

中 醫 西 太 原 市
會 究 研 進 政 醫

醫 西 學 雜 誌

第 七 十 九 期

民 國 二 十 三 年 十 月 出 版

中 華 郵 政 特 准 掛 號 認 爲 新 聞 紙 類
內 政 部 登 記 證 字 號 第 壹 零 壹 肆 號

南 京 圖 書 館 藏

醫學雜誌七十九期目次

專著

產後病之研究

時逸人

古今醫案平議(續)

張山雷

救急良方

柳琦五
曲清齋

論壇

讀「寫在『所謂國醫』之後」感言

張文元

全國國醫藥界向「四中全會」請願感言

周柳亭

嗚呼！第二次全國內政會議「兩提案」之回顧

前人

讀鄧君曰仁「傷寒論疑誤之研究文」之我見

佚名

醫藥學說

藥鑑與電磁場

袁復初

霍亂與病機

前人

証太炎霍亂論

前人

臟腑受病輕重談

丁肅廉

問婦女產後病應如何治療並產婦之飲食及攝養

張斗耀

方藥研究

合理的民間單方

葉橘泉

公開四個外科秘方

佚名

外科應用良方膏藥

仝前

臨床心得

舌苔可刮淨為虛寒証辨

黃國材

劉氏婦之乾血癆療

鄒趾痕

韜盒治驗錄

徐召南

眼科醫案

張沛恩

行氣活血水本論

前人

治喉間腫閉用巴豆塞鼻之成績

袁桂生

來件

江蘇管理中醫規則

生用

蘇省取締中醫證據

生用

滬西醫藥評論已處死刑中醫條例之疏證

生用

太原緩靖公署軍醫處介紹啟事

生用

段志林君改正本會審查繳集驗方四種藥品函

生用

醫藥衛生問答

第七十九期 目錄

南京圖書館藏

※陳航慈編譯書出版

行軍外科學 瓦斯瓊疽 一冊定價六角郵費六分
 軍醫外科學 破傷風 一冊定價三角郵費三分
 軍醫內科學 胸腺淋巴性體質 一冊定價二角郵費二分
 叢書之一 (一) 凡購書價滿五元者奉贈定價六價之行軍病
 叢書之二 (二) 通信購書得用郵票代洋
 購書十部以上者以此類推 (二) 通信購書得用郵票代洋
 惟郵票以至於半分至一角者為限
 太原南國師里十三號陳氏醫學書社
 上海北京路五定公司
 北平軍用圖書社

大眾醫學月刊

是宣傳醫學常識之生力軍

本報使命 本報旨在宣傳普通醫學常識。同時並灌輸大
 衆以衛生方法。使人人脫離痛苦。咸享康樂。為本報最
 大之使命。
 名醫主持 本報由前幸報主編楊志一醫家主持。不但
 取稿方面。力主嚴謹。而出版信用。尤絕對負責。決無
 中途停版之弊。
 內容豐富 本報內容。包剖內外婦幼喉花柳各科。以
 及診斷方法。生理常識。防疫問題。藥物研究。自療驗
 方。一切性病等。均有精詳實用之論列。并附門大衆醫
 藥顧問一欄。由楊志一醫士任解答。凡定戶均有免費
 問病之權利。
 定價辦法 本報月出一冊。每冊售洋兩角。全年十二冊
 定閱大洋二元。本報現已出至第十二期。定閱均可
 補全。

上海白克路西祥 康里九十號 大眾醫刊社發行

醫界革命的先鋒。中西醫藥界的良友

新中醫學報現已出版了

歡迎投稿
 中醫界欲研究西醫者不可不讀
 西醫界欲研究中醫者不可不讀
 欲知最新醫藥學說者不可不讀
 欲入本社專門醫學者不可不讀

本報宗旨

博採世界醫學，融會古今學說，溝通中外
 門戶，革新中醫與說，

本報使命

提倡中國醫藥，化為世界醫藥，歡迎討論
 辯駁，交換醫藥新知，

本報內容

分論壇，學說，專著，研究，討論，衛生
 醫案，驗方，文藝，雜載等，

本報優點

材料豐富，學說新穎，中西合參，古今合
 論，適合科學，切合實用，選輯嚴密，印
 刷精美，

售價

每季一冊
 定價二價

梅該肅梓材醫師主編
 廣東梅縣新中醫學社發行
 社址：五里亭梓材醫院內

贈送航空獎券不取分文

本誌讀者如附回信郵費五分寄山東沂水黃山舖街醫藥研究
 社即贈分獎券一條

專 著

產後病之研究

時逸人編

因生產之故。直接消耗母體之血液水分。間接使心臟肺臟腦部發生衰弱之現狀者。故恆多虛弱之証。丹溪所謂。治產後病。當以大補氣血爲先。誠有見於此也。但以衰弱體之質。則生病易。及其病也。則調治尤難。有非專用補藥所能治者。茲特分別發病之部份。及受病之性質。分述於下。

附論產後用藥之大概 產後用藥。應當禁忌者。寒藥如山梔芩連石羔知母等。熱藥如附桂等。補品。如人參白朮黃耆等。汗下之品。如麻黃羌活硝黃等。苟非有確實証候。皆不可輕易妄用。古傳產後忌用白芍。因其有收斂性。爲惡露未盡者所不宜。寒熱補瀉諸藥。有時因証候上所需要。可以酌量少用外。惟發汗之品。絕對不可一試。因臨產時出血甚多。血中膠質。必然缺少。發汗藥。能刺戟汗腺。使血管擴張。血行加速。在血液虧耗。血中膠質缺少之體質。誤汗必有大出血之危險。不可不慎。又俗傳胎前多熱。宜用涼藥。產後多寒。宜用溫藥。亦有相當之見解。蓋以產後去血甚多。心臟必然衰弱。溫補之劑。多能強心。清瀉之劑。反足妨礙心臟之動作。苟非有大熱之証候。誤服清熱之藥。立見危險。不可不慎。又產後脈搏。宜見沉細弱小和緩爲順。洪大數搏有力爲逆。以產後脈管變硬。乃爲逆証也。

第一章 產後子宮之病

胎兒既出。子宮空虛。或子宮收縮乏力。而胞衣不下。或子宮排泄乏力。而惡露不下。或

子宮破裂而出血太多。或子宮翻轉而致下脫。皆產後子宮之病也。茲分節述之。

第一節 胞衣不下

原因 子宮收縮乏力。不能縮小。將胎盤逼出。胎盤之內空虛。血液流出。以致脹大。

病理 子宮收縮乏力。既不能縮小。將胎盤逼去。又不能收斂血管。以致去血太多。在胎兒甫出。子宮空虛之時。則所出之血。凝積在內。阻滯胎盤。脹大難下。或有因氣分虛弱。無力催送下出者。

症候 產婦多體弱無力。少腹滿悶。或有脹痛者。如血液流入。胎盤脹大難下。則惡露排泄停止。間有逆氣促心煩等証。

診斷 脈搏沉靜和緩者順。浮大洪數者逆。單胞衣不下易治。兼他証者。不易治。

治法 宜用補血活血化滯之劑

處方 全當歸一兩 川芎三錢 川牛膝五錢 蒲黃二錢 桃仁三錢 丹皮錢半 木通一錢 赤苓三錢

右方水煎加重便一盞服服(加味牛膝湯)

加減法 嘔逆氣促者加沉香五分琥珀一錢

附記 胎兒產出後。停數分鐘。至十餘分鐘。即當發生後陣痛。以產出胎盤。若經過半小時之久。後陣痛微弱。胎盤遲不產出。須用子宮底摩擦法。(即在腹部摩擦。從腹壁上握子宮底。壓向下部。逐漸摩擦。使胎盤容易從子宮剝離。)以促胎盤之產出。此法行之過早。胎盤亦易破碎。致一部份。留於子宮內。日久腐爛。易發生大出血之險証。故用手摩擦。須使壓下。而不破碎。方為妥當。倘有摩擦法。胎盤仍未產下。可以

用撮法。即用手入產門內。拉下胎盤。然此法非常危險。(一)恐拉傷子宮及大血管。(二)恐拉破胎盤。手法必須預為練熟。臨時方不致誤。又子宮頸痙攣及膀胱充滿。皆能妨碍胎盤之產下。故當注意其當時所發生之証候。

二 惡露不下

原因 或因宗氣虛弱。子宮收縮無力。或因氣機鬱滯。血液循環障礙。致惡露停留不下。或產後已離血管之廢血。從陰道而下流者。通稱惡露。因胎兒在子宮之內。血管連及母體。以輸灌榮養成分。胎兒產出之後。血管破裂之處。血液猶出。必待子宮縮小恢復之後。出血方止。其體強者。子宮恢復迅速。出血不多。且易流下。其體弱者。子宮恢復遲緩。出血較多。且難流下。已離血管之血。即為無用之物。必須排出。方為無病。若因氣虛而子宮收縮無力。則瘀血不能送出。或氣滯而血液運行緩慢。則瘀血不能排泄。或因受寒而血凝。或因受熱而血乾。必致於血積於子宮。子宮愈難縮小。每致少腹有塊硬痛。俗呼為兒枕痛。皆惡露不下之害也。

証候 初則少腹脹痛。雖痛可忍。繼則積瘀成塊。漸漸發熱。腹中發劇烈之疼痛。陰部放惡臭。甚則惡心嘔吐。讖語暈厥。或轉成心腹痛癥瘕血暈勞瘵等症。皆由血瘀於內而起也。

診斷 脉弦滯者。宜疎利。脉沉弱者。宜溫化。脉虛弦者。宜攻補兼施。脉弦而滑大。乃敗証也。不治。不大者可治。舌赤宜養陰。苔薄白者順。

治法 擬活血疎利導濁法用加減生化失笑散等方。

全當歸三錢

川芎五分

益母草三錢

桃仁三錢

川紅花一錢

丹皮錢半

三

第七十九期 專著

炙 草五分 炮薑炭三分 川牛膝錢半 右方水煎服(加味生化湯)

又方 蒲 黃二錢 五靈脂三錢 山甲片三錢 明乳香錢半 沒 藥錢半 炮薑炭五分

右藥水煎加重便冲服 (加味失笑散)

又方 益母草三錢 丹 參三錢 桃 仁三錢 藕 汁五錢 全當歸三錢 益元散三錢 童便一兩

上方水煎冲童便服(石氏新訂新生化湯)

附記

陳自明曰。產後惡露不下。多因勞傷虛損。或冷風相搏所致。治宜用失笑散。若氣滯血凝。用花蕊石散。若因勞傷虛損。以四物湯合炮薑加行瘀之劑。其因風冷者。用五積散。其兒枕痛者。用失笑散。行之既行而仍痛者。四神散調之。若惡心作嘔。此屬氣虛。參用六君子。若發熱頭痛。而腹痛喜按。此屬血虛。用四物加炮薑參朮。若惡露不下。而虛煩發熱。宜用當歸補血湯。沈堯封曰。產後惡露不來。輕則奪命散加艾葉。重則無極丸。寒凝者。用肉桂紅花等藥。或花蕊石散。王孟英曰。產後苟無寒証的据。一切辛熱之藥皆忌。惡露不來。腹無痛苦。勿亂投藥餌。聽之可也。如其痛脹者。祇宜丹參。丹皮。元胡。滑石。益母草。山查。澤蘭。桃仁。歸尾。通草。之類為治。慎毋妄投峻劑。張壽頤曰。產後無瘀。非可概用攻破。苟其體質素虛。血液不充。即使惡露無多。而腹無脹痛之苦。輕投攻破之劑。必有崩脫之虞。生化湯偏於辛熱。產後惡露不行。而發熱者。生化湯原為禁劑。孟英深惡此方。不為無見。

(編者按) 陳自明學說 已成現代通行之官方藥。夫人皆知之。惟因風冷而惡露不行者。用

五積散。未免泛而不切。余意宜用蘄艾荆芥炭炮姜桃仁歸尾紅花等味。若惡露不下。而虛煩發熱。便以當歸補血投之。真是籠統立言。毫無分別。煩而著名為虛者 其必

有心悸怔忡。頭眩口渴之見證。其爲腦部充血無疑。當歸黃耆。豈可隨便取用。或問如是者。竟無虛寒証候。亦非也。發熱之際。以惡寒與不惡寒爲斷。非在未發之初。問其惡寒與不惡寒也。惟以當發熱之際。喜着衣被。便可得其寒証熱証之大概。仲景所謂身大熱。而反欲得近衣者。此熱在皮膚。寒在骨髓也。身大寒。反不欲近衣者。此寒在皮膚。熱在骨髓也。其寒其熱。於以證明。民七之冬。歲在戊午。有鄉婦某氏。產後十餘日。惡露不下。心煩口渴。夜不成寐。目紅面赤。唇焦舌燥。壯熱灼手。不欲着衣。脈在六至以上。弦而細數。熱勢如此其急。前醫尙以保元八珍當歸補血生化等湯。以爲和陽攝陰之具。或以六味八味。沾沾於壯水之主。益火之源。滋膩雜投。適足爲病樹幟。余深知前方之誤。力主用青蒿鱉甲知母丹皮花粉小生地元參赤芍滑石丹皮益母草等投劑獲效。數服而安。此以熱而不欲着衣。故知其爲熱也。又有張氏婦。產後十餘日。惡露不行。少腹作脹。小便通利。寒熱大作。頭眩昏暈。延醫用四物湯加發散之劑。遂顯熱勢昏狂。詰語煩亂。苔絳口渴等證。更醫以爲熱入血室。用小柴胡湯服後病勢轉甚。余見其熱勢甚壯。時或如狂。少腹拒按。小便自利。因思此乃傷寒下焦蓄血症。處方以桃仁承氣湯。一劑而安。設明知其敗精瘀血。而用失笑虎杖等方。和緩處之。必致曠日持久。非治產後病之良法也。於是可知惡露不行。其方非一。又壬戌之春。余氏婦初產後。因身體太弱。服補劑而惡露不行。骨蒸身熱。白帶甚多。醫者以育陰退熱爲事。余以其身大熱而不喜去衣。引被蒙首。決爲虛陽外浮之象。乃以生化湯加減治之。用當歸川芎桃仁紅花桂枝炙草炮姜炭赤芍芍藥艾益母草等。一劑而熱退。再劑而瘀行帶止。又按達生篇載生化湯。用當歸川芎炙草桃

仁炮姜陳酒等注重辛溫回陽溫運法。若陰虛火旺之體質。大非所宜。王孟英吳鞠通輩。竭力攻之誠是也。石蒂南氏。另訂新生化湯。用母益草丹參童便當歸益元散桃仁藕汁等。於活血行血葯中。加益元散童便之清熱利小便。藕汁之清熱生津液。不可謂非石氏之巧思神悟。惟皆用以治產後瘀血停滯之病。無故而服之。決不可也。達生篇勸人產後宜多服生化湯。真是庸人自擾。但以余之所驗。以產後病症。陽虛不運者。實為多數。如脫悶嘔惡。肢涼自汗。身熱惡寒。瘀行不暢等症。用舊生化湯加化痰順氣品。大有殊功。非石氏新訂之方所能及。惟熱甚煩躁。不欲近衣。瘀熱內結之見症。宜以新生化湯治之。非舊方所可僥倖也。西醫雲岫氏謂產後為子宮血管破裂。宜用麥角腎上腺等收斂之劑。中藥代用。以阿膠最佳云云。衡以中醫治產後病症。專以行瘀為事。洵為極端相反。惟彼用手術將瘀血洗滌淨盡。投以收斂劑。尚無大碍。中國產科惟恃天然之作用。無手術之可言。瘀血停止於子宮者。甚多。故中醫治產後變生諸症。用行瘀劑。最為合拍。若盲從西說。以收斂劑冒昧從事。害不旋踵。所當戒之。

附方

奪命散

沒藥一錢 血竭一錢 研末分二次糖調下

無極丹

生大黃一片切作四份 一份童便食鹽製 一份醇酒製再與巴豆同炒微焦去豆 一份紅

花製 一份當歸淡醋製

二 出血太多

產後惡露不下。固足為病。而出血過多。亦屬危險。依其出血之分量。及証勢之經過。分別為血崩及漏下二種。茲略述於左。

(一) 漏下

原因及病理 有因接產者。手術料理不善。以致子宮陰道等部之創傷。破裂難復者。有因元氣不足。子宮縮小乏力。血管破裂之處。未能充分凝結。氣無統攝之權。是以出血太多。有因血結於內。阻碍血液循環之道路。而致出血者。

症候 在生產後。一月有餘。仍然漏下。淋漓不止。其色或深紫。或淺淡。或腥臭。或穢濁。亦有血色如常者。其全身症候。有頭暈、心悸。腰痠腹脹。或兩脇串痛。潮熱煩悶。少眠少食。精神萎困。形體瘦削。發全身急性貧血重症者。

診斷 其色深紫者。為內熱。淺淡及血色如常者。為虛。腥臭或穢濁者。內有停滯。脉弦滯為瘀結。脉澀而弱為血虛。

治法 擬止血法。停瘀者。佐以消導。氣虛者。佐以補益。如創傷破裂者。宜用手術縫合法較妥。

處方

全當歸五錢 炒白芍四錢 地榆炭三錢 阿膠珠四錢 煨牡蠣三錢 大生地三錢 白茯苓三錢 益母草三錢 血餘炭三錢 陳皮錢半 上方水煎加重便少許沖服。(加減止漏湯)

加減法 內瘀有瘀結加桃仁三錢丹皮錢半川紅花八分山甲片二錢。虛弱者人參二錢大熟地五錢升麻三分煅龍骨三錢。內熱者加炒山梔錢半酒條苓錢半生龜板四錢生鱉甲三錢。寒者加炮姜炭三分蘼艾葉三錢鹿角膠三錢。腹滿加川朴八分砂仁八分。腹痛加台

附記

烏錢半川棟子錢半。漏下不止下血過多者。加棕皮炭三錢或黃芪三錢。

大全良方。載陳氏云。平素虛損不足。產後傷於經血。或臨產之際。出血已多。傷及衝任。致令氣血不調。故惡露淋漓不絕。沈堯封曰。產後惡露過多不止。用伏龍肝二兩煎湯澄清。烱入阿膠一兩服。如不應加人參。張壽頤云。新產惡露過多。而鮮紅無瘀者。是肝之疏泄無度。腎之閉藏無權。衝任不能約束。關闈盡廢。暴脫大是可虞。伏龍肝。溫而兼澁。阿膠激濁揚清。本是血崩上劑。重用獨用。其力最專。其功最捷。在一味獨參湯之上。必無不應之理。如果不應。則更可危。龍牡救逆。亦所必需。鹽山張氏云。婦女行經。多而且久。過期不止。或不時漏下。以及產後惡露不止者。宜安衝湯。方用白朮生耆龍骨牡蠣各六錢。生地白芍烏賊骨續斷各四錢。茜草三錢治之多效。

(編者按) 產後惡露不絕之症治。所注重者。在兼症夾症耳。譬如兼惡寒發熱之感冒。則治宜宣達。夾胸滿氣逆之鬱怒。則治宜舒鬱。兼症夾症既清。本症亦當自止。又在中國舊式之接生婦。手術不甚妥當。每易瘀血停滯。故對於惡露不絕之診查。(一)須詢其距離生產之時期。在以前醫書。必謂經過一個月以後。而惡露仍然不減少者。(二)其所下之血。為鮮紅色。為紫暗色。或如魚腦魚腸。腐敗腥臭者。或少腹塊痛拒按者。心悸或怔忡眩暈自汗者。綜上二項。審其為虛為實之大綱。辨其兼症夾症之有無。其因瘀而致惡露不絕者。行其瘀則自止。或因虛而致惡露不絕者。則淋漓不斷。久漏成崩。大是可虞。故陳氏主張。虛損不足。傷於經血。或有冷氣。而臟腑不調云云。是蓋子宮血液之疾患。(一)因靜脈吸收血液之能力減少。(二)因管壁薄弱。易於破裂。

(三)因產時血管破裂處。侵入細菌屬於第一項。因身中之陽氣不足。陳氏謂之內有冷氣。臟腑不調是也。屬於第二項。因血液虛弱。血漿減少。所謂虛損不足。傷於經血是也。屬於第三項。因用具未經消毒。不潔之傳染。等於局部之創傷。侵入細菌。發炎腫痛。排出血液。亦斯症發生原因之一端。陽虛不能攝血者。則甘草干姜湯為正治。配入生化歸脾。酌其虛實而用之可也。虛弱之証。有陰虛及氣虛之不同。則補中益氣人參固本斟酌加減。用之為妥。若不潔之傳染。注重局部之洗滌。則非中醫內科方法所擅長。沈堯封氏用伏龍肝入烱阿膠一方。注重填補血管破裂之處。尙有深意。實可備用。重者參以龍骨牡蠣續斷等品。必能奏效。若夫黃芪茜草等葯。補瀉皆嫌太過。非可以漫試之也。惟虛之極。瘀之甚者。所當別論。故並列之云。

(二) 血崩

原因及病理 同前

症候 血液注下。勢如湧泉。腰痠。腹痛喜按。口唇淡白。面無華色。精神困倦。沉沉若睡。

。或汗多氣弱。形脫肢冷。亦有胸腹脹悶。氣粗喘促者。

診斷

脉微而弱者。宜大補氣血。脉滑而數者。宜清利痰熱。脉弦滯者。止血佐以消導。形不脫者易治。形已脫者難治。口鼻氣冷者。宜回陽強心。口鼻氣熱喘促者。宜清熱降逆。

治法 擬大補氣血佐以止血之法。

處方

- | | | | | | |
|-------|-------|--------|-----------|-------|-------|
| 全當歸一兩 | 炒白芍五錢 | 大生地各五錢 | 炮薑炭一錢 | 山萸肉三錢 | 川芎二錢 |
| 炙草錢半 | 煨龍骨四錢 | 煨牡蠣四錢 | 阿膠四錢加酒烱化沖 | 蘆艾葉三錢 | 棕皮炭五錢 |

附記

右方水煎、另用台黨參一兩炙黃芪五錢煎濃汁沖入溫服、另服熱童便一小杯、(加味聖愈膠艾合方)加減法 內熱者加炒山梔炭二錢酒炒條芩二錢生龜板四錢地榆炭三錢、內有停瘀脈弦滯腹痛作脹拒按者。兼服十灰散三錢或加生蒲黃二錢山甲片二錢桃仁三錢丹皮一錢、內寒者加桂心一錢鹿角膠三錢炮薑炭一錢。氣粗喘促者加蘇子錢半薑皮錢半沉香五分。胸膈滿悶者。加枳殼川玉金砂仁陳皮各一錢。氣虛下陷者加升麻五分柴胡五分。

編者按產後血崩之病源。不外勞動太早。用力過度。以及房勞內傷。妄笑舉手等所致。治之之法。宜急止其崩。以櫻皮炭最有捷效。較西醫之霉麥爲勝。餘則審其兼症夾症而治之。或用四物加川連黃芩阿膠地榆之清熱。或用四物加黃芪潞參炮薑山黃龍骨牡蠣等以溫補而固澁。權衡於二者之間。方爲恰當。金鑑用十全大補加味。未免呆笨。普通婦科治血崩之方法。分陰虛陽搏。用知柏四物。勞傷衡任。用大劑芎歸。痰鬱凝滯。用一味香附。風熱乘肝。用桑葉荊芥合四物。思慮傷脾。用歸脾。暴怒傷陰。用一貫煎。元氣下脫。用當歸補血。以此分別投之。雖不中不遠矣。惟產後崩症。其方則不能相同。大全良方載產後誤服攻破之劑。其血如湧。惡寒肢冷。上吐下瀉。用六君子加炮姜。四劑而愈。又因怒而崩。手足抽擣。牙關緊閉。投以和肝養陰之品。厥疾乃瘳。戴復庵云。產後崩症。或清血或穢濁。或純下瘀血。或腐臭不堪。甚則頭目昏暈。四肢厥冷。急宜童便調理中湯。加入百草霜飲之。又有崩甚而腹痛。人多疑爲惡血未盡。又見血色瘀黑。愈信瘀停之說。不敢止澁。殊不知瘀停腹痛。血通則痛止。崩行腹痛。血住則痛止。若必拘泥待痛止而後補之。恐此人無生理矣。宜芎歸湯

。加炮薑附片。止其血而痛自止。戴氏之言。頗有見道。余於己未之冬。友人婦。產後未週時。患血崩症。因其境不佳。未產前勞動太過。產後又不克靜養。故稍聞人聲。便覺眼目發黑。心慌目眩。而血液大下。余診其脉。沉細軟弱。似有似無。四肢及面部皆冷。上身冷汗自出。神識昏沉。有欲脫之狀。處方以甘草炮姜為主。加當歸川芎白朮白芍黨參艾葉益母草等。投劑獲效。數服而安。又前年里戚中某氏婦。產後數日。並無其他症狀。忽患崩症。余以意度之。當為不慎房勞所致。處以黃芪黨參阿膠艾葉山萸肉龍牡櫻皮炭等品。大劑投之。數服乃效。於此可見產後血崩之治法。不拘於一格也。

四 子宮翻出症

原因 因臨產時間過久。或難產。或胎盤產下困難。子宮底因受壓迫。中氣不能固攝。遂致脫下。甚或翻出。

病理 胎兒產下之後。子宮隨胎盤產下而脫去。西名子宮翻轉。丹溪謂產婦陰戶內一物。如帕下垂。或如黃鉢。俗名產類。即是証也。子宮脫出之後。則其內之血管。最易破裂。每致出血太多。驟然死亡。間有脫出之一部份。變成死組織。脫去之後。方能收入者。薛立齋醫案中。曾有此証。云一產婦。子宮脫出腫大。二日後方縮入。損落一片。殊類猪肝。此即組織壞死而脫出者。又古書有產門不閉一証。實即子宮脫出之輕症。西名子宮不全翻轉。塞在子宮頸陰道之間。以致產門不能閉也。

症候 陰道外或陰道間。脫出一物。其形如帕。又似腫瘤。其質為暗赤色之黏膜狀。最易出血。其全身症候。如少腹割痛。不思飲食。或有嘔吐噁心。及神志不寧。煩而少眠等

診斷 脉搏微細頻數。舌赤苔白。多屬氣分虛弱之徵象。

治法 擬用大補氣血佐以升提之法。

處方

台黨參一兩 炙黃耆五錢 全當歸一兩 炒白芍五錢 炒白朮三錢 白茯苓錢半 陳皮錢半
升 麻五分 柴 胡五分 阿 膠三錢 加酒烱化冲 川棟子五分 法半 夏錢半

右方水煎溫服連服二劑(加味補中益氣湯)

又方

五倍子五錢煎湯薰洗

附記

西醫對於本病之處置。子宮翻轉。在陰道外。先以消毒紗布包之。並宜安靜正臥。墊高臀部。將翻轉之子宮徐徐送入。隨骨盤之方向而正復之。如有附着胎盤遺留物。宜剝離除去之。正復後嚴禁努責。注意子宮收縮之狀態。對於出血。當講求急性出血之處置。

第二章 產後乳部之病

乳為哺養嬰兒之唯一食品。產後乳房脹大。有乳汁從乳腺分泌而出。此屬內分泌之作用。未孕之前。乳房微脹。有少許乳汁者。應在卵珠之成熟。既孕之後。乳頭色黑。分泌乳汁。應在胚胎之長養。既產之後。供給嬰兒食料。故乳汁分泌尤多。當授乳之際。易患乳病。亦產後常有之病也。茲分節述之。

第一節 乳汁缺少證

原因 有屬於遺傳性及生理上自然之作用。乳腺發育不充者。有因病而乳汁缺少者。
病理 凡乳腺組織在生理上發育不充者。乳汁必少。此其原因有三。一因遺傳。二因內分泌

症候
診斷

腺衰弱。一因束乳太緊之故。此三項。皆屬生理上組織發育之不充。又有不關於生理上之變化。而專屬於病理之作用者。其理有二。一為乳汁分泌來源之衰少。如飲食減少。大便瀉泄。以及一切胃腸等病是。一為乳汁分泌路途之阻窒。如憂愁太過。思慮過深。以及鬱悶忿怒等類是。又有發熱重而液耗。出血多而血虛。皆足釀成乳汁缺少之病症。至若生產四五月後。有月經即行者。有過一年之後。月經方行者。血脉充足者。月經雖行。乳汁分泌仍不減少。血脉衰涸者。月經行後乳汁立減。哺乳之時。多食鹹物。亦足能令乳少。故產婦食物。以淡為佳。

治法
處方

擬用增加乳腺分泌之劑
山甲尾二錢 王不留行三錢 通 草一錢 全當歸三錢 花 粉四錢 天麥冬各三錢
炒白芍三錢 大生地四錢 西洋參錢半 炙 草一錢

右方水煎加酒少許沖服 (加味通乳湯)
加減法 如飲食減少大便泄瀉者。加炒苡米車前子各錢半。木香砂仁各五分。炒建曲、雞內金、各三錢。去天麥冬白芍花粉。其內有寒者。加炮姜炭、桂心、各五分。如憂愁思太過者。加木香五分、桂元肉三錢。炒淤朮二錢。石菖蒲二錢。如鬱悶及忿怒者。加川棟子吳萸川連柴胡各五分。痰多加虀皮三錢。浙貝錢半。白芥子一錢。

附記 乳汁缺少。由於精神感動者。精神復原後。乳汁亦可增多。由於營養不良者。供給

充分之營養食品。乳汁亦有增多之望。惟由於乳腺之發育不全者。則終身無增多之望。普通助乳之營養物如白湯煮猪蹄子。白湯煮活鱒魚。或加山甲當歸通草等同煎。則奏效尤捷。或云鐘乳石為通乳腺之專劑。功效甚偉。惜編者尙未一試也。又有一種體質。營養本不充足。而乳汁非常之多。歷時過久。必成全身貧血症。治療方法。可用白朮茯苓山查陳皮建曲等煎湯服。亦必少加當歸白芍生地等方妥。蓋催進吸收之劑。服之過多。恐與乳汁之分泌有礙也。

第二節 乳汁自出症

原因 由生理上氣分虛弱而起。

病理

未產以前乳汁自出者。古名乳泣。生子多難長養。蓋因內分泌腺養胎之機能。未待分娩。而先至於乳。則養胎之力。必然減少。故其所生之子。難以長養。有產後而乳汁自出者。於產婦身體最易損傷。蓋因食物之營養成分。完全由乳汁外出。在生理上之研究。無論其為未產乳先出。既產乳自出。皆與植物性神經有關。妊娠時交感神經興奮。故無乳汁。胎兒產出後。植物性神經緊張。故有乳汁。植物性神經司陰液。交感性神經司陽氣。乳汁自出。屬交感神經興奮緊張之能力不足。故中醫指為陽氣虛弱。實為有經驗之談也。

症候

未產前。或既產後。乳汁自出者。其全身症候。有心悸、怔忡、頭暈、少眠自汗、言語氣弱乏力、飲食無味、大便泄瀉、等證。

診斷

多現氣虛現象。

治法

擬用補氣方法。

處方

炙黃芪四錢 台黨參五錢 廣陳皮錢半 炒白朮三錢 炙升麻三錢 當歸身五錢
雲茯苓三錢 柴胡五分 川桂枝五分 炒白芍三錢 上方水煎服、(加減補中益氣湯)

又方

大生地一兩 真阿膠五錢 炙甘草五錢 吉林參五錢 胡麻仁四錢 大麥冬五錢
桂枝尖三錢 陳紹酒五錢 南黑棗五個 鮮生姜三錢 炒白芍三錢
姜棗先煎代水後入諸藥共煎濃汁。納阿膠烔化冲入紹酒溫服。(炙甘草湯加白芍) 第三節 乳房結核

原因

病理

由於精神鬱結及憂思忿怒等太過而起。
乳房內之乳腺。如有一部分不能通利者。必致結成腫塊。其在動脈部份。多發炎腫脹作痛。中醫稱為乳癰。其在靜脈部份。當初起之時。僅如棋子大之一硬塊。按之則痛。不按則不痛。人每忽焉視之。及至數年之後。硬處破潰。形若巖穴之狀。中醫名為乳岩。則不易治矣。故勿以乳房結核為小患。當思善法。以調治之。
症候及診斷 初起之時。舌苔脉搏多無甚變化。惟乳房中有一結核硬塊。按之即痛。不按則不痛。

治法

處方

擬用調氣活血疎通凝滯之劑
小生地五錢 全當歸三錢 柴胡五分 薄荷三分 生白芍三錢 炙草五分
廣皮五分 玫瑰花五分 竹瀝五錢 陳紹酒二錢 粉丹皮一錢 炒山梔一錢

右方水煎服、(新加酒瀝湯內服調氣活血)

又方

蒲公英二兩 酒煎成濃汁調入香附末一兩作餅狀加入麝香一分乘熱敷患處冷則易熱再敷

之每日敷三五次每次敷二十分鐘十日有效一月除根(香附餅子外敷疎通凝滯)

第四節 乳房腫痛

原因

新產後。兒未能飲。乳房則腫痛者。俗名爲妬乳。若在小兒吸乳之際。忽發炎腫痛者。俗名吹乳。皆乳房紅赤腫痛之症。西醫指爲兒口發炎之傳染。與中醫所言吹乳之成因。大致相同也。

病理

乳汁停滯於乳腺內。因一腺之停滯。波及他腺之壅塞。以致發炎腫痛蘊釀腐化。變爲膿血。此本證發生之原理也。

症候

乳汁不通。蓄積在內。遂成紅腫堅硬。壅塞乳道。有疼痛劇烈者。亦有不甚疼痛。堅硬如石者。

診斷

脉洪數舌赤者。宜清熱。脉弦滯苔膩者。宜疎利。無論初期中期。總以消散爲是。

處方

銀花三錢 歸尾三錢 浙貝二錢 角刺一錢 連翹三錢 陳皮錢半
花粉四錢 製乳沒各錢半 白芷錢半 生草節一錢 萹皮四錢 赤苓三錢

山甲片三錢

右方水煎、連服二劑、(加味真人活命飲)

如意金黃散 外敷有清熱活血之效。

醒消丸 內服有消堅化積之效。

以上三方見王洪緒外科證治全生集

第三章 產後兼發之病

產後氣血虛弱。疾病易生。非特子宮乳部。發生疾患。即全身各部發生疾病。亦甚易易。內經所謂虛則着而為病是也。茲分述如左。

第一節 尊勞

原因 由難產勞倦過度。或產後勞動太早。以致神經疲勞。心肺之功用衰弱。體中抵抗力減低。感受產尊熱之病菌。乃成本病。

病理 本症之病理。中醫學說謂因虛損而成。西醫學說。謂由傳染病菌而得。其立言雖似歧異。而用意實相同也。大抵病菌之得以滋生於體內。必其人自身之能力薄弱。失却抵抗解毒排泄諸作用。病菌乃乘機暴發。始則為局部之創傷。繼則為全身症候。此病菌毒素侵襲過程也。

症候 頭暈昏沉。多臥少起。全身發熱。或骨蒸潮熱。自汗盜汗。骨節作痛。飲食減少。惡露停止。白帶極多。脉象細數。口渴頭痛。顏面潮紅。精神不寧。不能安睡。或有子宮及卵巢發炎。腹中脹痛。手不能按者。或有因全腹膜炎。腹部膨滿。噁心嘔吐。咳嗽氣促者。

診斷 脉虛者宜強心。健肺。脉數者宜清熱消炎。脉小為順。脉大為逆。

治法 宜和血行滯強心清熱消毒止汗和中諸法

處方 全當歸三錢 炒白芍三錢 桃仁泥三錢 川桂枝錢半 白茯苓三錢 炒建曲三錢

炙甘草一錢 炮姜炭八分 銀花炭三錢 連翹壳三錢 川紅花錢半 廣陳皮錢半

右方水煎。連服二劑 (加味生化湯)

加減法 氣分虛弱者。條參五錢。心膈衰弱者。加附片八分。內熱重者。加酒炒黃芩

一錢。頭重而暈者加川牛膝錢半。腰痠痛者。加生杜仲骨碎補各三錢。自汗盜汗者。加山黃肉三錢。五味子八分。嘔吐噁心者。加生赭石灶心土各三錢。咳嗽氣促者。加桑皮三錢。白前錢半。痰多加白芥子一錢。浙貝一錢。腹中脹痛者。加山甲片三錢製乳沒各錢半。

第二節 血暈

原因及病理 產後血暈之症。有腦貧血及腦充血二種。其有因難產之後。疲勞已極者。因血去過多。心腦乏血者。皆屬於腦貧血症。其有因瘀血停滯。穢濁壅塞。及痰熱內阻。神明蒙蔽。皆屬於腦充血症。其受病之原理各異。發病之症候不同。茲分述之。

症候及診斷 (腦貧血証) 忽然暈厥。不知人事。面白唇淡。口鼻氣微。手足厥冷。脈微欲絕。下血不止。古稱中氣下陷。(腦充血証) 忽然暈厥。不知人事。面赤唇紅。口鼻氣粗。牙關緊閉。脈數有力。惡露不行。古稱瘀血衝心。

治法 腦貧血症。宜用補腦補氣諸方法。使血液能輸灌於腦。腦充血症。宜用降逆清腦諸方法。以減腦部之血壓。

救急法 用燒紅煤炭一大塊。用砂鉢一個。盛好陳醋一斤。將紅炭投於醋內。用其氣薰鼻。又用熱手巾揩面部。(治腦貧血)

又法 用生石膏牙皂白芷各一分。冰片三厘各研末。次入鼻內取嚏。再用熱手巾揩面。(治腦充血)

處方

炙黃芪五錢 吉林參五錢 上鹿茸五分 全當歸五錢 炒白朮三錢 白茯苓三錢
炙甘草一錢 陳皮錢半 炙升麻五分 炙柴胡五分 上川芎錢半 荊芥炭五分

又方

右方水煎加酒少許沖服。連服二劑。(加減補中益氣湯治腦貧血)
川牛膝三錢 生赭石三錢 桃仁泥三錢 川紅花二錢 上陳皮錢半 法夏二錢
焦三仙三錢 赤芍三錢 粉丹皮錢半 炒白芍三錢 當歸尾三錢 條沙參三錢

附記

右方水煎加童便少許溫服、(加味降逆清神湯治腦充血)
編者按血暈一症。以腦充血腦貧血為主體。因血壓腦部而致充血者。多面赤。煩躁。身熱氣粗。脉弦數有力。因腦貧血而致血暈者。多面白無色。氣息微弱。唇色淡白。脉息無力等症。其有兼痰飲阻中。兼怒氣傷肝者。必有兼証足以證明。中醫治血暈症。以瘀血上沖為主。西醫治血暈症。以腦部貧血為主。實亦各有所見。沈堯封氏。治產後發暈。二日不醒。產後惡露甚少。暈時惡露已斷。用沒藥血竭等藥。服下即醒。又於庚辰春。呂姓婦分娩。次日患血暈。略醒一刻。又日閉頭傾。一日數十發。其惡露甚多。無少間斷。用阿膠一兩。沖童便服。是夜暈雖少減。而頭汗出。少腹痛。寒戰如瘧。戰已發熱更甚。投沒藥血竭等。酒服二錢。寒熱腹痛、發熱皆除。後遂漸愈。於此可見中醫治血暈証。多用活血劑。實有見道之言。王孟英治周鶴庭室人。新產後血暈。自汗懶言。脉虛弦而大。乃投牡蠣、石英、龜板、鱉甲、琥珀、丹參、甘草、小麥等。覆杯即減。數日霍然。此因血虛有素。既產則陰血下奪。陽越不潛。設泥新產瘀衝之常例。而不細參脉證。必致誤事。箋疏以眩暈昏冒。無非陰虛於下。陽越於上。況在新產。下元陡虛。孤陽上越。尤其淺而易見。素問以下虛上實。為厥顛疾。血之與氣。并走於上。則為大厥。厥則暴死。氣返則生。不返則死。古醫亦明言病本在腦。與西醫血沖腦經之說。若合符節。無如後世醫者。各標臆說。痰迷心竅。誤

爲血量之眞諦。實誤之極矣。苟識此病源。皆是氣火升浮。則鎮納淨陽。卽是無上捷訣。至察病之機。以血虛瘀血。作兩大法門。一實一虛。一閉一脫。不容瀾亂。丹溪晚出。謂虛火載血上升。較爲明晰。沈堯封重用阿膠童便。填補血漿。增益陰液。以配浮陽。更以童便之直捷下行者爲之嚮導。故其功甚捷。其沒藥血竭。雖似爲破瘀而設。然亦祇泄降下行。以順其靜脈之鬱血。非攻逐峻劑可比。惟酒氣升騰。實足爲病樹幟。古醫以爲酒性雄壯。藉作疎通之用。不知昏暈之症。概屬腦病。滋陰潛陽。尤恐不及。詎可慢投升達之劑。其呂婦產後發暈一症。虛象顯然。阿膠童便本極相宜。然效不顯。而頭汗出。則早酒之誤事。腹痛者氣必滯。阿膠膩補。則非所宜。再投奪命散。效卽大著。但產後血量。虛症最多。不可誤認瘀血上冲。浪投攻利。奪命散能舒靜脈之鬱血。亦非大破之比。王孟英氏。以新產血量。爲陰血下奪。而陽不潛。選用鎮攝潛降之法。不可概投破瘀之品。最是至理明言。故節錄之。以資研究。

第三節 產後風

原因及病理 古代醫家。見產後有四肢抽掣。角弓反張等病狀。概謂之爲產後風。有疑其爲外風傳入者。唐宋醫家多主張用小續命等方。有疑其爲產時亡血傷津。爲神經枯燥之現狀者。其實本症發生之起點。多由臨產之際。子宮陰道等破傷部份。感受破傷風病菌所致。病菌分泌毒素。蔓延全體。故現神經反常諸現象。若其爲亡血傷津之神經枯燥之証候。而不關於破傷風病之傳染者實居多數也。

症候

前驅期精神懊懣。睡眠不安。飲食減少。胸膈煩悶。創傷部份。腫脹疼痛。或化膿腐潰。發病期。先見咽下困難。咬筋緊張。繼則牙關緊閉。頭項強直。全身軀幹。彎向

診斷

後方。所謂角弓反張是也。四肢痙攣。胸腹肌肉。強硬如板。目光直視或斜視。急性者。發後數小時即死。慢性者。時發時止。時輕時重。有延至一二十日以上者。(詳細症候參攷傳染病下卷破傷風証候)

在本病診斷上所當注意者。須與亡血傷津之神經枯燥症。詳細判別。方不致誤。(一)本證發生。多屬急性。與傷津證之慢性者不同。(二)本證多發生全身神經反常諸證候。與傷津者。單現手指抽掣痙攣。筋惕肉跳。不同基上一點。故本證不得與亡血傷津之病。併為一談。

治法

擬內用驅風活血等方法。並於創傷部行嚴密之消毒。

處方

荆芥穗炒成炭三錢 全當歸三錢 炒黑豆三錢酒拌 獨活錢半 上方水煎溫服、(華陀愈風散)

又方

當歸鬚三錢 炒赤芍錢半 粉皮丹錢半 白茯苓三錢 橘絡二錢 絲瓜絡三錢 竹茹三錢 鷄血藤三錢

右方水煎服、(加味活絡飲)

附記

金匱載新產婦。人有二病。痙病居其一。蓋指亡血傷津之神經枯燥。發生痙攣槩癱等證狀而言。宜用養血生津滋陰等方法。與破傷風之證候治法。各不相同。爰說明其大概如此。

第四節 氣喘

原因及病理 產後氣喘。有虛實二證。虛者因副腎內分泌素之變化。吸收沉降之機能減少。以致心肺之作用。不能維持正規之常態。實者。因瘀血痰涎壅積在內。阻碍肺氣下行

證候

之道路。茲分別述之。

(虛喘)喘息抬肩。呼吸不利。咯稀痰。自汗食少。脉微弱。面脫色。頭暈心悸。氣弱不能言。足冷溺清。或有面赤嬌艷者。

(實喘)喘息抬肩。呼吸不利。痰涎壅甚。大便秘。小便少。心煩惡熱。胸滿腕悶。惡露不行。腹脹滿。脉弦數或滑數者。

診斷

在病之症候上。分別虛證實證之界限。則用藥自無大誤。脉虛弱者。宜補氣強心。脉細弱者。宜補腎固氣。脉滑苔厚宜利痰。脉滯舌絳宜行血。

治法

虛喘宜用補氣固氣法。實喘宜用行血化痰法。

處方

西洋參五錢 鐘乳石五分 川浙貝各錢半 五味子一錢 炒白芍三錢 全當歸三錢 炒建曲三錢 白茯苓三錢

右方水煎溫服(加減補肺湯治虛喘)

加減法 內寒加附片五分 上安桂五分 加熱加馬兜鈴三錢 酒炒黃芩錢半 氣不降加川

牛膝錢半 靈磁石三錢 前胡錢半 痰不利加牛蒡子八分 白芥子五分 桔梗一錢 腎陰虛

者加大熟地五錢 山萸肉四錢 送服黑錫丹三錢 如吞丸不便可用黑錫丹三錢 加入同煎。

又方

蘇木三錢 白黨參五錢 丹皮錢半 桃仁泥三錢 炒川朴錢半 甜杏仁三錢 法夏錢半 加白茯苓三錢 桂枝半錢 薑皮三錢 炒枳殼錢半 五味子五錢 前胡錢半

右方水煎服連服二劑(加味定喘湯治實喘)

痰多加白芥子白附子各五分內熱甚大便秘加飛滑石酒軍各錢半。

附記

產後喘症。婦科書籍。多視為壞病。其因實而致氣喘。有疑為敗血衝肺者。其實瘀血

停滯。循環障礙。致肺部功用為之壅塞耳。宜用疎通降泄之劑。即可奏效。

第五節 腕痛與腹痛

原因及病理 腕痛之成因。多由於飲食之時。胃中分泌消化液體。忽遇精神上之刺激。則是項之分泌液中。含有毒素。胃神經受其刺激。故作疼痛。亦有痰飲宿食生冷停滯之為害者。腹痛之病理。有因宿食停滯。釀成腸壁之發炎者。有因血液減少神經拘急而作痛者。有因瘀血阻滯。壓迫神經而作痛者。宜按其證候。分別治之。

症候

(腕痛) 胃部發生痙攣樣疼痛。時痛時止。與飲食無關。亦有食入而疼痛較甚者。
(腹痛) 初起少腹痛。膨滿緊張。腹壁硬固。按之痛甚。消化力不强。飲食減少。其因血虛而痛者。則早寬暮急。痛處得按摩則稍止。其因宿食停積而痛者。多有秘結或泄瀉。嘔吐煩渴發熱等現狀。

脈遲弱者宜溫補。脈滑數者宜清熱。脈弦滯者。宜消導。脈實苔厚者。宜通下。

診斷 擬用和胃止痛活血諸法。

治法

製香附錢半 良姜一錢 全當歸三錢 炒白芍三錢 陳皮錢半 黃玉金錢半

花 粉三錢 川棟子一錢 白茯苓三錢

右方水煎服 (加味良附湯治胃痛)

又方

廣木香錢半 全當歸三錢 陳皮錢半 炒白芍三錢 砂仁末錢半 桃仁泥三錢

白茯苓三錢 川紅花錢半 炒川朴錢半 炒枳實錢半 台烏錢半 川棟子錢半

右方水煎服 (加味香砂枳朴湯治於停腹痛)

又方

炙甘草湯(見前)(治血虛腹痛)

又方

銀花三錢 粉丹皮錢半 生赭石三錢 砂仁末錢半 連翹三錢 酒 芥錢半
 廣本香錢半 陳皮錢半 炒山梔錢半 酒 軍錢半 炒川朴錢半 赤苓三錢
 焦三仙四錢 大腹皮三錢 炒心土三錢 台烏錢半

右方水煎溫服 (加味消胃化滯湯治宿食停積腹痛)

第六節 便秘與泄瀉

原因及病理：金匱以大便難。為產後三病之一。誠以血液虧耗。大腸枯燥。而且胎兒產下。

腹中寬空。推進之力。因而減少。故常覺便難。又產後體力未曾恢復。多脾胃虛弱。消化之能力不充。或因過飢過飽。或因食生冷油膩等難消化之物。遂致釀成泄瀉者。

(一) 便秘

症候 大便秘結。三五日去一次。或六七日去一次。便而不暢。腹中並無脹痛之感覺者。(

如有身熱便秘。腹中脹痛諸症候。仍照傷寒陽明病之治法。)

診斷 脈澁宜養血。脈弱宜補氣。脈弦滯宜疎通。

治法 擬用養血潤腸法

處方 全當歸五錢 大生地五錢 知母三錢 生白芍四錢 陳皮錢半 炒建曲三錢
 炒枳實錢半 桃仁泥三錢

右方水煎溫服 (加味清燥養榮湯治血虛便秘)

又方 台黨參五錢 全當歸五錢 甜苳蓉四錢 川牛夕二錢 炒枳實錢半 澤瀉錢半

右方水煎溫服 (加味濟川煎治氣虛便秘)

(二) 泄瀉

証候 腹痛腹鳴。瀉出淡黃色之稀糞水。小便減少。或腹脹。久則精神困倦。飲食減少。身

體日漸虛弱。

診斷 脉澁宜養血和胃。脉虛弱者宜補氣。

治法 擬用和胃止瀉法

處方 炒苡米三錢 車前子三錢 台黨參五錢 廣不香錢半 陳皮錢半 砂仁末一錢 炒川朴錢半

酒 芩錢半 焦三仙三錢 淡干姜一錢

右方水煎服 (加減平胃飲)

加減法 脾胃虛者加淤朮三錢蒼朮炭二錢黑豆五錢。腎陰虛者加大熟地五錢炒山藥五錢。下多者加煨龍骨牡蠣各三錢。中氣下陷者加升麻柴胡各六分。

古今醫案平議 (續)

張山雷

太陽經病

太陽病者。傷寒論中之最淺最輕者也。治之合法。一劑可愈。是以古人成案無多。蓋以為輕而易治。無以自成家數。薄此而不存。非古書之缺漏也。然使有是病而不用是法。或無是病而妄用是法。則毫厘之失。害亦不可勝言。欲為學者立一正鵠。亦胡可略而不書。拾近求遠。采錄數條。實不外乎仲景本論之大經大法。且亦止是感冒之輕淺者耳。行遠自邇。登高自卑。胥於是乎樞輿焉。弗以其仲師軌範而高遠視之。則蕩平正直之路。盡人可行。吾道其庶有焉乎。許叔微本事方 一人病傷寒身熱。頭痛無汗。大便不通。已四五日。醫者將治大黃朴硝下之。許曰子姑少待。予為視之。脈浮緩。臥密室中。自稱甚惡風。許曰表證如此。雖大便不通數日。腹不脹。別無所苦。何遽便下之。大抵仲景法。須表證罷。方可下。不爾。則邪乘虛入。不為結胸。必為熱痢也。作桂枝麻黃各半湯。漿漿汗出。大便亦通而解。仲景云。凡傷寒之病。多從風寒得之。始發中風寒。入裏則不消矣。擬欲攻之。當先解表。乃可下之。若表已解。而內不消。大滿大堅。實有燥屎。自可徐下之。雖四五日。不能為禍也。若不宜下而便攻之。內虛熱入。協熱遂利。煩躁之變。不可勝數。輕者固篤。重者必死矣。

第七十九期 專著

二六

（平議）密室惡風。此表未罷。不大便腹不脹。是裏未急。本非當下之証。桂麻各半。原是仲景之輕劑。以脈浮絛。與麻黃湯症不同。亦是仲師家法。惟仲師法下不嫌遲。正以病自傷寒來。寒邪入裏。傳變為熱。非旦夕聞事。如裏未結而早用苦寒。藥與病反。故多利下。而自明以來。又有所謂溫熱下不嫌早者。則以病是熱邪。裏結較易。當下之症必多。總之必有是病。然後可以用是藥。無是病必不能用是藥。所謂不嫌遲不嫌早者。皆非中肯語。

又一武官為寇執。數日得脫。乘飢恣食。又解衣捫虱。次日遂傷寒。自汗而脈不利。一醫作傷食而下之。一醫作解衣中邪而汗之。雜治數日。漸覺昏困。上喘息高。許診之曰。太陽下之。表未解。微喘者。桂枝加厚朴杏仁湯。此仲景法也。指令醫者急治藥。一啜喘定。再啜。漿汗出。至晚身涼而脈已和矣。醫曰。某平生未常用仲景方。不知其神捷如此。

（平議）大飢大飽。傷食固也。又加傷寒。本非專是表症。迨既下之後。食傷已去。雖汗之而表未解。又加喘。正與仲景桂枝加厚朴杏仁之法吻合。蓋為既汗之後。故不用麻黃而用桂枝。亦仲師心法也。

坊本醫宗必讀 李士材治嬰水張爾和。傷寒第二日。頭痛發熱。正在太陽。李曰。方今正月。時令猶寒。必服麻黃湯。兩日愈矣。若服沖和湯。不惟不得汗。即便得汗。必致傳經。遂以麻黃湯熱飲之。更以滾水入浴桶。置牀下熏之。得汗如雨。密覆半胸易被。神已爽矣。晚索粥。家人不與。李曰。邪已解矣。必不傳裏。食粥何妨。明日果愈。設分不以麻黃汗之。傳變深重。非半月不愈也。

（平議）叙症止有頭痛發熱四字。已非麻黃湯之完全証。竟謂必當用是湯。已未免顧預有弊。沖和湯辛溫尤劇。誠不如仲景法之輕靈。然何以見其不得汗。又何以見其得汗則必傳經。糊塗說去。而不能言其所以然。其理安在。且仲景法即用麻黃湯發汗。亦不以大汗為然。而乃曰得汗如雨。豈非俗子之見。又謂邪解則不妨食粥。一似表証未解。則必不可進食者。此是明季清初惡習。古人何常有此禁例。末謂不用麻黃。則傳變深重。非半月不能愈。皆是空空洞洞。大言欺人。士材必不若是渾沌。陸九芝據圖書集成醫部。李氏論吐血較痰一條。謂必讀列吐血於虛勞門中。非士材手筆。願按是書議論。無一不庸。即治案亦無一精義。明是淺者託名。蓋書賈藉以牟利者。而魏玉璜且全收人續類案中。學者不能識破其謬。今蘇人習聞士材大名。初學習醫。無不捧必讀一編。等於枕中鴻寶。欲醫學之無陋。得乎。

陶尚文治案 從命東扶古今醫案按本 陶節菴治一人。傷寒四五日。吐血不止。醫以犀角地黃湯等花湯。治而反劇。陶切其脈。浮緊而數。曰。若不汗出。邪何由解。進麻黃湯一服。汗出而愈。

江篁南曰。或問仲景言衄家不可汗。亡血家不可汗。而此用麻黃。何也。璣曰。久衄之家。亡血已多。故不可汗。今緣常汗不汗。熱毒蘊結而成吐血。當分其津液乃愈。故仲景又曰。傷寒脈浮緊。不發汗。因致衄者。麻黃湯主之。蓋發其汗。則熱越而出。血自止也。

魏玉璜校刻江氏類案。有注語曰。趙養葵用此法而效。以見血即汗。汗即血之理。

俞東扶曰。經文衄字。向來只作鼻衄解。不知吐血爲內衄。仲景原不鑿定鼻衄也。自非節菴。活書都作死壽讀耳。但麻黃湯雖爲太陽經正藥。然非其時。非其經。非其人之質。足以當之。鮮不爲害。請勿輕試。懷抱奇迷一醫者。素自矜負。秋月感寒。自以麻黃湯二劑飲之。目赤唇焦。裸體不顧。遂成壞證。一藥客感冒風寒。用麻黃五錢服之。吐血不止而斃。此二證亦進黃連解毒。犀角地黃湯解救之。終不挽回。大可駭也。

楊素園曰。余見傷寒多矣。嘗邪在太陽時。用麻黃一啜即解。其效甚神。但從未有用至一錢外者。且不須與桂枝同用。若非其經。非其人。誠有如俞氏所言者。曾見一溫病。誤服麻黃。兩頰暴腫。竟潰爛而死。可畏也。

(平議)麻黃質本輕清。而溫通上行。其力極速。故開宣肺閉。發散皮毛。奏效甚捷。若有吐血。則邪熱入營。運行上湧。氣升火升。已極可畏。降逆鎮納。猶慮不及。本非地芩花。一路寒涼。所能有效。况犀角在上。隱含升發之性。芩花又極輕揚。治吐血多不應手者。頗見已屢。蓋暗中尚有升騰之力。是前賢未曾道及者。若能治以開泄下達。或兼破瘀導滯。則血自止。仲景傷寒脈浮緊不發汗因致衄者麻黃湯主之一條。雖似有理可言。然既衄而更與升揚。助之激越。於心終覺難安。否則何以自解於衄家不可發汗。及亡血家不可發汗兩條。尙文是案。蓋即因本論有此一條。比附爲之。殆難輕信。篁南東扶玉璜諸公。雖欲爲尙文表揚。願終期以爲未可。即養葵亦何必非欺人之語。王三陽於脈浮緊不發汗因致衄者條下。亦謂奪血者無汗。既致衄則不可輕用麻黃湯。或點滴不成流者可耳。是可爲辨症審慎之一助。夫衄血成流。勢已不可妄授麻黃。而陶且用之於吐血不止之候。寧非妄語。若本論又有太陽病脈浮緊。無汗。發熱。身疼痛。八九日不解。表証仍在。此當發其汗。服藥已微除。其人發煩。目瞑。劇者必衄。衄乃解。所以然者。陽氣重故也。麻黃湯主之一條。則麻黃湯主之五字。必在上文服藥已三字之上。所謂服藥者。即指麻黃湯而言。文義甚爲明瞭。此傳寫者脫於上而誤綴於下。金鑑改正。極是。安有得衄乃解之後。更與麻黃之理。且又明言衄爲陽氣之重。而更投麻黃升陽發汗。仲景書中。何嘗有此條理。尙文作是治案。豈不自託於仲師本論之此兩條。無如授之情理。種種矛盾。願惟恐學者不察。效鑿西家。則大錯鑄成。方且竊附焉經。歸獄仲景。是丹非素。正義莫伸。關係

醫學前途。實非淺鮮。故敢不嫌辭費。備錄諸家舊說而申言之。要知俞東扶引証事實兩條。及楊素園之說。不可不熟思而審處之也。

俞東扶古今醫案按 懷抱奇治一人。積勞後感寒發熱。醫者好用古方。竟以麻黃湯進。目赤鼻衄。痰中帶血。繼以小柴胡湯。舌乾乏津。懷診之。脈虛數無力。乃勞倦而兼陰虛也。(楊素園曰。傷寒無虛數無力之脈。隨按初感而脈虛數無力。即是陰虛本色。但此案既在表汗失血之後。虛火升浮。又用柴胡。上愈實而下愈虛。脈象如此固宜。若未服麻黃柴胡之時。或不如此。)誤投熱藥。能不動血而竭其液耶。連進地黃湯一二劑。血止。神尚未清。用生脈散。加當歸棗仁茯神遠志。神雖安。舌仍不生津。乃曰。腎主五液。而肺爲生化之源。滋陰益氣。兩不見效。何也。細思之。因誤麻黃。性不內守。服之而竟無汗。徒傷其陰。口鼻雖見血。藥性終未發洩。故津液不行。仍以生脈散加葛根陳皮引之。遂得微汗。舌果生津。後以歸脾湯。六味丸。而痊。

俞東扶曰。地之水土不同。懷氏就松江所見而言。推之嘉蘇。亦復如是。若南京人患傷寒。用麻黃者十有二三。若江北人不用麻黃。全然無效。况直隸陝西乎。所以內經有散而寒之。收而溫之。同病異治之論也。趙養葵曰。太陽之人。雖身不離複衣。飲食雖多。月身不須綿。口常飲水。色慾無度。大便數日一行。芩連梔柏硝黃。恬不知怪。太陰之人。雖身不離複衣。飲食稍涼。便覺腹痛泄瀉。參朮薑桂。時不絕口。此兩等人者。各稟陰陽之一偏。又天令地氣所不能拘。故立方用藥。總貴變通。不獨麻黃一味。令人推敲也。

王孟英曰。蕭建廷秋月患感於歸安。醫進麻黃湯。汗透衣衾。奄奄一息。改田參芪朮四藥。汗雖止而舌無津。神昏沉寐。所親顧味吾亟爲買棹送歸。延余視之。脈來細軟。睛赤唇焦。小溲全無。皮膚燥熱。不食不便。懶語音低。灌以大劑西洋參、生地、麥冬、枳子、甘草、葛根、當歸、花粉、藕汁、童便等藥。三劑神漸醒。而舌潤溺行。略啜稀粥。藥不更方。旬日後身熱始淨。音亦朗爽。粥食漸加。半月後始更衣而脈和。月餘能下榻矣。復於方內加熟地天冬、牛膝、仙靈脾。令熱解服之而健。此條見孟英所選俞東扶古今醫案按中

楊素園曰。懷案用麻黃而未得汗。邪尚未去。故復用葛根引之。此案汗已大出。止是傷津。故純以甘寒生津。

(平議)觀懷案下案。麻黃之害。如是其烈。即可知陶尚文案。斷不可信。東扶謂地土不同。用藥不一。洵是確論。但北人體偉。脈證亦自不同。有是症即有是脈。南人豈無強健雄偉。可勝發表攻裏猛劑者乎。總之辨症投藥。必以脈症參合。確有可據。亦不能以其南人北人。而預設成見也。

江氏類案 寬南治一壯年。七月間傷寒。人迎脈緊盛。惡寒。肢節痛。指甲青。乃以九味羌活湯。去生地黃。加薑棗葱白。(魏利有校語曰。此方可商。証見指甲青。理宜溫散)。一服未解。兼腹疼飽悶。再與全方一服。外證悉解。然腹痛脹痞未除。蓋五日矣。乃以小柴胡去參芍半棗。加芍藥牡蠣瓜。亦不應。其人曰。予乃夏間食牛肉頗多。想是食積宿滯而然。江曰。乃表邪傳至胸中。未入於腑。證雖滿悶。尚為在表。乃以小柴胡對小陷胸。加枳實桔梗大黃一錢。同煎服之。更衣一度即愈。

(平議) 九味羌活。本以發散寒邪。即維生地黃。殊不可解。是案確是寒症。加減甚。仲景小柴胡。參芍甘棗。以治嘔而痞滿。本亦可疑。寬南師古而不泥乎古。均可許也。

馬元儀印機草。發熱喘急。頭痛下引胸脇。晝夜不安。面赤不渴。二便如常。左脈弦虛。右脈空大。此無形之感。挾有形之痰。表裏合邪。互結於胸脇之位也。口不渴者。外邪挾痰上逆。不待飲水自救也。二便調者。病在胸脇。猶未擾亂中州也。仲景治傷寒不解。心下有水氣。欬而微喘。發熱不渴。小青龍湯主之。今倣此治。

(平議) 此太陽有表。而寒飲之症。面赤乃熱鬱於表。不得發泄。必有惡寒見症。則小青龍諸藥。乃無一不合。惟左脈弦虛。右脈空大。若無惡寒。恐有浮陽上越一候。此則可商者耳。

曹樂山治案 舊抄本 戴某。頭痛欬嗽。身熱無汗。舌紅苔白。左脈浮緊。右脈弦滑。風寒與濕痰交阻。就溫寒畏風論治。必解表佐以化痰。麻黃湯。二陳。

(平議) 此必畏寒較甚。合以浮緊之脈。故用麻黃。曹是常熟人。意者此症咳嗽。必是聲重不揚。肺氣閉塞。則麻黃尤為合轍。

覆診 進麻黃湯。惡寒已除。頭痛已止。惟身熱得汗不解。咳嗽不爽。苔白舌紅。脈息浮弦且滑。尚須解表。桂枝湯。二陳。杏仁。葛根。

(平議) 麻黃湯得汗不解。更用桂枝。原是仲景家法。惟咳嗽不爽。仍當開泄肺氣。葛根升胃解表。尚是古法。以近今理法言之。宜去葛根。加桑葉瓜瓞兜鈴九孔子等為佳。

柳遠張仲華愛盧醫案 發熱惡寒。頭項強痛。無汗胸痞。脈浮緊。(細)症屬正傷寒。南方所罕見。詢係運朝營墓辛苦。時屆嚴寒。又居曠野。太陽表症悉具。宗仲聖不汗出。而煩躁者。大青龍湯主之。麻黃桂枝各五分。防風一錢。杏仁三錢。甘草四分。羌活七分。生石膏三錢。生薑五分。大棗二枚。

柳毅孫曰。証在初起。似不必遽用石膏。就案所述。乃麻黃湯症。

（平議）仲景小青龍証。爲無汗惡寒而煩躁者設。表寒未解。裏已鬱熱。故用石膏。是案有不汗出而煩躁一句。石膏未始不合。但脈浮緊之下。着一細字。大有可議。惟據第三診脈轉細小一句。則初診時決不細小可知。此傳寫之誤。然一字之訛。病情出入。關係甚大。醫家者言。傳抄校印。不可不慎。

再診 病甫兩日。太陽症不能。而陽明少陽症已悉共。可知南人稟賦柔弱。其傳經之迅速若此。汗既未暢。擬三陽並泄。

麻黃 柴胡 各四分。 白芷 葛根 各七分。 羌活 五分。 杏仁 三錢。 連翹黑山巵各一錢五分。

葶渣五分。 大棗 三枚。

（平議）三陽併病。表未罷而裏已熱。故並用梔翹。輕而且靈。視沖和湯中雜以生地黃芩。苦寒厚膩者。有上下床之別。此亦今人之勝於古人處。而麻羌柴葛姜芷。分量皆輕。又南人之定例。與淮北竟異不同。但生甘草可以緩麻黃之迅疾。不可不相輔而行。

三診 汗動熱解。煩躁已除。脈轉細小。形疲體瘦。嗜臥而思納穀矣。其發也凶悍。其傳也迅速。其退也亦易。究屬質弱者。易感易達。不若北方風氣剛勁。稟賦厚而騰理實。必主傳遍六經乃已。是症若宗三時六氣治之。勢必淹纏幾候耳。擬和營衛法。

桂枝四分 橘白一錢。 姜渣三分。 防風七分。 茯苓三錢。 桑枝五錢。 秦艽一錢五分。 大棗二枚。

柳毅孫曰。南方少正傷寒症。方案雖平淺。宜存之以擴聞見。

（平議）証已汗出熱除。脈小神疲。怠倦思食。是外感悉解。胃氣昭甦。止宜雙和氣營。養胃健運。如歸芍石斛陳皮香砂等物。和平中正。不倚不偏。方是善後良策。再授桂枝防風。豈非蛇足。橘白淡泊無用。姜渣亦無着落。卽曰枝節痠疼。宜和營衛。則桂枝亦必與白芍同行。方中惟桑枝秦艽。宣通脈絡。稍爲近是耳。張柳皆謂此是正傷寒。南方罕有。要之仲景太陽篇証治。本不過風寒之邪。侵於膚表。至輕至淺。卽麻桂青龍等方。亦是輕疏肌表。清靈淡薄之藥。何必震而驚之。視爲絕大題目。反令初學見之。誤認仲師本論。高不可攀。不敢學步。大率傷寒論之不得盛行於世。皆此種論調。駭人聽聞。有以階之厲也。陸九芝謂醫學之盛衰。必視仲師本論之興替爲進退。最是廉頑立懦之正宗。願祈願後之學者。弗復視本論爲難若登天。不可變及。則此學昌明。必在指顧間也。仲華本案。竟謂北人稟厚。

必至傳遍六經。最堪駭異。豈一部傷寒論三百多條。病者必須一一經過耶。又謂宗三時六氣治之。勢必淹纏幾候。則此案感寒。直是屏在六氣之外。何其立言不慎。至於此極。

孟英續編一卷。馬某年三十餘。素用力。患發熱惡寒。肢振自汗。少腹氣上衝胸。頭疼口渴。王診之曰。衛虛風襲。而絡脈久傷。肝風內動。與建中去節。加龍。牡。石英。茯苓。棟實。桑枝。數帖而痊。隨案腎氣上奔。仲景法宜加茯苓。

王案有眉評曰。發熱惡寒。頭疼自汗。皆桂枝証。此人必津液素虧。因汗出而益耗其精液。故肝失所養而上衝。肺胃失所養而口渴。

(平議)少腹氣上衝胸。是腎氣本虛。因邪熱引動。衝激上奔。即仲景之所謂奔豚。桂枝加桂湯。本是仲景主治奔豚之一法。而腎虛氣不攝納。非龍牡攝陰斂陽。不能導歸元海。案中雖曰肝風內動。然龍牡石英。是鎮納腎氣。並非平肝。故方中亦無息風之藥。茯苓亦是補陰安腎。合之桂枝湯。標本兩顧。皆合經旨。此汗多陽浮。擾動腎氣之正法。頭痛一症。亦是氣機上逆使然。而評者以肝風一句。竟謂肝失所養而上衝。受孟英之愚矣。

丹溪案 一人項強。動則微痛。脈弦而數實。右為甚。作痰熱客太陽經治之。以二陳湯加酒洗黃芩羌活紅花而愈。

魏玉璜本十六卷。亦有此案。作項強痛不可忍。不可以回顧。餘則與江本同。蓋即一案而各書所引有異故耳。

(平議)項強在仲師本論。本是桂枝湯症。風寒襲入太陽之絡。甚有別無所苦。而牽掣板硬。毫不可動者。近人謂之邪入風池。當分風寒風熱兩層。風寒則桂枝湯一劑即愈。仲景所謂先刺風池風府。却與桂枝湯者。此症正可借用其法。風熱痰痰。則此案是也。是症猝然而起。用藥如法。應手即痊。然俗子且以為奇。百治而不得一當。疑癰疑痺。莫衷一是。小題大做。反不得效。最是可嘆。

薛立齋案 一妊婦頸項強直。腰背作痛。此膀胱經風邪所致。用拔萃羌活湯。一劑而愈。又用獨活寄生湯。及八珍湯。以祛邪固本而痊。

(平議)此即邪入風池症。薛用羌活湯。甚合。故項強即愈。其獨活寄生八珍二湯。則其人血虛絡痺。兼有腰背之痛。所以調養。非尚為項強計也。玉璜不識是症。乃錄此案於子桐門中。蓋以為絕大之奇特。無怪乎庸俗之不能舉其名矣。

雪雅堂醫案 張伯龍治劉信翁 外感寒熱。發於午後。脈浮弦尺甚。頸項強直。不能轉側。仍以太陽論治。與桂枝

湯加羌活細辛。一劑而痊。

(平議)此風寒填強之正治。加二味切當。

黃勝泉案 風陽上巔。天柱風府。瘦掣不適。肝胃不降。氣不順調。脈浮且弦。咯痰不滑。咽喉不利。此外風引動痰熱。宜疏泄清降。官格化痰。

桑葉 蒺藜 白茯苓 各三錢 白菊花 旋覆花 紫石英 白芍 川象貝母 川棟子 各二錢 瓜蒌皮 竹茹 絲

瓜絡 黃射干 各一錢五分 橘絡 八分 羌活 四分

(平議)此亦邪入風池。然是風熱襲絡。而兼痰滯氣升。則桂枝成法。不適於用。觀其以辛涼泄風。而多用通絡化痰為輔。輕清活潑。一片靈機。視食古不化者何如。加羌活少許以泄太陽。亦是恰到好處。邪入風池一症。得此數案。宜古宜今能事畢矣。

救 急 良 方

治火藥傷方 婦女月經紙燒灰香油調敷

治湯火傷方 亞鉛華甘油調勻敷之

治血崩方 東垣補中益氣湯極效但方中如加茯苓則無效又血崩舌黑者用獨參湯極效如舌赤者

即死

以上三方柳琦五先生傳

牙痛方 榆皮麵雞子清調敷

火傷方 甘草莢米末調敷

嬰兒感冒發熱不多食乳方 五子回春丹鈎藤薄荷湯送下未週歲者每服一小粒滿週歲者二小粒敷

次即愈

以上三方曲清齋先生傳

此方救急良方，治火藥傷、湯火傷、血崩、牙痛、火傷、嬰兒感冒發熱不多食乳等症。效驗如神。宜古宜今，能事畢矣。



讀「寫在『所謂國醫』之後」感言

張文元

因為劉半農先生的病故。「大公報」「醫學週刊」署名「猷先」者在七月三十一日就有一篇「哀劉復先生……」的文字。其中雖然有些對於中醫界藏頭露尾的謾罵。如「既至此機一失。家人宣告西醫無效。改延中醫。那不啻是宣佈了劉先生的死刑！哀哉！」可是大致總還不失其學者的態度。況且那時的我。又限於業務的束縛。所以雖然有些「不平之鳴」想寫出來。也就終於「未果」了。後來於八月七日。又看到同報同刊的「小卒」的「回歸熱與北平的新醫。」雖然與前文不無關係。但它是一篇訓誡所謂「新醫」的文章。那我就沒有說話的必要了。光陰荏苒。一似白駒過隙。剎那間八月十四日的醫學週刊又光臨了。展開一看。劈頭便是「猷先」先生的「寫在『所謂國醫』之後」的頭號字的標題。「盜谷足音」。不禁狂喜。於是逐字逐句。一一誦讀下去。看它究竟是什麼回子事。因為在它的前面。猷先先生曾這樣的說過。「因為劉半農先生之死。早就想寫幾句關於改善舊醫的話。及至上星期……更引起了我的舊癢。來把舊話重提。」我們單就他這幾句話兒。全篇文字的主旨和動機。已經很明白地暴露了。即我前次潛伏在腦海的「不平之鳴」也因此受了強度的刺戟。而在躍躍欲動了。而且我又是喜歡討論中醫（即猷先先生所謂舊醫）問題的一分子。所以此番遭遇。「更引起了我的舊癢。來把舊話重提。」猷先先生這篇論文共分三段。我現在也把我的感想。分別寫在下面。以資對證。

猷先先生認為。到現在中國人依然相信「舊醫」的主要原因。是沒有好的「新醫」來替代他。這是第一段的大意。關於新舊醫的名稱是否合理。是否恰當。以後如有機會。再來討論。現在且說中國人依然相信「舊醫」的主要原因。是否當真如此。我以為解答這個問題。極不費事。我們只要看看所謂「舊醫」。究竟有沒有治病的能力。能不能治好病人。同時再觀察舊醫所用的「舊藥」有無治病功效。以及這些「舊藥」。對於國計民生。有無連帶關係。前者的答案。「新醫」界中的標準人物湯爾和博士。曾於其所譯「診斷學」弁言中有云。「……吾非謂西醫之必能已疾。中醫不

能。吾又熟知中醫之已疾。有時且過於西醫。「湯博士雖亦不滿意於舊醫者。但他却很「熟知」舊醫有治病的能力。能治好了病人。湯博士身為新醫而出此言。當然沒有標榜之嫌。不是一偏之見。我們既然認為舊醫有治病的能力。能治好了病人。那麼。舊醫所賴以治病的工具。除了針灸。按摩。等等以外。什九是草根樹皮的「舊藥」。這些舊藥。具有治病的功效。可謂毫無疑義了。舊藥的最大部分。是我國自己生產。在我國經營舊藥的人。又完全是我們中國人。因此。以中國自己生產。自己經營之舊藥。當然適合於中國社會之經濟力。當然對於國計民生有很密切的關係。現在已經把這幾個問題完全明瞭。那麼。我再來問一句。「到現在中國人依然相信舊醫的主要原因。是否當真如此？」請讀者諸君。自己解答吧。

猷先先生第一段又說。「若是劉先生初病期間所遇到的西醫。確得上是科學的新醫。於早期診定為回歸熱症。痊愈豈不是易如反掌。中醫國手又何從拉攏得這分生意。劉先生豈是真心歡喜多喝那幾碗無用的黃湯呢。」半農先生這次的病變。據最後協和醫院的檢查。斷為「回歸熱病」。我們現在就把他認為確是「回歸熱病」來討論一下。「回歸熱」患者。大多可得全治。其恢復之迅速。每有出人意者。故豫後多數佳良。昔年德意志本病流行時之死亡率。為百分之二至四云。（見日本醫學博士小澤修造內科學）但也有合併上很重篤的心臟衰弱症。加答兒性肺炎。脾臟瀉等陷於危亡者。不過為數很少罷了。半農這次的死。據說「心臟衰弱」。這當然不為無因。不過。我以為「回歸熱」這病。在我國明代。就流行過。（見吳又可瘟疫論）而且如今所謂「舊醫」。對於牠也有治愈的能力。所以倘若劉先生初病期間。遇着一位可靠的「舊醫」。依法施治。始終信任不渝。必有痊愈之望。猷先先生又何從冷嘲熱罵呢？這還不是人的問題嗎？其次。猷先先生第二段裏說。「若要根本解決全國的醫藥問題。惟有施行醫藥國有的辦法。」這辦法自然是最理想的。想來誰也贊同的。但猷先先生是拿現在所謂「新醫」作為實施這個辦法的唯一材料。我却有下邊幾個顧慮。（一）醫藥國有。完全採用「新醫」。即使適合國情。試問我國的醫藥文化。還有獨立的精神嗎。我們四萬萬同胞的腦海中。從此以後是不是失却了相當的民族性。（二）據猷先先生自己說「鄉村經濟低落的情形。若用破產兩個字形容。那是再治當不過了。」那麼舉辦醫藥國有的這筆浩大經費的來源。當然不能再「轉機打回」了。這樣以來。是不是要靠外資來接濟。如果真靠外人的投資。俗話說的好。「蒼蠅不抱沒縫蛋。」又說。「有錢使的鬼推磨。」試問我國的醫藥到了這個地步。還不等於傀儡麼。國民的生命與螞蟻。又有什麼差別呢。（三）「新醫」所用的「新藥」及各種醫療器械。簡直都是舶來品。假使醫藥國有。而完全採用「新醫」。試問我國每年經濟上的損失。可以數計嗎。既然採用「新醫」「新藥」

「。那末所謂「舊藥」自然沒有人來光顧。自然沒有培植生產的必要。（即有只供原料而已）而國家的生產力和經濟上的收入。所受打擊。更屬不少。（四）「新藥」及新醫的醫療器械。既然都要仰給於外人。試問國際戰爭一起。海港封鎖。外絕輸將之路。內無替代之品。那時的「新醫」除過袖手旁觀。病家除過生以待斃而外。還有好的方法麼。（五）若說新醫所用的新藥及醫療器械。我們可以自己製造。但是在我國民窮財盡。經濟「破產」的今日。談的到嗎。在數十年中辦的到嗎？

猷先先生本段中又說。「……東隣日本的漢醫。現下在那裏」。我們可以從下面所舉的日本人的敘述中答覆一下。據日本醫事報告云。「皇漢醫之復興。固為日本醫界光榮之一頁。其所以能復興者。自有其偉大與真理在。以前反對之謬誤。係主觀之成見過甚。非學者之態度。皇漢醫之學說。雖一部分不免有空泛玄渺之處。須知此與時代有深切之關係。故吾輩今後研究之者。當從客觀方面為出發點。而兼用研究歷史之眼光探討之。取其精華。益以科學之研究。造成東方獨特之醫學。為期固已不遠。但以前皇漢醫之傳授。為徒弟制。不合近世教育法規。茲擬設立漢法醫學教育機關。編纂基本教典。……這就是我們唯一仇敵的日本。現下漢醫的情形。猷先先生就不曾看見嗎？又日人中山忠直所著漢法醫學之新研究中有云。「明治維新。盲目崇拜西洋。禁止與世界比肩之皇漢醫學。強制國民信從劣等之西洋醫學。無異導民衆入於地獄也。近來友邦之中國。謂明治維新之覆轍。禁止自國固有之醫學。普及西醫學。不得不為中國民衆一掬同情之淚。民國十八年二月。南京中央衛生委員會。議決通過關於取締中醫各節。（章程略）相機努力。着着實現。……此案若實行。則中國四五十年後。漢方醫可以絕跡。證諸我國（日本）之狀況。可以知之矣。此為中國藥業職工四百六十萬人。藥田面積六十萬畝。耕藥農民二百萬人。以及全中國漢方醫數十萬人生死之大問題也。……此時適當我國（日本）漢醫復興呼聲極高之際。而中國政府當軸。極力禁止本國固有之醫藥。百思不解。我願忠告中國之官憲。勿蹈日本之覆轍以自殺也。」我把日人中山忠直這段文字看過後。忽又聯想到我們孫總理民族主義中幾句話。「現在世界上頂強的國家。是英國美國……所謂列強。但是列強的思想性質。至今還沒有改變。……到那個時候。中國或者被英國征服。中國的民族。變成英國民族。我們是好不是好呢。如果中國人入英國籍或美國籍。幫助英國或美國來打破中國。便說我們脫離世界主義。試問我們自己的良心。是安不安呢。」這幾句話。真說得透澈之至。由此我們再看看目前國內的「新醫」同胞。天天扛着「科學」的招牌。來攻擊所謂「舊醫」。甚至實行根本「廢除」的運動。這正是幫助外人實行文化經濟侵略。壓迫中國民族。毀滅中國民族。他們反說是服從「真理」。尊重「科學」。真不知道他們的良心。是安

不安呢？

我國的醫學不健全。這確是不容飾諱的事實。猷先生第三段中說。「在過渡時間。關於舊醫的知識。我認爲有改善的必要」。「改善」二字。是我極表贊同的。但我以爲改善的先決條件。第一。須以中國的民族利益。爲出發點。第二。更須以中國固有的醫藥。作爲改善的對象。第三。還須酌量中國社會的種種情形以定施行的方式。有了這三個先決條件。然後才能談到一切設施的辦法。這裏限於篇幅。不再詞費。猷先生訓練舊醫實習傳染病的辦法。雖然並不會違悖了這三個先決條件。但這個辦法。在改善舊醫的辦法中。實在太覺得微乎其微了。

猷先生在本段中。又有這麼令人發奇的幾句話。「許多患猩紅熱白喉的病人。先經舊醫診治三五日。無效。又轉請新醫來看。可是把日期治療。極易痊愈的機會。就這樣糊糊塗塗的失去了。結果。竟是西醫診治也是無效。此次劉半農先生的回歸熱症。也就是一個很好的例。(一)那位中醫國手若稍存仁厚。……當即敬謝不敏。囑其就醫傳染病醫院。……彼時劉先生病勢雖重。體力尙強。可至有失呢？所以劉先生之死。中醫士不能不負些道義的責任」！半農先生的死。曾經中醫診治過。那末中醫當然要負相當責任的。可是。猷先生在本文第一段中。明明說：「高明如劉半農先生。因西醫診治無效。也不免要請中醫國手治上一治」。又明明奚落中醫道：「若是劉先生初病期間。所遇到的西醫。够得上是科學的新醫。……痊愈豈不是易如反掌。中醫國手又何從拉攏得這份生意？……(原文已見前段所引)」却怎麼一到這兒。突然話頭又轉過來。究竟劉先生最初診治的人。是中醫國手(？)還是西醫博士(？)呢？這是事實問題。雄辯也不濟事。留待第三者出來證明吧。

全國各省市國醫藥兩界代表向「四中全會」請願感言 南京周柳亭

一月二十二日，四中全會開幕。全國醫藥兩界代表方富健。丁仲英陳調之等五十四人。來京請願。各省市醫藥界並於是日。停業一天，表示決心。當日京市醫藥兩業。二千六百餘人參加。由代表團率領至四中會場請願。並至國民政府。行政院。立法院等處。(分別陳詞)蓬蓬勃勃。高呼口號。秩序井然。激昂慷慨。震動國門。足徵吾全國醫藥界人心之未死。而燃死灰於將熄也。四海同人。欲哭無涕。望吾賢明政府。提倡國醫藥也久矣。值茲四大全會開幕之日。冀能傾瀉在抱。容納民隱。一視同仁。卽我醫藥兩界重親天日之日也。然而同人雖再接厲。而前途之荆棘叢生。豈四千餘年軒岐心傳之結晶。厄運如斯耶？抑國家不幸。產生城狐社鼠之多耶！余爲醫藥代表團推舉負責談話之一人。一再請願

。深悉經過情形。屢蹈黑暗途徑。不能不為吾海內同道告。並願前仆後起。誓不達「國醫國藥復興之目的」不止。以奔走呼號於最後之「五分鐘」也。請願之切要三點如左：

一、「平等中西醫待遇」。

二、速宣佈立法院所通過之「中醫條例」。

三、取消不准「中醫設立學校之命令」。並直接的款。辦理一切中醫「建設事業」。

現此三者。乃吾中醫危急存亡之命脈。生死關頭。任此一舉。查我國藥材出口稅。年約二千萬元。祇以山西一省之「甘草」而論。稅收每年「二百萬」元。其他各種藥品稅捐。可以概見。又全國醫士執業牌照。收入亦夥。以中醫中藥收入。逐年在「二千萬元」以上。對於中醫。反欲消滅之。對於中藥。反欲廢棄之。政府以國醫國藥汗血換來之金錢。優待西醫。年百數十萬元。揆諸事理。豈得謂平。此要求平等待遇。以實現民權主義者一也。

上年六月七日。石委員瑛等。提出中醫條例。荏苒半載。千呼萬喚。始經立法院通過。吾國醫以為從此有地位可言矣。然事隔兩月。尙未經行政院公佈。外間風傳與中醫為敵之某衛生大員暗中活動。欲將附帶之國醫館組織法。內政部組織法否決。使雖通過之中醫條例。亦連帶擱淺。吁嗟！我國醫又生而復死矣。吾以為少數立法委員。苟非喪心病狂。何至為虎作倀。貽子孫百世之憂耶？請求公佈中醫條例。并國醫館組織法等。併案通過。一以維持官廳之威信。一以開闢中醫之生路者。又二也。

辦理中醫學校。培養醫學人才。為國家切要之舉。乃對於中醫。不入教育統系。禁止中醫學校。對於西醫。極力培植不遑。經費任意補助。豈皮毛洋奴。可以薰陶。中醫人士。不堪造就耶？用中醫之稅收。辦西醫之建設。是非倒置。屈直不分。政府其將何以自解乎。此請求撥款。設立國醫學校。開辦化驗藥廠。以及汲建設國醫事業者。又一也。

綜此舉學諸大端。中央果能俯順輿情。明令執行。則吾中醫中藥。尙能重開新生命於磐石之安。於醫學前途。仍大放異彩。否則苟延殘喘。奄奄一息。不生不死。不如毅然決然。下令廢止。免得吾輩迷夢不醒。日盼一線之希望也。

雖然。當焦易堂氏。在立法院提出國醫館組織法案。被激烈派重大之打擊。憤而辭職後。院長孫哲生氏。即派立法委員九人。重行審查。似有轉圜餘地。以打消焦氏堅絕之辭意。嗣以四全大會開幕前。更有中委十餘人。提出建設中醫中藥案已列入大會議程。加以陳果元陳立夫諸先生之從中援助。聲勢不孤。吾全國代表請願書於二十二日呈遞大會。羣秘書長派科長方治接見諸代表。答以國醫國藥。既為吾國固有之舊文化。又為人民疾病之託命符。定當轉交主席團議辦。

。併案辦理。答復甚爲滿意。夫陳焦石葉諸中委。年來提倡國醫國藥。不遺餘力。爲吾人所共見共聞。而馨香禱祝者。際此大會開幕伊始。青天白日之國徽。飄揚於石頭城下。吾各省市之代表。濟濟一堂。莫不喜形於色。額手相慶。以爲吾黑暗已久之醫藥兩界。必能大放光明於今日也。孰料醫藥無靈。昊天不弔。奸先生於肘腋。國粹終於淪亡。大學云。小人之使爲國家災害並至。雖有善者。亦無如之何矣。聞此案交講時。朱家驊爲反對最激烈之一人。吳稚暉先生曰。中醫流傳自今。確有保存之價值。以除民生之疾苦。朱氏說。『中醫老早死了。何能再活呢。』該案附同焦委員易堂。提籌設中醫學校。中醫院。製藥廠案。審查意見。交內政教育兩部參考了事。此案等於曇花一現。梯山航海之代表。一場辛苦。白忙而已。余聞此言。肝膽俱裂。嗚呼！夫吾國固猶爲中華民國之國。吾民固猶爲中華民國之民。縱云學術。分新舊。然以素負國家民生存亡寄託之重之醫之藥。詎可拋棄國家思想。自開倒車。而背 總理民生主義之遺教乎。使朱氏之言而果確也。彼不過狐假虎威。爲某院長之「應聲蟲」。同爲「一邱之貉」。以蹂躪吾國醫國藥。永遠絕跡以爲快。人將不食其肉矣。且聞朱氏夫人前抱病中江。延延幾絕。而終歸束手。後竟瀕瀕婦科巨擘陳筱寶治愈。又視中醫爲神聖。復鄙西醫爲犬馬。同爲一家人。而好惡判乎中西。人之無良。其如不顧其後何。代表等慷慨填胸。以父不去。尊難未已。念四日。又作第二次之請願。冀吾輩之馬。如所警惕也。葉秘書長楚倫以代表等進行堅絕。仍派方科長代見。並四筆書條云。此案已交主席團鄭重核議。即當負責切實由書面答復。因此案各代表呼籲奮鬥。一再陳詞。似已尊重民意。未便抹殺。茲案縱交內政兩部參考。而中醫條例。及國醫館組織法。猶可公佈於背城借一之後。況有擁護國醫之老成謀國。如陳立夫。于右任諸中委。轉旋其間乎。尤幸蔣委員長此次凱旋蒞會。同人等於念三晚。竭誠請願。當蒙派員接見。答以接受辦理。聞將六副晤焦院長。諮詢國醫建設。努力進行云云。蔣氏於大會百忙。軍事蠅集之際。竟能關心醫藥。洞悉民瘼。此尤爲吾代表等。感道跋涉。不負使命。可以優全國醫界父老昆季之奢望者也。回溯民十八。廢止中醫案發生。醫藥界在滬舉行全國代表大會。向政府各機關請願。蔣氏保障中醫。乾綱總攬。霹靂一聲。而原案撤銷。終使不絕如縷之中醫中藥。得變更生矣。且譚院長爲中樞柱石。亦爲贊助中醫之健者。蓋謀碩德。令人與政舉八口之慨也。日昨滬報載西載南粵桂醫藥團體。來電大會請願。情詞愷切。又南昌鎮江等處。於各代表在京請願之日。亦全體歌聲。風起雲湧。一致團結。足以寒醉心歐化自掘墳墓者之膽而落其魄也。蔣氏爲採納芻蕘之領袖。素以提倡醫藥爲職志。撤銷廢止中醫案。既已維護於前。今日請願之三點。必能挽救於後。吾國醫國藥。九死一生。仍在蔣氏旋乾轉坤之力也。他日醫藥改進。應順潮流。爲全世界所採用。蔣氏「銅像巍峨。將與軒岐仲景。而並垂不朽」焉。今者。

大會閉幕。宇內同人之希冀無窮。醫藥興廢。一髮千鈞。各代表足履鄉里之門。當不忘此次之奮闘也。

一月二十五日脫稿於建福路羊市橋九十九號診所

嗚呼！第一次全國內政會議「兩提案」之回顧

南京周柳亭

吁嗟！我國得自民三之「北平醞釀」。民十八之「上海糾紛」而後。一般機械洋醫。力持門戶之見。不惜用夏變夷。竭全力以進攻我中醫。冀滅此朝食以爲快。吾焦頭爛額之國醫國藥。遂從此日處於驚濤駭浪之中。有若存若亡之慘境。願人必自悔也，然後人悔之。四海之大。國醫之衆。凡有血氣之倫。莫不以五千年結晶之心傳。亡在旦夕。引爲奇恥大辱。欲作背城之一戰。拚死命以力爭。蓋值茲四面楚歌。非敵愾同仇。竭九牛二虎之力。不能挽九死於一生也。

雖然。國醫同人。臥薪嘗胆。不甘滅亡。已昭昭在人耳目間。奈國家不幸。舍本逐末。政府已下決心。始終摧殘吾中醫何。使中央早能提倡國醫國藥。則奴顏西醫。焉能眈眈虎視。而伺隙其旁耶？物腐蟲生。有由來也。此全國醫藥同人。所以誓死奮鬥。而屢灑秦庭之淚也。

一月二十日。四中全會開幕。各省市醫藥界代表。來京請願。雖聲嘶力竭。震動都門。然牛鬼蛇神。出沒肘腋。致一番希望。終歸泡影。僕僕風塵。徒勞跋涉。諸代表身入鄉閭之門。得毋心灰意冷。而歎醫藥之無靈耶？因此次請願之結果。令人回潮第二次內政會議之「兩提案」竟先後如出一轍。然後二案。既已否決於羣年。此次請願。又遭擱置於今日。瞻念前途。憂心如搗。不能不憤慨當軸。忽視建設。偏袒洋醫。吾輩雖力竭聲嘶。彼終充耳不聞。有心人惟有痛心疾首而已！

當二十一年十二月十一日。第二次全國內政會議。在首都舉行時。有兩提案。(一)「南京市政府擬請訂定管理國醫暫行規則。以資遵守」案。(二)「廣西省會公安局局長周炳南擬請開辦國醫學校。並獎勵驗製國藥」案。(原文雖後)查此二提案。一以國醫有悠久之歷史。不能廢棄。兩應設法研究。並由內政部規定管理辦法。俾全國一體遵守。且同時舉行國醫登記。勿任其自生自滅。以重地位。而期進步。一以我國往古醫學人才與價值。實駕乎今之歐美而上。爲應順潮流計。當網羅醫學特色人物。開辦國醫專門學校。獎勵化驗國藥之士。使國醫國藥。突飛猛進。不讓西藥獨步。綜此二案。披誦迴環。撫今追昔。不禁感慨繫之。夫南京市府及周氏兩提案。高瞻遠矚。苦心孤詣。均諄諄以甄別有學識經驗之國醫。造就科學化之醫學人才。非考試登記。與辦學校。則庸醫難免充斥。藥物終不能改進也。聞者對覽

歷史。而知歷代以醫藥爲人命所關。均重視醫政。矜恤民病。載之簡冊。煌煌可按。獨不解吾中華民國之政府。對於中醫。不聞不問。曠既不能提倡。以保存固有之文化。復專事壓迫。以禁止醫校之設立。坐令舶來醫藥。流毒社會。嗚呼！衰衰諸公。清夜捫心。能勿愧悔無地乎？考周禮醫師之屬。掌於冢宰。歲終必稽其事而制其食。宋神宗時。設內外醫學。登教授及諸生。皆分科考察升補。忽必烈入主中夏。亦能循規曹隨而行之。夷考宋之教授。令其嚴考諸醫。取則掛牌行醫。倘日久學問荒疏。小則撤牌讀書。大則勒令改業。教授以上。亦如周禮醫師之有等。其有學問出衆。治效神速者。候補教授。考試之法。分爲鍼灸。大方。婦科。幼科。眼科。外科。六科。諸科皆通者爲全科。通一二科者爲兼科。通一科者爲一科。蓋必師師相承。學有淵源。乃可以懸壺問世。反之。若涉獵方書。全無根柢者流。以人命爲兒戲者。是國家之責也。專制時代之重視醫政蓋如此。

周炳南等提議。獨著眼於與學校。嚴考試。寓提倡於管理之中。與周宋元等歷代。造就醫士。脗合無間。其深具國醫學識。乃當時會議中。絕無僅有之人才。誠所謂識時務之俊傑者也。中央苟能誠意採納。照案施行。雖流光如駛。兩易星霜。而吾頹唐之國醫國藥必已大著斐然之成績矣。況創辦國醫學校。醫學必能蒸蒸日上。不特國粹得以發揚。且於民生經濟。尤有無窮之補救。豈料審查結果。竟謂「與教育部規定之學校系統有關」。擬不予討論。至南京市府請訂國醫管理規則。審查意見。則擬送請「內政部參考」。嗟嗟！會議席上。不乏明達之士。且諸公均來自各省市。爲人民之代表。而以與利剝弊爲職志者也。當場既未一致附議。據理力爭。已失人民喉舌之資格。至內教兩部。亦照大會決議。參考了事。尸位素餐。漠視民膜。彼等縱不爲中醫中藥。留一線生機。獨不爲國家民族。圖一息生存也耶。矧創造盛舉。當破除成見。以利國福民。詎可顧慮前案。如專制時代之聖旨。而一成不變乎？以切中時弊之葯石良案。而竟不予審查通過。交部執行。更不知內政會議。所會者何會。所議者何事也。若是。則吾四萬萬七千萬人民之疾病問題。依然危如累卵也。吾二千萬種藥製葯運藥業藥諸工友之民生問題。依然無法保障也。故此二案如不遭擱淺。則醫藥前途。已上軌道。際此朔風凜冽。雨雪載途。各省市之醫藥代表。何必勞瘁于車塵馬足間。再奔走國門。作攀轅之涕泣哉？海內同志。翹瞻何極。回憶高唱平等中西醫待遇。設立製葯中葯葯廠。徒託空言。通過立法院之中醫條例。取消不准設立中醫學校之命令。尚未公布。來日大難。隱憂靡極。醫版繼絕。責在吾黨。願我全國醫藥界。勿忘「民念一」第二次內政會議。周氏。等對於國醫。管理與學兩提案。銷聲匿跡於前」。尤願我全國醫藥界。勿忘「民念三」各省市醫藥兩界代表來京。向四中全會請願三點。破釜沉舟於後」。以永留紀念於「最熱烈。最痛心之一頁醫學史」也。悲夫！

附提案全文列錄如左

(一)「擬請訂定管理國醫暫行規則以資遵守案」(提案第三一三號。術字第一九號)(提案人南京市政府)「理由」查國醫西醫、聚訟紛紜。莫衷一是。第以吾國人口四萬萬之多。而現時西醫。不過萬人。殊屬供不應求。大部份仍賴國醫。偏遠之區勿論已。即通都大邑。亦國醫較西醫為多。普通一般人民。對於國醫。亦甚信仰。且國醫具有數千年之歷史。亦並非無相當價值。非第不能廢棄。抑且應設法研究。前衛生部頒布管理醫師暫行條例。僅指西醫而言。國醫並不在內。地方政府。亦多不聞不問。間有舉行登記者。亦屬各自為政。或登記而不審查。或所屬而不試驗。取締不嚴。致庸醫充斥。偽藥日出。人民無所抉擇。為害滋烈。亟應由內政部規定管理辦法。俾審查各縣一體遵守。「辦法」由內政部訂定管理國醫暫行條例。通行全國各省市縣。一體遵照。並同時舉行國醫登記。其登記辦法。應全國一致。不得參差。是否有當。敬請公決。「審查意見」擬送請內政部參考。當否請公決。「大會決議」照審查意見通過。

(二)「擬請開辦國醫學校並驗製國藥案」(提案第二七四號。術字第十二號。提案人廣西省公安局局長周炳南)「理由」我國醫藥之道。發明已四千餘年。始於神農氏嘗百草。作方書。療民疾。已具端倪。繼由軒轅氏謬岐伯。撰內經。闡醫理。而立基礎。東周之後。代有名醫。和緩扁倉。皆稱聖手。他如俞跗甫公。察明堂。究息脈。張機論傷寒。華陀擅鍼灸。是亦先後特出之才也。由是言之。吾國曩昔醫藥人才與價值。實較當年歐美各國為優。其所以不克師師相承永傳其學術於後世者。要皆緣於義理深微。不易研究。或一長獨具。秘而不宣。有以致之。因而吾國現代之醫藥學。與事業。反不如歐西各國之發達猛晉。是發揚國醫。獎勵驗製國藥。亦當前之要務也。「辦法」一、徵聘學識豐富經驗裕如之本國醫師。共同編定有系統之國醫學講義。二、於首都地方開辦國醫專門學校。造就科學化之國醫人才。三、特別獎勵驗製國藥之士。俾國人知所奮發。勿讓西藥獨步。「審查意見」。請內政部設法獎勵用科學方法研究國藥。至關於原案辦法一二兩項。因與教育部規定之學校系統有關。擬不討論。當否請公決。「大會決議」請內政部會同教育部辦理。」

讀鄧君曰仁「傷寒論疑誤之研究文」之我見

佚名

先聖仲景所撰傷寒論。篇幅散佚。誠為醫界所共憾。歷代名家雖迭有更改經文之宏論。然亦間有得失之處。今讀尤

生「傷寒論疑誤之研究」一文。頗足引啓讀者切磋商經文之觀念。茲以鄙見共究之也。

仁論「傷寒論」。「太陽病不解。熱結膀胱。其人如狂。血自下。下者愈。其外不解者。尚未可攻。當先解外。外解已。但少腹急結者。乃可攻之。宜桃核承氣湯」熱結膀胱句。擬改爲熱結少腹」一條。按熱結膀胱。小便當不利。經文不贅述也。仁論「必當利之五苓散」。鄙意腎水不旺。膀胱氣化不足。乃五苓散之的証。今小便不利之主因。係由膀胱熱結。經文治以桃核承氣湯也。經曰「血自下」者。蓋膀胱爲胞之室。結熱則薰蒸胞血妄行而自下。經曰「下者愈」示人以膀胱之結熱。可隨血下之勢以俱下而愈。當其外症解尚未自下。而但少腹急結。觀經文治以桃核承氣湯中。蕩熱之品多於攻血之藥。可知非血分之本病也。血自後下。爲必然之勢。經文亦不贅述。又少腹爲血海膀胱共居之地。膀胱血海病。均外現於少腹。本條經文不曰少腹結熱。而曰「膀胱結熱」者。有別於血海蓄血之証也。仁論以抵當湯條文。証本條之誤一節。請臚列抵當湯丸証經文以申其說。

傷寒論曰。太陽病六七日。表証仍在。脈微而沉。反不結胸。其人發狂者。以熱在下焦。小腹當硬滿。小便不利者。下血乃愈。所以然者。以太陽隨經瘀熱在裏故也。抵當湯主之。鄙意本條爲有形之瘀血與無形之邪熱。瘀結在裏。與前條無形之熱結於膀胱不同。

傷寒論曰。身黃臌沉結。少腹硬。小便不利者。爲無血也。而小便自利其人如狂者。血証誦也。抵當湯主之。鄙意本條爲有形之蓄血結於血海之症。

傷寒論曰。傷寒身熱。少腹滿。應小便不利。今反利者。爲有血也。當下之。不可餘藥宜抵當丸。本條鄙意爲無形之熱結於血海之証也。

觀以上經文。有無形之熱結於膀胱。有有形之瘀血與無形之邪熱瘀熱在裏。有有形蓄血結於血海。有無形之熱結於血海之不同。証有現於小腹者。有現於少腹者。有急結。鞭滿。硬。滿。之各異。條分縷晰。施治各別。而小便之利與不利。爲各條辨症之眼目。似難割裂經文。互爲左症也。

仁論「傷寒論曰。病如桂枝証。頭不痛。項不強。寸脈微浮。胸中痞硬。氣上衝咽喉。不得息者。此爲胸有寒也。當吐之宜瓜蒂散」胸中痞硬。此爲胸有寒兩句。擬改爲胸中痞硬。此爲胸有寒一條」

鄙意傷寒論曰「病如桂枝証頭不痛項不強」句。按桂枝証爲脈浮。頭痛。項強。發熱。惡寒等症。今頭不痛。項不強。而顯似桂枝証者必有發熱。自汗。惡寒之証象。故其邪當在太陽肌腠。胸部屬於陽明爲太陽出入之地。其邪必從胸出

入。經曰此為胸有寒。胸中痞鞅者，係指肌腠之邪。為胸中寒氣所阻滯。不得出入結而痞鞅於胸腔之內。不著於任何部份也。邪既痞結於胸。故不能循經而上。頭不痛。項不強矣。仁論。「其氣上衝喉不得息者。此乃欲吐之兆。乃人身自然機能排除胃中積飲作吐之象也」鄙意胃居心下。苟有積飲。必有心下悸之証象。仁論所改「胃有寒」又須改為胃有飲矣。况經曰氣上衝咽喉。是逆在氣分可知。所以然者。鄙意腸明道路阻塞。肝氣不得伸。（厥陰經下抵少腹上經咽喉）故作衝逆。又內經曰。上者湧之。胃居膈下。部位居中。苟有寒。恐非吐法所宜矣。鄙俗之見請其究之。



醫藥學說

藥鑑與電磁場

袁復初

人莫不飲食也。鮮能知味也。本草治病原理。即在一個品字一個味字。神農本經以三品統藥味。最合自然原理。古菴藥鑑以五氣統藥味。最宜通俗應用。本篇取古菴之分類。仲景之用藥。略論氣味與自然之關係。以供研究國藥者之實驗。壬申立秋後七日袁復初自識。

第一 病理與電磁場

地殼磁場對流層。在易當第三位。旁通人身代謝機。故曰子午為經。其用在通地日經脈十二。空中電場當同溫層。在易當第四位。旁通人心感應機。故曰卯酉為緯。其用在通地月絡脈十五。五臟有六府者。人身重心通日月之道也。日月在通三百六十五節氣味。主治五臟六腑之有疾。

第二 五味與音韻機

營養於脾。故上下至頭足。所謂足者骨髓反射機也。下絡陰器。上窮腦竅。音象區。主感觸覺痛覺溫覺肌覺。試以機械刺戟耳中神經則生酸味。此觸覺走筋之道也。化學刺戟則生甘味。此肌覺走肉之道也。電力刺戟（當係陰電功用黃連）則生苦味。此痛覺走骨之道也。觸覺屬風。痛覺屬熱。肌覺屬陽明脈。合之則成全部日光。故能化萬變不窮之病障。

第七十九期

醫藥學說

四三三

第七十九期 醫藥學說

四四

所謂頭者。三叉舌咽羣也。上走面咽韻象區。下入地月公重心。其外證在氣血。其內證在經隧。扁鵲之於桓侯。仲景之於仲宣。其觀察法皆在五禁。

第三 五氣與內分泌

氣行地月曰五。百病以之而化。氣行地日曰六。百病以之而變。故曰審察病機。無失氣宜。內分泌者。金匱奇經八脈之化機也。外稟月窟五常。內合帶下重心。以通陰陽四時。故曰事有終始。地月公重主命。在月窟曰五音。地日公重主病在地心曰三人。三人合斗軸之陰陽。五音明月窟之四時。其變在宣明五氣篇。藥鑑分類蓋取諸此。

第四 時病與寒熱

時病患於六入。愈於五入。故與水穀寒熱同治。所謂入者。通地心熱力也。所謂殺者。含熱力之炭水物也。地心熱力消化水穀。相順則治。相逆則亂。其治在由地心三焦以通臟脉。藥例如下。

(甲) 治熱門

一、治上焦熱藥

黃芩 梔子 白前 桔梗 桑白皮

二、治中焦熱藥

黃連 連翹 葛根 石膏 茵陳 滑石 大黃 芒硝

三、治下焦熱藥

黃柏 苦參 防己 柴胡 木通 秦皮 鱉甲 牡蠣

(乙) 治寒門

一、治上焦寒藥

附子 烏頭 生薑 桂枝

二、治中焦寒藥

桂枝 乾薑 艾葉

三、治下焦寒藥

吳茱萸 山茱萸

第五 久病與風氣

久病害於虛風。生於實風。故與婦人帶下同治。風自外入。治在下元（木）厥理。入久變熱。治在中元（中）血脈。熱極生風。治在上元（金）腸胃。其機在人身公重心。氣屬腦。反射機之燥證。在上曰痿。治宜解熱生津。在下曰厥。治宜滋血潤燥。藥例如下。

（甲）治風門

一、行氣開表藥

防風 羌活 升麻 細辛 麻黃 紫蘇

二、祛風化痰藥

瓜蒂 皂莢

三、清熱潤燥藥

菊花 白薇 萎蕤

（乙）治燥門

一、解熱生津藥

天冬 麥冬 知母 貝母 括蕓根 括蕓實 牡丹皮 五味子 烏梅 款冬花 紫苑 阿膠 酸棗仁

二、滋血潤燥藥

生地黃 當歸 川芎 白芍 柏質 桃仁 杏仁 麻仁 紅藍花

第六 脾病與濕氣

大小建中皆用飴糖。飴糖內補新陳代謝機之虛乏。外通月水月事以止渴去血。故曰脾治中央。藥能補氣除濕者。治延髓呼吸機（脾虛）也。調中消導者。治迷走內臟叢（胃血）也。行濕利便者。治腰髓反射機（腸液）也。藥例如下。

一、補氣除濕藥

人參 黃耆 甘草 茯苓 山藥 白朮

二、調中消導藥

半夏 橘皮 枳實 厚朴 射干 旋覆花 薏苡仁

三、行濕利便藥

猪苓 澤瀉 百合 葶藶 海藻

霍亂與病機

復初

治病須明病機。用藥須明藥性。西醫所謂有效成分。猶藥名也。非藥性也。西醫所謂傳染病菌猶病名也。非病機也。我國民病。大半寄死生於市醫。故欲改進醫學。除闡明內經本經。使西醫用中藥。以厚圖計民生外。如時著霍亂論。尤宜多多編印。使市醫知辨證用藥法。以救無量民命。至若西籍所論霍亂。僅得皮毛。未明病機。爰草本篇以就正於同志。壬申歲暑前二日。袁復初自識。

第一 五運與霍亂

內經病機十九。分論五運六氣。五運在行地月公重。六氣在行地日公重。五運通人身重心也。以斗軸君火明膝下之心。以地心相火明膝間之命。脾合腰髓反射機。肺合胸髓反射機。腎通延髓呼吸機。肝通視丘攝象機。此為應日月之脈。相火在順斗軸乾性。腎水在易月窟巽命。故傷寒論列霍亂陰陽易於卷七。

第二 暑濕與霍亂

日班上對月放電。以九刻為一辰。在下對地放電。以八刻為一辰。故曰肺朝白脈。內經病機十九。其六氣之順序。一曰燥火。二曰濕火。三曰熱火。其病在赤外波電子。四曰風熱。五曰火熱。六曰寒熱。其病在紫外波電核。電子出入地日公重。在日曰濕。在地曰暑。故曰歲土不及。民病殄泄霍亂。歲土不及者。人身重心不勝日班之引力也。此屬內外俱病之霍亂。

第三 營衛與霍亂

營出中焦者。自臍間通地日公重也。故應日辰。衛出下焦者。自臍下通地月公重也。故應月節。衛氣逆行。自薦髓反射機上窮兩足音象區。此謂本是霍亂。營氣順脈。自腰髓反射機上至兩手光象區。此謂今是傷寒。諸脈皆屬視神靈牀。演化萬變不窮之病藪。故處百病皆在經脈。

第四 陽明與霍亂

大腸分人形為四區。足與音象。手與光象，面咽與語。皆在正中迴轉。身與意象在前額葉。所謂腸者。音象通足之

反射機也。所謂胃者。尤象通手之反射機也。故曰亂於腸胃。則為霍亂。

第五 喉與玉樞丹

人身臍間重心不勝地心引力。其來如水之流者。此謂大過。病在正外之三叉神經羣。治之者解毒萬病丹也。此丹適其下之天心。故亦名玉樞丹。用以治腦膜炎多效。可代西醫抽脊髓液。時著霍亂小引。謂今年霍亂兼暑濕穢濁。穢濁兼異藥毒。故玉樞丹當為霍亂簡單治療法之第一方。雖然。病情萬變。因人因地而異。若執死方而治活病。未有不斷絕性命也。

證太炎霍亂論

袁復初

仲景之論霍亂。蓋以靈樞四時有分為主。是故先論延髓呼吸機以應之。次論迷走自律系以應之。次論腰髓代謝機以應之。後論肝胰分泌機以應之。病機方治一一相對。頃閱章太炎先生霍亂論。因念忠孟歧黃殊途同歸。惜我國無畢卡德其人。一察同溫層宇宙光與血脈之關係。實證國學原理。姑就經驗所及。略論霍亂方治與大學之八目。壬申處暑袁復初識。

第一 四時與霍亂

霍亂原理。章致第三十四。公式時星。在老子曰任成。在靈樞曰五亂。難經於星則曰七神。其機合臍下之中宮。於時則曰聲色臭味。其機通延髓之藏脈。腎主耳以應冬。其證為聲；肝主目以應春。其證為色；肺主鼻以應秋。其證為臭；心主舌以應夏。其證為味；由此下證人身重心以通月窟。此所謂五行有序四時有分也。五藏四氣運行則亂。故用四逆加入參湯。加入參者。主補五藏（本經）療腸胃中冷（別錄）也。

第二 水穀與霍亂

穀入於胃。流溢於中。其病與暑氣為同類。飲入於胃。下輸膀胱。其病與溼氣為同類。治濕在迷走左胃叢。五苓散主之。治暑在迷走右胃叢。理中丸主之。左右胃叢之治。在防毒犯心肺。一隅二反。是在明醫。

第三 表裏與霍亂

人心磁力。在克空中同溫層之電場。人身熱力。在兒地殼對流層之磁場。循行脈外者。煎髓反射大腦音象區也。循行脈中者。煎髓反射大腦音象區也。一應地磁緯度。一應地磁經度。其機在營新陳代謝。其病在脾胃表裏脈。循通腸明表脈。解表宜桂枝湯。營通太陰裏脈。溫裏宜四逆湯。仲景指示霍亂病理方治。先論呼吸中樞。次論迷走神經。次論細

胞代謝。最後乃論檢查門脈之肝與胰。

第四 腸胃與霍亂

胃象艮山。通地月公重心。所謂大山宮者。從斗軸中宮也。所謂小山霍亂。主腸胃水穀也。所謂大腸主津液所生病者。胰脾與淋巴液通月水之道也。所謂胃主血所生病者。肝臟與血色通月事之道也。淋巴應月。血色應日。故通脈四逆者加豬膽汁湯主之。其脈平新虛者。從七日來復之中宮。在大學之範圍。

第五 大學與明德

日月放電。謂之合明。斗軸平重。謂之合德。人身與地與月。皆具三公重心。曰物曰知曰意在延髓呼吸機通五爻之月窟。次曰心正。在通電場四隅。次曰身修。在通磁場四方。曰家曰國曰天下在帶下平衡機通二爻之斗軸。五爻當三爻舌咽羣之咽喉。二爻當人身公重心之中極。此任脈成象之道也。故曰審知其道。是謂身寶。

第六 結論

近年以來。社會感受籠統影響凌亂腐敗等惡學風。若非澈底改造。國醫固無保存之望。流毒所至。民族精神寧能恢復。不佞於去年中秋日寅時。恍惚見首發光輝者三元並列。斗星明如電燈。乃悟易大象之七先與三后。十二月十一日（庚子）卯時。見日光自甚深隧迨至。乃悟克己復禮之一日。十二月十二日寅時。十二月十六日卯時。一月二十三日卯時。皆見明月來歸。左耳聞脈搏聲。乃悟脈以應月。今年春間。發見哲學科學一貫之道。乃草科哲一理寄博鐵樵先生。其後國威國醫環境惡劣。敵方若破國醫學術。國計民生必且大受影響。不得已扶病草隨筆。自夏至後迄今得十二篇。隨草隨書時逸人先生。前後矛盾聽之而已。今者精神不佳。祇得暫行擱筆。世有繼我而起者。當為國學祝無量福！

臟腑受病輕重談

江丁肅廉

吁嗟乎。藏府之為義大矣。本無所謂輕也。然病之所受。要自有輕重之分。即如人之一身。心為主。因知五臟之中。心為重。故病傳入包絡。後入於心者。重險之病也。先哲有云。暑先入心夏令甚。人均受之。似不為重。然此論暑。非謂病人心也。亦猶肺者人身生氣之原。主皮毛而諸寒皆先犯之。他如女子肝風。小兒肝癰。氣甚者肝厥。肝病亦非輕矣。彼肝氣肝火。其輕焉也。脾受病者。飲食消化不易。或濕困脾或食傷脾。脾不快而胃作脹者有之。可輕可重也。腎受病者。精氣日傷。腎氣日虧。或成精竭之勞。或犯諸淋之證。均屬重而難治也。豈腎氣不足。腰脊疼痛。反為非輕哉。

願五臟既有輕重。六腑亦何獨不然。夫胆者中清之官。在肝知葉之間。如受病者濕傷於胆。或成胆黃。以伐乎肝則重。若嘔而口苦則輕。胃者太倉也。如受病者。或肝胃不和。食入而即出。寒久伏而疼痛。均致嘔吐。則輕。若胸膈不通。飲食不下。濁氣在上。腎肝吸入之陰不得下。而反在上也。則重。大腸受濁氣。其受病輕者。有熱毒瀉利之時。又有完穀不化。脾陽下陷。上焦氣壅。下焦滯泄。將真火滅。真陽虛。則不為輕反為重矣。小腸本傳水。其見症輕者。內熱重而便赤。上氣滿而便秘。一清熱。一提氣。便無事矣。有緣於膀胱濕凝。致使男子濕淋。女子白帶。甚至小便出血。疼痛異常。則為重病矣。綜思十一臟之病。靡不通於三焦。上焦在心下。中焦當胃中脘。下焦起臍下。總領五臟六腑。營衛經絡內外左右上下之氣者。三焦也。三焦遞傳。則知臟腑俱病矣。然則五臟。時邪以入心為重。內傷以腎竭為重。脾肝肺次之耳。然則六府。以胃不納穀為重。膀胱以不化氣為重。一以通臟府。一以保生命也。胆及三焦大小腸次之耳。又云十二經者。即十一臟中增一包絡。與三焦相表裏。其說近是。臟府受病輕重雖未能細剖入微。而臟府之大概可略知焉。倘海內名家群來指疵。則幸甚。

問婦女產後病應如何治療並產婦之飲食及攝養

張斗耀

世界文明。科學日新。醫藥一科。亦逐見改良。吾國自神農氏發明藥草。伊尹以湯液治病。相傳至今。已有五千年悠久之歷史。其合於科學哲學之理。甚為顯著。惜國人泥守古法。不知改良。陳陳相因。每况愈下。故近有許多醉心西醫之輩。不知發揚光大。恢復固有之國醫。悉心研討。努力改良。以與西醫抗衡。反高唱以西代中。取消國醫。何不思之甚矣。

鄙人僻處窮鄉。生性庸愚。每見患病者。因受庸醫之摧殘。所在多有。尤以鄉村為烈。是以於醫藥一科。自幼愛之。每於俗事之餘。嘗一瀏覽各書。藉以研究。但苦於國醫書籍之無統系。及僻處鄉閭之寡同道。故數年之內。依然故我。近見吾鄉婦女。因生產患病而死亡者。日有所聞。未有一月無之。一村無之。良可浩歎。是以目急心傷。怒焉憂懼。復經多方探詢。私心揣測。於病狀病因。聊有一得。惟因學識謬陋。經驗缺乏。於治療及預防法。茫無頭緒。故敢登諸貴雜誌。以供海內高明指導之。謹將所見之病症。及管見揣測之病因。述之如下。

一、病狀 此病所發現之症狀很多。約可分為三種。(1)最危險而難治者。即產婦初產後。頓覺頭暈目眩。如按血暈治療亦不見效。頃刻死亡。甚為危險。(2)不思飲食。精神倦怠。咳嗽發熱。嘔吐痰涎。此症發現。常在產

復十餘日。投以生化湯及當歸補血湯等。種種方藥。亦不見效。延長至三四月之久。終致身亡。(本鄉人稱之為百日癆或辱癆)患者頗多。(3)腹痛症。按此症亦有數種。有小腹痛者。有抽痛者。有左右脇痛者。有因平日素好腹痛。兼有瘕結。一經生產。疼痛才甚。其治療者。有按兒枕痛治者。有按寒熱治者。有按虛治者。其所服之藥。大抵生化湯加減。或失笑散。當歸生薑羊肉湯等。亦未有治愈者。

二
 病因 (1) 鄉村女子。多屬舊式。思想陳腐。性皆忌妒。每遇一拂意之事。動輒獨坐暗泣。愁慮終日。以致憂鬱相積。成爲疾病。亦不少。(2) 鄉村婦女。缺乏產育常識。並對於接產方法。多不講究。每遇生產困難者。即驚惶失措。呼鄰喚友。多方治療。或用無知之產婆。任意按摩。以致產門傷風。釀爲疾病。亦常有之。(3) 吾鄉有一特別風俗。頗堪注意。即產婦在分娩後。對於飲食一事。非常節制。在產後一二日內。每日給吃稀粥三四頓。(俗稱藍水米湯)每次用米半小酒杯。常見半月之間。吃米不過半升。至半月後。每日逐漸增加。一個月後。才吃稠粥。竊思新產之婦。胎者居多。非吟富有脂肪之物。難以恢復原狀。何得用此清水。洗腸瀉胃哉。不知此種習慣。創自何人。出於何書。詢之他方人士。皆獨不然。且鄙人曾經遠遊東省。見彼方人士。於婦女產後之食物。非常充足。在產後一二日內。所食之物。皆係牛肉。雞子。掛麵等物。在產後患病者。亦不多見。同爲人類。又屬同種。雖相距數千里之遠。何得相差若是。詳閱古書。未見所載。再詢諸醫生。亦多不知其理。但據鄉人傳言。此係多年習慣。水土之關係。不可改革。余因終日苦思。難明其理。用特登於貴雜誌。敢請海內明哲。研究指導。庶未病者。可以預防。已病者。得其治法。則吾鄉之婦女。沾者多矣。總之。鄙人此篇言論。純爲婦女呼籲。至於爲文之妍蚩。造句之工拙。在所不計。望勿以文章之惡劣。據諸高閣。則不勝感激之至。



方藥研究

合理的民間單方

吳興葉橘泉

緒言 世界醫學學術的肇端。莫不由於人類偶然發見之單方。經無數先民之沿用。屢試而屢效。然後始著為藥學。但初僅知某藥有效於某症。而不知其所以然之理。例如印度古時有一窮人。罹瘧患。露宿於樹下。熱甚口渴。偶飲某池水。其患驟癒。同時同樣患者飲此水而均癒。嗣經發見池旁有金雞納樹浸水中。始知該樹之皮實能治瘧。民間沿用至百餘年後。(一五三〇年)由厄瓜多爾人康尼什爾(Canish)將金雞納樹皮粉。送秘魯總督金康伯爵夫人。服以治瘧甚效。夫入帶此粉至西班牙。於是名聞全歐。稱之謂伯爾夫人粉。至一六八二年。有耶教會教士。帶此粉至中國北京。醫治康廉疾。當時稱耶教會粉。直至一八二〇年。始由歐洲化學家提出一種有效成分為「奎寧」者。能滅瘧原蟲及健胃退熱。至此則功用始明。學理大白。又如我國當時有病吐血者。偶食野藕而其患驟癒。又有一庖丁削藕。藕皮偶墜血盂內。而血遂不能凝固。因此方知藕有止血化痰之功效。始相傳為單方之應用。但初不知其富含單寧酸而有止血之效。遂妄言性涼而下降。據此可知經驗有效之單方。頗有研究之價值。而溫涼下降之藥性。實為藥學之魔障。魔障不除。則藥物作用之真面目。終不能見。即施之治療。亦永無進步之可言。試觀四藥。由生藥而製為原料。由原料而再分化化合。製出日新月異之新藥。我則除漢唐以前藥書。祇載純粹經驗之治效外。而唐宋以後。醫家則競以五行生剋論病。以五味形色測藥效。論藥之書則滿紙升降浮沉寒熱溫涼色青入肝色白入肺……等玄說。醫藥身份。似躋上高深神奇之一境。於是迷離恍惚。迄於今日。雖有汗牛充棟之醫藥載籍。而皆盤旋於迷陣中。以致形成世界落仙之醫學。惟東倭漢醫東洞丹波氏等。迷夢先覺。素主古方經驗效藥之考徵。因此彼邦於維新後。一般藥學家之化學研究。漢藥者目所憑藉。故大有發明之著述。彼之得佔世界醫藥第二位置者。良非偶然也。今日我國醫藥科學化之聲浪。囂然塵上。乃半由東洋之研究漢藥者。騰啓之。烏呼可哀。而中央醫館對於醫藥學說之整理。主破壞。主保守者。尙爭訟紛紛也。實驗與玄說。將兩利而俱存之乎。無是理也。既無是理却與其用形色氣味。五行生剋之醫藥。似治病毋寧取稽古相傳之驗方效藥。考求其所以然之理。但驗方新編。單方大全等書。收載雖夥。惜皆精粗不分。良莠雜列。若得一科學之整理。則豈知洵沙得金。直可云鶴失求野。蓋自昔良方每多沉入鄉村野老及市井俗醫之手。彼等雖不知醫學。知攝合其單方之病狀。而給藥。然往往取效如響。此可證我之所謂舊說玄荒謬。而舊藥仍能療病也。竊以謂欲求中醫之發軔。首宜注意民間之效藥。求其功效準確。而合於學理者表彰而出之。再進而求化學家提煉之精製之。於是人類自然本能。所發見之民間藥。一轉移間。而成為世界醫林之特效藥矣余因於診務之暇。留心採訪。數載於茲。凡所見所聞。或得之鄉老之口授。或訪自鈴醫之秘傳。選其效力確著。而符合近世醫藥學理者。筆於紙以貽海上醫藥出版社。陸續刊布於報章雜誌以冀於

海內諸同志。謬蒙閱者見許。紛紛函促印行單行本。乃不辭淺陋。彙錄付印。惟急就之作。謬誤不免。還希讀者諸君之糾正。則不僅著者個人受益也。

(一) 本編蒐輯之單方以功效最準確藥物最普通而且合於科學學理者為依歸

(二) 本編所收單方共百則都以單味藥物為主治以符單方的命名一以便民間的採用一以明藥理的功效

(一) 自昔方書未嘗論藥即間有論之者亦無非以色味五行分屬臟腑如色曰入肺色赤入心色青入肝……等殊不知藥物入胃有色變為無色有味變為無味斷無因色味之不同而分入臟腑之理宜其為近世學者所詬病本編根據近世學理詳論各藥之形態成分及藥理之作用使數千百年來謬誤之論一變而為科學實驗之學說此編者之本意也

(二) 是編收載之方藥不但供民間之採用且可作新醫藥家研究中藥之參考因新醫藥向無特效藥之疾病中藥治之屢獲奇效即西藥已有特效之數種疾病以中藥治之反比用其特效藥速癒此可知中藥有勝過西藥之處如妊娠嘔吐之藥用半夏雞疾之用常山寄生虫之用使君子石榴根皮等學者苟能盡力研究前途尚有驚人之發明當未可限量耳

(一) 本編之分量及用法悉屬著者所實驗其形態性狀藥效成分實驗方法等係根據日本藥物學及近世新醫藥名著徵考而來完全依據科學立說力闢穿鑿虛妄之舊習

(二) 中藥之醫甲於全球效方之富不可勝計其確有醫治實效而未抉其奧者在在多是本編僅選集百則作提要鉤玄之輯他日有暇當再為續編

夫癰疽二毒。由乎心生。心主血而行氣。氣血凝滯而發毒。患盤踞寸者。紅腫為癰。白腫為疽。癰發六腑。疽發五臟。若周圍不滿寸者。乃為小癰。凡看癰疽大症。第一以日期為標準。疔形與口切是否相應。相應則多吉。不相應則多險。次看受病之源。發於何臟腑。出於何部位。再看身體上部位之險否。形色之順逆。精神之強弱。年齡之老壯。受毒之深淺。陰陽之大別。陽為易治多生。陰為難治多死。然後診脈之虛實。以決其順逆。未潰前。脈宜弦數。已潰後。又宜虛細。乃脈症相應。至其診斷膿之有無。按之陷而不起者。瘡頂雖溫而不甚熱。膿尚未成。按之隨指而起。頂已軟熱甚者。膿已滿足。治法大要。約而言之。無膿當消散。有膿當收托。以上務要參明表裏。虛實透徹。方定治法。茲擇其重要者。「消散」「攻頭」「提膿」「收口」四大法門分別錄之。

公開四個外科秘方

缺名

夫癰疽二毒。由乎心生。心主血而行氣。氣血凝滯而發毒。患盤踞寸者。紅腫為癰。白腫為疽。癰發六腑。疽發五臟。若周圍不滿寸者。乃為小癰。凡看癰疽大症。第一以日期為標準。疔形與口切是否相應。相應則多吉。不相應則多險。次看受病之源。發於何臟腑。出於何部位。再看身體上部位之險否。形色之順逆。精神之強弱。年齡之老壯。受毒之深淺。陰陽之大別。陽為易治多生。陰為難治多死。然後診脈之虛實。以決其順逆。未潰前。脈宜弦數。已潰後。又宜虛細。乃脈症相應。至其診斷膿之有無。按之陷而不起者。瘡頂雖溫而不甚熱。膿尚未成。按之隨指而起。頂已軟熱甚者。膿已滿足。治法大要。約而言之。無膿當消散。有膿當收托。以上務要參明表裏。虛實透徹。方定治法。茲擇其重要者。「消散」「攻頭」「提膿」「收口」四大法門分別錄之。

(一) 外科消散藥主治癰疽發背對口。無名腫毒。流注痰核。乳癰腰疽。橫痃鶴膝。疔癰魚口。便毒等症。以及一切外症。無論初起日久。腫痛不易消散者。將此藥搽於膏藥上貼之。數日後腫自消而痛自止矣。(附註疔瘡忌用) 硃砂一兩 製乳沒各二兩 明雄五錢 射香二錢 銀珠一兩五錢 馬牙硝五錢 琥珀末三錢 犀牛黃一錢五分 桃丹一兩 右味

先各研極細末。再行和勻。乳至無聲為度。磁瓶收好。
(二) 外科攻頭藥主治同上。凡外瘍有膿未潰。功能抓頭拔膿。及頭平不起。膿來不透。用之則瘡頭自潰。膿亦暢通矣。金頭蜈蚣三條 蛇退三錢 硃砂一錢 當門子五分 斑毛三錢 全蝎三錢 蜂房三錢 白丁香二錢 大梅片五分 巴霜一錢 西牛黃一錢

右味先將五毒煨灰存性。各研極細末。再行和勻。乳至無聲。
(三) 外科提膿藥主治同上。凡初經潰頭。膿來未暢。腐未脫化。此藥功能提膿化腐。拔毒定痛。誠萬試萬驗之聖藥。陳降藥一錢 生黃耆八錢 白芷八錢 陳紅升八錢 角針二錢 大梅片一錢

右味先將黃耆布針白芷三味生晒研極細末。再加各藥。乳至無聲磁瓶收裝
(四) 外科收口藥主治同上。凡一切外瘍潰後。膿腐將盡。新肉未生。此藥功能生肌收口。其靈效實難盡述。研究此道者。試可用也。

製甘石六錢 龍骨三錢 白蠟六錢 犀牛黃一錢 熟石膏八錢 輕粉二錢 寒水石六錢 大濼珠一錢 漂東丹二錢 鉛粉二錢 陳紅升二錢 大梅片一錢 右藥各研極細末。再和勻。乳至無聲。磁瓶收好。

外科應用良方膏藥

礞砂膏 專治一切無名腫毒有名大毒未成者消已成者潰已潰者拔毒收口洵良方也

麻油 十斤 槐杏桑柳桃嫩枝 各三尺浸三日再入後藥 山梔子 六百個 穿山甲 八兩 童子髮 四兩鹽水洗

煎枯去渣納飛丹 八十兩 收成膏候微溫入後細料

沉香 身上護燥不可見火 兒茶 各二兩 血竭 三兩 琥珀 象皮 切片各兩微炒 梅片 麝香 各包 礞砂 四錢

第七十九期 方藥研究

五三

共研極細末和透候膏微溫不住手攪勻隨用時隔水炖化急火閃礮砂見火則火薄
大紅膏 專治一切癰疽瘡癤未成者消已成者潰已潰者拔毒提膿

草麻肉 五錢去壳 嫩松香 多製研細 杏仁霜 二兩研細 銀珠 二兩 廣丹 二兩 掃盆 一兩 茶油 二兩
先將草麻打爛松香杏仁緩緩加入打勻再緩入銀珠黃丹掃盆打極透再緩緩入茶油搗透成膏不可太老



臨床心得

舌苔可刮淨為虛寒証辨

黃國材

曾讀辨舌指南。所論辨舌之法。精詳無遺。惟云苔可刮淨者。為虛寒証。苔刮之不淨者。為實熱証。憑予經驗。大有不然。蓋必病由初起。即是濕熱。舌苔由白化黃。由黃化黑。因胃腸積滯濁炭酸。薰蒸既久。燥煉堅結。多刮之不淨。若初起非實熱。由中途驟變。或誤藥。不壞腹口。而化為熱症。胃腸於酸穢濁。結於舌上者未堅。往往刮之即淨。亦有初起熱病。因用清瀉太過。突變寒証。舌苔早已結固。刮之亦有不淨者。如診謝姓小兒濕熱病。發熱月餘。時輕時重。一日忽病加劇。神昏痰鳴。請余診。舌灰黃而厚。刮之即淨。惟舌質絳赤。大便閉結。小便赤短。毫不作渴。用黃龍湯大下而愈。又一曾姓。男性。年二十四歲。濕熱月餘。舌灰黃厚膩。刮之不淨。大便閉結。肢瘦如柴。惟小便清長。脈弦緊。服大劑溫補而愈。此是先濕熱後虛寒之証也。可見指南刮舌辨証之法。不可濫也。試請醫學家富經驗者指正之。

劉氏婦之乾血癆瘵

鄒趾痕

劉氏婦年三十七歲。月經不至半年矣。腹中有硬塊。時現時隱。現則腹脹硬痛劇。瘵熱上衝心。則心煩亂欲死。面赤目昏。手心脚心潮熱。隱則諸證不作。食量極少。衰憊困乏。愚曰。此乾血癆瘵也。其初因月經當下不下。或下不盡淨。餘血留中。停蓄為瘀。被肝火之烘灼。始而結為稀薄之粘液。或為軟小之涎渣。久則合成大塊大團。又久則凝乾。

凝竭。大坳大團。縮小爲乾血塊爲乾血團。以手按其腹中。觸指堅硬如石塊者。乾血成矣，乾血既成。每日午正。腎陽上交於心之時。乾血塊中。烈火衝出。直上攻心。則心熱如焚。面紅耳熱。五心潮燒。中心煩躁欲死。午後烈火返回。乾血塊中。諸病悉除。每夜子正。心陽下交於腎之時。乾血塊中。烈火衝出。病狀一如午正。因其病由腹有乾血而起。故名乾血癆。金匱婦人雜病篇第九節曰。婦人之病。因虛積冷結氣。爲諸經水斷絕。至有歷年。血寒積結臍門。寒傷經絡凝堅。在上嘔吐涎唾。久成肺癰。形體損分。在中盤結。繞臍寒痛。或兩脇疼痛。與臍相連。或結熱中。痛在關元。脈數無滯。肌若魚鱗。時著男子。非止女身。此金匱原文也。蓋言婦人之症。其病因。約有三端。曰虛曰冷曰結氣。蓋血脈貴充悅。而地道喜溫和。生氣欲條達也。否則血寒經絕。胞門閉而經絡阻矣。而其變證則有在上在中在下之異。在上者。肺胃受之。爲嘔吐涎唾。爲肺癰。爲形體消損。病自下而上。從炎上之化也。在中者。肝脾受之。或寒疝繞臍。或脇痛連臍。在下者。腹臍胞門受之。此病爲陰或結熱中。痛在關元。或脈數肌乾。皮膚若魚鱗。有時著於男子。非止著於女身。此病爲熱中。爲陰陽之交。故或從寒化。或從熱化也。今觀病人。兩手皮膚。已有魚鱗。則癆瘵已成。不能治療矣。請辭而退。婦人求救治。婦之夫亦再三請求。愚屢辭不獲。無已請與主人約。此死證也。不治必死。治之或可不死。本無期必之把握。治之而愈。愚不任功。不意愚不任功。該夫婦皆允許。愚曰既蒙信任之專。理當看手治療。然猶有慮。不可不與主人先告之。今欲治愈此種大病。當先知醫有醫之責任。主人有主人之責任。如診察病狀。詳詢病情。斟酌緩急。開方用藥。預告飲食宜忌。起居調攝之法者。醫之責任也。而遵守醫之預告。宜忌不誤。調攝合法者。主人之責任也。必也。醫與主人。各盡職責。庶幾可煎轉危爲安。倘有一着不慎。以致不救。不惟主人不甘。醫亦敗興。再將此病之始因。說與主人知之。必先告知始因之誤。然後乃知今日救誤之目的。必須主人知此目的。方可收同心協力之效。其始因之誤者。何也。服熱藥忘食生冷是也。當月經初不至時。俗醫必投以熱劑。戒食生冷。此俗醫之定例。最不成理由。最瞎說之例也。他們的醫書云。血不宜涼。凡一切血病。皆不可投以涼藥。他們的醫書又說。血之性質。得熱則行。得寒則凝。血能流行。則百病不生。血一凝結。則諸病叢集。他們又設一比喻曰。試觀血在肌肉之內。流行不息。倘遇肌肉破損。血溢於外。流在地面。立時凝爲血塊。此得寒則凝之明證也。這個說法。巧極妙極。易學之極。只要會用熱藥。便可醫一切血病。因爲易學。遂把一切俗醫。都造成血病禁用涼藥的公例了。究其實。醫聖之道。那有這樣害人的公例。不知害了多少患血病的人。不說遠了。只說愚親眼看見。無法挽救。不忍目擊的。也有十餘人。民國十三年。愚著有會譚日記。曾將此邪說極力排辯。無如崇信此邪說者太多。愚一人孤掌難鳴。終不能挽此狂瀾。

今主人病。亦是受了俗醫血不宜涼。忌食生冷之害。則是愚親眼看見。無法挽救十幾人外。又添主人一人。今欲於無法挽救之外而挽救之。請先與主人約。必須破除成見。大胆多食生冷。大胆專服愚方。無求速效。勿畏艱難。服愚方既多。倘值腹痛且脹。瘀血上衝。壅塞胸脇。眩暈瀕危。不須驚惶。更不可亂投別方。耐心看護。自有轉機。此中消息。只在出腦則生。入腦則死一線之間耳。倘一亂投別方。便令大功垂成失敗。後悔何及。再有告者。愚醫此病的最要宗旨。也有先與主人言明之必要。經云。瘀血不去。新血不生。今病人所以枯瘦柴瘠。不生新血者。因瘀血不去之故也。是故法當攻其瘀血。今瘀血既已結成乾硬之巨塊。倘貿然攻之。試問堅硬巨塊。從何覓巨大之出路。因為其出路計。必先投以破瘀之劑。使堅硬巨塊。破為細碎砂粒。然後攻之。乃得順流而下也。然破瘀之藥。捨水蛭蟲蟲不為功。而水蛭蟲蟲。藥舖所售之品無效力。因為辦藥之人。圖其形式。不知田藥之宗旨故也。當仲夏月。特派人到四鄉農村畜牛之家。入牛房中。視有飛嚼牛房之蚊蟲。大如小指頭者捕之。去其翅足。以化為細末之石灰保存之。以一千二百個為率。此為牛蟲。方可入藥。其他蟲類。不足用也。又竟水田中有水蛭之處。水蛭俗名水蠅。又名蠅。長者五寸六寸。短者一寸半寸。取其一寸或半寸者。以化為細末之石灰保存之。以一千二百個為率。此一吋半吋之水蛭。名鑽腳蛭。因農人以脚入水中。此等水蛭。便爬脚上。鑽入肉內啗血故也。若長二吋以上之水蛭。雖捉置脚上。亦不鑽脚矣。今藥舖所售之水蛭。不是鑽腳蛭。乃長二三吋之水蛭。此種水蛭。不能鑽脚啗血。安能破瘀。藥舖所售之蠅。不純是牛蟲。乃屬有蚤蟲成蟲在內。亦無破瘀之用。以上各節。主人深信不疑否。果能照辦蛭蠅否。果能青凶無悔否。病人自言曰。賤病死證也。凡服禁食生冷之方而死者。目擊已有數人。不知皆由俗醫所誤。今乃知從前所服禁食生冷之方。皆是死我之方。深恨覺悟之不早。今竊一語道破。無異錫我以迷城之寶燭。苦海之慈航。敢不傾心倚任。如其獲生。蒙恩靡涯。不幸而危。乃前醫悟我。不敢疑君也。愚感其言。於是着手主方。用黃連阿膠雞子黃湯。加生地西洋參。服之而安。愚曰。凡治大病。不以小效為可慕。亦不以危殆而生懼。當有堅忍耐苦之決心。臨亂不惑之認識。於是或以小柴胡湯加黃連生梔子。或以竹葉石膏湯加黃連地榆。聞有心煩躁擾。或胸脇痞滿不能食。不能穩立之發現。然皆二三劑即解。尚無大慮。三四月後。瘀血衝心。心中疼熱。五心潮熱初猶能食。漸至於饋而不能食。其病日增。病劇時。煩躁欲死。手足躁擾。捻衣摸床。昏瞶不識人。舉家驚惶。愚曰病本不治。初診時。已言之。徒以請託之殷。姑且勉刀為之。既欲治療。必經此險。見險而無損。然後乃可脫險。倘以險。乃慶生還。今察此證。尚有一線生機。慎毋亂投別方。當一心一意。倚靠愚方。選派勤慎曉事婦二人。輪流看護。每日午前十鐘。灌藥頭煎。三鐘二煎。七鐘三煎。只要藥能下咽。便可挽救。方用桃仁赤芍我朮大

黃以降衝氣黃連黃芩阿膠犀角以保心氣。西洋參生地當歸黃耆以補血益氣。第一日神識稍清。第二日煩躁不作。手脚安寧。第三日。大便通。瀉出黑糞極多。乃能食。又歷二個月餘。腹痛且脹。有氣竄走。上下衝突。愚曰。此病因愚用破散之劑。攻破堅癥。離散遺塊之故。雖痛當耐心受之。既而痛越劇。既而痛極脹極。愚曾令忍受。病人呻吟曰。痛脹厲者。斷難忍受。愚曰。若不忍受。前功盡廢。入夜更加脹痛。至於昏暈不知人。愚命用食鹽二兩。吳萸小茴香各一兩。地龍槐花桃仁茜草各五錢。研為細末。和勻入鍋內微火炒熱。布包四五包。以一包。取溫度適宜。熨其腹從上而下。冷則更換二包。如法換熨一刻之頃。則有血塊血渣大瀉而下。瀉一次腹脹腹痛減輕一次。連瀉三次。痛脹大減。病人亦大覺舒。從此隨時皆有瘀血。從腹中瀉出。病人遂如生產後。設油布於背褥。病人藉油布而坐。三四日後。瘀血減少。然猶點滴不盡。五六日後。乃無下降之瘀。從此胸腹寬舒。食量大增。月事以時下。遂為無病之人。

論曰。作醫難。作醫書更難。作醫書更難。則草菅人命。終其身而害乃止。作醫書不長。則造不長之醫千百。其書水傳。則不長之醫即永造。其草菅人命之書。遂至於無窮。吾聞醫仁術也。孰知以不仁之心行仁術。其書遂至於不可以數計。而不仁者且曰。孟子盡心章不云乎。以佚道使民。雖勞不怨。以生道殺民。雖死不怨殺者。吾書雖害人無算。毫無怨聲。又何礙焉。嗚呼。愚哉。然愚思之。俗醫書之邪說極多。其邪說只能造庸醫。不能普及於不知醫之婦孺。惟此邪說能遍全國能使家喻戶曉。能使婦孺皆知。凡富貴家之婦女。莫不互相嚴戒曰。經期至。毋食生冷。毋洗浴冷水。毋服涼藥。何以若是其普遍也。以其邪說易行故也。以其所造之理由。足以蠱惑愚而自智之庸醫。又足以蠱惑愚而自智之婦孺。故也。如云血脈流行。百病不生。欲其流行。避寒而喜溫。血之為性。得熱則行。得寒則凝。凝則百病叢生。如此說法。頗近於理。而實無理。庸醫無辨偽之知識。又喜其易學。婦孺又喜其易行。遂造成家喻戶曉之公例。邪說之魄力大矣。再論此證本是死證。非趾痕敢保其不死。其初實因病人求生心切。有雖死不怨之請求。因而姑救之。雖救之得生。然亦險矣。夫置之死地而後生。不敢謂必生。不敢謂必不生。此之謂也乎。

韜靈治驗錄

咳嗽

江都徐召南

朱氏婦。內子靜嫻之寄名母也。其長媳曩患劇烈之反胃。經余治愈。故其家凡有疾病。咸就醫於余。十九年冬。婦患咳嗽。時余方返里省親。並度新歲。爰就他醫治之。迭更數人皆不效。復就西醫。亦不中病。由冬徂春。蓋流瀉已兩

第七十九期 臨床心得

五八

月矣。其時余已借靜烟來瀉。廣裝甫卸。便趨定省。見其尪羸病態。疲不可支。謂余曰。子胡來之遲。余驚為二重極熱矣。余診其脈。頗有緊象。察其苔色。白滑多津。時時怯寒。咳逆。息不得臥。所吐純絲白沫。雖兩月。從未得汗。余思此本易治之症。胡竟淹纏至此。及閱醫方。皆荆防杏蘇陳夏各草之類。始知治未得法。蓋此純為肺病。風寒束於外。水飲激於內。外則毛竅閉塞而不疏。內則氣機上逆而不降。以致肺之通調失職。敷布不行。愈壅愈閉。咳嗽愈不能已。初果以麻桂之辛。開其肺竅。通其腠理。使肺之治節得行。而水飲自平。咳嗽自愈。乃醫者不知。濫用通益之方。竟致纏綿兩月。亦可怪矣。余以小青龍湯全方投之。一劑得透汗。二劑諸病竟爽然若失。惟汗出時僅及兩膝。愈後由膝至足尖。其冷如冰。雖重綿裹之不能溫。沸湯熨之不覺熱。此蓋氣道不通。衛陽不行於下也。因仿古人治風痺法。用防風二兩。作湯薰之。一次竟轉溫如故。此非余初料所及也。可見古人立法。非後世泛泛可比。若今之俗醫。更難望其項背矣。

產後伏邪(一)

葛演舟夫人。辛未夏。產前感冒。寒熱。產後不解。自汗如雨。心忪不安。惡露不行。小腹痛不可按。某醫投荆防桃仁膏歸等散風破瘀不效。繼一醫用荆防四物等。汗由愈多。腹痛愈甚。已極昏暈一次。演舟倉皇莫措。遺急足召余與符君冠彬至。余診其脈。數而鼓指。舌苔白厚。詢知口黏溼熱。余曰。此產後百脈空虛。伏濕伏熱。乘虛齊發。乃伏邪症也。濕阻氣機。故痰凝不行。濕熱薰蒸。故汗下如雨。荆防失之疏散。重傷其表。苟地失之黏滯。反阻其痰。蓋此症首宜宣其氣機。導其濕熱。果得氣暢濕行。諸病自失。固不必拘拘於產後也。二君頹然余言。遂疏廣藿香、木香、佩蘭、蔻仁、川朴、蒼朮、青皮、橘皮、枳殼、薑砂、滑石、通草、苡米、茯苓、半夏、甘草、荷葉、連翹、炒黃芩、生山查。(此味第三次由冠彬主張加入。取以破瘀。其實氣機一暢。濕熱自行。惡露自下。固不須破瘀之藥也。)等味。先後出入為方。一劑汗止。再劑痰行痛減。三劑全愈。丹溪謂產後白病。須大補之。雖有他症。以未治之。其然豈其然乎。

產後伏邪(二)

稻朋路。某姓婦人。夫婦均以苦工度日。辛未臘月生產。胎前浮腫。產後腫勢不消。反增亢熱。自汗如雨。羸瘦夜不寧。自言將欲虛死。其汗愈多。至汗黏冰冷。神志尙清。惟疲憊無力。轉側均難。自服桂圓湯。覺其心跳愈甚。其戚串某氏。住余隣弄內。念其窮困病危。請余診治。余至其家時。其夫已先請一北方口音老儒醫(其方箋上自刻如此。

一診視。指甲長約二寸餘。古色古香。頗有古時儒者風趣也。余至時。老醫已開方。其方以生化湯為主。另加之藥。惜不記憶。共約八九味。膏純和不雜。雖無損亦無益也。在未開方之先。老醫警告病者之夫曰。「病人六脈不現。真分危險。本不當開方。念你窮苦之人。姑盡人力耳。」余聞六脈不現。慮其病真危殆。及至按其脈時。覺六部均甚滑利。惟稍見力弱耳。心頗驚訝。豈老醫不知三關部位。誤按他處耶。余乃安慰病人。告以脈息尚好。不須憂慮。致傷神志。惟現在第一要其心定。他病均屬易辦。病家聞余言。稍現喜色。余乃疏黨參、黃芪、柏子仁、當歸、琥珀、茯神、遠志、等味。先安其神。次日復診。心雖少定。汗雖較少。仍覺怔忡不勝。苦不能禁。竊思果屬純虛。病當大瘳。今雖小效。究非藥症相符之象。且病者自云喉部痰粘難咯。詢知口黏味甜。溼熱不爽。數日不更衣。余恍然悟其內有伏濕伏熱。怔忡汗多。皆濕熱薰蒸為祟。所謂大實有羸狀也。為易審香。薏仁。佩蘭。陳皮。赤苓。蘆朮。通草。滑石。冬瓜子。炒枳殼。製半夏。夏苡仁等味。一劑心安汗止。熟睡數時。再劑溼熱清。能食薄粥。三劑全愈。嗟乎。臨症之不易也。此婦苟非遇余。恐真成不治。余旅滬數年。目擊如老醫之輩。指不勝屈。甚有略識之無。亦以醫自命者。願肯從之流。真知抉擇。衛生當局。意在金錢。枉死之人。不知凡幾。噫。豈真冥冥中應有之劫數耶。

眼科醫案

張沛恩 地址：江蘇姜堰植林醫社

陳右雙目赤腫如桃。眵淚腥臭。天庭眉骨。痛若斧椎。外視全失光明。暗中稍見燈影。兩脈弦而硬。苔白滑中乾。下則淋帶。腥穢異常。且寒熱時作有似感冒。此屬梅毒傳染。熱極生風。茲擬苦寒解毒。兼清木火重劑。以觀其效。

羚羊角 鮮生地 人中黃 山梔 生甘草 龍胆草 生石膏 石決明 知母 淡黃芩 鮮蘆根 竹葉

二診 昨投苦甘寒涼重劑。稍具成效。寒熱不作。口渴思飲。苔轉微黃。痛則時作時止。仍宗前法加生錦紋以瀉之。

三診 羚羊白虎。重劑兩投。痛止脈平。眵帶腥穢亦減。目腫微消。敢離視之。白睛高突。有似鷄冠。黑睛仍陷。瞳神混沌。外視無光。皆由熱毒蒸灼所致。仍主解毒泄濁。以清其源。佐以滋潤。俾保神光。

鮮欬斛 大白芍 丹皮 玄參 生軍 知母 甘草 鮮生地 女貞子 黃芩 決明 山梔 竹葉

四診 靜觀症狀。愈已過半。二目白睛稍平腫神隱現。視物微明。但尚未能分辨。今以四物五子兼消餘毒法。

欬石斛 全當歸 兔絲子 女貞實 車前子 肥知母 大白芍 乾地黃 枸杞子 覆盆子 竹葉 燈心

外治法 初用

第七十九期 臨床心得

五九

珠寶清涼散 繼用八寶珠黃散

劉右 夜明見物。返人之常。頭眩口渴。脈來細數。苔薄山乾。陰虛陽擾之象。以六味之甘寒之品。使心腎交而精華藏焉。

熟地 淮山藥 澤瀉 大白芍 龜板 密蒙花 山茱肉 雲苓 粉丹皮 石決明 炙鱉甲

霍幼 雙目昏翳如豆。遮蔽瞳神。確屬胎痘餘毒。體格肥碩。別無見症。且生甫三月。克伐非宜。幸母乳尚佳。治療不難。

鷄肝一具（蒸露飲而點之）母忌辛酸刺激食品

行氣活血求本論

張沛恩

古人謂病必求其本。求本者察其致病之源也。蓋人之氣血。自相營衛。依附流通。如天地之風水。本來暢達。其不暢達而瘀塞者必有所因。求其致病之因。治之自效。因於外感者。燥邪潤之。濕邪燥之。寒邪溫之。熱邪清之。其邪解散營衛自通。氣血仍然流暢。內傷情志不遂。怒動相火。惟有怡情靜養。再以言語開導。病者或感悟立時舒泰。人心本來清靜氣血融和。因情志拂鬱太虛之體。遂至窒碍不通。然此無形之滯塞。欲其氣行血活。豈有用辛散破耗之藥。重傷氣血。而能却病之理。往往愈治愈結。更增脹痛。中滿。噎膈。痞滿諸累。殊不知氣血散則愈虛。氣運之機更窒。日漸虧虛。致成不治之症者多矣。女子血海常虛。肝陽多沸。易於噴怒。往往多有眩痛氣血凝滯之症。甚者血虛內燥。腸內多有結塊成形之處。古人皆以氣血滯積為治。故有瘕瘕之名。常用破堅削積。終不能去。遂致形消腹大而危。貽誤千古。醫不知悔。偶哉傷哉。古方多用行氣之藥。如香附木香烏枳砂蔻之類。以治脹痛積聚諸病。謂氣為血帥。行氣即是活血。見治不效。必加破血。如玄胡紅花芍丹桃仁之類。甚則莪朮黃芩等品。終年服之。總不能消堅去塊。皆中未明血虛化燥。脈道拘攣。似積非積之理。人知氣為血帥。而不知血實為氣航。天地之運無形。全藉有形。無陰則陽無以化。故天一先生水以為基。地二生火以為配。血行則氣自行。血載氣而運化也。造物之理。先陰後陽。故曰陰陽。醫書少載。獨景岳先生於產後見枕痛。謂是血虛空痛之理。補前人所未發。有功於世。醫家體會此理。可悟治諸痛之法。又近來多有濕熱傷陰。化燥痺痛之病。醫引風寒濕三氣雜合為病。多用溫散。以致傷耗陰液。內風輒動。遍身痠痛。又引治風先治血。血行風自滅之句。用四物加羌活桂芎之類。以為活血去風。有致釀成痿廢者。皆未辨血虛內熱生風。非同外感。雖以風名。其實即陽虛走竄為患。但用育陰潛陽。或少佐清熱。其痛自愈。遇此虛風諸病。當易之曰。治風先養血。血

充風自滅。惟跌打損傷。血凝氣滯。非關內傷外感。可用行氣活血之品。如去血已多。變生他症。甚則整厥。俗稱破傷風。妄用發散必危。此亦血脈內風竊動。峻用補血自愈。不可不知也。

記喉症腫閉用巴豆塞鼻之成績

袁桂生

喉科一門。其病甚多。惟喉閉一症。最為危險。往往喉內腫塞。呼吸不通。或口噤不能張。雖有神丹。難以下嚥。雖有各種奇珍異寶之吹藥。亦難以見功。惟巴豆塞鼻之一法。可以斬關奪門。救危急於俄頃之間。余近數年。屢遇此症。皆賴此藥。以建奇功。而古方有用巴豆一味者。當歸草堂醫書。即係用巴豆一味。余所用者。乃程鏡宇妙喉証義之一方。其方名喉閉塞鼻藥。以巴豆霜。與辛夷。半夏。蟾酥。牙皂。牛黃。冰片。等藥。研末。較古方尤為精密。竊思此藥。既有此莫大之功。而此病。又為各地常有之病。余一手一足。終其身能救幾人。爰將余個人經驗之成績。詳記於下。並將程氏原方及用法。開列於後。仁人君子。倘其留意於斯。庶幾多活數人。是余之幸也。

鎮江王金鈴校書。年逾二旬。懷孕三月。患喉症。初由某醫診治。纏延三日。愈覺喉內腫塞脹痛。乃邀余診。余視其喉部腫甚。言語不便。蓋其體胖肉厚。經脈易於阻滯。故一腫至此也。先擬一方。用山梔。黃芩。蘘皮。貝母。石膏。蒲。鬱金。外加元明粉二錢以下之。次日復診。喉部仍腫大脹塞。較前益甚。痰多。喉內痰聲如拽鋸。鼻塞不聞香臭。呼吸不通。以口呼氣。勢甚危迫。余謂此喉閉症。較喉癰尤險。喉癰可一下而愈。即不然。亦不過自行出膿。膿出即愈。若夫喉閉。則非待攻下。所能奏功。須用外治開關之法。方能救治。否則一二日。氣閉而死矣。乃用程氏喉閉塞鼻藥。用新棉花裹塞兩鼻孔。(原方祇塞一鼻孔。余因其腫勢太甚。勢已危迫。故兩鼻孔齊塞。)此藥取其力量較大。效驗較速也。另用鮮土牛膝根搗汁漱喉。以鈎其痰。亦開關之一法也。煎方即以昨日原方。加川連(五分)。忍冬藤(四錢)。金果檀(三錢)。細生地(三錢)。萬年青根搗汁一酒鍾。梨汁一酒鍾。沖服。塞鼻藥塞兩小時。又換塞一次。喉部腫塞。湯藥難下。余囑其先銜後嚥。慢慢吞之。次日早晨復診。述昨晚喉部即稍鬆。今晨則腫已大消。上頸亦不腫突。能看見蒂了。並謂昨日一晝夜吐出痰涎。連漱喉之水。約有三四盆之多。鼻孔亦出稠涕。又出血數滴。至夜間十二句鐘。咯出膿肉一塊。遂即覺大鬆快矣。余視之。果腫消大半。面色亦轉活潑。險關已經闖過。後以金銀花。連翹。川貝。元參。赤芍。紫花地丁。鮮生地。山梔。甘草。清化餘熱而癒。

瓜州一少年。患喉症。醫治無效。過江來診。別無他病。惟喉內腫塞。湯水難下。余用程氏塞鼻藥。塞其鼻孔。頃

下貼清陽膏。內用銀花。連翹。山梔。麝貝。元參桑葉。梨汁等藥。次日腫即消。其父母喜出望外。後余到瓜州。因姓家診病。晤其地世醫張明軒君。談及此事。并問塞鼻之藥。究係何物。何神效若斯。余曰。此方見程鏡宇喉症証義。藥味雖多。重要者祇巴豆霜一味。古人治喉本有用巴豆塞鼻之法。此方配以牛黃。冰麝。辛夷。半夏。蟾酥。明雄。等藥。則藥力愈足。收功愈穩。其時諸醫在座。見余不吝其方。亦皆相信。臨行時張君囑將此方抄示。余歸家即抄寄之。余平日最喜傳方於人。味者不察。以為良方傳人。殊與自己生計有關。不知一家生計之事小。兼人生命之事大也。范文正公有言。一家哭。何如一路哭。旨哉斯言。

今年九月。瓜州婦人王姓。年約四旬。患喉症。喉內腫塞。湯水不能下咽。已纏延十一日。服藥七八劑。而腫不消。余亦用塞鼻藥。塞其鼻孔。次日來診。述昨日回家。在輪船上。忽覺喉內有膿。隨即吐之。計出膿半碗許。而腫消矣。今年八月陳湘濤君之祖母。患喉症。纏延十日。服藥八九劑。余視其喉內腫大。嚔物維艱。余用塞鼻藥塞之。隨即得噴嚏數聲。次日腫消。

往年余治一張姓婦。喉症。用塞鼻藥而腫消。去年冬月。此婦又病喉。余初以薄荷牛蒡子桑葉貝母銀花山梔等。既而大腫。遂用塞鼻藥。仍不見消。問其詳情。則此婦平日嗜酒。伏熱甚深。故上則喉內腫大。下則大便不通。乃用銀花。連翹。川連。黃芩。大黃。元明粉。生地。梨汁。大清其熱。而通其大便。始克奏功。蓋巴豆雖開關。不能撤熱。此又不可不知者。凡喉症皆偏於熱。忌用羌活。麻黃。桂枝。升麻。葛根。細辛。乾薑。等溫燥升提之藥。尤忌參朮熟地黃芪五味等補滯之品。即半夏。南星。蘇子。白芥子。之溫燥。亦不相宜。只宜清輕。涼散。化痰。潤燥。清熱解毒。涼血養陰。之品。方無大悞。小兒喉痧。尤忌升散。余去年見一小兒喉痧。醫用升麻葛根湯。加荊芥防風桔梗僵蠶前胡半夏等藥兩劑。而其兒遂喉閉口噤。角弓反張。喘促痰哮。病家求余立方。余無法可施。次日遂斃。特誌之。以告諸小兒之喉痧者。去年有不知名姓之人。寄來喉痧至論一冊。其中錄諸方。如荊防葛根湯。升麻葛根湯。托墨舉斑湯。皆溫升發散之品。與現今喉痧病情。極不相合。尙望讀其書者。審慎焉。

附程鏡宇喉閉塞鼻藥方

程氏原書云。專治喉閉藥水不入。將藥如棗核大。塞入鼻中。使藥氣隨鼻息而入。喉閉乃開。惟藥性燥烈。不可膏肉。敷點用紅棗切破一頭去核。將藥少許。納入棗內。絨線紮封棗口。左痛塞右鼻。右痛塞左鼻。若小孩鼻小。棗不能塞。或用棉花包藥。紮塞亦可。但不能分藥貼靠。以免腫泡之患。若喉閉勢重者。用雙棗兩鼻齊塞。亦可。此方不但用

之痧喉喉閉一症。即凡傷寒各種喉閉。氣息不通。命在垂危。多具起死回生之力。神妙異常。未可輕視。

蟾酥（七分）細辛（四分）辰砂（三分）麝香（二分半）冰片（二分半）牙皂（四分）半夏（三分）辛夷（四分）巴豆霜（四分）西牛黃（二分）明雄（四分）

右藥研極細末磁瓶收貯

程氏又曰。喉閉一症。氣機阻閉。藥不下嚥。命在垂危。雖遇良醫。每多束手。往往因閉絕命。坐視不救。縱施臥龍丹。紫金丹。開關各法。終不能得一噴嚏者。百無一生。此方台藥塞入鼻中。祇要胸前猶覺跳動。氣息雖極細微。但得一絲未絕者。無不痰氣漸鬆。人事轉醒。有經數時而甦者。有過晝夜而起者。應驗甚多。神效莫比。

按程氏原書。係用棗肉包裹。余改用棉花包裹。留上口不包。恐藥氣難入鼻中也。程氏云。左腫塞右鼻孔。右腫塞左鼻孔。余必其迂遠。乃改其法。左腫塞左鼻孔。右腫塞右鼻孔。并誌於此。

時令病學序

我國禮教。向重遺體。所謂生事之以禮。死葬之以禮是也。因此解剖生理學。竟付缺如。數千年來。醫家診病。除辨脈審證外。不得小集中其精力。以注意四時氣候之變化。而為診斷之助焉。例如吾人之日處大氣中。呼吸不能一息間斷。猶之魚游於水。不能片刻相離。空氣與吾人之關係。雖如此重要。吾人恆不自覺。然而寒來暑往。氣候寒溫。變遷靡定。偶一不慎。易罹疾病。醫家審查病人證狀。謂因感受空氣寒溫之變化而成疾者。稱為外感病。即近世所謂時令病者是也。我國醫籍。昔重傷寒。近研溫熱。求其治四時病者。除雷氏時病論而外。尙鮮專著。民國二十年秋間。承 逸人時先生。惠贈所著時令病學。拜讀之下。欽佩莫名。書中由春溫論至冬寒。共九種病證。包括四時氣候變化之全體。理論多採西籍之精英。處方則用國產之中藥。以西學之生理證中醫之經驗。取中西醫學之所長。一爐而共冶之。洵為中醫科學化的創作。總通中西之先導也。近悉此書初版早已售罄。現正改訂再刊。用不自揣譎陋。而作是序。時

民國二十三年八月

中山後學鄧曰仁子厚甫敬識于故都



來件

江蘇省管理中醫規則

二十三年四月十七日江蘇省政府委員會第六五零次會議通過

第一條 本省開業之中醫在未奉 中央頒行醫師法以前除法令別有規定外暫依本規則管理之

第二條 在本省開業之中醫如無第三條規定之資格所繳第二條規定資格之證明文件經查核認為有疑問者均須經 民政廳核定及格發給證書及開業執照方准執行業務

第三條 凡具有左列資格之一者得隨時檢同各項證件呈由該管縣政府轉呈 民政廳經審查合格給開業執照後方准執行業務(一)曾在公立或私立已備案之中醫學校肄業二年以上且有畢業證書并行醫五年以上有文件證明者(二)

(三)曾在民國十六年以前經行政機關考試及格領有文憑者(三)曾領有本國衛生主管官署頒發醫師證書或開業執照者(四)曾受中醫院及公共醫局四年以上之聘任有文件足資證明者(五)有中醫師巡經審查及格者(六)

(七)從師三年以上在一定地方開業五年以上確有學識經驗得原業師之證明及同境領有執照中醫二人以上之書面保證者

第四條 檢定中醫由 民政廳聘醫理精深者若干人組織江蘇省中醫檢定覆核委員會并分別由各縣聘已領有醫師證書或開業執照者有聲譽之中醫若干人組織縣中醫檢定委員會於每年五月十日舉行檢定其規則另訂之

第五條 有左列各款情事之一者雖具有第三條資格或經檢定及格仍不得給予執照及證書其已發者得隨時撤銷之(一)非因從事國民革命而曾判處三年以上之徒刑者(二)心神喪失者或精神耗弱者(三)第二款之原因消滅時得再發給證書及執照

第六條 請同檢定及格證書或開業執照者須繳二寸正面半身相片兩張照費大洋五角印花稅大洋一角呈由縣政府轉請

民政廳核發因故遺失呈請補發者同并須登報聲明

第七條 開業執照須張掛於執行業務處所不得轉借或讓予如執行業務處所不止一處者應分別請領執照張掛之

第八條 已領照之中醫其開業歇業遷移復業死亡均應由本人或關係人於十日內報明該管 縣政府

第九條 開業執照應於每年八月間繳呈 縣政府請驗一次驗明後將執照加蓋縣長小官印發還不得收取費用

第十條 中醫診視傳染病人後應於十二小時內報告該管公安局或不設公安局之縣政府

第十一條 中醫不得高抬診金及無故拒絕應診其藥方應繕於自備規定之處方箋字跡須清楚方尾并須署名蓋章

第十二條 中醫應備費診療日記簿詳記每日診病人姓名及治療經過俾事後稽考及縣政府或公安局之查驗

第十三條 中醫違反本規則之規定者得按照情節輕重分別處以二百元以下之罰金或撤銷其開業執照

第十四條 經審查或考驗合格給照開業之中醫有特殊學識技能者應由各 縣政府保送 民政廳俟定期舉行審查如經選錄

者呈請 省政府從優獎叙

第十五條 本規則由 省政府委員會議決公布施行并函請 內政部備案如有未盡事宜得由 民政廳呈請 省政府修正之

第十六條 本規則自公布之日施行所有各縣單行管理中醫之章則概予廢止

蘇省取締七十餘縣改組中醫謹約同日領證議

生明

內部同國醫館在立法院爭管理權。費多大力氣。內部勝汪孫實左右之也。部令各縣管理單行法取消。暗示毋與國醫館合作。內部急轉直下。頹中醫條例。而將國醫館所製國醫條例。無形取消。連帶解散國醫公會。且考試不由國醫館主政。必欲責成公安局。則又何說之辭。諸君表同情於取締。是必改組中醫。改弦易轍。忍令國醫館投閑置散。坐視公安局考試中醫。甲乙新舊。舉足重輕。一尊龍門。聲價十倍。尙有公安顧問新銜。躡躡同業之機會。該例內。中醫有服從官廳指揮之義務。爲了他人糾葛。由官廳傳去作證。棄了診務。枵腹法庭。冤死狐悲。抑亦何苦損人乎。今次國醫館力爭管理無效。七十餘縣中醫聯合一致。尅期同日踴躍領證。夫以救人濟世之事業。與信家同證。同屬窮形極相。四寸小照。黏貼證額。警吏不時調查。有無捏冒。病家側目。有甚榮耀。一有不治。生財有道。法庭相見。科罰數百。威靈顯赫。勢力偉大。如馴綿羊。誰敢異議。逆料作證者勞苦功高。必有得獎也。

滬西醫報醫藥評論已處死刑中醫條例之疏證

生明

第七十九期 來件

六五

當內部與國醫館爭管理權之際。滬上西醫報醫藥評論。有已處死刑之中醫條例一稿。其為預伏取締。危險可想。閱六十三期杏林報。郭詔九君汕頭寄函。在京西醫學會計劃五年內一定把國醫廢止。七十七期山西醫學雜誌。長沙吳漢仙通訊。西醫衛生事。計遍全國。衛生局所在地。即中醫受其詭訖之時。而況公安管理。互相傾軋。星加坡醫界。立法院通過中醫條例。第八條有停止業務之條。若擅自執行業務。得處百元之罰鍰。每歲俸算六兩。一百元即罰六百兩。銀處五十罰鍰。仲算要三百兩。且有西醫條例之八條。中醫得准用之。其條例之所有權。均操於西醫之手。醫政司立法院。乃亡中醫亡中藥立條件之機關也。如此五年。滅盡。均屬有徵。中醫屆時到處碰壁無疑。今踏看機關。罔知趨避。逼近陷阱。猶是游衍耶。回朔日本之滅漢醫。大罰繳盡。無證不得營業。今有兩局逼迫。其前途黑暗不卜可知矣。(附註)稿內醫政司三字。原文為國醫館。罰鍰之俸算。粵醫官身受其虐。有避之香港者。一經證。的確可驚。

太原綏靖公署軍醫處介紹啟事

旅菲僑商。吳君金鼎。將其自製之鼠疫三聖丹與虎疫獨勝散。並各該藥說明書等件。寄贈本省綏靖軍醫處。軍醫處旋奉綏靖主任閣諭。吳君宏願熱誠。良足感佩。應由本會。遇機詳細研究等因。復將吳君藥品。轉交到會。並撰就啟事一則。囑代介紹。本會除將吳君藥品妥為保存。以便遇機詳細研究外。茲特照錄原件如次。敬希讀者注意。並盼醫藥界同仁。予以切實之研究是幸。 編者附記

世稱癘疫之「百斯篤」(一名鼠疫)。雖歷經中外醫家。努力之研究與實驗。迄未聞有絕妙之治法。與特效之靈藥。是固為醫學上之一大缺憾。然亦我全人類所宜竭智共究。必期有以避除之而務也。茲有我旅菲僑胞吳君金鼎者。以悲憫之懷。發普救之願。特創製「鼠疫三聖丹」良劑。據云曾經屢試屢驗。頗具神奇。吳君志在博施。誠恐山僻僻壤。寄遞艱難。故又廣布原方。俾隨地任人。得以如法泡製。其非牟利居奇。固足欽佩。而如病者之藉慶咸蘇。詎非至幸。用特代布款誠。并抄錄原方於後。熱心濟世之醫家。何妨稍意研究。遇機試用。果若有效。豈非人類之大幸乎。又吳君并製有「虎疫獨勝散」一種。專治霍亂。吐瀉。絞腸痧。抽筋。扭肚諸症。亦稱靈效。統願博施。倘承函索。并可逕寄。「小呂宋丹槐街四三零號合和與木廠」當即郵贈無誤。

鼠疫三聖丹良方

慨夫吾國鼠疫之為害。已三十餘年於茲矣。因羣醫束手之策。致染者無一倖免。且發生之處。便則死亡相繼。哀哉

逼聞。至今言及。猶皆談虎色變。噫。可嘆也哉。今幸有鼠疫三聖丹。為治此症之神方。如有患者。一服之後。其毒則由肛門瀉出。而熱退核消。霍然春回矣。經已屢試屢驗。故敢抄登於下。願吾邦人君子。如法泡製。以便濟衆救人。則其功德當無量。苟以配製為難者。請照下列之住址。由郵賜教。自當隨船寄奉。以便分送也。大黃三錢雄黃三錢巴豆三錢（實重）去皮心生用製法先將此三味。各用石臼石杵搗成末。後以飛羅麵（就是磨房中的麵粉飛揚在標架之上）調陳醋（既久醋）煮為糊。再合藥末。搗而成膏。為丸如梧桐子大。每服二十一粒。至二十三粒。單數為度。放在舌上用開水送下。小兒減半。如病重者。至不省人事之時。即將丸用滾水和開。從口角灌入。後再將病人扶起端坐。使藥入腹中。片刻便能蘇醒。但凡染時疫者。其毒皆伏在臟腑之間。必使其毒由肛門瀉出。然後病方有可救。瀉為主全力。將臟腑之毒導而出之。故愈瀉愈妙。待毒消盡。而瀉自止。請勿驚惶。苟無主瀉。而望待其毒之自消滅。此實難矣。服藥後。未瀉以前。最忌涼物涼水。此丹兼治冬瘟。秋疫。四時感冒風熱。熱毒疔瘡。癰疽發背。喉癰。走黃腫痛。黑斑入昏迷不醒）服法亦同

（小啟）此附百藥之最毒也。苟得其用。則功效實非參茸之可比。此丹雖配和以巴豆而成。亦則此之謂也。願初染者。切不可遲疑而不服。尤望其家人。亦不可過信神權。而以此丹往求神之指示。為其是否可服之標準。如斯。未免自誤甚矣。蓋神雖屬有靈。求之者。未必皆得信杯。幸而得之。猶恐延時過症之虞。不幸者豈不誤病人之不救。而至於死也。

虎疫獨勝散

夫天生萬物。物皆有制。人患百病。病皆有醫。有時不幸而札瘥者。亦皆未得其對症之良方已耳。蓋聞求木之長者。必先固其根本。欲流之遠者。必浚其泉源。而醫藥之道。又何嘗不然也。故神農嘗百草。黃帝註內經。實可為吾人之明鑑也。噫世風不古。道德淪亡。故有神驗之方者。亦多往往視為居奇之術。秘而不宣。習俗延循。數千年來。失傳如此者。已不知其多少矣。嗚呼。亦可嘆也。思余自少。泛跡五湖。經商菲島。對此肆加妄言。未免有在晉言楚。隔靴搔癢之譏。而醫古證今。當亦未必全虛。作此市虎之語也。但余雖非懸壺之流。韓康之輩。而虛心搜求。竟得良方。則獨勝散是也。此散專治霍亂。吐瀉。絞腸痧。抽筋。扭肚。諸症。甚為靈效。凡染上列等症者。初發之時。不論輕重。如法服之。其效如神。病勢重者。氣若未絕。藥得下咽。亦可立刻起死回生。服法成男一服。小兒減半。均用老酒沖下。（則烈與酒西迷喇亦可）或有病重。有時服而嘔出。可再進一服。則嘔自止。而病自痊。不敢居奇。亦不敢自秘。錄表

第七十九期 來件

六八

而出之。製而送之。白駒過隙。已十有七載於茲矣。余雖無石崇之富。聊效衛青之居。不敢望報。稍盡一份之責。耿耿此衷。當為吾邦人君子所共鑒也。惟一視同仁。志願普及。而山鄉僻壤。寄送未周。在所不免。如肯為義服務者。敢請直接函寄。你納丹槐街四百三十號。吳金鼎收。可通郵者。無不遠寄奉也。此佈（孕婦勿忌久陳益良）此散兼治紅白痢疾。（服法）用白糖冬瓜湯。或冬蜜沖開水送下甚驗。

▲附啟▼

凡染虎疫之症。不論輕重。最忌者。服固元止瀉之劑。及忌食稀粥。米湯。溫茶。熱水。病勢若重。要服獨勝散時。請加沖多少茶頭標。白蓮池酒。以助藥性。其效更速。如病人素有酒量。全用亦可。如口渴。須飲半溫冷茶。或陰水為貴。請注意。

段志林君改正本會審查徵集驗方四種藥品函

敬啟者閱讀 貴會出版審查徵集驗方內載有不悉藥名數種鄙人醫界歷有年所確知該數種藥名係各地土語非通用者故敢冒昧將此數種藥名列表詳解改正附送本為三種聯作 貴會研究此上中醫改進研究會公鑒

武鄉段志林啟 九月十三日

原書藥名	改正藥名	主治	備
龍黃	硫黃	主治一切乾濕癬疥皮膚諸毒殺菌	查禿瘡一方內用龍黃是上黨土名即硫黃
火龍	熟鐵皮	主治鎮心平肝定驚癲狂消癰解毒	查五淋一方內用火龍皮係鐵匠爐內產出之熟鐵皮附送一包
香蚊	鐵皮	理氣開脾鬱治腹痛氣痢氣淋等症	查漫性白濁門方內用香蚊草附送一苗
桔草	鳳仙花又名指甲草	主治對口發背魚口便毒及一切無名惡毒並癩癧初起其效如神連根洗淨搗取自然汁入銅鍋內不用加水煎汗熬稠如患處一日一換諸毒初起雖腫大如碗塗二三次日即消已破者勿用水煎洗足凍瘡奇效根花均白者尤良	查下淋一方所載桔草土名鳳仙花又名指甲草附送一苗

按以上四藥段君未將原書頁數註明茲特附識於下以便對勘龍黃（一八八）火龍皮（一六七）香蚊草（一七三）桔草（原書係桔草）（一六八）

編者識



醫藥衛生問答

本會為服務社會。便利本誌訂戶。本會會員。名譽會員。名譽理事等。函詢醫藥衛生問題起見。特於本誌。增開醫藥衛生問答一欄。自第八十期起。按期披露。以餉閱者。茲將問答規則。條列如次。

- (一) 凡屬本誌訂戶。本會會員。名譽會員。名譽理事等。對於疾病。衛生。治療。藥物。以及醫學上之疑難問題等。均可函詢。
- (二) 每函以三個問題為限。每題不得過一百字。
- (三) 詢問疾病。須告知男女。年齡。職業。已婚。未婚。(如係女性。並須述明月經。胎產等情形。)起病時日。及情形。以前曾否治療。如何療法。效果如何。現在病狀如何。以及營養狀態。體溫。脈搏。大小便等。愈詳愈好。
- (四) 凡詢問市上各種內容不明。功效不著之成藥。恕不答覆。
- (五) 來函須具真實姓名及住址。
- (六) 凡來函詢問之事。如本欄同人認為無從解答。或無需解答者。恕不奉覆。
- (七) 凡來函及答案。祇在本欄發表。不逕函復。(如有特別情形者。亦可例外函復。但須預附回件郵費。)
- (八) 來函逕寄山西省城新民中正街中醫改進研究會醫藥衛生問答部。

本會鳴謝

茲承沈石頑先生惠贈編譯醫書五冊趙鶴年先生惠贈醫醫偶錄一部除存閱外特此鳴謝

本會一審查 出版一驗方

此書為本省村政處在本省各縣區村所徵集計方一千餘首由本會詳加審查編印成冊茲已出版定價八角特價五角以本年年底為限

雜誌訂閱及代售規則

- (一) 凡訂閱本雜誌者。全年一元。郵力在外。望先寄費。空函訂購。恕概不作覆。
- (二) 凡個人或團體訂購本雜誌五份者。贈閱一份。購十份。贈閱二份。以上類推。
- (三) 凡訂閱本雜誌在廿份以上者。以代派論。須先繳全年誌費。除照章訂五份。贈閱一份外。其代派處應享利益。通函另訂。
- (四) 凡願代派本雜誌者。無論醫學團體。或個人均極歡迎。請直接來函接洽為荷。

本雜誌投稿規則

- 一 投稿範圍。以關於醫藥衛生等學術為限。
- 一 凡在本會編入雜誌之稿件。每一稿奉贈雜誌一冊(如一期之內。登兩三種。亦祇寄送一冊)。
- 一 凡水久贊助本會。特別熱心。或贈送書籍者。本會按期寄送一冊。
- 一 投寄稿件。務請真摯。繕寫清楚。自加圈點句讀。否則雖佳。亦從割愛。
- 一 收受各稿。本編輯處。可以酌量增刪。如作者。不願他人修改。亦請預先聲明。
- 一 所投稿件。未經登載者。恕不奉還。惟已有兩約者。不在此限。
- 一 各地醫藥學報。各團體。有願與本會雜誌互換者極表歡迎。
- 一 凡有翻譯東西最近發明之醫藥學說見惠者。本會尤為感戴。酬報從豐。

中華民國二十三年十月十日出版

醫學雜誌 第七十九期

會長 閻錫山

編輯者 中醫改進研究會

發行者 中醫改進研究會

會址 山西省城新民中正街

代售處 上海 千頃堂書局
廣州 杏林醫報社
台灣 泉漢醫報社

目	價	誌	雜
每期	一至五十四期	定價	期數
每期	五十五期至現期	一元五角	全年六期
每期	二角五分	七角五分	半年三期
者	及購	二元五角	二月一期
奉	贈	八折	費須先惠空
一	份	元郵力加一	函不復實售
份	份	郵票九五一	元郵力加一
份	份	分爲限預訂	郵票九五一
份	份	及購	分爲限預訂
份	份	者奉贈	及購
份	份	一	者奉贈
份	份	份	一

招登廣告

本誌創刊垂十餘載風行中外各地資望最老信譽尤著凡在本誌刊登廣告者取價極廉效力極大如蒙惠登本會備有廣告價目表函索即奉

醫學界空前巨著

發售預約

謝利恆先生審定 陸淵雷先生校閱

宋元明清名醫類案

正編

徐衡之 章次公 姚若琴 合編

特價預約

●精裝一厚冊
定價六元八角
預約三元六角八分

●洋裝一厚冊
定價五元六角
預約三元零八分

郵費三角 展期一月
止截底月十年三十二

樣本備索

國醫印書館發行
上海四馬路二八三號

緣起 研究中醫之步驟，初則讀書博采，繼則臨診實驗；兩者兼重，不可偏廢。醫案者，古人讀書臨診之心血結晶，研究中醫者所必讀也。編者鑒於醫案地位之重要，與學者需要醫案之急切，故選輯宋元以後醫案，凡四十六人，皆沉疴立起震撼一時之名家。說理則精當深刻，方藥則推敲入微；其玲瓏活潑處，足以增人智慧，觸發巧思。並多方搜得古人時賢之評注；各以心得之見，爲之剔曲鉤沉，作精翔之發揮；於是原案之精義深意，豁露無遺；使讀者有渙然冰釋，心領神會之樂。且分類清晰，翻檢便利，事半功倍，無過於此。後附章太炎論醫集，及國醫學院醫案講義一帙，皆精鑿不磨之作，有珠聯璧合之妙。全書正續兩巨冊，二千四百餘面，一百二十萬言，洵醫案之滙海，典籍之大觀。復承于右任鈕永建江恆源題字，章太炎題詞，陸淵雷題序，伴鐵樵謝利恆陸仲安丁仲英等題詞，足徵此書之價值。非但習醫者必不可缺；即已經行醫者，手此一編，以爲臨證之助，其處方必有左右逢源之妙矣。至排印之悅目，裝訂之精美，紙張之堅固，猶其餘事。取價之廉，亦爲一切醫書之最。

各地郵局代訂 風行全國

北方快覽

民國二十四年四月本覽第三十週年

淺顯 立論公正 下月出版

▲全書一厚冊 定價壹元 寄費一角
北平民社謹啓 東華門外馬圈胡同十一號 電話東局二九八號

促進社會教育 助長地方自治 內容豐富 遠近知名 居家處世 人人必備 服官從政 處處適用 內插風景名畫 紙字 諷漫等畫 文字