

中華民國二十五年九月十六日

陸淵雷主編 謝誦穆編輯

第九十號

中華民國二十五年四月出版

中醫新生命

淵雷



本 期 目 錄	
言論.....	徐瀛芳
漢藥之知識.....	久保田晴光
論孕占男女.....	徐瀛芳
吳山散記.....	沈仲圭
金匱發微序.....	陸淵雷
珍本醫書集成序.....	陸淵雷
中醫脈學之檢討.....	姜白鷗
中醫偽書考.....	衛原
偶然隨筆.....	楊子鈞
驗方叢話.....	孔伯毅
習醫日記.....	孔伯毅
我國固有之防疫方法.....	李克蕙
談醫藥副刊.....	誦穆
診病奇核.....	兩蒼譯
中醫病名之研究.....	本刊
胃病醫案選.....	章次公
醫案.....	陸淵雷
答問一.....	吳景芳
答問二.....	紀會傑
答問三.....	吳承芳
課卷.....	
羅時鍵君來書.....	
周壽人君來書.....	
流行病須知.....	陸淵雷

北京圖書館藏

減費函授中醫學

本醫室開辦遙從。函授科學化之中醫學。業已二年。學者皆深表滿意。今續招新學員。凡國文通順。有志學醫者。不限年齡性別。皆可入學。尤宜於後開各界人士。(一)謀家庭衛生。欲得醫藥知識者。(二)感中醫學說太玄奧。欲得科學化合理之醫學說者。(三)西醫欲兼學中醫者。(四)舊中醫欲補充新學說。及臨診上之知識技能者。國府新頒中醫條例。中醫須有傳染病及他種與西醫相同之知識。此種知識。遙從講義中。最爲詳備。

今應外來要求。適應衰落之社會經濟。將學費減輕。計三十箇月習完。只費銀七十一元五角。可謂學醫之最低代價。交費法詳章程中。函索附郵五分。空函不答。欠資信不收。

上海牯嶺路人安里陸淵雷醫室啓

陸著醫書

金匱要略今釋 本書比傷寒論爲難讀。故古今注解極少。近出參以新理者。尤渺不可得。遺論精粗。淵雷此著。後於傷寒今釋三年。自謂發明新義極多。比傷寒今釋更善。連史紙精裝八厚冊。定價十二元。實售七折。郵費四角。國外酌加。

傷寒論今釋 用科學解釋最有價值之舊醫書。說解詳明。徵引極博。可以作研讀古書之鎖鑰。亦可以實際應用。與金匱今釋同爲中醫學必讀之書。連史紙精裝八厚冊。定價十元。實售七折。郵費三角。國外酌加。

陸氏論醫集 淵雷歷年論醫文字。文言白話長篇短篇都有。議論精警。趣味雋永。連史紙精裝四大冊。定價五元。實售六折。郵費二角。國外酌加。

發行處 上海牯嶺路人安里陸淵雷醫室內

代售處 上海三馬路千頃堂書局
上海四馬路二八三號國醫印書館

葉橘泉著

北平施今墨先生鑑定
南京葉古紅先生校正
近世內科國藥處方集

醫學中西新舊之爭。於今為烈。中醫理論古奧玄虛。不得以科學方法改革。中醫方藥確有實效。能補醫療法之不及。故識者僉認中醫須當科學化。西醫亦應國藥化。本書以西醫科學之理論。採取國藥之處方。病名則以西醫譯名為主。而附註以中醫相當之舊名。旨在溝通中西醫界之隔膜。俾中醫不守舊。西醫不盲從。依據科學原理。檢討過去。把握現在。以期創造中國本位的新國學。

中國醫藥衛生常識 平裝一冊售國幣四角
合理的民間單方 道林紙精印袖珍本一冊實售五角外埠寄資另加郵票
浙江雙林存濟醫廬發行 代洋九折計算

本刊啓事

本刊自創刊號至十八號。其中所闕數期。已補印完全。定戶自本期定起者。以前各期一律可以配補。○又粵桂同道。常函詢遙從繳費。是否以法幣為單位。查粵桂內地。尚通行小洋制。敝處繳費。則以法幣計算。

謝利恆朱少鴻陸淵雷
丁福保祝味菊王一亭 介紹江陰曹穎甫著

金匱發微(發行預約) 傷寒發微(現已出版)

金匱發微實價三元預約一元五角同時購傷寒

發微者只收半價洋二元郵費每部二角四分五

月底截止

門人 秦伯未 陳存仁 許半龍 丁濟華
丁濟萬 章次公 王一仁 沈石頑等校

總發售處 上海 梅白格路 二〇四號 醫學書局

蘇州國醫學校內科主任兼教授
 前浙江省永嘉縣中醫學公會主席南宗景著
 前浙江省永嘉縣中醫學公會主席南宗景著
 前溫州宗景國醫專修社社長

特價預約

中醫內科全書

本書分爲急性傳染病新陳代謝病呼吸器病消化器病循環器病血液及脾病神經系統病泌尿生殖器運動器病等十大部。上自內經傷寒金匱千金外臺。下迄宋元明清近代諸書。旁及東邦漢醫名家之說。搜羅殆盡。全書二百五十餘萬言。一百餘門。五十餘方。精裝兩巨冊。定價八元。預約四元。預約期本年八月底截止。

預約處 蘇州道堂巷三六號
 南宗景醫藥事務所

附啓

(一) 凡欲得傷寒金匱二書之真理者。必先熟讀白文。精思冥悟。然後瀏覽各家註釋。則各人之心思。始不爲註家所束縛。鄙人寢饋於斯。十有餘載。老馬識途。深知此中訣竅。特印成傷寒金匱白文合訂本。(附有經方歌括)五百部。(每部定價法幣壹元。不折不扣外埠另加郵費一角。)以便初學誦讀。而免抄錄之勞。國歷五月底以前預約中醫內科全書者。各先贈該書一部。五月以後。恕不奉贈。

(二) 中醫內科全書限印五百部。欲約從速。定書諸君之姓名。依先後次序。列入本書。以留紀念。函索本書樣本附郵二分。

醫學家主編
 陳煥雲

壽世醫報

優待定戶

○是增進醫學說經驗的導師○是保障民衆健康幸福的南針○

內容一覽

1	自由論壇	6	實用方劑	原價
2	長篇名著	7	衛生常識	每月一日 出版一冊
3	學術研究	8	民間治療	全年十冊 6 12月停
4	臨床實驗	9	醫藥要訊	零售每期 大洋五分
5	方藥討論	10	杏林文藝	訂閱全年 大洋五角

▲壹周紀念……訂閱全年……半價犧牲▼

▲特價徵求紀念新定戶三千戶!

▲訂閱全年連郵祇取二角五分!

▲自即日起至六月底訂閱爲限!

▲欲補第一卷全年減收大洋四角!

訂閱處

蘇州臨頓路 北桐芳巷中 吳縣壽世醫報社

言 論

改進中醫不必仿造惡劣方名

徐瀛芳

現在改進中醫的呼聲。一天高似一天。在開通的先生們。慢慢地仿製些新式方藥來。不比我們江西的先生們。還在十九世紀瞌睡。但是創出來的方名。都不免司馬遷說的。『其文不雅馴。薦紳先生難言之。』一派。果然能製出有效的成藥。味數很簡。配合很精。地道很真。裝置又能保存性味。便利攜帶。應用起來。極其方便。在下本非常贊成。不過一味模仿翻譯先生們隨便選出的形容名詞。不免有點肉麻。動不動便安上一個「什麼寧」。「什麼敵」。「什麼靈」……的嘉名。試問比較觀音救苦丹老君神明散的瞎吹瞎播。又有什麼分別嗎。從前的人。含在腐敗的空氣中。不嫌那種名目。現在的人。浸在混濁潮流中。不嫌這種名目。真是半斤對八兩啊。

古方。譬如素問的雞矢醴。四烏鯁骨一藷茹丸。都是用藥名做方名。後漢集湯液家大成的張仲景先師。也十有九用此例。此外有用證候名方的。像奔豚、四逆、等湯一類。有用藥物功用名方的。像承氣溫經、排膿、下瘀血、等湯一類。有用

藥物顏色名方的。像赤丸、白散、一類。又有少數用傳方人姓氏名方的。像侯氏黑散一類。（依愚見。仲景越婢湯。應該和千金趙燒圓一樣。是指傳方之人。但千金用傳方人姓名的方較多。）以後廣集效方的孫思邈真人。也是用以上幾個例子。不過仲景稍有青龍、白虎、真武、等湯的術家五行意味。開後來錢仲陽瀉青、瀉白、等方名。思邈稍有度世丸、靈飛散、辟瘟殺鬼丸、的道家神祕意味。開後來李東垣救苦勝靈等方名。但是極其少數。或許沿用一向流傳的原名。不出於兩家自撰。到宋朝以後。越來越亂。歷代醫家。也沒人去追究牠。近代最特別的。有流傳痧證方。用八音冠首。下列數目字。每音各八方。自「金一」至「木八」。共方六十四首。又有日本人以六律名方。如「南呂」、「應鐘」等類。這都算是祕密符號。與那方藥太不相干。更覺得不正規啦。

醫能備藥。返轉到醫藥不分時代。採藥製藥。都有獨立專門知識的人才。藥商不過成推銷的一種商業。除却多少弊端。那是最好不過。至於製造的成藥。若是全照古方的。就用原名。有不能全照古方的。姑且把在下所製的。來做比例。像加味綠礬丸。是用藥名命名。瘡疾丸。是用證候命名。止痛丸。是用功效命名。又有為仔細分別起見。像水腫絲瓜絡丸。是用證候兼藥名命名。金創止血散。是用證候兼功效命名。便閉坐導錠。是用證候兼用法命名。什麼「神效」、「聖藥」、「祕傳」……字樣。都不可用。若是已經化學提煉的成分。比如鷓鴣菜精。當歸素。這個「精」和「素」。是指有效成分。不是形容詞。那麼到是可用的。要知中醫改造。雖然壁壘嶄新。却不可流入惡套。切莫把皮毛一一去模仿。像學時髦姑娘側戴帽子才好。

有人說：「您未免中了舊文學的毒，單單在沒關係處計較。」這却不然。人們既要在沒關係處去仿造，教人眼花。又不是中了時代流行的毒嗎？不管新文化舊文化，總不要故意矜奇。像盧子繇著本草乘雅半偻，也無取乎那種艱晦別致的命名。再說到近人主張專用語體文的偏見，在下一向不恭維的。還有官製的簡體字，看來也有些頭痛。簡體字非絕對不可用，就是今體字的母親（隸字）也是秦朝時候程邈製出的簡體字。經皇帝核准行用，後來才產生今體字。從此六書的意義，失掉多了。比方「忙中不暇寫大萬字」的「萬」，頂上原是像蟲頭兩個鉗子，被程邈先生改成兩根草了。本來就沒理由，我們再「用方字摘去一點代之。」又有何不可。況且四千年來，字體變化了好幾次。不過講到現在中國文化，要提倡的事很多，專把這件事，咬定黃黎洲先生一句「可省却功夫一半」的話，要仗着政治的力量去推行，恐怕有點不妥當罷。要寫筆畫少的簡字體，來做閒字多的語體文，少寫幾筆，多寫幾個，還不是二五等於一十嗎？功夫可是省不了。從前曹錕做了大總統，傳聞他說道：「做總統不如做巡閱使舒暢，還要天天瞧字呢。」本來巡閱使何嘗不要瞧字，不過他在保定，絕對自由，百事都可不管，做總統呢，規模比較大，上手都有榜樣，不好意思不照例隨便瞧幾個字啦。我雖比曹錕多認識些字，沒有做到大總統，可是也怕瞧流行的語體文，官製的簡體字，還怕將來滿街添上這種惡劣的方名，益發唸不上口呢。

研究

漢藥之知識（續）

久保田晴光

（三）隋及唐時代

其次至隋（西紀581—617）始見中國再統一。築起唐朝文化之基礎。此間不過廿八年。醫人則有巢元方全元起楊上善等。巢元方於大業年間（西紀605—616）奉勅著病源候論。楊上善則於大業年間為太醫令。著有黃帝內經太素之書。是亦研究古代醫學所當注意者也。在本草方面。則不見出名之人。

其次為唐。唐為西紀618—917年間之漢民族帝國。五千年之中國歷史中。文化最盛。文學則巨星輩出。其光芒可比歐洲胡瓦斯答斯時代。

此時代之著名醫家甚多。其人與著書傳不朽之名者。為千金方著者孫思邈。外台祕要著者王燾。內經注著者王冰等。此期之本草書。第一可舉者。為新修本草。此乃蘇敬等二十二受高宗之勅而編輯者。本文目錄共廿一卷。藥圖十六

卷。圖經七卷。計四十四卷。成於顯慶四年（西紀659年）。此書在中國自古無傳。日本則自顯慶四年起。七十二年後之聖武天皇天平三年。曾筆寫焉。其中只存三四五十二。十三。十四。十五。十七。十八。十九。二十各卷。依此可以想像原本之狀態。然現存本純爲墨書。在巴黎之敦煌發掘之新修本斷片。則朱書墨書雜焉。大體依陶宏景校定之神農本草經舊態。以細字註曰「謹案云云」。證類本草卷一之唐本註揭載。

今以序爲一卷。例爲一卷。玉石三品爲三卷。草三品爲六卷。木三品爲三卷。禽獸爲一卷。蟲魚爲一卷。果爲一卷。菜爲一卷。米穀爲一卷。有名未用爲一卷。合二十卷。其十八卷中。藥合八百五十種。三百六十一種本經。一百八十一種別錄。一百一十五種新附。一百九十三種有名未用。

等。依此可以略推本文二十卷之內容也。此時附藥圖及圖經一事。實一大進步。苟此書現存。研究古藥當非常便宜。可惜散佚無存。

至若食療本草。乃孟詵所著。孟詵好方術。師事孫思邈。年至九十餘歲。晚年之氣凌駕壯者。初稱此書爲補養方。開元中張鼎改訂之。而改稱食療本草。依此得知周禮之食醫遺風。唐代養生家對食物。非常關心。視孫思邈所著之千金食治。可以想見。此書最初。恐不過如題名所示。以補養爲目的者也。

其次開元2年（西紀730）出世之陳藏器之本草拾遺十卷。乃收載神農本草及新修本草所遺漏者。不但傳古代之藥品。記述大抵正確。爲後代所貴重。此書在今日亦無傳焉。

此外更有甄權之藥性本草。蕭炳之四聲本草。楊損之之刪繁本草。李含光甄立言殷子嚴等之本草音義。杜善方之本草性事類。鄭虔之胡本草等書。皆散佚無傳。無由稽考焉。（未完）

論孕占男女

徐瀛芳

妊娠預占男女。惟男腹如釜。女腹如箕二語。視妊婦腹形以爲斷。較中西一切測驗法。更爲可憑。蓋胎兒至七八月。體位卽一定不變。通常足向上。頭向下。背向母前。足向母後。手足緊縮。此西醫產科所知者。其實稍有分別。男胎背多向前方正中。偶有微偏左方者。女胎背多偏向前右方。偶有偏向前左方者。但居極少數。故男胎妊婦腹頂尖凸。如覆釜然。女胎妊婦腹頂平坦。如覆箕箕然。逮分娩出產門時。男子皆作覆勢。女子皆作仰勢。其或橫生倒產。乃因故障使然。非天然姿勢也。此等占驗。吾嘗留心多年。并非少數偶合。然則男女之別異。果誰爲爲之。孰令致之。此理科學家所不解。亦不求甚解者也。則吾不得不求諸東方之玄論矣。東坡雜記云。『男子之生也覆。女子之生也仰。其死於水也亦然。男內陽而外陰。女子反之。故易曰。坤至柔而動也剛。書曰。沈潛剛克。古之達者。蓋知此也。秦醫和曰。夫女陽物而晦時。故淫則爲內熱。蠱惑之疾。女爲蠱惑。世知之者衆。其爲陽物而內熱。雖良醫未之言也。五勞七傷。皆熱肝而蒸晦者。不爲蠱則中風。皆熱之所生也。醫和之語。吾嘗表而出之。』晚近整理舊醫呼聲之高。號稱時髦者。動曰廢除陰陽五行。此與論藥性不拘寒熱之見。皆屬盲從西說。而非老於此道之人。夫五行應廢。陰陽不可廢。若并此而非之。不如『請公放筆爲直榦。』徑學

西醫。毋須繚繞黃帝岐伯之緒餘。徒滋牽溷爲也。

吳山散記

沈仲圭

△鎮嘔方▽

先師王香巖夫子。爲歸安凌曉五之門人。懸壺吾杭。垂四十載。求診者踵相接。治溫病多奇效。杭人因稱其善治傷寒。實則夫子於雜病亦多心得。嘗將生平歷驗之方。命同硯筆述成書。題曰醫學體用。歲乙丑。余請裘吉生氏輯入三三醫書。以廣流傳。茲錄「肝氣犯胃脘痛嘔酸」一方於下。以見夫子學驗之一斑。方用代赭石、旋覆花、括蕪、炒薤白、法半夏、炒竹茹、橘紅、白茯苓、生薑、左金丸、金鈴子、金石斛等十二味。按此方包涵括蕪薤白半夏湯、旋覆代赭湯、（去人參甘草大棗）竹茹橘皮湯、（去人參大棗）小半夏加茯苓湯、左金丸、金鈴子散、（去延胡）六方。蓋鎮嘔緩痛之複合劑也。（惟金石斛一味與本病無關似可刪去）岳母萬氏。素有肝氣痛。（按卽神經性胃痛）平日以小蘇打粉爲急救常服之品。乙亥冬日。脘痛嘔吐。胃呆身熱。服小蘇打及嚴醫方不應。召余往視。余處川連、半夏、吳萸、金鈴子、生薑、旋覆花、代赭石、雲苓等品。（原方未留副大約如此）再服而嘔止痛緩。蓋遵師法而奏效也。

金匱發微序

陸淵雷

曩嘗遇已故某偉人與餘杭章太炎先生相繼演說。某偉人陳義膚薄。吐辭淺易。而聽者傾耳屏息。摩肩重足。講舍不能容。章先生繼之。引據翔實。言辭雅馴。三數語後。聽者稍稍引去。比講畢。全舍僅存十許人。有假寐者。此無他。其曲彌高。其和彌寡故也。江陰曹拙巢先生。精選學。詩文書畫。俱推絕詣。以其餘緒治醫。專宗長沙。視晉唐以後。蔑如。無論金元。與故名醫丁君甘仁友善。討論醫學。互相推重。丁君精詣祕術。門人子弟或未盡知。拙巢先生知之獨詳。二君既年相若。道相似。然婦人孺子。皆知有丁君。而丈夫治醫者。或未知有曹先生焉。此無他。曹先生拙於言辭。不善脩飾。上海浮夸之地。人多皮相故也。丁君既沒。後生小子。轉相依附。竊取勦襲。躋於著作。人或亦爭相購取。風行一時。曹先生出其心得治驗。著傷寒發微。僕得而先讀之。以經解經。精湛允當。以爲自來注大論者。未能或先。而世人顧不甚重視焉。嗟乎。末世耳食。顛倒是非。有如是者。僕因章君次公。獲交先生。久已心儀其人。而憤世人之無目。今先生將續刻金匱發微。走書責序。且囑揄揚以速其書之行。僕謂先生書風行與否。不足爲先生重輕。不行適足以見先生耳。因書其所以知先生之始末。以謔天下後世之具正法眼藏者。丙子三月。後學陸彭年淵雷拜序。

珍本醫書集成序

醫學扇宋儒陰陽河洛之遺風。推五行運氣以爲說。千年來莫能自拔。科學既興。人尙物質。其視中醫固已荒唐悠謬。無異江湖術士之眩鬻欺人矣。益以西醫操醫政之枋。出入奴主。必欲艾除以爲快。而中醫之學術信譽。岌岌乎不保朝暮。

矣。然市上新刊中醫藥書。若新著。若舊籍。如雨後筍。如過江鱗。不可勝數。至有特闢肆以專鬻中醫書者。豈毀者自毀而實者自寶與。將因禍得福。如俗所謂被激反動與。余少壯以後。棄教讀而業醫。以爲中西雖殊。理無二致。凡中醫經效方術。必闡合科學。特久蘊於五行運氣之中。無以自顯耳。於是參互考索。以觀其通。有所得則筆之。不善韜晦。隨時刊布。一篇乍出。毀譽紛來。毀之者以爲驚新忘本。譽之者以爲披荆棘得大道。且謂老馬有識塗之智。有新出醫書。必馳書強其評。以決去取。坊間新刊珍本醫書集成。宣揚既廣。詢者益衆。夫古今醫籍。汗牛充棟。豈能盡讀。知其優劣。新刊未出之書。又豈能盡得其稿而先讀焉。無已。則視其編撰之人乎。子輿氏有言。讀其書。不可不知其人。珍本醫書集成。紹興裘吉生先生選刊。民十七。衛生部有不利中醫之議。中醫集議上海謀自救。時則有上下其手。以便私圖者。余當衆發其隱。咸詫恨。裘先生垂涕解紛。謂外侮方亟。不宜自暴團體之短。比入京請願。裘先生與於代表之列。有貴要招代表治病。意將以驗中醫之實效也。諸代表咸推裘先生。先生爲診治。應手立愈。先生家藏醫書極多。以爲雖甚簡陋。必有一長可取。無堪覆瓿者。乃擇罕見者。以活字版刊行。號三三醫學叢書。久而彌見重於世。余與先生齒異行。居異地。又不常通書郵。所知於先生者。僅此而止。然已足見先生之富學識經驗。而又涵容有大度矣。其人如此。其書可知。以視彼無知妄作。盜竊欺世者。豈可同年而語哉。友人沈君仲圭。裘先生門下士也。以先生命馳書索序。遂舉其所以答函詢者。以質先生焉。丙子三月。後學陸彭年淵雷拜序。

中醫脈學之檢討^八

姜白鷗

第五章 血壓關係之脈搏

血壓亢進——牢

血壓低降——濡

俞鳳賓氏曰。『人體血壓之高低。可表示其臟腑之態度。以及健康與否。猶地球上氣壓之升降。為預測風雨之一助也。』血壓關係人體健康之重要。於此寥寥數語中。窺其一斑矣。

公元一七三三年。英人史蒂芬·海耳司 (Stephen Hales) 試驗馬血壓成功以來。血壓兩字。遂為世人注目。其後迭經多數生理學家之實驗研究。移用於人體。對於血壓之測定。血壓診病之智識與技術。年有長足之進步。今漸為醫界所採用。此不過三十年間事也。而已普遍為醫師診察之對象矣。

血壓何謂哉。血液之循環。係遵水力學之原理而運行。由左心室之收縮。而產生高壓力。驅血液以循環於周身。是謂血壓。其進行方向。自高壓處流向低壓處。故血壓在左心室內最高。接近左心室之大動脈次之。毛細管及靜脈又次之。區別為四。然吾人通常臨床所稱血壓。但指動脈血壓而言。西醫檢查血壓。每於上膊動脈行之。測量記錄。分最大壓。最小壓。脈壓。凡三種。心臟收縮。送出血液。動脈擴張時之壓力。謂之最大壓。心臟擴張時之壓力。謂之最小壓。最大壓與

最小壓間之空隙。謂之脈壓。而一般所謂血壓。乃指最大壓而言者也。

血壓每隨種族。年齡。性別。環境之不同而見變動。據成書所載。列舉如下。

一 年齡 血壓每隨年齡而增加。實地研究家嘗謂高血壓與血管硬化。二者都是人體隨年齡衰老之自然法則。蓋當人體逐漸衰老之時。血管彈性組織漸被纖維組織與石灰鹽所替代。變為僵硬。試觀自來水通過橡皮管之壓力低。通過鐵管之壓力高。以橡皮管有彈性故也。血管硬化之影響血壓。與此正同。更知血壓之與血管硬化。相為因果矣。

二 性別 一般男子比女子高。據歐洲人之研究。其相差在最大壓為七·五——一〇。耗水銀柱。而月經斷緒後之女子。及月經多之婦人。有時血壓更低降。

三 身長體重 身體長大肥滿者。血壓高。反之。羸瘦短小者。血壓低。

四 一日中之動搖 早晚血壓較低。午後三時至七時達最高度。若過度用腦思索則更高。

五 睡眠 睡眠中最大血壓一般低下。約低二〇——三〇。耗。若夢中則較高。夜間卒中之多。殆以此也。

六 運動 適度運動時。血壓亢進。——此與內分泌有關。

七 精神感動 精神過度之興奮。血壓亢進。——

八 週期的動搖 據石川氏之研究。一月。二月。十二月。氣候寒冷之季。血壓每升高。七月。八月。九月。暑熱之季。則

比較低下。

九 飲食物 肉食者比菜食者血壓高。故持戒素食者多長壽。喜肉食者易卒中。飲酒後血壓著明上昇。但大醉後反低下。素嗜酒者。血壓亦多少亢進。食後血壓亢進。飢餓時血壓低下。

十 沐浴 依溫度而血壓變。過冷過熱之水。刺激皮膚。每使血壓增高。

十一 種族 東洋人較西洋人低。

人類健康時平均之心縮壓爲一二〇耗。心脹壓爲七九—九〇耗。茲列表如左。

年齡	心縮壓(即最大壓)	心脹壓(即最小壓)	脈壓
一五—一九	一一八耗	七九耗	三九耗
二〇—二四	一二〇耗	八〇耗	四〇耗
二五—二九	一二二耗	八一耗	四一耗
三〇—三四	一二三耗	八二耗	四一耗
三五—三九	一二四耗	八三耗	四一耗
四〇—四四	一二六耗	八四耗	四二耗
四五—四九	一二八耗	八五耗	四三耗

五〇—五四	一三〇耗	八六耗	四四耗
五五—五九	一三三耗	八八耗	四五耗
六〇—六四	一三七耗	九〇耗	四七耗

註、耗或譯作公厘。原名 (millimeter) 簡寫爲 (mm)

血壓亢進症之成因。乃細小動脈硬化。由自律神經之緊張。而細小動脈發生痙攣故也。據此。血壓亢進似與動脈硬化有密切之關係。日醫藤井氏云。『大動脈之動脈硬化。不論其硬化至何項強度。決不發生高血壓症。然如細小動脈一有硬化。可使血壓著明上昇。所謂血壓亢進之與動脈硬化有密切關係者。此動脈乃指細小動脈而言。』細小動脈對於心臟運動素來具有強力抵抗作用。硬化後抵抗作用更張。故全身血壓乃異常亢進。

小動脈何故硬化而成高血壓證。大別爲二。一爲生物衰老之自然變化。多見於中年以上人。斯際大小血管漸呈硬化。隨年齡演進。固不獨細小動脈爲然也。此乃生理狀態。通稱生理之高血壓症。另一起因於腎臟病。例如慢性腎臟炎。腎硬化症。原發性萎縮腎。尿毒症。及梅毒鉛毒等。通稱病理之高血壓症。患腎臟病者每見排尿障礙。以尿量減少。尿成分鬱積於血中。因其刺激。而全身各部分之小動脈收縮痙攣。見血壓亢進。一說爲腎臟萎縮時。副腎之髓質呈肥大狀態。由是髓質分泌阿特列那林之量增加。因其刺激。使細小動脈收縮。遂見血壓亢進耳。

血壓亢進之結果。每致心臟肥大之併發。

診高血壓者之脈。因末梢動脈硬化。血壓高張。血液充實於全血管。按橈骨動脈而但見其硬固緊張。在西醫謂之硬脈。徵之中醫之說。殆與牢脈相彷彿。牢脈本態。按之如金屬線。不易抑壓。蓋血管中層緊張則不易抑壓也。

舊脈書謂牢脈者。弦大而長。此指血管之形態而言。弦者血管緊張。大者血管擴大充實。長字即持續之義。蓋即血管持續緊張擴大之謂也。曰按之實強。縱之不移。此指切脈之狀。血管既緊張硬固。按之乃不易抑壓。不按亦始終如是也。此論頗為合理。

惟所述病理。無一相當。但見牢脈者。可知其為高血壓症。從而推究其原因之何在。辨其腎臟病之是非。研究其對策。於治療方面。必能得心應手。應付裕如也。

中醫藥對於高血壓症。尚無特效處置。醫家多注重靜養療法。絕對避免精神之過度勞動。凡高血壓症之由於腎臟病者。豫後多不良。此臨床醫家所宜知也。

血壓低降者。心臟運動減衰。故心左室出來之血液。無力噴射至遠處。血行弛緩。脈管乏緊張力。切脈細軟而無彈力。由於貧血或體液之消失。心臟衰弱等之結果。可參照本篇第三章。(待續)

中醫偽書考(續)

衛原

四庫提要云。脈訣刊誤二卷。附錄二卷。元戴啓宗撰。啓宗字同父。金陵人。官龍興路儒學教授。考隋書經籍志。戴王叔和脈經十卷。唐志並同。而無所謂脈訣者。呂復羣經古方論曰。脈訣一卷。乃六朝高陽生所撰。託以叔和之名。謬立七表八裏九道之目。以惑學者。通真子劉元賓爲之註。且續歌括附其後。詞旣鄙俚。意亦滋晦。其說良是。然以高陽生爲六朝人。則不應隋志唐志皆不著錄。是亦考之未審。文獻通考以爲熙寧以前人僞託。得其實矣。其書自宋以來。屢爲諸家所攻駁。然泛言大略。未及一一核正其失。且淺俚易誦。故俗醫仍相傳習。啓宗是書。乃考正舊文句句爲僞。原書僞妄。殆抉摘無遺。於脈學殊爲有裨。明嘉靖間。祁門汪機刊之。又以諸家脈書要語類爲一卷。及所撰矯世惑脈論一卷。並附錄於後。以其說足相發明。仍並載之。以資參考焉。

又云。圖註脈訣四卷。附方一卷。明張世賢撰。是編因世傳王叔和脈訣。而爲之圖註。考晁公武讀書志曰。脈經十卷。晉王叔和撰。唐甘伯宗名醫傳曰。叔和西晉高平人。博通經方。精意診處。尤好著述。其書纂岐伯華佗等論脈要訣所成。敘陰陽表裏。辨三部九候。分人迎氣口神門條。十二經二十四氣奇經八脈五臟六腑三焦四時之疴。凡九十七篇。讀書志又曰。脈訣一卷。題曰王叔和撰。皆歌訣鄙淺之言。後人依托者。然最行於世云云。据此則脈經爲叔和作。脈訣出於僞撰。今脈經十卷。尙有明趙邸居敬堂所刊林億校本。知公武之言不誣。世賢不考。誤以脈訣爲真叔和書。而圖註之。根柢先謬。其他不必問矣。書末附方一卷。皆因脈以用藥。然脈止七表八裏九道。而病則變現無方。非二十四格所能盡。限以某脈某方。亦非圓通之論也。

姚際恆曰。脈訣稱晉王叔和撰。晁子止曰。皆歌訣鄙淺後人依託者。然最行於世。吳崑脈語序曰。五代高陽生僞撰。顧實曰。王叔和卽王熙。章炳麟葑漢微言有考證甚明。王叔和脈經十卷。隋志新唐志崇文目讀書志通考宋志俱著錄。而書錄解題載脈訣機要三卷。云王叔和撰。通真子註。熙寧以後人也。晁氏又別出脈訣一卷。云王叔和撰。皆歌訣鄙淺之言。後人依託之言。然最行於世。據此則知通真子所註者。當爲僞本脈訣而已。非真脈經也。叔和真脈經今尙存。所惜魚目混真。最通行者。乃其贗鼎耳。

案呂元膺羣經古方論。謂高陽生爲六朝時人。元謝縉孫脈經序。謂在熙寧以後。馬端臨通考。謂在熙寧以前。大抵爲北宋時人。明吳鶴皋脈語二卷。清真定李延是期叔之脈訣彙辨十卷。論脈訣甚詳。沈鏡刪註脈訣規正四卷。則就脈訣原書。加以訂正者也。(未完)

偶然隨筆(續)

楊子鈞

昔人謂「關上脈伏而滑者痰也。眼胞上下如煤黑者亦痰也。」及「眼黑而行步呻吟。舉動艱難入骨痰也。非葶藶苦參不能除。」等語。頗能於望診中得一要領。長嫂徐氏於去秋(民廿一年)忽患前陰重墜。步行猶覺蹣跚。且白帶甚多。小腹常有癥塊。按之痛。舌苔黃厚。刮之不淨。脈見沉弦。凡時醫所謂調肝行氣之藥。遍嘗不效。予初以爲腎氣虛而痰滯骨盤間。擬金匱腎氣合桂枝茯苓丸法。服藥二劑。重墜較好。再服又不效。細思小腹癥塊不除。終必障礙子宮及膀胱。

生化。非重劑桃仁承氣。恐難獲效。遂書桃仁四錢、桂枝一錢五分、生錦紋三錢、芒硝三錢、炙甘草一錢五分、紅花一錢五分、甘松一錢、服二劑。腹痛而大便較多。再服二劑。則下燥屎黑結者極夥。大小便脹墜十愈六七。越幾日。適月經至。余以爲正可因勢利導。又請服二帖。曾下瘀血如猪肝者一塊。體氣較疲。遂不敢服余藥。改婦科某醫診之。仍不外歸芍茴香。金鈴延胡香附橘核等平肝舒氣之品。似效似否。藥亦時服時間。嗣聞日本出品之中將湯。能醫婦科諸疾。遂購服焉。其藥盛以袋。開水注後。汁紫而極香。則亦不外芳香快脾。行氣調血而已。初服似頗見效。終歸徒然。泄泄沓沓。至於今秋。不特小腹硬塊未消。勢已蔓延至於心下及兩脅下。據此部已隆起。高逾大腹。痛甚手不可按。且裏急後重。大便兼有紅垢。日數十行。舌苔厚膩如昔。脈象沉細。重按欲絕。初以腸間溼滯膠擾處治。用河間芍藥湯加減。服後紅垢雖減。但裏急後重及心下痛隆起如故。嫂以胸腹苦悶殊甚。以指入口探吐。當曾吐出粘痰數口。覺心下略鬆。翌晨復診言之。余察其眼胞上下。黃黑如煤。張目時眼中似水汪汪然。（眼胞上下黃黑去秋卽已如此）余曰得之矣。是必水毒與食毒互相爲患。徒攻其積滯無益。亦金匱所謂心下堅滿。懸飲內痛之流。始用平劑。仿指迷茯苓丸意。用芒硝三錢、只壳一錢、姜半夏四錢、赤苓三錢、浙貝母三錢、玉樞丹一粒、生薑汁一小匙。和前藥服。數劑後。心下痛已舒。心下至脅下之隆起亦漸平。惟餘裏急後重。卽於原方再加木香檳榔丸三錢吞服。連進四劑。所下黑污物及粘膩物甚多。於是後重大減。診其脈。反不至如前之沉細欲絕。而有力焉。因防病久過事尅伐爲懼。於原方中加白朮一錢五分。以爲扶脾燥溼之意。詎知藥後。後重轉劇。因未敢再易前方。更服三劑。而諸疴若失。由是知昔人以眼胞上下如煤黑爲痰飲之徵。實經驗之談。若以關上

脈伏而滑爲痰。則殊不盡然耳。

驗方叢話（續）

孔伯毅

（十） 水瀉

吾家舊藏水瀉散方。治水瀉有特效。先君子嘗激賞之。茲鈔錄如下。

車前子鹽水製 澤瀉各一兩 川厚朴一兩二錢薑汁炒

右藥三味。共爲極細末。大人每服二錢。童子每服一錢。白滾水（卽開水）開服。立能止瀉。惟孕婦忌之。

（十一） 跌打金創

跌打云者。由高跌下受傷。或被打踢軋壓受傷之謂。金創云者。爲刀斧等利器所傷之謂。前者多屬瘀血內困。後者多屬損傷流血。但無論見血與否。重者均足以致命。跌打金創乃技擊家司空見慣之事。故爛技擊者。必有其師祕傳之特效丸藥。以備不時之需。陳景民君既精技擊。（參閱新生命十二號二二頁）賴師真傳之跌打丸。遂有恃而無恐。此丸之功效。確有止血鎮痛。去瘀生肌之功。同事（亦可稱同學）中有習跳躍者。由高躍下。阻於几。受重傷。昏不知人。服此丸得瘳。余習空手奪刀法。不慎。左手寸口被刀斬傷斜深寸許。血如泉湧。痛徹心脾。亦賴此丸治愈。現癍痕尙在。可以爲證。此言其大者。至於普通之跌打金創。疼痛流血者。其治驗實例。則不可勝紀矣。余承景民君謬愛。且以傳證見許。故得珍藏其

方。今景民君已歸道山。手錄遺教。蓋不勝人琴之感焉。

- | | | | | |
|--------|-------|---------|-------|------|
| 山植 | 厚朴薑汁炙 | 川烏 | 元胡 | 枳壳 |
| 胭脂焙 | 猪苓 | 澤瀉 | 香附 | 春砂 |
| 遠志 | 屈金 | 乳香去油 | 沒藥去油 | 紅花 |
| 黃連 | 黃芩 | 黃柏 | 沉香 | 藿香 |
| 血竭 | 麻黃 | 桂枝 | 續斷 | 柴胡 |
| 硃砂 | 桑白 | 三稜 | 莪朮各三錢 | 生地二兩 |
| 田七一兩五錢 | 大黃 | 朴硝 | 歸尾 | 尖檳 |
| 川芎各五錢 | 牛黃 | 桃仁各二錢去皮 | 苦參 | 白蠟 |
| 歸身各一兩 | 丁香 | 麝香 | 梅片 | 珍珠 |
| 花旗參各一錢 | | | | |

上藥四十六味。另加生草藥（此藥在廣東甚易覓。在上海則虹口廣東生草藥店有售。其名目均係廣東方言。治跌打科者。重術不重學。姑不求甚解可也。）如下。

蛇通管

猪鬃稔根

布渣根

英不薄根

滿天星

行酸頭

鬼畫符根

鹽布根

東風桔根

五爪金龍根

鐵包金根

金雞腳根

七星香

白背香

星樹根各三錢

洋七根

筋菜根各五錢

田基黃一兩

牛齒葉一錢

木穗子二錢煨

右生草藥二十味。連上藥共六十六味。共研細末。煉蜜爲丸。每個重三錢。凡一切跌打金創。疼痛流血。急以滾水開服一丸。另以一九打碎。用米酒燉熱。調敷傷處。如小傷流血。則以丸末乾摻之。(未完)

習醫日記(續)

孔伯毅

麻疹痘症之水瀉

凌樹人先生云。麻疹初期若見微瀉。乃病毒由肺下洩於大腸。不必驚惶。若痘症而見水瀉。則爲毒邪內陷之兆。

濕之病理

淵師云。『溼之爲病。可分二類。曰外溼。曰內溼。外溼者。空氣中水蒸汽飽和。汗液不得蒸發。因不得適量排泄也。健康人之排汗量。平均一晝夜有二磅之多。勞力之人及夏日。猶不止此。然皮膚上不常見滴汗者。以其一出汗腺。即蒸發成汽。飛散於空氣之中故也。黃梅時節。或潮溼之地。空氣中水蒸汽常有飽和狀態。則汗液之已出汗腺者。不得蒸發。未出汗

腺者。阻於腺口未蒸發之汗。不能復出。則爲外溼之病。內溼者。因炎證所起之炎性滲出物也。炎證初期。患部之毛細血管擴張。呈充血證狀。血液之流動成分。及固形成分。常滲出於管外。滲出管外之流動成分。名曰炎性滲出物。其停滯於體腔內者。卽爲飲。浸潤於組織中者。卽爲溼。甚者則爲水腫。炎證多發於有粘膜之器官。其時粘膜表面。由毛細血管滲出漿液。而粘液之分泌。亦同時增加。此種病變發於胃。則爲痰飲。發於子宮。則爲帶下。發於咽頭氣管枝。則爲喉痒效嗽。發於大腸。則爲下利。發於十二指腸。則爲黃疸。此皆所謂內溼也。」

古人謂溼爲六淫之一。隸於外感。明白上述病理。可知其說之非是。蓋外界之水分。決不能透皮膚而客於人體。不然。篙工舵師。瀉麻并澗。日與水居。奈何不見其病溼耶。

滯師以科學方法。解釋汗液阻於蒸發而生之疾患。謂之外溼。炎性滲出物所生之疾患。謂之內溼。明白了利。前無古人。嘉惠後學。至深且鉅。（未完）

我國固有之防疫方法

李克蕙

自公歷一六七五年。荷蘭動物學博士范樓文霍克氏。用一放大鏡於一滴之雨水內。察見有能活動之微蟲。爲昔所未見。以後於海水井水及糞與牙垢中。亦察出形態不同而能活動之微蟲甚多。范氏之創獲。遂爲近代細菌學史之起點。至一八五〇年。法國巴司徒氏。研究酒醋醱酵之原理。與夫保酒之方法。復發明蠶瘟、雞瘟、豬瘟、瘋犬。皆由於特種微蟲。

所致。巴氏竭畢生之力。卒獲得英法德奧各國政府之獎賚。及學者之公認。至今言細菌病原學者。如病原、毒素、免疫、抗毒等學說。已不知費却幾許學者之腦力。而經過若干人試驗所得之結晶。細菌微生物。現代遂為傳染病之主要病原。全世界醫師。厲兵秣馬。力竭神疲。幾為此么麼小醜所支配也。

遠西研究病原細菌既如彼。我國在公歷一六七五年前。辭典中根本無此細菌之名詞。說者每謂我國不知病原細菌學。宜效法遠西。以增進人民之健康。執業中醫者。亟應破除成見。研習是項智識。此種聲浪。蓋甚囂塵上。至我國已往對疾病傳染觀念。及有無防疫之方法。則不稍措意。不佞以為在前雖無細菌微生物之名詞。却有傳染致病之認識。雖無殺菌消毒之管理。却經衛生防疫之工作。茲就方書紀載中。及民俗習慣上。有關於防疫事跡者。摭拾若干則於后。以供世人研究。至是否合理。雖屬問題。第最低限度。在防疫學上有發揮之價值也。

我國古時對傳染病之認識

考說文。「疫」民皆疾也。釋名曰。「疫」役也。言有鬼行役也。呂氏春秋孟春紀曰。孟春行秋令。則民大疫疾。禮記月令曰。孟夏行秋令。則民多大疫。巢元方曰。疫癘其病。與時氣溫熱等病相類。皆由一歲之內。節氣不和。寒暑乖候。或有暴風疾雨。霧露不散。則民多疫疾。病無少長。率皆相似。如有鬼厲之氣。故云疫癘病。

太平御覽七百四十二卷載曹植說疫氣曰。建安二十二年。癘氣流行。家家有僵尸之痛。室室有號泣之哀。或闔門而殫。或覆族而喪。或以為疫者鬼神所作。夫權此者。悉被褐茹葷之子。荆室蓬戶之人耳。若夫殿處鼎食之家。重貂累屨。

之門。若是者鮮焉。此乃陰陽失位。寒暑錯時。是故生疫。而愚民懸府厭之。亦可笑也。

醫方考載。前人曾前川。晚年得子。恐有痘瘡。一遇痘發。卽東西逃避。今其子女。年皆四十餘。皆未出痘。

明王肯堂證治準繩載。『痘症之發現。是天行時氣。屢市村落。互相傳染。輕則俱輕。重則俱重。雖有異於種者。十之一二而已。豈可概謂胎毒哉。然疫癘終身不染者。比比皆是。而痘疹無一人可免。疫癘一染之後。不能保其不再染。而痘瘡一發不再發。則胎毒之說。又何可盡廢乎。』

素問刺法論。入疫室辟傳染法。帝曰。余聞五疫之至。皆相染易。無問大小。病狀相似。不施救療。如何可得。不相移易者。岐伯曰。不相染者。正氣存心。邪不可干。避其毒氣。天牝從來。復得其住。……以想頭上。如北平之煌煌。然後可入於疫室。

觀以上紀載。昔人對細菌病原觀念。或曰疫。或曰癘。痘疹之隔離避疫。終身免疫。及素問正氣存心。邪不可干。如今之所謂抵抗力強。可以抗毒者。至病名如傳尸癘。尸癘等名詞。在醫籍中。尤數見不鮮。苟加以董理。必有顯明之確證也。

醫事防疫

張華博物志云。『漢武帝時。西域月氏國貢還魂香三枚。大如燕卵。黑如桑椹。值長安大疫。西使請燒一枚辟之。宮中病者。聞之立起。香聞百里。數日不歇。』云云。

辟瘟殺鬼圖（千金方）熏百鬼惡氣。

殺羊角、虎骨、各七兩。雄黃、雌黃、龍骨、龜甲、鱗鯉甲、蝟皮、各二兩。樗雞、十五枚。芎藭、珍珠、各五兩。東門上雞頭、空青、各一兩。

右十三味末之。炷蠟二十兩。並手圓如梧子。正旦門戶前燒一圓。男左女右。辟百惡。獨宿。弔喪。問病。各吞一圓。小豆大。天陰大霧日。燒一圓於牖前佳。

斷瘟疫轉相染着。乃至滅門。延及外人。無收視者方（千金）

赤小豆。鬼箭羽。鬼臼。雄黃。各二兩。

右四味末之。蜜和服如小豆。一丸。可與病人同牀。

雄黃圓（千金）

漢建炎二年。太歲在酉。疫氣流行。死者極衆。卽有書生丁季迴。從蜀青城山來。東過南陽。從西市門入。見患疫癘者頗多。遂於囊中出藥。人各惠之一圓。靈藥沾唇。疾無不瘥……此方藥帶之入山。能辟虎狼蛇蟲。入水能除水怪蛟蜃。

雄黃、雌黃、曾青、鬼督郵、珍珠、虎頭骨、丹砂、桔梗、白朮、芎藭、白芷、鬼箭羽、蕪荑、女青、鬼臼、藜蘆、菖蒲、各一兩。

右十八味末之。蜜丸如彈子大。絹袋盛。男左女右帶之。卒中惡病及時疫。吞如梧子一丸。燒一彈子戶內。

辟瘟丹（串雅）蒼朮爲君。須加倍用。其餘羌活、獨活、白芷、香附、大黃、丹松、山柰、赤箭、雄黃、各等分爲細末。麵糊丸如彈子大。黃丹爲衣。晒乾焚之。可辟時氣。

預防麻疹。佩帶阿魏。

我國稽古相傳之民間丹方。用阿魏佩帶胸襟。於麻疹流行時間。用以預防傳染。

辟鬼除邪（唐崔行功纂要）阿魏棗許爲末。以牛乳或肉汁煎五六沸服之。至暮以乳服安息香棗許。不過十日。忌一切菜。孫侍郎用有效驗。

按殺鬼圓。斷瘟方。雄黃圓。均由雄黃、鬼臼、鬼箭羽、鬼督郵等味所組合。雄黃成分爲三硫化砷。於疥癬皮膚病用之。有特效。以現代科學證之。有殺蟲作用。已不待言。本經主治中有殺精物、惡鬼、邪氣、百蟲毒等語。所謂殺精物、惡鬼。蓋無異細菌之代名詞。因當時無顯微鏡。故凡能致人疾病之不潔空氣或細菌微生物。因視之無形。搏之無體。口不可得以言。目不可得以視。於無可如何中。乃以精物、鬼怪、魘魅、邪氣目之。所謂畫鬼自嚇。蓋純出於想像之名詞。

鬼箭羽。一名衛矛。本經有除殺鬼、毒蠱、疰、別錄大明本草。有去白蟲、殺腹臟蟲語句。鬼臼、鬼督郵。皆有殺鬼、辟惡氣。不祥之明文。觀於殺蟲之作用。則除邪殺鬼之意義。可以見矣。

虞公曰。舊俗以端午日。除例置蒲酒艾虎外。並購蒼朮白芷。焚燒室內。謂可辟疫驅邪。殺滅蛇蟲。無論貧富。歲必舉行。相沿成習。牢不可破。其意殆與西醫之免疫法相仿……焚燒藥品。爲滌蕩空氣之一法。與西醫之蒸氣消毒。藥品消毒。其義略同。蓋空氣初本純潔。自動植礦物發生之氣。與人工造出之氣。混和以空中。而空氣始不潔。始影響於接觸物者。其害甚大。如嵐瘴之氣。病房臥室之氣。動植物腐敗之氣。廢井廢坑之氣。花木之氣。均足以敗壞生理而發生當然之疾。

病。惟藥品之氣。能補救之。綠藥品之氣之影響於接觸物者。其效亦偉。故焚燒蒼朮白芷之氣。能辟除空氣之穢惡。確有功效也。

葉橘泉氏云。按阿魏既具殺一切細蟲之功。又含揮發性之含硫油。其殺蟲防疫。可以證矣。考臭氣香氣之播散。原係本質上之細微質點。揮揚散佈於空中。第該質點細微至於極點。即顯微鏡上亦不能見之。麻疹之傳染。病原雖未明瞭。要亦屬極細之微菌。介空氣爲之傳播。其侵入人體之道路。不外乎呼吸器管。口鼻及喉頭等處。佩帶阿魏。則播散酷厲竄透之臭氣。四周之空氣混和此殺菌辟毒之細質點。而呼吸之空氣。即有細菌。已爲阿魏所肅清。此無異空氣消毒之防疫方法也。

節令防疫運動

荆楚歲時記。正月一日。長幼以次拜賀。進屠蘇酒。屠蘇酒方。(千金)辟瘟氣。令人不染溫病。及傷寒歲旦之方。

大黃十五銖。白朮、桂心、各十八銖。桔梗、蜀椒、各五十銖。菝葜十二銖。烏頭六兩。

右七味。咬咀。絳袋盛。以十二月晦日中。懸沉井中。令至泥。正月朔旦。平曉出藥置酒中。煎數沸。於東向戶中飲之。

屠蘇之飲。先從小起。多少自在。一人飲。一人無疫。一家飲。一里無疫。飲藥酒得三朝。還滓置井中。能仍歲飲。可世無病。當家內外有井。皆悉著藥。辟溫氣也。

「清明」民間於清明日。上坟掃墓。焚化紙帛。燃燒邊爆。

「端午」洛陽人家。端午造菖艾酒。見（玉燭寶典。）

端午以菖蒲。或縷或屑泛酒。（歲時記）

按端午節。門插菖蒲艾葉。飲雄黃酒。遍屋內左右。園林。灑雄黃。年例舉行。實具有防疫消毒運動之意義也。

「重九」續齊諧記云。汝南桓景。隨長房學道。長房謂曰。九月九日。汝家有災厄。宜令急去。各作絳囊。盛茱萸。以繫臂上。登高飲菊花酒。此禍可消。景如其言。舉家登高山。夕還。見雞犬牛羊。一時暴死。長房聞之曰。此代之矣。

淮南萬畢術云。井上宜種茱萸。葉落井中。人飲其水。無瘟疫。懸其子於屋。辟鬼魅。

按茱萸芳香氣烈。其質點散播於周圍空氣中。足以更易細菌生活之環境。而間接奏殺菌之效也。茱萸根。千金用以殺蟲。茱萸之能辟穢除邪。殆亦有殺菌之作用歟。

神權迷信與防疫

「爆竹」「該聞錄」李政居山中。隣人仲叟家。爲山魃所祟。政令旦夕於庭中。用竹著火中。鬼乃驚遁。至曉寂然安帖。故後人用爆竹。是其遺俗。

「焚香」「曲園雜纂」禮郊特牲云。周人尙臭。蕭合黍稷。臭陽達於牆屋。故既奠。然後燔蕭合羶薌。鄭注曰。蕭薌蒿也。染以脂。合黍稷燒之。羶當爲馨之誤也。然則燔蕭合馨薌。卽燒香之權輿。後世焚香以降神。自是周人之遺意。按今人所焚紙香。多以香藥。如蒼朮、白芷、丁香、藿香等爲原料。而以榆皮麵作糊製成者。

「紙錢」「封演聞見記」古者享祀鬼神。有圭璧幣帛。事畢則埋之。魏晉以來。始有紙錢。

「放餞口」佛家語。僧徒稱施食爲放餞口。釋氏謂餓鬼名面然。亦名餞口。言火餞出於口。而面若然也。今凡喪在七內。道場超拔。焚化紙紮冥器冥鏹。名之曰放餞口。

「中元節」道家以七月十五爲中元。民間俗以爲鬼節。是日祭祀祖先。焚化大批紙錠紙錢。冥封紀念。孟蘭盆會建醮。亦於是日普遍舉行。

「朝山進香」江西之西山萬壽宮。湖北之武當。南海之普陀。安徽之九華。魯之東嶽。蘇之茅山。各地民俗不同。而有其信仰之神佛。香客絡繹於途。其家亦香燈不斷。必待香客虔誠進香回而後止。聞之陝人朝武當者。從正月元旦出門進香。至二三月間始回家舉行拜年禮節。吾贛之於西山。幾無遠弗屆。時當八月香汛。香必有會。會必合衆數十人。一村甚有數會者。人民進香之各個心理雖不同。而其意義實涵有今人遠足旅行。與防疫運動之微意。

按以上防疫考略。在細菌學上有無相當根據。既未經化學分析。作具體實驗。不無牽強附會之嫌。然考之細菌生活之一般狀況。依理推斷。殊有可信之證據。

(一) 硫磺。爲一種久已實用之殺菌藥。將硫磺燒之則放二養化硫。吾國所用之火藥。卽係硫磺焰硝木炭之混合物。經燃燒爆炸後。其氣揮發於空氣中。實可謂之曰藥物殺菌法。今有煤油空聽。其煤油氣味。歷久不散。設以爆竹入內爆炸之。則氣味消散。應用於不潔空氣中。其效能蓋等於消滅煤氣。曩年聞倫敦防疫。以藥水噴射空際。有如雨淋。行人

必張傘往來。今以火藥爆炸空氣中。實較水質爲優也。

(二)細菌之化合質。除蛋白質脂肪外。含水分佔百分之八十五、四五。而潮溼所在。爲其最易孳生繁殖處。乾燥則反是。如生魚生肉空氣中之細菌。可以托解而起腐敗。一經晒成乾枯。則可經久不壞。霉腐亦多因溼而生。空氣中水分最重。細菌孳生亦最繁。放饑口。焚紙帛。實具有促進空氣乾燥。間接破壞細菌生活之環境。其意義等於西醫之乾熱滅菌法。而室內祭奠焚化錢紙。亦無異用火滅菌法也。

(三)細菌托解而生之附着物。霉溼腐爛。其固體可以掩埋之。而其揮發於空氣中之氣體。則無法驅除。有之。厥惟賴芳香氣體以尅制之。氣體之殺菌作用。虞公葉橘泉兩君。已釋其原理。然不佞猶有事實以補充其理由焉。西醫習用之臭藥水。可以殺菌也。灑之以室內。則蚊蠅絕跡。從蚊蠅畏避而觀察之。則細菌之畏是氣。蓋可以理想而得。芳香氣體之能否殺菌。雖未經實驗證明。試一入佛堂寺觀。香烟繚繞。燈火長明。靜寂幽暢之間。不但蚊蠅絕跡。而人之精神。亦爲之一爽。辟邪穢。通神明。蓋即指此而言。滅菌之作用。可就蚊蠅之有無。一如臭藥水。於其已知。而測其未知之原則意會之。

孫總理有言。凡人之智識不齊。略可分爲先知先覺。後知後覺。不知不覺三種階段。焚香燒紙之能辟疫。先知先覺者。研究發明之。後知後覺者。公認而提倡之。惟欲令不知不覺者。切實而遵行之也。必須以禍福利害之說。恐嚇之。誘導之。然後始可以普及社會。而推行民間也。神道設教。係對一般普通人民說法。如今之種牛痘。可謂有百利。而無一弊。知

其利益者。亦無不樂於接種。若在鄉間。非敬神建醮。不足以號召鄉愚。吾國之學術與民俗。此其所以多帶迷信色彩也。深望國內學者。於我國固有之防疫方法。加以研究改進。略去其迷信。是者整理之。非者辭以辟之。採精攝華。於防疫學上。未始不可以別創一格也。

談醫藥副刊

誦 穆

書報評介之六

自最老牌以至最新牌的日報。都已應社會的需要。而有討論醫藥的副刊。這是中國醫學推進的表現。不過在這兩後春筍的副刊中。至少有十分之八。是關於花柳病的。我在開始注意以後。覺得要一一加以敘述。這是不可能的事。因此只揀了幾種比較重要的。寫在這裏。

申報醫藥專刊。已出一百七十一期。(四月二十二日)從前每星期一出版。現在改星期二。一百七十一期的目次。爲：

吐痰的哲學(古人偉)

變質性格與性格變質(宗澤)

耳鼻喉眼衛生常識(唐仁緒)

國產之藥用植物(周夢白)

牙齒常識問答（林鑑賢）

肺結核淺說（胡嘉言）

吐痰而有哲學。這是很夠幽默的事情。大意說隨地吐痰。有礙衛生。同時指示幾條吐痰的方法。使吐痰也上了軌道。是一篇灌輸衛生常識的文字。周夢白從前發表過中藥西用一文。與國產之藥用植物一文。性質相同。其他耳鼻喉眼衛生常識等。也都是值得展讀的。

天津大公報醫學週刊。三月三日出至三百三十四號。北平丙寅醫學社編輯。該期目次。爲——

種痘（沈其震）

中國之新醫學教育（暗然）

肺結核病問答一千則（崔毅忱）

種痘一文。分痘苗之種類痘苗之製造痘苗之用量痘苗保存法種痘法五節。談得很詳細。肺結核病問答一千則。摘錄一則如下。

「問」腎結核有何病像。

「答」病像有小便次數加多。便時局部疼痛。便中帶血。腰背痠痛。若至病重時。則有體溫增高。及全身呈受毒狀態。

上海大美晚報醫話。三月廿四日已出十六期。東南醫院編輯。撰述者大抵爲東南醫學院同人。該期目次。爲——

丁文江氏之又一死因

小醫話

人也難道是氣象台嗎

胡蜂刺代注射針

誤認盲腸炎得救生命

當心腳痠

看護者言

閒話異物

作者姓名。當時忘記摘錄。現在要補上去也補不出。只好從缺。該刊編輯得很生動。作品都富有興味。(未完)

診病奇核(一)

雨蒼譯

古來之診法。有望聞問切四種。後人更加按腹候背嗅診者。茲無再贅。然後世或奉七診。或宗六診。或隨五診。殊莫衷一是。特以腹診爲最重要而不可或缺者。初無二致。

本書即最有名之腹診法。爲多紀菴庭先生所編。初爲森枳園先生之書本。今取山田椿庭先生所珍藏爲藍本。松

井子靜先生以及其他諸大家所珍藏爲參照校訂者。敍說自下手之法以下。多至二十餘項。而腹診法悉備。而其
所說概係北山壽安、森中渠以下三十二大家多年所實驗之積集。森枳園先生曾謂本書「實是希世之珍書。皇
國諸大家所歷驗之腹診祕法。絕無或漏於本書。」可以窺見其價值矣。且本書之特長。與世上所流布者竟異。蓋
五雲子腹診法之外。尙有森枳園先生之臟腑位置說明。味崗三伯先生之腹診祕錄等之附載。有志於中醫之研
究者固勿論。卽鍼灸家或一般之家庭。誠亦不可或缺。譯者附識於台灣

本書與各種之診法

古來之診法。有望聞問切之四種。又稱之謂神聖工巧。卽望而知之謂之神。聞而知之謂之聖。問而知之謂之工。切而知
之謂之巧。迨德川氏之中世。有古方大家後藤良山者。加以按腹候背。謂之六診。其子椿庵氏。更加嗅診爲七診。良山之
門人香川修庵氏。則祖述其師之六診。而漢蘭折衷大家（譯者按。漢指中醫。蘭指西醫。）本間棗軒氏。則專推獎望聞
問切按腹之五診。夫如是腹診之最重要。而不可或缺者。古今同概。迨至後世。竟有以此爲專家。

夫腹診之法。自古行於中國。首見於素問。脈要精微論云。「觀五臟有餘不足。六腑之強弱。形之盛衰。」類經註云。「觀
臟腑虛實。以診其內。別形盛衰。以診其外。」然因久缺其法。其詳細後世遂至不傳。我國（譯者按。卽日本。）天正慶長
時。竹田定加氏始創之。而夢分、御園意齋、北山壽安諸先生附和之。殆竹田定快氏於寬永年間。始著診腹精要。詳論其
法度。細述其規矩。若夫極盛之期。蓋卽後藤良山時代。蓋良山氏極言「百年泰平遊惰之人。腹裏悉結癥疝。內傷諸疾。

因是釀成。』因之腹診法頗視爲重要性。其次堀井元仙、淺井圖南、高邨良務諸氏續出。而診法遂漸完備。長山之門下香川修庵氏於所著一本堂行餘醫言之卷頭云。『吾門以按腹爲六診之要務。以此的識癥疝之位置大小、形狀、硬軟、辨知邪熱肌熱、候察皮膚之腫脹潤澤枯瘦。知覺動氣之位置狀態、妊胎血塊等。蓋卽所謂根本也。』至於古方之泰斗吉益東洞氏。則重視腹候。更上一層。東洞云。『腹者有生之本。故百病根於此焉。是以診病必候其腹。外證次之。蓋有主腹狀焉者。因其所主各殊治法。』又云。『先證不先脈。先腹不先證。』觀其所論。則診病側重於腹候與外證者可知矣。若干門人亦隨之注重腹候。如瀨丘長圭氏。竟成腹診專家。診極圖說卽其著名之著作。祖述長圭氏者莫如稻葉文禮（著腹證奇覽）和久田寅（著腹證奇覽翼）更有奧田鳳作、森中渠、栗屋宗柳、加藤謙齋、味岡三伯、橘玄悅、白竹子、山脅東洋、荻原春庵、畑黃山、福井鶴亭、和田東郭、荻野台洲、饗亭東庵、松岡恕庵、瀧鶴台、津田玄仙、太田隆元、原南陽、高楮枳園、有持常安、和田春長、柘植叔順、今泉玄佑諸大家。而集其精粹。輯其真髓。完成腹診法者。蓋卽多紀菴庭先生之診病奇孩及腹診要訣。本書卽其一。列舉自北山壽安以下十七大家所發明之要旨。因非四診之正法。故以奇孩名之。多紀元堅。通稱安叔。字亦柔。號菴庭。又號三松。多紀桂山（元簡）之次男也。幼有家學。恢弘之志。天保二年。爲醫學所之講師。六年舉奧詰。七年任侍醫。絃法眼。次進治印。號樂真院。後改樂春院。以學識該博。治療精妙。名聞四海。與小島學古、喜多村香城二大家。當時盛稱鼎立。泰斗。歿於安政四年二月十四日。享年六十有二。所著有素問紹識、傷寒論述義、傷寒廣要、金匱要略述義、名醫彙集、雜病廣要、藥治通義、時還讀我書、同續編、診病奇孩等。

有松井子靜氏曾著漢文本。博採我國最發達之法。傳行清韓諸醫。明治十一年二十一年亦曾刊行於清國。故有傅某以外數人之跋文在焉。至於所採術法。自北山壽安以下三十二大家。又所收錄之說。亦自椿庭先生以外十七大家。因其內容有異。故難以取舍。然氏爲菴庭先生之嗣。雲從先生之門下。故又當從氏之漢文本爲適當。故本書乃取椿庭先生所舊藏爲藍本。副以松井氏漢文本。補不足故也。所收錄松井氏漢文本條文概以△冠其首。且以（引松井本）爲號。以別舊本。

皇紀二五九五年十一月

石原保秀識

敘

皇國候腹之訣。於古聖診法之外。別闢門徑。實與望聞問切。足以相表裏。蓋是二百年前。名醫之發悟。而後人推演其說。稍繁。余嘗戢脅爲編。以資日用。茲除煩存要。類而次之。俾子弟易於尋譯。以其非四診正法。故以奇核名焉。抑余亦竊不能無一得。然秀庵所謂可以口傳。不可以書傳者。此其所以不敢屢入也。

天保癸卯菊月

三松拙者

題於存誠藥室

目錄

敘說。 下手之法。 平人腹形。 部位。 通腹形證。 虛里。 動氣通說。 胸上。 心下。 中脘。 水分。 (以下十數條

中醫新生命 第十九號 研究

三五

及婦人妊娠小兒皆略譯。 雨蒼）

附錄

五雲子腹診法，森枳園先生附載。 診腹祕法。（以下數條略譯。 雨蒼）

採摭諸大家

北山壽安。

此外三十一家亦略譯。（雨蒼）

診病奇核

三松拙者類次

敘說

○胸腹爲五臟六腑之宮城。一身資養之根本。陰陽氣血之發源。內傷外感之所由。自古有數多診法之設者。亦不外察知臟腑也。無比診察胸腹再親切矣。（對時）

○外病由脈而知。內病由腹而知。誠然。腹爲病本。致意於腹候之醫者。克能自由成兼。雖壹年二年之差。亦有厚薄虛實之別。（白竹）

○診腹之訣。其可據者。內經有刺禁論。難經有八難十六難二篇。其外雖多。有此三篇可以定腹部矣。然則內經難經何以立論。蓋最初先論平人之常。次論病變。而難經之論脈。亦先論平人之脈。次論離經。（玄悅）

○治療欲其精巧者。必用心於腹診。分死生。察輕重。亦不外腹診。欲詳腹診者。須先知無病之腹。以平腹朝夕勘辨之。必得其精當。不可怠也。（南陽）

○凡教腹診。要先知其平與不平。而察病邪之細微。則在診者之自得。况乎積聚癥瘕。水腫鼓脹。病形根堅。元氣暗虛。正邪相離。在腹診上。其虛多不發現。是可由症脈治之。然過泥腹象。濫用峻藥。則犯虛虛之戒。（對時）

○外感之病。多不重腹候。若夫傷寒。雖為邪氣之病。亦有因腹候不良而致死者。設或腹潤而元氣強。雖熱劇亦易醒。元氣弱陰衰。虛火亢者。邪熱相併。則易於致死。內傷之病。以腹為第一。雖病症重而腹候良者亦不死。（良務）

○內傷之病。腹無不滯。腹為藏府之所居。故無不發現於腹部。未病之先。身雖不違和。但腹滯痞者。終發病證。故無病之人。大病之發與否。可由腹而得知也。

下手之法

○凡向病人診腹時。醫者須毫無雜念。須詢問飯後或空腹。是否自遠方來。凡路遠者須休息。又須詢兩便通利與否。凡病人瘦。大便通後。當見腹軟。若燥結則現實象。又須醫者與病人神相合。令病人仰臥。手供胸前。兩足齊伸。設或腹皮緊脹。難見動氣者。又當使足屈豎。此意齋之教也。（中虛）

○有雖使病人仰臥。而病根不得見者。當令病人左臥。又不得見者。須右臥。醫者之手與病者腹皮和合。生死吉凶可決矣。中虛氏贈授南條玄什氏腹脈要訣云「醫者手指與病人皮肉相忘而認得吉凶也」是先生所修行之工夫也。

(同上)

○凡欲腹診。須令病人寧靜其氣。夫怒則張。恭敬則堅。語笑則散。有如此變動者。幼童婦女下等人。因恐畏不呼吸。誤爲寧靜。故須教以平和呼吸如睡狀。是捷法。(對時)

△(引松井本)凡診腹之法。須診者與受診者。俱心氣平穩。胸中安定。而後下手。使其仰臥。閉眼如眠。徐徐撫胸上二次。要手裏軟軟。隨呼吸行。無阻其氣。而先察膚理之精粗疎密。次撫其左右。上自缺盆。下及乳下。以知其肥瘦。而候乳下之動。動有浮沉。氣有緩急。肉厚者。動伏不應。次於其心下。輕按候其氣。重按察其形。輕按平穩無衛氣滯結。重按和緩無塊物痞鞭者。於形狀爲平也。而中腕。而臍中。候之部位不亂。臟腑相配。宗氣充內。推左脅而右張。推右脅而左張者。實也。推之部位內移者。虛也。爲病難愈。臍下丹田。真氣之所聚集。應最有力。上腹盈。而臍下無力。是有所失也明矣。若按之有力。重按之拘攣。于上下脅。臍堂公豐按腎堂即腰也或痛。不欲得診者。病已成不淺也。此爲診腹之大要。(陽山)

○下手之法。手重。可準難經之菽法。自鳩尾至臍下。輕手循撫之。以試皮膚之潤燥。以定部位之相應。重手尋捫之。問其疼與否。則邪之有無。腸下及諸空所之弱。或動氣之有無。可得而診。重手推按。更問其疼與否。則臟腑之虛實。沉積動氣之淺深。可得而診也。(同上)

○下手之次第。先由胸膈而胃經。任脈。天樞。臍下。撫下之。而至諸空所。乃復診胃經。以候其間之大筋。則自得着心診察之。而下述之虛實陰陽。男女年齡。亦自有別。其大意有二。曰觀相應。曰知定位。相應者。男女幼兒。壯老肥瘠。及諸般之

氣象。病之新久輕重。觀病人自然相應之謂也。定位者。知定胸腹上中下。任脈天樞。及諸空所也。以此二件爲工夫。而真象假象。自可分別。(同上)

○凡按腹專尙左手。右亦非不可。唯使左爲佳。先將左手掌。上齊鳩尾。魚肉當右肋端。掌後側肉當左肋端。指根肉當中腕。始輕輕按過。漸漸重押。三肉進推。左旋右還。按動無休。不宜少移。良久掌中與腹皮相合摩。其間以似熱非熱。溫潤似汗爲度。如是則掌下腹裏滯結之氣。融和解散。莫不猶開雲見日也。唯以久按靜守半時許爲妙。若夫苦手溫和掌。可謂賢者之富貴矣。而此固係於天資。非可強求者也。苦手溫和掌見王樞經(秀庵)

○診腹時次迴病人右側。醫者次專心著意。先循左肋下。再著意於丹田。循迴右肋。而中腕、分水、兩天樞、氣海、丹田、中極。上下浮中沉細意推尋。若手裏覺得留滯血積筋攣肉起疙瘡者。卽爲不平之腹。(白竹)

○診腹之法。正心端整。容貌淑綏。手貌安靜。最忌羸厲。嚴寒時親火爐或懷手先試自己之膚而後令患者仰臥。安手伸足解帶。暫候其呼吸。而後先摩推胸上。以至腹臍。診其週圍及高下平直。至胸上。察腠理之潤枯。皮膚之堅脆。虛里之動。以知心肺之虛實。三腕脾胃之部。兩脅下肝之候。以至臍下。元氣之所繫。十二經之根本。診之最要。此其大要也。至其細義。則詳於後云。(無名氏)

△(引松井本)凡腹診之法。以得呼吸陰陽和爲主要矣。而後診虛里。以候宗氣之虛實。輕手按心下。緩緩循兩肋而及脅下。手法輕重得宜。按大腹漸漸及臍小腹焉。(黃山)

○凡診腹平旦未朝食時爲佳。醫者須坐病者之左。潛心就事。先以食中二指候虛里。而後自臆中至丹田。循撫三二遍。許。却又按心下三腕。次少陽。次陽明。次兩脅。次少腹。最後察神闕。是其大綱也。診已遍。宜摩胸腹一過。（臺州）

○凡欲腹診。以平診爲佳。先診鳩尾。次分水。次任脈通而至臍下。以視任脈之勢。動者有任脈本位之動。又有左右之動。氣。又有其響不相應者。故若不綿密辨別。則施治甚難。故最初須由鳩尾水分。而左右胸骨。是否有積氣。潛心診察爲宜。其次再診右肋骨章門。此其大法也。若夫虛里之動。宜於最終診之。（東郭）

△（引松井本）察腹形宜按撫數回。或沉或浮。以察腹力。及腹之堅軟。又輕輕撫下而察皮膚。可以知虛實。（東郭）

△（引松井本）診腹醫先使神氣寧靜。而以右手掌輕輕徐徐。撫按鳩尾。承滿上腕中腕天樞及臍。以察其腹皮之緩急。有痞而堅乎。和乎。全腹脹乎。將不脹乎。痞在上乎。在下乎。小腹痞而左乎右乎。腹而無物。腹皮附着背乎。又靜按中腕而察寒熱浮中沉。又以三指按臍。臍者人身之根本也。臍與腎間之動。診腹之樞要也。（同上）

△（引松井本）凡診腹之法用左手。患者男則坐其左。女則坐其右。若不便反之亦可也。而手掌與五指伸展。平板先停在腹中。察氣之緩急。遷停在虛里。診其動之高低。而徐徐左右按過。至兩側脅肉外。如此數次。而至鳩尾。醫手掌魚腹外側。指根三肉。與病者皮膚相親着。而久停住。初輕軟漸重墜。使手掌與患者肌膚相和。而溫融手掌。魚肉當肋骨下。掌側當肋上。極按肋骨際。左右排押。而至兩側脅肉外。如此各十數次。以察肋下之堅軟。塊之有無。顯。次之大腹。停住三指密排診尺脈。尺脈者臍上左膀上三寸許處脈動是也。脈之根元一身之動脈淵源於是。手掌腹之正中。以察氣之動靜。動氣之有無高低。大絡之

拘攣緩軟。任脈之浮漫沈整。而左右排按及兩側脅外廉。如此各數十次。以察塊之有無隱顯。次至臍次之臍上。掌肉當臍亦停住。魚腹外側指根三肉。遞推按察。以臍之堅實虛軟。臍帶有力與否。深淺凸凹。次至小腹。又停住察氣默燥。力之有無。動之應否浮沉。大絡之急強濡弱。任脈之浮見沉伏。而左右排按及兩側腰臑外。如此各十數次。察氣之有無露伏。若胸膈大小腹三處。俱手掌難探求者。併齊指頭以察之。再復如初。手掌與五指伸展。而襯着病者之皮膚。上從臑中。下至橫骨。左右中央三行。排按各數十次。每時醫之氣息。與患者之氣息相應。以察過不足。而究胸膈之肥瘦。廣窄高低腹形之廓大隘狹。上低下豐。上豐下低。緩漫緊收。虛弱充實。肉之肥胖瘦削。皮之薄軟厚強。膚之潤澤枯索。熱之淺深。有蒂無蒂。腹之滿脹低減。塊之大小長短。圓扁軟硬。水之無有多少。冷之漫結厚薄。是其梗概耳。如其纖細悉盡者。足諦知其證狀。審辨其用藥。是診法所以按腹迥出於切脈之右也。然其按探押索。自有微妙存者。口可以授。書不可以傳。非敢祕惜也。上文之序次。醫者初診患者之法。其再三次者。則唯取其要。而省其他可也。若有不解者。則數數診按如初診法得解而後止。（高階枳園）

△（引松井本）醫之手心熱者。診無熱人。猶有熱。須自知之。以手背察其熱。（東郭）

○使病者仰臥。兩脚齊伸。兩手附股側。醫者就其側。此以常法云之若病人難以移動者可隨便以右膝臑當其肩髃。消息須臾而診候之。先覆安

其手。徐徐左右移動。以候虛里之動。心胸中之煩悸。此名謂覆手壓按法。其次以右手之食中無名三指側立。自上缺盆。下探左右肋骨。此名三指探按法。此亦候胸中之虛實緩急之法。設或指頭有凝障之感覺者當留指按之。問之痛與否。凡上部有凝結當在兩乳之上缺盆之下探按之其痛難堪。又兩肘及肩際亦須探按痛甚者皆係血脈之凝結也。

其次以手沿蔽骨下探鳩尾。一淺一深以候心下之虛實。其次以指頭沿左右季肋。以至章門。却自上腕至臍下。左右中探按幾行。次及少腹之左右中。亦如前探按幾行。須及傍脾骨際。氣衝之脈。次用覆手之法。使指頭輕浮。致力於掌側骨。由心下逐次壓按。此時醫者須稍傾身於前。微出身力於右。手徐徐壓腹。此是候腹中動氣之法。其間次用意於指頭。以審是否有形狀之礙。因淺按則不應。故須深按之為宜。如腹底之動。堅塊之類。他如緩急大小滑濇堅脆寒溫。須宜始終探按。切不可倉卒。(和久田)按此法未可悉從。唯以資參考……(待續)

中醫病名之研究(續)

本刊

(六) 喉痧

中醫之喉痧。即西醫之猩紅熱。章餘杭猩紅熱論。謂猩紅熱即古陽毒之劇者。曰。『今世有猩紅熱者。即陽毒至劇者也。余驗一切斑疹。日晡必潮熱。以潮熱為陽明候。此為手陽明大腸病無疑。夫風痧之作也。不徹則已。徹則見於皮毛中間。無留於肌肉者。又其候必兼欬嗽。是乃以陽明為主。而上行旁達。以干於肺。疏其肺。導其腸可也。夫猩紅熱之作也。咽喉必爛腐。腫起於咽及廉泉。以鄰近蔓延及喉。斑疹隱軫於肌肉。而後外達膚表。斯知專以陽明為主。夫肺固其末已。』餘杭謂猩紅熱即陽毒之至劇者。而與風痧異治。古醫家皆以此病與風痧相淆。故瘡疹丹疹諸病。疑亦有喉痧相雜也。陽毒見金匱要略。脈經巢源千金外台等。皆載其病證。其主證咽喉痛。體發赤斑。甚似喉痧。然發疹窒扶斯亦有似陽毒者。

故謂陽毒爲喉痧。猶非定論也。

喉痧通稱爛喉痧。據楊金鳳之考證。謂爛喉痧之名。防自葉天士醫案。曹心怡喉痧正的。謂「古無所謂爛喉痧者。自雍正癸丑以來始有之。見於吾吳葉天士先生醫案中。余刻痲痧輯要。採此案。考葉氏天士行世諸書中。俱無之。想佚存本也。」陸九芝則疑此案爲僞託。世補齋卷七丹痧斑疹辨曰。「近見有刻爛喉痧證輯要者。教人宜從表散。固不誤也。而又切戒寒涼。則并表散而亦鮮當矣。開首先載葉天士先生醫案一則。云此證一團火熱內熾。醫見火熱之甚。投以犀羚芩連梔膏之類。輒至隱伏昏閉。轉眼凶危。孰知初起時解肌散表。溫毒外達。多有生者。火熱之甚。寒涼強遏。遂至不救。良可慨也云云。此言恐是假託。若葉天士當不如是之謬也。夫此證之在初起。宜從解肌散表時。但有表熱無裏熱。自當從表解散。固無所謂毒也。若既云一團火熱內熾。則有表熱復有裏熱。而其毒成。熱既成毒。安得不用寒涼。乃又曰。火熱之甚。寒涼強遏。只此八字。如何連貫。况以犀角之本不當用者。與他藥渾作一例。遂並芩連膏梔之當用者而並斥之。既不識病。又不識藥。一例加以良可慨也等字。後人遂以此爲葉先生語而信之。則此病從此無治法矣。試思仲景於青龍湯已用石膏。於白虎湯不復用麻桂。蓋於宜青龍時已不獨是表熱。宜白虎時直是獨有裏熱。豈有葉先生而并表熱裏熱之不分者哉。」又臨證指南卷四疫門。有朱姓姚姓兩案。姚案云。疫毒口糜。丹疹喉啞。治在上焦。朱案云。今喉痛丹疹。舌如硃。考西籍稱猩紅熱至第六日後。舌苔剝脫。呈鮮紅色。舌上乳嘴腫脹。磊磊不平。西名覆盆子舌。或名貓舌。卽葉案所謂舌如硃。而此兩案者。皆喉痧也。皆猩紅熱也。然兩案不稱喉痧。指南他門。亦無爛喉痧之名。用藥則犀角生地銀花之

寒涼。亦與癘痧輯要所載之葉案相背戾。則輯要之葉案。疑託名以取重耳。

葉案雖未見爛喉痧之名。然其證已具。前乎此者。則南陽活人書。以梔子仁湯治發斑煩躁面赤咽痛。王海藏斑論萃英。以如聖飲子。治小兒瘡疹毒攻咽喉腫。皆有喉痧之疑似。其定名爛喉痧者。見於尤在涇之金匱翼。西溪外史之衛生鴻寶。林佩琴之類證治裁。李純修之爛喉痧論。或稱爲丹痧。見顧玉峯丹痧闡解。丹痧闡解翻刻。改題爲痧喉經驗闡解。又改題爲痧喉輯要。即陸九芝所指之爛喉痧證輯要。元和金德鑑增補重刻。易名爲爛喉丹痧輯要。陸九芝謂「此冊本爲爛喉而發。乃後半插入委中少商挑痧刮痧等語。並載霍香正氣一方。則此痧非彼痧。尙且渾而一之。似此妄談。直堪捧腹。」見世補齋丹痧斑疹辨。唐笠三吳醫彙講。祖鴻範一得山房經驗方。則稱之爲爛喉癘痧。陳耕道稱之爲疫痧。所著有疫痧草。夏春農稱之爲疫喉。所著有疫喉淺論。王士雄醫案稱爲爛喉。曹心怡喉痧正的張氏喉痧正義。則稱爲喉痧。今以喉痧爲定名。以其簡當適用也。

曷爲而謂之爛喉痧。以患者咽頭粘膜及扁桃腺。多發赤腫脹腐爛。而至於壞死也。咽頭扁桃腺等既腫脹。故口峽發炎。殆爲必發之證。西醫稱猩紅熱性口峽炎。劇者落齒穿腮。中醫稱爲牙疳。口峽炎之壞死部。往往崩潰化膿。延及鼻腔。膿血併流。臭穢不可近。或懸雍垂斷裂。或口蓋帆穿孔。或口鼻粘膜出血。不可遏止。而疫痧草亦有鼻衄等之記載。頸部淋巴腺。隨口峽炎之程度而腫脹。若病部壞死。則腺之周圍。亦爲侵蝕。以致分界。亦有頸部堅如板狀者。此卽疫喉淺論之項間外喉漫腫也。

本病於呼吸器消化器腎臟神經系統視覺器等。皆有變化。疫痧草所記之欬嗽氣促鼻扇。疫喉淺論所記之欬嗽喘呃鼻扇。爲呼吸器之變化。此病常併發大小葉肺炎氣管支肺炎肋膜炎等。疫痧草所述之便溏腹痛嘔噁。疫喉淺論所述之腹痛自利便溏。爲消化器之變化。西醫謂此病常有下利鼓腸出血。或如赤痢等。胃部間有見發壞死性胃炎者。疫痧草所述之溺瀉。疫喉淺論所述之洩瀉。爲腎臟之變化。西醫謂本病對於腎臟。其初有熱期中。不過現輕度之蛋白尿。第三星期後。則漸發腎臟炎。尿量大減。排泄多量之蛋白質。並血液以及無數之圓柱狀。腎上皮面及體部。每呈浮腫。病勢較劇者。更現尿毒證狀。輕則頭痛嘔吐。重則起瘧瘳昏睡。及腦皮質性黑內障等。是通利小便。亦治療喉痧之要着也。疫痧草疫喉淺論所述之神煩神昏譫語。爲神經系統之變化。小兒有起瘧瘳者。疫痧草疫喉淺論所述之目赤。爲本病併發之結膜炎。此視覺器之變化也。

本病發斑強烈。間作痛癢。或發赤部起透明之小水泡。所謂粟粒性猩紅熱。疫痧草疫喉淺論。則謂之毒泡。疫喉淺論曰。痧點之側。毒泡相加。輕如白癩。重似水花。又疫痧草云。毒泡是痧點雲密。猶不足以盡其毒。故痧上又發白泡。謂之毒泡。盛者泡密通漿。火毒極盛也。本病與麻疹殊異。讀者已知之矣。然中土遠西。皆有簡明之斷語。復不憚辭費。錄之爲殿。疫痧草曰。疫痧之火。迅如雷電。身熱一發。便見爛喉。神呆痧隱。肌赤不分顆粒。疫喉淺論曰。疫喉初起。痧點隨生。皮膚紫赤。顆粒無分。若是爲喉痧。反是者多爲麻疹。Fuschhinger氏有言曰。『麻疹之疹。如注紅墨水。猩紅熱之疹。如塗紅墨水。』言注形其細小。言塗形其擴大。皆精到之論也。（未完）

治驗

胃病醫案選（續）

章次公著
張德正藏

葉天士醫案

同里五十六。酒熱深入血分。痰嘔盈盈。越六七年。病變反胃妨食。嘔吐涎沫。問大便仍通。結閉止在中脘。先宜通瘀開閉。通下下通。脘中仍結。上下格拒者。乃上熱下寒。古人用麻沸湯煮涼藥以解上。濃煎溫補以治下。使陽氣不脫。鬱熱自罷。今做之。

韭白汁 金墨汁 生桃仁 生蒲黃 延胡索 片薑黃

黃芩 小川連 枳實 上三味入滾水煮五沸十沸即瀘。

人參 淡附子 乾姜 上三味煎濃汁一杯。和入前藥服。

按 病者嗜酒。以致反胃妨食。嘔吐涎沫。此乃慢性胃加答症。胃膜因受熱酒刺激而生加答故也。第一方注重通便。第

二方消炎健胃。兩案深合學理。可以取法。

魏之琇柳州醫話

戴人治一將軍病心痛。張曰。此非心痛也。乃胃脘當心而痛也。余謂此二語。真爲此證點睛。然余更有一轉語曰。卽胃脘痛也。乃肝木上乘於胃也。世人多用四磨五香六鬱逍遙等方。又用肉桂亦效。以木得桂而枯也。余自創一方。名一貫煎。用北沙參、麥冬、地黃、當歸、枸杞、川棟、六味出入加減投之。應如桴鼓。口苦燥者加酒連尤捷。可統治脅痛吞酸吐酸疝瘕一切肝病。

王士雄按。胸脅痛有因於痰飲者。滋膩亦不可用也。

按。一貫煎以之治神經性胃痛當有效。肉桂治胃痛。只可暫用。屢發屢服。恆使人形神瀟索。其爲病之屢發。而體力消耗。抑多服則肝血燥竭。其理尙未能知也。（待續）

醫案（續）

陸淵雷

盛世兄九方 癩三年。近發作頻數。惡寒汗出。

麝香二錢 三棱二錢半 川軍二錢半 雄黃二錢半

乳香二錢 莪朮二錢半 川連二錢半 輕粉四錢

中醫新生命 第十九號 治驗

中醫新生命 第十九號 治驗

四八

沉香錢半 黑牽牛二錢半 胡連二錢半 青皮二錢半

木香二錢半 雷丸二錢半 淡芩二錢半 陳皮二錢半

丁香二錢半 鶴虱二錢半 熊膽二錢半 生草二錢半

赤小豆三百六十粒。白丁香直尖者三百六十粒。巴豆七粒。別研如泥。

右爲細末。赤小豆煮熟搗泥。入前藥末及巴豆。若太乾。加稀麵適量。分作十一丸。朱砂爲衣。陰乾。先取一顆。水浸一宿。明日化開。溫水送下。若下惡物而病除。餘丸勿服。不必盡劑。

歐陽寶寶 壯熱煩渴。四五日不已。大便不行。小便赤。脈滑數。舌苔不厚。

生石膏碎七錢 杏仁三錢 蕁仁研三錢 粳米一撮

肥知母三錢 象貝三錢 炙草一錢

再診 熱退脈靜。大便仍未行。夜寐不安。皆胃不和所致。

穀麥芽各三錢 原欬斛三錢 炙草一錢

陳皮二錢 赤白芍各錢半 麻仁九三錢

桂枝錢半後下

龔穆謹案。前醫與藥多辛熱。身熱大熾。淵師以白虎加味矯之。一劑卽脈靜身涼。

王先生 忽然吐血。大便多日不行。心下痞。脈數甚。舌卻不絳。

川軍一錢後下 淡 芩二錢 乾薑一錢

川連五分 黑芥穗一錢 炙草一錢

陳夫人 孕將臨蓐。時時衄。從前曾患此。當是初孕不勝內分泌之刺激故爾。口渴舌乾。

生耆五錢 白 朮二錢 茜根炭二錢 黑芥穗一錢

當歸三錢 小生地五錢 子 芩二錢 生 草一錢

川芎一錢 炒山梔三錢 銀 花三錢

王先生 欬在早晨。前昨吐大口鮮血。見身熱。今日脈數。舌色仍平。

南沙參三錢 青 蒿錢半後下 參三七七分研 杏 仁三錢

知 母二錢 花蕊石五錢打 黑芥穗一錢 炙紫菀三錢

白 薇二錢 炒白芨錢半研末吞 川 貝三錢

再診 血雖止。喘欬不可平臥。夜間盜汗多。脈不若前日之數。

生麻黃連根六分 蘇 子炒二錢 花蕊石四錢碎 青 蒿二錢後下

生石膏打碎六錢 炒白芨錢半 銀柴胡二錢 炙 草一錢

中醫新生命 第十九號

杏 仁三錢 沒食子錢半 炙鱉甲三錢 浮小麥四錢

三診 熱與欬喘雖略減。然痰多血不能絕。日晡骨蒸難治。

天麥冬各二錢 桔 梗一錢 石鍾乳二錢碎 浮小麥四錢

川貝母三錢 杏 仁三錢 地骨皮二錢

知 母二錢 炒白芨二錢末冲 炙款冬二錢

四診 欬喘潮熱俱差。精神較好。惟血未淨。此或因破裂動脈較大血管故。

參三七六分研冲 炒白芨錢半 川 貝三錢去心 杏仁三錢

花蕊石三錢 天麥冬各三錢 知 母二錢 雲苓四錢

茜根炭二錢 地骨皮錢半 炙款冬二錢

誦穆謹案。此病四診以後。病勢劇減。現在休養調理中。

史先生 自覺腹肌緊張。延及股。近日兩脛亦脹。臄反射幾失。有脚氣之疑。脈遲。

赤白芍各二錢 炙草一錢 木 瓜三錢 生薑銅元大三片

防 己四錢 檳榔錢半 黑附塊二錢

吳 萸錢半 雲苓四錢 橘 葉三錢

誦穆謹案。病者經西醫驗痰血便溺。未能確斷其爲何病。淵師決爲脚氣。服前方腹肌較弛緩。膝脛關節亦較前鬆活。
(未完) 連進前方。病大減。今僅小腹微緊。足脛微痠。四月二十八日。校對後補記。

答問

吳景芳問

(一) 脂肪瘤之治療

家母現年五十三歲。因生產生姊妹七人。加以中年處境拂逆。操勞憂慮過深。故體雖胖而元氣至虛。常感腰背酸痛。且小便不禁。暑日不能受熱。否則卽暈倒。每遇盛怒。又易肝厥。(人事不省。手足曲攣)近年環境較優。又常服調養藥品。健康尙佳。宿病亦不常發。小便亦較好。不意今春忽感肩背拘束酸楚。旋即於右胛骨下(背督脈右旁)起一瘤。先如棗大。漸長至鷄卵大小。當時曾經生用葛根湯加鹿角霜乳沒二陳牡蠣附片。平日脈常沉細。舌如常。故特加附片(平日服溫藥甚宜)川貝之類。外用溫灸陳艾及熱物煨暖。肩背酸痛稍減而瘤仍不消。乃就診於西醫。據云是脂肪瘤。無關係。但以割除爲佳。否則恐長大……等。家母體力不健。乃未敢割治。現擬以葛根湯加附片紫菜海哲皮昆布等爲治。

不知可否。此症有無其他治法。懇請明示。（又此病之起。據家母云是夏日貪涼。當風睡竹牀而起。）

（二）腹痛之斑疹

二小兒年四歲。體力至強。爲平常小兒所不及。平日無病。縱小熱亦一二日自汗愈。今夏由北方南遷京皖。於友人小兒處傳來熱瘡子（根紅盤甚大。出膿後。月餘方消。）數個。當時亦未注意。旋亦自出膿而漸消。不意忽於上月某夜。患腹痛甚劇。哭鬧頗劇。生正外出。家人以爲受寒。乃予濟衆水服之稍安。翌日忽混身起斑疹。作殷紅色。先現於四肢。小者如痲子。大者起片而腫起。由四肢而胸而頭面。生時返家。乃予葛根荊防丹皮二花赤芍之類。每得汗。則大鬧一次。而斑亦多。（腹痛而心煩）凡三日而頭面出齊。腹痛亦愈。飲食亦進。方以爲全愈。乃忽於左大腿上鼠蹊部。（大腿丫旁大腿肉上。）及右腿小肚。各起一核。大如鵝卵。不紅而無頭。其痛頗劇。不能接近。舌白脈均無熱象。小便亦清長。又不渴。無大便。乃認爲病毒入淋巴。（不知是否。）未可輕視。乃令服小金丹。及陽和湯加牡蠣川貝之類。二劑亦無効。而核漸大。知其不能消。乃改用托法。（防荊芍丹皮二陳加山甲皂針。）凡一星期而出頭。小腿之核有膿。而大腿之核。先起一皮。內有清水。水出而有一小口。核亦堅硬不軟。（初起時曾請治於西醫。擬爲割破。因家人姑息未允。改貼本地膏藥。——疑此膏藥壞事。）改用生芪歸芍二陳等。凡五六日。乃漸轉佳。膿亦漸多。不意忽又腹痛。翌日又出斑疹。一如初次。但發出較快而稀少。右大腿丫鼠蹊部又起一核。一如左腿。乃仍用託法。三四日而出頭。膿甚多。（此處未貼膏藥。）亦漸收口。惟左大腿之核。仍堅不全消。（漸縮小有全愈之象。）乃仍用生芪歸芍二陳調治。以企全愈。乃十餘日後。此左腿之核

忽又起水泡。出清水甚多。隨又腫起。腹痛又劇。明日又出斑疹。且極大而多。口唇俱腫而反起。生時又外出。經他醫使用表藥及利溼藥。戒澤之類治之。據云是風濕不服水土之故。外用同仁堂紫雲拔毒膏貼患處。藥後翌日斑疹亦退。腫亦減。生又返家。於前藥加紫艸根丹皮之類。外用紫雲膏即奏效。仍敷用。症乃漸減。小孩以體力健。並不以為苦。二次病後十餘日。飲食已恢復。且肌肉亦漸豐實。不意又有此三次變化。右腿丫之核已全收口。小腿肚之核已收口。而核未全消。左大腿（即此次病變之由）腫已小。核如桂圓大。仍未收口。刻正外用紫雲膏。此藥又名獨角蓮。或是蚤休之類。此後有無變化。尙不可知。惟此病頗以為奇。其發斑疹。必先腹痛。是不知其故為何。發斑必起核。是斑又與核有關。此病當是外科。不知是何類病。其病理為何。嘗以不能明瞭為憾。敢請詳為解答。

答吳景芳

脂肪疣無辦法。凡疣殆皆無治法。即使割除。亦有從割處再長者。既無痛苦。只好聽之。若遍身小疣。若陳設之北瓜者。據日人說。多喫薏苡仁效。所說之書非一。然未躬驗。其單個之疣。諸書言治法者絕少。可知難治。

腹痛之斑疹。或為「多型性滲出性紅斑」。或為「蕁麻疹」。前者有劇烈之關節痛及肌肉痛。後者有劇烈之痒感。四歲小兒。感覺不甚明確。不能自訴。或以關節痛為腹痛。未可知也。蕁麻疹有內外並發者。內部發於消化管中。則腸中奇痒。小兒以痒為痛。亦未可知。詳見商務出版之近世小兒科學。惟可疑者。書中二病皆不言續發結節而成潰瘍。經驗上亦未見續發結節潰瘍者。然令郎證狀。結節與發疹有聯帶關係。決然無疑。其理未明。若以臟腑經絡等舊說附會之。必

有辭可說。惟吾輩不能自信耳。至治法。發疹不過作風熱治。西河柳葛根牛蒡桑葉僵蠶之類皆可用。西河柳亦可煮洗。結節只好依瘍醫法託裏催膿生肌而已。此病殊有研究。當載之醫刊。徵詢識者。淵雷

紀會傑問

小女年四歲。生後曾患耳內流膿水數次。或略治即愈。或不治自愈。惟於去歲麥收時。傳穰癩疹甚劇。耳又患流膿。屢治無效。以迄于今。每日流白稠膿。腥臭惡人。身體飲食如常。生恐患久致聾。伏懇 夫子便惠一方。指示調理。則德甚幸甚。並乞簡示耳內流膿病理。

誦穆答

銀花六錢。知母三錢。黃柏三錢。槐花五錢。用適量麻油。熬二時許。濾去藥渣。每日以濃茶汁盪淨耳道。取藥油滴入。效耳內流膿。係中耳道發炎。

吳承芳問

請示以倒經之病理。

誦穆答

倒經屬神經性出血。由神經感應而起。其原因在血管運動神經興奮或麻痺之故。

課卷

腺體之研究(續)

孔伯毅

(七) 肝腺

肝藏除分泌膽汁之外分泌作用外。且有內分泌作用。其內分泌物即由肝糖製出葡萄糖而輸送於血液之中。補助身體之生活力焉。

(八) 消化腺



(甲) 脾腺——脾藏對於消化機能。有密切之關係。即脾藏增大。營內分泌作用以助消化。若摘去脾藏。則消化力減退。而多食多糞焉。此種糞使之增量。係因缺少脾藏內分泌之故。自律神經不受抑制所致也。(自律神經云者。即副交

感神經。與交感神經同分佈於各內臟。對於交感神經有拮抗作用者。）

(乙)胃腺——胃黏膜中之外分泌作用。除受神經之支配外。亦受內分泌之影響。此種內分泌。為胃下口幽門黏膜之部分產出。惟無管者。

(丙)胰腺——此腺除分泌有力之消化液。通入十二指腸。以助消化外。且能產生內分泌。而有調節新陳代謝之功用。此種內分泌。出自胰腺島。此島藏於胰腺質內。有毛細管網圍繞之。此島分泌一種極重要之液質。輸入血中。對於肝糖轉化葡萄糖之機能。能有相當之抑制作用。若胰腺有病。或將其割去。則糖由腎排泄而成糖尿病。蓋肝藏內製造葡萄糖之機能過盛。而血液中之糖份過多故也。亦有他種情形。或其他無管腺所致。此病惟胰腺之內分泌。於肝製動物澱粉之功。有重要關係。則已無疑。(未完)



羅時鍵君來書

淵雷先生。鍵蓄志於中醫學者有年矣。始者以此道之難。學力苦淺。未敢暗中摸索。去年冬。家兄命入某處肄業。鍵竊自

慶。以爲從此問津有自矣。詎知內容乃極腐敗。久蓄之志願。興奮之精神。至此乃冷如死灰。偶閱 先生金匱今釋及傷寒今釋論醫集廉價廣告。乃託人購得。病癒後。讀完傷寒今釋。不禁大喜過望。吾輩稍有時代知識之青年。所認爲腐臭玄怪者。先生盡化之爲神奇真實矣。鍵鄙夷中醫之錯誤觀念。自此漸爲改變。知中醫學除五行生尅之外。另有真價值存焉。竊願請 先生授爲弟子以就學。鍵雖以遙從先生爲幸。不知先生以爲可教否。(中略) 端此卽請道安。羅時鍵上。

周壽人君來書

(上略) 家兄年念六歲。去年五月(陰歷)下旬起病。當時證狀。胸悶嘔逆。咳嗽口渴。頭汗出。心煩。小便不利。當延中醫何某診治。云是溼溫。初方用清宣滲化之劑。湯入則吐。次進川連薄荷湯。繼服宣化藥。嘔吐止。而心煩咳嗽益甚。且時有昏睡狀。何某謂係膈中痰水。用葶藶三錢。桑皮三錢。及其他宣肺藥。盡一劑。下利大作。日夜數十行。煩躁益劇。起臥不寧。翌晨黎明。余至何某家詢問。何以爲無妨。囑再服可也。詎知藥方下咽。而躁擾狂亂。更形劇烈矣。不得已。改延童姓老醫。斷爲邪傳心胞。用清宮湯加龍牡等品。當晚服下。次日下利止。躁狂亦稍減。後進清營。一甲三甲等方。參以洋參。石斛。龍骨。菖蒲。膽星。仙夏等藥。出入增損。連服十餘劑。而神昏溲短諸證。依然如故。乃停藥勿服。數日後。飲食雖稍進。而神識終昏。夢意欲西瓜。莫敢與。適童醫在。謂西瓜係清熱利水。故有天生白虎湯之稱。但食無妨。因恣啖而莫能禁。日非數斤不可。脫藥旬日。復延童醫。童以爲病邪已盡。尙須調理。仍處滋陰鎮瀉之劑。至次日傍晚。覺腹痛欲便。開後視之。但見遍桶血水。其色黯淡。中雜紫血塊。試將血塊用水沖洗。內有白色如筋膜之物。——恐係西瓜渣滓。與血凝結而成。——一夜間

下血水血塊數升。頭汗不止。起立即目豎而脫者五次。天未明。即使人邀王芹芳先生。王君用地榆炭。龍齒。棗仁。遠志。茯神。琥珀。白芍。當歸頭。等藥。又另煮燕窩與服。二劑而汗止血住。詎知此後抵死不肯再藥。且譫妄昏亂。若癡若癲。唯胃能納食。日啖甲魚。雞肉。猪肉等。滋肥之物。人皆疑其必成痼疾。迨十餘日後。神識漸清。再旬而始告全愈。

鄙人平日家居。亦常瀏覽醫書。自家兄病後。益感醫學之淵博。行道之不易。毫釐千里。生死立判。即幸不見閻羅。亦難免爛床蓆。於是負笈履城中。至樓民樂先生處實習。迨披讀尊著傷寒今釋。金匱今釋等書。師弟之間。交相研究。獲益頗多。先生之醫醫。勝於醫病。科學先進。堪作津梁。今細思家兄之下血。舍腸窒扶斯之腸出血莫所歸。然其所下皆係血水血塊。又與今釋所述情形不同。且未嘗用桃花湯。而竟得痊愈。此中不無可疑。再其下血之原因。係初用葶藶。而腸黏膜受傷歟。抑早進滋膩。而病毒壅滯乎。抑或多啖西瓜。腸部受寒冷之凝結。而血無所歸經乎。學識淺薄。不能測知。祈先生不吝賜教。答之中醫新生命。專此。敬頌撰安。後學周壽人謹上

血水當由西瓜汁溶成。出血葶藶下成。病不速愈。膩藥壅成。年少體強。幸而免耳。淵雷附識

生的菜果拌了油醬吃。其實是極危險事。但一般衛生家。平時非常講究。喫生拌時。因為是西餐。好像霍亂菌已給「洋氣」嚇退了似的。放心大嚼。真是媚外的特殊心理了。除此四事之外。還有二事。其一。霍亂菌是怕懼酸性物的。平常食物中夾帶的菌。數量決不致很多。——因為決沒有人喫病人吐瀉物之故——其人胃若健康。胃酸已將菌殺光。便不會發病。那菌必須逃過了胃的難關。到得腸裏。棲息於鹼性的腸液中。然後能繁殖醜類。大拆其爛污。這樣說來。少食油膩生冷。保持胃的健康。也是預防霍亂的要著。其二。貪涼露宿等事。足以低減身中對於病毒的抵抗力。夏天也應當注意避免。霍亂之成。多數是大喫油膩生冷之後。露天睡了一覺。明日便發病。腦子頑舊的中醫。見到這種情形。自然把傷食受寒為病因。抵死不承認病菌。西醫呢。因為病人身上一定檢得出病菌。把病菌培養出來。給無病的人——或動物——吞喫了。也會發霍亂證。於是一口咬定原因是病菌。不是什麼傷食受寒。其實。吞吃培養的病菌。比無意誤吞食物中的病菌。菌數的多少懸殊。作不得準。若是誤吞食物中的病菌。而無傷食受寒以助成之。也不致發病。倒過來。僅僅傷食受寒。沒有霍亂菌時。即使發病。也輕鬆得多。發出來的病。決不是真霍亂。所以霍亂之成。必須有病菌。又必須有傷食受寒之一件或兩件。然後會成功。其實。不但霍亂。一切傳染病。至少有兩個原因。纔害得成。兩因中一個自然是病菌。還有一個。便是中醫所說六氣七情一類的東西了。

溼溫 傷寒 腸窞扶斯

諸君看了題目。若認道鄙人這一期特別賣力。接連說上三個病。那就誤會了。要知道溼溫即是傷寒。傷寒即是腸

室扶斯。題目是三病。病只有一個。溼溫與傷寒。皆是中醫的病名。因為中醫的學說太不統一。診斷法又太沒有顯明的標準。所以同是一個病。中醫斷為溼溫。乙醫卻斷為傷寒。究竟誰是誰非。弄得莫明其妙。這還是說的真有中醫舊學識的中醫。若是江湖滑頭。以及父祖家傳。只有醫家門。沒有醫學問的。（父祖家傳也有勝似乃祖乃父的。這裏並不隱指任何人。）那就格外隨口亂說。尤其不止兩個病名了。不幸害了病。希望病愈的心過切了些。探病的親友。又熱心表示好意。各人介紹各人所信任的醫生。倘使一天中請了十位中醫。輪流着替這病人診治。這十位中醫診斷下來。至少好有五六個不同的病名。而又各人各說得極有理由。不由你不信。倘使病家全無醫藥知識。包管弄得六神無主。不知服那一張藥方的好。結果。是藥石亂投。多少給病人以性命上的危險。這因為社會上對於醫生沒有法子鑒別你的學術本領。無可如何。僥倖請到了真有學問的中醫。依理應該不至於議論紛歧了。然而還有傷寒與溫病的爭執。這種爭執。起於醫生的學派不同。也算是學術上的爭執。佛家謂之「理障」。他們十年窗下。辛辛苦苦學來。自己以為萬無錯誤。再加上擦鼻尖。蹶鵝步的獸氣。爭論起來。比十九路軍宋哲元軍的打仗。更來的有勁。真所謂堅持到底。比不得滑頭江湖的隨口亂道。說過就罷。濕溫是溫病的一種。溫病與傷寒。正是中醫學派上的絕大爭端。不幸害着這個病。若同時請了兩三個中醫。就免不了爭執。病家就免不了無所適從的苦楚。至於西醫雖然一樣有滑頭江湖。可是病程到了一定時期時。請到真有學識的西醫。診斷出的病名。大概沒有什麼參錯。「腸室扶斯」便是西醫病名的譯音。中醫參錯而西醫統一。相形之下。也是中醫一種短處。中央國醫館正急急的統一病名。大概就為這個緣故。可是統

一下來。必須規定用一個病名。廢除同一病的種種異名。結果。每規定一個病名。只有一小部分醫生贊同。倒有一大部份反對。贊成者。因為恰巧用了他們所常用的病名。反對者。便是他們所常用的病名被廢除了。而且中醫的病名。就像溼溫與傷寒。若用科學原理。與客觀眼光。研究起來。那是不客氣。彼此盲人評古。一般不合實際。爭論固然多事。統一也難於去取。不知國醫館有什麼好辦法。現在說溼溫即是傷寒。傷寒即是腸窒扶斯。這是鄙人個人的見解。當然有多數中醫反對。要辨駁。可是鄙人完全從客觀眼光看得。絕對不是瞎斷。

溼溫這個名詞。內經上好像沒有。最初發現。乃在難經上。——雖然不是秦越人的手筆——他說「傷寒有五。有……有溼溫。」溼溫既然是五種傷寒中的一種。比如遼寧——奉天——是中國幾省中的一省。這裏有個遼寧人。你說他是遼寧人。果然不錯。若說他是中國人。也對。如今中醫對於腸窒扶斯的爭論。甲醫說「這是溼溫。絕對不是傷寒。」乙醫說「這是傷寒。絕對不是溼溫。」這就等於說「遼寧人不是中國人。」或是說「中國人不是遼寧人。」叫人聽了。豈不笑掉牙齒。所以。假令這病果是溼溫。果是傷寒。已用不到爭論。何況還有兩種胡辨。那兩種。一種是傷寒專家。因為只知道傷寒。對於病人又是來者不拒。於是無論什麼病都診為傷寒。還有溫熱專家。因為只知道溫熱。對於病人也是來者不拒。於是無論什麼病都診為溫熱。從溫熱中分出子目來。隨便咬定這是溼溫。還有一種男婦內外大小方脈全科專家。——參看醫報第五期論專科醫——傷寒也不大明瞭。溫熱也不甚清楚。遇到一個病。隨口說了是溼溫。回頭不好意思出乎反乎。又說不是溼溫。只得硬着頭皮。一口咬定到底。這兩種人。倘若人家的診斷與他不同時。自然

也要爭辨。不過是胡辨而已。根據上述理由。溼溫與傷寒。究竟無須分別。這是鄙人認「溼溫即是傷寒」的一種理由。還有他種理由。下文再說。

難經上說的溼溫。只說「溼溫之脈。陽濡而弱。陰小而急。」只說得脈象。沒有說證候。做難經的人死得好久了。他所說的溼溫。究竟是怎樣一種病。我們無從追問。前幾天晉謁過章太炎先生。章先生說：「濕溫之病。難經只說脈。王叔和說出證候來。相沿至宋。無有異說。然非今人之所謂濕溫。」小子記得喻氏法律有一段論濕溫。引王叔和脈經。在脈經本書上。卻沒有翻到。不知是太炎先生僅據喻書。抑是別有出處。謝君利恆的中國醫藥大辭典。濕溫條下大書云：「傷寒論。太陽病。始惡寒。後但熱不寒。汗出胸痞。舌白或黑。口渴不引飲。」傷寒論是鄙人讀得比較最熟的書。這一條卻詈咒也不會讀到。也許謝君所讀的傷寒論不是仲景書吧。而且原文只云太陽病。也不能硬認爲溼溫證候。所以張仲景王叔和都沒有說溼溫。說溼溫證候的。好像始於宋朝龐安時的傷寒總病論。及朱肱的南陽治人書。總病論云：「病人嘗傷於溼。因而中暈。溼熱相搏。則發溼溫。病苦兩脛逆冷。腹滿又胸。頭目痛苦妄言。治在太陰。不可發汗。汗出則不能言。耳聾。不知痛所在。身青面色變。名曰重暈。如此死者。醫殺之耳。」又云：「治溼溫如前證者。白虎湯主之。」——手頭沒有龐朱之書。這兩段從凌嘉六溫熱類編所引。嘗讀士禮居叢書本總病論。記得似亦無此條。俟再攷。——活人書也大致如此說。從此以後。金元明醫書輾轉稱引。也有將難經的脈象併在一起說。認爲一病的。這是明朝以前書本子上說的溼溫。」

到了清朝。出了許多溫熱大家。醫生都歡喜用甘涼藥。江浙地方。氣候又卑溼。普通醫生遇到急性熱病。總歸診爲溫熱。若帶些溼證。就診爲溼溫。現在一般庸中佼佼的醫生。所診爲溼溫者。是這樣的病。體溫不甚高。不斷的出微汗。胸脅部悶得難受。舌苔非常之膩。脈搏陰陽怪氣。不甚爽利。便是所謂濡脈。日子多了。身上發出汗疹。是極小而光亮的顆粒。含有一泡水。這就叫做「白瘡」。往往發過一身又出一身纏繞個不了。這微汗舌膩脈濡。就算是溼證。身熱而怕冷。就算是溫證。併起來。所以叫做溼溫。這是現在一般中醫口中所說的溼溫。這種病。若用最簡便而西醫認爲最準確之細菌診斷法。從病人身上（大抵耳輪上）抽取數滴血液。而析出其血清。或貼發泡藥膏。使生水泡。於泡中直接抽取血清。加入適量之食鹽水。再取適當培養的窠扶斯菌。加入一定之藥液。與前項血清混和。入於小試驗管中。靜置二小時乃至十小時。（細菌診斷須經一定時日。不能立刻診明。即因此故。）若管中之液成透明狀。惟管底有沈澱物者。是爲陽性反應。則知該病人所患是窠扶斯病無疑。若管中之液不甚透明。惟愈近管底愈混濁。一似將沈澱而未盡沈澱者。亦算陽性。亦得診爲窠扶斯病。若管中之液全無變化。與初裝入時無異者。則爲陰性反應。而該病人所患不是窠扶斯病矣。其理由。因傳染病病人之血清。於初病時。對於該病的病原菌已有抵抗力。而窠扶斯病之抵抗力。經許多人研究。知其能使窠扶斯菌凝集沈澱。且一種病之抵抗力。只對於本病起作用。對於他病。雖病狀病原極近似。皆不起作用。故可利用以爲鑒別診斷。窠扶斯菌的凝集反應。名爲「尾大兒」氏反應。因係法國人尾大兒氏發現故也。上述中醫口中的溼溫。若試驗此種反應時。大多數爲陽性。故溼溫卽是腸窠扶斯。那是無可懷疑的了。

但是現下中醫口中的溼溫。與明朝以前書本子上的溼溫。究竟是不是一種病呢。總病論上說的「腹滿又胸。頭目痛苦妄言。」還有明末清初王宇泰張璐吳坤安等說的「壯熱（亦有熱度甚高者）多汗。脈濡弱小急。」或「自汗。身不甚熱。四肢沈重。胸腹多汗而滿。」這些證候。皆酷似腸窒扶斯。酷似今醫口中的溼溫。不過明朝以前的書本上。皆說「兩脛逆冷。」似乎脚冷是一種緊要而必具之證。而現在所見的溼溫。病人的一雙尊足多不冷。西醫書詳記腸窒扶斯的症狀。也是從來不說脚冷。此其一。總病論主張用白虎湯。他書亦主張用蒼朮白虎湯。或白虎加桂枝湯。或五苓散合白虎湯。而現在所見的溼溫。乃是傷寒論中少陽證。宜用柴胡劑者。白虎證可以說是絕無僅有。章太炎先生。併且說蒼朮白虎湯根本不能成方。因為蒼朮欲其燥。白虎欲其潤。一方之中。豈有既欲其燥。又欲其潤者。此其二。據此二端看來。今之溼溫。與明以前之溼溫。似乎是兩個病了。不過中醫書有一種通病。凡是過去的名醫所說的話。後來做的書。總把他直鈔進去。即使臨床上所見的事實不對。寧可抹煞事實。斷乎不可議論前賢的不是。而且病與證候是兩件事。同是這個病。也許明以前多白虎證。現在多柴胡證。這樣說來。現在的濕溫。也許就是明以前的濕溫了。

中醫講濕溫的病理。多數這樣說。「冬天感受了寒氣。藏伏在裏面。不發病。這寒氣日久就變成熱氣。到得明年夏秋間氣候暑濕。新感的暑濕。引動裏面所藏寒氣變成的熱。這熱從裏面向外發將出來。與暑濕交併。遂成濕溫病。不像傷寒受了寒氣即發病。其寒由外向裏。故治療之法。傷寒須先解表後攻裏。濕溫須先攻裏後解表。」如今鄙人說濕溫就是傷寒。他們一定會大譏笑。根據他們的理由來駁。可是這個理由。太脆薄了。請問寒氣究竟是什麼東西。有沒有那

本刊介紹

健康之道出版

杭州沈仲圭醫士編著

本集分論文衛生證治方藥飲食五類。選輯精當切用之文字數十篇。如飲食類之「食肉須知」說明猪肉在醫療之上價值。及如何煮法如何食法。方合衛生。又如方藥類之「養腦固精丸」則為由遺精而成神經衰弱之效方。立方之妥善周到。製法之別創一格。洵為古今醫書所未逮。蓋本書立說一本科學原理。行文又極清新流利。且特注意於常人忽略之問題。無論醫家病家。皆有一讀之必要。又本集對於肺腎胃病之治療衛生。頗多經驗之談。尤稱特點。

定價實洋八角杭州糧道山十號發行

中醫新生命第十九號
中華民國二十五年四月三十日出版

不許轉載

主任兼發行人 陸淵雷

編輯 謝誦穆

編輯及發行處 陸淵雷醫室
上海估盤路人安里

本刊定價	一號	六角半	十二號	郵費國內不加國
	一角半	七角半	一元四角	外每十二號一元

本刊徵求定戶

本刊本為不定期刊物。從第二號起。改為定期月刊。創刊號已再版。函索附郵五分。第二號起。照定價表發售。遙從同學定閱者。照定價八折。外埠定閱。最好用匯票。郵票作九五折算。（四川郵票不收）

陸淵雷著 金匱今釋

印行報紙西裝本

廉價發售

此書初印千部。現已將次售完。頗有寒士愛讀。來函要求另印廉價本者。因改用報紙兩面印。西裝兩厚冊。書品較原印連史本爲小。一切以價廉爲目的。然內容與原本完全一樣。印刷裝訂。雖不求美觀。但仍求清朗堅實。實價四元二角。較連史本價廉一半。郵費二角。國外酌加。

發行處

上海牯嶺路人安里十一號陸淵雷醫室

電話九三二八六

介紹國醫純正刊物香港中華國醫學會出版

國醫雜誌

風行已久內容豐富索閱附郵廿分即寄發行處香港德輔道中一百廿三號