

西醫略論

中編

上

漢書門			
四冊	一函	二函	五六九號
類			

內閣文庫			
九五函	三七八號	一函	和書
三架	四冊	二函	類

內閣文庫		
番號	和	37862
冊數	4	(2)
函號	195	277

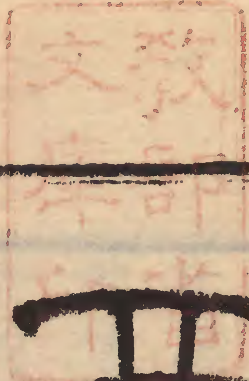
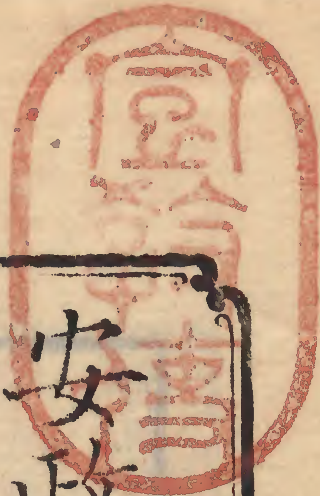


西醫略論

桃樹園藏梓



安政戊午晚冬新刊 英國醫士
合信氏著



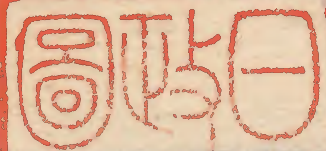
咸豐元年刊全體新編五年刊博物
新編七年刊西醫略論八年刊婦嬰新
說續刊內科新說板片俱存上海仁
濟醫館如有欲閱者自備紙墨就板
刷印悉聽其便本館不取分文特白

西醫略論卷中

英國醫士合信氏著

江甯管茂材同撰

骨証有種種或炎或軟曲或枯死或生癰或生疔毒或
生膿瘡全身骨皆能生病細推則腿足多過手臂小腿多過大
腿牙床骨多過面部別骨大概長骨多過扁骨又長骨易斷扁
骨易爛此一定之理也
軟曲骨証十歲以下童子為多或原胎毒或原飲食之毒又
有身弱者蓋身弱則骨軟不任承載上體所以腿骨易曲此
証醫治極難應食全補及牛乳美肉之類時令散布曠野不能






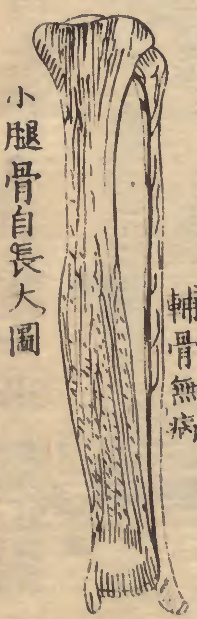



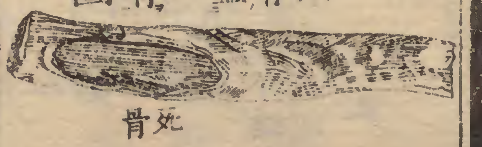
行者宜常抱負游玩或移住鄉間開濶之所不宜閉鬱又有一
種脊骨彎曲兩肩高低不平雞背駝背額凸面小身體矮縮異
常者女子患此跨盆骨偏而窄狹難於生產不應嫁人恐產孕
時兒不能出母子俱殞卽用法救母亦傷子也大概曲骨形不
一有向外曲向內曲向前曲向後曲之分脊骨則先曲而左復
曲而右或先曲而右復曲而左又有曲之故不在骨由於交節
軟弱者西法用鐵條綁紮既以正其曲且以輔助兩腿任載上
體最妙凡曲在交節或可治療如常若曲在骨醫治得宜僅能
止住不更曲不能令曲者更直也

膏炎証先生骨衣腿骨背骨鎖柱骨額骨爲多或跌打或疔毒

或風濕皆能致炎初生宜放蟻及斑蝥膏藥鈎膿內服洋輕粉
三鴉片膏一厘共作一粒夜晚服服數日止痛解毒炎久失治
則骨衣長厚或骨自長大若骨衣潰爛有膿防成死骨証必痛
甚畏觸神倦發熱眠食不安夜更劇應速割以出其膿此膿在
骨面者也若在骨內須將皮肉縱橫割十字形翻捲用圓鋸旋
鋸圓孔令骨內之膿外出圓鋸形如管齒在管口圓心有挺可
伸可縮圓周大小不一臨証酌用
死骨卽腐骨朽壞之意名爲死骨者與死肉証略同也死之多
少不定或全骨死或半段死或偏死一邊或死去外面薄片小
腿裏面及下牙床骨最多死之故或因跌打生炎或因身弱有
毒或速死或緩死死骨或半年始出或一二年始出無定辦法

患者外必腫紅痛。皮肉上有幾孔。與骨孔相對。孔有膿出。甚臭。治分已離未離二種。用探針試之。未離者針入搖之不動。須待其自離。不宜猛力鉗出。已離者針入骨略搖動。應將腐骨之外。皮肉割開。用取骨鉗。拈出死骨。拈盡為宜。如未拈盡。必仍有膿流。不能收合也。凡腐骨在好骨內。外面有好骨阻礙。腐骨之出。應用小骨鋸。鋸開。或用大骨鉗。將兩孔相連處好骨剪斷。抽出死骨。若死骨長難出。用大骨鉗剪斷。自易出矣。每有死骨已離。或為好骨所阻。或為皮肉所阻。經累歲月不出者。審辨既確。必宜早為取出。蓋醫者盡一日之功。卽免病者終年之苦也。內服止痛補益之藥。外用膏藥護貼。速或數日。遲或一月。自愈。割時

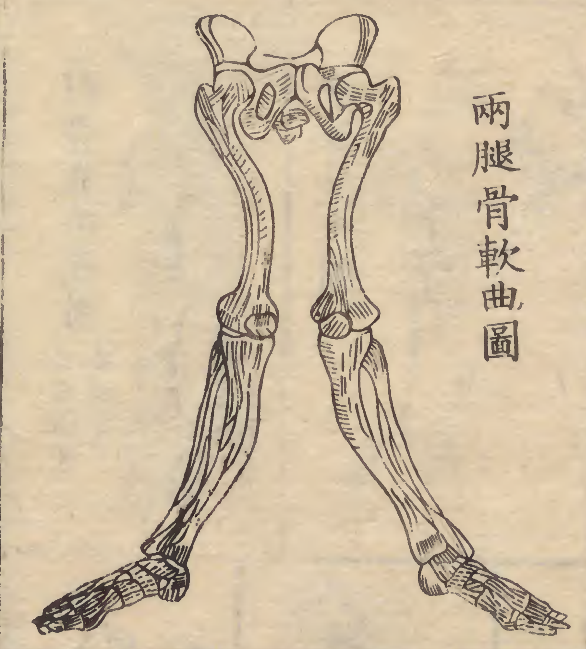
必有多血隨骨流出。須知並未傷動脈管。血雖多。無妨。用冷水或絲花布帶止之可也。

 <p>死骨外形圖</p>	 <p>死骨欲出圖</p>	 <p>好骨蓋死骨圖 孔內所見是死骨</p>	
 <p>小腿骨自長大圖</p>	 <p>小腿骨軟曲圖 輔骨無病</p>	 <p>大腿骨長大圖</p>	 <p>小腿骨長大圖</p>
 <p>圖骨爛腿小 處爛</p>		 <p>圖骨死蓋骨好 骨死</p>	

--	--	--



脊骨軟曲圖



兩腿骨軟曲圖



手指骨爛圖

此証多因膿瘡未割膿不
得出而成



脊骨彎爛圖

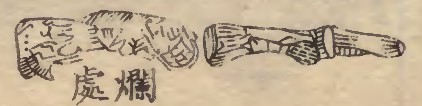


脊骨彎爛



圖爛, 骨指足

處爛



圖爛, 骨指手

處爛

交節証

兩骨對合處曰交節。此處上下骨端無骨衣而有脆骨以墊隔。轉動脆骨外周圍有胞膜。胞膜中有脂液以潤交節。譬如輪軸得脂膏而滑利。此化工生物之奇也。人身各交節皆能生炎。致病。炎有內外多少新舊之不同。內因身弱瘵癉疔毒外因跌打損傷或風濕凍瘡之類。有一節病者有兩三節病者。惟風濕能傳各節皆偏。大抵外傷患在一節者。關係尤重。受病之處或在骨或在脆骨或在筋帶筋包。亦有各處全病者。蓋病在胞膜累及脆骨。或然之事。病在骨則脆骨墊隔胞膜。未有不全累者也。凡交節生炎。有時不醫。自止。有時變舊炎証。無甚關係。有時日

重一日重極則累腕骨而危矣
 交節胞膜炎証病狀熱痛而腫摸之痛愈甚夜痛更甚於日膝
 蓋腿足相交及大小臂相交處最多一因近地濕冷易侵一因
 易受外傷之故患此者交節處脂液黃濁而多所以外形必大
 過平日以手推試內似有水膝較病兩邊更腫大小臂相交處
 病肘後更腫髀臼肩胛病周圍皆腫因胞膜脂液逼向易流處
 故也証見發熱脈數譫語口乾舌黑多危治法新者治之得宜
 數日即愈舊者由漸而成亦須由漸而愈不能迅速奏效也不
 分新舊應以放血為先蓋熱痛紅腫皆血多為患血減病亦減
 放血有數法西國用器機在患處放刺如無器機用銳刀刺十

數眼深一二分外用玻璃罩覆蓋玻璃罩徑約五分至二寸高
 磁等罩抽氣筒抽去其氣如無抽氣筒或罩內置好酒少許火
 燒逼出其氣乘焰覆蓋俱能引血外出用罩覆蓋先將患處拭
 乾內血半滿揭開拭若患處痛甚應離開患處少許放刺倘炎
 危險可在臂凹略上處用利刀割迴血管出血七八兩則炎
 自滅割時宜細心認清迴血管防誤傷脈管此處迴血管三條
 中條下為脈管按之跳若恐誤觸脈管不割中條割左右兩條
 可也放血後用布墊壓患處外用帶裹諸法俱詳
 炎証篇但此法非壯
 健人不宜且恐放血器機中土一時未能仿製用蟻吮最便或
 一二次或三四次此治交節炎証第一良法也蟻吮已見炎証
 篇蟻數多寡量

患處大小酌定如無蟻或用前法銳刀刺入患處十餘眼深一二分溫水以助鬆皮引血發熱不安內服瀉藥或發表利小便之藥舊炎獨宜蟻吮或用斑蝥膏藥釣膿法此法亦有二一包貼患處周圍半日許必生大水泡剪出其水換貼潤皮膏藥一在患處左右更番換貼如先貼左邊揭去貼右邊後又揭去貼左邊是為更番換貼或用猪油和斑蝥膏攤布或厚紙名為淡斑蝥膏藥斑蝥一分猪油三四分為率貼起水泡處數日後換貼潤皮膏藥可也○諸法用過不應可用洋輕粉二三釐鴉片膏一二釐作一粒日三服兩三日後齒痛或齦腫口臭多水流出止住勿更服○或用叮叮伊密的番藥名譯一言幅也一錢和猪油七錢擦患處日二次每次擦一刻許或擦一處或擦

周圍患處紅熱未除離患處少許擦之兩三日後擦處應生小膿泡多粒即是引炎外出之徵再擦旁處以愈為度○一法用大筆浸愛阿顛酒見藥酒門擦患處周圍日二次數日後用樟腦一錢和水銀藍膏一兩見膏藥門厚攤布上貼患處外翦松香硬膏數條幫助水銀散毒膏藥壓住大有功力如無愛阿顛酒或用樟腦酒亦可凡交節患新舊炎皆應養護勿令作工勞苦患在臂用大手巾繫掛頸上患在腿足膝蓋用椅杌安放使平或用沙袋以帶綁腿左右或用扁沙袋包裹腿足並能輔助交節亦妙法也○一法用漿浸軟布三四層隨式包裹外用布帶幫助一二日漿乾後堅硬如夾最妙欲去之用交翦翦開取去可也

凡炎証愈後交節硬屈伸不便每日宜用熱酒滴患處以手搓擦半時許或用鹽與白礬和入溫水或冷水置壺內傾落患處搓擦以伸之

凡交節証因風濕者先服去風濕藥有毒先服解毒藥然後按照以上各法治之遷徙高燥之處樓居尤宜

脆骨証或因身弱有毒外傷自病或因胞膜病炎所累有時自止有時內累骨面外累胞膜筋帶膝較髀曰兩處最多病狀熱痛紅腫與胞膜証同但痛更劇摸觸之大聲呼叫不敢近衣畏人行動熱如火焚周圍皆腫抽掣驚跳全身發燒日久按之浮軟如繇一因中有膿一因筋帶周圍寬鬆之故醫者以兩手握

試如有相擦之聲因骨面爛故也爛則有膿偏肉而出膿不多或可治但脆骨胞膜筋帶皆壞兩骨間無物墊隔相連雖失其屈伸功用猶為完人若多膿流出不欲食身病即防殞命治法在膿未生時可擇用胞膜証各法或用灸烙灸艾法身弱內服補藥若膿已生治之甚難大概身無病望其能自相連醫者輔助使手能達口足能著地則善矣若相連無望惟於交節之上將病患一肢全行割去救其生命此外無他法也

髀曰証大腿骨上端圓滑如杵納於胯骨深窠曰髀曰即大腿上交節也此處病名髀曰証十五歲以下童子最多病原或因體質素弱或因跌打或因坐臥濕地見証與各交節同但初起

不甚痛、膝反痛過患處、凡小兒膝痛不腫、醫者握其足、向上促試、髌曰痛、或以手摸髌曰痛者、即知是此証、患此者、髌杵漸爛、曰口、周圍亦爛、胞膜筋帶筋包皆累、有時忽然骨自脫出、有時曰内生浮肉、將髌偏出、未出前、先有膿、穴肉外流、髌既離曰、胫骨與髌相著處、漸成假口、以納之、腿骨因此見短、所以人有贅腿、足跟不能落地者、為以此故也、若不能自生假口、膿多身弱、不欲食、病苦者、多死、有時延累肺經、成癆病而死、治法與膝蓋交節法略同、

大脚交節潰爛圖



髌白脫離圖



足交節相連圖



交節粘連絲亮不能伸縮轉動

足交節潰爛圖



腿交節折斷脚短圖



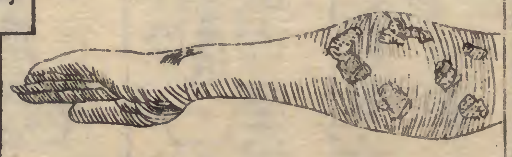
臂交節爛



下臂交節爛

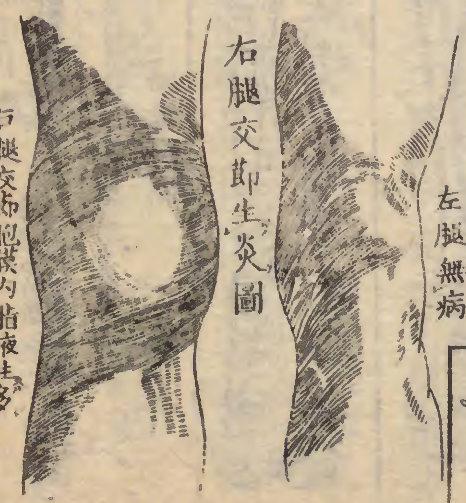


臂交節潰爛圖



左腿無病

右腿交節生炎圖



右腿交節胞膜內脂液生多

石段骨格八編 卷中



折斷骨總論

折斷骨証因跌打傾壓或礮彈外入無論大小厚薄方圓長短皆能受傷大概折斷則長骨為多所以四支多過別處右多過左老多過少男多過女婦人鎖柱骨小腿骨大腿骨杵頸即髀頭為多老婦髀頭更多中年男子則臂骨腿骨頭骨鎖柱骨為多蓋少年骨柔潤受傷或彎曲不折或微折不斷故折斷一証多在中年以上也折斷處有橫有斜有直証分二種一骨雖斷不累別處皮肉未爛無膿一因骨斷骨尖衝破皮肉而出或皮肉爛壞露出或礮彈打爛皮肉復折斷骨外氣易入一定多膿亦有受傷時骨雖斷不累別處因舉動不慎或背負就醫時搖動

衝累皮肉亦致潰爛成膿大有關係骨既折斷為旁肉抽縮能令離開本處凡遇此証醫者須細心考究骨斷否內皮爛否斷處已離否累及脈管交節否辦法有三一斷處歪凸形變不似平日二斷處以手推試寬鬆易動三斷處兩骨相擦有聲或以兩手輕輕搖促之或以耳切聽自知如無此三証大概骨未斷也醫既辨試明確應將斷離蹉疊處用力伸舒仍令斷處兩端相對接續法見後凡斷離處舒送對準其初周圍有血後則漸生肉絲番語謂皮連變成似骨非骨之物名曰假骨輔助真骨若不將離處對準任其蹉疊假骨周圍包裹遂隨蹉疊之勢連合此歪短所由也凡斷處必生假骨輔助不獨人類為然雖雞犬之微

無不如此亦足見化工之妙矣醫者卽以病人本質施治靈機妙用無逾於此折斷後一兩日至十日大概未生肉絲醫者應於此時伸舒對準十日以外肉絲漸生漸成假骨月餘假骨堅固自能行動須知假骨不過暫時所用兩三月後斷骨間自生真骨接續經年後新舊連合泯然無迹假骨復散去不用矣斷骨相連之遲速臂骨速過腿骨少壯人速過老年人醫治得法一兩月必能相連有延至三月外者醫者不能辭其咎矣治法既將斷骨舒送相對卽應用綁夾等法令病者安臥板牀上舒放手足不應輕移並將兩腿連束不令妄動嘗見中土人不明此理因輕移妄動致危險者多矣牀上墊褥枕頭應先豫

備醫法一人挺任一人勻用手力舒送若骨尖觸腦氣筋肉舒縮無度痛劇者可艱以迷蒙水一以迷蒙心神使不知痛一以寬鬆肉力易於舒送斷骨還原也外用布帶纏束均勻不宜過緊患在手臂者須將手至上臂全纏勿僅纏患處布帶纏束能輔助骨且免肉腫又宜用夾夾以木板為之或以樹皮為之或以牛皮為之長短寬窄應恰如本骨或直或斜曲審酌患處以定形式板厚約二分樹皮牛皮牛皮厚一分許用滾水浸軟易翦俱去稜角防傷肉也牛皮乘軟綁合患處自然隨形合式尤妙過板夾若用板夾內須用絲花墊隔外用布帶綁紮勿用猛力過緊若兩三日後布帶漸鬆重綁患處腫痛之際不宜用夾宜用沙袋二個長約一尺圓如大臂置

斷骨左右以輔助之或作扁沙袋厚約半寸許包裹斷骨亦可或用乾稻草裝入布袋作夾或用漿布或皮紙作夾此法已見交節篇尤妙凡用夾後手足腫按指甲不變色者因緊紮交節血不通行之故即應改放寬鬆內服之藥無精神宜補身熱大便結宜瀉不能小便利引溺銀管入溺管以導之痛劇宜止痛藥患處熱腫甚者用酒和水酒一分水三分布巾浸絞按之更以壺滴落布上不令乾能散引熱出或用粥渣濕麥糠貼住以上皆斷骨無膿治法法同出而指謂中肉絲變則骨斷也

凡折斷骨處皮肉爛外氣入內勢必多膿其骨或偏出或碎或枯死周圍傷壞此証危險有三身體大不安或血流過多一也

發熱噤口二也多膿流出身虛弱三也大約交節脈管未壞者
 可治但不能速效至近亦須二三月方能見功治法大概與前
 証同但前証能生肉絲變假骨輔助真骨此証不生肉絲而生
 肉牙肉牙漸成新骨前証無膿兩骨對合後用板夾或皮夾不
 須時時改變此証膿多若天熱氣味臭穢防蠅子之類內人必
 宜洗淨貼膏藥逐日或間日改變最忌污濁用夾或沙袋輔助
 須觀油紙類換安臥板牀軟褥厚墊舒放手足切忌搖動較前
 証更多關係日後身虛宜肉食補益如牛羊肉湯之類內服補
 藥外用布浸溫水按住膿多用白礬水肉牙高用膽礬水更貼黃蠟膏藥以潤
 之○凡骨偪出不能還入裏面一法略將皮肉緊處割開鋸去

骨尖納入鋸須先用布墊隔防傷肉也又有二種應割斷者一皮肉筋骨周
 圍皆壞無可醫治累及人交節一傷人脈管以上三証關係
 甚重非斷去不能救危險也



皮條托頰圖

式四臂夾綁



式臂小大夾綁



圖法用夾形矩



式骨腿小夾綁



下牙床骨折斷圖

綁托牙床骨式

布帶二條托頰上
繫於頂前一後



鎖柱骨斷圖

飯匙骨

胸骨

綁托鎖柱骨式

左鎖柱骨斷



帶布篋



飯匙骨折斷圖

交節
黑紋是
斷處

綁托鎖柱骨式

右鎖柱骨斷

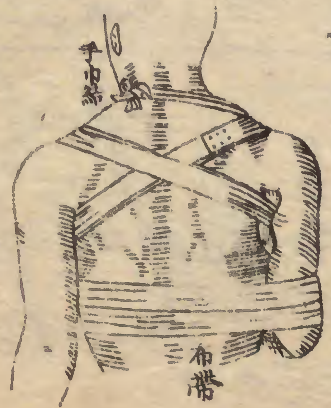


布帶

巾手

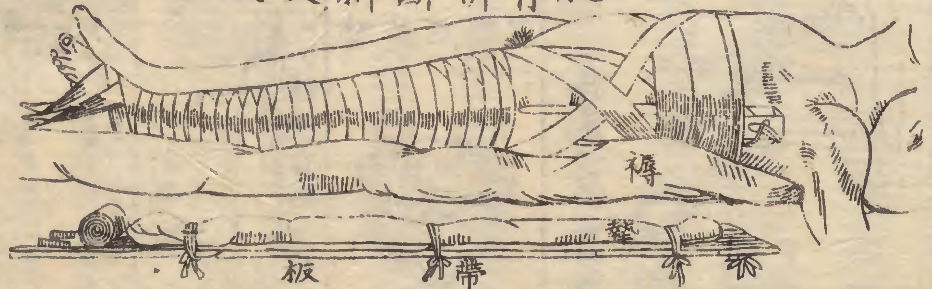
綁托鎖柱骨式

後面布帶巾手如此式

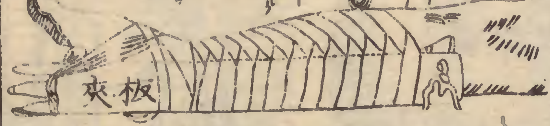


布帶

大 腿 骨 折 斷 綁 夾 式



小 腿 結 綁 式



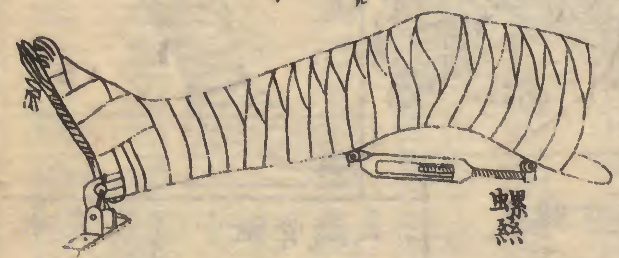
木夾圖

鐵 架 醫 治 骨 斷 平 用 式

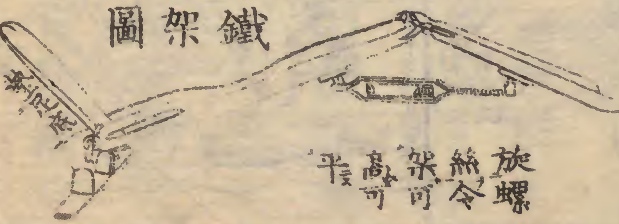


歧

鐵 架 醫 治 骨 斷 高 用 式



鐵 架 圖



幫助足力式

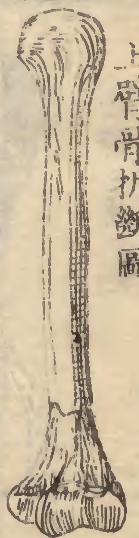
此因骨未堅固用布帶十字杖以助之



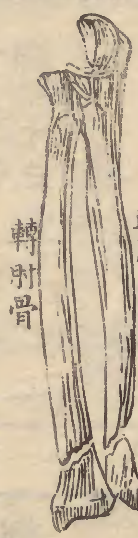
髌骨頸斷圖



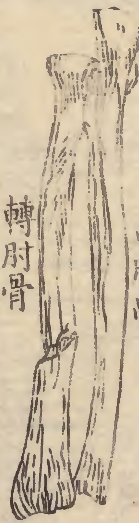
上 臂 骨 折 斷 圖



肘 骨 折 斷 圖



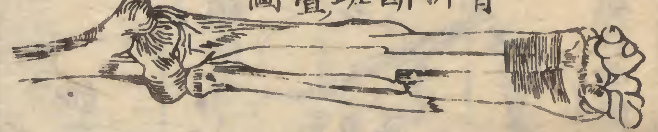
轉 肘 骨 折 斷 圖



正 肘 骨 折 斷 圖



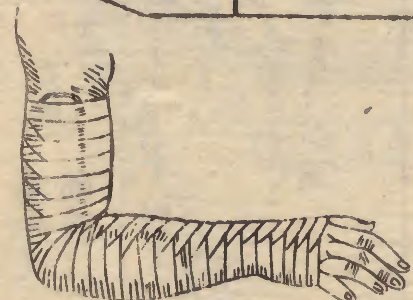
骨 折 斷 蹉 疊 圖



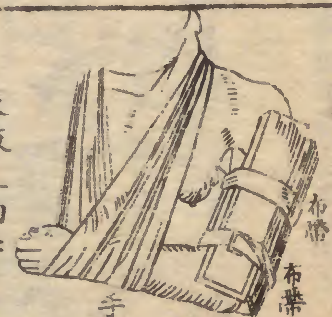
正 肘 骨 鷹 嘴 頂 折 斷 圖



臂 肘 交 節 折 斷 綁 夾 式



上 臂 骨 折 斷 綁 夾 式



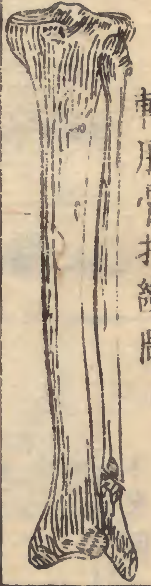
肘 骨 折 斷 綁 夾 式



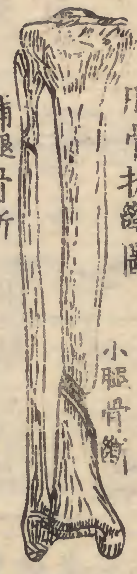
夾板二片前後夾住

夾板三四片周圍夾住

輔腿骨折斷圖



所骨折斷圖



輔腿骨斷



膝蓋折斷圖

膝蓋折斷低凹圖



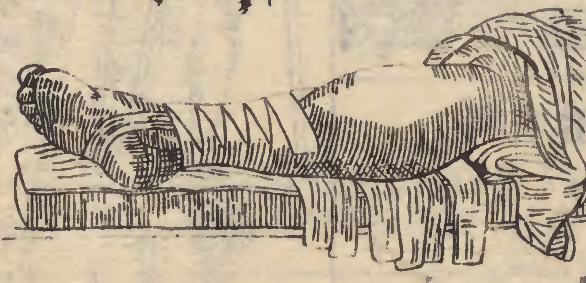
小腿部皮肉潰爛圖



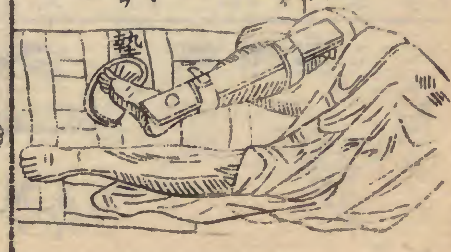
漿夾纏束小腿部式



橫條對互纏束小腿部式



木夾醫治小腿部骨折式



大腿部骨折綁束安放木架圖



木架中兩端

諸骨折斷論

鼻梁骨高凸脆薄或因跌撲或被拳打尤易折斷凡患此者外見熱腫眼紅頭痛有血自兩鼻孔或喉中流出治法面紅腫者應在頤上用蟻放血外用酒和水止血用布巾浸貼乾則再浸再貼內服瀉藥兩孔血出過多者留一孔用軟布塞一孔以止之鼻梁陷入者用舉鼻骨器舉鼻骨器或銀或堅木或象牙為之形扁而端圓銳微曲長約數寸入鼻孔舉正之若不舉正必致歪凹若面骨全傷大有關係難治

下牙牀骨跌打外傷大概左右當齧牙處斷者多歧尾下斷者間亦有之病狀腫痛不能食牙面不平或高或低因骨折陷之

故以一指入口內切齙牙面一指托頷上下搖動有聲牙肉有
 血流出治法用牛皮剪長短兩條成四歧而中連之長條約五
 六寸短條約四寸中連處約寸許承頷包裹牙牀見後外用布
 條長三尺寬三寸剪成四歧中連處約五寸亦以中連處承頷
 包裹牛皮不令脫綁結頂骨前後使牙牀不能搖動半月內但
 食漿粥肉湯勿食須咬嚼之物一兩月可愈

鎖柱骨中段最易傷如人跌蹶在地手臂猛力伸促此處往往
 折斷更多離開成兩歧按之高凸肩落臂向裏側手垂不能舉
 治法將下臂放平先用布帶自手至大臂均勻纏裹兩臂交節
 處曲折纏裹隨形務使血能通行另用大手巾繫掛頸上又用

布作厚墊實以縣花竹絲麻苧之類厚約三四寸置腋下又以
 長澗布帶將臂包貼向身務使病者不能妄動衣著於外日夜
 不改以上治法意主舉托其肩仍還外向使鎖柱斷離兩歧處
 相對連合一兩月可愈

飯匙骨面及扁骨頸間有折斷者茲不具論

上臂骨折斷當中者為多辨法歪短彎曲不能舉動相擦有聲
 治法醫者令人幫助將斷離蹉疊處勻力伸舒使之相對用木
 片作兩夾長短視臂為度隔以布墊中以縣花竹絲使不傷肉
 或熱水浸軟牛皮隨臂式剪作夾亦可兩夾貼臂內外用布帶
 綁紮上中下三處使夾不脫布帶宜結活扣鬆緊易於合度又

放下下臂，另用手巾繫頸上，或綁貼近身亦可。若臂汚濁，或有汗，應先洗淨，倘不洗淨，恐綁後癢，病者不耐，輕易收放也。此証半月內宜安臥，板牀厚褥鋪墊，舒放適意，切忌勞苦行動。若患處腫痛發熱，用蜚吮出其血，外用罌粟殼野菊花煎水布巾浸絞，按貼以潤之，熱痛服瀉藥，痛劇服止痛藥可也。○下端折斷者，有橫折直折斜折之分，斜折又有累交節，不累交節之分。大概累交節者，十分腫痛，難醫治如常也。病狀略似兩臂脫臼，但兩臂脫臼絲毫不能屈伸，此尚略能屈伸，且以手搖試，有相擦之聲，為易辨耳。治法與前証同。無論板夾牛皮夾，俱須曲如矩形，一端綁下臂，一端綁上臂。若腫痛甚，不能用夾者，須先用蜚

吮放其血，或用罌粟殼之類煎水以潤之，或酒和水用舊布一二層浸貼以散熱，左右輔以沙袋，若身不安，惡寒發熱，內服清涼之藥為宜。

下臂骨 一曰正肘骨，輔之者曰轉肘骨。跌打外傷，或一骨斷，或二骨俱斷，大概轉肘骨多，過正肘骨如跌蹠向地，手臂猛力一促上，則鎖柱骨折斷，下則此處折斷最易也。中斷及下端斷者尤多。按摸易識，有時下端近腕骨處腫大，正骨轉骨難以分別，須用蜚吮散炎法，俟炎消腫散，乃可辨之。中斷治法，醫者令人幫助，將斷離蹉疊處，勻力伸舒，使之相對，用二板夾，板夾之長，中指尖之長為度。或二牛皮夾，板夾須襯墊，作墊法見前。一合下臂內，

一合下臂外，另用布帶結上中下三處，使不脫。用板夾時，應令手心向身，大指向上，則正肘轉肘，二骨無偏扭之患。仍將下臂放平，繫之頸上，月餘連合後，改去可也。○間有正肘骨鶯嘴頂折斷，能屈而不能伸者，摸試有凹，因斷離之骨衝肉上移，此處離開一二寸，故也。醫法勻力，伸直其臂，將肉抹逼下還原處，布帶勻纏，用板夾約長八寸，綁合臂，較前日則平放几案，夜則伸置牀褥，久後或眞骨相連，堅固如常，或筋帶連合，而軟弱不健，視醫者之工拙矣。

腕骨掌骨折斷少指骨間有之。治法先將斷處伸舒相對，布條勻纏板夾，貼合於指，隔以布墊，或作牛皮夾，隨形包裹，外用寸

寬布帶勻纏，若全手腫甚，又須先用蜚吮法，散炎後按諸法治之。

脇骨因跌打各傷折斷，或折一二條，或折多條，其証痛如刀刺，呼吸欬嗽更痛，蓋因脇骨粘連，胃骨胸臆開放，皆關脇骨伸縮故也。瘦人呼吸，卽覺骨相擦有聲，以手摸或耳試，尤易辨別。治法用數寸寬布帶周身緊裹，另用寸寬布二條，與裹身大布帶縫連，當胃背斜交，上繫肩頸，不令鬆落，更將手臂繫掛頸上，在患左則繫左手臂，患右則繫右手臂，不令妄動，安臥板牀，忌辛苦勞動，痛者內服止痛藥，熱甚者內服瀉藥，外貼跌打膏藥可也。

胷骨斷者甚少，治法與脇骨同。

左右胯骨尾骶骨合而名之曰尻骨盤折斷之事甚少惟鑿山開礦土勢崩潰或礮打屋壓間亦有之此處前藏膀胱後為直腸依附之處且或傷累血脈管所以折斷多致危險

大腿骨杵頸折斷男女五十歲以上時或有之多因跌撲外傷必痛甚不能舉身欲動更痛斷處上促則腿見短所以脚轉扭向外辦法以手伸之則長放手旋即縮短且兩骨相擦有聲易知治法將斷離處伸舒相對牀上厚鋪絛軟墊褥令病者安臥另作軟墊置膝凹軟枕置大腿後務須舒適瀨用壺便用器勿令妄動大概眞骨難望相連治之合法卽或筋帶相連行動終不能如常如欲小步用丁字杖夾腋下扶掖而行作厚底鞋以

墊短足內服止痛藥外用潤物按貼大約二十日痛劇不安者恐年老難任多致危險過二十日身少安醫治得宜兩三月或數月亦能漸愈也

大腿骨中段折斷或蹉疊或歧形相擦有聲不任承載上體易於辨試治法多端第一要折斷時最忌妄動如因跌打受傷在地應移板就病者扶令安臥小心扛送回家或醫館切勿背負搖促防傷脈管等處大有關係醫者令兩三人幫助勻力將斷處伸舒使之相對務須細心緩緩不嫌多歷一二刻光陰也伸舒相對後用布帶自脚纏至大腿上端外用長木板夾厚約三四分潤約三寸長自腋下起稍下於腋略與乳相當處至過足四寸為度上

端平列二孔，下端鑿成兩歧。旁鑿凹容小腿下端圓骨，貼合大腿外側，隔以
 襯墊。襯墊以布為之，實以絲花大布巾，騎跨下斜上，貫夾板二
 孔，結緊下端兩歧處，另用繩帶，綁附於足板夾之力，如人以二
 手伸舒患處，不使相對者，復致相離蹉疊也。又法用架，西國以
 鐵為之，旋以螺釘，使中高而兩端斜下，中上無此具，用木為之
 甚便。令患者仰臥，膝凹恰當架之高處，左右更用板夾兩條，布
 帶綁三處。並見務令患者舒適，不腫不痛。若有腫痛處，應審辨
 其故，改變另綁，亦有用皮夾者。滾水浸軟牛皮，剪取三四條，包
 夾大腿周圍，外仍用板一二條輔之，或用漿布夾包裹，並用帶
 結上中下三處，以防其脫。總之長短軟硬各夾，無非欲令斷處

伸舒相對，不致蹉疊，漸生假骨，輔助久之真骨自能連合無迹。
 月餘尚未十分堅固，行動應細心，用丁字杖置腋下扶掖可也。
 膝蓋骨即膕骨，或因跌打斷離，必緣大腿肉忽然猛力抽縮，肉
 力多過骨力，膝蓋上半隨之而上，所以中低四骨既斷離，大腿
 肉不復能抽縮下腿，所以足不能伸直。治法令兩端相對不離，
 使足高過膝，則上腿肉舒放寬鬆，易於對合。膝凹用板夾輔助，
 久之真骨漸能相連。若病人輕忽，或醫者粗疎，不會將斷處對
 合，筋帶相連，日後軟弱無力矣。大概腫痛者，須先用蜈蚣散，炎
 法內服止痛藥，或瀉藥，外用罌粟殼野菊花等物潤之。
 脛骨大者名小腿骨，小者名輔腿骨，最易勞觸致傷，自上至下

皆能折斷下多過上或一骨斷或兩骨俱斷斷處或相對或一
 上一下不相對斷形有橫有直有斜又有平斜直斜之不同焉
 凡骨尖壞肉而出者或累上下交節者或下接足拘處略斷者
 皆難治辨法斷處相擦有聲摸試易知凡患此者不能舉身行
 動須扶臥板牀切忌背負治法與大腿骨同先將斷處對準若
 潰爛有膿欲常改變者用直布一條長約尺五寸濶約二寸許
 另剪布多條橫鋪直布上長短不等長者約尺許上長下短自上蓋
 疊排下中與直布相交處線縫置腿後將左右橫條自下互搭
 對纏此法纏束易於改變且須提舉勞動最妙纏束既畢用
 鐵架或木架或沙袋安放腿足厚墊襪隔用油紙置墊上勿妄動凡醫治斷

骨或用布纏或用板皮等夾有數要一須試準斷處兩端務令
 相對一須試準兩腿之長應令相等一須試準膝內側與足大
 指內側應六線相對其腫時不宜纏夾過緊若輕忽粗疎恐不
 能免歪短等患也亦有胫骨折斷多處皮肉筋帶皆壞不能醫
 治者欲救危險止有割之一法○輔腿骨折斷或一處或二處
 大約小腿骨未斷輔腿骨雖折不能離開易治
 足骨足拗骨跗骨掌骨趾骨總名曰足骨跗掌拗等處周圍有
 筋肉包裹堅固非重壓不折既折必皮肉筋骨全傷治法安臥
 板牀厚褥鋪墊將足放平數日內勿移動腫痛者蟬吮散灸內
 服止痛瀉熱藥外用罌粟殼野菊花水潤之能用夾用板夾或

皮夾夾住大概醫治雖善一定不能速愈若骨爛或皮肉筋周
 圍皆壞或累交節關係危險又非割去不可也○不論患在何
 處腫痛畏觸者應用離被架置患處以免觸痛難世保用錄或竹或木為之圖
 見○論世所稱布帶或濶或窄自一寸至四五寸不等與骨
 處常用者約二寸為宜醫者應各項齊備捲緊臨証酌用纏
 束時須密而勻不可忽緊忽鬆至摺疊諸法細玩各圖自悟論
 中不能逐一詳述余恐醫者纏束不合法致血不流通而腫故
 不憚言之反覆觀者諒之

圖凸高形外前腕節交骨肘

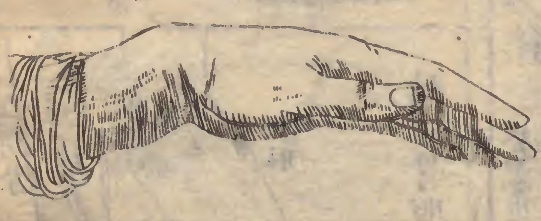


腕 正肘骨



圖後腕節交骨肘

圖腕以形外斷節交近骨肘轉



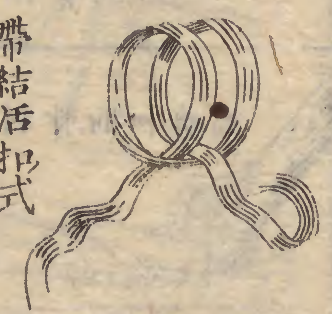
式舒伸結扣腕節指



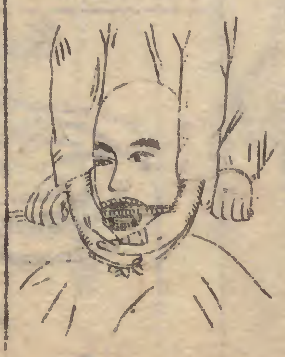
式舒伸力手腕節交指



帶結活扣式

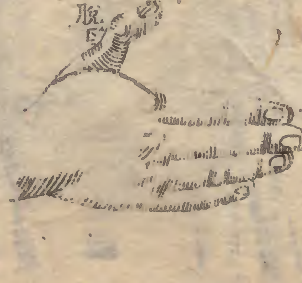


臂骨樞軸腕前圖



牙床骨脫治法

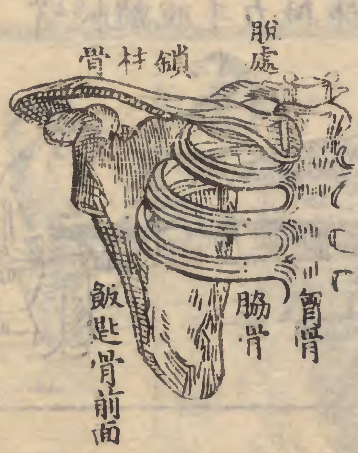
圖形外腕節指



內醫明論 卷中

十八

鎖柱骨交節前脫圖



鎖柱骨交節後脫圖



臂骨交節脫落腋下一圖



臂骨交節脫向前上圖



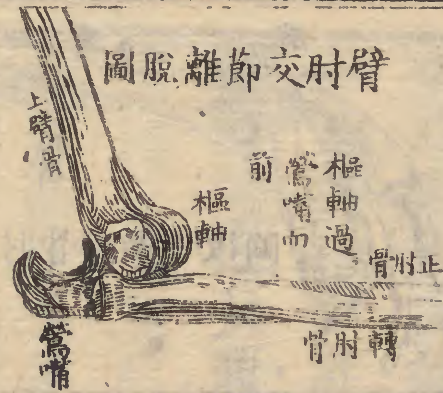
臂骨脫落另生假交節圖



臂骨交節脫向後下圖



臂肘交節離脫圖



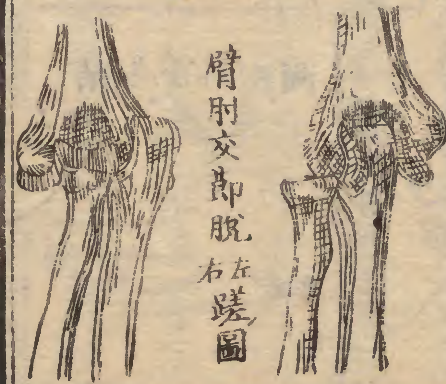
臂肘交節離脫圖



轉肘骨脫扭後圖



臂肘交節脫左蹉圖



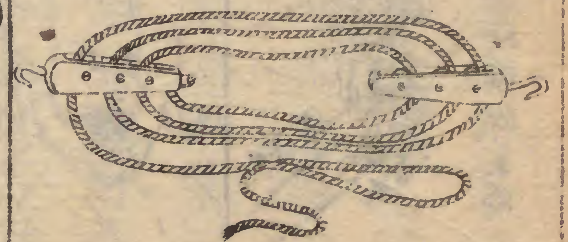
鶯嘴頂在樞軸後故肘後有角



臂肘交節離脫外形圖



轆轤收束圖



下腋落脫骨臂



法治伸挺力手脫離較臂



法治伸手挺足脫離較臂



法治伸轉舉膝脫離較臂



髌骨 髌骨 髌骨

髌骨脫向後上圖 脚短向內

髌骨脫向前下圖 向大腿骨

髌骨脫向後下圖 脚轉向內

髌骨脫向前上圖 布帶挺力 轉輻伸力

髌骨脫向前下圖 脚長成不著地 手撥轉

髌骨脫向前上圖 脚短向外

法治上後向脫杆髌

治不應遲延大概脫勢愈久愈縮而堅醫治一日難過一日月餘後極難送納矣治法先分脫不脫審確已脫應知所脫何骨又知脫骨何形如脫向內者應撥轉向外脫向後者應伸舒使前總以送還原日為主試以大臂飯匙骨交節離脫為例言之一人以手挺住腋下一人兩手握其大臂用力向下伸之不可鬆勁如手力稍倦即更換一人伸之所以然者骨既脫曰肉筋必縮短其力甚大猛力挺伸要使醫者手力多過肉筋之力漸漸肉筋之力不勝而倦脫骨忽然翻還原日時或有聲若病者畏痛不聽醫者挺伸脫骨即不能復還原處久之漸生假曰交節不復能用矣壯健人肉力更大患久者畏痛更甚俱宜勦以

迷蒙水一以寬鬆肉力一使昏迷忘痛然後用此法挺之伸之凡交節處有筋帶包裹脫骨則筋帶破損不能即時如常所以雖送納還原日三四日內仍易再脫須細心防護在手臂則用巾繫掛頸上在腿足則安臥牀褥切忌勞動腫痛者蜚吮散炎外用罌粟殼野菊花水潤之內服止痛及瀉藥有時足骨脫爛壞皮肉又各處俱有因骨脫累及脈管筋肉一齊爛壞者皆大冇關係非割不能救倘身弱年老不能割者即無治法○人身上下交節有易脫者有難脫者大概曰窠深凹者難脫平淺者易脫六醫自述醫過脫骨五百人肩骨脫者三百三十髀曰脫者三十四鎖柱骨脫者三十三臂肘脫者二十六足拗骨脫者

二十其餘手拱腕骨牙牀骨等處脫者合計不過數十人耳又
中年人脫骨最多老人則折多脫少幼年脫骨尤少男子脫骨
多過婦女有時一骨又折又脫醫治次第應先治脫後治折此
一定之理也又脫骨壓腦氣筋則痛壓迴血管則腫諸証所同
下牙牀骨脫或因跌打或因暴笑或因呵欠蓋牙牀骨左右歧
尾前扁側而後圓橫扁側者在顴骨棋內圓橫者入耳前窩內
爲開合之較此其常也脫較則後尾圓橫者離窩前入顴骨棋
內所以頰歪而伸長不能開合不能言語不能飲食涎水橫流
更有左右歧尾俱脫者口開不合治法醫者以兩大指入病者
口內大指先用布條纏束防脫切齶牙盡處壓之使下餘指托
骨還原時猛力咬傷也

頰牽引使前然後向後一送卽還入原窩矣蓋大指下壓則歧
尾圓橫處攔入顴骨棋內者因壓而出向後一送卽還原窩也
或以木一根橫切齶牙盡處以代大指壓力與指相似但不如
用指更便耳昔年英國有人飲宴大笑忽然牙牀骨脫口開不
能合形狀奇異一醫不明治法欲妄施猛力病者知不可口不
能言搖手揮去不肯醫者疑爲顛狂欲綁縛之病人索筆書寫
命家人延請某良醫卽來救我後醫至果如法治之而愈
鎖柱骨兩端一厚一薄厚端附胷骨者爲前薄端連飯匙骨者
爲後均易離脫厚端更多過薄端如跌撲在地忽然伸手意欲
自救全身非促斷臂骨勢必傷累鎖骨或折或脫脫則或前或

後治法與治鎖柱骨折斷法同
大臂飯匙骨交節手臂用力最多所以肩胛交節離脫多過別處脫形有三上臂骨圓端或脫居較位之下此處最多或脫居較位之前或脫居較位之後此處甚少辦法下脫者摸試圓端落在腋下垂手臂必微長不能舉轉之則痛肩有凹不圓而扁脫向前者臂微短圓端在鎖柱骨下凸出脫向後者摸試圓端所在可辨醫治有數法一病者側身一人搜抱之一人對面立定兩手合握病者之臂勻力伸之約計脫處已舒醫者一手攙腋下一手將臂貼合病者之身即還原處凡臂端脫向肩髀之前者伸舒時應轉向外若脫而後伸舒時應轉向前此定法也一法不用

人搜抱用大布巾一端鉤結牆柱一端挺住病者之肩對面安設轆轤一端鉤結牆柱一端鉤結臂上臂先用濕布纏或熱水浸軟牛皮裹護防傷肉也收束轆轤伸舒之力甚大可抵三四人也一法令病者臥於牀醫者以腳跟入腋下挺其肩兩手合握病者之手更以大布巾一端結病者臂上一端繫醫者頸上以助手力伸之以舒為度一法用膝挺住病者腋下兩手握臂伸舒攙偈送令一法令病者臥於牀醫者一手挺其肩一手握其臂向上伸舒即還原處凡以前各法用過未能應手即效者用此法醫治可也
臂肘交節離脫有數式上臂骨下端大而扁前後有深淺兩窩窩下橫圓樞軸正肘骨鶯嘴頂接樞軸內半屈伸其手則鶯嘴

入深淺兩窩，鶯嘴外有淺窩以接轉肘骨，轉肘骨頂有微凹以接上臂樞軸外半，此其常也。脫離則樞軸與鶯嘴頂及轉肘頂凹不相接而相蹉，鶯嘴頂及轉肘頂挺至樞軸之後，摸之有角，伸出有時蹉，向左右又有轉肘骨圓頂蹉，當臂端前後者俱易摸試。見圖形治法：一手握其上臂，一手握其下臂，用力徐徐伸送納。一法用膝平挺臂凹，略上伸送下臂，如前法。凡臂肘交節脫者，一定有炎，若腫甚難分別，應先用蜚吮散，灸法更有上折下脫者，醫治極難，歪斜之患，恐不能免矣。○轉肘骨脫治法：一手挺住上臂，一手緊握手腕，伸舒或向內轉，或向外轉，即能還原。內外以脫形定之凡臂肘交節離脫，治畢應用矩形夾板綁夾，勿令常垂。

放下臂，布帶繫掛頸上為妥。○肘骨下端接連腕骨處離脫，或前或後，治法伸撥送納俱如前。有炎者用去炎法，勿勞動，靜養為宜。

指骨離脫，或前或後，治法先用寸寬布條勻纏，另用布帶結活扣，套結指節以伸之。活扣取其愈，抽愈緊不脫大概指節有筋帶挺住，送納不易。

大腿骨上端圓滑者，曰髀杵。胯骨深窩容納杵頭者，曰臼。故大腿骨交節離脫，曰髀臼脫。脫後杵頭所在有四處，或後上，杵頭當胯骨外面是也。此處最多或後下，當臼旁略與骨圈相對分歧處是也。或前上，杵頭騎臼邊及骨圈是也。或前下，杵落骨圈內是也。

也。此處最少。凡杵頭脫與杵頸折相似，而實不同。杵頸折能轉動，杵頭折難轉動。杵頸折伸之則長，放手則短。杵頭脫長短有定。至分別前後上下杵頭所在，以手摸試，既易知，更以患者之足驗之。凡杵頭脫以未脫之足形之，其足或較長，或較短，脫向後上者，短二寸，脫向後下者，短五分至一寸，脫向前上者，短一寸，惟脫向前下者，反長一寸至二寸。身向前曲不能直，足底不能平著於地。又凡脫向後，則膝蓋及趾尖扭轉內向，脫向前，則膝蓋及趾尖扭轉外向。此審辨脫形大概也。總論治法，令病者安臥，西國治法，覓迷蒙水以鬆肌肉，長大布巾一端鉤結牆柱，一端挺在跨下對面安設轆轤，一端鉤結牆柱，一端結膝蓋略上，收束轆轤，則脫骨

伸舒而下。醫者兩手合握其腿，約計髀口相當，撥轉送納，自能還入。凡用轆轤伸舒脫骨，應先用濕布帶纏裹其腿，或更護以濕牛皮防傷肉也。一法醫者以足挺其跨，兩手合握其腳，伸之分論治法。凡杵脫於後，應向內伸舒，杵脫於前，應向外伸舒。後上者，伸舒時病腿應斜，當對腿之膝。後下者，又宜略上於膝也。至前上治法，患者仰面側臥，依照前法伸舒，又以手由舉高髀頸，蓋髀頸騎口邊及骨圈之間，必須舉出，方能還原。前下治法，令病人立定，或以大布帶挺住下身，略將轆轤高掛，牽引杵頭出於骨圈。醫者以手平握其脰，近足撥轉入臼。凡治脫骨用轆轤者，取其力大，一轆轤之力可抵三四人。也。若年老虛弱人

人力已足勝之則又無需此矣。髀、膝、腕、足、交節、脫者甚少。若脫大有關係。膝蓋偶有離脫偏斜或左或右者俱易治。足交節脫多因重物打壓既折且脫甚難治。應先醫脫骨後醫折骨。大概外面皮肉未爛可治已爛則危險。足掌骨脫者甚少。趾骨有脫者與治手指法同。以上諸骨節折斷離脫及醫治各法極難形容。余細繪諸圖欲令一目了然。讀者圖與說參觀自明。

頭腦傷論

頭為元首之尊內而腦部外而眼耳鼻舌喉唇牙齒皆能生病。今專就因外傷而起數証由頭皮而頭骨而腦部而面部次第言之。頭皮被刀劍所傷不分前後左右或淺或深無論直砍橫割時防累腦部須細心審辨皮肉骨衣俱已離開或垂落但有一處相連細心翻轉還原俱能連合。蓋因頭部血管最多傷則血流必多然亦易止易合也。有時跌打暴腫似癰色或紅或藍大如卵此因小脈管血出所成。治應用布浸酒水水七分酒三分纏貼以散之。有皮破多血出者用軟布作墊壓住外用布帶下包額上過頂十字纏裹因有骨在

下所以易壓易止凡小兒因跌仆患此者一二日內應當心調
護勿令出外防生炎累腦不論男女大小頭皮損壞在有髮處
欲用膏藥連合應先滾水洗淨剃去周圍之髮若不剃去其髮
膏藥不能粘連也凡頭皮大塊破者應縫結兩三處勿令下垂
恐隨下垂之形連合日後殊不雅觀也如相連後有膿應用放
膿刀放出其膿蓋因頭皮厚膿難出膿留於內骨易傷累所以
必應放出有時額破膿流向眼蓋皮上亦應割放不必顧慮放
膿出後軟布墊壓患處布帶纏之豫服瀉藥以防生炎勿外出
勞動戒口安神靜養為宜
頭骨折斷多因跌仆擊打或馬蹄或重物傾壓重則內累腦體

大有關係今先就其輕者而言凡頭皮因外傷損破防累及骨
應用探針試之或骨壞或骨衣壞或骨壓而凹或未凹略有斷
縫凹面有大有小斷縫有長有短大概骨硬骨衣軟以此辨之
若骨壓而凹以探針探凹處必微澀不甚滑利若有斷縫者又
須先知頭骨湊合本縫所在不可誤認湊合本縫為折斷縫也
凡略凹或僅折一線無炎証神識如常知其不累腦體能自愈
有時皮爛骨衣壞不能蓋護頭骨現露枯死薄片一層周圍好
骨漸生肉牙死骨離開即應用鉗取出以上所論皆頭骨証之
輕不累腦體者也大概頭骨折斷半月後無昏迷不省等証方
可定其安危其初俱應靜養安神戒口勿飲酒內服瀉藥

頭骨斷壓腦或顛頂或前或後或左或右或傷前而後裂或頂傷而左右裂或有裂至頭底者皆大有關係大概頭骨折斷必因跌撞打壓外傷其折斷也不必定在所傷之處每在軟弱脆薄之處所以有對面震裂者有左右震裂者死後剖驗方知其初傷時醫者或不能確指裂形輕重何如爲此故也凡骨斷壓腦其人多昏懵有時耳流血或流明水是腦包裂也又或斷骨壓腦腦中血流生災有膿或腦體爛十俱九死治法斷骨壓腦皮破者斷形易見若皮未破者用手摸試骨斷否凹否壓腦否病人神識如常不必妄用割鋸惟其昏沈不省審知確由斷凹壓腦應就傷處將皮作三角形使傷處恰居三邊之中割左

右二邊出一邊勿割將皮翻轉以見其骨有碎骨用針鑷去之有斷壓用舉骨器舉之若無隙可舉用圓鋸鋸一圓孔以舉之用鋸法將鋸心之錐挺住鋸齒左右移轉有五要焉傷處凹而大者應於略旁安鋸心使圓周半著好骨半著爛骨鋸力偏重好骨一邊此一要也有時斷骨內凹壓腦外面裂形不大應安鋸心於裂形略旁周匝鋸之此二要也川鋸宜細心勿過用猛力防鋸齒壞腦包此三要也鋸齒已著骨後不須再用鋸心之錐挺住卽當縮去此四要也將鋸穿時宜頻用筆在鋸縫內掃去鋸落骨灰不令遮蔽鋸痕淺深此五要也鋸畢舉出其骨將割開之皮翻轉還原用線縫結兩三處合口膏藥牽連之外用

布帶纏束。○昔有小兒跌落門檻，鐵釘傷顱頂骨，十日內眠食如常，十一日忽蒙昧不欲食，十六日昏睡，略似譫語，問所苦能答一二語，不甚曉暢，瞳人散大，皮熱脈數，醫者思疑有折骨壓腦，細驗頭上有一小孔，略有臭膿流出，以銀針入孔內探之，知鐵釘傷腦，用圓鋸鋸一孔，將鋸斷圓骨舉出視之，見骨尖內凸壓腦，後來全愈，可知此法之善也。○有時骨未折斷，其人昏迷不省，審知外傷腦被膿壓，亦應鋸開以出其膿，但膿所在無定處，或前或後或左或右，醫者具大手眼，臨症自無疑惑，大概跌打撞壓頭骨或縫或凹，病人神識如常，只須服藥免炎戒口靜養，不須用鋸，若病人昏迷不省，卽係腦體被壓，非鋸不爲功也。

要

腦包腦體自受傷，不因骨壓之証，時亦有之，或刀劍礮彈之類，小兒則錐釘交翦之類，皆能傷腦，論其輕重，腦底危過腦上，腦後危過腦前，論其形狀，有略裂者，有外偏作腦癩者，有腦爛變膿者，其傷處大小多少，視乎外傷之輕重焉。余曾見一小兒，小銅礮裂一段，冲過眼窠入腦，見其昏迷，知內傷腦體，意謂必死，歷兩月未死，復來求醫，用探針試之，覺有銅片一小條及碎骨，爲用鉗鑷取出，愈後靈性如常。惟一目傷壞耳，大概傷在前，不卽時死，傷腦底累脊髓頂，卽時死。治法：皮骨破爛，見有碎骨，用鉗鑷取去之，鉗鑷所不能取者，先用圓鋸鋸開，然後取之。有時腦體偏出作圓癩於骨外，暴大如卵，摸之跳動，蓋腦爲多脈。

管所跳、癰之跳同於腦也。大則割平之，小則用布作墊壓之。外用布帶浸冷水，綁紮病者安身，靜養戒勞苦多言。大概靈性失去，漸至迷蒙不省者多死。雖割平，仍防反覆。曾記一人在船面，忽然跌落鎗底，撞破鐵圈之上，寸許皮骨破爛。數日後腦體偏出，大如拳，摸之針之，不知痛。醫者謂為死証，其人靈性未失，知覺如常。後腦痛多膿流出而死。

腦體震撞 **腦骨斷壓** 二証多因跌撲打壓馬蹄之類而起。後所論中風証亦其一也。震撞斷壓二証有別。震撞即時昏然不醒，斷壓漸漸不省，或初時不省，少頃即省，旋又不省。其辨一也。震撞寂臥斷壓大聲鼾呼，其辨二也。震撞瞳人忽大忽小，斷壓則

瞳人止住不動，其辨三也。震撞脈軟弱無力，斷壓脈緩而有力。其辨四也。大概腦體震撞骨未斷爛者能自愈。分而論之，腦體震撞頃刻間腦失功用之常，所以患者不能覺悟，不能運動。而又有輕重之別焉。輕者暫時不知覺，不欲動，旁人大聲叫呼，推搖之，略能省覺，或能妄答一二語。如是歷數晷，或一二時漸動，嘔而醒。凡腦病欲愈必嘔者，因第八對腦氣筋，傍氣喉而下入胃，所以腦與胃常相關涉。胃既能嘔，是腦之功用漸復也。醒後宜服瀉藥，忌勞動，忌飲酒。每有數日後復頭痛發熱者，不可不慎。重者全無知覺，醫者以手觸其眼，或搔其足心，亦不知避。面色或白或青如死人，呼吸緩慢而少，脈數而促，至數無常，多

或一百四十至、有時大聲叫呼、病狀奇異、此証關係危險、雖或不致殞命、愈後必身軟、或健忘、先智後愚、耳目瞢昧、怒笑失度、醫治有三法、一昏迷者、使之醒、二免腦生炎、証言令人壯健、如常醒之之法、以乾手用力徧擦全身之皮、當心胃間、麻足以熱水浸之、或以湯壺溫腳底、或布包熱磚置腿後、以上諸法、皆欲引血下行、能吞茶、少與飲之、不能吞、不必強飲、嗅以啞嘔啞、番藥名、或飲以好酒、少許、醒後、定要用大黃、元明粉、等藥瀉之、數十日、內必應戒口、勿食熱物、忌勞動、辛苦、若脈浮、數、有力、頭緊痛者、應於太陽穴、或耳後、放蟻、更用冷水浸頭、以散其熱、若耳聾、耳鳴、或眼蒙者、應用斑蝥膏藥、鈞膿法、內服補藥及益人

飲食、游玩、適意、以上所論、輕重三証、皆指腦體震撞、骨未傷者而言也、其有因外傷折斷腦骨、腦體被壓者、病狀漸漸昏迷、不省、瞳人散大、或一大一小、見燈光、日光不縮、周身皮肉不運動、不知痛、因腦失其權、不能感動、全身之腦氣筋、故也、脈緩欲跳、復止、因腦與心互應也、小便癱閉、亦因腦失其權、不能感動膀胱、腦氣筋、所以膀胱失其舒縮之常也、鼻息大聲、因呼吸出於肺、發聲於氣管、第八對腦氣筋、傍氣管入肺、腦失其權、所以肺經腦氣筋、運用不靈也、腦部病証頗多、如童子跌撲在地、忽顛癇、失靈性、或大人因跌撲中風、不語等証、皆原於此、至血壓或在腦內、或在腦外、另詳後中風條

中風証凡人忽然昏倒不省人事脈浮大面紅腫鼻息聲高而粗如酣飲大醉狀如吞服鴉片狀中此名爲中風其實病原由於腦與風無與也因相沿已久今姑借名說証讀者詳之中風病源或起於內或起於外起於內者腦中或有膿血水脹或因震撞脈管自裂內有血流其血或在骨下或在胞膜間或在腦內大概病起於內者血多在胞膜之裏病起於外者血多在胞膜之外震撞腦體骨未破脈管未裂暫昏旋醒因無膿血故也若腦體被壓不論是膿是血是骨定成中風証有漸至昏迷不醒者有醒後復昏者至爲危險凡不因震撞骨壓自致此証者大概老人爲多若跌蹶外傷震撞骨壓則少壯之人時亦有之

茲將中風見証分三種列後第一種病起時忽覺頭痛如刺倏然昏仆於地迷失本性脈緩大或周身搐搦或肉筋收縮或口眼歪邪或耳白聾盲或言語錯亂此因血激腦體致令腦氣筋妄行其力故肌肉失其功用有自愈者有不愈者有癱瘓者第二種病起時或嘔吐或皮膚冷如冰或手足微覺搐搦脈細而弱其証初輕後重漸而迷懵全無知覺而氣絕此因腦體多血所致蓋腦中裂一脈管血停於內西醫剖視見腦中停有積血或瘀或紅此其據也此証輕者可愈重者無治法急則半日死緩則數日死第三種病起時半昏半省不致倒仆忽而失音遍身癱瘓有漸愈者有延久成中風者有足愈手不愈者以上三

種大經血停於腦體之內則重停於腦外則輕停於腦底則重停於腦上則輕或漸愈或成癱瘓証病皆在大腦小腦患者甚少若不因震撞折骨無故自致此病則五十歲以後老人居多未中前有病媒可徵時覺頭昏痛一也耳日乍聾乍朦二也記性頓失三也眼蓋墜下四也言不了利五也手足癱痺六也神昏眼倦七也心中虛怯八也此証每發於項短頭大面赤肥矮之人若鶴頸瘦瘠之人患者甚少凡病媒見時即應自知調護忌酒色忌俯首拾物或行走過度忌持重用方過度忌吹簫笛忌謀慮思想過度忌大力呼喊欬嗽若病勢已成則難治矣凡中風有肢體癱瘓者是腦氣筋失去動作功用有不知痛癢

冷熱者是腦氣筋失去知覺功用有口歪於左者因右邊癱瘓左臉動肉短縮有口歪於右者因左邊癱瘓右邊動肉短縮蓋無病一邊其肉有力有力則能縮故也惟舌尖則歪向一邊必與癱瘓一邊相對蓋舌力伸縮左右勻稱故舌尖居中若一邊癱瘓則不能伸伸力偏在無病一邊故左癱舌尖歪向左右癱舌尖歪向右也治法跌蹠時急改鬆頸前衣扣舉托其頭不論老人壯弱人皆當扶臥於牀懸被擁護高枕勿令睡下以熱水浸兩足面色滿紅眼紅者西國治法必於臂凹放血數兩中土人大概不合用此法應於太陽穴或耳後用螞吮法左右各用銅錢刮背艾炙頸後或用兩手搓熱徧擦週身之皮更以熱

醋或滾水少許和新芥末貼膏前約二三刻能飲者飲以薑湯
熱茶煖其腸胃引血下行服草麻油一兩或半兩以潤瀉之如
無草麻油服大黃元明粉亦可若不能吞嚥點巴豆油二三滴
於舌歷一二時必大瀉或用迦路米七釐或銀灰散七釐如無
此二藥用輕粉一二分蜜水和服亦可或熬蜜搗和納入穀道
內導引大便諸法無非欲令大瀉蓋意在減少腦中之血且平
其心血瀉與放血同一理也或用斑蝥膏藥貼頸後鈞膿或布
包熱磚置腿後亦是引血下行之意此証不可用吐法不可飲
酒宜戒口戒色慾初醒頭痛仍宜內服瀉藥外用蜩吮法或用
鈞膿法或用冰或用布浸冰水按頭頂上愈後仍宜調護或略

食補益之藥可也○此証身出冷汗粘膩大如珠者瞳人散大
左右不均者脈至數急者呼吸遲緩不接續者目不見光者水
入口不能吞嚥者大小便自遺者俱極危險
癱瘓之証有四曰全癱曰偏癱曰單癱曰截癱四肢不仁謂之
全半身不遂謂之偏或一肢或一部謂之單或上身或下身謂
之截其原皆出於腦髓及脊髓之中有急起漸起不同凡人知
覺運動必賴腦脊兩髓若骨壓肉壓膿水壓或胞衣壞或髓液
壞或沾寒濕或受熱毒或積敗血則腦髓不安而癱瘓之症起
矣假如腦脊兩髓俱壞周身腦氣筋失其功用是為全癱之原
或一邊腦髓傷壞一邊腦氣筋失其功用是為偏癱之原若腦

脊兩髓無壞，惟一肢腦氣筋失其功用，是為單癱之原。若下部
 脊髓壞，因而氣筋不能上接於腦，則下部即有陽事不舉、兩足
 跛癱、二便無力等病。是為截癱之原。部位証名雖殊，其原則一
 也。致病之由，或因中風，或因房勞嬰姦手淫，或因酒患，或因跌
 打損傷。婦人有因產後而起者，有因閉經虛弱而起者。醫者當
 審辨明確，病者尤當自治。根原大約癱証，手癱多於足癱，上部
 多於下部，老年多於少年，少癱易治，老癱難治，足癱可治，手癱
 難治。皮如蟻咬者易治，不知痛癢者難治。單癱易治，多癱難治。
 治法如引血法、火灸法、鈞膿法、膏藥擦皮法、補藥法，俱可酌用。
 ○西國有人年二十八歲，右臉患單癱，其面肉左活右痿。凡艱

香臭必用左鼻孔，咀嚼食物必用左齒，或食物留右頰，必以食
 指掠而左之。飲茶則右吻流出，瞌睡則右目半開時，或笑語左
 面嫣然，而右面不動。旁觀在右者，聞笑聲而不見笑態，不知聲
 從何來，此是腦氣筋失卻動作之性。○又一入右臉不知痛癢，
 冷熱，左眼明，右眼暗，左鼻通，右鼻塞。若以指探其目睛，則眉睫
 蠢然不知開闔之機。食物時舌右不辨味，批其右頰不知痛。凡
 碗盞到口，覺為碎爛之器，此是腦氣筋失卻覺悟之故。後得名
 醫療治兩症俱痊。

腦部炎証論

腦居百體之上，主覺悟，司動作，乃人身之最貴，而諸病之最危。

者也凡百體有病或以形察或以聲辨惟腦則無形無聲凡人別處有病能自道其病狀腦之靈性知覺也腦既自病思慮言語昏妄錯亂問所患苦不能自言辨症頗難西醫每遇腦病推究參詳死則剖驗由是愈推愈精可據為法茲將病狀略言於後腦有大小兩枚大腦司覺悟小腦司動作由腦直生而下則為脊髓兩腦共生腦氣筋九對脊髓共生腦氣筋三十一對合計四十對如樹分枝散佈百體內外人靈則居腦中以主使之凡有思慮動作記憶謀畫主腦一發則百體速應眼能視耳能聽鼻能知香臭舌能辨甘苦手足能操作行走無一而非腦之主令也保養身命趨避利害無一而非腦之權能也腦為百體

之主尤賴心血以培養之心與腦互相關用華文思字古作慮从囟从心當即此

義務使無過不及乃為無病若接血太多則腦體被逼接血不足則腦體虛弱又有因骨壓物擊不論傷腦體傷胞膜或血管自壞或腦房有膿有水皆為要害凡炎初起頭頂疼痛眉額緊蹙前後頭脈管湧跳兩目睛紅畏光面熱而赤瞳人縮小睡夢顛倒思慮雜亂漸至目睛斜視譫語抽搐皮膚乾澀脈洪數有力舌苔喉乾口渴嘔吐便秘凡此皆腦病見証有諸証全見者有見數証者審辨既確即應早治若延至三五日後病者瞳人漸散漸大不能舒縮視一物而見兩形由是手足搖頭而色青白身出冷汗二便遺泄不省人事是為危險之極有半日死者



有數日死者有十餘日死者西醫剖視其腦或赤色或紅點或腦中三角房之水變黃水多數倍或腦中成膿或胞膜粘連或腦質變軟外無形蹟可徵所以審辨最難大約初起時手足抽搦則病起於胞膜嘔吐昏亂則病起於腦體頭痛發狂則胞膜腦體皆病人人所同惟童年差異耳

治法西人血充足應於頭脈管或臂凹血管放血為上頭脈管及耳門前脈動處俱可放血放後用軟布墊壓外用布帶纏紮以止其血見圖。臂凹放血法見前炎証論次則重瀉次則薙去其髮以冰納入猪膀胱中置頂上拔去其熱如無冰用冷水入壺中傾灌頭上數次承以面盆又用熱水浸腳間有不能放血者則多放蟻於太陽穴或耳後取效甚捷暎國有

女子年十一歲腦病頭痛瞳人散大脈數異常每一瞥呢脈跳一百三十至比常脈多五十至一百二十瞥呢為一時辰常人數十一歲男女大約八十至為常脈父母誤謂虛弱不肯放血由是日增委頓昏睡若死閉肛五日屢服重瀉之藥迄無少應奄奄待斃有名醫某者勸以放血力保無虞父母從之放後少頃病果霍然而愈又一少年素有欬病一夕忽頭痛大作夜半如廁昏仆於地遍身抽搦脈至無定忽遲忽數一瞥呢間或七十至或八十至或百四十至醫士為之放血抽搦頓減而頭熱如焚即以冷水淋之抽搦頓止次日手足仍微顫與以瀉劑終無大便又次日昏睡不醒脈至甚微一瞥呢五十至醫者以為弱極不復敢與瀉

藥名醫某者謂其伏熱閉肛不瀉則死乃以巴豆油三四滴調
蜜水灌之敦然大下瀉畢安寢次日乃瘳又一五歲童子頭腦
熱甚亦昏睡若死醫士以冷水澀其頭漸澀漸省澀數壺而病
愈西國有瘋狂院凡人腦中有熱即起狂性守院者以冷水淋
其頭狂人頓省亦此理也醫治此証先以迦路米五釐楂蠟末
分半或二分見散末門調水服之服後兩時許不大瀉再服元明粉
七錢煖水送下仍不見瀉則以巴豆油二三滴服之瀉後再服
清涼之劑散其餘炎愈後應戒口切忌燒酒煎炒熱毒之物宜
食潤臟之物如餘炎不散用迦路米二釐日三服兩三日後齧
腫口流水是病應也止勿服外用斑蝥膏藥鈞膿貼耳後或頸

後或小腿後移病於下此病易於反覆故病後必須靜養勿驚
恐憂怒勿勞力耗神此為至要若已愈復發治難全愈或病後
而痴悖者有之或病後而跛癱者有之不可不慎○此病每因
七情妄發思想過度或用力過度或酒醉過度或日熱曬傷或
跌打外傷或疔毒不可不慎○此病若有汗自瀉鼻衄脈平和
睡安靜或他部有新炎俱易愈○此病每有小便閉塞膀胱漲
裂而死者故病人小便不利當用利水藥服藥不應即當用引
溺管引溺管以銀為之一端彎曲圖見後自溺道入膀胱使溺透管而出方無閉
溺之危也

童子腦炎

西醫論語 卷下
童子腦炎與大人微別有因稟賦不足者有因出牙而致者西
童子多有因痲痘後毒者有因跌打傷腦者有因戲跳過度者
有此患 有因驚嚇者有因怒哭者皆有急証慢証之分忽起漸起之別
方其未病之先必有病媒可徵如不時思食無故厭食舌苔厚
口臭穢腹膨脹大便秘結糞異色氣夜臥不安面色青白而瘦
羸侷忽變蠢鈍為父母者視其兒有二三端即當早為調護免
之於媒現之時易治之於既病之後難蓋童子無知服藥已難
而醫治尤難也凡漸起之炎童子時喊頭疼乍起乍愈或頭熱
異常乍癩乍癱或面色愁困眉蹙畏光或時作嘔吐脈至浮數
皆為漸起之勢旬日後有病死者有自愈者有變為慢炎者若

童子目睛散大目不畏光精神蠢拙不欲言語或輾轉反側夢
中呻吟頭重不起或頭忽轉動目睛斜視兩手抽搖四肢縮顫
遺矢遺溺夜臥目半開合初疹脈遲漸而數愈數而癩則無效
矣西醫剖驗見其腦質紫赤中有紅點腦房水多有清有濁有
多至一兩五錢者有多至四兩八錢者凡癩痘癩疹忽出忽收
屢有是証為最難治

治法略如大人放蟻為上瀉藥次之或用銀灰散見後散每服
三釐日服二三次蜜和吞下以三四日為度或用檜臘散七釐
至一分或用太黃元明粉等藥量証加減若小兒不肯服藥或
服後吐出或服藥不瀉則用巴豆油一滴點其舌仍不見瀉再

居濕地移徙海濱或遷居他處變換水土最妙。又法用呀呀伊蜜的三釐同白糖一錢調和攪勻分爲十二分每日服三次四日食完。嘔者勿服若一二歲幼童作二十分緩服可也。又法用小套管針直刺囟門之旁或左或右以出其水水出後用布帶將頭纏束更用蜜陀僧膏藥幫助布帶此証醫治頗難小兒患此有一年死者有數年死者大概天殤者居多耳。○西國有童子患此病死者醫士剖驗。西俗兒患奇病死父母多有願請醫剖驗一欲知此兒致死之由一欲醫者立法救也。稱其水有三斤四斤不等前有人出世時頭大異常六歲始能行父母爲之開學使從師學資質亦如常人但不能俯首以故不學寫字十三歲仍作癩症既而復愈二十八歲囟門始合。

當其未合時以燭照腦後人在前看見其頭裏光亮三十歲死醫士剖視見大腦二枚展開放平計清水五斤餘云。

脊髓病論

脊髓由腦直生而下者也脊骨與頭骨相連髓質與腦質同類今略舉一二証以見脊髓病之大概焉。一種小兒或頸後或背或腰髓中水流出成包似癰非癰小或如卵大或如頭其皮或厚或薄或明亮蓋脊骨內髓居其中水居周圍胞膜今脊骨後面當中未連所以胞膜間水出大約胎証居多醫者以手摸試中有水者是此証也有時頭中亦有水有時因水壓脊髓兩足癱瘓此証治法極難不可割刺割刺則水出危險亦有不因割

刺自裂者大概死証為多止可用布帶纏束於身別無治療之法一種脊骨因跌撞生病或炎或癱或脈管壞血流壓髓凡脊骨脫離必因折斷故折與脫兩者必相兼此証大有關係斷絕之處腦氣不復連續其上靈性不失動作如常其下遂成截癱証全不能動毫無知覺此病無治法大概傷在腰者死或略緩愈上則死愈速若頸背髓柱折斷內累肺經而喘者即時死其偶因跌撞未至折斷脊髓略生炎証者間亦有之治法略與腦炎同



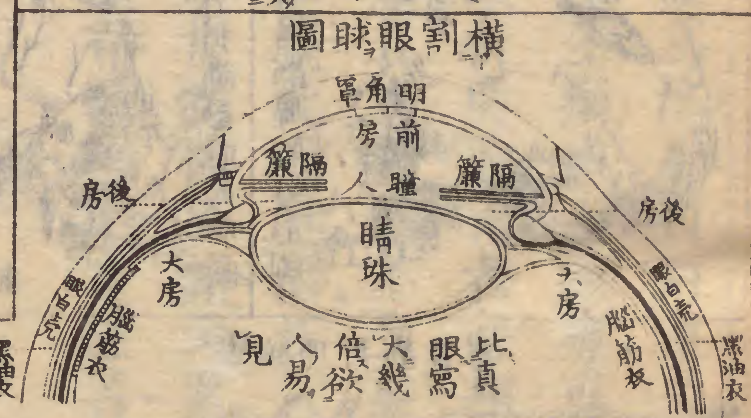
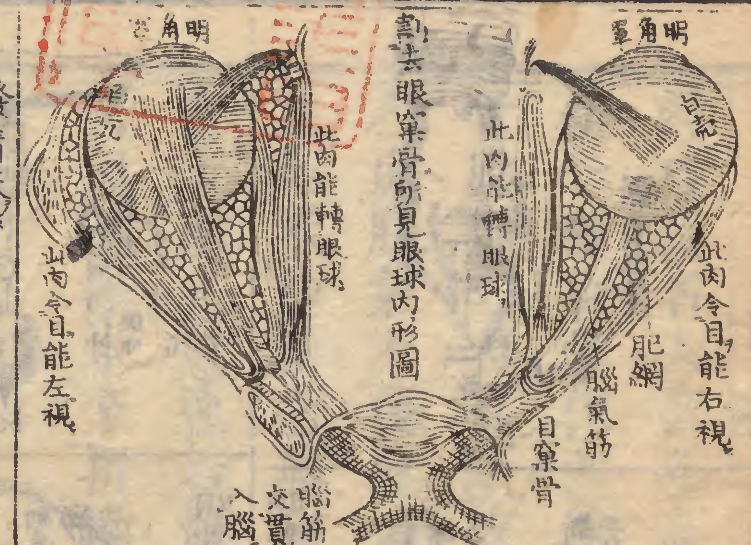
可醫各命

卷中

四

新編醫方類聚

卷四十四

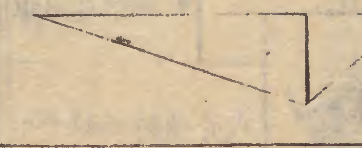


撥睛珠直針圖

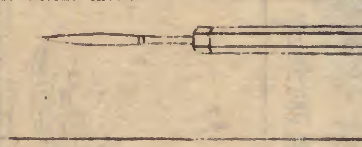
撥睛珠彎針圖



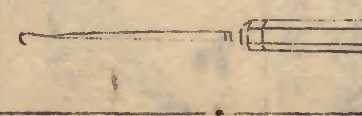
圖角形眼銳



圖扁形眼銳



圖鈎眼銳



圖鈎眼彎

