

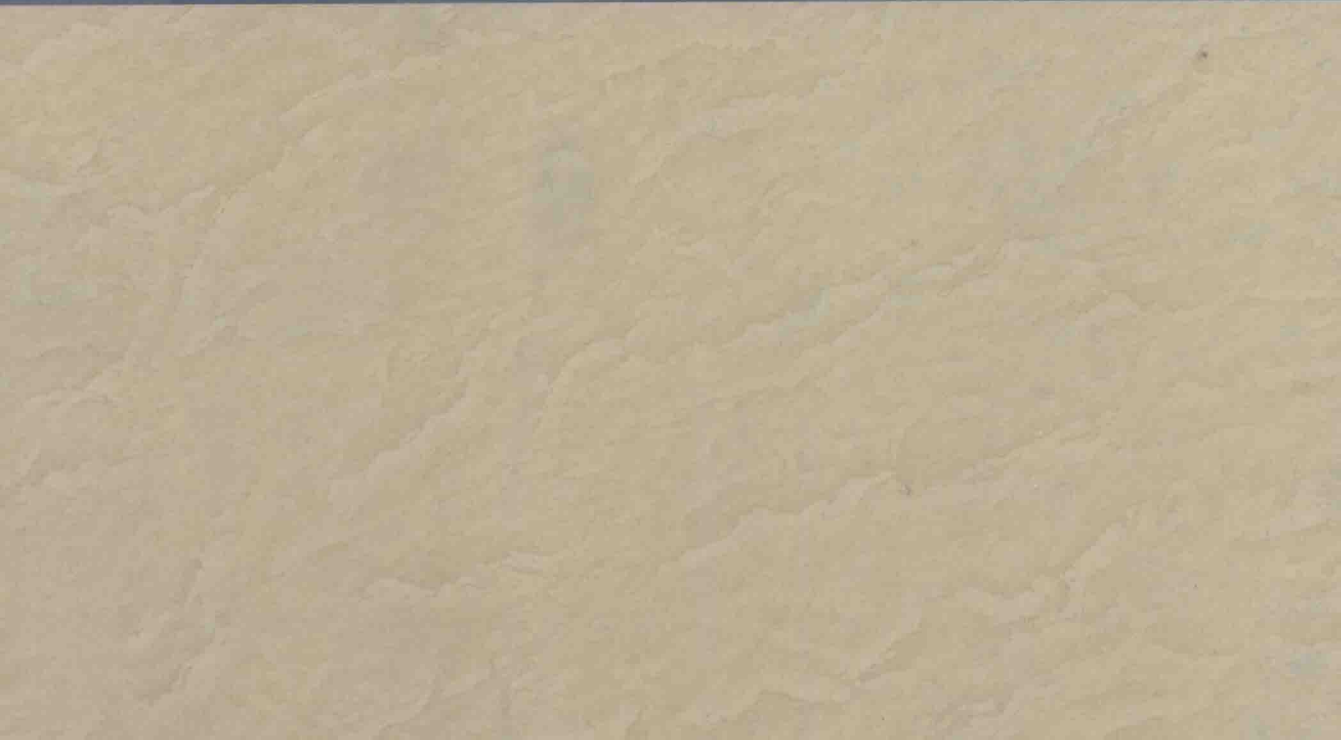
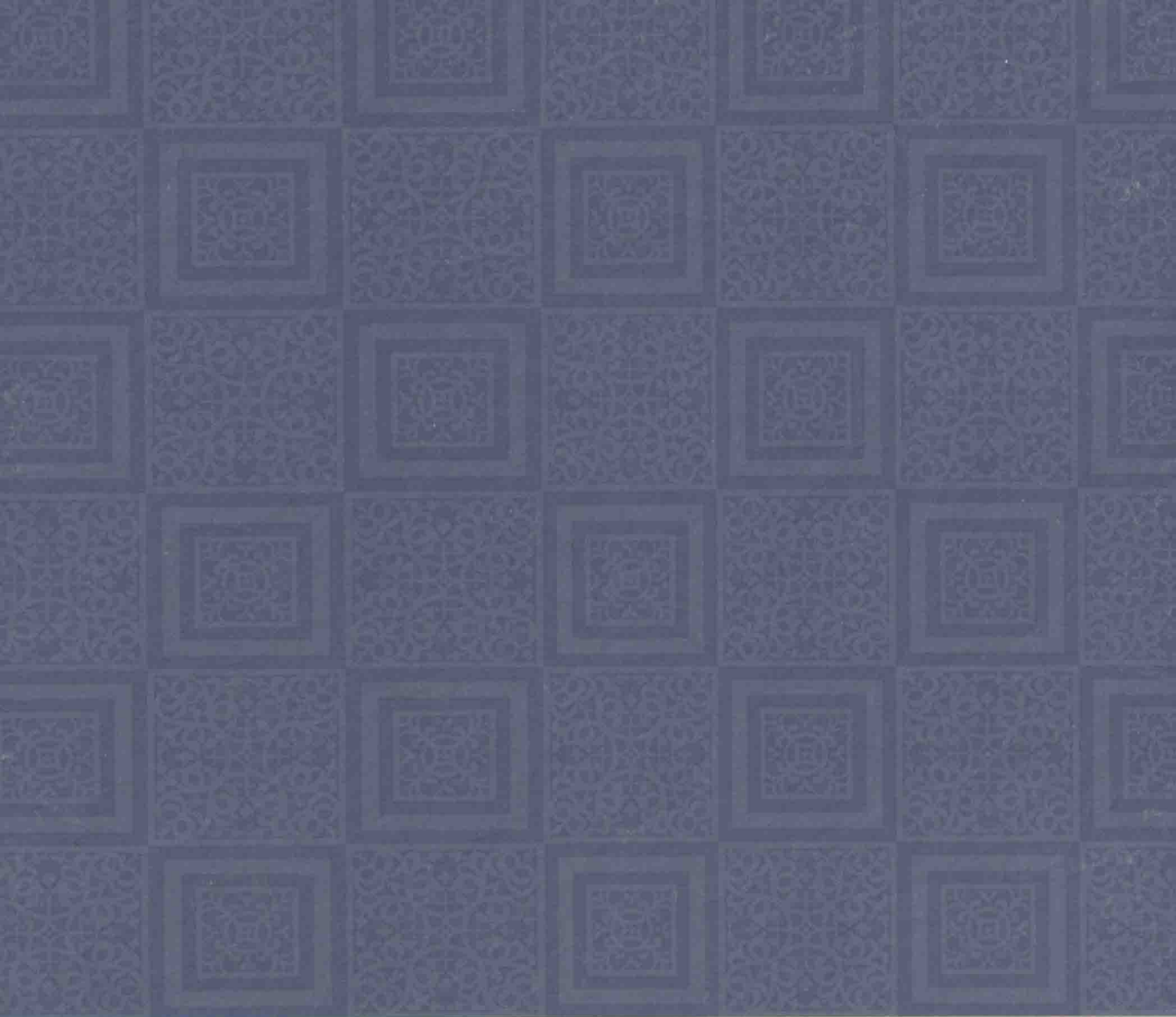
中國近代
中醫藥
期刊彙編

第三輯

9

醫界春秋

上海辭書出版社



中國近代
中醫藥
期刊彙編

第三輯

9

醫界春秋

上海辭書出版社



南京中医药大学图书馆版权所有

目錄

醫界春秋	彙訂第六集	第六十五期	1
醫界春秋	彙訂第六集	第六十六期	41
醫界春秋	彙訂第六集	第六十七期	85
醫界春秋	彙訂第六集	第六十八期	129
醫界春秋	彙訂第六集	第六十九期	181
醫界春秋	彙訂第六集	第七十期	223
醫界春秋	彙訂第六集	第七十一期	273
醫界春秋	彙訂第六集	第七十二期	323
醫界春秋	彙訂第七集	.....	365

醫界春秋	彙訂第七集	第七十三期	.....	377
醫界春秋	彙訂第七集	第七十四期	.....	431
醫界春秋	彙訂第七集	第七十五期	.....	481
醫界春秋	彙訂第七集	第七十六期	.....	525

I Chiai Chun Tslu

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西羊關弄五〇三號醫界春秋社發行

編

輯

(贊臣)

者

言

醫界春秋

潭止閣題

醫學家

張贊臣主編

第六十五期

第六年●第五號

暴日侵略政策之萬變。而吾國之執政者仍夢夢如故也。邇來倭奴之橫行益甚。更有奪我黑龍江擾我天津之舉動。凡我國民。誰不痛心疾首。髮指眦裂。本刊同人。擲筆有心。舉鼎無力。爰於上期起將所用報紙改用國產報紙。聊盡愛國之天職。以杜經濟之外溢。故紙張稍覺粗薄。然尚潔白。還望各地同志一致採用。藉資提倡國貨也。

吾國醫學。雖具有數千年之歷史。然由西醫侵入以來。相形見絀。岌岌不可終日。於是。有罪于當局者不能倡導。以至於此也。憶今春政府諸明公而有國醫館之設者。僅能爲有形之提倡矣。當時各地醫藥界代表在首都開會之意氣如雲。而吾國醫頗有發揚蹈厲之象。然自成立迄今。歷已半載有餘。未聞 何進展。真是令人莫測也。而衰衰諸公中央國醫館理事之頭銜得後。謂已盡責於醫界。能可不與相關。視同秦越。愚恐無如此之易也。

中華民國二十八年十月五日出版

三種新書

全書五萬言

將廿載之經驗——費五年之心血——始成此書——熟讀此書——得其門徑——不難懸壺應世——以一針一灸——即敷應用——診治病症——可立見奇功——非若內科之煎煮費時——西醫之設備費力也——

全圖中國簡明鍼灸治療學出版

◎本書係當代針灸專家溫主卿先生所著……

◎本書有無師自通之妙——為學針灸者之第一部寶笈

◎繪全圖以明部位·立歌括以得秘訣……

提要

本書內容分總括。時令禁忌歌訣。十二經絡歌。放痧分經歌及製針。行針。製灸。行灸。刮痧各法。次以正。背。骨度及頭面腦後。前後身針灸要穴圖。再次以任督灸痧圖法。鬼出猖狂歌圖。臍風灸圖法。先後天灸陰陽圖法。前後身禁針灸穴圖。審穴歌。穴道診治歌及其他一切要訣。一圖一歌。均取簡明實用。末附各項痧症驗方及痧症忌食歌。尤為至要也。

全書用上等中國連史紙精印·裝釘一大冊·定價八角·七折·外埠郵費加一毛

萬有丹方治病指南全書一冊●特價六角

萬有丹方治病指南一書。為浙東名醫黃庭孫君所選輯。徵集時期。經三十年之久。始得告成。全書分四卷。二十六科。四類。四百九十一證。九百七十一方。所列之方。方方切合實用。所列之藥。藥藥市上有售。以便易於急救。全書計六萬餘言。一百七十餘頁。書首。更由海上名醫。謝利恆、秦伯未、方公溥、許半龍、張贊臣等。審定題字。其價值益可想見也。(外埠郵費七分)

國醫製藥學全書一冊●定價三角七分

國醫製藥學一書。係昔名醫張仲巖氏所著。首列二篇。為炮製論。次列藥物製法二百三十一種。按古無炮製之說。以致炮製不明。藥性不確。則湯方無準。而病症不驗也。至雷公始創製度。時輩增補修事。故本書採述各家炮製之法。尤為詳盡。以作學醫藥者之南針。而病家得之。又可借鏡云。(外埠郵費七分)

經售處——上海中國醫藥書局——地址——上海西藏路西洋關弄

醫界春秋第六十五期(第六年第五號)目錄

編輯者言.....張贊臣

論壇

抗日聲中我們國醫藥界應負之責任.....王玉玲

國醫國藥之真價值.....孟卜功

對於國醫之感想.....金天佑

學說

論東西譯本以腸壘扶斯為傷寒之誤.....吳漢仙

熱性病之耳聾.....蕭熙

論太素脈.....蔡百星

妊娠脈解(二).....(原稿未到暫停一期).....劉民叔

專著

醫聖曙光(二).....四川重慶鄧趾痕撰·陸昌周禹錫校

驗舌辨證歌括(五、完).....准陰陸廷琦著·沙亦恕錄

討論

對於屠友梅君「赤痢療法商榷」之商榷.....張揆松

石膏生用燉用之商榷.....王隆驥

方劑

公開一個少林寺秘傳救傷妙方——療傷萬靈丹.....朱壽朋

藥物

桂枝湯方義.....錢公玄

醫案

黃連考證.....葉橘泉

問答

溫病虛極兼大氣下陷驗案.....張錫純

答孫永康君問手腫而痛入夜尤甚之治法.....孫家驥

徵求良方——以治多年不愈之脚疾.....李健夫

徵求遺精療法.....錢魁石

問遺精與早洩之治法.....王定俞

徵求目疾之治法.....武步瀛

來件

上海中國醫學院學生抗日救國會來電.....

中央國醫館來電.....

呈中央國醫館衡選教材之建議書(下).....周禹錫·蕭尙之

能治一切喉核炎之

安福消腫膏

Antiphlogistine

安福消腫膏

喉核炎。及特種濾胞喉核炎等。甚為頑固難治。且時有釀膿潰爛之虞。當患處顯見時。釀膿勢不能免。治療之法。惟有敷用溫熱之安福消腫膏。此膏之特異功能。在行使殺菌工作。及將病因由患處引出表皮毛細管時。即將微菌殺滅。

安福消腫膏有不使患處擴展及殺菌等功效。並能密黏於頸部之周圍。不似他種藥膏之不易塗住也。

安福消腫膏之功效用法等。載列各大報章雜誌。

樣品及說明小冊。函索即奉。

美國紐約登佛化學製藥公司出品
中國總經理同益洋行

上海黃浦灘二十四號

THE DENVER CHEMICAL MFG. CO.,

163 Varlck Street, Neryork, N. Y.

Muller & Phipps (CHINA) Ltd.,

24, the Bund, Shanghai



論壇

抗日聲中我們國醫藥界應負之責任

秦縣 姜堰 王玉玲

暴日強佔東省。鐵蹄所踐。焚燒掠殺。無不極其酷虐之能事。消息傳來。海內同胞。莫不義憤填膺。要和他拚個你死我活。在此情形之下。我們國醫藥界的同志。也應團結起來。抱定不合作主義。加緊抗日工作。盡我們應負之責任。

醫界方面

(1) 努力改進 我們國醫。對於祖國固有的學術。要大家竭力研究。精益求精。用科學方法。來整理深奧的古籍。攝其精華。去其糟粕。使改成一種有系統的學術。須知日本得躍居世界醫學第二。也是竊取我們的緒餘。刻苦精究的結果。譬如入山取寶。他人固滿載而歸。而坐其中者。反不知寶之所在。可恥孰甚。我們國醫界的同志。這時還不努力改進。站在一條戰線上去奮鬥嗎。

(2) 不用仇貨 我們國醫處方。當完全用國產藥品。對於仇貨——最顯明的、如東洋參高麗參倭硫黃之類。——一概屏棄不用。即使萬不得已。亦宜選擇國產藥品中性味功用相類者代之。如東洋參高麗參可易以國產的人參黨參之類。倭硫黃可易以國產精製的石硫黃之類。餘可類推。——不可稍事通融。表示堅決。

(3) 設法抵制 此外還有家庭常備的藥品。(指仇貨)最普遍的如仁丹胃活之類。傾銷我國市場。甚為發達。我們全國國醫同志。對於此類藥品。一方面固宜盡量宣傳。使國民了解並無大用。甚至摻雜毒質。妨礙衛生。(仁丹胃活、常服均可上癮、足為含有毒質之明證、)一方面尤宜在國產藥品中竭力研究。辨其成分。用科學方法。製造適用於家庭的新藥。以為強有力的抵制。如是。能夠行之有恆。雖不敢說有甚大效。總可省却一小部份的漏卮了。

藥界方面

醫界春秋

(1) 不購仇貨

我國幅員廣大。物產豐富。藥物一項。大都採自天然產生的。近來國內銷數日廣。頗感供不應求。日本向來崇拜漢藥。故移植該國甚夥。但因地質關係。性味不免變劣。我國藥商。利其價廉。大批購進。他特產的倭硫黃、洋參無論矣。即我國產普通常用的桂枝、石斛、天麻、木香、黃連、紅花等藥。亦復舍己購人。金錢外溢。累萬盈千。成效如何。絕不計及。際此國難臨頭。全國抗日聲中。國產藥商。本良心問題。也應一致拒絕仇貨。稍冀挽回利權。(行商店商、總當如是)一方面尤須積極籌劃移植方法。使各地藥物每歲生產率增加。以爲永遠拒絕仇貨之準備。

(2) 禁藥運日

市上西藥。(外國藥之統稱)英美德法等國的固屬不少。而日貨尤居多數。究其原料。大都取自我國產的藥物。(例如日本鎮欬之發多馨、成分提自中藥遠志、美國治喘之愛弗特靈、成分提自中藥麻黃之類、可見中藥之價值、惜國人未注意及之)提煉精華。變其名目。復運至我國市場出賣。一般涼血動物的西醫。(這種尊稱、是贈以前的一般西醫、不敢加諸現在西醫身上、聞此次國難、西醫界已經覺悟、深悔昨非、奮起集會、高呼抵貨、熱血勇氣、溢於言表、作者在十二萬分欣佩之餘、敢希望西醫界堅持到底、勿貽五分鐘之謂、更希望西博之流、盡出其學所長、精研國藥、冀有新的發明、製造可備抵制仇貨之出品、作者謹請馨香再拜以祝之)因日貨價格較廉。故樂代爲銷售。所以每歲漏卮。至足驚人。而日本即藉此大宗進款。盡量製造破艦飛機。來潑敬我國。你看這是多麼的很毒。多麼的險惡。在這時局一髮千鈞之候。我們國產藥商。亟應毅然決然。禁藥運日。不供給他的原料。同時也希望西醫藥界。下最後決心。堅持抵貨。勿再蹈亡國故轍。那就好了。

(3) 設藥物館

自暴日強佔東省後。凡稍有血氣者。已莫不抱定抵制仇貨的決心。惟以奸商之偷進偷賣。每易被他朦混。所以各地應速設立藥物陳列館。(此館應由中央國醫館指令各地國藥公會主辦)把國產的道地藥材。和日產輸入的仇貨。一併陳列。並附以說明。辨其利害。使民衆有所鑑別。以免上當。至於藥物標本之採集。可向登記日貨的各行店募集。深望中央國醫館及各地熱心愛國的國產商。在最短期間。共同努力實現此項計劃。

說完了我們國醫藥界應負責任之後。不得不希望我們中央國醫館竭力提倡實行。共肩鉅任。因爲中央國醫館是我們國醫界最高的機關。居於指導地位。在這國家危急存亡之秋。也是我們國醫藥界危急存亡之秋。必須提起全副精神來。做一點偉大事業。關於醫的方面。積極設法整理改進。刪蕪存菁。納歸正軌。如有優秀份子。對於古籍。有所心得。對於藥物。有所發明。務要傳知嘉獎。成加以指導。使之發生興趣。努力上進。倘用科學方法。製造出一種適用於某種病的特效藥。更要加以榮譽。予以保障。許以專利。以資激勵。關於藥的方面。亟應提倡舉辦藥物陳列館。中央擬設一總館。各地擬各設一分館。分館之組織。可由中央總館指令各地藥業公會負責辦理。總館只須負監視、保障、督促執行、等責任。

再者醫藥兩界。及民衆方面。素鈔聯絡。聲氣不通。自諸端隔閡。此時務要作廣義的宣傳。由中央館印出一種小冊。分散全國各地。小冊上面。將各種藥材形狀。照樣印出。附以說明。何者爲國藥。何者爲日藥。何者優。何者劣。異同之點。利害之辨。一

醫 界 春 秋

一記載詳明。如特產的日藥。而我們日常必需的。也應趕速研究出一種替代品來。在冊上載明。某種中藥。可以替代某種日藥。某種中藥。較之某種日藥。性味相仿。功效較大。某種日藥。現尚無替代品。這樣分別標明。使人閱之。知某藥已有替代品。某藥功用尤偉。某藥尚缺乏替代品。前者使人明瞭已有替代品。不再用日貨。後者使人知道尚缺乏替代品。努力設法補缺。這樣一來。不但現在抵貨。得著偉大力量。即是永久抵貨。也得到極好基礎。一舉而數善備。豈非當務之急嗎。還有國醫有什麼心得。獲什麼發明。甚至製造出什麼方劑。隨時就要作重大報告。印入小冊發行。俾醫藥兩界及民衆週知。對於藥劑。能得多用多服的機會。如果考驗下來。結果佳良。民衆誰不樂用。自使日貨失却立足場所。我中央國醫館當局諸公。均是今世碩彥。對於抗日計劃。想已籌策精詳。原不必下走嘵嘵置喙。但下走亦國醫藥界一份子。知道「國家興亡。匹夫有責。」所以盡我管窺各節。完全寫在上面。以備採擇。非好為無病之呻。覺得抗日工作。是現在刻不容緩的工作。也是我們應負的責任。

國醫國藥之真價值

江蘇省 張黃港 孟卜功

今之治西醫者。動輒曰、中醫中藥為時代落伍戕害人命之舊學。其略有良心不忍利權外溢者。則曰、中醫可廢。中藥必不可廢。烏乎。持斯說者。不啻違反三民主義。徒為西醫擴張營業為西藥開闢市場而已。其亦知國醫國藥之真價值乎。今夫西醫所最重視者。為細菌學。羣皆積極研究抵抗細菌之法。發明抗毒素療病血清等。誠屬精當。但國醫歷來相傳之法。實隱含此義。亦異途同歸之意也。彼西醫抵抗細菌之法。多係直接的。而國醫則多係間接的。且國醫對於病邪在表宜汗者。則汗之。在裏宜下者。則下之。在半表半裏宜和者。則和之。豈非視細菌及細菌所生毒素集中之部。為澈底之驅逐。而亦奏直接之效歟。夫細菌固能生病。而細菌之生。必須有適合之環境與應有之誘因。始可孳孳不絕產生毒素。如結核桿菌常侵肺臟。腸室扶斯桿菌常侵腸部。梅毒螺旋菌常侵生殖器。腦膜炎雙球菌常襲神經中樞。設遇環境不良且無誘因。必不能為患也。今西醫多用血清抗毒素。以直接殺害細菌及中和毒素。而國醫則更變戰略。多先改易與細菌最有關係之環境及其誘因。使細菌失所憑依。因致自滅自盡。豈有皮既不存毛尚依附唇亡而不齒寒者哉。况國醫國藥。未嘗無直接殺菌之能。特世人習焉不察耳。又若大小柴胡湯加用之石膏。具有中和酸性之能。此與西醫所謂患細菌性熱病者。屢發酸毒症。須用亞爾加里性藥。其義若合符節。至內經天癸之說。為西醫所不樂道。豈知所謂天癸者。即西醫新近發明內分泌學說中之腎臟青春腺也。所謂天癸至者。即達青春腺發育之年。其內分泌液。即由該腺運至卵巢與睪丸。以催促卵珠及精子之成熟。為生殖之要素也。夫內分泌之學說。乃西醫視為最精確最奇異者。而中國已於四千餘年前發明之。諸如此類。不可勝數。豈可入主出奴而肆意毀謗也耶。至創中醫可廢中藥不可廢之論者。義亦不通。蓋國醫國藥。實有密切關係。國醫而廢。則國藥必隨以俱廢。(彼所謂中藥不可廢者。其意欲以化學分析。為西藥之原料物品也。)此因國醫國

秋 春 界 醫

藥之精神。在氣化而不在形跡。尤在以氣化包括乎形跡。其治病也。必先辨別陰陽表裏營衛氣血與夫六經及三焦之淺深。然後擇氣味形色之孰輕孰重孰厚孰薄者治之。屢顯奇效。世莫不知。彼西醫治病。多屬籠統的。如腦熱昏厥。則戴冰帽。便結不通。則投峻下。不問熱之虛實輕重表裏上下。輒投以阿斯匹林 *Aspirinum* 披拉密陀 *Pyramidonum*。嘔吐不止。則投以炭酸水。甚至注射麻醉藥。此與國醫之權衡輕重細辨表裏上下。相去遠矣。試觀國醫治病。凡邪在衛者。尙須忌治其氣。在營者。尙須忌治其血。在上焦者。更忌治其中下二焦。且同一上焦病也。在肺者、禁投心包血分之藥。在募原者。禁施以治肺治心包之法。同一汗藥也。有辛燥辛涼辛平之殊。同一下劑也。有峻下微下潤下之別。同一解熱藥也。有微寒大寒清氣涼血之異。更有用桂附引火歸元、以平浮越之火、用甘溫以除大熱之法。此皆國藥之異能。惟國醫能曉之。如國醫而廢除。則西醫果能如此分別用藥以顯其特效乎。嗚呼。國醫國藥之所能相傳數千年。爲民衆所深信不疑者。自有不磨之真理。決非專重形跡者所能知也。彼業西醫者。動輒曰、科學化科學化。似西醫之學理。盡合科學。而國醫之學理。爲盡皆違反科學原理者。夫科學二字之意義。果作如何解釋乎。抑現今西醫之學理。果皆盡善盡美盡合真正科學之原理乎。諒智者當能知之。吾乃國醫也。亦西醫也。對於中西學說。嘗經深刻研究。並蒙美國醫學博士王完白氏（現任常州福音醫院院長）之切實指導。深覺中西醫學。各有短長。不可偏廢。更覺現時西醫界妄詆國醫之非。不忍目擊國醫淪亡。以致民生凋敝。民族衰微。民權頹敗。故特鄭重言之。然吾草斯篇。並非謂國醫國藥之學理。已臻完善之境。無須改良也。要在切實覺悟取精棄粕。以期漸臻完善。則國醫國藥之壽命。必能永綵勿替。而其真價值。必能爲全球所共知也。

對於國醫之感想

金天佑

嗚呼噫嘻。我國醫術。於頹廢不振之餘。賴諸同志之覺悟。力矯昔時自私之陋習。以圖團結研究。俾醫學有重興之望。不至日漸腐敗。以迄於淘汰。雖迭西醫之推殘。而終得保存其固有之地位。不可謂非我道之幸也。今者國醫館成立。建偉大之基礎。我道重光。其將來之發展。詎可限量。行見數十年數百年之後。中醫之發達。或超出歐美之上。此我國醫界。所同聲慶祝者也。願我同道諸賢。自今以後。各奮其精神。百折而不撓。以鞏固我事業。慎勿自相傾軋。予人以藉口。言念及此。乃於忻慰之中。不禁有無窮感想也。外人謂華人之性。不能堅忍耐久。五分鐘熱度。誰能作最後之爭持。我醫界亦然。更有人心變幻。如鴉蚌之相爭者。可不懼哉。故希望同業。務各堅持其志。無自餒厥心。以昭軒岐之舊業。而展我華之光也。

學說

論東西譯本以腸窒扶斯爲傷寒之誤

岳陽 吳漢仙

凡病不徵諸實驗。而但泥古人之言。以爲定症之標準。名爲遵經。實則誤世。此天下之大患也。近如日醫所謂腸窒扶斯。本係我國之溫病。後世學者。因內經載熱病皆傷寒之類。難經載傷寒有五之說。遂以溫病爲傷寒。聚訟紛紛。莫衷一是。致傷寒溫病之治法。糾纏不清。不知內經所載。謂熱病初起。皆有惡寒之感覺可也。謂熱病既發。皆爲傷寒之傳變亦可也。即難經傷寒有五。然五症之中。于中風溫病熱病濕溫外。傷寒另居一門。則謂傷寒爲溫病之統名可也。謂傷寒爲溫病之正名斷不可也。現今東西譯本。謂腸窒扶斯。爲小腸壞熱症。（即簡名腸熱症）即我國之傷寒病。此其故。一由國醫之泥解聖經。誤以傷寒爲溫病。一由西醫之不識病證。誤以溫病爲傷寒。請以窒扶斯之病原及證候。與東西治療之誤點。於寒溫上。逐一辯之。

▲腸窒扶斯之病原

日醫宮本叔曰。窒扶斯菌。先至小腸。侵犯粘膜中孤腺。及集腺之淋巴管。以引起炎症。病者大小便均有此菌。其來原實由飲食不潔之物爲媒介。而并水河道。及此菌所成之冰。皆能致之。（詳見丁福保新傷寒論、）經曰。清邪中上焦。濁邪中下焦。又曰。邪中上焦曰潔。邪中下焦曰渾。則以病原論。豈非邪中下焦之溫病乎。

▲腸窒扶斯之證候

又日醫寺尾國平曰。（見新傷寒論）窒扶斯症。特徵有四。（一）必發特異熱。（二）準體有比較緩徐之脈搏。（三）脾腫。（四）發蓋微疹。（十日之後、疹發胸腹部、其數不多、且不現紫斑、）四徵之外。體溫按日昇騰。熱勢日輕夜重。初期舌苔呈赤色。漸至乾燥而黑。神昏譫語撮空。大便秘下痢如豌豆羹汁。小便暗赤色而仍澄清。其診斷上最有價值者。即腸出血。腸穿孔。及喉頭潰瘍是也。（以上三症、實由誤治所致、反認爲最有價值、殊屬可笑、）則以證候論。何一非邪中下焦之溫病乎。

▲東西治療之誤點

夫既明溫病矣。按其病原。由飲食中毒。與傷寒迥異。（余嘗謂黑死等病、皆由皮膚而入、若傷寒等病、由口鼻二陰而入、此等邪說、誤盡天下蒼生、）楊栗山曰。傷寒感邪在經。溫病伏邪在裏。傷寒以發表爲第一義。溫病以逐穢爲第一義。由是以觀。則

邪中下焦之溫病。非伏邪在裏者乎。非以逐穢爲要者乎。惟其誤認此症爲傷寒。故伏邪在裏。而以爲在經。治宜逐穢。而反以發表。日醫湯本求真氏。奉漢醫爲金丹者也。然觀其著皇漢醫學。乃亦認此爲傷寒。（見皇漢學首卷、中醫治傳染病、專以驅逐細菌性毒素爲主、）而首用麻桂辛溫發表。及觀其效果。卒謂發表而全愈者甚稀。（此係湯本求真氏語）究竟用承氣而解。（結果必用承氣湯泄之而愈、）豈非治療之誤乎。

且治療之誤。不特日醫爲然也。即歐美之醫。尤爲黑暗已極。吾嘗遍查西籍矣。牛乳爲細菌之培植地。（見丁氏新傷寒論）鷄蛋能助長細菌之復活。（見中央國醫館宣言、）患室扶斯菌者。必藉此爲營養物。（迭載各家西籍、及各醫院治療常法、）是養殖其寄生性也。其誤一。甘汞性劇毒。（即輕粉化合、本草稱劇毒之性、走而不守、）少量連服。易發口內炎。及流涎症。多服發腸胃炎而死。（見無錫顧子靜氏醫學常識）初期便秘者。服甘汞泄之。（見新傷寒論）是厚其毒也。其誤二。

安替必林。等於青龍發汗之麻桂。（見新傷寒論、）乃用以退熱。是益其熱也。其誤三。

阿片丁幾。能止痢腹痛。其主要成分爲嗎啡。下痢便血者。乃用以止血。是閉門而殺賊也。其誤四。（見顧氏醫學常識、）

質麥答里斯丁幾。爲慢性心臟衰弱之要品。病者邪入心包。乃認爲心臟衰弱而用以強心。是助桀而爲虐也。其誤五。（見顧氏醫學常識、）

葡萄酒。味甘而酸。爲興奮之通劑。症之重者。乃多量飲之。以斂毒而助邪。其誤六。（見顧氏醫學常識）

積此六誤。遂使病陷毒于內位。不得外達。而發于腸壁。則爲腸出血、腸穿孔、而死者多矣。即不至于死。醫者亦無他治法。惟託詞于待期療法而已耳。（丁福保謂保持病體靜轉轉機爲待期療法）和田氏著病位之說。大聲疾呼。痛斥其治療之誤。謂室扶斯之腸出血等症。實由于當下失下。不能預防病變。掃去病毒所致。豈非救世之論乎。（詳見醫界鐵椎病位說及合併病篇）而治者不知其誤。反謂腸出血腸穿孔。爲診斷上最有價值之研究。（余氏醫述及丁氏新傷寒論皆如此說、可笑之甚、）嗟呼。治療之黑暗。（和田氏言）寧有過于此者乎。

▲全球學說皆混寒溫于一途爲近世不解之癥結

然則講治療者。宜如何而後可。曰。必于病原及證候。辨其爲寒爲溫。先正名義。而後施以適當之方也。室扶斯症。菌毒直踞小腸。伏邪在內。鬱久化熱。自與感邪在經。傳入膀胱而爲蓄血蓄尿者迥異。（章太炎謂室扶斯爲太陽傷寒膀胱蓄血、亦甚不合、蓋彼由傳經化熱、此由飲食中毒、二症大有分別、）烏得以傷寒誤之乎。蓋寒溫爲對待之稱。辨之若差。殺人反手。故日醫之用麻桂。是以治傷寒者治溫病也。即西醫之用安替必林等。是亦以治傷寒者治溫病也。最近西說流行。竟以時疫傳染。混入傷寒。余氏倡之。（西醫余岩序、傳染全書、謂仲景傷寒、即溫熱、即時疫傳染、）丁氏和之。（丁福保謂室扶斯、即太陽傷寒、著新傷寒論、）而後進之附會其說者。有謂傷寒之性質爲熱病。有謂傷寒之病竈在腸。（見醫界春秋第五十六期學說欄、屠友梅說、）混寒溫于一途。妄議溝通。袒護西說。而棄吳之專講溫病。劃別于傷寒之外者。乃深詆之。唾棄之。（近世陸九芝、惲鐵樵、皆

醫界春秋

蘭誣葉吳、而後進之羣起而攻者、更不可勝數、殊可怪歎、(將使盛行于日本。(葉吳之學、我國誣之、而日本反深信之、近日以數萬金來華、專購葉吳書儘力研究、迭見本年四月份各報、)噫。寒溫不明。其貽禍豈有窮極乎。

▲腸室扶斯正當之療法

是故室扶斯症。必于傷寒之外。識其為溫病。必于溫病之中。識其邪在下焦。而治療之方。乃迎刃而解矣。喻嘉言曰。下焦如瀆。決而逐之。兼以解毒。至哉言乎。誠救室扶斯者。迷津之寶筏乎。余常得之臨床實驗矣。凡遇是症。每按吳氏下焦濕溫治法。主以宜清瀉濁湯。(晚薑砂四錢、豬苓五錢、茯苓五錢、寒水石六錢、皂莢子三錢、熱甚或用三黃解毒湯、)以二便通快為度。然始終必以解毒為要。而菘豆汁、黃豆漿、為解毒之通劑。(二豆專解腸胃之毒、余每用菘豆數升煮汁、加洋糖飲之、或以汁煎藥、或每晨取黃豆漿、加洋糖飲之、)津液被傷者。取鴨蘗為營養料。(雄鴨蘗為滋陰上品、不比牛乳雞蛋之生殖細菌、)重者進以清心驅痰飲。(即神解飲、殭蠶、蟬衣、桔梗、銀花、力曲、生地、木通、車前、黃芩、黃柏、片子姜、黃酒、童便、白蜜、兌服、)大便秘者。酌用承氣湯。(章太炎謂西醫遇此症、禁用下劑、和田氏亦謂其當下失下、所以腸出血、生死關頭在此、)病情之變者。更參考葉王諸書治之。辨症既明。獲效者衆矣。(民十九年、余治長沙陸軍醫院書記鐘月岑、及郵務總局局員鄧永泉等、曾經各大醫院、認為室扶斯劇症、久治不愈、余按上法治之、均未半月而痊、嗣後全活甚衆、)以視西醫之誤治劇變。否則束手無方。惟有待期療法者。其相去為何如哉。故特正之。以救世之忠室扶斯者。

醫學至南陽而大備。後來作者。無能越其範圍。即如溫病一症。各家動稱跳出傷寒圈子。或譏為仍中傷寒論之毒。要之傷寒論。早已于此證鑿鑿言之。其論證曰。太陽病、發熱而渴。不惡寒者。為溫病。論誤治。曰發汗。曰被下。曰被火。後賢外感溫病。伏氣溫病。以及營衛氣血之分。即從此悟出。至其方治。若麻杏甘石湯。白虎湯等。又為後賢銀翹散。化斑湯等之嚆矢。故余謂傷寒一書。百病皆括其中。溫病特一斑耳。雖然。謂傷寒一書。能賅溫病諸書則可。謂溫病之證。即為傷寒病之證。則大不可。蓋一為陰邪。一為陽邪。不可混也。然則其書。何以標名傷寒仲師當日。誠恫乎病傷寒而斃者十居其七。又內經云。冬傷于寒。春必病溫。凡病多從寒起。故以此統之。非謂溫病即傷寒也。自西醫以手術擅長。國之人相與咋舌。並舉病情之關於氣化者。亦付之其手。咄嗚乎。厥身以殞。豈不冤哉。其最甚者。莫如小腸燥熱之腸室扶斯證。此證明明與傷寒異軌。而東西醫家譯本。謂即中醫之傷寒病。末學盲從。害伊胡底。近代時逸人氏。叙皇漢醫學。曾辨此證與傷寒。非但病狀不同。即發病之時期。亦相差甚遠。中醫之傷寒。發于冬令。西醫之小腸熱證。發于八九月之間。其病情傳變。悉與濕溫伏暑同。可謂獨具隻眼。但其立論太略。又時期之說亦太拘。是不可不加詳辨。茲經吳漢仙先生扶其病原。詳其證候。砭其治誤。正其療法。此言出後傷寒與溫病之比較。腸室扶斯非傷寒病。皆瞭然于暗室中一炬。學者能於此而深索之。旁通之。豈徒識腸室扶斯之非傷寒病。于醫學思過半矣。至論牛乳雞蛋之滋補。為忠室扶斯之忌品。甘汞性毒。用治便閉不宜。安料必林能發汗。而不可慨用以退熱。阿片了幾能止痛。而不可逕用以治下痢便膿血。實麥答里斯之強心。不可以治邪入心

包。種種辦法。向非精心格致。惡能辨症辨藥如是之明確乎。蓋先生學通中外。熱忱濟世。故能不憚苦口以喚醒醫林中人是豈獨醫病者。抑亦醫醫病者也。昔人謂孟子闢楊墨功不在禹下。吾于先生亦云然。湖南省國醫公會主席余華齋註

熱性病之耳聾

蕭熙

熱證見耳聾。以六經論之。當是少陽病。然必熱盛。熱不盛則耳不聾。何以知然。蓋熱之高張。則淋巴分其勢而壅熱。胸脅因至苦滿。胸脅苦滿。為少陽病之主證。病不衰減。輒繼以耳聾。耳之聾。殆淋巴壅熱之極也。生理上。內耳有一纖維漿膜。內盛清激似水之液體。名外淋巴。膜迷路在骨迷路之內。由外淋巴潤之。聽神經分布纖維於膜迷路。此等纖維末端。終於突出內淋巴內具細毛狀突起之細胞內。聲浪經由之路。先集於耳殼。反響於聽管。在聽管極端。衝動鼓膜。顫動之鼓膜。再傳其運動於聽骨。更由是傳諸內耳之外淋巴。此液復傳此震動於內淋巴。而聽石、而毛狀突起、而聽神經末梢。此神經運此騷動於腦。遂起聽覺。淋巴以熱盛而滯流。外淋巴及內淋巴勢必因之壅熱。(外淋巴內淋巴是否即淋巴液之所分布。生理學上無明文。要之。同是清激之液體。則其壅熱當無大異。)夫既壅熱。自不克傳導聲浪於聽神經。聽神經無所震動。弗獲傳之於腦。故耳無聞。章太炎先生謂以柴胡治少陽病。即是疏導淋巴。疏導淋巴。則胸脅苦滿所由愈。而耳聾亦以聞也。海內明達。幸教正之。

論太素脉

汕頭蔡百星

太素脉者。即脉以定人之壽夭、富貴、貧賤、智愚、窮通、是也。隋楊上善。著有太素經。其書久佚。是否即太素脉所由來。醫書失考。莫由窺其涯涘。彭用光所編太素脉。論列雖詳。其間有合於道理者。有所言不經。不可據以為信者。吳鶴皋徐靈胎張介賓對於太素脉。亦嘗論而駁之。予考脉書數十種。皆原始於內難仲景。當時無所謂太素脉也。後人踵事增華。飾智驚愚。醫家精風鑑者。借脉診以定人之窮通。或有所驗。人益神之。而太素脉之說。遂流傳至今。查太素脉。謂脉長者多壽。脉短者多夭。脉清者。多智而貴。脉濁者。多賤而愚。脉純陽、純陰者。俱主富貴。無胃神根者。多微賤。多天札。此理之可解者也。其曰診其脉。某年可得子。某年可得財。某年可富貴。某年有患難。有時而驗。有時而不驗。此屬風鑑之說。非理之正也。予臨床日多。診富貴人之脉。多清而有神。診下流人之脉。多粗濁而搏指。歷驗不爽。可知太素所謂清濁陰陽之脉。未盡可非。齊緒澄曰。臨症多。認得脉。古諺曰。妙理靜中得。故太素之脉。為臨床時備一種之考驗則可。若造作種種不經之談。以預言人之吉凶。是風鑑家陋習。非業醫者所宜出此也。

專著

醫聖曙光(二)

四川重慶周趾痕撰 隆昌周禹錫校

又如骨痹冷痛。其痛着於骨之一部。久年不愈。人皆認爲不治。非不治也。非市上俗醫。所能知其端倪。亦非西醫所能識其究竟者也。選清光緒二十一年。恐在四川重慶。遇此證。詢其致病之由。病者曰。童年盛暑。長途兼程步馳。抵暮。休於旅次。近處有涼水池。清涼爽肌。適兩腳發熱如蒸。浸脚池中。致冷濕入骨。遂成脚脛骨痹。其病狀自脚踝骨上端起。至膝下一寸之臨際止。中間約二寸之脛骨。陰冷疼痛。其痛狀。如刀之割。如錐之刺。不堪其苦。兩脚皆然。得病以來。將近十載。其痹處肌肉消亡。惟乾枯之皮。包裹涼骨而已。其膝下無痹處。厚肉隆起。皮毛紅潤。有痹處。無肉低下。皮枯毛折。以隆起與低下之間。如土階之坎然。醫以手指按其痹處。如觸嚴冬之冰。有陰冷之氣。浸入指頭。循指頭上入掌中。且言其痛苦之况。當盛暑時。骨痛不減。用新棉絮厚裹而緊束之。外加狐皮護之。庶可出街辦事。冬寒。惟有置兩脚於洪火爐旁。不能出街矣。因欲脫此痛苦。全城之醫。迎診已遍。冀得一二良醫。除此冰刀大害。無如全城皆時方俗醫。個個主張熱劑。無一醫能出熱劑之計劃者。因服熱劑過多。致令火熱灼肺。欬喘痰血。潮熱怔忡。諸虛叢集。而骨痹痛苦如故。嗟嗟。一切俗醫。烏足以知醫。無非以庸俗之理想爲醫。以除熱驅寒之死法而外。有誰知我醫聖。更有寒極生熱。陰陽反作之治法乎哉。時方俗醫不能治。因又來治於西醫。西醫主張。將痹處鋸而棄之。病者不甘殘廢。乃求治於愚。愚曰。腎足少陰之脈。起於足下指之下。邪趨足心。循內踝。上臨內。出關外廉。且脚脛又爲足少陰血氣從出之街。腎主骨。寒濕陰生之氣。循腎脈。上內踝着。於自踝至臨之骨。阻塞腎脈上行之路。絕對少陰外出之街。遂成脚脛之骨痹。法當疏通腎脈。接引少陰氣血。仍從脛街而出。假氣血出街之熱。以驅寒濕。寒濕除盡。腎脈流通。方得脫此痛苦。今則肺癆方急。必須先解肺癆。然後乃治骨痹。欲愈此證。當在十年以後。斷非短期所能成功。病者深服愚說。願以十年治療之務。完全委任於愚。並認定永不以別醫之方。障礙其間。愚於是着手診治。五年而欬喘痰血。怔忡潮熱。肺癆諸證。咸愈。而骨痹冷痛未減。愚曰。今乃可以治骨痹矣。於是疏其腎脈。通其脛街。導其少陰氣血之源。將近一年。忽大吐大瀉。勢甚危急。愚曰。險誠險矣。此腎脈得通之候。非此不足以通之。今得脫險。保無虞也。投以半夏瀉心湯。一劑而吐瀉立止。推兩脚骨痹處。浮腫高出於無痹之上。病者慄慄危懼。以爲險證又作。愚曰。此死痹復活之候。不惟無險。且當稱賀。

。試思此痹。十餘年來。骨冷不溫。肌肉消亡。皮枯毛折。已成死骨死肌死皮毛。刺之無血。灸之不溫。血之所不至。氣之所不到。倘不復活。焉能腫耶。今之所以腫者。氣血輸入痹中。一時不能通過。壅塞停滯於其間。是以腫耳。則死痹復活。可以知矣。病者曰。誠如君言。死痹復活。何以冷痛如故。愚曰。既腫必熱。但冷骨回熱。當在六日以後。醫聖傷寒論云。病有無熱惡寒者。發於陰也。發於陰者。六日愈。以陰數六故也。未幾。六日既屆。腫處果發蒸熱。熱度逐日增高。旬日間。增至攝氏一百零二度。有如洪爐之火。可以鎔鐵。而冷骨當之。陰寒全銷。暖氣入骨。安舒之狀。非言可喻。一月以後。腫消熱退。痹處肌肉復生。舊皮毛脫落。更生新皮毛。與無痹處之皮毛。同一潤澤。不復如土階之有高下矣。時遜清光緒二十七年也。

又如眼睛失明。瞳子昏暗散大。內眥斜下而塌陷。此證諸眼科書。時方西醫。皆無治法。惟我醫聖傷寒論之方。乃有瞽目復明之神功。不善讀傷寒論者。不知也。善讀傷寒論。未經實地試驗者。亦不知也。愚讀傷寒論數十年。讀遍全論數百次。並未尋得治癩瞳子散大。瞽目復明之明文。愚亦不知傷寒論有此神功。民國元年。愚左目忽然黑暗。諸友見之。莫不曰。左目壞矣。瞳子散大。目眥斜下而塌陷。未有能愈者也。愚亦信其言之不吾欺也。不敢作治愈之設想。且幸右目無恙。為今之計。但當保護右目。勿令左目波及於右。足矣。於是勤求靈素。而知目之精。受氣於腦。腦之精。發源於腎。腎之精。收受於五臟六腑。五臟六腑之精。皆生於穀。義詳聖經。如下。

靈樞大惑論曰。五臟六腑之精氣。皆上注於目。而為之精。裹攝筋骨血氣之精。而與脈并為系。上屬於腦。素問上古天真論曰。腎者主水。受五臟六腑之精而藏之。素問五藏別論曰。胃者。水穀之海。六腑之大源也。五味入口。藏於胃。以養五藏氣。氣口亦太陰也。是以五藏六腑之氣味。皆出於胃。總見於氣口。註。大惑論與脈并為系之系。謂目系。乃目之根蒂。即上屬於腦。後出於項之筋膜也。

再考靈素。而知目之血。稟於肝。收受於諸脈。諸脈之血。發源於心。心之血。生於穀。義詳聖經。如下。
素問。五藏生成篇曰。故人臥血歸於肝。肝受血而能視。諸脈皆屬於目。諸血皆屬於心。素問。六節藏象篇曰。心者生之本。神之變也。其華在面。其充在血脈。靈樞。決氣篇曰。中焦受氣取汁。變化而赤。是謂血。又癰疽篇曰。腸胃受穀。中焦出氣如露。上注谿谷。而滲孫脈。津液和調。變化而赤為血。血和則孫脈先滿溢。乃注於絡脈先盈。乃注於經脈。陰陽已張。因息乃行。

(未完)

驗舌辨證歌括(五、完)

淮陰陸廷琦著 沙亦恕錄

雜論七則

聖人張仲景。闡發傷寒。立論精微。厥後喻嘉言。析溫病與傷寒爲二。而治法終不免相混。自葉子天士溫熱論。吳子鞠通溫病條辨。先後行世。論列甚詳。於治法之淺深。用藥之層次。幾於斑斑可考。予秉前賢之遺則。參臨症之經驗。輯爲胎訣。剖辨寒熱虛實。表裏陰陽。於攻下之道。尤慎而重之。並推及百病。詳求治法。約之則在指掌之中。博之可應無窮之變。使學者多一考證。更參以己意。見證靡不瞭然。

溫病治法。詳列條辨。臨證用藥。不外由表而宣。由宣而導。熱重清熱。陰虛填陰。循序漸進。百無一失。尤以辨胎爲第一要義。胎色由白而黃。自黃而灰。由灰而黑。參以候期。酌用攻下。無不應者。攻下之關係大矣。胸無成法。不能守序。不能治溫。不具斡旋變通之學力。不能治溫。能辨明胎色。當聚則聚。當下則下。既不至失序。取效亦至神速矣。

治溫首重識症。斯訣論之既明。而兼症尤宜辨識。有寒熱分治。亦有表裏兼治者。神明變化。雖能超乎規矩之外。表裏疏導。則仍不離乎規矩之中。不可不愜也。

胎色之塊。或白或黃。或灰或黑。或薄或厚。亦宜知其底蘊。如初病灰黑。伏邪已久。因有所觸而發。久病白厚。復感外邪。寒症胎灰。理宜溫化。熱症胎白。暴感新寒。虧症胎厚。有立變之虞。實症胎薄。不可驟下。由白轉黃灰者吉。由黃灰轉白者凶。有津者吉。無津者凶。漸次退者吉。忽爾脫者凶。輕病有胎者重。重病無胎者凶。初病有胎。貴乎速退。久病有胎。延則終凶。茲論其略。仍參以病狀治之。胎宜不薄不厚。不黃不白。是爲無病。

凡病或現白底灰胎。白底黑胎。皆由於濕熱相縛。熱爲天之氣。濕爲地之氣。熱因濕而熱愈熾。濕因熱而濕愈橫。濕熱而今則病輕。濕熱交合則病重。斯訣剖析極明。按之極驗。吾道中人。幸審察之。

人之受病。或由於二十四氣之失和。或由於飲食起居之不節。此盡人而知也。其病之寒熱虛實。則在醫家辨之。今之醫家治病。往往不準胎色。不知辨胎在辨症之先。所難辨者。寒中寓熱。熱中寓寒。虛中有實。實中有虛。其尤難辨者。至實有羸狀。至虛有盛候。陰症似乎陽。陽症似乎陰。幾微之間。出入甚大。經旨大綱。不越望聞問切。機巧工拙。則存乎其人。倘將胎色較准。詳辨受病之由。以及虛實寒熱。而後立方。庶不致歧念滋蔓。溫涼相混。補瀉失宜焉。

人身一小天地。天地一大人身。人身之出納在口。病證之隱現在舌。一則司內因七情之觸發。一則窺外因六氣之感受。視胎之有無。色之發現。即知體之虛實。病之吉凶。人主於天。天不病人。人患自病。使能研究胎色。預爲護衛。永無受病之苦。已病之人。能辨胎色。亦能避重就輕。近世言衛生者。以受空氣。防灰菌爲第一要義。予則以研究胎色。慎起居。節飲食防患未然。爲保身第一要義。保身非即所以衛生耶。身體健朗。氣血充盈。邪氣且不得侵。夫於灰菌何有。徒以防灰菌爲衛生。吾猶以謂未爲知言也。

【亦恕按】陸先生此稿。爲其臨證三十餘年研究舌胎之結晶品。其發揮精義。別具一格。誠有獨到之處。先生雅不願刊以示人。惟當此醫藥抗爭之際。悲國學之無以昌明。西醫之漏卮難塞。此作雖不能代表四診。而於初學者。不無裨益。乃將原稿抄

討論

對於屠友梅君「赤痢療法商榷」

之商榷

張揆松

引言

讀本刊上期屠君友梅「赤痢療法之商榷」一文。其主旨在介紹常用中醫學說於諸西醫之前。意至善。願至宏也。惟閱所引用中醫方藥。祇探及大小承氣湯諸方。然中醫特製藥。豈祇上二方而已。且赤痢之症。尤非上二方所能奏功。因就感想所及。拉雜書答。海內明達。予以匡正為幸。

醫界春秋

赤痢症。中醫又名暑痢。以其發於夏秋也。分為發熱不發熱二類。發熱者為重。所謂菌痢也。不發熱者(不發高熱之謂)為輕。所謂虫痢也。
難經五十七難。小腸泄者。溲而使膿血。少腹痛。與赤痢病菌侵入小腸之說。頗相暗合。
仲景所論下利。乃合瀉與痢而言之。觀金匱開首即云。五臟氣絕於內者利不禁。明明與腸澼滯下後重之現症不同。惟條內又有下利脈沉絃者下重。下利寸脈反浮數尺中自澀者瀉膿血。則是腸澼之症。亦統在內。惟仲景所言之下利。總以傷寒為主體。未可與夏秋溼熱鬱蒸之赤痢同日語也。
赤痢專論。始見於宋代之聖濟總錄。其說謂由暑熱傷及血分。元時劉河間。立論專主溼熱。至今宗之。是自以後。雖未能於

原因理論。再加明晰。然於治療方法。日益完備矣。
溼熱為赤痢原因之說。在西醫見之。必謂籠統模糊。然氣候之關係。實與植物性之赤痢菌。及動物性之阿米巴原虫之發生。相互為因。譬之積水生蚊子。積穢生蛆虫。在將成未成之際。必先生一種細菌。在細菌未成之前。其氣候必先起一種變化。疾病原因。可以類推。吾人於暑涼溼熱氣候交蒸之中。病菌正適合繁殖之時。偶以食飲疎忽。病邪得乘隙侵襲。腸胃機能受其影響。病菌竄入腸中。藉積滯糞便之培養。呈發酵狀態。侵蝕腸膜。起炎性作用。此即與溼熱鬱蒸。熱傷血分之理可通也。

中醫於赤痢治療方法。以攻積、清熱、化溼、以遂清除溼熱為目標。溼熱清除。則痢自愈。是對於排除生物。剿滅生物之效用。可謂兼而有之。而中醫治法。尤注重於人身之體功機轉。如行氣和血。是也。豈祇攻瀉之用大小承氣湯。和裏之用白頭翁湯。收斂之用桃花湯數法已哉。

赤痢初起。除少數形實病者。可任攻奪外。非盡可應用大小承氣湯。考大承氣湯。主治胃家實。其力足以一瀉無餘。單純之急下劑也。小承氣湯。力稍和緩。亦為治中部實邪之劑。赤痢之症。為暑邪溼熱膠滯曲腸。(所謂S狀部)非急瀉所能蕩淨。譬如清瀉藥之渠。須磨利疏通。若急沖之。必不可去。是故大瀉下法。徒傷胃氣而已。於此可知西醫之廢草麻油、瀉利鹽、之大瀉下法。不謂無見也。

中醫治赤痢。分為清熱。行氣。和血。攻積。化溼。止瀉六大法。茲將應用藥物。分類列表如左。

清熱 消炎作用。

黃芩 山梔 金銀花 葛根 秦皮 連翹 地榆

秋 春 界 醫

行氣 矯正體功機轉。氣行則後重自除。

香附 莢朮 木香 青皮 橘皮 枳殼 厚朴 砂仁

和血 調劑血脈。血和則便膿自愈。

常歸 赤芍 丹皮 丹參 紅朮 阿膠 生地 山查 桃仁

攻積 排除生物。

大黃 牽牛 朴硝 枳實 枳榔 巴豆 神麴 山棧

化濕 制菌殺虫。兼有消炎作用。

蒼朮 苦參 黃連 黃柏 白頭翁 秦皮 板榔

止瀉 斂腸防腐。

赤石脂 石榴皮 五倍子 烏梅

中醫應用經驗成方。

木香板榔丸(衛生寶鑑)治一切滯氣。爲治虫痢初起之特效藥。

木香、板榔、青皮、陳皮、黃柏、黃連、山棧、蓬朮、大黃

、牽牛、香附、芒硝、

芩芍湯(證治準繩)治痢下膿血。及後重窘痛。

芍藥、當歸、黃芩、黃連、大黃、木香、板榔、甘草、肉桂

枳實導滯丸(李東垣)治脾胃困於溼熱。胸悶腹痛。積滯泄利。

大黃、枳實、黃連、黃芩、神麴、白朮、茯苓、澤瀉、

加木香、板榔、名木香導滯丸、治上述各症、兼氣滯不爽

葛根黃芩黃連湯(傷寒論)治下利兼表症。喘而汗出者。

葛根、黃芩、黃連、甘草、

芍藥黃芩湯(顧氏醫鏡)治赤痢神方。(爲治菌痢初起之方)

芍藥、甘草、茯苓、黃芩、黃連、枳殼、橘紅、地榆、紅麴

黃芩湯(傷寒論)治熱痢。

黃芩、甘草、芍藥、

神六湯(聖濟總錄)治赤痢腹痛。或下純血。

黃連、車前子、地榆、山梔、甘草、橘皮、

香連丸(和濟局方)治赤白痢。

黃連、(吳萸同炒去萸)木香、

白頭翁湯(傷寒論)治熱痢下重者。

白頭翁、秦皮、黃柏、黃連、

枳殼湯(證治準繩)治赤痢久不愈。

枳殼、黃連、厚朴、甘草、阿膠、

芍藥湯(聖濟總錄)治血痢腹痛。

赤芍藥、黃柏、地榆、

生地黃湯(顧氏醫鏡)治熱痢不止。

生地、地榆、甘草、犀角、羚羊角、龜甲、黃柏、生鷄子、

金銀花、

蒼朮地榆湯(張潔古)治脾經受溼下血。

蒼朮、地榆、

駐車丸(千金方)治陰虛發熱。下痢膿血。及休息痢。(卽治虫

痢之慢性者)

黃連、阿膠、當歸、炮姜、

地榆散(聖濟總錄)治熱血痢不定。日夜頻滑。

地榆、酸石榴皮、黃芩、枳殼、赤石脂、甘草、

桃花湯(金匱要略)治下痢便膿血者。

赤石脂、乾姜、粳米、

苦參地黃丸(醫宗金鑑)治下血。

苦參、生地黃、

療熱毒痢血及臍下絞刺痛方(外台秘要)卽治細菌性赤痢之急劇

者。

升麻、地榆、茜草、黃連、犀角、生地、梔子、薤白、香豉

石膏生用煨用之商榷

江西王隆驥
信豐

前讀本利第四十四期藥物欄。張錫純先生之「石膏煨用性同鹵水、生用直如金說。」以點豆腐者用鹵水。又可用煨石膏水以爲證明。且以煨石膏可粘燈口作洋灰。證明其有黏澀收斂之性。較之鹵水又劇。而極力提倡重用生膏。並附驗案數則於後。所以引掖後進者。至篤且勤。披閱之餘。無任欽佩。然（鄙見）以爲分量輕重之間。要以脈證爲權衡。不容稍有成見。凡藥皆如是觀。不獨一石膏而已。即以石膏而論。竊謂生膏固當重任。而亦不可不慎用。煨膏固決不可重用。而亦未始不能酌用。如熱盛燥津。舌胎燥裂。而脈象洪大有力者。此宜重用生膏之例。若在虛熱上浮。舌無黃黑胎。而脈象洪大無力者。似可酌用煨膏之例。此其大較也。惟一切熱蒸外越。與熱盛燥津諸溫熱證。皆非重用生膏不可。決非枯燥無味之煨膏所能勝任。故亦決無重用煨膏之理。彼重用煨膏者。皆心無定識者耳。此予所深佩錫純先生生用直如金丹之說也。然遇虛寒之體。亦宜加慎焉。卽如治婦人乳中虛。煩亂嘔逆之竹皮大丸。有二分之石膏。卽有七分之甘草。且以棗肉和丸。其意蓋可知矣。其餘在金匱傷寒方中之用石膏者。重用如白虎湯與竹葉石膏湯之一斤。輕用如麻黃升麻湯之六銖。與桂枝二越婢一湯之二十四銖。或如木防己湯之如鷄子大二枚。或如大青龍湯之如鷄子大一枚。又如小青龍加石膏湯之二兩。麻杏石甘湯與越婢湯。及越婢加朮與加半夏湯。皆用平斤。所用石膏之分量懸殊。輕重權衡。皆有斟酌之必要。似亦不能概以重用爲歸者也。至謂煨用

與鹵水同科。而又劇焉。恐亦不無矯枉過正之嫌。亦期期以爲不可。且對於煨膏點豆腐事。謂其性已一變而爲黏澀收斂。故能凝結成腐。一若生膏卽不能點豆腐也者。殊於事實理論。均有疑義。不得不就正於我

海內同志。而與錫純先生一商榷之。茲以習見（敝地）點豆腐之情形言之。有用煨膏者。有用生膏者。大抵油炸豆腐多用生膏。不用油炸者。多用煨膏。有時亦用生膏。固非絕對不用生膏者也。然無論生膏煨膏。膏多則腐老而少且粗。膏少則腐嫩而或散弱不凝。甚有不能成腐者。皆有過猶不及之嘆。可見生膏煨膏。皆有點腐之用。卽不能專謂煨膏一變而爲黏澀收斂之性使然。而使與鹵水同功。可以屏不入藥。此事實之不可掩者也。且以爲物各有性。必不以泡製而失其本真。而所以泡製之者。取其功用有微與甚之差別耳。寒者不能使之熱。猶熱者不能使之寒。以姜附之不以泡製而寒。亦知石膏之不以煨而熱也。至於點以石膏所以成腐之理。固非區區之愚所得知。然亦無妨爲野人之獻曝。竊意磨豆成漿。以火沸之。其熱已極。驟以石膏水點而以杓揚之。使其均勻醞釀而成腐。一如空中熱氣。遇寒氣而結成雨露相同。吾人用白虎等湯以除熱。其理正同。所謂秋金司令。溽暑潛消者也。是否有當。殊難自信。因述之以與海內同志一研究之。並以質之錫純先生以爲何如也。

醫界春秋

秋 春 界 醫

方
劑

公開一個少林寺秘傳救傷妙

方——療傷萬靈丹

朱壽朋

傷科療治。多由口授或秘傳。因此世少傳者。留心此道者。願引以為憾。然日常家庭間。每遇跌打傷重。勢必惶惶失措。求救於西醫。則乏相當內服藥。委命於尋常市醫。則無確切經驗。方藥雜投。因循坐誤。輕者轉重。重者致命。殆亦屢見於鄉里間也。

余昔年學拳術於靜行禪師。師蓋少林拳之嫡派也。著有療傷秘旨。內多純正奇方。與民間草藥。不肯輕傳於人。對於徒之親愛者。囑各錄一本。保之勿失。然當時之徒學者。多不致意。因而流傳抄本。亦如鳳毛麟角。余念海內傷科少專書。待日擬將此書略加訂正行世。茲將書內適於通俗應用之療傷萬靈丹一方。先行宣佈。國醫同人。幸廣為傳播。庶於救傷保健之道。不無少補也。

療傷萬靈丹

【主治】一切跌打暗傷、悶傷、腫傷、脹痛、昏暈、垂危諸症。

【方藥】 歸尾 川芎 生地 續斷(各二錢) 蘇木 乳香(去油) 沒藥(去油) 木通 烏藥 澤蘭(各一錢) 桃仁(去皮尖十四粒) 甘草(八分) 木香(七分) 生薑(三片) 水煎加重便。老陳酒一杯沖服。

【引經】

「瘀血凝胸」加 砂仁一錢五分。

「血攻心氣欲絕」加 淡豆豉一錢。

「氣攻心」加 丁香一錢。

「氣喘」加 杏仁 枳殼各一錢。

「狂言」加 人參一錢、辰砂二分、金銀器同煎。

「失音不言」加 木香、菖蒲各一錢。

「氣塞」加 厚朴、膽草各一錢。陳皮五分。

「發熱」加 柴胡、黃芩、白芍、薄荷、防風各一錢。細辛

六分。

「瘀血多」加 髮灰二錢。

「發笑」加 蒲黃一錢。川連二錢。

「腰傷」加 破故紙、杜仲各一錢。

「大便不通」加 大黃、當歸各二錢。朴硝一錢。

「小便不通」加 荊芥、大黃、瞿麥各一錢。杏仁(去皮尖)

十四粒。

「大便黑血」加 川連一錢。側柏葉二錢。

「小便出血」加 石榴皮一錢五分。茄梗二錢。

「大小便不通」加 大黃、杏仁、肉桂各一錢五分。

「小便不禁」加 肉桂、丁香各一錢。

「大便不禁」加 升麻、黃耆、訶子、桔梗各一錢。

「腸中冷痛」加 玄胡索、良薑各一錢。

「咳嗽」加 阿膠二錢。韭根計一杯。

「腸右邊一點痛」加 草菓、連翹、白芷各一錢。

「糞門氣出不收」加 升麻、柴胡、黃耆、白朮各一錢。陳

皮、甘草各五分。

「腸左邊一點痛」加 茴香、赤苓各一錢。葱白三個。

「咳嗽帶血」加 蒲黃、茅花各一錢。
「口中出糞」加 丁香、草菓、南星、半夏各一錢。縮砂七粒。

「舌短語不清」加 人參、黃連、石膏各一錢。
「舌長寸許」加 生殭蠶、伏龍肝各一錢。生鐵四兩。赤小豆百粒。

「舌上生胎」加 薄荷二錢。生薑一錢。
「目浮腫」加 豆豉一錢。

「呃塞」加 柴胡、五茄皮、木瓜、車前子各一錢。

「九竅出血」加 木鼈子一粒。紫荊皮各一錢。童便一杯沖服。

「腰痛不能轉側」加 細茶泡濃三杯。陳老酒一杯。沖服。

「遍身痛難轉側」加 巴戟、牛膝、桂枝、杜仲各一錢。

「發腫」加 防風、荊芥、白芍各一錢。

「喉乾見藥即吐」加 好豆砂。納在舌上半時。用藥送下。

「喉不乾見藥即吐」加 香附、砂仁、丁香各一錢。

「言語恍惚時昏沉欲死」加 木香、辰砂、硼砂、琥珀各一錢。西黨參五錢。

「血氣攻口有宿血不散」用烏雞娘一隻。煎湯。加陳老酒黑豆汁各半。沖藥內服。

「頭痛如裂」加 肉從蓉、白芷梢各一錢。

「頭頂心傷」加 白芷、厚朴、藜本、黃芩各一錢。

「眼傷」加 草決明一錢五分。蔓荊子四分。

「鼻傷」加 辛夷、鱉甲、各一錢。

「耳傷」加 磁石一錢。

「喉嚨傷」加 青魚膽、清涼散。

「兩頰傷」加 獨活、細辛各一錢。

「唇傷」加 升麻、秦艽、牛膝各一錢。

「齒傷」加 骨精草一錢。

「齒搖動未落」加 獨活一錢。細辛七分。另用五倍子乾地龍為末。摻牙齦上。

「左肩傷」加 青皮一錢五分。

「右肩傷」加 升麻一錢五分。(若身上亦有傷不可用)

「手傷」加 桂枝、禹餘糧各一錢。薑汁三匙。

「乳傷」加 百合、貝母、漏蘆各一錢。

「胸傷」加 柴胡、枳殼、各一錢。韭汁一杯。

「左脇傷」加 白芥子、柴胡各一錢。

「右脇傷」加 地膚子、白芥子、黃耆各一錢。升麻一分。

「肚傷」加 大腹皮一錢。

「背傷」加 砂仁、木香各一錢。

「腰脇引痛」加 鳳仙花子二錢。

「小肚傷」加 小茴香、急性子各一錢。

「左右兩胯傷」加 蛇床子、槐花各一錢。

「外腎傷縮上小腹」加 麝香二分。樟腦三分。蕪荳子一撮。三味共研末。以萬葉搗為膏。和藥貼臍上。

「肛門傷」加 樺櫨、槐花、炒大黃各一錢。

「兩足腿傷」加 牛膝、木瓜、石斛、五茄皮、蘇梗各一錢。

錢。

「兩足跟傷」加 茴香、紫金皮、蘇木各一錢。

「諸骨損傷」加 蒼耳子、骨碎補各一錢。

「諸骨節損」加 抱木伏神二錢。

「腫痛」加 人參、附子各一錢。

「瘀血積聚不散腫痛服藥不效」取天應穴。用銀針刺出

血。

「腫痛發熱飲食不思」加 人參、黃耆、白朮、柴胡各一錢。

「寅卯二時發熱作痛」加 陳皮五分。黃蘗、白朮各一錢。黃連八分。

「腫痛不赤」加 破故紙、大茴香、巴戟天各一錢。兔絲子一錢半。

「漫腫不甚作痛」加 赤芍、熟地、杜仲、蒼朮各二錢。

「青腫惡寒作熱」加 山查、山藥、厚朴、白朮各一錢。砂仁七粒。

「青腫不消面黃寒熱如瘧」加 人參、黃耆各七分。白朮、升麻、柴胡各一錢。陳皮八分。(完)

桂枝湯方義

錢公玄

桂枝湯者。傷寒第一張方劑也。治發熱不解自汗出之表虛症。其效如神。然此方之方義。釋之者衆說紛紜。莫衷一是。夫桂枝湯者。虛人發汗之劑也。何以故。夫不論中風傷寒。凡有汗者則爲表虛。無汗則屬表實。表虛發行。當用桂枝。此最確當之論。今人泥於風傷衛寒傷榮之說。鑿分風寒。反覺模糊莫辨。此說柯韻柏言之最透。可以索玩。其實桂枝湯固可限定于表虛。凡虛人發汗。皆當以桂枝湯也。傷寒本文云。「太陽病、外證未解、脈浮弱者、當以汗解、宜桂枝湯。」外證未解。則脈當浮緊。今反浮而無力。則其人平素身體虛弱之人也。故以桂枝湯和劑發汗。亦尺中脈微之類也。「傷寒發汗後、半日許

復煩、脈浮數者、可更發汗、宜桂枝湯。」發汗後而復煩。是餘邪未澈也。然已經發汗。表氣必傷。更與麻黃。必大傷其表陽。故亦宜與桂枝湯緩劑。「傷寒醫下之、續得下利清穀不止、身疼痛者、急當救裏、後身疼痛、清便自調者、急當救表、救裏宜四逆湯救表宜桂枝湯。」誤下之後。裏氣已傷。雖有表邪。亦當以桂枝湯發汗也。「吐利止而身疼不休者、當消息和解其外、宜桂枝湯小和之」消息者。微微之互詞也。吐利之後。中氣大傷。而身疼不休。表邪未罷。亦不可以猛劑大發。當以桂枝小和之也。觀以上四條。若有外證而脈弱者。已發汗而餘邪未盡者。誤下而表邪仍在者。吐利傷中而外邪未去者。皆以桂枝湯發汗。可知桂枝湯乃爲虛人發汗而設。茲再將其方藥之組織法述之如下。

該方以桂枝爲君。芍藥爲臣。姜棗爲佐。甘草爲使。桂枝味辛而甘。性溫能散。正合內經辛甘發散爲陽之旨。芍藥味酸而苦。性微寒。正合內經酸苦涌泄爲陰之旨。生姜辛溫能散。大棗甘溫和中。二藥相得。則辛溫之力益大也。後人之論桂枝湯。俱曰、桂枝發汗。芍藥止汗。其實何嘗有此。豈不成自相矛盾耶。蓋桂枝湯所以爲虛人發汗之劑者。以其能發汗而又可以榮衛。不傷人身之正氣耳。桂枝之辛甘發散。合甘草卽一桂枝甘草湯。可以益衛。芍藥之酸苦涌泄。得甘草卽一芍藥甘草湯。可以調榮。是蓋桂枝甘草芍藥甘草合方之意。更佐以姜棗。啜以熱粥。於是身則澀然汗出而邪解矣。

藥物

黃連考證

雙林葉橘園

【品考】本品產於我國四川省他如雲南貴州以及日本加賀州朝鮮歐羅巴等均有產。入藥於中國四川產者為良。

【植物形態】為毛茛科植物。生長於山野。或栽植園圃之宿根草。其種類頗多。莖高自二三寸。至尺餘。四時不凋。春季於舊葉傍抽花莖。其上部簇生白色花。葉由種類而異。係採掘其曾經七八年之根莖。根為連珠形而色黃。去鬚根。晒乾而用之。

【性味】苦寒。

【主治】本經 熱氣。目痛。背傷泣出。明目。腸澼。腹痛。下利。婦人陰中腫痛。

別錄 主五臟冷熱久下洩澀膿血。止消渴。大驚。除水利骨。調胃厚腸。益膽。療口瘡。

元素 治鬱熱在中。煩躁噉心。兀兀欲吐。心下痞滿。東洞藥徵 主治心中煩悸。旁治心下痞。吐下。腹中痛。

【經方考證】黃連阿膠湯證。曰胸中有熱。腹中痛。欲嘔吐。

乾姜芩連湯證。曰「吐下」

葛根本連證。曰「利遂不止」

白頭翁湯證。曰「下利欲飲水」

大黃黃連瀉心湯證。曰「心下痞按之濡」

瀉心湯證。曰「心氣不足」

附子瀉心湯證。曰「心下痞」

右歷觀此諸方、黃連治心中煩悸明矣、故心中煩悸而痞、

吐利腹痛者、用此皆治也、考千金方云「心氣不足」作不定。斯仲景之古也。不定即煩悸之謂也。

【前代記載】元素曰黃連性寒味苦。氣味俱厚。入手少陰

經。其用有六。瀉心火一也。去中焦溼熱二也。諸瘡必用三也。去風溼四也。赤眼暴發五也。止中部見血六也。張仲景治九種心下痞。五等瀉心湯。皆用之。

朱震亨曰。黃連去中焦濕熱而瀉心火。若脾胃氣虛。不能轉運者。則以茯苓黃芩代之。以豬胆汁拌炒。佐以龍胆草則大瀉肝胆之火。下痢胃熱噤口者。用黃連人參煎湯。終日呷之。如吐再強飲之。但得一呷下咽便好。

【效能】苦味健胃。涼血。消瘀。厚腸。

【特效方劑】黃連散治大人小兒熱氣盛。熱乘於血。血乘熱氣溢於鼻衄血。得寒則凝澀結聚。得熱則流散妄行。

黃連黃芩柏葉甘草各等分。右為末。煎去滓溫服。羊肝丸治肝熱。目赤睛痛。視物昏濁。兼治遠年近日。內外氣障。一切眼疾。黃連一兩為末。用白羊子肝一具。去膜置於砂筒內研極爛。衆手急丸。

【簡效單方】熱毒血痢。黃連一兩。水二升。煮取半升。露一宿。空腹熱服。臥將息一二日即止。（見孫真人備急方）

【用量】三分至一錢。

【修治】去蘆頭。及鬚根。剉片。姜汁拌炒。或酒炒。或豬胆汁拌。

【禁忌】惡莠花殭蠶菊花玄參白蘚皮。畏款冬牛膝。解巴豆毒。虛寒為病者禁用。

【日人研究】藥學博士猪子吉人氏言其根中含有一秘魯培林 Berberin (C₂₀H₁₇NO₃) 與格倫僕根中所含主要成分相同

吐利腹痛者、用此皆治也、考千金方云「心氣不足」作不定。斯仲景之古也。不定即煩悸之謂也。

元素曰黃連性寒味苦。氣味俱厚。入手少陰經。其用有六。瀉心火一也。去中焦溼熱二也。諸瘡必用三也。去風溼四也。赤眼暴發五也。止中部見血六也。張仲景治九種心下痞。五等瀉心湯。皆用之。

朱震亨曰。黃連去中焦濕熱而瀉心火。若脾胃氣虛。不能轉運者。則以茯苓黃芩代之。以豬胆汁拌炒。佐以龍胆草則大瀉肝胆之火。下痢胃熱噤口者。用黃連人參煎湯。終日呷之。如吐再強飲之。但得一呷下咽便好。

【效能】苦味健胃。涼血。消瘀。厚腸。

【特效方劑】黃連散治大人小兒熱氣盛。熱乘於血。血乘熱氣溢於鼻衄血。得寒則凝澀結聚。得熱則流散妄行。

黃連黃芩柏葉甘草各等分。右為末。煎去滓溫服。羊肝丸治肝熱。目赤睛痛。視物昏濁。兼治遠年近日。內外氣障。一切眼疾。黃連一兩為末。用白羊子肝一具。去膜置於砂筒內研極爛。衆手急丸。

【簡效單方】熱毒血痢。黃連一兩。水二升。煮取半升。露一宿。空腹熱服。臥將息一二日即止。（見孫真人備急方）

【用量】三分至一錢。

【修治】去蘆頭。及鬚根。剉片。姜汁拌炒。或酒炒。或豬胆汁拌。

【禁忌】惡莠花殭蠶菊花玄參白蘚皮。畏款冬牛膝。解巴豆毒。虛寒為病者禁用。

【日人研究】藥學博士猪子吉人氏言其根中含有一秘魯培林 Berberin (C₂₀H₁₇NO₃) 與格倫僕根中所含主要成分相同

。故其效用。亦與格倫僕根同。「祕魯培林」為美麗微細黃色星狀結晶體之植物鹽基。無臭而味極苦。並言其根中平均含有十五%。又用普通煎法。其湯中含有九%。其醫治效用試驗於動物。見有收縮子宮之作用。因其有「制醇。」及「收斂」作用。故對目膜腸胃之炎症。確能奏效。據臨床經驗。以諸般消化器病。及腸加答兒。最為奏效。Poni氏謂一般苦味藥。皆能刺激腸粘膜。及其附近之淋巴管。使淋巴球增殖。充進人體抵抗力。黃連乃苦味藥之最著。當然使淋球增殖。以消退一切炎症云。

【編者按】 本品之藥效。觀日人之化驗愈益明顯。蓋心下痞者。胃病也。吐下腹中痛。腸澀下膿血者。皆屬消化器病。而腸膜發炎也。心中煩。目背痛。口瘡。消渴。婦人陰中痛等。悉由鬱熱在胃中。而發充血性炎症也。古人所言瀉心火。調胃。厚腸。去中焦溼熱。止中部見血等。皆由「祕魯培林」之「苦味健胃」「制醇」「收斂」「消炎」之作用也。觀夫此。更知吾人由經驗而得之藥效之覈實矣。

醫案

溫病虛極兼大氣下陷驗案

張錫純

天津公安局科長。康國屏君之幼女曉卿。年九歲。於孟秋得溫

病。

【病因】 因得罪其母。懼譴謫。藏樓下屋中。屋窗四廠。臥床上睡着。因被風襲。遂成溫病。

【證候】 初得病時。服藥失宜。熱邪內陷。神昏不語。後經中西醫多位。治二十餘日。病益加劇。醫者見病危已至極點。皆不出方。繼延愚為診視。其兩目上竄。幾不見黑睛。精神昏潰。毫無知覺。身體顫動不安。時作噤聲。其肌膚甚熱。啓其齒。其舌縮而乾。苔薄微黃。偶灌以溫水。或米湯。猶知下咽。其氣息不勻。間有喘時。其脈數逾六至。左部弦細而浮。不任重按。右部弦細微浮。重診似有力。大便旬日未行。

【診斷】 此外感之熱久不愈。灼耗真陰。以致肝臟虛損。木燥生風。而欲上脫也。常用藥清其實熱。滋其真陰。而更輔以酸收斂肝之品。庶可救此極危之證。

【處方】 生石膏二兩(細)野臺參(四錢)生懷地黃(一兩)生懷山藥(六錢)淨萸肉(一兩)甘草(二錢)共煎湯(兩大鍾)分三次溫服下。每次調入生鷄子黃一枚。

此方即白虎加人參湯。以生地黃代知母。生山藥代粳米。而又加萸肉也。此方若不加萸肉。為常用之方。以治常用白虎加人參湯。而體弱陰虧者。今加萸肉。藉以收斂肝氣之將脫也。至於方中之用人參。原非藉以補氣也。蓋欲用白虎湯。以退此證之熱。必有人參助之。而熱始能退。欲用地黃山藥以滋此證之陰。又必有人參助之。而陰始能滋。即欲振其昏憤之精神。亦必石音與人參並用也。

【復診】 將藥煎服後。目睛即不上竄。身體安穩。不復顫動。噤聲已止。氣息已勻。精神較前明瞭。而仍不能言。大便猶未通下。肌膚猶熱。脈象數較愈。不若從前之浮弦。而右部重診

秋 春 界 際

。仍似有力。遂即原方略為加減。俾再服之。

【處方】生石膏(兩半軋細)野臺參(四錢)生懷地黃(一兩)浮荊肉(六錢)天冬(六錢)甘草(二錢)煎湯兩鍾。分兩次溫服下。

【三診】日服藥一劑。連服兩日。熱已全退。精神之明瞭。似將復原。而仍不能言。大便仍未通下。間有努力欲便之象。遂灌腸以通其便。再診其脈。六部皆微弱無力。知其所以不能言者。胸中大氣虛陷。不能上達於舌本也。宜於大劑滋補藥中。再加升補氣分之品。

【處方】生懷山藥(一兩)大甘枸杞(一兩)沙參(一兩)天冬(六錢)麥冬(六錢)生箭芪(三錢)野臺參(三錢)升麻(一錢)桔梗(一錢)共煎湯一鍾半。分兩次溫服下。

【效果】將藥煎服兩劑。遂能言語。因即原方減升麻沙參之半。再加淨荊肉生麥芽各三錢。再服數劑。以善其後。

醫者救脫。喜用人參。而喻嘉言謂氣若上脫。但知重用人參。轉令人氣高不返。必重用豬石輔之。始能奏效。此誠千古不磨之名訓也。此方中之用人參。原非藉之以救脫。因此證真陰大虧。惟石膏與人參並用。獨能於邪火熾盛之時。立復真陰。此白虎加入參湯之實用也。至於荊肉。其補益氣分之力。遠不如參。而其挽救氣分之上脫。則遠勝於參。誠以肝主疏泄。人之元氣上脫。恆因肝臟之過於疏泄。重用荊肉以斂肝。使之不復疏泄。則元氣之欲上脫者。即可不脫。此恐屢經試驗。而確知其有然也。

問 答

答孫永康君問手腫而痛入夜尤甚之治法

秦縣孫家驥

▲原案見六十期本刊

令堂之病。由於平素勞動過度骨稍受傷所致。再加以寒溼凝滯於筋絡之間而然也。入夜痛極者。其症屬於陰分已明。而欲用棉衣包裹。則安然可睡。其之寒溼為病。可想而知矣。茲擬服洗兩方如下。請為試用之。

(一)內服方

用桑枝膏和於酒內。或再加鹿角膠亦可。(酒須用陳紹酒)桑枝不拘多少。用清水煎取其汁。然後將該汁和於酒中。去其桑枝。或加鹿角膠亦可。在冬寒之日。可作長時期之飲料也。

(二)外洗方

生附子四五枚。煎水洗患處。余友戴君玉盤。曾經用過多次。皆有特效。

(三)用法

用小罐一只。俟該藥水煎妥時。置於罐內。將病處先置罐口之上。以布遮好。勿令洩氣。使熱氣煙蒸。如藥水覺稍溫和時。以病處浸於水中。約半小時之久。此法如能行之一星期外。即可覺有效驗。

徵求良方——以治多年不愈之脚疾

李健夫

敬啟者。竊(健夫)係一孤苦青年。體質薄弱。宿多痰涕滑精等恙。現年二十。尚未結婚。曾肄業縣立初中。於煙酒色慾等。嗜好毫無。詎料於十六年冬。因天雨貪趕路程。感受寒濕。行

秋 春 界 醫

至中途即不省人事。及抬回家。但覺腿部寒冷。越數月。漸見兩膝痠脹浮腫。按之若如皮球。腿穴尾骶等處。覺有氣流走。觸之即痛。行路稍難。走時兩足宛如八字形。初延中醫診治。有治以鶴膝者。有治以走氣流丹者。繼施以艾灸。敷法。薰法。熨法。藥酒等外治均無效驗。至十七年春。因行船途遇風雨。遂宿舟中。右腿被隙風所吹。次日即覺較前劇。行動更爲不便。腿膝等處之筋跳動而痛。及是年冬。其病大發。腿膝等部脹痛。或筋跳動而痛。行走坐臥。均覺不舒。乃延西醫注射九一四一次。痛苦稍減。惟夜間只能仰臥。腿下須塞三四寸高之衣服。方可安眠。迨十八年。復往省城於中醫處就診。云係寒濕積久。鬱而爲熱。以致濕熱傷絡。加以先天不足。真元虧損。(健夫生時。父年六十。母亦四旬。先天不足。信而有徵。)方以黃柏蒼朮薏苡檳榔等爲君。木瓜狗脊熟地防己桂枝桑枝海風藤絲瓜絡等佐之。更兼服虎潛丸。繼又服濟華堂之痛瘋骨痛露八九瓶。漸有效驗。可能緩行。至冬天氣寒冷。又較前劇。復又延西醫注射。並服西藥。及海克蘇方片一盒。亦稍見效。至十九年。又往。湘雅醫院(該院爲湖南省最大醫院係教會與政府合辦者)診治。云爲骨節癆。治療需日甚久。後因經濟困難。未獲住院醫治。乃仍回縣。以後遂停止服藥。但間服黃柏蒼朮常歸所浸之酒。現在症狀。仍爲腿膝脹痛。不能行走。右足猶甚。小使黃。大便二日一次。若在室中欲行走時。必右左扶以木棍方可。否則不能。此經過情形也。茲特錄呈。敬祈開登貴刊中懇求

海內外高明國手。賜予良方。俾痊痼疾。而還我健夫之名。則感激無涯矣。如蒙直接賜方。請寄湖南省南縣沈公堤慈善堂側四號。

徵求遺精療法

錢甦石

讀醫界春秋。知海內國醫界咸能溝通新舊。發揚國學。抱濟世利人之心。負存亡續絕之責。聲應氣求。互相砥礪。各以學說之真理爲指歸。足以破向者萎靡沉寂之風。而適合於現代物競之潮流。鄙人披讀再三。不禁爲國醫界額手稱慶。自慚譾陋。濛濛孱林。未嘗擬管追隨於作者諸君之後。有忝厥責。自問難安。嗣後苟有愚者千慮之得。謹當擬管仲祇。以貢芻蕘。藉資攻錯。雖夏蟲之見不足以語學。要亦天職所在。不容自棄。今日爲感串徵求答案。聊及數言。亦可謂之先容云。

【病情】早年手淫斲喪。得遺精症。初起有夢而遺。月僅一二次。當發育旺盛時代。尚不覺其苦。閱四五年。年二十二歲未婚。因職業兼求學之勞煩。所病竟日漸加厲。每月四五次。無夢而滑。或勞思太過。則病發竟續續而至。自覺腰膝痠痛。精力委頓。形肌消瘦。食欲時減。有時更覺蒸熱。夜來睡眠尙稱安穩。惟睡餘每覺腰膝痠痛。益甚。起事後稍事步履。則漸和緩。攷之脈象。左右常平均。兩尺較軟。舌薄淨無苔。

【經過治法】初起二三年。以其疾未甚。忽而不治。近兩年間。經過中西治療。西醫謂其神經衰弱。須屏絕思慮。得充分之休養。並注射興奮之劑。內服補腦攝精之藥。初試似有效。久則無功。中法初從心腎並調。後以其無夢而滑。專事填補下焦。固澀精關。或添瀉大堅陰。或用陰陽並調。舉凡昔人所主治遺方法。俱經採用。輾轉兩年。在服藥期內。得有休養。病似略減。一經服務。即繼續服丸劑。病亦變本加厲。病者迫於環境。當此青年學問與職業兩者難缺。所以明知須得充分之休養。而事實則有所不能。容自恨病魔累人。有志不遂。每當病發之

醫界春秋

際。輒欲廢棄一切。退而休養。顧轉念之間。身世茫茫。亦復
榜徨。不能自決。鄙人誼關休戚。自慚薄學。所治未中肯綮。
實愛莫能助也。爰將原因病狀臚列於前。徵求海內 博學同志
。錫以良方。不獨敝戚一身受益。即舉世青年患有同樣病者。
亦間接受惠於靡躬。如蒙直接惠復。尤所感禱。(通訊處江蘇
吳江縣震澤鎮羊毛街)

問遺精與早洩之治法

王定俞

敬懇者。鄙人不幸八九歲時即犯手淫。(亦能作洩精狀而覺快
感。但因年幼無精液流出。)如是幾每夜不斷。至十一歲時犯
之。此時見有白汗洩出。因而駭懼。不敢再犯。去年二十歲結
婚後。身體日漸孱弱。面部時紅。夜間不能熟睡。而最可憾者
。為交合則一觸即洩。平時亦有夢遺。是想因幼時過犯手淫。
以致腎臟不固。不知有補救方法否。敬懇
貴社代為徵方。俾得全愈。則感荷良深焉。

徵求目疾之治法

武步瀛

內子患目疾。已經十七年之久。現年五十二歲。生產六七小兒
。均于十二三歲死亡。因而哭泣不堪。以致雙目發暗。不腫不
痛。視物似有五色之別。去年。因事起爭端。片刻間。雙睛生
有小豆大一物。(此係內障、外無其形、)大小甚活。色如煙霧
。至今如斯。(然而自染病以來、鼻不生滯、)不過能視皂白。
即是晝間常覺眼前金藍花飛變。夜間安眠無礙。據以琥珀還睛
丸。千金磁珠丸。羊肝丸。反睛丸。補腎丸。均未稍見其效。
為此敬求

海遠國醫同志錫以良方。俾脫苦海。則感幸矣。



來件

上海中國醫學院學生抗日救

國會來電

中央黨部國民政府各省黨部省政府各縣黨部縣政府各報館及全
國同胞公鑒。日本節節佔領我國土。摧殘我國權。掠我財產。
斃我同胞。張學良有守土之責。事前既疏於防範。事後又無任
何表示。喪權辱國。實屬罪無可道。宜即迅令所部與倭奴決一
死戰。誓以一死以謝國人可也。同時中央宜積極籌備禦敵。調
集全國軍隊。繼往效命。凡我農工商學之同胞。當一致團結。
以為後盾。使吾國而尚有子遺。誓不與仇共覆戴。若徒恃國聯
為護符。深恐緩不濟急。適足以貶抑民氣耳。上海市中國醫學
院學生抗日救國會徑。

中央國醫館來電

中央黨部國民政府各院鈞鑒各部會各省市政府各法團各學校各
醫藥團體學校各報館鈞鑒。竊以恢復民族固有精神。為 先總
理之遺教。我中華民族歷史悠長。人口衆多。其所由得此偉大
之發展者。是殆戰勝自然掃除病因培養元氣之醫藥學術有長足
進步之結果也。第國醫國藥。發明雖早。先聖先賢。考究雖精

醫 界 大 秋

。迄於近代。以密傳之多失。講習之日寡。篤守成說。不求進
化。因之民族衰弱。國勢陵替。滋可懼己。同人不量。糾合
有志。採取科學方法。剛揚固有文明。誓發救世之願宏。獎活
人之術。已宣言於國人矣。易堂等認承本館理事大會選任為本
館正副館長。辭不獲命。遂即任事。茲於八月二十六日移入南
京大中橋太平里中央國醫館辦公。擇日補行宣誓典禮。自愧學
疏任重。綆短汲深。尙乞時錫南針。以匡不逮。特電奉陳。敬
希垂察。中央國醫館館長焦易堂副館長陳郁施今墨叩。印。

呈中央國醫館衡選教材之建

議書(下)

第六步本草學計六種

本經疏證 本草乘雅半偈 藥物學講義 中國藥物學 增訂本
草綱目 中藥大辭典

謹按、自神農氏嘗藥治病。而著本經。尙矣。但藥止三百六
十五品。至陶宏景名醫別錄倍增之。李時珍本草綱目。增至
一千八百八十二品。可謂多矣。而猶有闕漏。趙學敏所以有
本草綱目拾遺之作。歷朝註疏。百有餘來。其能出類拔萃者
。首推鄒潤安氏所撰本經疏證、續疏、續疏要、三書。以本
經別錄為經。傷寒金匱千金外臺為緯。疏經旨以證病機。反
正比例。深合邏輯。使古聖心源。昭然若揭。王孟英謂此書
不且有稗後學。亦足壓倒前人。次則盧子銖本草乘雅半偈。
(載入盧氏芷園醫學叢書十八種中紹興曹炳章刊)是書有數、
有參、有衍、有斷、考據該洽。辨論明晰。於諸家藥品。論

錄其嚴。雖辭稍枝蔓。而於本草究為有功。以上二家。於古
學雖開發無遺。而新知尙有未達。王慎軒氏。采取古今本草
之精華。參以質地嘗試之經驗。定確切之氣味。明實在之功
用。兼及產地製法。用量禁忌等。分類編纂。為中國藥物學
。曾經丁甘仁氏審定。洵藥學之善本。而張壽甫氏之藥物學
講義。本實驗以發明。中西並重。無所偏倚。若趙公尙所編
中藥大辭典。亦可資參考。此研究本草學之概要也。

第七步方劑學計五種

千金方衍義 千金翼方 外臺祕要 醫心方 醫學衷中參西錄
謹按唐孫思邈醫謂。人命至重。貴於千金。一方濟之。德踰
於此。故撰千金方一書。凡診治之訣。以至引導養生之術。
無不周悉。張路玉氏。開發為千金方衍義。猶為倏暢。而千
金翼方。其中論傷寒者居半。二書合參。妙盡古今方書之要
。其準病用藥。不得準方用藥之訓。誠屬有裨後醫不淺。王
靈外臺祕要。搜採既博。討論精明。皆先論而後方。且又多
古來專門秘授之遺。如小品、深師、崔氏、許仁則、張之仲
、之類。今無傳者。猶間見於此書。彌可寶貴。日本漢醫宿
彌永賴所著醫心方。體例一仿外臺。所引諸書。在中國多已
亡佚。或雖存而經宋以後人竄亂者。得此可以校正。誠他山
之石。可以攻錯。而時賢張壽甫氏之醫學衷中參西錄前三編
。純屬實驗後之發明。方無不驗。尤為珍貴。此研究方劑學
之概要也。

第八步溫熱學計八種

溫熱經緯 重訂廣溫熱論 增訂時病論 溫熱述源 傷暑全書
重訂霍亂論 溫疫論類編 溫病講義
謹按、古來溫病。統屬傷寒。向無專書。自葉香巖出。方開

蠶叢。獨開新面。於是傷寒溫熱。判然兩途。王孟英性敏學膽。爲治溫熱病之能手。所著溫熱經緯。雖非仲景嫡派。而其學則淹有衆長。是書詳於新感。略於伏氣。探摭精當。可法可師。近經曹炳章校訂。加入葉子雨批評。讀之益覺爽目。何廉臣氏重訂廣溫熱論。條分縷晰。廣搜博采。於伏氣溫熱書中。別開生面。後附其與業師樊開周之實驗發明。分別發表、攻裏、和解、開透、清涼、溫燥、消化、補益、八法。以及兼、夾、復道、婦人、小兒、初中末之治法。種種不同。別類分門。應有盡有。讀此一書。可免醫家道少之患。經云。春傷於風。夏生殞泄。夏傷於暑。秋生痲瘧。秋傷於溼。冬生欬嗽。冬傷於寒。春必病溫。乃由時六氣之時病。雷少逸氏。根據此段經文。分爲八大類。初論病。次載擬用諸法。次錄備用成方。末附臨證治案。皆發抒心得之言。又經何廉臣氏爲之增訂。名曰增訂時病論。條理分明。極合初學之用。柳寶貽溫熱逢源三卷。詳論伏溫與傷寒之異同與治法。如體疼骨楚而兼發熱汗出等證。爲溫邪內鬱之發明。皆他書之所無。裘吉生氏選入三三醫書第一集中。經云。先夏至日爲溫病。後夏至日爲病暑。是溫熱與暑。皆一病而有輕重之分。張鳳逵所著傷暑全書。可補溫熱諸書之未逮。而霍亂亦爲暑濕揮霍悶亂。成於頃刻間者。蓋清氣在陰。濁氣在陽。營衛逆行。亂於胃腸。若不及救。生命必危。王孟英氏重訂霍亂論二卷。上卷分寒熱二證。下卷輯古今醫案并自附治案。又其後分列各方。頗有條理。得此書無瀕亂難治之弊。疫爲天地間一種戾氣。薰蒸成毒。毒必有菌。菌毒吸自口鼻。由氣管達於血管。將氣血凝結。壅塞津門。津鬱爲痰。阻滯氣機。內陷心包。淤塞血脈。以致氣機痹塞。血凝不流。

。其病最急。其死甚速。此爲急性傳染。緩者邪伏膜原。漸次傳變。其病狀與傷寒溫熱諸證似同而實異。古書未能分別。年多瀕亂施治。死亡相繼。時有所聞。吳又可乃著論以發明之。然其立方。多偏於溫燥。適於藜藿而不適於膏粱。劉松峯氏探摭前人之論說。撰爲溫疫論類編。意爲辨正。而作甚精當。又著說疫一書。早已脛炙人口。則此編之價值益可知矣。近日新出楊如侯氏遺著溫病講義。內容新舊兼收。完整可法。綜上各書。學者讀此。對於溫熱時疫。可以左右逢源矣。此研究溫熱學之概要也。

第九步醫案學計六種

全國名醫驗案類編 正續名醫類案 古今醫案按箋疏 王氏醫案三編歸硯錄 遜園醫案 清代名醫醫案醫話精華

謹按、醫之有案。猶刑家之有判決主文。昔太史公作方技傳。記述驗案。名曰診籍。後世通稱醫案。案者斷也。惟能斷乃可稱案。而方者法也。是良法乃得流傳。考醫案之緣起。始自傷寒金匱。因其理法。包具雛形。並非空洞妄投。是以仲景乃立醫案之始祖。後世立案。爲記治病之經驗成績。故筆記寫實。抽象玄虛。方式多端。各隨其意。病因脈證。每或不詳。其弊在未經科學之整理。故無一定之方式。何廉臣氏洞悉此弊。新立醫案程式。一病者、二病名、三原因、四證候、五診斷、六療法、七處方、八效果、集當代名醫治療之結晶。編爲全國名醫驗案類編。分際清晰。事實詳明。醫家自此。有法可循。以之處方治病。自得病家信仰。而收敏捷效果。一洗國醫築基哲學易蹈玄虛而無科學價值之誚。湖而前者。則有江篁南魏柳洲之正續名醫類案。分門排纂。網羅繁富。變證咸備。所附按語。尤多發明。而俞東扶之古今

醫案按。選擇簡嚴。論說精透。初經王孟英按選。嗣經張山雷箋疏。愈加嚴謹。彌可寶貴。其出奇制勝變化無方而又輕靈可法者。首推王士雄氏醫案三編歸硯錄（載入潛齋醫學叢書十四種中）初編多雜證。續編多感證。三編與歸硯錄尤為精詣。蕭琢如遜園醫案於經學獨擅勝長。秦伯未編輯之清代名醫醫案醫話精華。雖瑕瑜互見。而網羅之富。亦有可取。此研究醫案學之概要也。

第十步考證學計十四種

醫門法律 醫門棒喝 葉氏醫衡 知醫必辨 醫學讀書記 讀醫隨筆 正續醫說 研經言 醫鏡 中醫新論類編 先哲醫話 和漢醫學真髓 中國醫學史 中國醫學大辭典

謹按、醫之為道。非精不能明其理。非博不能致其約。能知天時運氣之序能明性命吉凶之數。處虛實之分。定順逆之節。原疾病之輕重。量藥劑之多少。貫微洞幽。不失細小。此之謂良醫。故學者循序研究前列五十八種醫書外。更當博採歷代名醫書籍為參考。以資深造。除如喻嘉言醫門法律。法者治療之術。運用之機。律者明著醫之所以失。而判定其非。如拆獄然。可謂深得利人之術。學者讀此。庶可折其脛疏孟浪之狀態。章虛谷醫門棒喝。為雜論醫學之語。最多切要。葉氏醫衡雖非天士手選。而所衡選古醫名論。大有可觀。李冠仙知醫必辨（載入求選醫藥叢書第二集中）辨論切中肯綮。尤在經醫學讀書記為札記之作。所論亦精。周學海讀醫總筆（載入周氏醫學叢書）考索極深。不作浮泛語。張杲醫說俞弁續醫說取材豐富。能發前人之所未發莫枚士研經書（載入裘選醫藥叢書一二三四集中）研究經旨。頗有切實發明。王肯堂醫鏡（杭州裘吉生抄藏今刻本極少流傳）揭示醫學之大要

。語極純粹。王慎軒中醫新論類編採輯新穎。評論精切。日本漢醫藥園淺田先哲醫話集彼邦漢醫十三家之至理名言。多發明內難經旨之精核。而近日新出之和漢醫學真髓尋出西醫之根本錯誤。闡揚漢法之治療功能。不且可資借鏡。抑亦為吾國醫學改造世界醫學之先聲。至於醫史。為醫學進化之轍跡。善學者循轍踐跡。而登於堂奧。故醫學史為學醫不可不讀之要書。丹徒陳也愚氏。所撰中國醫學史。搜羅秦漢以下醫官掌故。至為賅備。并以著名醫家。及行世書目。各按時代。麟次排比。按圖索驥。朗若列眉。雖多遺漏。然時代變遷。鵠與他日有新纂詳備之近代醫史出現。而為國醫學表彰精神。又考歷代醫書。不下五千種。謝利恆氏搜採六七年。蒐書二千種。網羅散佚。遠逮三韓扶桑之書。考釋滯疑。廣求海內通人之論。名曰中國醫學大辭典。分病名、藥名、方名、身體、醫家、醫學、醫書、七大類。為稽考醫學之專書。學者儻讀何氏之各種傷寒。周氏之脈學王氏之溫熱經緯。盧氏之本草丹氏之靈素。唐氏之傷寒補正。裘輯之莫氏研經言等書。彙能盡閱其所著之叢書。其餘各家。準此類推。則直以餘事作婦科兒科矣。此研究參考書籍之概要也。

以上所陳十步。一得之愚。不能自己。如蒙採納。國醫前途幸甚。中華民族幸甚。謹呈

中央國醫館館長 陳 施 鈞鑒 國醫周禹錫印 蕭尚之印

青年男女衛生指南

全書一冊 ● 售連郵資洋一元 ● 中國醫局藥書啓

新社員題名錄

姓名	籍貫	通訊處
萬象東	四川 富順	四川富順縣戴家寺興隆街天保堂藥舖
吳雲秋	廣東 潮安	汕頭永安街廿號三益行
黃實功	四川 合江	四川合江王場從善堂轉交
林建廷	廣東 揭陽	汕頭揭陽錫場祥德堂內
姚秉中	廣東 揭陽	汕頭揭陽新亨太和堂收轉鳳林鄉
徐宗舜	廣東 揭陽	汕頭揭陽新亨松春堂收轉白石鄉老寨
林卓羣	廣東 揭陽	汕頭揭陽贊壽號轉石都洋市
黃敦五	廣東 揭陽	汕頭揭陽新亨城太和堂收轉交江邊鄉
嚴榮光	廣東 文昌	英屬檳城居林埠新美興號 Penang Straits Settlement.
何美泉	廣東 順德	廣東順德五區大墜鄉天生堂藥材店
歐伯華	廣東 四會	廣東順德四區潭村鄉平安堂藥材店
張鏡波	廣東 順德	廣東順德五區樂從墟溢和堂藥材店
張錦棠	廣東 四會	廣東順德石碇鄉大生堂藥材店
張朗衢	廣東 順德	廣東順德四區石碇會元里
黃雲卿	廣東 四會	廣東順德五區荷村萬和堂藥材店
黃靜文	廣東 四會	廣東三水縣西區江頭鄉利濟堂藥材店
張百川	浙江 鄞縣	甯波鼓樓前協成肉店交鄞西藕纒橋
林滋松	廣東 茂名	廣東北海市中山西路三十一號榮閣氏醫所
張吉甫	廣東 合浦	廣東合浦白石水城福隆押
周贊卿	廣東 靈山	廣東靈山縣城內小南門街謝協和
全華庭	廣東 廉江	廣東北海市珠海中路全生記
韋雍普	廣東 合浦	廣東靈山縣武利城韋謙吉

秋 卷 界 醫

韓會賓

廣東 台浦

廣東北海市珠海中路集生莊

王逸霞

廣東 合浦

廣東北海市合浦二區第一小學校

呂美芳

廣東 廉江

廣東廉江安鋪鎮瑞沙街廣生祥

林淑喬

廣東 茂名

廣東北海市中山西路三十一號榮閣氏醫所

陳端慶

廣東 化縣

廣東北海市沙脊街恆興號

陳君美

廣東 吳川

廣東北海市珠海中路履興號

區鳳儀

廣東 順德

廣東北海市珠海中路健泰莊

孫達之

江蘇 儀徵

江蘇六合瓜埠益智學校

周鏡堉

廣東 順德

香港大道東二百三十七號二樓

周伯苗

廣西 桂林

廣西桂林崇德街六十四號

黃雲程

安徽 合肥

蕪湖六家坂朱龍七村黃存仁醫室

王瑞靈

安徽 無為

蕪湖襄安泉塘鎮

李孝芳

福建 平潭

福建平潭縣南街安興藥房轉流水村交

洪升初

廣東 揭陽

汕頭揭陽萬國醫院轉玉塔
洪南甯中西藥室交

天痘與牛痘

本書為江夏黃渭卿先生所著。內容分天痘牛痘兩大編。詳述天痘與牛痘之歷史。原因。誘因。預兆。症狀。變症。診斷。治療。以及鑑別。種痘常識。痘苗種類。種痘部位。刺切技術。等等。黃君學貫中西。於痘科尤多研究。故所著是編。全以最新理解用極淺顯之語體文述之。益覺明白曉暢。易於領悟。誠通俗之良書。衛生者不可不手置一編也。

價目

全書一冊定價二角
售實價洋一角六分

上海西藏路西洋關中國醫藥書局

弄五百零三號

陸淵 傷寒論今釋出版

▲知識界欲研究中醫。苦中醫書沈悶難解者。讀此書即豁然明白。西醫欲兼習中醫。苦無下手處者。讀此書即循序入門。

▲中醫書中模糊玄渺之術語。或真或妄。難以辨明者。讀此書即水落石出。醫士有志改進。欲除套方敷衍之積習者。讀此書即脫胎換骨。

▲曾經患病。乘醫各執一詞。自己苦無判斷力者。讀此書即有備無患。

傷寒論爲方書之祖。其法可通治萬病。本非專論傷寒。陸淵雷先生於中西醫皆有明確之認識。用科學原理解釋傷寒論之治療法。以此書。書凡四百餘頁。三十萬言。江南連史紙精印。裝訂八大冊。定價十元。國曆年內售特價每部六元。外埠另加郵費二角一分。特約發行所 上海西藏路西洋關弄新門牌二十號內 中國醫藥書局

努力改進研究 中國醫藥學說 中國北方唯一富有建設性的醫學

學刊……醫學雜誌！

●宗旨——整理舊學。輸進新知。以組成有系統之學說。謀醫學上革新之建設。

●目的——溝通中西。造成廿世紀之新醫學。使中醫合國際化。

●取材——披露國粹精華。吸收科學實驗。

●方針——發揮上古醫學之精神。擴充治療應用之方法。

負責專員 主任理事陳觀光 主任編輯時逸人

出版期數 現出至六十二期——一至六十一期已經補印齊全
雜誌定價 零售每冊二角五分全年六冊一元五角郵力均須外加

試閱辦法 請惠郵票二十分但以一期爲限

發行地址 山西太原市精營東二道街北首中醫改進研究會內

▲本會緊要啓事一

本會雜誌。出版已經十載。每二月一期。全年六期。現出至六十二期。均首尾齊全。前缺第五第七二期。現已再版補印。閱者如缺少第五、第七、二期者。請向本會、發行股補購可也。

價目

一至五十四期。每期實售一角五分。外加郵力一分半。五十五期起。每期實售二角五分。外加郵力二分半。預訂全年。一元五角。外加郵力一角五分。

介紹名著

吳縣名醫姚心源先生。著一病理學稿裁一書。現已出版。內容之特色。衷中參西。根據科學原理。證明國醫學之精義。使數千年莊味難曉之舊說。一旦渙然冰釋。分裝兩大厚冊。連史精印。每部實價國幣六元。寄費二角分。

(特約經售處)

上海西藏路西中國醫藥書局
羊欄弄二十號

清血解毒 治毒聖藥



價目 每瓶 大洋一元七角五分

哈蘭士 服內

六更六

太和藥房發行

上海四馬路

天時衛生 炎熱日用 為重防臭 亞林洗所 水和水所 角陰滴廁 處功能滅 防疫所費 界諸君幸 上海五洲 大藥房發行

四神水



（中）（國）（診）（斷）（學）（綱）（要）

題 法學大家
羅家衡先生
外交部部長
王正廷先生
者 陳无咎先生·時逸人先生
張山雷先生·秦伯未先生
王仲奇先生·謝利恆先生
許半龍先生·宋愛人先生

本書為當代醫學大家張贊臣先生所著。先生對於中醫學術。造詣甚深。主編「醫界春秋」月刊有年。早經馳譽醫林。有目共賞。今出其心得。更憑學說經驗。撰成此書。本局鑑於中醫學界素乏診斷學之專書。實一缺憾。故特懇張君以之付梓。發行於世。而惠學者。本書內容。分望色察舌。聞聲臭氣。問病因。切脈搏等診法為四大綱。其他如辨別各種病症之理論與測驗等。尤為重要。蓋欲明悉證候之確實憑據者。端賴乎精密之診斷。方不受俗醫庸夫之誤。故此書實為研究中醫學之秘訣。社會人士之醫藥顧問也。全書洋裝一大冊。用大號字精印。讀之不傷目力。書印無多。購請從速。

定價 每冊大洋壹元特售大洋八角 另加郵費一角

總發行所 上海西藏路西洋關弄五百〇三號 中國醫藥書局

（血）（證）（與）（肺）（癆）（全）（書）

苦海之慈航
暗室之明燈
病者之保障
醫家之導師

今日流行症之傳播最廣。殺人最多者。厥為吐血與肺癆。福建張騰蛟先生。有鑒於斯。本其學說與經驗。撰成此書。並由武進張伯熙。張贊臣二先生鑑定與校訂之後。覺此書實為現代社會中所必需。故特以之付梓。公諸於世。而惠病者。內容關於吐血。嘔血。咯血。唾血。咳血。以及肺癆見血。肺癰。肺痿。肺脹。癆蟲。貧血。等症之原因。症狀。治療。預防。衛生。休養。諸項。俱有精確之論列。切合實用之治法。中西互參。雙輪並進。所列方藥。實多神效。且書本編製新穎。印刷精良。分為上下兩卷。合裝一厚冊。由羅家衡。惲鐵樵。二氏題簽。盛心如撰序。更覺名貴非常。凡社會人士宜個個手此一編。以備為之保障焉。

價目 定價大洋八角特售大洋六角外埠另加郵費二分半 如欲掛號另加掛號費六分郵票代價九五折計算

發行所 上海大世界北首西藏路西洋關弄五零三號 中國醫藥書局

◀ 書 醫 大 兩 版 出 新 最 ▶

青年衛生指南

全書二卷 實售洋一元 寄費不收

今之醫界。各科病症。雖皆分別研究。不遺餘力。然獨於青年一科尙付闕如。近世書籍關於青年之修養者。名有數種。而皆從心理學與倫理學立論。罕有從醫學上專論青年男女之衛生及修養法者。本書爲武進張贊臣先生採搜各家學說編纂而成。故專從醫學上立論。指導青年男女良善之攝生。及病症之自療。共分兩卷。上卷爲生理衛生。結婚之研究。房事問題。神經衰弱。遺精。淋濁。手淫。生殖器各症。陽痿。梅毒。下疳與黃疔。等十二章。下卷爲女子美的問題。肝氣。月經。血崩。赤白帶。隱疾。夢交。問病一束。等八章。子目三百餘則。全書五萬餘言。叙述各種病症之原因。症狀。治療。預防。衛生諸要點。皆理至透澈。言之綦詳。洵爲青年男女之南針。醫界諸君之良友也。

總發行所 上海西藏路西洋
關弄五百零三號 中國醫藥書局

千呼萬喚聲中

祝氏醫學叢書已出版

山陰祝味菊先生。本其三十年治醫之經驗。著有醫學叢書多種。絡續發刊。採科學之方法。具整理之功夫。溶中西新舊於一爐。不啻爲新中醫學破天荒之創作。本社樂觀厥成。故亦樂爲之介紹。
醫界春秋社謹啓

第一集 傷寒新義——定價四元 特價三元

第二集 病理發揮 全刊——定價二元 特價一元

郵費 國內一角一分 國外加五四成

特約發行所 中國醫藥書局

中國醫藥書局啓

小兒傷風

小兒一有傷風之病狀發現若立投以嬰孩自己藥片使其腸胃潔淨則病菌不留毛孔活潑肝腎調和邪去熱消風寒自愈矣

江西南豐武廟揭祠揭卓林君來書云「豚兒常服嬰孩自己藥片甚覺有益偶染傷風感冒投以此片莫不速愈更有其他兒科常症此片亦極神



効誠希世之珍品小兒

使我康強靈藥

之恩物為家庭不可不備者也，嬰孩自己藥片係為小兒特製之專藥味美性和專治小兒各種腸胃疾病及出牙各症

價目每瓶七角六瓶三元五角郵費不取

遠東總發行上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局 各藥房均有出售

疔瘡別謝如意膏

疔瘡原是一種很痛苦病症能使牠和你告別自然是一件可喜事情但是牠的來勢急而去勢偏緩惟有採用如意膏可促牠早與尊體脫離關係

江西上頓度郵寄代辦所近嘗致書敝局云「敝處入冬以來因天時不正發生疔瘡者甚多敝夥日前亦患此瘡甚劇後用如意膏敷塗數次竟得一掃而清深為感佩」云云



如意膏乃韋廉士藥局家用良藥之一係由歐美精深科學之藥劑師以八種珍品配合而成無論皮膚皮傷均奏神効

價目每匣七角六匣三元五角郵費不取

遠東總發行韋廉士醫生藥局上海江西路四五一號 各藥房均有出售

君之身體即日曆乎



毋須翻閱日曆君知時序之變遷乎

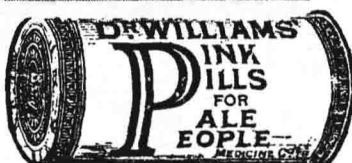
勿待天時變動

宜立即治愈痛瘋

筋骨微疼告君季變置之不理亦屬徒然蓋天氣愈寒君血中毒質之感覺亦將愈劇矣然寒冷天氣雖能使痛瘋加劇却非致痛瘋原因其原因乃係血液衰弱滿含酸毒故也所以痛瘋根本之治療端在澄清其血液韋廉士紅色補丸治療痛瘋翫楚有口皆碑即因其為清血生血之無上妙品也

上海日光牙刷公司經理尹君而百來書云「鄙人前患傷風胃積後忽發急性痛瘋四肢腫脹痛若刀割日夜不能坐臥其苦難言雖經醫院治療稍覺痊可總不敢過勞恐病復發也嗣有友人勸服韋廉士紅色補丸云能斷根乃試投之果然精神活潑體力增加瘋濕骨痛完全痊癒自是容光煥發終日辦事不見疲勞現予身體甚佳深有感於韋廉士紅色補丸之益我也」

尹而百君玉照



韋廉士紅色補丸各藥房均有出售或直向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局函購

I Chai Chun Tsiu

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西洋關弄五（三號）醫界春秋社發行

◀ 虛癆病特刊 ▶

編

（贊臣）

輯

者

言

本刊出版迄今。歷已六易寒暑。對於醫界雖無若何成績可言。然改革之旨。始終未卸。無不銳意求進。以冀我形將墮落之國醫學術而有闡揚光大之日。尙望先進之輩。時予賜教。以匡愚者之不逮。則幸甚矣。

本刊論文稿件。對於中西醫藥學說。以平等之眼光。作公正之評論。尤其要將國醫自己方面之缺點盡量道出。免爲西醫之矢的。海內同志。如有高見。不妨提出。以資商榷。但來稿必須根據學理。實是求是。庶乎可供研究。而有補於改進也。

本刊『虛癆病特刊。』本擬另出單本。然集稿數月。而應徵者仍是寥寥。佳稿亦不多見。故祇得在本期闢爲專欄附刊之。尙祈讀者諸君原有是荷。

本刊下期有時逸人君之『鼠疫之研究。』及李健頤君之『痘疹匯參』二長篇佳稿發表。皆是實驗之作。不同虛構。尙希讀者留意。

醫界春秋

潭止閣題

醫學家

張贊臣主編

第六十六期

第六年●第六號

國民政府內政部特予登記給證

醫界春秋 彙訂第六集 第六十六期

中華民國二十二年十二月十五日出版

能治一切喉核炎之

安福消腫膏

Antiphlogistine

安福消腫膏

喉核炎。及特種濾胞喉核炎等。甚為頑固難治。且時有釀膿潰爛之虞。當患處顯見時。釀膿勢不能免。治療之法。惟有敷用溫熱之安福消腫膏。此膏之特異功能。在行使殺菌工作。及將病因由患處引出表皮毛細管時。即將微菌殺滅。

安福消腫膏有不使患處擴展及殺菌等功效。並能密黏於頸部之周圍。不似他種藥膏之不易塗住也。

安福消腫膏之功效用法等。載列各大報章雜誌。

樣品及說明小冊。函索即奉。

美國紐約登佛化學製藥公司出品
中國總經理同益洋行

上海黃浦灘二十四號

THE DENVER CHEMICAL MFG. CO.,

163 Varlck Street, Newyork, U. S. A.

Muller & Phipps (CHINA) Ltd.,

24, the Bund, Shanghai



醫界春秋第六十六期(第六年第六號)目錄

編輯者言.....張贊臣

論壇

「中醫科學化」是什麼？.....朱松

醫生當有仁心.....楊時中

學說

傷寒之正名.....曾覺叟

陰陽易病之原因及治療.....李健頤

陰陽交.....謝安之

陰陽易.....前人

帶下論.....張澤霖

妊娠脈解(二).....劉民叔

專著

實用混合外科學講義(四·續第三號).....余無言

醫聖曙光(三).....四川重慶鄒趾痕撰·隆昌周禹錫校

討論

中藥必不能廢煎者之數端的討論.....潘文田

商榷「改良中國醫藥之我見」.....嚴成珠

虛癆病特刊

西醫對於肺癆之我觀.....肇威

肺癆病證治中西學說之比較.....王玉玲

觀近世醫家將咳嗽誤治變為癆症之感
想.....楊野鶴

虛癆與骨蒸.....江惠民

血痺為虛癆之本論.....吳保神

論肺癆.....田季明

論吐血復發之原因.....高復漢

治虛癆病不可統用建中湯說.....毛友梧

談談虛癆症.....陳應期

問答

答許壽平君問破傷風治法.....吳尹孚

答舒嘯君徵求痧後哮喘案.....林建廷

問癩痢病之治法.....倪克慶

代友徵求早洩良方.....王又愚

為友問失榮症之治法.....陳成鼎

代李君徵求良方.....劉琴仙

徵求良方以治奇疾.....譚啓賢

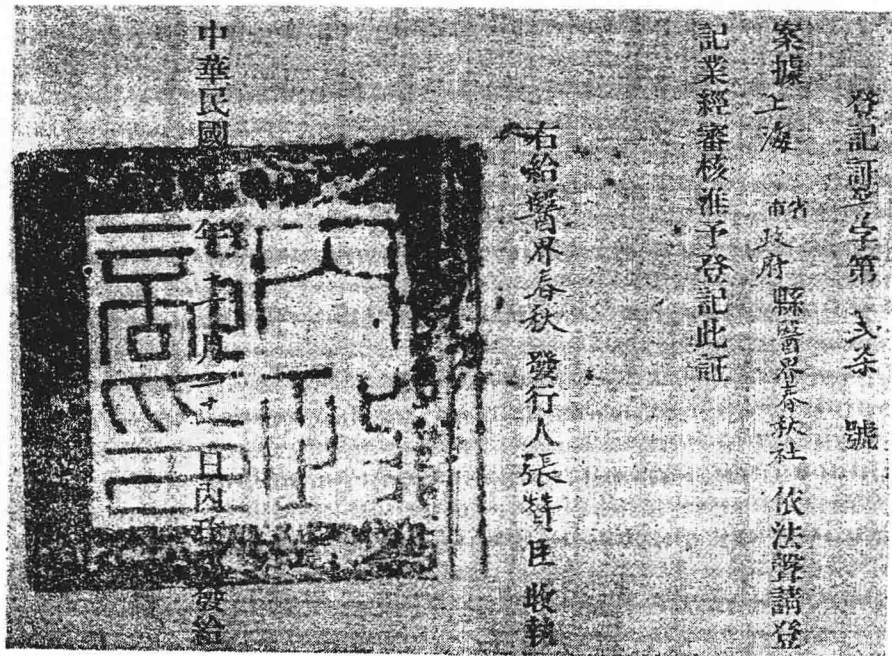
代袁君徵求目翳良方.....彭鑑五

通訊

致本社主席張贊臣先生討論抵制日藥書.....羅環

關於試用獨靈草的幾件報告信札.....朱壽朋

◀ 民國政府內政部發給本刊登記證之縮影 ▶



◻ 上海市府之批示 ◻

上海市政府批第一五六九號

原具呈人醫界春秋社張贊臣

呈一件為發行醫界春秋聲請核轉

登記由

呈件均悉。據呈當經轉咨核辦在案。茲准內政部警字第一二二四號咨復略開。查核登記表所列各項。尚無不合。自應准予登記。相應檢同登記證一件。咨復查照核發等因。並附件。准此。合行檢發登記證一件。仰即遵照具領。此批。

計發登記證一件

中華民國二十年十一月三十日

市長張羣

論壇

「中醫科學化」是什麼？

朱松

民國十七年一月我在開封河南醫藥研究會歡迎會席上。曾演講「中醫須科學化」。近來「中醫科學化」一名詞。似已普遍於國內。成一時髦名詞。但究竟中醫如何可以科學化。科學化又是什麼意思。此項問題能瞭解者固多。然人云亦云者恐亦不在少數。今特將此項問題略為敘述。請諸君進而教之。

欲知。「中醫科學化」的意義。須先明瞭科學化是什麼。科學化者係指某種學識以科學方法研究之謂。中醫科學化者係用科學方法研究中國固有醫學之謂。科學方法是什麼。應用何種科學方法研究中醫。欲知什麼科學方法。又須先知科學是什麼。茲分三段述之。科學是什麼。科學方法是什麼。中醫科學化是什麼。

(一)

科學是什麼。這個問題看去似很簡單。但實際上各專家所下的定義都不一致。尤其許多關於科學與哲學的問題。好在本篇的重心。在科學化。不是專家研究科學。我不妨將科學兩字解釋得淺粗些。

科學兩字在中國古時是沒有的。它的專用意義是譯自英文的「賽因斯」(Sciences)。它的字源出於拉丁的 Scientia。意為知識。大學上的「致知格物」朱子訓格為至。格物即為窮至事物之理。並申其說為即物窮理。王陽明應用此理來格竹。格致雖有科學的意義。但它似專指現今所稱的物理學。並不能包括現代科學的全部。現代的科學並不是祇有一種的。乃多種的。有許多哲學家稱獨一的科學。或純然的科學。係指形而上的學識——玄學——所以格致兩字。現在已不能包括科學的全部了。

我們從娘胎生下來。即與自然界諸現象接觸。待後漸漸長大起來。經驗逐漸地增加。譬如我們在嬰孩時。本無火能燒傷手指。因手指灼傷而疼痛的種種概念與經驗。我們在嬰孩時。因玩火而燒傷了我們的手指。而疼痛。而大哭。或者因父母告訴我們不好玩火。假如稍一玩火。就遭斥責。藉此後天的經驗。我們知道火在每種情形之下要傷我們的手指。後來我們人是長大了。經驗是增

進了。始知玩火一定要燒痛手指。所謂科學。即是根據了這種雜亂無章的經驗。以求其中不變的關係。這個不變的關係。我們就稱它爲法則。或定律。譬如兩個人加兩只狗是四。兩只狗加兩只貓亦是四。我們可把加號來表示它。事實上經驗的內容祇有一次。我今天寫字。與昨天寫字不同。所以科學並不注重於內容。而註重於形式。此形式即是不變關係的定式。我們簡單稱它爲定律吧。我們得了這個定律。便用一個簡單明白的符號來表示它。這就是我們所稱的多種的科學。故根據經驗的事實。分析綜合。求出不變的關係。推求一個近真的公例。以推論同類事物。這種學識。我們就稱它叫科學。

科學有廣狹兩義。廣義的科學。凡是用科學方法。有獨立系統的學識都是。狹義的科學。是指那數學物理學化學等等。有許多人以為科學之所以稱爲科學。以它的內容。不是因爲它的方法。他們以科學方法。當作形式的邏輯。這種差誤。在他們將科學方法的範圍太看狹了。科學方法。並不是形式的邏輯。形式的邏輯不過爲科學方法的一個基礎。或者可以說不過是科學方法的一部分。科學方法除形式邏輯外。尙有許多精詳嚴密的手續。觀察實驗的工夫。所謂精詳者是層層不漏空。所謂嚴密者。是不以感情而定去取。所謂觀察者。是用銳利的目光。靈敏的腦筋來探求它的異同。所謂實驗者是應用實驗的方法。而證實他的理想。茲分下列幾節來研究科學方法。(一)形式的邏輯。(二)觀察。(三)假說。(四)實驗。

(三)

我們思想的歷程。可分五步。即懷疑。發問。擬議。引申。實證等。譬如我們在曠野間。驟見前方遠處有一條長褐色的物。蜿蜒草際。此時心中起驚訝之意。趙趙不敢前進。此即懷疑。旋轉念此所見者。究係何物。此即發問。繼乃試作種種猜測。默念此所見者。蛇耶。或爲樵夫所棄的朽索耶。此即擬議。詞後潛自忖度。若爲蛇類。則是生物。應能行動。若是朽索。不是生物。應不能行動。此即就所擬議。加以引申。最後依引申的見解。設法作實地試探。拾道旁小石子遙擲之。若其物受物以後。居然驚竄。那麼可決其爲蛇。因爲生物能行動。亦祇生物的蛇。乃能蜿蜒。此即實證。我們應用思考的歷程分析種種事物。使我們的思想判斷正確。此是邏輯。

形式的邏輯。着重於推證。推證係根據既知的原理。求其所未知。推證大別有三類。自普遍原理推至特殊原理者。曰演繹法。又稱外縮。自某一原理。推至大小相若的他原理者。曰類推法。自特殊原理推至普遍原理者。曰歸納法 (Induction)。又稱內縮。就目標而論。歸納法是從現象中尋找原理。演繹法是把原理應用到現象之上。類推法則以一定特殊事物作根據。推證其他相似的特殊事物。就歷程而論。歸納法是由許多的事實到單獨的原理。即所謂由普遍到特殊。演繹法是由一個單獨的原理應用到許多事象上。即所謂由特殊到普遍。類推法祇根據兩事兩物表面的相似而推證。

演繹法種類有三。即定言論式。假言論式。選言論式。它遵守的原則爲有無律。即「部分的有無。視全體的有無」的定律。應用類推法常在事物的性質尙未分析明瞭時。它遵守的原則爲「所列舉的相似點須爲相比事物所不可或缺的重要性質。及事物所具的性質。須與斷語無矛盾。」納歸法以經驗爲研究一切的基礎。故最注重於事實的蒐集。蒐集事實的方法有二。即觀察與實驗。觀察

係就自然發生的現象。加以精密的注意。實驗係以人力造成所欲研究的現象而詳細考察。觀察與實驗雖有自然與人為的區別。但其性質則相同。應注意的事項約有五。(一)須有預定的目的及計劃。俾所得事實有條理。不至與問題無涉。(二)觀察或實驗時不可固執成見。使所求者確為事實真理。(三)須設種種不同的人為條件而實驗之。使所得事實便於比較分析。(四)須注意要點。使所研究的事物。與其他無關係的事物分離。(五)須將事實與推想區別。使所得事實有純粹客觀的性質。關於如何觀察與實驗。在下面當再討論。

形式的邏輯。當然不能在寥寥的數字字中述敘。好在本篇不是專講論理學。不妨簡而且略了。(未完)

醫生當有仁心

泰縣楊時中

夫醫為仁術醫生無不知之。何言乎仁術。言用其術。而能濟世活人也。然術則仁術。此仁術者之心。非仁心則負此仁術之美名矣。今之為醫者。其有具仁心而行仁術者乎。吾見懸壺於市。而號稱和緩者矣。遇重症而不用峻重之方。遇急症而不用救急之藥。一味老湯頭。以冀其偶中。幸而不死。則云是我之功。不幸而死。則曰本不治之症。非我之罪也。噫。此豈真有仁心者哉。若真有仁心者。視病人如家人。一若有重大關係者。然精研其索。竭力施治。當寒即寒。當熱即熱。當補即補。當攻即攻。既無逡巡畏縮之心。亦無苟且粗略之意。斯能救人之生命也。如去夏家大兄孕靈。治周姓子之溫熱症。苦心孤詣。極深研幾。不恤人言。獨行已志。重用石膏而慶其更生。庶不愧以仁心而行其仁術者。非然者。勢必至臨時茫然。亂投藥餌。則非徒無益。而又害之矣。諺有之曰。庸醫殺人不用刀。其斯之謂歟。尙何仁之可言。是故為醫者。當先有仁心。而後始能行其仁術。

余無言啟事

為實用混合外科學脫稿敬告讀者

無言自慚學識陋。行道十年。了無一善。客年承乏中國醫學院教授時。編有實用混合外科學一稿。本為與青年醫學同志切磋之物。絕無問世之心。乃張先生贊臣。引為同志。擢以外實春秋。自總論刊出。認荷讀者贊許。無言慚作何似。嗣因原稿倉卒草成。未經整理。謾恐有負讀者之期望。故特重行整理。以期貫徹初衷。前次脫稿數期。致贊臣先生枉遭讀者詰責。無言深感不安。自本期起。自當按期刊出。以就正於醫林同志。甚望吾醫界名賢。時加指謬。則尤無言之幸也。至單行本出版期。尙須時日。蓋欲於刊出後。多多就正於同道也。尙希諒察為荷。

二十年十二月二十日啟

學 說

傷寒之正名

衡陽覺叟曾慎齋

傷寒一書。專為傷寒而作。其所以滋後人之疑竇而啓爭訟者。以拘於難經所言傷寒以外四種病證。皆指伏氣之溫言之。內經明言冬傷於寒。春必病溫。以經證經。更無疑義。蓋冬傷于寒。隨時即發者為傷寒病。若鬱久而發者。則為伏氣之溫。其中又有二義。冬時受寒。至春遇暖化熱。與冬時受反常之溫氣。至春為寒所折。至夏遇熱始發者。治法自殊。前證一面化熱。一面容有餘寒。清溫之中。宜兼宣發。後證則惟宣泄其伏熱而已。有謂傷寒首篇以風寒溫三者并列。其後亦多治溫熱之法。以為統治六氣之證據。不知其以風寒溫三者立綱。隨即將風溫撤去。專言風寒。言若遇此等證。則係風溫。勿誤作傷寒施治。不然。何僅僅此條。以下更無治法。至各經有治溫之法。乃傷寒行經化熱。遂以治溫之法治之。與伏溫同。不過伏溫乃鬱久化熱。此證乃隨時化熱。治同源異。謂傷寒篇中有治溫方法則可。謂為統治六氣則誤也。至冬受寒。至春化熱而發者。為伏氣之溫。隨時感受而發者。為外感之溫。伏氣之溫。雖已化熱。然其源由冬時受寒而來。尚可附屬於傷寒。若新感之溫。則與傷寒全無交涉矣。溫疫之證。則因穢濁傳染。更與傷寒不同。傷寒化熱時。亦有傳染者。則必兼受外來不正之氣。非傷寒能傳染也。總之寒溫兩途。毫無牽混。誤以治溫之法治寒。則表邪必致內陷。誤以治寒之法治溫。則津液立見消燄。傷寒以通陽為先。溫病以救液為主。仲景時。治傷寒者多用大青知母。是誤以治溫病者治傷寒。仲景後。治溫病者多用麻黃桂枝。是誤以治傷寒者治溫病。其失惟均。然前之失。有傷寒論出。而後人不致再誤。後之失雖有葉薛吳王諸公之糾正。而復有時下名流拾人唾餘。不拘難經傷寒有五之言。即以腸壅扶斯為傷寒。言偽而辨。足淆視聽。安得有如仲景者。起而蓋正之乎。吾甚望操司命之權者。勿為此等邪說誠辭所惑也。

陰陽易病之原因及治療

平潭李健頤

熱病傷寒之人。脈絡中皆有毒菌潛伏。雖經服藥殺除。而至病愈。然其身體之餘毒。尙未乾淨。苟或不慎。病即復發。願為禍之

甚者。其惟淫慾乎。夫淫慾之害。不特病者自受其禍。即不病之人。與病者交媾。亦能直接承受病人之餘毒。以發種種之病症。此病即所謂陰陽易病也。傷寒論云。一陰陽易之謂病。其人身體重。少氣。少腹裏急。小便不利。陰中拘攣。熱上衝胸。頭重不欲舉。眼中生花。膝脛拘急者。燒裊散之一夫熱毒伏於腎臟。封墊堅固。最難搜出。必待諸邪俱離。而腎中之毒。方獲漸漸脫除。病後餘邪未離。伏於腎臟。外受淫慾之刺激。毒火全歸于精室。或婦人之卵巢。精蟲卵珠。皆傳毒菌。潛藏不發。再加淫慾之激。受交媾為引線。男感其氣。女受其毒。兼以不病者。腎陰本虛。受氣之後。遂發成病。按此病屬之於腎。腎居下焦。故身體重。少氣。少腹裏急。小便不利。陰中拘攣。毒中有熱。熱氣上衝。胸主衝任。衝任通於腎。熱氣循經脈平於胸。頭之腦。主屬腎。眼之筋。播於腦。腎中有毒。累及頭部眼筋。故頭重不舉。眼中生花也。仲景先師。治以燒裊散。即取婦人中裊近隱處者。剪燒灰。和開水服。婦人病取男子裊襠燒灰。余謂此藥只能治傷寒病之陰陽易病為最善。若移治熱病之陰陽易病。恐未必盡獲效果。蓋熱病濕病之人。毒質蓄存于腎中。比傷寒之留毒為甚。且熱病之熱。最傷陰。陰傷火甚。毒菌內伏。若與不病者交媾。毒菌隨精氣以外泄。遂為傳染其毒。復因不病者。素因腎虛。毒氣乘虛而入。即發其病。鄙人研究病情。發明一方。即知柏六味。加天麻菴蓉也。其用熱地淮山石棗。補腎健脾。知柏丹皮。滋水解毒。澤瀉茯苓。滲熱利水。便腎中之毒質。由小便而出。加天麻菴蓉。補腦筋。止頭痛。但此方未審當否。望海內明哲。賜教是盼。

陰陽交

謝安之

陰陽交之病。古有其名。而無能扶其義者。愚謂交非交通之謂。乃錯亂之謂也。陰陽錯亂。不死何為。故素問評熱病論曰。有病溫者。汗出輒復熱。而脈躁疾。不為汗衰。狂言不能食。病名陰陽交。交者死也。於此可知陰陽錯亂。不可復理。蓋攻其陰。則陽捍之不得入。攻其陽則陰持之不得通。况人之所以汗出者。皆賴穀氣以化津液。今溫邪交爭於骨肉之間。汗出而不得解。且復熱而脈躁。足見食穀不化。真氣已竭。經云。汗出而脈尚躁盛者死。又云。有胃氣則生。無胃氣則死。更加以狂言失志。無所留居。死證殊多。生機絕少。欲陰陽之不錯亂。焉可得乎。

陰陽易

謝安之

傷寒論曰。傷寒陰陽易之為病。其人身體重。少氣。少腹裏急。或引陰中拘攣。熱上衝胸。頭重不欲舉。眼中生花。膝脛拘急者。燒裊散主之。夫傷寒病新瘥。氣血未和。因犯房事。陰陽相感。其毒遂易於未病之人。男子則陰腫入腹絞痛。婦人則裏急腰膝連腹內痛。並見身熱衝胸。頭重不欲舉。四肢拘急。小腹絞痛。若手足拳縮舌吐出者死。亦有百節解離。經脈緩弱。四肢不能動

搖。牽延歲月而死者。仲景治以燒棍散。蓋棍檔乃陰精吹注之的。取彼之餘氣。却彼之餘邪。邪毒原從陰入。復使之仍從陰出。故曰。小便利。陰頭微腫即愈。彼西醫見之。以為濁敗之物。豈能療疾。對於衛生一項。尤覺見笑大方。殊不知燒灰用者。取其通散。亦同氣相求之至理也。彼西醫豈能望其項背哉。

帶下論

蘇秦 張澤霖
姜堰

諺云。十女九帶。昔扁鵲過邯鄲。即為帶下醫。可見帶病之多。自古已然。而今時尤盛。致帶下名稱。種類雖分五色。然其原因。不外脾虛濕侵。肝氣熱鬱。及淫火梅毒數端而已。

帶之症狀。屬於脾虛濕侵者。體倦多臥。胸痞腹脹。肢面浮腫。脈緩苔白。所下純是白色。屬於肝氣熱鬱者。往來寒熱。嘔噎脇痛。頭暈耳鳴。口苦咽乾。入夜則心煩不眠。脈絃苔黃。帶色紅白相兼。有腥穢之氣。其因淫火梅毒者。或先天性遺傳而成。或淫慾之火內熾。故所下五色皆有。小溲疼痛。陰唇腫爛。便秘痔血。而赤鼻紅。其他又有白濁白淫者。其症亦同。以上二條。此則由溺竅而發生也。

夫帶脈為奇經之一。而統於腎系。圍繞腰部一周。而根在兩腎。束縛全體之經絡。如束帶然。若六淫七情而傷帶脈。則約束無權。分泌之物。流入腎經。發生本病。此名稱所由來也。

至論其病理。則溼入胞宮侵於腎臟。胞為血海。腎司排泄。溼與血合。故不赤而白。然溼之何以得入。乃脾氣虛而不能化濕也。脾為後天之本。職司消化。設飲食不節。饑餓無度。致脾傷而健運失司。故帶症皆脾經之病。此因脾虛而發生本病也。若素喜鬱怒。肝不條達。氣乃滯結。先哲謂氣有餘。便是火。故成肝熱上升。而頭暈耳鳴。口苦咽乾。脇為肝之所居。帶脈又起於季脇。血液流暢過激。刺戟神經則痛。鬱火衝胃。故嘔。血被火之煎熬。腐蒸變色。從帶下行。有腥臭氣者。廢物腐爛而然。此由肝熱而發生也。其因梅毒及淫火者。薰緣入房太甚。交接失於清潔。毒菌內侵。或先梅毒瘡而後成帶。或兩症同時發生。故局部生炎。兩陰潰腫。帶成五色者。火熱微甚之程序也。

治帶之法。其步驟當分初中末三期。而用藥亦分補瀉溫涼四法。脾虛用盛初則濕崇土燥濕法。(蒼朮苓瀉等)不愈。則以健脾胃溫化法。(蒼朮耆草山藥芡實之類。)若纏綿日久。淋瀝不斷。則當用溫補固澀。兼佐風藥。取風能勝溼。舞動脾陽之意。宜理中湯八珍湯玉屏風散加澄茄芡實芥炭白朮五味等。至若肝經鬱火者。先宜龍膽瀉肝湯。草薢分清飲之類。瀉木排濁。清火導熱。繼則以黃連生地丹梔滑石川棟芍芩車前王不留行等。其肝火雖清。而帶不止。腰痛肢痠。此延久傷及腎經也。宜養血固脫法。如石斛當歸白芍杜仲故紙龍牡苡米熟地等及歸脾湯加減。因梅毒淫火以及白濁白淫之治法。初宜黃連龍胆生軍土茯苓及八正導赤之類。若不瘥。繼進當歸龍薈去二香加銀翹丹皮蛇床子。至末期不愈。當用止法。局部施外治法。內服如鹽水炒知柏桑螵蛸兔絲龍牡

石脂之屬。外用烏鰂骨龍骨枯礬粉末搽上。但先宜蛇床煎湯薰洗。以消其毒。以上治療之法。均就個人臨床所得。屢獲效果。故公開告我同志焉。

妊娠脈解(二)

劉民叔

(二)素問陰陽別論曰。陰搏陽別。謂之有子

【民叔按】搏。伯各切。音博。擊也。脈搏謂脈之擊動也。或作搏非

是。此條陰搏陽別。搏無他義。即脈動也。謂陰脈之搏動。與陽脈有別也。依據上條解釋。則陰搏者。正符足少陰脈動之義也。陽別者。反狀足少陰脈動之甚也。乃王冰以陰謂尺中。尺脈搏擊。與寸口殊別為註。按王氏既於此條以尺中為陰脈之註脚。何於上條更以神門為少陰之診位。矛盾附會。可笑孰甚。張景岳知之。而誤以陰搏統指手足少陰。百步之笑。糜稜之譏。奚可道耶。今且依經義以解之。夫無妊娠之平人。在足跟太谿之脈。與掌後寸口。結喉人迎。其搏動固無所謂別也。上者為陽。下者為陰。喉手兩部在上陽也。故曰陽脈。跟中太谿在下陰也。故曰陰脈。太谿為足少陰之動脈。足脈動甚。與喉手陽脈之搏有別。即所謂有子之脈法也。然則曰陰曰陽。是分部的。曰搏曰別。是比較的。故上條足少陰脈動甚者。是太谿之脈搏。較常時為甚。乃以一脈之先後自比也。本條陰搏陽別者。是太谿之脈搏。較他脈為甚。乃以諸脈之差別互較也。此二條者。一經細釋。理則相同。旨則不侔。殆所謂二而一一而二者歟。

(三)素問腹中論曰。何以知懷子之且生也。岐伯曰。身有病而無邪脈也

【民叔按】驟視此條。若平淡無

奇。且與以上兩條。全以漠不相關也者。孰知此條正由反面以證妊娠之脈。不診結喉人迎。不診掌後寸口。而必診足跟之少陰太谿也。何以言之。自難經脈訣。流行以後。診法古義。早已失傳。祇知有兩手掌後之寸口。而三部九候之診穴。不復備矣。於是傷寒診寸口。傷食診寸口。三因百病。莫不賅診於寸口。捕風捉影。光怪陸離。迄於今日。已入牛鬼蛇神之域。而專經之診。遍診之法。宜其不識不知。更何怪古今註家之於此條。莫不望文生義也。夫此條無邪脈三字。即平人無病之脈也。然祇限於兩手寸口而言。蓋上古之世。盛行歷聖相傳三部九候遍診之法。而市醫疏懶之徒。廢棄諸診。僅診寸口。所以素問微四失論。一則曰。受師不卒。妄作雜術。再則曰。卒持寸口。何病能中。三則曰。坐持寸口。診不中五脈。其斥諸疏懶市醫者。至深切矣。先哲目擊女醫。僅診寸口。不能斷定懷子與否。乃毅然以無邪脈為答。邪訓非正。異於常也。懷子者。脈候果無異於常態者乎。既已隆隆懷子。在生理上。已起變化。而脈搏尚能如平時。略無稍微之異常者乎。良由此條無邪脈三字。乃指寸口為言也。寸口專主候臟。生殖傳種。則別診於太谿。在寸口固無邪脈。而在太谿。則脈動必甚。脈息本動。動而甚者。非異於常態者乎。任脈通。衝脈盛。始能有子。讀素問上古天真論。知妊娠為衝任所主。寸口不診衝任。所以寸口無邪脈也。讀靈樞動輸篇及逆順肥瘦篇。知衝任並注於足少陰。診足少陰之太谿。即是診衝任。衝任不注於肺脈。所以寸口不動甚也。然則經義診妊。必在足少陰脈動甚六字。而此條之無邪脈三字。必專為寸口說法明矣。第更有進焉。則本條雖僅一問一答。而蘊義之富。有不能已於索解者。按首句

何以知懷子之且生也。其曰懷子。是月份淺也。是不能決其為懷子否也。其曰且生。是月份久也。是不能決其為臨生否也。揆其所問。包涵非妙。乃岐伯但以身有病無邪脈為答何也。所謂身有病者。在月份淺。或係惡阻諸病。在月份深。或係子脹等疾。持診寸口。既無邪脈可憑。則惡阻子脹。胎前所苦。均非寸口脈候。可得而診也。必也於足少陰太谿動甚之分量。以判月份之久暫。尤必於足少陰太谿動甚之兼脈。以候妊娠之所苦。不然。僅診寸口。而無邪脈。則身有病。將何以候也。廢棄少陰而身有病。則懷子且生。將何以知也。岐伯答語。聊聊數字。逗而不露。引而不發。正教人索解於無字處耳。噫微矣。(未完)

岳陽吳漢僊先生(醫)(界)(之)(警)(鐸)……出版了

研究醫學之結晶

- ▲糾正西醫之謬論
- ▲解決中醫之難題
- ▲互勘中西之得失
- ▲喚醒社會之麻醉
- ▲防止外人之侵略

▲是專以研究學術為中心斷非攻擊個人之工具
▲尤其是最近中醫藥運動中健全的一部主力軍

全書內容提要

第一編 西醫正誤錄
 大旨：重事實而輕理論。故專就事實以正西醫之誤點。
 第二編 中醫破疑錄
 大旨：重原因而輕證候。故專就原因以破中醫之疑點。
 第三編 國醫存亡公理
 大旨：互勘中西得失。而國醫或存或亡。社會自有公理。

不可不讀

黨國同志。熱心提倡國醫國藥者。不可不讀。
 醫藥兩界。欲得切實指導者。不可不讀。
 富商巨子。希望永久健康者。不可不讀。
 學校師生。授受醫藥常識者。不可不讀。
 普通社會。研究衛生常識者。不可不讀。

是書脫稿後。閱者無不擊節稱快。不特湘省醫界名流。樂為題序。即粵漢蘇滬各醫藥團體。暨本省軍政紳學各界。讀之無不共表贊同。揮毫致祝也。其內容價值。實足為社會人民生命造福無量。豈特醫者奉為暗室之明燈。病者奉為火宅之甘露。即軍政商學各界人士手此一編。皆得取以析疑辨誤。鑑別病源。恍然知所覺悟也。海內之士。其先覩為快乎。

價目……精裝一厚册定價大洋一元二角
 (暫作七折外埠郵費陸分)
 如欲掛號另加一角
 總發行所 湖南省長沙市國醫公會
 地址中山東路三十六號

專著

實用混合外科學講義(四)(續第三號)

江蘇余無言著
阜甯

上編 外科症候學

▲外科症候概論

(一)炎症論 Die Entzündung

■義定

炎症者。爲身體一部份之組織。受特別刺激所起之變化也。古來泰西醫學家。持說各異。彼論此駁。莫衷一是。茲據最近學說。則謂所謂炎症者。因血管運動神經之障礙。或血管壁內之血管神經中樞障礙。使血管壁易於滲漏血漿。且爲發炎物刺激之引誘作用。將白血球誘出血管之外。於是發炎部之局所組織。起反應性細胞增殖也。

我國醫籍。向無炎症之名稱。以言匯通。中醫似有缺典。而不知否否。夫所謂炎症者。據西醫學家言。其主要之狀況。爲潮紅、灼熱、腫脹、疼痛。合之以官能障礙。共成五主徵。據此。則炎症者。乃外科中之一種泛發症狀也。非病名也。證諸中醫書中之各種癰瘍疔癤。以及打撲金刃湯火等傷。其主要之症候。亦爲紅腫熱痛。殆相吻合。西醫則根據組織生理病理解剖。而定名稱。(例如發於蜂窠織者。曰、蜂窠織炎症。發於筋肉者。曰筋膿瘍)中醫則根據經絡部位而定名稱。(例如發於百會穴者曰百會疽。發於臂者曰臂癰。)爲不同耳。然定名雖不同。而症狀則極相彷彿也。

靈樞經癰疽篇云。「血脈榮衛。周流不息。寒邪客於經絡之中。則血泣。(同滯。)血泣則不行。不行則衛氣歸之。不得復反。故癰腫。寒氣化爲熱。熱甚則肉腐。肉腐則爲膿。膿不瀉則筋爛。筋爛則骨傷。骨傷則髓消。」(下略)以中醫之片段古說。證之於西醫之最新學說。不謀而合。中醫所謂「經絡血泣。血泣不行。」即西醫所謂血管障礙也。而「血泣不行」故癰腫」等語。尤足爲「血管滲漏血漿」「白血球誘出血管之外」「發炎部細胞增殖」等說之佐證也。

■原因

醫 界 春 秋

原因甚多。故輕重亦極不一致。今就可致炎症之刺戟。別之如下。(一)傳染刺戟。在炎症中爲最要。即各種細菌侵入體內而化膿也。倘身體虛弱。或受寒冷。或飽餓不均。或居處不潔。或嗜厚味及酒類。或患病如腎炎及糖尿病。均足使人體易招菌毒。(二)器械刺戟。例如跌打損傷、刀斧砍刺、壓擦扭振等。(三)冷熱刺戟。例如火燒、湯燙、及冷凍致傷者。(四)毒物刺戟。例如強酸類及鹼類。與各種動物毒、及植物毒等。(五)電氣刺戟。例如閃電、或電燈、以及外科醫士所用之電流過度等。

中醫不解細菌學說。是其缺點。而醫書中論及易致炎症之原因。頗多相合。醫宗金鑑曰：「強力入房。勞精傷氣。」此與身體虛弱之說同。靈樞經曰：寒邪客於經絡之中。則血泣。此與受寒冷之說同。金鑑曰：傷飢失飽。則傷脾胃。此與飽餓不均之說同。經曰：溼氣變物。甚則身後癱。又陰陽應象論曰：地之溼氣。感則害人皮肉筋脈。此與居處不潔之說同。經曰：膏粱之變。足生大疔。此與嗜厚味及酒類之說同。他如跌打、金刃、湯火、昆蟲、等傷之致炎症者。均有詳盡之記載。惟不明細菌學說。致多牽及影響模糊之談。爲可惜耳。

■ 症 候

可分爲局所症候。及全身症候。之二種。局所之主要症候。有五。爲潮紅、灼熱、腫脹、疼痛、及官能障礙。然有時不兼具。尙在慢性炎症。各種症候。不易發現。未可以一例論也。當另詳之。

(一)潮紅 (Rubor) 炎症發生時。其局部潮紅。係血管壁變化。而局所充血所致。初起時。即現紅色。壓之暫時退色。壓去而復潮紅。其變爲紫色者。蓋以血行緩慢。當經過毛細管時。酸素不足所致。中醫則謂此爲毒甚之故。故金鑑曰：其色如猪肝之紫者。是毒邪已深也。現紫色時。壓之不易褪色。壓去亦不易復原。

(二)灼熱 (Calor) 因局部血管充血。輸送於該部之溫量增加。並以血行緩慢。而溫量不得放散所致。與全身之溫度無關。中醫則有「寒氣化爲熱。熱甚則肉腐。」之說。似亦精當之論。

(三)腫脹 (Tumor) 爲血管充血。而滲出血漿。及潛出血球所致。倘炎症部爲疎鬆組織。則腫脹更甚。因滲出之漿液。易於積聚故也。若炎症起於厚筋膜之下。則鄰處發現腫脹。如手掌炎症。腫及手背。頭皮炎症。腫於上眼臉等。金鑑曰：人之氣血。周流不息。稍有壅滯。即作腫矣。虛者漫腫。實者高腫。

(四)疼痛 (Dolor) 局部疼痛。爲知覺神經。受滲漏血漿之壓迫而起。若滲出物蓄積於筋膜下。不能散佈於鄰近組織者。則疼痛更甚。如手掌、眼球、等處。滲出物蓄積愈多。則疼痛益劇。若滲出物中。含有菌毒者。則能傷害知覺神經。而疼痛愈烈。但其性質。亦因發炎部之組織。而有差異。在粘膜。則帶搔痒。在皮膚。則宛如火灼。在腹膜。則有如刀刺。在筋肉。則或爲牽痛。或爲裂痛。在骨。則爲鈍痛。在神經。則每爲發作性疼痛。或爲搏動性。甚且放散至鄰部。金鑑曰：痛由不通。輕痛者。肌肉皮膚作痛。屬淺。重痛者。痛徹筋骨。屬深。虛痛者。腹飢則甚。不眠不閉。喜人揉按。暫時可安。實痛者。食飽則甚。又脹又閉。畏人按。痛不可言。

(五)官能障礙 (Functiphaesa) 由於腫脹及疼痛而起。其原因爲局部血行異常。滲出物壓迫運動神經、及分泌神經。並障礙組織之生活力所致。輕重不等。隨發炎之強弱及部位而殊。例如眼炎。則失其視力。喉頭之炎症。腫脹過甚。可使窒息而死。至四肢之官能障礙。大抵無害於生命。中醫謂若見遺尿、直視等症。斷無生理。亦即膀胱眼球的官能障礙之謂也。

全身症候。發炎時。每有全身症狀顯出。然其輕重。則隨病原而異。非菌性炎。體溫略升。片時即退。菌性炎。其毒素傳入人體。輕者則體溫略高。重者則致血中毒而死。但亦有患部僅生膿少許。因被膜壓迫。而發劇烈之全身症狀者。炎時體溫增高。心動加速。呼吸頻數。如炎症過久。則身體羸瘦。體力減弱。口乾作渴。舌被厚苔。口唇牙齒。積生污垢。消化不良。大便秘結。且有惡臭。尿量減少而色濃。皮膚乾燥。症見此者多重險。中醫謂心煩舌乾。神情昏瞶。形容消瘦。皮膚枯槁。面目慘黑。大渴引飲。周身浮腫。四肢厥逆。頑熱不退等。皆爲惡候。此即西醫之所謂全身症候也。(未完)

醫聖曙光(三)

四川重慶周趾痕撰

隆昌周禹錫校

再考靈素。而知腦之淖澤。發源於諸骨之空。諸骨空之淖澤。受氣於穀。義詳聖經。如下。

靈樞。五癆津液別論曰。五穀之津液。和合而爲高者。內滲入於骨空。補益腦髓。而下流於陰股。又決氣篇曰。穀入氣滿。淖澤注於骨。骨屬屈伸洩澤。補益腦髓。皮膚潤澤是謂液。又癰疽篇曰。腸胃受穀。上焦出氣。以溫分肉。而養骨節。通腠理。細釋經義。而知目系上屬於腦。自所以得中焦穀氣之濡養。肝血之滋助。與乎五臟精汁之灌溉者。皆必假道於腦。而後乃得由目系。運輸於目。不但目而已。凡耳之於聽。口之於味。鼻之於嗅。齒牙之於穩固。何莫非得腦分潤之力乎。今欲保右目之不壞。必先導腦之精。腦之液。常常灌濡於目。而腦之精稟於腎。腦之液稟於諸脈。腦之液聚於諸骨空。且而腎之精。諸脈之血。諸骨空之液。皆稟於五臟六腑。而五臟六腑之精血液。皆生於入胃之穀。是故五臟別論曰。胃者。水穀之海。六府之大源也。然則愚之胃。愚之精。愚之諸脈。愚之諸骨空。愚之腦。何如乎。凡此諸部。一有阻礙。皆必於吾目。有至大之關係。溯自光緒三十一年。愚患頭風。前額痛脹欲裂。而兩眉及左鬢痛尤甚。目亦昏眩。用金匱要略侯氏黑散法。及小柴胡湯。隨證之轉移。而加減變通以應付之。屢用屢效。一年後。頭風除盡。痛脹脫根。旋有濁涎。現於左腦額眉之內。汨汨波動。約三四月之久。有濁涎從左耳竅流出。波動遂愈。濁涎初出左耳時。點滴連續而下。漸漸減少。光緒三十三年。涎下始盡。而頭頂偏左之腦。忽癢一塊。如桃核大。不知痛癢。查傷寒論金匱要略二經。並無治療腦癢之文。更考素問痺論云。痺有不痛者。病久入深。營衛之行滯。經絡時疎。故不通。讀此。乃知愚之癢。着於腦。可謂病久入深矣。而癢又居於偏左之腦。不當營衛經絡流行之路。則不通於營衛經絡。不通則不痛。此愚腦癢不痛之所由也。然而病久入深之癢。斷非藥力所能治療。以爲已成痼疾。不知藥物不能直接治療之癢。而聖方乃有間接治療之特長。聖方利用之大。烏可以淺陋之見測之。彼時愚尙乏此經驗。但以小如桃核之不痛腦癢。

醫界春秋

無關死亡。度外置之。有時現表證。卽服解表之方。現胸脅喉齒諸病。或腰腹脹滿。大便難。小便不利等證。凡聖方能治之病。皆以聖方解除之而已。庸詎知卽此便已功及腦痺乎。民國元年。腦痺忽痛且脹。愚乃欣然異之曰。此腦痺復治之候也。然後知此四年內。所服之聖方。得力於腦痺不小也。痛脹數日。遂覺痺處死塊。似砂粒之解散。每日有瘀血浸入左目。而瞳神因之。逐漸減明。百日後。腦痺全愈。而左目遂盲無所見矣。顯見此瘀血。係從腦痺解散而來。但此瘀血。既不容於腦中。又無別出之路。其浸入目系。令目失明。乃勢之所不能幸免者也。方失明之初。始而瞳子散大。內眥斜陷。藉聖方大力。變散大而爲縮小。內眥之斜陷者。亦得以升正滿平。然而盲無所見如故也。自民國元年。以至今日。此十九年之間。斷不敢作左目復明之夢想。本年二月。忽多眠睡。自覺每睡極酣時。頭腦中有火熱降下。充於耳中。積於頤頰。若乎睡至極濃。雷鳴不聞時。則腦中久年伏藏之大熱。皆得降下。致令耳鳴咽痛。牙齦腫痛。胸中噎氣時作。作則噎而有聲數十次。頤頰中。耳竅中。有燥熱壅塞。恆必張口吐出爲快。自此每大便。必有乾血如砂粒。連帶而下。如是者數月。迄今將屆年終。頭腦中火熱除盡。耳鳴咽痛。牙痛悉愈。尤妙在左目。盲已十九年。而今復明。耳加聰。齒牙加固。步履加健。從可知嚮之每大便連帶之乾血。卽民國元年。由腦痺解散。浸入目系之瘀血。今乃得由大便而下。此左目之所以復明也。噫奇矣。此等奇效。乃出於意料之外。謂非我醫聖。靈樞素問。傷寒論。金匱要略之恩賜。不可也。時方書中。有謂傷寒論止治傷寒者。此人果有知傷寒論之學識乎哉。吾見其捫燭爲日。不知自醜而已。然而愚所蒙之賜。不止此也。以愚現時康強之步履。耳之聰。目之明。齒牙之穩固度之。或者。醫聖已錫我以期頤之預約不也乎。

上文這幾條的語意。不是專誇自己的高。指摘別人的短。愚深知外國人有最高處。我們不及的很多。但是我們要有真切的識別。不可一味盲從。可歎我國腦筋簡單的。都認外國人。事事高到了不得。豪無鑑別。外人高的也算高。不高的也算高。甘認自己的敗落。不但不能發憤自強。並且甘作退步的人格。這樣人不能愛國。反以辱國。愚不願與這一類人打和聲。且把我國的最高學術。貢獻出來。就是靈樞素問。傷寒論。金匱要略。四種書所發明的中醫學術。慨自靈樞素問傳世以後。二千餘年。中間雖有名醫。未有發明靈素心法之書。以致靈素之道。無人得知。降及後漢。醫聖張仲景出。撰用靈素。胎臚藥錄。作傷寒論金匱要略湯液治療法。傳世至今。又二千餘年。亦未有名醫所著。發明傷寒金匱心法之書。以致傷寒金匱之道。無人得知。所以自軒歧至今。四千餘年。仍是無人得知這四種書的真正心法。愚說這話。太說冒失了。恐怕無人許我這樣妄說。但是愚實因近三年來。忽地悟得這四種書的寶貴心法。又實地試驗得這四種書的神妙奇功。確有把握。才敢出諸口中。若早三年。愚尚無此知識。斷不敢這樣說也。我雖敢這樣說。斷不敢強別人這樣信。今將不信愚說。且來質問於愚。及答客之言。詳述於下。 (未完)

中國診斷學綱要全書一冊 售實價大洋八角正

討論

中藥必不能廢煎者之數端的

討論

潘文田

自西醫藥侵入我國後。往往有不知不覺的走狗派。向樂用其西醫西藥。大倡西醫西藥。有準確靈驗。及用法簡捷之調。于是一般軍隊中之看護醫官。無不錄用其西醫西藥也。今閱 貴刊內載。有某者。竟提中藥廢煎之議。改同西藥之製劑。及用法。迷聽之下。令人齒冷。彼提中藥廢煎之議者。謂其中醫藥有溝深之研究。吾不信也。請觀我國藥劑。經仲景釐訂煎法。及服法。可知也。例如傷寒中風。麻黃桂枝湯。之輕煎。熱服。服後須食熱粥。助其藥力發汗。則愈。又如溫病之辛涼銀翹散。桑菊飲。亦須輕煎。令其輕清達表。久煎無効。以上兩點。中藥之不能廢煎者。一也。桂枝一味。有用尖者。有用皮者。按症施治。苟如西藥之製。取其精。而味厚。且貯之陳冷。焉有發表之能乎。此不可廢煎者。二也。又如貢膠之沖服。參桂之局服。大王芒硝之後下。梔子豉湯之先後煎等法。苟採西法。不論何藥。一經製定。藏貯已久。雖無腐變之味。如今用沖服。局服。先後下。等法。又如何而後可。此不能廢煎者。三也。蓋臨床診病之時。對於加減一法。擬出一方。未必合百病也。偶如變症。兼症。合病。併病。陰陽傳變。等症。如効

西醫之古板貨。頭痛止用頭痛餅。發冷祇用鷄納霜。不分寒熱虛實。不別陰陽傳變。其不偵事者。幾希。此不能廢煎者。四也。夫中藥製炒法。有種種之不同。如炒焦。炒黑。醋炒。酒炒。焙乾。等法。西藥祇有藥水。藥油。藥粉。藥膏。藥餅。又焉能製炒者乎。此不能廢煎者。五也。以上數端。中藥有實不能廢煎者。明矣。葉橘泉君云。國藥宜改良泡製方法。此言。實為中肯。因我國藥店。對於泡製一法。多未研究。或製法不宜。或假藥混充。以圖私利。不顧性命。瞞昧病者。此種心理。十居八九。非積極整頓。從良改革。不可。倘能改良泡製。定必將國藥之藥店。令其呈報註冊。方准營業。尤其是。由中央國醫館。當地分館。每月派藥師監視一次。如有該店假藥混充。或製法不宜。即當嚴勵懲戒。以重民命。殊幾國藥。乃有從事改良。研究泡製。方有完善之結果。否則不獨經濟之侵略。且民命幾乎被其侵略也。望我海內同志。悉從葉君之言。改良泡製。以塞彼盲從者之口。則善矣。

商權『改良中國醫藥之我見』

閩仙嚴成珠

讀本刊第六十四期第三頁。柯君等和之見論。對於整理國醫改造國藥之前途。殊有影響。未安緘默。不揣淺陋。(恐前服務於教育界。足入醫界之域。尙無多時。)舉與柯君不同之點。而與國醫界同志共商之。

柯君以「五行陰陽經絡之廢止。即是撲滅國醫之新名詞。」現代公認爲國醫學之標準者。是內經難經傷寒金匱也。內難兩經。

秋 春 界 醫

係病理學生理學之書。傷寒金匱乃處方學對症下藥之書。內經難經之學說。因當時無解剖之學。特想像而來。其想像力之偉大。不可不欽佩。但其間有與實驗解剖不合者。在所難免。無須分五行。須分陰陽。仲景書僅沿用陰陽。現代之物理學化學亦有分陰陽正負。愚改良中醫之見解。乃中西醫攜手。毋再互相詆排。同進於國醫之品宮。似乎總理之五權憲法。乃融化中西學說。創造獨一無二。世界最完善之憲法。醫學何莫不然。為民國之人。當言總理之法言。服總理之法服。勿分中西。停止互相詆毀嫉妬之心思。一變而為學術競爭之研索。效京粵和平之統一。共抗帝國主義之侵略。將中西之學理。融冶於一爐。然頭緒浩繁。從何着手。談何容易。應由中央國醫館。聘請國內中西名醫。從事混合編輯。作為教本。設學校培養新人材。發揚而光大之。進步無疆。豈不兩全其美哉。

國藥之宜改良。倡議已久。設廠提煉。萬口一辭。正適諺云。一計通百扣同者也。而柯君所持不可者。無充分之理由。以去皮不去皮。炙與不炙。酒浸與非酒浸。生用與非生用等法。而定其不可。詎知西醫注射之藥。同由鴉片提煉出者。而有數種之多。其効力亦各異乎。如國藥大黃由去皮提煉出者。可名曰去皮大黃。不去者。名不去皮。餘可類推。分門別類。隨症隨方而異用。又柯君有言。『若經提煉。藥効完全相反。』與『且人生因病服藥。祇求速愈希望。』等語。茲分別商之。前者。言之太過。斷無是理。故此不贅。智者自明。後者。若藥已提煉。遇急性病者。或病狀難堪之候。有藥到病除。隨手生春之靈捷。豈非速愈乎。若藥未提煉。設遇此病。須費時熬煎。豈得謂之速愈乎。然設廠提煉。必有鉅數之創辦費。與偉大之規模。當由中央國醫館。會同實業部衛生署。共同負責進行之。

方克舉辦。設國藥製造廠於上海。派員分赴道地收買藥材。聘請藥物學家化學家提煉成分。又試用後發行。以昭慎重。設經理處於各省。以便普及採用。況且麻黃當歸等藥。業經外人研究。用途甚廣。來華收買。運回提煉。又運來華銷售。僅麻黃一品。據海關統計。每年出口有百餘萬担之多。外人一轉手之勞。獲利不知凡幾。返顧國內醫藥界。將大好藥材。不能自製。任外人漁利。豈不為恥乎。國醫乎。當急起直追。勿自暴自棄。甘受淘汰乎。

- (一) 恢復固有智識。
 - (二) 迎頭趕上去。
 - (三) 後來者居上。
- 二十年十一月十九日。

代 郵

吳漢僊先生……叠荷賜書。指教愚者。並惠大著。不勝感激。本擬一一奉復。實因俗塵纏身。裁答無暇。致失雅誼。抱歉萬分。尚祈諒之。

易南坡先生……頃接大札。敬悉一是。所為貴友甘君之事。囑為探詢。查上海南京路無此鴻大公司之名。諒係設計騙局也。

時逸人先生……承惠大著「鼠疫之研究」一篇。已編入敝刊第六十七期。公諸同好。以資研究。尚望時錫教言。以匡不逮是盼。

朱壽朋先生……尊處發明之獨靈草。自經海內同志臨床試用後。敝處亦接得報告書一則。已合在下寄來之二則後。一併刊出。以供讀者之參證。惟弟尚未經過試驗。祈將獨靈草樣品惠我數份。以便試用是荷。

虛癆病特刊

西醫對於肺癆之我觀 肇威

目次

關於細菌傳染
關於光線療法
關於刺激療法

關於深呼吸
關於魚肝油

西醫之稱肺癆。即中醫古書所稱骨蒸是也。不過古書常將骨蒸混合虛癆門中。而不分別。且所言皆詳於虛癆。而界於骨蒸。以致骨蒸真相。無明晰之記載。以資吾人之考鏡者。惟外台秘要骨蒸方。引霍知悌別錄曰。「骨蒸病者。……無間少長。多染此疾。嬰孺之流。傳注更苦。其為狀也。髮干而聳。或聚或分。或腹中有塊。或腦後近下兩邊有小結。多者乃至五六。」以今日科學證之。頗有價值。蓋癆病傳染之初。多在小兒期。癆菌既入體內。即營成初期病窟。初期病窟。多在肺表面膜下。此為傳染第一期。隨即蔓延於血液道。淋巴道。能令淋巴腺腫大成小結。小兒所生癩癧。即屬此症。迨此期終熄。為全身過敏期。結核性腹膜炎。腦髓炎。皆發於此時。是為第二期。

至第三期。則全身之傳染終熄。獨歸於肺。而為肺結核之初期。即成肺癆矣。歐西之言此者。最先當為希博拉典司 Hyppocrates 對於此病症候紀載。頗為詳細。稱此病之起因有三種。一因肺炎未曾完全消失而起。二由於咯血而起。三由於化膿性肋膜炎而起。至其耳非斯 Syllivus 解剖患癆之肺臟。見肺臟附近淋巴腺腫大。主張肺癆即由淋巴腺化膿潰瘍而起。至雷突 Geid 主張肺癆由淋巴濃縮而起。拜里 Baillie 主張肺癆較大之癆菌。由粟粒癆菌溶合而成。別爾 Bayle 證明肺癆不是肺臟局部之病。乃一種全身病。俱有極大之供獻。至林匿克 Lancree 將癆菌分浸潤顆粒二種病型。主張肺癆成立。由癆菌而起。更有偉大之貢獻。一八八二年。郭后 Koch 發明癆菌之形態。此菌體長直。兩端尖銳。中呈透明點。自首至尾。長者可五六點。短者二三點不等。極如穿布之梭。或呈鏈狀。無胚胞。常不自動彈。在高熱即失生存機能。確證癆菌為肺癆唯一病原體。確定肺癆為一種傳染病。其學說至今學者皆宗之。治療法因未有發明特效藥。仍不外保守往日陳腐之衛生營養療法。如深呼吸。光線療法。魚肝油。及刺激療法之金銅製劑等。然此種療法。實不足恃。所以西醫對於此症。全無把握之可言也。茲分別言之。

關於細菌傳染說

西醫謂肺癆病皆由細菌傳染。不知人生世上。無論何時何地。皆能被細菌傳染之機會。在小兒時代。即有患細菌傳染之可能。德諺所謂。「肺癆是隨搖籃中學唱歌語而起。」據某學者調查。自一歲至五歲。患肺癆占百分之十七。五歲至十四歲。占百分之三十三。十四歲至十八歲。占百分之五十。十八歲至三十歲。占百分之九十七。可見受癆菌洗禮之普遍矣。若果肺癆皆由癆菌傳染而起。則人類一至三十歲。不幾死於肺癆乎。在國醫視之。多不持傳染之說。俞東扶於古今醫案按會言。「傳尸癆古有其名。今實未見。即一家之內。父子兄弟。遞以癆病死考。亦由其人稟賦虛弱。氣血虛損而致。」蓋身體強健之人。對於各種病菌。皆有相當抵抗之能力。故病不能侵。其受癆病侵害者。多係平時身體虛弱。或由過於勞動。及病後失調。身體漸淪於衰弱而然。因其時癆菌在內。適合其繁殖之機。并非一感染癆菌。即病肺癆也。某醫者嘗解剖非患癆病而亡者五百人。發見其中百分之九十八。有已治愈癆病之癍痕。其生前歷史。自覺并未有潮熱。咳嗽。咯血等症狀。此非體質力強。足以抵抗之明證歟。又如腸窠扶斯。及虎列拉流行之際。同一區內。或病或不病。病者固咳細菌。不病者亦未嘗不大咳細菌。可見病與不病。不繫於細菌之感染。而繫於個人抵抗力強弱。德國病理學大家佛兒肖 Virchow 對於一八八二年郭后發明癆菌。確定肺癆原因後。所以仍舊主張。「癆菌自癆菌。癆病自癆病。」毫無故哉。

關於深呼吸

空氣療法之效果。能調節體溫。能使血液循環佳良。能使食慾增盛。能緩和中毒症狀。能抵抗外來之刺激。深呼吸即根據此種要素。而最大原因。為使肺臟呼吸面積增大。因患肺癆者之肺臟。呼吸面積。較平常為少。因此瓦斯之交換。頓形減少。有毒之氣體。多鬱積於體內。周身瘡癍之肺臟。為此毒氣浸潤。益形不堪。補救之法。深呼吸尚焉。然其害處。可得而言者。一方面。肺臟運動過劇。不得充分休養。破壞自然療能作用。容易引起咯血。及催進癆菌之蔓延。亦與近日所謂氣胸術。橫隔膜神經切斷療法之原旨相背。（此等法不外解除肺臟擴張力。及靜止肺臟之部位。然徵其成績。尚非徹底辦法。）他方面。因深呼吸生理作用。使肺臟充血。及肺淋巴流通。因此癆菌之毒素。大量流入血循環。周流身內。侵害臟腑。呈各種有害中毒症狀。發熱、咳嗽、喘促。由此而增加。咯血、食少、盜汗。於此而發生。其害處有不勝言者。舍本逐末。其西醫之謂乎。

關於光線療法

光線療法。有所謂日光、人工光、愛克司光。日光療法。謂能殺體內癆菌。嘗將患病者之痰。塗於玻璃片之上。暴露日光中。五小時內。能將癆菌絕滅。同時若用攝氏六十五度至七十度的干熱。須待八十小時後。始可將癆菌消滅。認定日光能殺體內癆菌之大力軍。理想雖如是。事實却不然。日光雖有強大殺菌力。然祇能入皮膚三分之一之深度。占該等光線千分之五。對於皮膚結核。已無治愈之可能。何況離開皮膚深遠之肺臟。更無可言之價值。又經日光浴後。皮膚受紫外光線作用。毛細血管擴張。而起充血。對發熱或容易發熱。或有咯血傾向

之病者。更易促病勢進行。人工光線。即所謂人工太陽燈。其目的與日光同。爲紫外線之應用。其療法更不逮於日光。愛克司光線。對於各種結核。尤其是淋巴腺結核。頗有相當之成績。經其照射後。足以促進結締組織之發生。而此新生之結締組織。侵入於乾酪變性。或已壞死之組織內。包圍病灶。便與健康組織隔離。病灶內之瘳菌。失其發育繁殖移轉之機。疾病由是和緩而漸全愈。然愛克斯線之照射。大能促進患部之組織軟化。如用於腸瘳。此時即有引起急性穿孔性腹膜炎之虞。用於肺瘳。其弊亦同。

關於魚肝油

魚肝油由大口魚族鱈魚肝臟製成。含維他命愛 Vitamin A 最富。一格林姆之魚油。能產生九、三加羅里熱量。每日服三十格林姆。能產生二百七十九加羅里熱量。肺瘳每日所需之熱量。約二千五百加羅里。就魚油一項。已能供給所需要九分之一之熱量。因此能改良肺瘳病人營養狀態。進而收全愈之效。但其味腥而性寒。對於體溫不足。或平素多痰。及腸胃消化力較弱之人。服此輒易引起氣促、痰多、下痢、不食等病。有外感之病人。尤忌服此。

關於刺激療法

刺激療法。又稱化學療法。不外促進結締組織之增殖。助成自然治愈之轉機。其理想。一方面將瘳菌包圍在內。使與外部隔離。防其四竄。一方面促進結締組織。再向內進攻。繼續增殖。打破病窟。使瘳菌不復有活動之餘地。結果瘳菌病窟。全部化爲結締組織之硬塊而就愈。金鋼製劑。即根據此使命發生。

謂以其百萬倍之稀釋液。能阻止瘳菌之發育。促進結締組織之增殖。此僅憑學者之試驗成績。以之使用於動物。無不發生不愉快之副作用。及強度之毒性反應。此所謂能空言不能實行者也。西醫對於此症療法。言藥物。無特效之發明。言免疫。無進展之希望。化學的刺激療法。尙在研究之時代。理學的光線療法。實感名實之不符。一遇此症。無不蹙首慨嘆。恨研究之未精也。(十一、廿二于台山海安福民醫院。)

肺瘳病證治中西學說之比較

秦縣 姜振 王玉玲

肺瘳之病。吾國向無專書。大抵統屬於虛瘳門內。稽考往古。內經有勞傷虛不足之論。難經有虛損之說。金匱名謂虛勞。蘇遊論名謂傳尸。中藏經兼有虛勞傳尸名稱。巢氏病源始稱肺瘳、骨蒸。千金方論五勞七傷六極。亦有肺瘳之定名。厥後各代醫家。各有發明。綜核意義。要不外乎「虛勞」二字之範圍。考其證治。亦即近世紀盛稱之肺結核病也。

肺結核病。蔓延最廣。查全世界死亡統計表。因此而死者。最占多數。而國人之死於是病者。尤比各國爲多。殊足駭異。考西歷一八八二年。古弗氏始發現肺結核病原菌。狀類細桿。或爲直線形。或稍彎曲。兩端略圓。長約如赤血球直徑四分之一。或二分之一。該氏又潛心於顯微鏡標本。及動物試驗。證明結核病爲傳染性病。終下一斷語曰。結核菌係肺瘳病之原因。自此以爲可以將千年來之種種學說。一掃而空之。其實並不足

秋 春 界 醫

異。我國古時。早有此種學說。見諸載籍。如巢氏病源曰。『肺蟲狀如蠶形。又曰。肺蟲令人咳嗽』古今醫統云。『肺蟲狀如蠶。令人咳嗽。』醫學正傳曰。『此病最爲可惡。其熱毒鬱結之久。則生異物惡蟲。食人臟腑精華。變生諸般奇狀。誠可驚駭。』又葛可久十藥神書說傳屍癆各期之蟲狀。亦主張惡蟲食臟腑精華之說。當時無顯微鏡。未發明結核菌。而吾國古醫。已知惡蟲之食人臟腑精華。與近代古弗氏病菌學說。若合符節。其理想之高。洵非吾人所及。設當時能假以器械。任其解剖。俾得精密研究。則窺測病原。發明療法。不更可驚耶。肺癆病既爲傳染性病。其傳染之徑路。據現代學說。大都由於咯痰與空氣之媒介。德國海爾雷博士曾經發表。謂肺癆患者之一塊痰中。含有三萬萬個之結核菌。苟患者每小時咯痰一次。則一晝夜中。當有七十二萬萬個之結核菌。自該患者之肺內排出。而散播於空氣中。世人蒙其侵襲。非常危險。設如肺癆患者之咯痰。未施特別處置。隨意吐墮地面。遂逐漸乾燥。碾爲細塵。飛揚空氣中。一時爲健康人所吸入。即被其傳染。又如與肺癆患者談話。或當其咳嗽噴嚏時。則唾沫飛濺。病菌即挾之俱出。入於空中。飛揚四週。當者亦輒被其侵襲。又有間接或直接接觸患者之咯痰。如以手指撫摩患者之身體、衣服、傢具、用物等、表面附著之濕痰或乾痰後。再將此手上之汚脂。輾轉入口。亦往往發生傳染。又有病牛之乳。未經煮沸。吸入口腹。常能予結核菌以發生之機會。又凡家中父母有肺癆者。其子女概易發生肺病。並非父精母血。傳勞菌於胎兒。良由父母患肺癆者。其子女先天必弱。勞菌易於侵入。發育亦較快速。且一家同居。頻頻接觸。傳染之機會。自隨時可得。綜上學說。肺癆病之易於傳染。及傳染後之危險。防不勝防。令人戒

懼。但據中國醫書。亦有論及之者。細玩意味。蓋未嘗不與現代學說相同也。

外臺祕要引蘇遊論曰。『傳尸之疾。本起於無端。莫問老少男女。皆有斯疾。大都此疾相尅而生。內傳毒氣。周遍五臟。漸次羸瘦。以至於死。死訖。復易家親一人。故曰傳尸。亦名傳症。』

此段即指在無形之中。吸入空氣中飛揚之結核菌。漸次釀病。終至於死。原夫結核菌生殖痰中。痰唾乾後。變成塵埃。體極渺小。非目力所見。當時無顯微鏡。自不能窺測病原。所以說病起無端。但確已知此病傳染之危險也。

正傳曰。『其侍奉親密之人。或同氣連枝之屬。薰陶日久。受其惡氣。多遭傳染。名曰傳屍。由氣體虛弱得之。初起於一人不僅。而後傳注數千百人。甚而至於滅族滅門者。』

此段所云。即指示家親與接近患者之易於傳染。傳染者均由氣體虛弱。與前述之唾沫飛濺。侵襲人羣。傳染子女。先天必弱。等意相同。

綱目曰。『肺癆即癆瘵。又名傳尸。病人死後。復易家親一人。故曰傳尸。亦名傳注。其病自上注下。故曰注。有屋傳、服傳、食傳、之異。又傳易旁人。乃至滅門是也。』

此段申述癆瘵、傳尸、傳注。即係肺癆。並述傳染之危險。及傳染之徑路。其詳細處。幾無不與現說相同。

肺癆病爲傳染性病。既如上述。中西學說。確有異曲同工之妙。再進而論病理症候。在中言中。先醫經驗。尙不遜於西人。姑引數則。以爲佐證。

內經曰。『肺病者、喘欬逆氣。肩背痛。汗出。尻陰股膝腠端胛足皆痛。虛則少氣。不能報息。』

醫界春秋

外臺秘要引蘇遊論曰。「大都男女傳尸之候。心胸滿悶。背膊煩疼。兩目精明。四肢無力。雖知欲臥。睡常不着。脊脊急痛。膝痠痠疼。多臥少起。狀如佯病。每至旦起。而精神尚好。欲似無病。從日午以後。即四體微熱。面好顏色。喜見人過。常懷忿怒。纔不稱意。即欲噴嚏。行立脚弱。夜臥盜汗。夢與鬼交通。或見先亡。或多驚悸。有時氣急。有時欬嗽。雖思想飲食。而不能多餐。死在須臾。而精神尚好。或兩肋虛脹。或時微利。鼻乾口乾。常多粘唾。有時唇赤。有時欲臥。漸就沉羸。不覺其死矣。」

入門曰。「勞瘵有六症。潮熱、盜汗、咯血、痰嗽、遺精、泄瀉也。輕者六症間作。重者六症兼作。蓋火炎於上。則為潮熱咯血。火動於下。則為遺精泄瀉。勞瘵病初得。半臥半起。號為「殭屍」。氣急痰嗽。名曰「肺痿」。骨髓中熱。稱為「骨蒸」。內傳五臟。名曰「伏連」。因虛損而得。名曰「勞瘵」。

明醫雜著曰。「勞瘵、男子二十前後。色慾過度。損傷精血。必生陰虛火動之病。睡中盜汗。午後發熱。哈哈欬倦。倦怠無力。飲食少進。甚則痰涎帶血。咯唾出血。或效血、吐血、衄血。身熱。脈沉數。肌肉消瘦。此名勞瘵。」

以上所云。均係吾國學說。對於論症。纖屑靡遺。純由積久經驗得來。較之西醫所定之初中末三期症候。無甚差別。但於病理。似尚少闡發。爰借鏡現代學說。以引伸之。

結核全書曰。結核菌侵入一局部後。其部即生結節狀之炎症性新生物。謂之結核。此結核之新鮮者。以顯微鏡檢之。見其為多數細胞所成。其細胞間。有極纖細之網狀纖維。形成此結核者。以上皮樣細胞為主。此細胞富於原形質。有圓形或卵圓形透明之核。此蓋為局部結締織、細胞、毛細血管、或淋巴管內

皮之增生。組織中。上皮樣細胞之外。又含有滲出淋巴細胞。及多核巨噬細胞。此巨噬細胞核。常與細胞之邊緣並列。又於其一端集合。亦有不平等而散在於體內者。原形質為顆粒狀。其境界鮮明者少。

細胞間網狀組織。為局部結締織之殘物。若為薄片。則常可認見。然若細胞之數甚多。則往往為其所被。至不得見之。

結核形成之初。多先生上述之上皮樣細胞。繼滲出小圓形淋巴細胞。此兩者往往不規則相混合。或於結節之中心部。現上皮樣細胞。於其周圍部。現小圓形細胞。所謂粟粒結核者。其構造即如前述。為一種肉芽組織。其與普通肉芽組織相異者。在無血管新生而已。

結核至一定大。則因細胞壞死及脂肪變性。而起乾酪樣變性。以肉眼視之。見其呈灰白黃色乾酪樣。

肉芽組織之形成。往往與漿液性、纖維性、或增殖性炎症相合併。而漿液膜結核症。殆亦皆伴發此炎症。又固有結核病變甚輕微。而呈滲出性炎症性之變化時亦有之。

若肉芽組織。增殖甚速。互相融合。而呈廣泛性乾酪性病變。則組織軟化熔融。而形成所謂空洞。此組織之廣泛性熔融。多因化膿菌之合併。故空洞內容黃色膿樣之物質。空洞如豌豆大。如手拳大。甚或亘肺葉之大半。病勢進行者。空洞壁內面尚粗糙。若病變停止。無進行之傾向。則內面平滑。周圍結締織增殖。如此之破壞性結核性病變。生於粘膜。則形成潰瘍。於其緣及底見結節。

乾酪性病變部。因病灶內細菌之死滅。而又被吸收。或呈石灰沉着。

結核性病變部。概無形成癍痕之傾向。然一定經過之後。其進

秋 春 界 醫

行靜止。則與他種壞死組織相同。因周圍結締組織增殖。而形成癥痕。有能治愈者。又病變進行緩慢。專有形成癥痕之傾向者亦有之。

結核生於肺臟。或氣管支之一部。其結核破壞於氣管支腔中。則結核菌混於分泌物內。一則被其吸收。而達於氣管支之最小支。一則咯出而至喉頭或咽頭。以成結核。

肺臟中肺炎最易生原發灶。肺下葉之下部次之。肺結核症。有二種狀態。(1)為結節狀。生於肺胞壁、氣血支、小血管周圍或其壁。(2)於肺胞腔內生炎症性滲出物。初尚透徹為一種膠樣。然即陷於乾酪變性。

此段歷述結核之生成、經過、及其特徵。足補中醫之所缺。故不厭詳細集錄。以供參考。

至於治療。中西學說。大都側重衛生榮養方面。即有製劑。亦不過一種對症療法而已。雖現代科學昌明。尙未能逾此範圍。而特劑所謂特效療法者。可見此病危險之程度。與夫治療之難也。

現代最盛行之療法。可分論如下。(1)榮養療法。此療法之原則。在增進患者個體之強壯。使能十分發展生理的防禦力。(2)空氣療法。此療法之原則。在能使患者排出肺中之炭氣。而常浸淫於新鮮空氣中。(3)日光療法。此療法之原則。在能使赤血球之色素增加。新陳代謝之機能旺盛。(4)安靜療法。此療法之原則。在能使身體各部之肌肉弛緩。防禦新障礙之發生。以上種種療法。統稱之曰衛生榮養療法。

關於藥物治療。現代學者所最賞用者。有土佩爾苦林療法。血清療法。特殊化學療法。然此種種。對於結核症。僅間接呈治療作用。並無特殊作用。尙與衛生榮養療法結合行之。每能催

進治愈。是此等藥物。依晚近醫者之經驗。尙有研究之餘地也。

考諸中醫治療。亦有與此學說相孚者。茲舉例如下。

正傳云。「治勞病之法。一則殺其蟲。(結核菌)以絕其根本。一則補其虛。以復其真元。」此節即與現代之藥物療法中之各療法原則相同。

入門云。「人患此疾。(肺癆)或入山林。或居靜室。清心靜臥。叩齒焚香。節食斷慾。專意保養。若不遵此禁忌。雖服藥無效。」此節即包括衛生榮養療法中之各療法。亦申述此項療法之重要。而下一斷語曰。若不遵禁忌。雖服藥無效。可見衛生榮養療法。實能輔助藥物。催進治愈。在肺癆治法立場上。却能獨樹一幟。而藥物治療實客有與其結合進行之必要。中西學說。固同唱此論調者也。

按諸上述中西醫之於肺癆一症。兩兩比較。大略相同。惟用精密眼光觀察。覺理論方面。實質方面。俱是中疏西密。成爲不可掩之事實。然此豈古人之罪哉。實由吾輩之故步自封。未能努力研究也。願學有中外。理無古今。果能破除成見。悉心探討。未嘗不可獲更偉大之發明。而通中西醫學之郵。僕也不敏。請自隗始。

觀近世醫家將咳嗽誤治變爲

癆症之感想

東臺南蕪市在楊野鶴
家舍本刊撰述

內經有咳論。無嗽論。金匱於咳嗽分兩門。一在肺癰肺痿門。一在痰飲門。雖標目皆統云咳嗽。乃其正文亦但言咳不言嗽。

是非謂咳與嗽之本無殊也。蓋謂嗽輕而咳重。舉其重固可以賅其輕也。奚以明其然也。大抵無聲。有痰者謂之嗽。有聲無痰者謂之咳。其標均因乎痰。其本原則皆出於水。水之稠者爲痰。稀者爲飲。稠則一嗽即出。稀則非咳不出。且有雖屢咳而仍不出者。此咳與嗽之所以分。亦即嗽輕咳重之所由判也。治之之法。無聲有痰之嗽症。其病多起於外感。宜達表。宜散壅。有聲無痰之咳症。其勢漸成爲內傷。宜瀉飲。宜利氣。其間果有火也。則宜泄宜降。果有溼也。(內經論咳有謂秋傷於溼云云)則宜燥宜化。而斷不宜用姑息之法。滋潤之品。舉風寒痰飲諸邪。浸漬優柔錮閉之於內。使之釀成癆而趨於死。然則嗽與咳治法之異。異乎其用藥各有所宜。而於藥之斷斷乎兩不相宜者。彼與此初無甚異也。噫。今之醫家治咳嗽者。難言之已。病之初起。本屬有聲有痰之咳嗽。小青龍一二帖可以即已者。乃畏麻桂。忌姜辛。遷延隱忍。終不肯用。曾不悟仲景凡遇咳嗽之症。卽有時不用麻桂。亦必用姜辛五味。傷寒金匱兩書。迄今可以覆按。不此之法。而顧用紫菀款冬桑白皮等藥。致令風寒痰飲。閉塞膠固於內。漸變有聲無痰之咳症。而彼醫者。仍不察也。又益之以兜鈴沙參阿膠蛤殼。甚且二地二冬龜板鱉甲之類。鱗次磨集以成方。而病遂不可爲矣。嗟乎。無聲有痰者。患在痰之壅。宜其壅而已。有聲無痰者。患在氣之逆。降其氣而已。何苦以陰柔之藥。不血刃而殺人哉。悲夫。

虛勞與骨蒸

江惠民

A 本篇之期望

說句痛心話。「國醫學或將日墜了。」何以故。緣近日研究國醫

的人。類皆舍本逐末。非謀中西溝通。就是抱殘守缺。要知道中西醫立足點。根本卽不同。不佞以前的觀念。卽入此中西溝通之歧途。拚命將中醫舊說。向近日西醫學理謀勘合。結果。弄得古人陳說。皆視作近日新學理。自己的創作力。被他束縛住。也就無從發洩。只知融會新舊義理而已。可笑爾甚。如此談醫學革命。如此講中醫科學化。誠莫乎其難矣。所謂科學者。必也按之實際。用演繹的功夫。和邏輯的方法。使成爲有系統。有組織。一貫的。整個的學術。方可稱爲科學。不佞根據了。以上的定義。覺得古人所說的。在醫學史上。不過留一痕跡。供人之知其變遷。示人以研究醫學之旨趣和進化之程序罷了。否則專門在小問題中探討。如肝卽指神經。卽使有證可據。試問。古說之肝能否包括神經全部。古說肝之疾患。是否完全卽是神經疾患。古說肝之生理上的效用。能補近日神經生理上的效用之不足否。如其謂不能。則不若直接研究西說之神經系統爲愈。縱肝與神經有說可鑿。有理足據。與唐容川氏三焦卽是網油之說。摭拾一二名詞。強爲牽合。又有何異。我以為抱殘守缺固不可取。如此中西溝通。亦似可不必。吾師祝味菊先生嘗曰。「欲談醫學革命。必自整理歷代醫學入手」斯言也。最獲我心。今且以虛勞與骨蒸爲說。虛勞與骨蒸。常人多以骨蒸卽是虛勞。虛勞就是骨蒸。入人已深。不易復辨。所以如此含混的原因。是在二者證象之差。僅在毫釐之間。極容易引起誤會。以是鑄成大錯。時至今日。治骨蒸之法。除有依陰虛治例而外。整個骨蒸方法。已可算散佚殆盡。其咎安在。這都是後人。放棄了整理的功夫不問。而偏要效月下老人。與新舊學理去撮合去了。不佞這裏標出虛勞與骨蒸的原因。其意義是說虛勞與骨蒸。一個小小問題。因爲牠錯誤了。都關係匪淺。其

醫界春秋

他類似如此錯誤。正不知有多少。其影響之鉅。已可概見。深冀吾黨碩彥。一方請糾正此篇的錯誤。一方請速於最近過程中。將歷代醫學大加整理。切不要再懷着岐伯仲景……樣樣都是好的。儘可以表彰其功績。而不指摘其謬誤。西醫的名詞。樣樣都是新的。儘可儘量的吸引。以致急不暇擇是幸。

B. 虛勞與骨蒸在理論上的不同點

「虛勞」病的名字。本出自內經難經。早就與「骨蒸」的病名。在一起混稱。不容易分別。就是歷代諸家。亦無顯然劃出。何謂骨蒸。何謂虛勞。依然模糊不清。至於金匱所載。多趨重於陽虛。而略於骨蒸。條文中所載。二者亦無絕端的分晰。到了宋朝嚴用和先生。著了一部濟生方。始條分縷晰。詳別虛勞與骨蒸之不同。界限謹嚴。疑乃大白。茲節其說。羅列於后。庶可知虛勞與骨蒸之梗概矣。

其論虛損曰。「醫經所說諸虛百損。難經所說五損。不過因虛致損也。」

其論五勞六極曰。「五勞六極之證。非傳尸骨蒸可比。多由不能衛生。始於過用。逆於陰陽。傷於營衛。遂成五勞六極之病焉。」

其論勞瘵曰「夫勞瘵一證。爲人大患。凡受此病者。傳變不一。積年染注可至滅門。可勝嘆哉。大抵合而言之曰傳尸。別而言之。曰骨蒸。瘵。屍注。勞注。毒注。熱注。冷注。食注。鬼注。是也。」

根據上文所云。是醫經及歷代醫書。將虛損骨蒸併歸一途。總合而爲虛勞病之錯誤。可以明白嚮晚。吾人既因嚴氏之說。證據確鑿。理論翔實。不妨再廣嚴氏之意。以推論之。嚴氏既別勞五(註一)六極(註二)虛勞——與骨蒸——瘵——之不同。

就近日智識言之。亦可得而說。自細菌病理學發明以來。一切傳染病。莫不受其支配。嚴氏曾於瘵瘵條中曰……凡受此病。傳變不一。積年染注。甚至滅門。……於此簡短四句中。可以發見值得注意的兩點。所謂「傳變」。所謂「染注」。與「傳染」及「細菌」之說。若和符契。根據此說。則骨蒸屬於細菌性疾患明矣。細菌性疾患中。有經過緩慢。證狀虛弱。傳染特鉅者。僅一人類公敵肺結核病。人若羅此。無一倖免於存。蓋正缺乏根治療法的原故。骨蒸病的情形。正同肺結核病。雖有好的治療法。因積久不用。他的好處也就無從證實了。假使我們將骨蒸療法。推廣其用途。將來在肺結核治療學中。定能獲得一位置也。

虛勞病何以與骨蒸不同。祇須看嚴氏論五勞六極中所說「不能衛生。始於過用。逆於陰陽。……」數句中。絕未提及「注」字。且明言「非傳尸骨蒸可比。」即可了然。由此可知虛勞病。無傳染之特性矣。以無傳染性之虛勞。而與有傳染性之骨蒸相較。自絕不相侔。截然兩類也。

C. 虛勞與骨蒸在證狀上之異同

骨蒸與虛勞綜上所述。固爲兩類。其證象是否不同。亟待急知也。茲再列表以明之。

種類——複雜——如心腦脾胃肝腎等藏器衰弱症概屬之。經過——屬於慢性病。無傳染性。

脈象——滯弱。或浮大。或虛細。……隨症而異。

虛勞——發病顯者。即熱無起伏。肋骨不脹。非由欬嗽

秋 春 界 醫

而後著盜汗(虛者入臥則盜汗)或健忘。耳目失聰(腦神經衰弱)遺精虛煩不得眠(性神經衰弱)怔忡驚悸。(心弱)減食完穀不化。(胃弱)等

種類——單純——肺結核是也。

經過——屬於慢性病。有傳染性。

脈象——初起脈虛而數。末期脈弦以大。

症狀——起初咳嗽不止漸漸消瘦。始著盜汗。繼而寒熱往來。日晡潮熱。即漸加欬。欬後面色恍白。

兩類發赤。如錢許大。胸背微痛。牽及肩胛。

肋骨發脹。或飲食不入。或吐下不止。吐後而痢。(肺癆末期之腸結核也)或膿血。或唇口鮮赤(極重之病。即末期也)亦有生馬刀俠癭紫紫如貫珠。俗所謂癭子頸(淋巴腺結核)等。

感覺——靈敏

骨蒸

D. 關於骨蒸的一般療法

證象既明。請試言其治法。治骨蒸方。吾人所習見者。多為清骨散中之方。藥味多屬於苦寒。其誤在何處。即千金骨蒸方。中如龍膽草、黃連、括蕒、梔子、芒硝、青箱子、大黃、苦參、黃芩等。均係一派苦寒之藥。原方配合之妙。在於芒硝、苦參、大黃、三味。蓋硝黃能推陳致新。苦參却能清熱殺菌。皆為清攻之類。於學理則不悖。後人誤認此方。純出苦寒。於是推測腎主骨。乙癸同源。肝旺腎虛。乃不移之定律。故一面補腎水。引以鰲甲。然用鰲甲尚無紕繆。尤其一面清肝熱。秦艽、銀胡、地骨皮、青蒿、胡連。信苦寒能折火之本。是則不然也。或有雖信骨蒸。為肺結核。其論證不責之肺。而責之腎者。

謂腎主骨。見病久消瘦而發潮熱。是由骨髓而發。至兼咳嗽者。必為腎水虛。肺失水蔭。於是大劑大補陰丸。知柏地黃丸。隨手拈來。其用固苦寒溫補迥殊。其失則一也。然則骨蒸正確治法如何。稽之事實。古方能起骨蒸者。百無僅一。學說既模糊。焉有完潔之方劑。總之。吾人認清骨蒸二字。極病之淺深。非真骨髓發熱也。故苦寒與溫補。則絕不能用。惟清攻是其唯一治法。章太炎先生曰。「古人治骨蒸。多以苦參青箱子攻之。」按所指「古人」係指宋以前。蓋宋以前尚有傳尸虛損之辨。金元以還。劉河間等。妄立己意。承難經所言五損——虛損——之說。橫插胃腑。已失虛損之範圍。故吾蓋信其係指宋以前也。其論苦參。青箱。攻之。必為前所論千金骨蒸方也。由是言之。清攻。為治骨蒸之要義。得有佐證焉。或曰。妄言病理。不據事實。羸瘦之人。那堪一攻。殊不知經曰。「有故無殞。亦無殞也。」之意。即懷孕之婦。尚可下之。以藥有病當。何斷斷以虛弱為戒。矧年白普仁大師。——白喇嘛——為人治肺癆。命服藏紅花。病者難之。大師告以瘀血去則新血生。人多攝振白喇嘛法力。信之。果應手而愈。紅花為攻藥。今能愈肺癆。攻之力也。廣東有印贈善書者。未附惡核奇方。即以桃仁為主。章次公先生。曾治一癭串。凡三四枚。(頸脈結核)其人形瘦。普通滋陰降火方。屢經醫投無效。遂予桃仁佐丹皮赤芍鰲甲片等。竟不出數日而愈。按桃仁功消炎祛瘀殺菌。於是更堅信清攻之方無損。故治骨蒸之方。宜於大黃廬虫丸、佐以獮肝、牡蠣、昆布、海藻、桃仁、丹皮、赤芍、鰲甲、苦參、青箱子、生地等。消炎殺菌之藥中增減之。至於善後或初起時。則宜於童便。今有誤認為穢劣者。不知人尿內含有重要成分。對於治療有莫大供獻。如尿酸。(振起食慾)食鹽。(扶持消化促

進食慾補充血運制止咯血。鈣及鎂磷酸鹽。(包圍病灶殲滅癆菌) 磷酸鈣。(制止潰瘍肺腸結核) 尿素。(祛痰興奮) 等。施之於將愈時。收效全功。誰曰不宜。據上列諸藥。雖多對證。但於結核病之深者。仍難獲效。故有人主張。利用人體白血球捕食之。亦有主張。用白石英者。因肺結核菌外被有脂肪體之殼。殺菌藥欲殺除病菌。礙於其殼。實頗不易。蓋白石英其成分為矽酸。善破菌殼。利用其破殼。誠屬良法。當能與殺菌藥收相副之效。然未經實驗。吾未敢輕云是也。是尙待研究焉。尤有說明者。大黃廬虫丸切不可輕意亂用。其必具備件必須肌膚甲錯。而目黯黑。若本此投之。誠若桴鼓相應百不失一也。

E. 關於虛勞的一般療法

內經上說。「勞者溫之。損者益之。」溫益二字。實爲治虛勞第一要義。綜合歷代所說。治虛勞方獨備者。當推仲景之金匱方。如桂枝龍骨牡蠣湯之治清穀失精亡血。小建中湯。黃耆建中湯主治陽虛腹痛。失精。裏急。驚悸。八味腎氣丸。主少腹拘急。小便不利。薯蕷丸主補脾益腎。酸棗湯之主虛煩不得眠等。皆審證施治。大可爲訓。蓋以虛病固益補。所補者氣也。非血也。何以故。請申言之。茲舉一極簡單之例。常人多以熱地補血。吃熱地之人。歷極久之時間。因體中血液增多。理應容光煥發。體量倍於常人。據事實示吾人者。斯語鮮見。因熱地六味丸歸脾丸之屬。果真能補血生津。吾信常服是方者。必腹便便。面團團。瘦弱之軀。定必癢腫項環。常見服是方之人。最大功效。亦不過精神稍爲振作而已。於此可以斷言。藥物不能補血。所謂補氣者。如胃弱清穀。心虛怔忡。皆因心與胃之作用衰弱。不能循正常狀態。若用藥助其功。胃機能一旦恢復。能盡量消化供小腸吸收。何致清穀。心機能恢復。盡量作

其輸送血液於各組織。組織既受營養物之濡養。細胞振作。何致怔忡。據此例以觀之。則不補血。而血自補矣。吾人可確定補虛之意義。在補氣也。

虛勞何須溫補。何以又曰「甘溫能去大熱。」虛勞須甘溫之藥以補之。欲解決此問題。當先確定溫字爲何物。藥之溫涼之說。本創自古人。就今日知識言之。吾人可以知其謬誤。藥果真有溫涼。吾人不妨以寒熱表試之。是溫藥必在寒熱表零度。涼藥亦在寒熱表零度。藥則無溫涼之性矣。何以有溫涼之別呢。是凡一種藥能促起某種機能之衰減者。可以稱之溫藥。抑制機能之亢盛者。可以稱之涼藥。以此例之。更知甘溫之藥。是較辛溫之藥性趨於和緩。病虛勞之人。臟器機能固衰減。宜於溫藥促起之。但因身體中營養物亦缺乏。故宜甘溫之藥。緩緩振起其機能。不宜辛溫之偏於激進。所以巴戟肉。菟絲子。補骨脂。葫蘆巴。仙靈脾。鹿茸之屬。投之陽虛。收效極宏。補虛最健之方。莫過於三健散。方中爲附子。烏頭。天雄并用。及天雄散。皆屬辛溫之藥。此爲力挽陽回之峻劑。至於所謂陰虛。除一部分屬於骨蒸中外。其餘津液不足。口乾咽燥者。不妨於大補陰丸方中。加入溫補之品。或於溫養劑中。加入龜鱉之屬。亦無不可。審症施治。自不會開口動手便錯也。

(註一) 五癆者即志癆。思勞。心癆。憂癆。瘦勞。是也。
(註二) 六極者即氣極。血極。筋極。骨極。肌極。精極。是也。

血痺爲虛癆之本論

吳保神

虛癆並非不治之症。特較外感等症稍爲難治。而一般醫生遇之

醫界春秋

。殊為棘手愁眉。病者輾轉床褥。終致不起者。何耶。此非病之天然不治。特粗工治之不得其法耳。治不得法。雖外感傷風等不藥亦愈之症。必致輕者轉重。重者變危。危者致亡。何況津血痺弱之虛癆。本屬內傷重症。稍差毫釐。必致絕人長命。如傷寒論所謂一逆尚引日。再逆促命期之症乎。乃不學無術。受師不卒之流。標本不辨。寒膩雜投。是直接雖死於病。間接直死於醫。以致虛癆之症。終無向愈之期。活人之術。反成殺人之具。曷勝浩歎。保神臨症以來。對於虛癆一門。上自靈素難經。下及百家名著。精研探討。加以臨床實驗。益信仲景之論。至精至當。仲景之方。宜古宜今。洵為醫家之典型。病者之福音。今謹將其遺義指出。以供同道之商榷。庶治病之醫。不陷殺人之罪。患癆之人。免絕冤死之苦。實為萬幸。夫仲景以虛癆一症。附於血痺之下。則虛癆之症。其本起於血痺。治癆之法。補虛之外。益以治痺。已可概見。蓋人之無病。全賴氣血流行。若營衛停滯。則百症蜂起。虛癆之症。何獨不然。觀婦人之患虛癆者。其始必經水滯少。甚則月事閉絕。則「血痺為虛癆之本」。豈不大彰明較著者乎。故全要略虛癆七方。藥雖寒熱並用。而桂薑芍藥等通利血液之品。本素問陰陽應象大論治病必求其本。以及至真要大論勞者溫之之旨。五方採用。奈何後人不體仲景陰虛用小建中湯之意。陽虛用桂枝加龍骨牡蠣湯之法。一遇虛癆。大劑膠地知冬。擬絕桂薑等品。卒至陰虛者生氣被戕。陽虛者陰霜滅頂。甚及婦人經水閉絕。確宜通利者。一派滋膩。愈滋愈閉。愈閉愈熱。終陷絕境者。比比皆是。嗚呼。苛政病人。民猶知之。庸醫殺人。民不知之。可勝悼哉。雖然。保神非好會桂薑前驅者也。以陰凝致燥。非陽不化。當用不用之症設法耳。若五心煩熱。陽亢陰絕之症。

又當別論矣。

論肺癰

紹興 田季明

癰者壅也。肺癰為病。是太陰之氣。壅而不通也。蓋肺為嬌臟。形如華蓋。居於五臟六腑之上。凡五臟六腑之精。莫不上注於肺。即五臟六腑之火。亦莫不上薰於肺。苟太陰本臟之津不虧。諸臟腑之液不衰。則上薰之火不熾。而肺金抵抗之力方強。故不能為害焉。若諸臟之液衰。則上薰之火鴟張。肺金之津虧。則抵抗之力消乏。於是太陰之氣。逆而不順。壅而不通。遂成咳嗽諸症。然咳嗽既久。則肺絡破傷。肺絡破傷。則血必溢出。以絡脈為血所游行之路也。血既溢出。粘著肺葉。為痰所裹。變成瘡癰。此時急醫。尙屬可救。否則拖延日久。膿成癰潰。勢遂不可收拾矣。茲特將是病未成癰之先。及既成癰之後。并潰後愈後諸法。皆條列於左。是否有當。務請海內名賢指教。

(一)喘咳上氣。咽燥口渴。是金受火灼之所致也。宜百合。麥冬。桑葉。菊花。杏仁。知母等味。

按喘咳上氣。是火邪上薰之象。咽燥口渴。是津液衰少之狀。以上證象。皆在未成癰之前見之。故用百合。麥冬。以生津液。桑葉。菊花。杏仁。知母。以清火邪也。

(二)肺癰初成。其脈滑數而實。咳嗽之時。口中辟辟燥。胸中隱隱痛。發熱畏寒。日晡尤甚。面紅鼻燥。胸中甲錯。宜菩提子根。京川貝。橘絡。藕節等味。

按金匱云。脈反滑數。此為肺癰。又云。數實者。為肺癰。故此病脈象。必見滑數而實也。但肺癰之證。乃因津衰火盛

醫界春秋

。咳久傷絡。絡傷血溢。粘著肺葉。為痰所裹。變成瘡疔。而現以上諸症。故用菩提子根。以治其癰。藕節以活其血。川貝以祛其痰。橘絡以通其絡。仿孫真人葶藶湯之法也。

(三)肺癰已潰。其脈輕按則仍舊滑數。重按則不比從前堅實。始則時出濁唾腥臭。久則吐膿如米粥者。宜敗醬草。薏苡仁。銀花。冬瓜子。海蜇。地栗等味。

按前條所云脈實者。以其癰未潰也。今所謂不比從前堅實者。因癰已潰而膿散溢。故現吐膿如米粥之象也。故用銀花。敗醬草。薏苡仁。冬瓜子。以排其膿。復加海蜇。地栗之軟堅散積於內。使其膿盡從大腸而出。以肺與大腸為表裏也。

(四)肺癰愈後。脈數多痰。咳而微渴。宜白芨。金沸草。天花粉。白茅根。雞子白。淨銀花等味。

按肺癰雖愈。熱尚未除。津尚未復。氣尚未順。故現以上諸症。所以特用白芨以補其肺。金沸草以降其氣。天花粉以生其津。白茅根以涼其血。雞子白以養其肺。又加銀花以清餘毒耳。

論吐血復發之原因

淳安商復漢

近數年來。患吐血者。有增無已。幾成爲一種流行性之傳染病矣。然患斯症。每易復發。甚且愈發愈劇。漸入勞瘵。卒至不可救藥。推其原因。類多由於病人不知攝生之道。恣情縱慾。以竭其精。或一榻橫陳。吞雲吐霧。以耗其津。或終日雀戰。以喪其元真。或家務纏身。勞心勞力。而不能休養。又安能必其不發。而保其生命哉。雖然。吐血復發。固由病者自取其咎。而醫者亦豈能辭其咎哉。先賢治吐血初起。每以降氣爲急務。

。以氣逆則血亦逆。氣降則血亦降也。且氣有餘便是火。氣降則火亦降。血不止而自止笑。間有因於寒者。亦有溫降一法。乃晚近俗醫。一見吐血。即用阿膠龜板沙參麥冬等滋陰養血之劑。佐以降氣之品。貌視之。虛實兼顧。頗似周匝。不知補血之品。爲血症善後之方。苟吐血如湧。盈盆盈盞。而見虛脫之象。則大劑滋補。在所必用。又不可拘於成法。若初起胸脇引痛。血色瘀晦者。必先去瘀。以除其根。古諺云。暴吐血以去瘀爲主。久吐血以養陰爲主。奈之何吐血初起而概投滋補乎。

然專事滋補。固屬養癰貽患。而寒涼過度。亦係姑息養奸。蓋氣盛火旺逼血妄行則寒涼逆折。亦是良法。倘用之不當。則血得寒涼而冰伏。凝滯而成瘀。豈非取效一時。而遺患無窮者哉。然則滋補之法。寒涼之劑。吐血固不可少。亦不可濫。用則爲害匪淺矣。昔唐氏容川曰。凡物有根者。逢時必發。夫血何根。瘀血即其根也。故凡復發者。其中多伏瘀血。以及遇節氣。遇陰雨。而蒸熱發動者。均是瘀血爲病。可謂先得我心矣。

治虛勞病不可統用建中湯說

浙衢毛友梧

虛勞一證。最爲險惡。故諺有癯勞鼓膈爲不治之傳說。張隱菴亦有癯勞鼓膈爲難治之因辯。夫損因久虛。勞成損極。致病原因。固非一種。所現之證。尤難縷析。考內經之言虛勞。祇是氣血兩端。追巢氏病源。始分五臟之勞。七情之傷。甚至分六極七十二蒸。本事方更分傳尸鬼疰至於九十九種。李念菴謂其鑿空附會。重見復出。固無論已。且使學者惑於多岐。伊誰之咎乎。蓋以內經爲式。第以脾胃分主氣血。約而該確而可守也。

醫界春秋

。念我此言。恰與孫思邈治虛勞。主張補腎兼佐補脾。許學士治虛勞。主張補脾兼佐補腎之旨。若合符節。即與內經精義。亦不相背馳。惟綺石治虛勞。更有進焉。是於脾胃之外。復重於肺。創立三法。以資應變。一曰清金保肺。無犯中州之土。一曰培土調中。不損至高之氣。一曰金行清化。不覺水自流長。竊以綺石所著之治虛三本二統諸論。其卓識超人。詳明闡發。實補前人所未及。亦為治虛勞病之真詮也。醫者宜熟讀而深思之。苟臨證時審慎取法以施治。自有應如桴鼓之效。若夫金匱論虛勞脈證治法。全文共十一條。方七首。第思仲景為醫中之聖。猶儒門之孔子也。所著金匱一書。原以示人治雜病之法規。垂教萬世。歷代名賢。莫不奉為金科玉律。遵法診療。萬無一失。但醫貴識病。病識得真。則諸賢雜方。皆是對病良藥。病識不真。則仲聖經方。亦是殺人毒藥。閱修園之金匱要略讀法。有云讀金匱書。讀其正面。必須想到反面。以及對面旁面。蓋此明示後學。宜觸類旁通。不可任意假借。誤人生命也。於是知虛勞病。雖金匱有虛勞裏急悸衄。腹中痛。夢失精。四肢痠疼。手足煩熱。咽乾口燥。小建中湯主之。虛勞裏急。諸不足。黃耆建中湯主之之條。而二建中湯之當用與否。不可不於正面反面對面旁面。詳加審察也明矣。然近世業醫者。竟有於金匱條文。只知其正面。不復於反面對面旁面研究之。凡遇虛勞病。往往不問陰陽虛實寒熱如何。統用小建中湯。或黃耆建中湯為治。設有不常用而用之。則輕者轉重。重者必危。余已屢見不鮮。揣其用上二方之意。彼必以為金匱全文十一條。大凡關於虛勞證候。無不臚列殆盡。而應用方藥。亦不能越出七方範圍。况經文有諸不足。用黃耆建中湯之條。則黃耆建中湯。及小建中湯。為治虛勞病之要藥。尤屬顯明。胸有成竹

如此。遂漫不加察。任意用之。不但毫無顧慮。抑且自詡能用經方以眩人。在一知半解之病家。聆其法宗金匱。誰不五體投地。欽佩卓見。恬然樂從。及至服藥後。病益劇。無可挽救。而醫者病者。猶不悟因誤服建中。有以致之。悲哉。悲哉。此非仲聖誤人。不善學仲聖。自誤以誤人也。夫小建中湯。黃耆建中湯之主治各證。已詳見於金匱本條。然虛勞非止此數證。豈可以一方而統治乎。讀諸家之小建中湯方論。大抵徒讚厥功。罕及誤用弊害。甚有謂小建中湯。不獨治肺損。凡五勞七傷。皆可以通治。此等論說。實開後學幾希圖功之門。其流弊何可勝言。惟徐迴溪云。小建中湯。治陰寒陽衰之虛勞。正與陰虛火旺之病相反。庸醫誤用。害人甚多。斯言最為精確。而且切中時弊。學者宜服膺勿失而知所警戒者也。余臨證三十餘年。曾診療虛勞病。約數百人。其中有應用建中湯者。僅數人而已。其餘俱遵綺石念我諸賢遺法。隨證施治。獲效良多。但見有庸醫輒用建中湯治虛勞。竟成不救。余實悲憫填胸。不能自已。乃不揣譾陋。爰述諸賢偉論及經過實驗。披露本刊。尙希高明同道教正。是幸。

談談虛癆症

廣東陳應期
翁源

虛緊以癆。癆冠以虛。言虛癆之為病。係是內傷。不是外感。蓋外感易療。而內傷難治。非盡關醫者之不善其術也。須要在病者之能養其心耳。致之癆發五臟。名分五癆。一肺癆。二肝癆。三心癆。四脾癆。五腎癆。癆別五種。總不外乎一虛。虛者空也。如空架柴火。架愈空。而火愈烈。合下癆字連讀。可知癆從火生。非火則無以成癆。故七情過用。火固動。六極所

腎界春秋

傷。火尤動。所謂癆因火發。火因致癆。雖是渾言虛癆。未曾指實火癆。而會而通之。解人不誠可案耶。參讀修園論虛癆之證。有曰陰虧火動。陰盛火動兩語。而於虛之一字。解得明瞭。醫者當可恍然矣。試思心君之火一熾。而胆肝之相火繼之。遂致煎熬肺腑。移其熱於脾胃與大小腸。以及膀胱兩腎。無一非虛火之薰蒸。此虛癆之原理也。

觀其證成癆瘵。則諸虛百損。難以枚舉。約略言之。骨蒸潮熱。夢遺滑精。咯血鼻衄。氣喘痰鳴。遂致狀貌衰頹。精神喪失。頭目昏花。肌肉消瘦。其虛癆之變態。有不堪道者矣。

惟具衛生常識。寡慾清心。醫癆法算第一。次則衣宜清潔。弗涉垢污。寒暑換服。風邪莫侵。食宜新鮮。勿嗜陳舊。熱物須禁。燥氣何乘。住宜高軒。不取卑濕。光線透明。微菌弗聚。居恆則吸受空氣。常時則戒忌怒形。此衛生之要素者也。

至診其脈。極大極細極微。皆癆也。皆虛癆也。况虛癆之提綱。以足太陽脾之濕氣。動為水飲。干於手太陽肺。則咳嗽不已。足少陰腎之水氣。動為陰血。干於手少陰心。則吐血不休。仲師所以立建中湯。因五志之火內燃。則溫脾土以生肺金。而

燄自熄。虛甚加黃芪。君以飴糖甘草。不外稼穡作甘。以建立其中氣。殆即內經之所謂精不足者。補之以味歟。若陰盛火動。為寒咳。則附子理中湯加細辛五味。參朮草。補脾以滋肺。豈與附。扶陽以抑陰。細辛用通肺關。五味却斂肺氣。再則參附湯

取人參養陰以止咳。附子暖水以制火已耳。而陰虧火動。為燥咳。則清燥救肺湯。加芩連。石膏麥甘。清胃火。以胃土為肺金之母。桑柘紋理似肺葉。像形以救肺之燥。阿杏人參滋肺經潤品以除肺之熱。合之黃芩寒以瀉肺炎。黃連苦以降心火。火熄。而肺不受傷。後則獨參湯。以人參滋陰而潤肺。久咳尤宜

。是則藥進醫手。方本古人。亦不過監古而宜今。何敢生今而反古耶。

尤其甚者。癆證未瘥。而變本加厲。致生癩癧。夫癩癧發於肝。肝則藏血主筋。筋與血被火灼。而血不養筋。筋急皺縮。如核圓形。紫紫生於耳之前後。為胆之部位。而胆與肝相表裏。治以犀角地黃湯。誠為一舉兩得之劑。地黃丹芍。涼血即以化痰舒筋。犀角性寒。瀉火即以融筋散痰。多服為宜。而癩癧消歸於烏有。

若夫乾咳。則有聲無痰。痰咳不出。便溺俱來。所以然者。癆病之痰。原為血化。血燥痰燥。有相因。無相反也。况痰字從火而為痰。燥字從火從口從木而成燥。明言木火相生。風火相煽。張口頻開。而咳之不已。乾而又乾。係是腎水虧損。不能濟肝胆之相火。火動尅肺金。則辛苦難言。治宜清燥救肺湯。加生地白芍。羚羊犀角。并牛黃少許。諸藥清火燥。而潤肺經。生芍涼血。羚羊瀉火。牛黃治熱痰而治咳。而乾咳庶可得潤焉。

推之癆證虛極。羸瘦腹滿。致有乾血在內。則肌膚甲錯。面目黑黯。係由內傷而血瘀。由血瘀而乾血。此危篤之現象也。仲師立大黃蠶蟲丸。或可挽回造化於萬一。取大黃逐瘀入胃。黃芩清肺氣。杏仁潤心血。桃仁破肝瘀。生地滋腎燥。乾漆性急。迅破關瘀。蠶蟲水蛭。全吮瘀血。蟬蟻破脇瘀。蠶蟲破堅瘀。白芍甘草。調胃補虛。其與內經四烏鯧骨。一蘆茹丸。將毋同歟。(鄙人)祇是守舊。不知更新。未識以為然否。請賢高明。

醫界春秋



問答

答許壽平君問破傷風治法 吳尹孚

閱本刊五十一期許君壽平問破傷風之治法一則。迄今未見答復。偶閱閱微草堂筆記。載呂含陣醫刊秘方。以荊芥、黃蠟、魚鱉、三味。(魚鱉炒黃色)各五錢。艾葉三斤。(艾葉用三斤不知錯否)入無灰酒一碗。重湯煮一炷香。熱飲之。汗出立愈。惟百日以內不得食鷄肉云云。鄙人不敢自秘。用特錄方披露。尙希醫界同仁加以研究。遇有破傷風症。從事實驗。如果獲效。祈登醫界春秋以廣流傳。毋任企盼。

答舒嘯君徵求痧後哮喘案 揭陽林建廷

頃閱本刊第六十一期。載舒嘯君問痧後哮喘症。謂現年九歲。體質羸弱。於前年春間。發痧疹。似因治療期內。排除毒氣不潔。痧疹後隔數月。忽發哮喘之症。發時呼吸急促有聲。胸腹張縮不已。神志似近昏迷。問之絕少回答。嘗服蘇子降氣湯。并驅風寒除痰降氣之藥。一二日漸愈。現每月一次。或數次云云。

鄙人學識疎淺。對於痧疹治療。經驗多年。略具心得。痧疹一症。據吾國舊醫學說。是先天的慾火。父精母血以凝。聚于陽施陰受之始以成胎。是胎元之初成。卽毒氣之緝蓄。伏藏于先天。腎主骨髓。故發時有外因引誘。由骨髓而筋肉血脈皮膚。

氣載血送。故皮膚發現紅色粒粒如麻。當治療期內。排除毒氣不潔。就發現種種見症。今因篇幅有限。略以治療期內。排除毒氣不潔遺毒于五臟者言之。毒留在肝。上攻于眼。甚則手足抽搐。毒留在心。滿口生瘡。甚則神昏譫語。在肝嘔吐泄瀉。腹痛下痢。在肺鼻扇脇動。咳嗽喘急。在腎。腎屬水。其色黑。主收藏。故歷後跡黑。那時未見何症發現。據令愛疹後。又無發生危險。數月之後。總發哮喘。是不是毒留在腎乎。究其原因。令愛體質羸弱。元氣必虛。况又疹後臟腑均受影響。飲食不節。脾虛不能運化。又疹生于脾。氣出于肺。既不運化精悍之氣以成榮衛。而化爲疹。引誘伏藏之氣。發爲哮喘。然亦肺主氣。腎則納而藏之。痰涎亦腎之津液所化。哮喘吐痰。乃腎虛氣不歸元。津液無所受也。發時似近昏迷。問之絕少回答者。蓋心藏神。心虛則神懶而少言也。治法以補腎地黃丸補其虛。加牛蒡只以解其伏藏之毒。爲丸常服。并發時間。以二陳或六君煎湯服之。以補虛消痰。數月之後。諒卜有效。略陳鄙見。尙望吾道先進。加以指誨。則幸甚。

問癲癩病之治法

倪克慶

鄙人舍弟年二十歲。身體頗壯。不幸於五年前患癲病。初不甚劇。每月僅發一二次。六脉沉滑。發時昏倒在地。不省人事。口眼喎斜。手足抽搐。醒後精神如常。如是者有年矣。屢聘名醫診治。靡有見効。延至現年。病更劇烈。一晝夜發三四次。或五六次不等。雖醒而精神癡呆。幾乎不知飲食。若無相當治法。恐有性命之虞。鄙人於此束手無策。伏乞海內外高明國手。賜下治法。明以教我。則感德靡既矣。

代友徵求早洩良方

晉江王又愚

醫界春秋

友人吳君。年滿三十。體格尙健。因少年時誤患手淫。以致成婚後。迄未生育。據云對於性交。多不經久則洩。對方感鮮愉快。以致伉儷間感情惡劣。雖經西醫以紫光電流診治。仍不見效。爲特乞登

貴刊。徵求海內高明。賜以良方。俾全生趣。則毋任感禱矣。

爲友人問失榮症之治法

陳成鼎

林君宴林。余之心友也。耳順逾一。於去年春間左耳後結一小核。初無痛苦。亦無介意。夏秋日漸長大。延醫調治。大半多宗命鑑失榮症治法治之。而貼服毫無効力。入冬腐爛浸淫。翻花流血。飲食減少。精神困憊。猶無十分艱辛。今春以來。口眼喎斜。肌膚甲錯。諸醫束手。病已垂危。余與林君素稱莫逆。外科雖未學問。不忍袖手旁觀。爰敢歷陳巔末。敬告四方高明。伏冀迅錫起死回生之方。速示剜肉醫瘡之法。俾沉疴立瘳。無任銘感之至。

代李君徵求良方

社員劉琴仙寄自翁源

現據余友李絳宗君函開。敝內人現年三十五歲。先後已產七次。於民國七年三產後。約二旬。忽然左腳腫大。不紅不痛。但覺重墜。請一謝姓醫診治。各前醫用歸芪滯血所致。主用大劑白通湯。頓服匝月。日漸消散。惟下脛尙未復回原狀。兩腳比較。覺患腳稍大些。然以無甚碍事。又覺不能久任薰附之烈。遂停止勿服。迄今十餘年仍如故也。雖無大碍。惟遇天氣熱。則該腳亦作熱。天氣冷。則該腳稍冷。以手摩之。覺其肉不柔軟而形硬塊。不知是何理由。又敝內每得孕之四個月後。定然兩腳漸腫。百藥罔效。初二三胎。則產後即消。近一二胎。

則產後亦不消。竟連帶頭面週身俱腫。是否年紀稍大。氣血衰弱之故。弟不知醫理。謂君等入上海醫界春秋社。該社名醫林立。其月刊設有問答欄。敬求先生介紹。將敝內病狀登諸報端。如蒙高明解答醫愈。則銘感無既矣云云。據此。合將來函錄奉登報。冀海內外同道解答之。則不獨敝友之幸也。

徵求良方以治奇疾

譚啓賢

敬啓者。敝友王國強。現年四十四歲。體質素弱。常患頭痛。十年前曾患傷寒症。大汗淋漓。纏綿月餘。諸醫治以祛風欬汗之劑。愈治愈危。後得明醫診治。反以清熱祛風發汗之劑。治之始愈。熱愈後即患盜汗。初出甚微。故不注意治理。迄今二年。則愈治愈多。醫家治以當歸六黃湯玉屏風散等劑及養陰止汗等藥。均一劑而愈。然次日則反頭痛兼大汗淋漓矣。則又要服發汗之劑。而頭痛方止。如十味香薷飲等劑。重用參與黃連。但香薷不可用多。祇用些少而已。然不能服蒼桂辛溫之藥。其平日無論服藥不服藥。其前一夜。若無盜汗。則次日必患頭痛及不汗。若前一夜有盜汗。則次日精神如常。可以辦公。惟以其患盜汗之症。已歷十餘年。是以身體甚爲孱弱。雖在九十度之天氣。他人則揮扇不已。而其反要戴帽而着夾衣也。但其屢經醫治。均屬無効。未知此症能治否。敬乞高明同志指示治法及藥方。是所厚望焉。

代袁君徵求目翳良方

彭鑑五

敝友袁君之妻。現年二十三歲。左目風輪。患蟹睛一症。已延三載。稍感風寒。或過於勞動。則頭珠脹痛。胞腫流淚。蟹睛高凸。寒熱往來。彼時曾用治標藥品。如蘇荷荊防柴胡蔓荊元

醫界春秋

參桔梗麥冬生地甘草等數劑。並用焙蜘蛛合還睛丸間服。其時
蟹睛逐漸縮小。後用四物湯加穀精珠木賊草夏枯草車前元參香
附連番石斛菊花草決明之類。靜養多日。各症雖日見減退。而
根翳終難消除。光線亦大受影響。數年以來。常常舉發。計服
方有百餘劑。丸藥數百付之多。若長此以往。根翳如其不能消
除。必致滋蔓全輪。影響前途。實非淺鮮。前某醫云及此症乃
虛中夾實。肝腎兩傷。後鄰友又沿諸多名醫診治。然終無根本
肅清治療效法。茲特據敵友縷述經過情形。祈我
海內同志。研究此係如何病理。及妥善根本退醫治療效法。俾
伊脫離苦境。不勝感激之至矣。

通訊

致本社主席張贊臣先生討論

抵制日藥書

社員羅瓚

贊臣先生賜鑒。倭奴暴恣。慘劇頻演。國勢危亡。千鈞一髮。
凡有血氣。儻不切齒。炮灰彈屑。願與偕亡。然欲殲彼倭奴。
振我民族。非徒椎心泣血之所能。痛哭流淚之所及也。則必持
之以毅力。守之以恆心。尋其癥結。制其要害。斯庶乎其有濟
爾。兵法曰。知己知彼。百戰百勝。彼倭奴以金融匱乏。而侵
吾之邊陲。吾即以經濟絕交。而制彼之死命。此
先生提倡抵制日藥之洵為根本辦法也。瓚竊謂欲求抵制之普遍
。須有擴大之組織。欲求抵制之鞏固。須有整個之進行。謹將
管窺之所及。臚列於左。惟

先生之賜察焉。

(一)宜聯合中西醫藥各界。調查日藥之品類形態。分別呈報
全國醫藥團體總聯合會。暨 中華民國醫藥學會。協同製定日
藥統計表。頒佈全國中西藥房。一律嚴禁購辦。以塞日藥之源
也。蓋以日藥浩繁。殊難鑑別。姦商牟利。復多屢混。故必須
明瞭其品類。始能免誤購之虞。辨識其形態。始可杜冒充之弊
。而尤須有嚴密之計劃。精確之考驗。然後誠樸者有所適從。
姦黠者無所施其巧詐也。
(二)宜研究國藥之治療功效可代日藥者。呈報 中央國醫館。
編成國藥代用表。通令全國國醫公會。概用國藥施治。而免利
權外溢也。夫吾人抵制日藥。猶商人之抵制日貨也。代以國
藥。猶商人之提倡國貨也。往者。吾國抵制日貨。高唱入雲。
而終鮮效果何哉。非以其僅事消極抵制。而未積極提倡也歟。
今吾人鑑諸既往。胡可復遭覆轍也。故當消極方面。考驗日藥
之品類形態。揅藥弗用。而積極方面。研究國藥之治療功效。
用以代之。斯日藥可絕跡於肆中。而利權亦於是而挽回焉。况
醫之處方。因性而殊。藥之主病。因證而變。設遇嗜用日藥之
人。或逢必用日藥之症。用之則違公而背國。舍之則不足以治
病。如之何其可也。使能豫加研究。胸有成竹。則以日藥療病
者。何妨竟以國藥代之也。是能起人於疾。復不違背於國。甯
非兩全乎哉。故研究國藥。以代日藥者。尤目前之急務也。
(三)宜勸諭西醫。自動抵制日藥。改購他國藥品也。查西醫
藥品。日產為夥。齋糧資敵。殊堪深慨。第西醫固亦我同胞。
胡忍一任其不悟。則宜乘我精誠。勸彼覺醒。改購藥品。勿用
仇貨。且於西醫無纖芥之損失。予倭奴以重大之打擊。是有百
利而無一弊也。

(四)宜忠告西藥技師。迅速提煉國藥。以供西醫應用也。按西藥原料。多採自我國。而吾國西醫。反仰給他人。致令利權外溢。金融日匱。念言及此。不寒而慄。予謹以萬分熱忱。忠告於西藥技師。請迅協同西醫。組織藥廠。採用國藥。施行提煉。開西醫之新紀。為國家塞漏卮。豈不善哉。且中西匯通。包科鎔冶。胥於是乎賴也。幸孰其焉。

以上四項。悉抵制日藥。推廣國藥。消極積極。連環貫通之根本辦法也。蓋吾人既同屬一國國民。應共負救國責任。豈尙存入主出奴之鄙心。黨同伐異之陋志乎哉。是須擴大組織。整個進行。聚醫藥善碩之精神。集中西諸哲之魄力。以抵制日藥。而制倭奴之死命。以提煉國藥。而開國家之富源。海枯石爛。此志不渝。絞腦碎心。精求靡已。烏知數十年後吾國醫藥之勃興。不執世界之牛耳也耶。是所望於我醫藥同仁。中西同志之努力焉爾。質諸

先生。其亦以為然乎。儻不棄其庸鄙而辱教之。抑幸矣。肅此敬達。順頌 撰安 社員羅 瓊謹叩

關於試用獨靈草的幾件報告

信札

朱壽朋

自獨靈草試用品寄投各同志試用後。近得覆函三通。報告臨床成績。茲特將原函錄登。以資參證。朱壽朋附識

(一) 癩麻質斯神經痛

東安袁洞寰

逕啓者。讀醫界春秋六十二期藥物欄。內載先生所製一種奇異民間藥之獨靈草。供醫界試驗。提倡新藥。開病家福音。厥疾可瘳。無任欽佩。本擬當即函索。嗣為診元

而忽。幸有同志虞君先索。不至失之交臂。昨承賜樣品四粒。即以治癩麻質斯神經痛之友人。如法服下。逾四十分鐘。頓覺四服和緩。神經舒適。宛若無病。真仙丹靈草也。茲約贖二粒。恐病未根除。敬奉郵票壹百分。為該草代價。請當班寄下。俾斯疾根除。藉可再試他症。當以實驗刊登醫界春秋。使海內同道共同提倡。登民壽域耳。(下略)江蘇啓東東安鎮廣生號袁洞寰啓。

(二) 產後腹痛

無錫李耀齋

敬啓者。前奉台復。并賜獨靈草散五包。感激莫名。得散後。適有鄰婦產後月餘。腹痛未已。弟即將此散試之。果然不久病已霍然。足見 先生研求功深。良藥濟世。洵不虛傳也。(下略)無錫南鄉石塘李耀齋啓。

(三) 哮喘症

莆田關大有

僕從伯現年六十有四。患哮喘症已二十餘年。每當病作。即抬肩息賁。額汗淋漓。狀極恐怖。曳蹶之聲。達於戶外。據其初患病時。所服之藥。無非六君、定喘、蘇子降氣、等湯。近數年來。始受僕診。均用清宣肺氣、及清潤、化痰、之劑。視前所列諸湯。反柄鑿之不相入。甚至畏之如蛇蝎。因燥痰不易咯出之故。本春所咯之痰。兼帶血絲。入秋以來。天氣驟冷。因之觸動痼疾。適浙江朱壽朋先生。有獨靈草樣品郵到。查用法簡要。說明中。第三條。氣喘、及慢性咳嗽、亦可應用。遂予一試。服一包。覺右肺部微有蠕動。五分鐘後。喘略停。入晚再予一包。喘即平復。後以甘杏、百合、枇杷葉、款冬花、冰糖、等味。開水沖服。月餘尚未復發。該草具此等效用。甚願朱先生能用以新法精製。大宗出品。未始非國藥界之光榮也。

科學經絡經穴學·廣告

▲凡屬醫界均宜備置藉便參考

▲而欲研究經穴者更不可不讀

本書為國醫士沈石頑先生譯述東國渡邊熙氏最近發表者。乃採集古醫籍素問靈樞金匱難經甲乙經及近代之言論。用現代胎生組織解剖生理之學以解釋而證明之。詳述經絡經穴之所以包括全身各部神經動靜脈淋巴管等之因緣。並論臟腑氣血精神等與經絡經穴直接間接所發生連鎖交通之關係。又根據胎生學以說明分配五臟六腑於十二經絡之理由等。理論精當新穎。措詞淺顯懇切。益以譯筆之流利。故無論中西醫士及有志研究醫學者。均易於了解也。夫經絡經穴之學。自國醫有史以來即占居極重要之地位。舉凡一切臨床之審證主治處方選藥針刺灸點等。莫不以之為唯一之標準也。今得渡邊此書。則研究此道者。又得一新途境焉。

價目 每冊售定價大洋二角五分

外埠郵費加一

經售處

上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

新式十二經穴掛圖出版

▲是中醫家不可不備

▲研究經穴學者更不可不備

▲已購中國鍼灸治療學者得之尤為便利

人生經絡學識。為中醫必修之學程。亦治療之準繩。蓋中醫注重人身氣化。每視其病竈之所在。病狀之變化。即於十二經絡圖說。而施其治療。無不效如桴鼓也。顧前賢即銅人明堂等圖。亦甚簡陋。中國經穴學之漸將失傳。針灸學術之不振。實為一大原因。澄江承澹齋君。深於經穴之學。以發揚中國鍼灸學術為素志。自中國鍼灸治療學一書出版後。風行海內外。愈為空前之作。有功於古人。俾益學者。然承君以著中銅人圖。限於幅頁不能盡述。頗不自滿。重倩良工。繪人體圖四大幅。分正面。側面。背面。而側四種。由承君為之敷經。點穴。說明。舉二月之時。日而竟其功。計圖高四十四英寸。合我尺三二寸四分。闊三十二英寸。合我尺二尺三寸八分。有八九齡童子大小。用四色套版。重磅道林紙精印。肌肉筋骨。文理宛然。其十二經絡任督諸脈。以十四種彩色。分別繪清。經穴之起止。特加標記。所有穴道。悉皆端楷註明。星羅棋列。一覽無遺。既無依稀模糊之弊。更免揣想凝思之勞。自有經絡穴圖以來。未有如此之明晰而準確者。實屬空前絕後之作。其有功於醫家。豈淺鮮哉。圖僅千份。祈速購諸。圖計四大幅。全張道林紙印。實價二元。寄費一角一分。郵匯不通之處。可用郵票。九五折計算。

經售處

上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

陸淵 傷寒論今釋出版

▲知識界欲研究中醫。苦中醫書沈悶難解者。讀此書即豁然明白。西醫欲兼習中醫。苦無下手處者。讀此書即循序入門。

▲中醫書中模糊玄渺之術語。或真或妄。難以辨明者。讀此書即水落石出。醫士有志改進。欲除套方敷衍之積習者。讀此書即脫胎換骨。

▲曾經患病。衆醫各執一詞。自己苦無判斷力者。讀此書即有備無患。

傷寒論爲方書之祖。其法可通治萬病。本非專論傷寒。陸淵雷先生於中西醫皆有明確之認識。用科學原理解釋傷寒論之治療法。以成此書。書凡四百餘頁。三十萬言。江南連史紙精印。裝訂八大冊。定價十元。國曆年內售特價每部六元。外埠另加郵費二角一分。
特約發行所 上海西藏路西洋關弄新門牌二十號內 **中國醫藥書局**

現代醫學革命 和漢醫學真髓

▲全書洋裝一厚冊 ▲定價大洋二元

▲特價大洋二元四角 ▲郵費 國內一角一分 國外七角二分

本書爲國醫沈石頑君所譯述。內容以東方哲學醫學歷來之經驗爲材料。以現代科學醫學之理論爲研究。全書分爲「總論」「腺病質」「小兒科病」「腦神經系病」「呼吸器病」等編。都至十八萬言。此書誠爲現代溝通中西醫學之唯一善本。故凡有志改進國醫者。皆宜人手一編。以備爲之參考也。

國醫界之 傅氏醫學三書 實用叢書

▲全書四冊布套一函古裝精雅

▲實價大洋一元四角郵費加一

本書爲瀏河名醫傅雅言氏之尊人耐寒先生所著。書凡四冊。分爲「醫經玉府」、「醫案摘奇」、「舌胎統志」等三種。從容擲筆。獨出心裁。不循常徑。能悟徹國醫學術之奧旨。誠爲研究醫學者之實用書籍也。

總發行所 上海西藏路西洋關弄新門牌第二十號 **中國醫藥書局**

介紹名著

吳縣名醫姚心源先生。著「病理學稿裁」一書。現已出版。內容之特色。衷中參西。根據科學原理。證明國醫學之精義。使數千年茫昧難曉之舊說。一旦渙然冰釋。分裝兩大厚冊。連史精印。每部實價國幣六元。寄費二角一分。

(特約經售處)

上海西藏路西中國醫藥書局
洋關弄二十號

清血解毒 聖藥



價目
每瓶大洋一元七角五分

哈蘭士
服內

六六六

大和藥房發行

通經活血 = 婦女良藥

月月紅

此為極有效之通經活血劑兩名為EM-MENAGOGUE PILLS 藥性和平適合婦女體質凡經服入體內即易融化故在治療上見效非常穩妥快速
效用 善治婦女血虧而黃經閉經遲經期錯亂瘀血內結產後惡露不消等症
每瓶一元 每打十元

五洲大藥房發行

總店上海 支店各省各埠



小兒傷風

小兒一有傷風之病狀發現若立投以嬰孩自己藥片使其腸胃潔淨則病菌不留毛孔活潑肝腎調和邪去熱消風寒自愈矣

江西南豐武廟揭祠揭卓林君來書云「豚兒常服嬰孩自己藥片甚覺有益偶染傷風感冒投以此片莫不速愈更有其他兒科常症此片亦極神



使我康強靈藥

効誠希世之珍品小兒之恩物為家庭不可不備者也」

嬰孩自己藥片係為小兒特製之專藥味美性和專治小兒各種腸胃疾病及出牙各症

價目每瓶七角六瓶三元五角郵費不取

遠東總發行上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局 各藥房均有出售

疗瘡別矣謝謝如意膏

疗瘡原是一種很痛苦病症能使牠和你告別自然是一件可喜事情但是牠的來勢急而去勢偏緩惟有搽用如意膏可促牠早與尊體脫離關係

江西上頓度郵寄代辦所近嘗致書敝局云「敝處入冬以來因天時不正發生疗瘡者甚多敝夥日前亦患此瘡甚劇後用如意膏敷塗數次竟得一掃而清深為感佩」云云



如意膏乃韋廉士藥局家用良藥之一係由歐美精深科學之藥劑師以八種珍品配合而成無論皮膚皮傷均奏神効

價目每匣七角六匣三元五角郵費不取

遠東總發行韋廉士醫生藥局上海江西路四五一號 各藥房均有出售

醫界春秋價目表

定價並照折扣費須知惠寄
自庚戌年元月大辛後至丙午

中華民國二十年十二月十五日出版

定價洋一角六分

武進張贊臣

醫界春秋社同人

上海英租界西藏路西羊關弄五百零二號

中國醫藥書局

上海英租界西藏路西羊關弄五百零二號

CHAI CHUN TSUI SNEH

NO. 1, 303 THIBET ROAD

SHANGHAI, CHINA.

上海千頃堂

上海中醫書局

上海文明書局

如皋南門東城脚陳愛棠醫室

蘇州廣東會館延康里二號李壽芝診所

浙江蘭谿中醫學校張山雷君

汕頭永泰一橫街存濟堂內新國醫講習所

華豐印刷鑄字所

印刷者

如有詢問事件或更改住址或信務務將定單號數姓名寄何處三項詳細開明方可定辦實錄定戶太多簿冊繁重非此三項無從檢査謹免仍有誤將特此聲明

定價郵費廣告價目

普通地位	特別地位	特別	四分之一面	半面	全面	地位	歐美	日本	本埠	本埠	購票寄購	現款及匯兌
後夾頁	封面反面及論	照列表一律加三分之一	六元	十二元	二十四元	一期	四分	二分	一分	一分	以上加七分	一角六分
夾張	成前頁	加三分之一	三十六元	七十二元	一百四十四元	六期	二角四分	一角二分	三分	三分	至四分	九角六分
費須外加	木刻銅版	之二	七十二元	一百四十四元	二百八十八元	十二期	四角八分	二角四分	六分	六分	為限	連郵二元

主編者 撰述者 編輯者 經理者 發行所 英文地址

代售處

上海千頃堂 上海中醫書局 上海文明書局 如皋南門東城脚陳愛棠醫室 蘇州廣東會館延康里二號李壽芝診所 浙江蘭谿中醫學校張山雷君 汕頭永泰一橫街存濟堂內新國醫講習所 華豐印刷鑄字所

君之身體即日曆乎



毋須翻閱日曆君知時序之變遷乎

勿待天時變動

宜立即治癒痛瘋

筋骨微疼告君季變置之不理亦屬徒然蓋天氣愈寒君血中毒質之感覺亦將愈劇矣然寒冷天氣雖能使痛瘋加劇却非致痛瘋原因其原因乃係血液衰薄滿含酸毒故也所以痛瘋根本之治療端在澄清其血液韋廉士紅色補丸治療痛瘋既楚有口皆碑即因其為清血生血之無上妙品也

尹而百君玉照



上海日光牙刷公司經理尹君而百來書云「鄙人前患傷風胃積後忽發急性痛瘋四肢腫脹痛若刀割日夜不能坐臥其苦難言雖經醫院治療稍覺痊可總不敢過勞恐病復發也嗣有友人勸服韋廉士紅色補丸云能斷根乃試投之果然精神活潑體力增加瘋濕骨痛完全痊癒自是容光煥發終日辦事不見疲勞現予身體甚佳深有感於韋廉士紅色補丸之益我也」



韋廉士紅色補丸各藥房均有出售或直向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局函購

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西洋關弄五〇三號醫界春秋社發行

編輯

(贊臣)

者言

醫界春秋

澤止閣題

國民政府內政部特予登記給證

爲醫生者。非金錢性質也。乃慈善之事業耳。惟今之以生利稍高。則翹翹然自引爲榮。而不問學識之何如。卑陋孰甚。間有學識稍深者。自高身價。固昂診金。使貧病者趑趄不敢進。所謂慈善更何在。此無怪世人之目爲市醫。而聲譽日卑也。

罵人詆世。爲文士之通病。然必深知其誤而罵之。庶言有價值。聞者足戒。否則如村嫗尋隙。辱罵街頭。豈不可笑。余每見奴隸派之洋醫者。從未研究國醫。輒撰文痛罵謗誣以爲樂。仰自欺耶。欺人歟。吾恐罵人者。人將從其後而飽人笑。無以名之。名之曰盲則可也。

本刊近數月來接到各讀者之問病稿件日多。實因篇幅有限。未克一一登載。甚爲抱歉。祇可先後來稿爲次。絡繹披露。容徵海內同志之解答。如有來函催促。概不奉復。尙祈諒之。

上期附刊之『虛癆病特刊』出版後。頗受讀者之嘉許。社會之稱道。同人等擬於最近期間再出一『癩疹特刊』。藉作研究專門之學術。尙希先進之輩廣惠佳作。以光本刊。是所企盼。

醫學家

張贊臣主編

第六十七期

第六年第七號

生理治療學努力之成績

耳 炎 膀 胱 炎 丹 毒 喉 管 炎 瘍 腫

◀ 及一切腫炎之療法 ▶

凡一切腫炎等症。以溫熱之安福消腫膏敷治。立奏根本之效。足使稱意於心。喜形於色。用為引藥。能延長其効力之進行。是以甚為珍貴也。

安福消腫膏係一切瘍炎。炊腫之最優最妥之引藥。

此膏宜熱用。密敷患處。患者必覺萬分愉快。三十五年來。以數用珍貴之安福消腫膏而證明對於治療血盈焮腫確具奇效者。何可勝計。

樣品及說明書。函索即寄。

安福消腫膏

Antiphlogistine

安福消腫膏

美國紐約登佛化學製藥公司出品
 中國總經理同益洋行
 上海黃浦灘二十四號
 THE DENVER CHEMICAL MFG. CO., 163 Varlck
 Street, Newyork, U. S. A. Muller & Phipps
 (CHINA) Ltd., 24, the Bund, Shanghai

醫界春秋第六十七期(第六年第七號)目錄

編輯者言.....張贊臣
麻黃用量實驗之又一報告.....東仲仙

論壇

「中醫科學化」是什麼？(一續).....朱松
中西醫學各有實用不能偏重論.....李寅廷

學說

鼠疫之研究.....時逸人
讀吳漢仙君論東西譯本以腸塞扶斯爲傷寒謬誤補充之商榷.....蔡百星

讀傷寒論結胸痞氣之研究.....翟冷仙

盲腸炎預防法及治療術之商榷論.....趙式訓

經文氣質者熱氣虛者寒釋義.....許勤助

專著

痘瘡匯參.....李健頤

實用混合外科學講義(五).....余無言

醫聖曙光(四).....四川重慶鄒趾痕撰 隆昌周禹錫校

藥物

中藥之科學的研究(三·續第六十期).....宋大仁
讀張錫純君石膏治病無分南北論之書後.....陳福培

筆記

破故紙廬雜話.....蕭熙
治愈廉瘡記.....關大有
益世堂醫話.....林漢祥

醫案

生春醫館驗案.....謝壽枏
通訊治療方案.....張贊臣

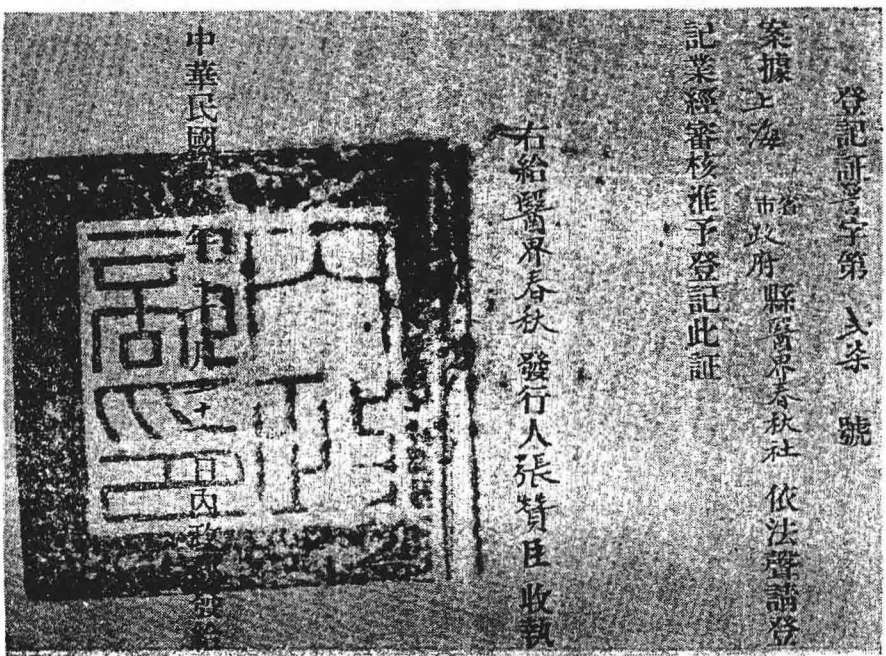
問答

對於翟君冷仙所述解剖術治愈疳濕症之疑問.....劉琴仙
代劉威徵求癩癰結核驗方.....牧挺芳
徵求骨槽風病理及治法.....錢叔棠
疑症求教.....趙國廉
徵求視嗅味覺神經癱廢治法.....江寧忠
徵求內子鼻不能聞香臭之治療法.....林建廷
徵求痢病之治療.....蔡德齋

通訊

與余無言先生書.....陳无咎
致本社張主席贊臣先生函.....王日新
又一獨靈草之實驗報告函.....蘇健吾

◀ 民國政府內政部發給本刊登記證之縮影 ▶



◻ 上海市府之批示 ◻

上海市政府批第一五六九號

原具呈人醫界春秋社張贊臣

呈一件為發行醫界春秋聲請核轉

登記由

呈件均悉。據呈當經轉咨核辦在案。茲准內政部警字第一二四號咨復略開。查核登記表所列各項。尚無不合。自應准予登記。相應檢同登記證一件。咨復查照核發等因。並附件。准此。合行檢發登記證一件。仰即遵照具領。此批。

計發登記證一件

中華民國二十年十一月三十日

市長張羣

論壇

「中醫科學化」是什麼？（二續）

朱松

（四）

在未講到怎樣有好的觀察之前。我們假定有一個病人來請求我們診療。這個病人在夏秋之交。正在霍亂盛行的時候。敲我們診所的門。他說他昨天晚上大便秘了六七次。大便初時是黏質的。後來變為水了。肚子並亂疼痛。不過身體覺得很疲乏。但他今晨飲食行路尚覺可以。這個病人來請求治療。我們怎樣來診斷他的病呢。用我國的老方法。是把把脈。看看舌胎。問了幾句。就馬馬虎虎的回答他說大概你受了冷了。所以肚子就瀉起來。此乃水瀉而已。不要緊的。或者鄭重點說。這是時疫。究竟是不是正在盛行的霍亂症呢。所稱的時疫又是那一種。這位老法醫生亦不詳細研究它。第二個病人又等在那裏候治。忽忽地提起筆來開了些藜香佩蘭薄荷半夏陳皮枳殼神麴鬱金等諸類的疎化劑。就算盡了他的義務了。

用科學方法來看病。並不如此的簡單。我們知道泄瀉的病理是很複雜的。或者由腸內寄生虫作怪。或者受了食物的毒。或者……。各有各的病情。各有各的病源。即各有各的療法。我們知道病人的所以有病。因為他的大便與尋常人不同。我們就應當研究他不同的病理。我們拿這病人的血來化驗。是沒有什麼。再將他的小便來化驗。亦不見有什麼特徵。後來將他的大便放在顯微鏡底下。發見形如句讀逗點的病菌了。我們就立刻斷定他是患了正在盛行的霍亂症。大概是大便非常的多。起初尚排泄腸內的廢物。後來完全成為無色的無味的水瀉。內有形如米粒的白色小物質。這種水性物質常常由胃臟排出。就成來不停止的嘔吐。病人覺得口渴異常。肚子縮進聲音低而啞。瘦得異常的快。在眼睛的四圍。有紫黑圈。病人變成一種特別的形狀。脈搏是微弱的。或竟摸不到。手足發冷。面顯紫色。手足乾而曲。四肢有痛苦的抽筋。外面的皮膚是冰冷。而病人尚覺得體內熱得很。小便是沒有了。呼吸是困難了。迅速地到昏迷而至於死亡。為什麼這個病人沒有吊腳癭螺等等的證。也許他祇在初期泄瀉的狀態。也許他求治得很早。也許他已經注射過霍亂預防針。總之。我們既已斷定他是病了。也許他抵抗無力患了霍亂症。他不能再繼續的工作。他不能再隨便的四處跑。也許他將霍亂病菌隨他的行動。散佈到更遠的地方。也許他傳染到別人。自己病輕不會死。而別人因此而死

醫 界 春 秋



亡。由此可知觀察的重要。好的觀察所必需了。（以下有幾節材料採自趙涵川先生所著的「我們怎樣觀察」等。）

近代醫生考察病原的所在。倚靠三個條件。知道所尋求的是什麼。知道所不要的是什麼。知道如何去記錄他所發見的。要具備這三個條件。先須對於醫學有豐富的知識。達到困難欲作透澈的分析時。必須對於他所從事的那一部分有透澈的認識。

欲觀察精確。宜應用過去的眼睛。以作觀察的幫助。過去的東西並不都是重要的。祇因其中有許多的專才。對於當下的問題可以給我們許多新的有益的暗示。除了過去的知識而外。我們尤須具有探討的精神和深切的觀察。或許看出以前未曾看到。或未會想到的更重要的事物。我們雖然用過去。但並不被過去所蒙蔽。因為我們有更深澈的注意。去尋覓新的因素。

觀察一件事。並不祇觀察它的一部分。乃整個完全觀察的。觀察不是膚淺的。乃是包括的。所以觀察者不限於一個孤立的情形。而繼續向前進步的。我們看病的時候。要問病人的歷史。醫院也要記錄病人每天的變化。這因為最重要的診斷之點也許不是各個單獨的事實。而是所觀察的諸事實間的關係。在觀察的過程中。暗示的發生可使觀察更加有力。醫生看甲這個特徵。觀察甲時所發生的暗示。可以引起常和甲聯帶着的乙丙丁。於是他又回轉去觀察其中是否有乙丙丁。這些也許隱藏着。但却是在那裏的，觀察病人所要注意的。乃是整個的人。並不單是他的感覺器官。

我們怎樣知道一個人有病呢。或者病人自己覺得某處疼痛。某處不舒服。或者由第三者眼光裏看出他的動作態度等等。有些異於尋常。前者我們稱它為主觀的病徵。後者為客觀的病徵。主觀的病徵。是我們觀察所得。此種觀察功夫係由比較而來。比較得精確點觀察的功夫更透澈些。比較得不精確。即觀察的程度粗淺些。所以有訓練的觀察者對於他自己的領域一定要有深切的了解。我們要有精確的觀察。須先具備敏銳的感覺。適當的器械。盲子固然不能觀察。雙子亦能負觀察任務。有時雖具備優越的感官。假如沒有精確的機械。則他不能用實驗或人工的方法製造條件。來實證觀察時所發生的暗示。觀察自必難於透澈。例如病人發熱時。雖可見他發紅的頰。熱的手腕。脈搏加數等。但因把脈時。我們的手因外界溫度不同。而可變化他的感覺程度。祇有那小玻璃管的體溫表不會發生錯誤。因它沒有主觀因素的存在。

欲知觀察是否正確。須有下列三種條件。觀察者彼此一致與和合。一切有本領的研究者之一致。及觀察所得可用來幫助我們解決當前的問題。

觀察既正確。又能深入透澈。一無遺漏。然後可將觀察所得加以研究推討。初步方法以觀察所得。用分類方法為入手。分類乃一個有意義的門戶。意義越豐富。目的愈顯明。而分類便越好。

科學上進步的歷史。在某種意義上。也可以說是分類的歷史。哥白尼(Copernicus)把地球分為「繞日旋轉的物體」一類時。在科學上即引起大改革。所以分類乃是研究的結果許多的物體中若發見一些有意義的特徵。可以作為分類。這些物體都包含在內。以後便給他們這一類的意義。所以好的觀察。要觀察者應用他全部的能力。並不單是看而已。好的分類必須具有最包含的知識。並不是單隨便把相似的類集起來而已。

醫 界 春 秋

事物既已分類之後。我們往往把這種事物記錄在一種簡明的形式中。始有定義的發生。定義乃是一種縮簡的分類。分類與定義有密切關係。分類之中就含有定義。而定義之所以可能。因能把所規定的事物歸在一類。且顯示其可證實的區別。

(五)

科學方法的第一步。是精細的觀察有意義的分類和正確的定義。經過這種分析之後始可發生一個或數個的暗示。用來解決當下的問題。這種暗示。就是假說。解釋事實的當然或所以然。是為理論。科學家欲其理論的圓滿。常設假說。此種假說常因時代而有變遷。非如科學定律的固定。假說是想造出一種理論來解釋某些事實。待新的事實逐漸加上時。這些理論便不得不改變。後來假如發見的事實。不能用這種理論完全解釋。便會讓另外一種理論來代替。一個好的假說。它應該和一切已知的事實不相衝突。至少也要比較調和些。科學要尋求的解釋乃是那種需要假定極少而解決事實極多的解釋。

我們知道事物的當然理。常常是不滿意的。我們還要問什麼原因使這些現象發生。應用一定方法之後、會有什麼結果。假如我們能了解這些因果的關係。則我們已深入自然界的祕密。

(六)

實驗是什麼。實驗是科學家證實他所擬定的假說可靠與否所用的方法。也根據他的觀察和分析。得到一個假設的意見後。假使有某些事實發生。結果一定會有某種事實。因此他便設法把這個意思加以測驗。他作這種工作時。大半要倚賴因果概念的。實驗的方法。是研究者應用此種方法。能夠從特殊的個別的事件。達到關於這類一切事件的普遍結論。這種由特殊的事件轉變到關於這些事實的一種普遍知識。即前面所說的歸納法。在沒有用歸納法的以前。我們要引用分析的工夫。使我們可以看出什麼一些因素是重要的。什麼一些因素是無關係的。一切的實驗就以這種分析為基礎。假如甲這件事實是乙這件事的原因。那麼我們一定要試驗一下。甲呈現時。乙是否一定呈現。甲不呈現時。乙是否一定不呈現。

要發見原因。我們應該用些什麼方法呢。大概有下列幾種。(一)契合法。即不論在任何事件。若沒有它而一種現象仍然存在。則那種事件便不是這一現象的原因。(二)差異法。即某件事存在時。某現象必不存在。則那件事必不是此現象的原因。(三)契合差異併用法。即具有某現象的兩種或多種現象。若只一個條件是共通的。又有不具有某現象的兩種或多種現象。除了沒有那種條件外。都沒有共通之點。則兩種現象亦隨之而發生變異。則可知後者必為前者的原因或結果。即或不然。二者亦必有因果關係。後者與前者互相聯屬。(四)剩餘法。即任何一種現象。若其一部分由經驗確知其為前事的一種結果。若把這個結果除去。則所剩餘者必為前事中剩餘部分的結果。這些方法是研究應用來證實他對於某一現象所下的某一普遍假定。乃決定他怎樣控制他實驗中所遇見的

因素。

(七)

上述種種的方法。都是科學的方法。由此可知科學家以假定開始。他從很多觀察的實驗中做出一個假設。然後依這一個假設的標準。以及五個歸納的方法及演譯的歷程。逐漸加以改變。加以驗證最後發見因果的關係。然後始能了解這些事實。並且解釋它們。解釋不會改變了他們。也不會使它有所加或少。亦不會使它減少實在。乃是使它仍然保持原狀。另外還加上一些新的知識。例如一個人看見一個兒童有不好的行為。他因而臉紅。並且體溫增加。物理學的解釋。說他血液中的分子速度增加。生理學的解釋。他因為心壓到肺部中的血液較速。養化的作用增加。心理學的解釋說他因為受某一刺激之故自衛的本能反應及其相傍的情緒發生作用。普通人的解釋。則說士君子看見這兒童不好的行為。是非常之忿怒的。這四種的解釋都對的。因為各個解釋事象之時。都是用他們最方便應用的名詞。並且沒有一個和其他的相衝突。各個都給我們一些新知識。因為各個解釋都是使這情形的一個新方面更為現著。且有真實的意義。所以科學的解釋乃是告訴我們某事象像些什麼。那是科學家用我們已知的事象去描述未知的事象。我們若能發見某種簡單的事象。我們用以描述其他一切事象。我們便算達到了這樣解釋的理想。

(八)

上面將已有學科方法略為敘述。一種科學。雖皆有專門研究。然其大體總不外乎上述各方法。中醫科學化即應用科學方法研究中。國固有醫學。則研究步驟若何。整理計劃若何。何種的科目宜用何種科學方法。宜應略加討論。在未討論如何應用科學方法於中國醫學之先。特來提出一個共同標準。藉此標準知何者應棄去。何者應略存。何者應開發。何者應淘汰。該標準可區分為三點。

(一)醫療功效速。(二)手續較簡單。(三)較為經濟。例如一婦人患乳部熱疽。研究用何種治療方法使其病速痊。如用中醫治法。須七天治愈。用西醫治法祇五天即可痊愈。寧可用西醫治法而不用中醫治法。因為西法功效比較迅速。假如用中法較速於西法。則當然使用中法而將西法棄去。用此治療功效迅速標準來估定一切中醫治法。不合於此標準者棄之。淘汰之。合於此標準者留之。開發之。譬如此婦人所患之乳疽。尚未達潰膿時期。用西法不能使疽退消。須待其紅腫熱。再為施行手術。用中法毋須待其成熟。可用方法使其退消。病人既毋需受刀割的痛苦。又無需多待時日。則採中法而不用西法。因前者手續較為簡單。迅速簡單的結果。即為經濟。此婦人底疾病。本須七天痊愈。今五天已治好。則病人少損失兩天光陰。即餘兩天工作。醫費既可減省。又可得工作的酬報。故較為經濟。治療手續既較為簡單。可省去許多麻煩省却許多光陰。治療手續愈簡。則病人愈經濟。(未完)

中西醫學各有實用不能偏重論

李貢廷

天下之物。有天生自然之本能者。有以人力研求而得之者。所謂天生自然之本能者。何哉。如蜘蛛之結網。蠶之吐絲。蜂之釀蜜。其經營製作之巧妙。何嘗有所研求而得之者乎。方今科學昌明。聲光電化等學。及一切汽機。愈出愈巧。此皆由於人力研求而得之者也。誠如聖人所言。有生而知之。有學而知之者耳。二者皆有至理。而能實用。何可偏重耶。凡物皆然。醫學亦然也。吾國醫術。發明最早。自神農氏迄今四千餘年矣。及後歷代名醫。亦皆有醫籍相傳。如內經難經傷寒論金匱等書。均發明人之身體

醫界春秋

外而皮膚肌肉筋骨經絡。內而臟腑之功用。血氣生化流行消長之機。探其至病之源。及其變態主治之法。雖未敢言醫學發明窮盡。然。亦均有至理存焉。且與方今以科學用機械檢驗發明者。多有名稱雖異而其理則一也。即如肺癆之症。內經名之曰五虛五勞。難經謂之虛損。金匱名謂虛癆。中臟經又名謂癆瘵。此皆俗云陰虛內傷症耳。其見症則吐血或咯血。潮熱咳嗽。脈數大。肉枯稿者是矣。仲景云。夫吐血咳嗽脈數而有熱者死。其為難治可知。故治斯症者。中西醫士均皆束手。而中醫早已發明此症有癆蟲在於肺部。故云癆瘵者。窮凶極厲。竭人之精神。而養蟲之神氣。人死則蟲亦死。又曰癆瘵之病。聲啞。氣管為蟲所蝕。蓋聲啞者。破金失音也。氣管即肺管也。其肺管為蟲所蝕矣。癆蟲者。西醫所謂微菌。肺癆病又名稗種。皆微生物之壹種耳。其物最小。有非人目所能見者。必藉顯微鏡。乃能察視其形狀。昔日顯微鏡猶未出世。而吾國中醫早已知斯症有癆蟲在於其間。此非生而知之者。謂何有非徒恃科學以儀器診驗而知者明矣。其他如胃病之見症。昔日美國西醫約翰嘉先生所編之內科學。其臨床述胃新炎之病狀。有云初起漸不思食。食入不消。夜不安睡。乏力怠倦。脘上痛。若見光開響與動搖則倍痛等情。竊思其所述胃炎之病狀。由實驗臨床窺探病人之情形。迨事後剖解而知其為胃病耳。殊不知胃病。吾國內經亦早已發明。其見症之若何也。經云。胃為水穀之海。又曰。脾胃為倉廩之官。五味出焉。夫脾胃者。運納五穀。故名倉廩。胃病則難於銷納。故漸不食。食不化也。夜則不安睡者。經云。胃不和。則臥不安。乏力怠倦者。經云。陽明胃經。主束骨以利關節。胃病則關節不利。故乏力怠倦也。見光則聞響倍痛者。經云。陽明病惡聞人聲與火。聞木聲則惕焉。而驚。脘上痛者。五臟六腑之精上注於目。筋之精為黑。血之精為絡。氣之精為白。肌肉之精為束約。夫束約者。乃目之上下皮也。陽明胃脈所繞。胃炎病則熱隨脈道上逆而目眶痛也。由此觀之。中西醫辨症名稱雖異。而其理則一。不特辨症為然。即診脈亦有同焉。嘉約翰先生乃美國最著名之西醫生也。其所論凡診心絡病之脈。多在寸口。即吾國內經所言上附上。右以候肺。內以候胸中。左外以候心。內以候臍中。蓋臍中者。即心胞絡也。上者寸口也。心肺居上焦之部位。其脈亦應乎上矣。可見中西醫理每多暗合。惟有生而知之。有學而知之。有知其然者。有知其所以然者。古者科學猶未昌明。驗症之器具亦無。今日之完備。吾國醫理尚能發明最早。此非古聖賢生而知之者耶。豈可徒恃科學而能盡物之性者乎。況醫者為民治病耳。中西醫術各有所長。但能悉心研求。具有學識。富有經驗。閱歷深。能起生民疾苦者。天職盡矣。何必心思高舉。存中西之異見。排擠同道耶。以吾國古聖人之遺籍。數千之學說。豈無所長。亦豈可以我國舊醫不適於今日之用。竭力抵毀摧殘之。使中國原有醫術無存在於世而後已。噫。我國人為醫者。無論習中西醫生。皆屬國內同胞。何忘本若是耶。若云中醫無一可取。竊思歐美諸邦皆重衛生。關心民瘼。倘遇時疫發生。則必竭力施行防疫之法。無分中西人士。愛護皆同一體。何以對於中醫生皆准在洋界地面營業。即如香港東華醫院。向准延中醫主席。邇來日本亦有與復漢醫之議。可見外人猶有信仰中醫之意。何以吾國人反竭力毀謗摧殘若是之甚。不知其是何居心也。且方今我國被外人經濟侵略。已達極點。亟宜振興國貨。以塞漏卮。而圖補救。設使中醫學術間有未能盡善。祇可以中西學說互相研求。擇其善者而從。其不善而改之。豈可不分清白。盡舍我國原有之學術而從他人。輕於此而偏重於彼耶。吾國人若不及時覺悟。存中西醫之異見。彼此同是中國人。因醫學問題。猶在相抵毀。貽笑外人。無怪西人譏我國一盤散沙也。噫。何其不思之甚耶。

學 說

鼠疫之研究

時逸人

(一)略史 鼠疫。西人名爲黑死病。日本譯其音爲百斯篤。其疫之發源地。爲印度及熱帶地方。繼傳及歐洲。至前清乾隆間。傳至中國。因此疫發生。鼠先感受。故名鼠疫。同治光緒時代。雲南鼠疫大作。斯時西人始知此疫。卽百斯篤。回匪亂時。流行尤盛。漸延至東京灣北海各地。光緒九年。愈傳愈廣。各處咸遭波及。光緒二十年。廣東省垣。鼠疫發生。頗爲猛烈。其死亡達至六萬之譜。由香港而汕頭而廈門而福州勢若燎原。嗣後香港無歲不有。施復延及台灣。然此僅及熱帶地方。至光緒二十五年。牛莊曾有鼠疫發生。宣統季世。滿洲。暨東三省寒帶之區。亦有是疫。民國紀元。上海城廂內外。亦有鼠疫流行。民國七年。山西發生此疫。甚爲猛烈。幸防禦有方。未至蔓延。現在寒帶各地。雖漸稀減。而熱帶仍繼續侵襲。近年以來陝西鼠疫流行甚厲。晉省亦遭波及。再憐忒列醫界。責任所關。謹貢獻研究所得之意見如左。

(二)證候 初期。惡寒發熱。頭痛而暈。精神頹敗。昏昏欲睡。咽喉腫痛。乾燥。舌乾無津。胸部煩悶如噉蒜狀。氣逆乾咳。頸部腺腫。或腋下、胯下、亦有腺腫。內熱重者。但熱不寒。面赤氣粗。亦有協熱便瀉者。二期。肺燥愈甚。身熱口渴。喉痛漸劇。腺腫漸大。咳逆氣喘。胸悶而痛。或痰中帶血。或吐紫血。或鼻衄。或發癍疹。三期。肺已發炎。液枯唇焦。舌燥開裂。氣喘不得臥。嘔吐淡紅。或腐爛血水。或有吐血衄血。吐青黃水。及大便下濁穢物者。四期。疫毒內陷。身熱反去。腺腫反消。癍疹自化。胸痛及喉痛反緩。惟吐膿血。聲瘖。耳聾。目無神光或陷塌。鼻衄如拽鋸。精神恍惚。此爲肺臟已壞。

按凡中醫指爲病在氣分。西醫。爲肺炎性。亦有直入血分。血液凝滯。面色青黃。(血不上榮)四肢厥冷。(血凝於內不行於外)身現紫癍。腹膨氣悶。西醫則謂爲敗血性。凡氣分受病毒之侵襲。終必傳入血分。故當參合研究之。腺腫。俗名結核。淋巴停滯。則白而軟。血液凝結。則紫而堅。皆爲鼠疫必有之現象。西醫將肺炎性。敗血性。腺腫性。三綱並立。專泥解剖之實際。不明氣分血分之源流。宜其不能於治療上。得完善之方法。

(三)病理 鼠疫之種類。據西醫實質之考察。爲肺炎性、腺腫性、敗血性之三種。其肺炎性。以咳嗽吐痰。痰中帶血。呼吸困難爲主。腺腫性。以全身之淋巴腺。如頸腺腋腺股腺窩腺等部之紅赤腫痛爲主。敗血性。(又名血毒性)。以皮膚及粘膜常常出血

醫界春秋

為主。中醫方面之觀察。以鼠疫之感受。起點在氣分。終必傳入血分。故肺炎疫。死後解剖上所見。血液中必含有毒菌。是肺炎性與敗血性。在生理上不過有先後之分耳。至於腺體腫脹堅硬。又為必有之事實。則腺腫名義。能否成立。尚待商榷。若夫惡寒發熱。頭痛如劈。心煩口渴。脈搏絃數。或作嘔吐。意識蒙蔽。昏睡譫妄。脾臟腫大。頸項腋下胯骨間之腺體。起劇烈之腫脹。灼熱疼痛。皆為必有之現狀。惟其病毒傳入血液。侵犯心臟。使心力衰弱。與傷暑症之脈虛心煩。其意相同。故脈轉沉細如絲。即為疫毒侵犯心臟唯一之確據。間有初得脈洪數者。乃其最輕之症。疫邪之傳襲。必以口鼻為道路。肺熱重者。肺藏先病。內熱重者。凝結於內為腺腫。血管破裂則出血。因疫毒之氣。具腐蝕之性。能使心臟麻痺。肺臟潰爛。脾胃腫瘍。嘔吐血水。或咳吐膿血。侵入神經系。故意識昏蒙。侵入淋巴液。故腺體腫脹。此鼠疫病理之大概。在醫學古書中。亦有與此相類者。如千金方曰。一惡核病者。肉中忽有核粒。大如梅李核。皮肉慘痛。壯熱惡寒。與諸瘡根癰癰結筋相似。其瘡根癰癰。因瘡而生。故發緩而無毒。惡核病。猝然而起。有毒。若不治。入腹煩悶殺人。皆由冬受溫風。至春夏有暴寒相搏。氣結成此毒也。云云一觀此論。所謂惡核症狀。實即鼠疫之病症。其所謂冬受溫氣。至春夏有暴寒相搏。實即指非時之氣。而為疫癘之原因。于此可知鼠疫之病。唐時已有。特名稱之不同耳。

【病理附翼】按克潛氏云。中鼠疫者。初則倦怠拘束。亦有驟起。即惡寒發熱。脈數異常。及毒入脈絡。則眼球發紅。而膀胱及兩腋窩頸項等處。發為腫脹。由腫脹至內潰膿時。恆有熱極而狂。由病榻奔出室外者。毒入血分則嘔吐出血。兩便下血。或痰中帶血。此症以曾有肺病。及曾患梅毒者。為最易死亡。蓋一則肺部早損。則營分不清。疫毒一入。遂無從抵抗。以致於潰敗。病人在染疫發熱之後。經過關節腫脹。能得大汗而解。是為佳象。顯見已融化外出。正氣尚能抵抗。若腫脹歷久不退。漸至暈迷。則其毒漫延。難以挽救。死後週身發黑。血分全潰。故謂黑死病也。

(四) 診斷 一曰當審其脈象也。凡時令病證。感冒初起。其脈浮躁。經過三五日後。內熱重者。其脈或洪或數。淋巴液停。往來寒熱者。其脈則絃。皆有一定之形象可徵。惟鼠疫身雖發熱。而脈則或沉或伏。或微細或代止。或模糊不清。或緊急而亂。不但微細。且兼混象。(間有初得脈洪數者。乃鼠疫之輕症。)遇此脈象。可用黃豆或黑豆令生嚼之。外感症則腥。鼠疫症則甜。且脈象之大可異者。一日之間。有時沉重。有時清爽。診脈於沉重時期。則收象畢現。診脈於清爽時期。則脈象又順。如出兩人。頗難下斷語也。二曰初病即昏迷也。時令病症。必三五日後。方有譫語搖擗。及熱深、厥甚、昏厥、等候。惟鼠疫一得病。即人事昏迷。或多沉睡。或夜寐發熱。或譫語如狂。或目珠忽然不順。或面白如紙。或面黑如炭。一言而決之曰。總有昏昏沉沉氣象。且雜症發熱輕而緩。鼠疫發熱重而急。此可以會而得者。尤可異者。人雖昏迷。遇清醒時又極清醒。令人難以摸捉。與他種發熱。漸漸而來。實有分別。三曰當察看身體也。凡鼠疫之朝病暮死。不及延醫。尚可委之天命。至於三五日方死者。於核未發時。不誤作他病未嘗無法調治。中醫治病。半憑診脈半憑問症。手足胸腹。未嘗驗看。不免簡略。凡鼠疫症。核雖未起。亦藏在皮肉之內。凡察看發熱症候。心有疑難者。必將其兩脇、胸腹、及手足罇足罇。用力按之。間有生頸上者。不按不知。若有長圓形

秋 春 界 醫

式。隱任皮肉內者。約一二月即行將核發出。累試不爽。至其辨別之法。核之發現處。如頸部腋部胯部大膀大腿處。未發見核之前。則其處。必較週身之熱更甚。此之謂局所更熱也。傷寒表熱甚腹內不甚熱。且無胸悶欲嘔之症。見於未發寒熱之前。雖伏邪溫熱。由裏達表。亦無局所更熱之別。似宜以胸悶頭暈咽阻。為辨信之使。惡寒內熱。夜熱氣粗。為第二辨別局所之特別熱。為第三鐵證。

(五) 治法 初起在氣分。身發寒熱。咽喉腫痛。咽乾舌燥。脈微神昏者。用辟穢驅毒飲。或用清芳辟疫湯。送下解毒萬病丹。如寒熱無汗者。參用麻杏石甘湯法。如協熱下痢。熱結旁流。或痞滿腹痛。大便秘結者。參用承氣湯法。口渴喉痛。腺腫漸大。胸悶氣喘。吐血嘔血。身發癩疹者。用清瘟敗毒飲。加牛蒡、大青葉、杏仁枳殼。喘不得臥者。參用葶藶大棗瀉肺湯法。腹痛腸腫者。參用大黃牡丹皮湯法。若竹葉石膏湯。及麥門冬湯。皆可供清熱生津輔助之用。其神糊氣喘。面赤如醉。用葶藶湯。送下紫雪丹五分。或牛黃膏一錢。

在血分。壯熱神迷。形如尸厥。面青肢厥。身發青紫色癩。痛如被杖。唇紫舌燥。用加減血府逐瘀湯。如腺腫紫赤灼熱。疔瘡癩疹者。用加味解毒活血湯。如腺體腫大。疼痛劇烈者。用王孟英治結核方。合神犀丹。外用經驗塗核散。

(六) 處方

辟穢驅毒飲 見辨症求真

西牛黃八分研冲 人中黃三錢 石菖蒲三錢 忍冬蕊五錢 野鬱金錢半 靛葉錢半 水煎溫服。

清芳辟疫湯加味 原方載泗溪醫案方

鮮蘆根一兩 鮮茅根一兩 鮮薄荷三錢 鮮青蒿三錢 佩蘭葉三錢 石菖蒲三錢 鮮桑葉三錢 杭菊花三錢 蘆薈汁一兩冲 水煎服。送下解毒萬病丹一錢。

解毒萬病丹 方載蘭台軌範

雄黃精五錢 山慈姑二兩 川文蛤一兩 千金霜二兩 紅芽大戟一錢 當門子三錢 飛辰砂三錢 右七味。各研細末。糯米粥為丸。每丸約重一錢。

麻杏石甘湯

麻黃一錢 生石膏五錢 生草一錢 杏仁三錢

調胃承氣湯

大黃二錢 生草一錢 芒硝錢半冲

清瘟敗毒散 余師愚方

生石膏一兩 酒黃芩三錢 粉丹皮三錢 苦桔梗錢半 真犀角錢半 赤芍藥二錢 小生地三錢 白知母三錢 炒山梔三錢 青連

生石膏一兩 酒黃芩三錢 粉丹皮三錢 苦桔梗錢半 真犀角錢半 赤芍藥二錢 小生地三錢 白知母三錢 炒山梔三錢 青連

翹三錢 炒川連錢半 大玄參三錢 生甘草一錢 鮮竹葉五錢

葶藶大棗瀉肺湯

苦寧應二錢 黑大棗四錢

大黃牡丹皮湯

生大黃二錢 粉丹皮三錢 桃仁泥三錢 冬瓜仁三錢 芒硝錢半

竹葉石膏湯

鮮竹葉五錢 生石膏五錢 大麥冬三錢 北沙參三錢 製半夏錢半 甘草八分 梗米三錢 方中去竹葉石膏即麥門冬湯。

葶藶湯 金匱方

葶藶三錢 苡仁三錢 桃仁二錢 冬瓜仁三錢

紫雪丹

方載和濟局方 藥品製法太繁 著名大藥舖有製成出售。

牛黃膏 劉河間傷寒六書方

西牛黃二錢 廣鬱金三錢 梅片五分 硃砂二錢 丹皮三錢 生草一錢 共舂細末。每服一錢。水調成膏服之。日服二次。

(未完)

讀吳漢仙君論東西譯本以腸窒扶斯為傷寒謬誤補充之商榷

汕頭 蔡百星

東西譯本。對於腸窒扶斯一症。皆指為傷寒。對於發疹窒扶斯。帕拉窒扶斯。結胸窒扶斯。皆指為副傷寒。譯本相傳。沿訛襲謬。遂令強為溝通者。以近似之病狀脈搏。附會牽合。致令讀傷寒論者。反增多種種謬解。異日拾非勝是。必有稱傷寒論。為腸窒扶斯論矣。是不可以不辨。吳君逐層辨駁。持論精確。有功國醫。實非淺尠。雖然、醫之學無盡。醫之理無窮。鄙人讀吳君此論。覺有補充之說多層。謹提出數點。貢之本刊。以待吳君。及國醫同仁。一商榷之。

一類傷寒命名補充之商榷 傷寒非腸窒扶斯。腸窒扶斯非傷寒。能讀傷寒者皆知之。竊怪譯腸窒扶斯最先之醫家。何以借用傷寒二字。以魚目而混珠。其意以必以壯熱稽留。與內經熱病皆傷寒之類之旨相合。故借用之。查廣義傷寒。既如難經所云。傷寒有五。又喻嘉言尚論篇云。傷寒之外。仍有類傷寒十四種病。大半類傷寒之病。多由傷寒誤治。變症而成。既成類傷寒之病。則治法方劑。即當視過經留經。熱化寒化何在。對症而施治之。與治傷寒之症迥殊。故傷寒一百一十三方。治傷寒誤治變症之方。幾占十之七八。况腸窒扶斯。與傷寒相去之途甚遠。而謂可以傷寒名之。以傷寒正方治之乎。故鄙人謂東西譯本。欲使學

秋 春 界 醫

者勿生悞會。常將腸室扶斯之症。譯為類傷寒。發疹室扶斯。怕拉室扶斯。結胸室扶斯。譯為副性類傷寒。庶不至混寒溫為一途。而悞後學。此類傷寒命名補充之有待于商榷者一也。

一 溫病定名補充之商榷 傷寒論云。太陽病。發熱口渴而不惡寒者。為溫病。考之內經。冬傷于寒。春必病溫。又曰。凡傷寒而成溫者。先夏至為病溫。後夏至為病暑。溫病本不僅屬伏氣一種。觀四序之中。溫病在春有春溫。在夏為暑溫。在秋為燥溫。在冬為冬溫。此外感風而或者有風溫。感濕而或者有溼溫。溫病而成瘧者。有溫瘧。溫病而夾毒質者。為溫毒。溫病而互相傳染者。為溫疫。腸室扶斯病。吳君指為邪犯下焦之溫病。自然比悞譯傷寒者。占勝一籌。惟溫病不止一種。欲就四時發生指定。而四時發生之溫病。有時明明屬春溫暑溫及各種溫熱正病。並無真性腸室扶斯之症狀。惡能確切而指定之。蓋腸室扶斯病。偶隨溫病而發生者有之。非凡四時一切溫病皆屬腸室扶斯也。故吾欲擬定腸室扶斯為溫病類之一種。未能指定何種溫病。即為腸室扶斯。此溫病定名補充之有待于商榷者二也。

一 腸室扶斯病原病灶補充之商榷 查室扶斯菌。為分裂菌中之桿菌。此桿菌或由食物飲水。而傳入腸部。或由滋生空氣中。由口鼻呼吸而傳入腸部。病灶在迴盲交界之腸內粘膜滋生繁殖。感受此菌。迴腸內粘膜上皮組織。發炎而腫。其毛細管。生進行性變化。迷走交感。植物性神經。受其影響。牽及胸部發熱中樞。遂使全身熱度增高稽留。同時脾部變大。口渴、神昏、譫語。亦同時併發。調治看護。將息得宜。病輕三四星期可痊。症重四五星期不逾。有同時併發肺炎。或併發腎炎者。每每豫後不良。此病就其病名症狀而論。既非傷寒傳經之病。屠君強指仲景傷寒手太陽腑之小腸。以證實之。名為溝通。殊欠體會。蓋國醫籍所發明之病症。多有為西醫籍所無者。西醫籍所發明之病症。亦多有為國醫籍所無者。譬如猩紅熱。黑死病之類。必欲借國醫籍之病名。以附會之。吾知無論如何。究無溝通之可能。故欲徵實斷定。須剖其病原病灶而後可。此病原病灶補充之有待于商榷者三也。

一 治療補充之商榷 腸熱治療。東西各國。俱無特效劑。雖有藥物治療、手術治療、生理治療之分。質言之。不外有對症之治療。無根本之治療。此種症候。往往一星期後。方能確定。病家苦于壯熱稽留。每每易醫。以期速愈。有時終以醫藥雜投。發生併合症狀。卒至危險。西醫雖有傷寒血清。究無甚效果。故就藥物治療而論。國醫之白虎承氣。西醫之用格魯兒水。比拉米同。貴林。以及手術治療之水療、壓冰、清腸。皆屬一種姑息療法。非有根本解決之效能。蓋此症之病原灶。既如上述。而體工之作用。能剖解實習。即知此症有欲不俟自然療能。越出待期療法。縮短壯熱期間而奏效。卒不可得。鄙人嘗于臨床實驗。療愈多數腸熱。故能知之稍稔。亦嘗有時因病家不耐煩。辭延他醫。卒之一易再易。未及三星期而告殂。故凡談論病理。紙上與臨床。空論與實驗。須分別而觀。實驗臨床。深墜生理。方能獨具隻眼。為病家造福。即如傷寒論一書。其所言之衛病營病。熱化寒化。治療經方。若者可與。若者不可與。心細似髮。惜乎書非完本。註家聚訟。能讀者多。能得其法外法。方外方者少。常有得其皮毛。死于句下。有學無歷。欲用經方以活人。反至于殺人者比比。良可慨也。故吾謂治療之道。不惟腸熱須求新療法補充。

其他百病。何獨不然。此治療補充之有待于商榷者四也。

總而言之。人之身體。十一種細胞。十七種組織。其機轉正規。即為生理。其機轉不正規。即為病理。病理之剖解。既洞悉靡遺。而後參以氣化之常變。癥結洞見。即可以隔垣如見一方人。故欲合科哲為一爐。造成整箇醫學。不必強為溝通。必宜求其兼通。蓋科與哲。無溝通之可能性。有兼通之灌輸性。重科而輕哲固非。揚哲而抑科。亦屬不必。鄙人對吳君所論問題。有所感觸。爰揭龔補充商榷數點。就正同道。狗尾續貂。知所不免。有教正者。尤所歡迎也。(完了)

讀傷寒結胸痞氣之研究

東臺縣 翟冷仙
大樊莊

傷寒論曰。病發於陽。而反下之。熱入。因作結胸。病發於陰。而反下之。因作痞氣。又曰。陽症下之早者。為結胸。陰症下之早者。為痞氣。夫結胸痞氣。因下之早而成。同人人能明之。獨陰陽二字。未有能確辨之者。其陰陽指表裏之陰陽乎。抑指風寒氣血之陰陽乎。抑指三陽三陰經臟腑之陰陽乎。其言陽症陰症也。抑指陽邪之熱為陽症乎。陰邪之寒為陰症乎。(冷)讀此論三思。確知陰陽二字。為代名詞也。所包者廣。仲景之所謂發陽發陰。即發表發裏之謂也。非指風寒氣血之陰陽。亦非指三陽三陰經臟腑之陰陽而言。何也。若謂風寒氣血之陰陽。風為陽。陽邪傷衛。衛主氣。氣傷反成結胸。寒為陰。陰邪傷營。營主血。血傷反成痞氣。夫結胸為實邪。為症重。痞氣為虛邪。為症輕。豈有陽邪傷無形之氣。成結胸之實症。陰邪傷有形之血。反成痞滿之虛症乎。則知此陰陽。非以風寒傷氣傷血之陰陽言也。若謂三陽三陰經臟腑之陰陽而言。夫三陽經症為屬腑。如太陽陽明少陽。為病在表。當汗不當下。誤下則邪入裏。而成結胸是矣。但三陰經症。則屬臟。如太陰少陰厥陰。為病在裏。正當下。而又言誤下。遂成痞氣。則知此陰陽。非以三陰三陽之臟腑言也。夫陽症即是表症。陰症即是裏症。非寒熱之謂也。如以陽邪之熱症為陽症。而下早成結胸是也。若謂陰寒之陰症。下之則死。豈止於痞。則知此陰症。不可指為中寒之陰症言也。論中所言陰陽二字。係指症言。非指經言。恐後人誤解為經。故重出陽症下之早者為結胸。陰症下之早者為痞氣之辭。更有言者。論云。傷寒六七日。結胸熱實。脈沉緊。心下痛。按之石硬者。大陷胸湯主之。又云。寒實結胸。無熱症者。與三白小陷胸湯。為散亦可服。正以六七日中。發於陽經。而反下之。則成熱實結胸。發於陰經。而反下之。則成寒實結胸。若以痞氣屬之病發陰經下之而成。則寒實結胸一症。將屬作何解耶。然則陰陽二字。非指經言也明矣。蓋陽症下早成結胸。固無庸辨。獨陰症下早成痞一語。仲景亦無明文。而歷代名醫。自成無已徐忠可以下。未見有發明。或指陰症之陰。或指為營血之陰。或指為三陰之陰。紛紛擬議。而無定論。(冷)謂陰陽二字。代名詞也。要之發陽發陰。俱是發熱。結胸與痞。均是熱症。吾人肌膈形軀。在外為表。胸中心下。在內為裏。症見於外即是表。症見於內即是裏。症作結胸而言熱入者。以熱本發於表。因誤下而入裏也。作痞不言熱入者。以其熱原發於裏。誤下而熱不得散。因成痞氣。故毋須言也。若以發陰作非熱解。謂痞盡屬寒症。試問瀉心湯中何以配用

笨連大黃乎。或曰裏症正宜下。何以誤下反成痞。曰裏症云者。不能泥定是下症也。例若胸中有熱。心下滿而煩。心中懊憹。心中溫溫欲吐等症。均屬在裏之症。試問可下否乎。推彼以悟此。誤下成痞。固無疑義矣。須知仲景書。陰陽表裏諸字。只可當作一種名詞讀。不可呆作實意解。若呆板其辭。不活化其意。未有不為其所困惑也。

盲腸炎預防法及治療術之商榷論

台山趙式訓

昔者聖人不治已病。而治未病。蓋治未病者。即今之所稱預防法是也。吾國哲人。發明服食衛生學。即為預防之大法。遺傳至今。民族繁興。為世界冠。此法精義。尚保持不替。可惜國人習之既久。每多忽略。不加講究。反日見退步。任令他人竊取唾餘。加以改良。輒詭為新發明。更從而崇拜之。是誠愧對古人矣。茲就盲腸炎症而論之。考此症古籍無此病名。據西說謂由人體內小腸接端處。有些少橫腸突出。名曰盲腸。如病發熱紅腫疼痛。即診斷為盲腸炎。又云服藥不能根治。因未有此種特效藥。是必要剖腹割去盲腸。始見功效。於是患盲腸炎者。一經診斷。非割治無他法。然有割一次尙續發而需再割者。但人非木石。豈勝屢次奏刀。因是有割時流血過多。生命隨刀以去者。報章時有所聞。近如教導師長馮秩斐。因割治盲腸炎而致喪生。其明證也。即幸而割後無事。惟元氣暗受影響。百病之侵。無能抵抗。間接蒙生命之危險者。尤不能以數計。噫。何盲腸炎不發於前人之身。乃獨發明於今人之體。豈古人之不如今人耶。孰知古人服食衛生學。早深得自然療能。正如今世之所謂預防法之確效乎。况盲腸人類皆有。不過國人能本此服食衛生法。素食居多。即或肉食。亦配以調製諸法。使之食後不致影響而發炎。西人則每好肉類冷食。動輒加入刺激腸之品。如芥辣椒桂。又視為日用必需。幾何其不發生盲腸炎症。溯自歐風東漸。國人嗜食西餐者日衆。甚之視古人服食衛生學為陳腐無當。而盲腸炎症乃無形中受其傳染。正合病從口入之格言。猶憶數年前。族兄尙信。僑居墨西哥。以做餐館生意為業。體質極強而肥胖。一日。因生意應接不暇。未能如期食餐。飢甚。任意在餐房內隨手取冰櫃貯肉狂啖。以充飢。及晚放工後。忽覺腹部疼痛異常。漸而影響全身。不可轉側。同事諸人。即代電請西人醫生至。診斷為盲腸炎症。因決定非入醫院實行施割。不能根治。當時各人有主張請該西醫割治者。亦有反對此議者。爭論不能決。乃問病者主意若何。族兄素畏割治。因即辭之。該醫去後。各人無能籌醫治之法。適有埠中摯友某君過訪。詢知為食肉後腹痛。因笑謂之曰。此易事耳。命購蜜蜂糖半碗。又另取陳久新會柑皮數枚。濃煎湯一大碗。沖入蜜糖溫服之。約十分鐘。漸覺腹部不痛。能起赴廁所更衣。未及半句鐘。全體活動如常矣。觀此。可知西醫診症之武斷荒謬。有甚於吾國之所謂黃陸醫者。然而該友人能用最平常之物品。治此類似盲腸炎症。可想見其平素必對於斯症極有經驗。若當時悞信西醫割治。其生命之危險。及後思之。不寒而慄。吁。所謂精深科學化之西醫。動輒自誇萬能者。吾斯之未能信。由是更推知預防法之宜尊重。國人服食衛生學。兩當加以精深之研究也。

經文氣實者熱氣虛者寒釋義

許勤勛

醫事雜談

張嘉穗

西醫反對中醫氣化之說。不知中醫之所以優勝西醫者。全在乎氣化。內經之言氣化者多矣。要而言之。亦其簡也。余初習岐黃。溜覽羣書。不勝其繁。望洋興歎。自知惟艱。臨證以來。續加考察。病情雖幻。總不能逃出虛實之圈子。經云氣實者熱。氣虛者寒。始知氣化大要。在乎此矣。一得之愚。詮釋如下。其曰氣實者熱。例如痰火內熾。或傷寒化熱入裏。或溫疫熱毒方張。斯時也。人身沖和之元氣。被邪熱之所擾。混合一家。勢難離分。亢則害承乃制。仲景有急下之訓。原爲此而設也。反是則屬氣虛。氣虛者寒也。何以言之。氣虛者。良由元氣本虛。或久痢亡陽。或汗出太多。或過表衛疎。腠理不密。表氣虛而裏氣亦餒。或醫者誤投涼劑。斲喪脾元。在大人則四肢厥逆。煩燥欲死。在小兒則口鼻氣冷。慢脾風生。身雖灼熱。其氣則虛。非大劑溫補。何能挽回。經雖不出方治。而味其意旨。已顯然而溢於言外矣。何讀者獵涉而不加體會哉。 (完)

醫操活人之術。當以愈病爲急務。獲利次之。醫有學識而無人知者。比比然矣。醫家治病不至誠。體察無以入微。病家延醫不至誠。不能感醫之諄切。

人有貴富賤貧。病無親疏彼此。當一列視之。不可軒輊於其間也。治病委之於醫。養病責在自己。養之不以其道。勿謂醫之不善也。醫要有卓識。要有厚道。卓識有獨斷之明。厚道見婆心一片。認病既真。當用何藥。不必顧慮。若猶豫不決。必致藥不中病。臨證病涉疑難。胸無真見卓識者。當謝却之。所謂知之爲知之。不知爲不知。切勿強不知以爲知。而貽誤病人也。病不過寒熱虛實。藥不過補瀉溫涼。總宜平日辨之有素。則臨證時應付裕如。自收得心應手之效。蓋病不難於用藥。而難於辨證耳。醫書汗牛充棟。固有目不暇擊之感。然張有張說。李有李論。各具至理。要能潛移默化於其間。斯爲善讀書者也。

專 著

痘 瘡 滙 參

閩平澤李健頤夢仙著

目 次	
第一章	<ul style="list-style-type: none"> ▲總論 ▲痘瘡之原因 ▲痘瘡之證狀
第二章	<ul style="list-style-type: none"> ▲痘症診斷法 ▲決寒熱虛實例
第三章	<ul style="list-style-type: none"> ▲預防痘之傳染法 ▲預防痘症生死法 ▲類證辨別法
第四章	<ul style="list-style-type: none"> ▲種痘術是中國最先之發明
第五章	<ul style="list-style-type: none"> ▲種痘方法 ▲種痘後應用藥品及處方
第六章	<ul style="list-style-type: none"> ▲痘症治療法 ▲發熱期用方 ▲見點期用方 ▲起脹期用方 ▲瀰漿期用方 ▲結痂期用方 ▲痘後雜用方

第一章

▲總論▼ 古人云。走馬看風寒。回頭醫痘疹。是治風寒易。而醫痘疹難也。夫治痘瘡者。專在診斷之明。及醫生用藥之良與否耳。故藥能對證。則沉疴立起。偶有錯悞。禍即旋踵。人命攸關。生存所繫。醫之負責甚重。何敢一得自矜。而不加以參考也。觀痘瘡之變證。在於俄頃。溫涼補瀉。隨時更易。苟失毫厘。謬若千里。為醫者。豈不戰戰兢兢乎。考前賢者所著痘書甚多。汗牛充棟。或囿於一地。或駁雜而不純。初學者其不墮於五里霧中者。幾希。鄙人深知此弊。潛心研究。積十餘年之經驗。撰述一冊。用科學之方法。作有系統之整理。分門別類。舉要刪繁。內列六章。凡十餘節。條分縷晰。舉綱張目。雖云卷帙無多。已屬網羅大要。簡明淺顯。初學熟覽是編。按圖索驥。朗若列眉。勝於其他多多矣。此本書之宗旨也。

▲痘瘡之原因▼

小兒受胎之時。乃母五臟之液所養成形。其母不知禁戒。縱情厚味。好啖辛酸。或食毒物。其氣傳於胞

醫界春秋

胎之中。遂發為痘疹。然亦屬天行時氣。市廛村落。互相傳染。輕則俱輕。重則俱重。雖有異於衆。亦僅十之一二而已。又豈可概謂胎毒哉。

▲痘瘡之證狀▼ 初起發熱煩燥。臉唇紅赤。身寒頭痛。乍寒乍熱。噴嚏呵欠。喘嗽吐痰。嘔吐惡食。或竄眼驚搐。或口舌咽喉俱痛。或煩燥狂悶昏睡。或自汗。或下利。或發熱。或不發熱。症候多端。大概第一二日。有紫斑。或紅斑之邱疹。發於下腹。及大腿內面。為發熱期。至第三日終。或第四日之始。全身症狀減輕。後即入於出痘期。始有紅色之雷疹叢生於面部。繼及背部四肢。痘出第三日。即為水泡。三四日間。周身發赤腫。變成膿泡。為灌漿期。至十日十一日。膿泡漸次收乾。身發微癢。為回漿期。至十二三日。膿泡收乾。結為靨疤。為收靨期。以後經三十日。或三十六日。痂皮始行脫落。面部遺有圓形之癍痕。為脫痂期。然此症有順有逆。有惡候。有死證。要不外發熱見點出痘灌漿收靨脫痂六者。而終之還元而已。宜於診斷時。細心研究。庶不致誤矣。

第二章

▲痘症診斷法▼

(一)望色 小兒體肥者。形盛也。體瘦者。形衰也。目中之神瞭亮精彩者。神強也。目不瞭亮精彩者。神弱也。痘頂凹陷。手摸過。多見軟薄者。氣虛也。痘色淡白。手摸過。隨即轉白者。血虛也。痘囊板實不活動者。根腳緊束堅硬不鬆者。為裏實。痘已出復陷入內者。痘正灌漿即收靨者。痘已灌漿日久不靨者。皆裏虛也。身發壯熱。面唇皆赤。舌上乾燥。煩躁不寧。神昏譫語。吐血衄血。痘色紫黑焦枯者。屬陽熱。身肢不熱。口鼻皆冷。面唇爪甲現青色。四肢厥冷。痘色灰白根脚無暈紅者。屬陰寒。

(二)聞聲 聲音雄壯。氣實也。聲音微細。氣虛也。痘當灌漿而音啞者。此喉中有痘。礙於氣道。待外痘收靨。而內痘自消。可不施治。未灌漿而音啞者。毒壅肺竅也。

(三)問證 1、飲食否。飲食如常。胃實也。不能飲食。胃虛也。2、發熱惡寒身痛否。有發熱惡寒身痛者。屬表症。3、有汗無汗否。有汗為表虛。表虛者。則痘平不起塌癢無漿。小潰爛。或膿水浸濕不乾也。無汗為表實。表實則痘閉塞不出。或稠密叢白紅赤晦暗也。4、有大便腹痛否。大便秘腹痛者。為裏實。下利腹不痛者。為裏虛。5、小便何色。小便紅色。為實熱。小便青白。為陰寒。6、喘否。初發熱至出齊之後。見有噴嚏鼻啼而喘者。為風寒客肺也。痘灌漿至半足。忽倒壓而喘者。中氣大虧。又有食痰積肺上冲作喘。泄瀉後元氣下陷脾氣不足而喘也。7、嘔吐否。痘初出嘔吐者。是火邪犯胃。毒氣上騰。自起脹至收靨嘔吐者。而瘡集咽門。吞嚥不利所致。8、咳嗽否。初起咳嗽者。是肺中感受風寒。自起脹至成漿而咳嗽者。是喉間有痘。喉管狹窄。痘收自愈。不必服藥。結靨後咳嗽者。乃衛氣虛弱。腠理開張。風寒襲入肺臟。或肺臟有餘毒也。9、渴否。初起大渴者。裏熱甚也。痘出稠密色艷作渴者。血熱甚也。成漿口渴者。由於津液外泄。或脾虛內傷津液也。10、煩燥否。痘未出而煩燥。

醫界春秋

為表鬱。痘已出而煩燥。為血熱。灌漿時頂平清稀而煩燥。為氣虛。收靨後而煩燥。為血虛。11、身癢否。痘纔出而身癢者。此毒氣欲出。腠理嚴密。其火毒遊溢往來。故不時作癢。灌漿時痘淡白平塌。便瀝賴食。漿清作癢者。脾弱氣血虛也。漿斂而作癢者。膿成毒化。榮衛和暢也。12、身痛否。痘初出身痛者。因毒未發透。痘出稠密作痛者。毒甚血熱也。收靨時痛甚悶亂者。不治。13、寒戰咬牙否。初熱時。寒戰咬牙者。因火毒留於經絡之中。邪正相爭。欲出不出也。見點後痘色紫赤。大便祕。小便澀。煩躁口渴者。屬實熱。若胃熱則咬牙。肺熱則寒戰矣。灌漿時。膿色清稀。大便瀉。小便長。身冷不渴者。屬氣血虛。若氣虛則寒戰。血虛則咬牙矣。

(四)診脈。痘瘡自發以至起服。毒從內出。為陽候。其脈浮大而數。不宜沉細而遲。收靨之後。毒從外解。為陰候。脈宜和緩。不宜洪數。但要平和有神。切忌虛大無力。若見浮而無根。皆為死候。

▲決寒熱虛實例▼ (一)發熱。表熱。則惡寒而無汗。裏熱。則有汗。小便短澀。大便燥難。發熱時。神昏悶亂妄言。毒伏於心也。喘滿氣急。毒伏於肺也。腹痛。毒伏於脾也。腰痛。毒伏於腎也。不眠不食。毒伏於胃也。驚搐不止。毒伏於肝也。不時乾嘔。失血吐血。尿血。毒火內攻也。

(二)見點。痘已出齊。猶身熱不退。此熱毒甚也。痘已見點。復隱伏不現。此毒陷內攻也。發熱不待三日。其痘一齊湧出。此毒火甚烈也。

(三)起服。痘當起服時。平扁不脹。頂陷不起。此毒熱傷殘。更有因風寒外束。滯熱內鬱。使毒不得透發而起也。

(四)灌漿。灌漿時板硬乾黃。毒甚凝結血分也。灰白黯滯。毒甚氣滯也。痘色紫黯。毒甚血不化膿也。地界紫色。痘形焦黑。毒灼血液也。根脚暈紅色淺。血不足而虧少也。頂陷不起。灰白無漿。血不充盈也。痘皮薄。漿清。根無暈紅。氣血虛縮也。

(五)收靨。如漿皮嫩而難斂者。元氣不足也。潰臭燥赤難斂者。毒甚也。漿浸潰而難斂者。溼甚也。靨速窠燥早斂者。火甚也。

(六)結痂。痂乾燥不落者。為血分熱。圍痂浸淫。為濕邪甚。半掀半連。為肌表熱。痂紫黑點。為毒未清。若赤而凸起。為風熱甚。白而凹陷者。氣血虛也。(未完)

實用混合外科學講義(五)

江蘇 阜寧 余無言著

診斷

(一)視診 Inspection 發赤腫脹等。顯而易見。得由視診診定之。如疼痛劇甚者。亦可由患者之容貌望而知之。

(二)觸診 Palpation 診定炎症病竈已否化膿。以手捫診。察其波動與否。或硬度如何。灼熱之輕重。亦得藉觸診而知之。

(三)聽診 Auscultation 及嗅診 Riechuntersuchung 用聽診。則能辨別炎性而互相磨插所生之磨插音。嗅診。則能易識有異常之

惡臭。

(四)器械診法 *Mechanische Untersuchung* 對於檢查瘻管之長短、及方向。可用消息子。對於檢診喉頭膀胱。可用照鏡裝置。對於穿刺。可用套管針或注射器。

綜上述之諸種診法言之。炎症之具有五大特徵者。診斷不難。若炎症生在內部者。(如肝臟膿瘍胃腸炎等。)其成膿與否。則診斷較難。大概局部觸有波動者。為成膿之徵。如膿在深處。則波動不著。觸診時。切勿沿筋纖維微橫徑。致起假性波動。當在患部四圍。細細接觸。如皆起波動者。方為蓄膿之徵。若仍不能確定。則當用注射器。行試驗的穿刺。便可知為漿液或膿液矣。

醫宗金鑑曰。以手按之堅硬者。無膿之象。按之不熱者。無膿。熱者。有膿。按之大軟者。內膿已熟。半軟半硬者。膿未全成。按之指起即復者。有膿。不即復者。無膿。深按之而速起者。內是稀黃水。深按之而緩起者。內是壞污膿。按之實而痛甚者。內必是血。按之虛而不痛者。內必是氣。輕按即痛者。其膿淺。重按方痛者。其膿深。大概癰疽瘡瘍。先宜出黃白稠膿。次宜出桃花膿。再次宜流淡紅水。又有膿出如粉漿。如污水者。謂之敗漿膿。不治之症也。惟汗後膿者可愈。若膿已出而猶大熱不休者。治亦無功。

吾國醫籍。對於炎症之診斷及預後。舊分五善七惡。語頗中肯。錄之以供參考。其言曰。動息自寧。飲食知味。一善也。便利調勻。二善也。膿清腫消不臭。三善也。神采精明。語聲清爽。四善也。體氣和平。五善也。煩燥時嗽。腹痛渴甚。或泄利無度。小便如淋。一惡也。膿血大泄。腫焮尤甚。膿色臭敗。痛不可近。二惡也。喘齏短氣。恍惚嗜臥。三惡也。目視不正。黑睛緊小。白睛青赤。腫子上看。四惡也。肩背不便。四肢沉重。五惡也。飲食不下。服藥而嘔。食不知味。六惡也。聲嘶色敗。鼻青赤。面目四肢浮腫。七惡也。五善見三則瘥。七惡見四則危。

種類

(一)依其滲出物之性狀而分類者

炎症呈漿液性滲出物者。曰真性漿液性炎 *Die echte seröse Entzündung* 主由小刺戟而生。見於炎症之初期。乏蛋白質及血球。為各炎症中之最輕者。其最易發生。且得滲出多量之部份。係腹膜肋膜滑液膜三者。其滲出物之大部份。凝固而成纖維狀者。曰纖維性滲出物。有此滲出物者。曰纖維性炎 *Die fibrinöse Entzündung* 纖維性滲出物中。混有漿液頗多者。曰漿液纖維性滲出物。有此滲出物者。曰漿液纖維性炎 *Die seso-fibrinöse Entzündung*

呈膿性滲出物者。曰真性化膿性炎 *Die echte eitrige Entzündung* 有膿球即少許之赤血球。係由諸種之微菌及諸種之化學物質。而全起化膿性炎者。要可視為諸滲出物中之最重要者也。

膿由膿球及膿漿而成。為帶黃綠色。或帶黃灰白色之液體。靜置之。則膿球沉於下層。膿漿浮於上層。膿球又稱膿細胞。Eiter-körperchen 係白血球之稍退化分解者。其核黃白色。殆不能見。其原形質成顆粒狀。並含有小脂肪球及有機小體。膿漿乃血漿

醫界春秋

之變化。及組織之溶解者。富窒素及炭素。乏酸素及水素。

其他膿中含有多數之赤血球者。曰出血性化膿性炎 *Die hemorrhagische Eiternung* 因微菌致組織迅速敗壞。放極甚之惡臭。生油脂狀糊粥者。曰腐敗性炎。 *Die jauchige Eiternung* 其實扶的里性滲出物。即使粘膜壞死。與纖維性滲出物相混。變成頗厚之假膜者。曰實扶的里性炎。 *Die Diphtherische Eiternung*

(二)依其經過之時期而分類者

依經過之久暫。進行之遲速。別為急性炎與慢性炎二種。急性炎 *Die acute Eiternung* 云者。為一時所加之刺戟。呈劇烈之症狀。突然而始。突然而終之謂。概具有炎性之五主徵。間亦有症候輕微。毫不為患者。慢性炎 *Die chronische Eiternung* 則反是。為長時繼續之刺戟。而頻回反覆時所生之炎症也。介於急性炎與慢性炎之間者。曰亞急性炎 *Die Subacute Eiternung* 前述之化膿性炎中。有限於組織之一部而發者。曰膿瘍 *Die Abscesse* 有寒性及熱性二種。寒性膿瘍 *Die Kalte Abscesse* 乃慢性炎之所誘引者。經過緩慢。局部之溫度亦微。熱性膿瘍 *Die heisse Abscesse* 則反之。而為急性炎之結果。故症候劇烈。常致溫熱及充血相隨。

其他起於一皮脂腺周圍之化膿性炎。曰癰瘍 *Furunkel* 發於多數皮脂腺周圍之化膿性炎。曰癰疽 *Carbunkel* 起於蜂窠織間之化膿性炎。曰蜂窠織炎 *Phlegmone* 又有一種皮膚蜂窠織炎。生於手指或足趾之尖端。曰癩疽 *Pararium*

轉歸

炎症之轉歸。極不一致。視其致炎之原因。有無病原細菌。及患部組織內抵抗力之強弱而異。若侵入病原菌者。鮮能消散。多致組織死亡。其後患若何。亦視毒力之大小為比例。其局部關係。約可分下列之三端。

(一)組織一部或全身死亡 *Der locale oder allgemeine* 其原因。或受病原細菌作用。或受滲出物壓迫。或因血管壁之病變而鬱血。及血管中血液凝固等。每使組織壞死。其大小廣狹。視身體之強弱而異。若年老及患糖尿病者。尤易壞死。而轉歸亦極不良。生壞死之際。結締織常新生以補其缺損部份。其結締織。乃上皮麻爾氏網及皮脂細胞二者新生。而營所謂癒痕形成。 *Narbenbildung* 初為小圓形細胞。即僅為肉芽細胞。形成毫無雜質之幼嫩組織。而此圓形細胞。在一部增殖。與自他部遊走而來之不動結締質細胞。及潛出之白血球。共集合為小顆粒。即稱肉芽 *Granulationen* 自血管壁新生之許多小血管。受納營養。漸次變化。遂成纖維結締織。是曰癒痕。 *Narbe* 而癒痕組織之發生過多者。名曰癒痕息肉。 *Narfenkeloid*

(二)全治 *Restitutio in integrum oder Resolution* 此為良好轉歸。見於輕度炎症。若一部之狀態。適於促滲出物之吸收。則壞死組織。自能吸收。如是所生之組織缺損漸小。而不越定限。則直於其間新生固有之細胞。即上皮生上皮。筋生筋。不久全治。致不留炎症之痕跡。

(三)炎症敗類 *Die entzündliche Degeneration* 半成組織之慢性化膿。半致組織之肥大。凡最多之慢性炎。皆易致此。

前述之轉歸云者。西醫學家判別炎症之終結良否者也。此示其大概而已。中醫有判病生死法。意亦同之。然亦有獨到之處。茲錄如次。以資參考。

陳實功外科正宗曰。初起如粟。裏可容穀。外面如麻。裏面如瓜。外面如鐵。裏面如拳。起勢大而終無害。未老先白頭。無膿軟陷休。瘡從疔瘡起。有膿生方許。膿潰氣昂昂。不治自安康。根高頂又尖。綿綿壽可添。掀腫易腐爛。任大終無患。瘡高熱尙疼。雖苦必然生。瘡軟無神氣。應補方為益。肉腫瘡不腫。畢竟生疑恐。膿潰不進食。泄瀉黃泉客。瘡色猪肝紫。無膿必定死。綿潰不腐爛。內怕葡萄嵌。仰臥不知疼。麻木命難生。腐盡有敗氣。笑裏終生淚。根散瘡平塌。神仙無治法。久病目露神。畢竟命難存。面忽似塗脂。十日後分離。敗中有紅肉。能食終轉福。新肉如板片。絕穀終須變。手足皮枯稿。血耗生難保。唇白眼無神。腹脹瀉將傾。淹氣不滯氣。雖重多生意。眼眶黑氣滾。癰疽怕此逢。(下略)徐泗溪批為句句名言。信不誣也。(未完)

醫聖曙光(四)

四川重慶周趾痕撰 隆昌周禹錫校

客有問於愚曰。靈樞素問傷寒金匱要略。這四種書。傳世已久。何勞主人貢獻乎。答曰。此四種書。當然無人不知。但所知者。書之名稱耳。皮毛耳。此四種書的心法。有誰知乎。客曰。醫聖心法。亦不須主人貢獻。溯自晉隋唐宋。以迄於今日。所出的名醫極多。及名醫所著的醫書亦多。何一書不是發明醫聖心法乎。不但發明心法而已。且能發醫聖之所未發。如吳鞠通之溫病條辨。王孟英之溫熱經緯。王海藏之孕婦傷寒。更有大名鼎鼎之醫。足與仲景配美。稱為四大家之劉河間。李東垣。朱丹溪。醫學昌明。於斯為烈。尙何心法之未知。而必待主人貢獻之乎。答曰。誠如客言。諸醫家所著之書。果有一字能道著醫聖心法者。愚當爲此一字。九頓首以投誠。無如諸醫家。不但不能道着心法一字。且與醫聖心法。相隔天壤。直言之。這些書。只算搖鈴輩。扯棚子的白話書而已。愚不敢謂晉隋唐宋以來之醫書。盡皆這樣。也有醇正的。其醇者。只能在醫聖皮毛中討生活。其餘如客所稱。及一切各承家技之謬醫書。自愚視之。直如丑伶登場。奇醜畢露。我國醫譽墮落。至於出醜辱國。外人呼爲無醫之國。就是這類丑伶醫書。造的俗醫太多。加以塵市無巨眼。重俗醫而棄真學。遂至真學滅跡。僞籍迷天。致使我國醫界名譽掃地。言之痛心。若夫東垣河間丹溪三子者。時方僞醫之流。彼輩去醫聖之世遠。故敢放膽作僞。倘使躬視醫聖之面。當必自認不知醫而已。愚聞前人以張子和與三子。稱爲金元四大家。以僞術與僞術並稱。臭味相投。允爲得宜。遜清李士材。作四大家論。以仲景與三子並稱。謬妄已極。究與醫聖尊嚴無損。適足以自供無誠而已。仲聖作傷寒論金匱要略。合之乃爲治療百病之湯液全書。故仲景自序云。爲傷寒雜病論合十六卷。雜病即指金匱要略。蓋仲聖原本。傷寒金匱本是合而爲一。宋仁宗命高保衡林億等校正。遂將傷寒金匱。爲而爲二。則高保衡林億等。不知傷寒金匱之道明矣。此外明之韓立齋張景岳李時珍。清之張石頑趙養養王孟英吳鞠通及近之葉香岩柳宗詒樞鐵樵諸家。皆爲各承家技。各立門戶之旁門一流耳。即皆爲俗醫僞醫之製造廠。即皆爲吾道之鄉愿。

秋 寒 界 書

何以謂之鄉愿也。鄉愿德之賊也。不能衛道。適足以害道。概無以名之。名之曰丑伶醫書。概自仲景而後。丑伶醫書。代有作者。因而代有製造廠。亦代有俗醫僞醫遍天下。使世代之民。惟知俗醫僞醫之爲醫。不知我醫聖之道之爲真醫。使國家蒙無醫之辱。民病受早天之害。已二千年於茲矣。丑伶醫書不滅。醫聖之道不彰。所以愚說自軒岐仲景以至於今。仍是無人知得靈樞素問傷寒金匱的心法。這話雖是冒失一點。確是實事。愚爲振興國醫最寶貴最光榮之精神起見。不得不這樣說。愚爲喚醒國人。跳出黑暗。目覩光明起見。不能不這樣說。愚爲指引學人。造成却病延年實現之境地起見。不敢不這樣說。歷代醫家。無人肯這樣說者。因爲他們醉謬不分。一任學人自擇。以爲醇者自醇。謬者自謬。不足爲後世害故也。一切專心於醫聖經典之註釋家。不肯這樣說者。他們謙抑爲懷。不肯開罪於丑伶諸書故也。然而丑伶諸書。造出俗醫僞醫遍全國。罪已不小。况又蘊蔽醫聖真道數千年於幽暗之中。罪何可追。長夜漫漫。何日始旦。嗟乎。稂莠不去。嘉禾何由而植。愚於此忍無可忍。待無可待。不得已而爲是。不知顧忌之言也。客曰。王孟英吳鞠通等所著溫熱諸書。發明溫熱大病之治療法。其功不小。主人乃以丑伶醫書四字抹煞之。無乃不可乎。愚曰。客不知醫聖大道耳。如知之。彼秋螢之火。安能與紅日比光。以醫聖之法。治療溫熱諸病。必較彼輩治法更優。凡入醫聖之門者。百病百病。皆有特長。溫熱諸病。乃其餘事。彼輩於傷寒論外。又造溫熱諸書。是於正指之外。又生枝指。奚貴有是哉。總而言之。凡撰溫熱諸書人。與學溫熱書之醫。皆不得爲知醫。客如不信。試集溫熱諸醫於此。扣以三陰三陽之道。彼必茫然。否則必以傳足不傳手之謬說。來相應付。若扣以天之六氣爲本。三陰三陽爲標。三陰三陽上奉天之六氣之道。彼必茫然不知所對。若再扣以上奉有何利。不上奉有何害。不但彼輩不能對。自仲景而後。至於今日之醫。皆必不知所對。一言以蔽之。自古迄今。皆無知醫聖大道之醫故也。愚今將欲大闡軒岐之心法。仲景之真道。此等秋螢之火。何足道哉。稱之曰丑伶醫書。丑伶醫書。非過也。適如其分而已。客曰。誠如主人言。自古迄今。皆無知醫聖大道之醫。這句話未免抹煞太大了。某爲主人懼。恐無以彌其闕於後日。愚曰然。有之。然愚也。痛醫聖寶貴大道。傳於二千年以前。湮埋二千年之久。直至今日。非不知二千年之間。代有明醫。愚不能不深怪乎彼等。不肯著書。發明醫聖大道。開示後學。則其弊去不知幾何哉。愚於是忿激無擇。而發此一概抹煞之言。今當分別言之。凡負明醫之名。不能著書開示後學者。大抵皆虛而不實。以不知醫抹之可也。凡書發明醫聖之道。只在皮毛者。皆得爲知醫聖學說之醫書。凡書發明醫聖之道。能入醫聖之門者。皆得爲知醫聖心法之醫書。如成無已舒馳遠之傷寒集註。柯韻伯之來蘇集。黃坤載之傷寒懸解。唐容川之中西匯通。陳修園之傷寒淺註。喻嘉言之尚論篇。皆未得醫聖之門。皆只稱爲知醫聖學說之醫書。惟張隱菴傷寒集註。乃得爲知醫聖心法之醫書也。客曰。然則主人所謂醫聖之書。珍爲國寶。即是之謂乎。愚曰。是矣。然張僧繇畫龍。龍既成矣。尙未點睛也。點睛之道。以三陰三陽爲精神。以仲聖湯方爲目白。爲目皆。爲目險。蓋三陰三陽。包括萬病。名曰標本。乃軒岐垂法萬世。一通百通之標本大道。仲聖本是道。而作傷寒論金匱要略。傳下三陰三陽。標本中氣。包括百病之湯液大道。故素問至真要大論曰。百病之起有生於本者。有生於標者。有生於中氣者。故知標本。用之不殆。不知是者。不足以言診。足以亂經。讀此。可知凡學醫聖大道者。必先從三陰三陽。本標中氣入門。必入門方得爲

明道之醫。既明道矣。然後乃旁騖乎一切針灸治療。單方治療。手術治療。凡足以輔翼乎聖道之治療法者。皆當勤求之。以增益聖道之進行於無窮。然此控學程最高者言也。以今之時期論。愚與諸同志。皆無此學程。雖皆讀靈素傷寒。只可言學道。若乎明道。則未能也。所以然者。不知門徑。縱讀醫聖書百回。無益也。不如先讀張隱菴傷寒集註。蓋隱菴書乃軒岐仲聖大道之指路碑。由指路碑以尋醫聖之門。庶乎近之。若不先讀隱菴書。但讀靈素傷寒自謂能得醫聖之門者。欺人乎。實自欺耳。愚雖未得入醫聖之門。且幸得讀隱菴之書。甚願多數同志。都先讀隱菴書。攜帶鄙人。同入聖。所欣盼焉。(未完)

嘉定張山雷新著醫學叢書出版

▲脈學正義六大卷▼

脈理之學。昉於內難。衍於長沙。自叔和集為脈經。而代有專書。辭繁且冗。學者已難於遍讀。況乎議論既夥。轉展傳譌。勢所不免。若非折衷至當。何以爲後學津梁。是編彙集各家精華。而疏通證明之。全從閱歷經驗中。實地體察。不但以理論見長。辨難析疑。至詳至慎。而訂訛糾謬。尤其極盡精微。允爲脈理學之大成。得此一編。而美玉精金。胥萃於是。勝讀古書數百種。凡脈學綱領一卷。診脈大法一卷。諸脈形勢一卷。諸脈主病三卷。用江南廠特產連史紙鉛字印行。潔白無光厚重黏韌。大本陸冊。實價銀陸圓正。

▲合信氏全體新論疏證二卷▼

吾國醫學。生理組織。素少研究。固亦無庸諱言。不可不參證譯書。借他山之石。以爲攻錯。英醫合信氏。全體新論。雖曰簡單。而骨節府藏。羅羅清疏。已足適用。茲編參以國學之病理醫理。作爲疏證。可以使中外兩家。彼此隔膜者。漸漸溝通。確是習國醫者斷不可少之書。非僅爲外國書作注解也。袖珍本白連史精印兩冊。實價銀壹元正。

特約經售處 上海西藏路西洋閩 中國醫藥書局

弄新門牌第二十號

藥物

中藥之科學的研究(三、續第六十期)

宋大仁

對於大人和小孩。體重之大者和體重之小者。所用的藥量各不相同。這是用藥治病的人。應當考慮的。在西藥方面。藥物對於體重的濃度。若是太大。那末發生危險的事情。是很多的。所以在注射的時候。因為病人身體不同。必須加減藥量。在中藥方面。就是濃度較大。然而危險却很少。例如。把大人的藥量。用在四五歲小兒的身上。也不發生危險。大人的藥量很多。小兒很難一時飲盡。所以小兒的藥量。便自然減少了。在用中藥的時候。對於各個病人。所用的藥量。不必要精密的注意。大概是。中藥的分量。必須用的較多。方才有效。普通用中藥的規則是。一日用一帖。若欲迅速見效。也可每日用二三帖。用藥較多。非但沒有禍害。並且可以增加功效。若是用藥太多。過了一定的分量。却也要減少功效。

在西藥方面。大人和小兒。對於某種藥品。感覺性各不相同。小兒對於 (Morphin Chloroform)。感覺非常銳敏。但是。對於 (Atropin) [司托利基尼內] 等。感覺却很遲鈍。像這種現象。在用中藥的時候。却不能看見。小兒對於附子劑等。感覺却是很銳敏的。少壯的人。對於附子劑和高麗參。多不相宜。以

避去為原則。然而少壯的人。在身體很衰弱的時候。或是陷于虛證的時候。却也許用此等藥物。又在老人方面。禁用下劑。這種情形。却和今日的醫學相同。

其次。使用藥物。又有男女之別。在西藥方面。照着普通的情形是。婦人所用的藥量。要比男子少。但是。在中藥方面。却不必顧慮這種事情。婦人和男子。大不相同的。乃是婦人有月經和妊娠。在西藥方面。對於婦人的月經。有若干藥物。能使骨盤腔充血。例如。巴豆油。蘆薈等。全在禁忌之列。婦人的妊娠。對於藥物的感覺性。也要發生變化。對於 Morphin Chloroform 等。抵抗力是增加的。對於昇汞的抵抗力。是減少的。凡是使骨盤腔充血的藥物。使子宮收縮的藥物。使血壓急劇下降的藥物等。全當禁忌。並且婦人在分娩的時候。和哺乳的時候。也有許多藥物。應當禁忌。中藥在使用的時候。對於上邊所說的情形。不必注意。應當禁忌的藥物。然而在月經的時候。和妊娠的時候。却不可用。使骨盤腔充血的藥物。這種原則。是當然要遵守的。依着古人的處方例。使用中藥。那末。違犯原則的事情。便自然可免了。

其他依着時間。氣候。攝取食物的前後。患者的精神狀態等。用藥的功效。也不相同。這種情形。不論西藥和中藥。全是相同的。

在使用西藥方面。已經發見。依着植物性神經系的異常。而對於藥物的感受性。也是不同。在副交感神經興奮症方面。Atropin 的使用。迅速消失 (Digitalis) 的作用。反而顯明。這就是它的好例。在中藥方面。雖然也有這種現象。但是。却不很顯明。

投藥之際。最困難的是。對於胸腺淋巴體質的病人。這種病人

醫界春秋

• 對於藥物的感受性，非常之高。就是使用普通分量的藥物，也要突然死亡。然而這種病人。在生存的時候。和別種人。却幾乎沒有區別。這種特異體質。在使用中藥的時候。却不能發見。又有一種名為「阿來爾基」的體質。對於普通的藥物。也要惹起特別的反應。這種情形。在使用中藥方面。却也不能認明。使用一般的藥劑。依着相當的指示。使病人服藥。便可得着有效的作用。若是遇着特別體質的病人。不過是無益無害而已。這種性質。却是很有趣味的。

在西醫方面。若是藥房中把應當給與病人甲的藥。給與了乙。那末。便要發生法律上的問題。在中醫方面。藥舖中雖然把藥錯給病人。但是幾乎沒有發生急變的事情。在這一點上。也可說是中藥的特長。

其次。人的體質。又有耐毒性和免毒性的分別。免毒性是。服用某種藥物之後。在身體方面。發生抵抗藥力的體質。使藥的功効。因此減少。耐毒性是。依着人的個性和習慣。各有不同。使藥的功効。因此減少。

使用中藥的時候。雖然不能認明耐毒性和免毒性。然而這兩種性質。却不見完全沒有的。不過是它的程度。確很輕微而已。患慢性婦人病的人。在起先服藥的時候。雖然有非常的功効。但是。到了後來。却逐漸沒有功効了。有若干人。看了這種情形。以為是醫生診斷錯誤。所以用藥不靈。其實却是因為耐毒性或免毒性的關係。生成耐毒性的原因是。身體的組織中間。感受性薄弱。分解體內毒物的作用。非常亢進。吸收排泄等作用。也很異常。這種事情。是依着病人的個性而發生的。就是在中藥方面。也能認明。

在西藥方面。耐毒性是。增加同一藥物的藥量。可得預期的效

果。然而中藥的方劑。却與此不同。以同一目的而使用的幾個方劑。却各有強弱不同的程度。現在以發汗劑為例。說明如下。發汗劑中。最輕的是桂枝湯。在應當發汗的場合。若給與桂枝湯。而無反應。那末。中西的醫理。便不相同了。依着西藥的方式。應當增加桂枝湯的濃度。使該病人服用更濃的桂枝湯。但是。在中醫方面。遇着這種情形。却移到更重的發汗劑。而用葛根湯。麻黃湯是。比桂枝湯較為劇烈的發汗劑。倘若服了麻黃湯。不生反應。那末。便當注意着。使用最劇烈的發汗劑。名為大青龍湯。不增加藥量。而改用更高的方劑。這就是。中藥方劑。和西藥不同之點。

依着連用同一藥物的習慣。而發生耐毒性。在這個時候。不可不逐漸增加藥量。它的結果。是陷于慢性中毒。病人已經陷到慢性中毒。便不能一日離却藥物。倘若突然不用此藥。便要現出名為禁避現象的劇烈症候。已經中了 Morphine 毒的人。雖然盡盡了自己的財產。但是。仍舊不能不注射「嗎啡」。而陷于淒慘的狀態。連用西藥的結果。也往往如此。在中藥方面。雖然也有耐毒性。但是。比西藥較為輕微。雖然對於某藥。發生了嗜好。然而突然中止使用該藥。却不致發生禁忌現象。把同一的藥劑。連用數年。一朝不用該劑。也不發生何等的障害。中藥方劑。在這一點上。確比西藥大為安全。(未完)

讀張錫純君石膏治病無分南

北論之書後

普甯 橋柱 陳禪堦

嗚呼。自後世諸子百家之本草出。而神農之本經遂少人研究。

秋 寒 昇 歸

馴至畫蛇添足。以訛傳訛。亡本逐末。而藥性之真效力。真功用掩矣。卽如石膏。本經明說氣味辛。微寒無毒。而後世本草。則妄云大寒。夫曰大寒。當然有毒。神農斷不列之中品。且該藥神農既可主產乳。則其性極平和。而非有偏有毒可知矣。奈何後世諸醫。竟多自作聰明。離經叛聖。其尤不堪者。竟謂該藥火煨過。則不傷胃。更屬造孽害人。在昔修園時代。曾力言該藥不可煨。故其釋該藥之末云。石品見火則成石灰。今人畏其寒而煨用。則大失其本來之性矣。雖曾經修園喚醒於前。無如魔癡重重。積重難返。今日之東延西請。自負名流。對於該藥。每多煨用。縱或放胆生用。僅限二三錢。夫病至用石膏。大都陽明成溫時候。此些少之藥。焉能濟事。莫怪其由輕釀重。由重而死。余生平重用此藥。治愈大症甚多。茲特將記憶及者。錄之於左。以證明該藥之和平。而功效甚巨也。

(一) 青洋山鄉表弟蘇炳長。因營外祖火墳墓。奔走於烈日之下。遂得中暑病。其證大熱大渴。汗出狂語。兩脈洪數。余遂用仲景白虎湯治之。每劑生石膏兩半。服過三劑。而病愈矣。

(二) 前年僑居越南金邊時。郭德隆之姪。感溫極重瀕危。其時余初到金邊。遂請診治。方用生石膏兩許。店東郭銳容面有難色。力請改輕。並言年前有一姪症情與此相類而亡。以故惶恐萬分。余曰無論前醫諸方。類多搔不着癢。卽有一二方對症者。石膏如此輕用。焉能有濟。年前令姪之死。莫怪其然。此症如信余言。放胆用之。定可痊癒。而銳容君性情懦弱。終屬狐疑。余滿腔熱血。不忍其死。因大聲疾呼銳容君曰。此症如不敢服此藥。惟有等死而已。諸葛亮不云乎。坐而待亡。孰與伐之。陳修園有曰。病重藥

輕。終致誤人。喻嘉言譏爲養殺。不如籌一生路。爲破釜沉舟之計。現在情形。卽是此種光景。銳容沉吟良久。始曰便然。死虎作活虎打就是了。計此證共用過生石膏十餘兩。而病亦霍然。

(三) 堂嫂年近古稀。素體偏陽。偶感風濕。時值余赴洪山之請。前醫用辛涼法。固屬不謬。莫如偏陽之體。最易成溫。次醫雖有用石膏。終爲習俗所囿。不敢重用。以致遷延多日。溫勢日盛。病日以重。其子已籌備後事矣。適余外返。力言此症不死。其所以不愈者。藥不及病耳。遂重用生石膏兩許。三劑而病轉。計先後共用生石膏成十兩。而病竟霍然耳。

(四) 鄰村石潭鄉。陳理長之母。年六十餘。初感風寒。次轉溫熱。謔語舌黑。日晡壯熱。煩渴。前醫數人。所用方藥。固無大謬。然終認爲老人症而不敢用石膏。間有用之。亦僅三錢而已。或并煨用。遂致熱勢鴟張。如火之燎原。理長一面准備後事。一面令其弟請余。余察其陽明證仍在。予以白虎湯加減。生石膏每劑兩半。三劑而病稍安。其後每劑仍用生石膏七八錢。計共用過生石膏十餘兩。則病漸漸而痊也。

綜觀以上數案。足見石膏之忠勇能幹。如蜀將之趙雲。凡遇陽明溫病。急難之際。正宜予以重任。付以大權。乃可奏效。世醫不察。每用石膏不專。仰或認證不確。活人乏術。往往歸咎石膏。吁。石膏之見屈多矣。我今書此以附張君石膏治病無分南北論之後。庶幾石膏得以大伸其用矣。

麻黃用量實驗之又一報告

醫界春秋

秦縣 姜堰 束仲仙

閱本刊第六十四期楚輝君之「麻黃用量實驗記」一文。悉其身受麻黃用量至三錢五分。而得實效。誠吾國醫界亟應研究藥物用量之一端也。因憶家父治一風水危疴。亦曾用麻黃至六錢而獲效。特將經過情形。報告本刊發表。俾吾同志加以研究焉。

本區東北鄉後堡莊。有吳姓者。男性。年三十餘歲。業農。四月間晨起負重遠行。涉水受病。初起惡風身無大熱。繼乃喘急一身悉腫。疊經中西醫治。皆未見效。延家父診治時。目瞪神呆。喘息非常急促。蓋已喘喘一息矣。診其脈浮大。舌赤不渴。緣負重遠行。努力受傷。晨起涉水。重感寒涼水濕之氣。當做金匱風水條。越婢加朮湯法。藥之用量。照書用十分之一。麻黃六錢。生石膏八錢。甘草二錢。於白朮四錢。薏苡為引。一劑甫下咽。神氣隨清。喘息立平。再劑腫退食進。調理旬日而痊。

竊以吾國醫學。對於藥物用量。向少精密研究。除書籍記載外。皆憑師傳經驗。苦無一定標準。查漢藥實驗談一書。內載麻黃用量。一回量六分六厘。乃至一錢八分五厘。註明煎劑用之。漢張仲景所著傷寒金匱二書。麻黃青龍越婢等湯。每用麻黃三兩至六兩。雖衡制有古今之異。人體有南北之殊。其相差由五十分之一而至百分之一。用量懸殊。一至於此。况病有輕重。方有大小。選湯若選將。用藥如用兵。藥當通神。效如桴鼓。否則病重藥輕。病無以退。病輕藥重。遺害無窮。吾人治病。必先議病。而後選方。用藥固須慎重。用量尤不可忽。單就麻黃一物而言。用量之相差。已如此之大。吾國藥物至多數十種。即常用之品。亦有數百種之多。若不從事研究。醫學何由

改進。凡吾同志當就書籍記載及臨床經驗。公開討論。以確定用量。如少量中量極量一回量一日量及中毒量致死量。並服後反應如何。一一標明。以作吾同道用藥一致之標準。至于危疴痼疾。用大量治愈。效驗確實者。尤須報告醫報刊載。俾資研究。藉廣宣傳。以發揚國醫國藥之特效特長。誠為我國醫學改進期中。當前之急務。我全國醫界諸同志。當不以斯言為河漢乎。

討論

破故紙廬雜話

蕭熙

▲半夏

歷肥膩成積。吐痰多。(按痰之成分。為炭水化物。澱粉。纖維等。無脂肪。此所指非痰。仍國醫之術語。)治以半夏。其效恆如桴鼓相應。嘗謂半夏之功。有能促進胰液之分泌。蓋生理上。胰液之作用。在使脂肪變為水樣液。經由身體排泄器排出。則是傷食油膩。胃中有寒者。殆胰臟分泌液不及分泌之故也。藥學謂半夏能和脾液化合。而被腸壁吸入血中。其亦有見及此耶。

▲難經之真偽

八十一難之目。叻見仲景傷寒論序。然姚謂非指此經。蓋爾。觀於晁氏言曰。「漢志亦但有扁鵲內外經。隋志始有難經。唐志遂屬之越人」(見姚氏古今僞書攷)則非扁鵲書。較著也。灌

秋 春 界 博

南之謂爲道者。必託之於神農黃帝。而言脈者由扁鵲。亦然。徐靈胎云。「自唐以來。其書盛著。」(醫學源流論難經論)此必後世之作。而梁阮孝緒七錄。有黃帝衆難經之目。則斷然以爲六朝人僞作。其虛幾乎。

治愈癩瘡記

關大有

十八年二月間。中衛會在首都議決。廢止中醫案。一時輿論騷然。全國震動。醫藥兩界。在滬舉行全國代表大會。旋向第三次全國代表大會。及國府各機關請願。當局顧全民意。深表容納。國醫藥得延一線之續。未始非醫藥界努力有以致此也。願國人尙醉生夢死。迷信西醫精於外科。幾成一種普遍之口頭禪。讀本刊六十二期。斯德益君惹柳癩瘡敵一文。謹記而默誦之。適有一老婦年六十有奇。癩足。行步蹣跚。過門闔時。膝部皮膚受擦。微傷出血。會鄰近有某西醫院在焉。乃爲之洗滌。以熱水盪棉花。罨其傷處。外裹以細帶。其時正值六月。細裹太緊。患處乃日紅腫。竟至腐爛。直約六英寸有奇。幾至見骨。橫逆至肚。况屬高年。將恐不治。姑以惹柳二物。煮湯候冷。洗其爛處。搽以去腐生肌藥末。蓋以豚脂油膏。內服助長肌肉之湯劑。今已逐暫平復。僕非以一得之見。而貪爲已功。特世人之迷信西醫術。炫其器械之新奇。促其反省。倘同道中能將各科祕方。公開研究。何嘗遜於彼哉。

益世堂醫話

潮陽 林漢祥

中西之爭。莫醫學者。互執一說。各走極端。究竟有何益處。

奉勸諸君。還是努力研究。將來學術有成。劣者自當淘汰。去冬謁蔡百星先生於汕島同濟堂處。相與談醫。甚爲欣洽。先生中西學術俱精。言多中肯。殊深佩服。惟其云腎藏生理。極稱西說之是。然乎否也。俾正高明。

「遵古法製。」藥材舖大多懸有這樣的牌。中國人的好古心。於此可見。惟處茲二十世紀時代。不事研究。徒事遵古。何能存

在。學不可偏。偏則言多固執。此所以中西有戰爭。時代爲戰爭。學說有戰爭。議論紛紛。莫衷一是。禍災叢梨。莫甚於此。吳廣生博士。爲汕頭醫界健將。伯父以忠。嘗與晤面。談論頗洽。回家極稱其學之精。昔讀醫界春秋五十八期。致新舊醫界書。其能精心考取中藥。以驗臨床。誠屬可嘉。總其意見。一以中醫爲舊。西醫爲新。末又謂。「新醫人材。先後輩出。醫日昌明。舊醫雖迂。不得不漸趨同化。既可謀醫道之前進。而免人事之糾紛。復可推廣國藥。以維社會之經濟。則新醫不期進而自進。舊醫不期廢而自廢云云。」誠如是。真如吳先生所謂。「福利萬全。意外快事。」矣。但天下事。十九不如人願者。吳先生所謂。「中國事。誠有不可以定規之理想與事實一致準論之者」是也。今日之西學醫博。方趾高氣揚。不可一世。安能如吳先生之虛心下學也哉。吳先生此節之意。無非化中西醫而成爲一種新醫學而已。此等工夫。非深明國醫兼精西醫者。不辦也。中醫界諸同志乎。其努力研究國醫。參考西學。以期達到「化中醫爲世界醫」之目的亦可。

五分鐘熱血。可說是一些中國人的特性。無論創設什麼事。起初總是大驚小怪。言之聳耳。後來却是渺焉無聞。適成過渡而已。國醫館之創立。原爲整理國醫。期化中醫爲世界醫而設也。

醫界春秋

。乃彼西醫。不加擁護。則亦已矣。又竟從中胡鬧。其居心爲何如也。務望同志。抱大無謂之精神。資助醫館。努力建設。始終不渝。以期達到最後之目的可也。
科學是不完全的。苟科學完全。世界上的人不死了。奉勸西博諸君。萬勿以科學的頭銜欺人罷。

醫案

生春醫館驗案

南城謝壽枏

▲血泄病

【病者】 鄧鴻文。年三十五歲。業商。南城人。住南昌市香平巷。

【病名】 血泄。

【原因】 庚午年六月受暑發痧。瘧止患痢。痢止下血。

【症候】 喘咳腸引。喉喘如索牽吊。口渴倦怠。舌苔黃燥。大便先硬後糖。下血如注。肛門似塞。似覺急重。厭之無糞。不厭脹墜。清通補澀。三月未效。

【診斷】 脈細數屬內熱。素問曰少陰司天。(庚午)熱淫所勝悌。熱至民病。血泄膨脹而喘咳。又曰少陽之復火。氣內發甚。則入肺咳。而血潰病。本於肺標在大腸。蓋大腸之脈。入缺盆絡肺。肺脈起於中焦。下絡大腸。

【療法】

今肺受熱氣蒸薰。則肺葉焦。肺系縮。肺絡傷。肺病不已。則移於大腸。故喘咳則腸牽引。喉喘喉嚨。(屬肺系。)經曰。肺主氣。今伏暑傷肺。傷則不能生津。故口渴。經曰。壯火食氣。故倦怠也。經曰。陰絡傷。則血內溢。血內溢。則後血。子午之歲。少陰之火。起於陰中。爲悌熱。悌鬱也。熱鬱於內。迫血妄行。從絡而溢於大腸。故下血如注也。先糞後血者。遠血也。其爲陰絡溢出之血。確鑿可證矣。大腸者。傳化之府。肛門乃大腸之下。口傳化之出路也。今內熱伏暑。與痢後之濁氣相併。下聚於大腸。阻其物之排泄。碍其氣之升降。故肛門寒急重墜也。經曰。熱淫於內。治以鹹寒。佐以甘苦。以酸收之。以苦發之。用參麥之甘。平以清伏暑。膠硝之鹹。以治內熱。黃連之苦以發之。五味之酸。以收之。加升麻柴胡以升清氣。地榆側柏。以理濁血。

【腹診】

西洋參貳錢 杭麥冬貳錢 雲黃連壹錢 真阿膠貳錢
五味子五分 川升麻五分 北柴胡五分 風化硝五分
地榆炭壹錢 側柏炭壹錢
脈細咳止。下血略減。惟解後除澀。蓋脾統血。久泄則脾虛。脾虛則不能統血。故仍下血。乃於前方。加和血理脾之品。

【貳方】

炒西黨參錢 萍白朮五錢 粉丹皮貳錢 雲黃連壹錢
真阿膠叁錢 小生地叁錢 地榆炭壹錢 側柏炭壹錢
灶心土五錢煎水去渣。用水煎藥。
服四劑血止。去地榆側柏。服十劑而健。

【效果】

通訊治療方案

張贊臣

▲南昌熊斯志問(八月十日來函)

【提要】余素有肺病。然不甚緊要。服清熱之劑。尙合病體。

不過今春花朝日後。忽見加劇。吐出之痰。濃厚如膠。或紅或黃。而無一定。幸尙無嗅味。惟每日午前。背心手足略有畏寒。即發燒熱。初以爲邪入肺部。服表散之劑不應。畏冷仍復如故。延至迄今。已達三月。未見稍退。且日益劇裂。飲食減少。肢體瘦削。脈象洪大無力。口乾而燥。現每日除服養陰補氣之品。以維現狀外。別無他法。用特具函懇請賜以靈方。而救危急。不勝迫切。感禱之至。

【方案】據述素有肺病。今春復發。纏綿迄今。已達三月。咯痰稠黏。其色不一。近則每日午前覺有畏寒內熱。正氣已衰。邪鬱於肺。衝氣不行。所以屆時必凜凜畏寒而內熱擾也。痰多黏膩。係脾弱不運。遂至飲食水穀。盡化爲痰。肢體瘦削。津液爲熱日受消燦。脈象洪大無力。乃虛熱陽旺之徵。察此病狀。已入損途。姑擬扶正祛邪。引導虛陽。使之潛伏。以冀熱退。佐以育陰清金。化痰肅肺。拙見如斯。還祈高明政之。

銀柴胡八分(熬血拌) 霍石斛三錢 川貝母三錢(去心) 珍珠母四錢 北沙參三錢 香青蒿一錢五分 旋覆花二錢(絹包) 雲茯苓四錢 肥知母二錢 大白芍二錢 款冬花二錢 炙蘇子二錢 青鹽半夏三錢

▲潮安陳衛卿問(八月十一日來函)

【提要】僕現年五十二歲。素任小學校長。前後共二十餘年。雖職務頗繁。未見積勞。自民國十一年至十四年春夏秋冬之交。屆時常犯感冒風寒。初則鼻流清涕。繼則咳嗽頻作。服清散之劑。數日而愈。重時咳則連月。夜間尤甚。迨民十五年四月間。復犯感冒。彼時以爲歷年舊病。詎料一病纏綿。日見加劇。至六月中旬。復以咯血二三口。今已六年。雖輕重不一。纏綿終不能息。刻下日間之咳嗽較前數年更爲重着。咳時則覺胸間壅塞。寒甚咳逆更甚。而喉口乾澀異常。聲略嘶而呼吸更急促。夜間不能着枕而熟睡。脈象右部弦硬於左也。

【方案】據述貴恙迄今有年。初起感冒咳嗽。漸至年發數次。咯痰甚多。兼有血一二口。劇時不能着枕。呼吸短促。近則胸間覺塞。喉口略乾。咳聲嘶而不揚。察此病狀。中氣已虛。不能運化脾陽。遂致所飲之食。不爲肌肉。而反爲凝聚痰水。故及時而發。此爲蓄飲。略見一斑。夫既陽虛氣弱。何至有時見血。若謂陽明爲多氣多血之鄉。損動胃絡。而血以絡溢。乃亦頃刻之故。先哲有云。人受氣於水穀。水穀之氣流則爲津爲液。滯則爲飲爲痰。蓋流者氣化之流。滯者氣化之滯也。今參諸脈象。右部弦硬尙大於左者。確是痰濁阻於肺絡。而爲氣逆短促。胸塞不寬。氣機不得流佈而然。咳時聲嘶不揚。肺失清肅之權。喉口乾澀。津液不得上乘也。金匱雖有飲家當以溫藥和之例。然燥藥多屬劫陰之劑。攻逐之品。恐正氣虛而難任。惟有分其清濁。使清津上升。濁液下降。雖難霍愈。或可減輕。否還祈正之。

製川朴五分 雲茯苓六錢 川貝母三錢 製半夏三錢 廣

秋 春 界 醫

鬱金一錢半 焦於朮二錢 旋覆花二錢(包) 沉香曲三錢
海蛤粉三錢 杏仁泥三錢 鹽水炒橘紅一錢 老姜八分
來復丹一錢(藥汁送下。分作二次服。)

▲潮安陳衛卿復問(九月十五日來函)

【提要】承賜良方。如命配服。一劑後則覺夜間咳嗽更劇。睡眠亦不能安。而心志稍為游移者。必疑藥不對症。然敵嘉先生大名久矣。自知宿病多年。藥不瞑眩。疾必不瘳。非藥不對症。遂放胆繼續服至第三劑後。則咳嗽略減。痰涎較濃。不似前之白沫頻多。夜間睡眠亦較前可多三四成。當是先生之功。瞑眩之藥也。服至第五劑。病更較前退去大半。則現在病狀。似全在肺部。肺絡淤塞。肺氣管不通。其餘各臟似不見有病狀。可否專用通淤宣竅之藥以治之。茲特再懇賜予妙方。俾獲痊癒。則毋任感德矣。

【方案】據云前次服藥後。諸恙較為減輕。刻下則覺肺絡淤塞。氣道不通等情。良係仍為痰濁阻遏清陽。肺氣被塞。故竅為之不通也。茲特遵照尊意。於前方中損去數味。增以肅肺化痰理氣之品為治。未識有當與否。還希明政。
製半夏二錢 旋覆梗二錢(絹包)象貝母三錢 化橘紅一錢
炙甘草五分 雲茯苓四錢 光杏仁三錢 焦白朮二錢 海浮石三錢 炒枳壳一錢五分 蜜炙款冬花二錢

▲浙江樂清李閔侯問(十月十九日來函)

【提要】鄙人現年三十四歲。體雖瘦弱。並無宿疾。忽於七月間起左耳鳴響。其聲嗡嗡。後腦脹悶。捫之微覺痠痛。有時發輕度眩暈。步履乏力。睡多幻夢。早溺微黃。矢氣頻

頻。舌苔白薄。幸飲食如常。會服清降滋鎮益氣獨痰等藥。均無効驗。久仰高明。懇賜良方。能得早痊。則感且不朽矣。

【方案】據述體質素弱。然向無疾患。邇來忽起左耳鳴響。後腦脹痛。有時眩暈者。此乃腎陰不足。肝火有餘。上升於腦所致。蓋腦為清廓之所。肝經受熱。乘於腦海。腎水不濟。故頭為之眩脹。耳為之鳴響矣。睡多幻變。步履乏力者。心神不甯。脾氣不運也。每晨溺色微黃。內有濕熱羈留。矢氣頻頻。腸中氣機失宜而下洩。統察病情。非能速痊。宜精心靜調。方許獲效。姑以懸擬滋腎柔肝安神健脾複方圖治。

女貞子(酒蒸)三錢 杭白芍二錢 補骨脂(鹽水炒)三錢
抱茯神四錢 白蒺藜(去刺)三錢 酸棗仁三錢 明天麻八分
淮山藥三錢 合歡皮一錢五分 粉丹皮三錢 土炒白朮二錢 九節菖蒲五分

問 答

對於翟君冷仙所述解剖術治愈疝濕

症之疑問

劉琴仙翁源中醫研究社

閱本刊六十三期翟君冷仙所述之小兒疝濕症。以解剖術治之。三五日即瘳。我國醫有此神技。應早傳播。保赤於膏域。不才

秋 春 界 書

如予。尙有不明之點。茲列疑問數則於左。

(一)病名之核實。所謂疔濕症者。是否即疔積病。考小兒有五疔積之名。患疔積者。或喜食甜物。或喜食坭沙生米。或挖鼻孔。或咬指甲。大便溏瀉。臭穢難聞。或時腹痛疔蟲。或時潮熱。與翟君所登症狀。大同小異。今其總名曰疔濕。又註曰即俗種疔驚火。疔而夾濕又夾火。未免令人人生疑矣。疑問一。

(二)穴位之指定。查原訂謂該穴在手掌面。食中二指陷中取之。所謂掌面者。諒係指掌外面而言。掌外即手背也。食中二指陷中。此處之分寸亦須研究。是否即在兩指罅中。抑在兩指節間。須繪圖方能明確。此疑問二。

(三)割出之物形如魚子者一粒。其魚子是否是魚肚內之子。抑有無別項魚子之名。割開之後。該如魚子之物。是否肉質。或筋骨質。是物與肉體是否略有分界。與手肉有無糊混。疑問三。

(四)割割之後。乃將所割之處用七厘散填滿刀口。所用之七厘散。是否即藥肆所沽之七厘丸散。抑另有方藥。能否代以常用之刀瘡散。疑問四。

以上四個疑問。還祈翟君。一一答復。登諸本刊。以資同道之研究。蓋割割而有痛苦之關係。非十分明瞭。不可孟浪。已不得目見其施割之手術。但照書行事。恐有錯誤也。

代劉戚徵求瘰癧結核驗方 南陵牧挺芳

劉君春圃。余姻姪親也。有女年十七矣。身體肥胖。豚象乳沉。外似實而內尤虛。民十四。頸項右側忽起核如蠶豆大小。未經施治。適患濕溫症十數日。症未減。核即消滅於無何有之鄉

矣。迨症退體健。核復作崇如初。延余針灸數次。稍獲效果。終難徹底根治。焉知右核未消。左核繼起。並延請內外各科。服敷兼施。不特影響毫無。反轉增劇。或有云。待經水通行後。或有可愈之希望。民十八冬。經水行矣。又復旋通旋閉。或一月數行。或數月一行。核出大小仍如故。劉君只得携女往蕪。就診於某大醫院。殊云身體虧弱。氣血衰痰。施用刀針。亦囑罔效。囑服魚肝油半打或當有濟。延及去秋。經閉無通行之望矣。又服通經行瘀。攻補兼施之藥十餘劑。如石投海。杳無信因。核漸大如卵。堅硬似石。飲食非熱極不願下咽。精神疲倦。形軀轉瘦。證情如此。療治無方。伏乞貴社刊登報端。望請海內。內外名醫。針灸國手。錫以良方。馳以治法。並將病理詳細指示。倘得寸效。不但劉君感戴靡涯。芳亦馨香祝禱。銘感無已矣。

徵求骨槽風病理及治法 平陽北港錢叔棠

鄙人家父。現年六十五歲。業儒。平日謹于飲食。素少疾病。惟賦秉偏陽。稍嗜焦熱食物。即覺口苦溺黃。曾於二年前。偶患齒痛。延及左腮頰。喉腫硬痛。牙關拘急。外敷內服。毫無寸效。旋即穿破一小孔。先流濃膿。漸成稀水。瘍醫謂病已成漏。以管探之。孔略斜上。深及寸許。將降藥作燃。放入漏管內。外蓋膏藥。內服清熱解毒之劑。調治經月。依然勿效。後經西醫將患部剖開。取下似骨非骨者一枚。月餘始得斂口。又月餘牙關漸緩。口能隨意張合。以為全愈矣。惟兩腮間時覺奇痒。亦不以爲意。不期今春三月間。右腮頰復發如前。初發時無齒痛見症。亦無憎寒發熱現象。現已穿成小孔。欲再就西醫剖割。又恐鮮根治辦法。鄙人素乏瘍科學識。謹叙病情如右。

醫界春秋

伏望海內明達。指示病理。并惠良方。俾早日全癒。則啣結無涯矣。

疑症求教

仰光趙國廉

鄙人入來緬任教席。每因思想過度。小腦昏暈不安。鼻中流出一種黃色液汁。(狀如胆汁)味腥而略粘。染于巾上。其色不脫。數日後。鼻中變塞。須用人工幫助。始能出一種極膠稠之涕液。色味均同。數日始清。繼後又出一種大小如津絲樣。或長或短。以手剔之。帶有脆性。至是腦部益加昏暈。惟身體如常。脈象略帶細小。鄙人進入珍馮加辛莢數劑而愈。自後每年必發一二次。其起因或由思想過度。或吸雪茄過多。近則更兼有些血液混合。服上藥亦稍愈。其後數年。因客中疊接家書。稱先嚴被賊擄去。而致鎗斃。二弟客中又以暴疾死。噩耗傳來。悲憤過度。既月不眠。繼後或仰臥。或向左側眠。必驚跳而醒。醒時呼吸既不能接續。心臟抗進不休。全身血液。似戰慄不已。但向右側眠。則略少見上之各症。進服八珍十全養榮補心丹等補氣血及安神之藥。甚少見效。經請中西醫調理數年。各醫每謂身體無病。與鄙人自擬各方大同小異。迄今將有十年仍未得愈。每月必發一二次。近且更加健忘。前述之症。所流之液汁。其理由究竟何如。當用何藥可以絕其根株。後述之症。仰臥左眠。何以不能入睡及每多驚跳而醒。常用何藥可以絕其病根。海內名醫。其以教我。

徵求視嗅味覺神經癱廢治法 江寧忠

洪某。年五十許。業農。體壯實。平時無病。且無嗜好。于二年前患眼疾。西醫斷為矇子變質。抹食無效。惟有待期療法而

已。繼就中醫。服中藥數月。亦未全癒。然亦不覺任何痛苦。惟視近則蒙混不清。視遠更覺明瞭。意必老年所必然者。絕不介意。殊一年來。暫覺味覺遲鈍。嗅覺全失。甚至嗅以糞而不知其臭。雖蘭麝亦莫辨其香。如是者幾一年。中西乏術。近日就診于不佞。察其人如無恙者然。惟脈緩而已。細詢其經過。始知其嗅味。神經癱廢。愧余乃神經學之門外漢。勉用麝香等通竅藥令塞鼻孔嗅之。効否未必也。查此症雖不甚痛苦。但覺其由視覺而嗅覺味覺有逐步增劇之象。苟無急治。誠恐有腦部全廢之虞。用特將症狀登諸春秋。尙希中西醫博。賜以靈效之方。撫此離奇之疾。賜病者以幸福。開不佞之眼光。幸甚。

徵求內子鼻不能聞香臭之治療法

林建廷

拙荆年逾四旬。己已仲夏。偶感觸屍臭之氣。呼吸直透入腦。卒然頭眩鼻塞。初不在意。延至旬餘。依然呼吸不通。纔思治療之法。蓋鼻為肺竅。呼吸能通。偶受毒質刺激。致使清陽不能上升。濁陰不能下降。擬服清腦清肺開竅。及芳香化濁之藥。服之未見其效。而鼻內膠粘之質。疑結甚堅。有時又頭痛難忍。服藥之中。再單用生蠟蠟去頭腸肚足翅。每用十餘隻。水煎服。旬日之後。忽膠粘之質。漸次化軟。所呼出之氣。膿涕極堅。服至月餘。不下數伯隻。然後呼吸能通。至現時身體人事覺得自如。惟終不能聞其香臭。致使飲食。亦不甚適口。祈海內外名醫。應如何治療。得聞香臭。祈為指示為盼。

徵求痼病之治療

樂會蔡德齋

秋 春 界 醫

有鄰女姓李者。現年二十二歲。於十七歲時春間。忽然坐着作口吶吶狀。此年只發一次。迨後連年發作。每年有數次。始知爲痢病也。今年較前加劇。或一日數次。或數日一次。當發作時。口吶吶狀。目瞪視。面現青藍色。知覺全失。即昏仆於地。雖有火熱水浸。而不自知。亦無痰涎流出。亦無聲音發響。約數分鐘之久。方得復蘇。世之稱爲難治。該女輒捶胸嘆息。伊十九歲時已婚嫁出門。常年月經。皆以先至。一年之中有十多次。然則吾人。當不能以難治。而束手無策。坐以待斃。鄙人先進以礞石滾痰丸一劑。後進以磁硃丸。連服三劑。毫無動靜。果有不治之症乎。敬祈 貴社。登錄春秋月刊。懇請海內同仁。共同研究。有無治法。勿吝答復賜教。倘蒙治愈此女。則感德無涯矣。(通訊處廣東省瓊崖樂會縣萬春園號)

通 訊

與余無言先生書

陳无咎

無言先生閣下。大著實用外科學講義。以混合爲命名。以溝通爲目的。理論思慮。均極高超。而弟尤欣賞大自然之說。他種科學。或不能納諸自然。惟醫學一門。則有純粹自然之意義。譬諸潰堤堵土。漏屋蓋瓦。自然也。實非真自然。惟以食養生。取藥療病。斯爲適當之生存。無矯揉造作之弊。人類之動作。雖可罕喻於機器。然究不能以製造機器之法。用施於人身。現在中醫。因膠滯而不通。但近代西醫。又豈能騰蹕而不蹶乎

。蓋皆不明自然理則而已。中醫發軔於神農。而托始於黃帝。白虎通德論曰。黃。自然也。袁昶叙太素云。黃帝。自然氏。後人訛寫爲有熊。弟之取號黃籙。表面以地方從俗。而裏中實欣賞黃老焉。但中國大病。在於清談廢務。浮文妨要。弟不欲再揚波助瀾。聊自怡悅。以冀養生而止。其拾中醫學術。俾成爲科學。則比物比志也。是詎余巖叢所能跟哉。原稿如嚼壁連。俟成編時。請惠我一冊。用究厥歸也。餘懷不盡。並叩著祺。

陳無咎啓

【贊臣按】余無言同志編輯之實用混合外科學講義一書。係在中國醫學院充教授時所編。其論醫學。謂有大自然學以爲之主宰。科學雖號稱萬能。決不能奪大自然學而代之云云。陳氏欣賞其說。獎飾備至。陳氏爲革命先進。浙東名士。醫界名宿。向不輕易許人。今對余同志之稿。獨大贊服。亦可見此稿之價值矣。

致本社張主席贊臣先生函

山西左雲社員王日新

敬啓者。貴社之設立。欲爲國醫學術進步。竊思醫之爲道。不可謂不難也。人身臟腑經絡。隱而不見。病有內因外因。經氣形質之深淺。學之良非易易。必精究歧黃仲景之遺書。探其原而通其變。則難者不難。無如業斯道者。每因古書之深奧。畏其難而不欲前進。徒後閱諸雜字醫書。相捕風捉影。欲去易路。而不知入道之愈難也。鄙人自蒙介愛。加入醫界。更對於貴社歷此寄來之醫界春秋。細心照讀。真可謂醫學國粹。是乃仁術也。當時所極盛者。不徒哲理諸學而已。而專門實際之學

醫界春秋

醫界春秋。余又曰。醫學黃帝內經素問。考古者定為戰國時書。蓋非誣也。最名家者為扁鵲。其術能見五臟癥結。蓋全體之學精也。割皮解肌。訣脈。搦髓腦。瀉澆腸胃。則解剖之學明也。醫界春秋更出奇也。使一般病魔脫離苦海。鄙人不依醫生活而愛醫學。後有錯誤。請大為指導。對於貴社有何應盡事宜。即為函知。肅此謹請

上海醫界春秋社主席張 公鑑

社員王日新啓

又一獨靈草之實驗報告函 長沙蘇健吾

敬啓者。前讀本刊第六十二期。見有朱壽朋君之一種奇異民間藥獨靈草一文。云此艸具有行氣鎮靜之力。對於心胸胃腸腹脹諸痛及喘咳等。頗有特效。並願公開研究。歡迎試驗。藉資提倡等語。健遂函向朱君索取。當承寄下該草散劑四包。余於日昨試驗。已獲奇效。茲特將試驗經過報告於後。一係余戚曾某。於日前患氣痛。余因往探視。詢其狀頗類奔豚。據云每發作。則從小腹起上衝心下而痛。間或牽引脇肋。痛甚則嘔逆惡寒。服肉桂厚樸等藥。其痛稍減。伊乃詢余有無驗方。余即歸家持此藥散二包與之。囑伊如法試服。初服一包。服後約一時許。即覺滿腹之氣行動。痛亦稍減。至次日即愈大半。乃又將二包服下。至午後則已全愈。現已旬餘未復發矣。一係伊同事蕭某之妻。患多年氣痛。時愈時作。日昨忽又發作。氣插胸腹脅肋等處作痛。行走無定。不能飲食。呻吟床褥。已十餘日。其狀頗苦。乃夫因見伊氣痛服此而愈。遂託伊向余索取。余即將前所剩之二包。一併與之。詎伊因恐藥力猛烈。乃改作四次服之。現已愈大半。能略進飲食。但因該藥已盡。未克觀其全愈

為憾。再據該患者云。該藥惟服時頗感味苦。尙望朱君加以改良。則更為佳妙。以上乃余所試驗經過。茲特錄登本刊。俾關心民間藥物諸同志閱之。藉以增加其研究之興趣耳。(下略)

天痘與牛痘

本書為江夏黃渭卿先生所著。內容分天痘牛痘兩大編。詳述天痘與牛痘之歷史。原因。誘因。預兆。症狀。變症。診斷。治療。以及鑑別。種痘常識。痘苗種類。種痘部位。刺切技術。等等。黃君學貫中西。於痘科尤多研究。故所著是編。全以最新理解用極淺顯之語體文述之。益覺明白曉暢。易於領悟。誠通俗之良書。衛生者不可不手置一編也。

價目

全書一册定價二角
售實價洋一角六分

上海西藏路西洋關中國醫藥書局
弄五百零三號

科學經絡經穴學·廣告

▲凡屬醫界均宜備置藉便參考

▲而欲研究經穴者更不可不讀

本書為國醫士沈石頑先生譯述東國渡邊熙氏最近發表者。乃採集古醫籍素問靈樞金匱難經甲乙經及近代之言論。用現代胎生組織解剖生理之學以解釋而證明之。詳述經絡經穴之所以包括全身各部神經動靜脈淋巴管等之因緣。並論臟腑氣血精神等與經絡經穴直接間接所發生連鎖交通之關係。又根據胎生學以說明分配五臟六腑於十二經絡之理由等。理論精當新穎。措詞淺顯豐饒。益以譯筆之流利。故無論中西醫士及有志研究醫學者。均易於了解也。夫經絡經穴之學。自國醫有史以來即占居極重要之地位。舉凡一切臨床之審證主治處方選藥針灸點等。莫不以之為唯一之標準也。今得渡邊此書。則研究此道者。又得一新途境焉。

價目 每册售實價大洋二角五分

外埠郵費加一

經售處 上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

新式十二經穴掛圖出版

▲是中醫家不可不備

▲研究經穴學者更不可不備

▲已購中國鍼灸治療學者得之尤為便利

人生經絡學識。為中醫必修之學程。亦治療之準繩。蓋中醫注重人身氣化。每觀其病竈之所在。病狀之變化。即知於何經之為病。而施其治療。無不效如桴鼓也。顧前賢於十二經絡圖說。雖有繪製。散見各書。無如錯誤實多。即銅人明堂等圖。亦其簡陋。中國經穴學之漸將失傳。針灸學術之不振。實為一大原因。澄江承澹齋君。深於經穴之學。以發揚中國鍼灸學術為素志。自中歐鍼灸治療學一書出版後。風行海內外。愈為空前之作。有功古人。俾益學者。然承君以著中銅圖。限於幅頁。不能過大。頗不自滿。重倩良工。繪人體圖四大幅。分正面。正側。背面。背側四種。由承君為之敷經。點穴。說明。舉二月之時日而竟其功。計圖高四十四英寸(合我尺三尺二寸四分)闊三十二英寸(合我尺二尺二寸六分)有八九齡童子大小。用四色套版。重磅道林紙精印。肌肉筋骨。文理宛然。其十二經絡任督諸脈。以十四種彩色。分別繪清。經穴之起止。特加標記。所有穴道。悉皆端楷註明。星羅棋列。一覽無遺。既無依稀模糊之弊。更免揣想凝思之勞。自有經絡穴圖以來。未有如此之明晰而準確者。實屬空前絕後之作。其有功於醫家。豈淺鮮哉。圖僅千份。祈速購諸。圖計四大幅(全張道林紙印)實價二元。寄費一角一分。郵匯不通之處。可用郵票。九五折計算。

經售處 上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

介紹名著

吳縣名醫姚心源先生。著「病理學稿裁」一書。現已出版。內容之特色。衷中參西。根據科學原理。證明國醫學之精義。使數千年茫昧難曉之舊說。一旦渙然冰釋。分裝兩大厚冊。連史紙精印。每部實價國幣六元。寄費二角一分。

(特約經售處)

上海西藏路西中國醫藥書局
洋關弄二十號

清血解毒 聖藥



價目表：
每瓶大洋一元七角五分
各大藥房均有代售

哈爾士 服內

六要六

上海四馬路 太和藥房發行

通經活血 = 婦女良藥

月月紅

此為極有效之通經活血劑西名為EM-MENAGOCQUE PILLS 藥性和平適合婦女體質凡經服入體內即易融化故在治療上見效非常穩妥快速

效用 善治婦女而虧而黃經閉經滯經期錯亂瘀血內結產後惡露不消等症

每瓶一元 每打十元

五洲大藥房發行

總店上海 支店各省各埠



念 不 忘

在君腦際盤旋者應有「清導丸」乃我惟一要需」之一念而當出購潤腸藥品之際復將此念念不忘則所得斯為盡美盡善之平肝導滯劑矣此無他因清導丸性和効大服之無絞痛峻瀉之虞更無上癮難斷之弊舉凡便秘胃呆頭暈頭痛舌苔口臭面疹痔瘡均善治之



湖南渝 浦縣政 府費君 壽卿云 「鄙人 素患便 秘諸藥 無効後



服清導丸數劑不特大解如常而且胃強神旺身體大佳此丸之功真不可思議哉」
清導丸各藥房均有出售或直向上海江西四五一號韋廉士藥局函購 每瓶七角六瓶三元五角郵費免收

君 患 凍 瘡 乎

如意膏治療斯疾奏効神速

冷氣侵入寒風撲面每易釀成皮膚紅腫唇際爆炸或手足凍傷防治之法莫妙於搽用如意膏因此膏滋潤清涼為療膚之聖藥

福州陽歧鄉陳君錫鏗云「鄙人頻年輒患凍瘡甚劇敷塗各藥均無大効前承友



見患如意膏一匣塗抹之下即見爽然去腐生新消除痛癢今已完全告愈矣」
君苟常備如意膏于家中則割破燙傷跌損瘡疾以及一切皮病均可無憂矣
價目每匣七角六匣三元五角郵費免收
遠東總發行上海四五一號韋廉士藥局 各埠藥房均有代售

定閱諸君如有詢問事件或更改住址通信時務將姓名戶口定號定單何處寄原處三項詳細開明方可遊辦實錄定戶太多簿冊繁重非此三項無從檢査難免仍有誤者特此聲明

醫界春秋價目表

定價並無折扣費須先惠空函無效概收大洋銀毫加水

定價				郵費				廣告				價目		
項	目	期	別	本	本	日	歐	地	全	半	四	特	特	普
一	期	六	期	十二	期	二	分	一	期	二	分	一	期	六
九角六分	連郵二元	九角六分	一角六分	六角二分	六角二分	一角二分	二角四分	六角	一百四十四元	七十二元	三十六元	照列表一律加三分之一	封夾反面及論	後夾前頁
十二期	十二期	十二期	十二期	十二期	十二期	十二期	十二期	十二期	二百八十八元	一百四十四元	七十二元	木刻銅版	費須外加	後夾張

中華民國二十一年一月十五日出版

醫界春秋月刊第六十七期
定價洋一角六分

武進張贊臣

上海英租界西藏路五五弄五百零三號
醫界春秋社同人

中國醫藥書局

上海英租界西藏路五五弄五百零三號
CHAI CHUN TSUI SNEH
NO. 1, L. 503 TIBET ROAD
SHANGHAI, CHINA.

上海三馬路
上海中醫學堂

上海南京路
上海文明書局

如皋南門東城脚陳愛棠醫室

無湖廣東會館延康里二號李壽芝診所

浙江蘭谿中醫學校張山雷君

汕頭永泰一橫街存濟堂內新國醫講習所

匯四林肯路一百號

華豐印刷鑄字所

主編者 撰述者 編輯者 經理者 發行所 英文地址
版權所有 (分銷處)

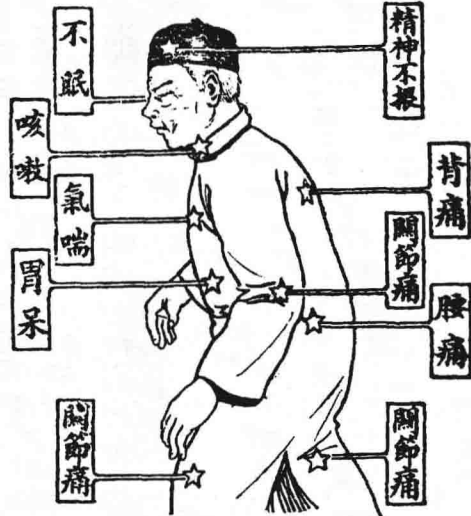
代售處

起蠶症諸於彼拯

丸補色紅生醫士廉韋

身體不好病狀岐多
但苟器官健全雖諸
症蠶起而根本病源
不外血薄陳君光鋒
身為醫者知此顯然
故不取常人頭痛治
頭脚痛治脚之辦法
只服用韋廉士紅色
補丸使血旺而強一
了百了諸症悉愈矣

陳君醫寓係在福建福安中華街其來書云
『予因勞神過度致血虧身弱自是頭痛眼
花腦虛氣喘咳嗽不眠神疲食少四肢乏力
腰背痠疼關節痛楚諸症蠶起嗣知韋廉士
紅色補丸去病強身委屬可靠乃購服之服
不多時胃納漸好精神倍增於是繼續服用
諸症悉愈現年六十又八猶覺步履輕鬆康
強勝昔爰書此以鳴謝焉』
韋廉士紅色補丸 各藥房均有出售或直
向上海江西路四五一號韋廉士藥局函購



照玉士醫鋒光陳

今則安康壯健矣

音福之者畫圖術美好愛

敝局壬申年五彩
月份牌開始奉送
請得一幀
諸君欲得精美絕
倫之月份牌請速
寄藍圓牌兩個來
換遲恐告罄(如
要清導丸嬰孩自
己藥片如意膏樣
品亦可掉換不取
分文)該藍圓牌
可從韋廉士醫生
紅色補丸瓶裝兩
端取下



此乃有價
值之藍牌



該藍牌必須在
韋廉士紅色補
丸兩端取下兩
枚寄下換取月
份牌一張多則
類推



贈敬局藥生醫士廉韋

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西洋關弄第二十號醫界春秋社發行

▲本刊特別啓事▲

自一月二十八日滬埠突遇暴寇之變。遂致各業頓停。交通爲阻。實堪痛恨。本刊第六十八、九、及七十、七十一期(即二、三、四、五、月份)實不得已。亦因而停頓。且承印之所停止工作。以致不克按期出版。而爲延期。知勞愛讀者之懸盼。實深抱歉。尙祈原宥。刻下滬埠現告平定。本刊遂亦恢復。茲定於六月十五日照常出版。藉慰遠念。恐滋誤會。謹此鄭重聲明。

醫界春秋

潭止閣題

國民政府內政部特予登記給證

醫學家

張贊臣主編

第六十八期

第六年第八號

中華民國二十六年六月十五日出版

生 理 治 療 學 努 力 之 成 績

耳 勝 丹 喉 瘍
炎 脫 毒 管 腫

一 及 切 腫 炎 之 療 法

凡一切腫炎等症。以溫熱之安福消腫膏敷治。立奏根本之效。足使稱意於心。喜形於色。用為引藥。能延長其効力之進行。是以甚為珍貴也。
安福消腫膏係一切瘍炎焮腫之最優最妥之引藥。此膏宜熱用。密敷患處。患者必覺萬分愉快。三十五年來。以敷用珍貴之安福消腫膏而證明對於治療血盈焮腫確具奇効者。何可勝計。
。樣品及說明書。函索即寄

安福消腫膏

Antiphlogistine

安福消腫膏

美 國 紐 約 登 佛 化 學 製 藥 公 司 出 品

中 國 總 經 理 同 益 洋 行

上 海 黃 浦 灘 二 十 四 號

THE DENVER CHEMICAL MFG. CO., 163 Varlck

Street, Newyork, U. S. A. Muller & Phipps

(CHINA) Ltd., 24, the Bund, Shanghai

▲前全國醫藥團體總聯合會秘書處主任 蔣文芳先生介紹

國醫界最切之六大新書!!

當此國醫學革命之秋。醫林著作。實將汗牛而充棟。顧其立說。或失之迂腐。或失之橫暴。我友張子贊臣。恂恂儒雅。樸質無華。其作品却似其人。主編「醫界春秋」。垂五六年。埋頭工作。非但從未間斷脫期。抑且日見精進。並摭採精華。參以心得。著有中國診斷學綱要。咽喉病新鏡。方藥考論類編。青年男女衛生指南。及校訂血證與肺全癆書。天痘與牛痘等書六種。次第發行。其內容如何。讀者當能洞鑿。毋庸芳之鋪張揚厲。茲將各該書之價目錄左。藉備愛讀張君著作之採擇焉。

書名	冊數	價格
▲中國診斷學綱要	一大冊	實價大洋八角
▲咽喉病新鏡	一冊	實價大洋四角
▲方藥考論類編	一冊	實價大洋四角
▲青年男女衛生指南	一厚冊	實價大洋八角
▲血證與肺癆全書	一冊	實價大洋六角
▲天痘與牛痘	一冊	實價大洋六角

以上各書。均照定價折實計算。外埠郵費照價加二。如欲掛號。另加掛號費一角。郵匯不通處。郵票代款。九五折計算。中國醫藥書局詳細書目。函索即奉。

總發行所 上海西藏路西洋關弄新門牌第二十號 中國醫藥書局

現代醫學革命與改造之烽火 和漢醫學真髓

▲全書洋裝一厚冊 定實價大洋三元
▲特價大洋二元四角 郵費國內一角七分 國外七角二分
本書為國醫沈石頑君所譯述。內容以東方哲學醫學歷來之經驗為材料。以現代科學醫學之理論為研究。全書分為「總論」「腺病質」「小兒科病」「腦神經系病」「呼器病」等編。都至十八萬言。此書誠為現代溝通中西醫學之唯一善本。故凡有志改進國醫者。皆宜人手一編。以備為之參考也。

國醫界之傅氏醫學三書

▲全書四冊布套一涵古裝精雅
▲實價大洋一元四角郵費加二
本書為瀏河名醫傅雍言氏之尊人耐寒先生所著。書凡四冊。分為「醫經玉屑」「醫案摘奇」「舌胎統志」等三種。從容擲筆。獨出心才。不循常徑。能悟徹國醫學術之奧旨。誠為研究醫學者之實用書籍也。

總發行所 上海西藏路西洋關弄新門牌第二十號 中國醫藥書局

介紹名著

吳縣名醫姚心源先生。著病理學稿一書。現已出版。內容之特色。衷中參西。根據科學原理。證明國醫學之精義。使數千年味茫難曉之舊說。一旦渙然冰釋。分裝兩大厚冊。連史紙精印。每部實價國幣六元。寄費二角五分。上海西藏路。西中國醫藥書局。洋關弄二十號。

持約經售處

清血解毒 聖藥



價目 每瓶 大洋一元七角五分

哈爾濱 內服

六西六

太和藥房發行

通經活血 = 婦女良藥

月月紅

此為極有效之通經活血劑。西名為 MENAGGUE PILLS。藥性和平。適合婦女體質。凡經服入體內。即易融化。故在治療上見效非常穩妥快速。

效用：善治婦女內虧。面黃。經閉。經滯。經期錯亂。瘀血內結。產後惡露不清。等症。

每瓶一元 每打十元

五洲大藥房發行

總店上海 支店各省各埠



醫界春秋第六十八期(第六年第八號)目錄

編輯者言.....張贊臣

論壇

「中醫科學化」是什麼(二續·完).....朱松
讀藥書感言.....金天佑

學說

鼠疫之研究(續·完).....時逸人
傷寒論大承氣湯病脈遲之研究及脈不遲轉數者之
變通下法.....張錫純

對於傷寒論「太陽中風陽浮而陰弱陽浮者熱自發
陰弱者汗自出當啻惡寒淅淅惡風翁翁發熱鼻鳴
乾嘔者桂枝湯主之」之管窺.....羅瓊

六經陽明主裏少陽主半表半裏何以傷寒二日不傳
少陽而傳陽明辨.....鄭立珊

妊娠脈解(三·續第六號).....劉民叔
妊娠脈解之商榷.....吳琢之

論平人瀉泄澹泄便燥.....蕭俊逸
夜睡舌燥之解釋.....前人

專著

痘瘡匯參(二).....李健頤
實用混合外科學講義(六).....余無言
醫聖路光(五).....隆昌禹錫校
四川重慶周趾痕撰

考正

玉枕穴之考正.....楊華亭

內經確為黃帝所作雷公所編.....涂堯

藥物

國產藥物「甘草」之研究.....葉橘泉合撰
中藥之科學研究(四).....黃勞逸
宋大仁

筆記

守素齋醫話.....王錫光
絕鬼瞰室醫話.....夏益壽
小半夏加茯苓湯治愈嘔吐症之驗案.....翟冷仙

醫案

生春醫館驗案(二).....謝壽枏
通訊治療方案(二).....張贊臣

問答

答王少陽同志代劉君問濁後咯血之治療.....鄭尹耕
答李健夫君問多年不愈之腳疾的治法.....萬象東
答林建廷君問鼻不聞香臭之治療法.....蕭俊逸

答趙君國廉徵求疑症案.....葉橘泉
答譚啓賢君代友之問案.....談錫華
為弟婦徵求癩癩病驗方.....譚智筠

徵求虛癆症之治療方劑.....黃中坤

通訊

天津張錫純先生來函.....
涵江國醫研究社來函.....

編輯

(臣 贊)

者言

自去年九一八日倭寇用橫蠻兇殘之武力行動。侵我東北之土地。焚殺搶掠。簡直是世界歷史上之創聞。中華民族之奇恥大辱也。然則倭寇侵我領土之野心。尙不爲足。復於本年一二八日突襲其海陸空之盜軍。來犯我綿繡滬江之閘北。人民慘遭殺戮。房屋悉成燼墟。生靈塗炭。不堪言狀。而吾民族受此創痛。凡有血氣者。莫不義憤填膺。同赴國難。滅此朝食。而我醫界亦國民一份子。徒具愛國之心。實乏醫國之術。然而猛虎在後。跛者疾驅。螳臂當車。不甘示弱。我醫界同志乎。倭奴不滅。國難未已。天下興亡。匹夫有責。我同志將何以救國而自救乎。抑甘心亡國而任人宰割乎。願羣起而自擇之耳。本刊同人。因鑒入春以來。氣候失常。寒暖不勻。以致各地麻疹流行。小兒之天殤者甚衆。特爲編輯「麻疹特刊」。準於下期出版。發行社會。藉備普通人士之採擇。醫界同志之參考。或作專門學術之研究。亦無不可。尙希讀者諸君注意是荷。

新社員題名錄

姓名 藉貫 通信處

張樹德	江蘇	上海	新記西服店交
符錦文	廣東	文昌	廣東文昌清瀾市裕生藥材
林雲章	廣東	文昌	廣東文昌便民市同仁堂
邢慶雲	廣東	文昌	廣東文昌清瀾市裕生藥房
林位辛	廣東	文昌	廣東瓊州文昌清瀾市廣濟藥房
林道周	廣東	文昌	廣東瓊州文昌清瀾市林道周醫務所
吳以貫	廣東	文昌	廣東瓊州文昌清瀾市和安藥房
歐傳敬	廣東	文昌	廣東瓊州文昌清瀾市源昌利號
林祖欣	廣東	文昌	廣東瓊州文昌清瀾市和安藥房
黃海清	廣東	文昌	廣東文昌清瀾市裕生藥房
林星南	廣東	文昌	廣東文昌清瀾市萬應藥房
邱傑士	廣東	合浦	廣東合浦城外北河口門牌十四號
黃伯毅	廣東	合浦	廣東合浦縣黨屋埠民生堂藥店

龐學孟	河北	滄縣	河北滄縣城東北馬落坡雙合號代收轉交孫庄子
翁培年	福建	晉江	福建晉江東街南俊里觀音亭邊
蕭俊逸	江西	吉安	南昌下灣街十二號蕭豪逸君轉
趙虹橋	河北	安新	河北保定安新縣北門內路西趙宅
劉如祐	山東	泰安	山東泰安西關大街路北宏吉堂內
宋明儁	山東	歷城	山東濟南商埠二大馬路緯五路恆仁堂藥莊
季榮澤	山東	泰安	山東泰安津浦綫東北堡站東季家莊
張成龍	山東	章邱	山東泰安南關大街四號濟生堂藥店
朱玉芳	山東	泰安	山東泰安順河街潤德藥房轉交
阮家駿	福建	甯德	福建三都澳孫厝里八號章朝儀君轉
方亞明	安徽	懷甯	安慶東門城內小拐角頭十二號
鄭世隱	福建	永春	廈門大同路四百七十五號
林章	廣東	文昌	廣東文昌邁統市萬壽全號
朱芳蘭	廣東	文昌	廣東文昌便民市和生堂
陳良方	廣東	文昌	廣東文昌便民市和生堂
駱伯瑾	廣東	惠陽	南洋英屬吉隆坡古路巷二十七號駱家濟轉交 Lok Pok Keun, No. 27 Pudu Lane, Kuala Lumpur

科學解釋 經絡經穴學：廣告

▲凡屬醫界均宜備置藉便參考

▲而欲研究經穴者更不可不讀

本書為國醫士沈石頑先生詳述東國渡邊熙氏最近發表者。乃採集古醫籍素問靈樞金匱難經甲乙經及近代之言論。用現代胎生組織解剖生理之學以解釋而證明之。詳述經絡經穴之所以包括全身各部神經動靜脈淋巴管等之因緣。並論臟腑氣血精神等與經絡經穴直接間接所發生連鎖交通之關係。又根據胎生學以說明分配五臟六腑於十二經絡之理由等。理論精當新穎。措詞淺顯粵曉。益以譯筆之流利。故無論中西醫士及有志研究醫學者。均易於了解也。夫經絡經穴之學。自國醫有史以來即占居極重要之地位。舉凡一切臨床之審證主治處方選藥針刺灸點等。莫不以之為唯一之標準也。今得渡邊此書。則研究此道者。又得一新途境焉。

價目 每冊售實價大洋二角五分

外埠郵費加一

經售處

上海 西藏路西洋
關弄二十號 中國醫藥書局

新式十二經穴掛圖出版

▲是中醫家不可不備

▲研究經穴者更不可不備

人生經絡學識。為中醫必修之學程。亦治療之準繩。蓋中醫注重人身氣化。每觀其病隨之所在。病狀之變化。即知屬於何經之為病。而施其治療。無不效如桴鼓也。顧前賢於十二經絡圖說。雖有繪製。散見各書。無如錯誤實多。即銅人明堂等圖。亦甚簡陋。中國經穴學之漸將失傳。針灸學術之不振。實為一大原因。澄江承澹君。深於經穴之學。以發揚中國鍼灸學術為素志。自中鍼灸治療學一書出版後。風行海內外。僉為空前之作。有功于古人。俾益學者。然承君以著人體圖。限於幅。不能過大。頗不自滿。重情良工。繪人體圖。限於幅。分正面。正側。背面。背側。四種。由承君為之。數經。穴。說明。舉二月之時。日而竟其功。計圖高四十四英寸。分。有八九齡童子大小。用四色套版。重磅道林紙精印。肌肉筋骨。文理宛然。其十二經絡。任督諸脈。所有穴。種彩色。分別精清。星羅棋列。一覽無遺。依稀模。之。悉皆端楷註明。星羅棋列。一覽無遺。依稀模。此。更免揣想凝思之勞。自有經絡穴圖。以來。未有如。此。明。而。準確者。實屬空前絕後之作。其有功于醫家。如。豈。淺。哉。圖。僅。千。份。祈。速。購。置。圖。計。四。大。幅。全。張。道。林。紙。印。實。價。二。元。寄。費。一。角。五。分。郵。匯。不。通。之。處。可。用。郵。票。九。五。折。計。算。

經售處

上海 西藏路西洋
關弄二十號 中國醫藥書局

論壇

「中醫科學化」是什麼？（二續）

朱松

再譬如某病人患急性病症。請醫處方後。又須將藥方單持往藥舖撮藥。歸來後又須加水煮煎。也許藥未入口。病人已氣絕。如用注射方法頃刻即完。藥性早達。病人也許得救。因為前者遲慢而後者迅速。則我們宜採用迅速標準。淘汰前者而採用後者。又因前者服法較繁。不及後者。自應採用後者服法較簡單的藥物。西藥手續愈簡。成本愈輕。價格亦必愈輕。有同樣功效的藥品兩種。甲種因製造手續繁雜。價格較昂。乙種因製造手續簡單。價格便宜。我們當取乙種而不用甲種。因較為經濟。

我們應用此三項標準——迅速簡單及經濟——作整理和研究中國醫藥的準則。用它們來估量一切過去的經驗治療合此標準者闡發之。不合此標準者淘汰之。純以密觀事實。科學方法。作整理和研究的基礎。不以感情用事。不崇古而斥今。

整理和研究。本為兩件事。有整理始有研究的可能。蓋整理為初步的研究。欲使中醫中藥成為科學。好像沙裏淘金。非將金沙分隔。無由顯出金的本色。待金已淘出。尚須經化學方法使其成為純金。淘金為整理工夫。練金係整理工作。故我們除應用上述三項標準外。宜先以整理。整理有相當面目。然後令從所好和所長者。研究闡發之。那麼。穿古裝長袍的中醫老先生。將一變而為短裝革履的新青年。世界各國均將歡迎此新青年了。

（九）

談到中醫應用科學方法來整理和研究之先。尚有一小問題在。即醫與藥須分別研究。換言之。即中醫與中藥須分家。因為醫與藥職業性質都不相同。醫係技術。為社會公役。醫藥商品。以營利為目的。且學術愈進步。分工愈細密。這是為學術界進化的軌道。譬如古代的所謂哲學——形而上學——將論理學心理學等都包括在內。現在論理學心理學等都脫離形而上學的範圍。而獨立成爲一專門科學。我國在宋朝以前。醫與藥亦是打成一片。大夫（古時醫生之尊稱。現北方諸省仍未改

變。)沒有一個不精解藥理。自己備藥的。(按現在我國內地醫生。仍多自己備藥。)因為古代沒有藥鋪的開設。又因古代大夫多浪游各處。並不固定於一地。非自己備藥不可。唐李肇國史補王彥伯言「醫道將行。列三四灶。煮藥於庭。老幼塞門而請。彥伯指曰。熱者飲此。寒者飲此。風者飲此。氣者飲此。」可見古時醫藥的不分家。宋元以後。藥商制度產生。醫藥漸漸分家。有人以謂這是中醫不發達的原因。殊不知此乃受政治的命運。社會經濟的更動。適合於進化分工的途徑。假使宋元以後醫藥仍不分家。受手工商業經濟的壓迫。恐怕中醫中藥未能有今日的發達。

中醫中藥既須分別整理和研究。那麼我們所用的科學研究方法自然有些不同。中醫的分科、古時已有十三。(宋史醫政十三科。爲、風科、傷寒科、大方脈科、婦人胎產科、鍼灸科、咽喉口齒科、瘡瘍科、正骨科、金鏃科、養生科、祝由科、一科有一科的專長。一科有一科的特色。研究方法當然不能盡同。中藥種類包含千萬種、植物礦物。以及有機物質(全蠍、斑毛、天蓋、人中白等)象形物質(如百草霜、梁上塵、棍檔等)等。或有特效性質。或者「醫者意也」之品。若不分門別類。亦無從整理和研究。藥品分類方法。或以其性質。或以其形態。研究方法當然亦難盡同。本篇以下所述各種整理研究方法。不過概括而論。非專爲某醫科。某藥品而設。中醫中藥既須分家、故將其整理和研究方法分別述之。

(十)

用科學方法整理中國舊有醫學。第一感到困難者。爲專門名詞的不確定。甲說這個。乙說那個。譬個「三焦」兩字。靈樞榮衛生會篇說。「上焦出於胃上口。並咽以上。貫膈而布胸中。……中焦亦並胃中。出上焦之後。……下焦者別迴腸。注膀胱而滲入焉。」這似乎說上焦爲胃上的一部分。中焦爲胃中的一部分。下焦爲胃下的一部分了。在素問靈蘭秘典論。說「三焦者決瀆之官。水道出焉。」一則好像三焦係腎或膀胱的部分了。在靈樞背俞篇。說。「肺膈在三焦之間。」這又像與肺部發生關係了。肺胃腸腎膀胱。都各有各的作用。各有各的位置。不能併爲一談的。所以整理中醫的第一步。須將專門名詞確定它是甚麼意義。不能混雜不清。難於了解的。對於訓詁一道。整理時不宜放鬆。

第二步的整理工作。係疾病分類的問題。中醫疾病的分類。有些用病徵來分。如吊腳痧癘螺痧等。有些因病型時期的先後而分。如太陽病、陽明病等。分類乃分析概念的外幟。求它所屬的種類。故須有一定的見解作標準。分類時應注意者。爲1. 凡一種分類。祇可用一種分類原理。2. 各分目——分類的部分——的範圍。應互不相犯。3. 分類須遍及全體。不可有遺漏的部分。4. 須以全體中各部分共有性質的差爲標準。分類的性質。在上面已略爲講過。不再敘述。維關於疾病分類的方法。究應何者爲宜。此項問題當另篇闡述。

第三步的整理工作。則爲統一病名。中醫因疾病分類不清。致病名各自爲政。甚至甲說的春溫病。並不是乙說的春溫症。

秋 春 界 醫

富貴病家多邀醫生診斷同一病人時。每因甲主用熱藥。乙主用冷藥。互相衝突。互相誹謗。病家有時竟無所適從。故有一不藥爲中醫」之說。此時因病名不統一的結果。

專門名詞有正確性。疾病分類與名稱又有一定準則。如此始可談到治療標準的問題。中醫學派紛歧。門戶又多。或主丹溪。或用時方。因乏治療的正統標準。每易引起門戶之爭。此所以中醫與中醫間互相排擠與攻擊的由來。治療標準的釐定。應以迅速簡單與經濟三條件爲基礎。此外尙有一事。即藥物的分量問題。假使治療有統一的標準。中醫制亦易於規定了。上述種種多着重於整理工夫。待整理有相當成就。始可入研究途徑。研究者應各從所好與其所長者。研究方法當然不離乎科學方法。然亦不限定前面所述者。因科學方法範圍極廣。即以形式上的邏輯而言。近代社會主義學者。好用辯證法（Dialectics）（動的矛盾的邏輯。）在形式邏輯外。另闢一新途徑。可見專家研究方法。固不限定已習用的科學方式。

（十一）

中藥整理的第一步。應先確定藥物的標準。換言之。藥物與食物應互相分開。古時藥物與食物不分。所以粳米人乳等均可稱藥。卽至現代亦有人將食物與藥物混爲一談。例如陳无咎先生所著「中國醫學通論」說。「五穀蔬果。皆藥也。卽其他動物植物。足以供人類之口腹。而生存其性命者亦莫非藥。（頁一）五穀蔬果。魚肉葷腥皆藥也。」（頁四八）。於是世上無一物不可稱藥了。這種混統的觀念須先棄去。因爲食物不是藥物。藥物不是食物。兩者的性質和功效。皆不相同的。食物乃生物賴以維持生活的營養物。藥物乃用以治療疾病的物質或調製物品。食物爲生物所必需。不食則死亡。生物非在病態狀況中。固無需藥物。卽使有疾病。非服藥一定可以痊癒。不服藥一定死亡的。所以我們整理中藥的第一步。卽須將食物與藥物分別清楚。

整理中藥的第二步。乃將其分門別類。或因其性質。或以其狀態。我們應用前面所述的好的分類來區分。分類後的工作。乃統一藥物的名稱。中藥別名最多。每易使人不可捉摸。且遺誤病家。例如澤蘭一藥。其他名稱有水香、郁梁香、孩兒菊、虎蘭、虎蒲、龍棗、風藥。地筍（根名）等。積雪草的別名有胡薄荷、地錢草、連錢草、海蘇等。牡丹別名有鼠茹、鹿韭、百兩金、木芍藥、花王等。中藥應用何種方法來分類。統一中藥名稱的標準又若何。暇時當專篇敘述之。

餘如採集民間驗方。改良泡製等。均宜次第進行。我國驗方。素著於世。所謂「單方一味。氣死名醫。」就是這個來源。藥物泡製方法。因藥商側重於營利目的。每以僞亂真。不遵方式。附子漂淡。半夏浸洗。木耳燻白。石膏燻用。皆因不遵方式的流弊。

俟整理工夫有相當面目。乃各依其性之所好。分門研究。研究方法可分兩方面。1. 化學成分的研究。2. 生理性質的研究。

化學成分的研究。先以定性。後則定量。生理性質的研究。將研究的藥品。用動物試驗。或使其吞食。或注射其身。觀其有何種結果。或竟將動物使其成爲人造的某種疾病。將研究藥投之。觀其效驗若何。

祇研究現存的藥物。尙未盡研究的能事。須進一步研究其種植的方法。將有用的國產藥物。如山東青州的防風。山西上黨的人參。四川雅州的黃連。江蘇蘇崑的薄荷等。使其播種繁延。不佳的種植又應如何改良等等。此種研究。係屬專家範圍。姑不詳述。

(十二)

總之。本篇的大意。係說明甚麼是「中醫科學化」。茲撮其要意如左。以作結果。

我們用科學方法。整理和研究中國舊有的醫與藥。使中醫中藥成爲一系統的科學。此即我們所稱的「中醫科學化」。科學係有系統的知識。科學方法着重於思想的正確。純用客觀的態度來實驗它的假說。科學方法的入手。即蒐集有價值的材料。此項材料的來源。係由精細觀察。或人工製造現象比較而得。材料既得。乃依思考的歷程。分析和總合。造出需要假定極少。少而解決事實極多的一個圓滿解釋。我們應用科學方法。整理和研究中醫中藥。以功效速。手續簡。經濟省爲標準。合此標準者闡發之。不合此標準者淘汰之。中醫中藥。須分別整理和研究。因分工愈細。研究愈精。又因兩者性質和職業絕不相同。

整理和研究中醫步驟。正名爲先。後則疾病分類。統一病名。達到統一治療的標準。和規定藥量的制度。治療有統一的標準。門戶之見自去。而中醫與中醫間始得互助合作。到此時期中醫始得稱爲科學。此後研究闡發都屬專科範圍。整理中醫第一步。把非屬藥物範圍內者提出之。然後將其分門別類。統一名稱。規定泡製法式。採用化學方法調製。末則各依所好及所長者。化學定性定量分析之。生物性質研究之。動物試驗之。以及探究種植方法改良出產等。(完了)

讀藥書感言

甫里金天佑

天下之人。雖智愚貧富之不齊。而皆不能無疾病之患。或僥倖而獲痊。或不幸而身亡。不察醫之誤事。而以爲天命所致也。豈不謬哉。抑思覆載之間。人類之生。豈別有驅迫限制。以定其壽夭哉。愚魯之人。不知近世醫學之日晦。與夫庸醫之因循。各存自私。而不求大公。自傲而罔知砥礪。輕舉妄動。賊病者之命。不亦深可惜乎。余讀藥書。見所謂嶺南多毒瘴。而有金蛇白藥以治毒。滇南多瘴氣。而有薑橘茶萸以治氣。魚鱉螺蛳治溼氣。而生於水。麝香羚羊治石毒。而生於山。方術之多。洵堪供醫界之用也。我古代醫籍。炎帝之嘗百草。分別藥性。有熊之著內經。研求病理。後賢繼之。歷久愈彰。

。神州區域之廣。又饒樂產。苟有良醫。則抱病之人。何患病之不可治也。今為歐美醫界。譏笑摧殘。此固中醫之自取其咎。致起漂沉汨沒之感也。後學失其古道。將自墮於淘汰之列乎。言念至此。不襟喟然太息也。嗚呼。國勢之弱。弱於人各自私。權利相爭。多秕政而不振。破滅之道也。中醫之衰。亦何獨不然。物必先腐也。而後蟲生之。人必先疑也。而後讒入之。可不哀哉。苟我舉國醫界。力矯昔時陋習。團結研究。則醫道重光。或且超軼乎歐美之上。不然則自今以後。我中醫之失業。更有甚於此時者。余深願我醫界。同心同德。挽頹風於幾廢。救絕學於將危。建千古偉大之業。樹萬世不朽之功。此我國人所日夕企禱者也。

病家注意

血證虛勞通訊治療

國醫張騰蛟先生專門研究血證虛勞。活人無算。曾著血證與肺勞全書由本社出版。近又發明救血丹。

通治一切吐血。咳血。唾血。便血。鼻血。溺血。極受醫界病家之寶貴。茲為便利遠道病家起見。特設通訊治療。無論一切血證諸般勞病。均可詳述病狀。逕函求治。渠當詳細答復。開列方藥。妥為指導。爰特為之介紹。不獨使張君昌明國醫。抑且俾病家早登壽域。茲為代訂診例如次。

- (一) 通函須詳述致病原因經過情形目前症狀
- (二) 第一次診金大洋一元第二次以後每次八角郵票通用
- (三) 救血丹每服祇收成本二角五分
- (四) 通函寄福建霞浦縣黨部空函恕不答復

介紹者上海醫界春秋社

學 說

鼠疫之研究 (續·完)

時逸人

加減血府逐瘀湯 方載遇安齋證治叢錄

青蒿三錢 桃仁三錢 赤芍三錢 生草一錢 大黃二錢 紫花地丁三錢 王不留行三錢 丹皮三錢 小蘗三錢

紫背天葵三錢 鮮藍根五錢

另用蟬退一兩 皂角刺一兩 殭蠶一兩 滑石粉五錢 先煎代水

加味解毒活血湯 鼠疫約編

桃仁泥八錢 川紅花五錢 當歸尾三錢 赤芍三錢 銀花八錢 連翹八錢 丹皮三錢 生草一錢 玄參三錢 小生地三錢

王孟英治結核方 方載王氏醫案

銀花二兩 蒲公英二兩 皂角刺錢半 生草節錢半

嘔者去甘草加竹茹一兩 大便秘加大黃三錢 身熱甚加生石膏三錢 送服神犀丹一片。如核不消。用藏紅花二錢煎湯。送服真熊胆二分。若白泡疔。去皂刺加白菊花一兩。兼黑痘。用神犀丹、解毒萬病丹、間服。

神犀丹(照原方分量減至二十分之一) 溫熱論方

犀角尖三錢 條黃芩三錢 銀花八錢 大玄參三錢 石膏蒲三錢 大生地八錢 連翹八錢 花粉三錢 紫草三錢

淡豆豉四錢 金汁八錢

右藥各生晒研末。忌用火炒用瑩白金汁蒸豆豉生地。搗成膏。和藥末為片。每片重三錢。每用一片。微溫開水化服。日服二次。小兒減半。如無金汁。用人中黃四錢亦可。

經驗塗核散

辰砂 明雄黃 生大黃 紫花地丁各五錢 冰片 蟾酥各二錢 山慈姑 番木鱉各八錢

秋 春 界 醫

右藥各研細末。貯磁瓶內蠟封。每用一兩。如意油調敷。

鄭肖岩云。凡小兒不能服藥。於結核四面。先以輕針微刺。再塗此藥尤妙。

(七) 附列經驗各方

吳子存經驗方

生大黃 炒川朴 炒枳實 芒硝 眞犀角 羚羊角 川黃連 黃芩 車前子 滑石粉 牛旁子 連翹 桃仁泥 川紅花

紫花地丁 紫草 紫背天葵 粉丹皮 忍冬藤 知母。

上列各藥均可隨症選用。少則三五錢。重則一兩八錢。不必遲疑。

鼠疫毒核消毒散 鼠疫約編

銀花三錢 連翹三錢 玄參三錢 桔梗二錢 殭蠶三錢 板藍根五錢 生草錢半 馬勃三錢 牛蒡二錢 薄荷葉錢半

射干五錢 蘆根一兩同煎

鼠疫驗方 鼠疫約編

大青葉三錢 青黛二錢 黃芩三錢 花粉三錢 人中黃三錢 紫草三錢 連翹三錢 忍冬藤三錢 炒山梔三錢 水煎溫服

應驗疫證方 鼠疫約編

紫花地丁三錢 紫背天葵三錢 甘草節二錢 象貝二錢 生大黃二錢 山甲片三錢 忍冬藤二錢 牙皂錢半 絲瓜絡三錢

藏紅花一錢 白菊花三錢 熊胆五分沖 水煎溫服。

經驗化核散 約編

山慈始二錢 眞青黛二錢 生黃柏二錢 浙貝母三錢 赤小豆二錢 共研末。香油調敷。

經驗敷核方 彙編

蒲公英二錢 柏樹葉二錢 浮萍二錢 雄黃二錢 上梅片五分

共研末和勻。白密和敷。或用梅花點舌丹調旱烟膏(俗名烟油)敷之。

善消鼠疫結核方 朱鉢文傳

生大黃五錢 甘草五錢 生牡蠣八錢 瓜蒌仁五錢 連翹三錢 煎服甚效。

清熱辟疫湯 周氏驗方

鮮菖蒲三錢 芒硝二錢 山慈姑一錢 人中黃三錢 生大黃二錢 續隨子一錢 生石羔五錢 車前子三錢

秋 春 界 醫

細木通二錢 犀角尖三錢

另加蘿蔔汁八兩 西黃五分 麝香五厘 分二次或三四次冲服。

通絡活血湯加減 周氏驗方

藏紅花一錢 粉丹皮三錢 紫草三錢 天仙藤三錢 犀角尖二錢 鮮生地五錢 絲瓜絡三錢 絡石藤三錢 雞血藤三錢

水煎服。連服三劑有效。

(八)附錄徐相任君疫症用藥法程 內治九法

(一)芳香逐穢 初起心煩作嘔。頭痛眩脹。疫氣初入上焦氣分。宜用此法。藥分輕重。其一起即昏替欲閉者。尤非重藥不可。如

豆豉 銀花 花露(如玫瑰佛手菴香之類) 建蘭葉 省頭草 以上輕水安息(早者亦可) (中國冰片) (洋冰太熱勿用)

杜麝香 古方諸葛行軍散 八寶紅靈丹 以上重。皆可選用。

按疫之原因。雖不一致。然要之無非穢濁之氣所成。是以防疫貴乎清潔。用藥最宜芳香。苟能初起用之。不難立時消解。則中後段之清熱、行瘀、通大便、開內竅等。焦頭爛額之輩。皆無由而作座上客矣。首列此條。閱者注意。

(二)以濁導濁 中後段病在中下二焦。非芳香搜剔所能盡。宜用此法。導之使從大小便去。如

人中白 人中黃 金針 皆可選用。

按此法治疫。與芳香逐穢。可謂相得益彰。同工異曲。

(三)解毒毒。始終宜用。先氣後血。先輕後重。如

綠豆 銀花 甘草 甘菊 牛蒡 以上輕。

雄黃 甘中黃 射干 山豆根 青黛 板藍根 大青 甘蔗 羚羊角 以上重。以上氣分。

元參 蒲公英 紫花地丁 夏枯草 以上輕。

杜牛膝 牛黃 犀角 金汁 以上重。以上血分。皆可選用。

案疫必有毒。其氣然也。傳染於人。其毒即能化而為熱。故毒為本。而熱為標。徒清其熱無濟也。觀於鼠疫約論。往往佐以犀角見功。辨症求正之用牛黃。概可知矣。又案以上三治皆所以治疫之原、實不祧之法也。

(四)清熱 疫毒入裏。則必化熱。頭緒最多。治宜分別。如

銀花 連翹壳 竹葉 蘆根 山梔 黃芩

醫 界 春 秋

皆主肺家氣分。有表熱而口乾。輕者宜之。

石膏 臘雪水 川連 知母(兼能入腸利大小便)

皆主氣分。苔黃大渴。自汗裏熱重者。宜之。

茅根 丹及 連翹心 竹葉心 元參 以上輕。

鮮生地 紫草 犀角 川連 以上重。

皆主血分。舌絳或神昏者。

案外感入裏。無不化熱。疫氣毒烈。燎原尤易。故疫症用清涼。較他病為獨重。

(五)活血行瘀。全看核之有無多少大小。以定異輕重。如核未見。有舌色青紫大便黑色小便利等症。亦可用。如

當歸尾 山查 牡丹皮 赤芍 芫蔚子 以上輕

藏紅花 杜紅花 生蒲黃 鬱金 蘇木 桃仁 延胡索 牛膝 以上次之。

杜牛膝。大小薊。琥珀。虜蟲。以上重。隨症輕重選用。

案血瘀一症。在他病無不因熱極所致。在疫症則更有氣閉而血隨瘀者。瘀雖一而因有二。以病情言。則因氣閉者速。因熱

結者緩。以治法言。則氣閉者。當以芳香為主。行瘀可以無須。熱結者。當與清熱同用。而相其孰重孰輕。以為差多差少

之則。

(六)開內竅。熱毒薰腦神昏。宜用此法。如

九節菖蒲 鬱金 牛黃 牛黃丸 至寶丹 紫雪 隨症輕重選用。

案此法與芳香逐穢看似相同。而細按之。自有分別。

(七)通大便。大便不通。或腹脹痛。或熱結旁流。或譫語。宜用此法。如

大黃 芒硝 金汁 皆可選用。

(八)通小便。心肺熱重。小便不利。或竟不通。如

滑石 車前(生用尤良) 木通 皆可選用。

案以上二條。皆為裏熱熾盛。清之不能。故用釜底抽薪法。

(九)通經絡。用之為引。可以直達核子所在。如

絲瓜絡 殭蠶 角刺 山甲 隨症選用。

外治四法

- (一)取嚏 古方臥龍丹 萬應開關散
 - (二)刮 胸背四肢最佳。其餘關節亦可。所以宣衛氣也。
 - (三)刺 曲池委中等處。倩精於針科者為之。所以泄榮熱也。
 - (四)塗藥 約編經驗塗藥。塗核子上甚佳。
- 按鼠疫約編。載小兒不任服藥者。可以塗法療之。小兒既單用外塗。可愈。大人亦何不可用塗。以分其勢乎。况塗非刺比。有益無損。

按以上諸法。皆治疫之正法也。鼠疫如此。肺瘟亦不外乎此。即其他諸疫。亦未始不可以類推。其兼表邪者。審係風熱牛勞 薄荷 可用。審係風寒。紫蘇 荊防 為宜。又有痰盛之體。痰助疫毒為虐。腕悶或嗽。或喉中有痰聲。咯之不出。咽之不下。則 荸薺 象貝 苦杏 竹茹 冬萊服 竹瀝 海蛇 礪砂 芒硝 橘紅 胆星 製半夏 皆可隨症。選為佐使。推而至於傷食者。消食。停濕者利濕。兼症而與本症有關係。即不能置之不議。若夫熱症之後。津液必傷。苦淨脈小。滋養可投。生津增液。又善後應有之手續。如上諸條。雖非治疫之正法。而亦疫病所常兼。連類而及。不可不知。其與與疫病絕無關係者。概屏不錄。以清界限。而免混淆。

(完)

傷寒論大承氣湯病脈遲之研究及脈不遲轉數者之變通下

法

張錫純

嘗讀傷寒論。大承氣湯證。其首句為陽明病脈遲。此見陽明病脈遲。為當下之第一明徵也。而恐初度此句之義。以為凡傷寒陽明之當下者。若其脈數。下後恆至不解。此言脈遲。未必遲於常脈。特表明其脈不數。無慮其下後不解耳。迨至閱歷既久。乃知陽明病當下之脈。原有遲者。然其脈非為遲緩之象。竟若蓄極而通。有遲而突出之象。蓋其脈之遲。因腸中有阻塞也。其遲而轉能突出者。因陽明火盛。脈原有力。有阻其脈之力而使之遲者。正所以激其脈之力。而使有跳躍之勢也。如此以解脈遲。則脈遲之當下之理自明也。

然恐臨證實驗以來。知陽明病既當下。其脈遲者固可下。即其脈不遲而亦不數者。亦可下。惟脈數及六至。則不可下。即

強下之。病必不解。或病更加劇。而愚對於此等證。則有變通之下法。即白虎加人參湯。將石膏不煎入湯中。而以所煎之湯。將石膏送服者是也。愚因屢次用此方奏效。遂名之為白虎承氣湯。爰詳錄之於左。以備醫界採用。

生石膏捌錢搗細 大潞黨參叁錢 知母捌錢 甘草貳錢 粳米貳錢 藥共五味。將後四味煎湯一鍾半。分兩次將生石膏細末。用溫藥湯送下。服初次藥後。遲兩點鐘。若腹中不見行動。再服第二次。若腹中已見行動。再遲點半鐘。大便已下者。停後服。若仍未下者。再將第二次藥服下。至若其脈雖數。而洪滑有力者。用此方時。亦可不加黨參。

愚從前遇寒溫證之當下。而脈象數者。恆投以大劑白虎湯。或白虎加人參湯。其大便亦可通下。然生石膏必須用至四五兩。煎一大碗。分數次溫服。大便始可通下。間有服數劑後。大便仍不通下者。其人亦恆脈淨身涼。少用玄明粉二三錢。和蜜沖服。大便即可通下。然終不若白虎承氣湯用之較便也。

按生石膏若服其研細之末。其退熱之力。一錢可抵煎湯者半兩。若以之通大便。一錢可抵煎湯者一兩。是以中止用生石膏八錢。而又慎重用之。必分兩次服下也。

寒溫陽明病。其熱甚盛者。投以大劑白虎湯。其熱稍退。翌日恆病仍如故。如此反覆數次。病家遂疑藥不對證。而轉延他醫。因致病不起者多矣。愚後擬得此方。初次用大劑白虎湯不效。二次即將生石膏細末送服。其湯劑中用五六兩者。送服其末。不過兩餘。或至二兩。其熱即可全消矣。

對於傷寒論「太陽中風陽浮而陰弱陽浮者熱自發陰弱者汗自出齋齋惡寒淅淅惡風翁翁發熱鼻鳴乾嘔者桂枝湯主之之管窺

吉羅 瓚

太陽之氣化瀰漫於週身。舉凡通體之膚表毫毛。悉歸其統轄焉。惟風邪之中人也。則衛氣起反抗之現象而陽浮。營血受侵襲之影響而陰弱。故曰太陽中風。陽浮而陰弱也。何以知其然哉。仲聖云。一太陽病。發熱汗出者。此為營弱衛強。故使汗出。欲救邪風者。宜桂枝湯主之。一夫同一中風證。同一桂枝湯發熱猶是也。汗出猶是也。而謂陽浮陰弱者。非即營弱衛強之互詞乎哉。或曰。子言謹矣。雖然。營衛之說。乃古人玄渺之言。非所以適於科學昌明時代之論也。其亦有說乎。

秋 春 界 醫

曰。有。夫營者。營養臟腑之謂也。西醫名爲營養素。衛者。保衛。身體之謂也。西醫名爲抗毒素。惟營能營養臟腑。滋濡血營。故營行脈中而主血焉。惟衛能保衛身體。抗禦病毒。故衛外脈外而主氣焉。然則營血之灌漑於內。實賴衛氣之維護於外。非如營養素之營養臟腑。胥藉抗毒素之抗禦病毒也乎。今參以西說。互相印證。烏在其不適科學耶。或曰。營衛之說。既適科學矣。第何以知其然也。曰。以脈而知之。難經曰。「心者血。肺者氣。血爲營。氣爲衛。」故營當從心。而診於左寸也。衛當從肺。而診右寸也。然則陽浮者。風邪薄於衛分。衛氣湊迫。鼓動血管。右寸應之而浮。兩陽相搏。體溫昇騰。則熱自發也。陰弱者風邪入於營分。營血虛弱。血管弛緩。左寸應之而弱。表氣不固。津液漏泄。則汗自出也。而且發熱之後。表氣虛弱。一遇寒邪。則皮毛收縮。而發惡寒矣。汗出之後。腠理開發。一遇風邪。則汗線疎泄。而浙惡風矣。又鄭重而申之曰。前所謂熱自發者。非陽明之蒸蒸發熱。與少陽之往來寒熱也。乃風邪薄於營衛。正邪因而相搏。衛氣欲出而不出。風邪欲入而不入。當斯時也。正勝則病已。邪勝則疾作。故傷寒有待期自愈者。此正勝也。有施治始瘥者。此邪勝也。今營衛既受風傷。則肌肉之中。遂呈動起合聚難開難闔之熱型。乃翁翁而發熱也。夫肺開竅於鼻。而通於皮毛。邪在皮毛。則肺氣不利。而鼻鳴矣。三焦之氣通於喉。而行於腠理。邪在腠理。則三焦不和而乾嘔矣。若是者。是爲太陽中風之證也。然是證雖有皮毛腠理之互見。而尤以肌肉之熱型爲樞機。故經既言陽浮者熱自發。又曰翁翁發熱者。重之乎誠重之也。夫病證既以肌肉爲樞機。則治法自當以解肌爲權衡。故以桂枝湯主之。解其肌中之邪。則皮毛腠理之病。自隨之而俱愈矣。

六經陽明主裏少陽主半表半裏何以傷寒二日不傳少陽而

陽明辨

鄭立珊

內經曰。太陽爲開。陽明爲闔。少陽爲樞。此太陽所由主表。陽明所由主裏。少陽所由主半表半裏也。或曰。陽明既主裏。少陽既主半表半裏。何以傷寒一日、太陽受之。二日、陽明受之。三日、少陽受之乎。蓋傷寒傳經。係由表入裏。少陽居半表半裏。二日當傳少陽。乃反先傳陽明。既先傳陽明。則陽明當不屬於裏而後可。予質質之吾師蔡百星。生聽其論調。而得其解。先生之言曰。陽明主裏。對太陽而言。蓋太陽之經。行身之背。陽明之經。行身之前。陽明經主裏者。屬表中之裏。背陽胸陰。太陽爲表中之表。陽明卽爲表中之裏。猶之一元二面。非同陽明胃腑。爲裏中之裏可比。譬之門戶

然。門之面爲太陽經。門之背爲陽明經。門之樞紐。爲少陽經。樞紐能使門開。能使門闔。少陽居身之側。其樞紐之能力。能使邪由太陽而解。亦能使傷寒方法。所以用桂枝柴胡湯。亦能使邪由陽明而解。傷寒方法。所以用大柴胡湯。今觀傷寒論。太陽中篇。列柴胡證一十五節之條文。無非取其助少陽轉樞之運化耳。後人將此數節。移入少陽經。失仲景著書原旨。誠見遜脩園遠矣。不然、內經何以發明少陽爲樞乎。予聆先生高論。乃知陽明經爲表中之裏。屬于身之胸腹。即知少陽爲半表半裏。屬于身之兩側爲轉樞。讀傷寒論者。不可誤認少陽爲太陽經之第二層。且半表半裏。對太明二經而言亦可。對太陰經而言亦可。蓋太陰爲三陰。少陽爲一陽。一陽與三陰交界。三日傳少陽。四日傳太陰。少陽一經。入爲陰。出爲陽。故亦可對太陰經。而稱半表半裏。表裏二字。包括一切。有表中之表。有裏中之裏。三陽三陰。就本經本腑本臟而論。一經有一經之表裏。經爲表。腑與臟。即爲裏。就陰陽經對象而言。太陽爲表。少陽即爲裏。不獨陽經與陽經。有表裏。陰經與陰經。有表裏而已。讀內經及傷寒論。能洞悉表裏二字界線。則六經一日、二日、三日。遞次相傳。與傷寒兩感之症。一日傳太陽少陰。二日傳陽明太陰。三日傳少陽厥陰。可以迎刃而解。而無疑義之待商矣。

妊娠脈解(三·續第六號)

四川劉民叔
成都

(四)金匱要略婦人妊娠篇。師曰。婦人得平脈。陰脈小弱。其人渴。不能食。無寒熱。名妊娠。於法六十日。當有此證。(民叔按)此條因婦人汎愆。延師診脈。以辨其爲妊娠否也。師診得平脈。平脈爲無病之診。察其人雖無寒熱。而渴不能食。又確爲有病之證。此非內經所謂身有病而無邪脈者歟。據前條拙解。則此條所謂得平脈。當指寸口診法無疑。夫仲景祖述靈樞。憲章素問。診候妊娠。豈能越內經家範。故先診寸口得平脈。再診陰脈得小弱。陰脈爲足跟之太谿。不是寸口之尺部。太谿屬足少陰經。凡衝任挈胞。胥診於此。淺言則診生殖。精診則知性命。故動輸篇於人寸比類外。更增少陰診法。鼎峙而三。所謂三部九候之三部法也。仲景宗之。於妊娠初期。即診陰脈。若訓陰爲尺。則尺與關寸。同隸寸口。何得獨提尺部。以與寸口全部對峙。不亦誤乎。况尺既小弱。何得僅以關寸。代表全部寸口。稱爲平脈。有是理乎。觀其得平脈與陰脈小弱並舉。揆文度理。必爲兩處無疑。是知所謂得平脈者。是診在寸口也。所謂陰脈小弱者。是診在太谿也。然內經以足少陰脈動甚主妊子。此則以足少陰脈小弱名妊娠。兩相對勘。毋乃矛盾。孰知仲景此條正所以闡明陰搏陽別之旨。若不深求。未易得也。蓋少陰動甚爲妊娠日久之徵。以衝任兩脈。得妊娠之助。而氣勢益盛也。少陰小弱。爲妊娠初期之候。以衝任兩脈。因受妊之始。而氣勢如恆也。故曰。於法六十日。當有此證。謂妊娠雖未上脈。而當有渴不能食之證

。過此則少陰脈搏。以漸而甚矣。然祇限于足少陰太谿一脈之搏動。若寸口不與也。依月份之淺深。而為小弱動甚之比較的演進。由是可知陰脈小弱。不能與細微瀉運同科。則小弱二字。當訓為初期妊娠之太谿的平脈矣。不然。陰脈小弱。得為其人渴不能食之病脈乎。其人渴不能食。是妊娠。非病證。則陰脈小弱。非足少陰太谿之平脈乎。寸口居上。上者為陽。陽脈之平曰緩。太谿居下。下者為陰。陰脈之平曰弱。曰緩曰弱。俱所以示其沖和之象也。在平人無病時。寸口常大于太谿。太谿較隱于寸口。此為男女老幼之公式。所以陰脈小弱。非緣妊娠之故。不過尚未變更其恆常之態度耳。故初期妊娠之陰脈脈搏。較陽脈常小為別。必候日後妊娠漸長。搏動漸甚。則陰脈脈搏。較陽脈常大為別。此為勢所必至。理有固然者也。綜上各點。以體認仲景善用陰搏陽別之微旨處。則不至解陰脈為尺部。小弱為病脈。若據陰脈小弱乃胎元蝕氣以為解釋。則誠不可究詰矣。或有固執金匱中風歷節篇。少陰脈浮而弱。弱則為血不足。浮則為風。用作間難之據。則膠柱鼓瑟。奚必答辨哉。

妊娠脈解之商榷

江西 吳琢之

妊娠之脈。孫之素為留心。昔人以滑為妊娠脈。有孕一月現者。有孕三月以上現者。有孕數月及將臨盆。猶不現者。輾轉思維。閱一二十年。不得冰釋。病家多持此以為探試。每不敢自信其有把握。反已省躬。歉然欲然。歷訪同道。或初似各有心得。究未可執為定論。爰復尋討方書。求可解決此層。而仍不外定診乎少陰。或足少陰。或左右大小分男女。或寸尺臬旺分男女。或診脈即可測知其若干月。均係求之寸口。開發愈詳。而真義反晦。言論愈神奇。而經驗愈渺茫。吁。無怪外界攻擊為玄學。為欺人術。又反覆研究。似稍有悟。其一月與三月以上現者。必體氣健旺。與和平無病之軀。倘遇虛弱婦女。及挾有他病者。則不敢專憑脈。而必兼消息其狀況情形。至為如何分別男女。則不作欺人語。而坦白置之。謬為難以確斷。然于心耿耿。覺古人欺我。今於醫界春秋六十四六十六兩期學說欄。見有劉君民叔。妊娠脈解。遵上古全身三部遍診之法。定診妊娠脈于足太谿穴。注重動甚二字。將所註內難經。及晉以後諸脈書。對於該訣。一掃而空。獨標新義。抑可謂破數千年謎語之惑。而為軒歧功臣。然又反覆玩索。亦不能不出疑問。蓋非故持異同于劉君。而實于此道。毋庸阿好。當切實斬斲科學化。不外實際實驗。歸于準確而後已。尊解引「素問平人氣象論曰。婦人足少陰脈動甚者。妊子也。」以全元起本註為確。定為診太谿穴。誠別有會心。然所云手太陰寸口。統候六臟。則足少陰為六臟之一。何以不能診諸寸口。此不免懷疑者。一、所云足陽明人迎。統候六腑。而讀仲師傷寒論。開卷太陽陽明少陽三篇。標出脈浮脈大脈弦。其

三陽。甯非六腑。候診甯非寸口。而未指爲結喉旁之人迎。則傷寒論脈法。可否推翻。此不免懷疑者。二、人迎在結喉兩旁。時時吞津吐液。障礙診指。設病欬嗽。與小兒啼叫不休。強制則碍呼吸。直使診者爲難。其診法果如何可定。此不免懷疑者。三、足太谿脈。診男尙可。若遇小腳婦女。是否須脫開其包裹。卽或脫開。而氣味難聞。何堪審按。卽天足婦女。惟困頓在床者。方能着指。若臨門候診。何能特令其睡臥。如或坐診。則更感困難。以上諸端。又果何法可定。此不免懷疑者。四、雖定足太谿穴。而脈非一成不變。鄙人對於該診法。素少經過。但以寸口論。如有秉賦不同之脈。與隨病轉移之脈。豈太谿脈。竟迥然獨異。未必動甚二字。遂爲金科玉律。則僅提一大綱。而遇特別變化。須補救週密。大有研究餘地。又果何法可定。此不免懷疑者。五、尊解引『素問陰陽別論曰。陰搏陽別。謂之有子。』其中觸類旁通。固爲讀書得間。不死句下。蓋陰陽無定位。立言如有攸當。在善領會者何如。此特爲可備一格者之類。而仲師于傷寒金匱。常以寸尺爲陰陽。彰彰可考也。尊解引『素問腹中論曰。何以知懷子之且生也。岐伯曰。身有病而無邪脈也。』所論云云。可稱言外會意。所謂善讀書者。嘗於無字處尋出意義。然鄙意若不盡然。可合金匱婦人妊娠病脈證治篇參考。『師曰。婦人得平脈。陰脈小弱。其人渴。不能食。無寒熱。名妊娠。』等語。連十餘條。關係妊娠。皆詳證略脈。與岐伯所云身有病而無邪脈。若合符節。不過語有詳略。一云無邪脈。一云得平脈。皆言及痛證。可見不能捨脈。亦不能專憑脈。况云陰脈小弱。與內經少陰脈動甚。千金三月尺脈數。及一切醫書言胎脈滑。大相逕庭。果何所適。然云陰脈小弱者。必以初時胎氣未盛。陰血受蝕。乃陰脈見小弱。故仲景于名妊娠桂枝湯主之下。有于法六十日。嘗有此證之言。至三四月後。經血久蓄。陰胎始強。故或見動。或滑或數。就搏指言。爲動。就至數言爲數。就流利言。爲滑。所以同是內經。其言動甚者。爲妊娠。言無邪脈者。亦爲妊娠。合金匱言得平脈者。爲妊娠。千金言尺數者。亦爲妊娠。後世言滑者。亦爲妊娠。是不可執一脈以定妊娠。當審重月之多少。及其外之病證。方能確斷。然則先聖先賢。明明示人證脈並重。讀書自當合參互證。如傷寒論三百九十七法。均詳證略脈。金匱亦然。何獨妊娠之脈。可執一爲定。若謂足太谿脈動甚。卽可包括診妊娠而無遺。則鄙人無此經驗。不敢苟同。俟從事經驗後。以合於先行其言而後從之。未爲晚也。倘于實際未合。如素問以何知懷子之且生也云云。既云且生。必腹膨脹有形共睹。可一望而知。何必捨此而求難憑之脈。以故作神奇。殆此項經文。難免遺訛。不然。普通婦女。於凡無故似病非病或不食。或嘔。或別擇氣味。卽可斷其懷子。且爲婦女常識。百試百驗。况既云且生。反捨外證而專診脈哉。况脈爲四診之一。果可專重哉。此並內經亦似有懷疑之處。合以上五端。謹具十二萬分熱誠。請教于劉君。并全國同志。幸毋以爲不屑教誨焉。

論平人瀉泄澹泄便燥

吉安蕭俊逸

吾人腸胃以甘寒潤養爲宜。無如世人皆喜辛熱溫補。而畏甘寒。吾見世人每因好服溫補。致終年累月患瀉泄或澹泄者甚多。於此之時。猶不之悟。且曰脾虛火衰。補力不足。於是專意辛熱溫補。而瀉愈甚。以致肌肉消瘦。精神萎靡。若救以甘寒生津柔潤滋陰之品。可立愈也。其受辛熱之重者。加苓連知柏苦寒之品。以泄熱固腸。蓋腸胃得甘寒則收縮緊張。故大便不瀉亦不閉。以甘寒之品。其性和緩。能固能守。若過服辛溫之品。則腸胃感受刺戟。其收縮力廢弛。所以成爲瀉泄或澹泄。甚或腸胃發炎。下痢後重。以辛熱之品。其性走竄也。

試看田野之夫。平生少服補藥。既不受辛熱溫補之害。且終歲所食之物。不外薯、芋、豆腐、蔬菜等類。此皆暗合甘寒潤養之義。所以絕少瀉泄澹泄便閉之患。患是病者。多係富貴膏粱之人。以其平日好服補藥。且於飲食之間。大率皆辛香炙博膏粱之品也。

彼好酒之輩。平日多澹泄。以酒乃熱物。且富刺戟性。當以甘寒佐以苦寒治之。平日便燥之症。概屬貧血之人。貧血卽所謂陰虛血虛是也。其原因或因平日之飲食。缺乏營養。不足化生血液。以濡潤腸胃。或苦思籌謀。神機過用。五臟之液。供過于求。以致液乾血枯。或嗜鴉片紙煙。灼耗陰液。或血症出血過多。或產婦下血過多。或大病之後。失于滋養。或老年血衰。凡此皆足以造成便燥之症。其治法。當用甘寒柔潤味厚之劑。不可以其便之燥結。而投以苦寒鹹寒之品。但便燥間有兼肝鬱者。則參用逍遙散。

夜睡舌燥之解釋

前人

夜間睡醒。舌體乾燥。其原因不一。不可不辨。陰虛之人。津氣不充。不足以上潤喉舌。睡醒時多發生舌體乾燥。毫無濡潤。治當滋陰生津。人皆知之。但有一種平日素有痰火之人。一至秋冬寒冷之時。腠理緊束。毛竅呼吸不暢。氣不得橫泄。皆迫而上出於口鼻。而其平日蘊積之痰火。亦乘氣上升。以致鼻塞不通。鼻中常有濁涕。鼻之呼吸爲其障礙而不暢。其呼吸之氣。乃皆壅於口而出。其口不得不張以嚙之。口張則津氣外散。而不能聚潤于口中。(常人睡時。乃口合而鼻呼吸合則津氣聚。故舌潤而不燥。)故醒時其舌乾燥。甚至喉中亦乾。治當清降痰火。佐以辛涼疏散。以宣毛竅。而分消其呼吸之氣。若誤認爲陰虛舌燥。而投以滋膩之品。寧不愈增其病耶。

其有外感風寒而兼痰火舌燥者。其病理與此同。然必有頭痛發熱惡寒之見症。其治法當以辛溫表散。而佐以清降痰火之品

專 著

痘 瘡 滙 參 (一)

閩平潭李健頤夢仙著

第二章

▲預防痘之傳染法▼ 天花之症最爲猖獗。人人已盡知之。計自古時迄以今日。人類之中。不知已將犧牲幾千百萬之生命矣。救之無策。避之不能。每當其流行之時。世界人之心理中。咸感有觸發滅亡之怖。卽幸而得生。一則亦必遺醜容。致不完美。成爲畸形。終身沉於苦海之中。遺禍之烈。殆有與其匹者。然此宜如何補救之。曰惟預防爲上。故小兒之先。急宜種痘苗。及至天花流行時。宜常服三豆飲。或金銀花湯。并戒吃暈腥毒質食物。庶不致蔓延爲害。

▲預斷痘症生死法▼ (一)發熱。發熱時。身無火熱。腰腹脚膝不痛。過三日纔見紅點。又堅硬碍指。此爲吉症。不必服藥。發熱之時。渾身溫熱。不時發驚者。痘自心經出也。爲吉症。然亦有痘前驚而終凶者。未可言吉。發熱之初。腹中大痛。腰如被杖。及至痘乾燥。而前痛猶不止者。又初發熱一日。遍身現紅點稠密。如蚤種。摸過不凝指者。預後皆不良。初發熱時。頭回一片紅如臙脂者。六日後死。初發熱時。用紅紙醮油點火。照胸前。皮肉裏紅如一片臙脂。或遍身皆成紅塊者八九日後死。

(二)出痘。凡小兒發熱三日之間。熱退身涼。涼而復熱。熱而復涼。然後報點。痘從口角顙骨上，兩兩三三成對。至三四五日出齊者。順兆也。其或發熱只一日。或二日。卽見紅點。或吐瀉腹痛。或戰慄身溫不食昏臥。三四日痘不起。不光澤而慘暗不明。根窠白色。皆虛寒之候也。可治而愈。苟發熱太甚。煩燥悶亂。喘急不食。熱而復涼。一齊突出。紅紫黑雜色不一。且不光潤。爲表中實熱。預後不良。出痘時。頭面稀少。胸前背上皆無根窠。紅潤頂突礙手。如水珠光澤者吉。不須服藥。出痘時。煩燥不寧。腰腹痛不止。口氣太臭。紫點者死。亦有出青斑如藍靛色者亦死。出痘時。色白皮薄而光

。根窠無全紅色。或根蒂帶一點。三五卽長如菜豆大。此痘決不能灌漿。久後成一色清水。擦破卽死。不可因其好看。妄與下藥。出痘全不起頂。又頂如湯泡。或如燈草火燒之狀。十日後瘡塌而死。痘出時。起紅斑如錦紋者。六日死。遍身如蛇皮者死。出痘時黑斑如瘰狀。肌肉成黑塊者卽日死。

(三)起眼。痘痕放標。以後漸漸起眼。先出者先起。微黃光澤。根窠明潤。面目漸腫。能食無雜症者。又有鼻涕。口有涎。眼有淚者。預後皆良。起眼時。根窠全然不起。頭面皮肉紅腫如匏瓜之狀者。起眼時。遍身痘頂皆黑。其中有眼如針孔紫黑者。起眼時。遍身痘陷伏。腹中膨脹不能食。氣促神昏者。六日內痘尙紅紫頂滿者。起眼時。腰腹痛。遍身紫點如蚊咬。全不起眼者。黑陷悶亂。神氣昏暗者。預後皆不良。

(四)灌漿。灌漿時。根窠紅潤。膿漿滿足。如黃臘色。二便如常。飲食不減者。預後良。灌漿時。純是清水。皮白而薄。與水泡相似。三四日後。抓破而死。灌漿時。痘中乾枯全無活血。此名空瘡不治。灌膿時。吐利不止。或二便下血。乳食不化。痘爛無膿者死。(若二便不下血。猶可用止渴健脾之藥。)灌膿時。二便閉。目閉聲啞。腹中脹滿。肌肉變黑者死。(五)收靨。結靨時。色轉蒼蠟。一二日從口唇四邊結靨。由胸腹收至兩腿。然後脚背和額上一齊收靨。預後良。結靨時。遍身發痒。抓破無膿。皮色如豆殼乾者。結靨時。寒戰手足顫掉。咬牙嚙口者。預後不良。

(六)落痂。落痂後。癩痕雪白全無血色者。預後不良。急宜補氣血。養脾胃。庶可挽回。

▲類證辨別法▼ 真痘與水痘不同。水痘病狀甚少。發熱第二天便出。出時翌日卽收。一起便有水泡。內無格數。不如真痘內多間格也。此痘以少年人爲多。出時每在背後。又與楊梅瘡相似。楊梅瘡之生。先有硬疳。患時頭髮剝落。口內喉嚨粘膜具有破損。出時全身皆有。其色如黃銅。不覺癢。水痘則無此患也。天花流行時。倘覺發冷。或頭痛腰痛。及嘔吐。此卽天花症。又初發時。常與麻相類。但麻每由傷風而起。眼瞤發炎。無頭痛腰痛之患。真痘亦與不同。又初發熱時。與傷寒相似。傷寒從表傳裏。只見一經形症。痘瘡從裏出表。而五臟之證皆見。如身寒頭痛。(太陽經)乍寒乍熱。(少陽)噴嚏。(肺經)呵欠。(脾經)腰痛。(腎經)嘔吐。(胃經)此與傷寒所異之點。醫者宜細辨之。

第四章

▲種痘術是中國最初之發明▼ 天花一病。考諸史籍。中國初未有也。自後漢馬援征武陵五漢之蠻。兵士多得此病而回。旋漸流傳全國。故舊時呼爲腐瘡。醫者不知治法。以致有染皆死。其時西班牙人。死於此症者。較我國爲甚。歐西醫家俱無能療治者。惟有公議衛生預防等法而已。至宋真宗時。有樞密院太保王旦者。發明痘痂預種鼻孔之法。神效異常。

。彼時人民疑惑滋深。不敢試種。遂托辭神道夢中傳授。以後其術得行於世。然猶失十一於一二者。未能操券而十全也。未幾轉為西人所探悉。千七百十七年時。英國偉人猛登夫人。會施此術於其子得效。遂大為全球醫家所樂用。後有德國人海爾活古氏。因念種鼻之法。其較天花固已得占優點。而其缺點之處。亦頗不少。蓋以患者平均計之。約十八人之中。其占死亡數者一人。且其看護及攝養之法手續極繁。與患受身之苦楚。則與天花無異。一經疎忽。遺禍亦烈。以是潛心研究。試以小刀施種天花痘苗於人身。果發痘數顆。驗知接種之後。確能免天花之感。且患者毫無痛苦。手續簡單。遂以筆記之。竊思此法雖善於種鼻。又因天花痘苗含有毒質。種之未免有害。以是不敢糊塗施種。而又需待研究者。後見業榨牛乳之女子。獨不感染天花症。又見牛身上所患痘毒。其勢甚輕。遂即試取其苗。種於牛身上。候其灌漿時。再取牛痘苗。移種於人身。驗之。則比天花痘苗為善。且無遺毒之患。繼有英國人善那氏。再起研究。遂得完善。吾見種痘之術。雖由德國發明。其實得之中國種鼻之術。逐漸覺悟。有以致之。誠夫為中國最初之發明。而今之西醫。多數典忘祖。彼輩固未嘗知中國有絕大供獻於種痘術之大發明也。

▲種痘方法▼

種痘之術。雖極簡單。然亦不可等閑視之。倘技術不精。消毒不完。即能傳染梅毒丹毒癩病等症。而貽後患。其害亦非淺小。今將其應行之手續。一一說之。

(A) 施術法 種痘施術之時。醫生當坐於室中明亮處。使受痘之小兒。露出上膊。以酒精棉花十分洗拭上膊外側。至無垢而止。再用無菌棉布抹乾。適取已消毒之牛痘刀。並痘苗。置於盤中。移放右側。以左手執小兒之上膊。使緊張其皮膚。以右手拇中指三指。執定痘刀。如執鉛筆狀。以小指環抵於上膊面。刀與皮膚作四十五度角。輕輕淺切。切線不可過長。約有一分許。深達皮膚粘膜層。以紅潤為度。不可使甚出血。如血流過多。則痘漿必被沖去。失其效力。切宜戒之。連切五處。或一手單種。或二手並種。均無不可。每處相離。須在一寸以上。其切開之式。有單綫者。十字紋者。星狀式者之別。而對於將來之發痘力。則單綫為弱。十字紋次之。星狀最強。單綫切開狀。宜於人種苗。用牛痘苗。則十字形。或星狀形也。

(B) 器械 器械之中最要者。為痘刀與痘盤。痘刀之式甚多。迄今之最通用者。為柳葉刀。狀如柳葉而小。採漿種痘。均可用之。消毒亦便。

又有鋒形刀。頭似鉞而簿小。柄用鐵製。長而重。用之切種。不必甚加力。以其重而切開皮膚時。不必加力。皮膚即開。亦不至過深。運用便利。消毒亦易。此外尚有束針刀。束針刀者。以數針聚作一束。藏之管中。一端有彈機。壓之則針鋒露出。不見針形。小兒可免危懼之心。惟消毒不便。易傳染病毒。致有痘瘡潰爛之虞。且痘刀每易生鏽。故每用後。宜以

酒精綿拭淨血痕。塗油而藏之。
痘盤。則以厚玻璃片爲之。一面有凹窩。用以承痘漿用也。(未完)

實用混合外科學講義(六)

江蘇 阜寧 余無言著

□療法

治療炎症。以預防爲先。不論創傷之大小。悉當嚴守防腐法、及制腐法。以周密處置之。而防誘起炎症。迨既發炎症之際。則宜酌用下列種種之消炎法。

(一)安靜 Ruhe 欲使發炎部之官能休息。宜安靜局部。並與以適當之位置。以促血液之還流。例如四肢關節之炎症。用副木等固定之。乳腺炎。用提乳綳帶。或手與乳房一同包裹之。又發炎稍劇之際。則宜平臥。以謀身心之安寧。

(二)攝生 Diät 宜使居於日光遠射、空氣流通之室中。嚴禁刺激性食物。俾攝取富於滋養分、且易消化之淡泊食餌。

(三)冷罨法 Die Kalte Umschlage 此法能使血管收縮。而減輕患部充血。現今最賞用者。乃取浸於制腐液之棉紗。儘繙絡於患部之法。而依體溫之作用。施溼溫之作用於患部。得大收消炎之效也。其制腐液。以百倍之鉛糖水爲最良。因此不特備冷却之效。且可促創面發生肉芽。而收生肌長皮之功也。

(四)瀉血法 Blutentziehungsmethode 用水蛭或亂刺、及刺絡(即靜脈切開法)之三法。俾自局部噴出血液。誘導充血之方法。在急性炎症。每有卓效。

(五)皮膚刺激法 Hautreizungsmethode 此爲慢性炎所賞用之方法。使炎性部轉移於表在部。通常用沃度酒、芥子泥、芫菁硬膏(斑蝥貼膏)等。

(六)注射法 Injectionsmethode 此法有兩種。一對症的。如急性炎之疼痛特甚者。注射百分五之可卡因。或百分一之嗎啡於皮下。以鎮止其疼痛。一原因的。如炎症之屬於鍊球菌爲患者。則注射鍊球菌血清。如屬於質扶的里菌爲患者。則注射質扶的里血清。以根本療治之。

(七)壓迫法 Druckmethode 壓迫一部。以防鬱血之法。主用綳創膏綳帶。

(八)懸垂法 Suspensionsmethode 高舉發炎部。使近中心之部份。比末梢部低。促靜脈血之還流。以防鬱血。使迅速吸收也。

(九)昇耳氏法 Bier's treatment 亦稱昇耳氏鬱血療法。昇耳氏主張謂炎症之機轉。為動物體之自然防禦機關。換言之。即對於侵入體內之細菌毒質。或其他化學刺激物之反抗作用也。故治療時。當更以人工增進其充血。助長其局部炎症。務使血行緩慢。而發展其自然防禦機能。初用於骨及關節之慢性炎症。果收奇效。近亦用於急性炎症。其法。用橡皮帶或橡皮管纏繞。使患部充血。其纏繞之處。務遠離患部。而接近於中樞部。例如前膊炎症。則纏繞於上膊是也。自纏繞後。局部鬱血而呈鮮赤色。或帶青紫色。甚至著明浮腫。但不可過緊。使起不快感覺或疼痛。在急性症。纏繞二十小時左右後。解除而高舉之。以減退其浮腫。旋再施纏繞。但須使鬱血時間。漸次減少。至於全治。然上法必度其患部之血。能循環而至者。方為有益。若急性炎之充血過甚。致患處鮮血被阻者。則有害焉。

(十)點灸法 Moxabehandlung 燃艾帖膚。俾營誘導之作用。我國古法也。而尤盛行於日本。急性及慢性炎症。均可用之。在脚氣之麻痺。頗呈良效。

(十一)按摩法 Massage 對於一切慢性炎。均有卓效。得以揉擦。而促淋巴管、及靜脈之還流。使炎性滲出物吸收。

(十二)電氣療法 Die Electrotherapie 施平流電氣之上行流。能減少疼痛。有吸收炎性滲出物之作用。

(十三)手術療法 Die operative Behandlung 膿瘍之急性者。切開患部。排除炎性生物。而使之治愈。慢性症之有瘻管、及腐骨、或異物者。均得用手術療法。

對於切開宜注意者。不可濫用器械、或化學刺激。故切開膿灶後。勿加強壓。使細菌及其毒質。輸入淋巴及血管。或使既成之血栓。因而離解。若一不慎。則切開之後。體溫反見上昇。往往誘起危險之轉移性炎症。

全身治法 視患者體力之強弱為斷。衰弱者。宜保持其精神。而去其病毒。服以緩下劑、解熱劑、利尿劑等。以分泄體內之毒。或用金雞納及其他補劑。如病久不愈。宜用刺激劑。如番木鱈丁幾等。以及攝取滋養之食餌。年壯者。可服硫酸錳以瀉之。使腎腸泄出身內之毒。食物不論老幼。宜用流動而易消化者。

慢性炎 除用前法外。並宜除去刺激原因。如有腐骨、瘻管、或異物等、在體內者。當設法以去之。慢性膿腫。若膿汁充滿於其深部組織內。不易泄出者。必能使炎勢散漫而悠久。宜早施手術切開。

(按)上列諸法。有可恃有不可恃。例如攝生法、按摩法。人多忽之。冷卷法、瀉血法、點灸法。人多苦之。皮膚刺激法、懸垂法、壓迫法、昇耳氏法。效亦不盡可恃。而電氣療法。於慢性炎。間收偉效。而於急性炎。效亦不確。至手術療法。西醫以麻醉之有方。器械之精良。頗足眩奇。惟一般業外科者。每每濫施手術。即一切炎症。每不問其有膿與否。概施廣大之切開。徒增病者之痛苦。未免為世所詬病。而中醫於炎症之治療。反多獨到之處。且治療上之價值。

秋 春 界 醫

有非西醫所能夢見。茲之如次。以供採擇。固不可謂爲秦無人也。

(一)內消法 內消之法。必須用於初起。若已成膿。則不可用。其法有二。一爲汗法。其作用能使組織內之炎性產物。隨汗汁之蒸發。而排洩於皮膚之外。撲殺炎機。疎通血管。故一經暢汗。則壅塞者通。而腫脹者消矣。一爲下法。其作用能使組織內之炎性產物。隨血中水分。由大腸而傾腸直下。釜底抽薪。釜中不沸。故一經大瀉。則炎性產物。失其根據地。而不能爲患矣。

嘗考其理。此兩法之所以能治炎症者。蓋有至理。炎症無有不充血者。血中有水。西醫之用瀉血法。理亦良是。然血與血中之水。同時流出矣。中醫之汗下兩法。可稱之謂瀉水消法。實較西法爲神奇。蓋炎之起也。在於血泣。血愈泣則愈充。炎性產物。得血液之滋養。血溫之保護。如火之得油。而熊熊然起矣。汗法能使血中之水分。隨汗腺從皮膚發出。下法。亦能使血中之水分。從大腸瀉出。血之本體。既失去水分。充者不充矣。水去。則溫亦隨之。熱者不熱矣。夫如是。炎症萬無不消之理。果初起而審症的確。或汗或下。則無有不愈。又何必斤斤於手術之方乎。汗下之方甚多。茲舉兩方列後。以啓一櫥。

(甲)醒消丸 王洪緒外科全生集方。用治一切紅腫癰癤。效力偉大。方用乳香沒藥各一兩。(去油)。麝香一錢五分。雄精五錢。右乳沒雄三味。各研秤準。再合和麝香共研爲末。用煮爛黃米飯一兩搗爛。入末再搗。爲丸菜瓶子大。如嫌飯硬。量加開水可也。晒乾。忌烘。每服三錢。熱陳酒送下。醉蓋取汗。酒醒癰消痛息。

(乙)癰疔百效丸 盧成瑛氏方。陳修園醫書中亦附載之。原名疔瘡丸。編者以其治一切癰癤。均有奇效。故改以今名。方用巴豆(去皮膜)三錢。明雄黃三錢。生大黃三錢。各研細末。再共研極細。加飛羅麵醋糊爲丸。如梧子大。輕者每服五六丸。重者每服八九丸。如極重之大癰。或疔毒走黃(全身傳染症)者。可服至十二三丸。用白開水送下。務使患者得三五次之大瀉。症乃可愈。如欲止瀉。可量身體之強弱。症候之輕重。得以隨時截止之。其法。用冷開水或冷稀粥以飲之。則瀉即立止。不致再耗體力。每瀉一次。則炎症之腫痛。必輕減一次。即已走黃者。亦可救治。

(二)內托法 炎症不能內消。日見腫起。而勢必作膿者。必須用內托之法。促其早熟早潰。反可早斂。縮短炎症之經過。減輕病者之痛苦。亦良法也。否則變生諸症。其害甚大。凡內托之方。以補藥爲主。活血祛毒之藥爲佐。或用芳香之藥。行其鬱滯。(行其滯血。開通血管障礙。)或加溫熱之藥。禦其寒邪。(溫散客於經絡中之寒邪。使血液不滯。)大抵托裏消毒散、托裏散、小托裏散、十宣散、透膿散、皆爲要藥。若大膿出。敗肉去。紅腫消。當用黃善人參當歸白朮大劑補之。令氣血滋茂。新肉方易生也。茲舉一二。以見一斑。

(甲)托裏消毒散 此方治癰疽已成。內潰漏滯。宜服此藥托之。令其速潰。方用人參、川芎、白芍、黃耆、當歸、白朮、茯苓、金銀花、各一錢。白芷、甘草、皂刺、桔梗、各五分。水二盅。煎八分。食遠服。胃弱者去白芷。倍人參。

(乙)透膿散 此方治癰疽諸毒。內膿已成。不穿破者。服之即破。方用黃耆四錢。川芎三錢。當歸三錢。皂刺一錢五分。炮山甲一錢。水二茶盅。煎一半。隨病上下。食前後服。或服時入酒一杯更佳。

〔按〕內消之法。可免刀圭之苦。實為無上善法。內托之法。如托裏消毒散等之促早成膿。法亦至善。惟內既有膿。不論深淺。均宜早施手術切開。則經過自可縮短。若遲遲聽其自潰。則徒多延時日耳。例如乳房深部組織之膿瘍。內膿早成。而皮色不變。若望其自潰。則膿必穿胸統膜入於胸腔。而致不救。必須早施手術。割開肌肉。深達膿灶。方可免潰穿胸膜之患也。

除上述之兩大治法外。尚有鍼烙法(用火針刺通肥厚肌肉。使深部膿汁泄出之法。)敷貼法(用藥膏敷貼。冀其消散。或杜其流走。或敷藥瘡頂。冀其穿破之法。)淋洗法(用湯藥淋洗。使清潔剖面。促生肉芽之法。)等。當另詳於應用各症條下。茲從略。

醫聖曙光(五)

四川重慶周趾痕撰 隆昌周禹錫校

▲靈素傷金合為一書珍之為國粹論

靈素傷金四部書。應當合為一書。從何證明。以仲景自序證之。再以愚實地之經驗證之。仲景作傷寒論金匱要略既成。自序云。撰用素問九卷。八十一難。陰陽大論。胎臚藥錄。并平脈辨脈。為傷寒雜病論合十六卷。此仲景自序原文也。夫素問九卷者。素問八十一篇。內有遺闕。故舉其卷。八十一難者。謂靈樞也。靈樞君臣問難。八十一篇。毫無遺闕。故舉其篇。陰陽大論者素問靈樞之外。又有陰陽大論七篇。皆論五運六氣。司天在泉。陰陽上下寒熱勝復之理。凡此皆在撰用之中。胎臚藥錄者。胎臚。臚列也。藥錄。如神農本草。伊尹湯液。長桑、陽慶、禁方、之類。凡此皆在臚列之中。并平脈辨脈者。言平脈辨脈各一卷。亦是古書。不但撰用其旨趣。并以其全書加入。并於傷寒論金匱要略之首。以資傷寒金匱言脈之參考。為傷寒雜病論。合十六卷者。雜病即指金匱要略。蓋并平脈辨脈各一卷。著傷寒論六卷。金匱要略八卷。合之為十六卷也。觀此。可知必令平脈辨脈。傷寒論金匱略。合之乃為仲景全書。必再合靈樞素問。乃為仲景撰用及自著之百科百病標本湯液全書。徐靈胎云。仲景遠接軒皇。近兼衆氏。當時著書垂教。有金匱要略及傷寒論兩書。當宋以前。本合

秋 春 界 醫

爲一。自宋林億等校勘。遂分而爲兩。然則破碎仲景全書。自宋林億等始。則自宋以來。已無人能知仲景全書可合而不可分。則是仲聖之道。至宋已亡。無怪乎仲聖之門。遊之者今尙寥寥也。倘欲使傷寒論之道。亡而復活。是非仍令平脈辨脈傷寒論金匱要略。復合爲一不可。再以愚臨證所治愈之骨痺冷痛證印證之。倘不讀素問陰陽應象大論。何由知寒極生熱。熱極生寒。陰陽反作之理由乎。倘不讀靈樞經脈篇。何由知腎足少陰之脈。循內踝上臑內乎。再以愚治愈之目盲復明證印證之。倘不讀靈樞素問。何由知目之精發源於腎。目之血稟於肝。目之液取資於諸骨空。而皆假道於腦之灌濡乎。是故靈樞素問者。發明臟腑經脈相資益。血神氣傷相維繫之書也。傷寒論者。發明經絡臟腑受邪。與三陰三陽相持。造成百病之湯液治療全書也。金匱要略者。皆發明百病百病岐出之證。不屬乎三陰三陽之雜病治療書也。宗而論之。吾身臟腑經脈。血氣形神。所受六淫之邪。風傷髮傷房室傷。造成之百病百病。舉可以三陰三陽之病該括之。其有病在三陰三陽。或有一枝一節病。非三陰三陽所能統屬者。則以金匱要略雜病湯方補足之。是故必合靈樞素問傷寒論金匱要略四種書。乃爲通治百病百病之湯液全書。凡單讀傷寒論。不讀靈樞素問。自謂能明傷寒論之道者。自欺之詞也。單讀金匱要略。不讀傷寒論。自謂已知雜病之治療法者。亦是自欺之詞也。此理從來未經人道破。所以單讀傷寒論而終身開惑者多也。甚有妄人。單讀傷寒者。諱言不知。妄以聖方試病。炫於人曰。彼已精於傷寒論矣。塵市無識庸衆。信其言而蒙其害者。相與戒懼曰。聖方可畏。慎毋嘗試。悠悠塵市。有何知識。不知畏妄。試聖方之庸醫。而畏聖方。由是如傷寒論之道不彰者。妄試聖方之庸醫誤之也。不畏其所當畏。其所不當畏之悠悠塵市。亦誤之也。今欲救其弊。當先指引學人。讀傷寒論之法。今欲指引學人。讀傷寒論之法。不可不合四種書而爲一書。今我國不讀此四種書之醫皆是俗醫僞醫。俗醫僞醫。實在是毫不知醫。只有形式。處方則清淡敷衍。談病則虛僞搪塞。外人號爲無醫之國。則辱及國家。民病莫不多疾早衰。則害及社會。何以都學俗醫僞醫。不肯學醫聖之道。蓋緣聖道高遠。攀躋爲艱。聖道淵深。茫無邊際。求其道者。往往窮年皓首。未得端倪。人莫不畏難而趨易。加以作僞易售。且獲大名。於是俗醫接踵而雲起。於是僞醫電馳而風行。於是人皆讀僞醫書。而單讀仲聖之傷寒論者。已無一醫。尙有兼讀靈素傷金四種書之醫乎。醫聖之書。不但無人能讀。並且無人能知。徐靈胎曰。今之稱醫宗者。則曰四大家。首仲景。次河間。次東垣。次丹溪。且曰。仲景專於傷寒。自有明以來。未有異其言者也。以靈胎之言觀之。則知明清以來。已無知醫聖之道之人矣。儕醫聖於河間東垣丹溪。其褻瀆醫聖實甚。夫河間東垣丹溪。何足以知醫。彼輩所知者僞醫耳。僞醫者。德之賊也。何以謂之德之賊。謂其似德而實害德。似道而實蔽道故也。但明清之間。有醫聖門墻之真學人。張隱菴者。斷非河間東垣丹溪。所能及其萬一。倘有人焉。以隱菴與河間東垣丹溪並稱。恐且斥爲不論。况以德賊與醫聖並稱。何其無知妄作之甚耶。又云。仲景壽於傷寒。這又是不知醫之盲說。當知仲

景傷寒論。不是專醫傷寒。乃是假傷寒。以發明。根於脚結於頭。上奉天之六氣。會通於經絡府俞：開闔樞各適其宜之三陰三陽。發明這三陰三陽。以通治百病之傳道寶笈也。仲景金匱要略。乃是傷寒論聯合互助。以成通治百病之全寶笈也。不但傷寒論金匱要略。已有明文能治之病。醫聖之法能治之。即未有明文之病。醫聖之法。皆能治之。如恐上文所述。治愈之骨痺冷痛。死骨復活。腦痺入目盲。而復明等證。傷寒金匱。皆無明文。然而愚以醫聖書之妙旨。竟能獲效。出於意料之外。由此可知醫聖書利用之廣。然而醫聖書。不僅愈病而已。精進不已。便能却病脫根。復還健康。耳目聰明。其極功直可老耄不衰。壽保百歲。此言亦非空談。以愚目前。由弱轉強之實效觀之。則知將來之期頤。可操券於今日也。可慶甚矣。靈樞素問。傷寒論金匱要略。四種書合而為一。即是壽保百年之書。今夫壽保百年之道。萬國所無。我國獨有。則此四種醫聖之書。豈尋常書也哉。實國粹也。

▲傷寒論金匱要略之道至今無人識得論

傷寒論金匱要略之道。即是却病延年之道。此書自仲聖著述傳世以來。二千餘年矣。這二千餘年中間。如果有識道之人。何以並無却病延年之實現。則自仲聖至今。實無人識得傷寒之道。可以見矣。我說這話。無人認可。推源不認可之故。大抵皆以尋常心理執著之故也。其心以為此二千餘年中間。許多奇才碩學。書破萬卷。學富五車。目下十行。倚馬萬言之士。若以傷金與之。當必一覽而盡。真旨在胸。大道在握。烏有不識之說哉。愚請為不認可之同志。把這疑團打破。大凡目下十行。倚馬萬言之才。皆敏才也。敏才可以文授巍科。可以筆驚風雨。而不可以明道。若以傷金與之。彼必過目成誦。而終不識真旨之所在。所以孔子之道。惟曾也。魯得之師也。辟弗得也。為其驚為高遠。而忽其精微。過於鋪張。而昧於實際故也。必也。深思精研。旁搜博採。竭蹶以求。虛心以赴。百折不回。至老不倦。神與古會。心與道合者。方能得之。固知此二千年之中。以錦繡之才。過人之智。來讀傷金者。代不乏人。然而皆不得入醫聖之門。所以至今仍無人識得醫聖真旨也。當宋之時。若高保衡林億等。能識傷金真旨。必不把傷金分而為二。倘元明清。有人能識傷金真旨。當必有發明傷金大道之書。試觀此二千餘年。所出之書。除張隱菴傷寒集註而外。實無第二書。能發明醫聖真旨者。今之醫。求其能讀張隱菴之書。尚無其人。則能識傷金真旨者。焉能有哉。一言以決之。苟有人焉。真能識得傷金真旨者。必能洞悉乎人之陰陽。天之陰陽。地之陰陽。三種陰陽相維繫。相會通。相衝突之情偽。試問此二千餘年之醫書。有能發乎此理之書否。除張隱菴傷寒集註而外。實無一明道之書也。惜乎。我醫聖福國壽世之寶貴要道。傳世二千餘年。竟塵埋乎二千餘年。果何故哉。或者。傷寒論之文理簡古。後人不甚領悟耶。果爾。則有張隱菴傷寒集註。其文明白曉暢。讀其書亦可入醫聖之門。而隱菴之書。亦無人讀之何也。或者。其書雖明白易解。尚有略而不詳之感耶。愚今者。當以白話出之。重複道之。務期於醫聖之道。大明於全國。以竭愚應盡之天職。其庶乎可以無過也。

(未完)

考 正

玉枕穴之考正

平車 楊華亭

〔醫學大辭典〕云。玉枕穴屬足太陽膀胱經。在絡却後一寸五分。俠腦戶旁一寸三分。起肉枕骨上。入髮際二寸。

按、甲乙經與內經王冰注及西法針灸。云在絡却後七分半。俠腦戶旁一寸三分。千金外台云在絡却後七分半。俠腦戶旁一寸三分。銅人大成寶鑑金鑑。云在絡却後一寸五分。俠腦戶

旁一寸三分。時賢張山雷氏經脈穴俞新考正云。按玉枕在通天後三寸正與督脈百會後三寸之強間穴相等。不知強間在通天後四寸。而玉枕則距通天五寸五分。參看後圖自明。又

甲乙千金外台寶鑑皆云玉枕穴在起肉枕骨上入髮際三寸。大成云入髮際二寸。細考此穴之位置。諸書所指不同。而要以俠於腦戶爲是。蓋適當承枕之處。顧名思義。當居此也。且

各書言寸數不一。而惟俠腦戶一語則盡同。是必居此無疑義矣。量此穴之法。(古法)用紙一條。由前髮際量至後髮際。折作一尺二寸。將督脈各穴量準。寫於紙上。再將足太陽各

穴量準。注於督脈兩旁。然後以此低量之。則髮內各穴與古書皆準。惟玉枕穴。若去絡却七分。或一寸五分。皆不至腦戶之旁。必後絡却後。量至四寸。方爲其處。蓋玉枕與腦戶

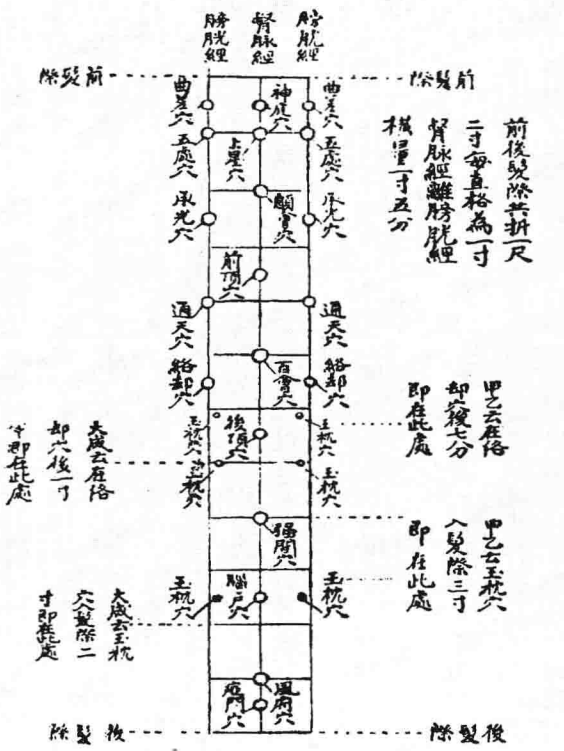
二寸五分也。參看後圖。

〔闕疑〕甲乙千金外台銅人大成寶鑑以及西法針灸。皆云。玉枕俠督脈一寸三分。而金鑑未詳旁開之數。惟此穴屬膀胱經。而膀胱經之穴。在前後髮際之間者。共六穴。其他五穴。皆去中線一寸五分。惟此獨異。經脈穴俞新考正云。〔俠督脈旁一寸五分〕不知所據何籍。未敢斷其是非。容後再考。



穴平橫一線。由腦戶穴左右共開一寸三分即是。實入後髮際二寸五分也。參看後圖。

而膀胱經之穴。在前後髮際之間者。共六穴。其他五穴。皆去中線一寸五分。惟此獨異。經脈穴俞新考正云。〔俠督脈旁一寸五分〕不知所據何籍。未敢斷其是非。容後再考。



內經確爲黃帝所作雷公所編

九江天和醫館南昌涂堯

余於幼時初讀鑑史。見有黃帝咨於岐伯而作內經之紀。知內經爲黃帝所作也。至讀內經第一篇上古天真論。見其篇首有昔在二字之文。則疑內經又非黃帝所作矣。繼讀靈樞第四十八禁服篇。見其內載黃帝二次授書雷公之事。則知內經者。實爲黃帝所作。雷公就其遺文記述。而總爲編次以成者也。爲何後世竟謂內經爲非黃帝岐伯書者。夫以上古天真論篇首昔在二字之意義。爲後人記述之口吻觀察之。雖可謂內經一書。爲似非黃帝岐伯之作。抑知黃帝岐伯之遺文。師弟君臣之授受。記述而編次之。俾永其傳於億萬斯年而勿替者。固非黃帝岐伯之作。然不得謂非黃帝岐伯之書也。試徵之鑑史。既有黃帝咨於岐伯而作內經之紀實。則是內經確爲黃帝岐伯之書矣。復徵之本經。如靈樞禁服之篇。雷公於黃帝。自稱曰細子。曰受業。則是雷公年最少而親受帝傳矣。曰旦暮勤服。通於九鍼六十篇。則是黃帝早已有書六十篇傳之雷公矣。曰編絕簡垢。然尙諷誦弗置。猶未盡解於意。又復齋戒歃血。擇日受盟。請於黃帝。授以約束萬病診治之法於人迎寸口。則是雷公好學不倦精求靡已矣。二次授書之際。雷公再拜。黃帝握手。則是黃帝授書於雷公。於九鍼六十篇之外。又授一書。合之而爲內經一部份之傳述矣。是內經者。實爲雷公於黃帝所授之書。及黃帝與諸臣問答之語。益以雷公

與門人素所講求之學術。及親歷之經驗。並岐伯鬼臾區伯高少師少俞等之門人所傳習。共同演繹之。發明之。分別而記述之。雷公則總爲編次而成者也。如非雷公總其成。他人斷乎不稱雷公爲細子。惟仍名之曰黃帝內經者。數典不忘。志本也。猶之孔孟之書。亦成之孔孟之門人所記述。然未聞後世有謂爲非孔孟之書者。孔孟之書。成之孔孟之門人所記述。而不謂之爲後人之假託。而仍謂之爲孔孟之書爲可讀。黃帝岐伯之書。成之黃帝岐伯之門人所記述。偏不謂之爲黃帝岐伯之書。而必謂之爲後人之假託爲不可讀。貴儒則應也。賤蕪。則何必乃爾。而况孔孟之書。秦燼之餘。因伏生之記誦。而後聖學始復興於漢代。其間章句。未必無訛。內經則未嘗劫於秦火。究何滋疑於後世。復徵之於文獻。考孔安國書序。以伏羲神農黃帝之書爲三墳。劉恕通鑑外紀曰。伏羲德洽上下。天應以鳥獸文章。地應以河圖洛書。則而象之。乃作易。是伏羲之易經。乃三墳之一書也。歷代通鑑曰。神農味草木之滋。察其寒溫平熱之性。辨其君臣佐使之義。神而化之。遂作方書。以療民疾。而醫道立矣。是神農之本草經。亦三墳之一書也。歷代通鑑又曰。黃帝察五氣。立五運。洞性命。紀陰陽。咨於岐伯而作內經。復命俞跗雷公明堂。究息脈。巫彭桐君處方餌。而人得以蓋年。是黃帝之內經。又三墳之一書也。先儒既以伏羲神農黃帝之書爲三墳。自必有書可指。願內經載諸鑑史。則黃帝之三墳書。謂非內經而何。且典墳丘索。均不易讀之書。自古迄今。能讀者。亦只春秋時楚史倚相一人而已。是其所讀者。當有內經在內。

秋 春 界 醫

即或以黃帝之陰符經。爲黃帝之三墳書爲已足。然陰符經。經姜太公范蠡鬼谷子張良諸葛亮李峯六家註。復經朱子考定。固爲黃帝書。但只三百八十四字。無論其義理如何精微。總非難讀。况鑑史明載黃帝咨於岐伯而作內經。而倚相所讀者。又必內經在內。故以黃帝之內經與陰符經。合伏羲之易經。神農之本草經。爲三墳。則三墳之書全。含黃帝之內經。而專以陰符經。合伏羲之易經。神農之本草經爲三墳。則三墳之書爲不全。烏乎可。復徵之於文化。自伏羲以迄黃帝。幾一千八百年矣。伏羲既畫卦作易。復易結繩以書契。黃帝時。倉頡則因六義以制六書。使天下之義理。盡歸之於文字。同時又有風后。開演奇之學。著握奇之經。義深辭奧。兵家要書。黃帝之陰符。修養心神。道家精語。文詞義理。且與內經相表裏。足徵黃帝時之文化。爲上古最盛時期。夫以一千七百年以前。伏羲之易。尙如彼之古奧。至黃帝時。中經一千七百年。文字之改進。醫學之昌明。勢所必然。故論內經之文。辭理精澁。樸而且華。自在訓詁典謨之上。且爲老莊所不及。遑問其他之周秦諸子。至論內經之醫。則非天生之神聖所不能。試問黃帝君臣而外。孰能與於斯。何得謂內經爲非黃帝岐伯之書。顧我國非高帝立文明進化之基。則後此二百四十年。聖明如堯舜。其二典足爲政家模範之先書。恐亦莫由而作。不過黃帝之書。未如伏羲之易。經文王之變易方位。周公孔子之彖象繫辭。故後世無所訾議。而本草經與內經。則以未經儒宗丈藻。致起後世之疑。抑知文王周孔。不知醫藥。究何能讚一詞也。復徵之於實驗。黃帝

岐伯之前。二百年間。已有岐伯祖之師儼貸季。理色脈而通神明。即考之素問天元配大論。而天元冊文。尤其是醫中精髓。早已發之於鬼臾區十世以前。累葉相傳。鬼臾區始陳之於黃帝。實皆黃帝內經之淵源所自。黃帝岐伯之後。二千年間。復有扁鵲張機。均以深究內經之術。而爲醫中神聖。即後之歷代名醫。亦無一不由精研內經而名流今古者。是內經者。苟非如鑑史所稱。爲黃帝咨於岐伯而作。又非如靈樞所載。爲黃帝授於雷公所傳。其天人一貫之送德文章。何能萬世醫宗若此。故內經一書。有咨有作。有傳有受。復有讀者。實乃岐伯祖儼貸季。及鬼臾區十世之薪傳。黃帝岐伯之心法。伯高鬼臾區等之辨論。雷公就其遺文總爲編次而成者也。亦即黃帝岐伯之書也。歎我國醫統式微。不絕如線。興亡所繫。厥責匪輕。茲以素問天真篇首。有昔在二字之文。靈樞禁服內容。有再次授書之紀。是足爲雷公記述內經。總爲編次而成者之據。爰爲之攷證而論定之。以決此五千年來聚訟紛紛之疑案。此心紛感觸。故不自覺其詞費焉。

國產藥物「甘草」之研究

藥 物

杭州黃勞逸 合撰
吳興葉橘泉

醫界春秋

〔學名〕——*Geyorrhiza, Glabra, L.*

〔別名〕——密草、國老、靈通、密甘、美草、落草、汾草、靈草、主人、美丹、抱罕草、大嗽、倫密珊瑚。

〔產地〕——四川、陝西、南京、福建、朝鮮、朝鮮產者味極甘美性劣不可用。

〔種類〕——荳科之多年生草。

〔形態〕——春季自宿根生苗。高達二三尺。葉互生。為羽狀複葉。常自十餘片小葉而成。小葉長卵圓形。葉莖均有毛茸。夏秋之交。開淡紫色蝶形花于葉腋間。花後結莢實。莖下接生長三尺許鞭狀根。粗三四分。表面有縱皺。外面灰褐色。內部黃色。直根無髓。橫生。作五角形。

〔藥用之部〕——根。

〔鑑別〕——外皮薄而內部深黃者為上品。形大而皮厚內部色淡而質輕或經蟲蛀或朽而帶黑色者。皆不堪用。又有一種紅色者。味極美。惟性劣。故亦不堪入藥。

〔性味〕——呈弱酸性反應。味略甘。

〔成分〕——主要成分為 $\text{Glyzrhizensaerive C}_{11}\text{H}_{14}\text{O}_{10}$ 餘為纖維樹脂。灰分及水。

〔生理作用〕——入胃後。與胃液起作用。分解為葡萄糖。與甘艸糖。至腸能激腸之蠕動。使便秘之大便。徐徐而下。半隨糞而排出于體外。半由腸壁吸入血中。能促進全身細胞新陳代謝之作用。同時又能使唾液及咽喉部之分泌增加。易使痰沫附着而咳出。且可免除咽喉燥感之

患。

〔醫治功效〕——本經云。主治五臟六腑寒熱邪氣。堅筋骨。長肌肉。倍氣力。金瘡。解毒。別錄云。咳嗽。止渴。通經脈。利血氣。解百藥金石毒。甄權云。腹中冷痛。治驚癇。主婦人血滯腹通。凡虛而多熱者。用之。時珍云。生用瀉火熱。熟用散表寒。去咽痛。除邪熱。緩正氣。養血補脾潤肺。又云。凡腹中急痛。腹後急縮者。此性能緩急。宜倍用之。吉益為則云。主治急迫。如寒急急痛。變急。旁治厥冷。煩躁。衝逆之證。孫思邈云。能解百毒。好古云。吐肺痿之膿血。消五發之瘡疽。丁仲祐云。本品為潤肺化痰藥。並主溺器與腸內各病。可以之作潤內皮藥。如咳嗽多喉乾口熱。可以含嚥。又能治肚腸內皮生炎。及尿管內皮生炎等。

〔驗方〕——「肺熱喉痛。痰咯不爽。」甘草二錢。桔梗一錢。水煎服。極效。(見錢氏小兒藥證直訣)

「赤白痢」甘草一尺炙。劈破。以淡漿水一升半。煎八合。服之立效。(見肘後方)

「急性喉頭炎。粘膜紅腫乾痛。古人名為少陰咽痛。」甘草湯。甘草四錢。水煎服。日二次。(見仲景傷寒論)

〔作者考語〕——「橘按」本品之主要作用。為柔潤咽喉及胃腸等內膜皮組織。同時能消退內皮發炎。保護並增進其粘膜之分泌。以排除其間之有害物。故能治喉痛、咳嗽、利痰、及下痢、腹痛、裏急、急迫、等患。古人謂本品能堅筋骨。長肌肉。通九竅。利百脈。益精養氣。反

魂定魄。能和百藥。解百毒等。然皆言過其實。不可從也。



中藥之科學的研究(四) 宋大仁

▲藥物併用

在西藥方面。使用的時候。是抱着一味主義。給與病人的內服藥。只用一味的事情頗少。往往調合數味。但是。用藥的目的。却只注重其內某一味的作用。對於其他的藥品。多有輕視的意味。例如。因為避去藥物的化學的分解。或是以防腐爲目的。或是以矯味矯臭爲目的。而添加藥品。乳糖、白糖、麥仁水等。在處方中。是屢屢加入的。用這種藥的意味。是很輕的。就是沒有這種藥物。該主藥的作用。却也不生變化。用藥的人。僅不過因爲該藥難飲。或是因爲要永久保

存。方才把別種藥物。加入它的中間。配合二種以下的藥物。做成新的別種藥物。以求它的藥治作用的場合。這兩種藥物。是互相需要。而不可或缺。因爲要求「克恩」酸鉀的作用。所以有併用重碳酸鉀。和「克恩」酸水的處方。這種處方。是很多的。但是。西藥的這種處方。比較中藥的處方例。却是非常單純的。

在中藥方面。只用一味的時候。是很少的。大部分是。併合數味而使用的。因爲併用若干味藥。所以在藥物的相互之間。便有了非常複雜的關係。它的中間。固然有像矯味矯臭那樣不注重的藥。但是。它的大部分。却多是必要而不可缺的。古時中藥的處方。雖有君臣佐使之名。但是。所說的君臣佐使。却全是必要的。並不可說君藥重。臣藥輕。君藥沒有臣藥相助。便不能發生功效的場合。却也很多。它的中間。不能分清君臣佐使的。也是不少。更妙的事情是。同一的藥物。也因爲配偶者不同。而現出種種相婁的作用。譬如。現今有藥物A。本來有XYZ的作用。若以藥物B配A。那末。A的作用之內。現出X的作用。若以藥物C配A。那末。現出Y的作用。這種實例。在西藥中間。是常有的。而在中藥之間。更現出非常複雜的形式。所以一種藥劑的藥治作用。却和一種藥物的藥治作用不同。另有更複雜的形式。欲科學的方法。研究此中的消息。却是非常困難的事業。然而發見其中的奧妙。却又是很有趣味的的事情。

從前的中醫。曾經考慮研究過中藥的作用。中藥作用的研究。是包含在本草之中。然而中醫却是從使用藥物的經驗。記

秋 春 界 醫

載藥物的主治功效。其表現法。並非現代式。所以研究方法。不及現今的精密。那種記載。也不能便說是有非常價值的文獻。然而歸納古人的經驗。却能使今日以後的研究。得着許多益處。就是。今日以後的中醫學家。對於此等記載。須要再為科學的認識。今舉一例如下。古方藥證書上。說明麻黃的藥治作用。其原文中。曾經說。「麻黃藥性。味苦而溫。發表而出汗。去邪熱之氣。止咳逆上氣。除寒熱。療傷寒解肌第一。作用。能發于外而祛寒逐水。（寒水是指病原而言）遍徹皮毛。而使發汗。故風寒（病原）外束而無汗時。則與桂枝（味辛溫。為專走肌表之藥）協力。使病邪盡發而為汗。（此在麻黃湯中。說明它的作用。麻黃是君藥。桂枝是臣藥。麻黃湯中。須要加入杏仁。和甘草）麻黃又能疏通氣之壅塞。故熱塞不解。而體液輸出皮毛而汗出者。當與有清肅作用之石膏。互相協力。疏瀉鬱邪。以止汗。（此在越婢湯中。說明麻黃的作用。）蓋以桂枝配麻黃者。為有表證（證候羣）而無汗之時。以石膏配麻黃者。為大熱而有汗之時。隨其所配。而作用不同。此大可注意者也。又。麻黃與石膏併用亦然。若以桂枝加之。則成急激進行之勢。而驅逐病邪之力更優。（此在大青龍湯中。說明併用藥物之理。）麻黃象輕清而性發揚。故能使病邪從肌表而散。若飲水在於心下。（症候）當與細辛為伍。散裏發表。一舉而雙方之病盡解。若水飲在于氣分而沉滯。心下如盤。則當併用附子。細辛。桂枝。生薑。以散之……以下省略。」

從這種學說看來。可見。從前的中醫。關於藥物的作用。已

經有若干的記載。又。在一個方劑中的各藥物。也有相互緊密的關係。然而這種記載中間。故表現的形式。却不是現代的。我們欲從這種記載。得着科學的定理。必須用科學的研究方法。把它改成正確的寫法。

總而言之。中藥處方中間的藥物併用法。比較西法。其關係更為複雜。

（未完）

筆 記

守素齋醫話

東臺 王錫光

一、疖濕症之又一驗方

疖濕症。吾鄉俗名乾驚火。其病情莫詳於千金翼。陳无咎先生引之於前。翟冷仙舍親引之於後。茲不具述。陳氏發明之絡石簾湯。固良效卓著。而翟君所述之割疖法。予亦數見經驗。但冷仙之言。間有宜補充者。略贅言如下。（一）割疖穴道。予按其穴非固定的。須看病兒食指內中節之紋頭。或直或曲向何處。卽於是處為穴割之。如紅絲疔然。視紅絲走到何處。卽於何處砭之出血相同。（二）割疖目標。宜擇極薄略尖圓之小刀。磨利製之。以取出黃油如魚子一二粒少許為度。（三）善後之方。割後忌酸鹹油膩發物避風。上普通刀創藥

秋 春 界 醫

少許。以普通膏藥封之。鄉人有試驗此病之法。用手摘病兒髮。應手落者是。不落者非。有將兒髮摘盡。名曰出火氣。予友有兒患疳濕症。身熱乾瘦腹大。或痢或止。有老醫教以白朮芍各二錢。雞內金一錢。鮮老絲瓜切碎二兩。近根處絲瓜籐二尺許。剪斷共煎。頻頻當茶飲之。遂愈。後傳治數兒皆效。此似與陳无咎先生絡石籐湯暗合。黃溪真穎敏之士也。

二、述針治小兒哮喘效法

吾東前輩錢赤楓先生。有針小兒哮喘法甚驗。且易於效學。其法醫生用左手平排握兒五指第一節。露出第二節。兒掌向上。右手用衣針。向兒五指中節橫紋兩中間。一一直針刺之。視兒大小。約深二分上下不等。略出血無妨。如是風哮。或不出血。刺後避風忌鹹一月。如未全愈。再刺一次不發。予外甥患哮甚久。照此針之亦驗。

三、腦漏治愈不費百文

舍妹患腦漏病。頭暈鼻塞。不聞香臭。時流黃粘水甚多。劇時神經錯亂。日久則左眼頭上搭印堂。肉內起一硬塊。大如龍眼肉。悶脹異常。以手指向硬處力擠之。出黃粘水略鬆。予教妹婿至中藥店買鐵兒茶數十文。（按鐵兒茶始可研成末子。）歸研細末。頻頻嗅入鼻中。不十日黃水已少。頭眩悶脹亦減。硬塊亦消。久之各恙皆愈。嗅覺遂復原狀。總之方不在貴而在靈。彼迷信西法。雖日費數十金。而病不少愈。

觀此可知中藥大有愈病之價值在。勿以其價廉便輕忽之。使良藥涸沒。所費不貲。而病勢如舊耳。

四、老人陰虛便結心糟頭眩之妙法

重慶堂隨筆有云。世人祇傳肥兒丸。無養老方。可見世風日薄。三復斯言。良深浩歎。家母患血崩多年。予微倖治愈。繼患心中糟雜頭眩。苦狀莫名。半身痠痛。時或心疼。大便堅結。虛坐勞責半日。大汗如浴。間作痛瀉。是陰虛肝失其養。相火妄動。木喜條達。鬱勃故心糟頭眩。大便燥結。或疎泄太過。故心疼痛瀉。予製益陰二脂膏服之。功效卓著。母病竟獲安康。亦快事也。其方為黑脂麻一斤。（淘淨晒乾炒香研細。）熟猪脂七兩。真白蔗糖半斤。先將白糖用水化開。入砂鍋內。略熬去水氣。再下熟脂油化和。三下脂麻屑和勻。其膏即成。貯磁罐內。用鐮指平。早晚隨意作點。白湯送下一二匙。後用此方。專治陰虛無論老少。便結難出。或頭眩心糟痛瀉。或並見。或單見。皆有效果。且香甜適口。悅脾醒胃。養五臟之陰。明目潤腸。駐顏烏髮。亦畏藥者之救星也。審無暑熱外感濕痰等因。放膽服之。有益無損。

五、關中醫治病以內科見長西醫治病

以外科見長之謬

世人每言中醫擅長內科。西醫擅長外科。即吾道中人。亦如此說。予謂內科不明外科。尙屬牽強其說。若業外科而不明

內科。真一步不可行也。小瘡小癩。輕者可愈。重者猶不可。若大癩大疔大發大疔。其病全由內因而發。與內病表裏虛實寒熱。息息相通。中西醫內外分長之說。足見其謬。請以事實略證之。有張某者。外踝生疽。初起疼痛寒熱。伊鄰謂其或由閃脛。浴之湊之皆不應。來延予診。予適旅出應診未回。家人恐耽誤其病。囑其另延。伊親薦鼎鼎大名之西醫卜某。包醫三七日收功。乃未候成熟。即行開刀。初開上口。膿血全無。復開下口。流出鮮紅及血餅甚多。患者大痛無聲。幾至危殆。決口後。腫痛反甚。漸至寒熱汗多。週身絡痛。胸悶氣粗。頭眩絕殺。日夜無眠。七惡悉見。西醫束手。病人悔憤交集。聞予歸甚喜。速往診之。視其處紅腫顫痛。不可須臾忍。乃揭去紗布。抽出布條。流出花紅水甚多。拭乾。換半提半長紙捻。膏藥蓋之。診詠浮濡無力。苔白滿佈而乾。是氣液兼傷。營衛失和。書銀花杏仁疏表。歸芍石決青蒿護裏。乳沒生著和痛。青木香絡石藤通絡。天麥元地滋陰。一劑後。即能安臥。各恙皆退。能食。腫痛均減。二三劑略加空沙參絲瓜絡牛膝等。出入通補兼施。患處日換上藥紙捻膏藥。腫處用藥束之。內外症皆逐漸向愈。惟開刀處絡傷未復。健步尚需時日。然則西醫擅長者。果如斯乎。予因關其診。而有是作。非敢自矜一得之愚者也。

絕鬼瞰室醫話

鎮海夏益壽

▲石斛治囊濕

敵戚周祖恩先生云。囊餌金釵石斛膏無他效。惟治愈陰囊濕氣。初從王孟英內科簡效方。用石斛二錢。生薑一片。但煎則不驗。〔益壽按〕本草綱目石斛條下引深師云。囊濕精少。小便餘瀝。宜加之。每以二錢入生薑一片。煎代茶。飲甚。清肺補脾也。據此。則原應作二節。看下節一法云云。指清肺補脾言也。王氏轉錄。不加細察。誤人誤人。汪訥庵謂石斛煎用寡效。熬膏為良。藥肆頗有遵信其說。如法泡製者。此案豈其證歟。抑為生薑掣肘。遂毀其功耶。或謂陰囊遠處下焦。不製大其服。亦一失也。又醫家於石斛有比於君子者。有視同佞人者。見仁見智。竟致大岐近世有列入瀉下劑。治結核性便秘者。予謂如陶隱居云。俗方最以補虛療脚膝者。其功不可沒也。集諸本草。主治除痹。(本經)脚膝疼冷痺弱。(別錄)腰脚軟弱。(甄權)可信。更能治腰脊炎髓炎。至深師所云囊濕者。諒因其人素有蘊熱陰囊。為欲保持其一定溫度。膨脹體積。使熱由其皮膚放散較多。蒸氣既盛。遂覺汗潤。又古所云。凡止虛勞之自汗盜汗。方中多用之。可比類推。知精少因罕丸受不適宜之氣溫刺激。妨礙製精作用。小便餘瀝。或為括約肌麻痺之輕微者。此三者。又似與腰脊髓疾患有足為呼應者。又杜仲亦主腰膝痛。陰下瘰濕。小便餘瀝。脚中酸疼。不欲踐地。腎勞腰脊痺。可謂無獨有偶。囊濕等與腰脊髓疾患有互涉之理。亦益信。是當於神經求其故。雷斅曰。石斛鎮髓澀丈夫元氣。酒浸酥蒸。服滿一錢。永不骨痛。此言亦足深味也。石斛之有鎮成分。除 Triticin C12H20O4 外。不知尚有否。此種成分。或可以酒提出。或

能溶化於脂肪。上述酒浸酥蒸製法。可與水煎或熬膏並究之。惜予於化學未嘗學問。或可以實驗證之。倘因此而引足博物君子之研究與有榮焉。

小半夏加茯苓湯治愈嘔吐症

驗案一則

東臺縣 大樊莊 翟冷仙

鄰鄉王某之妻謝氏。年四旬餘。於民國二十年。國曆三月間。忽患嘔吐一症。延醫調治。醫者為其得於氣鬱之後。謂係肝氣衝逆。以致嘔吐。投以代赭鎮逆之品。不能取效。屢屢嘔吐。絕飲食者久矣。復延西醫某君。亦以沉降鎮嘔之藥品。投之不效。延之月餘。更易中西醫士數位療治。雖百施其術。嘔吐卒不能止。患者日益衰弱。舉家皆謂斷無生理。預辦後事。適因該處樊某。與冷有舊。乞診於冷。當時認患者為不起之人。但求冷一決其死生而已。冷逐往診。前醫某。遂將患者之症狀。及治療之經過。一一告冷。冷再四省察病狀。所嘔皆係痰沫清水。連嘔不斷。甚則昏厥。日夜無休。小便澀少。大便亦無。衆詢症勢何如。冷曰。諸種病情。勢屬險象。惟胃脈稍有神氣。尚有一線之生機。經云。人以胃氣為本。今嘔吐而穀不得下者。胃有飲也。遂用製半夏四兩。雲茯苓四兩五錢。淡乾薑六分。急令煎服。服頭煎後。嘔吐微止。隨服二煎。嘔止得寐。醒後稍饑。微進飲食。次日復診。惟不時神昏。頭眩心悸。脈細苔薄。照前方減去分兩至半。連服數劑而愈。

醫 案

生春醫館驗案(二)

南城 謝壽枏

肝風犯肺案

〔病者〕 彭太夫人年八十五歲。南昌人。住東壇鄉。

〔病名〕 肝風犯肺。

〔原因〕 庚午四月。受風發熱。熱退。食糯米圓。復發熱咳嗽。

〔症候〕 午後惡寒發熱。覺寒在皮下。熱在骨中。夜半咳嗽。咳聲鏗鏗。雷咳十餘聲始能咯出白沫。胸背腰腹脹痛。大便結。小便短。

〔診斷〕 肺脈急。急為肝脈。肺得急脈。是木邪反乘。所不勝而為病也。病本在肝。標在肺肝。在天為風。肝脈挾胃絡。膽上注於肺。當四月小滿之時。風木加臨之際。以氣燥血弱之老人感受外風。物從其類。直達肝臟。內風與外風相併。從肝之支脈旁通於肺。則肺氣被風邪內阻。痹不得宣。無以衛外。故覺寒在皮下。風陽邪也。腎少陰也。腎主骨。腎脈上貫肝膈入肺中。今外風與肝風從肺溢出。乘腎之虛而傳入之。附於骨中。故覺熱在

醫界春秋

骨中。肺臟上連喉系。下通心肝之竅可呼吸。今肝風上逆。從肝之支脈注入肺臟。肺氣與肝氣相激發出聲音。所謂木叩金鳴。故咳聲鏗鏗也。凡夜半咳者。風也。肝風注肺。久而不散。煨煉肺津。化沫外溢。故所咯出白沫也。肺臟五葉。右三左二。披離下垂。後附脊骨。前連胸膛。上通膈膜。下達氣海。今被肝風浸入。則肺葉脹大。肺脹則肺所處地位皆受壓迫。故胸腰背腹皆脹痛也。大腸與肺相表裏。今肺臟滿注風邪氣不得降。故大便結也。肺為水源。水為風阻。不能下達。故小便短也。

〔療法〕 經曰。風淫於內。治以辛涼。佐以苦甘。又曰肝苦急。急食甘以緩之。用杞葉、杏仁、之辛苦。以降氣理咳。秦艽、白薇、之辛涼。以散肝經氣分之風。丹皮。骨皮地。熄肝經血分之風。麥芽參鬚。以和胃養肺。服二劑。

〔處方〕 枇杷葉貳錢(蜜炙去毛) 西秦艽壹錢 川白薇壹錢 牡丹皮壹錢 叭達杏錢半(泡去皮尖) 地骨皮壹錢 炒麥芽壹錢 直參鬚壹錢

〔復診〕 寒熱退清。但咳嗽。風雖熄。氣未平也。
〔丹方〕 前方去白薇、秦艽、換款冬花貳錢。蜜炙。
〔效果〕 前後共服六劑而愈。

通訊治療方案(二)

張贊臣

▲浙江樂清李閔候代問(十二月十一日來函)

〔提要〕 鄙人前患頭眩耳鳴等恙。照尊擬滋腎柔肝健脾法。僅僅再服。現已獲痊。感佩奚似。茲有父母舅趙復三先生。現年四十九歲。曾於去年三月間起病。初則頭發眩暈。背熱如蒸。自下而上。日必數次。繼則心煩悸躁。不寐盜汗。精神為之恍惚。體力為之不支。迄今已經年餘。總未能痊。刻下其之病狀。背身及尾間時作微浪之形。或則蠕動。延至脊骨及後腦顛頂。前自少腹上至心胸目系兩眉之間。而下體腿部肌肉亦被牽動。如乘輕舟微浪。搖搖不定。(此種景象在內而不在外)或稍用心。偶動煩勞。腦部即覺眩服。精神亦覺困頓。而夜多幻夢。醒時心胸跳蕩。閃閃不舒。間有泛吐痰沫。屢經醫治。均無效驗。敬祈高明迅賜良方。俾家母舅而得早日向愈。則大德宏恩感且不朽矣。

〔方案〕 據述眩暈之病。發將經年。作輟不定。起時則覺背熱如蒸。有氣自下而上。蠕蠕而動。前由少腹上至心胸而達目眉之間。後由尾間延及後腦顛頂而止。察此病狀。乃為肝陽不潛。上擾清空。肝陰不足。無以相濟所致。蓋督行於背。而統諸陽。任行於腹。而統諸陰。陰虛不能飲陽。陽亢不入於陰也。至於夜多幻夢。醒則心悸跳蕩者。神不安舍。心營衰弱之故。心氣虛則神無所依耳。有時胸部不舒。泛吐痰沫。濕濁中阻。氣滯不宣。胃失和降也。茲擬平肝養心。安神寧志。俾得陰陽調濟

。則諸恙可愈矣。

生白芍二錢 抗菊花二錢 明天麻一錢 製半夏二錢
 白蒺藜三錢 夏枯花錢半 雙鉤尖(後入)三錢
 稽豆衣三錢 遠志肉三錢 酸棗仁三錢 硃茯神四錢
 陳廣皮一錢 荷葉邊一團

▲浦東楊宣三問(十二月十七日來函)

〔提要〕鄙人現年二十八歲。尙未娶妻。因幼年時智淺識微。誤犯萬惡之手淫。今雖禁止。而已患陽痿不舉生殖縮小之疾。以及小溲急時滴點難出。非用力強解不可。然至解出時。祇有少許之溺。而待衣繫好。回身欲行。豈知走未數步。又覺小腹脹滿而欲小便。如此情狀。實堪痛苦。頃讀尊著青年男女衛生指南書。悉先生為醫界泰斗。造福人羣。曷勝敬仰。伏乞賜我丸劑靈方。俾脫苦海。則終身感戴矣。

〔方案〕據來函所云。因早年語犯手淫。致患陽痿不舉生殖細小等恙。良由新傷正元。腎陽衰微。命門之火不能馳於宗筋。故陽道為之萎廢而不振。生殖細小而不全也。至於小溲點滴難出。而解後則覺少腹脹滿又欲解者。此乃膀胱氣化失職。而無約束流布之權也。姑以懸擬補腎益氣之劑。合製為丸。緩緩圖之。庶可恢復常態耳。

淡菴蓉二兩 兔絲子(鹽水炒)一兩五錢 巴戟肉一兩半 台烏藥一兩 淮山藥二兩 大熟地(砂仁五錢挾內炙)三兩 淨萸肉一兩半 杭白芍一兩 生黃芪二兩 補骨脂

(鹽水炒)二兩 甘杞子二兩 女貞子二兩 厚杜仲二兩
 白蒺藜(去刺)一兩五錢 製首烏一兩半 炒枳壳一兩
 潞黨參二兩 淮牛七二兩 生薏仁三兩 焦白朮一兩半
 益智仁一兩半 陳廣皮一兩五錢 雲茯苓三兩 福澤瀉一兩半
 以上各藥共研細末。用鹿角膠三兩。陳紹酒燉烱。溶化為丸如菽豆大。置日光中曬乾後。每晨及晚間空腹是各服三錢。淡鹽湯送下。

答 問

此處有重複文字，疑為印刷錯誤，內容與上方「答問」部分相似。

□答王少陽同志代劉君問濁後咯血

之治療

鄭尹耕

(原案見本刊第六十三期)

頃閱本刊第六十三期。貴友之病狀及治療經過。細悼再四。竊為現患咯血。良由流白濁時。多服涼瀉等藥。腎水受損。濁菌乘虛伏藏于心臟至怪也。痰時稠時稀。血時黑時鮮。一哈便出。確證中虛。夜多夢擾。或則夢遺。月約五六次。而頭微眩。面隱紅光。正係陰虛陽越。水虧火炎矣。胸部間感微痛。失血之故也。雖身體不形耗弱。精神不減平日。客觀似不關痛癢。主觀實係非輕。恐為夕陽反光之徵也。然一線不絕之氣。尙可徐生。復還其故。鄙秉管見。獻諸 公前

醫界春秋

。借資研究。擬方如下。先止咯血。後以滅菌解毒清心滋水之藥爲治。附刊于左。敬請高明更正。深爲銘感。
先服止血散。每日一次至三次。每服一錢。略止爲度。

側柏葉三錢(炒烏) 茜草二錢(炒黑) 血餘一錢(燒炭)
血吉二錢 藕節二錢(炒黑) 白茅根三錢(炒黑)
生軍二錢(炒黑) 甘草一錢(炒黑) 丹皮三錢(炒黑)
敗棕二錢(炒黑) 生蓮葉一張 以上十二味藥共研末。
冲童便或沸水候冷服。止血後。服下方。才希善効。
蓮鬚三錢 寸冬二錢 車前二錢 木通一錢 萆薢二錢
包甲三錢 旗參二錢 淮山五錢 茯神三錢 炙草五分
赤芍三錢 淨銀花五錢 硃苓二錢 燈心七寸 生薑片
清水煎妥。臨睡時服之。管見如此。當否。敬祈 同社
諸公虛心指教是幸。

答李健夫君問多年不愈之脚疾的

治法

四川富順縣戴家寺天保堂萬象東

閱本刊六十五期。載有李君問治脚疾。據云病因體弱。宿多痰涕滑精。先後天不足。年二十歲。證候始於民國十六年丁卯歲。年運陽明燥金司天。少陽相火在泉。金勝木衰。立冬至冬月十四日止。五氣內主。陽明燥金司權。客氣太陽寒水。火氣受邪。時逢行程。動則體內生陽。體外受風雨之邪。尤如火炭被風吹雨浸而爲病。兼之先後天不足。正氣不能勝邪氣也。內經曰。風寒濕三者合而爲痺。血凝於膚者爲痺。

金匱云。經熱則痺加被。風吹則凝於皮膚而爲痺。痺者寒而不透也。滲於經脈。凝於皮膚。則爲痺。蓋金匱誠補內經之不足。痺之因於寒濕者固多。鬱久而反化熱者亦復不少。當以內經金匱喻氏葉氏及溫病諸名家詳細參讀。大抵不外乎寒熱風濕之別。而虛實表裏之殊。寒濕風痺。勢重而易治。熱濕風痺。勢緩而難治。實病專治軀殼則易治。虛證兼之。臟腑夾風濕痰飲等證則難治。凡濕聚熱蒸。蘊於經絡。寒戰熱熾。凝於骨節。令人脹痛。甚則面目痿黃。舌色灰滑。舌中微黃。渴不多飲。而小便黃。或時不黃。口苦。或時不苦。皆因寒濕鬱久。風邪雜感。化熱之證可知也。治法宜宣氣通經爲主。病減應當峻補。可卜全愈。惟惜來因未示脈象。不敢直決風濕之偏正。寒熱之確別。而脈沉緩者寒濕也。沉緊者裏寒也。浮緊者表寒也。沉澹者血痺也。沉緩而細者濕痺也。浮滑者濕痰也。五者寒濕未化熱之偏正明矣。茲有浮滑而數者風濕熱也。沉大而濡者暑濕也。浮緩而細者風濕痺也。沉數者裏熱也。浮數者表熱也。五者已化熱也。濕熱之別略云耳。更有而脈沉伏不現者多也。敵境市醫云。此無脈。則不治矣。其脈種種不異何也。於民十年之前。敵境荏苒疊接。民懼不甯。晝夜逃野。不拘天寒地凍。常遭風雨之苦。因得此證者多。市醫不察原因。亂投升柴麻辛一切辛溫升散發表。服後汗出病增十倍。如錐刺肉。如刀切骨。痛苦難忍。以致週身發黃而死者不勝屈指。視之不忍。細心參考墳典以下諸書。各家名註。按爲痺證。經治痺者頗多。難以枚舉。是以認爲痺證也。以此證按爲化熱之治法。鄙人學識疎淺。

醫界春秋

茲擬辛涼溫苦通經複方如下。(未化熱者不在此例)

紅毛甲皮乙錢 木防己八錢 海桐皮六錢 白通草二錢

薑黃五錢 小赤豆皮四錢 白滑石六錢 薏苡仁六錢

晚蠶沙八錢 鹽黃柏三錢 白夏片四錢 廣陳皮三錢

桂枝尖四錢 廣生膏五錢 淮知母四錢 真虎骨三錢

金石斛四錢 桑寄生六錢 白茵陳四錢 炒梔子四錢

每次服藥時。沖老酒乙杯為引。

一、方中之赤小豆非藥肆中之赤小豆。乃鄉村農夫稱之日紅飯豆是也。將此豆尋來以清水浸至二小時。去仁用皮。可清血分凝滯之濕熱。

一、方中之晚蠶沙。非春蠶夜晚之沙。乃夏季蠶沙是也。可化濁道中之濕。并祛風邪。

一、方中之木防己。能通經絡。搜風濕。假如漢防己橫紋板滯。不能急通經絡。決不用也。

一、方中之桑寄生。恐有不真。宜換桑枝節式兩切片代之。桑株載天。屬箕星。箕為風宿。以風引風。能祛骨節之風。

右方宜服六劑後。病如減半之多。即服後方。主以內補十宣散。加鹿膠紅花收功。方例於後。

潞黨三錢 嫩黃芪四錢 廣桔梗一錢 真鹿膠二錢

雲防風三錢 刀安桂二分 秦或三分 白朮二錢

厚樸根三錢 紅花一錢 甘草一錢 川芎一錢

每次服藥時。沖老酒乙杯為引。此方定服十二劑後。是否有效。將病治情形錄示函告本社。

俾資公佈為荷。

答林建廷君問鼻不聞香臭治療法

社員蕭俊逸

閱本刊六十七期。載林君建廷為夫人徵求鼻不聞香臭之治法。其述病狀云。拙荆年逾四旬。己已仲夏。偶感觸屍臭之氣。呼吸直透入腦。卒然頭眩鼻塞。服清腦清肺開竅及芳香化濁。不效。而鼻內膠粘之質。凝結甚固。有時頭痛難忍。服蜚蠊散百隻。後膠粘之物。漸次化軟。現呼吸能通。身體人事。覺得自如。惟終不能聞香臭。致飲食亦不甚適口。……夫不聞香臭。是必臭覺器官之內竅。有窒塞不暢之患。蓋內竅一有絲毫之窒塞。則外氣不此充分透入。外氣不能透入。所以末由觸覺其香臭也。據云。現在呼吸能通。不聞香臭。所謂呼吸能通者。是對前之呼吸不通而言。現雖能通。想不十分暢達。內竅不暢。外氣不透。所以不聞香臭。其所以不暢者。內竅血絡之中。常有瘀血為之障礙。蓋當屍臭惡濁之氣。壅遏於腦之時。血絡被其刺戟。血行不暢。遂起瘀滯之變化。據鄙意應用加味通竅活血湯。以化瘀開竅。重用豬石之重墜。以導濁氣下行。庶內通則外達。自可恢復其嗅覺機能矣。但起病迄今。三年有餘。非服十劑以上。恐不能見效。擬方於左。是否切當。還祈高明指正。是幸。

麝香五厘(研末沖服) 川芎一錢 桃仁(研如泥)三錢
川紅花三錢 杏仁泥三錢 薄荷錢半 生豬石末八錢
老葱三根(切碎) 生姜三錢(切片) 紅棗七枚(去核)

秋 春 界 醫

用黃酒煎。臨臥時服。一日一劑。連服三晚。隔一日再服三劑。有無功效。祈函告本社。俾資實驗。是所企禱

答趙君國廉徵求疑症案 葉橘泉

趙君供職教界。未用腦過度。據述思想過甚。輟致腦中昏暈。其為神經衰弱。不問可知。然其致弱之由。不但用腦而多吸雪茄尤為極大原因。考雪茄煙中含有「尼古丁」。是一種最毒之素。大耗神經。害心臟。礙消化。此物須極早戒去。鼻流黃綠之液汁。係鼻粘膜及前額竇上顎竇受煙酒或風寒之刺激而發炎。粘膜炎分泌液汁。炎證病竈。久之不愈。甚致竇孔腔中蓄膿塞塞鼻竅。故須人工幫助。始能出膠稠之物。此證名上顎竇蓄膿。即我國醫所稱之鼻淵也。患此者往往纏綿不愈。數之覆發。最輕根治。今得王潤民先生傳出一方。鄙人經過試驗。確有根治之效。方用 生葛根三錢 桂枝二錢 紫蘇葉錢半 辛荑一錢 赤芍三錢 桔梗三錢 薏苡仁三錢 生甘草一錢五 生姜三片 大棗四枚

答譚啓賢君代友之問案 談錫華

(寄自香港)

嗣因事大悲憤。神經大受刺激。而失眠驚跳。左眠更劇。蓋神經衰弱與心臟搏動失其調節。心臟偏左。左眠則心易受壓故也。心神衰弱。至於極度。恐非無情草木所能勝任也。須改換環境。遷地於山水明秀之處。棄絕塵慮。寬懷怡養。可決其根治。

貴友王君之病。乃傷寒藥誤之後貽症。茲將傷寒原理一為解釋其病理。病理既明。以言治法。不假外求。病本常型。惟經時略耳。久奇病一名。殊不相當也。太陽病有麻黃證桂枝證。「自汗」乃桂枝證之主證。傷寒論曰。「太陽中風。陽浮而陰弱。陰弱省。汗自出。……桂枝陽主之。」

夫自汗者。乃體工自動之驅邪作用。風寒一物。為自汗之標的。醫者苟能心喻其理。於其初時。即投以解肌發汗之劑。直接所以助體工以驅除病素。間接即止淋漓之大汗。風寒由表而解。自汗之標的既去。自汗當然自止。效不止桴鼓已也。傷寒類方曰。「自汗傷正發汗驅邪。復發者。(指與桂枝湯)因其自汗而更發之。則營衛和。而自汗反止矣。」貴友傷寒桂枝證。醫以欬汗之劑。一誤。爾後雖得相當治療。(發汗)而終不敵當。遷地黃玉屏風之閉。再誤。無怪其生理反常。炎夏夾衣。而盛夏戴帽矣。

傷寒論曰。「病人藏無他病。時發熱。自汗出而不愈者。此衛氣不和也。先其時發汗。則愈。宜桂枝湯。」每夜睡前。服桂枝湯。

桂枝二錢去皮 芍藥二錢二分 生姜二錢二分 大棗十二枚 炙草二錢五分 兼作日光浴。及長途急步烈日上。

為弟婦徵求癥瘕病驗方 譚智筠

(湖南芷江小北街竹軒)

秋 春 界 醫

同宗弟超常。家道小康。夫妻伉儷甚篤。十五年冬月。弟婦因產女孩產後中寒。迭病二次。小腹常患微痛。翌年三月夜半。腿骨甚痛。手心發熱。橫身骨節亦作疼痛。頭部昏眩。額門亦痛。纏綿數月。距產女週年始來月經。其色烏褐。其量甚少。嗣後則少腹似有酒杯大一球形。鼓動作痛。(痛甚則現)頭部時痛顛頂。時痛左右頰角。手足細節。無處不痛。週身發熱。暑天如火炙。冬則僅手足發燒而已。又微惡寒。月經失常期。(十餘日廿餘日卅餘日不等)至入睡則嚶語不止。至第三年更劇。隔三月一發。腹部痛時如產子狀。心胸均被牽動。手足面部略腫。發三四日病減如常。去年經鄙人治療時。其腹部球形。已如飯碗之大。月信來時。仍無常期。且腰部非常脹痛。腹球上下鼓動。恰似臨產。月信祇下數滴烏黑水而已。口乾味苦。發熱。骨節痛。浮腫如前。飲食間或作嘔。其脈沈弦。愚以癥瘕論治。服方如溫經湯桂枝桃仁湯逍遙散加失笑散等藥。均無效驗。本擬服抵當湯。及代抵湯輩。又恐認病未真。反傷元氣。及讀張贊臣先生著之方藥攷論類編內載。張壽甫先生。極贊三七能化瘀而不傷正。有特殊之效能。并舉數案為證。當即遵其服法。毅然一試。不意連服二兩。毫無效驗。不增不減。不禁疑慮百出。竊思一人之智識有限。究竟此病。是否癥瘕。及應否攻下。海內不少明達之士。幸不吝教言。及惠賜驗方為禱。

徵求虛癆症之治療方劑 黃中坤

宗人德福。行年二八。腎氣方盛。以商務鞅掌。操作過勞。

始患心窩痛。繼則牽引兩脇。遺精多夢。動即自汗。夜難酣睡。牙痛肉瞶。腸鳴不瀉。凡值工作紛繁。即須臥呻片時。弱冠娶妻。復罹房帷。精血益弱。小便遂成渾濁。早間腰圍痠痛。而咳嗽頻加。咯皆膠結痰狀若糯米。續後痰中竟然什出清血。動息不期時。由是衛竅室虛。語言煩冗。毛孔即張。而忤風冷。精血衰薄。久立中氣不支。胸恆窒塞。日喜呻吟。六脈浮而有力。肌肉消瘦。形體日趨枯細。至其飲食。則與平人無異。究其操作。亦略差素時而已。業經作勞力虛損下消腎火遺精論治。投方非逍遙六味歸脾越鞠諸劑。即益陰補血等類。歷年以來。痛勢不見稍却。而服攻逐方餌。或適用力太甚。小便則更渾濁。筋脈愈增麻痺。現年二十有八。計病十一年之久。所可疑者。去冬曾舉一兒。若果虛羸至極。斷無玉麟之兆。究竟如何。僅述顛末。敢忌海內全志不吝惠教。據一刀圭。無任翹切之至。



天津張錫純先生來函

贊臣宗仁兄偉鑒。證書已收到矣。不以老朽見棄。而復援之入社。在弟實為莫大之榮。以後益思老當益壯。鼓勵精神。

得隨諸大雅之後。以籌醫學之振興。則既倒之狂瀾。當有挽回之一日也。當今振興醫學之先務。急宜改良教科書為第一要着。而教科書又必以匯通中西為不二法門。此事非一二人所能辦到。必會卒全國有名之醫士十餘人。庶能成此盛舉也。弟於足下有所厚望焉。肅此敬復。順頌著安。

宗弟錫純鞠躬

涵江國醫研究社來函

敬啟者。敝社同人鑒於中醫藥之腐化。外來之侵略。議組織發行月刊。為研究學術。藉以擴策進行。第恐同人等學陋識鮮。無以應社會之需求。素仰先生宏才碩彥。醫壇耆英。對於敝社當有以賜誨。幸望不吝珠譏。時惠喬皇鉅作。借光敵刊為禱。此致張贊臣先生

蘇雄亞 李雄侯 關惠民 仝啟

楊志一編 實用醫藥書籍出版

(1) 家庭醫藥寶庫	二冊	實洋一元六角
(2) 婦女衛生問題	一冊	實洋六角
(3) 性病全集	三冊	實洋一元四角
(4) 保赤兒病須知	一冊	實洋六角
(5) 四季染傳病	一冊	實洋六角

(以上各書外埠加寄費二成)
中國醫藥書局經售

第一組出版

最新百病自療叢書

本書內容有 吐血·咳嗽·哮喘·遺精

·淋濁·月經·肝氣·白帶·血崩·

等症之自療訣門。由海上名醫朱振聲先生

編著。將平日經驗之心得。以及古今不傳

之秘方。盡量發表。且用藥均註明分量。

故按症即能自療。現已出至第二年第一期

預定全版。精裝一冊。定價二元。發售特

價。祇收大洋一元六角。外埠郵費加一。

上海醫藥指導社出版

中國醫藥書局持約經售

一種新發現的失血家聖藥——救血丹

張騰蛟

余素嗜醫學，而於虛勞失血兩症尤所注意，因爾，求治日衆，獲效自多；爰特加意考求，實地經驗，著成血證肺勞全書一冊，蒙醫學大家張贊臣先生校訂付梓。旋以該書尙缺通治秘方，及急救靈藥，引以爲憾！爰再從事於民間治血單方之研究，以備重訂再版，冀臻完善。去春余供職縣黨部，於清明節時，附城隣村林姓，患失血五載，或吐或咳，日重一日，中西醫均稱束手，時林聞知余名，急來邀診，奈以家景窘迫，不能繼續服藥，余雖爲之處方，渠亦無力購買，不禁爲之嘆息！過兩月，途遇該人，健壯異常，不勝駭異，詢其究竟，渠云：清明節邊恐診時，家已因病破產，無力續醫，倖而舍弟由浙平回家，視此病壯，四處尋求便藥；適隣村劉友，存有先人秘傳失血藥方一紙，靈驗無匹，不肯示人，舍弟以余家貧病重，再四乞憐，劉君令每次納洋二角五分，照方秘製，服三次病果霍然云云。余聞之下，翌日即造劉宅，詢其詳情，渠答以此藥係先世由雲南傳到，已六代矣，劉君遷霞始祖母，卽患此疾，得此方治愈；無論何種血證，有試必效；但因不肯傳人，自難探得，遂付大洋一元，令製四服，攜歸用治一女子吐血，一服見效，又治七十一歲之老翁，兩服病除；余贊其功力之偉大，托友與之磋商，酬以三十二元之現金，乃將方照錄見示，歷用歷驗，活人無算，間有數人病勢垂危，得此而獲救者，真失血家之救星也。因名爲救血丹。

此藥既具此特殊功效，急應推廣實驗，俾患斯疾者，得以脫苦海而登壽域，無論醫界同道，或血疾病家，如要此藥，每服祇收成本二角五分，俟原本三十二元收足後，自當公開研究，以昌明國產藥物。語云：「單方一味，氣煞名醫」，其救血單之謂歟？（通訊處福建霞浦縣黨部）

定閱諸君如有詢問或更改地址通信時務將姓名戶數定號定單何處寄原處三項詳細開明方可遵辦實緣定戶衆多簿冊繁重非此三項無從檢查難免仍有誤寄特此聲明

醫界春秋價目表

定價並無折扣費項
先惠空函無效概收
大洋銀毫照市加水

定價				郵費				廣告價目					
價目	一期	六期	十二期	本埠	本國	日本	歐美	全地	全面	半面	四分之一面	特別地位	普通地位
現款及匯兌	一角六分	連郵一元	連郵二元	一分	二分	二分	三分	一期	二十四元	十二元	六元	照列表一律加三分之二	後夾頁
郵票寄購	以上加一分至四分爲限	以上加七分零購加一分		六分	一分二分	一角二分	三角六分	六期	一百四十四元	七十二元	三十六元	木刻銅版	費須外加
購十份以上				一分	二角四分	二角四分	七角二分	十二期	二百八十八元	一百四十四元	七十二元		

中華民國二十一年六月十五日出版

醫界春秋月刊第六十八期

定價洋一角六分

主編者 武進張贊臣
撰述者 醫界春秋社同人

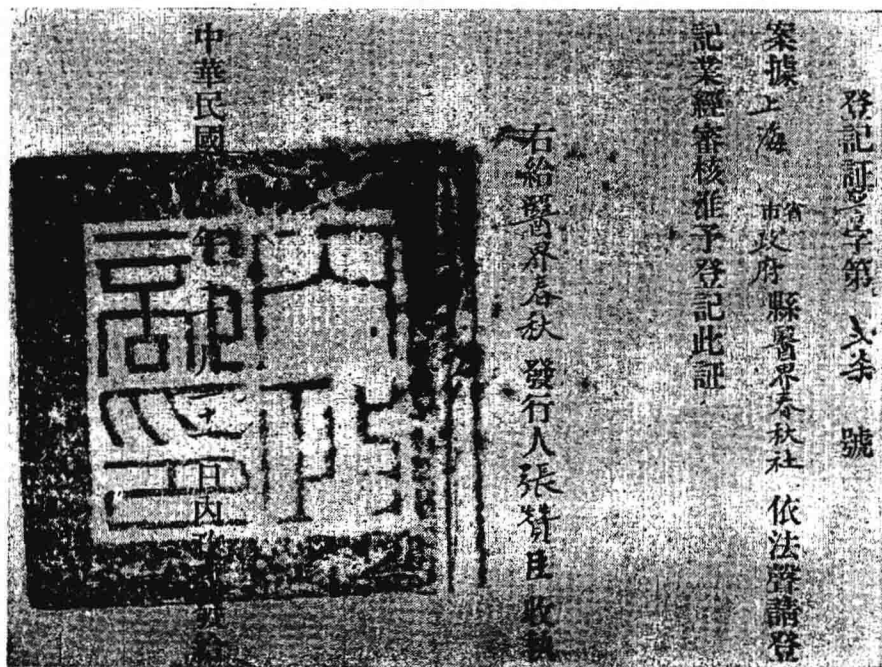
編輯處 上海英租界西藏路跑馬廳路(即西洋關弄)二十號
經理者 中國醫藥書局

發行所 上海英租界西藏路跑馬廳路(即西洋關弄)二十號
英文地址 I CHIAI CHUN TSIU SNEH NO. 20 THIBET ROAD SHANGHAI, CHINA.

版權所有 (代售處)
上海三馬路 上海千頃堂
上海南京路 上海中醫書局
上海文明書局

印刷者 華豐印刷鑄字所
分銷處 如皋南門東城脚陳愛棠醫室
蕪湖廣東會館敏慎里二號李壽芝診病所
浙江蘭谿中醫學校張山雷君
汕頭永泰一橫街存濟堂內新國醫講習所
滬西林肯路一百號

◀影縮之證記登刊本給發部政內府政民國▶



◀示批之府政市海上▶

上海市政府批第一五六九號

原具呈人醫界春秋社張贊臣

呈一件為發行醫界春秋聲請核

轉登記由

呈件均悉。據呈當經轉咨核辦在案。茲准內政部警字第一二二四號咨復略開。查核登記表所列各項。尚無不合。自應准予登記。相應檢同登記證一件。咨復查照核發等因。並附件。准此。合行檢發登記證一件。仰即遵照具領。此批。

計發登記證一件

中華民國二十年十一月三十日

市長張羣

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西洋關弄第二十號醫界春秋社發行

◀ 刊特疹癩 ▶

編輯

(贊臣)

者言

今春流行癩疹之症。被傳之區頗廣。本社以應付環境起見。爰有癩疹特刊之輯。祇因局於時日。來稿不多。選輯殊失疎陋。今雖症勢已殺。似非急切之需。惟醫藥智識固宜隨時注意。正未許以明日黃花而忽之。

本期朱君壽朋之癩疹概論一篇。材料宏富。議論確當。分晰詳明。自是名著。可讀也。本刊問答欄。近日來件頗多。有感謝者。有問病者。十分擁擠。殊難盡量編排。日後應擇尤落續布刊。惟其中頗有文字枝蔓與說理難明之問病函件。竟有難以置答之勢。故望來函問病者。力求潔淨明晰。否則一概不錄。設非本社社員。並望附郵五角。聊補印刷之資。社員則免。以示限制。

本社近因事務日繁。現特聘請少年中醫社主幹葉勁秋君襄理編輯事宜。葉君學識優卓。思想新穎。實爲當今醫學界不可多得之人材。茲承慨予襄助。乃是本社之榮讀者之幸也。

醫界春秋

潭止閣題

醫學家

張贊臣主編

第十六九期

第六年第九號

國民政府內政部特予登記給證

風濕症類醫治之特效最顯著者受循環之影響

尤宜注意及微血管基之循環

安福消腫膏

Antiphlogistine

安福消腫膏

神經炎
及
神經纖維炎



滲透
充血
止血
血管充血

為一種敷瘡藥，對頸頂神經叢及臂肘神經叢等處之神經炎及神經纖維炎治療之中有特效。

所用安福消腫膏敷瘡藥有連絡供給帶濕性之熱量且能造成各種形狀俾便敷搽。在敷搽範圍內因安福消腫膏之特效而產生強有力之充血。

司公藥製佛登紐約國美者造製

THE

DENVER CHEMICAL MFG. COMHNY

New york, U. S. A.

行洋益同灘外海上理經總

Muller & Phipps (CHINA) Ltd.,

24, the Bund, Shanghai,

書函索即寄
樣品及說明

▲前全國醫藥團體總聯合會秘書處主任 蔣文芳先生介紹

國醫界實用之六大新書!!

當此國醫學術革命之秋。醫林著作。實將汗牛而充棟。顧其立說。或失之迂腐。或失之曠暴。我友張子贊臣。恂恂儒雅。樸質無華。其作品却似其人。主編『醫界春秋』。垂五六年。理頭工作。非但從未間斷脫期。抑且日見精進。並攝採精華。參以心得。著有中國診斷學綱要。咽喉病新銳。方藥考論類編。青年男女衛生指南。及校訂血證與肺全癆書。天痘與牛痘等書六種。次第發行。其之內容如何。讀者當能洞鑒。毋庸芳之鋪張揚厲。茲將各該書之價目錄左。藉備愛讀張君著作之採擇焉。

書名	冊數	價格
▲中國診斷學綱要	一大冊	實價大洋八角
▲咽喉病新銳	一冊	實價大洋四角
▲方藥考論類編	一冊	實價大洋四角
▲青年男女衛生指南	一厚冊	實價大洋八角
▲血證與肺癆全書	一冊	實價大洋六角
▲天痘與牛痘	一冊	實價洋一角六分

以上各書。均照定價折實計算。外埠郵費照價加二。如欲掛號。另加掛號費八分。郵匯不通處。郵票代款。九五折計算。中國醫藥書局詳細書目。函索即奉。

總發行所 上海西藏路西洋關弄新門牌第二十號 中國醫藥書局

現代醫學革命與改造之烽火 和漢醫學真髓

▲全書洋裝一厚冊 ▲定價大洋三元

▲特價大洋二元四角 ▲郵費國內一角六分 國外七角二分

本書為國醫沈石頭君所譯述。內容以東方哲學醫學歷來之經驗為材料。以現代科學醫學之理論為研究。全書分為『總論』『腺病質』『小兒科病』『腦神經系病』『呼吸器病』等編。都至十八萬言。此書誠為現代溝通中西醫學之唯一善本。故凡有志改進國醫者。皆宜人手一編。以備為之參考也。

國醫界之傅氏醫學二三書

▲全書四冊布套一函古裝精雅

▲實價大洋一元四角郵費加二

本書為瀏河名醫傅雍言氏之尊人耐寒先生所著。書凡四冊。分為『醫經玉屑』『醫案摘奇』『舌胎統志』等三種。從容擲筆。獨出心裁。不循常徑。能悟徹國醫學術之奧旨。誠為研究醫學者之實用書籍也。

總發行所 上海西藏路西洋關弄新門牌第二十號 中國醫藥書局

新式十二經穴掛圖出版

▲是中醫家不可不備

▲研究經穴學者更不可不備

▲已購中國鍼灸治療學者得之尤為便利

人生經絡學識。為中醫必修之學程。亦治療之準繩。蓋
 中醫注重人身氣化。每觀其病竈之所在。病狀之變化。
 即知屬於何經之為病。而施其治療。無不效如桴鼓也。
 顧前賢於十二經絡圖說。雖有繪製。散見各書。無如錯
 誤實多。即銅人明堂等圖。亦甚簡陋。中國經穴學之漸
 將失傳。針灸學術之不振。實為一大原因。澄江承澹愈
 君。深於經穴之學。以發揚中國鍼灸學術為空中之
 國鍼灸治療學一書出版。後。風行海外。中外銅圖。限於幅
 有不能過大。頗不自滿。重情良工。繪君為之數經。大
 分正面。正側。背面。側面。四種。由承君為之數經。大
 穴。說明。舉二月之時日而竟其功。計圖高四尺四寸
 (合裁尺三寸二分四分)闊二十英寸(合裁尺二尺三寸六
 分)有八九齡童子大小。用四色套版。重磅道林紙精印
 肌肉筋骨。文理宛然。其十二經絡任督諸脈。以十四
 種彩色。分別繪清。經穴之起止。特加標記。所有穴道
 之。悉皆端楷註明。星羅基列。一覽無遺。既無依稀模糊
 之弊。更免揣想凝思之勞。自有經絡穴圖以來。未有如
 此明漸而準確者。實屬空前絕後之作。其有功於醫家。
 豈淺鮮哉。圖僅千份。祈速購置。圖計四大幅(全張道
 林紙印)實價二元。寄費一角五分。郵匯不通之處。可
 用郵票。九五折計算。

經售處

上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

- 楊志一編 實用醫藥書籍出版
- (1) 家庭醫藥寶庫 二冊 實洋二元
 - (2) 婦女衛生問題 一冊 實洋六角
 - (3) 性病指南 三冊 實洋一元五角
 - (4) 保赤專書 一冊 實洋六角
 - (5) 防疫專書 一冊 實洋六角
- (以上各書外埠加寄費二成) 中國醫藥書局經售

最新百病自療叢書

本書內容有吐血·咳嗽·哮喘·遺精·淋濁·月經·肝氣·白帶·血崩·等症之自療訣門。由海上名醫朱振聲先生編著。將平日經驗之心得。以及古今不傳之秘方。盡量發表。且用藥均註明分量。故按症即能自療。現已出版。精裝一冊。定價二元。發售特價。祇收大洋一元六角。外埠郵費加一。

上海醫藥指導社出版 中國醫藥書局特約經售

醫界春秋第六十九期(第六年第九號)目錄

編輯者言

張贊臣

論概疹癩

——(朋壽朱)——

(甲)名稱

(乙)原因

(丙)症候

▲1. 潛伏期

▲2. 前兆期

▲3. 發疹期

▲4. 落屑期

(丁)預後

(戊)治療方法

▲1. 療法三忌

▲2. 忌藥大要

▲3. 用藥大概

▲4. 調護法

▲5. 癩疹療法四要

▲6. 因時用藥綱領

▲7. 初期用藥步驟

▲8. 後期用藥大要

▲9. 癩疹危急症救治

[附]簡便方

癩疹病拾要

江惠民

癩疹述概

劉民叔

疹癩……(即瘡子，又名癩疹)

梁閨放女士

疹疹之診斷及治療與預防法

張贊臣

疹疹經驗談

王慰伯

癩疹碎金談

壽朋

癩疹咳嗽發熱之研究

蕭俊逸

新社員題名錄

姓名	籍貫	通信處
巫雄傑	廣東 潮安	汕頭昇平馬路一百九十九號源昌利代轉
黃采彬	廣東 揭陽	汕頭崎碌明惠巷一號陳順裕轉交
李昭元	福建 晉江	廈門泉州南門外雙溝市
胡竹朋	廣東 新會	香港灣仔鳳凰台十四號普濟堂鍼灸製藥局
鍾湘蘭	廣東 寶安	廣東廣州府寶安縣城內鍾家廳
黃真男	廣東 欽縣	廣東欽縣故衣街永春閣藥房轉交
王仲豪	江蘇 常熟	無錫羊尖鎮生生醫院交
施廷璜	江蘇 南通	南通石港南市同茂生鳴記藥號轉交
趙覺緣	廣東 新會	香港灣仔鳳凰台十四號胡竹朋先生轉交
李月波	廣東 新會	全上
葛晉福	江蘇 吳縣	蘇州城內醋庫巷五號
黎善庭	廣東 番禺	廣東番禺縣金鼎鄉正吉坊康樂里

▲中國醫藥書局經售

近代切合實用之醫書

名稱	著者	冊數	價格
衷中參西錄前三期合編	張錫純	二冊	售實價洋二元三角
又第四期藥物講義	張錫純	一冊	售實價洋一元六角
又第六期志誠堂醫案	張錫純	一冊	售實價洋一元六角
中國鍼灸治療學	承淡齋	一冊	售實價洋二元八角
實用驗方	朱振聲	一冊	售實價洋五角
民衆醫藥常識初集	張少波	二冊	售實價洋一元
民衆醫藥常識續集	張少波	二冊	售實價洋一元二角
靈素氣化新論	楊如候	一冊	售實價洋一元四角
五色診鈞元	楊如候	一冊	售實價洋八角
醫學新論	楊如候	一冊	售實洋一元七角五分
脈學正義	張山雷	六冊	售實價洋六元
醫學考正集	張山雷	一冊	售實價洋六角

以上各書如承採辦。外埠郵資照價加二。郵票代款。九五折計算。

麻疹特刊

麻疹概論

朱壽朋

引言

鄙人近感於各地麻疹流行。嬰孩遭劫。刀兵水火。無此慘酷。毒蛇猛獸。無此惡厲。爰草始篇。用供研究。倘能貫澈應用。或可略減夭折之殃也。

壽朋識

名稱

西名 Masern (德) Morbilli (拉丁) Measles (英) Rougeole (法) 古稱隱疹 北人謂之糠瘡 南人謂之麩瘡 吳人謂之痧 越人謂之瘡 古又稱癩子。赤疹。赤斑瘡。正疹子。膚疹。騷疹。痧子。博醫會譯作疹熱症。疹症。癩熱疹。

原因

(一) 中國古謂起於胎毒。感受時邪而發。西洋學說。台爾氏 (Thaelie) 以一種原蟲為本病之原因。加諾氏 (Canon) 批里庫氏 (Pielike) 則以為桿菌。聚訟紛紜。至今尚無確實之證據。

(二) 本病毒素。大概存於患者之血液。淚液。以及鼻。喉頭。氣管支。之分泌物內。或皮膚之落屑內。

(三) 本病有極大之傳染力。多以空氣為媒介。

(四) 本病為一時性。或一地方性之流行。易侵入小兒體。

症候

1. 潛伏期。平均約十日。其終末期則患者顏面蒼白。食思亡失。睡眠不安。且易啼泣。或微發咳嗽。而呈微熱。

2. 前兆期(即內疹期)以數回之戰慄。或反覆之惡寒起始。繼發三十九度至四十度之熱。各處粘膜炎。如結膜

潮紅。(結膜即眼白之膜及眼臉之膜)鼻中起焮腫搔癢而流涕。噴嚏。咳嗽。眼淚汪汪。喉頭。口蓋。懸壘垂。等部。發生圓形或邊緣不正形。呈淡紅色或暗赤色之內疹。持續三日間。其間熱度雖一時下降。而一日後則再上昇。以移行於發疹期。

3. 發疹期

(一) 皮膚現蓄薇疹。為限局性充血而成。指壓則褪色。

(二) 麻疹之發現。大致先於顏面前。頭部。頰及耳後部。在二十四至三十六小時間。汎發於全身及四肢。

(三) 噴嚏。咳嗽。煩渴。羞明。流淚增劇。

(四) 發疹期約三日。而達極度。以後疹斑隨發現之順序而漸次褪色。

4. 落屑期

(一) 皮膚表面之糠糝狀小鱗屑。先於顏面部。在一週內漸次剝落。

(二) 落屑大約在第四週而治癒

〔預後〕

(一) 中國醫家之經驗。對於本病之預後。輕者三。重者四。不治者十二。死者六。並麻疹牙疳五不治。亦確切可記。茲表列如下。

輕

- 1. 或熱或退五六日而出者。
- 2. 發透三日而漸沒者。
- 3. 淡紅滋潤。頭面勻淨而多者。

重

- 1. 咽喉腫痛不食者。
- 2. 胃風早沒者。
- 3. 紅紫暗燥者。
- 4. 熱毒移於大腸變痢者。(編者按面白不紅者亦為重症)

不治

- 1. 黑暗乾枯。一出即沒者。
- 2. 鼻青鼻黑者。
- 3. 氣促。胸前汲跳者。
- 4. 痲後牙疳。鼻爛臭者。
- 5. 心腹絞痛。徧身汗出如水者。
- 6. 額上水泡肌熱者。
- 7. 痲後大熱不退。昏瞶不抬頭者。
- 8. 牙疳臭爛胃敗者。
- 9. 目閉亂言如見鬼狀者。
- 10. 舌捲縮煩躁者。
- 11. 痲出即沒。鼻扇氣喘者。
- 12. 痲未出。遍身如火丹通紅者。

死

- 1. 兩頰紅暈。咬牙剔齒者。
- 2. 舌捲昏亂者。
- 3. 臉上灰色似停塵者
- 4. 鼻如煙冲者。
- 5. 口臭氣冷。四肢厥逆。目睛上吊。癱瘓。發慢脾風者。
- 6. 徧身無汗。天庭一片汗出如水者

痲疹牙疳者 不治

- 1. 自外生入內者。
- 2. 無膿者。
- 3. 血白者。
- 4. 牙落者。
- 5. 臭爛不食。氣促痰鳴者。

醫界春秋

〔治療方法〕

(一) 本病患過後。成後天免疫性。大概不致再染。

(二) 療法三忌

1. 忌驟用寒涼 初熱時。虛實未形。輕重未見。若投苦寒。勢必鬱毒難出。
2. 忌誤用辛熱 痲本熱症。投以辛熱。無異火上加油。
3. 忌誤用補澀 疏散則毒洩。補澀則毒滯。

(二) 忌藥大要

1. 半夏 南星 陳皮 桂枝 人參 白芍 黃耆 砂仁 乾薑 以上八日內邪熱正盛者忌用。

2. 茯苓 十日後有痢者可用。

3. 乾葛 初熱正出時不用。恐涼肌表。

4. 麻黃 六日後不能出者方可用。

5. 升麻 引動陽氣。每致邪熱上浮而作喘逆。

6. 桔梗 載逆濁氣。

(三) 用藥大概

發散

紫蘇 荊芥 前胡 防風

清熱

犀角 羚羊 山梔 川連 金銀花 連翹壳

利小便

木通 車前

利大便

大黃 元明粉 枳殼 枳實

活血涼血

紫草 紅花 生地

咳嗽

瓜蒌 桑葉

清痰

貝母 石膏

秋 春 界 醫

止瀉 天花粉 麥冬

消食 山查 麥芽

瀉肺肝火 黃芩 羚羊 石膏

瀉胃火 石膏

瀉心火 犀角 川連

瀉小腸火 木通

脾胃虛弱 神麴 麥芽

中氣寒 砂仁 乾薑

補益 當歸 熟地 川芎 白芍

麻後失聲 荊芥穗 玉蝴蝶 麥冬 花粉 貝母 桔梗 甘草 蟬衣

麻隱不出 麻黃一兩(蜜炒黑用) 山查五錢 葱白引

(四) 調護法

1. 房中宜燒蒼朮，大黃。以避不正之氣。但不可使病兒聞之。
2. 忌尸氣。尿糞。犯者以蒼朮大黃燒煙解之。
3. 忌烈風暴雨。犯者以楓樹葉燒煙解之。
4. 悞食鷄肉。則皮膚粟起。如鷄皮之狀。
5. 悞食豬肉。則每歲至期。必下痢膿血。
6. 悞食鹽醋。則每歲至期咳嗽。
7. 悞食五辛。香物。則發熱驚搐。
8. 悞食桃李杏茶楊梅。一切水菓及蜂蜜魚酒香辛之物。恐成疔、
9. 悞食鷄蛋及一切鹹酸之物。則終身咳嗽不愈。

醫界春秋

10 諸忌至少須一個月。多則四十九日。古訣云。癩家肉子并魚鷄。禁忌當過七七期。鹹酸辛甘俱是忌。

須知爽口是危機。

(五) 癩症療法四要

- 1. 發散
- 2. 清火
- 3. 行氣
- 4. 活血

(六) 因時用藥綱領

- 1. 時令溫暖——發以辛涼之劑——防風解毒湯。
- 2. 時令暄熱——發以辛寒之劑——黃連解毒湯。
- 3. 時令大寒——發以辛溫之劑——桂枝解毒湯。
- 4. 時寒時暖——發以辛平之劑——升麻解毒湯。

防風解毒湯

防風 連翹 蘇葉 前胡 木通 荊芥 牛蒡子 枳殼 甘草。

黃連解毒湯

酒炒黃連 酒炒黃芩 酒炒黃柏 牛蒡子 連翹 黑梔 防風 木通 荊芥 甘草 元參 竹葉。

桂枝解毒湯

麻黃 防風 赤芍 連翹 羌活 甘草 荊芥 桔梗 牛蒡子。

升麻解毒湯

荊芥 牛蒡 前胡 杏仁 甘草 防風 連翹 乾葛 赤芍 桔梗 蟬退 木通 竹葉 加葱白。

(七) 初期用藥步驟

▲1. 見點時 疏散兼消導。引邪外出。宜下方。

生地一錢 當歸一錢 荊芥八分 防風八分 山查十粒 神麩一錢 枳殼八分 黃芩一錢 甘草三分

前胡一錢 柴胡一錢 木通八分 燈心引。

▲加減法

色淡肢冷加 蘇葉 桔梗。

腹飽或痛加 青皮 麥芽。

秋 春 界 醫

色燥或紅紫加 紫草 紅花 或茜根 蟬退

唇焦。舌胎中心黃燥不滑。即用 知母 連翹 石膏 神曲 川芎 枳殼。

▲2. 正齊標時 清涼解毒劑主之。宜下方。

生地錢半 當歸錢半 黃芩一錢 麥冬去心一錢 荊芥一錢 知母一錢 木通一錢 石膏二錢。

▲加減法

色大紅或紫加 紫草 紅花 丹皮 茜根

渴甚嘔吐 倍 石膏至二三兩

眼紅加 山梔 車前

喉痛加 玄參 牛蒡子

便閉加 蕪仁

舌有黃苔加 川連

腹痛加 山查 神糶

吐衄或痛加 烏梅

下痢紅白加 山查十粒 枳殼一錢 神糶一錢 川朴一錢 木香五分 去石膏

眼目羞明加 白菊花 穀精草 荊芥

▲3. 正收時 養陰退陽用下方。

生地二錢 當歸二錢 黃芩一錢 川芎七分 連翹一錢 銀花八分 丹皮一錢 麥冬一錢 甘草三分

▲加減法

大熱不退加 石膏 知母

舌胎黃加 川連

鼻扇氣喘加 羚羊角 桑皮

吐血便血 合犀角地黃湯

眼紅常閉加 山梔 車前

咳嗽甚加 天冬 兜鈴

痰鳴加 川貝 瓜蒌

色淡唇白。中氣不足者。去丹皮。加炒山梔。用生地易熟地。連翹黃芩只四五分。甘草炙用。山查神麩 薏豆茯苓米仁砂仁木香之類。量症加之。

犀角地黃湯

犀角 丹皮 芍藥 生地

八)後期用藥大要

▲1. 痲後失聲用下方。

荆芥穗 石菖蒲 麥冬 花粉 貝母 桔梗 甘草

▲2. 痲後六七日。每當午刻微熱用下方

熟地三錢 當歸一錢二分 白朮一錢二分 川芎七分 麥冬一錢五分 知母一錢 黃芩一錢 骨皮一

錢 天冬一錢二分 炙草五分

▲3. 痲後瀉熱不退。不貪飲食。宜下方。

山查七粒 山藥炒二錢 薏豆一錢半 白芍一錢半 橘紅一錢 神麩一錢 當歸一錢 熟地一錢 蓮

肉一錢 苡米仁一錢五分 炙草五分

▲4. 痲沒後四十日。嘔吐不止用下方。

熟地二錢 山藥一錢 萸肉一錢 澤瀉八分 丹皮八分 茯苓一錢 麥冬一錢 五味五分

▲5. 痲後見水太早。生痲瘋瘡用下方。

生地 銀花 連翹 元參 胡麻 川連 木通 甘草 荆芥穗

▲6. 痲後白珠有紅翳。

桑皮一錢二分(蜜酒炒用)骨皮一錢 薄荷四分 荆芥八分 元參一錢 牛蒡子一錢 甘草三分

▲7. 痲正沒。或沒後而痲。色白者。黃芩湯。加防風。枳殼。下膿血者。白頭翁湯。去黃柏。加防風。因

食積而滯下者。枳殼湯加查蘗。木通。腹中作脹。時痛時止者。厚朴湯。亦有瀉久而變痲者。乾薑黃

連黃芩人參湯。

黃芩湯

秋 春 界 醫

黃芩 赤芍 枳殼 當歸 甘草 黃連 生地 木通 檳榔 木香 初起加熱軍

白頭翁湯 (見傷寒)

枳殼湯

枳殼 川朴 大黃 甘草 紫草 木通 陳皮 生地 查粉

厚朴湯

川樸 乾姜 川連 阿膠 艾葉 石榴皮

乾薑黃連黃芩人參湯

乾薑 黃芩 黃連 人參

▲8. 麻後牙疳 麻毒上攻。爛齦穿頰。宜加味清胃散加石膏。荆芥。大便秘者。

當歸散微利之。外用粟殼煎湯漱淨。以無比散吹之。

加味清胃湯

酒炒黃連 生地 當歸 丹皮 石膏 黑梔 鮮石斛

無比散 以黃牛糞煉存性。入龍腦冰片少許。細細吹之。

(九) 麻疹危急症救治 麻疹有三種危症。不救則死。(一) 悶閉不出 (二) 沒早 (三) 發喘

▲1. 悶閉不出

(一) 麻杏甘石湯

麻黃 杏仁 甘草 石膏

(二) 豬矢燒灰。葱白下二三錢。

▲2. 沒早 麻出未經三日。為風寒所逼。熱邪內陷。或誤食酸收生冷之物，一日半即沒。週身煖處。絕無

紅影。終變危候。宜下方

消毒飲

荆芥 牛蒡子 防風 甘草 加葱白引(甚則加麻黃穿山甲)

越婢湯

炙麻黃 石膏 甘草 加薑棗

三拗湯

炙麻黃 杏仁 甘草 加生薑

▲3.發喘者 正發之際。熱盛發喘易治。沒後發喘者多危。宜下方選用。

竹葉石膏湯

竹葉 石膏 知母 花粉 麥冬 甘草

右加米煎。

或加薤仁。川貝。亦妙。冬月可加麻黃。

三拗湯 加石膏芽茶（見前）

麻杏甘石湯 （見前）

白虎湯 （麻後喘忌用）

石膏 知母 甘草 粳米

清咽滋肺湯

川貝 牛蒡子 玉竹 花粉 甘草 元參 荊芥 麥冬 兜鈴 瓜蒌

簡便方

（一）稀疹法。用絲瓜一個。風乾。歲除日。新瓦上煨灰。攤地上去火氣。研末。每服三錢。以百沸湯沖服。如此三四次。小兒可免患麻毒症。即出麻亦輕微易治。

（二）凡麻不易出。一出即沒。黑暗乾枯。鼻煽口渴者。急宜用活鷄一隻。立刻斫去頭腿。從背剖開。去腸雜。用斧背椎碎硬骨。趁熱覆於肚臍上。則麻疹立現紅暈鮮明。然毒盛者。少頃即再隱沒。大約半炷香至一炷香之時間。即須再覆一鷄。輕症一二隻鷄可救一命。重症或用至十餘隻才得免於死。此方功效在服藥之上。且無害有益。利而易舉。不論窮鄉僻壤。俱可照辦。（編者按此法流傳甚廣功效甚著）

（三）麻疹不甚危重。發出緩慢者。用鷄蛋三四個。打開。加老酒。於鍋內熬貼成圓形之薄餅。趁熱覆於肚上。亦能催疹麻透表。

（四）穿山甲五分。炙為末收起。先以西河柳一兩。薄荷五分。水煎濾清。入白酒釀。山甲末。調和熱服。治疹發不透。

醫界春秋

暑月不用酒釀

(五)胡荽酒即芫荽酒。治疹出不透。以好酒一斤煎二沸。入胡荽四兩。蓋定再煎。勿令出氣。或布或絹浸入胡荽酒內。絞乾。於頭面身肢措刷。不可冒一線風。其疹立即發出。

(六)麻發未透。冒風沒隱者。腫脹氣促。命在頃刻。用下法薰之。

生葱頭一二斤連鬚搗爛。放在盆內。置床上帳中。盆面橫一板。使病兒坐其上。然後將滾水沖入盆內。待葱氣薰兒全身稍溫。即抱起。勿使冒風。則麻仍易透出。

(七)猪糞炙灰。加砂糖。滾水調服。能使疹易出。

(八)悶疹發不出者甚危。宜分開項門頭髮。內有紅筋紅瘰。以針刺破。則易出。

(九)麻後身熱。日久不退。肉消骨立。毛焦髮枯。則成癆。宜用鳳尾草於燒酒內。和雄黃末煎熱數沸。將軟絹蘸藥。在背脊骨上措拭。從上至下。久久行之有效。

(十)文蛤散治牙疳崩爛。臭腐聲啞。用雄黃四錢。枯礬五分。文蛤二錢。蠶蛻紙燒灰共研細末。將瘡用米泔洗淨。以藥敷上。日三四次。

(十一)雄黃散治牙疳頰穿齒崩。

雄黃一錢。川柏二錢。麝香三分。共研末。用艾葉煎湯洗淨後敷之。

(十二)青金丹治牙疳。

人中白四錢 青黛三錢 枯礬三錢 冰片三分 共研粉。以馬鞭草搗汁。拌藥粉晒乾。重研。先以鹽水洗出血。拭淨敷之。

(十三)馬鳴散治牙疳。

人中白四錢 蠶蛻紙二錢 文蛤二錢 硼砂五分 枯礬五分 各用半生半熟研末。先以捫青布蘸水拭淨。吹入口中患處。以平為度。

(十四)蟾灰散治牙疳。

蛙蟆一個燒灰 五倍子 麝香共研細。蜜水調塗齒根上。

(十五)麻疹發癢。升麻 麻黃 槐枝 柳枝 蒼朮煎湯洗拭之。

(十六)麻疹作癢。泄瀉內虛。用茵陳梗大艾葉燒煙薰之。癢止者吉。反之則不治。

(十七)無比散以黃牛糞煨存性。加冰片少許。研細吹牙疳腐爛處。



麻疹病拾要

江惠民

江君惠民。曾畢業於國醫學院。繼又轉入東南醫科大學。中醫為經。西醫為緯。故所立論。均甚平衡而無所軒輊。本篇羅羅清疎。非醫界讀之。尤易入彀。末段論調護。病家讀之。獲益尤非淺鮮。

——(贊臣謹識)——

定義——麻疹是春冬二季最流行的傳染病。也是小兒最易感染的流行病之一。它的名稱很多。有的稱它叫「痲子」「瘡子」。也有的稱它名「痧子」。天花種牛痘可以免疫。麻疹則無法可以避免。但是出過一度麻疹的人。也和天花一樣的有「終生免疫性」。不再感染。也有例外的事實。再度出麻疹者。在民間叫它為「燥麻子」。

特徵——本病的發生。在「潛伏期」必微有咳嗽。至「前驅期」的時候。就是在麻疹將現點的三天以前。兩眼常乾澀。灼熱。羞明。流淚。鼻流清涕。常打噴嚏。耳涼。咳嗽。全身發熱。四天以後為「發疹期」。在前頭部及耳後諸處。即有錯落不正之紅色小疹。粒粒分明的出現。至二十四至三十六小時以內。可以遍及全身。且蔓延到手掌及足蹠。而羞明流淚。咳嗽。噴嚏。諸症狀也在這個時候。一併加劇。如此再過三天為「落屑期」。疹子漸退。上皮紛落。好像糠秕。熱度漸退。恢復常態。不過在「發疹期」間。每天有兩三次潮熱。俗名上潮。此時患者易起煩躁。這是值得注意的。

病原——本病的病毒。有人說。「是一病原蟲。在病人之紅血球及血漿中寄伏」。有人說。「係一種桿菌。見之於病人的痰涎。鼻涕。血液中」。在中醫籍上說。「乃先天的胎毒。於肺胃中醞釀而成」。這些是不是麻疹的病原。到現在還沒有確定。但是我們根據傳染病的「傳染條件」上講。以病菌的傳染。比較可靠一點些。

豫後——麻疹能按着前面特徵中所述的定型。逐步經過。不變異象。那麼他的豫後。(即結果)多半很好。在經驗上告訴我們。判別麻疹的豫後好壞。用不着尋他的病根。祇須在「病狀」上仔細的審查一下。也可以推斷一下子。普通是。痲子身熱有汗。面紅。這是好的現象。無汗。肢冷。面青。便是壞的現象。咳嗽雖喧。但是很爽快為順。假設咳而氣急鼻煽。併發支氣管。肺炎。俗稱(火毒刑金)為逆。大便如常。小便也沒有多大變化。是好病徵。若大便水瀉。使消化障礙。(俗稱邪向下陷)是壞病徵。

癩子面部多。則好。若遍身多。獨面色青白。(俗稱白面痧)。或面部有。不再擴散到全身各部。也是癩疹內陷。那是要登鬼籍的了。

癩子以沒有驚恐。食積。水疔(俗稱走馬牙疔)。中耳炎。(俗稱癩毒)肺炎。腦膜炎。(俗稱驚風)……及其他併發症。它的預後一定很好。若有兼症。即是可慮的主徵。

豫防——中國以神道設教。常常也可以獲到一點不可思議的利益。好像是某地癩疹流行。做母親的頭腦中。便有了「癩娘娘」已到某一方了。絕對不肯抱兒到某地去遊玩。結果它的子女。是不會給癩娘娘撫弄。不致感染本病。這千萬萬確的事實。便是隔離傳染病的一個好方法。所以當傳染極盛的時候。未患癩疹的小孩不可讓他出門。家庭中有患本病之小兒。亦必須與健兒隔離。不可同居一室。有人主張。「強健之小兒。不必與患癩疹者隔離。或可終生不致感染」。其實初生兒在兩月以內。因為母體免疫性關係。可以不致感染。及後能免此病者。為數絕少。此說不可輕信的。再病室中所置諸器物。必須用硼酸水。或福爾買林(英略)。溶液洗滌消毒。然後方可給健康者服用。這是不可疎忽的。

看護——家庭中看護法。極為重要。但不可複雜。在這個教育沒有普及的時候。過於複雜。使一般人不能實行。還是沒有。所以以下所說的。都是一點極普通的常識。至於詳細的。有看護學。住在醫院裏的時候。自然有富於看護知識的護士來看護的。這裏不再贅述了。

在癩疹流行的時候。小兒有「發熱」「咳嗽」的現象。必須

防他出癩疹。不可給他葷食。及亂服「小兒回春丹」。『保赤散』等真瀉藥。癩疹既出。尤其要禁食葷油肉類。小兒的乳母。也要「淡食」「蔬食」。

出癩疹的病兒。宜食流動性的液體。如米湯飯。乳汁等易消化的食品。不想進食的患者。勿強令食。

病室空氣宜流通而和暖。患者必須在避風的場所安臥。身體上以津津有汗為適可。假使所覆衣被過厚。反易生危險。眼臉之內。有出疹點的。有紅腫的。有結淨的。可以藥棉花浸冷開水。或百分之二硼酸水洗之。

癩疹熱輕易透的。不治自愈。假使熱重無汗。氣急鼻煽。面白疹紫。瀉泄牙疔……都是逆證。是很危險的。那必須延醫服藥了。

患者一個月內禁食芥菜。鮮筍。蝦蟹等。兩星期內忌食鹽。犯之很容易生癩疥。搔癢難受呢。

癩疹褪盡。熱已恢復常溫。然後才可以吃葷。假使早吃魚腥蝦蟹。甚至於面浮脚腫。

癩出後他病已無。還有咳嗽發熱便瀉等病未愈。亟須延醫調治。不然恐怕容易發生營養障礙。發生疔積哩。

朱壽朋啟事一

鄙人現已辭去政治上一切職務不日即將回仙居原籍。此後專從事於著述事業。及藥物之實際研究。海內同人如有關於獨靈草報告函件。及其他醫藥方面通訊。請逕寄「浙江仙居縣城內街頭蔣」可免遺誤。

麻疹述概

劉民叔

〔原因〕

今春麻疹流行。夭殤甚衆。當茲兵燹之際。生計維艱。多有因循坐誤。未及延醫診治者。或醫非其人。用藥不當。輾轉至斃者。余既目擊。倍覺心傷。爰述梗概。公諸報端。用質通方。卽希明教。

〔形證〕

初起咳嗽噴嚏。兩胞浮腫。眼淚汪汪。鼻流清涕。身體漸熱。二三日。或四五日。始見點於皮膚之上。形如麻粒色若桃花。間有類於痘大者。但有顆粒而無根暈。微起泛而不生漿爲異耳。

〔治法〕

麻疹治法雖多。但歸納之。可分三類。一曰宣衛。卽透發也。二曰清營。卽化毒也。三曰培氣血。卽調理善後也。明此三法。則麻疹正治。了無遺疑矣。

(一)宣衛 形點未見之前。或見而未透之際。皆當宣衛爲主。宣衛卽所以開發皮毛。使麻疹伏毒。得以盡行透發也。宣衛如升麻葛根荊芥防風薄荷牛蒡蟬蛻淡杏仁桔梗之屬。對證選擇。審其輕重。而定方劑之大小。

(二)清營 麻毒原伏血中。自內出外。卽是由營達衛。衛氣一宣。續當清營。俾熱清毒化。無復

〔舉謬〕

餘留也。清營如生地元參丹皮赤芍犀角茅根黃芩黃連梔子紫草之屬。而石葶知母花粉麥冬葶根貝母銀花均爲清肅肺胃之品。於見點後。俱可隨證加入。

(三)培氣血 托毒外透者氣也。被毒所燻者血也。故麻疹收沒之後。亟宜培養氣血。但氣根於津。血化於液。祇宜頻用甘寒濡潤之劑。以資津液之復。若驟用溫補。則未有不愆事者也。

以上三法。審證施治擇宜而用。千治千生。百無一失。而昧者以爲麻疹不外升提一法。升而又升。竟至痰逆於喉。喘悶致斃者。此與擬苗助長不殊也。或以畏懼升提。偏執退熱。竟至毒不外透。伏致斃者。此與關門捉賊不殊也。或以過慮寒涼。冰伏麻毒。始終祇用平劑。竟至坐誤時日。索延致斃者。此與揚湯止沸不殊也。或以麻疹下利。駭爲漏底壞證。竟至溫補雜投。寒寒致斃者。此與抱薪救火不殊也。其有用規尼涅治麻疹之發熱。而毒伏致喘者有之。用遠志治麻疹之痰喘。而激發煙厥者有之。用附子治麻疹之厥利。而喘悶窒息者有之。以上各

誤。日弊實多。敢爲列舉。冀覺誤者之悟。

急。疹點突然收沒者。切勿單用透發之藥。必與清營化毒並行。始克有濟。若疹色鮮艷。而神昏不醒



疹 痧

(卽瘡子，又名痲疹)

梁閏放

〔問〕 痧子與天花有何不同之處。

〔答〕(1) 痧子不如天花之險。初起時治之得法。可以十愈其十。然而不可誤治。既誤之後。雖有善者。亦不過十愈二三。(2) 痧子常有。天花因種牛痘可以避免。所以小孩因此夭折的尙少。痧子則初起時誤治。因致不可救藥的。比比皆是。(3) 天花只出一次。痧疹可三五次。

〔問〕 痧子之主要病狀是什麼。

〔答〕 咳嗽。發熱。心裏難受。出疹子。

發熱與咳嗽。雖有輕重。斷無絲毫不咳嗽或絲毫不發熱。會出痧子的。若是熱重咳不暢。更是痧子最普通的證候。

〔問〕 痧子按其病狀。可分爲幾期。

〔答〕(1) 前驅期。此病之來。先咳嗽。有眼淚鼻涕。並且有噴嚏呵欠。好像重傷風的樣子。

(2) 發熱期。繼續咳嗽而起的是發熱。但是發熱之後。咳嗽並不減少。或者還更利害。在前驅期。光光咳嗽。

。喘悶益急者。切勿再用透發之藥。必大劑清營化毒。庶能奏效。牛黃至寶。紫雪神犀亦痲疹危症必備之方。妙其運用。十治十全。

而在發熱期。是發熱與咳嗽同見。而且兩樣都逐漸加重。

在發熱期之重要症狀。是咳甚而嘔吐。或完全咳出不爽快。面色緋紅。眼睛亦紅。神氣昏沉。常默默不肯多話。這時期雖發熱咳嗽並見。而發熱爲主。故可名爲『發熱期』。

(3) 傳變期。發熱或三天或兩天。就見疹點了。亦有初發熱便見疹點的。不過大多數總是三天。

這見點時候。可不能說他是發疹期。因爲疹子見點。式樣最多。有順有逆。順的平安。逆的危險。而逆證變化。尤其捉摸不定。所以將這初見點時。劃分爲一個時期。名爲傳變期。

〔問〕 痧子的『逆證』是什麼。

〔答〕(1) 氣急鼻煽。就是逆證。逆證有危險。不是逆證沒有危險。因爲『氣急鼻煽』是『傳裏』的見證。所以這是前驅期第一個險症。

(2) 高熱無汗。面部鼻旁口唇發青。是逆證。那就危險了

秋 春 界 醫

。若時鼻準旁邊。連及近口唇地方。一大片都是青的。那病就更深一步。危險也更加一層。這是發熱期內一個很大的逆證。

(3) 在傳變期有泄瀉。在傳變期內。最要緊的。是大便可泄瀉。瀉則下陷。痧子不得出。以後就步步棘手。這個病有一件奇處。病毒一定要從皮膚出來。所謂出來。就是見紅點。紅點越見得多。病勢越見輕減。若是紅點見之無可再見。就是病毒淨盡。病就好了。若是泄瀉。紅點就不見。或見得很少。若瀉得利害。紅點已經見的。就會忽然沒有。病必增劇。那病毒斷斷不從大便裏出去的。所以泄瀉。是痧子最危險的逆證。

〔問〕咳嗽是逆證麼。

〔答〕咳嗽無論如何重。甚至咳至嘔吐。也不算逆。完全咳不出。也不算逆。

〔問〕熱度高是逆證麼。

〔答〕熱度高。指頭寒。是痧子普通有的。只要面部鼻傍口唇不發青。原不算險症。

〔問〕鼻準兩旁稱爲什麼。

〔答〕名『人王』。若要知道病人胸中難受與否。只要看這『人王部』發青與否。

〔問〕第一個逆症『氣急鼻煽』之治法如何。

〔答〕痧子的咳嗽。是因風寒襲肺(即指肺炎)。風不得出。(指炎不退)病則增重而至於氣急鼻煽。所以只要幫助

肺臟驅逐風寒。(即指退肺炎)就是正當不誤的方法。其治法如下。

無汗者。便用麻黃發表。

有汗者。便用 荊芥 防風 葛根等藥。疏散風寒。卻用 杏仁 象貝 桑葉 橘紅等。宜肺化痰之品爲副藥

。便是正當不誤之藥。

〔問〕第二個逆證『熱高手冷面青』之理由如何。

〔答〕手冷面青。是熱向內攻。

發熱。手冷。人王部發青。在中醫學上講。是陽明經症。是因表閉。熱不得出。不出則入胃陽明經。所以向裏攻逼。因爲向裏攻逼。所以手冷。也因爲向裏攻逼。胃中非常難受。所以『人王部』發青。若色青連及口唇。就是虛象。就是正氣不能勝病毒。浸浸乎有變成泄瀉而下陷之傾向。因爲環唇部是『太陰部』。所以口唇發青者。是虛象。此所謂『實則陽明。虛則太陰了』。

〔問〕熱向裏攻與內陷有何不同。

〔答〕熱向裏攻。是因表閉。熱入陽明經。卻只在中焦胃家。內陷是泄瀉。因爲下面泄瀉。津液奔迫向下。痧子因而不能發表。

〔問〕第二個逆證『熱高手冷。面青。』之治法如何。

〔答〕手冷面青。既是由於『表閉』。則正當治法。自然是解表。

無汗。用麻黃發汗。

秋 春 界 醫

有汗用葛根解肌。

若是舌潤苔膩。用厚朴為副藥。

若是舌絳。口苦。用黃芩為副藥。

若是舌乾。汗多。煩躁。用石膏為副藥。

若是咳甚。用象貝 杏仁 橘紅為副藥。

若是痰多熱重。用括蕪。桑葉。黃芩。黃連為副藥。

〔問〕 第三個逆證『泄瀉』之治法如何。

〔答〕 先須辨寒熱。若是屬熱的。以葛根為主。若是屬寒的。以炮薑為主。

痧子最怕出不出。或一出就沒。所以總以葛根為主。

取其辛涼透達。就是寒證以炮薑為主。還得用葛根為副藥。最好柴胡。柴葛並用。既能解肌退熱。又能升

舉下陷。凡是陷的證候都當升。

〔問〕 熱瀉主要之症狀是什麼。

〔答〕 (1) 舌色。必絳紅而乾糙。 (2) 糞色。糞必甚臭。帶老

黃色。

〔問〕 痧子最要緊的主藥是什麼。

〔答〕 (1) 麻黃。惟用時較少。必須無汗。然後可用。

(2) 葛根。

(3) 柴胡。

(4) 炮薑。只有泄瀉屬寒的用得着。

〔問〕 有什麼常用之清熱藥呢。

〔答〕 黃芩。黃連。石膏。竹葉。

以上四味。是清熱藥。涼性。必須陽證熱病。可以用

〔問〕 有什麼常用之清熱藥呢。

〔答〕 黃芩。黃連。石膏。竹葉。

以上四味。是清熱藥。涼性。必須陽證熱病。可以用

為重要副藥。若見太陰證者。此四味不可用。

〔問〕 有什麼常用之宣肺化痰藥呢。

〔答〕 杏仁。象貝。川貝。桑葉。橘紅。括蕪。半夏。枇杷

葉。

以上八味。宣肺化痰。性平。為痧子重要副藥。因痧

子什九都見咳嗽之故。

〔問〕 有什麼常用之消導藥呢。

〔答〕 枳實。檳榔。腹皮。山查炭。枳殼。焦穀芽。

以上六味消導藥。性平。痧子兼有食積時。此為重要

副藥。

〔問〕 有什麼常用之利小便藥呢。

〔答〕 茯苓。通草。六一散。澤瀉。車前。

以上六味利小便藥。性平。咳嗽利害。小便短赤。以

及泄瀉不止之症。此為重要副藥。

〔問〕 常用之次要藥是什麼。

〔答〕 (1) 發汗劑。荊芥。防風。葱白。豆豉。

(2) 止瀉劑。藟衣。芡實。

(3) 清熱劑。梔子。連翹。蟬蛻。元參。天花粉。

(4) 咽喉紅腫者。可用牛蒡。馬勃。

(5) 代茶品。西河柳。茅根。

(6) 化痰劑。地枯羅。萊菔子。冬瓜子。

〔問〕 什麼叫重要藥次要藥呢。

〔答〕 次要藥。用之而當。固然也有功效。用之不當。也無

甚大危險。不過又有壞處。當病勢很重時。次要藥却

嫌力量太薄。委實靠不住。若當吃緊關頭。用這種藥反能延宕時日。錯過愈病機會。所以古人對於此等次要藥。不甚重視。以為成事不足。敗事有餘。近人却喜歡用這種藥。以為雖不能愈病於反掌。却可以無大過失。

〔問〕 什麼藥是痧子不可用的呢。

〔答〕 (一) 石斛。病在三陽。忌用石斛。若病在三陽時而用之。病就不得出。病毒經甘涼抑遏之後。胸膈痞滿。變為爛喉。口糜。白瘡。種種惡候。都是不易收拾的。時醫經驗多些的一面用石斛。一面却關照病家說。恐怕這病要出白瘡。等到果然出了白瘡。病家以為醫師能預先知道。工夫不錯。總之。石斛不可用於痧子。此病無汗者。當麻黃解表。有汗者宜葛根透發。與傷寒方。同一蹊徑。

時醫用石斛是什麼理由呢。他說小孩子熱甚。最怕是壯熱。將陰液燒乾。陰液既涸。病就不可救了。若用石斛。舌苔很糙的立刻就會轉潤。舌苔既潤。陰分不涸。雖發熱也就不要緊了。又各種養陰藥。都嫌滋膩。惟有石斛絕不滋膩。所以放膽用之。別無顧忌。

然須知熱甚陰涸。是少陰經的事。若是病在三陽。也可用石斛。那就仲景的學說完全錯了。若病在三陽。萬無陰虛之理。只在陰虛之甚。不能任藥者。自非霍石斛。鮮生地并用。不能挽回於萬一也。

今之時醫。往往一見舌乾。即用石斛。甚且舌不乾者

。亦用石斛。其弊就是在乎不知陰陽虛實。

(二) 遠志。遠志是為止咳而用的。老年人咳嗽。則因腎虛。腎陽不能上蒸所致。遠志能補腎火。往往其效如響。故為補腎陽之藥。

小孩子患痧子咳嗽。是風寒襲肺。其主藥為麻黃葛根。副藥為杏仁。象貝。乃是對證之藥。若用補腎火的遠志。豈不去題萬里。

(三) 玉樞保赤丹。保赤丹。是巴豆。胆星為主。其效用是攻「食積與痰」。且亦甚有效驗。然而痧子在手腳冷時。多半是表閉。熱向裏攻。若再用保赤丹。就無有不內陷了。(保赤丹是攻瀉之藥。要沒有太陽表證。方才可用。就是要發熱有汗。手脚不冷。舌苔黃厚。方才可用。)

(四) 牛黃丸。回春丹。太乙丹。神犀丹。至寶丹。金鼠矢。紫雪丹。等總離不了這幾樣入腦的藥。熱病在太陽及陽明經的時候。本來要向陽明府順傳。或向少陰經逆傳。若用這些香藥。病就換了一條路。直向神經系傳而顯出種種敗象了。須知高熱用香藥。是平白地引狼入室。

若神志昏迷。手脚微見牽動。是熱度過高的緣故。只須用疎散。解肌。消導。清熱種種方法。使得高熱速退。其病自差。

〔問〕 治痧子當以什麼為主

〔答〕 當以透發為主。使病有向外之轉機。

痧疹之診斷及治療與預防法

張贊臣

痧與疹亦是流行病之一種。古人列入幼科門內。以其多發於小兒故也。蓋小兒體質薄弱。抵抗無力。故疫邪傳染易而變症速也。昔人對此流行病之治法。有專主清涼解毒者。有專主辛溫解表者。診斷多歧。治法各異。此皆囿於成見之爲害也。余以實際經驗之所得。參以痧疹之原理。分述於下。以資研究。

(甲) 痧疹之診斷

- (一) 原因——痧疹二症。皆緣疫邪從口鼻吸入。傳於肺胃。蓋疫入氣分者發而爲疹。疫入營分者發而爲痧。然有單發痧而不發疹者。有單發疹而不發痧者。有痧疹並發者。總之疹之疫邪輕。而痧之疫邪重。不可不察也。
- (二) 寒熱——感受疫邪。邪欲外泄。而腠理固密。則發寒熱。但痧疹屬陽。每致惡寒輕而發熱重。此病者所以覺熱而不覺寒也。然和平而有汗。逾三四日而見痧疹者吉。熱壯甚而無汗。甫發熱而痧疹即見者凶。
- (三) 徵象——發熱數日。咳嗽不已。膚現紅色細小顆粒者爲疹。暈紅不分顆粒者爲痧。若痧疹並發。則顆粒有分有不分矣。若疫重者。煩燥。氣粗。譫語。便

腐。氣喘。音啞等象。均屬險候。倘痧後發現銀疹。乃熱毒未盡。而繼之外泄也。多屬吉象。

(乙) 痧疹之治法

(A) 疹症治法

- (一) 第一期——發熱咳嗽。此邪欲泄而疹未出也。藥宜輕辛解表。如荆芥。薄荷。杏仁。桔梗。牛蒡。蟬衣。通草等藥。使汗出表解。毛竅自開。疹乃暢出。
- (二) 第二期——疹暢出後。咳嗽不已。此肺經之餘邪未盡。藥宜桑葉。杏仁。桔梗。橘紅。山梔皮。枇杷葉等。
- (三) 第三期——疹暢出後。身熱不退。或灼熱增喘。此熱毒內熾。肺失清降也。桑葉。菊花。銀花。連翹。黃芩。山梔。知母。貝母等藥。可按症選用。

(B) 痧症治法

- (一) 第一期——身熱和平。微咳口乾。此邪由肺傳胃。且受疫不重之象也。宜用疹症第一期中諸藥。加赤芍。山查。使邪由毛竅而發於肌膚。則痧自出矣。倘痧疹並發者。受病相同。治法亦然。
- 倘灼熱煩燥。咽腫。便澹。或身甫灼熱。而痧即現者。

醫界春秋

此熱毒重也。藥宜清散並用。可於前方中加連翹。山梔。甘草。貝母等。

(二)第二期——痧雖暢出。色紫且艷。灼熱煩燥。口渴咽腐。此疫重傷營。藥宜清營解毒。如連翹。銀花。生地。元參。丹皮。赤芍。竹葉。蘆根。石膏。知母。犀角。羚羊角等。均可按症選用。

(三)第三期——疫毒逆傳心胞。神昏。譫語。此危候也。藥宜芳香開竅。清熱解毒。牛黃丸。紫雪丹。至寶丹。宜按候選用。

(四)消毒——痧疹二症。每多濃眵黏住眼之外皮。濃涕鼻塞。俗謂封眼。封鼻。但疫毒輕者。尚無大害。疫毒重者。因封眼而有毒之眵淚。不能外溢。以致生翳損目。因封鼻而呼吸不利。以致毒難外泄。今擬消毒一法。用甘草一錢。熱水洗去濃眵濃涕。毋使封眼封鼻。既可泄其疫毒。且可免却諸弊。



痧疹經驗談

今歲入春以來。痧疹盛行。為近來所罕見。毛有染及壯年。淹纏經久者有之。中途傷折者有之。可勝浩歎。推原其故。

(丙)痧疹之預防

(一)預防方法——時疫痧疹。最易傳染。如家庭中有患此症者。速令病者獨居。旁人不可接近。即使調侍之人。亦宜飽餐之後。方入病室。呼吸莫與病者相近。莫用病者所用物件。且宜常服預防藥。(另有單方列後)但病者所用之碗箸衣物等。均宜時常用開水洗之。以消其毒。病室亦宜時常洒掃。

(二)預防藥方——銀花二錢。元參二錢。蘇薄荷八分。煎水頻服。小兒減半。

(三)藥方理解——此避疫方也。蓋家中既有受疫之人。難免疫氣之不傳。故以銀花辛涼解毒。清氣分之邪。元參苦寒養陰。解營分之熱。佐以薄荷芳香散熱。使痰不內傳。庶可消患於無形。此猶西醫之打預防針也。

南濱王慰伯

半由病家失慎。半由醫生誤治。按痧疹狀況。初起憎寒灼熱。咳嗽鼻塞。兩目汪汪。約三日後。頭面佈發痧點。則寒退

秋 春 界 醫

畏熱。氣逆渴飲。面如裝硃。此時病家以爲痧退。小兒體弱。恐不勝再熱。乃爲之去衣被。與涼飲。坐當風。而痧子亦由是隱伏。病遂變劇矣。或遇無經驗之醫生。見上半身痧即密佈。唇焦壯熱。咽喉作痛。卽投寒涼遏伏之劑。於是痧卽回縮。內陷神昏。竟致不起。不知視痧標準。當發至足心俱有。舌有楊梅刺。方爲透足。乃可進寒涼清熱之劑。若一毫胸臆未清。便是痧疹未透。萬不可進寒涼。咽喉痛者。並非外症喉科。乃因痧毒留戀而起。若痧疹早透一日。咽喉卽早解一日。嘗考張鐵耕先生云。丹痧部位出處。惟面部鼻準足心。爲至緊至要。若滿身遍佈。而三處未有。謂之不齊。不齊則禍患叢生。仍當重用表散升舉。使其痧邪外透盡淨。又按葉天士先生醫案。雍正癸丑。流行爛喉痧一症。壯熱煩渴。斑佈錦文。咽喉腫爛。醫見其熱。授以犀羚連膏。輒至隱伏昏閉。醫者束手。病家委之於命。經先生治者。初起急進解肌表散。溫毒外透。多有生者。正合內經微者逆之。甚者從之之法。所謂痧慎於始。痘慎於終也。鄙人謹遵先賢遺意。祖述心傳。凡遇痧疹未悞治者。鮮有不起。非敢自矜。不過一得之愚云耳。

▲順症治法

(一) 痧疹初起。寒熱頭疼。咳嗽鼻塞。咽痛目盲。此卽癘邪痧症。須進透達表散古人每用荆防葛根湯。竊嫌其升洩太過。於小兒純陽體質。似宜兼顧。故用後方。較爲平妥。且甚見效。

淡豆豉三錢 薄荷一錢 桑葉錢半 光杏仁三錢 象貝母三錢 去心 桔梗五分 西河柳錢半 牛蒡子三錢 炒蘇葉錢半 丹皮錢半 前胡錢半 妙枳殼錢半 生草五分 綿紗綫一錢

(一) 服兩劑後。痧子見點。未透至足心。照前方加淨蟬衣五分 浮萍錢半。

(一) 旬日之外。痧子透足。但身熱不退。咳嗽頻頻。此餘邪戀於肺經。宜輕清上焦氣分之邪。

桑葉皮各錢半 薄荷一分 前胡錢半 光杏三錢 花粉三錢 乾百合三錢 丹皮錢半 鮮沙參五錢 川貝錢半 去心 連翹二錢 橘絡一錢 辰滑石五錢

(一) 痧子清後。惟內熱不退。午後爲甚。形瘦納少。淹纏不已者。宜清化營分之熱。

鮮生地五錢 粉丹皮錢半 鮮石斛三錢 知母一錢 橘白一錢 炒穀芽五錢 青蒿錢半 地骨皮三錢 銀柴胡一錢 花粉三錢 米仁五錢 白茯苓三錢

▲逆症治法

(一) 痧疹不慎調理。並爲藥悞。以致隱伏難達。逆傳心包。神昏嚙語。氣逆痰鳴。治宜洩衛透營。仍冀其痧邪外達。神清轉機者。

淡豆豉三錢 山梔三錢 川貝母錢半 去心 石菖蒲五分 陳膽星一錢 嫩鈎勾五錢 鮮生地五錢 連翹心二錢 前胡錢半 天竺黃三錢 光杏仁三錢 湖丹皮錢半

醫界春秋

(一)痧疹早隱。陷入胃經。發為走馬牙疳。穿腮脫齒。流血腥臭。或肝火上亢。為咽喉腐爛。妨飲痰湧。均屬危險。宜清解毒邪。

鮮大青五錢 川連五分 銀花三錢 人中黃錢半 花粉三錢 射干七分 鮮生地五錢 連翹二錢 元參三錢 熟石膏五錢 桔梗五分 馬勃五分

▲治喉吹藥

真犀黃一分 冰片五厘 壁螻窠五厘 炙青黛五分 上濂珠一分 象牙屑五分 人指甲一錢炙 共研細末吹入神效

▲治疔吹藥

煨人中白一錢 蒲黃五分 月石五分 共研細末吹入立效
上青黛五分 冰片一分 川連五分

(一)痧疹早隱。由肺經下趨大腸。而為瀉痢。腹痛不爽。裏

癩疹碎金談

古人謂疹出如癩成朵。痘出如豆成粒。以痘屬陰。出於五臟。癩屬陽出於六腑。痘為先天之毒。癩為後天之毒。此皆似是而非之談。夫癩痘皆為胎毒。由先天而俱。其起病必以天行傳染而發。猶之火藥雖蓄有火力。不遇引火之物。則不爆

急後重。宜清洩熱邪。佐以芳香之味。

廣藿香錢半 焦黃芩錢半 陳皮錢半炒 方通五分 益元散五錢包 炒白菊錢半 煨葛根錢半 煨木香一錢 枳殼錢半炒 茯苓三錢 糯豆衣錢半炒 陳燈心三十寸

(一)痧疹早隱。停一二月後。反發痘者。是毒氣壯盛。擊動臟腑。引動腎中先天之邪。乘勢而佈發痘粒。仍宜表散疎托。俾痧透足。痘亦結痂而清也

粉葛根錢半 歸身二錢炒 蘇葉錢半 丹皮錢半 枳殼錢半炒 茯苓三錢 牛蒡子三錢炒 丹參三錢炒 蘇菊錢半炒 連翹二錢 陳皮錢半炒 鈞勾五錢

以上治法。皆今春經驗用過。雖不敢決其必見效驗。而自信次第用之。可免錯悞。管見所及。未識當世法家以為何如。尚望大加裁政。俯賜評語。俾慰伯學業日進。敬當以良師益友事之。

壽朋

發也。至五臟六腑。互相關係。營全個生機作用。不能分絕對界限。如心臟主血。凡肌肉腸胃肝脾腦髓以及其他臟器。由大血管而至毛細管無不遍佈。與各臟合為一體。其生機作用。亦有密切關係。如謂痘出於五臟。何以患天花者。腸胃

秋 春 界 醫

膀胱亦多受病乎。若謂癩出於六腑。何以患癩疹者。肌肉發疹。肺喉發喘乎。總之癩瘡之毒。蓄於先天之血液。凡五臟六腑。無所不佈。及其發也。各部見症有輕重之分。安危之別。則由各部蓄毒之狀況。及組織之差異使然耳。

癩疹初起。略似傷寒。惟咳嗽噴嚏。鼻流清涕。眼胞腫脹。淚液汪汪。面浮腮赤。惡心乾嘔為獨異耳。

癩疹發熱。其初多半壯熱。半日或退。或輕。以後則發熱日甚一日。不分晝夜。至三四日後。兩頰即見細點。從早至午。遍及周身。到手足灣。為初潮。次日熱轉甚。咳嗽更劇。出至手足背。為二潮。再次日出至手足尖。為三潮。三潮將齊。其初潮顏色似覺較淡。再次日周身盡淡。必待身熱減則咳嗽方輕。否則再隔二三日。才得回盡。

癩疹輕者發熱五六日而出。點亦較稀。而色淡。兩日便有三潮。三四日即回盡。更輕者則發熱二三日即見點。一日三潮亦齊。兼症甚輕。

癩。疹。子刻出者多午刻收。午刻出者多子刻收。只要部位好。出得透。方可無害。若三潮既足。點仍不透。則必有後患也。

癩疹發熱。覺坐臥值明暢處稍鬆快。值黑暗處轉煩悶。

癩疹宜謹避風寒。戒食生冷。犯者或喘或閉。即不死亦多成終身之病患。看癩之法。多以耳後頂上腰腿先其頂尖而不長者。其形小而勻淨者吉也。若色兼紅者。火盛也。化斑湯人參白虎湯治之。如白色者血不足也。養榮湯主之。若色黑。則熱毒尤甚。以上三症黑者十死一生。白者五死一生。醫

者慎勿疎忽。

癩疹表後犯風寒。則肌膚閉塞。毒氣壅滯。變為渾身青紫。躁喘悶而死。

兩額俗稱瘡門。凡周身俱透。獨此處不起。即過月外。亦多喘變。

小兒出癩期間。最宜食淡。淡則肺氣清淨。若酸則斂肺。甜則生熱。辣則助火。鹽則滯脈。至一切油膩。魚腥水菓生冷等物。更須禁絕也。

癩疹發熱。偏身汗出。此毒從汗散。元府開。癩易出也。有鼻血者。此毒從血解也。俱不可遏止。若汗出太多。血流不止。可用當歸六黃湯去黃耆。加浮小麥以止汗。茅花湯加元參百草霜以止血。遲則汗出多而元氣虛。血出多而精神散。不治症也。

出疹時令。春夏為順。秋冬為逆。蓋春夏發洩。則易出。秋冬閉藏則易悶。人體通於天機也。

凡出癩頭面未見。先出於背或腰部者。不治之症。

凡癩疹流行之際。慎勿種痘。恐癩痘並出。小兒體弱不勝擔當。調治為難也。

癩疹雖曰胎毒。多由天行癘氣。用藥必先明歲氣。以發散。如時令溫暖。發以辛涼。時令暄熱。發以辛寒。時令大寒。發以辛溫。時寒時暖。發以辛平。此皆因時用藥之綱要。醫者宜相機行道。庶不誤人。

癩疹發熱之時。或嘔吐。或自痢。或滯下。此皆火邪內逼。毒氣上行則吐。下行則痢。吐者竹茹石膏湯去半夏加以川連

木通當歸人參江枳殼治之。滯則大黃微利之。

癩疹發熱。未有不口渴者。但用菓豆燈芯炒米湯飲之。人參白虎湯佐之。以生津解渴而已。若恣飲冷水。恐生水蓄之症。水入於肺為喘為嗽。宜用葶藶以洩肺中之水。水入脾。為脹為白痢。水入於胃。為嘔為噎利。宜用猪苓澤瀉茯苓以洩脾胃之水。水入於心。為悸為驚。宜用赤苓木通。以通心下之水。水入於肝。為脇痛。用元花以洩肝水。水入於腎。與膀胱。為小便不利。為陰囊腫。宜用車前木通以洩膀胱之水。

癩出之後。自然熱退。若遍身既出。而猶沸然煩熱頻作嘔吐者。此毒尚未盡。留連於脾胃之間。宜用化斑湯主之。大便

癩疹咳嗽發熱之研究

吾人呼吸不獨肺臟也。周身毛竅皆能行使呼吸作用。肺臟一呼一吸。周身毛竅亦一開一闔以應之。內外之氣。(內則排濁氣於外。外則通清氣於內。濁氣即所謂炭氣也。清氣即所謂養氣也)。出入無阻。則氣道順利。而呼吸無障礙之患。若風寒外侵。毛竅腠理。即起緊縮閉塞之變化。毛竅一閉。則毛竅之呼吸機能。立時停止。但向之從毛竅而出。氣之不得不另覓一外出之路。於是其氣皆直迫於氣管而上於口鼻。氣管受其刺戟。則氣道呼吸。遂起障礙。又因橫竅(毛竅)不通。則直竅(氣管)不暢。如此交相為因。遂發生咳嗽。濁氣鬱遏於肌肉。不得外洩。故發熱。此時祇須疏通發散。以開

秘者加大黃微利之。

癩收之後。反渾身發熱。日夜不退。此毒未經解盡。火鬱於肌肉之間。久則毛髮焦乾。皮膚枯槁。肌肉羸瘦。為骨蒸勞熱之症。急宜蘆薈肥兒丸加膽草當歸連翹等治之。遲則變為腫面露睛。口鼻氣冷。手足厥逆。癩癢慢風。不治之症。癩毒入胃。久而不散。致成牙根黑爛。血出。為走馬牙疳。癩疹用藥。大約葛根桔梗荊芥防風杏仁甘草牛蒡子陳皮等為常需之品。再隨四時之氣候加減。如寒閉者。宜麻黃。熱閉者。宜石膏。食閉者宜枳殼山查。熱甚者加黃芩黃連。毒甚者加白花地丁西河柳等治之。

吉安蕭俊逸

毛竅腠理。而恢復毛竅之呼吸。則咳嗽發熱。可同時而愈。此乃外感風寒咳嗽發熱之病理及療法。人皆早已洞悉。固無待鄙人贅言也。

但癩疹前驅症之咳嗽發熱。其病理與此迥異。蓋癩毒蘊於臟腑。外洩於肌肉毛竅。當其洩於肌肉之中。而未外發為點時。其毒氣蓋已充盈於肌肉毛竅之中。此時腠理毛竅。皆為毒氣所膨脹窒塞。以致毛竅不能行使呼吸機能。於是體內炭氣。皆壅於肺竅而出。故發生咳嗽。咳嗽之後。繼以發熱。發熱亦為毒窒腠理。腠理充塞。炭氣不得外洩。遂鬱遏而發熱。

且毒之重者。其毛竅充塞愈甚。則咳嗽發熱亦愈甚。若誤認風寒而純用溫熱發表。則愈增其熱毒。使症趨於逆候。當此之時。若診斷精確者。知爲麻疹前驅症。而用辛涼發表。佐以解毒。則疹自透發不閉。

或謂非風寒。又何以用發表。得毋自相矛盾乎。不知此用發表者。取其開發腠理以分洩毒氣。毒氣有橫洩之機。不致齊向肺竅奔迫。而作咳嗽。嘔逆。喘滿。氣急等症。風寒咳嗽之用表藥者。取其開發腠理以驅寒邪也。而麻疹咳嗽亦用表藥者。取其開發腠理以洩毒氣而保肺臟也。一是開發腠理以祛寒。

一是開發腠理以洩毒。藥之作用同。而治病不同。安有自相矛盾者乎。

若謂麻疹咳嗽發熱。絕對因感受風寒而起。何以當麻疹盛行之時。凡所出疹者。其前驅症皆同。豈皆不慎於風寒耶。然絕對謂不因感受風寒而起。又未免武斷。不過因感受風寒而起者。間或有之。不可作爲定例。其感受風寒而起者。必較不因感受風寒而起者。爲重。每有內閉不透之患。治當側重發表。佐以解毒。

朱壽朋啓事二

本社全國各社友鑒。今春各地惡性麻疫流行。嬰幼遭劫。甚於刀兵。主席張贊臣先生主編麻疹特刊。爲研究專門學術。其保赤仁心。良可欽佩。竊念吾國醫籍汗牛充棟。麻疹一科獨少良書。麻疹科活人全書失之繁。鄭氏瘡略失之簡。麻疹新書失之雜。吾道缺憾。莫此爲甚。先曾伯祖游歷閩粵燕趙。寢食於此道數十年。著有癩症集成一書。博採宏收。折衷經驗。誠爲善本。朋十餘年來收存海內秘本。癩科著作。凡數十種。茲以癩症集成爲底本。再酌各家之長。改名「中國癩科學」。擬印行公之海內同人。以廣流傳。凡願預定者。請先行通信登記。不必寄款。俟數日超過三百部時付印。再通知繳費。事關推行古籍。尙希諒察爲禱。

(者編主)

現代名醫驗案

嘉善葉勁秋

第八期目錄

內科性外科	失治三則	徹夜不寐	間日一次如瘡之準時	晨午晚各吐一杯許	紅燐四盒燒酒一瓶	烈日炎威之下	舌根深處紅點高起	濕性脚氣衝心	歸脾湯不宜於倉卒病	予驚駭甚	踢傷小腹胎兒立墮
.....
葉勁秋	章巨膺	前人	前人	江少萱	陳龍池	盧育和	項幼渠	劉惠民	李健頤	梅永茂	商智

少年中醫社 事啓

本社所出之現代名醫驗案。前以主幹葉勁秋君因事離滬。勢不能兼顧。因商假醫界春秋代為發行。惟邇以滬變突起。郵務怠工。致愆延數期。深為悵歎。頃醫界春秋社月刊。已按期出書。葉君亦已來滬。照常工作。凡關於少年中醫社一切函件。請逕寄醫界春秋社轉可也。

□ 踢傷小腹胎兒立墮

商 智

港口鎮周百祥之妻。年廿三歲。懷孕六月。與人角口。被人踢傷小腹。血大暴下。胎兒立墮。人謂山羊血可以止血。酒服三錢。其血果止。隨即小腹脹滿。未一日。脹及心下。如血膨狀。人事昏沉。勢頗危急。按其脈。牢實有力。乃以川芎一錢 全歸三錢 赤芍三錢 川牛膝二錢 生錦紋大黃三錢 桃仁三錢 姜黃三錢 炒山查三錢 劉寄奴三錢 肉桂一錢 熱童便一杯爲引。一劑血微行。再劑下整塊紫黑血甚多。腹消大半。人事已醒。變更前法。以川芎一錢 全歸三錢 炒白芍三錢 沒藥三錢 丹參三錢 益母膏三錢 生草一錢 茯苓三錢 真三七一錢 與之連服四劑而安。

□ 予驚駭甚 梅永茂

盧某母。年約五旬。枯瘦如柴。羸尪可憐。病已久。衆醫莫能愈者。余診其脈。沈微而遲。診左手竟。方易右手之際。

。病者手足抽搐。神昏倒地。戴目遺溺。余驚駭甚。病家告予曰。每隔數日。必如是一次。余沈吟良久。私忖脈見沈遲。陰症無疑。蓋心房振動力弱。血虛不能濡養神經。故若此耳。處方如下。當歸三錢 川芎一錢 元熟地四錢 白芍三錢 炮附子一錢 全蠍三個 殭虫一錢 蘇木二錢五分 服一劑。抽搐不再發。惟脈象仍現沈遲。因繼與補血強心劑。當歸三錢 川芎一錢 元熟地四錢 白芍三錢 炮附片一錢 蘇木二錢 桂心一錢半 不數劑霍然愈。

□ 歸脾湯不宜於倉卒之病

李健頤

高某妻懷孕九月。勞役過度。子宮破傷。胎中血液霎時傾崩。續續不止。神亂心昏。言語塞澀。其初尙能服藥。連服歸脾湯兩劑。均無應效。天明諸醫畢至。議論紛紛。莫衷壹是。余見此症血溢過多。神不守舍。所以神亂心昏。脈大無倫。屬急症。急則治標。古有明訓。正宜急於止血。血止之後。再圖別治。某醫不以爲然。競投歸脾湯。冀其引血歸

原。獨不思歸脾湯中頗多助氣之藥。非宜於倉卒之病者。故服後血崩益甚。燎原之勢。致不能挽救。僅延至二小時而逝。

濕性脚氣衝心 劉惠民

沂水城東關。履安化學製革工廠經理。田君景溪。素有脚氣疾患。前在濟南醫院。割一次而愈。今秋雨水連綿。陰濕過甚。於十月十六日右足忽腫痛不能忍。招余診視。予適往他處診病。直至次日。始往。時已請西醫將脚底割開矣。膿少而血甚多。脚背面及趾部。跗骨之外。仍腫未消。兩腿及腰部背部麻疼。入夜不得眠。精神恍惚。飲食不下。胸膈不利。欲嘔不出。余診之。爲濕性脚氣衝心也。凡此症。受水濕過度。或肝臟素有鬱滯。脾弱受濕所致。予檳榔雞鳴散。加減法。方用

檳榔(用整個的搗碎)五錢 橘紅三錢 木瓜二錢 紫蘇葉(鮮者更佳)二錢 桔梗三錢 川牛膝四錢 防己三錢 獨活三錢 秦艽三錢 廣木香一錢五分 明天麻二錢 赤芍三錢 知母四錢 歸尾

三錢 鮮桑枝三寸引 服一劑。各部麻疹消失。安眠如常。飲食略進。二診。減木瓜 明天麻 廣木香。加白朮三錢 箭芪三錢 砂仁三錢 又服一劑。飲食大增。此藥有鎮痙止疼。舒筋和血。興奮心臟之功。並能開鬱燥濕利水。故取效迅速也。小米大米。一切含澱粉過多之食物。辛辣、魚肉、酒茶等。須一嚴禁之。

舌根深處紅點高起

項幼渠

台女十一歲。身體瘦弱。近患舌根深處。紅點高起如菜豆大。數十相連。漸次外延舌體。不疼不痒。別無所苦。舌無苔。作心熱濕熱治均無效。六脈弱小。稍用涼藥即腹痛。作虛熱用滋清藥亦無效。良以肝經鬱熱夾心熱阻滯絡間。由七情不和而得。脈弱小者氣之衰也。舌無苔者陰之耗也。稍投涼品即腹痛。則中陽不旺。此子雖屬童年。必時有逆事紛來。即牢刻胸中。不能散鬱於外。致精神氣分。暗耗於無形。肝經鬱結。陰分故而亦耗。鬱久則化熱夾心熱上升。

如濕熱上升者。必腫而痛。施以清熱淡化之品。莫不應手而愈。如虛火上升者必乾痛。至夜尤甚。其病因必係陰分大虧。則虛火始得上炎。此子陰分雖虧。尚未達於此境。故敢斷之曰此非濕熱非虛火。乃七情不遂之鬱火夾心火上干耳。治主養血舒肝。宗逍遙散加味。春柴胡炙草各一錢。白茯苓川貝杭芍土炒白朮生左牡蠣各當歸元參各三錢。蓮子十四粒。連服四劑全痊。

烈日炎威之下 盧育和

邑之西鄉。有一牧童。年將冠。天甫曉。輒飯牛於深山。一日四顧無人。忽異想天開。慾念勃發。竟與該牛交合。旋即周身頭面皆腫。氣喘神煩。倒臥於地。奄奄待斃。適有鄰某。過而見之。奔告其主家。主人至。視其形狀乃大驚。問其故終不答。多方哄嚇。始露其詞。于是昇之六合。就名醫湯春圃診治。湯探知其原。曰此症不必服藥。但裸其體。曝之於日即愈。衆皆譁然。謂勢已危急至此。而現又中伏。倘再受暑。其何以堪。湯曰無恐。他非此莫救。因從其

言。遂將病者之衣。全行脫去。移坐于烈日炎威之下。赤體晒之。近午忽大汗淋漓。身如水洗。果腫消喘止而愈。

紅燐四盒燒酒一瓶

陳龍池

婦人甘姓。年三十五。其夫拉車度日。素病胃氣痛。會服多多溫藥。絲毫無效。去春又增多腹疼。遍體痠痛之證。貧病相迫。因思自盡。于是在三月間私吞紅燐四盒。及燒酒一瓶。梳頭洗澡。以候氣斷。豈知歷一日一夜。不見動靜。僅覺人事不清。便血十餘日。別無痛苦。而胃氣痛因以不發。少腹疼遍體痠痛未已。子乃用大劑辛熱通陽之法。二十餘劑全愈。

晨午晚各吐一杯許

江少萱

楊金生患咳十餘年。甲子春忽犯吐血。晨午晚各吐一杯許。寒溫補瀉。西醫針法。均無一效。後經趙醫診治。謂此血色紫。任其吐去。俟見紅色。當止之。繼血果見紅。然仍無法。迫予診治。

秋 春 界 醫

遷延月餘。脈息輕按而扎。重按濡軟。法宜壯水之主。以制陽光。遂以大劑熟地麥冬澤瀉五味牛膝。連服二劑。早晨與中午不吐。惟夜間仍吐一杯。接服二劑。夜間所吐之一杯仍無差減。反增足腫囊大。殆龍火飛騰。下焦有寒也。不得用附子肉桂各一錢。參入前藥。連服二劑。其血全止。足囊腫脹全消。脈轉搏動。下焦寒邪已去。桂附不可用也。隨以前方去桂附。加入龜板阿膠。連進十餘劑。不特身軀康健。且昔時微咳亦不作矣。

□ 間日一次如瘧之準時

前人

某年二十。用力過度。午後吐血成碗。間日一次。如瘧之準時。奇哉此血。從來罕見。醫治匝月。毫無成效。予察其症。則夜間夢多。盜汗淋漓。脈左弦動。右細數。治當鎮汗益胃。遂用代赭龍胆蘆薈黃連。折其肝胆之火。參朮蒼草護其脾胃之氣。龍骨牡蠣五味。斂其浮游之神。要在每劑藥中。重用赤石脂一兩。連服四劑全止。

徹夜不寐

前人

粵人羅姓。朝夕謀生海面。感冒霧露之邪。病發熱。醫者用表。發熱已退。徹夜不寐。延已五日。予診其脈。右寸獨堅。舌苔中黃邊白。謂曰溫已化火。阻塞肺衛。以致上焦元陽。不能下達。即以瓜蒌海粉天冬黃芩枇杷葉陳皮芒硝連服三劑。其睡安然。

□ 失治三則 章巨膺

醫案專籍。至遜清一朝。汗牛充棟。類皆治驗實錄。絕無不治失治之案。豈一生為醫。竟無不治之病。矜伐功績。諱飾過悞。積習相沿。比比皆是。是故醫案之於醫學。無多用處。病治者有記錄價值。不治者更宜詳為記載。以資後學研究。必如是醫學方有進步。茲篇所記。頗有關於醫學前途。於病家有所箴告。於醫家知所惕厲。故不惜暴露已短。而記錄之。

▲ 一 ▼

法租界馬浪路姚伯南夫人。四月中病寒熱。予小柴胡湯兩劑已瘥。越日出門。

復感再病。寒熱起伏。弛張頗甚。胸膈苦悶。脈弦數。舌紅潤。乃夏秋間習見之病。予柴葛苓連數劑。病無出入。後用茅朮白虎湯。姚君岳母樓太夫人見用石膏大懼。勉進一劑。熱退減。再診挽陸君淵雷同往。處方倍石膏柴胡。太夫人益懼。屏不敢服。樓夫人之令弟樓君亦病。病情相仿較輕。帶診數次。病瘥而餘熱不得速清。心殊焦急。乃改延所謂傷寒名家亦稱龍朋者。先治樓君。曰無妨。再夫人。則正式告以危險。脈案構以聳聽危辭。曰防其昏厥。方藥却甚輕淺浮泛。無非豆豉石斛。越數日。出瘡疹。幸賴高明未至昏厥。調理匝月全愈。

按此病為長夏習見之證。殊無記錄價值。然予却有失著。故認為失治案之一。病者苦脫悶。因不效。未能肯定其必出疹瘡。此一失也。濕溫證例不得速愈。而認真用苦寒藥求速效。此二失也。因此二失。轉不能如時醫之得信任。此不足奇。所為怪者。名家危詞。聳聽之江湖術也。疹瘡將透出。名家適逢其時。不然豆豉

石斛之力。豈能勝於柴胡葛根。既淡豆豉大豆卷鮮石斛等足以應付之病。決不致於昏厥。此數藥亦決不能引昏厥於無形。方藥不稱脈案。是可怪也。在時下名家。防其昏厥。防其發厥。防其虛脫字樣。幾於千方一律。已成一定方式。初不知何以將為昏厥。更不知何以防其昏厥。須知如此寫法。更為巧妙。後日成則居功。敗則卸過。已早於初診時。預為地步。此則有關於醫學真偽。非細故也。

「防其」之說。是時醫藏身之窟。確矢於有清嘉道年間。盛行於今醫時代。陸九芝先生作蘇談防其說。節錄如下。

假其人得昏熱病。一二三日未必違命醫也。至四五日而不能不藥矣。醫來病家。先以一虛字符其口。若惟恐其不以為虛者。藥用大豆卷淡豆豉。防其留戀增重也。此數日間。絕不用些微辛散。防其虛也。不如是不合病家意。五六日用生地用石斛。主案書防其昏譫。不如是而欲以苦寒去病。病家不樂聞也。越日而昏沈譫妄矣。六七日用犀角羚羊。案則書曰。防其肝風

動。防其熱入心胞。不如是而欲以攻下去病。病家所大畏也。踰時而妄言妄見。四肢掣動矣。如是者謂之一候。一候既過。病勢已成。然後珠黃散蘇合香丸及至寶丹紫雪丹。貴重之物。於焉畢集。病則舌強言塞。目光散亂。囊縮遺溺。手足厥冷。種種惡候。相隨而至。於是他無可防。而獨防其脫矣。此等病狀。若在七日以外十三四日之內。病家一味防虛。十分忙亂。親友滿望。或說陽宅不吉。或疑陰宅有凶。或則召巫。或則保福。一面接日開方。所防皆驗。甲乃拉乙。乙復拉丙丁。方人人同。防人人驗。病至此。即有真醫。安能將其真方真藥希圖挽救於不可必得之數而適陷坎中。亦惟有與時俯仰而已。是亦病家迫之使然。徐桐溪曰。病家方服其眼力之高。不知即死於其所用之藥。

以上云云。切中時弊。洵為砭時救俗之論。姚夫人之病。未至如此之甚也。假不佞不治于先。不用辛散苦寒於初。若早延名家大豆卷之手筆。則病之變遷。正不可知。或竟如九芝先生所言。節節

防其。節節如其所防。乃狗尾續貂。幸得邀功。是殆姚伯南先生門祚之幸。不然者。豈當如廣吉里張某事也。

▲二▼

聞北廣吉里張某。正在壯年。在交易所為經紀人。日入甚豐。秋末。病多日。獨強至交易所辦事。至第五日始來門診。熱甚高。惡寒無汗。傷寒太陽症仍在。予麻黃湯。翌日稍得汗。惡寒解。熱仍高。再診予葛根芩連。既而大便溏瀉。太陽陽明必自下利。原無足奇。仍從葛根芩連加減出入。雖無進展。却無壞象。然而病家驚惶萬狀。親朋會集。交相薦醫。乃以重金聘請海上唯一名家。名家出診不易。延請必具舖保。出門必有保鏢。汽車鳴鳴。深夜始至。診脈立方。案曰。是秋溫伏暑症。病已凶險。防其昏譫。藥用鮮石斛。大豆卷淡豆豉。冬桑葉等。連續延診五次。處方大致不外此類套藥。病遂日重。果然昏沈譫妄。如名家所言。初張某與子雖非至稔。然家屬有疾。輒延子診治。此次四診不效。見大便溏瀉。誤認為漏底傷寒。自然大病必須大醫。乃改延名家。至是五

秋 春 界 醫

診。病情日非。念予誠篤。復來邀診。則神識昏糊。時或狂躁。舌乾絳卷短。腹痛便血。是津液受劫。熱深入營。腹膜炎穿孔。勢已不可挽救。予不忍棄之去。告曰。尙有最後辦法。惟弋獲與否不可必。予個人不敢負此重任。當邀吾友來商。病家諾之。乃電徐君衡之劉君泗橋來。予小品犀角地黃湯。倍用生地。晨間定方。病家後轉輾延他醫。最後仍主予等方。而進藥已在黃昏時候。藥力不及。至午夜而逝。張某之死。予爲之惆悵懊惱累日。予敢大胆言。張某非死于病。病爲傷寒。而曰秋溫伏暑。重金延聘。只買得豆豉豆卷之方。進而神昏譫語。再進而穿孔下血。還是豆豉豆卷。有爲青年。斷送於是。孤兒寡婦。成就於是。嗚呼。誰實爲之。誰令致之。究亦非名家之咎。始作俑者。其在葉吳。葉吳邪說。貽毒無窮。目擊心傷。銜恨何極。

畢竟張某之病。是傷寒還是溫病。據名家言是秋溫。病家當然信從名家言。轉以予認作傷寒治誤矣。最後得某西醫診斷謂是傷寒。予冤姑得平反。否則是非

顛倒。功罪反置。然事實俱在。既不必以口舌筆墨爭辯。更不須藉西醫申冤也。此病在予四診之時。委實無險惡證象。辛涼解表。苦寒清理。葛根芩連。實爲正當不易辦法。進而狂躁譫妄。協熱下利。常用承氣。乃始信終疑。誤入歧路。殆命也夫。

▲三▼

至友李茗楹君令郎二歲。一日忽發寒熱。面色紅潤。熱不甚。有汗。路略咳嗽。時在初冬。鄰里有出痧疹者。恐其出疹。予謂病情甚好。只須辛涼解表。欲出痧疹。自然透出。處方用茅根去心五錢。其他葛根連翹薄荷等稱是。越三日不相聞。至第三日晚。李君至。謂昨夜請推驚婆。予問爲何作驚。照前日病情。不致驚風。君謂未見驚狀。恐其作驚。爲防患未然也。乃同往診視。小兒面色反不如前。酣睡。自推驚後無汗。信鄰婦言恐出痧疹。故茅根不敢服。謂茅根性涼。去心者更涼。故只服一劑而止。予聞言殊不悅。念茅葛之力只一帖。當未及穀。處方仍爲前。越日再診。表熱不揚。以熱度表量之達四十度。少汗。

而氣息粗。病情較重。予私自攷量。當用石羔。并需麻黃取汗。然茅根且畏其涼。毋論石羔。倘非必要。寧取緩著。李君與予過從甚密。若有緩急。必來相告。遂用柴葛解肌湯。去石膏加以黃連黃芩。至翌晨。遲李君不至。響午。自往探望。則病情已急。問昨夜經過。謂昨方未服。至午夜。手足抽搐。目珠上泛。氣息甚促。痧疹見而不暢。早晨延請李某。頃來方去。索其方。用麻黃石膏。先予猴棗散等。予曰。方藥良是。惜已嫌遲。是誠予之過也。及午不及藥而殤。是夜其七歲女公子亦病。視其胸背見痧點。咳嗽咯血。謂嚮明急送福民醫院。越日痧疹透達甚密。遍身有汗。經西醫裸胸聽診數次。遂閉。痧疹隱沒。遂氣急鼻扇。醫言危險萬分。但用噴霧機助呼吸。而無對症治療。李君知醫院不可恃。乃挽予診治。痧疹早沒。乃轉肺炎證。舌乾絳卷短。語言蹇澀。先予犀角地黃一劑。繼予大劑增液宣肺達邪等藥。熱度以次遞減。舌色逐漸淡潤。得不死。

李君令郎之殤。委實是予過失。設病變

之夕。即投麻黃石膏。或不死。乃未能當機立斷。因人之疑。而放棄原有主張。屈己之意。而求合病家心理。過失在是。設處麻石方。雖被棄不用。告無罪矣。

雖然。此病節節錯誤。一再至三。蘇常習俗。凡普通寒熱。掘地取茅根煎服。出痧疹則尤為的對之藥。乃謂茅根性涼。去心更涼。有礙痧疹。不知出何經典。疑忌不敢服。無驚事推拿。任醫而信。從不如鄰婦。此一悞也。柴葛解肌之方。力雖不逮麻石。然方未嘗悞。設早進藥。決不致一變而不可收拾。既任之而又疑之。此二悞也。不另為之計。及變端驟起。又不走告。坐失病機。此三悞也。夫疑懼交并。則隣婦之意見紛陳。信任不專。則醫生之用藥為難。皆病家

所大忌也。李君至友。固知子非庸劣粗工。乃前者臨事而疑。以致債事。後者臨危而專。遂得竟功。此中得失。果何所繫。貴耳賤目。賢者不免。嗚呼。隣婦之言。深可畏哉。

內科性外科 葉勁秋

民九秋。隨業師診海上某翁疾。翁病發熱神糊。師診視良久。莫名其故。細細問之。該病家微吐曾病發背。經艾德醫診將瘥。可毋顧慮矣。師請探視。病家堅勿許。其意若謂西醫善外症。中醫優內科。發背初時。潰如碗許。逐漸收口。僅如豆大。即日可痊。今所病者。發熱神昏。係內症。故求中醫。師曰不觀瘡瘍部分。不足以明病理。旋即解扣探視之。新肉色黯淡不紅。臭味極重。師

曰。邪毒攻心。子無能為矣。敬謝不敏。病者固於翌晨歿。

東人和田氏曰。一凡病分外科。內科。兩種。而內科有純內科性。與外科性內科之別。外科有純外科病與內科性外科病之別。內科性外科病。為由身體內固有病毒發動。所主腫脹潰爛等。內生之病毒。放置之而不顧。徒以外攻為事。則主客顛倒。本末錯亂。難乎收效矣。一今一般人所交口稱道。西醫善長外科者。純屬外科性外科病。由外界器械之暴力所傷。而起瘡瘍者。至于發背等病。則由藏器血肉之有不適而起者。病由內生。內科性與外科性。迥乎不同。有非可以一例論也。今人動曰中醫善內。西醫優外。是殆未加深察也歟。

介紹江都縣中醫公會出版之

內容豐富！著作宏偉的！

醫學月刊

每月一冊 實價八分

注意

為聯絡全國醫界互換醫藥學識起見極歡迎交換書報

編輯處揚州連司街郭紹庭醫寓

此上海兒童患腸胃疾病

嬰孩自己藥片治愈之

凡家庭備用嬰孩自己藥片為小兒藥物者必然滿意下方所錄係上海南京路大豐恆金號會計陳君恩波對於此藥片之言也
陳君云「小兒祖康脾胃不健常患食積便秘胃口呆滯舌苔黃厚等症以致身體虛弱



使非康強靈藥

嬰孩自己藥片

精神欠佳後投以嬰孩自己藥片大便通暢胃納漸增自是腸胃健康身體強壯欣喜之餘書此仲謝」
嬰孩自己藥片係小兒特製之專藥其原料純良成分準確舉凡小兒腸胃疾病均奏奇效總發行上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局 各藥房均有出售

軍人如何戰勝

癩疾由於搽用如意膏

翟君品三前軍人也現居安徽翟村同泰福號近嘗致書敝局云「鄙前投身軍界以戰事仍頻常須露宿久之遂患癩症蔓延週身百藥無效後搽如意膏數次漸見收功今竟全身清爽體亦強壯足見此膏真濟世良藥也」 如意膏不特可治癩



症舉凡疹癩癩疥疔癰癰疽乳瘡痔瘡以及燙傷割破跌損蟲螫無不神効因其方劑乃合舊式藥膏之長而加以改良增益用科學方法以八種珍品配製而成如尊處無從購買此藥膏可向上海江西路四五一號韋廉士藥局函購每盒七角六盒三元五角郵費不取

青年男女衛生指南

全書二卷

實售洋一元

寄費不收

今之醫界。各科病症。雖皆分別研究。不遺餘力。然獨於青年一科尙付闕如。近世書籍關於青年之修養者。罕有從醫學上專論青年男女之衛生及修養法者。本書爲武進張贊臣先生採搜各家學說編纂而成。故專從醫學上立論。指導青年男女良善之攝生。及病症之自療。共分兩卷。上卷爲生理。衛生。結婚之研究。房事問題。神經衰弱。遺精。淋濁。手淫。生殖器各症。陽痿。梅毒。下疳與黃疔。等十二章。下卷爲女子美的問題。肝氣。月經。血崩。赤白帶。隱疾。夢交。問病一束。等八章。子目三百餘則。全書五萬餘言。敘述各種病症之原因。症狀。治療。預防。衛生諸要點。皆理至透澈。言之綦詳。洵爲青年男女之南針。醫界諸君良友也。

總發行所 上海西藏路西洋藥房內第二十號 中國醫藥書局

天痘與牛痘

本書爲江夏黃潤卿先生所著。內容分天痘牛痘兩大編。詳述天痘與牛痘之歷史。原因。誘因。預兆。症狀。變症。診斷。治療。以及鑑別。種痘常識。痘苗種類。種痘部位。刺切技術。等等。黃君學貫中西。於痘科尤多研究。故所著是編。全以最新理解用極淺顯之語體文述之。益覺明白曉暢。易於領悟。誠通俗之良書。衛生者不可不手置一編也。

價目

全書一冊定價二角
售實價洋一角六分

最新出版 花柳病治療學

得此一書 未病者知所警戒 已病者可以自療 醫學家可供參考 醫學校可作課本

本書為嘉善葉勁秋先生之傑作。因鑒世道不古。淫風日熾。大好青年。每易失足。以致患花柳病者。幾乎觸目皆是。海內醫花柳之病者雖多。而欲求其澈底治愈者。竟不可得。推其原故。蓋僅知治療之法。不知治本之道也。本書將男女『梅毒』『下疳』『橫痃』『淋濁』等症之根本療法。盡量公開。以及原因。病象。診斷。驗方。預防。莫不切實指導。詳細說明。稱之謂近世花柳病之救星。誰曰不宜。全書要口。限於篇幅。恕不披露。全書平裝一冊。定價大洋五角。特價祇收大洋三角。外埠寄費加一。郵票十足通用。

總發行所 上海西藏路西洋
關弄內第二十號 中國醫藥醫局

▲中國醫學界向社會服務有奮鬥力量之唯一的刊物▲

●●●醫界春秋●●● 訂 第五集出版了！

本刊出版迄今。歷已五載。謬承各地同志之熱烈歡迎。踴躍訂閱。遂致銷數日增。回憶養年第一集發運。及第二、三集發訂等。出版未久。即告售罄。愛讀諸君。仍紛紛來函訂購。愧難應付。實深抱憾。茲者第五集彙訂 又屆出版。(即本刊原本第四十九期至第六十期合訂一厚冊)自覺較前各集更為精采。內容有論壇。學說、專著、藥物、研究、討論、實驗、筆記、醫案、問答、特載、通訊、醫事、等欄、撰述者。皆係當代素負盛名之醫學家。所著論文。均是發前人所未發之作。凡愛讀未刊諸君。欲得全璧者。請速購置。因存書無多。以免抱憾偶之虞也。

●●●醫界春秋 訂 第四集 尚有 存書 售實洋一元六角

價目 每冊實售大洋 二元不折不扣

發行所 上海西藏路西洋
關弄內第二十號 醫界春秋社

外埠函購另加郵費洋二角三分

定閱諸君如有詢問事件或更改地址通信時務將定單號數姓名戶名何處寄何處寄三項詳細開明方可遊辦實緣定戶衆多簿冊繁重非此三項無從檢査難免仍有誤寄特此聲明

醫界春秋價目表

定價並無折扣費須先惠空函無效概收大洋銀毫照市加水

定價				郵費				廣告價目				
價目	一期	六期	十二期	本埠	本國	日本	歐美	全面	半面	四分之一面	特別地位	普通地位
現款及匯兌	一角六分	連郵一元	連郵二元	一分	二分	二分	六分	二十四元	十二元	六元	照列表一律加三分之一	後頁夾張
郵票寄購以上加七分零購加一	一分至四分爲限			六分	一分二分	二分	三角六分	一百四十四元	七十二元	三十六元	後夾頁或前頁	費須外加
				一角二分	二角四分	二角四分	七角二分	二百八十八元	一百四十四元	七十二元	木刻銅版	

中華民國二十一年七月十五日出版

定價洋一角六分

主編者 武進張贊臣

撰述者 醫界春秋社同人

編輯處 上海英租界四藏路跑馬廳路六十三弄(即西洋關弄)二十號

經理者 中國醫藥書局

發行所 上海英租界四藏路跑馬廳路六十三弄(即西洋關弄)二十號

英文地址 I CHIAI CHUN TSU SNEH SANENNO, 63 HOUSE NO. J220 RACE COURSE ROAD SHANGHAI, CHINA.

版權所有 (代售處)

上海三馬路 頃堂

上海南京路 醫書局

上海文明書局

(分銷處) 如皋南門東城脚陳愛棠醫室 蕪湖廣東會館敏慎里二號李壽芝診病所 浙江蘭谿中醫學校張山雷君 汕頭永泰一橫街存濟堂內新國醫講習所 滬西林肯路一百號

印刷者 華豐印刷鑄字所



◀ 弱 虛 後 病 ▶



照玉君岩少沈州湖



生醫大士廉韋
丸補色紅

病後虛弱體倦神疲蓋原有之精力已消耗於抵抗疾病矣此時之需要無過於服用適宜補血健腦之品因病後血液必然虧薄而且滿含毒質故必得新者以代之方可修補腦脂生長肌肉強健腦筋使全體各部恢復其生機於疾病摧殘之後君苟需要此項補品則韋廉士醫生紅色補丸最為適宜可無疑慮因此丸奏效遍環球歷時悠久業已信用卓著矣湖州沈少岩君雖費些時尋求良藥但不久即覺韋廉士醫生紅色補丸確能補血健身為彼傷寒病後調補之妙品上海塘山路民新網廠沈杏泉君即沈君少岩之公子其來書云「春間家父曾患傷寒甚劇調治半月方始稍痊惟腦血兩虧神衰胃弱終難復原屢補無效後憶及報載韋廉士醫生紅色補丸之功乃試投之服未久精神胃口判若兩人於是續以此丸奉服竟得血足腦強營養充足精神健旺用特奉照而表微忱焉」諸君注意真正之韋廉士醫生紅色補丸裝在粉紅紙內其樣式如下圖方是無上之補血健腦聖品治愈上述之病症即是此真正韋廉士醫生紅色補丸貶價廉售之代替品不能也奇為節省數毫洋以寶貴之身體冒險殊不智也韋廉士醫生紅色補丸補血健腦馳譽環球已歷五十載男女老少均屬相宜各藥房均有出售或向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局函購每瓶一元五角六瓶八元中國境內郵費不取

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西洋關弄第二十號醫界春秋社發行

短評

今日之中醫教育

(贊臣)

今日我國教育之破產。已無可再爲之諱言。學農者不辭粟麥。學工者不事繩墨。學醫者罔識病症。凡此種種。大教育家已先我言之。故近頃有教育部召集之國立專門學校以上校長會議。與教育界自動舉行之高等教育問題討論會。在討論會開幕時主席大聲疾呼曰「我們對於高等教育要切實的改革。」而中委陳果夫氏亦有改革教育初步之方案。有云「我國自興新教育以來。學校每偏重文法藝術。而忽視農工醫各科。因此種種形勢發展。致失業者逐漸增加。造成社會上種種不安狀態云云。」見解透闢。切中時弊。至予中醫教育在此全國教育破產之大包圍中。一切措施。自亦不免捉襟見肘。年前雖有中醫教材編輯委員會之會議。徒費一時唇舌與若干費用而已。要

知醫爲實用之學。不尙空談。處處以病症爲對象。捨病症不足以言醫。徒講義記誦。不足以盡研究醫學之實。今且以課程言。則內經也。傷寒也。診斷也。病理也。雜然並舉。內經傷寒爲其名。診斷病理爲科名。內經傷寒中已有言診斷病理之處。既列齊名。何又旁探書中已有之科目。至於教授法既不能採用最新之做學教法。而又限于設備不周。不能用活動啓導法。一仍落伍多時之灌注式。硬聽硬講。此所以授者受者之常覺枯燥無味也。學生方面則沉潛力學者少。叫囂笑謔者多。此亦環境不夏風氣使之然也。此其弊大者。辦中醫教育者所當宜注意。否則每下愈况。適足以陷中醫於萬丈深淵。心所謂危。聊盡言責。

醫界春秋

潭止閣題

醫學家

張贊臣主編

第十七期

第六年第十號

國民政府內政部特予登記給證

社員注意

本社催繳社費啓事

本社之產生。應時代之需要。環境之逼迫。我道中人之愛護國學。得于西醫反對聲中以成立。競競業業。得免隕越。社會事業之努力參加。中醫學說之盡量研討。不致社會人士鄙棄中醫者。是皆在各同志間之相互一志。共負時艱。本社社員約共千餘。按年遵章繳費者。固不在少。而故意間斷延宕者。亦不乏人。以致本社經濟奇絀。大有難以應付之勢。且又際此郵資加價。印刷紙張昂貴。各項支出較之往年成立之初何啻倍蓰。不得已本社社費自本年始徵收洋壹元伍角。南洋歐美者徵收洋貳元伍角。（如能予以補助。尤所感激。）以前曾經間斷及到期而尚未繳納之社員。希於一月內續行補繳。以利社務之進展。否則當作出社論。對於本社所有一切利益。及贈閱之醫界春秋月刊等件。恕將停止享受也。特此啓事。

君在銀行收受鈔幣必知其非偽



君服韋廉士紅士色補丸必知其確為恢復健康之真品

天津日租界九成銀號劉君瀛州當紅補丸亦知其廉士醫生復健所發其號顧客確知其偽劉君對發此幣下馳名補血健腦於體之聖藥若何有神於其體後強近特來書述如後因銀號剛強素冠齊復患腦弱胃呆肌瘦胸悶疲頓失之精神辦事雖服各補丸未見效幸讀韋廉士紅士色補丸確合廉士醫生之果丸確能增加胸膈舒暢安眠穩健漸復精力還原發現雖年逾知命而精神奮發無異壯丁之功願同病士紅士色補丸之功效

或治者士奮原安丸談各悸疲患因一強若天幣號其廉君天
瓶或治者士奮原安丸談各悸疲患因一強若天幣號其廉君天
一直老廉其紅發現眠胃確知補頓力腦銀賤近何下委中確士瀛州
一元向少士勿色無雖穩口合韋未失之眠胃號體特有馳非顧客恢生紅日
半上男醫忽補異年健增賤恙乃醫效幸讀紅士色補丸亦知其廉士瀛州
六海女由紅一之功願同病士紅士色補丸之功效

售之影射品



勿購散倉發

此係真正韋廉士醫生紅士色補丸



治愈上之述之病者

新式十二經穴掛圖出版

▲是中醫家不可不備

▲研究經穴學者更不可不備

人生經絡學識。為中醫必修之學程。亦治療之準繩。蓋中醫注重人身氣化。每視其病竈之所在。病狀之變化。即知屬於何經之為病。而施其治療。無不效如桴鼓也。顧前賢於十二經絡圖說。雖有繪製。散見各書。無如錯誤實多。即銅人明堂等圖。亦甚簡陋。中國經穴學之漸將失傳。針灸學術之不振。實為一大原因。澄江承澹君。深於經穴之學。以發揚中國鍼灸學術為素志。自中君鍼灸治療學一書出版後。風行海內外。僉為空前之作。有不能過大。俾益學者。然承君以著人體圖。限於幅分。正面。正側。背面。側面。四種。由承君為之。數經。穴。說明。畢二月之時。日而竟其功。計圖高四十四英寸。分。有八九齡童子大小。用四色套版。重磅道林紙精印。肌肉筋骨。文理宛然。其十二經絡任督諸脈。所有穴。種。彩色。分別繪清。經穴之起止。特加標記。所有穴。之。悉皆端楷註明。星羅棋列。一覽無遺。既無依稀模糊。此。明。而。準。確。者。實。屬。空。前。絕。後。之。作。其。有。功。於。醫。家。如。登。淺。酌。哉。圖。僅。千。份。祈。速。購。置。圖。計。四。大。幅。全。張。道。林。紙。印。實。價。二。元。寄。費。一。角。五。分。郵。匯。不。通。之。處。可。用。郵。票。九。五。折。計。算。

經售處

上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

朱振聲編 實用醫藥常識書籍 出版

家庭醫藥常識 一册 售實洋八角

婦女病正續集 二册 售實洋一元

增訂百病秘方 一册 售實洋四角

保腦新書 一册 售實洋四角

最新百病自療叢書

本書內容有吐血·咳嗽·哮喘·遺精·淋濁·月經·肝氣·白帶·血崩·等症之自療訣門。由海上名醫朱振聲先生編著。將平日經驗之心得。以及古今不傳之秘方。盡量發表。且用藥均註明分量。故按症即能自療。現已出版。精裝一册。定價二元。發售特價。祇收大洋一元六角。外埠郵費加一。

上海醫藥指導社出版

中國醫藥書局特約經售

醫界春秋第七十期(第六年第十號)目次

□ 短評

今日之中醫教育…………… 贊 臣

□ 論壇

對於廣州市衛生局取締中醫之追求…………… 陳黃谿

嗚呼國醫館…………… 當塗胡 為

正告現代國醫著作家…………… 朱 殿

□ 學說

讀仲景傷寒論太陽經篇之研究…………… 李貢廷

霍亂淺說…………… 沈仲主

讀涂堯夫子『內經確為黃帝所作雷公所編』書後…………… 羅 瓊

對楊如候先生所論五志七情皆電氣所感動假藏氣為表示

之論理進一言…………… 林學富

陰吹…………… 張澤霖

□ 專著

實用混合外科學講義(七)…………… 余無言

痘瘡匯參(三)…………… 李健頤

醫聖署光(六)…………… 四川重慶周趾痕撰·周禹錫校

□ 藥物

石膏生用煨用之研究答王隆驥君…………… 張錫純

赤箭天麻之研究…………… 翟冷仙

中藥之科學的研究(五、完)…………… 宋大仁

□ 筆記

守素齋藥學筆記…………… 王錫光

祁陽友竹醫寓筆記…………… 謝安之

□ 醫案

生春醫館驗案(三)…………… 謝壽枏

濕溫症驗案…………… 張贊臣

□ 問答

答譚智筠君為弟婦徵求癩痕病驗方案…………… 林 章

答黃中坤君徵求虛癆病案…………… 謝安之

答劉君琴仙疑予所述之疳濕症…………… 謝安之

徵求解顛病理及治療法…………… 尹小泉

□ 通訊

東台南安豐東子嘉君來函…………… 編者

編輯餘瀝…………… 編者

新社員題名錄

姓名	籍貫	通信處
盧國扁	浙江麗水	浙江麗水縣三坊口
何季溥	廣東清遠	廣東清遠縣石角墟生和堂
范偉高	廣東梅縣	暹羅埠三角路上橫街
馮子文	廣東豐順	廣東潮州城內狀元亭巷馮家祠收轉交
利濟安	廣東梅縣	暹羅埠龍尾爺中國戲院前四二五九號一壺春藥房轉
羅志賓	廣東興寧	暹羅埠龍尾爺中國戲院前四二五九號一壺春藥房轉
錢企彭	江蘇常熟	無錫羊尖橋東大德堂
康仲天	江蘇阜甯	阜甯八灘孟天言轉
傅崢輝	福建南安	廈門廈禾路一百八十八號師機藥房交
鄭光國	浙江常山	浙江衢州招賢鎮下首合昌車轉交葛邸
張瓚緒	廣東澄海	汕頭國平路門牌四十二號益和春藥材號交
黃志仁	江蘇如皋	南通掘港苜鎮

▲中國醫藥書局經售

近代切合實用之醫書

名	稱	著者	冊數	價格
衷中參西錄前三期	合編	張錫純	二冊	售實價洋二元三角
又第四期藥物講義		張錫純	一冊	售實價洋一元六角
又第六期志誠堂醫案		張錫純	一冊	售實價洋一元六角
中國鍼灸治療學		承淡齋	一冊	售實價洋二元八角
實用驗方		朱振聲	一冊	售實價洋五角
民衆醫藥常識初集		張少波	二冊	售實價洋一元
民衆醫藥常識續集		張少波	二冊	售實價洋一元二角
靈素氣化新論		楊如候	一冊	售實價洋一元四角
五色診鈞元		楊如候	一冊	售實價洋八角
醫學新論		楊如候	一冊	售實洋一元七角五分
脈學正義		張山雷	六冊	售實價洋六元
醫學考正集		張山雷	一冊	售實價洋六角

以上各書如承採辦。外埠郵資照價加二。郵票代款。九五折計算

論壇

對於廣州市衛生局取締中醫的追求

陳黃谿

已故行政院長譚祖庵先生。退休立法院長胡展堂先生。因國醫國藥與民族生存有切膚底關係。明社會之需要。應環境之歷程。蕭規曹隨般。有中央國醫館之創置。且提高中央國醫館之組織。不屬任何機關。直隸於中央黨部。渾身毅力。滿腔熱誠。其唯一希望。擴大國醫國藥應用之範圍。使總理遺教民生問題。包涵『國民生計。民族生存。社會生活。民衆生命』。得以層遞而解決。

不幸一般同道。（也許一般同事。）茫然木然。未能了解此種深刻而洋溢底旨趣。意志紛歧步驟雜沓。致使雙鉤雛形的中央國醫館。無形擱淺。致使焦頭爛額的中醫。受外界逾量之壓迫。月異而歲不同。此種煮豆燃箕事實。日益顯明。而國醫國藥界。支離牀席切切呼痛之慘聲。時鳴耳鼓。

最近廣州市衛生局所布取締中醫十三條。橫讀一過。真不知伊所說爲什麼。直讀一遍。更淡然沒有什麼可說。我想衛生當道和一般中醫決沒有不可解結之冤仇。衛生當道所以取此種斷然取締之態度。他的內心作用。必有一種強固和肯定之主張。故我對於廣州中醫界陳訴市政府之呈文。認爲無甚效力。因爲中醫方面所列舉種種理由。與他們意見。恰恰相左。

國醫國藥問題。應由國醫國藥自身解決。已成國醫國藥界一致之口號。誰能擔負此種解決重任。在中央國醫館驟然首當其衝。此是無可避免的推諉的。無如一般同道也者。（也許一般同事。）別有會心。自成支系。義勇軍雖空拳赤手。抵抗強權。張長官夷然微笑。起舞蹁躑呢。

在中央國醫館組織伊始。鄙人是抱絕大志願的。希望將整個中國醫藥事業。推進大時代時代裏面。使中華民族五千年生命線。和文化粒。得自由灌溉。自由移植。發芽滋長。爛熳大地。成爲『大自然科學』使『國民生計。民族生存。社會生活。

秋 春 界 醫

民衆生命。』漸次層遞而解決。所以昌言中華民族之文化。是『醫食同源』的。惟其醫食同源。所以中華民國之醫藥。自有其顛撲不破之價值。鄙人自信此種觀念。決不是混同。倘說此種觀念。是混同無晰。那末。世界上化學家之頭腦。不如唵阿彌陀佛之老太婆。

鄙人對於中央國醫館之努力。和貢獻推進大時代之意見。一般同道。(也許一般同事)既未能諒解。於是所謂中央國醫館者。遂若有而若無。他們所爭競者。我不忍言。鄙人所昌言者。他却未喻。不過我的希望。仍未斷絕。我的理想。仍未幻化。一般同道。也許因受不住外力之壓迫。翻然覺悟。蹶然興起。密密地。層層地。聯合一致。引起中華醫藥最新壁壘來。使支離牀席。慘切呼痛之國醫國藥界。得有所保障。也未可知。

至於鄙人自己呢。因為喜歡研究中國醫藥的緣故。決不願舍此而之他。不過因環境種種關係。確無從前那樣之興趣。嗣後對於中國醫藥問題。決不願和沒有深切之研究。及羌無洋溢之旨趣者合作。鄙人此種態度。對於團體方面。似近消極自餒。對於個人方面。依舊積極進行。况以中國之大。人才之衆。豈無一二特立獨行之士。豎起脊梁。伸長手腕。擔當重大責任。掃除一切障礙。使無理性之壓迫。不得再加。使剪辮式之行爲。不復嘗試。所以鄙人口號。欲索國醫國藥保障。還當一致向中央國醫館追求。

嗚呼國醫館

胡 爲 自當塗寄

國醫館之創設。風指已及載外。聞當時籌備之際。耗去國幣動萬。選舉之時。各方競爭亦烈。不謂成立以來。聲息杳然。此中内幕。殊屬不解。譚承探及虛名。鄙人亦被聘爲名譽理事之一。雖未曾參與正式會議。貢獻愚忱。深感有虧。真用歉然。而數年來從事實際上之努力。自問可告無罪于中醫。邇來來函質問與漫罵國醫館者。無至數十起。茲僅選由當塗胡爲來稿一篇先行刊登。滿望負有實際責任圈定之理事員。暨熱心于中醫事業之諸同志。詳加攷慮。多多指教爲幸。

贊 臣 附 識

國醫館這個新名辭。是打破我們中醫界自古以來所未有的新紀錄。當其籌備期間。我們同人等是多麼的熱望而高興。當其成立之期間。也有不少歡呼與慶賀。僕僕京滬道上。犧牲了各出席代表的精神與物質。這倒不消說起。是出席代表極應該的代價。博到一個堂哉皇哉的理事頭銜。要是那時病倒了各出席代表們的門下忠實信徒底病者。或是因此貽誤病機。就

此一命嗚呼。這些却是很現實的直接受著國醫館的恩沐了。如其認真地。國醫館固然為著國醫而設館。沒有其他的作用與假借。按著組織章程去履行第一條的義務。採用科學方式。整理中國醫藥。改善療病及製藥方法。那末無論如何的犧牲。我們都可以忍著痛。以待事實之實現。急不暇待改善中醫的病者。本來是他們的晦氣。是命數。誰教他不先不後的在國醫館開幕各代表忙著出席之時生起病來呢。

說也慚愧。鄙人亦是忝居犧牲精神與物質。也得到掛名式空頭名譽的一員。事前如何籌備與創議。我可都未曾顧問。不過當時的確滿望著國醫館之早日成立。以解決中醫界自身的一切疑難雜證。可好容易從一片歡呼聲中成立了。總理指定的首都也居然走了一趟。挖了一百多元的腰包。才認識了所謂國醫館處所。一個用洋鉛皮漆染的招掛。用以為惟一的標記。好叫人家知道這就是中醫界歡欣祝賀與西醫界竭力反對的一個半官性非半官性的所謂國醫之館之門。

現在想想我們中醫界中人。到底有些厚道。那曉得少數失意政客們正在利用我們的一片歡呼聲以建築他們的壁壘。成就他們的地位。當作我們是傀儡。實質惠惠眼前去撈幾多國庫中的民脂民膏。那知自號頭腦清新的西醫們。也一個個認起真來。作有力的反對。以為政府將愛護中醫了。不則為何這樣的幫忙呢。唉。我們小民。無論中醫。要望政府愛護與幫忙。本來是未曾困醒的話兒。一輩自號適應時代的西醫們。難道也與中醫一樣地在夢中。不則西醫的反對與中醫的歡呼。是一樣愚蠢的動作啊。

中醫界的習氣。都是潔身自好。除診病之外。任何事概不顧問。所以政府機關中絕無中醫地位可言。現在好了。機會來臨了。政客既然在示眼色。打招呼。中醫界自當什麼樣地去利用機會。對於受壓迫的若楚。當什麼樣地去努力求解放。自身不健全部分。當什麼樣地去求改進。此等大者遠者重要者。能去注意者有幾人。什麼鬧意氣。爭地位。倒很大闊大步地去鬥爭。這種勇氣。只要回想到競奪理事的當兒。就可明白。諸位理事們呀。當時的情形諒還記著罷。總之創辦國醫館之一幕。與現在由日本人指導下之偽國組織一般無二。身為傀儡。而不知傀儡之可羞可辱。天生傀儡。其終為傀儡了呢。不。不。國醫館的招掛。至今還高高地懸著。國醫一線的游魂。還在若斷若續地吞吐著。大家醒來罷。大家醒來罷。最後的一刹那。正等著醫國手來下續命湯呀。

正告現代國醫著作家

朱 殿

現代國醫界裏面。有一般所謂著作家。——其實並不能稱為著作。這般人每在佗僚無聊的時候。往往歡喜東抄西襲。搜拾

秋 春 界 醫

前人的牙慧，改頭換面的弄出幾本書來。於是高唱欺人的口號。新的實用的科學化的。現代的。騙一般般求學的學者。廣告上說得天花亂墜。漫天吹牛。揭開他的內容。通盤抄襲。言人所言。道人所道。沒有一句是他心靈的創造。事實的證明。這類偽知識的製造家。少數是自謂新的國醫。大部份還是那些思想陳腐的醫生。他們一方面固然竭力阻碍醫學上的改進。一方面拼命把玄妙的學說。用糊塗話解釋糊塗話的方法抄下去。東抄西拉。拼成一部書。冠冕堂皇。稱爲自己的著作。乃自命爲現代國醫的著作家。在書坊中徒然增加一大批偽知識的書籍。而在醫學本身上。更加一番現代的大糾紛。這是眼前學說上一個重大的危機。我現今謹向現代的所謂一般著作家們。作一正直的忠告。我們相信。中醫的短處在學說。長處在經驗。自古迄今。一大堆的書籍。是醫學進化的障礙物。過分的說一句。一半是無用的垃圾堆。要在許多沒有價值的東西中。找出好的東西來。確是非常困難。前人的著作。大多是散漫的。迷惑的。糊塗的。抄襲的。沒有系統的記載。沒有整個的敘述。病理不一致。治療不一致。甚至有互相矛盾的地方。從前有許多老朽醫生們。寫幾本書。拿着一點小意見說說。人家不是。自己高明。有的費盡心力。做幾部書。東抄西襲。滿紙無聊。一味偏執。在當時只圖貪名沽譽。蒙蔽一時人們之耳目。在他的著作。能否流傳到後世。後世學者有否獲益。這他也不暇顧及了。

中醫著作。也委實容易。任何人拙著筆。便可寫。(編者按。剪刀漿糊而已。有幾人在寫。)寫便可以出版。尤其是一般無經驗的人。診務清淡。坐在家裏沒有事做。拉着些陳陳相因的學說。搖頭擺尾的做起。一面以著作家自豪。一面正可以解決他的生活問題。(編者按。恐亦未必然罷。)你想。這般人轉運公司運來的東西。就可算整理醫學的結晶嗎。甯非自欺欺人。無怪要造成現在一落千丈的境地。過去這許多偽知識的人，是中醫界的罪人。百世而不能寬恕他們的。文字從經驗裏寫出來的。凡不是根據經驗而來的。都是假的。中醫書籍中。能有幾部從經驗裏寫出來的東西。陶知行先生曾說。『經驗比如準備金。文字比如鈔票。鈔票是準備金的代表。好一比文字是經驗的代表。銀行要想正經生意。必須根據準備金去發行鈔票。鈔票是不可濫發的。學者不願自欺欺人。必得根據經驗去發表文字。文字是不可濫寫的。濫發鈔票。鈔票便不值錢。濫發文字。文字便不值錢』我們中醫界有汗牛充棟的文字。能有幾家是有準備而發行的鈔票。這許多廢紙式空頭紙票。簡直一個銅元也不值。後漢張仲景。憑着他自己經驗。著作大論故有獨到的見解。他好比根據自己的準備金。發可靠的鈔票。後來王叔和自居爲張氏的忠實行員。爲張氏銀行清理鈔票。但他心眼窄狹。胆大妄爲。昌着張氏銀行的牌子。乘勢的濫發了一批鈔票。這些假鈔票幾乎把真鈔票混亂。到了金元時代。劉李朱張等各自有少許的準備金。繼續的發起鈔票來。他們這四家銀行的鈔票。做不來匯兌。各有一派的交易。也有竟超過準備金而濫發的。爭雄競異博得四大家的盛名。再向後直到滿清。於是一般投機取巧的份子。紛紛出現。有的靠着張氏信用。改頭換面的濫發鈔票。有的獨樹一幟。做起

空頭的生意來。異說橫流。糾紛鬧得很大。一批似是而非。大同小異的書本。竟占着中醫文庫中大部分的勢力。假使你把書局裏的目錄。翻開來一看。要使你望洋興歎。茫茫無所適從。從前北平教育部一位司長。狼歡喜看舊文學書。他所買的书很多。曾經向朋友懷疑的說。『不得了。不得了。書真多了。不知看那本好。』現在研究中醫學的人。却有同樣的困難。我有一位同學。他在醫學院求學的時候。除掉讀幾本無系統的講義之外。要找幾本參考書看看。但是汪洋大海。無處着手。他又不敢輕於嘗試。怕中偽智識的流毒。後來終被他自己的勇氣所驅使。平心靜氣看了十幾本書。覺得玄妙荒誕的居多，連生理。病理。診斷。治療。幾樁必要的科目。也找不出一個標準。一個歸納。這時他不禁憂慮起來。摸黑路向前行。眼前就要走錯。這不是一件可怕的事情嗎。

『天將暗的中醫界裏面的學生和學徒。你們向着灰色的前程子才走的上去。大概有同樣的憂懼嗎。——各自留心。別要被路旁的荆棘絆倒。』

現代國醫著作家。誰也不是以整理學說以自負。以新的著作以號召。試問現在雨後春筍似的出版品。那幾部是整理出來的精華。那幾部是經驗的創作。著作家捫心自問請你告我。

以抄襲舊說為能事。以新的商標而欺人。這都是現代國醫之落伍者。後世學者之罪人。悲涼四顧。不忍多言。最後我希望現代所謂一般著作家們。與未來的著作家們。應當痛下四個決心。

- 一、從今以後。我們應當放棄一切固有的偽智識。不做抄襲的工作，
- 二、從今以後。我們應當拒絕承受一切新來的偽智識。
- 三、從今以後。我們應當制止自己不要再把偽智識傳與後輩。
- 四、從今以後。我們應當陪着後起的青年。共同努力去探求真智識的泉源。

【編者按】本篇作者。為中國醫學院高材生。年少英俊。敢作敢言。侃侃道來。深中肯綮。中醫之凌亂無次。漫無系統。自是確論。憤激言之。未嘗不可付之秦炬。惟值茲國事尙未納入正軌之際。百凡制度。均在新舊過程之中。百喙爭鳴。各舉一得。亦自應有之情勢。未可厚非。設故意立異。獨標一格。或以迎合一般普通心理。大作其不合理之開倒車運動，方無可以寬恕之道。不妨努力進剿。以免荆棘途中另闢歧徑。不過智識之真偽。問題絕大。孰為真。孰為偽。其間設無明確之界說。殊不足以辨別是非。故愚見當以智識之真偽為研究中醫之先決問題。未審讀者以為如何。

學說

讀仲景傷寒論太陽經篇之研究

李貢廷

仲景爲我國醫中之聖。以其極靈敏之心。思以最活潑簡捷之文法。萃經旨之精華。而著傷寒論一書。以爲後學之南鍼。誠爲醫道不易之良法也。惟其論中文簡而義奧。雖賴有後賢註釋。自成無已以後。相繼者林立。各抒己見。然其間揣摩有得於心。闡其秘奧者。固屬有之。第疑難之章。未得其要領。強爲解釋者。亦在所多有。以致無所適從。若徒讀其表面之文句。而不悉心研究。焉能探其至理哉。攷論中文義。其提綱雖以治傷寒症分辨六經之脈診爲主旨。而其中有比類之法。如論及中喝溫病有類似於傷寒病者。有辨別同病而異源之法。同屬傷寒之病。按其六經提綱所見之脈症。見症加減之異同。亦必須前後章節互參。不能徒以一節之文義而定其主治之方。或舍脈而從症。或舍症而從脈。別而治之。有假名譬喻之法。如原文有雖明言某經之爲病。其文下全與是經提綱所定之脈症不同。其主治之法亦異。以明是否某經之病耳。凡諸種文法。乃昭示後世治真傷寒與類似傷寒病者。必須分辨。勿混而治之。若夫真傷寒之病。與確屬何經受病。或誤治而變症者。仲景已示人有一定之診察。先以病在太陽經真傷寒之症言之。如太陽篇提綱所言。太陽之爲病脈浮頭項強痛而惡寒。是

治癆聖藥

肺形草

謹防假冒

本醫室獨家發行肺形草已歷十餘年之久各埠分售處以歷次刊登各日報者爲限所以杜假冒而示鄭重也乃近有無耻之徒仿造偽品或音同字異者層見疊出病家不察每致貽誤病機良堪痛恨千祈注意爲幸

上海石路新普里

天濟醫室發行

每瓶二元 每打廿元 詳細說明 函索即寄

太陽經所傷之寒邪。初起必有之脈症。其提綱雖不言發熱。以其毛竅爲寒邪閉鬱未久。故暫未發熱。久之其人膚表鬱而不宣。亦必發熱矣。是則發熱爲太陽經必有之見症。不過初起遲早不同耳。而仲景所定太陽經提綱之脈症。不言發熱者。恐太陽經受邪未久。暫未發熱之際。後人誤認爲非太陽經症。其立論之精密如是也。故論中定太陽經真傷寒之脈症。復申而明之。曰太陽病或已發熱。或未發熱。必惡寒體痛嘔逆。其脈陰陽俱緊者。名曰傷寒。是則真傷寒之症。病在太陽。受邪未久。猶未發熱之秋。其脈必浮而緊。其見症惡寒頭項強痛體痛嘔逆。此皆必有之脈症也。迨寒邪鬱久。身已發熱。其症比初受病未發熱之時稍重。惟仍在太陽。猶未傳及他經。病有新久之別。其見症亦有加增之分。不惟頭項強痛。身體疼痛。且加增惡風。而氣上喘促之症也。初起時不過無風自覺其惡寒。迨其症略重。見風而亦惡矣。太陽主皮毛。而肺亦主皮毛。由寒邪閉鬱。毛竅不宜。無汗邪不得從汗而出。則內壅於肺而喘促矣。故主以麻黃湯發汗之法也。察其所定太陽經受病必見之脈症。提綱與此節。定真傷寒而用麻黃湯發表之脈症。其提綱首言脈浮。是太陽經必有之浮脈。而緊亦爲真傷寒必有之脈象。如太陽經患真傷寒之症。其脈必浮緊可知。誠如陳修園所言以提綱爲主。參以論中見症。其後凡言太陽病者。卽脈浮頭項強痛惡寒之脈症。皆在其中矣。傷寒如是。中風亦然。由此可類推矣。此治真傷寒之大法也。何謂類似傷寒。與中風病者。如論中所言太陽中熱者喝是也。汗出惡寒身熱而渴。白虎加人參湯主之。又曰太陽病。發熱而渴不惡寒者。爲溫病。發汗已身灼熱者。名曰風溫。風溫爲病。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。劇則如驚癘。時瘕瘕。若火熏之。一逆尙引日。再逆促命期。其所論中喝與溫病二者。初起類似太陽經。傷寒中風之脈症。大同小異。其實與太陽經傷寒中風之病源。大相懸殊。其治法亦風馬牛不相及也。其故何哉。請先以太陽中喝。卽暑病者與太陽傷寒中風別而言之。蓋傷寒與中風所傷者。嚴寒肅殺之氣所中者。亦西北之寒風耳。此皆冬令之寒氣。中喝者乃酷暑炎熱之候。其時固屬不同。寒暑二氣。亦情同冰炭。而受病之來源亦異。傷寒則傷於膚表。中風則中於肌腠。均從毛孔而入。中喝則由口鼻吸受。彼則由肌膚傳及於裏。有六經形症可稽。此則從口鼻吸受。肺胃二經受邪。全與太陽經無涉也。何以仲景又言太陽中熱者喝是也。以其皆有頭痛發熱惡寒汗出。有類似太陽經中風症者。故亦以太陽二字貫之。以太陽本經提綱所見之脈症而比類之耳。其與太陽中風所獨異者。初起卽口渴。爲辨症之要領。且中喝之脈浮數而虛。中風之脈浮緩而實。於其所同處得其所獨異也。雖有似太陽中風之表症。其實非病在太陽之經。亦非中風邪在肌腠。可同日而語也。夫暑熱之邪。由口鼻吸受。先傷肺胃。肺主衛。外合皮毛。肺受熱灼。衛陽不能外達。亦必惡寒矣。與太陽中風傷寒邪在肌膚。阻壓陽氣。不能外達而惡風寒者不同。熱逼其津液。外洩而自汗。是爲熱越之汗。亦非若太陽中風。邪在肌腠則表虛而自汗可比。傷寒與中風。初起見太陽經之脈症者。故以麻黃桂枝二湯發汗

秋 春 界 醫

解肌。兩大門法。若中喝則全屬裏熱。主以白虎湯。直清肺胃之暑熱矣。寒傷形。暑傷氣。此必然之理。寒傷形。形不足者溫之以氣。故以桂枝湯甘溫解肌。暑傷氣。故以白虎湯甘涼清熱。加人參益氣生津。仲景治風寒與暑熱之判別如斯矣。若夫仲景論太陽病。發熱而渴不惡寒之溫病。不特與傷寒中風大異。尤與太陽經無與焉。切勿拘泥。其有太陽病三字。死守病在太陽經。宜發表之例。後賢陳修園猶犯此弊。主以辛涼。麻杏甘石湯。殊不知仲景已明言發汗已身灼熱者。汗後不惟其熱不從汗解。且身反以灼熱。遂變為風溫之重症。蓋麻黃為發汗之猛劑。雖有石膏甘草甘涼清熱。亦難免有發汗之虞。况此症初起。乃伏氣之溫熱。由裏而達之於外。故即發熱而渴不惡寒。其無表邪可知矣。設初起確屬太陽經傷寒之病。及傳至陽明。惡寒已罷。猶不宜發表。在經則用白虎。在腑則用承氣。無復用麻黃發表之理。且伏氣之溫病。熱邪從裏而發。豈宜於表耶。而仲景仍以太陽病三字貫之者。亦不過以其病有頭痛發熱有似太陽經中風傷寒所有之症。乃以太陽病三字而譬喻之也。然溫病仲景雖無處方主治之法。宜急清裏熱為主。少須顧慮其真陰。相機治之。殊難預定成方矣。蓋寒邪傷陽。主以鹹熱。如天雄附子以救其陽。熱邪傷陰。主以鹹寒。如龜板鱉甲以護其陰。此陰陽對偶之大法。乃寒溫之異治。其治法處方。絕對不同。而仲景著傷寒論。並論及中喝與溫病二症。乃示人不可與傷寒混而治之耳。何後世之醫者。多有不察。見其論中寒溫相提並論。所言溫病。亦以太陽三字貫之。雖明知溫病乃屬內熱。拘泥治傷寒成法以先表後裏之治法。陳修園溺於傷寒。故仍主以麻黃。其死守成法無論矣。喻嘉言著尚論溫症篇。雖力言其治法與傷寒不同。喻氏有云。蓋溫熱自內達外。熱鬱腠理。不得外洩。遂復還裏。而成可攻之症。非如傷寒從表而始也。此皆明言至理。獨惜其未能盡脫出傷寒範圍。仍引用傷寒論中風傷寒三陰三陽篇各節。牽強附會。寒溫淆混。亦難以爲法。不思治傷寒須究六經。治溫病宗劉河澗立法。當究三焦。所云三焦者。非指專究手少陽三焦一經而言也。三焦者即上中下三部之代名詞耳。上焦心肺。中焦脾胃。下焦肝腎之謂耳。喻氏論病。猶且辨別不清。其他尤不必論矣。惟自劉河澗發明治溫病。究三焦立法以後。葉天士王孟英皆宗其說。以廣其義。治寒溫兩途。乃有判別。前賢治溫病與傷寒。其立法固多辨別不清。即病症之名稱。亦每多誤會經旨。寒溫混合也。不特中醫爲然。今之西醫亦然。甚至以小腸壞熱症。及一切能傳染之熱病。統名之曰傷寒。而寒溫兩途茫然自誤。何異於指鹿爲馬也。大抵以溫熱病名之曰傷寒者。其錯誤之點由於能傳染之各種熱病。如純常熱腹熱。又名飢荒後熱症。腸熱等症。初起皆有惡風畏寒之病狀。均以爲傷寒而起。有以至之。殊不知熱從內發而達之於外。初起見惡風寒者。比比皆是。其實熱邪內發。壓迫衛陽。不能外達所至。熱盛於裏。而寒盛於外者。此由於寒溫二氣。不從根本着想也。(未完)

霍亂淺說

沈仲圭

(甲)原因 爲可買菌侵入小腸所致。其侵入之媒介物。爲水、魚類、蔬菜。而蒼蠅尤爲利器。可買菌入胃。胃液中之鹽酸。本能殺滅之。其所以爲病者。多因胃液分泌減少之故。胃液分泌何以減少。則以飲食過量。恣啖生冷。機能發生障礙耳。昔美國醫師。爾立乏司氏。於天氣清明之日。謂學生曰。『余今日身體甚健。可飲亂霍菌。以行實驗。』乃飲培養液一小杯。翌日。僅瀉三次。健旺如常。觀此。可知身心健全。抵抗力充足。時雖有可買菌潛入胃腸。不能爲病也。

(乙)病狀 前驅症爲輕度泄瀉。腹鳴口渴。食慾不進。倦怠疲勞。一二日後。乃發霍亂症狀。每日數十回之上廁。並劇烈之嘔吐。腹痛。大便始呈胆汁色。繼如米泔汁。同時疲勞眩暈。心悸亢進。又因血液失去多量之水分。循環不良。致口渴尿少。眼凹脈微。四肢厥冷。皮膚乾癟。體溫下降。腓筋攣縮。

(丙)診斷 本病初起。與急性胃腸炎。無甚差別。此時欲辨真僞。極爲困難。惟吐瀉稍久。則真性霍亂之糞便。形如米泔。以顯微鏡視之。可見其中有無數之可買菌。及腸之上皮。又真性霍亂至此程度。腹反不痛。亦足爲診察上有力之證據也。

(丁)治療 霍亂爲急性傳染病之一。死亡之速。(發病後約一晝夜即死)傳染之廣。言之令人色變。惟治之中肯。則病來雖暴。病去亦速。爰將有效中方。介紹於次。

(一)聖濟附子丸 治霍亂初起。上吐下瀉。瀉如米泔。

生附子一錢(預防心臟衰弱) 乾姜 黃連各錢半(二味止吐利) 烏梅二錢(殺菌) 水煎服。

(二)仲景四逆湯 治霍亂危症。脈搏微細。四肢厥冷。汗出如漿。

生附塊三錢(強心復脈) 乾姜三錢(平嘔止利) 炙甘草二錢(協和諸藥) 水煎服。

(三)仲景理中湯 治霍亂愈後。體疲胃呆。

西洋參三錢(養胃津) 白朮二錢(利小溲) 生薑三片(助消化) 炙甘草一錢(補氣血) 水煎服。

(戊)攝生 霍亂病中。宜絕對斷食。雖飯滯稀粥。亦不許入腹。蓋胃腸消化吸收兩種機能。此時完全停止。所食之物。不但無補於身體。反爲病菌良好之培養料也。惟恢復時期。輕軟流動之物。不妨稍稍與之。而苡米粥尤佳。以苡米爲

禾本科中最滋養而易消化之穀類植物。並有利尿之效。可免霍亂後腎藏炎之發生耳。

(己)豫防 霍亂流行時。(一)宜化驗飲料水。有無可買菌存在。(二)努力撲滅蒼蠅。以杜傳染之途徑。(三)清潔公廁。毋使蠅之幼虫發生。(三)注射霍亂漿菌。增加人體抵抗力。然此屬國家衛生行政範圍。非一般人所能舉辦。至個人衛生。可得言者。約有四端如下。

(1) 五穀蔬菜。清輕易化。在腸胃機能比較衰減之夏日。尤宜素食。

(2) 凡未經煮沸之飲料食品。切勿入口。

(3) 夜臥宜以絨毯加身。勿使胸腹受寒。(恐感冒風寒。引起腸炎也。)

(4) 霍亂病人用過之食器。未經消毒。不得再用。

昔葛稚川曰。『凡所以得霍亂者。多起於飲食。多食生冷雜物。肥膩酒醢。或當風履濕。溫涼不調。』是言簡明切要。吾人遵此以行，彼可買菌自無侵襲之機會矣。

讀 涂堯夫子「內經確為黃帝所作雷公所編」書後

受業 羅瓚

夫不登泰岱之巔。不知山之高。不經滄海之險。不知水之深。不讀內經靈素之書。不知國醫之精且博也。蓋以內經一書。經常如晝夜。變化如陰陽。博也。厚也。高也。明也。悠也。久也。其旨則天經地義。其文則玉律金科。自非天生之帝聖。烏能有此磅礴兩大之傳。自非繼世之神聖。烏能有此普濟萬世之編乎。此吾 師 涂堯夫子。證諸經史而論定之一「內經確為黃帝所作雷公所編」者。識超今古。嘉惠來茲。洵不誣也。嗟呼。羣言淆聽。誰挽既倒之狂瀾。折衷於聖。誰作中流之砥柱。懼國粹之淪亡。吾 夫子特表而出之。聖學或將由此而昌明。其功豈在考亭下耶。

或曰。內經實非黃帝之書。乃戰國策士之偽也。意者。或出諸韓公子之僞耳。後世不察。奉為主臬。珍若拱璧。以為黃帝之傳焉。雖有二三知者起而正之。亦弗釋能其惑也。是可慨已。子乃偏謂內經確為黃帝之書。揚湯止沸。不亦重乎。

瓚曰。噫。悲哉。子之謬也。姑無論內經辭義浩瀚。迥非戰國策士所能及。即其醫理之精而博樸而華者。又豈後世名醫所能獲其片鱗耶。且試問春秋戰國之醫。孰有逾於扁鵲者乎。然扁鵲之著難經。其所引經言之語。多出諸內經之內。顧扁鵲乃春秋時人也。其望齊候之色。針號太子之疾。亦春秋時事也。豈扁鵲生於春秋之前。能豫料戰國之後。有諸策士者。僞撰帝書而預引之為經言乎。抑韓非法家者流。毫無醫學智識者。且生於扁鵲既沒之後。而竟能使扁鵲崇拜於先耶。况仲景為

醫中之聖。傷寒金匱亦醫中之經。然仲聖之序傷寒也。曰。「撰用素問九卷。八十一難。陰陽大論。胎臚藥錄。」曰。「上古有神農黃帝。歧伯。伯高。雷公。少俞。少師。仲文。中世有長桑。扁鵲。漢有公乘陽慶。及倉公。下此以往。未之聞也。」夫仲聖既引素問九卷之言。復稱黃帝雷公之學。證諸素問篇首昔在二字之文。靈樞雷公受書之語。則內經之確為黃帝所作雷公所編也昭昭矣。使內經果非黃帝之傳。而為後世之作。胡仲聖既首稱神農黃帝。復言中世有長桑扁鵲。而不曰戰國策士。韓諸公子耶。夫以扁鵲之神。仲景之聖。猶必先後分傳醫經絕學於周祚式微漢德將斬之頃。奈之何後世之醫。乃竟識高扁仲。自詡聰明。遂致黃帝內經靈素之真。而偽之於空言恍惚中矣。不亦謬哉。

或曰。子言過矣。雖然。黃帝之世。文字始創。甲子始作。其干支節序。豈盡符於後世。而辭理暢茂。有似乎戰國策士之流韻。與拜手庶颺都俞吁咈之風者不類。是殆後世明醫者僭譌此書以傳無疑也。

瓚曰。不然。夫甲子雖作於大撓。文字雖創自倉頡。然稽諸歷代通鑑。實發明於千餘年前伏羲之世。大撓倉頡。始集大成耳。亦猶醫藥發明於神農。至黃帝乃燦然而大備也。故黃帝採大撓之甲子。倉頡之文字。遠接夫神農之遺。近咨於岐伯之傳。乃上通天文。下達地理。中曉人事。廣攬攝養之法。窮極治療之變。齋戒歃血。始以授諸雷公焉。何其慎也。是以大撓之甲子。千古不移。倉頡之文字。萬世不變。而黃帝內經。久而彌光。雖以扁鵲仲景之神聖。猶弗能軼其範圍也。夫內經千支之準確。辭理之暢茂。正見其博宏偉大耳。惡得反以疑之哉。况醫學與政學不同。醫文與政文亦異。故內經之浩瀚磅礴。不類乎典謨訓誥之拜手庶颺都俞吁咈之風者。譬諸堯眉八彩。舜目重瞳。各成聖德。奚必同也。迨夫戰國諸子。得讀黃帝之書。簡鍊揣摩。而潛移默化於內經文字胎息之中。又安知戰國策士。非善學內經文乎。是固不得以文似而遽為臆斷也。蘇秦以讀陰符而身相六國矣。韓愈以學孟文而名垂百世矣。况試以諸子與內經較。固瞠乎其弗及。若泰山之于邱垤。河海之于行潦類耳。乃反謂內經為戰國策士韓諸公子。與夫後世明醫者之僭譌。則又有何不可指孟文為韓愈之偽託。嗤陰符為蘇秦之臆造也哉。是烏乎可。

或曰。甚哉。子之辯也。予猶不能無惑焉。夫旨酒溺生。禹始惡之。洪水氾濫。禹實平之。何素問竟有以酒為漿之言。靈樞亦載十二經水之論。方是時。玄酒味澹。人誰嗜之。而江淮河濟。竟與後世無異。豈儀狄未生。即造酒以飲黃帝之民。而夏禹未鑿。天乃豫成十二水以供黃帝之採用也。是又奚待夏禹之治耶。其書之偽。不待智者而知矣。

瓚曰。吁。嗟乎。觀書者。當忘言而悟機。毋刻舟以求劍。蓋自神農倡耕種之法。燧人與烹飪之術。逮于黃帝。菽粟醴酒之設。既精且詳矣。方是時。蚩尤既平。政治既修。樂極生淫。以酒為漿。乃勢所必然也。第民間風尚。大史弗書。迨禹惡之。始載諸簡冊耳。夫儀狄善釀。亦不過如易牙之善味而已。易牙未出。陶唐已有饗養之人。儀狄未生。黃帝豈無溺酒

秋 春 界 醫

之民哉。安得以玄酒味澹而斷爲無嗜飲者耶。卽微之始惡二字意義。旨酒不自禹始也明矣。特至禹始惡之耳。至禹之治水。乃因原名之水道。而加以人工之開鑿者。並非另立名稱而純用人力也。歷代通鑑曰。「禹乘四載。行山表木。勞身焦思。以水之患。莫大于河。濟次之。惟與江又次之。乃先治河。始壺口。淪濟自流水。導淮自桐柏。導江有岷山。皆注諸海。是爲四瀆。四瀆修而民宅土矣。」夫曰次之。曰又次之。曰先治。曰始。曰自。曰導。曰注。均連綴以水名。則是江淮河濟之水。固本諸天成。江淮河濟之名。亦非自禹始。特經禹之淪導。而水患始平耳。至其餘之清渭汝漢滎澗漳湖海。徵諸歷代疆域形勢一覽圖所載。有山必有水。亦本自天成。而非人力開鑿者。是十二水之源。乃出自亶古。久而不變。且非始於黃帝。遑論夏禹之世乎。然不經夏禹之開鑿。則水患不平。不有天然之水道。則開鑿難通。是禹之所治者。去水之害。並非開水之源。而始定水名也。史冊具在。班班可攷。惡得以未經開鑿。而斷爲黃帝之世。並無十二水乎。夫觀夏禹惡酒。而言酒之非旨。以前卽無嗜酒之人。觀夏禹治水。而言水始有名。上古似無行水之道。是猶趙括讀父書而馬謖譚兵法也。烏足以論內經哉。

蓋嘗推論黃帝之世。匪惟上古文化最盛時代。而亦哲學科學最發達之時期也。觀其占天官。演握奇。非所謂哲學者乎。造南針製衣服。非所謂科學者乎。而內經之爲書。推論五運六氣司天在泉之機。則哲學也。闡明臟腑經絡表裏虛實之治。則科學也。是內經者。實匯合哲科之專書。普濟萬世之寶籍。而帝之精神所獨寄也。今則南針定方。西哲猶羨其明。衣服章身。吾人悉被其澤。奈何於帝精神獨寄之內經。反疑爲後人之僞託耶。夫言內經僞託者。既欠事實之證明。復無理由之探討。海蜃嘯氣。樓閣凌空。其不值識者之一笑也明矣。至於黃帝作內經。則載於書。紀於史。傍出難經傷寒之援引。散見千金外臺之採摭。而觀其理論。則如長江大河茫茫乎而無際涯也。徵諸實驗。則效如桴鼓。捷於影響也。然則孰是孰非。爲真爲僞。固無需乎余之喋喋者矣。卽或內經一書。數千年輾轉鈔傳。反覆刻印。字句脫誤。是所不免。然實與雷公之真傳。黃帝之聖旨不相妨。試問當今賢哲。大著煌煌者。有能校對精詳。並無一字訛誤者乎。

雖然。物有本末。事有終始。彼內經爲僞託之言。胡爲乎來哉。是有故焉。上焉者欲割裂經文。以就已意。而懼人之罪己也。則曰。內經非聖人之書也。割裂奚害。下焉者。卽仲聖所謂「不念思求經旨。以演所知。各承家技。終始順舊」者。而恐人之謂己也。則曰。內經戰國策士之僞。韓諸公子之託也。焉用讀爲。嗟乎。物必先腐也。而後蟲生之。人必先疑也。而後讒入之。使我不妄疑經文。何來中醫無統系之譏。使我能發揮經旨。何致有廢止中醫之舉耶。今欲闡揚國醫。必先研求經旨。而欲研求經旨。尤須確定淵源。此吾師。涂堯夫子。所以有「內經確爲黃帝所作雷公所編」之宏議之定論也。夫謬言不去。則經旨不明。邪說不除。則正義不立。此瓊所以不揣譾陋。而有書後之蠡測也。所望海內賢哲。同道君子。力排

衆議。共任鉅艱。作經文之羽翼。致國醫之輝煌。予之願也。幸孰幸焉。

對於楊如候先生所論五志七情皆電氣所感動假藏氣爲表

示之論理進一言

林學富

讀楊如候先生。靈素氣化新論。所言人之五志七情。乃遇榮則喜。遇辱則怒。遇得則樂。遇失則憂。均屬體中電氣之作用。而假各藏器以表示其證狀者也。設非電氣作用。則五藏固常在。何以五志不常有也。精義入微。令人欽佩。然吾得擴充而論之。人之藏府。譬如鐘錶。人身之電。譬如空氣。鐘錶之聲。無空氣以傳達。則鐘錶雖在。而不能聞鐘表之聲。科學家當以鐘置于玻璃罩中。將空氣抽去。則不聞鐘聲。此無他。無氣則聲不能達也。是以科學家利用投石于水。中起波紋之理。以發明無線電報。利用振動音義。版留痕迹之理。以發明機器唱戲。蓋有質必有氣。則作用可顯也。雖然。喜怒哀思恐。既屬一電氣之感召。何以內經必以五藏配之。而必指明之曰。肺在志爲悲。心在志爲喜。肝在志爲怒。脾在志爲思。腎在志爲恐。殆何故與。吾以意逆之。五藏猶五院也。各司其職。庶不蒙混。內經以五志配五藏。有不可強合。有不可不合。人當悲時。覺一身之氣。非常鬱悶。非常沉降。肺主金。性喜清爽。是以悲以應之。人當喜時。覺一身之氣。非常開闊。非常軒朗。心主火。性喜發揚。是以喜以應之。人當怒時。覺一身氣血向上沖激。是以古人有怒髮沖冠。有裂齒穿齦之怒。肝之氣善條達。是以怒以應之。人當恐時。一身之氣向下沉伏。是以受劇裂之驚恐者。甚至大小便不禁。腎之氣喜沉着。是以恐以應之。人當思時。覺中心菀結。是以詩云。中心藏之。何日忘之。而上已採蘭。古人已先我行之矣。况女子性喜憂思。二陽之病。每發在心脾。脾之氣宜于健運。若不運行。則氣結矣。是以憂思過度則傷脾。然經又言以悲勝怒。以恐勝喜。以怒勝思。以喜勝憂。以思勝恐。則亢害承制之理也。有一極暴躁之人。偶不適意。則怒勃然而生。若使之遇淒涼之狀況。或悲哀之涕聲。其心未有不憫之憐之者。此即悲能勝怒之理也。人當駟馬高車。得意揚揚之時。如驟然匪警傳來。或突聞槍彈之聲。則恬愉之心理。頓成警惕之衷曲矣。此即恐能勝喜之理也。埋頭伏案。鎮日憂思。如遇外界刺激。則氣無不揚。所有思慮。必形化除。此怒能勝思之理也。時運不濟。命途多舛。則憂心悄悄。如偶獲重職。膺寵命。無不笑逐顏開。此喜能勝憂之理也。幼兒無知。常畏神鬼。以其不能運用思想也。至若偉人志士。無所畏恐。以其能運用思想。知鬼神屬于虛無。而禍患實有定數。是以無恐。論語云。內省不疚。夫何憂何懼。此即思能勝恐之理也。淺見如斯

秋 春 界 醫

。仍祈明哲有以教之也。

讀書不以書印定我之腦筋。反得書啓我之智慧。此善讀古人書也。此論以靈活之腦筋作進一層研究。其理更明。不然體中電氣作用。激發五臟。仍以激發五臟之志。各有不同。論中以五臟譬五院。外間情事感觸各有不同。中央腦部受之。傳令于司事之部。司事之部起而應之。所以表現情志狀態各有不同。中醫氣化真諦即在此。可嘉可賀。後來進步。吾當拭目以待。——湯仲明批

陰 吹

張澤霖

陰吹者。前陰穀穀有聲。如大便之失氣狀然。金匱云。胃氣下泄。陰吹而正喧。此穀氣之實也。以豬髮煎主之。蓋穀氣既不能上升清道。又不能下走後陰。兼之大腸津液枯槁。以致氣不後行。逼走前陰。陰陽乖僻。如同交腸。故仲師治以豬膏亂髮之潤導大腸。俾便行而氣亦從大便俱行。此通彼即寒矣。金匱治穀氣實之陰吹如是。又有屬於痰飲氣虛濕盛者。則其原因。治法。與前大異。不可不分別研究之。痰飲蟠踞中焦。津液積聚。脾陽不運。胃腑失和。而致陰吹者。其人必不食不寐。惡水便秘。此非津液之枯槁。而為津液之凝結胃口。當師九竅不和皆屬於胃例。用橘半桂苓枳薑湯。峻通胃液下行。使大腸得胃中津液滋潤。其病自愈。設誤以豬膏煎。則滋膩胃腑。津液愈不下行。且反增其他疾患而僨事矣。故上兩法。一則通利大腸。為直接治法。一則溫胃燥濕。為間接治法。又有因病後體虛。及晚後氣弱者。則總宜補中益氣湯加減。余以徵諸臨床。本病之因此者佔多數。補中益氣亦甚有效。用特抽暇草此。與我同志一研究焉。

現代醫學革命 與改造之烽火 和漢醫學真髓

▲全書洋裝一厚冊

▲定價大洋三元

▲特價大洋二元四角

▲郵費國內一角七分
國外七角二分

本書為國醫沈石頑君所譯述。內容以東方哲學醫學歷來之經驗為材料。以現代科學醫學之理論為研究。全書分為「總論」「腺病質」「小兒科病」「腦神經系病」「呼吸器病」等編。都至十八萬言。此書誠為現代溝通中西醫學之唯一善本。故凡有志改進國醫者。皆宜人手一編。以備為之參考也。

專著

實用混合外科學講義(七)

江蘇 阜寧 余無言著

(二) 創傷及其療法 Wunden und Wundbehandlung

□ 定義

創傷者。即身體一部。(皮膚、筋肉、骨骼等)受外來之暴力刺激。使身體某一部組織。突受毀傷之謂也。大至如金刃。棍棒。跌撲。砲彈等傷。小至如虫螫。蜂刺。蛇咬。鼠嚙等傷。皆屬於創傷範圍之內。我國醫家。以此類外傷。與一般癰疽瘡瘍之原因不同。特稱之為傷科。以示與一般外科病有別焉。

□ 原因

原因可分為四種。(一)器械作用。此為創傷中之最習見者。例如鈍器打撲。銳器割刺。以及彈穿砲炸等。皆能傷及被膜。(皮膚及粘膜。)或傷及深部組織。致使骨折肉飛臟器損壞。(二)溫熱作用。例如火傷。湯燙。及冷傷等。皆能侵被膜。而蔓延及於深部組織。(三)化學作用。此以化學藥品。腐蝕身體組織所致。(四)電氣作用。施電氣傳導於體內。而起種種特異症狀。或僅傷毛髮。或侵及深部組織。

□ 種類

(一)依方向區別者。有橫創 *Querwunde* 縱創 *Langswunde* 之二種。依創緣狀態區別者。有正規創 *Regelmässige Wunde* 不正規創 *Unregelmässige Wunde* 之二種。又如創緣凸凹交錯如鋸齒者。曰鋸齒狀創 *Gezackte Wunde* 其組織一部已離斷。而他方仍有一部連續者。曰瓣狀創 *Lappen Wunde* 組織之一部。已全離斷缺損者。曰器質缺損創。 *Wunde mit Substanzverlust*
(二)依創傷性質區別者。有清潔創 *Reine Wunde* 不潔創 *Unreine Wunde* 之二種。如切創。打創。創內常清潔。而裂創

挫創。每搗入布片塵土等不潔之物。又如蛇咬。蟲螫。竄入特殊毒質於體內者。名曰毒創。Vergiftete Wunde 創內混入細菌。具有傳染力者。名曰感染創。Infizierte Wunde 依受傷經過之長短區別者。有新創 Erische Wunde 舊創 Alte Wunde 之二種。新創亦稱出血創 Blutende Wunde 舊創亦稱膿創。Eiternde Wunde

(三)依致傷器之性質形狀而區別者。分爲切創。sitch Wunde 打創 Hieb Wunde 刺創 Sitch Wunde 挫創 Quetsch Wunde 裂創 Riss Wunde 銑創 Schuss Wunde 之六種。

■症候

創傷之原因。因種種不同。而創傷之症候。亦種種有異。不勝枚舉。然綜合言之。其主要症候。爲出血疼痛創緣哆開。治療得當每得經過良好。或有化膿者。則兼有炎症之種種症候。即潮紅腫脹灼熱。及官能障礙等是。然創各不同。上述諸症之全具與否。殊不一定。例如切創。則祇有出血。疼痛創口哆開之三者。打創則祇有腫脹。疼痛。發熱之數者。刺創挫創裂創銑創等。則亦各有不同。故其症候之輕重。經過之遲速。預後之良否。亦極不一致。當於各論各症條下另詳之。茲簡單分記如次。

(一)切創 Schnitt Wunde 中醫稱之爲砍傷。即鋒刀利斧所砍之傷。有一直線之大口。其創緣必正銳而哆開。創之長徑。又都超過他種之廣袤。創面平滑而出血。

(二)打創 Hieb Wunde 中醫稱之爲跌打損傷。即棍棒所打擊之傷。及跌撲傷是。輕者皮肉青腫。重者骨折肉開。若打在胸腹腰背。每每傷及內臟器官。又如高處跌落。以及推拉而致跌倒。觸及墻壁石稜者。如在頭部。每每皮肉哆開。

(三)刺創 Sitch Wunde 俗稱戳傷。由尖銳器械刺入皮肉時所生。不但圓錐形之器械。凡片刃性。兩刃性。多刃性刀。皆足以致之。而通常之刺創。爲一刺入口。與連於深部之刺創管。其刺入之形。除兩刃刀外。其創形與該器械之橫斷面相一致者頗希也。

(四)挫創 Quetsch Wunde 兼有皮膚損傷之軟部挫傷。如車轆、馬蹶、等。外襲之鈍器。猛力強大。優勝於組織彈力之際。所發生者。其創緣多錯雜不整。顯見創底溢血。及挫碎之組織。知覺消失或衰滅。出血甚少。

(五)裂創 Riss Wunde 與挫創爲相同之外襲力。如其外襲力。有使組織裂斷之性時。則發生裂創、皮膚、筋腱、筋膜等。悉自周圍脫離。成瓣狀。或長索狀。

(六)銑創 Schuss Wunde 即鎗彈傷。雖爲一種器質缺損之挫創。然隨彈丸之形狀、大小、成分、與發射之方法。及距離等。而其創狀。千形萬態。一言難盡。銑創之最常見者。爲管狀創 Canalförmige Schusswunde 有一射入口。及一管狀之創道。彈丸之力弱者。其丸止於體內。創道不通。以盲端終。謂之盲管銑創 Bindei Schuss canal 丸力強而直射通身

醫 界 春 秋

體者。謂之貫通銳創。Haarseite Schnuss canal 有射入口與射出口中爲創道。

轉歸

創傷治愈可分二期，

(一)第一期癒合。常見於防腐之創傷面。例如軟部組織之新創傷。立經醫士用手術縫合者。則創緣之內。血液淋巴凝固。創緣粘着。繼則創內生富有血管之細胞組織。漸變爲纖維狀結締組織。是爲癩痕 Die Narbe 更自創緣之 Malpighi 網及皮腺細胞。發生上皮細胞。被覆癩痕之上。而第一期癒合告成。

(二)第二期癒合。見於大部份器質之缺損。或發炎化膿之創傷。其在軟部組織。有血管之創傷。在受傷後廿四小時內。各組織之界限。尙可識別。過此以後。創底被覆膠樣沉着物。並分泌血清與淋巴之赤黃色混合液。二三日。創面漸成赤色顆粒狀。名爲肉芽組織 Das Granulationsgewebe 富有血管。爲細胞性萌芽組織。傷部有限於壞疽者。則分界脫落。以肉芽補充其缺。其後肉芽漸次萎縮。覆以新生之上皮細胞。成癩痕組織。而第二期癒合乃成。

療法

創傷既成。因總被膜之缺損。則外界每有無數么微生體。侵入體內。釀成重大之種種疾患。故創傷療法之本義。以防遏此等么微生體之侵入爲主。蓋創傷不受腐敗物(即細菌)及其產出物之侵入。則經過正常。而達完全治愈之目的。反是則經過變常。而險症叢生矣。泰西醫家。從來即賞用制腐法 Die Antisepsis 其法取種種制腐藥(如石炭酸。昇汞。來蘇爾者)。製成消毒藥水。以洗滌創面。他如綳帶器械等。無一不假制腐藥之消毒力。以撲滅細菌。然如濫用具有毒性之石炭酸等藥。患者或以中毒死。即幸而不死。則局部之組織。亦必因被刺激故。而失其生活機能。其對於腐敗性物質之抵抗力。即因以減弱。使創傷之經過。受其影響。故近世醫家。有鑑於此。乃屏棄昔日之制腐法。而常用所謂防腐法。Die Asepsis 利用無菌性物質。以防腐敗性物質。使菌毒不得竄入創內。則無由腐敗。又安所用其制腐。凡手術室。手術枱。手術衣。手術之局部。醫士之手腕。以及器械綳帶等。無一不以周密之消毒法。Die Disinfection (或稱殺菌法 Hei Sterilisation) 防禦細菌之侵襲。使創面不致化膿發熱。而經過良好。但欲完全防腐。必有完全設備。否則亦行之不易。又創傷已傳染者。防腐亦不適用。倘腐敗性物質已竄入組織深部。即制腐之藥力。亦有不逮。除施行切開排膿。亦無其他良法也。中醫對於創傷療法。因缺乏細菌學識。乃不知制腐防腐爲何事。未免缺憾。而縫合手術。亦遠不如西醫之精巧。而瞠乎其後。即創傷之包紮敷祇。洗滌。亦不如西法之善。然對於止血。止痛。收口。消腫。去腐。生肌等。皆有妥善之方法。而尤以金刃傷之敷藥。爲尤有價值。對於新創。一敷即可止血止痛。消腫收口。免却縫合之手術。省却洗滌之麻煩。是亦慰

者一得也。至如鏡創及炮彈傷。此為新代時之外科病。中醫書中。則向所未有。此又中醫之一大缺點也。

痘瘡滙參 (三)

閩平潭李健頤夢仙著

C 痘苗 有人化痘苗。天然牛苗二種。人化痘苗者。係以患痘兒之漿。以製成者。用此種痘漿。最易為梅毒丹毒結核等之傳染病。故其為用。不若天然牛痘之為優。惟天然牛痘。須用新鮮者。倘存貯已久。則將失其效力。我國官家。無製造痘苗發賣專家。今所用者。惟仰他國之製造品。且遠僻內地。不能偏及。故不得不兼用人化痘苗。以輔不及。惟採苗時。允宜十分注意。慎重選擇。以免遺患。故小兒必擇六月以上。體質健全。營養佳良者及無梅毒。無腺病。無結核無皮膚病。及未染天痘等之小兒。父母健全。初次種痘。發痘在二顆以上者為度。其痘疱成熟之後。帶有真珠色澤。不過大。不破潰。無血液穢暗赤色者為佳。若色澤不潤。發痘一顆者。不可採用。純牛痘苗。係採之於牛身。其牛痘苗。係永遠傳種於犢身。並不移植於人體。故其効力偉大。其採製之時。又最慎重。嚴密消毒。一無遺患。

D 消毒 種痘時。小兒之膊。醫師之手。接種之器械。均須清潔。以消毒之。否則種後。傳染病。即由此引入。故消毒法。實為預防後患之要務。消毒水。用五千倍之昇汞。或二十倍至五十倍之石炭酸水。洗滌手掌。再用酒精棉花拭抹手指。種痘之刀。一人用過之後。至第二人。亦必加以消毒。至要至要。

E 時令 種痘之時。四季俱可。惟酷暑嚴寒時。宜避之。因此時痘疱易于發育。痘漿易於分解。或不發育。繼起險症。最適宜者。為春秋二季。惟天花流行之時。不論冬夏。不問年齡。凡生後未經種者。或種痘已過三四年者。悉宜種之。

F 小兒 小兒初種痘。以生後六月。至十月為最佳。因此時。體質最健。抗力最強。知識淺薄。不感苦楚故也。六月以下之兒。種亦無妨。惟切綫宜短。顆數應少耳。初種之後。至七歲時。再為種之。有定十三歲二十歲三十歲各種一次者。迄今尙無定論。

G 正痘 凡種痘善感應者。種後第一二日。施術部。微現外傷之反應。針痕週圍。見淡紅小斑。稍腫起。未幾消滅。有時無之。

至第三日。針痕部發輕炎。生小紅點。色隆起。但經過慢者。至第四五日始見之。即謂膏疹。至第四日起赤色小結節。稍硬固。且隆起。至第五日。結節尖端。生水水泡。周圍漸腫起。圍以紅暈。至第六日。水泡漸增大。變膿泡狀。中央凹陷。周圍隆起。泡中漿液稀薄。透明。稍帶藍色。紅暈亦增大。至第七日痘泡已成熟。諸症益加劇。此成痘疱之形狀。隨種

醫 界 春 秋

法而異。刺種。則大圓形。單綫切種。則橢圓形。——字切種。則花瓣形。既成熟之痘疤。以顯微鏡檢之。則見痘疤內表皮之粘液層。作多數小疱。內含漿液。宛如蜂窠。互相分隔。故採痘漿。須將各小疱個個切開。此時痘漿透明弱黃。放蛋白石光。檢於顯微鏡。則見赤血球白血球纖維素之凝固物。外更含各種有機小體。

至第八日。痘疤發育至極。疱液充實。變成真正膿疱。大如豌豆。因皮膚緊張。帶真珠光。中心現褐色。周圍益腫脹。稍感疼痛。紅暈著大。色紅如火。或發高热。或發輕熱。或全無熱。或倦怠厭食。或見顏面蒼白。或覺腋下疼痛。腋窩線腫起。知覺過敏。小兒頗不安。有時漏少量之蛋白尿。

至第九日。紅暈益大。色澤較著。膿疱亦增至其容積。有時破開。

至第十日。痘漿釀膿。作白濁色。黃色膿液。痘疤發育達極度。中央稍凸起。其形扁圓。有熱者。漸退熱。

至第十一日。痘疤形狀不復變化。自此始收斂。自中心向周圍漸乾燥。變褐色。暈紅亦退。

至第十二日。炎症稍散。結褐黑色。堅實痂皮。因皮膚堅脹。不能剝落。

至第二十一日。始剝痂。遺癍痕。即痘疤是。圓形。或橢圓形。其初赤色平滑。久之。則白色。凹陷底面網狀不整。終身鮮明。不生毛髮。有時略能消失。

如再三種痘。其經過輕則速。六七日。遂化膿。而只生結節。或形成水泡。不甚化膿。五六日即成熟。至七日已結痂者尤多。

II 變痘 營養不良。體質虛弱。皮膚枯燥者。及種後。或下痢。或患他病者。或氣候甚寒冷者。發痘甚緩。經一週尙無變化。有時經三週。至六週。始發痘。或初種不發痘。再種之後。始發痘於初種部。但如此者極罕。酷暑時種痘。發痘甚速。症候多不良。或生強炎性小水疱。或速甚熱。三四五日即告終。或痘疤雖不破損。內容速釀膿。自然破潰。生深大潰瘍。頗難療治。後遺大癍痕。又痘疤周圍。屢生膿疱。

種痘後第八日。雖發熱。但不發疹。而已成善感。再種之。終不感者。亦屢見之。

或兒童對種痘。呈強反應。不但局部現象甚著。且全身症狀。亦非常有力。膿疱甚大。紅暈深紅彌蔓。腋窩線腫。極疼痛。全肺炎性浸潤。高熱逾四十度。有時發痙攣。氣管支炎。腸加答等。且誘起腋下腺化膿。蜂窠織炎。丹毒等是。每因切傷過大。或痘漿已陳。或消毒不嚴而來也。有時或痘疤之成熟期。或乾燥期。發皮膚病。全身發疹。初起於軀幹。或為赤色小點狀。或為稍隆起斑點狀。如乳頭。大如豌豆。其疹酷似麻疹。然其疹赤色鮮明。不呈加多流症候。與麻疹可區別。經過亦良。無須治療。

秋 春 界 醫

有時痘痂剝離後。局部不呈癩痕。創上反復生痂皮。治愈延緩。或留頑固潰瘍。

▲種痘後應用藥品及處方

凡牛痘接種得法。處置適宜。則經過必順。無須醫治。但必須醫師熟知外科學。家庭深明衛生法。方能得此良果。否則或因醫師草率。而接種不合法。或因家庭疎忽。而處置失其宜。則逆症之起。往往有之。茲述中西醫之治法如左。

甲 中醫治法

(一) 接種之後。發熱甚。種痘之部。癩腫劇痛者。外用三黃末松花粉等。調冬蜜塗之。內服金銀花湯。或加味三荳飲。

(二) 痘痂破爛甚者。宜用煨石膏粉硼砂冰片硃砂青黛各等分研末調茶油塗之。外用布包覆之自愈。

(一) 金銀花湯 金銀花二錢 紫草片二錢 蟬退八分 赤芍藥二錢 霜桑葉二錢 杭甘菊一錢 清水煎溫服。

(二) 加味三荳飲 綠荳 烏荳 赤小荳各三錢 甘草一錢 銀花三錢 知母三錢 水煎時時服之。

乙 西醫治法

(一) 種痘之部炎症甚。紅暈廣。腫脹極。搔癢劇者。宜用無菌棉布。浸阿列甫油。覆患部而包之。或於患部塗華攝林。覆棉布而包之亦佳。或以棉布浸〇、五%鉛糖水或二%醋酸禁吐水。或三%硼酸水而覆之。亦能減輕炎勢。以上諸藥。俱須每日換之。

(二) 痘痂擦破未爛者。可用亞鉛華澱粉。或硼砂澱粉。厚撒在破痘痂上。再覆無菌棉花而包之。每日一換。或以浸阿列油棉布或塗華攝林棉布覆而包之。亦可。

(三) 痘痂擦破潰爛漸深漸大者。宜拭淨後。附二%沃度仿謨軟膏。或十倍硼酸軟膏。或亞鉛華澱粉軟膏。或十倍次硝酸蒼鉛軟膏。覆軟布而包之。以後每日一換。至全愈而止。其處方如左。

(一) 沃度仿謨 〇・二

單軟膏或華攝林 一〇・〇

右調勻塗患部

(二) 硼酸末 一・〇

單軟膏 九・〇

右調勻患處塗一日一換

(三) 亞鉛華 五・〇

澱粉

五〇〇

華攝林

一〇〇〇

右調塗一日一換

(四)次硝酸蒼鉛

〇〇一

單軟膏

九〇〇

右調塗包以細帶

(四)全身熱度高甚時宜少用下熱劑其處方如下

(一)安知必林

一〇〇

乳糖

一〇五

右分三包一日分三次服完

(二)阿斯必林

一〇五

乳糖

一〇〇

右分三包一日服完

痘瘡一門。中醫自來詳於治療。略於預防。然中醫治痘之用藥配方。隨證變更。奇巧百出。不固泥於一方。能奏效於頃刻。誠有勝於西醫者。是故中醫之治痘。向為吾人所信仰。即西醫家亦歎弗如。惟於施種牛痘苗之預防法。無如西醫之能解種種之技術。且善於消毒。堪補中醫所不及。吾人若遇天花痘瘡。則當以中醫為治。而于種牛痘之法。則當取之西醫為善。續長補短。融會貫通。若是。則未發痘之嬰兒。自無傳染天花之危險。若已受傳染者。亦無坐視待斃之患。誠至善也。特取其法以作匯參。

醫聖曙光^(六)

四川重慶周趾痕撰 隆昌周禹錫校

▲人身之陰陽論

素問。金匱真言論曰。夫言人之陰陽。則外為陽。內為陰。言人身之陰陽。則背為陽。腹為陰。言人身之藏府中陰陽。則

醫界春秋

藏者爲陰。府者爲陽。肝心脾肺腎。五藏皆爲陰。膽胃大腸小腸膀胱三焦。六腑皆爲陽。故背爲陽。陽中之陽心也。背爲陽。陽中之陰肺也。腹爲陰。陰中之陰腎也。陰中之陽肝也。腹爲陰。陰中之至陰脾也。此皆陰陽表裏。內外雌雄相輸應也。故以應天之陰陽也。素問五藏別論曰。腦髓骨脈膽女子胞。此六者地氣之所生也。皆藏於陰而象於地。故藏而不瀉。名曰奇恆之府。夫胃大腸小腸三焦膀胱。此五者。天氣之所生也。其氣象天。故瀉而不藏。此受五藏濁氣。名曰傳化之府。此不能久留輸瀉者也。魄門亦爲五藏使。水穀不得久藏。所謂五藏者。藏精氣而不瀉也。故滿而不能實。府者。傳化而不藏。故實而不能滿也。所以然者。水穀入口。則胃實而腸虛。食下。則腸實而胃虛。故曰。實而不滿。滿而不實也。胃者水穀之海。六府之大源也。五味入口。藏於胃以養五藏氣。氣口亦太陰也。是以五藏六府之氣味。皆出於胃。變見於氣口。故五氣入鼻。藏於心肺。心肺有病。而鼻爲之不利也。靈蘭秘典曰。心者君主之官也。神明出焉。肺者相傳之官。治節出焉。肝者將軍之官。謀慮出焉。膽者。中正之官。決斷出焉。膻中者。臣使之官。喜樂出焉。脾胃者。倉廩之官。五味出焉。大腸者。傳道之官。變化出焉。小腸者。受盛之官。化物出焉。腎者。作強之官。伎巧出焉。三焦者。決瀆之官。水道出焉。膀胱者。州都之官。津液藏焉。氣化則能出矣。凡此十二官者。不得相失也。故主明則下安。以此養生則殃。以爲天下者。其宗大危。戒之戒之。素問。六節藏象論曰。心者生之本。神之變也。其華在面。其充在血脈。爲陽中之太陰。通於夏氣。肺者氣之本。魄之處也。其華在毛。其充在皮。爲陽中之太陰。通於秋氣。腎者主蟄封藏之本。精之處也。其華在髮。其充在骨。爲陰中之少陰。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。其味酸。其色蒼。此爲陽中之少陽。通於春氣。脾腎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。其味甘。其色黃。此至陰之類。通於土氣。凡十一藏。取決於膽也。素問。宣明五氣論曰。五味所入。酸入肝。辛入肺。苦入心。鹹入腎。甘入脾。五氣所病。心爲噫。肺爲欬。肝爲語。脾爲吞。腎爲欠爲噎。胃爲氣逆噦爲恐。大腸小腸爲泄。下焦溢爲水。膀胱不利爲癃。不約爲遺溺。膽爲怒。五精所并。精氣并於心則喜。并於肺則悲。并於肝則憂。并於脾則畏。并於腎則恐。五藏化液。心爲汗。肺爲涕。肝爲淚。脾爲涎。腎爲唾。五勞所傷。久視傷血。久臥傷氣。久坐傷肉。久立傷骨。久行傷筋。靈樞營衛生會篇曰。人受氣於穀。穀入於胃。以傳於肺。五藏六府。皆以化氣。清者爲營。濁者爲衛。營在脈中。衛在脈外。營周不休。五十而復大會。陰陽相貫。如環無端。衛氣行於陰二十五度。行於陽二十五度。分爲晝夜。故太陰主內。太陽主外。夜半爲陰隲。夜半後而爲陰衰。平旦陰盡而陽受氣矣。日中而陽隲。日西而陽衰。日入陽盡而陰受氣矣。上焦出於胃上口。並咽以上貫膈。而布胸中。走腋。常與營俱行於陽二十五度。行於陰亦二十五度一周也。故五十度而復大會於手太陰矣。中焦亦並胃中。出上焦之後。此所受

氣者。泌糟粕。蒸精液。化其微精。上注於肺脈。乃化而爲血。以奉生身。莫貴於此。故獨行於經隧。命曰營氣。營衛者精氣也。血者神氣也。故血之與氣。異名同類焉。故奪血者無汗。奪汗者無血。故人生有兩死而無兩生。下焦者。別迴腸。注於膀胱而滲入焉。是也。素問痿論篇曰。肺主身之皮毛。心主身之血脈。肝主身之筋脈。脾主身之肌肉。腎主身之骨髓。靈樞經脈篇曰。肺手太陰之脈。起於中焦。絡大腸屬肺。從肺系橫出腋下。入寸口上魚。出大指之端。大腸手陽明之脈。起於大指次指之端。出合谷兩骨之間。循臂上肩絡肺。從缺盆上頸入下齒中。還出挾口交人中。左之右。右之左。上挾鼻孔。胃足陽明之脈。起於鼻之交頰中。上入齒中。還出挾口環唇。下出大迎。上耳前至額顙。從大迎下人迎。屬胃絡脾。下挾臍入氣街中。下足跗入中指內間。別跗上入大指間。脾足太陰之脈。起於大指之端。上內踝。上膝入腹。屬脾絡胃。挾咽連舌本。復從胃上膈注心中。心手少陰之脈。起於心中。下膈絡小腸。從心系上挾咽繫目系。却上肺。下出腋下。循膈內臂入掌後。循小指之內出其端。小腸手太陽之脈。起於小指之端。循手外側。交肩上。入缺盆。絡心循咽。抵胃屬小腸。從缺盆上頰。至目銳眥却入耳中。別頰上頰抵鼻。至目內眥。斜絡於頰。膀胱足太陽之脈。起於目內眥。上頰交頰。絡腦還出下項。挾脊抵腰中。絡腎屬膀胱。從腰挾脊貫腎入胸中。從膊別下。過脾樞。出外踝。循京骨。至小指外側。腎足少陰之脈。起於小指之下。邪趨足心。循內踝之後。以上膈內。貫脊。屬腎絡膀胱。從腎上貫肝膈。入肺中。循喉嚨挾舌本。從肺出絡心注胸中。心主手厥陰心包絡之脈。起於胸中。出屬心包絡。下膈歷絡三焦。循胸中出脇。循臑內入掌中。循中指出其端。別掌中循小指次指出其端。三焦手少陽之脈。起於小指次指之端。循手表腕。上肩入缺盆。布膺中。散絡心包下膈。循膈三焦。從膺中上項。繫耳後出耳上角。從耳後入耳中出走耳前。至目銳眥。胆足少陽之脈。起於目銳眥。上抵頭角。下耳後至肩入缺盆。從耳後入耳中出走耳前。別銳眥下大迎合缺盆。絡肝屬胆。出氣街繞毛際。從缺盆下腋過季脇。循足跗上入小指次指之間。別跗上循大指歧骨內出其端。還貫爪甲出三毛。肝足厥陰之脈。起於大指叢毛之際。去內踝一寸。入毛中過陰器。抵小腹挾胃。屬肝絡胆。上入頰頰連目系。與督脈會於顛。從目系環唇內。復從肝上注肺。靈樞。九鍼十二原曰。五藏五腧。五五二十五腧。六府六腧。六六三十六腧。經脈十二。絡脈十五。凡二十七氣以上下。素問。血氣形志篇曰。足太陽與少陰爲表裏。少陽與厥陰爲表裏。陽明與太陰爲表裏。是爲足陰陽也。手太陽與少陰爲表裏。少陽與心主爲表裏。陽明與太陰爲表裏。是爲手之陰陽也。素問。寶命全形論曰。夫人生於地。懸命於天。天地合氣。命之曰人。人能應四時者。天地爲之父母。知萬物者。謂之天子。天有陰陽。人有十二節。天有寒暑。人有虛實。能經天地陰陽之化者。不失四時。知十二節之理者。聖智不能欺也。

【趾痕按】。以上歷引聖經。讀之。可知必合形身之陰陽。藏府之陰陽。經脈之陰陽。都能了然於胸。乃爲全通人身之陰陽。

秋 春 界 醫

。從前不明仲聖傷寒論之醫書。都說傷寒論中之太陽、陽明、少陽。專指膀胱足太陽之經脈。胃足陽明之經脈。膽足少陽之經脈。且謂傷寒傳足不傳手。此等糊說。也要做書傳世。愚以人心險詐之情僞推測之。他們著書的宗旨。不是注重傳世。只是冒充知醫。騙錢喫飯而已。以彼輩良心自問觀之。彼輩不知三陰三陽。豈有不自知空疏之理。但是他估定世無知三陰三陽之真學人。趁當聖學未觀曙光之期間。造偽書冒充知醫。騙一日。快活一日。遂自足矣。愚無以名之。名之曰騙術醫書。

▲天之陰陽論

素問。金匱真言論曰。東風生於春。病在肝。俞在頸項。南風生於夏。病在心。俞在胸脇。西風生於秋。病在肺。俞在肩背。北風生於冬。病在腎。俞在腰股。中央爲土。病在脾。俞在脊。故春氣者病在頭。夏氣者病在藏。秋氣者病在肩背。冬氣者病在四支。故春善病軌衄。仲夏善病胸脇。長夏善病洞泄寒中。秋善病風瘧。冬善病痺厥。故曰。陰中有陰。陽中有陽。平旦至日中。天之陽。陽中之陽也。日中至黃昏。天之陽。陽中之陰也。合夜至雞鳴。天之陰。陰中之陰也。雞鳴至平旦。天之陰。陰中之陽也。故人亦應之。東方青色。入通於肝。開竅於目。藏精於肝。南方赤色。入通於心。開竅於耳。藏精於心。中央黃色。入通於脾。開竅於口。藏精於脾。西方白色。入通於肺。開竅於鼻。藏精於肺。北方黑色。入通於腎。開竅於二陰。藏精於腎。素問。陰陽應象大論曰。陰陽者。天地之道也。萬物之綱紀。變化之父母。生殺之本始。神明之府也。治病必求其本。故積陽爲天。積陰爲地。陰靜陽躁。陽生陰長。陽殺陰藏。陽化氣。陰成形。寒極生熱。熱極生寒。寒氣生濁。熱氣生清。清氣在下。則生飧泄。濁氣在上。則生脹脹。此陰陽反作。病之從逆也。風勝則動。熱勝則腫。燥勝則乾。寒勝則浮。濕勝則濡泄。天有四時五行。以生長收藏。以生寒暑燥濕風。人有五藏。化五氣。以生喜怒悲憂恐。故喜怒傷氣。寒暑傷形。暴怒傷陰。暴喜傷陽。厥氣上行。滿脈去形。喜怒不節。寒暑過度。生乃不固。故重陰必陽。重陽必陰。故曰。冬傷於寒。春必病溫。春傷於風。夏生飧泄。夏傷於暑。秋必痲瘧。秋傷於濕。冬生欬嗽。東方生風。風生木。木生酸。酸生肝。肝生筋。筋生心。肝主目。神在天爲風。在地爲木。在體爲筋。在藏爲肝。在色爲蒼。在音爲角。在聲爲呼。在變動爲握。在竅爲目。在味爲酸。在志爲怒。南方生熱。熱生火。火生苦。苦生心。心生血。血生脾。心主舌。其在天爲熱。在地爲火。在體爲脈。在藏爲心。在色爲赤。在音爲徵。在聲爲笑。在變動爲憂。在竅爲舌。在味爲苦。在志爲喜。中央生濕。濕生土。土生甘。甘生脾。脾生肉。肉生肺。脾主口。其在天爲濕。在地爲土。在體爲肉。在藏爲脾。在色爲黃。在音爲宮。在聲爲歌。在變動爲噦。在竅爲口。在味爲甘。在志爲思。西方生燥。燥生

金。金生辛。辛生肺。肺生皮毛。皮毛生腎。肺主鼻。其在天爲燥。在地爲金。在體爲皮毛。在藏爲肺。在色爲白。在音爲商。在聲爲哭。在變動爲欬。在竅爲鼻。在味爲辛。在志爲憂。北方生寒。寒生水。水生鹹。鹹生腎。腎生骨髓。髓生肝。腎主耳。其在天爲寒。在地爲水。在體爲骨。在藏爲腎。在色爲黑。在音爲羽。在聲爲呻。在變動爲慄。在竅爲耳。在味爲鹹。在志爲恐。故曰。天地者。萬物之上下也。陰陽者。血氣之男女也。左右者。陰陽之道路也。水火者。陰陽之兆徵也。陰陽者。萬物之能始也。故曰。陰在內。陽之守也。陽在外。陰之使也。年四十而陰氣自半也。起居衰矣。年出五十體重。耳目不聰明矣。年六十陰痿。氣大衰。九竅不利。下虛上實。涕泣俱出矣。故曰。知之則強。不知則老。故同而名異耳。智者察同。愚者察異。愚者不足。智者有餘。有餘則耳目聰明。身體輕強。老者復壯。壯者益治。故天有精。地有形。天有八紀。地有五理。故能爲萬物之父母。清陽上天。濁陰歸地。是故天地之動靜。神明爲之綱紀。故能以生長收藏。終而復始。惟賢人上配天以養頭。下象地以養足。中傍人事以養五藏。天氣通於肺。地氣通於膻。風氣通於肝。雷氣通於心。谷氣通於脾。雨氣通於腎。六經爲川。腸胃爲海。九竅爲水注之氣。以天地爲之陰陽。陽之汗。以天地之雨名之。陽之氣。以天地之疾風名之。暴氣象雷。逆氣象陽。故治不法天之紀。不用地之理。則災害至矣。故邪風之至。疾如風雨。故善治者治皮毛。其次治肌膚。其次治筋脈。其次治六府。其次治五藏。治五藏者半死半生也。故天之邪氣。感則害人五藏。水穀之寒熱。感則害於六府。地之濕氣。感則害皮肉筋脈。

【趾痕按】、以上歷引 專論天之陰陽之聖經。讀之。所以證實人之陰陽。與天之陰陽。大有關係之故。蓋天之五方。以生風熱濕燥寒之五氣。五氣雍和。則養人之五藏。五氣乖戾。則害人之五藏。同一五氣也。而有養人害人之異。故曰。同出而名異。智者察同。愚者察異。智者有餘。則耳目聰明。老者益壯。是故不明天之陰陽者。不可以讀醫聖之傷寒論也。

(未完)

□本社主席張贊臣先生介紹新著中藥問題

國人近日對於國藥注意者殊多。或出專集。或搜驗方。討論研究。大有助於國醫之進展。惟如何入手研究。研究藥物之先決問題。論者不多。今吾友葉君勁秋新著中藥問題一書。道人所未經道。確立治藥者之基礎。非但國醫界應視爲治藥學之標準。而國藥界更不得人手一篇。用作改善之初步。定價二角半。實售大洋二角。掛號郵費九分。中國醫藥書局經售。



石膏生用煨用之研究答王隆

驥君

鹽山張錫純

鄙人浮沈醫界者。五十餘年。凡所目覩耳聞之經過。恆有病非難治。而誤用煨石膏以陷害之者。不知凡幾。又有其病本可治。而不知重用生石膏以挽救之者。又不知凡幾。因此深動悲憫。言難自秘。不覺語長心重。擬就石膏生用。直同金丹。石膏煨用。卽成鴆毒一篇。會登於各處醫學誌報。其中證明煨石膏之不可用。因煨石膏所煮之水。可代鹵水點豆腐。是其性同鹵水也。不意於本報六十五期江西王君。謂愚所論不確。生石膏煮水。亦可用點豆腐。愚因徧詢敵處作豆腐者。乃知生石膏雖亦可點豆腐。然其凝結之力甚微。若用煨者一兩。可將豆腐點成者。用生者須得四兩。且終不若煨者所點之豆腐塊硬。吾邑吃豆腐者。以塊硬如麵筋者爲佳。是以敵處點豆腐者。皆用煨石膏。一爲省費計。一爲易售計也。由斯觀之。石膏原爲硫養輕鈣化合物。所含之鈣。原有黏滯之性。是以多用之。亦微有凝結之力。而其所含之硫養輕。有大表散之力。雖鈣之性微黏滯無傷也。若煨之則其硫養輕

皆飛去。所餘之鈣。經煨卽成洋灰。(燒洋灰者必用石膏)若入湯劑煮之。卽在確底。凝結爲石。是其黏滯之力。百倍於生者。又因硫養輕皆飛去。分毫無宣散之力。則煨石膏之不可服。彰彰明矣。而愚對於煨石膏之不可用。原有確實徵驗。非敢漫爲論斷也。

恐在遼寧立達醫院時。有何裕孫君。爲營口何道尹之兄。其人學問鴻博。人品端正。恆與愚互相過從。爲研究玄學契友。因向充東三省測量局長。會與吳子玉將軍同事。歲在辛酉。聞吳將軍在北京有事。欲與相商。遂晉京相訪。偶受感冒發熱。自開一解表清裏之方。中有石膏六錢。彼意中是用生石膏。而方中未開生字。北方藥舖惡習。凡石膏未註明生者。必與以煨者。及將藥煎服後。陡覺心不舒暢。檢視藥渣。見石膏凝結於確底甚堅。乃知爲石膏所誤。自診其脈。數動一止。遂急還求愚診治。無效。又經中西醫多方治療。皆無效。寢至肢體不遂。言語蹇澀。竟至不起。

又遼寧張允孚君。爲黑龍江軍官養成所總辦。有事還家。得溫病。求爲診治。方中爲開生石膏一兩。張君閱方大驚。謂在江省。因有病服煨石膏五錢。驟成結胸之病。服藥十餘劑。始轉危爲安。今方用石膏一兩。且係生者。實不敢服。愚因爲之詳細辯明。石膏生熟之異性。彼乃游移。其介紹人係韓玉書君爲陸君次長韓麟春之胞兄。會與張君。同時在東洋留學。亦力勸其速服。且謂前月家慈病溫。先生爲開生石膏三兩。煎湯三杯。分三次服下。病若失。况此方中止用一兩乎。張君果放胆服下。病遂愈。後張君頗感激。且深贊愚研

究藥性之精確。就此兩案觀之。愚目煨石膏為煇毒。原非過也。况此外服煨石膏而受害者。又不可勝數也。

王君又謂生石膏雖可多用。然須有節制。而愚生平喜用生石膏。亦非漫無節制也。蓋石膏性原微寒。本經明載。是以非多用。不能清大熱。至愚重用生石膏之時。必煎湯數鍾。徐徐多次溫飲下。病愈即停飲。此以小心行其放胆。即古人一煎三服之法。實於無節制之中。而善用其節制也。

王君又謂。金匱小青龍湯加石膏。及竹皮大丸。皆所用石膏甚少。且謂竹皮大丸有三分之二之石膏。即有七分之二甘草。且以棗肉為丸。其意蓋可知矣。而愚對於二方之少用石膏。則實別有擬議也。

嘗閱行世金匱諸本。竹皮大丸又有載一分者。又有載一兩者。是知仲景之書。不知幾經傳寫。或口授。至宋始有印本。其中錯誤原甚多。其分兩原不足憑。其方列於婦人產後門中。故其所主之病。為婦人乳中虛。煩亂嘔逆。此乳字。當作生字解。謂婦人當生子之時也。生子之後。而煩亂嘔逆。此中必有外感之熱。已入陽明也。是以方中用桂枝以散外感。用石膏以清內熱。用竹皮以止嘔逆。而必作丸劑者。因石膏性涼質重。若並其質服之。不但能清熱。且善鎮嘔逆。而又慮其產後腎虛。恐其寒涼下侵。故又多用甘草。丸以棗肉。以緩其下行之勢。此仲聖制方之精義也。然須知石膏末服。一錢之力。可抵半兩。少用勝於多用也。至於愚治產後外感之熱。終慮竹皮大丸中之石膏。重墜下達。而不敢輕用。恆人白虎加人參湯代之。且又將方中之知母。代以玄參。粳米

代以生山藥。蓋白虎湯用法。在汗吐下後。例加人參。以其虛也。產後則虛之又虛可知。又渴者加人參以其津液不上潮也。產後氣化下陷。津液更不上潮可知。更以玄參代知母者。因本經言玄參治產乳餘疾。而於知母。未嘗言也。以生山藥代粳米者。因粳米但能留戀腸胃。俾石膏之寒涼不下侵。而生山藥之汁漿稠黏。能和胃兼能補產後腎虛也。其有表證罷者。又宜酌加薄荷葉錢餘。或送服西藥阿斯必林二分許。則裏清外解。莫不隨手奏效。拙著志誠堂醫案中。載有此證數案。皆煎藥一大劑。分多次緩緩溫飲下。雖在產後。寒涼亦不至下侵。迨大熱退至十之七八。又急改用滋陰之品。清其餘熱。是以百用不至一失也。

或疑後世註疏家之解竹皮大丸者。謂因有子食乳。因乳去過多。而生虛熱。故主以竹皮大丸。非正當產後因有外感之熱。用竹皮大丸也。不知註疏家恆疑石膏。不可用於產後。故將乳字不作生字講。而作乳汁講。且於本經石膏主產乳之句。亦作乳汁講。此非以其說解經文。實以經文遷就其說也。藉曰不然。此可於徐氏洄溪醫案徵之。

其案中載有陸炳若之夫人。產後感風熱。瘀血未盡。醫者執產後屬虛寒之說。用乾薑熟地治之。汗出而身熱如炭。唇燥舌紫。仍用前藥。余斯日偶步田間。近炳若之居。趨迎求診。余曰。生產血枯火熾。又兼風熱。加剛燥滋膩之品。益火塞竅。凶危立見。非石膏則陽明之盛火不解。遵仲景法。用竹皮石膏等藥。余歸而他醫至。笑且非之。謂自古無產後用石膏之理。此蓋生平未見仲景方也。其母素信余。立主服之

。一劑而醒。俾用原方再服一劑。全愈。觀徐氏此案。所謂遵仲景法。用竹皮石膏等藥。非即指竹皮大丸而言乎。徐氏爲有清中葉名醫。其遇產後外感熱證。即仿用竹皮大丸。則經文而謂乳中者。非即產後二字之代名詞乎。

蓋產後外感實熱之證。病者十人。恆九人不起。誠以外感熾盛之熱。傳入陽明。非用石膏不解。而世俗執定產後最忌寒涼之說。不惟石膏不敢用。即以稍能清熱之藥。亦不敢用。夫產後氣血兩虧。爲其氣虧。臟腑少抵抗之力。則外邪之入也必深。爲其血虧。臟腑多陰虛之熱。則外熱之灼耗益烈。此乃內傷外感相併。爲寒溫中至險之證。治法不師仲景。其何能濟乎。至於愚治此證。改用仲景白虎加入參湯加減者。此乃對於此證。慎之又慎。百用不至一失也。其有信用愚言者。實能爲產後患寒溫者。廣開生路也。

至王君之謂金匱小青龍加石膏湯。方中石膏亦甚少者。而不知其石膏之分量。亦有差訛也。斯可援他方比例而得之。按金匱小青龍加石膏湯。與越婢加半夏湯並列。越婢加半夏湯所主之病。爲欬而上氣。此爲肺脹。其人喘。目如脫狀。脈浮大者。此湯主之。小青龍加石膏湯所主之病。爲肺脹欬而上氣。煩而脈浮者。此湯主之。是二方所主之病。原相近也。至越婢加半夏方中。言脈浮大。其爲熱可知。而小青龍加石膏方中。脈雖但言浮。未當言大。然病兼煩躁。此爲太陽煩躁。其病亦屬於熱可知。由斯而論。是二病之熱亦相近。而越婢加半夏湯中。有石膏半斤。小青龍加石膏湯中。止加石膏一兩。方中桂辛乾薑又爲越婢加半夏方中所無。何以二

方所主之病竟相近乎。且其所用桂辛乾薑之分量。皆爲石膏之數倍。其方原以熱論。以熱治熱。其能有效乎。再徵以竹皮大丸中之石膏。其分量不同。則此方中所加石膏之分量。必有差誤。可斷言也。是以愚用此方時。石膏必爲諸藥之七八倍。方能隨手奏效。拙著衷中參西錄五期中。有歷序用小青龍湯之經過。及通變化裁之法。一篇。詳觀自明也。

王君又謂煨石膏治外感輕病。亦能奏效。此說也。愚非不知。拙著衷中參西錄三期。有加味越婢加半夏湯。治人素有癆嗽。因外感襲肺而癆嗽益甚。或微兼喘逆。痰涎壅滯者。方中石膏三錢。原係煨用。服後可將痰涎結成小塊。易於吐出。後乃慮此方。若誤以治外感稍劇之證。恐藥不能勝病。更將煨石膏加多。必至痰火凝結於胸中。而成結胸之險證。則甚可畏也。是以至再版時。遂改爲生石膏四錢。其清肅上焦之力。能使痰涎自化爲水。隨小便瀉出。較之緊成小塊吐出者。尤穩妥也。蓋愚生平志願。深望醫界同人。盡用生石膏。藥房中亦皆不鬻煨石膏。乃爲達到目的。復何忍倡用煨石膏。以治外感之輕病乎。

赤箭天麻之研究

東臺縣 翟冷仙
大樊莊

釋名

弘景曰。亦是芝類。其莖如箭幹。赤色。時珍曰。

赤箭以狀而名。獨搖定風。以性異而名。離母合離。以根異而名。神草鬼督郵。以功而名。天麻即赤箭之根。故有赤箭芝。獨搖芝。定風草。離母。合離草。神草。

鬼督郵。諸名。接近今通稱天麻。
態形 高三四尺。中空。狀似箭筈。色青赤。葉尖小。初夏開淡紫花。成穗。實如豆大。根如黃瓜。連生一二十枚。環繞四周。

產別 別錄曰生陳倉川谷。雍州。郿州。利州。太山。少室。勞山。諸處。陰濕之地。弘景曰陳倉今屬雍州扶風郡。

入藥部分 根。
採製 別錄曰宜在三月四月八月採根暴乾。時珍曰凡用以明亮堅實者佳。濕紙包。煨熟切片。酒浸一宿。焙乾用。至用蒺藜子熬焦。蓋於天麻上製。是雷斅治風痺修事也。

性味 味辛。性平。無毒。
歸經 入肝經。為祛風之品。
功用 平泄風陽。定眩暈。通血脈。強筋力。疎疾氣。
主治 諸風濕痺。言語恍惚。善驚失志。眩暈頭風。頭痛眼黑。四肢拘攣。小兒風癩驚氣。

用量 小量八分。中量錢半。大量二錢。
禁忌 風藥多燥。風能勝濕故也。凡病人覺津液少。口乾。舌燥。咽乾。大便澀。及火炎頭暈。血虛頭痛。南方似中風症。均忌。

處方 配羚羊龍州草鈎藤。則清肝熱。配歸身川芎枸杞生地。則補肝虛。配桑葉菊花薄荷稽豆衣。則泄肝陽。配蝸尾地龍蠶沙蟬衣。則定肝風。

著名方劑 順風勻氣散。白朮四錢人參天麻各一錢沉香白芷紫蘇葉木瓜青皮甘草各五分烏藥三錢治中風中氣。半身不遂。口眼喎斜。天麻丸。天麻五錢川芎二兩為丸。消風化痰。清利頭目。及皮膚瘙癢。偏正頭痛。均治。

驗方 天麻半夏細辛各二兩。用絹袋兩個。各儲藥令勻。蒸熱交互。熨腰脚疼痛症。 衛生易簡方
前人記載 東垣曰肝虛不足者。宜天麻川芎以補之。其用有四。療大人風熱頭痛。小兒風癩驚悸。諸風麻痺不仁。風熱言語不遂。又曰眼黑頭旋。乃風虛內作。非天麻不能除。其苗名定風草。獨不為風所動。乃治內風之驗也。時珍曰天麻乃肝經氣分之藥。素問云諸風掉眩。皆屬於肝。故天麻入厥陰之經。而治諸病。今有久服天麻藥。遍身發紅丹者。是其祛風之驗也。宗奭曰天麻須別藥相佐使。然後見功。仲淳曰治一人好嗜燒酒。飲食少進。卒然眩暈。不能起坐。此中氣虛而酒熱上升也。配白朮佐人參黃連甘草。一劑即定。蕭京曰何雷治風。尚為足少陰腎經滋補之劑味。東垣所謂風虛內作四字可知。本虧致病。補助力優。豈差活防風獨活荆芥諸辛燥傷陰之物。所能比擬萬一哉。余每用以療產後諸虛劇症。及遺精失血。與挾虛傷寒頭痛。往往奏奇。世人奈何僅以風藥目之。是未悉乎天造地化。萬物得氣之粹者之蘊矣。

正誤 藏器曰。天麻生平澤。似馬鞭草。節節生紫花。花中有子。如箱子。性寒。作飲去熱氣。莖葉搗敷癰腫。

陳承曰藏器所說。與赤箭不相干。乃別一物也。時珍曰。藏器所說。乃一種天麻草。是益母草之類是也。嘉祐本草。誤引入天麻下耳。今正其誤。

備考

甄權曰赤箭芝。一名天麻。時珍曰。本經止有赤箭。

後人稱爲天麻。然蘇頌蘇恭宗奭陳承汪機嘉謨薛己仲淳輩。皆謂赤箭天麻本一物。分根苗而異功用。蓋二說不同。今詳之於本經。明謂赤箭採根暴乾。故別錄亦稱赤箭。而不稱天麻。沱括亦曰。古方用天麻者。不用赤箭。用赤箭者。卽無天麻。本一物。並合用根也。以是視之。則宜因甄權時珍二氏之說。而爲一物。如馬志不解此義。重修本草。別出於天麻一目。遂爲二物者誤矣。

附論

還筒子。卽天麻子。主治定風補虛，功同天麻。

編者按

赤箭天麻苗也。與天麻治療不同。云云。又如蘇頌所云。赤箭用苗。有自表入裏之功。天麻用根。有自

內達外之理。根則抽苗。徑直而上。苗則結子成熟而落。返從輕中而下。至土中而生。此粗可識其外內主治之理。冷謂不盡然也。按翰林沱括。最爲博識。嘗云。古方用天麻。不用赤箭。用赤箭不用天麻。則天麻赤箭。本爲一物明矣。

中藥之科學研究(五,完)

宋大仁

關於藥量。有無效量。藥用量。中毒量。致死量之分。用藥

的分量太少。不能發生治病的效力的時候。那種藥的分量。名爲無效量。用相當分量的藥。開始發生治病的效力之時。那種藥的分量。名爲藥用量。用藥的分量過多。藥便變而爲毒。甚至致人死命。那種藥變成毒的分量。名爲中毒量。致人死命的藥量。名爲致死量。西藥中間。這四種藥量。幾乎是全有的。關於劇毒藥。却有極緊要的問題。醫師的處方箋中。所寫的藥量。若是不合。那末。藥劑師便當把它更正。倘若藥劑師也不注意。誤用藥量。以致使人中毒。或是致人死命。那末。便要在法律上。發生嚴重的問題。西洋的法律。對於劇毒藥。已經規定它的極量。所以西醫和藥劑師。對於劇毒藥的極量。須要非常注意。以免誤用。在中藥方面。劇毒藥不過幾種。在普通調劑的時候。幾乎對於從藥量發生的危險。毫不注意。只有對於烏頭。附子。大黃。巴豆等。加以注意而已。中藥的普通藥量。並沒有正確的規定。不過是把前人的各處方。互相比較。藉以規定藥物的分量而已。中藥方面。雖然也有無效量。藥用量等。但是。像中毒量和致死量。却除了兩三種藥物之外。其餘的藥物。在實際上。却沒有此等藥量。極端使用多量的普通藥。雖然也要中毒。或是致死。但是。照着普通濫用的濫用情形。却幾乎不能認出此等現象。卻似對於蘿蔔和牛蒡。而考察它的中毒量和致死量一般。所以關於藥量的事情。中藥的關係。是很微細的。想以不必非常注意。像西醫對於西藥的分量。要注意到小數點以下。二三位的數字。中醫對於這種事情。却做夢也沒有想到。在中藥的調劑方面。經驗豐富的藥店職員。可以用

秋 春 界 醫

眼力看定分量。迅速配藥。像西藥那樣把一種的藥。放在天秤上加減的事情。是可以沒有的。雖然用很粗的調劑法。但是錯誤的事情。却也很少。中醫給與病人的藥。幾乎全是固形劑。欲用所謂煎藥的時候。若把做成的煎劑。給與病人。便覺着非常不便。所以藥店把煎劑的原料。給與病人。使病人自己做成煎劑。在中藥方面。以煎劑為主。其他。又兼用丸劑散劑等。

煎劑。丸劑。和散劑。用的時候最多。其他。外用的藥。又有粉劑。軟膏劑。硬膏劑。擦劑等。救急用的。却有砥劑。從前的時候。也用坐劑。像液劑和乳劑。却幾乎完全不用。所說的水藥。是指西藥而言。所說的煎藥。是指中藥而言。西醫不用。只有中醫使用的。却有薰藥。這種薰藥。是把若干藥物。做成薰劑。燃燒之後。使病人嗅它的烟。又用好酒。所以有稱為酒劑者。這種酒劑。是把藥浸在酒裏。做成藥酒。其他。又把藥放在湯中。做成藥湯。使病人洗浴。名為洗浴劑。

西藥的適用方法。有內服。直腸內適用。臍內適用。皮下注射。肌肉內注射。靜脈內注射。吸入。皮膚適用等。種種藥劑。但是。中藥的用法。幾乎全是內服。只有一小部分。是併用皮膚適用的方法。所有直腸內適用。臍內適用。鼻腔內適用等法。却是用時極少。至於注射的方法。更是完全不用。在中醫方面。對於外科的疾病。也是以內服藥為主。以外用藥為從。在今日的新醫學方面。對於本來以內服為主的病症。却是把注射法。作為主要的方法。發明的新藥。多見注

射藥。用注射的方法。是非常簡便的。至于中醫使用煎藥。却較為煩難。所以注射的方法。可說是最進化之法。注射的方法。雖然比內服之法。危險率較大。但是。因為研究的結果。逐漸發達。却似交通機關中的航空機一般。已經從危險而進入無危險的境界。預料到了將來。必然更有偉大的勢力。現今的時代。在中醫之間。對於注射的方法。雖然有不贊成的。但是。在藥物適用的方法中間。却以注射之法。為最簡便。若把中藥詳加研究。將各藥抽出成分。裝成溶液。那末。待到將來。必然可以大有進步。或可造成葛根湯注射劑。柴胡湯注射劑來。只要注射一〇〇〇的藥水。便可代替。現今一小時所不能煎成的煎劑。而得着相同的效果。

上邊所寫的文字。並不是杜撰出來的。乃是把西藥和中藥的性質。互相比較。而把它的異同。記述出來。現在再用簡單的言語。把兩者之比列舉如次。

西藥多是用化學的方法。造成的純粹之品。它的作用，很是劇烈銳敏。中藥多是用自然的生藥。它的作用。是緩慢遲鈍的。

西藥的藥理作用。和藥治作用。多是用科學的方法。研究出來的。中藥和科學的關係。却幾乎不能明白。古人所記載的表現方法。已是除舊之法。所以在現今的時代。不能採用此法。直接說明醫藥之理。

西藥多是用一味主義。中藥却是併用若干味。所以中藥的相互作用。是非常複雜的。用科學的方法。研究此等異同之點。乃是今日以後。中醫學家必須解決問題。（完了）

筆記

守素齋藥學筆記

東臺王錫光

□秋葵花治燙傷之屢驗

秋葵。春種。夏苗。秋花。花後結實。葉形如雞脚而大。高三四尺。故又名雞脚葵。花色純黃單瓣。中心紫絳。有心滿佈黃粉。挺出花外。頗類木槿花。而色不同。秋季開花。一日即收。候次日。摘花置陰處略吹乾。浸麻油或菜油中。越多越好。愈陳愈佳。用油搽一切燙傷。雖至重者。立能痛止。胞消。破皮者。立能長肉。極危者內服小礪麻油兩杯。以免火毒內攻。予家傳代施送。救人無數。

□烏魚頭治孕痢之特效

烏魚為魚類之一巨口細鱗。黑質微斑。因以得名。烹之可佐饌品。用大蒜瓣去皮填入魚腹。燉熟食之。可消水臃。鮮烏魚皮剝下貼之。可消溫毒外發。然知此者猶多。至用烏魚頭治孕痢。則知者甚少。憶予幼時。有吾鄉某氏患是症。好時若無病。發時則頭眩暈倒。寒熱。口吐涎沫。手足抽搐。求治於先父。先父曰。此孕痢也。俗名胎兒瘋。即書所稱子痢

是也。病原得之於孕時不能節慾。戰風襲入下部所致。教取冬月九九日陰乾之烏魚頭一枚。煎湯飲之。蓋覆得微汗。當即痊可。且指其至何處素備此藥。病家如法試之。果即霍然。有心濟世者。盍預於冬至前向飯菜館內。勻取鮮烏魚頭懸之簷下無貓透風處。過九九日。以備急需。化腐朽為神奇。愈其母並保全其子。惠而不費。一救二命。功德不小也。

□乳丁草為瘰癧串痰之救星

瘰癧一症。盡人皆知為難治之病。治不得法。每多疔扎。吾鄉有驗方者。即乳丁膏塗之是也。查乳丁又名奶奶草。本草名曰澤漆。春日田岸野處發苗生葉。梗上有細毛。夏秋開花。藍瓣黃心。全部頗似長春花。摘其梗有漿溢出。其白如婦人之乳汁。故名乳丁……奶奶……等草。夏至取其草。連根洗去泥土。入砂鍋內。清水熬濃去渣。兌入豆腐漿。入鍋再熬稠黑成膏。去火氣。即可取用。專治瘰癧惡核。塗之即消。如已成者。亦可束小就輕。內再服夏枯草布包。石決明生杵。茵陳蒿。生麥芽。空沙參。絲瓜絡。生白芍。青木香。玫瑰花等。開鬱平肝。年久者加生芪更好。惟此草汁有毒。不可染眼。口唇腎囊。犯之即腫。若用此草曬乾。用一兩莖摘碎。再取雞蛋頂上開一孔。將乳丁納入。封口。放飯鍋上蒸熟。連乳丁及蛋共食之。十痰九消。未全愈者。再服一枚必效。照上內服此草。亦治瘰癧。

□地竹外治濕熱濕氣為無上之妙品

醫界春秋

地竹草多生於朝陰古牆脚。本草未收。春日出芽生葉。高三四寸。或五六寸不等。葉形尖細。夏開細黃花。至秋結角成實。長約七八分。夏秋濕熱或腳氣外發。紅腫掀痛。用此連根葉杵爛敷之。或用水煎洗浴。不數次自愈。予家用此合鮮車前。白菊葉。白芷。羌活等。浸香油中熬枯去渣。黃丹收膏。名曰濕氣膏。貼濕熱瘡疔等。屢著奇效。

祁陽友竹醫寓筆記

湖南謝安之

1. 仲景傷寒論結胸熱實。脈沉而緊。心下痛按之石鞭者。大陷胸湯主之。金匱論。寒疝繞臍痛。若發則白津出。手足厥冷。其脈沉緊者。大烏頭煎主之。同一沉緊之脈。一則屬熱。一則屬寒。然則臨症者。豈可專憑脈乎。
2. 亡陽之證。由汗出過多所致。毛竅大開。體溫隨減。脈呈虛寒之象。故手足厥冷。氣微欲絕。血中津液乾涸。腎臟分泌障礙。故小便難。血不營筋。故四肢亦不能伸屈自如。當治以調和營衛。振陽救脫之品。
3. 傷寒論六經提綱。大抵在問字上多下工夫。如少陽之為病。口苦咽乾目眩。小柴胡湯症。往來寒熱。胸脇苦滿。默默不欲食。心煩喜嘔等症。皆由問而知之。此孫真人所以未診先問也。
4. 祁陽一知半解之醫士。每見傷寒溫病瘧痢霍亂等症。喜用蔡吳之方。且任意加減。並有自相矛盾之處。以之治病。終鮮結果。甚至輕者變重。重者轉危。揣其原因。蓋少讀仲景

書之過也。以為仲景書中諸方。祇宜於古之傷寒。不宜於今之溫病也。嗚呼。何淺之乎。視仲景也。先父友竹公曰。不讀仲景書。終在荆棘叢中行走。旨哉言乎。

5. 張某之子。年近二十。腹痛作響。嘔吐清水。食後即愈。夜間病發尤劇。數年來醫藥罔效也。昨延診之。斷為腹中寒積。須溫補之。初投以附子粳米湯。二劑病減。復進以烏頭赤石脂丸。作湯服。三劑後。完全不痛。惟間時喜食糖餌。自覺舒適。隨擬大建中湯以善其後。

6. 彭某之子病痢。其母視若掌珠。諸藥雜投。終無一效。病勢垂危。延余診視見裏急後重。腹痛異常。紅白相間。日數十次。初投以張壽甫之化滯湯。不應。復以原方加大黃朴硝病勢遂減。惟覺飲食不納。口乾舌燥。進雙理湯。二劑。病即告愈。嗣後因母過愛。任其飲食。病勢復發。較前更甚。余知其病不可為。却之。不數日竟登鬼錄。語云。愛之而尤害之。可知痢疾之能愈否。飲食實為一大關鍵。

7. 族弟福聲之子。年二齡。忽起口渴異常。一身壯熱。腹瀉甚多。急驚六次。舉家惶恐。速邀過診。見驚瀉大作。非即於退熱不可。遂擬葛根芩連湯合白虎加滑石。一劑後。大汗一次。病勢若失。

8. 調治霍亂。首辨寒熱。如見手足厥冷。奄奄氣息。即認為寒厥。隨投以溫補之劑。實冒昧從事之醫生。余每見霍亂。細辨其舌之黃與不黃。燥與不燥。口之渴與不渴。小便之利與不利等等。如專以厥逆脈象斷症。無有不僂事者。是以年來每遇寒症。即投以仲景茯苓四逆湯。理中湯五苓散。吳業

秋 春 界 醫

黃湯。熱症卽進以孟英蠶矢湯。燃照湯。駕輕湯。致和湯。昌陽瀉心湯。黃芩定亂湯。無不隨手奏效。又仲景甘艸生姜半夏三瀉心湯。竹葉石膏湯。麥門冬湯。黃連湯。黃芩湯加半夏湯。又莫不奏效也。

9. 蕭遜園先生曰。西醫之於藥學也。其精到處。有足補中國之所未及。而爲中醫所當師事者。亦有中國古書殘闕訛舛而可惜。西醫各種科學以便訂正。種種良法妙技。吾輩正當歡迎之。謂何幸而值此千載一時也。又曰。教育部章程。師心自用如此。在西醫之表表者。亦將竊議其非。且必因以議部章程者。轉而咎中醫之無智識。無能力。遂使數千年至可寶貴之國粹。一朝掃地。至於此極也。由此觀之。中西醫學。均足可取。然則國醫之不振。實由故步自封。自相摧殘。爲今之計。當舍短取長。從事研究。溝通中西。不難化中醫爲世界醫也。

10 本草謂梔子生用瀉火。炒黑止血。然考仲景書中。有病舊微瀉者。不可與服之戒。蓋以其苦寒舊病不勝其用也。可知新病之作瀉者。未始不可用。炒與不炒。亦無關得失。余每見熱症。多用生者。決不用炒。既需炒用。是失其本性。既非熱症。又何必用之。臨症指南治外感證多用黑山梔。黃退庵先生云。近多炒用。不爲無因也。

醫 案

生春醫館驗案(三)

南城 謝壽枏

▲濕淫寒勝案

【病者】朱乃康年。三十歲。文學士。瑞金縣人。住南昌市。

【病名】濕淫寒勝。

【原因】素來畏寒。六月夜間因少穿衣服覺得寒風襲入而起。

【症候】頭額沉悶。如布裹之微痛。飢肌肉寒甚。湯火不能熱。厚衣不能溫。逢風則四肢發熱。腹脹痛瀉泄。

【診斷】脈遲而濡。遲爲寒。濡爲濕。此濕淫於內。寒水勝之。經曰。膀胱之脈。起於目內眥。上額交巔。是動則病。衝頭痛。頭顙項痛。經曰。因於濕頭如裹。今太陽寒水無形之氣。挾外感之寒邪。內淫之濕氣。逆而上行。故頭額沉悶。裹而痛也。張隱庵曰。寒濕合病。陰專其政。陽氣退避。土令不及。風反勝之。蓋脾統四肢。脾主濕。膀胱主水。今脾被寒水凌侮。風木剋制。則脾自失主張。不能統束四肢。則四肢獨治。四肢者陽也。風亦陽邪也。兩陽相搏。故逢風則四肢發熱也。肌肉寒者。水勝土也。經曰。人有身寒。湯火不能熱。厚衣不能溫。

醫界春秋

者。素腎氣勝。以水為事。蓋膀胱水府也。脾土臟也。

脾主肌肉。膀胱之水。反勝脾土。故寒在肌肉間也。經

曰。脾脈入腹。是動則病腹脹溇泄。腹脾之郭郭也。今

太陽有形之寒水。灌輸於脾。與脾臟內滯之濕氣相融。

水濕併合。留聚於中。與感寒邪相搏。故腹脹痛也。濕

溇也。泄水也。腹中淤聚之水濕。溜大腸故溇泄也。內

經所謂濕氣內滯。寒迫下焦者也。

【療法】濕淫於內。治以苦熱。佐以酸淡。寒淫所勝。平以辛

熱。佐以甘苦。

【處方】玉桂壹錢 桂枝壹錢 白朮貳錢 蒼朮貳錢 茯苓壹錢

【復診】服前方四劑。寒熱由汗出退清。脹痛溇泄。由小便清

利而止。但頭如裹。胸腹溫溫液液。此脾中有形之寒水

雖退。而無形寒水之氣未除。仍於前方加減。

【丹方】玉桂壹錢 白朮貳錢 蒼朮貳錢 茯苓一錢 草果仁貳錢

【效果】服前後兩方。共計八劑而愈。

濕溫症驗案

張贊臣

一診 濕溫兩旬有餘。邪已傳入陽明少陽兩經。寒熱有汗不

解。耳聾失聰。口渴時飲不多。唇燥覺乾。脈象滑數。舌

苔黃膩。小溲短赤。濕遏熱伏。邪戀不徹也。宜以化濕清

熱治之。

清水豆卷二錢 淡黃芩錢半 肥知母二錢 梗通草錢半

陳佩蘭二錢 連喬壳三錢 赤茯苓三錢 雞蘇散四錢(包)

香青蒿錢半 黑山梔三錢 杏仁各三錢 粉丹皮三錢

淡竹葉五十張

二診 投以淡滲化濕清解滌熱之劑。頗合病機。寒熱漸減。

耳聾較聰。口渴亦稀。惟唇尚乾燥。小溲仍然不多。濕熱

內蘊。留戀不化也。大便解而復塞。腑熱燥結所致。脈象

弦滑。苔糙而膩。仍守原意出入。

陳佩蘭錢半 粉丹皮三錢 黑山梔三錢 白茯苓三錢

香青蒿錢半 連喬壳三錢 肥知母錢半 雞蘇散四錢包

嫩白薇錢半 淡黃芩錢半 萋皮根各三錢 梗通草一錢

元明粉三錢另沖服

三診 濕溫蔓延匝月。形瘦氣衰。真元已乏。疊進清化濕熱

之品。伏熱雖由裏而外達。然晚熱仍熾。溫邪尚不能徹。

熱熾盛者。乃濕遏氣不化也。白痞續透。腰腹為多。胸膈

隱約。大便已解黃粘垢糞。此乃邪熱之出路。症勢雖重。

實屬轉機之象。不過汗多如雨。且有瘵臭之味。是衛不能

固表耳。擬再予芳香化濕泄熱法。

陳佩蘭錢半 連喬壳三錢 黑山梔三錢 嫩前胡一錢

香青蒿錢半 肥知母錢半 杏仁各三錢 萋皮根各二錢

廣藿梗二錢 酒條芩錢半 陳廣皮一錢 白通艸八分

浮小麥三錢 糯稻根鬚五錢

四診 疊進芳香化濕清熱等劑。晚熱較輕。口渴仍喜熱飲。

濕濁瀰蔓而不化。白痞透達已齊。寐則汗多。乃陰不斂陽

衛不固表耳。脈象濡滑。苔糙罩灰而膩。尚是胃中濕蘊未

化也。宜以再從原意進取。

陳佩蘭錢半 酒條芩錢半 萋皮根各錢半 青鹽半夏錢半

醫界春秋

香青蒿錢半 連喬壳三錢 杏仁各三錢 白通艸一錢
 廣藿梗三錢 肥知母錢半 陳廣皮一錢 雲茯苓三錢
 嫩前胡錢半 浮小麥三錢

五診 晚熱已退。白瘡亦回。口渴亦稀。惟納穀不多。胃醒而未開也。寐則汗泄。表衛不固。陽氣外越所致。脈象和平。舌苔單灰而膩。濕遇未能盡化耳。宜以芳香悅脾而化餘蘊之濕。以冀胃納漸增。可望健痊矣。

陳佩蘭錢半 生熟苡仁各三錢 焦六曲三錢 廣藿梗二錢
 炒扁豆三錢 谷麥芽各三錢 香青蒿二錢 土炒白朮二錢
 雲茯苓三錢 青鹽半夏錢半 陳廣皮一錢 光杏仁三錢

【按】此症初起。勢亦不盛。乃更醫數人。迭進各法。始失乎表。繼誤于攻。于是症日以甚。迨二候外。經予診治。始終以芳香輕靈之品。透熱滲濕之法。調治月餘。得以告痊。病者為予姻弟胡君廷劍也。

問答

答譚智筠君為弟婦的求癥瘕病驗方案

文昌章 林

(原案見本刊第六十八期) 閱本刊六十八期。載譚君令弟婦產後得癥瘕之病情狀況。及

療治之經過。細惟再四。頗得此病之真象及治法。蓋貴恙由產後血室空虛。外寒中之。惡露凝結。不能消散。阻礙正氣所致。產後氣血兩虛。血凝阻氣。則氣退而不通。氣退不通。則血愈凝而不行。氣血相搏而相抱。則血室塞實。滿而少腹脹痛。所謂痛則不通。癥瘕於是成矣。攷癥瘕之為病。癥者常聚而不散。病在血分多而氣分少。或純是血質。故常聚而不散。瘕者或聚或散。氣血俱病。氣為血滯。則聚而成形。血隨氣散。則沒而不見。是癥者血病而氣或未病。而瘕者實氣與血輕轉而成之病也。貴恙少腹如球。鼓動作痛。時發時止。現沒不定者。作瘕病也。乃瘕病已成之癥也。其月倍前後錯雜者。氣血兩傷也。其經水甚少而色烏褐者。血室結血鬱久而變熱也。其口乾味苦。週身發熱者。亦血室鬱熱使然也。(經曰「人傷於寒。其病為熱。」此症雖由中寒而起。鬱久則變為熱。)其人臥則嚙語者。即熱入血室。夜則譫語之意也。然瘕病何以有頭痛頭眩。週身骨節痛之症哉。蓋血室者。厥陰肝之所司也。血室有病。即厥陰肝之病也。且肝藏血。此病在血分。肝膽難免其殃。攷厥陽肝脈。起足大指。過陰器。抵少腹。內聯血室。屬肝絡胆。與督脈會於巔頂。故頭部作痛。經曰「諸風掉眩。皆屬於肝。」故頭部昏眩。(腎不足者。頭亦昏眩。血室有病。亦能累及腎臟)經又曰。「諸筋皆屬於節。」筋為肝之合。肝病則筋病。筋病屬節。故骨節痛。胸中之膜膈亦肝之所司也。與筋相連故。亦被牽動。至於手足面部浮腫。則是血病累氣及氣病。氣病即是外病。(觀雲霧雨露之變化循環可以悟矣。)故現出浮腫之象。

醫界春秋

古有因經外閉絕。而發腫者。為血病累水。名曰「血分」。其病情與此節相類。以上種種病情狀況不一。總由於厥陰肝經血室中血凝氣阻所致。故脈象沈弦。脈沈弦者。厥陰肝之脈也。治法必須破血行氣為主。使血不結則氣行。氣不阻則血散。譚君所施之各方。不為無見。第血藥有餘。而氣藥不足。未免稍差一黍。是以不即見效。鄙意以為須用隔下逐瘀湯加行氣之藥治之。使瘀散積消。血室無病。則各症隨之而若失矣。散癥之後。即服調和氣血之劑。以免其復聚。宜加味逍遙散。加調氣之藥治之。愚見如此。未卜譚君以為當否。並請高明正之。列方於左。

五靈脂三錢

當歸三錢

川芎二錢

桃仁三錢

赤芍二錢

烏藥二錢

元胡索二錢

丹皮二錢

甘草二錢

香附三錢

紅花二錢

枳殼一錢

川棟子三錢

木香一錢

檳榔二錢

姜黃三錢

小茴二錢

吳萸二錢

右方水煎。須連服數劑。以其病乃經年之痼疾。非少數藥力所能除也。或增其分兩五倍。為丸。每日服一兩至兩半。老酒或鹽湯下亦可。若病勢減去。續服下方調和之。

當歸四錢

白芍三錢

柴胡三錢

茯苓三錢

白朮三錢

炙草二錢

薄荷一錢

丹皮二錢

梔子二錢

香附三錢

生姜三錢

木香一錢

右方清水煎服。

答譚智筠君為弟婦徵求癥瘕病案

祁陽謝安之

頃閱醫界春秋第六十八期。藉悉先生為弟婦徵求醫案。然細審其症。確屬癥瘕。先生以癥瘕論治。不為無因也。鄙意十五年冬。因產後中寒。迭病腹痛。知為瘀血未能去盡。故腹部暫行脹大。旋月信雖來。惟不循經。故失常期而惡寒。發熱。週身疼痛。嚙語不休。脈弦口苦。即仲景所謂熱入血室之症也。當急下之。以杜病根。至手足面部略腫。飲食間或作嘔。此小問題也。近因腹部球形鼓動上下。急當議下。以存津液。是背城借一也。仲景下瘀血湯。抵當湯。大黃廬虫丸。張壽甫化癥通經散（白朮炒天冬生鷄內金各等分為細末每服三分開水送下日再服若用山查三錢煎湯沖化紅蔗糖三錢以之送藥更進）均可選用。宜先進湯藥。後進丸藥。能否見效。請再於本刊發表。但先生勿以病勢纏綿。不可攻下而致養虎為患也。

答黃中坤君徵求虛癆病案

祁陽謝安之

令族人德福之病狀。誠似虛癆。據云病有十一年之久。可謂善病者矣。惟其精血衰薄。中氣不支。肌肉消瘦。日形枯萎。前途殊屬可懼。近因飲食如常。亦能操作。去冬並舉一兒。似可挽救。但該兒因遺傳而產生。將來必至多病。倘德福病體完全告愈。方有育麟之望。但非經長期休養不可。如吸

秋 春 界 醫

新鮮空氣。慎重起居。注意飲食。不可專仗藥石也。茲擬三方。照服如何。惟九劑宜常服之。

(一)黃芪建中湯 桂枝錢半 白芍錢半 生芪錢半 甘艸一錢 生姜錢半 大棗二枚 飴糖一杯(去藥渣後納入)。

再微火沸之。

(二)桂枝加龍骨牡蠣湯 桂枝錢半 甘艸一錢 龍骨錢半 牡蠣錢半 生姜錢半 大棗二枚

(三)薯蕷丸 薯蕷六錢 當歸二錢 桂枝二錢 神曲二錢 生地二錢 豆黃卷二錢 甘艸六錢五分 野參一錢四分 川芎一錢二分 白芍一錢二分 白朮一錢二分

麥冬留心一錢二分 杏仁去皮尖一錢二分 柴胡一錢 桔梗一錢 茯苓一錢 阿膠一錢四分 乾姜六錢 白薇四錢 防風一錢二分 大棗六十枚爲膏 末之煉蜜爲丸

。如彈子大。空腹酒服一丸。

答劉君琴仙疑問予所述之疳濕症

東臺縣 大樊莊 翟冷仙

閱本刊六十七期。劉君琴仙對於予所述解剖術治愈小兒疳濕症。發生疑問四個。茲逐條答覆於左。

(一)病名之核實 予所論之疳濕症者。卽唐代孫華原千金翼方內之疳濕病也。劉君指予註云俗稱疳驚火一節。謂夾濕又夾火。未免令人生疑云云。

請察俗稱之俗字義意卽明。要之該疳驚火之名。乃係鄉

村俗人所稱耳。非醫書醫生之定名也。又何疑焉。又劉君所謂五疳積之喜食泥沙生米挖鼻孔咬指甲等勢云云。在予拙見揣此狀態。當屬癥癖症類。又非疳濕病例也。要明疳濕症之來歷。必須檢閱孫華原千金翼方自得之。且中醫世界中。陳无咎先生披露該疳濕症與疳濕方之名目。至該種病名。不得謂之不實也。

(二)穴位之指定 所謂掌面者。卽掌心之面。非手背面也。食中二指陷中者。卽二指合縫陷中。向掌處也。至於分寸。並無限定。以食指風氣命三關向掌面之紋淨處爲定位。有時該紋由風關向掌內行斜入中指。有時斜入虎口不等。因該割部無限定。不便繪圖。總以該紋頭至於何處卽以何處爲定位。

(三)割出之物 形如魚子者一粒。卽魚肚內之子。該物係筋肉質。與肉體略有分界。與手肉微有糊混。至所謂形如魚子者。乃係一種比例式之名目。以其色之微黃。形之大小相似耳。

(四)剖割之後 所用之七厘散。卽藥肆沽售傷科之七厘散也。並非另有他種藥耳。

徵求解顱病理及治療法

東臺縣 南安豐 尹小泉

鄙人乳子。現甫生六月有奇。當彌月之際。猝起胎驚。胎脹。旋經療治。用蕩滌胎毒垢滯。清肝熄風。幸慶甦生。愈後

醫 界 春 秋

一二月間。驚風時起。施以鎮肝泄熱之劑。即可弭平。近月來驚風已罷。而頭顱逐漸增大。顱腫不合。按之輒而熱。頭角撐突。額骨下垂。青紅筋夾雜暴露。頭之全部。已與成年者相等。左下肢為顱。面白舌紅少苔。頭縫乍裂乍合。然頭縫合時。顱腫微消。熱度亦低降。形態略小。而頭角及額骨。終不能內束。蓋一月中。每逢便利熱穢粘沫。日約三四行。此際幻象即生。顱門漸腫而熱。頭縫破裂。三四日後。仍如上述之狀態。刻擬清肝育陰膏劑。用六味地黃。合四君子。加麥冬。石斛。決明。牡蠣。等藥。月來服之。亦無甚動靜。所幸乳食尚稱暢旺。病情如此。敬請海內諸大名士。惠以良方。並將病理詳細指示。倘得寸效。鄙人馨香祝禱。感德無涯矣。

通 訊

東台南安豐東子嘉君來函

贊臣先生偉鑒。仰瞻泰斗。無緣識荆。客冬於貴刊聆悉名言。益欽佩衛護中國醫學。勵精圖進之懷。情見乎辭，且刊物之內容。豐富翔實。繼續不斷。毅力宏大。不勝言喻。鄙人僻居海隅。管窺蠡測。徒切杞憂。慨時世日非。嗟聖賢經義

之推翻。痛醫學根本之晦暗。國醫書籍。在在均有陰陽五行之彩色。目眩心悸。如行五里霧中。讀破萬卷。皆無從追出根本原委。與是非皂白之實在。至要至精之標準莫明。繩墨規矩之妙用舍棄。率爾操觚。將錯就錯。迷不悟返。或不求甚解。永置勿論。或懷疑生謗。毀壞無餘。舉世茫惑。我獨悚懼。既慚稟性椎魯。筆墨荒蕪。且復生計形役。未遑建樹。株守碌碌。衰朽瞬至。日暮窮途。徒思回車已晚。空發牢騷。焉濟事實有成。因略明真象。敢效嚶嚶。此陰陽五行。若果無根本實在。並正當用途。何事喋喋。欲打破此悶葫蘆。自非鄙人一得之愚。拙學所能。盡量發揮。願 先生容我謬見污載貴刊。廣求友聲。專此敬請

道安 東子嘉頓首

國醫界之傅氏醫學三書

●全書四冊布套一函古裝精雅

●實價大洋一元四角郵費加二

本書為瀏河名醫傅雅言氏之尊人耐寒先生所著。書凡四冊。分爲『醫經玉屑』、『醫案摘奇』、『舌胎統志』等三種。從容擲筆。獨出心裁。不循常徑。能悟徹國醫學術之奧旨。誠為研究醫學者之實用書籍也。

總發行所 上海西藏路西洋關 弄新門牌第二十號 中國醫藥書局

編 輯 餘 瀋

(者 編)

遜清以腐儒悞國。肆力制藝。無裨實用。致起識廣見遠者之不滿。卒屋清社。而吾中醫界亦以新潮流之推盪。頗有改造之呼聲。于是此倡一說。彼提一議。素以神祕穩健稱之中醫。乃得設社結會。刊發報章。二十年來。已是大有足觀。徧激者維新是尙。固執者習故安常。是非得失。終莫能定。昔以學說多而至當難衷。說理泛而去事實益遠。其所以遭人譏議垢病者。亦卽在是。然而試檢閱現在醫界之出版品。得免于此者何耶。本社雖成立有年。出版品亦不爲少。深愧浮沉隨俗。亦未免此。刻檢書筒。積稿盈尺。非失之空洞。言下無物。卽無謂辨駁。唇舌徒勞。雖兼有察物真確。說理透關。精警可法者。然不數數觀也。本期羅瓊君「內經確爲黃帝所作書後」一文。有考據。非史書有根柢者不辦。惟微嫌其尙非目下急需之作。內經是否爲黃帝所作。固是問題。不過我等非史學家。可留待史學家去商討。我等是醫學家。醫學上急待解決之問題甚多。乃用力雖勤。從醫學立場上說。似屬枉費。不亦惜乎。「不以人廢言」。古有明訓。故我人求學。但問其理之真不真。合不合。與黃帝之神不神。聖不聖。風馬牛不相及也。本期首二文關於國醫館事。未識國醫界讀之作何感想。國醫館中堅分子。亦有回生妙術否耶。今爲愛護中醫暨愛護本社之諸同志約。今後賜稿。醫案請從個人臨診上之經驗著筆。尤其歡迎傷科、針科、推拿科等。根據事實、手術、緒述詳細精密。有起有訖。病症勿虛懸。僅曰某病。學說須客觀的多找事實證據。當注意於證明方面。勿過于空洞的推想臆測。辨論尤須謹慎。卽如本期張錫純君與王隆驥君論石羔之生熟。以事實作基礎。既合科學。終于不敗。諸君診讀之餘。對於石羔一題。不妨親詣豆腐作一訊。以明實在。并望彙寄本社。作最後之一次總解決。剖立是非。不特此後可免無數無謂之筆墨精神。而我中華藥物史上未始非爲最有價值之一頁。

今年夏季切勿使夏令

疾病剝奪孩子之健康

請注意保障小兒免患夏令疾病如泄瀉嘔吐肚疼胃呆肌瘦等症嬰孩自己藥片對於此類疾病以及其他小兒腸胃毛病已於億萬家庭證明其確能防衛確能治療也且看浙江紹興後街奇方齋鐘表公司經理阮聖庭君之經驗為如何也阮君書云「小兒



季良年三歲常患肚疼腹瀉食慾無度肌瘦面黃予投以嬰孩自己藥片各症即痊健康速復現在精神飽滿日覺壯強足見此藥片功效偉大因書此以謝之」
嬰孩自己藥片各藥房均有出售或直向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局函購每瓶七角六瓶三元五角郵費免收

不要為他們捉住

大便秘結消化不良肝經不和氣脹口臭舌苔皮病以及其他由腸胃積滯而起之各症每易捉住人們而侵害其身體但如不時取服平肝導滯清導丸自可免受其犯此丸粒小性和却有實效能使腸胃清潔健康藉以保障尊軀免除



許多疾病是故無論何人均應不時取服和平微利藥物但是此項藥物無有比清導丸再佳者所以君當以清導丸為健康之保安警士也
各藥房均有出售或直向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局函購每瓶七角六瓶三元五角郵費免收

介紹名著

吳縣名醫姚心源先生。著「病理學稿裁」一書。現已出版。內容之特色。衷中參西。根據科學原理。證明醫學之精義。使數千年茫茫難曉之舊說。一旦渙然冰釋。分裝兩大厚冊。連史紙精印。每部實價國幣六元。寄費二角一分。

(特約經售處)

上海西藏路西中國醫藥書局
洋關弄二十號

清血解毒 治毒聖藥



價目 每瓶大洋一元七角五分

哈蘭士 內服

六面六

大和藥房發行

上海四馬路

各大藥房均有出售

通經活血=婦女良藥

月月紅

此為極有效之通經活血劑西名為EM-MENACOGUE PILLS 藥性和平適合婦女體質凡經服入體內即易融化故在治療上見效非常穩妥快速

效用 善治婦女血虧而黃經閉經滯經期錯亂瘀血內結產後惡露不清等症

每瓶一元 每打十元

五洲大藥房發行

總店上海 支店各省各埠



定閱諸君如有詢問事件或更改地址通信時務將定單號數姓名戶數何處寄原處三項詳細開明方可遊辦實緣定戶衆多簿冊繁重非此三項無從檢查難免仍有誤寄特此聲明

醫界春秋價目表

定價並無折扣費須先惠空函無效概收大洋銀毫照市加水

價目		定價		郵費	
現款及匯兌	一期	郵票寄購	本埠	本國	日本
一角六分	六期	以上加一分至五分爲限	一分	二角二分	二角四分
連郵一元	十二期	購十份以上加七分零購加一	六分	一角二分	二角四分
連郵二元				三角六分	七角二分

楊志一編 **實用醫藥書籍出版**

(1) 家庭醫藥寶庫 二冊 實洋一元六角
 (2) 婦女衛生問題 一冊 實洋六角
 (3) 性病指南 三冊 實洋一元五角
 (4) 保赤兒病須知 一冊 實洋六角
 (5) 防疫專書 一冊 實洋六角

中國醫藥書局經售
 (以上各書外埠加寄費二成)

中華民國二十一年八月十五日出版

醫界春秋月刊第七十期

定價洋一角六分

主編者 武進張贊臣
 撰述者 醫界春秋社同人

編輯處 中國醫藥書局
 上海英租界西藏路馬路六十三弄(即西洋開弄)二十號

經理者 中國醫藥書局
 上海英租界西藏路馬路六十三弄(即西洋開弄)二十號

發行所 中國醫藥書局
 上海英租界西藏路馬路六十三弄(即西洋開弄)二十號

英文地址 I CHAI CHUN TSIU SNEH
 SANE NO. 63 HOUSE NO. 1120
 RACE COURSE ROAD
 SHANGHAI, CHINA.

版權所有 (處售代)

上海三馬路 頤堂
 上海南京路 中醫書局
 上海文廟書局
 山東路麥家園十三號

印刷者 華豐印刷鑄字所
 上海文廟書局
 如皋南門東城脚陳愛棠醫室
 蕪湖廣東會館敏慎里二號李壽芝診病所
 浙江蘭谿中醫學校張山雷君
 汕頭永泰一橫街存濟堂內新國醫講習所
 滬西林肯路一百號

化膿創傷性！

治療化膿性創傷所用之方法甚夥。但近經研究。得悉用純粹之甘油足以減少膿汁之分泌。阻止淋巴腺腫之擴大。及減輕腫脹。用

▲安福消腫膏▼

罨敷時。因其中含有多量之甘油。並因其防腐性暨滲透性對於減少膿汁及消退腫脹均呈良好之結果。其尤佳者。莫過于更換時之絕無痛苦也。

安福消腫膏

安福消腫膏

Antiphlogistine

製者美國紐約登佛製藥公司

THE DENVER CHEMICAL MFG. COMPANY

163 Uarick Street, NEW YORK, U. S. A.

總經理上海外灘四廿號

Muller & Phipps (China) Ltd.,

24, The Band, SHANGHAI.

寄即索函書明說及品樣

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西洋關弄第二十號醫界春秋社發行

短評

中醫門下之生徒

(贊臣)

青年是多麼可貴而敬愛。其以黃金時代。思想靈敏。行動活潑。故爲可貴。敬愛者。敬愛其天真純潔。出乎自然。絕不若飽經世故者之矯揉造作。善于欺詐。故世人皆目青年爲立國之基。未來之主人翁。諒現在之青年能深明此義者不在少數。奈我國正值革命過渡之際。舊所有者。破壞殆盡。新所設者。猶未一致奉行。予是一切學說之龐雜。於今爲烈。主義之多。無出其右。政見不同。時相傾軋。乃我輩青年在此政局未入正軌之下。誠難乎其爲青年矣。稍敢作爲者。動輒干禁。其沉醉于譁舞之場者。反得以優遊歲月。悠悠此生。故年來投效醫校之青年。頗見增多。蓋醫與政治似無直接關係。(此指近狀而言。將來不可說)因醫校未聞有關政治而鬧風潮者。尤其是中醫界。祇知獨善其身的奉他三指之禱。與社會公共事業絕無顧問。(年來大都市或有稍稍參與。)所以大概說來。中醫門下之生徒。意志頹唐。思想落伍者較多。否則不安其業。早已鴻飛虎躍去矣。時世造英雄。影響于環境者。實非細故。設長此以往。則中醫豈僅舊而已矣。不幾人將目我爲頹廢之醫乎。我所望于中醫門下之生徒者。毋自菲薄。毋過躁急。應沉潛力學。默識中醫之精微。以有條理之方法加以整理。旁參西醫之學。互相印證推勘。以竟改進中醫之偉業。已有科學素養之青年。勿固執成見。要知以前中醫之基礎。並非建築於科學之上。而哲學玄奧。亦有助益於事實者。不識科學之青年。應處處虛懷。多多以事實作根據。勿徒死讀父書。專向故紙堆中學生活。要認識「時代」之偉大。毋存留些微腐休氣息。方不愧爲現代之青年。

醫界春秋

潭止閣題

醫學家

張贊臣主編

第七十一期

第六年十一月十一號

國民政府內政部特予登記給證

醫界春秋 彙訂第六集 第七十一期

新社員題名錄

姓名 籍貫 通信處

梁治平	廣東	羅定	廣州市西關玉器墟長壽西路寶珍榮交
葉應夢	福建	晉江	福建泉州南門洽興顏料商
賈日華	浙江	義烏	浙江義烏佛堂衛生醫院收轉
張繼仁	廣東	寶安	香港新界大輿吉慶街普回春藥局
賴念如	江西	吉水	江西吉安西街棉慶樓下首天美祿酒店第二棟
梁公仰	廣東	梅縣	廣東梅縣井頭街貴和興代收轉 許洲交
張炳生	廣東	紫金	暹羅埠石龍軍路龍蓮寺五一五號家樂轉交
葉崇安	廣東	梅縣	暹羅埠豆芽廊街呂帝廟施藥部
吳榮卿	廣東	豐順	暹羅埠龍尾爺中國電戲院前四二五九號轉交
李伯齡	廣東	梅縣	全上

本社為七週紀念徵文啓事

流光若駛。本社又值七週紀念之期矣。每屆週年之始。例有徵集紀念文字之舉。以資點綴。惟本社成立以來。屈指已曆六載。所有題字序文。亦不為少。且所賜大文。頗多溢譽之處。撫躬自問。不勝內疚。再則現在之中醫。風雨飄飄。急待整理之工作正多。我又無暇強顏作歡。粉飾太平為哉。因自本年。起。謹祈海內外。吾道同志。賜予極有條理與切合事實之鴻文。或對於新舊思想尚未溶洽。中西醫極端爭執之時。先確立幾許治醫者之先決基礎。再中醫之治療法。不僅湯液一端而已。所以此外之各種方法。應盡量發揮。庶可保存我中華固有之醫術。並免外人之譏議。國人之懷疑。能於早日投到。尤深盼望。此啓。

國醫出版界最近之偉大貢獻——編輯國醫課本之先聲

全國醫學校教材
編輯委員會理事 **秦伯未氏** 主編 **國醫講義六種** 出版

第一種藥物學講義
上編概論……指示藥物運用之方法
下編分論……指示各藥功論之鑑別

第二種生理學講義
上編概論……指示生理之研究方法
下編分論……指示形臟之生活現象

第三種診斷學講義
上編概論……指示診斷之要旨
下編分論……指示診法之施用

第四種內科學講義
上編概論……指示學習內科之關鍵
下編分論……指示各種疾病之證治

第五種婦科學講義
上編概論……指示學習婦科之關鍵
下編分論……指示各種疾病之證治

第六種幼科學講義
上編概論……指示學習幼科之關鍵
下編分論……指示各種疾病之證治

編制力求新穎明晰。運用科學方法以整理一切舊籍。取材根據教材編委會所定原則。務使確實效驗人人可學可施。以期適應於一般醫校及私人教授生徒之用。秦氏本當代名醫。亦為醫校名教授。更為著作界名宿。此書之出。貢獻於國醫界者非尠。允宜人手一編。先視為快也。

全書凡三十餘萬言。連史紙精印。磁青封面。仿古裝訂。凡八厚冊。布函一套。實售洋五元。外埠加郵費五角。零售亦可。計藥物一元。生理五角。診斷八角。內科一元四角。婦科八角。幼科八角（凡醫校團體購滿二十部者九折。五十部以上八折。惟以總發行處為限。）

經售處 上海西藏路跑馬廳路六十三弄西洋關弄第二十號中國醫藥書局

王仁著 三衢治驗錄出版

本人輯述在衢三年之一部份驗案。繼中醫雜誌之臨證筆記而作。內容有喘厥痢瘧暑渴濕溫酒癰譫妄肢傷腫脹脈反傷寒痛嘔疔毒音瘡陽痿肉痿伏邪等三十餘案。並附柯城土藥錄。可以為病家慎藥之戒。可以為醫林借鏡之資。特價一角二分。發行處杭州上城彩霞嶺十一號王醫寓。寄售處 中國醫藥書局

張贊臣爲余無言先生編著之

△△實用混合外科學……

發行預約徵求通
信登記預約啓事

◎祇先來函一封

◎認爲預約定戶

◎該書印刷將成

◎再行另函通知

逕啓者。余無言同志。年富力強。邃於中西醫學。對於現代醫學之認識頗深。居恆語三五知交曰。現代編纂中西合纂醫書者。悉皆學說並存。處方彙列。不論學說之當否。則必標其首日。中醫學說。如何如何也。西醫學說。如何如何也。而處方條下亦然。然徵之實際。仍屬各之爲各。纂則有之。合則未然。於是編者藉以求名。書賈藉以牟利。每一編書。不曰集中西之大成。即曰匯世界之學說。自道自聽。欺已欺人。他日有暇。余將編著數篇。以救正於同道也。前年予介無言先生爲上海中國醫學院教授。先生乃出其精力。編著混合實用外科學一稿。其體例新穎。深得全校生徒所歡迎。計分上下兩篇。上篇爲外科症學。卷首則冠以導言。次總論。(內分八節)再次爲外科症候學。其中又分爲外科症候概論。及外科症候各論概論。則以西說爲經。以中說爲緯。以炎症創傷。及其療法。創傷傳染病。腫瘍潰瘍等。總論諸種症候之原因及治法。以中醫學說。混合於西醫之學說各論。則以中爲經。以西爲緯。依醫宗金鑑之各部位。以次排論。中醫之某症。即西醫之某症也。又以西醫之學說。混合於中醫之學說。下篇手術學。則又別爲體例。惜此稿未有完成。先生即去職。後此稿爲贊臣攫之以質春秋。逐期批露。不意甫刊數期。而讀者紛紛來函。問此書何時出單行本者。日必數起。贊臣復書。亦復不勝復。祇得慙慙無言先生早成此稿。發行單本。以饜讀者之望。茲已得余君允許。從早整理。不久即付之梓人矣。是特徵求通函預約。只須先來一信。寫明地址姓名及預約部數。敝處即行登記。一俟該書整理附印。計定冊頁。再行酌定價格。另函通知。來信預約諸君。正式發售預約。先此露佈。

醫界春秋第七十一期(第六年第十一號)目錄

□ 短評

中醫門下之生徒…………… 贊 臣

□ 論壇

從整理國醫說到糾正病名…………… 李倫敦

如何救濟農村病夫…………… 朱 殿

中央研究院科學化驗之新發現…………… 李厚菴

□ 學說

霍亂芻言…………… 楊彥和

讀仲景傷寒論太陽經篇之研究(續)…………… 李貢廷

奔豚症問答…………… 葉橘泉

妊娠脈解(四)…………… 劉民叔

□ 專著

實用混合外科學講義(八)…………… 余無言

痘瘡匯參(四)…………… 李健頤

醫聖曙光(七)…………… 四川重慶鄒趾痕撰 隆昌周禹錫校

□ 討論

生理上怪事之研究…………… 楊彥和

一個奇病談之研究…………… 奈鴛山

□ 藥物

爪蒂攷證…………… 沈繡章

菱殼可治嗽病…………… 周復旦

芡實之藥用談…………… 沈仲圭

□ 筆記

守素齋醫話…………… 王錫光

西山醫話…………… 斯德益

□ 醫案

生春醫館驗案(四)…………… 謝壽枏

厥陰下痢驗案…………… 翟冷仙

□ 問答

答案六則…………… 謝安之

徵求奇病良方…………… 李朝敷

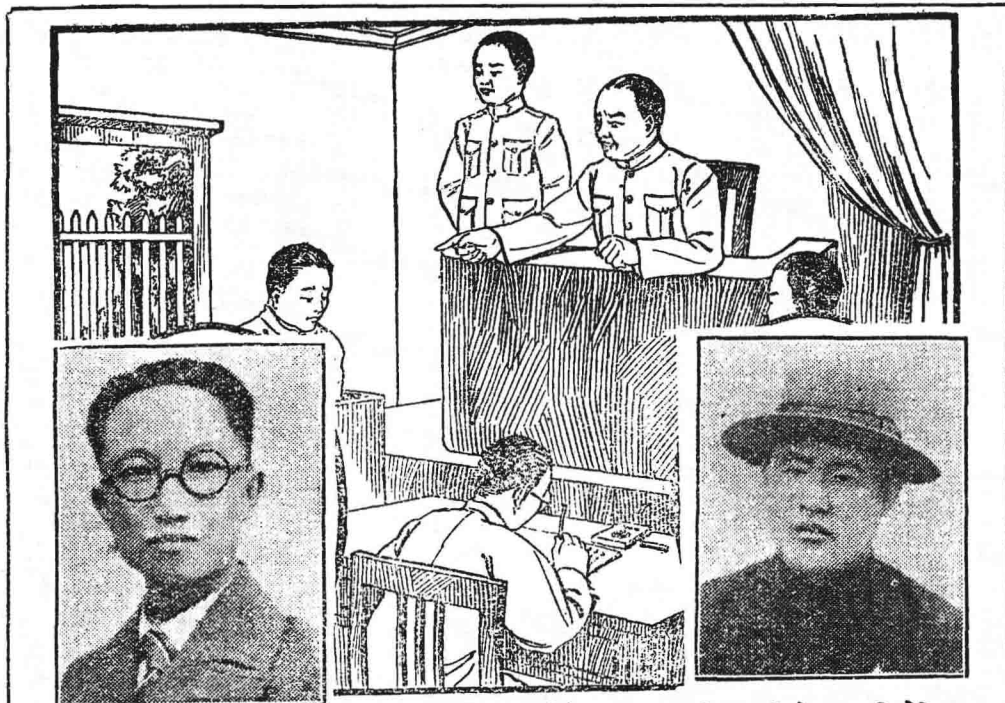
徵求腦疾良方…………… 甯日升

疑病徵答…………… 魏世貴

□ 附錄

獨靈草應用指歸…………… 朱壽朋

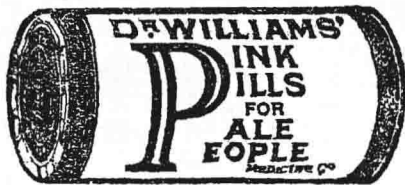
關於獨靈草實驗報告的函件…………… 葉玉登



誰能判斷勝於醫師

士師之職在於慎重考慮各種證據而判去
 偽存真不欺此其所以為師也
 斷其真不欺此其所以為師也
 茲有甘肅寧前縣長馬君敏類人
 東膠縣任公積勞成疾之亦能移
 物且當其任公積勞成疾之亦能移
 聽訟之判力獨用藥下馳名補血健
 靠聖藥至錯誤故取用藥下馳名補血健
 腦聖藥至錯誤故取用藥下馳名補血健
 瘳厥疾茲錄馬君與謝君來書如告
 君書云予因政務過勞常患腦發暈痛
 之症十餘年之久乃決試服韋廉士大
 岡効力甚疲乃決試服韋廉士大
 色補丸覺量甚疲乃決試服韋廉士大
 腦疾盡除足見斯丸誠補腦健身之神
 也「謝君云鄙人腦力衰弱因服韋廉士
 弱失眠常患神經衰弱因服韋廉士
 士醫紅夢遺等症後因服韋廉士
 眠較安夢遺等症後因服韋廉士
 干時終得體力減少久服韋廉士
 故深感此丸之良效也
 紅色補丸男女老幼皆宜
 有售或直向上海江西路四五六號韋廉士
 廉士中國藥局購備每瓶一元五角六瓶
 八元

特別警告
 現經售有以他
 種廉士大藥
 色補丸者茲特
 警告大藥房
 生紅丸者均應
 何總如久服是
 來瓶售久服是
 裝紅瓶售久服
 生紅瓶售久服
 障免補丸者
 久服免補丸者
 認明此丸之
 必認明此丸之
 為要粉那色紙上商標印



論壇

從整理國醫說到糾正病名

李倫敦

凡學中醫之士。須賦有天才神悟。試取中醫古今籍中。任何一部書而讀之。能不望洋興嘆者幾希矣。能不扞格滋疑者無有矣。何則此即中醫學漫無統緒之故也。竊意中醫學歷數千年來。其中豈少卓傑超夷之士。豈少學理之發明。然限於一人之精力。時代之眼光。故特長處。即有偏見處。且陰陽五行之代名詞。既難擺脫。而病名症名之複雜。又難劃一。無怪某君曾言。偏閱中醫籍絕少當意者。是不可謂無因。然而中醫具頗撲不破之真價值。又在在能獲不可思議之奇效。遠非西醫可及。至獲效之繇。大半能治者亦不能言其所以然。所謂終身由之。而莫知其道也。但中醫若在海境未開以前。或可不需講求病理。不必整理統系。以醫能治病則已。惟在此廿世紀科學昌明時代。凡一學術。須與世界上競爭。始有存在之可能。而醫一科。苟不究病理。則難以服外人。不加整理。則不可以誘掖後學。欲中醫有長足進步。其在斯乎。不佞雖濫竽醫界有年。豈敢以此偉大之重任自負。不過愚者千慮。或有一得。不佞一方面本此意旨以行。設有新發現。固當質正同人。一方面尤望先進諸彥。與負教授醫學之責者。於中醫上病理之發明。統系之整理。加意努力焉。

余之謂發明病理。整理統系。非欲拾西醫唾餘。藉溝通中西為名也。近見一斑自謂溝通中西醫之書者。睹其內容。實則僅襲西說皮毛。率皆枝節上之研究。更有用內經渾含語。而強合西說者。雖曾煞費苦心。實則毫無統系整理。鄙意學術原不分國界。西醫果有長處。不妨盡量採取。中醫有偏頗處。又當不惜剪裁。不必孳孳以牽強中西學理相符合為能事。值此狂呼中西溝通之潮流聲中。余以為中醫尚無整個的統系。何亟亟與西醫溝通為。個人主張。欲通中西醫學之郵。是非先從中醫方面整理不可。

整理中醫之入手。余猶以為應先從糾正病名始。因五行生剋氣化之玄說。已早在摒棄之列。而病名症名之陸離雜糅。似鮮有人提議糾正者。如同一溫病也。而分風溫。溫熱。溫疫。溫毒。暑溫。伏暑。濕溫。秋燥。冬溫。春溫。晚發。中暑。

天吃兩頓。還不得飽。今年收到的幾斗豆子。賣了好久賣不掉。生了這慢性疾病。別說請醫生診治買藥吃。連柴米都沒有解決。他的老婆和兒子。整天睜着眼睛。餓着肚皮朝他哭。不幾天。這位悲慘境遇中的王德才。也不耐煩的一命嗚呼了。他遺下來的寡婦孤兒。只得各自分途去掙扎自己的生命。像王德才這樣遭遇。這樣歸宿。在現今農村狀況之下。司空見慣。可不算希奇。同時我便感到這種問題。消極的講起來。究竟在一般醫生們身上。我個人觀察的結果。農村的醫生。多數是一知半解淺陋的中醫。不學無術者流。甚至有一般非驢非馬的醫生。在鄉間厮混。西醫吧。數百里內竟找不到一位（編者按。縱是找到西醫了。那末醫藥費便什樣）近幾年來農村經濟漸呈枯竭。更造成一種可怕的現象。一般稍稱正式的醫生。因不能維持他的生活。紛紛向城市跑。（各縣城廂醫生激增。上海中醫竟達三千餘人。）於是城市醫生有人滿之患。鄉村遂鬧醫荒。在貧農固無力求醫。即小康之戶。欲延醫竟難得良醫。我勞苦神聖國家命脈的三萬萬四千萬農村同胞。在康健來復的路上。除托命的泥塑木雕的偶像之外。亦祇能束手待斃。

我們要認清國醫的生命綫在農村。現在生命綫已呈動搖的危險。一般離開農村住在城市高唱改進醫藥的中醫們。應有一個總懺悔。總覺悟。總自新。趕快打消株守城市鑽尋營業的惡習慣。大家聯合起來。籌募的款。有組織的下鄉。創辦農民醫院。施診所等。救濟這般在水深火熱中的農村病夫。改造農村國醫。解除農民痛苦。這纔是改進國醫的唯一途徑。同時一般西醫們。也應當設法向鄉下跑。中西醫打成一氣。共同保障我民族的康健。時疫醫院要移到鄉村去。防疫針要打到農民身上。我很希望全 的中西醫界同志。聚精會神的來討論這救濟農村病夫的一個重要問題。

國醫沈石頑譯
東人渡邊熙著 **漢和處方學津梁**……出版

▲全書精裝一冊

▲實價大洋二元

▲郵費國內二角 國外四角

國醫沈石頑君曾譯渡邊氏『和漢醫學真髓』出版以來。銷行頗廣。讀者稱善。茲又續譯渡邊氏漢和處方學津梁。都二十餘萬言。書中每方分方名、處方、加減法、主治、議論、諸項、大人小兒之用量。亦各詳細說明。凡讀過和漢醫學真髓者。尤不得不一讀本書也。

經售處 上海中國醫藥書局

中央研究院科學化驗之新發現

李厚菴

四川銀耳富有類似亞拉伯膠質

亞拉伯膠質可直接注射體內助長血液

四川銀耳之功效。雖婦孺皆知其滋陰。補腎療肺病。咯血。以及男女虧弱等症。無不治之。但皆為服食後人士經驗所得。去年上海拋球場四川商店。為求銀耳準確之效能。并銀耳之產地。究以何地為最佳。乃以各處出產之銀耳多種。請求中央研究院胡澤君作科學上精確之化驗。以為將來採購之依據。除最佳之產地地名。該店保守秘密外。銀耳之功效。并所含之特有補質。經該院化驗結果。由科學社出有四川銀耳之研究一書。茲摘錄其精要於下

俾全國人士對於四川銀耳之為無上補品。更深一層之認識。并免再年耗鉅萬金錢。以購莫明其妙之舶來補品。此則尤望我全國中西醫學界人士之努力提倡介紹者。

●原著第一項之四

一、銀耳之功效。滋陰。潤肺。止咳。生津。清熱。治肺病。痔瘡。咯血。胃炎。婦女白帶。下血。大便秘結。一切虛弱等症。并能預防喉症。

二、銀耳之成分。採用韋爾氏之有機物分析法。尋出碳。氫。氮。磷。鐵。鈉。等原素。

三、銀耳之膠質。其水浸溶液中。提出一種樹膠質。經蒸發後。即呈不結晶之半透明固體。此新物遇濕即現粘性。尋出其中有五碳糖。六碳糖。以及磷。酸。其性質與結構。恰與亞拉伯樹膠相類。

四、實驗後所見。生牛乳加酸。即凝成厚塊難化。倘先攪和亞拉伯樹膠。再行加酸。則凝為細絲。或不凝結。故銀耳有助消化。主治胃炎便秘諸症之效。

五、銀耳補血液。戰場上流血過多者。注入百分之六之亞拉伯樹膠。以填補血液。而有良好結果。故銀耳有主治咯血。下血。強身。健腦。之效。

按亞拉伯樹膠。雖有助消化補血液之功能。但含有其他質性。不能直接入口服食。銀耳既具有亞拉伯樹膠之功能。而無亞拉伯樹膠之缺憾。洵為不易得之珍物也。蓋人胃納消化力強。大便又能通暢。食量自增。精神益健。百病即無隙可入。亞拉伯樹膠注入體內。尚可助長血液。今銀耳直接食下。其滋生血液之效。當十倍於注射。故銀耳確為新舊醫理中之最穩妥補劑。觀此益信矣。至於四川商店能不惜以鉅價之多量銀耳。作科學上準確之化驗。俾服食銀耳之人士。更多一層選擇之經驗。金錢不致等於虛擲。此種為顧客利益設想之商店。頗不多見。殊令人贊美者也。

學說

霍亂芻言

楊彥和

今日醫界之最爲棘手者。莫若霍亂。非無治方。實不及治耳。

原病

霍亂病原。西醫謂爲桿狀菌傳染之所致。吾人固不能否認。而傳染之外。別有誘因。西醫亦所不能反對者也。三國時葛孝先之肘後備急方云。「凡所以得霍亂者。多起飲食。或飲食生冷雜物。以肥膩酒醢而當風履濕。薄衣露坐。或夜臥失覆之所致。」况今人夜臥不覆。無衣露臥。恣啖生冷。天然之瓜果而外。益以人工之冰淇淋。生水之酸梅湯。予病菌以可乘之機。有不致病者乎。雖加倍注射防疫針。效亦僅矣。

治法

霍亂治法。言人人殊。偏寒偏熱。莫衷一是。章太炎謂嘗見老醫以吳萸四逆。而十活八九。劉民叔謂嘗製庚申解毒飲。(重用石膏銀花等)而全活甚多。其寒熱并用者。有孫思邈之治中湯加石膏方。張仲景之通脈四逆加豬膽汁湯。張錫純之衛生防疫寶丹之類。蓋均深得內經「奇治之不治。則偶治之。偶治之不治。則求其屬以衰之。」與夫「微者逆之。甚者從之」之妙意。况霍亂原係寒暑互受。是以揮霍撩亂。無寒熱標準之定型。故治法以平劑爲妥。寒藥熱藥。隨證加減。亦堪互用。例如止寒嘔以薑汁。治熱嘔以川連。亦可以薑汁炒川連也。

鹽食

西醫之治霍亂也。曰鹽水灌腸。曰鹽水注射。殊不知此法吾已行之於一千三百餘年之前矣。隋末唐初之孫思邈。治霍亂宿食不消。積冷心腹煩滿。用鹽湯三吐之。并謂「此法大勝。諸俗人以爲田舍淺近之法。鄙而不用。守死而已。凡有此症。即須先用之。」又治霍亂轉筋入腹者。用極鹹鹽湯。於槽中暖漬之。(按即以鹽湯浴於盆中也)葛玄肘後方霍亂門中。先後用鹽者凡七法。宋代蘇子容圖經本草云。唐柳柳州纂救三死方云元和。(唐憲宗李純年號)十一年十月。得霍亂。上不可吐。下不可利。出汗三大斗許。氣即絕。河南房偉傳此方。入口即吐。絕氣復通。(按指鹽湯探吐。)救急方治霍亂轉筋欲死。氣絕。腹有暖氣者。以鹽填臍中。灸臍上。七壯。即甦。此外方書之以鹽治霍亂者。不勝枚舉。後人治寒霍亂以鹽少許。入四逆湯煎服。可爲法也。

灸法處方

古人治霍亂者。多用灸法。如孫真人、華元化、葛仙翁、無不用之。曩嘗見舅父賀文遠公。以灸法全活甚衆。其不劇者。按穴法灸之。(穴法可參攷千金方肘後方及鍼灸大成)劇則不分穴道。僅循任脈。鳩尾下至中極曲骨。密排薑片。臍中填鹽。艾火灸之。凡屬寒霍亂無不漸次全愈也。

余所謂治法以平劑爲妥者。卽於藿香、白檀香、沉香、老蘇梗、石菖蒲、木豬苓、赤茯苓、製川朴、飛滑石、半夏麴、大腹皮、小青皮、廣陳皮、等味中。酌量選用。均加食鹽少許。其口渴心煩。面赤脈數。有顯著之熱證者。則去以朴夏麴。加竹茹川連。甚則石膏可用。其畏寒蜷縮。脣白不渴。有顯著之寒證者。則高良薑、草豆蔻、甚則吳萸、四逆、可投。其脈微欲絕。汗出而厥。有虛脫之象者。則四順可施。轉筋者木瓜、薏苡、甚則鷄屎白散。危則以前述救急方之法治之。無汗惡寒加香薷。身疼骨楚用蠶沙。兼溫病則黃芩定亂。手爪紫則木通通經。臨症則圓方法法。技能貴博考旁參。勿拘泥。勿疏漏。斯爲得耳。

救急

本症爲倉卒不及診斷、處方、購藥、煎藥、之急症則診斷以後。立須服藥。前神州醫院附設之臨時救疫所。嘗將其得效方(聞爲四逆湯方加芳香定亂之劑)研成細末。磁瓶收貯。病者至立予服之。聞其成績超乎西醫之時疫醫院之上。惜以經費關係。年來未能續辦。然其方法固足仿摹。醫者卽以平時得效。成方合成藥末。用備救急之需也可。

讀仲景傷寒論太陽經篇之研究(續)

李貢廷

或曰傷寒與溫病之名。不能混稱何故。秦越人扁鵲著難經。五十八難曰。傷寒有五。有中風、有傷寒、有濕溫、有熱病、有溫病、其所苦者各不同何也。殊不知此段經文。所言傷寒有五者。非指此五種病皆稱傷寒而言。乃指中風、濕溫、熱病、溫病。此四者初起皆有惡風寒發熱頭痛等病。有類似於傷寒太陽經之病耳。觀其下文言所苦各不同可知。凡病各有所苦不同。其病則異。其病之名稱。亦必不同。不獨傷寒與溫熱病爲然。萬病皆然矣。而扁鵲所謂傷寒有五者。如仲景傷寒論。言中風與溫病。以太陽或太陽病三字貫之者同意耳。亦以其皆有類似太陽經篇提綱所見之脈症。或同彼而異此。或同此而異彼。病有增減。大同小異。正恐後世以中風、濕溫、熱病、溫病、誤認爲傷寒也。不特傷寒與溫熱病見症不同。治法大異。卽同一溫病。其致病之源。亦各有不同。其治法亦異。須知溫病有二種。一爲伏氣之溫病。經云冬不藏精。春必病溫。其熱由內達外。凡物伏之久者。發之必厲。卽仲景所言太陽病發熱而渴不惡寒者爲溫病是也。乃溫病之最劇烈者。一爲外感卽發之溫病。經云春三月此爲發陳。是時春風和煦。草木萌動。其候一種溫煦之氣。人在氣交之中。從口鼻吸受。

肺位最高。邪必先傷。誠如葉天士溫熱論所言溫邪上受。首先犯肺。逆傳心包。其症初起微惡風寒。頭痛身熱。自汗口渴。或不渴而咳。午候熱甚。其脉右寸獨浮大而數。亦名爲風溫。吳鞠通主以辛涼之劑。桑菊飲、銀喬散治之。此症初起全在肺經。其頭痛者。肺主天氣。天氣鬱則頭亦痛。春氣在頭。火之炎上也。惡風寒者。肺主衛。外合皮毛。而亦主表。經云肺熱病者。先淅然厥起毫毛。惡風寒身熱者。肺病不能化氣。氣鬱則身亦熱也。風熱之邪入肺。皮毛開而自汗出者。熱邪燥肺咳者。肺氣熱而不宣也。種種見症。全屬肺經爲病。亦名爲風溫。惟與仲景所言發汗已身灼熱者名曰風溫之不同。此言初由口鼻吸受春風溫煦之氣。邪在肺經即發之病。乃外感天氣之風溫。彼言熱邪伏於腎經。自內達外。誤爲表熱。以麻桂荊防等發汗之劑。其熱不在肌膚者在裏。故發汗後。熱不惟不從汗解。而反煽動其內伏之邪。其熱勢急於達外。身之灼熱尤甚。其脉由沉數而變爲浮數。且發汗之品劫其腎精肝血。腎陰不能滋肝。以致肝風內動。腎中溫邪而挾肝風。故亦名風溫也。若再誤下。或被火炙之。精血愈涸。津液愈乾。以致小便不利。直視失溲。甚則驚癇癡癡。種種之危候叢生矣。可見同是風溫之症。猶有表裏之異也。但肺病之風溫初起。微惡風寒、頭痛、身熱、自汗、等症。最足與太陽經中風之桂枝湯症相似。其所異者。咳或渴。右寸脉浮數。與中風之浮緩不同耳。肺病由上及中。由中及下。由衛及氣。由氣及營。由營及血。順傳則入胃經。逆傳則入心包。宗葉氏吳氏之法治之。若邪及下焦。劫燥肝腎精血。其症見耳聾手震。舌乾齒燥。甚則極厥。脉沉細而數等危候。亦與仲景所言之溫病熱邪伏於腎經而發者。其治法皆同矣。惟必須察其邪少虛多。或邪盛虛少。清熱與養陰。何者爲重而治之。第吳鞠通溫病條辨。溺於養陰滋膩過甚。往往失於清解。以至留邪爲患而成虛癆基礎。不可不察也。可知雖同屬名爲溫病。其至病之由原非一致。不特溫病有同一病名而初起異其治者。即傷寒亦然也。凡治傷寒固須辨其六經之受病。尤須辨其各經之脉症。以全書章節互參而貫通之。然後診斷處方。胸有成竹。如按六經提綱所定之脉症稍有異者。所見之脉症。差之毫厘。其治法亦相去萬里矣。如徒執一經一節之文義。從表面上觀之。每多矛盾。難明其理也。試舉傷寒論太陽篇原文一節言之。太陽病發熱惡寒。熱多寒少。脉微弱者。此無陽也。不可發汗。宜桂枝二越婢一湯方。以此節文義表面上順其文句觀之。若不貫通六經。前後參攷。難免自相矛盾。其原文已直言此症無陽。不可發汗。既無陽宜用石膏。不可發汗。而用麻黃。竊思越婢一方有麻黃十八銖。石膏二十四銖。雖云桂枝二越婢一。然桂枝與麻黃分兩相等。而石膏亦用至二十四銖之多。此方以石膏爲最重。蓋麻黃爲發汗之猛劑。豈宜於不可發汗耶。或曰麻黃力猛。藉桂枝以爲之監。而此方桂枝與麻黃分兩相等。亦何能監制耶。況既言熱多寒少。豈得謂之無陽。且太陽之脉本浮。亦豈能與微脉並見。若徒順其文句讀之。處處無不抵觸。攷成無已註不過隨文敷衍。謂寒邪陷入於脾。而用越婢湯發越之。惟陳修園註既知脉微弱者。當含症從脉。何不直斷其若脉見微弱者。急當溫裏也。何故其所註長沙方歌括解

釋無陽二字謂陽氣陷於陰中。既無表陽之症。不可發其表汗。故用越婢湯方。方中石膏質重而沉滯。同麻黃之勇。直入於裏陰之中。還同桂枝湯復出於肌表而愈。此說未免強詞奪理。若謂其脈見微弱。乃無表陽則是矣。如謂其發熱惡寒。熱多寒少。無表陽則非也。若果無表陽。亦何以發熱惡寒。熱多寒少耶。修園又言既無表陽之症不可發其表汗。試問桂枝二越婢一湯。雖屬分兩輕用。而仲景已明示不可發汗。亦難免犯發汗之禁。此方豈可輕用於脈微弱者耶。以愚見論。此節原文須分兩層讀法。乃一虛一實之比例耳。仲景首以太陽病三字貫之者。即包括太陽篇提綱所有之脈症也。一言太陽病者。指脈浮頭項強痛而惡寒。已在其中矣。此症如見脈浮頭項強痛。發熱惡寒。熱多寒少。其脈必浮而兼數者。是為表實鬱而為熱。與大青龍湯同理。不過彼則症見煩燥。其病重。而用大青龍湯之重劑。此則無煩燥之症。僅見熱多寒少。其病輕而用桂枝二越婢一湯之輕劑耳。如其脈不見浮數而反見微弱。乃顯出少陰裏虛之脈象。則不可發汗矣。即示人不可用桂枝二越婢一湯方之意云爾。當含症從脈。急當溫裏。與大青龍湯。若脈微弱汗出惡風者。不可服。同意也。假使症見發熱惡寒。熱多寒少。惟其脈不見太陽之浮。而見少陰微脈之本象。其惡寒者。乃陽虛之惡寒發熱者。陰盛陽泛之假熱也。揆之太陽篇仲景有言病發熱頭痛。脈反沉。若不差。身體疼痛。當救其裏。宜四逆湯。可見仲景論中凡陽病見陰脈者。急當溫裏為主。豈有用麻黃石膏耶。同屬傷寒。猶有同病而異源之治法不同。而況於其他乎。斷不可以傷寒論太陽篇。有太陽病三字貫之者墨守成法。無論脈症之有異同否。皆從先表後裏之法治之。况脈浮頭痛發熱惡風寒等脈。為諸病之先驅。不獨傷寒中風及類似傷寒中風之中喝溫病初起多有之。即瘡瘍痘疹及痧痧疫毒等一切雜症初起亦無不有之。此等雜病。固不可誤為傷寒中風太陽病治之。尤不可以傷寒名之也。須知仲景傷寒論中所言中喝溫病。以太陽或太陽病三字貫之者。乃假名譬喻之法。正示人之所以脈症之異同。與正太陽經病別而治之耳。凡讀傷寒論者。貴得言外之意也。誠如孟子所言說詩者不以文害辭。不以辭害志。以意逆志。是為得之。說詩如是。說醫籍者何獨不然耶。仲景之學說深奧。自問學識淺陋。謹以管見所及而言之。未識我國醫界高明之士以為然否。請明以教我。 (完)

奔豚症問答

吳興葉橘泉

【問】奔豚症之證狀如何？

【答】起於少腹。或臍上。若有氣上衝。而達咽喉。或衝胸腹。橫膈膜。而使心痛。怔忡。驚悸。或腹筋拘攣。呼吸困難。全身搖盪。如坐舟車。頭目昏眩。苦悶。失眠。在女子或經漏白帶。子宮腫大。或寒熱往來。

【問】奔豚症因何而起？

【答】據巢氏病源論註謂奔豚有二種。一種驚恐奔豚。一種憂思奔豚。揆厥原因。恐係因憂鬱或驚嚇之餘。突然誘起。

【問】病竈在什麼臟器？

【答】在子宮。及腦神經系統。

【問】本病有何方可治？

【答】奔豚湯。甘草二兩 川芎二兩 當歸二兩 半夏四兩 黃芩三兩 生葛根五兩 芍藥二兩 生姜四兩 甘李根白皮一升。

【問】藥之分量何以如此重呢？

【答】此是漢代衡量。用時可參照粟園淺田一派。以二格爲古之一兩。一格等於二分六厘強。

【問】本症除奔豚湯外。尙有什麼方法？

【答】尙有灸治法。即奔豚氣發自小腹上衝心際時。灸其核上一壯即可。然後與桂枝加桂湯。（見金匱）又發汗後。臍下動悸。欲作奔豚者。用苓桂甘棗湯。（見金匱）

【問】奔豚湯處方之意可得聞乎？

【答】本方之甘草、當歸、川芎、緩和腹中血管神經。芍藥治少腹拘攣。黃芩葛根皆涼藥。一以消胃腸之炎。一以輸達經脈之津液。半夏降逆。李根皮性寒。治消渴心煩。安神經之躁。止奔豚之氣。故此藥爲本方之主藥也。

【問】奔豚湯方專治奔豚症乎？

【答】否。奔豚湯。非徒以治奔豚症。他症亦可應用。即婦人之患感冒。血氣由下腹衝逆者。皆有速效。

【問】奔豚方。祇此一方向？

【答】嘗見肘後方。尙有一奔豚湯。是桂枝三分 半夏二分 人參四公分 吳茱萸四公分 甘草二公分半 生姜二公分。六味組成（一公分即一格爾姆）

【問】此方亦能治奔豚症乎？

【答】據栗園氏之研究。此方宜用於奔豚症之有虛證者。熱證不宜用。方中吳茱萸。治一切氣急。凡因一切積氣。自下上升。發爲心痛。嘔吐。或呼吸短促。頻於危境者。皆可治之。

【問】奔豚兩字作何解釋？

【答】奔是自下上奔。豚是豕之小者。如小豕之上奔。形容有氣之若隱若現。或伏或升。且魚類中有河豚。善怒而時時腹膨。本症腹中之氣。有若河豚然耳。

【問】本病腹中究何以有此氣？

【答】古人所謂氣者。係類乎氣體之生理上活動力。即神經也。故停滯而不運行。則病由起焉。如氣衝、撞悸、動悸、奔豚、客氣等稱。實皆神經系之病理的動作。及感受是也。

【問】與奔豚症易於混淆之病為何種？

【答】心臟瓣膜病。及神經性悸亢進。

【問】奔豚症中最可注意之特異證。為何種？

【答】為怔忡不安。心跳甚劇。甚則其心跳波及全身。及手足尖端。躍躍欲動。全身震盪。如陷地獄。起固不能。睡亦不適。醫生診察。或聽病人自述。往往迷惑不知何症。古方治心跳。及全身衝動者。尚有甘麥大棗湯。

【問】甘麥大棗湯為何藥。如何服法？

【答】甘草三兩 小麥一斤 大棗十枚 本方純粹屬食物療法。取甘草大棗。加水煮至減半。去渣留汁。再煮沸放冷。再取小麥粉加水調勻。將前汁驛入。攪和。加酒再煮沸。去火除渣。分三回服。此方雖治臟躁病（即神經昏亂病）為主。凡右脅下有拘攣結塊者。亦甚見效。又此方治小兒夜啼亦奇效。又可愈痲症。

【問】奔豚湯治愈奔豚症。有實驗例否？

【答】一小兒患疹。忽然吐血而死。其母悲驚過甚。旋患奔豚。發寒發熱。動輒心驚。心中苦悶。若有物上衝。呼吸迫促。由肩至背。筋肉戰慄。徹夜不寐。服藥亦不見效。偏延德醫英醫診治。雖皆斷為神經病。而無根治之藥。後延日本漢醫內島氏診。斷為奔豚與以奔豚湯。數日竟不復發。

妊娠脈解（四）

劉民叔

（五）脈經平妊娠胎動篇曰。少陰脈浮而緊。緊則寒疝腹中痛。半產而墜傷。浮則亡血絕產。「民叔按」脈經為王叔和氏編次仲景而成。舊以王氏所編次為傷寒論者非也。試將原書。除去一二四十諸卷。其餘平脈條文。與傷寒金匱。一相比類。有何分別。是知此經為兩漢以來。仲景諸師嫡派正傳之文字。至可寶也。夫三部診法。為義最古。傳至晉代。略不稍替。

凡生殖傳種。統屬少陰診部。故妊娠診法。舍少陰莫屬。自難經脈訣之說盛行。縮足少陰太谿之診穴。于寸口之尺部。不特妊娠之診候難憑。而半產絕產。亦殊難憑。且于妨礙生產之寒疝腹痛。尤更難憑。讀脈經此條。則知所謂足少陰動甚為妊子。是平脈搏動之較甚于平時者之診法。仍是平脈之動甚。非偏駁之病脈也。若見偏駁之病脈。非惟病而無妊。即妊而亦難產。故曰緊則寒疝半產。浮則亡血絕產。以浮緊皆為偏駁之病脈也。於此更知少陰診法。足有推廣之義焉。考金匱脈經同有少陰脈緊而沉。緊則為痛。沉則為水。小便即難。沉則為水。與本條異。而緊則為痛。與本條正同。是少陰脈緊。足以為寒疝腹痛之診候也。脈經平婦人帶下絕產篇曰。少陰脈微而遲。微則無精。遲則陰中寒。濇則血不來。又平婦人陰中寒轉胞陰吹生瘡篇曰。少陰脈弱而微。微則亡血。弱則生風。此以微濇為少陰精血不足之診候。與浮則亡血絕產。同一機括。雖濇弱所候各別。而其義則另有所屬耳。綜上觀之。知半產絕產。必見少陰具虛寒之脈候。知生殖傳種。必診足少陰跟內之太谿。若仍惑于寸口之尺部。則膠柱鼓瑟。豈僅違反歷聖一脈之真傳。直是父子師徒。彼此詐虞相尙而已。

治瘵聖藥

肺形草

謹防假冒

本醫室獨家發行肺形草已歷十餘年之久各埠分售處以歷次刊登各日報者為限所以杜假冒而示鄭重也乃近有無耻之徒仿造偽品或音同字異者層見疊出病家不察每致貽誤病機良堪痛恨千祈注意為幸

上海石路
新善慶里
濟天醫室發行

每服二元
每打廿元
詳細說明函索即寄

本社主席張贊臣先生介紹新著中藥問題

國人近日對於國藥注意者殊多。或出專集。或搜驗方。討論研究。大有助於國醫之進展。惟如何入手研究。研究藥物之先決問題。論者不多。今吾友葉君勁秋新著中藥問題一書。道人所未經道。確立治藥者之基礎。非但國醫界應視為治藥學之標準。而國藥界更不得不得人手一篇。用作改善之初步。定價二角半。實售大洋二角。掛號郵費九分。中國醫藥書局經售。

專 著

實用混合外科學講義(八)

江蘇 阜寧 余無言著

▲創傷及炎症之全身反應……熱論 Die Lehrevom Fiebr

創傷及炎症之全身反應。以發熱為最重要。所謂熱者。因新陳代謝之變化。而致體溫昇騰之謂也。若炭酸之排洩增加。食思缺亡。口渴。消化不良。尿量減少。尿素及尿酸排洩增加。Chlor 化物之排出減少。並頭重。頭痛。四肢倦怠。呼吸及脈搏增加等。皆為熱之症候。

創傷處置得宜。經過良好。則無體溫昇騰之虞。設創傷不潔。吸收細菌及其產生物致血行變調。則必發熱。故有吸收熱 Das Resorptionsfieber 之稱。亦稱微菌熱或腐敗性熱 Septisches Fieber 至如皮下骨折。重大關節挫傷。或軟部挫傷。以致皮下呈劇烈溢血者。亦皆稍有發熱。是蓋由於溢血中之努克尼因。Nuclein 及亞爾布莫存。Albumosen 吸收於血行之故。此等雖可稱為吸收熱。但無微菌之腐敗作用。乃別稱之曰無腐敗性熱 Aseptisches Fieber 他如因腦脊髓之外傷。或受大驚恐。致精神刺激。而體溫昇騰者。則非血行變調。特稱之為神經熱。Sog Nervenfeber.

■原因

發熱大多數之原因。每由毒物侵入血中而起。即前述之吸收熱是也。據 Billroth C. O. Weber 兩氏之研究。以半腐敗之物質。注入動物血中或皮下。可立即發熱。如細菌或因細菌所釀生膿汁。或僅細菌之產生物。亦然。蓋因血液中毒。而起中毒熱也。發熱亦有不僅起於腐敗物。或細菌之產生物。即溢出血液以及未分解之創傷液等。亦能發熱。而達三十九度。即前述之軟部。及骨之皮下外傷。而兼大溢血者。所起之無腐敗性熱是也。此與腐敗性熱不同。蓋其發熱原因。以溢血及創液所存赤白血球之崩潰。而生努克尼因。及亞爾布莫存。或以醱酵素等。吸收於血行中。而刺激調節體溫之神經中樞之

醫界春秋

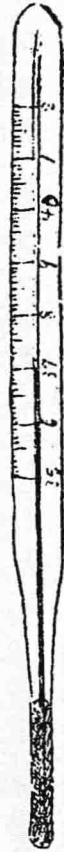
故。由此觀之。在吸收熱。其為血行變調之原因有二。一為細菌及產生物之吸收。(腐敗性熱)一為自己體內所生之物質。(無腐敗性熱)至於神經熱者。見於腦與脊髓之損傷。刺激傳達至血管之神經中樞。致起組織新陳代謝之亢進。而體溫遂昇騰焉。

體溫昇騰之原因。既如上述。然前舉之三例。究竟何以能致體溫昇騰。則不可不加研究。就大略言之。則體溫者。因含窒素物。在生活體中。酸化燃燒。而起發熱也。至熱之由來。諸說紛紜。據 Traube Senator 氏之研究。謂體溫之昇騰。由於放散減少。Rosenthal 亦主此說。又據 Lichmeister, Leyden 氏之研究。謂體溫之昇騰。由於發生增加。然此在少數之慢性病。雖能證明為發生增加。而大多數之熱症。實為放散減少。故 M. Louit 氏為執中之說曰。體溫昇騰。為調節機之障害。體溫之放散。與發生皆失其常態也。

症候

(一)體溫亢進 此為最顯著之症候。因熱之高下。既可推知疾病之進退。故受損傷或外科手術者。至少每朝夕須各檢體溫一次。其所用之器。曰檢溫計。或稱體溫表。有華氏表及攝氏表之二種。今最通用者。為攝氏表。(圖一)用此表置舌下。或腋窩。在婦女則插入陰門。約一二分鐘。以觀該器中水銀線昇騰之高低。即可知熱之性質種類。並創傷傳染病之狀況。其高度昇騰者。每二小時。當檢查一次。平溫。為三七。〇至三七。四

攝氏檢溫器 (亦名體溫表) 【圖一】



度。輕熱症。為三八。九度。重熱症。為四十度四十一度。若昇至四十二度以上。則必危險。

發熱之前。常有惡寒戰慄。昇騰愈速者。惡寒愈甚。昇騰緩慢者。數日後始自察覺。而初起亦不惡寒。當在惡寒時期。體溫漸次昇騰。愈昇愈高。惡寒將已。體溫乃達於極點。厥後之經過。由熱之種類而異。(甲)稽留熱。熱既達於極度。數日間。昇騰不過三四分。(乙)弛張熱。每日弛張一度。或一度半以上。(丙)間歇熱。以一定時日。低下而復平溫。又以一定時日。更復惡寒戰慄。而復昇至高度。於是反覆呈定型性發作。凡一切熱性病。當不出以上三定型。故觀其體溫之昇降。可為診斷之助。其體溫下降有一日間。全然解熱者。有須數日。而徐徐下降者。有在數時內。急速下降。而至平溫以下者。此皆為退熱期。而其後則為恢復期矣。若不幸而致死亡者。或在昇騰極期。或在退熱期。或死於全然解熱之後。前者之死。因為體溫暴騰。後者之死。因為全身衰弱。

(二)血行障害 此為體溫亢進之第二要徵。即心動血壓血流之速力。同受障害。其症候。為心動急速。心音強大。脈搏頻

數。及其緊張整調之變化。而凡體溫昇騰者。脈搏必同時頻數。或在體溫亢進之先。即見脈搏增加。或體溫下降之後。尙不緩慢。然亦有體溫昇騰。與脈搏不相關涉者。如敗血症。往往高熱降下。至於常度。而脈搏毫不減少。或如傷寒腦膜炎等。雖體溫在極高時期。而脈搏不見頻數。是也。

凡體溫之高低。與脈搏之遲速不相應者。大抵爲體溫亢進之原因害物。直接作用於心臟。及血管運動神經之故。而血流之速度。強弱不定。血壓之高低。亦不一致。若高熱持久不退。一旦忽然低下者。血管壁弛張而現重複脈。危險莫甚也。

(三)新陳代謝 毫不一定。據近時之研究。酸素攝取。及炭酸排泄之多寡。無關於體溫之高低。惟蛋白質之分解常著明。蓋一爲體溫昇騰直接之結果。一自疾病所發生之毒物所致。而體重消耗。幾與蛋白質之減少相一致。Legendon 氏之試驗。每日體重減少。在高熱則七·七%。弛張熱則四·五%。分利期爲〇·六%。恢復期爲二·四%。

以上所述者。爲熱之必有症候。而下述者。爲繼發症候不得以在存否。以定熱之輕重也。

(一)消化機能 無傳染毒之單純熱。則消化不見障害。而傳染毒發熱者。其消化減弱。或竟食慾缺乏。粘液及唾液之分泌減少。口渴。舌被厚苔。胃液分泌減少。且乏鹽酸。高熱者。消化力全然缺乏。液體之吸收。略如常態。而百布頓 Peppé 之吸收大減。膽汁亦減少。且極粘稠。其腸液亦或減少。而至大便燥結者有之。至胃之運動減退。及食慾缺乏。則爲必發之症候。

(二)呼吸狀態 呼吸極頻數。大人。二十四至四十。小兒。二十八至三十五。甚至六十或百五十。酸素攝取增加。炭酸產出亢進。其吸氣初深長。若熱度持久。則以呼吸筋疲勞。而反淺短。瓦斯交換漸少。

(三)尿之排泄 惡寒期尿量增加。其後常減少。比重甚大。爲黃赤色或暗赤色蓋以營養物之攝取減少。水分多經皮膚及肺呼吸。而排泄於體外也。含窒素物。以尿素尿酸鹽酸爲最多。而食鹽缺乏。加里鹽類。及尿色素之增多者。爲赤血球分解之故。往往混有蛋白質。及透明之圓柱。

(四)神經系統 其障害由熱之性質。體溫之高低。及損傷之部位。而不一。雖常有全身遠和及倦怠。而在傳染創傷之發高熱者。每致神識昏朦。呈神經中樞之刺激。或麻痺狀態。

(五)肌體系統 每每疼痛。且覺無力。常基於神經之變化。間亦有爲實質變性者。

(六)血液變化 爲赤血球崩潰而減少。及凝固性增加或減少。

預後及轉歸

吾人體溫亢進。Cohnheim 凡謂有撲滅病毒之作用。故昔人以爲體溫高度亢進。足以速死之說。殊不足信。蓋熱之輕重。

系乎細菌種類。或其產生物。及其他所吸收物質之性質。而轉歸不一。不盡關乎體溫之高低也。且一時高熱。較之經久低熱。為害反少。蓋經久之熱。體內蛋白質之分解消耗過多。不能補償損失。患者漸次衰弱故也。據 Leydon 氏之試驗。凡高等動物。以營養不給。失其體重四〇%者。必然致命。Chostat 氏之試驗。亦然。在弛張熱患者。若不輸入新營養物。以補其損失。不論何病因。至九旬而無幸存者。

■ 診斷

受創傷者。或受外科手術患者之發熱。究其原因於外傷與否。乃極緊重而又極難診斷者也。故臨牀上。須精密檢查全身狀態。若無他異狀。則必基於外傷。更進言之。須別其為無腐敗熱。抑或腐敗熱。由次揭之表以鑑別之。診斷既定。乃解綳帶。檢查創面。施以適當之處置。

無腐敗性熱。：單純創傷熱。		腐敗性熱。：細菌熱。：傳染熱。	
(1) 熱發於受傷或手術後三十至四十小時之間者。	(1) 不定。有數時即發者。日發於數日之後者。間有發於數週之後者		
(2) 體溫鮮有昇至三十八度五分以上者。	(2) 體溫雖多為高熱。而劇烈之疾患。往往低下或至常溫以下。		
(3) 熱型為稽留熱。	(3) 熱型種種不一。各病皆有固有熱型。		
(4) 熱以漸而昇。無惡寒戰慄。	(4) 突然惡寒戰慄。一次或數次。而發熱。		
(5) 熱之繼續。不出三日。	(5) 繼續時間長久。		
(6) 全身症狀較少。有食慾。無嘔吐。不致精神昏朦及衰弱。	(6) 全身症狀頗劇。食慾缺乏。口渴。往往嘔吐。精神昏糊。大形衰弱		
(7) 脈搏之數。與體溫之高低比例。	(7) 脈搏不與體溫為比例。若低度而頻數者。多不治。		
(8) 舌無異狀。	(8) 舌被厚苔。而口苦。		
(9) 創傷無異狀。	(9) 創傷異狀。或有或無。		

■ 療法

發熱為毒素侵入人體之反應。故純用制熱法。如下劑等。殊屬無大利益。須就各病各人。量情而審處之。其治療以預防為先。發熱之種類甚多。創傷傳染之特異療法。另詳後章。茲先述一般發熱之療法。

欲預防單純創傷熱。先須嚴行止血。使之安臥。勿使勞動。而受刺激。若既發熱。當促其溢血吸收。投以清涼劑。至傳染熱之預防。在於嚴行防腐。既發熱者。先去其綳帶。檢查創口。有無膿生膿汁。並其處置與防腐法適合與否。若排膿不利。則去其縫合線。或行新切開。插入排膿管。使膿汁不致蓄積。體溫不甚昇騰者。此法行之數日。即不用內服藥。旋即治愈。若熱度甚高。或久續不降者。則當行對症療法。

內服藥中。當酌發熱之情形。而用貴林。Chinin 水楊酸鈉。Natri Salicylic 安替派林。Antipyrim 撒利派林。Salipyrin 派拉密童。Pyramidon 等退熱劑。其解熱之效。大抵作用於血管運動中樞。及發溫中樞。以促進體溫放散為主。若安替派林。水楊酸鈉等。不論健者病者。均能擴張皮膚血管。促進體溫之放散。近時有主張用夸忒科耳 Gragacol 一瓦。塗布於局部。以棉花被覆其上。每日一回。連用數日者。以上解熱法。通用於體溫急速昇騰。至三十九度。或四十度。猝起危險之兆者。或高溫及長熱不退。至食慾缺乏。頓形衰弱者。其他不可濫用。

高熱之侵害心機。已極危險者。則宜用狄吉他利斯。樟腦等之強心劑。又須防體力消耗。與以滋養強壯劑。及酒精劑。中國醫學。對於創傷及炎症發熱之原理。徵之各種醫籍中。無具體之記載。既覺發熱。亦祇能於可能範圍內。而用解熱下熱之藥。以求熱度減退。而使經過良好。至熱之為腐敗性或非腐敗性。因中醫無細菌知識。則茫然無所知矣。故本章所載。一以西法為準繩。而不及中醫學說焉。

西法中。另有所謂水治法者。謂以冷水冷却身體。能降低體溫。挽救危險。較藥力為大。故除身體極端衰弱。或心臟衰弱者外。高熱時竊用之。法使患者浴於比體溫低至八至十五度之冷水中。凡十分至二十分鐘。不拭乾其身體。立即就褥安臥。投以赤酒等興奮劑。或在胸腹部。用怕拉斯尼資氏 Preissnis 冷卷法。以冷却之新布。頻頻交換。或用費力克 Fenwick 氏之方法。將桐油紙佈於身體下。以海棉在攝氏四十五度之微溫湯中浸濕後。洗滌全身。以上數法。在西醫則言之鑿鑿。謂功效之佳。如何如何。解熱之理。如何如何。然徵諸實驗。適得其反。每見有創傷發熱者。一僅用冷水卷法。則必致敗症而致命。此種事實。親見親聞。已非一次。證諸中醫學理。謂以冷水外逼。熱毒有內陷之險。適不謀而合。故此種治法。殊屬蠻橫武斷。不足取法。學者當棄之而別求良法可也。

痘瘡滙參(四)

閩平潭李健願夢仙著

第五章

▲痘症治療法

治痘之治法。惟當察其表裏虛實寒熱六者而已。如外重則活表爲本。內重則治裏爲要。寒者溫之。熱者平之。虛者益之。實者損之。一二日。宜托表解毒。使痘易出。亦有氣弱而不能出者。當微補其氣。氣和則出快。初不可用芫。恐腠理一密。則痘難出也。四五六日。宜清涼解毒。使痘易長。清涼則無血熱枯腸之患。解毒則無雍滯黑陷之害。六七九日以貫漿爲主。當溫補氣血。氣血流行。而成漿自易也。十與十二日。以收斂爲主。大和氣血。溫脾利水。使痘易靨。此治痘之常法。亦有先期而速。後期而遲者。豈可執一以治之哉。苟痘未盡出。而清涼。則痘得寒而凝滯。熱毒未解而溫補。則毒蓄而不能化漿。痘出輕少。不可過表。恐成斑爛。或乾紫色。急宜疎利。不然。必成黑陷。三四日內。痘出至足下爲齊。苟未盡出。於解毒之中。宜兼發散者。專用寒涼。則痘遲滯不出。七八日之間。毒未盡解。於溫補之中。又兼解毒。若偏於燥劑。則毒盛不能化漿也。十一二日之間。漿未滿足。必大補氣血。略兼解毒。不然。恐有癰毒疱瘡之患。此變通之妙。要在隨時權衡也。至於醫後。不過慎風寒。節飲食而已。治痘者。必於六日之前。而斟酌以用藥。則輕者可以高枕候愈。而重者。可以扶危而奏功矣。

第六章

▲發熱期用方

十神解毒湯

治發熱、煩躁、昏眩、痘密、爲熱重或熱甚者。皆宜此方。

杜丹皮錢半 紅花錢半 桔梗二錢 生地黃四錢 當歸 赤芍各二錢 川芎 大腹皮錢半 連翹 通草各三錢

燈草五莖 三朝血熱。能奏奇功。

(加減法)身熱壯盛。加葛根前胡各二錢。毒盛棉密。加荊芥錢半。牛蒡二錢。渴加花粉竹葉各三錢。滑石五錢。小便尿血。加犀角五分。(磨沖)山梔二錢。大便黑。如犀角五分。黃連桃仁各二錢。吐血乾嘔。加黃連二錢。犀角五分。發紅斑。加犀角一錢。黃芩黃柏各二錢。元參四錢。小便赤。加山梔二錢。小便短澀。加豬苓澤瀉各二錢。小便秘。加滑石五錢。瞿麥三錢。大便秘。加枳殼二錢。大黃四錢。煩躁。加麥冬花粉各三錢。煩躁狂言譫語。加知母四錢。石膏二兩。麥冬三錢。咽喉痛。加甘草八分。牛蒡荆芥各錢半。泄瀉。加豬苓澤瀉防風各一錢。嘔加橘皮半夏各一錢。

秋 春 界 醫

羌活散鬱湯 治表熱壅盛。不得透達者。

羌活一錢 (散鬱)。白芷一錢 荆芥二錢 川芎八分 紫草二錢 桔梗 連翹 甘草各二錢 地骨皮二錢 大腹皮一錢 鼠粘 防風各錢半 燈草五莖 氣粗熱湧。則顯神通。

(加減法)初發身壯熱。腮紅面赤皮躁。咳嗽喘急。加川貝二錢。瓜蒌四錢。煩渴。加花粉 乾葛各二錢。腹脹喘急。鼻塞面赤若怒。毛直皮枯。加麻黃一錢。便秘。加當歸 枳殼各二錢。甚則加大黃三四錢。嘔吐。加竹茹 茯苓各三錢。橘皮錢半。禁用生薑 丁香 木香 半夏。泄瀉。加升麻二錢。禁用白朮 茯苓。喘嗽惡風。加桑葉 紫蘇各二錢。失血。加犀角八分。黃連二錢。生地五錢。小便赤澀。加滑石四錢。山梔二錢。生地五錢。赤芍三錢。鼻衄。加紫草二錢。犀角八錢。驚悸。加木通 山梔各二錢。搖加青皮一錢。不思飲食。加山查三錢。傷食加山查 麥芽 神 袖各三錢。見點二三日間。出不快利加鼠粘三錢。蟬蛻一錢。名透肌散。煩紅赤色。加生地 紅花 丹皮各二錢。去 白芷 防風 羌活。

滋陰潤燥湯 治初發熱口渴者。由熱毒內蒸。及誤服辛熱之藥。與咽喉腫痛。口舌生瘡。眼赤腫痛。

滋陰潤燥湯 連翹三錢 赤芍生地黃芩山梔各三錢 當歸錢半 木通二錢 荆芥錢半 薄荷八分 花粉 牛蒡子各三錢 咽喉腫痛瘡瘡清。

清金攻毒散 治痘毒壅于脾。聲音不清。喉痛煩渴。壯熱痘不起。或初起熱甚。便秘煩滿腹痛者。

清金攻毒散 荆芥 前胡各二錢 甘草五分 桔梗二錢 山豆根三錢 枳殼錢半 蟬退一錢 山查 僵蠶 牛蒡各二錢 大黃三錢 甘草五分 脾經壅熱喉痛宜。

歸宗湯(治同上)

形實無表毒火方。大黃可用至三錢或五錢 生地五錢 赤芍三錢 山查 青皮 木通 牛蒡 荆芥各錢半 壯熱爪青厥肢涼。清肌透毒湯 治痘瘡已發未發。為風熱所感。腠理阻塞者。或初見泄瀉腹痛者。

清肌透毒湯 前胡 桔梗各二錢 荆芥 山查 蟬退 甘菊各錢半 甘草五分 生薑二片。為風所感阻肌膚。(初發熱見泄瀉腹痛。加茯苓川棟參各三錢。)

攻毒飲 治初發熱時。發狂煩躁。譫語者。是毒盛熱盛所致。

攻毒飲 石膏二兩 黃連 木通各二錢 紅花二錢 犀角八分 丹皮二錢 牛蒡二錢 生地五錢 青皮二錢 燈草五莖 荆芥二錢 地丁三錢

秋 春 界 醫

如夾斑熱甚者。或兼用化斑湯亦可。

麥門冬湯 治痘未出而煩躁。咽痛。口舌生瘡者。

大連翹飲 治發熱七日後。咬牙者。因陽明胃熱所致。

大連翹飲 荊芥 防風各錢半 赤芍三錢 當歸 柴胡各錢半 甘草五分 木通 蟬退各一錢 滑石五錢 黃芩 梔子各二錢。紫草茸二錢。

四順飲(治同上)

四順飲 甘草五分 大黃四錢 當歸錢半 赤芍三錢 氣粗熱閉須煎服。熱瀉入木香八分。(小便不通者。加木通三錢。燈心十莖。痘疹餘毒壅滯泄瀉不止者。加煨木香八分。煨大黃三錢。或石膏一兩。知母四錢)

見點期用方

消毒快斑湯 治發熱三朝。一齊湧出者。此毒太盛也。

消毒快斑湯 黃耆 木通各二錢 元參四錢 當歸 白芍各二錢 花粉三錢 荊芥錢半 連翹三錢 桔梗 牛蒡各三錢 前胡錢半 防風錢半

見點期用方

冰肌散 治痘一齊湧出。服此復能斂入。

冰肌散 柴胡 前胡各錢半 山梔 黃柏 黃芩各錢半 黃連錢半 犀角八分。地骨皮 丹皮各錢半 連翹 澤瀉各二錢 痘瘡攤出可轉樞。

降癘活命飲加葛根生地荊芥方

治過期五六日。始出者。此氣血兩虛。

當歸錢半 黃耆二錢 銀花五錢 天花粉二錢 葛根二錢 生地五錢 荊芥錢半 保和湯 治如服十神解毒湯後。見點三四日不易長大粗肌者。

保和湯 生地五錢 西洋參一錢 紅花錢半 紫草 桔梗 山查各二錢 川芎錢半 甘草五分 木通二錢 糯米一勺 燈心五莖 生薑三片 水一碗。十神服後用催膿漿。

透肌散 治如服散鬱湯。不肥大不成漿者。

透肌散 紫草 桔梗 山查各二錢 川芎一錢 甘草五分 木通二錢 蟬退一錢 鼠粘 洋參 陳皮各錢半 燈草十莖。羌防服後助成膿。(便澀腹脹加大腹皮二錢。繁紅不潤。如當歸 蟬退各錢半。陷塌。加黃耆三錢。痛。加白芍二錢。不

羌防服後助成膿。

羌防服後助成膿。

羌防服後助成膿。

羌防服後助成膿。

羌防服後助成膿。

羌防服後助成膿。

秋 春 界 醫

勻加防風錢半。水泡。加白朮 酒芍各二錢。嗽。加五味一錢。麥門冬三錢。渴。加麥門冬五錢。）

綉草化毒湯 治痘出時外感風寒而出不快者。

紫草化毒湯 升麻 陳皮各錢半 甘草五分 紫草茸二錢 葱白一莖 痘出不快熱擁盛。小便短赤加木通。

異攻散 治經泄瀉之後。裏虛不能快出者。

異攻散 肉桂八分 洋參錢半 茯苓三錢 厚朴草果各二錢 當歸 白朮各錢半 木香 丁香各五分 附子 半夏各一錢

薑三片。棗三枚 頭溫足冷妙如神。

鬆肌通聖散 治如蚊迹蚤斑蛇皮蠶壳者。

鬆肌通聖散 羌活 荆芥 防風各錢半 紫草 赤芍 蜂房各三錢 山查 木通 牛蒡 紅花各二錢 紫地丁三錢 甘草

五分 青皮 胡荽各二錢 蘆筍一兩。

金養化毒散 治痘毒內伏。啼號不已。并治發癰發疔者。宜將此散調密服。若搔傷攢簇堆聚黑點鼻惡。乾焦紫黑板乾等症。悉用此散。調入胭脂。內用綿紙做如膏藥樣貼之。

金養化毒散 雄黃 川貝 花粉 沒藥 乳香 珍珠 赤芍 牛黃 甘草 黃連 冰片 大黃。各等分研為散用。

豬尾血膏 治痘倒靨。心神不安。

豬尾血膏 辰砂 麝香各一分。用豬尾血煎為膏。痘瘡倒靨不寧。引下宜與木香湯。(或加冰片一分)

調肝散 治見點一二日。眼內紅筋縈纏。多生眵淚者。

調肝散 甘草五分 犀角八分 黃耆二錢 胆草 鉤鈎 瓜蒌各二錢 桑白皮二錢 麻黃一分 玉竹 大黃各三錢。痘疹

太盛則入眸。

羚羊角散 治痘後餘毒不解。上攻眼目。生翳羞明。眵淚俱多。紅赤腫痛。

羚羊角散 芒硝一錢 黃耆二錢 草決明 黃芩 大黃各三錢 車前子三錢 羚羊四分 升麻 防風各錢半 煎熱服。羞

明生翳目紅者則宜用之。

四順飲 治熱甚腹脹煩躁悶亂者出不快者。

攻毒散 治痘出。揮身瑣碎稠密者。

醫聖曙光^(七)

四川重慶鄒趾痕撰 隆昌周禹錫校

▲地之陰陽論

素問。陰陽離合論曰。天覆地載。萬物方生。未出地者。命曰陰處。名曰陰中之陰。則出地者。命曰陰中之陽。陽子之正。陰爲之主。故生因春。長因夏。收因秋。藏因冬。失常則天地四塞。陰陽之變。其在人者。亦數之可數。聖人南面而立。前曰廣明。後曰太衝。太衝之地。名曰少陰。少陰之上。名曰太陽。太陽根起於至陰。結於命門。名曰陰中之陽。中身而上。名曰廣明。廣明之下。名曰太陰。太陰之前。名曰陽明。陽明根起於厲兌。名曰陰中之陽。厥陰之表。名曰少陽。少陽根起於竅陰。名曰陰中之少陽。是故三陽之離合也。太陽爲開。陽明爲闔。少陽爲樞。三經者不得相失也。搏而勿浮。命曰一陽。外者爲陽。內者爲陰。然則中爲陰。其衝在下。名曰太陰。太陰根起於隱白。名曰陰中之陰。太陰之後。名曰少陰。少陰根起於涌泉。名曰陰中之少陰。少陰之前。名曰厥陰。厥陰根起於大敦。陰之絕陽。名曰陰之絕陰。是故三陰之離合也。太陰爲開。厥陰爲闔。少陰爲樞。三經者不得相失也。搏而勿沉。命曰一陰。靈樞根結篇曰。太陽根於至陰。結於命門。命門者目也。陽明根於厲兌。結於頰大。頰大者鉗耳也。少陽根於竅陰。結於葱龍。葱龍者耳中也。太陽爲開。陽明爲闔。少陽爲樞。故開折。則肉節瀆而暴疾起矣。闔折。則氣無所止息。而痿病起矣。樞折。即骨繇而不安於地。骨繇者。節緩而不收也。太陰根於隱白。結於太倉。少陰根於涌泉。結於廉泉。厥陰根於大敦。結於玉英。絡於臆中。太陰爲開。厥陰爲闔。少陰爲樞。故開折。則倉廩無所輸。膈洞。闔折。則氣絕而喜悲。樞折。則脈有所結而不通。趾痕按。地之陰陽者。從地而出之三陰三陽也。此三陰三陽之氣。藏於地中。從地中而出於地上。以生長植物動物。故離合論曰。天覆地載。萬物方生。謂天氣下降。地氣上升。植物動物。即稟三陰三陽上升之氣而生長也。其生植物也。當在地內時。地內爲陰。故曰陰處。及其出地也。地外爲陽。故曰陰中之陽。所以植物得三陰三陽之氣。因春而生。夏而長。秋而收。冬而藏。每歲皆有常序。而三陰三陽之於人也。則從地而上足。從足而上頭。故根結篇。論地之三陰三陽。皆根於足而結於頭。與經脈足之三陽。始於頭終於足。足之三陰。始於足終於腹之不同也。故靈樞本輸篇曰。凡刺之道。必通十二經絡之所終始。蓋論經脈之三陰三陽。必通其終始。論地之三陰三陽。必通其根結。惜乎後世讀仲聖傷寒論者。只知經脈之三陰三陽。於地之三陰三陽。知之者竟無人焉。此仲聖之門。所以不得而入也。

▲不明人之陰陽與天之陰陽相應之道者不可以讀仲聖之傷寒論

素問四氣調神論曰。春三月。此謂發陳。天地俱生。萬物以榮。夜臥早起。廣步於庭。被髮緩形。以使志生。生而勿殺。予而勿奪。賞而勿罰。此春氣之應。養生之道也。逆之則傷肝。夏為寒變。奉長者少。夏三月。此為蕃秀。天地氣交。萬事華實。夜臥早起。無厭於日。使志勿怒。使華英成秀。使氣得泄。若所愛在外。此夏氣之應。養生之道也。逆之則傷心。秋為痠瘡。奉收者少。冬至重病。秋三月。此為容平。天氣以急。地氣以明。早臥早起。與雞俱興。使志安寧。以緩秋形。收斂神氣。使秋氣平。無外其志。使肺氣清。此秋氣之應。養收之道也。逆之則傷肺。冬為殭泄。奉藏者少。冬三月。此為閉藏。水冰地拆。無擾乎陽。早臥晚起。必待日光。使志若伏若匿。若有私意。若己有得。去寒就溫。無泄皮膚。使氣亟奪。此冬氣之應。養藏之道也。逆之則傷腎。春為痿厥。奉生者少。夫四時陰陽者。萬物之根本也。所以聖人。春夏養陽。秋冬養陰。以從其根。故與萬物浮沉於生長之門。逆其根。則伐其木。壞其真矣。故陰陽四時者。萬物之終始也。死生之本也。逆之則災害生。從之則苛疾不起。是謂得道。道者。聖人行之。愚者佩之。

趾痕按。仲聖傷寒論。不是專醫傷寒。凡風熱暑濕燥寒六淫之邪。傷人為病。皆能治之。蓋風熱暑濕燥寒者。天之四時陰陽也。吾身之形身藏府經脈。順之則苛疾不起。逆之則災害至。故曰。陰陽四時者。萬物之終始。死生之本也。醫不明此旨。烏足以明仲聖之傷寒論。

▲不明地之陰陽與天之陰陽相通之道者不可以讀仲聖之傷寒論

素問六節藏象論曰。夫自古通天者。生之本。本於陰陽。其氣九州九竅。皆通乎三氣。故其生五。其氣三。三而成天。三而成地。三而成人。三而三之。合則為九。九分為九野。九野為九藏。故形藏四。神藏五。合為九藏。以應之也。天食人以五氣。地食人以五味。五氣入鼻。藏於心肺。上使五色修明。音聲能彰。五味入口。藏於腸胃。味有所藏。以養五氣。氣和而生。津液相成。神乃自生。

趾痕按。其生五者。風熱濕燥寒。天之五氣也。其氣三者。太陽陽明少陽。地之三陽也。太陰少陰厥陰。地之三陰也。蓋言地之三陰三陽。上通乎天之五氣。乃人賴之以有呼吸。實人生命之根本也。三而成天者。天之五氣。風熱濕燥寒。加暑為六。則為天之三陰三陽也。三而成地者。從地而出之三陰三陽也。三而成人者。人身經脈之三陰三陽也。形藏四者。胃與大腸小腸膀胱也。此四者。藏有形之水穀。故曰。形藏。神藏五者。心藏神。肝藏魂。脾藏意。肺藏魄。腎藏志。此五

者。皆藏虛靈之神。故曰。形藏。天食人以五氣者。天以風熱濕燥寒之五氣。從鼻而入。以養人五藏之氣也。地食人以五味者。地以酸苦甘辛鹹之五味。從口而入。以養人五藏之精也。精氣合和。則五藏之神生焉。

▲凡讀傷寒論者須認定傷寒論之三陰三陽論

傷寒論中。凡曰太陽者。指根於至陰結於命門之太陽而言。此太陽上奉天之寒氣。以寒爲本。太陽爲標。少陰爲中氣。以從本從標爲治法。凡曰陽明者。指根於厲兌結於頰大之陽明而言。此陽明上奉天之燥氣。以燥爲本。陽明爲標。太陰爲中氣。以從中爲治法。凡曰少陽者。指根於竅陰。結於葱籠之少陽而言。此少陽上奉天之暑氣。以暑爲本。少陽爲標。厥陰爲中氣。以從本爲治法。凡曰太陰者。以根於隱白。結於太倉之太陰而言。此太陰上奉天之濕氣。以濕爲本。太陰爲標。陽明爲中氣。以從本爲治法。凡曰少陰者。指根於涌泉。結於廉泉之少陰而言。此少陰上奉天之熱氣。以熱爲本。少陰爲標。太陽爲中氣。以從本從標爲治法。凡曰厥陰者。指根於大敦。結於玉英之厥陰而言。此厥陰上奉天之風氣。以風爲本。厥陰爲標。少陽爲中氣。以從中爲治法。至陰者。足太陽膀胱經穴。在足小指外側。命門者謂目之睛明穴。在目內眥頭一分宛宛中。厲兌者。足陽明胃經穴。在足大指之次指端。頰大者。謂頭維穴。在頰角入髮際。竅陰足少陽膽經穴。在足小指之次指端。葱籠謂聽宮穴。耳微前陷中。隱白者。足太陰脾經穴。在大指端內側。太倉卽中腕穴。係任脈經穴。在臍上四寸。張隱菴注太倉者舌本也。兩說並存待考。湧泉者。足少陰腎經穴。在足心陷中。廉泉者。任脈穴。在頷下。結喉上四寸中央。大敦者。足厥陰肝經穴。在足大指端。玉英者。卽玉堂穴。係任脈紫宮下一寸。

至真要大論曰。少陽太陰從本。少陽太陰。從本從標。陽明厥陰。不從標本。從乎中也。故從本者。化生於本。從標本者。有標本之化。從中者以中氣爲化也。是故百病之起。有生於本者。有生於標者。有取本而得者。有取標而得者。有取中氣而得者。有取標本而得者。有逆取而得者。有從取而得者。逆正順也。故知標與本。用之不失。明知逆順。正行無間。此之謂也。不知是者。不足以言診。足以亂經。夫標本之道。要而博。小而大。可以言一而知百病之害。

趾痕按。讀至真要大論。乃知傷寒論。只論太陽病。陽明病。少陽病。太陰病。少陰病。厥陰病之治法者。卽是統論百病百病之治法也。蓋三陰三陽爲標。天之六氣爲本。明乎標本之道者。卽明乎百病百病。咸歸於一之治法也。故曰。可以言一而知百病之害。愚嘗謂傷寒論金匱要略。合爲一書。卽是治療百病百病之標本全書。豈無所據而云然乎哉。

討 論

生理上怪事之研究

楊彥和

〔贊臣按〕七月十二日。申報自由談載生理上之怪事。吾友楊彥和君。即作此文。以投自由談。旋接周瘦鵬君復函。略謂「大稿於中醫學理。闡發至詳。但體刊已於昨日刊出林炯東君之答復。故擬告一段落。日來所收各處來稿。亦經先後退還」等語。按林君答復云。「此症又稱為降墜。雖屬稀罕之症。并非絕無之怪事。……其重者或須以手術割斷肌質之一部。然今日外科手術發達。雖將子宮全部割。亦不致死。而此例則謂因出血而死。其致死之因。殊令人難解。……新醫之診病。治病。皆根據學理。成敗固不能保證。而於診治之內容。無所不能公開。……」嗚呼。西醫雖一則曰。雖全割不致死。再則曰成敗不能保證。西醫則模稜兩可之言。報館惟金科玉律是視。況彭立成原稿之末。固謂滬上不乏中西良醫。而報館却重西抑中。吾固不敢怨天尤人。而惟吾國醫界太不努力之是痛焉。尙望同人共勉焉。茲爲便於研究起見。附錄彭立成君原稿。以存真相。

生理上之怪事

彭立成自南昌寄

南昌近日發生一種生理變異之怪事。一時轟動社會。各報爭先載錄。事屬離奇。爰錄之本談。以供研究。

距南昌百餘里之豐城縣。日前有一對新結婚之青年夫婦。當新婚之夕。自不免雙雙燕爾。實行結婚的一種任務。

。詎意初探桃源。進退遂失自由。有如理學上之一種吸力然。雖經雙方力求分開。均不能如願。迨至天明被家人察覺之後。遂雙雙送入本邑某醫院診治。以外屬缺乏良好醫故。愈不敢妄加診斷。乃復雙雙抬至南昌城內。求治於負時譽之聖教思醫院。但該院亦以此種生理變異。頗爲創聞。將於治療上殊感棘手。除開刀分離一法外。實無他法。於是徵得雙方家長之同意。即施行手術。惟該院未施行手術以前。曾聲明二人之中。祇一人可保安全。否則非醫力所能辦到。施行之結果。男性幸獲安全。女性則因無法救治。當即慘斃血泊中。聞二人自結婚以至開刀之日。已近一星期之久。在此時期間。雙體密接。即大小二便。亦絲毫不能分離。由兩腿流下。亦云苦矣。現南昌醫界人士。聞訊之後。咸紛至該院求公開參觀。但該院醫士。則聲言此種生理變態之事。素少聞見。療治之法。亦乏研究。至於施行手術。亦出於不得已。故未肯應允公開參觀云。想滬上不乏中西良醫。未識亦能道其理由否。

銀業某君。縱談花叢佚事。有足與七月十二日自由談所載「生理之怪事」相輝映者。爰亟泚筆記之。「三數年前。某甲睚一妓。孫綽所謂。『碧玉破瓜時。郎爲情顛倒』者。遂實踐焉。詎交驩之頃。一入而百計不能復出。相持既久。駭極而號。龜奴數輩。力分之。乃得脫。而某甲大慳。入醫院調養。未幾溘逝。一時傳遍章臺。妓亦悄然之漢皋。搭班賣笑。另有呢客。思欲染指。妓語以前事。客延日醫驗之。知其陰不

異常人。惟性慾衝動時。陰核異常脹大。妨及男子之勢。需鉅金可爲施行手術。客更與友醜資療之。惟施手術後。仍無人敢放膽嘗試。妓復遷地於天津。莫卜近况矣。老於花叢者。類能道之」云云。以例豐城怪事。殆亦陰核膨脹之類歟。竊思此等證候。不外使男勢之肌肉緊縮。女腫之容量放寬。則立能開解。欲腫部寬鬆。可以傅青主之交骨不開法。而重用柞木枝。舒馳遠之提壺揭蓋意。而選用光杏仁。王肯堂之開竅催生方。而吞服兔腦丹。綜合成方。綽有餘裕矣。其腫中乾澀者。冬葵子全當歸堪用。其兼受驚嚇者。柏子仁硃茯神可加。臨證變通。當非不救。他如探喉令嚔。生理上亦起子宮肌肉向外排擠之微妙作用。此治女性之法也。至男勢緊縮。僅須以朴硝合抱於兩手掌中。硝化而陰莖渺矣。即使陰莖被腫肉所搏而腫大。亦不過以毛巾蘸冷水。頻拍臀部。腫可立消。無須服藥。蠶窺所及。率爾成書。用備萬一之需。未始非救急之法也。

一個奇病談之研究

余駕山

余雖濫竽醫界。懶惰成性。向不弄筆。然當此醫學戰爭時代。聊有所及。願爲世人道之。不識諸君子可樂聞歟。

讀本刊廿一期。李壽之君「一個奇病談。」及廿二期陸君清潔之「答案。」廿四期張君治河之「我見。」各自有見。不可強同。若就駕山管見。則又異乎三者。李君之論症

。深爲駕山所推許。而所列方藥。似才疏學淺。陸君謂爲濕熱。余亦未敢深信。張君認爲神經病。用生理心理兩學解之。「施以局部麻醉劑。使該處末稍神經。不受中樞命令。或可收效」等語。惟未明何種局部麻醉藥。但任何局部麻醉藥。不過揚湯止沸於一時。終非澈底治療法也。及其理論。引據科學。似覺新穎。其實未免牽強。謹就其牽強處。一一指之於下。

李軍官的公子。在三歲時候。忽然陽器根上。發生奇痒。即以衣襟摩擦。方纔好些。後來常常如此。

生殖器之神經。知覺最敏。無論精神與物質之刺激。皆能影響及之。且神經作用。易成習慣性質。李童之症。其始也。必有發痒之物質。藏於陽器皮內。一覺發痒。便以衣襟摩擦。久而久之。發痒之物雖去。而該處神經。乃成習慣。稍受棍當刺激。便發痒矣。

陰乃至陰之地。肝筋經過之處。所以陰根發痒者。乃肝血不足之故也。血不足則燥。燥則發痒。痒必擦之乃已。當宗李君肝燥論。若陸君以爲濕熱。必擦之破流黃水矣。張君謂有物質。「藏於陽器皮內。」試問發痒物質。是何色何質何名。如何而入。如何而去。質諸張君。當亦啞然而笑矣。

物質既去。盍當愈矣。何能遺有習慣性。然則無論何病。痊可之後。均有習慣性矣。若謂心理作用。何以服李君方藥。數日未作。若謂「少受棍當刺激。便發痒矣」。當服李君藥時。豈未舉足耶。

醫界春秋

吃了許多中藥。俱是無效。後請包醫生診治。用X光鏡照過。也不見什麼。於是將病狀。寄回美國友人處研究。也沒有證明和治療。

人之疾病。可分兩種。即精神與物質是也。物質變化。X光鏡。誠能燭照纖微。使無隱蔽。若精神病。本無跡象可求。則此物質。無能為也。西醫診病。專恃器械。在物質方面檢查。長處在此。短處亦在乎此。中醫則純憑理想。在氣化方面揣測。然又未免過涉虛縵。若能拋去陰陽五行之成見。參合生理心理學說。察其症狀。用心靈體會。其診斷之結果。當較西醫為精確焉。

當從陸君論。姑不復贅。

他尋常並不腫痛。若痒時筋即暴起。

尋常血管無病。故不腫痛。痒時神經興奮。脈管充血。故筋暴起。

內經云。諸痛痒瘡。皆屬於熱。痒時。龍雷之火上升。則筋暴起。

有時也不發。倘意志不遂時。隨即發動。意志不遂。則精神激昂。神經興奮。病乃發焉。

肝為五臟之小人。其性最烈。意志不遂時。未有不發之理。

痒時即在櫪角上摩擦。愈一刻鐘始已。痒止。洩出色常黃。痒發時。不猶生殖器神經興奮。血液澎湃。即膀胱之神經血管。亦受累焉。局部充血。熱度增高。此小便色黃所由來也。

每見遺滑及交接之後。小溲黃。乃腎氣不實。內有虛火所致也。况情竇已開乎。

經擦之後。間有精流出。或呈昏厥之狀。

李童年交十四。情竇大約已開。生殖器經此摩擦。快感生。則精乃泄焉。或呈昏厥之狀者。漸露神經衰弱之象也。此症治法。似宜施以局部麻醉劑。使該處末稍神經。不受中樞命令。或可收效。但此法不宜過度。恐有陰萎之虞。則下竭則上厥。將成肝風。列方於後。以候明教。

杭菊炭錢半

炙姜蠶錢半

炙桑葉三錢

山萸肉錢半

全當歸三錢

川牛膝錢半

奎白芍二錢

淨蟬衣八分

雙鉤藤錢半

黑芝蔴三錢

外治法

先以生姜片。擦患處。使透皮毛。後以桃奴（即桃實經冬不落者名者曰桃奴）元醋熬膏。再以荊芥炭白芷二味為末。和勻頻頻敷之。

藥物

瓜蒂攷證

東台沈繡章

瓜蒂之名 始見傷寒與金匱。而後傳習相因。各書記載甚夥。夫瓜類甚繁。瓜蒂之瓜爲何種。各書雖有專載。但詞意含混。臆測者難免錯誤。且瓜蒂入藥之用厥廣。苟不翔實翻證。以求一是。則因循展轉。誤莫大焉。斯僅以個人管窺所見。錄之於次。尙希博雅君子。有以教之。

一、瓜蒂之歷史記載

瓜蒂既不能定爲何種瓜之蒂。故最切要之先決問題。當攷各方書所載之瓜蒂散。而後參攷各種瓜類之物性。以定其種。是則不得不究討其歷史記載。而免個人臆測之偏見。

(一)後漢張仲景金匱 一物瓜蒂湯 治太陽中暈。身熱

疹重而脈微弱。……瓜蒂散主之。瓜蒂廿個。一作十四個。剉。以水一升。取五合。去滓。頓服。

(二)後漢張仲景傷寒 瓜蒂散 治病如桂枝證。頭不痛

。項不強……當吐之。宜瓜蒂散主之。瓜蒂。赤小豆各等分。剉取。以香豉一撮。用熱湯煮作稀糜。和藥散服之。

汪認菴 名昂清人。注甜瓜蒂炒黃。赤小豆共爲末。熱水或鹽水調量虛實服。

(三)陳照遇王懷隱太平聖惠方 三聖散。治溼痰壅塞。

瓜蒂炒微黃。防風各三兩。研爲麤末。以鹽汁煎服。

(四)金張子和儒門事親 治鷄矢白禿。甜瓜蔓連蒂。不

拘多少。以水浸一夜。砂鍋熬取苦汁。去滓。再熬。如錫盛收。每劑去痲把洗淨。以膏一盞。加半夏

末一錢。薑汁一匙。狗胆汁一枚。和勻塗之。

(五)明王肯堂證治準繩三方

(一)瓜蒂 採自落者。以檳榔葉裹於東牆有風處。掛合吹乾。研末。井華水調服。治纏喉風。

(二)瓜蒂 黎蘆各等分。研爲末。每服一錢。綿裹。窒鼻中。日三易。治鼻瘻肉。

(三)瓜蒂 七枚。赤小豆七粒。秫米七粒。研爲末。每用一字吹入兩鼻內。令出黃水。餘未盡。清水調服之。治小兒心滿堅硬。手足心熱。變爲黃疽。

(六)清吳鞠通溫病條辨 瓜蒂散 太陰病得之二三日……中焦證。瓜蒂散主之。甜瓜蒂二錢。赤小豆二錢。研山梔子二錢。水一杯。先服半杯。虛者加人參一錢五分。

以上各書記載。自宋金始稱瓜蒂作甜瓜蒂。而金後仍襲舊名稱爲瓜蒂。固不能以張子和之甜瓜蔓連蒂。即肯定謂指甜瓜蒂而言。故不得不徵諸他書所載。而決定瓜蒂是否即甜瓜之蒂。

二、瓜蒂攷證

一 宋 寇宗奭本草衍義 瓜蒂即甜瓜蒂

二 明 李時珍本草綱目 瓜蒂

三 清 張石頑本草逢原 甜瓜蒂苦寒有毒

四 清 沈雲將食物本草會纂 甜瓜味寒無毒

五 清 汪認菴本草備要 甜瓜蒂

六 清 吳儀洛本草從新 瓜蒂一名瓜丁 甜瓜俗名熟

醫界春秋

瓜

七清 | 王士雄隨息居飲食譜 甜瓜 瓜蒂
八民 | 謝利恆中國醫學大辭典 瓜蒂亦名瓜丁 瓜蒂

即甜瓜蒂

瓜蒂當即甜瓜之蒂也明矣。宋人稱甜瓜蒂。後人略稱瓜蒂。此爲人惰性之所致。絕非甜瓜蒂外之別種藥品。金張子和之用甜瓜蔓連蒂。於茲益明。或謂傳聞之誤。以論理學觀之。瓜則盡物。甜瓜爲不盡物。甜瓜可略稱爲瓜。瓜絕不可統稱爲甜瓜。是以瓜蒂者。實甜瓜蒂之簡稱。惟於此吾人應特別注意者。瓜之種類甚繁。瓜蒂之名詞。實最不科學之謂。瓜之性質至異。或此而彼代。則將爲害堪虞。蓋甜瓜稱瓜。失其本旨。瓜稱甜瓜。未免武斷。以致傳習相因。臆測不同。聚訟自異。於是迄今而紛紜糾錯。莫宗一是矣。故執筆立論。猶應三致意焉。

又據清沈金鰲(無錫人)沈氏尊生書記載。「鰲按王禎云。瓜類不同。其用有二。供果者爲果瓜。甜瓜。西瓜。供菜者爲菜瓜。胡瓜。越瓜。但果瓜中之甜瓜。應即俗所謂之香瓜。其蒂不甚苦。亦不堪入藥。今所用瓜蒂。乃是俗所用團瓜之蒂。……團瓜俗又名田瓜。恐是甜田之誤。」

將瓜蒂認爲團瓜之蒂矣。謂團瓜俗稱田瓜。是否指全國而言。抑無錫一地如斯。此刻尙未可知。彼所持之理曰。味不甚苦而不可入藥。其誤更大。實非的論。

綜上所言就記載方面言之。瓜蒂爲甜瓜之蒂。絕非田瓜(即團瓜)之蒂。更就物性方面言。甜瓜蒂味苦。性寒。有小毒

。感時令之火熱。稟地中之伏陰而生。升也。陰中陽也。是則與前項記載中之病治相合。故瓜蒂當爲甜瓜之蒂無疑義矣。

三、甜瓜述略

植物學大辭典九四八頁。「甜瓜。葫蘆科。胡瓜屬。產於亞非利加及亞細亞之熱帶地方。常栽培於園圃中。一年生。蔓草。莖細長。由卷鬚纏絡於地物之上。葉圓。心臟形。掌狀分裂。夏日開花。單性。雌花與雄花同株。合瓣花冠。黃色。果實爲瓠果。至盛夏成熟。概成橢圓形。長四寸許。黃色。有縱條紋。無刺。味甘。品類甚多。可供食用。名見嘉佑本草。又有甘瓜果瓜等名。日本名(真桑瓜)。」

縣此觀之。知甜瓜爲吾人夏間所習見之瓜果。然就此一門而言。已渙乎耳。

爾雅「瓠其紹」。瓠注。俗呼瓠瓜爲瓠。紹者。瓜蔓緒。亦著子。但小如瓠。(疏)瓠一名瓠。小瓜也。紹。繼也。當以最近之植物大辭典爲根據。以吾人夏日習見之小瓜爲標本。

爾雅圖經「瓜蒂。即甜瓜蒂也。生嵩高平澤。今處處有之。亦園圃所蒔。舊說瓜有青白二種。入藥當用青瓜蒂。」

王世懋瓜蔬疏。甜瓜以香而小者爲第一。作黃綠二色。豈即邵平所種五色子母瓜也。今涼州塞外。作軋條。遺遠人。味極甘。當是此種。

甜瓜雖種類繁多。當以橢圓形黃色有縱條紋者爲正種。當以味甘爲條件。若夫望文生意。不事選擇。小則藥不見效。大

則為害體魄。至於含混其詞。瓜蒂而不曰甜瓜蒂。貽誤尤甚。幸採摘者注意及之。

四、甜瓜蒂之商榷

釋蒂之意。當以辭源為最切。原文曰。蒂。瓜當也。果鼻也。又花葉與枝莖相連處亦曰蒂。綱目王禎云。其蒂曰窠。謂繫蔓處也。以是知瓜蒂為瓜之後部。由花托長成之物。此為吾人所共知者也。甜瓜之蒂。當亦甜瓜後部之物。至於甜瓜蒂之採摘。有時間方法擇三種重要問題。茲分論如下。

(一)時間 甜瓜本熱帶產。其採摘當不限時間。惟我國中部(即長江流域)位於溫帶地方。氣候不同。產量白異。概以夏日六七月間習見之。故採之者多於七月間。以此時瓜熟蒂落。當不感缺。亦且天氣漸冷。採後不至揮發乾燥而失性。故別錄云「……逆生。嵩高平澤。七月七日採。陰乾。」

陶隱居云「……此云七月採。便是甜瓜蒂也」。(植物名實圖考長編)

(二)方法 採後陰乾。亦頗易。惟欲合乎科學與衛生。絕不能含糊了之。當清潔用具。細心選擇。而後陰乾。以待收藏。使不受外界微菌附着。致生腐化。

(三)擇種 當擇其正種。以良藥性。至於何者為正種。是不能不研究。陶隱居云「瓜蒂多用早青蒂。……亦有用熟瓜蒂者。」(植物名實圖考)按早青為甜瓜之一種。陶隱居獨及乎此。蓋指早青

為正種。爾雅圖經謂「入藥常用青瓜蒂。」此青瓜蒂殆即早青瓜蒂歟。

總之。甜瓜當以青瓜為正種。不得已時或以他蒂代之。(他蒂亦必甜瓜之屬)

以上言之。從書籍記載及物性言。瓜蒂當為甜瓜蒂。應無疑義。而甜瓜究以何者為正種。據爾雅圖經謂當用青瓜。植物名實圖考亦主用早青。而植物學大辭典。謂甜瓜為黃色橢圓形長四寸許。有縱條紋。王世懋瓜蔬疏。謂有黃綠二種。於此青黃二色。似難適從。唯攷諸夏日市上所習見之小瓜。有皮黃肉青味甜質脆。確有縱條紋形橢圓者。俗呼之謂酥瓜。(疑似早青待考)於各家所謂正種甜瓜之條件相合。故此甜瓜之正種。當以俗所謂酥瓜為是。願醫藥界諸同志探討而究正之。

繡自慚庸疎。難免掛一漏萬之譏。故書此就有道而正焉。

菱殼可治嗽病

周復旦

余友李長城之母。隨子遠遊。久客平津之間。昔年因奔波勞碌。俾受風霜。致喘欬不得寐。子夜尤甚。彈指籌算已逾二載。屢經該地名醫診治。俱以寒嗽名之。方用麻黃石膏湯。冷哮丸等進之。未見寸效。因此而致輟服。去歲冬月。由津回崑。途經岳家。因天已昏暗。跬步難行。遂住宿于其處。余友念母抱病。困苦萬狀。乃告之伊岳。托請國手。誰料彼岳竟昂首言曰。『區區嗽病。安值得如此殺雞而用牛刀

豈非枉乎。余雖非醫而嗽病一症。曾經治驗。因余壯年亦患此症三載有餘。父母皆為恐。遍請名醫。皆不得效。經鄉人王某。(名不得記)命余服陳菱壳湯。余意良醫良藥。尚不能起吾沉痾。無用廢物。曷克臻此。遂堅却之。鄉人曰。余念君苦情。特此以告。何偏執如是也。不妨且先試之。余無奈。只得依行。乃知服後未滿一月。已告霍然。其效之速。出於意料。兒盍試之。』余友聞至此。驚喜交集。遍覓鄉里。始得一斛。如法泡製。服之亦未逾月而愈。此事乃吾友今春來錫。告余始終。故得悉甚詳。而此藥本草未載。致皆罔罔。余生不敏。未得其解。特錄之。以供醫學之研究。

芡實之藥用談

沈仲圭

芡實生于水澤。形類鷄頭。外被青刺。剖之。內有斑駁軟肉。累累如珠璣。去殼。則潔白若魚目。其功用(一)益腎固精。(二)補中開胃。古今醫家。治療遺精。每多用此。如藥肆出售之水陸二仙丹。金鎖固精丸。方中皆有芡實。惟本品之治遺精。宜於久病體虛。若夢遺之症。則以丹溪大補陰丸之清相火。滋腎陰者為佳。友人羅錦澄告余。曩時肄業高中。得夢遺疾。少則七日一次。多則三日一次。嗣服大補陰丸八閱月而全愈。遵生八牋芡實粥方。用芡實去壳三合。新者研成膏。陳者磨作粉。和粳米三合煮粥。云食之益精強智。聰耳明目。余謂以芡實蓮實各一合半。加粳米糯米各一合半。煮成稠粥。不但益人。治久遺久瀉均佳。



守素齋醫話

東台王錫光

▲疫痧與時痧

東邑年來小孩出痧者甚多。羣以時痧法治之。每多無效。親友輩因予獵食於醫。委治於予。予曰。目今所出之痧。初起寒少熱多。或無寒但熱。煩躁。雙目紅腫生眵。咳嗽。舌紅苦白。有先喉痛而後發痧者。有先發痧而後喉痛者。甚至比戶闔宅皆然。此疫痧也。與時痧有別。時痧未齊。表而出之。用涼戒早。審是疫痧未齊。亦表而出之。初起宜於涼散。蓋疫痧中含疫毒。化燥最速。入手即宜步步存陰。昔人言之詳矣。故予對此開手初期治痧。即用銀翹合葱豉杏苑等。疎表清肺。甚者磨服玉樞丹。類多得汗熱退而痧達。有初期失治。延至二期來診者。或加生石膏絲瓜絡等。清陽明以通肌絡。甚有熱甚不解。勢將痙厥。用羚羊角清熱化風。而痧點始透。繼用甘寒。幸無貽誤。有喉痛而痧隱者。有痧未齊而喉痛者。亦宜照前施治。蓋喉與痧雖前後症情不同。而病氣則一也。

▲乾脚氣與濕脚氣

脚氣一症。大江南北無論男婦。患者甚多。東台地卑多濕。患者尤多。以予平時經驗所見。其大別分乾濕二種。乾脚氣微腫而痛。責之於肝經風熱。初起寒熱。經絡抽掣。腿膚熱紅。立方宜疎風化熱通絡。如金鈴。白芍。冬瓜仁。玉金。青蒿。青木香。覆花。梔。茹。斛。橘。桑。菊。路路通。絲瓜絡等。服之取微汗而愈。外用金黃散。冰片。(中藥店有現成可買。)茶調敷腿紅處。歷有效驗。去年秋。沂水與運河水大漲。決口十數處之多。東台適居下游。田廬均沒水中。民人臥處水棚。出入涉水。多患脚氣。即浙人所謂大脚風。沙木酸。甚有一腫不消。與尋常脚氣不同。此因傷絡瘀凝氣痹。又風濕熱雜合之邪襲入而不能出。俗名裝腿。初起大寒大熱。胯間結核而痛。紅暈焮腫。下流至足。若以流火治之誤矣。予每用桃杏仁。冬瓜仁。銀花。左金。鬱金。白芍。青木香。絡石藤。絲瓜絡。生乳沒。丹皮。路路通。絲通。紫苑。鮮白茅根。(後入)葱鬚等。服之取汗。或調服玉樞丹。外用鹽漬。絲瓜葉汁。調三黃散敷之。(中藥店有現成可買。)消熱消腫止痛。如未全愈。或實腫者。濃煎海蛇(漂淡)荸薺(洗拍)湯。送服三黃丸。當歸龍薈丸。微利自消。(中藥店有現成可買。)或腫而不消。勢成裝腿。宜用王半癡先生法。用川黃蘗一斤。酒浸晒乾研末。海蛇一斤。勿漂煎炸。加葱鬚自然汁。和勻泛丸綠豆大。(按黃蘗生晒研末為丸時。粘液極多。可見於清熱中。大有滋潤。若炒熟研

之。則粘液頓減。此方以晒研為宜。)茅根湯日送三錢。(按鮮白茅根。張壽甫先生推而廣之。用消腫脹。予做而用之屢效。可見張氏亦有所本。)外用杉木鏤花煎濃。入朴硝一兩頻洗。日用藍布浸鹽漬覆之。忌一切辛熱發物。尤忌蠶蛹。犯之即發。此風熱脚氣之治驗法也。濕脚氣腫甚而痛。當責之脾經濕熱。初起寒熱。腿重麻木爛腫。或破皮流水。胸悶不食。治宜化濕清熱。如杏仁。桃仁。冬瓜仁。廣鬱金。沉香。水炒白芍。金鈴子。澤瀉。青木香。防已。赤猪苓。絲通。路路通。滑石。蘆根。葱頭。重者磨服玉樞丹。得汗即解。外用冲和膏。金黃散。薄荷油少許。(中藥店有現成可買。)新磨墨汁調敷自消。此濕熱脚氣之治驗法也。又如寒濕脚氣。千金有竹瀝湯。竹瀝。甘草。秦艽。葛根。黃芩。麻黃。防已。細辛。桂心。乾姜。茯苓。防風。升麻。附子。杏仁。水煎服。脚氣上衝。煩悶不識人。檳榔湯。檳榔。木香。茴香。雞鳴五更湯。蘇葉。吳萸。桔梗。木瓜。橘皮。檳榔。生姜。水煎。五更時冷服。脚氣入腹衝胸。氣欲絕者。半夏湯。半夏。桂心。人參。乾姜。附子。甘草。細辛。蜀椒。水煎。脚氣入腹衝心。疼痛腫滿。沉香導氣湯。羌活。白芍。檳榔。甘草。川芎。香附。枳殼。紫蘇。蘇子。木瓜。生薑。臨臥以藥汁磨沉香木香各五分。調服。脚氣煩喘便秘。遍身腫滿。木通散。木通。紫蘇。猪苓。桑白。(薑汁炒)檳榔。赤苓。為末。每服五錢。生薑葱白為引。煎去渣。空心熱服。脚氣風毒生瘡。犀角散。犀角。天麻。羌活。枳殼。防風。生耆。黃芩。白蒺藜。(去刺)白藓皮。(酒

洗。(檳榔。甘草。(炙)烏藥二兩。爲末。每服八錢。生薑五片。水煎去渣服。又如越婢加朮湯。崔氏八味等。隨症加減取用。古法具在。無須瑣瑣贅言。此又予曾引之爲應手。方敢以貢獻於有道也。

西山醫話

嶧縣 斯德益

▲安神須補腎

同學錢君某。邑西長樂人。其夫人有賢德。因產後元氣未復。加以思慮過度。致心神不寧。腰脊空痛。微咳。食少倦怠。不得安臥。動輒面紅耳赤。時覺有火上沖。煩躁善怒。舉止失常。國醫斷爲陰虛陽升。或滋肺腎之陰。或潛肝腎之陽。連更數醫。服藥將近一年。迄無大效。就診西醫。或以爲肺病。或以爲神經病。亦不效。十八年仲春。余因事訪君。君方修函訖。曰。『行將招君。何來之巧也。』因命夫人出診。并出前方一束相示。余曰。『方案皆無大誤。所以久藥不效者。以未得其主腦耳。今腰脊空痛。兩尺沈微。右尺尤甚。明係腎虧所致。其面紅耳赤。時覺有火上沖者。非肝陽上升也。腎陰虧而腎陽不安於位也。謂腎陽動肝陽以上升則可。謂肝陽上升而非腎陽不潛則不可。謂腎陰不能養肝陰。致肝陽上升亦可。謂肝陽自升而不關腎陰則不可。其心神不寧。不得安臥。煩躁善怒。舉止失常者。謂之心病肝病。或謂之神經病。似亦宜矣。而不知所以致此病者腎也。非心非肝

。亦非神經也。何以知之。吾於兩尺沈微而知之矣。夫兩腎之間。謂之命門。所謂「七節之旁。中有小心」是也。此小心者。實生精氣。精化氣。氣生神。爲人身化生之本。故謂之先天。故謂之「作強之官。伎巧出焉。」今精虧不能化氣。氣虧無以生神。兼之思慮過度。憂怒交併。能不使神失所養而不寧乎。且腎主骨髓。髓通於腦。以生腦汁。以養神經。腎命既虧。腦髓神經失養。此西醫之所以斷爲神經病也。但西醫未知腎命爲神經腦髓之本。究非治本之道。而國醫則以沙參。麥冬。百合。山藥。地黃。山萸。牡蠣之劑塞責。似是而非。豈彼等未知兩尺沈微。右尺尤甚乎。』夫人亦略明醫理。聞之首肯。曰。『然則胡爲乎咳。吾每覺有痰停於喉上。而不得出。得非肺亦病乎。』曰。『肺爲華蓋。臟腑之氣。皆能上干而爲咳。此腎液因陽之不潛而沖擊上泛。肺氣又以元氣之虧而俱虧。不克敷佈津液。故時覺有痰停於喉上。而不得出。是腎之液也。非肺之痰也。失此不治。則肺將日憊而真病矣。然今非治肺之時也。』曰。『先生專主腎立論。敬聞命矣。然則將治腎陰乎。抑腎陰乎。』曰。『余將從精氣神三字着想。而不呆分陰陽也。』曰。『將不用六八味丸乎。』曰。『此但能助內腎清瀦作用耳。非補水火專劑也。山藥地黃。且待來日。桂附八味。實非正兵。』處方用還少丹加減。以巴戟。故紙。杜仲。菘蓉。枸杞。棗仁。茯神。遠志。五味。牛膝。龍骨。牡蠣。核桃肉爲劑。數服後右尺稍起。左尺如舊。乃去故紙核桃。加菟絲。山藥。百合。紫苑等味。補腎爲主。安神理肺爲輔。間服龜鹿二仙膠。三十餘劑。

諸恙次漸平復。而又有孕矣。

醫案

生春醫館驗案(四)

南城 謝壽枏

風熱鼻淵案

【病者】 吳文卿。年十五歲。小學生。南城人。住清風街。

【病名】 風熱鼻淵。

【原因】 每日早晨喫油條四根。去校上課。午後回家喫飯。飯後冒暑入校。一日夜半大風。忽被吹醒。覺身冷而起。

【症候】 大熱。腦轉頭痛。流濁涕不止。歷一小時。目瞪上視。項頸強直。大便不通。(西醫云急性腦膜炎不治)

【診斷】 脈搏弦數。弦爲風。數爲熱。此熱淫於內。風淫所勝。即足太陽膀胱外感風邪與足少陽膽火足陽明胃熱合併爲病也。經曰。膽移熱於腦。則辛類鼻淵。鼻淵者。濁涕下不止也。又曰。腦滲爲涕。考膀胱脈上額從巔過臍之率谷竅陰。入絡腦。復出下項。

胃脈起於鼻之頰中過臍之客主人。會於督脈之神庭。

膽脈由懸厘過勝勝之曲差。與胃脈會於精明之分。

則曲差精明率谷三穴爲勝勝膽胃行氣之道路。無論營衛正邪。週行所必經過者。若正被邪勝。則聚邪爲病矣。今暑從鼻入。風中項中與胃中。日積月累。助火的油條之熱氣相引而動。風乘火勢。火借風威。各由本經上升於頭。直達於腦。融會於三經。

聚合之所。衝擾燔灼。則被擾者轉而疼痛。被灼者滲而下流。所以腦轉頭疼。鼻濁涕不止者也。包絡之精與脈并爲目系。上居於腦。後出項中。今風中於項而深入。即隨目系以入於腦。由是因風轉引牽目系急。故目瞪上視。項頸強直衛陽也。風火陽邪也。暑熱亦陽邪。邪之害人各從其類。今外風與膽火胃熱搏擊。衛氣沸騰外溢。經曰。少陰之復。煥熱內作。故大也。今陽氣素盛。兼有宿食。太陽邪之一傳陽明。遂入胃府。致大便不通。所爲胃家實是也。

【療法】 用大承氣湯治陽明之實熱。加羌活以逐太陽風邪。

胆草以平少陽之移熱。佐蝸牛板藍以理少陰之復。

生大黃叁錢。玄明粉參錢。川厚朴貳錢。陳枳壳貳錢。川羌活二錢。龍胆草貳錢。生蝸牛十只。板藍根伍錢。

【處方】 熱未退。腦不轉。頭仍痛。惟目不上視。更加口渴鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

【復診】

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

鼻衄。脈數。此風熱方張。經脈受灼。再用前方加

秋 春 界 醫

生地。丹皮。

【處方】 小生地伍錢。粉丹皮五錢。

【效果】 服前方四劑諸病全愈。

厥陰下痢驗案

東臺縣 翟冷仙

【病者】 祁某。年二十餘歲。住本鄉。業商。

【病名】 厥陰下痢。古稱腸澼。又稱滯下。近來綜稱痢疾。

【原因】 素來經商。往來跋涉。途中饑飽不節。寒溫不時。良由暑濕內蘊。積久化熱。復經外寒乘之。逼住內熱。其寒熱交爭之氣。遂留滯於腸中而為痢。庚午七月初旬。由途中稍覺受涼而起。

一起即頭疼身熱。脘痞腹痛。下痢紅白。裏急後重。狀似瀉。不多飲。

【診斷】 脈左小右大。舌色灰黃。頭疼身熱。脘痞腹痛。熱痢下重。此乃暑濕內阻於三焦積久化熱。復感新涼。有以致之也。

【療法】 擬加減滑石藿香湯。以芳香利竅。辛淡滲濕宣氣。俾濕化氣暢。則痢自止矣。

【處方】 飛滑石絹包三錢。白通草一錢。甘草一錢。茯苓皮三錢。廣藿梗二錢。川厚朴薑製一錢。白蔻仁研後下六分。上廣皮一錢五分。廣木香八分。

【復診】 一劑頭疼身熱稍減。脘痞稍舒。惟腸中逆阻。腹痛在下時仍甚。舌增黃燥。急進加味白頭翁湯。清熱

除濕。以起下陷。

【次方】 白頭翁三錢。秦皮二錢。川黃連八分。黃柏三錢。杭白芍二錢。淡黃芩二錢。煎湯取汁分三次服。

【三診】 下痢腹痛轉增。不思飲食。小便不通。神煩不安。詢病者何延三四日不來診治。病者云。前幾日連往兩處就診。一王某。一姜某。服藥均經無效。反加增劇。今仍請先生善為救治云云。乃令先用水葱三錢。白桔梗一錢五分。煎湯送服。六一散五錢。宜其上竅。以洩下竅。

【四診】 小便通行。腹痛下痢如前。仍進加減白頭翁湯。以起下陷之邪。

【五方】 白頭翁三錢。秦皮二錢。川黃連八分。黃柏三錢。黃芩二錢。杭白芍二錢。白桔梗一錢五分。

【五診】 腹痛下痢稍舒。惟仍渴喜飲。依仿前法加減圖之。

【六方】 白頭翁三錢。秦皮二錢。黃芩二錢。黃連八分。黃柏三錢。白芍三錢。桔梗一錢五分。鮮金釵三錢。鮮荷蒂三枚。

【說明】 初方兼勢暫停。次診病者心急。不及服藥。即往他處就診。一臚補。一分利。至小溲瘀塞不通。病勢轉劇。復延冷治。先開肺氣。則小溲通行。後以白頭翁湯進退調治。至三星期。乃獲大痊。

病之為症各殊。有發熱惡寒者。有發熱不惡寒者。有不發熱而微惡寒者。有裏急後重便膿血者。有裏急至圍不出者。有裏急不及至圍而出者。有後重至

醫界春秋

甲錯等證。極為危候。宜早圖之。

劉琴仙君 貴友李君之妻。所患脚疾。係妊婦常有之見證。迄今十有餘年。治愈匪易。茲依現狀擬方。試服如何。一二兩方間服。三方常服。並望隨時寄登醫界春秋發表。以便繼續奉答。

(一)芍藥甘草湯 白芍甘草各四錢 水煎服。

(二)黃芪五物湯 黃芪桂枝白芍各三錢 生薑六錢

大棗四枚

(三)濟生腎氣丸 藥店有現成者。日服二次。每次二錢。開水送下。

譚啓賢君 貴友王君素患盜汗。為致身體孱弱之大原因。是後再不能繼續發表也。茲擬一方連服。否則二方宜常服之。

(一)桂枝加附子湯 桂枝白芍生薑烏附各三錢 甘草二錢

大棗四枚

(二)張壽甫來復湯 聚皮一兩 龍骨牡蠣生用各五錢 野台

參二錢 炙草一錢

彭鑑五君 貴友袁君之妻之目翳。服中藥多多。恐難為力。宜改延西醫洗滌。或用手術割去。否則蔓延全輪。將有失明之患。茲擬三方。照用若何。

(一)蒸氣製甘汞 Hydr. chlorite vaporparatum 5.0

上以毛筆蘸布於角膜

(二)黃降汞 Hydr. xdi. flavum 0.1—0.5

凡士林 Vaseline 10.0

上點於結膜囊

(三)氯化鉀 Kalium iodatum 0.1

重碳酸鈉 Natrium bicarbonemum 0.25

鹽水 Aq. dest. 15.0

上器器鹽

(原案見醫界春秋第六十六期)

徵求奇病良方

李朝駁 寄信處河南省博愛縣七方村

家嚴秉性謹慎。經商一世。飲食起居。一切有常。每理賬。能危坐三五句鐘。不覺困苦。蓋其身體。固甚健也。突於民國十一年春。某日覺頭目眩暈。未數日。又覺臀肉有病。難以久坐。稍久。則苦不堪言。不疼不腫。非酸非沉。形色不變。但坐稍久。有如長坐。困頓之極而思臥也者。其小便包頭。距小便眼不遠。有瓜子瓣大鮮紅一片。其色恍如眼胞裏面。極其鮮嫩。其紅邊隙。有白膜如瘡衣然。月餘間。其白膜勻布紅色之上。又月餘。白膜全退。而紅色如故。不疼。不腫不癢。但苦其鮮嫩。而以接觸褲襠為至苦耳。腎囊脹大。而亦不疼痛。此病之作。未及三月。而以上諸病俱發。每日坐時。統計不能過三個鐘頭。非喫飯不坐。而一飯之間。又非起立數次不可。然而飲食照常。思慮常照。形容照常。語言照常。倚枕偃息。不知者。不知其病也。如是者三年。至民國十四年四月某日。早晨。方與友人共語間。忽覺腹饒。急取飯至。形容驟變。手足不遂。口眼歪斜。語言蹇澀。心思昏憤。謔語不止。診係癱瘓之病。急服再造丸。五日盡二九。諸症全失。舊病如故。更加大便秘結。飲食後此減少

醫界春秋

矣。其服藥也。當頭目眩暈之時。服不參、麥冬、芥穗、薄荷之類。繼以年老氣弱也。服八珍湯。十全大補湯。八味地黃湯。補中益氣湯。參茸而沖雞蛋等。又以其濕熱也。服龍膽瀉肝湯。丹梔逍遙散。萹藤分清飲等。又以其風濕也。服人參敗毒散。及獨活。桑寄生。防風。玉米等類。又以其自病下疳也。服清肝導滯湯。搜風解毒湯。及大黃。二丑。公英地丁等類。此皆在民國十四年四月以前。未病癱瘓。未曾秘結之時。所服之藥也。然無論溫涼補瀉。每服一方。甚至二三閱月。無所損益。惟按自病下疳症治之。用大黃二丑。不過一二錢。即能大瀉一次。又服溫補之藥時。如附子肉桂。不過一二錢。服至一二個月。稍覺有熱。鼻內微帶血絲耳。其餘所服補藥絕無補藥之過。散藥絕無散藥之過。涼藥無涼藥之過。溫涼之品迭更。而病症始終如故。自十四年病癱瘓後。大便秘結。服大黃芒硝之藥一劑。即能暢下一次。不服即又秘結。然服大黃芒硝數分。亦能通行。而分量大。則排泄量加多。而效力所達。仍只一次。而服溫脾湯幾及半載。搜風順氣丸。幾及一年。亦終平平。其後乃服補水益液之劑。如油灸當歸。火麻仁。郁李仁。熟地。肉蓯蓉。黑芝麻。元參。麥冬。天冬。生地。阿膠等品。服之又將二年。大便秘之秘毫不見效。每隔一二日一次。或三四日一次。所下之糞。最如羊糞。偶然或又大瀉稀糞一次。遂即又秘結。初時見其瀉稀糞者。以為所服之藥。滋潤之力也。其後細忖。瀉稀糞後。連續服前潤品。其秘如故。始知所瀉稀糞。非關藥方。實偶然耳。至於施治方法。在十四年四月以前。所服藥劑

。專意治其頭眩。不能久坐。腎子脹大。不耐行動。肩背腰膝酸沉。困倦等病也。至十四年癱瘓病愈。又加大便秘結。飲食減少一半後。專意治其大便秘結。訖無小效可言。忽於今年四月二日。即廢曆二月二十七日。午後。突然右手右足。又覺異常無力。次日則口眼歪斜。喫飯則右手不能拿著。行走必須扶持。又成癱瘓矣。遂又服再造丸。六日進四丸。毫不見效。反而精神更覺衰少。乃進湯藥。如生黃耆、白芍、木瓜、牛膝、續斷、杜仲、桂枝、當歸等藥。手足不見一點便利。去年一年。每日以大麥煎湯。入豬油少許飲之。大便頗覺減輕。今年又病癱瘓。大便仍秘如故矣。家嚴今年七十歲矣。抱病至今。已經十年。所患苦楚者。小便頭紅嫩。不敢觸著。不能久坐。腎子膨大。腰背酸楚。大便秘結。口眼微覺歪斜。右手足不遂用耳。療治無法。為此敬懇 海內外名醫。詳示治療之法。俾得依法治愈。當竭盡財力。由郵寄奉。以酬大德。絕不敢少有歉負也。

徵求腦疾良方

甯日升

長男甯藩。現年十八。幼時曾發麻疹。排後忽發喘嗽。呼吸急促。鼻常閉塞。邇來人雖長大。體質仍弱。喘嗽雖愈。嗅覺猶未恢復。頭痛相繼而起。有時牽及齒門頭頂。神志疲倦。絕少言語。去年求學芝陽陶業學校。該校地勢低下。寒濕浸淫。加以年少無知。寒溫飽暖。有失調攝。至下學期。頭痛倍加。痛勢愈甚。徹晝夜不少減。甚至耳聾髮禿。徧投中西醫治。聽覺稍感聰敏。而頭痛仍未除。今春返里結婚。

秋 春 界 醫

男亦自知保重。僅以星期一返。後以川烏南星蠶沙葱白搗敷。又以普通頭痛之劑與服。復以當歸抽芪等補血之劑調服。以冀除根。何如依然舉發。頭痛更加。但其屢經醫治。均屬一時效驗。迄未斷絕根株。並未見精神豪爽。體態活潑。茲將經過情形。即希醫界同志。賜予良方。俾痊痼疾。則感激靡涯。如蒙直接賜方。請寄江西景德鎮。十八橋松和布號轉寄可也。

疑病徵答

魏世貴

敬親楊氏。年三十六。形體豐肥，性躁急。面色紫白光潤。民十七以來。雖被匪搶掠焚燒。今尙宏於資。刻有一親女。計共三育。撫兄子為嗣。舊五月八日召診。診得右寸關稍沉帶數而流利。尺部沉至筋骨。細而遲滑。左寸微而兼沉。稍帶流利。關部不浮不沉。澹兼微數。似有不舒之狀。尺部微遲滑。較右尺細而大。今則屢發兩太陽頭痛。發時甚苦。間或額部亦痛。腰脊間或亦作痛。經水自本年舊歷三月初來一次。但來時稍有紫血。色似乾枯。計至今又閱二月矣。據云經水之澀止。係民十九服某醫補腎之藥所致。服某醫藥後。經水即時停閉。或一年一次。至多年來二三次。即來時僅下血數點。紫而乾枯色。但無經血時。每月有一次白濁水。頗準。予初與腎氣丸加川芎歸身秦艽。服一劑。云唇有乾燥。餘則依然。加焦梔仁五分。囑再服。即不唇燥。脈狀如故。今與溫經湯加減。病如故。不知此病之原因。究竟何在。頗希海內同文。不吝教益。



附錄

獨靈草應用指歸

朱壽朋

一 製劑之方式(參看本本第六十二期)

(甲)散劑 就個人之經驗。將獨靈草為散劑。應用於臨床。可分列如左

1. 全純散 即以獨靈草全植物連根焙。研為細末。每服約三四分至五六分。

2. 乾膏散 將全草熬成乾膏。焙製為末。每服約二釐。

3. 配劑散 即配以重要藥。適用於種種病患。略列如左。

處方一

獨靈草乾膏

肉桂粉

白朮粉

廣皮粉

一兩

二兩

二兩

右共研為末。每服五分至一錢。治各種胃腕慢性痛。

處方二

獨靈草乾膏

一錢

醫界春秋

良薑 一兩
茯苓 二兩
當歸 一兩

砂仁 三錢

右共爲細末。每服四分至八分。治氣血不和。及諸中寒痛有特效。

(乙)丸劑及片劑

處方一

獨靈草膏 一錢

精製樟腦 三分

全當歸 二兩

老蔻 三錢

澱粉 二兩

右研和以阿刺伯膠和製爲一百丸。每服二丸至三丸。製片量同。治產後腹痛。及一切胸脇腸胃諸痛有特效。

處方二

獨靈草乾膏 一錢

硝石 五錢

款冬花 五錢

澱粉 三兩

右研和爲丸。糖衣包護。每服一丸。含口中。待漸漸化下。治氣喘不止。及頑嗽諸症。

(丙)浸酒劑

一 將獨靈草全純散一斤。浸酒五斤。過七日濾去藥渣。其酒每服一鐘爲度。

二 將乾膏溶於高粱燒內。酌量服之。加精製樟腦少許更妙。

(丁)膏劑

一 流膏 將全草十斤。鮮者搗汁。乾者煎汁。砂鍋內熬成膏。用細布濾去渣滓。加酒精防腐。每料約可得流膏五兩。

二 乾膏 將流膏再熬煎。俟水份蒸發殆盡。可得乾膏。每流膏五兩。約可製乾膏一兩。

二 醫治之效用

1. 心頭胸脇胃腸諸痛。不論屬氣屬血有特效。

2. 氣喘及慢性咳嗽。獨靈草諸劑有平定之功。

3. 產後月內。小腹痛。以當歸紅花砂仁益母草煎劑輔助。有止痛去瘀之效。

4. 跌打損傷。以仙桃草煎服送下此藥。有止痛活血之功。

5. 瘋痛及偏頭痛。本劑有鎮止之效。

三 禁忌

1. 傷食痛無效。服之恐有呆胃之副作用。

2. 痰飲痛無效。不宜用之。

3. 小兒未滿七歲者。忌用此藥。

4. 霍亂絞腸痛。此藥無效。

關於獨靈草實驗報告的函件

福建 葉玉登

壽朋先生

承賜獨靈草散四包。經恐試用。確具有行氣止痛鎮靜神經之特種奇能。茲錄治療經過于左。本埠十字街賴女士。廿九歲。患胸腕痛二三年。據述先是月僅數發。痛時只須用以芎香附萹蒲等行氣開竅之品。即可平止。近來間三四日必一發矣。痛劇時貫徹脊背二肩。輾轉床褥。楚苦萬狀。若得嘔吐。及以拳捶背部。則能稍覺安適。先曾經本地福音醫院院長傅日新醫生診視。治以種種藥水。及日本藥心田、胃散等。多日鮮效。現來求治。彼時獨靈草散郵至已五日矣。愚即授以二包試用。囑于午飯前早飯後時。以開水送下一包。首服如稍可。問五時許更服之。其婦歸而用之。不料一服果輕。二服痛止。翌日覆診。見婦精神舒暢。面有笑容矣。乃仍與所贖二包。囑如前法連服。以善其後。日前據該婦鄰居來局醫眼者云。此人自服先生藥散後。迄將二旬尚未復發矣。可見此草之靈驗有如此者。愚甚願先生能用科學方法。提煉。化驗成份。證明藥理。藥以歷片機或成丸器製成藥餅。抑小丸。(按頃已用機製成片劑)推廣全國。以便海內同道之採用。則未始非挽回利權。杜塞漏卮之一助也。(下略)

靈·治·痛·獨靈草藥片·世·出

本刊登表朱君壽朋發明之獨靈草藥片。各地醫藥界直接向朱君索取樣品。實地試驗。結果極為良好。報告函件陸續而來。足見此藥之功能實不虛也。而各地醫藥界委託本社代辦者。亦為不少。因而商請朱君製寄滬。業已接到大批。現委中國醫藥書局經售。其效用及價目等項。茲分別介紹如後

基原

獨靈草係天台山特產草藥。經朱壽朋醫士發明。各醫家實驗。認為效力顯著。現用科學方法煎取精華。配以調氣行血溫和藥品。製成藥片。極便服食。其詳細情形。及醫家實驗報告。登見醫界春秋一六十二一六十六一六十七及中醫世界二十二期。

效用及適應症

- 一、用為調血行氣有特效。
- 二、心膈胃腹腸神經頑固久痛。服之有立刻平止之功。
- 三、產後腹痛。用之有行瘀止痛之效。
- 四、手足拘攣。本品有鎮靜之效。
- 五、哮喘咳嗽。有鎮靜去痰之效。

用法及用量

成人每次二片至三片。食前開水送下。一日二次。小兒每次半片至一片。未滿三週歲者勿用。

包裝及定價

每瓶三十片。售大洋一元。郵費加二。

特約獨家經理處 上海西藏路跑馬廳路六十三弄西關弄二十號內

中國醫藥書局

注·社·員·
意·員·

本社催繳社費啓事

本社之產生。應時代之需要。環境之逼迫。我道中人之愛護國醫。得于西醫反對聲中以成立。競競業業。得免隕越。社會事業之努力參加。中醫學說之盡量研討。不致社會人士鄙棄中醫者。是皆在各同志間之相互一志。共負時艱。本社社員約共千餘。按年遵章繳費者。固不在少。而故意間斷延宕者。亦不乏人。以致本社經濟奇絀。大有難以應付之勢。且又際此郵資加價。印刷紙張昂貴。各項支出較之往年成立之初何啻倍蓰。不得已本社社費自本年始徵收洋壹元伍角。南洋歐美者徵收洋貳元伍角。（如能予以補助。尤所感激。）以前曾經間斷及到期而尙未繳納之社員。希於一月內續行補繳。以利社務之進展。否則當作出社論。對於本社所有一切利益。及贈閱之醫界春秋月刊等件。恕將停止享受也。特此啓事。

嬰孩自己藥片治愈

田樹森醫生公之子吐瀉

可愛此藥片味美易服而効偉大誠世界
 兒童無上之妙藥也『到處父母試過嬰
 孩自己藥片者均稱之爲兒童無上妙藥
 如田醫生所云『發熱痰痲蟲以及腹痛
 泄瀉嘔吐傷風發熱痰痲蟲以及腹痛
 痛苦苟試此片必將同樣滿意也
 各藥房均有代售或直向上海江西路四
 五一號韋廉士醫生藥局函購每匣七
 角六瓶三元五角郵費不取



田樹森醫生前任國民革命軍第二軍廿
 四師軍醫長現設寶琛診療所於北平寓
 張相公廟十號其來書云『小兒連生
 甫週歲因攝護不慎隨患瀉疾飲食不
 即強進少許亦便吐自己藥片頓覺瘥減
 未見効後試服嬰孩自己藥片後偶有不
 不久瀉疾即止嘔吐亦停嗣後肥胖適
 服此藥片無不奏效現今體質肥壯不
 伶

如意膏治愈

蘇宮保文孫之黃水瘡

如意膏係最新科學療膚產品乃用八種
 珍品配製而成無論皮膚發炎生粒潰爛
 割破燙傷跌損蚊咬蟲咬一經搽用立覺
 清涼舒適消毒生肌 各藥房均有出售
 或直向上海江西路四五一號韋廉士醫
 生藥局函購每匣七角六匣三元五角郵
 費免收



廣西蒙山蘇家廟蘇新生君即前清敗法
 軍於諒山之蘇公保之公子也近曾致書
 敝局云『小兒守均前患惡瘡似癬非癬
 黃水淋漓爛如掌大遍試各藥均無效果
 後知神意膏之功乃亦試之不料搽用數
 次水乾肌復不久即痂落肉生完全告愈
 誠神藥也用特書此以介紹焉』

定閱諸君如有詢問或更改地址通信時務將定單姓名定戶何處三項詳細開明方可送辦實錄定戶衆多簿冊繁重非此三項無從檢査難免仍有誤寄特此聲明

醫界春秋價目表

定價並無折扣費須先惠空函無效概收大洋銀毫照市加水

價目		郵費	
一期	一角六分	本埠	一分
二期	連郵一元	國內	二分
三期	連郵二元	日本	四分
四期		歐美	七分
五期		日本	四分
六期		日本	四分
七期		日本	四分
八期		日本	四分
九期		日本	四分
十期		日本	四分
十一期		日本	四分
十二期		日本	四分

楊志一編 **實用醫藥書籍出版**

(1) 家庭醫藥寶庫 二冊 實洋一元六角
 (2) 婦女衛生問題 一冊 實洋六角
 (3) 青年病全集 三冊 實洋一元五角
 (4) 保赤指南 一冊 實洋六角
 (5) 防疫專書 一冊 實洋六角

四季染傳病 一冊 實洋六角

中國醫藥書局經售

中華民國二十一年九月十五日出版

醫界春秋月刊第七十一期

定價洋一角六分

主編者 武進張贊臣
 撰述者 醫界春秋社同人

編輯處 中國醫藥書局
 上海英租界西藏路跑馬廳路六十三弄(即西洋關弄)二十號

經理者 中國醫藥書局
 上海英租界西藏路跑馬廳路六十三弄(即西洋關弄)二十號

發行所 中國醫藥書局
 上海英租界西藏路跑馬廳路六十三弄(即西洋關弄)二十號

英文地址 I CHIAI CHUN TSIU SNEH
 RACE NO. 63 HOUSE NO. 1120
 FACE COURSE ROAD
 SHANGHAI, CHINA.

版權所有 (處售代)

上海三馬路 千頃堂
 上海南京路 中醫書局
 上海文廟書局

(分銷處)

如皋南門東城脚陳愛棠醫室
 蕪湖廣東會館敏慎里二號李壽芝診病所
 浙江蘭谿中醫學校張山雷君
 汕頭永泰一橫街存濟堂內新國醫講習所
 滬西林肯路一百號

印刷者 華豐印刷鑄字所

The I Chiai Chun Tsu
Lane 63 House No. JJ20, Shanghai China.

Vol. VI

September 1932

No. 11

膀胱炎 · 尿道膿瘍 · 膀胱底核炎 · 膀胱急慢性或久患小便便燉腫等症

症等腫燉便小患久或性急切一及

安福消腫膏

Antiphlogistine

安福消腫膏

安福消腫膏適於此等病症。行使其刺激革新工作。迅速修補。解除腫脹。祛除痛苦。確為最有効力之治療要藥。

安福消腫膏具有止痛安神。防腐止爛。性質並具滲透作用。使患處薄膜自動分為二種流質。並淘汰其不良分子。

法國陶茂博士云。「滲透治法較之一切表面膚淺治法有効多。蓋表面治療不能深入膜裏。祇惟表面之反應而已。」

(樣品及說明小冊函索即奉)

The Denver Chemical Mfg. Co., 163 Varick St., New York.

Muller & Phipps (China) Ltd., 24 the Bund, Shanghai.

美國紐約登佛化學製藥公司出品

上海黃浦灘二十四號同益洋行經理



中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西洋關弄第二十號醫界春秋社發行

短評

真正中醫之方法

(贊臣)

上古之時。醫有俞跗。治病不以湯液醴醢。鑿石鑿引案杙。毒熨一撥。見病之應。因五藏之輸。乃剝皮解肌。訣脉結筋。捫髓腦。揲芤爪毒。瀟浣腸胃。漱滌五藏。練精易形。

疾之居腠理也。湯熨之所及也。在血脉鍼石之所及也。其在腸胃。酒醪之所及也。其在骨髓。雖司命無奈之何。(見史記扁鵲傳)

湯藥滌五藏六府。開通諸脉。治道陰陽。破散邪氣。潤澤枯朽。悅人皮膚。益人氣血。水能淨萬物。故用湯也。若四肢病久。風冷發動。次當用散。散能逐邪。風氣濕痺。表裏移走。居無常處者。散當平之。次當用丸。丸藥者能逐風冷。破積聚。消散堅癖。連食。調和榮衛。能參合而行之者可爲上工。(見醫學史仲景傳)

卒病賊邪。須湯以薄滌。久病痼疾。須以漸漬。(見聖濟總錄湯散)

汗下補瀉。針灸湯醢。各有所宜。善治病者。隨其所宜。適事爲故。然後施治。則病不足治。假令邪在皮膚。當汗而發之。其有邪者。渣形以爲汗。中滿內實者瀉之。形精不足者補之。其高者因而越之。爲可吐也。標悍者按而收之。爲按摩也。藏寒虛寒者。治以灸熨。脉病擊痺者。治以針刺。血實善結。腫熱者。治以砭石。氣滯痰厥寒熱者。治以導引。經絡不通。病生于不仁者。治以醪醴。血氣凝泣。病生于筋脉者。治以熨藥。(見聖濟總錄治法)

觀乎此。則知我國中醫之方法。固美且備也。奈何時人徒湯液法之是求。而捨一切良方美法。予不談耶。

醫界春秋

澤止閣題

醫學家

張贊臣主編

第七十二期

第六年第十號

國民政府內政部特予登記給證

醫界春秋 第六集 第七十二期

化膿性創傷

關於醫治化膿性創傷之方法甚多。但照新近研究所得。若欲將膿水減少。則用化學提淨之甘油。頗有切實之價值。因其能阻止淋巴腺炎之蔓延。并能將創傷所呈現之腫脹縮減。

安腫膏
福消

Antiphlogistine

安腫膏
福消

塗敷此膏——因其含有高價之甘油。對於防腐止痛有特殊作用——制止滲出物(膿水)及消散腫脹。故有切實之價值。且更換敷藥時毫無痛苦。

◀ 樣品及說明書函索即寄 ▶

The Denver Chemical MFG. Co., 163 Warick Atreeb.
New York, U. S. A.

Muller of Phipps (China) Ltd., 24, the Bund, Shanghai.

美國紐約佛登化學公司出品

中國經理上海黃浦灘二十四號同益洋行

新社員題名錄

姓名	籍貫	通訊地址
李友梅	廣東寶安	南洋北婆羅洲亞庇坡信箱四十九號
賴慧芬	江西廣昌	江西吳城電報局內
林瑾庵	廣東潮陽	暹羅越三振橫街羅斗圍七聖媽路口六四七〇號
周近辰	遼寧遼陽	北平新街口正覺寺門牌五號
程書田	四川南溪	四川叙府南外李瑞場大同街程益生堂交
李柏基	廣東吳川	廣東梅麓市戴屋街遠興號轉交
康懋功	湖北武昌	武昌斗級營宏道善堂內
平步雲	浙江嘉善	滬杭路綫楓涇南市晏公里交
錢又起	安徽無為	安徽無為縣城西小陶家巷二號

本社為七週紀念徵文啓事

流光若駛。本社又值七週紀念之期矣。每屆週年之始。例有徵集紀念文字之舉。以資點綴。惟本社成立以來。屈指已曆六載。所有題字序文。亦不為少。且所賜大文。頗多溢譽之處。撫躬自問。不勝內疚。再則現在之中醫。風雨飄飄。急待整理之工作正多。我又無暇強顏作歡。粉飾太平為哉。因自本年。謹祈海內外。吾道同志。賜予極有條理與切合事實之鴻文。或對於新舊思想尙未溶洽。中西醫極端爭執之時。先確立幾許治醫者之先決基礎。再中醫之治療法。不僅湯液一端而已。所以此外之各種方法。應盡量發揮。庶可保存我中華固有之醫術。並免外人之譏議。國人之懷疑。能於早日投到。尤深盼望。此啓。

國醫出版界最近之偉大貢獻——編輯國醫課本之先聲

全國醫學校教材 編輯委員會理事 **秦伯未氏** 編主 **國醫講義六種** 出版

- 第一種藥物學講義 上編概論……指示藥物運用之方法
下編分論……指示各藥功論之鑑別
- 第二種生理學講義 上編概論……指示生理之研究方法
下編分論……指示形臟之生活現象
- 第三種診斷學講義 上編概論……指示診斷之要旨
下編分論……指示診法之施用
- 第四種內科學講義 上編概論……指示學習內科之關鍵
下編分論……指示各種疾病之證治
- 第五種婦科學講義 上編概論……指示學習婦科之關鍵
下編分論……指示各種疾病之證治
- 第六種幼科學講義 上編概論……指示學習幼科之關鍵
下編分論……指示各種疾病之證治

編制力求新穎明晰。運用科學方法以整理一切舊籍。取材根據教材編委會所定原則。務使確實效驗人人可學可施。以期適應於一般醫校及私人教授生徒之用。秦氏本當代名醫。亦為醫校名教授。更為著作界名宿。此書之出。貢獻於國醫界者非尠。允宜人手一編。先視為快也。

全書凡三十餘萬言。連史紙精印。磁青封面。仿古裝訂。凡八厚冊。布函一套。實售洋五元。外埠加郵費五角。零售亦可。計藥物一元。生理五角。診斷八角。內科一元四角。婦科八角。幼科八角（凡醫校團體購滿二十部者九折。五十部以上八折。惟以總發行處為限。）

經售處 上海西藏路跑馬廳路六十三弄西洋關弄第二十號中國醫藥書局

▲去雀斑 ▲除粉刺 ▲減油光 ▲白皮色 ▲嫩肌膚 ▲增艷姿



曲線商標

美容 珍品

安琪兒

「安琪兒」出世後一切的落伍膏霜及劣質美容品莫不自然淘汰無形消滅

“ANGEL”
FACE
CREME

醫界春秋第七十二期(第六年第十二號)目錄

□ 短評

真正中醫之方法..... 贊 臣

□ 論壇

汪病感言..... 楊彥和

中醫學校寫真的一角..... 鼓 手

勿害人..... 蔡百星

□ 學說

霍亂慨談..... 吳幼山

胎前產後用藥論..... 戚如軒

改革中藥之我見..... 陸繼韓

□ 專著

實用混合外科學講義(九)..... 余無言

痘瘡匯參(五·完)..... 李健頤

醫聖曙光(八)..... 鄒趾痕

□ 討論

對於「解剖術治愈疔濕症」之商榷..... 楊彥和

生理上怪事之研究(二)..... 有 競

□ 藥物

南瓜漫談..... 沈仲圭

麻黃附子石薺談..... 鍾去惡

□ 筆記

退思軒醫案筆記..... 鄭霖昌

西山醫話..... 斯德益

□ 醫案

生春醫館驗案(五·完)..... 謝壽枏

□ 問答

徵求氣迫肛門盤旋注痛病理及治法..... 汪為光

徵求治瘰癧之神效驗方..... 龍霖霏

醫學疑問徵答..... 黃志仁

答譚君啓賢代王君徵求奇疾治療法..... 沙宇清

答蔡德齋徵求痢症之治療..... 徐宗岐

答黃中坤君代問虛勞症之治療方劑..... 吳琢之

附勘誤.....

君如同時兩面受敵



品專為患血虧又患便秘腸病如痔瘡等症之病者所特製以合用者夫兩藥同服能調和而不相碍者原不多觀惟此兩丸獨具其長故凡患血虧腦弱胃呆不眠多夢背痛腰痠各種痛瘋面色蒼白肌膚瘦削以及婦科隱疾而同時又有便秘腸病者則



曹深先生

譬如君患血虧同時又有便秘與腸疾而能覓得兩種治療劑相輔而行各治其病而各不衝突不亦幸乎但是此種理想治療劑久已實現於韋廉士醫生紅色補丸與清導丸矣前者為天下馳名補血健腦聖藥治療血虧靈驗無比後者為完美之潤腸

須要韋廉士醫生紅色補丸與清導丸之雙方援助

請閱下錄曹深先生之言便知此兩藥功效為何如也曹深先生係南洋華僑寓吡叻太平古打路一五九號其來書云『予患腦系疼痛心痛肚脹并痔瘡各症各藥無效循至血衰神倦不能復原嗣試服韋廉士醫生紅色補丸並清導丸即見稍瘥不久竟得諸症悉去康健如恆誠良藥也』

各藥房均有出售或直向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局購備每瓶一元五角六瓶八元中國境內郵費不取清導丸每瓶七角六瓶三元五角郵費亦免

論壇

汪病感言

楊彥和

西醫所稱之糖尿病。即我中醫之下消也。胡適博士。前患此症。曾由陸仲安醫士。以黃耆、山藥、茯苓、等藥。爲之治愈。時俞鳳賓博士尙在。曾以化學方法。研究各該藥品。認爲黃耆、山藥、確有對治糖尿之特效。此次行政院汪精衛院長。以患糖尿而兼及肝腫。西醫乃使之「靜臥於床上。不能走動。且低其枕而高其床尾之脚。治療方面。服藥外。又用藥膏及熱水袋。敷於肝部。據醫生云。若病者能照此種療法。靜養三星期後。肝膽之發炎。可逐漸退消」云云。（以上病態。見十月四日各報。）此症苟在我中醫治之。不過一二貼逍遙散。加茵陳、黃耆、山藥等品耳。蓋面目之黃。茵陳蒿湯可愈也。肝膽之炎。加味逍遙可散也。肝下降者。黃耆柴胡可以升之。尿含糖者。山藥苓朮可以滲之。大法如此。其餘再因症制宜斯可矣。今乃一任西醫以修理機械之法。靜臥於頭低足高之床。腹繫以藥膏水袋等物。且爲時須經三星期之久。不其累墜不紆耶。夫西醫治療。素重跡象。如此二十一天之後。肝腫縱消。其奈周身血液。不能舒暢運行何。更奈腦腔血液。必將充盛。輕則眩暈。重且鬱冒何。行政院宋子文副院長。前感濕邪。肢體痠軟。不能起於床。胸脘痞悶。不能健於食。西醫療之不效。中央趨之入京。無可如何之際。延吾師薛文元醫士治之。一劑而溼化。再劑而健啖立行。乘飛機赴首都揆國政矣。宋嘗謂人曰。中醫吾素所不信。今姑試之。乃得效且捷。洵出初料之外也。嗚乎。何物狂奴。倡廢止中醫之論耶。

中醫學校寫真的一角

鼓手

中醫學校的學生。因爲由四方八處而來及學生程度高下不一的結果。造成許多的級系。本來學校的招生。不限定於一處的

醫 界 春 秋

。然而各校的招收學生。具有一定的標準。中學校招生。一定要由小學校畢業的。大學校招生。一定要中學校畢業的。假使沒有中學小學的畢業證書。不但沒有投考的機會。在招生委員會中已先拒絕了。這樣嚴格的招生。學生們的程度自然優良了。將來的造就自然可觀了。但是吾們中醫學校招生的規定。形式上。也有一箇確定的標準。「考預科的中學畢業。及有同等程度的。考正科的同等學校轉學。及有醫學根底的。」這一種招生的方法。廣泛而論之。覺得他的標準還不差。若以嚴格論之。那末。可發現二種弊端。廣開方便之門了。一、同等程度。二、醫學根抵，這一種方法的暗示。說（你們投考的考相公。吾們學校裏不是一定限定有什麼程度可考什麼科的。祇要你們有同等的程度。醫學的根底。都可來投考的。吾們十二分的歡迎。虔誠的接受你們的考卷呀。）再從第二步的考試方法而論。那奇了。考預科的祇要保證金五元。國文一篇。考正科的再加上醫論一篇。從這暗示上看起來。要收保證金五元。預防他們來開玩笑。並且預先立一張預約券。令他們欲捨不能的牽惹着。從國文醫論看起來。這不是明明說。（你們來投考的考相公呀。不要害怕。吾們學校裏是好與的。祇要你們讀書識字。提起筆來能夠造句作文。便可以來考預科的。此外不要考別的科學的。換言之即不必要在中學讀過普通課程的。鄉下私塾裏的學生。也可投考的。考正科的。也是這一個意思。表明不一定要同等醫校轉學的。祇須讀過醫書。瞎七瞎八都可來考的。）所以由這樣招考所收的學生。有的中學畢業的。有的高小畢業的。甚至初小不畢業的。也收羅無遺了。那末。學生的程度自然參差不一。因此造成了許多級系。

依作者經歷的觀察。中醫學校所招收的學生。因為過於廣泛的。所以學生的程度參差不一。除共同研究醫學知識之總和而外。形成了四個課餘的級系。一文學派。善文辭詩賦者屬之。二文藝派。善金石書畫者屬之。三清談派。善稗史小說者屬之。四浪漫派。善拈花惹草者屬之。由四個級系概念之各異。其旨趣之所詣赴。遂有許多多之課外作業。以消磨此課餘時間。善文辭詩賦的。課餘的時間。唐詩楚辭四史百子。都是他的恩物。鎮日的埋頭於書卷中。傻頭傻腦的吟誦不絕。假使有了一事一物。足資吟誦的。他便提起筆來。寫在紙上。搖搖擺擺的表示他的得意。去請教授的斧政請同調者酬和。他們有這樣的樂趣。於是糾集了許許多多的同志。成立了一個詩社。出版了研究品。所以中醫學校成立了多年。從沒有一個研究醫學的結社。研究研究醫學上的新知識。可是不關於醫學的詩社。反很有悠久的歷史呢。然而為教授的。因為學生們能為瑰麗的詩詞。美妙的書畫。敏捷的詞令。所以很讚美的說。某人的詩詞好。某人的書畫好。某人的詞令好。總而言之。統而言之。沒有一個不大好特好的。學生們聽見此樣褒獎之後。喜得心花開。於是除了六小時的醫課而外。不再去溫習了。他們所溫習的。不是文辭。便是書畫。不是談天。便是冶遊。這因為醫學是科學。枯澁而無味。文學是藝術。雋永而有趣。所以大家多歡迎文學了。盡心盡力以研究之。

醫 界 春 秋

造成中醫學生偏好文藝的心。各教授之偏重文藝。也有多少的關係。本來我國的中醫。在前清帝國朝廷之下。却很清高的呀。因為那些醫生。無論醫學或文學的。都是科甲出身。不是博士弟子員。便是舉人孝廉的一流人。——這是最上流的醫生——他們對於文章上。確是下過不少的苦功。乃出其餘緒。又致力於醫學。博通羣籍。中國古來是向重儒醫的。儒醫比凡百醫生終高貴些。附生舉人去學醫。來濟人利物。那真所謂良醫良相了。于是儒醫的中醫的教授。不忘其儒者的根本。除教授醫理而外。還添油加醬去教授學生們的儒理。研究研究文辭詩賦。於是大談其文章。大呼其詩調。學生呢。也是從而和之。大談其文章。大呼其詩調。無形之中。乃醫學校等於文學院了。所以中醫學校的國文成績還不差。【編者按】。未見得罷。雖間有一二傑出人才。乃各學校之常例。並非中醫學校特有的成績。

現在簡括的說一句。因為中醫學校。沒有完全的設備。比方如醫學圖書館研究和實驗室等等。不能收括學生的課餘時間。一片好學的心。聚集在圖書館研究和實驗室中。研究研究前人所發見的原理。實驗實驗前人所證實的學說。以貢獻於中醫學界。所以他們不得不開闢新徑。另覓一條出路。消磨消磨課餘的光陰。把真正研究醫學的目的。無形中反次於第二位了。這學校當局方面。不善於設計。為最大的主因。【編者按】。本來辦中醫學校者。目的並不在乎研究。在乎青年。

學生們除了六小時的醫學課程而外。還有二小時的自習課。每天在下午七時至九時舉行。可是這二小時的自習課。因為沒有良好的指導。徒有其名而未蒙其利呢。自習課的意義。是教學生自己研究研究溫習溫習日中所讀的功課。所以每天有二小時的自習。派定一位教授。做指導和監督。然而因為派定的一位教授。是國文教授。對於醫學是門外漢。所以學生們逢着疑難的地方。要去請教他當然不能解決的。學生們呢。也能體會教授的苦衷。恐怕有難為他的地方。所以把醫學部分。不去溫習了。——投其所好的。研究研究文學吧。所以在自習的時間。不是誦文章的聲。便是吟詩詞的調兒。還有一部份學生。談天的談天。看小說的看小說。

吾們對於學生們的成績。和教授指導的方法。有下列二種的感想。

一、因循的延誤。不能超脫前人的窠臼。

二、不能得良好的指導。淪滅了學生們創作的天才。

學生們的成績。吾們現在不必去批評他。然而照醫校裏所發表的成績上看起來。覺得他們所有的成績。大概文詞通暢義理純正。可是細細的觀察起來。也許有一種弊端發現了。是把前人的議論。改頭換面的。或者詳細的議論議論一番。比方前人說陽生陰長。於是他們也說陽生陰長。把另一方面關於陰陽理論。或者得之於道家的。或者得之星相家的。用以為陽生陰長的解釋的論理。通是寫了二大張。即以了事。所以學生們的議論。時常有因循的延誤。蹈着前人的足跡。落其窠臼。至

於第二個答案。那要牽惹到教授的身上了。吾們記得從前科場裏所發表的闈墨。他於每一篇文章之後。必定有一二行按語。玩按語的用意。一方面是抑揚作者才調的好醜。一方面是表示房師的身分的尊嚴。現在舉個例子來談談。「光騰萬丈。力挽千鈞。有推倒一世之氣概。此風雨雷雲交發並至之作。又如——驚風雨泣鬼神」等等。這是科場裏的套語。但是現在流行到醫校裏來了。因為那些教授。都是自命有儒者的風格。假使有一篇醫論。包含有合理與不合理的二層意思。於是在他篇後的按語。批了「瑜瑕並見。文筆流暢。」八個字。至於他瑜在何處。瑕在何處。為什麼而瑜。為什麼而瑕。他並不細細的指導。非如此則不足以明其尊嚴。或者學生們的理論。有精密的地方。或者有透澈的地方。那是越發瘋了。例子如「將軍欲以巧勝人。盤馬灣弓故不發。通篇的在題前作勢。至題如懸崖勒馬一點便止。真有行乎不得其所。至乎不得其所之勢。非爐火純青不克臻此。」諸如此類的。不勝枚舉。然而這種的按語的結果。祇引起學生們的驚喜罷了。於學生們的智識上。醫學上。恐未見得有多大的益處呢。未知關心于中醫教育者之先生們。亦有改善的方法嗎。〔編在按〕。這篇紀事文。確是數年前的情況。可是現在又不同了。本社刻正在找一位熟於醫校的社友。作一篇關於現在的。

勿害人

汕頭蔡百星

予辦學二十餘年。課務餘閒。即手醫書一編者十餘載。民國十四年。辭澄海景韓官校校長。將隱于醫。不徒以醫道濟時。亦將欲以改良醫學補益于世。嘗以改學就醫之事。詢之某時醫。某時醫質實然答曰。勿害人。予深詫之。以為某時醫之悔已也。繼而思之。覺勿害人三字。細為尋求。頗有至理寓乎其中。何則。中醫之不振。已非一日。推原其故。由于操是業者。多半學歷淺薄。文理少通。利心太重。稍識本草湯頭。即出而問世。欲活人適以害人者比比。人之輕視醫道有由來矣。內經曰。『不識天時地道人事。不可以為醫。』蘇公曰。『學書費紙。學醫費人。』喻氏曰。『用藥太過。不得其中。醫之罪。不辨寒熱虛實。一概施治。醫之罪。』仲景傷寒。一百一十三方。傷寒正方。不過少數。其餘皆為傷寒悞治變症之方。夫治病錯誤。變生雜症。仲景時尙且不免。况後世乎。喻氏曰。『用藥失中。治病不辨寒熱虛實為罪。以其有害于人也。若謂三才皆通。益寥寥矣。歷代醫術。見仁見智。度量相越。其去甚遠。後之視古。益不逮矣。欲不費人。其可得乎。今之業醫。濫竽充數。陰陽寒熱虛實。悞會既多。診斷含糊。胸無成竹。漫處湯藥。以冀倖中。寒熱一差。禍不旋踵。此無學庸醫之害人也。醫之為道。至深且微。嘗有文人墨客。稍知一二。未窺全豹。所見既偏。以試輕病。或能奏効。遇危難之急疾。豫後良否。究不能知。昧然施治。馴至殺人。尚託為病自不治。非已之過。此涉獵醫書不能深造之害人也。百

星深慨古今醫界。以生人之術。轉為殺人之具者。不可以一二計。於是鑿于某時醫勿害人之說。益自惕厲。遍求古今醫籍數百種。朝斯夕斯。寢饋焉於斯。簡摩而參考之者。凡幾易寒暑。所謂五科七事。頗能得其窮要。復參考新醫所謂解剖、生理、病理、藥物、診斷、各書。挈人之長。補我所短。于是臨床既多。活人之數益不少。始恍然。于某時醫之棒喝非譏侮吾也。實策勵吾也。君子愛人以德。小人愛人以姑息。今之醫家。吾愛之重之。鼓之舞之。甚望其精益求精。變庸為良。以重民命。而益羣生。于是有感於某時醫之言。不禁以策勵之誠意。發哀懇之危詞。抱無窮之希望。和氣柔聲而轉告之。曰。勿害人。

▲祝氏醫學叢書

山陰祝味菊先生著

▲四集▼傷寒方解……出版 精裝一冊 定價三元

內容 用科學方法、整理國醫學術。以學理經驗之創獲、解答國醫一切疑問。

對國醫陰陽氣化七情六氣之學理。有新穎確切之發明。

關於國醫治療學、古方組合法、有精妙詳細之說明。

▲病理發揮 合刊 定價二元

▲診斷提綱

▲傷寒新義 定價四元

▲和漢醫學實驗集(代售) 定價四元

注意 准讀者函請、一律半價優待、限十二月底截止。寄費國內加一國外加三。

總發行所 上海愷自邇路振平里廿三號祝氏醫室

學 說

霍亂慨談

吳幼山

入夏已來。天氣涼燥不時。或應至而不至。或至而太過。遂致霍亂流行。全國南北。蔓延幾徧。其禍之酷。爲數年來所僅觀。考病勢能若是猖獗。要在國人強半缺乏醫學衛生常識。事前則不加預防。事後尤不善攝生。甚或固陋譚劣之徒。視預防攝生若迂遠。目傳染爲無稽。有斯惡因。有斯惡果。問嘗聞之。歐洲各國。近十餘年來。每屆霍亂流行之季。無論病勢若何鼎沸。未有如是之甚者。其故何歟。此非我國國人較歐洲各國人士易罹霍亂。實我國預防攝生不殆彼遠甚故耳。試就病理論之。西說謂霍亂由點狀病菌潛入腸胃。經相當之時期。（卽潛伏期）胸部狹悶。腹內雷鳴。吐瀉交作。而誘因大半貪涼飲冷。食不消化之物。使腸胃不健全。精神過勞。抗毒力薄弱。中醫學說言致病皆由腸胃虛冷。飲食過量。或冒風寒。使陰陽不和。清濁相干。兩方學說。互相比較。說理雖不同。大體無以異。其絕對不同。惟病菌。然往昔既乏顯微鏡得以發現。遂因語下欠詳。時勢使之然耳。惟病菌則確實可據。雖然。中醫之於六氣。尤認爲重大誘因。西說間亦認之。而不加重視。斯亦觀察點不同。平心而論。六氣嘗豈無因。蓋亦一間未達。何則。試觀今歲霍亂。因涼燥不時。病勢流傳之廣。較曩歲有倍蓰之別。况霍亂必發生於酸素薄弱之夏日。（此語節章太炎先生所著叢書霍亂三則之意）誠爲六氣重大誘因之一大鐵證。至於治療方面。醫者當斯生死關頭。臨床之際。尤宜審症碁確。分其虛實。辨其寒熱。庶得手應心。否則失以毫釐。差之千里。其或症情暴猝。難處湯藥。則有賴乎各種注射劑。我國清代諸氏議論謬殊。偏寒偏熱。意或救當時之弊。抑過於矯激。若是者貴在學者圓機活法。審重權衡。斯無差忒之弊者也。

胎前產後用藥論

戚如軒

當覽女科諸書。對於胎前用藥。或主清涼。或主補虛。產後治法。或主溫補。或主攻瘀。議論紛紜。各道其理。以余思之。不過偏執一隅而已。按胎前之病。有因母體虛弱。不能攝胎。或操勞過勤。擾動其胎。又有因胎而病及母體。如轉胞。子癩。子瘡。子煩等症。產後之病。有亡血過多。因而虛脫。或瘀血上衝。以及驚風。瘵勞等症。外此如六淫七情之病。胎前產後。能異于常人。而獨得免乎。然主清涼。而治熱病。固可合轍。主補虛而遇實症。勢有實實之禍。產後患氣血虧弱。適遇溫補者治之。自必告痊。若遇攻瘀者治之。則犯虛虛之戒。其害何可勝言。以余所見。若因病而累及於胎。則當遵內經有故無殞。亦無殞也之明訓。先去其病。而胎自安。倘恐胎墮。而以平淡之劑與之。卒至病不去。而胎仍不安。實無補於事也。若因胎而累及母病。則宜治胎為急。去病較次。胎安而母病自除。總之治病必求其本。產後用藥。亦何獨不然。寒者溫之。熱者清之。虛則宜補。實則宜攻。或先或後。審其緩急。各隨病情而用藥。其病豈有不愈哉。試觀金匱婦人篇。胎前有用附子湯。產後有用承氣湯。固隨病因而用藥。未有主涼主溫之規例。蓋胎前產後之病因。既甚繁複。而用藥當隨機應變。若果拘一定之法。以治萬種之病。吾知僨事多矣。

改革中藥之我見

陸繼韓

我國天產藥物。為實業大宗。十年前全國藥業統計。每年銷數銀數千億萬。較諸棉鐵茶絲。未遑多讓。再海關調查。大黃一物。曾盛銷於俄。日本藥苗。多由中國運歸種植。並將原料。運輸出口。加以人工製造。復行內地。吸我金錢。漏卮之大。莫甚於此。吾國政府不知警懼。加以限制取締。藥肆故步自封。不知改革。委材於地。新藥未見發明。飲片趨重外觀。膏丸多不切實用。古法侵失。作偽日多。祛病葆身。將不足恃。此吾國醫藥日趨退化。癥結所在之點。我人不欲振興國有醫藥則已。如欲振興。非從廢除飲片。改良丸劑着手不為功。茲分二點說明如下。

一、飲片廢除之理由

古之湯液。先以藥挫為粗末。煎為湯劑。或以水煮。或以酒煮。或以陰陽水急流水百勞水煮。此水之有別也。或文火煎。或武火煎。或桑柴火煎。煎至若干沸。此煎法之有別也。或食前服。或食後服。或服後啜粥。或熱服。或冷服。此服法之有別也。迄挫藥之法一變而為飲片。煎法煮法服法。醫師多不道及。藥商競求外觀。設法造作。甚至不當薰而薰。不當漂而漂。藥性功用。失去大半。且收藏不慎。立致變壞。香者臭。甜者苦。不但失其治療之功能。而且服之必呈各症之惡現象。謀利者不顧他人性命。徒惜一己金錢。倘廢除飲片。設廠製藥。酌古準今。將藥材提取精液。為水、為餅、為丸。不

治癆聖藥

肺形草

謹防假冒

本醫室獨家發行肺形草已歷十餘年之久各埠分售處以歷次刊登各日報者為限所以杜假冒而示鄭重也乃近有無耻之徒仿造偽品或音同字異者層見疊出病家不察每致貽誤病機良堪痛恨千祈注意為幸

上海 石路 新善 慶里 濟天 醫室 發行

每瓶二元 每打廿元

詳細說明 函索即寄

惟病者免煎煮之煩。收藥到病除之效。且可發明新藥。突過前人。從此飲片誤人之禍可免。茲將飲片為害之最大者。列舉於次。

(甲)硫磺。以變壞之藥。薰硫以為美觀。或未變壞之藥。薰硫以防虫蛙。尤以生藥為甚。但木類薰之。遺害猶輕。若香類草類薰之。則誤人不淺。如白芍、菊花、黃芩、銀花等。一經硫薰。其性必變。熱病服之。其病必增。嗚呼。吾醫界日日言研究。吾藥界日日言改良。不知此項硫薰之弊不除。研究改良。終屬無益。此應廢除者一也。

(乙)浸洗。初採之藥。殊不美觀。藥肆必浸洗漂刷。以求悅目。圖形式上優勝。增高價值也。不知一經浸洗。藥力必減。如市上之附子。經水漂洗十餘次。焙之使乾。試思刨簿如紙。復經漂洗。其性全失。醫者遇四逆症用此漂附子服之。不但不能回陽。且有蕪無附。反促其死耳。此應廢除者二也。

(丙)火焦。凡粗惡之品。以火焦之。難以辨認。如乳香沒藥。樹皮砂土。混入其中。以淨者功力更殊。若焦黑之後。優劣不分。用必無效。且經火焦。其油性走失。徒存黑炭而已。此應廢除者三也。

二、丸劑改良之理由

古者湯液丸散。各有所宜。宋內院沈存中云欲達五臟四肢者。莫如湯。欲留諸膈間者。莫如散。久而後散者莫如丸。丸古作圓。以形命名也。或如桐子大。或如黍米大。每服少則一二丸。多則十數丸。後人因其便利。如歸脾湯。理中湯。地黃飲子。六君子煎等。湯劑飲劑煎劑。一併改為丸劑。殊失古人湯飲丸散之意。至常用丸藥者。其形式、量數、材料、均不合宜。且急救藥丸。應備不備。茲舉改良添製數端如下。

(甲)量數。丸劑量數。不宜過多。吾國藥商。既不知醫。製藥者又少藥物研究。墨守舊法。每服丸劑。非三四錢不可。不

徒違反古例。且勞脾胃運化功能。或因此仿害飲食。至婦女孩童。咽管狹窄。胃氣薄弱。更難吞咽。強迫行之。發生他證。夫用丸治病。適以增病。殊非投劑之宜。今欲免除斯弊。先當減輕量數。須將藥材濃煎熬膏。提出精汁。棄其糟粕。再以藥末滲合。用製丸器。糖衣。粉衣。則顆粒均勻。方能以少許勝多許。此應改良者一也。

(乙)藥料。藥以治病。用藥求真。市上所製膏丸。多不取材正藥。將不能成飲片之邊皮頭尾。用以熬膏。剪切為末。用以製丸。膏劑則藥料不真。何能療病。丸劑則藥料粗礪。更不堪入喉。若廢除飲片。儘可熬煉。提出精華。此弊無形可免。此應改良者二也。

(丙)急救藥。中國古時。醫藥本係一家。韓康賣藥。卽是行醫。近世醫藥分途。醫家多不備藥。一遇急症。俟藥熬就。已有緩不濟急之勢。徐靈胎謂古人治病。惟感冒之疾以煎藥為主。餘者皆用丸散。其丸散有非一時所能合者。倘有急迫之病。必俟丸散合就而人已死矣。惟醫者備藥。鎖路狹溢。不易普濟。藥商知藥。又不知醫。故此項救急藥水藥丸或藥餅。當醫藥界共同研究。仍歸藥商預為蓄製。以備急需。而普利濟。此應添製者又一也。

以上所述。不過粗舉改良藥物之必要。至此項實施。必醫藥界同人與資本家實業家共起圖之。方收效果。蓋因設廠製造。端賴資本。考察新藥成績。又在治療。果能設法行之。不徒以前之弊可免。且可收稅回漏卮。發揚國粹之效。中醫中藥前途。從此當別放異彩。海內同志。盍起圖之。

國醫沈石頑譯
東人渡邊照著 **漢和處方學津梁**……出版

▲全書精裝袖珍本一冊

▲實價大洋二元

▲郵費國內二角 國外四角

國醫沈石頑君曾譯渡邊氏『和漢醫學真髓』出版以來。銷行頗廣。讀者稱善。茲又續譯渡邊氏漢和處方學津梁。都二十餘萬言。書中每方分方名、處方、加減法、主治、議論、諸項、大人小兒之用量。亦各詳細說明。凡讀過和漢醫學真髓者。尤不得不一讀本書也。

經售處 上海中國醫藥書局



專著

實用混合外科學講義(九)

江蘇 阜甯 余無言著

三、創傷傳染病論 Wundinfektionskrankheiten

□ 定義

創傷傳染病者。即因受傷之時。創口染入種種細菌。以致釀膿發炎。使經過惡劣。甚至發生危險之疾病也。此種病原。係經古弗氏及其門弟子精密之研究。始有此卓絕之成績。而由微菌及其產生物傳染之病理。乃昭然大白。

□ 創傷傳染之病原菌

能致創傷傳染之病原菌。種類甚多。因病菌之不一。故症狀亦各異。當於各論條下分述之。茲僅論及釀膿之一般病原菌。及其傳染概況。

(一) 葡萄狀球菌 *Staphylococcus pyogenes* 此菌最為常見。使皮上及皮下結締織生膿、及局部成急性膿腫者。以此菌為最多。其形似球。在膿液中聯合成簇。如葡萄狀。凡空氣、塵埃、人皮、均有之。故皮或皮下結締織之膿腫、背癰、(俗名發背) 及瘡瘡(俗名粉刺)等。皆可指實由此菌而成。亦有侵及深部者。如膿性骨髓炎、膿性胸腹膜炎等是。此菌又能致敗血症、膿毒血症等病。但不如連鎖菌所致之烈。

(二) 連鎖狀球菌 *Streptococcus pyogenes* 此菌係多數球狀。合成一連者。其傳染力。較大於葡萄狀球菌。且所致之患。屬於急性、及蔓延性者居多。生局部膿腫者甚少。丹毒一症。亦為此菌所致。但有人謂尚有特種菌。為其病原者。蜂窩織炎症。多為此菌所致。他如產後敗血症及膿毒血症。亦均為本菌所致。

(三) 肺炎球菌 *Pneumococci* 大葉肺炎之病原。由此菌而起。其菌屬雙球類。每菌成三角形。兩底相對。胸膜腔積膿。

又名膿胸) 兼由此菌所致。凡骨內、或關節化膿、中耳化膿、顱內化膿等。大約皆爲此菌。有時小兒之腹膜炎。亦由此菌所致。或爲原發性。或因肺病。而爲續發性。

(四) 大腸桿菌 *Bacillus coli communis* 此菌亦屬緊要。因所有近腸器官、及腸內。發炎膿腫。皆以此爲病原也。此菌屬腐敗性。與傷寒桿菌最相似。在常人體內。本常有之。但腸內無病時。則毒力甚小。腸內有病時。則毒力增大。故能致腹膜炎、痢疾、腸炎諸病。其膿常有糞臭。膀胱炎之原因。亦多由此菌。然亦有上入膽囊、及膽管。而令其發炎者。

(五) 傷寒桿菌 *Typhoid bacillus* 患傷寒病已久痊愈。有於數年之間。忽然骨生膿腫或膽囊生膿腫性炎者。多爲此菌所致。且此菌能久居於糞、及尿內。故此人。稱爲傷寒病之帶菌人。

(六) 綠膿桿菌 *Baryscyanus* 此菌少見。但所生之膿。開刀後一見空氣。立即變爲綠藍色。

以上各菌。爲一般創傷傳染病所常見者。尤以前兩種爲最多數。考其成膿之始。祇有某一種菌。漸則有他種菌相與混合。而成混合傳染。倘居處不潔。或換藥不潔。每易招他菌混入。若數種菌之混合傳染。每較單獨傳染者爲難治。

他如破傷風桿菌、惡性浮腫桿菌、(腐敗菌) 脾脫疽桿菌、(炭疽) 馬鼻疽桿菌、放線狀菌、結核菌、微毒螺旋菌等。亦各依其創傷之情形。而發爲特殊症狀。均於各論各本症條下詳論之。

創傷之炎症及化膿

創傷傳染病。以炎症而兼化膿腐潰。爲其主要徵。若限局性蜂窩織炎、廣汎性蜂窩織炎、淋巴管及血管之急性炎、淋巴腺炎、靜脈炎、動脈炎、丹毒、病院脫疽、膿毒症、敗血症、及破傷風等。皆爲人體之續發性創傷傳染病。若脾脫疽、馬鼻疽、狂犬病。爲自動物傳染於人體之創傷傳染病。他如放線狀菌病、結核病、梅毒、淋病等。莫不以一種特異之微生物爲其原因。皆自皮膚及粘膜之微小創傷。竄入組織、或血液淋巴液中所致。病之感染發生。與個人之局部。及全身素因。最有關係。炎症及化膿。在臨床上有種種形狀。有僅在創圍作限局性之平面化膿者。有向創圍廣大蔓延。更入深部。而起蜂窩織炎。厥後變爲限局性之膿瘍者。有迅速蔓延而爲廣汎性之炎症、及化膿。甚或爲膿瘍、及腐敗性、廣汎性、蜂窩織炎者。至炎症之在淋巴管者。曰淋巴管炎。在血管者。曰靜脈炎、及動脈炎。以及其他種種創傷傳染之炎症化膿。無不由微生物及其代謝產物所致。且常兼發熱。有以淋巴及血行之媒介。而起續發傳染者。甚或全身中毒而致死亡。

制腐及防腐

創傷傳染病之療治。首重預防。苟欲預防。當嚴守制腐及防腐之二法。其法。已於前章創傷及其療法條下言之。(參看前章。) 若果嚴守其法。則必無創傷傳染之虞。即已傳染者。亦能阻止其進行。若以未消毒之器械。或不潔之手。接觸患者

。則諸種菌類。必附着以傳染於創部。而致發生危險。

自細菌所起之創傷傳染病。其細菌作用。有局部全身二種。全身症狀中。以發熱為最著。此蓋因吸收細菌之代謝產物而起。亦即為全身中毒。此代謝產物之作用。與細菌之存否無關。即以濾過器濾去細菌。僅存此代謝產物。亦能起全身中毒。

■ 制腐及防腐手術

手術者。宜着十分消毒之白色手術衣。剪去指甲。然後以石鹼、刷子、溫水。充分洗滌其兩手、及前膊。並以百分之五十至七十之酒精。摩擦其手。至一分時以上。再用千分之一昇汞水。及百分之三至五之石炭酸水等。洗滌兩手及前膊。然後以濕潤純酒精或依的兒之布擦拭之。施手術時。術者之旁。必盈千分之一之溫昇汞水。於消毒大磁盤內而置之。

患者務宜令其入浴。以石鹼刷子溫水。淨洗患部如前。剃去局部之鬍毛。用純酒精或依的兒潤濕之布拭之。除去皮膚脂垢。然後再以制腐液周密洗滌焉。

器械。當於百分之一至二之曹達水經五至十五分時煮沸。而浸漬於石炭酸水內。海綿。在殺菌裝置之熱蒸氣中殺菌。則不堪應用。故須敲打之。暫時投熱湯中。一晝夜浸漬於百分之五之石炭酸水內。更以無菌水洗滌之。他如絹絲、腸線、排膿管、卷軸帶、綳帶料等。皆當一一消毒。絹絲。在百分之三至五之石炭酸水、或百分之二之昇汞水中。經三十分至四十五分時煮沸。則得完全殺菌。其餘諸品。則用乾燥殺菌法。即將諸物品在殺菌裝置內。加熱三十分時。又排膿管。先以石炭酸水煮之。而後浸漬其間。亦得消毒也。

■ 制腐及防腐劑

制腐及防腐之藥甚多。不及一一詳述。今就最有效而最汎用者記之。

(一)石炭酸 *Acid Carbohum* 本品具揮發性、及強烈之腐蝕作用。通常製為百分之三之水溶液。用於創傷之洗滌、器械及海綿消毒等。至百分之五之強溶液。則能完全撲殺細菌。為最有力之制腐劑。獨惜其刺激組織。而易起中毒症。故大創傷。及小兒、老人、貧血性、惡液質性之患者。不能用之。如用其強溶液於創傷部。必須以弱溶液再洗滌之。

(二)昇汞 *Sublimat* 本品制腐力亦甚強。據古弗氏之研究。用三十三萬倍之溶液。尚能絕止脾脫疽桿菌之發育。用千倍至五千倍之溶液。雖數分時。亦足以殺此桿菌。本品之優點。係價格低廉。確有制腐作用。且易溶解於水。而其缺點。則在毒性劇烈。易發中毒症。他若金屬外科刀剪等。觸之則呈腐蝕作用。而使鍍銀片片剝離。

調製昇汞溶液。必須加入與昇汞等量之食鹽。方不致沉澱。而得永久使用。或有一〇〇〇。〇水中。先投入食鹽〇。五至一。〇次加昇汞亦得。近有以昇汞及食鹽製成之錠劑。取用尤便。

秋 春 界 醫

(三)來蘇兒 Lysol 本品制腐力極盛。而毒性極弱。鮮有起中毒者。且價格亦廉。通常製為四分之一、至百分之二之溶液而用之。

(四)硼酸 Acid boricum 本品殺菌力甚弱。但無刺激性。且不致中毒。通常制為百分之二、至百分之三之溶液而用之。

(五)雷佛奴耳 Rivanol 此為最新之殺菌消毒劑。其制腐防腐之效力。較之石炭酸昇汞。有過之無不及。而毒性甚微。雖以最濃之溶液。用於廣大之創傷。亦從無中毒之險。此其最優之點。其對於重要作膿球菌。如鏈狀球菌、葡萄狀球菌、淋病雙球菌等。皆有特殊作用、洗滌。用二千分之一。如覆於創口。須用五百分之一、至千分之一之溶液。飽浸於消毒棉或紗布。覆於創口而包裹之。又如熟膿瘍之保守療法。可先用空針。將膿瘍內膿汁抽出。然後注入五百分之一、或千分之一之雷佛奴耳水。於膿瘍腔內。如此繼續行之數次。即可就愈。他如癰、瘍、疔、癩、橫痃、肛癰等症。可將本品溶液。注入於患處根盤之深部組織內。以收殺菌之效。而促其速愈。

(六)沃瘦仿謨 Jodoform 本品為粉劑。供撒布創口之用。其殺菌力雖不甚強。而有長時間作用之效。若撒布本品於創面。則使大生肉芽。減少分泌。故用於慢性潰瘍。如梅毒性潰瘍、及結核性潰瘍等。頗為有效。

(七)代馬妥耳 Dermatl 本品迨無毒性。又無刺激作用。其乾燥創面。促進肉芽發生之力極強。俗名生皮黃藥粉。

(八)次硝酸著鉛 Bismitum Subnitricum 本品之功用。略似代馬妥耳。古海兒氏常取為創傷治療、及制腐綑帶之用。

其他尚有種種制腐及防腐劑。然其效力。大都不如前述之數種。茲從略。

中醫之制腐防腐藥

中醫向無細菌知識。故不知制腐防腐為何事。即如外傷以及各炎症。其洗滌之藥。亦不過甘草、銀花、川連、羌活、防風等、散風敗毒之劑。煎湯以洗之耳。然究其效用。是否能如西醫之可靠。則殊不可必。但中醫對於新創傷。雖無制腐防腐之常識。然確有制腐防腐之藥劑。如程國彭外科十法之天下第一金瘡藥。陳寶功外科正宗之如聖金刀散。及桃花散。外科證治全書之金瘡必效散。馬培之試驗秘方之十寶散等。皆有強劇之凝固力。能使患處立即止血止痛。並不作膿。是此等藥內。能有止血止痛。並不作膿之功者。即有消炎及防腐制腐之效力也。明矣。然此必須用之於新創傷方可。若經過時日之不潔創傷。用之亦無益矣。其理蓋因新創傷。必出血。細菌必無附着之可能。此時立敷上列之劑。皆具強劇之凝固力。藥末與血液。交相凝結。成痂。故外來之傳染病菌。無從而入。此其所以收治療之效也。若西醫不論創傷之新久。概以制腐及防腐藥。洗滌而敷布之。日更換。必須解開綑帶。反多與細菌以傳染之機會。故創傷往往初時不發炎者。每因醫士之對於消毒。偶爾疎忽。以致積發創傷傳染者。蓋所常見。吾於此敢下斷語。

曰。『新創傷以用中藥為佳。久創傷以用西法為妥。』(中醫治創傷諸藥詳見各論)

痘瘡滙參 (五·完)

閩平潭李健頤夢仙著

▲起脹期用方

保元湯(治過期不起。臟腑虛弱者。)

保養諸湯首保元。洋參黃耆各二錢。肉桂甘草各六分。四般存。大人虛損兒科痘。三氣持剛語不煩。(加減法)出不快加升麻二錢。泄瀉加茯苓五錢。便燥加當歸錢半。氣滯加陳皮八分。痘不斂加白芍二錢。喘急加杏仁桔梗各二錢。若表實則去耆。裏實則去參。中滿則去草。內熱則去桂。又當隨證變化矣。

五毒丹(治痘黑陷倒靨。乾枯不起者。)

黑陷乾枯奪命丹。牛黃八分。梅片一錢。蟾酥八分。硃砂一錢。雄黃一錢。豬尾血和練為丸。每服一丸。薄荷湯餐。

(加減法)如痘形扁塌色枯黑。此毒盛壅遏不能出者。宜化斑湯。加紫草送此丹一枚。

加味犀角散(治痘已出不勻。心煩壯熱。口舌成瘡。)

加味犀角 分。荊芥防風各錢半。桔梗二錢。升麻錢半。牛蒡子二錢。甘草一錢。麥冬四錢。平煩熱。不勻痘勢口瘡攻。

(加減法)痘如出稠密。是毒太甚。加當歸二錢。赤芍三錢。生地五錢。桃仁紅花各二錢。

四聖散(治痘疹出不快或倒靨)

四聖散中紫草茸三錢。木通枳殼各二錢。炙甘草五分。痘瘡不快出又沒。倒靨因干風熱侵。

四聖丹(治痘瘡先有水漬。忽然乾枯黑陷者。急用針刺破吮血出。再以此丹。或胭脂汁塗四圍。內服獨聖散。人牙散

。其色轉紅者吉。

四聖丹中梅腦片。珍珠碗豆黑餘灰。各等分研末。油脂調填痘瘡上。膿毒轉成紅活機。

獨聖散(治痘陷不發乾枯黑色而神欲絕者)服此漸甦。

用川山甲一味湯洗淨。炙令焦黑色、為末。每服五分。入麝香少許。煎木香湯調下。或紫草湯加酒少許調服。

人牙散(治痘不起灰白其色轉紅者吉)

人牙(好者燒灰存性)研為末加麝香少許調下。

百祥丸(治痘黑陷大便秘結躁煩悶亂者。)

痘瘡黑陷百祥丸。大戟漿水熬極乾。研末與同原汁滴。芝麻湯送服病可痊。

木香散(治泄瀉之後。忽見痘色灰白不起者。是表裏皆虛也。)

木香一錢。肉桂五分。洋參一錢。茯苓三錢。腹皮、訶勒、青皮。前胡各錢半。甘草、半夏一錢。丁香八分。生薑水共煎溫服後。表灰內泄妙通靈。

大連翹飲加黃耆三錢(治痘未至六七日驟然發出者。)

攻毒飲(治根窠赤而頂艷者。是火盛血熱之徵。)

消毒快斑湯(治四圍起脹而中心似好肉未得起發者此陽氣虧衰)

保元湯(治痘色純白者是血寒氣虛也)

普濟消毒飲(治痘起脹兼見頸項浮腫者。)

導赤散加西洋參二錢。麥冬五錢。(治痘發時其熱反甚。小便短少者。)

麥門冬湯(治痘起發時身熱口渴甚者。)

▲灌漿期用方

保嬰百補湯(治痘八九日殼中出清水者。此氣至而血不隨。八九日後本方加黃耆二錢。官桂少許。并治氣虛不能灌漿之症。)

保嬰百補四君湯(即洋參錢半。白朮二錢。茯苓三錢。炙甘草一錢。再加山藥四錢。當歸二錢。酒芍二錢。地黃四錢)

。八九日來漿足後而以調停氣血者。是為良方。

補漿散(治痘瘡內含清水平塌不起者。)

補漿散洋參當歸川芎各錢半。炙草五分。黃耆二錢。白朮山查山甲各錢半。枸杞陳皮各二錢。木香八分。羊藜窠尖各二錢。肉桂五分。黃豆五錢。棗薑各三。糯米一勺。

內托散(治痘當灌漿。經吐瀉之後脈沉細手足冷者。或毒在裏。頂陷灰白色不起發。根窠不紅。)

內托散洋參黃耆各錢半。肉桂八分。木香一錢。白芷錢半。白芍川芎當歸防風桔梗各錢半。痘頂凹陷灰白色。根窠不紅毒為殃也。

瀉肝散(治痘當灌漿。肝火太旺。而咬牙者。或痘後肝經蘊熱目痛者。)

瀉肝散中用白芍荆芥青皮防風各錢半。木賊二錢。蔓荊當歸黃連甘菊各錢半。甘草五分。蒺藜三錢。燈草五莖。肝經蘊熱。目昏蒙者用之。

益黃散(治誤服生冷。致腹痛泄瀉者。或胃冷嘔吐而瀉者。)

泄瀉還須用益黃散。青皮陳皮訶勒各錢半。甘草丁香各八分。或加肉蔻木香等各一錢。薑棗同煎是良方。

四物湯(治痘內含清水。不能成膿者。此氣至而血不隨也。保元湯(治痘內含有清水。平塌不起者。十全大補湯(治窠囊浮腫。中含清水如水泡者。四順飲(治痘成膿之時。反見大熱狂妄煩躁口渴脈數者。滋陰潤燥湯(治灌漿時。誤服辛熱致咽喉腫痛者。四聖散(治成漿之時。忽然痒者。此風熱侵蝕所致。木香散(治成漿之時。元氣衰弱。又兼吐瀉而皮膚作痒者)歸脾湯(治成漿後。膿血去多。心虛神無所依兼譫語者。桃仁承氣湯(治痘已成漿。大便猶秘痛不通者。)

▲收靨期用方

回漿散(治氣虛泄瀉及元氣素弱收靨不齊者。)

回漿散中用白芍。黃耆首烏各三錢。白朮二錢。炙草五分。洋參錢半。茯苓三錢。煎加薑水溫服。漿痂不收功效奇。

參蘇飲(治痘為風寒鬱遏不能收斂者。瀉白六一散(治夏月炎暑暑氣薰蒸不能收靨者。黃龍湯加紫草連翹(治裏

熱太盛便秘不斂者) 膽導法(治便秘血不潤腸者。)

攻毒散(治收靨時忽作大熱煩渴者。保嬰百補湯加黃耆肉桂(治痘破爛不灌漿。元氣傷殘不能收靨者。)

▲結痂期用方

人參清神湯(治痘痂黏着皮肉不脫昏迷沉睡者。)

人參清神湯洋參黃耆各二錢。白朮錢半。甘草五分。當歸黃連麥芽陳皮各錢半。糯米一勺。棗仁三錢。茯苓三錢。大棗三

枚。痘痂不落迷沉睡者用之佳。

人參養榮湯(治痘痂黏着皮肉不脫落者。)

▲痘後雜症用方

三飲豆(治痘後蘊有餘毒。及預防痘病。)

三豆飲治蘊熱良。燥煩痘蘊均堪嘗。黑豆綠豆赤小豆。甘草各等分。添增解毒良。真人活命飲(治痘後腫毒。)

真人活命飲。金銀花三錢。防風白芷各八分。當歸陳皮各一錢。甘草節五分。貝母天花粉各二錢。乳香沒藥各八分。穿山甲皂角刺各二錢。水煎服。

金華散(治痘後肥瘡、疔瘡、疥癬。)

金華散。黃柏錢半。麝香一分。黃丹八分。大黃一錢。輕粉三分。黃連黃耆各一錢。須探瘡濕乾滲覺燥用油調塗。兼治瘡疥亦可也。

生肌散(治疔蝕不斂。痘後膿血狼籍不收等瘡。)

生肌散用黃柏黃連。五倍子生甘草地骨皮各等分研末。疔蝕不斂兼膿血。乾摻瘡上有靈宣。

走馬牙疳藥(治前後牙疳臭爛。)

走馬牙疳方效良。黃連冰片胆礬匡。硼砂中白酸梅共。各等分。研為細末塗抹。

二花散(治痘疹已出未出。隱在皮膚之間。并治熱證。)

二花散用梅花絲瓜絡各二錢。甘草一錢。硃砂八分。與桃花二錢。痘隱伏間熱又甚者。蜜水調服是最佳。

奪命五毒丹(治黑陷倒靨乾枯不起者。)

黑陷乾枯奪命丹。牛黃片腦蟾酥探。硃砂雄黃各等分。滴豬尾血為丸。每服一九。薄荷湯送下。

復明散(治痘後目痛紅絲翳膜。)

復明散白芍二錢。地黃五錢。荆芥防風蔓荊子各錢半。川芎當歸各錢半。柴胡白芷各一錢。水酒各半煎熱服。紅絲翳膜目

攻痛

兔糞丸(治痘翳膜。)

兔糞丸用甘菊花。蒺藜兔糞各二錢。生甘草八分。加蜜丸。引用細茶服。痘後翳膜此最佳。

以上各方所開錢數。不過限于成人。如年齡多少。當隨證審察。應重應輕。臨時加減施治。庶不致悞矣。——完了——

醫聖曙光

(八)

四川重慶鄒趾痕撰 隆昌周禹錫校

▲天食人以五氣地食人以五味論

天食人以五氣。地食人以五味。這兩句話。出於六節藏象論中。此理。不負醫之名稱者。不知可也。若乎躬負明醫之名。且自命爲醫界之表率。乃不知這兩句話的旨趣。不亦羞國體。辱社會也哉。客有不直愚說。踵門而難於愚曰。主人何淺視乎明醫之甚耶。某雖不敢自命知醫。然而這兩句話。早已洞悉於胸。夫天之五氣者。風熱濕燥寒也。天以此五氣給人。人即食之以鼻。地之五味者。酸苦甘辛鹹也。地以此五味給人。人即食之以口。此乃顯而易見之理。以某之不才。尙能知之。主人何淺視乎明醫之甚耶。愚曰。客能知此。可謂知得皮毛矣。若進而求此理之根源。恐客未必知也。客曰。五氣入鼻。藏於心肺。五味入口。藏於腸胃。皆所以養人之氣與血而已。更何根源之未知。愚曰。此皆醫聖書。已有明文。奚待客之贅述。愚所慮者。此理之根源。恐非客之所能知耳。倘能知之。必能知鼻與口。生於天之氣。抑生於地之氣。客其有以教我乎。客曰。陰陽應象大論云。在天成象。在地成形。鼻與口。皆成形之器。當必生於地之氣。無疑矣。愚曰。客謬矣。非若是之謂也。客曰。此說既不蒙許可。某則又有說焉。夫鼻食天之五氣。則鼻秉天氣而生。有必然者也。口食地之五味。則口秉地氣而生。有必然者也。愚曰。客又謬矣。若是乎客不知此理之根源審矣。客曰。然則主人之所謂鼻與口。果何所秉乎。愚曰。鼻秉地氣而生。口秉天氣而生耳。客曰。某以爲無是理。故不敢作是說。今主人既云然矣。主人當有以解之證之。苟無解無證。則是主人不能以實學。發揚國光。徒騰口舌以欺人耳。某竊爲主人不取焉。愚曰。徒騰口舌以欺人者。乃客自謂也。客若肯自認不知。何以有鼻口皆生於地。又有鼻生於天。口生於地之兩說乎。則其以猜度之辭。希冀偶中之詐僞可見矣。愚請以愚之說。爲客陳之。夫人目耳鼻皆雙竅。皆生於地。口與二陰皆單竅。皆生於天。所以目耳鼻皆雙竅者坤卦也。口與二陰皆單竅者。乾卦也。坤地也。乾天也。地在上而天在下者。天氣下降。下通於地。地氣上升。上通於天。而爲地天泰也。義聖早闡其祕。惟醫聖克悟其道。故曰。天食人以五氣。鼻食天之五氣。即地竅上通於天之有形可徵者也。又曰。地食人以五味。口食地之五味。即天竅下通於地之有形可徵者也。且夫鼻通天之五氣者。即三陰三陽。上奉天之六氣之作用也。口通地之五味者。即風熱濕燥寒之五氣。在天成象。酸苦甘辛鹹之五味。在地成形。形氣相感。而資生氣血精神之作用也。此天地以氣相交。人處於氣交之中。以有生命之情形也。寶命全形論曰。夫人生於地。懸命於天。天地合氣。命之曰人。此之謂也。又六微旨大論曰。言天者求之本。言地者求之位。言人者求之氣交。上下之位。氣交之中。人之居也。故曰。天樞之上。天氣主之。天樞之下。地氣主之。氣交之分。人氣從之。萬物由之。此之謂也。升已而降。降者謂天。降已而升。升者謂地。天氣下降。氣流於地。地氣上升。氣騰於天。故高下相召。升降相因。而變化作矣。今夫人鼻食天之五氣。口食地之五味。非氣交之分。人氣從之之謂乎。此即愚所謂鼻爲地竅。口爲天竅之理由也。敬以質之客。然乎否乎。客常有以明辨之。客無以應。遜而退。

▲陰陽之氣各有多少論

天元紀大論云。陰陽之氣。各有多少。故曰三陰三陽也。經義蓋謂厥陰爲一陰。少陰爲二陰。太陰爲三陰。少陽爲一陽。陽明爲二陽。太陽爲三陽。所以然者。厥陰乃陰之最少。故曰一陰。少陰之陰。則較厥陰爲多。故曰二陰。太陰則陰最多。故曰三陰。少陽乃陽之最少。故曰一陽。陽明之陽。則較少陽爲多。故曰二陽。太陽則陽最多。故曰三陽。故陰陽類論曰。所謂三陽者。太陽爲經。所謂二陽者陽明也。一陽者少陽也。則三陰爲太陰。二陰爲少陰。一陰爲厥陰。可類推矣。

▲三陰三陽之在人身有逆行順行之別論

根於足結於頭之三陰三陽。其在人身。一日厥陰。二日少陰。三日太陰。是爲三陰。行於人身。主臟腑內之開闔樞。四日少陽。五日陽明。六日太陽。是爲三陽。行於身外。主肌腠皮毛之開闔樞。七日又來復於厥陰。每日相移。六氣循環。終而復始。一毫不紊。所以如是者。人與天地參。所以應司天之陰陽也。司天之陰陽者。天元紀大論所云。子午之歲。上見少陰。丑未之歲。上見太陰。寅申之歲。上見少陽。卯酉之歲。上見陽明。辰戌之歲。上見太陽。巳亥之歲。上見厥陰。少陰所謂標也。厥陰所謂終也。是六氣司天。在於兩間。依歲支之次。每歲相移。從陰而陽。終而復始。其在人也。則平旦陰盡而陽受氣。日入陽盡而陰受氣。故依日支之次。每日相移。從陰而陽。終而復始也。然此論無病時之三陰三陽。若風寒之邪。傷於人身之皮毛。皮毛者。太陽氣之所遊行者也。邪傷皮毛。太陽受之。則三陰三陽。被外邪阻遏。不能從陰而陽。遂變爲從陽而陰。逆行之三陰三陽。遂爲一日太陽。二日陽明。三日少陽。四日太陰。五日少陰。六日厥陰。終而復始。病未解時。逆行無紊。病解。則仍從陰而陽。復其順行之舊。故傷寒論紀日者。紀其病未解時。逆行之三陰三陽也。不知此理者。未許讀傷寒論也。

▲邪氣傳經傳而不行與正氣行經行而不傳大有分別勿令或誤論

上文所論根結之三陰三陽。乃人身之正氣。其在人身。無病時。從陰而陽。終而復始。每日順行無間。傷於風寒外邪時。從陽而陰。終而復始。每日逆行無間。無論順行逆行。每日皆必依次而行。邪氣者。專指風寒外邪而言。外邪傷人。先傷人身太陽之氣。何以不先傷陽明少陽。而必先傷太陽。因爲太陽行於人身之皮毛。風寒外邪。先傷皮毛。故太陽先受之也。

秋 春 界 醫

原夫人身太陽之氣。根於足之至陰。循足而上。與衛氣相合。至於胸膈。由胸膈而出於肌腠皮毛。行於手。上於頭。結於目內眥之睛明。一日一夜。五十度周於一身。此無病之太陽。行於人身之外則然也。因太陽正氣。行於皮毛。所以風寒外邪傷皮毛。即傷太陽之氣。故傷寒論。太陽篇第一節曰。太陽之為病。即是說人身太陽正氣。被風寒外邪所傷。而為病也。第一日邪在太陽。只見太陽病。如惡寒。如發熱。如頭項強痛。如身疼腰痛。如骨節疼痛。如鼻鳴乾嘔等。但見一二證即是。若邪不傳。則二日三日以至六七日。其太陽病仍在。仍當以太陽之法治之。若二日傳於陽明。則太陽證罷。即見身熱汗自出。不惡寒反惡熱等。陽明病。若三日傳於少陽。則太陽證罷。即見口苦咽乾目眩等少陽病。見陽明病者。即為邪傳於陽明。不再傳也。以陽明之法治之可也。見少陽病者。即為邪傳於少陽。不再傳也。以少陽之法治之可也。推之。傷寒三日。三陽為盡。三陰當受邪。若四日五日。不見三陰病者。此為三陰不受邪。若四日五日。三陽病仍在者。仍當以三陽之法治之。蓋邪傳於何經。即見何經之病。邪即止於所傳之經。斷不逐日推行。非若根結之三陰三陽。順行逆行。皆必逐日推行。毫不停止也。可歎可恨。從前一切無知妄作之偽醫書。都說傷寒病。是日傳一經。又說走馬醫傷寒。這種糊說。亂人聽聰之罪小。誤人性命之罪大。以偽亂真之罪小。使後世偽醫遍全國。埋沒醫聖真光之罪大。其弊皆由不辨邪正。不明傳行之故。從今以後將這話改正曰。邪氣傳經。傳而不行。正氣行經。行而不傳。永作學人走入醫聖正道之傳心口訣。

達 吐 血 肺 癆 藥 膏

主治
 多年肺癆、吐血、咯血、痰中夾血、多年嗽血、氣急痰喘、癆瘵、疔瘡等症、婦

每打十元
 每瓶一元
 雙料加倍

療肺神藥

總發行
達生製藥公司

輕症數服即愈
 重症連服斷根

上海四馬路
 西對面

王仁醫藥衛生月刊

版出

本月刊由中國醫藥學社印行。述醫藥之精華。闡衛生之要旨。可供社會人士之瀏覽。且有裨於醫藥界之磋商。內容豐富。有學說，筆記，藥物，方劑，雜俎，衛生等。說理則深入淺出。効用則務求實際。每月一期。另售每冊六分。定閱全年連郵七角二分。編輯及發行處杭州上城彩霞嶺十一號中國醫藥學社。寄售處中國醫藥書局

討 論

對於「解剖術治愈疔濕症」之

商 榷

楊彥和

讀本刊第六十三期翟冷仙君「解剖術治愈疔濕症一得。」及六十七期七十月之問答。然猶有未詳盡處。補正如下。

正 名

解剖二字。出自靈樞經水篇。歧伯答黃帝問曰。一若夫八尺之士。皮肉在此。外可度量切循而得之。其死可解剖而視之……今日西醫亦僅限於開解生物之軀體。謂之解剖。在手足之局部。而不深及臟腑骨骼者。至多引史記扁鵲倉公列傳。割皮解肌之說。用割皮二字。或用解肌二字足矣。不得謂之解剖也。上海一般不讀醫書之推拿老嫗。命其名曰「割痞」。雖痞字不必盡當。然亦蘇軾所謂「俗不可醫」之詞。吾人既困於羅大臨所謂「俗氣蔽醫」之環境。則亦援引顏氏家訓雜藝「不無俗字。非為大損。」以解之可耳。至其所用之割字。則頗有定義者也。又疔濕二字。考之千金翼方二十四卷第六節。作甘濕。一作甘食。證治

準繩有甘溼散。甘字均不從疔部。此雖無足重輕。為欲正名。連帶述之。

甘 溼

翟君答劉琴仙君問云。「必須檢閱千金翼方自得之。」爰經核對之下。翟君於千金翼方之試法。似頗重要。反為遺漏。其原文云。「試法先指啄其脊上兩邊。若逐指即起如粟者。即是甘病。若不起者。非是甘也。若起者。可漸向上啄之。若起至頸骨兩邊者。即是蟲已入腦矣。病難愈矣。」按啄字千金翼原文作啄。此與「如病虎狀」之虎字。應作「如病瘡狀」者。同一譌誤。查爾雅云「雕謂之琢。」說文云「啄鳥食也。」又韓愈有剝啄行。形容叩門也。當作啄而不作琢。殆已彰明昭著。蓋所謂啄者。即今日外國醫之打診也。

割 治

此法既盛行於不讀醫書之推拿老嫗。遂多莫明其妙之言論。如謂每日須已時以前(按即上午九時以前)方可割治。交到已初以後。痞即不外出矣。又謂割治日期。必須廢歷單日。如係雙日。痞亦不出。男先割左。女先割右。但不能同在一天。須分兩次。如男孩初三割左手。須初五再割右手。否則兒體不能勝任也。(此說尙較有理)惟在割治之先。亦有試法。其法更有各自傳授之不同。或以針刺兩手十指之尖。或以針刺兩手十指氣關之掌內面。指紋正中。(針刺不分單日雙日)針入分計。其流黃水者。痞未成也。越日再刺之。以見血為止。其流出血珠者。無痞也。可不必割。其流出清水者。痞已成也。須刀割矣。割後可以醫者之手。在割處擠出形如魚子之物。四五粒不等。

秋 春 界 醫

善 後

割後須忌口一百二十日。另以蜚蠊（一名蟑螂俗名樟木蟲）之較大者。去頭足翅。新瓦上焙乾。陸續食之。以一百二十隻為度。可全愈也。

結 論

此種症候。本有千金除熱結腸丸、薑蜜湯、杏仁湯、張煥桃白散、錢乙金華散、準繩化蠶丸、如聖丹、等方。可以對症施治。初不必好奇矜異。以此不讀醫書推拿老嫗之割治為惟一方法。以徒苦無知孩提也。即不得已必用此法時。亦必向慣於割治者加以練習。殊免遺誤。而對於刀之消毒。手之洗滌。尤不可忽視。余非提倡此不載於經籍之異端。實欲奏刀者之慎重將事耳。

生理上怪事之研究(二)

有 競

彭立成先生。以生理怪事。刊之申報。引起人類注意。惜無聖教思醫院診斷書為之證明。果如彭君所言。則有下列數種理論。姑寫于下。

(一)古人「大體雙」名詞。但不涉及生理變態。此病大可定名為「磁石性的性病。」

(二)開刀必傷其一。不能照難產辦法。宜用油液注入。為治便結法。不能。則男性服收斂劑。女性服開骨斂劑。再用滋養劑。使雙方不因交接時間過久。發生脫陽脫陰危險。「補品似不相宜。」

(三)男性陽痿。雖女性陰閉。亦不能吸其進。其退必也。可用溫水袋暖男子下部。使其假痿。痿則不舉。自然退出。惟

用冷水涼女子下部則不可。

(四)所云大小二便。絲毫不能分離。謂大便不能分離可。小便則決無于交接時。能洩尿之理。蓋一為精管。一為尿道。有精管方面之接觸。尿道必停止其作用。故從來男性。不閉于交接時。可以小解于女陰中者。反是亦同。管見如是。敢以就質于醫家。



南 瓜 漫 談

沈仲圭

南瓜種類不一。優劣以分。夏月成熟者。形扁圓。杭人呼為霧瓜。性助濕熱。晚秋成熟者。形長圓。杭人呼為枕頭瓜。功能補中益氣。取生者搗汁。或切厚片。嚼食。為戒烟絕癮妙方。重慶堂隨筆云。「昔在閩中。聞有素火腿者。云食之滋津益血。初以為即處州之筍片耳。何補之日。蓋吾處筍片。亦名素火腿者。言其味之美也。及索閱之。乃大南瓜一枚。蒸之。切開成片。儼與南腿無異。而味尤鮮美。疑其壅氣。不敢多食。然食後反覺易餒。少頃。又盡啖之。其開胃健脾如此。因即叩其法。乃於九十月間。收極大南瓜。須極老經霜者。摘下。就蒂開一竅。去瓢及子。以極好醬油灌入令滿。將原蒂蓋上。封好。以草繩懸避雨戶簷下。次年四五月

秋 春 界 醫

取下蒸食。一主按功德林素食館。亦有名素火腿者。色黑而質堅。似爲千張所製。與此相較。一礙消化。一能補益。其營養之價值。不可同日而語矣。粉食中有所謂南瓜餅者。乃本品和糯米粉白糖製成之一種扁圓形之粉餌也。色作嫩黃。味甚可口。晨起代點。勝於他物。

麻黃附子石膏談

漢陽鍾去惡

日昨過漢與漢口醫藥講習所諸君。論述藥物。曾以先哲之研究。及個人經驗所得。對於麻附石膏之功用。略有評釋。錄之如左。

舊來醫藉。謂麻黃之性辛溫。主治傷寒溫瘧。以是人多以麻黃爲燥性。相戒夏月弗用。其實麻黃之功用。爲同於 Aspirin 及 Antipirin 等之解熱藥。有鎮靜造溫神經中樞及發汗之作用。於此余有特提先決問題之必要。卽體熱究如何發生。原來人體溫度之發生。由養料氣素之吸入。與組織起同化異化作用。排出廢料。此作用。名之曰新陳代謝。由此作用而發生體熱。若夫病的熱度之發生。則由於非生理需要的物質。如傳染病之菌毒。及消化不良之醱酵素等。入於體內。刺戟組織及造溫神經。使新陳代謝增盛而發熱。在毒素刺戟組織。使新陳代謝增進而發熱之說。今日多無疑問。刺戟造溫神經而發熱。則猶有致疑者。於此余請以比較論之。夫人手足之動作。肺臟之呼吸等。自屬局部之動作。然而麻醉或興奮腦經司節制其動作之部份。則手足或肺臟之動作。立呈麻痺或

亢盛之狀態。此其故。由於各部份皆有神經司調節之任。而中樞則總匯于腦。故腦全部或某部受刺戟。則全體或局部亦起異常。夫然。則造溫中樞受刺戟。調節神經起異常。新陳代謝亢盛增生體熱。又何容疑。麻黃之適應症。卽惡寒發熱之熱性病。蓋麻醉造溫中樞。固足減熱。而擴張血管放汗。多少與有功焉。因其有擴張血管放汗之作用。故對於易于出血及逆上之患者。當慎用之。至如麻黃之用量。一次量余曾用至二錢。尋常量一日二錢。極重三錢。斷無危險。

附子亦爲背賢張仲景氏習用之藥。中醫謂其性辛熱。西醫謂其功解熱。矛盾之見。殊足駭世。其實各有一理。原來附子有興奮心力及麻醉末稍神經之作用。如傷寒論中之主治。脈弱脈沉惡寒踈臥。厥冷心下悸。皆爲心力衰弱之主徵。至如主治亦變急疼痛。則又爲麻醉之功用。其興奮作用。常見於前。而麻醉爲繼起之現象。西人迷信其麻醉功用。用之解熱。而不知先惹起興奮現象。故恆不得良效。轉不如中法用之得當。向來於霍亂症。附子殆爲必用之藥。霍亂症爲菌毒刺戟腸胃。附子又有苛烈之惹胃性。故常增進嘔吐。余于診療中見之。

石膏爲解熱藥。其有效成分爲硫酸鈣。考鈣之藥理作用。能凝固血液。減弱骨骼肌之興奮及血管之滲透。用以治出血炎症及痒疹。此與中醫治療。隱相吻合。惟石膏于鈣之含量頗少。功效甚微。余曾一日吞服生石膏至三錢。並無若何之影響。吾人應用鈣鹽。以含鈣多且妥善之 Ca. Chlorat 爲常。然內服功效不顯。注射略爲有力。由此以觀。則近人鹽山張錫

純氏。謂石膏生用直如金丹。並舉治例若干則。談之驚愕。未免過論。

筆記

退思軒醫案筆記

鄭霖昌

予慈親自客秋間。驟然患疾。始則呻吟床席。居無何。又患眩昏眠之症。想係少陰之熱。胆經熱則熟睡。呼之則醒。醒則復眠。不飲不食。急以救急時疫水予之。始醒。而不復眠矣。續則右腿脚腫痛。脚踪跟下一塊甚硬。以理測之。悉係太陰之經絡。兩腎肝之經踪于腿總脉系。溼熱蘊蓄于脾。下注流于四肢脚跟。以致脚氣浮腫痛。予慈年近六旬。素體強健。家業農。勤勞則操作于外曠塹。風寒溼蘊蓄于太陰脾臟。脉來均浮遲。惟肝腎經營衛皆虛。熱毒下注。後跟腫潰膿血。始以八寶桃花散外用。內服却毒透溼之劑。診治四閱月。至今瘡瘳。今春復發。仍踵前方。余學識謫陋。研究未精。不敢臧默。用公諸於世。學術為天下之公器。中國醫學不進步者。亦以數千年來之秘密驗方佔為已有也。漢防已、全當歸、漂蒼朮、製川烏、川獨活、白雲苓、真虎骨、宣木瓜、川牛膝、原紅花、五加皮、草烏、葳靈仙、鮮桑皮、以上

所述。為經過實情。尙望同志有以研究焉。

西山醫話

嶧縣 斯德益

助胃必添薪

吾國人患胃病者。比比皆是。其年深月久。得以藥物獲奇效者。實屬罕觀。醫者曰。「是可暫效。然無根本治法也。」病者亦曰。「是可暫效。然無根本治法也。」嗚呼。其果無根本治法乎。益不敏，嘗深思之。以為腎為胃關。治胃而不治腎。吾亦惟有曰。「是可暫效。然無根本治法也」矣。

里人錢越朱君。久患胃脘痛。發時吞酸嘔吐。不能食。春夏差。秋冬劇。民十一秋季。胃痛暴發。窘甚。余投以二陳湯加良薑吳萸杜仲故紙小茴巴戟查炭砂仁。二劑而痛止能食。家嚴患胃痛及腰痛三十年。近二三年來。余屢用補胃消食之劑。不過取快一時。乃舍胃治腎。用白朮杜仲故紙肉桂菴菴絲核桃猪腎等味。間服龜鹿膠。腰痛愈而胃痛亦愈。同事應義浩君。素有胃病。民十八秋轉劇。嘔吐吞酸。心下悶。食僅半碗。購服西藥數種。如水投石。或且增病。乃商治於余。余擬香砂六君加川朴肉蔻吳萸棗仁遠志菖蒲山查神麩麥芽。四劑而快然。乃去肉蔻吳萸麥芽。加當歸炮姜。服至二十劑僅得半年不發。近余勸君以香砂六君煎送還少丹。君惡煎劑麻煩。只購丹服之。據云亦頗有效。此三例者。一則治胃兼治腎。一則專以補腎見功。一則治胃難奏全功。仍從腎立

醫界春秋

治。於此可見腎胃關係之切。夫胃猶釜也。腎猶薪也。余故曰「助胃必添薪」。雖然。余所謂薪者。非專指腎陽(命門火)也。蓋腎陰為精。腎陽為氣。精之化氣。猶薪之為火。余所謂添薪者。培精氣也。於此余猶有一言為讀者告。國醫如生龍活虎。不容膠柱鼓瑟。余前言目痛後還光。以當歸補血湯為急振之法。然未嘗不承認補腎為根本之治。此言助胃添薪。亦未嘗不承認補胃消食為正治之法。讀者諸君。其無偏執也可。

醫案

生春醫館驗案(五·完)

謝壽枏

▲間日溫瘧案

【病者】包漁莊。年三十二歲。哲學士。南城人。住南昌市花園角。
【病名】間日一瘧。
【原因】每遇不快。以酒遣之。連日勞倦。兼傷飲食。次早起到江邊。被風吹之。覺肢體冷。又覺饑餓。即喫冷肉肥膩而起。

【症候】

頭痛沉悶。午前十一時起。洒洒振寒。身體手足痠痺。至午後三時。發熱。口淡。咳逆。嘔吐。痰涎滿口。八時汗出熱退。

【診斷】

脈搏弦數。弦為風。數為熱。此風熱挾濕。踞於胃腑。考胃脈起於鼻。挾口環唇。經脈篇云。是動則洒洒振寒。是主血所生病者。瘧汗出。喉痺。溺色黃。經曰。先傷寒。後傷風。寒陰邪也。風陽邪也。與遠因之寒。近感之風。兩相引觸。故先寒後熱也。痰涎脾濕也。脾胃之竅。皆在口。陽熱拂鬱於胃。蒸薰脾濕。越出於口。故口淡痰涎滿佈也。肺脈還循胃口。為呼吸之門。胃脾中濕熱相搏。衝射肺管。故咳逆嘔吐也。

【療法】

熱淫所勝。平以鹹寒。佐以苦甘。風淫於內。以辛散之。濕淫於內。以淡泄之。治以甘露飲加羌活。

【處方】

生地黃貳錢。熟地黃二錢。天門冬一錢。麥門冬一錢。鮮石斛二錢。西茵陳二錢。炒黃芩一錢。陳枳殼一錢。川羌活一錢。粉甘草一錢。枇杷葉一錢。蜜炙去毛。

【復診】

第三日。午前十一時半。洒洒振寒。唇紫口淡。齒痠舌黃。痰涎滿口。嘔逆如前。覺得痰由腹臍間來。嘔之始能得出。午後三時。發熱。覺得肌肉間熱。上腭白。咽喉紅。至晚間八時汗出熱退。但覺腹中溫溫液液。精神倦怠。

【診斷】

脉眩。此脾胃中之風火濕。深舍于膜原。瘡論篇曰。其間日發者。由邪氣內薄於五藏。橫連膜原者也。其道遠。其行遲。不能與衛氣俱行。不得皆出。故間日乃作也。蓋脾主信。故發作時間。相對準確也。胃脈。挾口環唇循喉嚨。胃腑多氣多血。火勝血故唇紫。濕勝氣故口淡。火之烟焰。挾濕上升。故上腭白。逼血上騰。則喉嚨紅。胃之支脈。挾臍入氣街中。下循腹裏。今風熱相搏。煨煉脾濕。溢於支脈。舍於氣街。故覺得痰涎由腹臍間來。陽明者午也。盛陽之陰也。陽盛而陰氣加之。故洒洒振寒也。脾主肌肉。火伏脾中。故熱在肌肉間也。內經所謂邪氣者。乃風寒暑濕燥火之氣也。今風火濕。由脾胃傳舍于膜原。而為病者也。腹中溫液者。火散濕存也。精神倦怠者。壯火食氣也。

【療法】

用瀉黃散發散脾中伏火。合達原散直達膜原。以治瘡。加大黃以蕩熱。

【再方】

北防風二錢。藿香葉一錢。焦梔仁二錢。熟石膏三錢。花檳榔二錢。川厚朴一錢。草果仁五分。肥知母二錢。生白芍一錢。枯黃芩一錢。生大黃一錢。粉甘草一錢。

【三診】

服前方二劑。瘡仍間日一發。寒熱均減。服至四劑。瘡止。後因勞倦復發。午後三時。洒洒振寒至四時發熱。六時汗出即退。次日診脈數。喉嚨紅。舌黃。此勞復也。緣脾胃之火未盡熄。即金匱所謂溫

瘡者也。按用桂枝白虎湯治之。

【三方】

熟石膏二錢。肥知母二錢。粉甘草一錢。桂枝木一錢。

【效果】

于前加人參二錢四劑全愈。(完)

問 答

徵求氣迫肛門盤旋注痛病理及治法

汪為光

拙荆年逾四十。停孕有年。十年前。曾患搖頭之病。發時如風吹竹葉。搖盪不休。後因屢服逍遙散。重加白芍而愈。愈後復發。乾嘔一二年。因不劇。未經施治。近年又發生一種惡疾。肛門下一道剛毅之氣。來去無踪。盤旋注痛。發時如刀割糞門。旋轉不已。脉象沉緊非常。直腸中似山嵐下壓。較裏急後重之症。十倍有餘。須請他婦向尻骨間。用拳猛擊。多則二十分鐘。少則十分鐘之久。漸擊漸鬆。無形消滅。脈象亦平。其病每月一二次。或間月一次。常發於晚間。來時不燒不洩。去後亦無嘔逆。矢氣等情。惟大汗披淋。精神過倦。迭與同道中討論。有謂陽明悍氣下降者。擬服平胃丸。補中益氣二方加減無效。有謂二陰之病出於肝。係早年搖頭風之化身者。仍用逍遙散重加白芍。亦無效。又有謂此病

醫界春秋

應屬氣血兩分者。乃心移熱於小腸。小腸移熱於大腸。宜少
啖辛香之物。俟通經後。進診為佳。後照法用除瘀生新。調
和營衛等法合治。均無效果。但此症病情詭譎。又屬下焦至
陰之部。所痛時刻無多。先後服藥。恐難入骨。則徒勞無功
。對症服藥。又恐食入則吐。或迫不及待之虞。進退維艱。
用特登諸問答。懇祈本社同道。及海內先知。指示病理。惠
以良方。俾病者得慶再生。不佞廣開茅塞。感甚幸甚。

徵求治療癩之神效驗方 龔霖霖

井請問乾餅藥是什麼藥

鄙人不幸。頸際患癩。左頸潰而核未全消。右頸復新生數粒
。不痛不腫。諸治不能消散。請海內醫界同仁詳示治癩良方
。若得治愈。惠我實深。再者三三醫社叢書中。印有梅縣梁
柘軒著癩科全書一種。其點癩法甚妙。惟方中有乾餅藥（一
名規砂）一味。不識為何藥。於重慶各中西藥房均不能購得
。想海內明達同仁必多知此藥者。請將此藥產地形態。何處
可購。一一示知。揭諸本刊。無任感禱。

醫學疑問徵答

黃志仁

【問】 俗言母懷孕。子患小疾。如大便青薄。不時啼哭等狀

。稱為（寄保子）不知是何生理作用。望詳細解答。

【問】 婦人懷胎。仍來月水。是何生理作用。與鑑別法。

【問】 學西醫灌腸。西藥性。注射諸法。如不諳英文者。購

何種書籍可以學到。祈一一指示。

【問】 四川產片子薑黃。本草謂其能入手臂。不知是何理想

。祈詳賜覆。

【問】 市上藥肆所售之疳積花塔餅。不知是何藥品合成。祈

解釋。

【問】 多數人家種植之（洋艾）。是如何性質。與蕪艾端午艾

有何分別。洋艾能入藥劑否。祈詳分答。

【問】 蕪飲散。此散不知是何藥合成。出於何書。何人發明

。望解答。

答譚君啓賢代王君徵求奇疾治療法

沙宇清

閱本刊六十六期。載譚啓賢君代問頭痛盜汗一則。竊核病情
。係陰虧陽旺。熱鬱肝膽之候。蓋風陽上冒則頭痛鬱熱。外
泄則大汗。大汗淋漓者。正風陽發泄之路。雲與雨施之象。
故汗出則頭不痛。頭痛則汗不出也。就其平日。若一夜有汗
。次日精神如常。可以辨公。非純虛之徵。其於熱天反要戴
帽者衣者。是熱鬱已深。而外反現寒象。故不能服薑桂辛溫
之藥。是其證也。諒王君平日。必兼有口乾溺亦便閉等象。
治宜用清絡泄熱。佐以熄風。兼益氣陰法。但病經十餘年。
諒非區區管見所可探悉源委。不揣愚陋。略陳鄙意。尙希指
誨是幸。

附方於左

羚羊角磨沖三分。苦丁茶一錢五分。粉丹皮一錢五分。生石

決先煎五錢。明天麻八分。白蒺藜去刺二錢。木通一錢。生牡蠣四錢先煎。炒甘菊一錢五分。生山梔一錢五分。西洋參一錢。薄荷葉後下八分。如不用羚羊。可加桑葉二錢。鹹菴蓉三錢。

答蔡德齋徵求痢症之治療

贛鉛徐宗歧

頃閱本刊第六十七期。問答欄內。蔡君德齋。代鄰女徵求痢症治療方劑。但此症。鄙人於民二年。曾治愈本族二男童。一三歲。一六歲。經予治後。從未發過一次。現已長大。俱各生男育女矣。六歲之童。是房伯孝廉之孫。於四歲時。初發一次。以為感冒變急驚風症。醫以祛風滌痰之品治之。服亦平常。而我吳下風俗。動以巫教從事。(俗名打鑼鼓司降神逐邪)初則一邊服藥。一邊用巫者辦。孰知此症發後。清醒如舊。以為巫教得力。其後藥則置之度外。至五歲。一年發有數次。發即請巫者降神逐邪。到六歲時。每月必發一二次。則請巫之舉。覺亦麻煩。而房伯亦生疑惑。若謂邪祟所擾。何一逐即安。此症大有可疑。諒必內臟病患所致。仍宜用藥為主。不可妄動。而予彼時舌耕遠鄉。頗負虛望。於是迎予診治。說其病源。予即將此症原委。說與他聽。當時予只行道三四年。見疏識淺。即遵幼幼集成痢症內。治法施之。以消風丸。同集成定痢丸。二方損益。令他照單做丸兩劑。先服消風丸。繼服定痢丸加減。服畢再看或發與否。不意丸畢之後。三年痼疾。幸已霍然。次年三歲童之父母。該兒亦患此症。亦請予治。予仍以加減定痢丸一方與之。服畢亦

告全愈。二童至今。俱各長大無痢患矣。

今據蔡君所述鄰女李姓。由十七歲。始發此症。初發年只一次。迨後逐漸加劇。發時面色青藍。昏撲於地。知覺全失。並無痰涎。亦無聲響等象。女自十九歲婚嫁後。月經先期。間或重至。細度此女。形必木星。性忍激烈。肝陽頗旺。肝陰似虧。以時發面青。為肝風內動。經水先期。為肝虛火炎。火發風生。扇動脾液。擁聚成痰。蒙蔽神明。而痢症作矣。詳考痢症。半由虛弱而成。本屬肝風脾痰。互擾所致。而諸臟亦有見症者。不可一概而論。李女此症。以予淺見。亦宜以定痢丸加減。忝以滋陰養肝之品服之。年齡較二童更長。發已數年。不知此法有無成效。祈請再質明哲教正。是為至幸。丸單開後。加減定痢丸方。貢潞黨一兩糯米炒。法半夏八錢。杭白芍一兩酒炒。漂野朮一兩五錢米泔漂淨。正廣木香五錢忌火。白蔻仁三錢。抱木茯神一兩五錢姜汁潤。九節菖蒲六錢。正廣皮六錢。白當歸身一兩五錢酒潤。真龍齒六錢煨醋淬。乾地黃一兩五錢。膽南星六錢。遠志肉六錢甘草水炒。粉丹皮八錢去心。酸棗仁七錢。飛淨硃砂三錢。赤金箔六十張。右十七味。共末練密為丸。如龍眼核大。外以赤金箔為衣。磁罐收貯。每日早午晚各服二三丸。早用米湯送服。晚用金銀燉湯服。如蒙信任。請試服一丹。所費無幾。服後有無效果。再請披露本刊。不勝盼切

答黃君中坤為其宗人德福徵求虛

癆症之治療方劑

江西永豐吳琢之

醫界春秋

閱本刊第六十八期。載黃君中坤。徵求治療黃德福虛癆症方劑。據云現年二十八歲。自十七八歲起。以商務執筆。操作過勞。始患心窩痛。繼則牽引兩脅。遺精多夢。動即自汗。夜難酣睡。牙痛肉瞶。腸鳴不瀉。凡值工作紛紜。即須臥呻片時。娶妻後小便渾濁。早間腰圍痠痛。咳嗽頻加。咯皆膠結痰。狀若糯米。續後痰中帶有清血等語。又云六脈浮而有力。肌肉消瘦。至其飲食。則與平人無異等語。按此病綿延十一年之久。諸方並嘗。從無效力。就鄙見所及。具列于後。其始患心窩痛者。當以此為主病。餘為副病與連累病。主病治愈。則副病與連累病。或兼治。或後治。或不治自愈。宜酌量先後緩急。經云諸痛瘡瘍。皆屬于火。昔聖云五志過極皆為火。又云上痛多火。黃君投身商界。操作過勞。是為此病主因。與五志過極皆為火合。心窩者上也。又與上痛多火合。火屬心。凝結阻滯于包絡之間。氣與血爭則痛。痛者心火為之也。况脈浮有力。亦與症合。難經四難云。心肺俱浮。五難云。初持脈如三菽之重。與皮毛相得者。肺部也。如六菽之重。與血脉相得者。心部也。是浮可診肺脈。亦可診心脈。與外感之浮。迥然大別。病既屬于心。脈且浮而有力。其必心火有餘為病可知。繼則牽引兩脅者。心火激動肝部也。遺精多夢者。心火上炎。不下與腎為既濟也。動即自汗者。汗為心液。為火迫而出也。夜難酣睡者。火擾于中。心腎不交也。牙痛肉瞶者。牙痛亦屬火。肉瞶則血為火燥。不足養筋也。腸鳴不瀉者。經云壯火散氣。蓋氣虛腸鳴。故不瀉。然亦幸而不瀉也。凡屬工作紛紜。即須臥呻片時者。

經云五氣所為病心為噫也。小便渾濁者。經云水液渾濁。皆屬於熱。乃心移熱于小腸。觀于用力太甚。則小便更渾濁。即為明證。早間腰圍痠痛者。因心火不交于腎。經一夜之不安。而連累現于腎部。亦幸而過此不痠痛也。咳嗽頻加。咯皆膠結之痰。狀若糯米或帶清血者。心火逼肺。故發咳嗽。而痰膠結若糯米。由心火煎熬成之。蓋飲食不化精血。而化為痰。故肌肉消瘦。形體日趨枯細。久立中氣不支種種。無怪其然也。所投之方。非逍遙六味歸脾越鞠諸劑。即益陰補血等類。歷年以來。痛勢不見稍却者。殆補不足。而未兼損其有餘。及用攻逐。而筋脈愈增麻痺者。毋乃欲損有餘。而未得有餘之癥結。再三揣度。脈症互參。大約此病係心火有餘而為痛。當作虛中夾實。次則咳嗽傷肺為副病。餘病皆可置為緩圖。其所以能延此十餘年者。全賴飲食如平人與脈浮有力。不然。殆矣。不揣荒陋。謹擬治法。蓋炒雲連一錢。正犀角末對沖五分。大生地二錢。浮小麥一錢。以清心。黑驢膠三錢。正西洋參一錢。清補營血。而益肺。正於朮四錢。廣木香一錢。助中焦化氣生血。但恐年月既久。難免瘀血積痰。留滯其間。當佐以川尖貝一錢五分。胆南星一錢。小薊一錢。炒側柏一錢五分。以為導加炙甘草八分。以和雲連之苦。而俾不傷胃。服四五劑後有效。可多服。俟漸平復。可間服天王補心丹。或重加參朮以竟全功。雖然。病非親診。方憑懸擬。能否中病。尚屬問題。不過貢一得之愚。以備採擇。效否仍祈示知。俾得研究徹底。求臻專精準確之旨。諒有同情。然尤須藉大藥。以濟草木之不及。所謂大藥者。

即吾身中自有之精氣神也。苟能固精養氣凝神。則無不可治之病。所謂心病還將心來醫。實具至理。其入手功夫。則在清心寡慾。幸勿河漢斯言。是所厚望。

勘誤

本刊七十期問答欄林章君答譚智筠君為弟婦徵求癩癧病驗方一文。文字錯亂不少。校勘失職。咎不容辭。為特正之。並表歉忱。

林章誤「章林」一現沒不定者非癩病也之「非」字誤「作」字「乃癩病已成之癩也」徵「字誤」癩「字」其月信前後錯雜者「信」字誤「倍」字「肝胆難免其殃」胆「字誤」臟「字」「攷厥陰肝脈」陰「字誤」陽「字」則是血病累氣則氣病「則」字誤「及」字「氣病即是水病」水「字誤」外「字」「古有因經水閉絕」水「字誤」外「字」。
又本刊第七十一期新社員題名錄內之張繼仁之「繼」字。係「維」字之誤刊。特此更正。

嚴蒼山 專著 腦膜炎家庭自療集

△全書十萬言
△費時四載餘
△句句皆經驗心得
△篇篇皆精采適用

王一亭 許世英 經亨頤 屈映光
黃慶瀾 謝利恆 諸先生題序
△迥非抄襲摘錄者所可比擬
△可與瘟疫霍亂諸論相媲美

腦膜炎禍人。甚於洪水猛獸。十八十九年盛行於上海。談者色變。去歲盛行於海甯嘉興。今年盛行於湯山龍山。歷年統計。殺人數百萬。而中西醫界。對之尙少特效之治法。此書乃嚴蒼山醫士本其學識經驗。精心撰著。允稱爲治疫書中唯一之傑構。醫界得之。可奉爲圭臬。病家得之。可用以自療。編制計分通論。治法。選方。醫案。預防五編。每編子目數十條。都二萬言。舉凡一切頭腦病。盡皆包括內。故凡腦膜炎症候未能澈底明瞭者不可不讀。有頭痛病者不可不讀。角弓反張者不可不讀。家庭中曾經受過腦膜炎之慘痛者不可不讀。產後癩癧者不可不讀。有偏頭風者不可不讀。小兒驚風者不可不讀。預防將來發生腦膜炎症者不可不讀。頭腦昏厥者不可不讀。產後癩癧者不可不讀。預防病時無從選擇醫生者不可不讀。肝陽頭暈者不可不讀。中風充血者不可不讀。全書連史中裝印刷精美。實價八角。寄費一角。一分慈善家整購分贈者照本發售以示優異。腦膜炎家庭自療集——一名疫癩家庭自療集。是治疫之全書。集頭病之大成。家家所必備。人人可自療。

總發行所 上海法租界蒲柏路
寄售處 上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

注·社·員·
意

本社催繳社費啓事

本社之產生。應時代之需要。環境之逼迫。我道中人之愛護國醫。得于西醫反對聲中以成立。競競業業。得免隕越。社會事業之努力參加。中醫學說之盡量研討。不致社會人士鄙棄中醫者。是皆在各同志間之相互一志。共負時艱。本社社員約共千餘。按年遵章繳費者。固不在少。而故意間斷延宕者。亦不乏人。以致本社經濟奇絀。大有難以應付之勢。且又際此郵資加價。印刷紙張昂貴。各項支出較之往年成立之初何啻倍蓰。不得已本社社費自本年始徵收洋壹元伍角。南洋歐美者徵收洋貳元伍角。（如能予以補助。尤所感激。）以前曾經間斷及到期而尚未繳納之社員。希於一月內續行補繳。以利社務之進展。否則當作出社論。對於本社所有一切利益。及贈閱之醫界春秋月刊等件。恕將停止享受也。特此啓事。

清毒解毒 聖藥



哈爾士 內服

六六六

行葢房藥大和太

目價
每瓶 大洋一元七角五分

上海南京路

靈·治·痛·
獨靈草藥片
世|出

本刊自發表朱君壽朋發明之獨靈草藥片後。各地醫藥界直接函索取樣品。實地試驗。結果極為良好。而各地醫藥界委託本社代辦者。亦為不少。因而商請朱君趕製寄滬。業已接到大批。現委中國醫藥書局經售。其效用及價目等項。茲分別介紹如後。

基原

獨靈草係天台山特產草藥。經朱壽朋醫士發明。各醫家實驗。認為效力顯著。現用科學方法煎取精華。配以調氣行血溫和藥品。製成藥片。極便服食。其詳細情形。及醫家實驗報告。詳見醫界春秋一六二一—一六六六、一六六七及中醫世界二十二期。

效用及適應症

- 一、用為調血行氣有特效。
- 二、心、胸、脊、胃、腹、腸、神、經、頑、固、久、痛。服之有立刻平止之功。
- 三、產後腹痛。用之有行瘀止痛之效。
- 四、手足拘攣。本品有鎮靜之效。
- 五、哮喘咳嗽。有鎮靜去痰之效。

用法及用量

成人每次二片至三片。食前開水送下。一日二次。小兒每次半片至一片。未滿三週歲者勿用。

包裝及定價

每瓶三十片。售大洋一元。郵費加二。

特約獨家經理處 上海西藏路跑馬廳路六十三弄西關弄二十號內

中國醫藥書局

用正確的眼光來整理中西醫學空前的唯一巨著

岳陽吳漢僊先生研究醫學之結晶 **醫界之警鐸** 出版了！

△糾正西醫之謬論▽ △解決中醫之難題▽ △互動中西之得失▽

△喚醒社會之麻醉▽ △防止外人之侵略▽

△是專以研究學術為中心斷非攻擊個人之工具▽ △尤其最近中醫藥運動中健全的一部主力軍▽

全書內容提要

- 第一編 西醫正誤錄
大旨：重事實而輕理論。故專就事實以正西醫之誤點。
- 第二編 中醫破疑錄
大旨：重原因而輕證候。故專就原因以破中醫之疑點。
- 第三編 國醫存亡公理
大旨：互勘中西得失。而國醫或存或亡。社會自有公理。

不可不讀

黨國同志。熱心提倡國醫國藥者。不可不讀。
醫藥兩界。欲得切實指導者。不可不讀。
富商巨子。希望永久健康者。不可不讀。
學校師生。授受醫藥常識者。不可不讀。
普通社會。研究衛生常識者。不可不讀。

是書脫稿後。閱者無不擊節稱快。不特湘省醫界名流。樂為題序。即粵漢蘇滬各醫藥團體。暨本省軍政紳學各界。讀之無不共表贊同。揮毫致祝也。其內容價值。實足為社會人民生命造福無量。豈特醫者奉為暗室之明燈。病者奉為火宅之甘露。即軍政商學各界人士手此一編。皆得取以析疑辨誤。鑑別病源。恍然知所覺悟也。海內之士。其先觀為快乎。

●價目 精裝一厚冊定價大洋一元二角 特價售連郵大洋一元

特約經售處 上海西藏路西洋中國醫藥書局

傷風咳嗽治愈

由於服用嬰孩自片藥

天津河東源興里三十八號任職熱河興業煤公司賬房高君永峯來書云「小兒鴻章常患傷風咳嗽便閉不眠發熱胃呆口生膿泡等症屢藥無效乃試服報上所載之嬰孩自己藥片未幾大解暢行數日諸症悉愈自是每有不適投以此藥無不立愈因此得常



保康強喜樂如嬰孩自己藥片者誠保赤之良藥也」
嬰孩自己藥片味潤功宏係為治療小兒腸胃疾病出牙各症之專藥各藥房均有出售或直向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局函購每瓶七角六瓶三元五角郵費不取郵票收用

一經試用為常備之皮膚藥

藥品一經試用而有效者每常備之億萬人士之經驗如是則無怪韋廉士藥局所出之皮膚專藥如意膏遍中國家庭少有不備之者也

江蘇鎮江中街四十四號李君壽彭云「鄙人屢患皮膚種類不一但搽如意膏無不見效真皮膚良藥為家庭不可不備茲



郵銀七角祈續發此膏一匣以備不時之需為荷」如意膏清涼止痛解毒生肌係八種珍品配合而成之皮膚聖藥治療皮膚皮傷一列神效
各藥房均有出售或直向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局函購每匣七角六匣三元五角郵費不取

中華民國二十一年十月出版

醫界春秋彙訂第六集

實價大洋二元正加五成

版權所有 禁止翻轉 如違必究

主編者 武進 張贊臣

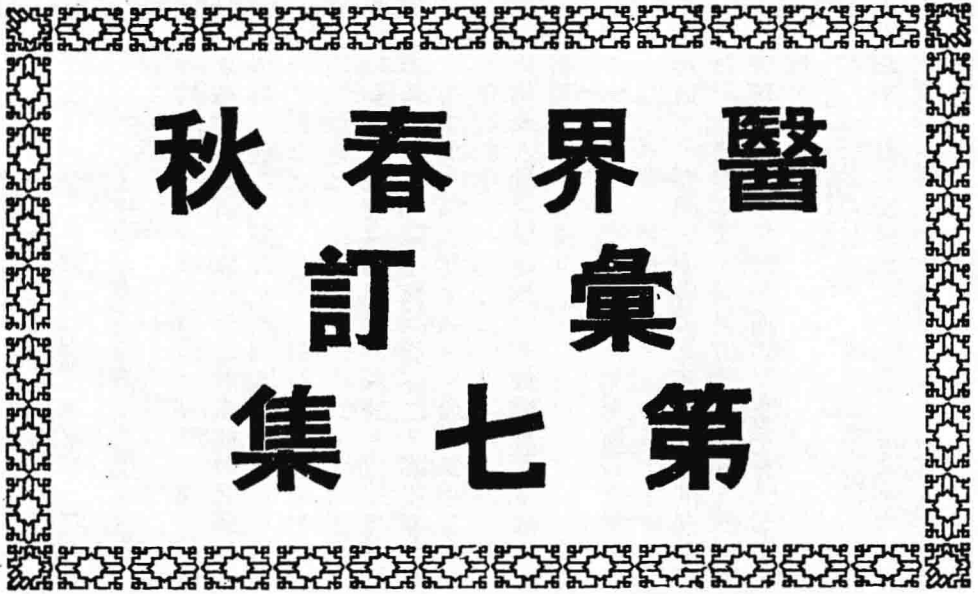
撰述者 醫界春秋社同人

印行者 醫界春秋社
上海梅白格路祥康里弄底
石庫門房子二弄七十七號

發行者 中國醫藥書局
上海西藏路東方飯店對面
跑馬廳路西洋關弄二十號

代售處 上海中頃堂書局
上海浙江路五三六號

印刷者 華豐印刷鑄字所
電話九〇三五八號



醫 界 春 秋
訂 彙
集 七 第

Chun Tsiu of the Medical Circles

第 七 年 第 一 號 至 第 二 十 號

第 七 十 七 期 至 第 八 十 四 期

主 編 者

醫 學 家 張 贊 臣

上 海 醫 界 春 秋 社 發 行

中 華 民 國 二 十 二 年 十 月 出 版

中 華 郵 政 特 准 掛 號 認 爲 新 聞 之 類

本社擴大組織徵求新社員啓事

中醫之於今日。衰敗凌夷。亦云極矣。西醫之侵略，政府之摧殘。而吾中醫仍安之若素。閱然無聞者。豈學術之不敵人耶。蓋亦少對外正式團體作有力之宣傳耳。嗚呼。際此存亡絕續之交。苟不急起直追。而為救亡之計。勢必迫於淪亡而後已。同人等關懷利害。不得不設法維持。爰特組織斯社。發行月刊。大聲疾呼。力挽狂瀾。亡羊補牢。猶未為晚。惟事關中醫全體存亡。端賴羣策羣力。互相維持。尙希海內同志相率加入。庶幾衆擎易舉。衆志成城。則不僅本社之幸。抑亦吾中醫界之幸也。茲將本社之略歷與信用及入社手續等列左。如蒙贊同參加。共扶危局。則中醫前途其庶幾矣。

(一) 歷史悠久 本社創辦於民國十五年四月廿六日。迄今八載。月刊亦已出至第八十七期。久為社會人士所稱道。內而喚醒中醫之迷夢。外而抗禦西醫之侵略。對於歷年之中醫事業。(如力爭中醫加入學校系統及反對廢止中醫案參加中央國醫館等)莫不首先奮鬥。事實具在。班班可考。

(二) 信用卓著 本社出版「醫界春秋」月刊。自發行以來。從未脫期與停頓。且內容較前增加數倍而有餘。因之定戶日多。銷數驟增。歐美南洋各地為數亦不少。信用卓著。早為有口皆碑也。

(三) 註冊團體

本社於民國十七年二月三日蒙上海市衛生局發給第二號註冊執照。民國二十年十一月二十一日復蒙國民政府內政部發給警字第二十七號登記證。及上海市政府第一五六九號之批示等。概認為正式醫學團體。研究學術之機關。

(四) 入社手續

凡有志研究醫學者。不分男女。不限年齡。不論醫界非醫界均可加入。惟初次入社者須先填寫志願書。並同時繳納入社費洋二元。常年費洋一元五角。又證書費洋五角(共計四元)以後每年祇須繳納常年費洋一元五角。

(五) 優美證書

凡初次加入本社者。經本社執行委員會審查合格後。即給予入社證書一紙。認為正式社員。(證書優美異常)

(六) 贈閱月報

凡一經入社。認為正式社員後。即常年贈閱「醫界春秋」月刊一份。以資研究。而示優待。(非社員定閱每年連郵大洋二元)

(七) 名譽社員

凡已經入社之社員。(或同時入社者亦可)能一次介紹十人以上入社者。本社另行給予名譽證書。以資鼓勵

(入社志願書函索即奉)

醫界春秋彙訂第七集總目錄

(第七年·第一號至第十二號·即第七十三期至第八十四期)

▲按本目錄每題下所註之號碼係示明此文載於第幾期內藉便讀者之易於翻閱與檢查也▼

▲七週始刊紀念號▼

說在七週紀念之始……………張贊臣·七三

祝詩

- (一) 淮陰沙亦恕先生……………七三
- (二) 贛縣魏世貴先生……………七三
- (三) 祁陽謝安之先生……………七三
- (四) 四川郭先舉先生……………七三

紀念文

- 寫祝醫界春秋七週始刊紀念……………秦伯未·七三
- 題詞……………溫玉書·七三

(醫界春秋彙訂第七集總目錄)

- 本刊七週紀念前的希望……………錢洪年·七三
- 七週紀念感言……………林學富·七三

小言論

- 談談時醫……………植林·七四
- 我之漫談……………贊臣·七五
- 予國手矣……………贊臣·七六
- 中醫固不足為法耶……………贊臣·七七
- 垂涕而道……………贊臣·七八
- 自來振作……………贊臣·七九
- 汪精衛主張根本廢除中醫中藥……………贊臣·八〇
- 統一病名與改進醫學……………贊臣·八一
- 千鈞一髮……………贊臣·八二

(醫界春秋彙訂第七集總目錄)

醫學院之使命……………贊臣：八三
編輯者言……………贊臣：八四

論壇

我對於提倡國醫的幾個意見……………鄭却疾：七三

今日之國醫……………王玉玲：七三

揭穿醫界斂錢的黑幕……………周桂庭：七三

希望於上海國醫界……………朱壽朋：七四

急需抵抗外醫侵入農村……………朱殿：七四、七五

本刊七週以來國醫之悲樂觀……………陳成禹：七四

我對於國醫界之兩重願望……………殷子正：七五

讀鄭却疾君對於提倡國醫的幾個意見後也

貢獻幾點……………吳琢之：七五

醫科學校拍賣陳貨……………周桂庭：七六

國醫亦有改進之望耶……………林瑾庵：七六

治病不能辨別症狀之概言……………林瑩君：七六

國醫藥界最近兜了一個大圈子……………湯十彥：七七

上海國藥界應有的覺悟……………朱壽朋：七七

第二次全國內政會議時之二提案……………湯士彥：七八

焦頭時期的中醫……………阿誰：七八

希望於全國醫界……………朱壽朋：七九

駁汪精衛廢止中醫中藥的謬論……………朱殿：八〇

什麼叫國醫什麼叫國藥……………葉勁秋：八〇

關於統一病名之所見……………張贊臣：八一

統一病名問題……………葉勁秋：八一

感統一病名言……………葉勁秋：八一

讀中央國醫館審定病名凡例感言……………朱壽朋：八一

不欲批評裏感想……………陳無咎：八二

國藥亟宜改進……………奚可階：八二

不在話下？……………陳無咎：八三

汪精衛欲廢國醫國藥之我見……………何佩瑜：八三

改組中央醫院疑問……………朱殿：八三

國醫之軌道……………朱壽朋：八四

提倡針灸按摩之芻議……………葉佩桐：八四

病家應有的覺悟……………蕭俊逸：八四

學說

喉痧喉風白喉之診斷……………時逸人：七三

乾血癆之原因及療法.....李健頤 七三

妊娠脉解(五續第七十二期完).....劉民叔 七三

陰陽論.....瑪繼宗 七四

孤白病之研究.....吳寶毅 七四

最近幼科醫學上之三大問題.....許太平 七五

釋蠱毒鬼疔.....楊回菴 七五

咳嗽論.....楊野鶴 七六

噫噦之原因與治法.....周其華 七六

金匱治黃四大法.....前人 七六

針灸漫談.....糜雪亭 七七

脉分心腎其動象循環不息者實本

於腎之研究.....劉鴻鈞 七七

論脉之遲與緩數與疾之關係.....尤懌皋 七七

中西醫之治療談.....梅竹洲 七八

研究霍亂證治之貢獻.....吳琢之 七八

瘧疾.....袁秀嶽 七八

金匱黃痺病篇書後.....周歧隱 七九

失眠論治.....楊彥和 八〇 八二 八三 八四

說蠱.....陳無咎 八〇

(醫界春秋彙訂第七集總目錄)

統一病名討論號

▲原提案▼

中央國醫館學術整理會統一病名建議書.....八一

中央國醫館審定病名錄凡例.....八一

中央國醫館審定病名錄.....八一

▲意見書▼

上海市國醫分館轉發統一病名建議書徵求意見函.....八一

上海市國醫分館發審定病名錄凡例徵求意見函.....八一

上海市國醫公會覆中央國醫館函.....八一

香港中華國醫學會快郵代電.....八一

對中央國醫館統一病名建議之意見.....八一

夏應堂等.....八一

上中央國醫館意見書.....張伯熙等 八一

對於統一病名建議書.....章炳麟 八一

對於統一病名建議書之商榷.....八一

(醫界春秋彙訂第七集總目錄)

附載

關於國醫條例審議之經過……………八一

國醫條例原則……………八一

國醫條例草案……………八一

……… 惲鐵樵：八一

春溫新釋

……… 宋愛人著：七四

……… 七五…………… 七六…………… 七七…………… 七八…………… 七九

……… 八〇…………… 八一…………… 八二…………… 八三…………… 八四

實用驗方

腦漏的一個秘方…………… 陳欣榮：七三

鷄卵可治咳血…………… 沈仲圭：七三

替目重光…………… 前人：七三

我之自勉語…………… 張贊臣：七三

內外痔…………… 刑華建：七四

啞者能言…………… 謝安之：七四

柏子仁丸之研究…………… 羅瓚：七四

膽石黃疸用國藥治驗記…………… 橘泉：七五

柴胡對於表熱久羈之療效…………… 張澤霖：七五

遺精病精神治療法…………… 愛人：七五

名醫驗方…………… 周其華：七六

小便如膏靈方…………… 夢蘭：七六

糖尿病…………… 張仲勳：七六

遺精之病理及治法…………… 張贊臣：七六

幾個民間實用的單方…………… 錢又起：七七

休息劑之神效單方…………… 平步雲：七七

惡阻論治…………… 張植林：七八

專著

妊娠之診斷…………… 張贊臣：八二

金匱方片斷之質疑…………… 周歧隱：八二

內科學中西對照表…………… 葉橋泉：八二

妊婦瘀血症之研究…………… 蕭俊逸：八三

大汗亡陽解…………… 歐克仁：八四

醫學家的人生觀…………… 宋大仁譯：七三

……… 七四…………… 七五…………… 七六…………… 七七…………… 七八

……… 七九…………… 八〇…………… 八一…………… 八二…………… 八三…………… 八四

實用混合外科學講義…………… 余無言著：七三

……… 七四…………… 七五…………… 七六…………… 七七…………… 七八

……… 八〇…………… 八一…………… 八二…………… 八四……………

腦膜炎之特效藥.....鄭文達：七八

血痢特效方.....舒嘯：七九

萬試萬靈之水腫病特效藥.....王志仁：七九

實用丹方三則.....林靜趣：七九

點眼翳方.....朱國鑑：七九

戒烟神效方.....心安齋：七九

茶花與鷓鴣頭婆治痢之神效.....陳典周：七九

逍遙散有治腹膨作用.....張達玉：八〇

幾種重要日疾之療法.....朱壽朋：八〇

痛經白帶民間藥——三葉承露草.....朱壽朋：八〇

哮喘之民間特效療法.....朱壽朋：八〇

走馬牙疳驗方——桐油.....許輔民：八二

痢獨靈治痢之經驗.....張金景：八二

民間藥獨葉一枝花之醫治作用.....朱壽朋：八二

公開四種祕方.....楊川印：八三

簡方六則.....平步雲：八三

漢醫成方製劑臨床實驗錄.....郭定若：八四

醫藥通訊

藥物上之新貢獻.....吳秉璋：七四

豆卷配製之新規定.....錢鴻年：七五

針灸學中國最古發明.....巴黎：七五

上海市國醫分館長就職紀略.....申時：七六

(醫界春秋彙訂第七集總目錄)

上海醫生過剩.....七七

國醫館滬分館招待新聞界.....七七

人間一大快事.....大可：七八

改進農村醫學意見.....戴季陶：七八

醫藥雜錄

東瀛漢醫之近况.....王沿津：八三

西洋參真偽之分.....程力行：八三

棉子煉丸.....申：八三

中醫界新藥之發明.....李健頤：八四

血證肺癆聖藥.....張贊臣：八四

介紹張氏喉科噙化片.....朱壽朋：八四

討論

傷寒論今釋質疑.....祝敬銘：七三

小青龍湯喘去麻黃之懷疑.....劉武榮：七三

駁余氏「皇漢醫學批評」之綱要.....

吳氏「溫病條辨」上焦篇之評議.....吳漢仙：七五

石膏之討論.....謝安之：七八

紀正亭：七九

(醫界春秋彙訂第七集總目錄)

研究醫書之私見……………時逸人：七九

論霍亂之原理及注射鹽永之害……………張汝偉：七九

讀宋愛人先生春溫新釋空氣由無數原子而歸納於四大要素之補充及推論……………張撫之：八二

東西文化得失……………袁復初：八三

誰以人命為兒戲……………祝敬銘：八三

對於桂枝能發汗及止汗之商榷……………歐克仁：八四

讀周歧隱先生金匱方片段質疑之我見……………王李寅：八四

中國醫學大辭典有補正之必要……………楊彥和：八四

研究

肺病肋膜炎灸法之考正……………楊彥和：八三

藥物

石膏生用煨用之客觀評論……………吳幼山：七三

石膏實驗談……………趙式訓：七三

對於生煨膏實驗之報告……………舒嘯：七三

砒霜之研究……………朱壽朋：七四

……………七五：七六：七七：七八

救血丹公開研究……………治血草之說明……………張騰蛟：七四

……………

亟應糾正之白薇與白前之混亂問題……………舒嘯：七四

……………

延胡索之研究……………霍冷仙：八〇

國醫淺說(黃柏)……………李乃賢：八三

蘿菔之效用……………葉橘泉：八三

木香之功用……………葉橘泉：八四

醫案

詠蘭醫館驗案……………李貢庭：七七

求性齋醫案……………楊尙誠：七九

伏暑化疔瘰癧案……………周禹錫：八四

筆記

針學並施治愈鶴膝風之驗案……………牧挺芳：七三

桃仁承氣湯治驗……………沈仲圭：七三

二百五十歲老人養生之名言……………綠珠：七三

守素齋醫話……………王錫光：七四：七七

俊德堂醫學筆記……………蕭俊遠：七四

小兒肺炎之治驗報告……………楊志一：七五：七六

祁陽友竹醫寓筆記……………謝安之：七七

梅核氣病研究及治驗……………王川岳：七八

葡萄疫治驗報告……………姚肅香：七九

肺病肋膜炎祕傳之灸法……………黃曦：八〇

勉齋醫話……………許勤助：八〇：八二

麻黃治喘息痰鳴之鄉村實驗譚……………羅瓚：八二

霍亂治驗談……………李健頤：八二

記柴胡醫治之效用……………張錫純：八三

肺癰治驗記……………王吟竹：八三

問答

答案二則……………蕭俊逸：七三

答甯日升君為長男徵求腦疾案……………(一)徐宗舜：七三

……………(二)杜月坡……………七三

徵求目疾療法……………疑問徵答……………何廣生：七四

一個噎膈病治療後之報告……………朱仁葆：七四

為舍親張君徵求痞癥治療方劑……………平步雲：七四

答倪克慶君問癩痢治法……………程書田：七四

答尹君小泉徵求解顱病理及治療法……………

答案四則……………楊文典：七四

答魏世貴君為親徵疑病案……………謝安之：七四

答汪為光君徵求氣迫肛門盤旋注痛案……………林星南：七四

……………崔樹森：七四

徵求方藥……………徐匡宇：七五

懇賜良方治癩症……………韋雍普：七五

徵求類中風之治法……………周俊敏：七五

答何廣生君疑問五則……………湯欣哉：七六

徵求疑症……………趙國廉：七六

右眥淚眇之徵求……………徐宗岐：七六

為友徵求脫肛下墜之治法……………劉如祐：七六

徵求驗方……………趙國廉：七七

徵求治白帶簡易方……………錢又起：七七

徵求濕溫之新療法……………林靜趣：七七

答汪君為光代室徵案……………謝安之：七八

答平君步雲代戚徵案……………前 人：七八

答案四則……………前 人：七八

徵求答案……………前 人：七八

徵求斷產實驗藥……………蕭後逸：七八

(醫界春秋彙訂第七集總目錄)

(醫界春秋彙訂第七集總目錄)

徵求裂脚治療方劑……………琴貞如：七八

答案三則(原案見七十六期)……………梅竹洲：七九

答平步雲君徵求痞癖病之治療……………馬冠羣：七九

徵求發乳良方……………張蘭逸：七九

問婦人小產後服枳實大黃有無致狂之可能……………舒嘯：七九

疑似症徵求答案……………王雅南：七九

徵求答案……………張澤霖：八〇

問咽喉腫大並氣上逆之治法……………羅鏡予：八〇

疑問徵答……………袁秀嶽：八〇

徵求外瘍之治療法……………鮑棟庭：八〇

為友徵求疑症答案……………王百安：八一

答王百安君問內功走火證……………楊彥和：八一

徵求眼病之治療……………王存：八二

徵求乳癌療法……………馬冠羣：八二

代問鼻病之治療……………王存：八二

請賜調治中風半身不遂妙方……………韋雍普：八二

問葵莖……………張錫純：八二

王百安致楊彥和函……………

……………(參閱本刊第八十一期問答欄)：八三

答王百安君暈不止宜防中風論……………楊彥和：八三

答喬貞如君為弟徵案(原案見本刊七十八期)……………陳發元：八三

答張澤霖君令弟媳之燥氣症……………朱士善：八三

徵求答案……………王吟竹：八三

徵求良方……………胡發生：八三

徵求療治胞弟右目內障良方……………陳文曼：八三

為久病徵求良方……………楊覺倚：八四

疑徵問答……………王吟竹：八四

徵求遺尿治療方藥……………吳金陵：八四

代鄰人妻患眼突出瘤核病徵求良方……………劉惠民：八四

答鮑棟庭先生友之外瘍治法……………朱士善：八四

通訊

幾封公開的信……………陳無咎：七三

致上海市通志館館長書……………許半龍：七三

江西贛州魏世貴君來函……………：七三

福建泉州却疾醫學研究社來函……………：七三

長沙曾覺叟先生來函……………：七八

致陸淵雷書	會覺叟	七八
致章太炎書	會覺叟	七九
上中央國醫館意見書	會覺叟	八〇
關於獨靈草報告函二則		八〇
兩件驚人矛盾的消息		八〇
湖南醫藥團體致全國醫藥界一致爭回管理國醫全權電		八二
香港中華國醫學會何佩瑜先生來函		八二
本社張主席覆香港何佩瑜先生書		八二
關於治血草實驗報告函件二則	張騰蛟	八二
遂安姚華青致張騰蛟函		八三
廈門趙雲鶴來函		八三
廣州蘇行街韓天放來函		八三
關於獨靈草治效報告函錄要		八三
本社張主席覆上海市國醫分館函		八四
長沙市國醫公會監委會覺叟代電		八四
山東曲阜孔正道函——報告張氏八寶撥雲散之功效		八四
廣東新會石湖梁再超函——報告翁坤寶治愈七年之白帶		八四

(醫界春秋彙訂第七集總目錄)

來件

中央國醫館來電二則		七四
中央國醫館學術整理委員會分期工作計劃書		七四
關於獨靈草實驗的函件		七四
杭州市醫藥團體聯合通電		七五
對中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案之意見	祝味菊	八五
中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案		八五
祝敬銘同志來函		八五
中央國醫館上海市國醫分館章程		七七
中央國醫館上海市國醫分館董事會章程		七七
告陸淵雷書		八一

附錄

本社組織中國製藥社緣起		七九
中國製藥社簡章		七九

(醫界春秋彙訂第七集總目錄)

傷寒汲古序……………周歧隱：八四
 張錫純先生逝世訃告……………張蔭潮：八四
 悼張錫純先生二絕……………張贊臣：八四
 輓鹽山張壽甫先生并引……………周歧隱：八四

附錄
現代名醫驗案第九期
 次目

產後言語無倫笑怒異常……………劉惠民：七六
 手按胸鬆……………王季寅：七六
 水膨……………前人：七六
 同是瀉藥……………前人：七六
 產後之宜承氣湯者……………前人：七六
 目被球繫視物不見……………商智：七六
 水腫耶？肺癆耶……………談錫華：七六
 痢疾用攻失治……………李健頤：七六
 生木瓜外治之特效……………吳秉璋：七六
 不值錢之公開喉科百靈散……………前人：七六

▲中國診斷學綱要……………再版出書

張贊臣著 全書一冊 實價洋八角 郵費一角一分

▲▲中國醫藥書局……………最新書目

▲經售全國醫藥界最新出版書籍

▲宣傳國醫文化促進民衆健康

書籍名稱	編著者	冊數	實售價目
全國名醫驗案類編	何廉臣	八厚冊	實洋四元八角
中國醫學大辭典	謝利恆	二厚冊	實洋拾二元
脈學正義	張山雷	六厚冊	實洋六元
中風野證	張山雷	二大冊	實洋二元五角
精神病治療學	周岐隱	二大冊	實洋二元八角
中國鍼灸治療學	承淡宜	一大冊	實洋二元八角
漢方新解	日本湯本求真	一大冊	一元六角八分
醫藥精華第二集	吳克澹	一厚冊	實洋一元四角
腦膜炎家庭自療集	嚴蒼山	一冊	實洋八角
喉痧證治概要	丁甘仁	一冊	實洋一角八分
萬病驗方大全	陸清源	二厚冊	實洋一元六角
虛勞五種	尤學周	一冊	實洋五角
和漢醫學真髓	沈石頑譯	一厚冊	實洋二元四角
廢止中醫案抗爭之經過	張贊臣	一冊	實洋二角四分
中醫新論彙編	王慎軒	四冊	實洋五元
重訂漢譯診病奇效	日本丹波元簡	一冊	實洋一元
醫界之警鐘	吳漢仙	一冊	實洋一元

如蒙採購以上各書者。外埠郵費照價加二。有餘找還。不足請補。郵票代現。九五折計算。

經售處 上海白克路西 中國醫藥書局
 祥康里七七號

中華郵政特准掛號認為新聞紙類

上海西藏路西洋關弄第二十號醫界春秋社發行

週七 號念紀刊始

說在七週之始

(贊臣)

予主辦本社。已歷六稔。雖能力有限。未有建白。而所夕從事。得以綿延于今者。要亦足以自慰矣。憶自創辦之初。基礎未立。在在堪虞。嗣經多數讀者之愛護。共事諸同志之襄助。其間辛苦經營。有非筆墨所可形容者。年華如水。七週之始又屆。凡事值更始之期。每有多數新希望。新思想。盤旋于腦際。以期所事之有成。而讀者諸君。則又獎勵備至。頌祝有加。臣也不才。未能屬副所望。清夜捫心。良用歉然。茲者七週付刊

之始。例有紀念文之作。因略書此後編輯方針。用供商討。

此後對於取材選稿。擬側重思想方面。以思想為事實之母。我中醫界往往有幾許成見。牢不可破。此成見而不能有所改變。有所校正。即中醫事業終不得有所進展。所謂成見者。即自大自尊與夫凡百事業皆今不如古之心理是也。惟自大自尊。則鮮能善善從長。惟今不如古。則能刻苦用功者少。欲求中醫之進步。當從校正思想始。

醫界春秋

潭止閣題

醫學家

編主臣贊張

期三十七第

號一第一年七第

國民政府內政部特予登記給證

國醫出版界最近之偉大貢獻——編輯國醫課本之先聲

全國醫學校教材
編輯委員會理事

秦伯未氏 編主

國醫講義六種 出版

第一種藥物學講義 上編概論……指示藥物運用之方法
下編分論……指示各藥功論之鑑別

第二種生理學講義 上編概論……指示生理之研究方法
下編分論……指示形臟之生活現象

第三種診斷學講義 上編概論……指示診斷之要旨
下編分論……指示診法之施用

第四種內科學講義 上編概論……指示學習內科之關鍵
下編分論……指示各種疾病之證治

第五種婦科學講義 上編概論……指示學習婦科之關鍵
下編分論……指示各種疾病之證治

第六種幼科學講義 上編概論……指示學習幼科之關鍵
下編分論……指示各種疾病之證治

編制力求新穎明晰。運用科學方法以整理一切舊籍。取材根據教材編委會所定原則。務使確實效驗人人可學可施。以期適應於一般醫校及私人教授生徒之用。秦氏本當代名醫。亦為醫校名教授。更為著作界名宿。此書之出。貢獻於國醫界者非尠。允宜人手一編。先視為快也。

全書凡三十餘萬言。連史紙精印。磁青封面。仿古裝訂。凡八厚冊。布函一套。實售洋五元。外埠加郵費五角。零售亦可。計藥物一元。生理五角。診斷八角。內科一元四角。婦科八角。幼科八角（凡醫校團體購滿二十部者九折。五十部以上八折。惟以總發行處為限。）

經售處

上海西藏路跑馬廳路六十三弄西洋關弄第二十號中國醫藥書局

陳光黃律師

受任醫界春秋社
常年法律顧問

事務所

上海新重慶路咸益里 電話三二五八六號

用正確的眼光
抱公充的態度
來整理中西醫學空前的唯一巨著

岳陽吳漢僊先生
研究醫學之結晶
醫界之警鐸 出版了！

△糾正西醫之謬論▽
△解決中醫之難題▽
△互勘中西之得失▽

△喚醒社會之麻醉▽
△防止外人之侵略▽

△是專以研究學術為中心斷非攻擊個人之工具▽
△尤其最近中醫藥運動中健全的一部主力軍▽

全書內容提要

第一編 西醫正誤錄
 大旨：重事實而輕理論。故專就事實以正西醫之誤點。

第二編 中醫破疑錄
 大旨：重原因而輕證候。故專就原因以破中醫之疑點。

第三編 國醫存亡公理
 大旨：互勘中西得失。而國醫或存或亡。社會自有公理。

不可不讀

黨國同志。熱心提倡國醫國藥者。不可不讀。
 醫藥兩界。欲得切實指導者。不可不讀。
 富商巨子。希望永久健康者。不可不讀。
 學校師生。授受醫藥常識者。不可不讀。
 普通社會。研究衛生常識者。不可不讀。

是書脫稿後。閱者無不擊節稱快。不特湘省醫界名流。樂為題序。即粵漢蘇滬各醫藥團體。暨本省軍政紳學各界。讀之無不共表贊同。揮毫致祝也。其內容價值。實足為社會人民生命造福無量。豈特醫者奉為暗室之明燈。病者奉為火宅之甘露。即軍政商學各界人士手此一編。皆得取以析疑辨誤。鑑別病源。恍然知所覺悟也。海內之士。其先覩為快乎。

●價目 精裝一厚冊定價大洋一元二角 特價售連郵大洋一元

特約經售處 上海西藏路西洋
 關弄第二十號內 **中國醫藥書局**

吐血肺癆藥亭

主治
 多年肺癆、吐血、咯血、痰中夾血、多年嗽血、氣急痰喘、婦癆、童癆等症、

療肺神藥

輕症數服即愈·重症連服斷根
 外埠郵購者加一
 詳和說明函索即寄
 上海法租界四馬路對面
 達生製藥公司

王仁醫藥衛生月刊

本月刊由中國醫藥學社印行。述醫藥之精華。闡衛生之要旨。可供社會人士之瀏覽。且有裨於醫藥界之磋商。內容豐富。有學說，筆記，藥物，方劑，雜俎，衛生等。說理則深入淺出。効用則務求實際。每月一期。另售每冊六分。定閱全年連郵七角二分。編輯及發行處杭州上城彩霞嶺十一號中國醫藥學社。寄售處中國醫藥書局

嚴蒼山 腦膜炎家庭自療集

腦膜炎禍人。甚於洪水猛獸。十八十九年盛行於上海。談者色變。去歲盛行於海甯嘉興。今年盛行於湯山龍山。歷年統計。殺人數百萬。而中西醫界。對之向少特效之治法。此書乃嚴蒼山醫士本其學識經驗。精心撰著。允稱爲治疫書中唯一之傑構。醫界得之。可奉爲圭臬。舉凡一切頭痛腦病。盡皆包括內。故凡預防五編。每編子目數十條。都二萬言。不讀小兒驚風者不可不讀。預防將來發生腦膜炎症者不可不讀。中風充血者不可不讀。產後痙厥者不可不讀。全書連史中裝印精美。實價八角。寄費一角。一分慈善家整購分贈者照本發售以示優異。腦膜炎家庭自療集——一名疫癘家庭自療集

總發行所 上海法租界四馬路對面 達生製藥公司
 寄售處 上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

醫界春秋第七十三期(第七年第一號)目錄

說在七週之始..... 贊 臣

題字

(1)中央國醫館理事陳无咎先生(2)中央國醫館館長焦易堂先生(3)山西中醫改進研究會(4)涵江國醫研究社(5)暹羅林瑾庵先生(6)山西國醫分館館長時逸人先生.....

頌詞

(1)閩岩林子雲先生(2)常熟馬御六先生(3)姜堰王玉玲·束仲仙·張澤霖諸先生(4)秦縣孫家驥先生(5)武進錢寶華女士.....

刊詞

上海市衛生局批.....
國民政府內政部登記證之縮影.....
上海市府批示.....
本社張主席之近影附盛心如先生題詞：泰安高宗嶽先生聯語.....

祝詩

(1)淮陰沙亦恕先生.....
(2)贛縣魏世貴先生.....
(3)祁陽謝安之先生.....
(4)四川郭先舉先生.....

紀念文

寫祝醫界春秋七週始刊紀念：秦伯末 附佛山溫玉書先生題詞.....
本刊七週紀念前的希望..... 錢鴻年
七週紀念感言..... 林學富

論壇

我對於提倡國醫的幾個意見..... 鄭却疾
今日之國醫..... 王玉玲

揭穿醫界斂錢的黑幕..... 周桂庭

學說

喉痧喉風白喉之診斷..... 時逸人
乾血癆之原因及療法..... 李健頤
妊娠脈解(五·續第七十二期·完)..... 劉民叔

專著

醫學家的人生觀..... 宋大仁譯
實用混合外科學講義..... 余無言著

討論

傷寒論今釋質疑..... 祝敬銘
小青龍湯喘去麻黃之懷疑..... 劉武榮

藥物

石膏生用煨用之客觀評論..... 吳幼山
石膏實驗談..... 趙式訓
對於生煨膏實驗之報告..... 舒嘯

筆記

針藥並施治愈鶴膝風之驗案..... 牧挺芳
桃仁承氣湯治驗..... 沈仲圭
二百五十歲老人養之生名言..... 綠珠

問答

答案二則..... 蕭俊逸
答前日升君為長男徵求腦疾案..... (1)徐宗舜(2)杜月坡

通訊

幾封公開的信：陳无咎致上海市志館長書：許半龍：江西贛州魏世貴君來函.....
福建泉州却疾醫學研究社來函.....

◀ 號念紀刊始週七 ▶

醫界春秋七週紀念

七月後世上德壽愧我慵微上
德歎海外有人緬黃帝國中誰
復憶醫和漢盜陰囊牙摧肩
醫界春秋奪欄柯愈席求真
程湯本沈博士改熙何玉生

發揚中國故有

文化

焦易堂題



醫界春秋七週紀念

醫界警鐘



醫界春秋七週紀念

吾道警鐘

南洋漢國醫研究社同人敬祝

醫界春秋七週紀念

革新先導

旅道林瑾題

醫界春秋七週紀念

中醫喉舌

時逸人題

頌詞

醫界春秋七週年紀念

歧黃遺業 疾効神功 後生雖遜 底蘊堅宏
 西潮狂蕩 侵我亞東 醫界志士 不昧碧瞳
 春秋重整 追復聖宗 任折不撓 七載如同

閩岩社員林子雲祝

上海醫界春秋社七週始刊紀念

中華醫藥。創自黃農。救民病苦。其効煌煌。
 。嗟哉末世。聖學拋荒。不明靈素。不解經
 方。厥惟張公。力挽頽綱。團結同志。以救
 傾亡。智識交換。學術磋商。功扶黃種。妙
 著青囊。心存保赤。視民如傷。振今燦古。
 爲國之光。

常熟馬御六敬祝

醫界春秋七週始刊紀念

本刊出版 於茲七週 董狐秉筆 言論自由
 滬役而後 醫報羣休 本刊獨否 我爲神游
 熱心毅力 醫報之道 張公曰未 開彼鴻溝
 鎔新冶舊 駕美凌歐 復昌輓學 功在千秋

姜堰

東仲仙
王玉玲
張澤霖

仝祝

醫界春秋七週始刊紀念祝詞

醫界春秋。於茲七週。闡揚醫學。中西兼收。
 。發古未發。名震全球。歧黃真諦。人之咽喉。
 喉。發聾振聵。奧妙是求。回憶創辦。如江
 中舟。風雨飄飄。實屬堪憂。幸賴羣公。挽
 回逆流。方登彼岸。努力不休。繼續奮鬥。
 祝無量壽。

泰縣張甸孫家驥敬祝

醫界春秋七週紀念

醫林之鐸

武進錢寶華題

上海市衛生局註冊證書

醫藥團體註冊執照

上海特別市衛生局 為

發給執照事據上海醫界春秋社 呈請

在本市公共租界 雲南路 街 安康里二二七

號成立業經查明核與醫藥團體註冊規則尚

無不合應准給照註冊以後仍仰遵照規則切

實注意毋得稍有違背是為至要須至執照者

給上海醫界春秋社收執

中華民國十七年二月三日

局長胡鴻基



第 虎

上海市衛生局批示

具呈人上海醫界春秋社

張贊臣等呈一件為遵

令請求註冊由

呈章均悉核與醫藥團體註

冊規則尚符准予註冊此批

右仰上海醫界春秋社

張贊臣等准此

民國十七年二月三日

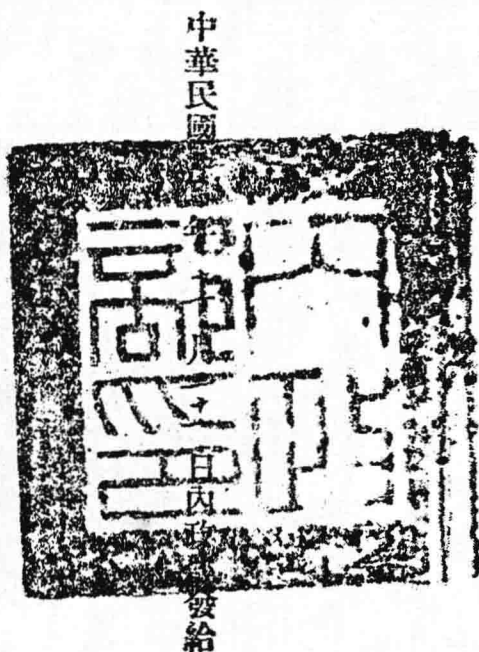
局長胡鴻基

◀ 民國政府內政部登記證之縮影 ▶

登記証字第 五 柒 號

案據 上海 省政府 縣醫界春秋社 依法聲請登記業經審核准予登記此証

右給醫界春秋發行人張贊臣收執



◻ 上海市府之批示 ◻

上海市政府批第一五六九號

原具呈人醫界春秋社張贊臣

呈一件為發行醫界春秋聲請核轉

登記由

呈件均悉。據呈當經轉咨核辦在案。

茲准內政內部警字第一二二四號咨復

略開。查核登記表所列各項。尚無不

合。自應准予登記。相應檢同登記證

一件。咨復查照核發等因。並附件。

准此。合行檢發登記證一件。仰即遵

照具領。此批。

計發登記證一件

中華民國二十年十一月三十日

市長張羣

本杜張主席之近影

醫界擴張大於宋朝神宗制

醫界春秋七週始刊紀念



春秋所寓猶似周代孔聖經

泰安高宗嶽敬題

醫界春秋七週紀念題贈

贊臣同志 盛心如

昔有張魯子。七歲通春秋。醫界有奇傑。奇屬南陽
 儔。直秉尼山筆。於今已七週。楊墨亂庠序。豺狐
 施陰謀。用夷將夏變。升木轉教揉。一統伸大義。
 振鐸警時流。正氣壓妖氛。晴空煙霧收。可見斧鉞
 嚴。七曜炳九州。獨怪諸先進。同道反如仇。情遷
 事已過。閱牆又互咻。心切名與利。衣冠盡沐猴。
 但聞醫館設。誰與畫盡籌。莫謂歷史久。悠悠復悠
 悠。退化歸絕滅。進演作厥猷。凝神觀吾黨。試與
 運雙眸。始則患聾聵。今染麻痺由。麻痺與聾聵。
 厥疾果難瘳。顛危慮傾覆。彼正舞丈矛。為問同舟
 客。睡夢醒也不。嗟子才學淺。空抱匡時憂。幸有
 長沙裔。為吾司舌喉。聊以吐塊壘。筆禿穎尚遒。
 生公曩說法。頑石猶點頭。七年艾已蓄。好為炷一
 燔。杏苑諸鉛槧。可歎亦堪憫。一旦如雲湧。忽焉
 似風休。始終支一木。七週更難求。七週復七週。
 千春與萬秋。

秋 春

祝詩

題醫界春秋七週始刊紀念冊並呈

贊臣主席吶政

淮陰沙亦想

瓦缶爭鳴器。熊羆獨當關。婆心弭浩劫。隻手挽狂瀾。玄妙傳炎帝。新奇炫百蠻。漫云稱小道。光彩耀人寰。

董氏春秋筆。醫林視掌珍。歐風原勁敵。仲景足功臣。改進憑羣力。安危繫一身。好將金鑰振。喚醒世迷津。

海上羣賢萃。先生具熱腸。識荆徒有願。訪戴竟無方。肱際三番折。心源一瓣香。長沙綿澤遠。聲譽重歧黃。

名馳黃歇浦。紙貴洛陽城。筆削垂千古。華夷任訟爭。肉曾嘯白骨。雨早望蒼生。繼續向前進。毛錐勝甲兵。

醫祝界春秋社七週紀念並贈

張贊臣先生二律

贛縣魏世貴

大開醫社號春秋。紀念而今適七週。活國有心憑遠志。教人多術仗通郵。準繩法古方遍妙。診斷書成學獨優。仲景家風欣不替。祝君壽世願能酬。

妙手春回九轉丹。醫人醫國總同看。欲將靈素求精蘊。好復瘡痍慶又安。盧扁一囊藏橘杏。結交四海叶芝蘭。從茲滬上人文萃。研究岐黃集大觀。

醫界春秋七週始刊紀念 祁陽謝安之

醫理精微不易求。創刊闢發抵中流。董狐直筆見褒貶。亂賊隨時一網收。

界限中華國粹揚。子孫自古重岐黃。休言新舊兩途徑。熔化一爐百世芳。

春回妙手見醫工。橘井杏林有古風。仁術壽身兼壽世。神奇盡在一壺中。

秋光未老又週年。吾道干城獨占先。預祝前途無限量。精誠團結樂陶然。

醫界春秋七週紀念

四川郭先舉

醫醫當趁早。界限毋庸分。春發新思想。秋融舊見聞。七年科學建。週日哲言薰。紀錄謀基礎。念懷集衆羣。先機除二豎。舉筆掃千軍。謹祝因時化。賀仲恕不文。

寫祝醫界春秋七週始刊紀念

秦伯未

當拙編「中醫世界」第五卷開始之時。適值贊臣兄所編「醫界春秋」七週始刊紀念。海上醫學雜誌之年齡最長。而絕無病態者。當推此二昆仲矣。

凡事宗旨純正者。所行必遠。精神充滿者。所持必久。「中醫世界」與「醫界春秋」不含任何派別。不任意氣之爭。不蹈嫉忌之弊。貫徹為中醫而辦中醫事業之主張。努力前進。此殆悠久之主因也。

贊臣嘗語余曰。「今宵秋瞬度七周壘會友相資助性靈

日之辦醫報者。無聊活世皆同摠積懣驗方端合攻羣經

而欲借此以博浮名者筆等有豔嚴褒貶本草明詳判涓涓

三之一。有意破壞而汾水申江源可匯聖風遙祝鶴松齡

不樂成人之美者亦三

不茂士中 醫界春秋社七週紀念
贊臣張主任先生論正 齊東佛山溫玉香贈原圖

之一。故其內容。非

落伍。「嗚呼。斯言也。可以見其主持「醫界春秋」之志矣。

同道中不乏訂閱多種醫報者。在昔日不詳內幕。但覺派別紛紜。觀贊臣所言而當可大白。

其有囑余介紹有價值之定期刊物者。今亦請持此原則。而各以尖銳之目光。從事自擇。余

殊不願再加褒貶矣。

今贊臣於奮鬥之中。已高揭其鮮明之旗幟。為中醫界所信仰。苟能不斷前進。他日成績更

難限量。值其七週始刊紀念。率書數語彰之。並為聯以點綴其禮堂曰。

『是醫界光。亦先覺。亦先知。六載辛勤扶大道』
『秉春秋筆。敢任勞。敢任怨。一時抵柱撐中流』

本刊七週紀念前的希望

錢鴻年

△改良編排方面 △增加材料方面

區區家世業醫。至余已經十有一葉不替了。因為耳濡目染都是關於醫學的關係。所以十二三歲在故鄉(武進)潛化中學讀書的時候。對於醫的研究。就覺得有一種濃厚的興趣。中學裏畢業了以後。那時年齡還小。又在國學家賀先生那裏補習中文。然後開始正日價的在家裏過那習讀醫學的生活。於此脫離合羣生活中。往日以為有濃厚興趣的。至今反而感覺到一種枯寂沉悶了。這也可說是習醫的人所公認而有同樣感覺的過程吧。在這一年多的中間。對於故鄉醫界。也曾效微勞。空下來的時候。每喜收集各地醫藥刊物之有價值者。作為消遣玩索之助。本刊當然不言可知為區區所珍藏之一了。同時也是我所最贊佩而愛護的了。

在我未到上海之前。每讀書報時。如方主以科學整理國醫的陸淵雷先生。醫學最有根柢的王一仁先生。掌國醫與論界樞紐之本社主席張先生。還有蔣師文芳。許師半龍。盛師心如。這許多都是我腦海中時刻憶念着的人物

。到滬之後。因為與張先生有鄉誼的關係。本來想即刻去訪晤。後來因為張先生擔任了院中的診斷學。每星期有二次的晤對。並且張先生的令弟仲勳學兄是和我同級。朝夕相共。所以參觀本社的一件事。也就擱置。昨天下午院中教授告假。各課暫付缺如。偶然興至。偕二三同學。由仲勳之導。蒞社參觀。臨別前。承張先生以最近出版的七十二期月刊分贈余等。歸而詳讀一過。尤以張先生的短評最為精警。並且得悉本刊將要出一冊七週年的紀念特刊。這個時候。不覺技癢。然而我又不善祝頌。這好拿我對於本刊的希望。塗將出來。貢獻給張先生的采納。不過文字很是淺陋。倘使張先生不以污了寶貴的篇幅而刊出。那就這好請張先生和我斧正一下了。

本刊的格式和規模。足資醫林模仿。那是不待區區的喋喋。現在以我的管見。約寫改革的希望若干條於下面。

改良編排方面

我想用小籤題分門別類。固然是眉目清晰。易於檢查。不過總未免失諸呆板。不若活排(不分門類)起來。拿小籤題移到每一篇稿子題目的上面。(例如藥物稿題目上面。用一個「藥物」的小籤題。)為求美術思想起見。小籤題仍舊照從前的請求當代名宿題署。對於觀瞻方面。比較壯觀而精采得多哩。再這樣活排而用小題簽的格式。也是醫報

界所未有的格式。本刊是時刻在前進的途中。不妨先試行改排一二期。定受一般社員和讀者們的歡迎。

增加材料方面

(A) 增刊攝影銅板。醫事插圖。這件事。

雖須費較多。然而本刊既為醫界言論之刊物。研究學說之園地。添刊攝影和插圖為

要諒諒本社的經濟。我看最好是間一期登幾幅關於醫事的照片。間一期刊一幅插圖。這樣做下去。一方面經濟和材料。可以不受支拙。一方面本刊的內容。將從此益形健全。更能超過往日的受人們歡迎。讀者或因此而激增。亦未可限量的啊。

(B) 徵撰各地通訊。這個通訊兩字。並不是各醫報所刊的什麼消息和函讀的一類文字。此一種通訊。是請各個當地讀者和社員。將各地的醫界人情軼事醫藥等。隨時用記事敘述的筆墨來抒寫出來。這一件事也是各醫報所罕有的。

(C) 詩詞歌詠。醫學文字讀起來。最易感到枯聊。最好請張先生收集些上項文字排入空白的地位。以資調劑。而增興趣。(編者按)我國醫學。自昔依附于文學界中。方今正謀所以自立。焉有自入樊籠之理。高見未敢贊同。

以上的幾端。在張先生當早見及之。於我也不覺愛護之切而作芹曝之獻。幸張先生勿以些少而棄之。

二十一、十一、三。寫於上海中國醫學院。

七週紀念感言

安徽太平 林學富

駒光如駛。本刊歷世已六週矣。昌明國學。融貫中西。不僅 贊臣主席。煞費苦心。而醫界同仁。踴躍投稿。竭力贊助。能得保留今日中醫之不絕如縷者。要皆此一點團結力也。當此七週始刊紀念之時。學富椎魯無文。本不敢妄弄筆墨。以玷寶貴之篇幅。然默念國醫前途之危險。較諸民十八年。中央明令廢止國醫之時。殆尤甚焉。當民十八年。國醫感於西醫之橫暴。政府之推殘。非努力不足以救危亡。于是聯袂而起。奔走呼號。晉京請願。幸中央俯順輿情。收回成命。國醫界經此一度刺激。神經奮興。會幾何時。而今也如癘症然。肌膚由灼痛而轉為麻木。由麻木而轉為不仁。且不用矣。思想落伍如故。團體渙散如故。學府之設立。毫無成效。國家偉人之櫻疾。不請國醫。凡此諸端。均足自暴已短。如前國府行政院汪院長兆銘。患糖尿病。而兼肝硬化症。西醫斷為肝血蝕。以致胆管腫塞。須三月之休養。姑無論西醫斷症是否精確。但汪院長聲望雖大。而其所病亦未必奇特難治。西醫能治。國醫亦能治。或則國醫醫治效果。能勝西醫。亦未可知。但社會之重西抑中。已成習慣。其大半雖屬國人崇尚新奇。而國醫自暴自棄不能取信于人者。亦是一大原因也。而今而後。設不即起直追。大加整頓。則後患更不堪設想矣。

論 壇

我對於提倡國醫的幾個意見

鄭却疾

滿清咸豐同治以降。西醫輸入中國。一天風行一天。自從梁啟超入協和醫院。被西醫無端地割去了一個腰子之後。一般人雖漠視西醫。而提倡「國醫」。不多時風起雲湧。這不能不說是我國醫學界一種好的現象。因為我國既然有了四千多年的醫學。在世界的醫學上應該佔有相當的地位。那末我們就須要起來提倡。不應轉讓西醫稱雄世界。更不應俯首貼耳。讓西醫在我國喧賓奪主。所以我們以為我們提倡國醫。是一種正當的。而且尤其是應該的工作。

然而我以為提倡國醫。須要昌明我國醫學的真理發揚於世界。這才是真正的提倡國醫。若是只要高樹國醫一個名義。以與西醫對峙。這種封建制度遺傳的劃地自封。不但使我國醫學有永遠陸沉的危險。還可以由這國醫兩字生下層出不窮的流弊。將來一定使我國醫學長處於混亂無望故步自封的境界裏面。

所以我的意見以為提倡國醫。是要提倡我國醫學的真理。不是要提倡國醫的名義。反是。不是提倡我國醫學的真理。而是提倡國醫的名義。在我不以為然的。

現在把我不以為然的理由逐一敘述出來。請大家加以平心的考慮。

A：國醫的國字。顯然是表出一種狹小的國家主義的精神。這不但違背先聖所主張的「大道之行也天下為公」的大同精神。而且也違背最近學者所主張的「學術無國界」的學術公開的精神。我們中國在國際地位上。常常以毫無供獻受外人的責備。我們正應該急起直追取學術公開的態度。把我國的醫學整理起來。估定他的價值。公開於世界。這才是正大光明的態度。若是高高標起國醫兩個字。一則表示我國醫學據為私有的狹量。一則表示我國醫學是守深閉固拒的態度。這是我以為然的第一個理由。

醫界春秋

B：現在我國凡百事物。只要加上一個國字。就好像完全無弊。可以不必改良了。我們中國醫學現在所以沒有進步。最大的原因。其一是如此。這樣豈不是自大的表現嗎。還有一種不會進步的原因。就是缺少了南宋史學家『無我』的精神。主觀太強。往往自以為是。如現在我們自稱我國醫學為國醫。這豈不是主觀精神的表現嗎。一個人自大自是。不明察自己的不是。而又不肯採納他人的優長。就永遠沒有進步的希望。一個民族自大自是。也是如此。即我國醫學自大自是。當然也是如此。這是我以為然的第二個理由。

C：我國近來的『國』字風靡一時。無論什麼一種東西。只要加上這個『國』字。就好像立刻登了龍門。聲價忽高十倍的樣子。五更詞十八扯。現在不叫做小謂。而叫做『國樂』了。行三戰打四門。現在不叫做打拳頭。而叫做『國術』了。像這樣地類推下去。那末妓女。打牌。鴉片。也可以叫做『國妓』。『國賭』。『國樂』了。又如變把戲賣丹膏丸散的。現在不叫做走江湖。而也叫做『國醫』了。國醫兩字是廣告術呢。還是要學着時髦呢。這是我以為然的第三個理由。

D：我們中國人的封建思想實太深固。尤其是在醫學上更加顯明。這是無可掩飾的。我深信我們中國有很多特效的方藥。特效的治法。然不幸被一般人據為私有。不但不肯公開於世。甚至要傳子而不要傳婿。像這樣的封建。非但使我國醫學演進的障礙。而且使我國民族無限的損失。我們正應當起來推翻這種不公開的秘傳。豈可又標出國醫兩字來封鎖我國醫學的公開呢。這是我以為然的第四個理由。

E：我們中國的醫學。溯源自神農黃帝。而集成於漢。衰弱於魏晉。中興於唐。紛歧於宋元。因循於明清。在世界醫學史上可說是發端最早的。然而延到現在。反居人後。這自有很多的原因在焉。其一則為我國醫學自古及今書籍汗牛充棟。學說各自其是。紛繁雜遝。學者每苦於『多歧忘羊』。莫知擇從。那末國醫兩個字分明就是表示一團糟的意思。我們要提倡國醫。第一步先要從事整理。昌明我國醫學的粹。估定我國醫學的價值。公開於世界。這才是真正提倡國醫的積極辦法。若是只要樹起國醫的名義。以來對付西醫。這恐怕不但不足以對付西醫。並且會更受西醫的蔑視。這是我以為然的第五個理由。

F：我國醫學隱寓科學的原理。並且含蘊哲理。這是我國醫學的特徵。然而參雜神話。渾稱陰陽。例如。肝便是肝。肺便是肺。瀉肺足以疏肝。這是從實驗得來。何必說肺金剋肝木。為瀉肺疏肝下定義呢。又例如。脾便是脾。胃便是胃。升脾必須降胃。這也是從實驗得來。何必以脾胃分陰陽。為升脾降胃下定義呢。推之凡一切從治隔治。假如遵行有效。應當從生理解剖上研究貫通的因由。即效求理。務以科學為依規。若雜以子母生剋諸神話。則將使前賢實驗的成績。永遠沒有闡明的日子。而且尤為一般淺薄的西醫引為攻擊我國醫學的口實。所以我以為我們要提倡國醫。務必先自肅清流弊。在世界

醫學上才有立足的地位。倘若以國醫自居。一味保存國粹。應與應革。不加整理。這不但我國醫學在世界醫學上沒有立足的地位。並且使我國醫學長此以往也沒有演進的日子。這是我以為然的第六個理由。

G：我們中國人向來有一種毛病。就是人人都喜做倒一個『無所不精』的『博學之士』。然結果往往弄到一無所精。這種最是違反現代科學的精神。現代科學的精神。在事業上注重絕對的分工。在學術上注重絕對的分析。莊子所謂。『吾生也有涯。而知也無涯。』這一句話是深有經驗的格言。我們中國人偏偏喜歡要以『有涯之生』去拚『無涯之知』。所以往往弄到始終在『殆矣』的境界裏過活。如現在我國的醫士。他的金字招牌。大多數是內外科男婦老幼件件皆能。這種違反科學精神的包羅主義。實不知道分析分工在現代事業上學術上的重要。我以為醫士如果要用科學的精神來研究醫學。非從分析分工進行不可。國醫兩字是包羅一切的。醫士如果要做一个包羅一切的國醫者。不如做一个分析分工的國醫者。然而現在的醫士多半為國醫兩字所困。似乎非要做到一個無所不能不可的觀念。這是我對於提倡國醫這個名義籠牢一般無所不能的醫士不以為然的第七個理由。

以上我所提出的七個意見。是否個個都理由充很。那我却未敢武斷。然而我總以為我們如果真有提倡國醫的熱誠。則如我前面所說。

『提倡國醫。須要昌明我國醫的真理發揚於世界。這才是真正的提倡國醫。若是只要高樹國醫一個名義。以與西醫對峙。這種封建制度遺傳的劃地自封。不但使我國醫學有永遠陸沉的危險。還可以由這國醫兩字生下層出不窮的流弊。將來一定使我國醫學長處於混亂無望故步自封的境界裏面。』

末了。我很希望於提倡國醫諸人士。對於我這此意見。不憚煩地考慮一下。

今日之國醫

王玉玲

清代而上有國醫。清代而下無國醫。非無國醫。無良國醫也。余為此言。諸君必將笑余好作過激之論。聳人聽聞。獨唱高調。博人笑話者矣。然鬱之於心者。常若憤憤不平。故宣之於口者。不覺嘵嘵刺耳也。夫醫之為道。非讀書多不能博。非臨證多不能精。學驗精且博矣。無仁愛之心以輔之。則誰能堅其信任。無道德之行以持之。則人將認為卑污。故醫者非學驗並富。及德行高尚者。不得謂之醫。尤不得謂之良醫。醫雖小道。豈易言哉。有清一代醫學。已較漢唐為遜。然葉天士

徐胎喻嘉言柯韻伯陳修園輩。類皆博極萬卷。勤求古訓。登仲景之堂。窺蘭臺之祕。又能存已飢已溺之心。拯人疾苦。雖其學說瑕瑜互見。要尚不失為良國醫也。嗚呼。今日之國醫。果何如乎。外之不能順應潮流。力圖澈底改進。融會今古。使成科學化。以與西人抗衡。內之不能團結一致。共謀精究方藥。整理舊籍。使國粹發揚光大。反各存嫉忌。各樹黨派。營業競爭。時操同室之戈。鮮恥寡廉。遑恤斯道之墜。國醫道德。掃地盡矣。且現之業斯道者。大都藉此餬口。不求深造。熟讀本草湯頭。即率爾懸壺問世。草管人命。弗恤也。偶獲一二效方。則秘不示人。視為枕中鴻寶。留待善價而沽。即有三數知名之士。亦淑身自好。絕不肯本其所學。盡量授人。遂致絕學日晦。醫道日趨退化。無絲毫進步。以視西人之精益求精。日異而月不同者。真有上下床之別矣。其受天演淘汰。宜也。顧或者謂此由國府之未能提倡。故至一蹶不振地步。然中央國醫館成立。二年於茲矣。醫學之沉晦也如故。醫學之腐敗也如故。醫學之毫無新建設也仍如故。內部則閥壻疊起。外界則譏諂時加。國醫式微。至此而極。而一般主持其事者。又復畏難苟安。頭銜得後。以為天職已盡。不能嚴行整頓。一味以敷衍為能事。以致國醫之道。愈趨愈下。危機四伏。不寒而慄。猶復美其名曰國醫之新生命腺。嗚呼噫嘻。國家費無數有用之金錢。供給此多數道高望重之理事。吾不知其所辦之成績何在。於國醫前途。其有絲毫裨益也耶。由是觀之。清代而下無國醫之說。非過論也。嗚呼。歐風東漸。科學萬能。西醫進步。一日千里。幾有奪我而代之勢。苟不急起直追。將固有之藝能。發揮光大。恐國粹淪亡。吾輩且無暇飯地矣。自今以往。當策勵駑駘。與科學化之西醫。相見於醫學競爭之戰線。尤願海內同志。羣策羣力。勉圖精進。俾軒岐絕學。重見昌明。不使虬髯碧眼兒驕人。則國醫前途。庶有豸乎。

作者濫竽醫界。已及十年。目擊種種腐敗情形。心懷為之悵鬱。適值本社七週紀念徵文。遂將歷來胸中憤懣。一一伸之於紙。信手寫來。不計言之輕重。所謂借他人酒盃。澆自己塊壘也。既脫稿。自覺其言過當殊多開罪賢明。以國醫人才之衆。豈無優良份子。人之欲善。誰不如我。即中央國醫館理事諸公。亦豈不欲整頓舊學。發闡新知。以為國醫界模範。惜乎時世多乖。其道未著。但心跡未可厚非也。蓋予之為此文。並非敢恕已責人。藐視國醫同志。亦秉春秋責備賢者之義。聊以針砭薄俗。語曰。惟善人能受盡言。願國醫館理事諸公。及海內諸大同志。鑒其愚忱。恕其狂直。進而教之。則幸甚矣。

作者附誌

揭穿醫界斂錢的黑幕

周桂庭

醫 界 春 秋

我預先誠懇地。向諸位先生們告個罪。因為以下說的一團話。恐怕要使得諸位先生們的注意和氣惱。但是從實際講起來。又不像那含沙射影的一類文字。使人感覺得額外的難過。原來我這篇言論。是很爽直地。使得大家直底清醒。也可以說是爲那不平者。硬着頸子而呼籲啊。

我不知不覺地。瞥見了下列的幾句話。「醫生醫生。聽聽是一個好人。是一個救命的醫生。在事實上告訴我們。他們不過是資產階級的顧問。窮苦人是永遠得不到他的營救。」有人說這幾句話。未免太侮辱中西醫了。唉。他們也知侮辱嗎。他們要是知道侮辱他們。那也不去侮辱他們了。我可以說一句。從縱的中西醫生裏說到橫的社會中。無論何時何地。都是表現着侮辱他們的事實哩。我們要知道中醫的內經。與西醫的病理。根本沒有上下等的分別。都是以藝術貢獻給人民。而解除疾病上的條件。這是中西醫的唯一定義。但是在病人方面。又以什麼爲定義呢。假如有了病。挺着脚。幹跑到中醫隊裏去窺病。那醫金的數目。也就可觀。如果跑到西醫那裏。他的代價也未必見得遜色呢。此外在年節的當兒。還要送些禮物。這并不是雙方共有的條件。原來是抱病者一種報酬的貢獻。不然。它們就會說你忘記了恩人。下次再要求它的話。那就是它們報復日期的來臨。換一句話說。就是抬高它們代價的良機。你看那平民在病證危險上。有什麼要求的時候。他定會露着猙獰的面目。大聲地說着。不加價是不去的。就是死了也不管的。這是它們斂錢的唯一口號。也就是病家平素未盡那額外的禮儀。似乎應該受的報復。假使那神氣威馮的醫生。一朝把辰運脫去的話。倒又不象這樣了。定會向着病家拍拍馬屁。吹吹牛皮。以便這就是表示它們的吸引力。直到大名鼎鼎。它又會實行故志。而向病家剝削。像那坐着汽車。搭着架子。甚或帶着幾個保鏢。爲它們的獲衛。這樣的闊綽。這的怕死。都是剝削平民的血汗膏液。而應有的危險性。這一等的醫生。都是曾經拍過馬屁。吹過牛皮的。還有就是那醫學博士。也會像那腐敗者這樣的不識相。也伴着羅松人坐着汽車。有時還要拍拍馬屁。吹吹牛皮。談到它們的診金。不是一百。就是兩百。那病家爲求生命的安全。當然會鞠躬盡瘁。恭恭敬敬地送交它們。但它們受了這些診金。好像若無其事。後來如果再去請他們醫治的話。先要請你摸摸那荷包。到底有沒有衰頭在那裏活躍着。假使帶的衰頭不敷它們的要求。那管你七斜八倒。快要瞑目。見着閻王。而它們仍然是置之不理的。縱有些能發出些微的慈悲心。也不免使你落在號單的末榜啊。醫生的博愛主義。原來是這樣。那末把它改作一個不愛主義。又有什麼妨害呢。還有就是那倒霉的醫生。如果五六個月沒有開張的時候。一定要喊着一頭牌的大醫生呀。叫我吃什麼啊。一哭喪的頰子。可說是震天響地。結果還是空空如也。但在滿門吉慶的大醫生呢。倒又反是你看他們團坐閒談的時候。常常可以聽到他們這樣的說。一要是我手頭錢足了。就是沒有一個病人上門也不怕的。一我們把它說的幾句話。分析下來。就可以知道他們并不是醫病。是借那醫病的名義。醫他的錢包。所以它們對付病家。巧言令色的當兒。實在是親熱

他的錢包。正是盈滿他的欲望之機會呢。照這樣說起來。定沒有真心救人的存在嗎。不。有時也有的。不過在這樣現狀之下。這樣定義之下。任你如何真心。也無法表示你的慈悲心罷了。講到我醫生呢。倒成了一個反比例。假使你愈「半對式」。愈可以斂錢。享大名。本來好好給你們一條現成的大路。你們自己把路走小了。你還埋怨誰呢。真是自作孽啊。而且我們可以看到在這黑暗上海的社會。結果多造了幾個「半對式」。中罵西西罵中的無聊的醫生。如果摩登少女。和老太太上它的門。這就是它們唯一的主顧。與宣傳生意的光臨了。這現象不獨上海如此。就是全中國。也是如此。唉。像這樣的心理斂錢。這樣的心理去醫病。還是他們自己侮辱自己呢。還是我故意侮辱他們。總之他們與病人的中間。絕對不能發生多少金錢物質的關係。應該存着救世救人的天職。不然你們無法避免斂錢的嫌疑。總無法避免後來的侮辱。

▲祝氏醫學叢書

山陰祝味菊先生著

▲四集▼傷寒方解……出版 精裝一冊 定價二元

內容 用科學方法、整理國醫學術。以學理經驗之創獲、解答國醫一切疑問。

對國醫陰陽氣化七情六氣之學理。有新穎確切之發明。

關於國醫治療學、古方組合法、有精妙詳細之說明。

價目 ▲病理發揮 合刊 定價二元 ▲傷寒新義 定價四元
▲診斷提綱 ▲和漢醫學實驗集(代售) 定價四元

注意 准讀者函請、一律半價優待、限十二月底截止。寄費國內加一國外加三。

總發行所 上海愷自邇路振平里廿三號祝氏醫室

學 說

喉 痧 喉 風 白 喉 之 診 斷

時逸人

▲分別八種方法診查

▲以判斷死生輕重

疫喉種類甚多。變化極易。傷人最速。診察之法。茲從簡略言之。羅列八則於左。

(一)審體質 稟賦厚。正氣旺。受邪雖深。正氣有抵抗之能力。其病雖重可治。若正氣虛弱。無力抵抗者。其病則危。現症灼熱無汗。脈極細軟。舌色晄白。或淡紅微燥。此正氣虛脫也。陰虛者。症同正虛。惟舌絳且光。脈絛細數。甚或瘳厥。此陰液枯涸也。無論喉痧喉風白喉。發現此象。治之則難。

(二)察脉象 喉痧之脉。初起舉之濡澀。按之沉滑。此伏氣在內。肌腠怫鬱之象也。左絛緊者。風勝故也。右反沉者。邪遏氣道也。脉形鬱伏者。疫邪遏於表也。絛數者。疫火盛也。右寸伏者。誤進寒涼。喉已腐爛。而肺氣不佈也。或表邪搏束。肺氣不宣之象。左寸亦伏者。邪陷已深。上焦氣道欲閉也。左關獨弦者。陰氣先傷。邪氣乘虛。而犯肝胆也。沉數或沉絛。或右寸獨大。此痰熱內壅。喉風多見此象。兩寸浮洪而上促。喉風也。宜急治之。遲則正愈虛。邪愈實。不可救矣。或兩寸並沉。或左部兼緊。皆邪鬱未伸之象。數大空虛者。正虛不勝邪也。沉細軟弱者。血虛液涸。陰損及陽。難治之症也。若夫似浮非浮。似洪非洪。似數非數。脉既模糊不清。症亦雜錯不一。皆為誤治之逆候。白喉初起浮緊。熱勢甚時。脉變洪滑者順。餘則略同。

(三)辨舌苔 疫喉初起。苔色白滑。或白膩者。此表有風邪。未曾化熱也。而膩苔又主溼濁痰滯。內挾穢濁不正之

氣。治宜芳香化濁。或口渴甚。而苔仍白滑者。邪火束於表分也。黃膩苔。黃滑苔。皆胃熱痰滯之象。治宜清熱導瀉。若舌質鮮紅。而苔色燥白。此因血熱津傷之故。切忌妄投溫燥之品。又白喉多口乾舌燥。喉痧喉風。多痰涎黏膩。此其大較若苔色微黃。此邪在胃經氣分。漸從熱化。痧毒內熾。苔必黃燥。血分熱結。舌赤苔絳。又紫絳而乾。很多黃白厚膩。表邪未達。痧毒深伏。純絳鮮澤。尖邊起刺。痧已透者。為營熱外洩。津液內傷之象。皆為難治。

(四) 驗喉毒 喉疫初起。喉痛紅腫。熱也。繼則紫腫。熱極也。白腐者。溼毒重於熱也。黃腐者。溼熱相乘也。喉爛淺而零星者。疫毒輕。爛喉深而滿佈者。疫毒重。氣清毒清。氣穢者毒重。吹藥後。痧涎垂滴者順。無痰涎者險。白腐白塊漸退。退後肉色紅潤者吉。白塊忽隱。及自落後。肉色紫黑者凶。此喉痧之看法也。咽喉紅腫。聲音難出。湯水難下。痰涎壅塞之聲。頗似拽鋸。此喉風之急者。若現面青唇黑。鼻流冷涕者。皆屬逆候。若面赤咽乾不渴。而微塞痛。喉間痰聲漉漉。微覺阻塞。並不壅滯。其脈虛大無力。舌色苔白而嫩。此喉風之虛者。不可不辨。若白喉初起。喉微痛。或不痛。有隨起而白隨現者。有至二三日。而始現者。有白點白塊白條不等者。甚至滿喉皆白者。其色粉白。或灰白。但必乾燥異常。其白處附著肌肉。楷之不去。抉之出血。斯為異耳。與喉痧白腐潰爛之色。炯然不同。此分別之大概也。

(五) 視沙泡 喉痧初起之時。痧點隱約。甚或密佈肌紅。且多發於邪盛火旺之時。其色鮮紅而紫黯。若白喉初起。並無痧點。即現痧點。亦必發於毒退邪輕之際。乃餘邪蘊熱。由皮膚而解也。其色必淡紅而枯燥。足徵血液虛弱之象。喉痧症。痧之形式。尖疏紅潤者順。紫滯乾枯者逆。總之。痧以透發為吉。隱滯為凶。痧有一見化者。有透後始化者。其如疔瘡塊者。發時多癢而麻木。若痧點雲密。又發白泡。泡密有漿。此火毒極盛。若膚黑欲脫。胃經血熱毒重也。皆屬危象。

(六) 審部位 上脘屬胃。下脘屬脾。舌中心也。四圍脾也。舌根腎也。小舌名蒂丁屬胃。喉之左右屬肝。兩頤之後亦屬肝。牙齒屬腎。牙齦上屬胃。下屬脾。上唇屬胃。下屬脾。此喉症識經之大略也。據吾國舊說。分經施治。言之如此。雖不足見症知源。要亦為臨床診斷之一助也。

(七) 詢二便 二便之通否。於生理病理上。關係甚大。病症之進退。須視二便以為衡。喉痧喉風白喉。皆痰熱疫毒。壅遏於上。不用清通。邪無出路。說者。疑喉痧之病。用清洩之劑。恐其痧點內陷。此真神經過敏之談也。夫痰熱壅遏於上。二便停積於下。滿腹濁氣。薰蒸咽喉。呼吸之地。幾何而不腫且窒也。故疫喉治法。以辛涼清解為先。而通利二便之法。亦為重要。妄者以升麻葛根。升提之法以試之。則鼻塞音啞。神昏耳聾。煩躁衄血。諸敗象踵至。是不知清洩之過也。惟二便通降如常者。實不可誅伐無過法云。

(八) 決死生

脈伏似絕者。不治。因正氣鬱遏太甚。外邪不易透達也。泄瀉不止者。不治。因正氣虛弱。外邪內陷也。

。聲啞氣急者。不治。肺氣受傷也。始終無汗者難治。毛竅閉塞。血熱內壅也。痧痧遍體雖見。而頭面不顯者難治。胃氣虛弱。不任宣發透達也。喉風痰聲如拽鋸。經過十八時以上者難治。因痰壅傷肺也。纏喉紅絲纏繞。如未入心。尚可療治。如已入心。不可治矣。因邪熱入心之故也。舌絳而中心焦黑者。難治。血液因疫毒內燔。而津液枯涸也。舌黑起刺者。脈細如絲者。不治。正氣已虛。而邪熱方熾也。舌乾絳而硬。中心焦。神昏煩躁者。痧毒攻心也。如脈滑數。可任攻下者。可治。脈虛弱。不能任攻下者。不可治。又白喉症。白塊自落。鼻孔流血。口噴穢氣。而目直視。亦為不治。又凡痰多昏迷。氣喘鼻煽。水穀難入。發熱不退。牙關緊閉。脈形微弱。難治。邪氣盛於內。正氣無抵抗之能也。人事不醒。痰氣上冲。聲如拽鋸。天柱倒陷。面黑苔焦。鼻有烟煤。目睛直視。神氣已絕。必死無疑。

乾血癆之原因及療法

李健頤

乾血癆。是婦女最重之症。如治不得法。卽有性命之危。豈可不懼哉。然此症之多。而療法實少。爲醫者。當如何研究庶可也。吾謂欲求對待良藥。必先明其病因。乃世之婦女無衛生常識。醫家無研究實際。所以無善良之效果。余堪憫焉。每遇有患此症者。必加細察病情。考覈原因。既歷十餘載之苦心研究。然其病之原因。尙不明瞭。憂心惕惕。嗣閱高氏女患乾血癆。因悞服熱藥而死者。又林家婦。服辛熱食物。以成勞症。及鄭女因患癆症。服黑木耳蘿葡汁川膝而愈者。其詳細情節。錄之於下以作參考。

一高某女。十四歲。於夏間。體質初更。月經適至。其母以該女素體虛弱。投與葦茸桂附鷄羊等。從此月經斷絕。飲食日減。肌膚日衰。其母又疑爲氣血衰弱。再與熱補之藥。甚至兩脚浮腫。夜不成寐。細詢之。始知自服熱補後。月經不來。遂成乾血癆之症。延陳醫生診視。與五苓散加桂。服後匪特脚腫不消。更加大渴身熱。舌燥口糜。改延於余。見其脈象浮大。認爲陰火內甚。肺胃有傷。擬照臨證筆記醫案。治吳相國之法。用生脈散。加桑皮龜板牛膝淡菜以救陰。服二劑。諸恙均減。緣此女之舅父。與某醫最善。再三推舉。高某意爲前藥有效。再換他醫。恐反悞事。所以躊躇未敢決請。其舅心意已決。則曰此病非請某醫不可。無奈屈從而已。某醫診後。卽斷爲冷氣驟結。瘀阻不行。宜溫補氣血。庶可奏功。用十全大補。如乾薑附子。隔日脚腫盡消。熱度減輕。父母諸人歡慰莫名。余聞之。心竊疑焉。因念審症確難。誠某醫有勝我十倍也。某醫鬻鬻斗胆。照原方再投。竟至熱藥內發而斃命矣。余故不知其悞。尙稱其奇。然此治療。正合研究者。迨月餘。適遇高某。見盛額憔悴。余向前問之。云我女服某醫藥。初雖見效。後卽七竅流血。身熱而斃。

醫界春秋

未知何故。余因之大有可疑。細心研究。乃知彼女因悞補所致。復因悞服熱藥。是一悞再悞。勿怪其至於死者。此豈不是患乾血勞之悞於熱藥乎。

二林婦。素體乾燥。掌心多熱。略感風寒。即咳噎月餘。肢體衰瘦。兩頰常赤。十三歲。月經適至。色帶紫黑。十餘日淋漓不絕。父母兩人。年近百餘。只此一女。鐘情愛慕。如掌上明珠。見其體弱肌瘦。即投參茸桂附。數大劑。隔月即停經不來。又咳噎頭痛。熱度增高。口渴煩悶。該女因隱情含醜。不敢告說。父母不以為意。置之不究。竟成勞症。幸根蒂未固。猶可救治。余用黑木耳鮑魚紅菰蕪冬瓜同豬瘦肉蒸服。月餘諸症若失。

三鄭女二十歲。因產後恣服辛辣熱補之物。而得勞症。瘀血菴結。月經不行。初為小兒哺乳。月經停止。久之漸覺身熱口渴。骨蒸煩燥。咳嗽多痰。夜間不寐。白帶淋漓。臭穢難堪。其夫深知醫理。斷為熱灼陰虧。龍火上騰。與黑木耳蘿菔汁川膝服之。其症霍然。

由此觀之。此症是由於女子月經初行。父母過於愛惜。悞與燒烤炸炒食物。以致成勞。獨不知女子到二七之齡。任脈通。月經行。乃自然性者。勿庸熱補。若投熱補。助紂為虐。誠有害而無益耳。夫女子之任脈。為引血生卵之機關。當任脈初通。即服熱補。則經血被熱氣蒸熬。成為瘀血。由瘀變生毒質。毒氣蔓延。薰蒸血海。遂為枯涸。月經由之停止。年久月深。津液燒灼。骨中之膠質日減。韌帶之彈力性萎疲。筋失榮養。四末之神經受熱氣之刺戟。故骨蒸煩熱。四肢痠痛。火甚刑金。清肅失權。肺氣通於衛。肺虛衛亦虛。故惡寒多汗。渾身腫痕。當此之時。知為熱害。速投涼血生液。調其任脈。補其真精。則血旺熱解。任脈通。天癸溢。其二豎不除。而自棄矣。雖然。熱毒燒灼。血液枯涸。然其原因。又有先天遺傳。及後天服熱之別。不可不細心施治。茲將管見所及。述於下。望世之醫學研究者。有以證實之。

一先天遺傳 由於母氏懷孕之時。好啖辛熱。及酒色過度。以致毒質傳於胞宮。至生後。該女兒已有遺傳之勞菌。伏於內。迨其發育之齡。或因感受大病。或因產後靡勞。體質羸弱。抵抗毒素之力不足。其勞菌乘機而發。先則白帶淋漓。繼則咳嗽頻增。身熱口渴。諸症蜂起。然此症最劇烈。殊難醫治。大約症象發現。至百日外。即成不治。故平潭人謂為百日損。惟有預防一法。較善。如女兒未成人之先。見有肢體乾燥。掌心多熱。頻頻咳噎。尿帶溷濁。即可知其體內有遺毒菌。急投西木耳。淡菜葶桃仁百部款冬花苦杏仁穉豆皮等味。并戒食辛熱燥辣之物。即不致成勞。真是預防之上策。二後天服熱 由於月經初來。即服辛熱燥毒之物。月經因之停止。瘀血菴結。身熱口渴。骨節煩痛。咳噎不寐。咽乾聲啞。白帶淋漓。軀體倦怠者。宜與白果淮山龍齒穉豆當歸阿膠海參棗仁豆腐皮生地草薺煎服。自可奏功。此方歷試多人。皆著奇效。

然則此病。是因內有遺毒。復加外服熱藥。兩熱相搏。釀成勞症。可以確定矣。鄙人因痛此病之劇。女界大爲障礙。故竭盡綿薄。作此一篇。忠心披露。俾世人共知防患於未萌。除禍於將來。是余區區之所厚望焉。

妊娠脈解

(五。續第七十一期。完)

劉民叔

右釋妊娠脈法。雖寥寥五則。然大端已具。其無盡之藏。是在學者之旁徵博引也。須知此五則者。爲妊娠脈法之綱要。載諸經典。亘古不滅。奈何後世之醫。囿于難經脈訣之僞法。不復上溯古義。穿鑿附會。謬誤良多。千載而下。積重難返。民叔不敏。非必欲標新立異。矜眩于人。實欲借妊娠脈法。以引起現代醫者知足內踝後五分跟骨上動陷中之太谿。爲脈學中之重要部位而已。夫太谿之診。不僅限于妊娠。凡診腎診衝診任。以及診生死。診壽夭。診仙凡。莫不於此得之。靈樞素問。發其精微。仲景叔和。闡其形候。厥後千金紹述。猶弗變替。難經反古。竟至妄爲。獨診寸口之說橫流。歷聖相傳之法遂微。一時學者。尙其簡易。既不診頸。又不診足。三部九候。廢而不講。爾虞我詐。日久成習。誰復知候足少陰者之必于足跟太谿。斷不容以兩手寸口之尺位當之也。夫難經脈訣。五臟六腑。皆于兩手寸口診之。無人迎少陰九候之法。揆諸靈素。顯然兩途。吾蜀井研廖季平先生嘗謂診脈之法。分爲二派。由靈素扁鵲倉公仲景鄭玄叔和甲乙千金外臺。專宗內經三部九候。人迎寸口。絕無關尺名目。難經。傷寒辨脈平脈。僞脈經。千金方千金翼平脈色脈。脈訣。於兩手分三部。專診寸口。此廢經蔑古之僞派也。仲景書。不分左右。不分寸關尺。以寸口跌陽少陰爲三部。不獨候寸口。與靈樞動樞篇相同。此正法也。二者如水火之不能相合。夫正法導源于靈素。僞派濫觴于難經。姚際恆僞書考。以難經爲六朝僞書。考難經之名。漢書藝文志不載。至梁阮孝緒七錄。始有黃帝衆難經之名。而不言撰人姓氏。至唐張守節正義。始引楊元操作。以爲秦越人之作。新唐書藝文志。乃直題秦越人著。查此書名曰發明靈素之旨。實則改易古經。別造新法。苟欲自翻新法。自我作古。不必依附靈素可也。乃依託內經。而任意刪改。如二十三難。人迎寸口並見。後人因之。立左爲人迎右爲寸口之說。內經言人迎爲胃脈。在結喉旁一寸五分。明文不止十數見。凡十二經絡。左右同名。寸口則左右皆爲寸口。人迎則左右皆爲人迎。僞難經者。剽立專診寸口之法。經文人迎與寸口對舉者。不下數十見。與其說矛盾。乃剽爲此說。移頸脈於左手。以太陰爲陽明。此其謬誤之犖犖大者。固知於人寸之診。尙亂且如此。况少陰脈法乎。于少陰之診。既略而不及。况妊娠脈治乎。自唐宋以後。論脈之書。不下數十種。除龐安常俞理初外。莫不祖述難經。宣揚僞法。縱有異同。不過首鼠。雖張景岳類經及全書。力斥難經之誤。徐靈胎難經釋。註其改經反古。不遺餘力。然明知難經之誤。而猶

秋 春 界 醫

◀ 錄 名 題 員 社 新 ▶

姓名	籍貫	通訊地址
李佛	福建莆田	福建莆田涵江宮下萬安藥房交
萬子欽	江西豐城	長沙學宮門德芝堂藥號交
朱殿	江蘇江陰	江陰北門外同興里十四號
梁鐵生	廣東梅縣	暹羅埠相府內東華客棧內
李修明	廣東梅縣	暹羅三王府後街二一五〇號萬月藥房交
李萬月	廣東梅縣	全上
溫錫才	廣東梅縣	暹羅豆芽廊五百六十號呂帝廟轉交
林鏡明	福建永春	福建永春縣蓬壺鄉敬授堂
劉吾鳴	四川華陽	四川成都中南大街第八十四號內
陳琢如	福建莆田	福建莆田江口街泰來堂
吳雲山	福建莆田	福建莆田江口橋尾培元堂轉東源村
高志霄	江蘇常熟	無錫羊尖東街長生堂藥號內
鄧佩秋	江西清江	湖南瀏陽縣朝陽街鄧裕和堂藥號內
林玉麟	福建莆田	福建莆田涵江頂舖五通公司交
張愚溪	福建晉江	福建晉江南門新橋頭永盛錢莊交
全懋清	廣東遂溪	廣東雷州南寧街大門樓宏發莊贊元醫館

用其法。甚矣。邪說入人之牢不可拔也。誠如此其極乎。至于後世醫家。久於其術者。在兩手寸口。診候妊娠。間亦小驗。終屬弋獲。觀楊素園質問王孟英之脈脈有時可憑。有時不可憑數語。則專于寸口候脈。為難經偽派。為教外別傳。其非靈素仲景之家風也。夫復可疑。(完)

江西永豐吳琢之先生。于本刊第六十八期。發表「妊娠脈解之商榷」一文。拜讀之餘。十分敬服。但商榷各端。除滑稽外。民叔早已辨論及之。請再細閱本刊拙撰「脈法古義」讀脈學膚言後與俞鑑泉君之商榷「尺熱辯」與吳義民君談談尺字「喉脈詮」各篇後詳為賜教。以便討論。至盼。

◀ 錄 目 書 醫 用 實 ▶

名稱	著者	冊數	價格折實計算
脈學正義	張山雷	六冊	售實價大洋六元
中國鍼灸治療學	承淡齋	一冊	售實價大洋二元八角
民衆醫藥常識初集	張少波	二冊	售實價大洋一元
民衆醫藥常識續集	張少波	二冊	售實價大洋一元二角
康健報彙訂第一集	陳存仁	一冊	售實價大洋二元
近世婦人科全書	丁福保	三冊	售實價大洋四元
曹氏傷寒發微	曹穎甫	四冊	售實價大洋二元八角
中國醫藥問題	王一仁	一冊	售實價大洋二角八分
喉痧證治概要	丁甘仁	一冊	售實價大洋一角八分
醫藥精華第二集	吳克潛	一冊	售實價大洋一元四角
黃溪醫壘	陳元咎	一冊	售實價大洋一元三角二分
黃溪大案	陳元咎	一冊	售實價大洋一元
傷寒論說	陳元咎	一冊	售實價大洋一元
明教方(即黃溪方案)	陳元咎	一冊	售實價大洋四角
合信氏全體新論疏證	張山雷	二冊	售實價大洋八角

以上各書。如外埠來函購辦者。郵資須照價加二郵票代款。九五折計算。

經售處 上海中國醫藥書局

專 著

醫學家的人生觀

宋大仁譯述 張贊臣校訂

一、現於思想史之「醫學家的人生觀」

醫學與人生觀之交涉

在燈明如畫的街上。彳亍而行的醉漢。固然是于不識不知之間。送醉生夢死的日月。但是。我們醒眼傍觀的人。却潛伏着強力。

現在的時代。是從中古的生活流出來的。中古的生活。是從古代文化衰亡之後發生的。從上古到中古。從中古到現代。確是一個很大的潮流。這個潮流的源。便是心底的強力之泉。享樂現實生活的古代文學藝術。全被蹂躪。于是發生中古的生活。又從中古的生活。經營新鮮活潑的人數生活。從心的作用。便成了極大的潮流。流出現在的時代。潛伏于心中的強力。是因為知道人生的意味。而經營良善的生活。這種心的作用。便是本能的思索和創造之力。

醫學家的人生觀

實	驗
用	方

□腦漏的

一個祕方

——親自試過——

真實不虛——

陳欣榮

諸位。綿綿不愈的腦漏症。大概多知道的嗎。這一個病。分別兩種。一種是漏黃涕。一種是漏青涕。一種是漏青涕。鼻管裏時常漏出那臭惡似痰非痰似膿非膿的東西來。假使不去理會他。讓他延長下去。只叫一想他的取名。就

曉得他的厲害哩。雖然漏的不是腦汁。究竟是可怕的呀。至於他的害處。非但能使記憶毫無。並且使知覺不靈。象呆子的一般。又加頭腦中脹痛。身體很不舒服。你想苦不苦呢。他的病原。大約是由於風寒火熱鬱於腦裏所致。那黃涕即是肺熱。那清涕即是肺寒的緣故呢。兄弟也曾患過這個毛病。覺得非常討厭。後來得到了一個祕方。試用後。果然不到一星期的工夫。將我的沉痾一掃淨盡。這纔是快樂呢。所以現在兄弟情願將他供獻出來。給諸位研究研究。祕方列後。

醫學家的人生觀

二

人的生活。在思想的時期。是依着日常的行為。創造我們的思索。在醫學的時期。却是因爲人數生命的動作。而起生活現象。在一方面。人數的生活。是屬於思想的。在另一方面。人數的生活。又是屬於醫學的。生活事情的上邊。却有種種的行為。從行為的影響。及于他人之點看來。可以考察行為的善惡。和社會中的人們當有如何的生活。這種事情。是屬於思想的方面。而出于醫學的範圍之外。然而它和醫學。却也不是沒有關係的。所以在考察行為善惡的時候。須要考察意思的有無。意思和意識。已經成爲今日心理學的領域。但是。欲研究生活現象。須要以醫學爲基礎。

尋求人生的意義。探究人生的目的。有「人生論」和「人生觀」研究「人生論」和「人生觀」。也是以醫學爲基礎。和醫學全無交涉的人生論。便是沒有生活的意義。沒有生活的意義。便不能議論有生命的人數。「人生論」和「人生觀」等。不僅是要解釋宗教的問題。和哲學的問題。並且必須用醫學去議論它。醫學是應用科學之一。但是。科學和哲學。却有非常密切的關係。沒有科學。哲學便不能

夫。將我的沉痾一掃淨盡。這纔
是快樂呢。所以
現在兄弟情願將
他供獻出來。給
諸位研究研究。
祕方列後。
來了。用黃魚齒
數個。就是牝腦
裏石質的東西。
在炭火上煨成灰
。全冰片互研成
細末。吹在鼻管
裏。每日三四次
。保你不日奏效
的。

雞卵可

治咳血

沈仲圭

單獨存在。沒有哲學。科學也不能單獨存在。所以「人生論」和「人生觀」。既和科學有交涉。又和哲學有交涉。依據從前學者的學說。哲學的定義是很多的。現在舉出一二種定義如下。據翁德說。「哲學是諸科學的總和」。斯賓塞說。「哲學是第一原理之學」。海蓋爾說。「哲學是絕對之學」。諸科學之總和的意味。是統一一一切的科學。第一原理之學的意味。是立於一切科學之上。全體的統一原理。在斯賓塞所著的書。綜合哲學體系的第一卷中。曾經說。「這是第一原理」。觀此可知斯賓塞的哲學體系的序論。是說的狹義的哲學。把海蓋爾的定義。用平易的言語。解釋起來。便可明白。科學是對於宇宙的現象和事情。用觀察的方法。適當的分數。而為有限的考究。哲學是對於宇宙的現象和事情。成爲無限的關於絕對本質的學問。

其他。舉哲學的定義而加以說明。幾乎是既無邊際。又無限制的。因爲各哲學者的意見。各不相同。所以哲學的定義。也是相異。現在再進一步說明如下。

今日的學問。分成的種數。是非常之多的。科學和哲學的領域。是不同的。然而在上古時

醫學家的人生觀

壯者。項以此物有益無損。乃日啖三枚。用代早點。果然纔及旬日。血症全除。繼服年餘。面色紅潤。肌肉豐盛。云云。

圭按王孟英飲食譜謂「鷄卵甘平。補血安胎。鎮心清熱。開音止渴。濡燥除煩。解毒息風。潤下止逆。新下者良。並宜打散。以白湯或米飲或豆腐漿攪熱服。」其療失血。殆取「清熱止逆」之功乎。鄙意最好晨進鷄卵以補血。夕用白芨以止血。

三

鷄卵富含蛋白質脂肪。易於消化吸收。爲營養之要素。調補之佳品。此吾人所習知也。若能根治咯血。實未前聞。同居張君鏡潭嘗爲余言。「友人項仲霖。初患痰紅。繼以吐血。諸藥罔效。體日羸弱。嗣得一方。每晨用鮮鷄卵二枚至四枚。置沸水中。泡至半熟。微碎其殼。稍加食鹽。以箸攪勻。徐徐吸食。未有不血止體

雙輪並進。收效當尤巨也。

瞽目重光

沈仲圭

庖丁陳永甫。失明有年。雙目外視。僅有白光。莫辨人物。相其目。並無翳障。惟少神光。大便燥。晚景不佳。用杞菊地黃丸。早晚各服三錢。以淡鹽湯送下。一面靜養節怒。翌春。其人不但目光恢復。而體亦較強。可見是丸對目疾。頗有奇效。陸定圃讚為明目第一方。非虛語也。

醫學家的人生觀

四

代學問却没有如此的區分。希臘時代的學問是科學和哲學。並沒有嚴密的區別。我們可以說。科學是從哲學發生的。哲學的原語是「斐羅蘇斐亞」。其中的「斐羅斯」是（愛）。「蘇斐亞」是（知識）。把二語結合起來。便成了哲學的原語。在那個時候。這個「斐羅蘇斐亞」和今日所說的哲學。意味不是完全相同的。那時的人。並不把此語當作知識的全體的統一。也不把它當作絕對本質之學。乃是有一「不因營利而求知識」的意味。（那是希臘的人。把營利的詭辯學者。稱為「蘇斐斯托」。又把真愛知識。因為知識而求知識的意味。稱為「斐羅蘇法」。）

那時的「斐羅蘇斐亞」。既是今日的哲學之源。又是今日的科學之根。但是。在那個時候。科學和哲學。確是沒有分離。哲學即科學。科學就是哲學。醫學上的理論。和人生觀。全包含于其中。

現今。在講述「醫學者的人生觀」之際。須要從希臘時代說起。方才可以探究學問的源流。並且在相同的時候。也是興味很深的問題。

我之自勉

語（張贊臣）

用藥如用兵。攻病如攻敵。絲毫不能輕忽。凡遇病家請診。當如救焚拯溺。速即往診。視人之病。猶己之病。貧病重病。尤當竭力。

實用混合外科學講義(十)

江蘇 阜寧 余無言著

(四) 腫瘍論 Die Lehre Gesechvulsten

□ 定義

腫瘍之定義。中醫與西醫各別。中醫之所謂腫瘍者。乃一種普通症狀。凡癰、疽、瘡、瘍、疔、癩、等之初起發腫者。概稱之曰腫瘍。卽炎症條下所載四大主徵中之 Tumor (腫脹) 是也。故不論何症。在初起腫脹之時。中醫則名曰腫瘍。至日久潰膿穿破之時。則又改稱之曰潰瘍。觀於外科正宗。及外科金鑑中。所記載者。卽可知矣。在西醫則不然。凡各種炎症 (癰、疽、疔、癩等) 初起之腫。稱曰腫脹。 (Tumor) 凡某種病的新生物。與原組織稍異之組織新生者。稱曰腫瘍。或稱贅瘤。 (Neoplasm) 因核之間接分裂。而生長增大。遂使新生血管。得營養而益蕃殖者也。然平常則稱曰腫瘤。 (Tumor Oma)

□ 正名

名不正。則言不順。必也正名乎。腫瘍之定義。中西醫書各別。學者何所適從。故腫瘍之名。不可不正。中醫之以炎症初起而發生腫脹爲腫瘍。實屬非是。應以西醫所稱之腫瘍爲標準。而中醫書中之癰瘤、瘰癧、惡核、乳癌、石疽、失榮等。得分別歸納於腫瘍類焉。

□ 原因

腫瘍之種類既多。而原因亦各異。但多屬不明者。孔哈乙麻氏。則謂腫之原因。由於先天胎生基礎之不均整。例如當生於中胚葉之細胞。錯列於上胚葉之內。他日得有機會。乃營其增殖云。然此說亦不能據以爲各種腫瘍之原因也。至其誘因。有關於各人之特有質素者。如遺傳。年齡。男女之別。有爲特異之刺戟者。如器械的、化學的、炎症的、各種局部刺戟。以及神經系統之障害等。

□ 發育

生理的細胞增殖。例有一定之限制。故人至成人時。其身體各部之發育。既達完全。卽不再超越增大。而成畸形。但腫瘍

醫界春秋

之細胞增殖。雖與生理的細胞增殖。取同法而蕃殖。然其發育增大。每無一定之限制。而達於異常之大。在富有新生物之細胞。其原細胞本為低度發育者。忽一變而為迅速發育焉。

退行變性

腫瘍之退行變性。通常陷於脂肪變性、乾酪變性、膠狀變性、殿粉狀變性（如中醫之粉瘤是）玻璃狀變性、石灰狀變性、骨狀變性（如中醫之多骨疽是）及壞死等。並往往潰穿皮膚。或粘膜。而成潰瘍。

轉移

腫瘍之病芽。又有能進行於淋巴管。及血管內。因栓塞之作用。除軟骨外。更轉移於各組織者。其不生轉移之腫瘍。曰、良性腫瘍。生轉移之腫瘍。曰、惡性腫瘍。良性者。長成固極緩慢。並鮮破潰周圍之組織。惡性者則反之。而為局所的再發。其長成極速。而周圍組織。亦易破潰云。

診斷

- (一) 視診 可診其形狀、大小、色澤。及發生部位等。
- (二) 觸診 可診其軟硬。與皮膚之關係。淋巴腺之腫脹。移動之難易。波動、搏動、摩擦音之有無等。
- (三) 問診 可診遺傳之有無。年齡、經過、職業、及他病之有無。官能之障害。誘因之如何。疼痛之有無等。

鑑別診斷

- (一) 腫瘍與炎性組織過長 (Inflammatory Overgrowths) 不同。蓋腫瘍係逐漸生長。而無標準的止境。炎性過長。則遲早每變為纖維性癥。或完全消去。
- (二) 腫瘍與單純性組織過長 (肥大 Pure hypertrophy) 亦不同。蓋單純性過長。每因生理作用增加而起。且為正常組織所成。如鐵匠之二頭膊肌增大。挑水夫之肩間肉瘤等是。非若腫瘍之另生新組織也。
- (三) 腫瘍與一肢、或肢之一部份、先天性過長 (Congenital Overgrowth) 又不同。如巨大畸形 (Gigantism) 係正常組織發達過度。不可誤認為腫瘍也。
- (四) 腫瘍與動脈瘤 Aneurism 又不同。蓋動脈瘤乃動脈擴張。非真性腫瘤。即非真性腫瘍也。

■ 種類

(甲) 腫瘍 Neoplasm

- (一) 由於普通結締織定型之腫瘍。如纖維腫、脂肪腫、軟骨腫、骨腫、神經結締織腫等、是。
- (二) 由於胎生結締織定型之腫瘍。如粘液腫是。
- (三) 由於炎性結締織定型之腫瘍。如肉腫是。
- (四) 由於上皮狀組織定型之腫瘍。如上皮癌、腺癌(惡性癌)、乳癌(良性癌)等是。
- (五) 由於高等組織定型之腫瘍。如血管腫、筋腫、神經腫、腺腫等。

(乙) 囊腫 Cysts

- (一) 發生於原有空洞之囊腫。更別爲出血性囊腫、滲出性囊腫、絞縮性囊腫、閉塞性囊腫、之四者。而閉塞性囊腫中。又有濾胞囊腫、粘液囊腫、潴留囊腫之分。
- (二) 空洞及囊壁之新生者。更別爲畸形囊腫、寄生蟲囊腫、軟化囊腫、異物囊腫、之四者。

■ 症治

(一) 纖維腫 Fibroma

本症亦稱纖維瘤。乃纖維過長所成。有硬性纖維瘤 Hard Fibroma 與軟性纖維瘤 Soft Fibroma 之別。硬性者。由堅密粗大之纖維來而成。以刀削之。則有擦聲。其切面見有發光之纖維。與肌腱同。以顯微鏡察之。則見其纖維交互。或含少數之細胞。血管亦少。如皸瘤、息肉、癭痕、疔瘡。皆屬此類。軟性者。由皮下疎鬆之結締織而成。速起者。略似肉瘤。漸起者。列入脂肪瘤類。又有一種有蒂者。發生於皮膚之真皮層。且爲多發性。點點散在全身。約如豌豆或蠶豆大小。中醫書中之肉癭。卽此症也。【圖二】通常營脂肪變性、石灰變性、粘液變性等。療法。宜以手術摘出或割除之。或以電氣燒灼器燒灼之。

(二) 脂肪腫 Lipoma

醫界春秋



(二圖)

有蒂之軟性纖維狀
(中醫稱肉瘦)

本症亦稱脂肪瘤。係脂肪組織而成。有局限性及瀰漫性之別。局限性者。全瘤多柔軟。而為多房性。三十至五十歲之婦人獨多。若起於皮。則瘤膜與皮粘着。倘移動之。則與瘤相連之皮凹入。瘤有膜。且易搖動。惟發炎後。則不能動。因其膜與皮相連也。此等瘤。或單獨。或為多數。有時皮下脂肪瘤。垂下成蒂。生於大腿者。更易如此。瀰漫性者。係身體某部之皮下組織。被脂肪浸潤而成。多生頷下【圖三】或頸後。或耻骨部等。此種屬多發性。亦有相對之性。多飲啤酒。而少運動之人。多易生之。通常鮮有變性。間有石灰變性、骨變性而已。療法。惟局限性而垂下成蒂者。可施摘出術。

(三)軟骨腫 Chondroma

本症亦稱軟骨瘤。係玻璃狀軟骨、纖維狀軟骨、或健康所不存在之粘液性軟骨所成。其發生部位。為軟骨。(除關節軟骨)耳下腺、顎下腺、乳腺、甲狀腺、睪丸、卵巢、皮膚、皮下結締織、四肢之指趾、肩胛骨、上顎骨等。大者。其中心或有粘液變性。其由短骨而生者。每在指骨。多見於壯年。且為多發性。【圖四及圖五】通常為石灰變性、骨變性等。且易軟化。療法。當割開瘤膜。並用刮匙刮除軟骨質。但在四肢指趾。有行切斷術者。



(三圖)

生於頷下之瀰漫性脂肪瘤

(四)骨腫 Osteoma

本症亦稱骨瘤。係由骨組織而成者。多發生於骨組織、皮膚、三角筋、大胸筋、腿、耳下腺、等。其發生於骨之表面者。曰、外骨瘤。多形成於骨膜中。發生於骨之內面者。曰、內骨瘤其骨質緻密。硬固如象牙者。曰、象牙狀骨瘤。疎鬆而為海棉狀者。曰、海綿狀骨瘤。又有軟骨被覆者。曰、軟骨狀骨瘤此類骨瘤。概為良性

。發育極緩。然有限於肉腫變性者。則成惡性。骨瘤之疎鬆者。多見於骨端鄰近。少年人易患之。或單獨。或多數、不等。多生於股骨內側。近內收肌結節【圖六】。甚為疼痛。乘馬時更覺痛苦。有時亦起於脛骨上段內側。若肌腱偶繞其瘤蒂上。則必【圖七】致膝關節牽掣作痛。當行手術解剖鋸除之。亦有由拇趾甲下生者。其大如菓核。異常疼痛。可先割開趾甲至骨。再用骨剪剪斷之。

治癆聖藥

肺形草

謹防假冒

本醫室獨家發行肺形草已歷十餘年之久各埠分售處以歷次刊登各日報者為限所以杜假冒而示鄭重也乃近有無耻之徒仿造偽品或音同字異者層見疊出病家不察每致貽誤病機良堪痛恨千祈注意為幸

上海石路
新善慶里

天濟醫室發行

每瓶三元
每打廿元
詳細說明
函索即寄



(四 圖)

(一) 瘤骨軟之指手於生



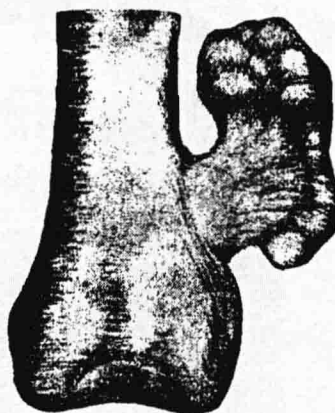
(七 圖)

瘤骨之下甲趾上足



(五 圖)

(二) 瘤骨軟之指手於生



(六 圖)

瘤骨鬆之段下骨股

醫界春秋

討論

傷寒論今釋質疑

祝敬銘

川沙陸淵雷。為海上醫家之一。著有傷寒論今釋一書行世。陸君與余兄味菊交稱莫逆。前數年。時相過從。相與談論上下古今。故余兄引陸君為平生第一同志也。近日余每抽暇讀陸君書。間有不知意處。特摘出而加以辨正。積久成秩。鈔付醫刊以供改進國醫同志之研究。恐世人痛余為吹求。故首明陸君與余之關係。非有所標榜也。準春秋之義。陸君其許我乎。民國二十一年冬月。作者附識。

(一)傷寒脉浮。自汗出。小便數。心煩。微惡寒。脚攣急。反與桂枝。若攻其表。此誤也。(下略)一卷四十一頁

(按)此條乃生溫低減。放溫亢進。陰陽兩虛之證。所謂脉浮。當係浮而微弱。細玩其方證便知。曰傷寒而不言太陽病。揣其意蓋示較太陽病桂枝附子湯證為重。而又較少陰病附子湯證為輕之證也。設吾人臨證消息為治。最抵限亦得採用桂枝附子湯。始與經義不背。而免舛錯。然猶恐藥力不能勝病也。至桂枝湯雖非發汗峻劑。但陰陽

俱虛者得之。亦未有不增劇者。陸釋謂。『桂枝加附子湯之證。誤服桂枝。充其量不過病不解。決不致厥冷咽乾煩躁吐逆耳。』其言未可徵信。汗出則傷陽。經義顯然。陸說得勿大言欺人乎。

(二)太陽病。桂枝證。醫反下之。利遂不止。

脉促者。表未解也。喘而汗出者。葛根黃

芩黃連湯主之。二卷六頁

(按)此條乃桂枝證被誤下。表邪內陷。表未解而裏已成協熱利。兼見喘而汗出者之治法也。所謂脉促表未解者。謂雖經誤下致腸充血而成協熱利。但自然療能尙能有反抗向外之勢。非謂頭項強痛等證未罷也。何以知之。以促脉為心臟官能亢進。血流數急而血壓不調。正實邪實之象也。本條如作兩證解。則前者為生溫未亢進。後者為生溫已亢進也。但不得認後者之喘而汗出為表證已解與脉促無關之證。須知喘而汗出。乃表證誤下後。自然療能隨即增加抵抗力而謀恢復。且有向外之驅勢也。設此種自然療能有向外驅勢所成之喘而汗出。不得認為表未解之證。則所謂表證若非我所知矣。今更舉一證。試將本條之『脉促者。表未解也。』數字隱去。則文中所述之證象。究為實證耶。抑係虛證耶。吾恐仲景復生亦不能判也。實者無論矣。虛者豈非亡脫之象耶。葛根芩連其可與乎。此等毫厘之差。貽誤非淺。陸釋謂。『若下利而脉不促。喘而汗出者。則為熱陷於裏。表證已解。』

「且自知理有未當。更添設。『病人必自覺心下痞滿』之證。以圓其說。誠巧而辨。然失於鑿。雖實際遠矣。未敢從同也。(未完)」

小青龍湯喘去麻黃之懷疑

湖北劉武榮
天門

梁任公曰。學問之道。有懷疑然後有研究。有研究。然後有發明。余本此以讀大論。頗多懷疑之點。而小青龍喘去麻黃。亦其一端焉。本經載麻黃止欬逆上氣。欬逆上氣者。卽欬喘之謂也。故麻黃善治喘。爲古今醫家所共認。如仲師之麻黃湯。麻杏甘石湯。越婢加半夏湯。小青龍加石膏湯。後賢之定喘湯。三拗湯。五虎湯。華蓋散。壓掌散。紫蘇飲子等。莫不有麻黃。而何以小青龍獨去之。此可疑疑者一。麻黃雖非普通治喘之藥。然喘由失表以致水毒瓦斯充滿於胸中者。殆非此莫除。(說本皇漢醫學)小青龍之主證在表不解。心下有水氣。由此二者而成喘。正當以麻黃爲君。尙何能去。此可疑疑者二。金鑑集諸家之大成。於微利與噎小便不利少腹滿之去麻黃。皆解爲遠表而就裏。獨於喘去麻黃。則略而不言。以徐洄溪之精深。於微利之去麻黃。謂水不在上而在下。而於喘去麻黃。不利少腹滿之去麻黃。謂水不在上而在下。而於喘去麻黃。亦略而不言。是其不當去。與去之難解。已在言外。雖汪詒菴注曰「喘爲。氣逆。麻黃發散。」此不過望文生義。未必不

與事實相遠。此可疑疑者三。卽以仲師去麻黃之旨論。金匱用苓甘五味薑辛半夏湯治支飲。水去嘔止。其人形腫者。加杏仁主之。且曰。「其證應納麻黃。以其人遂痺。故不納之。若逆而納之者必厥。所以然者。以其血虛。而麻黃發其陽故也。」若小青龍證之喘。謂爲血虛可乎。謂爲不可發其陽可乎。此可疑疑者四。然既有以上之懷疑。宜若何而研究之。攷小青龍八味。辛溫居其七。其方既爲外發太陽之表實。內散三焦之寒飲。辛溫之品。必不可去。而苦酸微寒之芍藥。似當斟酌。且試徵之大論。太陽病下之後脈促胸滿者。桂枝去芍藥湯主之。陳注謂去芍藥者。恐其留戀陰邪也。若小青龍之喘。獨不畏其留戀陰邪乎。余故嘗曰當去芍藥也。或謂大論有云。「太陽病下之微喘者。表未解故也。桂枝加厚朴杏仁湯主之。」又云。「喘家作桂枝湯加厚朴杏仁佳」誠如上說。則此二條之芍藥。豈亦在所當去乎。不知此與彼。適成反比例。知此之當用。益知彼之當去矣。柯氏論桂枝加厚朴杏仁湯曰。「喘本麻黃證。此因腠理已疎。不當用麻黃。而宜用桂枝。以有芍藥之欬也。」夫用麻黃加味(指小青龍去芍藥加杏仁)以治表實。用桂枝加味以治表疎。依然麻黃桂枝二證之前例也。徐氏列小青龍於麻黃湯類。列桂枝加厚朴杏仁於桂枝湯類。豈爲無見哉。故近賢張錫純氏治小青龍證之喘。仍用麻黃。惟謂虛者斷不可用。以虛者自有其方也。至若金匱防己黃耆湯治汗出惡風之虛證。而亦曰喘者加麻黃。則又不可與此相提並論也。雖然。區區此稿。本欲付之焚如。既而覆思余之研究。雖未必有價值。或者就正 有

道。別有發明。而益引起余懷疑研究之興趣。則所獲當不少也。先進之輩。以為何如。

藥物

石膏生用煨用之客觀評論

潮安 吳幼山

石膏成分為流輕鈣。是以涼而含散。擅透表解肌之效。一經煨煉。流輕化去。所餘之鈣。已乏涼散之力。僅有膠粘收斂之質。服食太多。血液循環。陡起變狀。斯生理之應有。亦一般人之所公認也。曩昔張君錫純大聲疾呼。有『石膏生用。直同金丹。石膏煨用。即成鴆毒。』之語。言雖過激。不為無見。而用心可謂勤矣。家嚴子山公懸壺距今。綿亘幾四十年。從未一用煨膏。(疇昔雖乏科學證明。審其不可用則一也。)有病病當。何所畏懼。參朮常服且不可。况寒涼之輩乎。奈石膏大寒傷胃。非煨不可濫用諸嚙語謬說。中於時醫腦海中。深且固矣。烏得有廣長舌為之一一耳提面授。將故時惡印象一掃而空之哉。本刊(六十五期)王驥隆君。謂『虛熱上浮。舌無黃黑胎。脈象洪大無力者。似可酌用煨膏。』斯種

見解。直未能免俗之表現耳。虛熱勢有所不能濫用生膏。煨膏既經事實證明。無益之物已確實可據。本草治虛熱諸藥。奚啻恆河沙數。抑何必於煨膏一物。徑徑焉鍊而不捨者歟。王君又云。『以敵地點豆腐言之。有用煨膏者。有用生膏者。固非絕對不用生膏者也。』就潮屬點豆腐觀之。概用煨膏。前古後今。絕未一用生膏。彼製腐者。胥賴煨膏。原籍其具凝結之力。生膏凝結既微。點成豆腐。其質粗碎。狀如散沙。較之煨膏點成。凝締滑膩之質。何啻霄壤。蓋煨膏富收攝水分。能和豆漿融化。生膏則異於是。觀學校石膏標本。胥用煨膏。不言可喻。而王君斷斷然欲與事實雄辯。若是者豈有所誤會。抑欲自圓其說。而作斯矯激之語調耶。王君又云。『物各有性。必不以泡製而失其本真。所以泡製。取其功用有微與甚之差別耳。寒者不能使之熱。熱者不能使之寒。以蠶附不以泡製而寒。知石膏之不以煨而熱也。』斯尤大謬不然。中國藥物。委有因炮製而移易本色者。一言以備之。藥性原寒。嘗經炮製。或可轉熱。先性本熱。加以炮製。決無有變寒之理。(例之各種食料亦然。)斯種義理。略具普通常識。可以喻之。王君反以是為比例。抑尤何歟。誠大惑不解矣。王君又云。『虛寒之體。用宜加慎。』委實確論。不佞往歲嘗目擊一稽留熱症。(屬虛性者。)醫某不察。見其外熱不解。不審內症若何。遞處白虎湯。不二劑而現寒厥大汗。勢若將斃。雖然。石膏不任咎也。至若云。『一切熱蒸外越。與熱盛津枯諸濕熱症。皆非重用生膏不可。決非枯燥無味之煨膏所可勝任。亦決無重用煨膏之理。彼重用煨膏者。皆胸無

識見耳。』王君有斯卓識。較諸時醫視生膏若蛇蝎。而終身不敢一用者。是尤有上下床之別矣。

王張二君論文。與鄙意可商之處尙夥。逆料斯次反響文字。勢或如火如荼。而篇幅有限。姑欲從長討論。情勢有所不能。斯故不佞本編文字。挈其綱領。加之評論。餘者不能詳也。見者鑑之。幼山附識

石膏實驗談

台趙式訓
山

本刊自登載張錫純先生石膏煨用如同鹵水。生用直勝金丹偉論後。引起同道之研究興趣不少。但研究目的。不外乎石膏之生煨二字。以愚淺見。生石膏以內服爲最宜。而煨者則外用亦有功效也。茲不忖冒昧。本平日臨症實驗。作一報告。與同志一商榷之。民十九秋日。內子懷妊數月。得溫瘧疾。辛苦異常。時恐適遠出應診未回。延數日。得訊歸。急視之。身大熱。口渴。身如被縛。眠時不能自轉側。脈象弦數。因即用生石膏兩半。合加味小柴胡湯。煎成一大盅。分三次隨隨飲下。病愈大半。次日再劑而癒。又舍姪善同。患風溫。諸藥不效。延至十餘日。其母憂心如焚。愚由冲糞回里。亦重用生石膏而獲安。又某姪女子。暑天在水濱遊戲。回家即患熱病。身大熱。煩渴。昏睡不知人事。諸醫不察。僅與風藥不效。延愚診之。用竹葉石膏湯加減服之。三劑而全愈。其餘如此之類。用生石膏治愈者。尙有多起。至於煨石膏。確不可重用內服。因其質已變化成異樣矣。但將之研爲極

細末。合黃丹乳沒等品。以治瘡口日久不收者。屢建奇功。此又生石膏所不及。蓋煨後收斂性頗強故也。况用藥如用兵。善用之者。其奏功可立見。嘗考之珍珠研細末。爲外科生肌妙藥。惟其價頗昂。窮苦者難購。每見藥店取煨石膏研成細末。僞充珍珠末出售。然用者購同施之實用。亦往往見效。反信以爲真珍珠。殊不知煨石膏之作用。亦與之相類似也。

對於生煨石膏實驗之報告舒嘯

讀張錫純君答王隆驥君論生膏煨膏之大文。覺藥物之療病。關係甚切。是非真僞。不可不亟求澈底之明瞭。嘯自閱本刊第七十期編輯餘瀋後。遍詢鄰近製豆腐者。咸云普通俱用煨膏。生者未經用過。惟據歷來傳說。有云用量較煨者爲多。亦有云較少。因未躬親試過。未敢妄斷。予因思天下事耳聞不如目視。(按予三年前未至海上時。曾聞海上歸客云。該地寒天。雖窮苦者亦須着皮衣。否則必被凍斃。及抵滬後。方知所聞不確。)欲明究竟。非親實驗不可。乃託一相知之製豆腐者。代爲試驗。先問其每天購豆若干。答七升。問需煨膏幾何。纔可點成。答約二兩。問七升豆煮好時約得若干杓豆漿。(普通製法。係先以膏置桶內。以杓盛熱豆漿沖之。移時即成。)答約十八杓。予因張先生論中有云四倍生膏亦可點成。乃以四倍生膏與之。囑彼代爲留神試驗。翌晨持豆腐來。詢其經過。云較煨膏更易凝結。細視之較普通製者

爲老。意必膏多所致。乃以二倍託其再試。結果亦能點成。唯較前四倍者稍嫩一些。緣研究慾尙本滿足。乃以與煨膏等量之生膏。再行試驗。以覘其凝力與煨者相差若干。結果亦與普通售販之豆腐無異。嗣聞老製豆腐者言。生膏點豆腐之力。較煨膏爲強。即少用一些。亦可點成。由右觀之。生膏四倍纔可點成豆腐之說。係張先生所聞不確。而張先生之證實煨膏不可用者。因其可代鹵水以點成豆腐。今據以上實驗。則生膏點豆腐之力。可謂與煨膏相埒。而普通處方中用生膏兩許。連服數劑者多多。而發生不良影響者殊鮮。生膏多用。既無礙于病。煨膏少用。而足以殺人。則無礙者。究係何故無礙。而殺人者。係因過量所致。抑配合不宜使然。海內不乏名家。當有起而研究者。要之我人爲醫。對于藥物。宗旨在研究其有無療病效力。苟有矣。保存之尙慮不周。復何忍倡言廢之乎。嘯學識淺陋。惟研究國醫藥之志。頗不後人。因承本刊之託。謹將所親試者詳爲報告。並附管見。是否確當。還祈諸同道共起試驗。則是非問題。不難立地解決也。

筆記

針藥並施治愈鶴膝風之驗案

南陵收挺芳

藥無論乎貴賤。愈病者良。術無分乎中西。奏效者妙。今之所謂意氣從事之中西也。無論術之精良。病之效否。均不之顧。徒以科學皮毛爭執不已。以吹牛爲萬能。視人命同兒戲。故步自封。成慣技也。本年一月秒。本邑陳萬春藥舖東。陳少庭君。年達知命。左膝蓋腫大倍蓰。延中西醫多人診治數日。效果毫無。然皆束手。聽命于天。邇時余適任保衛團總之職。冬防吃繁。術難分身。經該舖少東一再哀懇。情不可却。即往該舖見患者骨瘦如柴。惟左膝及腿獨腫如甕。慘號之聲。不忍聽聞。余卽以外科手術。按捺患處。知未成膿。初則加減仙方活命飲。敗毒流氣飲等劑。以治其內。針灸陽陵泉……陰陵泉……膝眼等穴。以治其外。施術兩日。略見轉鬆。轉念針灸原理。以泄爲補。痛楚數日。飲食既不能進。元氣所傷無可諱言。繼則改服補中益氣湯。及獨參湯。除針灸以上等穴外。又加針三陰交……懸鐘……商邱……丘墟等穴以治其標。將及旬日。痛楚大減。腫亦消去三分之二。陳君堅懇根治。余難却之。卽逐日針灼以上各穴。輪流更換。補泄兼施。仍以補中益氣獨參等湯以輔針灸所不道。二旬未及。可按床而起矣。扶杖可行矣。設非針又繼之以藥。其效驗當無如是其速矣。

挑仁承氣湯治驗

沈仲圭

余因遵行「小便時緊咬牙關」之法。不患牙痛者十數載於茲矣

秋 春 界 醫

。近因左上小白齒蛀蝕成孔。神經暴露。一受冷熱刺激。痛楚隨作。綿綿不絕。困苦異常。馴致牙浮而長。斷腫而脹。身發熱。頰亦腫。時民廿一年九月三十日也。方擬投藥。同事沈君見之。謂龍胆草、細辛、防風、白芷、四味等分。另加花椒少許。煎湯待冷。含漱。治一切牙痛。無不效。余如法外治。次日腫益甚。亟自疏方。用生石膏五錢。生地八錢。麥冬牛膝板藍根各三錢。（按卽玉女煎加減）余用成方。不喜改易藥品。及門蕭熙謂「板藍根善消口腔炎腫。」乃去知母而加此。二日服許半龍先生方。（荆芥錢半、桑葉三錢、薄荷一錢、鮮生地四錢、蘆根一兩、丹皮二錢、黃芩錢半、黑梔二錢、連翹三錢、生石膏四錢、三日服自擬方。（三七錢半、鮮生地五錢、元參白茅根各三錢、）四日服沈嘯谷先生方。（安南桂心六分、元參、麥冬、天冬、牛膝各三錢。知母二錢、）三方服後。諸症均退。惟斷肉猶腫。蓋內已化膿。非藉刀圭之力不能去也。乃詣謝筠壽醫師診所開刀。膿出腫平。而時有淡黃色膿水滲漏不已。月既望。斷腫又發於左。上大臼齒左頰亦腫大。自服桃仁承氣湯。（桃仁錢半、白芍二錢半、歸身三錢、元明粉錢半、製軍八分、丹皮錢半、）一劑腫消大半。二劑而平。（次方歸、芍、丹皮、之藥量減輕、）

按張氏醫通云。「齲齒數年不愈。當作陽明畜血治。桃核承氣爲細末。煉蜜丸如桐子大服之。好飲者多。此屢服有效。」先哲醫話云。「齒痛難堪者。宜用桃核承氣湯。齲齒斷疽。（按卽牙疳之甚者）骨槽諸種。齒痛難堪者。余用之屢有效

。蓋多屬血氣衝逆故也。觀此本方之治齒痛斷疽。古人早有經驗。若言藥理。硝黃引起下部充血。使上部血量減少。上部血量減少。則炎腫得消。桃仁主瘀血。桂枝主衝逆。一則化變壞之濁血。一則降衝逆之血氣。皆直接作用於病所也。余所服者。乃瘟疫論之桃仁承氣湯。有歸、芍、丹皮、無桂枝、甘草、蓋較仲景原方爲輕一等。（語本處方學津梁本方栗園說）斷腫未成疽者。其力已足也。」

方余初病。張生宗璇。力勸余服桃核承氣湯。云其尊人及介兄牙床腫脹。皆服此湯而愈。是方治是病之神效。余非不知。特恐胃腸衰弱。不勝硝黃之峻下。口腔病甫除。大腸炎繼起。詎非「得不償失」耶。乃消散清降之方。僅能稍挫病勢。卒以桃仁承氣收功。此張生之卓見。遠勝余之小心也。

齒痛小恙耳。人人能治之。原不必載諸簡冊。公於當世。惟以桃仁承氣治牙痛斷腫爲時師所不用。特詳記顛末以備一格。

嚴寒已屆憶及

一百五十歲老人之養生名言

綠 珠

日前據大晚報載。天文台測驗本年十一月卽將入嚴寒時期。果爾。則屬氣候反常。對於吾人生理上有莫大之關係。苟能稍諳養生之道。飲食起居隨時加以檢點。決不

秋 春 界 醫

致受奇寒之侵襲而生種種之病症。因憶及某西報載四川。二百五十歲長壽老人李青雲氏訪問記之一稿、茲譯之如下。以為吾人養生之一助耳。

久已藏傳全國二百五十歲之長壽老人李青雲。羣衆咸有無緣得見之憾。予乃於今年一月三十一日隨調查四川經濟團一行。由滬乘輪入川。獲晤於距萬縣西二百餘里之翠柏峯。因得士人之介紹。遂得識此稀世之人瑞焉。予自入夔門以來。即見山川之靈秀。景物之多妍。與他省較。宛然別一天地。此所謂得天獨厚者。自古稱為天府之國。誠非虛語。而迭出奇珍異人。蓋有由來矣。老人住山頂東南隅。有茅屋數椽。予抵此叩扉入。即承老人延坐。煮山茗共話。老人雖白髮如銀。而語宏耳聰。矍鑠如六十許人。予當即詢其家世。及其長生術。老人曰。余曾數娶妻。生二子一女而皆殤。妻亦謝世。余生於康熙十九年。曾業農。後因兵亂長就山居。余固不知何為長生術。惟每晨黎明即起。勤自操作。日必作數里散步之遊。七十歲後。即不常食肉味。僅野蔬粗粟而已。一百二十歲後。因採藥在巴山。探得一種奇珍之品。即白木耳。初試食之覺可口。後即以爲日常之品。嗣覺腰腿輕健。眼明耳聰。至今更勝往昔。或係服白木耳功效所致。嘉慶年以後。此種白木耳漸傳之於世。惟採取均不得其法。蓋此物稟山川之靈氣。得天地之精英而始生。若不識山脈之厚薄。氣候之早晚。採取烘製之不合法。每易減少其天賦之靈氣。功力効用。即薄弱矣。前歲有鄉人在上海拋球場開設四川商店。派其鄉夥鄭某回川。到山中採購白木耳。余曾一遇之於山下

。見此鄉人頗誠懇。乃詳爲指示。此山某地之木耳地勢向陽。得氣獨早。功效比較他地可大十倍。并告以採取之時候。務求準確。烘製之方法。注意火候。彼亦能如教採取。君自海上來。知其生意好否。老人又曰。人苟能淡名利。節嗜慾。勤勞動。擇飲食。欲享期頤之壽。亦易易事。余屢勸人正不必求仙問佛也。予益服膺老人之言。少頃老人出餉盤餐素食。味頗甘美。并以爲時已晚。殷殷留宿。明晨允送予由捷徑歸。翌晨。老人導予自東澗一小徑盤旋南下。幾近二十里。至山麓稱謝而別。因感老人招待之殷勤。并佩老人養生之名言。歸乃儘筆以記之。

問 答

答案二則(原案見七十一期)

蕭俊逸

(1) 李朝敷君 令尊之疾。據鄙人診斷乃腦梅毒。半身不遂。其原因係血液中有毒素存在。其頭眩。腰背痠楚。右手足不遂。以及其他各症狀。皆爲血中毒素所侵犯有以致之也。其病原或由于先天遺傳及後天感染而來。療法當采用排泄血中毒素爲主。而以對症療法補助體功之自然療能。但病已頑固。欲其治愈。殊爲難事。 排毒療法用儒門事親妙功十一丸。每日化服一粒。對症療法

秋 春 界 醫

用張壽甫建瓴湯。一日一劑。

妙功十一丸 丁香、木香、沉香、乳香、麝香、三菱(炒)、
莖述(炒)、黑丑牛(炒)、川連、胡黃連、黃芩、鶴虱、雷丸
、甘草、大黃(焙)、廣皮、青皮、雄黃、熊胆、各二錢半。
赤小豆三百六十粒、白丁香(直尖者)、輕粉四錢、巴豆七粒
。右二十三味。爲末。赤小豆煮爛研如泥。同蕎麪打糊。和
作五十九。(原係共作十一丸故有十一丸之名)。硃砂爲衣。
陰乾。服時水化。

建瓴湯 生山藥一兩。牛膝一兩。生豬石末八錢。生龍骨(打細)、生牡蠣(打細)各六錢。大生地四錢。杭白芍四錢。柏子仁(打細)四錢。磨取鐵鏽濃汁煎藥。

(2)甯日升君 令郎腦疾。中西醫治。均未見效。據鄙
診斷亦係先天性腦梅毒證。含排毒素療法。別無良策。茲鄙
方如左。仰祈酌奪。

早服方 白蓮肉四兩。雲苓五兩。薑半夏二兩。枳實一兩半
。海蛤粉四兩。川連五錢。生薑汁。同竹瀝打糊爲丸。每用
開水送服三錢。一日一次。
晚服方 局方牛黃清心丸。此丸藥店有現成可買。每化服一
粒。開水送下。一日一次。

答甯日升君爲長男徵求腦疾

汕頭揭陽徐宗舜

閱本刊七十一期。載甯君長男。患頭痛之病。蓋甯君令郎。

少時曾患喘嗽。綿延日久。元氣虧損。體質柔弱。精神疲倦
。以及耳目不聰明等。皆由正氣虛損以致之。經曰。上氣不
足。腦爲之不滿。耳爲之苦鳴。頭爲之苦傾。目爲之眩。甯
君令郎。與經旨實無稍異。惟惜未嘗說明脈象。處方稍爲難
耳。若果其脈微細。乃是氣虛。當用補中益氣湯加蔓荊水煎
服。若其脈洪大而虛。更兼耳熱面紅。陰虛頭痛。用六味地
黃湯加元參煎服。右尺虛者更服附桂八味。鄙見如是。是否
有當。仍質高明。

又

汕頭揭陽新亨杜月坡

閱本刊七十一期。據甯君說腦疾的病狀。鄙思因少時癩毒嘗
未解盡。故發喘嗽。呼吸急促。鼻常閉塞。年雖長大。喘嗽
雖愈。嗅覺猶未恢復者。元被毒困。久以致弱。繼而腦痛。
腦爲髓海。腎有兩系通於髓海之中。耳爲腎竅。耳聾髮禿。
而致牽及顛門。皆由癩毒未盡。以致痼疾。鄙付立一方。先驅
風毒。復用補元。主用 製川烏 防風 煨石膏 川芎 甘
草 (半生半炒熟) 荊芥 姜蠶 天麻 天南星 羌活 地
龍(烘脆) 白芷 白附 全蝎各五錢 製草烏二錢 明雄黃
三分 乳香沒藥各七分 共研極細末。每用六分。和白酒調
成膏。飯後用頂上細茶沖服。每日服二次。

通 訊

幾封公開的信

陳无咎

(引言)中華醫藥復興的呼聲。前二三年漸唱漸高。現在忽然沉寂了。所以忽然沉寂之故。鄙人始終認爲沒有『中心人物』提倡。因之一切建設。幾等於零。此種現象。將中國社會剖視。不祇醫藥一方面。卽其他方面。也莫不如是。縱觀橫覽。令人寒心。但醫藥界同志。未嘗不在其可能範圍之中。竭力掙扎。造成環境。在希冀造成一輩同志。其團體慾與學術慾。時時表示其精誠的友誼。使鄙人絕望與失望中心。微微燃燒起來。茲將幾封往來函件。借醫界春秋上公開。聊代徘徊歧路的我。臨去而又不忍絕裾底秋波。

(一)答吉隆坡雪蘭莪中醫中藥聯合會主席何王兩先生

寶鬆松青主席同道先生均鑒。謹復者。先生僑處他邦。緬懷祖國。雖日與椰風橡椽爲隣。而不借驢鳩巫絲同化。此中華民族之光。亦炎黃子孫之福也。尤能當此國醫國藥銷沉時代。抵抗外侮打擊漢奸。使中華民族醫食同源之生命。得一保障。此更中華民族之殊榮。而炎黃子孫之大幸也。弟初本不學醫。徒以奔走革命。二十餘年。一無建樹。既不能躋國家於強盛。復無緣拼身命作犧牲。忸忸倪倪。偷息人寰。乃發奮研醫。服務社會。冀發揮先總理能知而後能行之餘緒。擴張國醫國藥之效能。使民生主義包涵民族生存之重大關鍵。得以層遞而解決。無如材能薄弱。誠信未孚。收效無幾。弟

向來主張。以宣傳個人方策爲耻。一切主張。均明明白白向海內外同道同志公開。希望成爲國策。因爲中華民族之文明在於食。而中華民族之文化存於醫。中華民族之繁衍。實由衣食同源而發生。緒先總理孫文學說。飲食爲證章。益復明瞭。弟之參加中央國醫館。基此一念之信仰。故排除萬難。力促本館之成立。而弟又首先聲明。不敢收受本館任何名義。嗣行政院聘任弟爲中央方面理事。弟因行政院所選任。故不敢辭。對於本館進行之步驟。常盡個人之所知。盡量貢獻。對於海內外同道之團結。常盡個人之能力。盡量擴充。然弟關於本館之用人行政。固無所與。蓋弟畢生立身處世。在於犧牲小己成就大己。良以中華醫藥學術復興之機緘。卽爲中華民族國魂復活之張本。以如此惹大之盛業。艱巨之武功。合中華民族國醫國藥之同道同志與多數智識階級担負。猶嫌不足。何況少數中央國醫館理事。與少數海內外醫藥團體同人。無如弟之公開運動。常受一般同道所夾攻。他們所爭競者。在於名義。而弟所昌說者。在於共力。共力由共信而生。共信由共存而起。中華民族之生存。必須由中華民族四萬萬七千萬同胞共同努力。尤其是智識階級多數分子。尤其是國醫國藥少數同人。先生等以僑胞之領袖。揚海外之聲聞。於國醫國藥之精神。擁護惟恐不力。於中衛委員之荒謬。糾正惟恐不周。星霜屢易。壯志不渝。在雪蘭莪創立中醫中藥聯合會。以資號召。向馬來聯邦居留政府註冊。以植址基。復承不棄鶩駘。萬里寄書商榷。此誠弟喜而不寐。并代本館同人致革命敬禮者也。惟是本館草創伊始。內部尙未充實。

秋 春 界 醫

經濟亦極困難。加之國家多難。民氣銷沉。黨國者頌。方殷於對外。而無暇整理。還望同道諸先生。竭力宣傳。設計擁護。俾組織上日臻健全。運用上日見靈活。豈惟弟個人之私幸。黃帝在天之靈。實式憑之。嗣後尊處如有公事詢問。請向京館當局咨商。惟私人函件。則直寄滬寓。(新重慶路咸益里)以免周轉稽遲。前途遠大。幸福無量。努力努力。肅此順頌

時綏 同道諸翁恕不一一

教弟陳无咎頓首十一月五日

(附來函)

南京

中央國醫館理事

陳无咎先生。寅啓者。敝分會僻處馬來聯邦。日與椰風橡雨爲伍久矣。殆與蠻俗而在同紀之列。學術智識禮讓。在在均皆落後。抱歉奚似。年前因中衛委員余巖提議廢除中醫中藥。摧殘國粹。壓抑民權。影響民生。削弱民族。輒與

總理保持固有智能發揚光大之遺訓大相悖謬。敝分會爲國詠人道正誼計。即號召中醫藥同業開臨時大會。響應中醫藥聯合總會。風起雲湧。遙爲聲援。遂決議通電中央衛生部。提出抗議。旋於十八年四月二十五日接衛生部覆電第九七號內開。據稱中衛委員並無廢除中醫中藥議決案等因。僑情公憤始息。今則事過景遷。不覺星

霜履易矣。溯敝分會於十九年三月八日。已邀准馬來聯邦居留政府批准敝分會註冊成立在案。附設辦事處於吉隆坡中華藥商公會。繼以樹膠錫米土產落價。會務亦蒙影響。茲則醫藥同人疊次會議。咸謂長此因循延宕。毫無建樹。決非計之得也。遂決議執行於本年十一月六日開幕。然而汲長綆短。隕越塔堦。尙望海內賢達時錫南針。用匡不逮。肅此敬達。謹頌

公祺。諸希

昭察。不戢 主席 何寶燾 王松青

(二)答重慶熊寥笙同道

寥笙同道大鑒。接十月廿二日

教言。曷勝忻慰。

先生擬與魏君霖霖。創設國醫學校於天府之東川。俾弟個人之學說。得綿邈長江上流。豈特弟之私幸。黃帝之靈。實式憑之。尙希莫畏艱難。力促實現。魏君在滬。與弟討論多方。似有所得。今讀

先生惠書。果然不謬。至於清列門籍。本不敢當。但念先生與魏君。皆出於至誠。講學論道。師不必賢於弟子。亦不敢却也。拙著內科學講義原稿。因一二八之變。携歸故鄉。此間無本。所有方案。散在各書。如先生真查不到。不妨開列。以便寄承。其他如有下問。自當謹舉所知以對。前人著書。有一毛病。即求其全

醫界春秋

。不求其驗。至弟所寫。均為實驗而來。未經親歷。寧闕毋多。務使古人所知為我注脚。不肯以我所知。為古人注脚。弟因持此觀念。為俗習所嫉。心驚而目眩。腹誹而口侈。鄙學步。人出多量剽竊之書以應。不知所謂學說者。乃學與說相粗。層遞續累而成。不是不學無術。拾人牙慧。所能比擬也。弟之居滬原因。滬市五方輻輳。萬病畢呈。以造就個人經驗。非與庸習俗士。競一日之短長。忽忽十年。犧牲何限。所成功者。只幾部書。近來倦游思返。遷地為良。惟檢點舊篋。尚有少半。未曾殺青。不得不留以待。俟卒此事。即當漫游他處。或邇隱故鄉。間或擇人而傳。不荒所學。製君在滬。目擊而道存。本為難得。而先生遠在數千里之渝。道存而目擊。尤為難得中之難得。再弟每有感觸。常在醫界春秋報上發表。最好尊處定閱該報乙份。所有往來問難。可借該報發表。即先生所著驗方醫案。寄弟點綴後。亦可在該報發表也。手此順詢

道祺。霖霏兄均此。陳无咎拜啓。十一月一日

(附來書)

醫界春秋社在上海西藏路西洋關弄 張贊臣主編

黃谿大師道席。去秋吾友龔君霖霏自滬上歸重慶。與笙譚論海內醫界鴻博。當推先生為首座。並出示大著醫量醫學通論明教方黃溪醫壘傷寒論蛻黃谿大案各書。笙受讀之餘。竊歎

先生之學淵深博雅。軒岐仲景而外無有出 先生之右者

。不禁擊掌叫絕。欣忭欲狂。夫吾國醫學之衰微。至今而極。內遭庸俗之腐化。外受西醫之誚譏。不有通中西醫學之郵者出而溝通融會。引新說以證舊論。將何以醒庸俗之昏昧。而警西醫之狂妄耶。今

先生既義旗高舉。首創中西醫學溝通之論。吾知登高一呼。天下之言醫者必羣起追隨於先生。中國醫學之復興。

先生與有首功焉。笙僻處西陲。研醫十載。以不獲高明之指導。未得奔大道。自讀

先生之論。始恍然覺悟於是。潛修

先生之學極勤。每至廢餐忘寢。研習迄今。雖未得窺全豹。似已略具心得。今秋渝中溫濕披猖。時工襲用葉吳成法。收效甚渺。笙投

先生所製之不變湯。多覆杯而起。獲收十全之效。以較葉吳似是而非之法何啻天壤之別。他如明教方中特效方劑。亦往往有奇效。笙曾將用驗者。錄有醫案存考。以覘治

先生學說之進益。是以笙自奉 尊論後。私淑於先生久矣。唯

先生之學說淵雅。幽旨難極。笙賦性愚魯。安能全通。先生之道。故私心所領悟者。未及什之一二。屢欲肅書問難。然又恐冒昧開罪。以致卒卒未果邇者。因與龔君霖霏擬在渝創設國醫專門學校。笙將分任內科學課程。即以

先生之中國內科學講義為教本。竊以吾國醫學之腐化。今日可謂已達極度。非有正本清源之說。推陳致新之論。不足以續墜緒啓來茲。故欲持

先生之說以普飲後進。為重慶醫學開一新紀元。

唯其中方劑多有名無藥。未便教授。亟待

先生錄出。用以嘉惠來學。茲於企羨之餘。特箋請北面執弟子禮。將筌列諸門牆。俾得質疑問難。則無異於親訓也。

先生居先知先覺之地位。負後知後覺之責任。倘以筌為可教而辱教之。則幸甚矣。祇請

道社

渝州後學熊寥筌頓首十月廿二日

回教請交 四川重慶柴家巷廿二號劉公館

致上海市志館長書

許半龍

亞子少屏市志館長史席。芳信雖通。葵思倍切。祇以醫事蜩。毛略無清舛。咫尺天涯。曷勝悵悵。頃見報載。貴館徵稿。浩博精詳。欣企欣仰。惟是秦膠漢婁。圖史久荒。顧志不傳。(孔文有縣志四卷)秦記未刊。(病如有札記八卷)同光未遠。已無足徵。縣更市制。政雜夷夏。野乘秘笈。搜纂尤難。非君長才。曷克當此。至吾中醫。國府有提倡之事(見十九年五月廿二日第二九七號訓令行政院文)市局有登記之例。(本市衛生局已辦過中醫登記六屬)總理遺訓。保持固有。發揚廣大。端在同志。(見十八年十二月廿三日文官處蔣前主席諭旨)學術無分中西。醫藥尤關人命。

所謂人能宏道。非道宏人。昔張子和云。古人以醫為師。故醫之道行。今人以醫譬奴。故醫之道廢。有志之士。恥而不學。病者亦不擇精粗。一概待之。以視近今中西醫之不相謀者何如。似宜兼收並蓄。無分軒輊。且亂史乘。張仲景與華元化。生同時。醫同業。而范氏傳華而不傳張。顧後世獨多張氏之書。元史方技傳。醫家僅列李東垣。謂其學於傷寒癰疽耳目為尤長。而不及其素所主張之脾胃論。載其治驗有六。皆不詳其用藥。揚州府志。謂鄭重光之醫。克紹吳普許叔微。不在滑壽下。江都縣志。以入篤行傳。儀徵續志。雖入方技。而但以泛辭譽之。不知太史公為扁鵲司馬季主傳。必詳其技。蓋人以技傳。不詳其技。何必錄其人。宋史龐安常傳。明史凌雲傳。皆記治產婦胎不下。隔腹針兒手而得生。揚州府志記殷榮。嘉興府志記孫浦。均以產婦已死。隔腹針而得生。袁隨園傳徐靈胎治蘆墟進耕石及其醫案。均謂見鬼神云云。又如上海縣志。藝術門。姚蒙治鄒來學。因闕脈之滑而緩。測知其肝漏通下。夫精於脈者僅能預決死期。大概前人為醫家作傳。祇能虛辭稱揚。非諛即罔。即能詳其治驗。不能舉其方案。醫家以數十年經驗造成之專技。而畀之於寒熱不辨之文人。烏能信今而傳後。咫尺管見。不敢自私。即賜辨正。幸甚。半龍頓首

江西贛州魏世貴君來函

醫界春秋

贊臣先生著席。久未識荆。悵河山之阻隔。屢蒙 賜翰。儼芝字之親承。迭聽盛名。益深企仰。緬維 潭祺集燕。

履社延鴻。探著作之精。李王并駕。耘歧黃之妙。仁壽同登。加之開社。春秋統海內羣英而樂育。身藏滬瀆。合醫界名論以稽參。道術益尊。交遊愈廣。江天引領。雀頌奚如。至如僕者家鄉屢遭匪躪。傷王粲以無依。章貢(贛州城)聊作寄居。嘆元龍之氣索。醫經未究。途徑誰尋。診學未專。病源莫測。差幸遙資麗澤。得賂蘭臺。恍如親謁。龍門粗知。槩媿湖回。雲水景行。呈尺素之書。瞻望斗山裁答。附七言之句。乞希斧政。開我茅心。霜雪天寒。諸惟珍攝。專肅。敬請著安百福。

社員魏世貴頓首十一月七日晚

福建泉州却疾醫學研究社 來函

贊臣先生：

常於醫界春秋得讀大作。欽仰已久。迨前月到滬參觀。又得識荆。談論之餘。見足下不以身價自高。益加敬佩。足下深究中西醫學。而又以科學眼光。探研我國醫學。斯尤為弟所折服。弟亦知我國醫學有改良提倡之需要。故不揣淺陋。起而組織却疾醫學研究社。意欲治中西為一爐。使中醫研究西醫之科學原理。西醫採用中醫之經驗治療。蓋西醫之

理論。根據科學。信而有徵。而中醫則根據數千年之實驗。多能超過西醫。夫醫學所以救治疾病。人命重大。正當擇善而從。不宜存中西門戶之見。更不當以與保存國粹。提倡國貨。併一而論。以弟之希望。不但冀中醫得西法而言歸實際。而亦冀西醫得中法而更獲進步也。然弟有此野心——欲溝通中西醫學。誠非易事。故每夙興夜寐。殫思竭慮。偶獲一二心得。未敢自以為是。屢欲求正於高明之士。每以無由為憾。今幸得識足下。誠不啻如忘路之舟獲得南針。弟時於公餘撰作幾篇論文。略算國醫改進之意見。欲藉貴刊發表。然恐非貴社社員。不得投稿。又恐幼稚淺陋。褻及貴刊。因此未敢遠呈斧削。如蒙足下雅愛。肯加意提拔。可賜示來知。弟當即日由郵奉上也。肅此即請 撰安。

弟 鄭却疾啓 十一月十八日

醫界春秋七週紀念

如皋陳愛棠

秉春秋之鉅筆 作醫學之津梁 吸新知於歐美
闡聖道於炎黃 歷七週而抒藻 等鳴鳳於朝陽
借俚詞以頌揚 挽既倒兮瀾狂 愧望塵而弗及

醫界春秋社七週紀念

(端) (吾) (道) (不) (秋) (滅)
(賴) (春)

汕頭市公安局醫官 中醫學會常務委員

陳克道題

注·社·
意·員·

本社催繳社費啓事

本社之產生。應時代之需要。環境之逼迫。我道中人之愛護國醫。得于西醫反對聲中以成立。競競業業。得免隕越。社會事業之努力參加。中醫學說之盡量研討。不致社會人士鄙棄中醫者。是皆在各同志間之相互一志。共負時艱。本社社員約共千餘。按年遵章繳費者。固不在少。而故意間斷延宕者。亦不乏人。以致本社經濟奇絀。大有難以應付之勢。且又際此郵資加價。印刷紙張昂貴。各項支出較之往年成立之初何啻倍蓰。不得已本社社費自本年始徵收洋壹元伍角。南洋歐美者徵收洋貳元伍角。（如能予以補助。尤所感激。）以前曾經間斷及到期而尚未繳納之社員。希於一月內續行補繳。以利社務之進展。否則當作出社論。對於本社所有一切利益。及贈閱之醫界春秋月刊等件。恕將停止享受也。特此啓事。

清血解毒聖藥



六六六

士蘭哈 服內

行發房藥大和太

目價
每瓶 大洋一元七角五分

含大藥房均有經售

上海四馬路

靈·治·痛·
獨靈草藥片
世|出

本刊自發表朱君壽朋發明之獨靈草藥片後。各地醫藥界直接向朱君索取樣品。實地試驗。結果極為良好。報告函件陸續而來。足見此藥之功能實不虛也。而各地醫藥界委託本社代辦者。亦為不少。因而商請朱君趕製寄滬。業已接到大批。現委中國醫藥書局經售。其效用及價目等項。茲分別介紹如後。

基原
獨靈草係天台山特產草藥。經朱壽朋醫士發明。各醫家實驗。認為效力顯著。現用科學方法煎取精華。配以調氣行血溫和藥品。製成藥片。極便服食。其詳細情形。及醫家實驗報告。登見醫界春秋一六十二一六十六一六十七一及中醫世界二十二期。

效用及適應症

- 一、用為調血行氣有特效。
- 二、心胸脅胃腹腸神經頑固久痛。服之有立刻平止之功。
- 三、產後腹痛。用之有行瘀止痛之效。
- 四、手足拘攣。本品有鎮靜之效。
- 五、哮喘咳嗽。有鎮靜去痰之效。

用法及用量
成人每次二片至三片。食前開水送下。一日二次。小兒每次半片至一片。未滿三週歲者勿用。

包裝及定價
每瓶三十片。售大洋一元。郵費加二。

特約獨家經理處 上海西藏路跑馬廳路六十三弄西關弄二十號內

中國醫藥書局

了 錯 們 女 婦

婦女們苟以美觀全賴脂粉那就錯了因有智識之婦女皆知賞鑑不止皮觀其理想動人之處還須有愉快之精神芬芳之口氣光潔之皮膚笑臉明眸方為上選試問脂粉能致此乎曰不能也惟清導丸却能助君致此也

清導丸由其平肝導滯之功使腸內不

留毒質之

渣滓故能

和性情增

胃納療頭

疼去胆疾

防泄瀉痢

疾滅痔瘡

痛苦不特使皮膚光潔口氣芬芳精神

愉快已也

清導丸係潤腸清火盡美盡善之製劑

而且男女均屬相宜如尊處無從購買

可向上海江西路四五一號韋廉士醫

生藥局函購每瓶七角六瓶三元五角

郵費不取



也 已 得 非 瘡 療 臂 剗

苟君所患皮病其性質之嚴重有如關公之箭毒則自然不得不剗割而療治之也但若輕微皮病如割破燙傷跌損擦破或疹疥癩癬疔癰濕瘡則所需以療治之者不過搽用如意膏數次而已如意膏清涼止痛消毒生肌盛行各界蓋其治療皮病皮傷均奏奇效故也

浙江金華縣

政府公安局

局長楊君永

熙云「前在

甯波任內因

救火墜馬跌

傷頭部愈後

忽生惡癬蔓延面部及四肢屢治無效

後試搽如意膏不久即完全斷根至今

年餘從未復發足見該藥膏療治皮膚

病真有不可思議之奇功也」如意膏

各藥房均有出售或直向上海江西路

四五一號韋廉士醫生藥局函購每盒

七角六盒二元五角郵費不取



定閱諸君如有詢問事件或更改地址通信時務將定單號數姓名寄處何處原寄姓名戶號定單

醫界春秋價目表

定價並無折扣費須先惠空函無效概收大洋銀毫照市加水

價目		價目
現款及匯兌	一期	一期
郵票寄購以上加一分至五分爲限	二期	二期
購十份以上加七分零購加一	三期	三期
	一期	一期
	二期	二期
	三期	三期
	一期	一期
	二期	二期
	三期	三期

郵費		郵費	
本埠	本埠	日本	日本
一分	一分	一分	一分
二分	二分	二分	二分
三分	三分	三分	三分
四分	四分	四分	四分
五分	五分	五分	五分
六角	六角	六角	六角
七角	七角	七角	七角
八角	八角	八角	八角
九角	九角	九角	九角
一元	一元	一元	一元



二天堂

大藥行

正式開幕

特獎真鑽石鑲金戒指一只
其餘名貴物品數萬件
凡光顧二天油及其他補品
滿二角者即可得獎

敬備贈彩 **四萬號**

自國曆十一月一日起
以抽完四萬彩爲止
人人可得 彩彩不空
先到先抽 良機勿失

中華民國二十一年十一月十五日出版

定價洋一角六分

主編者 武進張贊臣
撰述者 醫界春秋社同人
編輯處 上海英租界西藏路馬路六十三弄(即西洋關弄)二十號

經理者 中國醫藥書局
發行所 上海英租界西藏路馬路六十三弄(即西洋關弄)二十號

英文地址
I CHIAI CHUN TSIU SNEH
SANEN NO. 63 HOUSE NO. 1120
RAFE COURSE ROAD
SHANGHAI, CHINA.

版權所有 (處售代)

上海三馬路 上海千頃堂
上海南京路 上海中醫書局
上海文明書局
如皋南門東城脚陳愛棠醫室
蕪湖廣東會館敏慎里二號李壽芝診病所
浙江蘭谿中醫學校張山雷君
汕頭永泰一橫街存濟堂內新國醫講習所
滬西林肯路一百號

印刷者 華豐印刷鑄字所

安福消腫膏之效用

風濕病症理學療法上所得有益之功效。大多由於受血液循環之影響所致。尤以通暢毛細血管爲要。

安福消腫膏

Antiphlogistine

安福消腫膏

神經炎
及
纖維織炎
外滲
充血
止痛
止充血

此種敷藥對於治療臂部與頸部之脈絡叢相近處之神經炎。及纖維織炎。其功效甚有價值。因其有恆久不斷供給潮熱之利益。並易於達到所患之處。所有劇烈之充血。在無論任何特別部位。均能使之引起而得偉效。

◀ 樣品及說明書函索即寄 ▶

The Denver Cheical MFG. Co., 163 Varick Street.

New York,

美國紐約登佛化學公司發行

Muller of Phipps (China) Ltd., 24, the Bund, Shanghai.

上海黃浦灘路二十四號同益洋行經理

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西洋關弄第二十號醫界春秋社發行

小言論

談談時醫

(植林)

夫物必先腐。而後蟲生。人必自侮。而後人侮之。凡百學術。處茲廿世紀天演競爭時代。若不從事改進。終必歸於淘汰。而我國醫界。多數味知此理。祇謀營業發達。罔識國醫大局。日惟鑽利是求。暇則呼盧喝雉。吞雲吐霧。行其浪漫生涯。思想落伍。目光淺陋。更且派別歧紛。酣睡守舊。此種時下醫生。實爲國醫進展之暗礁。故曩者廢止聲喧。倘非京滬少數先覺。奔走呼籲。中衛案何得取消。國醫館豈能成立。乃時下醫生。仍不猛醒。迷夢如故。結會立社。則思取頭銜。刊行報章。則要索名義。團體中有此尸位素餐之

時醫。奚可永久堅固。而立於不敗之地。欲使時下醫生。改換腦筋。從事學術。端賴國醫館之施行整理與考試。蓋社會中有時醫參加。反令學識高尚者歛跡。而時醫徒知破壞。遑論建設。不知學術爲何物。專事吹牛拍馬。招攬生意。粗識湯頭。罔解病理。動用恐詐手段。籍以增加診金。行爲失檢。道德喪亡。國醫今日之受人摧殘。屢遭外侮。實此輩時醫有以造成也。吾願與忠實同志。共向一般沉迷不醒之所謂時醫。作當頭之棒喝。及注有力之強心針。

★ ★ ★ ★ ★

醫界春秋

潭止閣題

醫學家

張贊臣主編

第七十四期

第七年第一二號

國民政府內政部特予登記給證

本刊主編張贊臣介紹

醫藥界公所認之惟一大大補品

味最美 質最濃
雙虎牌 牛肉汁
 童鷄汁
 力最 價最 廉



科達麥精與肝油

能預防疾病治療肺癆——能肥體增血補腦健骨
 能建立孩童永久康健——能救弱嫩膚固牙駐顏
 先施——永安——新新——均有出售

各埠藥房均有經售
 說明書承索即寄
 總經理 上海北四川路 科達西藥廠

醫界春秋第七十四期(第七年第二號)目錄

□小言論

談談時醫……………植林

□論壇

希望於上海國醫界……………朱壽朋
急需抵抗外醫侵入農村……………朱殿
本刊七週以來國醫之悲樂觀……………陳成禹

□學說

陰陽論……………瑪繼宗
孤白病之研究……………吳寶毅

□專著

醫學家的人生觀(二)……………宋大仁譯
春溫新釋……………宋愛人著
實用混合外科學講義(十一)……………余無言著

□討論

傷寒論今釋質疑(二)……………祝敬銘

□藥物

砒霜之研究……………朱壽朋

救血丹公開研究……………治血草之說明……………張騰蛟
兩應糾正之白薇與白前之混亂問題……………舒嘯

□筆記

守素齋醫話……………王錫光
俊德堂醫學筆記……………蕭俊逸

□問答

徵求目疾療法……………疑問徵答……………何廣生
一個噎膈病治療後之報告……………朱仁葆
為舍親張君徵求痞癖病治療方劑……………平步雲
答倪克慶君問癩癩病治法……………程書田
答尹君小泉徵求解顱病理及治療法……………楊文典
答案四則……………謝安之
答魏世貴君為親徵疑病案……………林星南
答汪為光君徵求氣迫肛門盤旋注痛案……………崔樹森

□來件

中央國醫館來電二則……………
中央國醫館學術整理委員會分期工作計劃書……………
關於獨靈草實驗的函件……………

論壇

希望於上海國醫界

朱壽朋

國醫有數千年之歷史。其出神入化之處。有不可言喻之妙。尤與國藥營業有密切關係。西洋製藥廠如德之怡默克 E. merck 由麻黃製成受佛特靈 Ephedrine。由當歸製成優美露 Eumenol。天德由麻黃製成拿采姆愛夫德靈 Raecm-Ephedrin。轟動世界。因之西洋藥學家對我國之藥物。有深刻之注意。日本渡邊照博士留德歸國後。深覺所學非所用。乃求應用醫術於中國之古籍。著東洋和漢醫學實驗集。於我國之醫學極端稱美。並上書日之當局。請恢復漢醫。近東京帝國大學醫科之設有漢藥講座。亦正欲作精微之研究。由此種事實。足以證明我國醫藥之價值。而政府不察。對醫政之設施。悉以洋貨為依歸。所以中醫不列入學系。中醫不得稱醫院。中醫不得……種種政令。勢將使中醫學術日就衰亡。則中醫命脈。亦豈能免於斷喪乎。

上海國醫界同人不忍坐視。奔走呼號。促當局之覺悟。結果。政府敷衍面子。總算設立一個國醫館。以作研究之機關。然常年經費與其他醫學院之類相較。遠若天淵。而反對者猶復刻骨挖心。加以攻擊。甚矣國醫地位之不尊。國醫環境之險惡。靜夜思之。嘗不惕然恐懼。若臨深淵也。

夫物必自腐而後蟲生。人必自侮而後人侮。國醫之果能光榮與否。亦全視國醫界之努力奮鬥精神何如以為斷。上海為中西學競爭之中心。上海國醫界同人。亦即為中西醫學競爭之先鋒隊。其所負使命之重大。與夫地位之尊崇。固無出其右也。余添為醫界一小卒。竊以為此後國醫之演進。非徒託空論。所可了事。必有實際事業之準備。方可以競存。爰就管見所及。約舉數端。用作芻蕘之貢。是否有當。尚望海內名宿。有以教之。

(1)訂正醫書 書籍為學術精神寄託之所。學者求道之門。時代有進化。思想無止境。昔以為是。今以為非。亦常有之事。我國醫學。發明甚早。但學者多尚宗古。不肯創新。以致數千年來雖述著汗牛。然獨少新穎。且昔賢所錯。不



敢批評。如難經二十三難曰『手三陽之脈。從手至頭。長五尺六寸。合三丈。手三陰之脈。從手至胸中。長三尺五寸。三六一丈八尺。五六三尺。合二丈一尺。……』四十二難曰『胃大一尺五寸。徑長二尺二寸。……肝重四斤四兩。心重十二兩。……』此種標準。由何而定。即使當日扁鵲解剖實驗所得。亦係被解剖者臟器經脈之長度容積與重量耳。豈可垂於萬世。以誨來者。此皆古賢之錯誤。稍有新思想者。不能認以為是。學者若迷信古籍。焉有不墜於五里霧中。中醫古籍。諸如此類者甚多。非加一翻訂正工夫。則以誤傳誤。永不能進於科學之途矣。

(2) 組織製藥事業 藥與醫有密切關係。藥不精。醫即無所試其伎。吾國向無製藥廠之設立。即固有之丸散膏丹。亦多出諸藥店商人之手。彼藥商者。類多不學無術之輩。師徒傳授。完全器械性質。無化學知識為之基礎。無藥學技能為之操作。千古如斯。永無改進。炮製失性。在所難免。卒至醫療失效。理固必然。今東西各國。製藥事業之發達。澎湃奔騰。一日千里。反觀吾國。闕然無聞。處此科學競爭之世。以吾之舊。鬪彼之新。以吾之手工。鬪彼之機器。以吾無學之藥商。鬪彼專門之藥師。以吾之大賈深藏。鬪彼之擴大宣傳。不陷於失敗之局。其可得乎。為今之圖。此製藥事業。所不可緩也。

(3) 徵求民間藥 民間藥包括單方與草藥兩部。多為醫者所不注意。而醫籍所未收載。其功效之奇。學理之秘。確有研究之價值。諺云『一味單方。氣死名醫。』良有以也。余就臨床實驗所得。前曾治一小兒疳積。經中西醫家多人救治。絕無效果。投以天台山奇僧所授之六稜草。一服見功。三服而病愈。又有頑固心胸諸痛。服西藥康普樂。惹第印。凡拉蒙無效時。與以獨靈草而奏功。又有慢性痛風。服骨痛露馮了性藥酒虎骨膠及西藥阿陀方 *Caotphan* 等無效。與以民間草藥所謂倒掛金鐘者服之而轉機甚速。吾鄉又有一人王聖瑞者。有秘傳救阿片中毒草藥。誠可謂有起死回生之功。但非有三百元之酬金。不肯授人。迄無人知其為何物也。全中國地大物博。諸如此類者。豈勝枚舉。余年來致意於民間藥之研究。而所得成績。已頗可觀。(拙著民間藥劑一書。專記載是項藥物。他日當出版公世。)上海為全國醫藥中心。有心人若能發起徵求民間草藥與單方。而再以科學方法整理之。其補益於醫林。豈淺鮮哉。

(4) 徵集秘本醫書 各地專門醫家之述著。俱為心血之結晶。或原稿未刊。或印本無多。或流行於一時。或稱貴於一地。其秘方療法。必有獨到之處。若不廣事搜求。未有不日就堙沒者。余意最好由上海市國醫公會。或其他醫藥團體。負責舉行一次圖書展覽會。則全國各地之秘書異稿。自能集中滬海。批砂淘金。確有無上代價。擇其尤者而發行之。則醫學知識界之受益。又非同小可也。

醫界春秋



急需抵抗外醫侵入農村

朱殿

▲怎樣抵制文化侵略的進攻
▲趕快鞏固我們生命綫的陣地

最近的過去八十年中。我國受帝國主義強迫訂下來種種不平等的條約。政治上的壓迫。經濟上的剝奪。文化上的侵略。殘酷的手段。已經令我們感覺有死無葬身之處的恐怖。然而他們同時偏又派遣許多神父、牧師。施捨許多捐款來向我們宣傳上帝的福音。耶穌的道理。且爲我們做了許多提倡科學、文化、衛生、慈善的事業。從表面上看起來。一面向我們嚴厲的侵略。一面又加惠於我們。這種現象是很矛盾奇異的。然而這中間的奧妙。不難數語道破。

外人到中國傳教。本是從唐代便有過的事情。惟以前傳教是私人傳播他自己的信仰。他們沒有國家的保護。所以始終在中國亦沒有甚麼力量。自從資本主義發達到帝國主義時代。資本家利用傳教爲侵略弱小民族的手段。情形便與以前大不相同了。資本家認定了傳教事業的兩種好處。第一種、是利用基督教徒。自尊自大鄙夷人家文化的偏見。慫恿他們到那些風俗迥不相同的種族中間去。惹起一些衝突。甚至因此犧牲他們的性命。如此資本家便可以藉爲上帝做工。爲同胞復仇的口實。驅遣被愚弄的本國人民。以便對弱小民族強迫其開闢市場。或讓與其他權利。第二種、是在弱小民族不敢反抗的時候。又利用基督教的迷信。與許多不健全的道理。去愚弄小民族殺滅我們反抗外力的精神。如此。資本家便可以倚賴傳教之努力與歸主運動之成效。在弱小民族中。建立永遠不敢反抗的心理。資本家爲了自己的利益。於是用「立耶穌」做個幌子。役使一些下賤或至死不悟的流氓教士。使他們做帝國主義侵略的前驅者。而窮困無聊的教士。亦樂得有這種機會。爲資本家效奔走。以圖豐衣足食。且可自由作威作福於弱小民族之前。

爲了上述的緣故。從鴉片戰爭以後。各國都遣派教士來中國挑禍啓釁。發生許多教案。外人藉了這些教案。強迫中國結下種種不平等的條約。以及中法天津條約。中德租借膠

澳條約。中法租借廣州灣條約。八國辛丑條約。都是教士犧牲性命爲帝國主義博得來的。從天津條約以後。帝國主義者強迫中國保護外人傳教士。允許傳教士可在各省租土地建造自便。及義和團之役。外人更以兵力挾迫重懲一切鬧教地方的官吏人民。於是基督教的權威。確立於中國。中國人民幾乎不敢再存反抗外力的心理。傳教外人。固有少數愚忠於教義而真有博愛救世之熱望的。然此等人既蔽於偏執之見解。又不了解中國一切政俗思想的真正情形。對於其本國資本家政府一切罪惡之行爲尤不敢公然加以矯正。至多數窮困無以爲生之流氓。藉着傳教之名。到中國來的。他們一方藉帝國的威力。魚肉中國人民。一方仰承本國資本家政府的意旨。死心塌地爲他們做走狗偵探。在中國境內無所不爲。現在此等傳教外人在全中國約八千人。此八千人遍布於各省會、都市、縣區。利用在外國用不正當宣傳方法騙來的捐款與在中國敲詐一般怯懦媚外之官吏士紳所得來的捐款。建造宏壯偉大的禮拜堂。且附以醫院育嬰堂等機關。以震眩迷惑中國的愚民。使人生欽佩崇拜的心理。他們又藉政治經濟上的勢力。對於中國教徒。尤其是對於善阿附外人的教徒。特別與以各種生活上的便利。或助其成家立業。或代爲撫育子女。遇有訴訟則出入官府。使其必然歸於勝利。遇有急難。則使逃避於教堂之中。或擅給洋旗執照。使冒充外人住宅。以避去一切危險。教民於是成了中國一種特殊的階級。全國此等教民之總數。耶穌教會聖餐的三十餘萬人。選員六十餘萬人。天主教徒約二百萬人。青年會員約八千人。教會學校學生約十萬人。再加以各國利用庚子賠款津貼收買的留學生。及其他服役於外人工廠及外人掌理之海關郵局下面的中國人。總共無慮四百萬人以上。此四百萬以上之中國人。因爲受外人直接間接之豢養與蒙蔽。每不知或不敢反抗帝國主義。有時甚且因生計所驅遣。助帝國主義以戕害自己民族的生機。我們要打倒帝國主義。不可以不注意帝國主義此等宗教運動與教育事業的危險。我們應當喚醒一切被蒙蔽誘惑的中國人。反對基督教。反對帝國主義的文化侵略的陰謀。

試看。現在教會所設假慈悲的醫院。滿佈在各地。幾幾乎無縣不有。利用一般只要金錢不要國家甘爲外人走狗的西醫。及許多知識幼稚的護士。搨着慈善的招牌。替他們做文化侵略的嚮導。在這經濟破落的中國。民衆窮苦的多。於是他們更得放浪無忌的活動。教會所設的醫院。診務總比普通醫院踴躍。日漸發達。所以蔓延的很快。一般民衆心理。在有形無形中。由崇拜而信仰。而麻醉。假使嚴密的調查起來。我國人口患病托付於外醫外藥的統計。其數一定要使人驚駭。在事實上。已到不容我們不再謀抵抗辦法與救濟方案的時期了。

(未完)

本刊七週以來國醫之悲樂觀

陳成禹

我國醫學。發明最早。神農之本草。軒岐之靈素。伊尹之湯液。扁鵲之難經。積深効驗。可法可傳。東漢張機集羣聖之大成。傷寒金匱無一字不金科玉律。無一方不窮原竟委。孫思邈王焘千金外台琳瑯滿紙。不可一世。後起諸賢。闡微探幽。周旋折衷。雖瑕瑜互參。玄虛爲譏。羅皆源原本本。爲國醫光。是我國醫學固堪自信。非澹然無味者。自歐風東漸。科學說興。中西醫學。相形照舞。喜新厭故。不識國醫根底者流。譏誚百出。彼方乘機擁擠。排拓層出不窮。而我偉大精純之國醫學。如墜重霧。如入深淵。風雨飄飄。險象環生。藉非同志聯絡抗抵。政府保存國粹。此一線之光。已消滅無有矣。

本刊創行迄今七載。七年以前。固竭力奮鬥。百折不撓。挽狂瀾。作砥柱。爲國醫生色者。七年以來。詞鋒退被。醫風不振。發揚恢宏。方興未艾。然觸感之餘。覺於國醫中有悲觀樂觀在。爰于本刊七週之始作雷門之布鼓。續貂之狗尾。假文字姻緣與海內外同志作間接之聚首談心。爲當頭棒喝之一助焉。

自廢止議罷。保存案立。舉國同志擁護維般。由是中央有國醫館之設。各省國醫分館亦次第成立。而醫藥團體。醫藥院所。以及種種刊報。後先遞興。自家有日進千里之概。各界起割目相看之忱。而一般同志抱守陰陽五行主義者。移步換形。融濡于科哲之理。全無學識影藉營業者。懸樑刺股。寢饋于軒岐之途。其學識豐富。頭腦新鮮。爲醫界中堅人物者。則絞腦汁。惜分陰。努力于改進整理。建設之方。瀛瀛烈烈。煥彩萬分。而且政府有檢試之舉。醫校有立案之行。莘莘學子。爭研岐黃之道。洋化者流亦唱同調之歌。易偏安爲正統。變板蕩爲金湯。此非國醫之樂觀者乎。

然細敲成績。國醫館祇領頭銜。等諸虛設。整理未聞。建設毫無。醫藥團體祇藉招牌爲保障。醫藥院所。絕少實際之設施。種種刊報。雖激揚萬分。然湯藥治病之外。了無發明。且政府于國醫雖有檢試之舉。而籠統通融。濫竽不少。至于鄉邑醫生份子複雜。良歹靡分。貽誤民生。見識彼方。未聞有取締之爲。甚有中學稍諳。西學粗識。侈談溝通。用藥施方。動投西品。底蘊未明。徒滋物議。而國醫方面檢查未施。詐僞百端。蟲蛀菌生。漫不致意。利己損人。視爲固然。機關醫職。統用西醫。喧賓奪主。把持壟斷。尤增愧赧。此非國醫之悲觀者乎。

雖然七年以前。國醫固影滅聲銷。千鈞一髮。國醫界固如散沙。如醉夢者也。今也。保存案立。團結志堅。昔之滿抱悲觀者。今則悲樂互參矣。安知大夢初醒。磨礪砥礪。洗換刷新。不由進而滿抱樂觀乎。聯絡改進。整理建設。此中鼎革之方。是所望于舉國同志。是所望于當軸諸公者焉。

▲醫界春秋彙訂第六集出版·售實價洋二元

學說

陰陽論

淮安瑪繼宗

□國醫之所謂陰陽。並非無稽之談。近於巫祝之陰陽。

□國醫之所謂陰陽。即物質上敵體之代名詞。

□陰陽二字很合科學的原理。素為外人所研究而崇拜的。

自少數西醫以不合科學四字為廢止國醫之案獄。於是有志之士。咸掉筆而起。連袂而興。對於國醫之不合科學問題。辯之紛紛。言之鑿鑿。卓見雄談。如燃溫燭之燭。刻劃無遺。洞奸灼冥。如飲上池之水。纖毫悉見。已達山窮水盡之奇區。真理畢現妙境。小子學庸。誠莫能再贊一詞矣。惟對於國醫不合科學之侈談陰陽一端。覺論之者因多名言偉識。淋漓盡致。竊以為猶有補充之必要。今敢冒昧書之於下。以備高明採取。

夫西醫謂陰陽者。無稽之談。巫祝之流亞也。國醫之書籍。論斷之根據。演繹之綱領。莫不借助於陰陽。若陰陽一破產。舉凡國醫之書籍。皆無存在之價值。書籍既無存在之價值。則國醫之消滅亡也幾希。此西醫欣然自得之論調。亦國醫百啄難辭俯首屏息之大端倪也。吁。斯說也。吾知其必未發於其心。僅雙唇之稍加鼓動。所謂愜心而道者也。得勿思國醫之所謂陰陽。果無稽之談乎。果近於巫祝乎。恐未可泛泛言也。

夫上古文化未開。人民智識愚頑。執政者以鬼神之教導之。使之易趨於善。遂有巫祝之流以產生。巫祝者。陰陽家也。民有疾則彼祈禱以醫之。斯「醫」者。「治」也。抽象名詞也。雖古字「醫」字從「巫」。蓋指「巫」以醫（治）病。非今之所謂國醫也。曷不見夫內經乎。經云。「古之治病。可祝由而已。」余巖謂祝由者陰陽家之流。（見民國八年時報附錄之醫學週刊）嘻。吾於此得一左證矣夫。「古」者。指已過之時代。「而已」者。釋為白話。則為「罷了」二字。加以「可」字。且有技止此之意焉。申言之。即「已過之時代。——以前——治病。只會教陰陽家做無意識的祈禱罷了」一句。而內經以高超語調出之。曰。

醫 界 春 秋

「古之治病。可祝由而已。」其在含蓄中者。卽「不若今之以藥石治療也。」由此以觀。內經亦有關巫之意也。關之則不傍之。既不傍之。則內經之所謂陰陽。與巫之所謂陰陽。貌不相干矣。而西醫不察。以爲內經之淵源。本乎巫祝。內經之陰陽。卽巫之陰陽。豈不大謬特謬耶。且夫巫祝者。卽今之詔使媚佛召福消咎之流也。若謂國醫演進。鄰比於巫。則可驗之今日。試問今之爲國醫者。與詔使媚佛召福消咎之流。有絲毫連帶關係乎。吾謂尙痛加關之未休也。

故內經之所謂陰陽。非迷信也。理信也。理信者何。嘗積無數之實驗歸納而得之。物質得之而爲物理。人生得之而爲生理。世事得之而爲事理。疾病得之而爲病理。……得之事實之經驗後。用極簡括之法式。作自圓之記述者。卽爲今之西醫最足廢止國醫置之死地尙有餘幸之「科學」兩字。吾書至此。不禁啞然失笑矣。

非特此也。國醫之所謂陰陽。實爲物質上敵體之代名詞。如施於物。則表裏動靜也。施於量。則輕重修短也。施於動植。則男女也。雌雄也。施於方向。則上下也。左右也。推而至於最合科學之電。亦有陰電陽電之分。最稱時髦之化學。猶有屬鹼屬酸之別。其他若山之南。曰山陽。山之北。曰山陰。……錫紙燈墨。難以枚舉。若不借助乎陰陽兩字。則物理相對之反象。誰能包括而無遺之耶。（註。國醫名宿許半龍先生之中西醫比例觀之陰陽五行氣與科學片斷中。有引近人江恆源氏解釋陰陽一斷。頗爲確切。請閱者參看。）故陰陽大論曰。「陰陽者。天地之道也。萬物之綱領。變化之父母。生殺之本始。……其中天地。父母、生殺、等字。境地極於反。而皆以陰陽兩字括之。觀乎此。則陰陽兩字之意義。雖下愚者亦明若觀火。而曾受高等教育之碩士學士。反茫然不解。且斥爲玄談。是其非不知也。特知之而不言耳。蓋彼一言知陰陽爲萬物之綱領。萬古不應之至理。則重之。珍之。發揚之。宣傳之且不懈。何能劇談廢止以實現其獨操人命權衡之目的。暢銷西藥。得一帝國主義走狗之大頭銜哉。嗚呼。似此行爲。直與倔強之頑童。明知臥地爲不美德事。而故意臥之。以挾制其父母者。實同一惡作劇也。吾書至此。又不禁啞然者屢矣。」

且陰陽二字。非特國醫研究。外人亦何嘗不研究之。觀其分析之精詳。似較國醫之籠統。有過之無不及。今轉錄時代思潮科學欄之片斷於下。以質吾說。

德國有一個博士。喚做拉烏腎的。他先發明一分出原子之法。用X光線先直射在閃光鋅板的一面。再把攝影的乾片放在鋅板的又一面。少時。那乾片上就現出於數黑點似的原子。這是自有原子以來。我們可以目見原子的第一次發現。從此隔了許多時候。美國又有一個威爾遜博士。他因爲拉烏腎有了這個發明。他就用拉烏腎的方法。再詳細研究那原子的形態。不意在無意中。又有一個極大的發現。這發現。就是原子陰陽說是。

如今且說威爾遜的發現是怎樣呢。原來他先把水蒸氣充滿一室。使室中空氣含有多量的水分。再在這多量水分的空氣

中。充滿了所要試驗的氣體。然後在牆壁上穿了一個小洞。把X光線從牆外直射進去。再把照像器用水銀燈光。將氣流過X光線的一部分。攝出照片來看。只見照法上像極細的水點似的。滿佈片上。原來這水點。就是原子一定無疑了。但這原子的形狀。非常奇怪。突然的一看。雖然各原子的形狀是一樣。然而仔細的看起來。都大有不同。原來每一原子。都有一尾。把所有原子的尾。詳細看起來却是一半向左。一半向右。並且那向左的原子。都聚集在陰極副射線上的。向右的原子。都聚集在陽極副射線上的。威氏於是把這原子的尾。細細考究他的來源。遂知道這是物質的分子。受了X光線的作用。分裂其原子的時候。所遺下來的。一種形跡。但是這尾爲甚么有向左向右的分別。並且爲什麼那向左的聚在陰極副射線。向右的聚在陽極副射線呢。這個問題。經威氏考察。知道聚在陰極副射線的。是帶陽性的原子。聚在陽極副射線的。是帶陰性的原子。

觀上所說。吾人應注意者。厥有數端。

(1) 夫集無數之原子。而爲分子。集多數之分子。而成一物。人何獨非天地間一物乎。是原子既事陰陽。人體亦事陰陽矣。

(2) 帶陽性之原子。聚於陰極副射線上。帶陰性的原子。聚於陽極副射線上。此與國醫之陰以陽維。陽以陰維之說相近。

(3) 夫國醫之論病因也。分風、寒、暑、濕、燥、火、以理度之。燥火多陽性原子。其中人也。則以藥物之多于陰性原子者治之。寒濕多陰性原子。其中人也。則以藥物之多於陽性原子專治之。若夫風有涼暖之分。暑事陰陽之別。其中人也。亦各視其多于陰性原子。多於陽性原子。而以藥石之偏於陽性陰性。隨其多寡而施之。總之。使其陰陽平均而後已。故國醫之療病。在乎調和陰陽。順其自然。非僅恃機械精良者。所可及也。

總上所言。國醫之所謂陰陽非無稽之談。近於巫祝也明矣。有科學之原理。有實驗之精神也明矣。爲萬古不磨之至理也更明矣。而少數之西醫。猶洋洋乎以爲國醫侈談陰陽。爲國醫自認時代落伍者之鐵證。不能立於二十世紀科學倡明之中國。其愚固不可及。而其負笈重洋僅拾得皮毛棄其精髓。雖唯命是聽奉若神靈之外人之原子陰陽。尙不明瞭。偏執此攻讞國醫。抑何矛盾若是也。

狐白病之研究

吳寶穀

狐白一症。醫書每不多見。故識之者亦甚少。甚至不知其名。病家患之。固屬驚疑莫識。而醫者亦不以載醫書。無從辨識。以致施治爲難。雖偶有一二醫家。辨其大概而治之。間或稍稍奏效。然終不若余所知之單方有神效。其法簡而易。特作是篇。以申述之。至於我國積習。每有秘方。輒守其秘。故步自封。以爲一生從此吃著不盡。賴爲衣食父母。如此存心。殊爲可鄙。而不知醫家宜存博施濟衆之心。故有功同良相之稱。但無識之輩。恆守秘法。以致年代久遠。湮沒不傳。至爲可惜。我國醫藥界之不能進步。大抵亦基於此。余以爲凡有秘方。自應貢諸社會。貢諸醫界。考其原理。作更進之研究。故余不敢自秘。一本余之所知。播之大衆。一以造福人羣。俾患斯症者。不致旁皇失治。誤及生命。一以質諸先進諸君。加以深刻之研求。察其原理而作再進一層之探討。或有更精密之發現。則不特余之幸亦即全體人羣之幸焉。狐白病者。狀如一種水腫病。以小兒患者較多。成人間亦有患之者。但萬中不得其一耳。至於狐白病之病狀。初起發自睪丸。兩腎囊腫如胡桃。繼及小腹。漸至四肢頭面。遍身浮腫。光可鑑人。皮膚晶亮。一若注水之泡。醫者不識。每誤認其爲水腫病。其實非也。但以利水化濕之品治之。雖亦有效。然其效實微。蓋是病與成人疝氣中之狐疝病有相似之處。狐疝有辜丸偏墜有大小。臥則入腹。立則出腹。時上時下。緊脹攻痛。治以蜘蛛散。或以理氣利水等品佐之。亦即奏效。而狐白病則不然。雖以利水等藥治之。腫亦不退。若不急治。生命殊屬危險。余家四弟。幼時即得是病。當時闔家慌急萬狀。匪特不知其治法。抑且不知其所病之名稱。以致無所措手。延醫服藥。而其病不減。忽有一鄉村親戚。來自田間。見之訝曰。此狐白病也。余能治之。乃令家人購赤豆一斗。冬瓜(普通春間所食者)兩個。加水同置鍋中。燒至水沸。以腳盆盛之。使病者先立盆旁。(因水沸不能立人)以大幅單被。自頂裹之。使熱氣不得外洩。薰灼半小時。其水稍冷。乃令病人移立盆中。再薰約半時許。始去被單。如法薰之。一日而愈。然此固不知究屬是何原理也。但此方治上述症狀之狐白病症。實有不可思議之奇效。亡兒雨生。前歲八九月間。亦患是症。余固早知其治法。顧時正新秋。冬瓜一物。無所從得。乃以巨金遣余家所雇之車夫。出外覓之。如法施灸。竟日即愈。此固爲余屢試不爽者。厥功之偉。無與倫比。世不乏同患此症者。試以余法治之。其效果如何也。

查冬瓜赤豆之功用。無非解濁清氣。殺毒利水等項。其餘並無其他特殊之功效。然醫爲利水等品治之。雖屬不謂無見。固於治法並無巨大謬誤。但效驗至微。腫亦不退。必欲以冬瓜赤豆治之始愈者。究何故歟。蓋狐白之爲病。已腫及全身。遍體具入患病狀態。故僅以利水等藥治之。藥力微弱。決不能使其全身之重病。自小便而即解。因以冬瓜赤豆薰之。冬瓜赤豆雖具有之效用亦微。然其大部分之功能。全在薰灼之時。使其遍身蒸發。大汗淋漓。而病乃得由是以解。故在薰灼之時。單被緊覆。不令稍洩其氣。即在移立盆中時。被單亦不能稍使展開。此緊覆者。正全部之妙用也。有道諸君。幸以教之。

【寶穀按】我國單方每有不可思議之奇效。其治病也。實較一切普通之藥方效用為大。惜乎多流傳鄉野。無識之士。每視為無足重輕。致失傳播。間有為一二一知半解者所得。則又莫不視為秘本。奇貨可居。輕易不肯示人。歷久失傳。良深惋惜。深願同胞。以及吾醫界同志。略有所知。即應開誠公布。為文立說。貢諸社會。俾謀人羣健康之幸福。即非吾醫界人士。亦當稍負為人掃除疾苦之心。幸勿自秘。有厚望焉。

民國二十一年十二月脫稿於上海中國醫學院

◀ 錄 名 題 員 社 新 ▶

姓名	籍貫	通訊地址
洪仰山	浙江富陽	浙江富陽縣感家街
陳啓漢	福建閩侯	福州南台墩善傳奇劇社
陳景翰	廣東汕頭	汕頭至平馬路四十六號乾生堂交
張述經	廣東汕頭	汕頭至平馬路四十六號乾生堂轉
紀正亭	廣東汕頭	汕頭至平馬路四十六號乾生堂交
黃禮新	廣東台山	廣東台山縣西寧市維新路保生堂
張慈堯	江蘇蕭縣	開封老府門西街益壽堂交
曾碧邨	福建閩侯	福州市下錠街十一號
王雅南	江蘇江都	江蘇十二圩電報局
曹沛霖	江蘇武進	江蘇蘇城婁東大唯亭鎮
嚴仲昭	廣東中山	廣東中山第四區濠涌鄉三三三號
劉森然	山東蓬萊	山東蓬萊城東碼頭崖子劉家粉房仁壽堂
徐季含	湖南長沙	長沙吉慶街十號阿迦精舍
許壽仁	安徽歙縣	南昌上水巷十二號
張拯生	福建龍溪	福建龍溪洋老洲門牌一百一十一號和盛內
姚亞農	江蘇南通	東台縣川岸
湯欣哉	江蘇南通	東台縣川岸

◀ 錄 目 書 醫 用 實 ▶

名稱	著者	冊數	價格折實計算
脈學正義	張山雷	六冊	售實價大洋六元
中國鍼灸治療學	承淡齋	一冊	售實價大洋二元八角
民衆醫藥常識初集	張少波	二冊	售實價大洋一元
民衆醫藥常識續集	張少波	二冊	售實價大洋一元二角
康健報彙訂第一集	陳存仁	一冊	售實價大洋二元
近世婦人科全書	丁福保	三冊	售實價大洋四元
曹氏傷寒發微	曹穎甫	四冊	售實價大洋二元八角
中國醫藥問題	王一仁	一冊	售實價大洋二角八分
喉痧證治概要	丁甘仁	一冊	售實價大洋一角八分
醫藥精華第二集	吳克潛	一冊	售實價大洋一元四角
黃溪醫壘	陳无咎	一冊	售實價大洋一元三角二分
黃溪大案	陳无咎	一冊	售實價大洋一元
傷寒論說	陳无咎	一冊	售實價大洋一元
明數方(即黃溪方案)	陳无咎	一冊	售實價大洋四角
合信氏全體新論疏證	張山雷	二冊	售實價大洋一元

以上各書。如外埠來函購辦者。郵資須照價加二郵票代款。九五折計算。

經售處 上海中國醫藥書局

專 著

醫學家的人生觀(二)

宋大仁譯述 張贊臣校訂

希臘哲學家之「醫學的人生觀」

世上的人。說到西洋文化的淵源。必然要想起希臘的文化。歐洲之南。山水明媚的希臘半島之一角。有雅典州。此州所表示的文化之光輝。已經有二千餘年之久了。人數的思想。是被環境所左右的。其風土山水之秀麗。能使居住該地的民族。快活而抱着樂天的主義。藉以享樂自然的人數生活。希臘的人。既享樂自然的生活。又尊重自然的生活。他們在初行「歐靈庇亞」祭禮的時候。即為祝頌人數生活善美的祭典。這種祭典。乃是他們在一年中間。最重要的事情。伴着該祭典的各種儀式。會合、競技、運動等。全是肯定人數的自然生活。而行祝福的事情。

希臘人喜愛現實之美的生活。而為肉的自然主義之生活。所以希臘的哲學思想。乃是現世人間本位的思想。這種思想。比較希伯來的宗教的思想。印度的幽玄思想等。在根本方面。已經大不相同。惟有希臘的哲學思想。在最初的時候。已經是自然科學的思想。希臘哲學的鼻祖泰來士。曾經說。「你須要知道你自己。」這就是尊重個人的自覺。和

醫學家的人生觀

五

驗	實
方	用

內外痔

邢華廷

痔瘡一症。患者殊多。西法輒用手術。予則常用中藥內服劑。不論內痔外痔。每有奇功。其方錄下。

槐實四錢。胡連一錢。蓮肉二錢。萸肉一錢。甘草一錢。防風一錢。木瓜一錢五分。當歸一錢。青箱子一錢。右藥共為細末。先用槐

醫學界的人生觀

六

實際生活。因為尊重現實。所以在哲學方面。已經有科學的思想。又可證明。希臘古代的哲學。已經有醫學的萌芽。希臘的最初時代的哲學。名為自然哲學。它的研究的對象。乃是宇宙怎樣成立的。是如何之物。又有何等行動等問題。在它的問題之中。固然要對照人類而加以研究。對照人類的研究。就是把醫學的觀察和人生論混合的研究。亞里士多德等所唱道的是「自然界的健康及疾病。不可沒有根本的知識。」

依據從前學者的普通學說。大概可把希臘哲學之史的開展。分成四部分。(一)創始時代(自然哲學時代)。(二)啓蒙時代(人事研究時代)。(三)組織時代(體系集成時代)。(四)分化時代(倫理時代及宗教時代)。

創始時代是。從紀元前六百年起。到四百五十年的時期。在這個時期中間。有許多學者對於從前的神話。很不滿意。所以先向自然界。為合理的解釋。米來托斯學派(這個學派。是希臘最古的哲學。所考究的問題是。「宇宙之常恆的本質為何。」)泰來士以為。「水是本質。一切物體。全是從水化生的。所以萬物又歸于水。」阿納克西曼德羅斯又說。

人工作。亦不能言。近為廢疾所每日募收盞飯。手式乞食。舉邑咸知。突於十月間。某丐忽起寒熱。病愈能言。鄙人亦親自過訪。事實有如上述。全邑聞此奇事。往觀者甚多。某丐受僧尼指揮。所言殊厲迷信。公安局誠恐有惑民衆。逮捕收押。至今言語如常。但就鄙人治病實驗。病後啞者甚多。而啞後數載。突因病愈能言者。世所罕見。為特錄之於此。以待醫

花末五錢。

納入豬直腸

中。用線束

其兩端。煎

濃連湯啖之

。後用豬直

腸三寸。納

右藥末。如

法煎食三次

。甚效。

小小的研究

啞者能言

謝安之

吾邑(湖南祁陽)

某丐。年近二十

。突患重病。凡

有六年。輾轉床

褥。病愈即啞。

現年三十餘。為

界同志之研究。

柏子仁丸之研究(婦人大全頁方)

(主治)血虛有火。月經耗損。漸至不通。羸瘦而生潮熱。及室女思慮過度。經閉成癆。

羅 瓚

所謂「阿拍伊龍」(沒有際限的意義)乃是茫茫漠漠。瀾蔓擴展。沒有邊際的。這種「阿拍伊龍」便是萬物生成的本源。他的弟子阿納克西梅內斯。却以為「阿拍伊龍」是很難解的。空氣是宇宙的本源。使人類和其他的動物。能夠生活的精神。也是空氣。人間的精神和空氣。是依着呼吸而互相貫通的。」

希志朋(紀文前約五百五十年)以泰來士和阿納克西梅內斯的議論為基礎。而唱道醫學說。他曾經說。「精神是精液的濕氣凝聚而生的。」這種思考。以泰來士的一萬物從水化生」的學說為基礎。是很容易明白的。希志朋又說。「疾病是從濕氣的過和不足發生的。老人的身體。乾枯遲鈍。乃是因為濕氣缺乏。」又說。「女人也分泌精液。並不是因為製造胎兒。」用現今科學眼光看來。可見這種女人分泌精液之說。實是滑稽可笑之談。然而以泰來士的哲學為基礎。以水為萬物之源。精液發生精神等學說為根據。當然要有女人也有精液的議論。水為萬物的本源。不論何物。全是從精液生出精神。例如血液產出生命。又產出精神。然而照着這種解釋。却不能說明從父到子。從子到孫。繼

醫學界的人生觀

七

(藥品)柏子仁炒另研。牛膝卷柏各五錢。澤蘭葉川續斷各二兩。熟地黃三兩。
(製法)研為細末煉密為丸。如梧桐子大。
(用量)每服三十丸。空心時。米飲送下。此方作湯服之。其效甚捷。
(方釋)經云。任主胞胎。衝為血海。二脈流通。經水漸盛。應時而下。是謂月經。夫月者謂法月盈虧。經者謂經常不

續着流傳肉體和生命的事情。在現今的時代。固然是有多數的人。已經知道精液的真相了。然而那個時代。却有若干學者。還沒有知道。把這種精液。當作動物從腐敗的物質。自然發生精液。惟有庇泰格拉斯（數理論派的哲學者）曾經自施醫術。研究動物體的構成。和生殖之事。而斷定許多動物體。是從精液生成的。決不是從腐敗的物質自然發生的。此等議論却有非常的卓見。

愛來亞學派（此派之祖是克綏諾法內。他以為。宇宙的根本。是神）的代表者巴梅尼代。曾經說。「人類的始祖。是從泥土中生成的。」海拉克來托斯說。「人類和動物的靈魂。是從火氣生成的。瀰蔓于大空的生氣。進入體中。逢着火氣便生成了靈魂。人在死的時候。生氣從身體飛散。再變成舊的生氣。」海拉克來托斯又把變化宇宙的真相。看作「萬物的流轉。」所以他主張。「人間的靈魂。決不是永久存在的。而是生滅無常的。人生如夢幻。實是可悲之事。有出生必有死滅。所以人生有無常之嘆。因為人生無常。所以人們必須努力着勵德遵法。以送圓滿的生涯。」

仁以生血。卷柏生用破血。故本經以治血閉。佐牛膝以通經。尤妙在澤蘭之芳香透達。節實蒸虛。疏通臟腑之滯氣。而閉者通也。地黃之潤澤滋濡補水益精。培養衝任之枯血。而癆者愈也。夫血虛則生火。補血所以制火也。氣滯則經閉。行氣所以通經也。血為陰。氣為陽。血氣虛損。則為羸瘦。為癆瘵。培其血氣。補其陰陽。則羸瘦可醫而癆瘵可治也。此方配

變也。反是則病矣。至於經閉之病。種類繁雜。固未可以一概論也。然審其因血虛而經閉。因思慮而成癆。則當養其肝木。滋其腎水。利其滯氣。潤其枯血。庶衝任盛而月事下。閉者通而癆者愈矣。此柏子仁丸所以為血虛成癆之神方也。方以柏子仁之滋潤。養心而生血。牛膝之酸平。斂肝而通經。續斷疏通氣血。故本經以治乳難。輔柏

秋 春 界 醫

合之神妙。誠有不可思議者。無怪乎效如桴鼓。捷於影響也。
(治驗)有譚女士者。翩翩之妙齡女子也。體素孱弱。恆多抑鬱。月事數閉。漸成虛癆。延中西醫士更治無效。乃逐吾師
涂堯先生診之。初用逍遙散加減。頗見效機。嗣因感冒觸發。勢轉沉重。復逐吾師診視。乃以柏子丸加味作湯投之。連服
三劑。月事遂通。霍然而愈。師曰甚哉。此方之神也。遂命瓊研究。用以公諸同道焉。

春溫新釋

吳縣宋愛人著

武進張贊臣校訂

春溫病理學總論

自然界空氣本是極為複雜。今欲分晰其原質。由無量數原子而歸納於四大。要素曰。輕。養。淡。炭。輕。氣。有。燃。燒。性。養。氣。有。營。養。性。淡。氣。有。濕。潤。性。炭。氣。則。有。收。斂。性。凡此四氣。均有調和之可能。然萬物生長收藏。亦惟此四氣為之支配。而分衍繁殖。至於不可勝數。四氣推運於調和之中。又各有一主氣在焉。中醫分配四時曰。寒。暑。燥。濕。然空氣動即為風。故四氣之中。無處無時不有風。以為之鼓盪。惟冬至一陽潛動以來。水冰地坼。而井水之溫度轉增。於時為一陽上升。春風司令矣。故風行於春。暑行於夏。燥行於秋。寒行於冬。濕則寄旺四季之

春溫新釋

醫藥通訊

藥物上之新貢獻

吳秉璋

(暹邏通訊)

月前閱星洲新國民日報。載有一有病皆治。無病不靈之怪樹奇花一節。頗足供醫藥界之研究。茲特為照錄如下。

暹京通訊云。北部皮集府網汶納縣。近居民忽傳說有大樹一株。其皮可作藥物。能治內外科百零八種。附近男婦相率詣樹蔭下剝樹皮。日逾千人。自去年十一月起迄今。該樹皮果醫愈病人不計

春溫新釋

末。而於霉雨之時。尤爲濕令當行。實則主氣。雖各行其令。其餘客氣。依然相予。贊毓成此天地融和之氣。其間設無特殊變化。即是四氣調和民間之災。異必少。

西醫推測流行性病。理學多從細菌著手。此說不可指摘其妄。然亦斷不可離開空氣而斷斷於細菌之形態。中醫於流行性病。理學濁以「氣化」兩字。爲包括一切。是爲有機的病理學。氣化不合於科學原理。此是一般洋裝化誣。中醫之設辭。氣化者。即推究一歲中空氣之成分。并分泝其分合作用之經常變化。爲四氣病理之歸納法。結果不獨不背空氣之生活。而空氣中之菌類。且可得其性別。而排除其繁殖。（此說另詳腦炎醫療南針）此是中醫之由博而賅。西醫之倒果爲因。故民間輿論。有謂歐西不善治傷寒（傷寒即一切感冒性的廣義的代名辭也）此是事實。如此無可諱飾。本篇末後有答客問氣

。近日也發現一種蓮花。甚爲奇特。向所罕見。據聞某甲之妻懷孕。某晚夢見食蓮花。謂及醒即思食蓮花。故請其夫往尋。某日早即在該處發現奇蓮一株。上有花朵。旁開八葉。另有花蕊四五個。以水浸之。蓮莖即生根。花即盡開。有某乙見之大奇。欲購買之。招人參觀。惟甲妻不肯賣。某乙出價至五百銖。終不成交。亦有諸可作藥材用者。現聞好奇者往觀極多云。續訊云。暹羅皮集府挽汶納縣。近有人發現奇蓮與奇樹。各情已誌前報。茲悉衛生應得此消息後。曾派員至該處檢查。但對於此事。現尙未有如何解釋。刻聞陸軍軍醫長少將披耶威汶亞閏月氏。曾對人詳述此奇樹之功用。爰將所述。譯

其數。而求者仍踵至不已。乃至樹皮已完。而附近之水亦可替代。現該樹爲此輩貼以金薄。繞以紅綢。諱樹不呼。而呼之爲菩薩。可見愚妄已極。聞發現此樹者爲七十八歲老人乃南。樹初生於深林。有乃墟移種于該處田野。久而高數丈。亭亭可愛。乃南前眇一目。不知從何想起此樹可治病。每剝樹皮煎水。爲日常飲料。去年竟復明。消息遂不脛而走。病者相繼效尤。靈驗無比。現乃南以樹皮已盡。金薄厚及數分。遂貼告白于旁。禁剝樹皮作藥。後至者皆失望云。

醫界春秋

錄如下。

此樹名為牛(譯音)樹。係一種藥品。能治疾病。原不足奇。至謂該處居民服後。其疾即愈。此或係心理作用。故其功效有如如是之速。

牛樹。多產於東方及熱帶等處。如印度。緬甸。暹羅。蘇門答臘各地多有此樹。合稱各有不同。有呼為毛差。有呼為叻搭沙嗎里。有呼為浩威立士。有呼為北巴呢。有呼為哈拉立士等。牛樹根粗深入地層。故枝幹較他樹更高且大。樹皮作灰色。

化一篇亦所以解此惑焉。

中醫病理學既根據於「氣化」中醫診斷學又根據於「六經」良以感冒病或流行病其誘因總不外乎空氣變化因其變化之程度或不適於人類的生活故感證不同之點往往隨時令為轉移惟「六經」形證自有定型且各根據本人之生活素與病能互相搏擊之故而起有特殊形證中醫診斷學即從此處入手蓋人類生活是有機生活故病的來踪去蹟亦是有機生活當此病毒與生活素交相搏擊之時往往瞬息萬變不可捉摸然而搏擊之其勝負其負自有形能可見即以其外部之形能解決在裏之勝負要以「六經」形證為最靈活最正確此處不錯自然臨機立斷故中醫之診斷學亦可謂之有機的診斷學後列診斷及醫療均根據於此

現在空氣與病理學已略如上述今將春溫原理再述如下春是對時令而言

春溫新釋

三

。經年尚淺者。皮間有刺。迨經年既久。其皮必有裂痕。或深深凹入。此樹初伐時。色白。經日光曬乾。能化為黑色。樹質不堅實。其葉如手掌形。長度由四寸至八寸。每枝五葉至七葉。其枝形似鎗。較葉更長。嫩葉初發花作深紅色。有時亦作白色。花每朵有瓣。每一瓣長約二三寸。花心苗花鬚其形似針。約有七十條。結實後形似荷蘭豆。長約六七寸。堅硬如木。外有毛刺。每夾中有五子。夾中有膠質。子質如棉。居林間者常以之代棉花。緣其色潔白。與棉樹所產之棉無異。故有呼之傲樹者。

春溫新釋

四

溫是對氣候而言。良以春氣一動。嚴寒漸去。氣轉溫暖。此時人類體工亦猶萬物之由收藏而轉為發陳。鬯茂肌肉。藏腑組織更新。然而此時約有兩種變化。竟為春溫之發源。

(一)皮毛啓。祕不慎。驟然感受寒。暖空氣使皮毛起。有反應作用者。
(二)內藏生理缺乏。不合春暖發洩太過而起。有全體不良變化者。

由第一種病理言之。因冬月嚴寒。毛孔汗腺不期然而然的自會緊張。以防禦外寒之浸襲。保守體內果有之體溫。惟一至春氣轉動。氣候乍冷乍暖。冷則毛孔閉。暖則毛孔開。熱則汗腺輕啓。調節體溫。此是人類自然的良知良能。惟是嚴寒未解。春暖猶勒於此。乍冷乍暖之時。其有毛孔啓閉倏忽之間。不易應付。豫如故。空氣之乍冷乍暖。均足以致毛孔啓閉不靈。而為形寒發熱等證也。由第二種病理言之。春生夏長。秋冬收藏。四氣輪流。萬物莫能越此例外。所謂

醫生鐵英德生氏謂以牛樹和平均之糖質。每次服二十或三十膠隆。能愈洩瀉。照哇脫醫典第四九一頁。謂以牛樹葉焙火後。敷之能消腫。

牛樹膠非但能使傷口吻合。且能令人化盛怒為和藹。其結子能補助氣血。其嫩夾能定心安神。清利小便。消痰。為補養臟腑之要藥。凡發生疾病。須求外來藥。號為欺擊與曲措。服之可愈。牛樹實之功用。與白棉紅棉同等。

據化學家抱祿德氏稱。牛樹膠富有廷淋質。且有尊廷淋質於其間。而收割牛樹膠之期。最好在冬末夏初。否則所得必少云云。

牛樹各部份可以為藥者。如膠、子、夾、花、皮、葉、即其結之子。亦可為藥。牛樹之功用。據醫生勒呂氏。所著之密里干多坡膠拉菲荷夫。參加醫書稱。牛皮之膠。能增進性慾。其根能補心胃。但其根與皮。多食能起嘔吐。其根之嫩者。陰乾研為細末。能治諸症。印度人每以之製成一種藥品。名之為武拉些美。以之為壯陽良劑。以之治傷痕。能使瘡口吻合。補胃消毒。亦可治洩瀉。痢疾。婦女血崩。經水不調等症。印度人以牛樹之花曬乾後。和羊乳。鴉片子。糖少許。製成藥膏。每服二咖啡匙。能防痔瘡之復作。

▲祝氏醫學叢書

山陰祝味菊先生著

▲四集▼傷寒方解……出版 精裝一冊 定價二元 特價二元

內容

用科學方法、整理國醫學術。以學理經驗之創獲、解答國醫一切疑問。
對國醫陰陽氣化七情六氣之學理。有新穎確切之發明。
關於國醫治療學、古方組合法、有精妙詳細之說明。

價目

▲病理發揮 合刊 定價二元 特價二元
▲診斷提綱 定價二元 特價二元
▲傷寒新義 定價四元 特價三元
▲和漢醫學實驗集(代售) 定價四元 特價三元

注意 寄費國內照價加一國外照價加三。

總發行所 上海愷自邇路振平里廿三號祝氏醫室

醫報

許世英題

第一期目錄

發刊詞	廉文燾
醫報之責任	施祖鎔
國醫之危機	祝味菊
藥物學導言	譚鐵樵
流行病須知	陸淵雷
治病經驗談	張汝偉
熱病警語	章巨膺
癥瘕論治	嚴蒼山
非非警語	沈仲圭
慨乎言之	吳克潛
風溫病篇	祝為先

。而關合科學。有實用。可以整理發揮者。(三)學理治術上。非定戶。每則取費五角。館址上海愛多亞路紗布交易所對面。取純粹舊說。效方藥。衛生常識。讀者信箱。惟質疑問難。限於定戶。半年五角。一三號三樓。每冊壹角。預定全年壹元。

第二期目錄

我同中醫說幾句話	錢承緒
渡邊熙證候學總論發揮	趙錫庠
陰虛與陽虛	張忍庵
流行病須知	陸淵雷
治病經驗談	張汝偉
日本名醫及其奇方	謝誦譯
霍亂實驗談	錢子選
和陸淵雷先生談生熟附子	前子人
桃仁承氣湯實驗談	沈仲圭
法螺	祝味菊
藥理新詮	許半龍

。而關合科學。有實用。可以整理發揮者。(三)學理治術上。非定戶。每則取費五角。館址上海愛多亞路紗布交易所對面。取純粹舊說。效方藥。衛生常識。讀者信箱。惟質疑問難。限於定戶。半年五角。一三號三樓。每冊壹角。預定全年壹元。

內容

(一)新的方面。用科學原理解釋。極精湛。極警關。多夏夏獨造。發人所未發。脫盡模糊影響之通病。(二)舊的方面。取純粹舊說。紗布交易所對面。取純粹舊說。

實用混合外科學講義(十一)

江蘇 余無言著

(五)神經結締組織腫 Glioma

本症亦稱神經結締組織瘤。又譯作神經膠質瘤。此乃由大腦、及脊髓、或視網膜之膠質而成。多見於視網膜。惟在視網膜者。實係原細胞肉瘤。與膠質者迥異。此類瘤。係良性。不累他處。且除去後。鮮有復發者。其組織係形似蜘蛛、或梭狀之細胞、及纖維。依細胞、及纖維之多少。而定瘤之軟硬。有為灰白色。而與大腦組織同色者。有為帶紅灰白色。而富有血管者。此種腫瘤。間有發可怖之種種神經症狀者。其療法。在速行摘出。而神經之剝離端。則當縫合。

(六)粘液腫 Myxoma

本症亦稱粘液瘤。此瘤之構造。與臍帶正常之組織相似。其成分、為膠狀組織。含有粘液素。由圓形細胞、紡錘細胞。及多角形細胞而成。偶有透明者。而多為半透明色。其形柔軟。而如圓球。表面往往有顆粒狀之凸凹。而呈假性波動。發生於皮膚、皮下脂肪組織、骨髓神經結締組織、骨膜、筋膜等之疎鬆結締組織等。主發生於老人。雖發育極慢。概為良性。然易致再發、或轉移。往往有與肉瘤並發者。則能轉成慢性。療法。宜摘出之。

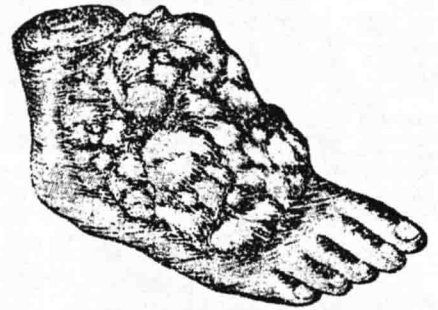
(七)肉腫 Sarcoma

本症亦稱肉瘤。係成自炎性結締組織。富有細胞及血管。乃惡性腫瘤也。自睪丸、卵巢、上下顎、乳腺、淋巴腺、甲狀腺、軟骨、骨膜、骨、筋肉結締組織、脂肪組織等之結締組織發生。又往往有自血管壁細胞而生者。多沿靜脈而蔓延。其發育迅速。易於轉移。其他因良性腫瘤之肉瘤狀變化。見有粘液肉瘤、骨肉瘤、纖維肉瘤等之發生焉。

肉瘤多見於少年、或中年人。亦間有屬先天性者。其惡度迥殊。或幾為良性。或為最惡性。分類如下。(1)圓形細胞肉瘤 Round-celled Sarcoma 或屬大圓形細胞。或屬小圓形細胞所成。其間質皆少。富有血管。甚至搏動。小圓形細胞肉瘤甚惡。易累臟腑。有時累及淋巴腺。不論身之何部。及年齡大小。均可患之。大圓形細胞肉瘤少見。其生長亦較慢。(2)梭狀細胞肉瘤 Spindle-celled Sarcoma 其細胞或小或大。小者多由筋膜而生。生殖速時。則漸變圓形。其性最惡。大者則由纖維質。或臟腑而生。另有一種。甚似纖維瘤。名曰纖維肉瘤 Fibro Sarcoma 多由皮下組織而生成。有膜包裹。初則性不甚惡。因此少生繼發性之肉瘤。且截除後。每遲至二三年之久。始行復發。然愈截除。則復發愈速。而終則成尋常之核

醫界春秋

(圖八)



肉瘤細胞狀之形或成之足部 (瘡花翻名醫中)

預後不佳。

(八) 癌腫 Carcinom

本症亦簡稱曰癌、有惡瘤毒瘤之義意。大抵由於上皮細胞、及結締織而成。即上皮細胞。不規則增殖。成羣而生。於增殖之結締織內。成一索狀體而突入焉。此索狀體。則稱曰癌細胞巢。或癌真珠。增殖之結締織。則稱曰癌間組織。癌之長在皮面者。則易潰爛。而成潰瘍。若有各種細菌染入。即有最烈之惡臭。此瘤乃由淋巴管蔓延。累及鄰近淋巴腺。故淋巴腺化膿潰爛。而成潰瘍。後又生續發性癌於肺、肝、腦、骨髓等處。

任何上皮所成之面、或器官。均可患之。然尤易生於常被刺戟之處。於男子患於胃者甚多。腸、舌、口、等處次之。凡男子患癌。百分之八十。生於消化管。女子患癌。百分之八十。生於子宮、生殖器、及乳房。類多襲三十五歲以上、至七十歲之青年人。經過概屬慢性。恆歷數年或數月之久。然亦間有為急性經過。而於數週內。陷於惡液質者。退行變性。每陷於脂肪變性。石炭變性。粘液變性等。大約捫之不甚疼痛。然平時往往作痛。硬性癌更如此。因其間質。或縮緊。或被壓迫所致。種類約分為下列四種。

(1) 鱗狀細胞癌 Epithelioma; Squamous Epithelioma 亦簡稱上皮癌。然上皮癌之簡稱。殊不當。蓋他稱癌。亦多由上皮而生也。此癌由皮、或粘膜之鱗狀細胞而成。其發生部位。多在皮、口、咽、唇、食管、及泌尿生殖器之粘膜等處。如唇

狀肉瘤。(圖八)即中醫書中之翻花瘡是。(3) 泡狀肉瘤 Alveolar Sarcoma 瘤內有數小泡。泡間有間質隔離。泡內有細胞。與癌酷似。然每細胞間有纖微織。此類瘤或為內皮瘤。大約由皮而起。有時轉成黑肉瘤。其性甚惡。(4) 黑肉瘤 Melanotic Sarcoma 此為肉瘤中之最惡者。且連累淋巴腺、及臟腑。由有色之組織而生。如眼、脈絡膜、及皮等。由眼脈絡膜生者。其細胞為梭形。內有色粒。此確為肉腫瘤。最易生續發性瘤於肝。由皮而生者。多由黑痣而起。形似泡狀。昔日則以為肉瘤。近時則為屬於癌類。其色粒排列不齊。或在間質內。或在泡之細胞內。且有無粒之處。亦有最黑之處。若不速除。則必累及鄰近淋巴腺。繼則生續發性瘤。而傳至臟腑。本瘤不甚大。其所生之續發性瘤、亦不大。但為數甚多。身之各器。皆可受累。療法。宜酌量其情形以割去之。並須將瘤包膜、及周圍之組織。一併割除。方可免其復發。但此症之

、舌、或陰莖頭。久被刺激。皆易生之。此種癌在臨床上。則視為惡性瘰。Malignant wart 不但凸出皮面。且侵入皮下。遲早必致潰爛。有數種特狀如下。(甲)係結節狀之硬塊。其緣外翻。中央潰爛。如陷頂潰瘍然。(乙)或潰爛與生長一併進行。致成凹瘡之形。其緣甚齊。與侵蝕性潰瘍頗似。(丙)有時表面生長過甚。而潰爛者較輕。故成鷄冠花之形。最易出血。(丁)或為慢性。表面成爲瘰形。但少致潰瘍。惟底甚硬。多生於唇上。(癩唇)

(2)球形細胞癌 Spheroidal-celled Cancer 多起於腺。亦稱惡性腺瘤。若間質多。則成硬性癌。若間質少。則成軟性癌。(甲)硬性癌。多在乳房。然亦有生於前列腺、胰腺、及胃之幽門端者。此癌之組織甚硬。若以刀剖之。則聞如切梨之聲。若以刀刮該面。則得瘰汁。即上皮細胞及碎屑所成。(乙)軟性癌。又名髓樣癌。此為急性。較硬性癌為惡。其生長甚速。而富於血管。又早侵入鄰近組織。並早累及鄰近之淋巴腺。癌面之皮薄。而靜脈顯露。不久即潰爛。顯一甚臭出血之蕈狀塊。多生於乳房等處。

(3)柱狀細胞癌 Columnar Cancer 此乃腺癌也。多由消化管。有柱狀上皮之處而起。其癌一方面凸入腸腔。一方面侵入腸壁之粘膜下層、及肌肉。每每潰爛成瘍。累及淋巴腺及其他臟腑。此等癌。又有生於子宮頸、或腺管。如肝管、乳腺管等。

(4)膠樣癌 Colloid Cancer 即腺癌。或柱狀細胞癌變壞而成。多由胃腸、或網膜等癌而起。視診上則見有小泡之構造。小泡內含透明之膠體物。療法。以手術為先。其他只有對症療法而已。宜將癌之周圍好組織。並淋巴管腺等。盡行割除。其中尤以乳房癌、及子宮癌。用割治收效者為多。

(九)乳嘴腫 Papilloma 亦稱乳頭狀瘤。又名刺瘤。此類癌係乳頭過長所致。故不論表皮及粘膜。凡有上皮細胞之處。如皮、口、喉、陰道、肛門等處。皆能患之。新生結締織、及血管。別為硬性、及軟性之二種。(1)硬性乳嘴腫。一稱角化乳嘴腫。為疣、皮角、爪甲腫、雞眼、魚鱗癬等。由局所刺戟而生。往往致成多發性焉。(2)軟性乳嘴腫。其質柔軟。而新生多數之血管。往往變生為痔腫、或肉腫者。彼因淋毒之刺戟而生。在於陰門、肛門、及直腸之茸腫、皆屬之。療法。宜摘出之。或以發烟硝酸腐蝕之。

(按)此症最易生於常被刺戟之粘膜。有生於鼻內者。有生耳道者。在鼻內者。多屬軟性。在耳道者。或為硬性。或為軟性。總之以鐮之鈎出其根為宜。如出血。則再以局部止血藥治之。如不鈎出其根。則必復發。

(十)血管腫 Angioma

又名血管瘤。此乃血管之擴張。且新生者別為單血管腫。及海綿狀血管腫之二種。(1)單血管腫。一種毛細管擴張腫、或血斑。不特毛細管迂曲蜿蜒。且擴張新生。而成鮮紅、或暗紅色之腫瘍。往往自行萎縮而消失。然亦有增加而達至極大者。療法。宜施壓迫法。或以發煙硝酸腐蝕。或以派克倫氏燒灼器燒灼之。或行亂刺。及摘出法等。(2)海綿狀血管腫。發生於皮膚、及皮下結締織、與肝臟。其構造有大小數個空洞。極似陰莖海綿體。其空洞內。以內皮細胞掩之。充滿血液者也。往往與纖維腫、肉腫、及脂肪腫併發焉。療法。摘出或腐蝕。

(十一)筋腫 Myoma

又名肌瘤為肌纖維之增殖者。其自橫紋肌成者。曰橫紋肌瘤。自平滑筋而成者。曰平滑肌瘤。(1)橫紋肌瘤。單發者頗少。多與肉瘤合併。而形成肌肉腫瘤。如睪丸肌肉腫、腎臟肌肉腫、卵巢肌肉腫等、是也。(2)平滑肌瘤。由平滑肌纖維而成。發生於子宮、及腸管。多與纖維瘤併發。然亦有與癌腫、及肉瘤併發者。療法宜摘出之。

(十二)神經腫 Neuroma

亦稱神經瘤。由新生神經纖維而成。別為下列之二種。(1)纖維性神經瘤。此症除神經纖維外。混入多數結締織。大覺疼痛。多發於四肢之切斷端。及末梢神經。(2)細胞性神經瘤。此症生於卵巢、睪丸、及腦等之腫瘍中。同有劇痛。療法。宜摘出之。

(十三)腺腫 Adenoma

亦稱腺瘤。多由分泌之腺而起。該瘤之組織。與腺體相似。故名腺瘤。惟不能分泌。其性雖良好。而發生轉移。往往變成癌腫。好發生於胃腺、乳腺、甲狀腺、腎臟、肝臟、唾腺、汗腺、生殖腺等、諸腺中。療法、宜摘出之。

治癆聖藥

肺形草

謹防假冒

本醫室獨家發行肺形草已歷十餘年之久各埠分售處以歷次刊登各日報者為限所以杜假冒而示鄭重也乃近有無耻之徒仿造偽品或音同字異者層見疊出病家不察每致貽誤病機良堪痛恨千祈注意為幸

上海 濟天 醫室 發行
石路 新普 慶里
每瓶二元 每打廿元
詳細說明 函索即寄

討 論

傷寒論今釋質疑(二)

祝敬銘

(三)關於桂枝芍藥之藥理

1. 「桂枝富有發揮油。其氣芬香。能刺激神經。攝斂其弛緩。用於上衝之證。最著奇效。芍藥能和緩組織神經之攣急。能助組織神經之吸收。故王好古謂其入肝脾血分。肝謂神經。脾指吸收作用也。」一卷一六頁
2. 「中風自汗出而脈緩。故以桂枝攝斂淺層動脈之弛緩。以芍藥舒放內部之攣急。若汗不出之傷寒。而與桂枝湯。則淺層動脈愈緊張。內部之血管肌肉愈弛緩。……桂枝亦稱發汗。本論云。傷寒發汗。解半日許復煩。脈浮動者。可更發汗。宜桂枝湯。又云。太陰病脈浮者。可發汗。宜桂枝湯。是也。」一卷二二頁
3. 「惟脈促胸滿。而主桂枝去芍藥湯。似藥證不相對。意者。芍藥能擴張內臟間之血管。引起充血。胸滿則胸部業已充血。故不宜芍藥歟。」一卷二七頁
4. 「凡逐水諸方。及汗吐下諸方之驗快者。皆不用芍藥。則芍藥之當去無疑。逐水方多用桂枝。」一卷三九頁

5. 「血液少而血管縮。循環系統之機能衰減。故脈沈遲。加芍藥者。弛放血管。疏津液之流委也。」二卷三一頁
6. 「用麻黃促進放溫者。必合桂枝。不合桂枝。則但治喘欬水氣。」二卷三二頁

7. 「此則過汗但虛其表陽。而有肌肉攣急之證。故用炮附而配以芍藥。」二卷三二頁

(按)將上述諸條歸納起來。大約是說「桂枝服後的生理變化。是使淺層動脈(2)神經(1)(屬於何部。未經明言。不敢臆斷。)緊張起來。」如何緊張法。雖無明文。根據學理可以認定的神經興奮血管收縮。(血管的緊張。雖有充血與收縮兩種原因。觀其論芍藥說是一擴張內臟血管。引起充血(3)。)內臟與淺層血管無同時充血之理。可知所謂緊張即是血管收縮。(神經血管有了這種變化。把弛緩了的病理的狀態。恢復到生理的狀態。這就是中風自汗用桂枝的理由。假使陸先生的本意是如此。我不曾誤會的話。那嗎他承認「桂枝湯是發汗劑。(2)」「麻黃要與桂枝合用才能發汗(6)的理論。就根本搖動了。因為淺層動脈收縮的時候便要出汗的話。不知是從何實驗得來。此疑點一。「傷寒無汗不可與桂枝。因桂枝有使淺層動脈愈緊張的原故。(2)」「如今麻黃不能發出汗來。須要桂枝去使淺層動脈愈緊張一下。汗便出來了。這又是何理由呢?此疑點二。有了這兩個疑點。桂枝是否使淺層動脈緊張(收縮)的話。當然成了問題。若要知道其所以然。祇有請陸先生從新解釋一下。芍藥服後

秋 春 界 醫

的生理變化。更是令人不可捉摸。既說「能和緩組織神經之變急。能助組織神經之吸收。」(1)「能擴張內臟之血管。引起充血。」(3)「又說脈沉遲的」加芍藥者。弛放血管。疏津液之流委也。」(5)「好像又不單是擴張內臟血管。反能緊張淺層動脈了。所謂脈。想必不會不是淺層動脈罷。然則芍藥桂枝湯內便擴張內臟血管。在桂枝新加湯內便擴張淺層動脈。同一芍藥同一類方。不過分量不同。便會表現兩種絕對相反的功效。不能不嘆服芍藥萬能。此中奧理。較五運六氣尤為玄秘？非小子所敢探討矣。至於所謂「芍藥能助組織神經之吸收。」(1)「雖不知其意何指。但觀其言「弛緩內臟血管。引起充血。」(3)「言「弛緩變急。」(2)「言「脾指吸收作用」(1)「言「凡逐水諸方。及汗吐下諸方之駿快者。皆不用芍藥」(4)「好像是說腸胃內的營養料和水分被吸收到血液淋巴裏面去。又好像是說的淋巴血液被吸收到細胞裏面去。雖不大明白。但認為所謂的吸收。仿佛像海棉吸水一樣。祇是吸入的。(若要排出。便與芍藥之力恰相反對。就得用苓朮了。)大概是這樣的意思。不過就愚所知。微有兩樣。芍藥服後。可使人大便溏薄。古人說過。事實也告訴過。(但不是陸先生醫報發表「治痢重用芍藥。能舒肛門括約肌變急」的理由。(見醫報一期)因為芍藥縱然能使穀道寬鬆。以利排糞。而糞便溏薄。則絕非受穀道寬鬆的影響也。——陸先生說芍藥能擴張內臟血管引起充血。外國醫證明痢疾好像是腸發炎。發炎之腸再加

充血。大約有危險。芍藥治痢之理似乎不可通。達人知機。而削舒肛門括約肌變急之說。言固巧矣。其奈矛盾何。避實就虛。信筆臆造。舊國醫之慣技。不料適用於自命為新國醫之領袖者。吁嗟乎。國醫前途。余欲無言。所以對陸先生芍藥助吸收之說。不能不懷疑。很希望陸先生自己實驗一下。然後再報告出來。則國醫獲益無量。如陸先生拘於慣例不肯通融。則銘亦願執蓬從弟子禮。幸陸先生有以教之。(附註。前期本文「病余為吹求」之病字。被誤刊痛。「則所謂表證者」之者字。被誤刊若。特此更正。)



砒霜之研究

朱壽朋

【名稱】 西名 Arsenic

日名 亞砒酸

化學名 砷 化學符號 As

別名 砒石 信石 白砒 人言

【來源及製造】

砒在天然間多與他物化合。如砒硫鐵鏷。又名毒砂。砒鐵鏷又名輝砂。本草綱目曰「砒霜不著所出羣縣。今近銅山處亦有之。惟信州者佳。其塊有甚

大者。色如鵝子。黃明不雜。衡山所出一種。力差劣於信州。砒霜即由含砒礦中加熱而得之結晶物。其變化之方程式如下。

三 養化砒取砒化學方程式 $2As_2O_3 + 3C = 4As + 3CO_2$

硫砒鐵鑛取砒學方程式 $FeAsS = As + FeS$

〔按〕本草綱目曰「取山中夾砂石者燒煙飛作白霜。乃碎屑而芒刺。其傷火多者塊大而微黃。初燒霜時。人在上風十餘丈外立。下風所近。草木皆死。取砒法將生砒置火上。以器覆之。令上飛着器凝結。紫然下垂如乳尖者入藥為勝。平短者次之。大塊乃是下等。片如細屑者極下也。」今化學提砒之法。實濫觴於此。

【形狀及性質】 (一) 係灰色或白色有金類光澤之固體或粉末。

(二) 溶於他種之液體。其一分所需之比例如下。

濃酒五百分

冷水一百分

鈹養水一十分

沸水二十分

甘油八分

鹽酸六分

(三) 加熱則直接變為氣體。而並不先鎔為液體。

(四) 體頗脆。擊之易碎。

(五) 加熱則燃燒養化為有蒜臭之氣體。性頗毒。

【成分】 為無水亞砒酸。

【砒之特殊反應】

(一) 加鹽酸於砒之溶液。使變為酸性。通以硫化氫。即起黃色沈澱。此沈澱能溶解於氫養化鈉。硫化銻。或炭酸銻試液中。但加鹽酸則又生不溶之沉澱。

(二) 銻與稀硫酸作用後所發生之初發性氫。能使砒之化合物變為氣體之砒化氫。將此氣燃火。於其焰中置一冷破皿。則皿上即留染金屬砒之黑色斑。此斑能溶於含鈉試液中。

(三) 砒之化合物。遇銻與氫氟化鈉溶液作用後所發生之初發性氫。即生成砒化氫。取硝酸銀試液濕潤之濾紙。覆於其發生管之上口。即留染黑斑。

(四) 加鹽酸於砒之溶液。以光亮之銅片浸入。則砒即沉澱而附着於銅片上。而現黑色。將此銅片取出。乾燥後。置於兩端開口之試管內熱之。砒即昇華。附着於銅片之近處。呈白色八面形之氟化砒結晶。

藥典規定關於三氟化砒之要點

(甲) 鑑別法

(一) 本品之水溶液。遇鹼苦試紙。呈弱酸性反應。

(二) 取本品置乾燥之硬質。於試管內熱之。即昇華而呈光亮透明之細微八面結晶。驟然至攝氏二百度。則其無晶形部分先融解而昇華。結晶性部分。則不融解而即昇華。

(註) 昇華即固體直接變為氣體之化學名稱。

(三) 取本品置於燃燒管中。覆以炭末而強熱之。則砒還

醫界春秋

原。成有金屬光之砒鏡。而凝聚於試管上端較冷之部分。此砒鏡在含氫石灰溶液或含氫鈉溶液中。均易溶解。

(四)本品之水溶液一比一百。加硫化氫試液。即呈黃色。再加以鹽酸數滴。則起鮮黃色之沉澱。

(五)本品之一比百水溶液中。加硝酸銀銜溶液。即起黃白色沉澱。此沉澱易溶於銜試液及硝酸中。

▲硝酸銀銜溶液製法

取硝酸銀二·五瓦加水八〇cc溶解後。徐徐加以適量之銜溶液。至生成之沉澱。殆完全溶解。再加適量之水。使全量成一〇〇cc。濾過即得。

(乙)檢查法

取本品一瓦。置試管內。加銜試液一〇〇cc後。微熱之。應即溶解。而呈澄明之無色液。

(丙)貯藏法

(未完)

救血丹公開研究

張騰蛟

鄙人自獲救血丹經醫界春秋社登報介紹後。承各地同志函索。或向購者頗多。現已收足成本。亟應公開批露。實踐前言。以供海內同道共同研究。俾治療上能得更精密準確之效能。而彰國產醫藥之特質。爰將原方批露于後。

治血草一兩(此草另文說明) 錦紋大黃六錢 白芨二錢
琥魄二錢 參三七五錢 以上共研細末。每用六七分作

一服。體強牛膝煎湯送服。體弱西洋參煎湯送服。治一切失血新久輕重。皆極靈驗。不可泄氣云云。

按此方經愚獲得後。執方配製。治愈甚多。間或有不驗者。心竊疑之。嗣經一再考究。非藥之不驗。乃製法之或有未當耳。以故效力大減。美中仍有不足。誠憾事也。蓋此丹以治血草為主要原料。此草入藥宜晒乾。不可炒用(炒則失其原性)前製該丹。有因天雨。故炒用之。此不驗之主因也。丹既成。宜密封。不可泄氣。泄氣則效力減。此不驗之又一因也。因此每思有以改良其用法。使遂時隨地均可用之無阻。故于八月二日治一吐血初起。試將治血草二錢燉開水送服大黃琥珀等末。一服病減。三服病除。又一次赴附鄉遊覽。適有一肺癆吐血者。素知余名。家人順便迎愚診治。詢其吐血三日。服藥不止。均在夜間三點鐘時發作。因其購藥不便。該村山澗亦有此草。即採掘令分二次服。翌日報稱「昨晚服此草稍覺軟弱。血隨即止不來。今日精神頓增。因囑其再服錢許。并為列方以善其後。自此次用後。余遂覺悟用獨味治血草。不雜其他藥味。其效力相等。且較為便利。旋復詢于傳方者云。用獨味亦可。如係初起。且可斷根。後再用三次。均獲奇效。今將此草標本原形圖說明。寄由醫界春秋社刊登報端。務望海內外同道共同研究。多多試驗。(試驗情形及效果請來函見示為盼)方知余言之不謬也。

▲治血草之說明

【名稱】 此草俗名一粒珠。又名治血草。

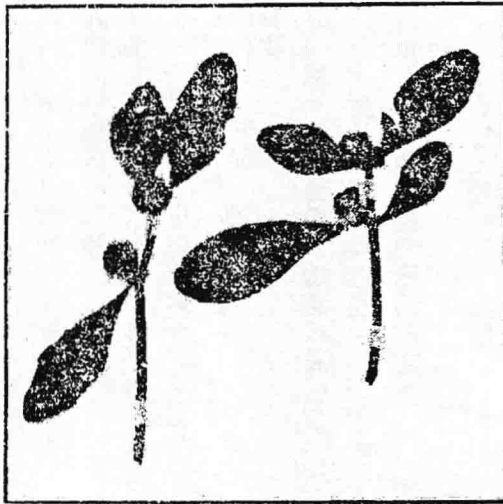
秋 春 界 醫

【產地】多產於南方潮濕之地。山澗河旁亦恆有之。唯產處甚少不可多得。

【形態】(1)莖如吊蓮。長者尺許。短者八九寸。橫直均有分支。

(2)莖色綠帶赤。每離寸許即有節。每枝七八節十餘節不等。

(3)葉生節旁。色綠形似觀音竹葉。比較圓些。



(圖形原本標草血治)

(4)節間近土處。則生根鬚。每株或一處根鬚。或二三節均有根鬚。

(5)生葉之節。均有開花。或一朵。或二三朵。相聚叢生。

(6)色白微綠。由花瓣重疊而成。形圓而小。略似

小號鷄冠花。

(7)花瓣中有小粒種子。

【入藥部分】莖葉花根全入。

【主治】治吐血。咳血。以及睡咯鼻衄。虛癆吐血等症。

【用量】每用鮮者三錢。乾者三錢五分。開水燉服。(據傳方者云。初起吐血用金線草二錢。煎湯去渣。再入此草。燉使沸。加入童便少許。微涼飲下。二三服即能斷根。)

【附及】此草功力偉大。出產無多。且非隨處皆有。故鄙人除公開研究外。並專工採握。以供各方同道之試驗。及病家之治療。每服祇收二角。(通訊處福建霞浦三沙張雲秋醫室)

亟應糾正之白薇與白前之混

亂問題

舒嘯

藥物之用。非普通食物可比。稍有錯誤。不惟無功。害且隨之。故指鹿為馬者。誠不可不亟謀加以糾正。因人命之關係甚大。而國醫前途之關係尤大也。考白薇一物。中藥大辭典載其形態。為野生多年草。莖高一二尺。葉為橢圓形。性味苦鹹平。功用瀉血熱。下水。止血。主治溫瘧。風溫。狂惑。驚悸。風狂。瘧病。血厥。多眠。身熱。支滿。癆瘵。血癰。熱淋。遺尿。婦人淋露。產後虛嘔。金瘡出血諸病。

白前亦山野多年生草。莖高尺餘。葉爲倒卵形。根長于細辛。白色堅直易斷。性味甘微溫。功用瀉肺。降氣。下痰。主治咳嗽。上氣。逆氣。煩悶。肺壅實。腎氣奔豚。胸脅逆滿等症。由右觀之。則二藥之性味功用主治迥異。而廣東與甯一帶藥舖。則以味苦鹹者爲白薇。醫家亦多用以瀉熱。以味甘者爲白前。普通都用以止咳。(據憑個人試驗。亦以甯地爲是。)而汕頭潮州等地藥舖。則適相反。以薇爲前。以前爲薇。售藥者既習焉不察。而爲醫者。亦徒知某藥治某病。而有否錯誤。則多未加以考察。一再貽誤。絕無人起而糾正。殊堪浩嘆。愚不敏。特提出以資海內外醫藥大家之研討。究以何處爲是。亟亟加以糾正。則庶不致以謬傳謬。貽害無已。造福人羣。發揚國醫。良非淺渺。跂予望之。

筆記

守素齋醫話

東臺王錫光

▲我今年治霍亂的報告

東邑全境。今年霍亂流行。罹此病而死者。若列表調查統計。當有驚人之報告。以予經驗所得。大約病原治法。宜分兩

種。夏至前。未經暑熱盛行。大約皆屬濕者居多。其症先有水瀉。繼則嘔吐腹痛。繼則轉筋。而脈漸伏矣。視舌苔厚白而潤。口乾不飲。若用左金蠶矢湯等治之。不厥者必漸厥。厥者必加厥。其在初期水瀉時。用香砂胃苓丸。衛生防疫寶丹。或平胃。理中。五苓。藿香正氣丸等。皆可獲效。至第二期。腹痛嘔吐轉筋等並見。予自製宣解湯。其方爲杏仁。赤猪苓。澤瀉。懷藥。藿梗。砂仁。冬瓜皮仁。木瓜。通草。豆豉等。治之。轉筋加路路通。青木香。嘔甚加半夏。瀉甚倍懷藥。表甚者。藿香正氣湯。若再不愈。宜先用急救之法。用自製伏虎如神水一匙半。攪入人馬平安散少許。熱開水和服。稍輕者即止。重甚者亦可暫止。其方爲真高粱一斤。樟腦二錢。大烟膏一錢。丁香二錢。以上各藥浸入酒內。用細口瓶密封。勿泄氣。平安散臨時加入。再用前宣解湯法。以治其源。轉筋之處。用伏虎如神水原酒加力察之。其痛立止。若大汗神昏。奄奄一息。急用張壽甫先生急救回陽湯治之。其方爲黨參。懷藥。生白芍。赭石。黃肉。硃砂。先用童便送服硃砂。再服其餘湯藥。至夏至後暑熱已經盛行。濕中夾暑。初期用六和湯。加滑石銀花等治之。或蠶矢湯緩連。加六一散杏仁。至第二期熱甚煩渴。苔黃不澤。用黃連解毒湯。其方爲水連。吳萸。半夏。枳實。黃芩。白芍。上焦病盛者。倍連莖。中焦病盛者。倍枳半。下焦病盛者。倍芍芍。熱甚者至寶丹。紫雪丹。至急救之法。用觀音急救丹。真硃砂六錢。麝香二分五。明礪一錢。腰黃一錢。上梅片二分五。月石一錢。畢撥二分。牙硝四錢。真佛果二十

張。右藥共爲細末。每用少許吹鼻得嚏。重者陰陽水調服二釐。如瀉重者用此藥入臍中。膏藥蓋之。如未病預防。可點兩眼角。亦可用伏虎平安水。（卽伏虎如神水中。加入人馬平安散。）調水灌之。若大汗神昏。是瀉奪過甚。真氣有立亡之危。宜急救回陽湯。候元陽真氣已回。然後視其病而調之。若病後呃逆。藥中宜加入鮮竹茹。鐵鏽釘。若病後小便全無。藥中宜加入紫苑。空沙參等。以上皆曾經屢驗屢效者。用特報告。以資研討也。

▲治爛喉痧獲愈之經過

薛某姪女珠子。爲鮑莊王姓之童養媳。今年夏間。初起發寒熱。入夜煩躁。上身痧點隱隱。繼而喉中腫痛。與漆滯徐君幼光治之。內服爲銀翹散加減。用藥並未錯誤。奈病重藥輕。表汗未出。而煩躁益甚。夫家迎伊叔至其家視之。乃伊叔因其煩熱。遵用黃連增液兩劑。復用三黃丸下之。痧點隱而喉中腫痛益甚。熱勢尤加。食不能入矣。伊叔挈病人歸寧。延予診其兩寸皆浮大。餘部數動。苔色白膩。語聲低微。熱煩不寐。啓視喉中白腐已滿。兩邊沿爛。延及蒂中。詢其所苦。只搖頭淚落。予揣脈論症。知其上焦表症未罷。先用藥令其出汗後。繼用黃溪先生清肺飲治之。煩退熱減。得臥能食。第二日復診。脈兩寸及數動漸寧。自言各恙皆退。惟覺喉間猶痛甚。身體倦極。予聞之。代爲慶幸。內服單用清肺飲。吹藥用錫類散。重加犀黃吹入。其痛立止。第三日。仍用前藥。白腐漸小。爛處良肉漸生。不數日。一路順境而愈。

俊德堂醫學筆記

吉安蕭俊逸

▲刮背法能補助藥力所不及之溫病性腦充血證

余母舅劉如玉。民十九。挈眷避難吉城。秋八月。其幼女年十歲。先二日但發熱。不惡寒。初以爲尋常感冒。不日自愈。孰料第三日夜八時許。突然昏閉。不醒人事。因召余至。脈已雙伏。面目暴腫。舌亦腫脹滿口。苔色黃膩。身發高熱。四肢厥冷。此乃胃熱挾痰火暴發。高熱不退。熱氣上衝。迫血上逆。故頭部充血而昏倒。爲刺曲池、委中、及十指。去其紫血而洩熱氣。方用生石膏三兩。（研細）。海浮石四錢。蛤粉三錢。枳實二錢。川連二錢。生黃芩三錢。川貝母三錢（研碎）。鬱金三錢。追購藥歸。胸膈亦高腫如鼓。灌藥點滴不能入喉。頭面之腫。有增無已。余母舅惶駭無措。蓋藥不入喉。縱有神丹。亦屬徒然。余至此亦窘手萬分。因思藥之所以不得入喉者。無非因熱水奔騰上迫於喉。喉間腫閉。以致不能受藥。苟能使其氣下行。則喉開藥入。但治病惟藥所持。今藥不能入喉。焉能使氣下行。忽憶昔張景岳之妻患霍亂。暴嘔不止。藥不下咽。後用刮背法。使氣下行。竟嘔止藥入。余因仿而行之。法用條羹二把。（須擇其邊緣光滑者。）浸於熱水中。使其條羹溫熱。更換覆取。蘸香油少許其上。將病人扶坐。從背上向下連刮數百下。（蘸香油者取其滑利免傷皮膚。）刮畢。頭面之腫。隨即消退大半。胸腹之腫全平。以藥灌之。汨然而下。是夜連進二劑。次晨。

秋 春 界 醫

諸證大退。神識清爽。能起坐行動。後調理數日全愈。倭按刮背之法。能使氣迅速下行。氣下行。血亦隨之下行。血之上充。實由氣迫之使然。設氣不上充。血焉有上充之力哉。嗣後余凡遇暴吐及由腦充血而昏倒之症。一時方藥不及。或藥成而不得入喉者。均施以刮背法。應手取效。今余戚之女。苟不施用此法。決無生理矣。

▲瘀血證之疑似小柴胡證之治驗

我鄉同宗重臣之媳。年二十餘。民十九。避難古城。秋初患感冒。因醫治不得法。以致淹纏月餘。病症日劇。形同骨立。臥床不能起。晝則微寒。夜則發熱。五更時盜汗。胸脘滿悶。時作噫聲。全不思食。即強食少許。則終日覺食梗於胸中而作痛。治經多醫。均以寒熱胸滿。認作小柴胡症。處方均不外小柴胡加減。病日以劇。因就予治。診其脈細數結滯。脈症互參。因語重翁曰。令媳所現各症。乃胸膈中有瘀血爲祟。醫投小柴胡加減。宜其不得效也。據予處治。必以破瘀爲主。重翁曰。久病之軀。虛弱已極。奚能勝此破瘀之藥。余曰。瘀血乃此病之實邪。實邪當鋤去之。蓋邪去正復。何慮虛爲。苟再因循坐誤。則正氣愈極。此時雖欲去邪。而體不勝藥。無能爲也。今正氣雖衰。尙能勝藥。盍早圖之。重翁聞言。乃唯唯稱是。因爲詳處一方。用桃仁三錢。(研如泥。)紅花二錢。五靈脂三錢。烏藥一錢半。香附一錢半。歸尾三錢。川芎一錢。土別二錢。枳實二錢。川連一錢。蛤粉三錢。柴胡三錢。服二劑。盜汗已止。三劑。寒熱減半。膈舒思食。後將原方出入加減。服至八劑。諸症全除。竟

不再服藥。健啖而康。倭按若是之症。女界爲多。每因醫者不識病源。以致診斷不確。妄投藥餌。天札甚多。其幸而遷延得愈者。其後亦必入於骨蒸癆瘵之途。良可慨也。

▲內科性外科證之治驗

劉君輝卿。年近五旬。素體陰虛。去歲孟春。左腿伏兔處。疼痛徹骨。膚色不變。亦不紅腫。入夜。則左足外膝之筋。亦掣痛難忍。通宵不得寐。晝則疼痛大減。因此食不振。形容枯瘦。延予治。診其脈細數而弦。予曰。此陰血大虧。筋失所養。是以夜劇晝輕。痛而不腫。此乃內科性外科症。若以外科套方施治。必發適毒不救。或枯痿而成廢人。宜重濁純陰之品。以育陰柔筋。庶克有效。方用生地。熟地。鱉甲。各一兩。龜板二兩。阿膠三錢。北沙參三錢。白芍五錢。龍胆草一錢。川連八分。陳皮八分。連進八劑。竟得全愈。當余處方之後。人咸謂如此大劑純陰之品。恐非所宜。莫如延外科專家施治。以免債事。但劉君平日篤信於予。不爲人言所惑。是以守服八劑。而全愈。後爲定滋陰補腎丸方。製服二料。顏澤體健。有勝于昔。

問 答

徵求目疾療法

何廣生

秋 春 界 醫

內子盧錫麟。沈靜寡言。素多白帶。當壯盛時。偶有感觸。小產隨之。四十以後。僅生有一女不育。未免鬱結。理年五十五歲。虛象畢陳。去臘以來。時覺口味苦頭昏。熱氣上冲。時作時止。左眼白睛通赤。乾澀微痛。思飲熱水。旋即稍愈。至本年仲春。紅赤更甚。澀淚羞明脹痛。有加無已。延至四月。黑睛上面正中。忽然低陷。如荳大然。初服中藥。有謂脾溼上攻。有謂宜從肝腎著手。有謂血虧風動。及至處方。如石投水。後因眼科草頭醫敷以鮮藥。又增內背爛痛。左部頭耳肩臂亦痛。背中心癢。手指麻木。足趾厥逆。脈象右手三總按沈滯。單診寸部似浮。左三總按虛弱。單診寸部弦大。飲食日進少許。午後至夜痛劇。黎明上午稍可。此十月內經過大概情形也。用特縷晰錄呈敬懇賜登貴刊。廣求海內宏博君子。大發慈悲。詳細指導。俾痼疾痊愈。如同再造矣。倘蒙直接惠復。請寄湖南芷江縣城內育嬰堂第一三號。尤所感禱。至將來效驗如何。容後續登報告。

■ 疑問徵答

何廣生

【問】葉天士臨證指南。列有白占黃占二味。未審是何藥品。祈示知。

【問】上下眼胞。脾胃主之。醒時須睜數次。始能開合如常。豈脾胃困頓歟。其原理安在。請詳細指導。

【問】每飲食中。陡然有一二口。不能吞送下咽。心急萬狀。吐出方止。豈六旬之人。氣高不返。抑衝氣上逆歟。願明以教我。

【問】人體寄生蟲。各不相同。詎料外科亦有因蟲而發者。余侄八齡時。臂上偶患腫瘍。大如鵝卵。數日後有虫破皮而出。狀類虻虫。長六七寸許。不藥旋愈。因思此病頗有研究價值。望剖晰賜教。

【問】余家藏有催生石二粒。狀類自然銅而黑。臨產孕婦臨產把之。確有效驗。其理安在。敢謂攻藥物學者下一批評。以上五則。統祈賜登貴刊。敬懇海內國手。不吝教言。

■ 一個噎膈病治療後之報告 朱仁葆

舍弟際寶的噎膈病。經鄙人於五十八期貴刊徵求病理及治法後。六十四期得全志翟冷仙君答述。不可謂不詳。治理不可謂不精。鄙人即命舍弟照方調理。連服旬日。病竟逐漸減退。噎膈痼疾端賴翟君之救治。鄙人與舍弟感激萬分。不勝欽佩。惟日來尙覺腰部不時痠痛。時發時愈。大便又兼便澀利下。腹稍覺微痛。元氣尙未恢復。仍請高明全道指示治法及藥方。則感幸甚矣。

■ 爲舍親張君徵求痞癖病治療方劑

平步雲

舍親子美。羈身商界有年。以商務執掌。思慮過度。行年四八。忽患吐血症。經鄙人治療。投以歸脾湯加減法治之。經六劑告癒。次年經商失敗。又受刺激。以致胸下之人字骨。(俗名)下居中覺有一塊。始起極微。不動不痛。對於起居工

醫界春秋

作方面。亦無障礙。所以置之度外。未經醫治也。迄今已達年餘。其塊亦隨年月之增加。變形化大。痛亦時發。日常之飯量因此改少。塊形為扁圓式。大如銀元。惟有時得食過飽。稍覺微痛。睡時為側身一面經久者。亦覺微痛。其部位仍然不移。雖經醫治。一無効見。現年三十四。向無嗜好。愚為痞癰論治。是否有當。尚在五里霧中。自恨學淺識微。經驗失富。又恐認病未真。所以未決也。用特乞代登諸問答。懇祈本社同志及海內先知指示病理。惠以良方。俾病者早日脫離苦海。不佞廣開茅塞。感甚幸甚。

答倪克慶君問癩痢治法

四川南溪程書田

閱本刊第六十六期。載倪君克慶。為令弟問癩痢病之治法云云。語重心長。足徵友愛。此病係肝亢生痰。痰迷心包。肝亢血瘀。瘀塞經絡所致。據云六脈沉滑。沉則為瘀。滑則為痰。瘀於經絡。故昏倒在地。口眼喎斜。手足抽掣。此肝風內動。筋脈攣急也。痰蒙心包。故不省人事。精神癡呆。幾乎不知飲食。因人之經絡屬於肝。而經絡之神屬於心也。夫肝亢何以生痰也。盡人每日所食。如蛋白質。糖類。卅類。水分消化後。大都被腸內絨毛吸收。經微血管。循膜靜脈。由門脈而入肝。再隨血液循環。而輸送全身。及肝既病。波及門脈。而影響於微血管。蛋糖卅水。滯而為痰。且肝脈絡貫貫胸。脂肪澱粉之入肺胃者。悉因肝亢。被其蒸灼而為痰。痰成而氣機被其阻塞矣。肝亢何以瘀血也。因肝有抵抗敗

血毒之功能。肝病亢。則抵抗力弱。其初每月僅發一二次。醒後精神如常。即抵抗力尙強之徵也。失治。則敗血由循環系而充塞於新陳代謝之機。積久。則敗血愈多。而功能愈弱。故一晝夜發三四次。而更劇烈也。治法。擬先攻其痰。以去心包之蒙蔽。譬如寇犯京師。當以勤王為急務也。次醒其腦。兼清經絡之血瘀。譬如賊勢蔓延。當犂庭掃穴也。然後調神鎮心。以善其後。如大亂救平。而安民和衆也。謹擬數方。按序服之。功效如何。仍希在本刊披露。并乞同道先覺教正。

(一) 攻痰用龍虎丸

正西牛黃三分 巴豆霜三分 製信石(即白砒)三分
右三味。共研細末。酌加米飯少許為丸。每丸約重五厘。再用正辰砂二分研細。水飛淨。陰乾。為衣。每料共作廿丸。醋護瓶貯。

每服一丸。溫開水吞下。候半時許。當上吐下瀉。若不吐瀉。再服一丸。重病加至三丸。必以吐瀉為度。既吐瀉後。病必減輕。過七日後。照前法再服。病重者多服數次無妨。原方謂服此丸當忌猪肉貳年。然以余之經驗。即忌百二十日亦可。

(二) 醒腦清痰方

絲瓜絡全個 水竹茹一兩 鮮石菖蒲一兩 桑枝一兩
右四味煮水去渣煎後藥
川貝母一兩 象貝母一兩 鬱金七錢 白薇六錢 桃仁
紅花 蘇木 丹參 赤芍各三錢 甘草一錢 右十味入

秋 春 界 醫

前藥水濃煎。每加麝香三厘 服藥後。將藥渣搗絨焙熟。再加麝香五厘 乘熱包腦頂百會穴。

例如第一日服龍虎丸。第二日至第六日接服此方。第七日又服龍虎號。如痰已淨。則於此方中再加雲防風一兩。服後始用第三方。

(三)調神鎮心方

黃金 紋銀 鐵落 右三味不拘多少。煮水去渣。煎後藥。紫貝齒一兩 川貝母八錢 象貝母八錢 浮小麥 大寸冬(去心) 棗仁炒 柏子仁(去油) 雲茯神各五錢 遠志肉 丹參各三錢 右十味入煎藥水濃煎。每服加牛黃一分 珍珠細末一分 硃砂細末五厘 此方與第二方可措綜服之。

答彭鑑五問蟹睛治法 四川南溪程書田

閱本刊第六十六期。載彭鑑五君。代貴友袁君之妻。徵求蟹睛治法。凡治女病。當詳其經期胎產。及脈象情性。方能決定其證之原因。且蟹睛亦有顏色之分。方知其病之深淺。此皆略而不詳。無從着手。雖然。始就所舉證候而懸揣之。其曰風輪。其為肝經之病可知也。又曰稍感風寒。則頭珠脹痛。胞腫流淚。寒熱往來。其為傷寒之外障可知也。又云過於勞動即發。其為外障而少兼內障可知也。夫肝為柔木。遇陽和之氣。則欣欣向榮。遇嚴寒之氣。則其黃而隕。其初起也。或過服苦寒。或驟遇嚴寒。或值鬱怒。遂凝結寒邪於風輪之上。凡物遇熱則散。遇寒則凝。理之常也。彼時若用辛溫

表散。何至根醫難消。迄今三載。而光綫乃大受影響矣。姑擬內服外點藥方。同時施治。如有轉機。須詳細登載。以便斟酌。并乞同道先生。加以指正。

(一)內服加味大發散

麻黃三錢(搗絨篩去灰不密) 北細辛一錢(去灰葉) 藥本五錢 蔓荊五錢(搗) 全蝎五錢(酒洗) 蠶蠶五錢(姜汁炒) 龍衣(半條酒洗) 蟬脫三錢(去翅足) 白蔻壳三錢 老生薑五錢(連皮搗) 右十味。先入麻黃煎數沸。去浮上沫。內諸藥。同煎數沸。勿久煎。分溫三服。連服五劑。(倘遇經期產後暫停勿服)

此方以麻黃為君。力能發散寒邪。其所以搗絨篩去灰者。欲其散而不欲其汗也。考麻黃發汗作用。由其中含有愛佛特靈物性之卅基。能刺激中樞神經。收縮末梢血管。使血壓上升。迫汗外泄。故能發汗。今搗之成絨。篩去其末。獨用其絨。減少其愛佛特靈。故散而不汗也。以細辛為臣。能升散厥少伏匿之邪。而開諸竅。佐以藥本生薑之辛溫。以升散腦中之風寒。使以蔓荊之辛苦微寒。上達厥陽之巔。而至目睛之位。再加蟬脫龍衣寇壳以散翳。殭蠶全蝎以驅風。則痼疾可瘳矣。(前案繕就適周君禹錫來寓見而問曰此方若不解釋病家必不相信子盍為解以釋之余因行篋中存書無幾故略抒其意掛漏之處尚乞高明正之)

(二)外點鱸魚血

病人仰臥。另用鱸魚一條。以布包之。留尾一二寸於外。將尾剪去。使血滴蟹睛上。一日三次。數日可愈。滴

醫界春秋

後瞑目片時。外用桑葉洗淨。煎水洗眼。終身忌吃鱸魚。凡殺生以治病。乃出於不得已之行爲。然取物命以救已命。未免失之殘忍。如用此方殺一命。須放生百命。庶於心稍安。而病乃可速愈。此須注意。幸勿視爲迂腐之談也。

答尹君小泉徵求解顛病理及治療法

高安楊文典

閱本刊七十期載尹君令郎解顛之病情狀況及療治之經過。再四思維，頗得其旨。據謂會屢患驚風之疾。施以鎮肝瀉熱之劑。驚風已罷。鄙度已罷云者。殆已罷搖擗拘急之症狀。而誤於驚風之說也。其實仍是風邪未能杜根所致。蓋風症之所以搖擗拘急者。因正氣尙充耳。金匱中風篇云。……絡脈空虛。賊邪不瀉。或左或右。邪氣反緩。正氣即急。……以是知筋脈弛緩者。爲邪氣留戀筋脈。拘急者。爲正氣掙扎。故測料令郎之病。非風邪之已罷。乃正氣之已虛。夫頭部爲五臟六腑精氣會聚之所。而究其爲病之要。則責在榮衛兩氣之不和。顛頂爲太陽厥陰經脈交會之處。而究其病源之所在。則宜究膀胱與肝臟之職責。膀胱爲津液之府。主養氣。肝臟爲魂宅之處。主藏血。血不足。則生驚癩之疾。氣失養。則成熱中之風。氣爲衛。血爲榮。太陽爲開。主衛以行於外。厥陰爲闔。主榮以應乎內。是症會經用蕩滌之劑。以治眼。寒涼之藥以治驚。蕩滌之品易傷榮內之陰。寒涼之品易傷衛外之陽。於是衛氣不得外行。溫分肉以充皮毛。榮血不足。

內失濡養臟腑。以柔筋脈。故肌肉瘦削而經絡暴露。筋膜弛縱而顛額解墮。且衛氣內鬱。則成邪熱。榮血久耗則生壯火。火熱合邪。賊風愈熾。內經云。風氣藏於皮膚之間。內不得通。外不得泄。風者善行而數變。腠理開則洒然寒。腠理閉則熱而悶。……開則寒者。衛氣不能外充也。閉則悶者。榮血不足內養也。且腠理閉則風邪祇得上冒於頭。髓海首當其衝。頭顛遂漸脹解矣。腠理開則風邪乃得下傳於脾。腸胃相繼受害。便利遂下沾沫矣。故有時因風邪鼓動而腠理開。則木火得內通於下。迫出腐爛之腸壁。於是熱邪亦求外泄於上衝開解墮之顛縫。既而火熱二邪皆得稍洩。而賊風之勢遂亦漸緩。腠理乃復閉矣。故斯時顛亦稍合。而顛亦略平焉。然究其所以然之理。腠理開火邪何以下傳。蓋火爲地氣。秉地者親下。濁邪干濁竅也。腠理閉火邪何以以上冒。蓋熱爲天氣。秉天者親上。清邪干清竅也。至於必先火邪得內通於地道。而後熱邪得外泄於空竅者。即金匱所謂邪正相引之例耳。至若遷延不愈。勢將釀成癱瘓。左下肢爲顛者。是其徵也。現時乳食雖稱暢旺。爲供邪熱壯火之耗。非真能俾益榮衛。究榮衛之發源。端賴中焦之脾胃。胃陰足則能腐化飲食。脾陽健則能蒸發津液。故主治宜用苦寒以瀉火。用甘涼以清熱。火熱既除。風邪自熄。但將竭之陰。豈能任瀉。已傷之陽。焉能勝寒。是以又宜清金而藉育胃陰。培土而兼振脾陽。更兼滋腎精以救膀胱之津液。補心神以攝肺肝之魂魄。則正氣必充。邪氣自去。榮衛流貫。肌肉自豐。筋脈濡潤。顛骨自束。鄙意宜分別論治。審係關於陽明之傳道阻滯。而邪宜由內

秋 春 界 醫

通以除之者。則以金匱風引湯主之。審係關於少陽之樞機閉塞。而邪宜從外泄以祛之者。則以傷寒柴胡桂枝乾薑湯主之。務須有精密之診察。從病情上探得關於兩經中所獨見之症而決定之。未卜以為當否。所投清肝育陰之劑。計亦良是。惜為供邪氣之耗而乏奪邪之品。故服之無甚動靜。倘蒙採納管見。服後得效。尙祈於本刊發表。以符本刊 主編注重事實之旨。列方於左。

風引湯

大黃一錢 龍骨五分 寒水石一錢五分 紫石英一錢五分
牡蠣一錢 桂枝八分 赤石脂一錢五分 生石膏一錢五分
甘草五分 滑石一錢五分 白石脂一錢五分 川乾薑五分

柴胡桂枝乾薑湯

柴胡二錢 括葉根一錢 黃芩一錢
桂枝八分 牡蠣粉五分 加龍骨五分
乾薑五分 炙甘草一錢 加赭石一錢

答案四則

祁陽謝安之

尹小泉君 令郎尙未週年。患此重疾。實難治愈。蓋頭部

為全身主要機關。故每受病。驚風時起。經曰。風氣循風府而上為腦風。新沐中風為首風。近月來因頭顱漸大。顱腫不合。按之輒熱。青筋佈露。即為生理上之變化。殊非嬰兒發育之程序。且熱度降低。顱腫微消。否則頭縫不合。額骨不束。其主要因是在熱度也。據云左肢動顫。是驚風未已之現象也。面白舌紅苔少。是嬰兒營養不足。心火有餘之表示也

。如此症狀。應在不治之例。姑以知柏地黃常服。或可挽救於萬一也。

(原案見第七十期)

李朝敷君 令尊年高古稀。患病十年。且諸病累起。服藥

頗難速愈。然則手足癱瘓。氣血衰少。無怪口眼歪斜也。又小便嫩紅。腰腎脹痛。固有連帶關係。實生理上失其作用也。夫大便秘結。係老人消化力薄。腸胃枯澀所致。茲擬二方。照服如何。並望續示。以便奉答。

1. 八味地黃丸

生地四錢 茯苓錢半 澤瀉錢半
丹皮錢半 淮山二錢 大棗(去核)二錢

烏附錢半 肉桂(研末藥汁沖服)五分

2. 麻仁丸

火麻仁三錢半 枳實四錢 白芍四錢
大黃八錢 厚朴八錢 杏仁(去皮實)二錢半

右六味煉密為丸。如梧桐子大。每服二十九。漸加以瀉為度。

甯日升君 令郎所患頭痛。良由身體瘦弱。氣血虛損所致

。茲擬二方。間服自效。至於房事。宜待病愈後方可同室。

1. 補中益氣湯加味

西黨三錢 白朮二錢 當歸三錢
黃耆三錢 陳皮一錢 升麻錢半

柴胡二錢 明天麻二錢 蔓荊子二錢

甘草一錢 生薑三片 大棗二枚

2. 西藥方

溴化鉀一·六 安知必林一·六 咖啡涅〇六
右為五包。一日二三次。以痛止為度。

魏世貴君 貴戚所患經閉。先生擬方極是。鄙意經來稀少。紫而乾枯。是有蓄血也。當下之。否則腹漸脹大。白濁常

醫界春秋

流。而頭痛腰酸。將無止境也。仲景土瓜根散。下瘀血湯。桂枝茯苓丸。隨可選用。先生以為何如。

(原案均見第七十一期)

答魏世貴君為親徵疑病案

廣東清瀾林星南

閱本刊第七十一期載貴親楊氏病緣。民十九服補腎藥後。經即停閉。此後年間或行一二三次。來時僅下數點紫色血。象乾枯。但無經血時。則每月有一次白濁。水期頗準。今則屢發。兩太陽頭痛額部。及腰脊間。或亦作痛。診得右寸關均沈數而流利。尺部即極沈細而遲滑。左寸微沈而稍帶流利。關部澀而微數。尺部微遲而滑。較右尺細而且大。以鄙意究其病脈。該氏原係陰體脂肪多而痰濕盛。兼之以肝鬱氣滯。繼因過服辛溫補澀之劑。(有犯壯火食氣閉門揖盜之弊)以致陰火抑鬱。而氣化覺難。痰濕因而化熱。薰蒸血海堂戶。故經隧難宣而失常期。經水失其本色。而為濁水之行。即或鬱久而一行數滴。必現乾枯之象。其經血為鬱火煎熬所致可知。屢發兩太陽頭痛及額或痛者。要皆氣機失其制化之能。痰火濕熱等邪氣反得上衝而成犯上之患也。至腰脊間或痛者。亦不外此濕痰火橫行之弊端。魏君以腎氣丸溫經湯加減治之。以脈而論。亦自有見。但痰火方面均不顧及。其未得即愈者。或在是也。依鄙人管見之所及。似當先究其致病之由(氣滯、痰阻、鬱火、濕熱、)而行之去之通之。俾氣機得行。使其本能。其經庶可得循常期而復其本色。則頭痛及腰脊

痛之弊自然消滅。能否奏效。鄙人雖亦未敢預卜。但素以活人為念。兼經治驗此症有二。故不揣淺陋而獻拙所擬湯丸劑列下。是否有當。仰諸高明指正。是幸。

(湯劑)石菖蒲錢半 茯神四錢 老橘皮八分 胆星一錢

半夏麴二錢 竹茹錢半 香附米三錢 丹參三錢

川鬱金二錢 桃仁二錢 絲瓜絡一錢 柝榔二錢

正黑沈香一錢 台烏藥錢半

以急流水一碗。煎得六分。濾清微溫服。每單日早飯前一服。

(丸劑)當歸蘆薈丸

每雙日晚飯後服蘆薈丸三錢。川鬱金 石菖蒲 澤蘭

紅花各一錢半煎湯下。

計七日連服湯劑四。丸劑三。然後接服四君子加老陳

皮厚朴丹參香附數劑。以調善後。

答汪為光君徵求氣迫肛門盤旋注痛案

案

崔樹森

讀本刊第七十二期問答欄內載汪為光代妻問氣迫肛門盤旋注痛一案。竊核病情。係大腸有火。鬱閉不宜之候。此症鄙人於民國十九年曾愈一婦人。用八物湯稍為加減。不意一服輒效。况此症疼止有時。屬火鬱不宜。更無疑矣。據云來時不燒不洩。去無噦逆矢氣等情。惟大汗披淋。是鬱氣不隨噦矢而出。必隨大汗而解。以上所述。雖曰治愈。不過偶中。能否中病。尚屬問題。聊貢一得。以備採擇。效否仍祈

秋 春 界 醫

示知。不勝盼切之至。茲擬一方列後。

川芎二錢 當歸 生白芍 熟地各二錢 南木香八分
 尖榔片一錢 玄胡索錢半 川棟子二錢 郁李仁一錢五
 分枳實一錢 秦艽二錢 水煎食前服。

通 訊

中央國醫館來電一則

各省市國醫分館各分館籌備處各醫藥學校暨醫藥團體並轉各地醫藥專家均鑒。近代學術昌明。率由分研精進。致知格物。為用至宏。醫藥於社會尤關切要。溯源窮流。演繹繁賾。述作經驗。歷時久遠。苟非整齊利弊。隸通古今。則旁蕪散遺。均堪慮惜。本館現正組設學術整理委員會。聘請專家分擔整理。期此集勤探討。有以闡明統系。共淑來茲。海內諸通國醫藥名宿。定不乏人。對於整理改良之論說。或方案等。務望各就素長。參加指導。據為專說。惠以好音。不妨隨事隨時縷分科目。剖晰見解。弗靳昭宣。庶本館既增整理之資。兼感嚶求之樂。一面由館發行國醫公報。並可選擇稿件。按期付印。以公觀聽。俾聞明教。听夕期之。中央國醫館東。

各省市國醫分館醫藥團體醫藥學校並轉各醫藥專家均鑒。吾國地大物博。人文炳著。自神農氏辨識百草。而藥物呈功。厥後代有傳篇。人增專乘。先覺後覺。殫廣智仁。迹其效能實足以左右康樂。嘉惠民生。其間紹述發明。交相輝映。或尚昭垂。或歸散佚。歷時久遠。隱彰不一。苦心絕學。深虞中墜。環顧國中碩學林林。各地國醫國藥兩界人士因時演進。必肆研求。擁有著述者不知凡幾。異秉同歸。胥關實用。亟宜搜集衆長。共資參討。本館成立以來。克循端緒。宜立楷模。現擬附設國醫圖書館。徵求全國所有關於醫藥各項專著。無論古今新舊。希即捐送來京。逐漸度藏俾公檢覽。而便宣傳。庶幾萃專家以觀摩。恢壽世之軌轍。望風翹企。實竣德音。中央國醫館東。

中央國醫館學術整理委員會 分期工作計劃書

中央國醫館常務理事會第十次會議議決

國醫學術。在東方文化上。具有四千餘年歷史。雖解剖學不免簡略。而治療方法。實具特長。各科中之精粹。與近世科學原理。多相脗合。惟全部學術質量上。多由綜合之說明。致淺嘗者。疑有眉目不清之弊。當此西方文化潮流東漸。應時代之要求。國醫學術。急須以科學方式。從事整理。此關係國計民生。均甚迫切。爰先組織學術整理委員會。次第工

醫 界 春 秋

作。茲將應行整理步驟。分爲三期。擬定計劃於下。

甲、第一期

整理國醫學術。事屬創舉。必徵集全國學者之公意。始可盡善盡美。其徵集之次序有四。

(一)學術標準大綱之草定

先由學術整理委員會專任委員中。推定一人爲起草委員。參考古今學術。草一學術標準大綱草案。由學術整委會專任委員會會議通過之。

(二)草定大綱之徵集公評

草案由本館印成小專冊。或另出不定期刊物專載之。(印刷期限不得超出一月)分發全國分館。與各醫藥團體。並擇著名日報。登一啓事。徵求全國專家評議。但不得泛論。須於草案上逐條簽註(徵集期以三月爲限)藉便廣納衆見。

附註一

各醫藥團體。由執監聯會。或另組專委會。詳加考評。如各會員個人有高見參酌者。亦請轉加採納。

(三)徵集簽註後之規定

本館收到此項簽註意見後。彙交學術整委會專任委員。分別歸納審定。並將原草案參酌修正。訂期召集全體學術整委會通過之。(審定與開會期以二月爲限)

(四)學術標準大綱之公佈

全體學術整委會通過草案後。由本館通令全國分館。與各地醫藥團體。根據學術標準大綱。分別工作。以冀全國醫學

術之統一。

附註二 以上各節。爲本館學術整委會第一工作完成期

。自起草起。至公佈止。以八個月爲度。

乙、第二期

第二工作期次序如左。

(五)統一疾病名詞之草定

我國疾病名詞。極爲複雜。若不從事規定。不但妨害學術之進行。即整理亦無從下手。大綱草案印發後。應即將各科病名。根據學術大綱。由專委會推舉起草員。分別草擬疾病名詞系統表。期以六月。擬就後。仍由專任委員會會議通過之。

(六)病名表草案成後之手續

疾病名詞系統表草案成立後。其步驟仍照第一工作期中二項。三項。四項等方法辦理之。

附註三

以上各節。爲本館學術整委會第二工作完成期。自起草起。至公佈止。以十四個月爲度。

丙、第三期

第三工作期次序如左。

(七)新輯標準作品與各種專籍之徵集

學術大綱與病名系統表規定後。學術上既有標準可循。則編纂自易於着手。全國分館及各地醫藥團體。或個人私著。有與上項體例符合者。無論屬於分科之新纂。或訂正之舊籍。

秋 春 界 醫

出版與否。均可送交本館審定之。

(八)徵集著作之獎勵

本館審定著作。認為合格時。無論採取其一部分。或全部。均分別給以獎證。或獎金。以資鼓勵。獎勵條例另訂之。

(九)分科編纂之手續

本館除徵集全國作品外。對於標準分科新輯之教本。或訂正舊有之專籍。於必要時。由學術整委會專任委員。分別編纂。或訂正之。其編纂訂正之次序限期之長短。視經費之多寡。時勢之需要。隨時酌定之。

(十)全部告成之公佈

此項分科新輯之教本(標準書)。與訂正舊有之專籍(參考書)。由本館徵集或編定後。隨時公佈之。定為全國國醫之標準書。及主要之參考書。(有兼用其他之參考書者聽)嗣後無論國醫之考試。與學校之講義。私人之研習。均以此為準則。行之既久。自可免學術紛歧之弊。而收改進之效果也。

附註四 以上各節。為本館學術整委會第三工作完成期

以上計劃。限於經費。按照現時情形。斟酌緩急。先籌其簡易而切要者。以後仍當妥籌適宜方法。逐漸改良。漸達完備之境。

關於獨靈草實驗的函件

壽朋先生偉鑒。

昨接惠書。敬悉種切。並蒙惠賜獨靈草散四包。感激莫名。得散後。即以治心胸痛有數年之友人。如法服之。忽覺痛略減輕。後連服三包。痛即平復。將來能否根治。容後報告。此病試之雖有效驗。但不能藉以再試他症。實為一件憾事。請先生再賜數包寄下。以便試驗他症。實為感盼。

先生對於此草。打破前之「秘傳」之陋習慣。欲將此草攝影寄給海內同志。使海內同志認識此草形態。以便從事尋探。而登民壽域。其本意真可欽佩。但呆觀之。尋探草類。雖有草之形像可為憑據。然不如親目見過草之形態為較容易。故今付上此草攝影費大洋六角。做為此草種子之代價。萬望先生給以此草之黑色種子數十粒寄下。俾得播種而見此草之形態。而從事於山谷間採取。這是不勝銘感的。全草標本。民間藥劑。診療秘典三書。請代登記入訂購冊。後接惠函。當將購價付上。決不遲延。敬祝診安。

廣東瓊州樂會 王啓基啓
縣南發昌號內

▲牛腹生石 (轉錄一月十二日申報)

國聞社云。本埠名畫家馬企周。昨晨購牛腎欲烹佐餐。剖之。腎內忽現似石非石。似骨非骨。大小多粒。大者如榛。小者如豆。其質堅。其色白。權之重逾二錢。且上多金星。光耀五色。考諸本草綱目。乃知名為蚌答。明嘉靖庚子。蘄州侯屠得之。無識者。有番僧云。為至寶。蒙古人嘗以石浸水。玩弄誦咒。能祈霖雨。又按京房易占曰。兵強主武。清虛之府。何能生石。故錄之。望博學家研究。

吐血肺癆藥

主治
 多年肺癆、吐血、咯血、痰中夾血、多年嗽血、氣急痰喘、婦癆、童癆等症、

每瓶一元
 每打十元
 郵費加倍

療肺神藥

輕症數服即愈·重症連服斷根
 外埠郵購者加一
 詳細說明函索即寄

總發行所
 達生製藥公司

上海四馬路
 西對院戲影場

王仁編醫藥衛生月刊出版

本月刊由中國醫藥學社印行。述醫藥之精華。闡衛生之要旨。可供社會人士之瀏覽。且有裨於醫藥界之磋商。內容豐富。有學說，筆記，藥物，方劑，雜俎，衛生等。說理則深入淺出。效用則務求實際。每月一期。另售每冊六分。定閱全年連郵七角二分。編輯及訂閱處杭州上城彩霞嶺十一號中國醫藥學社。另售處中國醫藥書局

嚴蒼山 腦膜炎家庭自療集

△全書十萬言
 △費時四載餘

△句句皆經驗心得
 △篇篇皆精采適用

△迥非抄襲摘錄者所可比擬
 △可與瘟疫霍亂諸論相媲美

腦膜炎禍人。甚於洪水猛獸。十八十九年盛行於上海。談者色變。去歲盛行於海甯嘉興。今年盛行於湯山龍山。歷年統計。殺人數百萬。而中西醫界。對之尚少特效之治法。此書乃嚴蒼山醫士本其學識經驗。精心撰著。允稱爲治疫書中唯一之傑構。醫界得之。可奉爲圭臬。病家得之。可用以自療。編制計分通論，治法，選方，醫案，預防五編。每編子目數十條。都二萬言。舉凡一切頭腦病。盡皆包括入內。故凡對於腦膜炎症候未能澈底明瞭者不可不讀。有頭痛病者不可不讀。角弓反張者不可不讀。家庭中曾經受過腦膜炎之慘痛者不可不讀。產後癩厥者不可不讀。預防病時無從選擇醫生者不可不讀。預防將來發生腦膜炎症者不可不讀。頭腦昏厥者不可不讀。全書連史中裝印刷精美實價八角寄費一角一分慈善家整購分贈者照本發售以示優異。腦膜炎家庭自療集——一名疫癩家庭自療集。是治疫之全書。集頭病之大成。家家所必備。人人可自療。

總發行所 上海法租界蒲路口柏路
 寄售處 上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

用正確的眼光來整理中西醫學空前的唯一巨著

岳陽吳漢僊先生研究醫學之結晶 醫界之警鐸 出版了！

△糾正西醫之謬論▽ △解決中醫之難題▽ △互勘中西之得失▽

△喚醒社會之麻醉▽ △防止外人之侵略▽

△是專以研究學術為中心斷非攻擊個人之工具▽ △尤其最近中醫藥運動中健全的一部主力軍▽

全書內容提要

第一編 西醫正誤錄

大旨：重事實而輕理論。故專就事實以正西醫之誤點。

第二編 中醫破疑錄

大旨：重原因而輕證候。故專就原因以破中醫之疑點。

第三編 國醫存亡公理

大旨：互勘中西得失。而國醫或存或亡。社會自有公理。

不可不讀

黨國同志。熱心提倡國醫國藥者。不可不讀。

醫藥兩界。欲得切實指導者。不可不讀。

富商巨子。希望永久健康者。不可不讀。

學校師生。授受醫藥常識者。不可不讀。

普通社會。研究衛生常識者。不可不讀。

是書脫稿後。閱者無不擊節稱快。不特湘省醫界名流。樂為題序。即粵漢蘇滬各醫藥團體。暨本省軍政紳學各界。讀之無不共表贊同。揮毫致祝也。其內容價值。實足為社會人民生命造福無量。豈特醫者奉為暗室之明燈。病者奉為火宅之甘露。即軍政商學各界人士手此一編。皆得取以析疑辨誤。鑑別病源。恍然知所覺悟也。海內之士。其先覩為快乎。

●價目 精裝一冊 定價大洋一元二角 特價售連郵大洋一元

特約經售處 上海西藏路西洋 中國醫藥書局

清毒解毒 聖藥

哈蘭士 服內

六零六

大和藥房發行

價目
每瓶大洋一元七角五分

各大藥房均有發售

上海四馬路

治痛靈藥
獨靈草藥片
出世

基原

本刊自發表朱君壽朋發明之獨靈草藥片後。各地醫藥界直接向朱君索取樣品。實地試驗。結果極為良好。報告函件陸續而來。足見此藥之功能實不虛也。而各地醫藥界委託本社代辦者。亦為不少。因而商請朱君趕製寄滬。業已接到大批。現委中國醫藥書局經售。其效用及價目等項。茲分別介紹如後。

效用及適應症

獨靈草係天台山特產草藥。經朱壽朋醫士發明。各醫家實驗。認為效力顯著。現用科學方法煎取精華。配以調氣行血溫和藥品。製成藥片。極便服食。其詳細情形。及醫家實驗報告。登見醫界春秋一六十二一六十六一六十七及中醫世界二十二期。

- 一、用為調血行氣有特效。
 - 二、心胸脅胃腹腸神經頑固久痛。服之有立刻平止之功。
 - 三、產後腹痛。用之有行瘀止痛之效。
 - 四、手足拘攣。本品有鎮靜之效。
 - 五、哮喘咳嗽。有鎮靜去痰之效。
- 用法及用量**
成人每次二片至三片。食前開水送下。一日二次。小兒每次半片至一片。未滿三週歲者勿用。
- 包裝及定價**
每瓶三十片。售大洋一元。郵費加二。

特約獨家經理處 上海西藏路跑馬廳路六十三弄西關弄二十號內

中國醫藥書局

傷風咳嗽治愈

由於服用嬰孩自己藥片

天津河東源興里三十八號任職熱河興業煤公司賬房高君永峯來書云「小兒鴻章常患傷風咳嗽便閉不眠發熱胃呆口生膿泡等症屢藥無效乃試服報上所載之嬰孩自己藥片未幾大解暢行數日諸症悉愈自是每有不適投以此藥無不立愈因此得以常保康



強喜樂如嬰孩自己藥片者誠保赤之良藥也」
 嬰孩自己藥片味美功宏係為治療小兒腸胃疾病出牙各症之專藥各藥房均有出售或直向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局函購每瓶七角六瓶三元五角郵費不取郵票收用

一經試用常備之皮膚藥

藥品一經試用而有效者每常備之億萬人士之經驗如是則無怪韋廉士藥局所出之皮膚專藥如意膏遍中國家庭少有不備之者也

江蘇鎮江中街四十四號李君壽彭云「鄙人屢患皮膚種類不一但搽如意膏無不見效真皮膚良藥為家庭不可不備茲



郵銀七角祈續發此膏一匣以備不時之需為荷」如意膏清涼止痛解毒生肌係八種珍品配合而成之皮膚聖藥治療皮膚皮傷一列神效
 各藥房均有出售或直向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局函購每匣七角六匣三元五角郵費不取

定閱諸君

如有詢

問事件

或更改

地址通

信時務

將

定單

號數

定戶

姓名

何處

原寄

三項

詳細

開明方

可

遵辦實

綠

定戶衆

多

簿冊繁

重

非此三

項

無從檢

醫界春秋價目表

定價並無折扣費須
先惠空函無效概收
大洋銀毫照市加水

價目		期		價	
一期	一角六分	二期	連郵一元	三期	連郵二元
現款及匯兌					
郵票寄購以一分至五分爲限					
購十份以上加七分零購加一					

郵費		本埠		外埠	
本國	二分	本埠	一分	外埠	二分
日本	二分	日本	一分	日本	二分
歐美	三分	歐美	一角二分	歐美	二角四分
歐美	六分	歐美	三角六分	歐美	七角二分

最新經脈經穴掛圖

上海中國醫學院教授包天白先生創製

全套四大幅五色套版精印二十一年一月底出版

研究醫學之經絡辭源
針灸醫生之實用地圖
可供個人研究之南針
可供醫校教授之實用
附說明內容有：
經脈通行之道路說明
經穴部位之寸歌
經穴別名之詳錄
經穴部位之寸歌
經穴別名之詳錄
經穴部位之寸歌
經穴別名之詳錄

定價三元
實售洋二元四角
郵費一角三分
經售處 上海中醫藥書局

中華民國二十一年十二月十五日出版

醫界春秋月刊第七十四期

定價洋一角六分

主編者 武進張贊臣

撰述者 醫界春秋社同人

編輯處 上海英租界西藏路跑馬廳路六十三弄(即西洋關弄)二十號

經理者 中國醫藥書局

發行所 上海英租界西藏路跑馬廳路六十三弄(即西洋關弄)二十號

英文地址 I CHIAI CHUN TSUI SNEH
SANE NO. 63 HOUSE NO. J20
RACE COURSE ROAD
SHANGHAI, CHINA.

版權所有
(代售處)

上海三馬路 頌堂

上海南京路 醫書局

上海文廟書局

如皋南門東城脚陳愛棠醫室
蕪湖廣東會館敏慎里二號李壽芝診病所
浙江蘭谿中醫學校張山雷君
汕頭永泰一橫街存濟堂內新國醫講習所
滬西林肯路一百號

印刷者 華豐印刷鑄字所

安福消腫膏之效用

風濕病症理學療法上所得有益之功效。大多由於受血液循環之影響所致。尤以通暢毛細血管為要。

安福消腫膏

Antiphlogistine

安福消腫膏

神經炎
及
纖維織炎
外滲
充血
止痛
止充血

此種敷藥對於治療臂部與頸部之脈絡叢相近處之神經炎及纖維織炎其功效甚有價值因其有恆久不斷供給潮熱之利益並能易於達到所患之處所有劇烈之充血在無論任何特別部位均能使之引起而得偉效。

◀ 樣品及說明書函索即寄 ▶

The Denver Cheical MFG. Co., 163 Varick Street.

New York,

美國紐約登佛化學公司發行

Muller of Phipps (China) Ltd., 24, the Bund, Shanghai.

上海黃浦灘路二十四號同益洋行經理

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西洋關弄第二十號醫界春秋社發行

小言論

我之漫談

(贊臣)

國醫學校。改稱學社。表面維護。實際摧殘。中醫學術果善耶。應發揮而光大之。不應縮小其範圍。中醫學術果不善耶。應明令燬其書而坑其人。不應假惺惺以維護之名騙人。此猶倭寇以殺伐侵佔爲親善也。而誰信之。

近者中央國醫館。遞送行政院訓令於各省。飭各中醫學校。一律改稱學社。各醫校均去電力爭。其效果如何。雖難逆料。然生死存亡之攸關。有斷頭將軍。無降將軍。願以此言。勵吾中醫界。

禹聞善言則拜。子路人告之以有過則喜。我非聖賢。然而不可以不希聖賢。本刊既稱春秋。明其有品評之旨也。刊內有討論一欄。明其有品評之地也。近日讀者。有謂本刊太新者。有謂本刊太舊者。毛友梧同志。甚至謂本刊濫收稿件。錯誤失察。然天下事理。愈駁愈明。甚盼毛君來稿正之。遠之如余不平之駁吳宣。陶適齋之駁孫傅舟。近之如祝敬銘之駁陸淵雷。則贊臣極表歡迎。今毛君以數語見責。既拜矣。而益自喜。

醫界春秋

譚止閣題

國民政府內政部特予登記給證

醫學家

張贊臣主編

第七十五期

第七年第一號

中華民國二十二年一月十五日出版

達製 吐血肺癆藥草

主治
 多年肺癆、吐血、咯血、痰中夾血、多年嗽血、氣急痰喘、婦癆、重癆等症、婦

療肺神藥
 每瓶十元 每打十元 每料加倍

輕症數服即愈·重症連服斷根
 外埠郵購等費加一
 詳細說明函索即寄

總發行所 達生製藥公司
 上海福州路一四三號
 電話一四三號
 西對陝西街

胃病靈藥

開胃靈

上海佛慈大藥廠

嚴蒼山 腦膜炎家庭自療集

腦膜炎禍人。甚於洪水猛獸。十八十九年盛行於上海。談者色變。去歲盛行於海甯嘉興。今年盛行於湯山龍山。歷年統計。殺人數百萬。而中西醫界。對之尚少特效之治法。此書乃嚴蒼山醫士本其學識經驗。精心撰著。允稱爲治疫書中唯一之傑構。醫界得之。可奉爲圭臬。頭腦病。盡皆包括在內。故凡預防五編。每編子目數十條。都二萬言。舉凡一切頭腦病。盡皆包括在內。故凡對於腦膜炎症候未能澈底明瞭者不可不讀。有煩痛病者不可不讀。角弓反張者不可不讀。家庭中之曾經受過腦膜炎之慘痛者不可不讀。產後癩厥者不可不讀。預防病時無從選擇醫生者不可不讀。預防將來發生腦膜炎症者不可不讀。中風充血者不可不讀。全書連史中裝印精美。售價八角。寄費一角。一分慈善家。整購分贈者。照本發售。以示優異。腦膜炎家庭自療集——一名疫症家庭自療集。

總發行所 上海法租界蒲柏路
 寄售處 上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

王一亭 許世英 經亨頤 屠映光
 黃慶瀾 謝利恆 諸先生題序
 △迥非抄襲摘錄者所可比擬
 △可與瘟疫霍亂諸論相媲美

醫界春秋第七十五期(第七年第三號)目錄

□小言論

我之漫談……………費臣

□論壇

我對於國醫界之兩重願望……………殷子正

讀鄭却疾君對於提倡國醫的幾個意見後也貢獻幾點……………吳琢之

急需抵抗外醫侵入農村(續)……………朱殿

□學說

最近幼科醫學上之三大問題……………許太平

釋蠱毒鬼疰……………楊回菴

□專著

醫學家的人生觀(三)……………宋大仁譯

春溫新釋(二)……………宋愛人著

實用混合外科學講義(十二)……………余無言著

□討論

駁余氏「皇漢醫學批評」之綱要(一)……………吳漢儉

□藥物

砒霜之研究(二)……………朱壽朋

□筆記

小兒肺炎之治驗報告(上)……………楊志一

□問答

徵求方藥……………徐匡宇

懇賜良方治痢症……………韋雍普

徵求類中風之治法……………周俊敏

□來件

杭州市醫藥團體聯合通電……………

對中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案之意見……………祝味菊

中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案……………

祝敬銘同志來函……………



孩嬰與丸補色紅生醫士廉韋

光銀現頓雲黑使能片藥己自

疾病悲慘如黑雲籠罩之家庭賴韋廉士醫生紅色補丸及嬰孩自己藥片而得再見康健快樂之光明者其數實不知凡幾因此紅色補丸有治成人疾病之功而嬰孩自己藥片為小孩之良藥凡因血薄氣衰所致疾病服用韋廉士醫生紅色補丸其病即失蓋此丸能生濃厚新血以補血液之不足無論何藥不能如韋廉士醫生紅色補丸之療效迅速奏效而且永不復發

嬰孩自己藥片乃是初生嬰兒至八齡孩童康健之保障此藥片味美能除小孩不能長大之病源專治小孩食積便閉腹脹驚風腹痛腹瀉嘔吐發熱傷風蛔蟲諸病滅除出牙時各種痛苦使小孩安睡藥質純良不含任何麻醉有損之藥料

此保定府家庭感激韋廉士醫

生紅色補丸及嬰孩自己藥片

河北保定城內永興成西服店經理李岐山君亦是由韋廉士醫生紅色補丸及嬰孩自己藥片使其家庭安康之一也其來函云「鄙人因經營業務勞神逾限以致氣血兩虧精神萎靡肢體軟弱面黃肌瘦不思飲食終日惛惛夜寢不安迷夢通宵會服各種補血養心劑均無效果後有友人勸服韋廉士大醫生紅色補丸數日之後即覺食量大增夜睡安甯此後則體力逐漸充足精神矍鑠實天賜之良藥也賤內患血虧症經期不准飲食無多週身無力腰痛背酸疲倦不堪鄙人因自身經驗亦投以韋廉士紅色補丸立見其胃口轉佳面色漸紅身體康強經期亦准操理家務毫無怠意小女振坤在三四歲之時患發熱抽筋瀉肚等症服用嬰孩自己藥片諸症悉除以後遇有不適之時鄙人投以是片莫不奏效平時服之可免疾病現在體強有力鄙人全家均賴貴局神藥告愈不勝感激之至特修寸箋並相片一頁聊表謝意」

論壇

我對於國醫界之兩重願望

安殷子正

△清除內憂

△打倒外患

擁有四五千年歷史之吾國醫界。現已入於何種時期。次於何種階段。想早為有心人之所洞見。無勞余之喋喋為矣。余不幸之為國醫。而更不幸之為現代國醫。動遭刺激。如坐針氈。悲傷憂憤。輒難自己。而環境之惡劣。且更方興而未艾。瞻念前途。不寒而慄。惟念西人克魯美之語曰。「不可慨歎既往。亦不可失望將來。」斯言雖簡。涵意則深。余亦何敢妄自菲薄。爰援「愚者一得」及「吐之為快」之宗旨。且抒拙見。以質高明。

今日談吾國醫者。當代賢豪宏言偉論之中。莫不傾向歸咎於政府之不予提倡。與夫西醫之橫加壓迫。此種事實。固屬不容否認。惟余則以外患雖足可畏。而內憂則尤可懼。蓋物腐而後虫生。責人先當省己也。古語曰。蒼蠅逐臭。螞蟻附羶。若其為物也。果能不臭不羶。則蠅鼻雖靈。何因而聚。蟻吻雖利。何由而趨。今欲觀察吾國醫之處境。及其改良之步驟。則「清除內憂」與「打倒外患」兩項。固有同等注意之價值。且似非相提並論而不可。請試述之。

清除內憂

吾國固有之醫藥。自史前神農創始以來。代有蛻化之痕跡。惟其行也迂。其變也徐。以致進步甚緩。且吾國醫藉。大率文字簡奧。學說玄僻。不逢大智。誰是解人。不意今者時逢叔世。生活多艱。略識之無之流。稍諳普通藥名者。亦竟金牌高掛。弋取衣食之資。好則資本無多借重。即名存而利不至。亦無所損失。以是近年來之寄名於國醫界者。各地風起雲湧。乃頓如過江之鯽。一羣牛鬼蛇神之流。亦常搖身一變而為道高望重之醫者。其流弊所及。何堪設想。而世人不知。則固羣認為皆係國醫界中之一份子也。其常玷污國醫界全體之聲譽。自必不淺。此邇來濫竽為醫者之日以多。直接減低社會之信仰。間接為西醫造成攻擊之目標與繁榮之機會之一內憂也。吾國民衆之組織。向以一盤散沙著名

於世。以致種種凡有賴於羣力所爲之事業。多不能順利以進行。且時遭掣肘之禍患。選賢任能之理論。早成事實上之落伍。醫界團體。何能例外。以故各地醫界會社團體之組織。雖亦常應運以興。然絕少健全之能力。以完成其使命。此無他。蓋賢者任事。常受排擠而灰心。劣者專權。常因顛覆而憤事。馴至轉移對事之目標。而爲對人之舉動。傾軋之風一長。水火之勢即成。甚至同歸於盡而亦有所不惜。此種不幸之事實。無不異地同然。曷勝可歎。此由於團結不堅固。組織不健全。以致搖動國醫根基之又一內憂也。醫家守秘。自古已然。於今不替。此亦吾國一大惡劣之現象。要和一效方之構成。已不知費却先哲幾多心血。又不知歷受若干次數之試驗。而後始獲得一靈驗之佳果。今乃守而秘之。一則久必失傳。一則其效不廣。頗有埋沒英雄之憾。余近曾診一劇烈之胃病者。時愈時發。迄難絕其根株。邇來有一友人。代其向某君購得秘製末藥一包。不意服下竟獲全愈。病家大樂。因許以五百元爲壽。請其公開方藥。而廣售濟世。且允其代向官廳請求專利售賣之法。而某君仍始終堅決不允。此種珍守秘方之惡習。亦係足以減低國醫貢獻之價值。且促成落伍。而與日新月異之西醫相形見絀之一內憂也。醫家初訓曰。「人民不重。司命者實重。」千金方云。「醫爲司命。」古之爲醫者。爲人診病。多係存一濟世救人之心。初無物質上之報酬。及其後金錢之爲用日大。乃有專志業醫牟利。以博取衣食之資者。而此中之流弊。遂亦因之以生。有本可早日獲愈。而故以遲之者。有本無甚重病。而故危言以恐嚇之者。亦有藥值輕微。故索鉅資。不惜揅取病人之一部分或全部之財產幸福者。推其手段之卑劣有如是。亦無非因利慾二字所趨使而已。其造作罪孽之深重。則常有非意想之所能及。固然此種卑劣之行爲。匪獨見之於國醫界。惟余今站在國醫立場上言之。則不得不認爲此種假醫禍世之醜惡現象。亦係國醫前途。減低信仰。阻礙發展之又一內憂也。統上言之。吾人若果欲發揚吾國醫學。以爲醫界光。以爲社會利。則非積極有以清除此四項內憂。恐即不足以爲功也。

打倒外患

溯自歐風東漸。美雨西來。吾國醫學。即顯然判分中西兩派。不意近今西醫忽囂風日張。儼然有喧賓奪主野。純顯然假得「科學」二字之招牌。以爲作戰之利器。淺見者不察。復附而和之。遂致聲勢大張。漸且侵入政治範圍。而獲得政治上之權力。以此而從事壓迫國醫。自更輕而易舉。以故限制國醫登記年限。與夫取締國醫學校之事。常皇皇見之於政府之明令。此種事實之構成。亦無非一般西醫欲遂其消滅國醫。奪取飯碗之野心。直接或間接以促成之也。惟今日西醫在政治上之勢力。固猶未十分強大。以故吾國醫界目前尙可勉力與之一抗。但彼等野心正大。經之營之。始終努力不懈。倘政治上之企圖。果時機一熟。則一旦大權在握。一紙雷厲風行宣佈國醫死刑之命令一頒。則恐在強制執行形勢之下。恐已非徒待空口呼號求告之一般命運可憐之國醫。所足以阻其暴政矣。似此假公濟私兇狠毒辣之手段。誠屬吾國醫界當

前之一大患也。我國以前各機關各學校中。所聘含有常期包診性質之醫生。向係一例由國醫所担任。近則竟漸為西醫奪取以去。國醫存者。已百無一二。此種利益。固屬不值以言爭持。惟在國醫立場上言之。則非徒相形見絀。抑且足以消滅國醫之勢力信仰於無形。暗受摧殘。莫此為甚。此國醫界前途一大外患也。國醫處方。向抱公開態度。以故一紙方箋。均可塞之熱之。就藥評罵。即偶有疏忽。事前既易補救。事後亦可追查。而西醫則不然。西文西藥。本已足令一般病者。莫明其妙受其迷惑而有餘。且常又故意暗書符號。必須持往特約之藥房。始能配出藥劑。而配方時。且又多將藥方扣留不還。其最大之效益。勢必有利則見。有害即隱。易言之。則國醫藥方。常可發生意外之交涉。而西醫則除係當時一針打死者外。即將永無問題之發生。其手段何其圓滑。業務又何其隱固。國醫對之。未免自愧弗如。且又易使一般民衆常發生國醫本領不若西醫優良之見解。不幸而造成此種不良之印象。亦國醫界業務上之一大外患也。國醫普通之診金。除偶有一二特殊情形者外。最多不過數元。而西醫診金。雖亦大略相仿。第常可藉打針以取高費。國藥最多不過數元。而西藥則常可假口外貨以索取鉅資。病家急欲速愈。遂常致受其甘言引誘而不之疑。國家漏卮。不禁無形中日甚一日。而國藥業復常受其影響。以致業務漸次不振。此中流弊。非徒民族國家之隱憂。抑亦國醫命運之所攸關。此亦國醫界遭受影響之一大外患也。吾人若欲掃除國醫前途發展之障礙。則非亟亟以打倒此四大外患不可。

綜上所述。國醫環境之惡劣。已至極嚴重時期。而內憂外患。猶復相煎至急。若不積極有圖。國醫前途。甯復有豸。余之為是言。非以余為國醫一份子。而遂獨有愛於國醫也。若果國醫一無真實之價值。則事勢所趨。吾知一般民衆必自能敝屣而踐踏之。無勞西醫輩之情急。而竟欲代箸以謀也。不意一般西醫以攻擊壓迫之手段。加之於吾國醫界者。乃竟屬一種倒行逆施之現象。是則吾輩身非異族。又安可一任皇皇之國寶。行將慘被遺棄埋葬於地。而袖手若無睹也耶。以上所陳之兩重願望。空言無補於事實。余深冀賢能之同道。與明哲之國人。速積極共同努力以實現之。則非徒國醫界之光榮。亦係國家民族之大幸也。余不禁馨香拜禱以祝之。

讀鄭却疾君對於提倡國醫的幾個意見後也貢 獻幾點

江西吳琢之

國醫名義有三。一從國人厭常喜新心理。事競時髦。醉心歐化。致治病慕名西醫。若不知有五千餘年。深長歷史之中醫。甚於數典忘祖。故提出國醫以驚醒之。一從西醫侵入吾國。致國人習西醫者反變本加厲。利令智昏。對於中醫。詆毀攻擊。不遺餘力。直欲消滅而後快。實為自殺政策。而不悟各有特長。參合去取。精神物質。相互借鏡。故提出國醫以警惕之。一從習中醫者。故步自封。忘其固有國粹。不求改良整理。以臻發揚光大。故提出國醫以喚起之。顧名思義。實有合於名正言順。舍斯二字。覺無相當重大意義。况值荆天棘地。風雨飄搖時期。既已樹為標幟。命令公文函件等等。普遍全國。分館相遞林立。方唱喁係屬。倘忽然改絃更張。不啻混淆舉國視聽信從。而自動其未穩固之基礎。至提倡我國醫學真理。却為迫切需要。鄙則具十二萬分熱忱附議。謹貢獻數點於後。

(一)「學術無國界」與其就名義。莫如就真理言。如西醫以德為基礎。為發明最優。早已風行全球。其國不以德醫為狹小。人亦無從議及。矧其醫之真理。已供全球研究習用。於其德醫名義。無絲毫限囿。日本吉益東洞以前。即目其本國醫為和。目我國醫為漢。和與漢。不過兩國種族之一。尚不以為狹小。現日本明治大學。增設漢醫學科。帝國大學。設皇漢醫學講座。近且以二萬金。專購中醫書籍。將令其全國研究。而無碍於名義。其他如英巴姆醫士。著有中醫進步法。則編中醫講義於巴黎大學。美則創中醫學院於舊金山。俄則創中醫校於莫斯科。更可證明我國醫學。早已公開世界。非國醫名義。可生其障礙。假令我國醫書。禁售外人。或禁我國人研究西醫。則為有國界。否則國界何有。此鄙所貢獻者一。

(二)各國皆有其民族性。其性堅定不移。乃能強國。日本民族性。較他國最強。為世界所公認。能本其民族團結力。化為國族。故對其和醫。已自明其缺點。尚力謀保持其原來發明。以供後來參考。昔伊藤博文。目中國為一盤散沙。實非過言。蓋我國民性。視任何國為最弱。善於被動移引誘。短於堅忍團結。惟能強固基礎者。乃可再進一步。而談大公無我。我國此時民族性。相差太遠。對於無我。而言大同。實談不到。孫總理民族主義。乃為對症之藥。以國之名義。加之於醫。誠屬切要。設獵等而圖。何異總理所引喻廣東碼頭工人。棄其藏彩票之竹竿。而求得大財。若論真理。當然以中為體。參之以西。非名國醫。即不可採納他人優長。正以採納他人優長。係補助吾主體所不及。但主體當然屬於國醫。若以名稱國醫。即為主觀。似稍未合。譬之我國名稱中華。即為自大。即為有我。議而更之。毋乃矯枉過正。此鄙所獻者二。

(三)我國近來一切。動加國字。正見民族性。絕少堅定。而善動移。設更他種名義。欲禁其不套用。恐無此法。惟有堅固其既定名義。從真理上進行貫徹。其一切套用名義。係私人假借伎倆。非正式標準可比。如近來各種。輦冠上中山二

字。甚至衣服器用鞋襪等等。概名中山。詎遂累及中山歟。且欲以名義轉移事實。似不可能。如民國來中央領袖。稱總司令。稱主席。稱委員長。各省領袖。稱都督。稱將軍。稱督軍。督辦。近亦稱主席。於事實絕無影響。殆所謂換方不換藥。所最當注意者。祇有開發真理。借助他山。是為確切不易。此鄙所貢獻者三。

(四)中國人的封建思想。實太深固。所有中國特效方藥治法。據為私有。不公開而守秘密。應當起來推翻此種。乃至言論。萬分贊成。但其最大原因。病在從來政府。不提倡干涉。現中央國醫館。得政府援助。援各國例。凡有專著。與特效藥方治法。規定請政府。准許專利或獎勵。自無此弊。或有之。決非名義可為轉移。試問國醫未提出名義前。甚見此弊。現自中央國醫館成立後。此弊漸革。即如本社刊載。公開特效藥方治法。難以枚舉。斯名義毫不生其影響。此鄙所貢獻者四。

(五)我古今醫書。汗牛充棟。學說紛繁。學者每苦「多歧忘羊」。莫知擇從。是誠痛切之言。現在中央國醫館。學術整理委員會諸公。擬定學術標準大綱。與三期計畫書。甚週詳完善。并許全國醫藥同志。於三個月內批評。求臻美滿。則公開世界。此其嚆矢。而名義何關重要。生其妨礙。此鄙所貢獻者五。

(六)六七兩點。理由甚為充分。一為不落古人窠臼。固屬經驗心得。一為注重量方專一。亦係深中世醫癥結。此鄙所十分欽佩。乃仍對國名稱。振振有詞。則鄙不能不有終點貢獻。國醫者非來自天人。非來自外人。乃我國古聖賢人之發明。歷代賢哲宿學之開發。全國古今知識性所近之研習遵行。閉關時代。無他醫參雜其間。固可無國醫名稱。西醫輸入。舉國上下。莫衷適從。一則使人研究我國原有之仁術。注重發揮整理。故名國醫。一則使知中西醫各有特長。可互參而不容混稱。故名國醫。非自大也。實不忘本也。蓋國之名稱。各有取義。稱人才德無雙曰國士。稱女妍美無雙曰國色。此屬於崇尚之意。學校係中央設辦曰國立。各科文曰國文。語曰國語。音曰國音。歌曰國歌。此屬於固定之意。物品非外人所出曰國產。交易非舶來品曰國貨。此屬於普通之意。武藝為前人傳授曰國術。本草出中華地域曰國藥。要之不離本國之義。何獨不可加國於醫。今日以科學整理我國藥。他日以我國合於科學之醫藥。推行世界。世界亦將公認為中國醫。始終有何妨礙於國字歟。昔日本渡邊熙博士。精習德醫。返國後愈殫精竭慮十餘年。乃深知西醫流弊甚多。同時參巧互研和漢兩醫。又深明和醫既不如西醫。更遠不如漢醫。尚不棄其國所留遺。未聞議及和漢兩者名稱。况今日西醫係中國人。獨對祖宗所授受五千餘年之中醫。力加仇視。無非欲壟斷權利。妬嫉國醫為其障礙物。故不惜倒行逆施。致極不欲中醫加以國字。吾道同志。抑何能徇其意而自餒。平心論之。國醫優於精神氣化。而絀於物質器械。西醫優於物質器械。而絀於精神氣化。各擅絕技。任所行可並行不悖。能參合可相得益彰。且西醫尚在尋求發明

時代。臨床多自認無特效方藥。雖科學萬能。而對於無氣味與刺激性之本草。卽窮化驗。解剖亦有窮處。嘗細玩生理解剖圖。在形迹方面。中醫固萬不能及。而全身筋脈。皆不相聯貫。獨以心爲循環器。以理論。謂有一處經脈不聯貫。不循環。非大病則死。試思剖解必去皮膚。致經脈寸斷支碎。則與生人經脈無絲毫不聯貫者大異。獨見心之靜動多脈。指爲循環器。則與生人經脈無一處不循環者迥殊。且一剖解。則神魂魄營衛氣血七情。概歸烏有。從何實驗。略舉一二。餘難縷述。故邇來精西醫者。方感器械物質。有時而窮。有急欲補濟趨勢。是中人而西醫者。尤宜參考中醫。如渡邊照所爲。何暇妬嫉國醫之名稱。吾道同志。又何能自毀其名義而避其所忌。又揭藥國醫。實於國家前途。與民族性。均有重大關係。西藥仰給外洋。年約漏卮數千萬元。以竭吾國之精髓。中藥僅麻黃大黃數種。輸出不過年約百萬元上下。一經外人化煉。銷售中國。轉瞬間。至少輒數百萬元。中藥納稅國家。合各省計。年約千萬元上下。利害成一大反比例。西醫多中國聰明伶俐分子。倘肯平氣靜察。自當寒心動魄。乃不思補救方術。挽回權利。動以自殺政策對國醫。若不容有國醫名稱。吾輩所爲大惑不解。吾道同志。肯降志屈從乎。此鄙所貢獻者六。

醫與國家及民族性。固有密切關係。前已言之。試觀日本普通人民。一衫一履。尙不肯變更其原來。人有恥笑。其持益堅。而其成新國家。蒸蒸日上者。良有以也。我國人必西其裝革其履。一切形式。動輒襲外洋以自豪。而不深求真理。與日人判若天淵。外洋留學生返國後。均能採取他國精華。以強其本國爲職責。今中國人而西醫。亦皆留學外國者。乃返國後。不以國醫實有其不可磨滅之精粹。引爲研究參考資料。反圖摧殘消滅。無所不用其極。甚於帝國主義之侵略壓迫。專以忘國爲職責。故連名義。亦有不容稍爲放過。若長此以往。不變更其從來態度。恐不僅亡國。且有滅種之預兆。則國醫名稱。更屬必要。茲者中央國醫館諸公。華路藍縷。披荆斬棘。而籌備。而成立。而整理。吾道同志。皆負有鞏固擁護之責任。當如鄭先生所主張提倡國醫真理。力圖整理發揚。似不必過慮於名義。此誠鄙愚昧。不度德。不量力。貢其芻蕘。以備採擇。蓋凡事不妨有兩端持議。尤其能去取反對者。而真理愈出。但意氣之爭。則不可有。謹貢獻於鄭先生之前。與全國同志。知我罪我。敬謹待命。

急需抵抗外醫侵入農村(續)

朱 殿

最可怕的時候。要算是現代。農村經濟受着帝國主義經濟的掠奪。國內政治又連年不上軌道。以及許多足夠破壞經濟生命

醫界春秋

的襲擊。遂形成這嚴重的不景氣。農民日常生活。都不能維持。患了病那裏有錢延醫覓藥。只好聽疾病的自然轉變。每至於不幸。我在本刊第七十一期上「如何救濟農村病夫」一文中。已有較詳的記述。最近我和中國醫學院一屆畢業生黃彝鼎君談及農村醫藥狀況。他是一位新從鄉間來的同志。——到上海來添買外科藥品。我平素最關心農村醫生的生活。遇有他很興奮的請他把鄉間病情講給我聽聽。他說。「現在農民的生活真悲慘萬分。我長陰沙——指他故鄉。還不算瘦苦之地。近年因水災打擊。土匪擾亂。城區金融鎖閉。農村經濟絲毫不得活動。去秋收穫。雖幸較好。但賤穀傷農。賣不出什麼錢來。依然沒有辦法。平常生活。這樣淒苦。有了病。那就更糟糕了。鄉下買一帖藥。至少要一角多錢。還要預備三五百文給醫生。試問。從那裏來。我在家常有許多貧苦的農人。患了很重的病。才抬來。妻咧。小孩咧。或是老娘咧。面黃肌瘦的帶着哭。跪地哀求。還希望先生早把他醫好。最好一帖藥把病除掉。這種情況。我們當然不要他醫金。有時還買藥送給他。真可憐……」他又道。「鄉下診金是不能有一定規則。至少三四百文也有。生意好的醫生。整天忙得了不得。收入也寥寥無幾。因此。優良的醫生。在這生活程度高浪的時代。要想發展都紛紛向城市跑。留在鄉間的差不多都是城市不能插足的醫生。一知半解的很多。用的藥只有四五十味。常在那兒變花樣。他們不知現在有什麼中央國醫館。更不知三一七是我們國醫界什麼紀念日。他們只曉得學中醫只有本草經。藥性賦。湯頭歌訣。臨證指南幾種書。其他如歷代名人著作。及新的出版等。什麼也不懂。在這環境之下。鄉間少數有錢的農戶。生了病。常路很遠的去邀請有名的醫生。但有名的醫生。很少很少。我常有出診到五六十里以外。坐着小車子。真苦惱得很。」聽了他這許多話。可以分出幾種感想。(一)大多數農民是有病沒有錢請醫生。(二)少數小康之戶。有錢請不到好醫生。(三)優良的醫生都向城市跑。(四)鄉間庸醫很多。這種畸形現象。遂造成一個極大的禍機。是什麼呢。就是替耶穌天主這般宗教侵略開一條大路。他們所設立的醫院。和施診所處等。由城市出發。嚴迫的侵入鄉村。——江浙各縣已有這現象。用慈善的口號。來誘惑這般無知農民。由感激而信仰。由信仰而服從他的宗教。在貧苦的農民方面。有病找不到醫藥。誰願不生不死。何況農民教育不發達。知識幼稚的居多。那能不走入帝國主義侵略陰謀的彀中。現在如錫、澄、琴、武等縣的農民。有了病。不論輕重。總說。送耶穌堂去。或是天主堂去。他們簡直不稱是醫院。貧民因此入教的很多。我老實不客氣的說一句。現在外人文化侵略的勢力。已澎湃到極點了。再看政治經濟的侵略又怎樣。這是中華民族生死存亡的大關鍵。我國醫界的命根。也快要送掉了。有人說。中醫再不到五十年。就要被淘汰完盡。照這樣帝國主義醫藥侵入農村。西醫又甘心媚外用種種手段施行壓迫。再加以自己的不覺悟。不團結。不改進。一盤散沙似的漠不相關。老是下去。不用到五十年。也要被消滅殆盡。這並不是危言聳聽。事實上。必有如此的演進。

秋 春 界 醫

要圖生存。必須先謀自己生命綫的鞏固。然後才能和帝國主義者肉搏。和西醫們奮鬥。那末。我們的生命綫究竟在那裏呢。可以根據歷史的指示。人口的支配去檢討幾十年來。世界潮流的激蕩。國內環境的壓迫。整個中醫。能依舊儼然的存在。民一七三一七西醫集團的攻擊。亦未損絲毫。雖以中國醫藥有顛磨不破的真理。最大原因。還是生命綫沒有失掉。所以受任何重大打擊。都不怕。我國以農立國。一百個人當中。有八十五個是農民。無論政治。教育。農業。工業。醫藥。都建築在農民身上。任何一業。離開農民。就要破產。譬如現在的教育。祇造成一批高級知識的人。農民享不到教育義務。國內文盲日漸增多。這是教育離開農民而教育破產。無論何事。均以農村為依歸。中醫幾千年來的不遭消滅。這是三萬萬四千萬農民有堅深的信仰。極少數西醫。和極少數頌拜西醫的人。任憑他用怎樣的政治手段向我們進攻。但始終不能衝破我們的陣綫——農村。這是歷來遭破壞而不失敗的一個鐵打的證據。

現在則不然。帝國主義用經濟侵略破壞我整個的農村。乃造成以上所說的畸形現象。外醫虎視眈眈的向農村進發。麻醉這般貧苦的病夫。許多媚外的西醫。戴上銳利的眼鏡。已看出國醫界生命的立腳點。千方百計設法向鄉間發展。我們可以從胡定安怎樣來替醫藥界人才找出路一篇文字上看出。他如此說。「我們要到民間去為着民衆醫藥救濟去犧牲。各縣。各鄉。各村。都要發展開去。不要因為民衆不信仰。便不去宣傳。不去開業。要認清現在我們醫界當前的出路。須向小城市發展呀。此外因為中醫的存在。民衆對於中醫的信仰。較強於西醫。所以西醫界的人才正要向此點努力地求出路。」那不是已經明白指示一般西醫們正積極的下鄉向我們進攻嗎。帝國主義的外醫。和國內的西醫。都是我們一條戰線上的敵人。要鞏固自己的生命綫。保全幾千年歷史上的光榮。和五十萬同志的生活。只有大家結合起來。齊心戮力的去抵抗。才有出路。現代國醫界的地位。可以說是中華民國的縮影。國難重重。要打開這嚴重局面。祇有自己奮鬥。力圖掙扎。舍此而別無他法。進一步講。假使西醫在農村一旦得着勢力。是替西藥開着一個絕大的推銷場。西藥輸入。在民國十年時。進口數僅九千萬元。至民國十五年間。每年增至一萬六千萬元。至於今日已達二萬萬元以上。中國數十萬的中醫。倘全由西醫替代。這重大的漏卮。足使中國經濟破產而立即亡國。爽捷的說一句。西醫西藥在農村澎湃之秋。即國醫國藥。壽終正寢之日。現在時機尚早。急謀抵抗。還來得及。我們要阻止外醫侵入。必先有救濟農村病夫的辦法。我們要使城市的醫生下鄉。必先開闢向鄉村去的途徑。解決了這兩點。生命綫就不愁動搖。西醫也休想侵入。唯一的政策。只有創辦普及的農村醫院。一面救濟水深火熱中的病夫。一面建築國醫人才下鄉的大道。民族前途。醫藥界前途。都有充分的利益最重要的必需品。農村醫院的建設費。和經常費。從那裏來。只是空言所能解決。但我已有通盤的計劃(與本題無關。容後再叙)農村醫院。非惟我們國醫界切身關係而急需建設。就是許多教育家。農學家。工業家。都很渴求其實現。農民是國家的命

醫 界 春 秋

脈。農民康健無保障。每年因疾病而死的。大可驚人。於教育。農業。工業。以及政治的前途。誰也不受影響。所以陶知行先生說得好。鄉村教育必須與衛生界攜手進行。才得便利。甘豫源先生是現代一位平民教育家。他曾經說「鄉村的衛生太不講究。優良醫藥不入鄉村。所以病苦很多。無人醫治。池塘污水。產生瘧蚊。露天糞坑。蒼蠅羣集。傳染疫病。一家數口。共用一塊漆黑面布。痧眼互相傳染。產婦三朝便要起床工作。調養不周。或中年夭折。或病根深種。其他疾病也很多。只為無處求醫。或無力求醫。聽其自然。這種宿疾不瘳。非但無康樂可言。而且影響農作。損失至巨。所以鄉村人民謀醫藥。其需要更切於城市。」我們聽了甘先生這許多話。多麼悲痛。竟好像有許多病容滿面的農夫。臥在我們面前呻吟。要怎樣的趕快來設法救濟他們呵。北平燕京大學教授楊開道先生在他著的「新村建設」一書中。曾說。許多村子的中心。最好有一個農村醫院。有三四個醫生。有十來個病榻。上午可以在家門診。下午可以出診。此外看護的設備。產科的設備也可附帶在這個醫院裏面。這就是我們對於新村醫藥衛生的主張。也是我們渴望成功的希望。」其他還有許多人對農村醫藥設施的要求。我也不暇一一取來引證。總之。我們堅決的承認。在環境急需。大衆農民要求之下。組織農村醫院的責任。已不容我們再有絲毫的推諉了。

國人因地質氣候的關係。患病服用國藥為最穩貼。更須因地制宜。有的地方偏用熱藥。有的地方偏用涼藥。有的地方分量用重。有的地方分量極輕。日本醫學家渡邊照他說。「因風土人情氣候之關係。一切病之現象。感覺。情機。脈證等。雖然皆同。但細察之則其常變緩急各有不同。此乃人身自然之理。然則彼土之藥。不能愈此國之病。此國之方。亦未必能治彼國之病。間或有彼此通用者。但必依其風土人情習慣以定方劑藥石分量多寡也。設不斟酌權宜。不但無效。甚且誤人性命。故聖人垂訓云。醫藥適其所宜。可謂至理名言也。渡邊照這話。講得何等確切。尤其是西醫喜氏說得更好。他道。一亞細亞之疾。非亞細亞之醫不能瘳。歐洲之病。非歐洲之方藥不愈。此因五方之異。而治法亦隨變易也。一這話由西醫口中說出。可想而知他是從經驗上得來的。却很有價值。我們相信一國的民病。必須這國的醫藥去施治。換句話。中國人的病。必須中國的醫藥去醫治。無怪西醫的治療成績。遠遜中醫。無怪中國的西醫。不得發達。人數不滿五千。但是我們自己也知道中醫長處在方劑。理論確有很多說不通。大要設法改進。焦易堂先生在中國醫學院開學典禮講演中曾說。「中醫必須利用科學。改進才能得着效果。一我們在改進國醫的長途中。要儘量吸收新來切於實用的真知識。以補我們所有的不足。鮮明的旗幟下面。絕對不許有故步自封墨守舊章的影子存在。組織農村醫院。是實現中國人的病。用中國醫藥治療的完備設施。是扶植新中醫人才的發展。一方面更需培養新人才的種子。以供新園地的應用。不是替一般庸醫築噉飯之地。是消滅庸醫的集團。最大的責任。還在拯救有病無醫的農村同胞。肉搏奮鬥抵抗。行將侵入農村帝國主義的洋醫。種樹必先安根。安根然後才能出頭。不佞改進國醫的計劃。是在農村安根。在教育上出頭。我誠懇地希望現代一般改進國醫的中堅。披肝瀝血的來共同幹這安根出頭的工作。」(完了)

學 說

最近幼科醫學上之三大問題

許太平

幼科醫學。創始於扁鵲。演暢於錢乙。而近世更分幼科、痧痘科、推拿科等等。愈分愈細。殆幼科醫學之進步歟。伯子太平研治婦幼兩科。雖有師承。却無宗派。去年介任上海中國醫學院講席。曾有幼科十講二卷。嗣以事歸里。不獲終卷。知者惜之。半龍編訂其講稿。會本刊索稿函。節其第一講之一片段。冠以今題。

二一、十二、廿一、許半龍、

第一、幼科醫學之重要

各科醫學之發達。以幼科為最遲。各種診療之收效。亦以幼科為最難。脈法雖云。「八至為和平。十至為有病。」然小兒脈微難見。醫為持脈。又多驚啼。而不得其審。但脈既難憑。必資外證。而骨氣未成。形聲未正。悲啼喜笑。變態無常。即問而知之。醫之工也。而小兒都未能言。言亦未足取信。藥未下喉。而病已變化。且藏府柔弱。易虛易實。易寒易熱。苟有相當治法。散在各書。又多臆說。汗漫難據。求其要妙。固非易易。最可惡者。尤在病家之父母。失於看護。名為愛之。實以殺之。蓋小兒諸症。如發熱、無汗、煩躁、神昏、譫語之頃。或戰汗、大汗、將至之時。或嘔吐、泄瀉之後。或瘧厥漸甦。或便久閉而適然大便。或灌藥之後。往往昏昏欲睡。懶於言語。氣怯神弱。身不轉動之狀。斯時當養其元神。冀其邪退正復。乃病家父母。偏於此際。張皇驚恐。因其不語。而呼之喚之。因其不睡。而頻叫醒之。因其不動。而搖之拍之。或因微有昏譫。而必詳詰之。或急欲以湯飲進之。或屢問其痛癢之處。嘵嘵不已。使其無片刻安寧。如此、必輕變為重。

重變爲死矣。——更有豪富之家。延醫數人。問候者多人。房中聚集者多人。或互談病情病狀。夜則多燃燈燭。開電燈。以照之。或對之哭泣不已。或信巫不信醫。祈禱疊興。舉家紛擾。或西藥既服。而中藥又投。藥石亂下。漫無主見。雖其看護之法不一。要在病家之能細心體會。醫者之能諄諄告戒。

顧社會上對於各種醫療之輕視。復以幼科爲甚。以爲兒童體屬純陽。既無七情六慾之內傷。又未經五味八珍之漬潤。祇須見症施治。信如是也。則少者病。而壯者衰。其根源莫不在乎童年。然則其重要之點固何在。

△兒童在人生之重要▽ 凡小兒在三歲或四歲。以至六歲。已能行走。又能說簡單語言。其於各種之心理狀態。漸次發現。而對於四周之接觸。陡然擴大。家庭以外。自然界、實際社會、等等。日益增多。其刺激也必起各種之反應。此一往一復之刺激。與反應。莫不與兒童直接間接之關係。在生理上。最爲危險。正如初放之芽。饑虫易蝕。在心理上。亦深。幾乎一生不消。昔布洛伊德。(Freud)以生理分析。而醫神經病類。大概都由幼年所受之惡影響所致。苟得在幼科上有相當之訓練。其影響之所及。當亦有同等之偉大。

△兒童與國家社會之關係▽ 西哲有言曰。「以三等之體格。不能負一等之國家。」試思體格之強弱。孰不由童年造成。此其一。——各國人口之調查。兒童自三歲至六歲。其死亡率最大。雖優勝劣敗。難逃天演。而國家社會。實受其影響。苟得在幼科學上。有相當之治療。相當之調養。使之長成。人盡其才。足以促國家之進步。此其二。——愛國之熱忱。發於情感者多。理智者少。而足以過情感之目的。非從小養成其健全之體魄。必不能永久而爲國家服務。此其三。——然則體格培養最初之開始。其責任誰屬。曰惟幼科之醫家。

△幼科在醫學上之地位▽ 古語曰「甯醫十丈夫。莫醫一婦人。寧醫十婦人。莫醫一小兒。」元醫危亦林云。「爲醫之道。大方脈爲難治。幼兒爲尤難。」故自越人而後。始有宋之錢乙。別爲小兒科。元設、十三科。稱小方脈。明設、十三科。又爲小方脈。別有痘疹科。清分、十一科。仍爲小方脈。而痧痘又爲一科。近國民政府考試院。公布高等考試法。西醫師選科。有兒科學。即各省現行之國醫登記法。均認幼科爲專科。此其與他種醫學。有同等重要之象徵也。

第二、幼科之意義

幼科、幼科。究以人之初生至若干年齡。爲其研究之對象。爲其業務之範圍。此古今醫家。中外醫書。所不道。龐顯顛經脈法云。「凡孩子三歲以下。呼爲純陽。」巢氏病原云「經說六歲歲以上爲小兒。十八爲少年。三十爲壯年。五十以上爲老年也。其六歲以還者。經所不載。是以乳下嬰兒。病難治者。皆無所承按故也」茲更就幼科之異名及年歲。詮釋焉。

【子】字義上之分析

△幼科之幼▽ 釋名、幼、少也。言生日少也。如何謂生日之少。而少之時限何在。(一)說十歲。一曲禮云。「人生十年曰幼學。」(二)說十九以前。一冠禮云。「棄爾幼志。」(三)說十五歲以下。一喪服禮云。「子幼。」鄭康成疏為十五歲以下。

△兒科之兒▽ 說文「孩子也。象形。小兒頭肉未合。」按孩字、說文「本作咳。从口亥聲。小兒笑也。」孟子孩提之重。謂幼童也。是兒之意義。雖不拘以年歲。而視其頭肉之合否為斷。

△兒童科之童▽ (一)未有室家。一集韻韻會。「獨也。言童子未有室家也。」(二)十五以下。一增韻(三)八歲以上。一殺梁傳昭十年。「羈貫成童。」(四)十九以下。一詩童子佩觿。童者未成人之稱。年十九以下。皆是也。

【太平日】自始生至六周歲為兒。六周歲至十六歲為童。是兒童科。以始生至十六歲為其業務範圍。餘則歸青年科或內科者也。

【丑】法律上之年歲 計算年歲。係用周年法。而非歷年法。

△刑法上▽ 十七年國府公布之刑法第三十條。未滿十三人之行為不罰。(違警罰法第三條同)十三歲以上。未滿十六歲之行為。得減輕本刑二分之一。是十三歲為刑法上之丁年也。

△民法上▽ 十八年國府公布民法總則第二章第一節第十二條。滿二十歲為成年。第十三條。未滿七歲之未成年人。無行為能力。一滿七歲以上之未成年人。即有限制行為能力。一未成年人已結婚者。有行為能力。

△學制上▽ 十八年教部公布系統圖四歲至六歲為幼稚園。六歲至十二歲為小學校。十三歲至十八歲為中學校。幼稚園三年。初小四年。高小二年。初中為三年。高中又為三年。而小學校法第一條。小學校教育以留意兒童身心之發育。是兒童為小學教育之時代也。

【太平按】。以古義言。幼科之範圍。以十九歲以前為度。以今制言。兒童科以十二歲以前為限。

【寅】名義上之辨別

△婦孺科▽ 孟子「今人乍見孺子。將入於井。」是孺子為童稚之通稱。

△小兒科▽ 專治小兒疾病之醫術。亦稱兒科。按史記扁鵲傳。聞秦人愛小兒。即為小兒醫。此今稱小兒科之所本也。

△小方脈▽ 醫凡十有三科。一曰大方脈 謂雜醫科。二曰小方脈。謂小兒科也。

雖然自兒童以至成人。在生理學上無定律。在習俗上。則男子二十歲謂弱冠。女子十五歲而加笄。在婚姻上。古時男子三

醫界春秋

十而娶。女子二十而嫁。現行民法親屬篇第八九〇條。規定「男未滿十八歲。女未滿十六歲者。不得結婚。」但研究幼科學者。當以其身體成熟時期為標的。此時期恆在十八九前後發現。但亦有遲至三十後者。其界限也。初非絕對可定。蓋其始也。多在春機將次發動之際。而春機發動之期。非特男遲女早。即同一性屬。亦往往參差不齊。欲求一肯定之年限。誠非可能之事。

第三、幼科之命名與進化

嬰孩自出胎後。至其一切神經聯絡處。及意志統一力建設穩固時。謂之幼稚時期。此時期之長短。在乎進化之過程。高等動物之幼稚期。恆長於下等動物。文明人之幼稚期。較長於野蠻人。水族中之魚鼈。無幼稚期。鳥類雖有。亦不過二月。雞之出卵。即能步行覓食。至滿一年。已完全發育。至於人類。則為期更長。為期長。則所習愈多。而神經愈複雜。思想愈靈敏。禦外之力愈長。而生成之日愈久遠。於是骨肉之情愈深。家庭之關係愈密。社會之團結愈堅。然則、何以人類幼稚時期如是之長。曰惟環境複雜故。——何以使環境複雜。曰惟機械之增加。社會之演進故。——何以適應此環境。曰惟人性易變故。——生理學家云。——人之體性。至二十五歲而定。腦性至三十五歲而定。其變性之最無定期者。厥惟兒童。——此幼科命名之關於進化者也。

釋蠱毒鬼疰（蠱即微生物疰即病細菌）

楊回菴

西醫識中醫不知病菌與微生物。不知西醫之知病菌微生物。在近百餘年間。而中醫之知病菌微生物。乃遠在三千年上。攷中國醫藥書之最古者。莫前于神農本草。而神農本草之藥味。不過三百餘名。就中言蠱毒鬼疰者。幾位百名之多。蠱即微生物。疰即病細菌。不過中西語別。名詞各異。又中國醫學。歷漢晉後。盡失其傳。古人述語。多為後人誤解。至今遂莫識中語之蠱。即西語之微生物。西語之病菌。中國古代固名之為鬼疰也。中國自古燧人氏始名物虫鳥獸。軒轅氏正名百物以來。凡百名物。莫不有字。蠱疰二字。即為微生物與病細菌專造之字。說文詁林為飲食之疰器。而蠱字即从虫从皿。西人言傳染病人飲食後。其用器上。積無數微生物。他人用之。即受傳染。又今人言蠻荒中。置傳染病毒于飲食器上。以食異鄉人。名曰放蠱。異鄉人食之。即受傳染。夫禮失求諸野。詬亡徵諸諺。放蠱一語。其蠱字本義之存于俚語者乎。蠱為微生物專造之字。蠱毒鬼疰二語。在神農本草中。聯文疊見者數十處。蠱毒既為微生物之毒。則鬼疰亦必為微生物同類

秋 春 界 醫

而含傳染性之致病物。謹案六書合體之字。皆有其義。疰之从主。蓋亦必取其義者。說文主下云。鑑中火主也。象形。从、亦聲。據此則主又從、。取會意兼聲。而說文註、爲有所絕止、而識之。此則言、爲一點。在其絕止處。以一點識記之也。、爲一點。主字从、。即象鑑中火一點形。而主下云鑑中火主者。蓋又直以主作、字解矣。又說文金下云。从土。今聲。左右注。象金在土中形。左右注。即金字左右之、。不曰左右、。而曰左右注者。是又直以注字作、字解矣。主注二字。均可作點解者。主从、。注从主。其義直从、受。而水之注下。其滴悉成點形。故注字即从水从主。又案从主之字。多有作點解者。如住之从主。言人立于一固定之點也。駐之从主。言馬立于一固定之點也。柱之从主。言木立于一固定之點也。推此以言。則疰之从主。蓋亦必取點義。而病狀之象一點者。厥爲病細菌。菌必生于陰氣。故又謂之爲鬼疰。鬼陰氣也。凡神農本草中。有曰殺百精老物殃鬼者。如升麻下之主語。有曰殺百精蠱毒老魅者。如石下長卿下之主語。有曰殺鬼疰精物老魅者。如龍骨下之主語。皆屬此類。其稱之曰老者。言其久壽難死也。其或稱爲物爲魅爲百精者。言其爲羣陰之氣。交感以生。有形體。有生命。能孳乳。如植物類之物。且其類非一種。形非一種。故名之非一詞也。又案神農本草中。凡病之屬邪氣者。則曰除。如人參商陸下之云除邪氣是也。屬癥堅者。則曰破。如麻黃。附子下之云破癥堅積聚是也。屬動植諸物者。則曰殺。如犀角下之云殺鈎吻鳩羽蛇毒。莽草下之云殺虫魚。馬刀下之云殺禽獸賊鼠。蓋凡動植諸物。皆具有壽命。可生死。必殺之而後毒除。而神農本草於治蠱毒鬼疰。亦稱之曰殺。如衛矛下之云殺鬼毒蠱疰。藍實下之云殺蠱蛟疰鬼。由是以言。則蠱疰之同于動植諸物。皆具有壽命。可生死。則其必爲微生虫與病細菌也。更無疑義矣。又攷古方用藥。凡病之有細菌微生虫者。必舉具殺虫性之藥以治之。如神農本草吳茱萸下云。殺三虫。傷寒論卽以之治嘔。其厥陰篇云。乾嘔吐涎沫頭痛者。吳茱萸湯主之。陽明篇云。食穀欲嘔者。屬陽明也。吳茱萸湯主之。蓋嘔吐涎沫。爲肝臟受邪。食穀欲嘔。爲陰氣淫胃。陰邪侵淫肝胃。虫菌由之以生。遂發爲欲嘔吐沫諸疾。以吳茱萸殺其虫菌。生姜化其陰邪。陰邪去。則虫菌無由以生。虫菌去。則涎沫無從而吐。此爲病之屬于寒者也。若屬于熱者。則以竹葉石膏治之。神農本草竹葉下云。殺小虫。理石下云。去三虫。長石下云。殺蠱毒。長石理石。石膏類者也。傷寒論勞復篇云。傷寒解後。虛羸少氣。氣逆欲吐者。竹葉石膏湯主之。蓋其傷寒雖解。因傷寒而生之虫菌未除。故病必致于復。以竹葉石膏祛其餘邪。殺其蠱疰。蠱疰去。則病無由自復矣。又本草烏頭下云。殺禽獸。附子。烏頭類者也。烏頭能殺禽獸。附子必能死蠱疰。傷寒少陰篇云。少陰病。飲食入口則吐。心中溫溫欲吐復不能吐。始得之。手足寒。脈弦遲。此胸中實。不可下也。當吐之。膈上有寒飲乾嘔者。不可吐也。急溫之。宜四逆湯。又霍亂篇云。吐利汗出。發熱惡寒。四肢拘急。手足厥冷者。四逆湯主之。蓋陰邪積于膈上必嘔。積于大小腸必利。吐利諸疾。皆有虫菌。四逆之附子。既能化陰邪。兼可殺其蠱疰。故能愈吐利諸疾。

。今人只知烏梅丸之用蜀椒烏梅殺虫。而不知附子之功。固不在椒梅下也。又案神農本草代赭下云。主鬼疰。瓜蒂芫花大莖下云。主蠱毒。而傷寒論太陽篇云。傷寒發汗若吐若下解後。心下痞鞭。噫氣不除者。旋復代赭湯主之。又云。病如桂枝症。頭不痛。項不强。寸脉微浮。胸中痞鞭。氣上冲咽喉不得息。此胸中有寒也。當吐之。宜瓜蒂散。又云。太陽中風。下利嘔逆。表解者乃可攻之。其人熱漿汗出。發作有時。頭痛。心下痞鞭滿。引脅下痛。乾嘔短氣。汗出不惡寒者。此表解裏未和也。十棗湯主之。據此以言。則三方皆治痞滿。三方之藥。皆有殺蠱疰者。蓋痞滿為胸有實邪。實邪必生虫菌。仲景特別其輕重。釐其上下。以立和解吐下諸法耳。又案仲景方中。其由邪氣而致有燥屎者。主以大小承氣。而承氣湯之厚朴。神農本草即云去三虫。由邪氣而致有瘀血者。主以抵當與桃仁承氣。而桃仁在神農本草中。亦云殺小虫。此為病之屬于裏者也。再攷仲景書。表藥中亦兼有用治蠱疰者。如升麻連軹。神農本草皆云治蠱毒。而仲景方之麻黃升麻湯。即用治唾膿血下利。麻黃連軹赤小豆湯。即用以治瘀熱在裏。身面發黃。他如大青龍之用石膏。桂枝去芍藥加附子諸方。皆外解表邪。內治蠱疰。何言乎中醫不知有病菌與微生虫也。

【民叔】與楊回菴君。同學於井研廖師季平。研經識字。素所折服。固先進先明者也。此篇釋蠱毒鬼疰。使向之莫明其義不求甚解者。今則知所重矣。夫古昔固無所謂細菌也。原蟲也。而瀰漫于宇宙間者。無往而非細菌原蟲。細菌原蟲之為害也。在天地則假六淫之勝復。在人身則乘正氣之乖遠。細菌原蟲。既如此其烈。豈古之聖哲。辨證論治。而于細菌原蟲略之不及耶。不知早于風之一字。包括無遺。風字从虫从凡。揆其字義。蓋謂宇宙之間無往而非虫也。凡虫成風。虫隨風播。播者動也。動即為風。經謂風以動之是也。虫非一類。應風而變。變者異也。異即不同。經謂風者善行而數變是也。寒暑布令。風之為帥。六淫病人。風為之媒。經謂風者百病之長是也。按風內虫字之義。乃統指有壽命有生死者而言。故屬動物性之原虫。及屬植物性之細菌。皆隸屬之。楊君釋蠱毒即微生虫。鬼疰即病細菌。歷舉考證。允為卓識。按醫之治病也。不外兩途。一為攻實。一為補虛。攻實者。仗藥力以殺蠱毒鬼疰。即撲滅細菌原虫之謂。亦即直接殺細菌原虫者也。補虛者。仗藥力以補精神氣血。即增加抵抗原力之謂。亦即間接殺細菌原虫者也。細讀神農本草。仲景經方。自知其故。孰謂中醫陳舊不知所謂殺細菌原虫之方藥哉。

中華民國二十一年十二月十二日

學弟劉民叔謹跋

▲醫界春秋彙訂第六集出版·售實價洋二元

專 著

醫學家的人生觀(三)

宋大仁譯述 張贊臣校訂

思丕托克來斯以爲「宇宙的實體。乃是元素。元素有地、水、火、風四種。依着元素的集合。而生成物體。」關於人類。他又說「男女全有精液。女性的精液。是寒而濕的。男性的精液。是暖而乾的。胎兒之性。是依着男和女那一方的精液多少而定的。妊婦受着寒冷而又攝取水分很多的食物。便要產生女兒。男性暖而乾。女性寒而濕。是因爲元素的集合狀態不同。而有差異的。例如溫而乾。是火的元素多。水的元素少。並且有風的元素。動作于其間。寒而濕。是水的元素多。火的元素少。風的元素的動作。也是很活潑激烈的。恩丕托克來斯以爲「宇宙間的元素。不斷的集合離散。時常流轉。現今成爲人體的物質。也曾成爲別種動物體的某部分。所以我們可以說「我曾爲鳥」看了這種議論。可見他是相信靈魂迴轉說的。

阿納克薩格拉斯的學說。比較思丕托克來斯更進一步。他以爲「並非祇依着四個元素生成萬物。在宇宙中間。是有本來各別的原物質。從千差萬別的原物質。生成萬物。此等原物質。名爲「司不爾瑪太」(即種子)戴謨克利托斯等。又發起「阿托謨」論(即原

醫學家的人生觀

九

實	驗
用	方

膽石黃

疝用國藥治驗

記

橘泉

吳姓婦年二十六。七。平素患肝病。右脅下張。時作痛。甚則嘔吐綠水。食物不易消化。大便不易通行。於五月間病發。即面目現黃色。嗣即遍身皮膚均黃。不食不便。痞悶脅下痛。口甚苦。令服生大黃、龍膽

子論)這種原子論。在自然哲學中間。可說是較為精緻的議論。戴謨克利托斯。除了發起原子論之外。又唱導更優的生物論。在那種議論中間。很注意人數的研究。它的生理說是一心情的種種作用。在身體的各部分中。成爲它的重心。腦是全身的主宰。而爲思慮之處。心臟是生育忿怒之情的地方。欲心之座。乃是肝臟。靈魂是依着生物而活動的。靈魂之質是依着圓滑易動的火氣的原子而成立的。這種靈魂質。散佈在全身。因爲靈魂微小而易動。所以空氣進入體內。靈魂的原子。有壓出體外之虞。因爲預防靈魂原子的滅失。所以呼吸有兩種動作。第一種是吸進空氣。藉以抵抗體外的空氣。而妨體外空氣的侵入。第二種是從吸進的空氣。得着新的靈魂的原子。藉以補充從體內流出的靈魂的原子。因爲空氣中間。有許多的靈智。所以我們可以把它吸入體內。一切的物體。全有和熱氣相同的生氣。這種生氣。就是靈魂。也就是智性。這種神妙的靈智。瀰漫于全世界。並不是成爲一物。而居住于靈魂之中的。靈魂的原子完全離散。就是死亡。睡眠和氣絕等。就是因爲靈魂的原子頓時減少的緣故。照着這樣。我們的靈魂。雖然有離散的時

化及排便障礙。所謂胆石黃疸病也。思仲景以柴胡治胸脅苦悶。且本品又爲胆經藥。乃選用小柴胡湯。生柴胡三錢。黃芩二錢。仙露半夏三錢。太子參二錢。生甘草一錢五分。生姜二錢。大棗三枚。令服十帖。胸脅之窒礙全釋。大便每日一行。而十日來不覺回復。(向來見小瘰後四五日或六七日回復病狀)而黃色亦見稍退。再用原方合溫胆湯。枳實一錢五分。竹

草、茵陳蒿等。大便稍行。黃色稍退。不三日又復如故。令再服原方又無效。改服蘆薈山梔等。似見效。然未能全癒。繼續至十一月間。其病時進時退。退則能食。而大便得行。黃色亦較淡。進則痞悶。胸脅痛。大便不行。而黃色乃更顯著也。右脅下按之有塊。此肝胆結石。胆汁不利輸達於十二指腸。致流入血管輸佈於全身。致患消

茹二錢。陳皮二錢。膽星一錢。令服十二劑而黃漸退。服至二十餘貼竟全癒。

柴胡對於表熱久羈之療效

張澤霖

候。然而這種靈魂却是最貴重的人的肉身。不過是盛靈魂的器具而已。所以爲靈勞心。勝過爲身勞心的事情。」

原子論的理論是很精緻嚴密的。尤其是純然用機械的說明。確可爲它的特色。我們看了此點。可見近世科學的傾向。在希臘的古代。已經有很明瞭的發表了。這種原子論。純然取機械的說明。並且成爲唯物論。確可看出。近世唯物的原子論。最古的模範。和它的淵源。戴謨克利托斯的學說。是網羅諸種的學科。而成爲燦然的一大學說。所以希臘初代的自然哲學。在這個時代。已經達到極點。（機械的說明。和機械論。恰和機械的構成相仿。依着原子的運動。而生此現象界。在該現象的相互之間。非但有因果關係。宇宙的諸現象。也不是因爲某種特別的目的。而被構成的——宗教等。是以爲有神有目的。而創造世界和人數——這種思考。乃是世界觀。採取機械論的學者。不一定是唯物論者。唯物論是近代自然科學的根本假定。在相同的時候。自然科學的長足進步。更能證明唯物論確是合乎真理。物質的研究。在現今的時代。已經不是哲學的思辯的問題。而變成物

醫學界的人生觀

一一

柴胡乃少陽藥。治半表半裏之病。人所盡知。仲景發明於前。東垣景岳倡用於後。至葉天士立劫肝陰之說。而吳派醫家畏不敢用。致柴胡之功能。予於臨床經驗。有升陽、達鬱、條肝、諸效。而尤具解熱特能。故對瘧邪及往來寒熱等病爲最長。曾治一表熱久羈症。醫皆束手。蓋既經透解。又用清涼。寒溫攻補雜投。

理學的研究問題。然而「萬物全依着物質構造而成」的學說。却是唯物論。

從希臘哲學分離出來的醫學

胚胎於從前的自然哲學的種種科學。在希臘哲學的創始時代之末。已經有許多學者。考究若干獨立的學問。數學、星學、生理、解剖等。更有顯明的進步。它的中間。星學數學的研究。很被庇太格拉斯學徒（庇太格拉斯是數理論派的哲學者。他的生物的研究。前邊已經說過）所獎勵。幫助該兩種科學進步的事情。是很多的。該學徒對於醫學。也有許多研究的事情。克羅通醫師阿爾克瑪依翁。雖然不是純然的庇太格拉斯學徒。然而他却受着該學徒的顯明的影響。他的生理上及解剖上的研究。很有注目的價值。庇太格拉斯學徒等的學說。多是混入哲學的思索。直到希坡克拉台斯（紀元前四百六十年——三百七十七年）出世之後。才把醫學從哲學分離出來。創造獨立的實驗醫學的基礎。

在希坡克拉台斯出世以前。可以看作折衷學派（自然學派。漸漸進入衰頹期。失了創

夜半子時。初交陽分。宜正身仰臥。瞑目閉口。舌頂上腭。將腰幹緩緩拱起。用左手中指。在股下抵柱尾闕穴。用右手大指。緊捻中指指根。作握拳式。又將兩腿用力伸直。兩足十指。俱作握提向前之勢。使全身氣力。周圍運轉。然後緩緩從丹田中提氣一口。心中存想。從脊背腦後。上貫至頂門。慢慢從前身再還至丹田。方將腰腿手足。從容放下。還至原狀。行之久久。不特精闢固密。且有長壽之徵矣。蓋此即運轉任督二脈之妙法。而藉此以為遺精病之精神治療也。

（按）此法不特於遺精家有莫大裨益。兼可治療他病。惟無恆者輒半途而廢。以致功效不彰耳。

症迄未去。且現象僅現午後身熱。胸部微悶。頭暈體倦。能行能食。他無所苦。頗似濕溫。前醫按濕溫治法。亦不見減。脈絃細。苔淡白。口乾不思飲。並未化熱。已延匝月。余乃用春柴胡枯芩杏苡仁川樸蔻衣赤芍夏陳等。服後熱稍輕。原方再進一劑。諸恙竟悉退矣。

遺精病精神治療法
愛人

春溫新釋(二)

吳縣宋愛人著 武進張贊臣校訂

冬藏者。一由於天時。一由於人事。冬令應寒反暖。此謂冬不藏陽。來春必多溫病。冬令應當固密精氣。而竟妄予施洩。耗傷真元。則一交春氣發動。此時新陳代謝。為不可免。然以冬月早已耗傷殆盡。且於奪精耗液之時。時厲之邪。間有乘虛潛伏。一無以供內臟之新生活。以應付春生化育之機。二無以維持生活。素而潛伏之邪。轉得乘此春氣發動。日漸滋蔓。以至於不可收拾。於是形寒發熱等證作也。

以上兩種均在春溫範圍之內。就兩種病理學合併論之。第一種完全由於感冒性。故為病猶輕。惟亦有因此感冒而引動本有伏邪者。為病亦重。第二種不過以感冒為誘因。實非絕對的感冒性。而早有潛伏性。甚則竟有內藏損壞性。故為病既重。且有危惡難治者也。春溫病理大要如此。今即根據兩種病理列為前後兩篇以演譯之。

春溫新釋

五

醫藥通訊

豆卷配製之新規定(武進通訊)

錢鴻年

錢鴻年

憶自民十一之秋。前北京政府有管理醫士苛刻條例之頒布。當斯時也。全國騷然。蘇省成立聯會。先君(同上下增)等。痛國脈之危殆。家鄉醫界之缺乏聯絡。因糾集邑中諸同道。發起組織武進醫藥研究會於斯時。並加入聯會服務。是為武進立醫團之最初紀錄。

嗣後因經濟无着主持乏人。曾經一度停頓。民十八。醫界復遭中衛會西醫集團之藉政治壓力。倡廢止中醫藥之提案。全國醫界。經此打擊。羣起反對。函電紛飛。風

春溫醫療南針前編

風溫證治

此即根據第一種感冒性者世亦謂之「傷風」若證已由溫化熱則不得概名此曰傷風也。

(一)風溫初起第一要辨其有汗或無汗有汗為表虛不可再發其汗無汗為表實勢非取汗不解。

(二)風溫初起第二要辨其脉搏流利澀滯如脉情通鬯浮不沸指大不上溢無甚大甚浮甚細甚澀甚數甚促者此為易治不然雖有惡寒發熱亦當深為考慮不得妄取汗下悞汗則灼傷神經動風痙攣悞下則昏糊下利。

(三)風溫初起第三要辨其舌苔垢淨乾溼如舌上薄苔如常此為裏邪未露如黃苔已見裏證即有無汗惡寒發熱等證亦當辛涼並進若單取汗則津液傷而易於神昏譫語也如舌絳舌剝垢厚黴膩者必有伏邪在內。

界內部各具成見之劣根惡習。(作者寫至於此。或為余曰。君謂醫藥向少聯絡。君不見前全國醫藥總會之成立乎。余曰。此不可據而為證。當以二方個性而言耶。)

年自來滬後。家鄉醫訊。沉沒久矣。比得會中組織科龔幹事英生來函。見告上月秋季會員常會之情形。其中議案之最足注意者。厥為豆卷製法之規定一案耳。

夫藥用豆卷。武邑藥肆中所備者。祇有清水製之一種。醫界同仁。感覺施用之需。有增加麻黃煎製一種之必要。然又苦無

起雲湧。緊張一時。武進醫界。遂亦重新組織。改組研究會為武進中醫學會。參加中醫戰線之上。

民二十。又改學術團體為職業團體。易名武進中醫公會。數載於茲。當事諸委員。均能團結一致。對於醫界之服務與改革。靡不努力以赴。故不无成績之可見。尤注意於藥業中之選備鮮藥。配製成片。時與藥業領袖商討改革。如今夏各藥店咸備鮮藥——木香、紫蘇、佛手、佩蘭、之類是。——亦我武邑藥業改革之先聲。並足表現武進醫界之不特內部團結。且能與藥業攜手偕行。一刷醫藥兩界向少聯絡。醫

規定。緣乘秋常會諸會員聚首一堂之良機。提出討論。當時諸會員。均有意見發表。後經監委會錢委員同高建議。豆卷百斤。用麻黃十斤煎水。去渣收入。汁盡為度。並規定分別名稱。凡醫士需用麻黃水製豆卷者。方開大豆黃卷。如開清水豆卷、大豆卷、及豆卷。則仍屬清水製者。當一致議決通過。函知藥業同業公會。由醫藥二會。同時通告各該會員。一體遵照。今者業於十二月一號實行矣。我武邑醫藥兩界。若斯之致力於醫藥上之改革精進。前途誠未有限也。爰以筆記之。想亦為關心家鄉醫藥諸公之所樂聞乎。

(四)風溫初起。第四要。考察病人。有無宿恙。如本有痰飲氣喘。或咳嗽吐血者。

此時最易引動肺病。而痰喘皆屬於肺者也。其有痰飲者。於辛涼解表劑

中。當參以豁痰流動之品。而藥忌滋膩。其有痰血者。於辛涼解表劑中。當

參以清燥柔潤。而藥忌剛燥。餘當類推。諺云。傷寒(即一切感證)之代名

辭。難看頭。蓋入手一差。荆棘叢生矣。前人有言「醫病易。醫藥悞難」

故述此四辨。以概其餘。尤賴閱者舉一反三可也。

(贊臣按)凡病不論新久。但求聲音笑貌。神清色澤。有無變化。無變化者。

為輕。有變化者為重。有反常不倫之變化者。危且不治。惟於精氣脉神。尤

須默察。蓋有外形若無變化。而內景實潛不安者。尤為最緊要。

風溫初起正局并出治法

(一)證狀。初起凜凜惡寒。微則惡風。繼則寒熱相循。結果則獨熱不寒。(按

針灸學

中國最古發明

西方人誠惶誠恐研究
前駐華領事著書闡發

(巴黎通信)此間醫界。現有若干人。研究中國醫學上累世相承之「針灸法」。西方人士。對於科學進步。素以先進自居。今竟虛心下氣。孜孜然致力中國歧黃之術。深足異矣。從事于此者。往往受其儕輩之奚落。謂西方醫學。博大精深。積若干年之研究。蔚為大觀。胡舍此不謀。而誤信遠方神怪之術。師江湖之左道耶。雖然。中國醫學固有令人稱道者。事實

惡寒性「或惡風」之微甚。及時間之長短。則極無定例。大多惡寒無汗者。其惡寒性較甚。且長。有汗者較微。且短。惟形寒發熱。頭痛鼻塞。欬噎。微渴等證。此為風溫證初起時必有之正局。

(二) 診斷。按風溫初起。雖有煩熱口渴。泛噁。然必不甚。其一起便覺煩甚。渴甚。熱甚。嘔甚。則斷非尋常風溫。其中必有伏邪。其餘再將前列四項互相參閱。尤為慎密。若但見惡寒發熱。重用辛散。升發。取汗者。誤也。

(三) 治法。風溫初起。於形寒發熱。頭痛鼻塞。欬噎。而外。第一要辨其有汗無汗。如無汗而熱甚寒亦甚者。此是風邪入裏。毛竅閉塞。風邪與體溫相爭。體溫爭奪。射放。故發熱。體溫為外邪所遏。不能散走。毛竅空氣高於表層之體溫。故又惡寒。此時治法。先要啓洩。毛竅使風邪從汗腺藉汗。汗以外。達。則一俟汗解而惡寒可退。證之順者熱亦旋減。其餘諸證亦隨寒熱之。

作種種試驗。其後丹狄醫士。將此種試驗之結果。著為書。名「針灸法」。其試驗次數雖極多。然其結果殊不甚佳。作者試驗之法。超過相當程度。蓋針灸僅在刺激皮膚之感覺。而試驗者用力過甚。往往刺穿受病之器官故也。事雖如此。而中國針灸術之本來意義。逐漸明顯。而歐洲人對於此道。亦繼續研究矣。

(未完)

具在。不可掩也。針灸之術。中國人悉知之。蓋身體內體之器官。與皮膚息息相通。審知病之所在。而於其通於外部皮膚上之某部分上。略施刺激。而內部之病。可告霍然。此種療治。固未可漠視也。西方醫界。循何途徑。捐棄其本來之學。而從事於素未問津之中國醫術。此乃極有興趣之問題。

針灸之術。西方之士。亦曾聞之。顧數百年以來。竟無一人稍稍介意者。十九世紀初元。法國人曾有一種探討。與針灸略有關係。至一八二〇年巴黎醫科大學教授耐爾。克拉革就身體內部器官與皮膚若干部分感觸上之聯絡。

實用混合外科學講義(十二)

江蘇 阜寧 余無言著

(乙) 囊腫

(一) 出血性囊腫

謂於空洞中出血者。睪丸莢膜血腫。膝蓋前粘液囊血腫。陰囊腫。子宮後血腫等屬之。

(二) 滲出性囊腫

係空洞中滲出漿液者。多為慢性炎症之結果。腦脊髓膜水腫。粘液囊腫。腱鞘水腫。陰囊水腫等屬之。

(三) 絞綫性囊腫

係漿液膜囊之一部。絞綫而成囊包。於囊內分泌漿液者。歇兒尼亞囊屬之。

(四) 閉塞性囊腫

係腺之排泄閉塞。而其分泌液蓄積滯留者。細別有次列之數種。

(子) 濾泡囊腫

係皮脂腺之閉塞而生者。面皰粉瘤等屬之。粉瘤 Atherom 者。皮脂腺閉塞、毛囊及皮脂腺之擴張者。好發生於頭部等。富於毛囊及皮脂腺之處。其內容為灰白色粥汁狀。含有古蓄矢台林結晶。(囊中之成分)脂肪變性之上皮。及毛囊皮脂腺之分泌物等。療法。宜摘出之。

(丑) 粘液囊腫。係粘液腺之排泄管閉塞。分泌物滯留者。鼻茸、喉頭咽頭之槩黎布、(即茸)子宮槩黎布等屬之。療法。宜切開而腐蝕之。或摘出之。

(寅) 滯留囊腫

由較大諸腺之排泄管閉塞而生者。生於乳腺者。曰乳囊腫。生於睪丸者。曰精囊腫。生於膽囊者。曰膽囊腫。生於卵巢者。曰卵囊腫。由於舌下腺管閉塞之蝦蟆腫等亦屬之。療法宜摘出。惟蝦蟆腫可服中藥消散之。詳見各論。

(五) 畸形囊腫

此種囊腫之組織。與原組織完全不同。例如骨內發生之上皮腫狀是。皮膚狀囊腫。亦屬於此類。囊壁自外皮而成。發生於

(六) 寄生蟲囊腫

即寄生蟲在組織內、生長而成者。

即寄生蟲在組織內、生長而成者。

(六) 寄生蟲囊腫

即寄生蟲在組織內、生長而成者。

治癆聖藥

肺形草

謹防假冒

本醫室獨家發行肺形草已歷十餘年之久各埠分售處以歷次刊登各日報者為限所以杜假冒而示鄭重也乃近有無耻之徒仿造偽品或音同字異者層見疊出病家不察每致貽誤病機良堪痛恨千祈注意為幸

上海 石路 新普 慶里 天濟醫室發行

每瓶二元 每打廿元 詳細說明 函索即寄

生虫頭。囊内含液。比重一千零七。含食鹽略多。以顯微鏡察之。即見虫鈎。故易鑑定。此患偏身可有。惟肝腎大腸等處更多。其療法能切除者切除之。若不能施行者。或吸出囊內之液。則虫可立斃。

(七) 軟化囊腫

因結締織或腫瘍軟化而發生者。屢侵甲狀腺。所謂甲狀腺囊腫是也。

(八) 異物囊腫

金石竹木片等異物。或小粒子彈炸彈碎壳等。入於組織。發起炎症。於其周圍形成囊腫。療法。宜摘出異物。



(圖九) 長約半寸。原在大腸內。其身分四截。雌虫下截含生殖

器內之卵。隨犬糞而出。倘犬糞落於菜蔬上。人食未煮熟之菜蔬。則該卵隨之入胃而患病。卵入人胃後。則裂開。幼虫由卵而出。穿胃數層。過血管。入肝等臟腑。刺激之致成囊。其幼虫頭處有細鈎。另有四吮器。故能開路而穿胃也。其囊壁係三層所成。最外層係纖微癱織。中層。係角素類。內層。有原漿。能

(子) 旋毛虫囊腫。因旋毛生虫 *Trichina Spiralis* 入肌而致。此虫原在猪肉內。人食不潔之猪肉。虫即由胃尋徑至肌而生殖。日久。有膜包裹。此包裹終則成石灰變性。

(丑) 包虫囊腫。因犬絛虫 *Taenia echinococcus* 而起。此虫(圖九)長約半寸。原在大腸內。其身分四截。雌虫下截含生殖

討 論

駁余氏皇漢醫學批評之綱要(一)

岳陽 吳漢僊

嗚呼。余氏自廢止中醫案失敗以來。國人咸以余氏或稍有悔心矣。而海內之抵抗余氏。駁斥余氏者。亦且休矣。豈知余氏廢止中醫計畫。分爲兩路。一假政治壓迫。一從文字宣傳。而文字宣傳。害更烈於政治也。政治壓迫者。其動機顯著。國人之所共見共聞。文字宣傳者。其毒深入國人之腦經。而陷于不知不覺者也。余氏以議案不行。知政治力未足盡恃。近復從文字進攻。以社會醫報爲根本地。其組織黨羽。繼該報成立者。近數年來。不下二十餘處。去年五月。該報竟以宣傳品函達敵社。始悉余氏最近主張要點有三。一則假社會醫報。肆力鼓吹。而以抨擊中醫爲職責。次則自稱其余氏醫述爲革命論集。謂『不讀此書。必至徘徊歧路。開駛倒車。』再次則誇大其皇漢醫學批評。『字字金玉。針針見血。伎僞醫假學。無所藏奸。』展閱之餘。不勝痛駭。夫皇漢醫學一書。日醫湯本氏所撰也。湯本氏以科學家而遂于西醫。因用西法歷試不驗。乃翻然悔悟。痛西醫之不可恃。特著

皇漢醫學一書。發揚漢醫。出版以來。風行海內外。社會之信仰西醫者。亦漸覺其非。夫以中醫而駁斥西醫也。猶曰。道不同不相爲謀。而以遂于西醫者。亦駁斥西醫。則更如燭渚之犀。照妖之鏡。雖有怪異。不能遁形矣。余氏自命對于中醫爲入室操戈。豈知更有犖庭掃穴者。以其法還治其人乎。則湯本氏。實爲余氏之勁敵。故余氏引爲大厄。妄加批評。惟此項批評。與醫述實爲狼狽。醫述一編。予之警錄。已辭而闕之。近擬復出。皇漢醫學批評辨正一書。以熄其餘燄。然集卷成編。尙待弁日。茲特就其批評四項。提綱挈要。貢以拙見。亟爲宣佈。以聽海內之公評。

第一項湯本氏服從漢醫人體經驗排斥西醫動物試驗而余氏獨以爲謬此宜辨正者一

學有道有器。器可見而道不可見。生有氣有形。形易識而氣不易識。故天下之物。有可以實驗者。有不可實驗而但憑經驗者。余氏偏信實驗。鄙視經驗。滿紙囂張。未暇深辨。但即其主要辯之。其謂經驗但知物理上之合力。實驗則知物理上之分力。經驗但知化學上之化合物。實驗則知化學上之分析分子。據此以觀。則經驗之不如實驗遠矣。不知中西醫學。根本不同。故其所得之因原亦異。中醫之根本在氣化。故以氣化爲原因。日醫所謂內的原因也。西醫之根本在物質。故以物質爲原因。日醫所謂外的原因也。和田氏曰。今日原因醫學之發達。皆顯微鏡化學之所賜耳。然吾不以外的原爲已足。當進而研究病理之所以生此變化。所由出之關係。顯微鏡

醫 界 春 秋

所不能顯化學所不能化之內的原因。而始得謂原因因醫學之進步也。(見醫界之鐵錐)今之科學家。竊及原形質。而原形質不謂化驗也。竊及內分泌。而內分泌不能分析也。觀于此。則外的原因。可由化驗而分析。內的原因。有不能化驗而分析者。余氏必欲以實驗上之外的原因。推翻經驗上之內的原因。是但知有器而不知有道。知有形而不知有氣。亦適形其學識之陋而已。夫經驗與實驗。原因不同。則其所得之理論。亦各有別。何也。人體經驗。得之無形。物理實驗。得之有形。執有形以例無形。其不誤人者蓋鮮。湯本氏有鑒于此。故其言曰。理論不基于人體經驗的事實。直可謂非真正之理論。然西醫大半持科學萬能主義。遂至將試驗管與人體同視。以動物試驗為一定之例。以所得之結果。直試諸至神妙之人體。故研究室之理論。似極精微。而施之臨床。往往不能相應。而中醫自數千年前。就億萬人體研究所得之藥能。歷千錘百鍊後。完成結論。立為方劑。故于實際上。能奏赫赫之偉效也。(見皇漢醫學首頁)此非至當之論乎。今余氏絕無國藥經驗與學識。妄欲推翻數千年人體經驗所得之事實。專取動物試驗以概人類。不知動物與人類。其性各殊。予嘗考諸本草矣。一鈎吻也。(俗名黃藤)羊食之而肥。人食之則爛腸而死。一躑躅也。(俗名映山紅)羊食之而死。人食之反能治賊風。則動物之不可以概人類。即此可見。而余氏偏僻自是。反痛罵人體經驗。如毒蛇猛獸。一樣殘酷。如殺人兇賊。只管拿着兇器。儘情宰割。又如劊子手。不管人家死活。把人類來做試驗品。今請更其詞曰。西醫人體解剖。必先索

取頗書。而後任意宰割。生死存亡。全不負責。非所謂毒蛇猛獸一樣殘酷者乎。然所謂殺人兇賊。拿着兇器。儘情宰割者乎。非所謂劊子手。不管人家死活。把人類來做試驗品者乎。然則余氏此言。適成爲自犯死刑。宣佈罪狀之批評耳。乃不知自犯死刑。反執物理未來之試驗。推翻人體既往之經驗。不亦誣乎。

(未完)



砒霜之研究(二)

朱壽朋

【生理作用】

- (一) 吸收 亞砒酸之亞爾加里鹽溶液。除無恙之皮膚外。無論何處。皆易吸收於血液中。因而至於肝、脾、腎、筋肉、腦、以至骨質。皆爲沈積。一切之分泌物排泄物中亦見之。
- (二) 排謝 由生體排謝。較爲迅速。中毒後經五時即現於尿中。中毒者若保持生命二三日。則謝出一空。
- (三) 對於皮膚及粘膜之作用 施於無恙皮膚。呈炎性變化。久則形成潰瘍。若潰瘍面。則起破壞。使陷於壞疽狀。胃腸粘膜易發高度之炎症。
- (四) 內服少量及最少量所生之結果 內服少量。則增進

健體特異感覺。使發生渴感。其後呼吸快暢。心臟作用增強而增速。久用則呈諸器官之障礙。服用其最少之量。則於全身營養。呈佳良之影響。據Cies氏之試驗報告。則連用最少量於雞兔豚等。較諸他種標準動物。增加體重。能使骨質堅硬緻密。

(五)亞砒酸吸收於血液之後現於各器官上之作用如左

1. 關於腹部臟器等組織之作用 於腹部臟器及其他器官之組織。起脂肪變性。胃腸粘膜則致組織變性。
2. 對於神經之作用 人及溫血動物之神經系。為砒所侵入。則呈腦及脊髓之麻痺現象。於脊髓呈急性之炎徵。服砒中毒。如火燒者。即由此種作用而起。其在冷血動物。如蛙則暫時興奮。其後即呈脊髓麻痺。知覺反射機能。因而消失。
3. 對於呼吸器之作用 在溫血動物之呼吸器。由其直接刺戟呼吸中樞。及肺之迷走神經末端。始增其數。與以大量。則其深度亦增。最後由呼吸中樞之麻痺。使呼吸漸陷於緩徐。
4. 對於血行機之作用 溫血動物之血行機能。則由迷走神經緊實性之減衰。及心臟神經節之興奮。而使脈搏增速。繼則因心臟神經節之沉衰。使脈搏減少。
5. 對於體溫之作用 動物之體溫。由大量之亞砒酸中毒。往往見非常低降。

【醫治之效用】

(六)腐蝕齒髓之力甚強

甲、古代學說一斑

大明本草 砒黃治瘧疾。帶之辟蚤蟲。

陳 承 冷水磨服。解熱毒。治痰壅。

宗 爽 磨服治癰積氣。

開 寶 療諸瘧風痰。在胸膈可作吐藥。不可久服。

時 珍 除胸喘。積痢。爛肉。食癢。腐瘰癧。癰疽。敗肉。枯痔。殺蟲。

乙、近代學說概要 砒在近代藥物學上。佔重要地位。其應用範圍頗廣。茲分述如下。

1. 神經性疾患 如神經痛舞蹈病。

2. 血行疾患 如貧血營養不良。

3. 傳染病 瘧疾服金雞納無效者。

4. 呼吸器病 肺結核、喉頭結核、慢性氣管支炎。

5. 惡性新生物 如肉腫性及癌性新生物。惡性淋巴腫。上皮性贅殖物。

6. 慢性皮膚病 如鱗屑癬、癩病、經久性及廣汎性

之濕疹、痒疹、赤色糠枇疹、扁平及赤色苔癬等。

7. 七對於梅毒螺旋體。有極大之撲滅力。
8. 齒科用為腐蝕齒髓有特效。

「接」砒之應用範圍雖廣。要以梅毒瘡疾貧血及淋巴腺病等為最有效。

【用量】

關於用量。古代本草無明白規定。日本藥局方規定亞砒酸一次之極量為〇・〇〇五—H為〇・〇一五。

中華藥典同。

【禁忌】

畏綠豆冷水羊血。

中國用砒方劑舉例

(一)取牙鯽魚霜(串雅)又名離骨散

效用 用為落牙靈藥。

方法

甲、大鱗魚一個。去腸。以砒霜納入。露乾。放陰地。待有霜。即刮下。用瓶收貯。用時以針搜淨牙根。點少許。咳嗽自落。

乙、活鱗魚一尾。約重四五兩。白砒六錢。將砒末納入魚腹中。待魚爛之後。將魚骨洗淨。晒乾為末。每用少許。點所患牙齦上自落。

(二)砒霜頂(串雅)

(甲)效用 治哮喘。(須三年後可用)

方法

精猪肉三十兩。切作骰子塊。白信一兩。研細末。拌在肉上令勻。用紙筋黃泥包之。令乾。白炭火於無人處煨。俟青煙出盡。研細。以湯浸蒸和丸如菉豆大。食前茶湯送下。大人二十粒。小兒。

四五粒。量人之虛實服之。

(乙)效用 胸喘痰積。凡天陰雨便發。坐臥不安。飲食不進。

方法 砒霜末一錢。江西淡豆豉一兩。蒸搗如泥。枯礬三錢。丸菉豆大。每用冷水冷茶送下七丸。甚者九丸。小兒五丸。即高枕仰臥。忌食熱食、

「接」以上二方。性頗劇烈。體虛者勿用為是。

(三)點翳膜老障方(審視瑤函)

效用 凡艱退翳障。須用此藥。
方法 明礬二兩要上好者。人言七分。番礪砂一錢共研細末。入陽城罐內打火。先文後武。罐口留一孔出煙。以煙盡為度。埋土中一宿。去其火毒。次早開去。研極細末。加銀硃一分二厘。再研勻似桃紅色。收貯罐內聽用。

「按」此方有刺戟性。點眼頗痛。用者須小心。



小兒肺炎之治驗報告(上)

楊志一述

中西醫合治肺炎之新紀錄

余於本刊。久不作稿。良以醫為救人之事業。貴在實事求是。非有心得與實驗。何敢妄所論列。致貽空言無補之譏耶。開場既白。且述正文。

按肺炎一症。以小兒患之最多。其症名乃近世所習用。余嘗求之於古籍。覺與肺閉症相似。惟其原因與療法。古人罕有精詳之記載。致使後之學者。無所遵循。苟遇斯症。非謝之以不敏。即書麻杏石甘以塞責。以是傳變迅速。百不一救。坐視無辜小兒。死於非命者。不知凡幾矣。噫。如此危症。豈真症屬不治乎。抑有治法。無治人乎。此則余所疑惑不能自己者也。

茲者小女金姑。次女玉姑。不幸迭染肺炎。余苦無經驗與良方。以謀應付。乃就診於徐小圃先生。先生兒科名手也。先後均以溫開之法為治。同時得先生之同意。助以西醫注射及外治法。結果相得益彰。沉痾立起。亦云幸矣。惟此種中西并用辦法。余所獨創。而肺炎以溫藥開之。在中醫治療學上言之。可謂絕大貢獻。在今日小兒肺炎流行言之。可謂一大救星。爰秉學術公開之義。特將治驗經過情形及其感想。據實分述於後。以供同仁之評判。

▲其一▼

小女金姑。年五歲。體甚健旺。一日晚膳後。咳嗆陡作。時欲嘔吐。彼時以為偶爾傷風停滯。因用薄荷、蟬衣、前胡、杏仁、疎其外邪。枳實、鷄金、導其積滯。次日大便已通。

吐逆亦止。熱亦不甚。比晚。熱勢轉壯。咳嗽氣促。頭搖目竄。險象環生。似欲動風。第三日。乃急延徐小圃先生診之。斷為肺腦同病。其處方如下。

受寒挾滯。嘔吐雖止。肌熱不為汗解。咳嗆痰鳴。氣急鼻煽。神蒙目竄。腑氣已行。渴不多飲。舌白膩。脈緊。肺氣閉塞。恐其動風。

水炙麻黃六分。葶藶子八分。白芥子八分。製南星錢半。黃鬱金三錢。雍白頭錢半。紫苑七分。鈎勾三錢。乾菖蒲錢半。檳榔三錢。蠟尾二支。

服一劑後。肺部略覺鬆動。腑行一次。惟神識未清。肌熱未退。其復診處方如下。

咳嗆略鬯。氣急鼻煽較平。肌熱不為汗解。熱則煩躁。涕淚尚無。四肢曾冷。舌仍白膩。左脈沉取弦勁。肺氣稍宣。厥陰之火橫張。

川桂枝六分。羚羊片四分。白芥子八分。製南星錢半。黃鬱金三錢。硃茯神五錢。橘紅一錢。仙半夏三錢。苦杏仁三錢。乾菖蒲錢半。蠟尾二支。

服一劑後。頭搖煩躁。略覺減輕。而氣急鼻煽。神蒙目竄。依然如故。適友人周君來訪。見病勢沉重。恐專服湯藥。難于濟事。乃以西醫臧伯庸先生為荐。比經診視。大約熱度在攝氏卅八度〇五。脈博每分鐘一百四十跳。呼吸每分鐘達六十四。據其診斷。當屬肺腦同炎無疑。所謂肺炎者。乃肺炎菌侵入肺中。使肺漸硬化。組織窒塞。局部鬱血。呼吸中樞調

醫界春秋

節發生障礙也。圖治尚易為力。惟頭搖目竄。腦炎部分。實屬可慮。嗣驗大便。知腦炎乃因腸中蛔蟲。反射神經中樞所致。遂分二種步驟進治。肺炎方面。則外用芥末圍敷胸背。以刺戟血管。再敷安福消腫膏。以消炎勢。復注射一握姆納丁一四西西。以退熱。及補償體內耗去之蛋白質。腦炎方面。則內服山道年。以殺蟲積。又服荻加令。可拉明。及幾阿蘇。以強心治咳。行肛門注射。以通大便。如此者凡三次。熱度脈搏。始漸復原狀。呼吸咳嗽。亦漸平順。最後大便出蛔蟲一條。自此以後。頭搖目竄。不復見矣。此小女第一次肺炎治驗經過情形之大略也。(附注時在去年六月間)

(按)余純以學者態度。將該病經過情形。忠實紀述。毫無中西門戶之見。平心而論。西醫診治。確有可採之處。截長補短。誠今日中醫界切要之圖。其中尤有三點。足供研討。(一)臧氏所說肺炎病理。責在肺組織窒塞。局部鬱血。與徐氏肺氣閉塞之說。不謀而合。而一則用芥末刺戟血管。一則用芥子鬱金開宣肺氣。其治亦同。(二)夫小兒急驚。(即所謂腦炎)每因胃家食積而發生者。惲氏保赤新書中。言之頗詳。茲臧氏謂腸中蛔蟲。反射神經中樞。亦能發現腦炎症狀。可謂更進一層矣。(三)臧氏所謂肺炎菌傳入肺中。固為肺炎原因之一。而體力與氣候。亦不無關係。如商務書館新出版之肺炎一書。有云。健康體之肺細胞。有殺菌作用。可將吸入肺炎菌撲滅。但缺乏該作用時。即感染而成肺炎。冬天溫度激變。肺表面常受寒冷。易減少抵抗力。而失其殺菌

作用。故多肺炎。其說極是。

問答

徵求方藥

徐匡宇

傷寒指掌一書。為乾嘉間名醫吳坤安原著。吳氏直紹葉薛學識。至為純粹。其中審證處方。理解超齡。遠非溫病條辨。溫熱經緯。所能及。惟書內祇有方名。而不列藥品。匡宇搜輯有年。愧未蕙事。茲查有芍藥黃芩湯桂枝乾姜湯二方。究係何藥。未經查獲。同道中不乏藏書富贍之士。如蒙不吝賜示。開列方藥。註明見於何書幾頁者。諸即函寄雙林凌家灣徐匡宇收。以先函到為準。謹備有正書券六角。以酬雅誼。聊表微敬云爾。

懇賜良方治癩症

韋雍普

家伯父現年耳順。前經身染癩症。迄今十載之久。屢次服藥。均不奏效。其症發作無定期。或一月一二次。或三四次。或一日數次。每逢作時。則昏倒于地。四肢均硬。不省人事。眼睛亦定。咽喉有豬羊之聲。聲息則痰涎流出。並遺小便。約四五分鐘之久始漸轉醒。醒時即見頭眩。越一日後。則飲食如常。身體強健。平時所吐痰色。白成如球。其脈則六

脈俱絃實。兩關尤甚。常服本連樞柏北胡貝母桑白知母各二三錢。石膏三四兩等藥。以當茶飲。間服滾痰丸。當歸蘆薈丸等方。自病以來。均相做此藥繼續而服。是年加以鍼灸三月之久。然病體增減有限。而病根終不能除。故特登醫報。敢請列國手。迅賜良方。俾憑醫治。若得家伯父十年痼疾一旦霍然。則沾再造之恩莫既焉。

徵求類中風之治法

周俊敏

家祖母年厲八旬有三。偶於本月十七號晚後。身體頓忽右向。手足各一不動。輾轉未能自由。而大小便及飲食一切務須用人扶起。眼下及腹上抽動。志忑不定。素時多咳嗽痰喘。此次係喉痰齊湧。滿口欲絕。其原因或屬煩勞憂心所致也。且歷年無力調養。業經余舅往診。渠云乃類中風之症。欲使痊癒殊難。須服藥三個月。可得稍癒。誠乎於此。真悵憾也。余乃一孤若貧窮之勞動者。非金錢無可望焉。敬祈海內國手惠我良方。得診妙術。闔家共感矣。

通 訊

杭州市醫藥團體聯合通電

▲力爭中醫學校改稱學社事

各省市國醫分館全國醫藥團體暨醫藥學校公鑒。敝會等於十月十六日接奉中央國醫館遞下行政院訓令。仰飭浙江中醫專門學校及蘭谿中醫專門學校須照十九年國府核准原案將中醫學校改稱學社等因。敝會等奉令之下。不勝駭駭。案中央國醫館組織章程係於民國二十年八月三十一日奉國民政府核准備案。查組織章程第八條及各省市分館組織大綱第六條。均有設立醫藥學校之規定。何以忽有須照十九年未經頒布之舊案。推翻國府已經備案頒布之新案。在政府既自相矛盾。在學校更無所適從。不特灰創辦醫學校之心。抑且阻海內青年進身之路。自相戕殺。無逾於此。更進一步言醫與藥。相依為命。中醫為教部衛署所檳棄。而全國之藥農藥工藥商。勢必生機竭絕。受莫大之影響。古人云國亡無日。言之實可痛心。敝會同人等一息猶存。忍看國粹之淪沒。寸心未死。寧為正義之犧牲。除電國民政府行政院中央國醫館外。敬請貴團體急起力爭。一致奮鬥。至如何確定辦法。尙希電錫南針。共同進行。無任急迫之至。杭州市國醫公會。杭州市國藥公會。杭州市參業公會。杭州市國藥職業工會全叩佳。

對中央國醫館整理國醫藥學

術標準大綱草案之意見

祝味菊

醫 界 春 秋

查本案第二分科大綱(甲)、子、(說明二)內有。

「心者。實含有代表循環器全部之義。脾者。實含有代表
消化器全部之義。肝者。實含有代表神經系全部之義。
」字樣。

以上三語。大有可議。將來據此整理國醫。必致引起無窮糾
紛。故特加以辨正焉。考國醫言心。有兩種意義。一為腦知覺神
經之功用。一為心臟之功用。今認定心代表循環器固是。但
國醫言心而關於神識方面之理論與方藥。則均失生理上之根
據。此錯誤一。國醫言脾。雖多屬大小腸之吸收作用。但脾
胃並稱中土。實無單獨代表消化器全部可能之證據。且靈
素傷寒金匱諸書。於疾病治療。均重胃氣而不言脾。故脾代
消化器全部之說。與古今均屬難通。此錯誤二。國醫言肝。
總指脊椎神經之功用。但為無意識的。故凡腦知覺神經之活
動。習慣均曰心。心與心臟總當分辨。然以肝奪心之地位。
而代表全部神經系。終屬不可能。此錯誤三。有此三誤。而
曰。「據此分類。既不背古。又合於今。」殊非定論也。關於
以上三者之詳細解釋。拙著「病理發揮」可供參考。請一檢閱
便知。無待贅述。愚意擬請將該說明「細推其意義。」以下九
十九字刪去。易以「惟臟腑之官能。則誤會頗多。是當加以
辨正也。」十八字為妥。又第二分科大綱(乙)。未。內有。
「惟經穴孔穴各部位。」字樣。

以上一語。亦有可議。考鍼經無「孔穴」之名。當係根據日人
所妄造。日本文部省。曾委託三宅醫學博士等。從解剖學上
研究經穴之結果。認定一百二十穴為有效。經穴孔穴之分。

或即濫觴於此。然日人之研究。實未盡經穴學之館事。我中
華民族。正宜更進而探討之。豈可認日人之言為定論。妄立
孔穴之名。以啓大載疑竇。愚意擬請將該語中「孔穴」二字刪
廢為當。芻蕘之見。尚希
中央國醫館執事諸公鑒海內賢哲政之。(二十二年一月七日)

中央國醫館整理國醫藥學術

標準大綱草案

二十一年十月二十九日學術整理委員

會議通過

本館為改進國醫藥學術起見。根據館章第一條採用科學方式
。逐漸整理。爰制定標準大綱草案如左。

第一、學術標準

本館學術整理委員會草擬之整理學術標準大綱。以左列之要
點為標準。

- 甲 以我國固有之醫藥學說。擇其不背於近世學理者。用
科學方式解釋之。
- 乙 其方術。確有實效。而理論欠明者。則採用近世學理
以證明之。
- 丙 凡屬確有實效之方術。為我國成法所固有。而為近世
學理所無者。則特加保存而發揮之。
- 丁 其方術無實效而其理論又不合科學方式者。則刪棄之

戊 凡屬確有實效之方術。為我國固有成法所無者。則採用近世學說補充之。

第二、分科大綱

學術整理委員會所草擬之分科大綱。係採用近世科學方式。分基礎學科應用學科二大類。

(甲)基礎學科 基礎醫學。暫定為解剖生理學。衛生學。病理學。診斷學。藥物學。(即本章學)處方學。醫學史。子 解剖生理學。本科固有國學為綱。仿近世解剖生理學之通例。可分骨骼肌肉皮膚等項。及肺心脾肝腎五大部別之。

(說明一)考近世學科分類法。對於解剖生理。有分之為二者。有合之為一者。以我國之基礎醫學。向係綜合的。為材料便利計。以採用後者為宜。

(說明二)查我國臟腑之分類。與近世新學說。用器官分類法。頗相暗合。蓋古聖先哲。均係以臟為主。以腑為副。細推其意義。所謂肺者。非專指肺之一體而言。實含有代表呼吸器全部之義。心者。實含有代表循環器全部之義。脾者。實含有代表消化器全部之義。肝者。實含有代表神經系全部之義。腎者。實含有代表泌尿器全部之義。據此分類。既不背古。又合於今也。

丑 衛生學。本科可將我國固有衛生學之精義。盡量發揮。至近世衛生學及防疫法。亦附於此。

寅 病理學。我國醫學。係綜合的。病理一科。向無專書可考。即以巢氏病源而論。不過單以病症為主。仍難取法。故本科宜仿近世病理通論例。而變通之。

劃分為病論。病因論。病症論。

(說明)考病理通論。係合病理總論各論二者而為一。新學總論中之病變。係以病之機能形態發生變化為主。所謂實迹的。我國之病症論。其最詳備而可法者。以仲師傷寒論而言。分六經傳變。所謂氣化的。故酌古證今。宜合病理總論中之病變。及各論之全部。另成一病症論。

卯 診斷學。我國診斷學。向分望聞問切四大部。今不妨仍從其舊例。而略加增益。刪去其不合科學原理者。並增加近世之器械檢查。

辰 藥物學。藥物一科。即古之本草。其內容宜參照新例分總論各論二篇。總論如討論藥物之一般通則。或禁忌配合等。其各論中。宜仿藥質分類法。每述一種藥。須另列子目。如異名。產地。形態。性質。功用。成分。用量。禁忌等。以清眉目。

(說明)考近世藥物分類。有臟器分類法。藥質分類法等。我國本草。亦不外是。如分經用藥法。藥劑分類法等是。

巳 處方學。我國方劑。極為繁夥。通常有古方今方之分。頗不一致。故宜仿近世處方學通例。不論古今方劑。擇其性質相同。功效確實者。分類序述。

醫界春秋

午 醫學史。醫史。即醫學之源流。凡治一學。若不窮其源流。則如木之無根。未有能發揚滋長者。本科仿我國史學通例。以朝代為分類。

(乙)應用學科。應用醫學。暫定為內科學。外科學。婦科學(產科學附)兒科學。(痧痘科附)眼科學。喉科學。齒科學。針灸科學。按摩科學。正骨科學。花柳科學。子內科學。吾國內科書。向分傷寒雜病二大類。所謂

傷寒者。即經云。熱病之類也。非指一種病而言。實含有近世急性傳染病之總名。雜病者。亦即近世各器官病之總稱。此大綱雖仍舊。第目則變通之。照近世例。每述一病。分原因。症狀。診斷。治療。處方。雜錄等。以清眉目。

(說明)查近世內科書體例。除傳染病。不分類外。其餘雜病。均按照各器官分類。我國雜病分類法。亦有與此相似者。如江氏醫鏡等。

丑 外科學。外科學之內容。在吾國亦向分總論各論兩大類。(如金鑑真銓等皆是)各論中之次序。向以人體為標準。分頭項。軀幹。四肢等。今不妨仍舊。惟各論中。每述一病。須分原因。症狀。診斷。治療。方藥等。尤須參加種種消毒手續。以策萬全。寅 婦科學。(產科附)我國婦科。向分經期。胎前。產後三大類。今本科除總論中。注意婦女之特異生理。及其一般之診斷治療外。各論不妨仍其舊。惟每述一病。均與子丑兩項同。

卯 兒科學。小兒之生理。與成人不同。宜仿近世小兒科例。亦分總各論兩大類。各論中每述一病。亦均與子丑兩項同。

辰 眼科學。眼之構造。本極精微。故疾病亦極繁夥。除各論中。每述一病。均照前項分別子目外。而總論中。關於生理之微細。手術之通例。器械之選擇。方藥之調製等。尤宜三致意焉。

巳 喉科學。喉關一竅。為飲食呼吸之門。關係重要。故總論各論二大類。亦仿辰項細述之。午 齒科學。我國古醫。向列喉齒為一門。或納入外科中。現以其關係重要。久已各列為專科。故總各二論中。除關於理論外。對於手術之材料。尤宜加意充實。

未 針灸科學。針灸一科。為我國醫學之單獨發明。歷行數千年。成效素著。即日本維新後。對於針灸。猶加保存。惟經穴孔穴各部位。須與近世解剖生理學。互相參照。除各論中每病照子丑兩項。分別細目外。總論中。對於手術上之消毒法。宜加注意。

申 按摩科學。按摩一科。俗謂之推拿。其奏效全在手術之得法。故總論中。關於一般手術之材料。宜加意充實。至各論中之各個手術。亦宜與近世解剖生理學。互相參照。

酉 正骨科學。正骨一科。俗謂之傷科。除各論中每病照子丑兩項。分別細目外。至總論中。對於解剖生

理學之對照。手術之通例。方劑之調製。器械之選擇。均宜詳加注意焉。

花柳科。花柳一科。我國俗稱之為毒門。近來有名之為性病者。向列於外科中。自通商後。其病蔓延尤甚。故久經列為專科。今亦仿各科例。分總各二論。餘均與子丑各項同。

以上之標準大綱。係按照目前國醫情形。與世界醫學大勢。斟酌損益而成。惟學術之進步。多隨時代為轉移。此先哲徐氏有醫隨國運之論。以後本大綱。仍當隨時修正。

祝敬銘同志來函

贊臣兄。手示奉到。傷寒論今釋質疑續稿本當寄奉。惟此書三卷以後。則多抄錄古今中日前人之言。直可謂為集舊。而非今釋矣。縱有懷疑。似祇能質諸原人。無質陸君之理。不能起古人而問之。故餘稿不欲發表。免滋紛擾。端此奉覆。即請撰安。

弟祝敬銘謹肅一月廿三日

(杏)(林)(叢)(錄)

——是醫藥界出版物中之最完善者——
——是全國名醫心血結晶之總匯處——

▲全書四百號

▲內分二十欄

▲文字二百篇

▲凡五十萬言

▲每部定價大洋三元

發售處

廣州大德路蘇行街八十四號

廣州杏林醫學社

清血解毒 聖藥

價目 每瓶 大洋一元七角五分

哈蘭士 內服

六六六

太和藥房發行

上海四馬路

各大藥房均有經售

▲祝氏醫學叢書

山陰祝味菊先生著

▲四集▼傷寒方解…出版 精裝一冊 定價二元 特價二元

內容

用科學方法、整理國醫學術。以學理經驗之創獲、解答國醫一切疑問。

對國醫陰陽氣化七情六氣之學理。有新穎確切之發明。

關於國醫治療學、古方組合法、有精妙詳細之說明。

價目

▲病理發揮

合刊 定價二元 特價二元

▲傷寒新義

定價四元 特價三元

▲診斷提綱

▲和漢醫學實驗集(代售)

定價四元 特價三元

注意

寄費國內照價加一國外照價加三。

總發行所 上海愷自邇路振平里廿三號祝氏醫室

陳光黃律師

受任醫界春秋社
常年法律顧問

事務所 上海新重慶路咸益里 電話三一五八六號

不要咳嗽

試此奇異新藥

韋廉士吸入止咳片

韋廉士吸入止咳片

薰治肺經

此片係韋廉士醫生藥局偉大發明為近世新式科學藥品善治咳嗽傷風喉痛哮喘氣管支炎以及其他胸喉等疾



藥片在口中溶化君已吸入治療矣男女老少一列適用



韋廉士醫生藥局久以韋廉士醫生紅色補丸及其他家庭良藥馳名于世茲以慎重研究悠久試驗之結果又出一種靈藥善治咳嗽傷風哮喘氣管支炎沙音失音吸烟喉患以及其他喉胸等症消痰順氣清理呼吸器官之痛癢 此類藥片製者固已不尠然能十分滿意者猶屬絕無其故實因藥僅入胃耳夫咳嗽之生非由於胃乃由於喉膜氣管與肺經是故治之之法當以直接接觸其病源為上品韋廉士吸入止咳片即本此旨而為直接治療之發明也 此止咳片噙在口中即發出芬香而具有治療力之氣體隨呼吸循環呼吸器官奏止癢寧炎消痰順氣除滅菌之偉效是則較之吞服藥丸藥水一直入胃鮮有觸及病根所在地者自為較佳也

The I Chai Chun Tsiu
Lane 64 House No. JJ20. Shanghai, China

Vol. 7.

January, 1933

No. 3

ANTIPHLOGISTINE

安福消腫膏在婦科中之運用

子宮頸內膜炎

醫師之診斷經驗。使之深信婦科治療中最難。而常遇者莫過於子宮頸內膜炎。

此種疾病之最好治療方法。為用安福消腫膏之熱的栓塞。

以安福消腫膏製成球形體。外面裹以紗布。在相當情形之下熱之。壓擠之。以塞入陰道。六小時後。即可取去。

安福消腫膏之緩和性。減損性。及止痛性。乃為治療發炎性疾。及瘀血性疾之標準藥。

▲樣品及說明書函索即寄▼

製者造美者國美者造製

THE DENVER CHEMICAL MFG. COMPANY

NEW YORK, U. S. A.

理經行洋益同號四十二路灘浦黃海上

Muller & Phipps (China) Ltd., 24, the Bund, Shanghai.

I Chial Chun Tsiu

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海西藏路西洋關弄第二十號醫界春秋社發行

小言論

予國手矣

(贊臣)

在昔顏習齋先生有這兩句話。

書本上見。心頭上思。可無所不及。而最易自欺欺世。不特無所能。其實一無知也。

又曰。

譬之於醫。有妄人者。止務覽醫書千萬卷。熟讀詳說。以爲予國手矣。視診脈。製藥。針灸。爲粗不足學。書日博。識日積。一人倡之。舉世效之。歧黃盈天下。而天下之人病相枕。死相接也。

顏元先生。爲清初經學家。其學主忍嗜慾。苦筋

力。務實在。去虛浮。近頃國人。尤當奉爲師表。豈獨醫也哉。

我中醫界中。本有習醫者允宜讀書十年。臨診十年之語。讀書求其識。臨診求其驗。然而環顧現在之中醫。固呈若何現象耶。發明最古之針灸導引等術。幾將失傳。方脈之醫遍國內。醫校僅爲講學之所。臨診實施。以及一切手術。反廢而不談。是中醫之遭人譏議。學術之日就衰落。亦宜矣。我人如不圖振奮。則亦已矣。不則舍「勞力上勞心」與「做學兼施」之法外。無他逕。

醫界春秋

潭止閣題

國民政府內政部特予登記給證

醫學家

張贊臣主編

第七十六期

第七年第一號

中華民國二十二年五月十五日出版

▲祝氏醫學叢書

山陰祝味菊先生著

▲四集▼傷寒方解……出版 精裝一冊 定價三元 特價二元

內容

用科學方法、整理國醫學術。以學理經驗之創獲、解答國醫一切疑問。
對國醫陰陽氣化七情六氣之學理。有新穎確切之發明。
關於國醫治療學、古方組合法、有精妙詳細之說明。

價目

▲病理發揮	合刊	定價二元	特價一元	▲傷寒新義	定價四元	特價三元
▲診斷提綱				▲和漢醫學實驗集(代售)	定價四元	特價三元

注意 寄費國內照價加一國外照價加三。

總發行所

上海愷自邇路振平里廿三號祝氏醫室

陳光黃律師

受任醫界春秋社
常年法律顧問

事務所 上海新重慶路咸益里 電話三二五八六號

醫界春秋第七十六期(第七年第四號)目錄

□小言論

予國手矣……………贊臣

□論壇

醫科學校拍賣陳貨……………周桂庭

國醫亦有改進之望耶……………林瑾庵

治病不能辨別症狀之慨言……………林瑩君

□學說

欬嗽論……………楊野鶴

噫噓之原因與治法……………周其華

金匱治黃四大法……………前人

□專著

醫學家的人生觀(四)……………宋大仁譯

春溫新釋(三)……………宋愛人著

實用混合外科學講義(十三)……………余無言著

□討論

駁余氏「皇漢醫學批評」之綱要(二)……………吳漢僊

□藥物

砒霜之研究(三)……………朱壽朋

□筆記

小兒肺炎之治驗報告(下)……………楊志一

□問答

答何廣生君疑問五則……………湯欣哉

徵求疑症……………趙國廉

右臂淚眵之徵求……………徐宗岐

爲友徵求脫肛下墜之治法……………劉如祐

□附刊

現代名醫驗案第九期……………葉勁秋編

論壇

醫科學校拍賣陳貨

周桂庭

在這幾年來。你如果跑到馬路上。最容易看到的。便是商店門口的減價牌子。「出清陳貨特別減價」等字樣。觸目皆是。這些兩個銅子兒買三個大套把戲。自會有一班貪便宜的人。去上牠的釣兒。

貪便宜是我們祖宗遺傳下來的特根性之一。尤其是中國人。中國人專門喜歡收買陳貨。就和毛丫頭之喜撥拾他娘們的殘針斷線一樣。而尤其在醫學上。人家的醫學。已經跑到我所趕不上的距離地步。而我們却仍舊是故步自封。我們的所謂國醫專科的畢業生。他們在醫學上祇略得了一點門徑。他們就憑着他們已有的貨。天天在人前兜售。我們試瞧瞧人家的模樣。人家的醫科辦得那樣進步。科學的發明和新思想的產生的那樣來得快。我們就是麻木不仁到不知慚愧。也該會說聲「自視弗如。」你可知道。人家却還正在「日新月異」的幹下去。在上半年度發明到下半年便已算是舊貨了。我敢說我們就是一輩子也趕他們不上。我們國裏醫學專科一班寶貝學生。在求學時代。一方面就有些要想找點事幹。把身體去賣錢。待到畢業以後。那就希望要大賣其錢了。倘然著他一兩本書。那便要在人家屋頂上走路了。他們所最注意的。便是如何會有名聲。如何會的弄錢。至於如何再求醫學上的進步。如何做些造福於民衆的事業。怕他們做夢也不會去想到呢。

就算他是一個用功的朋友。畢業之後。到學校裏來教點書。想把自己的心得。教給後來的學生。要經過長時間的編講義。這一來。輕過十年八年。纔能把他舊有發明的醫學。應用在社會上去。這豈不是陳貨是什麼呢。倘然是一位一二十年前的老教授。他教來教去。總是一二十年前所得到的一點醫學智識。那豈不像教一班陳猫古老鼠嗎。在外國的醫學。教授者。身在醫學的競爭場中。不容你不隨時研究。隨時進步。而且環境又好。學校的待遇也不錯。這無怪乎他們的醫學有驚人的發展了。回顧我們醫科學校的教授。却多是些窮得要死的大爺。他剛從學校裏捧了薪水回來。正好在家裏等米落鍋。因此。現在當教授的。大都是身兼數職的「能者多勞」者。別人的教授。安心在研究室中研究。而我們的教授。祇忙着跳電車坐

黃包車。回家去不是聽孩子的哭聲。便是聽妻子的罵聲。試問這樣的生計。這樣的環境。他能夠造得出真實的醫學嗎。肚裏的貨色。便欲不陳如何可能。

我看到一本經濟學大綱。他序文裏說。『我在這個大學。——日本帝大——任教授二十個年頭。每年都從新把講義稿本改寫一次。成了習慣。……不過到最近的時候。內容上可以改變的地方。非常減少了。所以。我正暗暗的憂慮着。難道以後每年都要受着痛苦。去宣讀同樣的講義嗎。』你看。他如何地肯擔負責任。他在後段又這樣的說。『在最初從有產的經濟學去研究。在許多年間。想求一個心安意得之地。不覺得一步一步走近馬克斯。到最後竟轉化到一個和最初出發點完全相反對的地方去了。』你看。他又如何的勇猛精進。試問我們的醫科教授。可有這樣的精神。可有這樣的能力與功夫。

在學生一方面說。更使我們失望。對於醫學。不加研究。對於教授。更是毫無敬意。袋子空的時候。閒着無事可做。便鬧鬧風潮。趕趕校長。打打教員。（編者按。這種事情。我們中醫學校中。似乎很稀有的。作者未免言過其實。不取。——）這當然不是全國醫科學校都是如此的。但犯這個毛病的。自然肚子裏明白。不犯這個毛病的。自然也不得來多心。

創立一個學校。好比開一店一樣。須要時有新貨出賣。要有新貨出賣。須要時時製造新貨。照現在中國醫科學校與教授及學生情形看來。這不景氣的陳薰薰的學風。倘若再繼續鬧下去。恐怕就連陳貨也會要弄到造不出。其勢非至缺貨關店不止。醫科學校的人們聽着吧。

【編者按】胸中積悶。盡情傾寫。快人快語。殊堪欽佩。按其語氣。知非平凡者。惟其間之根本觀念。似有未曾確立。蓋我中醫學說。惟恐其不古。方之西醫。適相反背。此種錯誤思想之矯正者。責在後起之青年。尤其是適值現代新醫學說紛爭時之當路者。惟其日新。斯有進步。惟其尚古。勢必落後。大前提未曾認識。所以本文命題欠妥。辦理中醫教育者。應善為開導。以收日漸改進之效果。或者醉翁之意不在酒。則又非予所敢知。

國醫亦有改進之望耶

林瑾庵

人必自悔而後人悔之。家必自毀而後人毀之。國必自伐而後人伐之。吾國國醫自來各自為政。如同散沙。不知團結共同研究之益。加之故步自封。毫不知發奮圖強。早知已犯物腐虫生之誠。果也。致來民十八。九一七。中衛會西醫余岩等廢除中醫晴天霹靂之議案。當斯時也。幸賴海上醫藥界諸賢。奔走號召。登高一呼。萬山響應。於是稍明事理之國醫藥界。至

此類多覺悟。故中外各地起而組織醫藥團體者。誠可謂如火如荼之盛。觀斯情形。國醫前途實大有可為。詎敵方見舉國民衆咸皆擁護吾國醫。用直接消滅國醫之計似較難售。由是變更策略。行間接消滅之道。乃暗行德惠當道。解散爲國醫藥界中堅指導之滬上全國醫藥團體總聯合會。使吾國醫藥界。如羣龍無首。今雖代以國醫館。然國醫館成立迄茲不可謂不久。乃毫無作爲。總理嘗言權操諸吾者自可生存。權操諸人者常致滅亡。若長此因循。不亡何待。蓋他人醫術。日新而月異。且挾有政治勢力。外資贊助。而吾國醫猶抱殘守缺。僅藉歷代經驗。民衆信仰。與彼抗衡。勝敗之數。何待著龜。最難索解者。莫如國醫館。吾國醫界諸賢。一經榮膺理事。不啻判若兩人。毫無建白。竟忘幕燕之危。再轉查各地國醫界所有團體。大多暮氣沉沉。要求一不負宣言初衷。奮發有爲者。幾如鳳毛麟角。甚或被一二狡猾之徒把持。藉團體之名向外招搖活動者。余所見亦殊不鮮。觀斯景象殊堪杞憂。况吾國人之健忘素著於世。無怪事過境遷。又復酣歌醉舞。第敵方進攻不懈。詭計百出。如國醫學校不准稱校。中醫醫院不准稱院。種種取締消滅國醫而有餘。最不平者法醫竟被西醫獨佔。沿是以還。消滅國醫必矣。爲今之計。當共起向政府力爭與西醫平等待遇。然後要求國醫館。採取前次全國醫藥團體總聯合會之提案。所建議中國醫藥改進方案。庶有改進希望。一方糾合同志。多設國醫醫院。與民衆以實地試驗之便。最要莫如多設宣傳機關。各地同道凡有治驗。由是互相宣傳。一可以互相研究治療方法。二可以新新社會耳目。蓋喜新厭故。本屬人之恆情。形式器械。亦須逐漸提倡。要求吾國醫不爲西醫所消滅。斷不可如前之因循不知振作。愚蠢之見。希吾道賢者見納。幸甚。幸甚。

【編者按】慨乎言之。值得一讀。既知中醫之不進步。由于自身之不努力。則此外無他求矣。

治病不能辨別症狀之慨言

林瑩君

治療術備見醫籍。爲醫家活人下手之筌蹄。至重且大。亟稽載籍。紬繹新舊諸書。雖議論萬千。而其極也。莫不以治療爲歸宿。是治療術爲醫家所宜注意。蓋異代而同聲矣。蓋今就學蔡百星先生。因病習醫。經驗略多。所謂生理病理。病因病原。聽講有素。無待觀縷。第愴念病家。委身僱醫。藥石失宜。輾轉嗚依。憂心孔疚。故感念人已身受之切。不禁欲言。夫醫家臨症。推厥本旨。(一)在阻遏劇烈之病勢。使不致有生命上危險。(二)援助體工。起自然療能。抵抗病邪。達脫却病境之目的。蓋疾病均能致人于死亡。不過在傳變與時期。大小緩急問題間。而醫之所以能行其制遏與援助者。端賴眼中

具深刻之觀察力。觀察力奈何。辨症是矣。辨症始于內難。發於傷金。闕于孫王。而演繹於朱李劉張。韓陶喻葉。延及今世。而研究彌精。莫不採取科學。棄短取長。他山借助。墨子曰。必知疾之所自起焉。能攻之。不知疾之所自起。則弗能攻。辨症即跟蹤論治。探討表裏寒熱虛實。六淫所傷。在何系統。碍何機能。就生理以考察病理。虛補實瀉。與以制退援助之治療。使病者身受之痛苦。由大而小。轉危為安。反之。一遇病之有兼併症與傳變。則頭緒棼如。既不能提綱絜要。鑒別根原。復顛預施藥。無病之部。徒受其擾。有病之部。且不治而日熾。貽害何可勝言。是故學醫而不業醫。徒作一理論家則已。苟欲執業為醫。則非從辨症術着意。研究其病因病原不為功。四診之中。檢驗與焉。六經之外。奇經參之。症之似是而非。易令人誤認者。如傷寒論承氣症治節中。有一與大陷胸症極似。而其別只在痛不可近四字。小結胸與痞之異全。只在得按小安。與按之則痛。五苓症痞症之辨。應從小腹滿。與帶膿血有無上審慎等皆是。他如傷燥似濕瀉。而脈輕瀉。陰極見大熱。口渴目赤舌黑。雖飲冷而不多。痰脈全崇脈。素稟似損傷。大質之症。府氣不通。六脈全無。瘟疫重症。若至峯極。渾身冰冷。神昏失覺。脈細如絲。敗毒通降。脈數身熱。食厥。食積腸胃。或食管中。倒仆失知。脈波全無。不用吐下。妄投溫補。勢必冤死。又有不省人事。面紅神昏。猝倒之充血症。例宜涼血降火。誤認陽虛。投固陽藥者寧不債事。諸如此類。幾微之辨。輕心以掉。立致安危。果能從病因病原考察。參透隱晦。一切奇難雜症。恢恢乎可以遊刃而有餘。最末也可有功而無過。嗚呼。揆度奇恆。奄忽不彰。分經論治。置而不講。喪心病狂之徒。藉業糊口。眼光不遠。科哲未精。濫竿充數。模糊治病。若者為營衛氣血經絡藏腑。若者為本標兼併自覺他覺。以及細胞組織。體工變化。且不能辨。甚或錯大氣入臟為喘逆。誤熱深厥深為亡陽。白虎與清宮濫施。承氣同增液混用。醫者憮然。病家聽命。而天下病人。什九不死于病而死于醫者。誰之咎歟。誰之咎歟。

醫學雜誌彙編

△第一二三集

同時出版廣告

本雜誌。出版十有餘年。風行中外。資望最老。信用最著。實緣負改進中醫之使命。恰合現代之需要。又蒙各地同志。努力推行之結果。方能有此盛況。現本會貢獻改進中醫辦法。以資各地同志之參考起見。特集中材料。分別編訂。共成彙編三集。

【第一集】係集合五十一期起。至五十六期止。十九年份所出版者。【第二集】係集合五十七期起。至六十二期止。二十年份所出版者。【第三集】係集合六十三期起。至六十八期止。廿一年份所出版者。

【內容共分】特載。醫務紀要。論壇。醫藥學說。生理。衛生。病理。診斷。藥物。治療。醫案。來件。星期徵稿。選刊。叢談。驗方叢錄。會務報告等欄。

【定價】每集大洋一元五角 實售八折一元二角郵力外加 郵票代洋九五折算以一分為限

【優待】在廿二年內每集特價實售大洋一元合購三集(附贈中國時令病學一冊)實收大洋三元 郵力均須外加

山西太原市新民中正街(即精營東二道街北首)中醫改進研究會雜誌發行股啓

學說

欬嗽論

楊野鶴

古人之論欬嗽者。博而鮮要。頭緒紛歧。徒令人目眩心煩。莫知所從。余則以爲經之所謂聚於胃。關於肺二語。可該括之矣。何則。蓋人之喉間。有二管。一爲食類。一爲氣類。食類通於胃。氣類通於肺。咳由食類者胃之咳嗽也。由氣類者肺之咳嗽也。何以明其爲肺爲胃。曰有痰屬胃。無痰屬肺。胃爲水穀之海。最能容物。濕則痰生。有痰則咳嗽。肺爲嬌柔之臟。不能容物。燥則氣滯。氣滯則咳嗽。故經於胃則曰聚。聚者。實辭。聚結之謂也。於肺則曰關。關者。虛辭。關合之謂也。能明此旨者。惟長沙一人而已。金匱於胃之欬嗽。則立於痰飲下。於肺之欬嗽。則立於肺痿肺癰下。規劃分明。大有研究之處。奈後之人。不能玩索。其旨遂晦。註痰飲之欬咳。則牽於肺。註肺痿癰之咳嗽。則及於痰。胃肺混視。不亦誣乎。二證果無區別。長沙何不隸此一門而必分之哉。既分之。其不可相混明矣。或曰。古云。有聲無痰謂之欬。有痰無聲謂之嗽。有聲有痰謂之咳。金匱附咳嗽於肺痿肺癰之下。似乎肺亦有痰矣。今云。肺咳無痰。何哉。曰。以無痰有痰。分論咳嗽。誠有此說。然論事須舉其實。不可但論其名。金匱編目。雖以肺痿肺癰欬嗽並提。而十二節旨中。有曰辟辟燥欬者矣。有曰欬吐膿血者矣。有曰吐涎沫者矣。有曰欬逆上氣者矣。有曰欬而胸滿振寒者矣。從未言及痰與嗽等字。是知欬嗽二字之連呼。猶兄弟二字之連呼也。兄終是兄。弟自是弟。連呼可也。並論不可也。編目雖二字並提。節旨論欬不言嗽。庸何傷哉。或曰。肺欬無痰。何以有膿血。有涎沫乎。曰肺屬金。金被火燥。則津液不能佈化。而成涎沫。爲肺痿。痿者。萎也。如草木萎而不榮也。肺主氣。蘊邪則氣滯。氣滯則津液亦不能佈。化而成膿血。爲肺癰。癰者。壅也。如土之壅塞不通也。故欬吐涎沫者。爲肺痿也。咳吐膿血者。爲肺癰也。除此二者。肺欬。輕則上氣。重則咯血引痛。絕無有痰者也。或曰。胃欬何獨有痰。曰胃爲濕土。濕喜燥。不燥而濕。則生痰。故胃咳未有無痰者也。或又曰。經云。五臟六腑。皆令人欬。子獨舉胃與肺。何哉。曰。此言欬嗽有兼證也。欬嗽雖屬胃肺。莫不因邪所致。邪有由他臟傳入胃肺。因

而咳嗽者。此咳嗽爲標。有胃肺先效。而兼見他證者。此效嗽爲本。由他臟感而效嗽者。治其本。則咳嗽自愈。由效嗽而感動他臟者。治其效嗽。則他證自平。經之所云。乃謂咳嗽有標本。示人明其爲治也。非謂臟腑皆可以效嗽也。故綜其要曰。莫不聚於胃。關於肺也。旨哉言乎。

噫噦之原因與治法

周其華

噫與噦不同。攷此二症。時見於傷寒雜病。噫者。卽俗稱打噯是也。胸中氣鬱。閉結不舒。必噯出其氣方快然如衰。噫時喉間作呃忒之聲。而無物嘔出也。症由胃弱不和。或火鬱於中。又爲客寒所遏。清不得升。濁不得降。故此症日久。便成痞滿。又有挾痰挾食挾氣。亦能隨胸中之氣而上逆而爲噫。噦者。卽俗稱打呃是也。氣自臍腹上衝。直至胸皖咽喉之間。作啞啞之聲。雖無物嘔出。而噦然深長。較噫爲苦。由寒氣或熱氣拂菴。以致肺胃不得和降。肝腎不能吸納。氣逆於下。循衝而上。則噦作矣。由此觀之。噫與噦之原因。截然不同。概可知矣。雖然。噫與噦之原因。誠不相同。而其治法。大約均以降鬱理氣爲主。惟方藥却又不同。仲聖治噫。以旋覆代赭湯。以旋覆花之辛宣氣而滌飲。半夏生姜降氣。兼擅止逆。甘草大棗。和養脾胃。用代赭引人參下行以鎮其逆氣。氣降逆止。噫病自退。治噦以橘皮竹茹湯。蓋外邪內襲。充塞於至高之分。非辛溫不能散邪。非苦寒不能破塞調氣。故重用橘皮生姜之大辛大溫。以散外來之邪。竹茹之苦寒。破胸中之閉塞。更輔以人參甘草大棗。以補正氣。兼能奠安中土。使中土有權。則噦自止矣。仲景此方。亦顯有重輕。試細味於赭石之下降。橘茹之宣散。則病因更不燎然歟。

金匱治黃四大法

周其華

治療黃疸。厥法極多。最繁者。莫如聖濟總錄。載三十六黃。方論詳明。治法備具。其次千金外臺病源諸書。對於黃症。搜集古方。洋洋乎數萬字。判辨精細。羅列豐富。惟支派繁多。毫厘之殊。治法卽異。其惑人也滋甚。讀之令人茫無頭緒。以之爲參攷書則可。以之爲治黃之準繩。則不可。又如程國彭之醫學心悟。蔣仲芳之醫宗說約。錢縉甫之知醫捷徑等。初學之楷梯說法也。所論諸黃及其治法。又嫌其語焉不詳。以之備醫學常識則可。以爲學醫之門徑則不可。他如朱丹溪治黃專主用木通。費伯雄治黃不遺茵陳。是實各鳴一得。未足當美備之譽也。古來惟金匱要略黃疸病篇。分晰既精。無偏無

倚。足爲治黃之極則。論共二十一條。出方凡九。細究其法。則僅四。茲就其四法言之。金匱曰。脈沉。渴欲飲水。小便不利。皆發黃。據此。足徵黃疸之病理。責在小便明矣。夫小便乃人身天然排洩之廢物。小便利則膀胱中之尿素及酸素。從尿道排洩而出。自無發黃之患。苦小便不利。則排洩物（指尿素與酸素）蓄於膀胱。上下不交。必又致渴欲飲水。水不下輸。腎精不得上奉。上停下蓄。漫無出路。於是阻滯而成水飲。勢必致醞釀成炎。爲瘀爲熱。互相膠結。互相鬱遏蒸發。如罷醬然。理至近矣。金匱治法。能勘破病理。故以導濕熱爲主。而以茵陳蒿湯主之。茵陳主利水。爲濕熱薰蒸之要藥。梔子清胃脘之熱。能降火從小便中洩。大黃滌蕩腸胃之瘀熱。瘀熱去而膀胱中之尿素及酸素。自有排洩之路。則黃自退矣。

然此乃單純黃疸療法也。而有風邪侵表。不卽發散。鬱遏既久。身必發黃。脈浮者。宜以汗解之。汗解之法。金匱以桂枝黃耆湯主之。以桂枝湯發散外邪。外邪去則汗自能出。又恐汗出表虛。與過汗之患。故協以黃耆助表。表和則營衛通利。黃自去矣。

然此又外感致黃之治法也。其有因飲酒內傷而致黃。金鑑曰。酒體濕而性熱。過飲之人。必生濕熱而致疸病。金匱曰。酒疸心中熱欲吐者。吐之愈。則可知其爲如瓜蒂湯等湧吐之方也。

其有裏實腹滿自汗出。有陽明燥實之象。必見煩渴脈滑。此宜下也。金匱以大黃硝石湯主之。攷此方。皆祛濕熱之藥。前賢李炆謂用梔子清上焦濕熱。大黃瀉中焦濕熱。黃柏清下焦濕熱。硝石則於苦寒瀉熱之中。而有燥烈發黃之意。使藥力無所不至。而濕熱消散。予則謂此特茵陳蒿之變法。前重前陰。故主利便。此重後陰。故以大黃爲要。不用茵陳者。以前後無同下之理也。

更有殺疸女勞疸。脈症治法。亦多載於金匱要略。不外清熱化濕。各視其側重而治之。以上乃金匱治黃之四大法也。以視主木通茵陳之偏執者。不有天淵之別耶。醫者苟能潛心研究。再參攷聖濟總錄。千金外臺諸書茹各家之長。吐各家之短。握四大法而活用之。則黃疸病何懼其不治。或分黃爲陰陽。以爲陰用辛熱溫陽。陽用寒涼滲利。卽足包括一切。四法何爲。不知諸疸之中。都有陰陽可分。都可由陽變陰之可能。金匱所論起首之常法。故鮮用大瀉大熱。若果如俗所謂黃疸變黑疸時。參芪桂附其可舍乎。

▲醫界春秋彙訂第六集出版·售實價洋二元

專 著

醫學家的人生觀 (四)

宋大仁譯述 張贊臣校訂

作的風氣。只是採取舊說。盡折衷補綴的能事而已。在另一方面看來。他們却成了沒有創造學說的元氣的學者。而能開發醫學的主要人物。就是阿爾克瑪依翁。和戴歐時內斯二人。

阿爾克瑪依翁。是受着庇太格拉斯學徒的影響的哲學者。又是醫學者。他關於眼的解剖。所貢獻的學說。是「精神的中樞。其名爲腦。除了觸覺之外。從其他的五器官。生出管狀的通路。(就是神經)五器官依着管狀的通路。和腦互相聯絡。」他又檢查尿管。把輸送血液的尿管。和不輸送血液的尿管。區別出來。從此看來。可見他已經有解剖屍體的事情。所以能區別。死後空虛的動尿管。和有血液的靜尿管。關於生殖。他以為。依着男女兩性精液的合一。而妊娠胎兒。依着男女兩方面。某方的精液分量過多。便可決定胎兒之性。從這一點看來。可見他的思考。幾乎和其他的哲學者。完全相同。對於疾病。他以為。因爲身體內的元素(乾、濕、寒、暖、甘、苦等)有過與不及之弊。於是發生疾病。戴歐蓋內斯說。「靈魂是乾燥的空氣。它的若干份。是從宿于母胎內的種子而來。又有

醫學家的人生觀

一三

實	驗
用	方

名醫驗

方一皇

漢醫界

日本南拜

山講述

永田生筆

記

周其華摘

譯

伊澤蘭軒。日本
文政間名醫也。
名信括。字君悌。
別號蕤齋。簡齋。
於醫學鑽研多年。
復從師肄習。學途大進。其
醫學以實驗爲主

若干份。是從出生之後。時常呼吸空氣而得。靈魂和血液。全是存在脈管之內。所以使全身有生氣。感覺和思想之座。就是頭腦中的靈魂。外物的印象。觸着這個靈魂。便發生感覺。快樂。苦痛。健康。疾病等。全是因爲空氣混合在血液裏。成分不同之故。」

希坡克拉台斯的生理說。並非獨創之見。依據其說。便可說。「造成萬物的是地、水、火、風四元素。」但是。這種學說。明明是思丕托克來斯的學說。據說。「此等元素。各有特性。地乾、水濕、火暖、風（即空氣）寒。人體是宇宙間的一個物體。所以和其他的物體相同。它的組成。仍舊是依着右邊所說的四元素而成的。它的中間。地性多的部分是固體。水性多的部分是液體。結合統一這四種元素的。乃是火性。這種火性。並沒有焰。精微而瀰漫于宇宙。能使萬物結合而活動。所以名爲「普諾依瑪」。「普諾依瑪」是依着呼吸。從空氣中攝取到體內。存在心臟中間。又從此處。進入脈管而迴轉于身體各部。支配各種生活機能。其中有經營體液的分泌。調節器官的作用者。液質在體質之中。是主要之物。然而固形的成分。却幾乎沒有何等的意義。係着四元素的特性。液質也有四種區別。乾性之

。故論說皆不蹈空玄。沒年五十四。著作有蘭軒醫談。簡齋漫錄。及隨筆記行等。今錄其驗方如後。

又按博士南拜山先生。係當今漢醫泰斗。於漢醫復興運動。多所助力。且爲蘭軒先生之再傳弟子云。

△月經痛方

婦人月經來時腹痛。先飲沙糖湯。後飲熱酒浸紅花。

△鶴膝風——關節炎——方

膝腫痲痛而腫甚。或身熱。二足俱痛。初發時。用牽牛子。生者炒者燒者。（即炭）三者爲末。等分。酒服。老人羸弱者。用大蒜沙糖古酒三味。濃煎成膏。常服有效。

△交接痛方

婦人陰中作癢而痛。或白帶時下。交接時作奇痛。用蛇床子熟艾。和入絹袋。縫作長銳。形如辣椒狀。以尖頭插入陰中。

△婦人淋疾方

物。是黑色胆汁。濕性之物。是黃色胆汁。暖性之物。是血液。寒性之物。是粘液。黑色胆汁是脾臟。黃色胆汁是肝臟。血液是心臟。粘液是在腦中造成的。「從前的自然哲學。固然唱道。「腦為靈魂之府。是思考的中樞。」希坡克拉台斯。却以為。「腦是製造粘液之所。並且腦能吸收。身體各部造成的過剩的粘液。這種粘液。再通過節骨的小孔。成爲鼻汁。而被排出到體外。」

希坡克拉台斯的生理說。雖無特別獨創之見。然而他却把解剖和實驗醫學。完全從哲學分離出來。使它成爲獨立的。他的病理說。乃是液體病理說（又名惡液說）據他說。「若是四種體液。混合的調和。十分良善。便可維持健康。若不調和。便要發生疾病。其中粘液及黃色胆汁的過和不及。最容易發生疾病。」

希坡克拉台斯。雖然對於「人生觀」沒有發表過特別的意見。然而在他的時代。希臘的哲學。大概是如前所述。前邊所說的創始時代的哲學。乃是機械的唯物。的從這種哲學看來。可見希臘人的生活。是喜樂現實的美的生活。而爲肉的自然主義生活的反映。從

醫學界的人生觀

一五

婦人淋疾。用海

羅紫草山椒烏賊

骨各五錢。日以

三錢。煎服奇效

△破傷風方

無患子末。入黃

連解毒湯。一黃

連一黃芩一莖柏

一山梔共煎。頻

頻服之。

△馬脾風方

胡桃一味。研末

。白開水混和服

。與用三聖散一

瓜蒂一防風一黎

蘆合吐因妙。

這種自然研究。進入人事研究的主要原因。並非那個時代的人內面的要求。却是外部的必要的事情。

外部的必要是希臘國民戰勝了波斯。雅典執着世界的牛耳。希臘國人。大為誇張他們的優勝。並且感覺自國學術和哲學的優美。而大加研究。那時應着社會的要求而起的。有名為蘇斐斯托的學派。蘇斐斯托是當時的教育者。然而他却奉一貫的學說。並無學徒的名目。只是對於從前的學者的研究。加以折衷補綴的功夫而已。從前的自然哲學者。曾用機械的學說。解釋宇宙的萬象。他們對於這種解釋。漸漸發生了疑念。他們以為人數的五官。是不完全而有謬誤的人數的一切知識。是不可信仰的。他們因為懷着此等疑念。於是它的結果。便波及到實際社會之事。他們疑心而且輕視一切的舊習慣。制度。道德。宗教等。到了末流。便有徒弄詭辯而專事破壞的弊端。

在蘇斐斯托學派之中。最有名的學者。是普羅太格拉斯。他的知識論的根據。是依着有名的「人為萬物之尺度」的成語而表示的。他說。「人們的知識。全是主觀的。就是映于

小便如膏

靈方

(夢蘭)

小便白稠如膏。用苦楝子。小茴香等分。炒為末。每食前。酒調服二錢。

糖尿病

(張仲勳)

小便不鹹而甜者。為糖尿病。西醫遇此症。實無治法。可用兔絲子。(酒浸)二兩。白石脂二兩。土瓜根。桂心。牡蠣各一兩。共為末。每服二錢。以粥飲調服。

遺精之病理及治法

(張贊臣)

(病解)於睡眠中漏泄精液。或醒時亦有之。起此症候之原因。為手淫。情慾興奮。陰部刺戟。神經系統之疾病等。(攝生)宜修養精神。日常執務。養成有規律之習慣。夜臥時。牀上衣被宜輕。每朝醒覺即起。陰莖勃起而難於萎縮之際。則灌以冷水。(處方)荷葉研末。臨臥酒服三錢。或用蓮子心二錢。硃砂一分。共研勻。開水調服。數次即愈。

春溫新釋(三)

吳縣宋愛人著 武進張贊臣校訂

上海市

醫藥通訊

國醫分館館長

就職紀略

中央國醫館長焦易堂

監誓致訓

【申時電訊社本埠消息】中央國醫館上海市分館館長馮炳南。副館長沈瑒如。丁仲英。於昨日上午九時。在同孚路長豐里該分館內。舉行宣誓就職典禮。茲將詳情分誌如次。

▲赴會人物 到中央國醫館館長焦易堂、上海分館副館長沈瑒如、丁仲英、董事長陸仲安、常務董事夏應堂、方椒伯、蔡濟平、謝利恆、

聲勢以俱有出路也。

如有汗而形寒發熱者。惡寒性必較微於無汗。然發熱則一。此風邪入裏。毛竅之範圍弛怠。風邪與體溫相爭。體溫爭集。放射故發熱。毛竅弛怠。汗液常出。表層體溫以汗洩。故反低於外來之空氣。故亦微惡寒。治法當調和體溫。并洩其在表之風邪。風去則諸證可減。以汗液本已外洩。故不必再洩。其汗致何以同一風溫而有毛竅閉塞。與毛竅弛怠之分。蓋閉塞者。其人腠而緻密。弛怠者。其人玄府空疎。其緻密而或勞動不節。寒暖不時者。則毛竅之防範亦有疎忽於一時。故病之為風溫者。亦或難免也。如是風溫初起治法。可列兩例如後。

風溫初起治法

(一) 風溫證、表證悉俱、身無汗者、苦辛微溫解表發汗。

(二) 風溫證、表證悉俱、身有汗者、苦辛微涼解肌散熱。

(一) 如藥。陟滋膩。當汗不汗。早進寒涼者。悞也。

春溫新釋

九

(二) 如藥遇剛燥不當汗而再汗者悞也。此著一悞即成大錯。其餘如欬甚者多加清肺化痰藥。咽乾煩熱者多加清氣清熱藥。臨時變化不可盡述。方見篇後以資化裁。

風溫證誤治變局述要

(一) 風溫證當汗不汗必致煩躁見。 (二) 風溫證不當汗而悞發其汗亦有煩躁見。且多瘧攣強直。 (三) 風溫證早進寒涼。遏伏必致寒熱不揚。熱勢外陷昏迷致變。 (四) 風溫證初起裏或無滯。但見其煩渴飲水而遽下之。必致腕痛。胸痺。下利腹痛。(此就初起言之。然亦僅述其大要者)

作者按。風溫證治之中法。而亦間有如上所述之變局者。其人必適有伏邪在裏也。此與上述無關。

又按。風溫本屬感冒。設裏本無邪。照上述治之。數劑可癒。惟病有裏應外合。

館。意義至大。使命尤重。深願新任館長協同全體同志。以科學方法。整理國醫。期達本館救人救國之目的云云。繼有戴司令。潘局長。及醫界春秋社。上海國醫學會。上海市國醫公會。等團體代表致詞。禮畢散會。

針灸學中國最古發明(續)

西方人誠惶誠恐研究 前駐華領事著書闡發

董事張贊臣、陳存仁、郭伯良、殷震一、蕭退庵、徐相任、顧渭川、景芸芳、方公溥、趙詠白、馮政明、蔣文芳、薛文元、胡遊然、朱南山、丁濟萬、李續川、王仲奇等。來賓葉恭綽。戴戟(戴瑤代表) 潘公展(陳頌春代表) 等一百五十餘人。

▲就職情形 九時開會。由董事長陸仲安主席。報告該分館成立經過及今後之發展計劃。次正副館長宣誓就職。(馮館長因病缺席) 中央國醫館長焦易堂監督。並致訓詞。略謂。上海為中外通商口岸。萬國觀瞻所繫。我國固有醫藥。素為各方所注重。現在醫藥兩界聯合組設分

一八八四年。法國學者勒文氏。著書名曰「胃及腦」證明胃間之病。與人身左部相通。一八九三年。又有魏爾氏說明患肺病者。亦有此種內外相關之情形。不過前後兩人。均以此種關聯。起於一種「希斯特里亞」症。（特別為婦人感受之一種神經病）。一八九四年。英人海得氏。亦謂若干內部器官之刺激。可引起皮膚之排瀉。由此數人之發明。而歐洲醫學。漸與中國古代醫術。日趨接近矣。更越數年。有醫家名若皆者。否認「希斯特里亞」病。能起如此現象。至一九〇六年。其門人愛利拉波氏。提出博士論文。得到重要之結論。謂「皮膚上之神經混亂。與局部病害相關聯。歐洲人士。雖因以上諸人之工作。引起興趣。然對於針灸之術。終屬門外漢。其後達卜利提耶爾桑氏。曾著一書。名「中國人之醫學」。而近來以反射法醫治鼻官及脊之試驗。雖與此相近。然在事實上何為針灸。究為一般人所不能了解。

風溫兼感時厲證治

適逢其會者。於是有下列之變證。
 空氣中結有時疫厲氣（即適合於病菌之繁殖）感之即病。證較尋常風溫為重。故於形寒發熱。頭痛鼻塞。欬喘等而外。必兼咽喉疼痛。結蛾發頤。身發紅痧（另詳喉痧白喉醫療南針）者。治法於辛涼發散而外。兼以解毒清溫。化痰利竅為主。（方詳篇後）輕者見效亦易。設一見咽痛而即以寒涼遏伏。必致毒陷。音啞。然有的用辛溫大發其汗者。則變證尤速。

風溫引動痰飲氣喘證治

痰飲為素因。風溫為誘因。故於形寒發熱。頭痛鼻塞。欬喘等證而外。復加以痰多氣喘。竟至不能著枕安臥者。此證視之極危。然脈不浮大。無根者亦無礙。大局於辛涼解表而外。當參以化痰利氣之劑。數劑自可平靜。設或證無重大變。

最近蘇列摩朗氏。對於此事。始有詳細之說明。蘇列摩朗氏。前為駐華領事。留心中國醫術。不久曾譯黃帝之內經。此書在耶蘇紀元前二千六百年即已存在。此外蘇列摩朗氏。又得費列拉爾醫生之援助。著一小冊。名「中國之針灸」。此書對全部問題。加以說明。並列種種試驗。自來西人之視中國醫

化而為喘汗防脫進以補納之劑者必致痰湧塞厥

風溫引動痰血脅痛證治

凡陰分薄弱肝肺素有宿恙者於感受風溫見證如上所述外往往兼有效而無痰連欬數十聲僅得痰粒少許痰粒之中間有血點喉間時覺血腥欬則脇膈隱痛者此風溫傷肺及肝也治法於辛涼解肌如上所述外再參以辛潤涼淡豁痰清血之品收效亦易惟素有虛損重感溫毒者難治斷斷不可急投止欬止血使溫邪一無出路尤不可危詞恫懾遽以肺癆治之也

風溫證其人胃液素虧者必見煩躁焦渴證治如下

風溫症初起如上述外間有不惡寒獨惡熱頭不痛鼻乾燥汗出熱熾神志躁擾入暮尤甚熱度日高大渴引飲者此風溫劫燥津液太過（亦有誤汗而然者）胃液素虧驟形枯竭（此即傷寒論所謂陽明經證也）此時治法當變

患吐血症與肺癆病之救星——血證與肺癆全書出版了

今日流行症之傳播最廣。殺人最多者。厥為吐血與肺癆。福建張騰蛟先生。有鑒於斯。特本其學說與經驗。撰成此書。並由武進張伯熙張贊臣二先生鑒定與校訂之後。覺此書實為現代社會中。所必需。故特以之付梓。公諸於世。而患病者。內容關於吐血。嘔血。咯血。咳血。以及肺癆。見血。肺癆。肺癰。肺膿。毒蟲。貧血。等症之原因。症狀。治療。預防。衛生。休養。諸項。俱有精確之論列。切合實用之治法。中西互參。變輪並進。其之方藥。實多神效。且書本編製新穎。印刷精美。分爲上下兩卷。合裝一厚冊。由羅家衡。惲鐵樞。二氏題簽。盛心如撰序。更覺名貴非常。凡社會人士。宜個個手此一編。以備為之保障焉。

價目

定價大洋八角特售大洋六角外埠另加郵費一角一分

總發行所

上海大世界北首西藏路西洋關弄第二十號

中國醫藥書局

術者。莫不認為怪異。以為非人力所能為。延至今日。則事實具在。中國醫學之價值。殊非西方人所能否認矣。不第此也。中國醫學之古。與其國家歷史相等。西方醫界。在科學上雖極完備。然對此數千年之中國舊學。固不能不以誠惶誠恐之態度。從事研究之也。（錄一月一日天津大公報）！ 完

花柳要方

（贊臣）

淋濁管痛。小溲不利。下疳潰爛火盛者。生大黃（切片晒）一兩。西琥珀一錢。（同燈心研）妍勻。鷄蛋白三枚搗丸。如桐子大。每服三錢。開水送下。

實用混合外科學講義(十三)

江蘇 余無言著
阜甯

(五)潰瘍 Ulcer

定義

中醫書以炎症(癰、疽、疔、癤)初起。以至成膿期間之腫脹。稱之曰腫瘍。若聽其潰膿穿破。或開刀後。則稱之曰潰瘍。在西醫則以某種症候。具有潰爛 Ulceration 之特徵者。即稱之為潰瘍。

原因

潰瘍之原因。亦各不同。約分三類如次。(一)因損傷或炎症而起。非特種細菌性者。如一般之蔓延性潰瘍。慢性潰瘍是。(二)特種細菌性者。因某種細菌而起。如軟性下疳、狼瘡、結核病、梅毒等潰瘍是。(三)惡性潰瘍。如侵蝕上皮癌、硬性癌、蕈狀等潰瘍是也。

凡刺激皮面之物。無論為化學。或燙熱冰凍。或炎症。或損傷。或細菌。皆能令該處發生潰瘍。而凡致炎之原。皆足促成潰瘍。倘患處營養欠缺。或因貧血。或久久充血。皆易致此。如下肢每易發生潰瘍。即因其下肢貧血。或因下肢之靜脈曲張。而為阻塞性充血之故也。

如有一處麻木。或與營養中樞隔斷。該處即無感覺。更易受刺激之傷。例如割斷三叉神經。則易患角膜潰瘍。患脊髓癱者。則其人之腳根。易患穿通性潰瘍是也。

症候

茲所論潰瘍之症候。僅為第一類。即一般之蔓延性潰瘍。慢性潰瘍是。他如第二類之各症。詳見各論本症條下。第三類之症候。乃因新生組織佔皮之深層。故令皮潰爛。參看腫瘍論肉腫條下。及附圖八。茲不贅。

本症因損傷及炎症而起。既如上述。其症候之經過。或遲或速。但均可痊癒。大率分為三期。

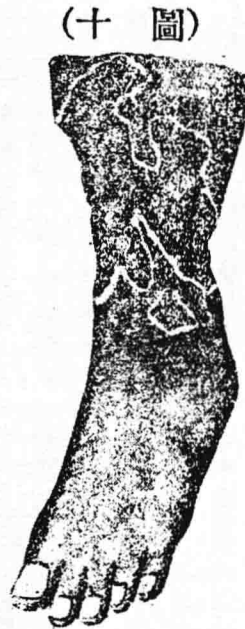
(一)潰爛期 Ulceration Proper 此期之狀。為組織爛大。其進行之遲速不定。潰爛之大小深淺亦無定。進行速者。曰急性潰瘍。進行遲者。曰慢性潰瘍。炎症症狀甚者。曰炎症潰瘍。蔓延廣大者。曰蔓延性潰瘍。潰爛至深處肌肉者。曰腐肉性潰瘍。

潰瘍之面。有一層穢物。其色或灰黑。或灰黃。此係腐肉、與淋巴、及敗壞組織而成。肉芽尚未發現。若細菌之毒力大。或組織弱。潰爛更易。所流之液頗清。微有血色。且有臭氣。罕有化膿者。潰瘍之緣厚。而有炎性。周圍之組織腫。而又充血。潰瘍之邊。尖而直至底。其底與下未爛之組織粘連。

(一) 轉變期 *Transition Period* 潰爛已止。死組織已除。肉芽新生。瘍面清潔。僅有薄膜一層。透明如玻璃。所流之液漸少。瘍邊炎性漸退。腫亦漸消。肉芽日見增多。潰處漸滿。但其遲早無定。故其狀況亦不一。有漸就癒合者。亦有癒合之作用停止。亦不蔓延。亦不癒合。而於此時轉變者。如頑固性潰瘍、刺激性潰瘍、靜脈曲張性潰瘍等。皆屬此類。(1) 頑固性潰瘍。或名硬緣潰瘍。Indolent or Callous Ulcer (中醫則稱之曰疔瘡。) 多生於下肢。(圖十) 在中年婦人居多。

下肢頑固性潰瘍

(中醫稱疔瘡)



潰瘍底漸大而深。甚至累及下肢一週。潰瘍面光滑。色黃。有少數不完全之肉芽。潰瘍緣高凸。豎直到底。其緣甚厚。充血而潤濕。並因慢性充血。而皮現紫色。所流膿之液。係膿性或漿液性。每每刺激患區。而成溼疹性潰瘍。eczematous Ulcer 潰瘍底為癩性組織。與下組織相連。且甚硬。不易萎縮而就癒。若潰瘍近骨。每易惹起骨髓炎。若皮神經受壓。每易起劇痛。若淋巴管及靜脈管。因發炎而阻塞。每發全肢水腫。粗大如象皮病。(2) 刺激性潰瘍。或名痛性潰瘍。Irritant

or Painful Ulcer (中醫書中之溼毒流注與此症極相類似) 此潰

瘍之異點有二。一位近踝關節。二發生劇痛。習見之潰瘍。捫之並不覺痛。惟此症捫之即痛。至夜尤甚。若用探針輕輕觸潰瘍面。即可探得有極痛之點。此因潰瘍有數條神經纖維微顯露故也。且痛時有如火燒。而放射至於他處。(3) 靜脈曲張性潰瘍 *Varicose Ulcer* 此症多見於下肢靜脈曲張之人。因其皮充血。而營養缺乏。故雖受輕傷。亦易成慢性潰瘍。例如因腿上污穢。而生濕疹。搔破而成潰瘍(中醫名腎氣游風)者有之。或被硬衣。將曲張靜脈之薄皮擦破出血。而成潰瘍者有之。此種潰瘍。大半在小腿下內側面。若夫梅毒性潰瘍則反之。每在小腿上段外側面之近膝處。

(二) 癒合期 *Healing Stage* 肉芽業已長齊。瘍面似欲成癩。但無上皮遮蓋。故未結癩。此時瘍面光滑。肉芽不紅。瘍面不痛。不易出血。所分泌之液。清而不多。近瘍之皮。軟而不炎。瘍底與其下組織不貼緊。瘍緣斜至瘍面。留心視察。其緣分三色帶。內者色紅。覆有一層上皮細胞。中者色藍。覆以數層上皮細胞。外者色白因上皮細胞多積於此也。若肉芽漸漸結癩。其口漸漸收縮。則上皮細胞。滿佈其面。而癒合矣。

秋 春 界 醫

潰瘍在初生上皮細胞時。若用潤皮藥(軟膏)過久。則反不能結癥。且令肉芽凸出。色不甚紅。若不因用潤皮藥過久而致此者。則因身體虛弱之故。非服補劑不為功。

療法

此類潰瘍之一般療法。第一宜將患肢高舉。即患者平臥。而將患肢墊高也。蓋患此症者。經一夜長時間之睡眠。次日晨起每每腿腫消散如平時。午前即覺漸腫。下午則腫勢甚厲。至晚則尤劇。而麻木疼痛。亦更甚。此蓋血液下行。增其充血故也。此時若敷貼藥劑。亦不生效力。因其液液增多。敷藥不能緊貼於患處。無法生其效力也。

藥劑方面。(1)洗滌。此類症污水流離。且有臭氣。不可不洗滌之。即消毒防腐劑中之石炭酸水、來蘇兒水、硼酸水、雷佛奴耳水等。皆可任意選用之。洗之極淨。以期瘍面之清潔。(2)敷貼。瘍面如有腐肉。宜剪去之。在有炎性之時。宜用黃礬(沃度仿謨)之細粉。以撒布之。若炎性已退。漸就向愈時。則宜以代馬安耳、次硝酸蒼鉛、酸化亞鉛等收斂劑。以撒布之。外以消毒夾棉紗布一方。薄塗以軟膏。(硼酸軟膏、酸化亞鉛軟膏等、均可)而蓋覆之。外再加以細帶之包裹。至於軟膏。須薄塗者。其目的。一為保護瘍面。使肉芽得盡量生長。二為吸收瘍面之污水。且使換藥時容易剝離。患者不受痛苦。

若敷上述某種藥之乾粉時。而發生疼痛者。蓋因其吸收水分之力強。而致肉芽發生疼痛也。則宜改製為軟膏貼之。不過收口結癥為遲耳。若瘍面甚闊。而一時不易速愈者。則宜行植皮術(法見下編手術學)。

刺激性潰瘍之療法。則宜用刀割其上之組織。以斷其顯露之神經纖維。則痛可自止。但當用麻醉藥。再以刮匙刮清腐肉為佳。濕疹性潰瘍之療法。與他種不同。須用安撫藥。如稀醋酸鉛液。浸紗布敷貼。可以止痛。少時再換以魚石滯軟膏貼之。潰瘍第三期(癒合期)之療法。用油綢一塊。如瘍面大小。蓋上。以保護其肉芽。再以無菌紗一層。或硼酸軟膏一層。加其上。如肉芽腫高。可用硝酸銀。輕輕點於潰瘍面。使芽縮小。若瘍面闊大。則當行植皮術。

【著者按】余曾治一下肢慢性潰瘍。其範圍上至膝下。下至踝骨。前面、及兩側。皆破爛不堪。邊緣高而僵硬。色紫暗若猪肝。潰爛之深處。幾至見骨。兩足皆然。麻木疼痛。步行維艱。諸醫不效。來就余診。問其起因。亦不過腿癢搔破而致此耳。且六七年之久矣。亦曾在慈善醫院中。醫至數月之久。問其年。才十九耳。且其發病在七年之前。其時且未經人道。必無梅毒。後思洒爾佛散。(六〇六)本西醫用治梅毒之用。其中含有砒素。且云有補身之功。而中醫於頑瘡惡癬。亦每嘗用白砒。因其有去腐之效。腐去新自生也。乃決以六〇六(606)為之注射。外以消毒藥劑洗敷。每日更換。注射以後。污水更多。經過五六日。污水漸少。肉芽已轉紅色。漸見生長。潰面亦見縮小。至第七日。再以

六〇六(0.3)注射之。更見功效。瘍面日見縮小。污水日見減少。至第十四日。十已愈其七矣。又以六〇六(0.45)注射一次。瘍面則就痊癒。惟覺有燒熱、眼腫、口乾作渴、皮癢、便燥、溺赤、而已。余知此為砒中毒之輕微現象。命以牛乳雞子清生梨汁等與服之。數日而安。後周身退皮一層。而潰處亦完全告痊焉。

新社員題名錄

姓名	姚洲	王國藩	陳士忠	張撫之	曾瑞錠	李北川	楊丕顯	吳宣三	張偉梧	林雲峯
----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

籍貫	廣東文昌	江西吉安	浙江富陽	湖北隨縣	福建晉江	山東牟平	福建龍溪	湖北鍾祥	福建詔安	福建永春
----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

通訊地址	廣東文昌清瀾市廣濟堂交	江西吉安大街裕茂雜貨號轉交	浙江富陽縣湯家埠	湖北隨縣城外南關泰豐糧行內	小呂宋允隆省西冷涯社	山東牟平冷格莊交	廈門流傳楊厝社碧湖學校	湖北鍾祥洋梓後街	南洋吉寧明下坡醉墨學校	廈門永春五里街金瑞春轉
------	-------------	---------------	----------	---------------	------------	----------	-------------	----------	-------------	-------------

少年中醫社

徵稿

不論內外婦幼各科。醫案祇求翔實。而不虛偽。病狀尤須注意。統希見惠。再單方土藥之功效。亦甚歡迎。本社社址在上海跑馬廳路六十三弄二十號。

討 論

駁余氏皇漢醫學批評之綱要(二)

岳陽 吳漢僊

第二項湯本氏提倡漢醫所論表裏陰陽虛實而余氏獨以為謬此宜辨正者二

表裏陰陽虛實。六者為辨證之提綱。此西醫之所忽。中醫之所詳也。日醫和田氏曾備述于鉄錐一編。奧田氏叙皇漢醫學。且豔稱為漢方醫學所特有。則此六者。豈非世界學者所信仰乎。余氏不辨表裏。不明陰陽。不究虛實。已則不明。而反誣人之蔽。抑何荒謬之甚也。

以表裏論之。湯本氏謂傷寒病菌初起時期。病毒集中於膚表即發表症。余氏則謂初期病毒在血液裏面。宜采血培養。絕對無集中膚表之表症。今以臨床證之。益見余氏誤人之罪。不可勝誅也。傷寒在表。治以辛溫。溫病在裏。治以辛涼。按法處方。表邪自己。余氏不知有表證。故病在氣分而反滋其血。使氣分之邪深入血分而不解。是引狼而入室也。誤人之罪一。

余氏又謂病毒集中於消化管而為裏證。萬不能用泄下劑。致成腸出血腸穿孔之危候。夫病毒集中於裏。當未出血穿孔之前。本宜急下之以泄其毒。日醫和田氏對於此證。大聲疾呼。謂當下失下。所以腸出血而穿孔也。(見醫界警鐸上編八十九頁)余氏既謂病毒集中於消化管。而反禁用下劑。使毒邪內陷。是閉門而殺賊也。誤人之罪二。

以陰陽論之。陰陽二字。其義至廣。而寒熱亦統括其中。湯本氏所論之陰陽。即寒熱二字之代名詞。其謂陰症。宜用發揚性之附子。陽症宜用沉降性之石膏。使陰症不用附子而反用石膏。陽症不用石膏而反用附子。則必起不測之變。此非經驗之談乎。余氏用附子。不問陰症與陽症。但據脈象微細。便以附子為對症之藥。設遇熱伏少陰。脈象微細之陽症。乃復用附子以發揚之。是抱薪而救火也。誤人之罪三。

石膏寒涼。為陽症要藥。余氏絕對不認石膏是寒性。絕對不認石膏能治愈陽症。設遇脈象微細之陰症。乃復用石膏以沉降之。是落井下石也。誤人之罪四。

以虛實論之。湯本氏歷言虛實證狀。而舉汗吐下三法為虛者所禁用。而實者必澈底行之。故有數十日便閉。而嚴禁下劑之虛證。有一日數十次下劑。不得不投以下劑之實證。此非經驗獨到者。而能若是乎。余氏不明此義。又不能據理詳辨。而但以模糊影響含沙射影八字之批評。隨意抹煞之。則虛者益虛。而犯虛虛之戒。實者益實。而蹈實實之危。皆余氏倡之也。誤人之罪。又烏可數耶。

醫界春秋

第三項湯本氏採集漢醫脈學而余氏獨以為
謬此宜辨正者三

切脈為中醫四診之一。貴得其神。不可徒泥其形。湯本氏深知西醫聽診。但能察心臟血液之循環。而不能察全身氣化之運用。脈波計、脈壓計。但能察脈形之遲速。而不能察脈神之有無。故採集漢醫脈學。以備學者揣摩。誠探本之論也。余氏則謂寸口動脈。是千百枝動脈之一枝。萬不能分配臟腑。萬不能分配上中下全身。以形質論之。似亦可信。惟余氏但知脈是血管。但知血之流行。而不知血之行。實由於氣之運用。知血而不知氣。根本錯誤。故其論脈。無一非狂瞽之談。二十七脈之精微。姑不具論。但取浮沉遲數四脈論之。國醫分析最精。而表裏寒熱。猶其粗淺耳。余氏論浮沉兩脈。謂完全關於脈位之淺深。生成脈位淺薄即是浮。生成脈位深下即是沉。與病情之表裏無關也。其論遲數兩脈。尤為荒謬。以脈遲而弱。為迷走神經作用。脈數而強。為交感神經作用。與病情之寒熱無關也。更可怪者。謂平人脈搏遲數。均有一定不變之規例。心臟收縮強弱。原有定程。刺激力強是如此。刺激力弱亦如此。總不用刺激力弱強而生變化。此種事實。名曰悉無律。嗟乎。自悉無律之說倡。而我國之脈學掃地以盡矣。而我國之患病求診者。皆斷送於余氏之手矣。誤人之罪。甯有過於此者乎。



砒霜之研究(三)

朱壽朋

(四)五灰膏(審視瑤函)

效用 點眼臉上。除倒睫拳毛。

方法 白砒三錢煨研。蕎麥燒灰一升淋水。石灰風化者

佳二兩。青桑柴燒灰一斤淋水一碗同風化灰共熬

乾為末聽用。白礬一兩煨煙盡為度研末。

右共研一處。水十碗熬末至一碗。方入風化石灰攪勻

。用新筆掃眼臉上數次。毛即落。

(五)信石糊(化學實驗新本草)

效用 外用治毒瘤等瘡。

方法 信石一分研末。木炭一分細末。硃砂四分研細。

水酌用。第研勻成糊為丸。

(六)去腐靈藥(外科大成)

效用 腐蝕一切惡毒頑瘡等症外用。

方法 白砒三錢。水銀一兩。火硝二兩。食鹽三錢。枯

礬三錢。硃砂八錢。雄黃三錢。硼砂三錢。或加

硃砂三錢。

右共為末。入泥固罐內蓋蓋封口。加三釘上。砌百眼

秋 春 界 醫

爐。先底火二寸。點香一枝。中火一枝。頂火一枝。

隨以水擦盪勿住。香畢去火。次日取鼻上者用。

▲加藥主治

發背未破 加花粉。已破加乳香沒藥。

疔瘡初起 加蟾酥。

腫毒 加鵝管石。

爛瘡 加黑附子。

囊癰爛 加貝母。

瘰癧破 加髮灰。皂角。白芨。水調敷。

疔瘡 加滑石。

魚口 加皂角。

結毒 加光粉滑石。

腫瘡 加輕粉黃丹。

跌撲 加文蛤。百草霜。

乳蝨走馬牙疳耳腮等俱用茶調。

蛇咬 加南星。川椒。

蟲咬 加雄黃。

(七)退管藥線方(外科大成)

效用 專腐各外科漏管。

方法 (一)白砒一錢。雄黃五錢。爲末。入罐封打三香

。水頻擦盪。取出。加乳香。沒藥各五錢。白芨

些須。調水成線。以黃柏末爲衣。

(二)白砒五錢。雄黃五錢。硃砂五錢。水銀三錢

。白礬一兩。爲末。昇打如前。做線。加鹿角末

爲衣。

(八)枯痔散(瘍醫大全)

效用 凡痔瘡泛出。卽用此藥塗之。痔自乾黑枯落。但

勿粘着好肉。

方法 白砒四錢。硃砂三錢。輕粉三錢。明礬四兩。

先將礬入銅勺內煨滾。次之入砒末攪勻。以礬枯爲度

。去火毒。片時。入輕粉硃砂。再研極細。磁瓶收貯

。每日晨午晚三時。以溫湯洗淨痔上。唾津調塗。七

八日枯盡。再上生肌藥。

(九)疥瘡一掃光(瘍醫大全)

效用 治痒瘡不論新久。及身上下或乾或濕。異類殊形

。用之俱效。

方法 白砒五錢。苦參。黃柏各一斤。烟膠一升。枯礬

木熬肉。大楓肉。蛇床子。點紅椒。潮腦。硫磺

。明礬。水銀。輕粉各二兩。

右共爲細末。熟豬油二斤四兩化開。入藥攪勻。作丸

龍眼大。磁瓶收貯。用時搓擦瘡上。二次卽愈。

(十)疥癬膿窠神方(劉氏秘法)

效用 主治一切疥癬膿窠。三四日卽愈。

方法 (一)製油 雄豬油一斤。檳榔。大黃。黃柏。麻

黃。各一兩。水三碗。全藥入鍋內熬至水乾油出

。濾去滓。冷定。收貯聽用。

(二)製藥 硫黃五錢。巴霜四錢。黃九子(卽麥

牙黃豆肉爲末)雄黃各三錢。銀硃二錢。白砒五

秋 春 界 醫

分。
右共研細末。

(十一)調劑 用藥粉一錢。入藥油一兩。和勻搓之
(十二)辰砂丹(儒門事親)

效用 治瘡。

方法 信石一錢。雄黑豆。六十個或二兩。
右爲細末。硃砂爲衣。作百丸。每服一九。無根水下

(十二)溫脾丸(儒門事親)

效用 主治瘧疾。

方法 信石一錢。甘草二錢。紫荷車三錢。豆粉四兩。

右爲末。滴水爲丸。每服半錢。作十九。臨臥無根水下。

(十三)砒霜蕒豆散(本事方)

效用 主治瘧疾。

方法 人言一錢。蕒豆末一兩。爲末。無根井水丸。蕒

豆大。黃丹爲衣。陰乾。發日。五更。冷水下五
七丸。

(十四)一剪金(衛生保鑑)

效用 主治惡瘡良效。

方法 人言醋煮。硫黃。蕒豆等分爲末。每一豆許。用

紅絹包之。采絲紮之。每剪下一粒。新汲水空心
吞下。

筆記

小兒肺炎之治驗報告(下)

楊志一述

其二

小女自六月間。患肺病後。體氣未復。抵抗力弱。又受冬令
氣候激變之影響。以致重染肺炎。症勢危急。更甚於前。初
則嘔吐。并無寒熱。效噎不暢。渴不多飲。繼而氣急鼻煽，
與前相若。惟腦症狀態未見。即由徐氏診之。其處方如下。
寒風客肺。肺氣欲閉。肌熱不壯。效噎痰鳴。
氣急鼻煽。得飲則嘔。舌膩。脉濡數。治以溫
開。

生麻黃六分。川桂枝五分。淡乾姜七分。葶藶子八分。
白芥子八分。白杏仁三錢。黃鬱金三錢。雍白頭錢半。
仙夏三錢。橘皮一錢。天將壳四只。(包)服藥之前。先
以生姜汁擦其舌。可止嘔吐。
服藥後。稍稍得汗。咳噎略鬆。而表陽轉虛。肢冷脉微。睡

則露睛。虛弱之象。顯然可見。是晚。遂延臧氏診之。據彼意見。亦深以脈息細微。心臟虛弱爲慮。乃注射樟腦油。并內服荻加令。可拉明汲汲以強心爲先。即芥末此時亦不敢用。恐其刺戟太甚。促心臟之虛脫也。并謂如能每三小時。注射強心針一次。尤爲妥善。奈余不擅針法。無已。星夜煩老友余不平君充其役。待黎明後。神色稍佳。四肢略溫。脈息仍未起色。余固知病勢至此。非附桂回陽不可。倉卒間若不能決。因再就徐氏診之。其處方如下。

肺氣已宣。氣陽不足。舌潤。脈軟。再以溫化

烏附塊三錢。竹節白附八分。川桂枝一錢。淡乾姜一錢。白芥子八分。白杏仁三錢。姜半夏三錢。橘紅一錢。紫苑七分。生蒼朮三錢。炙百部錢半。

服三劑後。元陽漸復。四肢溫。脈息起。涕淚俱有。咳嗽未平。因照原方去紫苑。杏仁。加五味子四分。炙細辛四分。服三劑。諸恙始漸就痊。此小女於去冬重染肺炎之經過情形也。

(按)西醫因其脈微。斷爲心臟虛弱。汲汲以樟腦強心爲先務。中醫因其脈微。斷爲陽氣不足。汲汲以附桂回陽爲要圖。其理同。其治亦同。急則治標。緩則治本。二者誠宜相助爲理。以造福於人羣。何今日中西醫界之不相容。一至於此耶。余因小女之病。有感及斯。

其二

次女玉姑。因隔離不慎。致染肺炎。起病之初。不過身熱欬

喘。病在表分。余即用麻黃、杏仁、鬱金、半夏、陳皮、生薑等。解表宣肺之品。以爲一汗可愈。詎服藥後。雖微得汗。肌熱不解。日晡。而氣急痰鳴。神蒙露睛。逆象畢現。傳變之速。出人意外。自知對於兒科。經驗淺薄。翌晨。即就診於徐氏。彼見余方。謂極對症。惟分量太輕耳。其處方如下。

風邪客肺。肺氣閉塞。肌熱得汗。欬喘痰鳴。氣急鼻煽。神蒙驚惕。舌白膩。脈滑數。擬以溫開

生麻黃六分。活磁石一兩。葶藶子八分。白芥子八分。黃鬱金三錢。薤白頭錢半。製南星錢半。紫苑七分。仙夏三錢。橘紅一錢。天將壳四只。(包)乾薑蒲七分。服藥後。汗亦未暢。而驚惕稍定。一方仍由臧氏注射一握姆納丁。及外用芥末與安福消腫膏。自朝至暮。症勢無大進退。熱度亦無起伏。第三日晨。徐氏復診處方如下。

肺氣略宣。脈有緊象。再以溫開。參以熄肝。生麻黃八分。活磁石一兩。葶藶子八分。白芥子八分。黃鬱金三錢。白杏仁三錢。薤白頭錢半。紫苑七分。橘紅一錢。炒天虫三錢。乾薑蒲七分。天將壳四只。生姜二錢。

右方加重麻黃分量。旨在開肺。惟服藥後。汗仍不多。熱反增高。(在臧氏達卅九度零五)驚惕雖止。睡則露睛。欬喘稍鬆。呼吸仍促。下午經臧氏診視。斷爲病中必經之過程。無

秋 春 界 醫

大妨碍。除敷膏外。并注射前藥。達六西西。至第四日。熱度大減。呼吸平順。神識亦清。僅日晡稍有餘熱。嗣服下方二劑。始竟全功。

肺氣已宣。氣陽不足。風邪留戀。日晡肌熱。舌薄白。脉軟。治以疎和。

川桂枝八分。竹節白附八分。白芥子八分。白杏仁三錢。黃鬱金三錢。製南星錢半。仙夏三錢。橘紅一錢。紫苑七分。天將壳四只。炙百部錢半。

余述本篇畢。再將感想所及。略記一二。(一)歷觀徐氏處方。固從古方(如青州白丸子、小青龍湯、麻黃附子細辛湯、)中化出。但其運用溫開之法。始終一貫。非有真知灼見。曷克臻此。(二)肺炎為急性傳染病。傳變極速。苟不及早圖治。或治而失當。往往陷於不救。病家於此。不可不慎之于始也。(三)時醫治肺炎。每喜用麻杏石甘湯。或麻黃紮入蘆根管內。結果多不良。余嘗百思不解其故。繼而見惲氏雜病講義中。論及此症。覺其入理之深。辨症之精。得未曾有。且與徐氏溫開之旨。深合無間。更可知時醫所以不善治肺炎。蓋誤于風溫與肺炎之不分耳。爰錄如后。以實吾篇。

急性肺炎病。初起病證。亦復相同。其與風溫症異者。風溫多屬胃熱。而急性肺炎。多屬肺寒。吾所以為此言者。非從西醫書研究而得。乃從病症及藥效研究而得。風溫初起。即見舌

絳唇紅燥。以涼胃之藥與解肌發表藥并用。其效如響。故云胃熱。急性肺炎初起。却舌潤。以溫藥治之。可以曲突徙薪。故云肺寒。又兩種病之變化。亦復不同。風溫者傷寒系熱病也。其傳變與傷寒同。急性肺炎。則從肺之支氣管而入肺絡。繼見鬱血腦病。其勢甚捷。可以自始至終不見陽明症。故是別一種病。不能與風溫并為一談。治急性肺炎。當以麻桂為主。有時當用小青龍。此外感效嗽之大較也(完)

問 答

答何廣生君疑問五則

湯欣哉

(1)白占。黃占。為白蠟。黃蠟。之別名。

(接)蘇省藥肆。如南通、如皋、東台、高郵、江都等縣。皆稱白蠟為白占。黃蠟為黃占。查中藥大辭典。載有黃占即黃蠟。白占即白蠟。中國藥物新字典。二者俱未列入。

(考)白蠟。性味淡平。內用於婦科。主治下血不絕。孕婦

秋 春 界 醫

胎動。黃蠟。性微溫。功用與白者略同。鄙以行篋中藏書不多。未能參考詳述。昔賢葉天士所列白占黃占二味。

未審確為黃白二蠟否。希海內時賢。有以政之。

(2) 上下眼胞。醒時須睜數次。始能開合如常。恐係眵液稠黏。睜時又為光線反映眸子。故須數次。方能開合如常。

(按) 眼胞屬脾胃。君已言之。愚意眵液稠黏合縫。則眼胞皮困頓。

(考) 眵液稠黏。當是胃火上犯清陽所致。可內服明目上清丸。或明目地黃丸。以滋陰降火。外用硼酸水。貯洗眼盃中。時時洗之。虛懸揣測。祈前輩教之。

(3) 想係衝氣上逆。氣道因之不宜。

(4) 臀上腫瘍。虻蟲破皮而出。此為微生虫攪入膚孔。而寄生於膚內。

(按) 此虫寄生。必不礙及肌肉組織之原子。此揣不藥旋愈而言。否則瘡瘍當不易痊。

(考) 微生虫。原非膚內寄生。必由外界浸入。至破皮而出。厥有三因。一為各個原子之電力抵抗。(原子之電力。哲學名曰人電。) 二為成熟後。寄巢不能容積。三為表皮因腫而弛。乃易攢破而出。

(5) 催生石為君家藏。君必知其來歷。以臨產孕婦。臨產握之。確有效驗。或者心理作用也。

(按) 心靈學。有一種暗示。即心理作用也。以臨產孕婦。臨產握石。石名催生。則授石於產婦時。即為一種暗示。不惟產婦羅催生之心理。即舉室亦受此暗示矣。

徵求疑症

仰光趙國廉

鄙人四年前。左邊大腿摺紋間鼠蹊中部。起一小核。大如白菓。推之移動無痛。故不注意。至去年夏間。同鄉建造。奔走于烈日之下。該核漸見腫大。行走遠路。在核直上至小腹。直下至大腿。似有一條筋肉牽引痠痛。步履略感困難。至今年核竟大如鷄卵。且下墜至陰根。推之上下流動。兩端似有筋膜牽扯微痛。以手引之。可從胯骨小孔竄入。但一釋手。隨即脫出。依然墜回陰根。平日并無若何感覺。僅行走遠路。則牽引痠痛。較前如甚。而陰器各部。一如平人。故始終未曾服藥。據西醫謂小腸疝氣。必須剖割。方無後患。但人情最怕施刀。又以前來似無所苦。故亦聽之。考中醫七疝。惟狐疝一症。頗相近似。但狐疝隱現無常。係出自然所致。而該核非以手推送。則常墜在陰根。即仰臥有時自行竄入。一旦作咳。即突然而出。復回原位。似又非狐疝症狀。至上月翠丸忽然痛腫。進服蒼朮、豬苓、澤瀉、延胡、木通、梔子、白朮、木香、茴香、橘核、金鈴子、當歸等品。四劑腫消痛止。後因此核之故。繼服十餘劑。而核依然如故。若謂係屬疝症。此等藥品。似乎對症。何以經服十餘劑。而不見略效。深恐將來此核日漸下墜。不難墜入陰囊。翠丸變作三枚。而又不甚願意剖割。鄙人學識淺薄。不知是否確係小腸疝氣。或疝症中之狐疝。抑或淋巴管積瘀成核。今將症狀列上。海內高明。祈為解釋。兼示治方。不勝幸甚。

右皆淚眵之徵求

徐宗岐

舍弟翰臣。自十齡時。在清光緒年冬十一月。出痲疹。當時週身出齊。並無別種症候。惟初現點時。兩目汪洋淡紅。稍為咳嗽。數日後即安。毒火似不猖獗。奈童年不知禁戒。痲疹回後。日在外面徜徉。難以拘束。值此霜風凜冽。安能免其侵犯。疹將彌月。不意兩目胞臉。赤爛浸淫。似屬大紅鑲沿。明係為外風內熱所傷。當時已服祛風清熱解毒各劑。赤爛漸愈如常。但後每遇霜風發動。兩目迎風流淚。汪汪不止。至念歲婚娶後。亦未加重。平素情性寬和。不甚燥急。於十五六歲時。讀書略識之無。喜閱各種小說演義。從朝至夕。手不釋卷。必畢卷而後止。迄今猶然。殆亦久視傷目力歟。至念三四歲時。冬至節後。因見人將全副鮮黑驢骨。蒸爛熬汁提膠。味頗清香。向購一斤。每日服四五錢。用冰糖米酒同燉。詎次年不但冬季淚少。平時亦無淚流。視力較強。不勝幸甚。又因素稟中氣虛寒。天時稍涼。四肢即冷。常年食慾不大。境遇頗佳。間有感冒。口內必唾清涎。嘔逆水飲。須煎胡椒葱湯。煮麵食之而安。似屬火衰土虛。至念九歲。因見體氣漸弱。恐延大患。於冬月端服正西黨。黑附片。每用各三四錢。桂圓肉八九粒。三味同燉。間或端燉桂圓肉十餘粒服之。有二月之久。西黨附片。大約各半斤之數。桂圓在四斤之譜。而食慾漸興。體氣較健。口內涎飲。亦無甚唾。不意兩種宿恙。俱告安痊。幸何如之。至次年端午。為貪口腹。恣食鵝肉數殮。當時未見動靜。轉瞬秋去冬來。霜

風刮面。兩目忽又冷淚如前。恐由鵝肉助風生火。痲疾復興。或者過服溫燥。積熱上升所致。當服杞菊地黃湯。加祛風清熱各品。或間服杞菊地黃丸。用淡鹽湯下。或服黑驢皮膠。各種服亦不少。惟左目已好。而右目大眵。淚流不止。若遇霜風。汪汪更甚。稍食熱物。或有事過煩。目皆兼生膿眵而癢。若拭之。停一二分鐘又出。或在眵角。傍鼻梁窩內。用食指按之。淚即滾滾而出。按後略止片刻。似屬淚腺大開。不能收束。風邪久踞。難以清除。現在右目視力較衰。看書稍久。間盲而脹。頭腦亦昏脹。而重欲睡。常時熱物不能多食。稍過即患口爛齒痛。若不徵求治法。誠恐右目將來失明。深為可慮。曾用粉光參燉汁。吞杞菊地黃丸。問磁硃丸兩種。屢服亦屬平平。用敢縷述經過情形。懇請中外明哲。共同研究。賜一良方。以愈宿患。不啻恩同再造。德感二天。

再者。鄙人舊歲徵求病愈致啞答案。深蒙毛徐翟三君。次第詳細答復披露。感佩良多。無奈做縣赤化蔓延。人各轉徙流離。卒未遵辦。月前已將毛徐二君之方。抄令伊服。惟翟翁針法。做縣尚無專門。未能照辦。再俟汪女服丸藥後。有無效果。敬當披露於刊。以資討論。而答三君雅望。先此附告。即請鑒原。

為友人徵求脫肛下墜之治法

劉如祐

做友周美彥。現年卅三歲。泰安人。自九歲得脫肛症。每入廁。大腸頭即突出肛門一寸餘。便後片刻。自行收上。無他

醫界春秋

痛苦。至民國十五年。周君年廿七歲。適地面匪徒滋擾。逐日搬家。修築防守工作。晝夜忙碌異常。又得下墜。病及十六年七。月更甚。飲食如常。並無瀉泄燥結膿血等證。重時每日下二三十次。輕時亦十數次。曾延醫診治未效。歷年來。夏則重。冬則輕。食菜多則重。食麪多則輕。行遠路勞苦則重。休息則輕。今年春。醫與補中益氣方八劑未效。而口舌微覺有熱。繼改用涼瀉藥六劑亦未效。現又向鄙人間方。深愧於此二症未有經驗。特將症狀報明。敬祈 海內醫界同志共同研究。指示病理。惠賜良方。使廿五年宿疾一旦掃除。則感荷不啻身受矣。

大和丸
服法
價目
每瓶一元七角
每打十七元
大和丸藥房
總發行所
上海
大和丸藥房
總發行所
上海

婦女醫學叢書第一種 **生育問題** 楊志一編 再版出書

▲研究成胎原理 ●說明男女不孕之原因
▲根據醫學真理 ●指示種子與避孕方法
久不生育。欲求種子。……不可不讀。
食指日煩。欲求節育者。……不可不讀。
頻頻小產。欲求安胎者。……不可不讀。
似胎非胎。欲求判斷者。……不可不讀。

△每冊六角 △寄費九分

包括胎產學，優生學，胎教，私生子等問題，論列精詳，說理顯明，誠青年夫婦欲求家庭幸福者，必備之良書也，茲將全書要目列下。

全書	
1 成胎原理	5 胎孕診斷法
2 不孕原因	6 乳房之變化
3 月經與生育	7 胎效與胎萎
4 求孕術	8 胎產前後之衛生
9 避孕之研究	10 小產與安胎
11 胎前與產後	21 臨產與難產

總代售處 **上海中國醫藥書局**

(者 編 主)

現 代 名 醫 驗 案

嘉 善 葉 勁 秋

第 九 期 目 次

產後言語無倫笑怒異常	劉惠民
手按胸鬆	王季寅
水膨	前人
同是瀉藥	前人
產後之宜承氣湯者	前人
目被球擊視物不見	商智
水腫耶肺癆耶	談錫華
痢疾用攻失治	李健頤
生木瓜外治之特效	吳秉璋
不值錢之公開喉科百靈散	前人
產後言語無倫笑怒異常	劉惠民

曰。非鬼神之禍也。是血淤痰熱上沖於腦。血管充盈而脹。使精神昏錯故也。身熱大渴。汗出。微有嘔意。余即用活血、養血、祛痰、息風、鎮靜、清熱、甘寒之品。以療之。處方於下。歸身三錢。大生地四錢。紅花三錢。以牛膝四錢。廣皮三錢五分。川貝四錢。(研極細粉。另用溫水。分二次沖服。)玄胡三錢。天麻三錢。生石膏八錢。(研細)生代赭石(研細)五錢。花粉三錢五分。玄參四錢。山藥四錢。桂枝三錢。粳米半盅。(研碎)茅根為引。方服一劑。語。言即清。諸症漸減。翌日改方。去粳米、茅根、添硃砂五分。(研細分二次沖)又服一劑。全癒。

手按胸鬆 王季寅

山東臨清同興隆經理沈馨山。患胸左疼痛。見風更劇。以手重按。則稍輕鬆。淹忽三年。飲食漸減。少遇勞動。則喘疼交加。初服疏肝理氣之劑。繼服和營補氣之品。更醫十數。迄不見效。今春邀余診視。六脈微現洪數。時時以手自按其胸。余曰此瘀血為祟也。因詢病前

醫界春秋

曾否失血。據云曾有一次吐紅。一口以後。永未再發。余曰此即當時吐而未盡之血。凝瘀爲病。按金匱五藏風寒積聚門。有肝著症。其人常欲蹈其胸上。今症雖無欲人蹈胸病情。然必以手重按。始覺輕鬆。此殆肝著之輕者也。因授下方。柴胡三錢。當歸三錢。川芎二錢。桔梗二錢。桃仁一錢。紅花一錢。生地二錢。枳殼二錢。服後無效。因倍桃仁紅花。加赤芍三錢。丹皮三錢。服後一時。胸腹雷鳴。遂利下紫紅色粘穢之物升許。頓覺胸暢疼減。三劑後遂以調補氣血而愈。

水臌

王季寅

山東堂邑財務局局長張小松。年五十九歲。今秋患水臌。飲食不進。脹滿欲死。醫治三月。迄未少效。乞余往診。至則病者已交代後事。坐而待斃矣。余投以六君子湯。人參易沙參。加牛夕三錢。厚樸一錢。砂仁一錢。燈心竹葉引。一服而小便利。再劑而飲食漸加。舉家狂喜。復以前方出入加減。七八日後。腫脹消去太半。余因事返里。病人又欲

赴村外。家人勸阻不聽。因此過受勞動。病遂復發。復迎余診。至則脈現結代。不可爲矣。後踰數日竟歿。事後其家人言病者身體腫脹雖消。而陽具腫脹自若。醫書多言腎囊及莖中腫大者死。張君之病。乃真不治之證歟。抑係勞復而不可救歟。予誠乏術以起張君而一詢之也。

同是瀉藥

王季寅

民十八四月某日。狂風大作。余因事外出。當時冒風。腹中暴疼。余夙有腹疼病。每遇發作。一吸阿芙蓉。其疼立止。不料此次竟不見效。服當歸芍藥湯加生軍一劑。亦不應。時已初更。疼愈加劇。家人勸延鍼醫。余素恒鍼。未允所請。至午夜。疼如刀絞。輾轉床頭。號痛欲絕。無何乃飲自己小便一盞。始稍安。已而復作。狀乃如前。黎明家人已延醫至矣。遂針中脘以上各穴。凡七針。行針歷五小時。痛始止。據該醫云。腹部堅硬如石。鍼雖止疼一時。而破堅開結。非藥不克奏功。因擬順氣消導之方。余不欲。家人再三慫恿。勉進一劑

。病不稍減。翌日。家人仍欲延前醫。余堅辭曰。余腹堅硬如石。決非順氣消導所能奏效。惟大承氣或可見功。因自擬生軍三錢。枳實二錢。厚朴三錢。芒硝五分。服後時許。下積物甚多。胸腹稍暢。次日胸腹仍覺滿悶硬疼。又進二劑。復下陳積數次。元氣頓形不支。因改服六君子湯三劑。後元氣稍復。而胸腹滿疼仍自若也。更服大承二劑。不惟疼痛絲毫未減。腹中滿硬如故而精神衰憊。大有奄奄欲斃之勢。因念。攻既不任。補又不可。先攻後補。攻補兼施。其效又復如此。生命至是蓋已絕望矣。談次忽憶傷寒論小結胸病。正在心下。按之始痛。大結胸則從心下至少腹硬滿。不待按而即痛不可近。余之初病。即胸腹堅硬如石。號痛欲絕者。得毋類是。惟大結胸以大陷胸湯爲主治。此湯之藥。僅大黃芒硝甘遂三味。硝黃余已頻服之矣。其結果既如上述。加少許甘遂。即能却病回生耶。興念及此。益旁皇無以自主。既思病勢至此。不服藥則死。服之或可倖免。遂決計一試。方用生軍二錢。芒硝五分。甘遂末一分。藥既

醫界春秋

煎成。親友羣相勸阻。余力排衆議。一飲而盡。服後頗覺此藥與前大不相同。蓋前所服硝磺各劑。下嚥即覺藥力直達少腹。以硝磺之性。下行最速故也。今服此藥。硝磺之力。竟不下行。盤旋胸腹之間。一若尋病者然。逾時忽下黑色如棉油者碗許。頓覺胸中豁朗。痛苦大減。四五劑後。飲食倍進。精神煥發。古人所謂用之得當。雖硝磺亦稱補劑者。于斯益信。惟此湯與大承氣只一二味出入。其主治與效力。有天淵之別。經方神妙。真有令人不可思議者。嗣又守服十餘劑。病已去十分之九。本可不藥而愈。余狃于前服此湯。有利無弊。更服一劑。以竟全功。詎藥甫下咽。頓覺心如揪。肺如搗。五臟鼎沸。痛苦不可名狀。亟以潞參一兩。黃芪五錢。飴糖半茶杯。連服二劑始安。余深奇同是瀉藥。初服硝磺則元氣徒傷。繼加甘遂。精神反形壯旺。故詳述顛末而爲之記。

產後之宜承氣湯者

王季寅

產後虛症固多。實症間亦有之。獨怪世

醫。動引丹溪之說。謂產後氣血兩虛。惟宜大補。雖有他證。均從末治。執此以診。鮮不貽誤。余友王百安君。于月前治一郭姓婦人。該婦于雙產後。發狂見鬼。多言罵詈。不認親疏。其嫂曾被其搯頸。幾至驚斃。家人因使強有力者羅守之。遂延王君往診。車至中途。病家喘急汗流。奔告曰。病者角弓反張。口吐涎沫。現已垂危。後事均已備妥。特詢還可醫否。如不可醫。毋徒勞先生往返也。王君答以果係實症。不妨背城借一。或可挽回。然未敢必也。及至病所。見病人反張抽搐。痰涎如湧。診其脈數而疾。因病者躁動。未得細診。詢以惡露。所見多寡。腹中曾否脹痛。二便若何。該家驚懾之餘。望病者如虎狼。此等細事。全無人知。王君以既無鑿證。力辭欲去。病家苦求立方。堅不放行。王君默念。重陽則狂。經有明文。加以脈象疾數無倫。遍體灼熱。神昏流涎。在在均露熱徵。其角弓反張。當係熱極成瘧。綜合以下各點。勉擬下方。生石膏四錢。知母三錢。寸冬三錢。川連三錢。芩條。三錢。杭芍三錢。阿膠

三錢。白薇三錢。生地三錢。半夏三錢。木通三錢。只壳三錢。生軍三錢。粉草一錢。竹葉三錢。二劑瘧愈。躁動略安。復延往診。病者固拒不令診脈。詢以大便情形。據云水泄夾有燥糞。遂爲立大承氣加桃仁丹皮。囑其分三次灌之。如初次服後矢氣便爲對證。可將餘藥服下。次日病家來云。服藥後。下燥糞五六枚。躁動若失。已能進食。惟仍狂言不寐。遂處下方。川連、炒枝子、條芩、杭芍、阿膠、雲苓、伏神、遠志、柏子仁、琥珀、丹皮、當歸、生地、鷄子黃、據稱服後熟睡竟夜。此後可以無慮。其母因其灌藥艱難。擬令靜養。不復服藥矣。似此病症。若仍以產後多虛。妄用十全八珍。或生化湯加減。竟不速其斃耶。

目被球擊視物不見

商智

淳安縣立高小學校學生嚴文鑑。年十七歲。右目被球擊傷。視物全然不見。睛珠白輪。亦無紅腫狀態。乃目系受其震盪。盪露出盲點耳。以川芎一錢。全歸三

秋 春 界 醫

錢。赤芍二錢。藏紅花錢半。沒藥三錢。穀精珠三錢。蔓京子一錢。防風錢半。枳壳八分。加奪命丹二錢。酒煎食前服。四劑而目漸明。隨以甘杞子錢半。穀精珠三錢。全歸三錢。決明子一錢。覆盆子二錢。防風一錢。炒白芍三錢。沒藥三錢等味。治之而安。

水腫耶肺癆耶 談錫華

李友室人。于產後得腹脹病。據言分娩前。已略有輕性咳嗽。產後如俗例。服生化湯數劑。嗣以提水過用力。當日即見腹脹。疝痛少氣。旋經名醫診療。多主溫運、行氣、補血。其間亦有投石羔劑。或專治欬嗽。或着眼腹證。某西醫診為腹水。投藥略無寸效。迨余診時。病者氣息奄奄。腹痛雖去。而脹滿、欬嗽、少氣如故。且形急氣軟。煩渴。雙足腫痿。行動不能。僅坐臥而已。脈搏五至。舌絳潤。顏土色。貧血證狀甚著。腹膨脹滿。任按。無上衝及塊狀物。少腹仍如常態。日晡所發微熱。出納略減。此殆血氣鬱滯而成虛痞耳。迺處以當歸芍藥散湯方加桂枝。不效反較劇。

自維余不能洞見病癥。療法未能有當。亦惟敬謝不敏而已。病者旋入當地之廣華醫院。其主任夷醫。草草診斷。遽置諸傳染病室。日子藥水乙匙。看護疏忽。金錢作祟。曾無足怪。荏苒三日。證情日非。足浮腫倍前。至不能起坐。乃改投對海之東華醫院。洋醫數輩。以為肺癆。惟亦治窮于術。延宕推諉。模稜詭恫。一來復許。卒與世長辭。敵人學慚窺豹。識乏洞垣。安得飲上池水。紹軒歧緒。拯痾瘵而救疾苦。與夷醫爭一日之短長邪。

痢疾用攻失治 李健頤

北厝村。某農夫。於夏間。因暑熱下痢。流連月餘。先服鮮草藥罔效。嗣延本鄉某醫診治。遂用大黃四兩。朴硝一兩。石膏六兩。知母一兩。芩連梔柏各三錢。服一劑。痢反劇。更加身熱口渴。某醫見其熱狀。乃謂熱邪被藥引出。為欲愈之兆。仍令原方再服二劑。是時余見此藥方。深為不安。問其病狀。為痢下多日。初起腹痛下利。每日夜二十多次。及服此藥。又加身熱口渴。余即謂

彼曰。此藥無治利之能。服之匪徒無益。而又害之。請勿再服。緣彼專信某醫所云熱邪引出。為欲愈之兆。執迷不悟。仍服二劑。竟至一命嗚呼。

生木瓜外治之特效

療風濕痺痛如神 吳秉璋

木瓜內治之功效。本草及諸方書已詳述無遺。而外治之妙用。殆已無人過問。予曾閱名醫錄。載有「……患腳氣筋急腿腫。因附舟以足擱木瓜袋上。漸覺痛疎。及歸製木瓜袋之頓愈。」因悟及皮膚吸收作用之妙理。適有手臂患風痺痛者求方。自云「已數天不能舉臂矣。」乃令其採小木瓜數枚。因敵校校園栽有木瓜數株。結實累累。囑令將木瓜全枚放火爐中煎數分鐘。至極熱為度。不要過焦。取起用薄布包裹。為求潔淨及免燙壞皮膚之故。乘熱向痛處慢慢推擦。如冷再煎用之。一枚可用數次。當能收効。病人欣受而去。越數日。聞病者云。木瓜只用兩枚。推擦共七八次。而痛苦全瘥矣。病者現已年餘不見再發。後用此法歷試數人。無不隨手奏効。余故曰

秋 春 界 醫

醫藥無定軌。權變自在乎人。願我同志。其毋忽焉可。

不值錢之公開喉科百

靈散 前 人

余屢見醫藥報端。常發表其所謂公開之某證秘方。非藥品珍貴。為貧民所難辦。即製法神祕。為常人所難知。如此雖曰公開。恐普通社會。仍難沾其厚惠耳。余家有自製喉科百靈散。不特藥價低廉。製法簡單。而且効驗非常。活人無算。錄之以供同好。

元明粉一錢。明雄黃八分(水飛)。飛青黛一錢。百草霜一錢(即釜底墨須取農家燒雜草者用之) 礪砂八分。孩兒茶一錢。燈芯草八分燒灰。大梅片一錢。絲瓜絡一錢。(燒存性)
以上九味。共為極細末。用磁罐收貯。勿令洩氣。待用。凡咽喉一切腫痛。及時疫爛喉等證。可先用生射干頭。無生乾者亦可代。磨陳米醋成淡濃汁。用青麻布一小塊。紮于竹箸頭。蘸汁洗去口內喉間一切粘涎。不可嚥下。倘遇重證。乃用鵝翎管將前散吹入痛處。數次即瘥。

婦女醫學叢書之第二種

月經問題

全書出版 ● 宋愛人編

調	不	經	月
---	---	---	---

是女界魔障
是生理變態
是病的徵象
是不孕根原

題	問	經	月
---	---	---	---

是女性衛生之寶鑑
是促進孕育之妙機
是閨房醫藥之顧問
是女性健美之導師

△全書一冊實洋六角寄費九分

全書 十編 總目

甲編 月經之生理及攝養法
乙編 調經大要及心理療治
丙編 經至先期病理及療治
丁編 經行後期病理及療治
戊編 經水過多病理及療治

己編 經水不利病理及療治
庚編 經閉不行病理及療治
辛編 經前腹痛病理及療治
壬編 經後腹痛病理及療治
癸編 經來兼症病理及療治

總經售處

中國醫藥書局

本社主席張贊臣介紹：

國醫藥界空前偉大的醫學政治著作

建設三千個農村醫院

出版了！

朱殿著

本書特點：

首論今日農村醫藥飢荒和病夫悲慘的情形。「病」「死」影響。促成農村經濟崩潰的因果。揭示中華民族前途重大危機。再以都市醫藥膨脹所造成種種罪惡與卑鄙醜惡的行爲。沉痛地敘述。充分暴露現在醫藥界畸形發展的窮形極相。急迫的要求。醫藥到農村去。醫藥不是少數有錢人的專利品。醫生不應做少數有錢人的奴隸。應該積極的去解除大衆農民的病苦。更有詳細透澈的理論申述中國農村需要合乎中國民族性的醫藥。打破過去現在批評西醫西藥不切實的言論。竭力主張。把中國醫藥積極的改造。以臻完善。對於振興國藥。作有嚴密切要的具體方案。最重要的建設三千個農村醫院。經費來源。書內已有詳細妥善辦法。且易於實行。醫院的設備。組織。任務等項。條分縷晰的說明。同時把現在的洋八股西醫教育和老八股的中醫教育。雙方謬誤。赤裸裸的批評。訂有一個真正醫學教育標準。作今後醫學教育實施的目標。此外如國醫界可以稱「醫師」的理由。西醫界不應該稱「新醫」的理由。西藥在國內不能發展的理由。都有詳細透澈的申述。此書誠中國醫藥界空前未有的醫學政治著作。發展中國醫藥最有實力的主義。國醫界。國藥界。人人要求偉大的出路不可不讀此書。

全書近十萬言。新式標點。售大洋九角

外埠另加寄費一角

總發行處 農村醫藥改進社

地址上海京滬車站路十三號

經售處 中國醫藥書局

(凡醫界春秋讀者請向經售處購買)

嚴蒼山 腦膜炎家庭自療集

專著

△全書十萬言
△費時四載餘
△句句皆經驗心得
△篇篇皆精采適用
△適非抄襲摘錄者所可比擬
△可與瘟疫霍亂諸論相媲美

腦膜炎禍人。甚於洪水猛獸。十八十九年盛行於上海。談者色變。去歲盛行於海甯嘉興。今年盛行於湯山龍山。歷年統計。殺人數百萬。而中西醫界。對之尚少特效之治法。此書乃嚴蒼山醫士本其學識經驗。精心撰著。允稱爲治疫書中唯一之傑構。醫界得之。可奉爲圭臬。病家得之。可用以自療。編制計分通論。治法。選方。醫案。預防五編。每編子目數十條。都二萬言。舉凡一切頭腦病。盡皆包括入內。故凡對於腦膜炎症候未能澈底明瞭者不可不讀。有頭痛病者不可不讀。角弓反張者不可不讀。家庭中之曾經受過腦膜炎之慘痛者不可不讀。產後痙厥者不可不讀。小兒驚風者不可不讀。預防將來發生腦膜炎症者不可不讀。中風充血者不可不讀。產後痙厥者不可不讀。全書連史中裝印精美。實價八角。寄費一角。一分慈善家。整購分贈者。照本發售。以示優異。腦膜炎家庭自療集。一名疫症家庭自療集。是治疫之全書。集頭病之大成。家家所必備。人人可自療。

總發行所 上海法租界蒲柏路勤路口
寄售處 上海西藏路西洋關弄二十號 中國醫藥書局

顧問社出版部

達 吐血肺癆藥

多數名醫採用證明
如蒙賜顧請函謝公認藥價最廉

主治
多年肺癆、吐血、咯血、痰中夾血、多年嗽血、氣急痰喘、婦癆、童癆等症、

每瓶一元
每打十元
郵費加倍

療肺神藥

輕症數服即愈·重症連服斷根

外埠郵購者加一
詳細說明函索即寄

上海四馬路亞多口路新成對面戲影場光

總發行 達生製藥公司

胃病靈藥

開胃靈

上海佛慈大藥廠

一個上海父親的喜樂和感謝

普天下無數家庭之父母因嬰孩自己藥片使他兒女平安愉快不禁喜出望外而竭誠稱謝此藥片之味美性和功宏效大為調和小兒腸胃保障小兒健康之無上良品即如上海愛而近路德潤坊四九九號萬奇報社主任經君安邦亦其一也經君書云「小女長者年八歲常患蛔蟲發



熱等症次者年五歲則患便秘發熱出牙腹痛各症均投以嬰孩自己藥片先後治癒之故予深信此藥片大能減少兒童死亡之率除父母之憂慮而甚為重視也因樂書此以伸謝焉「各藥房均有出售或向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局購備每瓶七角六瓶三元五角郵費不取

勿患咳嗽



傷風哮喘氣管支炎或其他喉胸等疾但試此著名韋廉士醫生藥局之新藥

韋廉士吸入止咳片

此新藥與眾不同君噙藥片於口中緩緩溶化遂有芬芳而具療治力之氣體發出週循呼吸器如是功力直達病源其靈驗萬非吞嚥入胃之藥所能及也嗽止癢消痰化氣管炎膜痛止循是直入肺部毀滅其病菌焉君如患傷風咳嗽喉痛胸悶請以此片快樂地迅速地而治愈之

韋廉士吸入止咳片各大藥房均有出售或向上海江西路韋廉士醫生藥局購取每一瓶一元郵費免取



ANTIPHLOGISTINE

安福消腫膏在婦科中之運用

子宮頸內膜炎

醫師之診斷經驗。使之深信婦科治療中最難。而常遇者莫過於子宮頸內膜炎。

此種疾病之最好治療方法。為用安福消腫膏之熱的栓塞。

以安福消腫膏製成球形體。外面裹以紗布。在相當情形之下熱之。壓擠之。以塞入陰道。六小時後。即可取去。

安福消腫膏之緩和性。減損性。及止痛性。乃為治療發炎性疾。及瘀血性疾之標準藥。

▲樣品及說明書函索即寄▼

製 造 者 美 國 登 佛 製 藥 公 司

THE DENVER CHEMICAL MFG. COMPANY

NEW YORK, U. S. A.

上海黃浦灘四十二號同益洋行經理

Muller & Phipps (China) Ltd., 24, the Bund, Shanghai.