

陸淵雷主編 謝誦穆編輯

第十八號

中華民國二十五年三月出版

中醫新生命

淵雷



本 期 目 錄

小言論	魯子	現代本草生藥學之展開	誦穆
論玉真散	徐瀛芳	中醫病名之研究	本刊
漢藥之知識	久保田晴光	胃病醫案選	章次公
錄談醫筆乘救煤毒一則	徐瀛芳	麻黃附子甘草湯治驗	姜佐景
吳山散記	沈仲圭	醫案	陸淵雷
冷廬醫話補	陸定圃	答問一	蕭性堅
偶然隨筆	楊子鈞	答問二	壯公
中醫偽書考	衛原	課卷一	孔伯毅
讀醫雜記	利貞	課卷二	羅韻賈
中醫脈學之檢討	姜白鷗	鄭君力庭來書	誦穆
驗方叢話	孔伯毅	答鄭君力庭	陸淵雷
接骨仙桃草之說明	李力仁	劉君蕪蘇來書	誦穆
習醫日記	孔伯毅	流行病須知(霍亂)	陸淵雷

減費函授中醫學

本醫室開辦遙從。函授科學化之中醫學。業已二年。學者皆深表滿意。今續招新學員。凡國文通順。有志學醫者。不限年齡性別。皆可入學。尤宜於後開各界人士。(一)謀家庭衛生。欲得醫藥知識者。(二)感中醫學說太玄奧。欲得科學化合理之醫學學說者。(三)西醫欲兼學中醫者。(四)舊中醫欲補充新學說。及臨診上之知識技能者。國府新頒中醫條例。中醫須有傳染病及他種與西醫相同之知識。此種知識。遙從講義中。最爲詳備。

今應外來要求。適應衰落之社會經濟。將學費減輕。計三十箇月習完。只費銀七十一元五角。可謂學醫之最低代價。交費法詳章程中。函索附郵五分。空函不答。欠資信不收。

上海牯嶺路人安里 淵雷醫室啓

陸著醫書

金匱要略今釋 本書比傷寒論爲難讀。故古今注解極少。近出參以新理者。尤渺不可得。追論精粗。淵雷此著。後於傷寒今釋三年。自謂發明新義極多。比傷寒今釋更善。連史紙精裝八厚冊。定價十二元。實售七折。郵費四角。國外酌加。

傷寒論今釋 用科學解釋最有價值之舊醫書。說解詳明。徵引極博。可以作研讀古書之鎖鑰。亦可以實際應用。與金匱今釋同爲中醫學必讀之書。連史紙精裝八厚冊。定價十元。實售七折。郵費三角。國外酌加。

陸氏論醫集 淵雷歷年論醫文字。文言白話長篇短篇都有。議論精警。趣味雋永。連史紙精裝四大冊。定價五元。實售六折。郵費二角。國外酌加。

發行處 上海牯嶺路人安里陸淵雷醫室內

代售處 上海三馬路千頃堂書局
上海四馬路二八三號國醫印書館

經方實驗錄小引

江陰曹穎甫先生撰述
門人瑞安姜佐景編按

吾師曹穎甫先生號拙巢老人。行年七十矣。用仲景方救世人疾苦者垂四十餘載。其間大案疊出。閱里奉若神明。顧先生不喜筆而記之。以爲不屑爲也。偶爲之。則又爲諸弟子索以去。於是存稿乃闕如。愚不敏。侍診之餘。輒喜集諸案而珍藏之。其有缺者。復乞師講授。隨時筆錄而補之。更加拙按以伸其善。凡得二百餘則。編爲上下二卷。乃秉師命。願曰。經方實驗錄。蓋紀實也。本篇所刊。特其一斑耳。世有同好。相與錯研而教益之。幸甚。先生著有傷寒發微行世。其金匱發微一書。方在計劃印刷中。又工詩詞。善畫梅。刊有梅花詩集。門人遍國中。若王一仁。王慎軒。秦伯未。許半龍。章次公。沈石頑。諸氏。悉在其列云。

編按者謹誌

附言 如有關於本稿或本錄之賜教。請惠寄上海城內果育堂街一四四號姜佐景收爲荷。

介紹痘科學

繆俊德編著

本書詳論痘瘡之病源症狀診斷療法。等有系統之研究。介紹新知識。闡通舊法。說理精當。從未有過於此編者。功在保赤。中西醫家。尤宜人手一編。每部特價四角八分。寄費在內。

總發賣處 江蘇 如皋 祥茶 延齡醫社
代售處 山西太原新民中正街 中醫改進研究會
上海三馬路 千頃堂書局

中西醫界之良友
大眾健康之指南

現代醫藥月刊

俞慎初 主編

▲二週紀念 特價預定▼

國內全年四角二分 郵費 風行中外
國外全年一元六分 在 銷數日增
港澳全年八角四分 內 內容充實
印刷精美

介紹三份者贈本刊第貳年
彙訂一冊特價三個月民國
廿五年五月底止

社址：福建福清官塘墘

仲圭醫論彙選

(內容)分「論文」「證治」「藥物」「方劑」「衛生」「雜俎」六類。約八萬言。共九十餘篇。文筆清新。說理翔實。爲醫家診餘之良友。

(定價)實價壹圓。本刊定戶優待八折。寄費外加一角。○五厘。
(發行)杭州糧道山十號沈氏醫寓

小言論

國醫的管轄

魯子

我們如果跑進西菜館吃中菜。這雖是表面矛盾的舉動。如果這西菜館的老板與廚師。對於中菜也有研究的話。也是未嘗不可。假如這西菜館祇賣西菜。不會調製中菜。你如果去吃中菜。的確是極矛盾的。換言之。中菜與西菜。并不是菜館的問題。實在是「老板與廚師」的「人」的問題。

國醫界代表向行政院請願。（見本刊醫藥新聞。）反對衛生署管轄國醫。我們所得的感想。同樣的是同進西菜館吃中菜一樣。問題并不在衛生署本身。是在衛生署長和衛生署的技師。試想國家設衛生署。并不是專請他管理西醫。和研究西醫學理的。所派任的署長。也不是專請他負責西醫的事業的。所以我們對反對衛生署管轄國醫的代表。貢獻一點意見。就是請你們注意衛生署並沒有指定專管西醫。但是主持衛生署的人員。有沒有管轄國醫的技能和學術。到是一個問題。（轉載三月九日南京救國日報）

研究

論玉真散

徐瀛芳

彈刃創傷。西醫開始兼用破傷風血清注射。以防破傷風菌由創口深入。中醫玉真散。具有破傷風血清同等功效。且無何種反應。可見古來於此等方之經驗。不知經幾許歲月。但原理未徹耳。惟此方始見於本事方。只防風南星兩味。醫宗金鑑所載。多白芷天麻羌活白附子。乃明代以來所加味。功效自較原方爲優。近代技擊專家所傳。再加廣三七生半夏。他藥均用生者。分量亦稍變動。尤爲精備。內服外敷均可。余嘗應用於偏頭風刺痛。葱汁調敷兩太陽穴。亦甚有效。而無西方麻醉藥之流弊。並治諸犬咬傷。內服外敷隨宜。至於骨骼折斷。我國接骨藥功。尙非今日科學家所能解析。亦非今日科學家所敢否認也。

漢藥之知識（續）

久保田晴光

其次記載藥有君臣佐使之別。配劑宜以一君二臣三佐五使。或一君三臣九佐使爲旨。此君臣佐使云者。與現今處方學之主藥補藥矯味藥賦形藥等之區別相似。西洋之君藥。乃指最適切有效於當面疾病之藥品。與前記中國之上藥爲君中藥爲臣下藥爲佐使之意。全然不同也。

次論藥有陰陽之配合。子母兄弟。又有根莖花實苗皮骨肉等。更述單行相須相使相畏相惡相反相殺之七情。此七情卽配合禁忌之說明也。單行者。單獨用之也。相須者。同類而不可離也。相使者。助我之能也。相畏者。受彼之制也。相惡者。惡我之能也。相反者。兩不相合也。相殺者。制彼之毒也。是以宜用相須相使時。則不可用相惡相反之物。若用有毒之物。爲抑制其毒。則不可不用相畏相殺之物。

其次論藥有酸鹹甘苦辛之五味。及寒熱溫涼四氣。有毒無毒之別。陰乾曝乾之別。採取時期之別。產地之異同。新舊之差。真偽之別等。皆有法則。次述用藥之法。或宜爲丸劑。或散劑。或宜水劑。或須酒浸。或煎成膏藥。亦有不入湯酒者。可見當時對藥性已有深刻之觀察矣。其次論治療疾病。不可不先究本源。視其病機。用毒藥時。宜自少量始。又服藥之時刻。謂病在胸膈以上者。宜先飯而後藥。病在心腹以下者。則宜先藥而後飯。病在血脈四肢者。以空腹之朝爲佳。病在骨髓者。以飽食之夜爲宜。最後舉主要之大病四十餘種。莫不溯其病源。論其不可不恢復其常態。以上每項皆經陶宏景詳細解說。可以知當時醫學進步之狀態矣。

梁代關於藥物之書籍甚多。據七錄所載。而見引用於隋書經籍志者。如次。

神農本草五卷

陶弘景本草經集註七卷

神農本草屬物二卷

趙贊本草經一卷

蔡邕本草七卷

本草經細行一卷

華陀弟子吳普本草六卷

本草經利用一卷

陶隱居本草十卷

雲麾將軍徐滔新集藥錄四卷

隨費本草九卷

李當之藥錄六卷

秦承祖本草六卷

藥法四十二卷

王季璞本草經三卷

藥律三卷

李當之本草經一卷

藥性二卷

談道術本草經一卷

藥對二卷

徐叔嚮本草病源合藥要鈔五卷

藥目三卷

徐叔嚮四家體療雜病本草要鈔十卷

藥忌一卷

王未鈔小兒用藥本草二卷

神農採藥經二卷

甘溶之癰疽耳眼本草要鈔九卷

此等在隋志謂其已失。今日更無傳矣。由此可見當時關於藥物之學術。如何之盛也。(未完)

錄譚醫筆乘救煤毒一則

徐瀛芳

且漫於言科學醫道在尿溺已矣丁文江先生

嚴冬烘火取暖。而中煤毒者。急移置空氣流通室中。亦不可任冷風吹射。稍墊高上部。已失知覺者。先取冷井水一杯暫

灌入。隨搗生萊菔汁再灌之。然不如用黃齋水尤效。黃齋水者。冬月作齋菜。取萊菔菜芥菜白菜等莖葉。置缸中。泡入開水。數日。菜色黃。水味酸。或微帶甘苦。能吐諸毒痰食等物。自昔華陀嘗用為吐劑。儘量灌入。當吐出涎水而解。勿太顛頓。徐待自甦。北京俗傳煤毒急救方。即恃此。余昔在舊都。小感煤毒。曾飲半盂。少頃。溫溫欲吐。卒嘔出清涎數口而定。蓋煤火與薪炭火不同。能發出一種有毒氣體。彌散空中。今日科學尙未能分晰。人感之。則腦神經麻痺而致昏厥。甚則呼吸停止。血液亦將凝泣。故有中煤毒之稱。與僅因窗戶過密。養氣燃燒淨盡而致窒息者有別。非僅調換空氣行人工呼吸法所可了也。（北京一種萊菔。皮綠。中淡紫。味清甘。鮮碩可愛。生食能解煤毒。可以預防。又急切時。井水磨服紫金錠一錢。想亦有效。）

徐先生尙有論孕占男女一則。於下期刊出。以饗讀者 誦穆謹識

吳山散記

沈仲圭

驗方選存

鮑氏驗方新編頗多妙方。茲摘錄一二如下。

〔代養膏〕此膏大補氣血。可代養用。嫩黃者壯嫩而箭樣者切片用白歸身截去頭尾酒洗肥玉竹兩化州橘紅三錢如無真者用新會陳皮去淨白亦可共入砂鍋內。用天泉水熬成膏。每早滾水調服。

（圭按）此方妙在橘紅健運脾胃使滋補之品無滯膩之弊較當歸補血湯僅用歸耆二味者尤為妥善惟功在補血方名代後未免誇張失實。

〔法製陳皮〕善能消痰順氣止渴生津。 陳皮一斤清水泡七日去淨白 台黨 甘草各六兩 同煮一日去參草留陳皮加川貝母兩半研細青鹽兩半拌勻再用慢火煮一日夜以乾為度。

（圭按）此方性質純和製為成藥勝於驥製半夏多多矣研末密藏可以致遠。

〔保精湯〕遺久則玉關不閉精盡而亡世人往往用濇精之藥所以不救倘於未曾太甚之時大用補精補氣何至於此。 芡實 真山藥各一兩 蓮子五錢 茯神炒二錢 棗仁三錢 台黨一錢 水煎服先將藥湯飲之後加白糖五錢拌勻連渣同服每日如此不須十日即止夢不遺矣。

（圭按）此方安神固精而稍兼滋補久遺體虛長餌此方確極佳妙。

〔盜汗〕蓮子 真浙江黑棗各七個 浮小麥 馬料豆各一合 水煎服數次全愈其效如神。

〔神仙鴨〕治勞傷虛弱無病食之亦能健脾益精功效甚大。 烏嘴白鴨一隻去淨毛破開去腸雜不可 南棗四十九枚去核 白果四十九枚去心 人蔘錢一 陳甜酒盃三 好醬油盃二 各放鴨肚內不放水瓦鉢裝好封緊蒸爛為丸陳酒送服。

（圭按）此方健脾固精滋陰清熱肺勞遺精皆頗相宜以上五方為余覽鮑氏驗方新編時所抄存（一）為補血劑（二）為化痰劑（三）為固精劑（四）為斂汗劑（五）為滋補劑藥既平正無疵方之應用亦廣故為轉載於此洵家庭

間之藥籠也。

冷廬醫話補（續）

陸定圃原著
吳楚輯

徐靈胎

徐靈胎徵君。穎悟絕人。游庠後。厭薄時藝。歲試題詩卷後。徐郎不是池中物。肯共凡鱗逐隊游。因是見黜。以布衣終其身。於學無所不通。尤精醫術。名重一時。好作道情。一切詩文。皆以是代之。自謂構此頗不易。必情境音詞。處處動人。方有道氣。著有洞溪道情行世錄二首於左。勸孝歌云。五倫中。孝最先。兩個爹娘。又是殘年。便百順千依。也容易周旋。爲甚不好好的隨他願。譬如你詐人的財物。到來生也要做豬變犬。你想身從何來。即使捐生報答。也只當欠債還錢。那裏有動不動將他變面。你道他作事糊塗。說話敬偏。要曉得老年人的性情。倒像了箇嬰年。定然是顛顛倒倒。倒倒顛顛。想當初你也將哭作笑。將笑作哭。做爹娘的爲甚不把你輕拋輕賤。也只爲愛極生憐。到今朝換你箇千埋百怨。想到其間。便鐵石肝腸。怕你不心同意轉。邱園樂云。做閒人。身最安。無辱無榮。無惱無煩。朝來不怕晨雞喚。直睡到紅日三竿。起來時。籬邊草要芟。花邊土要翻。香蔬鮮果尋常饌。只聽得流水潺潺。鳥語關關。頑兒癡女跟隨慣。綠簑青笠隨時扮。也有幾個好相知。常來看看。掛一幅輕帆。直到我堂灣。帶幾句沒要緊的閒談細細扳。買碎魚一碗。挑野菜幾般。煖出三壺白酒。直吃到夜靜更闌。

難經經釋

徐靈胎難經釋辨正誤謬。有功醫學。其釋分寸爲尺。分尺爲寸云。關上分去一寸。則餘者爲尺。關下分去一尺。則餘者爲寸。詮解明晰。可謂要言不煩。

陶宏景

陶宏景受知於齊帝。迨梁武兵至新林。遣弟子戴猛之假道奉表。及聞議禪代。又援引圖讖數處。皆成梁字。令弟子進之。夫既自號隱居。何乃與人家國事。且忘齊帝知遇之隆。而干寵新朝。洵膺恩禮。以是遠擬巢由。得無有餘作耶。

赤水元珠

孫文垣赤水元珠。闡發醫理。有裨後學。惟載製紅鉛之法。爲白圭之玷。又推重石鍾乳。以本草有久服延年益壽之說。遂譏朱丹溪不可過服之言爲非。不知本草稱延年之藥。如蒲黃石龍芻雲母空青五石脂菖蒲澤瀉冬葵子等味。未必皆可久服。本草又稱水銀久服。神仙不死。而服之者鮮不受其害。是豈可過泥其辭乎。善乎繆氏仲淳之言曰。自唐迄今。因服石乳而發病者。不可勝紀。服之而獲效者。當今十無一二。經曰。石藥之性悍。真良言也。尊生之士。無惑方士有長生益壽之說。而擅服之。自取其咎也。大抵服食之品。宜取中和。方免偏勝之害。(完。下期起接載吳楚君醫學筆記鈔。)

偶然隨筆(續)

楊子鈞

曾憶昔年予家梁兄之子方一歲。其初發熱痰多。予爲診之。投以荆防二陳等不應。數日後痰聲反如曳鋸。又進以薑汁竹瀝半夏曲。雖然吐出頑痰盈室。而痰聲澆澆不少衰。病勢日重。當時以爲既屬頑痰爲梗。不妨試進礞石滾痰丸。以冀痰從便泄。或可轉安。詎知服後。病勢依然險惡。闔家徬徨。無以爲計。而峯兄年來亦嘗研究醫學。病孩卽其胞侄也。當時與張醫合診。以爲龜胸症。是肺臟因熱痰阻滯而脹云。(大概此時病孩已屆氣急及胸部膨脹狀態)當進以石膏萹仁等大寒之劑。藥後一句鐘。峯兄來謂予曰。現在纔覺好些。氣促已平。亦不發熱。予問進何藥。以石膏等對。予默然以爲異。晚餐後當卽趨視。見病孩雙目微啓而無神。人王部位則發青。以指觸之。亦不知不啼。候其鼻準則冷如冰。外面熱反退。呼吸僅屬而已。予大驚。謂峯兄曰。照此現象。實病進。此孩恐不能待到天明矣。外面之熱退。非退也。實內陷也。人王青鼻冷。均屬大險候。石膏絕非所宜。細按症情。非大辛大溫之劑以開其邪。復其陽。則不可挽救。因仿古人三生飲法。用熟附片二錢。烏頭一錢半。胆星一錢五分。木香八分。別直參六分。麻黃八分。一煎灌下。時已夜半。得微汗。病有轉機。能啼能乳。翌晨復診。痰聲尙重。予以前方既獲效。擬將熟附改用生附。以冀力峻愈速。(其實予當時觀念亦錯。要知熟附既能轉危爲安。則病勢化夷後。卽不宜反用生附之峻。)因照原方去麻黃加味再進。詎於買藥時。藥店夥阻曰。附子不製。過是有大毒。不可服。梁兄走告予。予曰。古人之所以用三生飲而名三生飲者。無非取其力峻而能立起沉疴。未聞對症而毒殺人。豈古人欺我哉。今既畏生用。卽改熟的亦可。不過力緩而已。嗣聞灌藥時。病孩似有搖頭。舌光景。梁兄以爲動風也。不敢服。其實是附子等有麻醉作用故也。因再延張醫診治。投以香砂六君等。遷延一月方愈。迄今思之。此孩

之不死命也。當其危時。實間不容髮。竊以病之初起。倘用小青龍以爲曲突徙薪計。逆知必不至于焦頭爛額地步。近年常用小青龍治氣喘咳嗽發熱無汗。奏效甚速。惜當年胆識俱微。未敢率爾用此大方。祇知見痰治痰。不知根究痰之所以成。此滾痰丸之用爲非。予實不能追其咎也。至於峯兄所謂龜胸症屬肺脹。然不知仿金匱小青龍加石膏法。祇識石膏等一派寒涼。過邪內陷。其拙陋實與予同。迨至表熱內伏。病已垂危。猶曰現在好些。其粗心處更可哂也。（未完）

中醫僞書考（續）

衛原

褚氏遺書

四庫提要云。褚氏遺書一卷。浙江范懋柱家天一閣藏本。舊本題南齊褚澄撰。澄字彥道。褚淵弟也。尚宋文帝女廬江公主。拜駙馬都尉。入齊爲吳郡太守。官至左民尚書。跡具南齊書本傳。是書分受形本氣平脈津潤分體精血除疾審微辨書問子十篇。大旨發揮人身氣血陰陽之奧。宋史始著於錄。前有後唐清泰二年蕭淵序云。黃巢時羣盜發冢。得石刻棄之。先人偶見載歸。後遺命卽以褚石爲槨。又有釋義堪序云。石刻得之蕭氏冢中。凡十有九片。其一卽蕭淵序也。又有嘉泰元年丁介跋。稱此書初得蕭氏父子護其石而始全。繼則僧義堪筆之紙而始存。今得劉義先鑿之木而始傳云云。考周密癸辛雜識。引其非男非女之身一條。則宋代已有此本。所謂刻於嘉泰中者。殆非虛語。其書於靈樞

素問之理。頗有發明。李時珍王肯堂俱採用之。其論寡婦僧尼。必有異乎妻妾之療。發前人所未發。而論吐血便血。飲寒涼日不一生。尤千古之龜鑑。疑宋時精醫理者所著。而偽託澄以傳。然其言可採。雖贗本不可廢也。中頗論精血化生之理。所以辨病源戒保畜耳。高儒百川書志。列之房中類。則其誤甚矣。」

醫賸云。運氣之宗。昉于素問。見褚澄遺書。褚南齊人。然則運氣之混于素問。在于六朝以前乎。褚書蓋蕭淵所偽託。得于古冢中者。乃欲託汲冢古書耳。」

河南通志云。褚澄陽翟人。所著醫論十篇。稱褚氏遺書。

古今醫統云。褚氏遺書謂女人脈反男。以心肺候兩尺。此其妄謬。疑後人托名以欺人。學者審之。

案程永培六體齊醫書十種。有褚氏遺書刻本。前有釋義堪序云。「漫錄諸策。以俟能者。」能者二字。亦見唐禪宗六祖壇經云。「能者得之。」又蕭淵敘云。「清泰二年五月十九日古揚蕭淵敘。」清泰爲五代時後唐愍帝年號。四庫提要引了介跋云。「今得劉義先鈔之本而始傳。」六體齊刻本作劉繼先。又褚氏遺書辨書篇云。「多診識脈。屢用達藥。」姚僧垣似亦有此語。見北周書姚氏本傳。褚氏遺書了介跋云。「嘉泰元年甘泉寄士了介跋。」嘉泰爲南宋寧宗年號。了介蓋南宋時人。南史云褚澄永元元年卒。了介辨其誤。謂澄卒於永明元年。亦見了介跋。

脚氣衝心。乃至危之候。中醫僅云小腹頑痺不仁。氣上喘。不過三五日。即令人嘔。如此者死在旦夕。西醫敘述較詳。云心悸亢進。胸內苦悶。心窩搏動。呼吸促迫。脈搏頻數。達百四十至以上。嘔吐。大便秘結。肝脾不肥大。攷其證狀之結果。乃由於水毒從下肢波及於上部軀幹。或蔓延於漿液膜腔。而發胸水。心囊水腫所致。

中醫舊說謂脚氣到心難治。以其腎水尅心火故也。此症並非難治。以其歷來醫家僅知沿用金匱腎氣丸。風引湯。礬石湯（外用浸法）等三方。恃爲神劑。攷風引湯似可應用。但亦嫌其緩不濟急。愚意不如採用黑錫丹。爲胸膈蓄痰水危在頃刻之聖丹。攷黑錫丹之功效。主治胸中痰飲。或上攻頭目。及奔豚上氣。兩脅膨脹。并陰陽氣不升降。五種水氣脚氣上攻。或卒暴中風痰潮上膈等症。醫家不可不知。宜隨身佩帶以備急用。愚意仲景之大陷胸湯亦有降水毒之偉效。可用爲對症治療。

去年春。敝鄉流行一種急症。初起脚軟。終繼以嘔吐。角弓反張。數時死。或一二日必死。醫皆不知治。有以軟脚癩或腦膜炎目之者。實皆非也。此乃一種瘴氣性脚氣。西醫謂之急性惡性脚氣。愚意當用大陷胸丸救治之。究不如黑錫丹之力猛可靠。

至於慢性乾性脚氣。當用金匱腎氣丸治之爲妙。溼性水腫性者。初起用鷄鳴散最靈。予試用累累。百發百中。又今日軍營中。盛行用米之幼糠。米粉。紅砂糖。三味混合水調作餅蒸熟當點心吃之。奇效。凡照方服食者皆獲痊愈。誠極可靠之經濟良方也。

按上方切實暗合科學。緣年來在江西剿匪軍隊。士兵所食之軍米。有由倉庫發給者。皆陳至數年以上。其霉味甚重。故軍中脚氣病之多。除南方之溼氣瘴氣外。尤以徽米中毒為大部原因。

在西醫傳染病篇之流行性耳下腺炎。即中醫藉中之黃耳傷寒。見醫宗說約。他如外科全生集之疔頤發頤。瘟疫明辨中之耳旁腫。醫學從衆中之時毒發頤皆屬之。

治法當遵醫學從衆處方連翹敗毒散加減用之極效。如耳中熱痛。做俗用虎耳草杵汁滴耳中。或非汁入冰片少許滴耳內亦得。瘟疫明辨用苦參磨水滴入耳中。想亦可用。未經試驗。如腫瘍波及全部頭面時。並宜參照時疫大頭瘟一條治之。如耳下堅腫難消。當遵外科全生集兼吞醒消丸以消之。

去年校中學生某患耳下腺炎甚劇。寒熱交作。牙關開闔不靈。耳中痛劇。放散於牙齦。不能嚼物。予用連翹敗毒散加大黃一貼與之。兼用硫苦（每次一兩）沸水溶化。浸入消毒棉花一方如手掌大。待飽和後起上絞欠乾。即敷耳旁腫處。外加繃帶。日換三次。二日痛患悉除。

憶數年前有一婦人患此。人皆疑為骨槽風。牙關緊急。流涎甚多。予為處方。照發頤施治。乃愈。

去年予在江西軍次。得家書。云某男性年三十餘。係小學教師。患腫病。調治近一年。上半身腫已消退。下半身腫無法可治。延針灸家針之。僅出血水。毫無意義。望予甚殷。或能代處一方從郵寄回試服。效與不效。祇盡人事。安慰病人足矣。予覆書詳叩之。乃知初患病時由額下先腫。後及四肢。予沈思之。未得要領。立意不必究其原因。暫時採用對症治療。

並暫時擬定此腫爲甲狀腺病之惡液質腫。用金匱腎氣丸主治之可也。（按金匱腎氣丸有治新陳代謝病之糖尿症之功效。並能用爲內分泌缺乏之強壯劑。故留意及之。）但又思及凡治腫病不宜驟補。於是告以先服雞鳴散數貼以打動水毒。然後接服八味地黃湯加牛膝車前子。如見效速。則每日吞服金匱腎氣丸以收功。病家得信後。照計實行。果獲奇效。後問知家人。知病人照服雞鳴散數貼之後。連日作瀉。乃接服後方並丸藥。腫遂大消至脚背矣。月餘完全恢復康健。考治甲狀腺病之特效藥。西醫用碘。最近並有最新之臟器製劑。如（Thyreoidin, Tabletten, Hoffmanns, Tabletten.）皆爲特效藥。再攷中醫籍治瘰癧方內。除知道賞用海藻昆布外。在消癭神效開結散方內。早已採用豬猡子四十九枚爲主要藥品。按註云。小者三五服。大者一劑愈。可知瘰癧一症。中西醫家均很明白。並有特效治療。

中醫脈學之檢討 七

姜白鷗

吾人已知脈之遲數由於神經。交感促心之動。迷走則抑制心動。所以相互鉗制調節。俾得勻整有序也。夫遲數之準。舊脈書謂「呼吸定息。不及四至爲遲。六至以上爲數。數則爲熱。遲則爲寒。」雖未申言其故。知其言皆出之經驗。凡熱病脈多數。原因爲高血溫或細菌毒素持久的刺戟心肌及交感神經中樞。使迷走神經麻痺。而心臟以無禁動衝動故。交感神經異常興奮。隨見心動亢進。按脈見數。然熱病有亦脈遲者。此是迷走神經興奮。若意識溷濁。不可治。以迷走神經發端於延腦。是腦病。故不可治也。若熱久心弱見脈遲者。意識不溷濁。可用鈣劑強心。卽石膏之屬。鈣劑有促進心

臟收縮之功用。已爲醫藥界所公認。余最服膺林格爾(Ringer)氏之言曰。「沒有鈣。即沒有心臟搏動。」洵爲不刊之論也。

迷走神經司心肺胃之知覺運動。若氣候物質毒素間接直接刺戟延腦內迷走神經中樞核。使迷走神經興奮。其結果必見心動弛緩。胃蠕動弛緩。呼吸障礙諸端。凡心動弛緩者脈行遲。而脈遲者其病多四肢厥冷。自汗出。皮色蒼白。見鬱血狀。故舊有遲則爲寒之語。信非無稽。余每於胃痛腹痛疝氣等患者細診其脈。往往見遲。用興奮血行。麻醉神經之藥。如乾姜良姜附子烏頭之屬。又往往見效。蓋此類藥汁入胃。傳達能使分布於心胃之迷走神經末稍麻痺。則心搏動增強。血行亢盛。鬱血去。病乃除矣。

急性傳染病。其體溫亢進度與脈搏增多數。二者比例每相協調。惟腸窒扶斯及腦底之腦膜炎患者。熱雖盛而脈反遲。又如猩紅熱患者。熱盛而脈極數。在七至八至以上。此皆脈搏數不與體溫亢進度相協律調和者。或謂此乃病毒侵犯神經及心肌所致。

此外疾病之見脈遲脈數者。猶有多種。屬病理學範圍。本文不再贅述。茲爲便利學者參考。彙如左表。

急性心臟內膜炎 一般熱病 (Typhus 除外)

心動亢進—數脈 貧血 心臟衰弱

Baschlow 氏病 狹心症

腸Thyphus 脂肪心 腦疾患

心動弛緩—遲脈—黃疸 大動脈瓣狹窄

鉛及酒精中毒

臨床上有見數脈而知其必死者。古醫書早有記載。中藏經曰：「吐血其脈浮大牢數者死。衄血其脈浮大牢數者死。瀉血其脈浮大牢數者死。」脈訣曰：「唾血之脈沉弱吉。忽若浮大死來侵。」又曰：「鼻衄吐血沉細宜。忽然浮大即傾危。」又據歷來名醫醫案經驗。虛勞失血咳嗽見脈數者。不易治。下痢見高熱昏沉脈數者。多死。夫失血之脈不宜見數。以脈數是心動亢進。心動亢進則血行疾。血壓高。血行疾。血壓高。則衝決之力大。血自裂處出無止期矣。故死。虛勞咳嗽脈數者。此是肺癆病三期。死期在邇。下痢高熱昏沉脈數是細菌性痢疾。所見證候。乃細菌毒素入血刺戟心腦。亦在不治之列。（待續）

驗方叢話（續）

孔伯毅

（九）癩狗咬傷

癩狗咬傷而中毒。西醫謂之癩咬證。當被咬傷時。其創口雖不久即愈。惟其毒由血循環而傳入神經系統。潛伏待動。若不早治。或治之不得其法。急則七日發作。緩則七日至百日發作。發作時初則騷動不安。繼則心腹絞痛。神識昏亂。而

現神經系統極重之病狀。或自抓其胸。或自嚙其舌。或齧指咬膚。甚至亂嚼衣服器物。煩躁暴戾。無片刻之寧靜。若遇扇風。或聞鑼聲。益發劇烈之極。攣（口極渴。若見水欲咽時。則喉部之肌頓呈極劇之抽痛。故西醫又謂之恐水病。）寢假驚厥。或癱瘓而死。狀極悽慘。至其致病之毒質。乃含於癩狗之涎中。涎由創口傳入人體。由血循環而傳入神經系統。遂發生上述之證狀。但其病原體是原蟲抑是細菌。又其毒質是菌身毒（菌字包括原蟲）抑是菌外毒。則與前說毒蛇咬傷致命之原理。同一疑問。亟待吾人之研究。

癩狗之狀。頸硬頭低。耳垂尾驛。直向前行。不能反顧。遇人不問生熟。無不亂咬。（好狗被咬。即中其毒而發癩。）若不善趨避。或被咬。或啣衣。觸其毒氣。自覺神氣不舒。畏扇風及鑼聲者。急於七日內服左方一劑。至二七日嚼生黃豆試驗有無遺毒。如覺豆有腥氣。心惡欲嘔者。是毒已清。可勿再服。反之若豆無腥氣。如炒熟可口者。是毒未清。急再服一劑。至三七日。仍嚼黃豆試之。服至三劑。遺毒必盡。永無後患。此言其緩者。（上文所謂七七。即四十九日。餘類推。）

如卒遇病人有上述證狀。欲辨其是否中癩狗之毒者。可即以葵扇（此是廣東家家常備之物。故云。其實任何扇均可）向病者重扇。見風即身縮戰慄。又急鳴鑼。（亦不論任何鑼聲）聞聲即心驚膽震者。確是中癩狗毒無疑。認證既定。急投以左方。如病者牙關已緊。須挖開門牙。急以藥灌之。一劑知。二劑已。此言其急者。此方為先君子珍藏驗方之一。且曾親手救治多人。均覆杯而愈。真活世良方也。

紅柴胡

真紋黨

前胡

茯苓

生薑

羌活 獨活 甘草各三錢 桔梗 撫芎

炒枳壳各二錢 生地榆一兩 紫竹根(一大握約二兩左右)

右藥十三味。用大瓦煲載之。加清水。約浸過藥面二寸許。文火煎濃。溫服之。孕婦忌。

以驗人之法。驗狗亦得。若見家狗舉動有些異樣。急以法試之。若狗見扇即戰慄。聞鑼聲即亂竄者。將發癲也。急用此方。加烏藥一兩煎濃。拌飯與食。斷不至癲。(未完)

接骨仙桃草之說明

李力仁

讀中醫新生命第九號接骨仙桃中。有鄙人持此藥向上海藥舖詢問。知有所疑惑。因敬仰先生。故來作此答覆。

此草係玄參科植物。高不過三四寸。仙桃即其蟲窠。日人名爲蚊母草。ムシクサ。學名爲 *Veronica peregrina* L. 執此以檢查各植物圖書即曉然。收麥時於麥田採集極夥。過此期即稀少。鄉人直用以治跌打損傷。頗有效驗。謂爲半枝蓮則非是。謂葉似半枝蓮葉。則又的確。此草極甚普通。到處皆生。不過人不知。或知而不欲言。或言之而不能與圖書相印證耳。

淵雷按。李君係植物學專家。屢任各大學各研究院採集之事。其言極可信據。書此并識謝忱。

習醫日記(續)

孔伯毅

蒼耳草治麻瘋

蒼耳草治麻瘋甚效。其法於立秋前刈蒼耳草。去根鬚。用根莖及葉子。煎濃去滓收膏。每飯後沖服二小匙。（見世界新聞社出版麻瘋之福音。）案蘇恭以蒼耳莖葉療大風。袖珍方用嫩蒼耳荷葉等分爲末。治大風癘疾。是古人已知蒼耳草可治麻瘋矣。

慢性病末傳見腸胃病

淵師云。凡慢性病末傳見腸胃病（如下利閏穀等）者。爲死期已近之候。蓋腸胃病。則影響於營養。益令病體不支也。

鼻準之汗

傷寒壞病垂死。四肢逆冷。氣息將絕。口張不能言。服藥後。病人鼻準熱汗出者。尙有生機。（未完）

現代本草生藥學之展開

誦 穆

書報批評與介紹之五

著者 趙燏黃 徐伯璠

定價 上編四元 發行者 杭州同春坊八十九號周師洛藥師

首先要介紹的。是生藥學的著者。趙徐兩先生。徐先生我們不大清楚。只知道他是浙江省立醫專的教授。關於趙先生。

比較瞭解得詳細一點。趙先生字藥農。卒業於日本帝國大學之藥科。時日本藥學泰斗長井長義博士。擔任藥化學講座。下山博士擔任藥學講座。丹羽博士擔任藥品工業化學講座。諸教授已於一九一一年以後。一九二八年以前。先後去世。現代研究和漢藥大家朝比奈博士。研究本草學大家中尾萬三博士。皆與趙氏爲同學。（見科學雜誌九號）趙氏初與編纂中華藥典的於達望等。執教於浙江省立醫專。民二十左右。在中央研究院化學研究所。研究生藥。現在在北平研究院繼續研究。他的作品。我讀過的有本草綱目今釋。（現無出售）中國新本草圖誌第一卷。（內容約四五萬字。述甘草黃耆兩藥。非常詳細。價一元半。上海開明書店寄售。）現在又讀到這生藥學的上冊。（下冊未出。）

內容分總論各論兩部分。總論分五章。第一章生藥之起源。第二章生藥學與舊本草學。（又分三節。第一節生藥學與西洋之本草學。第二節生藥學與日本之本草學。第三節生藥學與中國歷代本草沿革之關係。）第三章生藥學概說。（第一節生藥學語源及諸家學說。第二節生藥學定義。第三節生藥學與農工生產物之關係。第四節生藥學分類法。）第四章生藥學通則。（分大綱。來歷。性狀。組織。成分。含量測定法及生理測驗法。原植物栽培法。收穫法。應用法。貯藏法與乾燥法。生藥之劣化。生藥之評價等十二節。）第五章生藥研究法。（第一節理學研究法。第二節化學研究法。）各論亦分五章。第一章隱花植物之生藥。第二章皮類。第三章木類。第四章根莖類。第五章根類。收藥約三百種。取材非常豐富。

生藥學十三頁歷代本草正統及傍出系譜。是一篇有系統的本草書目。惟據我所知道的。還有下列的幾種。

本草會編	靳豪	藥品辨義	尤乘	本草類證	沈好問
神農本草經讀	陳修園	本草會韻	滑壽	神農本草經校註	莫枚士
本草元命苞	尙從善	本草匯纂	屠孝和	本草括要	張文懿
得宜本草	王晉三	本草要訣	梁家慶	本草必用	顧金壽
藥性辨疑	姚能	本草述鈎元	楊時泰	本草輯要	邢增捷
本草原始	李中立	藥性標本	吳文獻	本草發明纂要	劉默
本草性能	王宏翰	本草經疏輯要	吳世鎧	本草鈔	方有執
本草證治辨明	徐彪	本草集要	王綸	本經疏證	鄒澍
藥鏡	蔣儀	本經續疏	鄒澍	藥性對答	瞿良
本草經序要	鄒澍	長沙藥解	黃坤載	本草詩箋	朱東樵
玉楸藥解	黃坤載	本草擇要綱目	蔣居祉	青囊藥性賦	羅必煒
藥性集要	岳晉昌	本經便讀	黃鉦	本草思辨錄	周岩
本草選	張錫三	神農本草經	顧觀光	食物本草	胡文煥
藥品化義	賈所學				

(以上係信筆舉出。不分時代先後。)

以上幾種，爲生藥學所未載。不過書名生藥，其重心不在藥學的文獻上，所以於生藥學本身的價值，是絲毫無所增減的。關於生藥方面，趙先生是收集各種材料，加以鑒別折衷而抒寫的。雖然我們讀過絕少數的幾篇藥學論文，可以與生藥學的內容相比較，視察其異同。或者考察其材料之有無遺落，但這種做品，無異班門弄斧，持布鼓過雷門，絕無獻醜之必要。總之，我們很誠意的推薦這一部體大思深的生藥學給讀者。

去年以來，各大報上增刊許多醫藥副刊，我已着手調查，預備作一個簡約的敘述，使讀者知道一個大概的情形。本刊此次因故脫期，本不難趕印補救，不過我覺得與其匆匆付印，敷衍了事，不如從從容容的，等稿子收集得充實一點，比較與讀者有益，因此索心脫期一個月，十九期起，仍準期出版，以慰讀者。

中醫病名之研究（續）

本刊

（五）痢疾

痢疾於古爲腸澼。素問氣厥論云：「腎移熱于脾，傳爲虛，腸澼死，不可治。」著至教論云：「并於陰，則上下無常，薄爲腸澼。」陰陽別論云：「陰陽虛，腸澼死。」太陰陽明篇云：「下爲殮泄，久爲腸澼。」大奇論云：「脾脈外鼓，沉爲腸澼。」靈樞經脈篇云：「腎足少陰之脈，是主腎所生病者，腸澼。」素問生氣通天論云：「因而飽食，筋脈橫解，腸澼爲痔。」丹波元簡云：「腸澼二字，素靈中多指赤白滯痢而言，唯本篇云腸澼爲痔，蓋古腸垢膿血出於穀道之總稱。」是腸澼多指

痢疾。而又不盡爲痢疾也。王冰僞撰之內經。則稱爲注下赤白。或泄注赤白。見至真要大論。

舊分痢疾爲赤白二類。白者所下爲粘液膿液。赤者所下爲血液。病實一貫。惟略有輕重耳。素問通評虛實論曰。腸澼下白沫。是卽白痢。又曰。腸澼便血。是卽赤痢。其腸澼便膿血者。則赤白痢也。通評虛實論又云。『身熱而死。寒則生。大奇論亦云。『腸澼下血。血溫身熱者死。』考西籍分痢爲桿菌性及原蟲性兩種。桿菌性痢疾初期。常帶微熱。然蔓延至回腸下部。則發高熱。類傷寒。且起腦症狀。此時裏急後重不強。而使數少。便量多。便甚稀薄。所混血液及粘液量較少。因名傷寒性赤痢。凡傷寒性赤痢。其豫後多不良。故曰身熱而死也。

難經五十七難云。大腸泄者。食已窘迫。大便色白。腸鳴切痛。小腸泄者。溲而便濃血。少腹痛。大瘕泄者。裏急後重。數至圜而不能。莖中痛。案大腸泄卽白痢。小腸泄卽赤白痢。大瘕泄裏急後重。亦痢疾之類也。

大論要略。概痢疾於下利。下利有二義。一指瀉泄。卽俗所謂水瀉。一指痢疾。卽下利之便膿血者。是仲景所謂下利。乃概括水瀉痢疾而言。並非專指水瀉。亦非專指痢疾。與後世之以下利專指水瀉。而別痢疾於下利之外者。大異其趣也。傷寒論厥陰篇云。熱利下重。白頭翁湯主之。(金匱同。)有持桂里云。熱利下重。卽後世所謂痢疾也。山田正珍云。『此亦係今之痢病。下重謂下部沉重。又謂之後重。身熱下利。腹裏拘急。下部沉重。世所謂熱毒痢也。白頭翁湯可以解其熱毒。按痢字蓋後世俗字。素靈謂之腸澼。病源千金外臺諸書。又謂之滯下。盧和丹溪纂要云。仲景以瀉利滯下。滾同論治。殊不知腸澼滯下及痢。皆屬病名。而仲景所論。惟以病證而言矣。』蓋仲景之施治。不惟其名而惟其證。故略於病名也。

然混瀉泄與痢疾而一之者。不獨仲景。卽巢氏病源。亦未免此。巢源痢疾諸候。凡四十論。其水穀痢及久水穀痢。皆指瀉泄。自赤白痢以後。始指痢疾。是瀉泄與痢疾。巢源亦未分別清晰也。與痢疾相混之瀉泄。又宜分別爲兩種。一屬於熱。卽太陽之協熱利。此急性腸炎也。一屬於寒。卽太陰諸利。此慢性腸炎也。

古人不特辨痢之赤白。又別其寒熱。山田氏謂大論「白頭翁湯所治爲熱痢。桃花湯所治爲寒痢。」大論之桃花湯。旣治痢疾。亦治傷寒之腸出血。然桃花湯所治。苟非腸出血而爲痢疾者。則此痢疾乃真寒痢也。抑痢疾之寒熱。當以病體爲斷。病體衰弱者爲寒。反是則爲熱。用桃花湯者。見其機能衰弱。而逆流挽舟也。用白頭翁者。見體力尙堪支持。足任清導也。隋唐而下。以排泄物之赤白分寒熱。赤者爲熱。白者爲寒。則悖矣。劉河間云。或言下痢白爲寒。誤也。若果爲寒。則不能消穀。何由反化爲膿也。所謂下痢化穀。反爲膿血。如世之穀肉菓菜。溼熱甚則自然腐爛潰發。化爲濁水。故食於腹中。感人溼熱邪氣。則自然潰發。化爲膿血也。假如下利赤白。俗言寒熱相兼。其說尤誤。豈能寒熱俱甚於腸胃而同爲痢乎。如熱生瘡瘍而出白膿者。豈可以白爲寒與。河間此說。其識解較東垣丹溪高出一籌矣。

巢源之水穀痢。已詳於前。其餘較爲重要者。有赤白痢。赤痢血痢。膿血痢。冷痢。熱痢。冷熱痢。白滯痢等。然熱痢卽赤痢。冷痢卽白滯痢。膿血痢。冷熱痢。皆卽赤白痢。疊矩重規。徒亂人意耳。

千金方云。大凡痢有四種。謂冷熱疳蟲。冷則白。熱則赤。疳則赤白相雜。無復節度。多睡眠澀。蟲則純痢瘀血。前三種單簡易曉。蟲痢則疑爲壞疽性痢疾。巢源之蟲注積候。及腸蟲痢候。亦千金蟲痢之比也。

嚴用和濟生方云。今之所謂痢疾。古之所謂滯下也。傷熱則爲赤。傷冷則爲白。傷風則純下清血。傷濕則下如豆羹汁。冷熱交并。則赤白兼下。或飲冷酒物。恣情房室。而成久毒痢。案西醫謂痢疾有腸之潰瘍。陷於化膿時。時時排泄膿汁。爲赤痢之膿便。嚴氏所謂傷濕。殆卽痢疾之所謂純膿便歟。久毒痢。則亦慢性痢疾也。滯下二字。又見於完素六書丹溪局方發揮戴思恭證治要訣及醫鑑平治彙粹醫學入門證治準繩醫學廣筆記醫門法律等。

患痢疾者。消化器之分泌液。常受大影響而起變化。(唾液胃液膽汁等)故食慾大都受其損害。往往有毫不思食者。同時常有惡心嘔吐呃逆等伴發。爲豫後不良之徵。是卽所謂噤口痢。

范旺方有天行痢。溫疫論祕方集驗有疫痢。是古人知痢爲傳染病也。西籍更析爲桿菌性及原蟲性兩種。原蟲性之赤痢。其經過多爲慢性。桿菌性之赤痢。其症候中之高熱。全身困苦。頭痛眩暈。嘔吐羸瘦。皮下出血。及種種腦症狀。原蟲性赤痢皆無之。然則古人所說之痢。其身有熱者。殆爲桿菌性。而身無熱者。則大率爲原蟲性也。

原蟲性之取慢性經過者。便中雖常混有黏液血液。然時起時伏。往往得二三日間之平常大便後。再見黏液血液。如是反復無常。不知底止。是卽古人所謂休息痢。

原蟲性之大使。在急性時期者。混有透明或淡白色之黏液及血。漸漸變爲黃綠色或赭黑色之液狀。混有血液及大小種種之黏膜片。其後則大便變爲膿性。混有壞疽潰瘍片。發一種敗血樣臭氣。呈汚泥色。桿菌性痢疾之便。因其時期及病勢之不同。其相混合之糞便黏液血液膿汁。各種分量不同。初期者發單純下痢。爲單純下痢便。次排黏液。爲黏液便。

此黏液或混於軟便。或附着於糞塊。甚或純爲粘液。其色不一。或新鮮而透明。或帶白棕綠等色。病勢漸進。則混有血液。初爲線狀。或點狀。或混入之量甚多。是爲血樣黏液便。至末期。則稍大之脈管。爲所侵蝕。而排純血。爲純血便。及腸黏膜營成膿瘍。則便漸帶膿性。爲膿性便。或純由膿球而成。更混膜狀之片。或於腸之黏膜下組織營成膿瘍。排出膿汁。是爲純膿便。若腸粘膜炎。而充血及鬱血者。則排出桃紅色或赤色之液汁。是爲肉汁樣便。或黏液血液。密相混着。宛如肺炎病人之固有咯痰。是爲痰樣黏液血便。及黏液凝固。或更混黏膜斷片者。則呈腐膜狀。而有惡臭。是爲腐肉樣便。至壞疽期。則呈煤色或污穢褐色。混有壞疽組織。是爲壞疽性便。又所排之便。因黏液膿汁凝固形成膜。大至數寸。是爲膜樣便。迨夫恢復期。則膿汁及黏液之稠度漸增而量減。始混黃色。終則完全成常便焉。痢疾之大便。信變幻多端。然則中醫從便色定名者。宜其紛紜而多歧也。若黏液便。膿樣便之爲白痢。血樣黏液便。純血便之爲赤痢。壞疽性便之爲蠱痢。前已約略述及。所謂五色痢。則便色之雜出者也。（未完）

治驗

胃病醫案選（續）

章次公著
張德正藏

存存齋醫話

鷄鳴錄治噎膈方用川黃連去毛細切二兩。以水九碗。煎至六碗。再加水六碗。煎至三碗。下赤金紋銀各一錠。各重二兩。浸湯內。大田螺五十個洗淨仰置盤中。以黃連汁挑點螺唇。頃刻化水。用絹濾收半碗。將黃連汁同田螺水金銀共入瓷鍋內煎至碗半。下蘆薈汁小半碗。無蘆薈時以蘆薈子煎取濃汁用。同煎至碗半。下韭汁小半碗。次下側柏汁小半碗。次下甘梨汁小半碗。次下竹瀝小半碗。次下瑩白童便小半碗。俱以煎至碗半爲候。將金銀取起。下釀白人乳一大碗。次下羊乳一大碗。次下牛乳一大碗。俱以煎至一碗爲候。成膏入瓷罐內。封口埋土內一伏時。每用一茶匙。開水調服。極重者三服必愈。如湯水不能進者。將膏挑置舌上。聽其滲入咽喉。自能飲食。但愈後須食糜粥一月。方可用飯。此方清火消痰。去瘀下氣。養營潤燥。係京口何培元家祕傳。能挽回垂絕之證。故顧松園醫鏡名曰再造丹。按內經曰三陽結爲之膈。三陽結者。大腸小腸膀胱熱也。小腸結熱則血脈燥。大腸結熱則後不圓。膀胱結熱則津液涸。三陽俱結。前後祕瀉。下既不通。必反上逆。此所以噎食不下。從下而逆上也。又昔人指噎膈爲血液枯槁。沉痾之疾。非大劑無濟於事。此方製法頗精。煎膏釀厚藥力甚大。正合嘉言喻氏所謂能變胃而不受胃變之義。良工調劑之苦心。有如是夫。

按 此方煎製手續頗煩瑣。或者利用煩瑣之手續。以堅固神經性食道痙攣者之信仰。觀其湯水不能進者。將膏挑置。

舌上。聽其滲入咽喉即能飲食之紀述。可知係食道瘵。 (未完)

麻黃附子甘草湯治驗

姜佐景

——經方實驗錄之一——

余嘗治上海電報局高魯瞻君之公子。年五齡。身無熱。亦不惡寒。二便如常。但欲寐。強呼之醒。與之食。食已。又呼呼睡去。按其脈。微細無力。余曰。仲聖所謂少陰之爲病。脈微細。但欲寐也。顧余知治之方。尙不敢必治之之驗。請另乞診高明。高君自明西醫理。能注射強心針。顧知強心針僅能取效於一時。非根本之圖。強乞立方。不獲已。書

熟附片八分 麻黃一錢 炙甘草一錢

與之。又恐其食而不化。略加六神曲炒麥芽等消化健脾之品。次日覆診。脈略起。睡時略減。當與原方加減。五日。而痧疹出。微汗與俱。疹密布周身。稠逾其他痧孩。痧布達五日之久。而胸悶不除。大熱不減。當與麻杏石甘重劑。始獲痊癒。一月後。高公子又以微感風寒。復發嗜臥之恙。脈轉微細。與前度彷彿。此時余已成竹在胸。不虞其變。依然以麻黃附子甘草湯輕劑與之。四日而瘥。

佐景按 麻黃能開肺氣。附子能強心藏。甘草能安腸胃。三者合則爲麻黃附子甘草湯。能治虛人之受邪。而力不足以達邪者。若麻黃附子細辛湯。則以細辛易甘草。其力更偉。蓋細辛芳香。能蠲飲而辟穢濁故也。夫脈微細但欲寐。如

本案所云。固爲少陰病。若更進而兼身熱惡寒踈臥。亦爲少陰病。不過有輕重緩急之分耳。而東人山田氏必欲補惡寒二字。使成一少陰之爲病。脈微細。但惡寒欲寐也。其亦可以已乎。

曹穎甫曰。予治脈微細但欲寐者。往往以四逆湯取效。然姜生所治高姓小兒。實由太陽表證。內伏少陰。故非麻黃不能奏功。斷非四逆湯所能治。蓋四逆湯僅能由少陰外達肌腠。以乾姜甘草能溫脾胃。脾胃固主肌肉也。若改乾姜爲麻黃。方能由少陰直達肺部。而皮毛爲開泄。以肺主皮毛故也。觀其證治三變。而始終不脫麻黃。其用心之細密。殆不可及。况身熱而不惡寒。似無用麻黃之必要。此證竟毅然用之。其識解有足多者。蓋呼之則醒。聽其自然則寐。有蒙蔽之象。故可決爲非少陰本病。而爲太陽內陷之證。且以小兒純陽之體。不當有此少陰病也。以此意叩姜生。定當相視而笑。以爲不意問葫蘆竟被打破也。

醫案（續）

陸淵雷

黃先生 失眠垂三十年。夜中自覺腕悶。旋有若熱氣者。放射向胸脅。食少便溏。榮養不良。舌苔滿白。此胃寒。因消化不良。影響榮養。胃不和。則臥不安。徒與催眠劑無益也。

法	丹	參	生	小	良	川	炒
夏三錢	參四錢	白朮三錢	朴一錢	薑錢半	連六分	烏藥二錢	
陳皮二錢	人參鬚二錢	油當歸三錢	肉桂六分末丸吞	炙草八分			

復診 藥後竟頗能睡。悶與熱不復作。惟時時心跳致醒。此固榮養衰。血少所致。然治仍須主胃。兼安心神。

丹 參四錢 良 薑錢半 法 夏三錢 別直參錢半另煎沖

烏藥炒錢半 煨牡蠣一兩打先煎 生炒白朮各錢半 當 歸三錢

辰 砂一錢飛沖 雲 苓四錢 遠 志二錢 川 連六分

油肉桂六分末丸吞

三診 藥下頗得安睡。停藥後。昨又失眠。大便少而難。今脈舌俱和。胃病將次除根。可以側重養血。

淡菴蓉四錢 遠志肉二錢 法 夏三錢 川 連五分

全當歸三錢 丹 參三錢 雲 苓四錢 油肉桂六分末丸吞

生西耆八錢 太子參三錢 煨牡蠣七錢打先煎

誦穆謹案。時醫治失眠。大率出入於酸棗仁湯。淵師近從安胃入手。頗有立竿見影之效。

丁先生 吐血舊疾。無端復作。舌色平。脈左微細。右弦大。左脅似痛非痛。稍有效。須封閉已裂之血管。

焦山梔三錢 炙紫菀三錢 參三七七分研沖 柴胡錢半

茜根炭二錢 杏 仁四錢 白 芍三錢 黑芥穗一錢

側柏炭二錢 鍾 乳三錢 萸 壳三錢

中醫新生命 第十八號 治驗

三二

復診 藥後血不復見。惟欬陰舊疾。難以驟除。痰頗黏。時似喘。自覺胸中熱。舌絳。亦不瀉。脈仍左細右大。

炙紫苑三錢 杏 仁三錢 鍾乳石二錢研 炙款冬二錢

焦山梔三錢 蘇 子三錢炒 雲 苓五錢 茜根炭一錢

天麥冬各三錢去心 桔 梗一錢

范太太 傷食感寒。吐利之後。時時欲寐。目閉則汗出。此是陽虛。然陰虧體質。偏用陽藥。慮其劫津。故用藥較難。

生西耆四錢 桂 枝錢半後下 穀麥芽各三錢炒 煨牡蠣七錢打先煎

浮小麥四錢 赤白芍各錢半 原欬斛三錢 炙草一錢

黑附塊錢半 丹玄參各三錢 陳 皮二錢

復診 盜汗差減。早晨苦頭痛。脈較有神。但甚遲。舌苔薄而潤。中作沉香色。大便多日不行。

淡菴蓉四錢 生白芍四錢 欬 斛三錢 黑附塊一錢

柏子仁三錢 桑 葉三錢 穀麥芽各三錢 浮小麥四錢

生西耆四錢 杭 菊三錢 丹 參三錢 枳 殼二錢

三診 前藥進兩劑後。諸恙悉愈。思食。今日忽又頭痛微熱。脈極遲細。舌上稍有灰苔。陰虛之甚。殊棘手。

大生地四錢 丹玄參各三錢 銀柴胡三錢 象 貝三錢

地骨皮二錢 淡菴蓉四錢 青蒿錢半後下 海藻五錢洗去鹹

原欵斛三錢 生山藥五錢 生穀芽三錢 黑附塊一錢

服此方後極恬適。連服收功。編者

鄔夫人 熱一日。便發疹。卻不效。色脈俱平。此所謂風疹。但忌口避風。即不服藥亦得。惟須留意接觸傳染。

葛 根三錢 蟬 蛻一錢 象 貝三錢 炙 草八分

麻 黃六分 炙 蠶 蠶二錢 赤 芍二錢 生 薑三片

桂枝一錢後下 杭白菊三錢 鮮茅根四錢

朱寶寶 病半月餘。寒熱欬嗽。發水痘。已作痂。舌有白苔。脈稍嫌躁疾。

蟬 蛻一錢 桔 梗錢半 萋 仁三錢 當 歸二錢

炒牛蒡二錢 枳 壳錢半 丹 皮二錢 穀麥芽各三錢炒

桂枝錢半後下 銀 花三錢 赤 芍二錢

復診 乍愈。不慎於食。又發熱。便溏口渴。脈滑疾。舌白薄。

川 連五分 乾 薑一錢 神 曲三錢 淡 芩二錢 姜 夏三錢

炒麥芽三錢 花粉片三錢 查 炭三錢 防 風錢半(未完)

答問

蕭性堅問

(一)仲景傷寒論陽明篇陽明病總綱云。「陽明之爲病胃家實也。」一作寒。鄙意當從寒字。因胃家實不過陽明病一種。非陽明之總綱。仲景已有明文。謂陽明病有三。由此可知。堅以一切胃病之生。大半皆由胃氣衰弱所致。古醫籍之所謂寒。卽有胃氣衰弱之意。故主從寒。夫子以爲如何。

(二)生讀金匱今釋至瘕病脈證。「暴腹脹大者爲欲解。脈如故。反伏弦者瘕。」一條。知此爲腦脊髓膜炎。及破傷風之瘕病變症。某先生謂暴腹脹大。由正氣自起救濟云云。似不可靠。堅意暴腹脹大。或爲暴脈長大之誤。以本篇有瘕病脈沉細爲難治之條。則是與脈長大爲欲解相對。且次條謂發汗表虛。其脈如蛇。所云蛇者。沉細數之象。如脈暴然長大者。是正氣自救之狀。故云欲解也。此種解釋。是否恰當。

(三)陽明病「寒實結胸無熱症者。三物小陷胸湯主之。白散亦可服。」一條。生意小陷胸湯中有黃連。何能治寒實結

胸。可否改爲「寒實結胸。無熱症者。三物小白散主之。」

答蕭性堅

(一)陽明胃家實。實字或本作寒者。非是。陽明二種。一者裏外澈熱之白虎證。二者燥矢祕結之承氣證。前者分明是熱。不得概之寒中。古醫家以大熱之證屬胃。(遙從講義中有說。今略。)又熱者偏於實之一方面。故亦得爲胃家實。後者明是胃腸之實矣。胃病難云胃有弱點。然熱病之祕結。非胃腸本身之病。但因體力偏重於抗病。致胃腸機能不能如常時之健全耳。是其本身之弱甚微。而病燥矢之結實甚重。舉其重者。不得謂爲寒。

(二)亦足備一說。但有二層未能愜心貴當。一者文理當云脈暴長大。不當云暴脈常大。二者暴脈長大者。於醫理上是危象。非欲解之象。通脈四逆條。『脈暴出者死。微續者生。』可以證也。望更詳之。

(三)無熱證。似指身熱表熱而言。小陷胸治胃炎。多粘液而不發熱者效。若白散則猛峻之劑。應用較少。似未可統云主之。

壯公問

拍氏之溶融現象。(臨床病理學緒言十頁八行。)

誦穆答

臨床病理學傳染病理五十九頁四行云。『千八百九十四年。拍伊 Peiffer 氏又於虎列拉寧扶斯免疫動物之血清中。發見一種物質。能使細菌溶解而消滅之。名曰抗菌素。或曰溶菌素。』又傳染病理六十四頁二行云。『抗毒素能取菌體溶解滅之。此物原為拍伊氏所發見。凡虎列拉腸寧扶斯免疫者之血清。皆有溶解該細菌之特別性質。試以虎列拉免疫者之動物血清。與虎列拉菌相混。注入於健康之天竺鼠腹腔內。經若干時。用玻璃製毛細管。吸取腹腔液而鏡檢之。則見虎列拉菌運動衰鈍。十分間膨大達於極度。更十分間變為球菌樣之小顆粒球。再越二十分而消失於無形矣。』此即拍氏之溶融現象。

課卷

腺體之研究（續）

孔伯毅

(五) 松果腺

松果腺亦名視結間腺。乃上皮細胞與結締組織及大毛細管混合組成。其構造與腦下垂體之後葉相類似。有多數血管及淋巴管環繞之。此腺大如豌豆。色帶灰白而微紅。居於腦底。即腦垂體之附近。自第三腦室伸展向外。此腺通常至七歲左右即漸縮小。至成年則完全退化。其後僅存少許。腺樣組織而已。此腺之內分泌。有與胸腺同樣的對於肉體的及精神的機能。能適度抑制其發育。而預防其早熟。其作用蓋與腦垂體相反。如此腺早期破壞。或發生腫瘍時。則身體早熟。如外陰部之早期發育。及第二次性徵之速成。(春機發動提早)又松果腺主肥。腦垂體主長。已經確定。兩腺之作用互相抑制。而其勢力亦互相頡頏。若其一有損傷。則作用與勢力。即不相等。兩腺之一。必偏勝發達。其人或異乎尋常之長。或肥至臃腫不堪。凡此等皆不慧。不能受高深教育。所謂不合於規矩權衡也。

(六) 扁桃腺

(甲) 口蓋扁桃腺
(乙) 咽頭扁桃腺

此腺在口腔深處。藏於左右扁桃體之中。曰口蓋扁桃腺。又左右前後弓之口。咽頭之上壁。及舌根部各一。曰咽頭扁桃腺。均主康健。其產生之內分泌。能增加各藏器之生活力。俾吸收養氣增多。若此腺不發達。或萎縮。則身體衰弱而萎頓。腫則為喉蛾。西醫謂之濾泡性扁桃腺炎。即隱窩內之黏液膜與濾泡發炎。其病原菌藏於隱窩之內。而以此為中心點。分泌菌外毒素。可傳染至心與關節。及其他組織。有急性慢性兩種。壯年少年患此最多。老年則此腺已萎縮。故患者絕

少。凡有喉蛾者。肺腎均不健全。不能耐勞苦。不能任大事。（未完）

飲食居處適。則九竅百節千脈皆通利焉。——呂氏春秋
手足之勤。腹腸之養也。——鹽鐵論

病理學中傳染病理一編與細菌學綱要中所說頗有異同試任意刺取作劄記併就

其不同處判其優劣（續）

羅韻盒

自生的人造後天免疫性。即人工免疫性法。亦即預防接種之免疫苗。所謂免疫苗者。是其方法用某微生物。設法屢屢注射於動物體內。為日既久。該動物血清內。即對某菌發生種種抵抗物質。而得免疫性。因某微生物引起抵抗。發生此免疫性之本原。故亦稱抗原。通稱菌免疫者是。

傳染病理「菌攜帶者」一則為細菌綱要所未言。其定義為病原體寄生於其體內。且時時隨其人之排泄物而出於外界。以為傳染他人之源泉。而本人則毫不覺病狀。此種人即謂之「菌攜帶者」。傳染病理所稱「例如虎列拉腸熱症流行之際。對於此等病原菌有免病性者。雖不感染是症。然其人之腸管內。依然為腸傷寒虎列拉所居住是也。」傳染病理第二章。病原細菌與原虫進入於人身之門戶。（一）皮膚。（原文）「皮膚之表面。對病原菌有極大之抵抗力。

「與細菌綱要所稱。……故皮膚若有破裂。最易使細菌由破裂處進入較深之組織內。」意又相同。傳染病理祇云「百斯篤菌由創傷面侵入血管之損傷孔。由血液吸收。速生疾病。」余謂破傷風菌亦由創傷口侵入血液。與上述百斯篤同。而脾脫宜他膿性疾患丹毒黴毒狂犬病亦無不同。此類屬之創傷傳染病。(一)結膜。(此條爲「細菌綱要」所無。)(二)鼻腔。(四)氣道及肺臟。同於細菌綱要之「由鼻而入呼吸器。」「鼻喉之粘膜面。甚爲潮濕。故細菌最易粘積於此處。」惟傳染病理紀述則詳。如「鼻粘膜中之淋巴管。他一部與腦膜腔相交通。細菌之入鼻粘膜。每由此淋巴腺。達於腦膜腔。發腦膜炎。」又「氣道及肺臟。爲結核菌流感菌肺炎菌百斯篤菌傳染之門戶」等。他如(五)咽頭(六)胃(七)腸諸條。較細菌綱要爲詳。意義則同也。(八)(九)此條。則細菌綱要之所無者。病原體侵入門戶。及寄生部位。條舉以明之。

(甲)皮膚 各種絲狀菌。化膿菌。鼠疫。癩病。破傷風。結核。脾脫疽。黴毒。

(乙)粘膜 於鼻腔氣道中。喉結核。肺炎。化膿菌等。

於消化管。霍亂。傷寒。類傷寒菌。痢疾。又阿米巴痢。結核菌。

於泌尿器。結核。癩病。大腸菌。化膿菌等。

(丙)體內 於肺結核。肺炎。百斯篤。

於肌肉。化膿菌疾患。

於血瘧原虫。寄生赤白球內。傷寒。結核。淋菌。葡萄狀菌。微毒原虫。寄生血液內。

傳染病理「細菌傳染之方法。」一共六條。與細菌綱要「疾病傳染略」第一段同義。而敘述則精密過之。

傳染病理第三章。病原體在體內之作用。(一)局所之發育增殖。與(二)全身蔓延。全文分別明晰。與細菌綱要之「(一)因細菌入人體後。孳生衆多。改變人體之組織。或使人之組織。失其常功。故現病狀。」(二)「因細菌所產生之毒。是曰毒素。積於組織之一處。或運行于一處。致組織改變或失功用。故現病狀。」同義。傳染病理(一)局所之發育增殖。與細菌綱要第(二)條所云。均指體外毒之毒血症。傳染病理(二)全身蔓延。與細菌綱要第(一)條所云。均指體內毒之菌血症。

傳染病理第五章免疫性。(一)先天性菌免疫。謂生而有殺滅細菌之自然性能。必為有直接殺菌之物質。其理由之解釋。而有媚氏食菌細胞說。謂此種食菌細胞。能取病原菌吞食而消化之。有大食細胞小食細胞之名。細菌綱要譯為美脫氏者也。他書譯為「梅喜你霍夫。」主張亞布曹寧說。(即食菌素)之本德氏。即細菌綱要之「熱氏。」謂白血球不能直接食滅細菌。吾人血中含有一種化學物質。名食菌素。(又譯作調味素。)此物質先作用於細菌。而後白血球始食之。主張亞列規聖說。(即防禦素)之伯富氏。即細菌綱要之白屈納氏。頗反對媚氏前說。前說明先天性菌免疫之理由。謂血清中含一種防禦素。能直接作用於細菌而溶解之。據伏氏娜氏等之證明。血清有殺菌力之試驗。則細菌綱要所無者也。前三氏所說。較參兩書。當無不合。余以為此等學說。雖多出于試驗。尙雜臆度。假定未必全合事實。暫時保存。

留日後學者之證驗可也。

至傳染病理先天性毒免疫。謂生而不感染其細菌之毒素者。如家鼠不感染實扶的里菌毒。鷄不感染破傷風菌毒。已彙述於上矣。

傳染病理「細菌毒素侵害人身之理由。本愛魯氏所主張。」查細菌綱要則未著錄。所謂能與組織細胞結合之哈布篤夫霍爾簇者。即附着簇所謂侵占細胞之篤幾叔夫霍爾簇。即毒作用簇。考毒素之構造。大都有兩簇。其作用亦異。一種有附着作用。所以與動物體組織相附着者。謂之附着簇。一種有毒作用者。乃所以毒害組織者也。謂之毒作用簇。抗毒素之生成。以附着簇為最重要。與動物組織相附着。則能刺戟細胞。而使之生成抗體也。

傳染病理愛氏側鎖說。即細菌綱要之耳列氏旁支理論。他書釋為「歐而立希」氏。兩書所說。大體相同。愛氏之言。似鑿鑿有據。余謂亦余假定之詞。殊難證實。茲演繹其大意。愛氏本於營養化學之見解。創側鎖說以闡明免疫之發生。以為動物細胞之原形質。有一主動核為之中心。而以多種之側鎖附之。各種側鎖。各自有其特種機能。譬如一動物之有無數手足也。今假定有毒素於此。以與細胞相接觸。若諸側鎖中之一種。與此毒素之原子簇有親和力時。則毒素即藉此側鎖之媒介。而固結於細胞之原形質。於是乃發揮其毒性。使細胞陷于疾病。若細胞受毒尚輕。不至絕滅其生机。則此細胞能斷棄此毒素。及與此毒素相聯合之側鎖。而恢復其無病之原狀。然一側鎖脫離。則必新生一側鎖。以補其缺。且新生者不僅一側鎖。據生物學上過剩代償原則。必新生側鎖以補充之。故取毒質反覆注射動物。使側鎖之新生愈

多。直至爲細胞一身所不能容。側鎖卽與中央脫離。而遊離血中。此遊離之側鎖。卽所謂抗毒素也。

傳染病理下文之凝集素。血球溶解毒細胞毒。沈降素。補體轉向。特殊過敏性。本屬免疫學範圍。故細菌綱要未嘗述及。非本題所當論述。爰參覈如此。

又考傳染病理之溶菌素。謂取某病免疫者之動物血清。有溶滅某病之原體作用。宜卽細菌綱要之抗菌血清。與抗毒血清不同者。抗毒血清祇有中和毒素之功用。適用於已病。溶菌血清適用於未病。溶菌素若因久貯或高熱。失其效用時。加新鮮之血清後。呈溶菌作用。此外加之血清。大有補助溶菌素之活動。所稱補體是也。(完)



鄭力庭君來書

淵雷先生大鑒。山河遙阻。未克親聆教益。近購讀大論今釋及金匱今釋。欽佩萬狀。惟內中稍有疑竇。乞賜明教。讀今釋內嘗有謂炎症者如腦膜炎。脅膜腹膜炎等。旣云炎矣。無論局部或全部。當屬熱性病。何以仲景方中而有用姜附等

熱性藥。即可見効者。此鄙人之疑點。希教正爲荷。（中略）鄭力庭拜啓 初九日

答鄭君力庭

力庭先生左右。尊函奉到多日。適痛遭先君棄養。遂稽裁答。承下問炎症當屬熱性。而仲景方有用薑附熱藥治之者。鄙意當分三層解釋。其一。炎症既成。其局部果多屬熱。然其原因多爲寒。例如氣管炎。咳嗽。腸炎。腹痛。下利。多因感冒受寒而起。既寒之而發炎。則溫之宜矣。止矣。其二。炎症產物。在中醫之理論上多屬寒。例如胃腸炎之粘液。在中醫爲痰飲。子宮陰道炎之粘液。在中醫爲白帶。皆屬寒。治療之法。頗有不直接祛病。但祛除其障礙。自然療能之物。而病自愈者。常常有之。用溫藥祛除痰飲白帶等有害物。則自然療能更易發揮其効力。而病自愈矣。其三。中醫對於藥性冷熱之觀念。根本上太固執。須喚醒。藥性大寒大熱。不可假借者極少。多數皆對於證候病態而得効。非以其寒熱取効。是故仲景方中。生薑半夏瀉心湯。乾薑與芩連並用。附子瀉心。附子與芩連並用。越婢加附子湯。附子與石膏同用。承氣湯用消黃之寒。不妨同用厚朴之溫。凡此皆藥性對於病證有特效。非取其寒熱也。若以時醫眼光視之。鮮不議其寒熱夾雜者。不知自己對藥性寒熱之觀念太固執。非醫療之實際也。吉益東洞謂藥無所謂寒熱。其言矯枉。不免過正。然正可以喚醒時醫之錯誤觀念。以是三者。則炎症用熱藥。自有其取効之理矣。鄙見如此。高明以爲如何。勿復。並頌台綏。陸制淵雷稽顙。

劉君蒴蘇來書

淵雷先生台鑒。大作博雅精深。詳明透澈。闡真理而根據事實。一洗數千年空虛之習。不第爲醫學標新領異。而救同胞之天札。實功在萬世也。藉緜五體投地。欽崇靡既。（中略）劉蕪蘇頓。

醫學新聞

本·刊·

◎三月九日。國醫藥界代表。向行政院請願。反對衛生署管轄國醫。——南京市國醫公會代表張簡齋楊伯雅陳遜齋張棟梁。國藥代表周晉生劉古蘅沈鑄臣李冰如。上海國醫公會代表張忍庵。浙江國醫藥業代表邢熙章。上海市國醫分館代表周柳亭等。昨晨會同赴行政院。請謁蔣院長。有所請願。適蔣院長未。在院。當由陳參事銳。予以接見。各代表當即陳述。謂中醫條例頒佈未久。忽聞政府將加以修改。及國醫事業。改由衛生署主管之說。深爲駭異。並以衛生署完全注重西醫學理。對於國醫學理。未盡注意。則將來管轄以後。必致分歧。政府如有此議。請予明察打銷。以存國粹。陳參事已允將來意轉達院長。旋即辭出。——三月十日南京救國日報

預告

台灣醫學家張永霖君。精諳日文。頃以譯作見貺。下期起連載。編者

我尚且不投降。余君只學問文字上的評騭。我就投降他麼。須知勢力上懾伏於人。或是有所貪圖而違心媚人。那才是投降。學問上的尊敬欽佩。那是服善。不是投降。投降是小人做的。服善是君子做的。一部分中醫界對於鄙人。惟其不能服善。所以費錢費力的想擺佈鄙人。——大致說真霍亂從勝清嘉慶——余君是否說嘉慶亦記不清。不過我知道一八一七年霍亂大流行於亞洲。約當嘉道年間。——年間傳入中國。以前沒有見過。傷寒論一千七百餘年前的書。那裏會記載真霍亂……這話。我可不能折服。那種「某年流行某病」的西醫書記載。只好證明這年有這病。絕不能證明這年之前沒有這病。總之。我們找不到一種強有力的證據。證明某時代以前中國絕無虎列拉。而傷寒論霍亂篇的證候治法。又與現在的眞性虎列拉恰恰符合。那麼。說「傷寒論的霍亂就是虎列拉」。不能算是無稽附會吧。

現今比較高明的中醫。多數是王孟英的信徒。王孟英論霍亂有寒熱兩種。寒霍亂方可用薑附。熱霍亂必須用芩連。統計熱證多於寒證。故霍亂多誤死於薑附者……這話深入於多數中醫的腦筋。於是中醫醫治霍亂的成績。遠不及西醫的注灌鹽水了。要知道王孟英說的熱霍亂。便是急性腸炎。那是傷寒論甘草半夏生薑三個瀉心湯所治的病。三個瀉心湯皆是芩連爲主藥。王孟英的話。本也有一部分不誤。但是瀉心湯中也有乾薑。王氏卻只用芩連不用乾薑。急性腸炎也。寒證。宜用理中四逆一類藥。王氏卻始終畏忌薑附。至於現今的中醫。加上一個「尤」字。明明理中證儘管給芩連吃。往往弄糟。是以王氏之說。功不掩過。

若不用細菌診斷。霍亂與兼有胃病的急性腸炎。有時極難分別。如今只論治法。分別寒熱虛實。則胸口悶。肚子裏

骨碌碌水流一般的叫。上吐下瀉。舌質格外紅。脈搏數而有力。吐瀉出的東西。有酸臭熱臭。身上即使出汗。不是冷汗時。宜瀉心湯。腹痛者甘草瀉心。不痛者半夏瀉心。這兩個方子。藥味是一樣。不過重用甘草。與重用半夏而已。

黃連 黃芩 乾薑 半夏 太子參 炙甘草 紅棗

若嘔吐比瀉利劇。則宜生薑瀉心湯。前方加生薑。

若前證腹痛而不瀉利。但嘔吐者。宜黃連湯。

黃連 乾薑 半夏 太子參 桂枝 甘草 紅棗

若用時方。則藿香正氣散之類。

藿香 半夏 蒼朮 厚朴 陳皮 甘草 仍酌加茶連。

以上為急性腸炎熱證之治法。若係寒證。則與真霍亂同一治法。真霍亂初起時。下利腹鳴而不痛。胸悶嘔逆。初下利尚帶黃色。其後漸清稀。色白如米泔。可先用十滴水（現下種類甚多。不可貪價廉。凡信用較著之西藥房所製者。較佳。）一瓶沖服。又磨辟瘟丹錢許服之。再用對證方。

下利甚多。嘔吐而腹鳴。或稍有腹痛。四肢冷。或拘攣而痛。小便不利。宜真武合小半夏湯。 附子 茯苓 白朮

白芍 半夏 生薑

下利不止。厥冷煩躁。四肢攣痛。（俗所謂轉筋）腹肌亦攣。肉脫面青。眼凹聲暗者。宜四逆湯。生附子 乾薑 炙

草 附子須生用。至少每服須五錢。重則七八錢至兩許。乾薑亦須二錢以上。以下數方同。若心下痞鞭者。加入參。

前證下利。攣痛益甚。手脚冷過肘膝。神氣萎靡。粘冷之汗流出不絕。脈微細。或至不見者。通脈四逆湯。即前方倍用乾薑。

前證胸口悶塞。乾嘔甚。或打呃者。多不可救。宜通脈四逆加豬膽汁湯。即前方煎成後。沖入豬膽汁或羊膽汁服之。若吐利漸止。惟餘厥冷煩躁。攣痛汗出。打呃。小便不利者。仍極危險。宜茯苓四逆湯。即四逆湯中加人參茯苓。

以上諸方。可酌加藿香佩蘭等清暑藥。不可多。多則與脫證不相宜。又凡小便不利。或尿閉者。宜用開水時時調服五苓散。小便通則危險減。五苓散方。 豬苓 赤苓 澤瀉 白朮 桂枝五味研細末。

若皮膚癢得可怕。脈不見。血管將次乾癯者。服以上諸藥。仍恐不能保全。宜速送西醫院。灌注鹽水。西醫院照例不許兼服中藥。若能兼服以上所舉對證方。則恢復尤速。爲什麼道理呢。因爲平常吃喝了飲食。腸胃給消化好。吸收到血管裏。從血管輸送到全身。全身各組織便從血管裏吸收到滋養料。害了霍亂病時。霍亂菌的毒素。起一種作用。使胃腸發生吐瀉。胃腸裏原有的飲食物與他種液汁吐瀉完了時。便把血管裏的液汁。倒吸到胃腸裏。作他的吐瀉物。血液被吸收得濃厚時。又把組織中的液汁。經血管而倒吸到胃腸。一箇腦兒吐瀉出去。這樣拚命地倒吸吐瀉。真比敲精吸髓還利害。人可以立刻乾枯下來。所以霍亂有一種特徵。便是病人落瘦得非常之快。人乾枯了果然活不成。但霍亂病的死。等不到乾枯。只要血液被吸收得濃縮。血管中壓力低下來。血循環漸次停止。這病人便哀哉伸腿了。所以霍亂的死。

不是直接死於菌毒。乃是死於血循環不能維持。明白了這一層道理。就可以明白吃薑附與灌注鹽水的道理了。原來薑附能吸住體內液汁。不給他倒吸而吐瀉掉。鹽水呢。補充他已吐瀉掉的液汁。所以皮皺脈伏之際。體內液汁喪失已多。立刻停止吐瀉。已經免不了危險。而况薑附服下去。還須經過相當的時間。纔能發生效力。在未顯效力之時。病人依舊源源吐瀉。如此存亡呼吸之頃。不如直接補充他的液汁。保全的希望比較多些。醫生在此際。萬萬須摸出良心。把營業競爭的心思暫時收起。一心只望保全病人的性命。勸他立刻就西醫灌注鹽水為是。——中醫自己備了器具鹽水灌注。那也未嘗不可以。不過對於鹽水灌注的學理與方法。須澈底透明了。方能動手。若一知半解。鹵莽從事。很容易鬧亂子。最要緊是鹽水的濃度。太淡了會使血球脹破而崩壞。太濃了會使血球乾癆。二者的結果皆極危險。因為鹽有吸收水分之力。而血球中本也有鹽質。鹽水淡了時。血球吸收鹽水。濃了時。鹽水吸收血球故也。吾人飯菜必須鹽。飯菜太鹹時。又必口渴思飲。這是生理上一種天然調劑功能。使飲食物保持適當鹹度。鹽水灌注須有一定濃度。亦是此理。此外。消毒方法。灌注的劑量次數時間等等。亦須不失矩矱。

從上述的中西治法看來。中醫是保全未喪失的水分。西醫是補充已喪失的水分。皆從水分上施治。不管菌毒。菌毒皆聽憑病人的抵抗力去對付。這有兩個緣故。一則霍亂病人的死。乃是直接死於水分喪失殆盡。不是直接死於菌毒。二則菌毒本非藥物所能對付。只有人或動物的天然抵抗力對付得了。因此。中西醫的治法。一樣是照顧水分。不管菌毒。從這一點看來。中西學理方法。根本相同。有人說中西合不起來。可知是不對了。又可知關於霍亂的舊說。什麼「

清濁相干。亂於腸胃。治法須升清降濁」等等。簡實是一派夢話了。

保全水分。病重時怕來不及。補充水分。初起病也可用得。那麼。只要是霍亂。不管他初病重病。一律灌注鹽水好了。你那點子附子乾薑。獻寶也似。定要把給病人吃。定要挨身自薦。豈不是老臉貪圖生意經麼……這卻不然。薑附本是興奮強壯藥。能振起身體上各種機能的衰弱。身體中的液汁。從胃腸入血。從血入組織。這是生理機能的常態。惟其機能衰弱了。把持不住。纔被他從組織入血。從血入胃腸。一步步倒行逆施起來。如今用薑附去興奮強壯他。恢復他生理機能。方能達到保全水分的目的。上面說「須經過相當時間發生效力。」就是此故。但是薑附所振起的。不單是保全水分的機能。全身各種機能都興奮到。那產生抗毒素的機能。自然也同時興奮。而霍亂病的恢復。自然也格外快了。比不得鹽水。除補充水分外。別無他種效用。設個比喻。倭奴囊括了東三省熱河。把東三省熱河的富源出產。忙不迭的搶著搬往三島。這好比害了霍亂病。把水分忙不迭的吐瀉掉。三省熱河的民衆。平白地失去衣食之源。飢寒欲死。政府總募些舊衣黑麵包。辦辦救濟。希望這些民衆不因飢寒而死。自動的想法打退倭奴。這好比灌注鹽水了。並不辦救濟。只把民衆喚醒起來。訓練起來。教他們造槍砲戰器。教他們攻守方法。民衆們愛國心未死。自然把倭奴打得七零八落。恢復失地。重發富源。這好比吃薑附了。明白了這些道理。可知霍亂初病時。吃薑附比注射鹽水功效更大。恢復更速。即使病重而必須灌注鹽水。灌注後兼服薑附。自然是救濟訓練雙管齊下的方法。可知並不是貪圖生意經。挨身自荐的話了。如果貪圖生意。那麼。無論病怎樣重。診治一次有一次診金的收入。——名醫某診一人。心知其必死。又心知其十日

後方死。仍每日爲之開方。醫之車夫與病家之閻者問談。『我們老爺說。這個病只有十次診金好拿了。』閻者問知是十日死。不是十日全愈。告之主人。主人駭而易醫。結果病人幸而不死。該名醫卻未至十日。死於霍亂。知其事者。懷然謂因果不爽。名醫之所以死。一則不敢重用薑附。二則醫名甚高。不好意思找西醫用鹽水故也。——那裏肯給你介紹西醫呢。

古書上還有一種「乾霍亂」。胸腹脹悶疼痛。欲吐不吐。欲瀉不瀉。苦楚不可言狀。必須用藥使得暢吐暢瀉。然後再用對證方。不得吐瀉者名乾霍亂。於是自吐自瀉者相對而稱溼霍亂。乾霍亂鄙人亦嘗治過一例。心疑是胃腸病。不是真霍亂。但未經細菌診斷。莫知其詳也。取吐瀉之法。病較輕者。飲鹽湯一碗。須稍濃。約三分鐘。用鷄毛探喉取吐。吐後自然會瀉。病重者須用巴豆劑。如備急圓是也。方 大黃 巴豆去皮心 乾薑 三味等分。先研大黃乾薑爲末。別研巴豆如脂。然後合和搗之。須一千搗以上。蜜丸如小黃豆大。服三丸。溫開水送下。速揉胸腹。令藥速下。若服後十餘分鐘不吐。則飲熱湯一杯。仍不吐。再服一丸。必吐。吐後必瀉。若吐瀉劇。則飲冷開水止之。此丸上海大藥鋪有現成藥。吐瀉後。依前溼霍亂法用藥。

霍亂菌之傳染。由於飲食物。蒼蠅叢集於霍亂病人之吐瀉物上。其脚帶得病菌。復飛集於食物上時。即將病菌過渡到食物。人食此物。即被傳染。故預防之法。第一須注意病人之吐瀉物。澆以極濃之臭藥水。過一旬鐘。然後傾棄。則菌已不活。第二須驅除蒼蠅。第三須將食物罩起。勿露置以祭蠅。第四勿飲不煮透之生冷物。西餐中有一樣「生拌」。用

樊天徒啓事

(一)鄙人久已辭去江都國醫報主編職務。以後

關於該報一切請逕函該報發行處(揚州

古旗亭三十六號)接洽。

(二)鄙人現遷居揚州彌勒庵橋北十三號門牌。

如承各地友好惠函賜教。請改寄新址。以免

遺誤。

(三)近因搬場關係。對於各地來函。每每未能隨

時作覆至爲歉仄。稍暇當檢出分別奉覆。以

答雅意。幸勿以疏忽見責。

中醫新生命第十八號
中華民國二十五年三月三十日出版

不許轉載

主任兼
發行人 陸 淵 雷

編 輯 謝 誦 穆

編輯及
發行處 陸 淵 雷 醫 室
上海估嶺路人安里

本刊	一號	六號	十二號	郵費國內不加國
定價	一角半	七角半	一元四角	外每十二號一元

本刊徵求定戶

本刊本爲不定期刊物。從第二號起。改爲定期月刊。創刊號已再版。函索附郵五分。第二號起。照定價表發售。遙從同學定閱者。照定價八折。外埠定閱。最好用匯票。郵票作九五折算。(四川郵票不收)

陸淵
雷著
金匱今釋

印行報紙西裝本

廉價發售

此書初印千部。現已將次售完。頗有寒士愛讀。來函要求另印廉價本者。因改用報紙兩面印。西裝兩厚冊。書品較原印連史本爲小。一切以價廉爲目的。然內容與原本完全一樣。印刷裝訂。雖不求美觀。但仍求清朗堅實。實價四元二角。較連史本價廉一半。郵費二角。國外酌加。

發行處

上海牯嶺路人安里十一號陸淵雷醫室

電話九三二八六

介紹
慈谿魏氏驗案類編初集

作者魏文耀先生。精學精醫。爲人治病。必詳記其治療之經過。以備考校。歲久成帙。釐爲四卷。顏曰魏氏驗案類編初集。其書認證正確。用藥恰當。初學讀之。足爲臨床之臂助。鉛印洋裝兩冊。連郵一元。浙江慈谿城內回生堂經售。