖北省政府主席張 案據湖北省國醫分館館長范筱村因病辭職茲派孔庚為該館館長應相

咨請查照文……………二二二

公函

准考試院函據考選委員會呈轉貴館職員同增仲一員襄辦二十二年高等考試考核成績

應予獎勵除指令及令行銓敘部登記外函請查照辦理文……………二二三

函甘肅省政府據甘肅省國醫分館呈為籌設國醫訓練班函請就近維持文……………二二四

聘函

聘張忍庵生為本館編審委員函……………二二四

聘何季海先生為本館編審委員函……………二二四

聘張允中先生為本館學術整理委員會專任委員函……………二二五

聘蕭君絳先生為本館編審委員函……………二二五

四 論壇

張子和汗吐下三法果足以畢治病之能事乎試詳論之……………楊鳴皋……………一

五 專著

傷寒雜病論通論.....黃竹齋.....五

解剖生理學講義.....郭受天.....九

黃帝內經素問解題.....醫學博士田中吉左衛門著 魏 萱 譯.....一五

六 學說

中國醫學源流論.....謝利恒.....二一

經隧與經脈生理解剖.....張蘊忠.....二五

金匱藏躁症與東籍歇私的里之研究.....張錫君.....二九

肺癆漫談.....楊子鈞.....三四

拔牙多之危險.....徐相任.....三七

談談痘症的原因及現象和治療法.....楊華亭.....三九

七 鍼灸

述量鍼之病理情狀及救治法.....姚笠舟.....四五

八 藥物

藥物圖考.....楊華亭.....四七

近世內科國藥處方集.....葉橘泉.....五三

九 醫案

白喉症治之緣起……………陳心誠……………五七
用二二解毒液治鼠疫之實驗……………李健頤……………五九

十 文苑

中國醫學叢書總序……………曹炳章……………六一
五律一首奉呈 柳亭宗丈先生即希 教和……………周岐隱……………六三
七律一章步 岐隱宗兄原韻和呈 鄂政……………周柳亭……………六三

十一 附錄

黑熱病症治指南謹告蘇北同胞并全國醫界……………宋愛人……………六五
西京藥業公會執監委員歡迎黃竹齋先生并答詞……………(記者紀錄)……………七七

西京國醫公會籌備處同人歡迎黃介齋先生攝影



西京業同業公會執事員歡迎齊先生紀念攝影



命 令

委派令 二十三年九月二十五日

茲派袁子楨爲本館特務員此令

委派令 二十三年九月二十五日

茲派楊景震爲本館錄事此令

委派令 二十三年十月五日

茲派倫靈飛爲本館祕書此令

委派令 二十三年十月二十七日

茲派孔庚爲湖北國醫分館館長此令

訓 令

令湖北國醫分館據武昌國醫講習所呈報立案經指令以該分館爲主管機關督促進行充實

設備令仰知照文二十三年九月十四日

爲令遵事案據湖北武昌國醫講習所呈報立案附同簡章規則教職學員名冊等件各一份到館據此查前據該分館轉呈該所籌辦經過情形業經指令准予暫行備案並着補呈該所組織章程去後茲據

該所逕呈前來除指令該分館爲該所主管機關外仰卽遵照並就近督促進行充實設備以期造就國醫人才爲要此令

令湖北國醫分館董事會案據湖北國醫分館館長范筱村因病呈請辭職已派孔庚爲該分館館長文二十三年十月二十七日

爲令知事案據湖北國醫分館館長范筱村因病呈請辭職茲派孔庚爲湖北國醫分館館長除分令外合亟令仰知照此令

令湖北國醫分館館長范筱村查該館長因病迭請辭職一時尙難視事應予照准文二十三年十月十七日

爲令遵事查該館館長因病迭請辭職經給假三月藉資休養茲據報稱一時尙難視事應卽准予辭職此令

令浙江國醫分館茲派本館祕書主任張忍庵視察浙江國醫分館事宜除分令外仰卽知照文二十三年十月三十日

爲令知事茲派本館祕書主任張忍庵視察浙江國醫分館事宜除分令外仰卽知照此令

令祕書主任張忍庵茲派祕書主任張忍庵視察滬杭國醫事業文二十三年十月三十日

茲派祕書主任張忍庵視察滬杭國醫事業事宜此令

指令

令香港中華國醫學會據呈報改選職員准予備查仰即知照文二十三年八月二十三日
呈悉准予備查仰即知照此令

附原呈

爲呈報事屬會辦事職員照章每年改選一次本年七月三十一日經同人投票選定第四屆職員幹事長尤列學術科主任主任陳秩雲副主任何佩瑜文牘科主任主任黎琴石副主任蘇玉崑財政科主任主任梁朝浦副主任弘耀南交際科主任主任陳濟民副主任盧梓登已經就任視事理合呈報察核此呈

令浙江國醫分館據呈轉據許行彬等組織醫學研究社檢具社章暨社員名冊請予備案應予

照准仰飭知照文二十三年九月四日

呈暨附件均悉應即准予備案仰轉飭知照此令件存

附原呈

呈爲呈請事案據杭州醫學研究社發起人許行彬陳紹裘何香泉等呈稱竊發起人等鑒於中醫學術年來殊少進步雖設有公會仍非集合研究之團體發起人等以醫學關係民衆生命負責極爲重要且西醫學說日新月異中醫未可故步自封爰有醫學研究社研究之組織經於八月一日由發起人等訂定社章並徵得社員五十人以上研究醫理併照章程第一條交換各社員服務經驗所有辦法詳載章程中總期醫學舊知新得互相發明臨診益生効力於社會有所裨益爲此附呈社章十八條請求備案並請轉呈中央國醫館省政府備案暨分函各機關知照實爲公便等情並呈送社章社

員名冊各一份據此除指令准予備案並轉呈浙江省政政暨分函外理合檢同社章社員名冊各一份備文呈請鈞館鑒核備案謹呈

令浙江中醫專科學校據呈送畢業生成績表暨畢業證書准予蓋印發還頒給文 二十三年九月

七日

呈暨附件均悉所呈送該校畢業生證書十四紙准予加蓋本館關防隨令發還仰即分別頒給祇領此令成績表存

指令

令湖北省國醫分館據轉呈華中國醫專科學校校董會成立經過並送呈簡章及董事名冊祈

鑒核等情准予暫行備案文二十三年九月十四日

呈暨章程名冊均悉准予暫行備案惟該校董會既為私人所組織其名稱上應冠私立二字董事人數不必過多以熱心國醫及能切實負責者為合格應將該會章程第五條規定之一其校董名額可增至六十人以上等字樣刪去至董事任期之定否或長短應由該會自行於章程內訂定仰即轉飭遵照指示各點妥為修正後再行呈報備查為要此令名冊章程暫存

附原呈

為轉報事案據華中國醫專科學校校董會呈稱呈為呈報組織校董會創辦華中國醫專科學校並遵批刊刻鈐記暨啓用鈐記日期仰祈鑒核准予備案事案奉中央國醫館二零六一號批令內開仰

自行興辦等因奉此遵即召集醫藥同人組織校董會創辦華中國醫專科學校已定于七月二十八日開一次籌備會公決以發起人沈肇年劉鼎甲龔村榕熊瀛洲張丹樵謝匯東魏梅圃鄧文卿楊葆蓀劉幼齡杜益卿陳燮宮毛六峯程雲深熊建弼王子春李壽山鄧鼎臣黃雲樵陳春廷王品三徐海珊陳淦川劉仁甫熊心齋楊復初王和安馬壽民雷心佛李寶銘黃炳廷周先覺等三十三人爲校董并于三十三人中公推龔村榕劉幼齡熊瀛洲爲常務校董即以漢口玉皇閣上首提街第七五八號漢口國藥公會爲籌備處暫擬籌募基金三萬元促成本年秋季開學並遵批刊刻木質鈐記一顆文曰華中國醫專科學校校董會鈐記已于八月一日敬謹啓用除另文呈請中央國醫館備案外理合將組織校董會情形檢同鈐記印模啓用鈐記日期擬具校董會簡章校董履歷表各一份備文呈請鈞館鑒核准予備案實爲公便等情前來查該會原呈完全由私人組織其醫校名稱應標明私立二字至於基金之多寡董事之人數及任期是否與私立專校章程相合分館無案可稽理合檢同原案呈請鈞館查核訓示祇遵實爲公便此呈

令湖北武昌國醫講習所據呈請求立案令知以湖北國醫分館爲主管機關文廿三年九月十四日呈覽附件均悉該所呈報各節前據湖北國醫分館轉呈到館業經指令准予暫行備案並着補送該所組織章程在案茲據該所逕呈前來除指定湖北國醫分館爲該所主管機關另令遵照外仰即知照此令二十三年九月十四日

附原呈

呈爲呈報湖北武昌國醫講習所正式成立開辦已經一學期茲將教職員履歷暨學員名冊表齎呈立案仰祈鑒核事竊屬所於本年二月經籌備會以中國醫藥之興肇自軒岐法傳機邈活人生死歷數千年而有徵哲理淵深爲中外人所共仰豈獨運用氣化之妙兼擅練精易形之神至若剝滌剖解始有廬扁俞華占其先窮理盡性繼有劉李朱張紹其後慨自秦火晉亂方書幾經灰燼年湮代遠絕技遞次失傳逮歐風而東漸人皆厭舊喜新茲革命既成功允宜興廢絕尙西醫而棄固有從歐化自甘滅亡胥可悲矣今中央國醫館暨我湖北分館抱愛國之熱忱極力提倡秉濟世之毅力競爭存亡漢校既成省會闕如醫藥兩界同人等有鑒於此乃與同道志士疊次會議籌備竭私人之棉薄建市馬之基礎開辦講習招生授課俟籌有大宗基金後卽改爲專科學校以保國粹謹繕簡章二份備文呈湖北分館立案並懇轉呈立案以利進行當奉湖北分館批令開來牘及簡章均悉所擬講習所辦法井井有條實於國醫前途大有裨益惟尙在創辦之時應先在本分館立案俟正式成立後再報中央國醫館可也希卽查照此復等因奉此復由籌備會以創辦武昌國醫講習所呈奉批令核准在案茲於本月五日召集同人開會推舉所長以便負責辦事首先推舉李蘭生暨葛博如及艾芝皋諸君咸因年老事繁責重堅辭不就結果以黃稷丞係歷辦學校富於經驗衆意所屬義不容辭除當經全體一致表決并刊刻鈐記函送收存就職任事外謹塗模形一紙具文呈請鑒核備案以昭鄭重而專責成並由屬所所長於本月六日准籌備會公函函開謂本月五日開會推舉所長一職經衆公推稷丞爲所長業經當衆表決茲刊刻國醫講習所鈐記一顆除塗模呈報備案外爲此函請收存就職等

由准此所長謹於三月七日到所當衆就職啓用鈐記理合恭印鈐模一紙將就日期備文請鑒鑒請核備案實爲公便奉湖北省分館指令開來牘閱悉應卽備案此覆又由屬所以業將新生試驗及格者榜示現均報到茲定本月二十九日開學授課所有職教員履歷表暨學員名冊表俟開學後詳細造報除函致省公安局暨各學校機關外合將開學日期先行呈報備查復於四月以屬所簡章第十四條之規定屬所準備籌設診治所及製藥處等迭經開會籌備送診施藥事宜於四月二十二日成立上午八時開診至十一時止藥質八折由屬所籌款彌補並成立診治委員會暨月刊編輯委員會按月出版茲將送診職員值日表繕就備文呈請鑒核備查實爲公便至於五月十日以屬所自經籌備會呈請批准立案概遵指令辦理已將開學上課日期及附設診治所診治委員會月刊編輯委員會各情形先後呈報在案茲屬所開辦已一學期祇俟籌有大宗基金卽行擴充辦法改爲武昌專科學校除簡章業經前次繕呈外理合將屬所職教員履歷表暨學員名冊表各造二份備文呈請鑒核並懇將創辦成立情形轉呈中央國醫館立案以宏造就迄今兩月未奉指令月前專函催詢亦不答覆日前由其祕書函云早已轉呈中央因未奉批云顯係飾詞搪塞伏思今日國醫藥勢竟衰替存亡力爭之時極力提倡猶恐不及詎該分館長以衆望不孚日爲武漢醫藥兩界所攻擊鬱悶消極百事不理祇要頭銜存在串鈴可換多看病多賺錢斯得矣嗚呼湖北國醫之前途良可悲也茲屬所以私人之財力苦心孤詣辦學實爲國醫爭生存實爲國醫圖發展用將創辦成立已經一學期情形造具職教員履歷表各一份學員名冊表一份並檢齊修正簡章一份各處辦事規則一總份理合備文呈

核俯准立案批示祇遵以宏造就實爲公便謹呈

令甘肅國醫分館據呈遵行籌辦國醫訓練班擬定大綱請求備案并函甘肅省府力爲籌措指

令准如所請文二十三年九月十四日

呈件均悉所擬國醫訓練大綱尙無不合自應准如所請除備存查并函請甘肅省政府就近協助外合
亟令仰知照此令國醫訓練班大綱存

附原呈

爲呈竇擬定籌辦國醫訓練班大綱請鑒核並懇函請甘肅省政府指定公共地址籌定開辦經常各
費以便早日興辦事前奉鈞館訓令暨頒發國醫訓練班辦法職館遵卽集議共商籌辦之策茲擬定
籌辦國醫訓練班大綱除逕呈甘肅省政府請速指定公共地址籌定開辦經常各費以便早日興辦
外理合繕具大綱備文呈請鈞館鑒核並懇函達甘肅省政府請其力爲籌措俾便早日實現不勝待
命之至謹呈

令湖南國醫分館據呈送名冊章程履歷講義准予備案文二十三年九月二十六日

呈暨附件均悉准予備案除所竇講義發交本館教材編審委員會審查後另行知照外章程名冊履歷
均存此令

附原呈

呈爲竇送私立湖南國醫專科學校名冊章程各科講義懇予核準備案事案據私立湖南國醫專科

學校校董會董事長呈開案准私立湖南國醫專科學校校長劉嶽崙副校長吳漢僊函開竊本校於民國二十二年十二月組織校董會籌集基金佃賃房屋設備一切佈告招生曾將開辦情形暨本校章程校董會章程校董履歷表教職員履歷表呈由分館查呈奉

鈞館核准備案本年春季始業招收初中畢業生一百六十五名分作三班教授各教職員等均係遴聘學識宏通之人循循善誘各盡厥職試辦第一期完竣各生期考皆能及格辦理粗有成績相應造具學生入學冊教職員履歷冊修正章程一份各科講義計八本請轉國醫分館轉呈中央國醫館查核備案再本校校址已改賃長沙望麓園寧鄉試館原有校舍重加修葺擬於秋季始業再招學生二班以資擴充合併聲明等情由該會轉呈前來屬館覆核無異理合將查呈各冊呈送鈞館俯賜察核准予備案指令飭遵除呈湖南_{省政府}外謹呈

計呈章程一本學生名冊暨教職員履歷各一本講義八本

令湖南國醫分館據呈送名冊章程履歷各科講義准予備案已逕令該校知照文二十三年十月

九日

呈暨附件均悉准予備案除逕指令該校外仰即知照此令

令江蘇省國醫分館據呈報工作狀況及收支事項准予備案文二十三年十月三日

呈件均悉准予備查仰即知照此令

附原呈

呈爲呈報工作狀況仰祈鑒核事竊分館自成立以來於整理改進愧無成績可言然無米而炊固不能責諸巧婦謹將二十一年十二月起至二十三年八月止所有工作狀況及收支事項繕寫成帙理合具文一併呈報伏乞察核所有收入之欸皆碩如及前館長陸錫庚籌墊合併聲明謹呈

附工作狀況一本並收支冊

令江蘇省國醫分館據轉呈武進國醫學會設立國醫傳習所懇請鑒核等情令准備案仰轉令知照並飭妥爲設備文二十三年十月二十二日

呈件均悉該學會爲發揚國醫學術籌設國醫講習所熱心教育深堪嘉許應准備案仰即轉令知照並轉飭該學會妥爲設備寬籌基金延聘優良教師負責講授以宏造就此令章程名冊存

附原呈

呈爲轉呈事案據武進縣國醫支館館長錢同高呈稱案據職屬武進國醫學會呈稱竊本會爲闡揚國醫學術培植人才起見爰於本月開會員大會議決籌設國醫講習所以宏造就復經第十一次理事會議決聘請馬元放蔡培宋玉風錢同高黃公望陳義錢今陽賀兆錫錢寶華等十五人爲董事組織董事會負責辦理并公推萬仲衡爲所長遵即於七月十五日就職等情據此除呈報武進縣政府備案外理合將本會設立國醫講習所經過并附簡章各一份呈送鈞館鑒核准予呈轉中央國醫館備案實爲公便等情據此竊思值此國醫整理改進之際如此熱忱謹造所請理合備文呈請鈞館鑒核准予備案並指令祇遵實爲公便謹呈

令江蘇省國醫分館據轉呈無錫中國鍼灸學研究社試辦經過並簡章懇請鑒核等情准予暫行備案仰轉令知照並飭將研究所得隨時具報以憑考核文二十三年十月二十二日

呈暨附件均悉准予暫行備案仰即轉令知照並飭該社將鍼灸學術改進及研究所得成績隨時具報轉呈以憑考核此令簡章存

附原呈

呈爲轉呈事案據無錫縣中國鍼灸學術研究社社長承淡盦呈稱爲呈報中國鍼灸學研究社試辦經過并附簡章懇請鑒核准予轉呈備案事竊淡盦等于民國二十年糾集同志熱心創辦中國鍼灸學研究社以提倡醫學闡揚針灸爲主旨當經推定淡盦爲社長試辦之初惟恐汲深綆短隕越是虞慘淡營經始有今日之雛形此雖由于研究進展之不遺餘力然內賴海內好學之士慨予贊助也竊思鈞館以提倡國醫學術爲宗旨爲此擬定簡章備文呈請鈞長鑒核并祈代爲轉呈中央國醫館准予備案實爲公便等情據此理合備文呈請鈞長鑒核姑念研究鍼灸頗具熱心提倡國粹良堪嘉許乞鈞長鑒念熱忱准予備案實爲德便謹呈

附呈中國鍼灸學研究社簡章一份

令華中國醫專科學校據呈報增推副校長請祈鑒核等情指令准予暫行備案文二十三年十月

二十九日

呈悉准予暫行備案仰再呈報湖北省國醫分館可也此令

附原呈

呈爲呈報增推副校長情由仰祈鑒核准予備案事竊校長查照本月十六日開第四次校董會議紀錄由校長提議本校在初辦期間校務紛繁擬按照湖南國醫專科學校副校長之例增推副校長一人以資勸理案決議公推前推定之教務主任謝匯東兼本校副校長等語紀錄在卷除將屬校成立校長暨各職員任事並開學日期各情由前已如情呈報有案外理合依據屬校第四次校董會議議案將增推副校長情由具文呈請鈞館鑒核准予備案實爲公便謹呈

令山東醫學總會據呈送醫學社組織章程及設立情形呈請鑒核等情令准備案文二十三年十

月九日

呈暨附件均悉查該學社組織章程及董事會簡章尙無不合應准備案所有教學事項及一切設備仰卽積極進行以重教育並將辦理情形隨時呈報爲要此令章程名單存

附原呈

爲遵令呈送醫學社計劃大綱組織章程及設立進行情形並附送董事會章程董事人員姓名單仰乞鑒核備案事竊屬會奉鈞館第二六四零號指令內開呈悉該會集資興學樹植國醫人材發揚學術深堪嘉許惟在中醫條例及教學規程未經頒佈以前學校名稱宜行避免學生修業年限通常四年或五年其入學資格以初中或相當於初中之程度者均可所用教材現因本館編審未定可先就華北國醫學院或浙江中醫專校等教學機關函請借鏡該會既稱年來積極籌備建築校舍並成立

董事會呈報立案仰將該會籌辦醫校計劃大綱組織章程及設立進行情形隨時具報核奪爲要此令等因奉此查屬會於民國二十一年秋間卽行提議創立學校籌資募款卽以屬會後進院中重華殿作爲講室該殿多年失修上頂瓦片脫落椽樑腐朽僅四壁矗立於是鳩工庇材凡數閱月方能落成又於殿之東偏建立教員準備室學生休息室且以教授各科書籍既無定本非廣搜博採儲藏圖書不足以資參考故於上海浙江等處購有醫書多種又於濟南購劉氏家藏之書籍大宗共用洋約一千餘元並建築圖書室以供貯藏刻下暫用學社名義擬俟來春援照北平改稱學院以重觀瞻現已印貼招生廣告俟招齊時卽上班授課茲先將董事會章程董事人員姓名單暨學社章程招生簡章呈送鈞館核準備案俟後進行情形隨時具報核奪並懇請鈞館詳細指導俾不至貽誤課程逾越法規至爲感盼所有遵令呈覆各緣由理合備文呈請館長察核備案實爲公便謹呈

附呈董事會暨學社章程董事名單招生簡章各一份

批

批准陰國醫公會籌備委員駱筱峯據呈爲國藥業丸散藥方未能統一陳請整理意見書所陳

各節准予留備整理藉供參考文二十三年九月二十九日

呈悉所陳各節極中肯綮准予留備參考仰卽知照此批

附原呈

爲陳述意見事竊維我國醫藥之落後固由於醫界學術上缺少進取之精神而藥業之藥物上實負

重大之責任醫警之將藥警之兵未經訓練之兵縱有良將亦斷難指揮應命戰勝於敵藥業之丸散膏丹其炮製能否遵古貴重藥能否足量茲且勿論惟其丸散藥方之未能統一實足以害事也茲以淮陰一邑爲例城廂業國藥者念餘家其丸散簿之藥方均互有出入或藥味有多寡或分量有不同或同名而異物（在此國藥業未經整理以前竊恐不獨淮陰一邑爲然推之各縣推之各省當亦如是）醫師需用丸散時祇開某丸某散而藥業所售祇知丸散名稱不分科別不明性質竟有適得其反者其爲害爲何如是又何怪醫師用藥之不效國藥業營業之衰落也竊謂振興國醫國藥采取新說固屬必要而整理固有尤爲根本之計不揣譎陋妄擬整理國藥業丸散藥方意見數則以備採擇謹陳於左（一）確定名稱（甲）名稱當加以科別者如寸金丹二方六科準繩方治外症驗方治感冒則當冠以外科內科等字以別之（乙）名稱當冠以書名或人名者如妙香散有王荊公方與蘇沈良方二方則當稱荊公妙香散良方妙香散以別之（丙）名稱當加以訂正者如消癰丸訛作療串丸萬應錠訛作京鼠糞固下丸訛作愈帶丸參茸養元膏訛作保養元氣膏癩症鎮心丹訛作牛黃鎮心丸之類以訛傳訛既不便於考查又足以誤病家亟宜訂正以符名實（丁）藥方當擇善公佈以資統一者如青麟丸十灰丸五福化毒丹健脾肥兒丸均各有數方性質相同而藥味製法均互有出入藥店所選亦各家互異亟應擇善刊佈以資統一（二）校正藥名（甲）訂正藥名之錯誤如蘆薈肥兒丸內之蚶蚘卽蟾蜍也景岳全書誤註爲土蠶虫藥業丸散簿遂亦承訛襲謬按本草蚶蚘卽蟾蜍之別名蟾蜍能治五疳未聞土蠶虫能治疳疾景岳之誤爲土蠶虫者殆以土蠶虫亦別名蚶蚘虫也此等錯

誤關係甚大又如撥雲退翳丸內之楮實丸散自製法及藥業丸散簿均誤作枳實一字之訛全藥俱壞又如金匱腎氣丸金匱方卽桂附八味丸桂用桂枝是已而沈氏尊生書及淮屬藥業丸散簿均以濟生方有車前牛膝之濟生腎氣丸爲金匱腎氣丸大錯鑿成迄未能改此類甚多亟宜訂立(乙)校對藥味之多寡同一方名同一性質而藥味有多寡之不同如中滿分消丸六科準繩方十四味東垣方十六味健步虎潛丸丹溪方十味沈氏尊生方十六味天王補心丹世醫得效方十八味陳修園方十三味集效丸三因方八味張氏醫通方九味何去何從莫衷一是應當討論也(三)劃一分量同一藥方而其分量各書互異藥業丸散簿因亦各不相同略舉數方如下(甲)三物備急丸金匱方巴豆乾薑大黃各等分中國醫學大辭典方巴豆壹錢乾薑貳錢大黃三錢(乙)小胃丹證治準繩方芫花伍錢大黃壹兩伍錢黃柏貳兩甘遂壹兩平胃散內之陳皮甘草局方各壹兩東垣方陳皮五兩甘草三錢(丁)八物定志丸內之牛黃王海藏方作三分拔萃方作貳錢(戊)化腐紫霞膏內之螺螄肉外科正宗作一錢醫宗金鑑作貳兩以上數方其分量懸殊或擇切於實用者或宗首創其方者亟宜研究劃一也(四)詳訂製法丸散膏丹有需炮製若干次數而後成者如九製香附丸扁鵲玉壺丸二十四製軍等方是也有需經製若干時日而後成者如仙半夏青州白丸子等方是也藥業丸散簿多有遺漏製不如法則效力不宏必當詳校方書細爲編訂上列數端略舉其例一管之見未識當否伏維察核施行不勝屏營待命之至謹呈

批安徽滁縣醫藥公會據呈報成立滁縣醫藥兩界公會陳請鑒核准予存查文二十三年十月二日

呈悉准予存查此批

附原呈

爲呈請備案事竊維吾滁鄰都一邑耳境介江淮之間上託穹蒼之德中稟山川之精號稱藥材出產之道地以故吾滁醫藥兩界素抱民胞物與之懷體仁心爲本實用濟世爲依歸而我國醫學經歷五千年之列聖羣賢協理陰陽一元之氣確定參贊化育之功卷之爲三才一貫之學放之爲天人一致之理絕非世界萬國瀛寰九洲之哲學家科學家所能夢見之道也其道之歸納也根據五運六氣之變化其道之結晶也遞演天符歲會之實理而其表裏虛實之精義全密集於天文地人文三大哲學之中誠爲我黃帝內經所云知其要者一言而終不知其要者流散无窮之密理耳廓而充之我黃種五千年以道德立國之真元素及種族繁衍之真精神並直接間接扶持保衛之總工具純屬維之繫之胚胎于醫學也可際茲中外醫學溝通之機文明攜手之會我國民政府稟立法之卓識特設立國醫館徧設分館於國內從事於改創一面策進國醫之研究一面溝通中西醫學爲會歸究其實也全憑式我先總理之在天靈實與中華列聖羣賢之醫道爲自立立人自達達人自救救人之劃施耳謹將吾滁醫藥兩界公會本年四月一日成立之期陳請備案施行實爲公便敬呈

批漢口華中國醫學校據呈報組織校董會創辦華中國醫專校啓用鈐記准予暫行備查該校

未成立前所有呈報事項應由董事會轉呈湖北分館核轉毋庸逕呈文二十三年十月三日

呈件均悉查此案前據湖北國醫分館轉呈到館業經以第二六一一號指令准予暫行備案轉飭知照

矣嗣後該校呈報事項在學校未正式成立前應由董事會轉呈湖北國醫分館核轉毋庸逕呈仰即遵照此批附件存

附原呈

呈爲呈報組織校董會創辦華中國醫專科學校並遵批自行刊刻鈐記暨啓用鈐記日期仰祈鑒核准予備案事竊以我國醫藥具數千年利國福民之歷史值此科學昌明急宜採取我國醫學精華融會西醫真理廣興學校培植精中西之專門人才進而組設醫院以謀治療精確並興辦製藥廠精製飲片膏丹丸散等天然藥物外並發明化學藥物以應醫者處方之用完成世界大同之醫藥學近數年來環觀全國同人謀救國醫藥之危亡均積極有學校之組設我兩湖國醫專科學校成立以來而莘莘學子向學日衆已可概見國醫教育將有普及之趨勢村榕等以我國醫藥極關國計民生未忍坐視危亡且以湖北居中華之中必廣興學校方足以供各省青年之向學特遵照鈐館用科學方法整理國醫藥學術之旨組設國醫教材編纂委員會擬定教材編纂大綱力謀編纂有系統之精確教材從教育上建設醫藥之基礎即據教育部私立學校之規定並按照鈐館二零六一號批令除原文有案邀免全錄外尾開仰另行照辦可也等因奉此遵即發起組織校董會創辦華中國醫專科學校期與湖北國醫分館所辦之湖北國醫專科學校互相觀摩同謀進化已定於七月二十八日開第一次籌備會議公決以發起人龔村榕劉鼎甲沈肇年謝匯東熊瀛洲張丹樵魏梅圃鄧文卿楊葆蓀劉幼齡杜益卿陳燮宮毛六峯程雲深熊建弼王子春李壽山黃雲樵鄧鼎臣陳春亭王品山徐海珊陳

淦川劉仁甫熊心齋楊復初王和安馬壽民雷心佛李寶銘黃炳廷周先覺徐仲年等三十三人爲校董即假漢口玉皇閣上首堤街第七五六號漢口國藥公會爲籌備處當推定謝匯東張丹樵二人爲籌備員負責籌備決定暫籌基金三萬元以作開辦費促成本年秋季始業惟是教育部規定專科以上學校秋季開學在九月初間所有本會一切公文均賴鈐記以昭信守若靜候批示刊刻恐誤開學日期且以廣興學校切符鈐館意旨爲謀應期開學起見用敢遵原批示自行刊刻木質鈐記一顆文曰華中國醫專科學校校董會鈐記已於八月一日敬謹啓用除另文向湖北國醫分館呈請備案外理合將組織校董會情形檢同恭印鈐記印模暨啓用鈐記日期擬具校董會簡章校董履歷表各一份備文呈請鈐館鑒核准予備案實爲公便謹呈

批華中國醫專科學校據呈報學校成立及開學日期准予暫行備案並指示呈報手續再仰知照文二十三年十月三日

呈悉准予暫行備案查該校籌設經過前據該省國醫分館轉呈到館業經指令轉飭知照在學校未正式成立備案前所有該校呈報事項仰由董事會呈經該省分館核轉辦理以明系統再仰知照爲要此批

附原呈

呈爲呈報華中國醫專校成立暨開學日期仰祈鑒核准予備案事竊本校前經同人等奉鈞令發起組織校董會創辦華中國醫專科學校經校董會公推龔村榕爲本校校長謝匯東爲教務主任張丹

樵爲訓育主任熊瀛洲爲事務主任另由校長加聘等因另文呈報各在案 村榕等按照教育部私立學校之規定共策進行所有校址（設至公巷湖南會館）設備及教材與夫各項手續均經組織就緒 宣告成立並招足學生名額兩班已於本年九月二十日正式開學除向湖北國醫分館呈報外理合 將屬校成立暨開學日期具文呈請鈞館鑒核准予備案實爲公便謹呈

批華中國醫專科學校據呈報該校長暨各職員任事情由准暫備案指示疎忽二點嗣後切加

注意文二十三年十月三日

呈悉查一，私立學校規程董事會爲主辦學校機關在學校未正式成立備案以前所有呈報事項應 由董事會辦理二，本館系統省區以分館爲最高機關漢口係湖北省屬應由湖北分館核轉方合程 序來呈二點諸多疎忽姑念辦學熱忱暫予備案嗣後切加注意爲要此批

附原呈

呈爲呈報華中國醫專校校長暨各職員任事情由仰祈鑒核准予備案事竊 屬校前奉鈞館二〇六 一號批令除原文有案邀免全錄外尾開仰另行興辦可也等因奉此遵經同人等發起組織校董會 創辦華中國醫專科學校公推龔村榕爲本校校長等因 村榕自愧菲材難勝重任因各校董推任義 不容辭遂即會同推定教務主任謝匯東訓育主任張丹樵事務主任熊瀛洲並三主任均由校長重 行加聘共策進行所有設備及教授均經從生產教育上建設醫藥之基礎根據教育部私立學校之 規定業已組織就緒除向湖北國醫分館呈報外理合將校長暨各職員任事情由一併具文呈請鈞

館鑒核准予備案實爲公便謹呈

批編審委員黃謙據呈送所著鍼灸經穴圖考請鑒核審定備案查閱來書考據精詳殊堪嘉許

應予備案仰卽知照文二十三年十一月六日

呈覽鍼灸經穴圖考均悉查該書考據精詳立說翔實煞費苦心良深嘉許所請審定備案之處應予照准仰卽知照此批原書仍還

附原呈

呈爲呈請審定醫書事竊以吾國鍼灸一科治療便捷效驗卓著歷代醫家莫不重視其術惟以典籍殘闕學理奧妙俞穴部位莫能確定補瀉手術久失真傳致斯道未克普遍良堪浩歎謙有感於此數年前乃撿取內經難經甲乙經關於經穴鍼灸各條分章編纂並考銅人明堂千金外臺及宋元明清諸家鍼灸書籍詳爲註釋闕者補之訛者正之著成鍼灸經穴圖考八卷茲擬付印貢獻醫林理合具文呈覽伏祈鑒核備案以昌絕學而宏利濟實爲公德兩便謹呈

批安徽廬江國醫公會據呈報籌備組織廬江國醫公會祈鑒核等情令准備案文二十三年十一月二十四日

呈覽附件均悉所擬章程及呈報籌備組織經過尙無不合應准備案仰補呈該公會會員名冊並將會務及研究國醫藥學術所得分別具報備查此令章程存

附原呈

呈爲籌備組織廬江縣國醫公會懇予備案仰祈鑒核事竊 張旭華等居安徽省廬江縣行醫爲業因鑒於各省市縣皆有國醫公會之設立獨吾廬同業至今數載尙付闕如以致不能發展醫術增進能效整頓風紀維護健康爰於今年春間由 張旭華等二十餘人發起籌備廬江縣國醫公會並函知全縣同業於五月一日在縣城張氏宗祠開國醫全體大會列席者百餘人一致議決公推 張旭華等十五人爲籌備委員組織一切並議定假張氏宗祠爲會址復於九月四日由籌備委員開會議決票選 張旭華章宗平金子祥陳子厚張仿舜五人爲理事由理事互推張旭華章宗平金子祥三人爲常務理事再由常務理事互推章宗平爲理事長又選章宗彝黃占庭二人爲監事俾得組織健全悉力研究集思廣益使國醫學術得以改善與發展以增進縣民於健康所有籌備組織廬江縣國醫公會各緣由除分呈廬江縣黨部暨縣政府立案外理合具文並附錄會章一份呈請館長鑒核賜予備案實爲公便謹呈

醫界春秋

●九週始刊紀念優待讀者舉行特價訂閱● ●連同中國醫藥書局本版書籍發售半價●

本社有鑒吾國醫處於今日地位。對於西醫之囂張。不可不有相當之評論。國醫之學術。不可不有精密之研究與改進。爰於民國十五年發行本刊。以應時代需要。作宣傳醫學文化之前驅。迄今九週。從未脫期與停頓。信用卓著。有口皆碑。茲為優待歷年愛讀本刊諸君起見。爰舉行特價三月。自本年二月一日起至四月底止。並同時中國醫藥書局本版書籍發售半價。俾得普遍減輕讀者負擔。如此良機。幸勿交臂失之。

發揚國醫學術

增進人類健康

1. 凡初次訂本報者。均以新定戶八折實收。
2. 本報訂戶。在特定期間。無論半年全年。刊費一律照原定價。
3. 無論新訂。或原訂。在特定期中。亦可享八折優待。
4. 起訂。均須註明起期。否則即自接信之最近一期。
5. 在特定期間。如欲改訂。仍須照原價。

特價辦法

6. 照原價實價八元。再打八折。(計洋六元四角)另送價值一元之世界醫藥叢書二大冊。單購一集者。照原價二元九折。郵費不取。國內郵費不取。國外另加郵費三元。
7. 寄款以上海通用者為限。郵票代價九五折。限者分者不收。外國郵票不收。印花稅票不收。

中國醫藥書局書目函索即寄

評論西醫醫藥

傳遞醫界消息

原價之比較

原價表	
期數	原定價
半年期	洋一元
全年期	洋二元
國內連郵	洋一元半
國外連郵	洋二元
國內連郵	洋二元
國外連郵	洋三元

特價表

特價表	
期數	優待特價
半年期	大洋八角
全年期	一元三角
國內連郵	一元六角
國外連郵	二元六角

本刊半年起訂。每冊大洋一角。不折不扣。

地址

上海白克路西祥里第七十七號

醫界春秋社出版

中國醫藥書局發行

公牘

咨

咨 湖北綏靖公署主任何
湖北省政府主席張
漢口市政府

案據湖北省國醫分館館長范筱村因病辭職茲派孔庚為該分館館長相應

咨請查照文二十三年十月二十七日

為咨行事案據本館湖北省分館館長范筱村因病辭職茲派孔庚為湖北省分館館長相應咨請
查照為荷此咨

湖北省綏靜主任何

湖北省政府主席張

漢口市政府

公函

准考試院函據考選委員會呈轉貴館職員同增仲一員襄辦二十二年高等考試考核成績應

予獎勵除指令及令行銓敘部登記外函請查照辦理文二十三年七月三十一日

案據考選委員會呈以准二十二年高等考試典試委員會及二十三年首都普通考試典試委員會先
後函送辦理考試出力人員姓名等次清冊請予照章獎勵轉呈鑒核施行到院當經核定凡辦理各該

項考試出力人員成績列甲等者予以記功列乙等者予以嘉獎以資鼓勵即由本院分別行轉各該員原服務機關辦理并令行銓敘部分別登記茲查有貴館職員同增仲一員經二十二年高等考試典試委員會調派襄助試務考核成績應予獎勵相應抄同獎勵名單一紙隨函送達即希查照辦理爲荷此致

函甘肅省政府據甘肅省國醫分館呈爲籌設國醫訓練班函請就近維持文二十三年九月十四日逕啓者案據甘肅國醫分館館長柯與參呈爲擬定籌辦國醫訓練班大綱請鑒核並懇函請甘肅省政府指定公共地址籌定開辦經常各費以便早日興辦事奉鈞館訓令暨頒發國醫訓練班辦法職館遵卽集議共商籌辦之策茲擬定籌辦國醫訓練班大綱除呈甘肅省政府請速指定公共地址籌定開辦經常各費以便早日興辦外理合繕具大綱備文呈請鈞館鑒核並懇函達甘肅省政府請其力爲籌措俾便早日實現不勝待命之至等情據此除指令准予備案外相應函請 貴政府就近維持予以協助學術生民至深利賴此致

甘肅省政府

聘函

聘張忍庵先生爲本館編審委員函二十三年九月十八日

茲敦聘張忍庵先生爲本館編審委員此訂

聘何季海先生爲本館編審委員函二十三年九月十八日

茲敦聘何季海先生為本館編審委員此訂

聘張允中先生為本館學術整理委員會專任委員函二十三年九月十八日

茲敦聘張允中先生為本館學術整理委員會專任委員此訂

聘蕭君絳先生為本館編審委員函二十三年九月二十九日

茲敦聘蕭君絳先生為本館編審委員此訂

切合實用之醫書

醫學雜誌

現出至第八十一期每兩
月出版一期全年六期定
售一元五角特價一元零
售每期特價二角

醫學雜誌

共四集自民國十九年起
至民國二十二年止每年
裝訂一集每集特價大洋
一元

中國傳染病學

上卷已經出版
出卷常務理事
會時逸人
君著內分
總論各論
兩鼠疫霍
亂白喉等
病種傳染
十種述廉
病詳述一
遺定價五
元特價五
角

審查徵集驗方

為本省村政處在本省各縣區
村所徵集計方一千餘首由本
會詳加審查全書一厚冊二百
餘頁定價八角特價五角

審訂良方彙

本省孟縣已故名醫郭效古家
傳秘方由省府送交本會審查
定價五角特價三角

注意

以上各書
在民國二
十三年底
以前均照
特價發售
(過期無
效) 外埠
外加郵費
一成郵票
九五折算
以一分五
分爲限

山西省城新民中正街
中醫改進研究會發行

論壇

張子和汗吐下三法果足以畢治病之能事乎試詳論之

東台楊鳴皋

有真學識者。立論必不隨俗。具獨見解者。擬法不妨驚人。因其驚人。而不敢抒見解。則擬法未必盡善。但求隨俗，便是無真學識。則立論亦必不精。故能立論者。必有真學識。敢擬法者。必獨具見解。雖其論與法。不合流俗。難索解人。亦在所不顧也。然要非師心自用者可比。師心自用。失在無徵。見解獨超。本諸實學。未可同日語也。而世俗之士。真贗難分。見有異己者。則紛如聚訟。此張子和以汗吐下三法畢治病。今將從而是之乎。則經有虛補實瀉之明文。傳有汗吐下和之四法。子和獨舉三法。而不言補與和。吾固不敢造次而是之。將從而非之乎。則子和之言曰。刑罰爲治亂之藥石。德教乃興平之梁肉。（此成文子和引而言之也）人之有病。猶國之有亂。治亂國以刑。則治病必需藥石矣。藥石所以治病。非所以補病也。如言補。則有梁肉在。無需乎藥石。味其言。似非無學識者所能道。吾亦不敢冒昧而非之。抑將與世浮沉。因人之是非而是非之乎。則醫道關乎人之生命。未可依違無定見。以不知爲知也。既不敢是。復不敢非。又不可因人之是非而是非之。然則將若之何。其

惟有探本窺源。而求其實在乎。爰攷炎黃之祕典。稽仲景之鴻篇。乃始恍然悟。喟然歎曰。子和真絕大學識。獨具見解者哉。宜其敢設此創論也。蓋經之所謂補者。補其氣也。虛則補其母也。如用辛補肝。酸補肺之類是也。夫辛屬肺。酸屬肝。言補不從其類。而以所勝者補之。其故何歟。良由邪乘氣虛而入。以子虛則實其母以攻之。此經之言補。實寓尅制驅逐之義也。且藥必有味。味必有補。是竟藥皆可以補矣。豈今之人。專指人參熟地等藥爲補劑哉。須知人參熟地。亦治病之一也。而專指其爲補藥。豈其性味可以甘。可以苦。可以辛酸而或鹹乎。此又不通之論也。仲師傷寒一百一十三方。其用人參者二十。而攷其配藥。純無一方爲補。觀此則經之言補。不外乎汗吐下三法可知矣。（西人以下爲補。如紅色補丸是也。於此可見一斑。）若夫和之爲法。乃汗吐下之輕法也。非別汗吐下另爲一法。不觀乎桂枝湯之與麻黃湯乎。同一發表也。一則微汗以和營衛。一則大汗以透肌表。又不觀乎調胃承氣之與大小承氣乎。同一攻裏也。一則和胃緩攻。一則破堅峻下。復不觀乎梔豉湯之與瓜蒂散乎。同一涌吐也。一則微吐虛煩。一則猛除實熱。夫微汗微吐緩攻。乃和法之真義也。豈必專恃小柴胡等方。方爲和法哉。矧柴胡升陽發表。而亦取微汗矣。觀此則傳之言和。亦不外乎汗吐下三法。又可知矣。由此言之。攷之於經。稽之於傳。總不離乎此三法。則子和所立之論。所擬之法。絕非師心自用者矣。能不謂之有真學識。獨出見解者哉。雖然。子和不能使後之人無異議者。亦良有故焉。子和不恤駭人聽聞。而婉言之。乃以藥石比刑罰。遂使耳食

者。驚心咋舌。直視子和爲亂用虎狼藥之醫矣。使子和當日反覆譬喻而言之曰。藥石雖比治亂之刑罰。然用之有輕重。如治國然。治平國用中典。治新國用輕典。治亂國用重典。何謂中典。如虛弱之人。而無表症。不可妄服藥餌。以腠削其體。能調其飲食。節其情慾。重其衛生。斯可矣。何謂輕典。如虛人感表。大病初瘥。重治則人體不勝。不治則又足爲患。其惟有解肌以和營衛。化氣以導痰涎。和胃而通道地等法乎。若強壯之人。而患實症。則非急下不足以保真陰。不大汗不足以扶亢陽。不猛吐不足以清胸膈。此卽治亂國須用重典之謂也。果如此而言之。則亦足釋後人之疑。雖欲置喙而不得矣。夫如是。將以此而責子和所見不到乎。則又不可。子和雖未言至此。而法之輕重。已備於其書矣。如引涎。漉涎。噓氣。追淚。凡上行者。皆吐法也。灸。蒸。薰。漂。洗。熨烙。針刺。砭射。導引。按摩。凡解表者。皆汗法也。觀此諸法。未嘗專以猛烈從事也。後人讀其書。不能深思玩索。舉一反三。不得其旨。則妄生議論。嗚呼。子和之不幸歟。抑後人之淺見歟。

中央委員兼江蘇省政府主席陳果夫
 中央國醫館館長焦易堂
 中央委員兼國民政府委員陳立夫
 國民政府委員鄧家彥
 浙江省政府委員兼財政廳長王澂瑩
 國民政府監察院委員楊仁天
 監察院委員于洪起

提倡中國醫藥一

致努力贊助之全國銷數最大之國醫刊物 徐愷主編

光華醫藥雜誌

——係現代唯一科學化之讀物！

本刊去年發行以來，因有「論評銳利，學說新穎，新聞敏捷，出版准期，」之四種優點，銷數之旺，為現代中國醫藥出版界所罕有。內容計分：小言論，醫學研究，藥學研究，長篇專著，醫藥調查。醫藥教育概況，醫事法律講座，華僑中醫界消息。世界各國醫藥新聞，國內醫藥新聞，有趣的研究資料，讀者信箱等十二欄，每期文字均有九十餘篇，為國醫界最厚之雜誌，風行全國，受讀者熱烈歡迎，凡訂閱本雜誌之定戶，莫不交相稱譽，認為國醫藥界唯一完善之刊物。

現二卷五期已出版，有緊要新聞多件，（並附照片多幀，）更有新穎實用之醫藥論文以及逸趣橫生之小品著作。

定閱價目

本刊零本不售，（二卷一期紀念號，可以零賣，每冊價洋五角，）如訂閱全年或半年均可，全年（十二本）二元，半年（六本）一元，（郵費在內香港及國外另加）

社址上海北山西路棣隆里九號

光華醫藥雜誌社

光華醫藥雜誌首都分社建鄴路羊市橋九十九號

欲作 一優 良國 醫， 平時 應多 讀高 尚雜 誌！

專 著

傷寒雜病論通論

(續前)

黃竹齋

陸九芝曰，三陽寒熱之分。身雖大熱而仍惡寒者，太陽也。寒已而熱，熱已而寒，寒熱往來者，少陽也。始雖惡寒，一熱而不復惡寒者，陽明也。太少兩陽，病在肌腠，兩陽合明，病歸中土。故論經則以太陽，陽明，少陽爲次。論病則太少之邪，俱入陽明也。三陰中太陰爲陰中至陰，其曰手足自溫者，正謂其一身無熱，而但有手足之尙溫。少陰多內真寒，外假熱。厥陰多內真熱，外假寒。其間陰盛格陽，陽盛格陰，最爲危候。故少陰有死證五條，厥陰有死證六條。又曰三陰中太陰寒微，故手足溫而無厥。少陰寒甚，故寒厥多而熱厥少，厥陰陰極生陽，故寒厥少而熱厥多。

湯本求真曰，太陽者謂此機能亢進。發於體表。少陽者發于胸腹間。陽明者發於腹內也。三陰云者，皆此機能衰減，現于腹內之名稱也。太陰爲其最輕微者，厥陰爲其最重篤者，而少陰則介乎二者之間也。案太陽主表，外受風寒則皮膚緊急，玄府閉塞，致經絡中廢敗氣質不能排泄，故一身手足翁翁發熱，嵩嵩惡寒也。陽明主裡，以腸胃爲受病之本，其熱由內發於外之肌肉，故蒸蒸然發潮熱。非由外感風寒，故不惡寒也。少陽主半表半裏，其熱發于腠理，時開時闔，故往來寒熱也。太陰質體爲肌肉脂肪，不能發熱，（凡脂膏夏不腐敗，可以驗也。）因淋巴腺爲胃行津液，以灌輸四末，故發熱于手足。所以太陰傷寒手足自溫，太陰中風四肢煩疼，蓋見少陰以見其熱也。少陰司血液之循環，爲發熱之原，以六元之熱氣主之故也。其證有始受風寒，脈雖沉而亦發熱者。或八九日熱入膀胱，致一身手足盡熱者。厥陰爲神經系統而與血脈相附麗，其發熱必兼厥。或先厥後熱，或先熱後厥，或熱多厥少。或厥多熱少，或厥熱相應。此六經寒熱之差別也。

許叔微曰，傷寒治法，先要明表裏虛實。能明此四字，則仲景三百九十七法，可坐而定也。何以言之，有表實，有表虛，有裏實，有裏虛，有表裏俱實，有表裏俱虛。仲景麻黃湯類，爲表實而設也。桂枝湯類，爲表虛而設也。裏實則承氣之類。裏虛則四逆理中之類是也。表裏俱實，所謂陽盛陰虛，下之則愈也。表裏俱虛，所謂陽虛陰盛，汗之則愈者也。

魏念庭曰，寒熱虛實之辨，正實則邪必虛，正虛則邪必實，其常也。正虛而邪亦虛，正實而邪亦實，其變也。治其邪實，而必不妨於正。治其正虛，而必無助乎邪，方爲善治也。

熱則脈證具熱，寒則脈證具寒，其真也。熱而脈證似寒，寒而脈證似熱，其假也。治其熱而必兼顧其陽，治其寒而必兼顧其陰，方爲妙法也。其間有寒熱錯雜之邪爲患者，則又有寒熱錯雜之治，而救陰救陽之理，愈可明矣。陰盛而陽衰，必馴至有陰而無陽，此扶陽抑陰，應圖之於早也。陽盛而陰衰，必漸成亢陽而亡陰，此濟陰和陽，應識之於預也。陽亡而陰不獨存，陽亡而陰不孤立，相維則生，相離則死，此又陰陽不可偏勝之大綱也。明乎此，則傷寒論六經之理已盡，而凡病俱可以引伸觸類，其理無盡矣。

張令詔曰。夫百病不外乎三因，而三陰之中，俱各有寒熱虛實，不獨陽寒爲然也。然能明乎傷寒之寒熱虛實，反覆變遷，則百病之寒熱虛實，瞭如指掌矣。傷寒雖有三陰三陽之分，膚皮肌腠胸膈脾胃臟腑形層之異，大約不外乎寒熱虛實四者而已。虛寒之與實熱，如冰炭之相反，寒有表寒，有裏寒，熱有表熱，有裏熱，虛有表虛，有裏虛，實有表實，有裏實，即寒熱之中，有虛寒實寒，虛熱實熱，有上焦熱，中下焦寒，有上焦虛，中下焦實，有真寒真熱，真虛真實，有假寒假熱假虛假實。有內真寒而外假熱。有內真熱而外假寒。是以無論外感六淫，內傷七情，皮毛肌腠，經俞營衛，膜原臟腑，莫不有虛實寒熱之分焉。即靈素傷寒金匱千言萬語，反覆辨論，亦不過辨其爲寒熱虛實而已。任其鉤深致遠，探索精微，不能出此四者範圍之外。一傷寒論述義「寒熱者病之情也。病有所部位。人有體氣強弱，故表裏虛實相配，以爲三陽三陰

而證狀機變，於是乎無不出乎此。表者軀殼之分是也。裏者胃府是也。虛者無形之名，氣虧之義。實者有形之名，氣盈之義。蓋陽盛則熱，故實證多熱。火熱炎上，故表證多熱。陽衰則寒，故寒證多虛。水勢沉下，故寒證多裏。然事不可以一定，故熱亦有裏有虛寒，亦有表有實，此所以分而爲六也。『醫原』傷寒論一書，當分兩大大段看法。其前一段爲表寒而作，寒爲天地燥結之氣，燥故化火也速，寒氣從外收斂，搏束氣機，津液不行，故停滯者多。後一段爲裏氣而作，裏寒或由外直中於內，或虛則寒自內生，總不外脾胃陽虛。陽虛則不獨不能禦寒，而且脾胃虛則不能散精，腎陽虛則不能行水，故化濕者多，化火者少。

張景岳曰，傷寒傳變不可以日數爲拘，亦不可以次序爲拘。如內經言一日太陽，二日陽明，三日少陽之類，蓋言傳經之大概，非謂凡患傷寒者，必皆如此也。蓋寒邪中人本無定體，陶節菴云，風寒之初中人也無常，或入於陰，或入於陽，但始太陽終厥陰也。或自太陽始，日傳一經，六日至厥陰，邪氣衰不傳而愈者。亦有不罷再傳者，或有間經而傳者，或有傳至二三經而止者，或有始終止在一經者，或有越經而傳者，或有自少陽陽明而入者，或有初入太陽不作鬱熱，便入少陰而成真陰證者，所以凡治傷寒不可拘泥，但見太陽證便治太陽，但見少陰證便治少陰，但見少陽陽明證便治少陽陽明，此活法也。又有合病併病之證。曰合病者兩經或三經齊病，不傳者爲合病。併病者一經先病爲盡，又過一經者爲併病。所以有太陽陽明合病，有太陽少陽合病，有陽明少陽合病，有三陽合病。三陽若與三陰合病，卽是兩感，所以三陰無合病例也。卽仲景亦曰日數雖多，但見表證而脈浮緊者，猶宜汗之。日數雖少，但見裏證而脈沉實者，猶宜下之。誠爲不易之論。故不可執定日數，謂一二日宜發表，三四日宜和解，五六日卽宜下，若或不知通變，固致誤人者多矣。故必真知其表邪未解則

當汗之，真知其胃邪已實方可下之，真知其陰寒邪勝自宜溫之，真知其邪實正虛客主不敵必須補之。但能因機察變，原始要終，而纖悉無遺者，方是活人高手。

張令韶曰，傳經之法，一日太陽，二日陽明，三日少陽，四日太陰，五日少陰，六日厥陰，六氣以次相傳，週而復始，一定不移。此氣傳而非病傳也。本太陽病不解，或入於陽，或入於陰，不拘時日，無分次第。如傳於陽明，則見陽明證。傳於少陽，規見少陽證。傳於三陰，則見三陰證。論所謂陽明少陽證不見者爲不傳也。傷寒三日三陽爲盡，三陰當受邪，其人反能食而不嘔者，此爲三陰不受邪也。此病邪之傳也。須知正氣之相傳自有定期，病邪之相傳隨其證而治之，而不必拘於日數，此傳經之大關目也。不然，豈有一日太陽則見頭痛發熱等證，至六日厥陰不已，七日來復於太陽，復又見頭痛發熱之證乎，此必無之理也。

魏念庭曰傷寒病傳經，凡言日者，概不可以日數拘。如經云一日太陽受之，不過云太陽病始於此一日耳，在太陽數十日不罷，皆可謂之在太陽一日分內也。故有始終生死於太陽者矣，此傷寒論仲景設有過經不解顯篇，乃爲傷寒論不傳經病言也。二日陽明受之者，亦以太陽傳陽明之始，爲二日，在太陽者暫，即日傳陽明，固陽明之二日也。在太陽者久，七八日始傳陽明，亦爲陽明之二日也。其餘各經遞傳，言三四五六日概如是矣。必言七日者，自太陽始受病計至七日太陽愈，藉日以明其遞傳之次序。如人自此起行至某處，七日之程，其行之遲速，至之先後，則不可計也，此七日太陽病當愈之義也。

或問曰，傷寒六氣相傳，正傳而非邪傳固已，不知無病之人正亦相傳否。不然，正自正傳，邪自邪傳，兩不相涉，正傳可以不論，何以傷寒必計日數也。曰無病之人由陰而陽，由一而三，始於厥陰，終於太陽，週而復始，運行不息，莫知其然。案「靈經脈篇」云人始生，先成精，精成而腦生，骨爲幹，脈

爲營，筋爲綱，肉爲膚，皮膚堅而毛髮長，此人生先天之生成，以厥陰少陰太陰少陽陽明太陽爲始終次序之證也。其後天三陰三陽之氣傳，蓋亦如此。

病則由陽而陰，由三而一，始於太陽，終於厥陰，案三陽三陰之次序，所以明邪之由淺而深，病之由輕而重，此陰陽表裏不易之理也。其以日數計

者，蓋天地之氣運，五日餘爲一候，而人身三陽三陰之氣應之，亦六日一周，七日來復。論云太陽病頭痛，至七日以上自愈者，以行其經盡故也。

一逆則病，再逆則甚，三逆而死矣。陳修園曰，自得病之日即從太陽逆傳，一日一經。所以傷寒傳經，不過三傳而止

，安能久逆也。其有過十八日不愈者，雖病而經不傳也。不傳則勢緩矣。（未完）

解剖生理學講義（續前）

郭受天

丙、四肢部

一、髖骨 （髖骨者，肩端之骨，即屬胛骨，白端之上稜骨也，其白含納髑骨上端，其處

名肩解，即肩鉞與髑骨合縫處也，俗名吞口，一名肩頭，其下附於脊背，成片如翅者，名肩胛，亦名肩髀，俗名鉞板子骨。）

二、臑骨 （臑骨者，即肩下肘上之骨也，自肩下至手腕，一名肱，俗名臑膊，乃上身兩

大支之通稱也。）

三、肘骨 （臑膊中節，上下支骨交接處也，俗名鵝鼻骨。）

四、臂骨 （臂骨者，自肘至腕，有正輔二根，其在下而形體長大，連肘尖者爲臂骨，（正

骨)其在上面而形體短細者爲輔骨，俗名纏骨，疊并相依，俱下接於腕骨焉。)

五、腕骨

(腕骨即掌骨，乃五指之本節也，一名壅骨，俗名虎骨，其骨大小六枚，湊以成掌，非塊然一骨也，其上並接臂輔兩骨之端，其外側之骨，名爲高骨，一名銳骨，亦名踝骨，俗名龍骨，以其能宛曲上下，故名曰腕。)

六、五指骨

(五指之骨名纏骨，即各本節之名也。)

七、竹節骨

(竹節骨，即各指次節之名也。)

八、膀骨

(膀骨，即髌骨也，又名髌骨。)

九、環跳骨

(環跳骨，髓骨外向之骨，其形似臼，以納髌骨之上端如杵者也，名曰機，又名髌樞，即環跳穴處也。)

十、大榷骨

(一名髌骨，上端如杵，入於髌樞之臼，下端如鎚，接於脛骨，統名曰股，乃下身兩大支之通稱也，俗名大腿骨。)

十一、膝蓋骨

(膝蓋骨即連骸，亦如臙骨，形圓而扁，覆於榷筋上下兩骨之端，內面有筋聯屬，其筋上過大腿至於兩脇，下過脛骨，至於足背。)

十二、脛骨

(脛骨，即膝下踝上之小腿骨，俗名臙脛骨者也，其骨有二，在前者成骨，又名胫骨，其形粗，在後者名輔骨，其形細，又俗名勞堂骨。)

十三、踝骨

(踝骨者，脛骨之下，足跗之上，兩旁突出之高骨也，在內者名內踝，俗曰合

骨，在外者爲外踝，俗名核骨。）

四、跗骨

（跗骨足背也，一名足跖，又稱足面，乃足指本節之骨也。）

五、五趾骨

（趾者，足之指也，名以趾者，所以別於手也，俗名足節，其節數與手之骨節同，大指本節後，內側圓骨努突者，一名核骨，又名覈骨，俗呼爲孤拐也。）

六、跟骨

（跟骨者，足後跟骨也，上承筋輔二骨之末，有大筋附之，俗名脚攣筋，其筋從跟骨過踝骨，至腿肚裏；上至臍中，過臀抵腰脊，至頂，自腦後向前，至目眥，皆此筋之所達也。）

（乙）今之學說

第一章 骨之解剖

骨路

全身骨骼，有固定者，有可動者，其數共二百一十骨，彼此互相連絡，別爲軀幹、及四肢骨二類，屬於軀幹骨者，爲脊柱、胸骨、肋骨、舌骨、及蓋部骨，屬於四肢骨者，爲上肢骨及下肢骨。

軀幹骨

（子）脊柱

脊柱位於軀幹之後，爲身體之支柱，係三十三椎骨，結合而成，聯接於頭骨、肋骨、及髖骨，分爲眞椎假椎二種。

（一）眞椎

眞椎骨全數二十四，細別之如左：

(一)頸椎 上部七骨，謂之頸椎，

(二)胸椎 中部十二骨，謂之胸椎，

(三)腰椎 下部五骨，謂之腰椎，又因運動狀態，第一第二頸椎，稱曰迴旋椎，第三頸椎至第五腰椎，名曰屈伸椎，椎骨皆由椎弓及椎體而成，第二頸椎，一名載域，無椎體，僅由前後之二弓而成，第二頸椎，一名樞軸，椎骨之上部，具特異之齒狀突起。

(二)假椎 假椎骨之數九，至成人後，結合而成二骨，此二骨為骨盤之外壁，其名稱如左：

(一)薦骨 在第五腰椎之下，係五骨合為一骨者也。

(二)尾閭骨(尾骶骨) 在薦骨之下，係四骨合為一骨者也，深藏肉內，非若獸尾之長。

又男子之尾閭骨，比女子較短，即尾閭骨之長短，可驗人類之進化。

椎骨之構造

各椎之椎體，在椎弓之前，上下二面，為軟骨接合面，椎弓接合於椎體之後，成一大孔，謂之椎孔，各椎骨互相重疊，構成一管，謂之脊柱管，椎弓椎體接合部，有突出於左右兩側者，謂之橫突起，有突出於弓之後側者，謂之棘狀突

起，均爲筋肉附著之處。

(子)胸廓

位於軀幹之中央，以胸椎、胸骨、肋骨、及肋軟骨之聯合而構成者也，而其前壁爲胸骨肋軟骨，及肋骨之前端所成，左右之側壁爲肋骨之中部所成，後壁爲胸椎及肋骨之後端所成，胸廓之上口狹小，下口廣大，其中間爲一大腔洞，即胸腔，其中包容心臟、肺臟、大脈管、氣管、食管等貴要之器官，女子之胸廓比男子概小，小兒之胸廓短廣，肋骨之位置，常爲地平形。

(丑)肋骨

肋骨細長，彎曲如弓之骨，左右各十二，後接胸椎，前接肋軟骨，其上部七對，各以肋軟骨直接於胸骨，謂之眞肋，下部五對，順次接合於上部之肋骨謂之假肋，最下二對，即第十一十二肋骨，末端無依，謂之浮肋。

(寅)胸骨

胸骨扁平，稍帶長方，上部廣而且厚，謂之手柄，中部之長，三倍手柄，謂之劍身，下端有細小之突起，謂之劍尖，幼年分爲三骨，及長始合爲一，與肋骨及鎖骨相接。

(卯)舌骨

爲舌根之小骨，半輪形，由韌帶連接喉頭及顛顛骨。

(戊)頭蓋

分腦頭蓋，顏面頭蓋，二種：

壹 腦頭蓋 概分八骨，在動物性管之上端，包腦成卵圓形之骨囊，其名如左：

(一)後頭骨其數一，位於頭蓋之後下部，形如貝殼，連接於顛頂骨蝴蝶骨顛顛骨及第一頸椎骨。

(二)蝴蝶骨無對，位於頭蓋底之處，在後頭骨之中間，形如飛蝶，與全頭骨，及四個之顏面骨，(顛骨、口蓋、骨上顎、骨鋤骨、)相接，此骨當成人後，與後頭骨連接而不可分離，故昔之記載常以此二者為一骨也。

(三)篩骨無對，位於蝴蝶骨之前，嵌於兩眼窠之間，與蝴蝶骨、前頭骨、鼻骨、淚骨、上顎骨、下甲介骨、鋤骨、相接，狀如蜂窠，有無數小孔，觀之又若篩然，故名篩骨。

(四)前頭骨無對，形如甲介，在頭蓋之前部，即所謂前額也，其大部分屬於頭蓋頂，小部分屬於頭蓋底，鼻腔眼窠之構造，實賴此骨助成之，又存淺窩於眼窠部之下面，謂之淚囊窩，內存有淚囊者也，與顛頂骨，蝴蝶骨、篩骨、上顎骨、鼻骨、淚骨、顛骨相接。

(五)顛顛骨其數二，左右各一，與蝴蝶骨、顛頂骨、後頭骨、顛骨相接，且以關節連接於下顎骨，一部在頭蓋底，一部在頭蓋穹窿部，形狀不整齊，稍扁平，分全骨為三部，一為鱗樣部，一為乳樣部，一為岩樣部之下部，有隆大之突起，謂之乳嘴突起，岩樣部者，內藏有聽覺器，下面外方，則有莖狀突起

(六)顛頂骨其數二，左右各一，位於頭蓋之中部，其形扁平而方，與前頭骨、後頭骨、顛顛骨、蝴蝶骨相接。

(未完)

黃帝內經素問解題

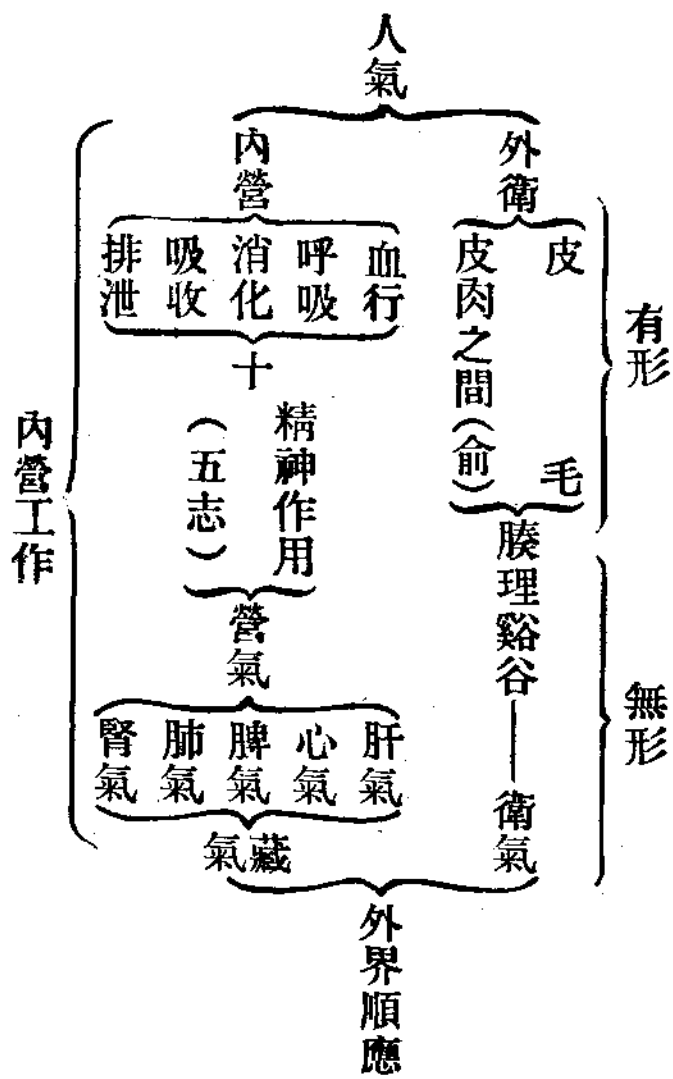
(基礎篇)(續前)

醫學博士田中吉左衛門著
魏 萱 譯

素問不僅以五藏爲人體構成之基體，且爲生活現象之基體。以生活現象基體之五藏，其機能由種種方面，被認爲不同也。以五藏各各之獨立機能，作成一團，而認爲集團機能者，係以其機能分別之，其一也。以有形之機能，與無形之機能分別者。卽以氣而分別。其二也。

從來於素問生活現象中，肉眼所以不得睹者。習慣上名曰神或氣。凡因精神作用，及神經作用者，皆歸於氣也。其中之精神作用，或稱爲志或呼爲神。

統一諸種之生活現象，名曰人氣。人氣者，包括全人體中有形無形之生活現象者也。然統一連繫此有形機能，在當時舉者之眼，被視爲無形之物。故對於氣，能包含有形機能。此事理之由來也。



順應外界

在四季中各有一定之代表的氣象，對此代表的氣象，認為其順應力可與其對應者而冠以五藏之名，此即是稱「季應之臟氣」是也。故假若冠以五藏之名。實際不過為營氣特殊變化之名耳。所謂藏氣順應外界之情形，實際上乃營氣變化之狀態也。此季應之臟氣已如上表所示。今以五藏之氣配以四季如下：

春——肝氣

夏——心氣

長夏——脾氣

秋——肺氣

冬——腎氣

此配屬之根據。亦有相當理由。然實際上皆爲便於說明起見，而配屬。在解剖上自不必論。即在機能上亦無特殊之根據。

究竟順應外界，不過爲表現體內生活現象之變化。而冠以藏名。順應外界作用，係衛氣與營氣對立的共同工作。連繫此兩者之要素爲俞也。外因病即因衛氣之破綻。衛營兩氣成平衡失調之狀態。此時若施以針灸治療而病癒。由施術部位推定一假想點，此假想點，由現代觀察之，頗似神經之經路。實際爲對於腦脊髓神經，及植物性神經，刺戟傳導點也。故僅以「海島氏帶」等解釋，爲不適當。素問於此俞之外尚以氣血爲連繫營衛二氣之物。氣血者，皮膚與內臟之間（主爲肺臟）晝夜交流，爲特殊之血行也。衛氣及藏氣，爲順應外界之機關。此兩者，亦交流疏通，故亦稱曰衛血、脈血。即所謂血管內流通之血液。此血管與循環系統不同。由現代醫學觀之，或爲毛細血管血也。

譯者按「海島氏帶」者。即當內臟發生疾患時，在其臟器相當之某一定之皮膚。發生知覺過敏帶。海島氏對此加以詳細研究，故稱海島氏帶。

順應外界作用內，反射之方面，主要爲氣血所主宰。因氣血完全之交流，對於外界氣象

之變動，時表現對應作用。此對應作用之發動中樞，即所謂季應之藏氣。故季應之藏氣者，乃適應外界氣象，表現衝動之狀態也。因此對於變態的氣象，——氣象之激變，——立刻發動一適當防護現象，所謂季應之藏氣，並非季節相當之藏氣，而反為對於變態氣象之藏氣。故季應之藏氣，非謂季節對藏氣，乃氣象對藏氣之謂也。素問著者，認為四季代表之氣象，與藏氣對照，如下表所示：

春	——	風	——	肝氣
夏	——	暑	——	心氣
長夏	——	溼	——	脾氣
秋	——	燥	——	肺氣
冬	——	寒	——	腎氣

由是季應之藏氣，可如下表解釋。

肝氣對於風，有抵抗力。

心氣對於暑，有抵抗力。

脾氣對於溼氣，有抵抗力。

肺氣對於乾燥，有抵抗力。

腎氣對於寒冷，有抵抗力。

由此見解之結果，因氣象變態，而順應外界作用破綻之時。此氣象對其配屬之藏氣。若判明

一定之氣象，即可稱曰傷藏氣。換言之，對於暑氣防衛力破壞時，名曰傷心氣，反之傷心氣時，對暑之抵抗力亦消失。按素問選擇此特殊說明法之理由，為根據疾病之部位，及候脈原因等，統一各種診察，以助確定治療之方針。

外界順應作用破綻時，則表現外因病，因患外因病，而發病部位有三，即季應之藏氣，氣血，及衛氣也。季應之藏氣破綻，傳於俞，而為不良氣象，即達至邪風之藏，與因氣血凝固，而損傷藏氣也。前者主為炎性諸症，發生熱性病，及局所病。如腹部內臟病，發熱，（溫病）熱性時疫（瘧瘧）及頭部病等。後者發生全身病，如中熱病，日射病等，非來自炎性諸症。

內營工作

人體生理之主要部分，為消化器。此器專司消化營養物，而後始吸收同化，以維持補給人體構造之成分，而為繼續機能之助。依呼吸器以攝取空氣，而營酸化作用也。素問稱此消化呼吸為內營，統括此內營而與外營相應。然營氣為維持生命之物。故營氣為內營之統括機關，且與外衛作連繫裝置。

觀營氣之名為氣，乃無形之機能。內營主體，為五藏。五藏者，肝心脾肺腎也，係內營生活現象發源地，其各個之機能，與現代醫學之見解，迥然不同。於素問中五藏之地位，在現代醫學上，應比做腦脊髓，因腦脊髓，為內生活現象之發動中樞也，非各個生活現象之發源地。因此對於五臟，配以實際生活現象，營為之部位。

五藏	五體	五竅	五充	五華	五志	五聲	五變	五榮
肝	筋	目	筋	爪	怒	呼	握	爪
心	血	舌	脉	面	喜	笑	憂	色
脾	肉	口	肌	唇	思	歌	噦	唇
肺	皮毛	鼻	皮	毛	憂	哭	欬	毛
腎	骨	耳	骨	髮	恐	呻	慄	髮

五體為構成肉體之主要部分，五榮，五充，五華，皆近似五體。不過其中略有齟齬，考其根本，大概與五體同一，然表現五藏之榮養狀態（五榮），或察五藏之色調的關係（五充五華），其起因皆為採用之方便而設。

五竅，即現代醫學所謂五感覺器，（缺觸覺器）

五志者，精神之動態也。

五變者，肉體之動態，（大部分）若再詳細研究時，全身諸部分之動態，如下表所示：

- 握 手之動態（骨關節）
- 憂 精神之動態（精神神經）
- 噦 消化器之動態（消化器）
- 欬 呼吸之動態（呼吸器）
- 慄 全身之動態（全身）

（未完）

學說

中國醫學源流論

(續前)

謝利恒撰

諸古書中。諸家言錯簡最甚者。尤莫如傷寒案。傷寒二字。古有二義。一爲外感之總稱。一爲專指外感中之傷於寒者。難經云五十傷寒有五。有中風。有傷寒。有溼溫。有熱病。有溫病。傷寒有五之傷寒指總稱外感之傷寒。有傷寒之傷寒。指外感中之傷寒者也。外台許仁則論天行病爲此病方家

呼爲傷寒亦指總稱外感之傷寒言之

外台所集論傷寒者。凡八家。仲景叔和華佗陳廩丘范汪小品千金經心錄。惟仲

景有專書傳世。仲景之書十六卷。論傷寒者居其十。此十卷之盛行又遠。非論雜病之六卷所及。蓋天行之病。傳染廣而死亡多。其危險又非雜病比也。夫天行之病。變化萬端。原無從執古方以治今病。况古代諸家存者惟一仲景。而其書又竄亂譌奪。不盡可據乎。其有待於後人之張皇補苴。固不諉論矣。故自宋而後。論傷寒之書亦獨多。成氏明理論而外。其著稱者有若龐安時之傷寒總病論。許叔微之傷寒發微論。百證歌。朱肱之南陽活人書。韓氏和之傷寒微旨。楊士瀛之傷寒活人總論。郭雍之傷寒補亡論。或闡其義。或補其方。於仲景書原不盡主墨守。即明代支離滅裂。如陶節庵節庵六書曰明理續論曰截江網曰一提金曰殺車槌法曰家祕的本曰豫言皆循規越矩毫無師法又有傷寒全生集四卷乃其晚年作以教子者時爲正亦未嘗錯簡爲言。乃自方中行著傷寒論條辨後。而喻嘉言之尙論篇繼之。始謂叔和

統十年節庵七十七矣

編次於原書次第。已有改移。無已作注。又多竄亂。遂各以己意更定。方氏爲言傷寒論錯簡者之首。自喻氏書後而方氏之書漸微。康熙甲寅順天林起龍爲重刻之。并痛詆喻氏之攘善。然喻氏實未嘗全襲方氏其書中亦未嘗不及方氏。初未嘗掠爲己有也。後鄭重光又有傷寒論條辨續注之作。據方氏書參以喻氏及黃坤載程郊倩二家仍題中行之名。喻氏書有論無方其徒徐忠可爲補之。徐氏之學傳諸南昌羅子尚羅以傳近賢舒馳遠成再重訂傷寒論集註十卷一以喻書爲主而以徐方附之。

自是以後。此風大扇。張路玉則有傷寒續論及緒論。黃坤載則有傷寒懸解。吳儀洛則有傷寒分經。言傷寒錯簡者當以黃氏最有心得。張吳二書多以喻氏爲據。周禹載則有傷寒論三注。方喻程郊倩則有傷寒論後條辨。攻叔和序文字支離。莫衍幾於游騎無歸。昔人譏其學金聖歎未得爲醫中魔道誠不誣也。章虛谷則有傷寒論本旨。依喻氏分篇。無不以錯簡爲言。其說亦不爲無見。然以此論醫理。則可謂各抒所得。以此治古書。則未免憑虛臆斷。此皆由中國學者崇古之念過深。凡立一說。必欲托之於古人。於古書之不盡可通者。遂不惜曲爲穿鑿也。徐靈胎云叔和所次。誠不敢謂其必合於仲景。諸家所定。謂必能復仲景之舊。又有何證乎。誠持平之論也。

靈胎有傷寒類方一卷。謂傷寒論原非依經立方。乃救誤之書。當時隨證立方。本定序。削除陰陽六經名目。但使方以類從。證隨方證。使人可案證以求方。而不必循經以求證。亦爲通達之論。

傷寒與溫熱溫疫之別。尤爲醫家所聚訟。蓋傷寒二字。古人既以爲天行病之總名。則其所包者廣。原不僅指難經所列五種中之第二種。乃自後世醫者泥於字面。一遇天行之病。輒以辛溫之劑治之。於是陽明成溫之證。見殺於桂麻等方者多矣。此一誤也。疫字之義。指病之傳染者而言。故說文云疫民皆病也。至其病則有寒有熱。苟或傳染熱者爲疫。寒者亦爲疫。至後世之所謂瘟。其字爲溫之僞。其義則與疫相同。皆指病之傳染者言。非指病之不寒者言也。乃

世醫又泥於字面。偶遇不寒之疫。遂謂凡疫皆溫。本慮醫者以辛溫之劑。誤施之溫熱。轉致末流。泥溫疫之論。不敢復言傷寒。執一定之方。以馭萬變之病。聖散子之殺人。正由於此。此二誤也。有此二誤。而傷寒溫熱溫疫三者之爭。遂各長夜不旦矣。而推其始。則實由傷寒溫疫等字。字義之混淆。有以致之。立名之不可不審也如是夫。

溫熱治法。始自河間。世所傳直格標本二書。見前雖未必真出河間手。然實爲河間緒論。

自是之後。馬宗素有傷寒醫鑑傷寒鈐法。劉洪有傷寒心要。常德有傷寒心鏡。今皆在河間書中亦見前一派之學。世遂有外感宗仲景。熱病用河間之論。歧溫熱傷寒之外矣。至吳又可出。而其說又一變。又可於崇禎辛巳躬遇南北直隸及山東浙江大疫。以傷寒法治之不效。乃殫精研究。著瘟疫論一書。謂世所稱溫病。卽屬瘟疫。古無瘟字。後世以溫去水加疒爲之。又謂數百溫證之中。乃偶有一傷寒。數百傷寒之中。乃偶有一陰症。其說未免矯枉過直。雖其指摘俗醫之誤治。不無可取。然誤以瘟溫爲同義。遂使世之醫者。並溫熱與溫疫爲一談。則又可爲之也。至清代江浙諸名家出。而其說又一變。天行之病變態萬端斷不能僅執俗醫治外感之法治之此義至瘟疫論出始大明故又可書雖不免有誤而其功究不小清孔毓禮有評注本洪天錫

又有補注毓禮字以立黎水人天錫字吉人嘉興人

有清中葉。醫家於溫熱治法。最所殫心。其論實起自吳中。而託之於天士及生白。以江南病

溫熱者最多也世所傳溫證論治。首刻於屬笠三吳醫彙講中。見後原序謂葉氏弟子顧景文。侍葉氏游洞庭山舟中。記葉氏所說。未暇修飾。今更爲之條達字句。移綴前後云云。華岫雲續臨證指南。

亦首列是編。名爲溫熱論。二書詞句雖異。而用意大同。以溫邪上受首先犯肺。逆傳心胞十二字。主吳鞠通撰溫病條辨。爲論溫熱證有專書之始。其旨實本於此。又有所謂溼熱條辨者。首刊於舒松摩醫師祕笈中。凡三十五條。謂爲薛生白作。江白仙刻。陳平伯論疫之語。亦取其二十五條附刊於後。而又別增出十五條。其編次亦與舒氏所刻互異。吳子音刻醫效秘傳。又取江氏所刻陳薛二人之作附後。名爲溫熱贅言。槩題爲平湖陸增字秋山者所撰。江刻陳氏之作皆自稱名曰祖恭吳刻皆改作王孟英溫熱經緯所刻云得之友人顧聽泉。聽泉得之吳人陳竹垞。則凡四十六條。與吳氏所刻又異。臨證指南之不足信。人人知之。薛生白曾孫啓字東自述其先世事迹。謂生白不屑以醫見。故無成書。見吳醫彙解則所謂溼熱條辨者。必非出於生白更無疑義。然此兩種議論。當時頗爲風行。章虛谷傷寒論本旨。謂仲景論伏氣溫熱而不及外感。葉氏之論足以補仲景之殘闕。示後學以津梁。至暑邪由火溼化合。客於膜原。葉氏亦未論及。乃取所謂溫證論治溼熱條辨。附於傷寒論之後。以爲施治之準。迨王孟英出。乃盡取溫證論治。及臨證指南之幼科一卷。暨溼熱條辨。及陳平伯余師愚諸家之論。附諸內經及仲景書之後。以成溫熱經緯。蓋當時江浙醫家治感證之法。至此集其大成矣。

周揚俊溫熱暑疫全書四卷與章王二氏之論相出入。余師愚書名疫疹一得專用大劑石膏爲治熱疫之法閱微草堂筆記載治京師大

疫之桐城醫士即師愚也

(未完)

經隧與經脈生理解剖（續前）（在鎮江醫政學院衛生特別訓練班演講）張蘊忠

厥陰筋脈與三焦經輸關係

凡一血脈，必有六筋奇脈併附之，總爲一經，其數種不同之筋在混合本經中，極難一一指出其某筋之機能，乃因併合之筋，互相牽連，各通別部爲生理之衝動，故一筋有變，關係一經一募，致該脈亦變，而反應於別部生理亦受相衝影響也，併合之筋，既如此難辨，將何以考知其變態影響之由來乎，則在於經輸之研究也，經輸者，在一經數種聯合之筋，各種之支系，從旁分出，各行別部，以爲營衛往來輸應，而此種支系，極爲細微，不能謂之筋，故名之爲輸，因其分布各部不同，就某部而辨別某種機能也，其最著者，一經有五種筋輸，達於五臟，別爲五輸，若由該經分出別支，而又有別種不同之機能者，則名爲別絡，故五臟有五經五輸及別絡之分，陰經五輸屬臟，陽經六輸屬腑，陰經各分爲井、營、腧、經、合、五種，五五二十五輸，陽經各分爲井、營、腧、原、經、合、六種，六六三十六輸，其機能不同者，乃因輸行血脈膜腠生理影響不同，蓋生理以筋脈血氣爲本，即以營衛交會爲原，營行脈中主血液，衛行脈外在筋輸，營屬少陰之化，衛屬少陽之行，厥陰行營附於太陰少陰，故三陰在內主血化，少陽行衛附於陽明太陽，故三陽在外主氣行，血化在脈主靜，以太陰之化爲主，氣行在筋主動，以陽明之化爲原，故厥陰少陽主筋，太陰陽明主脈，爲血氣營衛之本

，精神感應之因乃原於此。

厥陰筋維繫心臟，綱羅最密，構成包募兩層，外屬少陽三焦，內屬厥陰心主，總謂之心包募，故五輸之系，以厥陰少陽爲最要生理，而經筋有出於募俞之別，經出於募，筋出于俞，故厥陰少陽經之出於胸募者，與厥陰少陽經筋之出於脊俞者不同，通常所謂三焦經者，乃以手少陽經合厥陰經出於募原者而言，三焦經原於三焦府，經系最爲細微，是以世人謂爲有氣無形也，該經通會周身之腠理，及臟腑之募原，至於俞原谷谿等有形部份，始分三氣，故其行在膜爲單純之厥陰經，行至筋節，乃與少陰太陰相接，而起三氣影響作用，故古人以三焦府爲孤府，其經常附於氣衝，故謂三焦之府在氣衝，其經輸分佈，循腠理而行，與血脈津液之道，最關重要，卽血氣津液之行，乃受厥陰少陽規律，因其會合與來原有別，故其表裏應合臟腑之生理病理根原有別，而三焦乃合厥陰少陽以併行，厥陰在內主裏，少陽在外主表，故三焦少陽會於太陽陽明經之俞，而脉陰會於少陰太陰之募，少陽會於太陽陽明之俞，乃發原於原經合之輸，厥陰會於井營俞，乃發原於募，故俞原之輸爲厥陰少陽相通之要穴，此陰陽出入之輸，爲臟腑感應之本，故候診與針灸治療，亦以此二經之輸，爲生理病理之根據也。

心主與血脈關係

厥陰經出於胸募，厥陰經筋出於脊俞，而二者均駢行於血脈，亦同會於膻中，故厥陰經筋與三焦手少陽同本末，厥陰經包羅心臟，分布最密，外屬手少陽三焦，內屬手厥陰心主，

會於心膜之外，總名之曰心包募，厥陰代心行事，故曰心主，少陰爲腎之主，故曰志主，心主神，行血於脈內，乃營氣之原，腎主志，行氣於脈外，爲衛之本，神志感應，營衛往來，乃藉厥陰少陽之氣而行，而以太陰陽明爲終始，卽厥陰少陽主神志發於內，太陰陽明主形氣著於外，少陰太陽主藏真衡於中，此陰陽感應，神氣往來，構成動脈，狀態根本，表示於寸口人迎，而寸口主中，人迎主外，必明上焦下焦厥陰少陽氣變之因，太陰陽明動靜之本，及少陰太陽藏真之樞，故診候以寸人尺三部爲主，而以厥陰少陽變態爲病狀之徵也，厥陰筋出自七椎以上者，併手太陰脈行於手腕，出自八節以下者，併足太陰脈行於足面踝後，此上下焦經筋氣行之別也，上焦經原於中府臆中，下焦經原於脾募胃募，而以育原隔募爲中，卽以厥陰少陽爲中也，故六經以少陽少陰爲樞，太陽太陰爲開，陽明厥陰爲闔，而厥陰少陽專司中藏，生理調和，故名爲中藏經，其所以調和生理者，乃因血化在肝膽，爲營衛之原，厥陰代心行事，故常附於太陰，少陽附於陽明以行血氣，爲精神之傳達，故六經之研究以心包絡爲主，心包絡既爲心主，卽爲心之宮城，代心行事，其行在太陰，以太陰代形，爲生理最要作用，故診候少陰在厥陰候厥陰在太陰，三陰之終始，著於寸尺，故診候必以寸尺之厥陰盛衰爲根據，乃能別三陰，及應於三陽，表示於人迎之少陽盛衰，爲臟腑變態之徵也。

三焦經不可見，惟附厥陰筋以著之，故論三焦經之部位與厥陰筋同，厥陰經筋之行於上肢，與臂衝關係，最堪注意，當其在腋下，則經筋在內，臂衝在外，及至天府穴，則經筋在

外衝脈在內，由此至尺澤，皆筋行脈上，其內外之分，即以天府爲中，故天府爲生理之要穴也。據最近歐西精密解剖學，發見在腋下三寸之動脈，分出一微小血脈，貫入同行之神經 Median 以營養之，按此小脈貫入之處，約在天府穴之位也，而在臂上之 Musculo Spiral 神經亦分一小支斜行至前臂與 Median 神經相連，其在肘節下，Radial 動脈亦分一小支貫入 Median 神經以營養之，以爲血脈與神經相通，按 Musculospiral 之分支即合我國手陽明分支，可謂之陽明別絡此絡斜行前臂與 Median 相接，即與厥陰相接，其相接處約在天府穴，故天府爲陰陽相交要穴，三陰與陽明會合於此，關係病理甚大也。其 Musculospiral 陽明分支之處，正合五里穴之位故五里禁針，每有針此竭絕五輸之脈氣而亡者，或即陽明別絡與三陰抗衡，反應關係也，至於 Radial 分支貫經之部位正在尺澤之下郗門之上，即太陰脈之分支貫入厥陰筋也，血脈入筋，即有經氣入經，亦即有特種交感神經貫入該神經，凡該神經有痛病，均與特種交感神經有關，由此可證三陰部位及陰陽相關之理，爲生理病理，最要之研究也。至於穴名，所謂郗門者，乃根據血脈所入膜孔而名之，膜孔與脈氣因縱縮互相關係，爲生理變態之影響，即血脈經筋分支入內膜之孔，與陰膜及氣衝關係密切，如足脛之三里穴，腕上內外關穴，均屬郗之一類，其陰陽之交會，及膜孔縱縮之生理，諸郗相同也。

生理形象，以衛氣爲本，而衛行在筋，故論病在筋氣，各有部屬，皮肉骨血氣所屬不同，則其筋輸亦各有輸會，皮部四末筋輸，可以參考西洋所謂神經末梢之巴斯連脉解釋之，肉

分輸會，謂之肉柱，即肉膜經系之梢節，在手臂足脛陽分肉間，及少陰分間為最多，血氣之輸，即血脈之神經末梢，乃多行於絡脈之上，凡血脈之輸受刺激，則血氣留滯，故經曰血氣之輸，輸於諸絡，氣血留居則盛而起，故我國治療學理，以絡脈為主也。

金匱藏躁症與東籍歇私的里之研究

(續完)

無錫張錫君

4. 苓桂朮甘湯 即茯苓桂枝白朮甘草湯 傷寒金匱方

【藥品】茯苓 四兩 桂枝 三兩 白朮 各二兩 甘草 炙

(去皮)

【用法】清水六升，煮取三升，去滓，溫分三服。

按東邦用此，茯苓為一四。五公分桂皮為十一公分，白朮甘草為各七公分，以水二合，煎一合，去滓，一日三回溫服。見皇漢醫學及應用漢方醫學解說

【功效】(師論)傷寒若吐若下後，心下逆滿，氣上衝胸，起則頭眩，脈沈緊，發汗則動經，身為振振搖者，茯苓桂枝白朮甘草湯主之。心下逆滿者，胃有停水也。氣必上衝。

心下有痰飲，胸脅支滿，目眩，苓桂朮甘湯主之。痰飲者，停水也，心下有痰飲云者，即胃內有停水也。

夫短氣有微飲，當從小便去之，苓桂朮甘湯主之。

(適應症) 眩暈症，震戰症，神經性心悸亢進，心臟瓣膜病，胃疾患，水泡性結膜炎，虹彩炎，網膜炎，耳內疾患等。

【解說】湯本氏曰：因胃有停水，致心悸亢進，故宜用利尿劑，將停水排之體外則愈也。此即苓桂朮甘湯……之主治也。此證必有小便不利，即尿量減少之症，故水氣蓄積體內者，必至胃內停水及發短氣之症，用此利尿劑，則蓄積之水既去，前症亦即消散矣。

5. 下瘀血湯(丸) 金匱要略方

【藥品】大黃 三兩 桃仁 二十個 蟅虫 二十枚

去足熬

【製法】研爲末，煉蜜和爲四丸。

【用法】以酒一升，煮一丸，取八合頓服之，衄血下如豚肝。

按東邦用此方，大黃爲十六公分，桃仁爲七公分，蟅虫爲二十一公分，爲末以蜂蜜爲丸，用量一回一公分乃至五公分，一日三回，以酒或白湯服。見皇漢醫學及應用漢方醫學解說

【功效】(師論)產後腹痛，法當以枳實芍藥湯散，假令不愈者，此爲腹中有乾血著臍下，宜下瘀血湯主之，亦主經水不利。

(適應證)湯本氏曰：本方師說，僅右之二證，古來醫之用此方，非無其人，率皆拘泥此論，關於前證以外，顧鮮能活用之者，究師之所以乍發此論，以瘀血多見於婦人，且皆在臍下，遂執婦人病爲標本，而噲瘀血，聊示診察之目標，亦非定謂無右二證，即爲不可用之意存也。故假無腹痛經水不利之症，或婦人病者，苟察臍下，宿有瘀血，皆當逕用本方也。……本方者，除去著明之貧血，或下利症而衰脫以外，一如大凡方臍，於治

瘀血劑中，皆得兼用之，要不失爲最通用之治療血丸也。……凡因瘀血凝滯而發疼痛者，盡可以此治之。

催眠術療法：催眠術 Hypnotism 者，使他人或本人催起一種非生理之睡眠之術也。其所以能如此者，雖有神祕說，靈魂說，動物磁氣說，神經說等種種，要之其爲局部的異常睡眠而已。蓋吾人生理之睡眠，腦髓之各個中樞，全部平等之休息，而催眠術者，大部分之神經，雖完全休息，但有一部分之神經，仍是蘇醒而活潑，所以對於蘇醒之部分，施以暗示，（暗示者，一種之刺激也。）即能形成種種之現象，而醫者賴之以治病，如山田氏所述本症之能以催眠術治療是也。行催眠術之時，須有暗示 (Suggestion) 所謂暗示者，種類煩多，不勝枚舉，其重要者，有如下之所述。

一曰誘導暗示，誘受術者入於催眠狀態之謂也。隸於此類者甚衆，若凝視法，動眼法，壓眼法，氣合法，旋頭法、按摩法、電流法等等，其主要點，在使受術者之精神，集中於一點，由一而入於靜，以達到催眠之目的。

二曰睡眠間暗示，當就術者在睡眠狀態時，施術者，施以一種之暗示，使其發生所需要之觀念，然後再與以營動作之暗示，亦有於蘇醒後，尙能保存其觀念而不失者，醫家治療之能否收效，全依此爲左右。

三曰覺醒暗示，所以使被催眠者，蘇醒之謂也。然此種暗示，不能行之躁切，否則受術

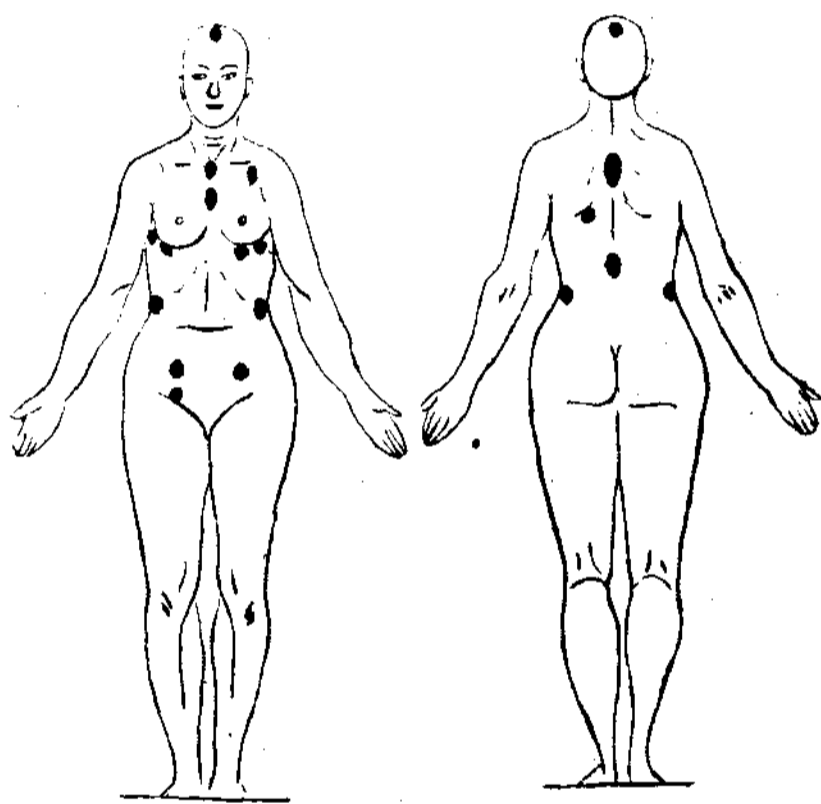
者之精神上，必發生障礙，而已被催眠者，亦當有醒覺之暗示，否則受術者，雖移時能獲蘇醒，身體與精神，則因此而發生變化焉！

總之，在受術人之腦海中，不問暗示之是非曲直，祇知服從，而其所以如此者，無非精神之作用而已？粵稽吾國上古之醫，曰苗父者，以管爲席，以芻爲狗，北面而視，僅發十言，諸扶而來者，輿而來者，皆平復如故。（見說苑）俞跗治病，不以湯藥，擗木爲腦，芒草爲軀，吹竅定腦，死者復生。（見韓詩外傳）何其術之神也！而其所以如此者，要亦不外精神之作用而已！然則以催眠術爲治病之工具者，祝由之類也！吾國神祇時代之故智耳！何足奇哉！

對症療法：對症療法者，視其症狀，而施以治療之謂也。雖係見效於一時，要則亦先哲急則治標之旨耳！其法維何？曰失眠者服催眠劑以使之安；疼痛者服止痛藥以使之止；四肢麻痺者，或服以藥，或施以鍼，刺戟之而使恢復；聲帶麻痺者，或以指引，或以器誘，刺戟之而使還原；強直者施以按摩；痙攣者施以金鍼；或以藥刺戟其鼻而得嚏；或以藥鎮靜其腦而漸安；至若西醫尙電療；中醫尙溫灸；西醫尙按摩；中醫尙推拿；事雖千萬，理實一致，中西治法，雖判若兩途，而實有息息相通之理，以此類推，曷嘗有二致哉！而先聖立方，於治標中，恆兼及治本，考之方書，難於指數，蓋亦有足多者矣！

六、結論

綜觀前述，若山田詩郎等說，非近世所稱最新穎而奉以爲歸者乎！內經金匱等論，非近世所謂最陳舊而詬病者乎！然而：垂教遺訓，後世權輿，至理名言，歷久愈顯，近之所持以爲新說者，無非先聖之發凡耳！田桐有言：「適用爲科學，適病亦爲科學，」吾中國醫有數千年之經驗，有數千種之靈藥，歷世鑽研，成效卓著，焉得謂爲非科學哉！由此觀之：吾國文明，自古已然，光芒萬丈，歷久愈粲，惜後之子孫，不知稼穡之艱難，發揚而光大之，捨己擅人，拾人唾涎，與之相談，不曰古方不能治今病，即曰樹皮草根無補於實用，醉心歐化，土苴國粹，甚且棄之而爲快。嗚呼！抑何其見之偏也耶！芸芸僕屬，茫茫禹州，廣谷大川異制，民生其間者異質，故疾病因種族而見殊，（如癡躁症東方少而歐美多之類，）藥量因國別而不同。（如日本藥局方之用量，與歐美不同，）况吾國列祖列宗，導我以先路，後世窮研，何嘗無發明，惜未能脫離哲學的窠臼，晉代爲道家之說混入，唐代爲佛家之說混入，宋代爲性理之說混入，以致簡明實驗之醫學，漸變而爲晦澁玄說之醫學，爲可恨耳！雖然，玉石雜處，慎擇自我，豈得因噎廢食，妄自菲薄，蘭台祕奧，正有待乎開抉，靈素真髓，正有待乎闡發；然則，世之讀吾說者，其將淬厲其固有，採補其所無，蒼而耨之，溝而通之，以揚我固有之文明，爲世界所楷式乎！勉哉！勉哉！毋再嗟詫，須知更閱數年，將欲求如今日而不可復得者！二十三年除夕寫於鎮江醫政學院。



肺癆漫談

楊子鈞

或問曰，西醫所謂肺結核，有傳染性，其結核菌是從口鼻傳入的，那麼我們同在一塊地方，是一樣的飲食呼吸和工作，何以有病有不病呢，答曰，我們肺臟枝氣管假使健全無恙，則吸入之結核菌賴氣管枝粘膜的顫毛運動，得以排而去之，故菌雖吸入，而不足為患，所慮

侵入之結核菌過多，則不勝排除，此其一，或氣管枝粘膜抵抗能力不健全，雖遇外侮，不能驅除，此其二；然此二種，亦不過爲結核病之素因，非可認爲絕對的病原，况西藉又謂肺結核不僅由空氣傳染，並可因血行或淋巴行之轉運而起，故研究結果，空氣傳染，似不如血液或淋巴液傳染之多，又因飲食媒介，而侵入腸管，以續發肺結核者，蓋平常腸粘膜上，不易發生，以其被淋巴管吸收而達於腸系膜腺，更由此輸送於靜脈內，以隨血行而至肺臟云，準此以談，吾得而解釋如下。

西醫所謂肺結核菌，非中醫現時公認之肺癆乎，肺癆之所以成，大概尙有二種原因，其一，吐血後，卽投膩補，或吐血時專事清涼止血，往往氣滯瘀凝，變成咳嗽潮熱，而肺癆成矣，又其一，則因風寒咳嗽，爲涼藥所遏，以致經年久咳，肺絡震傷，此昔人所謂風寒不醒成癆病是也，緣此二因而造成肺癆者，吾見實已不罕，準第一種原因，肺癆之成，由于瘀血鬱滯，然所謂瘀，實已變生理之血液，而爲不良沉着血液之謂，既屬不良之血，則釀變而成結核菌，自屬意中事，結核菌既成，則隨血行以達肺臟，因而盤據繁殖焉，菌既繁，則妨礙肺之吸氣排炭工作，由是肺之粘膜，不得不起反射作用，以事驅除，結果咳嗽遂起，故此種咳嗽，既非麻桂薑辛之所能解，又非養陰清肺之所能愈，必也用桃仁紅花等消瘀殺菌之劑，（曩年白喇嘛來華爲人治肺病嘗用西藏紅花病者難之白告以須瘀血去而鮮血生方愈也可爲一證）然後瘀除菌滅，而咳亦止，此非西說所謂肺結核由血行轉運而起之明證乎，至若第二種

風寒不醒之癆咳，其因雖殊，其果則同，何以故，蓋咳而至於久，不特枝氣管炎，而毛細血管亦必因此而起鬱血，鬱則亦非生理之血，而為病理之血矣，既為病理之血，則其釀結核菌，亦意中事，是以治法，與前實無二致也，吾故曰肺結核菌大都由自身生理物質變態所釀成，所謂物必自腐，而後虫生，同一理也，東人湯本求真曰，內發之病，多數由於瘀血為患，蓋人體中須有適於結核菌寄生繁殖之培養基，而後此菌得寄生繁殖，否則縱見侵入，亦不能為患，又曰，仲師之治法，（指用大黃廬虫丸）對於侵襲人體之結核菌，雖無直接撲殺之能，然能將此菌賴以資生之培養基（指瘀血）掃除淨盡，使菌之糧道斷絕，戰鬥力全失，實為萬全之策云，斯論可謂允當。（一）

西說結核菌之毒素有二種，一為體內毒，二為分泌毒的結核病人之發熱，乃分泌毒為之，此語實近理，何以故，結核病人之發熱，既非風寒外感，故投表散藥則愈甚，又非陰虛而酸素自燃，故進滋陰之法亦不效，惟其屬於結核菌之分泌毒，故用桃仁廬虫大黃等殺菌消毒藥，不除熱而熱自除。（二）

西籍謂結核患之心臟容積，往往縮小，且心臟與血管又有異常興奮性。興奮與努力之際，其脉搏非常增速，甚至安靜時脉亦甚速，病者常覺心悸亢進，非常煩苦云，此其故，由於結核病者之血循環起障礙而致鬱血，故心臟必強盛其收縮，以冀噴出多量血液，促其還流，故血管非常興奮，而脉搏非常增速也，收縮之結果，心肌質遂見肥大。（名曰代償肥大）心肌

既肥大，則心臟之容積，自覺縮小耳。(三)

以上三則，隨筆書來，本無系統，不過藉資前篇所記之補綴而已。

拔牙多之危險

徐相任

先談事實後講學理

牙痛而不拔者有之，未有拔牙而不因於痛者也，痛至無辦法，不得已而出於拔，以爲痛者拔去，即從此可以無痛，此拔牙之恆情也，然就吾所見聞之親友與病家，約略所得之統計，則殊不盡然，大約可分爲二種，一種體氣別無他病，因虫牙及牙齒已動搖，其病直接在牙齒，拔一次而痛止，無須繼續再拔第二枚者，此則歸於安全者也，一種體氣先有他病，並非虫症，並非動搖，或雖虫症動搖，而操勞過度，心肝火旺，年事已高，氣血素虧，其病因間接而及牙齒，有拔去甲牙而乙牙復痛，拔去乙牙而丙牙復痛，如是移轉無已，甚至愈拔而痛愈劇烈，至於滿口皆痛，寢食俱廢，氣色痿敗，不可收拾者，此則歸於危險者也，常有因拔牙而大病而致命者，屢有其人，未遑悉數，茲就最近事實作證，其他可推想而得矣，老友鎮海史晉生先生，爲實業界老前輩，有政治才，行誼如古君子，朋好莫不推重其爲人焉，年七十二，以中年操勞過度，心血本虧，夙有痰內帶紅之患，今年四月間，因牙痛不已，在短期中，繼續拔去六枚之多，氣血遂以不支，延至廢曆九月十六而棄世，聞者莫不惜之，大抵因

拔牙而發生危險者，不外乎多拔屢拔，時間過促，氣血未復，其因少拔一二三枚而至危險者，必已先有他病，氣血久虛，病因不在牙痛，因拔去痛牙，他病乘虛而羣集於牙，愈治牙而病愈甚正愈傷，此所以牙痛小患，拔牙小事，而竟促其年殞其生也，吁亦冤矣，余生平不病牙，惟十餘歲拔去右下疰臼齒，痛過一次，廿餘歲長右下盡根真牙時，肉包牙不得出，復痛過一次，至今五十四歲，上牙齒十六枚，下牙齒十六枚，無一動搖作痛者，堅剛食物亦不畏，殆生平不知怒爲何物，擦齒專用食鹽，不雜絲毫香燥之效耶。

如上所述，事實業已明瞭，今且講學理。

齒者骨之餘，齦者手陽明足陽明經所過之地也，手足陽明經有風火，有寒包火，有實熱，有心肝二經之火犯陽明，則爲齦痛而非齒，有陰虛陽亢，勞心失眠，有血虛，有腎虛，有淫毒，有腎家龍雷之火，則爲齒痛而非齦，大抵齦痛者多實火，齒痛者多虛火，蟲疰則多食糖類，溼熱所成者又自爲一種，治法不過消散清降滋養，苦寒清溼熱殺蟲，病因於內，外治無效，卽當轉用內治，蓋外治者治其標，內治者治其本也，病在標而牙痛者，拔去之而痛可已，病在本而牙痛者，拔去之而痛固自在也，况牙之爲物，全賴血養，一經拔去，出血過多，血少則更不能養牙，其痛必有加而無已，此虛人與高年，所以有拔去甲牙而痛移乙牙，拔去乙牙而痛移丙牙，轉移轉劇，因而發生危險，致傷生命者，皆牙醫學識淺陋，不知生理氣化之根源，但知拔去痛牙，痛可以止誤之也，吾人第一次所生之牙，本須換去，根脚不深，

少年又在氣血方長之時，第二次所生之牙，根脚頗深，少壯體強，氣血方盛，即使誤拔一二，尚無大礙，若至中年勞心血少，高年氣血就衰，則有拔一二牙而生大變者矣，况可多拔屢拔乎，牙不待其自落，胎不待其自產，逆天行事，自速危亡，皆崇拜科學，頭腦太新，有以自取之矣，身強無病，必不得已，一年中拔牙不得過三枚，拔牙一枚，至少須過三個月以上，方可再拔，此拔牙最低之限度，身弱有病，當然例外，老友史晉生以高年連拔六牙，而不獲盡其天年，痛定思痛，至今猶有餘悸焉。

嗚呼、社會人才，其失猶細，國家人才，所關實大，科學手術，孰謂萬能，國醫學理，甯無是處，人非機械，氣血有限，體質不顧，危險隨之，前車不遠，後事可師，尙慎旃哉，尙慎旃哉。

談談痘症的原因及現象和治療法

楊華亭

【原因】 爲傳染病最烈的一種，在未種牛痘的人，苟遇此症，最易傳染，不論年歲，俱能生痘，孕婦患之尤甚，迨嬰兒產出，其體或顯紅粒與癍痕，多致夭折，若無此患，立即種痘，可以免除。

痘症傳染，多在出疹粒和結痂脫落皮層的時期，最易飛揚於什物之上，爲傳播痘症的原因，故古人種痘，有用痘痂塞於鼻中，被其傳染而生，在病人的衣被器具，務須謹慎，痘症

爲先天性之一種，有天然免疫力者甚罕，若患一次，未必終身不再發者，然患二次者少，三次者尤少。

【潛伏期】 症痘潛伏期，三日至九日，有能達至十二日的。

痘症有四期的變象，順症每期約三日一變，至十二日即止，第一爲發現期，第二爲齊苗期，第三爲灌漿期，第四爲結痂期，今將四期的變象，分述於後。

【發現期】 痘症發現，多在三日，狀如傷風感冒一般，惡寒，發熱，頭痛，腰腹四肢痛，或嘔吐鼻涕淚出，面目發赤，這種現象，最容易誤認爲傷寒麻黃湯的症，在小兒患痲癩較多，臨床的時候，須要仔細審察，不可粗心，脈搏洪大，體溫多高至三十九度，至四十度，至此始見疹粒的小點，（在疹粒發現，最宜誤爲痲疹病，及至生泡灌漿，始知爲痘），初顯疹粒，有順逆的分別，順者，發熱時，氣息微粗而不喘，先在額或頸項的部位，見鮮紅小點數粒，至一日後，則胸背四肢先後見點，疹粒根窩紅潤，摸之礙手不滑，身雖熱而溼潤，并無灼手如烙的乾燥，患者稍覺舒暢，此爲順症，若疹粒瀰漫而隱現，色不紅，如撒穀糠一般，（即小米糠），摸其皮焦熱灼手，氣逆而喘，甚至悶亂譫語，或惡寒微熱，大便溏泄，口氣惡臭，喘急音啞，最爲危險，蓋疹粒不宜一齊擁出，其色慘暗，皮膚焦燥，均爲逆症。

【齊苗期】 再三日，紅點中央即成水泡，泡內所含濁汁，如膿如乳，名曰齊苗期，疹粒頭圓，根紅不散亂，光澤而潤，此種現象，容易灌漿，此爲第二期的順症，若隱而不易凸起

，水泡皮薄而含汁稀，疹根不紅，或泄瀉不止，此爲重症，若見喘急，音啞，譫語，更爲危險。

【灌漿期】再三日，泡之中央發現痘臍，此爲灌漿期，即中部凸起飽滿之象，先凸者，先灌漿，次凸者，次灌漿，循循有序，色如黃豆，二便如常，四肢溫和，此爲順症，若根窠紅而不潤，灌漿不滿，大便泄瀉，或痘粒稠密焦紫，而不起頂，或灌漿時，忽作痰喘，煩躁不眠，此爲重症，若灌漿內含清水，或乾枯退縮，根窠瘀紫，或身灌漿，而頭部不灌，或喘促昏迷，多爲危險的逆症。

【結痂期】又三日，膿泡乾燥成痂，此爲結痂期，係痘漿灌足的時候，其色漸變蒼老，先從脣面，次第結痂，漸次胸腹四肢，身無大熱，亦不畏寒，飲食漸增，二便通利，此爲順症，若身發熱，不易結痂，潰爛難收，寒戰抽搐，此爲危症。

以下所列的，純係民間療法，爲先民先醫累世臨床實驗的單方祕法，鄙人試之，常常取效，今將牠和盤托出，以供同道參考，因爲生痘一症，若服湯藥，很是一件不容易的事。

審察痘症的分別和治療法

小兒生痘，初起多患癩痧，就是俗說的驚風，痘症初發頗似感冒，惟較異的地方，或面赤目紅，鼻涕淚出，腹內時痛不同，若逢痘症流行，再於傷風可疑的病，須要仔細，不可驟

用湯方發表，如在兩可之間，宜用白茅根煎汁飲之，若熱度甚高，可用犀牛角，或三七服之，即不是痘症，亦無妨礙。

【白茅根】其葉細長，其根色白味甘，俗呼爲甜草，小兒常取其根，嚼汁飲之，此藥用於疹痘，能清熱解血燥，爲無毒力微的藥，宜用鮮質數兩，煎汁飲之。

【犀牛角】有獨生一角於鼻端，名單角犀，產於印度暹羅等處，生兩角者，名雙角犀，一生於鼻端而長大，一生於顛頂骨而短小，係縱列而生，一上一下，產於非洲，入藥以單角犀爲良，此角內含陳乾酪與硫化乳酸和奇士秦三素，有清血解毒強心和減白血球的力量。

印度與馬來羣島深山中，產一種野牛，體較犀牛而小，比水牛黃牛爲大，該地土人，謂蛇常纏於角，故華僑起名蛇纏角，其角橫列於頭上，非雙角犀縱列而生，每角一對，價銀約二三十元，單角犀，每錢價銀十餘元。

【三七】狀如白芨而直，主治清血解瘀，瘟毒痘疹。

按生痘無以上所說的危險，即不必服藥，就用白茅根煮水飲之爲宜，若紅點隱現，齊苗不能，灌漿不足，結痂倒陷，均逆症，速用以下的單方救治。

【猪心血方】不見水的猪心中血，加冰片三厘，爲丸如綠豆大，以紫草煎水送下。

【水蠱方】此蟲生於老深井中，取法，用麻油調麵裝於筒中，送入井底，待一夜取出，則蟲即在筒中，用一至二錢，搗爛，煮水飲之，此蟲亦有生於礮底外面之下，長二三分，形

如虾，而跳者即是。

【人牙方】取人牙焙黃，以水送服，小兒一個，成人兩個，（若患梅毒的人牙，絕不可用）

【公雞方】殺公雞一隻，將腹剖開，敷其胸前。

【葫蘆芽方】剖葫蘆作瓢的時候，若逢種子在內生芽，須晒乾，存貯瓶中，用一至三錢，煎水飲之。

【鼠婦方】棲於陰溼之地，體橢圓而扁，色灰白頭上觸角一對，體分十四節，長約二三分，脊生灰白茸，用半至一錢，爲末，以水送服。

外有一種，形如鼠婦，惟觸角短，體微彎，幼蟲灰白，稍大灰赤，老則色黑，長約四分，以物觸之，即蹶曲成球，而作假死，鼠婦尋之甚難，觸之不能蹶曲成球，如鼠婦之球蟲，生產甚多，今藥市所售，俱是此種，其功用與鼠婦相似，惟力大遜，近世偽藥層出不休，一爲難尋，一爲易得，一賤一貴，以致藥市僞充，即告之，亦不爲然，所以最容易指鹿爲馬。

【高糧殼方】取其外殼，五錢至一兩，煎水飲之。

【鍼刺的治法】按痘症和麻疹，在發現期，若隱現難出的時間，刺之頗覺有效，如開關振的一般。

【大椎穴】在背後脊骨第一椎上際，即項下隆起之骨，第七節下端相接之間，用鋒針刺

入二分，使其出血，（手術見後）

【手術】 鋒鍼就是俗說的三稜鍼，是出血所用的，一名放血鍼，若病家沒有三稜針，就用銀簪磨成三稜，也可通用，施術時，先將鋒鍼入於煮沸消毒器，若沒有這種器具，就入潔淨的小鍋內，以沸水煮之，消其毒氣，不可學古人以鍼入口溫之，這是先醫的錯誤，最易傳毒，將鍼煮去毒氣，醫者先用藥棉蘸酒精拭其手，再用藥棉蘸酒拭所鍼的穴，以左手拇食二指，將患者大椎穴處的肉攝起，刺入二分，惟胖人此處之肉堅硬，不易攝起，出血之法，以兩手拇食二指，對擠針眼一擠一鬆，血出如豆，放手即止，以藥棉拭其血，若鍼孔擠至數滴不出，因其熱度甚高，欲再出之，就離針孔一二分，再刺一竅擠之，病家放膽刺之，決無妨礙，須知所謂針眼，并不是組織內有天然的針眼，即差一二分，亦能愈病，然而不可離之太遠，蓋此穴爲脊髓神經重要的地方，若說針穴絲毫不可差，那是針家保護飯碗，故意作些蒙蔽人的話。

述暈鍼之病理情狀與救治法

姚笠舟

暈鍼一症。古來醫書嘗言及之。然皆語焉不詳。更少相當之治療。故現今後學遇之。往往束手無策。而興疑懼之念。因此退縮者有之。輟學者有之。余有見及此。爰將暈鍼之病理情狀。暈鍼之救治法。暈鍼之可能性。分別述之於後。

(一) 暈鍼之病理

暈鍼多發於貧血與神經衰弱之軀。蓋鍼之療病。藉痿重以奏功。故痿重愈劇。則功效愈偉。惟神經衰弱之軀。不勝痿重之感觸。故一遇激烈之痿重。遂致引動內臟之交感神經起反射作用。而直奔腦系。故發生頭暈欲嘔人昏等狀。同時表部之皮下神經。忽發弛張。汗線失其約束。故自汗淋漓。瞳人放大。體溫減低。四肢厥冷。而血壓力亦漸降低。心房之搏動因之漸微。不能鼓動血行。故脉沈伏。由是全體神經失其作用。則人身之知覺與運動因而廢失矣。

(二) 暈鍼之情狀

暈鍼有重輕之殊。故情狀即有不同。輕者。則頭暈眼花。胸悶欲嘔。重者。口唇與面部陡然發白。繼而四肢厥冷。自汗淋漓。甚則血行停止。脉搏隱伏。暈仆倒地。人事不省。知

覺全失。呈現種種驚人之危狀。

(三) 暈鍼之救治法

暈鍼之救治。先賢有補足三里之法。然嘗見鍼足三里。亦致暈鍼。足徵古法之不足恃矣。然則當如何而後可。夫神經乃猝然失其知覺與運動。非不可挽救。就症施治。法當激動知覺神經。以復其固有之機能。病斯愈矣。其法有二。一爲手術治療。一爲藥物治療。手術治療。卽於患者之人中與中冲二穴。以爪重掐之。使覺感痛而激動知覺神經。更以溫開水灌之。以壓降神經之反射。或飲之以酒。而助血液之流行。則暈鍼可得而醒矣。藥物治療。則可用西藥之阿摩尼亞。使病者嗅之。蓋阿摩尼亞。含有猛烈之臭味。亦足以激動神經故也。或注射西藥興奮劑。如樟腦製劑之類。總不外乎刺激神經之麻痺而已。

(四) 暈鍼之可能性

暈鍼非人人有之。百中遇一二。患者皆屬貧血之軀。與心存畏怖者。故醫者於未鍼之前。當細察之。若其人面色與眼臉及爪甲淡白不紅者。此貧血之症也。卽有暈鍼之可能。醫者遇此狀態。加以種種安慰與解釋。使病者心無畏懼。氣血寧靜。然後下鍼。下鍼之際。更宜緩進。不可驟入。蓋驟入。則神經陡受刺激。必致暈鍼。既入肌膚。將捻動時。仍當注視病者之形色有無變易。及問其有無頭暈噁心等症。若有之。卽將暈鍼之兆也。亟須停鍼。飲以熱湯。庶免此患矣。

藥物

藥物圖考(續前)

楊華亭

木香

「產地」產於雲南，廣東，印度，美洲等處。

「形態」木香科，本香屬(亦作馬兜鈴科，馬兜鈴屬，)多年生蔓草。葉互生，葉基凹入，葉端呈舌狀，與薯蕷葉相似，網脈全緣，葉表無光澤。夏末由葉腋抽出約寸之細花，莖無葉，花冠只生筒狀綠萼一枚，長約寸許，其口坡斜如兔耳，色紫，中部彎曲色綠，內藏雄蕊六枚，雌蕊一枚。結實橢圓，形如馬鈴，內含種子甚多，扁圓形，其根內含羅孔，形如枯骨，有黃褐青三色。

「主治」入藥用根，有小毒，嗅香，味辛苦。主行氣開鬱，止腸胃氣痛，開胃煖胃，調經暖子宮。

「考證」本經名木香，陶氏因根內含青色，名爲青木香，即馬兜鈴之根也。宋開寶以馬兜鈴入藥，而未知其根，即木香也。日華子於馬兜鈴條云青木香，獨行根子，因木香根多獨

行，李時珍不書木香馬兜鈴爲一物，乃云「昔人謂之青木香，後人因呼馬兜鈴根爲青木香，呼此爲南木香，廣木香以別之」。考南木香因產雲南永昌縣，或名雲南根。廣木香者因產廣東越州，或由外洋運至廣東。其名上加南廣二字者，顧名卽知藥之原產地，如川黃連，杭芍藥之意相同。若非地道，後世多加土字爲別，如土當歸，土牛膝等類，非謂別具一種也。後人往往不深究，每致一藥變爲數物，如赤箭與天麻，木香與馬兜鈴，皆是。



唐本草與圖經本草云葉似薯蕷者甚是，惟者，其根較細，卽圖經云「似木香小指大」，香氣稍遜，味苦略辛，內含羅孔較少，惟黃褐青色尙存。若產北部者，其根細如釵股，多獨行，根外皮褐黑，內黃白，無青色，亦無羅孔，形態迥殊，味苦略辛，嗅之別具氣息，惟地上形態則同。今藥市以南產者統稱廣木香，以陝西產者名青木香。此藥有行氣之特效，陝西產者價廉力微，用時分劑倍之，功用亦同。醫學大辭典與中藥大辭典所述之木香形態，乃木香花屬薔薇科

云花如菊則誤矣。圖經又云，馬兜鈴花如枸杞花者尤誤。木香產中國南部，及印度等處者，其根粗如拇指，嗅香味苦辛，內含黃褐青三色，並含羅孔，形如枯骨。產於陝西等處

蔓生灌木，非入藥之木香也。李時珍云，「今人又呼一種薔薇爲木香，愈亂真矣」。新本草綱目云，「木香屬菊科，形如牛旁根」。又云「土木香係大車之根，葉長橢圓形」，皆誤。馬兜鈴亦爲氣分藥，其力較根大遜，西醫無用者。療學云，馬兜鈴產於美國，入藥者係此草之根，木香內含揮發油，及苦質酸，木香素，與鞣酸。

「分劑」木香煎服半至錢半，陝西產者一至三錢。

牡桂

「產地」產於中國南部，及安南錫蘭等處。

「形態」樟科，樟屬常綠喬木。高數丈，葉互生，至枝端則對生。有短柄，質堅厚，表光澤，背有短毛，長卵形，或橢圓形，而尖有縱紋三道。夏由葉腋及莖端分極，着小花，色黃綠，聚繖花序。

「主治」入藥用桂皮，有毒，味甘辛。主衝氣，通血脈，腸胃氣痛，欬逆結氣，胸脅痛，利關節，解肌，經漏，煖子宮，白帶淋症，寒瀉腹痛，牙痛。

「考證」本經牡桂菌桂皆云味辛溫，別錄云無毒，按此藥服至毒分劑，先則昏迷，後致呼吸衰竭而死。本經牡桂條，主治分明，而於菌桂則統言主「百病，爲諸藥先聘通使」。別錄亦於牡桂有主治，於菌桂無之。本經菌桂列於牡桂條後，是否菌桂卽爲牡桂，或因二桂功用相同，否則主治仍其籠統，而別錄亦無之。本草拾遺云，菌桂牡桂是一物，

究二桂形態同否，未曾目睹，唐本草與蜀本草云，菌桂葉似柿葉，唐本草云牡桂花子與菌桂同，惟葉倍長。植物辭典肉桂條云，「葉互生」，其桂條圖「葉對生」。與圖考蒙自桂葉對生相同。按新本草綱目於桂枝條云，「多係互生，至枝端則對生」。然則所謂互生對生者，實一種也。別錄云，菌桂「無骨，正圓如竹」，是謂菌桂如竹歟，抑皮捲成筒如竹歟。陶氏云，俗中不見正圓如竹者，惟嫩枝破捲成圓，猶依桂用，非真菌桂也」。本草拾遺云，「古方有筒桂字，似菌字，後人誤而書之」。圖考云，「菌桂即筒桂，因字形而誤」，後世以桂皮扁而厚者為牡桂，以皮捲成筒者為菌桂，但本經牡桂菌筒云，晉唐後方書多無此名，近世皆為桂枝肉桂二名。名桂枝者見於金匱，及大論，名肉桂者見於唐本草。究大論與金匱之桂枝，係桂枝之皮歟，抑後世皮木合用之桂枝歟，按唐本草牡桂一名肉桂，一名桂枝，一名桂心。蜀本草以牡桂嫩枝皮半卷謂之桂枝。寇宗奭云，「仲景言桂枝者取枝上皮也」。本草綱目云，「去粗皮，用其最薄者為桂枝」。藥徵云，「桂枝也，桂心也，一物而三名也」。新本草綱目云，「其新幹及菌之外皮，剝下陰乾，即桂枝也」。以諸說觀之，則近世木皮合用之桂枝，其誤不知始於何人，而東醫所用尙遵古法。按本經之牡桂菌桂，大論之桂枝，圖考之蒙自桂，西藥之錫蘭桂，均屬樟科，其療效皆在皮部內含之揮發油，及鞣酸，與粘液質糖質等，但皮內所含成分多寡不同。含脂質多者嚼之無渣，味甘辛者為上，

故用桂皮之分劑，不能一律。然則桂之功用既在皮，而大論中之桂枝，實不能皮木合用也。李東垣云，「氣薄則發泄，桂枝上行而發表，氣厚則發熱，桂肉下行而補腎」。王好古云，「桂枝入足太陽經，桂心入手少陰經，桂肉入足少陰太陰經」，此金元醫家玄虛之理想也。彼云桂枝即桂皮，未去之表皮，非今日皮木合用之桂枝也。

「心痛脅痛」，故金匱與大論桂枝加桂湯，主氣從少腹上衝心。療學云「治肺勞，以桂酸注射皮下，其咳嗽減輕，與本經主「欬逆」同。今北部藥市有將桂枝去皮而用中心木質者，名曰「桂枝木」，此較皮木合用之桂枝，尤失之遠矣。

「修治」採於秋冬，以內含脂質厚者為佳。入瓶存貯，勿洩氣。如置空氣中，雖上品肉桂其油揮發，已成乾燥之質。沖服用脂質多者，若通行之品，略帶粗皮，煎之亦可。總之上品桂，不宜與他藥煎服。有以通行之桂，與蜜入鍋蒸之，去其辛辣而甜，並顯油質，



肉桂

言桂肉者，即桂皮去其表皮，專用內皮之肉，故名桂肉。金匱用桂枝約四十八方，大論約三十九方，該書用藥之多以桂枝為第二。大論有汗用桂枝，即別錄主「出汗」。又本經牡桂主「上氣」，別錄主

以充上品。

〔分劑〕上品桂，沖服一至三分。通行桂，煎服半至二錢。

〔肉桂枝〕Oleum Cinnamomi 此油從桂皮蒸出新時色黃則漸亦絳色，分劑半至三量滴。

桂枝

〔考證〕別錄桂條諸家之說不一，陶氏以心半卷多脂者名爲桂，唐本草於牡桂條云「卽今木桂，及單名桂者是也」，又於桂條云「本是菌桂剩出單桂條，陶爲深誤也」。圖經亦未確定，綱目以別錄之「桂」列於牡桂名上，故云桂卽肉桂也。總之皆以別錄桂非牡桂，卽菌桂也，予謂別錄之桂絕非菌牡二桂，可斷言者有四。（一）本經牡菌二，桂云「味辛溫」，別錄云「味甘苦」，（千金之本草經味甘苦，綱目與圖考味甘辛）。（二）牡菌二桂別錄云「無毒」，云桂「有小毒」。（三）別錄菌桂無主治，牡桂主治與桂不同。（四）牡桂別錄云「生南海」，菌桂云「生交趾」，惟於桂則云「生桂陽」，其產地與菌牡二桂氣候大異。且別錄之桂係一字單名，殊不能以菌牡二桂有桂字，卽與此桂相同也。如薑黃薑芥不得爲薑，薺芎不得爲薺也。然則別錄之桂究爲何物也，該書未述形態，亦無繪圖，今實無從懸斷。復查桂中有名官桂者，其名始見於圖經，云「牡桂去皮名桂心，今所謂官桂，疑是此也」。此係圖經疑牡桂去皮或爲官桂，乃臆度之詞，非實指官桂爲牡桂去皮之藥也。而綱目卽定官桂爲上等供官之桂，查今日市售之

官桂，確非菌桂二桂，乃別具一種，其皮厚薄不等，厚者二三分，薄者半分內外，同一紫色狀如厚朴，入口二分鐘先苦後辛，至四分鐘即顯麻效，其味略如厚朴，麻性可留口中二十分鐘。其價甚廉，細驗之有行氣開鬱，腸胃氣痛調經之功，是否即別錄所著之桂，或爲山桂之一種，還望桂陽之學者就地考證之。總之今日之官桂，則決非菌桂二桂，用者不可不知。

(未完)

近世內科國藥處方集

(續前)

葉橘泉

傳染病篇

瘰咬病又名恐水病(瘋犬咬)

(病原)此係溫血動物之一種急性傳染病，最易患者爲犬、次爲狼，狐，貓、馬、牛、等。病之傳染，大抵由於狗。病毒之性質尙未確實查明。毒寓居之處。以神經系統爲主，有時或在各種分泌液內。而以口涎，爲特別含毒之分泌液。蓋病毒由神經而入犬之涎腺。非由血管而至該處。病毒入人體後。發顯症狀有遲速之不同。依年齡或傷口輕重，傷區部位爲異。傷在頭面者更危險。小兒亦然。

(病理)重要之損害，係中樞神經系統之血管，及腦細胞之周圍，屯積白血球。而運動神經節細胞尤然。肝脾腎等不顯病毒。脊髓、腦、及周圍神經等，則受毒甚重。

(症狀)潛伏期之久暫極無定。平均約六星期，至二三月不等。前驅期則傷處顯刺戟疼痛、麻木。頭痛、厭食、急躁不眠、恐懼、感覺過敏、燈光稍亮、及聲音稍大，即厭忌畏惡。或無論何種刺激，如聲、光、風、等。均能激發凶烈之反應痙攣。口及喉肌痙攣更甚。病者一欲思飲。喉舌諸肌即發劇烈之痛痙。因此病者怕見水。故有恐水病之名。此等痙攣之發顯。或與狂狀相伴。在間歇期內，精神亦不昏亂，此時體溫大概上升，然有不熱者，病人對於看護者無加害之意，當痙攣發作劇烈，尤自懼而或偶然損害他人，間有狂狀凶惡者，喉咽肌收縮時，發出怪聲，此期約經二三日，而逐漸入於麻痺狀態，麻痺期病者安靜，痙攣止歇，人事不省，心之動作漸弱，不過六至十八小時，心臟麻痺，動作停止而死。

(治法)本病治法，愈早愈妙，症狀發顯期，大概無辦法，在潛伏期間，國藥治療處方。頗有成效，茲選數則於後。

處方一、加減抵當湯，大黃一二、○桃仁一二、○麩虫七個去足白蜂蜜一二、○右三味，研細，拌入蜂蜜，用陳紹酒合水，共四百西西，煎至二百五十西西，一日分二次，空腹服，小兒減量，孕婦忌。

(實驗)服藥一劑後，別設糞桶，以驗大小便，大便必有惡物，如魚腸、猪肝、瘀血等，小便則如蘇木汁，通下數次後，藥力盡，二便如常。須再服一劑。再驗洩便。大便仍有惡

物。俟藥力盡，大小便如常。再服再驗。服藥不拘劑數。直服至藥後大便毫無惡物。祇略便溏。色正常爲止。假令惡物未盡。中止服藥。則留餘毒。定貽後患。不可不慎。
(方解)大黃爲健胃緩下藥。能瀉瘀血，破癥瘕，化積聚，攻留毒，蕩滌胃腸。推陳致新。用以攻逐惡毒。安和胃腸。

桃仁爲消炎性去瘀解凝藥。有清血殺菌，及緩下作用。能改良血液，增進抗毒力。治癥瘕瘀血，蓄血血閉等。

麤蟲爲通經藥，有行血化瘀，鎮痛作用。能消腫、解毒、改血、通脈續筋。嘗用於跌打瘀血。血閉等症有特效。

蜂蜜爲緩下藥。有滋養作用。善能滋潤咽喉頭。緩和急迫拘攣。止咳止痛。和中解毒。

酒爲興奮性行血藥。能通暢血脈。溫壯神經。用以助藥物之功。

處方二，敗毒紫竹湯，真潞黨參一二、〇，羌獨活合一二、〇，柴胡五、〇，甘艸五、〇，前胡六、〇，茯苓一二、〇，枳殼六、〇，桔梗五、〇，生薑六、〇，生地榆四、〇，紫竹根四〇、〇，川芎五、〇。

右十三味，剉，作三百西西煎劑，去渣，一日分三次服，須連服三五劑，被瘋犬咬後，卽服爲佳。

(實驗)服藥三五劑後，可試嚼生黃豆，如不覺生豆氣者，須再服一二劑，過一星期後再試嚼生豆，必待覺生豆腥氣而噁心欲吐者，方爲毒盡，可不必服藥矣。

(方解)黨參用作滋養強壯劑。

羌獨活二物均爲鎮痛鎮痙藥，用治神經毒。

柴胡爲清涼藥，主淋巴腺疾患。

甘艸爲最效之緩和性解毒藥。

前胡爲清涼藥，主呼吸器，氣管疾患。

茯苓爲利尿藥，有鎮靜作用，爲神經性之營養強壯劑。

枳殼用作健胃芳香藥。

桔梗用爲呼吸器之排痰藥。

地榆爲收斂性清血解毒藥。有改血變質作用。

川芎爲活血、行血、鎮痛藥。

生薑爲健胃發汗藥。

紫竹根爲狂犬病毒特效藥。

(附註)本方爲人參毒敗散原方，加地榆紫竹根，用於瘰咬病之早期，藥理雖未能明析，經驗上確有效，而敗毒散原方，可活用於多數急性傳染病之初起者，方內雖無顯著之殺菌滅毒藥，而功效頗著，其抑各種藥物混合後，另具一種淨血免疫作用耶，還望學者注意而精密研究之。

醫案

白喉症治之緣起

陳心誠

自白喉症，已別於爛喉痧後。

此紅喉痧，雍正癸卯，始有此名。

日本稱爲實扶的里亞。Diphtheria 而於扁桃

腺紅腫，發生白灰色義膜，

故又名假皮病

咽頭疼痛，下嚥艱苦者，稱爲咽頭實扶的里亞。Pharyngeal

ipthiria 若數日後，侵入喉頭，又稱爲喉頭實扶的里亞。Laryngeal Diphtheria 亦名格魯布。O

ronp

即哮喘也

其初起時，惡寒發熱，頭痛背脹，遍身骨節疼痛，或皮膚併發紅斑。

此由血循環之毒致全身

喉內

極痛，或微痛，或不痛。而喉內微硬，有隨發而白點隨見者，有至二三日而白點始見者。或

由白點而成白條，與白塊。甚至滿喉皆白。

此係血纖維滲出之液，於局部之粘膜上，凝結成者。

然病必聲音嘶嘎，喉頭狹

，咳嗽如犬吠，吸氣延長類笛聲，呼吸困難。

此皆鼻喉肺枝管病

往往昏睡而死。

由腦中樞中毒

我國清咸豐間，

喉症流行，蔓延各省，多患白喉而死。國醫耐修子，因著白喉治法抉微一書，全活甚衆。厥

後，西醫克勒李司氏，Klebs 與呂弗琉氏，Loeffler 始查悉致病之由，爲一種桿菌所傳染，故

名白喉桿菌。B-diphtherise 須用抗白喉血清 Anti-diphtheriticserum 注射。或用吐劑，與棉團蘸

拭，使義膜略出。或用喉插筒術，Intubation 或行氣管切開術，Tracheotomy 以免窒息之危。

故至今患白喉死者，漸漸減少矣。

白喉症治之優劣

按白喉症，注射抗白喉血清於靜脈，或皮下。雖是直接治白喉最妙方法。然亦有時獲效不速，甚至不免於死者。乃有此下二因焉。

蓋注射白喉血清於皮下，若遇病人體內，蛋白類所生之凝集素少。Agglutinins，若熱至60°C，即時消失，不能先制阻白喉菌之活動力。此殺菌之一法，不能成功繼又蛋白類，所生之白血球少。白血球雖有六種，惟多核白血球，最有吞噬細菌之力，不能吞噬白喉菌。此殺菌之二法，不能成功雖注射數千單位血清，因無凝集素，與白血球之援助。故其獲效緩也。

蓋注射白喉血清於靜脈，若遇病人體內，循環血所生之抗毒素少。生於蛋白類之球蛋白，若熱至60°C，則凝固而失其力，則被動免疫性薄弱，不得與白喉菌毒中和。此滅菌毒之二法，不能成功繼又循環血所生之溶菌素少。Bacteriolytins，或云，由血內白血球衍化而來，若熱至60°C，其力即消滅與不生受體結合二簇，難將白喉菌毒毀滅。此滅菌毒之二法，不能成功雖注射三五次血清，因無免疫性，與補體酸之作用。故其獲效亦緩也。

既獲效之力緩，病必延長時日，往往有變生莫測而致死者。總不如用白喉抉微之療法。為盡善也。

彼一面。用石膏麥冬等。煎取其白汁。其理如蛋白入淋巴系以入淋巴系。較血清能免去反應之虞俾蛋白類。不受

強熱之逼迫。而得自由多生凝集素之制阻。與白血球之吞噬。

彼一面。用生地丹皮等。煎取其紅汁。其理如鐵汁入循環血以入循環管。較血清能免去反應之虞俾循環血。不致

外溢成疹。血不受熱而不外溢而得自然多生抗毒素之中和。與溶菌素之毀滅。

斯二者。乃促成天然滅菌之四法也。豈不較勝注射之以毒攻毒乎。余依此法變通。已治癒多人。僅將四險案列後。(待續)

用二二解毒液治鼠疫之實驗

李健頤

吾國醫士，所用湯液，多由口服，然遇輕病，藥若不納，尙可稍延時日，苟患熱疫重症，危在頃刻，服藥與不服藥，卽有生與死之關係，多半由其不能服藥，卽斷爲不治者，比比皆是，予亦遇有斯證，雖用多般止吐藥餌，皆不受納，亦惟坐視待斃已也，每有思將其湯方之煎劑，化爲注射液之用，以補救服藥不及之弊，乃用愚前發明之二二解毒湯一方，製造一種澄明藥液，遂爲試用，試驗之後，確知有效，茲舉二例，以供同道之採用。

病者 楊某，年三十歲 住平潭四鳳村

既往症 初起一日，畏寒頭痛手足麻痺，至第二日午後，陡發戰慄，沉昏不醒，過數分鐘，寒退轉熱。

現在症 大熱不休，精神不振，氣急喘滿，脈搏亂跳，服藥卽吐，湯水不納，輾轉床箆，呻吟不息，諸醫束手。

治療及經過 用二二解毒液，十四西，靜脈注射二針，並給以如竹茹半夏麥冬石膏枳實等煎

湯，服二次，大熱減輕，嘔吐悉平，至次日再注射二針，兼投番瀉葉一兩，煎湯作一次服，過三點，即瀉出黑糞甚多，再投二一解毒湯三劑，諸熱盡退，精神清爽，繼以甘露飲爲善後法，調養數星期，而恢復康健。

病者 周婦 年二十五歲 住平潭后圍村

既往症 一日自覺指節微痛，週身發燒，乳頭紅腫，軀體疼痛，如被杖，骨節痠痛，飲食不納，其夫疑爲乳部生疽，延醫醫治，內服外塗無效，身熱熾甚，乳部腫痛，愈見劇烈。

現在症 身熱如烙，胸部搏動，煩渴躁擾，脈象沉數，大便秘結，小便紅赤，腹脹胸滿，乳部腫熱不堪，坐臥不甯，精神顛倒，亂言亂語，多熱多汗，兩眼常閉，鼻息如喘。

治療及經過 投調胃承氣湯，加桃仁紅花，服二劑，狂熱不退，又加石膏四兩，再投三劑，不見輕鬆，至第三日，照方再服，並用二一解毒液注射大腿肌肉，每次用二十西西，一日二回，連治三四日，神清熱退，乳部炎處，用月刀割開放膿，用百分之五雙養水(5% Acidum Borbicum)洗淨瘡口，敷以鄙製九零九藥膏，並注射西藥奧倫，(Aolan)而收功。

按鄙人發明此液，試驗數十次，功效甚著，但我同道諸君，按照愚配製方法，製成藥液，試爲注射，便知其功，此藥之用，不特能補救服藥不及之弊，且可啓中藥注射之新法，亦可抵塞西藥之漏卮也。

文苑

中國醫學叢書總序

曹炳章

粵自神農嘗味草木，智周萬類，以別其性之有毒無毒，分爲養命療病，而著食經本草經諸書。軒岐問難藏府形性生成，六氣傳變爲病，始著靈素內經。其時治病多以鍼灸、按摩、導引、諸法。至漢張仲景祖伊尹湯液經之法，而著傷寒雜病論，創湯藥治病之祖。隋之巢元方，撰病源候論，發明各病之證狀。至唐孫思邈著千金方，王燾著外台秘要，宋太宗勅撰太平聖惠方，政和間又勅撰聖濟總錄各集，當代醫方之大成，皆無門徑之分。至遼金劉河間及張子和用藥皆主寒涼，善攻善散，多用汗吐下三法，卽邪去正安之義，但別有獨到處，亦有偏勝處。元朱丹溪亦譏其偏，然偏執其法固非，竟斥其法亦非也，他如元之東垣與丹溪，一補陽一補陰，各有灼見，卓然成家。後之學者宗東垣則詆訶丹溪，入主出奴，膠執成見，爲可嘆也。殊不知相反實以相成，前賢並非翻新立異，實爲補偏救弊之設施。卽如發熱一證，仲景有桂枝麻黃等湯以治外感之發熱，丹溪以苦寒治陰虛之發熱，東垣以甘溫治陽虛之發熱，各出手眼，皆補前人所未備。但必須察其脈之虛實，病之久暫，證之屬寒屬熱，在藏在府，然後應涼則涼，當溫則溫，治各奏效。否則宗東垣者雖遇陰虛發熱，亦治以甘溫，參者不

已，甚而知柏，斯與操又何異乎。此非東垣丹溪之誤，乃不善學東垣丹溪者未明陽虛陰虛之確證，以致自誤誤人耳。然不獨此也，其與當時之氣運，方土之高下，亦多有關係。徐大椿云，天地之氣運，數百年一更易，而國家之氣運，與人身之疾病，皆應之。如宋之末葉，中原失陷，主弱臣弛，而人病亦多陽虛氣陷，元初張潔古，李東垣輩，立方皆以補中宮建脾胃，用剛燥扶陽之藥為主。至於明季，主暗臣弱，膏澤不下於民，病亦多陰虛火炎之證。故丹溪以下至明諸醫，皆以補陰益下為主。至崇禎壬午，因兵災飢荒後，不正之厲氣發為瘟疫，男女老幼傳染相似，吳氏又可，闡發病理療法，著為瘟疫論。至清雍乾間為清之隆盛時代，冠飾朱纓，口燔煙草，此陽盛於上之明徵，其時病多溫熱陽盛之候，故葉天士之著溫熱論。至道光朝因烟禍辱國損權，民之氣鬱不舒，病多血鬱成瘀，故王清任發明鼠疫白喉喉痧等書。皆具獨得識見，足補前賢所未備。甚至方土之氣候有不同，如東南諸省四面環海，地卑氣溫，溼受熱蒸，溫熱病多，故葉香巖之著臨證指南，陳平伯之著溫熱條辨，皆發明江浙之溼溫也。北方地高崇山，氣候寒燥多風，如仲景東垣之法亦為正本清源之治。沿至民國，萬國互市通商，汽輪火車汽車，全國貫通，各地方土之病，流傳更速，居住飲食亦多前所未見，而今則多能食之，故人之疾病因此亦多有前所未見，而今獨普遍。故吾國醫處此境地，宗一家一派之法，豈能盡治萬變之病乎。且更有西醫之排擠，若非博覽羣書，溫故如新，何能長治久安圖存乎。况現代黨國，百政維新，對我國醫民一八年創組中央國醫館，力謀整理之責

任。醫館成立之際，議定先整理固有國醫藥書籍，次則編輯實驗講義。因短期間不能徵集浩如煙海之國醫藥書籍，無從評判各書之良窳，以致至今未曾實現。炳章研究國醫藥三十餘年，焚膏繼晷，手不釋卷，讀書臨證，覺有實驗，謹就一得之愚，爲便利國醫同志，參攷實習起見。爰輯中國醫學叢書，自上古神農軒岐，迄近代名著，就余所藏三千五百餘種之中，精選善本珍本具有實驗發明者，都三百三十五種，一千九百七十五卷，別爲十三集。以著作人時代先後爲次序，俾有系統可循。一曰醫經類，凡十四種，如靈樞、素問、難經、甲乙經、中藏經之類，皆屬之。二曰藥物類，凡十八種，自本草經，至近代名家本草藥性皆屬之。三曰診斷類，凡十八種，如察脈、辨舌、診腹、及四診各法，皆屬之。四曰方劑類，凡十七種，歷代重要方書，方解皆屬之。五曰通治類，凡六十四種，如名家叢書，醫藥各科備具者皆屬之。六曰傳染病類，凡四十三種。如傷寒、溫暑、瘟疫、瘧、痢、霍亂、鼠疫、各時病皆屬之。七曰內科類，凡二十二種，自內藏所發之病，及肺癆等皆屬之。八曰外科類，凡三十種，如外發腫瘍，跌打損傷、喉痧白喉、眼科、形諸外者皆屬之。九曰婦科類，凡二十種，如廣嗣、經帶、胎前產後，各病皆屬之。十曰兒科類，凡三十一種，如小兒百病，驚疳痘瘡皆屬之。十一曰鍼灸類，凡十二種，如鍼灸推拿手術，各法皆屬之。十二曰醫案類，凡十六種，明清名家醫案皆屬之。十三曰外集雜著類，凡二十六種，皆明清名醫醫論、醫話、名醫史傳，皆屬之。各書皆選精刊足本，重加圈點，或已有名家評批，或炳章自評，其原文訛者正之，闕者補之，每種各撰提要一篇，以冠其首。敘明著者略歷，內容要義，以闡發本書之深理，承啓後學之注意。越時二十餘載，全書始告殺青，以打破國醫私傳子孫之祕訣，創

四千餘年國醫大叢書之新紀元。上海△△書局爲發揚國粹文化，提倡國醫學術起見，請求炳章將是集供之於世，代爲刊印。余願不欲私秘傳子孫，慨然允之，重加覆校，用北宋鉛槧白紙精印，清朗醒目，以質諸現代名賢斧政之。爰誌刊書之緣起於簡端，是爲序。

中華民國二十三年十月四日明曹赤電炳章氏序於紹興和濟藥局

五律一首奉呈 柳亭宗丈先生卽希 教和 周岐隱

柳亭宗丈精研醫理垂三十年。遨遊南北。遍訪知音。借助他山。活人甚夥。邇年聯絡各地名賢。提倡固有醫藥。讜論發揮。聞風興起。其力挽狂瀾之苦心。尤足令海內同仁。欽仰不置云爾。

千秋尋墜緒。一代起鴻文。卓犖吾宗望。賢勞邁世勳。橫流方浩蕩。國粹自氤氳。相見知何日。悠悠鸞鶴羣。

鄞縣宗弟岐隱拜稿

七律一章步 岐隱宗兄原韻和呈 郢政 周柳亭

岐隱宗兄爲甬江望族，家學淵源，伯仲媲美，於軒岐之術，獨能鎔古陶今，著述宏富，其「精神病廣義」，「傷寒汲古」等書，尤爲膾炙人口，見重醫林云。

家澤淵源長壽世。吾宗賢達振斯文。深明病義精神系。獨奏傷寒汲古勳。一代人才佩英杰。四明山色靄氛氳。縵幽鑿險蘄無間。絕緒瀕危仗合羣。

都門宗弟柳亭未定草

附 錄

黑熱病證治指南謹告蘇北同胞并全國醫界

吳縣宋愛人演述

緣 起

蘇北醫界曹昇塵等。因黑熱病蔓延猛烈。絕非民間財力所能救濟。經呈淮陰區行政督察專員趙舒。請其轉呈全國經濟委員會。及蔣委員長。撥款救濟。俾此惡疫。早日撲滅云云。（見南京通訊）觀此蘇北同胞之死於黑熱病者。殊屬可憫。而方興未艾之疫性。正肆其飛揚拔扈之勢。幾有渡江而南之聲勢。電請全國。撥款救濟。撲滅惡疫。是否能如願以償。尙不可必。則於黑熱病疫勢猖獗之際。正不可無此南針。以挽救此生靈也。

黑熱病病理解釋

黑熱病亦稱「痞塊病」。考痞塊者。卽癍塊之互辭。癍塊窠囊。盤踞左脅。左脅爲脾臟外廓。中醫說的「脾統血」。就是指著製造白血球的功能而言。癍塊成因。就其大多數言之。爲瘴菌侵襲脾臟。將體內廢物。如溼痰死血等。儘量吸收至脾臟脂膜之內。而成一絕大窠囊。其餘如小兒疳積生蟲。婦人產後鬱血。均足以結癍成塊。所以癍塊完全爲廢物過積。裹結在

左脅脾臟脂膜之間。中醫對於體內廢物過積。結爲有形的癥塊者。有癥瘕痞癥。且有息賁、伏梁、肥氣、奔豚、的種種類別。無不立有靈驗的治療。

今就題而言。將黑熱病證狀序述如下。

(一)脾臟異常腫大。(二)有時影響及肝。(三)肢體消瘦。(四)有不規則之發熱。多有一日升降兩次者。往往持續至數月之久。(五)皮膚色素沉着。漸顯灰黑色。且有進行性貧血。(六)又極易出血。如鼻衄。齒齦出血。(七)甚至成爲走馬牙疳。(八)亦有併發痢疾。(九)支氣管炎。(十)膿毒病者。

再將上列證狀。逐條解釋如下。

(一)脾臟異常腫大……此就黑熱病已將成熟而言。余前論癥塊內因組織。爲廢物過積。人爲俾蟲生化。然此廢物於生理進化。誠無益有損。而獨能組織其原蟲生活。以爲人害。據顯微學者言。『爲一種動物性之原蟲。形略橢圓。染色後。其細胞略呈藍色。大核色微紅。小核色深紅。此蟲寄生在單核白血球內』然以余之診斷。本原蟲與瘧性孢子蟲。必有直接或間接之傳播。請學者繼續化驗也。黑熱病至成熟時。脾臟日形硬化。故異常腫大。

(二)有時影響及肝……肝爲最大腺體。心房循環血液。多取給於肝臟吸送輸送。脾居左脅。肝居右脅。但是兩邊氣血的循行。恰是一往一來。東西相接。今脾臟異常腫大。勢必引起肝管血鬱。而肝之動脈。亦同受障礙。余謂本病一至於極。不獨肝管鬱血。并且由肝管

鬱血而至心臟貧血。(另詳五條)勢有莫能免者。

(三)肢體消瘦……按肢體消瘦。一爲貧血證表現。二爲鬱血證表現。脾臟白血球衰減。肝臟以血鬱而爲消化液(即指膽汁而言)缺乏。消化不良。食少殮泄。血液耗奪。不能充養肌肉。此肢體消瘦之由於貧血者也。若體內廢物過積。使全身血液。鬱塞不通。血管乃特加燃燒。而至於肌肉日削。此肢體消瘦之由於鬱血者也。本條對於以上兩個原因。正是互相因果。蓋始則以廢物過積而至於鬱血。繼則以鬱血日久新陳代謝失職。而卒至於貧血。故本證之肢體消瘦。兩者實兼有之焉。

(四)有不規則之發熱。多有一日升降兩次者。往往持續至數月之久……不規則之發熱。謂其熱型漫無定規。竟有降至常度以下。(如華氏表九七度以下)。而至升高之時。竟有升至一〇三或四度以上。且外形絕無顯著高熱現象。此與瘧熱頗爲相類。致往往持續至數月之久者。則爲慢性發熱。又爲貧血性發熱。(按貧血性發熱。降多於升)。余診斷癰塊脹大。至腹大成蠱。鼻血牙血。多見此證。是則本證爲慢性的傳染病亦無不可。

(五)皮膚色素沈著。漸顯灰黑色。且有進行性貧血……嗜酒甚者。皮膚多紅赭。煙癮深者。皮膚多黑黯。本證始則血鬱。繼則貧血。原是確切不磨之論。蓋氣血以流通爲貴。流通則新生活之養料增加。而陳舊之衰謝者難存。惟其血鬱。則新生活養料減退。陳舊之廢物者轉多。中醫說的。『舊血不去新血不生』。此於新陳代謝的演進很有價實。所以血鬱之久。結

果未有不爲貧血者也。皮膚色素沉着。漸顯灰黑。此是血鬱的表現。及至毛髮脫落。羸瘦脫血者。此是貧血的表現矣。

(六)又極易出血。如鼻衄。牙齦出血。……本證至此。黑熱病已至危局。余於臨牀所得。試一伸述之。如有病人形體黑瘦。眶青瞳散。毛髮脫落。頸長肢細。惟腹獨大。大如覆甕。青筋齊露。寒熱如潮。大便溏糜者。余可斷然詢之曰。子已鼻血數度矣。其血必稠韌如飴。兼有牙血者矣。病者無不曰。唯唯誠然也。蓋此時之血由於鬱血而來。何以血出於鼻竅。以鼻有二。一通於肺。一通於腦。督脈會於顛。而肝脈亦上至顛頂。此肝脈血鬱而然也。惟出血過多。則又易傳爲慢性或急性的貧血證。此爲余之實驗。而與今之所謂黑熱病。無不一符合。若牙齦出血。另詳第七條。

(七)甚至成爲走馬牙疳……黑熱病。而至鼻衄頻出。肝管既竟血鬱。循至肝脈硬化。惟是往往假道於督脈。故此血從脊椎而上顛至鼻。爲從背後來者。故此時病者。背部冷熱異常不勻。或烘熱。或凜寒。不時而作。若至牙齦出血而甚至成爲走馬牙疳者。至此不獨脾臟異常腫大。肝脈異常硬化。而毒菌已竄潰胃腸。全身血輪完全受其毒害。故口臭惡。牙朽如灰。而血從牙齦直射而出。以致穿腮牙脫。

(八)亦有併發痢疾……毒菌蔓延腎臟。排除尿毒功能完全消滅。此時小溲祕止。大腸分泌停頓。腐膿惡血。下注肛門。而爲五色毒痢。

(九)支氣管炎……黑熱病之毒菌。已由脾而肝而胃腸而腎而至肺。肺臟炭氣滿佈。空氣至此頓告退縮。不能吸收而致喘逆息賁。或痰聲有如曳鋸。

(十)膿毒病者……膿毒病者。已見壞死現象。余每診此病。至惡款畢現者。腹筍堅硬如石。腹中熱烙如火。口渴求飲。唇焦齒朽。上下脫血。下血如猪肝而死也。

黑熱病之證狀已逐條解釋。今再將舌色脈搏補充如下。

(一)黑熱病。舌色多嫩紅無苔。或淡紅無神。及至毒菌竄遍之時。則舌色又隨證而異。

(二)黑熱病。脈搏多弦細緊數。此則血鬱使然。及至洪大搏指。則毒菌已全部潰崩矣。

黑熱病治療南針

新訂大黃蘆蟲湯……治黑熱病。皮膚鰲黑。眼眶青陷。環唇黑黯。頸長而細。頸脈跳動。四肢細弱。惟腹獨大。大如覆甕。腹皮青黑。繃急光亮。筋露如網。舌光淡如鏡。脈弦細鬱結。

酒製大黃 單桃仁 酒炒當歸 甜桂心 小青皮 金鈴子 酒炒蘆蟲 煨乾漆 酒炒山甲 小枳實 山查肉 延胡索

(方劑說明) 黑熱病的主因為癍塊脹大。癍塊的成分為體內廢物過膾。而致濕痰死血。統歸組織一個動物性原蟲類的窠囊。以致脾臟腫大。全體血鬱。然而要直搗病所。非把過膾的廢物逐步勦滅不可。中醫在漢時代。有張仲景先生。早知廢物過膾。不獨令人血鬱

。還要轉爲貧血而死。痛下剿扶的手段。立大黃麤蟲丸以治黑瘦病。而於本證的黑熱病。恰一拍即合。余治黑熱病至此證狀。用此方加減出入。奏效無不立竿見影。因黑熱病傳佈之初。多有糞中夾血。其血黯晦如塵。明是血鬱已極。反而排擠到血管之外。惟一經本方剿扶。自然廢物借道大腸而下。瘀血既出一通暢。新血轉能循著脈管流通無礙。而脾臟自復原狀。方劑說理。以大黃爲主。使腸胃動脈增加蠕動。桃仁乾漆延胡多是排除廢物。而又以麤蟲山甲搜逐在絡之瘀爲導。枳實青皮山查，以消磨脾積。加一桂心者。所以強壯心腎。蓋極盡搜逐發揮之能事也。故黑熱病。能適用此方者。自無最後之患。新訂驚甲解肝煎……治黑熱病證如上述。惟引及腹肋高張。觸手則肋膜皆痛。呼吸亦痛。每至夜半。其痛尤烈。此時痛脹並作。煩苦不可鳴狀。舌青晦淡滑。脈弦細鬱結。

酥炙驚甲 酒炒麤蟲 甜桂心 小青皮 煨蜀漆 炙山甲 酒炒大黃 漂淨海藻 當歸 奎白芍 生牡蠣 青柴胡

（方劑說明）黑熱病。一至癰塊撐脹。脾臟腫大。然惟脹而未及痛也。若傳至於肝。則脹且痛矣。根據病理解釋。脾病善脹肝病善痛。此是生理障礙。和病機轉變的當然知覺。肋膜疼痛就是引響及肝的象徵。中醫對黑熱病至肋膜疼痛。早有治法。乃是仲景先生傳授。當時有驚甲煎丸。專爲本證而設。因爲脾臟腫大。至肝管鬱血。（見前第一條）。治法就要肝脾兼施。對於脾臟腫大。廢物過積。當然仍用大黃、麤蟲、等以搜逐絡瘀。而

主用鱉甲之鹹寒輭堅。正使肝管血鬱已成硬化的轉爲柔潤。當歸、白芍、養肝主藥。牡蠣、又爲鱉甲之助。以緩和肝臟急迫之苦。柴胡、蜀漆、殺瘧菌甚烈。借此以殺同一性類的黑熱原蟲。頗奏奇功（以上兩方。爲黑熱病之重要方劑。如急用時。即用原有丸藥吞服。亦無不可。國藥店均有合成出售。每服小量三錢。大量六錢。日三服）。

新訂參蟾歐蠱化疔湯 治黑熱病。證如上述。羸瘦肢細。常默默然如喪神守。飲食或惡而卻走。或背人竊啖。或不食。或兼數人量。面黑。乍現白紋。脣瘡舌蝕。脈弦細緊數。

潞黨參 粉甘艸 綠升麻 當歸 使君 山藥 雄黃

乾蟾蜍 胡黃連 灸鱉甲 蕪夷 鷄金 雲苓 辰砂

（方劑說明）余以黑熱病之傳染及病態而言。絕類粵俗之蠱毒。及亦兒蛔蟲病之疔膨。中醫歷來對於卵蟲的寄生及毒害。素具研究。癆蟲尸瘵。姑從緩論。卽蠱毒疔膨。又多載之書冊。後人按圖施治。無不靈驗。黑熱原蟲。既經繁殖。而至於神經性及食慾變態。其爲原蟲毒害無疑。故必有殺除其害蟲而後已。本方重於殺蟲。而用多量之黨參。山藥雲苓者。正培養其新生活也。本方適應證。凡黑熱病、及蠱毒、疔膨、均有特效。作丸亦佳。

新訂黑熱病秦芩湯 治黑熱病。證如上述。寒熱升降。極不規則。舌光淡無神。於高熱時。舌紅脣裂。惟外形並無大熱。口雖渴能飲。亦爲暫時的需要。脈弦細鬱數。

酒炒秦芩 粉葛根 歸身 小香皮 山甲

水炒柴胡 羌獨活 赤芍 蜀漆 桃仁

(方劑解釋) 此治黑熱病。鬱血發熱。主用秦芩者。不獨透發血中熱蟲。且有殺除原蟲之功能。何以故。蓋中醫以此治傳染虫尸。確有實效故也。余屢以治癩塊發熱。亦著奇功。

新訂黑熱病何人飲 治黑熱病。證如上述。寒熱升降。極不規則。舌嫩紅無神。形神虛羸。骨蒸盜汗。脈弦細虛數

製首烏 銀柴胡 白歸身 灸鱉甲 淮山藥

潞黨參 香青蒿 炒白芍 粉甘艸 生綿芪

(方劑解釋) 此治黑熱病貧血性發熱。主用首烏者。不獨功能養血。並能清血中毒素。黨參補虛。歸芍養血。爲首烏之佐。著藥益氣。爲人參之佐。而餘則除蒸止汗。輕堅解毒。於黑熱病尤多切中。惟發熱爲黑熱病見證之一。若者爲鬱血。若者爲貧血。當於正治法中參酌用之也。

新訂黑熱病鬱血性鼻衄湯 治黑熱病。證如上述。鼻衄頻出。黑黯瘀結。舌苔黧黑。淡滑無神。脈細弦緊瀉。脣結淡黃血瓣。便溏糞血。或肢體由枯細而轉呈浮腫。面目亦有同時浮腫者。

製綿紋 炒麤蟲 生蒲黃 青柴胡 懷牛膝 煨蜀漆

單桃仁 灸山甲 甜桂心 生香附 夜明沙 生赤芍

(方劑說明) 黑熱病。血鬱鼻衄。全由廢物過積。瘀血排擠至血管之外。由肝脈借道督脈而爲鼻衄。(說理見前六條)所以搜逐肝督瘀血。卽爲止衄要法。而牛膝。山甲。又爲引血下行之神品。

新訂黑熱病血毒性鼻衄湯 治黑熱病。證如上述。鼻衄頻出。血出鮮紅頗多。舌苔四邊紅刺。中心灰垢。脈弦大緊數。脣結紫色。血瓣。口臭牙衄，或同時並見。

烏犀角 川錦紋 生蒲黃 生赤芍 人中黃 粉丹皮
生玳瑁 單桃仁 京玄參 金銀花 粉葛根 懷牛膝

(方劑說明) 黑熱病。至血素盡爲毒菌竄入。而爲鼻衄牙衄。口氣粗臭。至於全局潰爛。勢已不可收拾。故急急大劑解除。血中毒菌爲第一要務。本方大隊血清。而用葛根。以引諸藥。入胃腸血管。以上走鼻口。牛膝、以引血歸經。而使血管鎮靜。此中醫方劑學之靈妙也。

新訂黑熱病。貧血性鼻衄湯。 治黑熱病。證如上述。鼻血頻出。血出清薄。舌苔淡紅。光滑無神。脈弦數空虛。

潞黨參 白歸身 生綿著 炮薑炭 鹿角膠 炙龜板 懷牛膝 大熟地 奎白芍 炙黑

草 甜桂心 清阿膠 炙鼈甲

(方劑說明) 黑熱病。始由血鬱致衄。繼則毒菌竄入血素。使血壓過高而為牙鼻同時出血。惟因出血過多。而卒為貧血性出血。此三種出血。為黑熱病。自成熟至危險。而至脫血者。多不可免。惟本方為治貧血性出血。極有功效。熟地補血中之陰。歸身補血中之陽。而用桂心以強心。鹿膠以強腎。炮薑、黑草、以引血歸經。黨參、以補虛。綿耆以補腦。而龜板、鼈甲、阿膠、牛膝、均有導血下行。鎮靜血管之功效也。

新訂黑熱病牙疳秋霜散。 治黑熱病。走馬牙疳。口臭齷爛。牙脫如朽。穿腮見骨。痰鳴喘息。

烏犀角 粉霜 白礬

原麝香 砒霜 冰片

(方劑說明) 本方去腐化毒。確有殊功。右藥作散。摻入患處。

新訂黑熱病。消疳外貼膏。 治黑熱病。牙疳腐爛兩腮脹大。潰爛流膿。血水淋漓不止。

飛青黛 明乳香 白砒

真輕粉 原麝香

(方劑說明) 本方去腐化毒。與秋霜散同一殊功。用時。各藥研為極細末子。同香油調稠。薄攤紙上。鎚實陰乾。用時。沙漏水洗淨腐肉。貼蓋患處。

新訂黑熱病。蘆薈消疳飲 治黑熱病。(陽性)牙疳腐爛。兩腮浮腫脹大。甚則面目盡腫

硃拌蘆薈 銀柴胡 蘇薄荷 京玄參 生川柏 川木通

廣霍香葉 胡黃連 綠升麻 白桔梗 炮薑炭 生甘草

(方劑說明) 黑熱病而至牙疳腐爛。其毒菌攻竄之勢。已無微不至。金匱有狐惑證。蟲蝕於喉。病名爲惑。蟲蝕於肛。病名爲狐。此與近時之所謂牙疳下疳者。證同名異。癖積侵害至極。未有不至上惑下狐者。本方用蘆薈、以大瀉疳火。霍香、升麻以化腐生新。玄參、以解透血毒。木通、生草、以消尿毒。川柏、炮薑、同用以導納下焦溼火。柴胡、胡連、又爲瀉疳火要藥也。(方中川柏、炮薑、用量約二與五之比較。如川柏三錢。炮薑六分是也。)

新訂黑熱病蒼柏消助飲 治黑熱病。(陰性)牙疳腐爛。及兩腿浮腫青黑。甚則黑斑潰爛

製蒼朮 大附子 山查肉 煨黑薑 小青皮 粉甘草 宣木瓜 粉萆薢

炙川柏 炒獨活 懷牛膝 尖檳榔 炙鷄金 黑大豆 漢防已

(方劑說明) 黑熱病。由於癖積癰脹而成。其危重者。脾藏早經壞死。而毒菌益爲沉著。轉呈陰性的沉著病態而陰腐黴菌。愈形猖獗。於是散佈於上。牙齦腐爛。散佈於下。

腿膝青黑。黑斑潰爛者。已成潰膿性壞死證矣。本方於去腐化毒而外。又有強壯性作用。所以添加其抗毒素也。又如牙疳甚者。去附子。加黃連石膏。如青腿甚者。再加威靈仙。五茄皮。外用散膏。一如上述。

新訂黑熱病潰膿性下痢湯。治黑熱病。目赤如鳩。目四眇黑。腹中痛。痛如肢解。自下痢。痢下惡血。寒熱口渴。舌青黴齷齪。脈弦緊數大。

赤小豆 鴉膽子 銀花 地榆 黃連 小青皮 紫雪丹
全當歸 製錦紋 槐花 桃仁 黃柏 川棟子

(方劑說明) 黑熱病。至利下惡物。甚則有如豚肝魚腸者。腸府已告潰爛。然既有惡物。自非瀉之不可。本方大劑蕩滌腸中毒腐惡菌。殊有奇效也。

結論

作者按。詳考黑熱病。鄉村苦力爲多。其始起於童年便血。或冷食生蟲。寒熱如瘧者。頗多成於小兒之疳膨食積。婦人之產後瘀血。或經行冷食。遽而中止者。亦不少。故黑熱病。即根據上述數點而推究之。頗爲切近。而後之變證。亦不出金匱狐惑癰膿陽毒陰毒治法。而仲景之大黃蘘蟲丸。鼈甲煎丸。於黑熱病尤爲鍼鋒相對。余治此證。頗有經歷。故敢記述爲蘇北同胞告。尤祈恫瘻民瘼者。採取而樂用之也。要之中國自有靈藥。不必求之他人。並望醫界同仁。其各出而身任其責。組織黑熱病治療團以獲此勝利也。不勝爲病者禱焉。二十四

年二月一日

附按

研究黑熱病。極有興趣。鄙人準備出一專書以廣流傳。如蒙中西醫士。惠賜鴻著。謹當壽之梨棗。賜稿請掛號。寄江蘇蘇州富郎中巷四二號鄙人收爲盼。收稿期三月三十一日止。

西京藥業公會執監委員歡迎黃竹齋先生并答詞

(記者紀錄)

地址 長安縣藥業同業公會

時間 二月十六日上午十一時

出席人 張錫三，牛懷義，白光華，李英軒，楊子和，楊子清，李生榮，李甘亭，劉生華，金普善，趙茂堂，羅子鴻，張玉亭，史壽伯，段毅僧，陳岳鵬，申生霞，張松山，陳榮傑，薛希如。

主席 張錫三致歡迎詞

如儀開會後，首由張錫三報告開會宗旨，併致歡迎詞，嗣由黃委員致答詞，藥業全體公推黃竹齋先生出席中央國醫館大會代表，併擬提案一份，一致通過，隨即攝影紀念，遂至玉順飯莊聚宴，觥籌交錯，賓主歡洽，頗極一時之盛云。

附錄歡迎詞

略謂吾國醫藥，創始於神農，昌明於漢代，至唐宋元明歷朝賢聖相承，名醫輩出，壽世壽民，德澤匪淺，迨至清季，歐風東漸，泰西醫藥潮流，澎湃於中國，因此舶來品充斥市廛，致國藥一蹶不振，漏卮驚人，影響於國計民生，實匪淺鮮，言念及此，不寒而慄，幸賴黨政賢明，洞見癥結，特設中央國醫館於首都，提倡固有醫藥，尤賴海內名賢，聞風興起，努力圖存，是以邇年中醫中藥，漸有一線曙光，此則同人等所馨香禱祝者也，今者，中央國醫館於「三二七」紀念日，在京開全國代表大會，各省市醫藥團體，均選派代表赴京出席，吾陝中央國醫館編審委員黃竹齋先生品端學粹。久所欽仰，同人等乘其回里省親之際，特開全體大會，設宴歡迎，並推為出席中央國醫館大會代表，承其允諾，盡瘁桑梓，長途跋涉，將與全國諸代表濟濟一堂，商榷改進醫藥事宜，福利社會，軫念疾苦，吾國醫藥前途幸甚，吾陝醫藥前途幸甚。

附黃竹齋先生答詞

兄弟今天承諸同仁相邀，欣得參與勝會，藉抒積愫，曷勝感幸。所稱歡迎，殊不敢當。但兄弟素來拙於言詞，然既與諸同仁會晤一堂，只得就鄙見所及，勉副台命。

吾國醫藥學術，創始於神農，昌明於黃帝，三代及漢漸臻完備。至張仲景而集其大成，

及孫思邈而演其遺緒。宋元明清，賢哲相承，列名史傳，指不勝屈，醫籍之多，汗牛充棟，是皆五千年來，聖賢精神之結晶，爲吾中華民族所託命。迄今人口之衆，甲於世界各族者，皆古聖先賢所遺傳醫藥學術，治療成績之表現。由此可見吾國醫藥學術之興廢，與民族之存亡，國計之盈絀，實有重大密切之關係。（中略）

近來政府積極進行開發西北，西京市面逐漸繁榮。鐵路已達省城，交通日趨便利。顧開闢利源之道，農業礦業外，當以藥業爲最要。且其事易舉行，較之農礦二業，無播種之勞，購機之費，查南北二山，素號產藥區域，其出品之繁產量之宏，夙有陸海之稱。惟民國以來，土匪充斥，藥商裹足，棄貨於地，實深可惜。若能提倡本省藥業，不惟可以挽回利權，以塞漏卮，且與多數失業同胞關一謀生出路，甚望同仁注意及之。

現時吾省國醫公會，熱心同志，慘淡經營，業已籌備就緒，不日當可成立。去歲中央國醫館曾定有各省設立醫藥改進會簡章，希望吾省醫藥兩界將來聯合一致，互相協助，共圖改進。則吾省國醫藥前途之發達，定有一番新氣象，可預卜焉。

來函照登

敬啓者屢蒙

賜報感荷無極並承於第二卷第三期贈刊列表內登載敝刊國醫正言尤爲感激謝謝惟因北方印刷

品工料價昂是以敵刊全年十二期定價大洋三元本期
貴公報列表內刊為全年十二期大洋二元想係手民誤排當時敵等亦未注意詎近日定閱 鄙刊者紛
紛來信質問特敬懇

貴館編審委員會從速更正是為至荷專此奉懇即頌

撰安

天津國醫正言社陳澤東啓 二月二十日

合理的民間單方

吳興葉橘泉先生著

本書為著者二十年來研究藥學之結晶係搜集
古來經驗民間實用確有良效而且極合學理的
國藥單方一百則用近世科學方法說明其所以
奏效的藥理作用公開祕傳陋習揭破藥效真相
人人可以按方自療為最切實用之書也

書用桃林紙精印袖珍本

布面燙金每冊乙元一角

美術紙面每冊八角

寄費在內郵票十足通用

浙江雙林存濟醫廬發行

表目價報定

冊數	國內及日本	香港及南洋	歐美
零售每冊	二角	三角	五角
半年六冊	一元一角	一元六角	二元八角
全年十二冊	二元	三元	五元五角

郵費在內不另取資國外郵票代價按九五折計算

表目價告廣

地位	面積	封皮裏面	底頁外面	正文後
全面	全面	二十元	十八元	十元
半面	半面	十元	九元	五元
全面四分之三	全面四分之三	六元	五元	三元
全面八分之一	全面八分之一	四元	三元	二元

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

國醫公報第二卷第五期

中華民國二十四年三月十五日出版

編輯者 中央國醫館
編審委員會

發行者 南京門東長生祠一號
中央國醫館秘書處
電話二三四七二

代售處 南京太平路 中央書局
花牌樓書店

印刷者 南京常府街十六號
仁德印刷所
電話二二三一〇

中央國醫館編審委員會啓事

逕啓者本館公報現刷新內容擴充篇幅特請
醫藥專家分科撰述並搜羅海內外名著注重
學術方面內分圖表論壇專著學說鍼灸藥物
醫案文苑附錄等項（如有重要稿件特闢專
載一欄）每月十五日準期出版此啓