

第一卷第八期目錄

增補

醫界應到農村去努力 楊雪亞
華北國醫學院第二屆畢業紀念刊贈言 丙丁仲春
州王宗結

○……○
：特學：
○……○

◀專著

中醫系統學原理篇下... 中央國醫編審委員
會系統學專任委員 彭承祖
編著
近世內科醫方集第二集(消化系統篇
寄生性口內炎(伴梅毒口瘡花柳)) 吳英傑
編著

◀論著

論大頰症治法 楊叔澧
盲腸炎一文明見野怪人 陳推檢
論水痘治法 楊叔澧
類症差別醫藥處方學 張鴻圖
病者之環境為醫者診斷上最應注重之一點 張 蔚

自由談論

論感熱病之關係 楊雪亞
論溫度表不可等 陳推檢
科學化國醫之見解 丘 山

【譯作】

古方新編 木村長久作
編
國子傷寒論中之寒熱 森田幸門著
李和義譯
淺田先生論脈新釋 安西安周作
編

醫案

蕭山今年施氏醫案 醫 夫
◆……◆ (一) 醫令驗方
◆……◆ (二) 治而唯食調海氣 亞 館

〔女物〕

黃白兔耳用之研究 醫 亞


◀醫學問答▶

◆◆◆◆ 著作家 開埠著
◆◆◆◆

施今墨先生主辦

文醫半月刊

金主



中華民國二十五年四月十六日出版

不准轉載

第一卷第八期
零售每册大洋三分

社址：北平西城大藤線胡同華北國醫學院 電話：西局六八九號

社醫後學華各店及號平	藥門院北書書各及	雜明號國報報各及	誌日房醫醫雜各及
▲西安商場	▲東安市場	▲西單商場	▲中書社
▲廣文書社	▲華北書社	▲北平書社	▲中醫書社
▲華北書社	▲華北書社	▲華北書社	▲華北書社
▲華北書社	▲華北書社	▲華北書社	▲華北書社

△……▽
……▽
……▽

醫界應到農村去

努力(一) 楊粹亞

中國自古以農立國，農民是我國的重要分子，故欲強國，對於農民之救急不得不加以注意，而現下之農民受水火共匪之禍患，帝國主義者之侵略及地方苛捐重稅之征收，以及時疫之流行，使農村陷於崩潰破產之地位，國如何能強呢？現在時勢的動盪，是到民間去，復興農村，救濟農村，此不過是一種口頭之言吧！但是去救濟農民，最要者當先除去民間時疫之流行，及治療農民之疾病，農民健康，始不至於影響農事工作，全國糧食亦不發生恐慌，然後再着手去抵制外來經濟之侵略，消除各地之共匪，農民自能安居樂業，社會平靜，國庫亦充，國家亦堅固，外患如何能發生呢？由此看來，救濟農村，非從醫藥上去實行不可！

要知古之黃帝岐伯仲景等聖之研究醫術，乃是救濟社會，故醫藥之利益是應該有疾病的人均可享受，然而現今之社會則不然，凡醫學深淵，手術奧妙之醫士，均集于都市之地，尤其是西裝革履之醫者更多（農村中恐怕就見不到），如此將醫藥之利益專供給那些閑老爺，太太，公子，小姐們的享受，而農村勞苦出力的農民是很難得到的！

今我們醫界同志們要有慈善的施惠，要拿出博愛的精神，去補充缺乏醫士之農村，減去都市醫士之過剩，如此一方面可以救濟農村，另一方面可以促進醫學之進展，這是何樂而不為呢？同志們大家努力吧！要知救濟農村之破產，亦就是救我們自己！究竟怎麼去救濟呢？待下期再來討論！

本社職員表

社長兼總務楊開祥 編輯陳伯謙 楊益亞 文書主任桂頤壽 出版主任王敬熙
會計主任計魁英 交際主任岳強

本社特約著者及醫藥顧問

朱壺山先生 楊叔澄先生 張瑞琪先生 顧膺陀先生 王易門先生 彭承祖先生
施如柏先生 范更生先生 施光致先生 劉中砥先生 王宗堯先生 姜潤長先生
曹錫珍先生 汪華東先生 韓宏厚先生 葉橋泉先生 潘兆鵬先生 甄季英先生

本社長年法律顧問

王孝先先生 事務所 北平西城廣事伯街十一號 電話西局四七一

本社特約駐漢記者

王克非先生

本刊投稿簡約

1. 凡關於醫學或文藝之著述常識翻譯等富有趣味者一律歡迎
2. 來稿須用直行格式精寫清楚并須寫成整篇稿末并須註明真實姓名住址以便于通訊投稿人願用署名者聽本刊登代為保守秘密
3. 各種稿件本社一律有刪改權不願刪改者請預先聲明
4. 來稿無論登載與否概不退還
5. 投寄稿件時請將原書作者及出版處註明否則不錄
6. 來稿刊登後由本社酌贈現金書籍文具或本刊贈答雅意
7. 凡長期投稿者另有優待辦法
8. 來稿請直寄北平西城大柵欄胡同華北國醫學院文醫室半月刊社編輯部收

本社社友通訊錄 凡新入社友以及姓名籍貫 通訊處 許勸先 西陝石泉 西安仁厚大第九號 趙都 甘肅成縣 北平西便門外牛廠胡同民公署

本社啟事(一)

本社為紀念中醫條例公佈起見凡五月一日以前向本刊刊登廣告者除按原價對折收費外另備有優待辦法詳情請向本社洽商

本社啟事(二)

本社擬出喉科專號徵求關於喉科上各種著作題者請將題詞稿(另有稿費)一俟集齊即行刊出特此預告

本社啟事(三)

▲附郵索閱本刊者請于信封上註明「文醫半月刊社」字樣以免延誤

注意 本刊為聯絡全國各地醫藥出版界互換醫藥學識起見特別歡迎互相交換書籍

華北國醫學院第二屆畢業紀念刊詞言

丙子仲春中州王景岳

居今日而不能破浪乘風，以成偉大之業，復不能執戈衛國，以建不世之勛，而獨埋首牖下，潛心古今醫籍，同無情之草木相切磋，與疾病呻吟之患者，共晨夕，殊無俚也，然其事固甚微，其責頗重大，擬而言之，拯斯民於天札，儕同胞於仁壽，喻以良相非偶然也，誠不宜自甘暴棄，惟深此科學極盛時代，西醫闡明，生理，病

理，解剖，諸學說尚在孜孜求進，不遺餘力，中醫極難發為借鏡，凡關於不切實際之舊說，一紙屏除，務取有效之治法，擴張醫學之領域，對中醫中藥，隨時隨地，盡力研究，期獲最新之發明，而治西醫西藥所不能治之病，不至登峯造極不止，非特醫界之光，亦病者之幸，諸君畢業在邇，聊述數語，以作贈言。

醫

學

專著 中醫系統學 原理篇下(三)

中央國醫館編審委員會系統學專任委員彭承祖編著

小建中湯

饴糖一兩 炒芍藥 炙草一錢 生薑一錢 大棗

肉桂 桂枝尖一錢 炒杭芍四錢

治虛勞裏急，腹中痛，嘔，手足心煩熱，咽乾，口燥，夢中失精，四肢痛者，此病脈象，弦澀而數。

此治胆經木氣與相火之法也，虛勞者，氣血皆虛，有勞極困乏之意，裏急腹中痛者，胆木不降，則肝木不升，肝木不升，鬱而

不舒，衝擊作痛也，「肝胆的內質，俱在身體右，肝經胆經運行的作用，則胆經作用在右，肝經作用在左，必胆經下行之氣，藏于少腹，然後發生肝經作用，胆經作用在右降，肝經作用在左升也，人肝胆必言胆木肝木者，木本生火，胆木生相火，人身肝胆，秉造化的木氣而發，所以胆肝之病，屬木氣之病。」

厥者，鼻中出血，肺發于鼻，胆木不降，

相火逆騰，肺金被刑，不能收斂也。「肺秉造的金氣而生，有收斂的作用，金性收斂涼降，火性浮散熱騰，造化的火氣，能克金氣，人身的火氣，能克肺氣，故曰肺金被相火刑克，不能收斂也。」

手足心熱者，甲木不降，心包相火逆行，故手心熱，乙木不升，發生于熱，故足心熱也。「甲乙分別木氣的陰性的符號，不曰甲木乙木，只曰胆木肝木亦可，惟不曰肝木胆木，只曰胆附肝臟則不可，只曰胆附，如何能使手心熱，只曰肝臟，如何能使足心熱乎，手心乃心包經穴道，心包屬相火，故胆經相火之氣不降，手心即能作熱，足心乃腎經穴道，肝木發于腎水，肝木之氣不升，下陷于腎水之位，故足心即能作熱。」

咽乾口燥者，甲木不降，風熱耗傷肺液也。「風者人身之動氣，為木氣所發生，甲

木下降，風氣自平，甲木乃陽性之木，如其不降，陽性生動，風氣亦動，動氣狂肆，肺金不能收斂，則肺家金液，即被風木耗傷，金傷不降，火氣不收，故生熱也。

夢中失精者，甲木不降，相火拔根，水氣不能封藏，子半陽生，陽生則動，水不藏陽，則動而夢中遺精也。

四肢痛者，四肢乘氣于脾胃，土困木賊，津液乾枯也。

木火金水俱病，中氣之虛極矣，中氣虛極，不能運化四維，故病如此。

此病全由胆經甲木逆橫，克傷中氣，相火外泄，燒灼津液而起。

故方中重用芍藥以降甲木而飲相火，重用甘味而多津液之倍糖，以養脾胃之津液，并用炙草薑朮以補中氣，甲木乙木，本是一氣，甲降則乙升，故重用芍藥以降甲木，輕用桂枝以升乙木，木調土運肺降金升，火降歸根，中氣輕旺輕氣之升降復，木不克土，脾胃氣和，飲食加增，氣血充足，故虛勞諸病皆癒。

此方重用芍藥名建中者，因中土生于相火，相火降于甲木之故。

芍藥專降甲木而飲相火，性寒味苦，如不與倍糖甘草姜朮桂枝甘溫之味同用，將苦寒之性化和，反傷土氣而敗相火。

造化之氣，少陽相火降於土下，藏於水中，遠為一年之根，近為中氣之本，人身亦猶是耳，故降甲木以飲相火，為治虛勞之大法，為健中氣之關鍵，胆經與相火，關係全身，可謂大矣。

此病如兼見咳嗽，即入危險之境，如咳嗽不愈，便為難治，因相火下降，全賴肺金收降之力，如咳嗽不愈，肺金的收力散失，相火永不能下降，發熱不止，中土無根，腎水不能復生，肝木之氣枯竭，五行消滅，不能生也。

此病如兼咳嗽，仍用原方，因肺金收降，本自然的性能，只要甲木能降，相火下行，中氣回復，肺金自能下降而不咳也，如加用治咳之藥，必傷津液，咳反加重。

此方乃氣化雖病，形質未損之方，如為病日久形質損壞，此方諸藥均不相宜，仲聖立虛勞之法，乃形質未壞之法，倘或

於形質已壞之虛勞，亦用此方，不惟不效，病反加重，因形所既壞者，芍藥之大苦大寒，不能受用，炙草大棗，甘味亦能聚氣而加咳，形質已壞者，咳嗽發熱，自汗枯瘦而脈象數細，飲食極少，不能起床也。

虛勞病三十二歲以前得者，發熱不止，必入危險之境，三十二歲以後得者，可不發熱，可免危險，因三十二歲為四八之期，男子四八，腎水定固，水能藏火，故不發熱，女子則四七之後，腎水定固也。

人身氣以成形，形以生氣，氣化之病最急者，形質未壞也，形質一壞，氣化無所附麗，故為難治。

虛勞之病，至于如此情形，可謂重矣，治法不過降胆經以建中氣，此五行之妙也。

(未完)

近世內科國藥處方集第二集消化系統篇

寄生性口內炎(舊稱鵝口瘡，雪花癬)

(病原)本病之原因，係一種菌，名曰鵝口菌，或白色鵝口菌，屬酵母類，或絲菌類，而為分枝之絲所組成，此絲之尾，又生一種長圓形細胞，菌在空氣中

，或因空氣之媒介，或寄生於哺乳器等，置入口中，乘口內不潔，乾燥及發炎時增育，故本病多發於生後數週之哺乳兒，或成年人之肺勞傷寒等重

吳興業編

論著

論大頭瘟症治法

楊叔澄

瘟疫出症，其患最烈，其變最多，如痘、癩、瓜、瘋、癩、蝦、蟻、癩、等，見于吳又可瘟疫論中者甚詳，而大頭瘟一症，尤為險惡，前醫稱為時行大頭，葉天士謂其氣最惡者是也，病況均係大熱大燥，頭目腫大如斗，或便秘，或下黑水，小溲短赤，或神識不清，譫語狂亂，此乃瘟毒入內，上干清陽，以致頭目作腫，治之者真應如救焚拯溺，稍緩須臾，立即告殞，惟向來治法，均用保命之清靈湯，以疫毒傳染最烈，之時行大頭，而以燥烈之蒼朮為君，焉能不壞，故患者百服百死，殺人慘于利刃，數十年來，所見甚多，不忍不垂泣而道也，至于正當療法，自宜以清內化毒為主，吳鞠通之銀翹散，桑菊飲，固為上乘，但究嫌力弱，宜合大青湯，大劑投之，便燥者尋通之，溲赤者宜利之，最忌大發其表，若用滋膩如生地，麥冬，元參，等類，其死尤速，頭腫宜敷如意金黃散，一日數易，必能漸漸退燒去溲清而愈，余經治不少，悉以此法愈之，不可不知也，(完)

症，衰弱性疾患者，發病時之日，則以夏期居多，

(病理) 此種母菌之生長，每在粘膜上層，其絲則在上皮細胞間，佈成密網，患處初由舌起現略凸之珠，白色小點，後則增大，漸相聯合而成膜，此膜易刮除，刮後下面粘膜，依然無損，若其患深入，則刮後當出血，且惡濁，久患之，每能延至頰唇及硬顎，更累及顎扁桃，及咽，病之危重者，全賴粘膜均被灰白色膜所遮，甚或延及食管，胃及盲腸，凡口粘膜無病，則不患此病，口不潔淨，食物屑之積成酸，以及患口卡他，均係發生此菌之緣由，人工哺乳，每哺乳器之不潔，致小兒患此病，雖壯健而撫育合法之小兒，有時亦患此病，然常見者，每係羸弱小兒，而兼有腸胃病之小兒，及熱病末期，重症衰弱患者之成人，

(症狀) 舌頰及軟口蓋等部之粘膜面，潮紅腫脹，發生微隆起之白色乳皮樣，斑點初雖細小，不久即增大，易於剝離，短時間，即重行融合，其復呈黃色，乃至褐色，此時剝離，則殘留糜爛面，唾液分泌旺盛，酸性反應，口腔粘膜，呈加答兒症狀，哺乳阻礙，及嚥下時，均疼痛，以致難於攝取食物，

經過久暫不一，平常約八日至二星期，如無合併症，預復概良本病診斷不難鑑別，但切勿認為阿弗他口炎，何弗他口炎病，當白痘未成時，已先有泡，與此病不同，此病苟用顯微鏡察視，粘膜中現有膿菌，又患此病者，口常乾燥，而阿弗他性口炎，則多流涎，故絕不相同，

(治法) 凡療治此病，務以同時療治全體病為要，至於局部治療，須注意清潔口腔，為第一要義，及塗敷藥物，制止細菌之發育，收斂，及消炎以退粘膜之炎腫，

處方一，保命散，白礬(煅枯)二份，硃砂(水飛)二份，馬牙硝五份，右三味共入乳杯搗極細，磁瓶密封，每用少許，蜂蜜水調服患處，一日數次，適應症，寄生性口內炎，頰內粘膜及舌上起細白屑，蔓延而成，假膜哺乳不便者，

(方解) 白礬煅枯名為枯礬，即明礬之去其結晶水分者也，本品宜密封瓶內，如露空氣中，則發潮，研末外用有極強之防腐收斂作用，能滅菌，實用於口潰瘍等寄生性口內炎，硃砂含水銀八十六，硫黃十四份，有變質解毒作用，外用為治瘡藥，能滅

盲腸炎——文明鬼野蠻人

陳雅倫

劉君因夜寢不安。微覺腹疼。到醫院診視。鐵路同事固十之九。雖由醫院診視給藥。均藥而仍服中藥。蓋藉證明書即可休假也。英醫生說劉君患盲腸炎。須用手術。麻醉劑已配好。但劉極不信西醫。欲出不能。惶遽中僞為出室便溺。急由後門遁走。該英醫公函則說如不割治。數日即死。然劉請趙醫師開方。一劑而愈。只記得有白芍黃連甘草木香乾姜等味。當時上級之英人。及同寅一二之新學家。亦效勸其前往割治。劉素滑稽。說我事為野蠻人。不作文明鬼。死也得圓圖屍首。後不一月餘梁某以割肚死。不數年內。以盲腸炎割死者又三人。均不敢在本路醫院而赴北京。在協和一在同仁。於是同人間畏西醫如虎。而文明鬼野蠻人宣傳一時矣。

論水痘治法

楊叔澄

水痘之症，小兒患者為多，成人較少，俗名為七交痘，或名七值痘，方書則名水痘，水痘之症，與天然痘之原因症狀，迥不相同，天然痘根於先天，除會引種者外，其餘人人不免，且症狀極劇，動輒死亡，水痘則不過肺胃兩經蘊熱，外復感受時邪而作，非

菌防腐，對於細菌性瘡毒，腐潰有效，馬牙硝即芒硝，含有硫酸那篤福漢，及鹽類，蓋以芒硝提煉之上面，生牙如圭角，作六稜形，為之馬牙硝，有稍苦之清涼鹹味，內用有瀉下作用，外用作消炎藥，對於加答兒性口內粘膜炎，喉頭炎，及寄生性口內炎等，均宜用之。

處方：冰硼散，冰片一份，硼砂九份，右二味，共研極細末，磁瓶密封，每用少許，吹患處，一日數吹，或每小時吹一次。

適應症，寄生性口內炎，初起口腔內起白點，尚未滿佈成膜時，用之有效。

(方解) 冰片即龍腦香，含有揮發油，為興奮祛痰藥，用作防腐治瘡藥，有消腫消炎作用，實用於咽喉口腔諸炎，與硼砂合用，對於寄生性口內炎，初起時用之，有大效。

硼砂為防腐利尿通經藥，外用為消毒藥，有緩性收斂作用，實用於喉喉喉喉，反胃口齒諸病，尤其於熱口瘡，有特效，或用硼砂化水漱口亦可。

(待續)

自由談論

論國醫與國藥之關係

楊叔亞

國醫處今農村破產，民生凋蔽，內憂外患惡劣之環境，實是危險萬分，而今之西醫，更乘其機實行摧殘國醫之手腕，言國醫之陰陽五行六氣，表裏虛實，均是玄妙之學，空言炫人，無濟于事，不合乎科學化，并言國醫所能治療疾病者，純國藥之功效也，故西醫嫉妬國醫，終是言國醫可廢，國藥雖不合乎現代潮流，則提煉其精華尚可應用，要知國醫之用藥，是本其藥之性，味，氣及天地間完全之氣，而配合之始能治療疾病，立見功效，應如桴鼓，若西醫將其提煉之，分折之，則其藥之性，味，氣無形中即要缺乏，用之再來治病，恐多不相宜，故國藥非國醫之用法，來配合治病不能立見奏效，此亦是國醫學理之顯著者也，國醫何能棄廢而不用哉！

國醫與國藥實如唇齒之相關，若唇亡則齒寒，即國醫廢亡，則國藥亦隨之而廢，故國藥有顯著之功效，若無國醫來設法運用，則亦成無效之物矣，至于國醫之治病，亦有規則，必先辨明陰陽表裏虛實，營衛氣血，六經三焦等邪之深淺，其次再斷用藥之氣，

必人人皆出，且為患亦不致如天然痘之烈，其症狀，初起時小兒忽然作燒，眼胞稍紅，時常啼哭，頭面先見紅點，漸及手背前後，心等處，一二日後，紅點高起，透出皮外，逐漸脹大，或如荳豆，或如黃豆大小，顏色晶瑩，內含清水，故名水痘，毒氣重者亦能

瀰膿漿，而色略皓白，不過不多見耳，此時兒多焦急煩躁不思食物，療治合法，數日

後，便結小痂而愈，毒重瀰膿者結黑痂，多日方落，此雖非劇症，但誤治亦極能為害，醫者于見點時，或誤認為痧疹，而竟為透表

，服藥時或誤認為天花，而濫用補托，皆能另生枝節，為害無窮，是皆缺乏經驗之過也，至于此症治法，清內化毒，實不二門法，

銀翹散之類可用，便秘溲短者，再兼以疏降，便可告痊，若集成難為幼科專書，惟治水痘用小麥湯，三解散，則難存毒劣不可試也，(完)

▲類證鑑別醫藥處方學(四)張鴻圖
小青龍湯
(應用目標)本方主治傷寒表病未除，心下有水氣而致乾嘔發熱而咳，渴，利，噎等，及小便不利，少腹脹滿，或喘者。

(處方) (以克為單位)
麻黃 芍藥 乾姜 甘草 桂枝 細辛

味。形色以及其寒熱，溫平，攻補，散收，升降等來治之，并有邪在表者宜汗之，邪在裏者宜下之，邪在半表半裏之間者宜和之，此國醫治病用藥之要略也。

再者國醫之論證，亦有次第，其要者則分四診，「望，聞，問，切」，「七方」寒熱

溫平和解補瀉」十問，「一問寒熱，二問汗

，三問頭身，四問便，五問胸，六問腹，七問飲食，八問渴，九問嘔，十問遺精，婦人

再加問經遲，早，閉，漏崩，小兒則加問天花，麻疹等」，三法「汗，吐，下」但同一汗藥則有分種種治法之不同，茲將發汗藥畧列舉一條如下：(其餘則簡而不舉之)

如邪熱在裏而表未解者，仲聖有麻黃石

膏之例，葛根黃芩黃連之例，是涼解表法也。

少陽中風用柴胡湯加桂枝，是和解中象表法也。

又陽虛者，用補中湯加表藥，乃補中發汗也。

又陰虛者，用芍歸湯加表藥，乃養陰發汗也。

又挾熱者，宜清涼發汗。挾寒者宜溫經發汗。

挾食者，宜消導發汗
太陽症脈沉細，少陰症反發者有麻黃附子細辛之例，此溫中解表法也。

此外同一解熱藥者，則分大寒，微寒，清氣涼血之殊，同一下藥者，則分微下，潤下，峻下之異，并有邪在上焦者，忌治下中二焦，邪在衛者須忌治其氣，邪在榮者須忌治其血等大法，皆國醫用藥之精能，西醫者何能知之！

中國西醫(指摭拾西醫之殘餘者)不過如井底之蛙，夏季之虫，一微之見，動口日取消國醫，廢除國藥，什麼科學化，適應潮流，實行新醫藥等口號，試問西醫之學，盡合乎科學嗎？國醫之學盡合乎科學嗎？要說醫者之職務是以救人為天職，并不論合乎科學不合乎科學，故國醫即不合乎科學，但只

要治療疾病能愈，即有保存提倡之價值，況國醫國藥乃四千年來所試驗成功之科學也，比較西醫數百年來試驗之科學當然強之千倍，故國醫國藥不能廢除，并國醫國藥永久亦不能分離，即如西醫與西藥不能分離之原理同，如此觀之國醫與國藥，誠有相輔相依唇亡齒寒之關係，西醫何不思之！

吾國少數人民，喜新厭故為求時髦，應乎潮流，競尚虛榮，所謂之醫學博士，對于西醫不過僅知皮毛萬一，而即在中國裝神弄鬼，談論國藥，排斥國醫，挾帝國主義者之權威，以狠毒之心腸，嚴厲之手段，大肆摧殘，使國醫國藥想法分離，先撲滅國醫，然後再除去國藥，而却不計民生，亦不思自己

各三，五 五味子六，○ 半夏七，
 ○ 以上細到，以水三合，煎至一
 合五勺，去滓，一日三次，溫服。
 (類證鑑別)：請參看大青龍湯之鑑別條下。

本方之咳嗽，利，嘔，乾嘔，
 非因表證而作，由於胸廓內
 之水毒而發，此處務須看清不
 得疏忽。

(應用例)：方輿輟難誌本條云：初學小青龍
 為治咳之主方也，然小青龍之專
 效，在于逐水發邪，蓋咳嗽由於
 水與邪相攻而發，故用此湯以發
 邪，則咳自止矣。

又東洞翁之建珠錄云：凡中風寒邪，有水迎
 之，則其候有頭痛惡寒。汗出，
 痰壅，目淚，鼻涕，一身走痛等類
 ，逐水則邪除，故汗出而愈，於是
 桂枝，麻黃，細辛，半夏，乾姜，
 生薑數之才能可得而知矣。(未完)

吳興葉橋泉先生著
 北平施今墨先生鑑定
 近世內科國藥處方集 第一集傳染病篇
 南京葉古紅先生校正
 用中國速史紙活體字精印裝附大厚
 冊售大洋一元外埠加寄費一毛三分
 中國醫藥衛生常識
 平裝一冊售國幣四角(寄費另加)
 合理的民間單方
 道林紙精印袖珍本一冊售五角(寄
 費另加)

以上郵費代洋九折計算一分至五分不限
 總發行所批發另售處
 浙江吳興雙林存濟齋
 代售處上海五定公司社會書局各大書局

亦黃農子孫，內欺于心，外欺于人，甘作帝
 國主義之走狗，甘心作亡國之奴隸，言之痛
 恨！
 吾非排斥西醫，恐將來國粹一國醫與國
 藥一滅亡，所有藥物器具皆賴外國之供給，
 使西醫倡行于中國，亦即吾人之生命交于外
 人之手中，設萬一國交斷絕，或戰事爆發，
 治療疾病之醫藥器具，無有來路，則吾人至

此時，雖不亡于飢寒，勢必坐亡于疾病，思
 之勿不令人痛心寒慄。今不忍目視國醫淪亡
 一偏之見，欲挽回國內醫士，無聞西醫巧言
 妙語，盲從附和，并欲使國醫同道者團結一
 心，共同奮勉，迎頭苦幹，吾決不信國醫不
 能超越于西醫之上也。

論溫度表不可靠

陳雅倫

西醫溫度華氏百〇五度之六即死。俾者傷寒
 研究中載有三案。謂不一定是死症。疑在繼
 路供職。其醫院之醫生為英人。路章病假須
 有醫生證明書。友人楊在車上供職。因病請
 假。英醫生除證明書外。有公函一。謂楊之
 溫度已百〇五度之六。病在危險中。擬請令
 其移居醫院云云。余意楊必危篤矣。次日親
 往探看。入門一聲招呼。楊已出室外。不似
 有病。余頗驚訝。入室詳詢。詎云昨大發熱

頗其因頓。用丁君方一劑。今已愈矣。索
 其方固銀翹散合三黃湯也。黃連用至三錢。
 楊素有吸毒極重之嗜好。又在火車上服務，
 食宿有時動勞。余思溫度升騰。蓋以毒性大
 熱。虛陽上衝之故。然一劑即愈。中藥何神
 妙乃爾。近章太炎亦有致疑于溫度之論記。
 鐵機之治案用藥是熱性多。此是涼藥，特錄
 以備研究之參考。

華北國醫學院文醫半月刊社徵求社員簡章

定名 本社定名為華北國醫學院文醫半月刊
 宗旨 以聯絡感情研究學術及發揚國醫為宗
 組織 社長一人兼理總務扶助各部進行本社
 一切事宜
 會計 一人經營本社一切收入支出款項
 事宜

病者之環境為醫者診斷上
最應注重之一點

醫者當診斷一病人時，除問望聞切脈外，其中之「問」是指病之原因，對其環境應注意；往往有病者，因不注意其環境者，譬如一病者，家庭富有，一切物質之享受，皆甚優良，其一切亦甚適宜；故精神物質上甚愉快，偶受些風寒得了感冒，乃因其富而驕弱珍愛異常，如害大病一般，躺臥床上，上下十數人侍奉；此時請醫者診治，如若醫者盡聽其家屬及侍人之言以為病甚重，故以大劑治之，如此一治，小小之感冒亦因藥之關係而變劇，此乃醫者不注意其環境只聽其家屬之言，及當時家人圍床之緊張情形而誤治矣！再者，譬如一貧苦之病者，其初得病時因自己貧窮而無力請醫生治療，只憑自己身體之抵抗力來抵抗；逐漸日常，自己抵抗力不能支持，則病也深重矣！此時，始請醫者來診治，醫者往往不以為然，隨便開了方劑，結果藥力不能治病，而病更一日加重一日，最後醫者也無法補救矣！以上兩種病者之情形可以看出：富者小病亦當大看，乃貧者病至深重時始診治，兩者適相反，其主要即為「環境」之不同也。故當此種情形之下，醫者應當謹慎，對其環境亦當明瞭，自己心應有主見，如此，始能大病化小，小病化無。亦有時，醫者對富人看病極慎重，而對貧人看病即了草率，此即失其醫者之道德而專為財勢治病矣！嗚呼！哀哉！願吾輩醫學者無此惡品，應當修養良善之道德；貧富一律專心謹慎治之耳。

- 編輯二人管理文醫半月刊之編輯事宜
出版一人經理本刊之推銷發行及裝訂
表冊事宜
交際一人負責辦理本社一切交際與名醫之訪問事宜文書一人負責抄寫本社一切文件與記錄事宜
1. 凡社員必須遵守以下一切規則
2. 社員每月應繳社費大洋二角于月前一週內交到
3. 每次開會時社員必出席不得遲到早退
4. 凡社員經相當時日後或成績卓著者得由本社酌量聘用
5. 社員得為本社盡下列任一種職務

- 推廣銷路
招攬廣告
6. 凡社員欲退出時須經大會通過方可
(因犯社規而被開除者不在此例)
1. 社員投稿有登載優先權
2. 本刊每期出版後得奉贈社員五冊
3. 入社一月後由本社發給社徽一個
4. 本社出版發書時亦無代價奉贈
5. 成績優良時得由本社酌量獎勵
北平西城大柵欄胡同華北國醫學院文醫半月刊社
1. 本簡章如有未盡事宜經大會三分之二之通過得隨時修改之
2. 本簡章自公佈日起施行之。

科學化國醫見解

現在我所要講的這個題目很普通，恐怕講不出意味來，以我的管見，科學非有服務同羣的精神不能和國醫發生關係，要知道科學是「探求真理」的；國醫是演繹哲理的，最近高唱入雲的「科學化國醫」，在同學們的腦海裏搖幌着，於是有些人就以爲科學真可以化國醫，但是我們要細心的想一想，究竟科學是什麼？國醫是什麼？國醫要不要科學化？怎樣化法？這是劈頭的第一個問題！而且國醫不但要用科學化，凡是一切學問能夠帶國醫性的，我們都要用他。

科學是什麼？科學的定義有三

- (一) 科學是有系統的知識，發明不過是科學的片段。
(二) 科學是以一定的方法研究出某事物的結果，並不是偶然的發現。
(三) 科學是根據自然的現象，而找出其關係來——這點也可以說就是科學的目的。
- 國醫是什麼？國醫學的定義亦有三
(一) 國醫學就是本國故有的傳統性的習慣療病學。
(二) 國醫學是我們舉國的國醫師(如皇

帝岐伯(等)以解剖病人的屍體，而得到生理反常的某種現象時，牢記不忘，而以後再遇有病者，其症候與此次所求得的病候相同時，即試之以藥，既與用理想之推斷而對症處方獲得痊愈的生效的結果。是為偶然受效的發現。以傳之於後世，繼續的演繹。

(三)國醫學是基於道家的五運六氣，陰陽表裏，十二經絡與五行生剋，形色氣味，而施行綜合治療之方式。國醫要不要科學化？由上可知，科學

譯作

古方藥議(二)

木村長久作

麥門冬

麥門冬味甘平，瀉熱，潤燥，止咳，下氣，其效相近於五味子。然五味子只潤上焦之燥熱，麥門冬則兼走於血分。故于生津之效有廣狹之別也。如竹葉石膏湯之大熱解後，麥門冬湯之勞復及肺痿，葶藶圓之虛勞，皆因津液缺乏邪因虛而乘之之症也。故與石膏，柴胡，人參，當歸，等相配，以清解滋潤之效相兼而制之。又如炙甘草湯症之脈結代及肺痿，溫經湯之婦人瘀血，皆血分衰弱

是以一定的方法探求某事物的真理。(確實的)國醫學是偶然得到成功的經驗。(玄妙的)又科學是一種現實學，國醫學是一部哲理學，這是誰也不能否認的說法。但因時代的不同，而其本身的地位與價值亦異；為什麼呢？蓋以風土氣候的各種，民族文明進化的思想固別；所以歐洲民性崇尚科學，我國民性近乎哲學，不過因了目前的世界，是科學維新的世界，以故吾人之一舉一動不得不合乎科學的常軌，不然人家就要說是舊伍，故我國一般聰明絕頂的人士輒崇尚而研究科

，津液亡少，脈道及血海不能通暢之症也。故同麻仁，牡丹皮，地黃，阿膠，等相參，而清血熱滋津液是也。寇宗奭謂同地黃，阿膠，麻仁，可為潤經益血復脈通心之劑。與五味子，枸杞子，可為生脈之劑。蓋麥門冬其性滋潤，清利血脈，其用雖廣，亦不過去邪扶正之策而已。後世漫認為復脈生脈之劑，為挽回虛脫之主藥。蓋仲景師對於膚冷脈絕之症，別有通脈四逆湯之設，豈一麥門冬之所能任也。

巴豆

巴豆味辛溫，性猛烈，能攻寒逐毒，開竅通滯，其力正如斬關奪門之將，故仲景師用於急卒寒實之病，單刀直入以驅逐胸膈之寒滯，蕩滌腸胃之閉塞者也。唯因與他藥之

學，以致物質之文明，日新月異，因人都有好奇心，於是更有人來研究「國醫學」，由此通才卒少，國醫日衰，醫道頹廢，易勝浩歎！設若吾人能本著現代的科學精神繼續演變，則我「國醫學」對有足資採取者，令其一部劃歸哲學；一部劃歸科學，以供異人之研究，數十年後，若能窮其奧質，盡其精蘊，我「國醫學」之前途將來尙能有光明燦爛如煙海之希望，由斯以觀是難不了科學的。(未完)

配合，而少有異同，同枯梗則有下氣排膿之功，同貝母則開鬱散實結胸，如桔梗白散者是也。同杏仁則加速驅心胸毒邪之力，如走馬湯是也。三因方之紫圓，即走馬湯加代赭石赤石脂者，代赭石能和上部胸中之血，赤石脂能滋飲下部之血，走馬湯中因巴豆之力太峻烈，恐其迫脫上下之血，故加此二味以和之。蓋宜審病之緩急，而斟酌用之可也。又巴豆同大黃，乾薑，則蕩滌心腹結實急痛，如備急丸是也。同附子，人參，乾薑，吳萸。能去心中寒冷毒痛，如九痛丸是也。蓋大黃與巴豆同為峻下之藥，大黃因性寒，故宜於熱結者，巴豆因性熱，故宜於寒實者。傷寒邪氣傳裏熱多者一多用大黃，本寒結實者，多用巴豆，但遇有極暴堅實之症，相戰為力，霎時之間則可奏效，如備急丸

丸者是也。蓋此方亦可謂攻瀉諸方之冠矣。桔梗白散方後云，若下多而不止者，飲冷水一杯則止，即因巴豆過於瀉下，飲冷水即能鎮之者也。

李時珍曰，巴豆若峻用則有動亂狂病之功，緩用亦有緩瀉調中之妙，若胃中有寒積而下利者，用巴豆反能止其利。又王頌之易簡方曰，巴豆能治癰疽垂危之病。藥到病除，其效如神，其衛生伐病之妙劑也。參朮雖云善良，却亦能為害，每有尊貴之人，服藥只求平穩，有取眩之功者，不敢服，醫者雖知有應嘗用者，却慮病者之信仰不篤，若稍有變易，恐歸咎於己，故姑以參朮之劑以迎合之，雖陷于不良之結果，亦可以參朮善良無以為害為之辨解，而反使病者養病喪身，此真後世之遺憾也，望醫者深三省之。

(未完)

關於傷寒論中之寒熱

第一寒

森田幸門著
李和義譯

第一寒

大凡病之證候及其變化，千態萬狀，無從測知。仲景為判斷證候之價值，故先規定陰陽之概念，且另外提出寒熱，作為病症極精細之判別。亦於證候，能分出局部的與全身的。包括於寒熱概念中之證候，全身的為最重要之一種，由近代醫學觀之，若體溫調

節異常增盛時，即為神經系，循環系及新陳代謝機能複合證候之一。淺田惟常氏曰：「寒熱為邪氣之形象」。川越正淑亦曰：「寒熱為邪氣之狀態。正氣若勝於邪氣，則以熱為其候，邪氣若勝於正氣，則以寒為其候」。此所謂邪，即使人患病之物，所謂氣，即氣力。根據二氏之說，則寒熱似乎可以解作是關於病原體之病狀，但實際不關於病原體自身，當病原體侵入身體時，寒熱是說明身體狀態之物。是以多紀元堅氏曰：「寒熱為病之性」。又曰：「夫原其寒熱所以然之理，固非為所受之地位，亦非所感之邪有寒有熱。蓋無論人體強弱，必有一罅隙，邪乃乘之而入。其既乘之而入，則隨其人之陽氣（即生氣）盛衰化而為病。於是寒熱之分。陽盛之人，邪從陽化為表熱，此即發於陽之意也。陽衰之人，邪從陰化為表寒，此即發於陰之義意也」。由此觀之，對於病之現成，在某種要件之下，以個體之體溫。上升及神經系，循環系，消化系等機能異常尤進而起反應。發現於此時之複合證候即是「熱」。反之，在某種要件之下，體溫起局部的或全身的下降及神經系，循環系，消化系等機能減退，此時表現於外之複合證候即為「寒」。如是之機能減退，賀屋敬恭氏稱為閉塞緊縮，此言極其恰當而巧妙。

註 1. 淺田惟常醫學博士第一書

川越正淑著傷寒論通釋
多紀元堅著傷寒論通釋
同上
賀屋敬恭著體溫論卷上 十三頁

一、寒

如上所述，寒之意義為閉塞緊縮，因病體或諸器官之正常機能減退，或為麻痺證候之患者狀態。其脈象遲或微弱，脾胃若主為循環系，則四肢厥冷，當腰部寒時，必小便白，若胃寒，則嘔吐或吐蛔虫，表寒時惡風惡寒，裏寒時則下痢。以上為客觀的證候之寒，但以主觀的證候而論，則常為對該臟器或全身所感之寒而言也。例如在四肢厥冷之際，四肢端均感覺異常寒冷，當胃寒時，胃部似覺有寒冷之物，因表寒而裏寒時，皮膚即覺寒冷，裏寒下痢時，腹內感覺寒冷，由此可知「機能減退上寒」是常伴有「感覺之寒者」。

(未完)

淺田先生治驗新解

安西安
周作
編譯

(一) 百日咳

尾張街，戶田屋大助之兒，患頓嗽數十日，嗽甚則吐乳，後又加吮乳則氣逆，聲音嘶啞，泣不出聲，屢服治嗽藥無效。余診而謂曰，可先治其氣逆。與以橘皮竹茹湯，加半夏，氣逆隨收，吐乳亦減，而咳嗽仍未能

止，更令兼用參華煉，咳亦止，諸症全瘳。余因悟曰，頓嗽者，異於大人之咳嗽，肺不但為縮，而胃亦軟弱，肺臟激動，則其氣易過於咽，隨為咳逆，胃中亦因之擾亂，乳汁亦不能納。可先降咽喉上逆之氣，則肺胃可安。後其咳逆不消者，可兼用勝聖散。頓嗽之治法，明清方書，如麥門清肺飲之類，雖有數種，但皆冗雜少效，余近對其輕者，多用橘皮竹茹湯加半夏蘇子，日久氣瘦咳逆甚者，用麥門冬湯加五味子，桑白皮。兼用則其勢劇者，用勝聖散，日久嗽不止者，可用參華煉，大低均可收效。

(解) 頓嗽者，即今日所謂之百日咳是也，即如淺田先生之上例是。百日咳之治療，概可用橘皮竹茹湯加半夏或蘇子，或麥門冬湯加五味子桑白皮。兼用可與勝聖散，或參華煉。勝聖散即鼠尾霜一味，參華煉即人參一錢，天花粉四錢二味蜜煉者。

橘皮竹茹湯方

- 橘皮○·七 竹茹○·八 竹參○·二
- 甘草○·三 大棗○·二 生姜○·二
- 右六味 再加半夏○·三 蘇子○·二

文醫半月刊社代售范更生大夫編著之銅人圖五彩影印內容穴道精細並附有說明每份四大張定價三元特價七折郵費在內

麥門冬湯方

- 麥門冬一○ 半夏○·四 竹參○·二
 - 甘草○·三 梗米○·二 大棗○·二
 - 右六味 再加五味子○·二 桑白皮○·二
- 現在我等對百日咳專與以麥門冬湯加橘皮竹茹甚效

百日咳為小兒多患之疾病，故以上藥味分量，自二三歲至五歲為標準，可按小兒年齡計算，酌為加減可也。(以上均重量)

醫案

蕭山今墨施氏醫案

下左 年三十七歲

診斷：腎臟衰弱兼下痢症
 原因：因精神興奮，色慾過度，
 病狀：下痢甚，每日四五次，口渴，精神不振，睡眠不安，腿膝腫脹痛，怕冷，脈象：沉弱無力

處方
 生龍齒五錢 生牡蠣五錢 桂枝木七分
 杭芍四錢同炒 靈苓四錢 枸杞子四錢
 焦蘇仁四錢 金狗脊五錢 阿子肉二錢
 破故紙錢五分 左金丸錢五分 血餘炭三錢 紫苑茸三錢 焦遠志錢五分 廿

草附五分 水煎服 三四劑

服藥經過：病見佳日二三次，精神仍不佳，腰仍酸旋，
 天附片錢五分 淡荊蓉五錢 鹽澤瀉二錢
 杭芍三錢 桂枝木七分同炒 茯苓三錢 茯神三錢 阿子肉二錢 枸杞子四錢 紫苑茸三錢 焦蘇仁四錢 遠志錢五分 破故紙錢五分 甘草附五分

服藥經過：病在下應以丸藥緩攻之，故改食丸藥
 每日上午 香砂六君子丸三錢
 中午 金匱腎氣丸三錢
 下午 五子衍宗丸三錢均用白水送下

案解 腎臟衰弱一症，並不是指腎盂一部分之機能衰減，如舉丸機能減退亦可以名之曰腎臟衰弱也，而本案之衰弱症，係腎臟機能減退其腸內之水分仍舊滲透吸收，由腎臟之機能作用歸于膀胱，但其機能已弱，必尿工作必忘，而血中所含之水分無處排泄，必隨血行環流全身，故各組織內全含充分之水量，水址既多組織則現膠狀態，而身體則有浮腫現象，於是乎腸內之水分因是而多，故必有下痢變，全案之治法則以補助腎臟，以便行其泌尿工作，如枸杞靈仁荊蓉附片等是也，其腰痛則以狗脊為治，因便泄而用阿子，故紙以消腸，因病勢已緩，患者亦喜食丸藥，故用三種丸藥以善其後。

(未完)

良方介紹

一 暑令驗方

亞

香白芷 炒赤豆 廣藿香 漂蒼朮
 土炒 冬前胡 陳藿香 紫蘇
 酒干姜 製厚樸 赤茯苓 大腹毛 西
 砂仁 不見火 陳廣皮 炒北宜 宜木
 瓜 炒烏藥 炒建精 生甘草

右十八味各等分共研細末過絹篩開水調
 微涼服或開水為丸，開水送下

治頭痛發熱，腹痛吐瀉，閉痧受濕，暑天
 一切等症，并治瘧疾痢每服二三錢，小兒減
 半，孕婦忌，病重者多食數次自愈，此方
 藥平和不傷元氣，實暑之良友也。家家可備
 用，以防萬一。

二 治海噎食悶海氣

五加皮五錢 陳皮五錢 丁香五錢 肉
 桂四分 紅花八分 當歸四分 木香四
 分 砂仁四分 白叩四分 檀香四分
 甘草四分 蘇桂四分 白糖二兩 蜂蜜
 一兩 冰糖一兩 白酒二斤半

藥物

蒼朮功用之研究

白朮其味甘兼苦性溫，甘苦能燥濕實脾
 復能緩脾生津，其性溫能健食消積為補脾第

一主藥，并用除濕益氣消痰利水，除胃中熱
 ，肌熱，安胎止嘔，總之白朮為補脾燥濕。
 蒼朮其味甘苦而辛烈其溫而燥，其性純
 陽，入脾胃二經，發汗而去風寒濕，甘能補
 中苦能降泄，辛能升散快氣，故蒼朮為強脾
 燥胃升陽散鬱，觀本經未分蒼朮白朮故其功
 用略同，但白朮止汗，蒼朮發汗，節去不錄
 ，故只剩發汗，止汗兩字已去，自仲聖傷寒
 方中用白朮，金匱方中又有赤朮之名，赤朮
 即蒼朮也，可見蒼朮白朮之名乃始仲聖，宏
 景從之也，并將二朮書之不同略述之：
 蒼朮味甘苦，白朮味甘兼苦，蒼朮發汗
 ，白朮止汗，蒼朮性劣，白朮性優，強胃燥
 濕之功則蒼朮為優，補脾甘潤之力則白朮勝
 蒼，故凡補脾用白朮，運脾用蒼朮，若補運相
 兼則蒼朮白朮同用，如補多運少白朮多而蒼朮
 少，運多補少則蒼朮多而白朮少，蒼朮燥中
 有補可為燥濕之官，但不能為補脾之官，白
 朮補中有燥，可為補脾之官，但不能為燥濕
 之官，蒼朮能升陽解鬱，白朮能補氣生血，
 蒼朮無滯滯之患，白朮無汗能發有汗能止，
 總之蒼朮白朮之功用異在醫者辨病之用耳。

醫學問答

規則

- 1 問題以醫學為限其他問題恕不答覆
- 2 來函須書出真實姓名住址並貼足郵票如問病時並須書出性別年齡
- 3 來函請用白紙書寫清楚每大至多不得過二百字本刊以收到先後為答覆次序概不函覆
- 4 來函請寄至北平西城華北國醫學院文醫半月刊社編輯部

問一

藥肆中有「吊死猴」云治小兒驚風。濕上藥方有「海南子」秘方中有「鑽地風」。吊死猴是動物。鑽地風似是木材紫色。此三藥本草及醫學大辭典均未收入。祈說明性味主治。見於何書。

二 香木龍一名馬錢子。俗作馬前子。此物極有毒。本草不言有毒。亦無製法。請詳答為盼。

三 婦人眼病有下疳眼者又名下疳眼。見人以秘方作藥丸。納入下部。即備掉一塊而愈。但有至不能生產者。鄙人遍檢書中。不見此方。大辭典中亦無之。貴刊大醫士當有知之者請宜備為盼。

四 北平醫刊是否專講西醫

(編中稿)

答一 吊死猴，海南子，鑽地風，三種，本草及醫學大辭典均未收入，則其怪僻可知，且其性味功用，既未經前賢論斷，總以不用為是，昔徐靈胎先生云，神農本草經各藥，用之無有不效，陶弘景所增已有效有不效，若後世所添更無論矣，審此，則現在所有藥品，苟能神明變化，亦足以應用，而有餘，正不必過於好奇也。

二 香木龍即馬前子，實有大毒，本草未言，係屬遺漏，現在西人提出此藥之謂，名為「土的年」，為一種強壯劑，用

量極少，大抵千分瓦之一，因有劇毒也，中國舊法，係加入丸劑，如百補增力丸等成藥，均有馬前子在內，不過分量甚小，故服者不致中毒，又據林文忠公則錄文集內，有粵西軍務時，剿除劇匪銅帽賊，因知彼有一種緊皮藥，服後週身發動，可以助戰鬥力，即係馬前子末也，由此可見馬前子實有強壯之功，特用宜極少耳。

三 下疳之名，乃係俗名，不見於婦科之內，其病情實係陰挺之類，由於下部蘊積濕熱而成，陳修園有陰挺說見於所著金匱要畧淺註之末辨論甚詳，若俗人所稱下疳眼，則或係陰挺症過重，因而傷及肝經，肝開竅於目，故患眼疾，正宜從根本治療，萬不可誤信邪人之說，用毒烈之藥，納入陰部，以致眼疾未愈，反礙性命也，既云能爛掉一塊肉，則其不平善可知，大約不過輕粉硫磺粘紫銅綠之類，又豈可輕試乎。

四 北平醫刊，不知是否西醫刊物，可以直接購閱 楊叔澄

問：前日奉到 貴學院半月刊一冊捧讀之下無任欣悅其有功於社會非片言所能盡述人非特界之人而事餘之時喜閱醫書而幼科尤其注重然醫書汗牛充棟不知閱何書為善又陳修園昔云喻嘉言幼科最良不知

其人著作何書新
主筆先生將男女幼科書示之一二則感德無量矣(周榮軒)

答：按喻昌。字嘉言。江西南昌人。崇禎中以選貢入都卒無所就。遂專務於醫。著尚論篇。醫門法律。及寓意章。頗能開發金匱傷寒之秘旨。未見其幼科書。至於婦幼兩科。書名甚多。普通所看。如武之望濟陰綱目。萬密齋女科彙要。陳念祖女科要旨。沈金齋婦科玉尺。唐千頃大生要旨。何榮齡產金鑑。汪誌產科心法。夏鼎幼科鐵鏡。莊一蓮福幼編。沈金齋幼科釋疑。錢氏小兒直訣。薛氏保嬰撮要。皆可讀也。又如徐靈胎。葉天士。陳修園。王夢英。諸先生之書。更不可不讀也。(王仲哲)

問：諸位先生：久仰大名恨不能當面討教。今有數問題請於貴刊答問欄示知。
① 經輸與經俞有什麼分別 什麼叫經俞經輸。

② 何謂太陽之標為熱本為寒我國醫書上往往講發熱之理由曰邪病太陽之標陽故也其解譯是否合理(究竟邪以甚麼原因，病太陽之標陽并未說出來)

③ 太陽陽明等究竟為氣，為全身部位，抑為神經系統，若云係氣何以又名曰經，而針灸上又各經有各經之穴道若云非氣何以諸醫書中皆云太陽之氣陽明之氣等。

(武斌)

答一 經俞通輸，乃五臟俞穴之見於背者。考靈樞背俞第五十一云，黃帝問於岐伯曰願問五臟之輸，出於背者，岐伯曰，胸中大輸在杼骨之端，肺輸在三焦之間，心輸在五焦之間，膈輸在七焦之間，肝輸在九焦之間，脾輸在十一焦之間，腎輸在十四焦之間，皆挾脊相去三寸之間，欲得而輸之，按其處應在中而痛解，乃其輸也，焦葉問作椎，即脊骨之第幾節也，千金亦作椎，若經輸，則經脈所出入經過之處也，所出為井，所溜為榮，所注為輸，所經為經，所入為合，其詳見於靈樞本輸第二，曰凡刺之道，必通十二經絡之所終始，絡脈之所別處，五輸之所留云云，據此則經俞與經輸之辨，可以明矣。

答二 此內經本標中氣之精義也，內經云，「太陽之上，寒氣治之，中見少陰。」故太陽本寒而標陽，又太陽主表，風寒之邪，襲入皮膚而發熱，故曰邪病太陽之標陽。(邪即是風寒之邪，風寒之邪傷了人的膚表，就叫作病太陽之標陽)詳拙著金匱折中，通論第三章

答三 太陽，陽明，為六經之二，也可以說是人身部位，因足太陽乃屬膀胱，足陽明乃胃也，也可以說是經脈，因經云太陽之脈起于目內眥，而終於至陰，(足小指尖)陽明之脈起于頭維，終於厲兌，也可以說是氣，因太陽主週身之表，陽明主週身之裏，傷其經氣，皆是為病，詳於傷寒傳經各節，應亟取陳修園傷寒淺註序例細讀，便知其要也楊叔澄答

* 短篇小說 *

作家 (七) 開祥著

「既是精神的愛，更不用坐在一起了！只要精神聯合起來就可以啦」：丫環笑了，同時也軟化了！

「就是我跟妻也是由戀愛而走入的結婚途徑」樣子十足的顯出自滿。

丫環低下了頭，擺弄着衣角，著作家摸着她的纖腰，高聲唱着 You are my ... my lover, My dear 唱完，也挨着低下頭去接了一個吻，丫環登時燒了臉兒。

電話響了，并且聲音很急促，像是在表現接鈴者的威風似的，院子裏的皮鞋聲，一步近似一步，著作家驚恐了！趕忙撒了手，倒在一邊假睡，丫環兀的立起來，也裝着拾掇屋子。

妻一進來，就生氣，著作家愈來愈歡了！妻回家就不迎接也罷，竟敢睡覺，如此下去還成甚麼體統，妻三脚兩步的走到床前，用力揪着他的耳朵，冷笑一聲：「我來跟你算賬來了！」

「得啦！好姐姐！饒我這一次吧」著作家在要求。

「『妻！早些回來嘛』！瞧你多大口氣」，妻在挑眼。

「夫婦間互相呼喚名字，是表示親愛，比其妻哥妹的文雅得多，我所以叫你……(看了看妻)也是這種意思」仍然有理。

「那麼你睡覺，見我進來理也不理，這也是對我表示親愛麼」？

著作家無言可答了！面上顯出甘願受罰的形狀，忽的說道：「太太；我先給你拿鞋來換好不好」？

妻不做聲，心裏暗中好笑。

尋常發怒急時，總愛用脚尖去踢著作家，今天又怕重用此刑，所以出此下策，究竟皮鞋踢起來疼痛些，不用顯妻的力小，著作家處處都能用手腕，而妻的手腕比著作家還利害。

「等我先踢兩下再換吧」！妻故意的笑着。

「那自少須休息一個星期來養傷」，著作家也玩笑。

「好算了罷！但是只可一不可再，下回再這樣定加倍處治」，說時聲色俱厲，著作家如同得了大赦一般，低身下去向妻鞠了一個四十五度的躬，妻笑了！

丫環取水進來放了臉盆，看了這種情形，對着著作家扮個鬼臉，又用右手食指在面上慢慢的畫，口裏低聲說着羞羞。

著作家挨着妻坐在沙發上，握着妻子的手，妻也不拒絕。

「啊！愛情是神聖不可侵犯的附」著作家自語着。

「哦！你跟誰講愛情來着」？妻逼問着，同時用力將手甩開。

「沒有」！他心慌了！可是面上仍然極鎮靜。「我心裏是這麼想，你看我這樣兒誰又肯跟我談神聖不可侵犯」？

「好！等將來再說」！妻像是看出甚麼破綻似的。

「你想我有你這麼一個足夠賢妻良母資格的人，已非常滿意了！還談甚麼愛情」他極力辯駁着；「即或你至今沒有生育過，但是我們很年輕，往後總會生育的，況且現時也談不到這一層」。(未完)

北平醫刊(月刊) 第四卷 第二卷 要目

「胃腸之早期診斷(附銅版印圖一張)」
砂眼之療法
劇蟲之發育感染及撲滅問題
子宮外妊娠之早期診斷
關於鎖陰
實用表解診斷
國內醫藥消息海外文獻
本刊出版新醫藥書籍代辦經售各種醫藥書籍
刊物詳細目錄函索即贈
定價 每冊一毛全年十二冊一元國內不收郵費
國外每冊加郵一毛郵票代洋十足通用
總發行所：北平西四磚塔胡同北平醫刊社
代售處：上海五定公司
山東濟南雜誌社

編輯部啟事

1. 本期醫學稿件擁擠文藝未克登載准下期繼續刊佈

2. 「藥物的研究」稿未到此期暫停下期仍陸續刊登祈閱者注意

本刊信箱

雅倫先生：祈多賜大著

橋泉先生：承蒙不棄惠賜大作殊深感幸并所言一切已均照辦以後仍望多多賜教

又安先生：祈示最近住址以便郵寄本刊定戶注意，欠郵費者祈速賜下。

家傳太素脉秘訣

無錫姚博施
家藏秘本

此書刊本歷時已久世多罕見今為提倡古代醫術發揚光大不肯秘而藏之故付梓以應流傳放其中字句間有不可究結之處然義理精微未敢臆斷仍照原本不易一字凡吾岐黃同志苟能人手一本細心研究則學問孟晉三日反當刮目是不啻此術重歸故土矣。
「此書用中國毛邊精印裝一厚冊茲為廣傳普遠起見只收印刷費及郵費六毛印數不多請速購！」

文醫半月刊社代售

丹方易得 確效難求

本社搜求極有效而且合理之丹方公開給諸社員實驗研究欲得全部有統計成效而合理的驗方單行本者只費大洋半元（郵票代洋以九五折計算）來函加入本社即得

國藥丹方實驗研究社啓
浙江雙林存濟醫處

明日醫藥雜誌

破格優待讀者之辦法如左

自第二期起
第一期起

- ① 訂購第二卷全年六期者，只收洋一元郵力在內，較原價一元五減三分之一，同時訂十份者，加贈一份再推半年不訂郵票不收。
- ② 同時訂購第一卷者仍照創刊時優待例只收一元貳角連同第二卷訂費共收二元二角。
- ③ 前已經預訂第二卷者改按優待價計算餘款順延作為下期訂費惟此次辦法以預定全年者為限零期仍按原價。
- ④ 以上優待辦法以直接訂購為限截至本年四月十五日為止（外埠以郵費為憑）逾期無效。

明日醫藥雜誌社敬白

北平什利海後井胡同七號
注意（匯款請註明由北平九局兌付）

國刊正言月報

內容豐富
印刷精良

要目

- △文 件 官署團體醫藥名人來往文函
 - △論 壇 發揮醫藥原理奧義
 - △雜 誌 搜集醫藥各種學說
 - △瑣 聞 醫藥消息與主管官署對醫藥之法令
 - △社會義務 各地函問疑難大症治法及醫藥疑問各種答覆
 - △辨 駁 闡解中西醫理優劣要點
 - △專 著 解釋醫理經文奧義
 - △賞 驗 已經治愈之成案
 - △時症急救 時症治療驗法
- 定 價 第一集彙集訂冊由第一期至十二期定價三元特價八折國內郵力在內第十三期以後全年十二冊二元半年六冊一元一角零售一冊二角
- 地址：天津東門內文學東道國醫研究會

中華民國二十五年四月十六日出版

文醫半月刊 第一卷 第八期

編輯者 陳伯誠 楊益亞
發行者 王敬熙

發行所 北平西城大柵欄胡同華北國醫學院文醫半月刊社
電話 西局 六八八九號
北平景山西大街作廿八號

印刷者 大 學 出 版 社
電話 東局 二五四五

價目表

零售	每冊大洋三分
預定冊數	價目
半年	十二冊 三毛八分
全年	二十四冊 七毛二分
	郵費在內

廣告價目表

地位	全 面	半 面	四分之一
封面內	九 元	五 元	
底頁外	七 元	四 元	二元五
正文後	五 元	三 元	二 元

附註

連登三期九折六期八折半年七折全年六折長期折扣從優
廣告概用白紙黑字願用圖版色紙者價目另議
凡願登廣告者請向本社或來函稿好圖樣均可本社亦可代為繪圖樣概不收費