

山 西 太 原 市
中 醫 改 進 研 究 會

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類
內政部登記證警字第壹零壹肆號

中華民國二十二年二月出版

醫 學 雜 誌

第 六 十 九 期

南京圖書館藏



時逸人小影

卷頭言

中醫學校改稱學社

時逸人

中醫學校。是否應當列入教育系統。已成近今中醫界。擁護者。與攻擊者。爭執唯一之焦點。編者以爲任何學科。其詣造精密。決非一蹴可幾。譬如中小學校。其課程之支配。科目之

編制。以現在狀況。與三十年前中國初設學校之時相比。背疏而今密。決無疑義。蓋隨時改正。進步必多。推及於專門大學理化文法各科。今日之設備較佳。科目支配恰當。皆以前歷次修正改進之成績。若欲求其最初之組織。恐亦不外因陋就簡之粗具雛形而已。何以中醫學校。於立案之初。即橫加干涉。於組織之始。即責備求全。(如指摘教授無資格課本不完全之類) 詎非教部當局之別有用意。孰能諒之。苟能於三十年前。中醫學校。與其他學校。同時成立。則中醫一科。必有相當之進步。決不致如今日形呈特別落後之畸形。最近因行政院宋代院長訓令國醫館。將章程中凡有關於國醫館附設國醫學校國醫學院字樣。一律改爲學社。區區一學校學院名稱。亦且靳而不予。其將視中國醫學。爲毋須改進之醫學。抑視從事中醫人員。爲不堪造就之人員。故不惜徇於情面。直接維持教部摧殘中醫之亂令。間接助長帝國主義消滅中醫國學之陰謀。無怪各地中醫學界同人。羣起責難也。



自右至左 1 趙圖南 2 劉蔭棠 3 時逸人 4 張子仁 5 規 璽

編者小言

時逸人

(一) 本會改進中醫方案。載本誌六七期。辦法。載六十九期。現因限於經費。致未能照原定計劃。努力進行。無以踐三年完成之建議。此本會同人等。所引以為歉者。

(二) 中央國醫館。學術整理委員會。整理國醫學術標準大綱草案。於內科學項下。分傷寒雜病為二類。近日有多數醫界耆宿。惠函商榷。囑以函致總館。加以建議。其理由。以傷寒、溫病、溫疫、必須劃分。編者為時令病學之主倡者。本會改進中醫方案。對於時令病學一科。再四商榷。結果仍未探入。蓋以迎合世界醫學之趨勢。不得不加以密慎。總館印發學術標準大綱草案。其以傷寒名義。包括溫病瘟疫。其意恐亦由是耳。

(三) 本編皇漢醫學序。及咽喉特刊序皆係編者舊稿。閱者諒之。

第六十九期 理事攝影

醫學雜誌第六十九期目次

卷頭言

中醫學校改稱學社

論壇

論國醫應讀之書

考試醫生應用之書目補贊

國醫不振之一大問題

中醫對於診治急性傳染病試舉其長並糾正其短

醫藥學說

劉君泗橋譯述之臭瀉醫學序

咽喉特刊序

脈序

中國急性傳染病學序

衛生

衛生行政之實施暨改進計劃

中醫人員從事衛生行政之工作事前須有何種之準備與訓練

訓練

証治選粹

泄瀉(急性腸炎)

久瀉(慢性腸炎)

瘧疾之種類辨証及治法

時逸人

劉華封

盧育和

丁儉

田爾康

時逸人

時逸人

時逸人

沈仲圭

蕭 剛

范國義

趙世俊

張治河

前 人

張文元

瘍科學續許氏原本

臨床心得

中西合診驗案

壬申暑熱病之閱歷

論瘧疾之証治

論瘧疾之証治

研究叢談

針刺眼病之經驗談

醫藥鱗爪

阿膠語

會務特載

本會改進中醫辦法

醫學傳習所畢業生請求保障行醫建議書

公安局復函

會務報告

廿一年份本會工作之報告續六十八期

來件

中央國醫館整理國醫學術標準大綱草案

中西醫藥研究會宣言暨章程附來函

問病欄

銀紹曾君徵求病體醫藥之方法

山西省銀行楊君來函問病

賀蔚章君問其女公子產後病証

驗方

審查徵集驗方第二集

黃國材 周小農 商智 商智 曹文

沈仲圭 沈仲圭 張錫純

時逸人報告

時逸人編訂 相里規審查

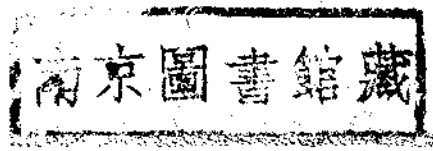


論壇

答友論國醫應讀之書

劉華封 住濟南普利街榮春堂

來示云。志在醫學。不知從何着手。足見閣下虛心好學。不恥下問。以弟之才疏學淺。何敢負指導之責。但既承辱問。謹就所知者為先生陳之。初看醫書。自當先讀本草。以神農本草為最佳。雖開附後人久服輕身神仙不老荒誕之談。然不足為本經病。絕非他種雜亂無章者所可比擬也。註本經者。以大觀本草為最古。以湖北河逢時刻者為最善。價值在二三十元之間。但近日不易得。鄒氏之本經疏證。所註最詳。上海中醫書局於木板洋板皆已出售。本經熟讀以後。再看仲景傷寒論。註者甚多。俾氏傷寒輯義按甚佳。若欲讀誦。則讀千金翼中原文。以孫真人將太陽篇條分縷晰。易於記憶也。但傷寒論頭緒繁多。論中於溫熱症治法甚詳。讀傷寒論。並看世補齋論文。則自知傷寒於外感。無所不治也。傷寒論後。即讀金匱。以傷寒雜病原為一書。傷寒所以治外感。金匱所以治雜病。後人強分為二書。謬矣。金匱註本。周揚俊。傷寒金匱讀後。欲求深造。則讀內經。楊上善之黃帝內經太素。周學海醫學叢書之內經評文。張琦之素問釋義。均善本也。日本丹波氏所著之聿修堂醫學叢書。於內經傷寒金匱脈學。皆極詳善。(按丹波氏尚有靈樞識素問經名考論雜病廣要觀聚方要補等書未入聿修堂者均為佳本)光緒末年。楊守敬使日。傾囊購付其板。於湖南印行。近亦不易得矣。(案俾氏傷寒輯義按即以此書為藍本)難經雖託名秦越人。徐靈胎識之於前。近人廖季平願惕生駁之於後。廢古診法而強分三部。確係偽書。似不必閱也。脈學則叔和脈經。瀟湖脈學。廖季平之難經經釋補証。脈學輯要計。(二書在六譯館叢書內)奉天醫士公會之初等診斷學。張贊臣之診斷學綱要。溫熱則世補齋之陽明病釋。楊栗山之寒溫條辨。雜症則除千金外台必閱者外。而又以徐氏醫書八種為正。(其十六種三十二種多係偽託)蓋靈胎多讀古書。少臆說也。日本丹



波氏之雜病廣要。最爲精當。以活字板印行。在彼國亦不易得矣。婦科則屠般之產寶。陳自明原本之婦人良方。（未經薛己妄改者）張曜孫之產孕集。張山雷之沈氏女科箋疏。通行之產科四種。廣益書局之女科秘訣大全。退思庵醫書之女科。幼科則小兒衛生總微論。高齋醫書之幼科。梅洽之樹惠不惑兒科。陳瓊霞之幼幼集成。許樂泉之活幼珠璣。馮五雲之幼科詩賦。何廉臣之兒科診斷學。張山雷之錢氏小兒藥證直訣箋止。痘疹則呂新吾疹科。袁大宣之天花精言。李春輝之痘疹救刻論。張五雲之痘疹詩賦。虛勞則吳師朗之不居集。葛可久之十藥神書。楊志一之吐血與肺癆。張騰蛟之血症與肺癆全書。於各書閱完之後。再多行涉獵。當歸草堂叢書。六齋齋叢書。王肯堂六科準繩。裘吉生三三醫書。陸晉笙 溪醫述。張壽甫衷中參西錄。顧氏醫鏡。何氏醫編。名醫類案。全國全醫驗案。均可閱也。再多訂各處醫報。以廣見聞。購置中國醫學大辭典。以備查考。庶臨症略有把握矣。近世最享盛名而不必閱者。厥有二書。一爲陳修園醫書。修園之復古法。用生藥。於後學不爲無益。然泥古太甚。且用藥偏於溫熱。與近人患病多屬於熱者。治法迥不相侔。至其所註傷寒。囿於張之說。暢談運氣。夫內經講運氣諸篇。後人多指爲王冰所造。以隋場上善太素。無此學說也。傷寒論皆實事求是。絕無窮空虛造之談。故陽明篇云。陽明之爲病。胃家實也。絕不云燥金爲病也。修園自云淺註。實則原文易曉。註反費解。廖季平譏之爲唱十八扯。（見六譯館傷寒平議）良有以也。一爲吳鞠通溫病條辨。溫病初用辛涼解表。原不爲誤。繼用滋陰留邪則大謬。終用牛黃清心丸局方至寶丹遂邪入心。則更謬之甚者。余臨症數十年。所治神昏譫語之溫病。遵仲景法。用白虎承氣而愈者。不可枚舉。而遵吳說之醫士。用牛黃至寶而死者。所在多有。蓋溫病絕無逆傳心包之理。世補辨論之甚詳。葉派之遺。唯王清齋醫學叢書。多經驗語。尙可一閱。至其溫熱經緯。則妄謬百出矣。總之。醫道非儘人可學。本中人以上之資。十年讀書。十年臨症。或不至草菅人命。先生有志於此。故謹爲芻蕘之獻。唯左右留察焉。

按古人之書。汗牛充棟。時賢之書。日新月異。一人之所知有限。衆人之集益無窮。倘海內同道。通函指教。或登諸本雜誌辨正。均所歡迎。劉華封附識（附來函如右）

逸人先生大鑒敬啟者閱五十一期雜誌先生公佈醫學應用之書四六十四期雜誌又載周禹錫君選錄應用之書並選入弟所藏孤本二君切實指導嘉惠後學實非淺鮮但弟於民十九年與汪蘇江陰徐君通函論及應讀之書與二君所選者微有不同今將原函附上祈先生指教並祈登諸貴雜誌以備同道研究周君云醫學關乎重大學子不得不嚴格甄別倘蒙同仁詳細辯駁固不唯弟一人之幸也

考試醫生應用之書目補贅

盧育和

吾國歷代醫書。已汗牛充棟。近今東西洋新譯之本。又層出不窮。而海內時賢之著作。更方興未艾。前聞紹興裘吉生君云。家藏醫書計有三千種。又上海千石堂亦有七百餘種。其他各大書坊尚不在內。育四十餘年所見各書各報。凡載有醫學書目。皆一一記錄。已不下二千種之多。惜無力購讀。良用喟然。縱置備齊全。亦屬望洋興歎。以故所購者。祇有百餘種。非敢吹螺。不過較諸吾鄉市醫家內之書。聊多數卷耳。山是深慨。夫吾國醫籍。如是之夥。更可知醫學一道。博大高深。有非他種學術所能比擬者。現山西中醫改進研究會本刊主編時逸人君。擬定中醫考試法。其釐定各科書目。已美備可觀。(見六十一期) 續後周小農君。又有補遺刊登。益加精密。(見六十四期) 然以育之鄙見。各科書目宜加入者尚有數種。茲特錄出如次

生理學

人身譜 祝春渠

全體圖徵 柯為良

診斷學

舌苔圖訣 楊一江

藥物學

規定藥品之商權 曹炳章

神農本草三家註

本艸述鈞元 楊穆如

處方學

古方新解 盧謙

症治概要

理論研文 吳帥機

古醫學之精義

傷寒補天石 戈存

貫珠集 尤存涇

傷寒直解辨証 張令韶

針灸科

針灸學 合編 寧波東方針灸研究社

針灸學

針灸學大辭典 張俊義

針灸秘授全書 周復初

百法針術 日本杉山傳 常熟繆君子譯

以上各科所加人之書是否適用統候

審定

傳染病

治疫全書 熊聖臣

霍亂辨論 興化出版

補註溫疫論 鄭重光

增註溫疫論 孔以立

時令病

增批溫熱經緯 葉子雨

內科及外科

醫門補要 趙竹泉

女科

婦科秘書 包蘅村

兒科

痧痘集解 愈天池

喉科

喉科心法 潘葆真

白喉全生集 關名

白喉提要 張善吾

附註育處本有此書現已遺失可惜

國醫不振之一大問題

丁儉

中國醫學始於軒岐。盛於秦漢。迄四千年於茲。夫先哲之精於醫術者。莫不深明人類生理機能。借自漢武帝表章六經以後。視醫術為支流別派。不加顧惜。遂使天下明達之士。均歸于空談而不切實用一途。致先哲心血之傳。湮沒於烏有。而讓今日奉西醫術之誣。每念及此。怒焉心傷。夫泰西醫術之精良。亦非偶然。以其政府有提倡誘掖獎勵之法在。使學者精神不怠。考覈入微。以彰彰明之勝也。又有世之醫者。或精於某種醫術及採集試驗之藥物。恆存守秘之私。不肯公諸世人。使一傳至二傳遂消滅於烏有。此種情形。世所不鮮。僕居廣鄉里。每觀土人多以單方行世。其療病之功。効如桴鼓。譬諸風寒頭痛等病。均至山野僻處。採得樹根或花葉之類。令病人服之。病即霍然。神效異常。以此不比西醫針射而更靈乎。如此何可使其湮沒而不傳耶。僕意急宜用西國誘掖獎勵之法。使共出而問世以濟人。而補國醫之不振。為益甚溥。用特書此。祈吾政府衛生當局。注意及之。

中醫對於診治急性傳染病証試列舉其長並糾正其短

田爾康

急性傳染病。古醫統名為疫。疫有瘟疫。寒疫。其要素。總以互相染易。沿門闔戶。家家如是。若役之使然者。乃為西之證據。則急性傳染病之證據也。中醫診治斯病。注重在戾氣穢濁之驅逐視症候變遷之程度。衡諸體質營養之狀態。以為汗吐下和清瀉攻補之繩準。疫邪雖猛。不難立挫其勢。非若西醫之僅僅於細菌。而謂某菌能致某病。某症即為某菌。專以殺菌者可比。余嘗以實驗考察。平心公論曰。中醫能治疫。而其缺點。具有數端。一西醫不能治疫。而於防疫方面。頗有不少之特長。在今近改進中醫之進行期。亟宜扶精而揚之。揭短而棄之。茲就診治傳染病。先舉其長。即（一）「診斷扼要」中醫診斷。憑精神上之靈辨。視症候之變遷。以症候為準。已得診斷之之扼要。如吐瀉轉筋為霍亂之要症。雖不確見霍亂菌。亦可以霍亂治之。此等集古之經驗診斷。允為中醫全體之特長。非僅傳染病一部也。（二）「治法澈底」中醫藥物之効用。為四千餘年經驗之結晶。故其効効。確而無訛。麻黃發表。定能發汗。大黃攻下。必能利便。此是以汗吐下和等入法。運用無不如願。只與辨清表裏虛實寒熱。宜汗宜吐宜下。便能包治萬病。如吐瀉。轉筋。不必問其有無霍亂菌。斷明寒熱。選施治療。莫不應手而効。故能根本治療。澈底解決也。上述為其長。茲再揭其短。（一）「病名不確」一病而輕數醫。詰其果為何症。甲醫謂瘟疫。乙醫謂傷寒。丙醫謂痧症。以至丁謂羊毛痧。戊為羊毛疔。聚訟紛紛。各賜已得。適有倖中者。遂誇自己認證之確。殆不知辨症已訛。所以能致倖中者。為藉中國醫學四千餘年之

經驗。——診斷扼要。藥效確實——之功也。故近今有一委之中醫看病。病人病死。亦不知因何病而死」之說。糾正此弊。須編傳染病特証專書。俾一見何種特証。便知何種病名。亦宜採取西醫細菌檢查法。使在可能範圍內舉行細菌檢查。若專迷信細菌檢查。則誤矣。(二)「消毒不明」消毒之對於傳染病。至為重要。蓋消毒稍不充分。則傳染蔓延。勢不可遏。中醫於斯。太嫌缺略。非特病者之衣服。用具。分泌排泄物。不知加以相當之消毒。即已用診治之器械。亦不知施充分之消毒。遂使病菌。因不潔而潛入。展相傳染。為害匪淺。欲糾正之。宜採西醫消毒之乾熱。煮沸。蒸氣。藥物等消毒法。(三)「防法未備」中醫診治本病。防範不嚴。故醫者。往往因診治時之觸接危及本身之性命。又不知離患者之重要。此實中醫之大短處。不可為諱者也。糾正其弊。醫者診察時。口鼻宜帶馬克斯以掩之。室中密灑利蘇兒。石炭酸水等。令健者遠隔。勿近患者。以上即中醫診治傳染病所缺之三點也。余於壬申九月。承委防疫於五寨。領帶防疫處藥品。就中以消毒藥為最多。而後知西醫之所謂防疫者。此也。該縣虎疫盛行。余每用銀針刺尺澤出血。痛即立緩。內關行針。吐可立止。余亦不知細菌由何而出。總之。上述之短點。速宜糾正而補充之。庶使有益於社會也。

仁甫醫談續

梁相煦

人參得氣化之全，性本中和。不得單認為補陽藥。亦不得單認為補陰藥。修園獨稱補陰候矣。俗醫稱鷓鴣骨善治腎氣。以致專利者。用鷓鴣骨作丸。售重價。然服之多無效。不知其說出自何處。致本草綱目所載功用。僅接管續筋而已。

治腎氣者。多用熱劑。不知愈熱而腎氣愈升。用六味丸加黑棗最妙。

青腿牙疳。古籍不載。醫宗金鑑始有之。其治法係用馬腦。貧人殊不易得。俗傳三方甚驗。且價廉。其法即用鮮猪肝一具。洗淨。竹刀割片。生燻之。一方用芹菜煮熟食之。(連食數斤)一方用柳葉煮熟。和白砂糖服。

木耳功能舒筋養血。治婦女腰腿疼痛最驗俗傳久服則不利產育。致病者至死不服。良可浩嘆。

醫人對病人要誠篤。病家待醫人要敬信。

瘧疾一證。西醫指為傳染病。且指蚊蟲為傳染媒介。其理有然有不然者。蓋以瘧疾發生。不僅在夏秋。冬春間亦有之。豈竟潛伏五六月之久而後發作耶。且中醫不用殺菌藥。亦能治愈。豈不殺菌而菌自斃耶。

中醫謂瘧為邪居少陽。出與陽爭則熱。入與陰爭則寒。不能實指其所在。殊屬杳茫難信。

醫藥學說

劉君泗橋譯述之皇漢醫學叙

時逸人

己巳之秋。鄙自滬赴晉。經同鄉章君次公之介紹。得親教範。君爲浙之名士，精邃行醫。尤多心得。近譯皇漢醫學一書。以東鄰漢醫之菁華。爲吾國中醫學界之資助。他山之石。可以攻玉。且著者，爲日本新醫之健者。鑽研古學。發揮奧旨。以實質之研究。證明傷寒精義。處此中西激爭之際。足爲吾黨增色不少。是與國醫前途。有絕大之關係者也。辱承不棄。面委命序。爰書管見之所及。以作與研究傷寒者一讀。

「傷寒之正名」傷寒二字。顧名思義。可知究竟。不過因寒冷空氣之壓迫。有傷皮膚之溫度耳。後世學者。因內經載熱病皆傷寒之類。難經載傷寒有五之說。感於歧。亡羊致誤。遂謂傷寒經有廣義狹義之分。廣義之傷寒。爲一切外感病之總稱。狹義傷寒。指自寒成病之一種。誤於此項嘗以私意衡之。覺傷寒與熱病之分。在寒重與熱重之間。其寒重而熱輕者。皆可謂之傷寒。其寒輕而熱重者。皆可謂之溫病。試徵之仲景曰。太陽病。發熱而渴。不惡寒者。曰溫病。其溫病與傷寒之判別。惟以惡寒與不惡寒渴與不渴斷之。直接痛快。較勝後人依樣葫蘆者遠矣。推此意也。凡外感病症。在惡寒甚重之時。所當謂之傷寒。若在惡寒已罷。熱勢正熾之候。則爲溫病。難經所謂傷寒有五者。指溫熱暑濕等候。初起時皆有惡寒之感覺。非謂溫熱暑濕諸。証治療方藥統納於傷寒之中。致溫病傷寒之治法。糾纏不清。後人不善讀書之誤也。至東西醫家之譯本。謂小腸實熱症。腸窒扶斯。即中醫之傷寒。非但病狀不同。即發病之時期。亦相差甚遠。中醫之傷寒。發於冬令。西醫之小腸實熱症。腸窒扶斯。多發於八九月之間。其病情傳變。悉與濕溫伏暑同。而譯者指爲傷寒。市醫亦多以爲腸窒扶斯即傷寒。可早醫者讀古書治學問之難也。

「傷寒論對於醫學上之價值。」徐泗溪曰。醫者之學問。全在明傷寒之理。則萬病皆通。仲景之書有二。傷寒論。治感証之法也。金匱。治雜症之法也。金匱之方多半從傷寒中來。故傷寒乃醫學者第一步工夫。編中所列一百十三方。爲治一切外感之總訣。明其理。則六淫之病。無不貫通。陸氏九芝云。傷寒無問全不全。苟能用其法。以治今人之病。取給已足。後學能識病。全賴此書。王秉衡曰。傷寒外感之總名也。傷寒論。統論外感之書也。楊明黎曰。註傷寒者。無慮

數十家。皆以爲專論傷寒之書。故恆艾離傳會。不適於用。王秉衡先生。指爲統論外感之書。覺傷寒之全體俱現。此與沈堯封之見相同者。鄧友裘吉生君。由近今浙紹之醫學家。嘗以傷寒論。爲內科感症全書。以張鳳達之傷暑。喻西昌之傷燥。葉天士之溫熱。葉子雨之伏氣。皆爲發明傷寒論中一部份之學說。能羽翼夫仲景。卽爲有功於醫學。此以傷寒爲治感症之全書。然尙有視傷寒論。爲內科。(包括內傷外感而言)之全書。試節錄西醫阮其煜君之言如下

仲景傷寒論。辨証特詳。對於診斷。詳其浮大沈弱之種種脈象。對於病狀。詳其發熱。頭痛。汗出。惡寒。之種種症候。對於豫後。詳述其辨別死生吉凶諸法。對於治療。詳述其汗吐下利清溫諸法。不知者。疑其範圍甚小。僅論傷寒而已。其實明瞭顯明。本未兼醫。直可謂「中醫內科全書」云云。因此可知傷寒論原本之價值。宜爲識者取法矣。

「傷寒論註釋家之大概」俞東扶曰。傷寒爲大病。治法爲最繁。必熟讀仲景書。再遍讀後賢書。臨症方有把握。書爲叔和編次。或有差誤。而柳塘註解。殊覺穩當。續註者張卿子。王三陽。唐不隱。沈亮宸。張兼善。張隱菴。林北海數人。總不越其範圍。程扶生體註。又爲明白易曉。然亦不敢直刪原文之誤。自方程喻三家。各以己意衍說。而仲景原文。遂無定局。至柯氏來蘇集。始敢刪改。而以方名編次。又是一局。徐洵溪傷寒類方。實宗其式。然余細釋柯氏刪改處。萬不若金匱之精當。先刊仲景原文。另立存疑正誤二篇。應改者註小字於旁。可刪者標諸條於後。是非判然。智愚皆曉。他如舒馳遠傷寒集註。大字爲僞撰。並取數方。痛加詆毀。別擬方以換之。以視汪琥將陰陽二候。分爲二編。各補後賢之方。其意均欲使初學者。不泥古以害人。而汪猶拘謹。舒則放縱矣。惟吳授之蘊要。節菴之六書。王宇泰之準繩。張璐玉之緒論。俱於傷寒有所發明。陸定圃曰。研究傷寒方法。如喻西昌之尙論。柯韻伯之來蘇。王晉三之選註。俱獨出手眼。而抉心源。傷寒六經兼証。柯氏發其端。溫熱病究三焦。葉氏究其旨。吳坤安蒼萃萃言。輯爲傷寒指掌。陳載安更名感症寶筏。研究傷寒之學。無不蘊矣。

逸按傷寒註釋家之多。不下一百三十餘種。清醫朱以溪氏。謂傷寒註解之精。以金鑑爲主。輔以聿修堂傷寒輯義。旁搜博引。獨得其多。鄧以金鑑編註傷寒釋。對於正誤存疑。頗有研究。至三綱之鼎立。訛誤亦多。責備求全。實不完善。餘若郭雍之科亡論。戈氏之補天石。尤怡之貫珠集。修園之直訣串解。秦涵之大白。合刻之百家註。何燝之全生集。郭治之要論。吳儀洛之分經。韓祇和之徵。旨學和之心鏡。劉河間之直解。汪友苓之辨註。徐周道之答問諸書。皆以傷寒名其編。亦皆有發明之處。至於近代註釋傷寒。有何廉臣。鄒趾痕。包識生。張書勛。王和安。惲鐵樵。陸淵雷諸家。鄧百略見一斑。惟未曾以歸納式統計之耳。

「4 論先賢對於傷寒之鑽仰。」孫思邈曰。傷寒熱病自古有之。名賢聖哲。多所防禦。至於仲景。特有神功。尋思旨趣。莫測其旨。所以醫人夫能鑽仰。嘗見太醫療傷寒。惟以大青知母等冷物投之。極與仲景本意相反。湯藥雖行。百無一效。傷其如此。遂披傷寒大論。鳩集要妙。以爲其方行之由來。未有不驗舊法方症。意義幽隱。乃今近知所述。覽之者造次難悟。中庸之士。絕而不思。故使閭里之中。歲嘗致天柱之痛。遠想令人慨然無已。合以方証同條。比類相附。須有檢討。倉猝易知。夫尋易知。夫尋方之大義不過三種。一則桂枝。二則麻黃。三則青龍。此之三方。凡療傷寒不出之也。其柴胡等諸方。皆是吐下汗後不解之事。非是正治之法。術數甚深。而天下名賢。止而不學。誠可悲夫。又有奴隸卑下。冒犯風寒。天下疫癘。先使其毒。憫之心酸。聊述此意。爲之救法。方雖是舊。弘之惟新。好古君子嘉其博濟之功。無噴請焉。於此可知。先賢鑽仰傷寒之功深矣。

「5 後賢對於傷寒之研究。」吾鄉莫枚士先生。於研經言中載云。研究仲景傷寒。尤多兼資脈經。以稽其異同。披証類本草。以觀其方法。蓋臨病之舟楫在焉。然傷寒之理。未許其遺通也。又必浸淫乎肘後。千金附翼。外台。四書。斟酌乎太事方。百証歌。明理會說。參考互訂。以徐其悟機。殆別有一境矣。大抵醫者之於傷寒其致力。每在雜症未究之先。其心得轉在証証悉通後。不親歷者不知也。鄙於是有所慨焉。倉公得黃帝五色診等書。揣摩至五年之久。而後方能問世。越醫陳勉亭氏。對於傷寒一書。推崇備至。終其身手不釋卷。故能善用經方。迭起大症。視今世之研究傷寒者。果如何哉。某年耳。匝月耳。剽竊以鳴高。假託以眩世。特若輩之研究真理。真所謂緣木而求魚。

「6 傷 論多救誤之處置。」徐靈胎曰。傷寒論。當時已無書。乃叔和之所搜集者。雖分定六經。而語無論次。陽經中多陰經治法。陰經中多陽經治法。參錯不一。後人各生議論。各攻一書。前後必互易數條。互相背証。各是其是。愈更愈亂。終如定論。不知此書非仲景依經立方之書。乃救誤之書。蓋因誤治之後。變症雜錯。又無循經現症之理。當時著書不過隨証立方。本無一定之次序。周徵之曰。傷寒非奇症也。傷寒論非奇書也。仲景據其所見。筆之於書。非既有此書。而後天下人依書而病也。讀者每讀一段。卽設一病者於此。以揣摩其病機治法。而後借証於書。不專在文字上安排。只當誦詠白文。註家雖有數十。以余所見名種。皆不免穿鑿附會。言似新奇。莫能見之。鄙見只當分作四層。(一)傷寒初起本症治法。(二)傷寒初起兼証治法。(三)傷寒日久化寒。并誤治化寒治法。(四)傷寒日久化熱。并誤治化熱治法。其霍亂風濕食復勞復等。以雜症附之。再參之陶節菴書。並諸家論溫熱書。互相考證。庶幾讀書有條理。而臨症亦有途徑。蓋經脈部位。與夫表裏。形層。淺深。之學。固不可不講。而亦不可過執。著力仍在氣化上推求。不得

專在部位上拘泥。此實在唐以前。已非一本。其章節離合。本無深意。論中敘症。有極繁者。有極簡者。有方證不合者。有上下文意不貫者。一經設身處境。實在難以遵行。安知非錯簡脫簡耶。讀者。但各就本方思量。不必扯入上下文。積久自能融合貫通。此真善讀傷寒之活法。實足證明傷寒原文。多救誤之處置。昔人以已意佈置之爭執。誠為多事。

「7傷寒六經所傳之誤曾一自內經載一日太陽，二日陽明之文。華佗有一日在皮，二日在膚，三日在肌，四日在腑，五日

日在胃之說。後世醫者。於傷寒原文中日一日二日字句。遂即定為太陽或陽明之辨別。認以六經之名稱，乃論中病之

症狀。而名其界限之符號。試徵之於日人喜多村氏之言曰。傷寒論中所謂三陽之病症。不過假以標表裏。寒熱虛實之義

。非臟腑經絡相配之謂也。陽剛陰柔。陽動陰靜。陽熱陰寒。陽表陰虛。凡病屬陽屬熱屬實者。謂之三陽。屬陰屬寒虛

者謂之三陰。細而析之，則邪在表而熱實者。太陽也。邪在半表裏而熱實者少陽也。邪入胃而熱實者陽明也。又在表

而虛寒者少陰也。邪在半表裏而虛寒者厥陰也。邪入胃而虛寒者太陰也。若表熱甚而裏亦化熱。裏雖熱而病未入

胃，尚屬太陽。表寒甚而裏亦化寒。裏雖寒而病未入胃。尚屬少陰。究少陽與厥陰共病。竊由於半表裏間之代名詞也

。不論表裏寒熱。病入於胃者。謂之太陽陽明。蓋六經為病之總括。陽則太陽陽明少陽。陰則少陰厥陰太陰。但陽則動

而相傳。陰則靜而不傳。至於傳變。則太陽與少陰為表裏。少陽與厥陰為表裏。陽與太陰為表裏。是以太陽虛則是少

陰。少陰實則是太陽。少陽虛則是厥陰。厥陰實則是少陽。陽明虛則是太陰。太陰實則是陽明。乃病傳變化之定理。三

陰三陽之大略也云云。於此可知柯氏篇分六經。每篇首之第一節。謂為標題之總綱。實非確論。蓋全書原文。皆為救誤

而設。無一定分經之必要。其篇首乃發端之詞。不得指為提綱而概其餘也。

「8論舊時註釋之妄誤。」讀古八書。當得其精蘊。而棄其糟粕。如求古人。於糟粕堆中。則所得者。惟翁仲傀儡而已

。註釋家當求其神髓。不當拘泥形體。自成氏創三綱之說。和者繼起。獨不思風寒之感。營衛之傷。病証猶是。在太陽

則可分。在他經則何以不可分耶。有以升降浮沈之氣化解釋者。有以開闔樞轉之神機解釋者。有以五運六氣之傳變解釋

者。近代有以生理細胞之功用解釋者。有以病理細胞之變性解釋者。皆在形迹上注重。其失維均。由前之說。則病其空

泛。由後之說。則病其敷淺。鄙見以為治傷寒者。宜將其症候診斷。治療，方藥，四項。分別考証。而發揮之。方藥以

實地試用為主。治療以恰合病情為主。診斷以預測其病情傳變為主。症候探討其病情病源為主。分析傷寒原文。均須以

切實之經驗。發揮而整理之。歐向著有傷寒筆記。本此旨以進行。容當整理舊稿。付印問世。以質諸近世所謂傷寒學者。

「9論漢醫學家之可貴」和取田氏。憤漢醫精義之喪棄。真理之云亡。故大聲疾呼。以喚醒夢夢。雖有言之過激者。亦

當諒其苦心。大抵以西醫治病之方法。注重在一部份之行跡。本症間有可愈。遺患必多。漢醫治病方法。注重在全體之變化。藥效雖緩。然可使本症，副症，兼症，夾症，完全解除。毫無遺患。是真所謂原因療法。夫日本之漢醫。奉傷寒論爲金科玉律。祇知一部傷寒之漢醫。據日人考察其成績。已超過西醫數倍。使能整理數千年之經驗。而蔚爲大觀。則將來此實行原因療法之經驗學派。必能發揮所學。以救濟世界醫學之窮。可斷言者。廢棄云乎哉。

「10本書對於中國醫學上之補助」湯本求真氏。畢業於金澤醫學專門。非世人標爲新醫者乎。供職醫院。間或應診。經過十載時間。尤自恨醫術之淺薄。此爲學者應有之態度。無殊古人求己之訓。視如業競爭者。所當愧死。現今市醫之通病。不啻學識之荒疎。圖亡羊補牢之挽救。惟以妬嫉排擠爲事。甚或假官廳之干涉。以遂其侵略之陰謀。以鄙之私見。衡之。實學不受摧殘。真理終難磨滅。醫學將來之真諦。不關乎口筆之競爭。湯氏又云。偶讀故師和田政十郎先生所著醫學之鐵椎。爲之感奮興起，於是治修習皇漢醫學。邇來既十八年矣。其間雖奔走四方。遭遇困乏。未嘗稍變其初志。努力研究之結果。漸明此學之真諦。竊以爲雖屬舊時代之醫學。苟能達其蘊奧而活用之。足以凌駕現代日新之醫學。今舉世方趨於歐美醫學之下。無復有顧及於此者。致此學日瀕於絕滅。斯則余所日夜痛惜。而不忍坐視者也。市醫觀湯氏之著。不知其感想如何。劉君西橋。醫界之有心人也。重行譯述。以餉國人。因京人學說之輸入。以促國人之覺悟。然則此書。其發揚醫學之嗜矢歟。爰不敢臆拙。妄呈管見。而爲之序。

己巳年冬至前一日時逸人氏記於太原旅次

編者按。此稿成於民國十八年。冬至前一日。十九年夏間。皇漢醫學。方行出版。距劉君赴校對之役。殆覆車之鑒。已歸道山數月矣。近因該書所載原稿。誤字甚多。特重加校刊於此。以誌鴻泥。 (壬申雙十節誌)

咽喉特序

時逸人

醫家十三科。咽喉居其一。誠以氣之出入。生死之關。所當首宜講求。不容忽視。內經曰。喉主天氣。咽主地氣。欬論篇曰。心欬之狀。欬則介介如梗狀。甚則咽腫喉痺。厥論篇曰。手陽明少陽厥逆。發喉痺。噎膈瘕。脈解篇曰。厥陰所謂。甚則噎乾熱中者。陰陽相薄而熱。故噎乾。骨空論曰。督脈生病。治督脈。治在背上。甚者在臍下營。其上氣有音者。治在喉中央。在缺盆中者。其病上冲喉。治其漸。漸者。上俠頰也。靈樞論篇曰。邪客於手少陽之脈。令人喉痺。邪客於足少陰之絡。令人噎痛。不可內食。又曰。噎中腫。不能內唾。時不能出唾。此皆咽喉之爲病也。靈樞經篇。

歧伯曰。癰發於咽中。名曰猛疽。猛疽不治。化爲膿。膿不瀉。塞喉。半日死。此則喉科所謂喉癰喉疔之類也。仲景於傷寒中。列咽喉症之治法。曰。少陰病。咽中痛。半夏散及湯主之。用半夏桂枝甘草。此後世用辛溫發散之嚆矢。治少陰咽痛。用甘草湯。不瘥。用桔梗湯。此後世用辛平利咽之典型。辛溫辛平二法。已開喉症諸方之祖。咽中傷生瘡。聲不出者。苦酒湯主之。苦酸涌泄。所以去其痰涎。下痢咽痛。胸滿心煩者。豬膚湯主之。用豬膚白蜜花粉。甘涼清潤。又後世養陰清肺湯之先導。(花粉。古書白粉。註家疑作米粉。胸滿心煩。而用米粉。何不思之甚)。宗此四法。治咽諸症。了無廢義。自此以降。千金外台諸方書。所列方藥。間有美備。間有剝離。視人之學力。自爲選擇。河間東垣。爲金元巨手。於斯症也。語焉不精。朱丹溪氏。論喉痺以臟腑爲主。分經施治。實具隻眼。至論咽喉之症。有專書者。宋異僧傳咽喉脉通論。內容實爲粗淺。破頭黃其人。有喉科秘訣。用法太爲峻削。薛已有口齒類要。方多庸俗。陳耕道之疫痧草。專治火鬱之疫喉。曹心怡之喉痧正論。維揚張氏之喉痧止義。於喉痧皆有發明。與陳耕道之論。可稱對峙。此外有顧玉峯之喉痧經驗圖解。張善吾之白喉丹痧述要。搜集而已。耐修傳洞天之旨。而作白喉抉微。於白喉與纏喉不分。故包衡村氏。於喉症家寶中。攻之最力。白喉症治通致。爲張孟劬氏所編。白喉多簡要。重碑玉倫初續編。皆歛縣鄭氏所編訂。治法平安。方皆扼要。喉科家訓四卷。乃刁君質明所編。學本家傳。方皆經驗。楊龍九之囊秘喉書。黃梅詒藏之紫珍集。方多秘授。語有折衷。餘如曹俠僧之咽喉症治指南。張若霞之通俗喉科學。坊印本之急救喉痧要法。喉科指掌。喉科秘旨。亦皆各有心得。但不足以窺全豹耳。劉華封之爛喉痧症治辨異。辨症顯精。曹炳章之喉痧症治要略。收羅美備。取材精博。丁氏所譯之喉痧新論。血清療法。理論詳明。治療簡要。前哲於斯症也。不憚窮搜博訪。孜孜矻矻。以成一家之言。傳流後世。余嘗平情論之。中醫方法失之雜。西醫方法失之簡。求治療之完全。而無缺憾者。宜中西並用焉。白喉與喉痧之治。有天淵之別。風熱時行之喉。與陰虛及陽虛之喉。以及瘟疫傳染之疫喉。大相逕庭。辨別不清。生死反掌。治之之法。以傷寒論中四綱。最爲詳備。學者所當宗之。吾友張君贊臣。以淵源之學。懷物我之心。居恆慮斯道之不彰。情國學之將墜。召集同志。組織醫界春秋社。編輯月刊。品論古今。洵融中外。闡舊探新。近又有咽喉特刊之輯。以醫藥之專門常識。宣傳於社會。欲使人人能得未病之預防。已病後之治療也。內容分咽喉之病理。症狀。以及原因。預防。治療。表解等等。設詞清淺。一目了然。足爲普通人說法。而理論正確。方藥實驗。又業醫者。所常奉爲圭臬也。與諸家之論喉症。分道揚鑠。後先輝映。然茲編採集近代海內醫家之長。彌覺難能而可貴也。徵文於余。遂陳管見而記之。丁卯冬月。江左時逸人氏序於海上寄廬。

脈話序

時逸人

生理上之脈學

生理學家。謂人體血液。由心之左房。輸於大動脈幹。以及於微細血管。分布全身。回復於靜脈微細血管。匯歸於大靜脈。復入心臟。週而復始。內經所謂。「聚過營氣。令無所避。是為脈。」脈即為動脈血管之應徵。最為明確。血管之功用。在使血液通過。循環週身。據解剖學家言。解剖兩手脈位。見其管大如鵝翎之管。循臂而上。漸上漸大。上至頭項。即與頸中脈管通連。直達至心臟而止。心臟常一張一縮。輸血波於動脈管。動脈管應心臟之張縮。而起波動。此波動。即診斷學上。所應當診察之一脈。一醫者常診此。以察心臟之強弱。血液之盛衰。血管壁之性質。(薄弱或強硬)而為判斷病症之標準。心臟搏動之次數。有男女老幼動靜之異。大抵幼時一分鐘一〇〇次。十歲前後。減為八〇次。在康健之男人。為七〇次。女人常多於男人。老人常多於成人。或運動後。或發氣不足。或感冒與發之時。亦常增加其數。(據此診脈方法)宜為吾儕中醫所重視。遲數以察心臟射力之快慢。緊緩以察脈管壁之收縮與擴張。大小以察血液循環之分量。(凡生理上所起之變化。皆可脈搏之診察而斷之。

病理上之脈學

病在表者。脈必浮。病在裏者。脈必沉。輕按顯然。重按反隱。如木浮於水面為浮。重按始得。輕按不見。如物沉於水下。為沉。據生理學家言。脈管與肌肉。互相固定。何能因病而變其位置。此不可解者。然余以實際察之。表病脈浮。裏病脈沉。此定理決無疑義。譬如惡寒發熱。頭痛汗出等症。此表病也。心腹疼痛。瀉脫等症。此裏病也。病在表者。氣血抵抗外邪。多浮於軀壳之表。故脈應之而浮。病在裏者。氣血凝滯於裏。故脈應之而沉。張景岳謂表病脈沉。裏病脈浮者。指發病在惡寒之時期。氣血鬱遏未伸。脈有沉伏或鬱遏之象。裏病則鬱熱上蒸。目紅面赤。或痰濁挾胃熱上逆。發為嘔吐氣喘等症。氣血未能清靜。脈形多浮滑而數。其實非數。特躁耳。躁與靜成爲反比例。靜則多沉。躁則多浮。究脈形所以有躁靜之別。仍當以心臟所運行血液之行度爲比例。明此理。則能明浮沉脈象之本源。或以緩急遲數爲躁靜之互詞。其實緩急脈象與躁與靜之解釋。微有不同。但躁者多急。古人誤以數脈呼之。惟緩與靜實有分別。古人謂緩脈之義有二。一為弛緩。鬆大之象。其解釋見辨緊緩條。一為遲緩。即壅滯不能流利之象。因氣血運行發生障礙之故。宜直接除去其障礙。方為根本療法。與遲脈宜用強心劑者不同。是當以躁靜爲綱。浮沉遲數緩

急爲目。惟躁之形。有類於浮數耳。

中醫習慣。用呼吸以計脈搏之次數。三至爲遲。六至爲數。脈之遲數。與心臟之縮張爲比例。自昔以遲爲寒。以數爲熱。蓋胞與細神經。得熱則興奮。得寒則沈靜。血液感受熱邪最高之溫度。直接作用於心臟。則縮加疾而脈數。甚則心悸怔忡。故熱病之程度。常與脈數之程度爲比例。然亦有熱度雖高。而脈反遲緩。則因其熱入腦底。刺激迷走神經之中樞。使迷走神經興奮。致心臟之張縮力徐緩。若是則每息成痙。爲危急之險証。患腦膜炎者。熱高而脈遲。瀕死則脈數。因迷走神經。始而興奮。終乃麻痺故也。迷走神經。與其他神經。其功用適成反比例。其他神經工作照常者。迷走神經。則退處於無用之地。使迷走神經興奮。則其他神經。皆受其影響。故心臟弛緩。神識昏糊。此熱病而脈遲。爲脈數之變脈之洪微與心臟張縮力之強弱爲比例。心臟機能亢盛則脈洪。衰弱則脈微。洪則脈波大起大落。微則起落不大。熱性病之極期脈搏多洪。癱病虛損末期。脈搏多微。脈之緊張。與動脈血壓之高低爲比例。由於小動脈管之張縮。而心臟張縮之強弱。亦有關係。緊張與遲數。是兩事。初學者之心理。往往混同。即古醫脈書。亦以爲緩脈。小駛於遲。一息四至。其實非也。太陽中風桂枝証。因肌表之小動脈擴張。而動脈血壓低減。又因自汗出。而毛細管血壓不高。則小動脈血壓。亦即不高。故脈緩。傷寒麻黃証。因小動脈管收縮。而血壓高。故脈緊。凡緊脈雖指下有力而任按。其波動却不高。凡緩脈雖指下軟弱。其波動却有起落。此等波動。不全係於力之強弱。脈緩者。血管擴張而血壓低減。則波動自有迴旋之餘地。故有起落。脈緊者。波動不得迴旋。故起落不寬。內經言左右彈人手。仲景言如轉索無常。皆形容波動不得迴旋之狀也。

脈之遲數不均齊者。爲滯脈。精神受刺激。每見暫時的滯脈。又凡神經性。及多憂鬱之人。其脈常滯。神經性人每營深呼吸。吸氣時脈即數。呼吸定息時脈即遲。遲數之差。指下顯然。此其故。殆由隨意神經。變於不隨意神經。由大腦影響於延髓也。古醫以滯爲氣盡血少。乃恰合事實。須知古醫所謂氣。多指神經而言。凡神經過敏之人。耗血必多。故氣盡與血少常相連。猶肝旺者與陰虛也。滯之對爲滑。波滑脈勻整而流利。是氣血調和。常人脈也。然滑之甚者又主宿食停飲等候。滯之甚爲促結代。皆是脈波不勻整之極。顯然有歇止之謂。古醫以數中有歇止爲促。緩中有歇止爲結。其實歇止與遲數。是兩事。又以歇止有定律者爲代。無定律者爲促結。代爲死脈。促結則不死。然按之實驗。促結代皆非死脈。歇止之故。不外二端。一在心臟。一在血液。在心臟者。更有二種。一因心臟縮自有歇止。一因大動脈口之瓣膜閉鎖不全。心室弛張時。血能退入左心室之故。若是者。若是者。其人必覺心盪。炙甘草湯証之脈結代。心動悸。是其例也。

在血液者。因血管中有凝瘀之小血餅。隨血流行。至小動脈管則受阻塞。謂之栓塞。抵當湯証之脈沉結。是其例也。脈之細大與血液之多寡為比例。細謂脈管細小。大謂脈管粗大。皆指脈管之形狀。非言脈波之起落。血液充實。則脈管膨大。陽明經病心機亢盛。津液未傷。故脈洪而大。少陰病心機衰弱。津液不繼。故脈微而細。細與緊皆是脈管收縮。然細脈因血液虛少。欲維持血壓。而收縮血管。緊脈因毛細管收縮。致小動脈血壓增高此其別也。不因血液衰少。故緊脈不細細脈不緊。大與緩。皆是脈管擴張。然大脈因心機亢盛。動脈充血。擴張之主動力在血液。脈管反居被動地位。緩脈因毛細管充血。故小動脈擴張。擴張之主動力在脈管。又凡血旺者脈大。貧血者脈小。此指平人之身體而言。若久病以脈小為順。若脈反大。即為正虛邪實之象。古醫以大則病進。徵於實際具有充分確實經驗之談也。

脈話之編訂

脈話二卷。為陳先生著。其壺口山人。乃別署也。編中論脈之發始及發生。歸本於精氣神之作用。足以證明近代化生理學家迷信血管之謎。而發生一篇。尤為吾中醫國體精神之所在。其對於中西醫家論脈。有言神而遺神經。有言神經而遺神。詳氣而略血。詳血而略氣。各據一偏之談理。皆有所蔽也云云。洵脈學上折衷之論。足為近代之倡導與發明者。脈在診斷上之位置。論病証之診脈。以生理上所查變化為主體。脈搏之脈查。即為測驗生理上是否發生變化之工具。為先得我心之所同然。其分脈男女老少左右大小之異同。體相病相寸口全身之各別。均有準確之診斷。不同流俗。卷下各脈之體象。詳述脈搏之形狀。及主病之徵。用筆之工。參考之富。足與日醫丹波元簡之脈學輯要。近人張山雷之脈學正義。分道揚鑣。中外輝映。而分析浮沉遲數滑澀虛實大小長短緊緩弦結等十七脈為單獨發現之脈。濡弱牢革促代散伏細動等十脈。為複脈。尤為獨標心得。另闢蹊徑。洵中醫脈學上別開生面之作也。管見主張診脈之法。宜別其血液流動之波瀾。為動脈跳動之次數。脈管壁之擴張與收縮。及脈管位置浮沉等。其分辯之處。與本書論脈宗旨。實相同也。溯十八年春。因中央衛生會議。有禁鋼中醫之議案。於上海醫藥團體。招集全國醫藥代表。三月十七日。開大會於上海。奔走呼號。為中醫前途爭一綫生機。其時余適在滬。擔任中醫專校。及中國醫學院教務。並主持中一醫院診務。暨衛生報國醫講習所等事務。代表中國醫學院。及杭州三三醫社出席。於全國代表大會。與先生晤於途次。辱荷不棄。加以賞識。傾益論交。共商醫學。復蒙代為推轂。秋季遂獲兩函赴晉。二十年冬。醫會改組。復蒙推薦。詩所謂成人之有德者。書成付梓。命余序之。乃書管見對於脈學之認識與印象。暨摩揣脈話之所見因時問促。祇草成生理上及病理上之脈學二則。一管所窺聊資參附。並以附鴻泥之印爪。藉留紀念焉。二十一年。冬月既望江左時逸人。謹序於太原旅次。

時逸人先生新編中國急性傳染病學序

沈仲圭
蕭熙

急性傳染病。世俗所稱為時疫者是。蓋病原微生物。容於人體。以壞其真。而致邪氣發病。惡氣所發。散而傳播。常之則災害生。故傳染病。其所挾以作亂者。皆病原微生物爾。

方其中傷人也。留連肉腠。毒素乃生。因而流入血。環周全體。發為寒熱。而形以困薄。此固細菌毒素。危害造血臟器。若溶解赤血球。則外見貧血。更傷廢氣。於脾為腫。其則左脇下痛。靜順之變。為腎障礙。以故小便中。恒含有蛋白質。其在猩紅熱。則害腎尤烈。輒易起一種腎炎。此為難治。若侵襲消化系。妨害消化吸收分配排泄等作用。謂之營養障礙。

傷寒後。發狂麻痺。白喉後麻痺。皆神經官能。為毒素所毀傷。是為神經障礙。如破傷風毒。溯神經而上。狂犬病毒。專攻腦脊髓。蓋其較著焉者！抑傳染病患者。設令檢察血液。其白血球數量。每形增多。或見減少者。若麻疹瘡疾傷寒敗血症等。則又當別論。

有感染病菌後。即於傳染部分。發生炎症者。如癩丹毒癰疽及淋濁等是。鼠疫菌傳染。其傳染部分。初不起變化。必延入淋巴腺。始行腫脹。結核菌亦然。須至其定所。乃呈明顯現象。淋病之人。尿道內淋菌。常趨附關節。而生淋毒性關節炎。此病菌循血行轉徙。而分其勢於他部者。鏈球菌創傷傳染。多誘發敗血症。蓋以其既竄入血。則增殖奇速。瞬息瀰漫周身。如產後發高熱。即坐此故。

大抵傳染病。其殘狼如是。然則扞拒之道。烏可不講。夷考方書。而論者蓋寡。或則探焉不精。語焉不詳。豈醫者失其道。抑天將以資其術也。時逸人先生。新撰中國急性傳染病學。研窮受病之原。用藥之法。持此以禦病菌。蓋可以不惑。固可傳之作也。於是乎書序。輒不知思悠悠遠矣。歲在玄默。陽月沈仲圭蕭熙同序於上海中國醫學院。



衛生

衛生行政之實施暨改進計劃

范國義

(弁言)公共衛生爲文明進化國家。最要行政之一寰球科學發達國。靡我鉅萬。上下一心。經專家之規畫。力圖進展。就英荷林。一都而言。年支公帑。千萬磅。規模固大。農村行政。尤爲注重。誠他國莫堪比擬。又若歐戰後之。捷克斯拉夫。將衛生行政。爲建國方略中。最重要部分。經營數載。應有設施。粲然大備。即我東亞。日本維新以來。於此項行政。亦洋礪番發。多方設計。大有可觀。我國何獨不然。事事落人後哉。其原因雖多。不外政府不提倡。醫學不政治化。及經濟支絀。人才闕如而已。輒致時疫流行。傳播靡已。宛抑生命。良可嘆也。考我國衛生行政。亦將二十年矣。成效若何。毋庸贅叙。此中缺點。雖因上者之原因。實緣民衆知識淺薄。行政人員不知實施條件者也。茲將衛生行政實施之定義。之組織。之步驟。之方式。之設備。等條則。述之如次。尙希讀者。有以指正焉。

(衛生行政實施之定義)衛生行政實施。爲預防疾病。增進健康。延長壽命。考求環境衛生。制止傳染病。灌輸個人衛生常識。組織醫生及看護婦。早期診斷疾病。及預防設施。並規定個人生活之正常標準。以保持個體健康也。概括言之。爲環境衛生。管理傳染病。衛生教育。(即個人衛生)治療事業五端而已。使社會人人享受健康之幸福。然其衛生之發達。固有賴於科學之發明。而施行此科學之醫生。以使民衆得其實益。仍賴地方長官。與中央政府之執行。此即所謂衛生行政也。

(衛生行政實施之組織)衛生行政機關。可分五種。即鄉村。城市。省。國家。及國際也。其執行可別爲二。即局部的。及中央的。鄉村城省爲局部。而國家及國際。組織屬中央的。中央衛生行政實施。(一)中樞衛生行政機關。——其使行職權。一方督促各省市縣。設衛生機關。一方處理衛生問題。(二)改良各級學校。——使造就醫師。及護牙醫師。人才。並設立衛生機關。及收受公共衛生人員之用。(三)衛生教育。——a 清潔。b 水之供給。c 衛生工程。d 建下水道。e 垃圾之處理。f 食物之檢查。g 藥品受理。及檢查。(四)傳染病管理。——報告。——隔離。——診斷。——免疫

性注射。(五)妊娠婦。產婦。及嬰兒之衛生。(六)衛生試驗所——公共衛生看護。(七)學校衛生。(八)體育訓練。(九)學校清潔。(十)衛生觀察。(十一)衛生習慣。(十二)體格矯正。(十三)人口統計。(十四)出生——死亡——婚姻——疾病之登記。(十五)工廠衛生。(十六)衛生保險。(十七)考考醫院醫士。及各項登記。(十八)海灣險疫——檢查隱疫。此行政人員之天職。必具專門學識。使民衆得充分之福利也。至於局部衛生行政。乃以鄉村實施法。以促進民族之健康。行政範圍。以縣為單位。而實施性質。多重研究。廣設分處。直轄於中樞機關。其實施法有三。(一)普及預防疾病方法——預防勝過治療今日衛生標語。應設施者。a 改良環境。b 防止疾病。c 增進營養。d 體格訓練。e 體格訓練及公共運動。與娛樂。(二)普及治療疾病之法。鄉村無醫設備。人民心理。視治療為痛苦。其實實施法。a 住院診療。b 分區診療。c 隨時出診。d 遊行診療。e 農村救急。(三)訓練鄉村衛生行政人材。——吾國今日事業進展。經濟固然困難。然普及衛生實施專賴高級人材。故訓練人材。a 衛生視導員。b 醫院臨床護士。c 衛生調查員。d 接生。e 農村救急員。f 學校教員。g 特別訓練班等。

衛生行政實施之步驟 衛生行政實施無步驟之進行。終難實現。(一)設立一切行政機關。(二)甄定行政人員。(三)建築一切適衛生房所道路。(四)檢查藥品飲食。及犯禁品。(五)調查鄉村之實況。研究改良法。(六)普及衛生常識。使民衆具公共及個人衛生觀念。(七)用表演方式。由小規模作起。為人民倡導。以促進健康事業之建設。衛生行政實施之方式 衛生實施方式。(一)衛生實施須從平民教育運動之原則。並可與他部份之實施。互相連鎖。(二)社會於保健事業。例如教育與治安。亦可採納社會互助。進化原則。歸為國有。而施行「政治化醫學」之辦法。以求醫藥之普及。以免有錢治病。無錢待死之弊。(三)推廣實施。實施用鼓勵勸導法。不假政府之強迫而行之。(四)衛生設計不可過多。先由數則作起。逐漸擴張。一切設計。a 為本地切身重要問題 b 在目前人民經濟知識狀況下面能實施者。c 在衛生行政上。有具體的辦法者。d 須為簡單易行者。e 對於預防實施者。(一)為預防腸胃病設計——其方策。1 衛生教育。2 改良廁所。3 改良井水。4 滅蠅。5 預防注射。(二)預防天花設計——其方策。1 教育。2 訓練種痘員。3 設置種痘處。4 普及種痘。5 督促政府規定種痘條規。(三)預防白喉設計——以預防注射。則可終免之。(四)助產士改良設計——其方策。1 普通教育在平小校。如婦嬰衛生課程。2 接生婆訓練。3 孕婦檢查。每週一次。並指導孕婦衛生。4 訓練助產人員。(五)沙眼防止之設計——其方策。1 普及教育。2 普及治療。(六)村民營養改進之設計——營養不良。則身體不能充分發展。就鄉村而論。牛羊乳。鷄子。青菜。水菓。黃豆漿。魚肝油。宜時刻注意

。 (七) 麻醉品防制設計——組織戒毒委員會。 (八) 檢查藥品設計——檢查舶來藥品。及調查中藥真偽。 (九) 建築適衛生房所設計——建築水道。及住所。傳染病所等。 (十) 生命統計設計——此項甚為重要。其行政方針。以衛生工作者。而考核調查人民之出生入死。疾病及衛生概況。

衛生行政實施之路徑 衛生實施之推廣。其着手處。不外家庭。學校。社會三者。設專員負責。一切教育工作皆取重於以上之設計。 (一) 家庭式衛生實施——家庭為人民日常生活之處。且家庭衛生。與個人康健自有極切關係。然研究家庭衛生實施法。但設女視導員。負責接觸。其實施重要者。 a 推廣規定衛生設計。 b 改良家庭環境衛生。 c 練成衛生習慣。於兒童須注意。 d 未滿學齡兒童衛生會。每週會一次。施以良習慣。 e 母親衛生會。授以家庭衛生及婦嬰衛生常識。 (二) 學校式衛生實施——近今學校衛生之目標。 (甲) 訓練兒童。及青年男女。使有基本之衛生知識。並養良好習慣。 (乙) 藉學校學生。以影響家庭。與社會。使入康健之途。其實施法。 (一) 平民學校。實施以重兒童衛生教育。而改造社會。皆賴於此。其辦法。 a 檢查身體。 b 施行預防接種。 c 授以日用衛生知識。並於此列在平校作試驗。表演。推廣三種。為試驗教計。功課。由衛生教育部職員任之。 (二) 普通學校實施。其方案。 (子) 授以衛生知識。養成衛生習慣。 (丑) 施行預防接種。 (寅) 改良環境衛生。 (卯) 縣內師範附校。設立衛生室。為師生實習地。畢業後。担任小學教員。可授以學校衛生管理法。 (三) 社會式衛生實施——其工作在聯合社會民衆。以求公共衛生之發展。 (子) 普及衛生教育。如衛生運動會。展覽會。戲劇影片。公開講演。遊行講演等。 (丑) 衛生視事。關於街市。商店。公共理髮館。澡堂。公共水井水道公共廁所。負責而改良之。 (寅) 調查生死。將實驗區分為五分段。各有專員負責。調查人民生死。及死亡之原因。 (卯) 提倡農村游戲場。以鍛鍊人民體格。

衛生行政實施之設備 衛生行政設備。中樞機關。其權使。其行政。已略述之。至其組織。有五。總務。醫政。保健。防疫。統計等處是也。各處按簡章而施行。姑且從略。其局部衛生設備。有三。 (甲) 農村平民辦事處——設有 (一) 衛生委員會。由平校畢業會擇出。與村長合作。籌一村保健事。 (二) 訓練接生。為村民接生。並指導婦孺衛生。寫生死報告表。 (三) 急救員。為學校教員。中醫士。或他人。其職責。 a 救急。 b 明瞭傳染病。及皮膚病。並創傷。 c 識普通藥品。 d 種牛痘。 e 報告生死表。 f 宣傳衛生常識。 (乙) 分區平民衛生事務所——用疹療。委有專員。主理之。 a 管理疹療。並施診所。 b 衛生教育普及規定衛生設計。 c 訓練指導農村救急員。及產婆。 e 收集農村死亡報告。 (丙) 遊行診療團本團——施行治療。及預防醫務。普設男女衛生班。及講演會。普及衛生教育。然工作不僅治療。其職務

。(一)治療疾病。(二)普及衛生常識。(三)預防注射。及檢查身體。(四)視導農村救急員。及接生等事。結論 綜上所述衛生行政實施。暨改進計劃。雖未詳盡。可資一助。考我國衛生行政實施。多取重於中央行政。但於農村行政。並未注重。歐美各國。均注目於農村行政。我國不能普及衛生於民衆者。即在於是。所惜吾國行政人員。不知實施之定義。組織。步驟。方式。路徑。設備等。故衛生事業。毫無成績之可言。僕考察本國社會情形。及過去之弱點。而補牢。參閱歐西書籍。而趨重於農村行政。民衆獲其益。中央行政。自可易行。不致再有葛藤。倒閉之象。定能風雨。派炎上。民氣勃發矣。意者如此。未悉識者如何。

中醫人員從事衛生行政之工作事前須有何種之準備與訓練

第四班 趙世俊

我國向來對於衛生事業。多不講求。而醫學方面於衛生一科。亦置諸度外。所以衛生與政治毫不發生關係。若謂政治醫學化。更不待言矣。近來一般政治家與社會人士。始感覺到。衛生與國家有極大之關係。且年來瘟疫流行。死人最夥。故努力於衛生行政之建設。但衛生一科。中醫向來。忽而不講。甚至缺如。而衛生行政一項。又以系統爲主要。是以中醫人員從事衛生行政之工作事前須有相當之準備與一致之訓練。茲錄其要點如下。

(一)中醫人員從事衛生行政之工作。事前務必準備之要點有三。

- (1)衛生之原理。及傳染病之流行。與地方性病之發生。並適當之預防止方法。此宜研究準備者一也。
- (2)病菌發生之原理。與殺滅之方法。及藥品之消毒防腐等法。並化學理學。殺菌之應用。此宜研究準備者二也。
- (3)先天免疫性。與後天免疫性。生理之裝置。及人工免疫之方法。並血清疫苗之製造應用法。此宜研究準備者三也。

(二)中醫人員從事衛生行政之工作。事前應經訓練之要點有三。

- (1)衛生行政之實施方案。與現行之步驟。及衛生事業之改進計劃。此應經訓練者一也。
- (2)衛生行政權。所規定之個人衛生。公衆衛生。與自治衛生。官治衛生之施行辦法。及衛生團體之促進等。此應經訓練者二也。

(3)政治與醫學衛生之關係。及衛生行政權。對於一切衛生事宜之懲罰處理。此應經訓練者三也。總之中醫人員。從事衛生行政之工作。事前果能悉心研究。充分準備。並經嚴格一致之訓練。則又何患。衛生工作之不進步。與衛生事業之不發展。及衛生行政之無系統耶。而前途必有可觀之成績在。



泄瀉西名急性腸炎

張治河

(病原) 本症病原。不外外受寒暑刺激。內為飲食所傷。其因細菌作祟者。則為霍亂痘疹以及傷寒溫病之症狀。不在此類。

(病灶) 因傷食者。病灶純在腸胃。因感冒者。則肌表先起變化也。

(病狀) 先發腸鳴。肚腹疼痛。旋即大便下利。或糞或水。小便短少。甚則點滴全無。口乾作渴。腿痠神疲。如因感冒而成者。則必惡寒發熱。頭痛身疼。如因傷食而成者。則必胸悶噎腐。飲食少思。

(病理) 腸鳴 水穀醱釀。起發酵之變化也。

腹痛 消化不良。食物腐敗。刺激發炎之腸膜。故覺痛也。

胸悶噎腐 宿食發酵故也。

飲食少思 胃被腐濁所困故也。

下利糞水 腸膜發炎。吸收管不能吸收水分。水穀不分。長驅直下。故大便稀薄。而次數頻繁也。

小便短少 水分直走大腸。小便無來源也。

口乾作渴 津液不足。引水以自救也。

惡寒發熱頭痛身疼 寒暑刺激皮膚。肌表發生變化。故惡寒發熱。頭疼身痛。如腸膜

受寒刺激。為易於釀成本症以腹與大腸。地位接近故也。

(治法) 本症古有寒熱之分。屬寒者。或風寒刺激腹部。累及於腸。或飲食生冷。直中於腸。以致腸胃起貧血變化。蠕動怠緩消化衰弱。水分無力吸收。治此者當以桂枝湯解表。理中湯溫理。或用香砂胃苓湯。溫中利尿。屬熱者。多因天時炎熱。體溫過高。或因過食辛辣葷膩之物。致腸膜起充血變化。蠕動亢進。食物被迫下注。水分不及吸收。治此者。當以仲景瀉心湯。黃連湯。芍芍湯。四苓散。六一散等。苦味藥消其腸炎。酸味藥抑制蠕動。淡滲藥分利其小便可也。如積滯太甚。則小承氣湯。亦能酌用。

久瀉西名慢性腸炎

(調攝) 患此症者。最重在節制飲食。務使腸胃清潔。則藥餌自易奏功。

(病原) 本症多由前症移轉而來。亦有因患痢瘧霍亂暨傷寒痘疹之後調治不當所致者。又肺勞膨脹以及其他慢性疾病臨終之時。每有此症發現古人謂之脾敗。西醫名假膜性腸炎。

(病灶) 同前

(病狀) 主要病狀。即大便稀薄。其色有灰白者。有深黃者。更有夾帶粘液及膿狀物者。或腹痛腸鳴。或胸腹膨脹。食少神疲。面黃肢腫。如食生冷葷膩。則病更增劇。又有清晨瀉瀉。古人認為腎陽衰憊。西醫名為斯潑盧。

(病理) 糞色灰白。胆汁入腸。為消化食物之用。若胆汁不足。則消化力弱。而水穀不分。故糞色變灰白也。

糞色深黃。此又胆汁太多。腸受刺激而蠕動增。逼出腸中胆汁。故糞色變深黃也。糞帶粘液及膿狀物。大腸發炎日久。腸膜變厚。濁液積滿其上。腸膜因而糜爛。死膜

與濁液。隨糞而下。故大便中常帶此物也。

腹痛 糜爛之腸。受糞刺激故也。

腸鳴 食物發酵故也。

胸腹膨脹 腸炎日久。累及於胃也。

食少神疲 胃受腸累。神經衰弱也。

面黃肌瘦 腸胃發炎。消化力與吸收力皆變衰弱。食物中之養料。不能吸收。營養不

良。故面黃肌瘦也。

浮腫 大腸與腎。同處下焦。腸病日久。腎臟未有不受累者。泌尿工用失職。則水泛

濫而腫生。

清晨瀉瀉 經云。「腎者胃之關也。」蓋腎與腸胃。關係至為密切。水分入腹。全賴腎臟排泄。而排泄之原動者。實為腎細胞之生活力。即古人所謂之「命火」是也。患此症者。腎細胞之生活力。萎靡不振。日間得溫暖之陽氣。與身體活動之磨擦力。尙能稍盡其職。一至夜晚。氣候轉涼。而身體又不運動。則排泄工作。完全停止。晚餐所進之水分。蓄積腸間。清晨起身。稀糞遂下泄焉。

(治法) 療治本症。須察胆汁入腸之多少。如胆汁輸入不足。消化力弱。則必發現種種貧血証狀。即古人所謂之「虛寒現象」是也。當以興奮之劑。強壯之劑。如補中益氣香砂六君附子理中等湯。喚醒其昏睡沈沈之腸胃細胞。使之加緊工作。若胆汁輸入太多。腸受刺激而發炎。則必發現種種充血証狀。即古人所謂。「濕熱薰灼」是也。當以清涼劑。酸斂劑。消滅其充血之腸炎。抑制其亢進之蠕動。若係清晨瀉瀉。則桂附八味最妙。

此方能使萎靡不振之腎臟細胞。恢復泌尿之職。他如四神丸與奮與酸歛并用。亦頗有效。

(調攝)患此症者。最忌生冷油膩。及一切不易消化之物。可以常食醬姜醋蒜。腹部務要溫暖。

問瘧疾之種種辨症及治法

張文元

瘧疾一症。昨見於內經金匱二書。古人以其病之原因及症狀。各有不同。別為下列數種。(1)寒瘧 素問瘧論曰。先寒而後熱。病以時作。名曰寒瘧。金匱曰。瘧多寒者。名曰牡瘧。(泗溪云。牡宜作牝。)(2)溫瘧 素問瘧論曰。先熱而後寒。亦以時作。名曰溫瘧。金匱曰。溫瘧者。其脈如平。身無寒但熱。骨節疼煩。時嘔。(3)瘧瘧 素問瘧論曰。其但熱而不寒者。名曰瘧瘧。(4)風瘧 素問生氣通天論曰。魄汗未盡。形弱而氣慄。宜飭以閉。遂為風瘧。名曰瘧母。金匱曰。病瘧以月一日發。當以十五日愈。設不差。當月盡解。如其不解。當云何。師曰。此結為瘧瘧。名曰瘧母。(5)瘧瘧 素問生氣通天論曰。夏傷於暑。秋為瘧瘧。此古人分別瘧疾種種之梗概也。至論症狀。素問瘧論曰。瘧之始發也。先起於毫毛。伸欠。乃作寒慄。鼓頰。脊俱痛寒。去則內外皆熱。頭痛如破。渴欲冷飲。金匱曰。瘧脈自弦。觀乎此。可知古人對於瘧疾之研究。雖未臻十分完備。亦可謂詳加考慮者矣。迨夫秦漢而後。醫家遂起。鉤心鬥角。各立派別。遂將瘧疾之兼症。夾症。混同立論。於是瘧瘧。食瘧。六經瘧。五臟瘧。六腑瘧。以及風寒者。溼燥火等瘧。風起雲湧矣。顧名目益多。徒滋煩擾。雖於瘧疾之辨症。不無小補。然於瘧疾之病原。則一本古人所言。從未有努力探討。而作根本之研究者。以故相傳迄今。依然無所創獲。可歎孰甚。晚近西醫東漸。以科學之手腕。求病症之原因。據稱本病病原。為一種孢子蟲。名瘧疾原蟲者。假瘧蚊之媒介。侵入人體。崩壞血球。故發出種種症狀。遂成所謂瘧疾者。此種論調。固西醫界口頭常談。而視同鐵案不移者。不佞於此。詎敢造次反對。猥以瘧疾之發。恆有時值隆冬。蚊蚋絕迹。而猖獗者。則所謂蚊媒之說。實難聽信矣。矧高山峻嶺。絕對無蚊之處。而亦發現瘧疾者乎。此其謬點之也。西說謂瘧疾患者之血液。必有孢子蟲存於其間。易言之。即含有孢子蟲之血液之患者。必作瘧疾。而凡瘧疾之患者。其血液中。必含有孢子蟲者也。然徵諸事實。殊不爾爾。蓋常有患者。雖作瘧疾之症狀。而檢查其血液。從無孢子蟲發現者。又於血液中含有孢子蟲之患者。而診察之。則有外症全不類瘧者。準此則西說自相抵牾。其根本已

第六十九期 辨瘧疾之種種辨症及治法

二四

大為動搖。而胞子蟲為瘧疾病原之說。尙待以而始破乎。或問信如子言。則瘧疾之病原。究何在哉。曰。不佞才學疏淺。他日未嘗學問。關於此大問題。未敢擅為發表以露醜。且又非本題範圍內事故。雖有未議。姑付闕以俟他日。今且縮小範圍。回顧上文。已將前代對於瘧疾之種類及症狀。竭力詳述矣。次欲研究者。即吾人對於瘧疾症狀之辨別。究以何者為標準。關於此項。吾國古醫。雖已有明文可考。如傷寒論之少陽病。寒熱往來。形如瘧狀。及金匱之瘧脈目弦。與夫內經經脈論之所云等。惜乎片珠屑玉。金沙夾雜。欲得全豹。殊屬難能。近今西說。謂瘧疾之發作。分惡寒。發熱。發汗。等三期。之三期者。名曰瘧型。凡瘧之發。必如是也。又謂患本病者。其脾臟必腫大。古人所謂瘧母者此也。按西人論瘧。徵之古說。不謀而合。不過比較明晰焉耳。審是。則吾人論瘧。自當中西合參。融會而貫通之。決不能固守一家之說。而失學者之態度也。此外所當辨別者。即瘧疾之寒熱往來。與少陽病之寒熱往來。有無區別。及二疾之脾臟腫大。與少陽病之胸脇苦滿。是否同類。此項問題。昔人多所混誤。千百年來。決鮮顯明界劃之者。茲本見聞所及。伸述如次。考少陽病之寒熱往來。寒已而熱。熱已而寒。寒熱往來。一日二三度發。作無有定時。若瘧疾則不縱。其病之來。或一日一發。或間日一發。或間數日一發。每次發作皆。先寒後熱。繼則汗出熱退而病愈。其症狀。雖無有序。惟非少陽病之寒熱錯雜者可比。且瘧之發也。尤以一部分為起點。或在手指。或在脊柱。或於少陽病之發自週身者。所可同日而語也。至少陽病之胸脇苦滿。日人湯本求真氏。謂係該部之淋巴腺。腫脹腫結云云。此語已極明瞭。尙可與瘧疾之脾臟腫大者。相提並論耶。且少陽病以胸脇苦滿為主症。以寒熱往來為副症。而瘧疾則以正規的寒熱往來為主症。以脾臟腫大為副症也。是少陽病與瘧疾。其根本固自不同。豈可張冠李戴。牽強附會哉。復次。當論瘧疾之治法矣。嘗考瘧疾治法。古今醫家。言人人殊。或主攻逐以去邪。或主補正而禦邪。或謂無痰不瘧。治瘧須化痰。或謂瘧病多瘧血。血和則病安。又有謂瘧屬半表半裏病。治法必尙和解者。更有謂瘧係風寒之侵襲。治宜疏散風寒者。處士橫議。學說紛紜。治此學者。誠如在五里霧中。將不知東西南北之在何方也。雖然。學說必須精研。真理豈容埋沒。吾人於此。苟能鉅減派別。化除成見。綜各家之學說。而精研之。探討之。以求真理之發見。則瘧疾之治法。其庶幾矣。按各家對於瘧疾之治法。所以異說紛紜者。其無點實由將瘧疾之主症副症。未澈悉耳。故吾人欲避覆轍之踐。首宜從此著手。探源立論。不作模糊影響之談。則勿藥之占。如操左券矣。茲將其主症副症之治法。分述於左。(甲)主症治法。當視其寒熱重。分別用藥。寒重者。金匱柴胡薑桂湯主之。或以小柴胡去參。合桂枝以加減主之。熱重者。金匱白虎加桂枝湯主之。或以小柴去參。合白虎湯。加減亦效。此外丁仲祐醫界之鐵鑑。所載瘧疾治方。施於主症。亦頗半

有效。其方用板榔五錢。煨草果常山柴胡各一錢。以水濃煎。一日三次分服。(乙)副症治法。一病之來。決鮮單純主症。一如簡籍所載者。其間或以體質、環境、性別、生活、職業等。諸種關係。遂演出許多病象。雜然而現。所謂副症者即此。此乃一般疾患之公例。而瘧疾亦莫不然也。瘧之初發。多兼外感風寒之表症。治宜分其寒重熱重。酌用辛溫及辛涼發汗法。辛溫發汗。用荊防透表湯。辛涼發汗。用蔥豉桔梗湯。表邪盡解。再顧本症。兼食滯痰壅。胸高氣促。嘔噦欲吐者。先與常山飲加減服之。以吐痰食。俾痰食既去。咽頭清爽。呼吸順利。再議其他。所謂急則治標也。如兼食滯胃中。消化無力。以致胸痞脘滿者。則於主症方中。加入查麴麥芽之類。以消導之。如兼精神堆積。大便不通。腹部按痛者。酌施三承氣湯。以通下之。如兼寒溼壅遏。頭身沉困者。霍香正氣湯加減予之。此副症治法之約略也。其餘副症。因人而異。茲以篇幅有限。難以枚舉。惟醫者臨症化裁。隨機應變可耳。上述治法。皆偏於急性瘧疾而言。如久瘧脾腫。血液變濁。或瘧母者。可以靈甲煎丸治之。久瘧體羸。氣血虛少。纏綿不已者。則以四獸飲。或露寶飲治之。總之。初病體壯邪盛。務以去邪為要。久病邪盛正衰。自以補正為主。蓋祛邪即可安正。而補正亦可祛邪。其事雖殊。意則一也。明乎此則不徒於瘧疾治法之先後緩急。有所遵循。即於臨床各症治法。亦可得其要領矣。抑吾尤有言者。即西醫對於本症。不問辛酸苦辣。率以金雞納霜為治。彼輩視該藥為瘧疾之特效藥。久已囂然塵上矣。然據一般病家之報告。僉謂服此藥後。有效者。有不效者。其不效者固已。即有效者。乃一服即效。不效則否。服用日久。有如烟癮等之習慣性者然。流弊所及。往往中毒而死者。多矣。似此則吾人於金雞納霜一藥。將作何種感想乎。且於噉嗽者。毀管藥金之口。又作何種感想乎。執斯意以反詰。將何言以解乎。企予望之。

瘍科學續六十八期

許氏原本

第九款 耳部

- 一、耳部之一般之病——耳屬手少陽三焦經。內經曰。腎通竅於耳。故腎水虛。相火旺。火令專行而上升。病出於耳矣。
- 二、耳部各病之臨床診斷及其療法大概——寒熱紅腫者。三焦之症也。蟬鳴重聽。或出水作癢。外元炊腫者。腎之病也。療法不外降火滋陰。疏風埋氣而已。
- 三、耳部各病之地位症狀。原因及療法處方。

第六十九期 耳部

1 耳疔——生於耳竅內。由腎經火毒所發。或因服丹石熱藥所致。黑硬腐爛。疼如錐刺。蒸熱大作。療法處方參非局醫疔瘡門。

2 耳疳——此症耳內脹痛流膿。因膿色不一。而名亦各殊。如出黑色臭膿者。名耳疳。出青膿者名震耳。出白膿者名蠟耳。出苦膿者名耳。耳俱由胃濕與肝火相搏而成。宜服聽耳化毒湯。或柴胡清肝湯。又有出紅膿者。則名風耳。偏于肝經血熱矣。宜聽耳化毒湯。加入川芎當歸丹皮。腫痛者。俱滴金絲荷汁。流膿不止者不蠟蠟耳。聽耳化毒湯統治耳病。

川連 生地 赤芍 銀花 連翹 花粉 知母 黃柏 甘草 枳壳 菖蒲 槐花
水煎服氣虛者。加川芎當歸苦苣茯苓白芷木通。傷寒耳聾。加柴胡苦苣去知母黃柏。痰疫多加陳皮半夏姜汁竹瀝。或滾痰丸虧者加六味丸。

柴胡清肝湯。見上頭部發痘。蟬蛻取見下製藥法。
3 耳聾——血從耳內出。不疼不腫。尺脈或弱或數者。為少陰之虛。血宜生地麥冬飲。六味丸之類。暴出而疼。兩脈弦數或左脈弦洪者為厥陰之怒火。宜柴胡清肝湯。外俱以龍骨煨灰吹入止之。

生地麥冬飲 生地 麥冬
六味丸見上滑瘍 柴胡清肝湯見上頭部發痘
4 耳痔——由肝經怒火。腎經相火。胃經積火。凝而成。亦有挖耳誤傷而致者。生於耳內。形如櫻桃。微腫悶疼。不可紀觸。觸則痛引腦顛。宜內服梔子清肝湯。外用苦參子打碎點之。可漸漸消化。

梔子清肝湯
生梔子 川芎 當歸 柴胡 白芍 丹皮 石膏 牛蒡 苦茶 黃連 生草

5 耳菌——形類茨菇頭大蒂小
6 耳疔形如棗核努出耳外。二症之原因及療法處方與耳痔同。
7 旋耳瘡——一名日蝕瘡。生於耳後縫間。延及耳摺上下。如刀裂之狀。色紅時流黃水。由胆脾濕熱所致。隨月盈虧。經久不己。纏綿之聽耳化毒湯。見上耳疔。



臨床心得

中西合診驗案

宜春名譽理事黃國材

心臟瓣膜病。中醫古書無此病名。然國材經驗。即係中醫所謂中氣下陷者是也。在中醫遇有人發生呼吸困難。(喘急)心窩苦悶等。可用補中益氣湯而治痊者。以西醫聽打法診其心臟。即顯心臟瓣膜之病。曾治鄒賢恭。農人。年五十四歲。父母兄弟皆死於不明之病。本人平日皆康健。八月初二日。自覺身體不舒暢。至夜發呼吸困難。服發汗劑。靜養數日而少愈。至十八日前。疾復作。呼吸異常促迫。足部浮腫。心悸亢進。心窩苦悶。動則呼吸愈急促。聽診肺臟無變化。稍帶氣管枝音。心部尖端發收縮時。吹氣雜音。漫延甚廣。右肺第一肋間。亦聞雜音。然比較略微。打診心部。左則濁音界在乳線外。右則濁音界遠左胸骨線外一指經。上達第三肋上緣。下達第七肋下緣。望診心部下隆起。頭腫狀。心尖搏動強盛。面頰略帶紫藍色。脈理軟弱。按之無力。諸醫作肺病治無效。由以上各種病狀診斷。確是心臟瓣膜閉縮不全。查其喘氣。有皇皇若斷之勢。靜則稍可。動則愈盛。似有物在胸。吞之不下。提之不升。必時呼一長息。顯係中氣下陷之症。蓋此病。因瓣膜變化。而血流通過有障礙。血蓄心內。致心肋膨大。肺臟鬱血。肺既鬱血。氣路自狹。故生呼吸困難。究之心脏所以病。因中氣不足。故用補劑。與奮劑。自可有效。

處方

實麥有利斯丁幾 一〇 斯篤洛仿斯丁幾 一〇 開水 一〇〇 和勻一日三次分服
 次日諸症皆減輕試以番荳三錢 西黨參三錢 云苓二錢 安桂一錢 當歸三錢 白朮二錢 升麻一錢 甘草一錢 連服
 十餘劑而愈。兼囑安靜保養。至今年餘未發。
 此病亦診過一小兒。自幼能步時。即患氣喘。安靜則喘不作。動則喘促大盛。亦無他病。余聽其心臟。則發吹氣樣雜音。甚大。部位移偏右邊。係先天生成。無法可治。

壬申暑熱病之閱歷

周鎮小農

壬申之夏。酷暑為數十年所未經。無錫熱度最盛時。樓上一百零七。連綿兩旬。迨秋又轉熱旱燥。病多伏暑挾風溫並發。有身熱咳嗽。氣逆鼻痛。大渴引飲者。陰虛陽僭之體。則頭筋痲熱。暈眩類中者。熱病則多犯心。譫妄昏厥者。有發傷腸絡。大便至盈盆數次者。(熱瘧醫僅用柴胡草果八分)有外無動象。候吐鮮血位腕者。婦女則候而大崩。至再至三者。有輕多淋瀝。至二月。多方清熱方止者。更有懷孕數月。患此症。酷信西法打撲瘧母星。暫止匝月。熱從經道外洩。手指連生數疔。瘡方結痂。伏熱夜作。氣逆渴飲者。有火丹偏足。數貼暑癆。以致變腫脹寒熱。咳嗽鼻痛。渴飲兼瀉。牙舌腐疔。暑毒內攻者。更有實傷霍亂。西法針治已減。變大熱昏糊癱厥者。粵友劉許楚君兩違。治愈鉅商簡子之奶娘熱霍亂老症。聯想伊胞兄悅岩。有長女嫁富翁陳姓。患熱心亂。其家專信西醫。起病一日即送大西醫院生醫死。言之慘然。按先哲經驗。如杭州湖濱三三醫院。裘吉生君所刊張風達傷暑全書。中瘧指南。暑症發源。南病別鑑。伏暑新書。何廉臣君所訂廣溫熱論。感症寶筏。曹炳章君秋瘟證治。均可參考。中元甲子。寒濕司令。滬上國醫學校。有倡復古不屑辨宋元以後醫書探討之表示。彼專泥皇漢治者。雖遇溫暑火症。必無從參用辛涼藥味。一遇熱毒疔疫等。便自然見絕於社會。為西醫開一競進之門。因社會對於皇漢能事。非麻桂。即柴葛。偏皇漢醫書。無輕清之俗方爾。當壬申夏霖雨初過。溼濕戰後。頗防虎疫。滬上新聞報。徵求治方。有主張虛實寒熱分治。論列各方。具見靈變。又有斷定寒濕。決用溫燥者。後屆酷暑秋燥之亂。當有變計乎。噫。

論痲核之症治

浙江淳安縣商智

尤遠仁年四十五歲。患腎囊風。有年。風濕積於腎囊。已露其端。後因腎囊奇癢不堪。頻施洗濯。腎囊風癩去。而四肢頭身發出痲毒。雖有時暫平。然飲酒食腥。立時發作。發時狀如雲片。色白微紅。中有細癩。搔之出水。水乾即結成薄痲。夜眠不能覆被。覆被則皮膚如烘。不得安眠。中西醫治。約一年餘。終不除根。今夏之尾。跋涉長途。冷水拭浴。發作更甚。於前瘡中結核。凸出皮面。或如豆粒。或如桂圓。大小不一。接之堅硬。並不游移。脈來浮大。乃風濕之毒。鬱於皮膚經絡之中。積而不洩。以故初變細癩。漸變為核。長此以往。勢必愈變愈厲。而為大毒。查痲核之造成。非頑痰。非瘀血也。乃風濕蘊釀所成之毒汗耳。毒蘊皮膚。非汗不可。但炎熱如此。辛散發汗之劑。何可濫用。然頑惡癩

綿之瘰癧。不用汗散。從何而出。爲權宜計。不妨乘此天氣炎熱。皮膚疏豁之時。以辛散發汗之劑。排滯毒汁於外。較易爲力。用麻黃錢防風二錢荆芥二錢生蒼朮二錢茯苓皮二錢姜薑二錢蟬退一錢白芷錢連翹二錢一劑核消。再劑紅退其半。除麻荆加蒺藜二錢枳殼一錢四劑而平。腎囊風如故矣。隨用威靈仙二錢蛇床子二錢歸尾一錢苦參二錢（此洗腎囊風成方。改爲煎劑者。）車前子二錢連服五劑。而腎囊風愈矣。

論虛癩之證治

浙江淳安縣商智

癩有寒熱虛實之不同。寒則烏藥順氣。熱則犀角紫雲。實則葶藶通聖。等等。古人已言之。至於癩癧。古人鮮有及者。韓人王超凡。年四十一歲。經商於浙。患癩已三年矣。中西醫藥。罔不備嘗。然卒不能除根。來舍就診。按其脈沉細如綿。驗其癩狀。則隱隱皮膚間。薄如雲片。其色紅。淡而燥熱。偶食發物。觸風濕。則癩毒立發。發時奇癢。不能安眠。每發一次。約須一二星期方退。察其形證清癯。精神不繼。斷之曰。此虛癩也。填補可瘳。王曰。癩自虛乎。予曰。凡百病症。皆有虛實。癩症何獨不然。古人治癩。有用附子理中湯而愈者。謂之虛癩。斑之與癩。症狀雖有不同。而其發現於皮膚之上則一。虛癩治法。雖未見諸古書。似不妨援例而變通之。令服兩儀膏。（人參熟地二味）每日一兩五錢。服八九日。漸能安眠。癩勢已平矣。復來就診。囑其仍服原膏。連服四斤。而癩遂不發。後持禮來謝。問曰。兩儀膏填補精氣之品也。而能治三年不愈之癩。是必有說。予曰。癩一發於皮膚。實導源於臟腑。足下肺氣薄弱。腎精虧缺。皮毛因之不固。精液、此精字非專指精蟲之精而言。人身之臟腑筋骨皮肉。無不有精液之貫注。不過由腎藏之耳。）因之不輸。皮膚間無抵抗癩毒能力。故纏綿不愈耳。以熟地填補其精。人參固補其氣。精氣既充。腠理自密。癩不期消而自消矣。王欣然而去。

針刺腿病之經驗談

曹鴻文

本署愚鄉有年齡十二之孩童。聞患腿痛延醫診治。斷爲火証。使服清涼溫寒之品。不惟不效。且致變不加厲。更醫復斷曰。寒火互煽。鬱結之徵也。於是用瀉火溫寒之藥。拖延月餘。未收寸效。益以兒家貧寒。苦於花費。束手待斃。聽其自然。當此之時。適愚暑假歸家之際。其父聞之。即踵門求請。意以爲愚身居僻校。當受高傳。定非凡夫可比擬也。愚念其寒苦。急於實習。遂欣往就診。候其脈搏六部微瀼。觀其症狀發赤腫脹。揣其症灶痛在膝蓋。摩其內容。似綿覺波。

第六十九期 針刺腿病之經驗談

三〇

。膝下神經已失知覺，顯然衛氣不能循序以進。局部血管鬱滯之徵也。愚想小兒好玩。蓋原因於高度跳躍。及詢既往。果誠然也。既知疾係氣滯之所致。當用師傳平補平瀉之針法。遂首針其右足三里穴。針畢痛止。次日復往。右腿之腫已消。繼針其左足三里。較之右腿見較更速。至四日。兒能步行。不感痛苦。蓋緣氣為血之先行。氣滯血亦滯。茲局部氣滯鬱結不通。血液周流。遂起障礙。故用平補平瀉之法。使陰陽調和。其病自愈矣。可見針灸一科。療疾治病。事省效著。誠非他醫科可比。無怪近來漢醫。不惜時日金錢。極力精益求精。莫非挽將傾之狂瀾。極淪胥之國粹乎。望我同志萬莫蔑視。以數千年之經驗。換來今日根治惡疾之良方。宜肯讓其飄萍乎。以愚今暑之手診。尤其鐵証不爽矣。

『附說穴之部位及行針之手法』

三里二穴——在犢鼻下三寸。在胫骨外廉分肉之部。肥人針一寸。瘦人針八分。

行針手法——行針之時。先令患者呼吸定勻。勿使懼怕。恐有針暈之患。次將消毒針溫暖後。左手爪甲在穴處。重切十橫紋。使氣血旋散。次令患者咳嗽一聲。醫者持針隨咳而刺入皮膚之內，待針下得氣之時。令患者呼氣。隨呼而大指進前。左轉進針少許。如此行九數。進針而至地部。略停少時。再令患者吸氣。隨吸而大指退後。右轉退針少許。如此行六數。退針而至天部。此則為九入六出之平補平瀉法。又名子午搗臼法。凡用針者以此法行之。自能針到病除。人即安矣。如按此九入六出之法行之。而針下未覺和緩。只覺緊澁。其針不能轉動者。此為氣鬱過甚。不妨再以九入六出之法行之。總期針下和緩。才可出針。按此法為針道之首法。若專行補瀉。必犯虛虛實實之弊。蓋人之受病。無非陰陽失調。今以平補瀉法施之。使陰陽調和。其病自愈矣。若大虛大實之症。必須藉藥力。有非針刺所能完全治療者也。

民國二十一年陽歷十一月二十七日

研究叢談

醫藥鱗爪續六四期

沈仲圭

靈時習腎。見世醫處方。每用大棗。不過三枚。心竊非之。以為棗乃吾人常食之乾果。一啖十餘。習以為恒。區區三枚。烏能已疾。今考傷寒論用大棗之方凡三十九。內十二枚者二十九方。金匱用大棗之方凡三十五。內十二枚者二十方。乃知大棗之用量。以十二枚為準則。而余昔日之懷疑。非無價值矣。

潛齋簡效方一精滑善遺。牽轉白牛法最妙。其法不拘布帛。做一小兜。將外腎兜起。拴在腰後袴帶之上。此病自免。按此與「側睡屈膝」同意而尤妥。蓋屈膝之姿勢。睡至中夜。難保無變易也。

人類於攝氏四十度以上。其天先的所有之勞動力。即行減少。至四十五度以上。則殆全無思動之意。故吾人一至炎夏。輒覺身心倦怠。不思任事。學校暑假之規定。官廳半日之辦公。蓋深合衛生之道也。

人為萬物之靈。動物供其飲啖。驅策。玩弄。然細察人類之壽命。反不如動物之悠久。茲就所知。略誌如下。

- | | | | |
|----|------|----|----------|
| 象 | 九〇歲 | 鳥 | 一〇〇歲 |
| 金鷲 | 一一四歲 | 鸚鵡 | 一〇〇歲 |
| 鷹 | 一一八歲 | 鯉魚 | 二六七歲 |
| 鵝 | 一〇四歲 | 鯽魚 | 一五〇歲 |
| 鵝鳥 | 八〇歲 | 龜 | 二〇〇歲(最高) |
| 鵝 | 七〇歲 | | |

芡實生於水澤。形類鵝頭。外被青刺。剖之。內有斑駁軟肉。累累如珠璣。去殼。則潔白若魚目。其功用(一)益腎固精。(二)補中開胃。古今醫士。治療遺精。每多用之。如水陸二仙丹金鎖固精丸方中皆有芡實。惟本品之治遺精。宜於久病體虛。若有夢遺。則以丹溪大補陰丸之清相火。滋腎陰者為妥。友人羅君告余。靈時肄業高中。得夢遺疾。少則七日一次。多則三日一次。嗣服大補陰丸。八閱月而痊愈。遵生八寶芡實粥方。用芡實去殼三合。新者研膏。陳者磨粉。

。和粳米三合煮粥。云食之益精強智。聰耳明目。余謂以茨實蓮實各一合半。羅加粳米糯米各一合半。煮成稠粥。不但益人。治久遺久瀉。均佳。

阿膠片語

沈仲圭

仲圭嘗作家庭應用藥品一篇，刊於張梅菴主編之中國藥報。嗣又刺取三節。刊於王一仁主編之醫藥衛生月刊。二篇中均談及阿膠。阿膠中均有「藥舖多用牛馬皮和西湖水製成。」一語。夫藥舖所製阿膠。早否悉用牛馬皮代替驢皮。仲圭未嘗作統計之調查。僅依據章次公所編之藥物講義。固不敢信口雌黃。惟以藥理研究。則驢皮煎成之阿膠。與牛馬皮煎成之阿膠。其作用完全相同。蓋阿膠之用。厥為止血。止血之理。因牛馬驢皮中。含有動物性膠質。能結合破碎之血管。使血不向外溢也。新本草綱目謂「皮之性皆能固衛血液。」本草綱目造阿膠法「自十月至二三月間。用沙牛。水牛。驢皮者為上。用猪。馬。騾。駝皮者次之。其舊皮為下。俱取生皮。水浸四五日。漉刮極淨。熬煮時攪之。恒添水。至爛。漉汁。再熬成膠。」是則以牛馬皮造阿膠。古書本有明訓。而以牛馬皮造皮之阿膠。其功效不下於黑驢皮所造者。小泉榮次郎君。（新本草綱目之作者）已先我言之矣。

答王隆驥君石膏生用煨用之研究

張錫純

鄙人浮沉醫界。垂五十餘年。凡所目睹耳聞者。恆有病非難治。而誤用煨石膏以陷害之。不知凡幾。又有其病本可治。而不知重用生石膏以挽。救之者。又不知凡幾。因此深為悲憫。言難自秘。不覺語長心重。擬就石膏生用。直回金丹。石膏煨用。即同燒毒一筭。曾於各處醫學誌報。其中證明煨石膏之不可用。而煨石膏所煮之水。可代鹵水。豈豆腐。乃於醫學界秋報六十五期。江西王君。謂愚可論不確。生石膏煮水亦可用點豆腐。愚因遍詢做處作豆腐者。乃知生石膏雖亦可點豆腐。然其凝結之力首微。若用煨去一兩。可將豆腐點成者。用生者須得四兩。且終不若煨者所點之豆腐塊硬。吾邑吃豆腐者。以塊硬如麵筋者為佳。是以做時點豆腐者。皆用煨石膏。一為省費計。一為易售計也。由斯觀之。石膏原為硫酸鈣化合物。所含之鈣。原有粘滯之性。是以多用之。亦微具凝結之力。而其含之硫酸鈣。則大有表散之力。雖鈣之性微粘滯無傷也。若煨之。則其硫酸鈣皆飛去。所餘之鈣。經煨即成洋灰。（燒洋灰者。必用石膏。）若人湯劑煮之。即在確氏凝結為石。是其粘滯之力。百倍於生者。又因硫酸鈣皆飛去。分毫無宜散之力。則煨石膏之不可服。

彰彰明矣。而愚對於煨石膏之不可用。原有確實徵驗。非敢漫為論斷也。

愚在遼寧立達醫院時。有何裕孫君。為營口何道尹之兄。其人學問鴻博。人品端正。恒與愚互相過從。為研究玄學契友。因向充東三省測候局長。曾與吳子玉將軍司事。歲在辛酉。聞吳將軍在北京有事。欲與相晤。遂偕京相訪。偶受感冒。發熱。自開一解表清裏之方。中有石膏六錢。彼意中是用生石膏。而方中未開生字。北方藥舖悉習。凡石膏未註明生者。必與以煨者。及將藥重煎後。陡覺心不舒暢。檢視藥渣。見石膏凝結於罐底甚堅。乃知為煨石膏所誤。自診其脈數動一止。遂急遠求愚為診治無效。又經中西醫多方治療。皆無效。寢至肢體不遂。言語蹇澀。竟至不起。

又遼寧張久學君。為黑龍江軍官養成所總辦。有事還家。得濕病。求為診治。方中為開生石膏一兩。張君聞方大驚。謂在江省。因有病中煨石膏五錢。驟成結胸之證。服藥十餘劑。始轉危為安。今方用石膏一兩。且係生者。實不敢服。愚因為之詳細辯明。石膏生熟無異性。彼仍游移。其介紹人為韓玉書君。為陸軍次長韓麟春之胞兄。曾與張君同時在東洋留學。亦力勸其速服。謂前回家慈病。先生為開生石膏三兩。煎湯三杯。分三次服下。病若失。况此方中止用一兩乎。張君果放膽服下。病遂愈。後張頗感激。且深贊愚研究藥性之精確。就此兩案觀之。愚曰煨石膏為煨毒。原非過也。况此如煨石膏而受害者。又不可勝數也。

王君又謂。生石膏雖可多用。然須有節制。而愚生平喜用生石膏。亦非漫無節制也。蓋石膏性原微寒。本經明載。是以非多用不能清大熱。至愚重用生石膏之時。必煎湯數鐘。徐徐分多次溫飲下。病愈即停飲。此以小心行其放膽。即古人一煎三四之法實於無節制之中而善用其節制也。

王君又謂金匱小青龍湯。加石膏。及竹皮大丸。皆所用石膏甚少。且謂竹皮大丸有三分之二之石膏。即有七分之甘草。且以棗肉為丸。其意蓋可知矣。而愚對於二方之少用石膏。則實別有擬議也。

嘗閱行世金匱讀本。竹皮大丸。又有載一分者。又有載一兩者。是知仲景之書。不知幾經傳寫。或口授。至宋始有印本。其中錯誤原甚多。其分兩原不足憑。其方列於婦人產後門中。故其所主之病。為婦人乳中虛煩嘔逆。此乳字當作生字解。謂婦人當生子之時也。生子之後。而煩亂嘔逆。此中必有外感之熱。已入湯明也。是以方中用桂枝以散外感。用石膏以清內熱。用竹皮以止嘔逆。而必作丸劑者。因石膏性涼質重。若並其質服之。不但能清熱。且善鎮嘔逆。當又慮其產後腎虛。恐其寒涼下侵。故又作用甘草。丸以棗肉。以緩其下行之勢。此仲聖制方之精義也。然須知石膏末服。一錢之力。可抵半兩。少用勝於多用也。

第六十九期 答王隆驥君石膏生用燉用之研究

三四

至於愚治產後外感之熱。終慮竹皮大丸中之石膏。重墜下達。而不敢輕用。恒以白虎加人參湯代之。且又將方中之知母。代以玄參。粳米代以生山藥。蓋白虎湯用法。在汗吐下後。例加人參。以其虛也。產後則虛之又虛可知。更以玄參代知母者。因本經言玄參治產乳餘疾。而於知母未嘗言也。以生山藥代粳米者。因粳米但能留戀腸胃。俾石膏之寒涼不下侵。而生山藥之汁漿稠粘。能相胃重能補腎也。其有稍帶表證未罷者。又宜酌加薄荷葉饒餘。或送服西藥阿斯必林二分許。則裏清外解。莫不隨手奏效。拙著六期醫案中。輒有此證數案。皆用一大劑。分多次緩緩溫飲下。雖在產後。寒涼亦不至下侵。此以小心行其放膽。百用不至一失也。

或疑後世註疏家之解竹皮大丸者。謂因有子食乳。因乳去過後。而生虛熱。故主以竹皮大丸。然正當產後。因有外感之熱。用竹皮大丸也。不知註疏家。懷疑石膏。不可用於產後。故將乳字不作生字講。而作乳汁講。且於本經石膏主產乳之句。亦作乳汁講。此非以其說解經文。實以經文遷就其說也。藉曰不當。此可於徐氏洄溪醫案徵之。

案中載有陸炳若之夫人。產後感風熱。瘀血未盡。醫在執產後屬虛寒之說。用乾薑熟地治之。汗出而身熱如炭。唇燥舌紫。仍用前藥。余斯日。偶步田間。近炳若之居。趨河求診。余曰。生產血枯火燥。又兼風熱。加剛燥磁膩之品。益火塞竅。用竹皮石膏等藥。余歸而他醫至。笑且非之謂。自古無產後用石膏之理。此蓋生平未見仲景方也。其母素信余。立主服之。一劑而醒。俾用原方。再服二劑全愈。觀徐氏此案。所謂遵仲景法。用竹皮石膏等藥。非即指竹皮大丸而言乎。徐氏為有清中葉名醫。其遇產後外感熱證。即仿用竹皮大丸。則經文中所謂乳中者。非即產後二字之代名詞乎。

蓋產後外感實熱之證。病者十人。恒九人不起。誠以外感燥盛之熱。傳入陽明。非用石膏不解。而世俗執定產後最忌寒涼之說。不惟石膏不敢用。即一切稍能清熱之藥。亦不敢用。夫產後氣血兩虧。為其氣虧。臟腑少抵抗之力。則外邪之入也必深。為其血虧。臟腑多除虛之熱。則外熱之灼耗益烈。此乃外感相併。為寒溫中至險之症。治法不師仲景。其何能濟乎。至於愚治此證。改用仲景白虎加人參湯。加減者。此乃對於此證慎之又慎。百用不至一失。其信用愚言者。實能為產後患寒溫者。開一生路也。

王君又謂全匱小青龍。加石膏湯。方中石膏亦甚少。而下知此方中石膏之分量。原有差誤也。斯可援他方比例而得之。按金匱小青龍加石膏湯。與越婢加半夏湯。並同。越婢加半夏湯。所主之病。為咳而上氣。此為肺脹。其人喘。目如脫狀。脈浮大者。此湯主之。小青龍加石膏湯。所主之病。為肺脹。咳而上氣。煩而喘。脈浮者。此湯主之。是二方所主之病。原相近也。至越婢加半夏方中。言脈浮大。其為熱可知。而小古龍加石膏方中。脈雖但言浮。未嘗言大。然病無

煩燥。此為太陽煩燥。其病亦屬於熱也。由斯而論是二病之熱亦相近。而越婢加半夏。方中有石膏半斤。小古龍加石膏湯中。止加石膏一兩。方中桂，辛，乾薑，又為越婢加半夏方中所無。何以二方所主之病竟相近乎。且其所用桂辛乾薑之分量。皆為石膏之三倍。其方原以熱論。以熱治熱。其能有效乎。再徵以竹皮大丸中之石膏。其分量不同。則此方中所加石膏之分量。必有差誤。可斷言也。是以愚用此方時。石膏必為諸藥之六七倍。方能隨手奏效。拙著衷中參西錄五期中。有歷序用小古龍湯之經過。及通變化裁之法。一篇。詳觀自明也。

王君又謂 煨石膏治外感輕病。亦能奏效此說也。愚非不知。拙著衷中參西錄三期。有加味越婢加半夏湯。治其人素有勞嗽。因外感肺。而勞嗽益甚。或微兼喘逆。痰涎壅滯者。方中石膏三錢。原係煨用。服後可將痰涎凝結成小塊。其於吐出。後乃慮此方。若誤以治外感稍劇之證。恐藥不能勝病。更將煨石膏加多。必至將痰涎凝結於胸中。而成結胸之險証。則甚可畏也。是以至再版時。遂改為古石膏四錢。其清肅上集之力。能使痰涎日化為水。隨小便瀉出。較之緊束小塊。吐出者。尤穩妥也。蓋愚生平志願。深望醫界同人。盡用生石膏。藥房中應分不用煨石膏。方為達到目的。復何忍借用煨石膏。以治外感之輕病乎。



本會改進中醫辦法

(方案載五十七期本雜誌特載欄)

查本會五月十六日所擬分年工作改進辦法果能按期進行照形式上力求改進採用西法器械補助編訂有效驗方增加治病效率三年期內有達到目的之可能茲奉鈞諭照科學方法將中醫分為若干科再按科規定研究改進方法等謹按既分科別須重編定雖云此須注重有效驗方非為研究學術但說理未明無法施於實用病証未經明確規定則疑似之處適足誤人理事研究有日深覺照此項計畫

辦理在最短期間內須舉行下列進行之方法(甲)設立編輯組(乙)設立中藥化驗組(丙)設立學員練習組則分途進行則收效較速茲分述於左

(甲)設立編輯組 聘請精通中醫有極深之經驗兼有普通科學之知識者三五人書記二三人共同組織之將已徵集或收買之有效驗方加以審查編訂之手續並將中外有效驗方之書籍盡量收羅以作編審材料一面將衛生學及衛生行致實施方法暨防止傳染病注射治療等項加以深切之研究及說明一面仍將中國固有私家傳授之特技如折骨按摩針灸等有經驗而無學識者徵集到會以便諮詢編訂成冊集諸實用(徵集或收買驗方之辦法另訂之)

(乙)設立中藥化驗組 延聘精通醫化學醫師藥劑師一二人研究中醫中藥有極深之經驗者一二人就徵集之特效驗方先行化驗提精取華增進效率設置製藥廠以資改良製法治病仍按中醫裝置不採取西法惟易於服用且便遠道通行

(丙)設立學員練習組 由各縣保送中學以上畢業素通中醫者或專門醫學畢業年在三十五歲以下者來院實習限期二年以期養成完善醫學專門人才為建設新中醫之基礎因已有醫學識知者易於造就有普通科學常識易於改進若現時年歲已老思想守舊之中醫不易使之改進也

醫學傳習所畢業學生會員代表薛復初徐存性蘇晉等請求保障資格行醫免考

建議書 二十一年四月

事實 為提議事醫學傳習所畢業學生會員薛復初等邇因太原市公安局對於本市中醫師不分學籍廢棄前案必須一律考試核准始允開業云云

理由 查公安局此種辦法雖屬正當學生會員等應無異議惟本市中醫士多數習自家傳或私授者固應歷經考試甄別去取然後准其行醫以符 上峯慎重民命之至意但仍有少數係在山西

省立醫學傳習所畢業者自應與其他未受傳習者分別待遇始能保障其畢業資格且會員等
於受傳習之時曾經苦心攻錯學力求實凡自入所試驗後歷經月考季考年考以及畢業試驗
莫不履行周繳其不堪造就者於入所試驗時早見淘汰其未可行醫者於畢業試驗時已落孫
山果公安局對此項持有畢業證書之醫師不示優異而一律待遇竊謂不但對各人有資格信
仰之失意亦且與

會長設所儲材之初旨大相背弛况傳習所與貴會歷史信用攸關同學等曾於畢業之初即向
閻總座有分別任用之邀求伊時已蒙

省公署
總座恩准給予督軍府三方同時備案不特准其就近行醫且有軍醫開額儘先委用之明訓風

警務處
學等言猶在耳各公府亦皆有案可查今幸

閻總座重整吏治百度維新同學等咸慶復見天日之幸爲此敬謹提請
貴會常務理事會公開提議轉懇

閻會長鼎力援助學生等行醫之業務及資格的保障是否可懇

會長行知或函達山西省民政廳及太原市公安局茲後如遇持有省立醫學傳習所畢業文憑
之醫士准予恢復前案免再考試並隨時隨地發給行醫執照俾得執行業務不但同學會員等感
戴無極即行政方面亦可節去許多繁冗庶幾公私俱便也是否有當謹請公決賜示爲禱此上
中醫改進研究會常務理事會 公鑒

公安局常函 衛字第一八號二十一年十一月十九日

逕覆者。前奉

第六十九期 傳習所學生請求保障行醫事公安局復函

三八

大函。當將函件。交付九月中。考試中醫檢定委員會核議。旋准該會議覆查該生代表薛復初等。所請核與民國十八年。部頒醫師暫行條例第二條不合。又查該生等由醫學傳習所畢業後。奉有准其服務社會批令。本會未敢擅議。本局以會議未決。具文錄案。轉請核示。茲奉公安管理處。公字第三七號訓令內開。前據該局呈稱。醫學傳習所畢業學生。請求免試。發給行醫執照。究應如何辦理。請核示等情到處。當經轉請核示在案。茲奉省府警字第一八二六號指令內開。呈件均悉。准照公安局所議。允許該生等。仍持該所原發畢業執照。暫行服務社會。以示優異。至請免試。發給行醫執照一節。核與部頒醫師暫行條例。及本省中醫檢定考試。暫行規則。均不相合。應無庸議。仰即轉飭知照。此令。件存等因。奉此。合亟令仰該局。轉飭知照。此令等因。奉此。相應函覆。希即查照。轉知為荷。此致中醫改進研究會常務理事時逸人先生

會務報告

廿一年份本會工作之大概續

時逸人報告

十月份工作之大概

二日 審查各理事審查驗方十一則。收張理事驗方四則。理理事驗方一則。研究治痰先治氣。吐血三要。研究咳血吐血証之原因証候病理診斷治法及類証鑑別並詳述中西應用有效之驗方

十月九日 收趙理事審驗方五則。編赤痢病之原因証候治法及處方初稿。收流行性耳下腺炎治法徵稿。編六十七期雜誌特載論壇二門初稿。研究癩病之頑固及其簡效法。中國藥物之步驟。古之導法與今之灌腸。氣之研究。研究真中風証（西名腦出血）之原因証候病診斷治法及類証鑑別並詳述中西應用有效之驗方

十六日 編成六十七期雜誌全稿。修正赤痢病之原因証候病理診斷治法處方稿。整理雜誌存冊。呈送雜誌登記表及聲請書。呈請省政府咨轉內政部登記 審查各理事驗方六則。審查六十七期雜誌稿。研究衛生宜勞動說 中國藥物之分類法 藥物學上之藥物用法。治藥者應自嘗醫須識藥。研究大戟芫花均能決水大黃芒硝均能通便南星半夏均能化痰海藻昆布均能消癭黨參黃耆決能補氣川芎當歸均能補血木香砂仁均能行氣桃仁紅花均能和血其主治之功效有無異同否

二十三日 編六十八期雜誌論壇特載論說門初稿。收趙理事驗方一則。審查各理事審查驗方七則。研究病理發揮緒論。藥作用與藥物學。單純之藥物與混合藥性。藥性與精神氣血。研究衛生行政之實施及改進計劃

十月三十日 完成六十八期雜誌初稿 編成傳染病腦膜炎原因病理診斷治法處方初稿。審查各理事驗方十一則。審查六十八期雜誌稿。研究營養障礙之病理。氣血障礙之病理。六氣外因之病理。七情內因之病理 研究中醫對於診治急性傳染病証試列舉其長並糾正其短

十一月份工作之大概

十一月六日 審查修正六十八期雜誌稿。修正完成傳染病腦膜炎原因証候病理診斷治法處方

第六十九期 二十一年份本會工作之大概

四〇

及類証附彙稿。整理星期徵稿存卷。審查各理事驗方十七則。研究中醫人員從事衛生行政之工作事前須有何種之準備與訓練

十三日 霍亂再版 編傳染病腸熱症(俗名傷寒)之原因証候病理診斷治法處方初稿。審查各理事驗方十六則。審查霍亂付印。研究強心劑之效率及其缺點並計劃中藥代用之方法

二十日 修正完成腸熱症之原因証候病理診斷治法處方稿。審查各理事審查驗方十五則。評閱徵稿卷 研究汗吐下和清消溫補爲醫門八法以何種方式支配此種法度爲實地應用之工作試言其旨以資研究

二十七日 編成鼠疫症(西名百斯篤)之原因証候病理診斷治法處初稿。審查各理事審查驗方十七則。評閱上星期徵稿卷。研究改進中醫之方法說者謂不得以西方文明掩蔽中醫之真精神不得以失却時代性之論調掩蔽中醫之真價值前者一般以爲進化實無形之自動推翻後者一般以爲保守實有形之被動消滅欲去二者之弊而欲得進化與保守優良之成績者宜採取何項辦法爲改進研究之法程

十二月份工作之大概

十二月四日 修正完成鼠疫症之原因証候病診斷治法處方稿。編傳染病白喉症(西名黎夫的里)之原因証候病理初稿。審查各理事審查驗方十八則。評閱徵稿卷研究黨參之原生植物性質氣味醫療應用方藥配合處方用量古方證明本草證明前代記載後人研究實用禁忌實驗報告各欄試舉其所知以資研究

十一日 修正白喉証之原因証候病理稿。編成白喉証之診斷治法處方初稿審查驗方十六則。評閱徵稿卷。研究黨參及老山參高麗參西洋參其形態效用主治之分別暨醫療應用上應當

注意之點

十八日 修正完成白喉症之診斷治法處方稿。編成傳染病爛喉痧之原因証候病理初稿。審查各理事審查驗方八則，評閱徵稿卷。研究吳又可戴北山陳耕道余帥愚所論疫証病症不同治法亦異試詳論其所以各異之點

二十五日 編成脉學與生理上之研究。編成脉學與病理上之研究。編輯六十九期雜誌論壇醫藥學說衛生三門。審查各理事審查驗方六則。評閱徵稿卷。研究桑椹桑寄生在醫療應用上其效能主治若何試詳言之

三十一日 編成爛喉痧之診斷治法處方初稿。修正完成爛喉痧之原因証候病理稿。編輯六十九期雜誌。証治選粹。臨床心得。研究叢談各門。審查各理事審查驗方八則。評閱徵稿卷。研究用童便止血其原理安在

來 件

中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案

二十一年十月二十九日學術整理委員會會議通過

本館為改進國醫藥學術起見。根據館章第一條採用科學方式。逐漸整理。爰制定標準大綱草案如左

第一 學術標準

本館學術整理委員會草擬之整理學術標準大綱。以左列之要點為標準。

甲。以我國固有之醫藥學說。擇其不背於近世學理者。用科學方式解釋之。

乙。其方術。確有實效。而理論欠明者。則採用近世學理以證明之。

丙。凡屬確有實效之方術。為我國成法所固有。而為近世學理所無者。則特加保存而發揮之。
丁。其方術無實效。而其理論又不合科學方式者。則刪棄之。
戊。凡屬確有實效之方術。為我國固有成法所無者。則採用近世學說補充之。

第二分科大綱

術學整理委員會所草擬之分科大綱，係採用近世科學方式。分基礎學科應用學科二大類。

(甲)基礎學科。基礎醫學。暫定為解剖生理學。衛生學。病理學。診斷學。藥物學。(即本草學)處方學。醫學史。子。解剖生理學。本科以固有國學為綱。仿近世解剖生理學之通例。可分骨節肌肉皮膚等項，及肺心脾肝五大部別之。

(說明一)考近世學科分類法。對於解剖生理。有分之為二者。有合之為一者。以我國之基礎醫學。向係綜合的。為材料便利計。以採用後者為宜。

(說明二)查我國臟腑之分類。與近世新學說。用器官分類法。頗相暗合。蓋古聖先哲。均係以臟為主。以腑為副。細推其意義。所謂肺者。非專指肺之一體而言。實含有代表呼吸器全部之義。心者。實含有代表循環器全部之義。脾者。實含有代表消化器全部之義。肝者。實含有代表神經系全部之義。腎者。實含有代表泌尿器全部之義。據此分類。既不背古。又合於今也。

丑。衛生學。本科可將我國固有衛生學之精義。盡量發揮。至近世衛生學及防疫法。亦附於此。
寅。病理學。我國醫學。係綜合的。病理一科。向無專書可考。即以巢氏病原而論。不過單以病症為主。仍難取法。故本科宜仿近世病理通論例。而變通之。劃分為病論。病因論。病症論。

(說明)考病理通論。係合病理通論各論二者而為一。新學總論中之病變。係以病之機能形態發生變化為主。所謂實迹的。我國之病症論。其最詳備而可法者。以仲師傷寒論而言。分六經傳變。所謂氣化的。故酌古證今。宜合病理總論中之病變。及各論之全部。另成一病症論。
卯。診斷學。我國診斷學。向分望聞問切四大部。今不妨仍從其舊例。而略加損益。刪去其不合科學原理者。並增加近世之器械檢查。

辰。藥物學。藥物一科。即古之本草。其內容宜參照新例分總論各論二篇。總論如討論藥物之一般通則。或藥

忌配合等。其各論中。宜仿藥質分類法。每述一種藥。須另列子目。如異名。產地。形態。性質。功用。成分。用量。禁忌等。以清眉目。

(說明) 考近世藥物分類。有嚴器分類法。藥質分類法等。我國本草。亦不外是。如分經用藥法。藥劑分類法等是已。處方學。我國方劑。極爲繁夥。通常有古方今方之分。頗不一致。故宜仿近世處方學通例。不論古今方劑。擇其性質相同。功效確實者。分類序述。

午。醫學史。源流。即醫學之源流。凡治一學。若不窮其源流。則如木之無根。未有能發揚滋長者。本科仿我國史學通例。以朝代爲分類。

(乙) 應用學科。應用醫學。暫定爲。內科學。外科學。婦科學。(產學學附) 兒科學。(痧痘科附) 眼科學。喉科學。齒科學。針灸科學。按摩科學。正骨科學。花柳科學。

子。內科學。吾國內科書。向分傷寒雜病二大類。所謂傷寒者。即經云。熱病之類也。非指一種病而言。實含有近世急性傳染病之總名。雜病者。亦即近世各器官病之總稱。此次網羅仍舊。目則變通之。照近世例。每述一病。分原因。症狀。診斷。治療。處方。雜錄等。以清眉目。

(說明) 查近世內科書體例。除傳染病。不分類外。其餘雜病。均按照各器官分類。我國雜病分類法。亦有與此相似者。如江氏醫鏡等。

丑。外科學。外科學之內容。在吾國亦向分總論各論兩大類。(如金鑑真經等皆是) 各論中之次序。向以人體爲標準。分頭項。頸幹。四肢等。今不妨仍舊。惟各論中。每述一病。須分原因。症狀。診斷。治療。方藥等。尤須參加種種消毒手續。以策萬全。

寅。婦科學。(產科附) 我國婦科。向分經期。胎前。產後三大類。今本科除總論中。注意婦女之特異生理。及其一般之診斷治療外。各論不妨仍其舊。惟每述一病。均與子丑兩項同。

卯。兒科學。小兒之生理。與成人不同。宜仿近世小兒科例。亦分總各論兩大類。各論中每述一病。亦均與子丑兩項同。

辰。眼科學。眼之構造。本極精微。故疾病亦極繁夥。除各論中。每述一病。均照前項分列子目外。而總論中。關於生理之微細。手術之通例。器械之選擇。方藥之調製等。尤宜三致意焉。

已。喉科學。喉關一竅。爲飲食呼吸之門。關係重要。故總論各論二大類。亦仿辰垣細述之。

午。齒科學。我國古醫。向列喉齒爲一門。或納入外科中。現以其關係重要。久已各列爲專科。故總各二論中。除

未。針灸科學。針灸一科。爲我國醫學之單獨發明。歷行數千年。成效素著。即日本維新後。對於針灸。猶加保存

。關於理論外。對於手術之材料。尤宜加意充實。

申。按摩科學。按摩一科。俗謂之推拿。其奏效全在手術之得法。故總論中。關於一般手術之材料。宜加意充實。

至各論中之各個手術。亦宜與近世解剖生理學。互相參照。

酉。正骨科。正骨一科。俗謂之傷科。除各論中每病照子丑兩項。分別細目外。至總論中。對於解剖生理學之參照

。手術之通例。方劑之調製。器械之選擇。均宜詳加注意焉。

戌。花柳科學。花柳一科。我國俗稱之爲毒門。近來有名之爲性病者。向列於外科中。自通商後。其病蔓延尤甚。

故久經列爲專科。今亦仿各科例。分總各二論。餘均與子丑各項同。

以上之標準大綱。係按照目前國醫情形。與世界醫學大勢。斟酌相益而成。惟學術之進步。多隨時代爲轉移。此先哲徐氏有醫隨國運之論。以後本大綱。仍當隨時修正。

中西醫藥研究會宣言

方今中醫藥團體。已有多起。西醫藥學會。亦不在少數。是中西醫藥研究會。亦可以已矣乎。矧學術無國界。當擇其善者而從之。又何必強別中醫西醫爲哉。曰是不然也。蓋以我國際此政局紛亂。學說雜難之時。凡百事業。莫不蕩者已毀。新者未立。我國醫藥之在此新舊過渡期之大包圍中。而能卓然有所自立。自是不易。而我國之國民性概皆習故安常。信而好古者流。一旦對於數千年相習成風之醫藥有所更改。自忽格格不相入。且日所見者多僞西醫也。語其醫法不知也。問其藥理不明也。今設以若輩無知妄作之僞西醫以替代深人民心之古中醫。其不遭社會譏議而欲獲一般人之好感者亦幾希矣。平心論之。中醫頗有不少材料。堪供科學研究。我人未許一概抹煞。世界醫藥之種種新學理新方法。大足資學者之取法。絕不容深閉固拒以自畫。本會之設立也。以真理爲立場。無任何背景。從善去惡。以求醫藥之真諦。評論任

何問題也。當根據事實。虛心商討。無私心成見參雜其間。至仍以中西二字相標榜者。以此新舊過渡期中。不容不分別而論。孰為中醫孰為西醫。孰為真醫孰為偽醫。詳為指示。藉供民衆之認識。良以是非之心人皆有之。則民智稍啟。一切陳腐陋劣之陳法。不混自混。天演淘汰。豈有存在之可能耶。區區微旨。用代宣言。

中西醫藥研究會章程

宗旨

- (一) 以學者的態度虛心研究中西醫藥之優劣
- (二) 消極的糾正過度時代醫學上的錯誤
- (三) 積極的喚起民衆認識醫藥學的真諦

命名

奉會定名為中西醫藥研究會

會員

分基本會員贊助會員三種

- (一) 基本會員對於中西醫藥學確有根底曾有研究價值的著作而態度公正者方得為基本會員負本會研究責任
- (二) 會員凡醫藥界同志不背本會宗旨者但入會時須提同論文二篇經本會審查合格方為正式會員否則為預備會員

預備會員接受本會之指導至少歷半載履行會員手續後方得為正式會員

(附註) 論文二篇 (一) 關於醫藥學上之心得或發明 (二) 關於研究中西醫藥之批評

組織

會員大會 理事會

本會設會長一人由會員大會推舉之總攬全會事務本會於會長下設學術編輯出版交際四部部設理事若干人由會員大會推舉之負責處理日常事務

- (一) 學術部 本部設理事七人互推一人為主任掌理研究調查審定報告建議等事宜
 - (二) 編輯部 本部設理事五人互推一人為主任掌理編譯圖書雜誌文稿等事宜
 - (三) 出版部 本部設理事三人互推一人為主任掌理雜誌或圖書之付刊校對發行等事宜其經濟之出納亦附屬之
 - (四) 交際部 本部設理事五人互推一人為主任掌理雜誌之廣告會務之聯絡與書札往來等事宜
- 各部視事務之繁簡得雇用幹事助理之

任期 理事會由會長及各部理事組織之以會長為當然主席
 本會會長及理事其任期為兩年連選得連任之

集會 會員大會每年舉行一次其日期由理事會臨時決定之
 理事會每三個月舉行一次其日期規定為月首第一個星期日下午五時如有重要事項發生得經理事會議決召集臨時會員大會及理事會

以上各種會議均由會長為召集人但會長有事時得依次由學術主任召集之

經費 本會會員入會時納入會費一元常年費二元每年一月繳納之 其事業所費如雜誌等需額較巨者以特指補充之

刊物 一、雜誌 每月發行一次(文稿由學術部覆審然後付印)

二、會員有價值之專著

三、譯述各國名著

四、編輯應用醫藥圖書

會址 暫設上海寧波路六十號(廣東銀行三樓)
 附則 本章程未盡善處於會員大會時議決增刪之

基本會員芳名列左以姓氏筆劃多少為序

- | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 丁惠康 | 丁福保 | 王完白 | 王吉民 | 朱仰高 | 阮其煜 | 宋澤 | 余雲岫 | 余擇明 | 汪企嶽 |
| 汪子岡 | 沈乾一 | 沈仲圭 | 周夢白 | 周子叙 | 梁伯強 | 梁心 | 徐衡之 | 許半龍 | 陳邦賢 |
| 祝味菊 | 陸淵潔 | 陶燾孫 | 時逸人 | 黃勞逸 | 黃勝白 | 夏慎初 | 夏汝聰 | 張贊臣 | 張山雷 |
| 張錫純 | 章次公 | 郭琦元 | 惲鐵樵 | 葉勁秋 | 趙橘黃 | 鍾之英 | 顧壽白 | 譚次仲 | |

附來函

逸人先生台鑒啟者素諸鴻才碩學望重聲林茲者鄙等擬辦一中西醫藥研究會內容大致就讀經濟亦早確定祇以鄙等人微學淺不足為社會重因懇先生列名發起以資寵光諒先生忠於所學志切研究定荷贊同決不有所勿許也(下略)宋大仁 葉勁秋 沈仲圭 全啟 十一月十日



問病欄

楊紹曾君徵求病體醫藥之方法

家嚴天性堅強剛毅。凡事不落人後。經商十數載。遠涉西南省。民國十年夏。遭兵災。受巨驚。惶惶而歸。自斯處農田。振家業。不復作事矣。近年來。天災兵禍。逆運橫來。蓋內心已潛伏病魔。待至今春三月間。其病發作矣。始也。為腎火牙痛。本不劇烈。後經友人言止痛之方法。據云握臂向後一伸。其痛即可制止。如此一試。結與病勢大變。背部左上方之筋骨。疼痛驟增。夜間不能安眠。痛時大聲疾呼。在此時間。並未加緊診治。後至七月間。在巨風暴雨之中。曾經兩度涉及於水。蓋陰風濕毒之侵入。實為加病之重因。斯後小腹凝結。小便不利。胸部左半呼吸停動。體溫熱度其炎如火。病狀之複雜。為一般醫生所不識。其病來時。以夜為甚。晝則稍輕。病來之狀況。始自腹部。覺內有氣體一股。急急上昇。頂至肺部。則感呼吸之迫悶。似不能出氣然。病象至此。又轉向背部左方之筋骨間。疼痛發作矣。而痛苦之狀況。手足無置。坐臥無寧時。或出人疾走。或左右環繞。蓋不堪其苦者。似家嚴四十餘歲之弱體。經十閱月之久病。而醫藥無效。亦為苦矣。在此長期間內。醫經數十位。藥吃百餘劑。而各醫生之見解。只能談局部病狀。未有能名其症者。或言肝火。或稱肺病。各持議論。莫衷一是。但行藥之結果。凡藥性涼寒者。病愈增。痛愈烈。藥性火熱者。持原態。或減輕。總之病根居於小腹。病末現於背部。所有認為臟腑之病者。皆局部之視察。非真實之見到。綜與所述。家嚴得病之遠因近因。不外乎陰風。濕毒。邪火。受驚。中氣。勞心過度。有以致之耳。所幸者。飲食照常。胃口大開。病去時。發精神氣似平日。最近有醫士稱其病為奔豚症者。觀情奪理。頗有是處。為此懇乞前來。將家嚴之病原病狀。源源寫出。以供周密詳慎之探討焉。並祈醫界明達。賜以良法。不惟患者感恩再造。則全家老幼亦感戴大德於無涯矣。

楊紹曾二十一年。十二月。三日於井門國師。

山西省銀行楊君來函問病

起因 民十四感冒愈後即患精神不振吞酸嘈雜綿綿經年始愈爾後即精神常覺薄弱至十九年夏季來省後諸病加劇以至現在病狀 食後常覺胃部痞滿壓重隔三二時即吞酸腹部時覺跳動右側更正以手力按猶覺搏手並覺有抽瀉瀉即下 於是胃部稍舒平時腹內甚為凝滯臍旁左側緊硬痰鐵有時右手足心發熱至夏季則有如火灼左則較輕有時竟不發熱食後昏昏思睡 大便秘小便睡至黎明即呈短赤初起床常睡頭如一塊蓋亦睡疲但不甚粘耳口不甚渴促覺咽乾唇燥精神一受刺激則不能寐 甚至連至不眠每隔一禮拜或二三禮拜遺精一次次日即覺頭暈氣候稍冷睡畏寒手稍冰冷飲食非熱不能下咽如 他人服單衣已則非服夾衣不可然氣候熱又覺煩燥可走路多時則氣短且臍旁右側之凝塊覺痛平時常覺頭稍暈記憶力退不耐勞苦 惟食量尚佳 服藥經過 因腹內凝滯及大便秘阻消導及瀉下藥則覺氣短且愈瀉愈秘服安眠藥如棗仁等則覺燥 惟去冬服自來血當好惟大便更秘

賀蔚章君問其女公子產後病証

小女現年二十四歲產後六十餘日。感得咳嗽肚疼夜間甚重腫的白沫身上背心勞困腰腿困疲忙間發熱發汗氣短下瀉 似水飲食減少想食而飯不願食米飯此症係現在情形請大國手諸先生賜一良方二十一年十二月四日

審查徵集驗方 第二集

時逸人編訂

外科 門 聖規審查

外科方

「原方藥品」水銀二兩。火硝二兩。白礬二兩。(升法與紅昇丹相同)升後須加珍珠一錢。麝香五分。冰片少許
 「原文主治」余(未悉姓名)驗此丹。專治一切發背。癰疽。稍杆。楊梅。無名腫毒。如潰後內有腐肉。或流血水。將此丹撒。能即刻化膿而自出矣。(尚有醫案茲從略)

「審查意見」規按此方前三味升煉之後。即瘍疔大全內之小昇丹。又名三仙丹。西醫化學藥中。亦名三仙丹。乃古今中外確認為外科中之有效藥品。若再加以珍珠。射香。龍腦二香。則得效更速矣。茲將升煉法。功用。用法。方釋。分述于左。

(升煉法)將水銀火硝白礬。共合一處。在乳鉢內。研至水銀不見尾為度。放陽城雌灘內。罐口蓋以鐵蓋。上加以鐵梁。用鐵絲在梁及罐底周圍上下繫緊。罐身及底。用紙筋泥塗一寸厚。蓋與罐口接連之處。更宜塗布嚴密。俟乾。地上釘釘三個。外露釘約七八寸高。將藥罐順置釘上。離罐七寸之周圍。用磚砌成百眼爐。用木炭置爐內燃着。爐眼用風匣吹之。升煉三柱香之久。即去爐息火。俟冷開視。爽氣垂盡。刮下加珍珠一錢。麝香五分。冰片少許。共研極細。磁瓶盛貯。備用。

(功用)對於一切癰疽疔瘡疥癬皮膚黃水浸淫等瘡楊梅疔瘡潰破之後。能去腐。提膿。生肌。斂口。

(用法)瘡口面乾燥。將丹用水調塗。宜多不宜少。外用油紙膏貼之。瘡口面溼潤。將丹乾撒。宜少不宜多。外用膏臘膏之。瘡口若深。將丹用棉紙作捻紵人。外仍用膏貼蓋。隔一日一換。

(方釋)水銀本有殺蟲消毒之力。白礬原有消腫解毒定痛之功。火硝(化學名硫酸鈉)又有破結散堅之能。合三味而煅煉之。即成爲汞初。更能驅逐淫穢。掃除污邪。其搜毒生肌之功。尤屬偉大。况又加以通經利竅除穢療瘡之麝香。及散火通竅止痛之冰片。與拔毒生肌斂口之珍珠。宜乎得效更速矣。

治外科潰破不收口方

第六十九期 審查徵集驗方

「原方藥品」斑蝥五錢 明雄三錢 晶明砂三錢 玄胡索五分 元參三分 麝香錢半 冰片七分 先將斑蝥糯米拌炒去

足頭爛(日上一次不可太多)以愈為度(功效卓著)蟻陽節正午配合有效

「審查意見」規按此方。即胡學海一氣丹。減去乳沒竭。加硃砂。可定名曰加減一氣丹。茲將功用用法方釋分述於後。

(功用)對於一切癰疽。發背。對口。無名大小腫毒。初起。已成。潰破。收口。用之。均甚有效。

(用法)初起者用水調塗瘡上。次日即起飽消散。結核緊硬。用陽和解凝膏。和此丹貼上。隔三四日一換。連貼四五次。其結核漸漸縮小。以至消尖。已破者將丹撒。外用黃臘膏貼蓋。能拔毒去腐而生新肉。不斂口者。將丹撒。即能斂口。

(方釋)規按潰瘍破不收口。原因多端。有腐肉未去不能收口者。有瘡肉內生不能收口者。有瘡內陰寒不能收口者。有氣血虛弱不能收口者。總之。皆因諸毒內結。氣血不能流通故也。方中用硃雄解毒去腐。斑蝥破結攻毒。元參香利竅通經。龍腦香通竅止痛。元參消腫敗毒。且能生肌。延胡索利氣活血。大能收斂。其消腫止痛去腐拔毒生肌。長肉通經活血去瘀斂口之藥。無不完備。非獨功能斂口。且對於初起已成用之。均見奇效。

白降丹 功用 治癰疽發背疔毒諸瘡 藥品 硃砂 雄黃 各二錢 水銀 一兩 明砂 五錢 火硝 食鹽 白礬皂礬 各一兩

製法 先以硃砂雄黃礬砂研為細末。入鹽礬皂水銀共研勻。以水銀不見星為度。用陽城罐一對。先將雄礬坐微炭火爐子上。徐徐起薪。入罐。化盡。微火逼乾。將罐取起。此名曰礬胎。如火太大太乾。則派氣走。降薪無效力。火太微不乾。胎不固。降時薪必倒下。其最難處。在此。胎果穩好。將礬胎對合堆罐上。用棉紙捻繩一條。在礬壺中懸。圍塞二罐合口處。復取半寸寬棉紙用麵漿糊合口四五重。再以羊毛或豬毛剪短。合黃土為泥。與棉紙在罐壺上糊四五重。地下挖一小潭。用小磁盆盛水。放于潭底。將罐罐放盆內。以磚作兩半規。挨潭口四邊齊地。不可有空處。以防炭火落子盆內。罐壺上以生炭火蓋之。外砌百眼爐。用小風匣在周圍爐眼不時吹之。燬至三柱香之久。去火俟冷開看。約有一兩外薪。其白如雪。刮下研細。瓷瓶密貯。用法 (甲) 瘡大者用之五六匣。小者一二匣。水調敷。瘡頭上初起者塗之立刻起飽消散。成膿者敷之。一二日即潰。有腐者用之。三四日其腐自脫。其妙在真假口割。便見功效 (乙) 陰疽根脚走散。瘡頭平陷。即用七八匣或分許。水調敷于瘡頭堅硬處。次日即轉紅活 (丙) 瘡毒內已成久不穿潰。只須出一小頭者。可用綿帛一塊。量瘡大小。剪一孔。以水開貼瘡上。然後調丹點放紙孔內。揭去紙。以膏貼之。則所降之頭。不致過大。反令嫩及良肉。 (丁) 瘡口若深。將丹用棉帛作捻棉孔內

。膏捻長短粗細。按瘡大小淺深。至四五日。用鐮取之。其腐隨捻而下。(戊)瘡內餘腐未盡。用水丹少許。以藥布在丹水內浸勻填入瘡內。一二次其腐即盡。(己)浸淫皮膚諸瘡毒。腐不去。用豬油和丹少許塗布瘡面。二三其毒即消。(庚)諸瘡癩癧痔漏生管。用丹作捻插入管內。四五日毒管自脫。(辛)鼻竇耳疔疔疔用針刺破。水調丹塗少許。三五日即落。初生小兒及婦女頭面皮肉嬌嫩。不可多用。否則必致漫腫貽患。(壬)楊梅瘡初起。用丹點之。可拔毒外出。惟此丹追蝕毒氣必至病根方止。所以點後疼痛非常。若內膿已脹皮亮不厚點之使不十分痛楚如。用蠟酥化汁調之。則其疼痛稍減。(癸)凡癰疽以紅升丹提膿。兼用珍珠收口。每見升提過甚。瘡口四邊起硬亦有瘡口新肉高凸者。不如用火氣退盡之陳白降丹。同珍珠散用之。不但四邊瘡口平坦。又且不留餘毒。(子)新煉之丹。火毒劇烈。用之疼痛難堪。可裝入玻璃瓶內。在地內埋三個月。取出陰乾。加入梅片一錢。熟石膏二錢。研勻瓷瓶密貯聽用。不惟火毒盡拔。且疼痛可減大半。(丑)新煉之丹欲完全用之不痛。可用玄色綢五寸。將丹研細篩勻其上。捲緊以麻線捆緊。放瓦鍋內清水煮約一伏時。內換水三次。將綢卷取起。掛風處陰乾。然後打開。以雞翎將丹掃下。盜無收貯。用之並無痛苦。

紅升丹 功用 拔毒去腐生肌長肉治一切瘡瘍潰後瘡口堅硬肉紫黑 藥品 硃砂 雄黃 各五 水銀 一兩 火硝 四兩

白礬 一兩 皂礬 六錢 製法、先將二礬火硝研碎。入大銅杓內。加火酒一杯。融化一乾。即起研細。另將黍珠雄礬細至水銀不見星為度。再入稍礬研勻。將楊城雌礬用紙筋泥攪一指厚陰乾。以竹板常輕輕撲之。以防裂紋。如有裂紋。仍以紙筋泥補之。極乾再晒。果無裂紋方可入前藥在內。罐口以鐵燈蓋蓋定。蓋上加一鐵架。上下用鐵絲繫緊。珍棉紙一條。懸塞于罐口周圍。外用熟石膏末醋調封固盡上。加炭火數塊。使盡熱罐口封固易乾也。地下釘三大釘。置罐于釘上。下置炭火。外砌百眼爐升煉三柱香第一柱香用底火。如火大則承先飛上。三柱香用大木礬火。以筆蘸水擦蓋。三柱香火平爐口。用扇煽之。頻頻擦不可令乾。乾則承先飛上。三柱香完。去火候冷。關看爽氣足盡。約有六七錢。刮下研極細。瓷罐盛用。或收貯瓶內。以蠟封口。埋土中十餘日。以去燥性。但升煉時。須預備鹽泥水。用筆蘸之。時掃罐口周圍。以防裂紋。綠烟飛起。若綠烟一起。則承氣走散而藥無用矣。用法 (甲)一切癰疽疔瘡潰後能拔毒去腐。生肌長肉。(乙)一切癰疽瘡瘍。久不收口。瘡口堅硬。用之即斂。(丙)潰後元氣不充。及房事不禁。肉紫紫黑用之立刻紅活。(丁)觸動肉芽。破裂出血。用之其血自止。(戊)因受風寒。瘡內發痒。用之其痒自止。其功效誠難盡述。

按紅白二丹。俱陰陽升降之理。有水火既濟之功。取熱漲冷縮之作用。使藥氣結合成體。即氣以成形之確徵。國醫原有之化學藥。為外科中之聖藥。誠奪命之靈丹也。而醫家每因製法困難。多不深究。或率意為之。故無大效。無怪近世言外科者。莫不歸美西醫。不知西學未入中國以前。吾國所恃以治外科病者。固未嘗無靈藥。特手術不及其精耳。誠能學彼手術。用我良藥。是或一道乎。

小升丹 (亦名三仙丹) 功用 去腐提膿長肉。治小毒。藥品 水銀二兩 火硝各一兩 製法 用鐵鍋一隻。將藥研細。傾入上用平口宮碗一隻。(先用生姜片擦碗內外則不炸。) 蓋定碗口。以潮皮紙擦擠。緊。鹽泥封口。碗底俱用泥固之。用炭三斤。爐內周圍砌緊。勿令火出。如碗上泥裂。即以鹽泥補之。昇三柱香為度。冷時開看。盆內藥劑下研細。瓷瓶收貯。

無名腫毒瘡

「原方藥品」 炒山甲一錢 皂刺五分 歸尾錢半 赤芍五分 銀花四分 白芷一錢 貝母一錢 防風七分 陳皮錢半 甘草節一錢 乳香五分 沒藥五分 花粉一錢 苦酒煎服

「審查意見」 規按此方。即証治準繩之仙方活命飲為疔瘡聖藥。豈獨能治無名腫毒已耶。茲將其功用用法方釋。分述於左。

「功用」 散瘀消腫。化膿生肌。治一切癰疽腫瘍。潰瘍。潰瘍。發背。疔瘡。痘疔。痘毒。

「用法」 研為粗末。無灰酒十茶鍾。瘡小者，五茶鍾。入有嘴瓶內。(莫犯鐵器) 以厚紙封口。勿令泄氣。煎至三大鍾去渣。作三次服。接連不斷。隨瘡上下食前後服之。能飲酒者。服藥後再飲三五杯。或水酒合煎亦可。服後側臥睡一覺即效。如瘡生背俞。皂角刺為君。加紫花地丁。生肌白芷為君。生胸次。加括囊仁二錢。生四肢。金銀花為君。如疔瘡加毒紫河車草根三錢。毒在內加大黃下之。

「方釋」 一切疔瘡癰腫。無非由于經絡中血結痰滯。熱毒蘊蒸而成。方中以穿山甲攻堅。以皂角刺達毒所。白芷防風陳皮通經理氣而疏其滯。乳香定痛和血。沒藥破血散結。赤芍歸尾。以驅血熱而行之。以破其結。佐以貝母二花乾姜。一以豁痰解鬱。一以散毒和血。其為潰堅止痛宜矣。故用於腫而未膿者可。

散腫而有膿者可潰。已潰者可斂。實為疔瘡之聖藥。外科之首方。但藥強而中足不虧者可用。若脾胃素弱。藥劑

不調。則宜用托裏消毒散之法。

「附托裏消毒散」功用「治瘡瘍氣血俱虛。腫不能潰。潰不能斂。」「藥品」人參黃芪白朮茯苓白芍當歸川芎二花各一錢。白芷炙甘草連翹各五分。「用法」研為散。每服四五分。清水煎。徐徐服。「方解」方中參、芪、朮、芍、芎、苓、草、以益氣分歸、芍、芎、以活血分。銀花白芷連翹以解毒。為治瘡瘍胃弱之良劑。

又方

「原方藥品」蒲公英不拘分量。
「審查意見」規按此藥性苦寒。降多於升。有消熱解毒之功。散滯化痰之用。故對於一切瘡瘍初起。及無名腫毒初起。用新鮮蒲公英。搗如泥。敷瘡上。立見奇效。屢試無爽。

無名腫毒初起過大疼痛難忍方

「原方藥品」金銀花 粉甘草各二錢
「審查意見」規按無名腫毒。不拘生于頭面手足胸腹等處。其證狀亦腫硬。結核疼痛。而初起過大。疼痛難忍。係淫熱之毒。蘊結過盛。致經絡中之血液。不能流通。故疼痛難忍。所謂痛則不通也。忍冬花善解血毒之毒。能清經絡之溼。為散熱解毒消腫祛膿之品。用治一切癰疽腫毒初起或已潰之後。均有奇效。故亦為外科中之聖藥。惟鮮者力速。乾者力緩。宜視瘡之大小緩急酌量揀擇用之而後可。甘草能解肌表寒熱。能瀉內外初熱。有補有瀉能表能裏。可升可降。入手足十二經絡。和諸藥而解百毒。合忍冬花而用之。功效尤偉。惟其用量。只各二錢。對於初起過大疼痛難忍之證。恐劑不重而力不足。難以斷言却除毒耶。若果有無名腫毒之確證。而在初起過大疼痛難忍之時。則各用八錢或一兩。濃煎溫服。即不難於收效矣。

一切腫毒

「原方藥品」大黃 南星各一錢 共研細末燒酒調塗露其頂
「審查意見」規按人之氣血。周流不長。稍有壅滯。即腫矣。然腫有虛、實、寒、痰、溼、氣、火、熱、之殊。查此方專治火熱實三腫。實腫者腫而甚高。火腫之症色紅皮光熾熱堅硬熱腫之症。其勢定浮微熱微疹三腫皆屬於陽。大黃稟地之陰氣。獨厚。得天之寒氣獨深。故其性質苦寒。瀉實火熱。調和血脈。消腫散瘀。生南星未。辛而質緊。

第六十九期 外科門 治療瘰癧方

五四

而毒。能拔毒消腫收斂活血。大黃以治實火熱。腫毒之初起即能使之消散。已成者潰之。能制止根盤散大。其用燒酒調和者。蓋以其能行毒使直達毒所也。

專治無名腫毒方

「原方藥品」生薑 金銀花 當歸 粉甘草各五錢 研末敷于患處久則見愈

「審查意見」規按此方。係內服之藥。非外敷之方。豈獨能治無名腫毒。即一切癰疽。初起。未潰。已潰。用之均效。以香薷瀉火止痛。助氣托膿。忍冬花散熱消腫。解毒祛膿。均為外科之聖藥。當歸補血和血。排膿止痛。甘草能和諸藥。而解百毒。

腫痛

「原方藥品」自熟地八錢 麻黃八分 鹿角膠三錢 白蘆豆二錢 (可易為白芥子二錢審查之言) 桂南三錢 炮薑炭五分 炙甘草五分 水煎服外擦蟬酥丸。

「審查意見」規按此方。即外科全生集之陽和湯。療一切陰疽內陷。非腫毒陽瘡之可用也。惟方內無白芥子而有白蘆豆。係撰寫之誤無疑。至方之分量及煎服法。外擦蟬酥丸。均有錯誤。蓋以陽和湯用水酒各半煎服。而蟬酥丸用擦瘡腫毒則善。用于陰疽。則不宜矣。茲另將原方用法方釋。述之于左。

「陽和湯原方藥品」熟地黃一兩 白芥子二錢 炒研鹿角膠三兩 薑炭麻黃各五分。肉桂生甘草各一錢

「用法」水酒各一杯。煎服。乳巖加土貝母五錢。謹戒房事。無謂冬夏。不可妄行增減。體虛極者肉桂薑炭可加一二倍用。或加附子更妙。

「方釋」此方用熟地姜桂鹿角以為溫補之品。用麻黃以開腠理。用白芥子以消皮裏膜外之痰。且熟地得麻黃則補血而不膩。麻黃得熟地則通絡而不發表。用治諸疽內陷。如日光一照。使寒氣悉解。故有陽和之名。

治療瘰癧方無論已破未破均有效

「原方藥品」老松香一錢 研極細末 杏仁三十粒 蔞薏子仁四十九粒 先將松香研末與杏仁蔞薏子仁打爛和勻以口津調敷日敷三五次一月後有效三月後除根

「審查原方」規按此方用之有效。老松脂能止毒排膿。生肌化毒為外科之良品。杏仁辛能橫行。消腫散毒。蔞薏子仁善收

善走。能開諸竅。通經絡。拔毒氣外出。亦為外科要藥合之以治已破未破之瘰癧。時久必能收效。

又方

「原方藥品」烏梅一錢 輕粉五分 以唾涎搗烏梅為細末。再加輕粉擦抹患處即愈。

「審查意見」規按此方烏梅能消腫止痛。輕粉善驅淫穢搜滌毒邪。合烏梅用瘰癧初起。得效較易。若已破已及年久不愈之瘰癧。用之恐難收效。

燕窩瘡

「原方藥品」黃柏錢半 棗灰錢半 枯礬一錢 以上共細末香油調搽。

「審查意見」規按此方。即醫宗金鑑燕窩瘡下之碧玉散加枯礬是也。蓋此瘡生于下頰。俗名羊鬚子瘡。初生小者如粟。大者如豆。色紅。熱痒。微疼。破流黃水。浸淫成片。由脾胃溼熱所致。故用黃柏以瀉溼熱。拔毒定痛。棗灰澀燥。枯礬止痒。兼可拔毒止痛。合之以治此瘡。得效甚速。

腦後發

「原方藥品」騾衣二錢 生麝一厘 銅綠一錢 共為細末香油調搽

「審查意見」規按此方騾衣。未悉何物。即以銅綠生麝二厘。用香油塗擦。亦能生效。蓋銅綠乃治諸惡毒之要藥麝香為外科之要藥。

一切無名腫毒

「原方藥品」旱蛤蟆一個 剖開取腸敷上即愈

「審查意見」規按方內旱蛤蟆未悉何物。考查各書有蛤子蛤蚧蛤粉蛤魚之名。獨無蛤蟆之稱。故未敢斷審。遺誤於人。

瘡毒腫內攻

「原方藥品」白芍花 金銀花各二錢 水酒各半煎服

「審查意見」規按治內攻即邪熱入裏熱邪攻心也。菊花善清邪熱。忍冬花為散毒解毒之良品。為外科之聖藥。

疥瘡

治疥瘡

「原方藥品」雄黃三錢 飛礬錢半 鉛粉 硫黃各三錢 松香錢半 甘草錢半 研末豬油調搽

「審查意見」規按此方用治諸種疥瘡。必獲奇效。蓋疥瘡之來。由於濕熱。濕熱醞釀。化生疥蟲。故孳生蔓延。日久難愈。此方雄黃性熱。解毒殺蟲。化毒為水。礬石性瀉。去熱燥溼。蝕惡解毒。鉛粉消腫療疥止痛生肌。硫黃療治諸瘡。殺諸疥蟲。松香却溼止痒。化瘡排膿。甘草能和諸藥。而解百毒。再以豬油之滋潤。調和以上之藥。用塗諸種疥瘡。定獲效無疑矣。

「原方藥品」大風子三錢 木鼈子三錢 輕粉二錢 杏仁二錢 花椒一錢 白砒一錢 雄黃一錢 硫黃三錢

荆芥一錢 上藥九味共為細末用香豬油四兩連藥搗在一處再用生白布包住在紅火上燒出油性搽之其效甚大

「審查意見」規按此方用治諸疥。效且便利。蓋大風子仁。攻毒殺蟲。善醫疥癩。為外科之要藥。木鼈子油專療惡瘡。兼醫諸疥。為皮膚之良品。輕粉搜滌毒邪。善驅淫穢。杏仁辛能發散。消腫滅蟲。白砒辛熱大毒。故能以毒化毒。療疥殺蟲之力無比。雄黃性熱有毒。故能以毒化毒。療疥治疥之功頗著。硫黃療瘡殺蟲。疥瘡聖藥。花椒散寒燥溼。殺蟲滅癩。荆芥辛溫。解毒散癩。豬油滋潤。調和諸藥。共搗如泥。用白布包裹。燒出油珠。乘熱塗擦患處。非惟收效迅速。而且便利無比矣。

疥瘡

「原方藥品」香豬油二錢 水銀三分 胡桃仁二錢 大風子一錢去皮 鉛粉五分 輕粉三分 共研包布擦身木炭火烤至全愈

「審查意見」規按此方。用治疥瘡。定能收效。蓋水銀能療諸瘡。殺蟲消毒之力無比。大風子善醫疥癩。攻毒滅蟲之能其偉。鉛粉消腫療疥。能止痛生肌。汞粉善驅淫穢。能搜滌毒邪。兼之胡桃仁散腫去毒。香豬油滋潤收斂。調和一處。遍擦患部。加以木炭火烤。則藥力乘熱而入腠理。淫邪之毒乘熱發散外出矣

主治週身疥瘡

「原方藥品」大風子二十四個 巴豆二錢 水銀二錢 苦杏仁二錢 桃仁二錢 共搗為泥。用麻布袋裝之擦抹兩臂兩手心腋下臍上周圍兩膝蓋下兩足心避風。忌藥手胡摸。

「審查意見」規按此方。用治疥瘡。功效亦偉。蓋大風子爲治瘡要藥。均毒殺虫醫疥之力頗大。水銀乃外用毒藥。消毒滅蟲治疥之功大良。巴豆一味。推騰消腫殺蟲。能療惡瘡疥癬。杏桃、一味、消、腫、潤、燥、殺、蟲。能去皮膚搔癢。合之塗擦。瘡無不應手取效。

擦疥方

「原方藥品」大巴豆二個 大風子二個 番木鱉二個去皮 全斑蝥二個 共研細末以香油二兩入杓內將藥末煮焦去渣用油塗患處有效

「審查意見」規按此方治疥有特效蓋巴豆消腫殺蟲。療惡瘡疥癬。大風子攻毒殺蟲。爲外科要藥。木鱉子療瘡治疥。全斑蝥破結攻毒。均用油煮焦去渣。取藥之精力。以塗擦疥瘡。即不難收效矣。

○騰乾

「原方藥品」雄黃一兩 水銀一錢 生麝一分 以上共爲細末用小絲紙七張將藥勻分七捲捲好再用小香油四兩浸捲于內以火燃之油藥和勻除去頭部週身擦之再燃干草烤之以出汗爲止忌洗臉一星期即愈

「審查意見」規按此方擦疥。亦有特效。蓋雄黃解毒殺蟲。化毒爲水。水銀殺蟲消毒。療諸瘡瘍。麝香爲外科聖藥。解毒殺蟲。按此法醫治疥瘡。則收效甚。

○乾溼疥

「原方藥品」狼毒三錢 水銀三錢 核桃仁七個 共爲細末分七份每夜用一份灑于褥單上出汗七日洒盡即愈

「審查意見」規按此方。治疥亦效。蓋狼毒性質辛平。療惡瘡疥癬。水銀辛寒有毒。殺蟲消毒。胡桃仁溼溼潤燥。收濕殺蟲。去皮膚搔。故對於乾疥溼兩疥。用之最宜。

○專治疥瘡

「原方藥品」蛇牀子一兩 硫黃一兩 猪板油二兩 蛇牀子硫黃二味爲末再用猪板油共搗一處拿夏布包住用陳甘草火擦數次即愈

「審查意見」規按此方治疥亦效蓋蛇牀子溼溼消腫。疏風止癢。硫黃消腫止痛。治疥特長。猪油濕潤。生肌收斂。合之以治諸疥。定能收效。至陳甘艸之甘字。恐係撰寫之誤。應是乾字。陳乾艸者，即多年之殺幹草也。

第六十九期 廣告欄

贈書誌謝

本會承秦伯未醫士惠贈國醫講義一函又承沈石
 碩醫士惠贈本會理事漢和醫方津梁一部楊志
 一醫士惠贈生育問題兒病須知補品研究各一部
 承張壽甫先生惠贈本會時事衷中西參錄第五
 期一部陳賓卿先生惠贈本會脈話十部特此誌謝
 並代介紹

國醫學校函授章程

(宗旨) 培成國醫人才發明農軒奧理以中法
 為主間參考西法以爲溝通中西之基
 礎

(課程) 九日一課發講義一篇一千五六百字
 每月六課惟正臘兩月皆減課程之半
 正月望前無課臘月望後無課共計一
 年六十六課

(資格) 以粗通醫學者爲合格

(學資) 每月銀幣一圓一年分兩季繳納每季加
 鉛印郵遞費一圓須開課以前納足

(報名) 須於每季之前或一月或數旬將名報
 到以便造冊登錄

(格外) 講義若看不透可以函問然須自備回
 函及掛號費因答問須費心恐有失也

天津東門裏中西匯通醫社張錫純壽甫氏敬啓
 (附言) 因欲兩授者多細擬章程以期普及廿二年正月開學四年
 畢業發給證書

五八

(杏) (林) (叢) (錄)

是醫藥界出版物中之最完善者
 是全國名醫心血晶結之總匯處

▲全書四百號

▲內分二十欄

▲文字二百篇

▲凡五十萬言

▲每部定價大洋三元 凡定閱杏林醫學月報二
 年以上者八折優待但一部爲限

廣州大德路蘇行街八十四號廣州杏林醫學社發行

本會代售脈話特別廉價廣告

「脈話」本會購買十册 又蒙陳君惠贈十册共
 廿册除本會已贈贈理事劉理事趙理事各
 一册外淨存十七册廉價出售每部實售大洋
 一元整外加回件郵力一角

脈話出版

是編輯三十餘年。與可好談論。並實地經驗過脈與診治
 關係精切各一而成。內容分上下兩卷。上卷中西論脈有
 有神無神經脈神脈及脈之原由。脈之形氣。脈動原由
 診脈。男女先識經脈。脈之根。脈之變。脈之動。脈之
 原。脈之無。脈之有。脈之根。脈之變。脈之動。脈之
 象。脈之無。脈之有。脈之根。脈之變。脈之動。脈之
 鏡。必資。至。全。書。博。求。名。論。無。善。不。錄。附。載。西。說。有
 其。中。西。合。論。蓋。以。見。辨。正。古。說。無。善。不。錄。附。載。西。說。有
 又。將。取。學。者。人。斯。門。之。徑。徑。每。部。銀。洋。一。元。六。角。特。價。七
 折。外。加。二。年。三。月。底。上。郵。票。代。洋。九。五。折。以。一。分。爲。限。七
 郵。費。外。加。一。角。函。購。請。寄。太。原。市。天。地。壇。一。卷。十。九。號。本。寓
 空。函。恕。不。覆。

本會出版及代售醫書

以上各書。均皆齊全。如荷函購。原班回件。並須外加回件郵力一成。未曾列入之書目。均已售完。請勿訂購。此致。

書名	冊數	編者	實價
中國時令病學	一冊	時逸人	三角
靈素氣化新論	一冊	楊如侯	一元六角
醫學新論	一冊	楊如侯	二元
五色診鈞玄	一冊	楊如侯	八角
溫病講義	一冊	楊如侯	一元六角
醫學達變內外篇	二冊	張生甫	八角
中國處方學	二冊	時逸人	印刷中
小兒藥証直訣箋正	二冊	張山雷	二元
脈學正義	六冊	張山雷	六元
溫熱經解	六冊	沈漢卿	三角
霍亂	一冊	時逸人	五分
喉症方論	一冊	本會	三分
經脈穴俞考証	二冊	張山雷	一元
全體新論疏証	二冊	前人	一元
中國醫學問題	一冊	王仁	一角五分
三衢治驗論	一冊	王仁	一角五分
醫藥衛生月刊	現至六期	王仁	每期六分
中國醫學建設問題	一冊	時逸人	一角五分
中國急性傳染病學	一冊	時逸人	印刷中
藥物學	一冊	時逸人	一角
肺病論	三冊	葛廉夫	一元六角
溫熱病問答	一冊	郝植梅	二角
衷中參西錄三期本	二冊	張錫純	二元
如皋醫報五週彙選	一冊	陳愛棠	一元四角
中國病理學	已完待再版		
難經彙註箋正	四冊	張山雷	四元
急性險疫	一冊	徐相任	一角
審查徵集驗方	一冊	張山雷	五角
溼溫醫案平議	一冊	張山雷	五角
談醫考証集	一冊	前人	四角
醫事蒙求	一冊	吳漢仙	一元
醫界之警鐘	一冊	徐相任	八角
中國生理學補正	一冊	趙子忠	五角
黨參新研究	一冊	趙子忠	五角

第六十九期 本會出版及代售醫書

第六十九期 本會介紹醫報醫書

本會各地國醫定期出版刊物以最近收到者為限

名	稱	全年期數	全年定價	發行地	地址
國醫公報	十二期	十二期	二元	南京長生祠中央國醫館	
國醫公會雜誌	十期	十期	一元	南京金沙井高家巷九號南京國醫公會	
醫藥衛生月刊	十二期	十二期	七角二分	杭州上城彩霞嶺十一號王仁醫局(本會代售)	
醫界春秋	十二期	十二期	二元	上海西藏路西藏弄五〇三號醫界春秋社	
長壽	五十期	五十期	二元	上海三馬路雲南路會樂里朱振聲醫局	
杏林醫學月報	十二期	十二期	一元	廣州大德路廣行街八十四號杏林醫學社	
中醫旬刊	卅六期	卅六期	七角二分	廣州市紙行街福地巷中醫公會	
醫藥月刊	十二期	十二期	一元	新嘉坡長泰街四十六號中醫藥聯合會	
皇漢醫界	十二期	十二期	三元	台灣台北市永樂町目十四番地東洋醫道會台灣支部	
如泉醫報	十二期	十二期	三角	江蘇如皋南門陳誦堂醫室	
醫藥月刊	十二期	十二期	二元	長沙市山東路三十六號醫藥月刊社	
醫學月刊	十二期	十二期	九角六分	江都縣中醫公會	
江都國醫報	十二期	十二期	二角四分	揚州古旗亭林芝庭診所	
江都衛生報	十二冊	十二冊	一元	揚州運司街新里八號	

心源一家言	十二冊	一元二角	上海法租界昌班路廣宜坊宜四二號和平醫社
光漢醫學月刊	十二期	一元	廣州市南關版後街十號
神州國醫學報	十二期	一元	上海廈門路魯德里神州國醫學會
中國醫學院月刊	十二期	二角	上海北河南路靶子路
醫林一譚	十二期	一元	廣州市大德路廣行街嶺南醫林一譚社
國醫導報	十二期	一元	廣州市大新東路謝恩里二十四號
醫鐘	一期	一角八分	太原市中醫公會出版

本會介紹醫書

名稱	冊數	編者	定價	售書地址
王旭高醫書六種	六冊	王旭高	六角	江蘇無錫西門外棉花巷周小農君
吐血與肺癆	一冊	楊志一	二角	西康路二馬路宏
漢藥神效方	一冊	沈乾一	一元七角四分	上海梅白格路宏
養生瑣言	一冊	沈仲圭	二角	昌里醫學書局九號
偽藥條辨	二冊	鄭肖岩	六角	杭州糧道街內大街和
証治叢錄	二冊	劉蔚楚	一元	紹興城內大街和
靈素生理新論	二冊	楊如候	三元	上海三馬路望平
針灸傳真	八冊	趙維庵	三元	天津法界雲里達夫

六〇

本會代售 醫學達變內外篇

醫學達變內外篇。全書中式裝訂二冊。為浙江慈谿張生甫先生所編訂。內編共列八十四則。乃著者化醫學上心得獨得之見解。外編共列一百零二則。係採述古今來精穎之要旨。出簡明之筆。入精深之理。可作醫論之研究。可作醫話之觀摩。定價每部大洋八角。外加郵力一角三分

本會代售 如皋醫報五週彙選

彙選。洋式裝訂一厚冊。都四百餘面，五百萬言。為海內著名醫家之傑作。定價大洋一元四角。外埠加郵費一角五分。書到無多。購者從速

本會代售 衷中參西錄

本會名譽理事張壽甫先生。所著醫學衷中參西錄，匯通中西，獨發新義，凡千古難治之證，莫不立有名論，有製專方，用之必效，真濟世之慈航也，今已出版至六期，其三期前已售完，今又增廣重印，爰將各期定期，詳列於下，以便郵買

三期二冊二元增廣四期一元六角
五期二冊兩元 六期一元六角

招 登 廣 告

歡 迎 投 稿

舊存雜誌價目		廣告價目		雜誌價目	
實價	期數	實價	地位	實價	期數
每册一角五分	一至五十四期	四元	全頁	二角五分	二月一期
每册二角五分	五十五期起	二元	一頁	七角五分	半年三期
		一元	半頁	一元五角	全年六期
			頁		

費須先惠。空函無效。預訂六期特價一元。郵力一角。六人同時訂閱。祇收五元五角。

費須先惠實價無扣凡登廣告奉贈雜誌一册

自第一期起至現期止為一份一律按八折計算郵力外加一分郵票代洋九五以一分為限

中華民國二十二年二月十日出版

醫學雜誌

第六十九期

編輯者 中醫改進研究會
 發行者 中醫改進研究會
 會址 山西省城精營東二道街北首
 代售處 上海三馬路望平街千頃堂書局

精神病廣義

本開本

中西醫藥學巨著。精神病廣義。全書十三卷。每卷約二萬字。共計約三十萬字。內容豐富。材料詳實。每部定價四元。預約二元。若醫學會學校或個人名義。直接函購。內附預約單。照約再打八折。每部收實價乙元六角。須將現款掛號郵匯。收到之後。即將預約券寄上。

寧波廿條橋二十號周岐嶸醫局

請閱

華南富有建設性的醫藥刊物(廣州中醫旬刊)

宣揚衛生常識

保障民族健康

研究國醫學說

改善國藥製鍊

每月出版三期(除寒暑假)

本市郵費一分本國郵費三分

廣州市文昌路耀華東四十六號

廣州市中醫旬刊分行所黃國強啓

國醫師李仲守主編

醫林一語雜誌

發揚國醫真理

解除疾病痛苦

定價：每月一册零售大洋壹角全年大洋壹元
社址：中國廣州市土德路廣濟街嶺南醫林一語社

本會緊要啓事

本會雜誌彙訂。係集合二十一年份。六十三期起至六十八期止。全年雜誌。佳構精華。彙訂成一巨帙。售價仍與雜誌同。因愛護本刊諸君。來函詢問。特此聲明。恕不一一答復。

雜誌訂閱及代售規則

- (一) 凡訂閱本雜誌者。全年一元。郵九在外。
- (二) 凡個人或團體訂購本雜誌五份者。贈閱一份。
- (三) 凡訂閱本雜誌在廿份以上者。以上領推。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。直接來函接洽爲荷。

本雜誌投稿規則

- 一 投稿範圍。以關於醫藥衛生等學術爲限。
- 一 凡經本會編入雜誌之稿件。每一稿奉贈雜誌一册(如一期之內。登兩三種。亦祇寄送一册)。
- 一 凡永久贊助本會。特別熱心。或贈送書籍諸君。本會按期寄送一册。
- 一 投稿稿件。務請真摯。繕寫清楚。自加圈點句讀。否則雖佳稿。亦從割愛。
- 一 收受各稿。本編置處。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。惟已有函約者。不在此限。
- 一 各地醫藥學報。各團體。有願與本會雜誌互換者。務表歡迎。
- 一 凡有翻譯東西最近發明之醫藥學說見惠者。本會尤爲感。酬報從豐。