

# 減價啓事

敬啓者今接多數閱戶來函極力贊許 敝刊 醫理精奧方藥純靈但稍嫌價昂要求減價 敝會 爲崇順輿情起見 特開會議定由第十三期起減爲每年十二册大洋二元每半年六册大洋一元一角零購每册大洋二角皆不加郵力其已續交三元者則由第十三期起按期另算此啓

天津東門內國醫研究會公具

# 國

# 醫 正 言



# 劉嘉琛題



# 國醫正言第十四期目錄

## 一 辨駁欄

閱余岩對焦館長爲擬定國醫條例告國人書

商榷之糾正（續）……………會覺叟

腦膜炎書後之補充……………會覺叟

關於腦膜炎書後……………龍毓瑩

## 二 論壇

營衛氣血解……………劉裁吾

## 三 專著

聖方治驗錄（續）……………鄒趾痕

國醫傷寒課義（續）……………陳澤東

傷寒問答（續）……………沈肖卿

傷寒要畧（續）……………張蘭亭

## 四 時症急救專欄

吐瀉痢疾同現……………陳澤東

## 五 雜誌

針灸治病論……………王六冲

蒜頭能治肺病（轉載益世報）

羊心礪砂能治羊角瘋（轉載益世報）

## 六 醫界消息

上海中西研究社近訊

## 七 社會義務欄

介紹一封有價值的來函

驗方（附治驗一則）

醫藥問答九則

## 辨駁欄

### ▲閱余岩對焦館長爲擬定國醫條例告國人書商榷之糾正（續）

湖南曾覺叟

以上所糾正各條，皆其書中事理之最荒謬，而文字成片段者，其非就事說理不成片段，與空言拉拉湊湊者，皆置不論，總之焦館長此次條例之作，爲國醫也，教育爲中國之教育，行政爲中國之行政也，國醫爲中國之文化國粹，焦館長爲全國國醫之領袖，其爲國醫爭權限宜也，余岩何人，有何名義，處何地位，而必欲破壞國醫條例之成立，誠何居心，以國體言，以總理之主義言，衛生行政，應歸國醫，西醫宜隸屬於國醫之下，吾等方謂焦館長過於謙退，而余岩乃必欲使國醫隸屬西醫衛生行政之下，既阻我國醫之正當教育系統，奪我衛生行政之應有職權，反得步進步，竟以四十年之期限，消滅國醫，竟謂焦館長堂堂正正之條例，爲紊亂教育系統，破壞行政機關，喪心病狂，毫無忌憚，爲問古今中外，五洲萬國，有如此驕橫而全無公理乎，魑魅魍魎，橫行於青天白日之下，國醫同人，久等於亡國之民，無力抵抗，聽其宰割，政府爲中國政府，其能坐視其破壞總理民族民生主義，以亡中國，而不重加懲治乎，總理在天之靈，其忍見其艱難締造之河山，而爲汝等賣國賊所斷送乎，明有國法，幽有鬼神，清夜自思，豈竟無絲毫夜氣之發現乎，余岩余岩，吾謂汝地獄相已現前，今不遠矣，國醫之名分，既無可更改，西醫之學說，既與國醫有天淵之殊，西藥又皆舶來品，別於國醫而稱西醫，此天經地義之無可擬議者也，汝以郵政司法相比例，然郵政所送之

信，仍中國人民之信也。其送信收入之款，仍歸中國政府也，司法以君主民主之故，不能不隨時變更，醫學與政體無交涉也，何可以此相比例乎，至於科學，則國醫之根本在氣化哲學，而包括自然科學，西醫爲假定科學，而並非真正科學，吾前已言之，即使汝等爲真正科學，然人之所需醫者，爲其治生人之病，而汝等之醫學，乃修理機器之手術，所學全非所用，僅恃其魔術戲法，以欺國人，其能久乎，吾謂其爲狡獪，無寧謂之至愚也，嗟乎，豈特醫術不可僅用科學哉，中國所宜採用科學者，惟軍備器械工商物品耳，以外政治學術，何一而必須用科學者，昧者不察，至欲盡棄所有以學外人，近日梁心氏科學救國書中，且欲以科學改造心理，噫，心理亦可以科學改造者哉，即軍備器械工商物品，今固爭求新奇，然至殺機不可收拾，奢華無可進步，必有窮而思返之日，梁新會歐遊記中，曾記美人所言，西人方苦物質文明之困苦，而思得東方道德文明以抹濟之，近日印度甘地，舍機器而提倡手工，其故可深長思矣，國人日言科學救國矣，科學可以抹國哉，救國之道，豈僅在科學哉，李君洞庭有言，科學爲外國之罪人，世界大戰，又將近矣，請以此言，爲他日之左券可也。

嗚呼，余岩四十年消滅國醫之言，公然敢宣佈全國，表示其對於國醫之深仁厚澤，心目中豈尚有國醫一人哉，吾望同人一致團結，努力奮鬪，以雪此奇恥大辱也，豈特國醫界之應如是哉，日本人民請願，謂無漢醫，則生命無所託，疾病無所依，總理謂經濟足以亡國，國醫爲四萬萬同胞生命所託，國藥爲全國財產之所關，吾甚望國人之亟起自衛，勿任屠坦屠說屠噲屠亥之得任其烹割也，尤望政府正其破壞總理民族民生主義甘心賣國之罪，勿聽虎兇出柙以噬人也，余岩已矣，吾每

念及中國前途，慄慄危懼，憂心如搗也。

文稿甫脫，忽得本省十月十一日衛生報轉載上海衛生報所載，蔣委員長提倡國醫國藥之偉論，足爲國人之言國醫宜科學化者當頭一棒，當此舉國麻醉之時，而忽有此獅子吼海潮音之說法，中國其庶有彜乎，亟摘錄其原文，附載於後，蔣公謂醫之治病，猶乎治國，外國所注重者外交，中國所注重者內政，外交不强，固足以亡國，內政不修，亦足以亂國，夫微菌與寄生物，猶國家外來搗亂份子，固應剷除，苟不靜修，欲求肅清，是舍本而逐末，益見其不可收拾，考中國醫學之大本營，在乎自然界之氣壓與溫度，人體上之精神與心靈，包括六氣七情，惟六氣之不和，而後病菌略襲，惟七情之不調，然後疾病叢生，凡此精神所集注，心靈所覺察，決非科學之法則所能說明，機器之精良所能試驗云云，是國醫之根本在氣化，蔣公亦確認而表見於言論矣，書云，羣言淆亂衷諸聖，蔣公革命元勳，黨國柱石，其言論足爲國人信仰，今之西醫，以不合科學攻擊國醫，與夫國人之以不合科學擬議國醫者，得聞蔣公之言，皆可廢然自反矣，至其對於國藥所言，謂 總理創三民主義以救國，首重民生，今日中國之民生問題，已至窮困絕難地位，受外經濟力之壓迫，每歲漏卮有十二萬萬元之鉅，全國金融之大權，幾全操外人之手，自西藥銷行中國，年增一年，吾人略有心肝，如何從積極消極方面，稍稍補救，若不提倡中醫，使成爲有統系之醫學，則此全國出產之藥品，與全國數百萬之藥商，勢必因之而消滅，於民生問題上，關係重大，而不注意於西藥之漏卮，可嘆孰甚，吾爲此言，非仇視西醫，亦非消滅西醫，爲全國民生計，爲 總理遺訓計，實不能已於言者，又云，要知中國今日之弱，不

弱於民氣之不振，不弱於外交之失敗，實由於經濟之不足，欲解決此問題，首當注意民生問題，蔣公之言，語長心重，何等痛切，余岩等甘心賣國，助其替國以侵略本國之經濟者，恐難因此言，激發其天良，我國人爲西醫所欺謾，庶可聞此言而猛然醒悟，慎勿當此民生問題窮困絕難之時，而任賣國賊再榨取同胞之血肉，以膏外人之饞吻也。

覺叟附識 (完)

### ▲腦膜炎書後之補充

湖南曾覺叟

昨讀國民日報副刊，所載龍伯堅先生關於腦膜炎書後一文，曲折委婉，惟恐僕前之所言，引人誤會，殷殷賜教，實爲可感，惟學術辨論，不厭其煩，今之腦膜炎問題，又關於人民之生命，昨因龍先生之言，僕亦深恐前之所言，或有錯誤，因復再四覆核，僕前之所言，實少引人誤會之處，龍先生對於僕之所言，則或有誤會，且對於腦膜炎之原因及治療之法，亦尙有未能圓滿之處，不能再爲引申補充，龍先生既關懷民瘼，必能對於僕之所貢獻者，加以採納也，僕前之所言，並非謂無腦膜炎之症，乃謂無腦膜炎之病耳，何也，病其總名，如癰如痢，皆可稱爲病，如癰之寒熱，痢之紅白，則只可稱癰痢中現象之症，腦膜無自發炎之病，腦膜之發炎，必因病理之牽涉，如癰之寒熱，痢之紅白之例，今龍先生所言，仍以腦膜炎爲病，而未分晰爲病中現象之症，故對於僕之前言，至有書後，且對於腦膜炎之察驗及形狀，非不詳盡，然亦爲現象，而非原因，龍先生之意，卽以細菌爲原因，而不知細菌爲氣化所生，仍現象而非原因也，西醫之學說之根本，固如是也，西醫學說之根本在形質，在局部，在現象，從此三者求原因，而不求之氣化，又何得腦膜所以發炎之原因乎

，惟龍先生對於僕前言之或有誤會，尙在其次，今者腦膜炎三字，已成滿城風雨，如雖不明原因，而預防治療之法，有特殊之發明，對於預防，可以曲突徙薪，對於治療，可以回生起死，亦可釋人民之疑懼，今進而考其預防之法，注射一層，龍先生亦自謂打預防針，只能收得幾分效，並謂最要緊的，還是避免疲勞，不往戲院電影院，載用口罩鼻罩，如果只打預防針，而不注意這幾點，仍舊是沒有效的，如果能注意這幾點，就是不打預防針，也有七八分的保障，是預防針之打與不打，已不成問題矣，避免疲勞，及不往戲院電影院各層，只可爲富貴人說法，且亦平常衛生之普通常識，口鼻罩一層，其意爲防空中細菌之吸入，不知既爲塵世，則人無一日不在細菌之中，野馬塵埃，終古如是，平常之細菌，既未必殺人，其穢濁濕熱搏結，而能殺人之細菌，亦非區區之口鼻罩所能防衛，況無論何人，遇變氣之來，皆知以手巾掩護口鼻，吾國亞聖孟子早言之矣，又何須口鼻罩乎，且人賴空中新鮮之空氣，如無論有無細菌，均載此罩，反於吐納空氣有碍，是口鼻罩之關係，亦無關於輕重，且反或有害矣，不特此也，即教人以開窗晒太陽，收納空氣，而又令人各載布罩，以妨空氣之入，令人何所適從乎，治療方法一層，以龍先生所言，如果是眞腦膜炎，除了打血清以外，絕無他法可以治療，何以敝友何君，醫院以血清未到，辭不能治，經僕治之而愈乎，龍先生單言血清，又何以余岩等內科全書中，歷舉腦膜炎各種治法，而並無打血清之說乎，是治療一層，又不圓滿矣，預防既如是，治療又如是，腦膜炎之滿城風雨又如是，如尙未確診其爲此症，則必如是之張大其詞，駭人聽聞，如眞確診其爲此症，人民亦仍束手以待，此僕之所以不能不爲龍先生補充者，此之故也，何以補充，則以辨明現在之流行症究爲何病，以僕近日之所治，及中醫同人之所經過，大

率爲太陽重傷風之症，寒熱太陽之本也，嘔吐亦太陽寒氣內侵也，蓋太陽之上，寒氣主之，熱爲邪傷標陽，頭痛乃太陽經脈上頭項挾脊抵腰至足循身之背，故見頭痛之証，至其經輸，亦在背，表在膚腠，裏在骨髓，初起時能從表而解之，則不至入裏達腦膜以發炎，腦膜炎乃太陽重傷風之壞症也，然現象雖腦膜炎，而實爲太陽重傷風病之一症，近日重傷風固甚多，而內達腦膜炎者，尙屬鮮見，即偶一有之亦不過小流行而已，此時以解表熱法治之，可以立愈，如不察標本，妄投寒涼，表邪必至內陷，此與治溫熱之法不同，如審症不實則變生頃刻，至僕前言溫熱症熱度之極高者，可以使腦膜發炎，亦就其治法不善之壞症而言之也，雖偶有春溫之發現，然居最少數，其流行之最多者，仍爲太陽之重傷風症，何以腦膜炎聲浪遍於全市，意者病象但見頭痛發嘔吐之症，而即疑爲腦膜炎乎，抑刺錐之法，尙有未工乎，預防之法，亦極普通，治療之法，又不圓滿，人民又焉得不恐慌至於此極，此僕之所以不能不爲龍先生補充者也，至於龍先生既言西醫治病最有把握，又歷舉其特效藥，一似西醫之把握，專恃特效藥者，此姑不具論，惟所舉之特效藥，六〇六可以治梅毒固也，然愈後每多不能生子，如復發則較前更劇，金鷄納霜可以治瘧疾固也，然可以治寒瘧，而不可以治暑瘧熱瘧，誤用則反增熱，且有致成腹鼓症者，白喉血清只可治對症之白喉，而不治其他之喉症，前湖南大學教授黃君之子，是其明證，此皆龍先生之所未言者，若中醫之治病，必先求其原因，而後再議用藥，其把握固不僅恃特效藥，然藥又無證不備，用得其當，則皆爲特效藥，此又不能不爲龍先生補充者也，以上所舉，固非爲門戶之爭實以學術討論，不嫌其煩，且又關於人民之生命，忝居醫界，不敢緘默，龍先生關懷民瘼，必能對於僕所貢獻者，加以採納也。



## ▲關於腦膜炎書後

湖南衛生實驗處處長龍毓瑩

此稿係對曾覺叟先生之文有所商榷，編者對於中西醫學本無成見，以其關係社會公共衛生問題，認為有公共研究必要，故顧問欄暫停一日，以刊此文，查龍君係湖南衛生實驗處處長，併此介紹。

壺公敬識

近日本市腦膜炎流行，死亡枕藉，並且不僅本市，據軍醫處報告，常德城已發現了，日昨報上所登，新化新近發生的奇異病症，也極似腦膜炎，據報江浙一帶，今年也是特別流行，如此看來，各處都有流行的危險，這種病本是法定九種傳染病之一，與天花鼠疫霍亂同列，本是一種極危險的傳染病，昨日曾覺叟先生有關於腦膜炎一文，其中不無引人誤會之處，茲將該病詳細情形，述之如下，甚麼叫做腦膜炎，凡人身上如有發生紅腫痛的地方，就叫作發炎，如果腦脊髓膜上面發炎，就叫做腦脊髓膜炎，省說就叫做腦膜炎，凡患這種病的人，初起時頭痛嘔吐發熱，漸漸人事不醒，以至於死，無論何人，脊髓裏面都有脊髓液的，如果在健康的人的脊髓柱上，打一針進去，流出來的脊髓液，是同清水一樣，如果在有這種病的人脊柱上，打一針進去，流出來的脊髓液，是白色濃汁，如同牛奶一樣，將這種濃汁塗抹玻璃片上，染色後，放在顯微鏡下面去看，就看見這種微生物形狀，如同豬腰子一樣，一對一對的排列着，這就是腦膜炎確實的診斷，如果有頭痛嘔吐發熱的症狀，而脊髓液仍舊是清水一樣的，這個病並不是腦膜炎，必須經過詳細檢驗之後，抽出來的脊髓液是同牛奶一樣，並且還要在顯微鏡下看見這種豬腰形的微生物，我們方才可以斷定說這個病人患的是腦膜炎，腦膜炎與春瘟，我們中國之所謂春瘟，至少包含了三種病在內，一是腦膜炎，一是流行性感胃

，一是腸熱症，這三種病，在初起時症狀極相似，一律都可以頭痛嘔吐發熱，但是外面的症狀雖相似，如果抽出脊髓液來驗，就大不相同了，只有腦膜炎病人的脊髓，是同牛奶一樣，其餘各病狀，就都同清水一樣，流行性感冒，是病了幾天之後，不治也會自好的，腦膜炎就不然了，非由脊柱打血清進去，決無起死回生之法，通常不進醫能治癒的，都是流行性感冒一類的病，決不是腦膜炎，預防腦膜炎的方法，預防腦膜炎最有效的方法，各報均已特別刊出，想各位均已看到，無庸再述，打預防針只能收幾分的效，最要緊的，還是避免疲勞，不往戲院電影院，戴用口鼻罩，如果只打預防針，而不注意這幾點，仍舊是沒有效的，如果能注意這幾點，就是不打預防針，也可有七八分的保障，治療方法，我可以斷言，如果是真腦膜炎，除了打血清以外，決無他法可以治療，西醫治病最確有把握的，是六〇六治梅毒，金鷄納霜治瘧疾，白喉血清治白喉，同腦膜炎血清治腦膜炎，如果治得早，真可以起死回生，所以凡患此病的人，務必從早送醫院診治，現在已與湘雅醫院，特約開放四層樓，專門收容此種病人，至於應用的疫苗及血清，早已分電南京北平兩處陸續趕運，當不至於有缺乏的危險。

龍君爲湘省西醫界之領袖，因見僕與壺公所談腦膜炎一文，恐將其學說根本搖動，遂有此書後文之作，惟其文除鋪張細菌外，並無特別發揮，且對於預防一層，不啻宣告無效，而治療一層，又獨指血清，血清之非特效藥，又爲湘江晚報所披露，（見三月十一日湘江晚報）是西醫腦膜炎之陣線，已全局崩潰，此後雖全體出發，亦不能挽此駟不及舌之失言，又況其殺人之事實，已屢見各報乎，西醫視人命如兒戲，此次警告，或亦天意使然乎。

## 論壇

### ▲營衛氣血解

長沙市西湖路西湖醫社劉裁吾作

西人言人吸養氣而活，養氣即天陽，從鼻吸入肺過心，達發血管，循背脊入腎，得合腎間動氣，歸納於丹田氣海，上蒸腸胃水谷，化作稀糜，精者爲營，營行脈中，悍者爲衛，衛行脈外，而營衛交會之處，內經既謂營衛交會於手太陰肺，而又謂谿谷之會，以行營衛，以會大氣者，蓋肺主呼吸而合皮毛，一呼則毛竅皆闔，一吸則毛竅皆開，息息相通，無時或休，是以肺系之下，有五藏六府，毛竅之內，有肌肉腠理，皆有微小細胞與淋巴管，皆有微絲血管與動靜脈管，蜜佈交錯其間，爲營衛往來出入之道路，故西人以此爲物質交換之場，司新陳代謝之機也，然營之後有血，衛之後有氣，營衛失其調和，氣血爲之改變，精神疲倦，頭目不爽，此爲凡百疾病之初點，由是而分其營衛氣血之徵象焉，（此總論營衛氣血）故衛分受病，則體溫鬱結，發熱惡寒，骨節頭痛，治當排泄衛分，使邪從汗解，（此分論第一層）不解則影響於微小細胞，汗腺閉塞，不能排泄不潔物，而淋巴管之循環，受其障礙，是由衛分而進於氣道矣，（此分論第二層）苟不能從此再進於營，停滯於微小細胞及淋巴管，則必戰汗或狂汗而解，（此分論第三層）或祇停滯於淋巴管，發於頸項腋胯而爲鼠瘻，（此分論第四層）若從微小細胞與淋巴管，傳入微絲血管，是由氣道而侵入於營矣，（此分論第五層）如仍在，皮膚肌腠，不從腸胃內潰，猶能鼓邪外出，由淋巴管而復返微小細胞，則發爲白

瘡，（此分論第六層）或始終在微絲血管，則必發斑疹癩瘡矣，（此分論第七層）內潰則侵襲腸壁血管，腐蝕發炎，而為腸穿孔腸出血之症，（此分論第八層）倘再進一步，由心管而干犯心藏與腦氣筋，則神識昏迷，譫語狂妄痙厥等症所由起也（此分論第九層）若不外出，亦不內潰，沉着於微絲血管，與動靜脈管，則成血栓血塞等症，仲景下瘀血湯，（大黃桃仁蟅虫）抵當湯（大黃 桃仁 蟅虫 水蛭）桃仁承氣湯（桃仁 大黃 芒硝 桂枝 甘艸）早已發明於數千年前矣，（此分論第十層）此論病之由衛入營，而由營出衛，則可反例而分其層次焉，（此結論十一層）然則時令病之所感伏邪，其診斷之標準，均當適用此營衛氣血四層之分辨，即六經之辨症，亦決不出此四層之外，若執此為溫熱診法，而以為風寒不必如此分辨者，是粗工之所為也，由此觀之，則營衛氣血之徵象，豈不統括於凡百疾病也哉。

### ▲本刊第十三期刊誤

- |                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 第二頁第六行第廿一字「其」應作「共」  | 第卅頁倒二行第廿一字下應加「患」字   |
| 第十四頁第六行倒第三字「妄」應作「盲」 | 第卅二頁第十一行第六字下應加「問」   |
| 第十四頁第七行第廿三字下應加「派」字  | 第卅四頁倒二行倒三字「歡」應作「顛」  |
| 第十六頁第四行第廿二字「沉」應作「升」 | 第卅五頁第二行倒七字「沫」應作「沫」  |
| 第十七頁第末行第六字「下」應作「夏」  | 第卅五頁第七行第十六字「願」應作「顛」 |
| 第卅頁倒二行第十一字「燒」應作「無」  | 第卅五頁倒四行第三字下應加「方」字   |

# 專 著

## △聖方治驗錄（續）

四川重慶鄒趾痕撰述

### 閻仕道之肺勞

眞醫知其病已陷於危險，非冒險不足以脫險，故必衝險關，與邪戰鬪，雖摧挫而不回，益堅忍而必赴，韜略在胸，有恃不恐，終必出險，一勞永逸，此冒險之醫，所以難學也，然而苟安即是死守待斃法，冒險乃爲出死得生法，是故君服俗醫方，隱受其害，至於一息殘喘，不能年終，而君不悟，服愚方，渡過年終之難關，延到今日，居然無恙，而君反大疑，君既大疑，則此一年內，遇險而不覺險，不算有功，可告無過，理合辭退，以讓賢能，君若口說願服愚方，而心中騎牆未決，隱懷見可而進，遇險則退之觀望，則鼠首僨事，爲害猶烈，其知者謂君自誤，不知者謂愚誤君，前途之困難尤多，險象難測，而三年後之危關，愚尙無必勝之把握，曷若即於此時，聽君自便之爲得乎，仕道聞愚言，乃大悟曰，今乃知從前之大錯也。從前不知擇醫，但知其方效之爲良醫，不效之爲庸醫，抱此狹隘之宗旨，遂使淺病釀成今日之大病，今又不悟，又信俗醫無識之邪說，辜負良醫苦海慈航之濟渡，黯惑至此，安望出死獲生，况鄙人今日之病，經過多醫，皆言不能延到年終，今已年終度過，則今日之一息尙存，皆君之賜，今後之病，不敢望必生，一惟先生倚任之，其生也，先生之賜也，縱或不生，先生有救護之勞，不敢忘也，愚感其誠，語之曰，君能言此，可論大徹大悟，君

病入肺臟，譬如身入白虎口中，經云，入臟則死，出臟則生，今欲死裏求生，非與虎戰不可，即愚所謂衝入險關，與邪奮鬪之義也，彼俗醫何知，欲以不奮鬪而脫險，烏可得耶，諸葛武侯曰，與其坐而待亡，孰與伐之，君病之謂也，今君既以重負委任於愚，愚當盡心力而爲之，以期無負君意可耳，於是繼續治療，可攻者攻之，可補者補之，當溫者溫之，當清者清之，當毒者毒之，總不止欬，而欬亦不劇，將近二年，欬漸衰，痰無血絲，喘亦平和，面腫全消，將近三年，痰中遂無瘡膿氣味，呼吸調和，則肺之漲縮靈便可知矣，光緒十六年秋，仕道服愚方三年半矣，一日忽頭昏目暈，心慌惚不能自主，息上喘促，嘔不能食，頗欲吐，復不能吐，愚診其脈，微細欲絕，手足逆冷，語之曰，此即白虎關至矣，觀此來勢，有可救之機，或不至死，與四逆湯，加半夏生薑吳茱萸，一劑無效，但嘔減輕耳，於是再用附片一兩，乾薑生薑各八錢，半夏吳茱萸各五錢，大棗八個，甘草三錢，喘稍平，於是原方附片加至二兩，乾薑生薑加至一兩五錢，乃能食，手足溫，再與真武湯，加肉桂厚樸杏仁，連服七八劑，喘息乃平，以理中湯加附子調理之，或桂枝人參湯以補益之，遂得脫險，然而又發現頭風疼痛，赤脈貫入目珠，瞳子昏曠黑花，時重時輕，胸脇苦滿，服藥五年，而頭風脫根，又四年，胸脇痞滿復作，心下堅硬，而痛不能食，愚以爲瀉心湯可愈，殊不知服瀉心湯三劑無效，乃用瀉心湯，加大黃三錢，又服三劑，堅硬不解，亦不大便，愚思此證，胸脇堅硬，服瀉心湯不下，似非用大承氣湯不可，然又不敢冒昧，停一日不服藥觀之，仍不大便，胸脇堅硬仍不解，仍不能食，思之思之，別無良法，惟有再進大承氣湯，加黃連五錢，瓜萹實一個，服之，是夜乃得大便，大下六七次，胸脇堅硬乃解，乃思食，以後遂無大險，但視其虛之所在而調理之，間有小病

，亦易解除，又一年餘，而諸病盡愈，貌漸豐，體加健，不復有病矣，時光緒二十八年也，計經愚醫治十五年矣。

### ▲國醫傷寒課義

(續)

有著作權  
不准轉載

陳澤東著

#### 國醫傷寒課義下編目錄

變證門 緒論

論傳經

論汗出不徹

論誤吐

論誤火

論禁下

論壞病

兼證門

論合病

雜證門

論寒熱虛實

論臟邪乘臟

論當汗不汗

論誤下

論禁汗

論禁水

論併病

論誤汗

論誤水

論禁吐

論禁火

緒論

論表裏兩感

緒論

論小便

論大便

國醫正言

第十四期 專著

論頭痛

論咽乾咽痛

論目眩

論耳聾

論嘔噦吐

論咳嗽

論煩躁

論譫語

論不眠多眠

國醫傷寒課義下編

變證門

▲緒論

凡傷寒六經初起之證，皆爲本證，如傳經，臟邪乘臟，併病，汗出不徹，當汗不汗，誤汗，誤吐，誤下，誤水，誤火，禁汗，禁吐，禁下，禁水，禁火，壞病，等證，皆爲變證，如合病，兩感，皆爲兼證，如寒熱虛實，小便，大便，頭痛，咽乾咽痛，目眩，耳聾，嘔噦吐，煩躁，咳嗽，譫語，等証，皆爲雜證，本證當初起之時，認清門戶，治法恰當，則變證當少，而兼證初起之時，尤屬危險，初起治法恰當則生，不恰則死，成敗即在初次一舉，倘初次錯誤，則不及挽救，至雜證之治法，尤須門戶清明，向機施治，否則轉治轉變，轉變轉亂，不死不休也，近世專心營業之醫，祇知惟利是圖，而不知自有因果之報，亦可怪哉。

▲論傳經

按經脈者，氣血通行周身之輸管也，與血管不同，經脈跳動，血管不跳動也，以經脈跳，故表邪不解，則傳經也，蓋血管與經脈經筋，相輔而行，血管中之血濁，其清血浸滲入經脈，經脈清血之津液，又滋潤經筋，故外邪在經之病，時有骨節痛肢厥筋攣之象也，當外邪初受之時，先客毛孔，由



毛孔逆行腠理，由腠理逆行孫絡，由孫絡逆行絡，由絡逆行經，由經逆行腑，由腑逆行臟，入腑者可生，入臟則半死半生也，其邪行之急者，爲直中三陰之傷寒，或急中風急霍亂等證，吾儕爲醫者，不可不知，茲先即傷寒證論之。

太陽首篇有曰，傷寒一日太陽受之，脈若靜者爲不傳，頗欲吐，若煩躁，脈數急者，爲傳也。

(註)此辨太陽傳經與不傳經之實象也，按脈靜者，邪氣微正氣和，無邪正相搏之象，故脈靜，靜爲邪氣退正氣和，故不傳也，倘若頗欲吐者，是邪干胃氣而未入胃腑也，邪氣遂漸進行，故爲傳也，胸內煩躁者，是表邪侵正氣，有進攻之勢也，脈數急者，是脈靜之對面，邪氣攻搏正氣之象，故爲傳也。

又曰，傷寒二三日，陽明少陽證不見者，爲不傳也。

(註)此辨太陽不傳經之實象也，按寒邪之傳，循經漸進，二日當至陽明，三日當至少陽，當至而不見其證者，爲不傳也，陽明證即指身熱目疼鼻乾不得臥面垢面赤而言，少陽證指寒熱往來口苦咽乾目眩耳聾脇痛而言，是皆爲傳經之證象，不可認爲兩陽入腑之實証也。

又曰，太陽病頭痛，至七日以上自愈者，以其行經盡故也，若欲再作經者，針足陽明，使經不傳則愈。

(註)此瀉太陽未盡之邪，使不傳陽明之實法也，按頭痛爲經病，太陽陽明皆有之，至七日以上愈者，邪已解也，若欲再作經者，是頭痛未解，微有目疼之象也，是言此七日內無入裏之證也，故曰傳經之病，是由經傳經，不入腑不入臟也，針足陽明穴者，瀉其未盡之邪，截其經邪

再進之路也。

太陽中篇有曰，太陽病，脈浮緊，無汗發熱，身疼痛，八九日不解，表證仍在，此當發其汗，服藥已微除，其人煩目瞑，劇者必衄，衄乃解，所以然者，陽氣重故也，麻黃湯主之。

(註) 此特舉太陽病，日久不傳不愈之實象也，按此條之病，邪正之氣皆無力，乃不常有之病也，如其脈浮緊無汗發熱身疼痛等象，純係太陽之表病，至七八日不解，亦無入陽明之現象，仍為在太陽之表，故當發其汗，乃服藥已微除，微除者，是微除其發熱身痛也，汗出不徹，故有煩而目瞑之證，其劇者，是邪鬱在表，八九日之久，毛孔尙緊，故不能一汗而開，煩而目瞑，即邪欲開而不能之象也，其劇者必衄，衄者，以肺合皮毛，開竅於鼻，一汗表氣未開，其邪不能由皮毛越出，為汗藥擁迫，邪即化燥，而從鼻之大竅出也，蓋汗為血之液，發其汗不得透出毛孔，故鼻孔血出也，陽氣重者，是陽邪重也，以麻黃湯主之，欲其汗透徹也。

少陽篇末有曰，傷寒三日三陽為盡，三陰當受邪，其人反能食而不嘔，此為三陰不受邪也。

(註) 此辨三陽不傳三陰之實象也，按三陽經盡三陰當受邪者，是言由太陽遞傳至少陽，其再傳者，當入三陰，如三陰受邪，當先見嘔不能食，嘔不能食者，是太陰病也，今能食而不嘔，是表邪已退，脾胃之正氣已復，故不傳也，以上辨別傳經之訣，雖未六經遍言，惟以此類推，即可知其餘矣。

按傳經之病，傳入胃腑，即不復傳，本經陽明篇，亦曾明言之，愚以所遇之現證考之益信，以上所言傳經各條，皆由經傳經，吾同道諸君，臨證之時，細心體驗，即知愚言不謬也。

又按傷寒初起之時，固爲在表，其邪之稍深者，即爲入經，表病與經病，不可劃爲兩部，倘劃開視之，是爲不會治傷寒者矣。

如太陽病初起之時，有頭痛，項強，身疼腰痛，骨節疼痛，等證，此即太陽之經病也，陽明病初起之時，即有目疼，鼻乾，口苦咽乾，手足厥，頭痛，等證，此即陽明之經病也，少陽病初起之時，即有目眩，耳聾，口苦咽乾，脇痛，喜嘔，等證，此即少陽之經病也，三陽病在經之全象，皆在上編表證之內，但未會單挑說明，故此編內又表而出之，但治在經之病，尤須發汗，一汗不愈，可二三汗之，汗透邪退，自無傳經內陷，及發生他證之虞，蓋傷寒傳經併病，及心下停水等證，皆初起之時，或不發汗，或發汗不透之故，醫者不可不知，然今人秉賦不足，凡用大發汗之藥，須佐以人參地黃附子肉桂，護其根本，方保無患，否則恐有亡陽氣脫之禍，可不慎哉。

### ○論臟邪乘臟

太陽中篇有曰，傷寒腹滿譫語，寸口脈浮而緊，此肝乘脾也，名曰縱，刺期門。

（註）按傷寒腹滿，脾受邪也，譫語，肝邪衝心包也，寸脈浮緊，邪未入裏也，此緊字當作弦字解，雖曰肝乘脾，仍在經也，縱者直尅也，刺期門者，以木邪尅土，故刺期門，以瀉木邪也。又曰，傷寒發熱，齋齋惡寒，大渴欲飲水，其腹必滿，自汗出，小便利，其病欲解，此肝乘肺也，名曰橫，刺期門。

（註）按發熱惡寒，邪仍在太陽之表也，大渴思飲腹滿，此肝邪盛而衝胃，胃家間受之邪，而衝肺

也，橫者間尅也，其病標在肺，而邪之本在肝，故仍刺肝經之穴，以瀉其本也。此兩條之病，本非傳經，以其與傳經相類，故列於傳經之後也。

（未完）

### ▲傷寒問答（續）

沈肖卿著

傷寒，心下有水氣，咳而微喘，發熱不渴，服湯已，渴者，此寒去欲解也，小青龍湯主之。

問曰，此節所論何症。

答曰，此節所論者，係先傷寒，而後風中肌溲之小青龍湯症也。

問曰，先傷寒後中風，何以能心下有水氣也。

答曰，寒邪先傷皮毛，邪由毛竅而入於心下，三焦之水氣隨寒邪而停於心下，故心下有水氣也。

問曰，心下有水氣，何以能咳而微喘發熱也。

答曰，水停心下，水氣上衝於肺絡，絡氣被阻故咳，水氣上衝於肺，氣降不利故微喘、皮毛之寒

邪化熱，隨風邪分傳於陽明衛分，衛氣與風邪被鬱，故但發熱，而不惡風寒也。

問曰，此節何以不曰，傷寒心下有水氣，咳而微喘發熱，小青龍湯主之，而必曰，傷寒心下有水氣，咳而微喘發熱，不渴，服湯已渴者，此寒去欲解也，小青龍湯主之，加用不渴，服湯已，渴者，此寒去欲解也，等句，何也。

答曰，仲景傷寒論一書，名雖曰傷寒，其實係辨症論也，此節加用不渴，服湯已，渴者，此寒去欲解也等句，係辨寒水與熱水也，謂傷寒，寒水停於心下，服小青龍湯已，而口渴者，此

非水氣不化，津液不得上升之口渴，而係心下之寒水去，汗傷胃陰之口渴，故曰，服湯已，渴者，此爲寒去病欲解也，其對面之意，謂傷寒皮毛之寒邪，先入于少陰經氣分，而傳脾，復肌表之風邪，與三焦之水氣，而入于中焦，咳而微喘，不發熱，口渴者，此非寒水停于心下之小青龍湯症，而係熱水停于中焦之豬苓湯症也，其中有此咳而不微喘，不發熱，口渴，服豬苓湯已，而口不渴者，此爲熱去病欲解也，之熱水症含于內，故不能曰，傷寒心下有水氣，咳而微喘，發熱，小青龍湯主之，而必加不渴，服湯已，渴者，此寒去欲解也，等句，以辨之。

太陽病，外症未解，脈浮弱者，當以汗解，宜桂枝湯。

問曰，此節所論何症。

答曰，此節係論風邪在太陽衛分未解，營弱于內，衛強于外，脈來浮弱者，當以桂枝湯，以汗解也。

問曰，何謂外症未解。

答曰，太陽經中之寒邪已解，而在太陽衛分之風邪未解者，謂之外症未解。

問曰，外症未解，何以脈來浮弱。

答曰，風邪在衛未解，衛氣強于外，故脈浮，衛強于外，營虛於內，故脈弱。

問曰，此節何以不曰，太陽病，脈浮弱，宜桂枝湯，而必曰，太陽病，外症未解，脈浮弱者，當以汗解，宜桂枝湯，何也。

答曰，此即仲聖辨症之文法也，謂太陽病，如在衛分之風邪已解，脈來不浮弱者，則不當以汗解之，其對面有不當汗解之意含於中，故不得不加外症未解一句，以辨之也。

太陽病，下之，微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏仁湯主之。

問曰，此節所論之太陽病，何病也。

答曰，此節所論之太陽病，係先感風寒，隨後寒邪化熱，與風邪傳於太陽衛分，發熱有汗之太陽病也。

問曰，太陽病，下之，微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏仁湯主之，何謂也。

答曰，發熱有汗之太陽病，誤認爲陽明裏熱之發熱汗出，而以承氣湯下之，下後，其人內而肺氣旺，外而肌表化熱之寒邪未解，於是正邪相爭於衛分，症見微喘者，此因表邪未解故也，故曰表未解故也，法當以桂枝湯以解其表邪，加厚朴杏仁以降肺逆。

問曰，何以不曰，太陽病，下之，微喘者，桂枝加厚朴杏仁湯主之，而必曰，太陽病，下之，微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏仁湯主之，何也。

答曰，發熱汗出之太陽病，誤以承氣下之，下後，其人肺氣旺，肌表化熱之寒邪，不得入裏，正邪相爭於衛分，症見微喘者，此爲表邪未解之喘也，若發熱汗出之太陽病，誤以承氣下之，下後，肌表化熱之寒邪，於已傳于太陽衛分之風寒，入於太陽營分，而傳陽明營分，入於胃腑，脾熱上衝於肺，症見大喘者，此爲表邪已解，裏熱上衝於肺之氣喘也，因以上表裏之氣喘，病源不同，治法不同，故必須加表未解故也一句，以辨之也。

太陽病，外症未解者，不可下也，下之爲逆，欲解外者，宜桂枝湯主之。

問曰，此節所論之太陽病，何病也。

答曰，此節係論風寒傳於太陽經營衛，太陽營分之邪已經入裏，而在太陽衛外之風邪未解者，不可下也。

問曰，何以知太陽營分之邪，已經入裏也。

答曰，不曰，太陽病，外症未解，不可下也，而曰，太陽病，外症未解者，不可下也，因於句中加一者字，故知營分之表邪入裏，已在言外，若單論外症，則曰，外症未解可也，今於未解之下加一者字，則知其意，謂表症雖已入裏，而外症未解之人，則不可以承氣湯下之也。

問曰，太陽病，外症未解者，不可下也，下之爲逆，欲解外者，宜桂枝湯主之，何謂也。

答曰，太陽營分之表邪已經入裏，而在太陽衛外之風邪未解者，則不可以承氣湯下之，當以桂枝湯先解其外症，若不先解其外，而以承氣下之，爲逆治也，故曰，外症未解者，不可下也，下之爲逆，欲解外者，宜桂枝湯主之。

太陽病，先發汗不解，而復下之，脈浮者不愈，浮爲在外，而反下之，故令不愈，今脈浮，故知在外，當須解外，則愈，宜桂枝湯主之。

問曰，此節所論何症。

答曰，此節所論者，係風寒客於太陽之病，並辨汗下先後之關係，與浮脈之可汗可下也（未完）

## ▲傷寒要略 (續)

張蘭亭編

### ○盜汗

傷寒病，盜汗舉，睡則出，覺則已，因邪居，半表裏，微盜汗，反惡寒，表未解，是其原，小柴胡，加減啖，一切病，和解痊，臨證審，在通權。

註，傷寒盜汗，與雜證盜汗不同，雜證盜汗爲陰虛，傷寒盜汗，乃邪居半表半裏之使然也，若邪干於衛，必自汗出，今邪內侵於裏，故睡則衛氣行裏，表陽因之不固，津液得泄，而盜汗出焉，總而言之，傷寒盜汗，邪居半表半裏，均宜小柴胡湯隨證加減以療之，要在臨症通權達變，庶幾無誤也。

### ○頭汗

傷寒證，頭汗由，諸陽會，至於頭，津上湊，頭汗流，邪入裏，熱內蒸，身無汗，頭汗生，又陽明，被火攻，血室熱，水結胸，皆頭汗，辨宜清，臨證審，在變通。

註，頭爲諸陽之會，津液上湊則頭汗出焉，蓋傷寒邪熱內蒸，週身無汗，熱不得越，熱蒸於陽，而頭汗出矣，蓋頭汗爲陽明裏熱之本證，論中云，陽明病被火，額上微汗出，小便不利者，身必發黃，又云，但頭汗出，身無汗，躄頸而還，小便不利，渴飲水漿，此爲瘀熱在裏，身必發黃，此外又有熱入血室，與水結胸等證，皆係熱鬱於內，因而頭汗出也，以上數端，或吐，或下，隨證治之，以除其熱，疾自瘳矣。



### ○手足汗

傷寒病，手足汗，諸陽本，四肢見，本陽明，邪熱竄，熱入胃，不大便，譫語者，下之驗，又胃寒，宜細辨，大便溏，不譫亂，若誤下，必生患，斯二者，切勿濫。

註，傷寒熱聚於胃，則手足汗出，蓋四肢爲諸陽之本，而陽明爲津液之主，邪熱蒸胃，則津液傍達於手足，由是而手足汗出矣，然手足汗出有二，一爲熱聚於胃，則手足汗出，大便必鞭，或見譫語等證，下之則愈，一爲寒聚於胃，卽論中之陽明中寒者，不能食，小便利，手足濇然汗出，此欲作痼瘕，爲不可下之症，於此二症，必由大便以別之，大便鞭而譫語者爲熱，下之則愈，大便溏水穀不別者爲寒，下之則逆，此爲手足汗一寒一熱之別也，臨證者，再於色脈求之，詳加推索，斯無誤也。

### ○無汗

傷寒病，當分晰，無汗由，各有異，寒傷榮，腠理閉，脈浮緊，發熱係，不汗出，煩燥及，又陽明，小便利，嘔而欬，剛瘕疾，斯數端，表證議，裏無汗，謂陽明，水不利，心懊懣，身必黃，乃熱蒸，又傷寒，發熱乘，無汗渴，飲水興，無表者，白虎清，諸無汗，貴變通，長沙法，密而精，能參透，是上工。

註，傷寒無汗，其證不一，太陽病有惡風無汗而喘，有脈浮緊無汗發熱，有不汗出而煩燥，陽明病有反無汗，而小便利，二三日嘔而欬，手足厥苦頭痛，鼻乾不得汗，脈浮無汗而喘，與剛瘕無汗，凡此數端，皆寒邪在表之無汗也，然邪入於裏，亦有無汗者，如論中之陽明病無汗

，小便不利，心中懊懣者，身必發黃，又有傷寒發熱無汗，渴欲飲水無表症者，白虎湯加人參主之，又三陰病亦不得有汗，此皆邪入於裏之無汗也，其餘又有水飲內畜而不行，津液不足而無汗，與夫陽虛不能作汗，種種之變症，要在臨證審慎以明之，方不愧仲聖立法周密之義也。

○頭痛

傷寒病，頭痛生，專主表，太陽經，有傷寒，有中風，無汗痛，麻黃功，有汗痛，桂枝精，六七日，便不通，頭痛熱，承氣攻，小便白，慎勿攻，尙在表，桂枝仍，太少陰，無痛占，厥與督，會頂巔，厥陰痛，嘔吐涎，莫茱萸，效若仙，臨證辨，勿誤看。

註，傷寒頭痛，乃邪在三陽之經絡，而上攻於頭所致也，雖三陽之經上通於頭，而傷寒頭痛爲太陽專主之症，因太陽之經，起於目內眥，上額交巔，上入絡腦之故也，其陽明少陽亦有頭痛，乃邪入於裏，或半表半裏，惟太陽頭痛屬表，故傷寒表證頭痛，以太陽經爲專主，如論所謂太陽病，頭痛，發熱，身疼，腰痛，骨節疼痛，惡風無汗而喘者，傷寒也，宜麻黃湯主之，又云，太陽病，頭痛，發熱，汗出惡風者，中風也，以桂枝湯主之，此皆太陽之表證也，又有傷寒六七日不大便，頭痛有熱者，可下之，宜調胃承氣湯，若小便清白者，乃邪尙未離表，仍以桂枝湯主之，而三陰經亦有頭痛之症，太陰少陰二經脉皆不上頭，惟厥陰之脉，與督會於巔頂，而有頭痛者，卽論中之乾嘔吐涎沫，莫茱萸湯主之者，是也。

○項強

傷寒病，項頸強，太陽經，風寒傷，症屬表，發散康，凡凡汗，惡風當，桂枝加，葛根湯，若無汗，葛根湯，表虛實，宜度量，又寒濕，並太陽，而成瘧，背反張，與結胸，項亦強，如柔瘧，下之良，臨證者，細審詳。

註，論中云，太陽之病，項背強痛而惡寒，以太陽之脈，起於目內眥，上額交巔，上入絡腦，還出別下項，感傷風寒，則經脈不利，故頸項急，症屬於表，必須發散以解之，如太陽病項背強凡凡反汗出惡風者為表虛，宜桂枝加葛根湯以解之，如太陽病項背強凡凡無汗惡風者為表實，宜葛根湯主之，又有太陽中風加之寒濕而成瘧者，亦病項強，如論中之病者身熱脚寒，頸項強急，惡寒，時頸熱面赤，目脈赤，獨頭面搖，卒口噤，背反張者，瘧病也，又有結胸病者項亦強，如柔瘧狀，下之則和，以大陷胸湯主之，必在臨証，審其表裏虛實，可汗，可下，隨症施治，而可痊矣。

(未完)

# 李錫卿

專門眼科診例

▲午前門診 祇收號金四角上午八點至十二點

▲午後出診 另有詳章

▲寓北大關爽園澡塘後韓家胡同路北頤善醫社

# 國醫 紀良臣

精理鍼灸  
大小方脈

診治時間下午一時至六時

寓天津東門內石橋胡同南頭路東十四號

天津日本租界秋山街西頭路北

▲診例詳章▼

# 許從周醫廡

▲函索即寄▼

電話二局一千一百八十九號

每日上午九點至下午二點  
隨診至六點兩點  
時若急症到

# 中孫鳴山精理

內外兩科

門診一元

午後出診

診所

（河東老車站北小郭莊姚家台大街鳴山堂藥舖內）

# 趙瑞升大夫

專門 鍼灸

治理瘟疫白喉疔毒兒科每日午前門診午後出診  
急症隨請隨到

寓鼓樓東路北電話五局二七五八

# 醫士郭季賢

內外兩科

門診上午八時至十二時診費四角出診下午二時至七時診費城內一元二角每租界各加一倍附診五角  
地址：天津西門內鹽店胡同東合生堂藥店

# 儒醫張壽昌

治理男女老幼內科諸症早六時起晚六時止門診  
四角出診二元過時加倍路遠另議

地址：本市河北獅子林前街豆腐房胡同二號

# 李鴻儀醫士

專門 內科

▲午前九點至十二點門診祇收號金四角▲午後三點至六點出診一元二角租界加倍（上午掛號）

寓河北大街竹竿胡同門牌六十四號

# 介紹給患病者兩種良藥！

## ▲中風痰厥 益元丹

年來天地氣化殘薄人之秉賦孱弱以故中風痰厥之症時有所聞即青年之人亦間有之此世人所極當注意者也市面售賣此種藥雖多然服之生效者絕少非失於躁熱即失於寒涼再則服而暫愈求一根本痊愈不生流弊之藥不可得也本市益元製藥社在法租界三十九號路慧文里一號王副孫醫寓內電話三三〇〇有鑒及此特將年來經驗良方精製成丸以資濟世其於中風痰厥諸症純為根本療法其性不寒不熱調氣養血功效難以盡述即患腎勞嗽喘小便頻少以及心腎不交夜不成寐等症服之亦無不立奏奇效其尤佳之處在大病初愈之時若有氣血不足者服此藥以善其後則較諸其他湯液為妥善也若中風痰厥在未發之前而現種種預兆者服此藥更可防止不使發現誠妙藥也。

## ▲婦科良藥 慈航丹

市間售賣婦科之藥甚多大都係破血破氣之品幸而病去其氣血已虧至於調補氣血又須遷延時日矣倘在因循之期間外邪乘虛而入或自己調攝失宜是又病上加病以致不治者不可勝數本市益元製藥社秘製此丹根本剷除破血破氣之弊專治婦女諸虛百損五勞七傷久不生育經水不調以及子宮寒冷胎前產後等病一經服用此丹無不霍然痊愈誠婦女稀世之寶筏也。

以上兩藥均經本會同人試用誠有應手奏效之功本報宗旨惟以保種壽族為本故對於此濟世之良藥不肯隱而不宣特此介紹俾令患病者得一依託焉謹佈

## 時症救急專欄

### ▲吐瀉痢疾同現

今歲天氣，寒熱卒暴，雹雪時零，是以由初春至今，種種奇險之時症，迄無寧日，如瘟痘疫疹喉痧等症，半載之久蔓延不止，乃近日吐瀉痢疾之症，又繼發現，按吐瀉之症，多發在暑末，而痢疾之症，多發在秋初，乃今未入暑，竟兩症並現，此即古人所謂，非其時而有其氣者是也，故此兩症，深明氣化醫理者，百治百愈，而科學醫反對氣化學者，舉手便錯，但見其敗下風也。

#### 附治法於後

▲治吐瀉法：先針刺曲尺委中部，再針刺足三里，胃三院，再服後方即愈。

附方：藁葉一錢五分，蘇葉二錢，葛根二錢，草果八分，扁豆花一錢五分，枳實一錢，厚樸一錢五分，車前一錢五分，

右七味水煎服，如腹痛甚者，加附子肉桂各一錢，檳榔一錢五分必愈。

▲治痢疾方：依前治吐瀉方加木香六分，青皮八分，炒檳榔二錢，如腹痛不減或紅或白黏滯不盡則加附子肉桂各一錢，水煎服二劑必愈。

陳澤東識

# 雜誌

## ▲針灸治病論

王六冲

### ○緒論

我國針灸治病之發明，蓋不後於嘗藥，左氏記醫綏曰：「攻之不可，達之不及，藥不至焉，不可爲也，」此爲醫案之始作，可知中醫之道，三法鼎立，由來甚遠，揣其詞序，針灸或有先而要者焉，一部內經，除生鐵洛，秫米半夏，草蘇草芟，雞矢醴，烏蜩骨茹蘆，小金丹，陵草根，椒薑桂酒，等方外，言針灸處，幾滿篇幅，即仲景傷寒論，（我國醫書惟此爲西人譯去認爲極有研究之價值）立一百十三方藥，可謂無法不至，而於桂枝證服桂枝反煩者刺風府，熱入血室者刺期門，以濟其窮，歷代醫宗，莫不精研斯術，而其治驗，自己膾炙人口，李唐職官，置有針博士，有宋選舉，針設專科，即晚近社會之信仰是術，猶所在多是，偶有一方之秀，不稱曰金針某，即稱曰神針某，考之歷史，經驗，學說，信仰，種種成績，此法在醫術中，固大有價值之存在，無如今之醫家，能之者則十不得一二，精之者更百不得一二，甚或用之不驗，失人信仰，用之反害，遭人唾棄，式微如此，良可嘆也，夫人之所患患病多，醫之所患患道少，在此人魄薄脆，醫術未臻萬能時期，其呻吟床簀，束手待斃，而莫可如何者，雖未必皆誤於不用針灸，而又安知鬼籙中因不用針灸者不實繁有徒耶，曩因賤息患病，纏綿月餘，勢已垂危，已用秫桿量其身長，以備購棺矣，得安次李介山師一針

而愈，又女姪頭痛至死，又得兩針不五分鐘而甦，感激涕零之下，飲水思源，於是從而學之，冀廣其傳，以報是術之嘉惠我者，所幸師不靳教，得涉途徑，受業之餘，私用揣摩，就所學習，列論如下，倘荷高明指正，公開探討，豈第鄙一人之幸，亦學術之幸，世人之幸也。

### ○功效之原理

針灸治病之原理，靈樞謂猶拔刺，猶雪污，猶解結，猶挾閉，等語，終嫌囫圇，後世僅楊繼洲比擬補瀉如刺氣球，入氣則起胖爲補，出氣則壓塌爲瀉，亦甚滑稽，近賢武進顧名盛之西法針灸，註其治驗，皆依據新生理，解剖特詳，惜於原理，竟付闕如，可謂美中不足，即日本歷代之針灸家，和介氏，澤田氏，荷蘭名醫希保兒得，雖爲一時之傑，而於針灸原理，終未聞其有何彈述，食不知味，習焉不察，何以愜心，用敢不揣冒昧，試妄言之，夫針灸治病，有起死回生，立杆見影之妙用，人所共信，例如鄉曲之間，每當霍亂傳染之時，稍諳針灸者，即應接不暇，有因晝夜奔忙，不耐勞困，匿於廟中香案下，求一時苟安，而爲人搜出者，接近世科學化之醫術，謂霍亂爲一種虎列拉蟲，（或謂爲菌，非是蟲，然按生物學家言，下等動物與植物，尙無明白分析，謂之蟲謂之菌俱無不可要爲有生之物而已，）侵入人體爲害，禍釐有據，已爲世人公認，而患此者，無論至何等危急時，或施一針，或灸數壯，立即霍然痊愈，試問滿身滿脈之無數蟲，正在活潑得意之間，何以毫針一刺，即全體罷工乎，此中問題蓋有說焉，請先言蟲，西醫斷病多言由蟲所致，此說蓋不始於西醫，按中黃經有三尸蟲之名，「上蟲居腦，中蟲居明堂，下蟲居腹胃，人能握元神，則尸蟲自滅，萬竅齊閉，百骸盡通，」外臺秘要有九虫之名，曰「伏虫，虻虫，肺虫，蟻虫，白虫，肉虫，胃虫，弱



虫，赤虫，形狀各具奇怪，爲害各有專司，皆濕熱薰蒸，痰瘀凝結，隨氣變化而成，「千金方謂」人勞則生熱，熱則生虫，惟肺虫殺人最急，虫居肺葉，故療疾咯血聲嘶，藥所不到爲難治，「綜觀諸說，中醫之所謂虫，與西醫之所謂虫，其爲致命殺人之作用，固未嘗不合，但中醫主內因，謂病則生虫，（又如傷寒狐惑虫蝕肛咽）西醫主外因，謂虫則生病，爲異趣耳，「小豆類受暑熱之蒸醞，內部即變爲翅虫，破殼而出，剖辣椒而嘗有裸虫卵育於內，小豆辣椒之皮殼，其始固完好無孔隙，其虫斷非由外而內者，科學家謂虫或菌，俱有種子，究其種子，由何處而入以涵淹其中，此乃大疑問，小豆與辣椒，是由氣化之所蒸，雨露之所養而生成者，非用不潔之手，帶虫種子以捏搏而成者，虫乎其何來，若謂此虫種子，原在土地中，由植物根莖，吸入以達於莖之纖維，通過花柄，入於子房之顯微鏡僅見之胚珠，而與之俱長，則吾尙未之敢信，又田禾當暑熱旱蒸之時，往往釀成黏虫（長四五分，如裸虫著於葉上爲食葉之害虫拂之卽化水）之災，此種黏虫，倏忽間便滿田野，若風調雨順，則無此虫，虫乎其何來，若謂此虫種子，原在天空中，偶爾乘興動員，然則往往數年或數十年不見此虫，而亦不絕種者，又何說也，請科學家，以顯微鏡爲科學留聖之大家明以教我，「今舍因就果而論，則病爲一種虫之作祟於人體，可無間言矣，然按內因之說，人體本有虫，並本有生虫之機會，倘元氣得位，氣化得施，則不生虫，有虫亦不爲害也，故以一毫針之刺激，能滅周身之霍亂蟲者，非一一刺殺其霍亂蟲，乃治其元神，理其氣化耳，至於元神氣化，有支配降伏虫之能力，若證以精蟲之說，亦極相合，考新生理謂精爲蟲，潛伏體內，但無活動機能，惟在交媾時，身體百脈潮湧，聚精會神，其蟲感到酸化影響，即活躍異常，未射出時，倘驟然情感冷寂，則其蟲亦

即歸於冷寂狀態，而依然潛伏，由此可知元神氣化之得其常度，即決不容再有其他生命之活動而爲祟也，然則治病不當先於元神氣化乎，至於病之不由蟲，而由於七情之內傷，六氣之外感者，更不出元神氣化之範圍矣，或曰，針灸之術，究何以能支配元神氣化乎，曰，新生理認人體最高機關爲神經，神經能支配各部機關，調和血脈，故神經衰弱者，其生理情感，無不呈有反常態度，是病雖千萬種，雖不必皆發於神經，而其與神經有重要關係，可斷言也，人之有病，其一部或一臟腑，漸趨嚴重者，無論其爲蟲其爲氣，是必有慣性漸加之勢力，而神經已陷於麻木態度，不復有支配調和能力，換言之，即人失其原有抵抗病因之能力，用針灸者，所以刺激其神經，使不麻木，以抵抗之也，試觀既針既灸之處，紅暈而動，血活氣來之徵也，氣血行而神經活矣，神經用事，病焉瘦哉。

### ▲蒜頭能治肺病

（轉載本年六月二十日益世報社會服務版）

劉孟揚先生來函云：

編者先生：

先生：頃見貴版登載劉次道先生徵求治肺病方劑，鄙人前曾聞友人談及，有一極平常之小方，治療三期之肺病，確有奇效。其方係用獨頭蒜（非獨頭者亦可）若干頭，放入砂吊兒內，加水煮熱。將上蓋封嚴，用鼻孔對準砂吊兒，徐徐吸取熱氣，逐日爲之，勿稍間斷，不過一二月，準能去病根，蓋蒜有殺菌之功用，肺部之病菌，非藥力所能達，將蒜氣吸入肺部，日久即可將病菌消滅也。據友云，有某君患肺病，中西醫均已束手，確曾用此方治愈等語。劉君何妨一試。草此奉聞順頌  
撰安

劉孟揚啓

▲羊心礪砂態治羊角瘋

(轉載本年六月二十日益世報社會服務版)

崔佩蘭先生來函云：  
編者先生：

頃讀本月十六日貴報社會服務版，載有劉惠宸君徵求治羊角瘋醫藥一則，鄙人曾獲一方，專治此症。係取羊心一個，用竹片劃開數口，撒以中國礪砂面，病重者約七錢，輕者三四錢即可，砂鍋煮熟，(最忌鐵器)一次食畢，每三日服食一次，連吃五六個即愈。

但患者係幼童，能否按方服藥，請劉君自行斟酌！若成年服之，固百試百驗。此症患者甚多，均以缺乏有效治療為憾，務請將此方刊諸報端！或亦壽世活人之一助也。此頌  
撰祺  
崔佩蘭 六月十八日

中醫改進研究會

為普及醫學發售

特價醫書

審查徵集驗方

共三集第一集係山西孟縣名醫郭效古先生一生經驗之秘方特價三角第二集係村政處派員在各縣徵集之驗方特價五角第三集係本會派員在各縣以重金收買之特效良方特價八角同時合購三集者實收大洋一元六角月贈醫學雜誌一冊

中國傳染病學

全書上下兩卷共列二十四種傳染病特價一元二角並隨贈醫學雜誌一冊

醫學雜誌

現出至第八十二期自第一期至第五十四期每期一角五分五十五期至現期每期二角預定全年(六期)特價一元

醫學雜誌彙訂

共五集自五十一期起至八十一期止每六期裝訂一厚冊每集定價一元五角特價一元

以上各書統售現洋郵票代價九五折計以五分以內者為限外埠酌加郵費特價期以二十四年六月底為限過期無效

售書地址：山西太原市新民中正街中醫改進研究會

## 醫界消息

### ▲上海中西醫藥研究社近訊

贈送一覽 函索即寄

上海中西醫藥研究社，自呈准黨政機關立案以來，對於工作異常努力，聞該社業於四月二十日，領得上海特別市黨部證明組織健全訓令矣。

現在該社繼續調查醫藥界情況，並出版月刊，編印醫藥圖書，近又協助政府，撲滅文盲附設識字學校於五月二十六日在該社禮堂舉行開學典禮計到學生九十餘人，男女老幼，叙首一堂，雖年齡參差，長短不等，然而秩序整然，首由教務主任沈警凡氏報告開會宗旨，繼由上海市教育局代表聶海帆先生訓話，後由校長宋大仁氏訓話指導，各學生無不留心靜聽，皆明識字之要義，該校原定是日開課，因書籍尚未領到，故開課須再遲數日矣。

又該社為欲社會人士及醫藥界，明瞭該社狀況及內容起見，特編「中西醫藥研究社一覽」一冊，內載該社宣言，章程，黨政商學各界題詞百餘件，社員專著論文數十篇，函索付郵票三分即寄，地址上海北四川路永豐坊六十五號該社。

# 社會義務欄

編者 志學

第六號

灌輸醫學常識，公開經驗良方  
担任醫藥顧問，解答疑難問題  
救濟赤貧疾病，組織義務施診  
介紹特效藥品，供給醫界新聞

本欄目次

介紹一封有價值的來函  
驗方(附治驗一則)  
醫藥問答九則

## ◎介紹一封有價值的來函◎

編者在七年前供職濟南的時候，有一位好友，就是現在通信的高先生，他是一個富有學識經驗的西醫，歷充軍醫處長鐵路醫院院長等差，最後他又到英國留學，得有醫學博士學位，回國後在各醫科大學當教授多年，可以說是科學醫的先進，決不是學來滿口新名詞，穿上一套洋裝，就自命為科學化的所能同日而語，可是他雖然是一個西醫，並不是余嚴一類的人物，他對於國醫有相當的認識，而且他文學根底很深，對於國醫金匱傷寒等書，也會下過功夫去研究，所以他認為國醫的純粹部分，有時駕乎科學技能以上，他並且說醫學的原則，無論中西是以能治病的為尚，空談學理也是無用的，有時在實際療病上，科學技術窮於應付的時候，却被國醫以極平凡的方法，就會治好了，不過因為人類賢愚不齊，中西醫互有優劣，並不是醫術根本不好，只有希望大家無論致力中西，全要努力做去，為社會大眾謀幸福，那纔不失為醫者的天職，他這種說法，足證對於國醫澈底的明瞭，不失為醫者的態度，是很值得我們佩服的，尤其在中醫科學化的聲浪裏，能夠將得失利弊，用遠

大的眼光鑒別清楚，不啻爲國醫下一針砭，也是很值得我們借鏡的，編者拜讀之餘，認爲確有價值，早想在本刊披露出來，惟以正版限於篇幅，祇好移在本欄發表，這封信雖是友誼通問的性質，而高先生之偉言卓識，亦足見一斑了，請閱者及諸同仁注意爲盼。

志學附識

志學老弟足下，前接手翰，敬悉種切，祇緣俗事紛紜，日無暇晷，遂致裁答稽遲，復勞書問，益增慚感，比諸

學業精進，著述宏富，甚爲忻慰，兄薪勞如昔，乏善足述，差幸眠食恂適，堪告遠注，竊思中西醫學之爭各趨極端，互相攻訐，迄無寧日，兄以爲此皆無意識之舉動，不敢贊同，醫學在原則上，無論中西，要須以能治病者爲尙，若言中醫長於氣化，而短於實驗，西醫長於實驗，而短於氣化，則應彼此互相採納，棄短取長，以促其進展，而爲病者所託命，是不失爲醫者之天職也，豈可以活人之術，而變爲戰爭之具乎，兄雖濫竽西醫二十餘年，粗有成績，然不敢自以爲道在於斯也，嘗見窮鄉僻壤無醫院設備者，遇有疑難病症，按學理上極待研究，而中醫以極不值錢不費事之方藥與之，一劑立愈，是又出乎科學意料之外者也，夫中醫發明至今，有四千餘年之歷史，其臨床之實績，以平常之藥品，簡單之方法，立奏奇功，往往而有，蓋其根據悠久之傳授，亦係得自實驗而來，所可怪者，即淺鮮之醫，妄以五行陰陽，解說病理，遂致令人目爲玄渺，自墮聲譽，嘗觀張仲景所著傷寒金匱二書，內中多係搜集古方，根據實驗，並無金木水火土等等之玄談，故其書效力偉大，切合實用，不僅東瀛三島重視已也，然試察西醫中人，所謂淺鮮之醫，藉以營業騙財者，亦實繁有徒，故中西醫者品類不齊，各有優劣，而不能歸咎於醫學之本身也。

至於近日中醫科學化之說，甚囂塵上，然依兄之愚見，則期期以爲不可，曩見上海顧惕生撰有中醫科學化之商兌一篇，於此理發揮透澈，實獲我心，蓋中醫自有其獨立之價值，豈能以採取西說，而變更其本來面目，以吾臆測，如此而言整理改進，則不僅學理龐雜無歸，即效能亦必盡失，則其不稱爲中醫也可斷言矣，至於西醫雖然採取中醫之菁華，以充足自身之力量，則前途更有所裨益，是有百利而無一害也，若中醫根本不動，兼以西說之可採者附麗其後，以備參考，則未爲不可，若盡欲廢棄歷代相傳之精粹，而力求其所謂新者，以圖取悅於時，則吾恐中醫之前途，愈陷黑暗而不堪設想矣，吾弟精研醫學，卓然不羣，必能爲中醫界放一異彩，可爲預卜，其能許兄以爲知言乎，尙希有以教我，若乘原普兄赴津之便，託帶一函，聊佈積愫，知不足爲外人道也，揣此即頌近祺，

小兄高朋菴頓啓五月二十二日

## ◎ 驗 方 ◎ ▲ 治腋氣方

編者集錄

腋氣一名狐臭，是從兩腋間發洩出來的一種氣味，腥羶惡臭，不堪觸鼻，聞之令人欲嘔，不禁要退避三舍的，患者以青年男女居多，可分輕重二種，輕的氣味稍淡，不易覺察，至於重的那種氣味，咄咄逼人，不可嚮邇，尤其到了天氣炎熱的時候，這種腋氣，隨着汗液的排洩，更覺猛烈，倘在交際場所，高朋滿座，極易得到人們的厭惡，而且對於衛生清潔也是很有妨礙的，必須把他除掉纔好，不過市上出售的腋氣散狐臭藥一類的東西，大多用香料製成，祇可取效一時，不能根本驅除，現在鄙人將經驗的秘方公佈出來，患者如法試用，一定可以獲效的。

一，腋氣即狐臭，患者耳內皆有油濕，用大田螺一個養水中，候醫開，以巴豆肉一粒針挑放螺內，仰頓盡內化水搽腋下。

一，蜜陀僧四兩，枯白礬二兩，輕粉三錢，共爲細末擦。

一，用生薑搗汁頻塗腋下，一，龍眼核六枚，胡椒十四粒，研勻頻擦。

一，大田螺一個，入麝香三分在內，埋露地七七日取出，將患處洗拭，以墨塗上再洗，看有墨處是患竅，以螺汁點之效。

一，用大田螺一個，巴豆仁一粒，膽礬豆大一粒，麝香少許，先將螺養吐去泥土，醫藥於內，用線拴住放瓷碗內，次日化成水，凡用須五更時將藥水以手自抹其兩腋下，不住手抹藥，直待腹中欲瀉，卻住手，揀深遠無人到處空地內出大便，黑糞極臭，是其驗也，以土蓋之，勿令人知，如不盡再抹之又去大便，次用枯礬一兩，蛤粉五錢，樟腦一錢，研細擦之，以去病根。

一，用精豬肉兩大片，以甘遂末一兩拌之，五更時挾腋下，至天明以生甘草一兩煎湯飲之，良久瀉出穢物，須棄野地中，恐氣傳人也，數次即愈，虛弱者間日爲之。

一，雞子兩枚，煮熟去殼，乘熱夾腋下，待冷埋入野外土中。

一，用熱蒸餅一個切開，蜜陀僧搽末夾之，又方礬石絹袋盛之，常粉腋下。

附治驗一則 二十年夏，余在本市北馬路設立診所，一日有一布商曰王錦堂者，偕一婦人求診，年二十餘，姿首亦頗秀麗，據云娶婦方三日，洞房之夕，即覺屋中有異味，觸鼻欲嘔，意者或係化粧脂粉味，又不便問即強忍之，次日味愈烈，不知其氣何從而來，心中異之，至晚就寢



，覺其氣由婦人袖筒內直逼鼻孔，若不可須臾忍，始叩其故，婦初羞不言，繼被迫不得不據實以告，布商聞之大窘曰，是可忍，孰不可忍，若此吾將何以與汝共白頭耶，遂相偕來所求診，且哀懇曰，吾一布商生意，經營頗不易，數年積二百金，始聚得一婦，不意有此惡疾在身，苟棄之人財俱空，然留之不可共一夕居，違能偕老相期耶，願先生憐而救之，幸甚，余曰諾，是無多難者，爾勿虞也，遂爲照方配成藥面一包，囑回家取蒸饅首二個，剖開撒藥面，乘熱夾之腋下，候冷再易，以三次爲度，兼內服下藥，以清除穢物，均棄置郊外，勿令人見，彼等如法用後，越二日來謂余曰，已愈大半矣，余更爲配藥粉數包，令其不時洗滌汗液，以粉撲腋下，勿使積留穢氣，又數日王某來則喜曰，吾妻已全愈矣，微先生妙術，吾烏能終成夫婦耶，今日余有家室，得無內顧之憂，與吾妻之不以惡疾而見棄於人，此數美者一歸於先生，敢不佩之終身而弗諼焉，再拜納藥金而去，夫腋臭人身之末疾耳，而其有關於人生之事者如此之大，余因走筆記之。

津沽齊志學於飲池軒

## ◎醫藥問答◎

▲趙子珍君問：敬懇者賤內時患口臭之疾，每有內熱，其味愈甚，又小兒患口瘡屢治不愈，祈先生一併賜一良方，則感謝莫名矣。

編者答：口臭可用藿香煎湯頻噀漱，或用甜瓜子杵末蜜丸，每晨漱口後含之，又方用脂麻炒研，入鹽少許，常食，小兒口瘡可用黃蘗二錢青黛一錢同研細末，臨睡以二三分置舌下，嚥津無碍，

遲明愈，又方黃蘗，蕞撥等分研末搽之，又方硼砂焰硝含口中，再以天南星末用醋調貽足心，亦效，又方蘆根自然汁頻漱，以上數方即請酌用。

▲徐俊軒君問：鄙人近數日晨起頭暈鼻中有時流血數滴，其色黑紅，亦不覺十分痛苦，惟恐日久成爲病根，不知此於身體有妨碍否，祈 先生費神指示，並酌擬一方，是所至禱。

編者答：按晨起鼻中有血數滴，是患鼻衄之徵也，由於肺胃熱盛挾血上衝所致現時初患，頗易治療，茲擬一方，可照服數劑，惟食物最忌辛辣香竄之品，以及煙酒等物，因其富於戟刺性，切宜避之爲要，可用鮮生地煎水代茶頻飲。

附方：大生地三錢 當歸尾二錢 牛膝一錢五分 通草二錢 粉丹皮二錢 炒黑梔子一錢 赤芍一錢五分 竹葉二錢 元參

三錢 藕節二枚

以上各味，用水三盅，煎一盅，食遠服。

▲陸佩卿君問：（上略）晚僻居陋鄉，淺學寡識，近雖有志醫術，而苦無名師指導，深感進步困難，對於湯頭歌訣藥性賦等，早已誦習，殊少心得，久仰 先生醫宗泰斗，尙祈不棄愚蒙，賜以入門之徑，不勝感荷之至。

編者答：虛懷下問，愧不敢承，以言醫學，談何容易，非殫思研精，期以數年，鮮克有濟，閣下有志於此，自當竭盡所知，隨時奉告，以副雅意，湯頭歌藥性賦雖已誦習，然不甚適用，可讀本草備要李瀕湖脈學內經知要醫宗金鑑，（選讀）再進而讀金匱要略傷寒論難經內經，然必由淺而深，循序漸進，不可求速成也，容僕得暇，專函詳述，茲不贅。

▲陽泉樊書田君問：蒙惠方藥即遵照服毫不敢自行加減也惟敝地之藥材想必稍遜於津埠等地藥材之力量以其陳新之故也

鄙之腕痛疾患服藥遽見效果惟腕處於握筆書百楷外尙感隱隱之痛且本右手大指第一關節上小指第三節中各生小結核一枚曾經療治多次結果毫無效驗並日日見大此物平時雖不作痛於作事不甚妨礙但頗不雅觀且每遇不意一按則發烈痛只得稍事休息乃得痛過再請酌賜一方爲盼

陳澤東答：閣下手指結核，係風濕注於關節，用筆力太過所致，即用僕擬之前方內，去小茴香，加桑枝皂刺各一錢五分山甲再加一錢隔一日服一劑，至用手力時，勿令覺疼，即當休息片時再繼續操作，半治半養，即可痊愈，忌食雞子，瓜子，水果，茶，醋。

▲前人又問：荆人照第一方服藥三劑後並未發生心煩熱口大渴等證故於第二方未服證狀自覺四肢無力身重轉側坐臥行動操作艱難項強胸脇滿悶背部先爲右痛時爲左痛使用呼吸之力胸脇背亦感疼痛鼻乾有時涕中帶血喉中癢而欬欬則胸脇背部更發疼故每爲避免而不敢欬小腹尙有一塊有時覺疼口渴噙乾白帶數日來停止未下大便非清非鞭但帶有完穀不化之形小便似有滯狀，肌肉較前形瘦遇天氣熱或睡熱匝覆被則自汗但終不過膝臙面色仍垢顴耳略現紅色舌質淡紅苔薄白濇滯面部額間周身青筋顯露胸部略似隆高汗出後尙覺清爽其餘證候大略同前脈象右寸沉關較前浮弦尺沉絃左寸大略浮關細絃微較前略沉尺沉細但皆有力再其人性執拘寡言語心思多音聲微係舊式女子也再請酌賜一方爲盼。

陳澤東答：大函均悉，令夫人服前方，無煩熱口渴等象，而大便有完穀不化之證，小腹尙有塊時

疼，仍係寒濕鬱結之源也，然所述情形，氣已虛極，不可急力攻伐，暫用緩行其鬱之法可也，茲擬一丸藥方，服十餘劑後，如飲食漸增，大便漸結，是為吉兆，以後見何情狀，再來信詳細說明，再為易方。

附方：附子一兩 肉桂八錢 川芎一錢 生香附三錢 麻黃三錢 葛根三錢 柴胡一錢 歸身六錢 隨參一錢 生芪六錢 車前三錢 牛夕三錢 白朮三錢 杏仁三錢 只實三錢 紫朴三錢 檳榔三錢 炒

右十七味煉蜜為丸，如梧桐子大，每服三錢，淡鹽湯送下。

▲前人又問：敝同學兄程勉軒之妻（即此地人）年三十餘其病遠因不及細述其大約患血崩之故距今十數年前之事後此尚生產數胎皆未成活其初每日需食必十二次之多其後屢屢減少減至五六次則不能減至所食之物無論何等飯食統須成糊黏軟糊之狀始能下嚥入腹而覺舒適且必預將食物備妥置於病人之傍腹一覺肌則隨手取食不爾便趕不及又每逢產後食次必加多一二嗣後再行下減日前該婦因腹痛之故（新產未滿百日）鄙得診其脈為沉數細絃面色晄白身體肥胖（假性）投以炙甘草湯而愈日昨腕痛（食後）之疾又作其脈大略又如前且經水不時而下再投以一貫煎合歸脾湯又愈（此治法系遵時逸人先生之女科證及產後研究未知切當否）但其易飢多食始終不減其家因見先生為鄙荆人治療之故頗為信仰特請代彼懇祈先生務抽暇為彼診斷此病果係何名究屬能否療治望祈詳細指示以解疑團

陳澤東答：程夫人之病，名食消，多食易饑，是脾血虛有涇邪假熱，當用壯火生土法可愈，附方於後，服三劑，來信說明情狀再酌。

附方：附子 八錢 肉桂 四錢 蘇葉 一錢 葛根 一錢 川朴 一錢五分 白朮 三錢 酒芍 一錢五分 甘草 三錢  
右八味水煎服。

▲前人又問：癲狂之症古有客忤惠崇之說王慎軒曾治此症謂其脈或遲或數或大或小然鄙之本年同事史桂修女士曾患癲狂之患於初得病時鄙診其脈右沉遲緩左沉細數是否爲客忤鬼祟也且此等病症多係不服藥物卽強灌之亦能閉氣半時而不換若然應設何法而灌之

陳澤東答：癲狂之病，如係痰迷心竅，可用台射一分五釐 藜蘆一兩 瓜蒂 七個 遼細辛 八分 共軋細末，每服三錢，用開水調和，以竹筒押其舌，由筒內灌之，如係邪祟，則無相當之治法。

▲前人又問：診脈之法自秦越人創獨取寸口之後各家紛紛立說王叔和主左右分配臟腑瀕湖景岳等宗其說而行張思卿主浮中沉三候時賢陳觀光主上中下三焦之說唐容川以左右分配臟腑及浮中沉等並列而未列斷案處此情形之下實系一國三公之謂也敢請先生初學者應遵何家爲法則以期行之不爽且註釋脈體脈理主病等以何家爲最完善望即詳示再時賢周禹錫先生謂王慎軒難經脈法精義葉子雨難經正義周學海脈義簡摩脈簡補義診家直訣等皆爲初學診脈者至要之書此書之內容不知先生曾一睹否並其有無切實可靠之訣也

陳澤東答：所問脈學一節，非易言之事，必須有心傳口授，再加一己之心領神會，方可識脈，醫者不可不讀書，亦不可專溺於書，古人首創脈法之時，以天地人部爲診斷，至難經獨取寸口，是取肺朝百脈之意，如傷寒平脈法，王叔和脈經，皆取寸口，然此三種書，當以平脈法爲最佳，而難經脈經之說，皆有不適當之處，僕早擬將此兩部書，選擇合註之，但至今尙未起稿，如後世之

脈法學說，李瀕湖之脈學，金鑑之四診心法，尙屬顯明可用，亦不必貪多也。

▲集寧馮仰華君問：接奉手示一件附惠賜洗服藥方各一紙當即照方示數次如法洗服情因渴望速癒遂洗療回數較多但脫髮情形似未見輕已脫髮處亦未新長查做甥女髮落處原本刺癢現時仍如前情微覺刺癢並仍覺少有咳嗽應宜如何治療請示寄藥方藉資收效是爲至盼

陳澤東答：昨接大函，據云 令甥女髮落之病未愈，係風毒太深，或服藥未得大汗，或未避風之故，少有咳嗽者，亦係風客肺之故也，今又擬內服外擦方各一紙，請照方服擦，切切避風，當可痊愈（即在屋內亦莫開窗乘涼）服擦如何請再來信。

附方：羌活 二錢 薈本 一錢五分 麻黃 三錢 葛根 二錢 山甲 二錢五分 皂刺 二錢五分 附子 一錢 肉桂 一錢 白芥子 一錢五分 杏仁 一錢五分 枳實 一錢 紫樸 一錢五分 水煎服，發汗避風，咳嗽亦可愈。

又外擦方：紫荆皮 百布 各一兩 全斑毛 三十個 蛇床子 地膚子 各三錢 火硝 枯凡 明雄 各一錢 共爲粗末入黑磁瓶內，加淨乾燒酒（高糧作的）三斤，將瓶口塞緊，再加溼布縷口用細繩捆牢，置鍋內，鍋內貯冷水，慢火炖水開止火，過一周時取出，再將患處用細磁片刮撓覺疼似欲破，將此酒乘熱斟於小盃內，用新棉花蘸擦之，再用時，仍斟酒盃內，用開水熨熱，如前法。

山西 太原 中醫改進研究會懸獎徵文

徵文緣起

本會自民國八年創設以來。為鼓勵學者研究起見。規定每星期徵文一次。因時間短促。應徵者率皆本市同道。而各地醫界名流。雖有鴻文傑構。終以時間所限。率多埋沒。本會鑒於此種辦法。殊多缺點。特自民國二十四年二月份起。延長徵文期限。擴大徵文範圍。凡我各地同志。其各不吝珠玉。發揮高見。則集腋成裘。衆擎易舉。改進中醫。實利賴之。

獎勵辦法

來稿如經錄取。即按內容之優劣。分別予以下列之獎勵。  
甲五元 乙三元 丙一元 丁五角 戊獎本會雜誌一冊  
以上以應徵一題計算。同時作數題者。照此類推。

應徵須知

一，每次徵文。自公布之日起。限五十天以內。完全交卷。過期無效。(外埠稿件以郵局戳記為憑)  
二，來稿文言語體均可。但須用墨筆楷書。自加句讀。  
三，來稿如經錄取。概於下期徵文時。刊登本會雜誌。一律發表。  
四，來稿如經錄取。版權即歸本會。應徵人不待干涉。  
五，來稿本會有刪改權。無論錄取與否。原稿概不退回。  
六，來稿如係抄襲。一經查覺。概不給獎。  
七，應徵者須註明姓名。住址及匯兌處。以便通訊。  
八，來稿寄「山西太原市新民中正街中醫改進研究會」。

徵文辦法

本會此次規定每兩月徵文一次。由本會理事會担任命題及閱卷事務。每次徵文題目。共計八則。完全刊登本會雜誌「徵文專欄」。由應徵者任意選作。毫不限制。

上古天真論詳解

古渝鄒趾痕著  
全書一冊定價洋二角

外省加郵費一角 發行所 北平崇內溝沿頭甲三十五號

國醫正言定閱單

戶名	地址	期數	書費	日期
		自第 期起 至第 期止 計 份	計 洋 元 角 分	中華民國 年 月 日 定

定閱處 天津東門內文學東  
道國醫研究會內

定閱者 請將此單剪下填  
齊附款寄交本刊

定報價目表			
全年十二冊	半年六冊	零售每冊	冊數
	二元一角	二角	國內
	一元六角	三角	香港及南洋
二元	三元	五角	歐美

郵費在內不另取資報資先惠

廣告價目表			
正文後	封皮裏面	封皮底面	地位
	六元	十二元	全面
三元五角	六元	七元	半面
二元	三元	四元	全面四分之
一元五角	二元	二元五角	全面八分之

本報對於國產飲料食品廣告價目格外從廉  
此表係一期價目登三期以上九折六期以上八折全年七折  
(但逐期續登期數未經規定者不在此例)插圖另議  
以上各費一律大洋均須先惠



# 本刊編輯部審查員

王世珍 紹蔭 許宗彝 從周

張少仙 品棣 劉廷文

李恩第 錫卿 王世鈞 冠華

李鴻儀 劉金詔

張振芝 許硯峯

侯繼志 趙少廷

張靜齋

國醫正言(月刊)第十四期

中華民國二十四年七月一日出版

編輯主任 陳曾源 澤東

編輯 周偉 蘇甫 孫鳴山

沈肖卿 趙瑞升

趙寒松 齊志學

張蘭亭

發行者 天津市國醫研究會

會址 天津市東門內文學東箭道

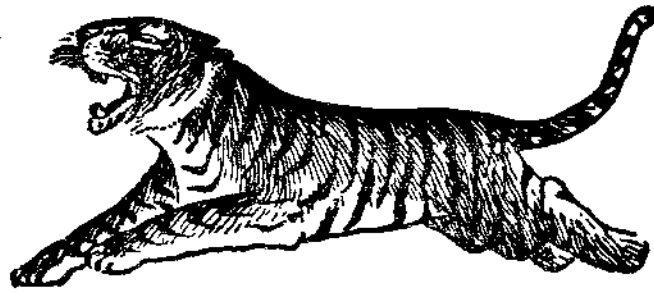
借用陳宅電話五局一六八九

印刷者 天津益世報館

## 本刊代售處

西北城角 博古書局  
 大胡同 江東書局 南洋書局  
 北馬路(直隸書局) 蔚文書局  
 東門內 培遠堂 寶林堂 文運堂  
 法租界 天津書局  
 武清代售處 慶豐棧 諸葛希武  
 上海代售處 四馬路上海雜誌公司

若非  
人勝力藥



豈能  
界世銷遍

本堂心存濟世。不惜工料配製此丹。自行銷以來。中外人士無不交口稱譽。咸視爲活命仙丹。隨身至寶。蓋此丹無論男婦老幼。內外各症。一經施治奇功立見。誠家庭之聖藥。旅行之良伴也。茲將功用及主治各症詳列於下。欲享平安幸福者。其注意及之。



◀ 治 主 ▶

- |      |      |      |
|------|------|------|
| 止咳化痰 | 時行瘟疫 | 胸膈飽悶 |
| 醒酒戒烟 | 霍亂吐瀉 | 積滯吐瀉 |
| 提神醒腦 | 中暑傷寒 | 寒暑感冒 |
| 香口生津 | 頭昏眼花 | 鼻塞痰多 |
| 解鬱活血 | 冷熱腹痛 | 胸緊喉癢 |
| 除穢辟毒 | 虛實氣痛 | 各種咳嗽 |
| 山嵐瘴氣 | 絞腸痧痛 | 任事過勞 |
| 水土不服 | 飲食不消 | 舟車困倦 |

此丹如遇內科各症。用開水燉化送下。或嚼爛用茶水送下。外科各症。浸水搽敷用量多少。看症輕重。無病時，常含此丹。亦可匡扶正氣。補助精神。

特別功用

唱歌演說觀劇赴宴軍人教師探病旅行朋友論道夫婦談情以此丹時時含化提神香口妙用無窮飯後含此丹少許尤覺滿口清香固牙健胃

虎 標 永 安 堂

總 行 新 嘉 坡

分 行 天 津 法 界 二 十 六 號 路 九 號 電 話 三 一 四 三

歡 迎 代 理