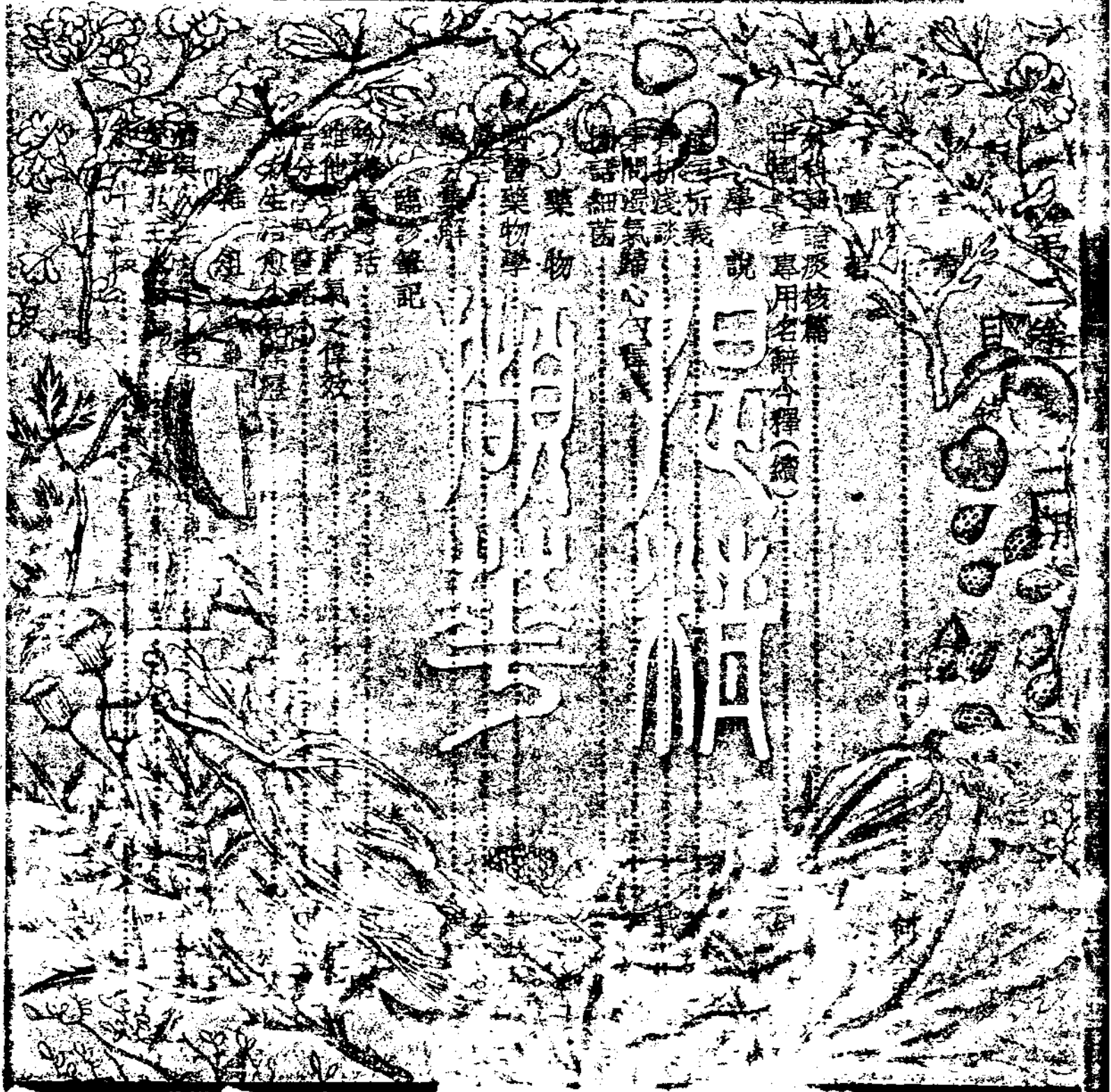


國醫導報

丁濟萬題



科學論及核篇
 專用名辭今釋(續)
 學說
 析義
 淺談
 問過氣歸心
 細菌
 藥物
 藥物學
 藥解
 臨診筆記
 維他
 衛生
 愈
 氣之偉效

版出社報導醫國 期二第 卷二第

信 誼 藥 廠 良 藥 名 錄

補 劑

主 治	品 名	成 分 及 功 效	用 法	包 裝
虛弱百損 五勞七傷 遺精腎虧 未老先衰	維他賜保命	九十字形內分 必結晶丁種維他 命，乙種維他命， 胎盤荷爾蒙，腦 人參，鹿茸，腦 垂腺，腎上腺分 女用卸果內分必 結晶管精等	1. 補針 皮下注射 每日一次 2. 補丸 一日三次每次 二三九	十支二西西 2. 五十粒 一百粒 (分男用女用兩種)
滋補身體 病後虛損	好 力 生	比目魚肝油精 內含甲丁兩種維 他命	1. 膠囊劑 每日服一兩粒 2. 滴劑成人服十 至廿滴小兒減 半	1. 廿五粒，一百 粒。 2. 十西西，五十 西西
	好 力 生 濃	每粒等於六匙魚 肝油	1. 每服一至二粒 2. 成人服八至十 八滴	同 上
開胃強身 家常補品	食 母 生	活性酵母蛋白質 各種維他命	1. 每日三次每次 四至八片小兒 酌減 2. 液劑每日一二 茶匙沖湯服之	1. 五十片，一百 片，三百片， 一千片 2. 液劑三十西西 一百西西
體虛身弱 營養失調	四維葡萄糖	含有甲乙丙丁四 種維他命之葡萄 糖甘美可口	每日三次每服一 二食匙沖湯飲之	一磅裝

補 血

血虧痰黃病	力 弗 肝	肝 精 (小牛肝臟提煉)	1. 皮下或肌肉注 射每日或隔日 一次 2. 流膏每日三四 次每次一食匙 3. 片劑每日三次 每次五片 小兒酌減	1. 十支裝一西西 十支裝二西西 2. 一百格蘭姆 3. 一百片二百片 五百片一千片
	新 力 弗 肝	效力大三分之一	肌肉注射 每日一次	小兒用十支一西西 成人用十支二西西
神經衰弱 血 虧	多 年 可	補血健神	1. 皮下注射每星 期三五次 2. 糖漿每日三次 每次一湯匙	1. 弱十支一西西 強十支一西西 二西西 2. 八兩裝

肺 病

肺癆吐血	長命新鈣	有機鈣劑	<ol style="list-style-type: none"> 1. 肌肉或靜脈注射每日或隔日一次 2. 粉劑每日三次成人每次服一茶匙小兒酌減 3. 片劑成人每日三次每次四片小兒一至二片 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 五支，廿五支，五十支，一百支（五西西或十西西） 2. 一百公分 3. 八、四片五百片
肺癆 (預防或治療)	好力生 好力生	魚肝油精	參考上頁	

肺 炎

外敷良藥	安的敷	白陶土，硼酸，薄荷油，柳酸甲，薄荷，麝香，鞣酸等，功能消腫運炎	隔水加溫塗紗布上敷於胸部一晝夜交換一次	<ol style="list-style-type: none"> 1. 一百五十公分 2. 五百公分 3. 二千五百公分
	消發滅定	白色對位銨固磺酸銨	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每日三次每次一至三片 2. 粉劑每次(〇.五至一.五) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 廿片，一百片，五百片 2. 廿五公分一百公分五百公分

喘 咳

咳 嗽	撲脫嗽	淺棕色美味糖漿有化痰治咳之效	每日三四次每次一茶匙小兒酌減	六兩，藥
氣喘冷飲病	麻黃素	國產麻黃提煉	<ol style="list-style-type: none"> 1. 片劑每日三次每次一片 2. 皮下或肌肉注射每次一西西 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 十片廿片六十片 2. 五支一西西
氣 喘	壓氣抹喘	麻黃素，腎上腺素，腦垂腺，賜保命	<ol style="list-style-type: none"> 1. 一日三次每次一片 2. 皮下注射間日或每日一次 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 十片廿片 2. 十支二西西

止 血

瘰癧病，鼻衄，牙齦，各種出血體質	西他新	三種維他命結晶	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每日三四次每次一二片 2. 皮下，肌肉，靜脈均可注射每日一次 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 廿片，一百片 2. 各種單位均備
------------------	------------	---------	--	--

血 崩	麥 角 素		皮下注射 每次一西西	十支，十二支
-----	--------------	--	---------------	--------

強 心

心臟衰弱 虛 脫	康 補 心	樟腦水溶液	靜脈或肌肉注射 必要時可注射二 三次	十支，五十支 1/2%，2%，10%
	開 提 心	10% Pentame- thylene tetrazol 液 菌 液	皮下或靜脈注射 每次一西西	五 支
心臟病	洋 地 黃 素 注 射 液	新鮮毛地黃葉抽 出之主要成分	皮 下 注 射 一西西	十支，十二支
心臟衰弱 虛 脫	司 得 命	興奮心力及呼吸 中樞	皮下或肌肉注射 重症行靜脈注射 每次一至三西西	三支五、五西西 五支一、七西西 五支一西西
凡患傷寒痢疾 霍亂及血症時 心臟衰弱非常 本品注射奏效	葡 萄 糖 液 注 射 液	強心 利尿 解毒 止血	靜 脈 注 射 須 極 緩 慢	視病輕重酌用

瘧 疾 及 退 熱

瘧疾及熱病	敗 熱 速 (注射液)	鹽酸奎寧〇·六 八咖啡因 〇·〇一七五 烏來糖 〇·〇一四五	肌 肉 注 射 每 日 一 次 小 兒 減 半	十 支 一 西 西 十 支 二 西 西 五 十 支 二 西 西 五 支 三 西 西 五 支 五 西 西
	敗 熱 速 濃 (注射液)	鹽酸奎寧 百分之廿五 非那宗 百分之十五	肌 肉 注 射 每 次 一 至 二 西 西	十 支 一 西 西 十 支 二 西 西
瘧 疾	雙 鹽 酸 奎 寧 (注射液)	日日瘧，間日瘧 三陰瘧，惡性瘧 疾	肌 肉 注 射 每 日 或 間 日 一 次	(〇·二五gm) 一 西 西 五 支 十 支 十 二 支 (〇·五gm) 一 西 西 五 支 十 支 十 二 支
退 熱	息 熱 定	本品為普通免疫 劑可奏退熱之效 並增加抵抗力	皮 下 或 肌 肉 注 射 每 日 一 至 二 次	三 支 十 二 支 五 十 支 二 西 西

胃病

消化不良 胃口不開	食母生	參閱補劑類		
胃痛吞酸 惡心反胃	鎂養胃 (胃痛靈)	過氧化鎂白色 片劑	每日三次每次一 二片至二三片	廿片，一百片 五百片，一千片

痢疾

噤口痢 (細菌性痢疾)	滅痢菌汁	含有赤痢桿菌之 噬菌體內服入腸 後即能奏治療之 效	裝於玻璃管中成 人及二歲小兒 每隔三小時服一 管至病除以下每 三次服一次沖溫 水服下	六支 十二支
阿米巴痢 休息痢	阿米脫痢	主成分為碘化氧 化奎琳碳酸鈉	每日三次每次一 至三粒食後服之	廿五粒五十粒
阿米巴痢 休息痢	鹽酸吐根素 (愛米丁注射液)	撲滅擬足虫	皮下或肌肉注射 每日一次每次一 至二西西	各種用量 隨症酌用

便秘與痔瘡

最簡單之 灌腸方法	刻立通	五〇%甘油溶液 裝于賽璐珞容器 中。	在頂上刺一孔插 入肛中用力擠之 即能通便非常簡 捷	成人用 小兒用 兩種
便秘腸痔	安樂瀉片	緩和潤腸 絕不腹痛	臨臥時服一二片 次晨即能大便	廿片 一百片
痔瘡	拔痔根藥膏	收斂退腫 止血定痛	每日塗擠 一二次	每管裝四十公分 (gm)

女科

月經不調久 不受孕，忌 服，不發育	婦萬定	卵巢荷爾蒙製劑	1.皮下注射 每日一次每次 一西西 2.每日服二至三 片食後	1.五支十支一西 西(五百或一 千單位) 2.三十六片(五 百單位)
調經	婦美素	國產當歸精	每日服三四次 1.液劑每次半茶 匙 2.片劑每次一片	1.一百西西 2.五十片

小兒科

小兒瘦弱 佝僂病	好力生濃	比目魚肝油精· 功能助長發育強 壯骨骼	參閱補劑類
瘰癧、癰病 佝僂病	長命新鈣		參閱肺病類
小兒之滋 補妙品	四維葡萄糖	小兒常服 可代糖果 甘美可口 却病強身	參閱補劑類

外科

黏貼用	長命牌膏	粘性最強 經久不壞	五碼長 十二寸闊 五碼長 二寸闊 五碼長 一寸闊 五碼長 半寸闊 一碼長 七寸闊 一碼長 一寸闊 一碼長 半寸闊 十二寸長 十二寸闊
止痛	萬可靜	主治 頭痛 牙痛 外症 腫痛 傷痛 風濕痛 痛經	每日一次 十片 廿片 每次一片 五十片 溫湯送下 一百片
敷藥	安的敷	外敷 癰疽，火瘃 橫痃 燙傷 一切無名腫毒	參閱肺炎類
避火丹毒 疔疽走黃	消發滅定		參閱肺炎類
麻醉	奴佛克賽腎上腺 (注射液)	局部麻醉	皮下注射 五支二西西 十支二西西

皮膚科

濕毒 疥癬 各種皮膚病	皮可淨 藥膏藥水	止癢，殺虫， 去濕，生肌	每日塗搽一二次 已破用油膏，未 破用藥水	藥膏 小盒 五公分 大盒 十五公分 藥水 廿五西西
各種皮膚病	信誼清血針		皮下注射 每日或隔日一次	〇·〇五〇：一兩種 千支 廿支裝

濕毒，皮膚 瘙癢，風疹塊	沒可立癢 注射液	內含氯化鈣百分 之五溴化鈉百分 之五至十有止癢 消更之功	靜脈注射 每日或間日行之	五%—10%兩種 五支裝五西西或 十西西
-----------------	--------------------	---------------------------------------	-----------------	----------------------------

花柳科

梅毒	散花惜新	中國製新六〇六	靜脈注射	〇·一五至〇·九 一支 十支 五十支
第三期梅毒 痛風	鈣碘喬	清血解毒藥	每日二至三次 每次二至四片 食後二時服	廿片裝
白濁	定滅發消	最新化學治淋藥	每日三次每次一 至三片	廿片 一百片 五百片裝
	淋克惜愛	黃色素	靜脈注射	〇·五%—1%—2% 五支或廿五支裝 五西西或十西西
	殺拿戈	防腐殺菌收斂	每日服三次 每次二片	六十片 五百片 一千片
軟性下疳 橫痃	速病丟	松節油製劑	肌肉注射 間日或三日一次	十二支 五十支

喉科

喉痧 (猩紅熱)	定滅發消	參閱外科類		
喉蛾喉痛	文拉夫惜愛	有極強消毒力	含口中隨津嚥下	十片 四十片

腳氣

濕脚氣 乾脚氣 脚氣衝心	新他維	乙種維他命結晶	內服一日三次每 次一至四片小兒 酌減注射皮下	片劑注射液兩種 各種單位均備
--------------------	------------	---------	------------------------------	-------------------

印有詳細說明書 良藥彙集 價目表 函索即奉

如荷索取樣品試用可用方箋寫名所需藥名(限索兩種)加蓋圖章寄至信誠藥廠宣傳部當即奉送

言論

說特效藥

何公度

特效藥為醫學界偉大發明，只須診斷確實無誤，即能收真正藥到病除之功，指日康復之效，如六〇六之於梅毒，（我國信誼大藥廠經理楊氏所製之新惜花散）奎寧之於瘧疾，（如信誼藥廠之敗熱速及雙鹽酸奎寧）吐根素之於阿米巴痢，無不家喻戶曉。

此外治病亦有特效者，則為血清，白喉血清，尤為顯著，所謂血清者，即將各種病菌注射於各種動物身上，經過相當時間後，再抽取動物之血，澄清製成者，動物受細菌之侵襲後，因抵抗此菌毒而產生抗毒素，於是其血液中也含有抗毒素，故以其血液製為血清，注射於病人之身，以助病人之抗毒，而達中和毒素之目的，斯病愈矣。

然血清亦非萬靈之仙丹，苟治療失時，亦

難挽救。蓋或因毒勢迷漫，寡不敵眾，或病人體力衰竭，本身已無抵抗能力也。至如何為治療失時，與如何為治療不失時，此則又當視病人體力之強弱與病毒之盛衰而定。總之，治病以愈早為愈妙。而病家能否早期發覺其病症，及其嚴重之程度，則又視病家之醫學常識為斷。

由此可知所謂特效者，不過某藥治某病，比較有特效，並非某藥治某病，絕對有特效，至其所以有效或無效，則仍視病人抵抗病毒能力之有無以為斷。因此苟能於未病之時，注意衛生之法，以增加本身之抗病力，使病菌無由侵襲而為病，斯為上也，亦即上工治未病之說也。

若因平時衛生之不盡合法，致本身抗病能

力不健全，授病菌以侵入之機而為病，則宜及早醫治，毋令滋蔓難圖，如有特效藥者，更宜早予採用，以策萬全，斯為下矣。內經謂病而後藥，猶渴而穿井，門而鑄兵，不亦晚乎？若歐美各國，均以衛生預防為重政，亦此意也。

讀者既知白喉血清有特效，則必發生疑問曰，為何不製傷寒血清為傷寒特效藥肺癆血清為肺癆特效藥耶？（編者按信誼血清廠出品一種菌汁曰脫夫菌汁專治傷寒症有特效）曰，是則非不為也，尚未能也。苟醫學而果如此簡單，則幾乎百病皆有特效藥矣。蓋現在所知之傷寒菌只三四種，而足以為病之傷寒菌，是否止此三四種，尚未可知也。又如肺癆之病原為肺癆菌，果確實可信，若謂肺癆之病原，單止肺癆菌，似又不可信也。

昔西醫沛登考否氏謂人患霍亂症，必有三種特殊狀況同時存在而後成；一、霍亂菌潛入胃腸，二、氣候不適於人而適於病菌之發育，三、人體自身之抵抗力薄弱胃酸不足，不能抗禦疾病。立說之精義，在三種狀況，如缺其一，即不能成病。

其後德醫某氏及美人爾立之司氏等均曾顯身試驗，以證實沛登考否氏說之確實可信。余謂不僅霍亂症為然也，凡病皆然也。如一、病菌不潛入人體，則不為病，此顯而易知者。二、氣候不適於病菌之發育而適於人，亦不為病，如北方與冬季少瘡痲症，而雲南則終年有瘡，現已查得之瘡蚊，有二十五種之多，重勞世界瘡疾權威者親臨研究。（見二十九年二月廿八日申報通信）三、本身抗毒力強者，亦不為病；如上述德醫與美人之顯身試驗，及患霍亂者，不傳染於其侍疾之家人，而或傳染於偶來探病之親友等。是故特效藥因為不幸而患醫者之救星，然不如實行衛生以強其體而增其抵抗力之為尤佳也。且欲防病菌之潛入人體，亦惟有實行衛生，諺云，刀傷藥雖好，不如不用之為尤好也。信乎？

服（好力生濃）一粒

等於服六匙魚肝油之滋補

通體進行，腫而色白，滯而不痛，又曰，痰在皮裏膜外，非薑汁竹瀝不能通，痰在膈下，非白芥子不能達，白芥子亦能散皮裏膜外之痰氣，竹瀝滑痰，非薑汁不能行經絡，痰在四肢非竹瀝不開。

結核菌為郭和氏於一八八二年所發見，凡身體各部，皆可受其侵害，內科如肺結核（肺癆）肋膜炎，腸結核（腸癆）腹膜炎等，外科則為淋巴腺結核骨結核關節結核等。惟胃、食管、血管、神經、肌肉之被害者甚少，其傳染徑路，由呼吸器或口腔、腸管、皮膚、其傳播也，或經血管、或淋巴管、或自己傳播，例如肺結核患者，嚥下自己之痰，而起腸結核，或為隣近傳播，（例如肺結核之傳播於肋膜，均為結核性，初發者為原發性），外科結核性之膿，與急性炎症（癰疽）之膿大異，較薄而不甚黏稠，呈淡黃色或灰白色，中有乾酪狀絮片，又如豆腐花塊也。

此種外科結核，方書皆云流注，惟不若稱痰，最為切合，按意流注乃一種化膿菌成之寒性膿瘍，尚不難治愈，流痰則為結核症，治療既甚迂緩，亦難望必效也。

余讀鴻亦云，流痰者，方書皆云流注，流者行也，注者住也，人之氣血與天地合同，周流不息，循環無端，內經云，天宿失度，日月薄蝕，地經失紀，水道流溢，經路不通，五穀不殖，民不往來，巷聚居邑，則別離處，氣血猶然，氣滯血壅，則生癰腫，以癰疽概而言也，氣血注而為癰，發無定處，隨在可生，八九四五二三塊不等，無穴可以立名，故曰流注，先哲已有深意焉，吾吳中皆曰流痰，更有精義，人之津液，（淋巴液）灌溉肌肉，經絡筋骨之間，如天地之水，

無微不至，遇隙即入，遇壅即歸，一有壅滯，阻而不行，經脈滯而不得通，衝氣歸之，不得復反，肌肉脈絡、骨節、骨空等處，一有空隙之處，津液乘虛滲入，如水之遇隙而入，遇壅而歸也，如海道迴薄之處，皆則凝結成痰、氣漸阻、血漸淤、流痰成矣，痰阻於皮裏膜外，氣多肉少之處，無血肉化膿，有形可憑，即成痰塊、痰包、痰核、痰癭、等症，痰凝於肌肉（肌結核）筋骨骨空（骨結核）之處，無形可徵，有血肉可以成膿，即為流痰，附骨陰痰等症，況流痰一症，脾虛濕痰凝滯最多，或病後餘毒稽留肌肉之內，或感後寒氣集於經絡之中，或因氣阻，或因血凝，若正氣虛，陽氣宣通，隨阻隨散，正氣虛，經脈滯滯，隨注隨壅，屢發屢止，或潰或愈，雖云内生也，所論確有獨到之處。

淋巴管炎

本病大概從化膿性創傷而發生，淺在性者，由傳染部向上，隨淋巴管而生赤色線條（紅絲）觸之略覺堅硬，而有壓痛，深在性者，無赤色線條，唯與該部相當之處，有壓痛而已，在上肢則肘腋及腋下列，在下肢則鼠蹊腺及股腺，均腫大疼痛，俗名嫩核，全身略覺發熱。

淋巴腺炎（痰核）

頸腺炎（風痰）

頰下腺炎（癭痰）

腋窩腺炎（癭痰）

由化膿菌侵入淋巴腺內而起，大抵發於頸腺（風熱痰）頰

下疳(瘰癧)發於腋窩(瘰癧瘻)，淺在性淋巴腺炎，在皮下起疼痛性腫脹，呈圓形，大如胡桃，可由下層移動，全身體溫上昇，若逐漸進行，則起淋巴腺周圍炎，皮膚發赤，中央呈波動而成膿瘍而潰穿，症狀之強弱，隨病原菌之毒性不同，化膿菌以葡萄狀球菌最多。

瘰癧科心得集云，夫風熱疾，皆發于頸項間，以風濕阻於少陽精路(是即淋巴腺)而發，初起寒熱，項間痠痛，結核形如鷄卵，根盤散漫，色白堅腫，斯時宜用牛蒡解肌湯，五日後身涼自能消散，如身熱不退，即頂尖色漸轉微紅而成膿矣，穿潰後膿液邪退，自能收口，然此證生於幼孩者多，蓋風濕兼入，化火發熱，最易成膿，以幼孩純陽，不耐身熱故也，成膿時或發瘰癧不妨。

又有驚後發瘰癧者，以風濕初聚，來勢急暴，肝陽弗寧，即手足搐搦，有頃其勢稍戢，邪即循經而上結於頸項之間，腫硬成瘰，此名驚瘰，其兒即驚止體安，如熱不退，即欲成瘰，不可妄用驚藥，但以牛蒡解肌湯治之。

未疽又名內疔瘰，發於腋窩中，初起之時，其形如核，此即俗所稱之掛疔瘰。

腮腺炎

尋常所稱腮腺炎，亦名耳下腺炎，多為化膿菌侵入而致，中醫以部位而異其名稱，發於耳下者曰耳根癰腮連者曰托腮癰。

高錦庭云：耳根癰初起根盤堅腫，其色亦白，止發一邊

，從無雙發，憎寒發熱，斯時疎解散邪，得汗即消，如遇七日，身熱不退，即欲成膿，治用羚羊角散，托腮癰初起則惡寒發熱，面浮腮腫，牙關不能閉合。

發頤

更有一種腮腺炎，多發於急性傳染病經過中，此時患者多發口內炎，腐敗之分泌物，經排泄管而達於腺內，乃起炎症是即傷寒之發頤。

重者腺體腫脹化膿，高熱譫語，局部皮膚浮腫，或向咽喉蔓延，障礙呼吸，又或腺囊膜及周圍筋膜，因膿性浸潤破裂，膿液頸部向下方蔓延，或向上侵襲顱底及顱腔。

發頤乃傷寒，汗下不徹，餘熱之毒未除，邪結在腮頤之上，兩耳前後，硬腫疼痛，初發身熱口渴，又有濕溫時邪，或伏邪痺瘧，或溫痧疫毒，準得汗而餘邪未徹，走入少陽，發於頤者。

醫宗金鑑云，發頤又名汗毒，發於頤頰之間，初起身發寒熱，腫如結核，微熱微痛，漸腫如桃如李，疼痛倍增，由傷寒發汗未盡，或疹形未透壅積而成。

流行性腮腺炎(鷓鴣瘟 窄腮)

流行性腮腺炎，常見於二三歲或十五六歲之少年，有流行性，發病之初，先起消化不良，惡心嘔吐，或下痢，次來該腺腫脹疼痛，多犯兩側，經一二週而愈，化膿者絕少，此時間或併發辜丸炎(右側多於左側)。

瘰癧科心得集云夫鷓鴣瘟(俗名土姜風)因一時風濕偶聚，

少陽絡脈失和，生於耳下，或發於左，或發於右，或左右齊發，初起形如鷄卵，色白濡腫，狀若有膿，按不引指，但癢不痛，微寒微熱，重者或憎寒壯熱，口乾舌膩，此證永不成膿，過一候自能消散。



腮腺炎一例

醫宗金鑑名之曰疔腮，一名髭發，一名合腮瘡，生於兩腮肌肉，不着骨之處。

惡性淋巴腺腫(失榮 馬刀)

本病或名惡性淋巴肉芽腫，又名和得琴氏病，其病原不明，或謂係由結核菌而起之特殊症。

普通以頸部淋巴腺之腫脹起始者為多，兩側之頸下部，頸下部，側頸部，鎖骨上窩等處之淋巴腺，最易然腫大如棗核，或如小鷄卵，皆呈軟性，有時略呈硬性，不與周圍融合，若無痛，若無軟化自潰者，往往轉移至其他各淋巴腺，腫脹增大則起癰疽症狀，呼吸嚥下因之障礙，甚者殞命，全身

間有起輕度發熱者，然以無熱者為多，腫脹增大，則營養漸惡，終至衰弱而死，然而有經數年而毫無障害者，此種惡性淋巴腺腫，殆即方書所稱失榮及馬刀症也。茲將先賢所論臚列證之。

瘍科心得集云，夫失營馬刀，一為不可治，一為可治，以患處部位相同，而形又相似，故併而論之，失營者，由肝陽久鬱，惱怒不發，營虧絡枯，經道阻滯，如樹木之失於榮華，枝枯皮焦，故名也，生於耳前後及項間，初起形如粟子，頂突根收，如虛痰癰瘡之狀，按之石硬無情，推之不肯移動，如釘着肌肉是也，不寒熱，不覺痛，漸漸加大，後遂隨隱疼痛，痛着肌骨，漸漸潰破，但流血水無膿，漸漸口大，內腐形如湖石，凹進凸出，斯時痛甚徹心，胸膈煩躁，是精神不收，氣不攝納也，隨有瘡頭流血如噴壺狀，逾時而止，體怯者，即時而斃，如氣強血能來復，亦可復安，若再流血，則不能久矣，此證為四絕之一，難以治療。

馬刀亦生在頸項間，其形長而堅硬，按之有情，甚有連發，最易沿至脇下胸前者，亦惡證也，倘患者能使情懷舒暢，調養得宜，治之以珠肝藥邪，和營軟堅，則可於半載一年之內，而獲全愈，設不能自愛，又或境遇不齊，證則有增無減，綿延日久，瘡頭破爛，膿血大潰，腫勢愈堅，遂成損怯而斃者多矣，然究非若失營之不可治也。

汪省之曰，馬刀其形頗長，堅硬如石，或在耳下至缺盆，或肩上海至脇下，甚至胸前最重，經年累月，有作瘡而不破，有破爛而膿血不止者，其證幾危矣。

馮魯瞻曰，若在胸旁或兩脇結長核者，此名馬刀，陳實功曰，馬刀豈形長如蛤者，生於項側耳下，缺盆腋下。

顧澄曰，馬刀生於缺盆之上，由胸腋而至脇，本由痰核瘰癧時，潮熱時作，氣血已枯，精神短少，兼之醫治不善，腫至膿血大潰，腫勢日堅，更有潰流血水，毫無膿汁，復有粟如岩穴，脹而不痛，外撐車頰，內阻咽喉，飲食妨礙，筋脈拘攣，收引疼痛，腿足牽扯，甚則怒火上升，迫血從毛竅溢出，變而為馬刀矣。

陳實功曰，失榮證，得之於先得獲失，始富終貧，亦有雖居富貴，其心或因六慾不遂，損傷中氣，鬱火相凝，既疾失道，停結而成，其患多生肩之上，初起微腫，皮色不變，日久漸大，堅硬如石，推之不移，按之不動，半載一年，方能作痛，氣血日衰，形容瘦削，破爛紫斑，滲流血水，或腫泛如蓮，穢氣薰蒸，晝夜不歇，平生疙瘩，愈久愈大，起潰越堅，犯此俱為不治。

余聽洪云，失榮皆屬少陽，憂思鬱結者多，外感風邪者少，內損虛也，失榮者，嘗貴後賤，嘗富後貧，處先順後逆之境，失其尊榮，鬱結而成，故名，內經曰，嘗貴後賤，雖不中邪，病從内生，名曰脫營，貴時尊榮，賤時屈辱，心懷毒甚，志緒憂悵，病從内生，血脈虛滅，名曰脫榮，嘗富後貧，名曰失精，五氣留連，病有所并，富而後欲，貧奪豐財，內結憂煎，外感過物，然則心從想甚，神隨行計，營衛之道，閉以運留，氣血不行，積并為病，內經雖概而言之，人處先順後逆之境，經曰，思則氣結憂愁者，氣閉而不行，失榮等症咸矣。

淋巴腺結核

頸腺結核(瘰癧)

由結核菌侵入淋巴腺內而起，以頸部淋巴腺為最多，(瘰癧)腺囊淋巴腺、腺、鼠蹊腺等次之，頸部淋巴腺結核之發生，乃因結核菌由扁桃扁桃腺、咽喉等部，侵入頸部淋巴腺而致，每發生於十五歲至廿五歲之間最夥。

良性者所起不多，小而且硬，不與周圍痛着，進展緩慢，或即停止，而得治愈，惡性者，初起雖少，而增加甚速，往往累及貫珠，排列於頸部，其大或如指頭，或如鷄卵，或數塊相合，而成大塊，硬度不一，甚者形成腫瘍，而有波動，潰後漏出膿汁，中含有乾酪狀物質，膿質為稀薄淡黃白色，是為結核性膿瘍，膿後遺有瘻孔，甚難治愈，本症無疼痛，惟大者略有之，患此者身不發熱。

瘰癧心得集云，瘰癧之病，累累然若貫珠，其條多生於耳前後，連及頸項，下至缺盆及胸脇之側，其初起如豆粒，漸如梅李核，或一粒或三五粒，按之即動而微痛，不甚熱，久之則日以益甚，或頸項強痛，或午後微熱，或夜間口乾，飲食少思，四肢倦怠，或堅而不潰，或潰而不合，皆由氣血不足，故往往變為癆瘵。

外臺秘要云肝腎虛熱則生瘰，病機云，瘰癧不係膏梁丹毒大勢之變，總由虛勞氣鬱所致，止宜以益氣養營之藥，調而治之。

心法曰，小者為瘰，大者為癧，生項前曰瘰瘰，項後名瘰瘰，項之左右兩側，形類，遇怒即腫名氣瘰，堅硬筋縮者

名筋瘰，若連綿如貫珠者，即為瘰癧，又有十母瘰，大小不一，重疊瘰，瘰上堆疊三五枚，盤疊成積，繞項生者，名蛇盤瘰，如黃豆結莢者，又名鎖項瘰，生左耳根者，名蜂窠瘰，生右耳根者，名患袋瘰，形小多瘰者名風瘰，領紅腫痛者，名燕窩瘰，生乳旁頰肉等處者，名瘰癧瘰，生於遍身漫腫而腫，囊內含硬核者，名流注瘰，(實為流痰)獨生一個在顛門者，名單窠瘰，一包生十數個者，名蓮子瘰，堅硬如磚者，名門門瘰，形如荔枝者，名石瘰，形如鼠形，名鼠瘰，又名鼠瘰，此不過於形式上別之耳。

陳實功曰，此證男子不宜太陽青筋潮熱，咳嗽自汗，女人足眼內紅絲，經閉骨蒸，煩熱，必變成癆瘵而不可救，又曰，如寡婦尼僧，寡夫庶妾，志不得發，思不得遂，精想在心，過傷精力，此勞中所得，最難調治。

梅毒性淋巴腺炎(花柳瘰)

第二期梅毒淋巴腺炎，起於頸側腺，(是即花柳瘰也)腺



梅 毒 性 淋 巴 腺 炎

瘰癧等處居多，其大或如豌豆，或如扁豆，不與周圍瘰

着，亦無自覺症狀，往往亘數年，而不見消滅。
第三期梅毒淋巴腺炎，或名淋巴腺線膠腫，發於頸部，而尤以發於頸下部，上側頸腺者為多，其大逾胡桃者甚少，其硬度或為彈性柔軟，或軟如無疼痛，其初不與周圍融合，成長時漸次軟化。

腺病(童子瘰)

腺病者，因於一種體質異常之小兒，其各組織甚為羸弱，即微小刺戟，即易發炎症，如皮膚，粘膜，淋巴腺等，極易陷於結核。

腺病性體質，起於先天，或因缺乏適當食物，或因住宿及衣服不良，或勞動過度，或睡眠不足，或身體不潔，有礙衛生，或傳染病如麻疹，(痧疫)百日咳、猩紅熱、白喉之後，或見於生齒過早小兒。

腺病小兒，可分兩種體質，一為體格細長孱弱，皮膚菲薄，可透視皮下靜脈，(俗稱青筋暴露)，頭髮軟而細，眼大有光，鞏膜帶青色，牙齒細長，青白色、半透明、伶俐聰明極易感動，易於面紅，此為過敏性，一為皮膚肥厚，皮下脂肪過多，腹部膨大，唇厚突出，容貌魯鈍，行動遲慢，此為遲鈍性(中醫稱濕癭)。

具此兩種體質者，均易患腺病，發於頸部，初則小而分列，數月後相合而為磊塊，幾及全頸，小者至身體長成時，自然消散，既成磊塊者，常至化膿，破潰後漏泄稀膿，不易治愈，經過中最危險者，每引起結核性腦膜炎，(慢驚)症，陷於死亡。

癆科心得集癆瘵症云，幼孩生此症者，係先天稟薄，後天生氣不足，營衛止弱之故，宜用丸藥以固先天肝腎，煎劑以扶後天脾胃，方可消散而愈，即指此而言也。

骨結核(附骨痰)

脊椎結核(龜背流痰)

結核性腰肌膿瘍(腎俞虛痰)

骨結核症，亦名結核性骨炎，為骨之慢性炎症，於青年之發育時期最多，蓋結核菌循環血中，易沈着於甫經長成骨之血管中故也，骨之外傷，常足發生本症，以脊椎(龜背流痰)足骨及手骨之結核為多。

此症發生甚緩，初骨肉雖有病灶，而無顯著症候，苟不侵及附近關節骨膜，或外表軟部，亦無疼痛，大抵數月後，始現症候，待炎症波及骨膜，始有壓痛，或現浮腫，於是病症漸次增進，而症候益著。腫脹疼痛，官能障礙，尿後每自穿破皮膚，而潰決於外方，排泄稀薄膿液，含有乾酪樣物(如豆汁)形成瘻管性潰瘍。

骨結核合併肺結核症亦不少，多致夭亡。

骨結核症，即舊稱之附骨痰，高錦庭云，附骨痰者，生於大腿之側骨上，為純陰無陽之證，小兒三歲五歲時，先天不足，三陰虧損，又或因有所傷，致使氣不得升，血不得行，凝滯經絡，隱隱微痛，遂發此病，初起或三日一寒熱，或五日一寒熱，形容瘦損，腿足難以屈伸，有時疼痛，有時不痛，骨痰浸淫，朝輕暮重，久則漸漸微軟，似乎有膿，及刺

破後，膿水清稀，或有豆腐花塊，隨之而出，膿仍不清，元氣日衰，身體縮小，而顯胸膈紫背之象，唇舌乾焦，二便枯秘，或脾敗便泄，飲食少納，漸成童癆而斃，其說似不謀而合也。

又大人亦有之，男則係房勞不禁，色慾過度，腎水乾涸而生，女則由真陰不足，經枯血閉而發，起時腰痛足軟，腿膝痠楚，漸漸腿股腫脹，又名股陰疽，久則成膿，或腰間腎俞穴腫硬色白，即名腎俞虛痰(結核性腰肌膿瘍)二證潰膿後，皆不能收功。

關節結核

膝關節結核(鶴膝流痰)

大股關節結核(縮脚隱痰)

亦稱結核性關節炎，由結核菌侵入關節而起，由外傷(跌傷或折傷)誘發者甚多，有原發性(身體他部無結核症)與續發性(他處已見結核症者)，發生部位，以膝關節(鶴膝流痰)股關節(縮脚隱痰)最多，足跗關節次之，亦有起於腕，手腕、手掌、足趾、胸鎖鎖骨等關節者，病者以幼年人最多，二十歲以下者，約有半數以上，年愈長，則罹此者愈少，初生兒及哺乳兒，絕無患此者，更有滑液膜及骨性之分別。

本病經過緩慢，每延及數年，初發時多為潛行性，每不自知，常由傍人覺察，患肢疲勞，全身倦怠，小兒每不善活潑，不能運動及步行不便，有如跛足，病機進行，壓迫而發

疼痛，腫脹漸增，皮膚紫脹，患部毫不潮紅，反呈白色壞樣且感短縮強直，疼痛益劇，緊張光澤，略呈灼熱，如已潰膿，則呈波動，且發高熱，破潰後，每形成瘻管，患者羸瘦貧血，食慾不振，甚不治，終以內臟結核，全身衰耗致命。

甲狀腺腫(氣喉痰)

甲狀腺又名腺，在頸部喉管之旁，若此腺發育太甚，分泌異常，則患甲狀腺腫，以前均認為缺乏碘質之故，實不然。

最多者為實質性甲狀腺腫，因濾過細胞之增殖，起膠樣變性，而含多量之膠樣物，腺體全部肥大，質甚柔軟，或呈波動，頸如惡爪，纖維性甲狀腺腫，每起石及變性，血管性……，毛細血管增生，每呈血瘤狀態。

甲狀腺腫，每為一家族或一地方之流行病，女子多於男子，每發於二十至四十歲因位於氣管及喉頭上，嚥下時，兩

者共同運動、血管、神經、氣管、食管、每被其壓迫，起呼吸困難，精神上，營養上，均受障礙。

甲狀腺腫，方書曰氣頸，亦有稱氣喉痰者，汪省之曰，氣頸乃七情抑鬱不伸，肝脾氣鬱不舒，結喉之間，氣結如胞，隨喜怒消長，甚則飲食壅礙，治以四海舒鬱丸主之，(青木香陳皮海蛤粉海帶海藻昆布海蝶峭)亦主用碘劑治療也。



甲狀腺腫

中國醫學專用名辭今釋(續)

編者

胃

內經云，脾胃者，倉廩之官，五味出焉，又曰，胃為水穀之海，靈樞曰，人之所受氣者，穀也，穀之所注者，胃也，胃者，水穀氣血之海也，是胃為消化食物之總樞，而營養物質之入身，以胃為先也，蓋消化器，為供給人身滋養料之重要器官，吾人攝取食物，尚不能直接入體，必賴消化作用也。

胃位置於腹腔上部，而略偏左，呈囊形，其大小因空虛或飽滿而不同，上緣凹陷如小弓形，名曰小彎，下緣凸隆如大弓形，名大彎，左端稍膨大，上與食管相連，曰贛門，下端與小腸相連，曰幽門，於此處有輪狀肌肉，名幽門括約肌，主司胃之開閉。胃之外層為漿液膜，中層為筋織膜，乃縱橫斜三種肌肉

纖維所構成，內層為粘液膜，而筋纖維與粘液膜之間，更有珠狀結締織，胃之血管及神經，均在此中，胃空虛時，筋纖維弛緩，乃至無數皺褶，粘液膜上有數多凹孔，即分泌胃腺之處也。

胃之消化作用，可分器械與化學的兩者，其器械作用，食料入胃，胃壁之筋層漸起蠕動而使融和，化成粥狀食糜，(飲料則不然，舉胃甚早)，後由胃壁收縮，送至幽門部，再經一種攪拌運動，送入腸管，胃內之食物，因消化之難易，普通約須一小時半至五六小時。

化學的消化作用，胃腺所分泌之胃液，呈無色透明，有一種氣味，主要成分除鹽酸外，另有一種酵素，曰胃液素，兩者協同，將食物中之蛋白質，變化成極易吸收之百布頓及食糜，惟脂肪則不生作用，且胃之吸收作用，則甚微弱，祇能吸收少許已消化百布頓，糖之水溶液，及鹽類濃厚液。

此外胃液之分泌，每因嗅及食物香味或見及憶及美味時，即行開始，食物既入胃後，更形增加，遇自己嗜好之食品尤甚，反之，素所嫌惡之物，分泌作用即減弱。

小腸

經曰，小腸者，受盛之官，化物出焉，註云，小腸居胃之下，受盛糟粕，傳入大腸，入門曰，凡胃中腐熟水穀，其滓穢自胃之下口，傳入於小腸上口，是小腸為消化系主要之一部分。

小腸全體，蜿蜒迂曲，管徑不過一寸，長約二丈左右，可分三段，上為十二指腸，彎曲如馬蹄，或U狀，與胃之幽門相連，長祇十二指橫徑相等，故名，胆管及胰管

，均在此開口，次為空腸(因人死後，此腸多空)更下為迴腸，空腸及迴腸，屈折盤旋，占腹腔大部分，小腸粘膜，橫皺褶甚多，呈灰白色，並密生無數微細小突起，曰腸絨毛，有如天鵝絨，中藏乳糜管及微血管並腸腺。腸腺分泌腸液，腸液為一種強鹼性淡黃色黏稠之液，與胃液不同，含有各種酵素。

食糜由胃送至十二指腸，胰液胆汁及腸液乃共同作用，蛋白質乃受強度分解為凝質物，糖類多半變成葡萄糖，脂肪亦被分解為脂肪酸，食糜均變成乳狀的液體曰乳糜。腸之蠕動，類似蚯蚓之蠕蠕然行動，此作用能排擠腸內容物，推送於下方，復能使食糜與胰液胆汁腸液等充分混和。

腸之蠕動不活潑者，即呈便秘，太甚者，即致腹痛泄瀉，此與冷熱大有關係，如食生冷，因能刺激腸壁作用，每致腹痛泄瀉。

反之，溫熱有鎮靜作用，故腹痛者，宜以炒熱之物，布包熨之，或服溫藥是也。

小腸中吸收作用最強者為十二指腸及空腸，糖漿及絨毛尤特多，腸絨毛吸收脂肪顆粒，微血管吸收水分鹽類蛋白質及炭水化合物之消化產物，乳糜管吸收脂肪之消化產物，因小腸甚長，食糜經過時間甚久，故大部分營養物質均被吸收。

大腸

經云，大腸者，傳道之管，變化出焉。大腸較小腸管徑大，粗而且短，全部約長四尺至六尺，亦可分上中下三段，上為盲腸，與迴腸下端連續，

此處具有迴盲瓣，防食物從大腸逆流於小腸者也。

盲腸下端閉塞，另附一細小之物，曰蟲樣垂，形如蚯蚓，長短不一，此蟲樣垂，為無用器官，極易引起危險之炎症。(舊稱小腸瘻)。

大腸中段最長者為結腸，彎曲成U形，環繞小腸之周圍，大腸末段為直腸，最後為肛門，有括約肌司其開閉。

大腸與小腸不同，無絨毛及腸絨毛，大腸中之細菌每誘起發酵及腐敗作用，腐敗者，為一部分蛋白質及脂肪，發酵者，為炭水化合物。

大腸能吸收食糜中之水分，亦能吸收一小部分營養質，餘下之不消化殘渣，乃合成固形之廢物，即糞便。

糞便因大腸蠕動，送至直腸，積相當之時間及分量。能刺激腸壁，引起便意，發強度蠕動，肛門多開，更加腹壓而排出體外。

若大腸吸收作用充足，糞便即呈固形，如作用阻滯，蠕動增進，或有腐敗產物，不消化成分太多，糞便即呈液形，是即泄瀉。

便秘之人，面容皮膚均呈憔悴，乃食料中渣滓廢料，經大腸吸收入血之故也。

肝與胆為表裏，又云肝與胆合，蓋胆附肝之下部，此胆囊內貯肝之分泌物，曰胆汁，其導管曰輸胆管，開口於十二指腸，空腹時，膽汁由肝臟流聚囊中，消化時，由輸胆管流入腸內，胆汁味極苦，帶黃綠之透明黏稠液，呈鹼性反應，但不含消化酵素，故不能直接消化食物，惟能促進腸液之消化，故亦為一種補助消

化液也。

胆汁並能防止腸中食物腐敗，且有乳化脂肪，浸潤腸壁，使脂肪易於吸收，刺激腸筋，促進蠕動之作用。

健康人大便呈黃褐色者，即胆汁分泌旺盛之徵，黃疸病人，大便色淡或灰白，是腸中缺少胆汁之故。

膽 經云，膀胱者，州都之官，津液藏焉，氣化則能出矣，又云膀胱不利為癃，不約為遺溺。

膀胱居骨盆腔內直腸之前。為一卵圓形肌肉囊，由平滑肌構成，空時約二寸半，脹時約三寸，其部位亦因空脹而異，空時在恥骨後，脹時則入腹，下端為尿道，其相連處有括約肌，排尿時放鬆，膀胱同時呈收縮，尿即排出體外，且膀胱被尿充滿時，輸尿管自然閉塞，防尿之逆流。(待續)

膀胱

膀胱居骨盆腔內直腸之前。為一卵圓形肌肉囊，由平滑肌構成，空時約二寸半，脹時約三寸，其部位亦因空脹而異，空時在恥骨後，脹時則入腹，下端為尿道，其相連處有括約肌，排尿時放鬆，膀胱同時呈收縮，尿即排出體外，且膀胱被尿充滿時，輸尿管自然閉塞，防尿之逆流。(待續)

膽

肝與胆為表裏，又云肝與胆合，蓋胆附肝之下部，此胆囊內貯肝之分泌物，曰胆汁，其導管曰輸胆管，開口於十二指腸，空腹時，膽汁由肝臟流聚囊中，消化時，由輸胆管流入腸內，胆汁味極苦，帶黃綠之透明黏稠液，呈鹼性反應，但不含消化酵素，故不能直接消化食物，惟能促進腸液之消化，故亦為一種補助消

介紹國醫刊物

新 中 醫 刊	朱小南 主編
全年十二期 兩元	上海愛文義路四七五號
復 興 中 醫	時逸人 主編
全年六册 一元	上海漢口路二九六號
國 醫 砥 柱	楊醫亞 主編
全年十二册 一元六角	北京西城北溝沿三十號
醫 藥 週 刊	張懷霖 主編
全年一元五角	上海愛多亞路一四一四弄十號

學說

瘧病析義

黃瑞書

定 義 為一種傳染症，其最顯著之外表症狀，為肌肉發生一種定期性之強直瘧，其傳染之途徑，多由受微傷而起，故日本名此症曰破傷風。

病 原 為一種瘧桿菌，散佈於農場田土中，及牛馬廐中，食草類反芻動物牛之腸中，為此菌之大本營，若將含有此菌之土，種於獸體而患瘧症，在健康人體中，亦常有此菌之存在，馬夫，牧童體內，有此菌之存在者約佔百分之二十云。

此菌之生活力極強，若培養之，待十八年之久，仍能發生劇烈的毒性，約〇·二三 μ m之量，已足發生瘧症，若偶感風寒，身體之抵抗力稍退時，則此種瘧菌，即乘機而侵入，或發動為瘧矣。

傳染徑路

(一)因受傷而起——瘧症之傳染，多由受傷染菌而起，如金瘡瘻，果氏病源曾述及之，其原因可分兩種：

A.破傷風——因傷口未經良好治療，不慎加

保護，為風所侵襲，瘧菌由空氣之傳染而成。

B.破傷濕——因傷口未經慎加保護，浸入未經消毒之水中，瘧菌由水中傳染而成。

(二)不因受傷而起——瘧症之傳染，雖大多由受傷後感染瘧菌而起，其傷雖甚微，亦足以引誘而起，然亦有未經受傷而起之瘧症者，曰特發性瘧症，此種瘧症，係本體內預先伏有瘧桿菌，因外邪之引誘，身體之抵抗力減退而特發者也。

瘧症之虛證與實證——由於第一種之傳染而起者，屬於實證者較多，若金瘡瘻久，流膿血，而現虛象者，亦屬虛證，特發性瘧症，其身體抗邪必弱，屬於虛症者較多，此於用藥時，大有關係，不可不辨也。徐氏蘭台執範云：「實者，或因

局部症狀

下之而得生，虛者竟無治法……云云」
傷口之狀不一，其因破碎後傷於風而成者，傷口常發紅腫，其因破碎後入水傷於濕而成者，傷口邊緣常自出黃汁，新生兒常於膝傍發炎，俗稱「風者是也」。

全身症狀

此症潛伏期，約一日至二十日不定，大約以五日至十日為最，依金匱論，可分為三個階段：
第一期 外症狀如太陽病，現發熱，頭痛，寒熱等，或牙關緊，覺頸項微硬，顏面肌腫強直之症，致咀嚼困難，喉沉遲，有時時口角伸出作強笑，謂之「強笑也」。有時或累及背腰之肌，而項背亦強直。

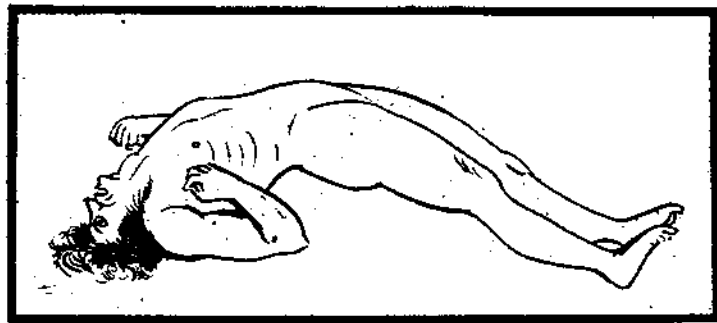
金匱曰：「太陽病，其證備，身體強，凡凡然，脈反沉遲，此為瘧」。此第一期現象也。

第二期

太陽症或尚在，或已無，此時腰背強直更甚，牙關緊閉不能開，甚致氣閉，呼吸迫促，時發時止，此時，發熱約攝氏三十七度上下，無汗，小便亦少。金匱曰：「太陽病，無汗而小便反少，氣上衝胸口噤不得語」。即此種症狀。經過此種症狀後，約一日，或五六小時後，便轉入第三期。

第三期

在此期太陽症大半已不顯，惟胸中煩滿氣急，噤口，全身肌肉皆起強直之症。



角弓反張之圖

診

斷

此症之診斷不難，角弓反張為其特徵，惟在前驅期間，其症狀與太陽傷寒無甚大異，故欲判斷其為瘧抑為傷寒，實較為困難。

(一)剛瘧——(瘧之屬於陽性者)發熱，時頭熱而赤目赤，為通有之症狀，惟以剛瘧之邪實，身體之抵抗較強，故雖發熱，而以肌表之毛細管之收縮力尚大，不能自汗出，以理推之，則知體內之精力，尚未耗竭而致不能收縮肌表汗腺之地步，故瘧發作時之狀態，即作仰目

一四

，而尤以背肌腫脹起瘧，而致身體向後反張如弓形者，曰後弓反張。若腹肌瘧而致身體向前屈如弓形者，曰前弓反張，不論其前張或後張，其為肌肉之強直則一也，病劇者，瘧熱交作，胸上屈肌亦瘧擊，病者自身將齒與齒擊交作強烈之磨擦。二三日即死。
金匱曰：「瘧為病，胸滿，口噤，臥不着席，脚掣急，必齧齒。」是其症也。

狀，此種肌表起收縮之現象，是即所謂惡寒之證耳。

金匱曰：「太陽病，發熱，無汗反惡寒者，名曰剛瘧」以「無汗」及「惡寒」兩證為斷。

(二)柔瘧——(瘧之屬於陰性者)發熱，頭面熱赤與

剛瘧無異，惟以柔瘧者，邪實正虛，精力較剛瘧為虛弱，故發熱即自汗出，當其自汗出之時，若體內感毒之瘧菌較少，病毒蔓延不廣，則體內所發生之抗邪作用，足以克服瘧菌，即自汗出而解，若瘧菌之力甚強，即所謂邪實也，雖發熱自汗亦不能解也，然自汗之結果，使體內之精力更耗，抗菌力更弱，病勢更向內進展，其脈沉，精力更耗，其脈必現細弱，瘧學更劇，必陷於不治也，金匱曰：「太陽病發熱，脈沉而細者，名曰瘧，為難治」，即此旨歟，所以柔瘧不愈，較剛瘧尤難治，其辨別之方法，在「汗出」，「不惡寒」二點。金匱曰：「太陽病，發熱，汗出而不惡寒者，名曰柔瘧」是也。

合此二條觀之，則剛瘧柔瘧之別可以知矣，所以剛瘧是指瘧之屬於實者而言，柔瘧是指瘧之屬於

瘧病析義

虛者而言，臨診時不可不辨也。

(三)瘧症之初起與傷寒太陽病之檢別：

a. 瘧症初起雖現太陽病見證，如頭痛，發熱，身疼，腰痛，項強等症，惟必見頭熱，面赤，目赤，及頸項作伸引伏之動搖，且患者大多牙強。

b. 太陽傷寒，以風傷衛而脈浮自汗，此與柔瘧之自汗，每易誤斷，以寒傷營而脈緊無汗，此與剛瘧之「無汗」「惡寒」又極易誤斷，惟傷寒太陽傷寒之脈，大半皆浮，或緊，在太陽期之傷寒，鮮有現弦脈者，而瘧症，大多是弦脈，故金匱有條文云：「夫瘧脈按之緊如弦，直上下行」於茲為辨也。

c. 若在前驅期不現以上二條所述辨症，惟有將病者之血液加檢驗，若因有金瘡而染及瘧菌之可疑者，可將傷處之膿培養驗之，檢其是否有瘧菌之存在，方可斷定。

(四)瘧症與癩之檢別：

a. 瘧症發作時，身體強直，反張如弓，四肢肌肉常作強直狀，不時醒，作持續性瘧瘵。
b. 癩症之發也，身體不強直，不作反張狀，間或有之，其肌肉不強直，身體發軟，時醒時作，為一種陣發性之瘧瘵。

自聖惠方以降，即有所謂急驚，慢驚之稱。其實急驚者即陽癩也，慢驚者，即陰癩也，

一五

其病為傷寒少陽少陰症，客熱所至，為之痰痙耳，非瘧症也。

——(參考方中行傷寒條辨及千金方)

(五)其他屬於瘧症之一類者：

a. 瘧風——又名七日風，患者大半係初生小兒，症見角弓反張，臍部發亮，大都係臍部處理不善，由第一種之傳染方式，瘧菌傳染而致也，病狀甚險，十日而斃，西醫名曰新生兒瘧症。

b. 轉筋入腹——大半從腸內而起，在臍中可見有瘧菌之存在或由施刺腹術後，腸線不潔，染及瘧菌，而起，此症大都不治。仲景曰：

「轉筋入腹者死」也。西醫名曰內臟瘧症。

瘧後

靈樞經曰：「熱而瘧者死，腰折瘧瘵喙齒也」。希羅古醫希波克拉特氏：「傷後而瘧者死」仲景氏曰：「瘧病有受瘵難治」良以傷後膿血潰瘍，營氣大耗，精力虛弱，難以愈也，若症發非屬虛者，或發時過緩，瘵瘵部位不及於全身，僅及於頸頰肌，不發高熱者，即為佳兆，預後較良。徐氏云：「

瘧症，小兒得之，獨有愈者，其餘百難一瘵，其實者，或有因下而得生，虛者竟無治法」。

預防及治療 凡遇不潔創傷，如已與泥土接觸，或戰時之銃傷，以預防處置為先，宜嚴行消毒，敷以沃度方，有殺菌中用兼能中和毒素，同時用破傷風血清預防注射。

已發病者，隔離患處於暗室中，避去音響及光線，內服鎮靜劑，血清療法愈早愈妙，蓋瘧症毒素與神經細胞結合既久，則難收中和毒素之效也。最近實用硫酸鎂溶液(錐散爾)皮下或肌肉注射，能麻痺中樞神經系而走麻痺，及直接觸末梢神經失其傳導力，制止瘵也。

仲景列有條文錄之以供臨診之佐

(一)太陽病，發汗太多因致瘵。

(二)夫風病下之則瘵，復發汗，必拘急。

(三)瘵家雖身疼痛，不可發汗，汗出則瘵。

此三條，是指示有促成瘵病之可能性者也，凡太陽病，風病患瘵，而身疼痛之時，用藥時，當預防其變為瘵病，不可孟浪。

(編者按)據祝君云此症用燂衣陳酒煎服有奇效附註於此

骨折淺談

戴世昌

正名 世人咸知骨折症有二：皮肉碎裂者，名複雜的骨折，皮肉不碎者，名單純的骨折，是說複雜的骨折，是不止骨折的一種瘵候，而單純的骨折，是僅有骨折的一種疾病

；所以治療的方法，僅需繫縛骨折的部份，靜待其自然生合。要之人體的組織，每一個細胞，均相連繫，神經系密佈在全體的每一個部份，一旦遭逢刺激，迅速地逐部充血以自療

；但骨折的處所，未有筋脈血脈不聯帶受傷的，複雜的骨折，於是乎大量地流血，而單純的骨折，因血脈阻滯而更腫疼痛，所以單純的骨折，亦不止一種疾病。余謂骨折當分三症

1. 骨折 骨折是指一骨橫斷二截或數截，這是四肢胸膈部份最容易見到的症候。

2. 骨裂 骨裂是骨的一端直裂一縫，每見於四肢部份趾頭的一端。

3. 骨碎 骨碎是一骨碎裂做數小塊，以迄數十小塊，是頭部及四肢部份普通症候。

病因 骨折，是傷科主要的治症，大都由於跌傷，打傷，輓傷，金創，（包括子彈彈片）獸咬傷等所造成。普通一般跌傷打傷致病者，每見於身體孱弱的病人，因為孱弱的人，他的骨殖成份是石灰質多於生質，所以他的骨性脆弱而易折，反之則否。

病狀 骨折症一般的病狀：傷處疼痛酸楚，不容撫摩轉側，略一碰撞，痛澈心脾，歷時稍久，傷處隨即發熱發腫，身體衰弱者漸漸惡寒發熱，甚或痛絕暈厥。日久失治，或則形成假關節，（骨裂症無此現狀。）或則傷處潰爛，斷骨始終不續，一部份斷骨失去營養，隨成廢骨，終必割去。

診斷 軟傷處內端，微微腫脹，不動不痛無聲的，是骨未碎斷；不作聲微若關節能動的，是骨折；傷處痛劇無聲不容捏手的，是骨裂；痛劇，可微滑，漸漸作聲覺軟陷的，是骨碎。

治療 骨折一症，雖能自然癒合，但每因措施失宜，發生意外，所以吾人欲治療此症，除平時熟知人體組織外，首

當認明傷處所在，其次審視有否其他兼症，大出血者，必先止血，內服強心藥物，或打強心針；倘病者稟賦衰弱，亦當預先強心，然後施以麻酔針藥，診悉何種病症，按法施治，方不致誤！治療方法，可分三部：

1. 手術 施用手術，必先審度傷者稟賦強弱，以定施用手術程度，順傷勢捏持近傷處兩端部位，拔直或舒展摺疊攣縮的肌筋，拔時須辨別順逆，切忌用蠻，由緩而急，於直傷處，逆騰出上端之手，輕輕捫摸抵抵傷處，求病真相；仍於直傷處，移交助手，（以上手術，頭部及胸背等部無須。）然後徐徐捏合「折骨」「裂縫」「碎骨」如未受傷前形狀，捏合時注意勿遺留碎骨，效驗後患；倘骨鋒顯露肉外，不能捏運，當割去為是。如骨碎如粉而皮肉破裂，不妨藉去碎骨，接以同一部份有生機的獸骨；不用獸骨，那沒只有施用名貴的生骨神藥，方能長出。

藥物 骨折一症，所用藥物，當分四部：

甲、強心藥 強心藥所以增強心臟運動，因心臟乃血液循環器樞紐，失血過多，遂致影響他的運動，甚至於完全停頓；稟賦薄弱者，心臟亦特別脆弱，血液亦感不足，一旦受到巨大的打擊，心臟運動亦受影響，劇痛能使精神消耗，間接能使血液消耗，強心藥能保持心臟運動如常。秘製護心丸方（牛黃、砂血竭、乳香、沒藥、木耳炭、人參共研細末，蜜丸黃豆大，每服三丸，溫酒下。）止痛可用萬可靜服之。

乙、麻酔藥 麻酔藥因病者稟賦衰弱而用，劇痛有傷心

麻運動，麻藥所以減少病者痛苦，骨折病僅需局部麻痺即可；方今醫家，因西藥利便，均注射針藥，但古方亦有足述者。例如楊花散（開楊花，草烏姜汁炒，生南星，生半夏共研細末，用黃麻根草麻根茅芳葉三味絞汁，拌藥末晒乾，再拌再晒，凡七次，研細末，用醋調敷。

丙、外敷藥 外敷藥所以祛除骨折兼症，使自然療合得以順利進展，用藥不外乎止血定痛，防腐生肌，消瘀逐腫之類。用吉祥散（燒酥燒酒烱化，乳香，沒藥，血竭，松香，五靈脂，冰片共為細末，油或蜜調，甚患處。）或用安_的數亦佳。

丁、內服藥 內服藥用以祛除兼症，補助接骨營養，消瘀活血，應審察稟賦和病情，斟酌施予。如有內科兼症，當參酌內科，用意劑療治不替。通用普濟丹（骨碎補（去毛）自然銅（醋煨）地龍（炙去頭足）當門子，鬱金，木香，烏藥，乳香，沒藥，硃砂，雄黃，蘇木，歸尾，大黃共為細末，每服三分至五分，酒或開水任意下。）

3. 綑紮 綑紮方法，在骨折一症中，可分二部，夾板和綑

素問濁氣歸心句釋義

素問有食氣入胃。濁氣歸心。淫精於脈一節。前賢沈思_的。（見吳晉業_中）疑濁氣歸心句之心字。謂濁氣入脾之誤。其意謂心主神明。如果濁氣歸心。必至蒙昧不明。引受_的

帶是：

甲、夾板 夾板亦稱副木，他的功用，所以防止已接合的斷骨部份受到外界震動，減少自然療合的阻力，取材每以竹木，但必須注意和傷處高下相服貼，一有空隙，便不能緊湊，即失去效用，反致責事，製造夾板，務須注意！

乙、綑帶 綑帶有纏裹綑帶、三角巾、四尾綑帶三種：普通所用，以纏裹綑帶為大宗，使用方法 因部位而異，過緊則血流阻滯，妨害營養，過鬆則夾板無力，或瞬息卸落，綑紮要點有三：

- 一、落布 落布地位，以不易鬆動的部位為起點，必須纏繞二轉，方可移處。
 - 二、結尾 在綑紮完畢時，認明不易鬆散處結尾。
 - 三、服貼 勿論自落布起以迄結尾，均須隨勢纏繞，注意避免摺疊，倘傷處低陷，須另加襯物。
- 至於上夾板的時候，必須俟綑帶纏繞第一層後，襯住夾板全身，以免皮膚受傷，這是綑紮方法要領，不過因為他在骨折症治療上的重要，所以應當在他專篇中另再研究！

張汝偉

者濁。受氣者清。及諸陰皆清。足太陰獨受其濁等條文。以證實之。讀書得間。可稱隻眼。愚謂其義。尚有未盡處也。如果濁氣歸脾。則淫精於脈四字。無着落矣。況心主生血。

脾主統血。血者濁也。凡人飲食入胃。其清氣歸之於肺。脾主氣而爲衝也。濁氣歸之於心。心主營而爲血也。况所謂濁者。非穢濁之濁也。蓋游溢精氣之中。其清者。清中之清陽也。其濁者。清中之濁陰也。其水穀之精華。入心而生血。用以調和五臟。運陳六腑而已。故曰。淫精於脈。淫者輸也。合今西說。心有左右心室。更有左右心房。心之作用。主血液之循環。心之一收一放。能鼓動血脈。而爲波瀾。謂之脈搏。即合我中醫之所謂一呼一吸。合爲一息。脈來四至。

閒話細菌

王正公

『物必先腐而後蟲生之』

許多病都因細菌而發生，如痢疾、傷寒、霍亂、肺癆、白喉等等，空氣中，包含着許多各種病原細菌，每個人都有被細菌侵襲而發疾病的危險，這不是人類將被細菌毀滅了麼，但是事實並不是如此，

俗語云：『物必先腐而後蟲生之』。這確是事實，在物品沒有腐爛前，決不會生蟲的，細菌是最微小的，非借顯微鏡不能窺見，人體同物品是同樣理由，假定體格強壯，抵抗力充足，細菌不能發揮牠的能力，以傳佈繁殖，你不需要怕細菌的侵襲，只須注意你自己的體格的強弱。

傳染細菌的人，定有其他誘因，才能發病，誘因是什麼呢？外因是風寒暑濕燥火六氣的侵襲，內因是喜怒哀樂憂恐七情所傷，這七情六氣足以使你抵抗力減弱，給細菌一個猖獗的機會罷了。

平和之則。此心肺相合。氣血相互作用之明證。若謂入脾。是指濁字爲渣滓之聲。是輸入大腸小腸之糞便矣。則濁字下不得加一氣字。故愚謂人之飲食。其精氣之無形者。輸於脾而爲氣。氣化水而下輸膀胱。精氣之有形者。歸於心而爲血。血化精而下達兩腎。精氣合而生神。此清濁二字。當作陰陽解可也。作營衛解亦可也。作氣血解。亦無不可也。質之明哲。以爲然否。

(編者之意，此處所稱之濁似指食物中所得營養物質而言)

事實上，平時患着脚癬的人，覺得身體很好，一旦忽然病起來，那脚癬一定立刻好了，這是什麼緣故呢？就因爲了足部停止分泌，使細菌難於生存，所以不治自好，中醫指這種分泌叫做濕，細菌附濕氣而生，生了病，濕氣不向下，細菌就不能生存了，亦即上面所談的『物必先腐而後蟲生之』，一個良好的證明。因此一般人認爲有了濕氣，就有了出路，身體就沒病，這是完全錯誤的，再舉一個例子，肺病的人必須無量無礙，才能易於告痊，倘若，一方面還愁慮經濟和環境困難，或肝火太旺容易動怒，這肺病只有加重的份兒，甚致死亡，我們可以知道七情較細菌尤爲重要。

中西醫學的不同，中醫注重氣化，治病必求其本。憑着平日經驗。西醫注重實驗，我們論醫學的人，不可固執成見，須用旁觀的眼光，冷靜的頭腦，採人之長，補己之短，使中西醫學融合貫通，共謀人類的幸福。

藥物

國醫藥物學

黃勞遠編著 朱仁康增意

強壯劑

凡能令身體虛弱者服之而變強壯者，總稱之曰強壯劑，如人參生地黃等，或能助赤血素之增加，或能令白血球之增殖，其目的無非增進精神與體力，然其用量與服法應視藥物之性質與服者之體質而定，如生地一藥，惟身弱而黃舌乾口燥者服之，則較勝他藥，若非血虛之病，縱服多量，亦無效，可知同一藥物，對於不同之人體，非特其功效有大小，而其治療亦異，不特此也，尚有宜補與不宜補之分，如頭痛僅在一側或一處，動作時，望眼生花或眩暈者，此虛症也，宜補之，若全身壯熱頭痛面紅唇赤者，非虛症也，不宜補，又如發熱後或瀉後身體虛弱，體於言語行動操作者，宜補，若病初起，時覺困倦無精神，及病勢方張者，即不宜補，又如咳嗽身虛弱者宜補，若身熱脈數咳嗽頻作者，則不宜補，用強壯藥而得宜，則補之目的足以見效，反是，非無補益，而反害之，又如婦女月經過多，白帶過多及瘡疥流膿血過多，致唇青面白者，亦宜補，夫強壯藥之獲效，非朝夕可期，不若吐瀉麻痺興奮等藥劑，可以隨服隨應，況強壯藥難能補

血益津，過服或服之過久，胃即消化不良，身體反因之轉弱，故必循病與病體而用藥，方克無損有益矣。

人參

1. 狀態 多年生草本，高達二尺許，葉為掌狀複葉，輪生，夏日開淡綠色小花，果實為扁球形漿果，成熟則變為紅色，是即人參子，人參採製後，外面呈黃白色，有多數縱絡，其質堅而脆折，斷面平塌。

2. 別名 年久者曰老山參，山產大參曰大山參，產於山野者野山參，移植者曰移山參，扒出移植者名扒山參，參之上等者統貨，參之中等者曰粉色，參之下等者曰泡丁。

3. 產地，產於吉林省者曰吉林參，產於朝鮮者曰高麗參，其堅實力壯者曰別直參，產遼東各地者曰遼東參亦曰紅旗參
4. 藥用之部 採取其根，除去鬚及外皮乾者名白參，蒸後用日光或火力乾燥者曰紅參，外面呈紅黃色半透明狀，蓋由澱粉之糊化而為角質狀也。

5. 主要成分 根內含有巴那規倫Panagulin，其特有之香氣則基因於巴那新Panacen。

6. 主要功用 人參實用於大失血後之心臟衰弱，及久病元虛將脫者，病後欲求恢復者亦常用之，對於神經衰弱為唯一補劑，大補元氣，添精神，生津液，入胃後能助消化力，凡遺精、貧血、頭腦及一切體力消耗之病皆可用之。

7. 性味 性溫，味甘帶苦，氣微香。

(五) 古代學說 本草經云：「安精神、定魂魄、止驚悸、明目、開心、益智」，名醫別錄云：「胸脅逆滿、霍亂吐逆、調中、止消渴、通血脈、破血積、令人不忘」。甄權曰：「保中守神，消胸中痰，治肺萎及癩疾，冷氣逆上，傷寒不下食，凡虛而多夢紛紜者加之。」李杲曰：「止煩躁」。大明本草云：「消食、開胃、調中」，張元素曰：「治脾胃陽氣不足，肺氣虛促，少氣，止渴，生津液」，李時珍曰：「治男女一切虛冷、發熱、自汗、眩暈、頭痛、反胃、吐食、瘰癧、滑瀉、久痢、小便頻數、癯瘵、勞傷、內傷。」

(b) 近代學說 人參者，漢藥之王也，在中國及日本，皆實用之，依豬子之實驗云：「人參為興奮強壯藥，因為中醫所珍重，然微諸病床實驗，則不甚讚賞，於病危急時毫無作用，惟數日至數週間延長服之，始覺營養稍佳，」富田長壽成曰：「脈微弱而易壓迫者用之，則血壓漸增進，用脈波計，見脈波漸漸高起，」但豬子於血行器，尚未實驗其有顯著之變化，久用之，則呈頭痛頭重等腦充血症狀，井上圓治由實驗結果，發現一種皂素屬之糖質，對比奈泰彥分析而得其成分之分子式為 $C_{28}H_{48}O_{10}$ ，據科學之眼光細察之，可謂本藥於久病衰弱血壓沈降時用之，其主效於恢復沈降之血壓，如樟腦等用於心臟，又如毛地黃之作用於心臟之外，更能

收縮血管，故能影響於血壓而奏效，所含糖原質若主作應於心臟，以增高血壓，則與中醫舊說不謬，青藤以動物實驗朝鮮人參之結果，云朝鮮人參恐對於動物體內含水確之新陳代謝有密切之關係。

8. 禁忌 經疏曰：「凡肺家有熱諸症及陰虛火動之候，與痘疹初發，身熱熱而斑點未形，與傷寒始作，形症未定而邪熱熾者，均忌。」

9. 用量 每次三分至一錢大量三錢至一兩。

10. 成方舉例

(1) 獨參湯 失血後脈微欲脫者，用上好人參獨煎濃之，起死回生，此血脫益氣之法。

(2) 四君子湯 人參，白朮，茯苓，甘草，助陽補氣，脾弱陽虛，不思飲食者宜之。

(3) 生脈散 人參，五味，麥冬，能瀉火生津，夏月止汗定喘，虛人宜之，病危脈絕服之，能令脈復回生，故曰生脈散。

(4) 治自汗，用人參同白朮黃芪白芍，治汗多亡陽用人參同黃芪芍藥五味。

欲購黏性最好之橡皮膏
必須認明信誼藥廠出品

長命牌 (紅色筒裝)

歷久不變 方不受欺

麝香

朱治吉

麝香為牡麝臍上之分泌物，於醫藥上為用甚廣，按麝屬哺乳獸類，似鹿稍小，長三尺餘，毛呈灰褐色而甚長，亦有斑駁色或其他雜色者，耳大尾短小，性喜居高地，故多生於我國西部青海西藏之高原，以及沿四川一帶山澤間，日中休息，匿伏叢林中，輒於夜間出外，尋覓食物，性極暴躁，不易馴伏，又不喜成羣結隊，往往踽踽獨行，此與其他獸類迥異之處。

其主要食料以野草、黃蘗、花子、樹葉等為多，一稱麝鹿之專以野草柏葉為食料者，所分泌之香量，豐而質優。

麝足極堅勁有力，尤以右足為甚，行動輕捷，又極勇敢，雖兩處山巒相距甚遠，亦能跳越而過。

麝香之分泌，惟牡麝有之，而麝鹿之雌雄，驟視之一若並無顯著之別異，必也，善獵者幾經閱歷，始有把握，大抵雄者有巨齒，向前直出，後端稍彎曲，此為雌者所無，而因以別也。

據捕獲者言，先須尋覓其居處之所在，而置罎於其近處，罎之外出，此為多數捕獲者之二法門，又有於該獸之往來要道，置網具而捕獲之，或於洞穴之前，設鐵籠以陷之。

獵者捕獲此獸，立即割下臍囊，惟以其香氣峻烈，須先以布帛遮蔽口鼻，然後採取，否則往往頭痛，甚則致死，故割取時，最須留意，其香臍為似囊之包皮腺，形卵圓或輪圓，小者如柑，大者如雞卵，下扁平，上陷凹，有毛被之，中

共有一小孔，毛密迴旋，外皮似革，囊膜殊薄，割之作兩層，中藏香液，新鮮時稠如膏，乾則為大小不等之顆粒，近嗅之發一種異常峻烈之臭氣，遠聞轉覺芳香可愛。

捕得之麝，每頭價目自二三十元至四五十元不等，大抵集牡麝二十二頭，可得香一斤左右，最近以上海市價而論，已漲至一千四百元左右。

麝之捕捉，我國西部山岳一帶人民，業此者甚夥，以需要日增，銷路之佳，價值之昂，於是每年捕殺者，不知凡幾，惟平時對於該項獸類之蕃殖，又缺少研究，雖在其生植季節，亦肆意捕捉，並無限制，據最近之統計，每年所捕之麝鹿，總在七千頭至二萬頭之間，長此以往，勢有絕種之虞，前途積弊，曾經盼有禁令，關於麝鹿宜多保護，不准殘殺，惟禁者自禁，犯者自犯，蓋大利所在，無怪羣趨之若鶩也。

羌海雜誌云，大抵山有香麝，必有香氣，遠聞之香烈而略帶腥，忽隱忽現，若即若離，麝穴愈近，而其腥愈不可聞，猶其氣味而尋之，百不失一。

麝臍最穢，常流血液，天日晴時，必仰臥於草地，而曝其臍，臍眼突大如針，腥臭異常，蚊蚋蠅蟻，每飛集蝕之，臍眼突然縮入，蓋乃碾如蓋粉，一日數次，脂漸濃厚，是謂草頭麝，此常見之品也。

若曾吸入蜂蟻蜈蚣毒蟲類者，臍現砂點，謂之紅頭麝

，品質已高，更有一種蛇頭麝最貴，因毒蛇吮其臍，驚痛而力吸，跳躍狂奔，蛇身伸屈盤結，堅不可脫，須臾蛇身截然而斷，首即腐爛於內矣，麟有雙紅珠是謂蛇眼，得此配藥，其香經久不散，醫治毒症，功效無比。

辨別麝香真偽之法，真者氣味不但驚人，且日久不散，偽者香不能驚人，稍久嗅之，已乏香氣，更有一試法，真偽立判，在熾炭火上，將香少許，彈於炭火上，真者如燃人髮，其質燥烈，奇香四溢，偽者不但無香，且質如灰燼而爆裂。

當門子者，乃麝香內結有圓粒或長扁形，外紋光滑質堅，碎之香氣逾常，其功力較散香尤勝，亦有人工磨造者，真者泡滾水內，依然堅結，偽者即化開矣。

世界所產之麝香，可分數種，乃中國西藏麝香，東京麝香，阿塞姆或納不耳麝香，甘倍定或俄國（西伯利亞）麝香是也。

驗方集解

脚氣十四方

方一、脚氣雖為江南人常有之病，不足為憂，然若上升過膝蓋骨，恐有生命之虞，宜於晨起夜眠時，一手握脚趾，另一手用力摩擦足心中央，數日後，濕氣即發為脚汗，由湧泉穴而外出，又每日三餐，廢止食飯，而以赤豆充糧，即將赤豆與苡米（苡米約占赤豆十分之二，即赤豆

也。

中國麝香 通常稱西藏麝香，皮囊及毛俱作赭褐色，品質最佳，香力又強，可以經久不散，故佔世界市場上第一位，其次四川、雲南、甘肅亦產之，惟雲南所產者，品質稍劣。

其他各國所稱之麝香，並非麝鹿之分泌物，如印度之麝鼠，中美之麝鼠，南美之特殊植物，皆有同樣之分泌物，品質當然遠遜於我國麝鹿所產者，然目下世界市場上，最普通之一種，則為俄國西伯利亞麝香，作鼠白色，性純粹，是其特色，惟香力稍遜耳。

麝香之用途甚廣，早常用於國醫藥界，其最主要功效為通竅辟惡，有興奮之效，在外科上有活血消腫之效，治小兒驚癇、客忤、鎮心安神、恆以配合丸散，輸出國外者，大抵合化裝品之需，亦不在少數也。

周慧心

四份，苡米一份），煮熟後，每過飯時，混以白糖而食之，數日即能奏效。

註一、赤小豆屬豆科一年生草本，莖高二尺餘，葉為複葉，花生葉腋，色黃形如蝴蝶，果實為細長之莢果，中藏紅色種子，即赤小豆，其成分含蛋白質一八·五五、無氮素物五七·七二、脂肪〇·八九、木纖維八·八〇、水分一三·一〇、灰分二·九四。

功能利水清濕熱，孟詵食療方治脚氣，赤小豆和鯉魚煮食，蘇頌圖經方，以袋盛此豆置足下，朝夕展轉踐踏之。

赤小豆入藥用者，粒小細長，如腰子、紫紅色、腰間有白紋如鳳眼，名杜蘇豆，最為道地，又一種色紅赤，粒大而圓，比黃豆小，名紅飯豆，僅可供食用。

註二、苡仁為禾本科一年生草本，桿高四五尺，在七月中開花白色，後結淡褐色橢圓形小實，壓之其皮自破，仁類麥粒而狹長，內部白色，皮之如糯米之黏齒。

苡仁最富滋養，且極易消化，乃穀類中含蛋白質最多者，並含有多量麩質及脂肪，更含石灰質及磷質，其滋補力較之白米尤過之，生用利濕熱，常作利尿及健胃藥，又治腎臟炎，主治筋骨拘攣，不可屈伸，久風濕痺，久服輕身益氣，除筋骨中邪氣不仁，故孟詵食療本草論苡仁曰，去乾濕脚氣，大驗。

方二、用鼈一隻，俗名甲魚，約重半斤許，殺之，去腸雜，洗淨，置沙鍋內，加入大蒜頭，分開去衣二三枚，生薑二片，灌入陳酒八分滿為度，切勿用水，緩火煎之，灶內燉更佳，至爛熟脫骨，然後令患者連湯淡飲之，不可用鹽，其味頗難上口，食盡為佳，若不喜吃肉者，其肉可勿食，但將湯吃完，如是連食一二必愈。

惟數菴宜用銅刀，燉時宜用瓦罐，蒜頭須用冬蒜，切須注意。

方三、用水魚一隻，約斤許，雄者更佳，原隻放入水鍋內，燒至將滾，俟其自死，取出去青黑衣，洗淨，復用滾水

煮透，然後用手開其肚甲，揀去內臟，勿用冷水洗，分為四段，連甲放在大瓦鉢內，加綠豆八錢，苡米一兩五錢，並和入下開之藥汁（山萆薢鮮者二兩、乾者四錢、鮮崩大碗七錢、金釵斛一錢五分、木瓜一錢五分、牛膝一錢、陳皮一錢五分，上藥六味，用水三碗，煎剩碗半去渣。）隔水燉四點鐘，勿加油鹽，趁熱食之，良效。

山萆薢以潮州產者佳，宜取便晒乾，此方初服開胃，次服小便長而多，脚漸消腫，服四次則輕爽消腫，舉動如常矣。

註一、上兩方均主用鼈，俗稱甲魚又曰水魚，形類龜，水居陸生，大者六七寸，小者四五寸，頭尾四肢，俱不能縮入，尾短頸長，性喜堅齒他物，脊甲帶褐黑色，邊緣為肉裙，朱丹溪本草衍義補遺論鼈肉曰，補陰，李時珍本草綱目論鼈肉曰，作膳食，治久痢，長髮鬚，作丸服治虛勞瘵癘及脚氣。

註二、上方用大蒜，原名葫，本出胡地，屬百合科藥用蒜之球根，為多年生草本，多生暖地之原野間，有極強之臭味，地下之大鱗莖，是謂大蒜頭，供藥用，葉似水仙，細長扁平，且極柔軟，夏月開白色小花，莖之外皮淡紅色，俟葉枯時採掘之，將莖相結成束，懸掛陰處，入藥尤以獨子者為佳，含有揮發性之含硫油及大蒜油，本品除能避穢通竅，鎮咳祛痰，促進消化之外，更利尿尿，因其氣鑽透，迅速全身，稀釋疏解，排泄發汗，利小便，惟乾則油氣消失，效力大減矣。

又方治脚腫兼脚氣衝心法，用豬肚一個，內入蒜頭連衣，滿

壯爲準，絞好煮飲即愈，似大蒜更有強心之效也。

方四、宣木瓜八兩，生苡仁一兩，赤小豆五兩，陳橘皮一兩，葡萄一兩，甲魚一隻，揀淨腹內腸臟，連頭不必殺，同置瓦罐內，忌用鐵器，加滾水燉爛，乃連湯食之，勿可加鹽，其味頗難入口，不喜食者，將湯飲盡，服一二隻必愈。

註 上方重用木瓜，屬蕃薇科落葉灌木，種庭園可供觀賞，高三尺至六七尺，近枝處有利，葉卵圓，邊緣有鋸齒，花先葉而發，似海棠，果實爲漿果，色黃綠，形橢圓，長二三寸，味極酸，主治濕痺脚氣，功能化溼舒筋，陳藏器本草拾遺論木瓜曰，治脚氣衝心，取嫩者一顆去子煎服佳。

方五、用生落花生(俗稱長生果)二公碗，剝去外壳，衣則不必除去，和水同煮，約三小時，加冰糖少許，宜於空腹時代飯吃，最好於下午二句鐘煮起，至六句鐘煮好，就代晚飯吃，如有剩下，明晨再吃，應連服數日自效，且味極可口，人人喜服。

方六、鮮鷄脚十二隻，斬作兩段，花生肉三兩，用滾水泡去衣，三蒸米酒，依各人酒量加入，紅棗十粒，清水二斤半，先將鷄足、紅棗、花生肉，加清水燒至一碗，再加入米酒燒一滾，多滾則失酒味，功效不速，切不可用油鹽，可將鷄脚及湯乘熱食完，紅棗花生不必食之，食後安睡二三小時，使酒氣運行，症輕者，每日食一次，連食四日，重者再食三五次。

又方 紅棗一斤去核，熟花生一斤去壳，二味同打爛，用吊

鍋蒸露，每日飲之。

註、上列三方均重用落花生，俗稱長生果，屬豆科一年生草本，高一二尺，其枝蔓延地上，羽狀複葉，夏秋開花，花托伸長向地，伸入地下一二寸處，子房成熟，結成革質蘭狀之莢，故曰落花生，長一寸許，中藏種子一至四粒，仁爲白色，外被淡紅色薄衣，本品有極強之滋養功用，殆含有維生素也。

方七、無論老幼，腿足忽然發腫，或且腰痛，黑魚一條(重半斤或十兩者)，將魚破肚去鱗，除盡內臟，洗淨，納入大蒜頭十餘瓣，皮硝八分至一錢(視魚之大小酌加)，後用乾淨麻線或白線，將魚稀疎紮好，更用白皮紙一二層裹好，外用乾淨黃泥調爛，或小米麵調糊塗數四週，置於木炭爐上，勿可用煤，微火緩緩炙之，俟魚熱有香氣，此時泥或麵已焦裂，完全棄去，將魚拆開，不和其他調味品，分數頓食之，極重之症，如法食黑魚二三條，無不告痊。

註、黑魚又名鯉魚，以其首有七星，故又稱七星魚，產於江湖池澤之淡水中，形長體圓，頭尾相等，細鱗，黑色有斑紋，功能瀉熱行水，用作利尿消腫，孟詵食療本草論鯉魚曰，作鱸與脚氣風氣人食良。

方八、用米店之糠一撮，以夏布袋包之，沖以開水，代茶飲之，並不難服，每日更換一二次，不可間斷即愈。

方九、取人力春出之米糠須純潔者，蓋機器碾者，因其皆含有害之粉質也，磨細炒香，但勿炒焦，以磁瓶或玻璃瓶收藏，若用紙盒，一星期後，即發生走油，效力大減，食

時可和以少許白糖，或用開水沖服，或乾吃，如炒米粉粉，日服三次，每星期服半磅。

兼即米之外皮，含有乙種維他命，吾人日常食米，過求精白，致患脚氣症甚多，蓋食物中缺乏此種維他命，易起神經炎，每起麻痺、四肢知覺失常，並兼水腫，行動不便。

方十、治脚腫，用帶殼田螺三四斤，放入瓦罐內，不加水，封罐口，用炭火炙酥，磨細末開水吞服，每次大約服三錢。

註、田螺係軟體動物腹足類蛤蚌屬，凡水田池沼溝澤岸畔均多有產，呈圓錐形，色蒼黑，初夏胎生，因其卵孵化於壳內，王士雄隨息居飲食譜論田螺曰，甘寒清熱，通水利腸，療目赤黃痘、脚氣痔瘡。

方十一、蠶豆數斤，浸水中，候發胖，通草七八張（或改用三年陳赤豆亦佳），一同煮酥，飢時淡食，渴時以豆湯代茶，不宜放糖，同日並不宜食他物，第二日仍照常服，數日即能見效。

又方 陳蠶豆半斤加紅糖四兩，合煎濃汁內服，但須忌食鹹味及魚腥，外用赤豆煎水洗脚，連續施行十數日，當見奇效。

方十二、患脚氣者，可用杉木節三十，無木節以木花代之（功效稍差），與橘葉三錢煎服之，七服後能愈，患脚氣者，最忌洗足。

註 杉木屬常綠喬木，幹直立，高數丈，葉小似針狀，而扁如松葉，均向上彎曲，夏開花，其木材白色，心材淡赤

色，木理通直，色赤者為赤杉，色白者為白杉，入藥須用油杉及臭者良，恆煎片煎湯薰洗，功能散腫消腫。

方十三、外治脚氣之法，白礬二兩，地漿水十大碗，新杉木數斤，煎六七滾，用杉木桶（新者更佳）盛一半浸脚，留一半徐徐添入，上以衣被圍身，使略出微汗，洗完隨飲薄粥，如一次未愈，再洗第二次。

取地漿之法，在淨土地上，掘二三尺深，用新汲井水，傾入攪濁，少頃澄定，取半清半濁者，吹去浮沫用之。

方十四、溼氣脚腫，下腿麻木，行走不便，若不速治，腫至腿彎以上，即難治愈，茲下述兩法，俱是常品，若內外兼施，奏效神捷（外治方），用陳米赤（豆類之一種，較赤豆形細而長，愈陳愈佳，蟲蛀亦無妨）與連快竹（筍將成竹，未成而自死者，在陰歷四五月竹林中甚多）入水煎至沸透或桶中先煮後洗每日洗一二次。

（編者按）脚氣之主因，羣知為食料中缺乏乙種維他命，此種維他命，為水溶性物質，含存於米糠、水菓、蔬菜、乳汁、肉類、豆類、麩質及酵母中，綜觀上列各方，均以普通食品為主，豆類如赤小豆、蠶豆、綠豆，果類如花生，肉類如甲魚、黑魚等是也，惟其所含乙種維他命量，極微少而不準確，故見效亦難一致，信維他命新，為乙一維他命標準劑，治脚氣確有特效也。

四維葡萄糖

滋養最富 甘美可口

每瓶一磅

含甲乙丙丁四種維他命

臨診筆記

吟梅館醫話

包句香

醫家之與藥劑。確有唇齒相依。手足之親。故臨床上選擇用藥。如簡賢任能。審慎與否。皆與個人聲譽有密切關係也。鄙人懸壺卅載。自度學問。毫無寸進。然每好分門別類。記載特效藥之效果。作日後對症之治療。舉凡中西成方。成藥。及民間丹方。善者藏之。不善者棄之。或於茶餘酒後。遛同道三五。研討交換治療方針。中西合參。不和下問。個中滋味。較諸羅漫賞菊。酒話桑麻。實有過之。姑略述新舊合參特效方法如下。祈海內外同道。有以教之。

蛇蟻子 發於初生嬰兒之兩頤。如結核之狀。土俗延德藥劑油。以致割部發炎。穿腮破唇。小則形成疤痕。化美而醜。大則傷身殞命。慘絕人道。每年無辜被殺。死於非命者。不知恆河沙數。且遍查中西方書。並無主張割治之學說。不知始於何時。而愛護子女者。尚茫然無動於中。任令若輩刀宰。良可慨矣。鄙見此症屬於胎毒更性結核。由以妊婦飲食不節。多食魚蟹辛辣之物。與先天性梅毒無關。完全產下之時。天氣寒冷。熱淫於內。外不得洩。經腸胃上浮咽喉。蓋咽喉為胃肺之門戶。嬰兒臟腑有熱。既不知作深呼吸。又不能發音訴苦。故蒸騰之濁氣。游離於口腔咽喉之間。於是

口糜、扁桃腺炎、等症。相繼產生。習俗每多用三黃湯。連續灌服。殊不知苦寒直下。脾胃愈虛。藥物過量。反增其弊（三黃湯）為黃連、黃芩、黃柏。而產家罕知醫藥常識。兼之稍有經驗之年老婦人。迷信不入穢房。相戒不入。任令乳母、備婦、為之。豈知嬰兒內熱上騰。呼吸道路尚嫌狹窄。復經冷藥強迫相灌。更令氣促氣喘。熱既不得直出口鼻。祇隨氣化轉入肌腠之間。瘍毒隨之觸發。君不見。外科稱癰疽曰。癰者壅也。疽者沮也。氣機阻滯。癰疽外發。其理甚明。余每用消毒飲。加昆布、海藻。或仙方活命飲。加減。外以蜈蚣并東丹。置膏藥中。貼於其上。雖毫不動刀針。而收效極速。更以消毒滅定。四分之一片。日服三次。僅在兩天。而獲全效。誠最特效之簡捷治方也。

蜈蚣。俗名鼻涕蟲。春夏之交。見於低濕之牆下甚多。捉後。洗淨其身上泥污。置東丹（中藥店廣貨店工業原料店俱有）中。另加入冰片。數日蜈蚣化為水。盡入東丹中。取東丹少許。置膏藥中。貼之。二十四小時。即不全消。已不為患。勿必再貼。如久置已乾。可用茶水潤濕貼之。

療應 饒近十三歲以上二十歲以下之男女學童。每因積

者通勞。常患貧血。而發生潮熱、咳嗽、頸項結核之象。同道大都作肺癆治。每用補肺、療肺、等藥。更使驅入癆瘵之途。亦屬常遇之事。但余遇是症。其結核未潰者。用飛龍膏、貼消之。已潰者。用桐灰油膏外敷。不與處方。僅合併注射多年可。並令服好力生。約一星期。咳嗽漸止。形容潤澤。

。不匝月諸症悉除。先後判若兩人矣。治愈者不可勝計也。桐灰膏製法。用新石灰待風化。屏入生桐油。貼近陰處。壁上待乾透。研末。用好麻油調如膏狀。貼瘵處已潰。能拔濕水。生肌。極良。

維他新治脚氣之偉效

張益之

江南卑溼，患脚氣症者，比比皆是，實則南方人以白米為主要食料，乃其主因，遠西康腦脫路亞姓婦，日前造余寓，見其由兩人扶掖，不良於行，踽踽而來，詢之則患脚腫，兩足如五石瓠，自新滯脹不堪，動即喘促，心常躍躍然，按其脈濡，苔厚膩，質其起居飲食，彼云食西貢米，已將兩月，予曰得之矣，是食料中缺乏乙種維他命也，竊恐其將肇衝。

心之危險。乃為其擬鷓鴣散方出入，用莢芋、蘇葉、木瓜、橘葉皮、桔梗、水美皮、花旗、二妙丸、茯苓等，並介紹信維他新，(乙種維他命結晶體)日三服，每服三片，隔三日後診，脚腫已退大半，行路亦較輕健多多，心悸頓減，更宗前方增損，並囑續服維他新，並命改食半糙米飯及赤豆、不數日已健步如恆矣。

惜分陰軒醫話 (續)

周小農

外癆實在消散，昔年長德屢次生乳癰，均以自備之青龍丸暨驗方五味獲效，彼時項仰斯君夫人。(即蔡宗敬君妹)來訪。詫為難得，乘此蓋聚履開刀傳慶至欽，連二三月之久。云青龍丸方。治疔瘡腫毒，跌仆閃胸，傷筋掣痛，貼骨癰疽，頸項瘰癧，及乳串結核，瘰癧凝滯，硬塊成毒，馬前子即香木薑四兩，以米泔水浸三日，刮去毛用麻油炒透，山甲片一兩二錢，炒黃色，白瑾蜜一兩二錢，炒斷絲，右藥研末，用黃米飯搗勻丸，桐子天，量人虛實老幼酌減用，臨睡前

服五分，宜暖睡，勿冒風，如冒風，則週身麻木。抽掣發抖，過片刻即安，初起者一二服即消散，已成膿者，自能出毒，不必咬頭開刀，老年氣血衰者，婦人新產半月內者，止服四分，小孩周歲服九粒，二歲十一粒，三歲十五粒，四五歲服十九粒，六七歲服廿一粒，八九歲服廿三粒，十歲以上服三分，十五歲以上服四分。(引毛世洪經驗集)又治乳癰紅腫者。炒白芷、乳香、沒藥、土貝、歸尾鬚，各二錢，研末，每服五錢，酒調服，一二服全消。(見驗方新編)此平居探討

實驗得志之一得。

治病必求其本，中醫奉為聖訓，丁丑事變，不佞隨家人奔避，多行傷力。戊寅秋，陡患足痿。(時年六十三)戚友均謂，年老氣血衰弱，不能復原，自揣病因驚恐，心腎兩傷，重氣不止，下體瘦冷麻木，時覺怔忡，悟到聖訓恐傷腎句，氣上不下，必先鎮壓下氣，俾血脈流行，用靈砂丹，每服三粒，矢氣頻作，足指覺癢，博平寐安，考靈砂治五歲百病，養神安魂。益氣明目，通血脈，止煩滿，益精神，殺精魅，久服通神，令人心靈，主上感下虛，痰涎壅盛，頭眩吐逆，

好力生治愈小兒瘰癧

小兒菊如，年方五齡，體素瘦怯，弱不勝風，寒暖殊忽，嗜有不慎，動易致病，自為處方服藥，月耗數十金，為父母者非特不勝其負擔，且日夜操心，終非久計，復於去年秋，頸患瘰癧，初如指大者三粒，雖為其外敷內治，奈以孱弱之體，殊少奇效，反日以益大，頸項亦轉側不便，雖不感痛苦，但面無血色，夜來微熱，飲食亦銳減，日就衰弱之途，殊感焦慮，親友均勸服魚肝油，乃為購置一瓶，惟嫌腥氣異常，不喜服之，強為服之者數日，且不思飲食矣，適信葭藥廠送來好力生樣品一盒，檢視說明，知為魚肝油提出之精華，據云一粒之量，足抵服魚肝油六匙，妙在服量不多尤極便利，不勝欣喜，即囑小兒試服，吞下絕不麻煩，深合小兒胃口，先購百粒裝一瓶，逐日一粒，服完後，頸間瘰癧，大見

好力生治愈小兒瘰癧

霍亂反胃，心腹冷痛，升降陰陽，既濟水火，調和五臟，輔佐元氣，藥用水銀硫黃，滄上胡慶餘，蔡同德均有製備，假以鎮壓虛氣，通血脈，並服膏丸，二月全愈，即芪、歸、地、蘇、首烏、川烏、牛膝、路石伸筋草、狗脊、巴戟、杜仲、川斷、兔絲、乳香、白芍、鶴血藤膏丸，以常服，又得小兒連儒在滇辦到滇牛膝、老鶴草、接骨草等參用，疾症速愈，否則經年累月，苦於殘廢矣。(硫黃忌久服)防火聚生發背，靈砂僅冬用少服。交春即止服云，唐宗士大夫煉丹久服，求保不得，今假以暫服治病，未為失機也。

徐澤人

減退，再連一瓶，迄今已消化於無形，且身體倍壯於前，不復以病魔為慮矣，好力生確為小兒之恩物，爰述其顛末，以告同道。

消發滅定

藥片粉劑

專治 遊風丹毒 疔瘡走黃

爛喉痧等症 奏效非常迅速

西他新

(丙種維他命)

專治 牙宣鼻衄及一切出血體質

雜俎

酒與人生

勞逸

酒為社交必要之品，亦為嗜好品之一，無論中外諸國，皆有飲酒之風俗，我國與日本，嗜斯者尤多，若輩文人學子，較常人尤喜飲酒，或藉酒之興奮作用，以發揮其文思也，李白，吾國第一流詩人也，彼常於酒後作詩，而得佳品，且尤能作巨量之時，杜甫曾吟句以形容之曰：『李白一斗詩百篇，長安市上酒家眠，天子呼來不上船，自稱臣是酒中仙』。念伍年冬，余避居居紐，恆見鄉人以大碗飲酒，終日不輟計其量，不亞李氏，察其效，或狂笑，或悲哭，或岸然沉默或喋喋不休，表情雖各異，然終未親如李氏之詩百篇也，由此可知，飲酒一斗，籍貫也，他人可及也，詩百篇，天才也，他人不能強矣，蓋李氏之詩百篇，際酒之興奮而出，非由酒而成也，後之學子，恆以李氏飲酒而成詩家，於是狂飲無度，詩未成而亂作矣，斯誠不揣其本而齊其末者也，孟子曰：『為惡旨酒，而好善言』，今之歐西衛生學家，亦常以禁酒告戒青年，皆曰：『酒與毒劑也，常飲麻醉神經，小則嗜睡，大則頭痛充血，甚至害及種子之遺傳』，故衛生學家，亦劇烈反對之，然亦有一部學者言：『飲酒可增加消化之力，而於血液循環，亦有相當效果』，歐西學者，亦曾因此開

題，而引起劇難者，中國與日本，因此問題而生爭論者尤多，余鄰人馮氏，年逾五十，居恆飲酒，詢以飲酒之目的，曰：『禦寒活血也』酒後則喋喋不休，語多顛倒，無次，又有鄰人汝南氏，恆於豪飲之後，無理取鬧，平日所藏蓄之劣性，盡情發洩，狀若瘋狂，此因酒能妨礙遺制神經之故，普通人在平時必有假面具，醉後則暴露，據所謂，酒後見真情者是也，自來將帥豪傑之傷身亡國者，亦泰半因酒而遭禍，余有感及此，言之如次：酒，曩時作酉；上古時為曰酉，後變為酉，又從水字作醜，遂成今日之酒字，古字之意，為器中含有物質，正文義中象形字也，後也因酒為水液之質，遂從水而成，戰國策云：『帝之女儀狄，作酒獻於禹』或曰：『儀狄者，非女，身長九尺五寸，臉黃鼻勾，頸至耳薄人之也。博物志曰：『杜康作酒』，陶淵明曰：『儀狄始作，杜康改良者與？』黃帝內傳曰：『王母會帝崑崙山，飲帝以護神養氣金流渾之酒』，若以此為正傳，則酒之發明，於儀狄之前，然首產者為誰？還宜詢考古專家，今余所欲言者，酒與人之關係也，曹操赤壁詩云：『何以解憂？唯有杜康』杜康酒也，云飲酒可解愁也，無論何種酒，其主要成分，不外乎乙醇，其

化學分子式為 $C_{2}H_{5}OH$ ，有興奮中樞神經而使血液循環加速之能，血液循環加速，則精神愉快，故曰可以解愁，昔年美國全國禁酒；因其有麻醉神經之害，我國古代為愚昏酒，亦此理也，惟近人主張，飲少量之酒，有益於人體，我國孔丘亦曰：『唯酒無量不及亂』，近代生理學家，發見生體血液中心亦有微量之乙醇，於是乃倡體內之醱，先變為乙醇，然後再起燃燒現象，非醱能直接與氧結合而生二氧化碳，此說雖具少許之理由，然腸中澱粉與葡萄糖等，由細菌之醱作用亦能發生乙醇，如為血液所吸收，則血液中當然含有乙醇成分，然亦不能以血液含有乙醇而即認為飲酒無害，如血液中心發見有鈣鹽及鐵鹽，但其量超過生理量二倍時則中毒，飲酒至微醉之量，而血中已超過生理量數十或數百倍，焉得云微

醉無害耶？又有一班生理學家，認乙醇與於體內燃燒而生熱之醱分同為熱源，故嗜酒者，必不喜食糖，可知乙醇亦為營養品之一，而可代糖之功用，且可與含水碳素脂肪等於體中氧化生熱以保持體溫，雖經精密試驗，記明其確實，因其結果究未能作製成肌肉與腦髓之原料，與普通食品同日而語，況飲酒稍久，不但能妨礙胃內酸脂酶之消化作用，並能減少胃液之殺菌力，而易感受染疾病，且飲酒後，能放散多量之熱，而使體溫驟降，故凍死者，均為平日有嗜好酒者，吾觀國醫界人士，診務之暇，以飲酒取樂者，不知凡幾，醫之目的，既為滅除病者痛苦及指導病家衛生，病家飲酒，尚宜勸之，焉可自犯者耶？欲為新國醫者，尤宜提倡戒酒為急務，切莫以酒能增智或酒能健體而自誤誤人也。

愛潔盧主人潑墨

陸清潔

余性疏懶，所作詩文，不計工拙，更不自珍惜，隨作隨散，今有王英豪者，蜀中志士也，近來余處，一見如故，素嗜余文，為余搜集小品至富，今本刊有雜俎一門，即以投贈，聊博諸君子酒後茶餘一笑可耳。

革命和而蘇曼殊，詩人也，身世抱難言之惘，奇行獨立，言語失常，伴狂遊世，蓋浪漫派也，生平崇拜英吉利詩人拜倫，有拜倫詩譯出版，譯筆古樸，經章炳麟潤色者，詩才尤多逸趣，似於小亭小杜奠定查諸家，極有心得，余最愛其湖上離感一詩，詩云：『水晶簾捲一燈昏，寂對湖山叩國魂

，祇是銀鴛羞不語，恐防重惹舊啼痕』，余於武林，曾為此詩作山水一幅，畫作潑墨法，潑墨中有工細，於雲山烟霧中，有小樓半間，一美人黃昏夜讀，身作起立捲簾狀，而眉目間似有重憂者，邊懸銀鴛一頭，作低頭肅立狀，畫竟極得意，認為生平奇筆，而杭城陷淪，變起倉卒，牙身來滬，此畫不知入於何手，苟入高士，此畫自能擇主，若入儉夫，負此筆墨債矣。

余好酒，飲極慢，下酒物不擇珍肴，五香豆茶葉蛋俱可，飲至薄醉，輒披襟當風，唱大江東去，人有目為神經病者

，正余至樂時也。

余疏懶成性，在杭城時上午爲人診病，下午則捲伏被中，飯俱懶吃，喜閱古人小品文字，與來信筆作畫，或吟詩詞；或蕩舟湖中，此中生活，自謂神仙不啻，今則伏處斗室，百無聊賴，回首湖山，銀騎依然，不知何日於綠陰深處得聽黃鶯嬌啼也。

湖上風景，以三月至佳，是時也桃花怒放，柳條成蔭，雲山煙雨，如入畫中，散步蘇堤，沐唐人詩詞，塵念盡消，蕩天氏之民歎，無復氏之民歎。

杭州西湖爲余第二故鄉，境物如畫，民性樸實，康長素遊遍五洲，經卅六國，於三潭印月曾有長聯，感讚曰如此風景，雖遍天下，未曾目親，余雖未經出洋，而海內遊蹤殆遍，亦以西湖風景爲最，外人目之爲東方日內瓦，良有以也，西湖之妙，一樹一木，一山一水，莫不含有畫意詩意，此林處士，蘇東坡，白居易，蘇曼殊諸人所以徘徊留連而不忍去，他日經濟寬裕，築室於南山深處，與孤雲野鶴爲友，神仙不啻也。

甲子年，江浙齊魯之戰，余時在松城中學讀書，年十五矣，倉卒避難來滬，題詞一副，以記當時情景，謂已忘，詞如下『竹葉香，水又涼，瞬息風雲變故鄉，鷓鴣夜懣霜，月蒼蒼，草荒荒，一路行人方惕惶，淚痕彌四方』，尚覺可誦。

少時讀日本名相依藤博文詩，『少年立志出鄉關，事不成名誓不還，埋骨何須桑梓地，人生到處是青山，』爲之拔劍起舞，是時中原鼎沸，豪傑蜂起，乃效班侯故事，投入黃

埔騎兵科，而老父婚妻，萬里投荒，不得不斷送錦繡前程，至今思之，猶有餘痛。

曼殊大師善畫，喜作滌墨法，而滌墨中有工細，取法極高，筆意超逸，神品也，顧生平作畫絕少，而劉三得者獨多，白門秋柳圖，其尤著者也，劉爲此畫，贈以詩云，『事若黃酒胡麻飯，遣我白門秋柳圖，』前二句已忘，甲子夏余適華滬，見畫激賞，劉三即以奉贈，余珍藏內室，無人時輒一展覽，而柳亞編曼殊全集，知余藏有神品。借去拷貝，鄭遠梅在華東社時，知余藏有此畫，一見之下，激賞無已，爲文詳記之，而余病中無聊時，輒展畫凝視，作冥想，以解岑寂，久之，受其感動，於是發憤學畫，余視此畫，不啻第二生命，而杭城淪陷，倉猝來滬，損失達萬金。余無惜意，所惜者祇此畫耳，古人寶劍烈士，名畫贈高士，劉三舉以贈余，知余高士也，余不能終藏此畫，負我劉三，負我曼殊矣。

江南才子劉三，少年時與蘇曼殊同入日本成城陸軍學校騎兵科，未六月，同時退學，曼殊落髮爲僧，劉三則酒色自沉，後曼殊入印度，研究梵文，劉贈以詩，詩云：『早歲就禪見性真，江山故宅獨憐神，據經忽作圖南計。白馬投荒第二人』。詩成，子毅爲之泣下，詩詞之感人深矣。

生平喜讀蒲留仙聊齋誌異，而於香玉一篇，尤不忍釋手，讀至空山人一個，對影自成雙，爲之淚下沾襟，請先生以經天緯地之才，而埋沒於小說家言，其沉痛爲何如乎。

余早歲即有逃禪意，而家人輒爲阻遏，不能如意，忽忽已卅春秋，此念無時或釋，不知何日方知我願。

壽秦頌堯先生六秩初度

序

張汝偉

宋儒歐陽修送徐無黨序有云，修之於身，施之於事，見之於言，其意謂立身處世。首重道德，次則功業，至詩文雖美，有如鳥獸好音之過耳，奇花異草之娛目而已，故必首道德而能文章者。其言始足傳，然歸有光爲一代文豪，祇以應酬之作過多，曾文正謂其不智，俾己卯季秋，既爲武進張伯熙先生作六十壽序，是年冬，春江泰丙乙君，又以其尊翁頌堯先生六十速懷詩見遺，并以索和，俾既不文，又鮮道德，覆瓿之作，固無足增秦翁之聲譽，而秦翁之可傳可壽者，更不在於詩文之間耳，且律與秦翁，既未謀一面，不敢遽爲溢辭，但讀其速懷詩，知能安貧樂道，守士之常，以花甲之年，上有期頤高堂，克盡色養，下有跨窻文郎，堪紹笑義，且際此擾攘之秋。能以恬淡無爲，所取亦足多矣，矧秦翁爲醫林名宿，昔費伯雄行年八十，重違醫醇，當茲新舊交替，中西溝通之過渡時期，深望頌堯先生，老當益壯，能爲開微顯隱經世之文，以爲後學典型，是其壽正未可量也，爰伸屬履，以爲之序。

秦頌堯先生六十初度詩以壽之

謝利恆

濁世浮名未足誇。青芹賦采樂桑麻。揮毫潑

和·六十速懷

墨推三絕。起鳳騰蛟數一家。殊舞金萱思不匱。香飄玉樹遠堪嘉。越人況擅回生術。鶴渡星河壽靡涯。

頌堯先生六十大慶

丁濟萬

亂世文章不值錢。縱兼三絕亦徒然。何如學得長生訣。壺隱滄江別有天。高堂白髮欣猶健。膝下斑衣喜更賢。百歲故應齊衛武。一門眷屬是神僊。

和秦頌堯先生六十速懷

蒲石居士陸清潔是草

藥鼎祥烟興有餘。老來猶自惜居諸。傳家一部傷寒論。讀破人間濟世書。仁術壽民起死生。杏壇傳得不虛名。生涯如此人多羨。物我無慙兩不爭。事事原來似局棋。茫茫世路欲何之。羨君學道成醫隱。陸地神仙自不知。能詩能畫自端詳。淡飯粗茶菜葉香。抱膝長吟甘靜泊。皤然一老世流芳。

三三

頌堯宗丈六十大壽

秦伯未

重見當年鄭所南。美人香草寫江潭。舊時意氣猶餘傲。故國山川未忍探。文字有靈窮可送。醇醪增價興能酣。金萱堂北春長駐。忘却幡然鬢亦擊。

恭和秦頌堯先生六十述懷

陸頌頤

滄上逍遙自在身。巧秋生日話良辰。母歐教欣康健。儒素流風樂賤貧。有子克家都積善。良醫療病重原因。著書閉戶消長晷。富貴浮雲養性真。

力弗肝 與 新力弗肝

本品純粹由小牛肝臟提出之微黃色六角形結晶體，能使赤血球之產生，為治療貧血症之著名良藥，新力弗肝，成分尤為濃厚。

主治 血虧血虛，面色枯黃，頭眩眼花，婦女萎黃，乾血癆，等症。
注射液，分成人用，小兒用兩種
內服，分流膏片劑兩種



枇杷葉為治嘔良藥

周潛天

歷來止嘔藥引多用竹茹，實則竹茹治嘔功效並不卓著。就于個人臨證實驗所得，覺不如枇杷葉速甚。枇杷葉味甘微辛，性平，經用薑汁拌炙，確能下氣降逆，消痰解鬱；故治嘔良效。對胃起作嘔者尤屬相宜。本草言其下氣止咳，專治嘔嗽喉噎，良屬不誣。但普通多用以治咳，遂使其止嘔之功湮沒不彰，甚可惜焉。

又枇杷葉治呃逆頗有特效。予治一人因脫痛傷氣，而致呃逆陣作，隔二小時一發，發則輒連續一小時不止，肢清汗冷，痛苦不可名狀，初投丁香、柿蒂、橘皮、竹茹、刀豆子等不應，旋重用薑汁炒枇杷葉良已。

按枇杷為常綠喬木，我國各省皆產，普通人家園庭多植之。雖窮鄉僻壤亦不難覓得，不必遠求市肆。入藥之葉以老者為宜。雷斅泡炙論曰：「凡採得秤濕葉重一兩，乾者三葉重一兩，乃為氣足堪用。」葉背密生毛絨，用時宜預用粗布或粗紙拭淨，否則恐射肺作咳。

但作嘔之症象，雖由胃氣上逆，而病原有因寒、因熱、挾痰、挾食、挾濕、挾積、胃虛、氣鬱等一切不同因素。枇杷葉決非萬能靈藥，可統治一切嘔症，故應各配合對證施治之藥品，庶可效奏梓鼓。如作嘔因寒，宜與萊菔、乾薑、丁香、川椒等同用；因熱與薑汁炒山梔、薑汁炒黃芩，左金丸等同用，挾痰與橘紅、半夏、茯苓、竹茹等同用；挾食與枳實、枳殼、麥芽、山楂等同用，挾濕與厚樸、白朮仁、蒼朮、陳皮等同用；挾積與藿香、佩蘭、玉樞丹等同用；胃虛與烏梅、麥門冬、石斛、蘆根等同用；氣鬱與香附、烏藥、青皮、龍殼、沉香等同用。各按病圖施治，有得不吝，自能一劑知，二劑已。

徵稿啓事

本刊分開「言論」「專著」「學說」「藥物」「醫話」「驗方」「醫林軼聞」「臨診筆記」「雜俎」各欄稿材不論長篇短作文言語體均佳概以特出新穎為主如能融會中西學說尤表歡迎刊出後均致稿酬藉答雅意務希海內鴻達寵錫佳著以供同好不勝企禱之至

國醫導報社謹啓

版權所有

非本報特許不准轉載

國醫導報

第二卷 第二期

中華民國二十九年三月十五日出版

主編 朱仁康

總發行所 上海馬斯南路二十號
國醫導報社
電話 七〇〇二〇

發行人 鮑國昌

印刷者 漢文正楷新記印書館
承印部：上海山東路二一二號
電話 九一八七三

定報價目

每兩月一册大洋二角

全年六册大洋一元

蒙古新疆及日本相同

歐美各國及澳門香港另加寄費一倍

郵票代價十足通用但以一分五分爲限

劑製膏浸胎胚於勝遠效功

結晶所含乃純精有效成分故用同
量之結晶體較用同量之浸膏其效
力大數十倍乃至數百倍

浸膏藥劑係將目的物投入水或酒
精中經過相當時間分釀取得其少
許有效成分其效力僅及數倍

VITA-SPERMIN



體晶結素泌分內形字十

乙種維他命結晶體

主治腸胃病脚氣病等

卵巢內分泌素結晶體

調經補血主治經

痛經閉久不生育

鹿茸精結晶體

治療腦弱腎虧

性萎一般衰弱

胎盤內分泌素結晶體

主治諸虛百損神

經衰弱未老先衰

腦下垂體腺結晶體

功能恢復性能助長發育



牌命長

維他賜保命

補針

補丸

含有六種名貴結晶體之臟器製劑

信誼化學製藥廠監製 藥房均售