

中 山 西 太 原 省
醫 改 進 研 究 會

民國十二年四月

中華郵政特准掛號
認爲新聞紙類

醫學雜誌

第十二册

南京圖書館藏

本雜誌啟事

凡訂閱本雜誌者望先寄費空函訂購恕不作覆

代派本雜誌辦法

- (一) 凡個人或團體代派本雜誌十份者贈閱一份二十份贈閱二份以上類推
- (二) 凡代派本雜誌須先繳費一半餘按期遞繳若到期未清恕不續寄
- (三) 凡願代派本雜誌者須有妥實介紹人

外界投稿簡章

- 一 各界投稿凡有關於醫藥衛生等學術者本會極其歡迎
- 一 凡經本會編入雜誌之稿本會奉贈雜誌若干分以酬雅誼
- 一 收受各稿本編輯處可以酌量增刪如作者不願他人增刪亦請預先聲明
- 一 所投稿件未經登載者恕不奉還
- 一 各醫藥報界有願與本會互換者本會極表同情
- 一 會內外諸君有翻譯東西最近發明之醫藥學投刊者本會尤為感綴

醫學雜誌第十二期

目錄

論說門

天爵堂醫學隨筆

徐守志

讀內經雜記 三則

壽守型

對於內經註釋之懷疑

邱 紱

論脾之大絡即西醫

淋巴

之說

楊百城

久病服藥無效之研究

王 熾

審辨邪正虛實說

梁秉鈞

肺病論 續十一期

葛蔭春

纂述門

(生理類)

第十二期 目錄

中國生理教科書 續十一期 包衛村

(衛生類)

解剖上之膜原

高思潛

(病理類)

家庭看護淺識

費澤堯

霍亂寒熱辨正

曹炳章

虛勞雜證論

喬尙謙

喉痧與白喉病源之研究

王 熾

論瘧疾 續十一期

周小農

(診治類)

(診法)

南京圖書館藏

第十二期 目錄

望形色 續十一期

楊百城

人身氣化應時說

楊百城
趙意空

察色須知

張汝偉

(療法)

試法 一則 續十一期

楊百城
趙意空

關於喉症之用吐法 三則

前人

關於物性相制之治療 四則

續十一期 前人

(治療各稿)

癩瘰癧治驗

徐韻英

白礬散治霍亂解

前人

治病後餘邪入絡

前人

兩腿寒溼腫痛之治驗

程哲

二

目赤病之研究及治療

許宗微

(藥物類)

倉公葶藶散今義

傅晉賢

余之漢藥觀

丁濟華

紅升白降丹

之煅煉法
與功效

相里規

醫案門

關於心理之治療 五則

楊百城
趙意空

關於色診之治療 三則

前人

關於肝病之治案

費澤堯

報告門

本會研究外縣報告喉症

通訊門

本會覆高思潛先生書

本會覆董鑑塘先生書

傅再希先生致本會書 續十一期

李程九先生徵求化除煙癮良方啓

周逢儒先生運動會說

譯叢門

美國人之中國人體質觀 高思潛

麻醉術 續十一期 楊永超

雜俎門

沈經鍾醫科應用論

星期徵稿選刊

問喉症異同及治法 李思侗

第十二期 目錄

問喉痺刺法

梁明行

針灸討論會治法選刊

針灸帶症

原幹堂

針刺努肉侵睛之症

馮布棠

續聘名譽會員

陳步丹 上海城內舊校場五號

吳葆初 江蘇 晉省天地壇七十一號

許宗微 浙江海昌

介紹閱報醫士

端伯馨 上海浙江路寧原里

法詠初 漂陽東門十三灣口

隨翰英 南京顏料坊

張簡齋 南京南門街鞍轡坊

馮端生 南京高家巷

戴春垣 南京三鋪兩橋

費滋庵 上海跑馬廳新原里

楊伯雅 南京王府園

周逢儒 江蘇 無錫西門外棉花巷

叢言志 江蘇如皋岔河元亨利號

朱子卿 南京信河府

徐賓如 南京大油房巷

孫惠臣 南京內橋松壽堂

濮仲卿 南京白酒坊

陳蔭庭 南京琵琶巷醫藥聯合

汪紹生 南京內橋松壽堂

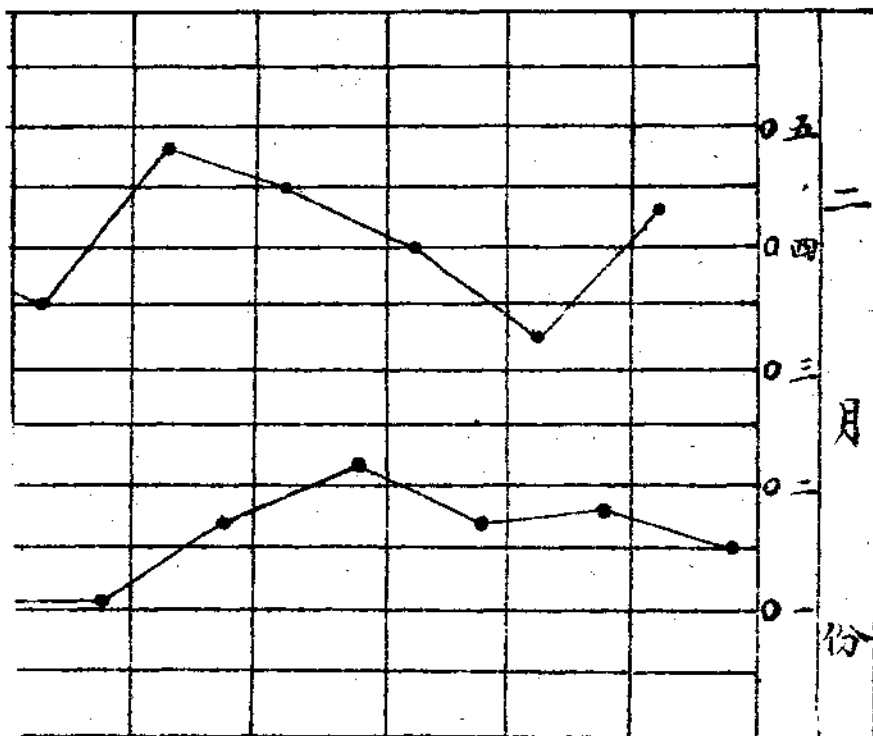
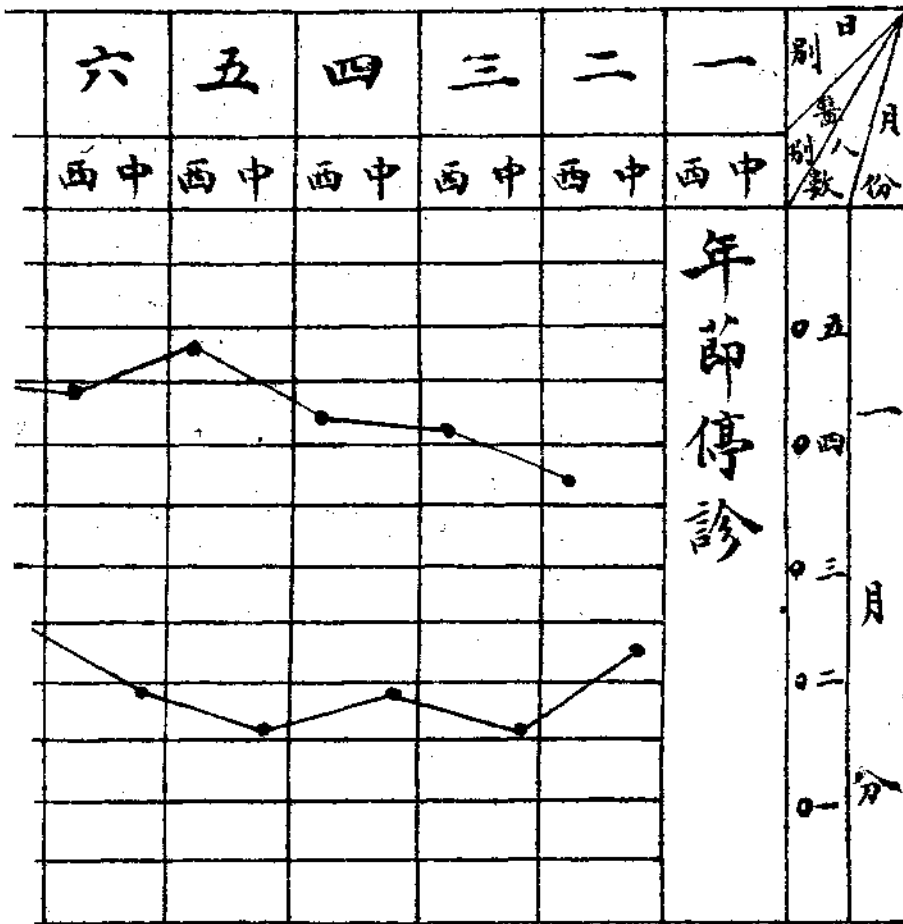
張文第 南京省會警察廳

徐道生 南京內橋松壽堂

徐近仁 南京內橋松壽堂

轉會

中醫改進研究會附設醫院 二月份中西醫逐日診治人數比較表



論說明

天爵堂醫學隨筆

名譽理事 徐尙志

人身之陽氣充則隆冬不畏冷。可以禦寒。而其效象日。人身之陰精充則盛夏不畏熱。可以却暑。而效象月。人身一小天地。豈不信哉。

脾胃強則臟腑有來源。腎命虛則水火不歸根。

天下有無血而成形者。未有無氣亦能成形者也。氣為先天。能生萬物。血為後天。氣所生也。氣能流行。充滿何患。無血之潤澤乎。

胃強則任攻。脾強則受補。

不耐飢者。胃氣不足。不傷飽者。脾氣有餘。

春令主生。夏令主長。秋令主收。冬令主藏。古人以為春夏之病。多起于冬。秋冬之病。多起于夏。似乎以冬夏為重。春秋為輕矣。然而陽根于陰。陰根于陽。陰在內為

陽之守。陽在外爲陰之使。豈有冬至一陽生。夏至一陰生。務在藏精。而春分陰陽爭。秋分陰陽爭。可不必藏精耶。春生。陽之本也。夏長。陽之標也。秋收。陰之本也。冬藏。陰之標也。未有春不保養而能耐夏之酷暑。未有秋不保養而能耐冬之嚴寒者。豈有標在所重。而本在所輕者耶。是宜順天地之生。以養吾身之生。順天地之長。以養吾身之長。順天地之收。以養吾身之收。順天地之藏。以養吾身之藏。無之而可逆。亦無之而敢逆也。

夫精也者。陰也。所以出精者。氣也。氣即陽也。精因火動。氣隨精出。陽從氣泄。陰從精洩。戕賊吾身。莫此爲甚。必不得已。節之可也。

內經陰精所奉。其人壽。陽精所降。其人夭。蓋言陰陽皆有真精。奉生則壽。降泄則夭。互言之。以見陰陽不可相離之妙。

病者。害民之盜也。而醫者。捕寇之兵也。盜有多寡。強弱。兵亦有之。盜有首從。有勇怯。器械有利鈍。勉強相持。庸有倖乎。夫醫之道。亦猶是耳。

真氣流通。則不致多痰。多運動。所以通真氣也。腎陰充足。則不致多火。遠房。棹。所以實腎陰也。

古人為學。無有已時。蓋無事不然也。而吾于醫學為尤要焉。今人或三年或五年。貿然行道。自謂其學已成。絕不肯于閱歷之時。加以揣摩。視人命為兒戲。更有行道之後。棘手大症。非己所能知所能治者。以為羞恥。而又不肯請問其師。支吾諱飾。吾不解其是何心也。未完

讀內經雜記 三則

名譽理事 壽守型

內經癰疽之說與後世不同

世謂癰是陽症。疽是陰症。陽症多熱。陰症多寒。癰之治法且弗論。至疽之治法。謂須溫托氣血。使化為陽。或有半陰半陽者。溫清兼施。然總不離乎溫也。而內經論疽。却純作熱症。不過熱不陷骨。五臟不受傷者為癰。若熱氣淳盛。下陷肌肉。筋髓枯。內連臟腑。血氣竭。當其癰下。筋骨良肉皆無餘。則命曰疽。見靈樞經 古人之論如

此則後世指疽為陰寒症者不符矣。又內經癰疽之分陰陽。不過以部位分之。故在陽之部位者名為癰。在陰之部位者名曰疽。癰發于分肉皮膚者謂之癰。癰發于肌肉之下者謂之疽。又與後世以陰陽分寒熱者不同。

爛喉症內經亦早言及

世之著喉科書者。輒謂爛喉一症。纔發現于近數十年。先此無有也。然內經癰疽篇曰。癰發于嗑。中名為猛疽。不治化為膿。膿不瀉。塞咽。半日死。其化為膿者。溼則合豕膏。冷食三日而已。仲景遵之作豬膚湯。然則所謂爛喉症者。豈僅近數十年纔見乎。不過時代不同。病名有異而已。吾人不欲窮源溯流以明道則已。苟若存心利濟為吾道光者。古今病名之同異。亦研究之一端也。如本草經之病名與現中之病亦須察其同異按養陰清肺湯。即豬膚湯之遺意。可治白喉。不可治喉痧。醫者

辛味能潤說

內經曰。辛味能散。能潤。能橫行。散與橫行之理。人而知之矣。惟潤字一義。皆以開

腠理致津液一句。認為開發皮膚之腠理而出汗也。夫不然。腠理者三焦通會元真之處。皮膚臟腑之文理也。不特皮膚之腠理。抑亦臟腑之腠理也。（西醫所謂肌纖維與肌纖維組合之處是也。）按臟腑大都亦廣言之。任何部分皆有腠理也。此腠理既為三焦通會元真之道路。則元真者。真元之氣也。換言之。即氣之道路也。氣之路。即津液所行之路。是以氣道通暢。則津液四布。浸潤于組織中。故內外之器官。常得滋潤。適或氣道壅閉。于是津液不得其道。以灌輸。組織中失其滋潤而燥矣。開氣道之藥。莫如辛。故辛走氣。以其橫行而散。故走氣也。氣道壅塞。津液不通。得辛味以通之。則全身之組織。復得其潤澤矣。汗出之現象。不過用以徵明內外之腠理即氣道津液之道也已開也。而推其所以汗出之由。則實因在內之氣道復通耳。是故津液停凝成涇。成水者。用藥須加理氣。理氣之藥。無不兼辛。故辛能潤之義。非辛味能潤。乃理氣行津液耳。

對於內經註釋之懷疑

理學 邱 紱

近閱影宋版內經樣本末附徵求投稿規例八條其第一條（對於投稿取錄之標準）分（甲）（乙）（丙）三種乙種云。對於註釋之懷疑（僕於王啓玄馬元臺張隱菴各家所註內經曾經從事研究偶有所得輒筆記之非敢出以問世也茲憚君鐵樵徵求此項文稿自係爲我國醫學謀進步起見而僕亦非望投稿之報酬也課餘之暇爰就筆記擇錄若干條送登本會醫學雜誌中質諸憚君或不以爲狂瞽也歟。

素問生氣通天論曰味過於苦脾氣不濡胃氣乃厚味過於辛筋脈沮弛精神乃央。王注苦性堅燥又養脾胃故脾氣不濡胃氣強厚辛性潤澤散養於筋故令筋緩脈潤精神長久。愚按此解非也夫五味者各走其臟得中則益太過則損安有味過而反能強厚而長久者乎攷楊上善太素味過於苦苦作甘脾氣不濡無不字注曰甘以資脾氣甘過傷脾氣濡令心氣悶胃氣厚盛也案此解極是蓋過甘則土實不受心火之生火氣既衰則脾氣濡溼胃氣更厚土厚則

必尅水。所以腎病禁甘也。至味過於辛。幸爲金味而資肺。辛多則又傷肺。肺傷則金尅木。而見筋脈沮弛之証矣。又案五味過傷。獨不及肺。竊疑味過於辛之下。必有佚文。即無佚文。亦可於無字中求之。蓋辛甚則燥。必有肺葉焦滿等証。金燥過甚。方尅木而見筋脈之病也。安有味過於辛。金不爲病而木病者乎。

素問金匱真言論曰。故冬不按蹠。春不黽衄。春不病頸項。仲夏不病胸脇。長夏不病洞泄寒中。秋不病風瘡。冬不病痺厥。殭泄而汗出也。愚按唐六典。按摩博士

掌教按摩生。以消息導引之法。以除人八疾。風寒暑溼飢飽勞逸凡人支節臟腑積而疾

生。導而宣之。使內疾不留。外疾不入。又唐書百官志。太醫令所屬有按摩師。按

摩即按蹠也。其法通暢陽氣。爲醫科之專門。其益於人大矣。乃細玩張隱菴注。

意謂四時之病。多由按蹠所致。則是按蹠之法。非徒無益而又害之。奚取乎按

摩師也。異法方宜論言中央病多痿厥寒熱。其治宜導引按蹠。故導引按蹠亦

從中央出也。是導引按蹠。本是治病之法。此篇言冬不按蹠。春不黽衄者。言惟

冬令天地閉塞。人宜藏精。倘至冬按躄。則與天地閉塞。人身藏精之旨不合。冬不藏陽。春陽薰肺。未有不病。躄者。惟冬不按躄。則春不病。躄耳。故冬不按躄。春不躄。二句。王注另爲一節。頗是。蓋惟冬時不宜按躄。其餘春夏長夏秋。則正宜按躄也。觀春不病。頸項另提一春字。可見與春不躄。明係另爲一節。愚意春字之上。似脫按躄二字。蓋按躄從春起。至秋而止。春按躄。則不病。頸項。仲夏亦不病。胸脇。仲夏按躄。則長夏不病。洞泄寒中。長夏按躄。則秋不病。風瘧。秋冬躄。則冬不病。痺厥也。何以知其然也。後漢書華佗傳。佗語普曰。人體欲得勞動。但不當使極耳。動搖則穀氣得消。血脈流通。病不能生。譬戶樞終不朽也。是以古之仙者爲導引之事。熊經鴟顧。引挽腰體。動諸關節。以求難老。於是作五禽之術。體有不快。起作一禽之戲。怡而汗出。由是觀之。五禽雖非按躄。而通暢陽氣。以除疾。固無異於唐六典按摩除疾之說也。但按躄不當使極。極則恐傷陽氣。反致殮泄而汗出也。張注既明晰言之。王注於春不病。頸項節。僅注云。

此上五句。並為冬不按蹻之所致也。亦覺未妥。且愚嘗推究下文之意矣。下文故藏於精者。春不病溫。冬不按蹻亦冬此言冬不宜按蹻。收上文春不熱。節也。夏暑汗不出者。秋成風瘡。此言春夏宜按蹻。收上文春不病頭項節也。新校正云。詳此下義與上文不相接。殆未細參經旨耳。

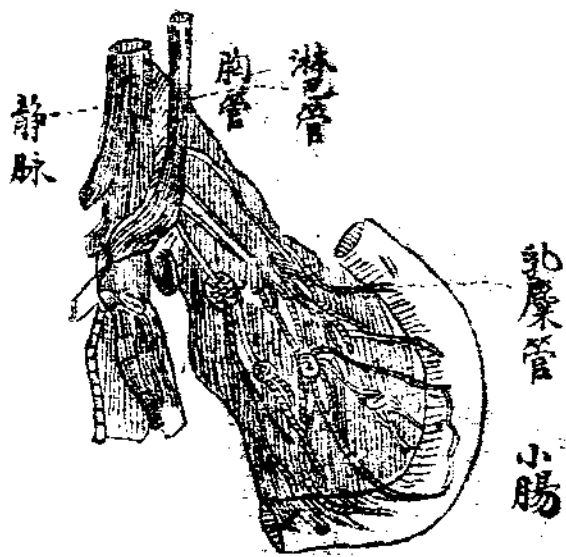
論脾之大絡即西人淋巴幹之說

理事 楊百城

歐洲自十三世紀以後。解剖術行。醫界一變。攷查人生脈管組織之要重分子有三。曰腦氣筋。曰血管。曰淋巴管。此三者之功用。至重且鉅。證以我國經說。西人所謂腦氣筋者。督脈及督脈之別也。所謂血管者。任脈及任脈之別也。所謂淋巴管者。脾之大絡及足太陰之別也。腦氣筋及血管。前賢以督任二經當之。業已闡明其義。茲且論脾之大絡。攷脾之大絡。布胸脇間。出九肋間。見季脇端。本甲乙經即西人所云淋巴管。集於胸部。謂之胸管。中說謂之大包者也。大包在少陽經淵腋下三寸。適當淋巴管集合之處。以西名名之。則稱為淋巴幹。即胸管也。而淋巴管又因

所在之部分。異其名稱。如所謂乳糜管者。亦淋巴管之一部分。究乳糜管之所經。集合。則又自小腸壁絨毛而成。經曰小腸者。受盛之官。化物出焉。所謂化物。乳糜汁是矣。於此併小腸壁絨毛管及乳糜管。淋巴管。而分別論之。小腸壁各絨毛。具有毛管。集合而作靜脈一條。經肝而達於心。心所謂與小腸相表裏。此屬於小腸。經別之部也。乳糜管。集成淋巴幹。是為胸管。沿脊柱前。將至心際。而通於靜脈。此屬於足太陰之別。及大絡之部也。推原其根。本緣於小腸壁毛管之組織。而屬之脾者何。經云脾之大絡。布胸脇間。總統陰陽諸絡。由脾以灌溉五臟。是其誼也。故他絡祇一。而脾絡有二。他絡不曰大。而脾絡所以稱大也。

脾之大絡圖



按此爲西人乳糜管及淋巴管圖也。本爲小腸壁絨毛管之所集合而成。然脾爲胃行其津液。食入於胃。化爲乳糜汁。傳入小腸者。實經脾有凝散膏半斤之功用。此散膏在昔俗名胰子。在今譯名脾臟。然則經以屬諸脾絡。証以新說。亦無不合。

久病服藥無效之研究

理事 王 熾

虛癆膈脹。在雜病中最難療。有主脾胃爲治者。有主肝腎爲治者。有主呼吸空氣。保肺清心以爲治者。治法愈多而病理愈晦。考其構病之原因。或久嗽而傷肺。或鬱怒以傷肝。或不得志意而心脾之氣不舒。或過於勞傷而腎臟之精漸絕。四者爲虛癆膈脹最大之源頭。盡人知之。惟按法施治。講求地道藥餌。而終有效有無效。有始效終不效。有始終不得一效者。人莫測其所由。閒嘗博覽中醫舊籍。參考西醫病理各書。而知人因有病而後服藥。藥之能否治病。固必視其果否對症。尤必視其胃力能否運消。亦如人之飲食入胃。化津生血。各走其道。五臟六腑乃能

受氣。故曰清陽發腠理。濁陰走五臟。清陽實四肢。濁陰歸六腑。是凡歸于小腸大腸膀胱諸腑而爲糞爲溺者。皆係水穀濁中之濁。其清陽與濁陰都運發於腠理五臟以及四肢。而後皮肉筋骨賴以資生。倘飲食入胃。胃弱不能化液。血無生機。則津液全隨濁物順腸而下。凡人有病服藥終歸無效者。皆因胃氣已敗。不能消化。藥汁輸發於腠理五臟以及四肢。惟走腸中而爲穢濁。甚至停積於中。阻遏上下之氣。不得升降。故雖久服。毫無效驗。即誤服反對之藥。亦不覺損。特用參苓之品。亦無其益。以致精神日減。肌肉日消。漸無生氣以致於死。人第見其死於病也。而不知其實死於胃。胃之死有由於病者。有不由於病。而因調理不合以至於敗者。總之欲治病。先治胃。胃氣旺。則飲食藥餌隨入隨消。正盛則邪自退。胃氣不足。則消化無力。飲食既停。藥餌亦滯。不惟不能去病。反以增病。是以東垣治病。惟顧脾胃。仲景傷寒論一書。專以保存胃液爲要旨。其理一也。

審辨邪正虛實說

理專

梁秉鈞

岐伯曰。夫百病之始生也。皆生于風雨寒暑。陰陽喜怒。飲食居處。大驚卒恐。則氣血分離。陰陽破散。經絡厥絕。脈道不通。陰陽相逆。衛氣稽留。經脈空虛。血氣不次。乃失其常。通評虛實論曰。邪氣盛則實。精氣奪則虛。又曰。邪之所湊。其正必虛。台而觀之。是凡病。未有不為邪氣所傷。而即正氣虛脫者。也是以大骨枯槁。大肉陷下。胸中氣滿。喘息不便。皆因外感風寒。內傷五志之所致。故凡治病。當先去其邪。調其氣血。順其所逆。通其所稽。則陰陽和平。而正氣自復。若止知補虛。而不清理其病。邪病一日不去。正氣一日不復。漸積至久。而成不救之虛脫矣。常見少年子女。因感外邪。而為發熱咳嗽。或為唾血。或為夜熱。不行清理其邪。而致陰陽破散。血氣乾枯。有不數月而死者。有不周歲而死者。而乃曰此百日怯也。此周年怯也。悲夫。夫少壯之人。精神日盛。血氣日生。若不因邪病而成虛怯者。未之有也。有不因邪病而成虛怯者。不因外感內傷。故曰奇恒。大奇篇曰。胃脈沉鼓瀹。胃外鼓大。心脈小堅急。皆鬲偏枯。男子發左。女子發右。年不滿二十者三歲死。從內而外。故曰發。夫

人之榮衛血氣皮肉筋骨皆資生于胃府水穀之精。胃脈沉鼓濇者。胃虛而生氣衰也。血氣不能榮養于身。故成偏枯之症。年未滿二十者。精神正盛。血氣方殷。而反見此衰敗之症。此因先天元氣虛薄。而後天不能資培。斯成自損之病。然亦必至於三年之久。而不致速死。可見審辨邪正虛實。為臨病之緊要關頭。諺云名醫之門多疾。若能分別救治。庶幾其有瘳乎。又日本東洞先生云。萬病唯一毒。衆藥皆毒物。以毒攻毒。毒去體安。亦此旨也。

肺病論

第十一期

名譽理事 葛蔭春

(九) 聲管。即出之具。在總氣管上。舌根下。食管前。並頸左右脈中。裡面有內皮。下窄而圓。上三角形。作此管有五韌骨。即脾韌骨。飄韌骨。會厭韌骨。環韌骨。尖斧韌骨。聲管孔裡上三角形。前闊後窄。透下後。前為會厭。後為飄韌骨。尖。兩旁皆皮肉筋。其孔由管口起。至環韌骨上廉止。中有上下二聲筋。上筋曰虛。下筋曰實。虛筋係內皮夾疊。中藏一小筋而成。前屬脾韌骨裡面。後屬飄韌

骨前面。實筋係二條。左右相並如門扇。能啓合。亦肉皮中襯以網筋膜也。前麗脾靚骨裡面。後麗靚靚骨體。二筋廉甚薄。在虛實二筋上下相離。中曰聲房。房圍有數十小核。生涕以潤聲管。在實筋左右相離。中曰聲口。此口與靚靚骨齊。爲管中最窄處。當壯年時。口長將及一寸。最闊處只半寸。惟女小。吸開而大。呼合而小。出聲時。兩廉將合密。下筋緩。上筋急。筋若生瘤如粒。即不能合而聲則壞矣。肌有八條。即環脾肌。靚肌。脾靚肌。環靚旁肌。環靚後肌。脾會厭肌。靚會厭上肌。靚會厭下肌。八條功用。一主開合聲口。一主扇動會厭。環靚後肌。主開聲口。環靚旁肌。主合聲口。靚肌亦主合。環脾肌。主實聲筋緊。脾靚肌。主實聲筋緩。脾會厭肌。主下會厭。脾會厭上下肌。皆主縮聲管上口。其聲管內面。皆有內皮附麗。上與口內皮。下與總氣管內皮通。

(十) 脾靚骨最大。中國名曰結喉。西國以其形似脾。故名脾。左右兩翼相合。中成一脊。即名結喉。藏在皮膚下。中隔動囊。以便活動。

(十一)會厭韌骨薄如葉。在舌根後。西國亦名會厭。至聲管前。上闊下尖。吸時直豎。吞時即倒加聲管口。其尖直插脾兩翼中峽。使上能扇動。

以十一條。皆西醫柯惟良氏所述肺體及肺臟所屬諸部。選錄於此。尙有未盡之文。皆與肺相聯。並無關係。亦無作用功能。故未全錄。自柯氏後。東西醫之攷驗者。議論紛歧。率多怪妄謬誤。反不及柯氏率真而有據也。

陰按人之臟腑位置。與猪羊同。而肺之上聯於心。下聯於肝。全與獸等。韌骨即脆骨也。明如羊角燈片。寓堅於軟。輕靈活動。隨氣開合。故肺屬多韌骨。肺主呼吸。所以能發聲音也。

又按中國之善相者。謂人現結喉大而露齒者主夭。婦人結喉大者主孤貧。頗驗。其理安在。尙須待考核也。

又按靈樞憂志無言篇曰。黃帝問於少師曰。人之卒然憂志而言無音者。何道之塞。何氣出行。使音不彰。難聞其方。少師答曰。咽喉者水穀之道也。喉嚨

者氣之所以上下者也。會厭者音聲之戶也。口唇者音聲之扇也。舌者音聲之機也。懸雍垂者音聲之關也。頤頰者分氣之所泄也。橫骨者神氣之所使。主發舌者也。故人之鼻洞涕出不收者。頤頰不開。分氣失也。是故厭小而疾薄。則發氣疾。其開闔利。其氣易出。其厭大而厚。則開闔難。其氣出遲。故重言也。人卒然無音者。寒氣客於會厭。則厭不能發。發不能下。至其開闔不致。故無音。帝曰刺之奈何。岐伯曰足之少陰。上繫於舌。絡於橫骨。終於會厭。兩瀉其血脈。濁氣乃辟。會厭之脈。上絡任脈。取之天突。其厭乃發也。由此觀之。則西醫之解剖實驗。雖曰精詳。然細緻深密微妙之處。尚不及中國上古之剖驗確鑿精細也。夫中國之剖驗。於實理中。亦推及氣運理化。所以十二經奇經八脈三百六十五穴。以及非榮俞合經緯部分晰井然。而於無關得失之肌筋。概置不講。西醫所考驗者。多究形而不究理。所以與華學有異也。

纂述門

(生理類)

中國生理教科書

二十六課至 續十一期

包蘅村著

第十六課 說脾

問曰 脾之爲物 高下不同 於何見之 答曰 脾之華 唇也 欲察高下 當視其唇 揭唇者 人中起 脾高 縱唇者 人中正 脾下 在脾之上 在胃之旁 抱胃而生 居胃左方 胸前第九肋骨 至十一肋骨之界 脾所居也 上半有鬲肉蓋之 形若手掌 質柔膜強 外豐圓而附肋 內深凹而向胃 凹中有發脈管 脾之動脈也 復有迴血管 繞胃後而通肝 以受肝之餘血也 故其質甚軟 其色暗赤 能大能小 身冷則脾大 身安則脾小

第十七課 說脾

胃上有高 胃下有脾 其味甜 其色赤 其質柔軟 其形扁長 橫貼胃底 起胃右方 矮小之人 脾長五寸 高大之人 脾長七寸 由右向左 右端厚而左端尖 右為頭而左為尾 中有液管 會合膽汁 斜入小腸

〔說明〕人身之脾即猪身之赤油肝又名胰子內經藏府內無所統屬且不列此名

第十八課 說小腸

胃底之下 有小腸焉 上承胃口 下接大腸 食物由胃 至小腸頭 胆汁脾液 一齊會合 取其精美 泌其麤惡 精美者 遞入吸管 麤惡者 導進大腸 故素問曰 小腸者 受盛之官 化物出焉 周迴疊積 長一身有莖 加五倍謂之莖小腸共長於身五倍

第十九課 說大腸

第十二期 彙述門

第十二期 纂述門

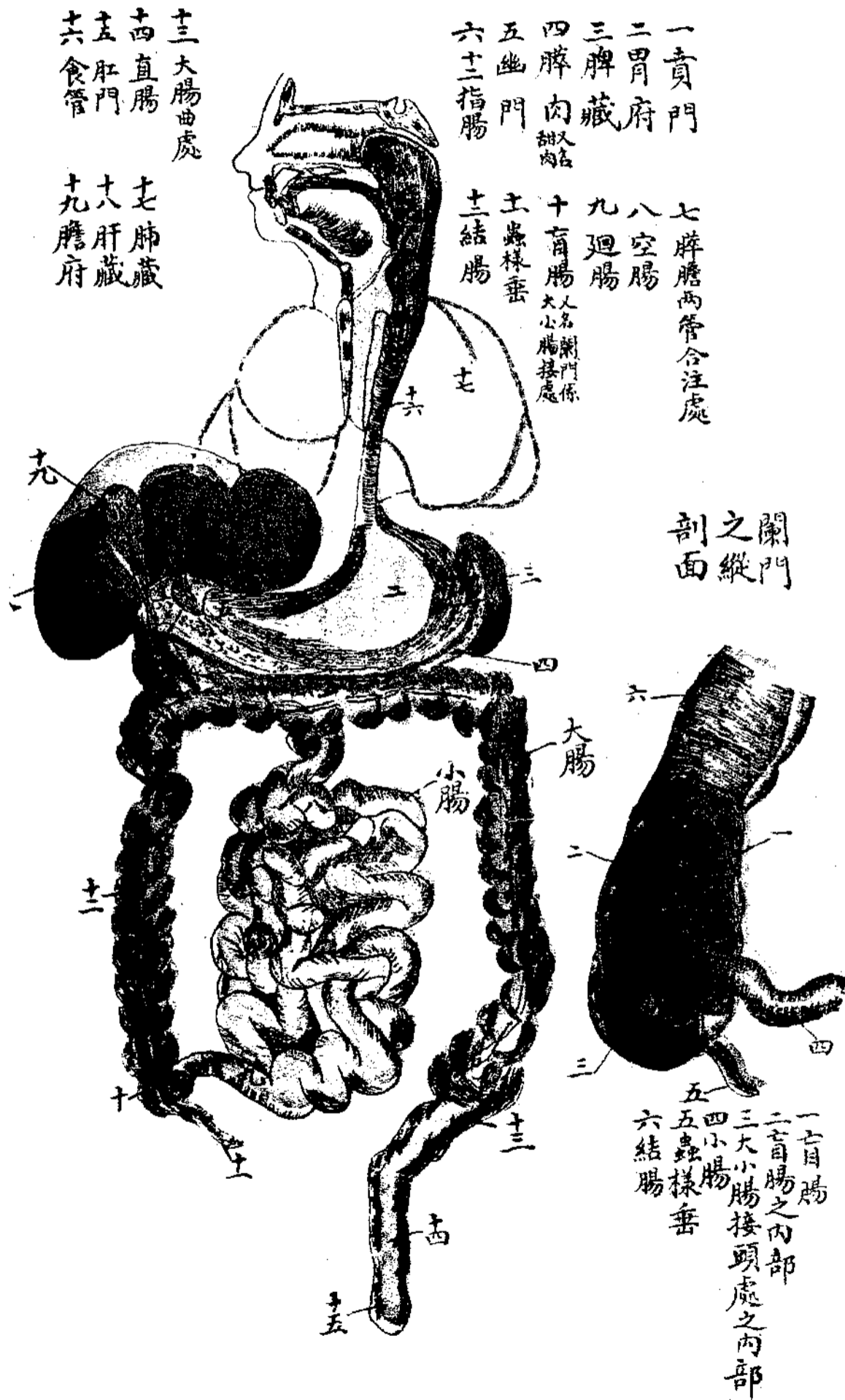
二十

大腸之形 肥於小腸 迴環三曲 分上中下 上接小腸 名曰闌門 中
 在肝下 橫過胃底 下在脾下 斜落肛門 橫長度之 每廻尺許 三廻
 之數 并合小腸 連而計之 大小兩腸 共長於身六倍 肛門者 承接
 大腸傳化之物而出者也 大腸者 其上中兩迴 吸受小腸泌別未淨之精
 液 而灌輸百脉 上中兩迴猶有精液管吸其餘液 其下迴 則遞傳渣滓 以送出大腸
 而貫注直腸者也 故素問曰 大腸者 傳道之官 變化出焉 變化指食物變也糞也

第二十課 說腎

腎之部位 貼背骨十二節至腰骨第三節部位 一二腸之後 在大小腸夾膜之後 左右相對 大
 小不同 左腎畧小 右腎略大 右腎形短 左腎形長 大小腸頭 左右
 肝葉 覆腎之上 長約三寸 闊約寸半 重約三兩 厚約八分 體實腎
 質 體虛腎虛 體高腎大 體矮腎小 司溺之器 與精無關 有衆溺管

司消化之藏府圖



十三 大腸曲處
 十四 直腸
 十五 肛門
 十六 食管
 十七 肺藏
 十八 肝藏
 十九 膽府

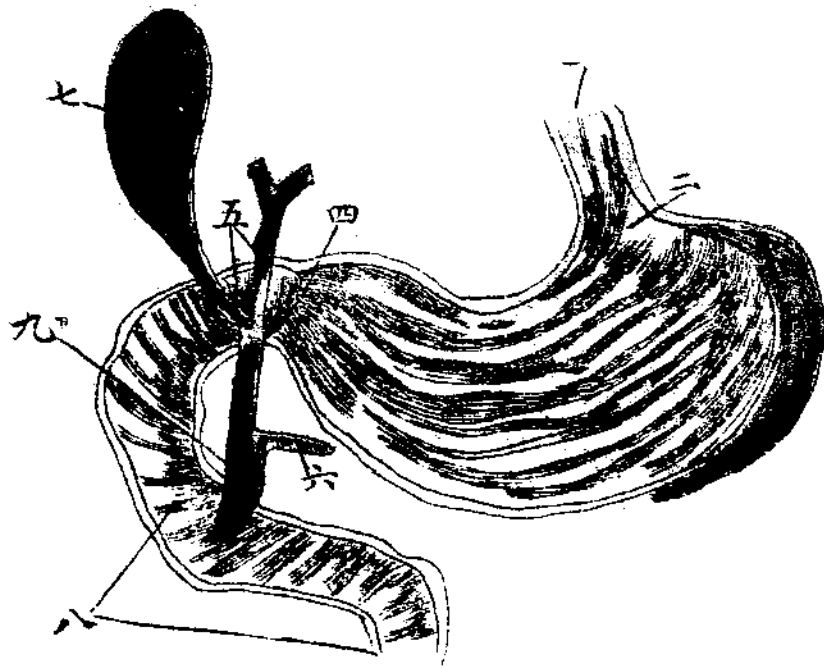
一 贛門
 二 胃府
 三 脾藏
 四 脾肉
 五 幽門
 六 十二指腸
 七 脾膽兩管合注處
 八 空腸
 九 迴腸
 十 盲腸
 十一 蟲樣垂
 十二 結腸

關門之剖面
 縱面

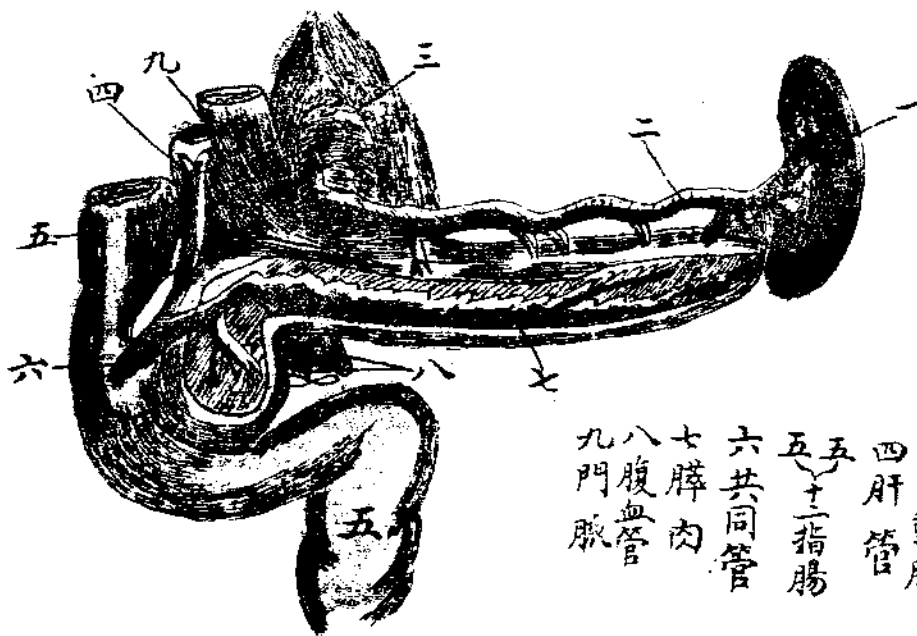
一 盲腸
 二 盲腸之內部
 三 大小腸接頭處之內部
 四 小腸
 五 蟲樣垂
 六 結腸

胃府膽囊圖

- 一 食管
- 二 贛門
- 三 胃剖面
- 四 幽門
- 五 肝管膽管
- 六 膽管
- 七 膽府
- 八 十二指腸
- 九 膽脾肝合管

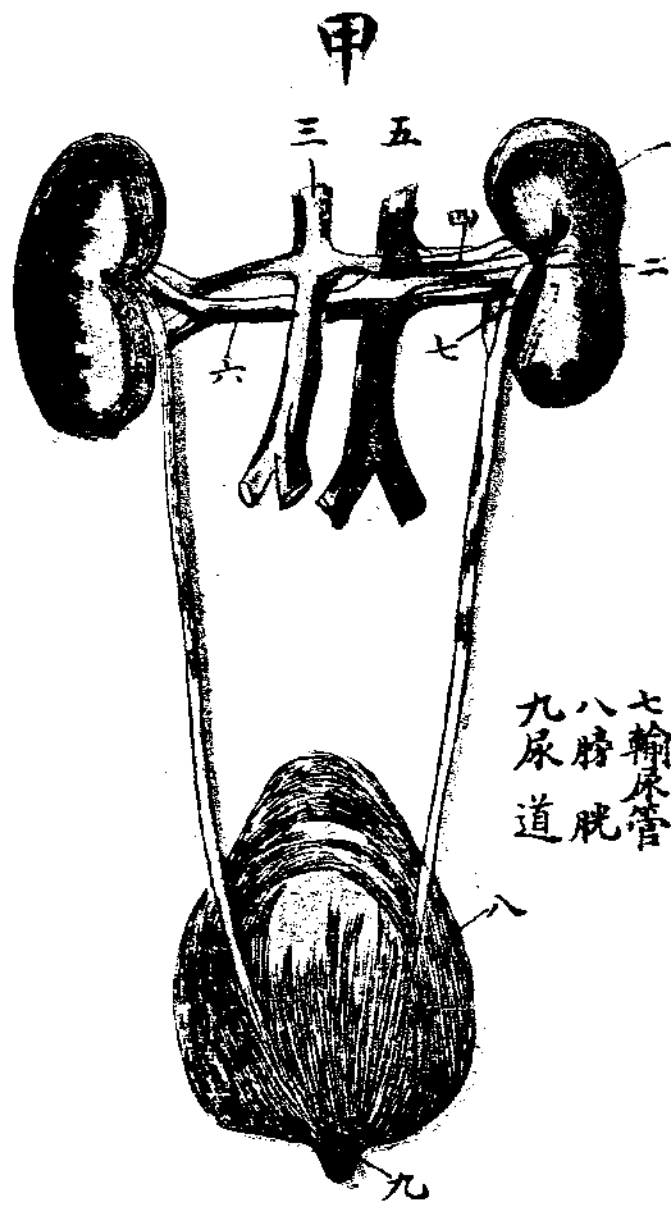


脾藏圖



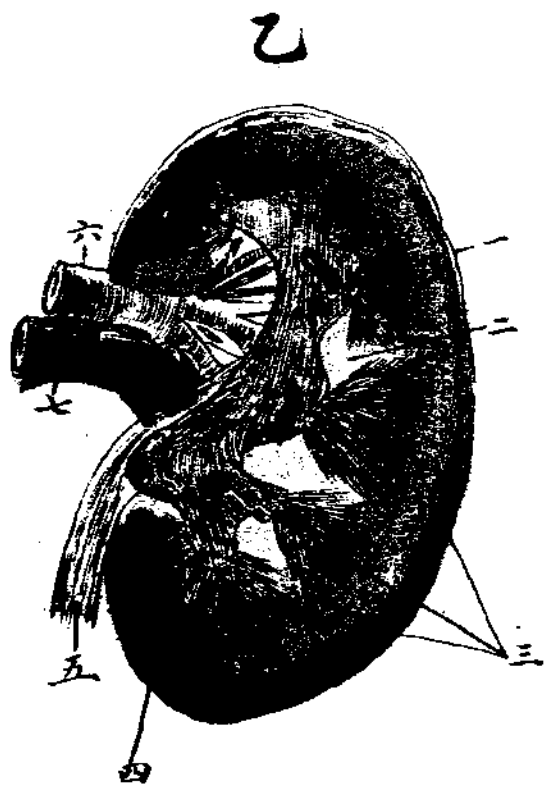
- 一 脾藏
- 二 脾動脈
- 三 大動脈
- 四 肝管
- 五 十二指腸
- 六 共同管
- 七 脾肉
- 八 腹血管
- 九 門脈

圖 胱 膀 及 藏 腎



甲
腎與膀胱
之外面

一 腎藏
二 腎門
三 大動脈
四 腎動脈
五 大靜脈
六 腎靜脈
七 輸尿管
八 膀胱
九 尿道



乙

一 皮質部
二 髓質部
三 圓錐體突起
四 腎腔
五 輸尿管
六 腎動脈
七 腎靜脈

匯溺入囊

溺囊在腎內形若酒漏斗

有總溺管 斜入膀胱

第二十一課 說膀胱

腎之前部 有膀胱焉 位在左右膂骨之中 玉莖之上 陰骨之裏男子稱陰骨 女子稱

交子稱骨 質分三部 內部之色 如舊象牙 中部之狀 肉理縱橫 外部之

質 本於二腸 二腸夾膜 層疊迴環 體轉如球 質軟如綿 縮則形縐

漲則形圓 內部之底 有兩小孔 內通溺囊 斜接溺管 胱體消長

視溺虛滿 虛消滿長 純任自然 內部上口 與前陰聯 為送溺之機關

是腹部腦經之統屬

〔說明〕所謂腹部腦經者即任脉也

附司消化之藏府圖

胃府膽囊圖

脾腑藏圖

腎藏及膀胱圖

第十二期 醫學門

解剖上之膜原

名譽理事 高思潛

內經中之膜原。據近人所考。皆以爲即解剖學上之橫隔膜。余前於紹報增刊中答某君問。亦本以爲說。近今曾詳細考之。乃知非是。

膜原者。即解剖學上之腹統膜也。腹統膜爲一種平滑之膜。廣被內臟與腹壁之間。功用有二。一保持內臟之位置。二分泌滑液。以便內臟運動。其被於胃者。謂之網膜。被於腸者。謂之腸間膜。今請以內經證之。素問瘧論論瘧之部位曰。此皆得之夏傷於暑。熱氣盛藏於皮膚之內。腸胃之外。其間日發者。由邪氣內薄於五藏。橫連膜原也。夫曰皮膚之內。腸胃之外。內薄五藏。橫連膜原。非明明指出膜原部位乎。此其部位。驗之於人體。非腹統膜。而何。素問舉痛論曰。寒氣客於腸胃之間。膜原之下。血不得散。小絡急引。故痛。此即內科學上腹膜炎之病也。

說文。膜。肉間胘膜也。釋名。釋形體。膜。幕也。幕。絡一體也。此泛言膜也。蓋人體肌肉

間。所裹薄衣。以護其內部之組織者。皆曰膜。各器官並有之。如眼膜耳膜肋膜之類是也。所謂膜原者。則獨指腹統膜而言。名爲膜原者。蓋謂此爲諸膜之原。諸膜皆由此生出也。

盲亦膜也。素問痺論曰。熏於盲膜。王冰註曰。盲膜謂五藏之間。盲中盲也。即所謂橫膈膜者是也。其原亦出於膜原。素問腹中論。盲之原在齊下。故環齊而痛。不可動。所謂在齊下者。非即腹統膜乎。所謂環齊而痛不可動者。非即疼痛劇烈之腹膜炎乎。原膜爲諸膜之原。此其一證也。

王冰癰論註曰。膜原謂鬲膜之原系。其說甚是。然王氏非能知膜原之即爲腹統膜也。故其於舉痛論註。則曰。膜謂鬲間之膜。原爲鬲盲之原。乃又分釋之。蓋以膜原爲二物。可見王氏對於膜原。實非真知灼見者也。

史記扁鵲倉公列傳。揲荒爪幕。荒即盲字。幕即膜字。盲膜對舉。盲即爲橫膈膜。則膜者。即可知其爲膜原之消稱。指腹統膜而言也。

(衛生類)

家庭看護淺識

名譽理事 費澤堯

西醫醫院。有看護士及看護婦之設備。授與看護學識。用以侍理病人者也。法至完善。吾中醫在昔無醫院制。今則通都大邑。已見紛紛設立。然而於看護一道。往往委之於院役及傭人之手。試問此輩具有看護知識否。所以吾國醫院。每多不能發達。此亦原因之一端。亟望邦人君子。同志名流。留心設法。以改良之。則匪獨有惠於同胞已也。顧茲事體大。難望速成。是不得不先於家庭方面。着手補救。用述對於家庭看護淺識若干則。深望爲子女者。其注意之。

(一)對於病人方面。

甲 房室 家庭中。固無病房之設備。可以臨時佈置之。總擇其光線充足。幽靜爲宜。茲關於病房中所應注意者。分述於左。

病房之窗戶。宜啓不宜閉。俾空氣得以流通。如遇天寒之時。或風發之日。

則爲防護起見。不得不關閉。然宜於病房之隔室或旁舍啓之。以資間接流通。此爲兩善之法。即如患麻疹等症。以及外感症。服表劑後。正當汗出時。均宜以間接流通法爲善。舍此外。不妨使空氣直接流通。然窗戶之啓處。不宜直對病榻。又須注意。至病室之方向。以朝南爲最宜。

病房中。首宜清潔。床帳被褥等。均宜用白色。至於痰盂及便器等。尤宜時加洗濯更換。若猛烈之傳染病及肺癆病人。則更宜放殺菌藥粉或藥水於其中。（中藥如雄黃輕粉樟榔等類。西藥如石炭酸甘汞砒素之類。均可擇用。）不可忽略。又於室中之塵灰。不宜用蘆帚及鷄毛帚拂掃。宜用浸濕布帚拖抹爲良。

病房最好裝置電燈。以電光含有殺菌性。不然點燭爲宜。貧寒之家。則可燃豆油或菜油燈。總之切不可燃點煤油燈。以煤氣有毒。大足妨碍病人。普通中人之家。常燃無罩之煤油燈。其煤氣飛揚。爲害更劇。

病房中宜常用蒼朮白芷之類。焚烟薰之。以辟穢濁。或用西藥石炭酸溶液及樟榔溶液和水灑之亦可。更宜置植物數盆於房中。芬芳之花尤妙。蓋既可怡悅病者之神情。又可調節室內之炭氣。一舉兩得。惟宜晝夜更換。不可長置室中。

(乙) 飲食 飲以養陽。食以養陰。人身陰陽全賴飲食資養。所謂陰陽者。氣血而已。故凡病。無論若何。總不能戒絕飲食。經所謂得穀者生。失穀者亡。又即所謂有胃氣者生。無胃氣者死。良有理也。願對於病者飲食問題。慎節二字。最爲要訣。茲再將應注意點。分述於左。

在病期。視病之淺深輕重。定與食量之多寡。然至多亦須較少於平時。因病者終日處於床褥。絕少行動。消化頗難。故多食易引起消化障礙。飲類亦宜少進爲是。如遇熱實之症。大渴引飲。宜以梨蔗之類及花露與之代茶。較爲送善。

病者嗜好品。與病無妨碍者。毋許戒除。戒之反足引起病者之不快。惟爲病所禁忌不得不戒除者。則當遵醫之囑付戒除之。或取他種病者所嗜好而無妨碍者以代之。

如病者胃口滯鈍。食慾缺乏。不可強之多進。飲類亦然。至於病後而食慾不良者。須服營養品以資助之。

霍亂時症。(即虎列拉症)切忌進穀食。須嚴行戒絕。即米飲亦不可進宜。以蘆稷(即環粟子)或蕎麥炒熟作湯服。大抵熱霍亂宜蕎麥。寒霍亂宜蘆稷。又如患腸癰症(即盲腸炎症)亦不得不戒除穀食。惟飲類不含渣滓者宜之。然患此症者甚少。不似霍亂之多。

病後對於飲食方面更宜注意。甯少食多餐。他如不易消化之食品。概須戒除。擇以多營養料之易消化品爲宜。不然難免有食復之虞也。未完

(病理類)

第十二期 醫學門

霍亂寒熱辨正

名譽理事 曹炳章

二七八

嘗考霍亂一症。原有屬寒屬熱屬濕之分。自民國八年至今年（即十年）每見夏秋發現之際。其間屬熱者多。屬寒者少。蓋近年以來天氣春寒夏涼。淫雨連天。至長夏初秋。亦多忽寒忽熱。以致濕遏於外。熱伏於內。伏之淺鬱之微。則出從熱化。而為暑濕伏暑。若伏之深鬱之甚。又感新涼。則內伏之熱欲出不得。若再客寒外束。內外交訂。其病乃發。輕則發為暑溫。如心胸發熱。手足木冷。泛泛欲吐。脈沉數。舌邊尖紅。中白滑。重則卒然清濁混淆。腸胃乃亂。而為霍亂。氣道立時閉塞。血絡因而凝滯。甚則肢冷脈伏。目陷音嘶。汗淋眈白。立現陽微欲脫之險象。此非氣血枯槁。實乃氣不流行。血肉凝阻而死。故初起亟宜開閉通竅。俾氣通血活。邪得外泄。則正自復。昧者不知邪閉血凝。熱深厥深之理。一見肢冷脈伏。即指為寒。又疑為脫。不辨寒熱真假。動手桂附回陽。薑蕒止吐。任意亂投。又有好行其德者。復以十滴水嘔噤之類。博施濟衆。以熱治熱。因此傷生者。比比皆然。苟將此藥治真

寒之霍亂。未始無效。不知近時之霍亂。熱症十居七八。寒症十僅一二。故誤投皆能致死。若醫家認症的確。用藥精當。治不失時。病家冷煖適宜。食守禁忌。本無死症。炳章目覩。誤於熱藥而死者。多不忍坐視。天枉爰將歷年經驗所得。將霍亂現狀之屬寒屬熱。鑑別如下。俾醫者審症用藥。皆有標準。病家看護服食。知所從違。庶幾藥不亂投。命不夭枉耳。溼症熱症不可用十滴水等藥

(甲) 病狀鑑別

(一) 舌苔 凡初起白苔帶青。繼則白燥黃燥。或挾食則舌苔多白膩黃膩而厚。挾伏熱則舌邊尖紅赤。甚則乾黑而糙。皆為熱症。若苔白滑而潤。或灰黑而滑。或灰黃兼白滑。皆為寒為濕。

(二) 唇口 凡唇紅及唇乾燥者為熱。唇白及唇潤澤者為寒。若口黏燥渴喜涼飲。甚則急求冷水。或口氣呼出熱者。或隨飲茶水即吐瀉者。皆為熱。口雖燥而不喜多飲。即或飲茶一二口即止。或口氣呼出冷者。皆為寒。

(三)眼目。雖目眶陷而眼白有紅絲。及目眥反赤者爲熱。若初起眼白青白。甚則目眶黑陷而目眥不赤者爲寒。

(四)肢體。凡肢體雖冷。摸着有黏澀之汗。且有酸穢氣。欲揭去衣被。此裡熱外寒。其則煩燥。起臥不安。欲迎涼風。喜臥陰地。皆爲熱。若肢體冷不陰澀。並不云熱。自引衣被蓋覆。沉靜倦臥不動者爲寒。

(五)手指。若手指螺紋有數條陷縫。螺頂亦有凹者。或全手指如冷水浸透之狀。皆爲熱。寒症手指螺紋間有癢者。螺頂亦有凹者。然指上色白。甚則帶青藍色紋者爲寒。

(六)胸脘。凡心煩脘悶者爲熱。心煩脘不悶者爲寒。

(七)聲音。凡初起大聲叫噪不已。俟大瀉一二次後。喉音就低如沙聲。寒聲者爲熱。不爲沙聲。但昏迷不言者爲寒。

(八)自汗。凡汗出而黏有腥臊氣者爲熱。若汗不臭而不出者爲寒。若吐瀉

不止至亡陽將死之際。亦有如珠如油之絕汗發出。此熱症寒症均有。

(九) 嘔吐。凡嘔吐穢濁食物。味兼酸苦。氣亦酸穢。茶水下咽亦吐。皆爲濕爲食爲熱。若吐酸味之物而無酸穢氣。惟飲茶水則不即吐。甚則嘔清白如水者皆爲寒。

(十) 腹痛。凡腹痛實熱多。虛寒者少。如腹痛乍緊乍緩者爲熱。腹痛綿綿不輟者爲寒。

(十一) 下利。凡肛熱如火。瀉下臭穢濁物。或兼腥氣。或如黃水。其瀉甚速。如水箭之直射者爲熱。若肛門不熱。下利並無臭穢。瀉完畧有腥臊氣。甚則瀉下澄澈如水者。皆爲寒。

(十二) 小便。凡小便短赤而熱甚。則涓滴不通爲熱。小便不熱不赤。清淡而長。甚則自遺者爲寒。

(十三) 轉筋。凡轉筋攣而痛。若脚吊伸縮不定。亦有屈而不伸。翻覆不定者。

爲熱。若轉筋止收引及下身屈曲安靜不動者爲寒。

(十四)辨脈。凡霍亂脈多沉。沉緊爲寒。沉數爲熱。至於寒極時細濇。熱伏亦細濇。寒症細濇。多因吐下而致脫。熱症細濇。得瀉汗吐下而稍通。須參前症互考。鮮有誤也。

試觀近時之霍亂。舌色多紅。苔多黃燥。皆口渴引飲。吐利臭穢。小便短赤。肛熱如火。總核病狀。多是內真熱而外假寒。雖有肢冷脈伏似寒象。即所謂熱深厥深是也。見證既是熱症。治宜苦辛開降。豈可妄用十滴水。嘔嘔等熱藥。以火上加油也。

虛勞雜症論

理事 喬尚謙

虛勞一症。雜然紛呈。苟不細爲剖別。幾不知其病從何而起。內經曰。無實實無虛。此虛實兩大法門。實爲治萬病之主。即雜症一門。亦何能外是。蓋症有虛結實者。有實結虛者。有虛而類實者。有實而類虛者。然則虛虛實實。果何所定。以確指

爲虛勞乎。其矣。世有虛勞之名。而世之死於虛勞者益多也。今欲確指爲虛勞症。當先別近乎虛勞而非虛勞者。庶不致舉手便錯。善哉徐靈胎之言曰。古人所指爲虛勞。皆是純虛無陽之症。與近世之陰虛火旺吐血咳嗽者正相反。誤治必斃。近日吐血咳嗽之病。乃是血症。有似虛勞而實非虛勞也。按虛勞症。內原有陰虛火旺咳嗽咯血等症。先生之爲是言。良以血症世多誤補。在南尤甚。實因虛勞而咯血者。百無一二。故蘭臺軌範。特列血症於虛勞以外。非無意也。蒙謂類虛勞者。實不止血症一門。如宿邪之留連肌肉。濕溫之蒙閉清陽。久瘧之頽壞精神。漫痧之潛伏筋絡。百合解休之神氣渙散。皆類虛勞而皆非虛勞也。倘不類舉而詳辨之。幾何不誤。非虛勞爲虛勞耶。反而觀之。又烏知不誤。眞虛勞爲非虛勞耶。今欲確指乎虛勞。當先引內經之言。虛勞者以究其原。更參之後世言。虛勞與非虛勞而類乎虛勞者。以窮其變。他如陽虛胃弱者。當本之東垣。陰虛火旺者。當溯之綺石。而吳醫汪續功之虛勞論一篇。乃眞治虛勞者之槩臬哉。

第十二期 醫學

喉痧與白喉病原之研究

三十四
醫學王 熾

近代喉科書所載方藥。多係對症療病法。間有原因療病法。又多不能透發病原之所在。以故業是科者。往往苦於辨症。遇有症狀不明。輒以籠統治之。輕病致重。重病致危。甚至斃命。而終莫測其病原之所在。良可慨也。大抵喉症四時皆有。而冬春尤甚。因先有內熱蘊蓄日久。又加六淫外感。觸發引動。所病在肺。而病原則在胃。未有喉病而不胃熱者也。然胃熱蒸肺。常與肝膽風火接連。故喉痧大腸燥結者。居其多數。以肝與大腸通。大腸與肺為表裏。風火交煽。則津液立枯。治喉痧者。除透痧以外。未有不以通大便為急要者也。白喉之病。本於腎虛陰虧。津液不足。胃熱挾膽火上結於肺。有外感之風燥者。其勢重。無外感之風燥者。其勢輕。病原重在內而不重在外。所謂下虛上實。虛中夾實。利於重鎮柔潤。不利於解毒散火。故養陰清肺湯。為白喉第一主方。而不善用者。又失之呆鈍。不知加減。往往輕易施用。不能適合其病之輕重。以致仙方妙藥。服之不靈。凡此皆欠研究之過也。

蓋少陽屬腎。腎上連肺。肺與膀胱通。而膀胱與腎爲表裏。腎虧則陰虛。相火旺動。津液恆枯。肺金所生之腎水。不足以潤陽明之燥。故燥極遇風。內外連合。血分毒菌竄入。肺形腐敗。喉間遂起白焉。是白喉之病原在菌。而所以失其抵抗病菌之能力。致令此菌瀰漫蔓延於全身。集結於肺部。斷絕人之呼吸生機者。皆腎虛陰虧之過也。然則治白喉者。可不知所重哉。

論瘧疾

續第十一期

名譽理事 周小農

（又如王孟英治石芷卿室陰分素虛。邪即入營。與白虎加犀角銀花石斛竹葉之案。實由此例擴充。）至邪在半表半裏。寒熱不甚。見人心惕。病機偏在足少陽膽。古時習用之小柴溫膽湯。確爲對症。惟灑淅寒甚。久乃熱。喜見日月光火氣。是屬胃虛。今以胃瘧誠之。令人喜饑而不能食。腹大等症。即後世飲食不節之食瘧。是雷少逸查翹平胃法也。又如脾濕重之濕瘧。病在足太陰。令人不樂好太息。不嗜食。病在善嘔。則雷氏宣透膜原法。又曰。脾瘧令人寒。腹中痛。熱則腹中鳴。正爲

濕滯之據。苟爲足少陰瘡。令人嘔吐。熱多寒少。欲閉戶牖而處。其病難已。豈非邪愈深遠。愈難治耶。抑且腰脊痛。宛轉大便難。目眴眴然。手足寒。（按如王孟英治張春橋瘡。發子夜。間二日而作。口乾嗜飲。脈弦細尺數。爲足少陰熱瘡。及何永昌妻。脉症相同。口渴目不欲張。兩腰收痛。宛如錐刺。心慌不能把握。均以壯水清腎熱而效如桴鼓。）若病機偏於厥陰。令人腰痛。少腹滿。小便不利如糞。數便。意恐懼。參以肝瘡。色蒼蒼然太息。其狀若死。（馮楚瞻治張子芳案。魏氏評註。於此證實具至理。）內經又曰。諸瘡而脉不見。有刺十指尖出血法。昔張子和治陳下一人。三年癩瘡。既不能溫燥。一經遵刺。血止寒熱頓已。以久瘡而有此奇勳。何其神也。抑西醫有解剖因瘡而死。察其肝脾腫大。不知血因邪蓄。甚則有形中。醫尙有龜甲煎丸。彼桂拿信石水等。曷能愈此。今之學子。不究古今之時勢。不揆中外之氣體。以同異爲愛惡。以愛惡爲是非。論甘則忌辛。是丹則非素。亦所得者淺焉耳。存拙之說。亦足以戒相隨披靡之中。附和不容察者。俾知所自反已。

瘧疾原素侵入之隧道

續十一期

名譽理事 王蘭遠

人之所賴以生者。呼吸空氣。容納水穀。肺腎爲先天。脾胃爲後天。一有所失。人就
不能生存。塵埃中微微衆生。環繞吾旁。其助吾肌肉而增強健者有之。其損吾身
體而生疾病者亦有之。因肉眼不能明瞭。一有疾作。以風寒暑溼燥火六淫之邪
當之。西說不曰細菌。則曰微蟲。吾於瘧疾概括其邪爲原素。其侵入人身體。一由
鼻竅隨呼吸而入。伏結上中下三焦油膜。二由汗腺黏汗。留戀皮膚。鑽入腠理。
三由口腔入不潔之飲食。而盤踞脾胃連膜細絡。迨其化朽腐爲神奇。構成瘧疾
原素。羣集胃部。氣熱之體。或夾食滯痰涎。其爲病也熱重寒輕。羣集脾部。血寒之
體。或夾血凝濁沫。其爲病也寒重熱輕。其他在太陽寒水之經。濕毒與汗污糾結。
故周身楚痛。膀胱之氣不化。小溲赤黃而少。古人有無痰不作瘧。無滯不作瘧之
說。其始多實。其後多虛。醫者能察其體質。爲熱體化火寒。體化水而爲調治。每操
桴鼓之券。使泥蚊喙輸入之說。敝處戶戶俱備阻蚊帳幔。殷實之家。有夏秋不受

一蚊咬刺者。何以亦患瘧瘧乎。

瘧疾原素治療之藥方

西說瘧疾。分爲惡寒期。灼熱期。發汗期。其治惡寒期。用熱茶或淡葡萄酒。灼熱期。用涼空氣並涼飲物。或溫水與海絨揩身。不應即用安知必林撒曹。(メテレン)青等。發汗期。用熱水洗身。如大乏力。略用熱白蘭地酒或葡萄酒與水。其效驗之藥。經多人考驗。其能治寒熱瘧者。惟規尼涅爲最有功力。如惡性不應。則用亞砒酸鐵劑。其常用之品。法列兒水。比魯加兒比涅。撒兒矢兒酸。曹達。撒兒矢兒酸。稀鹽酸。里莫奈埤。此西醫療治藥方之大概也。較之吾中醫。分其寒熱輕重。兼症夾症。覺西略而中繁。西治每多留邪。中醫少遺後患。暑瘧多燥。其治在肺。桂枝白虎湯爲主。溼瘧多寒。其治在脾。霍香正氣散加減。暑溼並重。治在脾胃。桂苓甘露飲加減。有痰加半夏川貝。食滯加枳實青皮。胃陰虛。鮮石斛蔗漿西洋參麥冬。脾陰虛。生首烏黨參黃耆歸身生薑南棗。肝陰虛。生鱉甲銀胡地骨皮。腎陰虛。阿膠黃連。

湯製首烏炙鱉甲。截則常山草果檳榔。補則黨參白朮歸芍。張鳳達謂柴胡劫肝陰。葛根竭胃汁。王孟英謂南方正瘧少。時瘧多。以予一人之經驗。二說俱有可采。點地山多人飲井泉。兼有瘴氣。今年瘧疾。往往寒短熱長。病發時有頭痛如劈者。嘔吐黃涎者。有口渴便瀉漿色水者。瘧將止有徧身出臭汗者。秋後夏八月人受颶風。瘧又變寒重發熱。熱甚無汗。鄙人治之。不外小柴胡湯。清脾飲。藿香正氣散。平胃散。四苓散。白經颶風。又加麻黃桂枝。二活防風透表宣邪。無論寒熱輕重。而藿香佩蘭荷葉青蒿建麩山查紅茶胡銀胡。出入斟酌。或用二三味三四味。俟寒熱分際已清。佐以金鷄納霜丸截之。截後再清餘邪。以絕根株。貧窘之人。初瘧自服金鷄納霜丸杜截。詎知留邪轉爲腹脹。面黃浮氣呆納。勞則復發。以西法治中。人十難愈其二三。非鄙人之妄誇。西法惟微蟲是究。而天時氣化。以及飲食病人體質。全不推求。最易誤人者莫如瘧疾。攝生食物。如米粥汁。肉羹汁。牛乳。赤葡萄酒等。倘患肺瘧。米粥汁滯絡寒胃。不醒成勞。肉羹汁與瘧太忌。病後食之每易復

第十二期 醫學

四七

發味者信而從之。其受害非淺。吾願習中西醫者。其西法有不宜於中治者。表而出之。大有造於社會。

(診治類)

(診法)

望形色

續第十一期

理事 楊百城

論五臟通入五色之由

經云。南方赤色。入通於心。北方黑色。入通於腎。東方青色。入通於肝。西方白色。入通於肺。中央黃色。入通於脾。

此言人體內臟各含色素。故五方之色。以入而相與通也。宇宙之間。形形色色。皆由天地氣化而生。試就各種植物花葉而論。本無色也。無色而何為有色。則以植物花葉中含有色素。各因感受日光而異焉者也。西人謂日有七色。測以三稜鏡。則色可實驗。據此。凡一切植物所呈色相。無一不從日中光線而生。是光線即屬

色線。故經云南方生熱。其色赤。赤色。西人亦云熱色。經云北方生寒。其色黑。黑色。西人亦云冷色。然則經以五方配五色。即證以西說。亦無不合。人身五臟所含色素。猶植物然。植物不見日光。枝葉脆嫩。人身不見日光。形體萎弱。是五臟所含色素。必攝取日光。始以敷榮。視五氣五味之滋養五臟。其功用殆屬相等。玩經言五色入通五臟。一入字通字。是真能探造化之秘。而傾篋出之也。後世學者。烏能及此。

論五色五臟之分配

經云○以五色命臟。青為肝。赤為心。白為肺。黃為脾。黑為腎。

此以五色命五臟也。上言五臟各具色素。分攝日光中所含之色線。是以有色。且更進而實證之。肺主氣。炭氣呼出。養氣吸入。氣清且潔。是含白素也。心主血。血退換。新血化生。血鮮且紅。是心含赤素也。肝製膽汁。其色綠。是肝含青素也。腎生外膜。其色紫。是腎含黑素也。脾居油網之上。脂肪醫其所司。一脂則變而為膏。其

是又脾含黃素也。再論入於食物。五味既各走其臟。五色亦然。凡人所食之物。色赤皆入心。色黑皆入腎。色青皆入肝。色白皆入肺。色黃皆入脾。如以物質分析上考察之。鮮有不笑其謬妄者。然植物之色。既從攝收日光中色線而生。則人五臟之色。亦必自攝收日光中色線而成。此亦氣化相感之至理。故即二者觀之。人得天地氣化之全物。得天地氣化之偏。以物之偏補益人之偏。此食餌家之說也。以物之偏救濟人之偏。此醫治家之說也。然則五色之氣化。猶五行也。故經以五色命五臟。具有至理寓乎其中。積數千年經驗之學說。吾輩當於經驗上求之也。

人身氣化應時說

續第十一期

理事

楊百城

(四)臟氣一日之感應

經云。心者生之本。神之變也。其華在面。其充在血脈。為陽中之太陽。通於夏氣。肺者氣之本。魄之處也。其華在毛。其充在皮。當陽中之少陰。肺在十二經為太陰。然在陰分之中。實作少陰。通於秋氣。腎者封藏之本。精之處也。其華在髮。其充在骨。為陰中之太陰。腎在十二經中。

為少陰然在陰分之中當作太陰

通於冬氣。肝者罷極之本。魂之居也。其華在爪。其充在筋。以生血氣。此陽中之少陽。通於春氣。脾胃大腸小腸三焦膀胱者。倉廩之本。營之居也。名曰器能。化糟粕轉味而入出者也。其華在唇四白。其充在肌。以為至陰之類。凡十一臟皆取決於膽也。

一日分四時法。五分之分朝晝晡夜四季

肝通於春氣。當朝（甲乙寅卯）。心通於夏氣。當晝（丙丁巳午）。

肺通於秋氣。當（晡）庚辛申酉。腎通於冬氣。當（夜）壬癸亥子。

脾通於土氣。當（四季）戊己辰戌丑未。

此言臟氣與四時相通也。是以聖人傳精神。服天氣而通神明。以人生之陰陽。參合天地之陽陰而謹調之。盈虛消息與天合度。順之則元真通暢。反之則形乃困薄。

（五）病氣一日之慧甚。

第十二章 靈蘭秘典

四十三

經云朝則人氣生病氣衰。故旦慧。日中人氣方長。長則勝邪。故安。夕則人氣始衰。邪氣始生。故加。夜半人氣入臟。邪氣獨居於身。故甚。其有相反者。必以臟氣所不勝時甚。以所勝時者起也。順者為工。逆者為粗。

肝病平朝慧。下晡甚。夜半靜。心病日中慧。夜半甚。平旦靜。

脾病日昃慧。日出甚。下晡靜。肺病下晡慧。日中甚。夜半靜。

腎病夜半慧。四季甚。下晡靜。

此言臟氣以所不勝時甚。以所勝時者起也。如肝病不能勝申酉時之金氣。木受金尅也。至辰戌丑未而起者。起於所勝時也。木尅土心病不能勝亥子時之水氣。火受水尅也。至申酉而起者。起於所勝時也。火尅金脾病不能勝寅卯時之木氣。土受木尅也。至亥子而起者。起於所勝時也。土尅水肺病不能勝巳午時之火氣。金受火尅也。至寅卯而起者。起於所勝時也。金尅木腎病不能勝辰戌丑時之土氣。水受土尅也。至巳午而起者。起於所勝時也。水尅火故良工順天之時。脾病

且甚。補脾瀉肝。肺病晝甚。補肺瀉心。肝病夕甚。補肝瀉肺。心病夜甚。補心瀉腎。其病之起。可與之期。若不知天地陰陽四時五行之理者。不可以為工矣。未完

察色須知

名春張汝偉

人稟天地之氣以生。內有五臟六腑以運行之。五臟調和。精神充足。而面色潤澤。五臟有偏。精神虧損。而面色晦滯。此一定之理也。脈要精微論曰。夫精明五色者。氣之華也。赤欲如白裹朱。不欲如赭。白欲如鵝羽。不欲如鹽。青欲如蒼碧之澤。不欲如藍。黃欲如羅裏雄黃。不欲如黄土。黑欲如重漆色。不欲如地蒼。五色精微象見矣。其壽不久也。五臟生成論曰。色見青如草茲者死。黃如枳實者死。黑如始者死。赤如衄血者死。白如枯骨者死。此五色之見死也。青如翠羽者生。赤如雞冠者生。黃如蟹腹者生。白如豕膏者生。黑如烏羽者生。此五色之見生也。凡相五色之奇脈。面黃目青。面黃目赤。面黃目黑者。皆不死也。面青目赤。面赤目白。面青目黑。而黑目白。面赤目青。皆死也。黃為土色。面帶黃而不死者。土氣尙未絕也。

46

故人未有胃氣已絕。而能得復活者。故肝病者背青。脾病者唇黃。心病者額赤。腎病者額與顏黑。黃帝曰。青黑爲痛。黃赤爲熱。白爲寒。其色粗以明。沈天者爲甚。其色上行者爲益甚。其色下行。如雲徹散者病方愈。其色從外走內者。先治外。後治內。其色從內走外者。先治內。後治外。凡赤色出兩額。大如拇指者。病雖小愈。必卒死。凡色之沉濁爲內。浮澤爲外。黃赤爲風。青黑爲痛。白爲寒。黃而膏甚爲膿。赤甚爲血。色明不粗。沉天爲甚。不明不澤。其病不甚。其色散。駒駒然未有聚。其病散而氣痛。聚未成也。衛氣失常篇。伯高曰。色起兩眉薄澤者。病在皮。唇色青黃赤白黑者。病在肌肉。營氣濡然者。病在血氣。目色青黃赤白黑者。病在筋。耳焦枯。受塵埃者。病在骨。青色見於太陰太陽。及魚尾正面口角。如大青藍葉怪惡之狀者。肝氣絕主死。若如翠羽柏皮。只是肝邪。有驚病風病目病之屬。紅色見於口唇。及三陰三陽上下。如馬肝色死血之狀者。心氣絕主死。若如橘紅馬尾色者。只是心病。有怔忡驚悸。夜臥不甯。白色見于鼻

誌

雜

學

醫

準。見正面。如枯骨。及擦殘汗粉者。爲肺絕。內了日死。若如膩粉梅花白錦者。只是肺邪咳嗽之病。有孝服之憂。黃色見於鼻。乾燥若土偶之形。爲脾氣主死。若有桂枝。雜以黑量。只是脾病。飲食不快。四肢倦怠。有妻妾之累。黑色見於耳。或輪廓內外。命門懸壁。若烟汚之狀。爲腎氣絕主死。若如蜘蛛網眼。烏羽之澤者。只是腎虛火旺之病。凡望病人。目睛不了了。鼻中呼吸不利。氣短促而冷者。陰病也。目睛了了。鼻中呼吸出入能調。口鼻息張。而皆熱者。陽病也。總之察色一層。亦須心領神會。過於執滯。反覺難通。以余之見。苟目睛有神。面部色黃而正者。餘部雖見何色。只須從脉合之。治之可愈。色尅脈者凶。脈尅色者亦凶。色生脈。脈生色者。俱不死。如肝脈弦。而色見南方之赤。是脈生色。如赤色而見和緩之脾脈。是色生脈。如赤色而見肺之清脈。是色尅脈。如赤色而見腎之石脈。是脈尅色。俱凶。餘色以此類推。經曰。能合色脈。可以萬全。此之謂也。傷寒病。戴陽症。面赤。顏光如油。此陰火上泛。孤陽無依。亟宜用桂附等回陽大劑。不可狃於赤色之爲熱也。

第廿二編 醫雜門

四十八

又手指甲紅活者。其人血氣甚旺也。指甲有如蘿蔔紋者。其人多鬱而善怒也。然察有見有不見。總以問之真確。合之病情。再參以苔脈。而後治之。庶無誤矣。未完

(療法)

試法

續第十一期

試喉症寒熱法

古今醫統曰。一人患咽喉腫痛。下食不得。身熱頭痛。大便不通。衆醫之論紛然。皆以爲熱。當服涼藥。一善醫云。脈緊數。是感寒所致。衆醫不從。善醫者曰。我有法。驗得寒熱。室中生火。用煎葱湯淋浴。若是熱病。則此暖處必有汗。而咽喉腫痛不減。若是感寒。雖浴無汗。患者信其言。遂入浴洗而無汗。就浴室中服麻黃湯一服。須臾。大汗出。大便通。即時無事。衆醫服其神。凡辨熱疾感寒。用此法最妙。

編者曰。自白喉忌表書出。人皆以表藥爲厲禁。設遇冬不藏陽。暴寒外來。感觸

不正之癘氣。則喉症未有不變痧者。斷非陰虛之白喉。若乘勢表散。邪從汗解。痧透得生。亦有得汗卽愈不現痧者倘難用寒涼。必然內陷。葉天士爛喉痧醫案。早有此論。本期報告門。載研究白喉痧喉症辨。亦皆不外此理。如仍有懷疑不敢表散者。不妨照此法先試。至於麻黃湯云云。可本其意而變通之。不必拘定此方也。

關於喉症之用吐法三則

醫學綱目曰。孫押班治都知潘元德喉閉。孫以藥半錢吹入喉中。少頃。吐出膿血立愈。潘詣孫謝曰。大急之患。非明公不能救。救人之急。非藥不能療。贈金百兩。願求方以濟非常之急。孫曰。用猪牙皂角白礬黃連各等分。置新瓦上焙乾爲末。既授以方。不受所贈。

薛已醫案云。喉閉之疾。極速而烈。前輩傳帳帶散。惟白礬一味。然或時不盡驗。辛丑歲。余侍親自福建還。沿途多此症。至有闔家十餘口一夕併命者。道路蕭然。行旅惴惴。及抵南浦。有老醫教以用鴨嘴膽礬研細。以醃醋調灌。歸途恃以無恐。然

亦未知其果神也。及先子守臨汀日。鈴下一老兵。素感謹。忽垂泣請告曰。老妻苦喉閉。絕水粒者三日。命垂殆矣。偶檢藥笈有少許。即授之。俾如法用。次日喜拜庭下。云藥甫下咽。即大吐。去膠痰凡數升。即瘥。凡治數人。莫不立驗。然膽礬。難求真者。養生之家。不可預儲以備用也。

又云。一患者其氣已絕。心頭尚溫。急針患處。出黑血。即蘇。如鮑符卿喬侍御。素有此證。每患以針去血。即愈。大抵咽喉之證。因火爲患。其害甚速。須分緩急。及膿成否。若腫閉及壅塞者。死在反掌之間。宜用金鑰匙吹患處。吐出痰涎。氣得通。即蘇。若吐後仍閉。乃是惡血或膿毒爲患。須急針患處。否則不治。前人云。治喉閉之火。與救火同。不容少待。又云。走馬看喉閉。信夫治喉之方固多。惟用針有回生之功。即不用針。只以萬年青取汁入喉。吐出即愈。

關於物性相制之治療_{四則}

生薑能解鷓鴣毒。薛已醫案云。浙全夫人。忽一日面生黑斑數點。日久滿面俱

黑。徧求醫治不效。忽遇一草澤醫人云。夫人中食毒。治之一月平復。後校其方。止用生薑汁服之。問其故。云。食斑鳩。蓋此物常食半夏苗。中毒故以薑解之。

蟹臍能解漆毒。醫術名流列傳。吳江王思中。少攻醫。恆出新意製方。海鹽彭氏。

巨族也。其媳方婚而病。煩懣欲絕。諸醫莫知所為。思中診視。令盡去帷幔。并房中

什器。密求蟹臍炙脆。研入藥中。服之頓痊。詢其故。曰。此乃中漆毒耳。

鷄子能制蜈蚣。張冲虛名醫列傳。有道人就竈吹火。一蜈蚣伏筒中。吸入。腹痛不可

忍。冲虛視之。命碎鷄子數枚。傾白碗中。啜之。良久痛少定。索生油與燕。須臾大吐。

則鷄子與蜈蚣纏束而下。蓋二物氣類相制。入腹則合。為一人服其得醫意云。

牛乳能制蛇油。蛇油入耳。牛乳少少滴入。即出入腹者。飲一二升。即化為

水。又蛇油入耳。礶砂、膽礬等分。研細。鵝管吹入耳中。蟲化為水。

(治療各稿)

癩螺痧治驗

名醫 會員 徐韻英

癰螺痧爲霍亂證中之最劇者。一二日即能斃命。以臟腑之津液遽脫也。嘗療一
 陳姓中暑者。猝然昏倒。俄頃眼塘凹陷。手指螺平。尙未至癰。聲嘶肉脫。急取青銅
 錢與嚼。入口即碎。至五六枚方休。蓋此證最劇者。能嚼四五十枚。即可免其危險。
 此亦救急之一法耳。陳病爲最輕之候。其邪尙在上中二焦。未至陷於下也。診其
 兩脈浮滑而數。舌絳苔黃膩。下利口渴。寒熱自汗。頭痛腹痛。小溲赤熱。與麻杏石
 甘湯一劑。而熱汗出。肌膚清涼。諸症若失。蓋上焦者心肺之所屬。中焦者脾胃
 之所居。下焦者肝腎之所舍。脈浮者邪在上。滑爲風。數爲熱。其爲內伏暑氣。外感
 風邪可知。舌絳苔黃。亦其徵也。風暑相搏。鬱於肺中。復受烈日之薰。內外相引。神
 明爲之遽亂。是以卒昏不知人矣。衛氣爲邪所遏。失於外衛。則惡寒。遏極而伸。則
 發熱。暑熱薰蒸。氣津外泄。故自汗。風暑上僭。則頭疼。擾於腸胃。則腹痛。下利則津
 液受傷。不能上潮。故口渴。邪熱灼肺。膀胱化源不清。故小溲赤熱。肺金受火刑。則
 聲嘶。經曰五臟六腑之精氣皆上注於目。肌肉之精爲約束。邪戕於脾胃。則眼窠

陷。指螺平。而肌肉脫矣。以麻黃開肺氣以驅邪。杏仁降肺氣。遂其肅降之令。俾諸臟不紊。石膏清肺胃之火。甘草和中土而生津液。是以奏效也。若邪陷入下焦。肝腎之所。而有轉筋厥逆煩躁昏眠等象。此少陰證。但欲眠睡與邪入心胞之神昏人事不省者迥別。其證甚者。舌卷囊縮。遇身青紫。如此無治。

請言嚼錢即可免其危險之理。天下能化物者莫如火。能制火者莫如水。水火交則生萬物。水火離則殺萬物。今暑熱熾於陽明。火之偏也。人之牙床。上屬足陽明。下屬手陽明。火勝則牙床有勁。錢爲金屬。其能嚼碎者。火剋金也。金爲水母。金被剋則子來救母。（金生水）能免其危險者。水剋火也。氣化之感召耳。

夏月忌用麻黃。有汗不得用麻黃。此皆古語。亦視其病勢何如耳。今風暑熾盛於肺胃。非麻黃之氣味雄而體質輕者。不能勝其任也。設守古人夏月禁忌之說。以別藥治之。是猶以老羸之師。敵強悍之賊也。至有肝不得用麻黃之語。（見陶節菴傷寒全生集）試取仲景之汗出而喘無大熱者可與麻杏甘石湯觀之。其謬

可見。人祇知麻黃善於發汗。不知麻黃亦有不發汗者。蜀都茂亭氏云。麻黃與元參桑皮等同用。並不發汗。又云。余每咳嗽有寒有火者。麻黃至少用二三錢。石膏至少用四五錢。咳嗽立止。滴汗不出。津液生而飲食倍。此中實有元妙之理。蓋麻黃辛溫。石膏辛寒。寒溫合化。適合辛涼之性。其驅邪之功。迥乎銀翹散桑菊飲多矣。此仲景製方之微義也。

白礬散治霍亂解

前人

霍亂之證。西人名虎列拉。謂其菌擾亂於腸胃間也。靈樞五亂篇云。清氣在陰。濁氣在陽。營氣順行。衛氣逆行。清濁相干。亂於腸胃。則爲霍亂。夫清氣者。殆即西人所謂輕養之氣也。濁氣者。殆所謂微菌者也。清氣爲水穀受空氣之所化。（義見唐氏醫經精義）濁氣乃腐物受暑濕之蒸騰。若清氣陷於陰。濁氣僭於陽。則陰陽顛置。營衛錯行。互相扞格。攻激衝蕩。賊於腸則瀉。戕於胃則嘔。亂於腹則攪痛。擾於肝則肢逆。肝木鴟張而筋爲之轉。手足爲之麻矣。（四肢屬脾木尅土也）

其有眼窠落陷。手指螺癢。肌肉削脫者。脾土受其戕也。其有心煩悶。齋頭痛如劈。神識不安者。大氣被其亂也。種種病象。無不由濁氣之爲患。華元化以白礬治之者。蓋白礬有凝固（即收斂）沉澱之作用。故西人列於收斂藥中。其所以能凝固沉澱者。本經云其味酸寒。然礬之味澀。徐靈胎謂五味中無澀。澀即酸之變味。如五色中之紫。即紅之變色也。澀味收斂。酸味亦然。混濁之水。投礬末於其中。則不潔之泥漿。悉沉於底。此即沉澱之作用也。以其有凝固性。始能收斂肝木。有沉澱性。始能分理清濁。徐河溪又謂味烈性寒。能殺溼熱之蟲。除溼熱之毒。且佐以陰陽水調變陰陽。宜乎殺虎列拉之菌。其效若神也。

治病後餘邪入絡

前人

高春江先生治一人病後精神已恢。身無病象。惟每日至下午時。腹內似有火氣上升。升則面紅耳赤。週身發燒。尋即自汗。逾時如恆。就醫療治。或謂陰不潛陽。龍不歸窟。以介類潛陽法治之不應。或謂陽明潮熱。以陽明之脈行於面故也。用甘

寒清熱法治之又不應。先生曰。是證也。若謂其爲不歸窟乎。不當有時上升有時下降。若謂其爲陽明潮熱乎。不當一日數發。且脈不洪。口不渴。睡臥安然。飲食甚健。非潮熱。抑非龍火。此乃病後營虛絡空。餘邪乘虛竄入之證也。絡主血屬陰。故發於陰分。其有時上升。則面紅耳赤發燒自汗者。乃邪熱隨血上潮也。須用清營透絡法。藥貴清空。不宜重濁。如絲瓜絡荷葉絡忍冬藤絡石籐之類。誠爲對證之良品也。施之果瘥。

兩腿寒溼腫痛之治驗

理事 程 哲

學兵團閻某。秋操畢。忽患兩小腿赤腫。且有成團黑量。疼痛非常。病已二十餘日。中醫西醫內外兼治。俱不獲效。余診其六脈沉緩而濇。見其面黑呻吟。膝不得屈。斷爲寒溼入於營分之病。遂細檢視其兩小腿。果爲極惡之候。重用穿山甲。佐以連翹當歸炮薑黃酒與水。煎服一劑。腹中稍覺有微熱。右腿腫痛稍減。左腿仍舊。又擬出十味薰毒藥方。令依法用之。

川烏錢五 草烏錢三 蒼朮錢三 硫黃錢二 水銀錢二 火硝錢三 雄黃錢半 麝香分二 皂角錢一 硃砂錢一

右藥共研極細末，用白紙十條，捲成十根紙捻子，點着，空心薰鼻，聞煙，將其用法而為之歌曰：一日薰一根，一根薰三頓，十日十根完。毒氣應提盡。薰時要空心。發物要忌禁。聞煙莫大急。急則肺喘甚。莫畏上火炎。從上移下病。

如法薰至第五日。兩小腿之赤腫漸移而上。六日即上膝而至半大腿。小腿下半截不腫。七日完全移至大腿。而腹微脹悶矣。八日大小便不利。腹脹如鍋。胸滿氣促。牙痛舌疼。祇有大腿根稍帶腫。余知此病當下。遂與服下藥一劑。瀉五六次。腹脹當時即消。方用白黑二丑錢八 川生軍錢三 蒼朮錢四 苡仁錢七 水煎服。九日還薰。一直薰了十天。腹又覺微滿。又與前下藥半劑。又下三次。而腹遂消。自腹脹服下藥之後。至第十日。三日不食飯。惟飲水而已。此後每日服加減六君子湯。數日遂復舊竊。意此方有攻寒溼移結毒之效。繼又有一張性。曾患花柳病後。餘毒未盡。以致聲啞筋痛。頭面與舌喉屢發結核。與以此方。使依法用之。七日即愈。經目高者抑之。

陷者舉之。散者收之。積者攻之。上有病而下取之。下有病而上取之。是則自然之病勢爲醫者所擒。擒則由醫者之意處分矣。

目赤痛之研究及治療

許宗微

肝開竅于目。故目疾皆屬于肝。諸瘡痛痒皆屬于心。腎主水。水能制火。故凡外症之瘡痛。以及水虧不能制火者。心腎二臟皆與有責焉。目赤痛一症。大抵不外心肝腎三臟爲病。其主要原因。一言蔽之。水虧火炎而已。此症初起時。但覺眼澀。白睛稍現紅色。越日益甚。三四日後。則眼胞赤腫。大如鷄子。目合不能稍開。眵淚如溢。梗痛愈甚。以手啓而鑑之。則滿目火紅。畏見火光及日光。朝起時。上下眼胞及睫毛。爲眵淚所膠。雖力啓亦不能開矣。如是輕者五七日。重者十餘日。或至二十日。炎症漸平。勢力漸殺。更經旬始痊。雖不服藥。亦能自愈。惟愈期較遠耳。全愈之後。目力大損。非若前此之銳利。故當勢盛之時。服藥調治。早愈一日。即多保一分目力於無形也。此症勢盛之時。必兼小溲短赤。大便堅結。身必壯熱。口舌必

乾燥而渴。審其果是實火。最好以下劑瀉之。使其熱自下達。則取效必易。此釜底抽薪法也。若因操持過度。五志火升。或腎水虧而火熾者。此爲內因。是爲虛火。治虛火之法。壯水爲先。如知柏六味丸。玉女煎等。或入甘菊。石斛。白芍。女貞。白薇。西洋參。淡竹葉之類。蓋陽亢爲害。承陰以制之法也。如上所述。固屬制本之計。而外治之敷藥。薰洗。亦不可或缺。敷藥多用祛熱毒而善明目之品。研成細末。或錠或膏。藥肆多有售者。取而敷於上下眼角。其佳者。藥初入。即覺清涼如冰。尋即流淚。湍急如注。其淚着膚如沸水。可知此藥能拔除火毒也。薰洗之法。以消毒殺菌。氣味苦苦寒者。煎湯薰洗。以輔煎敷藥之不逮。此外尚有單方數種。(一)以真川黃連或龍膽草不時吞之。非實火者不宜多用(二)以煮熟雞子一個。連殼剖作二片。去黃。臨睡時罨于眼胞上。勿使墜落。明早去之。則蛋白變黑色矣。蛋白中或入川連末亦可(三)以已之小便或童便。浸以草紙令溼透。臥時貼於眼胞上。頃之即乾。乾即易之。每夜三次。須看護者爲之留意。(四)以黃狗小便塗眼角中。可永不復發。此

病最忌辛熱及毒物發物。

(藥物類)

倉公葇蕪散今義

名譽傳晉賢

史記倉公列傳云。菑川王美人懷子而不乳來。招臣意。意飲以葇蕪藥一撮。以酒飲之。旋乳。索隱注。乳生也。旋乳者。言迴旋即生也。攷本草葇蕪列于毒草。神農謂多食令人狂走。甄權謂生服傷人。見鬼。李時珍且歷引安祿山醉誘奚契丹。及游僧武如香迷惑張柱之事。極言其毒。夫豈佛手回生。黑神兔腦之類。可以漫試之於胎產耶。宜乎後人視為高深莫測。多存而不論也。然既能奏效。其中必有至理。吾人執果以推其因。循藥以究其病。則此方之義。亦自有可明者。請申言之。夫難產之因甚多。而子宮痙攣。實居其一。蓋胎兒之娩出。須藉陣痛之力。陣痛者。由子宮之收縮而發生。陣陣相因。時作時息之痛也。當收縮時則痛。寬弛時則止。子宮之一弛一縮。胎兒乃為之壓下。其收縮最强者。厥惟子宮底部。每陣痛發作時。子

宮壁爲子宮底所牽。上子宮口緣。自漸漸離開而擴大。胎兒上因子宮底之壓迫。下因子宮口之擴張。足以得出。若夫子宮痙攣者。則雖痛而無間歇之時。即間歇而子宮亦不寬弛。子宮既無一弛一縮之力。胎兒遂常止於一定之處。以故多不能產出。舊川王美人懷子而不乳。史雖不言其因。然以莨菪之性推之。則殆屬于子宮痙攣也。蓋莨菪在西藥。屬于阿忒羅品類。Atropin 能麻痺臟器神經之末梢。而對於滑平肌纖維之運動神經未稍。尤可以制止其痙攣。故因支氣管痙攣而發之喘息腸痙攣而起之便秘以及遺尿痙痛等之由痙攣而起者。皆可以莨菪治之。子宮亦滑平肌之一。其痙攣亦與此同治。故觀倉公所用之莨菪。而可斷其不乳爲子宮痙攣無疑也。傳又云。臣意復診其脈而脈躁。躁者有餘病。即飲以硝石一齊出血。血如豆比五六枚。意謂躁當作燥。蓋莨菪能減弱各腺之分泌機能。如汗與粘液乳汁小便等。皆可以制止之。倉公用莨菪催生之後。或呈此副作用。故診其脈而現燥象也。硝石者。鹹寒而能潤下者也。可以解渴。可以利小便。

故以此飲之以潤其燥。燥潤而瘀血遂得行矣。西人以硝石混于曼陀羅葉亦阿品製為捲煙。吸之以治支氣管痙攣之喘息。誠亦恐曼羅葉之制止粘液分泌。故佐以硝石潤之也。觀此則倉公之用藥。與西人若合符節。可謂奇矣。近今妄人偽造華陀神醫秘傳一書。末附倉公傳注。竟不解乳字之義。謂葇蕪為通乳而設。抑不知乃葇蕪制止乳汁之品。可笑可慨。又謂硝石為芒硝石膏。葇蕪今無買可用。穿甲代之。信口妄擬。明者自知其非。無足多辨也。

余之漢藥觀

第十一期

名譽理事 丁濟華

中西白降丹之比較。中名白降丹。西名汞綠毒藥。中國外科醫有言。外科之取效。當不離紅白二丹。足見價值之重要。中國之製作原料。乃水銀火硝食鹽。硃砂雄黃礬砂白礬皂礬八種。用降法而成。方見中國醫書。金鑑外科。茲不贅述。外科正宗亦可參攷。

西國之製作原料。乃水銀硫強礬。食鹽。高錳弱養調和入飯加熱。即有白

降丹爲霧發出。引入涼房。以使凝結而成。

研究中西白降丹之原料。惟水銀與食鹽相同。餘者如雄黃（乃砒與硫黃而成）硃砂（乃水銀與硫黃而成）火硝（乃鈉與淡氣而成）礬乃原質。是以多數藥品。終不若西法之純淨。而其大用。亦不若西醫範圍之廣。

中國白降丹。除自煉外。購者多不可靠。即真者用之範圍甚狹。不過去腐肉上瘡穴。或作藥條插入。或配九一丹。即（白降丹一分。煨石膏九分。研合）此藥上於瘡上。其疼甚烈。令人難堪。是以中國外科家。用之甚少也。

西國白降丹（即汞綠）水九十兩。化一兩。濃酒五兩。化一兩。余曾以白降丹一分。礬砂細末九分。研和極勻。上瘡口不甚痛疼。足以代中國白降丹之力而有餘。（西藥店皆有）

一方 西洋白降丹 一分 食鹽 六厘 開水 六厘 化勻爲度。每服五分至二錢。治梅毒。須久久服之。新久水泄。及小兒泄青色。每服一滴至三滴。日三次效。

二方 西洋白降丹 錢_一水_{六斤二兩半}或_{二兩半} 化開洗一切外科及割傷並免爛。

(說明)重者用一千分之一。(兩半水)輕者萬分之一。(斤半水是)

三方 久不愈之白濁。西洋白降丹 厘_八水_{兩六}化開。用水節射入尿管內。三日一

次大效。總之西國用處既多。範圍亦廣。西洋白降丹能代中國白降丹之用。

而中國白降丹則不能代西洋白降丹之用也。(藥係毒品小心施用)藥一分水

千分能殺一切微菌之生長。

紅升丹 中方 水銀_{硃砂}火硝_{雄黃}白礬_{皂礬}。用升法而得。方詳金鑑外科書。

西方(名紅汞養)水銀 硝強水 水 用化學法而成。色比中法製

者紅亮而純淨。水不能化。每服半厘至一厘七毫。作丸服。須久用。

中國紅升丹用法。多配以他藥作散。上於瘡口。或作藥條插入深處。

西國紅升丹用法。紅升丹 錢_一花士苓_{錢九}和極勻。搽毒瘡頑癩爛眼邊。

中國之三仙丹方。水銀_{錢三}火硝_{錢七}白礬_{錢八}升法全紅升丹。色乃紅黃色。能代中

西紅升丹之用。近來中國梅毒傳播之廣。比各國尤甚。而不師之徒。江湖賣藥者流。多以此藥爲主治。因分劑過大。服後吐瀉。竟有一厥不起者。每服至少五分。以棗肉作成小紅丸。一次吞下。中毒斃命者。時有所聞。可嘆。余按西法。每一錢須作丸二百四十九。一天三次。一次一丸。漸加至一次四丸。效力確實。且於人無損。對於三期梅毒（即年久者）效力不如一二期之速。須服一年。必除根。亦可全他藥兌成九一丹。上瘡口。亦可作藥條。插入瘡深處。每每取效。曾有人腹部生瘡。兩月膿不止。余以藥條插入。數日全愈。敝處有一外科醫。已歷三世。善用火針。將瘡刺破。非上九一兌的紅升丹。即用藥條。效力最奇。

紅升白降丹之煅煉法與功效

續十一期

傳習所畢業生

相里規

煉紅升丹法。取白礬一兩。皂礬六錢。火硝四兩。研碎入大同杓內。加火酒一杯。在火炖化。一乾即起。研細。另取硃砂雄黃各五錢。水銀一兩。研細。至不見星爲度。再入硝礬末研勻。將雌雞用紙筋泥糖一指厚。陰乾。以竹板常輕輕撲之。以防裂紋。

如有裂紋。仍以紙筋泥補之。極乾再曬。果無裂紋。方可入前藥在內。罐口以鐵燈蓋蓋定。蓋上加一鐵梁。上下用鐵絲紮緊。捻棉紙一條蘸蜜。塞於罐口周圍。外用熟石膏末錯調封固。蓋上加炭火數塊。使蓋熱。罐口封固易乾也。地下釘三大釘。置罐於釘上。罐下置炭火。外砌百眼爐。升煉三柱香。第一柱香用底火。如火大則汞先飛上。二柱香用大半罐火。以筆蘸水擦蓋。三柱香火平。罐口用扇搨之。頻擦蓋。不可令乾。乾則汞先飛上。三柱香完。去火。俟冷開看。爽氣足。蓋約有六七錢。刮下研細。磁瓶盛用。但升煉時。須預稀泥水。用筆蘸之。時掃罐口周圍。以防綠煙飛起。綠煙一起。則汞氣走而藥無用矣。其用法。無論一切瘡瘍潰後。能拔毒去腐。生肌長肉。或因久不收功。瘡口堅硬。用之即消。或因元氣不充。及房事不謹。肉黯紫黑。用之立刻紅活。或觸動肉芽。破裂出血。用之其血自止。或受風寒。瘡內發癢。用之其癢自止。其功效實難盡述。考紅白二丹。具陰陽升降之理。有水火既濟之功。純是藥中精靈之氣。全在煉之得法。故曰此吾國原有之化學也。近世言外

科者。莫不歸美西醫。不知西學未入中國以前。吾國所恃以治外科者。固未嘗無靈藥。特手術不及其精耳。誠能學彼手術。用我良藥。是或一道乎。

醫案門

關於心理之治療

五則

(諸城縣志)臧枚吉先生 應 名醫也。新秋桐樹下與友對弈。忽有求催產方者。仰見一桐葉適落面前。先生即拾此葉。對求方人令煎水飲之。未幾兒生。友人問故。先生曰。借其新落之葉。下降之性耳。王肖舫錄寄

(諸城縣志)尹璣文先生精痘科。著作等身。一日出診。見一新婦春穀。先生審視良久。即遽令從人急前強抱。婦驚呼莫措。家人急出。勢欲與毆。先生止之曰。勿怒。此婦有痘。深伏。非大驚不出。我令從人如此者。正所以救此婦耳。當晚必發熱。次日必出痘。家人素仰先生。即令婦歸。次日果如所言。先生以救却湯加減治愈。○按此痘毒深伏。氣血錮滯。借此一驚。錮滯開而伏毒出矣。救却湯方載拙著實驗

醫鐸痘科門。王肖舫錄寄 與五期雜誌醫案門所載二事相類

(名醫列傳)徐迪治一女子傷於怒。向內臥。不得轉。迪診之。因索花作婦人粧。且歌且笑。患者聞之。不覺回顧。大笑而愈。

一孕婦仰而探物。遂不能俯。迪令之衣。以裙數十層。掖之衆中。以漸而解。每解一層。輒擲婦前。解至中脘。其婦不覺用手力護。因得俯。

一人病俯而不能仰。迪令之坐。因以大鉞針擬之。其人漸避。漸仰。按迪字孟恂。武進縣志。附徐述傳。述善診。迪善意。述診決人生死。旦夕若神。迪所治不盡。責效于湯液醪醴。率以意爲之。至其用針。尤多神效。

關於色診之治療 三則

薛立齋醫案。婦人脾胃虛弱。飲食素少。忽痰湧氣喘。頭搖目劄。手揚足擲。難以候脈。視其面色黃中見青。此肝木乘脾土。用六君子湯加柴胡升麻治之而甦。更以補中益氣加半夏調理而痊。中風

唐儀部腹痛。面色黃中見青兼赤。肝脈弦緊。用益氣湯加山梔而愈。腹痛

李儀部腹痛。面色黃中見青。左關弦長。右關弦緊。用益氣湯加半夏木香而愈。痛
 按黃承昊折肱漫錄。引唐李二案曰。痛無補法。自古記之。然立齋治唐李腹痛
 云云。蓋木本尅土。土衰則木愈勝而乘之。故脾病多受肝累。然察色須審。黃乃
 脾色。黃中見青。乃爲木乘土。見赤則是土木。又生火。火大故用山梔清之。益氣
 湯本不宜於治痛。加半夏木香等藥。則補而不壅矣。此先生妙手。非他人可及。
 此論說明察色處精透。開人神智不少。

關於肝病之治案

名譽
理事 費澤堯

魏玉橫曰。范康侯年弱冠。患脇痛。已六七年。更醫既屢。轉益羸瘠。食少而氣餒。言
 懶而神疲。稍遠行則心下怦怦然。遇勞則脇間如裂。就予診。告以初時但腹脇痛。
 醫與逍遙丸暫愈。再發再服不應矣。醫投四磨飲亦暫愈。再發再投亦不應矣。又
 更醫用五香散越鞠丸。則愈而即發。自是腹中忽有塊。(病已進矣)再更醫以爲
 痞積。青皮厚朴五靈脂延胡索之類。(愈治愈誤)塊益多。時隱時現。上下左右約

六七枚。如拳如掌。往來牽痛。近有老醫。謂為虛也。用當歸白芍香附鬱金之類。服之了無進退。予曰似君之疾。遍字內矣。誤治而斃者可勝道哉。蓋古來方書於此症殊無肯綮。不獨中醫然。西醫亦然。無怪乎世之夢夢也。（言下感慨殊深）原其誤人之始。只肝無補法四字。（一語破的）遂使千萬生靈含冤泉壤。或以疏散攻癆。香燥成膈。或以攻伐成鼓。或以辛熱成癰。其餘變症筆難盡述。幸子青年稟賦厚而未婚。故僅若此。否則不可言矣。今據脈已細數弦澹。臟氣已虧。幸不數大。且無咳嗽夜熱。猶可為也。第服予劑。只可希遠效。而不可求近功耳。與生熟地沙參麥冬杞子棗仁等劑略安。至數十劑。塊漸減。遂以方為丸。服數年。益就痊可。今已娶。第能搏節。庶無後患也。蓋此症惟兩儀膏最妙。然有力者始能用之。

夢萼按肝為剛藏。體陰而用陽。其為病也。肝陽用事為多。然而究其病原。陽不秘由於陰不平。經云陰平則陽秘。可反證矣。故治肝最要大法。須不忘一柔字。昔黃古潭治脇痛奇案。重用瓜瓞得效。即一柔字法。剛宜柔濟。理固然耳。仲景云。夫肝之病。補用酸。助用焦苦。益用甘味之藥。調之。誰謂肝無補法。柳洲此案實為棒喝。醫門不得以尋常醫案目之。肝病尤以婦人為多。吾願一般女科醫者。更宜加以注意。毋踏虛虛實實之禍。庶乎其可也。

報告門

本會研究外縣報告喉症

近日省南祁介一帶疫癘盛行發現喉症勢極猛烈迅速有一家數日連斃數命者聞之令人驚愕慘傷攷西醫喉症有喉門炎喉門櫛炎紅熱等症數門其論真白喉假皮症到六日即不可治專用血清注射其法誠善然吾國地大民衆安得若干西學醫士取若干血清徧走窮鄉僻壤以拯救之此誠不可得之數也若因無治法一聽其疫癘橫行自生自滅豈吾輩救世之心哉據外縣報告到會概名之曰白喉所述病狀亦模糊不真揆其治法大都墨守喉科忌表之陳言不知白喉與爛喉疳痧病雖皆流行疫氣而病証迥乎不同治法亦大有分別一或誤用性命即在俄頃茲將兩症不同之點切實辨別於左。

白喉症、一種陰虛之人或小兒純陽之體。陰本不足。適值流行疫氣。由口鼻吸

入。耗傷肝。脾腎之陰血。陰被熱灼。挾心火上逼於肺。初起脈象浮緊發熱惡寒頭
 痛背脹神疲骨倦喉中或甚痛或微痛或如梗而不痛。有隨發即現白色者。有三
 日始現者。或白點白條白塊。漸至滿喉皆白。音啞氣喘。此為陽明有餘。少陰不足
 之症。法當滋清。故白喉忌表書。立養陰清肺湯方。原宗仲景治少陰喉痛用豬膚
 湯之遺意。蓋少陰伏熱升騰。吸受疫癘之氣。與內蘊伏熱相應。為患此時若用表
 散。強發少陰之汗。則火得風而益熾。故忌表之說。甚為有理。然養陰清肺湯方。亦
 須隨證變化用之。不可過於呆板。

爛喉疳痧症。溫疫之氣。由口鼻吸入。直犯肺胃。流行經絡。上竄肺系則腫痛。外
 達皮膚為痧疹。初起憎寒頭痛身痛胸滿。是痧未有不胸膈發熱咳嗽咽喉赤腫。
 脈來濡數或浮洪。或因鬱甚脈轉沈伏此時乘勢表散。加以香開之藥。邪從汗解。疳痧透發
 成片為疳。成類為痧喉痛隨輕。故先用汗法。次用清法。或用下法。須分初中末三層。尤得辨
 明在營在氣。不可混施。初起邪鬱氣分。先刮前後心。兩手足灣。或刺少商穴。甚則

十指尖並刺。湯藥不及者。先服紫雪丹三分。如無則以玉樞丹代。以利胸膈。隨服。表散之劑。輕則解肌透痧湯。重則加減麻杏石甘湯之類。藥方詳後。如壯熱口渴煩燥。咽喉腫痛腐爛。舌邊尖紅絳。中有黃苔。痧痧密布不透。甚則神昏譫語。此時邪火漸化。漸漸由氣入營。即當生津清營解毒。佐以疏透。仍望邪從氣分而解。如加減黑膏湯犀角地黃湯之類。必待黃厚舌苔退薄。而紅糙無津。痧子布齊。喉有餘痛。宜用大劑清營涼解。不可再行表散。此喉痧用藥之次第也。假使早用寒涼。則邪遏在內。必致痧毒內陷。神昏泄瀉。致成不救。上海丁甘仁先生所引葉氏醫案。起手忌用寒涼。須解肌散表。使溫毒外達。有汗則生。無汗則死。實為斯症切要秘訣。內經所謂微者逆之。甚者從之是也。諺云救病如救火。走馬看咽喉用藥貴乎神速。萬不可誤時失機。

(注意)本年冬不藏陽。雨雪太少。人身內挾燥熱溼滯。外感毒癘暴寒。表裏為病。陰陽不通。發生喉症兼痧毒者。十有八九。真白喉恐無一二。奈何統名之曰白喉。

膠守忌表之說以自誤乎。

(方劑)

解肌透疹湯 此方專治痧、麻、溫、疹、初起。尙未現點。惡寒、發熱、頭疼、身痠、胸滿、煩、悶、咽喉、腫痛等症。

荊芥穗 錢半 淨蟬脫 一錢 粉葛根 錢半 熟牛蒡 二錢半 嫩射干 一錢 輕馬勃 一錢

苦桔梗 一錢 大連翹 二錢半 鮮竹茹 二錢 淡豆豉 三錢 紫浮萍 二錢 紫雪丹 三分沖

或用玉樞丹。咽痛甚者兌金汁一小匙。無金汁用人中黃一錢代。

加減麻杏甘石湯 此方專治痧、麻、不透、脈浮、緊、憎寒、發熱、咽喉、腫痛。或內關、白、腐。或欬、嗽、氣逆等重症。

淨麻黃 四分 生石膏 四錢 象貝母 三錢 淡竹葉 二錢半 光杏仁 二錢半 嫩射干 八分

炒僵蚕 三錢 大連翹 二錢半 薄荷葉 錢半 京元參 錢半 生甘草 六分 白蘿服汁 用一

兌 金汁一小匙兌。無則用人中黃錢半。

加減升麻葛根湯 此方專治痧麻雖佈而頭面獨無身熱泄瀉咽痛不腐之症。

川升麻 五分 生甘草 五分 大連翹 二錢 炒僵蚕 三錢 粉葛根 錢半 苦桔梗 一錢

金銀花 三錢 乾荷葉 一錢 京赤芍 二錢 淨蟬脫 八分 陳蘿服英 三錢

人中黃 一錢

加減黑膏湯 此方專治疫邪不清銷燦津液痧麻佈而不透發熱無汗喉腫白腐口渴煩燥舌絳起刺或舌糙黑無津之重症。

淡豆豉 三錢 薄荷葉 一錢 大連翹 三錢 炒僵蚕 三錢 鮮生地 四錢 生

石膏 三錢 京赤芍 二錢 淨蟬脫 一錢 金石斛 四錢 生甘草 六分 象貝 三錢

母 三錢 紫浮萍 三錢 淡竹葉 三錢 鮮蘆根 二兩 先熬水煎前藥人中黃 一錢

涼陰清氣湯 專治痧麻雖佈壯熱煩燥渴欲冷飲甚則譫語妄言咽喉腫痛腐爛脈洪數舌糙無津之重症。

犀角尖 五分 磨兌 鮮石斛 八錢 黑山梔 二錢 粉丹皮 二錢 鮮生地 八錢 薄

荷葉 一錢
川黃連 五分
京赤芍 二錢
京元參 三錢
生石膏 八錢
生甘

草 八分
大連翹 三錢
淡竹葉 三錢
鮮蘆根 二兩
人參 二錢
人中黃

錢半
如痰多加竹瀝五錢沖服每日另服珠黃散二分

加減滋陰清肺湯 此方專治白喉內外腐爛身熱苔黃或舌質紅絳不可發表

之症。

鮮生地 六錢
細木通 一錢
薄荷葉 一錢
大連翹 三錢
金銀花 三錢
京元參 三錢

川黃連 五分
冬桑葉 三錢
鮮石膏 四錢
人中黃 一錢
浙貝母 三錢
淡竹葉 三錢

如便閉加生川軍 三錢後煎

以上二方即所謂清營之法也宜分別觀之。

敗毒湯 專治痧麻未曾透足項頸結成痧毒腫硬疼痛身熱無汗之症。

荊芥穗 錢半
薄荷葉 一錢
大連翹 三錢
生蒲黃 三錢
生石膏 三錢
炒

牛蒡 二錢
浙貝母 三錢
益母草 三錢
京赤芍 三錢
炙僵蚕 三錢
板藍

根 錢半 如大便泄瀉。去牛蒡石膏。加葛根黃芩黃連。此肺胃疫毒邪熱移於大

腸也。可仿喻氏逆流挽舟法。荆防敗毒加減。如挾食滯。可加查麵之類。

加減竹葉石膏湯。專治痧麻之後有汗身熱不退口乾欲飲或咽痛蒂墜。欬嗽

痰多等症。

青竹葉 三錢 桑 皮各錢半 金銀花 三錢 鮮葦莖 一兩 生石膏 三錢 光杏

仁 三錢 大連翹 三錢 生甘草 六分 象貝母 三錢 冬瓜子 四錢 白蘿菔

汁 一兩

以上辨別白喉及喉痧証象。與所列方劑。至為詳明。然皆為醫界中人說法。設

遇鄉僻無醫之處。病家辨別不清。更有白喉兼痧之證。可用後開除瘟化毒湯

方。亦極平穩有效。除瘟化毒湯。此方不拘白喉喉痧均可服。

粉葛根 二錢 金銀花 二錢 生枇杷葉 二錢 薄荷 一錢 小生地 二錢 冬桑葉 二錢

小木通 一錢 竹葉 一錢 象貝母 二錢 金汁一小匙如無用人中黃一錢代

(吹藥)

加料玉鑰匙 治一切喉症腫痛白腐

西瓜霜 五分 西月石 五分 飛硃砂 六分 僵蚕 五分 真冰片 四分 人中

白 三錢 青黛 三錢 西牛黃 三分 珍珠粉 三分 共研極細末 有後四味

者為加料

加料珠黃散 可吹亦可服。

珍珠粉 七分 西牛黃 五分 琥珀 七分 西瓜霜 一錢 共研極細末

錫類散 治一切喉痧喉疔腐爛作痛痰涎甚多渴飲難下此散吹入能豁痰開

肺去腐生新。

象牙屑 四分 壁錢 三十個須用土牆者 西牛黃 七厘 真冰片 五厘 青黛 七分 人

指甲 七厘 真珠粉 四分 細末瓶貯勿洩氣

探吐方 專制牙關緊閉及喉閉水調送下痰涎吐出即鬆。

真膽礬 三錢 即石膽也冬月用青魚膽拌陰乾研細收貯

通 訊 門

本會覆高思潛先生書

（上略）中醫之長在氣化。西醫之長在解剖。夫人而知之矣。特是剖解有專書。千篇一律。氣化之說。數千年來。幾於一人一解。隨學術之淺深。以爲論說。此中醫之所以難以存在也。今欲溝通中西。自當以氣化證解剖。而氣化之說。必以內經爲根本。而以羣說爲佐証。庶幾顛撲不破。惟先生深明此旨。驪珠在握。曲暢旁通。靡不新人耳目。來稿篇篇新穎。容次第登載。至於敝會雜誌所登稿件。誠有精粗互見。細大不捐之弊。然其中亦有爲難情形。且真正出色之作。如青錢之萬選。不可多得也。體例一層。誠如君言。當隨時修改。今將病理與論說。析而爲二。以分界限。先生對於敝會。如此熱忱。謹專函聘請擔任敝會名譽理事。遙相協助。俾鐵樵君對於內經之感想一篇。載在上海中醫學會第三期雜誌。議論精粹透闢。敝會早

已慕名。願與接洽。何廉臣君著作。曾載滬報。亦夙所欽佩。今幸先生述及。遵即與曹炳章張若霞二君。一併專函聘為敝會名譽理事。併望通信時代為介紹。尤感云云。

本會覆董鑑瑋先生書

（上畧）接來書。知足下究心醫學。利世濟人。對於本會。尤見虛心。佩慰無似。大稿數篇。深得古人遺意。極見功夫。極有根底。如此好學深思。再能以吾學之真理。印証西學。使人人恍然於今之所謂新者。皆吾國固有之學術。則不惟吾道昌明。且援西入中之功。何等遠大。若一味囿於舊學。恐未必能新閱者之耳目。與世界潮流。人心趨向。無大關繫。足下有心人。當不河漢斯言也。各稿批閱奉還。牛黃一篇。選登雜誌。並請足下擔任本會名譽會員。嗣後凡有心得稿件。望陸續寄下為荷。云云。

傅再希先生致本會書

續十一期

再論中西醫劑。又有殊矣。今之言改進中醫者。莫不欲以化學之法。分析中藥。察其有效成分以定去取。此其意甚善。然不足以盡藥物之用也。使化學所驗。果能有當。則東人早有成本矣。其言人參之補。不過心理作用。犀角羚羊角石膏龍骨滑石等。皆屬無用之物。不知物類之生存。非僅有其形質。必有其生活力焉。余嘗

爲元陽又曰本性皆有未安即生活力三字亦覺不妥要之當以意會難以言傳化學者不過化分其原質而已。至於生活力。非化學所能盡也。集合人身之原質而締造之。不能知覺運動。集合種子之原質而播種之。不能茁芽抽條。何則。形質雖具。生活力則無也。又觀造變蛋者。用竹灰則呈竹葉之形。用松灰則呈松針之狀。夫物至於成灰。其質亦將盡矣。然尙呈本形者。則是生活力之用也。物類萬有不齊。生活力亦因之各異。借物類之生活力。以補救人身之生活力。則是醫藥之任也。古代聖人觀察萬物。實能知此意。故著爲本草。用之皆驗。今乃欲以分解原質之法。求此無形之事。何異南行而北其轍乎。故中西藥理。略不相同。皆含至理。皆有實用。合則雙美。離則兩傷。要在人

之善用而已。綜而言之。中醫形上之學也。西醫形下之學也。中醫無形者也。西醫有形者也。無形之失流於玄虛。有形之失流於機械。要之皆有獨立之精神。皆有存在之價值。衆取徑不同。故所趨各異。易曰。天下一致而百慮。同歸而殊途。醫無論於中西。其求愈病之情則一。棄短用長。芟繁就簡。自有相同之機。加以諸公集合同志。朝夕研求。參而合之。鑪而冶之。行將水乳交融。胡越一家。臻斯道於大同之域。豈惟挽軒岐之墜緒而已哉。抑更有愚戇之言。爲吾儕言匯通中西者。所宜共勗。敢質陳之一。宜化除我見也。夫醫關性命。非矜意氣。惟真理是求。豈愛中而嫌西。西人之說。爲我國古人所未知者。何可勝數。然無損於古人之明也。乃好古之士。談及西說。輒附會古書一二語。謂古人早已見及其當否。姑置弗論。然不自鞭策。徒稱述古人祖先。雖賢於子孫。之不肖何裨焉。如西法種痘。本無穴道。或種於下膊。或種於兩腿。皆能收同一之效果。乃泥古者必附會針灸。謂非清冷淵清。燦二穴不可。自棄康莊。故趨荆棘。是不足以尊古。適足以自封。一宜深究西醫也。

今日中醫之有識者。皆知當參西學矣。其能深入者固多。然淺嘗者亦不少。甚且有耳食者。夫以淺嘗耳食之人。妄談得失。排詆其短。固爲瞎吠。即稱道其長。亦屬盲從。是以頑梗之名。貽譏中外。此輩爲之也。子曰知之爲知之。不知爲不知。是知也。苟不入西醫之閩奧。即固守中醫可矣。何必妄生議論。令西人齒冷哉。一宜求融化也。中西學說。浩如烟海。縱觀博考。固爲學者之事。然宜吸其菁英。化其糟粕。若徒務博觀。不求融洽。是猶廉公健飯。食頃三遺。無裨於身。雖多何益。嘗觀坊間有種醫書。將中西醫法。囫圇吞下。每一病症。首列中西病理數句。次列中西藥方數道。籠統抄來。漫無別擇。是猶化學中之混合物耳。非化合物也。如此而言溝通中西。恐終無達到之望。凡此諸弊。皆吾輩言匯通中西者所易蹈者也。(下畧)

李程九先生徵求化除煙癮良方啓

鴉片煙之流毒中國百餘年矣。吮血吸髓。傾家蕩產。亡國滅種之慘。其禍害不可勝言。前清政府曾與英人立約斷絕。民國官吏屢頒明令禁止。以期廓清毒氛。發

憤自強。誠善政也。然有善政而無善方。雷厲風行。強迫制止。遏其流而不塞其源。激湍橫溢。勢所必至。所謂善政者。幾將變爲惡化矣。鄧析子曰。不治其本而務其末。譬如拯溺。錘之以石。救火投之以薪。比年盜匪充斥。燒殺擄掠。勒銀贖票。復勒煙土。追厥所以爲匪原因。率皆爲烟癖迫致。有善政以禁止。無善方以戒除。捐軀殞身。欲罷不能。故挺而走險也。昔林文忠公酌訂忌酸補正等丸。拯濟黑籍中人。成效久已昭著。若以之治體壯癮淺入之輩。尙可脫離苦海。若體衰癮深。服之。不惟無益。而又害之。以其有抵制之力。而無蕩除之功之故也。縱服之者有堅決之心。而蘊毒潛伏。根株未絕。更難勵其恒久之志也。吾醫界中不乏高明之士。英敏之姿。或學有心得。或博採旁求。發明戒煙良藥。普濟垂危。同胞贊登善政。獨私利以彰公德。轉貧弱而爲富強。醫林造福無量。同胞受惠實多。茲查有松毛膏瓜藤汁二方。錄請研究。詳加攷驗。有無流弊。能否戒除云云。

松毛戒煙膏製法

新鮮松毛○即馬尾松之松針。百斤爲一料。再多亦可○一揀○要將松毛內雜質蟲類揀淨○二洗○清水洗淨○三鋤○先鋪淨席一張。在席上將松毛鋤碎○四舂○將碎鋤松毛。入碓用力舂極融○五擠○舂融後用淨布擠汁○六煮○將擠過之渣入銅鍋煮。約三道。以松毛味盡爲止○七瀘○煮出又用淨布濾過○八熬○連三道煮汁。并擠出之汁。共入銅鍋。用火不斷熬煉○九收○每百斤松毛之汁。加黑紅糖二斤。收膏○右膏癮重者每服二錢。輕者每服一錢。服膏時亦無礙吸煙。但每服六七日。多者二星期。自然不想吸煙。癮斷而人不傷。且身體更加強壯。兼治肺病。真奇驗良方。○各府廳州縣戒煙會。均可令藥舖照方製賣。所費無多。如有好善施製者更佳。

瓜藤汁

倭瓜一味。用藤秧熬汁。不用葉如係新藤煮煙十兩。兌入一兩。乾藤煮煙十兩。兌入五六錢即可。先將藤秧用刀切碎攪汁。用汁煮土。氣味純正。毫不壞事。照常

吸食。一月後自然斷絕。戒後常以瓜藤煮作茶飲。或常食此瓜。及炒食此瓜子尤妙。永無後患。宜多取此汁。廣貯罈甕。留以濟人。功德實無量也。

再者中國人口號稱四萬萬之數。係統男女而計算之。婦女居百分之三十。男子則居百分之七十。婦女被纏足之害。禁錮終身者。實佔十之六七。以二萬萬八千萬男子論之。其中疲癯殘廢以及染花柳患癆疾吸食鴉片者。又佔十之三四。統計不足三萬萬之數。名雖駕乎各國以上。然區區三島國。與聯邦之德意志。人數無多。而共臻富強者。初則歸功於教育。繼則收效於醫學。教育發軔德育智育體育。而又有群育。醫學研究內外等科。而又有生理衛生。其自強不息。良有以也。中國教育早已舍本而務末矣。醫學奧旨。素不講求。視之爲無足重輕。懸壺於市者。率多金錢主意。求其學問淵博。智識高深。殆如鱗角鳳毛。僻鄉遐陬。尤屬齷齪不堪。其日就貧弱。有由來也。當茲二十世紀競爭時代。非身體健康。不能立足。欲身體健康。又非醫道精妙。不克制勝。吾醫界同仁。曷羣起奮鬪。共延數千年將絕之

餘緒。抗抵數萬里輸入之新穎。救我同胞。早離苦海。獨除私利之見。昭示道德之心。濟貧困以致富庶。起積弱以抗羣強。同胞之福。醫林之榮。是則鄙人馨香叩禱者也。

周逢儒先生運動會說

人之所以輔助身體。成長發達者。舍飲食起居外。固莫善於運動矣。夫運動發源於歐西諸邦。其通行之技。有競走跳高等法。吾國早已仿行。今各省學校。皆有謀國民體力之進步。皆設集運動會。法良意美。然一屆比賽時。凡與賽者。皆奮不顧身。以期奪得錦標。其危險與否。不暇顧也。一時疏忽。輕則受傷。重則危及身命。即其父母。亦視學校運動為有益。不期其子過度受傷。危及其生命也。余嘗聞友言。上海有人。在某校。因競走過急。傷及肺絡。嘔血不數月而亡。雖得錦標。榮亦暫焉。有跳高跌仆傷足。失治遂成殘疾者。有跌傷脊骨。遂至不能仰視者。種種因出軌而至殘傷。他處諒亦有此。夫運動之宗旨。在發育人完全之體質。強種強國之要。

圖也。而今適得其反。其結果雖有一二成績斐然之處亦不多。觀此皆過於劇烈之弊也。若徒手及柔軟不烈之體操。吾國固有之八段錦益筋經等。人人可為。久亦有益無弊。(其中亦有不順生理之處。如以手叉腰。首仰向後。習此者皆竭力為之。不知已大背生理之道矣。為之者猶云。久習則自能。非強為。然人之手五指習練之久。即能反其背向也。四肢一然。故運動能順其生理。為之不甚劇烈。則能有益。否則害不旋踵而至矣。)

譯叢門

美國人之中國人體質觀

名譽理事 高思潛

美國洛史氏。韋斯康新大學社會學主教也。己酉庚戌之間。曾遊歷中國。足跡遍十有三省。以科學眼光。攷察我社會情形。歸而著爲一書。原名改革之華人。識者爲四方人士。討論支那問題者。此當首屈一指。可想見其價值已。我國朱進先生受業於洛史氏。特將其書。譯成漢文。定名爲中國社會之研究。今觀其民質一章。對於華人體質及習慣。所言多中肯綮。故移錄之。以備我醫界參攷焉。案語附後。哲種產兒。其夭亡者常十有三。逝日長而生年淺。先天不足爲之也。黃人則以導養失理。生計艱困之故。孩提之童。爲風寒所災。百毒所傷。中道夭於衆難者。什居其八焉。初。黃童白孩。呱呱墜地之時。其精神形骸。稟之自然者。必等強。今黃兒所存。雖僅十二。顧其忍辛茹苦之力。必較白人爲優。于是本此堅韌之質。傳諸子孫。

葛藟遠施。瓜瓞長綿。年深月久。黃白人種體格之韌脆。將割然如鴻溝。且數世以還。歐美育嬰之術日益精。衛生之道日益臻于善。雖尪羸瘠弱之襁褓子。亦得藉醫藥之功用。而却病以延年。而黃種則汰弱留強。天演之功昭著。故以民族全體論。則黃人爭存之能力。較皙種爲強。可斷言也。兩祺以還。哲人生存之力。日形萎弱。顧其講求持生之術。缺而不舍。體格且日茁壯焉。此類問題。余曾于支那一研究之。先後遇西人業醫彼土者。凡三十有三人。立說雖未能一致。然其中二十有八人。謂華人之體格較諸西方人士。實有過之無不及。英國醫士某君云。余嘗諦視華人受外科治理。頗能茹痛。雖於割皮解肌。漚沅腸胃之間。其驚恐而畏縮者。實鮮。且在華行醫。器械雖未精備。攝護雖未盡善。顧華人雖於移心割腹之餘。形全精復。可指日待也。聞有德醫焉。嘗謂華人治痰涎之症。頗稱妙手。顧其自稱器皿苦窳。學徒罕經驗。而乃捷焉奏效。直與柏林名醫盤辯盟無殊。故醫界公論。謂西病者如居同一地位。則刀圭呈效。藥石獻靈。華人霍然病已。當較西人爲速也。

忍艱茹苦。支那人多有此能力。雖蒙巨創。受奇毒。彼中人處之怡如。瞬息之間。已復元矣。嘗聞一傭夫。不幸而禍遭腹裂。肝腸塗地。昇謂醫院求治。醫者意其不救。聊爲縫紉。而乃一無他虞。竟占勿藥。此一事也。有某孩手指誤行斬開。裹以汗穢粗布。一閱來復。始行診治。全掌紅腫。已如爛橘。牙關緊密。頗堪深虞。醫士所能爲力者。不過洗滌其手。遣歸待斃而已。詎知三日而後。兒且稍瘥。絕無險象。此又一事也。諸如此類。不勝枚舉。蓋血毒枯癆。致瘀膿之衝菌。脫疽。傳染熱症等等。華人抵禦之力。決非拉丁條頓種所能及也。粵南諸州縣。纏足不甚通行。故婦人產孩甚易。得一年老無識之產婆。已足以有備而無患。夫華人所居。人煙稠密。滯氣圍溢。而乃蚊蚋咬嚼。不能殃其皮膚。潮濁河水。不能悖其腸胃。風邪暑溼。不能煎其臟腑。天花痘症。亦不能奪其生命。白人若是。鮮有不傾大命者矣。且華人中疝臌症。及風溼症。所致之有機神經病。實所罕聞。至於噁噫吐嘔之症。如 *Ostern* 者。則更無聞焉。不特是也。華人受外科之剖解。雖至剝割宰宰有聲。或且操刀深

入五臟。祛肉瘤於脇骨之尖者。在白人或將氣下股慄。槍呼欲絕。而華人則處之晏然。不動聲色。此可見支那人之能忍痛也。

按右所述者。蓋指村農傭役。販夫走卒之徒耳。若夫終日默坐。不勤操作之書生。及酒肉徵逐。荒淫好色之紳宦。則已心體委靡。筋駑肉緩。斷不能銜酸茹痛如是。然則此漠然不覺之神經。不足爲支那民族之特質。不過代表勞工社會一部分而已。且肺熱之症。雖不多見。然華人不能抵禦。正與白人同。嵐瘴疵癘。患之亦都死。香港居民。罹疫而死。年而有之。西人抗禦。常佔優勢。至癩瘡一症。華人亦多厭之。又華人所能受者。爲高度之熱症。若其拖延過久。則扁鵲巫咸。亦將束手。嬰疴之際。欲伸偃起。而手足惰。血脈淫羅。無可救藥。此由平日尅克過甚。衛養失理之故也。華人不知飽吸清氣。以爲清氣與健康。如風馬牛之不相及。夏日之夜。窗櫺深掩。某校提調。勸令學生啓牖而臥。學徒等則埋首衾被中。而懼魍魅之夜襲焉。婦人女子。尤不注意於衛生。故一旦遇西女聯袂偕行。則覺天步艱難。瞠乎

其後。且行不數步。即氣促心跳。徘徊不前。故醫界中有謂華人之耐痛忍苦。實由勞工社會境地使然。延年益壽之方。尙未之聞也。未完

麻醉術

續十一期

醫校
主任 楊永超

舌體如發痙攣。則易退縮於後部。於是喉頭進口。頓被關閉。而呼吸完全斷絕。斯時大抵結膜反射消滅。瞳孔束小。心臟尙躍動。雖時作呼吸之狀。而氣道梗塞。空氣無由而入。故見膚色青紫。直若望死者矣。試扳下顎骨。力推之向前。則此厄可免。如無效力。可速啓其口。將舌拽出。則必奏功。此於執行劇烈麻醉時。殆屢見之。如病人已入深醉期間。口閉不開。而呼吸之道專賴鼻孔。則鼻翼每移塌陷。致鼻孔閉塞。而感呼吸困難。亦宜謹防之也。

麻醉藥用之過量。則首受影響者爲呼吸機關。唯時氣已絕而存者。惟脈搏。然不久亦歸於消滅。未滅之前。尙呈良好之象。但較爲遲緩。若及時急救之。亦可挽回。若睛直而瞳孔擴大。是險象已迫。務宜急行人工呼吸反之。麻醉過度。亦有心臟

先受害者。則見其人面色已如紙白。而呼吸如常時。惟較淺促無力耳。此時若將面具立即撤去。則麻醉之毒。能應手而解。更行人工呼吸。即可轉危爲安矣。

如面色異常蒼白。當是嘔吐將至之先導。此於各麻醉期間。皆能呈此等現象。惟於深醉期內。較爲少見。使此時手術未畢。可任令嘔吐。勿遽將面具拉下。且宜繼續行之。至所吐之物。不易誤入氣管。故亦無甚危險。惟須注意者。扳下顎骨。拽舌等術。斯時不可用力過猛。否則會厭軟骨。將被提高。致喉頭進口大爲開張。嘔物不免誤入氣管矣。當嘔吐之際。宜令病人之上體作側勢最好。使頭部下垂。則嘔物易於自口流出。嘔出之後。喉部可用有柄之布帚。自內擦淨之。但非要之處。不須揩拭。否則恐召起唾液之分泌。則更無揩淨之時。轉爲不妙。若執行麻醉而合法。使病人深醉。則嘔吐固可防止之也。

麻醉時之絕大危險。舍呼吸停頓已如上述者外。則心臟躍動之中止。殊爲可怖。於各麻醉期間。均能發生心躍中止。而無所謂預兆者。以示禍之將至。其原因大

抵由於中毒過劇。而神經受刺過深。如係割治臟腑諸疾。有劇重之創傷。甚易蹈如是之險跡。惟時見面色淡白如死。瞳人放大至於極點。全身反射力一律消失。肌內鬆弛如屍體。終至奄奄一息。以至於死。細考哥羅方之所以致毒。當歸咎於心臟之獨立的神經中樞。罹於麻痺。而心肌旋被毒及。此就心臟而言也。若夫延髓之血管。運動的中樞。亦能受哥羅方之毒害。以致心躍停止。斯蓋因主使心臟緩跳之第十腦線。過受刺激而使然也。未完

雜俎門

沈經鍾醫科應用論

錄丁未年國粹學報

吾聞博物家之新例曰分類曰應用。然吾謂醫科之應用。則言之難矣。蓋不獨知生理也。必知病理。不獨知物性也。必知物性與病理之關係。我祖國醫科之學。所以不可廢於世宙者。能求病理於生理之中。使物性成爲藥性而已。我念及此。我未嘗不歎神州赤縣之生靈。生成長養。以有今日者。皆五紀之始。神功聖德之澤長也。昔者神農氏興。憫初民之罹毒。以爲人之生也。太倉爲主。太倉以穀爲主。於是躑躅髮。跋芄野。制耒耜以穰六穀。則飲食之始。揆乎生理矣。木器液。金器腥。聖人飲食於土而知中性。于是大埏埴以制用。而人始壽。則物器之始。揆乎生理矣。大欲既遂。七情斯感。山川所限。六氣必偏。于是磨屨鞭笞。嘗百草而正名之。則一日而受七十二毒。爰制三品之用。著本草經。以貽萬世。藥物之始。揆乎生理。尤必

然矣。黃帝以未爲備。乃坐明堂。正天綱以究息脈。時則岐伯伯高鬼區與俞跗雷公。並以開敏之才。留心性命。著作靈素神文。勒於玉版。藏之靈蘭。大抵皆脩神農之業也。蓋黃帝欲問陰陽之義。岐伯以爲我先師之所秘。伯高猶不能明。然則岐高諸臣。源流長遠。其所傳授。又在先師。豈非神農以來。積考數世。迄于黃帝。然後大備。巫彭桐君。而後乃可處方。靈餌。能盡人之性。則能盡物之性。未有不識經絡。表裏。俞穴。標本。而可言藥用者也。今以廉頗李牧之爲將。而不物地圖。不資嚮導。則猶不能行軍置寨。藥性之寒熱溫平升降走守可知矣。而經絡表裏。俞穴。標本。猶有未辨。則猶無所措手足。今東西海國。皆分疾醫藥醫爲兩科。藥醫專究藥性。以郵達於疾醫。疾醫專究病情。取藥醫所得而運用之。不可謂不精矣。數十年前。其書流入中土。若合信所譯全體新論。柯越良所譯全體圖微。稻維德所譯全體圖說。取而觀之。彼言腦筋。猶我言宗氣。彼言血管迴管微管。猶我言脈絡。孫。彼言鮮血入血管。紫血入迴管。猶我言營爲精。氣能入脈。衛爲悍。氣不能入脈。（見素

問痺論）彼言。吸管起腰旁。上至頸骨。彎迴而下。吸運血液。以潤肢體。猶我言中。焦泌精液。上於肺脈。化血以奉身。見靈樞營衛生會論。生理之學。亦既無有餘蘊矣。然何以彼之治病。猶長於治外。而短於治內。能治一成不變之病。不能治條忽傳變之病。能治一源一委之病。不能治複雜歧互之病。可知生理深微。非解剖已往之骸。所能拘泥。彼所謂曰筋曰脈曰管者。我先聖豈以氣爲言。氣絕卽不能尋焉。卽令取八尺之士。解剖而視之。藉顯鏡以濟人目之窮。經絡孫隧。可以瞭然。而其氣已絕。其真已亡。譬若立表取影。以鏡鑒形。迨夫表移。則影滅。鏡掩。則形遁。一切都無可指。惟見周身脈絡。全出腦筋。而所謂經脈表裏俞穴標本者。殆如形家之分龍星家之占驗。毫無依據。蓋智慮攸窮。非神聖所傳。莫可知也。漢書藝文志云。醫經者。原人血脈經絡骨髓陰陽表裏。以起百病之本。死生之分。而用度鍼石湯火所施。調百藥齊和之所宜。至齊之得。猶慈石取鐵。以物相使。拙者失理。以瘡爲劇。以死爲生。是則蘭臺史官。掌記舊聞。當時醫經。自所親見。上工國醫。效如

慈鐵粗工顛倒死生。智識深淺未始不在表裏陰陽。秦漢以上蓋已如此。非出近世矣。徒以俗醫庸陋不究黃書異域解剖適當其際世儒厭故遂並分經立治之旨一概以爲穿鑿實則一身之外司天在泉運皆悠謬（見素問運氣篇天元紀大論）三部之中七表八裡脈亦太繁（七表謂浮芤滑實弦緊洪八裡謂微沈緩瀉遲伏濡弱見晉王叔和脈訣）至於氣性所別則人身血脈有似山川蓋亞陸大山不過四幹四幹所出不過江河及其衍爲萬壑流爲萬派土壤異質民性各殊橘不踰淮貉不踰濟秦晉之交河渭接流有若一水則形合而實離吳柔楚悍並域大江則名同而實異是以生理之精不在形迹醫經所原爲病之本乃鍼火所由施而湯藥所由下也此之不明則但可謂知生理不可謂知病理病理不明藥用無所託故生理之分類密則藥性之研究難病理之源流徹則藥物之應用博今欲知我藥醫之古學必先求我疾醫之古學

未完

星期徵稿選刊

問近日時疫流行往往感病之初即喉痛不已此屬喉痧否抑屬白喉否喉痧白喉之外更有其他喉症其異同之處若何辨別試將診斷及治療方法逐條說明之

李思侗

疫厲之氣最易傷人。吸入口鼻。則喉痛不已。喉居右而硬。咽居左而軟。邪入喉嚨。津液不得上布。無水以濟火。故發熱喉痛。夫津液不得上布者。以少陰腎脈絡舌本。脾胃脈亦絡舌本。邪在喉嚨。阻遏肺氣出入之竅道。陰經之津液愈乾。風火愈熾。於是有發為喉痧症者。有發為白喉症者。更有鎖喉症。重舌症。氣癰。乳蛾。弄舌。纏喉。啞瘡。骨槽。懸蟬。喉熱風症。並有喉癰。及弱症喉。喉閉。噎食。發頤。懸癰。喉菌。牙癰。及喉火喉風等症。總之以形色相似為定名。以診斷為標準。固不可拘泥鮮通。

必以三十六喉症爲守成法也。然症不同。所處之方各異。醫家將何以作診斷哉。愚謂切其脈或弦數。或濡數。或沉弦。或沉數。認其頭面並頤項有痧點隱隱及在週身膚腠內者。再問其病五內煩熱悶滿頭痛憎寒惡熱胸悶口渴。察其色而帶紅白。此可斷爲喉痧症。先用玉鑰匙方。或荊防麻豉湯治之。如脈浮緊而不甚洪實。見有白色及白點在喉者。則係白喉症。此症萬不可表散。若表散則邪熱流入經絡救之無及。常用養陰清肺湯。加蠶食有空之桑葉。或荷花蒂葶苈苗及生青果核。按四季分治爲妙。其他喉症。筆難備述。惟察其脈果洪大而實。其人氣粗而躁。用藥則以散風下氣清火消痰爲主。散之者荊防薄荷紫蘇之類。下之者枳實青皮厚朴山查前胡之類。清之者山梔黃芩黃柏。甚則犀角黃連。消痰則以胆星。薏仁杏仁爲主。若其脈洪大而浮軟無力。或弦緩而濡。其人氣痿而淨。此不足之症。用藥則以涼血生血滋潤消痰爲主。涼之者丹皮白芍是也。生之者生地當歸是也。潤之者苡仁知母花粉是也。消痰則以貝母薏仁杏仁兼用山梔黃芩黃柏。

犀角黃連。或有純係陰脈者。純係陽脈者。當以病治病。脈不與焉。此治喉症之大概。至若傷寒論少陰咽痛脈沉細。用苦酒湯。此近於白喉症。內經有論猛喉。有論喉痺。其刺法。於喉痧症皆可酌用。

辨證明晰用藥穩妥

問近日喉痺証甚多。何氣使然。甚至有舌脹滿口。湯藥不下者。宜視病之輕重。以刺之。當用何手法。取何經。

穴試詳言之

梁明行

喉痺之症。攷其原因。非中氣虛敗所致。即陰液虧耗所傷。欲培中氣。用溫熱之品。則傷陰液。欲養陰液。用清涼之藥。則敗中氣。此湯劑所以不如刺法也。近來此等症。得之甚急。蓋外為風邪所迫。內有燥熱交攻。秋分至立冬。燥金司令。秋末無雨。燥氣不收。燥熱勝則生風矣。立冬無雪。陽氣不藏。燥氣化熱於內。而陰氣已虧。風邪侵及於外。而正氣不暢。呼吸阻隔不通。咽喉不利。咽喉為氣之道路。邪滯其間。

第十二期 星期報補遺列門

百零四

固結而不散。由是而有舌腫脹滿。飲食不能入。湯藥不能下之患矣。當此之時。雖有良藥亦不及救。故必用針法施治之。若病之輕者。先刺少商出血。然後針照海以瀉之。再針曲池以瀉之。其病即可消失。病之重者。先針百會泄陽熱之氣。針照海瀉腎經之火。針曲池瀉陽明燥金之本氣。按肺主咽喉。少商爲肺經之井穴。而主木。泄其氣以息風熱。木生風。以木中有火故也。百會爲督脈之穴。以督脈率諸陽而會於巔。瀉其氣以泄陽熱之氣也。照海爲腎經之穴。腎屬水。被火邪所竭。瀉之以泄邪熱之氣也。亦以其脈上循喉嚨。挾舌本。而爲肺之子。此實則瀉其子之義也。曲池爲陽明大腸經之合穴。而主土。瀉之以泄燥氣之勝。亦抑土生金之義也。刺者必用迎隨之手法。然此証必用純迎之法。而奪其邪勝之勢。則虛之之義也。

能分病之輕重以取各穴又能說明取穴之理進乎技矣

針灸討論會治法選刊

針灸帶症

原幹堂

〔病名〕時下濁物色白曰白帶。色赤曰赤帶。亦有青黃黯黑并下者。總名之曰帶下。〔病因〕其病之原因有二。一由於素動肝氣。木鬱尅土。脾土失司。火動而血不寧所致。一由於過勞。或思慮飢飽傷脾。脾虛不攝而致。總之是帶脈為病。脾土失其沖和。不能制水。水因帶脈受傷。注於胞中而不清。故為汗雜帶下。〔脈象〕其脈多瀼。有時亦見弦數者。瀼為脾虛不能統血。弦數乃是木鬱尅土。〔病理〕帶証屬於奇經帶脈。其脈起於季脇迴身一週。總束諸脈下。繫胞宮中。束人身而連絡於足太陰脾經。故帶下雖屬帶脈為病。實責在脾。〔針灸穴名〕陰陵泉在膝下內側附骨下陷中。伸足取之。三里在膝眼下三寸。極重按之。則膝上動脈即止矣。章門在肋骨最下第一軟肋之端是穴。關元在臍下三寸。氣海在臍下一寸五分。〔針

灸用法) 陰陵泉針五分。三里針一寸。章門針六分。側臥屈上足伸下足舉臂取穴針之。關元針二寸半。氣海針八分。俱用子午搗臼法。平補平瀉。若灸時氣海可灸五十壯至百壯。關元可灸百壯至百五十壯。病淺者針陰陵泉三里章門即愈。日久須兼針關元氣海。或兼灸關元氣海亦效。(禁忌) 戒動肝氣。禁食生冷及滑膩等物。并忌過於勞動。(用藥) 針灸後用香連散歸脾湯。隨其人之氣血虛實加減擇用。

針刺努肉侵睛之症

馮布棠

人有眼目。如天有日月。天之日月。有時被雲遮蓋。必須風以蕩之。人之眼目。一有遮蓋。用針藥以治之。初起其目見紅。日久眼頭吐出筋膜。黑睛被筋膜遮蓋其半。疼痛之狀現矣。此症從何而得。由七情所感之故也。凡喜怒哀悲恐憂思驚皆能致病。喜則傷心其氣散。怒則傷肝其氣緊。憂則傷肺其氣聚。思則傷脾其氣結。悲則傷心胞絡其氣急。驚則傷胆其氣亂。恐則傷腎其氣怯。凡人眼目之患。皆由於七

情過甚致之也。觀其氣色。眼頭紅。眼尾不紅。診其脈象。洪大而數。治此症者。針刺睛明穴。風池穴。合谷穴。至於用針之法。自上而下。先瀉後補。行針半鐘時。其疼稍止。方可出針。針後其人垂首。以手掌蔽其面。此症非一時便可治愈。隔日再刺風池穴。期門穴。行間穴。繼以藥餌。過三星期無不愈也。

附藥方並取穴法。木賊錢五 元參錢五 蛇退錢三 蒙花錢四 蟬退錢四 柴胡錢四 桑白錢四 菊花錢四

錢三 防風錢三 荆芥錢二 川芎錢三 草決明錢五 石決明錢三 煨錢三 生地錢八 熟軍錢三

共研細末米糊爲小丸。每日早晚服三錢。用茶送下。日夕點眼藥二三次。

睛明穴在內眥紅肉外一分 風池在腦空後髮際陷中針三分 合谷在手大指次指歧骨間陷中針三分 期門

穴在直乳下二肋端不容旁一寸半 行間穴在足大指次指歧骨間動脈陷中針三分

編輯處啓事

啓者古今醫案充棟汗牛竊謂案者法也老吏斷獄鐵案如山熟於法耳若平平無奇或以病試藥僥倖獲效者似未可以案稱本雜誌醫案門多選古人精粹良法畧別種類分期登載及合而觀之復生奢願與其舉一二以例其餘何若集羣力以成鉅製凡我同人熟於前輩醫案醫界舊聞名醫歷史筆記瑣錄之類望祈抄示俾便分登他日彙刊單行本出版舉以奉酬想

諸君子必樂於贊成也

楊百城謹啓
趙意空

周小農啓事

各省同道諸公均鑒。鄙人曾紹介山西醫學雜誌。先贈一期。嗣後由接閱者直接寄款定購。舉凡督催繳費。由會中自理外。如諸君見有未定購者。即勸將醫報轉介別友。或逕行郵還原處。體諒報社缺少報冊爲難。應當如是。（如間或多寄亦應璧還。）又有欲試閱者。函囑介紹。即望函附郵費。自行接洽。如不附郵費。空函不復。再者本人無經手銀錢責任。卸絕代派居間保證等關係。恐各人誤會。特此預白。

上海中醫學會週年紀念冊出版。

本會成立於辛酉至壬戌十月十三日爲一週年當開週年紀念會並發刊週年紀念冊詳載一年會務之經過並附刊第一二三期雜誌刊誤精裝一巨冊非會員函索請附郵票十分即當寄奉

上海西門石皮弄中醫學會啓

上海中醫雜誌第五期出版

本會成立年餘發行中醫雜誌爲醫學界所稱道良由篇幅之多尙在其次而其中所載醫說論案皆屬前人有名遺著及當代名賢佳作選擇既精收搜羅又富茲第五期已出版內容之美更勝從前惟因紙張印工昂貴實屬收不敷出特由大會議決加價五分每冊大洋兩角半外加寄費三分定六期洋一元四角寄費一角八分十二期洋兩元八角寄費三角六分一期現已售罄二三四期刻下尙可齊全欲購者從速發行處上海西門城內石皮弄中醫學會中醫雜誌社

江蘇全省

◀中醫聯合會▶

月刊

討論自治計劃提倡合群促成醫會之普及振興醫界
宗旨 事業 護助 醫林 抗拒 非法 摧殘 本良心之主導 播鼓勵

之先

已出六期○欲購從速○

專事研究學術每期增刊一門順時令之變遷為編輯
之標準採集古今方案彙選名宿佳作發揮透澈可為

臨症之導師

增進學業○快讀此報○

（報價）
刊增刊月行發
全年二角四分郵費照加

發行處

上海邑廟東
本會發行部

壽禮刊書回贈之可法

周鎮

濟陽縣長陸公晉筮遠於醫學著作等身茲屆花甲大慶親友醵金為壽陸公雅
不欲款項虛糜因移資刊解溪醫論選中編六册舉以回贈親友改良創舉可法
可師另附印若干界之醫界為學校教科講解之用厥功甚偉欲閱者可向上海
卡德路祥福里孫宅紹興城內北海橋醫藥學報社兩處購取照成本二五折連
史帑每部洋六角研光帑每部洋四角外埠加郵費一角五分此白

介紹五彩精圖辨舌指南出版

中西合參

中醫之診病全在望舌無論有形實迹無形氣化皆能纖毫攸分蓋舌無隔膜又為心苗且位居肺

上與消化器具連凡胃腸有病必現於舌苔且能辨諸症之寒熱虛實死生也四明曹炳章先生有鑒於斯爰將二十餘年臨證驗舌察病之實驗參以中西古今醫籍二百餘種編述是書

分爲三十二章釐訂六卷附印彩色精圖一百二十餘枚墨圖六枚條分縷析廣收博採可謂絕無僅有之著作中西診斷之精華有志研究醫學及平時講求衛生者皆不可不備此書也

每部六厚册本連泗紙 ○再潛齋醫學叢書十四種 每部十六册定 ○增醫
精印定價洋兩元正 版 價洋二元五角 注

醫病書

每部兩册
定價五角

醫學廣筆記

每部四册
定價一元

痧證治要略

每册
一角

○以上各書概售七折外埠每元加郵費一角二分直接向本藥局購書者備有贈品以答雅意

發行處浙江紹興城內和濟藥局
縣西橋南

識 雜 學 醫 德 同
DUNG DAI MEDICAL JOURNAL

publishing by Dr.S.P. HUANG
501 Tatung Road, Shanghai China.

號一〇百五路通大海上處輯編

第廿二期 廣告

中國醫藥界唯一的定期刊物
研究醫學第一種雜誌

同 德 醫 學

專門介紹德國最新醫學指導國民衛生常識
現已出至五卷第四期 每册定價二角五分郵費外加

總編輯 黃勝白 總發行所 上海同德醫

學專門學校

通信處上海大通路五百〇一號 同德醫學雜誌社 黃勝白
附定報單式

茲定閱同德醫學自 卷 期至 卷 期

止共匯上 元 角 分正即希按

期照下面住址寄下為荷

姓名
住址

晉民快覽出版廣告

啓者晉民快覽現已出版內分插像言論歲時法令教育實業村政警察交通衛生人事訴訟叢載餘興各門並有郭可階陳乙和劉靈華諸先生之名著與中國文明史上之山西古跡圖山西三千年前古跡表山西各機關內部組織圖山西省汽路火車郵電各表各種農產製造法各種時疫防治法各縣牛瘟防治法各種一覽表取材宏富圖表精審印本無多購請從速每冊定價大洋四角總發行所省垣勸工陳列所省外函購請寄山西省垣新滿城一二二號本社編輯部李炳衛君照寄不誤郵票一分三分可以代現不折不扣並免收寄費此啓

『注意』如蒙 惠顧請詳開姓名地址以免寄交錯誤 晉民快覽發行部啓

中華民國十二年四月三十日出版

編輯兼發行所

山西太原省城新民街即精營東二道街北首門牌第一號
中醫改進研究會

信實進取愛羣

一 意 注

本雜誌每兩月一冊全年六冊如承訂閱請寄現款郵票代價九五折扣以三分以下者為限

表 零 售 冊	價 目	
	半 年	全 年
一 冊	三 冊	六 冊
大洋一角五分	大洋四角	大洋八角
郵費二分	郵費五分	郵費一角

二 意 注

本雜誌為提倡醫藥學起見凡有著名醫家及經驗良好藥品願登廣告者列表於下

目 價	廣 告		價 目
	半 頁	全 頁	
四 分 之 一	一 頁	一 頁	兩 月 一 期
大 洋 一 元	大 洋 二 元	大 洋 四 元	半 年 三 期
大 洋 二 元	大 洋 五 元	大 洋 十 元	全 年 六 期
大 洋 三 元	大 洋 八 元	大 洋 十 八 元	