

中 山 西 太 原 省  
醫 改 進 研 究 會

民國十四年二月

中華郵政特准掛號  
為新聞紙類

# 醫學雜誌

第二十三册

南京圖書館藏

## 本雜誌啟事

凡訂閱本雜誌者望先寄費空函訂購恕不作覆

### 代派本雜誌辦法

- (一) 凡個人或團體代派本雜誌十份者贈閱一份二十份贈閱二份以上類推
- (二) 凡代派本雜誌須先繳費一半餘按期遞繳若到期未清恕不續寄
- (三) 凡願代派本雜誌者須有妥實介紹人

### 外界投稿簡章

- 一 各界投稿凡有關於醫藥衛生等學術者本會極其歡迎
- 一 凡經本會編入雜誌之稿計每一稿奉贈雜誌一冊如一期之內登用三稿亦祇寄送一冊
- 一 凡永久贊助本會特別熱心或贈送書籍諸君本會按期寄送一冊
- 一 投寄稿件務請繕寫清楚圈點句讀
- 一 收受各稿本編緝處可以酌量增刪如作者不願他人增刪亦請預先聲明
- 一 所投稿件未經登載者恕不奉還
- 一 各醫藥報界有願與本會雜誌互換者本會極表同情
- 一 會內外諸君有翻譯東西最近發明之醫藥學投刊者本會尤為感綴

醫學雜誌第二十二期

目錄

附設醫院十三年<sup>十一</sup>十二月中西醫診治

人數及比較表

專著門

靈素生理新論<sup>續</sup>

楊百城

新改正經脈俞穴記誦篇<sup>續</sup>

張壽頤

論說門

論素問經文疑竇及諸注家異同得

失續

前人

讀葉氏治溫學說之辯論<sup>續</sup>

吳玉純

醫宜融會各家不偏一派論

劉蔚楚

論古今醫籍中病症<sup>病名之異同</sup>徐世長

論傷寒之名義 張汝偉

中風傷寒宜辨虛實說 楊志一

傷寒汗下用藥輕重說 閻子峻

久病有勞鬱之辨 程哲

小兒稚陽非純陽說 張國華

肺司呼吸氣化為關主<sup>治之重要</sup>前人

纂述門

(生理類)

筋色蟲之又一證 趙意空

(衛生類)

論吾鄉婦女當注重衛生 喬尙謙



養生瑣言十則

沈仲圭

(病理類)

纂輯中西解剖病理

楊百城 趙憲空 輯

內經惟中滿及二便不通  
當先治標解

劉瑩

瘕病之研究

趙儒珍

論合病併病三陽經獨多  
陰經獨少何故

孫景淵

(診治類)

(診法)

望色

楊百城

舒高第脈論續 錄 格致叢書

(治法)

歷代名醫治療彙錄

楊百城 趙憲空 輯

(治療各稿)

晉遊療治談

費澤堯

膈膜發炎療治之經驗

喬尙謙

小兒黃疸證治經驗

石泰峨

蟲蝕肛門治驗

趙俊

(方劑類)

六味丸不宜於陰虛說

沈仲圭

桃花湯醫療應用論

費澤堯

(藥物類)

論中西之藥原宜相助為理張錫純

羚羊角辨

前人

醫案門

關於詐病之治法二則

通訊門

本會序葛廉夫先生肺病論

劉蔚楚君記楊來儀救治虛損證續

王少楠君改進中醫說續

張國華君醫學達變自叙

譯叢門

治小兒脫肛最新法 楊永超譯

用顏料防腐之成績 前人

雜俎門

朱肱 錄包氏研究錄

葛仙翁 同上

星期徵稿選刊

問傷寒論六經與內經熱病論六經

同與不同 孫景淵

問崩漏證龔雲林與李太素所論不

同如何分辨 衛允如

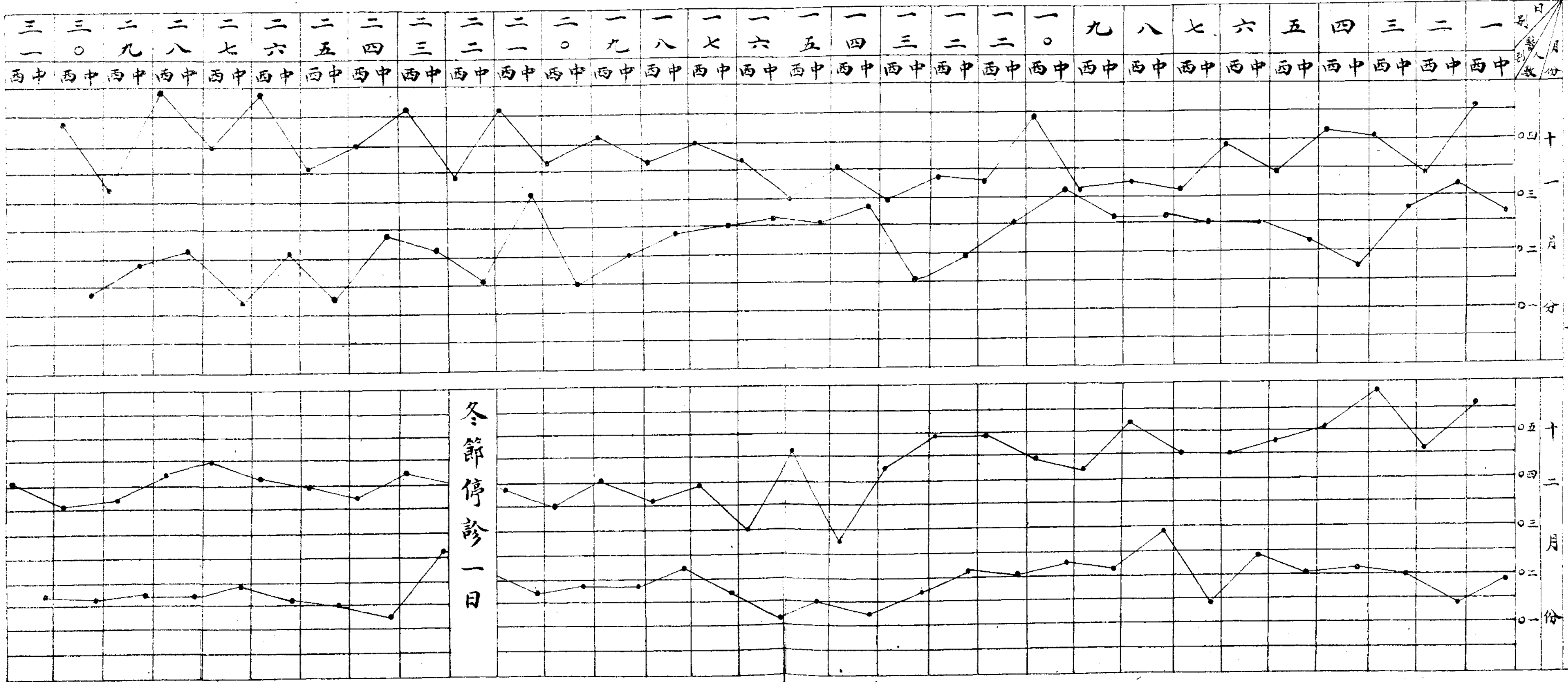
針灸討論會治法選刊

問春夏刺淺秋冬深刺之法王創業

鍼刺赤眼腫痛之經驗 程哲

第二十三期 目錄

中醫改進研究會附設醫院 十一月份中西醫逐日診治人數比較表



冬節停診一日











專著門

靈素生理新論 續二十二期

理 事 楊百城

第一章 原始篇

第十二節 論胎兒正產與非正產之別

孕滿十月。待時而生。自然之理。無所勉強。而世俗不察。或未產而強速。致有橫逆之虞。推其故。由於未明其理。不辨其候。而然。初覺腹痛。遂謂欲生。稍有遲延。遂謂難產。專藥以攻之。非法以擾之。使氣瞽神亂。子母俱傷。可憫也已。辨產之法。難經曰。娠婦月滿。則脈離經。離經者。難經所謂一呼三至。曰離經。一呼一至。亦曰離經。又曰。尺脈轉急如切繩。轉珠者。欲產也。千金方論曰。將產者。離經。離經者。其脈浮。朱彥修曰。離經六至。沈細而滑。按切繩。轉珠者。動疾之象。卽一呼三至之義。一呼三至。一吸三至。呼吸定息七至。閏以太息脈八至。疾之甚也。(凡診產脈。以一分

鐘一百二十至爲斷。一。要之胎動欲產。無論浮沉遲數。皆有動象。無動象者。非正產也。

正產腹痛必連腰及臍。或牽引脊背。胎氣陷下。或目中生火。穀道挺迸。漿血下後。腹痛愈緊。乃爲欲生。若漸痛漸緩。或乍緊乍緩。即使漿血交下。皆非正產。達生篇有試痛正產之辨。及誤以試痛爲正產之害。推勘極精。多可採者。其曰初覺腹痛。第一以忍痛爲主。無論爲正產爲試痛。痛久自生。更以養神息力。安睡爲妙。不可輕易臨盆。誠爲名言。西人亦云。兒在母腹。其體位有頭部在下。臂部在下。下肢部在下。諸種。前一種最普通。亦易產。後二種則屬例外。惟至時順其姿勢。亦自安穩。產出。倘以假痛誤爲真痛。用力過早。或強逼太甚。以致順者亦逆。危險百出。凡此弊端。皆欲速所致。故臨褥以緩爲正。即使過遲。亦無妨礙也。余謂妊娠至七八月。或妊母有火。起居不時。即孕不安。因而作痛。所謂試痛也。但須照常眠食。甚則服安胎藥一二劑即止。若誤作欲產。遽令坐褥。即使勉強能生。母氣必損。子亦多夭。

猶之剖卵出雛。裂繭取蛹。安望生耶。且腹痛有感寒傷食之候。亦宜辨別。傷食者當臍而痛。手按轉加。或臍旁如有臍起者。不連腰及臍。寒痛多在臍下。綿綿延延。無所增減。得煖稍安。此皆試痛。不可誤以爲正產。以上所述。極言欲速之害。實由於辨產未明之過也。

我國無產婆學。其收生者。類皆村婦里嫗習爲之。遑論學識。富貴之家。婦多嬌弱。不能忍痛。臨褥太早。一任若輩手指探指。或張皇驚恐。甚至刀剪齊施。一歲之中。以此斃命者不知凡幾。泰西有鑒於此。產科一學。列爲專門。其學科之備。以及器械之巧。誠非尋常可及者。然至當其任。必經驗多。手術熟。方優爲之。一或稍疏。危險亦屢見矣。究之大造生人之理。本屬自然。瓜熟蒂落。此理當爲中外人士所同認。不屆其時。皆破卵出雛。剝繭取蛹者也。果使此理家喻戶曉。夫何難產之有。

#### 附 臨產處置法

婦人臨產爲危險之候。產之易者。固視若尋常。產之難者。則死生反掌。處置稍

不如法。多致夭枉。其法如下。

一宜令產婦放心安靜。忍痛歇息。以守定臨產六字真言。睡忍痛慢臨盆為妙。

一臨產時宜擇老成安靜二三人伺候。其餘親族婦女。俱婉言謝却。勿令入房。若在夏月。尤忌多人。致熱氣壅盛。能令產母煩躁發暈。其害非小。

一房中溫度。務宜寒煖適中。大寒大熱。均非所宜。冬月設火盆以禦寒氣。夏月貯井水以收熱氣。仍頻頻換之。

一房中宜輕言輕語。不宜多語。令其得睡為妙。尤忌大驚小怪。交頭接耳。咨嗟歎息。及當面求神許願。能令產婦憂疑擾亂。以致誤事。

一穩婆只宜一人入房。令其在旁靜候。祇可供役使。不得聽其主張。至遇偏產難產等患。

一飲食宜調勻適中。不可過飢過飽。過飢則母體無力。過飽則兒氣不運。湯水不宜多飲。令尿胞脹滿。致有膀胱破損之虞。尤忌飲酒。能令熱血上奔。多致

不救。

一產婦身體柔弱。氣滯難產者。宜酌煎參湯以助之。惟身體強壯者。能助火發熱。不宜誤服。

一凡服催生諸藥。必待胞水破。腰痛甚。方與熱服。不可太早。早則先行惡露。轉致難產矣。

一天氣寒涼。或生產艱難。胎兒生下。多有不哭。或已死者。宜用衣服包裹。再用香油紙燃。將臍帶緩緩燒斷。俟煖氣入腹。即漸漸作聲而活。若先斷臍帶則死矣。未完

### 新考正經脈俞穴記誦編

續二十二期

名譽理事 張壽頤

#### 小腸手太陽經脈循行經文

小腸手太陽之脈。起於小指之端。循手外側。上腕。出踝中。直上。循臂下骨下廉。出肘內側兩骨之間。上循臑外後廉。出肩解。繞肩甲。交肩上。入缺盆。絡心。循咽下鬲。



抵胃屬小腸。其支者從缺盆循頤上頰。至目兌眥。卻入耳中。其支者別頰上頤抵鼻。至目內眥。

(考正)循臂下骨下廉。甲乙脈經靈樞俱作臂骨下廉。惟太素複下字。壽頤案臂有兩骨。此經循手小指而上。行臂外側之下廉。確在臂下骨之下。太素稱下骨下廉甚是他本無之。蓋皆佚文。兩骨之間甲乙脈經太素千金方皆如此。惟今本靈樞骨作筋。壽頤案此在肘外後廉轉折處。當肘骨承接之位。無所謂兩筋。諸本皆作骨是也。肩甲。甲乙脈經靈樞皆作肩胛。惟太素則作肩甲。壽頤案說文無胛字。而髀字之訓曰肩甲也。知背胛之胛。古祇作甲。茲從太素。入缺盆句下。甲乙有向掖下三字。脈經千金方皆有向腋二字。壽頤案此是從缺盆直入以絡於心。不當外行向掖。太素及今本靈樞無之是也。目兌眥。今本靈樞兌作銳。甲乙太素皆作兌。壽頤案兌銳古今字。茲訂從古。至目內眥下。甲乙脈經及靈樞皆有斜絡於顙四字。惟太素無之。壽頤案顙卽是頤。上文

先言別頰上顛。則手太陽之脈固已絡於顛頰矣。乃由顛抵鼻。至目內眥。所以交於膀胱足太陽者。何得復曰絡顛。既多此重複。又以橫梗手足兩太陽脈之交接。其謬甚矣。此必衍文。太素是也。茲刪之。壽頤又案王注素問引作至目內眥。抵足太陽。似啓立亦知斜絡於顛一句之不妥。而強改之。未必啓立所見之本。果有抵足太陽四字。以十二經脈各條。皆未明言某經行抵某經也。宋人於王注抵太陽句後。有校語曰。甲乙經作斜絡於顛。宋校素問。凡引甲乙。皆不言及靈樞。可知今之靈樞。並未爲宋仁宗時人所見矣。

(存疑)壽頤案本經自臂至肩。經文出肩解。繞肩甲。交肩上三句。疊有肩字。其所謂肩解者。指臂骨上端。與肩骨相連接處。卽本經之由臑外後廉。上至肩骨下者。肩貞臑俞二穴之部是也。肩甲是背上大骨。本經繞行甲骨之間。卽天宗秉風曲垣肩外俞肩中俞諸穴之部是也。其肩中俞一穴在甲骨內廉。甲乙外台皆言去脊二寸。後人直謂在大椎兩旁各二寸。其去脊骨中央甚近。而經文

於此。乃直接以交肩三字。一似至此而復却行至於肩上者。則所謂交字漫無著落。壽頤謂手足六陽之經皆會大椎。大腸手陽明經脈條中所謂出於柱骨之會上者。明是左右兩經會此。而復交互以出。則手太陽經之循行。在繞肩甲以後。自必直會大椎。交互以行。正與手陽明經同例。今經文止言繞肩甲。交肩上。而獨遺交會大椎一層。文義殊嫌晦澹。竊疑交肩。上之肩字。卽是會字之訛。經文本作交會上。則由肩甲內廉徑會大椎。乃交互以入缺盆。豈不明白曉暢。此交肩之上肩字。乃傳寫者沿上肩解肩甲二句而誤。讀者不察。莫能是正耳。雖今本甲乙脈經太素諸書無不盡同。已不能得一確證。而以意逆之。必當如是。爰誌所疑。以諸諸博物君子何如。楊注太素亦言繞肩甲已會於大椎。還入缺盆。而獨不以交於大椎爲然。蓋楊氏以爲經言交肩上。不言交於大椎。尊經之義。篤信好古者。理當如是。然何不思交字以交互爲義。由肩甲而交肩上。如何交互。義不可通。若以繞肩甲。交會上。兩句聯貫成文。豈不直捷明顯。然據

楊氏云云亦可知經文訛偽固已久矣

小腸手太陽經脈循行歌

小腸之經太陽手。小指外側直到腕。出自踝中臂外行。下骨下廉徑上肘。循行臑外後之廉。上腋斜趨乃至肩。繞過（平聲）肩甲交於脊。六陽齊會大椎邊。缺盆之部行於內。絡心循咽胃之系。下來貫鬲屬小腸。本經本府原相麗。支者即從缺盆別。循頸上頷抵於顛。目外眥邊折下行。直入耳中本經畢。歧支復自頰旁分。上過（仄聲）兩顴鼻額鄰。復上至於目內眥。膀胱經脈此其根。

（注）小腸手太陽經脈。起於手小指外側爪甲角。循指外側。過掌外側。上行於腕骨外側下廉。出於踝中骨下。直上臂外。行於臂下骨之下廉。出於肘骨外之下廉。又循臑外後廉。上至肩解。即肩臂兩骨相接處。乃繞行甲骨。自下而上。又自外而內。交會於柱骨大椎節之會上。復左右交出以入缺盆。絡心循胃管。下鬲。絡於小腸。此其內行之聯絡藏府者。其外行者。即從缺盆上行於頸。過頷骨。

上兩頰。至目外眥兩旁。乃却行入於耳中。本經之脈至此而終。其又一支。則從兩頰別出。上於兩顙。抵鼻旁。上行至目之內眥。以交接於膀胱足太陽經。

小腸手太陽經脈俞穴分寸歌

手太陽穴一十九。少澤爪甲葉如韭。前谷後谿指外廉。但尋本節分前後。腕骨腕前骨陷中。腕後骨罅陽谷逢。養老腕上又一寸。復四寸兮支正從。肘尖外側取小海。肩髃骨後肩貞在。臑俞肩後骨下求。甲骨上廉維髀會。肩尖骨下號天宗。秉風肩上舉臂空。曲垣仍認肩尖上。應手捫來宛宛中。肩外肩中兩有俞。試從督脈細揣摩。中俞去脊寸之二。大杼平開是外俞。一肩中俞在督脈大椎兩旁二寸。肩外俞與足太陽經大杼穴平。兩旁各開寸五。與大杼相去三寸。天窗頸側曲頷下。耳下突後天容屈。天容直兩耳下頸側在手陽明經扶突穴後。顙膠頰骨下廉求。耳內聽宮珠子樣。

附小腸手太陽經脈俞穴分寸考

少澤一名小吉。在手小指外側端爪甲角。前谷在手小指外側。本節前陷者中。後谿在手小指外側。本節後陷者中。腕骨在手外側。腕前起骨下陷者中。陽谷在手掌外側。腕中兌骨之下陷者中。養老在腕後一寸陷者中。支正在腕後五寸。手太陽絡別走少陰者。小海在肘內大骨外。去肘端五分陷者中。屈肘乃得之。肩貞在肩曲甲骨下。肩髃後陷者中。臑髃在肩髃後大骨下。甲骨上廉陷者中。手足太陽陽維躄脈之會。天宗在秉風後大骨陷者中。秉風在俠天髃外。肩小髃骨後。舉臂有空。手太陽陽明手足少陽之會。曲垣在肩中央。曲甲陷者中。按之動應手。肩外髃在肩甲上廉。去脊三寸陷中。與大杼平。肩中髃在肩甲內廉。去脊大椎旁二寸陷者中。天窗一名窗髃。甲乙作窗籠。在頸大筋前。曲頰下。扶突後動脈應手陷者中。天容在耳下曲頰後。顛髃一名兌骨。在面頰骨下廉。兌骨端陷者中。手少陽太陽之會。聽宮一名多所聞。在耳中。珠子大如赤小豆。手足少陽手太陽之會。未完

## 論說門

續二十二期

十二

## 論素問經文疑竇及諸注家異同得失

名譽理事張壽頤

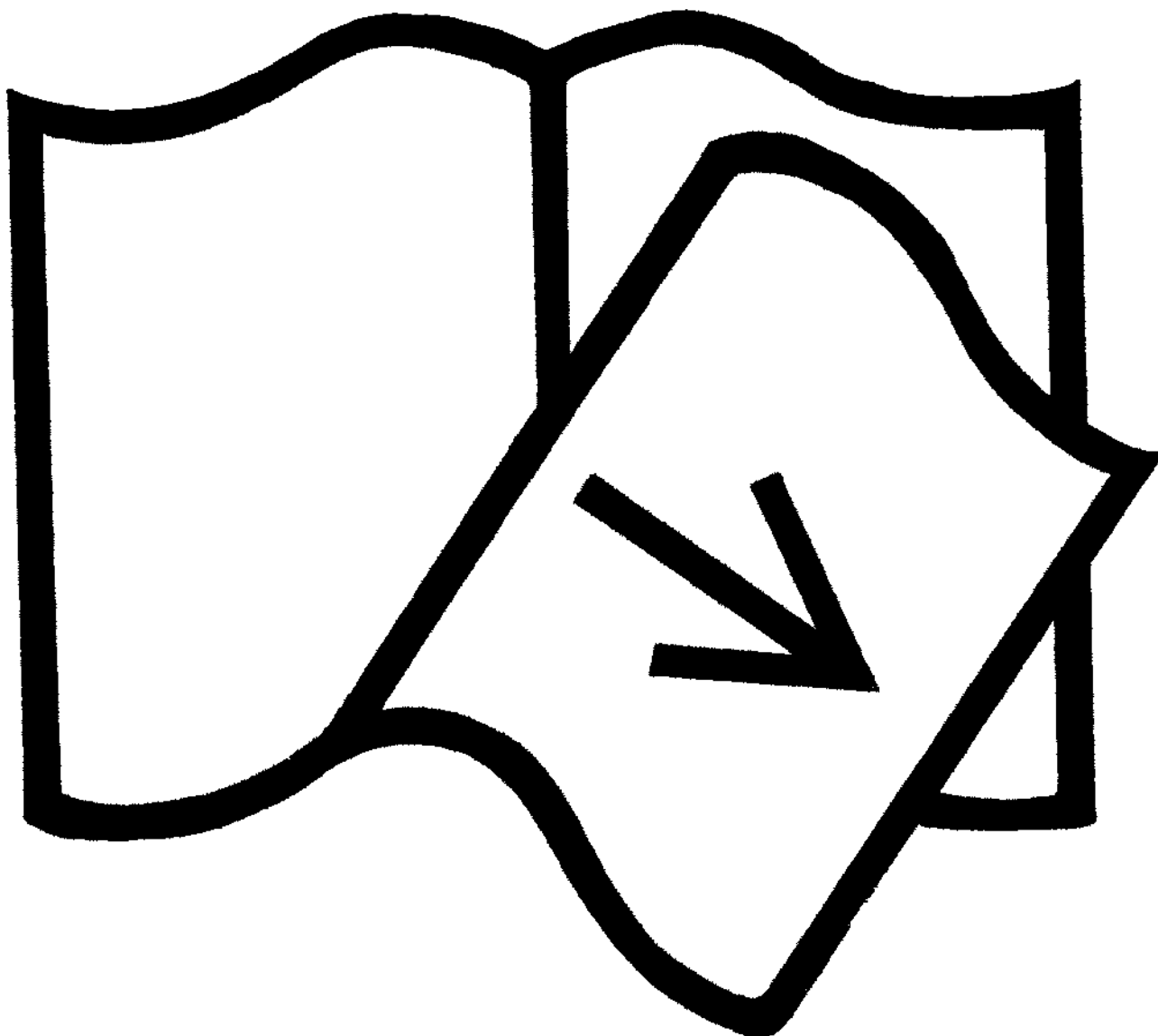
調經論血與氣并則爲實焉。血之與氣并走於上則爲大厥。厥則暴死。氣復反則生。不反則死。頤按此節啓玄無注。馬氏謂專并於上則氣上而不下。當爲大厥之證云云。隱庵謂血之與氣并逆於上則爲大逆。逆則暴死。氣復反則生。不反則死。此血與氣共并於上則爲實也。兩家注文。不過隨文敷衍。無甚發明。而人之讀此者。都謂此是昏厥之病。終莫能悟其血氣并走於上之故。惟西學家言。則以類中昏瞶之病。號爲血沖腦經。據其剖驗所得。凡死於是證者。其腦中必有死血及積水。因知是血之上沖。致令腦間血管爆裂。故又謂之腦失血。腦溢血。甚有逕稱之爲腦血管破裂者。彼以所見之實在證據而言。豈不確鑿可信。然病之來源。血何。而上沖。腦何。因而溢血。則治彼之學者。亦未聞其有切實之發明。因而亦不

易有迅捷之治驗。仍是知其然而不知其所以然。而中國醫家乍聞此血沖腦經四字。更是莫明其妙。惟有搖手咋舌。存而不論。獨蓬萊張伯龍雪雅堂醫案。謂腦有神經。分布全體。以司運動知覺。惟其人陰虛於下。不能涵陽。以致氣火俱浮。肝陽陡動。氣升血升。上迫沖腦。擾動神經。乃為昏厥暴仆。或失知覺。或失運動。或為全體癱瘓。或為半身不遂。或為喉舌謇強。或為口眼喎斜。或則肢體不仁。而知識未泯。或為神志昏憤。而運動猶能。皆其腦之神經為病。故其發猝暴。頃刻而來。雖病者亦莫知然而然。調經論所謂血之與氣並走於上。則為厥者。正與西學血沖腦經之理彼此若合符節。此其融會中西兩家學理。沆瀣一氣。說明此病真情。確是揭破二千年不傳之祕。始知從前之為素問作注者。正如霧裏看花。濛濛莫辨。頃竊謂血沖腦經之理。在彼以剖驗得之。固與吾國舊學分道揚鑣。方以為彼之新有發明。而初不謂吾國古籍早已於三千年前言之如是。其透澈上古。雖未聞有腦經之說。然試問并走於上之謂何。豈非病在於腦。古人早已明言之。而惜乎



讀者不悟。蒙蒙昧昧者數千年。直至西學東漸。而始得此確鑿之佐證。且彼僅據腦中死血而言。遂謂是血之上冲。然試問。或有積水者。何故。則其人病發之時。本是氣與血并交走於上。迨其人既死。而氣冷化水。存積腦中。亦固其所。然彼中之學者。但能據有形之死血爲證。而不復悟及氣亦上冲。又何若。素問之氣血並流。尤爲至精至當乎。且壽頤因之而悟。及素問之論是證。固已數見不鮮。試爲舉之如左。

通評虛實論。謂仆擊偏枯。肥貴人則膏粱之疾也。此指富貴之家。肥甘酒醴。積滯凝痰。聲色妄勝。斲喪元氣。因而虛陽猝動。暴厥猝仆。如有所擊。非血冲腦經而何。玉機真藏論。謂春脈太過。令人忽忽眩冒而巔疾也。眩是頭目眩運而旋轉。冒是神志迷冒而昏瞶。謂之巔病。則病在頂巔。已不啻明言其病在腦經矣。脈要精微論。謂厥成爲巔疾。厥爲巔疾。非腦經之病而何。王啓玄注。厥謂氣逆也。氣逆上而不已。則變爲上巔之疾。似啓玄亦能知其病在於腦者。顧按巔頂



原件短缺

P15-18

納論種種。而仍有相對論之出版。辨亦何妨。惟遵之有效。則願大志士留有用之精神。勿於葉公過加攻擊也。

### 國醫宜融會各家不偏一派論略

名譽理事 劉蔚楚

大道圓通。聖謨宏遠。苞符玄秘。啓自三墳。神農本草經。黃帝內經。與大易并垂於萬古。尙已。虞夏以還。聖神輩出。醫名史籍。世有所聞。商之伊尹。周之和緩。戰國之秦越人。西漢之公乘陽慶。太倉公。東漢末之張機。此其最著。本經論藥性。爲補正攻邪之祖。內經論理化。爲辨證施治之祖。越人取寸口。診法所崇。倉公進呈文。醫案肇始。至張機撰用素問九卷。八十一難。陰陽大論。胎臚藥錄。平脈辨證。其用藥遵本草經。并採伊尹湯液。著論傷寒。又著金匱以明雜病。集羣聖之大成。立法用方。開宗明道。醫中之聖。夫何愧焉。內經註始自唐代王馬。約見有十餘家。雖得失互參。而彰明不少。註難經金匱。約見有數家。較少善本。若傷寒論註。時人以清初柯韻伯爲觀止。然非有晉太醫令王叔和續述。宋林億校正之。則傷寒論之精義。

醫

學

雜

誌

早已軼亡。無序例則病別之界線不明。無六經則正變之紀律不明。無方劑則列證之條對不明。後賢意欲沒其功。而與叔和爲難。唐孫思邈千金方。王燾外臺秘要。雖與古法間有異同。猶皆有先民之矩矱。後人不取而裁之。反推而遠之。母乃是過歟。宋之朱肱、錢乙、陳無擇、許叔微、成無己、諸書。姑勿論純駁。師承自守。固有淵源。無所謂派。自金元四大家出。而派分矣。且夫萬里之山。遠極發源於一脈。九河之水。分久亦復於同流。明孫一奎有言。下帷誦讀。無間寒暑。但索居而闢觀。孰若廣詢而遠覽。於是自新都游彭蠡。歷匡廬。浮沅湘。探冥秦淮。鈎奇於越。卒之淹迹三吳焉。所歷之地。遇明達而折伏其前。與之談支順闌橫之祕。叩下遂上爭之旨。辨陽入陰入之殊。闡經絡和代之異。與夫鑿石橋引案杭毒熨之法。三十年然後耳目漸廣。得於心者。津津漸融。甚矣醫學若斯之難也。李東垣主升燥。劉河間主苦寒。張子和主挾通。朱丹溪主滋降。李願脾胃。劉制亢火。張能攻積。朱善潛陽。大師因天之時。因地之宜。因人之遇。各展所長。後學偏而宗之。遂成爲派。著書者

亦每證前列經訓。其實多離經叛道之言。試觀好剛散者如陶節菴。好清寒者如繆仲淳。好猛重者如陳遠公。好滋降者如薛立齋等輩。不可殫陳。由明迄清。如王肯堂。盧不遠。喻嘉言。張隱菴。高士宗。徐忠可。尤在涇。陳修園。諸賢。尋源返本。乃重追經訓。爲依歸。時人謂之漢派。即經學派。不善學者。其弊流於辛熱。吳黃附子。辛薑麻桂。搖筆卽來。雜感病當之。溫熱病遇之。寧能倖免。葉天士痛心蒿目。乃發明溫熱病治法。及陰虛勞病治法。藥主輕清活潤。講及充補奇經八脈。演之者吳鞠通。王士雄。雷少逸等。此其能手。時人謂之蘇派。不善學者。動輒薄荷桑菊。二冬二至。通套庸庸。爲世詆詬。夫各派合則兩美。離則兩傷。古今醫書。汗牛充棟。淹貫者博覽能詳。余之謏陋。難語於斯。惟嘗聞宋儒好以道學詡心傳。明儒好以論疏矜名節。清儒好以攷據誇博雅。既名爲派。其流必偏。但使好燥補者能馴少火。好升散者能識時邪。好滋陰者能顧扶中。好攻破者能知節止。庶幾仁術。五音和而後聲律協。五味合而後鼎鼐調。不可不知也。余所篤嗜如三張。景岳類經。診宗三昧。

張氏醫通。汪石山醫案。張飛疇傷寒兼證析義。虞天益製藥秘旨。高鼓峯心法。陳脩園公餘醫錄等。卽東粵何夢瑤醫砭。陳飛霞幼幼集成。不無可取。而喻嘉言醫門法律。寓意草。徐大椿醫學源流論。蘭臺軌範。洄溪醫案。縱或太逞智。或太矜奇。而立論用方。識超選當。此所謂有典有則者矣。近紹興醫報。何廉臣任氏醫學心源序。壽能模敬告青年學者。著改進中醫之我見。周鎮立醫校須防流弊說。孔霽如成氏寒傷營風傷衛駁議。王鏡泉用藥不可有偏說。湯仲明經脈血管之我見。楊如侯靈素生理新論。張錫鈍衷中參西錄等。均於醫學具有關係。詎可以時人而忽之乎哉。

### 論古今醫籍中病症病名之異同

會員 徐世長

古人著書。意在傳道濟民。存一片悲天憫人之心。觀仲師傷寒論之序文可知。後人著書。意在釣譽沽名。存一種欺世惑人之心。觀高陽生竊叔和之名著脉訣可知。此古今醫書美惡不同之點也。古之醫書所立之病症病名。極爲簡單。其意在

舉一以例其餘。言簡而義該而後人所立之病症病名非古人絕爲不知者乃不屑言之也。亦非古人所未言。實爲一般著述家改頭換面。巧立名目。意在惹人注目。不如此則其書不得徧行而其人之名不稱。故不得不變異古名。別出私意。此實爲古今醫書相異之一大原因也。考中國之醫書。自李唐以及上古。其書目不多。統系未亂。著述者悉本內難二經。經同此言。言同此理。而學者攻習。不至心迷目惑。循序研究。自不難造其極處。自趙宋以及近世之醫書不然。其用意不求實理。惟事推測。立言不本經旨。一味攻訐。書雖汗牛充棟。求其精粹者。若鳳毛麟角。似此駁雜不第較上古醫書之病症病名不同。即就現在之醫書互相比較。亦難求其屑吻相合。古今生人原是一理。絕無二致。古時之病。近世未嘗無。而謂今人之病乃爲古時所無耶。如金匱所言之百合病。千金外台。皆言其病而論其理矣。何金元劉李朱張前四大家。以及明清時李王薛喻後四大家。概未道及焉。果爲古時之病。近世所無。何以清初張隱庵徐忠可諸名賢。皆謂此病近日極多。醫者

不察耳。舉此以例其餘。可想而知矣。嗚呼中國之醫道。其所以一落千丈者。皆因後世之醫書。雜亂無章。統系不定。使學者朝夕誦讀。惟此是圖。幾不知內經金匱。傷寒爲何物。我中國欲求絕學復興。非將此等書籍大加淘汰。擇其善本行世。不克有濟。

### 論傷寒之名義

名譽理事 張汝偉

讀徐靈胎氏批臨證指南華玉堂論寒症門。謂此乃風寒之寒。非傷寒之寒。傷寒爲最大之病。而案中獨關此門。頗多非難。偉竊疑之。夫自來醫之能享盛名而垂久遠者。莫不以傷寒家自命。又莫不以六經爲前提。然仲景一百十三方。固出于傷寒之論。而錯綜變化。又豈盡屬治傷寒之法哉。偉閱自來醫案。以傷寒名症者實鮮。不獨葉氏一書然。仲景何獨以傷寒名篇耶。孔子作春秋。仁義禮智。治亂美惡。萬事俱賅。不能分晰。以名其書。獨以春爲始。生秋爲肅。殺。寓生殺之權于褒貶。而名春秋。仲景以傷寒名篇。六淫之邪。表裏標本。千頭萬緒。未暇細晰其名。則以



太陽爲諸陽之首。而寒邪先入太陽之腑。六淫之邪。各有兼症。惟寒邪則依次而傳。故以傷寒名篇者。爲六淫外感之總綱領也。傷寒不云乎。傷寒有五。有中風。有溫病。有熱邪。有濕邪。是五者俱以傷寒爲總名。而受病有不同。治法有歧異。是以溫熱中風諸症。無不可以傷寒之方治之。故凡外感發熱之症。無不可以傷寒之名義而斷之。以傷寒之方而減輕之。如吳氏之溫病條辨。方雖另創。實則無一不與傷寒之方相映合。貫徹古今。自得三昧。余臨症以來。見真傷寒者僅五六人。大都在太陽之腑。如頭痛項強。無汗惡寒發熱而脈浮數者。以麻黃湯治之。一劑霍然。及乎既入陽明。或清或下。不可拘泥。陸九芝以陽明症爲溫病。以葛根芩連爲主方。蓋由此也。然尙未可以一方印定。尤不可以葛根芩連湯爲治溫病之初起方。偉前年已著論辨之矣。以徐靈胎之明達。而猶斷斷然爭傷寒二字之名義。余敢矯正其說曰。治外感症。當以傷寒論爲出入。後人溫熱諸書。錯綜參酌可也。治內傷雜症。當以金匱爲出入。後人醫論新著。互相證印可也。如是則南人無傷寒

之說。固屬不成問題。而爲醫者。見證治證。但求病之愈。何必冠以傷寒二字。方始稱爲大方脈也。且寒字之義甚廣。有暴感之寒。如傷風之屬。有直中之寒。如喻氏之論。有留戀化熱之寒。如伏邪之類。有寒邪感而卽發。發熱惡寒者。爲正傷寒。臨症指南所列之病。爲暴感之寒。誠不可以傷寒目之。然風溫溫熱濕溫中風諸症。俱傷寒之屬。所用之方。亦參酌于傷寒之書。矧葉氏江蘇人也。南省濱海多濕。正傷寒固屬甚少。偉著斯篇。非有以迴護葉氏。非不知用傷寒之方。亟欲正其名義。仲景之所以傷寒名篇之意。非專治傷寒一症也。

### 中風傷寒宜辨虛實說

名譽會員 楊志一

仲景傷寒論六經中。惟太陽詳備者。良以治病必先表而後裡。表治裏自安。經云善治者治皮毛。太陽爲表中之表。客邪必由之路。衛氣失防。邪即襲之。苟不將此在表之邪。剷而除之。勢必傳化入裡。隨其人陰陽虛實之體質。而變出寒化熱化有餘不足之病症。爲害滋大。爲治益難。此所以傷寒獨詳於太陽。亦仲景所以稱

醫中之聖也。然太陽有經有府。經病有中風傷寒之別。府病有蓄水蓄血之異。蓄水蓄血症。由邪入太陽。未設法表而去之。或表之而不得其法。有以致之耳。則已屬病變之例。今究其表症正治之法。以杜裏病於未然。故舍府病而言經病也。太陽有營衛。客邪有風寒。於是云風傷衛寒傷營者。有云風傷營寒傷衛者。有云惡風即中風。惡寒即傷寒者。各逞偏見。莫衷一是。宜其用麻桂表方者。表病未除。裡病又起也。而晚近醫輩。視傷寒之方如猛虎。置傷寒之書於不讀者。職此故也。嗚呼有用之方而不用。可法之書而不法。傷寒一書固不幸也。其如生靈日遭塗炭何。蓋營衛毗連。風寒同氣。未有營傷而衛不傷者。亦未有衛傷而營不傷者。故中風有惡風。傷寒亦有惡風。傷寒有惡寒。中風亦有惡寒。此明證也。則風寒營衛辨無可辨。所不可不辨者。惟虛實耳。虛實者何。有汗爲虛。無汗爲實。傷寒有汗亦爲虛。中風無汗亦爲實。非傷寒盡實。中風盡虛也。是傷寒中風尙不能判別虛實。惟有汗無汗。乃能判別虛實耳。何以言之。以其傷寒中風之名。因見症如何爲斷。

如太陽病發熱惡風。脈緩汗出。名爲中風。太陽病發熱惡寒。體痛嘔逆。脈緊無汗。名爲傷寒。若中風而無汗。則雖見發熱惡風脈緩等症。不得名爲中風。而用桂枝矣。若傷寒而有汗。則雖見發熱惡寒體痛嘔逆脈緊等症。不得名爲傷寒而用麻黃矣。吾故曰傷寒無汗用麻黃。常也。若有汗亦可用桂枝。變也。中風有汗用桂枝。常也。若無汗亦可用麻黃。變也。有汗無汗。卽是虛實之確別。亦麻黃桂枝不易之確徵也。噫。彼專以風寒營衛是分而不辨虛實者。蓋亦知所返乎。然此之謂虛實。不過指太陽經表初病。未及裏病而言。若妄用麻桂之後。其人胃熱素盛。蒸蒸發熱。漉然汗出。則有汗爲傳入陽明之候。急用承氣下熱以存陰。其人真陽式微。惡寒脈沉。汗漏不止。則有汗爲少陰亡陽之兆。急用四逆回陽以溫經。其人營氣不足。無液作汗。尺中遲澀。則無汗爲少陰亡陰之徵。急用復脈補陰通營衛。斯又當別論矣。

## 傷寒汗下用藥輕重說

會員 閻子峻

先聖治傷寒。隨症立法。凡施汗下諸劑。必有衡病輕重之分焉。今醫每不究其深旨。若曰發表。動用麻黃湯是也。若云攻裏。又有承氣湯是也。殊不知病有大小。人有虛實。必須驗脈對症。隨症下藥。勿使藥輕而病重。病微而藥猛。斯得矣。設或劑輕病重。則邪氣不伏。奚能取效。劑猛病微。則正氣反傷。病益困劇。所以仲景治在表之寒邪。有曰發汗。曰實表。曰解肌。諸說。蓋發之爲重。實之解之則爲輕耳。發者發其表實之傷寒。即頭痛惡寒無汗是也。可用麻黃湯。無分晨夜。以發其汗。則寒邪自愈。實者實其表虛之傷風。即身熱惡風自汗是也。可用桂枝湯。實表而和之。則風邪亦自去。解者解其溫熱感冒發熱口渴。鼻塞聲重者皆是也。即用葛根湯。清肌以解之。則外症悉除。揆此三者。皆外症之有輕重者也。若攻裏之法。則有曰當急下。曰可少與。曰宜微和等語。其當急下者。蓋以病勢有迫不容緩者也。如少陰病口燥咽乾。心下硬痛自利。純清水。腹脹不大便。或陽明胃實。譫語汗多熱盛者。必當直攻而不可少緩。即用大承氣湯急下之。以其熾火燎原。不救將自焚也。

可少與者。乃儘可而未盡之辭。若乃表症未罷。裏症又急。不得不下者。只須大柴胡湯增損而用之。毋使藥力太峻。過之則傷正耳。可微和者。但令微和胃氣之謂也。若夫原氣素弱。邪氣稍輕。胸腹滿悶。大便不去者。只用柴胡加芒硝法。變通徐徐而下之是也。此又裏症之輕重。亦有三者之活法也。綜之凡讀仲景之書。必知仲景立法之輕重。用藥之緩急。何如而可發汗。何如而可實表。又何如而可解肌。如此則可急下。如彼則可少與。如何而又可微和。是皆臨症處治中。最有研究價值者也。吾人必於此種要點悉心求之。始可與言治法已矣。

### 久病有勞鬱之辨

理事程哲

久病人多概指爲虛勞。率用補劑。以致病勢日劇者有之。或有慣用開氣消積。以致臟氣不支。精竭氣脫不可收拾者有之。北醫偏燥熱。陽虛胃寒者宜之。豈適於陰虛津虧之症。南醫偏甘寒。暑熱傷陰者宜之。豈宜於胃寒脾弱之人。朱子曰氣失其平則爲疾。內經言治病寒者熱之。熱者寒之。高者抑之。陷者舉之之類。殊無

治病之成見。要在臨床診斷識病而已。新病之病狀脈象。容易辨識。錯誤較少。惟久病形體羸弱。脈象最難識辨。苟不從勞鬱上細辨而治之。藥與病隨勢轉移。以爲我執某家之說。成見一存。則病者受其冤矣。鬱則以大鬱湯加減。務期鬱去藥止。不可過劑。不可遺病。虛則陽虛用參附。陰虛用六味。氣虛用保元湯。血虛用四物湯。古方自有深意。醫宗金鑑刪補名醫方論。徐洄溪古方新解。言之詳矣。茲特提出久病須辨因鬱病致虛。因虛致病鬱。勿概指爲虛勞也。

### 小兒稚陽非純陽說

名譽理事 張國華

吾不解夫世之業兒科者。目小兒爲純陽之體。相率傳爲定論。不思小兒臟腑嬌嫩。筋骨柔弱。氣血未充。所謂陽者。直稚陽耳。道家謂赤子始生。純陰屬坤。自一歲以至三歲。長元氣六十四銖。一陽生乎復卦。五歲二陽生乎臨卦。八歲三陽生乎泰卦。十歲四陽生乎大壯。十三歲五陽生乎夬卦。其元氣各以次遞長。直至十六歲。六陽生乎乾卦。共長元氣三百八十四銖。方全純陽之體。經謂二八腎氣盛。天

癸至。精氣溢寫是也。今何於幼稚之時。輒謂純陽之體。此說一倡。小兒受其害者。不知凡幾。每遇外感內傷等證。寒涼不已。恣意剋伐。幼稚之陽。剝削殆盡。所以往往變爲虛寒慢驚者有之。前哲有鑒於此。故制逐寒蕩驚等湯。急用桂附炮薑回陽者。良有以也。不然其堪妄投大熱陽藥尙能起病而不增變乎。則業斯道者亦可知所返矣。

### 肺司乎吸氣化爲關主治之重要

前人

經云。出入升降。無器不有。出入廢則神機化滅。升降息則氣立孤危。夫出入升降在人卽爲呼吸。死生係之矣。然主呼吸之機能。司氣化之樞紐。則在於肺。所以人有一時卒死不語。前哲用還魂湯主治者。以麻黃開肺。杏仁通降。甘草協調中氣。中央運而四旁如。蓋氣閉一開。氣化自行。則出入升降樞機卽復原狀。氣行血亦行。其人卽甦。不用還魂之品。而寓還魂之妙者。謂非深窺此旨。具有卓識耶。故凡急證。用辛皂通關散。吹鼻開竅取效者亦然。他如風溫溼熱。邪在肺胃。卽宜宣肺



清胃。則邪去病愈。乃有計不出此。或投抑遏誤補。致邪無從宣洩。甚有上衝下迫。上衝卽爲咳喘失血。蘊熱不清。下迫卽變腸癖癉泄。急重腹痛。每變壞證。倘能早知鑒及。云胡不廖。詎至此哉。畧舉數端以充其義。特爲肺關主治重要之發明。

# 纂述門

(生理類)

## 筋色蟲之又一證

理事 趙意空

讀楊君靈素生理新論。引小乘治禪病祕要經曰。筋色蟲連持子藏。能動諸脈。吸精出入。男蟲青白。女蟲紅赤。七萬八千。共相纏裹。狀如纒環。又曰。十種蟲行於精中。九日起身根蟲云云。自男子精蟲之說發明。固已一證矣。然精蟲但指男子而言。所謂女生殖器之卵細胞。猶未能斷定其為蟲也。近閱姚氏所纂胎產書中。述卵細胞云。卵子之狀如球。直徑約六毫六絲。有透明之卵膜。中含卵黃。卵黃中有小芽胞。小芽胞更有細小之芽斑。構造頗複雜。其生活時間。較精蟲短。不過二三日。精蟲在女生殖器內約能生活三星期。漸次發育。故受精概在月經後五六日之內。過此時期。則卵子失其生活力。不能受胎矣。曰生日活。其為么麼動物可知。得此足以證明筋色蟲

男青白女赤黃之說。兩蟲接觸。生氣相交。故成胎也。以氣化言之。東方生氣也。東方生風。風生蟲。主風木之生氣。故張潔古云。治胎產之病。當從厥陰論之。有以哉。

(衛生類)

論吾鄉婦女當注重衛生

理事 喬尙謙

俗諺云。一方水土一方人。是知水土之於人生。實有密切之關係焉。吾晉表裏山河。袤長千數百里。其風土人情。雖云大概相仿。而細分之。則南北中各有不同。北路野僿而樸。然其人剛勁而誠實。大類漠北風氣。故其習俗亦剛強而少病。南路勤苦而耐勞。漸雜中州風氣。故習俗既少疾病。即病亦不肯服藥。惟吾中路。舊多大商。素以資本稱雄。近雖資家失敗。而風氣習爲奢靡懶惰。在男子猶可。在婦人則端拱無爲。惟仰丈夫之養給而已。故吾謂中路婦女之不壽。此亦一原因也。余嘗私爲調查。中路男子在三十左近。試問其室人之原配者。十無二三。甚則已三四娶矣。此在太汾兩屬爲尤甚。於汾少殺至四五十歲人更求其原配者。則百中

選一焉。此誠可駭人聽聞者也。按習爲游惰。深坐簡出。出必扶人。其在富者爲尤甚。此或亦不壽之一因。近則天足暢行。此風少異。當不在是。其或體格生殖器未全。便爾結婚授室。此或亦一因。然早婚之習。在中國多同。不僅吾晉。何以吾晉獨泄是阨。意者一切起居飲食。俱有欠講究者在乎。再產後飲食。晉地習俗十日內。多主極稀之米飲。甚有如白開水者。至有主張將產婦餓倒。從新培養復元。庶幾無患。此種論調。余嘗嗤其固執。然此類風氣。實由產後多故。故有此樣習俗。是故親戚之相問訊者。聞產婦發熱。必尤之曰。此必不謹飲食所致。此固習俗使然哉。然亦足徵產後之當謹慎矣。又近則疔疽盛行。皆能殺入於頃刻。縱觀以上所列。此皆我中路一屬婦人之災。而亦吾輩業醫者所必當研究者也。願吾同儕。就予所言。一爲細心考究。賜以補救之方。則吾中路之婦女。咸感再生之德矣。

### 養生瑣言十則

名醫  
會員 沈仲圭

視息眠食。養生四訣。息必歸海。視必垂簾。食必淡節。眠必虛恬。歸海謂呼吸深長。

下入氣海也。垂簾謂半視不全開。不苦用也。虛謂心虛而無營。復虛而不滯也。人之所以生者惟精氣神。人能寡慾以保精。少言以養氣。靜坐以寧神。雖屏醫藥亦可長生。

古諺曰。早食要早。中食要飽。夜食要少。早則距午膳之時。永消化已盡。少因離睡眠之時。促恐防積滯。所謂飽者。適可而止。使脾氣勝於穀氣也。

嚴冬絕慾以養陽。炎夏絕慾以保陰。故冬夏二季。皆宜服獨宿丸。人之斷喪。非止色慾。卽如耳聽目視。勞神費力。憂愁忿怒。思慮言語。度皆爲斷喪之端。皆宜有節。

唐柳公度年八十九有強力。人問其術。曰。吾平生未嘗以脾胃熟生物。煖冷物。以元氣佐喜怒。

髮宜常沐。齒宜常叩。耳宜常彈。(閉耳彈後腦。名曰鳴天鼓。)皮膚宜常乾沐浴。愛嗇精神。不極視大言。二語是養日妙法。

齒不動刷。細菌叢生。吞嚥入腹。貽禍全身。

臨睡濯足。乃失眠之靈劑。早起飲水（沸水之冷者）實便秘之良方。

右錄十則。或采先哲名言。或貢千慮一得。要以簡單易行。裨益身心八字為旨。近世物質文明。一日千里。但傷生之事。亦日益夥。苟有人焉。孰玩而力行之。健康長壽之福。易如拾芥矣。

### （病理類）

纂輯中西解剖病理

第二十二期

理事

趙意空  
楊百城

## 中國醫士解剖上之手術

姚應鳳

某叟患腹滿。諸醫多云膈證。應鳳曰。此肺癰耳。取一大盂水。向病者項上傾之。病者陡驚。急舉刀直刺心。瀉膿出數碗而愈。人問之。應鳳曰。人心下垂。水潑而驚。驚則心系提。我刃可入也。

又崇禎間。撫軍喻思恂駐溫州。拒海賊劉香。毒發背間。召應鳳至。剖腐肉。二大器。敷以丹藥。越三日。癰平。嚴州施盛頭痛不可忍。鳳乃割額探首骨。出瘀血數升而愈。

按姚應鳳字繼元。錢塘籍。當崇禎間。以瘍醫名。觀此二則。刺心破額。其術幾與華佗頡頏而上下之。即今解剖之手術。西人經數百年之研究。而後有今日之精密者。亦無能逾此。斯亦奇矣。

### 附 助骨折斷治療之研究

會員 李潤繡

肋骨細長。彎曲如弓形。左右各十二。後接胸椎。前接肋軟骨。其上部七對。各以肋軟骨直接於胸骨。謂之真肋。下部五對。順次接合上部之肋骨。謂之假肋。最下二對。即第十一十二肋骨。末端孤立無依。謂之浮肋。其折斷之原因。概由深墮大驚而來。然折斷者多在浮肋。以其無所依附故也。村人劉義。二十八歲。常嗜射獵。一日墮馬不能起立。不能轉側。第十一十二肋骨。左邊如舊。右邊陷沒。

疼痛難忍。食物不進。少飲溫湯。腹內似覺有物鎮壓。余知係肋骨折斷。治之無效。友人孫君曰。余有一法。盍請試之。命取白布五六尺。裹病者腰胸及患部。用手捉摸兩頭。慢慢緊緊。兩面布頭。待患者叫喊疼痛之極。捉緊不動。暗以法授左右。不令病者知。取冷水一盆。愈冷愈好。盆之直徑約六七寸。乘患者不防。忽猛潑之。患者畏其冷大驚。遂不覺深吸其氣。腹壁下陷。則所折之助骨。被腹壁壓迫而還原矣。最注意者。患者吸氣時。須乘此時。急將布帶亦緊緊。方為有效。其調養之法。務使患者安靜。如左痛則使右向下臥。右痛則使左向下臥。不可起牀。內服十全大補之類。四十日痊愈。

按此法與姚應鳳治肺癰法頗相類。故附記於此。編者識

### 內經維中滿及二便不通當先治標解 會員 劉 瑩

內經云。先病而後生中滿者。治其標。先中滿而後煩心者。治其本。人有客氣。有同氣。小大不利。治其標。小大利。治其本。又曰。先小大不利而後生病者。治其本。細玩



經文。是示人以不拘標本。凡見中滿。即當先治。是也。非謂中滿之病應屬於標。亦非謂中滿之病必當治標。又非謂中滿之病應屬於本。必當治本耳。所謂治標者。以中滿屬標。即先治標。所謂治本者。以中滿屬本。即先治本。不拘標本之常例。不論他病之緩急。但見中滿。即首先施治也。宜矣。所以然者。以中滿較他病爲急。故也。至若小大不利。治其標。小大利。治其本者。是謂既病中滿。又兼小大不利。乃同氣爲病。非客氣爲病者也。蓋客氣爲病。其病輕。同氣爲病。其病重。言爲標病者。以先有中滿。而後生斯病也。言先治標者。以小大不利。雖屬標。猶當首先治之也。苟先小大不利。而後生他病者。則又當先治其本矣。然則亦勿拘標本之常例。勿論他病之緩急。但見小大不利。即當先治也。又宜矣。所以然者。以小大不利。較中滿爲尤急。故耳。夫中滿者。腹中脹滿。脾胃病也。小大不利者。二便不通。又膀胱與大腸病也。胃主受納。脾主運轉。今病中滿。則受納轉運之功必失。受納轉運之功既失。則其爲害可知矣。况人身終局產物。其廢用成分。惟尿與屎居多數也。二便不

利。則尿與屎之出路必塞。尿與屎之出路既塞。則新陳代謝之作用必減。陳新代謝之作用既減。則各組織各器官。以及全部生理上之機能。爲害豈淺鮮哉。且脾胃爲倉廩之官。轉五味之所入出。膀胱司州都而藏津液。賴氣化以分水道。大腸又濟泌別汁。滲與俱下。而傳化糟粕焉。惟人無病。則種種之作用得展。病則種種之機能有礙。礙則病劇。劇則治之緩而其死速也。總而言之。中滿也。二便不利也。皆急病。而甘劇病也。內經特言先治者。職是故耳。苟循標本先後之常例以施治。未有不覆人於反掌間者。吾人豈可忽諸。

### 瘵病之研究

會員 趙儒珍

理可以貫今古。學何分於中西。其源既同。則歧流者亦何難一致。哲學重氣化。科學重形質。瘵爲病中之一。在中則以氣化立理解釋。在西則以解剖形質分析。言氣化則瘵病之原因。爲生產血多。爲發汗過多。爲表實。爲表虛。宗旨不外亡陰津燥四字。若論形質。則瘵病之原因。爲傷口傳染。爲自家中毒。受害無非毒侵兩字。

而其症狀皆爲發熱惡寒或有汗或無汗牙關緊閉頸項強背反張所謂同源也。此症金匱中一見於瘧濕暈篇。再見於新產三病。求之西醫傳染中毒病症。一見於破傷風。再見於生產癩。Ekanyasi 言亡血。言過汗者。乃此症之先因。而誘因全在中風。麼微之體。因風化生。爲中醫之經旨。其不言因毒發病。必曰中風變瘵者。是又於氣化。不必及於形質也。執此以解。似乎兩家學說。如出一轍。更進以求諸破傷風症。是症因傷風而起。其冠以破字。正所以別於尋常之傷風。而爲傷口後之傷風。傷口非因風而破者。則破傷口必有他物在。他物携毒於傷口之內。再因風而暴發也。破傷未有不出血。因痛未有不出汗。出汗出血。固爲破傷風之原因。加以破傷風菌 *Lesanis Basilleu* 之說而益明矣。至產婦病瘵。與生產癩症。兩病名尤爲一症無疑。以其症狀均係肌肉痙攣。牙關緊閉。不過生產癩症。更有瞳孔極度擴張一個症狀。產婦出汗亡血。爲意中事實。血出必血管破裂。破裂血管即可爲受傳染之門徑。當與破傷風之理一例看待。特菌苗畧有差別。其不出

血與未有傷口即發瘰者。則舍亡津失血傷風等因而外而自家中毒。又不能不推爲重要原因。所謂自家中毒。即身體內應排出之毒。因肝腎發生病變而未能者。此種病變現象。於屍體解剖可以證明。現於外者。瞳孔極度放大。亦一重要症狀。足補金匱之闕。而亡津一層。亦西學所缺也。然則失血也。亡津也。傷風也。傳染也。其能成瘰之原因均一也。惟以觀察之點不同。遂致定名及診治亦異。茲宜打破中西界限。淘溶一爐。棄短取長。診斷之法。不妨中西并用。治療之道。亦宜內外兼施。內托不盡者。從外洗之。外洗尤不足以盡治療之道者。則注射也。放血也。皆足任我取施。如斯而所謂賊邪或中毒。總在盲僉之間。黏膜之外者。其能逃藥物之追襲。醫鏡之鑑照乎。結。吳獲益所。謂歧流者。不難一致也。

誌

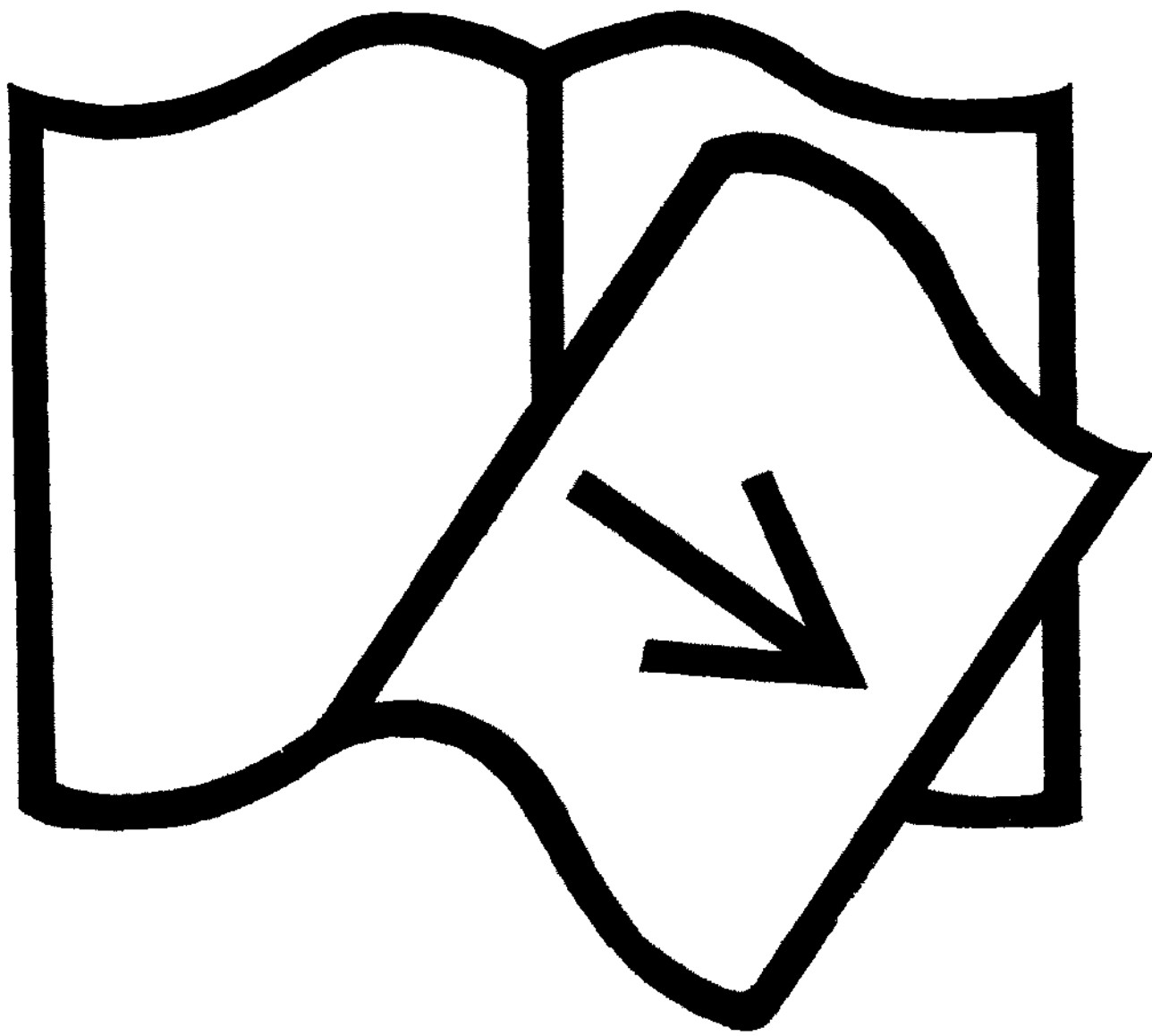
論合病併病三陽經獨多三陰經獨少何故會員 孫景淵

傷寒論所著合病併病。僅舉三陽各經。於三陰經絕無明文。人遂疑三陰經本無合併之病也。惟醫宗金鑑獨能因一反三。歷舉論中條文。以爲三陰經有合併病

雜

學

醫



原件短缺

P 45-46

醫學準繩六要云。內經曰。望而知之者。望見其五色以知其病。肝青象木。肺白象金。心赤腎黑脾土色黃。一或有病。色必變見於面庭矣。然肺主氣。氣虛則面白。腎屬水。水涸則面鰲。青爲怒氣傷肝。赤爲心火炎上。痿黃者內傷脾胃。紫濁者外感客邪。憔悴黧黑。必鬱悒而神傷。消瘦淡黃。乃久病而骸憊。山根明亮。須知欲愈之病。環口鰲黑。休醫已絕之腎。有諸內必形諸外。見其表以知其裏。眉目一占。肺肝立見。

醫門法律云。內經舉面目爲望色之要。謂面黃目青。面黃目赤。面黃目白。面黃目黑。皆不死。面青目赤。面赤目白。面青目黑。面黑目白。面赤目青。皆死。蓋以黃爲中土之色。病人面目顯黃色。而不受他色所侵則吉。面目無黃色。而惟受他病所侵則凶。雖目之黃。濕深熱熾。要未可論於死生之際也。

又云。久病之色。必有受病之應。肺熱病者色白而毛敗應之。心熱病者色赤而絡脈溢應之。肝熱病者色青而爪枯應之。脾熱病者色黃而肉蠕動應之。腎熱病者。

第二十三期 纂述門

四十八

色黑而齒槁應之。夫病應其色。庸工亦多見之。然冀噓枯澤槁於無益之日。較之治未病者。不啻倍蓰無算矣。更有久見病色。其人原不病者。庸工且心炫而竊疑之。殊不知此絡脈之色。不足畏也。蓋陰絡之色。隨其經而不變。色之變動無常者。皆陽絡之色也。寒多則凝泣。凝泣則青黑。熱多則淖澤。淖澤則黃赤。內經謂此皆無病。應春青夏赤秋白。冬黑故曰無病。何反怪之耶。按此言陽絡色變。陰絡色不變。格致之精。即西說亦無以勝之也。

石室祕錄云。五色既見於部位。必細察其浮沉。以知其病之淺深焉。細察其枯潤。以觀其病之死生焉。細辨其聚散。以知其病之遠近焉。細觀其上下。以知其病之臟腑焉。其間之更妙者。在察其五色之有神無神而已。色暗而神存。雖重病亦生。色明而神奪。雖無病亦死。然有神無神。從何辨之。辨之於色之黃明。倘色黃而有光彩。隱於皮毛之內。雖五色之分見。又何患乎。此觀神之法。又不可不知之也。完

### 舒高第脈

論鑱格致書 續二十二期

一脈之情形。依心之收束如何表明於左。

凡心之收束之數。關係於脈之至數。心之收束合度。關係於脈之合度。如脈亂。

即脈來之間不平均。如脈歇止。則脈來之間。尚能整齊。

心偏出血之多少。與脈之六足即滿。或小有關係。每一跳擊時。血之多少相等。脈

即整齊。若非相等。即不平均。心每一跳擊所費之時。與脈之濇即去難滑即流疾

或跳動有關係。

二大發血管凹凸力加大。即與脈實即有力活靈。有關係。發血管凹凸力減少。即

與脈虛即軟弱易讓。有關係。大發血管本體失去凹凸力。與脈之曳動振動浪

形有關係。

三小發血管衣層肉筋收束如何。亦與脈之情形有相關。脈之軟硬有等差。即

如腦線極感動。或身體強健。脈形即硬。至於乏力量。或身體極虛之時。脈形即

軟。其硬軟之間。尚有分等。



四血質之厚薄與脈有相關。在重失血之病可見之。其時血內緊要之一分已缺。少脈即有動搖之形。在他時有無動搖之形。屬於發血管缺少凹凸力之故。

醫

五發血總管門扇之情形。與脈不顯明之關係。在身無病時。關閉合度。使發血管

學

器具滿足。如是令其脈合度。然其門扇如因病而有隙。因時讓血迴流於左下房。其時每脈一至。甚是清楚。心每收一次之時。使其血之浪。經過脈外。按以手指。覺有竄過之勢。其血管在跳擊之間。格外空癢。此即形容少血病曳動之脈。

雜

上所言脈之情形。難於分開而顯出。大約各有數件併相而顯出。以下所論者為最要。

誌

脈數大虛。此從心之速跳擊而來。每一收束。偏出之血多。並發血管缺少凹凸力。皆相併而來。此種脈與各種發熱並痘疹類病之第一層同來。假

之有

脈數大實。此從心之速跳擊而來。每一擊時。偏出之血多。並發血管多凸凹力。皆相併而來。此種脈在多血第一層之時。並心本體脈厚脹大之時。



右上所言為脈之著名相并之象。

(治法)

歷代名醫治療彙錄

續二十二期

理事

楊百城

趙意空輯

輕重

醫 學 雜 誌

治法有以五毒攻其病者。其用毒之約。大毒治病。十去其六。常毒治病。十去其七。小毒治病。十去其八。無毒治病。十去其九。是則有毒雖善。誠不若無毒之為全也。或不得已而用毒攻毒者。亦在權其輕重而已。故曰因其輕而揚之。因其重而減之。可汗。可下。不可妄。施可越。可引。不可倒。置制有奇偶。雖在審其遠近。然奇之不去。則偶之。偶之不去。則反佐以取之。猶不可執一也。性有溫涼。雖在適其寒熱。然治寒以熱。必涼而行之。治熱以寒。必溫而行之。又欲其調和也。以至服有小大用者。多寡。隨宜制權。以適事為故。惟通變者能之。

補益

形不足者溫之以氣。氣爲陽。天之所以食人者也。精不足者補之以味。味爲陰。地之所以食人者也。人受天地之中以生。陰陽不可偏勝。有偏勝斯有不足。於是有所補養之法。然必適平而止。不可太過。過則復爲有餘。亦非中道也。常人大情。知補養爲益。而不知陰陽欲其平均。故言補者。必專以金石炙熯爲務。名曰補之。適以燥之也。是豈知補虛扶羸之道哉。夫男子腎虛。水不足也。凡補虛多以燥藥。是不知腎惡燥也。女子陰虛。血不足也。凡補虛多以陽劑。是不知陽勝而陰愈虧也。况補上欲其緩。補下欲其急。五藏之虛羸。其補必於其母。運氣之主客。其補各有其味。非通乎天地陰陽消息陰虛之道者。未易語此。

### 湯醴

邪之傷人有淺深。藥之攻邪有輕重。病之始起。當以湯液治其微病。既日久。乃以醴醴攻其甚。是故病人色見淺者。湯液主治。其見深者。必齊同劑主治。其見大深者。醴醴主治。又有形數驚恐。經絡不通。病生於不仁者。治以醴藥。以此見受邪既

深。經脉閉滯。非醪藥散發邪氣。宣通血脉。安能必愈。然則湯液者取其蕩滌邪氣。醪醴者取其宣通閉滯。凡病始作多以湯液。蓋取其蕩滌之功。甚於丸散。病久日深。乃以醪醴。其法衆者。以夫受邪堅牢。取差或遲。是故服餌之方。用酒醴者十常六七。大法醪醴之方。冬三月宜用。立春後宜止。服餌之家。不問有疾。冬三月宜常得酒藥兩三劑。至立春勿服。故能使百疾不生。又况酒性酷熱。主行藥勢。所以病人素有血虛。氣滯。陳寒。痼冷。偏枯不遂。拘攣痺厥之類。悉宜常服。皆取其漸積之力也。又古法服藥多以酒者。非特宣通血氣而已。亦以養陽也。故醫字（未完）

（治療各稿）

晉遊治療談 續二十二期

理事 費澤堯

誌 呂魁玉年念九歲。病已數年。初起爲淋。得之花柳。經西醫療治告痊。不料近二年來。續發小便頻數。一小時間。有二十餘次之多。尿之內容混濁不堪。時有成條成塊如軟脂樣物。努力迸出始暢。惡臭殊甚。尿管時作灼痛之感。口渴異常。喜冷飲。

然過飲則又覺腹脹不舒。每日至五更時分。兩腰痛楚。面色萎黃無神。唇白如蠟。服中西藥不計其數。終無見效。來院就診於余。余診察後。以苔脉尚不足恃。復授以玻管。囑將小便携來檢查。祇見尿液渾濁。而浮濃重泡沫數層。靜置數分鐘。則起雲絮狀。况澱。鏡檢之。含有多量粘液及腎盂膀胱之尾狀上皮。余白。君病在中醫爲腎消。在西醫爲慢性腎盂炎并發單純加答而性膀胱炎之徵。病屬難治。惟宜靜臥。勿過事勞動。飲食方面。切忌含有刺激性之物品。宜清淡。尤宜多進飲料之流質物。或可輕減病勢。而病者堅求立方。乃擬生熟地女貞龍牡秋石土茯苓海金砂川柏一方與之。

國民師校學生郭世安年念一歲。病泄瀉二旬餘未止。神識昏呆。病勢沉重。扶持來院。舌呈紫色。脈沉細而微。顯係少陰病。於法難治。幸胃口尚佳。姑許治療。亟進理中合右歸出入三劑。瀉止而昏沉依然。未敢遽抱樂觀。前方繼續進行。不料侍者不謹。竟以灌藥濕衣。小溲不便。將其上下衣裳。完全卸除。待余覺察。脫卸已兩

56

日。囑速復衣而病已告變。泄瀉復作。神昏益甚。脈復沉微。急處麻附甘草合理中。以圖挽救。顧終不及矣。哀哉。

醫

省立第一師校學生梁煥章。患鼻衄有年。遇春夏則作。作時每在午分前後。先覺一股熱氣。自下沖上。顏頰爲紅。而後衄下。凡清肺涼血等劑。屢服罔效。西醫囑用冰菴包額際。似覺血出減少。然苟一旦不菴。依然大下如前。求余爲之根治。余乃沉思其病理。必由少陰不足。陽明有餘。爰倣景岳玉女煎法。加入元參茅根等味。生石膏重用至一兩。根生地用至五錢。連服四劑。厥疾竟瘳。從而可知玉女煎一方。不獨爲治齒衄之效藥。並爲止鼻血之神劑。

雜

學兵團三營學兵高漢鼎年二十歲。兩月前病痢。經陸軍病院醫治。轉成爲水泄。日十餘行。近一星期來。甚至胃口閉滯。不思納穀。小便點滴毫無。一味口乾喜飲。形瘦神疲。奄奄不堪。來院求治。脈象浮濡無力。顯係脾陽衰頹。中氣不振之象。舌被微黃薄苔。未可即用溫補。惟有先利小水。兼扶中氣。俾決瀆復權。則瀉自愈。

誌

運化有主。則胃自開。爰擬參苓白朮散加減。用南沙參生晒朮茯苓山藥扁豆淡芩廣橘紅佩蘭葉大腹絨冬瓜子炙草等味。三劑服下。果然溲利瀉止。口亦不乾。遂除去淡芩扁豆冬瓜子大腹絨。加入法半夏砂仁末蓮肉南棗二劑。胃口漸開。服至四劑。已進食如常。設不知者。惟止瀉開胃之是務。漫投溫瀉香燥之品。則水道愈滯。中氣愈窒。而危機愈迫矣。前人云。凡痢疾轉爲泄瀉。病主輕淺。要非盡然。蓋由過用通泄而轉成者。病亦非輕。此案不過一例耳。

### 膈膜發炎療治之經驗

理事

喬尚謙

余於孀母患兩脇時而發熱。甚則終夜不寐。將及半年矣。細檢前所服方。多係涼藥。竊疑此症初係外感。且病人身體素強。胖人類多濕多痰。偶得外感。氣血凝滯。化火化熱。醫者不知。以其發火。專用涼劑。致將邪火冰伏于膈膜之間。幾無出路。此病之所以纏綿日久也。又一醫生主張峻下。重用西醫鎂礬養。亦不見效。後服大黃六七錢。則不第脇間發熱。並在大腸部位亦現熱矣。竊意膈膜之病。既源于



肌肉。卽腹中之油網。唐容川指爲三焦。其中蒸腐水氣。瀉潤三焦六府。原有火力。鼓盪於中。此三焦之名所由來也。特爲邪氣所據。未免助長增高。內連包絡。所以其則不寐。是病現象。雖屬火症。然用涼藥。愈冰愈熾。恐更難措手矣。隔膜已近半表半裏。古人治半表半裏。首重柴胡。因以逍遙散爲主。合祛痰化濕之劑。服之仍不見効。繼思隔膜三焦。爲濕痰容易留著之處。所以古人治膈。多用祛痰之藥。如清膈煎之浮海石。白芥子。膽星類。達原引之草果。檳榔。溫胆湯之半夏。橘紅。竹茹。葉香。之杏。橘。松。朴。無非祛痰之品。因用諸藥。次第投試。歷經體驗。終用香附。旋覆合。溫胆類服之。始獲効而愈。

### 小兒黃疸證治經驗

校 生

石泰峩

一三歲小兒。身患黃疸。其証身體蒸熱。胸膈煩滿。皮膚黃如潰橘。兩目白睛亦黃。筋骨痿弱。不能行立。此由季夏濕令。而蒸熱薄于經絡。入于骨髓。使臟氣不平。故脾逆乘心。溼熱相合而成此疾也。蓋心火實。則身體蒸熱。胸膈煩滿。脾溼勝。則皮

膚如潰橘之黃。又有餘之氣。必乘己所勝。而侮不勝。所以肝腎受邪。而筋骨痿弱。不能行。內經云。脾熱色黃。而肉蠕動。又云。濕熱成痿。不誠然哉。所謂子能令母實。則瀉其子也。蓋脾土退其本位。腎水得復。心火自平矣。又經曰。治痿獨取陽明。正謂此也。余以加減濕黃散主之。方用黃連茵陳各五分。黃柏黃芩各四分。茯苓梔子各三分。澤瀉二分。作一服煎。飯前熱服。只服一劑。而病減半。至五日。又服一劑。而病全愈。內經曰。土位之主。其瀉以苦。又云。脾惡溼。急食苦以燥之。故用黃連茵陳之苦。寒爲君。以除溼熱。腎欲堅。急食苦以堅之。故用黃柏之苦。辛寒爲臣。以強筋骨。溼熱成煩。以苦瀉之。故用黃芩梔子之苦。寒爲佐。以止煩除滿。溼淫于內。以淡泄之。故用茯苓澤瀉之甘淡爲使。以利小便而導溼也。

### 蟲蝕肛門治驗

會員 趙 俊

方書有曰。下唇有瘡。蟲蝕其肛。此言其診斷法也。亦不盡然。有病者自言其肛門口內。時作極痒。且無可忍耐。檢察之。得小白蟲。長不過數分。細如胚絲。而口唇部

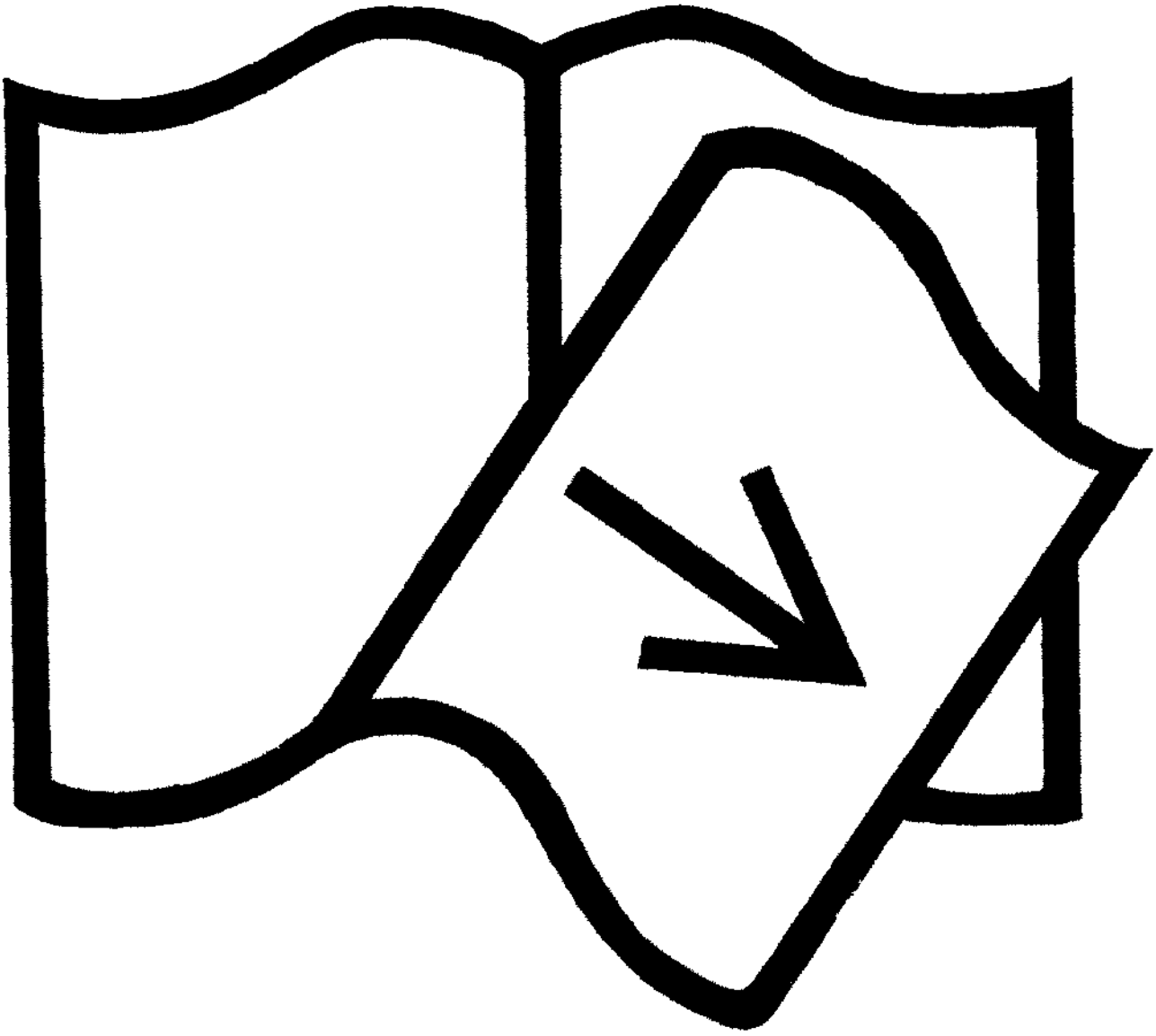
未必有瘡者也。此或另係一種局部病耳。然以方書成法施之俱不效。攷此種病之原因。或久坐濕地。或多嗜醇酒。或喜食烤炙味厚之物。其內臟之燥氣過盛。燥氣與濕熱相搏於腸間。大腸又主燥氣爲用。久則腐化生蟲矣。故作痒者。諸蟲蠕動於肛部直腸之盡處也。苦無良法。有友人云。伊有家傳一極簡易之方。治法不論男女老幼。以生二丑三錢爲末。豬肉半斤切碎。共同一處。用水煮熟。頓服之。停時大便自瀉。而燥痒自痊矣。此法雖微。其功頗著。依法共試七人。無不効痊。敢質同道研究其中妙義。幸垂教焉。

(方劑類)

六味丸不宜於陰虛說

名譽會員 沈仲圭

六味丸人人知爲滋補三陰之主方藥。肆製售甚廣。然細攷方中諸藥。殊不宜於肝腎陰虛之體。蓋澤瀉味甘寒。功專利濕消水。主治風寒濕痺乳難。夫陰血既虧。焉堪瀉利。矧已有茯苓。何必重用此品。徐洄溪曰。澤瀉乃通利脾胃之藥。以其淡



原件短缺

P 61-66

之下利便膿血。症屬實熱。治宜清泄。輕者僅裏急後重。或腹痛白頭翁湯為主方。重者必腹痛不堪。小便癱閉。排膿散為主方。失治或治不當。則有引起 Peritonitis 之危。(Peritonitis 譯義為腹炎。此證名我國醫書尙付缺如。)仲景所以列入少陰病。非無故也。

予臨證以來。對於桃花湯醫療應用之經驗。止滑利不止。(合胃關煎) 治宿疾腸紅。(合黃土湯除去黃土附子) 頗有特效。爰誌篇末。以告同人。

(藥物類)

論中西之藥原宜相助為理

名譽理事 張錫純

自西藥之入中國也。維新者趨之恐後。守舊者視之若浼。遂至互相牴牾。終難溝通。愚才不敏。而生平用藥。多喜取西藥之長。以濟吾中藥之短。初無畛域之見存於其間。故拙著之書。以衷中參西為名也。蓋西醫用藥在局部。是重在標也。中醫用藥求原因。是重在本也。究之標本原宜兼顧。若遇難治之證。以西藥治其標。以

中藥治其本。則奏效必捷。而臨證亦確有把握也。有如西藥之治吐血下血。以麥角爲最效。然究其所以效者。謂能收縮血管也。至於病因之涼熱虛實。則不問矣。若以麥角縮其血管。以中藥治其涼熱虛實。無難愈之血證矣。西藥治痲風。以臭剝抱水過魯拉兒爲最效。然究其所以效者。謂能麻酔腦筋也。至病因之爲痰爲氣爲火。則不問矣。若以西藥麻酔其腦筋。腦筋麻酔病暫時不犯。可容施治。用中藥以清火利痰理氣。無難治之痲風矣。至西藥百布聖。爲消化健胃之良藥。而常服之。恒令胃生依賴性。若與中藥白朮山藥並用。則無斯弊。骨泝波爲治男子淋證女之帶證之良藥。而對於歷久之病。恒不見效。若與中藥萆澄茄並用。則隨施皆能完全治愈。又如阿斯必林。爲治肺結核之良藥。而發散太過。恒傷肺陰。若兼用玄參沙參以滋肺陰。則結核易愈。又其藥善治濕病初得。然能解表而不能清裏。雖周身得汗。往往有裏熱未清而病不愈者。若於其正出汗時。急用生石膏一二兩煎湯乘熱飲之。則汗出愈多。而熱亦隨清。若是者誠難悉舉。試觀西人近

出之書取中藥而製爲藥水藥酒藥粉者幾倍其原有之西藥（觀其療學可知）是誠西人醫學之進步也。若吾人仍故步自封。不知採取西藥之長。以濟吾中藥之不逮。是甘讓西人進步矣。夫天演之理。物競天擇。我則不競。又何怨天之不擇哉。郭隗曰。請自隗始。僕願吾醫界青年。有志與西醫戰勝者。深體拙著衷中參西錄之命名。則用功自能端其趨向矣。

### 羚羊角辨

前人

雜 以熱治涼。以涼治熱。藥性之正用也。乃羚羊角之性非涼。而最善治熱。且既善清裏。又善透表。能引臟腑間之熱毒。達於肌膚而外出。此乃具有特異之良能。爲天生使獨。非可以常尋藥餌之涼熱相權衡也。而世之醫者。閱歷未久。從未單用羚羊角施之病證。偶用數分。雜於他藥之中。則其效不顯。卽或單用之。而不能與其所治之證。昭合。則其效不顯。既與其所治之證。昭合矣。而所用者。或成色有差。則其效仍顯。顯爲用羚羊角未嘗見其顯著之效驗。遂至輕議羚羊角爲無用。愚非

好辯。然既同爲醫界中人。原有互相研究之責任。今特將數十年所用羚羊角治愈之病十餘則。詳錄於左以證明之。

壬寅之歲。曾訓蒙於邑北劉仁村。愚之外祖家也。季春夜半。表弟劉銘軒叩門求方。言其子（年六歲）於數日間出疹。因其苦於服藥。強與之即作嘔吐。所以未來詢方。今夜忽大喘不止。有危在頃刻之勢。不知還可救否。遂與同往視之。見其不但喘逆迫促。且精神恍惚。肢體騷擾不安。脈象搖搖而動。按之無根。其疹出第三日。卽壓微有紫痕。知其毒火內攻。而肝風已動也。因思熄風清火。且托疹毒外出。惟羚羊角一味能兼擅其長。且氣味俱淡。孺子亦不苦服。幸藥房即在本村。遂取羚羊三錢。急煎湯視其服下。過十二分鍾卽安然矣。其舅孫寶軒。滄州之名醫也。翌日適來省視。見愚所用羚羊角方。訝爲仙方。

奉天都護（清之護寢陵者）三六橋之女文。年六七歲。患眼疾。先經東醫治數日不愈。延爲診視。其兩目努肉長滿。遮掩目睛。分毫不露。且疼痛異常。號泣不止。遂



單用羚羊角二錢。俾急煎湯服之時已屆晚九點鐘。至夜將半即安然睡去。翌晨  
努肉已退其半。又煎渣服之全愈。

奉天陸軍次長韓芳辰之太夫人。年六十餘。臂上患疔毒。外科不善治療。致令毒  
火內攻。熱痰上壅。填塞胸臆。昏不知人。時芳辰督辦奉天兵工廠。有廠中東醫數  
人爲治。移時不愈。氣息愈微。延爲診視。知係痰厥。急用硼砂五錢煎湯下三分之  
二。須臾嘔出痰涎若干。霍然頓醒。而患疔處仍腫痛。其疔生於左臂。且左脈較右  
脈洪緊。知係肝火恣盛。發爲腫毒也。遂投以清火解毒之劑。又單將羚羊角二錢  
煎湯兌服一劑而愈。

奉天友人朱貢九之幼女年五歲。出疹次日即慙。精神騷擾不安。自言心中難受。  
愚用連翹蟬退薄荷銀花玄參諸藥表之。而疹仍不出。繼用羚羊角二錢煎湯飲  
之。其疹復出。又將羚羊角渣重煎兩次飲之全愈。

奉天同善堂〔省立慈善總機關處〕堂長王熙春之幼女年四歲。因出疹倒靨過

急。毒火內鬱。已過旬日。猶大熱不止。延爲診視。形體病久似弱。而脈象確有實熱。且其大便乾燥。小便黃赤。知非輕劑所能治愈。將爲疏方。熙春謂孺子灌藥實難。若用好吃之藥。令其自服則善矣。於是爲開羚羊角三錢。生石膏二兩。俾煎湯一大茶杯。分數次徐徐溫飲。連服兩劑全愈。

奉天大南關劉璽珊之幼女年四歲。於孟夏時。胸腹之間出白痧若干。旋即不見。周身壯熱。精神昏潰。且又泄瀉。此乃至危之候也。爲疏方。生山藥滑石各八錢。連翹生杭芍各三錢。蟬退甘草各二錢。羚羊角一錢。(另煎兌服。此方即拙著衷中參西錄滋陰宣解湯加羚羊角。)煎湯一大盅。和羚羊角所煎之水爲盅半。分三次溫飲下。其白痧復出。精神頓爽。瀉亦送止。繼又用解毒清火之藥調之全愈。

奉天中學教員馬凌霄之幼子年三四歲。因出疹。屬急來院求爲診治。其狀閉目喘促。精神昏昏。呼之不應。周身壯熱。大便數日未行。愚曰。此疹毒內陷攻心。傷其神明。所以若是昏沈。非投以羚羊角解其熱毒不可。遂疏方。生石膏一兩。玄參花

粉各六錢連翹金銀花各三錢。甘草二錢。共煎湯一大盅。又羚羊角二錢煎湯半盅。混合分三次溫服。盡劑而愈。

奉天海關稅局文案陳南士之女年六七歲。疹後旬餘。灼熱不退。屢服西醫藥不效。後愚視之。脈象數而有力。知其疹毒之餘熱未清。俾但用羚羊角一錢煎湯飲之。其熱頓愈。

歲在壬寅之孟秋。邑之北境。霍亂盛行。因斯歲少陽相火司天。肝胆火盛。且患病者多心熱嗜飲凉水。愚於至危之證。必於方加羚羊角二錢。（彼時此藥價值猶低。服者皆愈。是羚羊角不但善解疹毒。並善解霍亂之毒也。）霍亂證原有毒菌傳染。在奉有安東王姓女學生。求爲看病。自言上焦常熱。下焦則畏涼。且多白帶。家中存有羚羊角。不知可服否。答以此藥力大。且爲珍重之品。不必多服。可用五分煎湯服。若下焦不覺涼。而上焦熱漸退。可徐徐服之。後其人服羚羊角數次。不惟上焦熱消。其白帶亦見愈。下焦並不覺涼。是羚羊角性善去熱。而又非寒涼。

之品可知也。

內子王氏。生平有病不能服藥。聞藥味即欲嘔吐。偶患大便下血。證甚劇。因粗識藥性。且知羚羊角毫無藥味。自用羚羊角一錢煎湯服之立愈。

醫 邑中友人毛仙閣。善治吐血經手無不愈者。其方中喜用羚羊角。言吐血多肝胆之火上冲。用羚羊角平其肝胆之火。則吐血自易愈也。

學 近於季夏初至滄州。有中學書記張雅曾。河西紀家屯人。來院問方。言其家中有週歲小兒出疹。延醫調治數日。其疹倒靨。皆成黑班。有危在旦夕之勢。不知尙可救否。細詢之。知係毒熱內陷。與以羚羊角一錢。及玄參花粉連翹各數錢。俾將羚羊角另煎。與餘三味所煎之湯兌服。一劑而愈。

話 夫犀角與羚羊角。同爲珍重之藥品。而犀角價值尤貴。真者尤少。愚實未嘗屢屢試用。以定其確實之效驗。是以不敢輕加評議。姑懸爲闕疑之條。以待同人之研究而已。蓋愚於藥性。從不敢憑空擬議。必單用屢用。精心實驗有得。而後登諸札

記。以爲異日撰述之鑑本。是以近著第四期衷中參西錄。專講中西藥物。所載中藥。不滿百種。而藥後講解。已近十萬言無非舉數十年精心實驗之所得。而盡情披露傾吐。以貢諸醫界同人也。

## 醫案門

## 關於詐病之治法二則

張景岳曰。予向同數友遊寓榆關客邸。內一友素耽風月。忽於仲冬一日夜叩予戶。張皇求救云。所狎之妓。忽得急證。勢在垂危。倘遭其厄。禍不可解。予往視之。見其口吐白沫。僵仆於地。以手摸之。則口鼻四肢俱冷。氣息如絕。陡見其狀。殊爲驚駭。因拽手診之。則氣口和平。脈不應證。予意其脈和如此。而何以證危。如是沈思久之。豈即仲景所云詐病耶。復診其脈。安然如故。遂大聲於病妓之旁曰。此病危矣。須用極大艾團。連灸眉心人中小腹數處。方可活。惜花容損壞耳。余寓有艾。宜速取來灸之。然火灸尙遲。姑先與一藥。使其嘔之後。倘有聲息。則生意已復。即不灸亦可。若口不能嘔。或嘔後不甦。當速灸可也。病妓聞余之言。竊已驚怖。惟恐大艾著身。藥到卽嘔。嘔後少頃。卽哼聲出而徐動徐起矣。次日問之。乃知爲吃醋而

發也

景岳在都。有金吾畜二妾。其一則燕姬也。有母隨之。一日二妾相競。燕姬理屈。若母助其跳跟。遂致氣厥若死。乃令一婢抱持而坐。自暮達晨。絕無甦意。延治。初入室。見其肉厚色黑。面青目瞑。手撒息微。診其脈則伏渺若脫。亦意其危也。而治法難施。溫補則慮其氣逆未散。開導則慮其脈絕難勝。躊躇間。乃請復診。則以十字交叉抱腹。仰坦婢懷。因疑其前已撒手。今能反手。豈他人之所爲乎。及診之。似有嫌拒意。拽之不能動。乃出其不意。猛拽之。則頓脫。有聲。力強且勁。此非欲脫真病明矣。因思其脈若此。或以肉厚氣滯。此北人稟賦多有之。或以兩腋緊夾。此奸人狡詐亦有之也。若面青色微。則怒氣使然。自不足怪。識見既定。因聲言其危。使聞灸法。遂先投一劑。下咽即活。金吾因詢其病真耶假耶。若假何以竟夕如是。且形症畢肖。若真何以藥下即瘳。抑果藥之元秘乎。曰元秘乃在言耳。不過借藥爲名。但使彼懼。病即去矣。經曰憂可勝怒。正此謂也。然其狡詐一至於此。使非再診亦

幾爲所誑。可不審哉。

按此二條皆詐病也。前條人病脈不病。尙易揣度。次條若非再診。幾爲所誑。比前案更難辨識也。現今世風不古。奸詐機巧。千狀萬態。凡我醫界之從事於軍醫、保險醫、監獄醫、警察醫、工廠醫者。關於兵役之徵免。勞働之賑恤。保險之賠償。不得不注意於詐病一門。近世德人首著有詐病論。日人木谷祐寬更從而譯補之。名曰詐病及鑑定法。書分內科、外科、眼科、耳科、神經病科等。至爲詳盡。然各國人情互異。習俗不同。吾輩究當本仲景詐病之論。廣求歷代名醫鑑定之法。以完成此公用之醫術也可。



## 通訊門

## 本會序葛廉夫先生肺病論

時至今日。中醫陵替極矣。自前清道咸以後。泰西醫術澎湃而東。中醫當之。幾不免受天演淘汰。而未絲毫存。救時之士。盡然憂之。僉謂中土醫籍。非無精深獨到之詣。第以文字奧衍。漫無統系。東鱗西爪。爬梳爲難。學者有終其身望洋而歎者。是非仿效西例。重行編製不可。而先生應時勢之要求。乃有肺病論之產出。肺病論者。論凡關於呼吸器官之病理也。是在病理學中爲最重要之一部分。先生首及於此。爲之定其義例。準是而推及於循環器官病理。消化器官病。理排泄器官病理。終結之以神經系病理。是中國無病理學。而有病理學矣。則此肺病論一編。實爲後學編製病理學之導師也。矧泰西人士。稱肺病爲最難治。經數十國之著名醫家。歷驗多年。迄今尙無正當之療法。豈知我國自內難以降。以至漢晉唐宋。

金元諸名家學說。業經覃思竭慮。幾費研鑽。得先生匯合而編次之。凡肺之本病。以及肺之所屬。與夫肺之所受內外諸病。罔不條分縷晰。備述靡遺。計論六十五篇。選方七百三十餘首。弘中肆外。聚歐亞諸大家學說。而一鑪鎔冶。此固空前絕後之鉅箸也。寧獨知醫者得此。臨診施治。可引爲參考之資。即不知醫者得此。見病知源。亦可藉廣利濟之用。其爲裨益豈淺鮮哉。昔敬會醫學雜誌創行伊始。先生投稿數則。曾經披露一斑。今則薈脫付梓。俾海內人士得窺全豹。行見斯書一出。紙貴洛陽。無有不以先覩爲快者矣。夏歷甲子年長至前五日。山西中醫改進研究會序。

### 劉蔚楚君記楊來儀先生救治虛損垂危症

續二十二期

治病時。公謂每與子談醫。貌動而神不動。得毋醉心科舉。抑疑我物孤思伴。人老思傳。加以強聒歟。特檢張仲景傷寒論自序以相示。余亦悟幻泡浮雲。性命爲寶。皮之不存。毛將安附。悚然受教。公初取陳修園十八種。先講人體內外之功用。陰

陽樞紐之參求。首傷寒。次雜病。論脈與藥。取諸本草求真。（余批此書并修訂脈訣容再錄）次受王士雄五種。再授孫一奎赤水玄珠。爲階級教授法。囑旁搜羣籍。上考經文。於前賢捨短取長。點明使自研究。似大學教授法。惜公年七十五歸道山。學僅半途。公末日。余泫泫淚下。公執手謂余曰。子母然。乘化歸盡。理數難違。子穎悟勤懇。教學相長。常快吾心。道有傳人。可以瞑目。堯舜與人同耳。不宜妄自菲薄。子其勉之。言畢夜半遂逝。痛哉。久之。始知陳修園注重傷寒外感。不使留邪。又一切和盤托出。使後學有下手工夫。乃經學家及善用溫熱藥派之一大結束者也。王士雄圓通諦當。應付時宜。乃溫熱病家之一大結束。與好用溫熱藥一派相對待者也。赤水元珠。四庫全書提要。評其好講爐鼎。未免白壁微瑕。而政治脈論明晰。推爲第一。乃金元四大家之一大結束。而婦科亦可調劑諸家者也。竊思風勞臆膈。爲醫門第一四大難症。其次五飲。皆喻所長。縱溫瘟不分。何傷大德。其論虛勞。尊重金匱。上述難經。主治脾胃。下取東垣。推論至疴積閉經。傳尸勞蟲。脈

症論治彰明。固能真知察病。其修改朱丹溪滋陰方四物知柏湯。條列一派活藥。復引陳公藏器加減藥法。力避痼痰留瘀蘊虫。真獨出手眼。者余謂此症若有外感。治虛勞人。宜法取輕疏也。難經論虛損。分陰陽。分上下。元著超超。但經所謂陰。與用苦寒滋膩家所謂陰。良有分別。修園謂此時有火。皆龍雷陰火。必宣五臟之陽方足使太陽一出。陰霾潛消。取及慎柔和尙。去頭煎。服二煎。甘淡入脾。與喻公皆漆室中之大明炬。應有千秋。則虛損與瘵。似不得從時師相混亦明矣。再論鹿茸精華。得火則飛。故尙書許公應駟。醫名京師。聞其言宜刮毛入鍋。隔水蒸熟。不用火炙。臨用多寡。銚爲細末。似甚近理。又查朱君玉堂痘疹定論。謂鹿茸以茄茸最上。外皮有黃毛。中有一包紫黃色。得之最難收拾。法宜鍋燒滾水二大碗。將茄茸泡於滾水中。隨即取出。迎風吹之。俟其涼。入原鍋滾水中再泡半刻。取出迎風吹之。如是七八次。將茸中之紫血角。晒乾收之。如不煮泡。即生臭爛。如煮泡不得法。紫血爆破流去。如市售者。四包色黑而堅。中已無茸云。按鹿角解再長。取其血

充足者。注認菴謂鹿角初生。長二三寸分。歧如馬鞍。紅如瑪瑙者良。茄茸卽此種也。朱君所云收拾。自是由鹿頂新取者。當求之關外。余所用乃各省認識著名大參茸莊選定。該莊派工人到寓。刮毛隔水蒸熟。晒乾全枝留用。若病家無力購全枝全架。祇得向大參茸莊購末用之。南省以茸近角尖一截。紫紅色爲血片。其中下二截。白黃如炒米色。爲沙片咀片。研末亦可取用。茸價已遠貴於前。血片更貴於沙咀片。且血片有多有少。每枝不同。果真狀如茄子。色渾如瑪瑙。卽難得之珍品矣。（麋鹿茸爲補精血最上珍藥。故列選法製法綦詳。然有六淫痰瘀虫積等病未去者。誤服多見膠固難除。須加審察。）以上所述。皆余延壽知醫之實導。可呈政於摯友周小農先生。於余慘遭世變。文籍散失後。敦勸追錄案著。者是烏可不記。負恩師益友之愛忱耶。遂記之。時年六十有一甲子春。記於申江遇安齋。再吾師之品誼。有不容盡泯者。其醫術多盡力於船人苦力之家。治愈而詣候起居者。絡繹不絕。可想見其恫瘝在抱。慈惠在人矣。合併記之。

第二十三期 通訊門

### 王少楠君改進中醫說

續二十二期

八十四

血液及脾臟疾患者。凡貧血病、萎黃病、白血病、紫斑病、血友病、壞血病。是皆血液疾患也。脾與血液本各一途。而更合爲一章者。因其發生白血球。而爲血腺之一。且凡萎黃病、白血病。而脾必腫脹。白血球之發生。亦隨之而增殖。其隸屬此編者。與有關係焉。新陳代謝疾患者。即瘰癧病、關節沈着尿酸。古名風濕病者。血中發生甜質過多。而爲糖尿病者。皆屬之。蓋以陳者不謝。而存體內。新者不生。或多生也。如糖疾病之發生。糖分過度是也。以健體血液中糖分。約百分百分之四。於糖尿病則爲百分十之四之比例也。

神經系統疾患者。則範圍甚廣。自大腦延髓。連續脊髓。以及全身內外諸神經之區域也。故分五章。而曰神經末梢疾患、延髓疾患、腦髓疾患、脊髓疾患、官能的疾患。而其症狀。要不外乎意識運動知覺反射四機之異常盡之矣。以上十部症狀。顧各有主徵矣。據症狀以尋其系統。按病情而求其原因。雖內科一書二十七萬

言其浩博茫無涯涘。然能提要鉤玄。則大綱既得。細目自可淹貫。夫亦曰讀書貴得其間也。

研究藥物學則知藥物之生理作用醫治作用也。生理作用者凡一藥對於健體而呈何等感覺也。醫治作用者對於病體而奏何等功效也。知西醫之作用。則中藥即可比也。惟西藥有系統。中藥則無系統。然借西以比例。中則有系統矣。惟其功用之優劣。則有不同也。試舉而比較之。西藥五千餘種。材料雖多。而歸類配伍。由博反約。其效力之範圍。不過十六劑而已。中藥二千餘種。有僅分十劑者。或更分爲八劑者。如張景岳之新方八陣是已。然中藥亦固有十六劑。因古人混合而未之分耳。西醫之十六劑者。卽麻醉劑、興奮劑、利尿劑、驅蟲劑、清涼劑、解熱劑、防腐消毒劑、變質劑、收斂劑、強壯劑、下劑、吐劑、祛痰劑、發汗劑、緩和劑是也。以中西十六劑之效力而比較之。西固較勝乎中。而中亦有不失其平衡者。改良營養而補衰弱強壯劑。西醫所恃者鐵質與苦味質也。則猶我之十全八珍人參

養榮以及歸脾等湯是也。要之鐵質多惹胃。似不若我之藥味純良。有增進食慾之功。而無阻碍消化之力。且熟地亦含天然鐵質。使胃力薄弱者服之。較用純鐵。尤覺易於吸收也。惟其補腦藥。與一般肉質滋養品。如雞汁。及將動物羶丸製出之司不爾明。收取肉類菁華。以添補人身血球素。而增加體重之山米他司。其滋養力則誠優我也。刺戟腸粘膜。催進大腸之蠕動機。而逐去其內容物曰下劑。中藥承氣諸方。雖徵確實。其有不及乎西者。則我之水銀。不及彼之水銀也。以我多含雜質。不堪內服。彼則製法精良。不特功善通便。且有防腐製醉之功。以挫病勢。而短縮其病機之經過也。稀薄氣道之分泌。或使分泌增多而易於咯出。曰祛痰劑。中藥究未退讓。而鎮嗽藥則西優矣。強壯心臟而催進血液。刺戟血經以快利呼吸。曰興奮劑。中藥之妙香散。急救回陽而加麝香等湯。雖可與西之毛地黃咖啡、淫樟腦精、番木鱉等並駕齊驅。但參麝二味。偽者則無效。真者每劑非數十元不能購。况真川麝得之尤難。價貴得難。似當酌用西藥。價廉而效速為宜。鎮靜神



經機能。鈍麻全身知覺。所謂止痛藥。催眠藥。鎮痙藥。曰麻醉劑。此則不獨西驗。抑亦備矣。我則直謂無其藥可也。以有其藥而製法失宜。如草烏、附子、天麻、南星等。浸之熬之。真性去。渣滓存。用猶不用。若天竺只。鬧羊花。曼陀羅。不知用量。而輕則無功。重則招危險。遂使絕好靈藥。在我則爲棄材。在彼則爲珍品。或用水煮者。以取其糕。或用酒浸。提出其功力。或用化學以取其純精。然後各定其用量。照量施用。靡不適當。乃我棄而不用。豈不可惜哉。減退病人之身熱。曰解熱劑。理由不止一端。而其應用之解熱藥。尤覺品類完備。審查發熱之原因。而擇其特效之藥品。以施之。則藥到春回之妙也。減退病人身內之生熱。曰清涼劑。而中藥實未多讓。以甘露飲、竹葉石膏、白虎等湯。殆不遜彼諸里母堊劑也。然鎮靜血行之亢進。減退組織之分解。雖曰奏効。而撲滅發熱原因之有機發酵素。則遜之遠矣。驅殺人身之寄生蟲。曰驅虫劑。猶以西藥有準。蓋西人於人身之寄生虫。其查出者約若干種。於肺則有二口虫、袋帶虫。腸中則蝨蟲、蛔蟲、蟯蟲。十二指腸則有鞭蟲、司

兒利斯台克利蟲。而所謂原蟲類者尙有六種。肝臟中亦有二口蟲及袋帶蟲。其種類之多。藥物亦隨之而完備。中醫舊有查出者。不過數種。而治法且無一定。實驗未著。西人於某蟲須用某藥。皆中肯綮。余故曰西藥有準也。減少分泌而止出血曰收斂劑。中藥雖頗有效能。要亦不若西準。蓋收斂藥分金屬酸性鞣質。雖有種種之藥品。中西畧同。然其效力。中劣西優。則不能爲諱也。其奏效之速。如以千倍之亞特來那林之溶液。外塗內服。出血頓止。尤非中藥所能及也。增多腎藏之分泌而奏利尿之效者。曰利尿劑。催進血液之循環。以增多皮膚之排泄。曰發汗劑。潤內皮而減少刺戟。曰緩和劑。此三者西藥固有效。中藥亦未嘗無功。謂在伯仲之間可也。刺戟胃壁腹筋使其痙攣收縮以致吐者。曰吐劑。貼於皮膚組織而奏引赤發泡者。曰刺戟劑。此兩劑中雖有其藥。而效力亦不及西之確實也。防物質之腐敗。而奏滅殺菌毒之效。曰防腐消毒劑。血中有毒質病的有沉着物質。有藥物能清之能溶解之。曰變質劑。此二劑中藥雖有三黃散。三仙丹以塗布外瘡。

土茯苓、金銀花、昆布、海藻，以清解血毒。萬不及西藥之洗滌劑、塗擦劑、調製精良。以治其外。汞劑、磷劑、沃度劑、砒素劑、亞爾加里劑、植物性變質劑，取材完備，以治其內。故外科之治療，宜乎西醫之擅長矣。中西藥物效力之優劣，大概如斯。顧西藥優矣，而用西藥則國粹未免淪亡。無已則凡可用中藥者，則用中藥，以保國粹。或非中藥所能奏效者，則用西藥可也。欲達處方治愈之目的，是在擇其適用焉而已。  
(未完)

### 醫學達變自敘

名譽理事 張國華

學問非深造至極，不能有神化之境。然神化當由達變而臻。所謂變則化也。經常之道，猶匠人之規矩，舍規矩而成方員，無是理也。泥規矩而拘方員，非神技也。夫醫亦猶是，不識成法，焉有準繩。拘守成法，何能治變。必也守經通權，由常達變。方為醫之能事。不然以一成不變之法，應千變無窮之證，難免乎僨事矣。所以先哲有見痰休治痰，見血休治血，汗母專治汗，熱莫徒攻熱，喘症休耗氣，遺精莫澀洩。

明得個中輒。方是醫中傑云云者。詎非有鑒於醫貴達變之道耶。爰將前聖後賢。精穎超特之旨。及鄙人心得新發明之處。分別著述。擇尤成帙。名曰醫學達變。俾舉端啓悟。庶不致故步自封。以一成不變之法。誤千變無定之證耳。往年虛勞要旨之刊。專論內傷。而茲編所闡。特推及外感雜證諸說。醫苟能由是深造。錯綜靈變。穎悟妙用。轉達轉上。極至神矣。化矣。此則進乎醫之上乘也矣。

譯取門

治小兒脫肛最新法

德國大學教授醫學博士愛登氏著理事

楊永超譯

小兒脫肛。爲數甚夥。如能將其現有之原因除去。並籍相當輔助力。使收回之後。不能再脫。如此自愈者。能居多數。所謂原因。大抵皆因腸炎而起。所謂相當輔助力。如整復之後。以絆創膏緊貼肛門之兩端。則易於外脫之腸。即可保留。

惟小兒大便。力其擠腹。此爲再脫之緊要原因。腸內既有炎症。大便必數。大便數則脫肛亦隨之數。此時極難設法。故欲使之不再脫。非先去其腸炎不可。原因既去。大便之次數減少。脫肛之機會亦隨之減少矣。腸炎之治法。凡畧知醫術者皆知之。非此篇所宜述。此篇所述者。爲治脫肛之最新法。如遇普通治法皆失其效用時。可按此法試之。

余（作者）自試驗至今日。已完全治癒十人。其法先將脫出之腸。送回肛門之內。然後注射人脂 Humanol 於肛門周圍的粘膜炎之中。則直腸之末端發生環狀突起。此環狀突起之效力。猶如圍牆。可以範圍欲脫之腸。不得再逸出肛外。此蓋就其機械的作用言之。但人脂之優點。尙有較機械作用爲更優者。如注入之後。吸收極慢。則直腸得以從容恢復其原有之收縮力。且在組織內毫不起副作用。又爲治療上不可多得之妙藥。不特此也。注射之後。括約肌收縮合度。肛門緊閉。以前外翻之黏膜。居然盡收回。不可復見。此等現象。卽上述之圍牆狀突起於注

射後不發生時。亦可見之。其功效實有足以驚人之處。

脫肛症之重者。肛門甚闊。鬆懈異常。以兩手指探入。毫無抵抗力。此為最不易治療之症。而注射人脂之後。反能手到病除。其功力豈可沒滅哉。

顧人脂何以有此特效。其真確的解釋。尙付缺如。余（作者）以為注射之後。發生刺激作用。組織受此刺激。於注射處起輕易的炎症。注射後第一天或第二天發生浮腫。此即輕易炎症之明證也。此輕易炎症之益處。在其愈後能使已經鬆懈之黏膜。彼此固結。而成為保獲肛門之基底。並能預防將來之復發。

注射時須用通身麻醉。先將一指伸入直腸。以備刺針時。針頭不致刺到錯處。注射之量。由三十至八十cc。祇要於肛門兩傍。各刺一針。則針便可編達肛門周圍之組織。刺入之深。須三四cm。以越出括約肌之上為標準。注射完後。以絆創膏橫貼兩臀。作暫時之保障。兩日之後。肛門收縮已緊。即無須此保障之力矣。有害之副作用。余（作者）至今未曾經過。惟第一次施用時。起一膿瘍。因刺針時。

小兒一動。致針穿透黏膜。傷口傳染。以致化膿。然亦非人脂之過也。其餘悉結果美滿。無瑕可指。又有一病曾注射兩次者。因注射兩星期之後。似有復發之趨向。故須再注射一次。已經治愈之十小兒。內有八個。踰兩年得相見者。不惟毫無復脫之虞。且無絲毫其他痛苦。結果美滿若是。豈初料所及哉。

惟脫肛過於沉重者。脫出之腸。其大如拳。腸膜離出於肛門之外者。有八個。此不能單謂為脫肛。並可謂為脫腸矣。以人脂試之。終不獲效。至此非祈靈於外科手術不可矣。

總而言之。人脂為極有價值之脫肛治法。惜為價太昂。余甚望將來能發明一種中性脂肪可以代替人脂也。

至人脂之來源。係以化學法。由人體的脂肪組織製成。藥房內可以買到。製法複雜。不必詳譯。

### 最新用顏料防腐之成績

前人

顏料防腐之手續。於奏效上大有關係。用之得當則效速。否則效少。故吾人欲談顏料治療。須畧述顏料防腐之用法。

創傷治療。每一外傷。雖其多寡畧有不等。然吾人總須認爲已受傳染。因受傷之時。細菌最易附帶而入組織。組織受其刺激。便起炎症反應。甚至化膿。傷口益發不宜收拾。故吾人對於傷口之治理。第一注意處。卽先從防腐着手。傷口之新鮮光平且潔淨者。以百分一之藍顏料酒 (Tyoktaintinktur) 塗抹之。然後將創緣縫合。可獲一期愈合。如遇創緣有破爛者。須先以利刀齊整之。繼以百分一之藍顏料酒塗抹。最後縫合創口。外施以無毒的綳紮。而受傷之處。令其切實安靜。不使稍有動作。則一期愈合。亦可操左券。以上所述。皆就住醫院受診之病者而言。若病人因故不能在吾監視之下。(卽不能留院)而必須走診者。或受傷後越時太多而始就診於吾者。或傷口破爛不堪。吾輩認爲必受有可懼之傳染者。諸如此類。不能以上述之百分一之藍料酒治之。蓋其力太微也。須以百分



二之藍料酒塗之。且須置藍紗布捲（即用藍顏料所製之紗布）於傷口之兩角。所以導膿外出者。傷口不宜嚴密縫合。僅縫一二處。使傷口不致彼此過於離遠足矣。第一次綑帶交換。須過四天或五天之後。交換綑帶時。道膿之藍紗布捲取去。此後不過流出些許藍色分泌物。則傷口即從此封閉矣。

倘傷口過於破爛。且污穢不堪。則不能以針縫之。因其絕無一期愈合之希望也。用過酸水素洗去污穢。並灌入俾路支油。然後以藍布塞滿傷口。惟塞時須極鬆懈。切忌固塞。致防礙膿之出路。如此施治。第二期愈合之結果亦非常美滿。

上述創傷治法。吾人於大戰期內。曾經試過無數傷者。其中無一次使人不滿意者。其功效之美實非言語所能形容。即其他醫學名家。對於試用之成績。亦無人不讚其愈合之捷速。曩時所懼之傷口化膿。及傷口發燒（Wundfieber）。既至顏料治療發明以後。幾成罕見之症象矣。又加病者恢復健康極速。誠治療上之一大特色也。

蜂窩組織炎與膿瘍。遇此等症。畧施局部麻藥。卽以利刀開一口。然後將所有之膿。完全用紗布塗淨。繼以藍布填塞膿腔。惟須極鬆懈。切勿固塞。蓋慮膿之不能自由流出也。上施無毒的綑紮。亦須極鬆。此外尙須注意者。卽傷口須安靜放置。不可使稍受刺激。至於藍布在傷口之久暫。以身體之反應（卽有無發熱。爲轉移。如無發熱現象。則藍布在傷口內愈久愈妙。一者因可省手續可省材料。二者傷口可獲安靜。易於就痊。世人不察。交換綑帶。每每太數。或一日一次。更有一日而兩三次者。傷口受連續之刺激。於愈合上卽起種種之障礙。况病者因交換綑帶之過數。既多受疼痛。復多損血液（換藥時流血）。保護傷口之新肉芽。且因換藥手續而破傷而脫落。最要者換藥愈數。則傳染之機會亦愈多。常人以爲換藥愈多。則病愈愈速。殊不知實際上適得其反也。故吾人可斷言曰。傷口因節省交換綑帶而得之安靜。實於愈合上有極大之益處。回憶大戰期內。凡遇傷口。無不用沃仿紗布（Yodoformgaze）填塞。且交換綑帶。異常殷勤。取出沃仿紗布

之時。傷口與紗布黏連。則病者忍受多少痛苦。取出之後。因傷口內之血管已開。又損失若干血液。况填塞甚緊。膿不得流出。而聚集於傷口之內。故每起嚴重之蜂窩組織炎。此皆以前治療上之污點。而世界上大多數醫生。尙固守此法未肯放棄也。若以上述之藍布輕鬆填塞之。膿既得隨時流出。無停留之虞。既不能停留。則傷口與紗布無由黏連。取出時亦無由發生疼痛。又加換藥稀少。則傷口傳染之機會亦少。縱萬有一傳染。則顏料殺菌之力。亦可保其不致猖獗。故藍布在傷口少可五天至七天。多可至一二星期。然後換一次新布。直至傷口全愈而止。若遇深陷盲管或漏管。則上述之藍布排膿法。即不適於用。須以百分之三之藍料酒。注射於盲管或漏管之內。注射之前。當然先將盲管內之異物（如槍彈）取出。或漏管內之死骨除去。然後始能望其奏效。惟尋找異物時。預先亦可注射此顏料溶液於其內。則異物便易於尋見。因盲管着色素成藍色。自然與其他組織易於辨別。故用此法尋異物。手續簡而效收速。是藍色素於消毒能力之外。尙有功效可稱也。（未完）

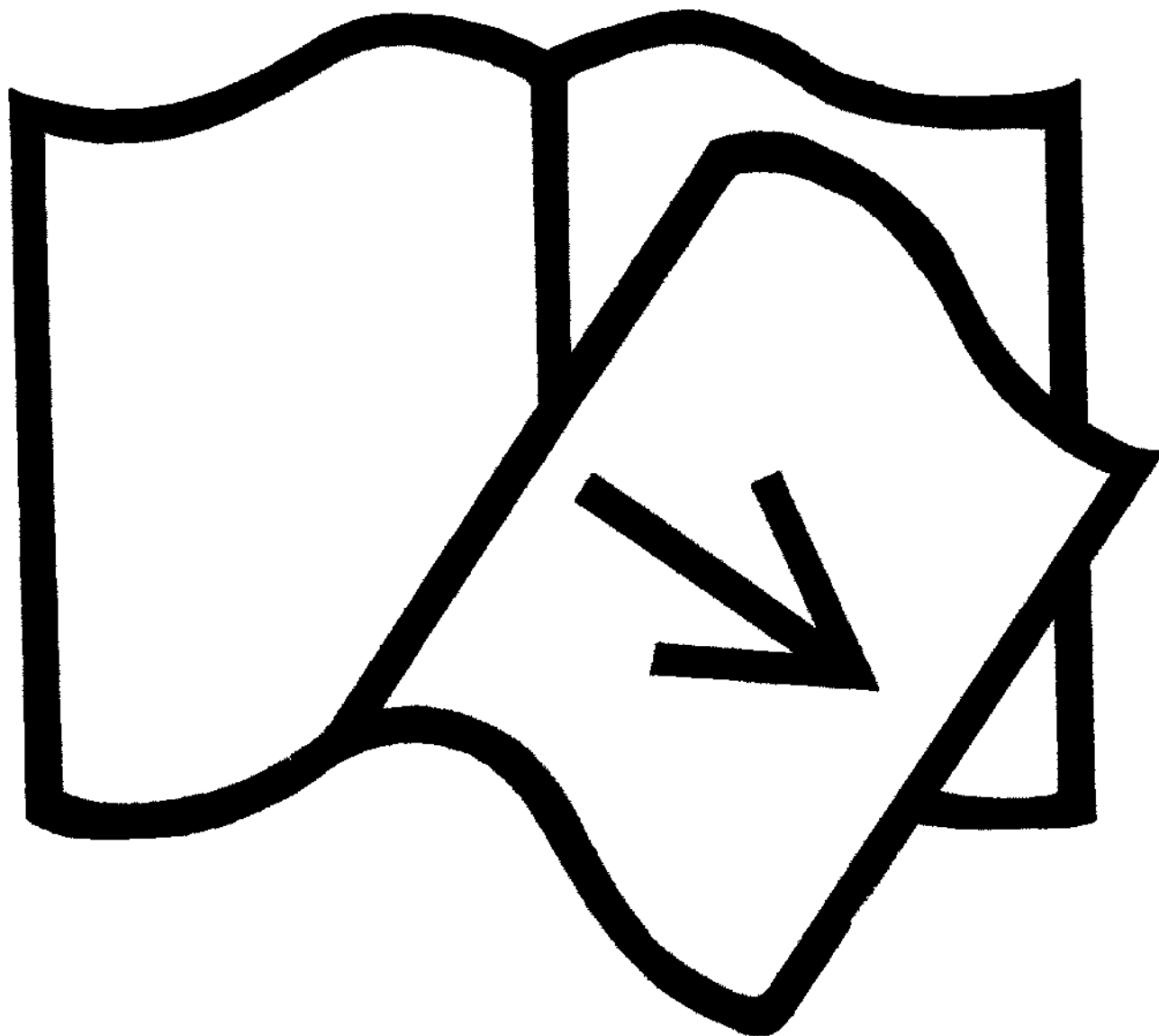
# 雜俎門

朱肱

錄包氏研究錄

包蘅村著

朱肱宋代大名醫也。所著證治活人書十八卷。其實是二十卷。此書一出。京師咸都湖南福建兩浙皆進表上呈乙覽。表中稱二十卷。世傳僅十八卷。此書刊本甚少。有杭州大隱坊本。咸豐朝烽火遍天下。書遂軼。所見者各家引本耳。其中惟沈金鼈引得最多。朱氏之學。僅附見於沈氏之書。後學未得窺其全豹。惜哉。初肱之祖承逸。官湖州州孔目。一日因事携僕過駝橋上。天尙未明也。聞橋下哭聲甚哀。趨視之。有男子率妻及兒女在焉。詢其故。曰。負豪家三百串。計息數倍。無以償。將以一家四命投諸河。承逸憫之。遣僕先護四人歸。而自往豪家曰。汝以三百串使四人死於水。於汝安乎。幸吾見之耳。既無所償。逼之何益。余特代償本。請免息。速焚原券。豪家慚。收其本而焚其券。其家感泣。願終身為奴婢以報。承逸曰。惡是



原件短缺

P 99-102

## 漏爲陽證與李太素所謂崩爲急症漏爲緩症絕對 不同其分辨究屬然歟否歟

衛允如

凡治婦人經病。必先明衝任之脈。蓋任主胞胎。衝爲血海。陰陽和平。經下依時。如有偏傷。則不能約制。成爲崩血漏血之症。夫崩漏爲婦人經病中之兩大證。請試舉其脈證言之。即可明乎龔李二說之然否矣。龔雲林謂崩爲陰證。係指其陰經陰虛而言也。經云。陰虛陽搏。病則爲崩。再診兩尺脈微細而遲。則衝任之虛損可知也。金匱有云。婦人血暴下不止。少腹裏急。暮即發熱。手掌煩熱者。溫經湯主之。再細考各家名論。崩證多由婦人悲哀。傷其心脾。或肝氣鬱結。或行房不慎。陰虛火動。或風冷客胞中。臍腹冷急。汗出如雨。此皆崩爲陰證之大略也。雲林謂漏爲陽證者。係指其陽氣虛寒。不能相維而言也。如金匱有云。寸口脈絃而大。絃則爲減。大則爲芤。減則爲寒。芤則爲虛。虛寒相搏。此名爲革。婦人則半產漏下。又云婦人陷經漏下。黑不解者。膠薑湯主之。此皆陽不自振而爲漏下也。而李太素所謂

第二十三期 星期徵稿選刊

一百〇四

崩爲急證漏爲緩證者是從病之現象形勢而言也。夫崩之爲病有暴下急迫之勢而漏下之證則爲陽明之氣不能維化脾陰而中土失其主信之力其血續斷續來或淋瀝不休論其病勢似爲稍緩然又有婦人懷孕漏血則胎隨血墮者其勢又不能謂爲全緩矣是緩之一字未盡然也不如雲林辨證陰陽較爲切當。

## 針灸討論會治法選刊

問春夏刺淺秋冬刺深其中深微妙法試闡明之

王創業

吾人之所以致病者不外乎陰陽二氣。天地陰陽四時五行之氣。和則生人。戾則害人。歲有春夏秋冬之各異。故刺有刺淺刺深之不同。春夏刺淺者。謂春夏陽氣在外。人氣亦應之。故當刺淺。若其人陽中尚有陰邪。刺淺之法不能入扣。經云春夏各致一陰。正所謂陽中有陰。非用秋冬之法不可也。秋冬刺深者。以秋冬陽氣在內。人氣亦在內。故當刺深。若有陽邪在外者。又不可盡用刺深之法。必須用秋冬各致一陽之法行之。所謂調和陰陽之法也。蓋先知其氣之所在。邪氣之來則瀉之。正氣之來則和之。故曰其氣之來。慎守勿失。淺深在志。遠近如一。又曰大熱在上者推而下之。上者引而去之。視先痛者當先取之。大寒在外留而補之。入於



中者從合瀉之。上氣不足推而揚之。下氣不足積而從之。寒入於中推而行之。此爲針刺之大法也。若求其所以然者。針刺貴乎得氣。毋拘以春夏刺淺秋冬刺深。蓋淺刺而氣不至。又須深內而取氣。深刺而氣不至。又須淺外而候氣。病在上者陽也。在下者陰也。審其陰陽上下。經絡順逆。當淺則淺。當深則深。而瘦人常宜淺。肥人常宜深。神而明之。豈刺淺刺深所可拘量哉。

### 鍼刺赤眼腫痛之經驗

理事 程 哲

眼痛赤腫。古人以五輪八廓分之。其說繁而不得其捷要。余每逢眼痛赤腫者。不論新久。先針痛眼之睛明穴。行瀉法。針五六分深。按三才進針。行二三點鐘起針。痛者可使立止。紅者可使立退。針後內服加味逍遙散。外用童便洗眼。若兼兩鬢角亦痛者。並針太陽紫脈上出血。輕者針一次可愈。重者針兩次三次可愈。如是眼痛日久。針後可以止疼而不能退其紅者。此血爲火燒。瘀而不能行也。可於逍遙散方中。重加桃仁草紅花酒軍下之。其紅自散。經云。肝開竅於目。又云。諸痛瘡瘍皆屬心火。

是則目痛之病。責在肝氣鬱遏。心火亢極之爲害也。聖訓昭彰。自是金鑿。用加味逍遙散舒肝清心。自是斷本清源之良法。刺太陽睛明。尤爲開門逐盜之捷徑。鄙人守用此法。收效良多。故特提出以共同人。

附方及穴

加味逍遙散方

雲苓 二錢 生草 二錢 白朮 二錢 土炒 白芍 二錢 酒炒 當歸 三錢 酒洗 柴胡 錢半 薄荷 一錢 黃芩

一錢 川黃連 一錢 白菊花 二錢 酒軍 錢半 水煎空心溫服忌五辛炙博等物便

祕者倍用酒軍 紅絲不退者是瘀血也加桃仁 三錢 草紅花 二錢

太陽穴 在眉稍旁紫脈上針時先以手巾緊勒其項使其血滿以三稜針刺出其惡血

睛明穴 在目內眥紅肉上按之有動脈應手針時令患者心要安定身要睡穩或直立端坐亦可兩目向前平視然後進針

### 編輯處啓事

啓者古今醫案充棟汗牛竊謂案者法也老吏斷獄鐵案如山熟於法耳若平無奇或以病試藥偶然倖中者似未可以案稱本雜誌醫案門多選古人精粹良法畧別種類分期登載現仍資料無多凡我同人熟於前輩醫案醫界舊聞名醫歷史筆記瑣錄之類望祈隨時抄示俾便分登一俟彙集較多彙刊成帙定當奉酬若干册以副雅贖不勝企盼之至

楊百城  
趙意空謹啓

### \*楊如侯先生靈素生理新論出版廣告 是書原擬刷印

一千部嗣以不敷銷售特再加印五百部以公同好兼爲振興國學溝通中西起見將本書原價定爲實碼八折每部售洋三元二角其躉購十部者另贈一部遠道並免去郵費以期普及郵票代洋九五折算書存無多購請從速

代售處 山西省城

中醫改進研究會  
橋頭街航慈醫院

張壽甫先生四期衷中參西錄每部定價一元郵費五分滄  
州立達醫院發售

上海中醫學會 中醫雜誌 第十二期出版

本會集合同志 旨在發揚國學 拯濟人羣 故除開會討論外 并發行雜誌 出版以來 風行遐邇 良以搜羅宏富 選輯精深志俾求實益於醫林 早已有目共賞 茲第十二期已出版 內容之美 更勝於前 每册大洋兩角五分 外加寄費三分 定六期洋一元四角 寄費一角八分 十二期洋二元八角 寄費三角六分 第一至第四期已售罄 從三期起尙可齊全 購者從速

又本會因前四期售完後 購者每苦首尾不接 爰將二三四期 從新編纂彙訂一册 每部定價一元二角 預約八角 預約期自即日起 至陰歷

四月底截止 五月出書

出版後不折不扣 外部加寄費八分

總發行所——上海西門內石皮弄中醫學會

分發行所——上海棋盤街商務印書館中

華書局著易堂文瑞樓

掃葉山房三馬路平頃堂

附啓 本會一二期紀念冊 函索者每本郵票十分

### 介紹浙江紹興醫藥月報

紹興醫藥月報爲浙紹何廉臣先生編輯內容精美每月一期定價一角全年一元半年五角五分郵費每期五釐全年六分民國十三年正月出版發行所紹城石門檻紹興醫藥月報社及紹城大街天芝堂藥號

### 三三三醫書創刊啓

癸亥夏本社主任裘君吉生以歷年所獲醫家秘笈並同社投寄著述擬付刊傳世遂遷杭垣蓋爲印刷便利計也詎醫報改組不數期而承印之武林印書館適

遭鄰火稿亦被焚幸醫書尙在編輯中未見波及然因之遲誤半載現荷文化印書局倪君憂天與弘文印書局蔡君貽最綏以最低工價許卽承印今將第一集先由弘文代印仍本醫者須讀三世書求三年艾方能三折肱之義名曰三三醫書以短篇不成卷冊之稿已刊三三醫報按旬發行而成卷專書自應單行印傳爰定每集三十三種每種一卷或數卷不等分訂洋裝本限一個月至少出版三種速則三個月出版一集以極廉之價收回成本三期分繳第一期洋三元三角惠到即將已出版者先行郵奉出書至三分之一再惠第二期洋三元三角出書至三分之二即將第三期三元三角惠清除面取外每次加郵三費三分其角洋倘荷一次併惠兩期則第三期得以免繳以答高誼此舉成本浩大每集祇印三百三十部無論何種概不零賣售完以後亦不再版有人翻印無任歡迎對於稿主亦恕奉送一集決算苟有餘利誓必貼入二集多印大部書稿尙有第一集未及付刊之稿第二集自當編入第二集正在編輯稿愿行世者速行寄社

中華民國十三年三月三日三三醫社敬啓

第二十三期 廣告門

### 三三醫報發行廣告

每旬 一册  
十二年七月三日第一期出版

編輯者 紹興裘吉生

發行者 三三醫報社

印刷者 武林印書館

寄售處 各省大書坊

#### 定價表費須先惠

冊數	冊全年三十三冊
定價	角三元
郵費	本國五厘 一角六分五厘 日本五厘 一角六分五厘 外國二分 六角六分

一百十二

### 中風斟詮發行廣告

全部三卷

定價 官堆紙每部 壹元伍角 實洋 壹元

著作 嘉定山雷張壽頤

總發行者 蘭谿中醫學校

印刷者 蘭谿福華石印所

# 江蘇全省 ◀中醫聯合會▶

發 行 月 刊 增 刊

月 刊

討論自治計劃提倡合群促成醫會之普及振興醫界  
事業護助醫林抗拒非法摧殘本良心之主導播鼓勵

之先聲

已出六期○欲購從速○

專事研究學術每期增刊一門順時令之變遷為編輯  
之標準採集古今方案彙選名宿佳作發揮透澈可為

增 刊

臨症之導師

增進學業○快讀此報○

(報價 每期二張定價大洋二分郵費一分  
全年二角四分郵費照加)

發行處

上海邑廟東  
本會發行部

## 衛生必讀特售預約券

啓者、衛生必讀附戒酒色財氣麻雀鴉片此書內容徵求各埠名賢大著其稿彼  
都人士均皆歡迎不獨有益青年及中年老年有嗜好無嗜好者閱之於身心大  
有神益如晨鐘暮鼓使人醒悟而得保其永享遐齡此書原價大洋四角預約期

第二十三期 廣告門

一百十三



第二十三期 廣告門

一百十四

內減售二角、寄力郵費二分、期以六月底截止、過期照售原價、各界諸君、如欲購是書者、祈從速為荷、通信處鎮江城內楊燧熙漢口黃陂前川中學校、蕭介青收、陰歷六月底截止、期後出書無悞、特此預約、

鎮江楊燧熙  
漢口蕭介青 公啟

### 嚴氏金匱廣義出版廣告

是書為慈谿嚴鴻志先生所著、內容精美、外觀雋雅、洋裝兩巨冊、定價大洋壹元貳角、現售照碼九折、十部以上八折、連郵費在內、以十三年舊曆十二月為限、限滿不折不發、扣行處在甯波慈谿東鄉費家市嚴氏養正學校、遠地如以郵票代、洋准三分以下之郵票為合格、按九五折計算、書印無多、購請從速、

慈谿中醫學會同人公啟

### 贈送醫醫醫病集

醫醫醫病集為上海黃社出版一二兩集、風行海內、現因戰爭關係、致第三集不克出版、(按所有定款通知退回)今該集廢餘尚多、請附郵票十分寄上海王信義濱醫藥圖書館黃社善後辦事處、立刻奉上、

### 李春芝藥物藥學遊記錄出售預約廣告

全國諸道友鈞鑒敬啓者 春芝不敏嘆國醫之不振鑒西記之日隆常此以往不第中醫失敗卽國產藥物亦將隨之淪亡究其失敗原因由於吾人不確切研究所致 春芝不才擬略圖振作爰於壬戌夏冒暑赴東山一遊所有山產藥物搜羅殆盡詳其形狀性色功能種植氣味歸成此集定名曰藥物學遊記錄原擬陸續披露瀋陽醫學雜誌惟需時日較多近承各省同志一再函促迅予刊印單本以爲研究藥學者之參考作鑒別藥物真偽之指南辭不獲已刻定八月出版計洋裝一大厚册定價一元二角郵費一角預約祇收洋八角郵票不收凡醫會醫校團體訂購在十部者加贈一部並九折五十部者八折百部以上者七折代派銷售除折扣外並提酬二成以答雅誼此版售盡決不翻印合併聲明

預定處奉天小南關益善堂李春芝收卽妥

代售預約處山西中醫改進研究會 此書今尚未到本會附誌

月刊 東亞醫學

定價 { 每月一冊大洋二角五分  
全年十二冊大洋二元五角

郵票代用作九折算

內容 分學說及實驗, 診療寶函, 綜說, 臨診講話, 處方集, 技術, 篇, 最近文獻, 藥物療法, 釋疑, 雜纂, 調查及統計, 新書及新藥, 介紹, 雜報等, 內容之豐富, 請以函索當呈樣本。

上海東寶興路三十八號

總發行所 東亞醫學社

分售處 上海商務印書館及地方分館

其他在中國著名書局

第二十三期 廣告門

一百十六

## 繪圖鍼灸傳真全書出版廣告

本會理事趙緝菴、孫祥麟、王郁文合著鍼灸傳真全書八卷，援引靈樞素問之精華，加以詳切註解，曰內經刺法兩卷，採擇古代名醫鍼法，慎其從違，曰名醫刺法兩卷，辨經絡繪圖形，更正他書錯誤，以求分明清切，曰考正穴法兩卷，本歷年心得經驗之術，講真理，求實效，闡明岐黃秘訣，曰鍼灸傳真兩卷，共成八卷，各成成本，現已脫稿出版，凡有志針學者，請速購閱是盼。

價目

每部 八本 定價大洋二圓三角

如買廿部以上者

按九扣核算

十部以上者

按九五扣核算

繪圖鍼灸傳真價目發行表

總發行所山西代縣亨利石印局  
分發行所山西中醫改進研究會  
剪子巷成文齋書局  
印刷所山西代縣亨利石印局

第二十三期 廣告門

### 江蘇常熟醫藥月刊徵稿廣告

啓者常熟張君汝偉發啓醫藥月刊自出版後頗爲醫界歡迎今因稿件缺乏暫行停版深望遠近同志對於醫藥心得優良稿件弗吝珠玉源源寄以期繼續進行濟人利物不勝企盼山西中醫改進研究會代啓

### 無錫王旭高名醫醫書六種出版廣告

先生醫案柳君寶詒已選入四家醫案尙有退思集類方歌註醫方證治彙編歌訣增訂醫方歌訣醫方歌括薛氏濕熱論歌訣西溪書屋夜話錄治肝秘訣六種於傷寒濕溫雜證肝病闡解詳明思路新穎尤在醫林允堪研究醫校學生尤便誦習茲由吳縣陸晉笙君重訂小無錫周農君精校交上海千頃堂石印每部六角八折掛號郵費一角各省大書坊均有寄售

分售處無錫西門外棉花卷周小農醫室

### 介紹學道新書金丹真傳

學道必須修養修養端重師傳奈今之道家稍有承述皆秘爲奇貨故作艱深多立層次使學者望而却步似非大道爲公之旨茲有漱石生者本其師傳悟澈元

山西官民 海內外  
日日必 處處爭購

晉民快覽  
Popular guide book of Shansi

妙掃除秘密居奇之習將道家修養工夫合盤托出著書一卷名曰金丹真傳有志學道者但手此編自入終南捷徑現此書已風行海內并垣各大書坊均有發售特為介紹知左

呂聯奎 楊百城 仝啟

↓ 爲 家庭 社會 個人 事業建設上惟一之參攷書良因山西百政維新

諸可借鏡 社萃英擷華年刊一編三年以來荷承海內外賢達推為山西之寫真晉政之年鑑敝社至為榮幸十四年的新出版了每册仍售四角寄費七分半山西省垣各大書店均售所費有限不啻遊歷山西一週如承函購請詳開姓氏地址逕函本社李炳衛君照寄不悞郵票代現不扣另有目錄函索即寄

山西晉民快覽社謹啟  
社址省垣 新城街

第二十三期 廣告門

一百十九

中華民國十四年二月二十八日出版

編輯兼發行所

山西太原省城新民街即精營東二道街北首門牌第一號  
中 醫 改 進 研 究 會

信 實 進 取 愛 羣

## 一 意 注

本雜誌每兩月一册全年六册如承訂閱請寄現款郵票代價九五折扣以三分以下者爲限

表	目	價			
零	半	全	年	年	年
售	年	年	三	六	六
一	三	六	册	册	册
册	册	册	大洋一角五分	大洋四角	大洋八角
費郵	費郵	費郵	一分半	四分半	九分

## 二 意 注

本雜誌爲提倡醫藥學起見凡有著名醫家及經驗良好藥品願登廣告者列表於下

目	價	告	廣		
四	半	全	頁	價	
分			數	目	
之				兩	
一	頁	頁		月	
大	大	大		一	
洋	洋	洋		期	
一	二	四		半	
元	元	元		年	
大	大	大		三	
洋	洋	洋		期	
二	五	十		全	
元	元	元		年	
大	大	大		六	
洋	洋	洋		期	
三	八	十八			
元	元	元			