

類紙聞新爲認號挂准特局政郵華中

民國十五年十月初十日出版
(第三十四期)

紹興醫藥月報

總發行所

紹興城內
石門檻

紹興醫藥月報社

◁ 第十號 ▷

▷ 第三卷 ▷

紹興醫藥月報第三卷第十號(即第二十四期)

本報社職員

【社長】謝杏田

【總編輯】杜同甲

【副編輯】何廉臣

【分編輯】胡瀛嶠

楊質安 胡寶書

王邈達 單遠薌

汪竹安 楊厚栽

徐仙槎 王鐵如

蔣彬臣 何幼廉

潘文藻 田康濟

胡思範 李養和

周越銘

傅伯揚

姚佩畚

錢少楠

高芷沅

何筱廉

汪詠裳

編輯所

浙江紹興城內宣化坊
紹興醫藥月報社

總發行所

浙江紹興城內石門檻
紹興醫藥月報社

分發行所

浙江紹興城內大街
天芝堂藥號

印刷所

浙江紹興城內小教場
紹興印刷局

特別啓事

同人均鑒本年夏日久旱栝萁產生
甚少現當新貨上市來源已形缺乏
栝萁皮需用過繁供不應求深慮真
貨一竭偽品滋生特此通告務請開
方時慎重注意遇萬不已時始用栝
萁皮其尋常之病不妨改用瓜萁皮
以惜物力而防假冒爲荷

民國十五年本報第二卷第十期目次

論文

論歷代醫學之流派 陳邦賢 讀傷寒論婦人中風發熱惡寒經水適

來之條合解 常熟吳玉純 讀金匱產婦鬱冒嘔不能食小柴胡湯主

之解 常熟吳玉純 論傷風 竹珊 論暑 張蘊石 延醫須知

曾立羣

學說

女科學箋疏 蘭溪張壽頤 錢氏小兒藥證直訣義疏 嘉定張山雷

溫病條辨辨 海虞張炳昌 錢氏產科驗方 錢少楠編 壽祺校錄

醫案

志誠堂醫案 鹽山張錫純

雜錄

許氏雜錄 許小士 病後悔悟錄 滄洲 衛生局解釋蔣醫士之五

問題 對於衛生局解釋之疑義 蔣文方

藥學講義

此書即衷中叅西錄第四集。鹽山老名醫張壽甫先生著。於中西藥物。皆備其要。而於中藥。尤能獨闢新義。發千古所未發。於生平得心應手之處。盡情披露無遺。宜山西醫學雜誌。稱爲藥書中第一可法之書也。實價大洋一元。郵費在內。

本報特別介紹

新纂兒科診斷學廣告

上海大東書局

醫病之難。難在識症。識症之難。難在診斷。小兒骨氣未成。形聲未正。悲啼喜笑。變態無常。尤爲醫學中之最難者。古越老名醫何廉臣先生。爲治學世家。臨症四十餘年。特將其生平所得。參合中西。著爲本書。凡分八章。三十五節。於兒科診斷之學。闡述至多。可爲後學津梁。

匠遽向病人胸下。猛戳三針。至第三針。病人一聲呼痛。隨即氣絕。經商團時疫救濟隊西醫盧湘雲診察。知爲該理髮匠針斃。報請法庭。派員檢驗。屍身胸下。尙出血不已。因將該理髮匠帶縣法辦。此事爲理髮匠致人于死之確證。社會上宜借爲殷鑒者也。今當夏去秋來。痧症雖已減少。此後仍宜注意。奉告患病者。切勿再誤信理髮匠。致蹈龔性之覆轍。并望業理髮匠者。切勿妄施針術。害人性命以自取刑戮也。

論歷代醫學之流派

陳邦賢

治愚

四庫全書提要醫家類云。儒之門戶分於宋。醫之門戶分於金元。觀元好問撰傷寒會要序。知河間之學與易水之學爭。觀戴良作朱震亨傳。知丹溪之學與宣和局方之學爭。是仲景以後。金元以前。皆係一線相承。本無所謂流派。至金元間因有爭執而始各樹一幟。在當時四大家。各有發明。因時立

言。要亦補偏救弊之意。不意補偏救弊者。即爲造作偏弊者也。後世因有株守一先生學說者。於是不得不假定派別之名詞。以表顯其類似之區別。按仲景後有四大家。猶孔門中之分四科。後世雖有偏重於某科者。然終未敢逃出孔子之範圍。故四大家及後世諸名家。從未敢逃出仲景之範圍者。是倡學派之說。猶孔門中之分科耳。進言之。後世倡言學派者。即欲研究醫學。而勿偏宗於某說。治古今於一鑑。合唐宋元明清而爲一也。陸九芝謂分歧派別。周雪樵，何廉臣諸先生倡言學派。而包識生先生亦謂時派與古派反對。南派與北派反對。二江派與二湖派又反對。修園派景岳派及劉張朱李等派。亦無不各遵師派。互相反對也。諸先生之言學派。意者其在斯歟。今周何諸先生之言姑不論。即觀金元明清諸子。各抒所見。或寒涼。或攻伐。或養陰。或補土。或溫補。或提倡復古。或舍舊從新。莫不皆有偏重之弊。有偏重則有派別。

。派別者。即所以對於當世表顯其類似。對於前人表示其偏重也。且其表示偏重。並非謂除此偏重之外。即一概抹煞也。今試舉一例焉。如徐靈胎、陳修園、黃坤載三人。黃則食古不化。陳則摭拾古人唾餘。徐則融會古今。似一類而各不同。似三類而宗旨則一。謂非提倡復古可乎。更舉一例焉。如林起龍謾罵嘉言。醜詞毒詈。無所不加。此因私見而攻擊者。如徐靈胎醫學源流論。於孫劉李朱諸人。皆遭駁詰。此因發明而攻擊者。如黃坤載詆訶歷代名醫。無所不至。此因驕矜而攻擊者。攻擊之宗旨雖異。謂非攻擊可乎。由此觀之。是復古者爲一類。攻擊者爲一類。復古攻擊之中。又各有其類。有一類即有一流派。而一流派中更有數流派。猶百川派別而同歸於海也。若不論其派別。即不能知所偏重。若不論其派別中之派別。即不能知其程度之高下。與旨趣之所在。研究學派。猶研究江河湖海之支流也。

。類此者甚多。此特舉復古攻擊以爲例耳。或謂金元明清諸子。皆有所發明。蓋言發明而不言學派乎。要之彼於當時所發明。即後人公認之學派。此派宗者愈多。則此種學派愈著。例如張景岳長於溫補。而張路玉多採其說。黃坤載頗師其意。陳修園雖砭之。而用藥亦甚類此。是景岳儼然一派矣。又如喻嘉言著醫門法律。頗能闡發金匱秘旨。而徐忠可之金匱論註。尤在涇之金匱心典。復多宗其說。是嘉言又儼然一派矣。又如葉天士能貫穿古今。融會百家。其所發明。多有補仲景東垣所不逮。而吳鞠通王孟英林佩琴輩多宗天士之說。著溫病條辨溫熱經緯類證治裁。等書。是天士又儼然一派矣。及觀劉張朱李輩。與仲景分庭抗禮。亦均各自成一派。彼之所以成一學派者。蓋因其所處之時代。與所居之地位。及所遇之境況不同。而各造成一派。如張潔古與劉河間二子。皆生於北。北人飲食厚濁。夏則吞

冰。冬則圍火。於是張創新方而不廢古方。劉用經方而特喜涼藥。又如朱丹溪爲南人。目睹南人柔弱。耽於色慾者多。故習用清滋而大效。此皆因所居之地位及所遇之境況而造成學派也。如李東垣雖屬北人。爲富家子。

嘗捐千金。從潔古學醫。則其所往來者必多貴介。嗜慾逸樂。乃貴介人之常情。故李氏發明升陽補脾之法。且李氏行道時。正當元兵南下。京師戒嚴之後。則彼時之人。必多起居不時。飲食不調。以致胃弱氣乏。故李氏用補中益氣法。一治一效。此卽因所處之時代與所遇之境況而造成學派也。學派乃時勢所造成。轉言之。學派卽不啻區別時勢狀況之代表也。況用藥有方土之宜。孫思邈，俞守約，徐靈胎輩。已先我言之。觀此學派能區別前人之類似。能表示前人之偏重。能代表前人之時勢狀況。是學派與發明儼然兩事。其言利則曰發明。其言利與弊則曰學派。是學派之說。金元

以後已儼然在矣。不過學派有以人名爲主體。（如修園派景岳派之類）有以地方爲主體。（如南派北派之類）有以時代爲主體。（如古派今派之類）有以學科名詞爲主體。（如寒涼攻伐養陰補土之類）是吾儕所亟當研究者也。抑竊有進者。成立學派。固在前人。融化學派。尤在後學。化有派於無派則可。不知前人之近於某派則不可。知前人之近於某派。而不知前人程度之高下及旨趣之所在則尤不可。管見及此。敢質之博雅以爲然否。

讀傷寒論婦人中風發熱惡寒經水適來三條合解 常熟吳玉純

挾經傷寒一症。南陽書中連出三條。讀之每苦簡略。不得其詳。其第一條經水適來。則血方行而未多行。血爲熱滯。故宜刺以泄之。血泄則熱亦泄。尙易明也。二條經水適斷。遍閱從前註解。心中攄難透澈。果然經斷血結。則與首條無異。儘可仍用刺法。何故易用小柴胡湯。玩一適字。蓋中風寒

熱。適值癸期。值其期而經果來。則血行而熱亦即解。三條之自愈者此也。若來而不暢。則雖脈遲身涼。經中之熱得泄。而血室之熱。痞結胸脅。刺以泄之。其效無有捷於此者。今刺法不傳。會其意而處方。則海藏之桂枝紅花湯。加海蛤桃仁。或仿陶氏血結胸例。小柴去參棗加生地桃仁查肉。或延胡歸尾等。挾寒加桂心。諸方可以採用。至若適值癸期。而經水當來不來。是爲適斷。或癸行初過。而即起病。亦爲適斷。其血必結者。乃營絡之中。爲熱蒸灼。而不能流暢。非實有留結也。肝爲藏血之所。與少陽爲表裏。血室熱則裏必熱。邪欲傳裏。先趨少陽。邪勢既趨少陽。營液愈被灼燥。而經愈無自望其行矣。柴芩半三味。皆少陽專藥。柴之苦平。以達經中之邪。芩之苦寒。能泄熱而破結。半之辛溫。能疎豁痰氣。而泄膽府之熱。故柴胡當宣少陽之經。芩半直清甲膽之府。治少陽之法。無餘蘊矣。

。然木喜乘土。而衝隸陽明。徒與清泄邪熱。則營血之爲熱所灼者。尙未有資生之路。深恐血枯肝橫。凌賊中土。諸變叢生。所由來也。參以養之。甘以和之。姜棗以調之。然後曲折周至。絲絲入扣。更觀三條譚語見鬼。如此之症。而可自愈。豈非適來而營血流行無阻。則熱隨血去。勿誤治以生枝節耶。從適字中玩出意義。三條經文。向之不能了然者。始覺言簡意洽。反復精詳。質之高明。未知以爲何如也。

讀金匱產婦鬱冒嘔不能食小柴胡湯主之解

常熟吳玉純

論曰。新產婦人有三病。一病瘧。二病鬱冒。三病大便難。按此三病者。既不由於外感風寒。亦非由於勞力傷食。乃新產婦人身體不足者。自然應有之病。否則如瘧如鬱冒。洵屬驚人之症。而又並未出方。如大便難者。亦何足爲病。乃並列於三者之中耶。讀第二條曰。產婦鬱冒。其脈微弱。

嘔不能食。夫鬱冒者。產婦之本病也。其脈微弱。則是產後正脈。嘔不能食。病之甚者也。大便反堅。是又產後應有之象。不足怪也。可知其嘔不能食。非因感寒及傷食也。若因寒而嘔。或傷食惡食。則大便亦不免有或痛或瀉之候矣。合之脈微弱。是有產後胃虛之象也。但頭汗出。則其虛乃是血虛。產後不宜大汗。而亦不宜無汗。產婦喜通身微汗。得熱飲食則汗溦溦出。而斷不宜於頭汗。所以血虛致冒者。得汗則陰陽乃和。然而用小柴胡湯。殊非對症之方。其中必有精義。嘗深思而切究之矣。夫大便堅。非產後危重之病。嘔不能食。則可危矣。二陳之類。病輕者用之。必可取效。今大便反堅。二陳似嫌其燥。考嘔吐門有云。服小半夏湯不愈者。大半夏湯立愈。大半夏湯者。人參半夏白蜜是也。小柴胡方內。有人參半夏。以治胃虛之嘔。豈非極合。然而柴胡黃芩。又何故也。夫血虛陽盛。若

用歸芍之類。有形之血。不能速生。必反礙其胃氣。今有人參。益氣以生血。即用柴胡黃芩。直清少陽之火。平肝膽之熱。肝膽既平。胃不受尅。陽氣下降。陰血不至煎灼。取效之速。無有過於此者。蓋人參爲養胃之聖藥。胃氣得參之扶持。而芩之苦寒。可以無礙。且能領參之力。直達血分。而不至有壅氣之虞。况柴胡能散少陽之邪火。鼓舞少陰之生氣。開闢有權。中氣得以輸化。營分已暗受其蔭。故小柴胡湯。實治血虛有熱之專方。所以傷寒門中。經水適來適斷者。無不宜於此方也。

保真子曰。予爲此論。似乎剖析微芒。洞窺底蘊矣。然遇是症而投是方。其駭俗誤人。敗名債事。有不崇朝而可立致者。豈古方之果不足以治今病耶。曰。是雖未必盡然。而亦未必無因也。蓋古之時參價輕而力厚。今之時參價昂而力反薄。價昂則病之輕者必不議用。至於用參。而病體支離。

又不能任柴芩等葯。古方今病之柄鑿。或以是耶。况小柴胡方下注云。去渣再煎。與他方獨異。可知古人慎重將事。隱寓有防其僭越。不可輕用之意。曾謂生今之世。可執一說而孟浪妄投耶。然則如之何而後可。曰。金匱之書。本多殘闕。求之金匱而不得者。必取則於後賢。濟陰綱目云。產婦鬱冒。即俗所謂血暈也。大全云。產後血暈。其由有三。有用心使力過多而暈者。有下血過多而暈者。有下血少而暈者。其暈雖同。虛實各異。或補血清心。或破瘀行血。方如清魂散。黑神散。皆可取用。而以熟童便引用爲最佳。外佐以醋炭等法。醫通云。產後有三急。嘔吐盜汗泄瀉也。若產後昏暈。嘔逆不能飲食。此胃虛挾痰所致。用抵聖散。以赤苓換赤芍。即二陳加入參澤蘭。最爲合法。或加炮姜。慎勿用芎歸血藥膩膈。準此數法。出入用之。好學者更讀其全書可矣。

論傷風

竹珊

秋冬之季。傷風者甚多。若不善攝養。每成損症。茲聞醫大教務長某先生述此症之現象及防護之方法數則。以其皆可靠之談。謹錄於後。以告讀者。傷風乃人生生理的適應機能。有防止溫熱消失。及增加溫熱之作用。吾人每至秋冬。以氣候寒冷。皮膚血管必收縮。故皮色每形蒼白。若遇驟冷。則立即毛肌收縮。皮膚生粟。(若在動物則其毛直立)凡此所以防止溫熱消散之現象也。自外表收縮後。血液充聚內臟。促進運動。如過寒。則肌肉痙攣。凡此所以增加溫熱之作用也。可知傷風之初。乃生理的正當適應機能。而非病症也。惟吾人平日。養尊處優。保護太密。反失其天然作用。故血液充聚內臟後。不能抵抗。遂致呼吸器及消化器腫脹。內分泌增多。細胞膨化。於是傷風病菌。乘間繁殖。(人口鼻中固有細菌。發明者已有

二十七八種。傷風病菌其一也。此期乃完全爲病症矣。其在呼吸器之病。最初爲呼吸鬱悶。其次爲鼻炎。其次爲發熱咳嗽。其在消化器之病。爲口中無味。食欲不振。其後則腹痛或下痢。甚者延爲秋溫諸症。久咳則有肺病之虞。故傷風之第二時期。確是危險病症。不可不極力防止。其法。第一。宜常嗽口。保持口腔清潔。以免細菌之繁殖。第二。如鼻中分泌過多。可以絮或布礮硼酸水或稀碘酒拭之。第三。少高聲言語。蓋喉頭振動。細菌每乘機入氣管中。則成咳嗽。危險滋多。蓋喉頭爲肺臟之第一門戶。故傷風者不可不靜養之也。第四。口中分泌增多。飲食無味。切不可再食有刺激之食物。第五。消化不振。故當少食以保護胃腸。免致腹痛下痢。以上諸法。不過爲抵拒力弱者說法。究非上乘工夫。最好要使吾人抵拒力增加。爲天然之適應。則細菌不能爲虐矣。欲抵拒能力之增加。除平時

鍛鍊體力外。無他法也。

論暑

張蘊石

氣之微熱曰溫。過溫即熱。暑也者。熱極之謂也。當斯時焉。烈日懸空。人或行役於道途。或力作於田間。感受天地酷熱之氣而成病者。名曰傷暑。或則乘風露臥。襲涼飲冷。感受風寒濕冷之氣而成病者。雖在暑天。不可以傷暑名之。祇可云暑濕而已。前人立陰暑陽暑之論。最屬不經。觀於暑字由兩日相合而成。從可識矣。然夏三月。陰病較陽病爲多。何則。蓋天地之化。盛極必變。六陽盡洩。一陰早寓乎其中。地上則熱。地下則寒。試取井水以證之。人身一小天地也。何莫不然。天之熱氣下。地之濕氣上。熱蒸濕騰。人處其中。最易致疾。故四時之病。惟夏爲夥。病目亦不一。有寒濕。有熱濕。有霍亂。有痧穢。有瀉痢。有暑風等名。然此皆傷

暑之兼症。而非傷暑之正病也。治從太陰陽明兩經爲主。不外芳香辛淡苦
洩之品。即或兼他經之證。用寒用熱不同。然終不可離却脾胃也。緣暑多
挾濕。脾胃屬土。喜燥惡濕。觀古人以小半夏加茯苓湯。少加甘草。即名
消暑丸。由此可識治暑不治其濕。非其治也。特形瘦火旺之體。以濕爲寶
。又不可拘此例焉。

延醫須知

曾立羣

嘗有以爲醫者有術。捫脈視舌。察觀氣色。足以盡識患者之疾苦而無餘。
苟有不能猜述其病狀完全無訛者。以爲是醫無能。不足癒吾疾。悲夫。此
誠最下之策也。彼見機變色。巧言逢迎。以博病家一時之信仰者。何異於
巫者之愚人。醫者亦猶人耳。非神或仙也。醫學基礎於自然科學。非神秘
之魔術也。彼詳詢起病時之情況。復遍檢其病體之現狀。幾番審核推考。

尙或有未能洞悉。而不敢卒然下決斷者。乃更檢視其痰血尿糞。觀察種種務使瞭然一切。而後方能對症下藥。藥亦於是乎有效。誠如是。則醫者有不克盡其能力以從事搜求者。徒盲索而已。幸而疾病告痊。亦已犧牲幾許光陰。萬一因循貽誤。與自殺不殊矣。

由此以觀。病家延醫時。務須盡搜其與疾病有關之資料。以供參考。即至隱秘之事實。亦當詳述毋遺。檢察體體時。爲自身健康上着想。無所謂羞。無所謂私。應袒露處。聽任勿吝。即有不常見之複雜手術。亦毋懷疑却避。非如是。醫者不能詳察。而足影響於治療也。

以有效。則上節猶盛稱麻黃附子何耶。

〔箋疏〕此是奇症。誠不能勘破其真相。升降阻塞。於理甚是。破瘀豁痰。洵可以備一說。然必曰能收全績。亦正難言。

〔箋疏〕此藥入火煨紅。則止有花蕊石硫黃。尚存餘質。此外盡爲灰燼。復有何用。而謂大有神靈。於理難信。薛案仍是瘀血耳。謂爲下如蟲子。蓋亦言之太過。

小便不通

〔箋疏〕沈所謂之氣虛不升。是中州清陽之氣下陷。反致膀胱窒塞不通。即所謂州都之氣化不行者。黃芪補氣。能升舉清氣。而不致如升麻之輕迅。即在產後。亦可無弊。重用固宜。謂麥冬能清上源者。肺氣不宣。則小水閉塞。麥冬潤肺。是滋其源。然尤宜先通肺氣。紫苑兜鈴桑白皮路路通等

。俱爲通泄小水極驗之藥。而桂枝能通太陽之陽氣。下元陽虛者宜之。頤編醫案平議。太陽府證中有張洛鈞治案一條。頗可法也。又通關係滋腎丸。亦佳。

尿血

（箋疏）此症雖在產後。必有虛實之殊。虛者。中州之氣陷。逍遙補中。洵可以備一法。實者。則膀胱蘊熱。亦必清理。非蠻補可愈。而升清又在禁例。亦當與平人一例論治。不以產後而有異。

尿胞被傷小便淋瀝

（箋疏）此固產後時有之症。破傷是也。大補眞陰可愈。

沈氏女科學箋疏卷下

產後玉門不閉

(箋疏)新產而產門不能收合。下焦無固攝之權。誠是虛症。然所以治之者。仍當隨其他兼見之證。而量爲滋補。尤必以收攝下元爲主。十全蠻方。何足以盡活潑靈通之變化。且其中有肉桂。惟有寒症者爲宜。若在炎天。或其人多火。卽爲鳩毒。立齋呆漢。只爲呆用成方。只知方名十全大補。當然無一不全。無一不補。何其陋耶。此症虛弱之人時有之。初胎者尤宜留意。故新產後必正臥而緊。並其兩足。防此患也。有家者皆宜知之。

玉門腫脹焮痛

(箋疏)此證難產者多有之。初胎亦必有痛甚者。外用瘍科腫痛之數藥治之。若內服藥。則仍隨其他之兼症而定。加味逍遙。是不知足而爲屢之說。但知其不爲費耳。立齋只能爲此籠統話。庸醫之尤四字。確是此公鈇板謚法。

陰脫

〔箋疏〕此即子宮之下墜。治宜補益固攝。若使立齋治此。則必曰十全大補。加味逍遙矣。外治法。固亦可備一說。但硫黃非通用之藥。

子宮下墜

〔箋疏〕此確是子宮所謂兩岐者。正合西學家說所謂子宮之底。外有二筋帶懸之。此帶無力。即有下墜之憂者是也。此症虛弱者時有之。產後任勞亦有之。正是下元無力所致。歸芪參朮。稍加升舉。洵爲正鵠。至其黏著皮上而脫一片。丹溪斷爲脂膜。亦是至理。補養可復完。說亦可信。但四物百帖。未免太呆。則丹溪之書。本是淺者爲之。所以筆下譾陋如此。五積子固澀。洗敷自佳。

產戶下物

〔箋疏〕此與上條本是一事。方亦與上條一轍。但傳之稍異。參吏字可少言。

不同。堯封兩收之。未免失檢。朮芍陳皮一方。不如參朮歸芪升麻遠甚。凡古醫籍中。似此泛而不切者。皆當刪除淨盡。否則苗莠同疇。徒亂人意。

水道下肉線

(箋疏)此豈即西學家所謂子宮底之筋帶耶。然長至三四尺。豈有此理。言之太過。亦是吾國醫書之一大弊竇。總之醫家所見太小。好求眩異。自以爲奇。而不顧有識者之竊笑於其後。失笑散及姜熨法。均不妥。不如上條用五倍子洗敷爲佳。

乳汁不通

(箋疏)產而無乳。氣血虛也。甲片通草留行等走竄。固佳。然不揣其本而齊其末。若在瘦弱之人。終是躑躅打油手段。非徒無益。惟壯實氣滯者可

用耳。當歸活血。猶彼善於此。吾鄉通用木通豬蹄羹湯飲之。通乳固捷。然以此二物并作一氣。大覺不倫。亦是可笑。須知鮮豬蹄湯。滋液助血。確是佳品。只此一味。淡煮清湯啜之。已是有餘。何必更以木通苦之。是爲惡作劇。凡乳婦尋常飯膳。多飲豬肉鮮湯。助乳極佳。但宜淡味。不宜鹹。鹹則耗血。又必忌辛辣。忌五葷。皆足以耗血。且令乳汁有暈臭。亦非愛子之道也。

回乳

(箋疏)丹溪此法固佳。凡消食之藥。無一不靈。查肉神麩等皆是。治乳婦病者。亦當留意此一層也。

乳頭碎裂

(箋疏)此有因發癢而搔碎者。稍有滋水。是肝胃濕熱。宜青肝而少參七畧

(疏)錢謂五藏瘡疹。各有一證。只出一般。是僅有一藏之證。故以爲善。欲其純粹。不欲其雜廁也。

胎實。面紅。目黑睛多者。多喜笑。

胎怯。面黃。目黑睛少。白睛多者。多哭。

(疏)胎實胎怯。即先天之虛實。先天強壯。必多喜笑。先天薄弱。必多啼哭。此是確乎不易之至理。黑睛是腎陰所注。瞳神大小。可識腎水之盛衰。是即子輿氏之所謂莫良於眸子矣。

凡病先虛或下之合下者。先實其母。然後下之。假令肺虛而痰實。此可下。先當益脾。後方瀉肺也。

(疏)先補其母。而後可瀉。蓋以稚齡弱質。惟恐耗傷正氣故耳。然究是老生常談。必不可泥。

大喜後。食乳食多。或驚癇。

大哭後。食乳食多。或吐瀉。

〔疏〕此二條其義未詳。

心痛吐水者。蟲痛。

〔疏〕蟲積作痛。多吐白沫。胃虛寒痛。則吐清水。二者病情。確有分別。

。然應用之藥。烏梅丸。左金丸。酸苦甘辛。混合並投。其效若一。

吐水不心痛者。胃冷。

〔疏〕但吐清水而脘不痛。固是脾胃虛寒。肝氣來侮之症。然且吐且痛者。

。症情亦大略相似。治用辛溫。亦未嘗不合符節。

病重。面有五色。不常不澤者死。

〔疏〕病重而面色不澤。既黯且晦。其死宜矣。

(疏)錢謂五藏瘡疹。各有一證。只出一般。是僅有一藏之證。故以爲善。欲其純粹。不欲其雜廁也。

胎實。面紅。目黑睛多者。多喜笑。

胎怯。面黃。目黑睛少。白睛多者。多哭。

(疏)胎實胎怯。即先天之虛實。先天強壯。必多喜笑。先天薄弱。必多啼哭。此是確乎不易之至理。黑睛是腎陰所注。瞳神大小。可識腎水之盛衰。是即子輿氏之所謂莫良於眸子矣。

凡病先虛或下之合下者。先實其母。然後下之。假令肺虛而痰實。此可下。先當益脾。後方瀉肺也。

(疏)先補其母。而後可瀉。蓋以稚齡弱質。惟恐耗傷正氣故耳。然究是。老生常談。必不可泥。

大喜後。食乳食多。或驚癇。

大哭後。食乳食多。或吐瀉。

(疏)此二條其義未詳。

心痛吐水者。蟲痛。

(疏)蟲積作痛。多吐白沫。胃虛寒痛。則吐清水。二者病情。確有分別。然應用之藥。烏梅丸。左金丸。酸苦甘辛。混合並投。其效若一。

吐水不心痛者。胃冷。

(疏)但吐清水而脘不痛。固是脾胃虛寒。肝氣來侮之症。然且吐且痛者。症情亦大略相似。治用辛溫。亦未嘗不合符節。

病重。面有五色。不常不澤者死。

(疏)病重而面色不澤。既黯且晦。其死宜矣。

呵欠面赤者風熱。

(疏)風爲陽邪。故面爲之赤。

呵欠面青者驚風。

(疏)青乃肝藏本色。肝氣橫逆。上見於面。本動生風。當爲驚癇。

呵欠面黃者脾虛驚。

(疏)面色萎黃。脾虛之本色露矣。如此而發驚動風。即慢脾之虛風也。

呵欠多睡者內熱。

(疏)熱傷氣。故爲倦怠嗜臥。

呵欠氣熱者傷風。

(疏)此風束於表。肺胃鬱熱。

熱證疏利或解化後。無虛證。弗溫補。熱即隨生。

(疏)凡熱病善後之法。元陽已傷。餘燄未熄。止宜清養。弗遽膩補。何論溫之一字。若不知此義。而以爲大病甫起。非補不可。每有餘熱復熾之變。況在幼孩。陰本未充。陽尤易動者乎。

不治症

目赤脈貫童人。

顛腫及陷。

(疏)幼孩顛門未合。腫者腦熱太盛。陷者腦髓已竭。故皆不治。

鼻乾黑

(疏)此肺氣已絕之徵。所謂鼻黑如烟煤者是也。

魚口氣急。

吐蟲不定。

(疏)此蟲病之極劇者。蓋腸胃津液。已爲蟲蝕淨盡矣。
瀉不定。精神好。

大渴不止。止之又渴。

(疏)此胃液已竭。故渴不可止。

吹鼻不噴。

(疏)鼻不噴嚏。肺已絕矣。

病重口乾不睡。

時氣唇上有黑點。

頰深赤。如塗胭脂。

(疏)此真陰竭於下。而浮陽泛於上也。

鼻開張。喘急不定。

(疏)此皆肺絕。

錢氏小兒藥證直訣義疏卷上終

強欲劃界以限病。未免動手即錯矣。夫溫熱究三焦者。非謂病必在上焦始。而漸及於中下也。伏氣自內而發。則病起於下者有之。胃乃藏垢納污之所。濕溫疫毒。病起於中者有之。暑邪挾濕者亦犯中焦。又暑屬火。而心爲火臟。同氣相求邪極易犯。雖始上焦。亦不能必其在手太陰一經也。

(二)太陰之爲病。脉不緩不緊而動數。或兩寸獨大。尺膚熱。頭痛。微惡風寒。身熱。自汗。口渴。或不渴而欬。午後熱甚者。名曰溫病。

(按)此條承上文而舉溫病之總脈症也。然伏氣外感。諸溫之發。豈悉系於太陰而若是乎。細審之。其脈其症。明明少陰之邪。從太陽而發。曰脈動數或兩寸獨大者。即冬傷於寒之邪。化熱外向也。尺膚熱者。少陰真氣不足。邪氣深入。鬱而化熱。精受燬也。頭痛微惡寒身熱者。少陰

之表爲太陽。伏邪由裏達表。太陽之陽氣失宣也。熱蒸津洩。故自汗。津傷熱亢。故口渴。凡茲種種。皆屬傷寒論中習見之症。不曰太陽。而曰太陰。亂經旨也。

(四)太陰風溫。溫熱溫疫冬溫。初起惡風寒者。桂枝湯主之。不惡寒而渴者。辛涼平劑。銀翹散主之。

(按)溫爲陽邪。無論其爲外感。爲伏氣。病之者。精氣先傷。雖有新邪外束。祇宜辛涼宣解。胡可更予桂枝。觀夫仲景於中風傷寒提綱之後。

第六條即揭出溫病。其言曰。太陽病。發熱而渴。不惡寒者。爲溫病。繼云。若發汗已。身灼熱者。名曰風溫。脈陰陽俱浮。自汗出。身重多眠睡。鼻息必鼾。語言難出。若被下者。小便不利。直視失溲。若被火者。微發黃色。劇則如驚癇。時瘧癰。若火熏之。一逆尙引日。再逆促

補上卷 胎前病篇目錄

(一) 惡阻

(二) 胎動

(三) 胎漏

(四) 胎前崩

(五) 胞阻

(六) 子眩

(七) 子癰

(八) 子癩

(九) 子嗽

(十) 子懸

(十一) 子氣

(十二) 子煩

(十三) 子腫

(十四) 子滿

(十五) 子利

(十六) 子痢

(十七) 子淋

(十八) 子瘡

(十九) 子癆

(二十) 子痛

(念一) 子瘖

(念二) 子死腹中

(念三) 子萎胞中

(念四) 子泣

(念五) 失血

中卷 臨產病篇目錄

(一) 橫逆難產

(二) 將產先崩

(三) 交骨不開

(四) 氣虛難產

(五) 氣滯難產

(六) 漿乾難產

(七) 血虛難產

(八) 血瘀難產

(九) 孿生難產

(十) 寒凝難產

(十一) 熱結難產

(十二) 脛厥難產

(十三) 胎肥難產

(十四) 胞厚難產

(十五) 驚恐難產

(十六) 跌仆難產

(十七) 蠱毒難產

(十八) 墮胎難產

(效果)服藥後約半點鐘。肌膚似欲汗。而未能透出。遲一點鐘。覺心中之熱。不復上冲。咽喉疼痛輕減。時在下午一點鐘。至晚間臨睡時。仍俾照原方再服一劑。周身皆得透汗。安睡一夜。翌晨諸病若失矣。

按溫病兼喉疼。多屬胃家燥熱。上蒸咽喉。故重用善清咽喉之石膏。清涼解熱。配以阿斯必林者。以其性最善發汗。又善透痧疹。使伏熱從表外達也。方法雖新。仍是清涼解熱之舊例。

何廉臣僭評

內科溫病兼衝氣上衝案

(病者)鄭伯恕。年五十二歲。奉天裕盛銘印書局經理。

(病名)溫病兼衝氣上衝。

(病因)其人素有痰飲。偶有拂意之事。肝火內動。其衝氣即挾痰飲上湧。連連嘔吐痰水。季春之時。因受感冒成溫病。溫熱內傳。觸動衝氣。又復

上衝。

〔證候〕表裏壯熱。渴嗜飲水。痰水上泛。屢屢欬吐。呃逆1165氣。連連不除。兩脅作脹。大便三日未行。

〔診斷〕脈象左部弦長。右部洪滑而長。重按皆甚實。舌苔白厚。中心微黃。此溫病之熱。已入陽明之府。又兼肝火挾衝氣上衝也。

〔療法〕當重用白虎湯以清陽明之熱。而以降衝兼鎮肝之品輔之。

〔處方〕生石膏細末三兩。生赭石細末一兩。生龍骨八錢。生牡蠣八錢。知母八錢。生杭芍六錢。清半夏三錢。厚朴錢半。甘草二錢。煎湯三茶盅。分三次溫飲下。

〔效果〕將藥三次服完後。熱退氣平。脈亦較前和平。其大便仍未通下。遂將石膏龍骨牡蠣各減半。再煎服一劑。大便通下全愈。

(說明)醫家用石膏。未有與赭石並用者。即愚生平用石膏。亦未嘗與赭石並用。恐其寒涼之性。直侵下焦也。然遇有當用之病而用之。則病當之。非人當之。如此證不重用石膏。則陽明之大熱不除。不重用赭石。則上逆之衝氣莫制。此所以並用之而無妨礙也。

按衝屬於胃。又隸於肝。凡有痰飲者。每兼肝鬱。肝火內動。挾衝氣上衝。勢必連嘔痰水。甚則呃逆噫氣。若感溫病。其勢更甚。此案方用清降潛鎮。確是對症發藥。案後說明。理亦充足。何廉臣僭評

內科反胃案

(病者)陳景三。年五十六歲。住天津金鋼橋北。業商。

(病名)反胃。一名倒食。

(病因)初因夏日多食瓜果。致傷脾胃。廉於飲食。後又因處境不順。心多

拂鬱。致成反胃之證。

〔證候〕食後消化力甚弱。停滯胃中不下行。漸覺惡心。久之則覺有氣自下上衝。即將飲食吐出。所吐者不甚改味。屢次經醫診視。服煖胃理氣之藥。稍愈仍然反覆。遷延年餘。身漸羸弱。

〔診斷〕脈象弦長。按之不實。左右皆然。因知此證之飲食不能消化。固由於脾胃虛寒。然脾胃虛寒者。食後恒易作泄瀉。茲則食不下行。而作嘔吐者。因其脈象弦長。原有衝氣上衝。以致胃氣不降也。

〔療法〕當以溫補脾胃之藥爲主。而以降胃鎮衝之藥輔之。

〔處方〕生懷山藥一兩。炒白朮三錢。乾薑三錢。生雞內金三錢。炙甘草二錢。生赭石細末五錢。煎湯服。

〔效果〕將藥煎服後。覺飲食下行。不復惡心嘔吐。而翌日頭午。大便兩次。

對藥。渠生前在動物園中。見有患肺癆病之猩猩四十只。即以蠶血治之。均獲全愈。今若以之醫治人類之患肺癆病者。當亦能得美滿之效果云云。

測驗遺傳性之機械

據歐美一般心理學家和生理學家的研究云。嬰兒的天資和性情。果於遺傳上有甚深關係。即其將來身體的發育。如身高怎樣。強弱如何。肥的瘦的等等。莫不於遺傳上有多少關係。曾依科學上的發見。嬰兒所以有遺傳的可能。因爲人體裏含有一種素爲神秘的物質。名叫「克魯莫寒姆」。成紅色銳形。惟極細微。非用強光顯微鏡。不能見這種「克魯莫寒姆」。不特人類的身體裏有。舉凡一切生物體內。莫不有一定限數的克魯莫寒姆。包含在細胞核中。惟人類則每一細胞核中。含此物質有四十八細點。其二十四屬諸父性。其二十四屬諸母性。當其會合起來。就造成嬰兒的性情。如父性

勝於母性。則嬰兒多半似父親。反之。母性勝於父性。則嬰兒多半似母親。所以這種物質。於嬰兒的遺傳性上。最有關係。有加林博士者依據此發見。更進而研究之。現在以新發明一種預測嬰兒遺傳性的機械。他主要的一點。就觀察克魯莫塞姆的情形。於是確知某一嬰兒將來的性情。有幾部份係遺傳性。其大資體質等等。與遺傳上究有多少相象的度數。芝加哥的法庭上。已設備此機械。專用以測知犯人的行爲。究竟在遺傳性上。占有若干度數。據說非常正確。那末定罪起來。也可以公允。而不致再有冤枉發生了。

病後悔悟錄

滄洲

余之體格甚強。惟其強也。故於攝生之道。忽焉不講。平日報章雜誌。關於衛生方面之文字。登載頗多。余對之非特不加注意。甚或視爲假病呻吟

。藉圖微利。而加詆謀焉。

時至夏日。溽暑薰蒸。一般年事稍長者。每本其經驗之所得。諄諄告誡曰。天時雖熱。不可貪涼。瓜菓雖美。不可多食。余則以爲炎威緊迫。苟不恣求涼爽。何以解吾煩暑。瓜菓鮮甜。苟不及時大嚼。何以饜吾口腹。衛生云者。實爲拂逆人性。不合時宜之論。不足取也。於是不恤人言。恣意妄行。割瓜削菓。日必數起。而冰淇淋荷蘭水等。尤盡量飲吸。不肯稍自抑制。夜間天氣稍涼。同室中之體面者。緊閉窗戶闔帳安睡。余因室內悶熱。而不可以私意開關窗戶也。則移榻室外。清風露氣。滲入帳中。雖肌粟時起。不之顧也。

入秋以來。身體頓倦。初患腹痛。猶可忍也。繼乃便閉。終則轉成赤痢。腹部痛脹。不可名狀。刻刻欲瀉。而苦不得出。益以寒熱間作。頭昏目眩。

。精神萎靡。動彈不得。乃急延醫診視。則謂暑濕停滯。治以疏化。湯藥數服。未嘗見效。奄奄一息。轉輾床褥。時見同室中號稱病夫之某君。反精神飽滿。行動如飛。於是中心怨憤。悔昔不該貪圖一時之爽快。而貽今日以無窮之痛苦。十數日後。余友某君。前來視疾。見余消瘦消柴。不覺泫然下淚。乃急爲余介紹注射專治赤痢之愛梅親針。以冀有所轉機。事屬萬幸。注射之後。起便次數。即爲減少。而腹部痛脹。亦復稍舒。迄於今日。病根雖除。而四體酥軟。懶於行動。蓋元氣尙未恢復也。余因是而有所悟矣。夫衛生之道。不可不講。體健之日。當思有病時之如何痛苦。不可恣情縱慾。以取快一時。至於各種關於衛生方面之書籍文字。自當加以注意。即鄉老村翁。自經驗得來之調養方法。亦當抉擇採納。斷不可視爲迂遠之說。無關緊要。而置之不理。自貽伊戚也。因果相生。未有或爽。

前事不忘。後者之師。爰誌數語。藉資警惕。並以告世之與我同病者。

衛生局解釋蔣醫士之五問題

商埠衛生局公布醫生醫士登記開業試驗章程後。醫士蔣文芸對於該項章程。尙多疑義。曾致函衛生局詢問。胡局長昨復一函云。逕啓者。頃據來牘。就悉對於本局所頒布之醫士登記並開業試驗章程。尙多疑義。爰即所問按條剖答如下。(一)關於第一款。現在政府立案之中醫學術團體。尙付缺如。神州醫藥會中醫聯合會。均未經政府立案。(二)考試中醫之科目。係由著名中醫專家草訂後。復經衛生委員會審定表決通過。內難一科之應試與否。不能以難易爲標準。(三)中醫試驗各科。早經載明章程之中。至每科之試驗。諒必爲切於實用。決無事前宣佈之理。將來中醫開業試驗委員會。亦必以淞滬區內資望素著之中醫組織之。(四)現在之中醫。其學識經

驗俱臻淹博者固多。而半途出身。不學無術者。亦復不少。當衛生委員會通過是項章程時。亦經幾許討論。現在辦法。尙爲暫時的。將來章程。容有修正。(五)登記者之權利。亦係指該醫可將一切病理的材料。送由試驗所代爲檢查。不取分文。中醫如不願將此種材料送所檢查者。係自己放棄權利。且診斷僅憑理論之問答。是毫無益處。因醫學全憑實驗。若照來示所言。由局組織醫士診斷所辦理醫士之答案。是無異醫學之函授耳。總之衛生局居執行之地位。執行衛生委員會通過之章程。固無從增損於其間也。既荷詢及。聊布區區。復頌日祺不一。

衛生試驗所通告

商埠衛生局之衛生試驗所。現已籌備就緒。自本月一日起。正式接受檢查。昨特發出通告云。逕啓者。本所細菌室新設備已告成。自本月一日起。

即正式接受檢查樣品。凡開業醫師及醫士。有細菌及血清材料。須施檢驗者。可逕送本所。一律免費。患者自投本所。囑爲檢驗者。收費從廉。化學檢查事項。仍照舊舉行。此佈。地址大南門外企雲里衛生試驗所。

對於衛生局解釋之疑義

蔣文芳

頃誦復書。敬悉先生虛懷若谷。對於文芳所列商榷之點。不辭煩瑣。詳爲指示。榮幸奚如。竊念我國醫學。經數千年之歷史。其性質既近哲學。雖代有聞人。未嘗整理。清乾隆時。有御纂醫宗金鑑之頒行。而語焉不詳。今一旦以科學方式加以試驗。困難之處。自所難免。淞瀛人文薈萃。觀瞻所繫。試驗章程之得失。實關我國醫學之興衰。是以文芳敢以一得之愚。上瀆清聽。與芳個人固無若何重大之特殊影響也。恭讀來示。疑竇倍多。謹仍分別陳之。(一)芳之主張試驗委員加入學術團體者。一以示人之大公。

一以杜未來之流弊耳。若謂現在尙無政府立案之中醫學術團體。就芳所知。神州醫藥會。似乎曾於民國二年。呈准國務院。經由內務部立案。(二)醫學全憑實驗。不能僅憑理論。誠如卓見。內難二經。完全空談理論。且陳舊失效者多。所以主張不應偏重。而應加入臨症測驗一科。並非以難易爲標準也。(三)中醫各家學說不能盡同。有如楊之與墨。故芳所主張者爲先宣佈採用學說之標準。並非要求事前宣布試題。來示云云。似近誤會(四)苟遇窒礙紛更於後。不如慎重考慮於前。(五)法貴實踐。第十條所載權利。中醫得之無甚用處。若明知其不合應用。而賦予之。似有口惠之嫌。文芳謹知貴局立於執行地位。而先生又政務紛繁。敢乞連同前書。交由衛生委員會詳爲核議。以臻完善。是所至禱。

介紹諸名醫醫書籍

名醫王旭高先生醫書六種一退思集類方歌注二醫方證治彙編歌訣三增訂醫方歌訣四醫方歌括五薛氏濕論歌訣六西漢書屋夜話錄觀王君斯編以仲聖祖方爲主以後聖化裁而出之方爲輔歸類編歌便於誦記并於每方注明宜忌加減照此用之自然絲絲入扣恰合病情 總發行所上海千頃堂書局定價一元二角

名醫張壽甫先生藥物講義爲醫學衷中參西錄第四期新闡藥用中西並參能發前人所未發 總發行處滄州立達醫院 定價大洋一元實價不扣買書十部外贈二部 郵買付滙票不收郵票每部加郵費五分

名醫嚴癡孫先生金匱廣義爲退思盧醫書第五種奧文立旨多所闡明爲後學必讀之要書 總發行處慈溪東鄉費家市嚴氏養正學校 定價大洋一元二角照碼九折十部以上八折連郵費在內

名醫楊如侯先生靈素生理新論振興國學溝通中西爲研究生理學者必讀之要
書 總發行處山西省城中醫改進研究會橋頭街航慈醫院 定價每部四元照
碼八折 郵票代洋九五折計算並免郵費叢購十部者另贈一部

介紹各報

廣東醫藥雜誌廣東中醫藥專門學校學生會出版 總發行所廣東廣州市蘇行

街廣東中醫藥專門學校學生會 定價全年十二冊大洋二元二角郵費二角四

分

湖北省醫學雜誌名醫陸繼韓先生編輯內容豐富 總發行所湖北省三佛閣街

關岳廟內 定價全年十二冊大洋二元郵費一角二分

「新勝醫報全年十二期大洋一元郵費在內浙江蘇新醫報社發行」

鎮江醫學公會月刊全年連郵洋三角二分鎮江西城外老商會街醫學公會發行