

中 山 醫 西 改 太 進 原 研 市 究 會

中華郵政特准掛號  
認爲新聞紙類

民國二十年四月出版

# 醫學雜誌

第六十期

南京圖書館藏

### 介紹漢口市國醫王和安君編纂傷寒論金匱要略新註出版廣告

「傷寒論、金匱要略、新註」係以科學精理。解釋古書。誠爲適合醫藥界急需之鉅作。現已出版。精裝兩厚冊。實價六元。發行所漢口市特三區崇正里十三號。同時購五部以上者。加贈一部。

### 本會緊要啟事一

本會雜誌。出版已經十載。全年六冊。一至六十期。均首尾齊全。前缺第五第七二期。現已再版補印。閱者如缺少第五、第七、二期者。請向本會發行股訂購可也。

### 本會緊要啟事二

本會上年所印售之中國病理學及中國處方學二書。久經售完。俟將來修正再版付印後。再爲通告。未經再版之前。實無存冊。請勿訂購此啟。

### 本會添聘名譽理事

任養和 江蘇鎮江十二圩棧東大街

盧育和 江蘇揚州西門外陳家集張源興香店收轉諭興集

# 醫學雜誌六十期目次

## 專著門

需素生理新論續五十九期楊如侯遺著

瘍科學續五十九期許氏原本部氏錄刊

病理學續五十九期時逸人編

## 論說門

對於國醫館章程草案之蠡測

再論國醫藥管理專部設立之不可緩前

中醫學之原理

痘科亟宜改進之說帖

全國醫葯界同人對於中央國醫館應有之認

識與努力

國醫葯界應有的精神

## 纂述門

## 生理類

生理衛生學問答 續

消化腺與排泄腺之作用

## 衛生類

華元化五禽舞法

說茶

## 病理類

虛癆病理治療談

內經研究一斑 續

## 診治類

時令病學講義

流行性腦脊髓膜炎 續

急性腦膜炎脊髓炎論說

癰疽根原証狀治法概要

論中風之原理及治法

陽虛類中不遂說略

呂子厚

丁仲祐

顧繼高

沈仲圭

葉橋泉

何雲鶴

時逸人

顧允若

任養和

相里規

張壽甫

周 鎮

讀上海醫界春秋五十三期周張兩同志擬楊

部長方案書後

石豈愚

痘症淺說

張治河

石膏功用之研究

賈雙卿

醫案門

醫案平議 續

張山雷

姚嘯崗醫案 續

張蘊石

腸風下血証案

陳蓮峰

齒衄証案

前 人

厥陰下痢新醫案

翟冷仙

溫病兼氣鬱氣虛案

張錫純

溫病虛極兼大氣下陷案

前 人

通訊門

呈國醫館請願書

周 鎮

中央國醫館發起人名單

王宇高上蔣主席為中央國醫館建議書  
星期徵稿選刊

水腫病症中國古說有風水皮水石水正水  
之異西醫學說謂為液體之滲漏試分別  
其病理而詳攷其症狀治法 張文元  
濕熱一病初起惡寒頗似傷寒症狀然若用  
辛溫發表為禍其巨試言其理之所在  
王維翰

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。為浙江蕙谿張生甫先生所編訂。內編共列八十四則。乃著者在醫學上心得獨得之見解。外編共列一百零三則。係採述古今來精類之要旨。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

該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。



專著門

靈素生理新論 續五十九期楊如侯遺著

第十三章 內形篇一

第一節 總論臟腑生成原理

萬物之生成。無不繇於氣化。礦物無機體也。溯其始且從有機體而生成。觀格致家說明氣質流質定質變化之循環。是可想見造化生物之妙用焉。至一切動植物為有機體。莫不吸天之氣。食地之味。而後以生以長。尤其顯著者。何獨於人而疑之。夫天有五氣。地有五行。化生五味。動植物得之。於是起攝收同化發散等種種之作用。日以發育。而氣化之理益明。人本天地之中以生。而有五臟。臟者藏也。藏天地之精氣。所以成其形而為人也。故欲知五臟之生成。必先知五臟之氣化。東方生風。風生木。木生酸。酸生肝。南方生熱。熱生火。火生苦。苦生心。中央生濕。濕生土。土生甘。甘生脾。西方生燥。燥生金。金生辛。辛生肺。北方生寒。寒生水。水生鹹。鹹生腎。

按六節臟象論曰。天食人以五氣。地食人以五味。王冰註云。天以五氣食人者。臊氣湊肝。臭氣湊心。香氣湊脾。腥氣湊肺。腐氣湊腎。地以五味食人者。酸味入肝。苦味入心。甘味入脾。辛味入肺。鹹味入腎。兒

在母腹。食氣於母。所以養其形也。食味於母。所以養其精也。發生滋育。無非以氣味為本。母食之。胎又食之。此五臟所由本於五行而生成也。

肝之部 第一節 論肝臟應天地之氣化

東方生風。風生木。木生酸。酸生肝。肝生筋。筋生心。陰陽應象大論

此言天地之氣化。合氣與味。以生肝臟。肝臟應東方春生之化。其氣生風。東方當南北之間陰陽交應為風氣所從生因氣成形

故風生木。因形成味。故木生酸。因味生臟。故酸生肝。而肝臟得天地之氣化。復以本臟之精氣。生筋而生心。斯又由本臟所生。而生及相生之臟也。

在天為風。在地為木。在體為筋。在臟為肝。陰陽應象大論

此言肝臟得天地之氣化。先體後臟者。謂筋在外。肝在內。天地氣化。自外而內也。

在色為蒼。在音為角。在聲為呼。在變動為握。在竅為目。在味為酸。在志為怒。陰陽應象大論

此言人秉天地之氣化。復由本臟自內而外。肝臟得東方之化。其色蒼。蒼為東方之色。其音角。角為木

音。和而長發聲為呼。握則其變動也。形於竅為目。發於味為酸。由氣味發生情志。在肝則主怒也。

怒傷肝。悲勝怒。風傷筋。燥勝風。酸傷筋。辛勝酸。陰陽應象大論

此言五行有生制之理。肝木也。秉天之氣為風。秉地之味為酸。所以生且養也。木性條達。故木性之人。伉伉然。在五志中則怒屬之。然亢則害矣。惟金承制之。燥為金氣。辛為金味。悲為肺志。此為金能勝木。

之義也。

春三月。此謂發陳。天地俱生。萬物以榮。夜臥蚤起。廣步於庭。被髮緩形。以使志生。生而勿殺。予而勿奪。賞而勿罰。此春氣之應也。養生之道也。逆之則傷肝。夏為寒變。奉長者少。四氣調神大論

此言調燮肝臟之法也。時屆春三月。春陽上升。發育庶物。啟故從新。此真發陳之時也。自立春以後。陽氣發動。萬象更新。天地生機。於此發軔。故萬物勾茁萌達。欣欣向榮。在於此時。斯時也。調燮肝臟之法。有三。(一)夜臥早起。廣步於庭。所以布發生之氣也。(二)被髮緩形。以使志生。所以養發生之機也。(三)生而勿殺。予而勿奪。賞而勿罰。故君子於啟蟄不殺。方長不折。所以培發生之德也。凡此皆以應春氣養生之道也。肝屬木。旺於春。逆春生之氣。則傷肝矣。夏為寒變之病。因奉長者少故也。

正月二月。天氣始方。地氣始發。人氣在肝。終論  
正月二月寅卯月也。月建屬木。天氣始開。地氣始泄。而人氣在肝。肝主東方寅卯木。主發生之生氣也。

第二節 論肝臟應天之氣化

東方青色。入通於肝。開竅於目。藏精於肝。金匱真言

此言肝色青之感應也。凡物始生皆無色。其有色也。因內含色素。攝收日光以成。肝之色素青。故東方青色入而通之。以養肝臟之精。而肝臟之精氣。復開竅於目。是以天氣通乎人。人氣亦通乎天也。其陰精藏於本臟。春時陽氣升而肝臟應之。又按人之始生。內部五臟。肝占全部之一大部分。西人霍力克氏說以為

汰血之用。及心臟發育。肝始退化。此我國所為以肝屬東方木。而主春生之義也。

風氣通於肝。陰陽應象大論

此言風生木。木生肝。內外一氣相通。經曰東方生風者。言東方當南北之中。

為風所由生也。南北是陰陽兩殊。故風從此異。東方是陰陽交應。故風從此生。近世天文學。言空氣有冷熱。相吸而成風。曰夏月熱帶在北。風從南至。冬月熱帶在南。風從北至。內經則從陰陽交應處立言。而探生風之源。其義精矣。人秉天之風氣以生肝臟。故肝配位於東。司風木之化。名曰風臟。而與天之風氣通也。

肝為牡臟。其色青。其時春。其日甲乙。順氣一日分為四時篇

肝屬木。故為牡臟。肝之色青。木之色亦猶是也。氣旺於春。肝與膽為表裏。足厥陰主乙木。少陽主甲木。

此為陽中之少陽。通於春氣。六節藏象論

肝屬木位居東方。為發生之始。以明血氣旺於春月陽氣始生之候。為陽中之少陽。而通乎春氣。

其數八。金匱真言

河圖三為木之生數。八為木之成數。唐容川曰。五行之數。起於一者初也。始也。混

沌初開。惟水先有。故曰天一生水。然水氣初生而未成也。必待火木金土之氣皆生。水得兼借其氣而後成。故歷二三四五。至於六數乃成焉。火則繼水而生。故地二生火。亦成於水之後。故天七成之。水火之氣已具。乃化生木。故天三生木。地八成之。曰九金。五土。其理一也。生於陽者成則為陰。生於陰者成則為陽。聖人於生成之次序。而以數紀之。又以其數之陰陽。而於物驗之。神矣。



第三節 論肝臟應地之氣化

其類草木。金匱真言

肝於五行配木。越人曰。肝有兩葉。草木甲坼之義也。按越人此說。甚為淺薄。余謂狀以草木甲坼之形。不如證以草木生化之性。為有當於經旨也。考動物皆吐炭納養。植物皆吐養納炭。吾人之食物。植物為多。無論為豆為蔬為菓。無不含有炭氣者。而此所含之炭氣。滲入血脈中。遂以變赤而為紫。蓋人身之血。發於心則赤。返於肝則紫。赤紫二色之變換。必以微絲血管。為物質交換之場。動脈中之養氣。由此散出。靜脈中之炭氣。由此滲入。故動脈之散為靜脈。換言之。即發血管變為迴血管也。肝為迴血之總匯處。輸入迴血。所造精汁。入膽以儲之。使為胃化穀。輸出迴血。所含廢質。上肺以排之。使為心生血。若是肝也者。一穀氣血氣生化之大機樞也。故曰其類草木。

其味酸。穀味酸。先走肝。金匱真言五味篇

書洪範木曰曲直。曲直作酸。是其義也。蓋酸也者。木之本味。木得寒濕之氣。則化而為酸。如菜入罈醃。則味酸矣。木得濕熱之氣。則化而為酸。如麩得糟糲則酸是矣。西人謂肝之門脈。主吸收糖質。然凡果實之甜者。皆含糖分。當未成熟之先。其味皆酸。及既腐化之後。其味亦酸。則知糖質亦酸類也。五味各喜走同性之臟。故酸走肝。

其臭臊。金匱真言

食草木各禽獸皆有臊臭。秉木之氣故也。

其穀麥。金匱真言

麥為芒穀。秉東方勾萌之木氣。疏肝

第六十期 靈素生理新論

其果李。五帝政大論凡果皆是木實。而又各屬五臟。李則肝之果也。李根皮郁李仁仲景用以治肝

其畜雞。金匱真言異為雞。木畜也。仲景治轉筋用雞矢自取其為肝去風也

其菜韭。五味韭得春氣最先。故屬木。非根止血能行肝氣韭子治遺精能溫飲肝氣

其蟲毛。五常政大論大而虎豹。小而毛蟲。皆風木之氣所化。

第四節 論肝臟之體象

內經刺禁篇肝生於左一語。為醫界一大疑案。謂此為古人未經實驗耶。軒皇何憚解剖一人。謂此為古人自為臆造耶。岐聖何用誑惑後世。况漢代淮南猶持肝右脾左之說。甯開天明道之世。神聖一堂。反以謬誤示人。竊思肝生於左一語。此生字當與東方生風。風生木。木生酸。酸生肝一例。主氣化言。非主部位言也。蓋我國醫經。言體象必先氣化。通考全經。目昭然若揭。然亦未嘗詳氣化而略體象也。爰將諸家學說列左。  
一難經云。一肝重二斤四兩。左三葉。右四葉。凡七葉。按四十一難云肝有兩葉是總其大數言之「王叔和脈訣」肝臟歌註。肝重四斤四兩。左三葉。右四葉。而兩行分也。「孫思邈千金方云」肝重四斤四兩。左三葉。右四葉。凡七葉。「李樞醫學入門云」肝有二大葉。一小葉。左三右四。共七葉。分兩行。如木之多葉。又云肝系貫膈入肺中。與膈膜相連。筋脈皆肝所生。「章潢圖書編云」肝木官也。居心下。近左。七葉。「銅人云」期門二穴。肝之募也。在背則肝俞在九鱗下。是肝之部位也。「金鑑刺灸心法篇」引難經云。肝重二斤四兩。左三葉。右四葉。凡七葉。肝之為藏。其治在左。其藏在右脇右腎之間。並胃。著脊之第九椎。

以上諸家學說。金鑑所引難經之文。最明且晰。此必鍼灸家所見古本難經。今本無肝之為藏二十五字。蓋遺文亡佚久矣。碎玉零珠。得見於刺灸心法篇中。何寶如之。曰其治在左。所以明氣化也。曰其藏。在右。脇右腎之間。所以明體象也。世之誣經者。一博考之。自昭然若發矇矣。又按古尚書說。脾木也。肺火也。心土也。肝金也。腎水也。月令春祭脾。夏祭肺。季夏祭心。秋祭肝。冬祭腎。古以五行及四時之序配五臟。亦肝右而脾左也。不獨淮南子為然。一鄭康成駁異云。一今醫病之法。以肝為木。心為火。考說文心藏也。博士以為火藏是。漢博士已據內經立說。脾為土。肺為金。則有瘳也。若反其術。不死為劇。據鄭說可知氣化之重於體象矣。若是經以五行配五臟。及左右方位。在昔漢代已論之甚詳。不待近人斷斷然致辨也。

中說

醫林改錯云。肝四葉。膽附於肝右邊第二葉。余按肝系後著脊。前連胃。循腔子一片遮盡。是為膈膜。肝體附隸於此。半在膈上。半在膈下。王清任名其系為總提。即西人所謂提肝韌帶也。唐容川曰。以肝系論實居脊間正中。至診脈分部左右者。亦從其氣化而分。非以形而分也。經謂肝在左。不過以應東方春生之氣。故位配於左云爾。

西說

西人曰。肝臟赤褐色。前緣略銳。後緣鈍圓。右端厚大。左端薄小。在橫膈膜之下。充填於右季肋部。質雖堅韌。而易於破碎。為長方形。上凸而下凹。以提肝韌帶連接於橫膈膜下。由H字狀溝。(左右縱溝及橫

溝)區分左右前後四葉。右葉最爲厚大。左葉扁小。被於胃之一部。前葉成四角形。後葉最小。右縱溝之前部。即膽囊所在地。左縱溝之前部。受納圓韌帶。(胎兒臍靜脈遺物之韌帶)而與靜脈樣韌帶相通。橫溝則爲左右縱溝之連合處。又稱肝門。以其爲肝動脈門脈及肝管之所出入也。

#### 第五節 論肝之功用

肝主疏泄。西說肝製膽汁。入胃化穀。即中說木能疏土之義。肝屬乙木。膽屬甲木。胃屬土。所謂土疏也。肝製膽汁化穀。且又能疏水。疏水之義。醫林改錯詳言之。其言曰。肝覆於胃之上。胃之下口。灣曲處有一門。在幽門之上。號曰津門。有津門管。導胃中之水外出。入油膜中下。滲膀胱。而肝葉正覆其上。後靠脊。前連膈膜。余謂肝連膈膜。而膈膜因人呼吸扇動。則肝之總提亦因之上下。抽出胃中之水。由津門入導水管。而爲胃行水。斯古所謂肝主疏泄之義益明矣。西人亦有水由肝過之義可證。肝爲腺甚巨。含血滋多名曰血海。以肝藏血也。使血不經肝臟藏之。則迴血管之收縮。與發血管之注射。其障礙於心臟之功用者甚鉅。故血藏於肝。正所以調節之。使血流各安其道。

未完

#### 瘍科學 許氏原本部氏錄用

#### 第四疑 咽喉部

一咽喉部之一般病理。——咽喉者。咽以嚥食。喉以納氣。故咽喉之內有兩竅。一曰喉竅。俗名氣管。下接於肺。主氣之吸呼。肺爲華蓋。以覆諸竅。司呼吸出入。爲人身之管籥。一名咽竅。俗名食管。下接於胃。爲

飲食之路。水穀同下。並歸於胃。乃運糧之關津。以司六府之出納。相傳咽喉有七十二症之說。其病理亦不外虛、寒、熱、風、痰、氣、血而已。

二咽喉部各病之臨床診斷。及其療法大概。一凡治喉症。咽喉作痛。飲食難下。痰涎上升。甚至語言蹇澁。此危證也。有半邊作痛。有兩邊俱痛。先按其頤下空軟處。其內有核者。便是患處。次令病人向亮坐定。開口。用物押定舌根。視其喉內。令其呼氣一口。病症則顯然明白。如色紅腫者。胃火上升。色白腫者。氣逆閉鬱。滿喉浮白者。氣邪壅塞。紫腫血泡者。積熱傷血。痛如蜂螫。水飲難嚥。而無赤腫者。陰虛氣燥。有隆冬受寒。卒然咽痛。頤下無核。唯內不紅。此寒鬱氣分。有春陽咽乾痛甚者。此伏火發燄。有喉痛氣喘。痰聲如拽鋸者。風痰傷肺。如喉中腫痛。發頭大如桃栗。小如芡實者。將欲潰膿。有痛處白如爛綿。黃如蜂蜡。或如腐脂者。肌肉腐爛。如喉中腫脹。二三日後。忽覺臭氣洩出者。其膿已出。病將痊愈。有兩邊俱腫。鎖閉不通。痰聲漉漉。鼻流稠涎。命在須臾。有膿不洩者。用刀點法。痰多者。用探吐法。腐爛者。用揩抹法。危急者。用針刺手大指內側。少商穴。出紫血。以泄其熱。凡喉痛并舌脹腫。概不可平臥。須靠起上身。清心靜養。忌酒色。惱怒。辛辣。厚味。又有傷寒咽痛一症。未可概施寒涼藥。須于脈証辨之。

三咽喉部各病之症狀原因及療法處方。1、緊喉風——此症由膏粱厚味太過。肺胃積熱。復受邪風。

風熱相搏。上擁咽喉所致。咽喉腫痛。聲音難出。湯水不下。痰聲似拽鋸。初發暴速。急用刺法。痰盛者。用探吐法。吹玉匙開關散。內服清咽利膈湯。按法調治。若兼項繞腫。即名纏喉風。男子延至結喉。女

子至胸。聲嚮如雷。不治。

清咽利隔湯

連翹

大力子

桔梗

陳皮

射干

花粉

右爲主葯。如胃火上升。加川連山豆根、石膏、玄參。氣逆鬱滯。加蘇子、鬱金、黃芩。積熱傷血。加茜草、柴胡、黃芩、玄參、赤芍、當歸。腎水虧損。虛火無制。勞瘵三瘧。久病咳嗽失治於初。急患咽痛。而無紅腫者。加黃柏、知母、元參、生地、麥冬。寒氣閉鬱者。加麻黃、竹瀝、臟腑久積伏火。火乘春升之氣上僨。咽喉痛者。加桑葉、菊花、葶藶子、桑皮、南星、瓜蒌霜。有實熱積滯。大便不通。火氣上攻。加大黃、川朴、石膏、元參、山豆根。玉匙開關散。見下製葯法。

2、慢喉氣。此症屬體虛病實。發緩色淡。腫微咽乾。若午前痛者。服補劑。午後作痛作渴。身熱足冷者。陰陽兩虛。忌用苦寒之劑。

甘露飲

天冬

麥冬

黃芩

生地

熟地

枇杷葉

石斛

枳壳

茵陳蒿

甘草

少陰甘桔湯

桔梗

甘草

陳皮

川芎

黃芩

柴胡

玄參

羌活

升麻

補中益氣湯 見上續編錫類散

玉鑰匙 俱見下製葯法

3 啞瘖喉風。此症初起。咽喉腫塞疼痛。湯水難嚥。語言不出。牙關緊急。由肺胃蘊熱。積久生痰。外復

感受風邪。與痰熱相搏。湧塞咽膈之上而成。

4. 弄舌喉風——此症咽喉腫痛。痰涎堵塞。音啞言澀。舌出不縮。時時攪動。舌脹闊。常欲以手捫之。故名弄舌。由心脾寔火。與外寒鬱遏凝滯而成。療法處方。同緊喉風。

5. 喉痺——一名喉閉。有風毒喉痺。風熱喉痺。酒毒喉痺。陰毒喉痺。傷寒喉痺之別。「風毒喉痺」風痰相搏。壅塞喉間。內外俱腫。腫微紅。或白色。痛連腮頰。寒熱。牙關拘急。初起服荆防敗毒散。寒熱退。用清咽利膈湯。吹玉鑰匙。「風熱喉痺」因久積熱毒。因而感風。風熱相搏而成。其腫紅而微紫。其形如拳。壯熱惡寒。清咽利膈湯。「酒毒喉痺」乃酒毒蒸於心脾兩經。熱壅咽喉。面赤目睛上視。宜鼠粘子解毒湯。「陰毒喉痺」陰虛熱邪內結。初覺時癢。紅絲哽痛。其色淡紅。宜甘露飲。「傷寒喉痺」乃傷寒遺毒。不散所致。八九日後。喉痺熱毒。入於心脾兩經。吹玉鑰匙。若卒然如啞。吞吐不利。係寒氣客於會厭也。宜蜜炙附子片。含之勿嚥。始終忌用苦寒之劑。

- 鼠粘子解毒 鼠粘子 桔梗 青皮 升麻 黃芩 花粉 生草 玄參
- 梔子 黃連 連翹 葛根 白朮 防風 生地

荆防敗毒散見上頭部後腦疽清咽利膈湯見上緊喉風

甘露飲見上便喉風 玉鑰匙見下製藥法

6. 喉疳——此症咽喉乾燥。如毛草刺戟。喉中微腫微痛。日久其色紫暗不鮮。破爛腐衣。疊若蝦皮。聲音

雖啞。喘急多痰。乃腎陰虧耗。相火炎上。消燬肺金也。腫吹玉鑰匙。腐吹金不換散。有楊梅結毒於肺胃而發者。在咽喉之下。肺管之上。妨於飲食。望之不見。吹葯不到者。難治。

甘露飲見上慢喉風。加減八味丸見上潰瘍。玉鑰匙。金不換散俱見下製葯法。

7 喉癰——此症咽噎乾燥。初覺時癢。次生苔蘚。色暗不紅。燥裂疼痛。時吐臭涎。妨碍飲食。此執結於胃。胃火薰肺而成。鼠粘湯主之。務須清火寡欲。戒厚味發物。

鼠粘湯 生地黃 浙貝母 玄參 生草 鼠粘子 花粉

射干 連翹 白種蚕

8 上腭癰——一名懸癰。生於口中上腭。由於心腎二經。與三焦經積熱而成。形若紫葡萄。舌雖伸縮。口難開合。鼻中時出紅涕。令人寒熱大作。初起連翹消毒飲。加桔梗、玄參、兼吹冰礪散。日久腫硬下垂。不潰者。以燒鹽散點之。

燒鹽散 食鹽 火燒 桔白礪 各等分 上一味研細以筋頭蘸點患處

黃連消毒飲見上頭部下會疽。冰礪散見下製葯法。

9 鎖喉毒——此症喉內兩邊對生一瘡。吁氣略開。吸氣鎖合。垂嚙大痛。妨于飲食。內服清咽利膈湯。外吹礪散。

清咽利膈湯見上緊喉風。冰礪散見下製葯法。



10 乳蛾——此症由肺胃風熱而成。生咽喉之旁。狀如蠶蛾。紅腫疼痛。雙發者輕。單發者重。生於關前者。形色易見易治。生於關後者。形色不易見難治。內服清咽利膈湯。腫吹冰硼散。膿熟者針之。腐吹金不換散。

清咽利膈湯見上緊喉風 冰硼散金不換俱見下製藥法

11 喉瘤——名氣喉。生於喉旁。或單或雙。血絲相裹。如瘤作痛。時重時輕。因怒氣傷肝。升而不降。其人必兼太息氣衝。服清咽利膈湯。加入對症藥。此症不可妄用刀針。外點消瘤碧玉散。

消瘤碧玉散 硼砂三錢 膽礬 冰片各三分 研細以筋蘸點 清咽利膈湯見上緊喉風

12 喉癰——喉中發腫。赤爛。有頭。乃三焦相火上乘所致。初宜點破其頭出血。內服清咽利膈湯。吹玉鑰匙。如患四五日不退。必將出膿而安。立齋云。喉癰不出膿。喉風不探痰。不救而死。惜哉。

清咽利膈湯見上緊喉風 玉鑰匙見下製藥法

(未完)

病理學 續時逸人編

(乙) 局所循環障礙

(一) 元血及貧血

身體一部之血液。由動脈及靜脈之循環。得以維持生活之狀態。其所以有充血及貧血之變化。其發病之理由如下。

(一) 血管腔之廣狹。動脈管壁具有平滑肌纖維。若攣縮則血管狹隘。血液輸入減少。而致貧血。若弛緩。則管腔擴張。血液輸入量增多。而致充血。

(二) 血管神經運動之作用。血管具有擴張神經。及收縮神經。皆起於延髓。及脊髓之中樞。分佈全身諸動脈壁。由此二項作用。使血管腔發生變化。而增減血液輸入之分量。

(三) 心臟張縮運動。血液之循環。根據心臟之張縮。若心動減弱。則血液必生變化。為動脈血之衰少。鬱滯於末梢靜脈內。

(四) 呼吸及筋肉運動。為促進靜脈血。環流之補助作用。若在減弱時。則靜脈血液。還流不能完全。

局所血液之容量。超過生理之界限。輸入增加。輸出減少。以致血管充實者。名曰充血。從其所在之部位。曰局所動脈充血。及靜脈充血。若輸入減少。則名貧血。

(一) 動脈充血。又名實性充血。身體一部份之動脈。輸入多量血液。而動脈充實。有因擴張神經興奮者。名神經緊張性充血。有因收縮性神經麻痺者。名神經麻痺性充血。有因某動脈閉塞。與其相連合之枝。則必擴張。而代之行血。遂成充血。名側枝性充血。

(二) 靜脈充血。又名虛性充血。靜脈鬱血。或單稱鬱血。靜脈中血液鬱滯。因受外物之壓迫。或內物之壓塞。管腔閉塞。或狹窄。致成鬱血。或因呼吸障礙。心動弛緩。血液沈降。于身體之下部。

是爲下垂性鬱血。又久望之人。肛門靜脈鬱血擴張。乃生痔核。懷孕之婦。胎盤壓迫。下肢靜脈鬱血。多見胎腫。此皆靜脈鬱血之現象也。

(三) 局所貧血 由于該部。受外物強力之壓迫。是爲壓迫性貧血。或動脈管壁。受寒冷。以及化學品之刺戟。或血管收縮太過。是爲痙攣性貧血。又如一部起強度之充血。則他部所得之血液自少。發生貧血。是名側枝性貧血。因吸入麻醉劑。而致貧血者。是名麻痺性貧血。

充血之徵候。局所潮紅。腫脹。溫度亢進。發生搏動作痛。小動脈。亦可見紅色之線。鬱血之徵候。溫度減低。呈青紫色。蓋靜脈血液之色。如此。在局部見皮膚上有青色之條狀。即靜脈因鬱血而怒張。又鬱血在肺。則呼吸困難。在腦則頭昏眩暈。在腎則患尿含蛋白質。近代醫學上。有所謂鬱血療法。即利用鬱血部。局部組織之新陳代謝。發生一種變化。不適合于細菌之生活條件。因此而自然之治療力增盛。如因心臟瓣膜病。而致肺鬱血者。決不感染結核菌。脾鬱血時。脾脫疽菌。即自行死亡。此信而可徵者也。

貧血部。組織呈蒼白色。至固有之血澤復爲明顯。溫度下降。官能減少。以神經系。及筋肉發生病症。最爲著明。其先發者。爲刺戟症狀。有耳鳴目眩。皮下如虫行狀。肌搐搦。全身痙攣等。繼則呈五官麻痺。疲勞。人事不省之麻痺症狀。又局所貧血。持續時間短者。不久即能恢復。若時間經過太長。則該部組織或竟壞死。

## (二) 血栓及栓塞

第六十期 專著門

血液在體內血管中凝結而成之塊。曰血栓。此血栓將一部之血管閉塞。曰血塞。若身體外之固體物質入于血管中。至狹窄之處。不能通過。乃停留為害。是名栓塞。其物質名為栓子。

究血液所以凝滯而栓塞。乃因血流徐緩。致血管壁之營養不足。而生變化。其管壁上皮細胞之機能廢絕。血液乃凝結而成血栓。究血栓之所以成。乃赤血球崩壞。而為一種特殊之小血小板。凝集該部。又粘集多數之赤血球等。乃致栓塞。在大動脈。血行急速者。雖有小血小板之集合。不難為其沖洗而去。惟因心臟衰弱。血流遲緩。最易發生此患。此外如藏器之組織。或細胞。或脂肪。(如肝脾藏多含脂肪之組織。是名脂肪栓塞。)或腫瘍細胞。又病灶中之微生物。往往混入血液中。流至細小之管腔。則成栓塞。或大量之空氣。侵入靜脈損傷之部。直接達于心臟。必致妨害心臟運動。甚或促成心臟麻痺。而致死亡。此空氣栓塞。最為危險。

凡栓塞多屬危險。腦動脈栓塞者。則突然人事不省。而發中風狀。腸間——動脈栓塞。則于腸壁粘膜。發生廣大之出血。而排便。四肢動脈幹栓塞。則生局部之壞疽。肺動脈栓塞。則患咯血。未完

楊如侯先生醫學遺著四種預約廣告

預約及發行處天津法租界達夫醫社  
牌電車道

靈素氣化新論

定價二元

特價一元二角

溫病講義

定價二元

特價一元二角

五色診鈞玄

定價一元

特價六角

醫學新論

定價二元五角

特價一元五角



### 論說門

#### 對於國醫館章程草案之蠡測

周 鎮

各省國醫學會宜力爭西醫醫局管理權與西醫不合作主義籌募經費之芻言

讀國醫館之揭帖曰採用科學方式。整理中國醫藥。其將延攬西醫從事整理乎。則黨同伐異。殊違 先總理操之於人則亡之遺訓。且讀上海新聞報。西醫宣言。明謂舊醫無可處理。已止其設校矣云云。前句則決為難於整理。後句暗示授意教部。不准國醫設校。猶憶褚民誼氏。亦曾發表一文。斬釘截鐵。表示舊醫難入機械之新途徑。彼固曾為歐西播譯內經。披露與西醫學不同之點甚多。猶憶北教於中醫校。亦曾挑剔不合科學。嚴令解散。尚在十數年之前。為國醫計。知己知彼。毋事強合。亦僅能採取新知。以補國學之不逮。以學理可通為止。若必欲診察用寒表聽筒。診斷用西文病名。注射新藥液。削足適履。斬合病情。則無論國醫精神喪失。到萬分形似時。教閱一調查。亦必有吹毛求疵之辭。是改善療治。或適形紛擾。必至陳相遇許行。盡棄所學而學焉。是變相之西醫。故側重一學說。其弊必見。在昔紹興醫報王君發表一文。謂以新醫校推廣學術。如稍不慎。反易喪失國粹。今舉世推崇漢醫學。有盡棄宋以後醫書之勢。朕兆已見。然以個人調查。則北平河北未嘗無溫病。即遼審以北。不僅是寒症。將欲醫校盡漢醫專宗是鐵。

猶之戊戌變命盡燬康梁著述。當時竟有價購禁書皮藏之舉。倘輕言黜棄。以新是務。是丹非素。適形其溢。且必喪失固有之發明。單純一派。是東瀛僅至漢醫爲止。純用科學。則變一新醫爲止。而國醫學之真理。當不暇研究。無形喪失。可斷言也。此對於整理趨向之預慮耳。近見報載東京電。日本醫界滙洋一萬至北平。購中醫書籍。揣不向上海滙購。似將購回日本維新時。漢醫書籍。由南滿鐵路移販於北平者乎。此大惑不解者。皇漢醫學。萬病可治。奚尙待於中國近代之醫書耶。不佞曾有發表告編輯諸君書。載於各醫報。大意今甲子多寒濕病。醫學尊崇漢派。當從東北西北各醫校改善。爲漢醫張目。今有自咎徇時之失。因有溫病爲治傷寒學派。溫燥過甚。液涸而變者。覺今甲子未嘗無溫病。立言難偏。任一學派。國學之不盡可廢。亦自然之理研究也。改善療治也。將來全新。則西醫書數百冊。猶如漢醫之不屑觀宋以後醫書。則多一西醫。半新則如遜朝其服。而西冠手杖。恐西醫調查。尙不恆心貴當也。西醫必欲以科學法整理。夫亦欲負醫師教醫士之名。包攬整理之權而已。儻逕延此輩爲政。則如夏蟲語冰。嘆喑曰。盡棄而所學非是也。如覺悟西醫以前壓迫消滅手段之可畏。則國醫館宜力避西醫干預。自行延聘國醫。由各學派分任整理。或尙可保留固有國粹。

拙稿告全國醫藥會請願書。因先前曾有論稿寄粵。粵醫談虎色變。長函告訴。該省有司之以北內管理酷例。爲剝削國醫之具。西醫雖犯引誘閨女。其團體公延律師辯護。辦到無罪釋放。對待中醫。稍有違規。盡法重罰巨款。不則繳照停業。因衛教兩局均西醫爲政。粵醫以苛政猛於虎。而懼文字獄也。外稿亦不

敢登。(原件附回)另覓桃源避秦，亦大可憐矣。為粵中國醫界被壓迫者計。及各省醫藥界懼受虐待者計。莫如由醫藥團體加入國民會議。力爭衛局管理權。質言之。移轉管轄。避免蹂躪。即先總理所謂不合作主義是。

粵醫某君預言。粵之國術館停辦。以為比例。揆之釐卡盡撤。款項不充。無可諱言。今讀國醫館理事會章程。籌募國醫館經常各費。則籌款充裕。為國醫館立足點。衛部之合併內政部。固亦以經費不足也。(月需四萬)為國醫館計。正宜以撥用國藥稅項。為經常費。以國藥之稅。辦國醫藥管理研究。與管理工務各費。綽有餘裕。且名正言順。彼西醫亦不能奪之而去。若國醫不能治病也。亦毋庸整理研究。如有整理研究之價值。即支配庚款之請求也。選派幹員。向國外南洋法美英德各華僑籌募款項。以為擴充國醫學校。國醫療養院之策源地。雖有智者。當不易吾言也。

或曰。我國領事之設於各國。亦稱使館。國醫館館字。毋庸改稱。祇宜各省醫會督促加入管理醫藥工務之權。與衛局西醫劃分界限。猶之滬上商務印書館。書籍維新。名稱商務。亦何害。亦視其辦事者手段權限如何耳。如是則國醫館權限規定宜補充也。

### 再論國醫藥管理專部設言之不可緩

周 鎮

覽衛局撤銷三團體備案西醫又提議絕舊醫計劃於國民會議之評論

觀於上海衛局撤銷三團體備案。諉為組織不合。未經許可。且與中常會議決案。醫藥不能合併組織為

第六十期 再論醫藥管理專部設置之不可緩

二十

一個團體者。不無抵觸。殊不知國醫研究藥學。為學術團體。與專營醫藥之職業團體。迥不相侔。化而分之。所以解其縛結之力。用意極為深刻。同日又載上海市醫師公會。請明定黨國醫事方針。以福利民族民生。請自由職業團體代表胡庶華。提出國民會議。其中警切之句節錄於後。(原文)我國舊有之醫。以非科學之根據。行不完善之方法。國中人士倡言廢棄。(評註)不說西醫本身提出廢止舊醫。竟云國人倡言可畏。(原文)曩者日本亦全用漢醫。洞鑒潮流。毅主改新。致有今日進步。我國民三舊醫請立學校。教部批謂對於醫學只期學術完備。求合於世界進化之大勢。然後檢疫衛生諸政。冀可推行無阻。而國務院亦有歧行不至。疑事無功之語。(評註)推崇北教國院。所以輕蔑今日中央。(原文)若夫一日之勝。多言之中。雖巫瞽小道。亦有時而驗。致遠恐泥。是以君子不為。近來國中。新醫舊醫。正在擾攘。玄學科學。猶尚紛爭。民衆眩惑。于是非。政事徬徨於歧路。(評註)譏諷中央。(原文)教育系統。根本動搖。衛生政策。窒礙正多。駢拇歧指。決非黨國之福音。尤非政府修明之現象。(評註)此竟謗毀中央。與粵中軍界攻訐電厚誣正同。(原文)中央秉先總理遺訓。召集國民會議。此等重大問題。豈可坐視迷途。而不研究。一思解決乎。窃以謂宜重視科學。擯絕玄談。(評註)即廢止舊醫之決絕句。擯斥也。棄也。霍寔政論寡不敵衆。遂見擯棄。(原文)以科學為標準。定科學醫為國醫。亦廢止陰歷為國歷之意也。(評註)欲以各國醫學為舊醫之代。(原文)辦法。甲廣設醫校醫院。乙增加研究費。(評註)國人呈文每云。西醫少不鉤代中醫者。即是積極發展醫育。科學醫多用不着玄談醫。(原文)漸進取締舊醫。盡數作一次登記。准其終身



營業。(評註)仿日本禁絕漢醫辦法。給照終身爲止。徒裔不與。且有中途繳銷辦法。一如衛局之繳銷三團體備案之易。無照則無法營業。即當投閒置散。(原文)延聘科學專家。對於舊醫學研究有素者。使之整理舊醫學術。冀汰僞存真。保存國故。以促進醫療合理化。(評註)依西醫理想。第一計劃最速。第二計劃。使余輩。以科學整理。去靈素及宋以後醫驗。僅留漢醫派一小部分。尙須醫療合理化。即診察用西械。醫療用合理化之注射等。不過留其學理上之名詞。而爲附屬品。(原文)整理製造藥械。研究國產藥。以冀發揚國粹。廣其用合理醫療。(評註)新醫詆舊醫不足研究藥物。以其無合理化。僅有新醫可以發明。所禁國醫不能自行研究藥物。醫會聯合藥字爲逆。而新醫可越俎代謀。研究縮小漢醫範圍。藥用千分之十二。餘須待西醫化驗。則彼時營業業者。可以休矣。(原文)一以替代免用外貨。如皂角桔梗。可代 *Benogul*。一以增補未有藥品。如麻黃霜當歸精是也。(原文略節完)西醫衛局之不足保障中醫。滬埠如此。常德有攫奪醫學公所房產事。粵中九善堂醫療之權。已去其八。初假市有二字。間接授之西醫。敵方強取豪奪。彰明較著。若提案之文。酷烈辦法。終身給照。半途繳銷。當時失傳。其次授權。西醫整理舊醫書。黨同伐異。靈素外與宋以後醫書。鄒趾痕且有僞方之譏。則任意廢棄。僅留皇漢醫學一部份。可合科學者。使之儘量宣傳。以皇漢醫學可治萬病。不足則加入合科學之愛克司光。注射新藥。共保留一小部分。是假意。何則。擅一派言。表則麻黃升麻葛根等。設遇溫熱疫瘡。古方僅有此數。宋以後僞方。鄒趾痕既謂不當。自在禁例。民衆一部分。氣體屬火者。柄鑿不通。必驅之西醫之門。亦自然之勢。至彼時漢醫革履西

裝。擅事注射。進則新醫。退則皇漢。魯靈光殿。僅一漢派。其將與日本之湯本求真。渡邊緒賢。嘯傲漢學。以爲絕唱耶。此因西醫之計劃。而併論之。

復次整理。必須科學化。立談科學。爭論正多。我正整理。彼又研究推翻。則六氣且無從實取。遑論陰陽。如夏虫語冰。難與此中人語也。不事合作。爭端可泯。倘必處處合乎科學。如何廉臣君所纂評之驗案類編。以六氣分門。亦在整理之例也。噫。吾不知國醫團體。入國民會議者。僅廣東中醫公會提案。保障中醫案外。別省提案何若。敵方計劃實行。撤消神州醫藥總會。中華醫藥聯合會。中醫學會三團體備案。倘一搖動。附屬之醫校醫院。均不妥協。爲各會計。應向國醫館管理醫專部備案。與登記。則各省國醫分館。不容緩設。分隸各屬。移轉管轄。宜呈請立法院規定。毅力行之。以冀挽回各省國醫所受之虐待壟斷。祇在自行管理。不與西醫合作。方有希望也。

### 中醫學之原理

袁復初

各種學術。必有所根據之原理。中醫治病成績。社會自有定評。此技術非學術也。我國醫學原理。非特上年教育部長不信任公雲岫等不信。中醫名家（見某雜誌）不信。吾於數年之前。亦不信也。我國學者判斷事物。往往爲聯想所左右。譬如虎疫。或有解爲猛虎傳染癘疫者矣。虎疫爲學術之成語。卽術語也。術語各有其真意義。與普通語大異。內經所載脾腎等名。亦術語也。醫者不察。遽以解剖學上脾臟腎臟。曲解脾臟意腎臟志之諸說。試思任公割去左腎。何以六日不死。何以記憶力不消滅。畢竟內

經誤也。解內經者誤也。若夫任公之闡陰陽五行。雲岫之罵陰陽五行。蓋亦爲主觀或聯想所左右耳。我國學術。貴族式學術也。學者竭畢生之心力。往往不得其門而入。甚有研究易理。而患心病者矣。國人之於易經。莫不視爲神秘。試思易經六十四卦。無非上下二卦組合而成。苟能確定八卦之界說。闡明上下之關係。自可成爲極簡易之學說。而何神秘之有。太史公曰。易著天地陰陽四時五行。故長於變。天地陰陽四時五行。亦卽我國醫學之原理也。

說文云。陰闇也。陽高明也。陰陽五行之說。曩者亦嘗視爲江湖口訣。後感家人病死。因而研究醫學。經驗漸多。始注意五行說。竭數年之心力。而今僅得一線曙光。質言之。陰陽說與光波說。五行說與電磁說。異名而同類耳。任公解釋威海五行。謂係威海五種應行之道。其說近是。管見以爲夏啟宣佈有扈罪狀。首言威海五行。殆指有扈氏傳播某種主義。改造社會心理。教人不仁不智無禮無義且無信也。五行屬理化學。仁義屬心理學。我國生理心理諸學。自昔建築理化原理之上。其可寶貴爲何如乎。

陰陽既爲光波。五行又是光波化身。是以人之陰陽五行。其內部之狀況。望色可知也。聞聲可知也。切脈亦可知也。光有光波。聲有音波。光波陰波互爲比例。音樂家爲五音之數。宮八十一。商七十二。角六十四。徵五十四。羽四十八。試各以八除之。其數卽以五行成數相符。故可聞聲以判陰陽五行。人之電磁。似於頸胸髓間流行出入。迷走神經之心肺肝腎胃神經叢與撓骨動脈之反射中樞。皆在其間。故可切脈。以別陰陽五行。脈之要項有二。一曰脈象。二曰脈位。脈位之說。初謂必無其事。徵之實際。殊出意外。乃於各

家醫案。探求脈位根原。一再研究。合於中醫體驗。却又不合西醫實驗。直至近日研究傷寒。始有所悟。若說若能證實。則貴族式醫學。將化為平民式醫學矣。（附黃芩治肺熱之研究）

頃閱三三醫報四卷三號。周君禹錫筆記。載有余姓一案。右寸獨洪。重用黃芩而愈。合寓意草觀之。必謂右寸確係診肺臟病。誰知其病不在肺臟。金匱曰。肺痿吐涎沫而不欬者。其人不可不渴。必遺尿。小便數。所以然者。以上虛不能制下故也。內經曰。諸厥固泄。皆屬於下。諸痿喘嘔。皆屬於上。上司延髓血管擴張中樞。下司腰髓血管擴張中樞。茲約述之。

一 陰莖膀胱直腸等之反射。由薦髓建腰髓。遺尿小便數或二便不通。皆腰髓異常也。腰髓上受延髓或腦髓之節制。

二 舌咽迷走與副神經。在頸胸髓間相合。而入於胸腹腔。刺戟舌咽神經之耳下線分泌枝。則忽流涎不止。吐涎沫或呼吸不利。即在此系統內。

三 黃芩為苦味健胃劑。能使唾液分泌亢進。又凡大腦腺之狀態。（在視丘旁）有病竈時。或則排尿異常。或則體溫上昇。東垣治肺熱身如火燎。煩躁引飲而晝盛者。宜一味黃芩湯。患病何故發熱。若以調節機能等說解之。仍是懸空之談。不適臨症之用。故於研究發熱。必須解決次列各種問題。

（1）熱為何種能力。

（2）熱力流向何處則必發熱。

(3) 熱力流向何處。則必退熱。

(4) 熱力流向何處。則發某某證狀。

(5) 熱力流向甲處。則呈何色何脈。

(6) 何藥能使甲處熱力。流向乙處。

四

本經內經疑係同出一手。二書絕妙之處。皆用黃絹幼婦筆法。且其內容。二書互相照應。後人所著本草。本經疏證尙佳。惜其不以內經釋本經耳。至若別錄之說。多為本經點睛。例如黃芩苦平。別錄則曰大寒。大寒者術語也。自內分泌觀之。黃芩氣平。註以大寒。至精至確。列表如次。

主諸熱……療痰熱

黃疸腸滯……胃中熱

泄痢……小腹絞痛

逐水……消穀利小腸

下血閉……女子血閉淋露下血

惡瘡疽蝕火瘍……小兒腹痛

(備考)孟英醫案載有右寸脈象數則。一曰右寸軟滑。臥難偏左。一曰右寸洪大。發熱面赤。渴而微汗。一曰右寸獨見沉數。大解泄瀉。小水不行。然則右寸診肺臟乎。抑非診肺臟乎。

痘科亟宜改進之說帖

馮薇馨

近年以來。我國中醫。診治痘症。不思改進。痘毒之順逆不知。用藥之宜忌不講。查痘為小兒常有。皆賴精血所成。切不可用苦寒苦燥之藥。苦燥傷陰。苦寒敗胃。陰傷則血虛成泡。胃敗則氣虛內陷。就今觀之一

般痘科。多不知黃連黃芩枳殼厚朴皆苦燥苦寒之品。爲痘症之所忌。隨意妄投。體強者服之。猶可無妨。體弱者服之。危險卽出。痘非惡症。俄然亮壳灰陷之變生。俄然咬牙庠塌之患至。及其變也。又不知辨別寒熱虛實。施以適當之藥。以救其變。往往用桑虫漿蛤蚧水蚯蚓汁以應其變。一服卽死。以此種大寒大毒之劣物。卽令醫者自服。亦必胃敗。腹脹而死。况小兒臟腑嬌嫩者乎。亦有粗心浮燥者流。診治痘症。又妄用大黃石膏以遏其生發之機。而傷其元氣。凡用此等葯者。必預決此兒死於何朝。十不爽一。死者之父母。不知痛恨。反稱痘科眼力之精。孰知其言之驗者。實非其眼力之精。乃其傷元氣葯劑之靈也。故患痘小兒。萬一服此藥不死者。遂以爲痘症不用此等葯。不能挽救。而信用益堅。流毒益烈。今之痘科。順症多不能治。逆症又烏能治之。至於痘疔發於幽暗。尤當細心考察。稍不留意。卽天橫莫救。吾以爲業痘科者。研究痘症。努力改進。萬不可緩也。

### 全國醫藥界同人對於中央國醫館應有之認識與努力

藥向榮

全國醫藥界同人。因不勝外界摧殘壓迫。激於義憤。奮發而起。且有盛狀熱烈之舉。遂得於短期時間。促成中央國醫館之設立。爲全國醫藥界最高權力之機關。渙散如沙。各自爲政之醫葯團體。得有系統之組織。集中力量。團結精神。外抗侵略。內謀建設。誠爲盛事。將來國醫葯界。定有長足之進展。全國醫葯同人。亦具有同樣之觀感者。流光如駛。瞬將數月於茲。此數月之中。國館之設施醫。以何種之成績告慰于國人。吾人固欲望奢。希冀切。覺其不滿于懷者。正因事業進行之遲滯耳。當此基礎未安。事業無從着手。

百端待理且乏着手整理之人。瞻念前途。能無杞憂。雖然此其責任。當全國醫葯界同人共負之。不能專諉諸中央國醫館也。質言之。全國醫葯界同人。對於中央國醫館應盡之責任。猶多歉然。因全國醫葯界同人對於醫葯學說。能有充分之認識者。殆屬少數。夫既無深切之認識。則其不能盡力。自屬事理之常。向榮不敏。竊以為此點關於吾國醫得失榮枯。至深且鉅。爰就管見所及。敢為吾全國醫葯界同人陳之。

「其一」全國醫葯界同人。既已感於組織總機關之必要。而促成中央國醫館。自應竭盡維護之責。俾其發展而持久。是國醫館力量之強弱。事業之興廢。其樞紐非操於總館。乃全國醫葯界同人所共操。國醫館之力。即醫葯界同人之力。國醫館之事。即醫葯界同人之事。國醫館之與全國醫葯界。實係一脈。得失相關。休戚與共。聯貫而無可分別。不明乎此。徒知以種種事業。責望於國醫館。而不盡維護之責。夫亦大悖督促組織之初意矣。至維護之道。在乎經濟充足。人才無恐。凡百事業。皆必有款而始舉。得人而事興。欲國醫館一切事業發展而持久。不可使其發生經濟人才之恐慌也。雖有中央政府每月五千元之補助。然以其規模之大。建設之鉅。尚不足以謀進展。全國醫葯界同人。能明瞭此種責任。有才者助其才。有力者助其力。則經常之籌劃。人才之集中。醫院醫校之建設。諒不甚難。否則使國醫館無進步之可言。甚或根本動搖。則適與對方謀我者之蹈隙。危機四伏。在在堪虞。吾國醫葯之地位。恐一落千丈。萬劫不復。夫以數千年之國粹國產。不自我先。不自我後。而適斬於我人之手。試問何以對國人。對後世。是故各舉所知。以資維護。實為當今急務。盡量捐募。以謀建設。尤為根本要圖。全國醫葯界同人。幸毋忽諸。

「其二」當知吾國醫藥界之新生命。繫於團體事業之如何。中央國醫館者。領導全國醫藥界以謀發展。改進者也。其設施之良窳。成績之臧否。咸與全國醫藥界息息相關。所有理事各職。受全國醫藥界付託。固當鞠躬盡瘁。熱心毅力。然千慮之失。在所不免。集思廣益。事無不舉。全國醫藥同人。均宜有共同襄助之責。各就所知。各出所學。隨時建議。應興應革。孰得孰失。方法若何而善。步驟如何而當。皆宜竭其忱悃。以言之。盡其能力以行之。不應視同秦越。漠不相關。總之全國醫藥事業。即全國醫藥同人之職責。中央國醫館不過處於領導地位。以與全國醫藥團體共同努力而已。不當使其獨任艱鉅也。

### 國醫藥界應有的精神

藥向榮

站在這不競爭不能生存的二十世紀舞台上。我們神明華胄的國醫藥界。要如何才能避免人的狎侮。惹起人的尊視。這是近來國醫界本身的重大問題。先總理曾說過。『無論是個人或團體或國家。要有自衛的能力和精。神。才能夠生存。』原來要生存。就要講求自衛。人人有自衛的精神。自衛的特長。才可以達到美滿的效果。國醫藥。是我國固有的國粹國產。執其業者。乃為最高上的技能。宜如何闡揚發揮。勵精圖強。怵惕憤發。永矢弗諼。方足以稱雄於世。不受外人覬覦。返觀近年來的國醫藥界。站的地。位。何等震憾。處的環境。何等惡劣。所受刺激。正復不少。集會結社。言論發表。所在多有。而更考其實行。則所得結果。毫無進展之可言。因為上焉者。惰性不改。因循延誤。得過且過。苟安旦夕。下焉者。見利則趨。見害則避。目光短小。自私太甚。縱有不少的志士。竭其忱悃的奔走。力竭聲嘶的呼喊。不辭勞瘁的工作。終



難得些良好成效。這是國醫藥界最大毛病。若長此以往。欲求生存於世。恐怕有所不能。所以再不有具體自衛方法。團結自衛精神。將有甘於淪亡的現象。茲將應有具體自衛的辦法列下。

「一」應有自強不息的精神。凡百事業。往者過。來者續。稍無一息之停。總要時時進化。況處今世。變驟益亟。生存競爭。愈演愈烈。我醫藥界。詎能例外。苟非力求上進。適應潮流。稍一蹉跎。便為「時代之落伍」。或且陷於「萬劫不復之地」。甚為可懼。但懲已往之非。為補牢之計。厥唯自強。並要貴乎恆久不息。學術闡揚。宜如何努力。業務開拓。將若何奮勉。不厭不倦。必固必貞。窮且益堅。老當益壯。威不足脅。利不足動。庶國醫藥界有一日千里之發展。長足無限之進步。

「二」應有大公無我的精神。有自強不息而不能通力合作。則國醫藥仍難期其振興。所以大公無我之精神。同時亦為必要。蓋振興醫藥。事業重大。非一手一足之烈所能為。必羣策羣力以濟之。試觀過去之弱點。只知有小我。不知有大我。但為一己之謀。昧於公益之舉。習慣成性。幾如痼疾難瘳。是以假公濟私者有之。毀壞團體者有之。或爭名奪利。釀成內訌。閱牆肇釁。致啟外侮。各自為政。團結不堅。如是還要求其發展。豈不是南轅北轍嗎。必也破除小見。不惜犧牲。廓然大公。為羣謀益。則名利互讓。聯絡必歸一致。和衷共濟。通力方可合作。種瓜得瓜。種豆得豆。各隨精神之所注。應驗決不或爽。然後國醫國藥。庶有豸乎。綜而言之。要放大眼光。平心靜氣的做到極完善地步。誰也不能阻攔我進化。



### 醫述門

#### 生理類

#### 生理衛生問答 續五十九期

問。人多食油脂。則易瀉腹何故。

答。因胃腸對於油類之吸收。有一定之限度。其量過多。則不能容納。仍隨糞便而排出。故易滑腸。而使腹瀉。患便秘者。常由蓖麻子油。即此故也。余於每次便秘時。常飲多量之淡豬肉湯。或鷄湯及鹽水等。頗有奇效。

問。多食蛋白質及肉類者。則易下氣何故。

答。因蛋白質之吸收。亦有一定之限制。若食用太多。則消化不易。堆積腸中。發酵腐敗。由肛門放出硫化二輕氣。及亞莫尼亞氣等。有特別臭味。

問。油質類何以不易腐敗呢。

答。油質類不利於微菌之生活。發酵作用不能舉行。故不腐敗。考微菌之所以不能在油類生存者。實因油質內空氣不易流通。而且水分缺乏故也。至於未經提煉之動物脂肪。其中所含之水分及蛋白質

頗多。若不加以食鹽，則易腐敗而發臭氣也。

問。飲水頗多腹中水響何故。

答。胃對於水分不能吸收。故強飲多量水分。搖動則聞水聲。即在飯後。亦不宜多飲茶湯。恐其稀薄胃液。妨礙消化也。

問。飲茶對於人體之利害若何。

答。茶中含有揮發油茶精。及單寧酸等。前二者易溶於沸水。對於人類有興奮之性。可以醒酒提神。幫助消化。後者有收斂之性。可使津液減少。消化不良。比前二者溶解較難。故衛生家飲茶。於泡後五分鐘內飲之。則此時單寧酸。尙未溶下。所取者。多係茶精與揮發油。氣味清香。對人體頗好。但亦不可多服。否則有碍安眠。若泡置過久。則單寧酸盡溶于水。即非佳良之飲料矣。但對於瀉腹者。及便血者。反以飲濃而久泡之茶為宜。此又不可一概而論也。

問。咖啡對於人體有何影響。

答。咖啡中含有咖啡精。刺激性頗強。能感動腦筋。醒酒提神。飲後略飲一杯。能助消化。凡昏睡及虛脫者。飲之大宜。但不可多用及常用。多用則妨害安眠。常用則反與消化不利也。若飲之過多。可使腹瀉。但瀉後則必發生便秘。每日常飲亦與便通不利。此余數年來之經驗也。

問。可可對於人身有何影響。

答。可刺激之性較小。而所含之養料甚富。非若茶及咖啡僅一時之興奮。毫無滋養之功也。體虛及滑瀉者。食可糖頗宜。因其不但有滋養之性。而且有補飲之功也。此余個人多年之經驗如此。未識諸大名家。以爲然否。

問。燒酒對於人身有何影響。

答。酒爲興奮之物。於飯前略進少許。則可使消化液添加。飯量增多。體溫增高。血流旺盛。對於虛弱之身。偶一爲之。不無小補。但服之過多。則胃腸內皮之蛋白質凝固。神經麻醉。消化反而不良。甚則體溫降低。週身寒冷。於生理上爲害甚殊。

問。燒酒對醫藥上有何功用。

答。燒酒在醫藥上用途甚廣。有防腐消毒之性。動植物等浸于酒中。可免腐敗。并可以浸製各種藥酒。此外尚有回蘇強壯之性。各種虛脫病。卒然暈倒。及身體軟弱精神不振者。服之最宜。各種筋骨痛等。均可外擦。飲之適宜。反能安眠。

問。飽食後急行若干步。則右胸之下發生疼痛何故。

答。因飽食之後。幽門緊閉。而堅巨之食塊壓迫欲出以致之也。幽門適在右胸之下。故特於此處覺痛。若靜息少時。則食塊又依環動。而反行壓迫緩鬆。痛即可止。

問。蔬菜對於人體有何功用。

答蔬。菜者乃天然之下劑也。水分多而蛋白質及炭水化合物少。然以其含有多量之纖維質。有刺激腸胃之效。故對於便閉者。及胃腸運動衰弱者。食之則反有利益。

### 消化腺與排泄腺之作用

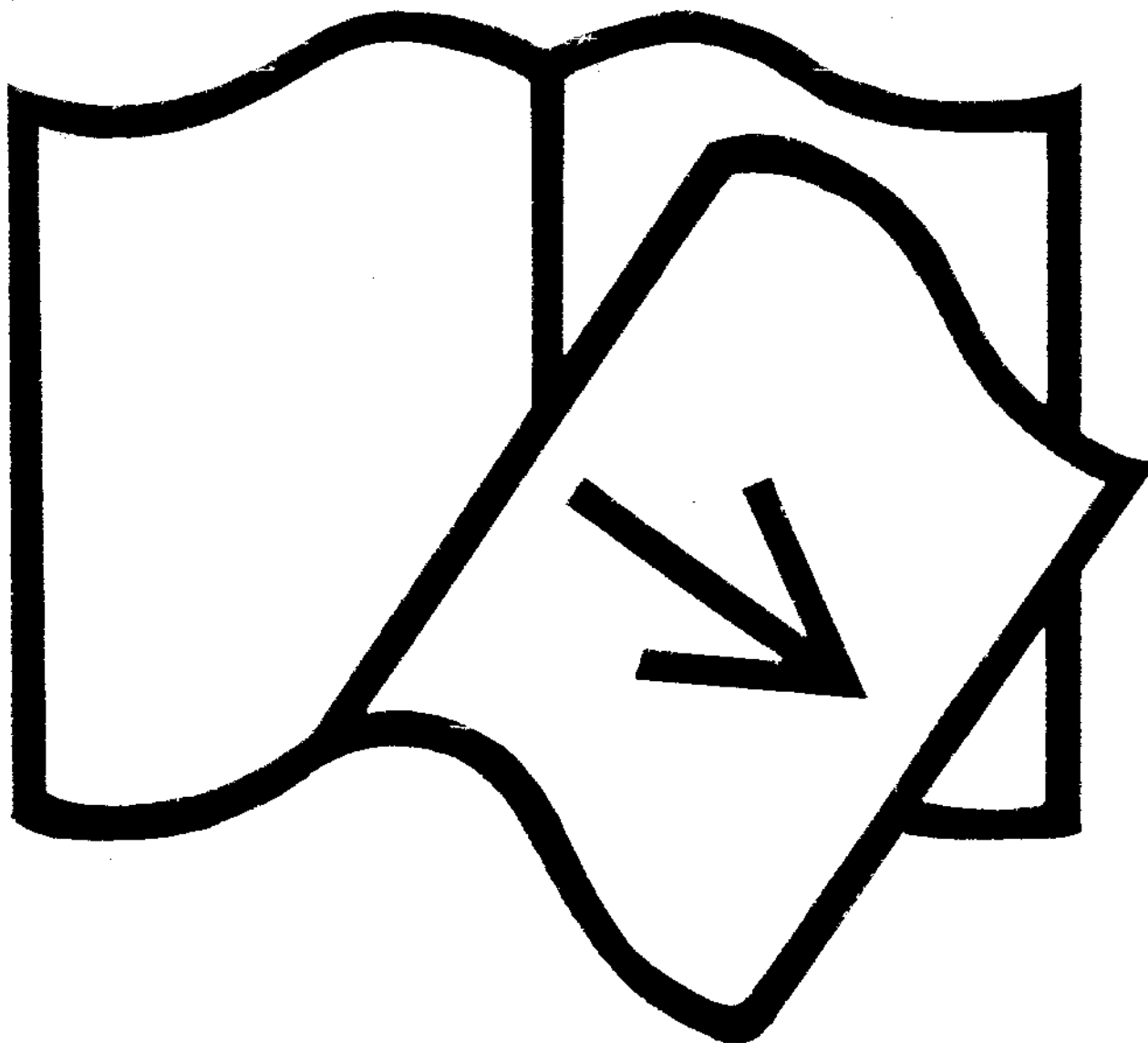
丁仲祐

人生食物。全賴各汁出而消化。取其精華。而成一身營養資料。則消化腺之作用。一日不可缺也。營養資料。無日不須推陳致新。陳者不推。則新者不長。此排泄腺之作用。一日不能離也。請詳言之。消化部份。有唾腺。胃腺。腸腺。膽汁腺。脾腺。而唾腺之中。有耳下腺。顎下腺。舌下腺。三處所出者。均為唾沫。名曰唾腺。即所謂唾腺素者是。其腺作葡萄狀。凡三對。曰耳下腺。下舌下者。各以其所生之地位處名也。其所云舌下腺者。即中國古書中所稱廉泉玉英二穴竅也。一穴之中。有無數腺球。連綴而成。舊書言穴者。舉其大竅。新書稱腺者。指其細流。耳下顎下均做此。所云耳下顎下舌下。舉其大部份。其大部份之外。尚有無數粘液腺。散布各處。均能出液。名曰粘液腺。與三處所出之液并合。總名之曰唾腺。其液無味無臭。透明而微帶粘稠。含有一種醱酵性質。為化軟咀嚼食物之用。新學家名之曰唾液素。若夫胃腺在胃之粘膜內。其數甚多。形如管狀。胃之明汁。即由此腺而分泌。食物下咽。胃腺之明汁旋生。食物不進。汁亦不生。食物進胃多。所生之明汁不敷消化之用。則為停食病。其色明亮。微帶臭氣。其味鹹酸。狀若唾沫。軟物之可比。唾沫優勝。但消穀食。不能消油脂。是之謂胃液素。性含醱酵質。故能消化食物也。但胃腺之構造有兩種。在胃底之膨大部份者。曰胃底腺。有腺球。有腺管。腺球者。即葡萄狀腺。腺管者。即管狀腺也。在幽門者。名

## 第六十期 消化腺與排泄腺之作用

三四

曰幽門腺，腺腔小。止有管狀腺也。凡蔬菜五穀食物下咽。以胃汁爲一大部份之消化。故特設幽門以阻之。必候胃液消成乳糜。然後幽門乃放過。使與膽液汁會合。素問五藏別論曰。五味入口。藏於胃。以養五藏氣。玩藏字意義。可知古人之精於生理矣。至於腸腺。兼有葡萄狀管狀腺兩種。其葡萄狀腺。專在十二指腸之上半部。其分泌液汁。形似脾液之狀。其管狀腺。散部十二指腸以下。周遍小腸全部。直至闌門。越闌門而至大腸之上行結腸。橫行結腸。均富有此腺管。下行結腸以後。則無此腺矣。其汁狀是淡黃色。稀薄之液。與胃之明汁不同。其功用兼消乳糜。油脂。而變成滋養。分達諸吸管也。至於膽汁。由血所分泌。腺全在肝。脾汁腺全在脾。唾腺胃腺腸腺。但汁腺脾液此。腺五部總名之曰消化腺。消化食物。以滋養全身。人身日日添滋養料。卽日日生出廢料。必有排泄器以排泄之。新滋養料。乃可日增。否則不增不減。成一泥塑木雕矣。人爲萬物之靈。決不如此板板。特生腎臟皮膚。以爲排泄之器。腎司二便。爲大排泄器。無所謂腺。皮膚則包圍全身。以去廢料之油脂及汗。故有皮脂腺汗腺兩種。皮內油脂。是保皮膚之柔軟潤澤。皮膚防其乾裂。醫書所云。肌膚甲錯。卽真皮內失油脂料也。且其助皮膚抵禦外潮溼之力。如逢雨不受病。其人皮內油脂足。而外潮溼不能進也。猶之人穿雨衣以禦雨。其理相同。但油脂多亦能致病。故生皮脂腺。以排泄之。其形狀與汗腺同。總名曰皮膚腺。亦分葡萄狀管狀二種。其在捋手足指者。皮膚腺狀不同。而功用則一也。又有乳腺。特生乳汁以哺兒。雖是營養料。論其腺亦當在排泄之列。蓋乳不排泄。能成乳癰。右論人身全體之腺狀。大概如此。



原件短缺

P 35-38

## 說茶

沈仲圭

吾國古時初不飲茶。孟子告子篇。「冬日則飲湯。夏日則飲水。」是其明證。世說新語。「王濛好飲茶。人至輒飲之。士大夫每往。必云今日有冰片。」爾雅郭璞注。苦茶樹小似梔子。葉可煮作羹飯。」則知晉人雖知飲茶。猶未普遍。且飲法亦與今異。降及李唐。陸羽著茶經三卷。詳言茶之原之法之具。民間漸以茶爲飲料。迨德宗貞元間。稅茶於出茶州縣。及商人要路。以三等定估。十稅其一。歲得錢四十萬貫。（見舊唐書）則知飲茶之習已遍海內矣。

茶爲我國特產。江淮以南皆有。其尤著者。爲浙江之龍井。江蘇之碧螺春。福建之武夷。安徽之六安。雲南之普洱。廣東之烏龍。等處。徒以製法不知改良。奸商作弊圖利。遂至出口額數。以年遞減可慨也。

茶葉之成分。爲茶素。單寧酸。揮發油。粗蛋白。粗纖維。灰分等。茶素入血。使心臟機能興奮。血流加速。腦部血量增多。精神煥發。故於疲勞性神經衰弱。飲之有益。並有利水清熱之功。單寧酸入胃。制止消化酵素之分解作用。並凝固百布頓。故飯後飲茶。最非有宜。患慢性消化不良者。尤宜忌之。中國本草云。茶能消食。殆因揮發油微有促進胃液分泌之作用。然單寧妨碍消化。嚴格論之。實非所宜。

昔東坡居士有薑茶飲。生姜細茶各三錢。濃煎服治痢疾。查生薑增加胃之分泌。更有促進大腸吸收水分之功。茶葉收斂腸之創面。及制之腸液之分泌。故爲止痢開胃之方。用於瀉劑之後。每多奇效。服瀉劑者必忌茶。亦以單寧與鐵化合。卽成單寧酸鐵。不能再行吸收。以補血中不足之鐵。然含單寧之食品不



僅茶葉一種。若生藕生柿。皆含單寧。俱宜禁食。吾人發生口渴之原因。乃體中缺乏水分之徵象。只須飲水即可。原不必代以任何液體。近見都市公共機關。咸以開水敬客。此事最合衛生。深願各地同志。積極提倡。俾國人好茶之習。恢復中古飲水之風焉。

病理類

虛癆病理解療談

葉橘泉

「肺勞」(肺結核)古稱上損於肺。腸勞(腹結核)古稱中損於脾。腎勞(內分泌腺體病)古稱下損於腎。三者西醫謂鴻溝界劃。絕對不同。中國醫學書上之論虛勞。每連類而及。如咳嗽吐血。久而不愈。上損於肺。肺不能「吐故納新」。體內之「榮運」「循環」。新陳代謝。因而失職。遂連及消化機能停頓。致起食後脹滿。腹鳴便澀。叫做上損及中。蓋以肺之呼吸系病。而影響脾之消化系。以及心之循環。腦之神經腎之內分泌。各統系無一不受其累。此所謂上損及中。過脾不治。肺病第一期。病專在肺。連及神經循環謂之第二期。至壞及消化機。叫做末期。已屬不治矣。又有少年斷傷。損及腎經。(內分泌)精涎涸枯「腺體」及血液起救濟作用而興奮。遂生虛熱。由「虛弱」引起「肝陽」(即神經虛性興奮)肝旺乘脾。(神經影響消化)此所謂下損及中。過脾不治。腎病亦當分為三期。至於腸勞中損之病。古稱脾虛脾弱。由於「饑飽」「勞役」「寒溼」久困。胃腸消化機能衰憊。日久而竟致敗壞。於是不食而多瀉。肌瘦痿黃。血無資生。則心之循環無由供給。神經及各組織。均失營養。遂現貧血之象。心悸頭眩。神經性疾患。

亦來。至末期可連累及肺。又可連累及腎。故虛勞之病。每肺脾肝心腎連類而病。固難以鴻溝之界劃耳。國醫診斷。側重證狀。而推知其內部之變化。此為積久之經驗。定為規例。按證投藥。頗為準確。至「肺結核」一病。雖由於結核菌為患。要皆因臟氣先病。因病而虛弱。失却抵抗能力。故適於結核細菌滋長發育。一任其為肆虐之場所。歐西診斷。以病原菌及病灶（局部病所）定名。故治療專注重於滅菌。但滅菌乏特效之良藥。於是空氣。日光。遷地。療養。等法尙焉。國醫則注重於臟氣之虛實。投藥以補偏而救弊。如內經云。「損者益之」「勞者溫之」「虛者補之」「實者瀉之」「損其肺者益其氣」「損其腎者益其精」「損其脾者調其飲食。適其寒溫」等是也。蓋西醫為消極的去病。病終不能去。則退而謀適其自然之養療。國醫為積極的俾助生理之抵抗。調適體工之救濟。如大黃蛭蟲丸之逐瘀。以治乾血勞潮熱。是去其障礙。以調適其生理。小建中湯之溫養。即振其生活之機能。扶助其抗病能力。以排除細菌。使不適繁殖也。故虛勞之治療。國醫藥效。較為高超耳。

### 內經研究一斑

何雲鶴

#### 今後內經素問研究法

綜上所述。內經素問。為論生物醫學之書。而非論物質醫學之書。已可無疑。研究內經素問。當本此為標本。斯能得其精義。若以文學玄學及物質醫學之眼光。研究之。即再數百年。敢斷言仍不能發見內經素問之價值所在。以生物醫學眼光研究內經。則素問八十一篇中。可採者不過寥寥十數篇。其餘雖間有

一二斷句殘文。足供討論。然通篇立論命意。非湮沒無存。即超出範籬。至靈樞八十一篇。可採者二三篇。嘗疑靈素非一人著作。而靈樞乃出素問之後。素問中頗有與靈樞相類之文。素問入正神明真邪離合兩篇論針法。立論命意之遠大。實超出專以經絡府俞為主者多多。靈樞一文。恐漢時針家據此而作。同時復增損素問。特靈樞前後文字。亦多不類。後部頗有與素問示從容論諸文相若。示從容論諸文之立論命意。屬又一家言。不辯自明。故素問至全元起時。至少已經過二人之增損。然此等事。正不必下深功。夫以研究之。蓋醫學之目的。在得理論事實之至境。凡於理論事實無至益者。皆在摒棄之列。故明知天元紀七篇。為王冰之文。因其立論命意有存在研究之可能。亦採擇其文焉。此十數篇之內經精華。可歸納於生理物理病理診斷治療五類。其餘斷句殘文。就其立論立加入當相當之篇段中。而所採擇之十餘篇。非全篇文字完全採納。乃篇中段落整個採納。而加以整理連合。此事為數千年來博醫之士不敢為。而鄙人不量才薄學淺而為之。漏誤為不可避免事。但碩彥鴻學。即沉默觀機。不有下士末卒之為荷戈先驅。中醫學何中興。此鄙人所以敢冒不諱而為之也。若諸同學於討論時。有所心得。糾鄙人之誤。增鄙人之不足。無任歡迎。

### 內經素問集華錄

原文 帝曰。人年老而無子者。材力盡邪。將天數然也。岐伯曰。女子七歲腎氣盛。齒更髮長。二七而天癸至。任脉通。太衝脉盛。月事以時下。故有子。三七腎氣平均。故真牙生而長極。身體盛壯。五七陽明衰。面

始焦髮始墮。六七陽脉衰於上。面皆焦。髮始白。七七任脉虛。太衝脉衰少。天癸竭。地道不通。故形壞而無子。丈夫八歲腎氣實。髮長齒更。二八腎氣盛。天癸至。精氣溢瀉。陰陽和。故能有子。三八腎氣平均。筋骨強。故真牙生而長極。四八筋骨隆盛。肌肉滿壯。五八腎氣衰。髮脫齒枯。六八陽氣衰竭於上。面焦髮鬢頽白。七八肝氣衰。筋不能動。天癸竭。精少。腎藏衰。形體皆極。八八則齒髮去。腎者主水。受五臟六腑之精而藏之。故五藏盛。乃能寫。今五藏皆衰。筋骨解墮。天癸盡矣。故髮鬢白。身體重。行步不正而無子。帝曰。有其年已老而有子者何也。岐伯曰。此其天壽過度。氣脉常通。而腎氣有餘也。此雖有子。男不過盡八八。女不過盡七七。天地之精氣皆竭矣。節上古天真論。

今文 帝曰。人年老而無子者。材力盡耶。將天數然耶。岐伯曰。女子七歲腎氣盛。齒更髮長。二七而天癸至。任脉通。太衝脉盛。月事以時下。故陰陽和而有子。三七腎氣平均。真牙生而長極。四七筋骨堅。髮長極。身體盛壯。五七腎氣衰。面始焦。髮始墮。齒枯。六七陽氣衰於上。面焦髮白。七七腎氣衰。齒髮去。天癸竭。任脉不通。太衝脉虛。月事不下。形體皆竭。故陰陽雖和而無子也。丈夫八歲腎氣盛。齒更髮長。二八天癸至。任脉通。精氣溢瀉。故陰陽和而有子。三八腎氣平均。真牙生而長極。四八筋骨隆盛。髮長極。肌肉滿壯。五八腎氣衰。面始焦。髮始墮。齒枯。六六陽氣衰於上。面焦髮鬢頽白。七八肝氣衰。筋不能動。八八腎氣衰。齒髮去。天癸竭。任脉虛。精少。形體皆極。故雖陰陽和而無子也。帝曰。其有年已老。而有子者何也。岐伯曰。此其腎氣有餘也。雖有子。男不過盡八八。女不過盡七七。過此則天地之精氣皆竭矣。

雲鶴案 鄙人之認識內經。自此段文字始。鄙人之信仰內經。自此段文字始。鄙人確知內經有科學價值。亦自此段文字始。就鄙人所得。認此段文字爲素問原文。爲時本素問中最明白曉暢容易懂之文。如此明白曉暢。容易懂之文。二千年來無人理會。無人了解。謂中醫雖未絕傳。中醫學已失傳。非苛論也。此段文字。雖亦有人增損。精神則屹然存在。毫絲未失。爲便利同學研究起見。整理原文爲今文。復附註始立意。本段爲素問著者。欲闡明人生生長衰老。及人種代謝消長原理而作。其體裁採用問答者。因問答體爲理論質疑。最易要之文體。著者不獨此段採用此體。全部素問皆採此體。可見著者之意。欲使其文其理。深入淺出。使人人皆知。個個能明。不尙空談。注重實際。卽此已可見一斑。其所闡明之事。爲全球古今學者。窮畢生精力。探計而不能得其端倪。而素問著者。以生物醫學觀念說明之。其天才之卓越理論之週密。証據之精確。雖其人因年代久遠。功成不居。不知姓字之誰何。然比之黃帝禹湯文武所立功業不多讓焉。比之西國發見血液循環之哈佛。細菌學功臣之苛區。猶螢火與明燈之比。彼則渺乎其微也。然彼邦人士。已崇之日月星辰之可學不可及。反觀吾人則如何。西醫惡素問若洪水猛獸。中醫視素問若鬼園冊子。事之成固有幸。不幸而學術之幸不幸。貴在後之從學者也。故今日素問之道不明。吾儕中醫之過也。然風尚之變。始於一二人。成於一二人。毀於一二人。則今日之風。移之者。吾儕當責無傍貸。

帝曰。人年老而無子者。材才盡耶。將天數然也。釋此句爲本段之總起。本段文字由此產出。著者處中

古之世。神權之時。以靜制動。默察人類。陳天拆橫逆外。必須經生長衰老四階級。中外古今如此。富貴貧賤如此。因人類之有衰老。傳種遂爲人類生存最重要之事。而人類之傳種。又無論古今中外。富貴貧賤。有一定之時期。此人類生存。與人類傳種之時期。果何物爲之主宰。人類自身耶。將超人類耶。中古時期之學者。多歸納於超人類之天。而著者獨以主宰此事。認爲人類自身。然欲明時人之謬見。惟有將事實之真相。一一託出。故開首曰。凡人皆有年老與不能生子之時。此事是否屬於本人精力之退化。或不關本人之精力而屬於超人之操縱。蓋至道唯一。不屬此必屬彼。而著者下文。實主人類之自身也。至於帝曰。岐伯曰。當作數學之甲乙。代數之 $\times$ 、 $\div$ 同等觀。不必過事迂執。

岐伯曰。女子七歲腎氣盛齒更髮長。人類生長衰老之經過。男與女同。生長衰老之時期。男與女不同。積千萬人之觀察。女子之生長。早於男子。女子之衰老。早於男子。女子之有子無子。亦早於男子。男女生長衰老。與有子無子之相差。似有一正比之公例。比公例相差最近最符合爲七與八之比較。女子生長衰老。有子無子。盡於七七。男子盡於八八。此七七八八爲比較最近之數。非一定不移之數。此七七八八爲人之幾何數。非爲玄妙莫測之天數。女子發育開始。云自七歲始者。非謂七歲之前。一無發育。蓋謂七歲以前。主發育之中樞。自身功能尙在補充。故人體雖有發育甚微。七歲後。此中樞之功能已健全。乃盡力於發育全身。最顯著之生理發育著於外。爲乳齒之更換。與頭髮之長盛。自此而后。智識漸開。發育奇速。腎氣一假定名字。用以代表主發育之功能。功能健全。人體方有發育之可能。功能退化。人體發育即停。

止。腎氣在今日科學家視之內分泌之一。惟今日科學家所發見之內分泌。實質也。而素問之言腎氣內分泌之功能也。功能雖因實質而現。實質實賴功能以生存。人之衰老。科學謂青春腺之萎枯。乃因青年腺功能之退化。故腎氣盛者。即主發育內分泌之功能發達也。

女子二七天癸至。任脉通。太衝脉盛。月事以時下。故陰陽和而有子。

釋 天癸之釋有三。或以月事爲天癸。或以精血爲天癸。或以天一真水爲天癸。天癸不獨女子有。男子亦有。月事惟女子有之。精血自生即有。不待二七二八始有。上兩說可不攻自破。天癸水之說。爲三者之錚錚。舊說之矯矯。雖仍不足爲本文正確註解。要有存在供參考之用。今記其說。再殿以著者對於天癸之見地。張氏曰。夫癸者天之水干名也。故天癸者。言天一之陰氣耳。氣化爲水。因名天癸。其在人身。是爲元陰。亦者曰元氣。人之未生。則此氣蘊於父母。是爲先天之元氣。第氣之初生。真陰甚微。及其既盛。精血乃王。故女必二七。男必二八。著者曰。天癸乃一物質。此物質非人之始生即有。而製造此物質之功能。自生即有。製造此物質之功能。雖自生即有。而其功能之健全發達。女須自七歲後。男須自八歲後。此功能即腎氣也。腎氣發達。至二七。天癸乃生。天癸生。任脉乃通。太衝脉乃盛。月事以時下。

(未完)



診治類

# 中國時令病學

江左時氏醫學叢刊

## 第一編 時令病總論

### 緒論

「時令病學之源流」時令病學之見於古籍者。內經載熱病皆傷寒之類。難經載傷寒有五之說。片玉零珠。惜無全豹。史記載倉公治熱病。用火齊湯。周澹然溫証指歸釋云。火齊湯即三黃湯之別名。是熱病治法。宜涼不宜溫。主裏不主表。前乎仲景。已有成法。殆仲景於傷寒論中。尤有顯明之區別。發熱而渴。不惡寒者。曰溫病。發汗已。疑為自汗身灼熱者。曰風溫。非但傷寒溫病。不容混淆。即溫病與風溫。亦有分別。柯韻伯云。寒去而熱罷。即傷寒欲解証。寒去而熱熾。即溫病發現証。如服桂枝湯。大汗出後。大煩渴不解。脈洪大者。即是溫勢猖獗。宜用白虎加人參以清降之類。此治溫病方法之嚆矢。嗣是厥後。醫學久晦。唐宋以來。傷寒溫病。門戶不分。即以麻桂諸法治溫病。明清而降。傷寒溫病。門戶劃分。即以辛涼輕劑。甘寒滋膩治溫病。太過不及。其失維均。陸九芝氏。發明在太陽為傷寒。在陽明為溫病之見解。自稱獨得真傳。不知此乃專指新感之証而言。若伏邪外發。六經皆有成溫之可能。仲景傷寒論中。包括四時病証。新感伏邪。以及病情傳變。兼証夾証等。陸氏祇知陽明成溫之理。特發明其一端耳。劉河間治溫。獨出手眼。不落麻桂圈套。涼隔。天水。雙解。通聖。諸方。頗具卓識。雖近今治溫名家。猶守其遺教。惟其書仍以傷寒標名者。遠古誌也。惜其於疏邪。化熱。諸法。未能隨症變化。曲盡病情。崑山王安道從丹溪遊。於湧澗集中。始言溫病



不得混稱傷寒。發明溫病脈右盛於左。由伏熱在內。雖間見表証而以裏証爲多。當治裏熱爲主。佐以清表之法。亦有裏熱清而表自解者。論伏溫病情。最爲確當。璣玉張氏謂傷寒自氣分傳入血分。溫熱指伏自血分發出氣分。並申明伏邪自內達外。最忌辛溫發散。洵爲治伏溫扼要之談。柳寶治氏於溫熱逢源篇中評溫疫論之言曰。又可所列治法。表証多用溫燥劫陰之劑。與伏氣溫熱先傷陰分之病。甚不相宜。至所論裏証治法。都與伏溫相合。可以取法不少。緣吳氏當日所見之証。仍屬伏溫居多。所論病情亦多伏溫之候。祇以病源未徹。誠見未真。復有穢濁之邪。夾雜而發。淆亂其間。故論中每有病情確屬伏溫。治法亦合。而立論皆以溫疫爲名者。此則吳氏立說之鹵莽也。辨別溫熱瘟疫。確爲明晰。王氏孟英於新感伏氣。亦有精當之辨別。其言曰。伏氣溫病。自裏出表。乃先從血分。而後達於氣分。故起病之初。往往舌潤而無苔垢。但察其脈軟。或絛或數。按在六部之中必有一部獨沉。濁洪者方可證明其爲伏氣。口未渴。而心煩惡熱。卽宜投以清解營分之藥。切忌迨邪從氣分而化。苔始漸布。然後再清其氣分可也。伏邪重者。初起卽舌絳咽乾。甚有肢冷脈伏之假象。亟宜大清陰分伏熱。繼必厚膩黃濁之苔漸生。此伏邪與新感先後不同處。更有伏邪深沉。不離一齊外出者。雖治之得法。苔退舌淡之後。踰一二日。舌復乾絳。苔復黃燥。正如剝蕉抽繭。層出不窮。不比外感溫邪。由衛及氣。自外而內也。秋月伏暑。証輕淺者。邪伏膜原。深沉者。亦多如此。苟閱歷不多。未必知其曲折。乃爾。余醫案中。凡先治血分。後治氣分。皆伏邪病也。雖未點明。讀者當自得之云云。此於新感伏邪異同之辨別。洵可謂度世金針。

「市醫對於時令病學誤認之焦點」溫熱病之學說。經歷代醫學家。各本經驗之發揮。宜有正軌可遵。不致生歧途之惑。然一知半解。私心自用之流。每喜以個人之見聞。極力鋪張。以爲醫學真傳。即在乎是。甚且甘冒不諱。推翻一切。拔幟立幟。而以己意代之者。若西昌以傷寒認作溫熱。景岳以溫熱認作傷寒。吳又可楊栗山輩。以溫熱與溫疫不分。顧景文吳鞠通輩。以伏邪與新感無別。均不能無誤。更有誤認溫熱病症之所在者。如周禹載移其病於足少陽。陸九芝移其病於足陽明。舒馳遠移其病於足太陰。喻嘉言移其病於足少陰。顧景文指其病於手太陰。逆傳入心包。吳鞠通指其病於上焦。秦皇士指其病於南方。皆不識溫熱真面目之所致。千蹊萬徑。頭緒紛紜。雖有苦心力學之士。不免有莫衷一是之困難。若淺嘗涉獵。拘守一家之言。捫盤扣燭。奉爲實際。無怪以訛傳訛。每况愈下也。

「西醫對於時令病學之誤認」。時令病。根據於時令氣候之變遷。非必以升降浮沉。強作解釋。惟以春秋之溫度平均。植物之生長與萎縮。迥不相同。人類生存於世。必受自然界氣候所支配。氣候之變遷。吾人體中必起相當之變化。可斷言者。西醫以病症之發生。專求實質之疾患。揀查痰涎二便。以探尋病體之所在。進而爲培養標本。以求病原體之確定。關於形式方面。力求精進。惟對於自然界氣候之變遷。缺然不講。所以對於時令病。無專科之經驗也。

「著者對於本篇之意見」(1)四時新感病症。均以三陽經爲限。其兼有三陰經之証狀者。乃其人體質上之變化。非病之過也。(2)太陽乃體溫之代名詞。與血液循環有密切關係。古醫以太陽統轄營衛氣。

血運行者。職是故耳。(3)時令病症。基於氣候之變遷。致體溫發生相當之變化。古今醫學家。故均稱之為太陽病。若溫疫傳染。方足符邪從口鼻而入之名詞。此傳染病與時令病不同之點。(4)新感伏氣。天淵迥別。苟無精當之辨別。鹵莽施治。適足誤人。現代市井之醫者。類多缺然不講。故於此尤三致意焉。

「結論」不知生理病理。則診斷處方。形同虛設。此中醫之所以見拙也。著者竊嘗努力於中國醫學建設之途。尤必根據以生理病理。基礎學說以立論。近年以來。所編訂者。有生理、病理、藥物、診斷、處方、等科醫者之天職。以治病為主體。欲能治病。必先求能識病。病証發生之最夥者。厥為因時令氣候之變遷。而發生時令病証。如春之春溫風溫。夏之暑溫濕溫。秋之伏暑秋溫。冬之傷寒冬溫等。不敢臆揣。就一得之愚。將四時發生之病症。逐一列清。凡原因証候。病理診斷治法處方六項。均有詳細說明。足供按圖索驥之需要。對於新感伏邪二項。尤有深切之解釋。化神祕玄渺之醫學。納於科學正軌之中。即病証中之兼証。夾証。亦皆分別說明。以利研究。茲編以四時所發生之病証。無傳染性者為限。凡非時令病証。概不列入。以免複雜。苟能加以時日。將傳染病、肺病、腸胃病、新陳代謝病、循環系病、全身病、泌尿系病、等分科編訂。以成全帙。俾盡區區貢獻醫學之微忱。固所深願。然則是編。誠研究醫學之嚆矢歟。世有好學深思之士。匡余之失。補所不逮。修正完善。而克臻進步。誠將來醫學之幸也。企予望之。己巳春月初稿。辛未四月九日江左時逸人氏重訂於太原旅次。

(一) 定名

傷寒溫病之爭。爲有清三百年醫學之一大公案。試一攷其究竟。傷寒二字。顧名思義。本極明瞭。不過因寒冷空氣之壓迫。刺激皮膚之溫度耳。後世醫者。因內經載熱病皆傷寒之類。難經載傷寒有五之說。惑於多歧。亡羊致誤。遂謂傷寒有廣義狹義之分。廣義傷寒。爲一切外感病之總稱。狹義傷寒。指胃寒成病之一種。著者於此項。嘗以私意衡之。覺傷寒溫病。判別在寒重與熱重之間。其寒重而熱輕者。皆可名爲傷寒。若寒輕而熱重者。則當名爲溫病。仲景云。太陽病發熱而渴。不惡寒者。曰溫病。其溫病與傷寒之界限。惟以惡寒與不惡寒。渴與不渴斷之。直接痛快。較勝後人依樣葫蘆遠矣。推此意也。凡外感病症。在惡寒甚重之時。名爲傷寒。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。指風濕溫熱諸証。初起時皆有惡寒之感覺。非謂溫熱諸証。皆適用於麻桂。唐宋而降。傷寒溫病治法。糾纏不清。皆後人不善讀書之故耳。至近時東西醫家之譯本。謂小腸壞熱症。腸室扶斯。發行於八九月間。其病情傳變。悉與濕溫伏暑同。而譯者指爲傷寒。市醫亦多以腸室扶斯即傷寒。可見醫者。讀古書治學問之少也。近代西醫雲岫氏。著溫熱發揮。謂於臨床所見。凡遇中醫方案。定爲溫病者。驗其血。多是腸室扶斯。於此足徵腸室扶斯。實係溫病。市醫所誤認爲傷寒者。當代爲糾正。本編臚列四時外感病症。凡春溫夏暑長夏濕秋燥冬寒等之界限。在診斷証候上。均有嚴厲之分別。不容含混。故定名爲時令病學。其含有傳染性者。另編有傳染病學。以清界限。惟時令病流行最盛之際。未曾不含傳染性質。故其病理方法。亦有互相貫通之處。當參合研究之。

(二) 原因

時令病。為四時外感病症之總稱。病症種類。分春溫、風溫、熱病、伏暑、濕溫、秋燥、冬溫、傷寒、九項。受病原因。極為複雜。茲舉研究所知者。略釋於下。「1 風」風性本體。由冷熱二氣鼓盪而成。其隨時令之變異者。春風溫和。夏風炎熱。秋風肅殺。冬風嚴寒。其刺激皮膚感而成病。因時令寒溫之不同。故各異其性質。鼓動之本體。刺激神經末梢。發為血管放縱。汗液漏泄。脈緩惡風。無論其風溫、風暑、風燥、風寒等。但見其有上列之現症。皆可知其為風。「2 寒」寒為嚴厲收束之氣。雖四季皆有非時之寒。而以冬令最盛。其為病也。使人毫毛畢直。肌膚縮緊。毛竅閉塞。惡寒身熱而無汗。「3 暑」暑為日光反射作用。六七月間地球所行之軌道。與日光相距最近。故暑病發生。以夏日為盛。其証候。脈虛身熱。心煩面赤。口渴自汗。「4 濕」濕為陰濁之邪。由日光蒸晒地面之穢濁而起。故夏令暑盛之時。即濕邪最盛之候。其他若陰雨之時多濕。低窪之地多濕。瀕海之地多濕。居住不潔之濕。飲食生冷之濕。濕邪感受之因。最煩且雜。其証候。頭昏如蒙。胸滿不饑。二便不爽。筋骨痠困。脈搏緩滯。苔色厚膩。「5 燥」燥為乾燥收束之氣。與寒相近。古人謂燥屬次寒。其不同之點。在枯燥之極。易從火化。所謂火就燥者。亦因其病機之相類。嚴格論之。非但與寒不同。即與熱亦有別。其症候。噤塞而咳。咯痰不爽。肌膚枯燥。舌乾脈澀。「6 火」火即熱也。古醫雖有在天為熱。在地為火之訓。究其實際。火與熱之証候。原無二途。說者疑氣分為熱。血分為火。但病之發生。其始皆在氣分。繼則侵入血分。惟暑與熱。確有分別。暑為日光反射作用。(西名日射病)熱為

溫度增高之故。其証候。身熱煩燥。口渴引飲。脉洪汗出。於此六項之外。仍有下列二者之考察。(一)新感(二)伏邪。感之即病。名爲新感。六氣中日射病之暑病。溫度亢極之熱病。例外。其餘不外氣候上非時之寒。刺激身體而起。或因天時驟冷。著衣單薄。或因天時驟暖。脫衣過多。均皆足以誘起新感之病症。感之不即病。潛伏於內。致體溫循環。新陳代謝工作。均起相當之變化。殆再經新感。乃發病症。是名伏氣。伏氣釀成之原因。其最著者。身熱汗出。以冷水拂之。身熱煩渴。以冷物壓之。致騰勃外發之熱氣。被却而鬱遏在內。復經感觸新邪。乃致暴發。此新感與伏氣不同之點也。

(三) 病理

時令病學。包括四時新感伏氣。一切病症而言。病理上學說之界限。茲約略言之。分列六則於左。

(一)六經爲時令病証之提綱。太陽二字。乃體溫之代名詞。體溫即衛氣之作用。血液循環週身。與體溫有絕大關係。所以古醫立太陽名詞。以統轄營衛運行之常度。時令病証。(包括傷寒溫病暑病)最初發生之起點。體溫必起相當之變化。故可統稱爲太陽病者。此也。以太陽病爲主體。其餘五經。無不可傳。病勢稽留五六日。或八九日後。內熱與外寒相搏。成往來寒熱証。是傳少陽。內熱極重。成高熱自汗。心煩口渴証。是傳陽明。若其人內藏虛弱者。兼腸胃病之嘔吐下利。是傳太陰。兼心臟病之脉微細欲寐。是傳少陰。兼膈病膜之氣上衝。心疼熱。是傳厥陰。三陽三陰之名詞。皆爲病証深淺界限之符號。非必據定藏腑中實質疾患。大抵氣體壯實者。多三陽証。氣體虛弱者。多三陰証。凡時令病証。類皆如是。古人康

謂三陰三陽傳經之大旨。其命名原意。又過如斯。日人喜多村氏。亦謂傷寒論中。三陰三陽之名詞。乃假以標表裡寒熱虛實之界限。陽剛陰柔。陽動陰靜。陽熱陰寒。陽實陰虛。凡病屬陽。屬熱。屬實。謂之三陽。屬陰。屬寒。屬虛。謂之三陰。細而析之。邪在表者。為太陽。虛則為少陰。邪在半表半裏。為少陽。虛則為厥陰。邪入裡而實熱者。為陽明。虛則為太陰。蓋六經為百病之總括。陽証則太陽陽明少陽。陰証則少陰厥陰太陰。但陽則動而相傳。陰則靜而不傳。乃病傳變化之定理。三陰三陽之大略也云云。

(二)新感伏氣傷寒溫病之異同。一有清以來。言溫熱之病機者。類多以傷寒自外而入。故汗不嫌早。溫熱自內而出。故下不嫌早。以此判若鴻溝。劃然分界。其實非也。宜汗宜下之証。必以病証之發現為準。苟不於病証上。作精密之考察。而惟傷寒溫病之名詞。先存成見。遺誤必多。欲知其究竟。必先攷古醫命名之義。古醫以傷寒二字。為一切外感之總稱。包括風溫暑濕等項。由外而內者。指新感為病之謂。溫熱二字。為四時伏氣之別名。凡病邪之潛伏。未嘗感而即發者。皆為伏氣。伏氣証之治法。傳變層出不窮。詳篇中各病証候。古醫惟以下不嫌早之言括之。可見昔時醫學之簡陋矣。

(三)溫邪上受。從口鼻而入之辨。今世醫者。皆以為傷寒邪從皮毛而入。溫病從口鼻而入。言之鑿鑿。顧景文言溫邪上受。華岫雲氏便謂溫邪之感觸。只以口鼻為限。著者就病機之經過。而攷察之。吳又可氏所言瘟疫之邪。為有微生物之傳染。其傳染途徑。當然以口鼻為限。若四時氣候變遷。感覺此寒溫之失常者。口鼻豈能專司其職。傷寒邪從皮毛而入。是寒邪有傷皮膚之溫度。溫熱邪從口鼻而入。氣候

上溫煖及炎暑之際，感受炎熱過甚者，榮衛運行，必生障礙。受病之初，體溫必起相當之變化。其非由口鼻感受也明矣。或以顧氏所謂溫邪上受之名詞，因溫熱諸候，溫度增高，血熱內壅，散溫功用失職之際，身中調節之運用，藉肺部咳嗽氣促，以力求生理上之恢復。然人體溫度放散，毛竅之工作，佔全體百分之八十。傷寒麻黃証，因惡寒甚，則皮膚收縮，毛竅閉塞，體溫不能由毛竅外散，乃奔騰於肺，致成氣喘。麻黃湯、麻黃二越婢一湯、麻杏石甘湯，皆爲此症立法。即顧氏所謂上受云云。解釋此証之病理，最爲合法。彼不知此意，欲假溫熱之名，另立一幟。鞠通氏竊其餘唾，且欲與仲景傷寒論平分半壁江山，是真不知傷寒溫熱之病理者。

(四) 溫熱以營衛氣血爲綱領辨——衛之後方言氣，營之後方言血。在衛汗之可也。到氣纔宜清氣，入營猶可透熱，仍轉氣分而解。至入於血，則恐耗血動血，直須涼血散血云云。此顧景文氏於溫熱論中，託葉香岩之名而立說也。後人以葉氏有營衛氣血之辨，足可與傷寒六經之名義分道揚鑠，甚或以葉氏抗衡仲景，並尊之爲先後二聖者，竊以學說之流傳，必須先考其究竟，名詞之成立，即宜估量其價值。所謂傷寒六經者，古醫以傷寒二字，包括四時之病症而言。六經以太陽以首，太陽經之定義，昔之註釋家，指上額交巔下項挾脊抵腰下至足太指端之膀胱經絡者固非，或指本寒標熱中見少陰，爲足太陽之經氣者亦非。蓋太陽二字，乃體溫之代名詞。體溫即衛氣之作用。古醫稱其剽悍滑利充膚熱肉是也。血液循環週身，與體溫有絕大關係。古稱太陽統轄營衛之運行者以此。其實營衛運行自然之常態，即爲



太陽之實際。並非營衛之外。另有一種特殊重要之物。名爲太陽。所以傷寒太陽篇中。除傷營傷衛。及兩傷營衛之証治外。卽接以氣滯停飲。蓄水。結胸。痞滿症。血凝。失血。蓄血。發黃。瘀血。發狂症。是營衛以運行之功用言。氣血以具體之實質言。營衛氣血深淺界限之分別。適用於太陽病証之診察。後人不明此理。疑營衛氣血之外。另有太陽。彼爲傷寒。則病在太陽。此爲溫熱。則病在營衛氣血。據此劃然分界。以標專識。反覺自呈淺陋矣。

(五)溫病傳三焦之辨。陸九芝云。臨症指南醫案。暑病門。楊姓案云。仲景傷寒。先分六經。河間溫熱。須究三焦。夫河間治法。亦惟六經是言。三焦二字。始終不見於六書。初不解指南之何以有是語。久之始悟指南於西昌之論瘟。認作河間之論溫。約略記得河間之書。人皆說其異於仲景者。故卽不妨託之河間耳。觀先分須究等字。亦全不成句法。乃因託名大醫。人盡耳食。遂開吳鞠通上焦之樊。置六經於不問。不知傷寒論六經提綱。本不獨爲傷寒設。廢傷寒論則六經失傳。廢六經則百病失傳。莫謂指南所言。無關大局也。著者按傷寒溫熱。同爲感証。其發病之症狀。亦大略相同。惟初起時。惡寒與不惡寒。口渴與口不渴之不同耳。太陽爲體溫之代名詞。統轄營衛運行之常度。凡屬新感病症。不出太陽範圍。吳鞠通氏謂溫熱病在三焦。初受之時。病在上焦。由中焦。遞傳而下。然以臨床上。無異証異脉可憑。不知吳氏何所見。而知傷寒溫熱病灶之不同也。揆之陸九芝氏。以指南捏造溫熱病在三焦。託名河間爲欺人之工。吳鞠通氏耳食指南睡餘。以三焦與六經。強分門戶。造成以訛傳訛之誤耳。

(六) 瘟疫病原屬雜氣辨。一時令氣候之變遷。感而致體溫之失其常態者。皆為時令病症。昔時醫家包括於傷寒太陽篇中。其有病機潛伏。蘊遏在內。則為伏邪。風寒暑濕。無不可伏。伏邪外達。六經均有發生病症之可能。古醫以四時病証。新感伏氣。均以六經括之。惟穢渴之邪。從口鼻吸入。伏於膜原。吳又可楊栗山輩。目為雜氣。雖同為潛伏外發之邪。而受病之源。及發現症狀。均有分別。一則根據於時令氣候寒熱之變遷。一則根據地方穢濁之播揚。進而為有形病菌微生物之傳染。所謂邪從口鼻而入。當然以病菌傳染。較為確當。著者以吳氏楊氏。將瘟疫與溫熱。混同立論。有糾纏不清之弊。又將伏溫病証。認為瘟疫。且欲推翻歷代醫家所論伏邪之成案。鹵莽立說。不免草率誤人。故特分晰糾正之。

#### (四) 診斷

時令病診斷之方法甚多。茲擇其簡要五則。分別言之如左。

(一) 辨新感伏氣。一時令病症。首先分別者。厥為新感伏氣。蓋新感者。其人正氣足而邪淺。其病輕淺。治之易效。不治亦愈。伏氣者。其人正氣弱而邪深。其病重而傳變莫測。即治之合法。亦如剝蕉抽繭。層出不窮。苟非經驗充足之醫者。鮮不為其所惑。其新別之法。病勢由漸而加。其因於新感可知。一病津液即傷。變症迭出。其因於伏氣可知。

(二) 分表裡寒熱。一吾國醫學之優點。惟辨別病機之表裡寒熱。時令氣候變遷所發生之病証。尤為

國醫診治之特長。故表裡寒熱在時令病學中。實佔一重要位置。茲分別論之。「一表寒証」凡頭痛身熱。惡風怯寒。項強腰痛。脈緊無汗者是。「二裡寒証」肢厥脈微。下利清穀。有生青菜腥氣者足。「三表裏皆寒証」頭痛惡寒無汗。腹痛吐瀉。肢厥脈沉者是。「四表熱証」凡溫暑証不惡寒。但發熱。自汗出。心煩口渴者是。「五裡熱証」手足汗。發潮熱。不大便。腹脹滿。心煩惡熱。喘不得臥。腹中轉矢氣。甚則譫語發狂者是。「六表裏皆熱証」潮熱自汗出。腹脹滿。大便不通。心煩譫語。咽乾舌燥等証。七裏真熱而表假寒証。「一凡舌燥口乾。苔起芒刺。咽喉腫痛。腕滿腹脹。按之痛甚。渴思冷水。小便赤澀。大便膠閉。或自利清水。臭氣甚重。此皆裡真熱之証據。惟週身肌冷如水。指甲青黑。六脈細小如絲。吳又可所謂體厥脈厥是也。「一八裏真寒而表假熱証」其証有二。(一)中陽衰弱証。吐瀉腹痛。手足厥冷。冷汗自出。言語無力。納少脘滿。兩足尤冷。小便清白。舌苔肝嫩。或黑苔見於舌中。脈沉微欲絕。此乃裏真寒之症據。惟肌表浮熱。怯寒背惡寒甚。煩燥而渴。欲飲水。飲亦不多。此外之假熱也。(二)心藏衰弱証。氣短息促。頭暈心悸。足冷瀉清。大便或溏或瀉。氣弱不能言。舌苔浮胖而嫩。此裡真寒之証據。惟口鼻時或失血。口燥齒浮。面色嬌紅。脈形浮數。按之欲散。此外之假熱証也。

(三)審體質強弱。一病証之發現。以體質為主。例如猝中質之易患中風。肺癆質之易生肺病等是非。必如新說所謂神經質多血質之別。蓋此乃根據於病理。與生理無關。時令病証。在診斷上須審查體質者。以體質中所起變化。乃病証之素因。苟無素因。則誘因不易感受。血熱內壅之人。易患溫暑。體溫減低。

之人易患傷寒。津枯液弱之人。易於傷燥。痰涎凝滯之人。易受溼邪。體質有關於病証者如此。

(四)察唇舌苔脉——唇凡唇色紫焦赤腫。俱屬熱邪內遏。法宜清解。若紫絳且裂。或唇腫赤焦。口臭異常。俱屬熱壅。急清之。但有清開清達清泄之不同。<sup>2</sup>舌舌質絳淡。以辨內熱之輕重。舌苔厚薄。以判病勢之淺深。凡新感之証。舌色多如常。伏邪之証。舌色多鮮絳。或乾絳。傷寒初起。舌色多淡白。溫暑初起。舌多紅赤。<sup>3</sup>苔凡新感之証。苔色由白而厚。繼則或黃或灰。伏邪之証。初起舌多無苔。或深紅色。或乾絳色。殆用大劑清透之劑。苔始由紅而白。<sup>4</sup>脉溫熱傷寒。新感初起之候。脉形多躁。(古人誤識為數。其實與數不同)其証輕而易知。其浮大而躁。病已外出。一經涼散。自能霍然。沉細而躁。正氣衰弱之故。急用清透。猶可挽救。如身熱煩躁。神昏口渴。不大便者。脉象沈細無力。或沉遲如無。乃熱邪內侵。心藏衰弱之故。急宜清透。但已屬危險重証。不易施治。

(五)驗二便顏色——新感之証初起。二便多無甚變化。殆熱邪久稽。小便始由黃而赤。甚則點滴作痛。大腸枯燥不潤。大便始燥結便鞭。亦有毒火內灼。而自利清水者。皆宜投攻下之劑。

(五) 治法

時令病症。以氣候變遷為主體。因氣候變遷而致成病。厥為天氣驟寒。着衣單薄。天氣驟暖。脫衣過多。寒冷空氣之刺激皮膚。(古醫統謂之傷寒者。以此)治法初起以開表逐邪。辛溫發汗法。與辛涼發汗法。可斟酌選用。苟無伏邪及誤治等變。自可迎刃而解。若稽留五六日之久。成寒熱往來之半表半裏証。宜

投和解劑。以和解其寒熱之偏盛。若其人內熱重者。成心煩亢熱。自汗口渴之陽明証。宜大劑清其內熱。通其二便。此時令病本証之治法也。他若脾胃虛寒之太陰証。心藏衰弱之少陰証。寒熱互結之厥陰証。皆時令病兼証之治法。明乎此。則古今醫學家。紛爭聚訟傷寒溫病治法。一以貫之。

(未完)

### 流行性腦脊髓膜炎之原因證狀及療治

顧允若

證狀 本證證狀之顯著者。厥爲惡寒。發熱。頭痛如劈。項強不能俯。兩腿屈不伸。四肢麻木。嘔噦交作。旋即神識不清。或發狂。登高棄衣。或妄語不休。脈象勁疾。瞳神放大。急性者。數小時即斃。慢性者。延至數日。亦終於不治。然非不治也。無善法以治之也。其證狀雖如此。而其所以然之故。則不得不逐條說明。與海內方家一商確之。(一)惡寒。有兩種原理。傷寒初起。病在太陽。(寒邪從表入裏。必先經太陽之絡。以太陽爲軀體之最表層故也。太陽爲膀胱經絡。)惡寒不解。此衛氣(即歐醫謂之體溫)爲寒所折。衛不能獨衛其外。故在表之體溫。遠不若外界之空氣。故惡寒。此惡寒之屬於表證者一也。若陽明胃腑熱極。體溫內攻。奔集于裏。則體溫失其均勢。所以裏愈熱。則外愈寒。皮毛膚腠。反不勝外界之寒。故內經謂(重熱則寒。)此惡寒之屬於裏證者二也。然而本證原因。既爲溫毒。溫毒與傷寒。大異。故即有表證惡寒。亦決不若傷寒之甚。而裏證惡寒。實較多於表證惡寒也。再於兼證。一一對勘。自能明辨。(二)發熱。本有六經之殊異。(見柯韻伯傷寒論注。)然其大致。一爲表證發熱。一爲裏證發熱。表証發熱者。即根據於惡寒而來。(此指表證惡寒而言。)中醫謂(寒鬱生熱。)即現代之所謂(反動力)作用也。如冬月兩手

搏雪。始則寒極作痛。繼則熱烙如火。此其例也。若裏證發熱。爲陽明胃腑必有之見證。傷寒論所謂（陽明經症。不惡寒。反惡熱。）者。卽近世根據科學。謂燃燒性熾盛是也。（三）項強不能俯。此亦爲太陽表證之特徵。緣太陽絡。上額交巔。絡腦下項。分行肩背腰脊。本經既爲大寒所傷。寒性拘攣。血液凝泣。故神經性起有劇變。而項爲之不柔和也。然而厥陰肝絡。與督脈會於巔。督脈通脊椎神經。血熱之極。血液不能營養神經。（肝藏與神經之關係。已如上述。）則亦有項不柔和。角弓反張。肢體強直。或爲拘攣等證。此中不可不辨。若本證既爲溫毒。似與寒中太陽。性質不同。此不可不活變者也。（四）兩腿屈伸不利。足之三陽。從頭走足。足之三陰。從足走腹。凡兩腿屈伸不利。亦爲血絡熱甚。筋膜乾枯。足經失血液營養。故拘攣不能屈伸。然與寒中少陰。（腎臟）惡寒踈臥。喜向壁睡者。大爲殊異。（五）四肢麻木。四肢皆稟氣於胃。胃氣布化。則血氣俱到。而肢體柔和。今溫毒裏遏胃腑。胃氣不到之處。卽血毒停滯之所。故四肢麻木不能運用。此足見溫毒之盛。凡疫證初起。其四肢驟然麻木者。皆爲險惡之證。（六）嘔吐交作爲陽明。（胃）少陽（胆）厥陰（肝）三經必有之見證。傷寒論謂（陽明病。面赤緣緣。嘔多者不可攻。卽用下葯。）以其胃氣逆上也。（當以梔子鼓湯主之。）又謂「少湯之爲病。心煩善嘔。」此以膽爲中清之腑。邪初入腑。表裏氣逆故也。然要以厥陰爲最劇。論曰「厥陰之爲病。消渴。氣上沖心。甚則吐衄。」故厥陰爲病。善嘔善嘔也。若吐有寒熱之分。吐出清冷。爲厥陰寒。吐出渾濁。爲厥陰熱。此其大較也。本證原因。既屬溫毒。則爲毒火上沖。氣上而不下。類可知也。（七）旋即神識不清。或發狂登高棄衣。或妄語不休。此陽盛之極熱。

迫神經。經謂「血之與氣。并走於上。則爲大厥。厥者。昏不識人。厥則暴死。氣復返則生。不返則死。」又曰。「陽盛則狂。狂盛則厥。」此理固彰彰易明也。(八)脈象勁大。脈爲心臟血液循環之表見。凡脈搏大率有兩種。極爲危險。一爲心臟衰弱。脈搏微細如絲。或沉澗不耐久按。一爲心臟起有劇大變化。血液或爲毒火灼乾。或爲毒菌侵染神經。遽爾緊張。脈搏迺勁硬如緊張弓弦。此兩種者。皆不可治。本證之脈搏勁大而疾。職是故也。(九)瞳神散大。此精氣渙散之特徵。較之目不了了。(見傷寒論。陽明篇。謂目光昏翳。視若無覩。如腹滿不大便者。卽爲可攻之候。)尤爲危惡。卽目直上視。方書謂肝臟精氣已絕。然獨不若目光散大之百無一生。其有眼白火赤如鳩者。此爲毒火上衝之特徵。較之目光散大猶輕也。其餘兼證。尙難盡述。而亦無一定之定局。或兼發癩疹痧痧。或兼證發頤喉痺。頭額累塊隆起等證。皆爲溫毒攻竄見證。總之溫毒蔓延已廣。竟至連村闔戶。所病皆類。卽謂之疫。陳修園集有七十二種疫痧。詳載無遺。(如黑死病等。均可校勘而得。)可爲醫家病家對於急性傳染病。奉爲參考也。治之得法。非盡死候。今再紀述本證療治如後。

療治曰本證原因。既屬溫毒。則治法當以清溫解毒爲主方。既不可以辛溫發表。又不可以辛香散竄。清醫喻嘉言先生謂。「治溫毒以逐解爲功。上焦如霧。升逐解毒。中焦如瀉。疎逐解毒。下焦如瀆。扶逐解毒。」(並見邵步青溫毒病篇)誠要言也。爰以經驗所得彙述如後。總之治溫毒。令其外散。令其下解。(治一切感證。實證。亦何獨不然。)無使結毒上壅。攻衝巔頂。則曲突徙薪之功。實勝於焦頭爛額者爲夥矣。

## 急性腦膜炎脊髓炎論說

任養和

疫邪變化無奇不有。種種現象令人莫測。近年新有之症。頭疼如破。譫語如狂。四肢抽搐。角弓反張。中醫見之不知屬於何症。治之無從下手。西醫見之立名曰。急性腦膜炎。脊髓炎。往往治法出人意外。所用之法。以冰帽其頭。以針吸其腦。或用血清注射靜脈。想入非非。不知具何理解。然冰帽必然留邪不去。吸腦試問又有何功。比比皆然。千途一轍。各醫院均仿此而治之。因此而死者。不知凡幾。不知因人之罪孽所招。亦不知因時之厄運所致。目擊心傷。仰天莫問。後思此症原因。由勞心太過。腦筋受傷。病從虛入。加之年來多災。疫氣流行。感之於人。疫者毒也。由口鼻而入。令人表裏不能交通。週身氣機不暢。其疫火攻冲於上。故頭疼如破。腦主知覺。受病則譫語如狂。疫閉筋絡。肝氣不舒。化爲四肢抽搐。角弓反張。以此類推。治法非針不可。經云。經絡之病。非針不愈。臟腑之病。非藥莫療。用針宜針合各穴。在手大指次指之間。曲池穴。在肘灣橫紋頭。風府穴。在項後入髮際上一寸。風池穴。在項後兩旁宛中。委中穴。在膝灣橫紋中。百會穴。在頭頂正中。微後陷中。四聰穴。在百會前後左右。各一寸。針後。其疫邪自散。頭痛立定。抽搐立解。再吹臥龍丹於鼻。使其連連得嚏。涕水流流而下。較吸腦之法。實驗有功。再用芳香闢疫之劑。煎服一二貼。其病若失。其方或藿香正氣。或雷擊散。內加冰麝。雄黃。白朮。蟾酥。各少許服之。以善其後。藥到病除。去今兩年。連治十餘人。均皆獲收效果。西人爲難之症。此法治之極易。不敢自秘。歸此縷陳。就有道而正焉。

## 癰疽根原證狀治法概要

羅規



## 第六十期

急性癰疽與疔瘡論說

癰疽與疔瘡狀治法概要

## 六四

瘡之大者。謂之癰疽。有內因、外因、不內外因之別。內因由于七情蘊結、操心過度。或膏粱厚味、熏蒸臟腑。房慾勞傷、虧損元氣。此五臟受病。富貴體肥者多得之。外因由于六淫侵襲。或露臥當風。或坐臥溼地。風寒溼氣。襲于經絡。或外感風寒。發散未盡。遂成腫痛。若房事後。感受寒邪。致寒毒乘虛。深入骨髓。與氣血相凝者為尤重。此肌肉血脈筋骨受病。體弱勞碌者多患之。若內無七情之感。外無六淫之傷。得之于飢餓勞役。寒熱不調。致臟腑不和。榮衛不順。脾胃受傷。經絡凝滯。其證多生于皮裏膜外。此為不內外因。而言之。癰者。壅也。凡飲食厚味。醇酒炙熱之毒。遏壅在胃。則血絡受熱。而發為癰。故經云。營衛稽留於經脈中。則血泣而不行。不行。則衛氣從之而不通。壅遏而不得行。故熱大熱不止。熱盛則肉腐。肉腐則為膿。然不能陷骨。髓不為焦枯。五臟不為傷。故命曰癰。其證屬陽。其病屬臟。其腫高。其色赤。其痛甚。其皮薄而澤。其膿易化。其口易斂。其來速而愈亦速。若鬱怒憂思。或腎火丹毒。結陷於內。而成為疽。故經云。熱氣淳盛。下陷肌肉。筋髓枯。內連五臟。血氣竭。當其在下。筋骨良肉皆無餘。故命曰疽。其證屬陰。其病屬腑。有腫與不腫。痛與不痛。及堅硬柔軟之別。其起發甚緩。其毒甚深。至其治法。癰疽當初起時。宜用內消之法。若經久不除。氣血漸衰。肌寒肉冷。膿汁清稀。或聚腫不赤。或結核無膿。宜用內托之法。膿未成者。使膿早成。膿已潰者。使肌肉早生。氣血虛者。宜托裏調中。但臨症之時。尤須詳察色脈。審明寒熱。分析表裏。辨別陰陽。宜溫者溫之。宜涼者涼之。宜補者補之。宜汗者汗之。宜攻者攻之。更須審其腫之大小。膿之有無。皮之薄厚。口之軟硬。可消者消之。可破者破之。可腐者腐之。可長者長之。可斂者斂之。內外兼治。庶乎有濟。

### 論中風之原理及治法

張壽甫

詳觀來案。病係肢體痿廢。而其病因。實由於腦部貧血也。按生理實驗。人之全身運動。皆腦髓神經司之。此雖西人之說。而洵可確信。是以西醫對於痿廢之證。皆責之腦部。而實有腦部充血貧血之殊。蓋腦髓神經。原藉血為潤澤者也。而所需之血。又以多少適宜為貴。腦充血者。血之注於腦者過多。力能排擠腦髓神經。俾失所司。腦貧血者。血之注於腦者過少。無以養其腦髓神經。其腦髓神經。亦恆失其所司。至於腦中所以貧血之理由。愚嘗讀內經而得之。

內經謂上氣不足。則腦為之不滿。耳為之苦鳴。頭為之傾。目為之眩。夫腦不滿者。血少也。因腦不滿而貧血。則耳鳴頭傾目眩。即連帶而來。其劇者能使肢體痿廢。不言可知。是西醫腦貧血可致痿廢之說。原與內經相符也。然西醫論痿廢之由。知因腦中貧血。而內經更推腦中貧血之由。知因上氣不足。夫上氣者何。胸中大氣也。(即宗氣)其氣能主宰全身。斡旋腦部。流通血脈。為後天生命之宗主。彼腦充血者。因肝胃氣逆。挾血上衝。原與此氣無關。至腦貧血者。實因胸中大氣虛損。不能助血上升也。是以欲治此證者。當以補氣之藥為主。以生血之藥為輔。而更以通活經絡之藥為使也。爰本此義。擬方於左。

生箭芪六兩 全當歸一兩 淨杭莢肉一兩 甘枸杞果一兩 真鹿角膠六錢搗為細末

生明乳香三錢 生明沒藥三錢 先將黃芪煎數十沸去渣。將當歸莢肉枸杞乳香沒藥同入湯中。煎湯兩大鍾。去渣。再將鹿角膠末入湯中烱化。分兩次溫飲下。

方中之義。重用黃芪。以補胸中大氣。且能助氣上升。上達腦中。而血液亦可隨氣上注。惟其副作用。能外透肌表。具有宣散之性。先入甑久煎之。則其宣散之性減。而專於補氣升氣矣。當歸龍眼。同為補血之品。而當歸微偏於辛散。龍眼又似偏於凝滯。二葯相濟為用。其補血之力純。奏效自速也。黃肉善補肝。枸杞善補腎。肝腎壯旺。元氣自然充足。元氣者大氣之根也。且肝腎壯旺。而自脊上達之督脈。必然流通。督脈者又腦髓神經之根也。此所謂上病取諸下也。用乳香沒葯者。因痿廢久則經絡必瘀。二葯善開血痺。自能通經絡。化瘀血也。用鹿角膠者。因腦貧血者。其腦髓亦必空虛。鹿之角在頂。為督脈之所發生。是以其膠能滋補腦髓。而大有益於神經也。此方服數十劑後。身體漸覺強壯。而痿廢仍不愈者。可繼服後方。

生箭芪 二兩 全當歸 八錢 龍眼肉 八錢 淨黃肉 五錢 胡桃肉 五錢 地龍 三錢 去土

麩虫 五枚 真鹿角膠 六錢 搗細 製馬錢子 四分 共葯十一味。先將前九味煎湯兩大鍾。去渣。入鹿角膠

未烱化。分作兩次溫服。每服一次。送服製馬錢子末二分。

此方於前方之葯。獨少枸杞。因胡桃肉可代枸杞補腎。且有強健筋骨之效也。又嘗閱滬濱醫報。謂腦中血管。及神經之斷者。地龍能續之。愚則謂若輔以麩虫。當確有此效。蓋蚯蚓（即地龍）善引。麩虫善結（斷之能自結）二葯並用。自能將血管神經之斷者。引而結之。是以方中加此二味也。又馬錢子之性。能使神經矚動靈活。神經之久廢者。可復歸於有用。故製至無毒。每次送服二分。可為引經之妙品也。此方與前方。若服之覺熱者。皆可酌加天冬天花粉。馬錢子製法。已詳治腦充血論中。麩虫即地鱉。亦名土鱉。

背多橫紋。狀若鼠婦。津枯藥葯。竟以光背黑甲虫充之。誤甚。

### 陽虛類中不遂說略

周 鎮

馮楚瞻謂筋脈束骨何處無之。脈皆起於手足指端。故十二經皆以手足名之。脈為血之隧道。榮則和柔。虧則不遂。熱則弛緩。寒則拘攣。故準繩曰。風痺偏枯。未有不因真氣不周而病者。治之不用黃耆為君。人參歸芍為臣。防風桂枝鈎藤為佐。而徒以烏附羌獨。涸管而耗衛者。未之能愈也。祛風適足以走洩元神。清火無非以消滅陽氣。消痰則不足之真陰。愈加消燦。理氣則丹田之衰火。益令無根矣。又案張會卿云。血中無氣則病。為縱緩廢弛。蓋氣主動。無氣則不能動。無氣者。宜五福飲。四君子十全大補湯之類。火虛者。用大補元煎。右歸丸等益火之源等語。楊部長寒夜冷車。風寒襲於左體。素來元陽衰弱可知。證情語聲較微。口氣覺冷。目光亦不如前之精采活潑。脈象虛大。弱不任按。左尤散漫。則陽氣虛竭。不言可喻。如是則治法必求其本。無庸急治其標也。

### 讀上海醫界春秋五十三期周張兩同志擬楊部長方案書後

石 豈 愚

周張兩同志對於部長之病。辨症立方。洋洋大篇。議論精確。發揮盡致。固甚欽佩。然天下事有一是必有一非。此不易之理也。今部長之病。張君謂為腦部貧血。周君謂為腎憊肝亢。究竟腎憊肝亢與腦部貧血。命名雖異。而病理則一。蓋肝亢之病。無不由於貧血所致。是以兩君立論。殊途同歸。不足為怪。本無須置喙。所不能已於言者。周君以滋陰為主治。而張君則以北芪為君葯。夫同是一症。且皆斷為陰血不足之

病。何以處方相去懸殊。令人不能無疑。部長之病。果如周君所謂腎虛肝亢。以致唇口喎斜。四肢痿廢。則當以滋陰養血爲治。佐以溫經通絡之藥。使潤而不滯。溫而不燥。則肝火平息。血管舒暢。周君所擬之方。純用陰柔之品。或可暫特借用以降其虛火。倘服至三十劑。誠恐陰柔之藥。反以壅閉經絡。阻滯筋脈。致手足益增痿廢。此不可不再爲詳加考慮也。部長之病。果如張君所謂腦部貧血。則當以補血爲主。補氣爲兼。通經爲佐。夫有形之血。固非旦夕所能生。必兼補無形之氣。使氣旺而血自生。然補氣之藥。最易助火。陰虛之人。其火必熾。故用補氣之藥。須重加滋陰補血之品。以降其火。張君所擬之方。血藥少而氣藥多。服之恐有形之血未生。而上亢之火反炎。難免陽愈盛而陰益竭。兩君主治。一則偏重於滋陰。一則偏重於補氣。論症雖頗接近。而治法則有天淵。似此各執一見。須知吾輩與部長相距數千里。既不能親其症。復不能切其脈。且據所報告。亦不過略述現在之證狀。對於未發生此病之前。身體精神。睡眠飲食。未得詳列。前後病因。既未能盡悉。則其立論貴宜圓通。當就偏枯之病理治療。博採古人之精華。兼合一己之經驗。反覆詳論於當軸之前。以供採擇。斷不可偏執成見。過爲專斷。以致貽誤。今部長之病。脈息微弱。口唇喎斜。手足偏廢。目神不靈。言語低微。頭部疼痛。據以上諸症。周君即斷爲腎虛肝亢。張君即指爲腦部貧血。豈知血不足之貧血症。固能發生以上諸證。而血有餘之充血症。亦能發生以上諸證。夫血本不能動。血之所以能動者。全賴乎氣。氣有餘則能鼓動血管。而血管擴張。故脈大而強。氣不足則血不能動。血管縮小。故脈微而弱。瘀血上壅。神經失司。因而卒然昏倒。目神不靈。言語低微。諸證相繼而起。氣虛不

能運血。則血脈不通。而手足痿廢。瘀血上充於腦。則實痛不可忍。是以偏枯之症。斷不可概指爲陰血不足也。因此症有充血貧血之不同。病因各異。治法懸殊。惟充血與貧血之證狀。不甚軒輊。欲辨誠難。欲知其是否貧血。必詳詢其未發病之前。有無口燥舌乾。大便祕結。以及夢遺怔忡。不眠盜汗等症。果有以上諸症。則知爲陰虧陽亢。而斷爲腦部貧血。欲知其是否充血。當察其人素體之肥瘦。精神之盛衰。如果氣體肥胖。精神不振。面色紅潤。則知爲氣不足血有餘。而斷爲腦部充血。充血者。氣不足血有餘也。蓋血之於氣。猶風之於水。水無風則不動。血無氣則不行。肥盛之人。血每有餘。氣常不足。氣不足則不能運其血。以致瘀血上壅。神經被壓。卒然昏倒。口眼喎斜。手足偏廢。此充血性之偏枯症也。王清任深得此病之真旨。立補陽還五湯。以補氣通血。誠治偏枯症之的劑。百發百中。萬無不效。至於方法之加減。惟在醫者之權變。其間有用之不效者。或因辨症之不確。或因加減之不得法。而妄詆立方之不精。此非立方之不善。乃用者之不當耳。腦部貧血。卽河間所謂將息失宜。心火暴發。以致痰壅昏倒。甚者四肢痿廢。口不能言。人之週身。全賴血液以營養。血液不充。不能營養筋脈。故四肢痿廢。舌者心之苗。血不足則舌強不能言。河間製地黃飲子以補心腎。又恐陰柔之品。壅閉經絡。故方中以附桂與陰葯同用。既無激動虛火之患。復無閉塞經絡之虞。陰陽兩顧。相須並行。此誠立方之妙也。雖然。方固神妙。亦必醫者能善用之。醫之用葯。猶將之用兵。兵雖勇猛。倘用之不善。烏能制勝。方雖精妙。倘用之不當。安能取效。况一方可以治數病。一病可以用數方。其變化之神奇。非筆墨所能盡述。是以欲使方之取效。必須辨症精確。以予淺見。部長

之病。果係腦部貧血之症。治當滋陰養血爲主。溫經通絡爲佐。地黃歡子加減可也。若係腦部充血之症。當以補氣化痰爲治。補陽還五湯加減可也。查張君之方。其藥與補陽還五湯。相差不遠。施於充血性之偏枯則可。若施於貧血性之偏枯則恐未可。余爲此論。非好摘人之短。乃爲討論學術。及研究部長之病計。故不得不詳細辨別。倘有錯誤。望我同道有以指正。

### 痘症淺說

張治河

(病原)本症病原。西醫尙未查出。中醫書籍。則謂「胎毒爲患」。此毒來自先天。待時而動。必有誘導。伊方出發。一發無餘。則不再患此症。西醫云。「凡疾病之成立。必須內外二因俱備然後可。」患過斯症。再遇疫年不病者。有外因而無內因也。

(病灶)徧考我國醫書。皆云。「毒藏於腎」。庶不知腎乃泌尿器也。健康時。排洩工作。一息不停。毒素斷難藏於此處。吾認爲春伊蟄居之地。決爲腰脊。蓋脊屬動物性管。成立於各器官先。西醫云。「人體由兩大管構成。一爲動物性管。在軀幹背側。包容神經中樞。又名神經管。一爲植物性管。在軀幹腹側。包容營養繁殖之器官。又名內臟管。」胎毒藏於此處。當無疑義。特其潛伏之時。雖在此處。若一旦出發。則隨血流行。內而臟腑。外而皮膚。又無處不受其害矣。

(病狀)本症初起。形似傷寒。先發寒戰。繼發高熱。或咳或嘔。口鼻氣粗。目含淚。咽赤痛。不時驚悸。尻冷腰疼。二三日後。頭面先發紅點。次第蔓延於軀幹四肢。再二三日。則紅點起高放大。變爲水泡。又二三日。

水泡變爲濃泡。體溫升高。顏面腫脹。各症增劇。又二三日。體溫與各症漸退。濃泡或破或否。悉行乾燥而結痂。痂結數日。徐徐脫落。患部留有褐癢。久乃變爲白色。

(病理)形似傷寒。寒戰發熱。此症原因。雖爲胎毒。然其誘因。多有感冒。是以初起時。多夾外感症狀也。咳嗽氣粗。肺受病毒刺激故也。

嘔吐。胃受病毒刺激故也。

目含淚。角膜炎也。

咽赤痛。咽喉粘膜炎也。

尻冷腰疼。此種病狀。爲本症預兆。蓋因此處。爲病毒巢穴。病毒從此起義。首先受害故也。

驚悸。伏毒蠢動。神經受其擾也。

灌膿時期。體溫升高。顏面腫脹。各症增劇。臭毒集中病灶。氣血爲其腐化。猶之瘡瘍釀膿。痛苦尤加之理也。

(治法)此症順者。原不必治。逆者治亦無濟。惟順逆中間之險者。乃可治耳。方書治法。詳且備矣。綜其目的。皆期毒素發盡。然其不盡之原因。不外二種。一爲臭毒過盛而無制。一爲正氣虛弱而不支。毒過盛者。多起充血變化。如痘色紫黑。周身壯熱。面赤氣粗。口渴煩躁。便閉溲紅。唇焦舌赤。脉象洪大等是。宜用白虎承氣等湯。通利大便。以殺其勢。正氣虛者。多起貧血變化。如痘色灰白。面色慘淡。精神疲倦。大



便瀉瀉。唇舌色白。脉象沉細等是。宜用保元八珍等方。激腦強心。以助其抗毒能力。又有外寒刺激太甚。肌腠縮緊者。則宜麻桂升柴等方。以啟發毛竅。舒張血管。使窗牖大開。穢濁可以暢泄也。

(調攝) 患本症者。宜令靜臥清潔之所。窗前蒙以紅布。禁忌葷膩。避免風寒。西醫對於發熱。多用冰櫃之法。庶不知痘瘡發熱。正係毒素蒸發作用。若施冷電。是抑其外出之機也。且血管因寒而縮。則出路閉塞。病毒欲出不得。必然倒戈反攻。中樞受敵。命必危矣。此法萬不可從。

### 石膏功用之研究

賈燮卿

(西說) 本品之成分。為鈣屬化合物。係石灰質。因與硫酸合化。故化學名為硫酸鈣。

(中說) 石膏性寒。味甘而淡。寒能清熱降火。辛能發散解肌。甘能緩脾益氣。生津止渴。治傷寒發熱。陽明頭痛。日晡潮熱。肌肉壯熱。小便赤濁。大渴水飲。高熱自汗。為發癩疹之要藥。

本品在二十年前各國醫生。皆視為不堪入藥。現今發明加爾叟曠(屬鈣質)在臨床上應用頗廣。故視為新藥。其醫治作用有八。

- (1) 鎮靜作用 減退大腦皮質興奮性。
- (2) 鎮痛作用 減退神經末梢部興奮性。
- (3) 鎮痙作用 減退神經末梢部及橫紋筋興奮性。
- (4) 止瀉作用 減退腸壁蠕動機能。抑止一般粘膜炎。

(5) 強心作用 對於心臟能強盛其收縮力。  
 (6) 止血作用 對於血液有增進其凝固力。  
 (7) 強盛作用 強盛一般組織之活動。以增高其抵抗力。  
 (8) 消炎制泌 防遏炎症滲出液之發生。而對於漿液膜腔滲漏之生成。亦能制止。  
 按中說謂石膏為清火重劑西說謂加爾叟謨。有消炎之作用。名詞雖異。功效則一。中西學說皆能相合。況西說知其有鎮痙鎮靜強心止瀉等作用。較之中說尤為詳備。此實中學發明於前。西說光大於後。執此以觀。中西醫葯學說之携手。吾知必不過遠矣。

中國傷科研究出版

### 珍袖 傷科大全通告

公開傷科數千年之神秘  
 打破倒傳子不傳婿之私心

傷科大全由季愛人先生編輯內分病理上筋絡接骨診斷方劑等六大冊用十六開桃林紙三號鉛字排印定價八元第六版因預約過多業已告罄而各地同仁函請優待及再版者日必數起際此金貴銀賤印費飛漲殊難應命不得已改為袖珍本用五號鉛字三十二開報紙排印以答衆望而符出版之本旨定價四元如在九月前購閱者祇收特價三元寄費加一幸勿吝臂失之

購書處：中國江蘇省蘇州司前街本會

(附告)本會出版勞民傷科學定價  
 甲種乙種半元(如購大全者八折)



醫案平議續

張山雷

又二集三卷 章養雲室患感。適遇粹驚黃包二醫。皆主溫補。乃至昏譫痙厥。勢極危殆。棺衾咸備。無生望矣。遂求診於孟英。證交三十八日。脈至細數無倫。兩手拘攣。宛如角弓之反張。痰升自汗。渴飲苔黃。面赤腎穿。晝夜不能合眼。先與犀羚貝斛元參連翹知母花粉胆星牛黃蠶甲珍珠竹黃竹葉竹茹竹瀝爲方。三劑。兩手漸柔。汗亦漸收。又五劑。熱退痰降。熱較和。而自言自答。日夜不休。乃去羚斛珠黃加西洋參生地大塊硃砂兩許。服之。眩絮不減。或疑爲癲。似有搖感之意。孟英恐其再誤。囑邀許芷卿商之。芷卿極言治法之絲絲入扣。復於方中加青黛龍牡服二劑。仍喋喋不已。孟英苦思數回。徑於前方加木通一錢。投七即效。次日病者自云。前此小溲業已通暢。不覺甚熱。昨葯服後。似有一團熱氣。從心頭直超於下。由溺而泄。從此神氣安謐。粥食漸加。兩腿能動。大解亦堅。忽咽腫大痛。水飲不下。孟英曰。此餘火上炎。仍與前方。更吹錫類散而安。惟腎瘡未斂。腿痛不已。乃下焦氣血傷殘。改用參芪歸芍生地合歡山藥麥冬牛膝石斛木瓜桑枝藕肉。數服痛止餐加。又與峻補生肌而愈。

(平議)昏譫痙厥。無非痰熱壅塞。氣火上升。冲激腦之神經。以致運動知覺。皆失常度。向來吾國醫家。止

知是肝動風生而爲牽掣。熱灼津液。血絡乾枯。而爲強直。尙是知其一。未知其二。蓋內風生而四肢震掉。固也。然何以自解於強厥尸寢。不動僵硬者。若謂血絡皆乾。而致僵直。則血不流行。其人已無生理。何以尙能稍延數日。且何以亦有投藥得當。間或可癒者。以此知西學冲腦一說。信有可徵矣。此證痰多舌黃。痰與熱交互肆虐。盡人能知。而自汗面赤。目不能合。寧非氣火逆上。有升無降之鐵証。以言血冲腦經。蓋已鑿鑿可据。清熱泄痰。則氣火漸以泄降。上冲之勢稍緩。所以汗收而手亦漸柔。神經已稍得所。其自言自語。尙不能清醒者。則知覺之未復。仍是神經爲病。加硃砂者。以鎮墜爲義。雖孟英尙未洞悉腦神經之病理。而氣火升浮。則辨之已審。固亦與治腦之旨。隱隱符合。厥後又加青黛龍牡。抑木清肝。潛陽鎮攝。法理俱合。而不能如木通一味之桴應者。知前方涼潤有餘。苦泄不足。縱能清熱。而不能下導。則氣火尙難遽平。斯腦神經之冲激不已。可悟實痰實熱。非苦不清。而亦非苦不降。木通大苦。等於芩連。且質本空鬆。易於透達。一得此物。火卽下行。宜乎腦神經之功用。應乎恢復。葯極平常。用之得當。勝於貴重者百倍。學者當於此處注意。弗令輕輕讀過。則臨証時必有神機神悟。奔赴腕下。彼葉派治此。惟有大劑甘寒涼潤。不知一用苦降。并不能一用開痰泄化者。宜乎愈增其困。一籌莫展。孟英心靈手敏。與若輩何。可同日而語。王本眉評曰。用木通精當。凡心經蘊熱。用犀角黃連等葯。必兼木通。其效乃捷。以能引心經之熱。從小腸而出也。意謂此之喃喃自語。止是心受灼熱。引之從小腸而出。斯熱由洩泄。心熱自清。尙是金元以來。誤認小洩出於小腸之習慣。須知溺自腎行。膀胱豈與小腸相

接者。木通苦泄。導熱下行。本不專於心之一藏。若果說心與小腸。反落偏際。且失生理之真。此近數百年之大誤。必不可不為矯正者。近曹氏新校孟英十四種。於此條兩手拘攣句旁。評曰肝無血養。未嘗不是。又於加青黛龍牡句旁。評曰熱在心而肝腎藥。宜乎不應。則上文既曰肝無血養。而此用肝藥以清肝熱。亦何不可。而必謂熱之在心。仍是認定熱由洩泄之必從小腸而來。故以心與小腸相為表裏之套語附益之。終是一偏之見。反覺木通之效。祇能清心。豈非窺豹管中。不見其大。以藥力之活潑潑地者。而限之必守於一隅。藥物有知。亦當起而自辯。願談藥物學者。隨處放開眼界。庶幾有水銀瀉地。無孔不入之妙。若拘拘於古人舊說。必謂某藥入某經。則自畫之道也。○珍珠入煎藥何為。即或磨粉沖服。亦無甚功效。此富貴家烹琴煮鶴惡習。徒以價重為可貴。而不辨真味者。費而不貲。縱可以迎合富家心理。最是市醫媚態。願極鄙之。孟英明者。何亦染此習氣。若曰鹹寒泄降。何以牡蠣生杵為佳。意者用許學士真珠母法。而傳寫者脫一母字。遂令孟英受不白之冤。願於筆下。不肯稍留忠厚。為賢者諱。吾知過矣。

又同卷 吳醞香孝廉三令媛患感。諸醫首以升散。繼進溫補。至三月下旬。證交三十五日。昏瘳譫語。六晝夜不交睫。旬日不沾米飲。許芷卿視之。儼似養雲室證。即拉孟英暨願聽泉趙笛樓會診。脉絃滑而微數。齒不能開。窺其舌縮苔垢。孟英曰。尖雖卷色猶紅潤。且二便不祕。尙有一綫生機未絕也。揆其受病。原不甚重。只因謬治踰月。誤藥釀成大證。勢雖危險。吾濟當協力援之。第勿再犯一味悖藥。事或有濟。醞香

頗極信從。孟英復詢其服事婢媼曰。病已踰月。腰以下得母有磨壞之虞乎。皆曰無之。惟數日前易其所遺。略有血潰。必月事之不愆也。孟英頗疑之。囑其再易之時。留心細察。疏方以犀角四錢。石菖蒲二錢。貝母二兩。整塊。硃砂兩許。竹瀝碗許。佐以竹葉。竹茹。知母。花粉。元參。旋覆。絲瓜絡。葶藶。銀花。鷓鴣甲。調下紫雪丹。次日諸君復會。渠母徐夫人即云。王君明視隔垣。小女腰下果已磨穿。糜潰如拌。婢媼輩粗忽。竟未之知也。昨藥服後。證亦少減。孟英仍主原方。四服後夜始眠。瘵纔息。舌甫伸。苔乃黑。孟英於前方去鱉甲。硃砂。菖蒲。加生地。梔子。數服後苔轉黃。大便黑如膠漆。且有痰色。蓋從前大解黃色。似乎無甚大熱。不知熱受補藥所釀。滯於腸胃曲折之地。而不能下行。勢必薰蒸於上。致有內陷入藏之逆。無矢下而神識漸清。餘熱復從氣分而達。痰嗽不爽。右脉滑搏。孟英主用竹葉石膏湯加減。四劑漸安。而外患痛楚。徹夜呻吟。雖敷以珠黃。滋以甘潤。未能向愈。孟英令以大蟾蜍治淨煎湯。煎育陰充液之藥服之。果痛止肌生。眠食漸進。汎事如期而瘳。冬間適用張舟甫之子爲室。或疑其病雖愈。而過餌涼藥。恐難受孕。迨戊申夏。已得子矣。

(平議) 兩人患感。無非溫熱。庸俗狃於升散。則柔弱之質。害已不可勝言。而乃更有所謂溫補者。豈非亘古未聞。醫界新奇。寧獨前無古人。當亦後無來者。此等壞病。皆由醫藥製成。無怪乎今人病証。多爲古書所未嘗一見者。雖當時病家之不幸。而使吾儕多得參考之資。則未始非若輩之有以啟迪後人。此案証情。本與上案同一覆轍。孟英用藥。亦祇清宣泄降四字。惟整塊硃砂。不過辟穢就生。求其斬類。

第六十期 姚嘯崗醫案

七六

亦無甚作用。似不如龍牡玳瑁。較為有情。曹本旁評。頗有微辭。宜矣。此與前案。皆道光廿六年丙午事。孟英醫案三集。皆用編年例。可覆按也。

姚嘯崗醫案續

張蘊石

朱左中後。兩足痿軟不能行。兩手顫動不能握。此肝腎精血空虛。無以涵養筋骨。雖食飲尚佳。然其所生之津微。僅足以濡潤臟腑。不比壯年有餘。復可化精化血。況內風習之不已。吸之取之。將何底止。病延半載。恐無返本之望。茲立大劑血肉。以盡心力。不敢敷衍也。

- 鹿脛骨 虎脛骨 血鹿茸 肉蓯蓉 大熟地 猪脊髓 牛脊髓 大龜版 羊脊髓 高麗參
- 兔絲子 巴戟肉 山萸肉 精羊肉 補骨脂 川杜仲 陳阿膠 瑣陽肉 粉萆薢 懷牛膝
- 全當歸 東白芍 嫩桑枝 沙苑

右藥二十四味。以膠髓搗和為丸。沉香為皮。大如桐子。每日飯前空腹時。用淡鹽湯送服三錢。

右方服至半料後。漸有效驗。服完一料。即能扶杖緩行。惟手尚顫動。不過略可握物耳。越半載忽又卒中。不及救治而亡。年六十有一。安徽某縣人。業典。其所贈之匾額。曰恩同再造。又按病者初次暴中。遺尿流涎。目張口開。脫象畢集。本已不治。經嘯叔一葯挽回。但調理祇十餘次。囑其善後。必服膏劑滋補。彼不之聽。致有後來之變。方案俱已散佚矣。惜哉。錄誌

陳右胃液不足。內熱痰火極盛。因怒肝陽化風。挾其痰火。倡其氣血。盡從上冒。卒然跌厥。不省人事。口噤

手握。脉息杳然。是閉而非脫也。急以斬關宜入之將。展運神機。能否應手。尙難遽定。

蘇合香丸 陳胆星 細葛蒲 石決明 法半夏 化橘紅 紫貝齒 青竹茹 江枳實

鮮竹瀝 鮮姜汁

先用烏梅一個擦牙。待開以押舌抵住。將丸末葯汁調和。緩緩送下。

二診 昨投芳香宣竅。參入導痰降火劑中。服後神識旋清。但頭搖肢振。舌強言蹇。脉右寸關細弦微滑。左大。風火痰氣。遏鬱於心胞之間。閉而不伸。脉亦由是不鼓。今得氣開外達。火則隨風上擾。痰則滯阻舌根。虛虛實實。標標本本。極難用葯。

羚羊尖 石決明 稽豆皮 大龜版 陳阿膠 青龍齒 左牡蠣 乾首烏

靈磁石 粉歸身 東白芍 九節菖蒲 法半夏 化橘紅 鮮竹瀝 鮮姜汁

三診 養陰熄風。化痰利膈。連服二劑。頭搖肢振。舌強言蹇俱已。惟五內焦躁。心悸蕩動。心火旺。心陰虛也。補其不足。瀉其有餘。

川雅連 帶心麥冬 辰翹心 元參心 蓮子心 黛燈心 龜甲心 陳阿膠

稽豆皮 濂珠粉 辰茯神 柏子仁 西洋參 乾楓解

董右春令主升。陽氣奮然上冒。化風暴中。當時人識昏糊。痰湧瀾瀾。幾幾不救。進大劑三生飲。一葯而甦。因貧無力調理。致痰留不化。乘虛襲入四肢之絡。手足痿軟。麻木失用。大活絡丹一粒研末。以竹瀝姜汁



調送。多服自效。

按師治中風一症。無不得心應手。成效歷歷可記。惟於古人治中之法。多所不滿。恆謂其病皆屬陰虛火旺。陽亢化風。煽津成痰。乘間竊發。阻塞氣血運行之路。故卒倒無知其甚者。氣之與血。亦一併逆走於上。宜犯心腦。多致暴死。此時即投大劑滋涵潛降。每歎不及。一隙未窺。嘗引爲恨。殆心腦已失其位歟。夫心主思。腦主用。必得陰精之源源灌注。而後能神明變化。陰精既虛。心腦空乏。何以抵禦。惟於任其直入而已。內經煎厥薄厥之文。亦是指中風而言。惜世人不加察耳。

受業 心 存 謹誌  
源 林

右論內因中風。着筆無多。源流俱澈。發人所未發。誠可傳之作也。毓秀潛評

先生狀貌魁梧。秉性仁慈。讀書穎異。過目不忘。年十三人伴。老師錢辛臣奇賞之。時有神童之稱。厥後父患傷寒。誤藥不起。先生悽然曰。父病不知醫。人子之大逆也。乃絕意進取。購靈樞素問。晨夕研究。足不出戶者凡三載。繼從宿醫陳綏之先生游。盡得其傳。出而應病。皆隨手效。人都以姚一帖名之。而真名轉諱焉。先生治醫。無方術氣。每遇重病邀診。輒徒步而往。貧困者。且給以藥。數十年如一日。聲譽翕然而家無積資。前邑宰吳侯君恩。聞其賢。親書醫範二字。製懸其門。於是醫風賴之一變。去夏六月。余父暴中。神昏肢冰。將治木矣。先生脈之曰。生而非死也。囑速尋脚爐四只。按於床之左右前後。傾入藥末。下帳任其薰烘。不半時。病者噫噴連連。欬嗽大作。汗出如洗而

愈。今尚健在。不意先生於冬至後三日。突然告逝。享年六十七歲。人猶歎其不壽。亦可見感仰之一斑矣。受恩人陳天爵拜誌。

### 腸風下血案

陳蓮峰

病者 林金蓮。女性年十二。商林某女。

病名 腸風下血。

原因 夏月患鬱火下痢。愈後。三星期。再發生本證。

證候 頭暈。皮膚血虛風燥生痒。中脘饑悶飽塞。手足酸弱。脉左芤右澀。先便後血。所便血先紅後黑濁。

飲食無多。

診斷 下痢之後已癒。大腸臍膜。因溼熱太甚。酸化所侵蝕。由破裂而動脉出血。下便轉矣。氣是為腸風下血證。

療法 清火歛血治肝導濁法

處方 鹽溫清解法 生地三錢 黃芩二錢半 鹽黃柏一錢半 鹽知母一錢半 黑槐花一錢半 黑槐

角一錢半 酒丹皮一錢 炒枳殼一錢 黑地榆一錢半 甘草五分水煎服

效果 前延某醫。服沉香、枳殼、紅花、槐角。不效。改延峰診。連服數劑。果絕根不發。

### 齒齲驗案

陳蓮峰

第六十期 厥陰下痢新醫案

病者 郭某。年二十五歲。石碼恒泥社農民。

病名 齒衄。

原因 飲酒。

證候 脉芤頭暈。體微熱。齒衄迸流。

經過 喝酒多量。因中酒精毒。立時齒衄迸流。歷經西醫注射。無效。

診斷 中酒精毒。

療法 清熱歛血。

處方 六味地黃。加黃連骨碎補湯。

生地三錢 茯苓三錢 淮山三錢 鹽丹皮二錢 黃連一錢 骨碎補二錢 澤瀉二錢 萸肉三錢

數劑 百草霜 珊瑚 共研粉敷患處

效果 一劑立時衄止。

厥陰下痢新醫案 男科

翟冷仙

病者 祁某。年二十餘歲。住本鄉。業商。

病名 厥陰下痢。古稱腸澼。又稱滯下。近來綜稱痢疾。

原因 素來經商。往來跋涉。途中饑飽不節。寒溫不時。良由暑濕內蘊。積久化熱。復經外寒乘之。逼住內

熱其寒熱交爭之氣。遂留滯於腸中而為痢。庚午七月初旬。由途中稍覺受涼而起。

症候

一起即頭疼身熱。腕痞腹痛。下痢紅白。裏急後重。狀似渴。不多飲。

診斷

脈左小右大。舌色灰黃。頭疼身熱。腕痞腹痛。熱痢下重。此乃暑濕內阻於三焦。積久化熱。復感新涼。有以致之。

療法

擬加減滑石薤香湯。以芳香利竅。辛淡滲濕宣氣。俾濕化氣暢。則痢自止。

處方

飛滑石三錢 白通草一錢 粉甘草一錢 茯苓皮三錢 廣藿梗二錢 川厚朴一錢

白薤仁六分研後下 上廣皮一錢五分 廣木香八分

復診

一劑。頭疼身熱稍減。腕痞稍舒。惟腸中逆阻。腹痛在大便時仍甚。舌增黃燥。急進加味白頭翁湯。清熱除濕。以起下陷。

次方

白頭翁三錢 秦皮二錢 川黃連八分 黃柏三錢 杭白芍二錢 黃芩二錢 煎湯取汁分三次服。

次服。

三診

下痢腹痛轉增。不思飲食。小便不通。神煩不安。詢病者何以延三四日不來復診。病者云。前幾日連往兩處就診。一王某。一姜某。服藥均無效。反加增劇。今仍請先生善為療治。令先以水葱三錢。

白桔梗一錢五分。煎湯送服六一散五錢。開提上竅。以洩下竅。

四診

小便通行。腹痛下痢如前。仍進加減白頭翁湯。以起下陷之邪。

第六十期 溫病變氣靈虛案

八期

四方 白頭翁三錢 秦皮二錢 川黃連八分 黃栢三錢 淡黃芩二錢 杭白芍二錢

白桔梗一錢五分

五診 腹痛下痢稍舒。惟口渴尚仍喜飲。依前法進步圖之。

五方 白頭翁三錢 秦皮二錢 淡黃芩二錢 川黃連八分 黃栢三錢 杭白芍二錢

白桔梗一錢五分 鮮金釵三錢 鮮荷蒂三枚

效果 初方恙勢暫停。次方病者之母心急。不及服藥。即往他處就診。一臑補。一分利。至小溲瘀塞不通。

病勢轉劇。復延施治。以化濕熱開肺氣為先。則小溲通行。後以白頭翁湯進退調治。至三星期乃獲大痊。

說明

痢之為症各殊。有發熱惡寒者。有發熱不惡寒者。有不發熱而微惡寒者。有裏急後重便膿血者。有裏急至圍不出者。有裏急不及至圍而出者。有後重至圍稍減者。有後重至圍轉增者。種種症狀。不甚枚舉。豈可同一語也。今祁某之痢。乃是厥陰下痢。由於暑濕內伏。積久化熱。下陷厥陰。致成痛痢。王某施以熟地山萸肉地榆臑補等品。姜某施以柴葛車前澤瀉木通分利等品。反致小便不通。轉增劇象。用臑補葯治熱痢。原屬非是。用分利葯治熱痢。亦屬非宜。夫臑補乃治氣虛不固之利也。非用以治痢。至若分利乃治泄瀉之成法。利小便所以實大便也。非所論於治痢。況此厥陰下痢。臑補分利皆非所宜。理應仲景白頭翁湯法。且白頭翁能清除濕熱。透發下陷之邪。使

之上出。秦皮清肝熱。黃連清腸瀦之熱。黃柏清濕中之熱。加黃芩清腸胃肌表之熱。白芍調其血中之氣。俾氣血調和。熱清濕化。更照病勢淺深。酌參他藥。則病無不愈矣。

### 溫病兼氣鬱氣虛案

張錫純

天津南開義善里。遲氏婦。年二十二歲。於季秋得溫病。

(病因)其素日血分不調。恒作燒熱。心中亦恆發熱。繼因薄受外感。即成溫病。

(證候)初受外感時。醫者以溫藥發其汗。汗出之後。表裏陡然大熱。嘔吐難進飲食。飲水亦恆嘔吐。氣息不調。恆作呻吟。小便不利。大便泄瀉。日數次。其舌苔薄而黃。脈象有力而不實。一分鐘百一十至。搖搖有動象。

(診斷)其胃中為熱藥發表所傷。是以嘔吐。其素日陰虧肝腎有熱。又兼外感之熱。致小便不利。水歸大腸。是以作瀉。其舌苔薄而黃者。外感原不甚劇。(舌苔薄亦主胃氣虛)而其熱則已入陽明腑也。其脈有力不實。而搖搖且數者。陰虛兼有外感實熱之脈。恒如此。宜治以滋陰清熱。上止嘔吐。下調二便之劑。

(處方)生懷山藥一兩 滑石一兩 生杭芍八錢 生懷地黃陸錢 清半夏伍錢 水洗三次 碎竹茹三錢

淨青黛三錢 生麥芽二錢 鮮茅根三錢 連翹二錢 甘草三錢 生薑三片 煎湯一大鍾。防其嘔吐。可分三次溫飲。下若無鮮茅根。不可以乾者代之。宜將生麥芽多加一錢。

方中之義。山藥與滑石並用。一滋陰以退熱。而能固大便。以清火以退熱。而善利小便。芍藥與甘草並用。

第六十類 瀉痢虛極兼大氣下陷

八六

爲甘草芍藥湯。仲師用之以復真陰。而芍藥亦善利小便。甘草亦善調大便。彙集四味成方。卽拙擬之滋陰清燥湯也。（方載三期五卷）以治上有燥熱。下焦滑瀉之證。莫不隨手奏效。半夏善止嘔吐。然必須洗淨馨味。（藥房之清半夏中亦有蠶）屢洗之則藥力減。是以用至五錢。竹茹亦善止嘔吐。其碎者爲竹之外皮。津沾藥房。名爲竹茹粉。其止嘔吐之力。較整者爲優。至於青黛生薑。亦止嘔吐之輔佐品也。用生麥芽鮮茅根者。以二藥皆善利小便。而又善達肝木之鬱。以調氣分也。用生地黃者。以其爲滋補真陰之主藥。卽可爲治脈數動搖者之要藥也。

（復診）將藥煎服一劑。嘔吐與滑瀉皆愈。小便已利。脈象不復搖搖。仍數而有力。其表裏之熱稍退。氣息仍不調順。舌苔仍黃。欲投以重劑。以清其熱。猶恐大便不實。擬再投以清解之劑。

（處方）生懷地黃一兩 玄參八錢 生杭芍六錢 天花粉六錢 生麥芽三錢 鮮茅根三錢 滑石三錢 甘草二錢 共煎湯一大鍾。溫服。

（三診）將藥煎服後。病又見輕。家人以爲病愈。無須服藥矣。至翌日晚十點鐘後。見其面紅。精神昏憤。時作呻吟。始知其病猶未愈。及余診視時。夜已及半。其脈左右皆弦硬有力。數近七至。兩目直視。其呻吟之聲。似有阻隔不順。舌苔變黑。問其心中何如。自言心中甚熱。且覺氣息不接續。此其氣分虛而且鬱。陽明胃腑之熱。又熾盛也。其脈近七至者。固爲陰虛有熱之象。而正氣虛損。不能抗外感之邪熱者。其脈亦恆現數象也。擬用白虎加人參湯。再加滋陰理氣之品。蓋此時大便已實。故敢放胆治之。

(處方)生石膏五兩細 野台參六錢 知母六錢 天花粉六錢 玄參六錢 生抗芍五錢  
 生萊服子四錢搗碎 生麥芽三錢 鮮茅根三錢 梗米三錢 甘草三錢 共煎湯一大碗  
 分四次溫飲下。病愈不必盡劑。

(效果)將藥分四次服完。熱退強半。精神已清。氣息已順。脈象已較前緩和。而大便猶未通下。因即原方。將萊服改用二錢。加前煎服。服至三次後。大便通下。其熱全退。遂停後服。

愚用白虎加人參湯。或以玄參代知母(產後寒溫證用之)或以芍藥代知母(寒溫兼下痢者用之)或以生地黃代知母(寒溫兼陰虛者用之)或以生山藥代梗米(寒溫熱實。下焦氣化不固者用之。產後寒溫證亦用之)或於原方之外。加生地黃玄參花粉諸藥。以生津液。加鮮茅根鮮蘆根生麥芽諸藥。以宣通氣化。初未有加萊服子者。惟此證之氣分。虛且鬱。白虎湯中加人參。可補其氣之虛。再加萊服子。更可理其氣之鬱也。至於萊服子必生用者。取其有升發之性也。又須知此證不以白虎湯。而必治以白虎加人參湯者。不但爲其氣分虛也。凡人外感之熱熾盛。真陰又復虧損。此乃極危險之證。此時若但用生地黃玄參諸滋陰之藥。不能奏效。既將此等藥加於白虎湯中。亦不能奏效。惟石膏與人參並用。獨能於邪熱熾盛之時。立復真陰。此所以傷寒汗吐下後與渴者。若用白虎湯時。仲師不加他藥。而獨加人參也。觀拙著衷中參西錄三期六卷。所載治愈寒溫諸案。及五期五卷。論白虎湯。及白虎加人參溫之用法。則於此理益曉然矣。



## 第六十期 溫病虛極兼大氣下陷

張錫純

## 溫病虛極兼大氣下陷

張錫純

天津公安局科長康國屏君之幼女曉卿。年九歲。於孟秋得溫病。

(病因) 因得罪其母。懼譴謫。藏樓下屋中。屋窗四廠。臥床上睡着。因被風襲。遂成溫病。

(證候) 初得病時。服葯失宜。熱邪內陷。神昏不語。後經中西醫多位。治二十餘日。病益加劇。醫者見病危至極點。皆不出方。繼延愚為診視。其兩目上竄。幾不見黑暗。精神昏潰。毫無知覺。身體顫動不安。時作噤聲。其肌膚甚熱。啟其齒。其舌縮而乾。苔薄微黃。偶灌以溫水。或米湯。猶知下咽。其氣息不勻。間有喘時。其脈數逾六至。左部弦細而浮。不任重按。右部弦細微浮。重診似有力。大便旬日未行。

(診斷) 此外感之熱。久不愈。灼耗真陰。以致肝臟虛損。木燥生風。而欲上脫也。當用葯清其實熱。滋其真陰。而更輔以酸收斂肝之品。庶可救此極危之證。

(處方) 生石膏二兩。細野台參四錢。生懷地黃一兩。生懷山藥六錢。淨萸肉二兩。甘草二錢。

共煎湯兩大鍾。分三次溫服下。每次調入生鷄子黃一枚。

此方即白虎加人參湯。以生地黃代知母。生山藥代粳米。而又加萸肉也。此方若不加萸肉。為愚常用之方。以治常用白虎加人參湯。而體弱陰虧者。今加萸肉。藉以收斂肝氣之將脫也。至於方中之用人參。原非藉以補氣也。蓋欲用白虎湯。以退此證之熱。必有人參助之。而熱始能退。欲用地黃山藥以滋此證之陰。又必有人參助之。而陰始能滋。即欲振其昏憤之精神。亦必石膏與人參並用也。

(復診)將葯煎服後。目睛即不上竄。身體安穩。不復顛動。嚔聲已止。氣息已勻。精神較前明瞭。而仍不能言。大便猶未通下。肌膚猶熱。脈象數較愈。不若從前之浮弦。而右部重診。仍似有力。遂即原方略為加減。俾再服之。

(處方)生石膏兩半。乾薑 野台參四錢 生懷地黃一兩 淨萸肉六錢 天冬六錢 甘草二錢共煎湯兩鍾。分兩次溫服下。

(三診)日服葯一劑。連服兩日。熱已全退。精神之明瞭。似將復原。而仍不能言。大便仍未通下。間有努力欲便之象。遂灌腸以通其便。再診其脈。六部皆微弱無力。知其所以不能言者。胸中大氣虛陷。不能上達於舌本也。宜於大劑滋補葯中。再加升補氣分之品。

(處方)生懷山葯一兩 大甘枸杞一兩 沙參一兩 天冬六錢 麥冬六錢 生箭芪三錢 野台參三錢 升麻一錢 桔梗一錢共煎湯一鍾半。分兩次溫服下。

(效果)煎服兩劑。遂能言語。原方減升麻沙參之半。加萸肉麥芽各叁錢。再服數劑。以善其後。

醫者救脫。喜用人參。而喻嘉言謂氣若上脫。但知重用人參。轉令人氣高不返。必重用赭石以輔之。始能奏效。此誠千古不磨之名論也。此方中之用人參。原非藉之以救脫。因此證真陰大虧。惟石膏與人參並用。獨能於邪火熾盛之時。立復真陰。此白虎加人參湯之實用也。至於萸肉。其補益氣分之力。遠不如參。而其挽救氣分之上脫。則遠勝於參。誠以肝主疏泄。人之元氣上脫。恒因肝臟之過於疏泄。重用萸肉以斂肝。使之不復疏泄。則元氣之欲上脫者。即可不脫。此愚屢經試驗。而確知其有然也。



## 呈國醫館請願書

周鎮

報載貴館成立。無任欣祝。前閱貴館章程草案。謹陳芻蕘。請求大會將章程補充完善。章程中宜加入管理國醫給照。另訂管理國藥專例。

(理由)衛社兩局均在西醫勢力範圍。各省勒限捐照。粵省以北內。例為違規重罰之具。易一局長。繳照復捐。動出十餘金。揚西抑中。束縛壓制。粵醫不堪其虐。有避之香港者。

「規定經費」。以國藥稅項下照撥。呈立法院通過。派員迅覓國醫學校醫院基地。予慨捐巨款之胡文虎。以獎勵。專函委以理事名義。向南洋法美各國華僑。籌募醫校醫院常年經費之任。

「支配庚款」。派專員請求。以期設立國醫大學於各省會。設立國醫專校於各縣。設立國醫講習所於各鎮鄉。並得設立國醫圖書館。凡我國醫界同人。宜積習設立國藥專校。國藥陳列所。取締偽藥。化驗藥品。以新機製造藥片藥精藥水。

「整理醫書教本」。宜自延國醫整理。勿任西醫干預。以免黨同伐異。任意廢棄之弊。

「編輯教科」。宜採擇衆長。多列科目。不廢棄宋以後醫書。勿驚科學式以求強合。

(理由)國醫於香港南洋法美均能愈病豈僅科學醫直世界醫訓練純正。端在編輯教科。登報徵求經驗著述。加以選擇。事半功倍。

「改善療治」勿求全用新葯機械診察。蔑棄固有國粹。

(理由)有習注射者。棄國醫葯而不研究。放棄四診及漢醫復診實驗。有錯逾時間。以致失治者。

中央國醫館發起人名錄

(照國醫館原冊其名字模糊者缺之有○者為廣東省人)

- |      |      |      |     |     |     |      |     |
|------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|
| 王葆真  | ○王寵惠 | 王幹遜  | 王用賓 | 王徵鑒 | 王仲奇 | 王和安  | 王逸達 |
| 王頌如  | 王眉白  | 文霞浦  | 文伯魯 | 文仲宣 | 牛載坤 | 仇 鰲  | 毛光翔 |
| ○方公溥 | ○古應芬 | ○古紹堯 | 左季雲 | 包識生 | 包農輔 | 孔伯華  | 江蓉軒 |
| 江世沈  | 江肖農  | 史新一  | 史錫榮 | 朱培德 | 朱文中 | 朱子彝  | 朱麟齋 |
| 匡 山  | 呂苾籟  | ○李文範 | 李培天 | 李培炎 | 李臨陽 | 李石曾  | 李滌雲 |
| 谷正倫  | 汪逢春  | 汪星伯  | 何崇善 | 何雷伸 | 余華龔 | 余    | 沈德建 |
| 沈時霖  | 沈琢如  | 周仲良  | 周維藩 | 周子叙 | 周晉生 | 吳經明  | 吳家煦 |
| 吳紹儒  | 易培基  | 邵元冲  | 邵嗣周 | 林 翹 | 林 森 | ○胡漢民 | 胡子憲 |
| 杭葆真  | 洪立昇  | 咸承達  | 范更生 | 范效文 | 段夢暉 | 岳介藩  | 荀爵卿 |
| 施今墨  | 施子良  | 徐可序  | 徐相任 | 徐衡之 | 時明待 | 時逸人  | 唐堯欽 |

第六十期 中央圖書館發起人名錄

- |     |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|
| 姚漱芳 | 敖哲明  | 連心恕  | ○梁翰芬 | ○梁湘巖 | 梁少甫  | 夏應堂  | 殷受田  |
| 秦伯未 | 陳融   | 陳郁   | 陳果夫  | 陳立夫  | 陳肇英  | 陳奠圻  | 陳宜誠  |
| 陳培庵 | 陳無咎  | 陳調元  | ○陳銘樞 | 陳漱庵  | 陳士升  | ○陳任枚 | ○陳惠言 |
| 陳雪門 | 陳雪海  | 高振種  | 高錦堂  | 高俊光  | 許半龍  | 曹鑑初  | 翁率平  |
| 章成之 | 鈕永建  | 張難先  | 張仲良  | 張始生  | 張子羽  | 張中   | 張國良  |
| 張人傑 | 張允生  | ○張雲飛 | 張鴻生  | 張宗成  | 張贊臣  | 張簡齋  | 張梅庵  |
| 張蘭雲 | 張子暢  | 張菊人  | ○黃省三 | 黃懺華  | 彭養光  | 彭潘彬  | 傅癩園  |
| 傅雍言 | 馮霽   | 馮瑞生  | 馮逸錚  | ○馮瑞鑿 | 須聞欽  | 郭夫   | 郭受天  |
| 郭敬宗 | 郭延謨  | 賀芸生  | 陸淵雷  | 陸仲安  | 陸士諤  | 湯慶麟  | 溫鶴汀  |
| 溫曉嵐 | 楊熙績  | 楊杰   | 楊嘯初  | 楊拯   | 楊浩如  | 葉子祥  | 萬蔚堂  |
| 萬朗齋 | ○管季耀 | ○管霽民 | 葛養民  | 裘吉生  | 趙懷厚  | 趙炎   | 鄭秀   |
| 鄭嘯初 | 鄭樵   | 鄭洪年  | 蔡濟平  | 潘民   | 熊步雲  | 鄧鼎彝  | 劉盪訓  |
| 劉景新 | 劉積學  | 劉峙   | 劉仲澄  | 劉芷青  | ○盧朋著 | 隨翰英  | 龍九經  |
| 謝冰  | 謝利恒  | ○謝澤霖 | 謝義忱  | 謝棟忱  | 蕭廡風  | 蕭龍友  | 戴傳賢  |
| 戴遠夫 | 魏樹森  | 魏義炎  | 魏長炎  | 魏詩菴  | 嚴蒼山  | 顧魯瞻  | 顧渭川  |

龔醒齋

### 王宇高上蔣主席對於建設國醫館建議書

國民政府主席兼行政院院長蔣公鈞鑒。竊惟國醫國藥。自政府不加提倡。賢能不屑研究以來。衰微已極。更兼近年來被帝國主義之侵略。迷信洋化之排擠。教育部不准國醫學校加入教育系統。衛生部不准國醫人士採取科學方法。禁錮尤甚。其危險更極。是中國數千年經驗所得。精深善美。大有利於國計民生之固有國醫國藥。幾乎將由此而斬。豈不痛哉。宇高以一介儒生。深憫歧黃大道。將受環境之惡劣。而一蹶不振。於是不自量力。奮勉研究。廢寢忘食。十易寒暑。始知個中消息。確能治病保壽。乃出而徧訪名師。就正依歸。得悉其運用方法。據以治療。漸有把握。久之懸壺甬上。專營應診。忽忽又近十載。就此十年臨症之所得。益信國醫之診斷。國藥之效力。其神效確有所謂不可思議者。又以西醫科學。初不知其內容如何。乃約同志吳涵秋莊雲盧徐炳南輩。組織西醫研究社。聘請西醫學博士講演研究。久而乃知其學說方面擬理多而定理少。藥物方面之確有實效。足以應用者。尤屬寥寥無幾。蓋尙在幼稚時代也。於是更信我國醫國藥之宜提倡發揚。爲萬不容緩焉。去年余巖叢。倡言廢止國醫。而欲以幼稚之西醫代之。宇高認此舉爲亡國滅種而有餘。受甯波中醫協會之委託。奔走滬京。拚命呼號。迨全國醫藥團體總聯合會成立。宇高被舉爲執行委員之一。返甬後組織中醫新刊及保健三日刊。以期喚醒同人。努力自勉。萬不可令善美之國醫。將及我身而斬。即其間人的方面。未免有流品龐雜。學的方面。未免有牽強

附會。亦宜自覺自悟。自勉自勵。加以一番整理的工作。以期白璧無瑕。而歸於革命化。然而當今訓政時期。一切建設。莫不由政府提倡於上。人民協作於下。爲建設之急務。況西醫既由政府大加培植。而我國醫葯。反付闕如。此非獨我國醫界之羞事。實亦政府之缺點。醫藥關乎國民生命。我國醫之日漸退化。其總病根。亦在於政府之不加提倡。今欲勉自振拔。苟不去此病根。請求政府援助。恐自勞而無功。蓋不能勝還境之壓迫故也。是以宇高一再上書衛生教育兩部。據理力爭。請求栽培。乃以人微言輕。不足見重。雖不見用。仍不敢自餒。迨與全國總會諸君。協力向國府請願。幸得我公秉承總理保存固有智能發揚光大之遺訓。體察中國民族生命保衛疾病治療之需要。俛如所請。准予通令撤消一切森錮國醫之命令佈告。是我公盛德。實令人感激涕零也。又得故譚院長組庵胡委員漢民諸先生提議。創設國醫館。實行建設。誠所謂昌明絕學。惠利民生。固不止我國醫葯界之所馨香感禱已也。迺者中央國醫館。業已由政府議決。委任陳郁焦易堂諸先生從事籌備。將次成立。是固空前絕後。千載一時之盛舉。雖然。茲事體大。又屬創行。國醫館所受之使命。所負之責任。其重大難鉅。實屬不勝言喻。苟不慎重考慮。詳而又詳。難免貽誤隕越。宇高爲國醫之一份子。亦爲國民之一份子。就二十年經驗所及。一得之愚。實有不啻緘默者。宇高以旅滬同鄉之緣。曾一再得瞻仰道範。親領教益。稔知我公乃和藹可親。極樂採及芻蕘爲此不避冒昧。敢爲分條而陳之。以備採擇焉。

(一) 職權方面之要點

國醫館於整理學術之外。應有管理全國國醫國藥界一切之全權。查譚故院長胡委員漢民等所提議。設立國醫館原案。以科學的方法。整理中醫學術及中藥之研究。其工作約分（一）學說的整理。（二）診斷的整理。（三）藥品的研究。（四）針灸法的整理云云。似國醫館只為一純粹研究機關。較之前清乾隆時代編輯醫宗金鑑之醫書館。相去無幾。充其極亦不過如大學校之醫學院及製藥廠而已。其權限極微。其效果必鮮。若此擔負國計民生莫大責任之國醫館。苟無管理全國醫藥一切之權。其欲昌明絕學。惠利民生。斷斷乎其不可能也。試思國醫藥之急待整理者。豈止學術的方面而已哉。國醫界之人品流雜。國藥界之偽藥充斥。其為國醫國藥之害馬蠹賊。烏可不急行淘汰。而良醫真藥。譬如陷沒真金於沙礫之中。又烏可不急行甄拔。是以考試醫生。檢查藥業。以及良者當若何保障與獎勵。劣者當若何驅除與懲戒。其人的方面之宜整理。亦所謂治急之標。刻不容緩者。凡事當標本兼治。學的整理。治本也。人的整理。治標也。標本兼治。其事之濟。易而有成。宇高嘗嘆國民政府對於民衆一切政事。無不具體建設。而獨我國醫藥之管理條例。尙未見諸實行。雖上海杭州甯波等處。就地方政府有登記中醫之舉。然而主其事者。非公安局。即衛生局。要之皆西醫人員也。所謂道不同不相為謀。微論其因學業上之衝突。未免有所偏阻。即其因識見上之不同。對於國醫國藥。毫無常識。圓柄方鑿。其不勝任。雖三尺童子亦所知也。是整理國醫國藥之人的事宜。即宇高所謂管理權也。管理國醫藥之權。不付予國醫館。更復誰屬。此字高之建議貢獻。伏乞我公再三考慮。提出政務會議。准予通過施行者一也。



第六十期 王字高主席對於建設國醫館建議書

九六

## (二)組織方面之要點

國醫館宜照國術館例各省市縣各設分館。國醫館之職務。除整理學的方面以外。萬萬不可不有管理人的方面之權。宇高前已詳述之矣。今姑置管理事項不言。即就整理學的方面論之。關於國醫之書籍。有五千年之歷史。其多真所謂汗牛充棟。因向未經過整理手續。譬如恒河沙中。名有真金蘊藏。如欲採其真金。非徧行淘取不可。其事務之繁。責任之重。過於國術館萬倍。若只一中央國醫館。其範圍勿論推擴至若何廣大。必不敷用。雖中央國醫館之辦事人員。可以召集各地醫界賢材充之。然其難有三。一則醫士之職務。為救護民衆之生命。各醫士之所在地。各應一地方之需要。大率就地之居民多者醫士亦多。居民少者醫士亦少。雖未嘗有人焉為之分配。實則應民衆之需要。而產生醫士。其不多不寡。足敷應用。乃出於自然的平均。反此自然。定起恐慌。是故抽調良醫。實為勢所不能。二則因各地民衆之治病習慣及素心信仰的關係。喜甲醫者不喜乙醫。愛乙醫者不愛丙醫。是以往往有喜甲醫之病人。偶因甲醫離境。必忍痛待之。不肯別就他醫。甚至有錯誤治療時期而不悔者。此雖該病家之錯覺。然醫士治病。素悉病人之性情體格習慣嗜好。確於治療上得莫大之便利。是故各地之良醫。實有不忍舍而遠離之情。三則凡各地之醫界賢才。其學力既優。信用必孚。因應診之勞。而所得之診金必富。中央國醫館雖出重金聘之。斷不能及名醫之收入。政府固不能強拘之來。而欲其舍多就寡。實亦恒情之所難。宇高在醫界久。深知此中情形。故欲全國國醫界人材。悉數集中於中央國醫館。實為事實所不能。是以不得不於

各省市縣。就地分設國醫分館。只須中央國醫館分配工作。指定遵行。然後令各地分館研究所得。報告中央。以歸統一。其利便爲何如耶。況又有管理之責。各國醫國藥之人的方面。既散處各地。更非各地分設分館。接受中央令旨。就地辦理不可。此字高之建議貢獻。伏乞我公再三考慮。提出政務會議。准予通過施行者二也。

### (三) 人材方面之要點

國醫館之館長。應由政府主席充之。其副館長及辦事人員。應由各地醫會保薦而由政府委任之。國術之對於國計民生。其關係之重大。不及國醫之萬一。國術館之館長。在中央者既以國府主席充之。在省者由省政府主席充之。在市縣者。由市縣長充之。既所以表示政府與人民合辦之精神。亦所以昭隆重也。國醫館之館長。亦當然援用此例。況國術與帝國主義者之侵略政策。無所衝突。亦與國內任何人之營業生活。無所抵觸。是以國術館成立至今一載有餘。破壞之者。毫無其人。若夫我國醫一道。則既與帝國主義者之文化侵略經濟侵略。大相妨礙。又與國內業西醫西藥者之營業上有關。是以當去年我國醫藥界在上海組織全會之際。滬上報載有某國人以金錢資唆西醫藥界之甘心賣國者。來破壞我國醫藥界之團結。雖不能確指其人。然必有其因。可以概見。今當國醫館初行籌備之時。南京報上便發現西醫金鳴宇之反對文字。繼之者上海社會醫報又見有要廢止國醫而不稱其愆之余雲軸。大肆反對論調。是可知對於國醫館視爲深仇大恨。不共戴天。其虎視眈眈。乘機破壞者。自必毒烈而且繁多。

非政府主席爲之主持。則方萌芽之國醫館。其不久即被彼輩之毒計暴力所撲滅。可以預料也。政府倘有心培養國醫。而設立國醫館。復何忍任其危險。而不早爲之預防耶。至於副館長及內部辦事人員。雖曾聞國醫館籌備處通令各省市縣調查。(一)精通國醫者。(二)對於國醫素有研究。且有醫學著作者。(三)中西醫學並通者。三項人材。彙報擇用。然我浙江甯波方面。至今尙未奉行是項調查。其怠玩因不待言。即能迅予奉行。亦以現時各省市縣政府內。較無明通國醫之人員。實亦不勝其任。即能虛應故事。以耳爲食。則其所查報者。必難準確。不待細辦。而欲由此以求真才實學。此所謂緣木求魚。其可得乎。似不如將調查之事。委任醫會。由全國總會轉令各地醫會。妥爲保薦。再由中央國醫館審擇呈報政府。而委任之。此所謂事半功倍。不勞而穫者也。奈何政府不用此法乎。此宇高之建議貢獻。伏乞我公再三考慮。提出政務會議。准予通過施行者三也。

#### (四)工作方面之要點

國醫館之工作當預定步驟按部就班慎重舉行。切不可躁急速成草率了事。國醫之工作當分人的管理與學的整理兩大部。宇高前已言之矣。其步驟之先後。當預先研究規定。切不可潦草莽亂。第一步先組織各地分館。以樹基礎。第二步由中央國醫館規定考試條例。責令各地分館。就地舉行考試。以甄別國醫之人材。第三步由中央國醫館規定獎勵條例。責令各地分館。辦理良醫之有經驗與發明者。及特效之秘方。以期革除向來守秘之陋習。第四步由中央國醫館擬定保障國醫業務條例。呈准國府通令

全國行政司法兩界。以免良醫之無端受害。第五步由中央國醫館規定懲戒條例。責令各地分館遇有不良之庸醫。得以轉令行政機關。按條取締懲戒。以去醫界之害馬。第六步由中央國醫館規定檢查藥業及取締條例。責令分館就地執行。以期革除硫磺熏蒸及偽葯之惡習。第七步由中央國醫館通令全國國醫界先行研究西藥之基礎學及臨床學。以期得有科學常識。而為知己知彼入虎穴得虎子之準備。第八步由中央國醫館將整理國醫書籍之方針。詳慎規定。就字高管見。國醫書籍歷來不變之病證分類。在外感者分為風寒暑濕溫疫六種。在內傷者以症候之狀態分之。如頭痛腹痛咳嗽嘔吐瀉痢等。雖所列未免有混亂宜改正之處。然當整理之初步。不妨仍循其舊。先將分類別門者規定。然後照分館之數分配。如甲分館整理古今關於記載傷寒之書籍。乙分館整理古今關於記載嘔吐書籍是。務將從古及今各家醫書中所記載關於我所應行整理之一種。彙集抄錄。依時代而先後羅列。務使搜羅無遺。不嫌繁多。指定時期。彙報中央。以期自成一家言之醫籍。而匯合貫通。綱舉目張。此為整理固有者之首務。不可性急。尤不可任意刪削。蓋古人經驗之合於近世科學者固甚多。而遠超近世科學者亦不少。萬不可以驟視之似附會臆想。便棄之也。第九步由中央國醫館聘請精通西醫科學之國醫人材。供聘富於愛國心之西醫為之顧問。將各分館所彙報分類醫籍。一一以科學定理解釋之。其不可解者。尚予保存。蓋今日雖不可解。焉知他日科學進步不可以明解者也。第十步由中央國醫館設立國葯化驗廠。將國葯化驗後。照各分館所整理彙報之各葯與各方之經驗效方。再與以動物試驗。以證明實在。第十

一步將與科學可通及遠超於現代科學以上之國醫學說診斷及國醫之效方編成規定的國醫書籍。以歸統一。第十二步由中央國醫館呈請政府將國醫藥學校列入教育系統。併由政府舉辦國醫藥學校。以培植人材。第十三步由中央國醫館呈請政府舉辦國醫醫院。以服務社會。第十四步由中央國醫館呈請政府向歐美各國推行國醫。以貢獻世界。照此十四步驟。按步舉辦。預定十年工作。大功可以告成。切勿躁急胡爲。此固中央國醫館執事者之責任。然當籌備之時。宜預先議定大綱。以免成立後倉皇妄行。中央國醫館既由政府委員籌備。此等大綱。國府諸公亦屬責無旁貸。此宇高之建議貢獻。伏乞我公再三攷慮。提出政務會議。准予通過施行者四也。

綜上所述四種要點。實爲國醫館之成功與失敗一大關鍵。宇高再四考慮。確認如此則必成功。不如此則必失敗。如政府非實心提倡國醫則已。如果具有實心。則於此四點。務必如數辦到。果能照此四點。如數辦到。則總理保存固有而發揚光大之遺命。得以見諸實行。中國民族生命保衛疾病治療之需要。可以不愁缺乏。不甯是也。中國之醫學。既不背科學。而又遠超於現世科學之上。我既有真實本領。不愁外人。不來研究模仿而崇拜尊貴。是中國國際地位之能提高。國醫學術亦必其一也。先總理爲救中國之惟一救主。我公爲實行先總理救國主義之第一信徒。國醫國藥之提倡培植發揚光大。爲救國救民之要政。我公與諸中央委員既已籌備國醫館。其必欲達到所以設立國醫館之目的。自不待言。宇高本天下興亡。匹夫有責之義。詳叙管見。上書貢獻。宇高亦深知我公政務叢挫。惜陰如金。不應有此繁

多冗長若萬言書之函牘。上瀆尊嚴。然字高既認定國醫館之關於國計民生。較其他政務尤為深切重大。而此所述四點之關於國醫館成敗利鈍。更為莫大之關鍵。是以不暇顧及一切。而縷述奉聞。萬懇我公憫其苦衷。而准予再三考慮。提出政務會議。迅行通過。轉令中央國醫館。籌備處施行照辦。不勝迫切盼禱之至。肅肅恭頌。

黨祺二十年一月二十七日

### 星期徵稿選刊

水腫病症中國古說有風水皮水石水正水之異西醫學說謂為液體之滲漏試分別其病理而詳攷其症狀治法

張文元

「說明」按水腫與飲症。溼症同一性質。皆為液體蓄積於組織。或體腔內而成。水腫病。金匱以其病竈之淺深不同。症候之現狀不一。而分為風水皮水石水正水之四種。就予管見所及。風水皮水皆屬於表。石水正水皆屬於裏。只以表裏兩大法門類。即可包括罄盡。故治療只從表裏立法。即此意耳。茲將各病之症狀。病理。及治法。分述如次。

（甲）屬於表者（一）「症狀」金匱云。風水其脈自浮外證骨節疼痛。惡風。又云。皮水其脈亦浮。浮腫按之沒指。不惡風。其腹如鼓。不渴。按風水皮水。既同為水。則浮腫自是必有之症。金匱於風水下。雖未明言吾人可以意會之。惟二者之所異者。骨節疼痛。及惡風耳。（二）「病理」風水皮水。皆為皮下組織。系

第六十期 溫熱一病初起惡寒頗似……其理之所在

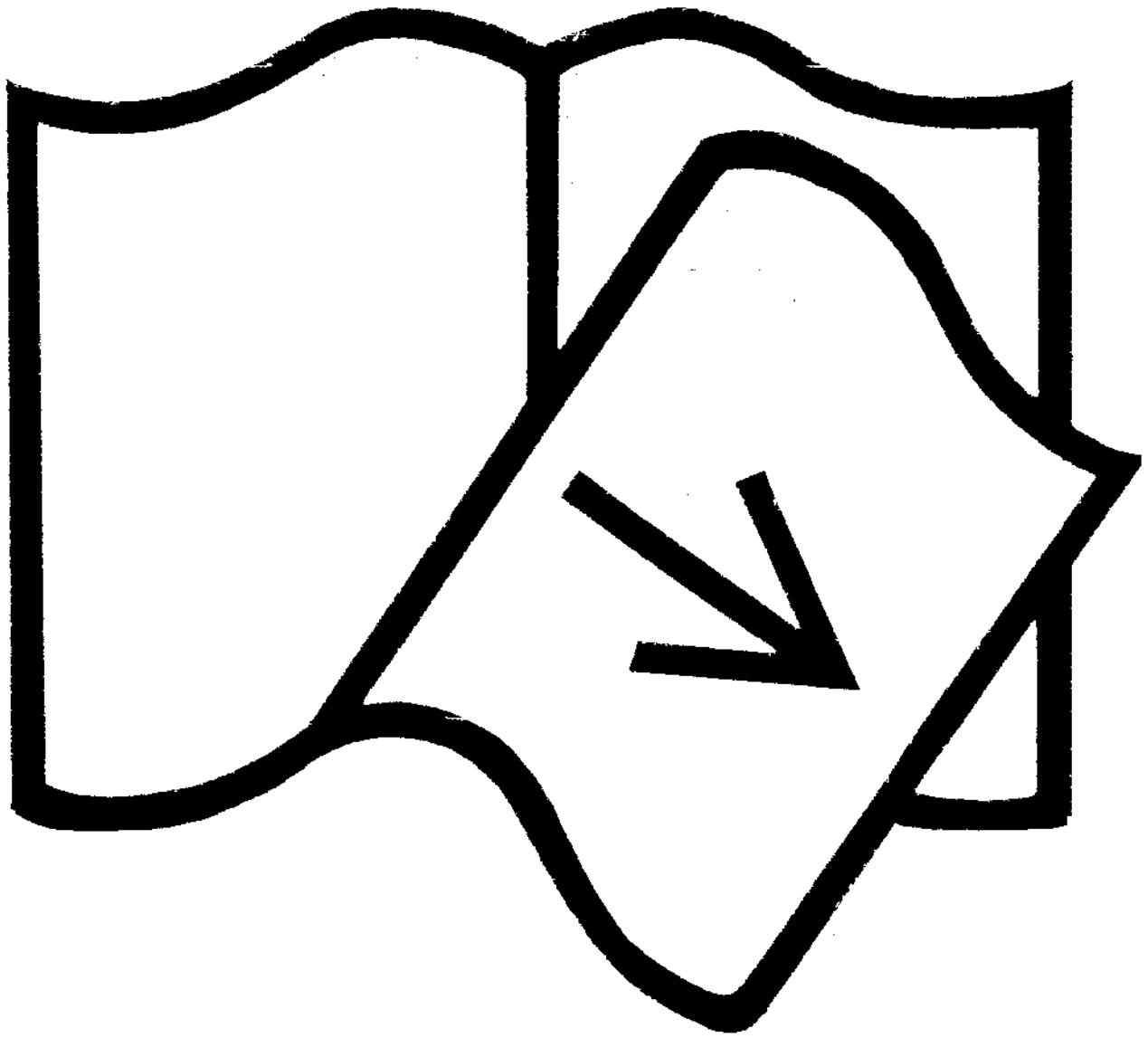
101

疏裂隙。液體停留。淋巴管吸收之機能喪失。故現浮腫。其腹如鼓之外象。浮腫按之沒指者。組織鬆弛。失其彈力之故也。不渴者。身體水分。蓄留過多。吸液管凝滯失用。則供給過於消耗。故不渴也。液體滯於皮下。細胞與間罪之師。羣起驅逐。鼓盪血液。欲使之從汗腺。排泄而出。故脈象浮於表也。凡此皆風水皮水。病理之相同者。其不同者。即風水兼有外感骨節疼痛而惡風。所以然者。水與風邪相搏。擾及肌肉神經。故現骨節疼痛。按神經受液體之壓迫亦致骨節疼痛但此處則以風水為解也表受風邪。汗腺閉塞。體溫被却。不得放散。故呈惡風。若皮水。全無風邪夾雜。故無此症。 (三)「治法」 開達肌腠。疏泄水邪為主。五皮飲最妙。兼外感者。合荆防達表湯。加減用之。服後。覆取微汗。勿令淋漓。

(乙)屬於裏者 (一)「症狀」 金匱云。正水其脈沉遲。外證自喘。又云石水其脈自沉。外證腹滿不喘。按金匱於此二症。其分別之點。只以有喘與否為關鍵。由此可知二症。本係一症。不過輕重有差。癰腫不同耳。 (二)「病理」 水溼陰寒之邪。凝滯下焦。淋巴幹吸收水分之機能停止。以致水邪氾濫。橫溢胞膜。病在於下。故令人腹部腫滿。水邪凌及膈膜。則肺氣不降。呼吸障礙。而喘症於以生焉。脈象或沉或遲者。水液橫溢。血行障礙之徵也。 (三)「治法」 有表症者。用溫裏發表利水法。麻附五皮飲主之。兼喘者。加杏仁以利肺氣。若無表症。則以大橘皮湯。隨症加減施之。

溫熱一病初起惡寒頗似傷寒症狀然若用辛溫發表為禍甚巨試曾其理之所在

王維翰



原件短缺

P 103 — 104



整理  
研究  
改進

# 中國醫藥

第一利器  
必備刊物  
至要書籍

一人一人一必一備

中國藥學會出版

實價一元寄費加一  
預約期滿不收寄費  
以資優待(郵費八折)

崇明季愛人先生編輯  
武進丁錄漢先生校閱

## 綱目指南 出版了

總發行處

蘇州司前街  
中國藥學會

### 全國醫藥學家之批評

▲紹興曹炳章先生云：本草綱目為國醫藥療之寶庫季氏指南為開發寶庫之鎖鑰 ▲上海秦伯東先生云：李氏綱目得題學敏拾遺而更備今得季氏指南而益彰 ▲廣東盧朋者先生云：動足與蔡氏書先後輝映同為綱目羽翼 ▲使石蔣陰椿先生云：述而不作不改時珍面目而時珍畢生心血賴以溥傳 ▲漢口謝東滙先生云：昌明炎帝絕學發揚季氏卓著 ▲杭州沈仲圭先生云：綱目指南即余所久望不得之參考書也 ▲福建李健頤先生云：翻閱綱目者得之從此有指歸導引之方無陌路歧途之感 ▲鹽城張錫純先生云：欲查某藥頃刻可得 ▲廣州張階平先生云：由複雜而趨於條理由繁博而趨於實用 ▲松江楊雲乘先生云：觸類引伸展卷則瞭如指掌按圖尋索舉目則朗若列眉 ▲天津齊志學先生云：既省費時耗為之勞復獲疑團頓釋之利 ▲南京陳翼成先生云：彌補綱目之缺點 ▲南通孫晏如先生云：李氏書便於檢查而千數百種藥物得以昌明

### 注意 丸散真方彙錄 出版

張相臣新著洋裝一厚冊連郵費貳圓貳角正  
總發行所天津法租界廣德新里張氏施診所

第六十期 廣告門

武進張贊臣先生最新編著之

咽喉病新鏡

出版

咽喉為病。危險最甚。若不細察。則其變傾刻。禍不旋踵。吾人於每年冬春間。因患喉症而致於非命者。不知凡幾。蓋皆因未病時不知預防。與攝生之法。為醫又乏良善專本以資探討。本局有鑒於斯。特懇張贊臣先生編著「咽喉病新鏡」一書。以之付梓。而惠醫者與病家。內容分生理總論、各論、預防法、治療法、以及表解、吹藥敷藥、驗方與列方等。全書一百三十餘面。精裝一冊。並由張鶴純、時逸人、王慎軒、沈仲圭、蔣文芳等題序詞。方公溥、許半龍、二氏題簽。尤覺可貴。此書編輯精嚴。動屬醫家臨床之秘笈。民衆家庭之顧問。書印無多。購請從速。

▲價目●定價大洋伍角●特售大洋四角郵費八分

總發行所

上海西藏路時疫醫院北  
面西洋關街五百〇三號

中國醫藥書局

本會寄售衷中參西錄三期版廣告

張壽甫先生之衷中參西錄。名播醫林。各地醫家。向有求之不得之苦。本會前存有數十部。茲特廉價發售。外埠並免去郵力。每部上下二冊。實洋二元。

# 本會出版及代售醫書

書名	著作者	實價
靈素生理新論	楊如侯	三元二
靈素氣化新論	楊如侯	一元六角
醫學新論	楊如侯	二元
五色診鈞立	楊如侯	八角
溫病講義	楊如侯	一元六角
肺病論	葛廉夫	一元六
溫熱病問答	郝植梅	二角
黨參新研究	趙子忠	五角
衷中參西錄三期本	張錫純	二元
藥物學	時逸人	一角
中醫建設問題	時逸人	一角五分
醫學達變內外篇	張生甫	八角
如泉醫報五週彙選	陳愛棠	一元四角

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。此啟。

信實

進取

愛羣

中華民國二十年四月二十日出版

醫學雜誌

第六十期

編輯者 中醫改進研究會編輯股  
 發行者 中醫改進研究會發行股  
 會址 山西太原市精營東二道街北首

廣告價目			雜誌價目				
本雜誌為提倡醫學起見凡有著名醫家及經驗良好藥品願登廣告者列表如右	一頁	八元	費須先惠郵票九五以半分至四分者為限	全年	六冊	一元五角	一角五分
	半頁	四元		半年	三冊	七角半	七分半
	四分之一	二元		兩月	一冊	二角半	二分半
	折	九		時	期冊數	實價	郵費
	折	八		二期	三期	四期	五期
	折	七		六	五	六	以上

努力改進研究  
中國醫藥學說

中國北方唯一富有建設性的醫學刊物

## 醫學雜誌

▲宗旨——溝通中西造成廿世紀之新醫學。使中醫合國際化。

○目的——重實驗不尚虛浮。舍空談求合實用。

▲取材——陳腐之謬說。一律剷除。國粹之精華。盡情披露。

●方針——發揮上古醫學之精神。擴充治療應用之方法。

負責專員 主任理事陳觀光 主任編輯時逸人

雜誌定價 零售每冊二角五分全年六冊一元五角郵力均須外加

試閱辦法 請惠郵票二十分但以一期為限

發行地址 山西太原市精營東二道街北首中醫改進研究會內