

婦嬰新說

序

去歲余來上海著西醫略論補全體新論所未備偶及割鋸之法或曰江南人柔弱奏刀之技非可輕試余謂法因病立有是病則用是法今有人焉骨節折斷皮肉皆壞不割去已壞之骨肉不綁紮已斷之脈管其能生存乎江南人雖柔弱其能舍是法不用乎故謂西國醫法不可行於中土非確論也况書中論刀法者十僅一二論方藥者十之七八惟詳於外證略於內證余更檢閱中土內科諸

書大抵游移鮮據不似歐羅巴人所述確鑿
精詳因更譯述療治內證之法以語華人日
鮮暇晷未遑卒業先要論婦人經產及嬰兒
病證合爲一編名曰婦嬰新說理眞語淺圖
說方藥具備西醫接生遇難產之證間用各
種器機恐中土一時未習姑置不錄倘華人
欲講明產孕之理及養育嬰兒之法則是書
不無小補云是爲序

咸豐八年歲次戊午仲夏月

合信氏識於仁濟醫館

婦嬰新說目錄

總論子宮精珠

月經病証

論妊娠胚胎

辨孖胎法

論男女不生育之故

論妊娠症

論將產証據

論臨產時變症

論產後子宮斂縮

論產前後血崩症

論變產接生法

總論月經

白帶証

論受胎証據

總論男女子數

論牛產

論分娩之期

論臨產

論胎盤不出

論產後腹痛血露

論接生之法

論產後症

論乳

論小兒宜忌

論小兒初生時病症

麻証論

水痘附

論別母之乳

論嬰兒初生

論生牙換牙

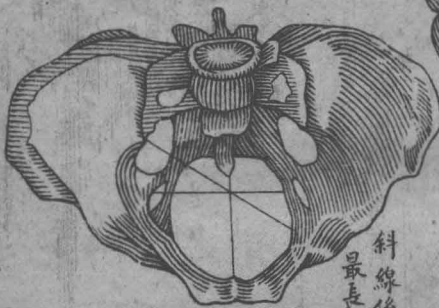
痘証論

種痘論

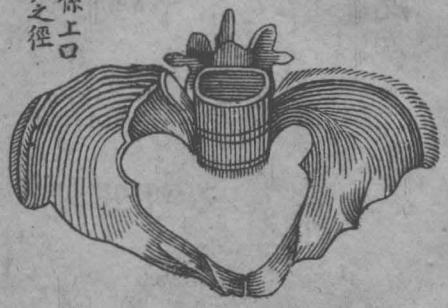
骨盤圖



骨盤口徑圖



骨盤歪斜圖



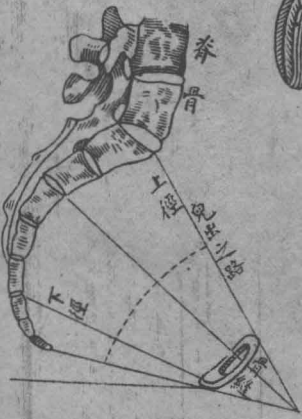
斜線係上口
最長之徑

直線係
下口最
長之徑

婦人骨盤
似此者產
子必難

骨盤部位圖

尾散骨
此三四粒
能應展

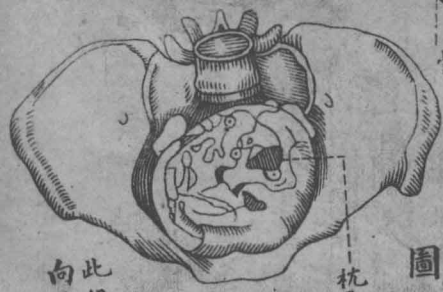


圖盤骨出斜頭兒



此兒腹
向母腹

圖盤骨出斜頭兒



此兒腹
向母腹

枕骨

圖盤骨出斜頭兒



枕骨

圖盤骨出斜頭兒



此兒背
向母腹

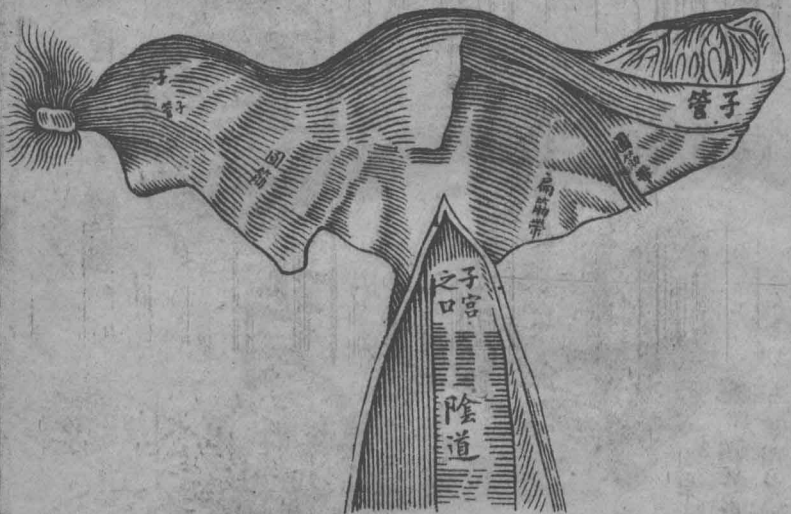
枕骨

此兒背
向母腹

子管
之尾
未嘗
把軍
子核

子宮內外全圖

子管
之尾
把軍
子核



子宮部位圖

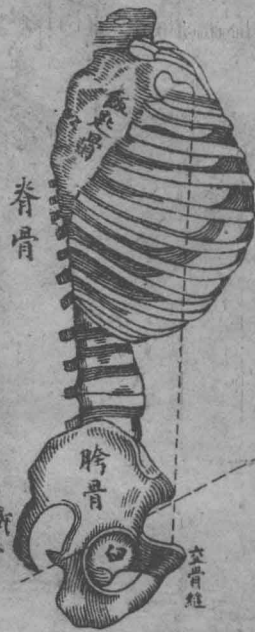


子宮圖

底



胸殼骨盤彎轉圖



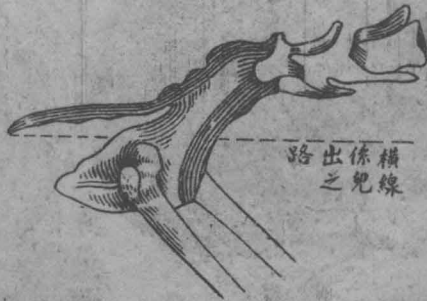
斜線兒出之路

三月胞衣圖



剖開胞衣取出小兒所見如此

獸類骨盤圖



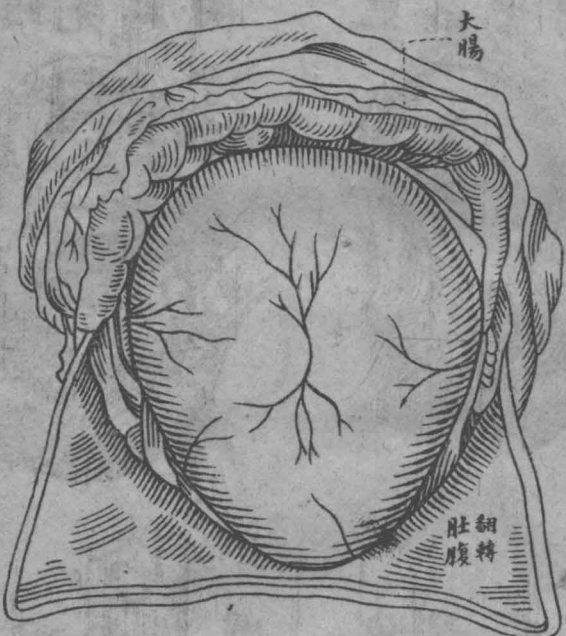
橫線係兒出之路

二月胞衣圖



胞外血管

剖腹見子宮圖



懷孕足月剖腹所見如此

胎盤圖



割開翻轉所見如此

兒在母腹圖



此是胎正之

兒面先出圖

此是已
抵產門



兒頭先出圖

此是足月
胎孕之常



左大腿

兒臀先出圖



骨盤

交骨

兒面先出圖

此是初抵
骨盤上口



骨盤

交骨

兒手先出圖



轉兒第三法



用法轉正

助令兒頭易出圖 轉兒脚先出式



轉兒第二法

入手轉兒式



轉兒第一法

圖出先脚兒

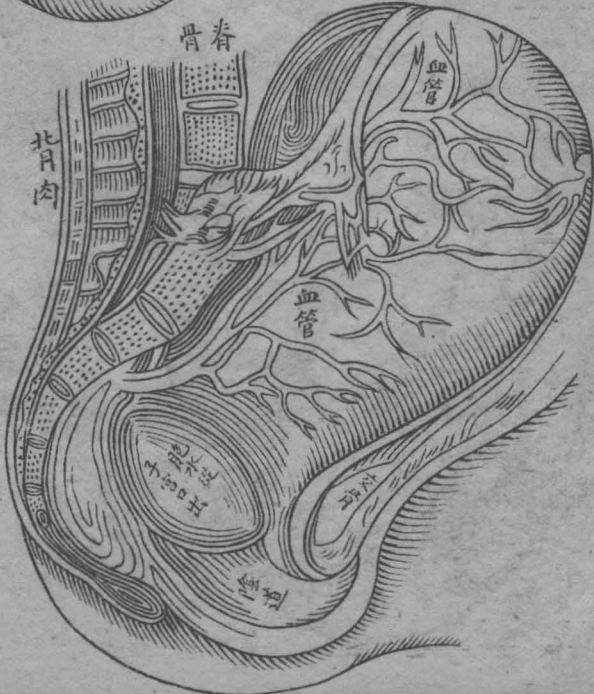


手脚齊帶齊出圖



此係胎者以帶繫兒足不令其轉上
脚
胎帶

臨產側視子宮圖



此是胞水將破時所見

兒頭正出圖

此兒背向母
腹生產之正



兒頭已出圖

背向母腹兒
頭已出除戶



舉手過頭產出圖



骨盤

手與頭齊出非橫生也

兒面先出圖



肉髻

尾散骨

此兒腹向母腹

兒脚臍帶先出圖



尾骶骨

兒臀先出圖



尾骶骨

胎盤攔阻圖

此胎盤粘著子宮之口
子宮開時必有多血



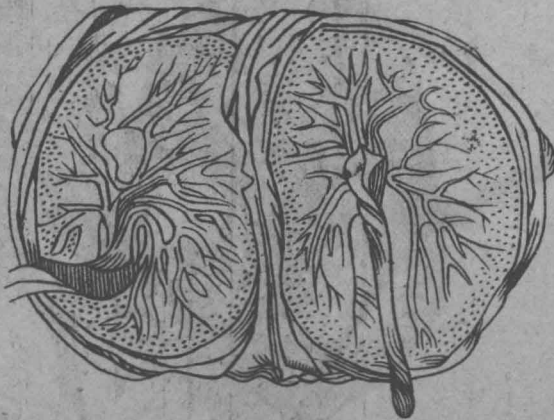
臍帶先出圖



孖胎圖



孖生胎盤圖

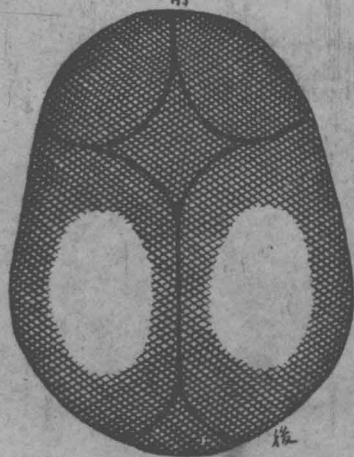


嬰兒脈管臍帶圖



血行如箭向

嬰兒顛門圖



婦嬰新說

英國醫士合信氏著 江甯管茂材同撰

總論子宮精珠

人之百體各有所用，無一虛設，而功尤大者則有三，取百物之精華，消化輸運，以養一身者，臟腑之功也；知覺運動，外而燭照事物，內而主宰官骸者，腦之功也；生育子女，繇延繁衍者，男子則外腎，婦人則子宮之功也。子宮居尻骨盤內，膀胱之後，直腸之前，有底，有頸，有口，上大下小，底在上，口在下，底闊一寸三分，長二寸，厚七分，與口相銜接者曰陰道，陰道之口曰戶，亦曰門，陰道長約三寸半，闊八分，其體曲而不直，子宮中空處曰房，房有三角，一在底左，一在底右，一在口，故名之曰三角房，房底左右各有一小孔，甚細，僅容豬毛，房底外左右各有一管曰子管，長二寸五分，一端與底角之孔相通，一端略闊，披展如絲，垂於子核之旁，子核在子宮左右，有

蒂與子宮相連，向外一端有筋帶，與子管相繫，通於子管之尾，核內有泡，大或如綠豆，小或如魚蝦之子，內貯清液，是爲陰精，故名之曰精珠，有多至二十顆者，有少僅十顆者，大約常人十五顆至十八顆爲率，男女交媾時，男精自陰道略入三角房，有時由三角房透入子管，子管之尾，卽把罩子核，精珠感動迸裂，入子管內，與男精交會而成胚，漸行入三角房，其時子管能容胚入子宮，是爲受胎，胚內初僅如露珠一粒而已，至十二日大如白豆，外生蒙茸，略似絲毛之形，剖視胚內清液中有兩粒，一圓，一長，長粒漸成人形，積日彌大，圓者養粒之物，積日彌小，及生胎盤，則茫然烏有矣，或問女子子宮與婦人有異乎，曰有，女子月經未至前無精珠，一異也，未破身前，陰戶有薄膜攔開，僅一小缺，通流月水，二異也，或問陰道卽產門乎，曰然，蓋陰道肉理橫生，能放能縮，故產子時門甚大，產後又收縮而小也，或問老婦有精珠乎，曰婦人裂一珠成一孕，有時精珠裂二顆則成孖胎推之三胎以上皆然

若年老則未裂之精珠亦漸乾枯，至經絕則精珠亦無有矣。凡卵生如禽鳥雞鴨之屬，卵內別有精珠，常近卵之上，母伏之則雛生，因精珠近上，易接母熱也。然卵生之物，多有借光熱烘曝而出，不必母伏者，因精珠外有黃白包裹以養育之。若人之精珠，初雖有圓粒泡水養護，及生胎盤後，圓粒泡水散去，必需專賴母孕，方能成形耳。成胎之後，懷孕於房，則有多血以養之，又生膠粒以塞房之口，故子宮之用甚大，生液成月水，一也。藏蓄胚珠，二也。承接男精，三也。孕育胞胎，四也。知子宮精珠之用，則生育之故了然矣。

總論月經

月經者、子宮所生之液、以備胎孕之需者也、自經至迄經絕、約歷三十年、經未至不能生子、經絕不能生子、有病經停不能生子、經至遲早、視乎國土寒熱、寒則遲至、熱則早至、英國地寒、十三至十六歲經至者居多、印度地熱、十一歲至者居多、大約以十四五歲爲適中焉、經絕之期、早至則早絕、遲至則遲絕、大約以四十五至五十爲適中焉、印度有婦人十歲至十一歲卽生子者、此則發洩太早、年未滿三十、形態已衰老、不復能產孕矣、又有近北極之國、四時皆寒、有婦人二十歲至二十四歲始行經、六十尙能生子者、此又不可一例論也、經行久暫、或二三日、或六七日、其多少視乎婦人之體質、壯健則多、羸弱則少、大約少或二兩、多或六兩、無定、凡無病婦人、月經每以二十八日或一月一至、其行以漸、其色紫而不臭、其質不膠結、不速壞、此爲經行之正、有一月再至者、有二十日卽至者、其出暴

注其色鮮紅、腥臭凝結、此則多因身體有病、失其常矣、受胎後、子宮之液、暫停不生、所以妊娠則無月經、及分娩後、血多流入乳內、所以乳哺嬰兒之時、亦無月經、及一年後、月經還復、則兒亦當斷乳矣、凡女子月經未至、與已至、身體性情、迥乎不同、月經既至、尻骨盤變闊、乳漸大、此身體不同也、或初有童心、好嬉戲、今則莊重如成人、或初時不知避忌男子、今則羞怯畏人、或初時渾然無知覺、今則有懷春之意、此性情不同也、或問禽獸無月經、惟人有之、一月一至、歷三十年而絕、禽獸胎孕必以時、人則不然、此理云何、則余亦不能解矣。

月經病証

女子未有月經之先、間有身病不安、經至則安者、有初次將行經時、腰腹痛、或頭痛、脚痛、不思飲食、困倦無精神者、不必服藥、但令安臥、勿勞苦、痛劇者、或少服止痛之藥、至月經病証、不論婦人女子、皆所時有、或無經、或

經停或經妄行、或經痛、或經難出、或經水太多、或經水雜血、今分詳於左。
(無經) 有人身無病、終身經不至、其故蓋在子宮之核、平人子宮之核、長一寸、闊五分、厚三四分、若子核變小、或生病、皆不能生子、若無子核、則亦無月經、其人性情、每與人殊、大概無婦人之情、此無醫治之法、一種女子已及成人之年、經尙未至、身無病、不必慮、當緩以待、久之自至、若頭痛腰痛、身不安、每月一次有定期、醫者應思慮、或係經至閉而不出、若身熱由於血多、宜瀉血發表、便秘宜微利、若身軟弱、面色黃白、由於血少、宜補血、並宜間適散步、戒遠行勞苦、以安身、更以熱水貯大澡盆、下身浸坐其中、意在引之外出、西國婦人血常有餘、故有放血法、中土則血不足者爲多、大概不宜放也。

(經停) 女子月經已至、行一二次後、忽止、少或數月、遲或經年、身無病者、不必慮、久後自能再至、若行經時、感受寒濕、忽然經止、外見發熱、頭痛、口

渴、脈浮等証，身體不安，須發表微利。臨期熱水浸下身，日三次，務令經水再行。倘下月經期仍不行，更用前法。若遲至兩三月不行，身虛弱，或頭痛腰痛，或不想飲食，或流白帶，應服調經補藥。法用沒藥二錢，瞿訶一錢，共研末，入青礬末一錢，淡水調和爲丸，每粒七釐，每服三粒，日服一次，或每服二粒，日服二三次。如無瞿訶，用青礬薑沒丸亦可。見西醫略論一法：鐵鏽五分，沒藥三分，大黃三分，蜜攪和爲丸，十八粒，日服二三粒亦可。外用斑蝥膏藥貼尾骶骨幾次。

(月經妄行) 月經有自肺胃出者，有自大腸出者，凡婦人吐血便血，每月依期而作，身無他病，但無經事，卽是此証。有偶然者，有常然者，不必醫治。(經痛) 有女子月經初至一二次痛，後卽不痛者，有每行必痛者，其故一因子宮內之腦氣筋不安，年三十婦人及未生育婦人爲多。其狀下身周圍尻骨盤內前後左右皆痛，其人多瘦弱畏怯，其行經之期，或太遲，或太

速或遲速不準，每有白色皮膜隨經而出，腰腹時痛，自以經期爲畏慮，如此者必難生育，應常令身暖安適，勿驚懼勞動，服樟腦鴉片酒以止痛，又

服青礬沒藥蘇呖丸

見前經
停條

及離哪鐵散鐵酒之類以補虛，外用鴉片膏

擦尾骶骨，斑蝥椒樟水置兩手，搓擦腰腹周圍，以安腦氣筋，下身坐熱水中，以潤肛門子宮，更妙用鴉片四五釐，暖水四五兩攪和，貯水節射入大腸內，蓋水入大腸，肛門塞住，不致即時流出，大腸與子宮相連，大腸內容留之水，能潤子宮也。一因子宮略有炎，經將行時，証見身熱不安，面紅頭痛，腰痛，脈數，困倦無精神，經行漸減，經止則愈，下月經期復然，此因血多爲患，內服瀉血發表止痛之藥幾次，常食涼潤果物，外用熱水浸腳。

〔經不得出〕子宮頸窄，或陰戶塞，妨礙經水之路，此偶見之証，西國醫法，將塞處用刀微割，以經路通行爲度。

〔經水太多〕經行延歷日久，或一月行二次，皆謂之多，有質色如常，暴注

旋止再流者，有經水甚少，但日日流，至十數日猶不止者，身必軟弱，面色黃白，頭痛，昏眩，耳鳴，腰痛，食物不消化，無精神，瀉泄，腳腫，煩悶，此血少之証，多因乳哺嬰兒太久所致，急應斷乳，戒房事，用海水或凍水，洗浸下身多次，內服補藥，如人參、鹿茸、黃連、哪鐵酒之類，收斂藥，如鉛散、鴉片及青礬沒藥、噶叮丸之類。

〔經水雜血〕經水與血之辨，經水不結，凡凝結成塊者，是血非經也，有時經水行一二日後，經止而血行，令人身虛弱，無精神，頭昏，脈弱，不思食，此與吐血、便血之証相似，最易傷人，蓋血妄行於胃，則爲吐血，妄行於大腸，則爲便血，此則妄行於子宮也，治法，血多者宜急止其血，不能顧忌，經行與否，內服補藥收斂藥，鉛散、五釐、鴉片膏二三釐，日服二次，外用鹽入凍水內洗浸下身，日三次，水節射凍水入肛門，不可用暖水，蓋凍水能止血，暖水反能行血也，或用斑蝥膏藥貼尾胝骨，忌勞動辛苦，宜平臥安養，不

可起立。

白帶証

婦女白帶，因子宮陰道內皮不安，略似炎証之狀，稠者如膠，清者如水，色或黃，或白，或綠，或淺絳，致病之由，大概因身虛弱，虛弱之故，或因房事過多，或因產後失調，或因小兒食乳太久，貧人勞役辛苦，饑餓寒凍，能令身弱，富人深宮洞房，安逸縱恣，食則肥醲甘脆，衣則繁縟雜選，亦能令身弱，此皆白帶之由，又有因直腸生痔，累及陰道不安，亦令流白帶，凡此之類，始因身虛而流白帶，繼因流白帶而身更虛，久久不愈，必致心跳，便秘，腰痛，煩悶，食物不消化，無精神，漸至陰戶寬鬆，或交媾時痛，不能生育，有日流者，有多至三四兩者，大有關係，大概此証婦人多過女子，曾經生育子女之婦人，尤多，每在中年三四十歲，過四十後則漸少矣，治法一補身體，使之壯健，服補藥，節勞加餐，改變習氣，勿居濕地，一須止其白帶，服收

斂藥、白礬、兒茶、薑末各五七釐，日服一二次，或更用鴉片膏二三釐，醋三四錢，日服二次。又法各息的二分，雨水八錢，貯水節內，自陰道射入，或兒茶、白礬、石榴皮、沒石子等水，俱可，並須冷用。此係泰西治法，中國如無水節，不能用射法，可用藥水外洗，潑入陰道，或擦尾胝骨亦妙。大抵子宮病則流白帶，與肺傷風則流涕，大腸病則流白痢，其理相同。若子宮潰爛，或生乳癰肉瘤而流白帶，則危險難治矣。

論妊娠胚胎

婦人子宮陰道、以及子管子核各處無病、承受男精、卽能成胎、有時房事後、覺子宮內改變、或快樂、或不適意、與平日迥異、卽是受胎之徵、更有無所覺而受胎、或婦人醉寤中行房、亦受胎者、大概不能拘定一說、受胎後精珠行至子宮、二十一日而成胚、子宮內脈管迴血管、漸漸生大、密如網羅、有多血流入子宮、本體亦漸大而重、始而底大、漸大至頸至口、足月則子宮彌滿、頸脹開不見矣、始重一二兩、及將產時、重可四十兩、產後復縮而小、妊娠四月、胎居尻骨盤內、漸長漸高、五月子宮之底幾至臍、六月當臍、七八月在臍上、九月直抵胛骨下、十月不更上行、或反略低、但兩旁更闊耳、足月時子宮長一尺有零、前至後左至右各七八寸、大小腸並因子宮推偪而上、分居左右、異於平時、子宮體既漸大、其中血管亦漸多而大矣、精珠成胚時、子宮生新皮捲折以包之、胚外蒙茸似絲毛之物、變爲血

管子宮新生之皮與之相連相連之處在子宮底之兩旁左多過右是爲胎盤漸長而大妊娠九月胎盤徑五六寸厚一寸中有帶一端透入兒臍是爲臍帶足月時長約三四寸爲準間有短至八寸長至三四尺者皆爲非宜臍帶縈繞於兒頸或一周或二周大概一周者多盤之體半爲孕婦血管半爲胎兒血管參互銜接不相通而相附母之血液及養氣滲入兒之血管以養育之臍帶內有兩血管縈繞一赤血管此管赤血來自胎盤透臍半入肝半由迴血總管上達心右上房入左上房出世後左右上房即不相通而落左下房入血脉總管上頭腦兩手由迴管返心右下房出世後此血須迴至心右上房

轉落下房入肺改換赤

血嬰兒則肺無所用

即自右下房暫用之管透血脉總管之棋

出世後此管與

血脉總管之棋即不相通

然後落下身至胯骨盆上分一半入足一半入雙管變爲紫

血而還胎盤由胎盤改換赤血即以胎盤爲肺之用此係母子命脉相關

處凡嬰兒已出世臍帶未斷摸之尙能跳躍因帶內血管通行之故待兒

哭時肺能呼吸通血、胎盤無所用、帶內脈管始壅而不流矣、若孖生、則胎盤臍帶有二、不相連屬、推之三胎以上皆然。◎胎胞內有水、其用有四、初時養胚、一也、母腹有時偏寒偏熱、此水能勻節適中、令嬰兒安、二也、母或傾跌、此水能保護嬰兒不震動、三也、足月分娩時、此水能漲偪子宮之口、令易開、開後胞始裂、破而水出、四也、水色清潔、時或黃白色、平人大約一二斤、多或至數斤、則非常度、有孕婦腹大異常者、爲此故也、兒在胎胞內、足向天、頭向地、背居母前、腹面母後、頂居胎胞正中、有時略偏左右無妨、此胎孕大略也。

[Faint, illegible text within a rectangular border]

論受胎証據

受胎証據非一端，須參互考究，方能準確。一、無病婦人經期月水不至，待之下月復不至。二、欲嘔，因子宮內不安。上累及胃，或時欲食，或不思食，或早晨嘔，或臥後嘔，或自朝至暮皆嘔。有一月後見此証，至三月則止者，間有嘔至臨產時者，亦有受胎不見嘔証者。大概不嘔多嘔久嘔皆爲非宜。三、口中多水，此因子宮不安，累胃而及津核之故。四、乳漸大，乳頭長凸，周圍色黑。五、四五月後，漸漸略生乳汁。六、腹大，子宮之底漸高凸，摸之實。七、胎動，其故有二：一、因子宮忽離骨盤，上行至腹中而動，甚則頭昏欲仆。一因兒在胎內自動，有妊娠四五月卽略動者，大概月分愈深愈動。七月時欲驗是胎否，醫者試以冷水浸手，按孕婦之腹，是胎卽覺兒動，有時兒在胎內跳動有力，若八九月摸試，則兒臂肘足顯然可辨矣。八、若必欲試準，可令婦人立，醫者以指入陰道，抵子宮口，向上一挺，少頃俟之，卽覺胎自

上下墜蓋兒在胞內水中被指偏而上旋又落下也此下三法六月後試之有準九以

耳近母腹切子宮之底聽之用問病笛尤佳笛式見西醫略論若有孕則胎盤聲顯然可

辨如風箱張翕如吹玻璃甌如鴿鳴其聲常與母之脉至相應如一瞥昵

一百二十瞥脉八十至聲亦八十響或云此聲出於胎盤或云出於胎體

未知孰是必須切子宮之底者因胎盤常在底也十以耳近母腹臍下左

右聽之左多過右若有孕即聞小兒心跳其聲甚急不似胎盤之聲徐徐

一瞥昵一百二十至或一百四十至不等但醫者用耳聽法須安詳靜細

若傾頭側耳恐誤聽已耳脉跳聲分辨不準以上十法細心參合試驗自

能確然無疑矣

辨孖胎法

孖胎不多見西國醫書所載大概雙胎百中之一若三胎則數千之一四

胎則萬中之一耳辨法較平日更難然亦有數証可據五六月時摸試子

宮之底中平而左右並大、一據也、左右並動、二據也、重累過度、有時壓住
大腿血管、血通行不如平日、腿脚腫、三據也、此証常胎亦時有之存胎更甚、胎盤聲更大
易聽、四據也、嬰兒心跳聲有二、或一上一下、或一左一右、五據也、有此五
據、亦可略知端倪矣、有時婦人因腹大過度、誤疑存胎、須知胎內水多、亦
能令腹大過度、不可專據此爲存胎之確証也。

總論男女之數

男女多少、合萬國計之、其數大概相同、歐羅巴醫士曾會合通計、男胎一
百零六、女胎一百爲率、但女人畢竟多過男人、一因嬰兒死於母腹中者、
男多過女、一因男人奔波勞苦、衝冒危地、多過女人、易於戕生、盈絀乘除、
造化主權能、不可思議、人當自思身從何來、何以宇宙之大、古今之久、形
體無一人不同、何以一身功用如此奧妙、此必有主宰之者、奈何不知敬
畏乎。

論男女不生育之故

造化主生人，各予以生育之權，無或偏慳，其有絕嗣者，必自戕賊，斷喪者也。不然則父母戕賊，斷喪遺累者也。約而言之，凡有數端，以手洩精，一也。童年受室，二也。房事無度，三也。多置妾媵，四也。擁妓宿娼，五也。雞姦亂常，六也。有一於此，害即隨之。或陽萎不舉，或精薄無力，或甫交即流，或身生疔毒，皆虛弱所致。蓋恃力縱恣，必有衰敗之憂。若及早悔改，或可補救。務須痛戒慾念，除斷根源。至於醫治方法，止宜補益身體，令之壯健。內服人參、黃連、雞鐵酒之類，外用海水或鹽水，遍身洗擦，緩圖功效。倘妄用壯陽之藥，助其淫慾，必至虛弱更甚，不可救療。戒之戒之。●間有無子之故，因精管塞住，精出不暢，或溺管塞住，累及精道，或外腎收縮而小，或外腎變大而軟，或外腎縮入腹內，不落腎囊。有一在腹內一落或跌打傷外腎，或久病虛弱，不能行房，以上數種，應量病勢淺深，分別可治不可治。●

又有外腎生癰、或生疔毒爛壞、或精溺由別路而出、大概淫慾所致、否則父母淫慾遺累、胎中感受、噫、一念之邪、片刻縱恣、或累及終身、或害及子女、人奈何不知痛省乎。

婦女不能生育、大概不因斷喪、其故亦有數端、或子核病、或無子核、或子管塞住、或子管之尾與他處相連、不能對罩子核、令男精感接精珠、或無子宮、或子宮之頸變窄、或子宮生癰生瘤、或子宮翻轉、或子宮落出、或陰道太短、太直、太小、間有生子者、但不多見、或陰道不通、或陰道內有瘤、或陰戶塞住、或無陰道、此偶見之怪証也、常見之証、則有痛經、白帶、子宮不安、身體虛弱、俱難受胎、又夫妻年不相當、往往無子、更有性質不同、不能生育、此理亦不可解也。

大抵一夫一妻、配合偕老、人道之常、房事有度、則終身強健、子孫蕃衍、反此則生機不暢、所以男子多妾、嗣續轉艱、娼妓鬻淫、旌娠罕見、此造化主

如男新語
之權能、順逆禍福、惟人自召耳。

男子外腎、婦人子宮、功用相對、男子無外腎、形狀近似婦人、婦人無子宮、性情頗類男子、其理相同、男女閹割、皆不能生育、若斷喪失去功用、則亦與閹割者無異矣。

論牛產

妊娠未足月而生者謂之牛產。分別二種。有六個月前半產者。嬰兒形體未完備。無存活之理。有七個月後。嬰兒髮甲俱生。骨節粗成而產者。可望存活。但身小而弱耳。昔泰西醫士通計婦人胎孕。牛產者約居八十之一。然有婦人時時患此。或每年一二次者。有適人初次懷孕患此。再孕即不復牛產者。推原牛產之故。大概因身體虛弱。或勞力勤苦。或傾跌震動。或房事過數。或喜樂無極。或憂悶驚恐。或因便秘多服瀉藥。或因大欬大嘔。擾動子宮。或因痔瘡多血辛苦。或因紅白痢。或因脫牙。或因寒熱。或因麻痘等証。皆能致此。亦有無所因而牛產者。更有終日操作而未必牛產者。此又關乎其人之性質。非可理論也。凡偶爾牛產。不足爲慮。所慮子宮習慣。每孕輒牛產。幾成熟徑。既妨嗣續之大。且恐身更虛弱。關係非輕。凡牛產。妊娠三月時尤多。每適當月經應至之期。此時最宜加意保護。若有昔

曾半產者、應思意致患之由、謹慎勿犯、改變子宮性情、方能免此、大概多

安臥、少行動、調飲食、開懷抱、身虛則補養、便秘則微利、大便難恐更衣時用力過多故須微

利大黃少服不妨皆保護之法也、倘孕婦忽覺困倦、胃不安、脈數、腰腹周圍痛、牽

引大腿、卽是半產之徵、急須安臥、勿行動、用溫水入白礬、或鹽、或醋、洗肚

腹及陰戶周圍、內服樟腦鴉片酒、或可免患、但恐胚胎已與子宮離脫、雖

用前法、亦不能免、其產之難易安危、則以受胎月分淺深爲斷、大約一兩

月時、胚尙小、產出猶易、三月成形以後、則產出漸難、痛苦甚劇、不減足月

分娩矣、蓋胚胎已死已離、卽以速出爲妙、但胚死自能速出、卽少遲亦無

大慮、若已成胎盤、則恐兒出而胞衣停留、必有多血、大有關係、醫者應入

指探試、審知與子宮已離、停於子宮之口、或陰道內、不妨取出、出後血自

止、倘血多、不論胞衣已出未出、俱應用止血法、一用大布墊置臍下、大手

巾包摺壓住子宮、一用凍水入鹽醋白礬等、潑洗陰戶、下身各處、一用手

巾入礬凍水內浸濕塞入陰道、手巾外塗豬油、取其滑利、或用軟布麻油浸滑塞入陰道、數時後、或半日一日後、將布取出、入指探知胞已在陰道、可以取出、倘胞仍未離、血仍不止、再塞入、一用水節射凍水入陰戶肛門兩處、一內服鉛散五釐、收斂鴉片膏三四釐、止痛服三四次、大概血多、每因胞衣與子宮未離、或僅離一半、服硼砂二分、桂皮散二三分、日三次、能助子宮收束、胞衣離脫、倘血終不止、則危險難救矣。

論妊娠症

婦人受胎後、有多血入子宮、養育胞胎、子宮日漸長大、過平日始而數倍、既而數十倍、身體每覺不適、此理之常、無所苦、應聽其自然、即小有所苦、亦不必醫治、若苦劇、投藥亦非得已、但胎症產後每自愈、產前醫治、大概不能全效、今略舉妊娠易見之証、以見梗槩、子宮壓膀胱、溺管小腸等處、則小便不利、壓大腸則大便難、壓血管則心跳、下身腫癢、腿腳俱腫、妨累

肺胃則欬嗽、呼吸短、嘔吐、或陰道不安、或流白帶、或頭痛、眩暈、腹痛、欬血、
 瀉泄、消食、口中水多、或乳痛、治法、令婦人常安養、勿勞動、身熱服微利藥、
 如元明粉、大黃、葶麻油、八角油之類、猛烈之藥有傷胎者大黃並不猛烈不必忌、下身腫、或癢、
 用溫水滿貯大澡盆、下身浸坐其中、大欬嗽、服樟腦鴉片水、吐血用止血
 法、內服鉛散鴉片之類、頭昏痛、或因血少、少則宜補、腹痛瀉泄、或因飲食
 不合所致、宜戒口、服補胃及暖氣之藥、用滾水和芥末貼肚腹、或罌粟水
 洗肚腹、內服樟腦鴉片椒酒之類、乳痛用好油溫擦、有妊娠黃病者因
 子宮漲壓肝膽之故、証見眼黃、困倦、治宜微利、肝痛者、以油塗手、擦肝位、
 貼斑蝥膏、有身熱夜不能寐者、或因便秘所致、宜服微利藥及涼藥、食
 一切涼潤之物、或因牙痛所致、宜用鴉片酒、丁香油搽擦止牙痛、有妊
 娠後漏下、略似月經、或每月應期而至、或不應期而至、有一次者、有三四
 次者、皆非真月經也、其水色必白多過紅、出自陰道、或胎胞、大概因身虛

弱所產之子身亦軟弱無所苦亦不必治但宜常用乾布擦乾不可濡濕更當安適平臥切忌行動勞苦凡流多者每致半產。有婦人患勞病欬嗽吐血肺經已壞尚能懷孕病隱不見產後身更虛弱病作而死者準此推論各臟皆然大概病中受胎產後身更弱因全力用盡之故不可不知。凡時行熱症或痘麻之類孕婦染受者少若染受多有延累腹中嬰兒致胎墮者大有關係。

論分娩之期

分娩之期或早或遲蓋因受胎或在經前或在經後或適當兩期之間婦女多不自覺故月分不能定大約自受胎之日計算應以二百八十日爲準每與第十次經期暗合也。

論將產証據

妊娠足月將產一二日或三四日前卽有徵兆可據者約有五端一肚腹

鬆小、蓋因子宮下落、嬰兒頭至尻骨盤之故、二、時覺欲溺、蓋因子宮下落、略壓膀胱之故、三、腹不適、微瀉、四、自覺腹內收束、五、陰道鬆寬、膠涎多過、平日、或向苦精神困倦、今忽爽適、向苦飲食不多、今忽加餐、向苦行動起、立艱難、今忽略覺便易、有此証據、定知產期不遠矣。

臨產証據、又須細辨、蓋妊娠足月時、或腹痛、未可卽據爲必產之候、有產前一二十日、偶痛者、故須分別眞痛假痛、凡眞痛似刀割、必一陣緊一陣、一次速一次、一因子宮收縮之痛、一因開子宮口之痛、一因偪送胎出之痛、說詳後篇若假痛、則或因身體困倦、或因食不消化、或因便秘、或因兒動子宮不安、皆能致痛、其痛每在子宮之上、不關頸口、且非漸緊漸速、易於分別、凡此多緣產母辛苦所致、但令安臥調適、不必醫治、或服樟腦鴉片水、以止痛、薄荷丁香油之類、以暖胃、不可誤認爲眞、匆遽臨蓐也。

論臨產

生產分三候，第一候，兒出子宮之口，第二候，兒自母腹落入尻骨盤，第三候，出陰戶，凡將產時，子宮斂縮，胞衣欲離，所以母腹必痛，初痛緩而微，一次緊一次，時愈緊則痛亦愈甚，因子宮斂縮之力，一次加一次，歷時亦一次速過一次，大概初歷十五瞥昵，每十五瞥昵爲一刻漸速至三四瞥昵，更速僅一二瞥昵，則痛劇而產近矣，舒縮之力，專屬子宮，其本力自足，供斂縮逼送之用，母努掙，不過略用肚腹之力，輔助十之一二，每有產母頭昏不甦，或誤迷蒙水，無所知覺，而胎亦出者，可悟力在子宮，不在母，大抵生育之事，不假人爲，造化妙用，真不可思議也，子宮斂縮之候，必間斷而不連續，想造化主之意，恐產母痛劇不耐，故使間斷以休息之歟，凡產母臨月，忽覺腰腹痛，以手著腹，摸試子宮，堅硬圓凸，或覺收縮有力，卽是分娩之徵，其始兒頭入骨盤，轉出陰道，故子宮之頸先痛，既而累及骨盤周圍，則腰腹

各處無不痛矣。然各處之痛，尤以兒頭出陰戶時爲最劇。因腦氣筋驟被漲壓之故。

有婦人產子痛劇者，亦有雖痛不劇者。因乎人之性質，大概兒過大則痛甚，路不順利則痛甚。又富貴安逸之人，每痛過貧窮勞苦之人。初次產孕之人，每痛過習慣產孕之人。此可意會也。以上論臨產腹痛

生產功力，全在子宮，難易遲速，非產母所能自主，故保護子宮爲最要。若臨產時忽有意外驚懼，能令子宮驟失功力，變順爲逆，不可不慎。以上論臨產保護

婦人尻骨盤大過男子，以英尺計之。英尺一寸當中尺八分，十二寸爲一尺。前至後四寸

至四寸半。中尺三寸二分，至三寸六分。上口邪徑五寸。中尺四寸。嬰兒頭前至後四寸至四寸

寸半。中尺三寸二分，至三寸六分。左至右三寸半至四寸。中尺二寸八分，至三寸二分。肩闊四寸

半至五寸半。中尺三寸六分，至四寸四分。因嬰兒頭前至後與母尻骨盤前至後所

差無幾，不能正出，必側合尻骨盤邪徑。其時兒背向母腹，頭頂當尻骨盤

之前已落骨盤，卽復轉正，蓋骨盤上口以邪徑爲最長，下口則以前至後

直徑爲最長，平日三寸八分，中尺三寸兒將出時四寸八分，中尺三寸因尾

閻骨有三四枚，平日兜彎向前，至此時則反展於後，比較平日計展一寸，

所以能容兒頭出也，偶有兒腹向母腹，額先出者，亦能產下，但較難耳，嬰

兒頭骨湊合互接各縫，不似成人之堅，子宮偪兒過骨盤時，母之骨縫不

能展開，兒頭可以蹉疊略小，恰合骨盤，不傷腦體，卽此可見造化之妙，若

非諸骨湊合而成，經過骨盤時，不能蹉疊，其出必難矣。以上論兒過尻骨盤

胎產有正有變，凡嬰兒背向母腹，頭枕骨先露，難易遲速，恰合常度，產母

陰道無所損壞，胎盤既出，血亦淨盡，自動作至兒出，皆係自然而然，此爲

正產，就其變者而言，或兒在胎內不正，或兒頭大過常度，或兒身太大，產

母尻骨盤小，不合難出，或產母骨盤不正，或所出之路攔阻，如子宮之口及陰道陰戶

等虛腫窄或生肉瘤之類皆是有嬰兒肩先露者，有手先出者，有足先出者，有臀先出者，

有臍帶先出者、有胞衣不出者、有胞衣已出、血溢如注者、有子宮陰道陰戶等處一迸裂者、有胎盤與子宮尚未離脫、醫士穩婆妄用猛力逼迫胎出、致子宮翻捲者、有產母抽搐痰瀉者、此皆胎產之變也、合而計之、正者多而變者少。

以上論胎產正變

西國有醫士接生二萬五百十七次、頭先出者一萬九千八百十、臀先出者三百七十二、足先出者二百三十八、手先出者八十、又一醫士接生一萬五千六百五十三次、頭先出者一萬四千六百七十七、臀先出者三百四十九、足先出者二百五十五、手先出者六十八、又一醫士接生一萬六千四百十四次、頭先出者一萬五千九百十二、臀先出者二百四十二、足先出者一百八十七、手先出者四十、此其大較也、凡嬰兒已抵陰道、醫者入指探試、堅硬而圓者頭也、或頂骨先露或枕骨先露其湊合互接之縫及顛門耳輪等處顯然可辨圓而不堅、或覺有縫者、臀也、圓硬而小者、膝也、其形如矩、一端圓凸、一端五趾

齊者足也、五指不齊、大指短者、手也、堅凸而尖圓者、肘也。以上論兒抵陰道

論臨產時變症

有臨產前後、抽搐瘰癧、略見中風驚癇之証者、因臨蓐用力過多、血偏入腦、治法與治中風癇証同。詳見西醫略論頸後貼斑蝥膏藥、耳後蟬吮、重者用冰塊置頭上、或用凍水洗頭、內服大黃、草麻油等藥以瀉之。

有臨產時、忽然腹內大痛如刀割、或自覺大裂、無復緊陣、面色晦白、頭昏阻厥、全身軟弱、醫者摸試、或覺兒入腹內、此因產時艱難、子宮用力過度、或因跌仆、或因被人拳打脚踢、致令子宮驟裂、極爲危險、有速死者、有一二日死者、無治法。

論胎盤不出

嬰兒既出胎盤有隨兒齊出者有歷一二刻出者大概應在一時之內過此則非常度不出之故有三一子宮無力二子宮之力亂用三胎盤與子宮相連昔有西醫云胎盤出不似常度約六百六十一人中之一因此死者約五之一死之故每因多血噴湧若非急用止血之法卽不救矣子宮無力大概因生產艱難子宮力已用盡不能卽時收縮或失寐困倦所致無血者稍待半時用手搓擦肚腹或以冷水浸手按壓小腹或將臍帶輕力徐徐牽引內服收斂子宮之藥番國有藥名耳臥達最佳或作散末每服二三分或酒浸每服一錢至三錢如無耳臥達可服硼砂二分桂皮散三分每半時服一次務令子宮斂縮胎盤離開爲要●間有多血者因胎盤離開一半子宮未曾收縮危在頃刻不能緩待急用冷水浸手隔腹捉住子宮更將臍帶漸漸牽引勿用猛力恐防帶斷過三四瞥睨胎盤仍不

出血仍不止，欲救危急，應用左手隔肚皮按壓子宮，右手循臍帶自陰道入，將胎盤與子宮分開取出。但此法畢竟難而險，有多血者不得不用，非可輕試也。取出後，務用大手巾緊綁肚腹，並另用大布自前至後兜絡緊束。此子宮鬆展胎盤不出治法也。有時隔腹摸試，子宮已縮短，而胎盤不出，入手探確，或因子宮之力亂用，中腰收縮，狀似葫蘆，阻礙胎盤不出者，應用手循臍帶而入，經過收縮處，將胎盤取出。若因子宮與胎盤有相連之處，大概因子宮病，或生炎所致，尤爲危險，不得已入手將相連處分開取出。若不能全離，恐過用力，致傷累子宮內皮，或稍留一二分亦可，但所留之處，後來或成死肉，或臭爛，大有關係。此西國治法也。

論產後子宮斂縮

凡胎產之正者，兒及胎盤出後，子宮卽時縮小，略如嬰兒之頭。子宮既縮，脈管齊斂，不致再有血出，一妙也。能將子宮內瘀血逼出，二妙也。漸縮漸

小復其常度，十日後還入尻骨盤內，摸試不復見，三妙也。陰戶斂縮尤速，四妙也。一兩月後復如平日，但曾經產孕之婦，腹皮每有白色皺紋，

曾患水臌

病亦然亦爲小異耳。

產後間有鬆展不斂，血管齊開，血噴湧而出，不卽止者，至爲危險。或問獸類生產何以無血，曰：獸類胎盤，母子血管，雖亦銜接，但產時卽分離，母之血管不斷，故無血出。若人則母之血管，插入胎盤，銜接依附，胎盤出時，母之血管必斷，所以子宮不斂，血卽從斷口流出也。

治法見血崩篇

論產後腹痛血露

產後腹必略痛，因子宮斂縮，或子宮內有瘀血欲出，多在兩三日內，過此則無痛，輕不必治，痛劇服樟腦鴉片水止痛，外用罌粟殼熱水沖洗下身陰戶。

四五日內略見血露，初紅，六七日後漸變而黃而白，血露之用，所以洗滌子宮，與平日經水不同，或二十日，或十餘日，不妨，若過多過久，大概因身虛，應服略補開胃之藥，有時因感寒忽止者，卽有發熱生炎等証，有因坐立太早，或行動操作勞傷，水色太紅，過三四日不止，須防血出，宜安臥靜養，更有水色黑臭，能爛陰戶，應頻用溫水洗淨，有時子宮口結血成塊，塞住，一二日開通，血露隨結血驟出，覺多者，又不可概以虛論，大概產後必宜有血露，但不可太多，亦不可驟止，不多不少，漸減以至於無，斯爲正耳。

論產前後血崩症

產前血出証分二種。一偶有之事。一不得不有之事。何謂偶有之事。孕婦因跌仆打踢。或遠行操作勞動。或大欬大嘔。或猛力努擗大便。致令胎盤與子宮離開。不論多少。血卽從斷管口流出。此所謂偶有之事也。何謂不得不有之事。平人胎孕。子盤大概粘著子宮之底。若胎孕之變者。則或粘著頸口。所以將產開子宮口時。勢必噴血。此所謂不得不有之事也。大概不論何時。但見多血噴湧。治之稍緩。卽有性命之憂。昔西醫通計孕婦六萬八千九百八十二人中。有四百二十四人血崩。是三百二十五人之二也。又通計血崩者五百三十七人中。母死者九十七。是十一人之二也。四百四十三人中。子死者一百零九。是四人之一也。大抵婦人體質不同。有屢次產孕無血崩証者。有每孕慣易血崩者。醫者知其慣易血崩。尤當加意防備。凡偶然之血。不論產前產後。俱因胎盤與子宮分離。血從斷管口中流出。分離之處。或多或少。証見腰痛。脈細。或婦人自覺腹內似裂。或初

裂時血流子宮內，子宮滿，少頃卽流出，有初出不多，後漸多者，有初出卽多者，多者立時頭昏面白，冷汗，耳鳴，嘔逆，抽搐而死，有因此生產，兒將出時，血略止者，因兒塞陰戶之故，兒出後，血仍噴湧，有子宮忽縮，血卽時止，若後漸放鬆，血又出者，皆極危險，治法，兒未出，血不多，不必畏懼，但令安臥，切勿行立坐起，服鉛散一分，鴉片五釐，每一日服三次，如無鉛散或服鴉片五釐，酸醋三四錢亦有因此產子，血漸止者，因胎盤與子宮離處甚少，故關係猶輕也，若兒不出，血多不止，宜用冰塊入陰道，無冰，用水節射入凍水，仍不止者，用布浸凍水，捲塞陰道，或潤油更滑利易入此時所望子宮斂縮，兒速產下，逼出胎盤，血卽止矣，必用凍水者，蓋臟腑之性，冷則斂縮，子宮亦然，故治血崩，務以寒冷爲主，內服耳臥達，番藥名已見前以助子宮之力，兒及胎盤出後，勿令子宮鬆放，宜大手巾緊綁肚腹，凡患血崩，產後身必弱，有數年不能如常者，以上係偶有之血治法也，若不得不有之血，入手探試子宮之口，有軟物

塞住、非頭非足、卽知胎盤粘著子宮之口、愈開愈痛、血出亦愈多、應以手經過胎盤、直抵子宮之底、探摸兒腳、捉握取出、此時惟以救母爲急、不能顧及嬰兒、但能盤隨子出、卽可有救、如不出、卽時入手取出、不可緩待、更服耳臥達、大布巾綁紮肚腹、助令子宮斂縮。

有產後胎盤已出、過二三刻、忽然血崩、面白、昏暈、阻厥、因子宮已縮、忽放鬆之故、最爲危險、若醫者不在、頃刻有性命之憂、治法、急用兩手隔腹大力捉壓子宮、如能卽時斂縮、血卽止、若不止、別令一人用凍水澆潑產婦下身、或取冰塊納入陰道、或用凍水貯水節射入、仍不止、醫者用手入凍水內浸冷、由陰道入子宮、此時急望斂縮止血、不能顧慮他患、若血少勢緩、但取冷水洗面、服耳臥達及冷茶、用大手巾自前至後緊紮、作布墊按壓子宮可矣。●治此症者、務令產婦清涼、開通窗牖、減薄衣被、屏去多人爲宜、昏迷者飲美酒以甦之。

論接生之法

孕婦足月、臨產証據已確、審知真痛無疑、豫將牀褥鋪墊、褥上覆以油布、或油紙、以防污濁、俟痛陣緊速時、令婦人安臥、身左着牀、用被覆蓋、牀柱繫大帶、以手握之、微助其力、膝略卷起、足挺牀欄、醫者後坐、俟兒頭將出、用左手四指、當陰戶肛門之間、駢列輔助、恐陰戶撐展過度、或致裂通糞門也、兒頭已出、用右手托之、以俟肩出、肩既出、則全身皆出矣、此時宜靜待、勿遽用力催取、大概頭既出、痛卽不劇、倘母已倦、或子宮力盡、兒全身不能偪出、恐臍帶壓住、血不通行、少頃兒卽斃、醫者不妨略爲輔助、法當輕力將兒肩轉合骨盤直徑、骨盤下口前至後最長之處說見前產候篇、令易出、兒出後、未哭、無呼吸、不可遽翦臍帶、蓋其時臍帶中血管尙流通、妄翦則嬰兒有性命之患、凡翦臍帶之法、應離兒臍寸許、用線綁紮、若更欲穩妥、隔寸許、又用線綁紮、當兩線之中、翦斷、可無血溢之慮、間有綁紮未緊、兒臍翦後、略有

血出者可再加一線綁紮五六日後乾枯自然脫落倘落後仍有血出用收斂藥及布帶止血等法。見西醫略論若血仍不止卽防兒死此僅見之証也。或問胎產之事純任自然若臍帶必借人力綁紮否則恐有關係何以獸類不須綁紮獨無關係耶曰獸類臍帶母自咬斷帶中尿管爲齒所咬逼不復通行管口俱塞故不須綁紮人用刀剪割斷若非豫先綁紮卽恐血從管口標流也醫者綁剪臍帶時先令他婦以兩手當產婦臍下捉壓小腹勿放鬆摸試小腹內堅若圓球卽知子宮尿管口已斂塞無慮矣胎盤出後仍用大手巾緊束肚腹一取輔助肚腹令適意一取壓住子宮不令鬆展用暖水洗下身更用軟布自前至後兜束日日更換另易潔淨衣被安臥兩三時不可起立室內勿令過寒過暖勿多言語尤忌多人入室擾亂困倦可略飲茶無精神者略飲酒醫者探知產婦身安無事方可歸去。婦女性質有不耐痛者臨產時坐臥不安口噤嘔吐或妄言不必驚慮醫

治惟產前便秘，應用草麻油、大黃等藥潤下之。

多有臨產前自瀉者最佳

產後所食宜粥飯、魚蟹、牛乳、藕粉、蓮子及一切潤物。每見粵人產後例食生薑、酸醋、龍眼，並喜近火，皆爲非宜。

產後身安無病，有乳，七日後可照常食肉。大概產後病証多在七日以前，過此即無關係。

論變產接生法

嬰兒頭先出，爲胎產之正。其變則有面、臂、手足先出者。前已列其數。茲更爲接生者詳其法。凡面先出者，能自產下。昔有西醫通計三百四十四人，面先出不須醫助自產下者二百四十八人。醫助而產者七十七人。大概兒死多過頭先出者。將產時入手探試，有口、眼、顴、頰可憑，尤確在鼻。探得鼻準，卽知是面，非臀也。其出陰道時，必較常產艱難。子宮出力更多，更痛。醫者宜安慰產婦，耐心靜待，不可欲速催逼。兒出面必滿腫，如跌打狀，不必驚慮。但用溫水洗潤，日數次，過一二日腫自消。

臀先出者，死多過面。大約四生一死。蓋臀先出，倍難於面先出。且恐擠壓臍帶，血不通行，故兒易死。速出者不必治。若不速出，醫者俟兒頭將出時，應用右手按兒背項，左手按下頰，以助其出。略將臍帶抽鬆，不令受壓。摸試帶內脈管跳躍，卽知無妨。不必用手助。有時兒手擠逼，向上揚舉，難出。

或一手應先扳下，但不可用大力，防母受傷，且恐傷兒臂骨也。

有脚先出，或膝先出者，名爲逆產。死又多過臀。大約三生一死，雖屬逆產，應候子宮偪送，勿猛用人力。若匆遽拖曳，恐子宮頸口陰戶等處，尙未豫備，必致傷母。故須少待爲安。至頭將出時，醫者用手按助，並略抽臍帶令鬆，俱與臀先出治法同。

有手先出者，名爲橫生，關係尤重。大約兒二生一死，母九生一死。不能自產下，定須醫者幫助。法令婦人出盡便溺，或仰臥，或左臥，放鬆兩腿。候子宮口陰戶略開，醫者用猪油塗手，剪去指甲，五指窩聚圓銳，自陰戶漸至子宮之口，轉入子宮。

左右手不必拘，大約產婦側臥，左半身著牀，醫者用左手更便。

探知兒脚所在，捉住，漸漸拉轉，以兒手還入爲度。或轉令脚先出，即可產下。胞未破，兒在水內，尤易轉。兒脚與腹面同在一邊，或向母腹，或向母背。大概所出之手心向前，脚卽在前，所出之手心向後，脚卽在後。然不如摸試更準，務須細心。

分別確係兒脚，不可誤捉兒手，或捉兩脚，或捉一脚，不拘大概，捉兩脚更妙。醫者手入陰道後，倘覺子宮斂縮，應少停待放鬆，方可漸入。摸捉兒脚，凡橫生不得不用手法幫助，所望兒速產下，但手入子宮，係危險之事，務須舒緩，切勿急遽。產後仍防子宮受傷生炎，大有關係，應安臥勿勞，服樟腦鴉片水以止痛。

橫生致死之故，因母用力過多，子宮裂開而母死，或子宮之力及母全身之力用盡，兒不能出而母死。若母骨盤大，兒身小，勉強橫出，有時產下者，但多傷累母子，間有手先於頭而出，探係兒臂揚舉，非因身橫，可以產下，但恐產時艱難，或將兒手送入更妙。如不能，亦不必強，切勿向外拖曳，有時一手一脚齊出，應細心分別，捉握兒脚，手即翻轉回入，切勿拖曳，其手爲要。

臍帶先出，兒多危險，不論何處擠壓帶中脈管，血不通行，即時大有關係。

危險尤在頭出之際，頭壓不久者可生，醫者見兒臍帶先出，應用光滑微曲軟片一條，或柔木或象牙爲之挑送還入，若送入復出，應再挑送還入，若摸試帶中脈管全不跳，或略臭，則知兒已死，無可救矣。昔有名醫通計臍帶先出者，三百五十五人，死者二百餘，可知大有關係也。

兒出後，隔腹摸試子宮，仍大而圓凸，知係孖胎，應安慰產婦，勿驚畏。凡孖胎，兒身大概小，兩兒俱可生。昔有一西醫曾記一萬人中，孖生者一百八十四，一產三兒者三，一產四兒者一，大概二兒以上，俱活者少。孖胎在母腹，一倒一順，產時或頭先出，或脚先出，第一兒出後，不可遽抽曳臍帶，蓋孖胎雖係兩盤，然多一齊離脫，若尚有一兒未產下，遽抽臍帶，恐胎盤離脫，子宮不能斂縮，致血崩也。凡孖胎，第一兒出時，每難過常產，第二兒則易，因產路便熟之故，然必間二三刻，或半時方出者，待子宮蓄力，偈送故也。胎盤出，大概不速，因子宮力已用盡，須少休息，俟力更足，方能一齊偈

出兩盤若胎盤已離子宮未出陰戶應將兩臍帶並繞於指捉住胎盤之蒂一齊引出出後綁紮肚腹較常胎尤要。

怪胎雖不多見然亦時有如無腦無手足頭大有水枕骨臀骨等處生瘤孖胎有腹相連者有背相連者有臀相連者有一身兩頭四手四足者可驚可駭俱不能存活。

有婦人骨盤不正孕子不能產下者西國有殺子救母之法大概危險或問獸類無產難惟人產難最多此理何也曰萬類惟人能挺身坐立若使骨盤與胸殼同大且參相直則腸膀胱子宮勢必下墜令便溺胎產俱不利矣惟骨盤迤後差小陰道尾閭處處兜彎故無此慮然產子艱難亦由於此獸類能俯伏而不能挺立骨盤不嫌於大且不須兜彎曲折故產子亦易此一故也又獸類腦小則頭亦小不似人頭之圓而大故易出此一故也。

論產後症

產後一二日不大便，不必醫治。久秘服微利藥，小便不利，服利小便藥，外用罌粟殼熱水沖洗下身，若發熱身不安，乳不出，服涼藥並利大便。

子宮下墜之証，中土操作貧苦婦女患者頗多，推原其故，因產後勞動行走太早所致。蓋子宮原有筋帶繫於骨盤，結胎後逐漸伸長，產後又漸漸縮短，若勞動行走太早，子宮下墜，筋帶弛而無力，不復能收縮，係子宮終身之累，不可不慎。

臨產時陰戶撐開，多有內皮裂破，或內外小裂者，但令兩腿合併，安臥七八日後，能自相連，有時陰戶尚未漲開，兒頭出太速，醫者在旁，應用手略攔，以防裂通肛門，終身受累也。西國有用線縫結法，或可相連，中土不能，尤當加意豫慎。

產時艱難，有產後二三日，至七八日，身體發熱，腹痛，拒按，須防腹內及子

宮生炎、証見舌黑、脉數、口渴、譫語、血露忽止、或乳忽止、大有關係、急用罌粟水洗陰戶、下身小腹各處、日數次、更用蜞吮、內服鴉片水銀散、及微利發表藥。

產後子宮或子宮胞膜生重炎、痛劇而腫、腹內有風有水、依炎証法施治。

論乳

夫乳者造化主界予產母、養育嬰兒者也。凡人與獸類初生、非乳不能存活。造化主知其然也。兒未出世、已令豫備。兒產下、乳亦適有。本母之乳、與兒體質恰合。吮之兒肥健。此益在子者也。乳得兒吮、母之身體轉益壯健、精神爽適。或子宮血露太多、得兒吮乳而血止。或素患他病、得兒吮乳而病愈。此益在母者也。中土富貴之家、相習成風、別雇乳母。既恐性質與兒不合、且本母之乳、不令兒吮、易生病症。乳癰乳炎、每由於此。人當思乳哺嬰兒、母子兩益、幸勿惜乳貽患也。

有產後二三日發熱、由於生乳者、蓋兒出後、即有多血流於乳內、倘感受寒冷、乳不出、必發熱、身不安。輕者服發表及微利藥、令兒吮乳出自愈。如不吮出、恐成炎証、有膿、應豫用熱油塗手心、搓擦數次、不令堅硬。罌粟殼煎水洗潤、勿令風吹。痛者用治炎法。有膿者宜早割放去膿、內服樟腦鴉

片止痛、外貼粥渣潤之、日換二三次。

有乳頭略潰爛、兒吮則痛劇者、宜少與兒吮、更於兒吮前後用凍水及牛乳洗潤、潰爛多者、搽濃各息的水、後用豬油搽潤、如無各息的、用白礬膽礬硼砂水俱可、搽時應略痛、若不痛、換用濃者、搽後用清水洗淨、婦人有乳兒時習慣患此症者、未產前即應豫用凍水頻洗、令乳頭之皮壯健、可免此患。⑤一法用牛骨髓白臘融和作膏搽潤、更勝豬油。

有初次兒吮乳略痛者、應暫時忍耐、久後自不痛。

兒初產下數時至一二日之內、所生清乳、功力能瀉、兒吮之黑屎自出、若一二日黑屎不出、應用大黃或葶麻油瀉之、凡初時乳少、兒吮之乳自生多、乳頭縮者、吮之能令凸出、故以早吮爲妙。

兒吮乳宜有度、初生每歷一時、或一時半、吮一次、漸漸乳多而濃、兒亦壯大、每歷二時吮一次、不宜過數、至戌亥時臨臥之際飽吮、令胃滿則臥安。

夜間不須更吮，次早天將明時方與吮。

兒生兩三月內止宜吮乳，勿食別物。六七月後生牙時，多費血力，若身虛弱或乳不足者，助以黃牛乳雞粥羊肉湯之類亦可。法用豬肉或牛肉或羊肉十二兩，俱宜精不宜肥，切碎，水一斤，或井水或山水俱可，攪勻，微火緩熬滾，少頃取起，用夏布濾去渣，入鹽少許飼哺，或半熟雞蛋亦可，但養兒之物莫如乳，乳足者專與乳更佳。凡油膩難消化各物，皆非所宜。

鹽則腸
胃生蟲

小兒
不食

斷乳之期，大約九十月爲正，不宜過一年，或漸減漸斷，或卽時斷，有吮至二三年者，最爲非宜。蒸乳過一年，大概清薄不能養育，兒吮之，多有面白、身瘦、肉鬆不堅，或吐或瀉，或尿色青綠不正，或肚腹大，或惱怒易哭，夜臥不安，身體因此軟弱，病症因此而起，此不斷乳之害在兒者也。一年之後，乳已清薄，強與兒吮，能累母，致胃不消化，漸漸困倦無精神，腰痛軟弱，便

秘不欲食、頭昏耳鳴、胃脇痛、鬱悶、或欬嗽、心跳、面白、多汗、脚腫、眼發青光、此不斷乳之害在母者也、無論害在母在子、總以速斷爲要、若不肯速斷、專恃藥劑飲食、不能有益、病輕者日益重、病重者或致死、卽或不死、亦令後來種種關係、不可不知。◎斷乳期以九月至一年者、蓋兒自六七月生牙、至九月後、漸能食物、故以此爲斷乳之期、過此期不宜、未及此期亦不宜、有兒身虛弱、九月尙未生牙者、則勿斷、又應少遲也。

斷乳之法、漸減漸斷者、乳不痛、若忽然中止者、一二日內或腫痛、防有膿、宜用樟腦鴉片酒及潤油搽擦、身熱服微利涼藥、如元明粉大黃之類、並宜食果物、如葡萄之類。

婦人產子過一年、久或十四月經水時至、乳卽清少、更與兒吮、母子俱損。

論別母之乳

有乳頭不高凸、兒不能吮、或母虛弱、乳清少、不能養育嬰兒者、不得已而

用別母之乳、必須詳慎選擇、蓋本母之乳、與兒體質、無一不合、別母之乳、則有合有不合、恐食之有損、選擇乳母之法、一問其年、大約二十歲至三十歲者乳多、過此者乳少、二問其生兒月分、愈近愈妙、過大者不宜、三視其乳滿大色白者爲佳、此外尚有數忌、已有月經者勿用、好飲酒者勿用、性情剛躁善惱怒者勿用、乳頭太大太小不中常度者勿用、若諸事俱合、但乳不甚多、此因貧苦食不滿量之故、飽食後乳自充足。

若貧窮之家、本母無乳、又不能雇覓乳母、止得哺以獸類之乳、或驢或牛、或羊俱可、驢乳味甘、用水攪和、宜沸湯或更在火上熬熱、兒生十日內應用

乳水各半、十日後、乳二分、水一分、一月後、可全食乳、不必配水矣、但暑月驢乳易臭、臭則不可食、須用新乳爲宜、牛乳濃過驢乳、初用二水一乳、漸用水乳各半、二三月後、乳愈加多、水愈減少、水牛之乳、濃過黃牛、定須配水、中土市買牛乳、真假參半、有雜入漿麵者、小兒食之生病、不可不辨、羊

乳濃過牛乳更須配水漸減少與驢牛乳配水法同凡牛羊乳並宜滾水攪入火上熬令交融略加白糖或更用粥渣攪入爲佳兩三月後可略食粥飯其餘肥膩糖餅一切概不宜食間有兒不能消化牛羊乳者宜藕蓮粉或沙穀米上兩市肆稱西穀米用匙挑過緩緩飼哺少食多次其初每一時一次一月後每二時一次食後高枕安臥不可舉撮耍弄恐防嘔出飼哺時宜將兒頭略仰勿令平平則食難吞嚥也。

論小兒宜忌

小兒不宜多食果，不宜多食酸甜，難於消化。有時大便秘瀉，由於所食之物不合，應改食別物。牛乳藕蓮粉沙穀米，融合熬熟，食之功能止瀉。若便秘者，用大麥粉一、小麥粉三，共重一兩，水半斤，攪合，煮半刻，入牛乳白糖及鹽少許，夏布濾去渣，勝服藥物也。

小兒食後，腹痛而大，因食多，或過食甜物之故，應改變飲食，最宜雞蠶或雞湯，未生牙不可食肉，更有已生牙，食物習慣速吞，未曾細嚼，並令胃中不易消化，母應留心教令改變。

小兒宜居通風之室，常令日光射入，不宜晦暗，身須溫暖，勿令居濕地，足勿寒露，宜勤洗滌身體，脫換衣服，每見小兒皮病，多因汗孔污塞所致，應用肥皂或淡鹼水溫洗，洗後用布拭乾，自無癬癩蟻蝨之患。

論嬰兒初生

嬰兒初生，長一尺五六寸爲率，重約六斤爲率，大概男大女小，男重女輕，父母壯健者兒重，虛弱者兒輕，初出必哭者，因內溫外寒之故，哭聲以洪大爲宜，聲愈大愈壯健，皮色青紅，口鼻眼耳開通，頭骨堅固，不太闊，眉髮指甲全備，肚門瀉黑屎能吮乳，愈壯健吮乳愈早此爲完好之兒，若哭聲低啞，皮膚黑暗，眼閉，頭骨縫鬆虛，或無眉髮，或無指甲，或無黑屎，或四支弛縱無力，或不能吮乳，此是尙未長足，有天殤者，有成人而終身虛弱者，大概足十月產者爲宜，間有滿七月產者，或可生，若五六月即產，難望存活。

論小兒初生時病症

凡產難嬰兒出，或已死，或半死，或身體不全，皆不宜卽時說與母知，防其驚傷。此醫士穩婆所當慎重者也。兒出不哭，由於肺經呼吸不通，不可卽時遽剪臍帶，有時帶中血不通行，全身腫黑，與溺水自縊之人相似，皆有救活者。惟黑甚而臭者，一見卽知全死，不必更治矣。凡不哭不呼吸，急用手拍兒背，如不應，治有數法。用手巾抹拭口內，雞毛掃喉，搓擦手足胸臆，及全身各處，凍水徧灑頭面，周身或浸入溫水之中。溫水以寒暑表一百度爲率或濃酒洗手足胷臆，洗後並須拭乾，溫覆蓋，倘諸法用過不應，醫者一手捏兒鼻孔，一手按捉兒胃，自蓄其力，合兒口吹入，旋用手輕壓兒肺，令其呼出。如是數次，一半時後，多有呼吸通而哭聲出者，並宜用衣物周身包裹，勿令寒冷。惟頭面宜露置母身旁以接溫暖。●有初生舌縮短入喉塞住者，應用一指壓舌令出。●初生頭不正，或過長不圓，大概能自長好，不必治。●初

生頭皮內有水高凸似癰非癰因產時久壓所致治用酒或醋輕擦數日後漸消。○初生眼腫或面黑或口角上掛用罌粟殼水冷洗或溫水浸手巾按面。○無小便將兒下身浸入溫水小便即出不大便服大黃末四五釐或蓖麻油一二錢但初生三四時內無大小便應細驗肛門溺管各處有無阻塞或有應用割法者。另詳西醫略論○小兒乳旁生炎熱痛紅腫罌粟殼水冷洗潤油溫擦內服微利藥外用粥渣潤貼數日愈。○初生一二日或七八日眼炎証見眼蓋紅腫眵多粘塞不開因兒在陰道時膠水入目或母素有疔毒染入兒目更多初產下時不曾用水洗淨眼睫此証有膿者大有關係能令眼壞愈久愈難治法應洗去膿潤油搽擦上下眼胞及睫毛滴入淡鉛水或淡礬水。詳西醫略論一法白礬一分半或二分水一兩或洗或滴入日二次。○有臍帶已出肚皮略有血或紅痛或爛應將膿洗淨貼潤膏藥外用粥渣潤之若有肉牙一粒凸出用各息的或膽礬塊抹平

更用白礬末灑肚上。○初生十數日黃病，大概無妨，略服水銀散及微利藥，惟因膽管塞住，或肝內有病而黃，服藥不應，日漸劇，或摸試肝大者，則無治法，久必死。○初生舌筋短，或舌筋生舌尖下，不能伸出過唇，吮乳艱難，異日言語必不清，試驗舌中凸者，卽是此証，法用圓端交剪，將相連處剪開，但翦端宜略向下，勿向上，防傷舌底脉管故也。○初生缺唇能吮乳者，不必急治，俟兩三歲以上，方可縫結。縫結法見西醫略論

小兒有病不能自言，醫者須用心體會，面色太紅太白，眼不靈活，畏光，眉心皺，呼吸急促，身熱，便秘，或黑而臭，睡臥不安，忽然驚醒，哭聲改變常度，卽是有病証據。○小兒污濁，或尿布醃累，致腋下腿榭腎囊等處皮紅破，或癢，或微痛，應洗淨，用漿粉末乳細，夏布包撲患處，重者搽鉛水及潤膏藥。○小兒冬日手足凍冷，卒然近火，每生凍瘡，未破者，用樟腦鴉片酒或油酒調和搽擦，已潰者搽猪油黃臘膏，並宜用繇花包裹，常令溫暖。○小

兒腹痛瀉泄，因飲食不合而致者，宜服大黃末三四釐，八角油二三滴。無

思水亦可桂皮散四五釐，能止瀉止痛。有時因母惱怒，乳質改變，小兒吮飲亦

能致瀉，一二日能自愈。不愈者，並用此法治之。●小兒口瘡，或生唇內皮，

或口角，或牙肉及周圍各處，大概因食別物不合所致，或他病所累，重者

不能吮乳，致母乳頭漲病，母子兩有關係。治法：桂皮散一分，大黃末二分，

白粉或吐四分，共乳作散，日服七釐。溫水和服。外用硼砂末一錢餘，蜜八

錢攪和，用軟筆調搽，日一二次。●小兒耳輪破爛，耳內流膿水，出牙時此

証最多，用溫水洗淨，搽鉛水及潤膏藥，能止癢。紅腫者用粥渣或麵包，牛

乳攪和貼，每二時換一次。便秘者服大黃或蓖麻油，膿多者洗淨，滴入潤

油三四滴，繇花塞耳門，側臥，令膿易流出。中土醫法，習用散末塞入耳路，

無益有損，因此耳聾戒之。●小兒因母疔毒傳染，口角鼻孔或腎囊，女則

肛門等處，生瘡，略潰爛。治法：溫水洗淨，內服水銀散三四釐，大黃四五釐。陰戶

白糖攪和，日一次，服三四次。●有小兒頭皮髮內生癬，治法，剃髮，用肥皂或鹼水溫洗，日二次，更用水銀硫磺豬膏前法見搽擦，一法，先用礪砂五錢，醋三兩，水四五兩，洗滌，能治癬癩，用油綢包頭，以助膏藥功力。

論生牙換牙

小兒七八月初生者爲乳牙，七八年後換生者爲眞牙，乳牙凡二十，眞牙凡三十二，眞牙在乳牙之下，蓋牙在上下床骨內，大小已定，出後不能再長，兒面小，若眞牙遽出，床骨不能容，所以初生乳牙，年長更換眞牙爲此也。每有小兒六七月至一年餘，多哭，夜不能臥，或腹痛瀉泄，或抽搐驚癇，皆因生牙致病，口熱，牙肉痛，口水多者，母用指入兒口擦牙面，兒最快適，或用甘草一條，醮蜜，令兒咀嚼亦佳。或用象牙作塊亦可有時牙肉紅腫，不令人擦，發熱，面紅，口渴，驚駭，夜臥不安，因牙肉緊，牙欲出不出，法用牙刀，或圓口，或三角口，牙刀圖見西醫醫論將牙肉割開，小牙割一直口，大牙縱橫割成十字形，均須割至牙面，即時快適，所患病症自愈，有出牙時身熱，食少者，止可吮乳，勿食別物，便秘者，服微利藥，大概出牙時略瀉不妨，不可服收斂藥，身體不安，頭熱者，冷水洗頭，脫去帽，忽然驚癇者，徧身浸入熱水。

女嬰新語
冷水洗頭，有頭面身各處生癬癩，或頸生核者，亦宜服微利藥，外用水銀二錢，硫磺末四五錢，共乳細，另用豬油一兩攪和，搽擦，日一二次。

七八歲換真牙，因多費血力，亦有身略不安，或較平日少瘦者，大概無甚關係，真牙能自生出，不須醫割，間有參差不齊者，應用鉗脫去乳牙，讓出地步，漸能齊整，但須辨確乳牙方可脫，不可誤脫真牙，蓋真牙一去，終身不能再長也，若牙肉痛，血出，用硼砂水洗，平日用樟腦末一分，白粉七八分擦牙，白粉係搥石所成，臨臥時冷水漱口，不令生牙垢，可免齒壞及痛苦。

麻証論

麻証初起發熱惡寒、鼻塞流涕、多嚏、不欲食、喉痛聲啞、欬嗽、眼胞紅、淚流、三四日、頭面先見紅點攢聚、漸連成片、形如花瓣、或如半月、其色鮮紅、如臙脂、平而不凸、眼白殼略紅、有時口內紅、第五日全身皆見、或面更紅、有時眼蓋腫不能開、第六日兩足亦見、面頸色漸淡、第八日全身皆淡、第九日淡極不見矣、凡生麻處外皮初起鮮紅、漸淡則微黃而白、皮膜飛起似魚鱗、脫落微癢、此証小兒大概必有一次、同時挨戶傳染者多、無甚關係、但恐生麻時被風吹倡、隱入則危、重者或累肺經生炎不安、欬嗽過多、或累腦、亦有死者、凡遇外間傳染麻証之時、小兒卽應保護勿出外、若見傷風欬嗽、無痰、多嚏、口渴、溺少、皮乾熱、或吐瀉、脈數、夜更重、卽防生麻、務宜避風溫暖戒口、至麻已見、若肺經不安、呼吸急促者、用熱水置面盆中、將兒頭向盆低、覆手巾蓋護、令熱氣蒸騰入肺及眼目最佳、若面乾癢不安、

用醋一分、水三四分、溫洗、日一次、有時便秘、略見譫語、應服發表微利涼藥。◎麻不發出、色紫如瘀血、發熱過劇、或身弱、或內部有炎、極危險、多有死者。◎有麻証將退時、自瀉者、不必服藥止瀉、蓋餘熱從大便瀉去、最爲有益、病愈仍宜溫暖、勿受風寒。◎麻証間有人出二次者甚少、大約眞麻止出一次、但一人患此、同屋小兒、皆能傳染。◎兒出牙時、多有皮色見紅者、但無寒熱欬嗽表証、卽知非麻。

痘証論

歐羅巴古無痘症、自亞細亞傳來、或言波斯傳自印度、印度傳自中土、大約此証自東而西、昔三百六十年前、歐羅巴人往尋亞美利加、彼洲向無痘証、自此人至後、各國延染、死者至三百萬人、近北極各處、幾於舉國皆死、此傳染之証據也、傳染之由、或因於風、或因於人、或因於人之衣服、便溺、然人性質有易染有不染、証有輕有重、輕者傳染於人亦輕、重者傳染於人亦重、有時患者輕而染者重、凡受染後、十日至十四日而病作、毒愈濃愈重、傳染亦愈易、所以屋不宜過密、衣被不宜過厚、飲食不宜過多、未病者不可居病者下風、便溺最忌停留、有時已死猶能傳染、宜將房屋什物洗淨、衣服燒燬、可杜傳染之患、●受染多由於膿、膿乾結痂、猶能傳延、屋內宜通風氣、焚硫磺之類、以改其毒、痘証關係最大、分別輕重二種、顆粒少而分離爲輕、顆粒多而相連爲重、証分三候、傳染感受之時爲第一

候、發出之時爲第二候、退散之時爲第三候、自病染至病作、大概十四日居多、初起惡寒、發熱、口渴、頭昏痛、嘔吐、時欲寐、腰痛、冷噤、三日後有小紅點、如蚊噬、漸凸、始見於頭面、漸而全身皆有、有時口眼喉內皆有、發熱輕者痘亦輕、發熱重者痘亦重、點少者輕、點多者重、痘出後、發熱卽止、痘粒漸大而高、周圍色紅、更三日粒內有水、中心略平、積日紅、痛更甚、水漸成膿、八九日滿足、大過黃豆、更微發熱、口渴、十一日炎漸退、痘漸乾、結痂、十四日痂落、必有痕、或淺或深、此痘証之順者也、逆者、熱重、譫語、嘔吐、腰痛甚、顆粒徧布不清、塌陷、色紫、或棕、或藍、或臭、有惡水似血、膿色不正、或累腦肺喉腹各處、多有死者、或不死、二十日結痂、有大痕、凡痘証第八九日、最爲危險之候、此時略發熱不妨、若熱重身大不安、或增多、或腦病譫語、俱能致死、昔有名醫論出痘逆証一百六十八人、七日內死者三十二、八日至十五日死者九十九、十五日至二十一日死者二十一、大約七日內

死者毒至重，餘則八日外死者最多。不論輕重，喉痛不能食，聲啞，皆危險。因痘生於氣管之故，或有生於上腭，內皮不安，口水必多，有時頸項生核，有膿，或臀肉破，或欬嗽難呼吸，若漿未滿足，忽然隱入，大有關係。大概此証，人生必不能免。婦人懷孕時亦能染受，且能傳染腹內嬰兒，每有因此半產者。昔有一婦人出痘十日已滿足，十八日產下嬰兒，亦有痘，尙未滿。旋死。又一婦人懷孕，其夫出痘，兒死腹中產下，知在子宮內染痘之故，亦有兒在腹內傳染出痘，產下已有痘痕，終身不更出者。

治法，無論男女大小，出痘時所居房室，最忌閉密不通風氣，或衣服被褥過厚，或多食熱物，俱能令毒濃，且易傳染，宜開通戶牖，常令屋內清涼，此一要也。至初見病証，人人不同，或宜補，或宜瀉，或宜涼，或宜溫，應隨証施治，不能拘定一法。今粗舉大略，凡出痘時，身安無所患苦，不必服藥。若初起脈浮惡寒甚者，宜發表，頭痛大發熱，舌胎厚，宜涼瀉。虛弱面色晦白，手

略抽搐宜補。離哪美酒。

虛極者方
可略飲酒

牛湯俱可用。熱少脉細無精神者宜飲

樟腦水及美酒不能寐大不安者飲樟腦鴉片水或服鴉片丸四五釐足

冷者熱水澆洗或用熱水貯盆中兩足浸入或貯熱水於器內兩足踢水

器以接溫暖或燒熱磚用布包裹兩足踢之意皆主於引血下行若發熱

嘔吐痘不出用芥末熱水攪和貼胃前或貼斑蝥膏藥亦可若喉痛不能

吞嚥外用罌粟殼野菊花水洗更以手巾浸入水內取起絞去水按頸前

涼則更換多次內用酸醋溫水各半漱喉若髮內有痘應剃去髮不然日

後防成膿瘡若累腦則讖語應剃髮冷水洗頭累肺則欬嗽呼吸急促應

服止咳嗽潤藥口渴者食葡萄柑橙及粥茶之類便秘者服蓖麻油大黃

朴硝元明粉梨果之類眼熱痛分別淚炎膿炎二種

詳西醫
略論

日用溫水

洗二三次滴入膽礬水或白礬水潤油搽眼睫痘証最易累眼每見中土

醫者半由出痘時眼生點翳所致但覺紅痛時即宜豫先謹慎屋內最忌

光烈偏射，宜垂簾以蔽之。痘癢者，用豬油或麻油或灰水攪和，鷄毛浸搽，不可搔，恐搔破有關係。小兒兩手指須用綿花包裹，防其妄搔頭面各處也。痘退可食鷄牛羊肉湯，及藕蓮粉西穀米牛乳鷄蛋，後身弱者，可照常食飯，並宜常食魚肉，惟不宜飲酒。若痘粒過多，偶有一二處自潰膿水流，出者，用漿末漿末乳細，夏布包撲患處。有時出痘後身不安，因熱過多，用布浸溫水洗周身以潤之。痘痂落後有痕者，用潤膏藥豬油搽，面痕多過別處，須豫用水銀膏藥搽潤，後來痕少，大概痘後有痕，必不能免，惟身涼痘少者，痕亦輕耳。●有時痘色紫如瘀血，有癢，或細碎，或大片，大熱，脈細，舌苔黑，讖語，抽搐者，大概必死。●有時痘後生大膿瘡，火疔瘡，或身虛弱，經年不能復常者，出痘餘患，不可輕視。

水痘附

似痘無膿，中有水者，俗名水痘，見於手臂，頸者多，一處三四粒，四五日

自乾、此証無甚關係、亦不致傳染、患者宜食涼物。

種痘論

種痘有新舊二法。舊法取出痘輕者之痂，塞鼻，或略破外皮，取痘漿沾接。中土稱爲苗痘。前一百五十年，土耳其傳此法入英國。初時出痘死者十中二三。自用此法，百人中偶有一二死者。大概發熱不重，痘粒稀少，人多喜悅。但苗痘如布種，能令其出，不能漸絕。其患雖種者視自出者較輕，但因此傳染於人，受染而出者更多。有時痘毒卽從種苗痘之醫傳來，死者反多。過曩時，後於嘉慶初年，英國有醫士名占拿者，悟得新法，其妙無窮。今特詳述之。先是西國有人畜牛，取乳，或云其人用手擠乳，因而手生泡，終身不出痘。占拿醫士細心體察，見牛乳頭或乳傍有小疱數顆，形如痘粒。因思意牛痘能解散人痘之毒，試爲小兒用銳刀挑破外皮一二處，取半痘漿沾接，見其灌漿結痂，儼然如痘。數月後用苗痘舊法試之，此兒一粒不出。遂悟牛痘能免出痘之患。於是屢試屢效，活人無算。法於大臂或

左或右、或兼左右、用小銳刀平刺外臚皮膜、不見血爲妙、用象牙器挑痘漿少許、沾接刺破處、若微見血出、少待、俟血止、然後入漿、勿令流去、二三日後見紅點如蚊噬、四五日漸成小疱、八日漿滿足、略黃如珠、頂平、微凹、周圍根脚如有紅線圍繞、中徑約一寸、九日十日至紅、周圍堅硬略腫、十一日漸消、中央先變白色結痂、十四日至十八日痂落有痕、若欲轉種別人、當漿足時用針刺取少許、雖遞傳千萬人可也、此法流傳、不但痘証無危險之慮、且可令國中漸減而無、英王大喜、酬以番銀八萬、後他國爭相學習、禁止苗痘、令民間專用此法、溯考瑞顛國一千七百七十九年、出痘死者一萬五千人、一千八百年出痘死者一萬二千八百人、自得此法、一千八百零一年死者六千人、越二十一年死者三十七人、其明年死者僅十一人、荷蘭國先時出痘死者甚多、自王令國人皆用此法、聞近日已無痘証、又一國大城、先時種苗痘、每年死者四百七十二人、後用此法、死者

一百七十五人。越十年死者五十人。又越十年死者僅一人。此漸減漸少之效也。又考佛蘭西有一大城，共四萬人，二千人已出痘，三萬人已用新法種痘，八千人未種未出。後值時行痘証，挨戶傳染之年，二千已出痘之人，有二十人受染再出，四人死，八千未種未出之人，四千人受染出痘，一千人死。其已種三萬人中，有二千人受染再出，二十人死。可知種痘之益大矣。若使英華各國人人用此法，久後天壤間永無痘証之患，豈非快事。或云種痘有人不宜，或云種後仍防再出，請更推論其故。凡嬰兒種痘，三月至五月最佳。惟出牙時身多不安，不宜種。或適患他病時不宜種。此外則無人不宜矣。痘漿由血內傳入，初應略發熱，一據也。輕者兒不甚覺八九日痘漿滿足，二據也。身不安，三據也。痂落後有痕，四據也。若無此據，是種不合法。雖或見點，未必有滿漿紅根，是爲假痘。應更種第二次可也。平日自出之痘，發熱三日見點，至第五日漸重，第八日漿足，爲最重之期。過此漸

回種牛痘亦然。昔有人欲驗痘出確否，先於左臂種一處，四五日試於右臂更種一處，速起漿，仍與先出一粒同時滿足，但顆粒略小，紅色較淡耳。若已落痂後，試更種之，卽不出矣。五六日灌漿時，勿令衣被擦破，若微擦損，熱痛者，用牛乳及粥渣貼潤之，至取漿遞種他兒，與此兒並無所損，但一粒者不可取，兩粒者可取用一粒，三粒者可取用一粒或二粒，餘粒並應保護可也。此法西國歷用多年，萬無一失。嘉慶十年，種傳至粵東，數十年來，免除痘患甚多。惜華俗種痘，必須春日，且醫者取漿遞種別兒，人多畏吝不肯，因此漿易間斷。附近五港士民知此法者雖多，尙未能通行各省。竊見中土嬰兒因痘証夭殤者，指不勝屈。舊法用苗痘塞鼻，猶多失誤，且不能杜絕通國痘患。所望有權位之人，將我西國種痘新法，垂諸令甲，人人奉行，無時行傳染之事，裨益斯民，豈淺鮮哉。至於醫士仁人，宜各學習此法，廣爲傳勸，設法收漿，勿令間斷。須知種後偶或再出，必較未種之

毒滅輕亦屬有益無損幸勿疑慮觀望實余之厚望也

開華醫台求種者先送番銀一金為

質八九日送漿來則還給之或令富者取貧者之漿餉以銀物果食皆收漿其法也○取漿無損於嬰兒中土每有愚人不肯可惜也

印度醫士先時但知苗痘舊法後西醫教以種痘新法雖未通行然多有

願習此法者若能家喻戶曉專用新法則所全活者更多矣嘗取苗痘及

種痘新法推論新法勝過苗痘之處不可枚舉約略計之有須知者十端

取漿遞種須擇小兒壯健無病皮無癬癩者為佳若醫士不曾揀選好漿

遞種後漿漸清薄無力有時再出此須知者一也種痘合法一生不再出

此須知者二也若時行傳染之際已種者疑慮防更受染雖一二十年後

仍可試種二次初次種已合法者再種不出或有初次種未合法者再種

再出亦可免染時行之痘毒昔有一國王當痘証傳染之際令兵丁全用

新法試種因此死者甚少此須知者三也苗痘較出痘為妥但較種痘新

法萬不能及苗痘間有死者新法則從未死過一人此須知者四也苗痘

止能保全一人、不能保全受染之人、且不能免通國痘患、此須知者五也、東土士民、多不信願、推原其故、因見昔曾有人種而又出、不知此因未曾揀選好漿、愈遞愈薄、種不合法、有名無實、醫者之過、非新法不善、此須知者六也、西國有醫館專司種痘、四時有漿遞傳、中土因天熱停種、有時漿間斷、可將西國之漿傳來、傳漿之法、貯漿小玻璃瓶內、傳至中國、漿猶未乾、功力最善、其次用玻璃兩片合住痘漿、錫箔包固、臨時啓開呵潤取用、再次傳乾痂來、臨時和以滾水一滴潤開用之、此須知者七也、種後醫應用心體察、試看有無紅根、痘漿曾否滿足、痂落後有無痕、以別真假、此須知者八也、取漿法、視有兩粒者取用一粒、不可兩粒並取、五日至八日之漿爲宜、過早過遲不中用、此須知者九也、種痘四五日後、著衣脫衣均須細心、勿令擦損、此須知者十也、凡種痘合法、終身不再出、雖航海遠適異國、亦無延染之患、此真第一良方也。

選用方藥

斑蝥硬膏藥 黃臘七兩 牛脂七兩 豬油六兩 松香三兩 微火

漸熬融合、離火加入斑蝥細末一斤攪和

補血丸 鐵鏞二錢 或鐵屑亦可 沒藥一錢 硫黃一錢 牛膽汁攪和作

丸、每服二粒早晚服、補身弱治黃病

青礬沒藥丸 青礬末一錢 或鐵鏞亦可 沒藥一錢 黃連膏 如無用蜜亦可 攪

和為丸、能全補、每服一二粒、

青礬薑沒丸 青礬 生薑末 沒藥 各等分用蜜和為丸、每服一粒、

日服二三次、能補身弱、並治黃証、

青礬離哪丸 青礬 研細末或鐵鏞亦可 沒藥各一錢 離哪三十釐 川椒二

十釐 用蜜和為丸六十粒、每服一粒、至二粒、 治身弱、胃不消化、發

寒熱、調經、極效、

啞囉大黃丸 啞囉二十釐 大黃三十釐 或黃連膏或蜜和作十二

粒 能補胃消食微利 每服二粒至四粒 飯前半時服

輕瀉丸 迦路米三釐 如無以水銀 散五釐代之 啞囉嘶膏七釐 大黃末五釐

丁香油一二滴和作二粒 大便微秘色淡服二粒有功力 如無啞囉 嘶倍用大

黃亦可

白礬散 白礬一兩 兒茶二錢 乳作細末 能收斂止血止瀉又治

婦人血崩 每服七釐至十四釐 溫水調服

兒茶荳蔻散 兒茶一兩 荳蔻 桂皮各半兩 乳細末入玻璃瓶內勿

泄氣能收斂暖氣每服半錢至二錢

桂皮散 桂皮 生薑末各一錢 白荳蔻 華撥各五分和作末入

玻璃瓶內勿泄氣能去風暖氣每服二十釐至三十釐滾水和服

麥漿粉 麥漿凝結成塊中土漿衣所用俗名小粉者乳極細末布包撲

小兒皮爛極效

鉛散 鉛粉一 濃醋十 攪和微火消、濾去渣滓、或曬或火上收乾作
膏、功能收斂、內服止血、每服一釐至三釐、日二次、溫水和服、或合鴉片
膏二釐作丸、每服一粒、

水銀散

又名銀灰散

水銀三錢

石粉五錢

乳至不見水銀為度、

兒茶水

兒茶二錢五分

桂皮末五分

滾水半斤沖

能收斂止瀉、

每服一兩、日服三四次、

黃連水

黃連二錢切片

佐以樟皮、檳榔皮各二錢、

如無即不用亦可

滾水十

二兩沖、

能補胃、食物不消化、或不思食宜之、

每服一兩、日服二三次、

次、

胡麻子水

胡麻子五錢

甘草二錢

滾水一斤沖、

或火上煮、能

潤肺潤膀胱溺管、

每服半兩、日服數次、

薄荷水 薄荷葉二錢 丁香一錢 八角二錢 滾水半斤沖 能治

腹痛去風 每服一兩

黃連大黃水 黃連大黃各二錢 滾水十二兩沖過一時取用 能治

便結並治胃弱不思食及食物不消化

大黃水 大黃一二錢切片 滾水半斤沖 佐以元明粉朴硝 或加生薑少許

能微利每服一二兩

鐵水 鐵鏞或鐵末一兩 黃連生薑各半兩 淡醋十二兩 攪和浸

入一月後去渣每服一錢日三服能補血

石沒子水 石沒子一兩 水一斤 煮至半斤 能收斂洗痔瘡脫肛

婦人白帶洗陰戶俱宜

罌粟殼水 罌粟殼一兩 滾水一斤 煮一刻 用布濾去渣能潤外

皮

樟腦鴉片酒 樟腦二錢 鴉片膏一錢 濃酒一斤半 八角油如無不用

亦可浸七日後濾去渣取用 止咳嗽令人安臥止痛甚效每服一錢至

二錢

鴉片酒 鴉片膏八錢 桂皮末 丁香末 各一錢 淡酒十二兩 內服

止痛令人安臥 每服十滴至四十滴 滴入眼內治舊炎 並治耳膿

牙痛

兒茶酒 兒茶三兩 桂皮末二兩 酒一斤半 浸入七日至十四日

能收斂 治久瀉久痢流白濁每服一錢至二錢黃連水和服

桂皮酒 桂皮末六錢 白豆蔻三錢 華撥 薑末各二錢 酒一斤

能補火補精神暖氣開胃 每服一錢至三錢溫水和服又治風濕

黃連酒 黃連一兩 樟皮五錢 白豆蔻三錢 酒一斤半 浸入十

四日 能補胃開胃食物不消化不思食者宜之日服一錢至三錢溫

水和服。

大黃酒 大黃二兩 甘草六錢 生薑三錢 濃酒一斤半 每服一

錢至三錢能暖胃多服四錢至八錢能微利 老人虛弱人並宜

鐵酒 鐵鏽或鐵屑四兩 鹽強水或硝強水半斤 酒一斤 先用強

水消鐵末後用酒和 能補血治黃症及小便難 每服十滴至六十

滴

斑蝥椒樟酒 斑蝥末 青蒜各一錢 樟腦 芥末川椒各四錢共搗

爛 濃醋四兩八錢 濃酒九兩六錢 攪和浸七日濾去渣滓取用

擦皮肉交管日二次能引病外出最妙

八角油 用八角刺蒸釀如造酒法 能補精神治風止腹痛每服三四

滴至十滴蜜水和服 小兒初生服一二滴良

薄荷油 或專用薄荷葉或全用蒸釀如前法能補精神去風止腹痛每

服一滴至三四滴。

草麻子油 草麻子能瀉，用油更有功力，取油法，或榨或泡，榨者良，小兒每服一二錢，或三四錢，大人每服五六錢，或八錢，必能速瀉。此雖瀉藥，然服後無關係，無論大人小兒，或婦人產後，大便難，皆可服。若嫌氣味，用雞蛋黃攪和可也。

潤皮油 雞蛋黃一二個 蜜 胡麻油各八錢，攪和搽皮爛最宜。

