

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

上海白克路西祥康里第七十七號醫界春秋社出版

醫界春秋

吳鐵城

特約撰述委員

醫學專家

均係全國名醫

張贊臣 張仲勛 張理助 主編

本社與中國醫藥問津社等

聯合電賀

衛生署中醫委員會成立

南京衛生署中醫委員會公約鑒，江甯謹悉。溯自民十八衛生當局有取締中醫中藥之議。全國醫藥團體聯合會探理力爭。幸蔣委員長手諭。撤銷成令。數載以還。中醫有相當之努力。人民有迫切之需求。中央明哲各委。亦有盡力之提倡。五全大會通過平等待遇案。而中醫條例頒行。三中全會決議。制定中醫教程。列入學制系統。並實行五全會中西醫平等待遇案。數千年國醫命脈。

繼續開來。法律上初定基礎。鈞會成立。實吾全國中醫藥一切事業所托命。老成碩彥。信望所歸。此後必能本一貫初衷。以革命精神。爭回教育權。用藥權。完成中醫新建設。凡吾同仁。莫不欣拱。特電致賀。不盡欲言。上海醫界春秋社主席張贊臣。中國醫藥問津社社長朱壽朋同叩。(蒸)

(附)衛生署中醫委員會復本社電

上海白克路西祥康里七十七號醫界春秋社張贊臣先生。中國醫藥問津社朱壽朋先生均鑒。蒸電敬悉。承蒙誠摯。本會昨已開首次會議。一切規始。方待進行。共勉日新。敢專屬望。周行靡遠。盼惠嘉訊。躍華諸端。當轉身力。陳郁、彭素光、劉通、張簡齋、隨翰英、施今墨、丁濟萬、張鍾統、茅子明、黃謙叩。(貞)

國民政府內政部備案特給警字第二十七號證

第一二一十二

第十一年第一十二號

疎肝活血止痛劑——清宮 **九靈丹**

命名 此方為選清太醫監製。五世祖探芝翁。所錄驗宮禁秘方。經太醫院實驗。能治瘵飲、食、氣、血、冷、熱、悸、虫、疰、九種心胃腹痛。故命名九靈。

主要藥品 1 西牛黃 2 元寸香 3 肉桂 4 沉水香 5 廣木香 6 巴霜 7 水安息 8 蘇合香 9 紅花

配製方法 以上各味。均係採集國藥中道地上品。經滬上名醫鑑定。用科學方法煉精太元。虔心修合製成之一種特效靈藥。

治瘵效能 凡各種心胃痛、肝氣痛、痞塊痛、胸脅、及一切腸胃病。不論新久。服此藥後。可於最短短時間內。立時止痛。連服數劑。即可斷根。永不復發。

本藥特點 本方藥味。經名醫審定。謂其補運氣血。增健脾胃。有天然抗病之功能。非普通肝胃病藥所能及。及其卓效。

用量服法 每包分作三服。不可過多。用溫開水送下。日服一次至兩次。

禁忌 禁食冷物孕婦勿服。

特約經理處 上海鍾靈製藥社出品
中國醫藥書局
上海白克路西祥康里七七號

上海愛華製藥社實驗良藥

保腎固精丸

保腎固精唯一聖品二十年來
遠近馳名有病治病無病強身
每瓶一元 每打十元

愛華調經丸

月經不調經來腹痛久不生育
孕多小產服此丸後經調肉潤
每瓶一元 每打十元

止咳保肺片

此片功能潤肺化痰止咳防傷
無論新舊咳嗽服之莫不奏效
每瓶一元 每打十元

頂好疳積糖

嬰兒積食成疳生蟲肚痛面黃
肚痛飲食不進服之立見全愈
每瓶二元 每打二十元

楊製氣痛散

此散平肝安胃消滯散結故治
肝胃氣痛吐酸作嘔立服立愈
每瓶二元 每打二十元

全國各大藥房及高尚百貨商店均有經售

上海白克路西祥康里七七號

惲鐵樵著傷寒論研究……再版出書

此書為惲先生最初著醫書時之作。惲先生之處女作為
 羣經見智錄。(即內經講義)此其第二部也。講解新穎
 。筆鋒極厲。可謂脫盡恆蹊。學術之進步。得有階段
 。學者手此一書。不但可以得傷寒論之奧巧。且可以
 從此得研究古書之方法。

▲全書二冊 連史紙精印 定價二元五角

▲優待本刊讀者八折實售國幣二元外
 埠另加寄費一角三分

惲鐵樵臨證演講錄……出版

此書為民十五年鐵樵函授中醫學校臨證實習班。惲鐵
 樵先生演講。門人記錄之稿。向未公布。共計三十餘
 篇。關於臨證實驗診斷處方等等。奧竅公開講授。讀
 此不啻親從先生臨證實習也。

▲全書一冊 連史紙精印 定價一元

優待本刊讀者八折實售國幣八角外埠
 另加寄費一角零五厘

代售處 上海白克路西 中國醫藥書局
 祥康里七七號

研究傷寒者必讀之醫籍

- | | | | | | | |
|-------|-------|----|----|---|------|--------|
| 俞根初原著 | 通俗傷寒論 | 十冊 | 本裝 | 洋 | 紙實價洋 | 四元二角 |
| 何廉臣增補 | 傷寒百證歌 | 四冊 | 本裝 | 洋 | 紙實價洋 | 三元一角五分 |
| 許叔微原著 | 傷寒論述義 | 二冊 | 本裝 | 洋 | 紙實價洋 | 一元六角八分 |
| 何廉臣增訂 | 傷寒廣要 | 六冊 | 本裝 | 洋 | 紙實價洋 | 一元二角六分 |
| 丹波元堅著 | 傷寒論識 | 六冊 | 本裝 | 洋 | 紙實價洋 | 一元二角六分 |
| 何廉臣增訂 | 傷寒論識 | 六冊 | 本裝 | 洋 | 紙實價洋 | 一元二角六分 |
- 上海白克路西 中國醫藥書局經售
 里第七十七號

介紹新書

本社頃收到無血刺略刊第八卷第四期預版一冊。凡中華醫
 師均宜人手一篇。
 該雜誌係美國紐約登佛化學製藥公司出版。內容豐富。圖
 解詳明。含有世界各國醫師之言論。興味濃厚。頗堪卒讀
 。俾愛閱醫藥雜誌諸君得熟悉安福消腫膏之功效。此次出
 書一百四十五萬五千冊。印成十種文字。分贈世界各國醫
 師。倘貴醫師尚未收到此書。請即函達美國紐約登佛化學
 製藥公司。該公司樂意立刻將此書免費奉贈。通信可用中
 文。信面須用英文如下。The Denver Chemical Mfg.
 Co., 163 Varick St., New York, N. Y. U. S. A.

介紹：名貴的醫學叢書

珍本醫書集成……實價二十五元 特價減收二十元

國外郵費六元 國內郵費一元二角

名醫裘吉生主編。世界書局出版。精裝十四巨冊。都六百萬言。集孤本遺稿九十種。為醫林一大鉅著。備此一書。則隨證參考。無復他求矣。

珍本醫書集成總目

- 一、(醫經類)凡五種 內經素問校義 內經博議 難經古義 難經正義 古本難經 二、(本草類)凡五種 神農本草經贊 本草擇要綱目 本草撮要 本草思辨錄 食鑑本草 三、(脈學類)凡三種 太素脈 脈訣乳海 診脈三十二辨 四、(傷寒類)凡四種 傷寒括要 傷寒尋源 傷寒按訣 傷寒法祖 五、(通治類)凡八種 松崖醫徑 醫微 醫略十三篇 醫經小學 通俗內科學 會心錄 鷄鳴錄 醫學傳燈 六、(內科類)十二種 重訂傷暑全書 辨疫瑣言 六氣感證要義 鼠疫約論 溼溫時疫治療法 溫熱辨解 溫熱論要正 醫寄伏陰論 霍亂燃犀說 六因條辨 瘧疾指南 瘧門全書 七、(外科類)凡三種 外科傳新集 外科方外奇方 傷科方書 八、(婦科類)凡四種 產寶 產孕集 胎產新書 女科百問 九、(兒科類)凡二種 兒科解 麻疹圖註 十、(方書類)凡十七種 惠直堂經驗方 集善堂絲囊撮要 經驗奇方 古方彙精 醫方圖義 回生集 不知醫必要 醫便 春卿集 外治壽世方 文堂集驗方 疑難急症簡方 扶壽補方 孫真人海上方 魯府醫方 秘傳大麻瘋方 喻選古文試驗 十一、(醫案類)凡十五種 得心集醫案 杏軒醫案 古今醫案按選 花韻樓醫案 王旭高醫案 蓬桂草堂醫案 黃澹翁醫案 診餘舉隅錄 也是山人醫案 龍砂八家醫案 邵氏醫案 沈氏醫案 青霞醫案 素園醫案 播葉莊醫案 十二、(雜著類)凡十二種 壽世青編 存存齋醫話稿 醫權初編 一得集 醫醫偶錄 症宜忌 養子醫 宜麟策 醫醫小草 醫門補要 履霜集 廣嗣要訣

特約經售處 中國醫藥書局

上海白克路七十七號

(特約) (特法) 勿錯過。存書不多。欲購從速。

茲為優待本刊讀者起見。凡購上列全書一部者。照實價八折計算。實收國幣貳拾元。郵費外加。如此良機。幸

醫界春秋第一百二十期(第十年·第十二號)目錄

□小言

本社與中國醫藥同濟社等聯合電賀衛生署中醫委員會成立.....
 (附)衛生署中醫委員會復本社電.....

□特載

中委盧昌奎、李詒黃等在三中全會提議關於中醫二案之原文.....
 (1) 請責成教育部開會編定中醫教學規程編入教育學制系統以便與辦學校而符法令案
 (2) 請實行五全大會中西醫平等待遇決議案案

□論壇

中西醫平等待遇案中不平等的兩件事.....李映淮

□學說

醫學界談.....蔡百星
 醫學漫談.....陳伯濤

□專著

眼科心法(二十一).....四川南溪縣沈潤春.....周澤瀾參校

文苑

▲各方實地雜記(一).....姚書琛
 馬氏臨牀學說(二十一) 論馬元藥者.....吳縣宋慶人許統
 漢方醫案(三).....王潤民

□藥物

藥談漫錄.....朱壽彭
 接骨龍傳錄.....蘇善賢

□問答

徵求醫案(一).....何德文
 徵求新法經絡圖說.....張心一
 徵求近視眼之藥療法.....梅宜齋

□通訊

論談自救之計救者周仁壽.....張谷河
 論中國醫藥之實用難苦文法徐國壽.....李京康

□醫訊

各地中醫藥團體向三中全會請願之情形.....南京廣訊
 衛生署中醫委員會成立.....南京廣訊

當然不是遺物絕無此意腸中廢料必須逐日排除苟
 其積蓄是以腸腑為腐污納垢之所矣是違反造物
 之機例矣則身體康強精神愉快又安可冀乎所以君
 如大便秘結無論輕重不宜忽視應立服一兩劑清導
 九和和平平的將積滯之污垢一掃而清之如是則腸
 腑斯可維持其健康活動而衛生之要道得矣
 浙江參德夏順大仁記號丁君文彬來書云「鄙人前
 患大便秘結百病叢生痛苦萬狀後因友介紹試服韋
 廉士紅色清導九果得大解時行諸症悉愈精神本較
 前大佳矣」



天與人以
 腸臟
 宜為潔淨
 納垢乎

清導九導滯平肝養善善厥須服此九則一切作嘔顯痛肝火
 上升胆汁不調消
 化不良精神不振
 口臭面疹痔瘡等
 均可不患之矣
 各藥房皆有出售
 或向上海江西路
 四五一號韋廉士
 醫生藥局函購每
 瓶七角六瓶三元
 五角郵費不取



非必年輕方免咳

山西老先合生用韋廉士吸入止咳片治愈咳嗽

勿謂年已高咳嗽難免須知老年人不同男女要
 合用著名韋廉士吸入止咳片以防治之儘可知他人
 一樣不患咳嗽也山西神池縣書代辦所趙子修君來
 書云「家父年逾耳順每至冬春必患咳嗽吐痰之症
 各藥罔效迨合韋廉士吸入止咳片不久即告痊癒矣
 一韋廉士吸入止咳片治咳嗽傷風喉痛氣喘支氣
 管炎係由一種藥氣作用蓋當此片在口中緩緩溶化
 之時立即揮發一種爽適芬芳殺菌力強治癒效速之



氣體連同其特效藥質隨口涎深入喉胸止喉痛潤炎
 膜除痰定喘殺滅致病之微
 菌尚各藥房均有出售或逕
 向上海江西路四五一號韋
 廉士醫生藥局函購大瓶法
 幣七角五分小瓶六角郵力
 免收



特載

中國國民黨第五屆中央執行委員會第三次全體大會中關於中醫之兩提案
(一)請責成教育部明令制定中醫教學規程編入教育學制系統以便興辦學校而符法令案(提案第十六號)

焦易堂等五十三委員提

▲理由：查二十四年十一月本黨第五次全國代表大會中委馮玉祥等提議對於中西醫應平等待遇以宏學術而利民生並規定設立中醫學校一案。經決議交中央政治委員會。嗣於二十五年一月中醫條例公布。其第一條開列中醫資格。第三項在中醫學校畢業得有證書者。是中醫教學之應有學校彰彰明甚。乃事隔經年。教育部未將中醫教學規程編入教育學制系統。對於各地中醫教學機關。非惟苛事擯拒。抑且多方取締。揆之五全大會意旨。與國民政府法令。殊感未合。應請大會規定教育學制系統。從速編入中醫教學規程。以便興辦學校。而符法令。

▲辦法：中醫教學科目。除黨義、國文、體育、為必修科外。應依左列各學科講授。

(甲)基礎學科

- 一、解剖生理學。
- 二、衛生學。
- 三、病理學。
- 四、診斷學。
- 五、藥物學。
- 六、處方學。
- 七、醫學史。

(乙)應用學科

- 一、內科學。
- 二、外科學。
- 三、婦科學。
- 四、兒科學。
- 五、溫病學。
- 六、傳染病學。
- 七、眼科學。
- 八、喉科學。
- 九、齒科學。
- 十、針灸科學。
- 十一、按摩科學。
- 十二、正骨科學。
- 十三、花柳科學。
- 十四、法醫學。

根據上項科目。由教育部會同衛生署中醫委員會。暨國內著名中醫學者。組織委員會。集議商討。頒布施行。

提案人：

- | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 焦易堂 | 楊杰 | 梁寒操 | 張繼 | 鄒魯 | 馮玉祥 |
| 方覺慧 | 李宗黃 | 石敬亭 | 鹿鍾麟 | 葉楚傖 | 蔣作賓 |
| 蕭吉珊 | 洪陸東 | 覃振 | 谷正倫 | 王用賢 | 茅祖權 |
| 周伯敏 | 何鍵 | 魯蕩平 | 彭國鈞 | 胡文燦 | 張知本 |
| 李福林 | 苗培成 | 羅翼羣 | 王法勤 | 蔣伯誠 | 劉峙 |
| 潘公展 | 丁超五 | 吳忠信 | 李文範 | 楊虎 | 于右任 |
| 張鈞 | 孔祥熙 | 程天固 | 傅秉常 | 許崇智 | 麥煥章 |
| 黃旭初 | 商震 | 劉建緒 | 徐堪 | 傅汝霖 | 吳敬恆 |
| 李煜瀛 | 曾養甫 | 孫連仲 | 陳調元 | 薛篤弼 | |

審查意見。擬請大會交中央政治委員會確議辦法。

決議照審查意見修正通過。

(二)請實行五全大會中西醫平等待遇決議原案案

(提案第十七號)

李宗黃等三十八委員提

▲理由：中國醫藥歷數千年。為四萬萬同胞生命之保障。關於國家文化經濟甚鉅。祇以未得政府之提倡。不能儘量發展其本能。為中國今日之缺點。故先總理有發揚固有國粹之遺訓。蔣委員長有提倡中醫之偉論。此皆洞悉中國貧弱之病根。而下最確之診斷也。查民國二十四年十一月五全大會馮中委玉祥等八十一人提議政府對於中西醫應平等待遇。其第一項辦法。雖已公布實行。而第二項醫藥衛生等機關應設中醫之辦法。與第三項應准國醫設立學校之辦法。尙擱置未理。亟應實行前案。以宏學術而利民生。是否之處。敬請大會公決。

▲辦法：一、政府對於中醫應請加入教育系統。准予中醫學校立案

二、政府對於衛生機關如省衛生處縣衛生院等等。中西並用。或中西醫分用。

三、政府對於中醫應請撥款設立中央國醫院。及各省縣國醫院。或中西醫合設醫院。

四、政府對於醫藥機關及校醫並用中醫。

提案人：

李宗黃	覃振	茅祖權	周伯敏	何健	魯蕩平
彭國鈞	胡文燦	張知本	李福林	苗培成	羅翼羣
王法勤	蔣伯誠	劉峙	潘公展	蕭吉珊	吳忠信
李文範	楊虎	于右任	張鈞	孔祥熙	程天固
傅秉常	許崇智	徐堪	傅汝霖	吳敬恆	李煜瀛
曾養甫	孫連仲	陳調元	薛篤弼	黃旭初	麥煥章
商震	劉建緒				

決議原案之審查意見。擬請大會交中央政治委員會參考。
決議照審查意見通過。

上海市國醫學會第十五屆會員大會之一提案

「舉行學術論文檢閱案」

張贊臣提議

▲理由：近者中西醫藥競爭日趨激烈。而中醫之地位雖有中醫條例之頒布。其牽制正多。因此不免日就危險。數千年炎黃遺下之古說。與夫歷代之發明。莫不墜緒將漣。本會以學術立場。對於一切醫藥問題。都負有發揚光大整理之責。然無有系統有價值之著作。不足以開此偉大之初基。此本案提出之理由也。

▲辦法：一、每年大會時各會員對醫藥重要問題。如有特別見地。作成論文送會。
二、各種論文經審查認為關係密切者。宣布於大會。
三、有價值之論文。由本會印成特刊公之於醫界。



中西醫平等待遇聲中不平等的兩件事

淮安朱映淮

中醫條例公佈後，平等待遇之聲浪，久已宣傳海內，醫界同志，無不歡欣鼓舞，以待平等之實現。會幾何時耳，而管理中醫，已改隸衛生署矣，條例業經修正頒發矣，與吾人所希望之平等待遇，不獨未能實現，且適得其反，撫今思昔，其感想為何如耶？試以平等言之，衛生署為管理西醫機關，亦當立一與其平等之機關，以管理中醫，方昭公允。如謂內政部管理中醫不能專一，則中央國醫館，非中醫之最高機關乎？如謂國醫館無行政權，不能管理中醫，政府獨不能予之乎？無奈木已成舟，言之何益。不料改隸衛生署後，更有不平等之事實，令人聞之，不覺撫膺長嘆者！如衛生署擬設副署長一人，以中醫充任，立法院不予通過，僅設一中醫委員會以管理之，不啻明示中西醫不能平等，雖欲求其次而不可得，是中醫之地位與待遇，已極明顯，此一事也。

去歲台山縣中醫公會會員許耀慶，因治病參用西藥，該縣西醫公會，竟呈縣取締，尙未

聞若何結果，上海市衛生局又禁止中醫用醫療器，得寸進尺，不知將中醫壓迫至何等地位為止。若中醫不解用西藥西械，絕不敢輕於嘗試，即或因此貽誤，自有法律制裁，又何必奇貨可居，咄咄逼人。反言之，中醫不准用西藥西械，則西醫亦不當採用中藥中法矣，如廣濟醫刊中東南醫院金則放先生「一個待研究的療法」一文內載其供職於東南臨時治療醫院時，以特異之治療法治愈一垂危之小孩，並一婦人，待所謂特異治療法，即中國灸法是也。諸如此類，中醫能禁止其不用乎？中醫能呈請政府取締，不取締駁斥乎？要知中西醫雖有界限，而學術無界限可分，若禁用西藥西械，雖學術亦不能平等，此又一事也。

綜上兩事觀之，恐中醫之地位，將愈趨愈下，故同人咸抱悲觀，亦分頭活動，以力求平等待遇以實現，如醫界春秋主編，張贊臣先生擬組織請願團，將全國醫校，列入教育部學制系統，湘省醫界同志，通電各省，擬集合全體，請願於三中全會，不願歸衛生署管理，無論為片段的，整個的，要皆為力爭平等之先遣隊，望海內醫界同志，一致起來，同為後盾，誓不達目的不止，西人有言曰：「不自由，毋寧死」吾敢代續兩句曰：「不平等亦毋寧死。同胞乎？吾人當在總理求自由平等原則下以圖生存！」

最新實用醫書七種

- ▲中醫基礎學 一冊 實售四角二分
- ▲仲景學說之分析 一冊 實售六角四分
- ▲灸法自療學 一冊 實售四角
- ▲不藥療法驗案 一冊 實售二角

- ▲中藥問題 一冊 實售二角
 - ▲推拿新書 一冊 實售一角
 - ▲傷寒論啓秘 一冊 實售一角
- 以上各書外埠函購郵寄費照價加二不足請補有餘退還

(經售處)
上海中國醫藥書局

學說

醫學纂述

汕頭蔡百星

崔氏四言脈訣證正

余者講義。課授學員。間有請課授崔紫虛四言脈訣。余據其前半。間多有錯誤。後半對於脈象主病宜忌。眉目不甚清楚。爰命三兒少星訂正後。再為審定。學員讀之。較舊者更易了解。錄登報端。冀納同仁。曹林宏達。匡我不逮。有厚望焉。百星附識。

脈為血管 有動有靜 血液所注 心為器關 舊名營衛
 主血主氣 營行脈中 衛行脈外 脈不自行 隨心氣至
 心動血應 男女一致
 血脈氣息 上下循環 動出靜入 如環無端 十二經中
 皆有動脈 取手太陰 寸口為則
 診脈斷病 調息勿忘 一呼一吸 是為一息 日夜二萬

六千可測 <small>(照一分鐘十 八呼吸申算)</small>	全身血行	三週一分 <small>(一分鐘血行全 身三週是也)</small>
二萬千七 <small>(此言全日 血行週數)</small>	迅速無倫	
初持脈時 令仰其掌	掌後骨高	是謂關上
關後為陰 陽寸陰尺	仔細推尋	關前為陽
腎與膀胱 居兩尺部	左大順男	心肝應左
診症之時 先左後右	右大順女	脾肺應右
三部可考 男女脈同	頸下人迎	手即氣口
脈有七診 曰浮中沉	尺位稍異	陽弱陰盛
按手三部 中浮及沉	左右上下	反此病至
尺候于臍 下至跟踝	各候五動	消息求尋
不病者否	左脈候左	寸候胸上
浮候心肺	右脈候右	關候膈下
浮而且大	脾胃中州	有病變常
腎脈之沉	浮溢而短	浮沉之中
春弦夏洪	脾胃屬土	心脈之浮
病多在外 不及虛微	脈宜和緩	沉而且長
其餘類推 五行舊說	四季緩和	
無則疾至	病多在內	是謂平脈
調停肺氣 呼吸定息	四時百病	大過實弦
遲則為冷 六至為數	數則熱至	春得秋脈
遲數宜明 浮沉當別	轉遲轉冷	死在命日
浮沉遲數 <small>(就內外因之 病脈斷如下)</small>	轉數轉熱	有神有根
天有陰陽 風雨晦明	外因於天	

疾明淫心矣

內因于人 人喜怒憂 悲思恐驚(言內因病症由于人之七情七情太過皆能發生疾病)

外因之浮 則為表證 浮遲表陰 數則陽盛(言外因之脈多浮表陰等陰浮而數內因而浮 症陰脈陽 沉則遲冷 數熱無疑)

(言內因之脈宜沉者反浮則陰反得陽脈也惟沉則氣病屬之予內裏通中氣必冷也沉而數則熱在裏無疑也) 辨內外因

證脈可別 脈理雖繁 括之以四 得其提綱 引伸觸類

▲浮脈

浮脈之象 輕手可得 汎汎在上 如水漂木

▲浮脈兼(大)(洪)(虛)(散)(扎)(濡)(微)七脈

有力「洪大」來盛去悠 無力「虛大」遲而且柔 虛甚為「散」漫渙不收 有邊無中 其名曰「扎」浮小為「濡」棉浮水面 小則甚「微」不任尋按

▲沉脈兼(伏)(牢)(實)(弱)(細)五脈

沉脈之象 重按乃得 沉至筋骨 是謂「伏」脈 有力為牢 實大弦長 牢甚則「實」拍拍而強 無力為「弱」柔小如綿 弱甚則「細」如蛛絲然。

▲遲脈兼(緩)(損)(敗)(養精)(瀉)(結)(代)各脈

遲脈屬陰 一息三至 小駛于遲 「緩」僅及四 「二」損「一」敗 病不可治 兩息「奪精」脈已無氣 遲細為瀉

往來極難 易散一止 止而復還 「結」而來遲 止後復來 「代」有定數 止久方來

▲數脈兼「疾」「極」「脫」「洪」「實」「滑」「緊」「促」「動」各脈

數脈屬陽 六至一息 七「疾」「八」極 九至為「脫」浮大者「洪」 牢大者「實」 往來流利「滑」脈為是 有力為「緊」 弦如轉索 數見寸口 停至為「促」 數見關中「動」脈可候 脈厥動搖 狀如小豆

▲長脈 ▲弦脈 ▲短脈

脈長素盛 過於三指 氣治之脈 得之可喜 長而端直按之不移 挺然應指 脈弦無疑 短脈素衰 三指不滿 不至于關 僅在尺寸

▲脈之主病

一脈一形 各有主病 數脈相兼 則見諸證

▲浮脈及所兼各脈之主病

浮脈主表	邪在太陽	有力邪盛	無力邪輕	浮遲風虛
浮數風熱	浮緊傷寒	浮緩感風	浮虛傷暑	浮軋脫血
浮洪火盛	浮虛癆極	浮濡裏虛	浮散病劇	浮滑多痰
浮弦頭痛				

▲沉脈及所兼各脈之主病

沉脈主裏。或寒或積。有力裏實。無力裏虛。
沉數多熱。沉緊冷痛。沉緩畜水。沉牢痼冷。
沉弱氣虛。沉細濕痺。沉弦飲痛。沉伏吐利。
沉遲多寒。沉實積熱。

▲遲脈之主病

遲脈主臟。陽氣潛藏。有力為痛。無力虛寒。

▲數脈及各兼脈之主病

數脈主熱。為火為邪。有力邪盛。無力邪輕。
數疾熱極。數浮表邪。數沉裏熱。數緊寒病。
數弦肝火。數細為癆。

▲滑脈之主病

滑脈流利。多主有痰。滑數俱見。火邪相參。

▲澹脈之主病

澹脈屬陰。血液缺乏。反胃結腸。傷濕肢厥。

▲緊脈及各兼脈之主病

緊脈主寒。又主諸痛。浮緊表寒。沉緊裏寒。

▲弦脈及各兼脈之主病

弦脈主飲。病屬胆肝。風火內積。弦見兩關。
遲弦多寒。弦浮畜飲。弦沉懸痛。寸弦頭痛。
弦而浮大。瘧疾常見。尺弦腹痛。弦數多熱。

▲長短細大及兼脈之主病

脈長壽長。脈短壽短。長脈無病。短脈氣病。
大主病進。長者兼浮。多病風癩。短而兼沉。
細則氣乏。多病宿食。

▲虛脈實脈之主病

脈虛血虛。或則氣虛。脈實氣實。或則邪盛。

▲洪及兼脈之主病

洪主火邪。或主內熱。兼浮夾感。兼數熱極。

▲緩脈及兼脈之主病

緩脈和平。兼大為風。緩而帶細。血虛夾濕。
緩中帶澹。血若有餘。緩中帶實。血若不足。

▲濡脈弱脈之主病

脈濡陰虛。脈弱陽竭。陽竭外寒。陰虛內熱。

▲微脈之主病

微脈屬陰。病主不足。男微虛癆。女微失血。

▲動脈與革脈之主病

動脈屬陽 爲睛爲驚 新產者得 其血必崩 革脈外強 其弦所成 女主半產 男主失精

▲促結代散四脈之主病

促脈陽盛 症無不足 或主火邪 或主陽毒 結脈陰盛 積聚爲殃 或病疝瘕 病勢久延 代脈氣衰 久病不治 女胎三月 遇之無忌 散脈氣亂 渙漫不收 久病若見 其軀必休

▲脈與病宜忌之診斷

中風之脈 浮緩爲宜 若變急實 則在所忌 中痰之脈 浮滑爲宜 若變沉遲 則在所忌 尸厥之脈 浮緊爲宜 若變沉弱 則在所忌 汗後身涼 脈靜則宜 汗後反熱 脈洪則忌 裏陰之脈 脈陽尙宜 表陽之病 脈陰則忌 尺不至關 陰絕不宜 寸不至關 陽竭更忌

▲食傷痰飲濕症脈象之辨別

食傷內積 脈不一律 或見短疾 或見緊滑 痰盛之疾 滑脈多同 滑數夾熱 滑浮夾風 留飲之脈 沉弦較甚 虛則弦遲 寒則弦緊 關節濕留 脈細而柔 若兼腫脹

洪大可憂

▲瘧疾脈象之宜忌

瘧疾之脈 經言自弦 作寒之候 脈大而沉 作熱之時 洪大爲宜 寒熱往來 代散者忌

▲痢疾脈象之宜忌

腸澼下痢 緩弱者順 實大浮洪 高熱則逆

▲反胃隔食脈象之宜忌

反胃之脈 浮滑勿嫌 脈若沉弱 其症必變 隔食未成 脈緩可醫 隔食已成 脈濡必危

▲霍亂脈象之宜忌

虎症霍亂 浮大不怕 脈停心停 是則可怕

▲欬嗽脈象之宜忌

咳嗽之症 屬肺關胃 脈大夾火 脈滑多痰 若變沉緊 病久不安 癆咳失聲 細數則難

▲哮喘脈象之宜忌

哮喘若發 息促搖肩 浮緩者順 沉滑病延 若屬有火 洪數易醫 沉弱無火 無根則危 若兼壯熱 脈數宜虛

濇小停至 悉殞其軀

▲虛癆脈象之宜忌

虛癆未成 脈宜緩弱 虛癆已成 脈忌細數

▲失血症脈象之宜忌

失血諸病 托脈勿愁 緩小為順 數大可憂

▲瘀血症脈象之宜忌

血瘀癥瘕 不怕牢大 沉小濇微 症變有害

▲三消症脈象之宜忌

三消症狀 消渴澆甜 食忌米穀 藥宜用涼 脈象所呈 浮大則生 細小微濇 形脫可驚

▲癲狂症脈象之宜忌

癲由陰發 症患重陰 陰維陽蹻 邪入必深 狂屬陽疾 經言重陽 陽維陰蹻 火盛邪張 兩症之脈 多滑多弦 洪大為順 沉急凶殃

▲痢症脈象之宜忌

痢症有五 脈象宜虛 實急不靜 病深難除

▲眩暈症脈象之辨別

眩暈之疾 風火夾痰 有力屬實 遲濇者虛

▲頭痛症脈象之辨別

頭痛由感 風寒相煎 浮緩浮緊 邪犯太陽 陽明頭痛 痛刺額蓋 熱不惡寒 其脈常大 少陽頭痛 左右兩邊 往來寒熱 其脈多弦

▲心氣痛脈象之辨別

心胃諸痛 其類有九 氣血注虫 寒熱食飲 悸痛屬虛 就症辨別 梳宜細遲 浮大延久

▲疝氣症脈象之辨別

疝氣有七 病主肝腎 脈宜虛緩 急疾病變

▲腹痛症脈象之辨別

腹痛之疾 其脈多端 緊則主寒 緩大主風 痛由血鬱 脈多弦象 痛由痰致 脈象少變 痛由暑傷 脈多滑疾 痛由火邪 拒按脈實 盲腸發炎 腹痛右邊 脈象多大 或弦而長

▲脚氣症脈象之辨別

脚氣之疾 其症有三 濕性多浮 乾性多虛 衝心惡性 脈象不齊 若見釜沸 危險無疑

▲脚痿症脈象之辨別

脚痿之疾 脈微而遲 或弦或緊 症狀必稽

▲痺症脈象之辨別

風寒濕氣 痺症所成 濕勝脈濡 脈浮風井 寒氣所勝 脈有緊形 痿痺之疾 脈象可微

▲疽症脈象之辨別

疽症有五 舊分陰陽 或酒或穀 女癆玄黃 脈不一定 虛實互異 或洪或澀 發渴則忌

▲水腫症脈象之辨別

水腫之疾 脈多弦沉 熱成爲陽 寒則爲陰 陽水沉數 陰水沉遲 虛小則逆 浮大爲宜

▲脹滿臟症脈象之辨別

脹滿臟症 有虛有實 中滿由虛 脈多實疾 虛則脈弱 實則脈牢 未成可治 症成可虞

▲五積六聚脈象之辨別

五積之疾 其病在臟 六聚之疾 其症在腑 積聚初期 實大勿懼 積聚久延 沉細難愈

▲中惡症脈象之辨別

中惡之疾 症分重輕 緩細易治 浮大邪深

▲癰疽症脈象之辨別

癰疽之症 脈多洪數 伏若感邪 惡寒發熱 痛而烘腫 癰症將成 腫痛不紅 疽之所發 未潰數實 潰宜緩虛 虛實相反 症惡難除

▲肺癰肺痿脈象之辨別

肺癰肺痿 脈象各殊 肺癰數實 肺痿數虛 癰成帶浮 吐膿及血 痿成帶弦 僅嘔涎沫

▲腸癰脈象之辨別

腸癰之疾 火發盲腸 其脈多大 或帶微弦 未膿宜消 已膿通便 腹痛之脈 互參可見

▲婦人妊娠脈象之辨別

婦人之脈 以血爲生 血旺易胎 血虛難孕 有孕經停 脈來滑疾 兩寸有神 得胎是實 脈旺胃呆 三月所得 滑利不散 五月可必 左疾得男 右疾得女 女腹如箕 男腹如斧 欲產之際 脈必離經 水下乃產 未下勿驚 新產之脈 緩滑爲順 實大弦牢 有證則逆

▲小兒脈象之辨別

乳兒之脈 辨別不易 三歲二歲 略診脈位 指下求之
 大率七至 加則為熱 減則寒致 浮沉遲數 四脈為例
 腹滿打診 尤須留意 清濁之聲 高下耳異 或由生風
 或由積至 辨別分明 證無不治 再觀形色 望聞審視
 虎口指紋 通于何關 風關易治 氣命宜防

▲奇經八脈脈象之辨別

奇經之脈 其診又別 脈經考證 略可參酌 直上直下
 督衝俱同 兼浮為督 兼牢為衝 寸口九九 任脈彰彰
 緊實細長 脈經所詳 寸左右彈 陽蹻可診 尺左右彈
 陰蹻有別 關左右彈 帶脈宜證 下焦之部 女病可診
 尺外斜上 至寸陰維 尺內斜上 至寸陽維

▲奇經八脈之主病

督脈為病 脊強痲癩 任脈為病 七疝瘕聚 衝脈為病
 氣逆裏急 帶主帶下 病症不一 女病經愆 男主精失
 陽維寒熱 目眩僂仆 陰維心痛 胸脅刺築 陽蹻為病
 陽蹻陰蹻 陰蹻為病 陰蹻陽蹻 癱升之病 關係至密
 名曰奇經 無例有獨 八脈之症 各有所屬

▲七怪脈脈象之辨別

雀啄之脈 極中一止 肝臟既絕 其脈必見
 屋漏之脈 數息一動 胃氣既絕 天祿永終
 彈石之脈 沉牢搏指 腎臟既絕 朝見夕死
 解索之脈 乍密乍疏 脾臟既絕 醫喚奈何
 魚翔之脈 本息末搖 心臟既絕 病不終朝
 蝦遊之脈 漁漫不收 忽然一躍 腸絕命休
 釜沸之脈 按之無根 有來無去 肺絕離魂
 以上論列 脈症既明 再參三診 病無遁情 (完)

傷風漫談

南通 陳伯濤

傷風，俗稱也，亦病之最普通也，四時皆有之，而以冬季為甚，西醫流行性感冒，喉頭氣管支加答兒屬焉。我醫先聖仲景氏之傷寒論，則名曰中風，而非後世腦溢血之內中。遺為冬傷于寒，迥異近代傷寒之傷寒。其更有暴寒拆熱，正民間俗呼熱傷風類也。病原原傷十風，風動而感冒等語附之；此固中外醫理之一貫，不獨本病為然。今舍西說，而首國學，漫談傷風論治之一斑。

傷寒論曰：「太陽之為病，脈浮頭項強痛而惡寒。」大陽病，發熱，汗出，惡風，脈緩者，名曰中風。「太陽中風，陽浮而陰弱，陽浮者熱自發，陰弱者汗自出，當發惡寒，漸漸惡風，翕翕發熱，鼻鳴乾嘔者，桂枝湯主之。」太陽病，頭痛發熱，汗出惡風者，桂枝湯主之。「太陽病，下之後，其

氣上冲者，可與桂枝湯，方用舊法，若不上冲者，不可與之。『太陽病，初服桂枝湯，反煩不解者，先刺風池風府却與桂枝湯則愈』。『病當自汗出者，此為營氣和，營氣和者，外不諧，以衛氣不共營氣和諧故爾，以營行脈中，衛行脈外，復發其汗，營衛和則愈。宜桂枝湯』。病人雖無他病，時發熱，自汗出而不愈者，此衛氣不和也，先其時發汗則愈，宜桂枝湯主之。『太陽病，外證未解，脈浮弱者當以汗解，宜桂枝湯』。『脈浮而數者，可發汗，屬桂枝湯證』。『陽明病，脈遲汗出多，微惡寒者，表未解也，可發汗，屬桂枝湯證』。『太陽病，脈浮者可發汗，屬桂枝湯證』。『病人煩熱，汗出即解，又如瘧狀，日晡所發熱者，屬陽明也，脈浮虛者，當發汗，屬桂枝湯證』。『太陽病不解，熱結胸臆，其人如狂，血自下，下者愈，其外不解者，尚未可攻，當先解外，宜桂枝湯』。『傷寒不大便，六七日，頭痛有熱者，與承氣湯，其小便清者，知不在裏，仍在表也，當須發汗，若頭痛者，必刺。宜桂枝湯』。『下利腹脹滿，身體疼痛者，先溫其裏，乃攻其表，溫裏宜四逆湯，攻表宜桂枝湯』。『下利後，身疼痛，清便自調者，急當救表，宜桂枝湯發汗』。『吐利止而身痛不休者，當消息和解其外，宜桂枝小和之』。『身痛發熱上逆，吾人可知太陽中風，正治當屬桂枝湯，但桂枝湯之應用頗廣，又不規規于太陽中風也。準斯義以廣之，則太陽中風之方治亦自必夥，兼證兼脈，脈證證發，發證隨時消息焉。例若太陽中風之深者，表實無汗，當主麻黃以發汗。

中風病勢輕淺者，乃鼻感冒類之小小風波耳，不藥亦可自愈，或納藥鼻中，或溫湯取汗，二者却又桂枝不中與之，他例甚多，弗勝屢舉，然而治病必求其本，邪從外來者，當仍使之外出，傷風而病者，惟一散風是宗，方固不可執，法終莫之或亂也。善夫時賢吾師劉氏仲暹有言曰：『後賢謂溫病不可汗，乃創辛涼發汗之義，謬之甚矣。』夫發汗必用辛溫，有時左涼劑者，非涼劑可以發汗也。且味辛亦無性涼之品，辛涼亦決不可發汗。』有一風溫者，因其人素有熱，更傷于風，風性急而化燥，脈浮弦而數，頭不病，桂枝湯加黃芩丹皮主之，此辛涼雜合法也，夫所謂辛涼雜合，乃辛散與清涼並用之法，經曰風淫所勝，平以辛涼者是也。後賢有以辛涼之用，指一藥合具氣味言之，至謂薄荷蘆根浮萍之屬，可以解溫熱之表，不知浮萍辛散，力過麻黃，至理名言，簡真發製振聵。竊嘗觀近世醫工，每遇四時感冒，動輒銀翅（散）桑菊，（飲）發成套方，其高焉者，遠避麻桂，（指湯名）反視防風通聖，（散）九味羌活，（湯）活人敗毒，（散）葛蘭參蘇（飲）等劑為懷中寶。一試再試，自此風盛，而吾民難傷風傷寒，太陽溫病（即外感溫病）者，不因循失治，氣邪移血，傷風不醒便成癆之一途，即趨辛散耗津，表裏交困，氣熱血沸之變病矣，不意仲景後漢著書：『太陽病，發熱而渴，不惡寒者，為溫病。』（即太陽溫病又可名曰外感溫病）若發汗已重，身灼熱者，名風溫。風溫為病，脈陰陽俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，語言難出。……』恰恰為今醫補下

針砭也。吾不覺而重有感矣。
再論六淫之氣，病多相因，風寒兩邪，尤慎雜合，風不兼寒，即為和風，寒不兼風，亦難犯體，世俗傷風之稱，含義二者兼賅。書則中風傷寒，亦非涇渭有界。風中之重者，即是傷寒。寒傷之輕者，即為中風。其要在表虛表實，有汗無汗，脈緩脈緊之分，本文隨俗易曉，故少嚴加剴別，附論篇末，以明真相。

新社員題名錄

姓名籍貫通訊地址

陳義臣 廣東普寧 汕頭轉潮陽流沙市華溪鄉仁和堂轉交
 盧志高 四川內江 四川內江梓潼天德堂交
 潘少衡 廣東文昌 暹羅素板榮生昭旅店交
 蕭卓華 廣東雲浮 廈門永春縣蓬壺新市場南昌藥房
 楊煒培 廣東遂溪 廣東遂溪城內政府街裕興茶號收轉

林隆福	福建安溪	南洋英屬太平坡小吡叻古打律88號瑞美棧
滕兆祥	浙江桐廬	浙江桐廬橫村埠轉陽山阪
林熙聯	福建安溪	南洋仰光勃生坡敏汝坦45號福應藥房
林吉聯	福建安溪	全上
陳少白	福建安溪	南洋仰光南佛陀14號福泉茂號轉交
吳秀清	台灣彰化	台灣彰化市彰化字北門外二十二番地
尹鳴千	河北慶雲	河北省滄縣茂生堂藥莊內
謝叔平	廣東藍山	廣西梧州維新街新奇新轉交
林安民	廣東揭陽	廣東揭陽炮台大發街與中手巾公司轉
林為嵩	廣東饒平	暹羅彭世洛埠萬安堂藥材號
李益新	廣東普寧	汕頭普寧縣流沙市寶芝堂藥行轉斗文鄉北社
王玉涵	福建南安	福建泉州浮橋街錦成金紙號轉交
王受祿	福建南安	福建泉州浮橋街錦成金紙號轉交
崔樹森	河南林縣	河南林縣東岡鎮和成乾轉硯花水
吳必芳	福建晉江	635. T. Alonso, st Manila. P. I.
黃邦本	廣東文昌	南洋登羅柏加埠黃宗星醫室
陳遠德	福建惠安	福建泉州城內塗門街羊公巷口第四間保和醫局轉交
吳海平	廣西榴江	廣西榴江縣鹿寨鎮見安堂交

專著 眼科心矩 (三)

四川南溪程汝明著

男汝根書田參註
後學周高錫參校

羊平肝以消風。桔梗開肺而固氣。知母苦寒而泄熱。羌蔚甘溫以益陰。則上

開下泄邪烏能留。

蒺藜補肝湯方

沙苑蒺藜伍錢 生地伍錢 夏枯草貳錢 蜜蒙花叁錢

穀精草叁錢 白菊花叁錢 木賊草叁錢(去節) 全當歸叁錢 廣玄

參肆錢

右九味水煎服。

按蒺藜有兩種。一名白蒺藜。辛苦微溫。有散風泄熱平肝之效。一名沙苑蒺藜。甘苦微溫。能補肝腎。熄肝風。固精氣。止崩帶。白蒺藜味辛故主散。沙苑蒺藜味甘故主補。皆入肝經。故皆為眼科之要藥。他方用白蒺藜。取其散也。此方原方亦用白蒺藜。而方下贅以補肝二字。當屬沙苑蒺藜無疑。且原方於此九味之外。尚有天冬。香附。檳榔。枳殼。何首烏。黃芩六味。稍嫌駁雜。故刪之。

眼科心矩

八一

文苑

經方實驗

錄序(一)

姚世琛

在醫學前進的史上，演到了清朝的一頁，已將古方漸漸地推翻，而遞嬗到「輕靈派」了；因為那時有葉天士先生創「溫邪上受，首先犯肺，逆傳心包」的學說，於是他一輩子是「輕描淡寫」，道在他的大著《醫指指南》上儘可看到的。
後來吳先生鞠通出世，因為崇拜葉氏

留此九味。集甘辛微苦之品。以補肝陰。而用木賊、玄參、夏枯草。以疏其氣也。

雙決益精湯方 草決明伍錢 石決明伍錢(煨) 肉蓯蓉肆錢(酒洗)

生地叁錢 羌活貳錢 白菊貳錢 楮實子叁錢 羚羊角貳錢(銚細)

鮮甘杞肆錢 熟地肆錢 雲風貳錢 全歸叁錢 白蒺藜伍錢 兔絲

子肆錢

右十四味。水煎。食前溫服。臨臥服尤妙。

此古方也。以決明爲君。草決明微涼力薄。涼能清肝。薄能入間。石決明育陰潛陽。驅風消障。皆入肝經。而決定同復其光明。楮實子。白菊花。羚羊角。以助其清。羌活。蒺藜。雲風。以佐其散。生地。當歸。枸杞。增其血。熟地。蓯蓉。兔絲。益其精。此制方之義也。

外障病。紅腫焮熱。兼見渴欲飲水。舌苔黃燥。口臭氣粗。眵淚俱多。羞光怕日者。

負了他們了！這是什麼原因呢？因爲那時葉先生生長在鼓舞喧闐的姑蘇，吳先生亦懸壺於南方偏中的淮陰，所診皆王公貴人，富貴大商；這些人却因爲平時的養尊處優，食腹縱色，稍有不適，也不過是偶然的感冒，不關事體的疲勞罷了。所

的緣故，將聖人攝

仲景的「六經學說」

暫且撇開，並很巧

妙地主張利用那一

三焦論治，而成

立了一部溫病條辨

；於是，中國如江

浙皖閩以至邊遠的

各省，就相率地引

用這些成方，師傳

其徒，父詔其子，

因此形成一個「薄

荷牛子」的世界！

然而這些都是葉吳

的罪戾麼？近今很

有一部份人是這樣

抽象地固執地批評

說；但是這些批評

都已錯悞了！我們

過去的一些詛咒和

嘲罵，終究是太虧

以風寒不需要麻桂，至多不過荊防羌獨；不汗出而煩躁，用不着大青龍，僅以普通療法取勝；遇着胸痞，正如葉氏所說：「如近俗之杏蔻橘桔，具流通之品可耳。」諸如此類，不勝枚舉。這全是環境關係，往往自然而然。

方爲真火眼。加味達鬱湯主之。薑連水點之。白礬融解於酒適量搽之。或神仙拈痛散搽之。碧雲散噴之。家有火眼。預防傳染。先解湯主之。火眼初起者亦宜。此爲真火眼出其方治也。真火眼不外少陽。少陰。陽明三經。經曰。少陽司天之政。風勝初之氣。陽氣烈。面熱目赤。又曰。少陰司天之政。火勝。二之氣。侯乃大溫。其病氣拂於上。目赤。又曰。陽明司天之政。燥氣下臨。面目赤。蓋少陽相火。少陰君火。陽明燥金。三經司天。則火眼流行。又每年初氣。厥陰風木秉政。而目爲風寒所傷。及二氣少陰君火。三氣少陽相火。五氣陽明燥金秉政時。多有火眼之患。故火眼每於春分後。霜降前盛行也。然非先傷於風寒者。決不受其傳染也。夫紅腫熱痛。眵淚多而羞明。卽爲外障之提綱矣。然則火眼之特徵如何。曰。此須以兼見之證察之。渴欲飲水。舌苔黃燥。口臭氣粗者。火之蘊蓄於內也。其眼必焮熱。其眵必乾而多。其淚必稠而熱。其羞光怕日必

眼科心矩

八三

可是，從此我們大部份的同志，既把這個主觀看得非常錯誤，而又養成一個顛撲不破的慣例了。積日愈久，也好像只知道這樣兩部「金科玉律」，而將那「寶藏待發」的聖經——傷寒論——，竟就束諸高閣！（或許沒有看見）這他們的觀念有五：（一）師父互相傳授，習慣使然。（二）傷寒論係屬漢文，詞簡義奧，不如指南條辨，比較容易批讀，淺學者流，因此不願高目。（三）誤解葉吳學

若羣鍼之刺目。其愈必以七日。且能傳染於他人。以是診斷。自無誤矣。

加味達鬱湯方 柴胡四錢 梔子三錢(炒) 白蒺藜三錢 法夏一錢

甘草一錢 蒲公英五錢 穀精草五錢

右七味。水煎食後。乘熱薰眼。溫服。審加輕重。仿五辛法加減之。

此齊有堂先生之方也。載齊氏醫案。原方無蒲公英。穀精草。夫木性喜條暢。而忌鬱鬱。火眼之發。即木鬱所致也。經云。木鬱則達之。故名之曰達鬱。此方以柴胡為君。柴胡一莖直上。能升足少陽膽氣。其莖虛鬆有白瓢。象手少陽三焦之網膜。少陽與厥陰比鄰。相為標本。膽氣舒。三焦暢。則肝鬱自解。而風木得達。故以為君也。白蒺藜入厥陰肝經。散風泄熱。故以為佐。梔子氣薄味厚。氣薄則浮。能入手少陰心。味厚則降。能入足少陰腎。半夏降足陽明胃之逆氣。故以為臣。甘草生津解毒。故以為使。似原方已無再加之必要矣。然眼

業與的作俑，好像還是我們誤解了吧？

至於追究前人之著溫病書者，也未嘗把傷寒論丟在眼外。例如吳氏曾這樣說過：「是書雖為溫病而設，實能羽翼傷寒；若

說，一意孤行，迷惘日深。(四)固執傷寒論原為古來學說，不能適合現實，避之如虎狼不啻。(五)現在病家的心理，大都喜輕避重，一般狡點的醫師，因此乘機取悅；就是一兩個明達之士，心欲發揮傷寒效能，又恐遭人忌諱，相率裹足不前。此外，加之那些所謂「時方派」的大吹大擂，社會心理的逐日積壓，所以，遂使一部神聖精英的讀本，因此奚落得不堪聞問！我想，這倒不是

馬氏臨牀學詮證

(二十一)

清大儒醫馬元儀手著 吳縣宋

翼愛人評註

放膽一投。雖不用牛黃紫雪而神昏譫語等證。自癒。何者。神昏譫語。雖曰神明之亂。而燥糞壅踞之地。果在胃腸。不在胞絡也。今燥糞得下。陽明邪熱悉去。而神明不復為熱所迫矣。本案之神昏譫語。雖亦神明之亂。而所以然之故。則肺胃出納之處。結有痰鬱。痰火相併。壅塞神明出入清陽之路。故散其鬱結。便是治神昏譫語也。夫神昏譫語為病之見證。痰火鬱結為病之內因。病有因同而證異者。有證同而因異者。然於證象異同之間。能推究其因而治之者。則百無一失矣。又豈神昏譫語而已哉。余每觀近世以牛黃紫雪等治神昏譫語。而功不能抵其過焉。故藉本案以論之如此。

因恐神昏

一童子讀書。見其師。因恐致病。從朔日起。昏憤。不知人事。七日。迺醒。羣醫皆從驚治。延久不癒。余曰。此恐也。非驚也。醫曰。驚恐何以別之。余曰。驚從外來。恐從

馬氏臨牀學詮證

一一一

真能識得傷寒。斷不致疑麻桂之法不可用。……且開篇即以桂枝論治。周禹載著溫熱着疫全書也說：「仲景於傷寒論中，溫熱森森具載；黃本白虎等湯，是其治也。後之學者，苟能引伸此意，便可變化不窮，神明千載；不能細察其理，反執以為治傷寒之法，蓋思本湯既無外解之功，又無內奪之力，聖人立法，果何謂乎？……」其卷一、卷二、卷三，竝首述仲景正文，吳又可在其

內生驚則傷心。恐則傷腎。腎傷於恐。真水受虧。龍火泛越。擾亂神明。復遇朔日。謂之重陽。真陰更爲之困。至七日而陰氣來復。然後龍歸窟宅。如風雲散而天氣復其清明矣。治宜壯水之主。以鎮陽光。投以六味湯。補其真陰。加遠志以通神明。肉桂導其龍火歸元。服此湯後。竟不復發。

愛人曰。此證原是心氣內虛。神明失養。羣醫無非清心鎮肝而已。故治之罔效。雖然驚傷心。恐傷腎。經有明文。實則驚恐悲哀七情之來。無非傷及心腦。惟驚則成於痰火擾動。而心腦之震動者。必由於肝胆之先傷。以肝脈起自足大指叢毛之際。循陰器而上行。顛腦與性腦病。最有關係。爲六經中最大脈絡。歐醫所謂最大脈體者。正同一見解。所以清心鎮肝之劑。投之而効也。凡驚之甚者。必兼頸項牽強。背脊反折。此皆肝病見證。而恐則無此也。惟恐則常自慄慄自危。軀體蹇縮。形神蕭失。此全是心氣內虛。神明失養。與痰火

想各有所偏，或自狹於一家，然而他們的著眼立足之點，也可說從來沒有違背傷寒。

再進一步說：金匱（前人與傷寒並稱，因仲聖原著傷寒雜病論合十六卷，金匱方論悉在其中，自王叔和編次，始分而爲二

瘟疫論自述之中，又有下列記載：「仲景以傷寒爲急病，倉卒失治，多致傷生，因立論以濟天下後世，用心可謂仁矣！……」所以由此種種看來，他們雖然把傷寒法溫病分成一條鴻溝，但其理論基礎，大都仍建築在聖人身上。其他如金元四家，以及清之論溫熱病者若王孟英、陳平伯、凌嘉六、薛生白、澹然子、戴鄰郊、柳實詒輩，（以上諸公，限於筆者曾經見其作品而言。）雖然思

。一確是一部主治雜症的矩矱；翻開了一本普通通行的醫方集解，所記載的傷寒金匱的方子，幾乎佔了整個的十分之四。這不是聖人偉大的一個證明嗎？又如自魏晉以後雖然名賢輩出，但他們對於雜病的理論學說，實質能超出仲聖的遺訓，究竟有幾個呢？白虎

擾動者絕異而經以恐絀傷腎者厥亦有故蓋人之元神之府在腦神明之主在心而一生運用之主宰則厥在命門命門者即胎兒呼吸之所依胎兒之呼吸不絀口鼻而絀命門命門之中央為臍臍有帶而連續於胎盤是也中醫之謂腎每每包括舉丸命門等而言命門居兩腎之間此中裏有脂膜精藏於此而一身之元陽生氣亦絀於此比火一滅萬賴頓絕若此火一失精氣之養則心神遽失昭燭之力猶之發電者然電力衰則動力亦滅矣故精氣足命火壯盛自然機警過人反此則心神以命火之虛而亦虛腦府以心神之失其昭燭之力而亦與之衰疲不靈則疑懼迺生此恐先傷腎者緣於腎傷而心腦俱傷也非僅傷及腎與心腦無關也故補腎中精氣益命門生陽者即所以補心腦也即所以治恐傷腎也不然凡遺精腰痛腎病而未及心腦者何以不見其善驚善恐也此理不可不究推之氣虛血虛氣實血

馬氏臨牀學證

一二三

實本承氣瀉心等湯應用於我們的臨床，似乎不見的時候還很少吧？周揚俊二註金匱自序所謂：「……其間推測病由，如六淫之氣，七情之感，腑臟之傷，及湯丸之補泄，氣味之緩急，罔不畢備。……」這真是一個確切不磨的定評了。我們總括來說：全是我們自己錯悞了！我們既不得踏進仲聖的堂奧，又能步趨前賢的天才，百餘年來因襲着上述的因素，誤解了

實皆足致心腦為病。又不可拘拘於心腦一隅求治也。明矣。余曾治一痢證。醫以桂枝、羚羊、鈎藤、石決、半夏、遠志、竹瀝、菖蒲等而效。惟服則效。不服則間。月復作。循環不獲癒。余知其氣血兩虛。不能榮養心腦。心腦虛則痰火乘之。桂枝、羚羊之辛散寒降。誠足以通心腦降痰火。惟不能補氣血。養心腦。投以大補湯。進十數劑而不復作。書此亦可為本論一參考焉。

悒鬱驚恐(一)

張介眉素多悒鬱。且受大驚。遂致胸中滿悶。時有寒熱。蓋鬱則氣結。驚則氣亂。氣結則肺胃為之不舒。氣亂則陰陽失其常度。寒熱胸滿。所由作焉。而病者自以神氣頗倦。疑為虛脫。欲用人參。余曰。結氣未開。驚氣未平。豈堪用補。病者佛然。遂從他醫。商用攻補兼施之法。而病益甚。且覺口燥。余曰。尊體非不素虛。但以邪氣內結。在法當先滋解。俟胸滿一釋。然後再高補劑。未晚也。遂與瓜蒌實。

下盡各個的苦心，將傷寒整理成一有系統而具有科學化的學說，使整個有一個共同進取的標的。一方面要發揮經方的效能，使前面所說的那些人知道經方的功用，因而引起了他們研究經方的興趣；使他們漸漸步入聖人的階梯，造成起「家弦戶誦」

一切的事實，因此

，具有真正價值的許多寶貴的經方，也就這樣輕輕地放過了！這是多麼可惜的事情呢？

但是，我們就這樣任意地因循麼？筆者以為這是絕對不能的；因為柯先生

表示過：「仲景之道，至平至易；仲景之門，人人可入。……」這樣一個強有力的遺訓，總要使無負於這個先賢的深心，這才是我們後人應盡的義務呢！所以我們應該上追聖人的典模

的習慣，革除了從前一切的積弊，俾人人知道麻黃桂枝之不宜避忌，青龍白虎之亟應取用，慢慢地走入「改進」的道路上來，這的確是未來的中醫界一件唯一而偉大的工作呀！

五錢。紫苑、枳殼、桔梗、柴胡、半麩、杏仁、蘇子等三劑。胸襟已開而寒熱已退。脈轉虛微。神氣倦怠。隨用理中湯兩劑。神氣稍安。脈象未起。纔用參附理中湯。始得稍安。余方以陽氣衰微為慮。而一醫來。誤投八味湯一劑。至晚汗出如雨。神氣散失。迺翁疾趨至舍。道及病之危迫。急請僕往救治。余已知為陽虛欲脫之故也。遂帶熟附子二兩。急往診之。兩脈僅存一絲。遂用人參一兩。附子五錢。連進兩劑。汗始收。脈微續。數劑而安。余謂此病雖屬陽虛。何至暴脫若此。心竊疑之。及後始知。曾用八味湯所致。夫八味湯內多陰藥。雖有桂附。已屬微陽。不勝救脫。回陽之任矣。加以地黃之滯。藥莫之收。必非氣弱陽虛者所宜。故醫貴識病。亦須識藥。大都陰虛而陽浮者。八味為宜。陰盛而陽衰者。參附為主。此等大綱。尚不能辨。醫尚可言哉。

愛人曰。本證陽氣衰弱於下。而又悒鬱受驚。則飲食入胃。確有阻其津液而

馬氏臨牀學證

一二五

江陰曹穎甫先生是海上的名醫，這是誰都知道的。他生平工詩詞，而又長於丹青。對於醫學之研究，則一宗聖人的遺法，一往直前，絕無旁顧；四十年來，以經方治療的病人，我們正不知如何可以勝數，真可說是近代一個純粹的「經方家」了。他先後有傷寒發微、金匱發微兩書問世，前者是演述傷寒論深層的意義，可以看作整理完成的某一部份；後者迺參入了他的治驗，並附列了

爲痰濁留胸不化。所以開首見證胸中滿悶。脈必弦滯。瀉數獨不見。有陽虛現象也。故前牛治法本屬不難。一俟胸境一開而脈轉虛微。神轉倦怠。此時其本來陽氣之虛。迺漸透路。然庸工處此。往往但見其胸境開朗。方誇其術之神奇。病之轉機。而不知證變之在卽也。醫者不知其故。猶謂死者別有其因。狡者託之於神鬼。以自文其過。愚者經日受人之唾罵。而不敢置一辭。要之正虛之處。便是容邪之處。凡正氣虛而邪氣實者。此時邪伏甚盛。脈亦但見弦細。瀉數或滑大不馴。故雖有證象發露。而獨不見其有內虛見象也。待其邪氣稍衰。虛象轉見。然於此邪氣初衰。正氣虛甚之時。最爲吃緊。關頭邪留未動。補之猶可稍緩。邪氣既衰。補之不可不急。有識之醫。本當早爲說明。本當預爲設備。決不使病者值此存亡絕續之交。而一任其稍縱卽逝也。惟一問未達者。則未有不殆矣。然亦有病家信任不堅。疑懼更醫。致遭變故者。

之蜘蛛並無毒，（諸家大都謂有毒）可以治狐疝之如神；蛇床子散本治陰中癢，（蛇床子原具殺菌之功效，所以筆者常疑蛇床子散條的「寒」字或爲「瘰」字所錯悞；而「溫」字作「薰」字或「洗」字解，庶幾於症方皆符合。）

許多新的收穫。例如申明一物瓜蒂湯的所以療治太陽中暈，瓜蒂並不具有吐下的力量，不過使病者微汗卽癒，別懷深識，誠能一掃前人的陳說。（筆者按：本經與心典均言能吐能下，衍義雖明知水行皮中，而皮中者屬表，惜仍隨文敷義，而含糊曲解者正復如此。）他如言甘草粉蜜湯之粉爲鉛粉，不落趙以德註胡粉之窠臼；蒲灰散之蒲爲大葉菖蒲，一改尤在溼言香蒲之舊例；蜘蛛散

（未完）

漢方標準(三)

王潤民

(6) 大青龍湯

【藥味】 麻黃六兩 桂枝 甘草二兩(炙) 杏仁四十枚(去皮尖) 石膏雞子大 生薑三兩 大棗(十二枚)

先煮麻黃去沫。內諸藥煎。一服汗者止後服。

【適應證】治太陽中風。脈浮緊。身疼痛。發熱惡寒不汗出而煩燥。又治傷寒脈浮數身不痛但重乍有輕時無少陰證者。

【禁忌】脈微弱。汗出惡風者。不可服。

【討論】惟鐵樵於此方有說明二則。可供參攷。茲錄之如左。

(1) 傷寒論本文。有脈微弱。汗出惡風者。不可服之。服之則厥逆。筋惕肉瞤。此為逆也之文。古人指此為大青龍禁。其實只是有汗不可服麻黃。况有汗而煩躁。乃濕病非傷寒。麻黃湯當然禁用。石膏不禁也。

(2) 大青龍麻桂並用。明明是傷寒方。原文卻云太陽中風。不云太陽病。可知此種病。必多有非時之暖。春有非時之寒。然後見者。脈緊無汗惡寒口中和。是麻桂標準。煩躁是石膏標準。兩種病症並見。是大青龍標準。此種在江浙罕見。大約既煩躁。必唇乾口渴。多屬麻杏石甘證。或越婢症。非大青龍症也。

(潤民按) 惟氏此說甚是。惟余更有甚簡約之界說。更

為容易記憶。即大青龍症。等於「麻黃湯證加煩躁」。祇須記此標準。則用之決無遺誤。至於其他種種研究(如誤服成壞證後之治法等)。學者可自行閱覽傷寒論及皇漢醫學等書。茲不贅。

(7) 麻杏石甘湯

【藥味】 麻黃 杏仁 甘草 石膏

【適應證】傷寒論曰。發汗後不可更行桂枝湯。汗出而喘無大熱者。可與麻杏石甘湯。又曰。下後不可更行桂枝湯。若汗出而喘無大熱者。可與麻杏石甘湯。

【方解】麻黃發汗治喘。近人王慎軒君曰。仲景用麻黃之目的。有用以放散體溫者。或用以排泄水毒者。若與桂枝同用。則能放散體溫。如麻黃湯葛根湯大小青龍湯是也。若不與桂枝同用。則可排泄水毒。如麻杏石甘湯。甘草麻黃湯越婢湯是也。日本吉益東洞謂麻黃主治喘欬水氣。桂枝旁治發熱。而麻杏石甘湯之用麻黃。必係排泄水毒以治喘。可無疑焉云云。(潤民按此說得之。)石膏清內熱。以辛涼配麻黃之辛溫。成為辛平之劑。且有相得益彰之妙。杏仁降氣平喘。甘草甘緩宣肺。皆有祛痰作用。

【討論】吾於此方意見甚多。幾有不知從何說起之概。茲扼要述之如左。

(一) 嘗讀惟鐵樵氏傷寒研究一書。中述治白喉之經驗。謂白喉初起。寒熱無汗。喉間疼痛。有白腐。若不治。

則病毒進行。熱漸高而白腐亦愈甚。此為表閉陽鬱之徵。斯時以麻杏石甘湯汗之。可以應手而愈。(惲氏謂麻杏石甘湯愈喉症。其效如神。但必在初期其毒未潰之時。大約在喉間見白腐之後。二十四點鐘乃至三十六點鐘之內。過此則毒潰。麻杏石甘不能治。)又謂曾見有白喉患者數人。入醫院求治。注射白喉血清。後皆續發猩紅熱。結果大都不良云云。(大意如此。其原文已不記憶)竊疑其所謂白喉為爛喉痧之誤。請略言之。白喉吾不知。(此層甚以為憾)爛喉痧則初起時突然惡寒發熱(高至四十度)嘔吐倦怠頭部及咽喉疼痛(咽喉赤腫。或旁見白點亦有之。)且有睡眠不安囁語等現象。(小孩更有痙攣發作等腦症狀。)一二日後目項而胸而背而椎及全身發生紅色疹子。初尙分得清楚。繼即全身紅成一片。惟額頤及口唇周圍。卻並無疹子。故愈顯而類鮮紅。(面色呈充血象發赤。舌非常紅。)此病三日至五日最盛。往往咽喉潰爛。且頭部淋巴腺強度腫脹。甚至化膿。(此時如不轉機。死期至矣)五六日後。疹子消退。皮膚即大落塊。以上所述。即此病之經過情形也。此病重痧疹而輕咽喉。(痧疹為主症。喉病為客證。)但透其疹。不必治其喉。而喉自愈。若疹不能透。愈治其喉。而病愈劇。(日人和田氏所謂主客倒轉。)且有喉痛雖甚。而疹出後痛即痊者。更有喉忽自愈。而反疹陷病劇者。(關

於此點。近人杜同甲君白喉忌表抉微之駁議一文中論之甚詳。)故高手之治此症也。先用汗法。托疹外出。務使病毒外達。(以足心有疹為標準。)則病自解。所謂有汗則生。無汗則死也。丁甘仁先生謂治此症。先用汗法。次用清法。或用下法。可謂得其要矣。當應用汗法之時。可即以麻杏石甘湯加蘇子桑皮貝母牛蒡等。病無不霍然而愈。至於白喉初起。雖亦倦怠不快。發熱。頭痛。嘔吐。食慾不振。咽喉被有白膜。有類喉痧。然據中西醫籍所示(因吾對於白喉。不甚明了。不敢強不知以為知。故祇得根據醫籍。)此兩種病。實有絕大分別。茲試詳述如左。

(甲)西醫之說 猩紅熱之症象。與白喉相類而實異。蓋白喉初起有點狀線狀。終至滿咽喉披有白膜。且此白膜固着而不易剝脫。反之猩紅熱之咽喉披膜與此不同。呈褐色且易剝落也。又最特異者。猩紅熱之舌赤而多刺。所謂楊梅舌狀是也。

(乙)中醫之說 中醫於此二者。分別尤嚴。茲錄時賢秦與楊如侯先生辨喉痧白喉之異點一文於左。

(A)一則由於風溫時毒。或濕熱穢濁之毒。一則由於風燥煤毒。或煎炒辛熱之毒。其異點一。
(B)一則初起即憎寒壯熱。或乍寒乍熱。一則初起即渾身發熱。或不發熱。其異點二。(喉

痧多由外感。白喉多由內虧。故喉痧雖火熱內燄。而憎寒惡熱。表分却有風寒外束現象。故喉痧須先散邪。

(C)一則初起即痧點隱約。甚或密布肌紅。且多發於邪盛火旺之時。其色鮮紅而紫艷。一則初起並不發痧點。即或現痧點。亦多發於邪退毒輕之際。其色淡紅而枯燥。其異點三。

(喉痧是火毒鬱於喉管而起之肺急性炎。治當外透。故用辛散疏解等品提出熱毒。即內經所謂在上者因而越之之理也。白喉則血質變壞。營熱熾甚。故宜甘寒清潤等品。減少其血中熱分。助其血質中抵抗力。使數菌排之外出。即內經因其重而減之之理也。病源既異。治法亦各不同)

(D)一則初起喉紅腫黏涎。繼即現深紫或紫黑黃腐灰白純白不等。一則初起喉微痛或不痛。有腫發而白隨見者。有至二三日而白始見者。有白點白條白塊不等者。甚至滿口皆白者。其異點四。(喉痧初起。喉紅腫者熱也。紫腫熱極也。白腐濕毒重於熱也。黃腐濕熱相乘也。白喉亦熱證多寒證少。若以色白為寒。辛熱妄投。是謂抱薪救火。)

(E)一則初起。即毒盛火亢。初陷則耳前發腫。

頰車不開。再陷則神昏譫語。極厥立至。鼻塌音啞。肺陰告絕而斃。一則初起即毒燥陰虛。初潰則白塊自落。鼻孔流血。再潰則兩目直視。肢厥神倦。黏汗自出。肺氣上脫而斃。其異點五。

以上所述。對於此二者之分別。至為明晰。學者得此。臨證時自不致指鹿為馬。抑更有簡要之區別可得而說者。即喉痧以痧為主。初起不過一三日即有痧發出。白喉則否。俾氏謂白喉患者注射血清後。皆續發猩紅熱。此猩紅熱胡為乎來哉。西醫藉明「猩紅熱絕少與白喉合併者」。此非誤猩紅熱——即喉痧——為白喉。而何。且也白喉血清治白喉有特效。已為全世界醫家所共認。(西醫特效療法。共有三四種。如梅毒注射六〇六。瘧疾之用奎寧。而白喉血清實居首位。)使果如俾氏所說。成績如此不良。則亦何特效之有。甚矣其說之無根據也。(白喉血清治白喉。固然靈效非凡。然亦小有缺憾。即白喉經此治癒後。如數月或數年後再起白喉。使再注射血清。則往往起血清過敏症。立時即死。余按西醫籍載。當白喉漸漸復元時。至少於一個月內。必須設法拯救其心臟。勿使過勞。否則即易起心臟麻痺。實不可救。其理由。以白喉菌發出之毒質。其主要者為心臟毒。便侵入心臟之筋肉及神經。因不顯於外。故人無從知之。此實不可不注意者也。故至少一月以內。當處處任患者之意。勿使其過受刺激。更勿過於勞

動。更勿入者過久。以防心臟不堪負擔云云。此或因病難治。而血中之毒未除之故。似可採用中醫解毒藥法。如犀角生地玄參木通甘草等藥。當可免此危險。然此實一見之見。且余未治西學。本不自知其謬。因見於醫界向未有注意及此者。故附於此。以供參攷。()

查氏之所以有此謬誤者。本自有故。吾從經驗而後信之。去年陰歷四月間。余族間有狂女患喉症。開初起寒熱交作。喉痛。即延某醫師注射白喉血清。越一日而疹發出。熱度更高。余往視之。見其兩頰及舌其紅異常。身出疹甚多。(其詳情已不詳)神志甚清醒。更隔一日。(起病後約三四日)症勢日惡。頸腫喉潰。熱高神志不清。更延某醫師至。某謂係白喉種發熱。因更為之注射。更納丁等藥。其熱。終無效而斃。(自發作時至死。不是一星期。)某醫遂謂彼曾治此種病人。皆不愈云云。其實此證一聞始即是猩紅熱。什麼種發不種發。所謂種發猩紅熱者。特藉此以欺病家。掩其罪惡而已。所可怪者。彼既治此病多人不愈。則當改設良藥。變更治療之方針。或重設經病家。以免貽誤。乃不此之圖。而竟及於誤人。此不可解者一。且自西醫學理言之。各種傳染病各有其獨特之病原體。對此施以特殊療法。應能收多少成效。猩紅熱自有猩紅熱狀球菌血清。(康信)何以不用。而竟注射白喉血清。是否猩紅熱可以白喉血清見效。此不可解者二。(若謂白喉血清可以預防白喉。但見有白喉嫌疑者。不

妨注射之。謂本無妨云云。(吾在西醫報上曾見此種論調)則請試讀德醫顧實先生所著之猩紅熱述略一文中之數語。茲錄之如下。

(上述蘇州某名醫治喉痧。投以麻杏石甘湯復為之注射白喉血清之事。從略)

... 某名醫既謂喉痧非白喉矣。然則注射白喉血清果何所取義乎。設病家早請另一醫生診治。知猩紅熱非白喉血清所能見效。而其時正當注射猩紅熱血清。然將顧氏及既注射白喉血清。若再注射猩紅熱血清。有起死性(Revivification)之虞。(市售之上述二項血清。均經馬製出。)而醫者不敢下手矣。豈非誤人乎。(下略)觀此則猩紅熱誤用白喉血清之後。雖欲再注射猩紅熱血清而不能。其危險為何如。其結果惟有如顧先生之所謂「誤人」而已。此不可解者三。

此狂女死後。而堂兄某及一姪媳相繼發生此症。皆陸續延中醫治愈。余從以上之經過。悟得下之二事。

(一) 顧氏所說之白喉注射血清後發猩紅熱者。當與吾姪女所發之病相同。為西醫所說。違誤信之耳。(今之一般不辨是非者。遂紛紛謂麻杏石甘湯能治白喉。一大吹影。百大吹聲。亦可見中國人之善於自欺矣。所可惜者。以醫師公會會長余某論氏之質。作偽案研究辨惑一書。而亦不能知此中真相。殆所謂千慮之一失歟。)

(二)西醫日收中醫。一者中醫有百毒而無一是者。然

試問西醫於此症之權限果安在耶。
吾言至此。本已可謂明儒氏之說。特更舉反證以資結束。
按各家服白喉忌食之說者甚多。然細按其說。非服白喉忌
食也。服治喉症而不用表耳。(恐人誤喉症為白喉。)至
於真正白喉之忌食。則聞各家之說。皆無異辭。即余案驗
傷寒研究辨症中亦言白喉非表所能愈。可為鐵證。夫國醫
以證為主。使白喉果有表證。何不可表之有。特決非「一
表」所能了事。則可斷言耳。若然。則儒氏之說。不能成
立矣。

(二)麻杏石甘湯更有一重大問題焉。即「有汗是否可用之」
是也。按有汗不得用麻黃。已成周知之事實。故後人
頗多疑傷寒「汗出而喘無大熱者」之條有錯誤。如傷寒
雜論中本方用法之標準曰。溫病發熱唇紅舌燥渴不惡
寒。麻煩。無汗而喘者。麻杏石甘湯云云。編諸果無
汗大熱。此方當然可用。可不生問題。惟須知者。即
有汗亦可用是也。用特略抒所見。以釋歷來疑惑。且
以見仲景之用藥。無往而不適當者也。以下為鄙見。
或疑傷寒論有汗不得用麻黃。此條似有誤文。愚曰。
非也。麻黃之為用。據日醫吉益東洞之攷。主治喘
嗽水氣。考治惡寒無汗。此證有喘。故用之。此其一
。所謂有汗不得用麻黃者。蓋指麻黃湯全方面言。非

指麻黃一味。麻黃湯中有桂枝者也。蓋麻黃發汗之力
微。得桂枝則其力益。有汗者誠不可輕於嘗試。若不
伍桂枝而伍石膏。則古人謂「麻黃得石膏。溫涼互濟
。不至過汗。石膏得麻黃。則透表清熱之力更足。又
何患汗出之不已耶。此其二。試更以新學理證之。余
案驗君曰。「石膏海澱澀澀發汗。丹澤澀澀出汗。獨
獨伯度本草思辨錄謂能止汗。謂仲景所以與麻黃並用
者。乃欲以限制麻黃之發汗。今既知石膏之質。乃硫
酸鈣之結晶物。鈣有止汗作用。則分沁作用。可以證
實周氏之說。得石膏之本性。得仲景石膏麻黃並用之
真意」云云。觀此則有汗而用麻黃。有何不可乎。夢
寐參工。案經千載。得上說。其可以息嘆矣乎。此其
三。

(周氏又按)周氏石膏止汗之說誠是。惟謂「仲景所以
與麻黃並用者。乃欲以限制麻黃之發汗」云云。則認
。石膏之用。乃為煩躁或燥渴。豈為止汗用耶。且既
欲發汗。又用藥止之。是無異欲鳥之飛。而復束其兩
足也。有是理乎。乃余氏從而贊之。直欲以他種止汗
藥代替石膏。廢青龍越婢之法。尤為謬妄。試問白虎
湯中之石膏。果專為止汗之用否。又將用何藥以代之
。無理胡鬧。一至於此。
以上是從學理上證明有汗可用此方。試更以實驗證明
之。近人王慎軒君曾言：

……麻杏石甘湯治急性之咳嗽（喉痧）。確有奇效。余亦屢試不爽矣。但後傷寒論以此方治汗出而喘之症。余之經驗。雖有汗者亦可用此。惟其所出之汗。宜黏稠性。而多汗臭。為內熱蒸迫而出者也。此其四。觀此則更何疑。（不過有汗。麻黃之分量。須更加減重耳。關於此點。可參閱下列醫案。）

(三)此方近人包謙生氏謂可以乾薑代石膏。治小兒肺寒痰喘。其言極有確見。茲錄其傷寒方譜中說明如下。麻杏石甘湯。大青龍之變方也。治肺熱傷邪。或汗後傷肺化熱之證。……以麻黃散外邪。杏仁宣肺氣。甘肅清肺熱。服之。邪除喘平熱退汗出止。效若桴鼓。今人借以治小兒肺風痰喘。極效。按肺風即肺熱也。風為陽邪故也。更有所謂寒肺風者。即寒邪傷肺痰喘也。當更名為肺寒痰喘。更屬確切。且與傷寒論之風為陽邪。寒為陰邪之理不悖也。又按肺寒痰喘。又當換石膏以乾薑。變涼為溫。變清熱為驅寒矣。更有加葶藶白芥子者。甚適當。業小兒科者。不可不知也。（潤民按）風為陽邪。寒為陰邪等玄虛之說。不敢苟同。惟以乾薑易石膏。實得加減古方之妙。真所謂「運用之妙。存乎一心」者矣。

(四)一個醫案 此為近人天津宋志良君討論此湯之功用一文中之所記。茲錄之如下。
……鄙人自應症以來。遇有溫病誤治。溫病初得。

外感痰喘咳嗽。風邪留肺成勞等症。無不放胆投以麻杏石甘湯。然必生石膏之分量。為麻黃之十倍（例如麻黃一錢。生石膏一兩）而後可。不然。即定敗事。曾記得七八年前。家中小孩有曾春令患風濕喘咳兼喉疼者。彼時鄙人拘於世俗之見。不敢多用生石膏。處方用麻杏石甘湯。麻黃用至一錢。石膏止用四錢。服藥後。汗出甚多。幾致敗事。急將原方麻黃改用薄荷。分量如前。一劑即收厥功。自茲以後。凡遇溫病喘咳症。即用麻杏石甘湯時。將麻黃易作薄荷。外加天花粉數錢。或麻黃用止七八分。生石膏重用至兩五。類伴獲愈也。於以知生石膏一藥。本經謂其微寒。則性非大寒可知。且謂其宜於產乳。則性尤純良可知。世俗之見。竟認為大寒而慎用之。是將宜散之性。易為收斂之性矣。實莫大焉。以上鄙見。尚希高明者教之。
(潤民按)此篇所論。句句要實。而天花粉一味之加尤佳。讀之可見方劑加減變化之妙也。
(未完)

藥物

燕窩考證

朱壽朋

燕窩為吾國珍貴藥品之一。其成因來源。記載頗多。種類亦繁複不一。茲就各書所述錄之。以備參考。亦聞見中之疑談也。

燕窩之成因與來源。嶺南雜記云。海燕食海邊蟲蟻皆有筋不化。復吐出面為燕窩。懸山崖石壁之上。土人攀援取之。春取者白。夏取者色灰。秋冬不可取。取之則燕無所棲。凍餓而死。次年無窩矣。東南雜記云。遠海近番處有燕。名金絲燕。首尾似燕。而甚少毛如金絲。隨期育子時。蟻蠟而食。土番之蠟背上肉有兩筋如蠟蠟絲堅潔而白。可補虛損之勞劑。燕食之肉化而筋不化。併津液嚼出。結為小窩附石上。久之燕離能飛。海人依時拾之。崖洲志云。崖洲海中石島有玳瑁山。其洞窩皆燕所巢。大者如鳥。噴魚輒吐涎沫。以備冬月退毛之食。土人衣皮衣皮帽。乘炬採之。是為燕窩。閩小記云。燕舍取小魚。粘之於石。久而成窩。又日本某雜誌謂海燕食石花菜類植物。所吐而結為燕窩云云。

按燕窩有魚腥氣味。雖各書記載不同。想以金絲燕食魚後所吐結成之說為的確。

燕窩之種類。燕窩種類頗多。約可分述如左。
1. 頭水燕。亦名暹羅燕。為燕窩中之上品。質白透明。囊

厚內有網絲膠狀。力甚強。一錢能漲至一兩七八錢。

2. 洞燕。產南洋爪哇各島。巖者帶糯米色。質堅間有細毛。

3. 厝燕。色白質鬆。毛少。在飼養室養巢之燕所結成者。雖有一倍至十倍可漲。然一煮即爛。其出于龍牙島者。又別稱曰龍牙燕。

燕窩之產地。南洋羣島、蘇門答臘、紐幾尼亞、馬來羣島、爪哇、西伯利斯、印度、福建、廣東、沿海等處俱有出產。其產額以暹羅洲為最多。

燕窩之通俗名稱。有毛者曰毛燕。無毛者曰光燕。或稱暹羅燕。龍牙燕。官燕。

燕窩之性質與應用。中國醫俗燕窩可充珍肴。在醫藥上燕窩有滋潤清肺之效。每每用於肺癆久咳等症。

金絲燕之形態。金絲燕為脊椎動物。鳴禽類。兩燕科。金絲燕屬體如夜鷹。形似雨燕。嘴足毛羽呈暗黑色。頰邊有褐色之斑點。背部帶綠色。有金絲光。胸部現淺藍色。腹部現白色。足短。翼之尖端超過尾羽寸許。尾之大部分間白色。身材較普通之燕為小。

人造燕窩。人造燕窩。多出于日本。天台清溪人。有魏煥章者。亦曾發明人造燕窩。其原料係用菜豆粉以真燕窩混入其中。則使帶腥氣。其燕窩中之毛。乃捉梁間燕按其毛面用之。其劣者以雞毛替代。初消行於市面頗廣。後被其子將秘密發洩。為鄰居所仿造。因此出產日多。交相妬忌。

乃自將內幕宣佈。以致消路頓減云。
燕窩鑒別法

1. 天然燕窩 色澤光潤。夾雜之毛出于自然。且有鱗魚氣味。
2. 人造燕窩 質粗堅硬。有海藻氣。呆白無神。
3. 肉厚色白有網絲細滿者為優。
4. 囊薄色白帶灰黑者為次。
5. 色黑多毛者最下。

接骨仙桃草

江寧蘇善寶

- (一)定名 接骨仙桃草。
- (二)異名 八卦仙桃。(集應)奪命丹。活血丹。(本草拾遺)蟠桃草。(綱目拾遺)
- (三)產地 近水處田廛多有產生。
- (四)性質 甘淡微溫無毒。
- (五)形態 形似鰾腸草。結子如桃。熟則微紅。小如菜豆。內有蟲者佳。葉光長。類旱蓮。高尺許。(短者四五寸)莖空。摘斷不黑亦不香(焙製後其味香如茶葉)立夏後開白花。亦類旱蓮而成穗。
- (六)採法 芒種後採用。須俟實將紅。蟲未出生翅時收用。藥力方全。蓋此藥之效用。全在蟲。須曬焙乾燥。令蟲死於內。若掛懸風乾。恐內蟲生翅而出。失其效用。若

過夏至則蟲穴孔而出。化為小蚊。苞空無用矣。

- (七)入藥部分 入紅花、蘇木、桃仁、三七、等有行瘀活血之功。入金橘核、葶澄茄、等分為末。砂糖為丸。專治肝氣胃氣小腸疝症。入地蘇木、八角金盤根、臭梧桐花、酒煎服。專治跌撲損傷。加人乳和服。專治吐血。入童便製透加補藥中。治勞損虛怯。入阿膠烟京墨有止血之功能。搗汁或屑服能消癰毒之腫。入橘絡、紫苑、冬花、貝母、空沙參、能治初期之肺癆。以及咳痰咯血之症。
- (八)作用 (甲)生理作用。能制止血壓亢進。血不循經。安靜神經。增進經運之輪動。
(乙)醫治作用。能行瘀活血。消癰毒。治虛勞。疏肝氣。
- (九)用量 小兒量一錢至二錢。成人量二錢至三錢。有效量五錢至一兩。極量一兩五錢至二兩。
- (十)用法 內服。
- (十一)炮製法 依古之製法。以此藥採後曬乾。以文火焙製。使桃內蟲死為度。或以童便浸製存用。按照現代科學製法。尚無發明。以不佞之愚見。將此草之新鮮者。蒸成露汁。或為丸為散、為膏。配製調劑。俾適宜治療法。
- (十二)製方 專治跌撲損傷方。用蘇木五錢。八角金盤根一錢。接骨仙桃草五錢。臭梧桐花三錢。煎酒服。(救生苦海)

治吐血方用新鮮接骨仙桃草搗汁。加人乳和服。按吐血諸方皆用涼血之劑。惟此草性熱。加人乳能引血歸經故妙。(百草鏡)

治勞損虛怯方用取有蟲仙桃草用童便製透入補藥用。(百草鏡)

專治肝氣胃氣小腸疝症方。用仙桃草有蟲者。金橘核、福橘核、薯澄茄各等分爲末。砂糖調丸菘豆大。每晚服一錢許。至重者二服斷根。

(十三)附述。案此草之功效甚大。余曾將此草之功效與實驗撰了一篇小文字。刊載蘇州國醫雜誌第五期中。承各位讀者不棄紛紛索此草樣。日數起焉。余均次第寄奉。又不佞曾將此草寄呈陸淵雷先生。旋蒙先生將(介紹效藥接骨仙桃草)一文。刊在先生所編之中醫新生命第九號中。得各位讀者索閱草樣頗甚湧躍。後復得植物學專家李力仁先生之(接骨仙桃草之說明)一篇文字。刊在中醫新生命第十八號。文述如下。

讀中醫新生命第九號接骨仙桃草中有鄙人持此藥向上海藥舖詢問。知有所疑惑。因敬仰先生。故來作答覆。此草係玄參科植物。高不過三四寸。仙桃即其蟲窠。日人名爲蚊母草。——*トシクサ*。——學名爲 *varanica* *Peregrina* L.。執此以檢查各植物圖書即曉然。收麥時於麥田採集極夥。過此期即稀少。鄉人直用以治跌打損傷頗有效驗。謂爲半枝蓮則非。是謂葉似半枝蓮則又的

確。此草極甚普通到處皆生。不過人不知。或知而不欲言。或言之而不能與圖書相印證耳。淵雷按李君係植物學專家。屢任各大學各研究院。採集之事。其言極可信據。書此并識謝忱。

不佞拜讀之餘。喜心翻倒。曲羅三百。今得李君證明。實深感激。按該草識者頗多。爲江湖之流者。以單方一味。氣煞名醫之口頭禪。作利市三倍之舉。特效的藥物。與單方落在江湖之手。良可歎也。不佞於今春將該草之新鮮者。持呈周柳亭先生。並將該草之功效詳述一遍。周先生云。功效甚大。余還未試驗。惟藥舖中尙無。又云此草可以用人工培植。不佞曰此草乃天然生植之品。非吾人能奪天工之巧也。又同學張君春江。現供職於中央國醫館爲民族報醫學週刊主編。亦甚喜研究此草。他日必將試驗之功效。有所報告云。又王君光華。余之同學也。爲人沉思冥悟。性喜研究。對於藥物更精益求精。研求到底。而對於此草頗多認識。其功效之大。實甚驚人。已試驗多次矣。按王君乃京市名醫。陳遜齋得意弟子。可知學有淵源。近年來此草索者甚多。凡寄出已有百公斤有餘。可想對於此草或有興趣而研究者正復不少耳。茲特拉雜述之如上。祈 海內名碩之士。賜教幸甚。

腎虧與血虧 一冊 實價四角 郵費九分

問答

徵求答案二則

何健安

敬啓者。社員有犬子一位。現年五歲。在二三歲時腦頂發熱。雲天暑候一如常態。斷爲腦炎症。時進洋參毛燕。至四歲其症始斷。乃二年來雙目眶之週圍內外發如幼沙之點累累。色初白後紅微癢。點成膿狀。潰爛稍愈。未幾復發。自己認爲肝經濕熱。處方予服。亦時見效。復發如故。疑爲沙眼。經西醫檢查。斷非的症。服西藥水及外搽藥膏。頗著效驗。而復發依然。轉請國醫亦認爲濕熱所致。服方用夏枯草三錢。槐花一錢。燉豬大腸服。亦頗著效。然根本不除。誠恐久病傷目。敢乞海內賢達賜予良方。是所感盼。

再者家兄行年卅二歲。突患縮陽險症。經調治二年始癒。癒後時覺下腹有一股氣由下而上。從口鼻耳空或髮際而出。有時從生殖器口奔放。國醫有認爲腎氣者。奔豚氣者。肝胃氣者。執說紛紜。處方各異。都氣丸、金匱腎氣丸、桂附理中湯、人參旋覆代赭湯、每方服數十劑。均未見效。日久恐生他症。尤難措置。敬請國醫聖手斷症賜方。是所感禱。

傷寒病的疑難問題敬求指教

張心一

此病西學名爲腸室扶斯。中醫名爲濕溫。東醫名爲腸傷寒。而其證狀中西均互有出入。而北方呼此病輕者爲小不好病。重者爲大不好病。其證狀大概與仲景傷寒論內之六經證狀相類。初起有如太陽經證狀者。有如少陽證狀者。最後之傳變則與三陰經證狀無異。然殊無一定耳。而近閱陳无咎氏之(傷寒論說)。內載方案。大概以疎滯、潤腸、爲主治。雖有六經之分類。而於證狀一層殊未明瞭。而其方對於此病效否。尙未試用。而論說後又附載濕溫方案。與腸室扶斯顯然不同。而時逸人所編之(中國急性傳染病學)。內載此病爲(溼溫時疫)證狀初起與少陽經之寒熱往來無異。午後與夜重。晨起較輕。治法與(傷寒論說)亦異。至於葉橘泉先生所著之(內科國藥處方集)內載此症。爲腸室扶斯。其治法初起。用小柴胡湯加減治之。與(傷寒論說)亦異。此三種書皆近來名醫所著作。而其病之治法竟如此之不同。所以敝疑之既深。故略述所疑之要點。請求海內同志奮筆指示。究竟此症以何人之治法爲相宜。務望不吝珠玉俯以教我。則幸甚矣。

徵求近視眼之醫療法 楊宜齋

茲啓者。敝友眼患近視。現年十七歲。遍求名醫未有治法。

精思貴社爲發展醫藥事業。解釋醫學上疑難的機關。海內不乏富有眼科經驗者。敬求賜以近視眼之治法。披露報端。則患近視者沐恩無涯矣。

通訊

為謀自救之計敬告同仁書

蓋林 張治河

各省市國醫團體。國醫同仁鈞鑒。嗚呼。斯何時也。吾輩國醫。風雨飄搖之時也。整個民族。同受影響之時也。俗云。「十里無醫莫住家」。是醫之於人。關係大矣。小則個人之健康。大則種族之強弱。無不繫之於醫。觀彼東西各國。莫不傾其全力。以爲醫藥之建設。而謀民族之安全。返顧我國。則不然也。中西兩派。伐異黨同。筆戰口誅。竭其攻訐之能事。此種不景氣之現象。實爲民族之危機。瞻念前途。不寒而慄。細察國內。兩派醫師。咸未達到。健全之境。(我亦不健全之一也)所謂新醫師者。僅得他人之皮毛。藥品器械。毫無發明。一切之一切。悉仰舶來。名爲博士。實一西藥

推銷員耳。將來大戰發生。海口封鎖。藥物來源斷絕。彼將束手無策。賴以治療之病夫。勢必坐以待斃。此非余故作驚人語。請觀前年。汪院長之鎗傷。便可知也。(前年汪公中彈。就治中央醫院。臥院多日。終未收功。因該院愛克司光鏡。缺少附件。欲往外洋購辦。又需時日。不得已。遂到上海診治。此種事實。當時曾載各報。)至於中醫方面亦覺缺點頗多。如學說陳腐。不急改良。間有心得。又復秘而不宣。(雖有吸收科學。公開研究者。究屬極少數也。)藥物則充以偽品。炮製則粗率不精。凡此種種。是皆自趨滅亡之象也。近數年來。雖蒙執政諸公。竭力提携。設立中央國醫館。整理國醫學術。制定中醫條例。提高吾輩地位。近更籌設國醫醫院。以便改善治療。無如另有一班。醉心歐化之人士。多方掣肘。阻礙進行。以致迄今數載。仍無顯著之成效。例如中館雖然設立。而不予以政權。條例雖經制定。擱置行政院中。經過無數之難關。方蒙蔣委員長公布。公布未久。又遭衛生署。將管理政權奪去。噫。以素主摧殘我輩之機關。而操管理我輩之全權。我輩將來。尙有發展之望乎。昨見報載。立法院例會。修正衛生署組織法時。先有彭養光等提議。於該署中。增設副署長席。云及「管理中醫。應有了解中醫學術專家。主持其事。應於第七條。衛生署。設署長一人。特任。綜理全署事務。監督所屬職員。及各機關之原文下。增加副署長一人。簡任。協助署長。處理署務等字樣。以便將副署長一席。畀之中醫。

使其掌理中醫部份行政」。固有許多人。出爲反對。云及原文爲中政會制定之原則。增加員額。查無前例。即使事實上。有此需要。亦當由主管機關。另案呈行政院。及中政會審查。『並云』醫道無中西之分。惟有科學與不科學。本院同人。身爲智識份子。應以廿世紀現代人自況。不可固步自封。』考彭委員等之提議。理由極爲充分。彼等反對之理。似覺欠妥。夫衛生署之組織法。欲修正者。必因不合現在情況之故也。今既修正。使臻完善。則增設了解中醫學術之中醫副署長。掌理中醫部份行政。實有必需之性質。又何必以中政會制定之原則爲藉辭。而桎梏其改善乎。且管理中醫。屬之內政部。中醫條例。已有明文。中醫條例爲五全大會。全國領袖所公決。復經中政會審查。始由國民政府公布。其慎重尊嚴。可稱無不周到。乃衛生署。欲奪政權。一經提議。旋生效力。彼執政諸公。何無一人。議其破壞法定之原則乎。是誠所謂。有強權。無公理矣。至彼所謂『中醫不合科學』。更覺可商。夫中醫學說虛玄。乃係漢後之演變。漢前之醫籍。固猶在也。如神農仲景之學。無不含有科學真理。彼科學大家。費盡無量之腦力。研究所得。認爲新發者。往往與我舊學。若合符節。最近東西各國。頗多爭購。我國醫籍。視同黃金寶庫。努力研究。此種新潮之趨向。彼豈未曾見耶。彼等固執偏見。屢制中醫。使中醫學業。不能進展。固不利於中醫。實亦影響於民族也。現我多數領袖。已經聯合請願。望我各地同仁。火速參加。以厚實力。俾得早達目的。此

外並望同仁。力謀自強。以作自救救人之道。自強維何。即請對於愛護我輩。領導我輩之中央國醫館。一致擁戴。絕對服從。各竭其力。協助其建設工作是也。現我中醫界中。最大缺點。即爲尙無完善之醫院。去歲中央要人。于右任。焦易堂。陳立夫諸公。曾經在京。籌設國醫醫院。以便改善治療。便利社會。(治河當時聞知。曾經不揣陋。貢獻組織大綱。辱蒙焦公。賜予採納。批及原呈。載在中館國醫公報三卷七期。)地址已經覓定。嗣因經濟問題。至今未得興工。最近報載。擬向各地中醫募捐。俾成其事。治河遊聽之下。認此舉爲無上之善法。查蘇省同仁。前在民廳登記。已有六千餘人。其他未登記者。當有七八倍之多。全省人數。約在四萬有餘。(此數係以吾阜。作比例也。阜寧中醫公會會員。二百餘人。各鄉未入會者尙多。全縣約在三四百人。民廳登記五十餘人。適得十之二三。以阜寧推測全省。吾故曰。登記之六千餘人外。當有七八倍之多。約在四萬餘人也。全國計算。最低限度。當有八十萬人。每人捐助國幣五角。便可集得四十萬圓。興辦醫院。綽有餘裕。俗云。『聚沙可以爲塔。集腋立刻成裘。』治河切盼同仁。踴躍爲之。須知吾國。當此非常時期。鼻息於外來之西洋醫藥。已有不堪設想之危險。吾輩苟能。擁護中館。成斯偉舉。立功於社會。造福於民生。則彼素欲摧殘吾輩之人士。亦必無人爲也。自強自救。端在於斯。同仁請速爲之。

* * * * *

為中國醫藥之發明謹告立

法委員書

李克憲

不佞自草「國醫的科學整理篇」一書出版後。銷行以來。深得社會人士之同情。遠及南洋朝鮮之學術界。一致來函推許。中外人士關心本國之學術。可以想見。竊以為我國醫學之價值在藥物。而發明之早。配合之精。足以睥睨世界。徒以國人舍本逐末。敝屣珍貴。致讓外人竭力研究。轉為經濟侵略之工具以困中國。不佞現正擬繼草「中國醫藥之發明」一書。搜集我國若干百年前之舊有方藥而為歐西醫界謂為新發明者。以告國人。冀以促國人之注意。近聞立法院會議。有關於中醫問題。某委員不明中國醫藥之真相。盲目批評。恣意譏議。嗟乎。中國人而不知中國學術。立法委員(指某委)能無法辨別是非。滋可慨也。茲摘錄正在草擬之「中國醫藥之發明」片段。以為某委告。我國醫藥之寶藏。並希望國人深切注意。無讓歐西學者之研究專美於前也。

▲中國醫藥之發明草稿▼

(一)甲狀腺病治方發明(瘰癧)

中國最少要比西洋早一千二百四十三年

甲狀腺是內分泌腺體一種。位於喉頭氣管的兩傍。富有血管而無排泄管。

甲狀腺的生理。以前是茫無所知。直至動物實驗把甲狀腺摘出。觀察病理的變化以後。纔漸漸明白而引人注意。紀元一八八四年須夫氏。(Wolfe)把甲狀腺做一種移植試驗。一八九五年包曼氏(Bauman)把甲狀腺做一種化學的研究。於是甲狀腺的病理生理。以及治療的方藥。便繼續不斷地研究而得有新近的最珍貴的發明。

甲狀腺腫的治方。近世所發明之藥劑。為碘質劑與腺體製劑。西洋醫界對這腺體製劑。尤其稱頌不已。謂他的功效是首屈一指。稱他的發明是醫學界的一大勝利。(見歐氏內科學)簡直和我國醫書上稱贊藥效的套話。「百發百中。功效如神」的語句。一般無二。

一般人以為在前我國既沒有什麼最新穎的內分泌學說。也沒有什麼動物實驗的名詞。這種發明的功勞。要不是西洋醫界研究。那裏曉得有這許多大道理。

說也奇怪。我國醫籍雖然見不着種種實驗發明的史蹟。可是從方劑方面來研究。和西洋費盡心血實驗所得的結果。是完全一致而且佔到首先發明權。茲於古方中摘錄數則。用資證明。

(一)肘后療頸下卒結囊漸大欲成瘰癧海藻酒方

海藻一斤。去鹽。清酒二升。

右二味。以絹袋盛。海藻酒浸。春夏二日一服二合。稍稍含咽之。日三……更作三劑佳。

(二)古今錄驗瘰癧氣瘰方

羊鬚一百枚。燉湯浸去脂。炙。大棗二十枚。去皮作丸服。忌慎如常藥法。

(三) 深師五癩丸

取鹿鬚以酒漬炙乾。再內酒中。更浸炙令香。咽汁。味盡更具。俱愈。

(四) 千金翼五癩方

昆布二兩洗。右一味切如大指。酢漬含咽。汁盡愈。

按諸醫處。就是現在所稱的甲狀腺。本草綱目引王翼云。

「在豬喉系下。肉團一枚大如棗。微扁色紅者是」。海藻。化學成分含碘量〇三三九%。昆布含碘量一、二三四%。換句話說。豬鬚是甲狀腺製劑。海藻昆布是碘質劑。

肘后方是葛稚川所撰。葛氏是晉元帝時人。距民國紀元前一千五百多年。深師在千金方出版前。就把千金方來說。甲狀腺劑治方發明。也有一千二百多年的歷史。因為千金方的著者孫真人。歿於唐高宗永徽三年壬子。這時公歷紀元六百五十二年。和一千八百九十五年(包曼氏化學研究時)來對照一下。中國發明。最少年代要比西洋早一千二百四十三年。

宋代王荊公詠癩詩。有「內癩煩羊鬚」之句。在西洋醫界謂為最新發明最有神效的方藥。不僅是我國一則最古老的醫方子。而且我國幾百年前的文人學士。也輕描淡寫的形諸詩歌。在中國真是毫不足奇。

(二) 胞衣治療的價值

歐西學者新近的證明

胎盤為母體與胎兒間連絡器官又稱胞衣。處方多寫紫河車。在我國應用治療。千金方外台秘要都有記載。自然也是千餘年前的古方之一。其醫治效能。如虛勞。調經。種子。難產。多產。尤其於子宮病有特殊效能。這在吳球大造丸一方配合的主治。可以推知。(中略)

在先洋人見國人用這種污物把來製藥。不免嚇得退避三舍。但是到現在。終於證明了。不僅看了不怕而且看了可愛。他所用動物實驗所得的結論。值得介紹如下。

(一) 人胞能促進乳房之後育。催進乳汁之分泌。

(二) 人胞含有性刺激素。有調經。種子。健全女性之功用。

(三) 人胞有預防麻疹。或減輕麻疹之效能。

(四) 人胞供藥用。在醫學上有重大之意義。尙有待於未發明者不少。

讀者請詳細比較一下。便知人胞治療應用。是中國首先發明的哩。

(三) 催生丹

腦下垂體單味製劑。不及兔腦丸配合有興奮收縮的作用。

近來西洋醫界費了九牛二虎的力量。發明一則臟器療法原則。突飛猛晉。大有一日千里之概。腦下垂體後葉製劑。應用催生。也是新發明的一種。

因為腦下垂體特殊作用。能刺激平滑肌而使之收縮。故應用臨產破水後。收縮子宮。使易產生。有特效。可是中國老早在近千年前的宋代。已經發明應用兔腦催生。而且多味配合

。在應用方面的成績。從藥理研究。要比西洋單味方合理而有特效了。

就免腦丸的配合而論。有麝香。丁香。乳香配合。麝香丁香能強心。興奮子宮。乳香鎮痛。免腦收縮子宮。混合應用。不是要高明得多嗎。(餘略)

(四)產後收縮子宮

回生丹抵制麥角劑

產後子宮擴張。復故不全。在西洋應用有效的方藥。是「麥角」。因為麥角能收縮子宮。而且復有止血的效能。所以一般醫師。都非常實用而尤實用於陣痛微弱。

中國於產後實用的藥劑。收縮子宮以外。還得佐以祛瘀藥。化除瘀血。使之不停蓄子宮而排泄之。現在就把婦科回生丹一則方子。和麥角來比較一下。其藥效功能。足以抵制麥角而有餘。

回生丹的藥味配合。共三十餘味。現在舉幾味主要藥便可證明他的特效。他的主藥是用醋九斤。黑豆三升。大黃一斤。紅花蘇木各三兩。醋是著名的收斂劑。紅花蘇木是祛瘀解凝劑。他的主治是「治產後百病。其效如神」。每服一九。價廉物美。尤其是國藥的本色。還不應當提倡嗎。(餘略)

考我國藥物之發明與乎方劑之特效。近已引起世界各國之注意。如麻黃治喘「Ephedrin」(美、德、日、均有製劑)當歸調經「Eumenol」(德製)防己鎮痛「Sinomein」(日製)麻黃祛痰止咳。(日製)外人方努力研究。提取精華。改良裝置

。轉以運銷中國。右舉數例。不過中國發明之一部。已足以窺一斑。他日有暇。編述成篇。當有以告國人。至我國特效之藥方。(如疔瘡。瘰癧病)。外人尚無治方者。尤指不勝屈。特未經外人證明。則存而不論。論之。亦難以喚醒特殊媚外心理者之迷夢也。

今日者。物競天擇優勝劣敗之競爭時代也。我國固有之方藥。宜如何鑒於外人之窺伺而努力整理改進。積極以與世界醫藥爭一日之短長。消極以抵制外貨之輸入。乃前此有某學者之悖謬言論。今後有某委之怪誕談話。吾疑若而人者非中國人。否則中國人對中國學術。反不若外人之明晰。寧不可異也。

中醫條例公佈矣。立法委員諸公。于條例之施行。國醫之改進必有以慰一般關心國醫學者之企望。一二無識之流。何足輕重。惟有進者。中西醫平等待遇。為根本不二之原則。國醫歸衛生署直轄。亦為國家行政上統一之措施。惟實際上。中西醫學行將共趨一途而現代尚存隔閡時代。委於不明國醫學之人員管理之。其利弊將如某學者某委員之怪誕。結果何堪設想。即退一步言之。管理人員不加摧殘而聽國醫之自然發展。不予扶助。則國醫亦將永無改進之一日。審如斯。則國醫應即成立之中醫主管部。為便於國醫之推行與改進。主管人員。須於國醫學有深切認識之人員擔任之。另設西醫主管部。以司西醫之行政與管理。而兩部皆隸屬於衛生署。署長人選。中西醫皆須有當選資格。如此始得兩平。中西醫如

果能通力合作。相互切磋。吸受世界新知。發呈固有學理。我國之醫學。必有極大之收穫。而中西醫之一名詞。將永為歷史上之紀念不復掛諸齒頰。政府不令有中西門戶之主旨。始能真正達到也。

醫訊

各地中醫藥團體要求

實行五全會決議案

向三中金會請願之情形

前歲五全大會中委馮玉祥等八十一人。提議政府對於中西醫應平等待遇。並擬具辦法三項。(一)前經立法院議決通過之中醫條例。迅予公佈施行。(二)政府對於醫藥衛生等機關。應添設中醫。(三)應准中醫設立學校。當經審核通過。而中醫條例亦經政府公佈。衛生署並增設中醫主管部分。成立中醫委員會。以符中西醫平等待遇之原則。惟對於中醫教育問題。關係尤為重大。而迄今尙未實施。以致國內所有中醫學

校因教材未列專制系統。致均不獲教部立案。而衛生署之中醫審查規則。曾註明中醫學校係指曾在教部立案者而言。以致各醫校畢業生。無從領得中醫證書。熱心中醫教育人士。亦以未得教育部准予立案為憾。此次三中金會。各地中醫藥團體。紛派代表至京。計達五十餘單位。假南京市國醫公會。商討請願辦法。以人數過多。恐碍秩序。每一單位。僅派一人。昨日上午八時許。分乘汽車十餘輛。至中央路即行下車。並公推上海唐吉父杭州祝敬銘江西吳琢之湖南吳漢儂廣東方公溥山東郝芸衫六人為總代表。向三中金會面遞請願書。要求實行五全會議決案全部。聞已經大會主席團核閱矣。茲探錄其原文如下。

為請願 鈞會根據五全會議案實行平等待遇准予中醫享受衛生政權加入教育系統事。竊查民國二十四年十一月五全大會馮委員玉祥等八十一人提議。政府對於中西醫應平等待遇其辦法。(一)前經立法院議決通過之中醫條例。迅予公佈施行。(二)政府對於醫藥衛生等機關應添設中醫。(三)應准中醫設立學校等因。旋於二十五年一月經中政委會副主席 蔣公提出議決通過呈請 國民政府公佈中醫條例在案。是我 政府對於中西醫平等待遇第一項。已予公佈。而二三兩項。迄未實行。去年十二月雖經立法院第八二次會議修改衛生署組織。在署內設置中醫委員會。尙未能包括第二項之全部。至第三項關於教育系統。尤為重要。應請 鈞會秉承先總理發揚固有學術之遺訓。及蔣副主席公佈中醫條例之原意。俯准將

五全大會對於中西醫應平等待遇案二三兩項。交由 國民政府立予實施。以維國粹。而利民生。不勝迫切待命之至。謹呈

中國國民黨第五屆中央執行委員第三次全體大會

衛生署

中醫委員會成立

提案多件 ▲通電全國

▲南京電訊▼ 衛生署中醫委員會於十日展開成立大會。到委員陳郁、彭養光、劉道、張簡齋、隨翰英、丁濟萬、張鍾毓、黃謙、茅子明等。由劉瑞恆主席并致詞。繼由主任委員陳郁代表答詞。開會時各委員分別討論提案。劉氏略稱。以前中央衛生機關。對於中醫尙無專管機關。現在中醫委員會業成立。自應設法整理中醫。此次人選。均為中醫碩彥。將必有偉大貢獻。惟盼採用邏輯方式。科學管理。如解剖學、病理學、免疫學、細菌學等。皆是為中醫學理之補助云云。陳氏答詞謂。此次成立委員會。仍本歷年主張。以三事自勉。(一)使中西醫藥學術治為一爐。以成一種中國本位的新醫學。(二)使全國中醫受科學涵濡之益。以與西醫在水平綫上共担增進民族健康的大責任。(三)以往醫界鬥爭多由於誤會而起。此後當竭力避免之。大會提案約有。(一)各省市請領中醫證書。應否由本會辦理或地方政府發給。(二)推定數人

研究。中醫學校及確定標準。(三)請籌設中醫衛生訓練班。(四)擬具中醫公會呈請備案辦法。以備呈准公佈。(五)各藥店出售成藥應如何整理統一。(六)擬在中醫審查規則內。增關於未經教育部或教育主管機關立案之中醫學校畢業生。請求給證時。得適用中醫審查規則。(七)擬編中華藥物實用辭典。及籌設中醫院等十四案。同時大會通電全國。宣告中醫委員會成立。其電文如下。中央國醫館各省市縣及海外國醫分支館各醫藥公會各醫藥學術團體學校均鑒。郁等現承行政院衛生署聘任為中醫委員會委員。茲會業於本月十日成立。擬以輕庸。謬膺繁重。責專識薄。深懼弗勝。祇以邁竭頻年。矢圖促進。曙光甫露。敢借馳驅。國內外各醫藥專家寢饋於斯。夙饒見地。集思廣益。願效嚶求。爰述筌窺。盼抒卓論。一中醫設立學校。如何明訂標準列入教育統系。一中醫設立醫院。如何建立軌範。普徧羣衆安康。一如何使中醫適用器械。完備現代科學效能。一如何使中醫穩練人才。參預地方衛生行政。一或藥種類如何使之統一。而免參差。一藥材製造如何使之改良而切實用。以上概列諸端。或關基本建設。或涉民生疾病。或謀技術刷新。或待設施推廣。藥昌明之斬嚮。視絜矩之尤倪。務在瞻民族自強不息之精神。揚國家繼往開來之文化。鞠力規始。日月方將。謹布肫誠。盼希明教。衛生署中醫委員會陳郁、彭養光、劉道、丁濟萬、張簡齋、隨翰英、施今墨、黃謙、張鍾毓、茅子明等同叩。(蒸)(二六、三、十、中央社電)

仲景學說之分析

再版 出書

章太炎先生曰，仲景傷寒論，為治時感之要錄，其於病機乃積千百年之經驗而來。

阮其煜先生曰，凡欲究研中醫內科，必須先讀仲景傷寒論，否則中醫內科，不以此書入門者僅得內科之皮毛，而不能精通其醫理，故仲景傷寒一書，實可改其名為「中醫內科全書」。

仲景學說之分析一書，乃編者葉勁秋君將醫聖張仲景所著之傷寒論金匱玉函經兩書合而為一，綱以症候，約以六經，一、難症分辨、二、病因舉要、三、六經形症、四、脈法等各門，體系新穎，得未曾有，爾餘張山雷先生譽為「近二十年來一大作手」，繆俊德先生譽為「升堂入室之階梯」，是亦可知本書之價值矣。

全書一厚冊 定價八角 實售國幣六角四分 郵費掛號一角三分

贈奉 中醫概要

(附郵四分者。即奉贈一冊。)

1. 中醫之特質
 2. 中醫之病名
 3. 中醫之藥
 3. 中醫之處方
 5. 中醫之治法
 6. 中醫之切脈
- (經售處) 上海中國醫藥書局

實用醫書五種

▲瘧疾指南(特價洋一角五分函購加寄費九分)
本書為九峯老人所著。內容有瘧疾歌。瘧疾論。瘧疾內因及外因。瘧疾種類。瘧疾脈法。瘧疾初起治法。久瘧不愈治法。小兒胎瘧治法。總論瘧疾治法等。是書乃宗仲景之法而加減之。復採諸家治法。以為參考。融會古今名論能貫通之。未附方藥歌括。以備誦習。誠為治瘧疾病之秘笈也。

▲痢疾指南(特價洋一角五分函購加寄費九分)
本書內容如痢疾歌。痢疾症論。痢疾脈法。痢疾治法。痢疾救逆法。痢疾方歌。痢疾續論。方藥歌括。等其書持論平正。說理詳明。取諸家之長而舍其短。且變化無窮。學者能熟讀此書。則治痢之法不難矣。

▲臨證簡訣(特價洋一角五分函購加寄費九分)
其書對於臨證上一切知識。如望色。危候。聞聲。以及男女異脈。婦人脈法。小兒脈法。辨舌胎等。均有淺鮮說明。首有謝利恆先生序云。一由博返約繁簡適中。撮華取精。盡得其繁。以之作診斷之正鵠。實堪為臨證之準繩。一又秦伯未先生序云。不務繁博。以亂心意。但求簡約。以樹基礎。云云。則是書之名貴可知矣。凡我醫界同志。俱宜人手一編也。

▲傷科秘訣(特價洋一角五分函購加寄費九分)
近今社會人士。謂中醫精內症。西醫善手術。然中醫對於傷科。何嘗不精。而且奏效敏捷。真有意想不到之妙。而中醫所短者。在於秘而不宣。致使良方美法。反湮沒不彰。誠可惜也。茲有俞君應泰。精傷科。在太平天國時。任軍醫數載。著有是書。共分四章。曰治法。曰診斷。曰藥方。曰方歌。而外敷。內服。手術三者俱備。詢為吾國傷科之專書也。

▲成藥全書(特價實洋六角函購加寄費一角)
本書內容。皆醫家所習用。藥肆所應備。經丁甘仁余繼鴻何莘伯諸名醫等。重加整理之成藥。如丸散膏丹。花露藥酒等。泡製主治。分門別類。條分。宗旨在打破從前一切秘傳。異授之積習。藥商得之。可以依法泡製。醫界得之。可以研究其配合制度。病家得之。可以明瞭其藥之溫涼補瀉。家庭得之。可以按方選用。自療百病。誠為人人必備之書也。

代售處 上海中國醫藥書局

本社介紹王宗結先生名著

脉理求真……發行預約

★是醫學者唯一之捷徑★

★是醫家必讀之參攷書★

本書為王仲哲先生積三十年經驗所得關於脈學精華者為是書適合中西學說其精奧詳明瞭然包羅萬有用科學方法整理國醫學術使便於研究合乎實用當以本書為參攷不特醫學家得此書案頭者考可以無憾他求即初學者讀此書亦漸進亦可豁然貫通洵為國醫學中難得之名著此書共分上下二卷上卷于去歲奉北國醫學院採為教材今合下卷詳細考證加校訂其重複補其闕漏用中國歷史紙八開精工排印裝裝兩大冊于本年四月月底出版凡有志國醫脈學者幸勿交臂失之

預約簡章

- (一) 本書自即日起發行預約至本年四月十五日截止外埠以郵印為憑於四月底出書
 - (二) 本書每部上下二卷實價銀二元四角預約每部一元四角郵票代洋九五折計實以一分至五分為限
 - (三) 另加郵費寄費國內(除蒙古新疆)及台灣朝鮮日本等每部一角五分半郵費及國外八角半香港澳門六角三分悉照北平法計算
 - (四) 郵款務請註明「北平西四郵局」領取以免延誤
- (總預約處) 北平西四城北海沿三十號國醫雜誌社月刊社發行部

鬚髮特效藥

鬚髮即黃癯，為寄生性傳染病，患者頭髮毛囊周圍起黃色小痂，髮即脫落，蔓延全部則禿頂，素無良法醫治，本藥乃世傳秘方，屢用屢驗，誠不愧特效藥之稱也。

(用法) 先將患處洗清，然後取本藥加真麻油調糊，隔水燉溫，塗敷患處，日換一二次，輕者一日立愈。

每料實售國幣八角。郵費一角八分。

(經售處) 上海白克路西祥康里第七十七號中國醫藥書局

秘本翻印之醫林名著——小兒病麻疹救星

麻疹集成

每本價三角 郵費一角

麻疹越人謂之瘡。吳人謂之痧子。北人謂之瘧。世少專書。是書為清朱丹山一世經驗之秘抄。丹山有麻仙之稱。其書海內已成絕本。民國初年。杭州中醫專門學校校長傅氏曾作序翻印。流傳不廣。紹興曹炳章中國醫學大成已收入。惜無單行本。茲有慈家王幼川翻印千本。專贈各縣育嬰堂。坊間不售。朱壽朋先生附印三百本。公之醫界。除二百本作中國醫學院教本外。尚有存書百本。由本局寄售。醫界不可不備之善本也。

上海 白克路西祥康里七七號

中國醫藥書局經售

中國醫藥講義……四版

發售特價啟事

中國醫藥學講義，三版已所存有限，除贈送社員外，概不出售，現已續印四版。舊歷二月十五日准可出版，凡在舊歷三月十五日前購買者，(以郵局圖戳為憑)只收印刷費壹元。過期照定價發售，不折不扣，郵費每部一角五分。滿二部免收郵費，一次購五部，外贈一部。

(發行處) 山東沂水中國醫藥研究社

本刊介紹國醫界定期刊物

(以本社最近交換收到者為限)

名稱	編者	全年期數	定價	發行處	內容摘要
東亞醫報	黃文錦	十二	三元	日本東京市世田谷區經堂町四四五番地	刊載西醫藥學說及譯述
文醫半月刊	施今墨	二十四	七角二分	北平西城大柵欄胡同國醫學院	科學化的中醫學術現代化的文藝作品
壽世醫報	陳煥雲	十	五角	江蘇蘇州臨頓路北桐芳巷陳煥雲醫室	闡揚中醫學說灌輸衛生知識
國醫正言	陳澤東	十二	二元	天津東門內文學東箭道	發揚中醫學說
光華醫藥雜誌	丁濟民	十二	二元	上海四馬路西中和里丁仲英醫室內	國醫消息最為靈通
山西醫學雜誌	時逸人	六	一元二角	山西太原精營東二道街一號	發揚中醫學說
健康之鐸	徐榮齋	二十四	八角	浙江紹興繆家橋二十號	運用科學真理研究中國醫藥學術
明日醫藥	王藥雨	六	一元四角	北平西直門內半壁街甲四十八號藝園	以科學方法研究中國醫藥學說
蘇州國醫雜誌	王慎軒	四	六角	蘇州長春巷三十九號國醫學校	融會中西醫學
家庭醫藥常識	楊夢麟	四	三角	蘇州吳趨坊一三七號國醫書社	切合實用之醫藥常識
醫鐸月刊	福州中藥專校醫學研究社	十二	一元二角	福州南台大廟山中醫專門學校	發揚中醫學術
現代醫藥月刊	俞慎初	十二	八角四分	福建福州清城內官塘	現代的中醫學說
中醫科學	徐愷	十二	二元	上海愛而近路祥新里十六號	科學化的中醫學說

現代中醫	神州醫報	民生醫藥	鍼灸雜誌	中醫新生命	東西醫藥報	吳興醫藥	中國醫藥雜誌	中醫月報	醫事公論	中醫旬刊	長沙衛生報	如皋中醫公會月刊	中國醫藥研究月報	同仁醫學
余鴻仁	神州醫學會編輯委員會	周師洛	謝建明	陸淵雷	蘇錦全	宋鞠舫	趙恕風	楊醫亞	醫事改進社	汪康白等	吳漢仙	黃星樓	湯士彥	入澤達吉
十二	十二	十二	十二	十二	十二	十二	十二	十二	二十四	旬刊	五十	十二	十二	十二
一元	一元	一元	一元八角	一元四角	二元	一元	一元	一元一角	九角六分	缺	八角	三角	一元	二元
上海蓬萊路公安總局對過歸詠坊四號	上海廈門路尊德里	杭州同春坊八十九號同春藥房內轉	無錫西水關堰橋下	上海牯嶺路人安里十一號	台灣台北新市新起町三丁目八番地	浙江吳興局前巷吳衍升醫寓轉交	山東沂水黃山舖	北平西城西溝沿三千號	江蘇鎮江中正路北六二號又二號	長沙衡正街二十四號	湖南長沙府正街新安巷一號	江蘇如皋育德所	杭州直吉祥巷五十二號	日本東京市神田區神保町二丁目十番地同仁會
現代化的中醫學說	發揚中醫之精粹	報告新製藥品	以科學方法研究針灸技術	採取科學方法發揚中醫精粹	介紹日本醫學發揮中國醫藥	闡明中國醫藥學術介紹衛生常識	研究中國醫藥	闡發國醫國藥之學術	關於中國醫事之改進	宣揚中醫學識	介紹中醫學說	宣揚醫學昌明國粹	研究中國醫藥改進治療方法	刊載新醫藥學說及譯述

傳染病預防法

傳染病年年流行。無論男女老幼。皆有感染之慮。唯一應付方法。祇有預防。本書將預防法。分為普通及特別兩種。普通預防法。任何傳染病。均適用之。特別預防法。將霍亂。赤痢。白喉。猩紅熱等。一十六種最易流行之傳染病。詳細敘述。尤可貴者。更將中醫預防傳染病之秘方。儘量公開。列於篇後。中西互參。極盡預防之能事。備此一書。既可防患未然。免生病災。更能致身強健。勝服補藥百劑。本書初次出版。為普及社會起見。廉價一月。每冊定價一角。郵費九分。

(經售處)

上海中國醫藥書局

婦女病之
外治聖藥

女中聖

專治婦女陰道中分泌液過多。輕則污濁浸淫。痒極難忍。子宮疼痛。性感不歡。重則腰痠。面黃肌瘦。艱于生育。全體精神。咸蒙影響。此藥用以外治洗滌。輕者一瓶見效。重者二瓶告癒。百試百驗。功效神奇。

每瓶售國幣一元。郵費二角

經售處 上海中國醫藥書局

兒童福音空前巨著

蔡氏最新兒科學……出版

- ▲ 著作者 蔡百星
- ▲ 題簽者 謝利恆
- ▲ 參校者 蔡少星 蔡實秋等
- ▲ 題詞者 陳无咎 謝利恆 張贊臣
朱壽朋 蔣文芳 許半龍
余無言 楊志一 吳袖海
鄭幹生 林松軒 蔡仰高
吳義民

是書衷中參西。科哲共治。都為上下二編。凡十二卷。共十萬言。對於兒童。病症。療法。處方。無不綱舉目張。巨細靡遺。誠兒科之空前巨著。嬰孩之活命金針也。

▲ 育兒家不可不讀此書 ▲ 療兒家不可不備此書

(價目) 全書一厚冊 定價國幣一元四角
特價九角八分 寄費一角二分

特約經售處 上海白克路四號 中國醫藥書局

康強和關於年
數乎



謝玉璋君



想有關者實繁有徒然有等老人年事雖高而康強壯健有等年少春秋鼎盛而病體支離若將此種事實一加研究即知實際控制康健者不是年齡而必另有其物此物非他血而已矣如有多量豐富鮮紅血液運行血管老可轉少否則即有未老先衰之患矣韋廉士醫生紅色補丸善能反老還少善治未老先衰正因其能補血益血故也關於此事下錄廣東廣州西關寶華路謝復與莊謝玉璋君之證函殊有一閱之價值

謝君來書云「鄙人自幼身體衰弱近年以來青春未艾兩鬢已霜兼患腰痛方謂今生已矣何期友人介紹韋廉士醫生紅色補丸聊試服之果著奇效試服不久病態全愈現已壯健勝昔矣感謝感謝」

韋廉士醫生紅色補丸由其補血健腦之功培元補虛已使許多老者及

少年早老之人神強體健同返青春且由此種功能治愈無數血虧腦弱體虛胃呆不眠系痛痲痛以及婦女特症各患君如需要一服補藥請即就尊處經售家購買韋廉士醫生紅色補丸或向上海江西路四五一號韋廉士醫生藥局函購每瓶法幣一元五角六瓶八元郵力在內





慢性關節炎

內科與外科諸醫師，均注重生理的治療法，以醫治慢性關節炎症。

在此項治療法中，以安福消腫膏為外用敷藥中之超羣品，因其醫治關節炎，有特效之能。此能增加合成性與分化性之新陳代謝，對於局部有益無疑。

並能吸收關節之滲出及有毒之排洩。

此為最簡易而最有效之外用透熱法。

ANTIPHLOGISTINE

樂贈樣品，函索可用中文，信面須用英文如下：

The Denver Chemical Manufacturing Company
163 Varick Street.....New York, U. S. A.

美國紐約登佛化學製藥公司

中國總經理：上海郵箱第六百五十號同益洋行