

中華民國廿四年六月廿八日收到

國醫公會報

焦易堂題



中央國醫館醫藥叢刊之一

藥物圖考

最適用之國藥出版物

(精裝二厚冊)

▲為讀者節省經濟

▲特價發售預約

定價每部五元

預約祇售三元

(國內郵費在內
國外郵費另加)

四大特色

1. 最清爽的圖畫約三百餘幅

本書係中央國醫館編審委員楊華亭先生所編每列一藥皆附有清爽之插畫以資識別

2. 最精確的考證

本書取材豐富凡常用之品無不備與每品除分(產地)形態(主治)(考證)(修治)(分劑)(驗案)子目外均加以精確之解釋

3. 最適用的讀物

本書所列材料俱經編者實地試驗效用詳明毫無浮光掠影之談醫藥家手此一部極合適用

4. 最低廉的售價

本書全部五十萬言精裝二厚冊僅售三元價廉無比

(預約期)至七月二十一日截止

(出書期)二十四年七月三十一日

(預約處)

南京門東長生祠一號
中央國醫館

印有樣本函索即寄(附郵票二分)

國醫公報第二卷第八期目錄

一 圖表

中央國醫館第二屆全國代表大會招待本京新聞記者攝影

中央國醫館學術整理委員張允中生理解剖圖表展覽會攝影紀念

二 中央國醫館館令

訓令

令各省市國醫分館爲送國醫各科編輯教材應用參考書目仰各分館轉發各當地教學機

關參酌應用文……………一

令菲律賓濱國醫分館籌備處案准外交部函覆茲據駐馬尼刺總領事館交涉取締中醫執業

停止執行命令惟關籌設國醫分館應須審慎庶免再起外交文……………七

令各省分館學校學社令發國醫專科學社及國醫研究所立案暫行標準大綱文……………一七

指令

令四川高等國醫學校據呈報添招新生一覽表請鑒核准予存查仰知照文……………二三

令威海衛國醫學術研究會據呈報國醫學術研究會成立繕造會員職員名冊章程准予備

案仰知照文……………二三

令湖北國醫分館爲據呈報湖北國醫專科學校辦理情形懇請鑒核備案等情令知准予備
查仰轉令該校將教學事項充分籌備並將學生入學資格提高以重教育文……………二二四
令福州中醫專校據呈報該校甲乙組學生成績表及二十三年春季教職員表學生名冊請
鑒核准予存查仰將教學事項嚴格辦理文……………二二五

批

批陝西長安藥業公會據呈爲取締偽藥以杜流弊應准備案文……………二二七
批蘇州國醫學校據呈爲組織校董會改組爲蘇州國醫學校檢呈章程備先例案應予照准
仰卽知照文……………三〇

公函

批安徽廬江國醫公會據呈報籌備組織廬江國醫公會祈鑒核等情令准備案文……………三一
函河南省政府茲准爲送國醫王省吾呈送喉疹合編二冊囑爲審定當將原書交由本館編
審委員會審查據稱該書分論平正行文淺顯尙無不合卽希查照轉知文……………三三

三 論壇

論中西處方學大有接近之趨勢……………郭受天……………一

四 專著

傷寒論三陽三陰提綱……………黃竹齋……………五

內經之哲學的檢討	楊則民	九
解剖生理學講義	郭受天	一五
實驗脈學講義	黃谿陳允咎講述	二〇
五 學說		
中國醫學源流論	謝利恆撰	二七
動脈全圖 證明十二經脈之誤解	張蘊忠	三〇
流行性腦脊髓膜炎證治報告	宋愛人	三六
白虎湯與調胃承氣湯的構造及演變	秦縣潘伯辰	四〇
六 鍼灸		
鍼灸圖考	楊華亭撰述	四三
七 藥物		
白芍藥之研究	潮安許小士	四九
中國藥醫源流和沿革及研究之途徑	如皋周筱齋	五六
八 醫案		
侯秩臣患腦衝血病案	林東湖	五九
白喉症治之驗案	陳心誠	六二

鍼灸驗案……………柳勳吾……………六五

九 文苑

鍼灸經穴圖考序……………葉橘泉……………六七

黃竹齋先生鍼灸經穴圖考序……………周禹錫……………六七

十 附錄

讀國醫學書之原則及其方法……………徐相任……………六九

中央醫館第二屆全國醫藥界代表大會招待本埠新聞記者攝影

中央醫館第二屆全國醫藥界代表大會會場

中華民國二十一年一月一日



中央國術館籌備委員會主任張君允中先生與副館長張君允中先生及全體職員合影



命令

訓令

令各省市國醫分館爲送國醫各科編輯教材應用參考書目仰各分館轉發各當地教學機關參酌應用文二十四年一月十二日

爲令飭事查倡導國醫學術設立標準齊一造詣非從教學入手不爲功自以本館成立伊始編審教材列爲整理步驟之第三期工作惟以茲事體大短促時間殊難成就而國內各地教學需要又屬刻不容緩爰先開定編輯應用參考書目照本館所訂標準大綱分科系列檢行分館轉發各該當地教學機關參酌應用是爲至要此令

附發擬定國醫各科編輯教材應用參考書目

(甲)基礎學科

(子)解剖生理學

(一)張景岳類經

臟象篇

(二)格氏系統解剖學

博愛會本

(三)哈氏生理學

博愛會本

(丑)衛生學

(一)張氏類經

攝生類

(二)千金要方卷廿七翼方卷二十四

(三)羅氏衛生學

博愛會本

(寅)病理學

(一)張氏類經

病機篇

(二)傷寒論

(三)金匱要略

(四)巢氏病源

(五)史氏病理學

博醫會本

(卯)診斷學

(一)外診察病法

蔣廷錫著

(二)歷代脈訣菁華

蔣廷錫著

(三)醫宗金鑑四診心法

(四)湯譯診斷學

商務印書館本

(辰)藥物學

(一) 本經疏證

(二) 本草述

(三) 植物名實圖考

(四) 新本草綱目

(五) 藥物詳要

博醫會本

(巳) 處方學

(一) 傷寒類方

(二) 蘭臺軌範

(三) 六科準繩雜病證治類方

徐靈胎

(午) 醫學史

(一) 圖書集成醫部醫術名流列傳

(二) 中國醫學史

陳邦賢編

(乙) 應用學科

(子) 內科學

(一) 傷寒論

(二) 金匱要略

(三) 證治準繩

(四) 張氏醫通

(五) 雷氏時病論

(六) 歐氏內科學

博醫會本

(丑) 外科學

(一) 醫宗金鑑外科

(二) 徐批外科正宗

(三) 王氏外科全生集

(四) 卡羅兩氏外科

博醫會本

(五) 皮膚證治

博醫會本

(寅) 婦科學

(一) 陳自明婦人良方

(二) 濟陰綱目

(三) 婦科全書

博醫會本

(四) 伊氏產科

博醫會本

(卯) 兒科學

(一) 幼科集成

(二) 幼科鐵鏡

(三) 痘疹金鏡錄

(四) 近世兒科學

商務印書館本

(辰) 眼科學

(一) 銀海精微

(二) 醫宗金鑑眼科心法

(三) 審視瑤函

(四) 梅氏眼科學

博醫會本

(巳) 喉科學

(一) 重樓玉鑰

(二) 薄氏耳鼻咽喉科

博醫會本

(午) 齒科學

(一) 薛氏口齒類要

(二) 齒科醫學全書

博醫會本

(未) 針灸科學

國醫公報 命令

(一) 張氏類經針刺類

(二) 甲乙經

(三) 銅人針灸圖經

(四) 針灸大成

(五) 醫宗金鑑灸刺心法

(申) 按摩科學

(一) 小兒按摩術

(二) 丁譯西洋按摩術

(酉) 正骨科學

(一) 醫宗金鑑正骨心法

(二) 傷科補要

(三) 趙氏傷科大成

(戌) 花柳科學

(一) 陳氏黴瘡祕錄

(二) 花柳科診斷及治療法

(三) 梅毒詳論

三原姚伯麟譯

博醫會本

(亥)法醫科學

(一)許氏洗冤錄詳義

(二)近世法醫學

商務印書館本

以上各科教材所採取者皆係坊間最通行之本及易購之譯籍其他不易購及未譯出之醫書概未列入此後如有古本新印及新出版之譯籍可以列入教材者亦當隨時加入

令菲律賓濱國醫分館籌備員呂麗屏等案據外交部函復茲據駐馬尼刺總領事館交涉取締中

醫執業停止執行命令惟關籌設國醫分館應須審慎庶免再起外交文二十四年一月二十三日

爲令知事前據該員等代表旅菲中華醫藥會以菲政府非法取締中醫執業呈請救濟一案當由本館分別呈請行政院並咨行外交部嚴重交涉業經批令知照在案茲准外交部來函節開轉據駐馬尼刺總領事館呈報交涉結果所有暫定中醫條例現已停止執行被捕之中醫三人亦以釋放惟籌設國醫分館一節恐更惹起西醫注意似有審慎之必要函請查照等由准此查設立分館原係應付取締中醫之計今是項取締既已停止分館設立即非急需馬尼刺總領事所稱恐更惹起西醫注意之語誠屬不爲過慮合行令仰該籌備員等所有菲律賓濱國醫分館籌備事宜暫應從緩進行以昭顧全是爲至要此令

附原函

敬啓者竊屏受菲律賓濱中華醫學會委派來京關於當地政府取締中醫在菲執業應向鈞館請願准

設分館以資保障等情當將取締經過及請求目的繕具理由如左

(一)取締經過 查執中醫業之駐菲律賓馬尼拉者現有百餘人雖醫學失統而活人無數故垂三百餘年之旅菲華僑歷史上曾未受菲政府取締之痛苦迨去年夏間始有取締中醫情事究其原因殊爲複雜惟大部分則因外人之業醫者忌我國醫自由執業奪其利權不惜造誣中醫有種種不良治法藉勢排除以遂私圖幸前任駐馬尼拉總領事鄺光林設法交涉并用領館名義組織中醫審查委員會自行整理甄別優劣就其醫術優良審查及格者發給證書俾得出而問世一場風波暫告平息詎鄺總領事辭職他調後彼菲政府竟再發生取締中醫之舉風行雷厲一律禁止甚有被其拘捕致身體行動不得自由者計十餘起雖經 敝醫學會呈由新任鄧總領事向菲政府交涉數次迄無效果

(二)請求目的 原菲人之所以排除中醫也名爲注重衛生實有排華作用蓋十餘萬華僑之患病者因經濟上及習性上之關係悉賴中醫以診治一旦無醫將何購藥豈非舉十餘萬華人均不得安居於菲土乎况彼菲政府既准中藥在菲進口及開設藥店照納稅款我中醫居於指導病家依症購藥之地位若一律禁止則中藥何從發售中藥店等於空納稅收之商戶其無乃自相矛盾之禁例乎綜上情由卽爲中醫得在菲島依舊執業之根據不過醫學失統良莠不齊難免有輕於執業而與外人以攻擊我國醫之口實爰請鈞館准設分館於菲首都馬尼拉埠以資保障而維僑命並呈國民政府令外交部飭駐菲總領事館切實保護尤爲感戴

(三)立館辦法 上述理由係屏此行晉京代表 敝會謹向鈞館秉誠請願所應陳明之情實至應如何設立分館等辦法伏乞鈞館本愛種愛僑及護同業之至意賜予指導實感德便再者所攜菲律賓中華醫學會委任書一件容於晉見時面呈察閱合并陳明此致

附呈國民政府
行政院

呈爲據情轉呈事竊據旅菲律賓中華醫學會代表呂麗屏等函稱敬啓者竊麗屏受菲律賓中華醫學會委派來京關於當地政府取締中醫執業特向中央請願以資保障茲將菲律賓取締經過及請求目的臚陳如下(一)取締經過查執中醫業之駐菲律賓馬尼拉者現有百餘人雖醫學失統而活人無數故垂三百餘年之旅菲華僑歷史上曾未受菲政府取締之痛苦迨去年夏間始有取締中醫情事究其原因殊爲複雜惟大部分則因外人之業醫者忌我國醫自由執業奪其利權不惜造誣中醫有種種不良治法藉勢排除以遂私圖幸前任駐馬尼拉總領事鄺光林設法交涉并用領館名義組織中醫審查委員會自行整理甄別優劣就其醫術優良審查及格者發給證書俾得出而問世一場風波暫告平息詎鄺總領事辭職他調後彼菲政府竟再發生取締中醫之舉風行雷厲一律禁止甚有被其拘捕致身體行動不得自由者計十餘起雖經敝醫學會呈由新任鄧總領事向菲政府交涉數次迄無效果(二)請求目的原菲政府之所以排除中醫也名爲注重衛生實有排華作用蓋十餘萬華僑之患病者因經濟上及習性上之關係悉賴中醫以診治一旦無醫將何購藥豈非舉十萬

華人均不得安居菲土乎况彼非政府既准中藥在菲進口及開設藥店照納稅款我中醫居於指導病家依證購藥之地位若一律禁止則中藥何從出售中藥店等於空納稅收之商戶其無乃自相矛盾之禁例乎綜上情由即爲中醫得在菲島依舊執業之根據至在菲執行中醫醫生之審查及醫藥學術之急宜以科學方法改進事項擬懇准設國醫分館於菲律賓首都馬尼拉埠以資保障而維僑命並懇轉呈國民政府令飭駐菲總領事館切實保護實爲感戴據函前情查中醫執行業務於菲境已有三百餘年之歷史而旅菲華僑十餘萬人之患病者每因習慣上及經濟上之關係依賴中醫診治近年菲政府兩次藉口注重衛生嚴厲取締在菲中醫執行業務實含有排華作用况菲政府既課中藥進口稅款而反禁止中醫診病殊屬不合若不予以維持不特馬尼拉埠百餘中醫失業則旅菲十餘萬華僑之生命將失其保障除由本館援照北婆羅洲先例准予籌設學術整理之國醫分館自行負責考核旅菲中醫外爲特據情轉呈懇請

鈞府體念僑民生命令行政院飭外交部
鈞院體念僑民生命迅令外交部 轉飭駐菲鄧總領事

迅向菲政府嚴重交涉撤消取締旅菲中醫辦法並在國際技術合作之原則下對於中醫切實加以保護以維國權而利僑生實爲公便謹呈

附咨外交部

爲據情轉咨事案據菲律賓濱中華醫學會委派來京代表呂麗屏等函稱關於當地政府取締中醫執業特向中央請願准設分館以資保障茲將菲律賓取締經過及請求目的臚陳如下敬啓者竊屏受菲律賓濱中華醫學會委派來京關於當地政府取締中醫在菲執業應向鈞館請願准設分館以資保

障等情當將取締經過及請求目的繕具理由如左（一）取締經過查執中醫業之駐菲律賓馬尼拉者現有百餘人雖醫學失統而活人無數故垂三百餘年之旅菲華僑歷史上曾未受菲政府取締之痛苦迨去年夏間始有取締中醫情事究其原因殊爲複雜惟大部分則因外人之業醫者忌我國醫自由執業奪其利權不惜造誣中醫有種種不良治法藉勢排除以遂私圖幸前任駐馬尼拉總領事鄺光林設法交涉并用領館名義組織中醫審查委員會自行整理甄別優劣就其醫術優良審查及格者發給證書俾得出而問世一場風波暫告平息詎鄺總領事辭職他調後彼菲政府竟再發生取締中醫之舉風行雷厲一律禁止甚有被拘捕致身體行動不得自由者計十餘起雖經敝醫學會呈由新任鄧總領事向菲政府交涉數次迄無效果（二）請求目的原菲人之所以排除中醫也名爲注重衛生實有排華作用蓋十餘萬華僑之患病者因經濟上及習性上之關係悉賴中醫以診治一旦無醫將何購藥豈非舉十餘萬華人均不得安居於菲土乎况彼菲政府既准中藥在菲進口及開設藥店照納稅款我中醫居於指導病家依症購藥之地位若一律禁止則中藥何從發售中藥店等於空納稅收之商戶其無乃自相矛盾之禁例乎綜上情由卽爲中醫得在菲島依舊執業之根據不過醫學失統良莠不齊難免有輕於執業而與外人以攻擊我國醫之口實爰請鈞館准設分館於菲首都馬尼拉埠以資保障而維僑命並呈國民政府令外交部飭駐菲總領事館切實保護尤爲感戴（三）立館辦法上述理由係屏此行晉京代表敝會謹向鈞館秉誠請願所應陳明之情實至應如何設立分館等辦法伏乞鈞館本愛種愛僑及護同業之至意賜予指導實感德便再者所攜菲律賓濱中

華醫學會委任書一件容於晉見時面呈察閱合併陳明此致切實保護復爲感戴據函前情查中醫執行業務於菲境已有三百餘年之歷史而旅菲華僑十餘萬人中之患病者每因習慣上及經濟上之關係依賴中醫診治近年菲政府兩次藉口注重衛生嚴厲取締在菲中醫執行業務實含有排華作用且菲政府既課中藥進口稅款而反禁止中醫診病殊多不合若不予以維持不特馬尼拉埠百餘中醫失業則旅菲十餘萬華僑之生命將失其保障除由本館援照北婆羅洲先例准予籌設學術整理之國醫分館自行負責考核旅菲中醫外並分呈^{國民政府行政院}鑒核備案外相應據情轉咨懇祈大部體念僑民生命攸關轉飭駐菲鄧總領事向菲政府嚴重交涉撤消取締旅菲中醫辦法並在國際技術合作之原則下切實加以保護中醫以維國權而利僑生實紉公誼此咨

附外交部函二件

案准貴館十二月十七日咨以據菲律賓濱中華醫學會代表呂麗屏等函爲當地政府取締中醫執業懇准設立國醫分館于馬尼刺並轉令駐菲總領事館切實保護一案除援照北婆羅洲先例准予籌設國醫分館外咨請轉飭駐菲總領事迅向菲政府嚴重交涉撤消取締中醫辦法等因查海外各地中醫執業發生困難其最大原因乃在登記及領執照問題因當地政府對於發給醫師執照大都定有相當資格而以經過考試或呈驗學校證書爲主要條件各國以不諳中醫醫術無從舉行考試至中醫之獲有學校證書足以應用於海外者爲數甚尠故於請領醫照不免時有空礙當地政府縱無排斥之意而此種事實上之困難殊無法避免本部前見報載呂麗屏等來京請願情形已於本月十

二日訓令駐馬尼刺總領事館將本案發生原因及辦理經過具報核辦茲准前由除再令飭該館查明辦理俟據復到再達外相應函請查照爲荷此致

查關於菲律賓濱政府取締中醫執業一事前經令飭馬尼刺總領事館查明交涉並於上年十二月二十一日函復查照在案茲據駐馬尼刺總領事館呈復略稱此事經交涉結果所有取締命令現已停止執行被捕之中醫三人亦已釋放當由醫學會轉知各醫生亦均滿意惟籌設國醫分館一節恐惹西醫注意似有審慎之必要等語相應抄錄原呈函請查照爲荷此致

附抄駐馬尼刺總領事館呈

查本島醫師條例非經居留政府考試及格發給行醫執照之醫師不得在此業醫歷來中國國醫在本島行醫並無法律上之根據但以中藥准許入口設肆發售故菲衛生局有發給中藥製藥師執照之成例中藥既准發售則需要中醫之派藥自在情理中是以中醫歷來對華僑之診病派藥爲在習慣上所默許多數中醫曾經本館發給證明以資執業居留政府亦未加以干涉相安無事歷數十年近因不景氣之影響又本島西醫日多以中醫之存在大足以妨礙其業務乃製造空氣運用手腕以排斥中醫藥冀消滅之去年八月間本島西醫學會最先在各西報中發表不利中醫藥之論文要求醫生考試局下令警探查捕中醫由檢廳起訴以違法行醫之罪繼則運動衆議院提出修改藥店律以取消中藥店該議案已經衆院審查股通告本館與中華醫藥會合作對外向有關各方面疏通警廳乃停止查捕衆院亦擱置提案對內則組織中醫登記審查委員會聘請富有學識之中醫數人爲

委員將所有本島中醫重新審查合格者准予登記另給新證書蓋原意爲整飭內部所以取信於外界俾反對者亦不能再藉口中醫份子複雜以攻擊之前總領事鄭光林且以組織審查委員會之計劃報告菲副督及醫生考試局長請其承認所審查合格之中醫准其執業當時副督表示個人諒解然法律抵觸處自難承認並請鄭前總領事函送備忘錄詳述關於領館對取締中醫之意見以便加以考慮但該備忘錄未及送去而醫生考試局長已請菲副督函告本館謂據報告本館新發中醫證書認爲不合法未發者請停止已發者請收回其時適值鄭前總領事將卸任回國即派莫隨領往見副督口頭答應以本館不再發證書但以發出者請暫勿予取締職領在京受命時適值鄭前總領事回部晤談之中曾討論此案故到菲視事之初即注意研究全案查訪各方消息據調查所得菲西醫學會又請求醫師考試局嚴厲取締中醫考試局已根據各華字報所登之中醫廣告開列名單共四十餘人令警探按名拘捕職領即于九月十八日往督署拜謁菲副督談判此事解釋中醫在菲之悠久歷史以及華僑之信仰及需要並提議中醫或亦可做照西醫考試辦法受居留政府之試驗合格者由居留政府發給執照以資執業本館可負介紹主試人員之責副督謂考試之事當先研究本島醫師考試律乃取出該律共同閱讀據該律所規定須醫校卒業生方得受試而受試文字限用英文或西班牙文科目則均屬西醫所必需之科目在此種嚴格規定之下實無可使中醫受試之餘地且中醫之資格學識亦難應試副督又謂菲政府對付中醫之法只有三種第一種即執行法律嚴厲取締使不合法之業醫者絕跡於菲島第二種即由議院通告一法律准許中醫在本島執業但此著議

院斷無通告之理第三種卽仍採舊時默許態度放任不理職領卽以中醫在此爲吾僑所需要既有益於吾僑又不礙及治安貴政府應仍採歷來默許態度使之安居樂業如有一旦加以取締則騷擾殊甚殊有排華觀感未免於中菲親善有所妨礙副督乃謂此事予個人固極諒解無任何成見奈醫生考試局長日必到此要求取締予爲行政長官不得不執行法律也實告君取締之事已由考試局長下令警探實行矣爲今之計當往晤考試局長接洽爲妥云云職領當卽回署與醫生考試局長約定於廿日面談會晤之際極力解釋吾僑對中醫之需要請勿加取締以擾僑界安甯辯論達兩小時之久據考試局長稱中醫之在本島行醫已屬違法乃又遇事招搖登廣告掛招牌等惹人注意非西醫學會根據法律要求取締本局不能不予執行經職領詳細剖釋後彼謂取締之令已下已拘捕者有三人職領當堅請其收回成命彼稱已拘捕者當按法律手續由法庭辦理不使取消惟未經拘捕者可將成命收回惟須(一)領館於未得談判結果以前不再發給證明書(二)中醫不掛招牌不登廣告(三)只醫中國人職領細審上述三項如第三項本島中醫原亦只醫中國人既允照舊辦理自無問題而第二項使中醫不掛牌不登廣告亦無甚關係蓋掛招牌之名醫在此執業已久僑界亦已熟知求醫者不難知其所在惟就第一項表面上察之似乎領館不發證書則本島中醫必日見減少而漸就消滅但實際上中醫之在島行醫有無領取本館證書在居留政府視之均係違法則本館之證書對外當然不能發生法律效能至對內而言不領取本館證書之中醫如僑界有人信任而求醫本館亦無干涉之權是則本館暫時停止發給證書於吾僑中醫界固無若何利害也且當談判之際

正警探四出查捕之時如不暫先認允然後徐圖交涉必至不可收拾是以職領當即面允並一面通知醫學會轉知各醫生遵照各醫生只求仍可醫本國人於實際上並無變更亦甚滿意而考試局長亦立即以電話令警廳偵探長停止查捕職領遂告辭而歸但因僑界中一二敗類素以包攬詞訟爲生此次竟勾結偵探局互相狼狽利用時機認爲大利所在故收回之令已下若輩并不死心至廿三日偵探局仍派探四出向各中醫處調查但未捕人意在恐嚇索詐職領除一面再催詢考試局長質問外一面又派莫隨領往見偵探局長經一日夜之追尋始將有意四處規避之偵探局長覓得隨即逼着該偵探局長打電話與考試局長親聆考試局長告知該偵探局長停止取締不得再調查之語嗣後調查之騷擾行爲方完全停止計自取締令執行至取消止僅五日耳報載交涉無結果不知何指又查此次中醫先後被拘者僅三人均由偵探局訊問口供後免納担保金立予釋放且來由檢廳起訴即係無形消案矣查被拘三人中一名葉來均前係粵僑黃子輝麵包鋪中之製麵包工人因不能稱職而被辭退爲糊口計乃改行醫專治眼科據黃子輝談數月前有一店員患風火眼請其醫治竟致失明全店工人大動公憤整隊而出欲得而甘心旋被其勸止始未釀事端其醫道可知至其他二人醫道如何則未得悉總職領以爲中醫在此若不事張持僅就僑界執業尙可暫時維持原狀相安無事倘稍有引起西醫注意之動作則排斥與取締之舉依然隨時可以發生而中醫之受騷擾亦將永無甯息矣至籌設國醫分館一節恐惹起西醫注意似有審慎必要至菲議院一九二九年所通告之法律案規定任何國禁止非人在其國內行醫者非政府亦不准該國人在菲行醫此條法律係

指由醫學校卒業經非政府考試及格之西醫而言我國政府允許菲人在華行醫故華僑亦有十餘人在菲執業西醫迄今並無變更至中醫即中國國醫則不在此項法律規定範圍之內猶如國內之中醫亦不能適我國之西醫條例也奉令前因理合將本案發生原由及本館先後辦理情形呈報

令各省分館學校學社令發國醫專科學社及國醫研究所立案暫行標準大綱文二十四年六月五日

為令行事查各省市國醫學校學社傳習所等所訂學則課程向無標準影響所及專才固不易成就學術亦無從發揚不有整齊畫一之規難期事半功倍之效本館有見于此業將國醫教育機關分別釐定名稱凡以教授國醫之知識技能為宗旨者定名為國醫專科學社其以研究國醫之高深學理為宗旨者定名為國醫研究所並擬立案暫行標準大綱二十一條送經常務理事會議決通過亟應公布全國以資遵守除分令外合行檢同大綱一份令行該校館遵照並轉飭當地國醫一體遵照此令社遵照此令

附國醫專科學社及國醫研究所立案暫行標準大綱二十四年五月十五日經第二屆第三次常務理事會通過

第一條 國醫專科學社以教授國醫之知識技能為宗旨國醫研究所以研究國醫之高深學理為宗旨

第二條 國醫專科學社及國醫研究所由各省市國醫分館審度各地情形呈請籌設或由私人及國藥團體呈請設立之

第三條 國醫專科學社及國醫研究所之設立變更及停辦均須經中央國醫館之核准

第四條 國醫專科學社學生及國醫研究所研究生入學資格如左

(甲)國醫專科學社學生須曾在公立或教育部已立案之私立高中或同等學校畢業經入學試驗及格者

(乙)國醫研究所研究生須曾領有行醫執照或對於國醫學術有相當研究者

第五條 國醫專科學社及國醫研究所得聯合設立

第六條 國醫專科學社學生及國醫研究所研究生修業期限如左

(甲)國醫專科學社學生修習學科四年實習一年或二年

(乙)國醫研究所研究生修習學科二年或三年

第七條 國醫專科學社及國醫研究所之設立須先組織董事會擬訂章程造具表冊呈經中央國醫館批准試辦

第八條 國醫專科學社及國醫研究所經中央國醫館批准試辦後須籌足經費充分設備於試辦一年期滿開具左列各項條件呈請中央國醫館正式立案

甲、經費須有確定之資產資金

乙、設備須有相當校舍校地運動場圖書館實驗室等

丙、教員須經呈報中央國醫館審查合格

第九條 國醫專科學社及國醫研究所呈請立案時須開具左列各項連同全校平面圖及說明書呈送中央國醫館審查

- 一、學社或研究所名稱
- 二、學科種類
- 三、社址或所址所在地及校地校舍概況
- 四、經費來源及經常臨時各費預算表
- 五、組織章程學科編制及課程表
- 六、教科書及參攷書目錄（按照學科分別開列）
- 七、圖書館全部圖書目錄或分類統計
- 八、實驗室全部儀器標本及治療器具目錄
- 九、教職員履歷表
- 十、學生一覽表

第十條 各省市國醫專科學社及國醫研究所呈請立案應由該社或該所董事會備具呈文及附屬文件送請當地國醫分館轉呈中央國醫館並由各該分館詳細調查開具意見以備審核

第十一條 國醫專科學社及國醫研究所呈請立案時須經中央國醫館派員視察認為辦理完善方

得准予立案

第十二條 國醫專科學社之教學科目除黨義國文體育爲必修科外應依左列各學科之性質於各學年分配講授

(甲)基礎學科

- 一、解剖生理學
- 二、衛生學
- 三、病理學
- 四、診斷學
- 五、藥物學
- 六、處方學
- 七、醫學史

(乙)應用學科

- 一、內科學
- 二、外科學
- 三、婦科學(產科附)
- 四、兒科學(痘疹科附)

五、眼科學

六、喉科學

七、齒科學

八、針灸科學

九、按摩科學

十、正骨科學（金鏹科附）

十一、花柳科學

十二、法醫科學

國醫研究所得採選科制其教學科目由各該所就前項所列科目之範圍內自行擬定呈請中央國醫館核准備案

第十三條

國醫專科學社設社長一人國醫研究所設所長一人由各該社或該所董事會選任後呈請當地國醫分館轉請中央國醫館備案

第十四條

國醫專科學社及國醫研究所設教務主任事務主任各一人由社長或所長聘任之
國醫專科學社及國醫研究所之教員由各該社長或所長聘請之以對於所授科目有深切之研究或著述者為準

第十五條

國醫專科學社及國醫研究所設社務會議及所務會議以社長所長各處主任及專任教

員組織之

第十六條

社務會議及所務會議之職權如左

- 一、關於預算之編定事項
- 二、關於課程之編制事項
- 三、關於各種規則之審定事項
- 四、關於學生試驗事項
- 五、關於學生訓育事項
- 六、關於設備及改進事項
- 七、其他重要事項

第十七條

凡已立案之國醫專科學社學生及國醫研究所研究生修業期滿舉行畢業攷試時須呈請中央國醫館派員監試其畢業證書並得呈請加蓋關防

第十八條

凡已立案之國醫專科學社及國醫研究所如辦理不合或成績不良時中央國醫館得隨時加以糾正如認為無改善希望並得撤銷其立案

第十九條

本大綱未施行前已成立之國醫學院學校或學社須依本大綱第七條之程序補行呈報其開辦在一年以上者得除免除批准試辦手續依本大綱第八條至第十條之程序呈請立案

第二十條 本大綱如有未盡事宜得由中央國醫館提請理事會修改之
第廿一條 本大綱自經理事會通過後施行

指 令

令四川高等國醫學校據呈報添招新生一覽表請鑒核准予存查仰知照文二十三年十一月十二日
呈件均悉准予存查仰即知照此令學生名冊存

附原呈

呈爲呈報新六班學生一覽表懇予鑒核事竊職校本期添招正科新生一班計五十名理合造具一覽表呈請鈞館備案存查所呈造具一覽表各緣由是否有當伏乞鑒核指令祇遵謹呈

令威海衛國醫學術研究會據呈報國醫學術研究會成立繕造會員職員名冊章程准予備案

仰知照文二十三年十一月二十二日

呈悉准予備案此令章程名冊存

附原呈

呈爲呈報威海衛國醫學術研究會正式成立並繕送會員名冊職員名冊暨章程請鑒核事竊奉鈞館第二四一零號批示內開呈悉准備案仰即知照此批章程存等因奉此謹依人民團體組織法繕具章程先後呈請威海衛_{區黨部}_{管理公署}核准備案奉經_{區黨部}於該章程予以修正於學字下加一術字發給許可證書在案嗣復奉管理公署批准備案等因謹於九月十五日招集會員舉行選舉成禮當選

各員旋於九月二十二日宣誓就職正式成立奉管理公署抄發社會團體圖記式樣刊製木質圖記文曰威海衛國醫學術研究會圖記以資信守各在案除呈報威海衛_{區黨部}管理公署備案暨通函外理合備文呈報鈞館並繕送會員名冊職員名冊附具章程各一份伏乞鑒核備案至感德便謹呈

令湖北國醫分館爲據呈報湖北國醫專科學校辦理情形懇鑒核備案等情令知准予備查仰

轉令該校將教學事項充分籌備並將學生入學資格提高以重教育文二十三年十二月十日

呈暨附件均悉據轉報湖北國醫專科學校辦理情形准予備查仰再轉飭該校對於教學事項充分設備並將學生入學資格照章程提高以重教育至請恢復校長及副校長名義暫毋庸議此令

附原呈

呈爲呈報湖北國醫專科學校辦理情形懇祈察核備案事案據湖北國醫專科學校校長李東明呈稱屬校自去歲秋季由校長謝匯東奉令開辦租賃漢口堤街上藥王廟後爲校址招收新生按照程度第一期分爲預科一班本科一上一班並接收謝匯東所辦醫藥學社春季招收之學生一班編爲一下一班嗣謝校長去職楊小川接任校長旋因病辭職迨東明奉令接辦適當年終之時當即照例舉行期考發給成績單在案本年二月因舊校址狹小另租漢口府西一路大德里爲新校址續辦第二期專辦本科所有預科學生擇其成績較優者升入一上本科班次並招收新生一班同級教授原有本科學生均按級升班計有一上一下二上三級暑假前均分別舉行期考在案至秋季開學原班各學生照案升級另招一上新生一班並招各級插班生現有學生一上三十三名一下二十九名

二上十二名二下十三名增聘各科教授業於九月一日開學授課茲謹將本校現在各級學生名額表暨現任教職員履歷表分別造具清冊彙案呈報謹乞督照並祈轉報中央國醫館備案等情據此正核辦間適奉鈞館第二六八二號指令開呈悉該分館籌設之醫校醫院在未正式成立以前所有校長院長名義應均一律改爲籌備主任除醫院籌備主任業經另令委派鄭燮卿担任外所有醫校籌備正副主任卽由李東明担任籌備主任鄒萃垓爲副主任仰卽轉飭知照此令等因奉此竊查本館所辦之醫校已於去年九月四日開學呈報鈞館在案並於去年九月十一日奉鈞館第九七九號指令開呈悉暫準備案此令等因奉此遵卽認真辦理惟因中途校長迭易未暇呈報茲據該校長李東明呈報前來並附校章教職員履歷表各級學生名額表各二份辦理尙爲得法今秋所招新程度亦頗可觀將來大可造就現距成立之期已經一年有餘自與醫院並未正式成立尙在籌備期間者有別除將醫院遵令改爲籌備主任並奉令改委鄭燮卿担任外至醫校校長副校長名義自應仍稱校長副校長俾與事實相符合將該校所呈校章教職員履歷表各級學生名額表各檢一份呈報鈞館查核備案實爲公便謹呈

令福州中醫專校據呈報該校甲乙組學生成績表及二十三年春季教職員表學生名冊請鑒
核准予存查仰將教學事項嚴格辦理文二十三年十二月二十二日

兩呈暨教職員學生表冊均悉准予存查仰將教學事項按照章程嚴格辦理以重學術爲要此令表冊
存

附原呈

呈爲呈報二十三年春季甲乙兩組學生成績表並二十三秋季教職員表學生名冊呈請備案並報告學生臨診實習事竊查本校甲組本科學生第一學期乙組預科學生第三學期成績表經呈請備案旋於二十三年二月三日奉第二二六六號指令開呈件均悉准予存查此令等因各在案茲查本校甲組本科學生第二學期乙組預科學生第四學期季考之時從嚴考試所得成績列爲表冊連同二十三年秋季教職員表學生名冊學生改名表各一份理合具文呈請館長察核備案存查至於學生臨診實習按照本校章程應由本科第一學期起本校已於二十二年秋季開學之日起督率甲組本科學生逐日實習業已經過兩學期乙組學生初升本科亦定於二十三年秋季開學之日起督率學生逐日實習其成績請俟修滿預科本科五年畢業之時列表彙報先此聲明再者乙組學生已於二十三年春季修滿預科學分本校根據校章按照甲組學生升學辦法准其升學不給證書蓋以兩年肄業學問甚淺倘有輟學之徒藉此證書以招搖不特校譽攸關而對於醫界前途人民生命均有莫大之妨礙此本校不能不預防者也理合具文統此合併聲明謹呈

又呈

呈爲呈報二十二年秋季甲組本科學生成績表乙組預科學生成績表並二十三年春季教職員表學生名冊呈請備案事竊本校甲組學生預科修業二年已經完畢升入本科肄業乙組學生第一學期第二學期亦經考畢已將兩組學生成績表呈請備案旋於二十三年二月三日奉第二二六六號

指令開呈件均悉准予存查此令等因各在案查本校甲組本科學生第一學期乙組預科學生第三學期季考之時從嚴考試所得成績列爲表冊連同二十三年春季教職員表學生名冊理合隨文呈請鈞長察核備案存查實爲德便謹呈

批

批陝西長安藥業公會據呈爲取締偽藥以杜流弊應准備案文二十三年十一月二十一日

呈暨附件均悉尙無不合應即准予備案此批

附原呈並取締偽藥公約敬告同業書各一份

呈爲取締偽藥以杜流弊懇請鑒核備案事查藥物一項所以治療疾病亦人生之重要必需品用之當則病之危者可以轉爲安不當則病之輕者或且趨于重而死此種關係非尋常比况復敢以偽亂真乎乃查晚近百年以來人心而瀆詐僞百出各處市上所售之藥品魚目混珠往往而有此等之人只圖私利不計其他爲禍所及不特誤人性命擾亂市場而國際上貿易之地位亦必因之而受其重大打擊一落千丈年來國產藥物輸出日減此未必非一主要原因况醫藥兩者且有連帶關係國醫在近代爲人所共蔑視因由從事醫業者之不肯聯合同志悉心研究使吾國舊有醫學現代化科學化然藥物之龐雜不加整頓因而誤人病症諒亦不無多少影響茲者商等有鑒於斯僉欲設法杜此流弊爰於本年九月擬具取締偽藥案提經敝同業公會第六次及第九次會議先後討論決議通過並蒙長安縣黨務指導委員會臨時派員蒞場指導一切案經議決亟待執行理合分別呈明請予備

案爲此恭呈伏冀鑒核令示祇遵除呈長安縣黨務指導委員會陝西省會公安局長安縣政府長安縣商會外謹呈

爲取締偽藥敬告同業書

蓋維疾病之生爲人生所難免卽醫藥一項亦社會所必需吾國自神農著本草伊尹立湯液迄漢仲景集羣賢之大成而斯道乃愈進我同業人等沐古聖賢遺澤來營是業爲解決個人生活問題計爲圖謀前途事業發展計爲保全各人人格計無論如何對於藥品不論爲金石爲草木爲虫魚均務必揀選道地力求真實以應社會之需要斷不可一毫稍事含糊喪失自家信用兼害及他人健康况用藥如用兵品質氣味一有不合輕者誤人病重者喪人命此種關係豈尋常比乃查近來市上售出藥品其揀選精良者固多而攙雜偽藥者亦時有所見如廣藿香有以洋藿香代之者犀牛角有以普通牛角代之者川黃連有以日本黃連代之者川貝母有以西貝母代之者諸如其類觀其名雖同而其性適相反此何等事而敢於如此乎夫藥品頂替國家自有懲罰明文一經告發罪當不免又卽幸而將人瞞過自問良心安乎弗安且就陰隙論悖入者亦悖出作僞目拙焉知惡報不從而隨之此吾人所極宜注意者也矧海通以還全世界各國醫藥競爭進步吾國亦感於社會潮流之激盪各省西醫院西藥房紛紛林立西藥之每年入口者據海關調查統計合國幣千萬元以上苟及今不圖挽救循是以往是醫藥一項將更加一種重大漏卮吾國民之經濟尙堪問歎尤有可慮者近年許多人士因鑒於中醫療病不能科學化遂併中藥亦極力排斥之一若吾國數千年來研究之藥品今後殆完全

可以打倒所以是項藥商殆全數可以取銷者準以是觀吾國醫藥界際茲二十世紀已瀕於危急存亡之秋若不從速覺悟力自振拔恐天演淘汰命運將且不遠顧欲補上述各種缺憾最要辦法固在將各種藥料用科學方法施以整理與製煉「此事非吾國家力量不易辦到似宜由中央國醫館設法」但初步工作總須貨品真確力杜假冒惡習日本昔年買我國藥材每年值金約六百餘萬元近以我國時有偽藥攪入翻然變計由政府諭令高麗地方廣植藥材以圖代替此計若成則吾國藥業銷場必更受許多損失矣夫人必自侮然後人侮之事必自敗而後人敗之爲今之計惟有告我同業先將偽藥速即革除淨盡以後對於其他事項再行以次研究改良此本會第六次執監聯席會議所以有取締偽藥之提議也案經議決合立公約以資遵守願我同人爲愛惜患病同胞生命計爲鞏固個人家庭生活計爲圖謀營業前途發展計爲保全各人自己人格計爲減少國家重大漏卮計關於攙雜偽藥一事有則改之無則加勉果能同心同德一體洗滌舊染咸與維新預料數年之後吾藥業當不難蒸蒸日上也除呈長安縣黨部長安縣政府長安縣商會省會公安局備案特此敬告

長安縣藥業同業公會謹啓

長安縣藥業同業公會取締偽藥公約

- 第一條 本公約依據本公會章程第三條及第四條甲項暨第六次執監聯席會決議案訂定之
- 第二條 凡會員或委員認爲應行取締之偽藥到會提議者須以書面先敘明理由經本公會審查

後認爲適當時本公會即通令取締

第三條 凡應取締之偽藥自經本公會通令取締後所有同業人等務須共同遵守不得有違

第四條 藥物關係生命非他可比凡營斯業者理應選擇上品藥料以重人道不得私造偽藥以僞亂真

第五條 遇有違反第三條及第四條之規定者應由本公會按照情節輕重處十元以上百元以下之罰金

第六條 如有不遵第五條之處理時得由本公會呈請主管官府核辦之

第七條 凡故意販賣或私造偽藥者如經人告發其手續效力與第二條同或經本公會調查屬實亦得依第五六兩條處理之

第八條 凡外來之水客及巫醫所攜之偽藥在外醫病誤人生命者經本公會查出得仍按第五六兩條辦理之

第九條 本公約如有未盡事宜得由本公會執監聯席會議時提出隨時修改之

第十條 本公約於本公會大會宣佈後施行之

批蘇州國醫學校據呈爲組織校董會改組蘇州國醫學校檢呈章程備先例案應予照准仰即

知照文二十三年十一月二十四日

呈暨附件均悉准予備案鈐記仰即自行刊刻可也此批附件存

附原呈

呈爲組織校董會改組爲蘇州國醫學校按照漢口華中國醫專科學校備案先例仰懇俯准備案事竊屬校原名蘇州國醫學社去年創辦之初業經呈請江蘇省國醫分館轉奉鈞館指令在案開辦以來兢兢業業不敢稍懈但因名稱未正學生未免顧名而懷疑慮辦理不無窒礙茲查立法院第三屆第四十三次會議通過中醫條例第一條在考試院舉行中醫考試以前凡年滿二十五歲具左列資格之一者經內部審查合格給予證書復得執行中醫業務又本條第三項在中醫學校畢業得有證書者等語是中醫學校畢業既列爲資格之一則中醫得設學校已有合法之根據是以屬校現已改組並組織校董會選任慎坊爲校長慎軒爲副校長頃閱華中國醫專科學校專刊第一期籍知該校已奉鈞館第二六五五號及二六五六號二六五七號批令准予暫行備案等因屬校理合援照該校備案先例繕具簡單章並校董職教員名籍單呈請鈞館鑒核准予備案再屬校需用鈐記應否由鈞館頒發抑由屬校刻就摹印呈報並乞指令祇遵實爲公便謹呈

批安徽廬江國醫公會據呈報籌備組織廬江國醫公會祈鑒核等情令准備案文二十三年十一月二十三日

月二十三日

呈暨附件均悉所擬章程及呈報籌備組織經過尙無不合應准備案仰補呈該公會會員名冊並將會務及研究國醫藥學術所得分別具報備查此批章程存

附原呈

呈爲籌備組織廬江國醫公會懇予備案仰祈鑒核事竊張旭華等居安徽省廬江縣行醫爲業因鑒於各省市縣皆有國醫公會之設立獨吾廬同業至今數載尙敷闕如以致不能發展醫術增進效能整頓風紀維護健康爰於今年春間由張旭華等二十餘人發起籌備廬江縣國醫公會並函知全縣同業於五月一日在縣城張氏宗祠開國醫全體大會列席者百餘人一致議決公推張旭華等十五人爲籌備委員組織一切並議定假張氏宗祠爲會址復於九月四日由籌備委員開會議決票選張旭華章宗平金子祥陳子厚張仿舜五人爲理事由理事互推張旭華章宗平金子祥三人爲常務理事再由常務理事互推章宗平爲理事長又選章宗燹黃占庭二人爲監事俾得組織健全悉力研究集思廣益使國醫學術得以改善與發展以增進縣民於健康所有籌備組織廬江縣國醫公會各緣由除分呈廬江縣黨部暨縣政府立案外理合具文並附錄會章一份呈請館長鑒核賜予備案實爲公便謹呈

公牘

公函

函河南省政府茲准爲送國醫王省吾呈送喉疹合編二冊囑爲審定當將原書交由本館編審

委員會審查據稱該書分論平正行文淺顯尙無不合卽希查照轉知文二十四年二月二十一日

前准貴府第二四四號公函以永城縣縣長許希之轉據國醫王省吾呈送喉疹合編二冊囑爲審定等由附同石印喉疹合編到館當將原書發交本館編審委員會審查茲經審查竣事據稱該書方論平正行文淺顯通俗所需尙無不合等語除將該石印本留備參考外相應函復卽希查照轉知爲荷此致

現代唯一科學刊物

光華醫藥雜誌

徐愷主編

四大特點

出版準期	新聞敏捷	學說新穎	評論銳利
------	------	------	------

本刊自發行以來、時近二載、因有上列四大之特點、銷數之旺、為醫藥出版界冠、此非自誇、凡醫藥界人士、莫不知曉、內容計分精美畫報、緊要新聞、小言論、評論、醫學研究、藥學研究、和漢醫學研究、民衆醫藥、醫林文藝、高年醫生經驗談、醫藥教育概況、國外醫藥新聞、國內醫藥新聞、有趣的研究資料、讀者信箱等等、每期文字九十餘篇、為國醫界最厚之雜誌、凡訂閱諸君、無不認為最完善之刊物、

定價：全二十冊大洋二元 香港全年大洋二元五角
 南洋及外國全年大洋三元六角 連郵在內 半年減半
 發行處：上海北山西路隴里九號 光華醫藥雜誌社
 南京分社：建鄴路市橋九九號

論中西處方學大有接近之趨勢

郭受天

曩者西醫學家，對於國醫學家之處方，每多指責，往往謂國醫處方，聚十數味性質相同之草根木皮，形同滑稽，不似彼西醫之方劑，簡單敏捷，事半功倍，殊不知此說，實存有門戶之見，未加深攷，故作此似是而非之荒謬談也。查國醫處方學之起始，大抵根據岐伯所傳之七方，其說謂氣有多少，形有盛衰，治有緩急上下內外之不同，故立七方以制之，一曰大方，謂病有兼症，邪有強盛，非大力不能克之，如仲景之大承氣湯，大青龍湯，一汗一下，皆取其分量重，藥味多，勝於小承氣小青龍也，一曰小方，謂病無兼證，邪氣輕淺，藥少分量輕，中病而止，如仲景小承氣湯之微下，小建中小溫經之微溫，小柴胡之微散，皆取其中病而止，力不太過也，一曰緩方，謂虛延之症，剽劫不能成功，須緩藥和之，有以甘緩之者，炙甘草湯，四君子湯，治虛勞是也，有以丸緩之者，烏梅丸，治久痢是也，有多其物以牽制，使性不得騁而緩治之者，薯蕷丸治風氣百病，候氏黑散填補空竅，須服四十九日是也，有徐徐服以取效，如半夏苦酒煎，徐徐呷之，甘蜜半夏湯，徐徐咽下是也，一曰急方，謂病勢急，則方求速效，如仲景急下之，宜大承氣，急救之，宜四逆湯之類，蓋發表欲急，則用湯散，

攻下欲急，則用猛峻，審定病情，合宜而用，一曰奇方，即單方也，病有定形，藥無牽制，意取單銳，見功尤神，如仲景少陰病，咽痛，用豬膚湯，後世補虛，用獨參湯，獨附湯，又如五苓，五物，三物，七氣，皆以奇數名方，七枚五枚等，各有意義，然奇方總是藥味少，而銳利者也，一曰偶方，偶對單言，單行力孤，不如多品力大，譬如仲景用桂枝麻黃，則發表之力加大，若單用一味，則力弱矣，又如桂枝湯，單用桂枝，而必用生薑以助之，是仍存偶之意也，腎氣丸桂附同用，大建中椒薑同用，大承氣湯硝黃同用，即此意也，一曰複方，重複之義，兩證並見，則兩方合用，數證相雜，則化合數方而為一方也，如桂枝二越婢一湯，是兩方相合，五積散，是數方相合，又有本方之外，別加藥品，如調胃承氣湯，如連翹，薄荷，黃芩，梔子為涼膈散，再加麻黃，防風，白朮，枳殼，厚樸為通聖散，病之繁重者，藥亦繁重也，岐伯言奇之不去，則偶之，是複方，乃大劑期於去病矣，又云，偶之不去，則反佐以取之，所謂寒熱溫涼，反從其病也，夫微小寒熱，折之可也，若大寒熱，則必能與異氣相格，是以反佐以同其氣，復令寒熱參合，使其始同終異，是七方之外，有反佐之法云。

至於西醫之處方，原分內服與外用二種，外用姑不俱論，其內服方劑，共分為膠囊劑，錠劑，煎劑，舐劑，乳劑，越幾斯劑，滴劑，浸劑，合劑，丸劑，散劑，茶劑等，然無論其何種方劑，大都藥品單簡，故對於國醫學家所處之偶複等方劑，每加意評擊，但近世西醫家，新理日有發明，其學說又為之一變，茲將化學藥業雜誌所載之配方雜談一節，說理透徹，

爰特錄之，以供同志之參攷。

其說曰，三十餘年前，醫生開列單方，極爲複雜，亦極有價值，以藥劑師目光中看來，此種藥方，爲真正的單方，惜今已不易多見，目下醫生，所開單方，甚形簡單，且大都喜採用秘製藥品，其取其簡便乎，是最堪引人注意者，最近發明藥物協力性，凡數種藥物，性質相同，同時服之，功效較速，良以各藥能同時達於各神經，筋肉，或細胞，譬如毛地黃與番朔斯混合，水楊酸鈉咖啡精與馬前霜鹹混合，或非那西丁與阿司匹靈及咖啡精混合，其實此種同性質藥混合法，大都醫生，已有經驗矣，還有一部分，不知所以功效較速之所在，茲將幾紙老式之藥方，錄之於下

一治消化不良胃口不佳者

昆儒蘭各煎劑 調製金雞納丁幾

苦味丁幾 芳香丁幾

馬前子丁幾 酒製大黃丁幾

苦橘皮糖漿

服法 每三小時，服一食匙，服時須將瓶搖勻。

二治咳嗽

遠志煎劑 安息酸鴉片丁幾

茴香阿摩尼亞酒 衣必格丁幾

十八炭罌粟鹹 甘草糖漿

服法 同上

以上二藥方，確有見地之處，惟可以除去水及糖漿，做成流膏，每服二三十滴，攜帶亦感便利矣。

由此以觀，西醫之簡單方劑，頗與吾國之奇方相似，奇方者，即單方也，而彼所推重之老式方，又幾等於吾國之偶方，至偶方之原理，在吾國因習用已久，反視爲故常者，今日却得西醫新發明藥物有協力性之證明，尤覺其信而有徵，故特提出而並論之，以明中西兩大醫學，實有互相攜手之可能性，非挾門戶之見，籍端以排斥西醫也。

專 著

傷寒論三陽三陰提綱

黃竹齋

太陽篇

太陽者、身體表部軀殼之術語也。

〔素皮部論〕皮有分部、脈有經紀、筋有結絡、骨有度量。○案三陰之表、皮毛經絡筋骨皆屬於太陽、而內經分其部之經絡筋肉爲三陰三陽、以手足配合

爲十二經、統之於督任。

太陽爲開。

〔素陰陽離合論〕○案皮毛汗空具呼吸吐納之用、以通暢爲常、故曰開。〔素水熱穴論〕所謂玄府者、汗空也。〔生氣通天論〕王註、氣門謂玄府也、所以發泄經脈榮衛之氣也。故謂之氣門

。六元之寒氣主治之。

〔素天元紀大論〕太陽之上、寒氣主之、所謂本也、是謂六元。王註、三陰三陽爲標、寒暑燥溼風火爲本、故云所謂本也。天真元氣分爲六元、以統坤元生成之用、徵其應用則六化不同

、本其所生則正是真元之一氣、故曰六元也。〔六微旨大論〕太陽之上、寒氣治之。○案萬物之初生、皆由天地陰陽六元之氣、化合成形。惟人也、以四時之法成、得其全而最靈、仍藉六氣以活動。而人皮毛之功用、在發泄內部之熱氣、吸納外界之寒氣、以調節平均身體之溫度、故曰太陽之上、寒氣主治之也。夫以藏府之熱、足以消穀燦金、使不吸納外界之寒氣以濟之、能免不焦灼腐爛乎。其表面與天氣相接觸、故凡風、雨

、寒、暑、之邪。乘人陽氣之虛、而外中傷於皮毛。留止經、絡、筋、骨、者、皆爲太陽病

。〔素太陰陽明論〕陽者天氣也主外、故犯賊風虛邪者陽受之。〔皮部論〕百病之始生也、必先於皮毛、邪中之則腠理開

、開則入客於絡脈、留而不去傳入於經、留而不去傳入於府、廕於腸胃。〔熱論〕傷寒一日、太陽受之。〔靈五變篇〕百

疾之始期也、必生於風雨寒暑、循毫毛而入腠理、或復還、或留止。〔藏府篇〕邪氣之中人也、方乘虛時、及新用力、仲

喘欬及小便不利之治法、於太陽篇也。太陽證虛、當溫其裏之少陰。少陰證實、當攻其表之太陽。

當救其裏、宜四逆湯。傷寒脈浮緊、凡太陽病而少陰虛者、皆不可發汗也。

不發汗、因致衄者、麻黃湯主之。而太陽病、故奪血者無汗、奪汗者無血。○案本論云以下諸證、皆不可發汗。尺中脈微、此裏虛也。尺中遲者、榮氣不足血少故也。咽喉乾燥者、淋家、瘡家、衄家、亡血家、汗家。病人有寒胃中冷者、心忪者、渴而不利小便數者。此皆榮衛虛血少、津液不足故也。

設或當汗不汗、至七日以上自愈者、其鬱熱內陷、則傳屬陽明與少陽。素繆刺論「夫邪之客於形也、必先舍於皮毛、留而不去入於

孫脈、留而不去入於絡脈、留而不去入於經脈、內連五臟、散於腸胃、陰陽俱感、五臟乃傷、此邪之從皮毛而入極於五臟之次也。○案太陽病不解、其風寒之邪鬱而為熱、隨其人之表裏虛實寒熱而轉屬傳變。其未經誤治、有陽氣重上迫為

衄而自解者、有行其經盡邪衰正復而自愈者。其傳屬陽明、熱鬱於胃則為煩渴、懊憹、譫語不眠、等證。熱鬱於腸、則為腹滿、或痛、而不大便、或挾熱下利等證。其傳屬少陽、鬱於上焦、在肺膜、則為胸滿或痛。或心下膈間、則為結胸。鬱

於中焦肝脾之膜、則為口苦咽乾、脅下痞硬。鬱於下焦之腎膜、則為臍下悸。小便不利、或熱結膀胱、或熱入血室。凡此諸候、皆宜隨證施治、不必拘以日數也。

若太陽證未罷者、是為併病。○二陽併病、太陽初得病時發其汗、汗先出不徹、因轉屬陽明、續自微汗出、不惡寒、若太陽病證不罷者不可下、下之為逆。如此、可小發汗。○太陽與少陽併病、頭項強痛或眩暈、時如結胸、心下痞硬者、當刺大椎肺俞肝俞、慎不可

發汗及或發汗不徹、則陽氣怫鬱不得越。其人煩躁不知痛處、短氣者、更發汗則愈。汗出而喘無大熱者、可下也。或發汗過多、則津液越出而亡陽。

有遂漏不止者、有脈洪大形如瘧、日再發者、有大煩渴不解者、有厥逆筋惕

奔豚者、有腹脹滿者、有反惡寒者、有不惡寒但熱者、有胃中乾燥煩不得眠欲得飲水者、有脈浮小便不利微熱消渴者、有

兩耳聾無聞者、有吐下不止者、有仍發熱心下悸頭眩身動振振欲擗地者、有便血者、有成瘕者、有額上陷脈緊急直視不

能胸不得眠者、有寒慄而振者、有恍惚或當汗而反下、則陰虛而邪陷裏。有氣上衝者、有脈促胸滿者、有鬱

心亂小便已陰疼者、有胃中冷吐蚘者。

利遂不止脈促喘而汗出者、有微喘者、有身重心悸者、有身熱不去心中結痛者、有心煩腹滿臥起不安者、有身熱不去微煩者、有續得下利清穀不止身疼痛者、有脅下滿痛面目黃頸項強小便難者、有嘔不止心下急鬱鬱微煩者、有胸滿煩驚小便不利譫語一身盡重不可轉側者、有熱入因作結胸者、有但滿不痛而作痞者、有下利日數十行穀不化腹中雷鳴心下痞鞭而滿乾嘔心煩不得安者、有汗出而喘者、有遂協熱而利利下不止心下痞鞭表裏不解者。或當汗而反吐

、則胃傷而陽氣微。

有自汗出不惡寒發熱、關上脈細數腹中飢口不能食、或欲食冷食朝食暮吐者。有內煩不欲近衣者、有引食而反吐者、有心下溫溫欲吐而胸中痛、大便反澹、腹微滿鬱鬱微煩者。或

下之後復發汗、或重發汗而復下之、則表裏俱虛。

有小便不利者、有振寒脈微細者、有晝日煩躁不得眠、脈沉微身無大熱者、有病仍不解煩躁者、有表裏俱

虛因致胃者、有心下痞惡寒者、○其重發汗而復下之者、亦表裏俱虛。有煩熱胸中窒者、有不大便五六日舌上燥而渴、從心下至少腹鞭滿而痛不可近、成結胸者。有心下痞、陰陽氣並竭者。或發汗、吐、下、

混施、則陰陽氣亂。

有心下逆滿氣上衝胸、起則頭眩、身爲振振搖者。有虛煩不得眠、反覆顛倒、心中懊憹、或少氣或嘔者。有虛煩脈甚微、心下痞鞭、脅下痛、氣上衝咽喉、眩暈經脈動惕久而成痿者。有解

後心下痞鞭、噫氣不除者。有吐下後熱結在裏、表裏俱熱而煩渴者。或以火劫發汗、血氣流溢、失其常度。

有邪風被火熱、兩陽相熏灼、其身發黃者。有陽盛欲衄者、有陰虛小

便難者、有陰陽俱虛竭、身體枯燥、但頭汗出、腹滿微喘、口乾咽爛者。有不大便久則譫語、甚者至噦、手足躁擾、捻衣摸牀者。有亡陽驚狂、起臥不安者。有譫語者、有躁而清血者、有焦骨傷筋者。有從腰以下重而痺者、有發奔豚氣從少腹

上衝心者、有煩躁者。或以冷水濯灌、其熱被卻不得去。

有彌更益煩肉上粟起者、有寒實結胸無熱證者。種種反逆誤治、則成壞病、

而變證百出矣。故篇中原得之病、與正治之法、不過十餘條、其餘皆斡旋救逆法也。若夫太

陽與陽明、或少陽、同時俱病者、是爲合病。

太陽與陽明合病者必自下利、葛根湯主之。不下利但嘔者、加半夏。喘而胸滿者不可下、麻黃湯主之。太陽與少陽合病

自下利者、與黃芩湯。若嘔者、加半夏生薑。張兼善曰、凡合病者皆下利、各從外證以別焉。夫太陽病頭項痛腰脊強、陽明病目疼鼻乾不得臥、少陽病胸脅痛耳聾、凡遇兩經病證齊見而下利者、曰合病也。雖然、但見一證便是、不必悉具。

他如太陰所主之肌肉脂肪、少陰所主之經絡榮衛、厥陰所主之神經骨髓、皆分布充填於太陽

部位、是以三陰表證之治法、亦見於太陽篇也。

如四逆湯、真武湯桂枝附子湯、甘草附子湯等證。

蓋人身表裏、陰陽相維

、氣血聯貫。一部分失和、餘體未有不直接、或間接之傳屬者、病情萬變、苟不審其標本而治、鮮有不釋邪改正、反亂大經者。因提綱挈領而述此篇。聊作讀論之關鍵。〔未完〕

內經之哲學的檢討

楊則民

內經者古代醫學之祕籙也。撰此祕籙者實非一手一足之烈殆幾經擴大幾經補綴而託名于黃帝者也。金元以後更牽合當時盛行之太極圖說與理氣說以皮膚內經注疏內經于是內經遂為神祕之淵藪中醫之神龕然時至今日猶能發揮其神祕之幽光以取信社會者豈如倍根所謂「學說上之偶像」也哉蓋有其真價在焉

海通以還中醫受外醫之影響與時俱進始也存自大之心如隋唐人以胡僧視之繼則驚異其手術以外科許之今則外醫之生理衛生知識已深入人心來勢汹汹欲並吾醫界全體而覆滅之甚至取二千年來中醫所尊為經典之內經亦悍然為無忌憚之攻擊中醫至此始皇然為自救之謀雖然內經之真價果如此脆薄而易毀滅乎殆未然也

余巖靈素商兌出世十餘年矣吾醫起而與駁詰者除惲鐵樵氏曾著羣經見智錄傷寒論研究等書以自建所信且與辯難外絕無旗鼓相當之論文出世雖有短篇與余說相抗然都搔不着癢處蓋余著為有組織有根據之嚴密的論文難以片辭單義勝之即勝之亦枝節耳不足以動其論文之全體也

余不自量欲以一隙之見而爲整個的研究以發揮內經之真價焉

本文結構共分二篇上篇爲內經之合理的審定爲導論下篇爲內經真價之發揮爲本論先舉子

目繼述論文

上篇

- (一) 研究內經之態度
- (二) 研究之方法
- (三) 內經之史的考證
- (四) 內容之提示與分析
- (五) 理解內經之正確的途徑
- (六) 結論

下篇

- (一) 陰陽之辯證法的論究
- (1) 對立的論究
- (2) 相生的論究
- (3) 相消的論究
- (4) 相融的論究

(二) 五行之辯證法的論究

(三) 運氣之辯證法的論究

(四) 內經與治療醫學

(五) 結論

上篇

一、研究內經之態度

今之研究內經者可分三派一曰取消派持近世自然科學之見解以分析內經批判內經以爲其書混沌荒謬一切不根宜舉而芟之勿使誣民如余巖其人也而主張中醫科學化者大抵亦主毀棄內經者也二曰保存派吾國老醫有治內經工夫至深者挾其所得每起沈疴因視其書若祕籙以爲得一鱗一爪即可名世聞人攻擊不勝扼腕然無近世科學知識以相關發亦「心知其故而不能言所以然」而已(某老前輩語)三曰折衷派謂內經尙氣化科學重解剖道並行而不相悖其卓越者如樵氏以爲「內經詔人應變無窮後世妄欲於藏府官能中求經旨」(見生理新語)是殆否定內經之藏府官能部分而肯定其應變無窮之治法矣通人之論自是不凡然而內經應變無窮之學理的闡發樵氏無所作也

夫疾病者爲身體器官有變化而正常機能發生障礙之謂此固客觀之事可以解剖見之化學驗之若強欲以古代粗疏肌度而得之生理病理與外醫抗是韓非所謂「無參驗而必之者愚也勿能必

而據之者誣也」保守派之無當明矣然身體結構至微妙也病理變化至錯綜也病理上一元論至難立也故欲以器械解剖動物試驗所得之簡單知識以臨變化無方之病體而立治法求其必效難得之數也內經則不然故詔人以揆度奇衡以應變是故鍼刺至簡單也而今之生理解剖者莫能言其故以肝補肝以腎補腎之說至陳腐也得今之藏器療法後而變爲神奇內經雖古遠然中醫據之以治病者千百年其起衰扶危如恆河沙取消派因其藏府經絡之荒陋將並其精者亦廢棄之誣矣故三派中以折衷者爲是惲氏其尤卓越者也

不佞之研究內經乃承惲氏之餘緒而另闢途徑者也夫惲氏之見則是而研究內經之方法猶有待討論者

二、研究之方法

不佞研究內經之方法與時人異時人治內經大抵取徑于自然科學（其盲信記誦者不在此例）其根據自然科學以比較內經陳述而批判之者靈素商兌之作者也其刺取內經單文集義以皮傳科學取證科學者求科學化之中醫也殊不知二者非研究內經正當方法也易言之皆不足以呈露內經之本質者也

嘗試論之內經者先民糅合古代哲學應用而演繹之以論述當時醫藥之書也其思想之出發點爲古代思辨之哲學其敘述之方法爲演繹法其思想之素質爲雜合古代之儒道陰陽諸家之說與當時醫學知識而一爐冶之其書之不純爲非一手之故然內經固有其特殊之哲學在焉吾人欲討論內

經之真價宜以哲學的眼光衡量之不當以自然科學之見解批評之蓋內經之最高理論非當時粗疏之生理病理治療藥物等知識總合而得之結論蓋爲內經作者之天才的創論取當時僅有之生理病理醫藥諸知識以自證其說者也故欲批判內經宜着眼于其最高理論上不宜致意于其應用說明之片段上也不待言矣

是故內經因取用當時之醫學知識以爲論證其最高理論之材料覈以近世科學而發現錯誤固宜棄廢然其錯誤爲當時醫學知識粗陋之故科學程度未足之故而內經之最高理論初不因此而減其價值也苟有人焉能取內經最高理論運用之以外醫實驗解剖所得之醫學知識而爲論證之材料著成一書固足爲國人之光然內經理論之真實性亦不因此而增減之也若舉例以明之內經之最高理論猶幾何學之定律也其運用當時之醫學知識以論證其理論者猶依定律以推演各種問題也問題推演而誤定律不任其咎然則因運用論證之材料——醫學知識有誤內經理論即便謬誤者乎故欲否定或肯定內經之真價宜於其最高理論上檢討之不當於論證之材料上批判之用自然科學眼光之不適於研究內經職是之故

管見以爲內經之最高理論本自不誤（詳後）誤在先民濫取材料以爲論證此則時代限之也吾人苟能用哲學方法以發揮其精義更取近世自然科學之知識以分別論證之總合敘述之雖光被世界可也抱殘守缺云乎哉然內經之最高理論維何曰辯證法的觀察是已

三、內經之史的攷證

內經包素問靈樞二書言之關於二書之真偽言人人殊有以靈樞爲王冰附益者有以爲卽黃帝鍼經而綴拾素問改頭換面以成者有以素問自天元紀大論以下爲王冰附益者經之內經非出一人之手爲不爭之事實蓋其先必有一大天才以其創解取當時醫學知識以爲論證之材料後人因以所見附益之此雖假定固合理而可信者也其書多僞訛錯簡整理不易清代樸學號稱極盛然無人用其法以整理之俞樾諸子平議有雖攷據而語焉未詳於以嘆中醫人材之荒落非自今始矣

本書著作時代問題以吾所見殆草創于秦漢之際而斷續完成於東漢者也試言其故

- 一、天元紀大論以後文氣恭弱不類西漢文辭
- 二、素問好言天人之際與董仲舒輩一孔出氣
- 三、運氣之說波及于醫學界此其勢力非至極大不致此而東漢爲讖緯大行之時故斷定一部分材料成于其時

四、內經言脈言鍼少言湯藥傷寒金匱純論湯藥爲三國時作足以反證內經時代至遲不得過東漢

五、班書藝文志有其著錄雖今書或非其舊然當時必有其書或竟爲本書之原書可得言也時代旣明可得而論述其內容矣

(待續)

解剖生理學講義

(續前)

郭受天

四肢部

四肢骨

分四肢帶、與固有四肢骨二部、四肢帶者、爲聯絡固有四肢骨於軀幹之用、上下各一對、稱上肢帶與下肢帶、而上肢帶與固有上肢骨、總稱曰上肢骨、下肢帶及固有下肢骨、總稱曰下肢骨、

(一) 上肢骨

(子) 上肢帶或云肩胛帶 由肩胛骨與鎖骨前後二骨所成、

(1) 肩胛骨 位於胸廓之後上部、扁平之不等三角形、其尖端向下、此骨與鎖骨、及上膊骨相接、其前面向肋骨有凹入者、謂之肩胛骨窩、其後上部有凸起者、謂之肩胛棘、棘之上面、謂之棘上窩、棘之下面、謂之棘下窩、有兩突起連接鎖骨者、謂之肩峯突起、挺出上側者、謂之鳥啄突起、與上膊骨相接之處、有關節面、此關節面、即謂之關節窩、其上之結節、謂之窩上結節、及窩下結節、皆許多之筋之附着部也、

(2) 鎖骨 細而長、位於胸廓之前上端、灣曲略如S字形、又如鑰、故有鎖骨之稱、與胸骨及肩胛骨連接、論其功用、所以扼拒肩胛骨、使肩胛關節

與胸廓由此分離、俾臂易於運動、若無鎖骨、則肩胛必向前突出、與犬馬之足無異矣、蓋犬馬等無鎖骨也、

(乙)固有上肢骨

(1)上膊骨 爲管狀長骨、上接肩胛骨、下接前膊骨、兩端較大於中部、上端球狀、下端扁平、中部即名曰骨體、亦曰幹、幹之上部、爲圓柱形、下部爲三稜形、幹之外面、中央生有結節、曰上膊結節、後面中央、生有自內向外之細溝、曰螺旋狀溝、

(2)前膊骨 由尺骨撓骨而成、

(甲)尺骨 位於前膊之內側、較撓骨小、爲細長之三角形管骨、有三稜及三側面、與上膊骨、撓骨連接、上端強大、下端爲半球形、

(乙)撓骨 位於前膊之外側、較尺骨大、爲三角形之管骨、與上膊骨、尺骨、及腕骨中之舟狀骨、半月骨連接、其形狀與尺骨相反、上端爲扁圓之圓柱形、下部頗擴大、末端有三角關節面、

(3)手骨 分腕骨、掌骨、指骨三種、

(甲)腕骨 其數八、位於前膊骨與掌骨之間、構成手根者也。故又名手根骨、分上下二列、共有八骨、互結合、而關接於前膊及掌骨、上列

四骨、由撓骨側算之、如舟狀骨、半月骨、(半月樣者)三角骨、豆骨(豌豆骨)是也、下列四骨、由撓骨側算之、如大多稜骨、小多稜骨、有頭骨、鈎狀骨是也、

(乙)掌骨

其數五、配列於腕骨與指骨之間、稱第一掌骨、第二掌骨、第三掌骨、第四掌骨、第五掌骨、第一掌骨最短、且較闊大、其形與他四骨異、第二掌骨最長、第五掌骨最短小、

(丙)指骨

有五個、稱第一指骨、第二指骨、第三指骨、第四指骨、第五指骨、各指骨均由三骨合成、惟第一指骨、(拇指)、僅有二骨、故指骨之全數十四、第一指骨最大、第三指骨最長、第五指骨最小、各指之名稱、曰拇指、曰食指、曰中指、曰無名指、曰小指、拇指與四指、距離較遠、故便於握物、一切雕刻、建築、書畫諸技藝、皆當歸功於拇指、至五指長短不齊、亦令手掌卷屈適宜、得因物體之大小、而隨意握取之、

(二)下肢骨

(子)下肢帶又名骨盤帶

由左右兩髖骨(一名無名骨)而成、接合於薦骨之兩側者也
髖骨幼年分三骨、曰腸骨、坐骨、恥骨、至十六七歲、始合爲一腸骨

者、碩大扁平、彎曲而護腸腹、其內面有凹陷之部、謂之腸骨窩、恥骨在坐骨之前、坐骨適當坐處、其下端有粗糙之部、是曰髌臼關節、與薦骨、尾閭骨、第五椎骨相連接、而成一大骨廓、其形如漏斗、又如盤盂、是曰骨盤、男女兩性之骨、其差異之處、主在骨盤、女子骨盤、比男子骨盤概纖弱、且廣大而短小、以女子分娩時、有至大之關係也、

(乙)固有下肢骨

(1)大腿骨

為強大之管狀骨、上端突出如球、接連無名骨、而成髌臼骨節、大腿骨之嵌入無名骨、比之上膊骨之嵌入肩胛骨較深、故足運動、不如手之活潑、而強固則過之、中部略成三稜形、彎曲於前方、下端頗厚大、內外有二個之突起、其後側全分為二、後面之中央部、有營養管、下端與脛骨、膝蓋骨相接、

(2)下腿骨

分膝蓋骨、脛骨、腓骨三種

(甲)膝蓋骨

位於膝之前部、如壓平之栗子、後側有二關節面、接於大腿骨之

下端、又由膝蓋韌帶、與脛骨連結、此骨與上肢骨無類似者、但上肢骨中之腕骨、其數為八、下肢骨中之跗骨、其數僅七、有膝

蓋骨以補足之、故上下肢骨、均各三十、其數相等、

(乙) 脛骨

位於下腿之內側、三稜柱形、上端強厚粗糙、與大腿骨相接、具有關節面、下端方形、與鉅骨相接、亦具有關節面、中部(骨幹)呈三稜形、後面上部、有營養管、上端之前下部、有脛骨結節、上端又區別之為內關節髁、外關節髁、此骨之功用、助大腿骨以支持身體之重量、

(丙) 腓骨

位於下腿之外側、稍帶三角形、與脛骨距骨連接、上端肥厚而略方、下端扁平三角形、幹部細長有稜、此骨緊附脛骨、不能支持重點、不過增加體積、為筋肉附着之用、故其運動之關係、不及上肢骨之橈骨也、

(3) 足骨 分附骨(足根骨)、蹠骨、趾骨三種

(甲) 附骨

其數七、位於下腿之前下部、構成足跟者也、故又名足跟骨、前後二列、七骨互結合、而與下腿及蹠骨成關節、後列二骨、互相重疊、謂之距骨、及跟骨、距骨連接下腿跟骨巨大、而在其下部、前列五骨、位於距骨之前方者、謂之舟狀骨、(舟樣骨)駢列於舟狀骨之前方者、自內側起算之、謂之第一楔狀骨、第二楔狀骨

、第三楔狀骨、在於外趾側者、謂之穀子骨、

(乙) 跖骨

其數五、位於跗骨、趾骨之間、稱第一跖骨、第二跖骨、第三跖骨、第四跖骨、第五跖骨、狀如圓柱、稍帶灣曲、第一跖骨、最短而厚、第二跖骨最長、第五跖骨、最短而小、

(丙) 趾骨

其數五、位於跖骨之前部、稱第一趾骨、第二趾骨、第三趾骨、第四趾骨、第五趾骨、各趾骨均由三骨合成、唯第一趾骨、(躡趾)僅有二骨、故趾骨之全數十四、躡骨甚強厚、其他四趾骨、概爲圓柱形而短小、

(未完)

丹溪
學社 漢醫大學科課本之一

實驗脈學講義

黃谿陳无咎講述

第一章 切脈總論

第一課 切脈之理由

學醫必先切脈，切脈方能明醫，此一定之理也。西醫診脈聽諸心，中醫診脈切諸手，其術雖異，而其理則同。蓋脈起於五指之端。合於心。藏諸腎。故心者，脈之節也。腎者，脈之根也。是比方電話通綫。此端波動。則彼端亦波動。如桴之於鼓，如繩之引鈴，互相呼應也。

至切脈必取寸口者，因寸口爲脈之大會也。何謂大會，卽分枝之脈。至此乃錯綜交會也。脈之錯綜交會於寸口，與脈錯綜交會於心藏。隨肺之呼吸。而明其節奏。其理甚明。其拍相合也。

第二課 切脈之部位

切脈之理由，既如上述，是爲固定，而非假定，蓋寸口者，氣口也，其地位循手掌大指而下，在關前一寸許，關者，關骨也，關前爲寸，關後爲尺，切脈方法，先取關，次取寸，再次取尺，或先取寸，次取關，又次取尺，均無不可，切時用三指（食指中指無名指）拏下，或用一指（食指）次第切之，亦無不可，切脈方法，男子先切左手，後切右手，女子先切右手，後切左手，因男子以氣爲主。而女子以血爲主也。切脈必注意寸口者，因脈在寸口，適成錯綜交會，至關而合，過關（尺）而分，合乃可切，分不可切也。

第三課 切脈之分配

切脈之部位，既取寸關尺，則切脈之分配，亦應說明，左寸爲心，心包絡屬之，左關爲肝，胆屬之，左尺爲腎，大腸屬之，右寸爲肺，脾屬之，右關爲脾，胃屬之，右尺爲命門，三焦屬之，又有以大腸附於肺，小腸附於心，膀胱附於腎者，其理亦通。因寸關尺之脈，實分配藏腑，故切寸關尺之脈，能領悟藏腑之情狀，能測知其病在何藏何府，所以然者，因藏府之脈，起於五指之端，至寸關尺，而錯綜交會，而合綫，而分行也。

第四課 切脈之重要

切脈之理由，分配，部位，既如上述，可知學醫之於切脈，猶航海之於羅盤，傳電之有標竿，實爲先決問題，古人於切脈論著，羅列雖極詳明，而切脈必取寸關尺之理由，却未說破，後醫因其未說破也，陡見其難。淺嘗者不得其門而入，放棄脈學而不攻。深造者知其然而不知所以然，則又謂脈學可以意會，而不可以言傳。夫學醫必先學脈，學脈必先學切，未知切而知脈。不知切而知醫。是庸醫欺人之譚。所謂誤盡天下蒼生者也。難經曰，切而知之謂巧，此中醫四診，列舉聞問望切，固以聞問爲易，望切爲難，而切比望尤難，蓋維洞一切字，乃能得諸心而應諸手也。

第二章 脈象總論

第五課 脈德

一名一詞，則謂之德。脈德者，脈之名詞也。脈德有四，一曰浮，二曰沉，三曰遲，四曰數。亦有列爲六德者，卽於浮沉遲數四者之外，而加滑濇二名也。是爲脈之定名。亦爲脈之綱要。脈之象徵，原不以斯爲限。而脈之樞機，必先提此四德。此四德不明，當然不知脈之象徵。不知脈之象徵，當然不辨脈之作用，與其變化。蓋浮爲在表，沉爲在裏，遲爲寒，數爲熱，以脈德而論，舉此四者，其義已足。至於滑爲陽，濇爲陰，乃脈之涵義，非脈之定名。

今醫知脈之名。而不知脈之定名。古人解脈之定名，而未舉「脈德」。此脈學所以蔓衍支離，愈譚愈晦，愈趨愈下，馴至今日，竟無人能溯「脈元」，亦醫者之恥也。

第六課 浮脈

何謂浮，浮者，如水之浮物也。難經曰，脈在肉上行曰浮。蓋浮脈之象，動躍於肌肉之表。如荇菜在水中溯洄狀，故曰浮脈在表，輕按之即得，重按之反無，浮數則爲表熱，浮遲則爲表虛，又有謂脈浮屬肺者，因肺主皮毛，皮毛者，表也，故以脈而論，浮爲肺脈。以病而論，其症在表也。

第七課 沉脈

何謂沉，沉者，如物之沉澱也。故沉脈之象，在於肌肉之下，筋骨之間。如樹根之入泥土狀，輕切不見，重按方得，蓋沉脈之見徵，與浮脈相反。因浮脈在表，而沉脈在裏也。沉遲則爲裏冷，沉數則爲裏虛，因沉脈屬腎，腎主骨節，骨節者，裏也。是以就脈而言，沉爲腎脈。以病而論，其症在裏也。

第八課 遲脈

何謂遲，遲者，謂脈之息至，與指相應，其遲慢也。夫我人之呼吸，與脈之動躍相桴應。難經曰，人一呼，脈行三寸，一吸，脈行三寸，素問曰，呼吸定息，脈五動，是以我一呼吸之間，脈來四五至，則爲和平，若二至三至，則爲遲矣，脈遲而浮，是爲表虛，脈遲而沉，

是爲裏冷。

第九課 數脈

何謂數，數者，謂脈之息至，與指相應，甚快速也。數脈之見徵，與遲脈適相反，因脈搏之動躍，當吾人一呼一吸之間，在五至以上，若六七至，甚七八至，則爲數矣。數爲熱，脈數而浮，其熱在表，脈數而沉，其熱在裏，西醫用聽肺器，按於心臧及人迎，聽脈搏之遲數，以斷病人之寒熱，雖屬板板然，其理亦通，特不知脈神之變化，與脈理之元髓，因而弄巧成拙耳。

第三章 脈體總論

第十課 脈涵

一詞一名，則謂之德，同德數義，則謂之涵，脈涵者，謂脈之涵義也，脈之定名，主象也，是謂脈德，脈德有四，既如上述，但脈象之作用，及其變化，羌非四端，尙有具體。僅提脈德，雖舉其綱，不明脈涵，將遺其領。王叔和脈訣，體會周詳，不善學之，流於拘擬。滑伯仁脈經，見地甚高，然按步就班，間有錯節。此辯脈之難，不難在於德，而實難在於涵也。蓋脈德只四，而脈涵則二十有四，此二十四義，固分統於德，然一義之中，隣於數義，數義之神，又近一義，此脈學之精義，所以須由博而之約，執簡以馭繁也。

第十一課 浮脉之含義

浮脉之含義有十一，一曰弦，二曰濡，三曰洪，四曰芤，五曰大，六曰長，七曰散，八曰革，九曰虛，十曰緊，十一曰滑。蓋浮，陽脉也，切脉得浮，是爲陰不足而陽有餘。浮而有力，是爲表實，風邪盛，浮而無力，是爲表虛，陰血虧。是以浮弦爲風，浮濡爲濕，浮洪爲虛熱，浮芤爲失血，浮大爲勞，浮散亦爲勞，浮長爲有餘，浮虛爲不足，浮革爲虛寒，浮緊爲風熱，浮滑爲嘔爲痰。

第十二課 沉脉之含義

沉脉之含義有六，一曰伏，二曰短，三曰細，四曰實，五曰牢，六曰瀼。蓋沉，陰脉也，切脈得沉，是爲氣窒三焦，而不運輸於藏府，爲陰有餘陽不足之象。沉而有力，是爲裏實，必爲痰食有形之物，凝滯於內。沉而無力，是爲裏虛，乃藏府無形之氣，鬱結於中。故沉伏爲霍亂，沉短爲傷氣，沉細爲吐衄，沉實爲寒凝錮陽，沉牢爲氣促疼痛，沉瀼爲氣結血痺。

第十三課 遲脉之含義

遲脉之含義有五，一曰緩，二曰結，三曰代，四曰微，五曰弱。遲，陰脉也，寒脉也，切脉得遲，是爲陰盛陽虧之候，審其遲之微甚，可知寒之淺深。遲而有力，是爲冷痛，遲而無力，是爲寒虛，蓋遲者，乃藏氣不足也，故主臟寒。遲緩爲榮衛失調，遲結爲陰盛格陽，遲代爲氣血暴損，遲而微，爲虛勞不足，遲而弱，爲陽陷陰虧。

(未完)

醫學雜誌徵求基本定戶一千

本誌定戶 五大利益

- 一、討論醫學問題免費答覆
- 二、登載廣告啓事特別優待
- 三、應徵驗方醫書給獎優厚
- 四、購買本會書籍特價發售
- 五、如有研究心得從優獎勵

優待辦法

同時定五份者贈一份定十份者贈二份定滿二十份者除贈四份外並有其他特殊利益通函另訂

定閱處

山西太原市
新民中正街中醫改進研究會發行股

徵求期內

減收大洋壹元
郵費(半年不定)在內(郵票不收)

全年六期

定價大洋壹元五角

醫學雜誌彙訂

共五集

第一集	五十一期至五十六期
第二集	五十七期至六十二期
第三集	六十三期至六十八期
第四集	六十九期至七十四期
第五集	七十五期至八十期
特價	特價每冊一元
地址	山西太原市新民中正街中醫改進研究會發行股

(注意)

訂購各集彙訂，特價概收現洋，不通匯兌之處，郵票代洋，九五折計，以五分以內者為限。

附記：

本雜誌刊於民國十年，讀者欲窺全豹，自一期至五十四期，每期實價一角五分；五十五期至現期，「八十一期」每期特價二角。

學說

中國醫學源流論 (續前)

謝利恆撰

明清間人方書不及前人之浩博。而立意求精。則過之。其推求古人製方之意者。始於吳鶴皋之醫方考。而汪俛庵之醫方集解繼之。吳遵程之成方切用。則又繼汪書而起者也。二書皆以切用爲主。故所輯多常之方。武進費晉卿名伯有醫方論四卷。以鄉曲醫家多奉醫方集解爲枕中祕。而不復深求其所以然。乃爲其逐一論列其可用不可用。實市醫之當頭棒喝也。王晉三名子接長州人絳雪園古方選注論列亦精。許弘金鏡內台方議。專發明長沙之方。亦爲別開生面。便於檢用之書。則有祝補齋衛生鴻寶。毛達可名世洪杭州人養生經驗合集。濟世養生便易經驗二集之合王孟英潛齋簡効方。簡易外治之法四科簡効方。邱式全集驗良方拔萃。此書詳於外科內科校畧皆有名稱。鮑相激驗方新編通行頗廣而選擇不精本草綱目一書。包蘊宏富。且多存今日已亡之書。至爲可寶。卽專輯其中之一類。亦足拔戟自成一隊也。以予所見。專輯其中之醫方者。則有蔡烈先本草萬方鍼綫。曹翰庵名繩彥新建人萬方類編。宋枳田名穆山陰人萬方類纂之書。蔡氏僅就綱目所載諸方。爲編一目錄。注明某病用某方

。見某卷某篇。曹氏則將本草諸方分類編輯二書。分部互異。蔡書分七部百有四門凡載千五百餘方曹書分百有七門四千三百七十九證凡載萬一千七百一十三方曹氏自謂因蔡氏書。刪複補遺。宋氏則謂其所分門類。不及蔡氏之清晰。乃照鍼線門類。將本草各方。全行錄出云。又有解毒編一卷。題海陽竹林人編。專就李氏綱目中摘出解毒之法。間亦附以聞見所得。亦頗便省覽。

後世鍼灸之書。亦當分爲二派。一爲專家所傳。其人皆草澤鈴醫之流。此以其學派言其人雖爲醫官其學仍屬此派如漢寶漢卿之鍼經指南。元王國瑞之扁鵲神應鍼灸玉龍經。明陳會劉瑾之神應經。四庫書目不知會何許人以其前載宗派

圖并著其始傳者席弘達誓詞指爲道家野談然據他書所載會與瑾皆江西人會先著廣愛書十二卷慮其浩瀚乃獨取一百一十九穴以成此書學者守約之規而瑾爲之校正蓋皆鍼灸專家也楊繼州之玄機祕要是也。

一爲世所稱爲儒醫者。若元滑伯仁之十四經發揮。高明梅孤之鍼灸節要鍼灸聚英。汪石山之鍼灸問對是也。滑氏傳鍼法於東平高洞陽其學當有所受節要專取難經及靈素聚英則取千金外台以後皆據故書纂輯耳鍼灸問對詞旨極明暢而其學亦無所受周激之所謂強不知以爲知者也大抵專家

所傳者。其詞旨多不雅馴。其說考諸古書。或不能盡合。然其受授。具有源流。雖亦不免傳譌。要爲一字皆寶。儒醫所輯者。其書多明白易曉。具有條理。然其學既無所受。試問古書之異同。憑何折證。恐不免意爲去取矣。鍼灸擇日編集一卷前有正統十二年金記蒙序謂內醫院醫官護軍臣全循義司直臣金義孫共成是書以進命臣序之云云光緒庚寅上

杭羅家杰得之日本重刻之解剖之學。或謂我國古代無之。非也。人身之臟腑經絡。苟非解剖。試問何由知之。至其不甚密合者。非由古書歲久傳譌。則由古人文義粗略耳。古人言語於數目方位往往不甚精密如詩三百十一篇舉其大要而言

三百篇即其一證人之心非在正中而古書以爲在中亦是當時言語粗畧非必古人不知人心之所位也凡古書言臟腑經絡之誤皆類此然則施之於用何以不誤曰古者圖書相輔而行之外且有器以與圖書相證書雖但存其粗圖與器未嘗不精正因精者必求之於圖與器書遂不妨但舉其大要也觀前引齊東野語所載宋時銅人可知人死則可解剖而視之。其說原始之於靈樞經水篇。漢書王莽傳。載王

莽誅翟義。捕得其黨。使太醫尙方與巧屠共剝之。量度五藏。以竹筵導其脈。所知終始。可以治病。莽最泥古。其所爲必有所據。讀書志載楊介五藏存真圖。謂崇寧間。泗州刑賊於市。郡守李夷行遣醫並畫工。往親決膜摘膏盲曲折圖之。盡得纖悉。介以校古書無少異者。賓退錄亦載廣西戮歐希範及其黨。凡二日。剖五十有六腹。宜州推官靈簡。皆詳視之。爲圖以傳於世。又聞見後錄載無爲軍醫張濟善。用鍼得訣於異人。能親解人而視其經絡。因歲飢疫人相食。凡視一百七十人。以行鍼無不立驗。又程式嘗解剖倭人。見醫轂。何一陽從軍南征。亦嘗解剖賊腹。見赤水玄珠。清時王清任乘兵亂之際。輾轉就積尸考視藏府。用力尤勤。具見所著醫林改錯中。王氏所製補陽還五一方滅裂無理陸九芝攻之是也至并詆其考驗死人之藏府則大非可見解剖一事。數千年來。原未嘗絕迹。特必乘兵荒刑戮之際。而不能公然行之於平時。故能與其事者太少。遂不能互相考求。日臻精密耳。然古者鍼灸之術。必託始於解剖。斷不容疑。今者欲援求古人之遺緒。亦斷不容不致力於此。必不能但求之於古紙堆中也。

言脈之書。宋以來盛行。爲高陽生脈訣。呂復羣經古方論。以高陽生爲六朝時人。元謝縉孫脈經序。謂在熙甯以後。馬貴與文獻通考。則謂在熙甯以前。雖亦臆度之詞。然玩其詞義

。當以出於北宋時之說爲近。其書大致隱括脈經而成。而又自立七表八裏九道之名。與脈經不盡合。宋以來傳者多誤。以爲王叔和作。以故攻之者極多。然書中並無僞託之據。則誤謂出於叔和者。乃習者之傳譌。非作者之託譌也。其書目不如脈經之古。然亦必自有師承。必視爲淫辭邪說之流。則亦未免攻之太過。蓋自宋元以來。攻此書者甚多。然醫家傳習。卒莫能廢。自李東壁之瀕湖脈學出。而此書之傳習始微。瀕湖脈學所取以弁首者。爲宋道士崔嘉彥所撰之脈訣。稱崔紫虛脈訣亦曰崔真人脈訣紫虛者嘉彥之號也實尙不如高陽生之書也。醫家所以羣趨之者。亦不過樂其簡易而已矣。攻高陽生脈訣之書。始於元載同父之脈訣刊誤。明汪石山爲刻之。附以自著之矯世惑脈論一卷。吳鶴皋有脈語二卷。亦以攻脈訣而作。而清李期叔名延是之脈訣彙辨十卷最詳。其就其書而訂之者。則有沈鏡之刪注脈訣規正四卷。信其書而爲之作注者。則有明張天成之圖注脈訣四卷。

未完

動脈全圖

證明十二經脈之誤解

張蘊忠

我國診候有三部九候之研究。而以十二經脈爲本。其原理特爲深奧。世人不明何爲經脈。輒誤以動脈靜脈統之。而以古十二經脈全圖與動脈對照。謂其部位不符。詆爲無解剖根據。蓋若僅就動脈全身分布四肢。大動脈各由一枝而出。豈有三陰三陽六條動脈之多。然以此而論

十二經。則失古人之旨遠矣。亟爲之辨別於下。以證我國古醫十二經之解剖。特有其實驗之研究。而絕非以動脈爲分陰陽之根據也。

十二經脈者。絕非指某動脈爲某經脈。亦非如通常圖說某條走某部位之單簡也。蓋所謂經者。乃統經筋脈絡輸別六者爲一系。其分布全身與五藏六腑。關係起止各有不同。故有上焦下焦中焦之別。因其生理影響不同。所以脈氣有上下表裏之不同。總五藏六腑與全體四肢之經筋脈絡輸各有上下內外之分布。而成脈氣影響復雜之因。因繁就簡。而別以三陰三陽。更分手足陰陽爲十二經。經各有屬。以究臟腑生理影響而明變態之因。而經筋脈絡輸各有支別。分布全身部位。雖有不同。而互爲生理病理影響。故陰陽常併。本難分別。其別爲三部九候者。聊以假定根據診察而已。然三陰三陽之部位。既非依照動脈之分布而言。何以診候又以動脈之動靜爲根據。此因經別絡輸在某部與動脈接近者。遇有變態。則影響該脈而成脈氣變態。表示於脈搏變更。故診候在於何部動脈。以察其相關之動靜。則知其屬何藏府之經絡脈氣變態也。

三陰三陽者。乃分部位而言。非單指某條動脈。上既言之矣。今三陰三陽更分上部中部下部。故曰三部。乃指頭與手足而言。而在於胸腹者。則曰三焦。三部三焦之脈氣。各統臟腑關係之脈氣有三。故曰三部九候。今分錄於下。

三部九候統屬表

三部所屬。以肺胃腎三者爲主。

上部屬肺。以肺募心包募爲主。

上部三候。心膻中胸中。

中部屬胃。以胃募脾募爲主。

中部三候。脾中胆上胆下。

下部屬腎。以腎募三焦募爲主。

下部三候。大腸中小腸下膀胱。

以上三部九候之脈氣。應於九處之脈動。更錄之於左。

上三候 上部天。應於兩額之動脈。候在頭部和膠。乃足少陽陽明之候。屬上關。主頭目之

脈氣。

上部地。應於兩頰之動脈。候在大迎地倉。乃足陽明之候。屬下關。主口舌下齒之

脈氣。

上部人。應於耳前動脈。候在聽會聽宮耳門。乃手太陽手少陽之候。屬後關。主耳

目上齒之脈氣。

中三候 中部天。應於寸口大淵。乃手太陰手厥陰之候。主中府膻中之脈氣。

中部地。應於合谷陽谿。乃手陽明之候。以天樞募氣爲主。屬手人迎。與足跗衝陽

相對

中部人。應於神門。乃足少陰之候。主三焦腎募氣。

下三候 下部天。應於行間大衝。乃足厥陰之候。主肝脈氣。

下部地。應於大谿。乃足少陰之候。主腎脈氣。

下部人。應於衝陽。乃足太陰足陽明之候。主脾胃脈氣。

以上三部之最要者。爲上部足少陽陽明。候上下關。中部手太陰陽明。候合谷寸口。下部足少陰陽明。候大谿衝陽。若候衝陽。亦能分別三部之脈。蓋陽明在上。厥陰在中。少陰在下。故診衝陽不但知陽明。且能候其中者之厥陰。及其在下者之少陰也。足趺之候。乃本於此。然通常診候。惟取寸口人迎。此何故歟。茲更另題詳論之。以明古人注重寸口人迎之旨焉。

診脈何以取寸口

何爲人迎。經曰人迎者。胃脈也。逆則盛。則熱聚於胃口而不行。故脈氣如何以人迎爲準。又曰。厥陰者。衆筋之所聚。太陰陽明之所合也。此言脈氣以太陰陽明爲本。故候在寸口人迎。黃帝曰。肺手太陰也。盛則寸口大三倍於人迎。虛則寸口反小於人迎。又曰。太陽手陽手明也。盛則人迎大三倍於寸口。虛則人迎反小於寸口也。又曰。胃足陽明也。盛則寸口大三倍於人迎。虛則寸口反小於人迎。此因人迎以陽爲主。陽明爲之行氣於三陽。故經脈終始篇曰。一人迎一盛二盛三盛。皆以陽脈爲主。主乎表。寸口以太陰爲主。太陰爲之行氣於

三陰。故經脈終始篇曰。「脈口一盛二盛三盛。皆以陰脈爲主。主乎裏」。是以陰盛則寸口大於人迎。陰虛則寸口反小於人迎。陽盛則人迎大於寸口。陽虛則人迎反小於寸口也。

太古診脈。以陽明寸口爲診。蓋人以胃氣爲本。陽明爲脈動根原。動脈以陽明之衛氣爲使。太陰之營氣爲守。故候在使守。診在陽明與太陰也。手陽明與足陽明本屬一氣。其有別者。上下表裏之分耳。故凡候陽氣。必兼候上下關大迎合谷陽谿衝陽。方能細察其陽明之病原也。所以候在使守者。陽脈以少陽爲使。陰脈以厥陰爲守。使守有變。則影響於陽明太陰。陽明太陰有變。表示於寸口合谷衝陽。故診候必取寸口合谷衝陽。以衡寸口人迎之變也。

內經曰。氣口何以獨爲五藏主。經脈別論曰。權衡以平氣口。成寸以決死生。皆言太陰脈入寸口也。寸口主中。人迎主外。主中者。主內臟也。經脈不可見。惟據寸口以知虛實。故平氣之太過與不及。惟以寸口爲衡。氣口者。乃陰脈出入膜口。在手腕節寸帶膜口。故謂之寸口。其在寸膜之下。約長一寸者。謂之寸脈入口之處。卽寸口也。人迎在手背合谷之下。屬陽明。與寸口太陰相表裏。人迎寸口。本同一動脈根源。寸口在膜裏。爲陰經所過之處。其行於肉分之外。出至手背合谷者。爲陽經所過之處。故合谷屬人迎陽脈。因其與陽明經筋有關。故手陽明主之。而手太陰之筋結於魚際。後行寸口。外側其虛實。影響見於寸口。故以太陰主之。惟近人不明經筋關係。輒謂同一動脈。何以分此多部。證諸解剖。無此動脈生理。殊不知各部有經筋絡輸等等關係不同。及在膜裏膜外出入不同。由此構成陰陽表裏。主中

主外。各有使守之關係不同。因使守互爲關係。故必兼候使守。不能獨據一處爲準也。

周禮疾醫兩之以九竅之變。參之以九藏之動。鄭注兩參之者。以觀其死生驗竅之變。謂關閉飛常陽竅七陰二藏之動。謂脈至與不至也。五藏五又有胃膀胱大小腸脈之大要在陽明寸口。能專是者。其秦和乎。歧伯俞跗則兼數術者。據鄭注所言。則陽明寸口之診。惟秦和能專之。而能兼數術者。則歧伯俞跗而後。無其人矣。可見後漢至康成時。脈學已漸失真傳。不能兼數術之診。而於三部九候之法。則無論矣。而鄭之所謂兼數術者。如候陽氣。必須診上下關大迎合谷陽谿衝陽數處。與陰氣脈口相衡是也。

漢自仲景而醫學大倡。自叔和而後。脈學大亂。蓋因王叔和脈經及脈訣。有左人迎右寸口之說。後世均誤左寸爲人迎。右寸爲寸口。遂忘仲景所按寸不及尺。握手不及足。不知太陰陽明之診。且不能獨以左右寸口決之。而况誤以左足右寸。而於合谷陽谿之診。更絕不顧。又何有於三部九候之理耶。自是而後。脈學爭論。愈見紛紜。及賈氏正義書出。始有可宗。按賈氏云。脈之候要在陽明寸口，但醫者診脈。諸皆可據。若脈之大候取其要者，在於陽明寸口二處而已。陽明者。在大拇指本骨高處。與第二指寸口者。大拇指本骨後一寸是也。余因本此說。得明昔賢診法人迎寸口。乃見於合谷太淵。及細研全體經脈筋絡輸之分布。與人迎寸口之關係。足爲陰陽表裏之根據。以此爲病理解決。實有高深之原理在焉。

流行性腦脊髓膜炎證治報告（附刺法）（續前）

宋愛人

（五）四肢麻木

四肢皆稟氣於胃。胃氣布化。則血氣俱至。肢體柔和。今溫毒壅遏胃府。胃氣不到之處。卽血毒停滯之所。故四肢麻木不能運用。此足見溫毒之盛。凡疫證初起。四肢驟然麻木如感電者。皆爲險惡之證。

（六）嘔吐交作

嘔吐爲陽明。（胃）少陽。（胆）厥陰。（肝）三經必有之見證。傷寒論謂。「陽明病。面赤緣緣。嘔多者不可攻。（卽用下藥）。」以其胃氣逆上也。（當以梔子豉湯主之）。又謂「少陽之爲病。心煩善嘔」。此以膽爲中清之府。邪初入腑。表裏氣逆故也。然要以厥陰爲最劇。論曰。「厥陰之爲病。消渴。氣上沖心。甚則吐衄」。故厥陰爲病。善痛善嘔也。若吐有寒熱之分。吐出清冷。爲厥陰寒。吐出混濁。爲厥陰熱。此其大較也。本證原因。既屬風溫。則爲風火上衝。肝胃沖勢。上而不下。類可知也。

（七）旋即神識不清或發狂登高棄衣或妄語不休

本條爲陽盛之極。迫亂神經。經謂「血之與氣。并走於上。則爲大厥。厥者。昏不識人。厥則暴死。氣復返則生。不返則死」。又曰。「陽盛則狂。狂盛則厥」。此理固彰彰易明也。然

本證爲毒竄神經。故大腦亦有異常亢進。而至神經有不合常態之特殊敏銳者。惟此敏銳。大多恐懼危慄。絕類癩厥。若由敏銳而至呆鈍。由呆鈍而至昏迷。則殆矣。

(八)脈象勁疾

五臟六腑。營衛氣血。莫不稟此養氣。融會貫通。循行脈道。而以心臟循環尤爲重要。凡脈搏大率有兩種極爲危險。一爲心臟衰弱。脈搏微細如絲。或沉微欲絕。一爲心臟特殊亢進。血液爲溫邪毒火灼乾。或爲毒菌侵入。神經遽爾緊張。脈搏遂轉勁硬。如緊張弓弦。此兩種者皆不可治。本證之脈搏勁大而疾者。職是故也。

(九)瞳仁散大

瞳仁散大。爲精氣渙散之特徵。較之目不了了。(見傷寒論、陽明篇、謂瞳仁昏暗、視若無覩、如腹滿痛、不大便者、卽爲可攻之候、)尤爲危惡。卽目直上視。方書謂肝臟精氣已絕。然猶不若目光散大之百中難癒一二也。其有眼白火赤如鳩者。此爲溫毒衝血所致。較之瞳仁散大猶輕也。其餘兼證。猝難盡述。而亦無一定之定局。或發斑疹丹痧。或兼發頤喉風。大頭疔瘡等證。皆爲溫毒攻竄見證。總之溫毒蔓延已廣。竟至連村闔戶。所病皆類。卽謂之疫。陳脩園集有七十二種疫痧。詳載無遺。(如黑死病等。均可校勘而得)。可爲醫家病家對於急性傳染病。奉爲參考也。本證治之得法。非盡死候。今再述療治如後。

療治

本證原因。既屬風溫。治法當以散風清溫二者消息爲主。既不可單用辛溫發表。更不可任用辛香散竄。清醫喻嘉言先生謂「治時行癘毒。以逐解爲功。上焦如霧。升逐解毒。中焦如漚。疎逐解毒。下焦如瀆。決逐解毒」。此誠要言不煩。爲治時行癘毒者。度盡金鍼之語。然余於流行性腦脊髓膜炎。宗喻氏說而另有覈道。演繹八法如後。

- (一) 菌之深匿脊椎神經者。「搜」之兼以解毒。搜者。探而取之之義也。
 - (二) 菌之負隅抗命不屈者。「提」之兼以解毒。提者。取而出之之義也。
 - (三) 菌之散伏立府腠理者。「開」之兼以解毒。開者。啓其汗腺。汗而洩之也。
 - (四) 菌之滋生延及腎藏膀胱者。「決」之兼以解毒。決者。通其尿道以外出也。
 - (五) 菌類盤踞。羣肖逞逆者。「解」之兼以解毒。蓋分勦以孤其勢也。
 - (六) 菌類囤積。重心傾向胃腑。腑有燥屎者。「逐」之兼以解毒。蓋抽薪以戢其類也。
 - (七) 菌勢猖獗。狂躁煩亂者。「鎮」之兼以解毒。鎮其冲逆之勢。爲降其血壓也。
 - (八) 菌勢已戢。猶復懊懣冲逆者。「潛」之兼以解毒。謂陰虛陽亢者。潛以安其神也。
- 凡此八法。爲余治腦脊髓膜炎菌之獨創而有特效者。爰再列方如後。以繹八法之用。
- (一) 苦辛輕劑
- 徐子才謂「輕可去實」。輕爲藥之氣清而上浮者。蓋在表之邪。當輕而揚之也。本證風溫結毒。雖與冬月嚴寒中而卽病之「傷寒」異。而病毒從毛竅口鼻而入。其由表入裏。則與傷寒同。

故初起如裏證未熾。(即病菌尙未深入臟腑之謂)。表證方張。(即病菌散伏立府腠理之謂)。當進苦辛輕劑。冀其邪之從外而內者。仍從內而達之於外。此治初起而有表證之要圖也。證狀爲惡寒。(此爲表證惡寒。說理見前。然此惡寒。雖屬表證。終不若冬月嚴寒。中而即病之「傷寒」之甚。蓋傷寒惡寒。必面色慘淡。皮膚繃急。雖近烈火。猶尙惡寒也)。發熱。頭項強痛。脈浮有力。舌白厚罩黃。此時進以苦辛輕劑。最爲中病。立消風清溫湯如左。

明天麻 蘇薄荷 晚蠶沙 製川連 白桔梗

荊芥穗 香豆豉 炙皂刺 夏枯花 嫩前胡

(一)咽痛者。加牛蒡子。射干。馬勃。另「紫金錠」一錠。磨沖。(二)鼻衄者。去荊芥。加西赤芍。單桃仁。懷牛膝。(三)欬喘窒而不暢者。加象貝母。苦杏仁。旋覆花。(四)胸痞嘔噦者。加川鬱金。象貝母。旋覆花。竺黃片。如舌苔黃膩且厚者。倍用、川連。「紫金錠」。倍與沖服。或「連黃六一丸」。(即左金丸)。一二錢。白湯吞服。如肝膽實火衝激。頭腦痛甚。大作嘔逆。舌白罩黃。黃厚更加齷齪者。另吞「當歸龍薈丸」二三錢。以直折衝勢。

(二)辛涼輕劑

如表邪化熱。已入陽明經氣。(按國醫明辨六經證治。至爲精細。即如同「一陽明證」。而有在經在腑之異。讀傷寒論自知)。見證爲惡寒發熱。惟此時惡寒。極微。而發熱則熾甚。頭痛

。項背不柔和。口渴喜飲。嘔吐頻作。溼洩變色者。急進辛涼之劑。以救陽明亢盛之溫。立
豉葛葦莖湯如左

香豆豉 明天麻 青連翹 活水蘆根

粉葛根 左秦艽 天花粉 桂府滑石

如陽明熱甚者。合「新加白虎湯」。爲一劑。酌加生石膏。生知母。寒水石。生米仁。以清解
陽明經氣之熱。若兼四肢麻木者。張石頑謂此卽時疫之報使。當於清溫之中。兼以解毒。如
川連。黃芩。銀花。人中黃。犀角。羚羊等。均可隨證酌加。雖有定法。要在變通也。

(未完)

白虎湯與調胃承氣湯的構造及演變

秦縣潘柏辰

白虎湯方，(石膏，知母，甘草，粳米，)用知母甘草，意在驅除水毒。——卽湯毒。(
知母下水，甘草解毒，)因爲知母甘草有通利小便的作用。

調胃承氣湯方，(大黃，甘草，芒消)用大黃甘草，意在驅除食毒。——卽糞毒。因爲大
黃甘草有通調大便的可能。

但是，這般水毒食毒裏面都饒有消耗性的毒素，(古人認之爲燥)在診察上，往往有堅凝
的癥結發現，也許是炭酸蒸汗使然。(一方證皆多汗候)不過水毒食毒所致的癥結有強弱不同

！所以石膏芒硝消堅解凝之力，亦有強弱不同。芒消軟堅，是人人知道的；而本草經表石膏主「心腹堅痛」，故謂石膏亦能解凝也。師論上說：「臍間支飲，其人喘滿，心下痞堅，面色黧黑，其脈沉緊，得之數十日，醫吐下之不愈，尤防已湯主之。虛者即愈，實者復發，復與不愈者，去石膏加茯苓芒消，微利則愈。」不是分明表示芒消之力超過石膏麼？

石膏之力，不及芒消，所以白虎湯之用，佔先於調胃承氣湯。（大便尚未燥結者當先利小便。）例如師論上說：「傷寒脈浮滑而厥者。——裏有熱。」與「若渴欲飲水，口燥舌乾者」。其大便尚未燥結，用調胃承氣湯，誠恐過度，則當用白虎湯應付。

又如師論上說：「大陽病三日，發汗不解，蒸蒸發熱者。——屬胃（家實）也。」與「陽明病三日，不吐，不下，心煩者」。其大便已經燥結，用白虎湯誠恐不濟，則當用調胃承氣湯應付。

調胃承氣湯與白虎湯之分別，端在石膏配伍知母與芒消配伍大黃罷啦！

白虎湯用甘草合粳米組織，也許注意在消耗性毒素。千金竹葉湯方下有云：「其人食少無穀氣者，加粳米五合」。無穀氣者，猶言氣澤不厚也。即營養不良意。以此推例，調胃承氣湯，亦當用甘草合大棗組織；因為甘草合大棗，亦能緩解消耗性毒素，兼救濟營養。本草經表大棗「補少氣，少津液，身中不足」。即其說也。

然而調胃承氣湯，用到大棗，必配以地黃。如千金生地黃湯；生地黃三斤大黃四兩，甘

草二寸，芒消二合，大棗二十枚，右五味：合搗令相得，蒸五升米下熟，絞取汁，分再服。千金作者表牠治：「傷寒有熱，虛羸少氣，心下滿——胃中有宿食——大便不利者」。因為地黃合大棗能增加津液，以助調胃承氣湯去燥糞，並能救濟臟器枯燥，以顧營養，這都是事實上可考驗的。

若再把這生地黃湯的例子，推想到白虎湯一方面，白虎湯既用了粳米，也當需要合麥門冬以救濟臟器枯燥。哦！哦！不有白虎加人蔘湯一方麼？（即白虎湯原方加人蔘三兩）即論上表牠治：「太陽中熱，——喝是也——汗出，惡寒，身熱而渴」。又治：「傷寒無大熱，口燥渴，心煩，背微惡寒者」。可想人蔘合粳米，也能救濟臟器枯燥，以顧營養。

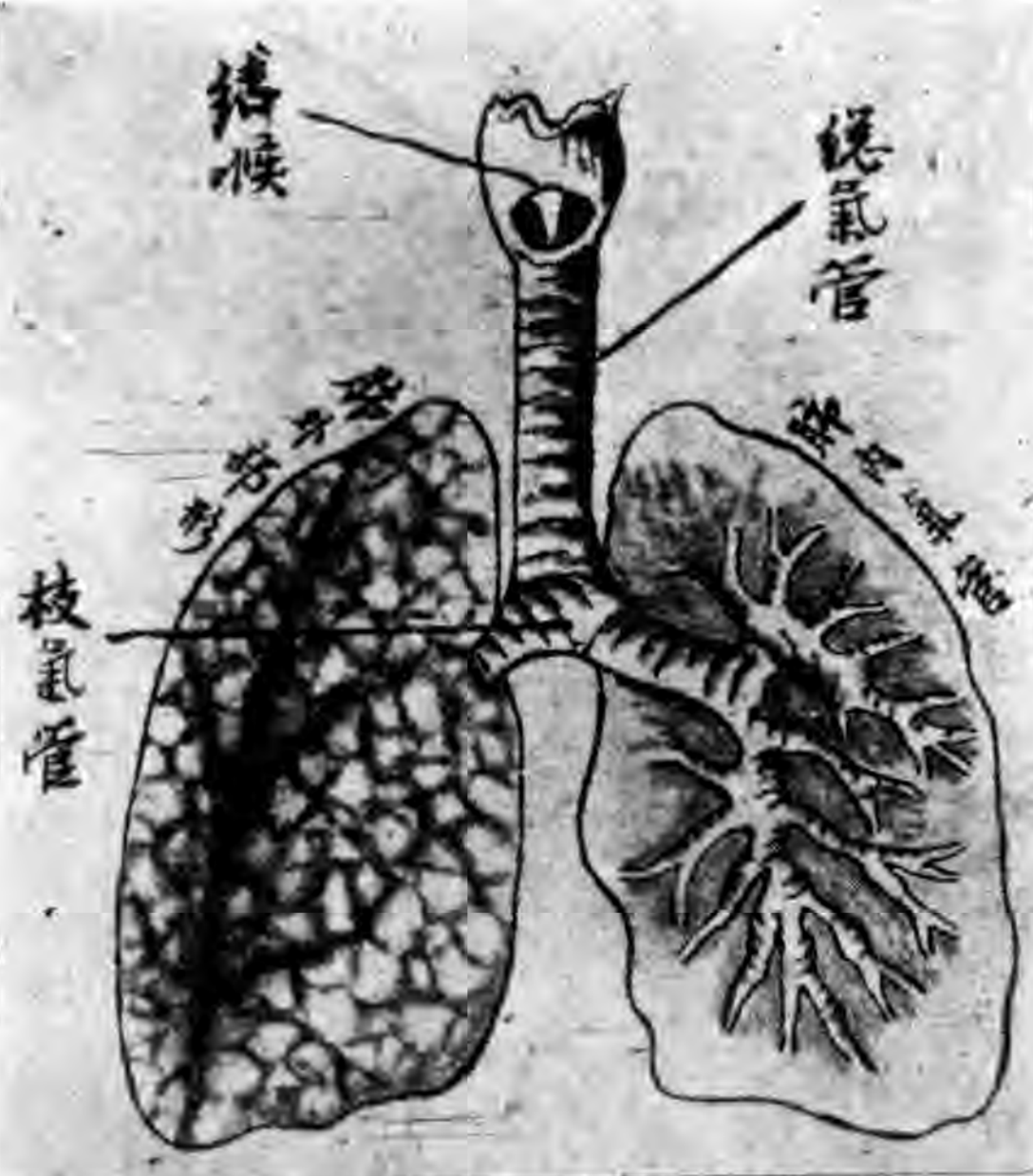
由是我知道：人蔘合粳米，是補液的。也就是增加白血輪的能力。地黃合大棗是補血的。也就是增加赤血輪的能力。可見千金生地黃湯，對於白虎加人蔘湯，雖各樹一幟，至考其實實際上構造，却有一樣的取義。便認生地黃湯，是由師論上散佚出去的，也沒有什麼不可呢！

鍼灸

鍼灸圖考

肺之構造

肺重約四十二兩，男重於女，初生色紅，中年灰白，年老因吸灰塵變為黑色，肺分左右，上尖下闊，右肺分上中下三葉，較闊於左，短約一寸，因肝將膈肌推上，心偏於左之故，左肺分上下二葉，較右肺長而狹，體輕於右，在前兩肺包心，外例滑而形覆，內例形孟，肺之上部即總氣管，此管上端，則聲帶緊張，出入之空氣震動聲帶故有聲也。氣管上端與第六項骨上緣齊，此管長約四寸



山東牟平楊華亭撰述

有甲狀軟骨，左右兩片相合中成一阜，名曰結喉，(俗名嚔子)在男則高凸於外，在女凸者甚少，氣管上端名喉門，形三角，前闊後窄，中間左右有聲帶如門扇，能開閉，吸氣則開，呼氣則閉，出聲時喉逼緊

，寬不及寸，至第三脊骨分叉爲左右枝氣管入於肺中，右枝氣管從分叉處短約一寸，斜入右肺，與第五胸椎骨平齊，左枝氣管從分叉處，長約二寸，斜入左肺，與第六胸椎骨平齊，由是大管分小管，漸分漸多，愈分其管愈細，分至極末之處，有肺氣泡，只隔薄膜一層，靜脈由心右室至肺，則吸氣而復其紅色，肺中分肺靜脈與肺總靜脈，肺靜脈與他靜脈不同，專含紅血由肺運入心左房，肺總靜脈運全身之紫血入心右房，其管名門靜脈，乃運消化器之紫血至肝，則分布成毛細管，而後合成肝靜脈，

肺經諸穴相連之路

肺經之穴，始於胸前中府穴，終於手大指少商穴，從胸前巨骨下第一肋下際中府穴，上行鬲骨外端下窩雲門穴，出胸行臍內例天府穴，過俠白穴，至肘內橫紋輔骨上端尺澤穴，往臂下直行內例，過孔最穴，下行臂上側列缺穴，至經渠穴，過掌後太淵穴，入掌內例魚際穴，至大指內例甲角少商穴終，肺經左右各十一穴

肺經諸穴歌

手肺之經十一穴，中府雲門天府訣，俠白尺澤至孔最，列缺經渠太淵涉，魚際少商如韭葉。

中府穴

甲乙經

中府肺之募也，一名膺中俞，在雲門下一寸，乳上三肋間，陷者中，動脈應手，

仰而取之，手太陰之會，刺入三分，留五呼，灸五壯。

千金要方

在雲門下一寸，又云一寸六分，乳上三肋間，脈動應手，陷中。

外台祕要

肺募也，一名膺中俞，在雲門下一寸，一云一寸六分，乳上三肋間，動脈應手，陷者中，手太陰之會，灸五壯，主肺系急，胸中痛，惡清，胸滿悒悒然，胆熱，嘔逆，氣相追逐，多濁唾，不得息，肩背風汗出，腹脹，食噎不下，喉痺，肩息肺脹，皮膚骨痛，寒熱，煩滿。

銅人愈穴針灸經

肺之募，一名膺中俞，在雲門下一寸，乳上三肋間，動脈應手，足太陰之會，治肺系急，胸中痛悚悚，胆熱，嘔逆上氣，欬唾濁涕，肩背痛，風汗出，腹脹，食不下，喉痺，肩息，膚骨痛，寒熱，鍼入三分，留五呼，可灸五壯。

鍼灸大成

雲門下一寸六分，乳上三肋間，動脈應手陷中，去胸中行各六寸，肺之募，手足太陰二脈之會，針三分，留五呼，灸五壯，主腹脹，四肢腫，食不下，喘氣，胸滿，肩背痛，嘔逆，欬逆上氣，肺系急，肺寒熱，胸悚悚，胆熱，嘔逆，欬唾，濁涕，風汗出，皮痛面腫，少氣不得臥，傷寒胸中熱，飛尸遁症，癭瘤，

醫宗金鑑

在任脈中，行華蓋穴旁，直開去六寸，乳上三肋間陷中，動脈應手，仰而取之，是其穴也。

西法針灸

在雲門下一寸，解剖在第一肋間，有大胸筋之處，腋窩動靜脈及中膈皮下神經

，前胸神經皆在焉，摘要禁灸。

經脈穴俞新考正

一名膺中俞，一名膺俞，在任脈華蓋穴旁六寸，乳上三肋間陷中，動脈應手，手足太陰二脈之會。

【考證】從任脈線往旁橫量六寸，在第一肋下際，外端內軟肉之間，即中府穴，甲乙千金外台云，「在雲門下一寸，乳上三肋間」，按人乳在第四肋之下，云乳上三肋間，係由乳部上數至三肋，即由上往下數之第一肋下，外台云，「惡清」，即是惡寒

【手術】針入三分，灸五壯，（此穴收效，灸不及針）。

【主治】肺脹胸悶，唾息不止，嘔逆上氣，胸中痛，欬嗽唾血，肺結核，食噎不下，喉痺，胸背引痛不得息。

雲門穴

甲乙經

在巨骨下氣戶兩傍，各二寸，陷者中，動脈應手，太陰脈氣所發，舉臂取之，刺入七分，灸五壯，刺太深，令人逆息。

千金要方

在巨下，俠氣戶兩傍各二寸陷中，動脈應手，舉臂取之。

外台祕要

雲門中府肺經，在巨骨下，氣戶傍各二寸陷者中，動脈應手，手太陰之會，灸五壯，主喉痺，胸中暴逆，先取衝脈，後取三里雲門皆寫之，欬喘不得息，坐不得臥，呼吸氣索咽不得，胸中熱，暴心腹痛，疝積，時發上衝心，肩痛不可舉引，缺盤脈代不

至寸口，四逆脈鼓不通。

銅人俞穴針灸經

在巨骨下，俠氣戶傍各二寸陷中，動脈應手，太陰脈氣所發，治喉痺，胸中煩滿，氣上衝心，欬喘不得息，胸脇短氣，肩痛不得舉臂，甲乙經云，可灸五壯，針入三分，刺深使人氣逆，故不宜深刺。

針灸大成

巨骨下，俠氣戶旁二寸陷中。動脈應手，舉臂取之。去胸中行各六寸，素注針七分，銅人針三分，灸五壯，主傷寒四肢。熱不已，欬逆喘不得息。胸脇短氣。氣上衝心，胸中煩滿，脇徹背痛，喉痺，肩痛臂不舉，瘰氣。

東醫寶鑑

在人迎下，第二骨間，相去二寸四分，（資生）

醫宗金鑑

上直行一寸六分，在手陽明大腸經巨骨之下陷中。動脈應手，舉臂取之，雲門穴也。

西法針灸

在中府中一寸，當鎖骨下窩部之後上端，離任脈璇璣旁六寸，解剖三角筋之旁，有頭靜脈，胸肩峯動脈，分布前胸神經，及鎖骨下神經，摘要禁刺。

經脈穴俞新考正

雲門在中府直上，隔一肋骨，即手陽明經巨骨經巨骨穴下，直下動脈應手，亦即任脈璇璣穴旁之六寸，足陽明經氣戶穴旁之二寸也，日本人原子柔經穴彙解曰，胸部諸穴，各在骨間不待言分寸，壽頤按原氏之說甚是，胸前肋骨其形微彎，不能平正，是以諸書於胸前各經之穴，分寸多不一致，即此理也。

【考證】從任脈線往外橫量六寸，在鎖柱骨下際陷窩，當第一肋上際，即雲門穴，在中府穴上一寸，甲乙云，「在巨骨下，氣戶兩傍各二寸」，按巨骨即鎖柱骨，一名髃骨，氣戶穴，在巨骨下，去俞府二寸，俞府穴去任脈二寸，故雲門穴去任脈六寸，甲乙與銅人云，「動脈應手，太陰脈氣所發」，其手字下，尚漏一手字，千金巨字下，應有一骨字。

【手術】針四分，灸三壯，至二七壯，（此穴收效之速，灸不及針，）

【主治】喘息不得，坐臥不甯，胸悶短氣，煩滿，衝氣，胸背引痛不得舉，心腹疼痛，喉痺。



藥物

白芍藥之研究

潮安許小士

科屬及名稱

本品爲毛茛科。芍藥屬。有「將離」「梨食」「餘容」及「金芍藥」等別名。

產地及形態

產浙江杭州等處。有山生者。有栽培於庭園中者。爲多年生草本。春月自宿根簇生新苗。高至三四尺。葉複葉。其小葉往往三裂甚深。夏初莖頂開花。花大而美麗。有單瓣複瓣。其色有種種。雄蕊甚多。雌蕊數枚。果實爲蓇葖。

性

味酸微寒。

成

分 本品含有澱粉 安息香酸 蔗糖 鞣酸 白樹膠質 揮發油等

主

治 本經 主治邪氣腹痛。除血痺。破堅積。寒熱疝瘕。止痛。利小便。益氣。

別錄 通順血脈。緩中。散惡血。逐賊血。去水氣。利膀胱大小腸。消癰腫。

時行寒熱。中惡。腹痛腰痛。

甄權 治臟腑擁氣。強五臟。補腎氣。治時疾骨蒸。婦人血閉不通。能蝕膿。

大明 女人一切病。胎前產後諸疾。治風補勞。退熱除煩。益氣。驚狂。頭痛

目赤。明目。腸風瀉血。痔瘻發背瘡疥。

元素 瀉肝。安脾肺。收胃氣。止瀉痢。固腠理。和血脈。收陰氣斂逆。

時珍 止下痢腹痛後重。

醫宗必讀 斂肺而主脹逆喘欬。腠理不固。安脾而治中滿腹痛。瀉痢不和。制肝而主血熱目疾。脇下作痛。

藥徵 芍藥主治結實而拘攣也。旁治腹痛頭痛。身體不仁疼痛。腹滿咳逆。下利腫膿。

近世應用 平肝 收斂 痢疾 止痛

入藥部分 根

用 量 一錢至三錢。極量可用至七八錢。

炮 製 入補脾藥酒炒。入止血藥醋炒。入和營藥及下痢後重血熱癰毒藥。并生用

禁 忌 繆希雍曰。白芍藥酸寒。凡中寒腹痛。中寒作泄。腹中冷痛。腸胃中覺冷等症忌之。

單 方 衄血咯血——白芍藥一兩。犀角末二錢半。共爲末。新汲水服一錢匕。血止爲限。——古今錄驗——赤血帶下——年深日久不癒者。取白芍三兩。并乾薑半兩。剉熬令黃。搗末。空心水飲服二錢匕。日再服。——廣濟方只用芍藥炒黑研末。酒調服之。

前代記載

張元素曰。白芍入脾經。補中焦。乃下利必用之藥。蓋瀉利。皆太陰病。故不可缺此。得炙草爲佐。治腹中痛。夏月少加黃芩。惡寒加桂。此仲景神方也。其用凡六。安脾經一也。治腹痛二也。收胃氣三也。止瀉痢四也。和血脈五也。固腠理六也。

朱丹溪曰。芍藥瀉脾火。性味酸寒。冬月必以酒炒。凡腹痛多是血脈凝滯。亦必酒炒用。然止能治血虛腹痛。餘并不治。爲其酸寒收斂。無溫散之功也。下痢腹痛必炒用。後重者不炒。產後不可用。以其酸寒伐生發之氣也。必不得已。亦酒炒用之。

鄒潤安曰。芍藥味苦酸。苦者能降不能開。故凡陰沍之結於上。非開無以致其力者忌之。酸則能破能收。故凡陰結旣破。不欲其大泄降者宜之。此則所宜分別者也。統計傷寒金匱兩書。用芍藥者。六十四方。其功在合桂枝以破營分之結。合甘草以破腸胃之結。合附子以破下焦之結。其餘合利水藥則利水。合通張藥則通瘀。

張石頑曰。白芍藥酸寒。斂津液而護營血。收陰氣而瀉邪熱。蓋瀉肝之邪氣。所以補脾之陰。卽本經主邪氣腹痛益氣之謂。故仲景以爲補營首藥。入肝脾血

分。及陽維寒熱。帶脈腹痛。補中下二焦。能於土中瀉水。爲血痢必用之藥。然須兼桂用之。方得斂中寓散之義。建中湯之妙用。人所不知。蓋瀉痢皆太陰之病。建中專主太陰腹痛也。其治血痺。黃芪桂枝五物湯中用之。非深達本經妙理者不能也。又得炙甘草。治腹中急痛。同白朮補脾。同芍藥瀉肝。從人參補血虛。從黃連止瀉痢。同薑棗溫經散溼。在用者各得其宜耳。凡人陽氣虛衰。陰氣散漫。患腹脹滿。急於補中益氣藥中。加白芍一味以收陰。則陽虛不受陰制之脹。得陽藥便消矣。然氣虛內寒者不可用。古云。減芍藥以避中寒。誠不可忽。產後不可用。以其酸寒瀉肝。伐生發之氣也。小便不利者禁用。以膀胱得酸收斂愈秘也。而眞武湯中又用以利小便者。深得本經之旨。蓋眞武湯本治少陰精傷。而證見虛寒。非太陽膀胱癱閉之候。以其能益陰滋血。培養津液。小便自行。非通利也。至於桂枝湯中用以護營血。使邪不得內犯。建中湯中用以培土藏。而治陽邪內陷腹痛。此皆仲景用藥之微妙。端不外乎本經之義。其治血痺。破堅積。治寒熱痼瘕。止痛。利小便。皆指赤者而言。與白芍藥無預。因本經未分赤白。故一貫例之。

黃宮繡曰。白芍味酸。微寒無毒。功端入肝經血分斂氣。緣氣屬陽。血屬陰。陽亢則陰衰。陰凝則陽伏。血盛於氣。則血凝而不行。氣盛於血。則血燥而益

枯。血之盛者。必賴辛之爲散。故川芎號爲補肝之氣。氣之盛者。必賴酸爲之收。故白芍號爲斂肝之液。收肝之氣。而令氣不妄行也。至於書載功能益氣除煩。斂汗安胎。補癆退熱。及治瀉痢後重。痞脹脇痛。肺脹噎逆。瘰癧疔瘻。鼻衄目瀉。何一不由肝氣之過盛。而致陰液之不斂乎。是以書言能補脾肺者。因其肝氣既收。則木不尅土。土安則金亦得所養。故脾肺自爾安和之意。產後不宜妄用者。以其氣血既虛。芍藥恐伐生發之氣也。然用之得宜。亦又何忌。如仲景黑神散。芍藥湯。非皆產後要藥耶。惟在相症明確耳。

東人之說

東洞吉益曰。觀傷寒論用芍藥主治諸方。曰腹痛。曰頭痛。曰腹滿。曰欬逆。曰下利。曰排膿。曰四肢疼痛。曰攣急。曰身體不仁。一是皆結實所致也。其所謂痛者。拘急也。若夫桂枝加芍藥湯。小建中湯。桂枝加大黃湯。皆以芍藥爲主藥。而其證如此。由是觀之。主治結實而拘攣也明矣。一又曰。朱丹溪謂產後不可用芍藥。以其酸寒伐生發之氣也。李時珍謂白芍益脾。能於土中瀉木。產後肝血以虛。不可更瀉。故禁之。夫酸寒之藥。蓋不少矣。何獨避芍藥之爲。世醫雷同其說。不思之甚矣。諸藥皆毒。毒而治毒。毒而不用毒。何治之有。金匱要略曰。產後腹痛。枳實芍藥散主之。千金方曰。產後虛羸。腹中刺痛。當歸建中湯主之。此皆芍藥主藥。而用之於產後也。且也張仲景芍藥

甘草湯。芍藥甘草附子湯。桂枝加芍藥湯。皆以芍藥爲主。而於血證無毫關涉焉。特治結實而拘攣已。若乃酸寒伐生發之氣。及瀉木之說。此鑿空之論。而非疾醫之用也。

和蘭藥鏡——芍藥用根。生根微有麻醉催眠質之臭氣。乾者其臭消。而爲微甘苦收斂也。爲鎮痙止痛之一藥。自神思感動而發之痙攣。搐掣諸症。神經諸筋之攣急。頭旋。眩暈。癩症。睡驚。小兒癩瘰。子宮衝逆痛。痛風等稱良效。湯本求真曰。芍藥爲一種收斂藥。欲使充分發汗。祛痰。瀉下。利尿諸作用。以不用此藥爲通則。故於一種止汗藥之桂枝湯中有芍藥。而爲猛發汗劑之麻黃湯。大青龍湯中則無之。爲鎮欬劑之小青龍湯中有芍藥。而祛痰劑之桔梗湯。排膿湯中則無之。止瀉劑之桂枝湯。枝桂加芍藥湯。黃芩湯中有芍藥。而大瀉下劑之小承氣湯。大承氣湯。大黃牡丹湯中則無之。而爲利尿劑之越婢加朮湯。五苓散。猪苓湯中亦無之也。夫以是項單純之理由。固不足以規律全體。然用芍藥爲配合劑者。於此點不可不深加注意也。

又曰。用芍藥之目的。爲筋肉之觸診上。有凝結充實之感覺而攣急也。故腹痛。頭痛。身體不仁。疼痛。咳逆。下利。腫膿。悉得治之。

國人研究 張錫純曰。芍藥味苦微酸。性涼多液。(單煎之其汁甚濃)善滋陰養血。退熱除

煩。能收斂上焦浮越之熱下行。自小便瀉出。爲陰虛有熱。小便不利者之要藥。爲其味酸。故能入肝以生肝血。爲其味苦。故能入胆而益胆汁。爲其味酸而兼苦。且又性涼。又善瀉肝胆之熱。以除痢疾後重。（痢後重者。皆因肝胆之火下迫。）療目疾腫疼。（肝開竅於目）與當歸地黃同用。則生新血。與桃仁紅花同用。則消瘀血。與甘草同用。則調和氣血。善治腹疼。與竹茹同用。則善止吐衄。與附子同用。則翕收元陽。下歸宅窟。惟力近和緩。必重用之。始能建功。

又曰。芍藥原有赤白二種。以白者爲良。故方書多用白芍。

譚次仲曰。芍藥富於液汁。有潤腸之功。和緩腸粘膜戟刺。以解急迫疼痛。當推芍藥爲第一最有卓效之品。茲將古人用芍藥治腸之驗症列下。

神農本草。稱芍藥能除腹痛。仲景太陰篇之桂枝加芍藥湯主腹痛。太陽篇腹中急痛。用小建中湯。二方皆用芍藥。餘如小柴胡湯腹痛去黃芩加芍藥。少陰篇通脈四逆湯。腹痛加芍藥。四逆散泄利下重加芍藥。金匱婦人妊娠。腹中疝痛。用當歸芍藥散。婦人產後腹痛。用枳實芍藥散。時方初痢用芍藥湯。以上芍藥對腸有緩急迫。解疼痛之效。可謂彰明較著。於腹粘膜受激刺而起之艱澁性下利。便意頻數。裏急後重。陣痛樣腹痛。下粘液狀與血液狀紅白物。芍藥一

味。幾可稱爲專劑。

合當歸其效更顯。但性爲潤腸。於滑脫性下利。則不宜。仲景眞武湯。所以有下利去芍藥之訓。

劉曜曦曰。據長井氏等之研究。芍藥內含有安息香酸。能止腹痛。兼治痢疾。

(未完)

中國藥醫源流和沿革及研究之途徑(續前)

如皋周筱齋

(二)致病之因，西醫恆歸納細菌，而內經不特知菌爲致病之一，且深明氣爲化菌之原。如六元正紀大論，備述六氣生化之變，並確指其形狀：謂「厥陰所致，爲風生，爲毛化。少陰所至，爲熱生，爲翻化。太陰所至，爲溼生，爲裸化。少陽所至，爲火生，爲羽化。陽明所至，爲燥生，爲介化。太陽所至，爲寒生，爲鱗化。」

(六氣與菌之研究，余曾專論及之，刊中央國醫館公報二卷二期學說欄，請參閱拙著。) (三)循環消化之學，西醫所持以炫人者，而內經有決氣論之「中焦受氣取汁變化而赤者是謂血。」經脈別論，「食氣入胃，散精于肝，淫氣于筋，食氣入胃，濁氣歸心，淫精于脈，脈氣流經，經氣歸于肺，肺朝百脈，輸精于皮毛，毛脈合精，行氣于府，氣歸于權衡，權衡以平。氣口成寸，以決死生。飲入于胃，游溢精氣，上輸于脾，脾氣散精，上歸于

肺，通調水道，下輸膀胱。」靈蘭秘典論，「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。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。」一則西說未見邁於斯也。

(四)臟腑之生理、西人每笑中國並部位而不明，蓋指內經肝生于左之錯而不知淮南子早經言及，金鑑刺灸心法篇，亦曾引難經云，「肝之爲藏，其治在左，其藏在右腎右脇之前。」一思想係古本難經與今普通流傳者所不同，且肝之作用，確偏左半，如左升右降，肝主升，肺主降，洵非妄言，證諸事實，恆多明驗，較之西醫初尙不知肝爲人體重要之臟，及進討之餘，始悉膽汁爲消化食物主要成分，而製造膽汁，儲之膽囊者，又爲肝臟所獨司也，其優劣已可概見，而况內經於五千年前，已將臟腑之生理作用，經絡穴輸，詳述無餘，若五運行大論之言生化，靈蘭秘典論本臟論之言作用，靈樞經脈篇之言經脈起止，以及其他之言病理治療者，靡不綱張目舉，精深確當，而西醫雖長于解剖，但知死體之部位，不明活人之氣化，於醫終有缺陷，至若解剖之術，吾國何多讓焉。試讀內經，「若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量循切而得之，其死可解剖而視之，」一文，其學有根底，言非妄出者明矣。更證太倉公解顛理腦，張長沙穿胸納餅，華元化刮骨療毒之神技，則吾中華醫學，究居西醫學何等，明眼人自能瞭然。

近人更有譏吾中醫爲玄學者，尤屬奇談，須知陰陽二字，爲一切學術之源，大地萬物，

何一非此而生，電學之謂正負，亦即陰陽之理耳。故內經於此三致意焉。其一陰陽者，天地之道也，萬物之綱紀，變化之父母，生殺之本始，神明之府，治病必求其本。」「陰平陽秘，精神乃治。」「上古之人，其知道者，法于陰陽。」「明於陰陽，如惑之解，如醉之醒。」「以此寥寥數語，即足徵陰陽於人生一切一切莫大之關係，豈可以玄學目之。遂置而不講耶！其或未明陰陽，尙醉生夢死耶！吾實不得而知矣，或謂汝言陰陽，終屬虛渺，有何物質可證：余曰。君不閱乎？」「水火者，陰陽之徵兆也，而近代科學一切電化作用，運使機械，有非水火不可者，比比然也，然則陰陽爲自然科學之源頭，自非武斷之言矣。以上略舉數則，足證內經博大精深之處，不勝枚列，有如寶礦，正待吾人努力開掘，且取之不竭，用之無窮。佛家謂後世衆生研究佛學，根性各各不同，喻如修羅香象與蚊虫同飲於海，各得果腹以去，吾於研究醫學者之於內經亦云然。

內經之價值已如上述，然其學理，是否係黃帝歧伯之發明，而其書流傳四千六百餘年，仍屬完璧與否，則竊有疑問焉。

(完)

醫案

侯秩臣患腦衝血病案

(療治五日即恢復原狀)

林東湖

北平前門內，司法部街，小四眼井十四號居住之侯秩臣先生，年七十歲，在政府尙未南遷前，係余在外交部舊日同事也，茲于民國廿三年，十二月十七日，午後六時，出游前門外之天橋回家，剛到家門，突然左邊手足發生癱瘓之患，口歪舌蹇，語音不清，兩目睜下垂，而不得張，精神似迷不迷，岌岌乎有欲脫之勢，時有崇內大街，永興洋紙行幫夥，孫道鄰，與伊有瓜葛之親，適赴伊家問候，覩伊病勢突然而來，似此危急，立即代奔余家，催余速去救治，當余與孫某同去，診其外候，脫象畢呈，脈息亦沉弱而短，且帶遲象，所幸者湯水尙能勉強吞嚥，余即速以皮包中所帶自製之參茸坎忝丹五錢，用鷄子茶和白糖繼續送下，該丹服後，剛過三十分鐘，其神識漸清，語言亦能稍出，左邊手足，亦略能動移，至余向伊告辭時，伊竟欲爬起而相送，終不得起，余力阻方止，當晚并擬一方，囑其夜內連服兩次，迨次晨再去診視，伊竟言語如常，左邊手足，亦均大形活動，不過無力伸縮而已，且臥在炕中，亦自能坐起，其藥力建效之神，并病勢向愈之速，竟有出人意料之外者，在余亦莫明其妙也，迨歸而思索，并將歷來此症，所治愈之他病人，互相比較推勘，方知侯某病愈之速，即妙在病

發時，立即邀余救治，故參茸坎炁丹之建效，亦特別而敏捷也，至他病人，經余療治者，非先由中西醫扎針，或服藥無效後，始延余治，故成績亦有參差不齊爾，大概患此病者，皆係虛多而實少，凡虛者之腦衝血病，其療治之手續，等于煤爐之添火，爐中煤火將熄之時，務須急添木炭以救之，故木炭添之速者，其火燄起而亦速，木炭添之遲者，其火焰回而亦慢，俟某病愈之神速，即在猝發之時，立即投以參茸坎炁丹故也，至若此病治之經年累月而不愈，或愈而不能恢復如常者，大抵非失之于緩治，即失諸誤治，如果治失諸誤，其病之重者，勢必發生危險，輕者亦必經年累月而不愈，縱有明醫挽救其逆而得愈者，其手足亦必不能恢復如常人，何則，蓋救腎奪氣厥之暴病，其情形既等于煤爐之添乏火，試看爐火將乏之時，若不急速先添木炭以續其火，遽以煤球添之，其火未有不熄滅者也，縱不熄滅，其火燄亦必不能遽回而上達，倘或因火燄不起，而再以鐵筷子抖之，其火仍歸于熄滅，即有不熄滅者，其火燄亦微弱而不振，能參透乏火添煤之手續，即可得悟腦衝血病療救之祕法。

(案)侯秩臣先生之病，妙在速治，故病之痊愈亦速，其療治收效之神速，不僅在坎炁丹之敏捷也，彼坎炁丹亦不過藉速治而愈顯其靈效耳。

所有經過脈象症候及方單次第列下

第一次脈案方單十二月十七日夜

脈沉弱而短，猝厥胸仆，神識迷糊，似欲酣睡，眼神發昏，欲張而不得張，左半身不遂

，舌塞而不能言，乃腎奪氣厥之患，服參茸坎炁丹後，已有轉機，擬用地黃飲子法以調之。

大熟地 四錢 山萸肉 三錢 大麥冬 二錢 巴戟肉 四錢 黑附片 四錢 石菖蒲 一錢 雲茯苓 三錢 淡菴蓉 三錢 遠志肉 一錢 川石解 三錢 蘇薄荷 一錢 五味子 一錢 紫油桂 研細沖 一錢

第二次脈案方單十二月十八日以下各方均連服兩天

脈不如昨之沉弱而短，精神大轉，語言亦稍清晰，左邊手足亦能活動，惟腎氣過虛，時欲便溺而不禁，擬用前方加參著法投之，早晨空腹須吞參茸坎炁丹三錢，仍以鷄子茶和白糖送下，餘時以該湯陸續調之。

潞黨參 五錢 巴戟肉 五錢 淡菴蓉 四錢 炙黃耆 五錢 山萸肉 三錢 黑附片 四錢 大熟地 四錢 雲茯苓 三錢 大麥冬 三錢 遠志肉 一錢 石菖蒲 一錢 川石斛 二錢 焦杜仲 三錢 五味子 一錢 蘇薄荷 一錢 紫油桂 一錢

第三次脈案方單十二月二十日

脈已恢復如常，手足已大活動，且自能起立行走，惟覺臂肘腿脛，發生沉硬，語言清晰，惟舌尚稍塞而已，其向愈之速，無逾于此，仍用前方加減投之，早晨空腹仍吞服參茸坎炁丹三錢。

潞黨參 五錢 山萸肉 三錢 炒僵蠶 三錢 炙黃耆 五錢 雲茯苓 三錢 石菖蒲 一錢 大熟地 四錢 大麥冬 三錢 遠志肉 一錢 巴戟肉 五錢 五味子 一錢 黑附片 四錢 川續斷 三錢 淮牛膝 三錢 蘇薄荷 一錢半

柴油桂 一錢研細

第四次脈案方單十二月二十二日此單連服四劑

六脈弦緩而有神，惟左手稍弱而沉，且左手足，并有發厥之候。舌塞尙未解除，是少陰腎氣未充故也，除早服參茸坎炁丹外，仍用前方加減投之。

潞黨參 五錢 巴戟肉 四錢 川蝎稍 三分 炙黃耆 五錢 雲茯苓 三錢 炒殭蠶 三錢 大熟地 四錢 大麥冬 二錢 黑附片 四錢 遠志肉 一錢 補骨脂 三錢 淡萸蓉 三錢 淮牛膝 三錢 當歸身 二錢 五味子 一錢 蘇薄荷 一錢 紫油桂 五分

第五次脈案方單十二月二十六日

六脈弦緩如常，左手不復如前之沉弱，手足厥冷已解，舌塞已去，病症業已全愈，所有一切均恢復常態，仍用前方加減投之。

潞黨參 四錢 巴戟肉 四錢 淡萸蓉 三錢 炙黃耆 四錢 雲茯苓 四錢 黑附片 五錢 大熟地 四錢 補骨脂 三錢 當歸身 三錢 淮牛膝 三錢 炒續斷 三錢 遠志肉 一錢 蘇薄荷 一錢 焦冬朮 三錢 炙甘艸 一錢

白喉症治之緣起 (續前)

陳心誠

白喉症治之驗案

銅山縣長，孟昭月之女公子，憲輝女士，患此症。經西醫注射萬餘單位血清，與服藥二三次

，均未速效。及延余診視，其脈洪數有力，熱至一百零五度。致目滿紅光，身出斑疹，喘嗽無休，咽喉腫痛，飲食難嚥。遂與養陰清肺湯，加減服之。其熱即退至百度，諸症亦減輕。及服第二方後，見下熱歸原度，症象悉退。惟不欲飲食，與喉部微痛。乃胃氣未舒，喉痧未痊。迨服第三方後，見下體壯如常矣。

加減養陰清肺湯

生石膏八錢 大寸冬五錢 大生地五錢 軟紫草三錢 黑玄參四錢 肉知母三錢
生梔子三錢 淨連翹三錢 小平貝三錢 京赤芍四錢 生甘草錢五 白茅根七莖
水煎取汁半碗候溫頻服之

加減第二方

生石膏五錢 大寸冬三錢 大生地四錢 軟紫草二錢 黑玄參二錢 肉知母二錢
生梔子二錢 小平貝二錢 粉丹皮二錢 川黃柏三錢 細木通三錢 生甘草錢五
絲瓜絡一寸 水煎取汁半碗候溫服之

加減第三方

大生地三錢 大寸冬三錢 杭白芍四錢 小平貝三錢 生梔子三錢 肉知母二錢
肥玄參三錢 粉丹皮二錢 龍胆草二錢 廣陳皮三錢 瓜蒌仁二錢 生甘草錢五
霜桑葉七片 水煎取汁半碗候溫服之

銅山縣曹縣長，寅甫公之姪，啓朗先生。患此症，經西醫注射，與服藥，均無效，因延余診視，其脈弦數異常，熱至百零四度。咽喉腫痛，喘咳，飲食礙難。遂以養陰清肺湯，減薄荷白芍。加石膏，知母，梔子，枇杷葉，霜桑葉，瓜蒌仁，陳皮。分加於三劑內，三服全愈。本城寇先生之少君，年六七歲。患此症，經西醫注射與服藥，均無效。及延余診視，熱至百餘度，致面紅目赤，遍身斑疹，咽喉腫痛，喘咳，水漿難下。遂以養陰清肺湯，加減，服二劑而愈。不數日，寇先生被其傳染，惟喉部腫痛，咳吐黏痰。余復診治，服藥一劑而愈。彼時其少君，遍身皮膚復紅，且隱有平扁之小疙瘩無數。知爲餘毒未盡。遂書一方，服之亦愈。

寇少君方。能清血解毒

大生地三錢 軟紫草三錢 粉丹皮二錢 金銀花三錢 淨連翹二錢 粉甘草三錢
鮮地丁五錢 鮮公英五錢 鮮茅根一握 水煎溫服

又本城南關，王玉琨先生之少君，年十一二歲。患此症，先經國醫，服藥三四劑，後延西醫注射，均無效。及余臨視，其脈弦數，熱過百度，致身熱神昏，目含紅光，唇裂舌黃，鼻息不通，且時流鼻液。喘咳喉痛，飲食艱難，遂以養陰清肺湯，加減。重用石膏八錢，爲君與服。次日復診，已神清氣爽，喘止，熱歸原度，咽喉微痛，飲食漸增。惟目含紅光未退。料知血熱，恐將發疹，因減輕石膏，加重紫草，與服。以杜疹患，果服後全愈。又於二三日後，忽遍體發生小白痧，硬似罌粟子，光含珍珠色。乃皮膚餘毒盡出也。無須服藥，果然漸漸

脫皮而愈。

鍼灸驗案

長沙柳勵吾

病者 中國銀行王璞齋先生之夫人年四十二歲浙江人寓本京娃娃橋六號

病狀 患中風年半左手足麻木不仁頭部面部唇舌均木一邊不能起床經某醫診治用人扶持可走十餘步手雖舉不能握物此以前治癒情形也去年九月間病忽加劇胸重如壓數百斤物腰緊一橫線似繩細之手足重不能運動今春三月病狀更劇胸部重壓兼患掣筋時時自笑但不出音便溺不禁日夜如此氣短中氣似斷呼吸甚苦心慌心跳遍體時冷時熱不思飲食晝夜失眠精神疲倦臥不能起危險萬狀經二十餘日中醫西藥電療注射均乏效果嗣國府許局長介余診治察其病狀覺便溺不禁有傷腎氣腎氣不固則心腎不交心腎不交則中氣將斷因以固本之法治之

治法 先後針灸 百會 丹田 曲池 湧泉 神闕 腎俞 大椎 中脘 陽陵泉 氣海

命門 環跳 至陽 脾俞 諸穴

效果 初次針後則小便減少自笑亦少胸重減輕夜晚可睡三小時每日按穴針灸現在所有失眠掣筋繩細等病均愈可下床行走手亦能握物惟患病時間太久身體過虧故目前尙未收功但觀現狀不久可望全瘳也

徵求九百期紀念定戶

醫界春秋

發揚國醫學術 增進人類健康

● 第一百期紀念優待讀者舉行特價訂閱 ●
● 連同中國醫藥書局本版書籍發售半價 ●
本社有鑒吾國醫處於今日地位。對於西醫之囂張。不可不有相當之評論。國醫之學。不可不有精密之研究與改進。爰於民國十五年發行本刊。以應時代需要。作宣傳醫學文化之前驅。迄今九週。從未脫期與停頓。信用卓著。有口皆碑。茲為第一百期紀念優待讀者。特舉行特價二月。自本年六月一日起。至七月一日止。並同時中國醫藥書局本版書籍發售半價。俾得普遍減輕讀者負擔。如此良機。幸勿交臂失之。

特價辦法

1. 凡初次訂本刊。或訂本刊而中止。再來訂閱者。均以新定論戶。在特價期訂閱。無論半年全年。刊費一律照原定價作八折實收。
2. 本刊舊定戶以原訂單續訂者。在特價期中。亦可享八折優待權利。
3. 無論新訂續訂。均須註明起期。否則即自接信之最近一期起。訂單開出後。概不「退款」或「換訂」。
4. 在特價期間訂閱者。如在非特價期內續訂。仍須照原價。在特價期前續訂及新訂者。不能再改為特價。敬祈諒之。

5. 新定戶欲補購本刊第五、六、七、八、九、十、十一、十二期。照原價實價八元。再打八折。計洋六元四角。另送價值一元之一世界醫報費刊一、二大冊。單購一集者。照原價二元作九折。郵報庶不贈送。國內郵費不收。國外另加郵費三元。
6. 無論新舊定戶。聲明定單號碼。或同時向中國醫藥書局購買本版書籍者。概照定價減收半費。外版代售書籍。不在此例。郵費照加。
7. 寄款以上海通用者為限。郵票代價九五折。算。限省分者不收。外國郵票不收。印花稅照不收。

中國醫藥書局書目函索即寄

評論西醫醫張

傳遞醫界消息

原價與特價之比較

原價表		特價表	
期數	原定價	期數	優待特價
半年	洋一元	半年	大洋八角
全年	洋二元	全年	一元三角
十二期	洋三元	十二期	一元六角
	國內連郵		國內連郵
	國外連郵		國外連郵
	洋一元		大洋八角
	洋二元		一元三角
	洋三元		一元六角
			二元六角
			每冊大洋一角六分
			本訂半年起訂零售
			不折不扣

地址

上海白克路西詳康里第七十七號 醫界春秋社出版 中國醫藥書局發行

文苑

鍼灸經穴圖考序

葉橘泉

長安黃君竹齋，爲余之文字神交也，雖未謀面，嘗讀其著作，引爲益友，吾儕以從事改進中國醫學，彼此志同道合，前承郵贈傷寒雜病論集註巨著，深知君於國醫學考求至精，近又寄示鍼灸經穴圖考，余受而讀之，益欽其對於考據古籍，發幽闡微工作用力至勤，竊以謂居今日而言研究我國醫學，當以考古爲體，革新爲用，我人所宜用力之目標舍此莫由，第考古之與革新，其途雖二，其歸則一，蓋中醫治療之特長，悉來自遠古之經驗，經脈俞穴肇於靈樞，湯液方劑集自仲景，欲究針灸經穴，固須考求靈樞鍼經，欲明方劑症候，尤宜尋究傷寒雜病論，况針灸按摩爲醫療之最古，能補湯液治療所不及，黃君此作，一面考徵古學之經穴統系，一面參以近世生理解剖新說，論刺法手術，則注重消毒滅菌，於考古革新兩項，體用兼備，誠有功於中國醫學之作也，欽佩之餘，忻然爲之跋其後。

中華民國二十四年一月葉橘泉識於雙林存濟醫廬

黃竹齋先生鍼灸經穴圖考序

周禹錫

鍼灸之術始於軒岐。得其術者。活人如反掌。誤其術者。害亦隨之。內經有歃血而受。不敢

妄洩。藏之金匱。不取復出之戒。夫先聖慮民天札。既創鍼灸之術以活人。而又靳祕不肯傳者。良以鍼灸之術。非盡人可通。亦非盡人皆能。粗工罔法。其害立見。例如刺面而中溜脈則盲。刺舌而血不止則瘖。刺脊中髓則僵。刺膝臏出液則跛。刺背俞中臟其死不過數日。刺頭中腦。其死立待。且貪鄙者得之。必挾術以圖財。殘忍者得之。必藉術以報復。好色者得之。必假此而誘淫。私奔者得之。必恃是而墮胎。種種弊害。不可枚舉。故先師之所祕。得而洩之。天將厭之。各得其人。方乃可行。其名乃彰。不得其人。其功不成。其師無名。由此觀之。內經雖爲鍼灸之祖書。必賴眞師傳授。其業始精。如扁鵲倉公和緩元化輩。皆各得師承口訣。乃得稱爲絕技。卽楊繼洲鍼灸大成一書。雖援引內經刺法爲標準。而其補瀉各法。每嫌其略。且辨經取穴。錯誤尤多。學者徒與望洋之歎。長安黃君竹齋祖述軒岐。折衷百氏。前撰傷寒雜病論集註十八卷。早已膾炙人口。茲復取內難甲乙等經。譜諸經穴統系。參以千金外臺銅人明堂資生圖翼大成金鑑以及歷代專論鍼灸諸書藉。爲之攝其精要。校其疵謬。將缺漏者補之。傳訛者正之。複雜者一之。繁冗者節之。旨晦者明之。不妥者刪之。使五千年未絕如縷之祕笈。洋洋蔚成大觀。俾臻實用。按圖索驥。一矚瞭然。誠當代保存國粹改進國醫學術之珍籍也。黃君與余。雖未蒙面。顧頻年以來。於醫報雜誌中。迭睹其學說。心傾神嚮。已非一日。今值是書付梓。不揣固陋。特序之以誌數千里外景仰之意云爾。時

中華民國二十四年仲春月涇南周禹錫謹序于四川隆昌縣國醫專修館拯痍軒

附 錄

讀國醫學書之原則及其方法

徐相任

(原則一)自源及流其道順，不沿流溯源，其道逆也。

(原則二)以作者為經，以述者為緯，養成創造思想，不失融通能力。

(方法一)取創造作 在一定範圍以內，首先成書，自成一家者，為創造作，成書較後者，無論已見創造作，未見創造作，均不得以創造作歸之，此學術之源泉也，無論精闢與否，完善與否，在所必讀，攷其年代，自能得之。

(方法二)取代表作 繼續出世，書有多種，不能皆精，則取其尤精闢尤完善者，以為代表作，此種代表作，選擇極不易正確，師友指示，固是捷徑，然終不若自己悉心比較而出，尤為得力也。

(方法三)取實驗有得之作 此類著作，大都以事實為主體，不尚鋪張而專務實際，是以言皆有物，而語不離宗，學者得之，適於實用，坐而言者，皆可起而行，至堪寶貴。

(方法四)取讀書有得之作 此類著作，大都以理論為主體，或就古人已有之提示，而加以闡發，或覺古人所言尙有所未安，而加以辯正，莫不持之有故，言之成理，恆心貴當，後來居上，足以益人神智，引人入勝。

遍讀創造代表作，則各大家之專長，亦已盡在其中，然後再取博采衆長之書，作一深刻之

比較，較之從籠統入手者，（即從博采衆長之書入手）其所得不更澈底乎。

（方法五）博采衆長之書 如千金外臺六科準繩張氏醫統醫宗金鑑等是，用作第五步工夫，可以企全才，成完璧。

（方法六）擷取精華之書 石頑老人擷取六科準繩精華而成醫通，日人因之而有醫通纂要，費伯雄先生擷取各大家雜病虛勞之精華，而成醫醇臈義，蓋學者必能由博返約，始能執簡御繁，否則不免有游騎無歸，徒亂人意之患，欲求澈底成功，必須有此最後一步工夫。

以上六個方法，即是爲學六個順序，無論爲大方內科，爲各種專科，必宜由此正當之途徑，切勿以其迂遠而舍之，除此之外，因陋就簡，不求甚解，乃人才缺乏學術衰落之最大原因，國文根底淺薄，安於小就者，多數取逕於此，此即國醫自殺政策，絕對不容再取。

居今日而言國醫學術最重大之工作，厥惟分科編書，爲學者定唯一之標準，然茲事體大，難期一蹴而幾，倘非假以歲月，未易樂觀厥成，當此青黃不接，過渡時化，爲學者選定若干種必讀之要籍，既可得其真相，復易會其全神，比較輕而易舉，勝於割裂破碎，亦爲今日要圖，往者同仁曾有國醫藥用書最低限度之提議，用意可謂甚善，惜乎僅有少數人動議，而乏多數人表決，以致事過境遷，又成泡影，然而繼往開來，守先待後，實垂老之我輩，負難卸之天職，自維淺陋，分科編書，既力有未逮，選讀要籍，亦識有未到，用是別開途徑，另起爐竈，從讀書原則及方法上，略作一有統系之貢獻，使後學者皆能自得師，於學術上或不無小補，是否有當，幸愛我者有以教我焉。

光華社董

焦易堂 楊仁天
陳果夫 鄧家彥
陳立夫 于範亭
介紹

盛心如編 實用方劑學

爲近今國醫界一部最切實用之書

中國醫學之精華在方劑，中醫界臨床技術之應變巧妙亦在方劑，故善於運用方劑之配合者，遇重症亦處置裕如；不善於此者，動輒債事，晚近行醫者多，知醫者少，於是方劑之學衰矣！武進盛心如先生，有見於斯，悉心研究，集方劑之精華，用科學方法以整理，并積七年醫校教授之經驗，始有此「實用方劑學」第一集以問世。此書之佳，在釋義不空泛而切合實用，使讀者得治療技術上之進步，裨益於醫家病家實大。可供一般醫學校作方劑講義用，學生之優良讀物用；他如開業之國醫，或正在苦心研究之學徒，各藥號之職員，更宜人手一冊，以資深造。

定價 一元五角照碼八折郵費加一（倘須掛號另加掛號資八分）

優待 光華讀者實售大洋壹元連郵在內（掛號另加）此優待辦法自五月一日起至七月底止

總發行處：上海北山西路棣隆里九號 光華醫藥雜誌社

黃謙先生積十餘年心血編著之▲

▼傷寒雜病新釋 發行預約

仲師傷寒雜病論，爲治時病及一切百病之圭臬，古今中外，早經公認，惟文字簡奧，註釋紛歧，讀者苦之，今先生以最新之學理，及生平之體驗，加以詮釋，切實不泛，並仿陳修園淺注之例，更覺明顯可珍，在未讀之人，便能一目瞭然，已讀之人，更能深入堂奧，古今以爲難讀難用之書，從此可大白於天下。誠爲體用兼賅，最清醒最完備之鴻著也，茲先生爲修建南陽仲聖祠，急欲促其完成起見，故特發行預約，將售資對成捐助建築基金，讀者既可先獲快觀寶貴精采之鴻著，又可贊助促成仲聖廟貌之盛舉，一舉兩得，尙希好學急公諸同志，踴躍預定，曷勝企幸。

全書共四厚册定價：大洋陸元（寄費另加）

預約特價：大洋三元五角（寄費加大洋五角）光華讀者特別優待連

寄費大洋三元五角

出版期：國歷九月底預約截止期國歷八月底（外埠以郵戳爲憑）

附啓：本刊末頁有預約券，預定者可以使用

發行處：

上海北山西路棣隆里九號
光華醫藥雜誌社

傷寒雜病新釋預約券

今匯上大洋 元 角預約

黃謙著傷寒雜病新釋 部至請

查收給付收據屆出版日即行來寄面下取可也

此請

光華醫藥雜誌社台鑒

預約者

地址

(如係定戶下填號碼)

廣告價目表					定價報目表			
此表係每一期價目登三期以上九折六期以上 八折全年七折插圖另議 以上各費一律大洋均須先惠郵票代價以一分 或半分爲限	正文後	底頁外面	封皮裏面	地位	全年十冊	半年六冊	冊數	國內及日本
	十元	十八元	二十元	全而	二元	一元一角	香港及南洋	歐 美
	五元	九元	十元	半面	三元	一元六角		
	三元	五元	六元	全面四 分之一	五元五角	二元八角		
	二元	三元	四元	全面八 分之一				

郵費在內不另取資國外郵票代價按九五折計算

國醫公報第二卷第八期

中華民國二十四年六月出版

編輯者 中央國醫館
編審委員會

發行者 中央國醫館秘書處
南京門東長生祠一號
電話二三四七二

代售處 胡開明
南京太平路
電話二三一六五

印刷者 仁德印刷所
南京常府街十六號
電話二二三一〇

中央國醫館啓事

啓者本館刊印藥物圖考並發行預約券承各地研究藥物學家滙款購券極爲踴躍茲爲便利讀者起見特將預約期限展三星期截至七月二十一日爲止願購預約諸君幸勿失此機會此啓