

OCT 21 1942

國醫砥柱

王仲台

(期六十二第號總) 期二第年三第

影攝念紀立成社分二津天社柱砥醫國

中華郵政登記證為第一類新聞紙類

日七月五年一卅國民念紀影合休全立成社分二第津天社柱砥醫國京北



前排中坐着白服者為分社長張新山先生

注意！

國醫砥柱月刊總社及附屬各部由民國三十一年四月十五日起遷移至

北京官外菜市口米市胡同四十五號電話三局五一六九號請各地社員讀者注意以後來函務寫新址為荷

總務部啓

本期社員玉照暫停僅登分社之玉照下期繼續刊登

— 版出日一月十年一十三國民華中 —

國立北京圖書館藏

●本社徵求「基本社員」五千金辦法

本社為擴大社務之進展，以改進整理中國醫學，完成世界醫藥學術之大使命起見，除仍按例徵求普通社員外，特於三十一年十月一日起徵求「基本社員」五千金，凡熱心擁護贊助本社宗旨，欲藉最新科學方法，整理舊有醫學，俾國醫藥學術發揚光大之各地同志請踴躍參加，以期群策群力，共回奮鬥，努力邁進，而完成此醫界之偉大任務，是為至盼，茲將其辦法列下：

- 一、凡對於中國醫學有研究興趣者，及對於醫學上有貢獻者，對於本社同情而贊助者，皆得加入本社為基本社員。
- 二、基本社員入社時應填登記表，（姓名、年歲、籍貫、性別、現在職業、詳細履歷、通訊處）及像片二張，照章繳納基本社員費用，經本社認可，給予社員證書。
- 三、基本社員一經註冊發給社員證書後所有社員權

本社期享受但以本人終身為限不得有轉讓他人頂替等。

- 四、基本社員入社時應繳納費用六十元（凡已加入本社之社員（即普通社員）如欲改為基本社員時只須再交五十元以示優待）
- 五、基本社員除享受普通社員之權利外并有享受下列之特權。

1. 本社出版國醫雜誌月刊及其他刊物有永久贈閱以後永不收費用。
2. 凡本社出版醫書基本社員購買時按售價得享受對折之利益（例如定價二元之書基本社員購買只收一元）
3. 凡本社製售之一切藥品基本社員購買經銷時得按批發價再打八折
4. 凡本社代售各書醫書基本社員購買時按售價得享受八折之利益。

●國醫砥柱書局優待社員購書辦法

本局成立以來，屢蒙各地社員惠顧，深為感謝，茲為優待社員之熱心起見，特自十月一日起至十二月底止，在此期內所有各書一律按售價九折（若一次購書在五十元以上者得按八折計算以示優待）於此百物品貴，紙價飛漲之際，洵不可多得之機會也（非本社社員者不得享此優待）注意各書之定價以十月一日之新目錄為標準。

▲著巨之統系有最論寒傷需急之代時應為是▲
△著名之值價有最論寒傷釋解法方學科用是△

*****述撰生先亞醫楊長社社本

解新論寒傷

元四十價定部每 約預行發
元七收只價特約預

▲考參便籍置購宜均者術學醫國進改是書本▲
▲本善之一惟讀不可不者論寒傷讀初是書本▲

傷寒論新解一書在月刊發表後，各地社員讀者，紛紛來函詢問此書何時出單行本者，日必數起，復書亦不勝復，故特從早整理出版，以饗讀者。

傷寒論一書為方書之祖，亦可為中醫書之根本醫學，其立法之妥善，變方之多端，不獨為治傷寒之善本，亦開萬病治療變化之門，惟舊任多假借運氣，附會歲露，以實效之書，變為玄談，各生議論，致欲研究中醫而讀傷寒論者，無不苦於沉悶艱解而棄之，致大好之學術，漸漸為之落伍，實為可嘆，本社社長楊醫亞先生對於國醫學術，造詣甚深，馳譽醫林，有目共賞，今將傷寒論經數年之整理，數易其稿，內就仲景傷寒論後人舊註，可通者通之，誤者正之，用科學之原理，解釋其中之病理，治療之方法，用極淺之文字，按句解釋，逐字分晰，擇其精華，簡括詳明，其中每一湯方之藥品，亦按科學方法，及近代化驗發明，分條考徵，而詳述其藥理作用，及其主治作用，鎔中西醫於一爐，以科學方法整理國醫學術，便於研究，切手實用者，當以此書為範本，不特醫學家得此書案頭參考，可以無需他求，即初學讀傷寒論苦無門徑可通之難題者，讀此一書即可應變無窮矣，洵為國醫科學聲中更有價值難得之名著，故凡有志改進國醫學術及初學醫者，均宜人手一編，以備研究也。

1. 本書每部計數拾餘萬言，用四五號鉛字精工排印，精裝美觀。

2. 每部定價十四元茲為優待本社社員讀者，普及各地起見特發行半價凡在未出版前預約者每部特價只收七元。

研究針灸者應備之針灸圖。書。針四種特價發售。

標準 醫用毫針

製造精細 便於消毒 條質精良

堅固耐穿 光滑潤利 毫無痛苦

市上所售醫針，因製法不精，率多粗糙而不耐用，更使患者感覺痛苦，令人視為畏途，此針係經專家遵古煉製，用科學方法製造，針體非常精細，便於施術，奏效敏捷，且病者不感覺痛苦，凡我針灸同志均直採用，每份計一寸 寸半 二寸 二寸半 三寸共四種，外附粗細三稜各一支，共針十七支，定價三元

醫家精繪針灸經穴掛圖 楊醫亞製

是最近整理針灸創作！是空前未有針灸鉅著！打破神秘難明針灸術！開闢針灸易學新記元！

研究針灸者閱之可矯正過去之弊，未學針灸者閱之可辨穴用針治病，全套四巨幅，用八十磅洋宣五色套版精印，圖形美觀，尤適合懸掛書齋之用，該圖為醫家針灸家不可缺少惟一之掛圖，每套定價三元特價二元五角。

最便利！最正確！最經濟！

袖珍 鍼穴經穴便覽 楊醫亞編著

內容計分骨度法曲尺對照表，人身度量標準，十二經概觀表，奇經概觀表，十二經之經過，五臟六腑之象，(例如肺象，首列肺之位置，血氣，解剖，作用，肺經變動所生病，肺經穴感應疾病等，各臟腑均如此詳述)，十四經各論，(每一穴位置，骨筋，血管，神經，適應症均略述之)，特效阿是穴，十四經要穴之功用，誤針補救法，禁針穴，禁灸穴，暈鍼病理及救治法等，全書一冊，用洋宣紙精印，其本如日記本之大小可裝入袋中，便利攜帶，實針灸醫師不可離身之寶也，每冊特價二元

楊醫亞 百二十孔穴灸治掛圖

本圖所定穴道準確，計繪圖五個，并將百二十孔穴之數目及其適應症均詳述其關於灸之復與，灸之種類，灸之刺激，灸法之醫治作用，寸法標準，百二十孔穴之由來，經穴與孔穴之區別，禁灸之理由，及取穴之方法，亦均略述之，全幅售價一元

優待社員辦法

凡本社員合購袖珍針灸經穴便覽一部精繪針灸經穴掛圖一套，標準醫用毫針一套，百二十孔穴灸治掛圖一幅四種者，按優待辦法只收七元

國醫砥柱月刊第二十六期要目

言論

改進中醫之見我.....

畢筱亭

改進國醫的議.....

孫治光

醫學研究

盲腸炎.....

李煥卿

血證證.....

施紀云

胃腸病中之嘔吐與瀉泄之研究.....

王治華

肝左肺右說證.....

周小農

漢醫心典片斷.....

李起甫

歇斯的里與臟燥.....

李為彭

長篇專著

傷寒論新解.....

楊醫亞

秘本天花的分朝治法.....

秦正生

婦科指南.....

汪浩權

經方類編.....

陳芝高

腰痛痺厥答案.....

宋愛人

方藥研究

簡明國藥新編(沙參).....

汪慎之

救飢方

蠶甲功用之研究.....

李克慈

桂枝症相似症之研究.....

施紀云

中國發明之科學藥方.....

李克慈

醫藥小品

診斷時必須誦習之我見.....

王治華

五色痢之病理.....

周珩

下血痢病危.....

李健頤

腎精之通利膀胱.....

王賢儀

神昏譫語辨.....

郭祖鈞

診病不可泥於脈法.....

張成禮

臨床實驗

顏氏醫案.....

魏文耀

病家醫家之常識.....

張術仁

馬佩芬醫案.....

馬廷芳

醫藥問答

史氏醫藥問答.....

史介生

人人注意

國醫砥柱社是歡迎同道加入，凡贊助本社之同道們，均請加入，并請宣傳介紹貴親友亦共同加入，歡迎投寄醫藥稿件，以及對於本社之見議如在貴地組織分社協助醫藥事業之改進，則尤為歡迎，本社備有宣傳品，函索即寄。

社分二津天
問 願
田 文 張

社分二津天
問 願
齊 思 王

社分縣趙北河
事理物常
增 長 陳

社分德彰南河
任主導指
著 長 牛



社分德彰南河
事幹傳宣
漢 光 劉

社分德彰南河
長 社 分
五 瑞 王

社分陽雙林吉
任主書文
和 國 溫

社分德彰南河
事幹傳宣
丹 子 朱



社分縣通北河
任主備籌
興 志 姚

社分鄉金東山
長 社 分
卿 漢 李

社分子莊老北河
長 社 分
琦 文 卞

社分區四縣濟南河
任主備籌
政 新 郝



社分陽雙林吉
任主究研
云 伯 楊

社分陽雙林吉
任主傳宣
漢 紀 劉

社分陽雙林吉
董 社
宣 日 左

社分德彰南河
任主究研
和 性 杜



社分德彰南河
任主傳宣
重 金 申

社分沾水鹹北河
任主備籌
瑞 鳳 賀

社分陽雙林吉
任主務總
功 聖 姚

社分陽雙林吉
長 社 分
新 萊 李



社分縣膠東山
任主備籌
偉 天 范

社分陽雙林吉
任主導指
林 寶 賈

社分二津天
問 顧
厚 子 周

社分泊蛤北河
任主備籌
翊 寶 田



河南彰德分社
藥物研究主任
張 誠 之

河南彰德分社
宣傳幹事
張 龍 陽

河南彰德分社
宣傳幹事
喬 瑞

河南彰德分社
醫藥顧問
田 葆 樹



加入中醫函授手續

資格——不限年齡，凡文理通順，能有閱讀能力有志醫學者，均可加入

報名——欲入中醫函授時須將姓名，性別，年歲，職業，詳細信處并連

納費——茲為服務社會，發揚中醫藥學術，純粹義務教育為宗旨，故免

畢業——收學費，只收講義印刷及郵寄費三十元一次繳清。

學科——(1)切脈秘論，(2)望診秘論，(3)問診秘論，(4)問診秘論

(5)病機約論，(6)傷寒淺識，(7)實用藥物學，(8)婦科診

斷學，(9)兒科診斷學，(10)內科治療學，(11)婦科治療學

(12)兒科治療學。

加入針灸函授手續

資格——不退年歲，凡文理通順，能有閱讀能力，有志針灸醫術者，均

報名——欲加入針灸函授時須將姓名，性別，年歲，籍貫，職業，詳

納費——細通信處并連同費用寄來。

畢業——定期六個月，發給畢業證書，即能實行治病，如欲提前發給來

函聲明。

學科——(1)針科學，(2)灸科學，(3)經穴學，(4)配穴概論，(5)

孔穴學，(6)實用針灸治療學。

購買國醫砥柱書局醫書手續

(1)書款先惠，有餘暫存，另給收據，以備日後購書之用(發還亦可)

(2)書價照定價，平寄免費，掛號另加一成，(3)非掛號者，中途遺

失，恕不負責，(4)凡指購之書，非本局代售，或暫時售完者，得由

本局向各地轉代辦來，捐延時日，請勿催促，以毫郵費，辦妥自會寄

奉(5)郵票九折計算，惟限上蓋「華北」二字者始收，其他一概不收

(6)本局均照來信中所開各書配寄，除係本局配錯及缺頁訂錯者外

，一概不退換。

獎勵

河南道口
河南彰德
河北老莊子
吉林雙陽
山東金鄉
河北李村鎮

分社長

張成禮
王瑞五
卞文琦
李來新
李漢卿
王全德

成立分社通告

王瑞五先生等提倡醫藥學術文化，不遺餘力，先後依章組織分社，業經正式成立，殊深嘉佩，除已發分社長証書，分社長証章等件外，持再登刊獎勵，以謝熱忱，并請繼續努力宣傳介紹，以使醫藥學術盡量普及為荷，此啓

鳴謝日本總分社長高橋大和先生通告

本社日本國總分社自高橋大和先生担任分社以來，成績極為良善，為本社宣傳介紹，不遺餘力，又因滿洲與華北匯兌困難，致加入本社同志均不能如願，高橋大和先生為謀中醫藥學說之普及，便利滿洲同道加入本社起見，復代理滿洲方面入社之匯款事宜，其贊助醫藥文化，實為難能可貴，感激之餘，爰特登刊以表熱忱，此啓

范天偉先生等籌備組織分社通告

范天偉先生等熱心醫藥文化事業，努力為本社宣傳，介紹社員，頃接來函聲請組織分社，除專函聘請，范天偉為山東膠州分社籌備主任，李玉琳為安徽亳縣分社籌備主任，賀鳳瑞為河北鹹水沽分社籌備主任，郝新政為河南濬縣第四區分社籌備主任，劉鴻遠為河北廣平分社籌備主任，劉濟川為河北倭城分社籌備主任，籌備主任，梁清溪為河北高基村分社籌備主任，田寶珣為河北蛤泊鎮分社籌備主任，李成綰為山東張疇樓莊分社籌備主任，王子政為河南張三寨分社籌備主任，何行健為河北會裡分社籌備主任，李良岑為河南孫莊分社籌備主任外再登刊獎勵以策共同推進醫藥學術此啓

本社總務部緊要通告

查各地同志，籌備分社者，已達二百餘處，望在本年內將籌備工作進行情形，呈報本社，倘逾期未呈報者，作為自動放棄，即將該籌備處撤銷，並於刊物上披露公佈之，深望各籌備主任注意。

本社擴大徵求組織分社啟事

本社自徵求各地組織分社以來，其已正式成立者達百餘處，可見對本社贊助之熱忱，良可欣慰，惟研究醫藥學術，發揚中醫藥文化，同志愈多愈善，而分社愈多，則團結力量亦愈大，改進醫藥，發揚國粹，收效亦愈宏偉，故於最近起，除請正在籌備分社中諸同志，積極進行，期早成立，并特再擴大徵求組織分社數百處，以期充實力量為醫藥界奮鬥，凡各地熱心醫藥人士，及我各地社員讀者，均請踴躍參加努力組織，不勝企幸（一經來函接洽即由本社聘為分社籌備主任，并將信紙宣傳品等郵奉以利進行）

為國醫砥柱月刊自第二十五期訂起通告

國醫砥柱月刊自發行以來，內容材料隨時增進充實，務期完美，幸蒙中外同道熱心贊許，入社定刊，日增一日，（刻下加入之社員已至七千名）以致第一期至第二十四期之月刊，早經銷完，凡近來入社訂刊者，均只得自第二十五期訂起，以前各期實無法應付，茲因各地讀者常來函詢問，用特通告，尚祈查照，勿再函詢，以免煩勞，此啓

獎勵熱心社員啟事

趙日增 趙伯高 張文德 李鴻翥 宋蘭馨 羅少周 盧盡臣 段蔭棠 謝潔平 李菊蓀 張中和
 楊諸沛 王賢儒 許仲云 馬瑞唐 王子英 楊伯苗 李慶祥 姚維綱 許鐵甲 王仲英 楊俊亭
 馮麟諸位先生，皆係本社社員，贊助本社，不遺餘力，先後均各介紹同志入社，且見熱心醫藥事業之一般，佩慰之餘，謹此公告，以申謝忱，此啓

本刊第二十七期出版「虛癆病專號」徵稿通告

本刊於第二十七期出版虛癆病專號「凡關於虛癆病之原理，証狀，生理，衛生，療法，預防，以及癥瘕，乾血癆等証均包括在內，作有系統之研究，以備思斯病者及讀者之參考，除請本社撰述主任撰稿外，特再徵求本社各地分社長，社員讀者，及國內外熱心同道，賜以鴻文，凡關於虛癆病之研究，理論，經驗心得方藥等均一律歡迎，一經發表，當以虛癆病專號為酬此啓

徵求針灸稿件

茲為提倡針灸學術起見，特徵求針灸之各種稿件，舉凡針灸論文，雜著秘本，治療驗案問答，秘法等各種文字均所歡迎，事關針灸學說之盛衰，且屬創舉，尚希吾各地同好，不惜殊玉，惠賜鴻文巨著，刊登者均以「中國針灸學」為酬楊醫亞啓

請社員繼續繳納常費通告

本社社員鑒：本社濫蒙同道熱烈加入，深為欣幸，所有期滿者，均多依章繼續繳納常費，維獲本社之熱心，殊堪欽佩，茲查尚有社員多人未曾照繳，務請仍本初意迅速繳來，以便發給收據，寄發月刊繼續享受社員應有權利，此啓

本社徵求圖書啟事

敬啟者本社自二十五年多宣告成立以來，承全國各機關暨各界人士之扶植有加殷勤惠賜交換圖書雜誌刊物源源而來美不勝舉殊深感謝本刊僻處華北缺乏商針對於各方消息及醫學之演進不免有寡見聞之憾故特闢書一室搜求四海之菁華增廣同人之見識但以經濟有限未能廣為購用是徵求各地醫藥圖書雜誌刊物以及其他出版物品籍資參考敬希出版家及各地同道惠贈俾光典藏而供研究無任翹盼本社收到後除在國醫砥柱月刊上登載廣告介紹外并編印目錄時亦將書名編入以資宣傳僅此佈聞伏希明鑒此啓

國醫砥柱書局經售實用醫書 (凡本社原定價一律九折計開)

黃帝內經	王冰註	四元	漢和處方學歌訣	漢和醫學	三三元	金匱心典折衷	尤在徑	八元
時氏內經學	時逸人	二元	漢和處方學津說	漢和醫學	三三元	命門微釋	陸淵雷	八元
秦氏內經學	秦伯未	四元五角	中西醫方會通	吳鶴皋	三元五角	命門發微	曹穎甫	六元
甲乙經	臧甫諡	六元	中醫方新編	李廷保	二元五角	血症與肺癆全書	曹穎甫	一元六角
臨症驗舌法	楊云峯	八角	婦科秘方	朱山	二元五角	生理新語	譚鐵樵	二元五角
太素脈秘傳	盧敬之	一元五角	五種經驗方	李廷保	二元五角	生新根治法	譚鐵樵	二元五角
歷代名醫脈訣精華	楊上善	七元六角	扁鵲心書	朱山	二元五角	胃病新論	譚鐵樵	二元五角
脈訣指南	楊上善	四元	醫法入門	朱山	二元五角	全用醫學疏証	譚鐵樵	二元五角
脈斷學彙編	楊上善	二元五角	傷寒論	朱山	二元五角	實用醫學	譚鐵樵	二元五角
脈學發微	楊上善	三元	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
臨症簡訣	吳克潛	二元	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
吳氏診脈學	劉野樵	二元	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
奇經直指	丹波氏	一元五角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
診家直訣	周學海	八角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
脈學叢書	姚心源	八角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
成方便讀	張秉成	一元五角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
古方選註	王晉三	三元八角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
靈秘丹全書	鍾惺伯	一元五角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
虹壇點雪	唐大幹	二元五角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
唐千金類方	唐大幹	二元五角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
華陀神醫秘方	張全	三元五角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
方藥論類編	張全	三元五角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角
散丸膏丹集成	鄭顯廷	五元五角	傷寒論	朱山	二元五角	外科醫要	譚鐵樵	二元五角

詳細醫書目錄函索即寄

論言

改進中醫之我見

江流河分社長畢筱亭

不為良相，便為良醫，此仁人志士之所為，而非鄙人之所敢望也，凡百學問，古人成就，均已登峰造極，無可再加，如古文之韓柳歐蘇，詩賦之元白李杜，訓詁之馬鄭，性理之程朱，皆是也，後之人其才力雖不遜於古，不難與古人相提並論，惟醫學則不然，竊以醫學之在今日，如新春之草，初出萌芽，乍解之帆，正當過渡，必使病有專方，藥盡特效，世無不治之症，人盡期頤之年，方可謂之成熟，方可認為止境，近今西醫學術，足稱良精，雖此時期尚恐難以道里計也，吾人既濫筆醫界，便當負此改進使命，而為醫界開一新紀元，一人不能，團體共之，一世不能，子孫維之，如愚公之移山，如精衛之填海，努力邁進，必達目的而後已，既可留芳名於千古，亦可謀生活於當時，豈不懿歟，此鄙人之素志也，此鄙人研究醫學興趣之所由起也，此鄙人所仰望於我國醫砥柱總社諸公者也，然欲改進中醫必須先定方針，方針維何，其要有二，

(一) 免除中西成見，一以治病為宗旨，夫醫者，所為治病，祇求學術精良，可資借鏡，何必是己非人，自畫鴻溝，中醫講氣化，偏於理論，西醫重實驗，誤於解剖，論治療則中優於西，論診斷則西優於中，各有所長，各有所短，是當取其所長，人將取我之所長，棄其所短，而為二十紀之新醫，不當抱殘守缺，故步自封，仍執五千年來之空理論，而斤斤與西醫并也，否則我不敢人之所長，一旦盡得我之長變而加其固有之器械精良，手術之敏妙，吾恐世界雖大，我中醫將無駐足之地矣，不聞夫研究汗醫之聲浪，已其聳於塵上乎，殷鑑不遠，吾人當知有所法矣，吾故曰，欲改進中醫，必以免除中西成見始，

(二) 設立總機關，統一改進工作，我中醫向無系統，為世詬病，以故學說庵雜，莫衷一是，各逞私見，互相攻訐，此中醫墮落之最大原因也，欲謀改進，必須設立總機關，從事改進工作，俾中醫成一有系統之學說，在政府未加統治之先，固當以我國醫砥柱社為總機關，諒為我同人所公認，義務所在

，我社長楊醫亞先生當必不忍過拒也，所應商榷者，即改進工作，以何為最要，愚見所見，約有四端，

(子)創集新書，為醫林標準，中醫書籍，多如汗牛充棟，然大都詳於治療，略於診斷，且囿於陰陽五行之空論，而不合實用，數世之醫者，每遇一病，甲曰風，乙曰火，彼曰外感，此曰內傷，甚或以陰虛陽虛為百病之代名辭，尚而論之古人，必多如一邱之貉，同一中風也，而分真中類中，同一瘧疾也，而分真瘧類瘧白喉有真假之分，寒熱一有真假之辯，在病者固已如墮人五里霧中，即醫者必多茫茫乎無以措手足矣，是非醫者之過，寔汗牛充棟，歷代相承之醫書之過也，然則創集新書之工作，詎可須臾緩耶，創集之道，凡屬大病，均發專刊，徵其名著，其最優，尤必須合乎我之標準，氣化必本乎生理，病理必証之解剖，附以秘方，參用西藥，布之天下，同社共遵，然後數年一選，逐步改進，前途雖遠，終必有達到目的之一日也，我中醫豈不蒸蒸日上乎，

(丑)古書新解為後學津梁前段所陳係改進中醫治療之法若夫根本仍當以整理古醫書為首務，蓋行路必循律梁，航海必用舟楫，古醫書亦學醫者之津梁舟楫也，棄而不用，是何異緣木而取魚乎，但我國醫籍，其獨杼已見，能發前人之所未發者，固多，剿襲雷同，撥拾他人牙惠者必復不少，取其大諄小疵，可資研究，而切於實用者，其張仲景之傷寒論，傳青主之婦女科乎，是二書者，對症用藥，因病選方，論斷詳明，寔事求是，不尚理論空談窮病機之變化，集方藥之大成，不獨古醫書中之鳳毛麟角，亦我新醫界之金篋南針也，切當根據生理，詳為註釋，惟陳言之務去，專氣化之發明，他如歷代名醫之吉光片羽，與夫專門僻壤之驗案秘方，亦必須擇尤註解，以補二書之不逮，而後傳示後學，循序研究，俾其籍為升堂入室之津梁也，然而斯事體大，工作繁難，寔非獨力所能成，亦非我總社諸公所能任，志宜廣徵名著，公開遴選，一如創集新書之辦法，庶幾事半功倍，易於觀成，此必改進中醫之必要也，

(寅)設立醫院，集中研究，夫醫者之治病，必須先知生理之事，而後究病理之變，以及病機之進退，藥力之消長，庶可見微知著，救弊補偏，然欲達此目的，必須寔施看護，欲寔施看護，必須設立醫院，故文明各國莫不醫院林立，其醫業之發達，醫術之新穎，醫學知識之普遍，亦固其所，我國則不然，醫者懸壺市肆，門診者多如江鯽，三指未赴一方已就，醫者揮手，病者掉頭，或則延聘至家，喘息甫定，手鏡鏡而按脈，心搖之而書方，擲筆登車匆匆他往，又或朱門富戶，重幣轉延，診病內堂，書方客舍，病之輕重，僕婢傳言，藥之效不，再診始曉，醫者之視病，直為秦越人之視肥瘠，漠不關心，甚則藥

之真贗，尙未過問，遑論病機之進退，藥力之消長哉然則中醫之尙空談，非切也，環境所促成也，此醫院立所以必須設也，設立醫院，不祇限於總社，凡屬分社，均須設立，醫院愈多，效果愈大，某病人於一堂，共施診斷，如中西爲一體，相互研討，必使病無遁形，醫有洞垣見方之能，藥無虛用，術有左右逢源之妙，則中醫不求改進，而自改進，不求振興，而自振興矣，

(卯)寔旋解剖，證明氣化，夫解剖學之在今日，精詳周密，無微不至，吾人只宜謹遵固守，深信不疑，何須乎再事解剖，致蒙蓋蛇添足之誚，惟思西醫所解剖者，均係死人不能查生氣之變化，且多詳於局部，而略於全體，故細微如纖維，斷續如神經，正無不窮源竟委，靡有子遺，而獨於人身組織最要之路，則加否認，其然定其然乎，竊常考之已身，驗之病者，則此經路確之乎寔有其物，不但自覺其機能，寔已常見其形狀，不觀夫針灸家之治療乎，虎口手背穴也，能止齒痛，三里頭部穴也，能去目疼，支溝治咳嗽，少商療喉痺，若非有溝渠般之經絡，焉能左右相應，上下相通乎且曾目視一人，目邊赤爛，醫從病者肩頭皮膚之下，用針挑起線狀一條，直通目外眥，挑針則緊落針則弛謂爲血管，則肩頭無此血管，謂爲吸管，則吸管不在此處，而恰合十二經中之手少陽經，此經人所以欲寔旋解剖，而以明其究竟也，不竊維是，皮膚之功用不祇排泄，而能吸收，小便之由來，不自腎盂，而由滲透，肝臟非專造胆汁，脾臟非造白血，凡此種種，均有研究之價值，蓋人也者，有氣則生，無氣則死，氣異常則病，不知能氣之變化，而徒事解剖，不查病理而徒查形狀，此中西醫學優劣之所由分歟，若謂西優於中，吾斯之未信，然若固執陳言一成不變，天演淘汰，吾恐仍在此而不在彼也，可不勉乎哉，

本社徵求組織分社數百處，共同爲中醫藥界奮鬥
倘蒙熱心同志組織，函索簡章宣傳品卽行寄上！

藥平和

小兒百效神丹

把療握，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

治療，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

代近，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

病為，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

定治，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

可獲，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

得重，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

利病，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，優，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，可，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，引，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，起，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，信，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，仰，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，之，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，心，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，元，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，凡，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，本，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，社，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，各，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，地，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，社，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，員，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，多，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，有，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，代，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，售，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，美，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，如，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，各，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，服，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，地，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，批，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，發，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，代，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

，售，「小兒百效神丹」是採取上等國產藥材，更製成之，主石小兒百病，有極準增加之。

北京 電話外米市胡同四五號 三局五一六九號

國醫砥柱總社製藥部

醫學訓練業充應締合 粹西 院工 潮醫
 之：。程科由之理，醫。作 流道
 成總三度學教意發達則遠反進，湖，昌吾
 績之曰之新育，展爾國甚觀步皆自未明國
 以，發青知當辛，文醫。國之由歐免，自軒
 衡人醫，使或實於：途舊，，極東其而岐發
 也之學授後醫行斯，者書一主漸影勿發明
 。使刊以學學；教適不病籍日持，響；醫
 命物學有團今育者堪在錯千，西。醫然無彈
 在。識所體日系生設拘同里。寶傳吾如，迄今
 發出及過，國統存想汎，。奪人國學說龐難數
 揚版臨從綱醫之，矣，研。新者人。我。國。不。有。精。深。博。大。之。自。名。醫。皆。本。其。豐。富。之。學。識。經。驗。著。書。立。說。以。詔。後。人。
 國專狀，維尤列不。維究乏人。僅待帥，徒傳授，皆不合，鮮有發明。若再不良方，補救，湮沒不彰，積，極整，個國
 醫家經二，中，西，表，俾，者，自然，另，荒，謬，皆，不，合，中，庸，之，道，。若，再，不，良，方，補，救，湮，沒，不，彰，積，極，整，個國
 ，著，驗，曰，西，表，俾，者，自然，另，荒，謬，皆，不，合，中，庸，之，道，。若，再，不，良，方，補，救，湮，沒，不，彰，積，極，整，個國
 凡，作，以，立，通，益，學，覺，頌，進，病，之，。吾，人，懷，於，斯，義，當，責，無，旁，。應，。然，。囊，。者，。改，。進，。求，。國，。醫
 利，以，期，教，育，學，覺，頌，進，病，之，。吾，人，懷，於，斯，義，當，責，無，旁，。應，。然，。囊，。者，。改，。進，。求，。國，。醫
 於，食，成，育，學，覺，頌，進，病，之，。吾，人，懷，於，斯，義，當，責，無，旁，。應，。然，。囊，。者，。改，。進，。求，。國，。醫
 斯，補，秀，。後，。職，。才，。所，。無，。不，。在，。工，。作，。之，。其，。表，。使，。心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 界，元，秀，。後，。職，。才，。所，。無，。不，。在，。工，。作，。之，。其，。表，。使，。心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 職，。才，。所，。無，。不，。在，。工，。作，。之，。其，。表，。使，。心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 務，。才，。所，。無，。不，。在，。工，。作，。之，。其，。表，。使，。心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 ，所，。無，。不，。在，。工，。作，。之，。其，。表，。使，。心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 無，。不，。在，。工，。作，。之，。其，。表，。使，。心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 工，。作，。之，。其，。表，。使，。心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 之，。其，。表，。使，。心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 其，。表，。使，。心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 使，。心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 心，。何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 何，。肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 肯，。祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 祝，。吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 吾，。人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 人，。換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 換，。受，。舉，。補，。取，。醫
 受，。舉，。補，。取，。醫
 舉，。補，。取，。醫
 補，。取，。醫
 取，。醫

改進國醫芻議

天津孫治光

天津孫治光

醫學研究

盲腸炎

河南博愛李煥卿

盲腸一物科學醫言其居於臍下，少腹之右傍大腸小腸連接間有上口無下口，在初民未講禮義時代，那人們一見到食物便互相爭奪食則粗嚼暴吞，難於消化，及其間時，如牛羊反芻，徐徐在嚼，其反吐之能力，全由盲腸使然也，其後禮教發明漸知遜讓食時徐緩咀嚼當然細爛，則入胃後便能消化勿須再反于口也因之慢慢地盲腸作用消滅體質亦漸縮小在生理上完全無用遂成贅疣一般其發炎原因由於飲食以後激烈運動則食物溢入盲腸之內其作用既已絕滅當然不能將此食物輸出於外，則食物腐敗浸淫盲腸內壁以致發炎生毒，病名盲腸炎也其症發熱惡寒小腹皮部明腫灼熱以手觸之即生劇烈疼痛（科學醫名爲馬克氏觸痛點）腿常曲伏不能直伸爲盲腸炎的特徵急以手術割去以救治之然而施治割取十分危險死亡與否在事前不敢斷定而既割以後病果幸瘳則所生之子女世世永無盲腸矣以故科學醫極力提倡凡無

病兒童在相當年齡宜割去免其發，將來此議政府許可還要邀求法律規定如，同種牛痘苗呢，而盲腸炎的形狀部位生理，病理等，科學醫言之既詳且盡，茲勿容贅也，查中醫及書籍中從無一語言及盲腸，足見解剖學不光明，是以將此一部，完全遺棄，誠爲一大缺典，對於科學醫，誠爲愧慚然中醫雖無盲腸之言論，治療優良，以彼例此無病不可施治，所論腸癰之病儼如盲腸炎也，查張仲景金匱要略，腸癰之（既不分大腸小腸，則盲腸一定不能例外）爲病，少腹腫痛，（即所謂小腹皮部明腫也，）按之即痛，（即所謂以手觸之，即生劇烈疼痛）如淋淋便自調，即少腹拘急如淋之苦楚，無小便難而自調（時發熱，自汗出復惡寒（即所謂發熱惡寒也，）其脈遲緊者，膿未成，可下之，脈洪數者，膿已成，不可也，（膿由熱化，故未成之時脈遲緊，已成之後脈洪數）大黃牡丹湯主之，）又曰，腸癰之爲

病其身甲錯，腹皮急，（因肺所致，）如腫，狀即所謂小腹皮部明腫也，（腹無積聚，脈數，（壅腫化，將成之象，）此為腸內有癰膿，薏苡附子敗醬散主之，熱實之症，宜大黃牡丹湯清熱解毒，破瘀消腫，寒溼之症，宜薏苡附子敗醬散，驅寒除溼，托裏排膿也，陳實功曰，（夫腸癰者，皆溼熱瘀血流入小腸，而成也，其由來有三，男子暴急奔走，致傳送不能舒利，敗血濁氣，壅遏而成者。一也，婦人產後，體虛多臥，未經起坐，又或坐草艱難，用力太過，育後失逐瘀敗以致停積腸胃而成者，二也，饑飽勞傷，担負重物，致傷脾胃，又或醉飽房勞，過傷精力，或生冷並進，以致血氣垂遠，溼動痰生，腸胃病塞，運化不通，氣血凝滯而成者，三也，總之，初起外症，發熱現寒，脈弘而數，皮毛錯縱，腹急漸腫，轉側急痛，大便重墜，小便澀滯，若淋，甚者，臍突腹脹轉側水聲，此等並見，內癰已成也，初起未成時，小腹股股作痛，儼若奔豚，小便淋瀝者當用大黃湯下之，瘀血去盡自安，體虛脈細，不敢下者，活血散瘀湯活利之，已成腹中疼痛，脹滿不食便淋刺痛者，薏苡湯散主之，腹

濡而痛，小便急脹，時時下膿者毒來正解也用牡丹皮湯主之如膿從臍出腹脹不除，飲食減少，面白神勞，此為氣血俱虛宜八珍湯，加牡丹皮肉桂，黃耆，五味子，斂而補之，如日久因循不識此症誤作脹病治之，以致毒攻內臟，腸胃受傷，或致陰氣攻爛腐壓而酌黑斑色敗無膿每流污水腹連陰痛煩燥不止身熱口乾衾幃多臭臥房難進者俱為難治，宜斟酌之，

按西醫所謂發炎生毒，即中醫所謂癰瘍結腫也，中醫論治腸癰一症，既不分大腸小腸不分上段，中段下段則更不拘腸啦，廣腸啦，凡結癰結腫，遇脈辨症按法治療，效果自能圓滿，不過中醫僅以藥治療不見驚奇炫眾，縱是盲腸炎十分危重甚到極點田地把他完全治癒也不見得學術奇特，實能死裏救活，反危為安也，至於科學醫呢？全仗手術剖割腸，必將炎部割去而後已，縱使因割死亡，而病者之家屬，及一般人士，衆口一詞以為死是當然，無可遺憾要剖割後幸癰則真是化陀復生，神仙出世，而科學醫的發展，一日千里實由於此也，以故有一部分科學醫以為炫耀時聳人耳目計於於肚疼惡寒發熱之病

是下是盲腸炎便謂非割不可同時又說盲腸之狀形如何作用如何，居於何處割去後子子孫孫永不再有盲腸不必說不患盲腸炎也要是不用手術割取這個盲腸炎病，怎麼危險，怎麼可怕，真使病者聞所未聞決意求治也，要知剖腹去腸，實含危險，以視中醫主用湯藥半中出奇孰優劣為何如耶，孰優孰劣，自是門戶見爭，勿容多說，平心而論，盲腸炎進腫潰爛，即用消腫排膿之藥，惡寒發熱，即宜疏散發汗之劑，則瘀血呀，蓄食呀，痰飲呀，侵襲於盲腸之內者，果能使其腫消痛止慢慢地也可以使之轉送於外不施手術，儘可治癒要是誤吞金屬，或其他固體物質，襲入盲腸中，以致發炎生毒，中醫但以湯藥救治，必不能使該物泛溢於外，而護安全也，惟依科學法，割取為尚，再者，發現盲腸炎，病者之盲腸中，含是什麼東西，又非中醫之望聞問切，所能判

血 證 譚

血者生化於心，總統於脾，藏受於肝，宣布於肺，施泄於腎，灌溉一身，無所不及，故凡為七竅之靈，為四肢之用，為筋骨之相柔，為肌膚之豐盛，以至滋臟腑，安神魂，潤顏色，充營衛，津液得

斷，必須五光檢察，始克認明，要是但是西法割取，而體質尪羸，精力疲倦，面白神勞虛弱虧憊，非局部可能治療者，則科學醫治形迹而不治氣化，治局部而不治全體者，亦非萬全之策也，卓常用西醫之手術治局部，用中醫之哲理治氣化，中醫術溶治一處收效當更加倍矣，竊謂內部瘡瘍，除肝癰肺癰以外不拘大腸小腸，胃腕盲腸，凡傳導器管，發炎生毒，治法均當相同，惡寒發熱，肢體拘急，宜用劑防敗毒散升陽除濕湯疏散之，裏急後重腹痛，秘結者，三承氣湯，逐宜得用，表裏俱病，實邪甚者，神授衛生湯雙解復生湯，均可擇採，氣血俱虛，神倦羸弱者，又宜乳香黃耆散、排膿內托散、消毒托裏，排膿定痛，至於芍藥湯、脾約丸等、都是方法在人運用耳。

施紀雲撰

以通行，二陰得以調暢，凡形質所在，皆屬血之用也，經曰「中焦受氣取汁，變化而赤，是謂血」一泌精和，蒸津液，化其精微，上注於肺脈，乃化而為血，以奉生身，莫貴於此，「斯之謂也」。

考血之流溢，隨衝任而行於經絡，散於脈外，若外有所傷，內有所損，則不循經，從上而湧，出於心則為咯血，出於肺則為咳血，出於脾則為嗽血，出於肝則為嘔血，出於胃則為吐血，出於腎則為唾血，或由鼻，齒，舌，諸竅出，而為鼻衄，齒衄，舌衄，妄行於下，出於大腸則為便血，出於精竅則為尿血，出於膀胱則為血淋，若壅於經絡肌膚，熱極腐化，則為癰疽膿血，凡此種種，皆血病之證也。

夫治血之方，須詳究病原之所在，而求適當之治療，如血虛者補血，血虛而挾熱者，補而涼之，氣虛者補氣，氣實者行而降之，血虛而滯者，補而活之，寒滯不化，或火不歸原者溫之，因火因熱者清而降之，瘀鬱蓄結者，破而逐之，燥者潤之，陷者舉之，滑者澀之，澀者利之，病在肺者，宜施清降，病在脾者，宜施溫中，病在心者，宜施養榮，病在肝者，宜施疎利，病在腎者，宜施壯水滋陰，病在胃者，當察兼証之虛實，而施補瀉，以治病必須探本求源，察病源之所在，而投以對症之藥石，庶不致南轅而北轍，今列治血方法數種如下，以供

研討焉。

(一)勞傷失血 凡因勞損，致氣血虛弱，脈靜無力，血不循經而妄行者，此乃積勞久傷，真陰內損，脈絡受傷破裂出血，治之方，惟用甘醇補陰，培養脈絡，使榮氣漸固，而血自安矣，方用人參養榮湯主之，若血衰陰虛，水不濟火，則證現口渴咽痛，躁煩喜冷，脈滑濡數，治當滋陰壯水，挾熱者，微佐清涼，宜六味地黃湯，若氣虛血脫，不能收攝者，皆屬憂思過度，損傷心脾，以致中氣虧損而脫血，治當補氣佐以扶脾養元，宜用歸脾湯，或六君子湯，若血虛而挾熱者，於培養方中，可佐以生地，麥冬，沙參，之屬以涼之，血虛而兼滯者，可佐以當歸，牛膝之類以滑之。

附方：人參養榮湯：人參 黃芪 當歸 白朮 炙甘草 桂心 陳皮 熟地 白芍 遠志 五味子 茯苓

六味地黃湯：熟地黃 山茱萸 山藥 丹皮 澤瀉 白茯苓

歸脾湯：人參 黃芪 白朮 茯苓

杏仁 遠志 當歸 木香
炙甘草

六君子湯：人參 茯苓 炙甘草 白朮
陳皮 半夏

(二)熱傷失血 凡諸口鼻見血，多由陽盛陰虛，氣火上炎氣隨火升，火從氣燔，迫血妄行，溢于絡外，治當清降，蓋火氣清降，則血自靜也，宜犀角地黄湯，四生丸，側柏散，胃火甚而煩熱作渴，頭痛脈滑，而吐血不止者，宜白虎湯，玉女煎等方，以清胃火。
附方：犀角地黄湯：犀角 生地黃 白芍藥 丹皮

四生丸：生荷葉 生艾葉 生地黃
生側柏葉

側柏散：側柏葉 荆芥穗炭 人參

白虎湯：知母 石膏 甘草 粳米
玉女煎：熟地黃 石膏 麥冬 知母
牛膝

(三)陽虛失血 經云榮氣出於中焦，是以脾胃為統血之師脾胃虛弱，不能固護陰氣，則陰陽不相為守，榮氣虛散，血妄錯行，所謂陽虛陰必走者是也，其外証多現虛冷之象，血色黯黑不顯，治當溫中，宜理中湯、甘草干薑湯，其更有因色慾勞傷過度，虛火上泛，以致証現喘促躁

煩，大吐大衄，六脈細微，四肢厥冷，小溲清長，大便不實，治當急宜引火歸原，則虛火自降，方用八味地黃丸主之。

附方：理中湯：人參 白朮 甘草 乾薑

甘草乾薑湯：甘草 乾薑

八味地黃丸：即六味地黃丸加肉桂附子

(四)氣逆失血 夫怒則氣逆，傷及肝臟，動肝火，則火血氣上，動肝氣，則氣逆血奔，所以氣逆者，亦足以為失血之由也，其証必現胸脇滿痛等狀，宜用芍藥、陳皮、枳殼、貝母、澤瀉之屬，行其氣而血自下，或肝火盛而氣逆者，必有煩熱燥渴等証，宜用芍藥、生地黃、丹皮、梔子、苓、連、之屬，降其火，則血自甯，如逍遙散，小烏沉湯之類，均可酌用。

附方：逍遙散：柴胡 甘草 茯苓 白朮
當歸 白芍藥 丹皮 黑山

梔子 薄荷

小烏沉湯：烏藥 甘草 製香附

(五)瘀熱失血 瘀熱蓄於血中，因而妄行，口鼻皆出，勢如湧泉，膈上熱，胸脇滿痛，身熱尿黑，小便利尿洪大弦長，按之有力，精神不倦，所吐之血，色紫黑而成塊者宜用生地黃、赤芍、茜草根、丹皮、大黃、桃仁、紅花、蘇木、延胡之屬，破而逐之，從大便導之，以釜底抽

薪法，奪火熱上湧之勢也，方用犀角地黃湯加

附方：桃核承氣湯：桃仁 大黃 芒硝 桂枝

甘草

(六)傷胃失血 若夫酒食太過，則胃間不安，氣脈貫亂，損傷胃絡，血隨嘔而出，治宜清解和胃，若因飲酒太過，而致嘔吐血者，宜葛花解醒湯加黃連，丹皮以治之。

附方：葛花解醒湯：葛花 砂仁 荳蔻 木香

茯苓

陳皮

澤瀉

人參

神麴

白朮

乾薑

青皮

猪苓

(七)鼻衄 鼻為肺竅，鼻衄之症，多出肺胃二經，然症有表寒裡熱之殊，表寒者，病屬外感，多足太陽經症，仲卿大論云「傷寒脈浮緊，不發汗，因致衄者，麻黃湯主之，」傷寒不大便，其小便清者，知不在裡，仍在表也，當發汗，若頭痛者必衄，宜桂枝湯裡熱者，陽明熱極，血為熱迫而妄行，宜茜草散、犀角地黃湯、或陽明之熱，不得下通，而反上壅者，宜拔

附方：麻黃湯：麻黃 桂枝 甘草 杏仁
犀角地黃湯：犀角 地黃 芍藥 甘草 生薑 大棗

附方：茜草散：茜草根 黃芩 阿膠 側柏葉

生地黃 甘草

拔萃犀角地黃丸：犀角 生地黃 黃芩

黃連 大黃

(八)齒衄舌衄 齒衄者，牙縫出血也，症有手足陽明，與足少陰經之異，蓋手陽明經入下齒中，足陽明經入上齒中，骨屬足少陰腎經，齒乃骨之餘也，屬陽明者多實症為有餘，故現口臭便閉，齒齦腫痛等症狀，治宜清胃，如東垣清胃湯，便閉者，調胃承氣湯，亦可酌用，屬少陰者多虛症為不足，症現齒搖不堅，痛而不甚，口不臭凡陰虛羸瘦好色之徒，多患此症，治宜補益少陰，宜六味地黃湯、左歸丸、或陽虛於下，而虛火上浮者，宜八味丸，小安腎丸之類

主之，舌衄者，舌出血色，心主血，在竅為舌，若心臟蘊結，血得熱而妄行，溢於心竅，而為舌衄，治宜聖濟阿膠散以清之。

附方：東垣清胃湯：生地黃 升麻 當歸 丹皮

黃連

調胃承氣湯：大黃 甘草 芒硝

左歸丸：熟地 山藥 枸杞 山萸肉

川牛膝 兔絲子 鹿膠 龜膠

小安腎丸：川棟子 小茴 熟地 川

聖濟阿膠散：阿膠 黃耆 蒲黃

(九)大便下血 考大便下血之証，多由腸胃之火，蓋大腸小腸，皆屬於胃也，故曰血在便前者，其來近，為近血，血在便後者，其來遠，為遠血，然血之妄行，多由於火，但火証之外，尚有因脾胃陽虛，不能統血攝血者，有清氣下陷，而血亦不陷者，有病又滑泄而血因之動者，大都因火者，多因血熱，無火者，多因虛滑，故治之者，須察症之虛實，而施補瀉焉。

(甲)下血之因火者，清熱為主，宜地榆散、花散、赤荳當歸散、黃連丸、熱在脾胃小腸之間，而火之甚者，宜黃連解毒湯，或素體陽臟多火而遠年近日藏毒下血，久不愈者，宜藏連丸，大腸風熱者，宜防風黃芩丸，其更有因酒毒濕熱結蘊大腸，下血者，須於清熱利濕方中，參以清解酒毒之品，如槐花散、槐角丸加鷄距子、葛花之類。

(乙)脾虛下血 脾胃氣虛而下血者，因脾為統血之師，脾氣虛，則不能攝血，胃氣虛，則不能運化，是皆血無所主，因而脫陷妄行，或因病久年衰，氣虛下陷，清氣不舉，而下血不止者，宜溫補脾胃，以理中湯補中益氣湯，黃土湯，歸脾湯，十全大補湯之類溫補之。

附方：地榆散：地榆 黃芩 黃連 梔子

茜根 茯苓
槐花 散：槐花 側柏葉 荆芥穗 枳

赤荳當歸散：赤小荳 當歸
黃連丸：黃連 吳茱萸

黃連解毒湯：黃連 黃芩 黃柏 梔子
臟連丸：黃連 槐米 枳殼 防風
粉草 槐角 香附 牙皂

防風黃芩丸：條芩 防風
槐角丸：槐角 黃芩 地榆 當歸

防風 枳殼
補中益氣湯：人參 黃耆 白朮 甘草
當歸 陳皮 升麻 柴胡

黃土湯：甘草 乾地黃 白朮 附子
阿膠 黃芩 竈心黃土

十全大補湯：人參 白朮 茯苓 炙甘草
熟地黃 當歸 川芎 芍藥

黃耆 肉桂

(十)小便出血 小便出血，亦謂之溲血，症有虛實，實者屬下焦膀胱結熱，其証溺時必孔遺瀉痛，小便紅赤，此係酒色慾念，致動下焦之火而然，經曰「胞移熱於膀胱，則癰溺血」即此症也，治宜清利膀胱之熱，以八正散，大分清飲

，五淋散，濟生小蘗，飲子之類，虛者屬房勞內傷，或五志之火內熾，致令衝任動血，血失統御，從精竅而出，治當察其證之虛實，而施通利清涼滋益，如約陰丸，左歸飲，鹿茸散之類，均可酌用，更有因心臟有熱，熱乘於血，血滲小腸而尿血者，治宜清丙丁之火，而血自止，宜如神散，導赤散等方以清之。

附方：八正散：車前子 木通 滑石 山梔

大黃 瞿麥 葶藶 甘草

大分清飲：茯苓 澤瀉 木通 猪苓 梔子 枳殼 車前子

五淋散：茵陳 淡竹葉 木通 滑石

甘草 梔子 赤芍藥 赤茯苓

小蘗飲子：生地黃 小蘗根 滑石 蒲黃

藕節 淡竹葉 山梔 炙甘草

約陰丸：當歸 白朮 芍藥 生地黃

茯苓 地榆 黃芩 白石脂 北

五味 丹參 川續斷

左歸飲：熟地 山藥 枸杞 炙甘草

茯苓 山茱萸

鹿茸散：鹿茸 當歸 生地黃 蒲黃

冬葵子

如神散：炒阿膠 山梔 車前子 黃芩

甘草
導赤散：生地黃 木通 甘草 竹葉
綜合上列諸節所述，足見血之與人的全身康健，有密切關係，至於各證之治療，當詳究病源之所在及兼證之虛實，施以適當之治療，則心領神會，庶獲愚病之機也。

國醫砥柱書局經售

研究針灸之參考書

針科學講義	楊醫亞	一元
考正固身穴法歌		五角
古法新解會元針灸學	焦會元	二元
運針不痛心法		一角
袖珍針灸經穴便覽	楊醫亞	二元
百二十孔穴灸治掛圖	楊醫亞	一元
精繪針灸經穴掛圖	楊醫亞	二元五角
灸科學講義	楊醫亞	八角
金針秘傳	周慎安	十元
針灸秘授全書	周復初	三元

胃腸病中之嘔吐與泄瀉之研究(續)

王治華

(丙) 鑑別診斷

(一) 急性腸加答兒者，為腸內容腐敗分泌亢進，刺激腸神經，因而腹痛大作，至相當時，排出多量水狀，或粥狀之糞便，所謂痛一陣瀉一陣，及閉經所謂「暴注下迫」，皆屬於熱者是也，其時觸覺雷鳴，聽診清晰，倘胃腸同時罹病，則吐瀉並發，轉筋入腹，眼窩塌陷，每易誤診為歐洲霍亂，或亞細亞霍亂，(即虎列拉)其鑑別處，在腹之痛與不痛，口之渴與不渴，神之昏與不昏。

(二) 亞細亞霍亂，關門盡撤，調泄無度，腹無痛楚之形，本症則轉筋入腹。腹痛大作。

(三) 亞細亞霍亂至四肢厥逆，心臟衰弱，古人所謂亡陽時，每有煩躁索飲之候，但與之而不欲飲，或飲少許而自止，本症則煩渴能飲，非大量恣飲，不能解渴也。

(四) 亞細亞霍亂，雖任何危篤，神識如常，毫無昏迷之狀，本症則神識異常，或一起而神識昏迷，以上皆急性腸加答兒與亞細亞霍亂不同之點也。

(五) 慢性腸加答兒與痢疾有不同之處，痢疾所下之物，乃潰瘍而膿血，有時下血，有時

下膿，有時膿血雜下，肛門氣滯，虛坐努責本症雖混有多量粘液，究非膿血，而臨瀉便泄，或滑脫不禁，與痢疾之艱澀行難，迥乎不同。

(丁) 治療法

1. 淡滲法 水分蘊於腸中，小溲短赤者，用猪苓、茯苓、通草滑石……之屬。
2. 升提法 脾陽下陷，泄瀉無度者，用葛根、柴胡、升麻、羌活、獨活、蔓荊、防風……之屬。
3. 清熱法 熱結腸中，泄瀉之時，肛門灼痛者，用黃連、黃芩、山梔……之屬。
4. 疏利法 暑濕穢濁，互感不解，致成泄瀉者，用藿香、川朴、腹皮、木香、砂仁、白蔻……之屬。
5. 甘緩法 泄瀉之時，腹中急痛者，用甘艸、白芍……之屬。
6. 酸收法 久泄無度，大腸弛緩，收縮機能，全然消天，用烏梅、五味子、石榴皮……之屬。
7. 燥濕法 脾受濕困，難以運化，而成泄瀉者，用蒼朮、草果、乾姜之屬。……
8. 溫腎法 腎陽式微，泄瀉寒冷，每發於早晨五更者，用肉桂、附子、肉果、破故紙、吳

菜莢，大棗……之屬。

9. 固瀉法 腸壁滑利，糞便不能停留，泄而無度，元氣日虛者，用赤石脂，龍骨、訶子肉、英粟壳……之屬。

(戊)攝養

1. 泄瀉治愈之後。腸之消化吸收，兩種機能，頓致薄弱，飲食不宜驟進，又不宜多吃，否則所食之物，非但無補於身體，反使腸受損傷，而有泄瀉復作之可能。

2. 泄瀉愈後，宜進輕軟流動之物，而以苡米粥為最滋養，而易於消化之穀類植物，有利尿之效，頗為適合。

3. 泄瀉將愈之際，切忌甜膩之品，否則即有化痢疾之患。

4. 油膩宜禁食，因肥肉富於脂肪，而脂肪頗能潤腸，老年人大便秘結，頓食肥肉，便即道暢，此明徵也。

(己)預防

1. 泄瀉流行時，宜注意飲水，因水中常有不潔之物。

2. 努力撲滅蒼蠅，因此死於飲食中，不慎吃下，即可致瀉。

3. 節送瓜果，如黃金瓜、桃子、李子、梨兒、西瓜等均，每易致瀉，且食此等瓜果後，禁食

熱飯茶油膩，否則立刻致瀉，實為數見不鮮。

(庚)衛生

1. 夜臥時宜以單被或夾被加身，勿使腹部受寒。

2. 五穀蔬菜，輕清易化，在胃腸機能比較衰之夏日，尤宜素含。吾曾勵行數年，疾病不生，頗感愉快。

3. 飲料含品 未經煮熟，切勿擅食。

4. 天氣驟寒驟熱，見被遂其增減，亦可免出本病。

5. 切勿與衆人羣居，免去感受穢濁之氣而泄瀉。(完)

國醫砥柱書局經售實用藥物

本草匯纂	屠道和	二元
化學實驗新本草	丁嗣保	二元七角
新中藥	黃勞逸	二元四角
國藥詮証	王劍賓	五元
家庭新本草	丁嗣保	一元二角
新本草教本	顧子靜	一元六角
藥物別各考	劉亞農	七角
本草便讀	張重成	一元八角

證 說 右 肺 左 肝

農 小 周

用，祛陽，胡退少者 息胸以以脫焉於也肝令
 小為係其類夫去，陽，矣寬行苦攻有右，右廣
 續濕屬風傷黃參大風如問，鼻，寒痛不，肺肺大肝
 命温陽，寒耳，便熟赤傷固通鼻清，誤亦藏之精左
 湯疲明外也之加燥，膈寒不，塞肝熱者非於義微之右
 加癆部用，狀枳結治黃證必便大面氣耶也右請之右
 滅之分苦荆，桔，以耳中責亦便火七，之益素靈說
 ，妙，參防耳以胃荆是有解暢艱平壅余誠藏焉，藥
 為藥倘，收中熱解甚敗，謂家，，止衝離經音師云，見
 脊，脇或毒策之熾毒赤不葉或。噎師義鑑云覆於四
 強當不骨去策之熾毒赤不葉或。噎師義鑑云覆於四
 背商作碎參痛，，散膈膈知氏與古作門深，，奧潛肝，
 直椎痛補以而耳輪黃，，散膈膈知氏與古作門深，，奧潛肝，
 如代，，散而水之輸三散參，黃於肺潤升，歷左也於淺年之
 瘧用而水之輸三散參，黃於肺潤升，歷左也於淺年之
 狀，寒磨，稜以清芩膈傷，氣而氣與餘右謂，膚古簡
 ，黃熱拭甚，針清芩膈傷，氣而氣與餘右謂，膚古簡
 以耳有之則為刺陽連赤寒筋痺不，辛年肺肺，見
 驟症時，小風，明、而者原，效自通，，主生之，註家
 深用，古續入腫，犀疼請於信，肝理益非肅音誤註家
 入荆則法命腎處而角痛詳肝有餘而氣覺形降甥也，既
 之防柴相湯，出通，，究，之作出之經位之，，既
 風敗胡傳，奔血太紫或其而也右，藥義置氣起憶未
 也毒嫌，去然，府荆胸見更，降信而躍，，也囊得
 ，其大附惡以，皮膈證以左不罔躍乃潛，從經義
 謹以升略加寒瀉其有清腫法降右，也，信升於出進，
 對有，如白發其有清腫法降右，也，信升於出進，
 惡青是咽熱熱寒散發，之降氣，余而右也，謂肝青生
 寒蒿，子，毒熱熱風電到理，管又作有降也，謂肝青生
 發一赤，脊，如熱，病難理窒見肝徵之，註肝青生
 熱味膈蔓此瘡，身列之與塞有升，義註家主生學，
 ，傷荆背亦邪解，寒。符治悶過見，解作音臟，讀經之
 表清寒，直膈如時任時頭，，以微，有讀作音臟，讀經之
 而肝，疆如時任時頭，，以微，有讀作音臟，讀經之
 出胆胸蠶瘧症少毒痛而 若開咳胆鬱者音臟，讀經之
 之血膈，狀大陽，體實 則肺氣上之陋，動餘形
 之分赤天，略，如疹非 盈氣短泛人就謂出，迹
 法之而麻係治用表，正 庭，不，，簡肺於以，
 也伏疹，屬法小證係傷 訟而可治脅，位左左
 ，熱痛以太也柴已屬 訟而可治脅，位左左

漢醫心典片斷(二)

台山李超甫

病歷節不可屈伸。疼痛。烏頭湯主之。
 此為治虛性歷節而立法，言關節炎後，其節炎結而
 難移動，即痺症之後期療法也，疼痛者，系炎也，
 查仲氏之用黃芪有數見，一為濕痺身虛，汗出惡風
 之要藥，茲徵以附子白朮並用則逐水毒，此之烏頭
 而應用防杞黃芪湯，一為血痺，寸口脈微，外証
 身體不仁，而用黃芪桂枝五物湯，此為歷節，(即
 痺熱)而用烏頭湯，亦有黃芪，是黃芪一藥為治痺

湯即附子之頭也，其子名曰附子，如狼毒之頭名曰芋頭。其子曰芋子，生用能令粘膜或皮紅麻痺，與黃芪同用則止系痛，合麻桂而後能開痺閉也。驗之神經系痛之症，每以芪附得效，若以通常麻醉汗藥，則增其劇耳，用芍藥者，以舒其拘急，甘草亦尤其是也。

烏頭湯方

麻黃 芍藥 黃芪 甘草 各三兩 烏頭 五枚 咀以

一升即無烏頭大附子代亦可

禁石湯。治脚氣衝心。

禁石二兩

右一味，以漿水一斗五升，煎三五服，浸脚良。脚氣，亦為體性病也，然有傳染流行力者，其定處為熱帶地方，如監獄、癩院、學校、及人烟稠密之地方人多患之。

此為定處多系症，其表狀為水腫，並司動系司覺系離換，但不能摩接染人，與瘧，黃熱似，西名瘧有四種

一、輕脚氣 初發多有泗炎，繼而四肢弱痛，腿脚知覺變異，若覺蟻行，脛際略癢，且微腫，心

跳，腹不快，數日或數月，乃消。

二、枯脚氣 又名難脚氣，初發與輕脚氣同，惟日漸重，以致四肢無力，脛附全身覺麻，小腿肌枯，捫之覺痛，股、臂、肘、手等肌亦有之，青道自覺微滯，表狀為系炎所成，心易惹而跳。

三、水腫脚氣，初起亦起亦同輕脚氣，惟不久全身皮下胸水腫，尿常入減，而色深，病者不能行，以難于呼吸，腿腫肌弱也。

四、急脚氣 又名心脚氣，即仲氏云，脚氣衝心是也，初狀亦如輕脚氣，繼顯心力竭盡之危狀或昏倒速死，亦有難于呼吸，面黑變紫黑，眼突，乾下及腹上處大痛，頸絡急跳，脈速而小，停亂相間，手足冰冷，不久即死者，依其狀必係心稍離而過脹，脚氣衝心之最急者，其死不過二十四小時，平常則可數星期，凡診脚氣危狀，可于心病知之尿極少亦為危。

診斷 以脛微癢，微腫，心跳，其排肌，少覺疼痛或膝不反應，見有身微離進行動，心跳，胃滯等宜審之。

治法 須遷乾燥地方，食豆類、乳、卵、等為佳，乙種維他命為最效。余嘗治脚氣衝心危急者，以士的年注射靜脈而得救，腫甚者，以霍香正氣散加玄明粉瀉之而得效。

歇斯的里與臟燥(續)

李為彭

我們再不懶煩復的重贅一句，歇斯底里是心理上的關係，不是生理上的變化，藥物治療他是一種化學的作用，吸入血液，而起一種良好的變化，這種良好的變化，隨了循環系統，經過腦髓中樞感着這種良好的變化，於是恢復正常，繼而再影響全體，這病就好了，但這種化學的影響，完全是物質上的問題，病在生理的變化是最有用的，若是對於心理病，那是毫無裨益的，(如婦女之經期犯罪，妊娠精神異常，皆生理影響心理，並非心理病，不在此限)我們中國的諺語說得好，「心病還須心藥醫」這不是已往的經驗之談嗎，現代的各種神經療法的研究。纔是找尋治療心病的唯一專藥。

基督教裏的新舊約，他們向來稱為聖經的，據說內中的記載，很少靈妄，有瞎子去求耶穌救治的，耶穌就很肯定的給他說，你的眼為你的信心治好。已經能看見了，這瞎子果然看見，患癱跛的界去求耶穌救治，耶穌照樣給他說，你的腿已經能行走了，這癱跛果然起來行走，試思這瞎子和癱跛，若是生理上感覺神經及運動神經有了障礙，或者根本上已經失去作用，耶穌的一句話能否就完全好了呢。不消說這瞎子和癱跛一定是屬於歇斯底里病的。耶納氏，他是個研究歇斯底里病的很有名的專家，他說「歇斯底里不好惹生理的觀點來說明的，

他又是特殊的與各種內外科的病症相類似。而容易和他們誤會的。癱瘓病。癱瘓症。感覺癱瘓症。及各種的痛苦。都可發生各種的刺激。因此有假的肺結核。假的胃腫脹。假的腸部的阻礙。以及其他假的子宮與卵巢的腫脹等。」

康克林。他說「像耶納這樣的著名的專家。都說歇斯底里可以發生各種刺激。這是值得特別注意的。他的意思。不僅是說這種刺激。對於心理的問題。甚為重要。並且還指出受歇斯底里刺激的病症。可以為許多常常報告的顯著的治療方法的基礎。」

藥物治療。有效於生理上的變化。對於心理上的變化是無效的。甘麥大棗湯用治臟燥症。那是確有其效。用治歇斯底里去。那是牛馬其風。秦伯禾先生。著述的日本井上香彥翁經驗方詮按。說甘麥大棗湯治歇斯底里無效。但是他先生偏又說炙甘草湯獲痊的話。這是他不明白那是歇斯底里。那是臟燥的辨別所致。並且簡直的拿了臟燥。很忠實的認為就是歇斯底里了。轉過來說。他治愈的歇斯底里。確確的是臟燥了。即今就是受歇斯底里的刺激。而發生的假的子宮腫脹。甘麥大棗湯及炙甘草湯也不會治愈的。因為他的根本不同嗎。內經上說的是「治病必求其本。」這是任何人都不能否認的條件。我記得時逸人先生。他著的時令病學及他的傳染

病學裏都這樣說過。「不明生理病理。則診斷處方形同虛設。此中醫之所以見拙也。」然而生理的病理。醫者必須要明。即心理的病理。醫者也有須明的必要。因為他發病的外形相似。根本異源啊。

我們習醫的人。是要讀過素問的。在五過論那一篇裏所說的。「嘗貴後賤。暴樂暴苦。封君敗傷。及欲侯王。離絕苑結。形體日減。」一切病症的原因，不是說的「精神內傷嗎？」又說「不在臧腑，不變軀形。」那不是明明說是與生理無關嗎。「診之而疑。不知病名。庸工不知。何術之語。」其過皆責在醫者不能嚴格的診斷辨別施治上。試問凡讀這篇經文的先生們。作何感想。我再試問這篇五過論。是不是辨別人們的發病的因素有兩途。

1. 有心理上的變化。2. 有生理上的變化呢。杯弓蛇影。這是人人都知道的古典。試問他的生理上有無有變化呢。這可不必聒絮了。一個人看見了污穢。能發生劇烈的嘔吐。這便難從生理上解答。況且還有未見污穢。設到污穢而發生嘔吐的。更不易從生理上解釋了。例如望梅止渴的解釋。你將在生理上怎樣去說。

在左傳上。晉景公夢二豎子居他的膏之上育之下。秦緩說他這病「攻之不可。達之不及。藥不治焉。不可為也。」試問普景公的二豎子。其實質果是何物。既在膏上育下。何以藥不治焉。普景公既係夢得二豎然。這是不是內部一種幻覺呢。更不必

說他是心病。不是生理病。

綜合作用怎樣的分離。所發生的神經症候。何以謂之心理的表現方式呢。這一點也必須說明的。無論何人在社會上。總是有慾望的衝動的。(就是要求「性的滿足」要求「舒適生活的繼續。」要求「取得優越地位或權力。」但是人的行為。普通都是向着較新。及社會、習慣、法律、道德、倫理、宗教、經濟、許可的方向前進。他的慾望。常是因社會、習慣、法律、道法、倫理、宗教、經濟、種種關係的不許可。他的慾望常是被壓制了。雖被壓制下去。並不消滅。仍有他的潛在動力。這種壓制作用的名詞。叫做「制裁力。」被壓制下去。暫時不能實現的。叫做「潛意識。」現實生活。向着社會法律許可的精神活動。叫做「顯意識。」潛意識是與環境不相調協。受了制裁的監視。他的實現。必須在某種情形之下。制裁力一有鬆弛。纔有表現的機會。制裁力量愈大。被壓制的衝動愈烈。這種衝動乘制裁力失職的機會。來支配了他身體各部相當的部分。便是歇斯底里現象的發生。

總之。歇斯底里的神經症候。他是心理的一種表現方式。癡燥的神經症候。他是生理的反射影響

。這兩種病。他本是風馬其牛。你將他當作一病。那可算是牛馬其風了。大家家都熟知道的。歇斯底里他特有一種暗示感受性和病的觀念。他的發生。常是由想像而起。况且他的感覺異常。又是與解剖學上神經的分佈區域不相符合。因此持稱之為歇斯底里性的病證。願我醫界同志。可與此等處注意研索。便算得了。

本社一四五一廣西省社員楊顯貴鳴謝

小兒百效神丹一函

國醫砥柱社楊醫亞社長勛鑒敬啓者弟之次男祖堃自誕世以來常惹病苦遷延體質羸弱皮黃骨瘦兼之乳飯不思夜多啼哭手足無力寸步難移種種病况紙筆難宣雖仍繼續服藥難收健全之效後閱醫刊得知 鈞社新發明小兒百效神丹能為兒科之燕梳復蒙分社長劉仲良處惠來此丹數包依法服食後飲食漸進日前之羸弱變為強壯矣復施以治人均百發百中屢試屢驗可知此丹有常非之奇功回天再造之力將來中華民族嬰兒之健康莫不奉此為金科玉律也 台端誠心濟世造福人群誠非淺鮮也愧無以報特綴數言并攝兒照尙希登刊以鳴謝悃專此敬頌
台安

社員 楊 顯 貴 脫 帽

國醫砥柱社製藥部精製良藥

▲瘡疾靈：主治 寒熱瘡疾 每包四付八角
▲痢疾靈：主治 紅白痢疾 每包四付 陸角
以上二種凡代銷者批發在四十包者六五折，一百包以上者六折，二百包以上者伍伍折

國醫砥柱總社函授部招生：

1. 中醫函授——全期費用三十元
2. 針灸函授——全期費用十元

題國醫砥柱月刊即呈

李漢卿

楊社長指正

「題」詩千里致懇熱附驥攀龍攬見聞何日欣逢楊得意
長鄉素志吐凌雲

救「國」先籌在種強衛生事業首提倡陰陽燮理民無

診共慶醫良等相良

精研「醫」為匯中西寶筏金繩路指迷造極登峯臻絕

頂須從簡裏認階梯

周行如「砥」以康莊天賜人間續命湯拯救蒼生超苦

海全憑善攝引慈航

吾道巍巍「桂」石尊事親端的屬儒門方書讀徧通生

化庶報劬勞鞠育恩

日異恒期更一月「新」孜孜矻矻淬精神生成造化融通

後妙手能回萬病春

論著千秋定不「刊」中流滾滾挽狂瀾軒岐真諦傳靈

國醫砥柱社製藥部精製家庭必備良藥

▲調經金丹	▲神妙種子丹	▲仙傳黃金錠	▲婦科止帶錠	▲生乳精	▲癩肝丸	▲殺蟲散
功能	功能	功能	功能	功能	功能	功能
調經種子	暖子宮	霍亂吐瀉	赤白帶下	益氣補血	肺癆瘵勞	消積殺蟲
安胎催生	各種虛弱	淋瀝不止	生乳養神	吐血咯血	健胃理脾	
每盒六付	每盒六付	每盒六付	每盒六付	每盒六付	每盒六付	每盒六付
四元	四元	四元	四元	四元	三元	三元

代 辦 法

以上七種良藥凡代銷者批發在五合者六折，十合者六折三十合以上者五折

(塔詩頂貫)

丹

仙神

天補效

獨可病百

安平慶童兒

試驗妨何心小

廉底價大偉力藥

全健育發能良知良

遠聲譽亞歐術仁誠赤

延年益壽道王分成證保

小兒百神效丹

一一五四社員王鳳勛鳴謝

長 篇 專 著

近世醫學
叢書之一

傷寒論新解

中州楊醫亞撰述

一、辨太陽脉證並治上

(3) 太陽病或已發熱，或未發熱，必惡寒，體痛，嘔逆，脉陰陽俱緊者，名曰傷寒。

太陽病，不論已發熱，未發熱，凡見惡寒，體痛，嘔吐，切其脉不論人迎寸口，俱見浮而緊者，此種病，名曰傷寒，以下凡稱「太陽傷寒」或「傷寒」者，皆指此脉此証而言，均以此為標準。

「或已發熱，或未發熱」本節發熱之原因，乃胃腸機能呆滯，營養無力，體內老廢物，勢力潛伏而壅積，如感受外邪之侵襲（即寒冷之刺激）皮膚即起收縮，放溫機能因之閉止，體溫不能放散，致蓄積轉成毒素，刺激組織，產生原發熱，刺激神經，產生反射性熱，兩熱相併，來而無往，鬱蒸而發熱，何以或已發熱，或未發熱，視放溫機能障礙後，抵抗力之強弱而異，身體之抵抗力旺盛者，一受外邪之侵入，即起而抵抗，則有發熱之象，身體之抵抗力衰弱者，一時不能抵抗，故未發熱。

「惡寒」體表之血量減退故也，此種惡寒，雖在六月正暑天氣，亦不減退，亦就是惡風之重症。

「體痛」此是因爲血病，內經上說過「氣病則麻，血病則痛」此體痛二字，是包括一切身痛，腰痛，骨節痛之意思，因皮膚放溫機能閉止，體中之老廢物，因不能排泄，停滯於各組織間一面產生病理之熱，一面刺激與壓迫末梢神經，而發生痛感，經曰通則不痛，不通則痛，即此意也。

「嘔逆」有物無聲曰吐，有聲無物曰嘔，有聲有物曰嘔皆屬胃之症象，爲胃之弛緩或收縮不寧，本病之嘔逆爲陰性，爲胃起收縮，胃氣欲驅逐外邪之現象。

「脉陰陽俱緊」脉之陰陽有四：(一)陰指寸口，(即掌後高骨之橈骨動脉)陽指人迎，(即頸間喉部兩旁之動脉)(二)陰指尺脉，陽指寸脉，(三)陰指重按，(即沉取)陽指輕按(即浮取)(四)陰指脉波之長短，陽指脉勢之盛衰等是也。

「脉緊者」，(一)因血管收縮神經受病毒之刺激，發生反射興奮脉管乃格外有力，(二)因皮膚收縮，放溫與排泄起障礙血之不良成分，刺激心臟，搏動加速，血壓增高，脉波乃格外強盛，脉管有力為強，脉波強盛為急，強急相合，乃成緊脉，名曰傷寒，示與中風有別。

(4) 傷寒一日，太陽受之，脈若靜者，為不傳，頗欲吐，若躁煩脉數急者為傳也。

傷寒初起，太陽受病，若脉博與平常狀態，并無差異，身溫無昇騰之勢，便知外邪并未影響於血管，若脉博數急而煩燥，便知外邪已影響血管，并有頗欲吐之徵象，更可知外邪不特集中於體表，已傳於血脉及消化器之部位矣。

「頗欲吐」體溫內蘊，致濕痰停留胃中，胃神經受擾，而起抗拒之作用。

「躁煩」濕痰被胃熱蒸，上溢而不止，即體溫蒸騰上攻，致腦神經受刺激。

「脉數急」即數脉，而兼有疾急之象，乃因體溫增高，血壓亢進，脉管加速。

「傳」是傳經，傷寒以一候為一日，一候即七日，故一日太陽，二日陽明，三日少陽，即言一候，二候

，三候之傳變也，脉靜是不變動，已滿七日，而淨緊之脉，絕無變動，便可知為不傳他經，再者嘔為少陽主症之一，燥煩為陽明主症之一，設病者，脉見不靜之象，又見欲嘔者，則為初傳少陽之兆，若見燥煩者，則為初傳陽明之兆。

國醫砥柱書局經售

新醫進修社出版醫書(西醫)

內科學上輯	七元四角
內科學下輯	八元三角
內科通論	六元六角
外科通論	三元五角
花柳病學	三元五角
眼科學	六元
生理學	六元二角
病理學	五元五角
解剖學	三元五角
組織學	三元五角
診斷學	六元
藥物學	三元七角
兒科概要	三元
普通婦科學	三元三角
內科概要	三元
萬氏婦科全書	十五元
西藥摘要	六元

秘 本

天花的分朝治法

(保留板權)

澁水泰正生著

輕痘

輕痘者，初起微覺身熱，由來呼吸和平，兼之面容不改，睡臥安寧。飲食如常，二便調勻，發熱兩三日，即有隱隱之痘苗現於頭面及脊背之間，見點則顆粒肥大稀少，顏色淡紅潤澤，並且眼胞不腫，足脛不軟，唇不浮，兩頰不模糊，肌肉不浮腫，目光精彩，口唇紅活而無燥白色，痘作二三次出，至第三朝出齊，頭面胸背稀少，摸之碍手，根窩有紅暈，大小不一，肥滿光澤，痘肉紅白分明，如笋出土，朝暮易眼，涼而復熱，熱而復涼，連綿數日，然後口角顴骨等處，三兩成對報點，如上所述，雖至四五日出齊者，均屬順候，調理倘能適宜，則可以勿藥，否則宜照下例之分朝治法之。

初朝：(我們淮屬的分朝治法，以見點第二天為初朝，故俗有苗見二日算一朝之謠)宜荆防導赤散，加荳蔻。
二朝：點出增多，用前方加連翹、生地，去羌活。
三朝：痘已出齊，由背至臂尖，自腿至足心，

用活血透長湯。

四朝：血色已成，顆粒肥大而粗，根紅頂尖有光，具有行漿之勢，用活血起長湯。

五朝：漿水已行，宜活血保元湯，俾毒不內攻。

六朝：漿水稠濃，滿足，蒼臘可愛，色潤如象牙之有光，痘根有鮮明紅絲圍束，不使痘毒走散，紅絲之外，稍有老紅圍一道，名曰暈脚，用實芪異功湯。

七朝：週身漿已蒼老，嘴唇上下的痘之中央，即生焦點，(結痂)微向下，(名曰痘臍)漿水漸乾，(名曰回水)此時則飲食大進，用五味異功湯。

八朝：週身必有半數結痂，法當理脾助胃，用五味異功湯，加首烏，蓮子等類。

九朝：飲食更進，週身俱已結痂，仍當理脾助胃，用芍藥異功湯。

十朝：痘痂尚有脫落，癢痕亦必光明潤澤，若無外症，用四君子湯合連翹消毒之劑。

十一：痘痂約有半數脫落，若無餘毒，儘可勿藥，否則，照前方加減治之。

十二朝：週身多半落癩，此時則已收全功，可無他症，用藥不過理脾化毒而已，仍照前方加減可也。

附註

凡輕痘收功後，絕無變壞之虞，不過要調理適宜，及勿傷痘癩，俟膿盡落後，則完全收功，此乃體質壯實者之順症，痘出亦必稀少，即或稠密，而元氣充實，亦能托出也，更有收功較遲，至十四五日後始落癩者。

然能如下述之象徵，亦是順候。
一二日：初出如粟，血點淡紅潤澤，於口鼻年

壽之間先發兩三點者。
二三日：根窩圓混，氣滿血附，長發飽滿光潔者。

- 四五日：肥圓光澤，大小不一，氣和血就者。
- 五六日：氣和血附，紅活鮮明者。
- 六七日：氣化漿行，光潔飽滿者。
- 七八日：氣旺血附，神全色潤者。
- 八九日：漿足根化而無他症者。
- 十一二日：血盡毒解，氣調漿足而斂者。
- 十三四日：氣血歸本，漿老結癩者。
- 十四五日：氣血收功，癩落癩明者。

汗浩權評註

婦科指南

此書為余家藏抄本也，年代久遠已失原書本名，指南係出自杜撰者，余喜其切合實用，叙症簡明故特表而出之，間加按語，以便閱覽於婦科臨床醫家，或亦不無小補云爾。

浩權附按

婦人總論

乾道成男，坤道成女，故男為陽而女為陰也。氣屬乎陽，血屬乎陰，故男多氣而女多血也。陽輕清，陰重濁，故氣無形而血有形也。氣惟無形，故

充滿於中而不露，血惟有形，故流溢於外而可見也。然是血也，以其初而言，即先天真一之水也，女子十四而天癸至，則源泉之通自此始，(天癸指卵巢之機能，業已成熟，釀成卵子而言，此時發生周

期的子宮出血，名為月經，故曰源泉已通也，（若往來有信，如潮汐之不愆其期，（通常隔二十八日一至）然後血脈調勻，而病無由生，一失其期，便能作疾，而生育之機，亦因以窒矣，（月經至期不至，即為病態。可以影響生育。故治女病者，以調經為先，而善調經者，以順氣為主，氣順則經自調，經調則常足矣，（女子十九善鬱，故多七情病，此種心理失常，殊能影響病理，而順氣之藥，能舒暢神經，調整血行），是以月事既止，新血即生，一交媾之間，而胚胎即結，血少精多，則精裹血而成男，血多精少，則血裹精而成女，（男女構合，則男子之精虫射入子宮，與卵珠混合，為發育而成胎兒，成男成女之理，由於精虫雌雄之故，非關精血多少也，）欲得子者，于月事既止之後，三日之內，新血始生，而氣猶清，交感而成胎者，必男也，三日之外，新血漸多，而氣已濁，交感而成胎者，必女也，其有交感於一日之內，而亦生女者，必其平素血氣太盛，而其來不清也，其有交感於三日之外，而亦生男者，必其平素血氣不盛，而其來不濁也，（此論太偏理想）其有血氣未嘗不足，而月事又調，宜乎成胎也，而亦不生者，是必男子精氣不調，或精寒不相交結故也，非女子之病也。其有男子精氣素充而無子者，是必女子子宮之寒，不能攝氣故也，非男子之病也。（此論極是，古人以女子不孕，往往責之婦人，其實男女不論何方，其

有生理缺陷，病理變態，或縱慾過度，均能造成不妊症。女子尺脈常盛，診其脈若沉細而遲，如無所動，（虛，衰弱，貧血）則子宮之寒可知矣，其有子宮不寒而無子者，必其氣不足，或痰有餘故也。然何以知其氣之不足，痰之有餘哉，亦視其形之肥瘦而已矣，蓋瘦人多血虛，血虛則不能凝精，肥人多濕痰，濕痰流注于下焦，則痰與血混淆，而化氣不清，故亦不能凝精也。（肥脂助過多，亦能影響生育，常見肥人都少子息），其有瘦人肥人，而亦有子者何也？蓋瘦人多血虛，道其常也，若月事既調，而無內熱之症，則血常滋潤而不枯，是以能生育也，肥人多濕痰，亦道其常也，然或肌肉不甚浮，面色不甚白，飲食無厚味，則濕痰亦少，而氣血猶清，是以能生育也，由是觀之，則女子之血，實所以幸生化之機也，方其未成胎也，則此血周流而不息，以期而至，及其既成胎也，則此血榮養於內，以護其胎。（此段言女子對於血液之重要），今婦人初有妊，即頭眩惡心或發嘔吐，多壓飲食，或常思酸者，乃是厥陰肝經養胎也，（此即惡阻，乃受胎之後血液壅護胎兒而下行以行經，以繳子宮收縮，致反射於胃神經而起嘔吐）。肝生風故頭眩，肝有餘故惡心嘔吐，肝勝脾，故多厭飲食，肝喜酸，故常思酸也，過此則諸經輪此而養胎共七八月之間，兩足浮腫者，是太陰脾經養胎也，脾主四肢，故兩足浮腫也。（孕婦之營養，須維持胎兒，

故維他命B獨缺，缺少維他命B而兩足浮腫，按古人所謂脾之係指小腸吸收作用，其病如吸收障礙或且滲出，液體停滯于組織皮下而發生浮腫。兩手不浮腫，而獨見於兩足者何也？蓋脾本足之陰經，況此時胎氣已墜下，故獨見于兩足也，每一月則一經養之，十月則十經養之，十月滿足而產焉。其餘二經，則又養于既產之後，而化血為乳汁矣，是汁即血也，而其色白者何也？蓋胸前部位，屬手太陰肺經，而西方庚辛金也，金色本白，血從陰分而來，故變赤而為白也。（此說太空洞，偏於理想）。凡血去多，則令人虛，今乳汁既為血，似不宜去多也，然其來也恒有餘，其出也亦無盡，足以厭飲小兒，而其母不覺其虛者何也？蓋人身之血，皆資飲食以生者也，飲食入胃，游溢精氣，上輸于肺，從肺之部位而出，故成乳汁，婦人既產，而飲食倍于平日，正以既產之後，又屬足陽明胃經養之，乳傍屬陽明，故乳汁多受于此處，胃能化飲食，飲食能生血，飲食既足則血亦足，血既足，則其化為乳汁，自無窮盡，何至令人虛乎？（此論極切當）甘屬胃，故乳汁亦甘，白屬肺，故乳汁亦白，故知既產之後，乃肺胃二經養之也。（內經之五色五味，入臟入腑之語，均屬空洞抽象之名詞，讀者不可信也）。小兒二三歲間，其母復有娠，兒飲懸乳，即黃瘦泄瀉者，以乳汁味酸，正足厥陰肝經養胎之日，肝能剋脾

，故兒飲之即瀉也。（乳母懷娠，其營養之物質須維持胎兒，不足供乳汁之分泌，此種生理之變態，足以影響乳兒之營養故乳兒雖吮乳，黃瘦泄瀉作矣）。當此之時，肺金失令，胃土無權，則所以滋養乎血者，已無所藉，幾何而不為兒之病哉，此特備胎前產後之事，而原其本於血，歸其功于十二經耳！若夫胎前產後之症，又各具于諸症條下：——未完——

經方類編 (六) 廣東 陳芝高編著 受業妻 衛碧珊參校

(五) 麻杏薤甘湯 病者一身發疹，發熱，日晡所劇者，名風濕，此病傷於汗出當風。或久傷取冷所致也，可與麻黃杏仁薤苳甘草湯。

麻黃 兩湯泡 甘草 壹兩 杏仁 十個去 薤苳 半兩
 去節半 皮尖炒
 右剉麻豆大。每服四錢七，水盞半，煮八分，去滓，溫服，有微汗，避風。

〔陳修園曰〕瘧病非風不成，濕痺無寒不作，氣中麻黃散寒。薤苳除濕。杏仁利氣，助麻黃驅寒之力，甘草補中，于薤苳勝濕之權。制方之精密如此。

(六) 麻黃附子湯 水之為病。其脈沉小，屬少陰，浮者為風，無水虛脹者為氣水，發其汗即已，派沉者，宜麻黃附子湯。

麻黃三兩 附子壹枚 甘草貳兩

右三味，以水七升，先煮麻黃，去上沫，內諸藥，煮取二升半，溫服八合，日三服。

〔芝高按〕此方即麻黃附子甘草湯，今仲聖不名麻附甘草湯，而名麻黃附子湯者。蓋麻附甘草湯。是微發汗之劑，故用炮附炙草辛甘之品，溫補腎陽，祇用麻黃二兩以解表，今本方雖是發汗之劑。

腰痛厥痺答案 (卷下)

。然一腎氣下奪。而痰濁惡物。所謂飲食成分中之積餘廢物者。漸漸下注於舉丸。舉丸不能儘量儲納此廢餘廢物。於是於本體脹大外。淺則稽留筋骨脈道：深則凝積於大槓：此亦事理難免：夫既有此下注。則上為吐欬者。自不復見。本證變一一大關鍵。即是故也。及至由木腎而為全身痿脹。再由全身痿脹而為腰脊脹痛。痺之入內：由淺而深：則欬嗽吐痰：自然日少而卒至絕無矣：然有時一經嘔吐痰濁：諸恙亦可減輕：可見痰濁仍在：惟平時不為吐欬：非絕無也：故本證木腎。自有因果。外則風寒濕三氣雜至合而為痺。則痺氣侵襲外腎。即為木腎之因而命腎之水火陰陽。復久困於侵襲之痺遂為痿脹麻痺腰脊脹痛

實為行水而設。故重用麻黃三兩以行水，而附子又不須炮，因附子炮用祇能補陽，生用則能去寒水之毒，其甘草者。不過藉其安中。並殺附子之毒耳，(觀其生用可知)其功全在麻附二味，故不名麻附甘草湯。而名麻黃附子湯也。

吳縣宋翼愛人近著

之果。一言以概之曰。命腎之水火陰陽。失此通靈交會之常。當有良工以驅逐此處沉著之痺。自然諸恙安和也。疝必少腹控丸而痛。若曰狐疝。以其出沒如狐。與本証絕不相類。

(二) 偶患之病約有七。(即七例之丁至癸七項)

(丁) 胃病。此係老病。從前或寒或熱皆痛。且不消化。甚或嘔噎。但此證發後。他病多癒。如有他病。則此證必癒。似屬百痛之源。又飯後常有噎噎呃逆。似係胃氣不和。(原文) (謹按) 胃脘痛。凡積飲。積痰。積濕。積熱。及寒痰火鬱等。皆足致此。蓋此數者皆足以使胃神經或

痙攣拘急。或弛怠擴張故也。而廢物發酵。嘔酸吞腐。皆為脫痛之始。歐醫知屬於胃神經。而於飲痰濕熱。寒痰火鬱等。皆不深究。故於鎮靜興奮等藥劑外。厥維麻醉。然皆不足恃。蓋救濟胃神經之藥劑。要以仲景建中湯為最完備。桂枝。生薑以發揮胃神經之蠕動。而重用白芍。炙甘草甘緩和以鎮靜之。所以救濟神經之痙攣拘急也。飴糖。大棗之為緩急補虛之上品。然有胃神經弛怠擴張。而至脫痛者。余每主用桂枝生薑。而佐以白芍炙艸。二者均奏奇效。此又一方而擅化裁之妙。再參上述數種原因而從治之。隨證活用。勝券可操矣。本證胃病。受寒受熱。皆足以刺激神經。但推其原胃陽不展。胃濁因。此是胃病主原。蓋胃陽有宣通佈化之用。胃濁有壅滯腐之苦。夫肝氣宜疏洩。而今常鬱屈。胃氣宜下降。而今為逆上。胃神經之蠕動。有此不如意之攻冲。寒則神經特受拘攣而痛；熱則神經特轉亢進故亦痛：

致麻痺脹痛。與胃病互相消長者。再考本證之痺。先由營衛不諧。經絡之氣失於流通。然不獨風寒濕濁外來之邪。痺而內著者為痺。即漿酒乳酪之邪。凡有稽留不化者。始則胃陽既為胃濁困遏而施用無權。斷則周身營衛之氣。亦以胃陽不展而循行遲緩。本證先胃病。後麻痺脹痛。即由於此。蓋經絡臟腑。其專營衛陰陽。無不息息相通者也。今則酒漿乳酪

之邪：與外來之痺：久已渾合為一：故胃病發：則內外之痺攻注于胃：而肌體之麻痺脹痛可暫愈：反胃之胃病愈：則內外之痺：或入經脈，肌肉而為全身痿脹麻痺：或居命腎而為腰脊脹痛：所云互相消長。實即痺氣之或攻胃。或入經脈。肌肉。或入命腎。之有異耳：

(戊)向患血虛肝旺。兼有濕熱。故有口乾。舌苦。五心煩熱。腦部發燒。頭脹頭痒。目赤牙痛，口中起泡。口起膏黏。小便色黃。失眠。夢遺。便秘。等熱証。

(子)此種熱疾。每每發於秋季。春次之。夏又次之。冬天獨少。(冬天每日須羊肉。服鹿茸。附子理中丸蒜精，飲白朮酒。等。否則胃寒幾不可支。)

(原文)

(作者附按)據翁言。胃寒發時。寒慄特甚。(

(丑)每日勞心或勞力。則口必苦。(原文)

(寅)口乾舌苦。每每發於睡後。(原文)

(卯)牙根脹痛時。每含冷開水可癒。(附按。翁自言亦有吞上好肉桂末而愈者。若吃涼藥。難免腹鳴便洩。可見奎係虛浮之火。(原文)

(辰)目疾每每起於吃雞而癒於服桂枝等藥。不知何故。(原文)

未完！

最便利。最正確。最經濟的。

珍袖 鍼灸經穴便覽

本社社長楊醫亞醫師自編述近世針灸學全書在月... 刊發以來，承蒙諸君多讀，近來函請出版者甚多，今因世... 灸經穴便覽內容豐富，應見特先出版，由骨法曲尺... 灸經穴便覽內容豐富，應見特先出版，由骨法曲尺... 灸經穴便覽內容豐富，應見特先出版，由骨法曲尺...

北京國醫砥柱總社啓

方藥研究

簡明國藥新編 汪慎之編著

沙參

學名 白參 羊乳 鈴兒草 虎鬚 苦心
科屬 桔梗科沙參屬。
產地 產山東日照故墩萊陽海南等縣。
形態 為多年生草本，春日抽苗，莖高二三尺，葉廣披針形，或長卵圓形，細鋸齒邊緣，春秋開紫色喇叭花，排列為圓錐狀花序，實如冬青。
藥用部份 根。
修治 洗去外皮，曬乾切用。
性味 甘微寒
成分 含有一種石礬素「沙波寧」。
用量 三錢至五錢。
名稱 南沙參 北沙參

主治

議論

(本經)除寒熱，補中益肺氣。
 (別錄)療胸痺結熱，頭痛，皮間邪熱。
 (甄權)去皮肌浮風，疝氣下墜，治常欲眠。
 (大明)補虛止驚煩，益心肺，並一功惡瘡疥癬，及身癢排膿消腫毒。
 (時珍)清肺火，治久欬肺痿。
 應用於慢性氣管支肺炎肺結核，肺，腹不全，肺濃瘍等，為鎮咳祛痰藥。和漢藥物學章次公曰：本品據前人記載，潤肺清金，籍而不膩邪，足以賅之，其實本品之作用，在能促進咽喉氣管之分泌，使痰易於咯出而已，例如：風燥襲肺，欬嗽咯痰不爽，欬劇痰中血絲縷縷，此時阿膠石斛未便遽投，以本品合葦貝桑皮桔梗子服，實為正治。又曾經咯血，肺氣弱，其人惡寒欬嗽，咯痰如藕粉塊亦若以外感論治則法謬，法當本品合阿膠麥冬雲苓薏苡仁等培土生金之劑，其有肺結核之噴血，則本品屬諸副藥，準以上所說，本品之使用，扼其要凡二：(1)風燥襲肺，乾喘帶有血絲者。(2)肺氣羸弱，常欬嗽，痰如藕粉塊者——藥物學郭若定曰為滋潤清涼藥，用於經久熱病之口乾舌燥者止渴之功，無障害胃力之患，為溶解性驅痰藥，能稀釋粘痰，而令咯出容易，最適用於熱病

而有粘痰者，其他如肺結核慢性氣道炎之病黃痰，粘痰，咯出不易者，用之亦宜。熱有尿瀟熱痛，用利尿藥無效者，本品用之佳。

漢藥新覺

編著按 近世醫林，視本品為滋陰潤肺要藥，且與石斛麥冬配合用之，以治一切陰虛咳嗽等症，有效有不效，其實本品為粘滑性祛痰劑，故對於肺力衰弱咳嗽痰現藕粉塊者，合潤肺豁痰藥用之。有效，熱性病之營養缺乏口渴舌燥，咳嗽痰粘者，亦有效驗蓋不但具祛痰之功，且有止渴之能，不致障礙胃機能，間接的反應促進納食，編者於熱性病恢復期，恆配健胃劑用之，讀者不妨試用，肺結核之咳血，僅可常作副藥，但須其病之輕者方效，對於感冒性咳，本品無用之之必要。(未完)

國醫砥柱書局經售下列醫書

新中醫五種	王仁叟	四元五角
吐血與肺癆	楊志一	一元二角
筆花醫鏡		一元
女科秘訣大全	陳運舫	五元
針灸傳真	孫祥麟	七元

救飢方

李克憲

周禮天官設有食醫，疾醫，瘍醫，獸醫等制度，唐孟詵食療本草，即本周禮食醫之義而著，古者飲食疾病並重，於此可見，我國飲食習慣，必熟而後食，沸而後飲，調味則利用富有酵母菌之醬醋，飲食醫藥化，此種衛生常識，類皆先民苦心研究而惠於野老田夫，得草木之根苗花實足以救飢者，圖其形狀，詳其性味，以普告人民，明周憲王之救荒本草，其最著者焉。

自戰事發生，戰區難民流離失所，衣食無着者，何啻億萬，當局設法疏散，竭力賑濟，食之安之，門已工賑兼施，籌劃周詳，惟我國流傳之救飢方藥，費少利多，有足為當局參考者，謹錄陳數則如左：

(一) 辟穀救荒方 (隨息居飲食譜)

「藥味」黑豆，(淘淨蒸極透，晒乾再蒸，如是三次更妙)，磨細末，柿餅，(蒸爛去蒂核)與豆末等分，搗丸雞子大。

「服法」每細嚼一丸，津液嚥下，勿用湯水，可終日不飢，遠行攜帶甚便，且可任吃諸物，略無所忌，又能滋補脾胃而治噎食，便瀉等病。

(二) 兵荒救飢方 (全上)

「藥味」大豆 (青黃隨用) 七斗，芝麻 (黑白

不拘) 三斗。

「製法」並淘淨即蒸過即晒，晒乾夫亮再蒸再晒，凡三次，搗極熟，丸如胡桃大。

「服法」每細嚼一丸，津液嚥下，可三日不飢，諸無所忌，所費不多，一料可濟萬人。

(三) 千金麵

「藥味」白麵粉六斤，茯苓四兩，甘草二兩，炮薑二兩，以上三味，俱炒研末，和麵拌勻，白密糖一斤，麻油兩斤，生姜四兩搗汁。

「製法」右藥並和勻，搗成小塊，放甑內蒸熟，陰乾春末收貯。

「服法」每用一小杯，以開水調服，可飽終日，惟忌食葱。

(四) 辟穀不飢方

「藥味」天門冬搗汁，微火蒸取五斗，入白密一斗，胡麻炒末二升，合蒸至可丸即止，火下大豆黃末和作餅，徑三寸，厚半寸。

「服法」一服一餅，一日三服，百人以上有益。

(五) 防飢荒餅 (惠德堂方)

「藥味」栗子去壳 紅棗去皮核，胡桃去壳皮，柿餅去蒂核各等分，

「製法」入甑蒸，二時取出，石臼中杵搗，捻厚

餅晒乾收貯，冬月吉日，焚香修合。
「服法」飢者任食一餅，茶湯任飲，服一餅可耐五日，再服不限日數。

考吾人食物，雖千差萬別，而維持吾人生存不可或缺之營養目的則一，人類生活之營養素，不外蛋白質，脂肪質，碳水化合物，無機，維生素，水，及空氣數者而已，蛋白質，脂肪質，碳水化合物三者能供給人體以熱量，為主要營養素，而蛋白質於供給量之外，並供構造及修補細胞之用，於人體尤不可或缺。

吾國人一日所需之食量，據生理學家調查，以六十公斤體重計，平均熱量為二千九百三十三卡，(卡為熱量之單位，每公分蛋白質或碳水化合物，可產熱四卡，每公分脂肪，可產熱九卡。)而蛋白質每人每日所需之分量，學者聚訟紛紜，未得定論，有主張平均成人每日需有一一八公分始足應用者，有謂每日只需二五公分乃至三一公分者，學者嘗折衷休曼氏主張，以為每體重一公斤，日需蛋白質一公分云。

一般植物性食品，皆富澱粉而少蛋白質，蠶豆類含有豐富之蛋白質及脂肪質，最佳之大豆，含有百分之三十八蛋白質，百分之十八脂肪質，復含有澱粉糖類，以之配合柿餅，(含天然之葡萄糖)芝麻(含豐富之脂肪質)此在營養上可以證明防飢方

之價值者此其一，大豆芝麻，必淘洗多次，一如現代之脫脂牛乳取其脫去一部份脂肪，為其易於久存不壞且無害於腸胃，此其二，大豆多含纖維素，難於消化，平常視為缺點，救荒則取其經久耐飢，此其三，攜帶便利，服食簡單，量少效宏，此其四，綜上述防飢方之特長，不僅為救濟難民之良好食品，而當茲戰爭時期，常人食之，或為避難之需，亦無虞營養不良也。

防飢方之服食，非如平常飲食菜飯之在在以口味嗜好為烹調前提者，故初服時味同嚼蠟必有小困十數日後，則稍覺自然，凡人初着一履，新換一筆此些微細故，亦有不適之感，矧一日三餐，餐必數碗之日常習慣，試服之初，安得一如平常之舒適，舍口味嗜好而言營養，則右列各方，可謂合乎科學合乎生理，舍營養而言口味嗜好，則烟也！酒也！茶也！本非充飢之物，戒之者且積習難除，此豈能盡如人意耶。

吾友妻師敬君，素喜研究辟穀方，恒數日或十餘日不食，親友揄擲之，怡如也！嘗刊有「辟穀丹試服引言」，中有句云：「吾有大患，在有吾身，身有大患，厥為衣食，食之問題如能解決，身之問題思過半矣」，夫現在世局擾攘，迄無寧日，推原其故，除少數饕餮淫佚，殘民以逞者外，大多數為飯碗問題，方今商賈於市，農輟於野，徬徨歧途，莫知所自，於是強者挺而走險，弱者流為溝壑，後方秩序，隱憂堪虞，此當局之賑濟，所以急不可緩，而此費少利溥之救飢方，堪足為仁人善士告者以此。

中國發明之科學藥方

李克蕙

(三)海狗腎雄雞生殖腺和近代舉丸製劑的比較

市上最近流行治陽痿，性神經衰弱，性慾缺乏的藥品，如「益多司保命」，「賀爾賜保命」，「維他斯保命」都是取動物的舉丸和生殖腺為主要藥劑，餘則配以硝酸香木甙鹼，鹽酸等，應用到皮下注射或內服，在注射的時期或吃的中間，果然大有效驗，但是一經停止，不免故態復萌，舊病重作，治療事實上的結果，委實有討論的餘地，而且多半含有與奮壯陽竭澤而漁的嫌疑。自然界的生物，都具有生殖繁衍的本能，一旦偶有損傷，拒彼所長，補我所短，於動物生殖腺中，必選取其改良的一部，我國醫學，歷來最賞用的海狗腎和雄雞生殖腺，便是適合最優良的條件之一。

海狗腎，一名臙臙，屬乳哺動物，產於海上，體幹長，頭圓眼大，上唇堅剛有疏鬚，齒上下各十八，四肢短如鱗狀，後鰭向後方，尾甚短，體紫褐色，聽嗅官皆敏銳，壯者長六尺餘，牝者長只及其半數，常出入於海岸，晝伏水中，夜則出捕食魚類鳥賊之屬，產子稍大，即相率入水，不易獲得，須冬月積凍時，海崖水口結冰，出其不意，以棍或其他器械擊取之，取其外腎以為藥，即舉丸與陰莖名海狗腎者，一名臙臙，以取其舉丸與陰莖必連及臙，中醫向用以治性神經衰弱，陽痿，生殖力薄弱，蓋即近世所謂臙臙療法，而我國習用已久者。

其次應用雄雞的生殖腺，來醫治生殖機能衰弱的，在方劑中有大小烏雞丸，烏雞丸，青蒿烏雞丸等，都是這一類的作用，茲舉方例數則如左：

臙臙丸（濟生方）
 「藥味」臙臙一對，酒蒸熟和後藥，川烏炮去皮，附子炮去皮臙，陽起石煨，鐘乳粉各二兩，硃砂研細，人參，沉香不見火別碾，鹿茸酒蒸各一兩。
 「製法」右為細末，用臙臙膏子入少酒糊，入石臼內杵和丸，如桐子大。
 「服法」每服七十丸，空心用鹽湯任下。
 「主治」五勞七傷，真陽衰憊，臙腹冷痛，肢體痠痛，腰背拘急，脚膝緩弱，面色黧黑，肌肉消瘦，目眩耳鳴，口苦舌乾，飲食無味

，腹中虛鳴，脅下刺痛，心常慘感，夜多異夢，晝少精神，小便滑數，大便溏瀉，時有遺瀝，陽事不舉，但是風虛痲冷，皆宜服之。

照肺臍丸(良方)

「藥味」照肺臍一對，沉香半兩，鹿角膠，鹿角霜，碾，鹿茸二兩，熟地黃，胡盧巴，兔絲子酒蒸，巴戟，鱧乳粉碾，當歸，牛膝酒浸，肉蓯蓉酒浸，小茴香炒，天雄，附子各一兩，磁砂二錢碾，麝香一錢。

「製法」石先將照肺臍酒浸一宿，並攪成膏，將沙藥酒，化鹿膠膠霜同膏，次下另研乳香麝香磁砂乳粉末，其餘藥修製了，亦碾

為細末，再於乳鉢內同碾千萬下，別用白羊腰子三對，白羊脊髓五條，酒煮熟爛碾為膏，同照肺臍，鹿角膠，搜拌藥內咸得所，若稍乾，入酒糊些少同搜和，入白內搗三五千杵，丸如梧桐子大嘗一宿，慢火上焙乾，罐子盛，用厚紙密封罐口。

「服法」母服三十丸加至五七十丸空心用溫酒送下。

「主治」補元氣，壯筋骨，固精健陽，運和血脈，潤澤肌膚，延年益壽。

金蓮種子仙方

「藥味」熟地黃酒洗，當歸酒洗，白芍藥酒炒黃，益母草，川芎酒洗，蒼朮米泔水浸一宿各

三兩，蛇床子酒洗炒，條芩酒洗，覆盆子炒，元胡索微炒，陳皮水洗去白，丹參水洗各二兩，砂仁去皮一兩五錢，山茱萸酒浸去核，香附四製各五兩白毛烏骨雄雞一隻。

「製法」

石為細末，先將白毛烏骨雄雞，預先餵養一月，勿令與雌雞同處，臨時將雞緝死，不出血，乾去毛，剖開去腸內污物，並臍內宿食，臍內黃皮，用酒洗淨一應事件，仍裝入雞肚內，入酒二斤，封固，重湯煮爛取出，割下純肉搗如泥，又將雞骨用酥油和原汁或酒炙煉為末，入前藥末內拌勻，再用醋煮米糊，同

雞因在杓內搗極細，為丸如桐子大。漸至八九十九，空心清水飲下。

〔主治〕 女人服之有孕。

〔加減〕 如月信先期而至者黃加黃芩，地骨皮，黃蓮各一兩半，清水下，如月經後期而至者，加黃耆一兩，人參，白朮各一兩，溫酒或淡鹽湯下，如白帶者，加蒼朮，白朮，升麻，白芷各一兩半，淡姜湯下。

按：從前有一則諺語，是「一栖不兩雄」，這是說一個雞籠裏面，不能有兩隻雄雞，要不然，便會引起性的鬥爭，雄雞生殖力強旺，於此可以概見、在應用方面，(一) 以初發聲者，(青蒿烏雞丸註)(二) 預先喂養一月，不令與雌雞同處，(見本方註) 生殖雞和聲帶，有連帶關係，雌雞初啼，這是生殖腺成熟的表徵，太監把辜丸割掉，說話會變童聲，是最顯明的一則證據，不令與雌雞同處，對培養生殖腺，尤其養精蓄銳的意義。

具一種內分泌之刺激素，使身體得遂其男性特有之發育，若將辜丸割除，則身體精神，發育上均生障礙，如精神萎靡，肌肉弛緩，髮短不生，喉之發育停止，帶短小，聲調仍與小孩無異，性慾減退，生殖不能，缺乏男性固本，即係該動物藥氣概，缺乏海狗腎，有之雄健，動藥丸中的有效成分，現代研究，舉丸中的有效成分，名曰「精液素」(Spermin) 對身體精神，有與強壯之效，對物質代謝，能促進體內之氧化作用，且能增加血中之白血球，實也，有人說，該劑對於身體，實上無害而未必有效，但是經我國醫學發明，並經配合以選擇劑，其必有效。復經加以選擇劑，可以斷

醫葯小品

診斷時必須諳習之我見 王治華撰

經曰，問而知之謂之工，又曰，入國問俗，入家問諱。上堂問禮，臨病人問所便，使其受病本末，胸中洞然，而後或攻或補，何憂不中病情乎，然此徒知其病之近因耳。欲知遠因，則非諳習不可也，所

謂諳習者，即審其平日之嗜好職業習慣環境也，例如

北人南來，多患腳氣，因北方地勢高尙，南方土地卑濕也，南人北往多患傷寒，因南方氣候溫和，北方氣候嚴寒也，驟易其處，疾病以起，此因住處之習慣不同，而致病者一也。素食之流，偶食肥肉，大便即瀉，因脂豐富，腸壁不慣吸收也。肉食之輩，易以素齋，大便即秘，

因頓乏滋養輪潤也，偶易其食，疾病乃作，此因食物之習慣不同，而致病者二也。

衣狐裘之人，易以布帛，易感風寒，因狐裘禦寒之力大，布帛禦寒之力小也，衣帛之人，易以狐裘，易患熱病，因布帛溫度却適，狐裘溫度太高也，忽易其衣，疾病遂起，此因衣服之習慣不同而致者三也。

觀於是，病所各異，其來有自，苟能問明近因，及其遠因，則對症用藥，沉疴立起，不特病家之幸，抑亦醫道之光明也歟，其有學自高之輩，草草診過，以為敏捷，藥不中鵠，兒戲人命，非第其個人之罪惡莫大，且醫道亦從此而日墜矣。

(甲)嗜好方面

1. 烟 烟中所含重要之質，一為尼古丁，即辛辣味者是也，一為油質，即放香味者是也，如茄質，枸橼酸，林檎酸等，凡十餘種以其有刺激及麻醉之性，能解疲勞，故人多嗜之，但尼古丁毒質，甚害身體，久吸之後，肺津被灼，煎為成痰，故審其素喜吸烟而生病者，一面須滋肺津之枯燥，一面須慮痰熱之壅閉也。

2. 酒 飲酒娛樂，古今一轍，但少飲暫飲，足以行氣活血，固有益而無害，但有嗜飲無厭，以曠蕩為達觀，以衝杯為高致，終日困酒，而病作矣，丹溪謂酒不但熱而有毒，且濕中發熱，近於相火

，醉後震寒戰慄可見矣，又性善升，氣必隨之，痰鬱於上瀉溢於下，恣飲寒涼，其熱內鬱於肺與大腸，其始也病淺，或嘔吐，或瘡疥，或鼻齩，或泄利，或心腹痛，其久也病深，或消渴，或內疽，或肺癰，或鼓脹，或喉腫，或哮喘，或勞瘵，或痔漏，故遇上諸症，必審其喜飲酒與否，苟確係因酒而致病者，則治病之中，必須參以解酒之品，并告禁絕飲酒，始許可治。

3. 茶 茶稟天地至清之氣，生於瘠砂之間，受雲霧之滋培，無纖塵之滓穢，少飲暫飲，洵有渴熱清神，消食下氣之功，人多飲之，職是之故，有客來家，紅爐綠茗，聊作款待，習以為常，但為終日嗜飲，片刻難離，於是濕熱中留，不得發越，而成黃疸者有之，濕熱下注，而為脚痺者有之，或為濕瘡，或為胃病，故審得茶癖之流，必須兼顧濕熱矣。

4. 嫖 賢如謝安，狎妓東山，逢場作戲，無足為怪，但有慾念衝動，淫火猖狂，問花尋柳，習以為常，以致淋病下疳梅毒等病，相繼而起，際此世風不固，人心澆薄，幾以此為通病矣，臨症之際，尤須審明，針藥俱下，方克有濟。

5. 賭博 堯之奕，老之樗蒲，所以消遣以調劑勞苦之精神也，奈後世竟以金錢而賭博矣，且今世界文明，社交公開，以賭博為應酬矣，故無論男女

老幼，多能雀戰竹遊，但得失亂其心，好勝勞其神，日而不足，夜以繼之，其有連數日夜而賭博勝負者矣，如此安得不病乎，既病矣，當勸其戒絕斯念，以資調養，否則病將愈，而復事賭博，以致勞復者，比比皆是，故臨症之際，必須審及。

6. 看戲 陷石梁曰，今之院本，即古之樂章也，觀孝子悌弟忠臣義士等劇，動人最懇，有益風化，誠然誠然，但近時所撰編之戲，多是男女私媾之事，引誘觀感，公開宣淫，使青年之徒，情志飛揚，時時往觀，而不知其度夜傷陰，久視傷目，久坐傷骨，疾病以起矣，故當審明因是而病者，切宜戒絕之。

(乙) 職業方面

1. 攻書者 攻書努力之人，早起空腹朗誦，忍飢不食，而成胃病，用心過度，神經興奮而多成失眠。
2. 業農者 櫛風沐雨，勤於畝畝，日日不得休息，於是受濕冒風，似難幸免，即發者治之尚異，失治者走竄經絡，而多成痛瘋痿痺麻木諸痺等症。
3. 煤業者 其炭煤自口鼻吸入，往往成爲肺病，且其痰中時有黑絲發現，或全體變爲暗色。
4. 業礦末者 其糠屑吸入之後，肺多損傷，以致咳嗽不已，甚而咳血者有之。

5. 業縫工者 終日兀坐，血脈凝滯，多成痔瘡，且俯首鞠躬，肺受壓迫，不得宣暢，多成肺病。

(丙) 習慣方面

1. 飲食 審其平日慣食之物，可爲診斷之助，如素喜酸者肝病，喜苦者心病，喜甘者脾病，喜鹹者腎病，喜辣者肺病，喜冷者內熱，喜溫者內寒。
2. 言行 肝病喜曲行曲臥，脾病喜歌，腎病喜吟，肝病喜叫，心病喜妄言。
3. 坐夜 有以夜當日，以日當夜者，此雖坐夜，而有日中之休養，尙不足以如何傷身也，其有深夜坐談，日中仍工作如常者，斯爲傷身矣，雖當時商及機要，或暢叙幽情，或橫論時事，或演述歷史，對紅爐綠茗，白燈青烟，心心相印，夜愈深，而精神彌振，習以爲常，毫無倦意，而不知其陰分日涸，元氣日敗，一旦有病，不堪收拾矣。
4. 貪涼 每逢天熱，喜居臨水多風之處，窗牖洞開，床席拭水，固覺涼風拂拂，肌膚涼爽也，但風濕內伏，至秋發爲瘧痢，一年一病，其時不爽，職是之故。

(丁) 環境方面

1. 暴貧 當富之時豐衣足食，事奉有人，不勞心力，習以爲常，一旦暴貧，於是憂煎日迫，飲食日廉以致皮焦筋屈，痿癱爲繼，蓋以憂愁慮，則心肺俱傷，飲食日廉，則營養不良，氣血俱虛，面爲斯病矣。

2. 驛賤 當貴之時，一呼百應，揮霍自如，心之所向，多能如願，一旦脫勢，抑鬱不伸，精神內傷，血無以生，脈日以竭，迷而不達，不亡不已。
3. 孽子 父寵後妻，視子若仇，俯仰啼笑，均成罪狀，以致敢怒而不敢言，敢愁而不敢訴，先哲謂孽子推心，良有以也。
4. 孤臣 忠言犯上，詎於異地，視國事之日非，不敢復言，見人民之塗炭，難能挽救，付心之事，無逾於此，古人謂孤臣泣血，洵不誣也。
5. 寡婦 青年夫婦，生活甜蜜，一旦傷偶，悲病欲絕，言無訴，唱無和，獨行無伴，孤裳單眠，夜深更盡，心潮起落，不知凡幾。
6. 婢僕 婢僕亦子女也，惟受經濟之壓迫，而為

人工作以度生活也，但一舉一動，不得自由，偶一失慎，即受訓責，懷恨於心，不敢誰何。

7. 尼僧 有懶破紅塵，樂歸淨土，誦經唸佛，以養天年。而為僧為尼者，固有至樂至快之心也。但有不得已而為尼僧者，欲往鬧場而不能，時萌慾念而不遂，寂寞生涯，情多鬱滯。

總觀以上七條，均因境遇變遷，習性轉移，亂其情志，傷其氣血，診斷之時，必須諦明，夫七情五志之病，豈無情之草木所能獨治哉，必須罕譬曲喻，解縛開膠，偏僻者正之以道義，執着者引之以灑脫，貧困者，加之以便濟，冤曲者慰以詳訴，醫曰仁術，方能無愧，同道諸君，其各勉稱。

五色痢之病理

周珩 仲瑛

夫病者，生理之變也，亦即諸器官能失其常也。脾，胃，腸，膽，胃，消化力不官也。脾，胃，腸，消化力不官也。脾，胃，腸，消化力不官也。脾，胃，腸，消化力不官也。

腸之消化力，故直輸於小腸。指上端之十指，其力也，故直輸於小腸。指上端之十指，其力也，故直輸於小腸。指上端之十指，其力也，故直輸於小腸。

積之已疲，又為餘矣，因胃消化過度，排下之物，多含五色，蓋排下之物，多含五色，蓋排下之物，多含五色。

下血痢危病

李健頤

莆田江口鎮鄉坂村李阿標者年四十有二於去年春間因患腹痛下血痢之症中西醫藥備嘗殆盡皆為罔效延為七八月病勢劇烈日夜下三十次純係鮮紅血水肛門重墜腫痛不堪肌肉瘦削面色焦黃言語無神飲食不納殆有千鈞一髮之危問神求卜終無靈驗其妻賢淑有名夫婦感情甚篤見夫病重精神顛倒惟注心訪求名醫所謂遇人即詢見神便告一日適逢一人招途次形態古樸衣服襤褸李妻備述病狀其人即指示延余李妻聞言之下豁然覺悟如夢初醒心急如箭立刻前來邀余診治余乃斷為血痢腸脫腸管不攝血不歸經所致為疎生淮山藥一兩生地榆五錢石脂四錢五分詞子肉三錢沒食子三錢石榴皮三錢銀花炭二錢五分升麻一錢白芍藥三錢葛花炭二錢花蕊石二錢龍骨一兩牡蠣一兩烏梅二粒清水煎服連服十餘劑而愈自治癒之後迄今半載

未曾見面昨日適於涵江前街相逢余因眼力障礙尚不認識彼見余忽向前執余手而稱謝不已余初不知是誰凝神細審始識為李阿標者觀其顏容健厚精神清爽判若兩人

腎精之通利膀胱

王賢儒

膀胱炎，膀胱結核，膀胱麻痺，用腎精子二三粒，服下有沖洗膀胱及攝護尿道排尿障礙等功効。

考腎精子即羊膀胱內之結精也，大小如黍米色白，須向回教人取之，其產生黍半與牛黃之意同，非每羊均有之，乃羊有病在膀胱之間，凝結成精，故仍取其以膀胱之病耳，其驗注意，此藥男病服之由小便排出，以繻接之水洗仍可服之輪迴三次有效，女病服之，則只一次，即失効矣。

神昏譫語辨

(郭祖鈞浩仁)

仲景論中，邪入陽明，胃府實結而發譫語者，考胃為五臟六腑之海，萬物所歸，邪壅於胃則五臟氣血擾亂，故神昏譫語，又有熱結膀胱，其人如狂，熱入血室，書則明了，夜則譫語然肝乘脾面譫語名曰縱者，種種不同，總之皆有虛實淺深之異，葉天士溫病論云，溫邪上受，首先犯肺，逆傳心胞，心胞者，護心之原神之宮室也，夫心神為一身主宰，義不受邪，故邪閉心包，則神昏譫語，病機至此已經危重，若不細辨明晰，焉能起死回生，本症與傷寒論中，各証不同，須用牛黃丸，至寶丹等類，皆開心閉，以祛邪，若誤治則心包之邪，更不能撤，必至脫絕，然以上皆古書所論，醫者自當知也，然余屢見表邪施發以表汗出，病仍不退，而又表之反加神昏譫語，於是以為熱鬱，而以涼瀉，誤而又誤，

臨床實驗

顏氏醫案

(三) 慈谿顏芝馨先生遺著
門人魏文耀校訂

溫邪傳入厥陰，前患遯厥，投大劑息風滋液之劑，神清瘧止，諸證愈其大半，乃自不小心，驟與年糕湯之後，遂變足冷，繼而發熱，蓋熱邪初出，全賴脾氣運動，今脾胃被飲食所阻，其氣不行，則邪不出，邪陷于脾，脾主四肢，而屬足經，故足先冷，脈象滑數，舌苔黃膩，擬仿仲景復病例，以枳實梔鼓加味，佐以化痰。

枳實一錢 黑山梔三錢 炒香淡豆豉二錢
萊菔子二錢 焦山查三錢 銀花三錢 連翹二錢
鮮淡竹葉四十片 川貝母二錢 天竺黃二錢

大病新瘳食復，昨日診視，變幻頗多，目眇肝熱也，足冷食填胸中，脾氣不行也，謔語胃熱蒸心也，平素咬牙，病熱更甚，胃熱氣走其絡也，寒熱中氣不和，木邪凌土也，嘆息中氣閉塞，升降久司也，蒸蒸自汗。陽明之邪未清也，頭額青筋，忽現忽隱，間或脹大。肝經之熱升降不定也，診脈滑數，舌黃厚底絳，額上多汗，胸腹煩滿，大便二日不通，此胃中宿食，挾餘熱內結成實之證，非通利大便不

可，至於平昔先天不足，當護其陰，鄙人斗胆。議用增液湯，存其陰，調胃承氣，和其胃氣，俾大便一行，釜底抽薪，諸邪皆能下降矣。

元 參四錢 鮮石斛五錢 鮮生地五錢 知母二錢 天花粉三錢 生錦紋三錢 元明粉二錢

錢分沖 生甘草八分

稗年先天不足，疝積肝氣，挾代苔相因為患，前之咬牙癩癩，厥者，熱邪竄入手足厥陰，投犀羚二鮮，合白虎，清熱滋液息風，佐牛黃丸，幽芳開竅而甦，繼以口腹不慎食復加劇，先用梔鼓保和，透泄導滯，後因邪熱挾宿食內結成實，顯出陽明津滯邪結，額汗如雨，舌黃燥厚膩底絳謔語腹滿，若非下奪，立刻再厥，療治不及矣，用增液承氣，果得汗下並至，神清熱退，無如夏令伏暑，至秋既發，病之至重，昨晚先足冷，後發熱，寒少熱多，大熱如焚，而咬牙謔語反少，邪之由心肝轉出陽明，遂於氣分，是初在第三層，今在第一層，最為佳兆矣，今晨熱勢已緩，診脈洪數，汗出不多，舌苔日黃，葉氏所謂邪留三焦，可製戰汗之門戶，轉索之機括也，既非正病，故寒熱未分，茲擬辛涼復辛溫法，清泄達表，俾從氣分入者，仍從氣分出也。

淡豆豉三錢 活水苧根一兩六節 桂枝五分
生甘草八分 鮮淡竹葉四十片 滑石五錢
天花粉三錢

病家醫家之常識(三)

寧波張禮耕先生醫案胞弟張術仁編按

第二案葛根芩連加桂枝乾薑湯證

章寶寶：一月二十四日初診

腹痛時作。得大便而止。此乃腸胃不健。舌苔滿白。可知寒甚。眼白發紅。唇燥裂。乃外有熱。法宜表裏兼治。與葛根芩連湯加味主之。

葛根三錢 淡子芩一錢 川黃連六分 甘草二錢
乾薑八分 桂枝一錢 白朮三錢 茯苓三錢
益智仁二錢 穀麥芽各三錢 神曲三錢

禮耕註：未服藥時。「其叫吐子痛無聲」！滿口出血。眼赤舌白。唇燥裂。由伊氏來診治。一貼而愈。

術仁按：章寶寶乃中國航空公司章文元君之長子其母陪來時。已在夜間。余亦在座。余見其證情複雜。寒熱並見。苦無下手處。查其腹痛而時利。有類四逆湯證。滿口出血。唇燥裂。乃執證。自愧無經驗。勉猜應用數藥。如生地石斛菊花銀花之清而養陰。不知家兄大胆。立葛根芩連湯加桂枝乾薑。據云唇裂眼紅乃葛根芩連的證。是無可疑。下利腹痛兼舌白。可見內寒之甚。當加桂枝乾薑。病證既寒熱雜作

。用藥之道。原非一成不變者。但求合其病症而已。余於此之下。確有至理。無可反駁。然仍不敢確信其理之必愈。蓋醫如語。師面如土。西醫謂之精確。遠勝於中醫十倍。但其論。結果。十九適得其反。余為家兄此方。戲。十分端端。但家兄譏余胆識淺。不足以言醫。服後必愈。彼似可出謀單然。余復何言。事後復據家兄云。此方主藥在葛根芩連湯加桂枝乾薑。如穀麥芽神曲之類。近於雜湊。市醫視為必要之藥。在經方立場言之。反嫌其不純粹也。

是最近整理針灸創作！是空前未有針灸鉅著！

醫家 應備 精繪針灸經穴掛圖

揭破神秘難明針灸術！開闢針灸易學新紀元！研究針灸者閱之可矯正過去之弊未學針灸者閱之可辨穴用針治病全套四巨幅用八十磅道林紙五套彩版精印圖形美觀尤適合懸掛書齋之用該圖為醫家針灸家不可缺少唯一之掛圖每套定價三元五角凡本社社員及讀者購買只收三元（寄費另收掛號另加八分）北京宣外米市胡同四十五號國醫砥柱社發行部啓

馬佩棻案

豫北總分社社長馬廷湧著

王際翁夫子 男 五十餘 張三寨東街

脈象：浮大而緩，沈取無力。

症狀：腦中昏亂，四五夜不能安眠，至晨略能

原因：睡，且出盜汗。

原因：老年人血氣衰弱，榮衛之道滯，心臟之

循環，失其常度，腦失所養，以致夜不

安眠。

治療：宜補血養心，安神，寧志。

處方：當歸五錢 珠茯神四錢 黑棗仁三錢

杭寸冬三錢 大生地三錢 生甘草二錢

浮小麥一把

燈心二分 竹葉五分爲引

方解：心主血而藏神，神得其養，則腦自安

故以生地、當歸、補養血心，寸冬、珠
茯神、棗仁、清心安神定眠，燈心、竹
葉、甘草、均爲輕清之品，浮小麥爲止
盜汗良品，一服即愈。

勞按失眠一症，其影響於身體之健康，人生
之幸福頗大，若不早治，不但失却活潑之精
神，且易釀成神經衰弱及癲狂等症，考失眠
原因甚多，有因心血不足，神不守舍者，宜
歸脾湯、或琥珀養心丹治之。有因胃不和而
臥不安者，則宜用半夏秫米湯治之，有因水
停心下而不得眠，用茯苓甘草湯。如因肝虛
受邪，夢中驚悸，魂不守舍者，宜珍珠丸，
若因腎陰久虧，孤陽浮越者，六味湯加減。
若思慮傷脾，脾經虧損，經年不能寐者，宜
歸芍六君湯，或益氣安神湯。其他如胆虛，
心怯，病後等失眠之症甚多，爲節省時間，
以後當將詳細談之 (未完)

方使用，多不隨手，故特函請道長，下賜良
方。

(答)據問解剖學所用之藥，照方施用，多不隨手
。但不知先生所用何種藥，未曾示明，無從
推測，夫近世最通用之西藥以爲麻醉劑者，如
嗎啡、依的兒、莖加茵等；而中藥如關陽花

醫藥問答

史氏醫藥問答 紹興史介生撰

答青霞問藥

(問)晚生業西醫，畢業於奉天南滿醫學，各藥均有
成方，惟解剖學所用之藥，(即薰迷藥)照

本社集中力量推廣醫藥擴大組織徵求新社員啟事

處此非常時期。一切事業。皆須急起直追。以重新建設。本社為發揚中醫藥之學術。宣揚中醫藥之文化。完成世界醫藥學術之大使命為宗旨。惟事體過大。非少數人力所能勝。端賴群策群力。互相維持。尚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。茲將本社歷史與信用及入社手續簡列于下：

- (1) 歷史悠久——本社創辦於民國廿五年十一月廿日。迄今六載。月刊亦已出至第二十六期。內容刊載久為吾道同人所稱贊。
- (2) 信用卓著——本社出版「國醫砥柱」月刊。自發行以來。其間雖經戰時困難之影響。及本社人事之變更。(過去曾延期出版者實不得已也)然仍進行維持。社員激增。刻下社員已達七千餘名。定戶亦已達三千餘人。南洋。美國。金山各地讀者為數亦不少。國內已設立分社百餘處。國外如日本、南洋、暹羅、緬甸等地亦均有分社之設立。信用卓著早為有口皆碑。本社楊社長負責出版信用。決無停頓之弊。
- (3) 註冊團體——本社已遵照法令於內政部備案。

歡迎各地熱心人士組織分社入社志願書及分社組織章程函索即寄

發給第十六號登記證書。認為正式研究學術之醫學團體。

- (4) 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。須先填寫入社志願書。并同時繳納入社費一元五角。常年費四元。共計五元五角。以後每年祇須繳納常年費四元。
- (5) 證書証章——凡加入本社者。經本社審查合格者即發給入社証書一張。証章一枚。認為正式社員。
- (6) 贈閱醫刊——凡一經入本社認為正式社員者。即常年贈閱國醫砥柱月刊。以資研究。并有質疑問難之權。
- (7) 名譽理事——凡經入社之社員(或同時入社者亦可)能一次介紹十人以上入社者(或在一年內介紹十五人以上入社者)另行給予本社名譽理事聘書一張。以資鼓勵。(本辦法於民國三十年十二月一日起實行之。
- (8) 其他權利——購買國醫砥柱書局醫藥書籍有優待之折扣。如社員有價值之著作。本社可代為出版問世。以便普及社會。

本社撰述主任台銜

丁福保 丁壽康 丁少侯 方公溥 方強嗣 尤學周 王慎軒
 王頌如 王松如 王桂屏 王耀星 王宗詰 王念茲 王一仁
 王耀峯 王宇高 王治華 王名潘 王潤民 王震輝 史介生
 包大白 江堃 朱壺山 朱小南 朱松 朱震球 朱壽朋
 朱鶴泉 左季雲 宋愛人 宋翰舫 沈仲圭 沈石頑 李健頤
 李克憲 李煥卿 李仲守 李子煥 李超甫 吳去疾 吳漢仙
 李慰農 吳景煜 吳琢之 吳克潛 吳友諒 汪波 汪劍嵩
 汪康曰 邢照平 邢錫波 余鴻仁 俞慎初 何佩瑜 沙亦恕
 邵登芝 林徵吾 林妙彥 林永澤 林趨愚 金真如 周筱齋
 周柳亭 周復生 周歧隱 周宗艦 承淡安 姜佐景 南宗景
 姚天農 梁崢嶸 耿耀旋 倪士英 祝敬銘 徐瀛芳 徐榮齋
 秦伯未 徐蔚霖 徐一棨 唐吉父 時逸人 曹炳章 曹鴻年
 勞祥和 黃星樓 黃一峯 黃仲賢 黃子衡 黃竹齋 黃素緝
 袁鏡濤 陸士謬 陸淵雷 陸清潔 陸先覺 陸成一 陳伯濤
 陳愛棠 陳漁洲 陳遜齋 陳起云 陳聯芳 陳任枚 陳雅愉
 陳煥雲 陳應期 陳芝高 陳震異 陳松坪 華秉應 孫松樵
 楊志一 楊夢麟 楊華亭 張毅成 張如先 盛心如 曾天治
 曾舜泰 康華 湯士彥 湯如芳 賀光暄 彭承祖 彭養光
 溫敬修 傅雅雲 張相臣 張贊臣 張錫君 張靜菴 張拱端
 張禮耕 張術仁 張恭文 張懷霖 張階平 張子英 張方輿
 張禹九 董漱六 蔡人奇 蔡自星 葉橋泉 葉勁秋 鄭連山
 鄭立珊 趙子剛 趙恕風 趙子琴 維聲峻 穆文煥 賴云清
 賴良浦 劉蔚橋 劉亞農 劉琴仙 謝利恆 謝誦穆 儲宗鈺
 錢同高 錢今陽 繆俊德 繆壽康 譚大仲 魏文耀 羅振湘
 蕭梓材 蘇錦全

民國二十一年十月一日出版

國醫砥柱月刊

(總號第二十六期)

北京國醫砥柱總社社長

總編輯兼 楊 醫 亞
發行所

出版者 國醫砥柱總社

印刷者 國醫砥柱總社印刷部

總發行所 國醫砥柱總社發發部

分發行所 國醫砥柱各地分社

總社地址：北京宣外菜市口米市胡同四十五號

電話南局(三)五一六九號

滬社地址：上海派克路承興里kk九號

國醫砥柱書局：

經售中西醫藥書籍應有盡有定價低廉詳細目錄函索即寄

北京宣外菜市口東路南米市胡同四十五號

定價購目

每月一期零售六角預定全年五元半年三元郵
 寄費在內蒙古新疆及日本相同歐美各國及澳
 門香港另加寄費一元二角郵票代洋暫不收受
 定閱諸君如有查詢事件或更改地址來
 函須循下列三項細則庶可照辦：
 注意：
 (1)定單號數(2)定戶姓名(3)原寄
 何處

製精部藥製社總柱砥醫國 明發師醫亞醫攝

照執號六九三二第給發冊註驗化局生府政市京北

年延病去

小兒百效神丹

藥神科兒

總售處：北京宣武門外胡
市口米市五號
同四十五號
國內醫社

醫師民衆一致公認本丹誠爲兒科專藥
社讀員一者致贊揚本丹不愧神丹之名

歡迎外埠經銷
利益優厚
詳章函索即寄

小兒百效神丹

有病治病 無病防病

「小兒百效神丹」是採取我國珍貴藥料，用科學方法提煉精華配製而成，主治小兒百病，有極準確之把握，六年以來已爲全國中西醫師所贊許，近來更作進一步之研究，積力減少藥量增加治療之實效，藥量雖小，而效驗特大，且毫無苦味，使嬰兒服用便利，不感絲毫之痛苦，爲「小兒百效神丹」之特長。

「小兒百效神丹」凡關於小兒百病，乳食不進，疳積虫積，食積奶積，驚風發熱，夜睡不安，時常啼哭，赤白痢疾，腹瀉肚痛，傷風感冒，咳嗽痰喘，及天生體弱之小兒，均能治之，藥到病除。

「小兒百效神丹」各地多有代售，近爲普遍推銷，廣爲救濟起見，特聘各地葯房，葯舖，醫葯團體，雜貨廣貨店代爲銷售，利益優厚，「小兒百效神丹」裝璜美麗，服用便利，可引起信仰之心，如代售定可獲得重利（經銷章程函索即寄）