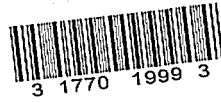


婦
科
學
六卷



MG
R271
5



救主降世二千九百十五年

簡明醫書鑑

中華民國初等醫學婦科書

傳其所有



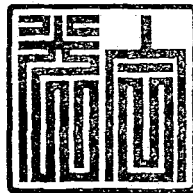
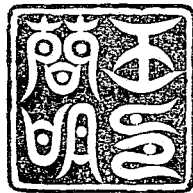
今編書出版如啟同行醫歸正無負苦守三年

前卸腹取胎為救一命事未成只落冤沉半載

婦科總序。嘗觀我國專門婦科等書。所論婦人各病。均與男子不同。余曰不然。婦人各病。不異男子。所可異者。則子宮之病也。夫子宮之作用。一。生月水。二。受胎孕。健壯者。月水宜時。妊娠易成。則無病矣。軟弱者。經期不調。妊娠難生。則爲病矣。考其月水與胎孕之事。成爲婦人之要。亦爲婦人之常。如偶有所失。則患病非輕。故婦人子宮之病。與男子不同也。余將子宮之病。著成簡明婦科一書。以備我國初等醫學入門之用。故是書不備他病也。如患他病。則見他書。患內症有內科。患外病有外科。是書專論男病所無者。故名之曰。婦科學。首論月水各症。次論陰部諸經。再論妊娠分娩。接生產後。所載諸科。理深詞淺。方法俱

備。令習之者。一目了然。則易於明耳。

中華民國五年梅月合光氏序於海城復蘇醫院之醒時軒



簡明醫鑑婦科學目錄

○第一章 女病之原

少有運動 勞心過度 粧飾有害 經期失調
產後失調 產傷失養 毒藥打胎 出嫁時發症
飲食不佳 大便常秘

○第二章 月經

先期行經 過期行經 停經 痛經
逆經 崩中下血 白帶

○第三章 陰部

致病十端 陰部發炎 陰內皮炎 陰液脂炎

陰濁脂炎 子宮新炎 子宮舊炎 洗子宮法

陰砂假皮 陰生囊袋 陰生軟瘤 陰生疔疳

陰皮膚瘡 陰部作癢 陰部畏痛 陰對磨癢

經脂不通 經路閉塞 陰部漏裂 陰部痿脫

子宮離位

○第四章 姙 娠

生育之理 男子乏嗣 女子絕孕 子宮體用

精珠成胎 受胎之據 養胎之理 胞水之用

驗胎之法 辨雙胎法 孕婦累症

○第五章 分 娩

半產 將產証據 辨產証據 臨產証據
辨產順逆 臨產變症 辨吉凶歌

○第六章 接生

臨產所備 臨產服藥 接生十法 正產
偏產 倒產 逆產 橫產
臍帶產 礙產 盤腸產 雙產
怪胎 剖腹取胎 自述

○第七章 產後

胎盤不出 子宮收斂 產前血崩 產後血崩
惡露變症 產後抽搐 產後發熱 產後瘋癲

○第八章 乳

乳益母子 乳 汁 吮乳宜時 別乳宜擇

乳房變大 乳房發炎 乳 癰

簡明醫鑑嬰科學目錄

○第一章 小兒初生

嬰兒草迷 初生各症

○第二章 辨病歌

睡時辨病 醒時辨病 察面辨病 診脈辨病

拍摩辨病 看指辨病 驗糞辨病 觀舌辨病

聽聲辨病 審形辨病

○第三章 體外

生牙累病 口 炎 口 點 炎 口 爛 炎

口 白 炎 口 死 肉 炎 喉 類 等 炎 吸 嗽 核 炎

風 團 胎 毒

○第四章 體內病

新 胃 炎 舊 胃 炎 嘔 吐 便 結

痲 瀉 痢 疾 虫 疾 咳 嗽 喘

○第五章 痘 疹 科

疹 熱 症 種 牛 痘 水 痘 熱 症 疹 熱 症

瘡 熱 症 是 書 自 評

簡明醫鑑婦科學

奉天海城簡明子醫生王合



第一章 女病之原

嘗觀精蘊所云寧醫十男子，莫醫一婦人，醫家每謂婦科諸症，有難於男子者，蓋婦人隱微之處，難以明言，我國既乏女醫生，諸多不便，且或性情乖傲，不肯聽從醫治，或因吝嗇錢財，或偏信巫邪，不信醫生，此乃無法可醫之病也，或因家庭不順，交謫悲啼，或因遠別傷離，憂思鬱結，或因遇人不淑，憤恨難伸，或因兒女夭殤，哀愁過度，此乃七情之病，非徒藥物所能醫也，又有習俗暗損，纏足太小，行步嫋娜艱辛，粉黛濃粧，水銀日久入血

又或自認虛弱，急圖壯健，或調經種子，或旺血滋陰，誤信庸醫妄服熱藥，以致燥烈停滯，元氣日虧，此乃自招之病也，更有苟合私情，貪歡作孽，偶爾成孕，用毒物以打胎，慘不可言，又有因丈夫貪戀，夜分相陪不寐，買嫖務賭，囊篋全傾，耗損精神，傷腦部，此無病而生病也，近聞婦人多有嗜酒嗜煙之癖，好酸好辣之偏，此乃口腹不慎之病也，至於上代遺傳，月經胎產，此乃出於不得已之事，但稍不小心，即成重病，可不慎歟。

一 少有運動 按女子運動固不及男子之多，兼以我國女子遊行騎舞，皆所禁忌，其居鄉者，不獨因操作壯身，且多吸空中生養之氣，較之城市穢濁，損益不同，故城中女子軟弱者多矣，查

西國女子、歌舞遊行、與男子無異、自知運動有益、不覺其勞、倘終日凝坐、則骨肉癱軟、血脈不旺、則月經或閉或痛或難、或子宮生窄、或子核不長、或骨盆不開、甚至身體不長、者亦或有之、此乃女子不運動而生是病也

一 勞、心過度 按女子、心性本屬柔弱、若勞、心過度、憂慮焦思、腦部日傷、腦筋失力、肌肉漸消、月水不調、經期作痛、精球必壞、子核發炎、陰肌無力、故子宮不正、甚致子宮口翻捲者、亦或有之、此乃女子勞、心過度而生是病也

三 妝飾有害 按女子妝飾之害莫過乎纏足與搽粉也、纏足之害、實有碍于行動、而况忍屈受痛、正在當長之年、將有用之肢

而廢其用，是誠何心哉。搽粉之害，實有碍于血活，查粉係水銀所成，其性毒寒，搽之日久，其毒入血，其血必滯，故閉經積血之症，多由此而生也。

四經期失調 按月經失調，最爲女子起病之原也。若當嚴寒或極熱時，奔走勞碌，不自靜息，又有忍受經痛，以致子宮肉皮紅腫，積久生炎不退，而致子宮成病，或血溢不止，或不能生育，或胃失消化，甚至經水積脹，而生血囊症者，可見婦科諸病，多半先因月經失調而起也。

五產後失調 按產後最宜靜養，不宜動作太早，若下體未靜時而速起牀，恐子宮有脫離本位之患，或稍涉風寒，而子宮內皮

起病更易，更有一種陋習，產後用帶緊紮小腹，其意欲將子宮逼回原位，不料反將子宮逼離，此乃出自無知老嫗，弄巧反拙之悞，夫陰部復原，全賴本然之功用，非可人力強爲，且產後不獨布帶不可緊紮，亦宜左右轉便，或仰臥時常更換，庶可免子宮不正之弊耳。

六產傷失調 按產後子宮口或陰道口崩裂，則其婦漸時不覺爲患，難免日後不生諸病，故今泰西各國，接生必請熟手名醫，爲其能識臨產安危，及產後陰部有無崩損情形，遇險立即救治，不徒袖手旁觀也。

七用毒物打胎 按打胎之藥，其性酷烈，如折未熟之瓜果也，往

往打胎未墮、因而致命者有之、或終身受病者有之、事關生死可不畏歟、故奉勸世之爲醫者、如遇忍心害理之婦人、或因子女太多、或苟合私孕、且不可多貪厚資、而爲此事也

八出嫁後發症 按女子因子宮頸拘縮、而見經痛者、或子核痿弱、而見經閉者、每因出嫁時或生育後而愈者有之、若係子宮不正、子宮頸及骨盆統膜發炎者、如犯房事、與生產時、則大有所傷、故百病由此而生者多矣

九飲食不佳 按飲食不佳、則腦筋失養、而身體不健、面黃肌瘦、由此生、蓋因血內紅輪減少之故也、血脈既少、不足供養子宮之用、則子宮本體欠乏、日久恐有痿縮之弊、或子暗或陰

戶因此夾閉者多矣，故婦雖無美味可求，每飲必擇精細新鮮而食之，務令易消化之物，爲合宜也。

十大便常秘 按婦女常因結糞積於大腸之中，或數日，或一禮拜之久一行，實有碍於行經矣，大凡婦女經閉之症，多係子宮頸彎曲，考其彎曲之故，多因大腸積糞而擠塞子宮頸，使月經不得流通，則成經閉經痛之患耳。

考以上各端致病之故，有由此及彼，由輕轉重之勢，細查人身血液，既賴飲食以滋生，亦賴呼吸以運動，一有不合，則由此連及於彼，譬之飲食不足或不佳，則血必薄弱，思慮過度，則氣必停瘀，再不運動，則血多積於內腑，血內雜質不能表洩於外，則

令腦部欠安、漸起血中積熱之患、此乃身病之基也、更爲婦女陰病之原耳

第二章 月 經

夫月經者、乃子宮所生之液、以備胎孕之需也、自經至迄經絕、約歷三十年、經未至不孕、經絕不孕、經停不孕、行經遲早、在乎國度寒熱、居寒則遲、居熱則早、故寒帶女子、二十歲而經始通、熱帶女子、十歲而經有行、惟居溫帶者、和乎中也、所以印度女子有十歲而生子者、此則發洩太早、年至三十而形態已衰老、不復能孕矣、近北極女子有二十三、四歲而經始行、有六十歲尙能生子者、此不可一例而論也、經行久暫、或二三日、或六七

日、其多少在乎體質、壯健則多、羸弱則少、多約六兩、少約二兩、無定、凡無病女子、月經每以二十八日、或一月一至、按期不移、其色紫而不臭、其質膠而不結、此乃經行之正也、如受孕後、子宮之液暫停不生、所以妊娠則無月經、及分娩後、血多流入乳內、所以乳哺嬰兒之時、亦無月經、及一年後、月經還復、則兒亦當斷乳矣、凡女子月經未至、與已至、身體性情迥乎不同、月經既至、尻骨盤變潤、乳漸大、此乃身體不同也、初時有童心、好嬉戲、今則莊重如成人、初時不知避忌、男子、今則羞怯畏人、初時渾然無知覺、今則有懷春之意、此乃性情不同也、按女子之病、有異於男子者、則月經與陰經之患耳、故今考月經之病、

多端不一、有不及期而經妄行者、有過期而經滯行者、有停經閉塞者、有經難作痛者、有逆行者、有崩中下血者、故今畧舉各症、簡錄於後

先期行經 按此症乃經水先期一至、或月來兩三次、或淋漓不斷、或頻來頻止者、其色紅紫不定、多少不一、按古醫所論、此係血熱也、余考其症、非獨因血熱、而亦因經腑受病、或發炎、或傷損、或無力、不能提收血脈、故經血先期妄行而不止也、久則骨蒸虛熱、血脈虧少、面黃肌瘦、劇者而成枯血之症矣

療法 先宜收斂、次宜補血、如毛地黃、圭厄禁、耳臥達、鉞澳等、鐵木勻水 主治經血妄行、淋漓不止宜服

鐵綠酒 二打拉門 番木鱉酒 二打拉門 水 六安土 勻六次用每日三服耳臥達

製丸 主治經血妄行宜服納入陰戶亦可

耳臥達膏 二林七 炭匿酸 三林七 桂尼精 三林七 合一丸每日二服

清經湯 主治經水先期多來有熱者宜服隨症加減

地骨皮 錢五 白芍 錢三 熟地 錢三 青蒿 錢二 黃栢 錢一 茯苓 錢二 水煎服

活經湯 主治經水先期少來有熱者宜服

生地 錢八 地骨皮 錢三 元參 錢八 酒芍 錢五 麥冬 錢五 阿膠 錢三 水煎服

七療驗靈丹 啞羅沒藥丸 桂拿鐵丸 女金丹 鹿胎膏

逍遙湯 檸檬阿莫尼亞鐵勻水 均可試用

過期行經 按此症乃經水過期而行或兩二月一至者其色淡

或黑紫、或多或少、或一潮則無者、按古醫所論、此係血寒也、余考其症、非獨因血寒、亦有因氣熱煎熬血液、使其虧少、故經水過期滯行、而無多也、久則身體虛弱、胃氣無力、過午發燒、腰膝酸痛、虛膨喘嗽、劇者而成無經之症矣

療法 先宜散熱、次宜補血、沐浴散步、保養身體爲要、如有熱

宜用安替排認 二十林士 服之、以退其熱、如便閉宜用草麻油 四打拉門

服之、以導其滯、如胃有虫、宜用山道年 二十林士 服之、以殺其虫、如

血薄宜服鐵劑以補之、如子宮病宜用耳臥達以行之

鐵齒勻水 主治經血不調、血脈虧少、宜服

磺強鐵 二十林士 双炭養齒 一打拉門 哥羅方酒 二打拉門 大黃製酒 二打拉門 瓜沙

水二打拉門

水六安士勻六次用三日服

補經湯

主治經水後期血脈不足者宜服二三劑

當歸錢三

川芎錢二

熟地錢三

酒芍錢二

續斷錢二

肉桂錢一

柴胡錢一

水煎服

定經湯

主治經水先後無定期宜服三四劑

兔絲錢八

酒芍錢八

當歸錢八

熟地錢四

茯苓錢三

山藥錢四

芥穗錢一

柴胡錢一

水煎服

煎服

助經湯

主治經水數日一行宜服三四劑

茯苓錢五

陳皮錢五

白朮錢三

酒芍錢三

山藥錢二

杜仲錢一

兔絲錢二

水煎服

七療驗靈丹

乃補血調經之聖藥也其次啞羅沒藥丸桂拏鐵

丸檸檬阿莫尼亞鐵勻水

鐵木勻水

均可試用

停經 按停經之症，有因血枯而停者，有因經脂閉塞，其經不得外洩者，考此症之由，得法不一，有忽然而止者，有緩緩而閉者，有數日而來者，有經年不至者，如身無別病，不足為患，若頭痛身熱，則係風濕所感，便秘腹痛，則係燥糞所結，面赤心熱，則係瘀血所成，陰中腫痛，則係熱毒所阻，如室女無經致病者，多係經路不通也，故療是症者，不可執一法而醫之。

療法 外感宜表，便秘宜導，血瘀宜活，陰塞宜通，宜沐浴，如血薄者，宜服鐵劑藥以補之，如子宮病者，宜服耳臥達以行之。

一法用耳臥達二林十 清鐵粉三林十 亞羅一林十 合一丸每日早晚二服

山道年每晚服五林十 連服三夜或與草麻油同服亦可

如斑蝥酒亦能行經先服一滴後漸加至八滴爲度 硃礬亦可

破經湯 主治經水停閉腰腹作疼宜服

香附錢三 元胡錢二 酒芍錢二 川芎錢一 川軍錢三 牛膝錢三 紅花錢三 桃仁錢三 砂

仁錢二 三稜錢二 莪木錢二 甘草錢二 水煎服

益經湯 主治血枯經閉宜服七八劑

當歸錢五 酒芍錢三 焦朮錢八 山藥錢五 熟地錢六 丹皮錢二 沙參錢三 柴胡錢一 杜

仲錢一 人參錢二 甘草錢二 桃仁錢三 水煎服

痛經 按此症有女子初行月經一二次痛者後則不痛此非爲

患不必醫治有每至經期以前腰腿如折小腹如刺尻盤之

骨前後左右痛不可忍經至漸減經止則愈考此症之由多

因子宮頸、太緊之故、或生瘤、或生假皮、故行經以前、發炎時、有碍腦氣筋、促動令其不安、每有白色之皮、隨經而出、如此者、必難生育、其人多瘦弱、自以經期爲畏慮、按日無可禁止矣。

療法 有四、一因經閉塞閉、或變曲者、宜用探管、緩緩通之、或用子宮刀割之、二因腦筋作痛、宜靜坐熱水盆中、或服鴉片酒、合綠養冰服之、或印度麻膏、或蘆茄、了葛、甘松鏗、阿魏、麝香、圭厄禁、鈹溴、均可擇服、三因子宮發炎、大抵行經時、感受風寒、宜服表劑、或草烏頭酒三十林士、輕淡醋水一兩、哥羅方酒錢二、八兩、勺八次服之、如因大便秘塞者、宜服磺強美錢五、瀉之、或草麻油潤之。

通經湯 主治經痛

當歸錢五 酒芍錢五 丹皮錢五 焦枝錢三 白芥子錢一 柴胡錢一 香附錢一 黃芩錢一

鬱金錢一 甘草錢一 水煎服

逆經 月經有由肺胃而出者、有自大腸而出者、凡婦人吐血、便血、每月依期而作、按此症、乃月經不順行也、有偶行者、有常然者、但身無他病、不必醫治

療法 宜按病施醫、或止血、或順氣

順經湯 主治經前腹疼吐血便血

當歸錢五 熟地錢五 酒芍錢二 丹皮錢五 茯苓錢三 沙參錢三 芥穗錢三 水煎服

崩中下血 按血崩之症、乃係經脂放大之故也、考其致病之由

多因經期、或產時經水旺行、激發子宮或扭動、或跌撲、使經脂受傷、或發血脂破裂、以致血脈妄行、今考此症、與吐血、便血無異、最易傷人、蓋血妄行於胃、則為吐血、妄行於大腸、則為便血、此則妄行於子宮也、日久則令人身虛、無精神、頭昏脈弱、不思飲食、而黃肌瘦、劇則週身之血、由此而洩矣

療法 宜靜臥內服收斂藥外用藥棉堵塞陰戶方列於後止經勺水 主治經血妄行不止

鐵綠酒

二打拉門

毛地黃酒

一打拉門

耳臥達流膏

三十林士

水

八兩

芍八次日三

服晚用炭匿酸

三十林士

白水送下

如不止用葯棉蘸炭匿酸納入陰

戶

止經湯 主治血崩昏迷

生地兩一 焦朮兩一 生黃芪錢三 當歸錢五 黑薑錢二 人參錢二 地榆炭錢三

棕炭錢三 五味錢二 黑芥穗錢三 水煎服 漢山漆研末服之極効 紫降香

為未每服一錢 白水送下 亦能止血

老經湯 主治老婦經水復

人參錢八 生芪兩一 熟地兩一 焦朮錢五 阿膠錢一 甘草錢二 山黃錢二 香附錢一 木

耳炭錢一 黑芥穗錢二 水煎服

健經湯 主治經前洩水

人參錢五 茯苓錢三 焦朮兩一 巴戟錢五 苡仁錢三 車前錢三 澤瀉錢三 水煎服

白帶 按此症乃子宮內皮所生之液，畧似炎症，稠者如膠，清

如水、色分黃白絳綠之不同、考此症多因身弱而致、或子宮倒前、倒後、發炎、或因房事過多、或或因期產後失調、或因兒乳欠食、此皆患帶之由也、久則更令身弱、以致心跳、便秘、腰痛、煩悶、食不消化、無精神、漸至陰戶寬鬆、或交媾時疼、不能生育、有日日流者、有經年不愈者、大概經產之婦人多過室女、過四十歲則漸少矣

療法 宜補身爲要、勿居濕地、常服收斂之劑、亦宜節射水洗之、鐵綠酒可常服、炭尼酸、桂尼精、兒茶酒等葯、均可服之、如架波匿酸、淡碘酒、銀丹水、鉛霜水、硼砂酸水、皆可洗之、炭匿酸、白礬、硼砂酸末、皆可上之

完帶湯 主治赤白帶下

焦朮^{錢二} 人參^{錢二} 酒芍^{錢二} 車前^{錢三} 山藥^{錢三} 茯苓^{錢三} 澤瀉^{錢二} 川柏^{錢三} 水煎服

第三章 陰 部

大凡女子骨盆之內、陰部各體、位置相連、皆湊合以適其用、其中名目甚多、分內外之戶、有陰道、溺脬口、會壓陰膜、並子宮等是也、外戶於內戶皮外交界處、外生嫩毛、內含黏液、陰道於陰戶內、上有溺脬口、其肌即會壓、形分三角、有扶助諸經、以免澀落脫離之用、能軟能硬、內戶由陰道下、直達於內、亦連會壓能舒能縮、內含液核甚多、功能生液、致於陰膜、乃一薄膜、係內皮雙層生成、遮住子宮口、此層破後、方可察驗子宮、試觀子

宮上下前後湧動、諸多功用、寓如其間、不僅爲孕育而設、他如直腸膀胱及小腸等、旋脹旋空、位置永不改移、其妙處非人所能測度、此乃神工造化之巧也、雖然安置相宜、必得時加保護、預防其害、則無更改、倘有失調、而形體功用必壞、故女子致病之由、多因陰部而起、其致病始末情形、畧舉數端、簡錄於後

一 凡因產後損傷之患、有子宮頸與會壓肛門裂爛者、有骨盤統膜與陰戶兩旁積瘀血者、及子宮翻捲等

二 凡因陰部各體產後反常之患、則在子宮或不收縮、或離本位、或前後不正、或發炎、常流白帶等症

三 凡因陰部遺傳之患、則有子宮不正翻捲者、或有子頸生短、或

陰道縮窄、或子核不生、或全無者、陰膜質厚、經脂不通等症

四凡因跌損致傷下部之患、則有子宮彎曲歪倒與褪落離位者、

或血脂破、崩漏不止者、或傷骨盤而扭脫者等症

五凡因陰部生癰之患、有子宮子核子頸陰道各處、皆可生癰、其癰有軟硬之不同、如痛經、閉經、月經不調、白帶等症多因此而成也

六凡因骨盤統膜發炎生明汁之患、則令子宮生歪、子核生大或

雖經作痛、腰骨作痛、陰戶積脹紅腫等症

七凡因用器具查病節探尿致傷陰部之患、或染其毒、或被其激、或受其風、則令該經多能發炎、腫痛常流白帶等

八凡因受染梅毒之患，則令溺脂流白濁，或生魚口，或令陰部內皮潰爛，或生假皮起砂皮膚等症。

九凡因設法打胎致病之患，則令宮子內皮發炎，瘀爛與骨盤連網統膜發炎，血經受毒，或胎死腹中，或胎盤未落，在內成毒等症。

十凡因陰部之患，多有累於他經，累心則跳而忙者，累肺則喘而嗽者，累胃則脹而不食者，累目則赤而生翳者，累喉則痛而腫者，累腦則昏而則痛者，累血則熱而少者，累液則乾而枯者。以上十端，乃誠婦科致病之要理也。學醫之士，臨產當細心研究考察，洞悉病係何原，方可施法，必得先療其根，其根既除，

其末不葯而可愈矣

陰部發炎 夫發炎者，各經都可有也，或發於一處，或累及他經，先則紅腫，後則潰爛成瘡，有不療而愈者，有日久延纏者，其病多因不潔，或傷損，或出痘疹，或房事過度而致，按此症如不速愈，則成舊炎之患也

陰內皮炎 按此乃發炎之輕症，初則無毒，不過內皮發紅微腫也，起之甚急，而愈之亦速，亦有由輕轉重，由新變舊者，有生肉砂者，有結假皮者，考其致病之由，多因感寒受濕，結液不潔，或子宮流出惡水淹爛而致，劇則轉成舊症，而爲白帶矣

陰液脂炎 凡液脂者，在內戶之中極多也，脂內有液核，如脂發

炎、多累於液核、甚至週身液核都受其累也、起病之時、惟覺陰具熱痒紅痛、液核生液甚多、氣味臭惡、流到腿膝亦爛、連及溺脂亦發炎、則小便時痛、房事時亦畏痛、考其致病之由、多因受孕後而起、或因他經發炎而累、如因受孕而起、產後便愈、亦有因此而墮胎者、若係他炎而累、則愈期無定矣

陰溺脂炎 按此症多染外毒而致、乃係白濁也、雖與上炎相仿、惟覺腫痛畧劇、小便頻急、溺時更覺熱痛、所流之膿稠白或黃、陰戶口之皮有時淹爛、其膿有毒、亦能傳染他人、劇則亦能轉成下疳、或魚口之症矣

療法 以上諸經炎症、俱宜敗熱、有毒宜發表之劑、次宜瀉之、

再宜浸洗敷法，如淡架波匿酸、硼砂酸水等頻洗，敷用麩子胡麻子面，或沸水皆可，如痛宜鴉片酒林十五服之。

清炎湯 主治陰中各炎服之

連翹錢三 双花錢五 花粉錢四 元參錢三 生地錢二 白芷錢二 桔梗錢二 川貝錢三 赤

芍錢二 陳皮錢二 黃芩錢二 甘草錢二 水煎服

子宮新炎 按此症有限於子宮頸內皮者，有限於子宮本體內皮者，亦有二者兼患者，乃常見之症也，新者起之甚速，而愈之亦快，劇者雖轉成舊炎，亦不覺其苦耳，惟腰腿酸疼，白帶常流，亦有累及直腸，而患痢疾者，考其致病之由，多因產傷，則令子宮不能收回原位，或房事過多，或久居深閨少動，少吸空氣，或

先天不足、生質軟弱、或後天不足、如生瘰癧、或陰中他炎所累、或經行時感受風寒、忽然經停者、或痘疹疔毒等、皆係此症之基也、按此症每多易治、倘患者自慎其身、照法醫治、自無危殆之理也

療法 宜靜養爲要、切勿動作、於痛癢宜服鴉片、或綠養冰等、不獨能安腦筋、兼可減其炎勢、大便結勿重瀉、可服草麻子油潤之、如腫可宜熟蕤子、胡麻子面、爛飯等頻敷、腹下至發濕膿之候、宜用溫水皮節射洗、陰中以淨之、日宜三四次、直至全愈時方止、如不見愈、可換治舊炎之法而醫之

子宮舊炎 按此症乃由新炎日久而成也、其勢與新者稍減其

炎、或子宮內皮、或子宮頸內皮、限於一二處、其餘內皮均無炎勢、亦無痛苦之狀、惟日流白帶、與新炎相同也、故婦人陰經病中、常以此症爲最多、雖暫不爲劇、久之該處腐朽、每可致陰經受禍甚深、而症轉成危險者多矣、亦有延及肺體發炎者、亦有累於眼中睛衣生肉砂者、致於月經不調等患、必藉此而生、或因之而不能生育者、是豈可不甚歟

療法 宜理其居處飲食、莫居潮溼酷暑之室、宜通風、勿飲暴辣極酸之物、食宜清淡、改換水土、沐浴運動切不可少、宜服補劑改病劑潤藥消散之品、如痛熱服安知必林^{二十}加桂尼精^{十七}士^林或用鴉片陰尖丸、納入肛門內、再宜敷洗之藥、宜按前法、洗後

勿令葯水久存於子宮之內，如潰爛宜用葯棉蘸硼砂末甘油，或銀丹水，架架匿酸水塞之。

洗子宮法 按子宮炎症，射洗之法甚妙，但用時須加小心，勿拘所用何藥，或清水 一不可深入子宮之內，恐有風射入，或脹大子宮，使其失力痿廢 二如洗後宜將藥水立刻流出，故凡節射時宜用撐，將子宮口撐開，所用之水節，宜有回頭之孔，隨射而水隨出也 三節射之藥，如碘酒，銀淡養，架波匿酸，磺強星，磺強銅，雙汞汞，硼酸等皆宜開淡，先用暖水洗射，隨後方用葯水，其熱宜八十五度 四凡遇子宮質軟，將腰彎捲歪摺之候，切不可射，又如月經行時前後亦不可射，蓋節射一事

本非甚難、必須試用、始能無礙

陰砂假皮 按此症亦係發炎而累成也、攔開陰戶則可見矣、自子宮口外、即子頸一路、皆有浮膿、若用水洗淨、則見該處紅點、帽血、如眼蓋內皮起肉砂、劇者生假皮、如手掌、其處浮而不陷、久則累及陰道各經都起、上累眼與咽喉、內累臟腑失其功用、則令身體軟弱、血薄、瘰癧、經水妄行、痛癢不安、白帶常流、行房後疼痛、有流血者、不能受孕、此其病狀也

療法 宜用挖羹將肉砂刮破、令洩餘毒、次宜節射洗淨、用硼酸甘油棉塞、三日一換、或用炭匿酸棉塞亦可、致於內服之藥、按症施醫、不可拘於一法也

陰生囊袋

按此症乃係瘤類，生於陰中無定處，外有包皮，內結

肌球，脂粉不一，由小漸大，亦無痛癢之狀，久之有碍於生育也

療法 宜割破放其質汁，洗淨或用銀丹錠製，或用烙製其囊

陰生軟瘤

按此症乃係瘰肉積成也，形如飯蕊，無皮色紅，考其

致病之由，多因產時努力，或損傷破裂，不速封口，積血染毒而

成也，由小漸大，根細頂翻，動之出流不止，久則消耗氣血而殞

命矣

療法 宜用陰撐，撐開陰戶，或割法，或製法，或勒法，宜加小

心

陰生疔疳

按此症乃係傳染而得也，多生於子宮頸，與男子下

疔無異、有潰爛流膿者、有傳毒入血者、有延累他經者、等等不一、治法詳見於外科花柳篇中

陰皮膚症 按此陰部中皮膚之症、與週身同、欲求其詳、可於外科首章見之、考陰部皮膚症不少、最常犯者、惟癢癬、汗斑、水、蠃癩、大沙蹄、癩風、血蛇數端、按癢癬一症、與陰部生假皮畧同、惟覺紅熱澀之不同也、汗斑一症、點粒更多、皮厚而實、兼起發炎之症也、水蠃癩、紅熱微癢、兼起小泡、破則流水生瘡、有兼溼尿症、流醃其痛更苦矣、大沙蹄生於陰戶之中、脹於外有大如人頭者、墜將及膝矣、紫癩與血蛇、若生於陰具要路、其患較重、於外層者則輕矣、以上各症、初起時即熱癢微痛、類似

陰戶發炎之狀，者臨症須細心察明，乃免錯悞也

療法 宜沐身體，改換水土，內服宜補劑，改病劑，外宜射洗劑

陰部作癢 按此症乃係陰部腦筋受鬱也，察無他狀，惟作癢甚

劇，搓擦難禁，平時尚可忍受，每因行路身汗，或於經期前後時，即癢不可言，若以擦搓太甚，則破皮流血而微止，久之則令內焦痛，或生紅粒，或累成瘡，或延及肛門，大腿等處，乃誠一纏綿之症，而晝夜不安矣，考其致病之由，多因身弱不潔，便糖白帶，或染梅毒，或受孕生瘤，或內炎發出穢質所激，或內液妄生，則實足以令其腦筋不安也

療法 其癢者乃係病狀非原也，按此症必須先察其原，以去

其根而癢可除矣。倘屬白帶穢質內液所激，則宜止之，故療是症者，則無一定之方，必須見症施醫，不可拘於一法。如止癢之藥，可以鉛霜^{三十}架波匿酸^{士林}鴉片酒^{一錢}水^{十兩}和勻，節射陰部，日三次可漸止其癢，或用炭匿酸藥棉塞之亦可。再薄荷冰、沙利先酸、綠養冰、几阿蘇等，皆可化水射之，或爲尖丸納之，藥棉塞之皆宜。其餘利小便、沐浴、運動、換水土、服補劑、平腦安筋之法，此其大概而治之也。

陰部畏痛 按此症亦係腦筋受病也，雖無多見，亦非希奇之症。平時不覺爲難，惟交媾時，痛不可忍，考其致病之由，必因交感發液時，而激動腦筋而作也，故無專法以療之，必須各房以養

之

陰對磨癢 按此症乃係熱尿，或內液流出而醃爛也，幼女居多，其狀紅腫熱痛，如生水皰癩，流汁不乾，醃爛無皮，惟無結痂深潰之狀，如候其自愈，恐陰戶之肉，聯合而成實女矣。

療法 先宜散熱爲要，汗下利三法皆可，外治宜用腥養粉或爐甘石粉撒之，黃汞養油膏，或石灰水和油抹之，其要惟陰戶中須用油紙，或藥棉隔之，日換一二次，以免合生一處矣。

經閉不通 按此症多生於室女，俗稱白身，非生而無經者，乃經閉不通之故也，按女二七而天癸水至，任脈通，而經行則無病矣，若任脈閉，其經不得外洩，隨反散於血中，初則不覺爲病，

漸則累血生熱，久則週身液核煉乾，使百體不潤，故現頭疼身痛、氣虛心熱、喘嗽虛膨、腰腿酸痛、過午發燒，至晚尤甚，天亮汗多、腸胃內炎、大便乾結、陰中熱腫、小便不利，亦有與口鼻潰爛者，此則轉成疴疾矣，以上所現之各狀，皆非本體之病，乃因經不外洩所累也，故療是病者，必先通其經路，使經水洩出，其他病不療而自愈矣。

經路閉塞 按此症與前畧同，惟經水洩入子宮，因經路有阻，而積脹於內也，有因子宮口緊閉，或子帶彎曲，或因室女陰膜質厚，或陰道生瘤，俱有碍行經也，如子帶一路漸閉或半塞，則爲閉經症，又曰難經症，此常有之，如全塞者，則子宮積脹如受孕。

漸至子帶損破、或統膜發炎、亦易潰爛、即有性命之憂、故成子宮積血之症矣

療法 按以上二症宜探割二法、足以補救、然其患在幽隱細微之處、故醫者當審查情形、方可施割、按應割者、約有數端、當分而論之 一塞閉在子宮上下口及頸 二陰膜蒙閉 三陰道全塞 四生成全無者、以上四端割法精微、非淺醫所能爲也、如遇此症者、宜用探經管通之、如不見愈、可令其速至醫院、故此割法勿庸贅贅

陰部漏裂 按此症多因腳蹄刺傷後、或生瘡、過產之時、使陰中肌體損裂、必至互相通達、有尿入子宮者、有糞出陰戶者、有子

子宮破裂其血流入統膜者，各狀不一，其統名之曰漏裂症。療法：先將大小便放出洗淨，再將陰戶攥至見其漏裂處，如潰爛，用銀丹定製之，或鐵烙燒紅將裂口製之，候其自生肉芽而愈，否則再製可也。但裂小者可宜，如裂大者，必用縫補之法。用架波匿酸水，或雙綠汞淡水洗淨，用貓腸線縫之，按日滌洗潔淨，內用藥棉塞之，三四日勿令大便爲要，應服藥以結之，至將收口時，可輕瀉之，或以水節射之亦可。

陰部痿脫 按此症之狀，患者自覺陰中有物在內，熱脹不舒，屢欲逼努使出，如走動用力時倍甚，察驗下部如泡，脹於戶外，摩之滑軟不實，故此則名之曰脫經症，考其致病之由，多因努力

傷損、會壓失力、無收縮之功、使三角底活肌鬆褪、乃痿脫之原也、如下肌失力、則脫陰、上肌失力、則脫子宮、前肌無力、則脫膀胱、後肌失力、則脫直腸、有單脫者、有兼脫者、有忽脫者、有漸脫者、如單脫者、尙可療愈、若兼此兼彼同時脫陷、乃關緊要如忽脫者、用法弄正、令患者靜臥數日、即可自回原位、倘漸而脫者、則愈無定期、久必轉成舊症矣

療法 各體痿脫者宜利大小便、令直腸膀胱空空、令患者於床伏跪、臀豎而胸貼於席、醫者手指抹油、盡力將脫出之體、推回本位、外用收斂葯水節射以縮其肌、再用布包紮其腹、以助其力、令患者靜臥勿勞、數日勿使二便積脹、內服補劑、或收斂

之劑、脫如出日久、此法不愈、或升而後陷者、可宜縫補會壓之法、或將陰戶前後肌肉、一並縫窄、但此等割縫之法、非洩醫所能爲也、故不及多贅

子宮離位 按此症不一、有上升如腹中者、有下脫於戶外者、有倒前倒後者、其統名之曰、子宮生歪、此乃女子常有之症也、考其致病之由、可分四端 一子宮生大 二護子宮肌無力、三物壓脫離 四牽扯不正 有此四端、皆能令子宮離位也、致於子宮生大之故、多因本體炎腫生瘤、或內積水血液等、或產後不收縮、此皆生大之原也、致於護肌無力之故、多因會壓潰爛筋絡鬆、骨盤大、此皆令子宮脫離之原也、致於物壓之故、

多因肌力努用、或生膨脹、內積水血胎液等、此皆能壓子宮之原也、致於牽扯不正之故、多因骨盤連網、或統膜等生液膠、陰肌生疤、肌筋束短、此皆牽扯之原也、子宮既歪、而子頸亦必失力、或彎曲、抽縮、直陷、翻捲、各式不一、以上所錄、皆子宮離位之原因也、致於離位之狀、則令陰中各體不舒、骨盤覺脹、腰腹常疼、行動更甚、不能任物、白帶常流、月經妄行、房事作痛、不能生育、倒於前者、則碍經路、即有經痛與經閉之患、壓於膀胱或直腸、則有碍二便之功用、按此症者、初則不覺爲患、久則累病甚多、醫者孰思靜察、逐細推求、自然明白、非但此也、其餘臟腑各症、每由子宮而累、然則子宮之功用、誠婦科至要、如何得

其保全、首貴腦筋與血脈調勻、次子宮本體安舒、三子宮要時時平正、無歪曲墜落、如此則功用完全、月經調而胎孕易成矣

療法 首宜令子宮復還本位、次宜安穩不再脫離、如墜落者、宜前法醫之、如子宮內皮生瘤、或生瘡、或內積脹、宜照法除之、所用斂藥、爲炭匿酸最佳、或服或射或帶皆可、內服宜補、如土的年鐵、耳臥達、或用冷水洗射、或用鹽水沐身皆可、致於歪倒彎曲者、多用扶陰器具、入陰扶之、致於扶法、必須手敏心靈、苟不知理、最易致傷陰戶、故此法必須各外小心、按扶子宮之器、其類最多、惟用軟性者係鰓魚骨造成、外包德慶膠、似較其餘易於出入、致於用器置入之時、宜在每早置入、至晚臨睡

時拏出，凡器入子宮後，而患者自己不能除出，必須醫者時時察看，有無傷其陰肌，切不可直於不理不看，按此法治是症者固屬甚妙，惟我國女子寧肯忍症，不肯受醫者多矣，故今簡錄此章，惟令學醫之士，知有其症，治有其法，與實行療法上，並未深載耳。

第四章 姙 娠

生育之理 眞神造萬物，都令有生育之權，惟孤陽不生，獨陰不育，必得陰陽相通，而孕可成矣，故世之初，首造一男一女，配合偕老，爲人道之常，房事有度，則終身強健，子孫蕃衍，反此則生機不暢也，所以男子多妾，嗣續轉艱，女子入娼，妊娠罕見。

此造化主之權能、順逆禍福、惟人自招耳、蓋人生育之源、男子則在外腎、女子則在子宮、如男子無外腎、形狀近似婦人、女子無子宮、性情頗類男子、其理相同、倘男女閹割、皆不能生育、若斲喪失去功用、則亦與閹割無異耳

男子乏嗣 大凡男子之嗣者、多因自戕賊斲喪者也、約而言之、則有數端、以手洩精一也、童年受室二也、房室無度三也、多置妻妾四也、擁妓宿娼五也、鷄姦亂常六也、有一如此、害即隨之、或陽痿不舉、或精薄無力、或甫交即流、或染疔瘡、皆虛弱所致、蓋特力縱恣、必有衰敗之憂、若及早悔改、或可補救、務須痛戒慾念、除斷根源、至於醫治方法、止宜補益身體、令之壯健、內

服人參、黃連、桂尼鐵酒之類、外用海水或鹽水、徧身洗擦、緩圖功效、倘妄用壯陽之藥、助其淫慾、必至虛弱更甚、不可救療、戒之戒之、間有無子之故、因精脂塞住、精出不暢、或無精虫、或溺脂塞住、累及精道、或外腎收縮而小、或外腎變大而軟、或外腎雙縮入腹、不落腎囊、有一在腹內、一落腎囊者、可以生育、或跌打損傷外腎、或久病虛弱、不能行房、又有外腎生癰、或生疔疳爛壞、或精溺由別路而出、大概淫慾所致、否則父母淫慾遺累、胎中感受、噫一念之邪、片刻縱恣、或累及終身、或害及子女、人奈何不知痛省乎

女子絕孕 大凡女子不孕者、除斲害之外、亦有數端、或子核病

或無子核、或子脂塞佳、或子脂變窄、或無子宮、或生癰疔瘡瘤、或子宮不正、彎曲翻捲、上升脫落、或陰道太短、太直、太小、或不通、或無陰道、又有經水不調之病、或閉經、或痛經、白帶、子宮不安、身體虛弱等、俱難受胎、又夫妻年不相當、往往無子更有性質不同者、此皆不能生育也

子宮體用 按人百體各有所用、無一虛設、而功尤大者則有二、取百物之精華、消化輪運以養一身者、臟腑之功也、知覺運動外而燭照事物、內而主宰百體者、腦之功也、生育子女、綿延繁衍者、男子則外腎、女子則子宮之功也、按子宮位居尻盤之內、膀胱之後、直腸之前、有底有頸、有口、上大下小、底在上、口在

下、底寬一寸三分、長二寸、厚七分、與口相接者、曰陰道、其口曰戶、子宮中空處、曰房、房形三角、一在底左、一在底右、一在口、故名之曰三角房、房底左右各有一小孔、甚細、僅容豬毛、房底外、左右各有一脰、曰子脰、長約二寸五分、一端與角之孔相通、其尾、一端畧潤、披展如絲、垂於子核之旁、子核在子宮左右有蒂、與子宮相連向外一端、有筋帶與子脰相繫、通於子宮左尾、此乃子宮形体部位、致於子宮之用甚大、按月生經一也、藏蓄胚球二也、承接男經三也、孕育胞胎四也、有此四用、則知生育之故了然矣

精珠成胎 按子宮雖有生育之能、若無經珠則不成孕矣、故精

珠生於子核內、其形如泡、大似綠豆、小如魚子、內貯清液、即陰精也、有多至二十顆者、少僅十顆、大約常人十五顆爲率、男女交媾時、男精自陰道略入三角房、有時由三角房、透入子脂之尾、即把罩子核精珠感動、迸裂入子脂內、與男精交會而成胎、漸行入三角房、是爲受胎、初僅如露珠、至十二日大如白豆、外生蒙茸、畧似絲毛之形、剖視胚內清液、中有兩粒、一圓一長、長粒漸成人形、積日彌大、圓粒積日彌小、及生胎盤、則茫然無有矣

或問室女、與老年、子宮與婦人有異乎、曰女子月經未至前無精珠、一異也、未破身時子宮、下有薄膜捫閉、僅一小缺、通流

月水二異也、婦人裂一珠、則成一孕、裂兩珠則成雙胎、亦有三胎者、若至年老則未裂之精珠、亦漸乾枯、至經絕時、則精珠亦不生矣

受胎之據 按婦人子宮、陰道、子頸、子核、各處無病、承受男精即能受孕、成胎後惟覺子宮內改變、或快樂、或不適意、與平日迥異、即是懷胎之証矣、更有無所覺而受孕、如婦人醉寤中、行房懷胎者、大概不能拘定一說、受孕後精珠行至子宮、二十一日而成胚、子宮內脈賸迴賸、漸漸生大、密如網羅、有血流入子宮、使本體漸大漸重、足月時則子宮彌滿、其頸亦脹開不見矣、及將產時、子宮重約四十兩、產後時復縮而小、妊娠四月、胎居

尻骨盤內、漸長漸高、五月子宮之底幾至臍、六月當臍、七八月在臍上、九月在胛骨下、足月時子宮長約一尺有零、濶約七八寸、大小腸並因子宮推逼而上、分居左右、異於平時、此一定之理也

養胎之理 按精珠初成胎時、則子宮生新皮、捲折以包之、胚外蒙茸、似絲毛之物、變爲血脂、子宮新生之皮與之相連、相連之處、在子宮底之兩旁、左多過右、是爲胎盤、漸長而大至九月其徑五六寸厚一寸、中生一帶、透入兒臍、是爲臍帶、足月時長約三四尺、亦有短至八寸者、圍繞於兒頸、或一週或二週不等、胎盤之體、半爲孕婦血脂、半爲胎兒血脂、互相參接、使母之血

液滲入兒之血脞，以養育之。臍帶內有兩血脞，一赤一紫，赤者自胎盤入臍，通兒全體，入迴脞變紫，由心轉出臍，復還胎盤。由胎盤隨入母身，周流不息，此係母子命脈相關處，凡嬰兒已出世，臍帶未斷，摸之尙能跳動，因帶內血脞通行之故。待兒哭時，肺能呼吸通血，胎盤無所用，帶內脈脞始塞而不流矣。若雙生則胎盤臍帶有二，不相連屬，推之三胎以上皆然。

胞水之用 按胎胞內有水，其用有四，初時養胎一也，母腹有時偏寒偏熱，此水能勻節適中，令嬰兒安二也，母或傾跌，此水能保護嬰兒不震動三也，足月分娩時，此水能逼子宮之口易開四也，水色清潔，或微黃，平人大約一二斤，多或至數斤，有

婦腹大異常者、爲此故也、兒在胎胞內、足向天、頭向地、背居母前、腹向母後、頂居胎胞正中、有時畧偏左右無妨、此胎孕大畧也

驗胎之法 接受胎証據、非止一端、須參互考究、方能準確、一無病婦人、經期月水不至、待下月復不至、一欲嘔、因子宮內皮不安、上累及胃、或時欲食、或不思食、或早嘔、或晚嘔、或常嘔、有一月後見此症、至三月則止矣、亦有嘔至臨產者、亦有不嘔者、三口中多水、此因子宮不安、累胃液核之故、四乳漸漸大凸、周圍色黑、四五月後略生乳汁、五小腹大覺滿、摸之實、六胎動、四五月即覺有自動者、有因子宮忽離、子宮上行腹中而動者、

七以耳近腹切子宮底聽之，若有孕則胎盤聲，顯然可辨，如風箱響，如吹玻璃瓶，其聲常與母之脈至相應，如一分鐘一百二十分爲一分脈八十至，聲亦八十響，左多過右，八若必欲試準之法，可令婦人立，醫者以指入陰道，按子宮口向上一挺，少頃俟之，即覺胎自上下墜，蓋兒在胞內水中，被指逼而上，復又落下也，以上八法細心參合試驗，自能確然無疑矣。

辨雙胎法 大凡雙胎常有之，三胎不多見，四胎更少也，致於辨法很難，然亦有數症可據，五六月時，摸試子宮底中平，而左右並大一據也，左右並動二據也，重累過度，有時壓住大腿血脈，血通行不如平日，腿脚腫三據也，胎盤之聲更大易聽四據也。

嬰孩心跳聲有二、或一上一下、或一左一右五據也、有此五據辨之、可微知其畧耳、有時婦人因腹大過度、誤疑雙胎、須知胎胞內多水、亦能令腹大過度、不專據此、爲雙胎之確証矣

孕婦累病 按婦人受孕後、有多血入子宮養育胞胎、子宮日日漸長、大過平日數倍、故令身體、每覺不適、此理之常、必得忍其苦、聽其自然、卽小有其苦、亦不必醫治、若苦劇投藥、亦非得當、但胎產後必自愈、產前醫治、大概不能全效、今舉妊娠易見之症、畧列於後、子宮壓膀胱、溺脬小腸等處、則大小便不利、壓血脬則必跳、下身腿脚俱腫、累肺則咳嗽呼吸短、累胃則不安、嘔吐不食、累腦則頭痛眩暈、子宮上升、則胸腹作痛、有陰道不

安者、則流白帶、累液核者則多生液、口中水多、或乳痛、如子宮脹、壓肝胆則起黃病、有妊娠後漏下、略似月經、或每月應期而至、或有或無、此非眞月經也、其水色必白畧紅、大概因虛弱而致者多、亦因陰道受累、液水生出之故也、凡時行熱症、或痘疹之類、孕婦染受者少、若染受、多有延累腹中嬰孩致墜者、大有關係、爲醫者不可不知也

療法 大小便不利者、可宜草麻油、磺強美、双炭養鹵、大黃酒兼利便水等藥服之、下身腫或癢、用溫水浸洗、兼服利水行氣劑、吐血、便血、瀉血、痢血、宜服鉛霜鴉片丸、炭匿酸等藥、腹痛宜服鴉片酒等藥、乳痛用香油溫擦、黃病宜用瀉劑、單綠汞微

服亦可、如嘔吐又名惡阻、此妊婦常有之症也、宜安胎平胃之藥、再宜通利大便、如服草麻油、大黃酒等、或溫水射洗肛門、飲食宜易化之物、不可過多、每早膳後、宜運動爲妙 內服石灰水、或下硝強鉍、高林布、龍胆草、馬前酒、桂尼精、惡西酸、幾阿蘇等藥、如嘔吐者均可調用、一方用綠養冰化水射入肛門加牛乳、鹹溴亦可、如胃不納物、各藥不效、宜將飲食或牛乳、由肛門射入、以代飲食、萬一病重、有性命之憂、惟下胎以救其母爲要、後列中藥數方、俱有安胎之能

止嘔湯 主治妊娠惡阻嘔吐不食

白朮錢二 川朴錢二 陳皮錢二 竹茹錢二 丁香錢一 枳壳錢二 半夏錢二 砂仁錢三 茯苓

苓錢三人參錢二酒軍錢二甘草錢二薑為引水煎服

安胎飲 主治胎動不安隨症加減用之

當歸錢三酒芍錢二熟地錢三白朮錢二茯苓錢三砂仁錢三黃芪錢四蘇梗錢二桑

寄生錢二杜仲錢二甘草錢二水煎服如見血加地榆錢三

膠艾湯 主治胎動不安腰腹疼痛見血用之

阿膠珠兩一醋艾錢二水三碗煎二碗分三次用加四物湯兩二亦可

獨芎散 主治胎生即安胎死即下 並用驗胎服之胎微動川

芎錢二為末黃酒送下 驗胎用艾葉煎湯送下錢二

紫蘇湯 主治胎滿作痛氣閉大小便不利

紫蘇梗錢二大腹皮錢二當歸錢三川芎錢一酒芍錢二香附錢二木香錢一豬苓

酒川軍錢二 砂仁錢三 甘草錢二 木通錢二 生薑爲引水煎服

四君 四物 八珍 十全大補 補中益氣等湯都有安胎之

能

鈎藤湯 主治妊娠抽搐

鈎藤錢三 柴胡錢一 山枝錢二 茯神錢三 當歸錢三 棗仁錢二 黃芪錢四 人參錢二 白

朮錢二 杜仲錢二 桑寄生錢二 甘草錢二 生薑爲引水煎服

五皮飲 主治妊娠水腫

大腹皮錢二 桑白皮錢二 生薑皮錢一 白朮錢二 木通錢二 猪苓錢二 橘皮錢二 茯

苓皮錢三 甘草錢二 灯心 竹葉爲引水煎服

妊娠腹中如鐘鳴方

用黃連錢二水煎服之加麝香少許更妙

以上療法俱按胎氣所累之病而設致於病與胎無甚關係其

法與他病同耳

定喘湯 主治妊娠喘嗽哮喘氣滿停胸

當歸錢三川芎錢二生地錢二白果錢三亭力錢二蘇子錢二半夏錢二前胡錢二川

軍錢二婁仁錢二沙參錢三甘草錢三水煎服

除濕湯 主治妊娠六月遍身浮腫手足作癢

茯苓錢二檳榔錢二猪苓錢二木通錢二陳皮錢二木香錢二砂仁錢二桑皮錢二防

已錢二白朮錢二蘇梗錢三木瓜錢三水煎服加生薑 喘加亭力錢二

清肺湯 主治妊娠喉嗽肺虛火炎

知母錢三 寸冬錢二 黃芪錢四 黃苓錢二 赤苓錢二 甘草錢三 水煎服

降胎飲 主治胎上逼胸

當歸錢三 川芎錢二 白芍錢二 會皮錢二 蘇葉錢二 腹皮錢二 人參錢二 甘草錢二

天麻湯 主治娠妊癩症

獨活錢二 防風錢二 當歸錢三 棗仁錢二 茯苓錢三 勾藤錢二 羚羊錢二 半夏錢二 姜

虫錢三 薄荷錢二 浮苹錢二 天麻錢三 水煎服

子嗽方

天冬錢三 赤苓錢二 桑皮錢二 桔梗錢二 蘇葉錢二 麻黃錢二 石膏錢二 杏仁錢二 川

貝錢二 粟壳錢二 沙參錢二 甘草錢二 水煎服

第五章 分娩

按分娩之期，或早或遲，多不自覺，故月分不能定準，大約受胎之
日，計算應以二百八十日爲率，與第十次經期暗合也。

半產 大凡妊娠未足月而生者，則謂之半產也。如六個月前半
產者，嬰兒形體未完備，無存活之理，如七個月後，嬰兒髮甲俱
生，骨節初成而產者，可望存活，但身小而弱耳。推原半產之故
或勞力勤苦，或傾跌震動，或房事過度，或喜樂憂驚，或多服瀉
利之劑，或因大嗽大嘔，沖動子宮，或因痢疾，或因脫牙，或因傷
寒，疹痘皆能致此，亦有無因而半產者，亦有子宮習慣，每孕不
至三月而產者，凡半產者，妊娠三月時尤多，每適當月經應至
之期，此時最宜加意保護，若有習慣半產者，應思其致病之由，

謹慎勿犯，改變子宮性情，方能免此，大概多安臥，少行動，調飲食，身虛則補養，便秘則微利，皆保護之法也，倘孕婦忽覺困倦，胃不安，脈數，腰腹周圍痛，牽引大腿，即是半產之証，急須安臥，勿行動，用白礬入溫水，洗肚腹及陰戶，內服樟腦鴉片酒，或可免患，但恐胚胎，已與子宮離脫，雖用前法，亦不能免，如一兩月時胚尚小，產出猶易，三月成形以後，產出漸難，痛苦甚劇，不減足月分娩矣，蓋胞胎已死，即以速出爲妙，若已成胎盤，則恐兒出，而胞衣停留，必有多血，大有關係，醫者應入指探試，審知與子宮已離，停於子宮之口，或陰道內，速可取出，出後血自止，倘血多不論胞衣已出未出，俱應用止血法。

療法 用大布墊置臍下，大手巾包摺，壓住子宮，用水入鹽醋或白礬等，潑洗陰戶，下身各處，次用手巾浸濕，塞入陰道，手巾外塗豬油，取其滑利，或用軟布蘸麻油塞入，半日後將布取出，入指探知，胞已在陰道，可以取出，倘胞仍不下，血仍不止，再塞入，用水節射凍水，入陰戶肛門兩處，內服鉛霜鴉片凡，或炭匿酸，如胞不離子宮，再服翻砂分二桂皮散分三，日三次，能助子宮收束，胞衣離脫，倘血終不止，則危險難救矣。

將產証據 妊娠足月將產前一二日，或三四日，即有微兆，可據者，約有七端，一肚腹鬆小，因子宮下落，兒頭至尻骨之故，二時覺欲溺，因子宮下落，略壓膀胱之故，三腹不適微瀉，四自覺

腹內收束、五陰道鬆寬、六膠液多過平日、七前覺精神困倦、今忽爽適、或前覺飲食不多、今忽加餐、或前起動艱難、今忽便易、有此証據、定知產期不遠矣。

辨產証據 妊娠足月時、又須細辨、小腹痛未可即據、爲必產之候、有產前一二十日偶痛者、故須分別眞痛假痛、凡眞痛者、覺似力割、必一陣緊一陣、一次速一次、一因子宮收縮之痛、二因開子宮口之痛、三因逼送胎出之痛、若假痛、則因身體困倦、或因食不消化、或因便秘、或因兒動子宮不安、皆能致痛、其痛每在子宮之上、不關頸口、且非漸緊漸速、易於分別、凡此多因產母辛苦所致、但令安臥調適、不必醫治、或服鴉片樟腦酒亦可。

止痛不可誤認爲眞產也

臨產証據 妊娠足月臨產時，可分三候，一兒出子宮之口，二兒至母腹落入尻骨盤，三兒出陰戶，凡臨產時子宮收縮，胞衣欲離，所以母腹必痛，初則痛緩而微，子宮收縮之力，一次緊一次，故時愈痛愈甚，產出嬰兒之力，專屬子宮，非產母肚腹之力，乃子宮自有收縮逼送，生育之事，不假人爲，造化妙用，眞不可思議也，子宮收縮之候，必間斷而不連續，想造化主之意，恐產母痛劇不耐，故間斷以休息之，凡產母臨月，忽覺腰腹痛，以手著腹摸試，子宮堅圓，或覺收縮有力，卽是分娩之徵，其始兒頭入骨盤，轉出陰道，故子宮之頸先痛，旣而累及骨盤，周圍則腰腹

無不痛矣、然各處之痛、惟兒頭出陰戶時爲最劇、因腦氣筋驟被漲壓之故矣

辨產順逆 胎產時有順逆之分、有正變之別、凡嬰兒背向母腹頭枕骨先露、難易遲速、恰合常度、產母陰道無所損壞、胎盤既出、血亦淨盡、自動作至兒出、皆係自然、而此皆爲正產、順產也、致於變者、或兒在胎內不正、或頭大非常、或產母骨盤不正、或小、或陰道內腫窄、或生瘤相阻、有嬰兒肩先露者、有手先露者、有足先露者、有臀先生者、有臍帶先出者、有胞衣不下者、有血溢如注者、有子宮陰戶等迸裂者、有胎盤與子宮、尙未離脫、守生婆妄用猛力、逼迫胎出、致子宮翻捲者、有產母抽搐瘳

癡者、此皆爲變產逆產也、合而計之、正者多而變者少矣

臨產變症 臨產時忽覺腹內大痛如刀割、或自覺大裂、面色晦白、頭昏阻厥、全身軟弱、醫者摸試、或覺兒入腹內、此因產時艱難、子宮用力過度、或因跌仆、或因拳打腳踢、致令子宮驟裂極爲危險、有速死者、有一二日死者、無治法

有臨產前後抽搐者、有昏迷者、乃因用力過多、血偏入腦之故、療法 宜按中風癰症治法同、服大黃草麻油等藥令瀉、後放血、或貼斑蝥吊膏、或凍水洗頭、嗅阿英尼亞氣等皆可

辨吉凶歌 臨產之脈辨吉凶、沉細而滑胞離經、半夜覺痛何時產、明天午正定然生、身重惡寒兼身熱、頭痛口渴脈浮洪、面赤

舌青須細辨，母活子死於腹中，面舌俱青口流涎，定知母子兩無存，正產之脈緩滑吉，實大弦緊主於凶，屋漏雀啄定然死，沉細附骨不絕生，此歌更詞未更理，古法參入新產門

第六章 接生

臨產所備 妊娠足月臨產証據已確，審知真痛無疑，務將床褥上覆油布或油紙，以防污濁，當痛緊時，令婦人安臥，身左著牀窗上繫大帶，以手握之，微助其力，膝略捲起，足挺窗台，醫者後坐候兒頭將出，用左手四指當陰戶肛門之間輔助，恐陰戶撐展過度，或致裂通肛門也

臨產服藥 婦人性質有不耐痛者，臨產時坐臥不安，口禁嘔吐

或妄言，不必驚慮，醫治惟便秘，應先用草麻油、大黃等藥潤之。如在產前瀉之最佳。如痛甚可宜鴉片樟腦酒二十服之。

開骨散 主治按中醫所論交骨不開服之立效

當歸兩一 川芎錢八 醋製龜板個一 婦人頭髮分五 燒為細末錢五 服之

催生散 主治難產血枯胎澁或死腹中

葵花焙乾為面每服錢二 煎湯送下無花用子亦可紅花煎湯送下

或柞木片煎湯送下 魚膠焙乾為面醋調服或百草霜錢二

合白芷面錢一 煎服 十全大補湯等藥皆有催生之力

接生十法 凡接生者，須知產中十變，庶免母子之命折於無辜也。若嬰兒頭先出者，前篇亦列其名，此則專詳其法簡錄於後

以備接生者之鑑耳

正產 一頭先出者，乃爲正產也。兒頭已出，醫者用右手托之，以候肩出。肩既出，則全身皆出，其痛亦止矣。再微用力，使胎盤產出。用暖水洗下身，令其潔淨。再用大毛巾微束肚腹。一取輔助肚腹，則令適宜。一取壓住子宮，不令鬆脫。宜安臥兩三時，不可起立。室內勿令過寒過暖，勿多言語。如因倦無神，可畧飲酒。茶、牛乳等皆可。須飲粥、飯、魚、蛋一切潤劑。過七日可照常食肉。

偏產 二面先出者，乃偏產也。能自產出者，十之七也。醫助產出者，三分也。將產時，入指探試，有眼、口、鼻、顴可憑。其出陰道時，必較頭產艱難。子宮出力更多，更痛。醫者宜安慰產婦，耐心靜待。

不可欲速催逼，當令產母仰臥，醫者用手扶正嬰兒之頭即生，兒出面必腫，如跌打狀，不必驚慮，但用溫水洗潤，日數次，過一二日腫自消矣。

倒產 三臀先出者，乃爲倒產也，大約四生一死，倍難於面先出也，故死多過於面，如擠壓臍帶，血不通行，遲出者必死，夫醫生之故，多因兒未轉頭時，產母用力太過也，遇此當令產母仰臥，醫者入手漸推，嬰兒之臀略上，候其自轉其頭於下也，可爲順生，如不能轉，可令其臀速出，如露臍帶時，可畧將臍帶抽鬆，不令受壓，摸試帶內之血脛跳動，即知無妨，有時兩手擠逼，向上揚舉難出，應先用法反下，但不可用大力，妨母受損，亦恐傷

兒臀之骨也

逆產 四脚先出者，乃爲逆產也，死又多過臀，大約三生一死，醫者亦應前法轉送，如不能反應，候子宮逼送，勿猛用人力拉扯，須少待片時，候露臍帶時，亦畧抽鬆，俱與臀先出治法同。

橫產 五手先出者，乃爲橫產也，關係尤重，大約二生一死，母八生一死，不能自產下，定須醫者幫助，法令婦人出盡便溺，或伸臥，或左臥，放鬆兩腿，候子宮口陰戶略開，醫者剪去指甲，用油塗手，入陰戶中，漸入子宮，探知兒腳所在，捉住漸漸拉鬆，以兒手還入爲度，或轉令腳先出，即可產下，胞未破兒在水內，尤易轉，兒腳與腹面同在一邊，或向母腹，或向母背，大概所出。

之手心向前，脚即在前，手心向後，脚即在後，雖然不如摸試更準，務須細心分別，確係兒脚，不可悞捉兒手，或捉兩脚，或捉一脚不拘，入手時，倘覺子宮斂縮，應少停待放鬆時，方可漸入。凡橫生不得不用手法幫助，所望速產下，但手入子宮乃係危險之事，務須舒緩，切勿急速，恐傷子宮，產後有生炎之患，凡橫生致死者，多因產母用力過多之故也。夫子宮裂開，而母死，子宮之力用盡，兒不能出，母亦死，若骨盤大，兒身小，勉強橫產下，而母子雖免死，亦必傷損，如係骨盤不正，無法可生者，惟殺子救母之法，或割腹取胎之術，有手先於頭而出者，此非身橫亦難產也，必得將手送回為妙，如不能亦必強切，勿向外

猛力拉扯，須緩產下有一手一脚齊出應細心分別捉握兒脚手卽翻轉回入切勿拉扯其手也

臍帶產 六臍帶先出者，乃爲臍產也，兒多危險，醫者可將臍帶用法送回，若送入復出應再挑送還入，若摸試帶中脈脂全不跳，或畧臭，則知兒已死，無可救矣，若產出嬰兒，哭無呼吸，不可速剪臍帶，候胎盤落後，用法醫之，或可轉生，法見嬰兒初生章

礙產 七正產兒頭已露，時不能產出者，乃爲礙產也，因兒轉身將臍帶絆其肩膀，以致不能產出者，有因陰道生瘤者，有陰戶口小者，如係臍帶絆其肩頸，可用手推兒之頭令上，入手摸之

將帶微抽、令鬆爲妙、瘤宜放之、戶小宜割之、其割口、產後宜縫之

盤腸產 八有產時其腸亦脫出者、乃爲盤腸產也、此因陰肌破裂而致、亦有脫出膀胱者、遇此可用收縮藥塗之、或用冷水、或醋激產婦之面、其脫立收、半夏未入鼻亦可、此雖罕見、醫者不可知、如陰中破裂之口覺大、產後可用法縫之

雙產 九兒出後、隔腹摸試、子宮仍大而圓凸、知係雙胎、應安慰產婦、勿驚畏、凡雙胎兒身必小、亦有三胎者、又有四胎者、不多見、雙胎在母腹一倒一順、產時或頭先出、或脚先出、不定、第一兒產出後、不可速抽臍帶、蓋雙胎雖係兩盤、然一齊離脫、若尙

有一兒未產下，速抽臍帶，恐胎盤離脫，子宮不能收縮，以致血崩也。凡雙胎第一兒出時，每難過常產，第二兒則易，一二刻或半時即能產出，因子宮縮力偏送，產門亦大之故也。胎盤出大概不速，因子宮力已用盡，須少休息，候力微足，方能一齊逼出兩盤。若胎盤已離子宮，未出陰戶，應將兩臍帶並繞於指，捉住胎盤之蒂，一齊引出，出後用巾微紮肚腹，較一胎尤要。

怪胎 十按此胎雖不多見，然亦時有，有不成形者，有非人形者，有猿蛇龜蛙等等怪形，其理不可測也。又雙胎連腹連背連肩者，有一身兩頭四手四足者，此皆人胎而受病也，但此等胎活者少也。

剖腹取胎 妊娠臨產時，兩三日而不產者，腹痛如刺，肚大如膨

子宮力盡，神昏氣味，此時醫者當細察考，因何所礙，如係陰道不通，骨盤歪窄等患，其胎絕不能由陰戶而產也，除剖腹而取之，別無生路，今將剖腹取治之法，簡錄於後

療法 速將所用之藥器一概備齊，急將產室洒掃潔淨，置婦於牀，令其仰臥，醫者先將手洗淨，再用酒精，次用滅程藥水，並將患者之腹，用酒精滌洗潔淨，再搽碘酒，若神氣不敗，可畧滴哥羅方，令其微迷，如不用宜服鴉片酒_{林士}亦可，察視其腹胎嬰之頭，左右上下如有起凸處，如不用蒙藥，可微用高告精水射之，用彎刀於凸側，先刺一孔，中頂隔三寸再刺一孔，用坑

針由孔穿出，再用鈍頭彎刀，由針管引割，此時其皮肉皆薄，絕無流血之患，割開後，助手速用藥布，週圍擠塞，恐有腸溢之患，再用前法，剖開子宮，將胎與胎盤一並取出，速用硼砂酸水，滌洗潔淨拭乾，此時子宮微縮，其口自合，出除絛藥線微縫二道，後除淨逼腸藥布，將肚皮之口對合，用藥線縫之十道，洗淨拭乾，外撒黃碘，上用四五十倍石炭酸水浸藥棉或布覆之，合口膏貼之亦可，外用崩帶纏緊，此時蒙藥不啓而自解矣，服藥不拘一定，按症而投之，如無他症大辦不必服藥，患者靜臥，飲食勿過，三日後察視其割口，若不發炎，勿啓動，七日解開，用五千倍雙綠汞水洗淨，抽去藥線拭乾，外撒黃碘，或搽碘酒。

上覆藥棉、崩帶復包、半月後而可愈矣

自述 按剖腹取胎之術、西書產科多有其法、而華醫少有實行
之者也、余今爲醫二十餘年、所遇難產皆係中法束手、爲救活
者多矣、其中剖腹者一名、一生一斃、其生者住海城西北東溝
沿、李福春之妻、係陰道閉塞而礙產也、至今母子尤存、其死者
乃舞將台、薛季春之妻、係骨盤歪窄而礙產也、余因救此難產
未成、拘監半載、按此二症、眞可謂醫好有何功、不好就是過、
故今將其事、畧述於左、以儆後世爲醫者、遇事不可粗心也
時在清廷未上一年有薛季春之妻馬氏、幼患膝骨瘡癰因而
難產、三日不生、請余診視、乃係骨盤歪窄、兩腿枯死之患也

因不能醫治，辭而回院，後伊屢懇哀求，欲剖腹而取之，言及雖死亦甘心無願矣，余發一時憐憫，未慮生死之變，在急忙之時，故未取保立案，隨用剖腹之法，將胎取出，醫畢其婦立安，觀者無不稱奇，探其相安無事，余回院後，其婦渴甚，家人給冷水二碗飲之，忽腹暴痛不止，至暮而斃，其夫並無異說，出葬後數日而屍兄馬春山，被人挑唆，欲借屍訛財，煩討葬資未允，後串同鄉會鎮董等，一氣合謀，捏詞在會，借屍誣賴人命，因傳訊未服所判，後送縣立拘監牢，逾五個月後，蒙上憲批釋完案，此乃余爲救難產所遇之事也。

第七章 產 後

胎盤不出 嬰兒既出，胎盤有隨兒齊出者，有歷一二刻出者，大概應在一時之內，過此則非常度，不出之故有三：一子宮無力，二子宮收縮，三胎盤與子宮相連，因此而死者，約有五分之一，致於致死之故，每因多血噴湧，若非速用止血之法，即不救矣，一子宮無力者，多因生產艱難，子宮之力用盡，以致困倦無神，故不能速下也，二子宮口收縮，多因子宮之力亂用，其胎盤未出時，子宮口即縮矣，三胎盤與子宮相連者，因未離，或離開一半，子宮未曾收縮，胎盤之血與母之血相通，故流血不止，危在頃刻矣。

療法 子宮力盡如無血者，稍待半時，用手搓擦肚腹，或以冷

水浸手巾按壓小腹、或將臍帶輕力、徐徐牽引、內服收斂子宮之藥、服耳臥達最佳、爲末每服二十林士、或浸酒每服一錢至三錢、服礪砂分二桂皮面分三每半時服一次、務令子宮斂縮、離開爲要、如神昏困倦、可用提神水、或用熱醋薰鼻、或嗅阿莫尼亞水、或冷水、或醋噴面、或電震皆可、如有多血噴出者、因胎盤未離子宮、或離開一半之故、急用冷水浸手隔腹捉住子宮、更將臍帶漸漸牽引、勿用猛力、恐防帶斷、如不出、血仍不止、欲救危急應用左手隔腹按壓子宮、右手循臍帶自陰道入、將胎盤與子宮分開取出、但此法甚險、非可輕試也、取出後須用大手巾緊纏肚腹、並另用布自前至後兜絡緊束、此乃胎盤不出

之治法也。有時隔腹摸試子宮已縮小，而胎盤不出，入手探確或因子宮之力亂用，中腰收縮，狀似葫蘆，阻碍胎盤不出者，應用手循臍帶而入，經過收縮處，將胎盤取出。若因子宮與胎盤有相連之處，尤爲危險，不得已入手，將相連處分開取出。若連處微有難分者，稍留一二分亦可。後來亦必臭爛脫出。雖有關係，亦無別法可施矣。

子宮縮斂 凡胎產之正者，兒與胎盤出後，子宮卽時縮小，子宮既縮，脈膈齊斂，不致再有血出一妙也。能將子宮內瘀血逼出二妙也。漸縮漸小，復其常度，十日後還入尻骨盤內，摸試不復見三妙也。陰戶斂縮尤速四妙也。有此四妙，可謂產後之正也。

如產後子宮鬆展不斂，血脂齊開，乃爲血崩之症矣。

產前血崩 按此症於胎前見之，其緣有二：一因損傷而致，令胎盤與子宮離開，不論多少，血從斷脂流出；二因胎盤與子宮口相連太實，故將產時先綽開子宮口，勢必噴血，產後血崩者，多因胎盤出後，所臍接之血脂斷後，因子宮不斂，血卽從斷口流出也。大抵無論何時，但見多血噴湧，治之稍緩，卽有性命之憂，按此症多致昏迷者，脈細腰痛，面白冷汗耳鳴嘔逆，至抽搐而死矣。

療法 如兒未出，血不多不必畏懼，但令安臥，切勿行立坐起，內鴉片鉛霜丸一二粒，若血出過多，宜用冰塊入陰道，無冰用

水節射冷水，或用布棉浸冷水捲塞陰道，此時速望子宮收縮兒速產下，逼出胎盤血，即止矣，內服耳臥達以助子宮之力，外以大手巾，綁紮肚腹，如胎盤與子宮口相連，血出胎不易產，宜入手探試子宮口，有軟物塞住，非頭非足，即知胎盤粘著子宮口，應以手分開，令兒速出，或探摸兒腳，捉握取出，此時惟救產母爲要，不能顧及嬰兒，但能盤隨子出，即可有救，若胎盤不出亦可入手取出，內服硼酸末，耳臥達等藥

沒竭散 主治胎衣不下 沒藥錢三 血竭錢三 爲面黃酒冲服

產後血崩 產後胎盤已出，血崩或過二三刻，忽然血崩，面白昏暈阻厥，因子宮亦縮，又放鬆之故，最險，急用兩手隔腹捉壓子

宮、如不止用水塊納入陰戶、或淡鐵酒、或冷水射洗、或布棉蘸冷水、或淡鐵酒、或醋酸、或炭匿酸堵塞、內服耳臥達兒茶酒等藥

止崩湯 主治產後血崩

生地炭錢二 地榆炭錢三 棕炭錢三 白芍錢二 黨歸錢三 茅根錢二 油桂錢

生黃芪錢五 黨參錢三 甘草錢二 水煎服 歸脾湯 補中益氣湯

惡露辨症 按產後腹必畧痛、因子宮欲縮之故也、內有瘀血流出、必過三四日則無痛矣、此血卽是惡露、以備滌洗子宮之用、與平日月經不同、六七日後漸變而黃或淡、十幾日至二十日即止矣、若日久不止、乃因身虛之故、即惡露不止、亦有因

動作而妄行者，亦有因感冒忽然而止者，更有血色黑臭而生腐爛者，亦有結血成塊，塞住子宮口，一二月開通，惡露隨結血聚出覺多者，亦有塞住不通者，此乃惡露不行也，亦有子宮發炎，或身弱血少而不生也，大概產後必宜有血露，但不可太多，亦不可驟止，不多不少漸減至無，斯為產後惡露之正耳。

療法 身虛惡露不見，宜服補劑，如惡露不止，宜服收斂劑，感冒風寒宜服發散劑，發熱血色不正，或臭爛者宜滌洗劑。

產後抽搐 此症因子宮腦筋不安，并血液多流之故也。

療法 宜吸哥羅方並服綠養冰分二 鈹溴分四 化水同服又方黃芪

雨二 桃仁錢三 紅花錢三 水煎服之

產後發熱 按此症因子宮發炎、或潰爛所累、亦有感冒而生也、病見脈數、舌黑謔語、口渴、血露忽止、大有關係

療法 如子宮發炎用二、三倍雙綠汞水、或石炭酸水、或硼酸

水、按日二、三次滌洗、內服桂尼精_{士五林}、按日三服、或毛地黃草烏頭

酒沙利先鎊、安知必林皆可、如不效、用皮下灌鹽水法亦妙、如

感冒者、宜服安知必林_{士十林}、加桂尼精、或沙利先鎊等皆可

產後瘋癲 此症乃因血湧入腦、受激之故也

療法 宜鉅溴麝香甘松樟腦草烏頭毛地黃等藥皆可

生化湯 主治產後各病不可少

黨歸_{錢八} 川芎_{錢三} 桃仁_{錢二} 黑薑_{錢一} 製草_{錢一} 黃酒合水煎服

牛膝湯 主治產後胎衣不下腹中脹痛

牛膝錢三 川芎錢二 黨歸錢三 蒲黃炒錢三 桂心錢一 朴硝錢二 水酒煎服

牡丹皮湯 主治產後子宮閉塞惡露不行便秘悶絕

丹皮錢三 大黃錢三 朴硝錢三 冬瓜仁錢二 水煎服之

清神散 主治產後氣血虧損神亂頭暈口噤眼瞤悶絕欲抽

澤蘭葉錢二 人參錢二 荆芥穗錢一 川芎錢一 水煎服之

歸脾湯 主治產後血暈發狂盜汗虛驚不寐

人參錢二 黃芪錢五 茯苓錢三 遠志錢二 黨歸錢三 棗仁錢二 木香錢一 薑錢一 龍眼

肉錢三 大棗個七 甘草錢二 水煎服 加柴胡山枝亦可

栝仁湯 主治產後狂語亂言心神不足氣血虧損

黨歸錢三 生地錢三 人參錢二 遠志錢二 茯神錢三 元參錢二 栢仁錢二 黃芪錢三 桑

寄生錢二 防風錢二 琥珀錢二 甘草錢二 水煎服

麻黃根湯 主治產後虛汗不止，身熱發渴，驚悸不安

黨歸錢三 黃芪錢五 麻黃根錢一 牡力粉錢三 人參錢二 甘草錢二 水煎服

獨活寄生湯 主治產後腰腿痛疼，四肢厥逆

獨活錢二 桑寄生錢三 防風錢二 荆芥穗錢三 黨歸錢二 川芎錢二 川續斷錢二 杜

仲錢三 牛夕錢三 木瓜錢二 甘草錢二 水煎服

香附湯 主治產後惡露滯行腹痛

香附錢三 元胡錢二 靈脂錢二 木香錢一 酒芍錢二 紅花錢二 桃仁錢二 桂心錢一 生

蒲黃錢二 澤蘭葉錢二 丹皮錢二 甘草錢二 水煎服，生薑為引

產後嘔吐

丁香

錢二

即仁

錢二

竹茹

錢二

橘紅

錢二

柿蒂

錢二

火香

錢二

砂仁

錢二

姜夏

錢二

人

參

錢二

附子

錢二

水煎服

產後血暈

澤蘭葉

錢二

人參

錢二

川芎

錢二

芥穗

錢二

甘草

錢二

水煎服

產後惡血不行

黨歸

錢二

酒芍

錢二

熟地

錢三

黑蒲

錢三

棕炭

錢三

白朮

錢二

人參

錢二

水煎服

產後小腹痛

黨歸

錢三

川芎

錢二

元胡

錢二

赤芍

錢二

生蒲黃

錢二

琥珀

錢二

桂心

錢二

莫辛

錢二

大黃

錢三

水煎服

產後自汗

當歸錢三 黃芩錢二 黃芪錢三 生地錢三 黃連錢三 浮菱錢三 牡力錢二 棗仁錢二 甘

草錢二 水煎服

產後抽搐喘汗不止昏迷

茯神錢三 防風錢二 當歸錢三 酒芍錢二 生地錢三 勾藤錢二 薄荷錢二 白朮錢二 棗

仁錢二 寸冬錢二 川芎錢二 甘草錢二 水煎服

產後發狂

琥珀錢二 當歸錢二 白芍錢二 桂心錢一 細辛分五 寸冬錢二 水煎服

第八章 論 乳

夫乳者乃養育嬰兒之需也凡人與獸類初生非乳不能活造化

主知其然也、兒未出世、已令豫備、兒既產下、乳亦適有、本母之乳、與兒體質恰合、吮之兒肥健、此有益於子也、乳德兒吮、母之身體、轉益壯健、精神爽適、或子宮血露太多、得兒吮乳而血止、或素患他病、得兒吮乳而病愈、此有益於母也、如體驕、富有之婦、產後、別僱乳母、不但性質與兒不合、且本母之乳、不令兒吮、恐易致病、故人當思乳哺嬰兒、母子兩益、幸勿惜乳貽患也

乳汁 夫乳汁者、乃赤血之液、入於乳房而成也、兒初產下時、至一二日、所生清乳、功力能瀉、兒吮之黑屎便出、其腹中胎毒自清也、凡初時乳汁少、兒吮之漸漸生多、乳頭縮者、吮之能令凸

出此乃天工之妙也。按乳汁有孔，脂不通者，有因血弱而少生者，有因氣火而結者，故設催乳之法於後。

療法 如乳脂不通，宜用猛力吮吸，或抽乳瓶吸之，或用貓鬚通探，有用沸水熱油敷擦者，血薄宜服鐵劑而補之，日服肉湯以助之，有熱宜服瀉劑而清之。

催乳方 主治乳汁不生

當歸錢三 酒芍錢二 茯苓錢三 川芎錢二 通草錢二 花粉錢三 白芷錢二 熟地錢二 甲

珠錢二 漏蘆錢二 不留錢三 甘草錢二 豬蹄羹湯煎服

吮乳宜時 兒吮乳時宜有度，初生每歷一時半，則吮一次，漸漸乳多而濃，兒亦壯大，每歷一時吮一次，不宜過數，夜間更勿多。

吮三月內宜吮乳，勿食別物。至六七月後，生牙時，乳母多費血力，如身弱或乳不足者，助以牛乳，或肉湯之類代之。至一年如經水來時，應斷乳。此乃相當之期。有吮至二三年者，最爲非宜。蓋乳過一年，大概清瀉，不能養育。兒吮之多有面白、身瘦、肉鬆不緊，或吐或瀉，或尿色青綠不正，或肚腹大，或腦怒易哭，夜臥不安，身體因此軟弱，病症因此而起。此不斷乳之害在兒者也。一年之後，乳汁清薄，強與兒吮，能累母致胃不消化，漸漸困倦無精神，腰痛軟弱，便秘不欲食，頭昏耳鳴，胸脇痛鬱悶，咳嗽心跳，面白，多腳腫，眼發青光。此不斷乳之害在母者也。無論害在母子，總以速斷乳爲要。若不肯速斷，專恃藥劑飲

食不能有益、病輕者漸重、重者致死、卽或不死、亦令後來種種關係、不可不知也、

別乳宜擇 如產母之乳不凸、兒不能吮、或母虛弱、乳汁清少、或生無乳汁、乳脂者、可用他人之乳、如此必須詳細選擇、蓋本母之乳、與兒體質、無一不合、別母之乳、有合有不合者、恐食之有損、故必選身體健壯之婦、生兒月分愈近愈妙、乳滿大色白者佳、有月經者勿用、好飲酒者勿用、性情剛燥好氣者勿用、如不能僱覓乳母、祇得哺以牛羊之鮮乳、初則乳一水二、兩三月後漸去其水、獨飲其乳、方爲合度、市售之乳、有雜入漿粉者、小兒食之、多能生病、故不可不辨也、

乳房變大 按此症，不論室女婦人都可有之，其體甚硬，其形由小而大，甚有下垂至腹者，有單有雙，無痛惟覺微有不安耳，無功用，雖產後亦不能生乳汁，其治法，惟有割取而已。

乳房新炎 中名為乳癰，按此乳多見於乳婦，初則微熱而硬，次則脹跳而痛，劇則紅腫而發膿，或生一處，或半邊，或全乳不一也，考此症之由，多因熱激乳結，或壓打血瘀，有此二因，則不致生膿，惟患後所遇，或被染穢毒，或震動激發，暴怒所累，則成此患，如不速愈，全乳房皆受其累，如不潰者，中名為石乳，又名乳疽症，如潰極深，乳房爛出者，中名則為乳岩症，此皆係外稜所累也。

療法 初宜汗瀉之藥服之、次宜托毒止痛之藥服之、外用宜熱熨敷之、或搽煖油、如不消散、可宜速割、割時宜潔、須防外穢入內、放膿後、用雙綠汞水、於外面洗淨、用藥棉蘸汞水塞之、勿令其封口、用藥棉蘸汞水、或石炭酸水敷之、日日洗換、候內不生膿時、其割口自封矣、如自潰極深、其口極大、內毒極盛、可宜千倍或五百倍雙綠汞水射洗、三日後漸漸用淡汞水射洗、內塞沙布、外上硼酸末、或油膏、上覆藥棉、每日一次、候生肉芽漸漸而愈、如內毒極盛、乳房爛出、不能收口、必須將乳全行割去、而後能愈

乳癰 按此症生於乳房之間、聚有多數如豆腐塊、久則變爲膿

穿破皮膚、其口而不封矣、致此症之人、多因瘰症所累也

療法 宜刮括淨、以盡去其穢、若患深、則以割去全乳方愈矣

簡明醫鑑嬰科學

第一章 論初生

大凡嬰兒滿足十月而產者，乃爲完全，如不足十月而產者，其體必弱，如將足七月而產者，難望有活，即活亦不良矣。

嬰兒草迷 凡經難產時，嬰兒出後，如無哭聲，不可即時剪斷臍帶，有時帶中血不通行，全身腫黑，與溺水自縊之人相似，凡不哭無呼吸者，乃肺氣未通也，皆可救活，惟黑甚而臭者，則不必治矣。

療法 急用手拍兒背，如不應，再用手巾抹拭口內，鷄毛掃喉，搓擦手足胷膈，及全身各處，或用酒擦，或凍水徧洗頭面，或溫

水浸身、洗後拭乾、溫暖被覆蓋、倘諸法用過不應、醫者一手捏兒鼻孔、一手按捉兒胃、自搖其力、合兒口吹入、旋用手輕壓兒肺、令其呼出、如是數次、一半時後多有呼吸通、而哭聲出者、再剪臍帶、急用暖被周身包裹、勿令寒冷、置母身旁、以接溫暖初生各症、初生舌縮短、入喉塞住者、應用一指壓舌令出、初生頭不正、或長不圓、大概能自長好、或用物墊法、初生頭皮內有水、高凸似瘤、因產時久壓所致、治宜用酒、或醋輕搽數日後漸消、初生眼腫、或面黑、或口角上掛、治宜用溫水浸藥棉搽敷、或用粟殼水洗之、無小便用溫水浸臍即出、不大便宜服草麻油錢一但三四時、無大小便、應察肛門溺脬有無阻塞、若無宜用

割法治之。初生未滿月眼炎，眵多粘塞不開，因兒在陰道時，膠水入目，或母素有疔瘡，染入兒目，可速用硼酸水敷洗，或白礬水淡鉛水皆可，爛臍腫痛，或畧出血，應將膿洗淨，貼潤膏或熱棉敷之。初生十數日黃病，因膽脂被塞之故，略服汞石粉微利自愈，如肝體變大者，服石粉不愈，久之則死。初生舌筋生舌尖下，不能伸出，吮乳艱難，異日言語必不清，治法，宜試驗舌中凸者，即是此症，用剪剪開，宜畧下勿向上，防傷舌底脈脂故也。

初生缺唇，能吮乳者，不必急治，候過一年，方可縫割，小兒汚濁，或尿醃累腋，下腎囊腿臀等處，皮紅破爛，宜用漿粉，或腥養

粉上之、用細布各開自愈

小兒四六驚風抽搐、因腦內結水、或結熱結血等、宜先服草麻

油令瀉、再服銀溴分一每日三服、或於腦部吊灸、用斑蝥膏貼之、

或搽汞油、魚油等均可 初生胎飽頻吐、宜服雙炭養鎳分一或

汞石粉分一皆可

第二章 辨病歌

睡時辨病 呼吸齧齒呻吟狀、指紋青紫看二關、容貌自然抑痛

苦、鼻孔靜寄與舒張、雙目開合是緊閉、兩唇黑紫並白黃、顛頭

脹滿察迴陷、額門跳動變凹凸

醒時辨病 吮乳口緊是口鬆、哭聲洪亮並啞音、神光昏迷抑浮

燥、氣色紅白與柴青、觀形察色聽其脈、看舌驗喉拍其胸、大便
小便有無阻、此診應當醒時行

察面辨病 面白主寒紅主熱、面紫因風血死黑、病在胸前面上
改、瘀悶不舒皺雙眉、病在胸下面中改、心肺之病鼻孔開、病在
腹中面下改、瀉痢之病口唇白

診脈辨症 初生小兒脈至數、每分鐘時一百二、一歲減去一十
五、九十五至正三年、成人七十至八十、聽診切診都一般、浮主
風兮沉主氣、數主火兮遲主寒

拍摩辨症 左手一指平放胸、右手一指敲其聲、空空停氣實結
飲、拍之覺痛血不行、摩腹柔軟主無病、板硬腸胃主失功、右大

係肝左大脾，瘀積按痛寒按輕

看指辨病 察驗兒病不一般，中醫專看食指間，三紋定名風氣

命，脈出虎口奔二關，紫者爲風，黑者熱，青者爲毒，淡者寒，脈至命關多危險，病重無紋命不全

驗糞辨病 兩日大解爲兒健，色從淺黃並青黃，腸炎下血痢疾病，糞內有乳主食傷，吸核無力成水瀉，青色有毒係傳染，脾弱油質不能化，肝虧白色糞不良

觀舌辨 無病之舌滑潤光，血瘀舌脹捲時難，舌面有苔兼發點，點中乳腐係食傷，舌淡白軟致身弱，舌乾紅熱肝胃炎，黃白熱輕黑熱甚，舌縮抽風命必亡

聽聲辨病 無病之兒哭亮洪，哭時給乳立刻終，呻吟常啼知必痛，蠻哭不已便是驚，叫號尖清虛寒病，音啞無聲熱滿胸，啼聲如銅聲，膈病，喉病吸氣似鷄鳴。

審形辨病 口内生涎胃中空，眼中流淚耳內疼，兩眼自跳因何故，不足癱風即抽筋，瞳人散大指何病，腦內虧血脈脂鬆，瞳人縮小指何病，腦內積血受毒攻。

第三章 體外病

生牙累病 小兒七八月初生者爲乳牙，七八歲後換生者爲眞牙，乳牙凡二十，眞牙凡三十二，眞牙在乳牙之下，蓋牙在上下牙床骨內，大小已定，出後不能再長，兒面小若眞牙遽出，床骨

不能容，所以初生乳牙，年長更換真牙爲此也。每有小兒六七月至一年餘多哭，夜不能臥，或腹痛，嘔吐，瀉泄，抽縮，驚癇，食不消化，皆因生牙累病也。口熱，牙肉痛，口涎多者，以指入口，按擦牙肉，兒最快適。如腫甚發熱，面紅口渴，驚駭夜臥不安，因牙肉緊，牙欲出不出，法用牙刀或圓口刀，將肉割開。小牙割一眞口，大牙割成十字形，均須割至牙面，即時快適。所患疳症，不藥而愈，便秘者，微服草麻油，忌用收斂藥。身體不安，頭熱身熱者，草烏頭半滴，冷水洗頭，忽然驚癇者，用銻溴少許，或偏身浸入熱水中，冷水洗頭，至七八歲，脫換眞牙時，亦有身畧不安者，無甚關係，不須醫割，間有參差不齊者，應錯脫去乳牙。

讓出地步、漸能齊整、若牙肉痛、血出、用硼酸末搽之、冷水頻漱、如真牙悞脫、則終不身再長也

口內炎 按此症各種不一、可分五類、一流炎、二口點炎、三口爛炎、四口白炎、五死肉炎 按口流炎、乃口涎膜結血、紅而且腫、口角之皮、因流涎致損、由小漸大、先點後片、摩之覺疼、舌紅有刺、哺食俱痛、故兒不安、此症多患於出牙時、不善料理、兒口或感寒、胃涇、胃熱積食、多有此症

療法 牙不出宜割之、大便秘宜服草麻油瀉之、外洗宜沙利先酸分一開水分二百化勻洗之、可止痛、上藥宜銜碘分一甘油分十調勻抹之

口點炎

按此症生於唇舌齦頰，見有許多小點潰爛，頂微陷色黃白，繞之有深紅之暈，劇者可匯合而成大爛瘡矣。是症不論何等年紀，皆可有的。考此症多因飲食缺乏，房舍幽密，消化不利，累毒等等而發是。

療法 宜調佳食飲之，內用汞石粉，或胃酸，兼以淡鹽強水服之，外用硼砂末甘油抹之，或先用銀淡養水漱之皆可。

口爛炎

按此症多見於小兒出牙後至六七歲間，與前不同，蓋爛瘡蔓延甚速，牙肉浮腫，由齦先爛，多灰色，試之出血，變軟而毀去，牙亦搖動，劇則床骨外衣遭毀，而成腐骨焉。口舌先乾後爛，氣味極惡，頸部吸核多腫大，而面亦水腫，考此症多因胃

炎所累，食不消化，或瀉痢熱疹之毒，積累日久而發是症。

療法 宜潔淨爲要，用錳強鈹水頻漱，再用銀丹水漱之，人中白散搽之，或石炭酸水加甘油漱之，內服草麻油，或綠強鈹、淡鹽強水，次服桂拏精，或開胃之藥皆可。

口白炎 按此症乃係程種傳染，多見於腮頰之涎膜，與舌及喉門等處，又有涎蔓於腸胃者，其形先見白點，後成白片，或一處，或三四互相附連，至三日後，便匯合成一片，片脫下，亦不潰爛，而色紅，不多時白片復生，直至死而後已，口之涎膜乾疼，無液泄瀉不止，糞酸而色青，腹脹，頤門下陷，兒無力啼哭，不久便因消廢而死矣，考此症多因食品不宜，或飲乳之瓶不潔。

由外染而發是症

療法 外治之法，用軟布裹指蘸煖水洗口，每點鐘一次，後抹
硼酸甘油，或綠強銹，沙利先鏹，淡架波匿酸皆搽之，如嘔吐，
用雙炭養鎳，或汞石粉，瀉用石粉香散止之，次用桂尼精分一日
二服

口死肉炎 按此症，生於頰上，見有紅硬閃亮腫團，不痛，惟十分
緊脹，對脹處有一空陷破爛之瘡，中有一片灰色腐死死肉，從
此有惡水流，其味極臭，故口多生生，凡牙齦與牙俱為波及，
劇則牙床之腐，腮頰之穿，則不可免也，考此症多因痘疹癰熱
胃炎之毒所累，惟性不傳染，當病始發時，脈數面色青白，痛苦

口半開、而齒舌積垢、口氣臭、流涎多、腹則瀉、腮頰之穿、從第三日至第十日而壞、牙齦與床骨之衣、俱皆腐死、遭毀、五者四死一生、如愈後、則病者之容、必缺骨肉矣。

療法 宜去死肉、保好肉不壞、先用硝強水製之、或燒鐵烙之、或點濃石炭酸、銀丹等藥、錳強鈦水漱之、內服行氣提神補劑、咽喉等炎、按咽喉各症不一、紅腫熱痛爲喉閉、爲纏喉風、結喉、出頭爲喉癰、有杏核炎、乳鷺等名、大概都因內火瘀結而起、或傳染外疔而成、有出頭而愈者、有潰膿而爛者、有假喉、有白喉、有喉瘤、有喉痧、都不易療也。

療法 輕症宜內服瀉劑、外用樟腦油搽之、發熱宜表劑、或草

烏頭、綠強、鉞、美磺、養、安、知、必、林、皆可服之、重則宜割、放膿即消

吸液核炎 按此症中名爲火瘰、多生於下牙床骨內、或左右中不定、初發如豆、遇震動或氣火瘟疹之後、則暴脹大如鷄蛋、紅跳熱痛、膿出即消、無傳染之患

療法 初宜吊炎、用瘡斑膏貼之、再宜搽海碘酒、或可能消、如不化、可用刀放開、膿出即愈

風團 按此症乃皮膚之炎、有新有舊、新者一次愈而不發、舊者屢愈屢發、因風而得、發時如豆、大者成片、奇癢之甚

療法 止癢可用甘油、雙炭養、或醋酒、石炭酸等、皆可搽之

胎毒 按此症小兒多生於頭上，初發小粒成水胞，後膿胞，破則結癩，退而復生，無痛有癢，考此症多因皮膚不潔，或飲食不正，或出牙患虫，腸胃失調等，而致此症。

療法 宜調飲食，戒服糖漿之物，大便結宜輕瀉劑，或加路米或硫黃粉，雙炭養齒等，如有癩毒，則宜鐵碘糖，魚肝油等服之，外搽宜石炭酸，加路米，鏗養粉，花土荅，合勻搽之，日換一次，先洗淨，後上藥，再服信石鈹水日三次亦可。

第四章 體內病

新胃發 按此症乃胃體受惹，即傷食也，現狀身熱身顫，胃脹不舒，嘔吐變腐之乳或不化之食，其味不佳，或酸氣，舌苔黃白，

便多是秘結，考此症多因出芽所累，或飲食不宜，或太多，有傷胃體，而致此症，吐瀉後則愈矣。

療法 如不能吐，可用衣必格水服之，令吐出，再服石灰水，加肉桂水，合服必安，或服雙炭養鎰，大黃末，汞石粉，草麻油皆可。

舊胃發 按此症乃胃體無力，卽停飲也，現狀如前則甚，飢時腹肌摩硬如隔，食後胸腹脹滿如臛，拍聲空空，兒日漸瘦，面色青黃，前頤下陷，大便乾結，如此情境，或數日或數月，有時畧爲見好，多食急可則甚，久則自瀉，或胃爛成疳，考此症多因飲食不宜，或太過，或瘟熱痘疹後，使胃積熱，有傷其體，致弱則成。

此乃消後復發之症矣

療法 宜減輕飲食，戒服難化之物，腹痛宜敷熱麻仁粉，或貼芥末，或搽松節油，或香油，脚宜常暖，停食日久，宜用衣必格，草麻油潤之，大黃，加路迷瀉之，桂拏，番木鱉助之。

消積散 主治小兒消化

檳榔 錢三 二丑 錢三 木香 錢二 川軍 錢三 砂仁 錢二 巴豆霜 分三 爲面每服 錢一

嬰兒末 主治胃內積脹大便秘結

輕美養 錢三 雙炭養 錢三 川軍末 錢三 單綠汞 分五 合勻每服 分三

助胃散 主治胃氣無力不能化食

木斃末 分五 川芎末 分三 胆草末 錢三 肉叩末 錢二 桂拏 分五 合勻每服 分五

補胃水 主治胃弱停食腹肌板硬

淡鹽強酸

滴十雙炭美鏹

錢一

水六兩化勻自沸後勻六次日三服

嘔吐 按此症乃胃不納物也，有因食多胃滿而吐者，有因新症發作，或他病所累，使胃積熱而吐者，有因胃下脘變窄而吐者，分此三候，醫者可細辨之。

療法 如食多則消之，或吐或瀉，如新病所累，可退其熱，喉嗽虫病，或出牙所累，宜除本病，而胃即安，腸塞胃脘閉宜通之，止嘔散 主治胃體不安傷食或腸塞嘔吐

雙炭美鏹

錢三

下硝強鏹

錢三

加路米

分三

薄荷冰

分一

合勻每服

錢三

信石鏹水，或石灰水，薄荷水，皆有止嘔之力

便結 按此症可分三種、一因腸肌逼力之弱、二因腸中所載之物不稀、三因肛門有碍、如腸肌致弱者、多因食物所傷、必現腹滿之狀、如載物不稀者、多因腸炎而致、或熱症所累、按之腹中必痛、如肛門有碍者、大便必頻、糞洩無多、亦有結糞所碍也

療法 如腸肌無力、可宜消食助腸之劑、如番木鱉大黃之藥是也、如載物不稀、可用潤腸消熱之劑、如葶麻油美強加路迷等藥是也、如大便有碍、可當細辨、或通或割、見症施醫、係結糞者、可用節射肛門之法、或胰子水、或甘油、食鹽水皆可

瘰瀉 按此症乃腸涎膜發炎也、其炎有新有舊、新者多因傷食所累、或暑熱所發、舊者因新而轉也、使腸內之皮、俱皆消廢而

薄，吸核則腫閉不通，故津汁水液，不得洩出入血，使身體漸漸消耗致弱，瀉出之色，乃汚棕之水，內含片青物，舌黑而乾，腹脹而痛，日久遍體生熱，因吸核枯乾，倘不止瀉，且轉昏沉之狀，熱度減低，四肢厥冷，該兒或因氣力消乏而危，或因抽搐殞命矣。

療法 初宜服草麻油，將腸內積聚，概行盪淨，然後投以斂劑。

一方 下硝強鎰^{三十} 肉叩酒^{三十} 伯蘭地酒^{二十} 兒茶酒^{一打} 白樹

膠糖水^{一安} 合勻每兩點鐘服一次，加鴉片酒亦可，再宜石粉香

散，兩點鐘各用^{三十} 白水調服。

痢疾 此症乃大腸爛炎也，有發熱裏急之狀，分紅白二種，輕則

腸內液膜潰脫而下，其色白，劇則爛深，有血滲出，故其色紅也。所現之狀，悶吐發燒，胸滿腹痛，咽乾舌苔黃，神氣不寧，少睡，日夜便行數十次，糞無多，味極惡，膿血雜下，或獨行血水，穀不入者，爲禁口痢疾也。考此症之由，多因天時過熱，感受痢穢之毒，乃係傳染之症也。

療法 必須臥於通風之室，口渴可令含小冰塊，宜先服草麻油匙一加鴉片酒滴二服之，清盪腸部爲妙。投此藥二十點鐘後，再用列後之方，採一而用之，無不有效。

一方 衣必格士林六下硝強鈹打二 鴉片鎔粉香散士林三 黃連末士林三
合勻作十二次用，每日五包，白水送下，鉛霜鴉片丸服之亦可。

再如桂拏、加波匿酸、銀淡養、淡硝強酸皆可採用

一方 用淡加波匿酸水、或淡銀丹水、或石粉、鴉片、石炭酸水
節射肛門、洗大腸爲妙

蟲疾 此症男女皆有、於小兒生者居多、其虫共分三種、一線虫、
二蛔虫、三扁帶虫、線虫生於大腸肛門內、其虫色白如線頭、蛋
生也、其種由口入胃、下至大腸、而滋生極速、則令人肛內奇癢
非常、蛔虫生於胃、形圓、首尾尖似蚯蚓、公虫長約四五寸、母
虫長約八九寸、按此虫多因飲生水、與吃青菜而生也、則令人
腸胃不安、睡時切齒、或瀉吐、鼻癢流液、頭或痛、扁虫生於小
腸者多、長約四尺至二丈、頭如球樣、頸略細、相連無數扁節、

亦由蛋生，滋生極速，按此虫多因食腐敗之猪牛肉而生也，則令人腹常絞痛起包，鼻孔肛門俱發癢，大便常結，反胃，食不化，面黃肌瘦，及心跳等

療法 先服瀉劑，或單綠汞，或草麻油皆可，次服山道年

十林士

每日一服，此治蛔虫也，石榴皮、松節油，乃治扁虫也，治線宜用淡汞水，或石炭酸水，節射肛門，每日一次，久則可除矣。

驚鸞嗽 此已係傳染之病也，狀見咳嗽一作，即連聲不絕，至氣緊逼，忽然回氣作聲甚嚮，作而復止，止而復作，一日夜，二三十次，多至百次者，日輕於夜，初與傷風無異，鼻塞內膜紅，身微熱，夜發朝退，每次咳嗽費力不少，常可令其喉隴塞抑，頭面

變紫、劇則鼻耳目兼有流血者、齒唇舌頰、常有損潰、更有因咳嗽、以致腸腑困疲、與脫肛自洩者、按此症愈無定期、有三四禮拜而愈者、有二三月而不愈者、有轉肺炎與肺勞者、皆可兼之者也

療法 宜先服安知必林、次宜鉀溴、哥羅方、草烏頭酒、鴉片樟腦酒、杏仁油、巔茄酒、阿魏酒、淡輕炭酸、鴉片表散、皆可採用、倘氣聚塞多痰、則用吐劑、其中以白礬爲純品、如攻裡葯、宜用石炭酸、幾阿蘇、淡硫酸、化氣於房內、令襲其氣、如無病小兒宜慎防之

哮喘 按此症多因乳水食風、有滯肺脂、至累肺炎、久則肺體辨

壞呼吸不利、喘嗽不止、痰出微安、有年久不愈者

療法 初時可醫、年久難療、惟用順氣化痰之藥耳

一方 主治哮喘咳嗽黃連錢二海浮石錢二烏梅個三麥冬錢二麻黃錢二

甘章錢二杏仁錢二水煎服

第五章 痘 疹

痘熱症 此症小兒患者多也、考其病原、乃係一專類之穢毒、自初起發熱、以至膚禿盡時、俱可傳染、患此一次、終無二次、作病之期、十四至十六日爲滿、種痘一後、可免此患、按此症可分四類、一零痘、二滙痘、三黑痘、四輕痘、分順逆之別、初起時先覺寒冷、隨即發熱、亦有因抽而起者、身痛頭疼、嘔吐咽乾、脈

數無神、此級延時兩日、至第三日痘便發出、初則小紅硬粒、四五日則成水胞、六七日則成膿胞、由此以前、各病漸漸皆減矣、按其最險之際、乃在發膿時、有不貫漿者、毒瘀血內、皮膚乾熱、口焦舌燥、劇則肢冷抽搐而危矣、

療法 考近日痘症、多屬輕少者、實非藥劑之力、乃種痘之益耳、如遇順痘、則無庸治理、若遇逆痘、藥亦無功、惟於初起身熱時、最應用心治理耳、首宜令安心減熱之藥、次宜補身提神之品

一方 草烏頭酒滴四 欽淚林三十 甜伊打林二十 水兩三 勻六次用之

一方 檸檬酸林三十 雙炭養鋼林三十 火硝林十 水兩三 三次用之

一方 安知必林、加桂尼精服之

通經逐瘀湯 主治熱痘各症、順險逆皆服之、改錯先生方

桃仁錢八 紅花錢四 赤芍錢三 山甲錢四 皂刺錢六 連翹錢三 地龍錢三 柴胡錢一 麝

香分一 水煎服大便燥加大黃錢二 此方小兒減半

種牛痘 按痘漿者、極毒之資也、出至於牛身、故名牛痘漿、取其

潔淨若無牛痘漿、取身狀無病之小兒、凡一切風疾、楊梅、肺勞

瘡癩、乃皮膚不潔各病、切不可用、按此漿、無論人牛、出痘後

七八日、取下者為最佳、宜尖刀輕輕刺破、不見血為妙、取其清

漿、收入玻璃筒內、加甘油二分為妙、封固其口

種法 查無大病之嬰兒、於過四月者皆可種之、每次可保十

二年，故嬰兒當種二次爲合度，於腿於臂皆可，種時宜用酒精擦淨，令皮無絳，刀宜開水浸洗拭乾，蘸些痘漿，放斜手輕輕刺破，不可豎刀深刺，再宜除絳藥布裹好，三四日即起小粒，五六日貫漿，七八日漿滿，十日起齊，周圍紅暈畧腫，漸轉黃稠，十四日則結紫痂，二十三日脫落，留一瘢白色，終身不退，如種後因而生瘡，或耳流膿者，乃因不潔染絳而發，非痘漿不潔也。

水痘熱症 此亦隱熱症也，其所出者係胞，胞出乃起發熱，三五日間即乾而結痂，身熱亦隨而退也，按此症雖係染絳，其毒非凶，故不必特治，五六日則自愈矣。

疹熱症 此症各國皆有，爲極冷極熱之地，則不多耳，亦能傳染。

出過者不再犯，小兒居多，其疹之色，乃紫黑或紫紅，大如粟，按之色散，指離復聚，疎密不一，亦有成片者，癩微高於皮，四邊或有極小之胞，捫之澁而刺手，週身皆然，惟面則多，色亦微亮，則一二日可以出齊，若回散速者，一日間而皮色如常，此乃疹之順症也，致於逆疹，可與腸壞熱症之險同，有癩而難出者，有將出即散者，有癩出甚重而兼瘀癍者，每在癩出之時，或在已出之後，其血大有改變，病狀頻增，脈必浮數無力，肺與氣膈並炎，喘嗽危急，便瀉臭惡異常，舌焦口臭，昏譫不絕，久之即斃，此乃疹之逆症也，按其侵症之時，迨十日後，始覺困倦，惡寒發冷，頭痛身痛，隨即發熱，約在法倫表一百度，或零一度，

三四日其熱不退，疹始發現，至次日其熱微減，則症爲輕，如若增熱，其症爲重，輕者無兼症，七八日可愈，重者或轉別症，或累他經，如肺胃腸炎，喉日疳毒等，則愈期無定矣，亦有愈復發者。

療法 預防傳染爲要，輕者宜避風，不可下床出戶，熱咳宜服鴉片樟腦酒、草烏頭酒、衣必格酒，各二滴，每三四點鐘服一次，身抹豬脂油，或花士苓令潤，退熱發表，宜服安知必林，加桂尼精，令汗，大便秘結，宜服草麻油令瀉，若現癩癩，則宜服桂尼精，與鐵綠酒、松節油等藥，肺炎氣促有痰，宜服阿莫尼亞香酒，加哥羅方酒，神昏亦可，致于甜硝伊打酒、鉅溴、毛地黃，敗熱勻水，皆可調服，煖法、冷法，可按症施之。

熱症玫名一玫瑰紅症、與疹畧同、但其式較小、其狀覺輕、惟皮膚發紅如玫瑰花狀、故而名之、亦由傳染而得、三四日間、不療可自愈矣、又有紅熱症、雖與痘疹不同、其形狀療法、亦無大異耳

是書自評

余著以上六卷醫書，共成八十一章，所論諸科，俱按西醫舊書之理而編成也，其中安排詞意，修飾淺顯，乃令讀者，易於明耳，致於形体功用名位，應用舊稱，而與時今新譯泰西之新書，迥不相同，故是書不碍其利權也，按西醫前法雖係三十年之舊理，然而斯時用之於我國，還可行矣，但今新譯泰西之書，斯時用於我國，維新之醫則可行，遵古之醫一不可行，何也，新書者，如肉麩，是書者，如粥粉，維新之醫，已經入門，如病全愈時，服粥粉則不能健，非食肉麵以補之，醒時之醫，若欲進步，如病將愈時，食肉麵則不能勝，非飲粥粉以調之，故考我國醫士，多守古法，有醒時

者、羨慕新法、欲買泰西新書而自求之、不料購來寮考、非可入目、無師傅授則不明乎、故此求新之心、因而冷淡者多矣、余著是書之用、乃爲我國舊醫所設、非太西新書可比、故祈羨慕新醫之士、都當閱之、必須由此淺、而漸入彼深也、豈不善哉、

4/

107089

