

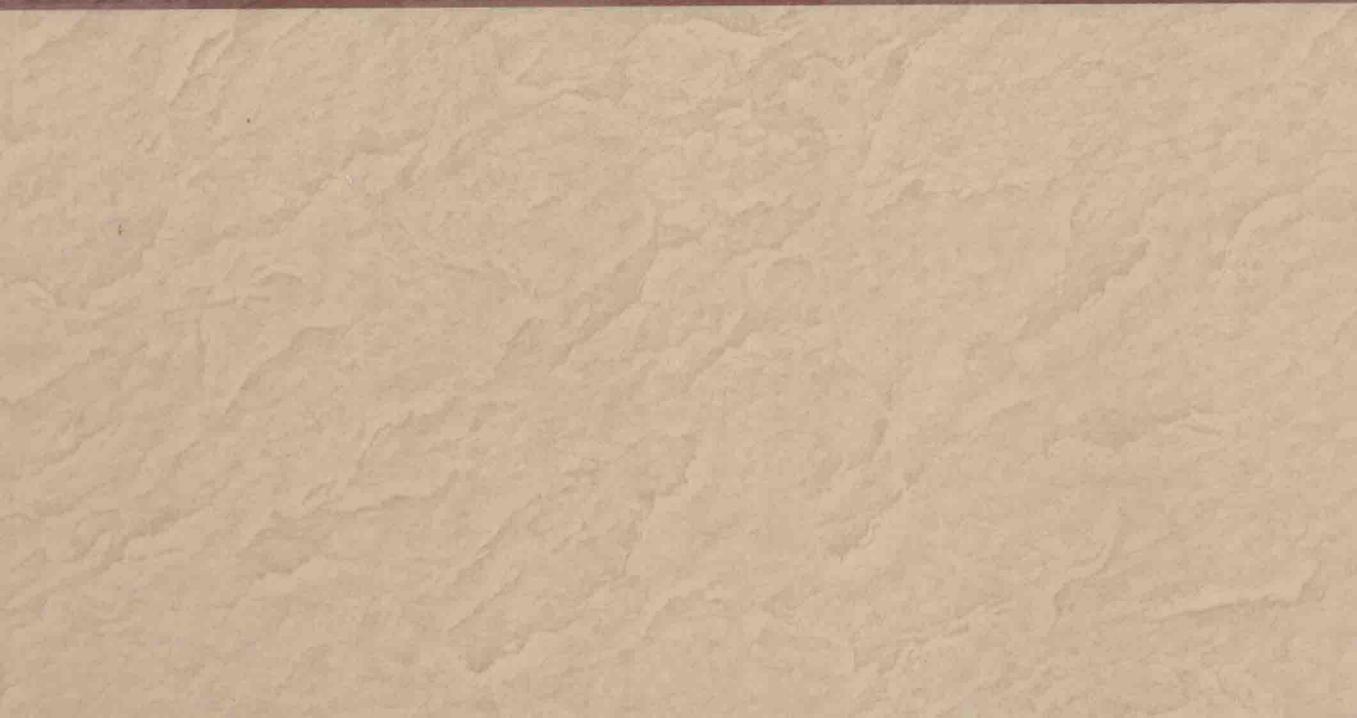
中國近代  
中醫藥  
期刊彙編

第一輯

25

中西醫學報

上海辭書出版社



中華醫藥近刊期  
代編彙刊期

第一輯

25

中西醫學報

上海辭書出版社

# 目錄

中西醫學報	第十五期	· · · · ·
中西醫學報	第十六期	· · · · ·
中西醫學報	第十七期	· · · · ·
中西醫學報	第十八期	· · · · ·
中西醫學報	第十九期	· · · · ·
中西醫學報	第二十期	· · · · ·
中西醫學報	第二十一期	· · · · ·

455 387 317 241 163 83 1

宣統三年六月中西醫學研究會出版

(期十五十)

# 中 西 醫 學 報

總發行所 上海 新馬路昌壽里五十八號 無錫丁厲

# 目錄 六月份

●畫圖

日本醫學士吉益東洞肖像

●論說

敬告漢醫學家

●論說

中國醫學不能革新之原因

●學說

說汗

說深呼吸為衛生之要領

說食物養生法

說菜蔬療病之力

長壽訣

免咳良方

肺結核療法序言

●社友來稿彙錄

醫學士吉益東洞君小傳

王濂酣君傳  
請議開辦醫學別科學校案去年  
惟未將辦法附錄茲補錄

年  
已登醫

魚洲  
許承堯

角六分  
本報全年十二冊本埠八角四分外埠九

●長篇說  
急性關節痙攣質斯之療法實驗

朱鴻喜

談葉祖章

●種痘規則  
救急方法彙錄

●專件

萬國鼠疫研究會始末記

●醫事新聞

廣東審判廳仍用腐敗作耶

●江蘇官立醫院出現

●四會疫病橫行

●粵督飭設調查防疫會

●中央醫院之組織就緒

●新藥發明

●肇屬之防疫

●病院之盛況

●浦東醫會義診開幕

●叢錄

中西醫學研究會會員題名錄

●價目

像 肖 洞 東 益 吉 士 學 醫 本 日





## 敬告漢醫學家

張稷孫

吾國醫學始自黃帝。歷嬗宋明。聖學相承。由來尙矣。自海禁既開。西醫輩出。一則以陰陽氣化爲根據。一則以萬有學爲基礎。彼此學術截然不同。雖起醫聖於千百年以上。而欲牽強符合之。吾恐亦將窮其術也。雖然。某之言謂宗教的醫學與科學的醫學。截然兩途。非謂中西學術無相同之點也。吾同志當不誤會吾言。

顧中西學術。既不相侔。而有志之士。猶以中西會通之說。日號於衆者。何也。曰。吾國醫學程度幼稚。不必爲吾國諱。獨此存國粹之心。團結甚堅。苟一旦盡異其說。則羣起反對。鳴鼓而攻西醫學說。居今日之世。未有不失敗者。故與其急進。憤事不如引之以漸。此吾海內有志之士之深意也。夫吾國衛生之法素未講求。疾戾相侵。人所恒有。居今日學術昌明之時代。猶復安於舊習。不事改良。是猶捨坦途而趨荆棘。某甚爲吾同志不取也。吾同志盍省諸。

改良維何。曰。破中西門戶之見。去穿鑿附會之談。國粹歐化分道而馳。不必並行。不悖始。云。改良也。內難兩經。傷寒金匱。爲吾國醫聖之典籍。不妨安之。理化博物解剖生理。

敬告漢醫學家

## 敬告漢醫學家

二

爲西國醫學之基礎，不妨習之。讀內難等書，間有骨骼數目、藏府部位與西學不同者，存之。蓋五行生克妙緒環生，欲訂正之，非重砌爐灶不能也。讀理化等書，間有分化合之理，未明者聽之。蓋冥行暗索，甚難了解。欲明白之，非實行試驗不可也。兩者並行，各不相謀，斯真吾之所謂改良矣。

治病亦然。某病以漢藥治之，確有經驗，可能奏效者，不妨以漢藥治之。不必雜以西藥。某病以漢法治之無効，則以西法治之，不必參以漢法。蓋吾國藥物元素未明，恐兩藥同時起化合作用，藏府反受其病也。西學治法與吾國不同，若兩者同時兼用，用藥反無把握也。某之所謂中西學術分道而馳者，以此。

其次請與吾同志商確，習西醫之階級。西國習醫，非在中學畢業。已具普通學識者，無入學試驗之資格。所謂普通學識者，理化、博物、生理、算術等是也。不諳算術，不足以語理化；不諳理化，不足以語博物、生理。習生理矣，無解剖學以立其基。無衛生學以盾其後，則無以致其用。故中學生理，包括解剖、衛生而兼有之者也。然此皆極淺近之學理，非真正醫學上之解剖、生理、衛生也。若欲研究高尙之學理，非入專門醫學堂不可矣。至若醫學上各科之關係，莫不息息相通。若悉言之，則言者廢紙，閱者費腦。爲吾同志。

計。莫如切於實用而易學者言之。解剖生理爲習醫者必歷之階級。近今坊間譯本以人體解剖學爲最。然卷帙浩繁。研讀需時。不如先以新內經生理學粹等習之。次之藥物學。然欲習藥物。必先明博物化學。博物尚可緩。而化學於醫學各科有極大之關係。故必須讀之。坊間譯本。以實驗化學教科書爲佳。藥物學以普通藥物學教科書爲最易解。若再以藥物學綱要參照之。則更美備矣。次之病理診斷。病理學以丁氏病理學講義爲最。陳氏病理通論次之。然皆學理深奧。卷帙太多。作爲參攷用可也。診斷學大成亦如之。不如讀初等診斷學教科書較爲適用。餘若物理、算術、組織。皆可緩之。此基礎醫學之大凡也。基礎既立。於是進以內外科、婦人科、小兒科、皮膚及花柳病科、衛生學等。內科學以內科全書、內科學綱要爲最適用。外科學皮膚病學現無善本。姑以德國醫學叢書中之皮安兩氏外科學、加氏皮膚病學習之。然病原病狀言之不詳。蓋處方書之體例如此也。故習此兩科者。宜參以醫家寶典。總之外症。果能防腐、消毒。兩得其宜。雖勿藥亦能獲愈也。婦人科現無譯本。小兒科則有新纂兒科學。花柳病則有花柳病療法。衛生學則有衛生學講義。處方學則有西藥實驗談。此數書皆爲吾同志必讀之本。不可不購備者也。餘如細菌學、產科、眼科、耳鼻咽喉齒科。聽之可矣。然看護學

敬告漢醫學家

三

論中國醫學不能革新之原因

四

不可不讀。爲醫生而不知看護法。未嘗有也。法醫學在外邦固爲醫生必讀之書。吾國行政設備。尙未完全。忤吏萬能。決不勞吾儕之醫生。亦可不讀。此吾同志習西醫之大凡也。

雖然。以上所言。吾同志得毋疑吾蔑視吾同志之程度乎。不知學術貴乎適用。苟能依此研究。雖不能爲完全之醫生。然出以問世。綽有餘妍矣。且專門醫學。非進學堂不可。試舉其例。譬如解剖學。無人體模型能了解乎。不能也。生理學。無理化試驗能了解乎。不能也。微菌學。組織學。無顯微鏡的檢察。實驗的標本。能了解乎。不能也。餘可類推矣。吾同志盍味吾言。聯袂而起。從事實行乎。則某將五體投地。焚香以迎矣。

論中國醫學不能革新之原因

四明張織孫

泰東西之立國。莫不以醫學爲基礎。醫學者。學問之最廣大而最切要者也。國家之強弱。繫之人民之文野。亦繫之今日歐美日。本國家之所以日趨富強。人民之所以日進文明者。醫學之功居其半焉。雖然。西醫學之輸入吾國。旣二百數十年矣。國政之改革。亦旣十餘年矣。新學諸子。鼓吹不可爲不力。新學譯籍出版。不可爲不多。而衛生事業。

之不講如故也。人民思想之不進如故也。傳染病之流行且加甚焉。推原其故雖由於行政諸公措置之失當然吾醫界之泄沓相安不謀學術之革新亦其一也。推其所以不謀學術之革新之原因事甚複雜約而言之有三端焉。

一曰惑於古書之病。草昧之世人民渾噩飢則食渴則飲日出而作日入而息餘非所知也。苟有人焉起而獨出心裁創立特異之學說以爲人羣之鵠後之人孰不敬之。然此不過草昧時代之知識思想云爾不足爲吾人今日之正鵠可斷言也。夫吾國人之大病在於知因襲而不知創作試觀吾國醫書汗牛充棟其言論其學說無有出五行生剋陰陽氣化之範圍者此皆述而不作四字誤之也。夫古人自古人我自我其言論其學說果足爲吾人之正鵠也則歌之舞之淬厲之磨琢之發輝而光大之此吾儕之責也不爾則汰之刪之攷覈之訂正之別裁而創作之此亦吾儕之責也。顧吾人計不出此而孜孜焉兀兀焉窮年累月日守陳編而不悟於古人之言論非惟辨難之辭不敢形諸口抑且懷疑之念不敢萌諸心以致聖益聖愚益愚釀成今日醫學黑闇之現象嗚呼豈不恫哉夫古人自古人我自我取捨抉擇權自我操豈有形戮在其後耶。然吾同志莫敢出此將奈之何。

論中國醫學不能革新之原因

## 論中國醫學不能革新之原因

六

二曰惑於世俗之病。知有己而不知有人。此吾國人之特性也。當西醫之初入吾國也。國之人咸相戒曰。夷狄之法不宜中華。父以是戒其子。兄以是戒其弟。轉相戒以致西醫學說不能灌輸於吾人之腦。而致今日吾國醫界沈沈無革新之現象者。吾先輩不能辭其咎也。古語云。在門牆則揮之。在夷狄則進之。言在門牆者不必是在夷狄者不必非也。西醫學說其初入吾華國之人未嘗問津焉。烏知其爲不宜耶。此吾國人龐然自大之性爲何如哉。自後造說日紛不可究詰。曰。西國治法多野蠻也。曰。西國藥物多霸烈也。曰。服西藥再病不治也。曰。治西法易治易發也。甚或誤西國器械爲孩之骨質。誣西國藥物謂人之眼珠此等野蠻無人理之議論。吾生雖晚。吾猶得親聞之。然猶曰。鄉愿無知猶可言也。至若所謂士君子者。吾亦嘗聞其議論矣。曰。纏綿久疾。中醫所長。危急暴病。西醫所長也。曰。中醫尙理想爲哲學的。西醫重實驗爲科學的也。曰。中醫長於治內。西醫長於治外也。曰。中醫表裏兼施。寒熱互用。西醫頭疼治頭脚疼。治脚也。凡茲議論。倡於昔而盛於今。其一片愛國之熱忱。吾甚敬之。然惜其所言皆不適於今日也。蓋今日凡百之學理。然當以實理證之。纏綿久疾。莫如肺癆。吾國人以瘋癆鼓脢爲不治之症。然西醫治之間亦有愈者。而昇往西醫受診之人。又皆爲中醫束手病

已不治之症則西醫之治病不更較難乎。且人身藏府具有却病之機能恢復期至雖勿藥亦能獲效。草根樹皮輕淡浮泛未必有增病之力。纏綿久疾爲中醫所長之說殆指此歟。然證諸實理則不然矣。至理想之事。遽謂哲學。此又非是。西儒以科學的眼光觀察事物而窮其理。謂之哲學。非謂毫無憑藉之理想而悉爲哲學也。洵如吾國人之言。則今日吾國之星相卜筮家言皆可納入哲學之範圍矣。不亦重謬哲學之眞理乎。夫理想爲事實之母。學者謂西醫無理想。豈西國學說皆不假以理想乎。是必不然矣。或謂西學無五行生尅之理想。則吾欲無言。內科無形迹可言。外科則肉眼能見之。此中醫長於治內。西醫長於治外之說。所由來也。然若傳染病。若神經病。若消化器病。若呼吸器病。非在內科學之範圍乎。而此次北地之鼠疫未聞有一漢醫。則足其間也。一卽有之。亦爲有權勢之人。濫廁其間。必無撲滅鼠疫之學術。吾可斷言。北京之瘋癲。瀋陽吉林之神經病院。亦未聞有一漢醫。廁足其間也。至若消化器病。呼吸器病。往往有中醫不治之症。而至西醫院受診者。不旬日。不一月。而霍然奏功矣。西醫不治之症。而漢醫能霍然奏功者。未之聞也。頭疼治頭。脚疼治脚。爲最無價值之言。吾何待辯。然不辯。則意又不安。故畧及之。今夫人有患頭疼者。治以脚可乎。否乎。人有患內藏病者。治

## 論中國醫學不能革新之原因

八

以皮膚可乎。否乎。此雖至愚者亦必曰不可矣。且西國治法皆確鑿可據。如胃弱者雖治以補胃劑而其藥之效用則在使其血液滋長俾胃之圓肌藉以鞏固。腦弱者雖治以補腦劑而其藥之效用則在令其入血濡腦俾腦得藉以發育。此西醫用藥之大凡也。蓋吾人食物入口其可以變化者必吸收於血液中人也者無論何處必賴血液以榮養之。榮養失調人斯病矣。故不論其爲腦也。胃也。苟有病則必借徑於血液以治之。雖藏府潰爛之病間有用殺蟲藥者然亦必賴新鮮血液以交換之。白血球以抵抗之。則其病可治。否則一處潰爛不旋踵而毒及全身矣。其爲害尙可問哉。此西醫治病之大凡也。凡稍涉生理書藥理書者宜無不知之矣。中醫所謂下病上取。上病下取。中病旁取之說有確證乎。吾不能無疑也。夫西醫學說若是其精研也。西醫治法若是其緻密也。國之人以其爲夷狄之法也不特不草思之研究之而反厭毀之排斥之不遺餘力。將奈之何。

三曰無客觀之病。凡百學問必有客觀主觀兩界。客觀者謂所研究之事物也。主觀者謂研究事物者之心理也。二者兼則學問出焉。吾國學者無客觀之思想。故立論多有福祖於一面。西醫學說因其爲夷狄也。爲蠻邦也。故皆不屑措意。無他。無客觀思想有

以。致。之。也。近。年。以。來。亦。有。人。稍。謀。會。通。矣。謀。改。良。矣。然。其。立。論。仍。立。於。主。觀。之。地。位。  
毫。無。價。值。之。可。言。無。他。主。觀。思。想。之。中。人。深。一。時。未。易。言。客。觀。也。故。欲。謀。醫。學。之。改。良。  
當。以。主。客。兩。觀。兼。而。言。之。則。其。言。論。乃。有。價。值。否。則。如。瞽。人。之。說。夢。如。村。嫗。之。角。口。囁。  
語。而。已。矣。謾。罵。而。已。矣。於。學。術。上。毫。無。價。值。之。可。言。也。嗟。乎。物。競。天。擇。福。不。旋。踵。吾。甚。  
爲。吾。同。志。懼。吾。甚。爲。吾。同。志。惜。而。吾。同。志。則。猶。若。醉。若。夢。冥。然。罔。覺。又。將。奈。之。何。  
綜。此。三。端。雖。未。盡。吾。國。醫。學。不。能。革。新。之。原。因。要。之。畧。具。於。茲。矣。至。若。束。縛。名。韁。出。沒。  
利。蔽。心。爲。形。役。情。爲。慾。牽。沾。然。爲。一。身。謀。者。吾。不。屑。言。矣。夫。區。區。小。子。於。漢。醫。載。籍。  
未。嘗。涉。其。崖。略。西。醫。學。說。十。未。得。其。一。二。焉。爾。顧。何。敢。鼓。唇。弄。舌。道。吾。先。輩。所。不。欲。道。  
姑。就。吾。見。聞。所。及。拉。雜。書。之。辨。難。出。之。以。警。吾。同。志。共。圖。斯。學。之。進。步。吾。豈。好。異。哉。吾。  
吾。欲。鼓。吹。吾。國。醫。學。之。革。新。以。謀。學。術。之。大。同。吾。不。能。自。已。吾。不。欲。道。  
而。甘。爲。衆。矢。之。的。雖。然。吾。欲。鼓。吹。吾。國。醫。學。之。革。新。以。謀。學。術。之。大。同。吾。不。能。自。已。吾。不。欲。道。

## 遜廬醫學論文叢稿序

吾國醫學之源其由來久矣自黃帝著內經嘗百草發明醫理迄今垂五千年其間碩

## 遜廬醫學論文叢稿序

十

學名。家。崛。起。者。雖。不。乏。人。然。其。相。去。或。數。千。年。而。一。遇。或。曠。絕。數。百。年。而。一。遇。如。鳳。毛。麟。角。不。能。數。覩。其。故。何。耶。蓋。吾。國。醫。學。重。理。想。而。不。重。實。驗。其。文。又。深。奧。難。讀。後。之。人。文。理。荒。陋。者。不。得。其。門。而。入。文。理。精。通。者。又。以。此。道。爲。技。術。之。流。觀。之。漠。然。專。心。研。者。蓋。渺。即。使。一。二。特。達。之。士。有。志。斯。道。而。又。域。於。古。說。不。能。獨。出。心。裁。判。別。其。理。之。是。非。僅。求。得。解。古。人。之。言。而。已。嗚。呼。學。術。如。斯。人。才。如。斯。而。欲。望。醫。學。之。進。步。不。亦。難。乎。自。歌。風。遐。扇。文。化。東。漸。其。學。理。之。精。經。驗。之。奇。殊。足。令。人。驚。駭。貽。愕。而。不。能。自。已。者。以。吾。國。舊。學。比。之。不。可。以。道。里。計。矣。若。是。則。吾。國。談。醫。者。宜。如。何。舍。已。之。短。求。彼。之。長。急。起。直。進。勇。往。無。前。以。謀。學。術。之。進。步。使。國。人。得。共。享。其。幸。福。也。胡。今。之。談。醫。者。不。惟。不。崇。拜。之。提。倡。之。而。反。極。力。詆。毀。之。排。斥。之。詬。詬。然。挾。五。行。生。尅。之。說。以。自。鳴。如。射。鮒。吹。沫。日。環。遊。於。益。沼。石。島。中。莫。辨。其。幾。千。萬。里。而。烏。知。橫。海。之。鰐。鼓。馨。而。游。卽。二。溟。水。足。享。其。幸。福。奈。資。性。椎。魯。僵。無。功。竟。無。尺。寸。之。益。以。効。當。世。同。學。張。君。織。孫。別。字。遜。廬。四。明。績。學。士。也。肄。業。於。蘇。州。福。音。醫。院。有。年。其。人。天。資。穎。悟。於。西。醫。學。說。頗。有。心。得。而。

猶孜孜斯道。勉朝夕無少倦容。凡閱各國醫書。以及醫報。遇有疑問。輒筆錄之。或加按語。或加論斷。每列一題。輒繁徵博引。洋洋灑灑。累數千言。而不休。復郵馳往還。質諸同志。以求其是。經營數年。裒然成帙。名曰遜廬醫學論文叢稿。嗚呼。勤矣。他日者。張君積其所學。出而問世。其裨益社會。爲何如耶。葆懷因佩張君之勤。更敬張君之志。用綴數言。藉誌景仰。烏足以序張君之文哉。宣統二年三月餘姚陳葆懷曉卿序於蘇州福音醫院之自修室。

### 說汗

#### 畢寅谷譯述

a 汗之性質 吾人皮膚表面。有無數之腺。謂之汗腺。常分泌一種排泄液。即汗是也。汗中所含水分。九七·五乃至九九·五%。全身分泌液及組織液中之百分比例。實無有及其多者。而固形成分。則僅○·五乃至一·五%。其中占二分之一或四分之三者。爲無機鹽類。而無機鹽類中之最多者。爲食鹽。此外含有少量之磷酸鹽。汗之有機成分。最多者。爲尿素。次則尿酸鹽類。克列亞敗令芳香性阿幾喜酸類。耶的兒、硫酸。及其他含窒素產物。凡含於尿中者。汗中亦莫不有之。但其量較少耳。

### 說汗

#### 十一

## 說汗

十二

b 汗之分泌量。汗量分泌之多。實人想像所不及。即在天氣寒冷與身體安靜之時。一日之分泌量亦不下五百格蘭。其水分成水蒸氣而散。為人目所不及覺。（按將拳緊握多時不使蒸散。即在冬天亦見掌心有汗）食鹽及他無機與有機之固形成分。則為皮垢之一部分。殘留於皮膚。如當氣候略形溫暖。身體稍為運動之際。則一日分泌之汗。其量直達千格蘭以上。至於夏天或勞動劇甚時。則其量直達三千格蘭。或有更出其上者。又對於病者施發汗療法之時。可於一點或三十分鐘間。使汗之分泌。達一千格蘭。

c 發汗之生理。第一。在由皮膚蒸散水分。放散體溫。故發汗為調節體溫之重要機關。而受體溫調節中樞之支配者也。特當外氣溫度比體溫較高之際。則體溫由汗腺之機能而放散。不致於生理的度限有所超過。第二。汗之分泌。在由體內排去新陳代謝產物及他固形成分而間接補助腎臟之機能。蓋當外界溫度低下。身體安靜發汗較少時。而一日排泄之食鹽及窒素量。均約〇·三格蘭。如發汗畧多。則此等固形成分之排泄量。每達一格蘭。至當高溫及勞動之時。則一日中排泄之食鹽量。約三格蘭。窒素量亦如之。若夫因一定之疾病。而腎臟機能沈衰。例如腎臟炎。霍亂症等利尿。

甚少或絕無時。由汗分泌之鹽類及蛋白質其量更多。此蓋由汗腺之對於腎臟具有代償之機能故也。

d 汗之分泌與神經 汗由汗腺細胞所分泌而此細胞之機能實由神經所支配是以汗之分泌非若尿之或增或減全與血壓及血流為比例即當皮膚血管收縮色澤蒼白時而因汗分泌神經之刺戟來多量之發汗者有之例如懶惰苦悶心痛驚恐等時冷汗如流又當腦貧血及死戰之際於循環系統亦毫無關係竟由蒼白厥冷之皮膚而發汗淋漓焉。

e 汗分泌之主中樞 汗分泌神經中樞之在脊髓者散布於頸髓背髓腰髓各節而主宰此中樞者實在延髓故汗分泌中樞與溫調節中樞有密接之關係而受其命令指揮者也夫汗之分泌神經經交感神經而入腦脊髓中其最終末梢則分布於皮膚汗腺故汗之分泌由中樞神經系之刺戟而直接亢奮者也然直接刺戟其末梢神經及汗腺細胞汗之分泌亦來亢進雖然身體各部之中樞鮮不受腦之主宰者汗之分泌神經亦何獨不然故腦之機能亢進時汗分泌中樞亦亢進而發汗增加例如熱心做事或慚愧恐怖等時之發汗莫不由腦機能亢奮所致又血液溫度如或亢進汗

## 說汗

十三

說深呼吸爲衛生之要領

十四

分泌主宰中樞被刺戟。汗腺之機能亦從而亢進。今試取動物而試驗之。僅溫其輸入  
臟體之血液（即頸動脈血液）而全身亦來發汗。是因溫調節中樞及汗分泌主宰中  
樞被溫血直接刺戟之所致也。故無論外圍空氣溫度上升或着衣過厚體溫難於放  
散或飲用溫熱飲料輸送多量之溫於體內等致全身血溫上升則汗分泌主宰中樞  
亢奮增加汗之分泌而體溫之放散因之增進得保持常度而不致超過焉。

夫血溫昇騰不但刺戟汗分泌中樞來發汗之增加其對於末梢亦呈此作用。即被溫  
之皮膚不但血流旺盛而汗分泌神經之末梢與汗腺細胞之機能亦來亢奮。今試就  
兩脚而試驗焉使之一溫一冷之後刺戟汗分泌主宰中樞而觀之則見被溫之脚發  
汗冷者不然由是可知直接作用於末梢亦影響於汗之分泌也。

說深呼吸爲衛生之要領

韓溥圮良

余讀新醫學講義第十期內有永免咳嗽法。首言空氣療法可以防肺癆。繼敘深呼吸  
之利益而深呼吸之法則尤以鼻呼吸為適當。鼻毛能隔除種種之細菌不若口粘膜  
之易被侵襲也。深呼吸之氣又當充實丹田吸氣時使胸部壓迫腹部並須收緊肛門。

如忍便然。同時用力於足尖。而屈其拇指。呼氣時。則伸放之云云。余三復斯言。不禁有感。憶髫齡時。性耽醫籍。並喜瀏覽方書釋典。其間暗合深呼吸之衛生法者。可得而言也。曰升降。曰動靜。曰常轉。如是妙法輪。皆譬喻呼吸氣之法也。易繫辭傳曰。闔戶謂之坤。闢戶謂之乾。一闔一闢謂之變。往來不窮謂之通。慧命經註曰。闔戶即是吸機。吸機往下。故曰坤。闢戶即是呼機。呼機往上。故曰乾。變者。乾坤兩卦之消息也。猶如御車然。乾坤爲轂。變爲軸。車不能自運。惟賴兩頭之軸。兩頭之軸。又賴兩頭之轂。兩頭之轂。又賴闔闢之吹噓。由是往來不窮。變而遂通。故深呼吸者。爲呼吸運動之妙法也。能使肺部擴張。而增加其肺尖之能力。全體細胞組織。均得以之暢茂條達。非徒呼炭吸養。變血液爲鮮紅而已。仙經云。有呼吸則生。斷呼吸則死。呼吸之功用大矣哉。又曰。功夫不間斷。息息歸此。此字指丹田穴也。又曰。提縮谷道。即所謂收緊肛門。如忍便然也。又曰。徧大地無不是藥。此藥也者。殆指新鮮之空氣也。夫如內經生氣通天論。所謂服天氣而通神明。失之則內閉九竅。施肩吾曰。氣是添年藥。心爲使氣神。但知行氣主。便可得仙人。袁天剛胎息訣云。一陰一陽。生育萬物。在人爲呼吸之氣。康節邵子曰。天根月窟。閑來往。三十六宮都是春。註來往呼吸也。在仙經所言呼吸之道。不知凡幾。以口鼻之。

說深呼吸爲衛生之要領

十五

## 食物養生法

十六

呼吸謂之後天。以後天之呼吸。培養丹田。爲之築基。尚有先天之呼吸。及種種之作用。則非余所能知矣。茲讀丁仲祜先生。永免咳嗽法。詳言深呼吸之利益。覽其與仙經丹田呼吸之說。頗相吻合。限於篇幅。不克贅述以證之。故知衛生却病之道。不習深呼吸者。實未足爲完善者也。但不明深呼吸之法則。將恐徧大地無不是病。病也云何。則種種有害之瓦斯及細菌是也。故在多人簇聚之所。及不清潔之區。皆不可以爲深呼吸。海内外講求衛生。及患咳嗽者。蓋亦習深呼吸運動之法哉。莊子曰。吐故納新。熊經鳥伸。漢史武帝唏噓呼吸。俯仰屈伸。此皆深呼吸之運動也歟。故欲永免咳嗽。舍深呼吸。又奚屬哉。

## 食物養生法（譯日本衛生新報）

杜亞泉

榮養療法。通俗稱食物養生法。乃對於神經衰弱者及陷於貧血之狀態者之特種療法也。羸瘦者用之。有使之肥滿之効。故亦稱肥滿療法。其法有種種。而最爲醫學家所賞用者。爲左之四法。其中之第一法。則尤爲廣用者也。

## 第一 費密卻爾氏法

此法於初時之四日中。用牛乳療養。第一日每隔二小時飲牛乳一百格蘭謨。一克或五。逐日增加。至第四日之一日中。共用牛乳三立得。至第五日漸用他種食品。先用白麵包馬鈴薯糊。次用燒肉。并試用諸種麵句野菜。次用乳油。此數日間。令患者安靜居於室中。行西洋按摩術。一日二次。每次約一時。次通感傳電氣。其初。一日二次。每次十五分時。漸次增加至每次一時。

## 第二 勃爾加得氏法

第一日 午前七時半 用牛乳 半立得

又 十時 牛乳 三分之一立得

午後半時 湯(加雞蛋)一盆 燒肉 五〇格蘭謨 馬鈴薯適中之

量

又三時半 牛乳 半立得

又五時半 牛乳 半立得

又八時 牛乳 半立得 冷肉五〇格蘭謨 白麵包加乳油適宜

食物養生法

十八

第二日 至第四日照第一日之食量。加再燒麵包五個。

第五日 午前七時半 用牛乳 半立得 再燒麵包 二個

又八時半 咖啡(加乳脂)一盞 白麵包(加牛酪)適宜

又十時 牛乳 半立得 再燒麵包 二個

又十二時 牛乳 半立得

午後一時 牛湯(加雞蛋)一盞 燕杏實七五格蘭謨 牛肉(附馬鈴薯)一〇〇格蘭謨

又三時半 牛乳 半立得 再燒麵包 二個

又五時半 牛乳 三分之一立得 再燒麵包 二個

又八時 牛乳 半立得 牛肉六〇格蘭謨 白麵包(加牛酪)適宜

又九時半 牛乳 半立得 再燒麵包 二個

第六日 同前

第七日 照第六日食量。於午前八時半加八〇格蘭謨之肉。

第八日 照第七日食量。於午後一時。加牛肉五〇格蘭謨。煮杏實五〇格蘭謨。即牛

肉一五〇格蘭謨。煮杏實一二五格蘭謨。

第九日 照第八日食量。於午後一時。再加牛肉五〇格蘭謨。即為二〇〇格蘭謨。又

午後八時之牛肉。增為八〇格蘭謨。

第十日 至第十一日同第九日。

第十二日 午前七時半 牛乳 半立得 再燒麵包 兩個

又八時半 咖啡(加乳脂) 一盞 白麵包(加牛酪) 少量 燒馬

鈴薯 少量

又十時 牛乳 四分之一立得 再燒麵包三個

又十二時 牛乳 半立得

午後一時 牛湯(加雞蛋) 一盞 牛肉二〇〇格蘭謨 馬鈴薯

野菜 少許 煮杏實一二五格蘭謨 甘味粉製品

少許

又三時半 牛乳 半立得 再燒麵包 二個

食物養生法

二十

又五時半 牛乳 三分之一立得 再燒麵包二個  
又八時 牛乳 半立得 牛肉 八〇格蘭謨 白麵包（加牛  
酪） 少量

又九時半 牛乳 三分之一立得 再燒麵包二個

至第十二日已為最大限度。自此以後，每日用相同之食品，持續至四星期可也。

第三 依西福特氏法

牛肉二百五十格蘭謨。牛乳一立得。乳脂二百五十立方生的適當。麵包四百格蘭謨。  
糖五十格蘭謨。野菜及肉羹汁少量。牛酪百五十格蘭謨。葷藥五十格蘭謨。為一日之  
食量。適宜分食。

第四 別司溫格氏法

第一星期至第二星期中

午前七時 可可（牛乳煮） 一二五格蘭謨

又 九時 牛湯 三〇格蘭謨 麵包(加牛酪) 一〇〇格蘭謨

又 十時 酒 一盞 卵黃 一個

午後一時 牛湯 一〇〇格蘭謨 燒肉 五〇〇格蘭謨 馬鈴薯 一〇

格蘭謨 野菜 七格蘭謨 米飯 二〇格蘭謨

又 四時 牛乳 五〇〇格蘭謨

又 六時 牛湯加卵黃 二五〇格蘭謨

又 八時 牛肉二〇格蘭謨 麵包 二〇格蘭謨 牛酪 五格蘭謨

又 九時半 牛乳 二五〇格蘭謨

### 第三星期至第六星期

午前七時 同前星期

又 九時 牛湯 五〇格蘭謨 牛肉五〇格蘭謨 麵包五〇格蘭謨 牛

酪 一五格蘭謨

又十一時 酒一盞 卵黃 一個

午後一時 牛湯 二五〇格蘭謨 燒物 八〇格蘭謨 馬鈴薯 五〇格

菜蔬療病之力

二十二

蘭謨 野菜 三五格蘭謨 瓢錢水果 五格蘭謨  
又 四時 可可 二〇〇格蘭謨  
又 六時 燒肉 一〇〇格蘭謨 麵包 五〇格蘭謨 乳油 一五格蘭謨

又八時 牛湯 二五〇格蘭謨 卵黃 一個 牛酪 五格蘭謨  
又九時半 牛乳 二五〇格蘭謨

以上四法盛行於歐美。於體瘦之精神衰弱者有特殊之效。惟不慣西洋食之人不能直取上法以應用者。莫如於普通食物之中多食肉類。廢茶而以牛乳代之。每隔二時。用五勺至一合。其效果亦佳。

菜蔬療病之力（譯三月分美國體育雜誌）

甘永龍

托爾斯泰死矣。有傳其軼事者云。乏的朗 M. de Vétillon 者。法國富人中之博愛家也。當竭數十年之心力。費十百萬之資財。以增進法國勞動社會之幸福。某年。俄造托爾斯泰之廬而訪焉。談次。托氏力陳工界中人苟得一樣以爲居。而其居室之外復

得有小園地一方。則不特日進可以較增。即其愉快及健康之福。亦必較平時為有加。所最可見者。彼既有此園地。即不必復以辛苦之資奉諸醫士矣。乏的朗曰。何也。托氏起立中。乏的朗至窗側觀之。則窗外一菜園。固托氏所手自栽植者也。托氏指謂其友曰。此即我之藥籠也。此中各藥俱全。人病所需。無待外求。所應知者。惟某病當用某藥耳。苟能知此。則醫士之足跡。不復涉於門庭矣。

托氏之言。良信。彼蒼之愛人。無所不至。苟人類能出以審慎。則菜蔬之療疾。實百無一爽。夫人之患病。其原因不外乎血液或纖維中之重要成分。失之過度。或失之缺乏耳。而其所以致此。則昧於衛生之道故也。於是而血液中極稱重要之有機鹽。或至於虧缺矣。於是而消化汁之發生。或至於太少或太多矣。於是而腎力或至弛緩。腦線或至虛弱。頭腦遂因以遲鈍。無復敏銳之感覺。靈捷之記性矣。凡此種種。以及其他各症。苟用菜蔬以已之。則真常服之良劑。而菜蔬之中。尤以綠色者為主。

今日通連之法。至為便捷。是以綠色之菜蔬。幾乎到處可得。而亦終年常有。惟本地所產。較諸他處。運來者。究屬有勝。蓋運來之菜。必須經捆紮裝載。置篋列攤等事也。茲就菜蔬之具有療病功能者。擇要列舉於下焉。

### 菜蔬療病之力

#### 二十三

## 菜蔬療病之力

二十四

生菜類。每年發生甚早。性能治病者也。萊菔亦生菜之一。世斷不料其能生長人身之纖維質。而豈知其乃真正之纖維質製造家也。人當辛勞一日之後。其肌肉之纖維質頗為所銷耗。試於進膳時。先取萊菔食之。而後再進其他體質較凝之膳品。則於人身右莫大之益。蓋一日所失之纖維質。萊菔能增補其大半也。且又富於燐質及鐵質。燐質最有益於用腦過度之人。鐵質則足以補衰弱之腦系也。夫人當冬令每好多食厚味。以至血中積有垢穢。惟生菜類足以蕩滌之。萊菔亦具有此公性云。

就滋味而言。菜蔬中如萵苣之新鮮清脆。殆亦不可謂弱矣。然而其療病之功能。正復不下於其滋味。其蕩滌血垢。調理腸胃之功。菜蔬中殆莫與頡頏者。而又善解血熱。人當多食濃厚沸熟各品之後。血中溫度或過高。苟進萵苣。則足以清涼之。蓋萵苣性雖輕淡。然確能消食而滑腸。食之足以恢復全體之常度。有時或竟能使血液復正。當之溫度也。

萵苣性能安神。當就寢之前。略進若干。足以定心神。致酣睡。此則以其體中略含有麻醉之質。然又不足為人害。大抵植物之中。其足以療夜不成寐之疾者。為類甚多。凡生菜之類。食者如須和以酸味。與其用醋。不如用檸檬汁。蓋醋之為物。於胃口有損無益。

倘食者係清瘦之人。併檸檬汁亦不可用。祇須以橄欖油代之。然使其身體肥胖肌肉過多。則儘可多用酸味。不必如瘦者之禁盡也。

黃瓜一物。世有謂其不消化者。豈知不然。苟能細細咀嚼。食之又弗過多。則不特極能消化。抑且極有滋補者也。其性如菜菔然。能增補人身之纖維質。又具有調理臟腑之功。作者近嘗往視某段鐵路。此路正在重建中。其工人皆隸意大利籍。當午膳之時。既至各工人紛紛進食。其以大麵包一方。大黃瓜一條裹腹者。約居四分之三。工頭謂予曰。此卽彼輩逐日所食者也。彼輩之能工作。亦必胥此是賴也。自此工開始以來。我未嘗見彼輩中有肉食者。然亦未嘗見彼輩中有患病者也。由是以觀。則黃瓜之效可知矣。

黃瓜之汁。塗於肌膚。有潔白光潤之功。故人或稱之爲美容品。其實黃瓜汁之爲美容品。來源甚古。試考之希臘羅馬之典籍。稱述之者蓋甚多。據稱此汁於人身之毛管。有興奮及蕩滌之力云。

嫩葱小蒜。具有補血之功。以其含有鐵鹽故也。且二者並爲健胃之劑。人或飲食失宜。至生胃病。則葱蒜足以已之。發小熱。冒小風。均可多食葱蒜。蓋葱蒜能致輕瀉。將藉此

菜蔬療病之力

二十五

## 菜蔬療病之力

## 二十六

以蕩滌血中之毒質也。蒜以小者為佳。至於葱則自小至老。所經各時代。無弗有益於人體也。

距今不數年前。人猶有以番茄為毒性之物者。據稱食之足以致種種之病。自心痛以至於癰疽。此物無弗能致也。然至今日則已公認為菜蔬中之極有味。而亦極有益於衛生之物矣。惟泛言之。則為菜蔬。而嚴別之。則實果品耳。此物非特不至發生癰疽。且能防止癰疽。及與癰疽類似之症。蓋以其含有淡酸及瀉汁。足以清除血毒也。又其性能振興消化機關。而其良效之及於腎臟者。尤屬顯著。美國勃法洛城 Buffalo 醫士摩爾氏名桑特婁者 Dr. Chandler Moore 於果蔬療病之理。研究極有心得者也。其論番茄曰。是物也。功施於肝腎二臟。能使血分壯健。而其效之及於皮膚者。尤屬顯著。皮色之不清者。番茄能清之。皮色之既清者。番茄又能保之。人有以肝臟弛緩而生黃疸病者。祇須於每日晨餐時。進生番茄一碟。惟須淡食。各種和料。概不可用。不久黃色自退。而兩頰亦清晳如常矣。又使以番茄切片。擦諸面頰。則久年之雀斑。及日炙之黑痕等。均不難就除。此亦世人所罕知者也。

紅蘿蔔之足以健身。足以美容。世多知之矣。此亦以其汁水之力。及於消化排泄兩機。

關者。至美且大。而由兩機關以及於血內者。亦至美且大故也。惟此物宜生食。則汁水愈多。而功用自愈偉。患胃酸病者。每餐能多用紅蘿蔔生食之。則就痊甚易。而紅蘿蔔以嫩者為愈佳。距巴黎不遠。有醫寓焉。以紅蘿蔔治療各症。其女經理特羅桑夫人。adame Del' Oisson。昔日之名優。以膚色嬌豔著稱於世者也。夫人自謂其肌膚之美。皆得力於紅蘿蔔。無論其所言是否可信。而醫寓之門。則無日不為巴黎少婦所轡集。據稱該醫寓之蘿蔔。不特能修飾面貌。清潤肌膚。即血分虧損。腦線虛弱。治之亦有卓效云。總之紅蘿蔔一物。當其幼嫩之時。隨摘隨洗。切之為片。又取全麥之麵包。切之為片。二者共食之。則其於肥甘自奉。不勞心力之人。所裨殊非淺鮮也。

旱芹性能安神。亦名物也。倫敦有報曰外科刀者。英國之醫界機關也。其於旱芹一物。論著甚多。極稱其有治養腦線之功。設於臨寢時。進食若干。則夜睡必酣。於心力過用之後。多啖此物。足以甯養腦結。然總以生啖為美。若一經烹煮。則其所具之有機鹽。將亡失過半。而無復以上所言之功效也。德國人有恒言。旱芹之功三明目、潔膚、和性。是亦猶英人所謂身體康強、容顏美麗、心氣和平三者常連類而至。不能分離者也。法國諺云。芫荽為掃胃之帚。蓋謂芫荽之力。足以消積食除口臭也。例如於食葱之後。

### 菜蔬療病之力

二十七

菜蔬療病之力

二十八

再食芫荽。則葱之氣味可以大減。或竟盡除。是由芫荽之綠葉富於一種油。其功能解腥除穢也。此物並能微微奮興胃液。真菜蔬中有益無損之可口物也。

椰菜當幼嫩之時。最有致輕瀉之功。是以用爲春季之食物。尤極相宜。蓋以其能清除血分中之積垢。即以冬季多食厚味而發生者也。生熟椰菜。二者並皆可食。惟浸以酸水之酸椰菜。則萬不可用。一則以其多半腐壞。再則以椰菜之寫留路司。(即植物纖維)甚屬堅硬。若再受醋之作用。則竟不能消化矣。總之蔬菜苟可生食者。甯以勿煮爲妙。良由其所含之鹽質或別種貴重成分。一經烹煮。將盡散於水中也。惟烘薯不在此例。緣薯皮有保衛之功能。令其漿粉等不外逸。然使一用煮鑊。則含質亦盡失矣。職是而烹煮菜薯等之水。最好留充羹湯。勿遽傾棄。此等水中所含之植物滋養分。約活百分之二十或三十也。又煮時能用水略少。與本物同時共啖。則尤善矣。

菠菜致輕瀉。其功較椰菜尤顯。且富於鐵鹽。故既能清理。又能興奮。患大便祕結者。服之良效。

龍鬚菜即蘆荻等。其功用及於腎者最奇。不特能增進腎臟之作用。更能療治腎臟之疾病。如膽囊凝結之石。逸入於腎中。服此菜足以消散之。且以其含有養血之原質。故

其力足以已腦筋衰弱之病也。

薯富於漿粉。服之能使人肥。而以甘薯爲尤甚。蓋甘薯於漿粉之外。又含有糖質也。故身體瘦瘠之人。服之尤宜。或謂薯之爲物。入腹之後。最易消化。變爲體質。子何以漏舉之。豈知薯旣有此同化之性。則其使人易肥。不益信哉。

水芹足以止壞血症。其功甚偉。恣食此品。惟不可加一切和料。則皮色上所現雀斑黑點。痘瘡等。當立即隱滅。變爲清白如故。微德蘭學士稱此物曰河藥。凡患惡血症如傷寒。天花。瘡毒等初愈者。儘可暢食此物。有益無損。

紅菜頭（即紅蘿蔔之類）與薯相同。足使人肥。美國之防風亦然。然其性更能清血也。

### 長壽訣

人生由壯而老。其故安在此。格致家所推究而欲知者也。夫人之日漸於老。固一定不易之理。而漸老則筋絡骨脈之組織亦漸變。但其變之爲老年之因耶果耶。則格致家猶不能斷定也。且老也者。乃全體轉堅硬也。諸若柔軟之機體。幾同槁木。而凡機體中之血液。亦逐漸乾涸。純以含鈦質之絲絡相代。攝行其職役。是以有人謂老之云者。皆

### 長壽訣

二十九

長春訣

三十

係乎其一生之勞動操作。因而銷磨殆盡耳。若時計之鋼條。若機器之輪件。晝夜不息。必有銷鏽之日。彼夫人之日漸於老。卽其消耗之地甚廣。生機之工力。遠不如前之精強。遂於其養生之功。付諸闕如耳。雖然人爲萬物之靈。非若一種死物之稍受磨折。卽消損。且無術補救之可比也。嘗按巴黎大學之教授美基尼格夫所論致老之故。爲最新之理想。其言曰。人體之中。時有戰爭之役。各種生機輪。若腦筋。血脉等。常受夫蝕機輪之侵損。抵禦殆無已時。惟其保養有方。尙足以勉力支持。但其大腸中。蘊有無數微機。時發毒質。以擢弱生機輪之抵禦力。救之之道。在乎以法攻滅大腸中之微機而減少其流毒。其法維何。乃於大腸中進以無害之微機。以除彼之有害者。是卽變酸之牛乳中所含之乳酸微機也。美君於是創去酪酸乳之飲。其法固甚簡單。特彼固不以此爲却老之方。惟謂其可以阻止殺人之毒質。時時生發。或藉以延壽云爾。

## 免咳良方

丁福保

救護肺病之法莫要於清潔之空氣。凡疑有肺病（即身體瘦弱而現蒼白色稍勞則兩頰火升而現紅色呼吸短促飲食減少間或咳嗽胸中覺悶等）及已有肺病之人，棲息於田園中夜則盡開臥室之窗使室內之空氣清潔。惟榻前宜以屏風圍之不使冷風直接於身體以免感冒之患。有時風力過於猛烈窗或不能盡開然亦不可盡閉或開窗之半或四之一宜斟酌風力之大小而增減之。天氣嚴寒而風力不猛烈時屋內所有之窗宜盡敞開放夜間臥室之窗亦然。雖寒暑針之水銀柱降至零度下牀上宜覆之以重衾宜溫之以熱水瓶而窗之盡開者仍如故此種布置謂之空氣療法。凡有肺病及已有肺病之人固宜切實行之而無病及其他種疾病人亦宜朝夕行之。然則凡爲人類無論晝夜無論冬夏永宜生活於新鮮之空氣中者也。吾人雖生活於新鮮之空氣中苟不用力呼吸之僅能得其益之半也。蓋尋常吸空氣不能入於肺之深部其呼氣也亦僅能將肺之上半部濁氣呼出此種不用力之吸氣能直達於肺之深部其用力呼出之亦能將肺深

免咳良方

免咳良方

—

部之濁氣呼出。此種用力之呼吸，謂之深呼吸。莊子曰：吹噓呼吸，故納新漢書王吉傳曰：吸新吐故，以練藏（藏九臟也）。此卽近世之深呼吸法也。凡患咳血之人，宜用空氣療法而不可用深呼吸法。學者宜注意及之。各國死於肺病者居全死亡數之八分之一，而吾國則倍之。（卽死者四百人中有一百人死於肺病也。據上海英工部局最近之報告）每歲因肺病所喪失之貨財及生命其損失之鉅雖巧歷不能算也。吾國肺病之所以如此多者，厥有數故。居民緊閉窗牖，不放清空氣透入屋內，呼吸不用力，肺臟薄弱，病人隨處吐痰，使結核菌傳佈於各處。醫師愚闇，無肺病之普通智識。凡此種種，吾國之肺病所以倍於各國也。今欲補救肺病，舍深呼吸法其誰屬哉？余譯述肺癆病救護法及肺病一夕談論空氣療法及深呼吸法，頗詳備，學者宜參考之。用空氣療法與深呼吸之人，其本無咳嗽者，可永免。咳嗽之患者，有咳嗽者亦能速愈。有老舵工朝夕棲止船尾，其空氣之新鮮，無與倫比。其搖船也，卽爲深呼吸，故肺臟健全，不患咳嗽者。幾七十年老舵工云：凡舟子患肺癆者甚鮮，吾人可以取法矣。福保少患咳嗽，每月必傷風一二，次自練習深呼吸之，後約二月，則咳嗽大減，又二月而咳嗽斷根，至今不患咳嗽者已十年矣。今以此法鍥之梨棗，衛生家可覽觀焉。

# 肺結核療法序言

庚戌冬。自省垣年假歸。因蔡君子良得讀中西醫學報。中載山陰謝洪賓君著免癆神方一篇。議論宏暢。學理深微。其主要之點爲免癆。不在服藥。而在得新鮮空氣。一語故以空氣日光滋養休息喜樂爲治癆之五大原素。善哉。斯言惟肺癆之原因在乎。癆菌。方居體內。若僅恃空氣之力。實不足掃蕩其基礎。如柏林結核療治所報告之成績。單用衛生食餌的療法。較之於併用資佩爾苦林。其治愈數實少。乃百分之三十一。八與百分之七十五之比也。然則藥餌亦安可偏廢哉。用特草資佩爾苦林。一篇以興起。吾同胞始於去冬。旋以事廢。蔡君子良熱心醫學之士也。知不佞。有斯之作。屢以函促其成。茲於課暇。終其篇。因誌數言。以暴不佞之惰而謝。蔡君煦潤之惠云。

辛亥季春。許德暉序於杭州浙江兩級師範學堂理化科學舍。

肺結核療法

二

## 肺結核療法

(甲) 舊資佩爾苦林 Altes tuberculin koch

緣起 千八百九十年第十回萬國醫學會古弗氏報告自結核菌可製一種之物質以此物質注入動物體內則動物病勢為之頓挫該物質之名曰資佩爾苦林

### 古弗氏之根本的試驗

古弗氏之言曰以結核菌種於康健之動物及種於已罹結核之動物其結果大殊其結核菌種於康健之動物也接種瘡面至翌日即癒然經二星期後則接種部忽生結節旋此結節成潰瘍而至斃死若結核菌（無論生者死者）種於已罹結核之動物接種部亦生瘡面然不起結節皮膚硬結成壞疽狀而脫落其殘留之潰瘍面能速治癒相隣之淋巴腺亦不腫脹也次以死滅之結核菌論之若將此菌種於康健之動物只起局部之乾酪變性而已然若種於結核動物則少時即死又連續將其稀釋液注入

以上古弗氏之試驗實為現今免疫法之先導，血清療法全由此而來，乃細菌學上純粹培養法第二革新也。

### 資佩爾苦林製法

以百分之百布頓百分之四乃至五之倔利設林混合之加於肉汁中以結核菌種入經六乃至八星期之時間在沸騰重湯上蒸發之容積減至十分之一將此濃溶液中之死菌濾去即得透明淡褐色之液體是即資佩爾苦林也其中含有百分之四十乃至百分之五十倔利設林。

### 資佩爾苦林効用之試驗

已種有結核之鬼經過四乃至五星期後若注射資佩爾苦林○一五立方釐則經過六乃至三十時間動物必斃如剖檢其脾肝等處則除結核變性外兼呈點狀或麻實大之溢血樣斑點是乃結核病竈周圍其毛細管擴張之現象也健人體如注射之反應較鬼為銳敏然注射之

### 肺結核療法

### 三

## 肺結核療法

四

量減至〇、一、五立方釐則反應不呈反之若爲結核人體則注射〇、〇、一立方釐之少量後經過四五時間即呈反應始十數時間其反應之度最高然後漸次降下當反應著明時體溫升至三十九度或四十度呈關節痛倦困咳嗽恶心嘔吐腦病等症此一般症狀凡持續數時間其他局所之症狀在外表者如狼瘡其局部發赤腫脹起滲出作用遂結痂皮從周圍健組織而脫落在體內如肺結核其濁音部擴大拉斯舍兒增加咳嗽咯痰均增多從而痰中結核菌數排出日夥然此反應時間經一日乃至二日即行消滅矣若第二回注射同量則其反應無第一回時之猛烈如此反覆以少量注射則患者自能輕快或竟至全治由上而觀資佩爾苦林之効用全在起局部的反應使結核組織死滅自康健組織而脫離其部以瘢痕組織補充之

## 資佩爾苦林之使用法

## (一) 稀釋法

其法通常以二百倍石炭酸水製成濃淡三種稀釋液如下。

第一液(即十倍稀釋液)

資佩爾苦林原液一、〇立方粳加石炭酸水九、〇立方粳者。

第二液(即百倍稀釋液)

第一液一、〇立方粳加石炭酸水九、〇立方粳者。

第三液(即千倍稀釋液)

第二液一、〇立方粳加石炭酸水九、〇立方粳者。

以上各種稀釋液中含有資佩爾苦林量如下。

第一液一、〇立方粳加石炭酸水九、〇立方粳者。

資佩爾苦林十分之一立方耗。

資佩爾苦林一立方耗。

資佩爾苦林十立方耗。

資佩爾苦林五十立方耗。

第一液一、〇立方粳加石炭酸水九、〇立方粳者。  
第二液一、〇立方粳加石炭酸水九、〇立方粳者。  
第三液一、〇立方粳加石炭酸水九、〇立方粳者。  
第五液一、〇立方粳加石炭酸水九、〇立方粳者。

肺結核療法

(二)注射法

肺結核療法

六

先將鋪刺華氏注射器以二百倍石炭酸水（先以二十倍石炭酸水）洗滌消毒。注射部分在背部肩胛骨間部亦必以潰有酒精之脫脂棉洗拭消毒。

(三) 增量法

最先用第三液○、一立方粳，每隔日增○、一立方粳至一○立方粳或第二液○、一立方粳次自第二液○、二立方粳每隔日增○、一立方粳至一○立方粳而第一液增量每隔日為○、二立方粳其極量為○、五立方粳。以上增量法就一般而言實用時仍須以病狀為權衡。

資佩爾苦林使用上之注意

(一) 資佩爾苦林唯對於純粹結核病有効力故咯痰中有連鎖球菌（肺結核為桿狀菌）混入（所謂混合傳染）其効驗甚少  
(二) 發熱者及咯血者禁用  
(三) 使用法上量數之次序不可顛倒

## 資佩爾苦林與衛生食餌的療法關係

獨逸國結核療養所由種種試驗知資佩爾苦林療法與衛生食餌的療法併用則效力大而且久今示其成績如下。

	患者人數	治療數	百分比例
第一期患者	一九五	六二	三一、八
資佩爾苦林併用	二〇	一五	七五〇
第二期患者	二〇六	四	一、九
衛生食餌的療法	二四	五	二〇、六
資佩爾苦林併用	一一	〇〇	〇
第三期患者	二〇一	一	一
衛生食餌的療法	一	〇	〇
資佩爾苦林併用	〇	〇	〇

## 餘論

由資佩爾苦林而起之反應不可使其太烈如有患者用十分之一匙少量即呈著明。

## 肺結核療法

肺結核療法

八

之反應。則其使用量僅可用百分之二、三或五百分之一。甚至增量時需少毋多。又反應未全消失時不可行第二回注射。當資佩爾苦林注射時達其極量後持續行之至一定時日則休止。注射三四星期再由少量漸漸增加是名間歇注射法其効殊大。

(乙)新資佩爾苦林 Neues tuberculin koch

緣起 千八百九十七年古弗氏報告由強毒結核菌可製一種物質所謂新資佩爾苦林其號為「T.R.」

古弗氏之免疫說

免疫之道有二一為毒素免疫一為菌體免疫。毒素免疫者以細菌生產之毒素注射於人體或動物體所生之結果也。如實扶塹里亞破傷風等常用之即以此等細菌培養於液體培養基中則此基中含有強力之毒素以此毒素注入動物體內而行免疫。則動物體中生一種和該毒素之物質此物質名抗毒素菌體免疫者虎列拉空扶

斯等常用之即以此等細菌培養於液體培養基中則基中不生毒素而毒素轉含於菌體中今以此菌體毒素注入動物體內而行免疫則動物體內所生物質與菌體毒素不相中和而能使生活之菌崩壞死滅此物質名曰殺菌素或曰抗菌素製資佩爾苦林須長時加溫故菌體內毒素之一部浸出於倔利設林中然其主成分實乃結核菌產生之毒素故注射資佩爾苦林之免疫乃毒素免疫也自此免疫發生抗毒素有中和毒素（即資佩爾苦林）之作用而對於結核菌體不起作用凡結核治愈之人其體內所有結核菌欲使崩壞死滅不可不使發生抗菌素或殺菌素故菌體免疫不可緩也（資佩爾苦林中亦含有菌體毒）

行菌體免疫於虎列拉窒扶斯為最易即以此等菌體以加溫法（在攝氏六十度熱三十分時一藥劑 Chlorofonu 製之然後注入人體或動物體中則易為動物體或人體所吸收若結核菌則大不然已以加溫法及藥劑製成之結核菌注入人體或動物體之皮下不能吸收僅化膿及結節而已若注入靜脈之中則至諸臟腑而起愛謨薄亞爾加里（Aussili）使結核菌體溶解以達菌體免疫之目的故欲免斯弊先當以強性化其作用直與生活結合能起結節乾酪變性也故欲免斯弊先當以強性化此亞爾加里有變化

肺結核療法

菌體內毒素之性遂不果用後發明一種新法以機械的磨碎菌體而得其菌體內之素此實古弗氏新資佩爾苦林製出所由來也

新資佩爾苦林製法

用強毒結核菌培養物在真空乾燥裝置內乾燥之傾入瑪瑙乳鉢研細之混和以蒸溜水以強力之遠心器離去其未研碎部分如是所得者上層為透明乳白色下層為泥狀之沈澱其上層乳白色液體古弗氏名之為「O」號資佩爾苦林即「To」其性與舊資佩爾苦林相近其下層沈澱物更乾燥而研碎之加蒸溜水以遠心器處理之如是所得之上層液體為透明無色命曰「PR」即所謂新資佩爾苦林是也

新資佩爾苦林効用之試驗

新資佩爾苦林比舊資佩爾苦林反應症少而免疫力大是其長也今以康健之兔注射大量之新資佩爾苦林續種以結核菌決可不發結核症是乃動物對於結核菌有免性之明證也人體既為新資佩爾苦林免疫之後對於舊資佩爾苦林及大量之

『T。』均不呈反應作用。

結核之免注射新資佩爾苦林後其內臟結核病竈顯退行變性而被吸收如在脾臟則至萎縮然欲免疫充足在大量注射後二三週間也凡免結核接種後至六週乃至九週斃死者注射新資佩爾苦林須在接種後一週或二週內行之如在人體起始注射亦須在初期入後漸漸加量注射之量達固形成分〇、五乃至一〇、廷則免疾之効大顯結核症因之輕快或至治癒。

新資佩爾苦林之反應甚弱在患部僅增加水泡音而已若注射之量漸加濁音減少水泡音亦漸消失而痰量漸漸減少而至於無在一一般症狀則體重增加高熱低降是也。

## 新資佩爾苦林之使用法

### (一) 稀釋法

其方法常以百分之二十便利設林稀釋之。

第一液(即十倍稀釋液)

肺結核療法

十一

肺結核療法

十二

原液○、三立方梗吸收於坡配脫中（已消毒者）混以百分之二十掘利設林水一。七立方梗故本液○、一內含固形成分十分之一。一、○內含固形成分一。一。

第二液（即百倍稀釋液）

第一稀釋液○、一立方梗混以百分之二十掘利設林水○、九。立方梗故本液○、一內含固形成分百分之一。一、○內含固形成分十分之一。一。

第三液（即千倍稀釋液）

第一稀釋液○、一立方梗混以百分之二十掘利設林水九、九。立方梗故本液○、二內含固形成分五百分之。一。以上稀釋液若生混濁及沉澱則不可使用。又貯藏之所須在寒冷之暗室其効力可保至二星期。

(二)注射法

同舊資佩爾苦林（見前文）

(三)增量法

新資佩爾苦林其一、〇立方釐中約含固成形分十廷之結核菌用時常以其固形成分五百分之一廷為起始量若用此少量尚呈反應則不可不再減少其量也。注射後體溫之昇騰不過攝氏半度以上者可漸增其量若體溫上昇必俟其降下後再行增量漸增之量至固形成分五廷須行間歇注射大約一星期二回或一回及至一回之注射量達固形成分二十廷（即原液二、〇）時則注射休止或一月注射二、三回亦可。

### 餘論

新資佩爾苦林其製造之時須將生活結核菌乾燥研碎故極危險其相當裝置價格甚昂因之新資佩爾苦林價亦不賤日本北里博士所監督之養牛園資佩爾苦林製造所其所發賣之新資佩爾苦林一、〇c.c.（含乾燥結核菌固形成分十廷）須日金三元。

### （丙）最新資佩爾苦林

肺結核療法

十三

## 肺結核療法

十四

最新資佩爾苦林者乃「To」與「TB」之混合劑也在治療上最近於理想的。蓋「To」實與舊資佩爾苦林同一性質故今以「To」與「TB」舉行免疫時實有毒素免疫與菌體免疫之兩功用惟「To」為舊資佩爾苦林其反應甚大故最新資佩爾苦林亦比新資佩爾苦林其反應甚大故使用之際須注意而熟練之其效力與舊資佩爾苦林及新資佩爾苦林相同。

## (丁) 資佩爾苦林之真值

- 一、古弗氏資佩爾苦林(新舊)者乃結核之特異劑也。
- 二、舊資佩爾苦林在人體及動物之結核診斷確定上非常有用。
- 三、資佩爾苦林唯與結核症為有効若續發感染症則無効故資佩爾苦林之應用有一定之制限。
- 四、初期之結核症(即純粹之結核症)用資佩爾苦林必得佳良之影響。
- 五、有續發感染之結核用資佩爾苦林其病機或趨快方或竟停止。

# 社友來稿彙錄

## 醫學士吉益東洞君小傳

魚洲

君日本金澤人。五世祖東洞以醫興家。官至法眼。(日本德川氏執政時最高醫官)其於刀圭之學。卓有獨見。稱日本漢法古方中興大家。二世南涯。三世北洲。及皇考西州。奕世守業。以仕官家聲隆。冠於京西。君幼受家學。夙識漢法空疎。不切實用。以謂難經傷寒。非所以救拯人命。欲徵實求效。以補蒼生康寧。必也其西醫之學乎。乃游長崎。受業於和蘭名醫鄧鯨殷。數年學成。君不自以爲足。更入東京大學醫學部。從德國諸大醫聽講練習。又數歲。明治十五年即(光緒七年)優等畢業。得醫學士學位。其後歷任官立醫學校及都市諸醫院長官者十有餘年。既而有所思。辭官。在大坂創立醫學義塾。授徒數千人。至今門下醫生或登仕或行醫者八百餘人。君又別興醫院於東西諸市。療病者無慮數萬人。蓋其實歷老練之識力。在醫學士中已推爲大家矣。後因僑滬諸友。望其莅滬懸壺。一則療治寓滬日人病患。一則宣布斯道於中國。勸駕不止。君遂決來海上。開設醫院。迄今又十年矣。中外男婦叩門求治者日數十人。尤爲華人所

## 社友來稿彙錄

二

敬信。君爲人豪爽活潑。而其接病客也。慇懃真摯。惻惻如保兒孫。大與尋常醫流相異。君之來滬。首創日本醫師會。爲其會長者前後三年。及其會基本已固。乃讓後進醫家而辭職。今專監督虹口醫院英界分院。君除醫業外。盡心於世益不憚劬勞。曩者多捐資以助幼稚園之成立。今又殫力於高等女學校之設置。更憂申江之繁華。風教日趨下流。乃留意宗教。糾合同志。自籌經費。建築東本願寺分院。以圖教化弘布。而人心向教。又以公選爲僑滬日本民團副議長。辦理庶務。焚燭繼晷。人稱其精力罕倫。余與先生有舊。畧識平生。今聞其入中西醫學研究會。將與中華諸大醫。交臂講學。互資補益。深知於斯道之擴張。必有大效。因畧述君之履歷。以呈中西醫學研究會云。

## 王濛酣君傳

許承堯

歙縣有振奇士。能醫。曰王濛酣。諱謨。號捐齋。世居北鄉之富場。又號蘆溪隱。祖履中父心如。皆能醫。至君益著。遠近之求醫者。皆歸之。稱新安王氏醫學。吾族有孤子病殆。已治棺衾。羣醫皆策必死。其父母泣求若。君坦然一劑起之。若行其素。無矜色。其治效頗是。不勝紀。當別具醫案也。承堯嘗從容問醫學。君曰。吾言醫。獨經驗而已。病狀萬變。

其繁赜幽奧。不可以言語罄盡。殊執前言。治萬變之病。無往不窮。吾精思冥探。以意消息。推勘比較。十常得六七。乃知吾中國醫學最精者。獨經驗而已。故讀古書難。君既閱歷久。憤下醫妄誕。欲發憤有所鍼矯。格於俗習。不得達。則常戇然語人曰。古之醫。皆精思自得之。故其言各不相類。今閨闥之駟。儲百業不一就。則試攘臂以自藥。其貧皆曰醫也。醫也。以是醫事乃重爲薦紳先生所詬。病莫肯致力。一二士夫有志窮討。顧又盲眩於載籍浩博。而不知其涯。則不得不廢然反而醫之道愈蕪矣。嘗讀徐洞溪人參論。則大喜之。曰豪傑自樹立。當如是。其志事可知也。君幼慧。光緒丙戌。隸名於庠。鄉試兩躡。乃棄制舉文。研心經史。及周秦諸子。歷代政書。而醫獨精。蓋君以謂道貴實踐。匪區區雕鏤俳優之文。所可虛飾。而能拯疾苦。即實踐之一端。故不憚竭精力於是也。君居鄉和易。興水利。籌保甲。所以愛其鄉者甚至。面後生。則循循詔以古先哲語錄。鄉里薰其德。生於咸豐己未。歿於光緒甲辰。年四十六。配楊氏。子七。次金杰。能世其學。有聲女二。金杰以承堯與君有舊。屬作傳不敢辭。

許承堯曰。嗚呼。驚名忘實。久而忘其偷。君子之所呵也。不甘頹然委隨。乃託於醫。以自快。其志曲矣。充其言。雖謂經世與植已之道盡是可也。即言醫。能獨闢堂序。以覃厥施。

社友來鳴集錄

四

庸非其杰乎。

請議開辦醫學別科學校案去年已登過醫報惟未將辦法附登茲

### 補錄

屠友悔

一宗旨 仿日本醫學別科之制。將外國醫籍譯成漢文。而用漢語教授。以速成醫學人材為宗旨。

二學派 世界醫學最高之國。德為第一。日本次之。因日本醫學直接德國之故。日本從前醫學本漢醫派。明治維新始改西醫。成效大著。適合吾國之模範。况同洲同種。其人之性情習尚與吾國人無一不同。而且德國最新醫籍。自人悉譯為和文。雖曰別科不主用外國文。然和文學習甚易。至多半年。無有不能讀其書者。較之英德文。其難易有天淵之別。且並不乖別科宗旨。故能通和文。即可由此而知世界最高之醫學。按相文一科。當列入預科期內。

三學期 預科一年。本科三年。共四年卒業。

四職員 監督一人。(遴選醫學精通年尊望重者)監學一人。外國教員三人。(內

科一人。兼小兒科。外科一人。兼皮膚及耳鼻咽喉與產科。藥科一人。(以留學日本醫科卒業者充之)。繙譯一人。會稽一人。抄寫二人。僕役三人。五校所宜在通商口岸。不特學人往來便利。而且外國醫士醫院會萃於斯。易得觀摩之益。江蘇省之醫校。宜設在上海為是。

六經費 甲 常年費 乙 開辦費

常年費

房金每月五十元

全年六百元

監督脩金每月一百二十元

全年一千四百四十元

監學脩金每月一百元

全年一千二百元

外國敎習三人(每人每月脩金二百元共計六百元) 全年七千二百元

繙譯二人(每人每月脩金一百元共計二百元) 全年二千四百元

庶務一人每月脩金三十元

全年二百四十元

會稽一人每月脩金二十元

全年二百四十元

抄寫一人(每人每月脩金十元共計二十元)

全年一百四十元

社友來稿總錄

六

僕役三人（每人每月工資四元共計十二元）

全年一百零八元

火食（每人每月以四元計上下共十四人全年寒暑二假以十個月計）

全年五百六十元

油火茶水一切雜費每月十五元全年以十個月算

共一百五十元

預備  
消耗費

右常年費每年一萬六千三百七十八元

開辦費

理化  
器械藥品

諸雜費

右開辦費六千元

四千元  
二千元

按第一年預科學期。所教者不過理化算學生理東文等。無須延外國教員及譯員。則常年費預算一萬六千三百七十八元。在第一年可減去三分之二。至於本科內之藥物學可至本科之第二年增設。則本科之第一年可減去藥物學教員脩金一千四百元。況有付出即有收入。第一年收學生五十名。每人每年學費洋三十元（膳宿在外）。

則可得一千五百元。第二年增至百名，可得三千元。第四年添設醫院，為學生實地練習，然收入之藥資，大致可以相抵。公家補助，平均每年萬金足矣。

按此辦法已於去年附於請議書中

### 長鎗說

朱鴻壽

器名鎗者，卽古之丈八矛也。其法遼楊家，然未稽楊之爲何時人也。通鑑載宋寧宗時有紅襪賊李全，善運鐵鎗，後失敗。其妻楊氏謂鄭衍德等曰：「二十年梨花鎗，天下無敵。」手今鎗中有梨花擺頭之名，豈其人歟？豈以其藝之高而不以人廢歟？若稽實則有望於博洽君子耳。世人尊鎗爲藝中之王，蓋亦以長技無踰於此。余甚慕焉，訪有河南李克章善其技，余師之得其法。後每遇世之能鎗者，說則同而用則異。卽所傳之論亦互有差訛。無從憑考。惟河南鎗與別方不同，所用木桿體長而重，非得其奧，莫能運用。而制勝之方，其要亦惟以中平爲主。雖有棚拿勾捉等法，深思臨敵，便捷可望常勝者，無過大封大劈爲最上。何也？詢曾臨敵者云：「鬪殺之際，人心慌亂，惟以其鎗擊地而已。」此非平日演習之過，乃慌忙之際，常情固如是耳。今大封大劈，有類於擊地之常情，而借

## 社友來稿覽錄

八

地之勢。反易於起箭。且箭入有力。是便於吃鎗還鎗也。故曰最上封劈之後。即以還鎗爲最急。如敵人箭我圈裏。我即拿封至地。鎗頭顛起。借力一鎗。箭去。敵人格開復又箭來。我又照前箭去。內外皆同。無暇用別著。故曰最急。進退鬪殺。即以鳳點頭爲最疾。如敵人敗走。我將鎗頭點地。或閃左。或閃右。趕進將近。箭一鎗。如被敵人格開趕來。我將鎗頭拖拉點地。退走離遠。即有救手。看敵人何以進來。我則何以應之。故曰最疾。誘則以閃賺爲最勝。所以閃賺者。如敵人一鎗箭來。我用擎。開進步。竟持中平。而入。敵人見我鎗至。彼必一擊。我即審彼拿力。將半。便將鎗一閃。穿彼圈外。箭彼一鎗。彼必不能救。裏外皆同。故曰最勝。其他各傳有三十六箭。名雖不同。用亦多異。總之似不能及此七著之妙。餘習熟聽便應用可也。今欲入擎兼用。故去其繁。惟載散箭拔萃一篇。繪數恣勢圖。直述用法。筆中不能曲盡形容。然鎗法亦不過二手。特以陰陽。一仰一覆。運用而已。雖有左閃右閃等法。大抵皆以四平爲主。所謂藝中之王者。即此也。然常習用之時。又當以圈外重致其功。何也。蓋圈裏敗鎗易救。而圈外敗鎗難救也。如死棚對翻身棚。退是圈裏敗鎗之法。可謂爲死中反活。如圈外鎗。惟勾鎗一著耳。雖云無中生有。然猶不能如二棚。退之便也。夫圈裏敗法。盡敗於左前手不及持鎗。惟後手往後一

拉。棚。起。敵。鎗。前。手。卽。得。持。鎗。箚。敵。勢。力。皆。順。如。圈。外。敗。鎗。於。右。雖。用。勾。鎗。還。要。移。出。於。右。前。手。急。搶。持。鎗。方。得。用。勾。也。故。師。秘。語。云。勝。在。圈。外。敗。亦。在。圈。外。余。故。當。重。致。其。功。於。此。紀。效。新。書。云。河。南。鎗。法。拿。捉。好。而。無。進。步。夫。二。合。鳳。點。頭。非。進。步。乎。又。之。單。手。箚。人。名。爲。孤。注。謂。短。兵。格。開。而。入。是。爲。棄。鎗。矣。不。知。法。中。云。一。寸。長。一。寸。強。乎。乃。單。手。箚。人。你。我。皆。長。鎗。也。如。對。短。兵。持。鎗。一。刺。卽。入。彼。身。有。何。事。單。手。苟。皆。長。鎗。格。開。進。步。探。身。箚。彼。猶。退。走。又。或。不。能。傷。彼。蓋。彼。退。步。反。疾。於。我。之。進。步。也。豈。得。不。用。單。手。箚。乎。鎗。之。奧。處。非。口。傳。心。授。難。以。稱。神。余。藝。不。過。一。得。之。愚。更。有。俟。於。當。世。豪。傑。之。士。

### 急性關節痙攣質斯之療法實驗談

葉祖章 仲華

周家浜陸姓婦年近五十。患急性多發性關節痙攣質斯。(歷節痛風)已歷多年。每於四五月及七八月間必發數次。茲於四月初旬前來就醫。發病已八九日矣。見其四肢關節紅腫。而兩膝關節及兩手腕關節紅腫尤劇。所患關節於自動的及他動性運動甚為劇痛。兩目及上下眼瞼亦紅腫。熱候在華氏表一百零一度。食思缺亡。煩渴特甚。遂用阿斯必林四〇。以屋數拉篤分包六包。一日三回。每回一包。兩日分服。翌兩日

社友來稿彙錄

十

覆診見其紅腫大退已去十分之七八。劇痛亦止。漸得運動自如。復用前藥。投以二日量而病全愈。(按往往連服十餘日始効)袁家浜郭姓農人。年近耳順。患一大臼齒痛。拔之出血頗多。後二日忽起腰腹痛。隨移行於多發性關節。僂麻質斯。閱五日來醫。見其步行大為障礙。兩膝關節及左肩胛關節、肘關節、患疼痛。運動時尤劇。遂用阿斯必林四〇、乳糖二、〇分六包。一日三回。兩日分服用樟腦精二〇、〇為外擦痛處之藥。翌兩日而疼痛頓止。

章按急性關節僂麻質斯(即漢醫所謂歷節痛風)亦屬傳染病中之一種。慢性者間亦有之。其病素大抵由扁桃腺為侵入門。隨入於全身血流及淋巴腺循流而達於關節者也。此病素之足以發生多關節炎者。實因關節滲出物中有釀膿性鏈鎖狀球菌及葡萄狀球菌故也。故關節起變狀。侵多數之關節者為多。限局於一關節者為少。是以本病有急性多發性關節炎之名也。投以阿斯必林。奏效確實而急速。且不傷胃。入於腸中。始分解為撒里矢爾酸及醋酸。故不起不良之副作用。較近時之撒里矢爾酸那篤雷謨為優。凡一切關節痛。神經痛。及熱性疾病。均可用之。漢醫治此症。往往搜羅十餘味疏風活血宣絡之品以進之。服數劑不見有何功效。患者

易醫。而後醫復如是。章亦漢醫也。曩治此症。竟有服數十劑而病未大已者。人身本有之生理。爲藥力摧殘。費時耗財。爲可嘆也。噫。漢醫不明病原之何因。以風寒暑濕。包括一切。以陰陽五行。爲口頭禪。其他如病理學。生理學。組織學。解剖學。藥物學。細菌學等。一切緊要科學。置之不問。而欲求其愈病也。其可得乎。於此而有人焉。說明其原因。用對症之療法。以治之。而頑固者流。猶必反對而中傷之。如是吾國而欲改良醫學。冀新醫學之普及。蓋有難言者矣。

### 種痘規則

李錫康 嘴秋

- 一 嬰孩發痘。本爲一極大病證。關係生命。惟種牛痘法。最爲妥捷。可保安全。務期推廣牛痘。化除天痘危險。消滅人痘。以絕傳染禍患。俾多數嬰孩。同登壽域。
- 二 設立牛痘局。向屬官辦性質。當推邑尊爲監督。由監督照會地方上紳董。襄理其事。延醫施種。
- 三 城區應設總局。並於各鄉鎮設立分局。期於便民赴局就種。所設局所。宜寬暢潔淨。多通空氣。

社友來稿彙錄

十二

四局中延請醫師一人。另用庶務一人。局工二人。所需醫金薪工及給痘童糕資、貧嬰調養費等一切經費。各照地方情形籌辦。惟局董不支薪水。概盡義務。所有嬰孩到局種痘。無論貧富。不取酬金。

五延請醫師。尤當慎重。以曾在某局施種多年。手術妥速者。或在某局學習已畢業者。為合格。

六施種日期。四時皆可。四時之中。而尤以二三月春氣發泄之時為適宜。嚴寒酷暑之間。最好避之。

七嬰孩受種牛痘後。至七八日再赴局覆看。受醫師檢查。發痘善感者。可成免疫質。而無沾染天痘人痘之患。當由醫師給與種痘證書。若有不善感者。當給補種券。訂期再種。至消毒完盡。亦須給證書。以資憑信。倘於覆看時。醫師欲採取痘漿。不得拒絕。八每屆施種期滿。為成績之期。總局內施種嬰孩數目。並嬰孩名姓年歲住址。及發痘善感不善感。逐一填明。具造表冊。至於各鄉鎮分局。須前一月將表冊送到總局。一併呈報本縣。並請申詳巡警道憲。以備查考。

九各縣牛痘官局。應組織聯合會。互相維持。每年春秋兩季種畢後。開會研究一次。俾

集思廣益。以圖精進並造醫師人名冊。附載現在之學生名姓。凡有志來局學習。須品行端正。文字清通者。爲合格。至學習完全。當經考驗後。給予證書。推廣施種。

十凡痘醫自行設寓施種。應向總局知會。給發應用號單。補種券。種痘證書。其印刷費。當由痘醫認還。並無別項派捐等情。如其學術完全。有以輔官局之不及者。尤爲地方所歡迎。每年計種人數。亦照局章具造表冊。前一月送局。以憑彙報。如有不由師授之痘醫學術未全。遇有貽害嬰孩。管據者。當令其到局研究。由醫師授簡要種術。再行開種。庶臻完善。以免遺憾。

以上各條。固宜隨時斟酌改良。要知嬰孩種痘。當以生命爲重。務必期於完善。

### 救急方法彙錄

#### 時際虞

吞鴉片。鴉片內含莫兒比涅。偶吸則有甯神之能。誤服則有傷生之變。故人有求死而服鴉片膏者。速將精錡嘔散二分。熱水一大碗。調和灌入。令其倒吐。再以溫水數碗。頻頻灌進。以助其嘔。務要吐盡黑水。已見清水爲止。又使患者不可安寐扶持行走。內飲咖啡茶或濃細茶。外用冷水洗面及前後心。倘病者不能服藥。應用大水節。前裝軟

長管自喉入胃。抽取毒水。如鄉僻晚間。倉猝難覓。則可用白礬三錢。月石三錢。溫水數大碗。亦有奇效。蓋因此二藥。亦有助滯滌毒之功也。大約六點鐘後。則毒干腦經。恐施救無及矣。

中砒毒。紳之雜質夥矣。其性猛。其毒烈。故吸其氣者。亦足以致死。誤服之者。實可以爛腸解毒之法。先以吐藥吐之。次服鐵養水或鎂養解之。或用肥皂滌蕩之亦可。然後用蛋白或牛乳或白糖以潤胃。但流行甚速。遲則不及。

自刎傷。凡人用利刃自殺。血流不止者。急須將脉管綁緊。傷處縫結。外貼象皮膏。內服生血劑。然必須觀其割開之處。輕重淺深而施治之。蓋因傷氣管。可不致於死。若傷食管及大脈管。則無可救治矣。

救絆死。將自縊之人抱住。解開其繩。使之平臥。而察其心之跳否。脉之動否。急用接氣法以通其呼吸。然後以冷水澆面。溫水浸足。熱物擦胸。以冀其漸漸蘇醒。大抵血未傷腦。心尚跳者。爲可救。若氣絕流血。呼吸不通者。則無法矣。

疫線。適與山東苦工之歸途。一一符合。疫盛之地。必爲鐵路所經之區。雙城府距哈爾濱非遠。而雙城府第一次發見染疫之人。乃在哈爾濱兩月之後。雙城府於兩月中。共死四千餘人。而牛莊秦王島等處。疫症甚少。實因山東苦工歸途。並未經過該處之故。此與從前印度等處患疫時。同一情形也。

現在鄙人有未明之數事。請諸君垂教焉。據哈爾濱人民言。此種疫症。乃常有之事。不過傳染數十人。即已消滅。此次何以如此之烈。是否氣候之寒。居室之隘。與此疫有所關係。

然亦有居處清潔之高樓大廈而染疫者。其故殊不易明。哈爾濱有我國商人所開之大磁器舖一家。地甚清潔。乃至全體人役。同死於疫。致一切財產。無人經營。其一徵也。鄙人以爲疫之發生。或有其他起原。是否不關於清潔乎。

此次染疫之人。其中以年在二十歲以上四十歲以下者爲最多。傳家甸疫死五十人中。祇有女子十人。而雙城死者千五百人。女子乃有三分之一。蓋雙城多全家疫斃者也。

從前醫生對於腺百斯篤之豫防。恒用種漿之法。然此次殊無甚效。驗吾人對之。希望

萬國鼠疫研究會始末記

十

甚小也。

奉天買收之鼠計達一萬三千餘頑。解剖後無一染疫者。然哈爾濱則有馬一百匹。豬三百隻。皆染疫而死。可見動物亦無抵抗此疫之力也。

鄙人此次所經驗。關於豫防之方法。有兩種可以供後之從事參考者。一用汽車作隔離病院。一用火葬。汽車劃分病室。傳染殊難。火葬之行。實以天寒地凍。非此不克撲滅。幸我政府見及其大。力破習慣而為之。致收絕大之效果。亦可見我政府熱心防疫之衷矣。

今日之會。為我國第一次之世界集會。將來醫學上之進步。希望無窮。願吾儕努力為之。以期早收成效。我國民智亦可日漸開通。而喚起青年醫學上之觀念也。

初七日早十點。開第二次會議。先由會長用英語報告。接到上海各國醫生醫學會。及哈爾濱俄國防疫會來電各一道。繼提議各處派來醫官。(非各國政府所派者)。除特別會及議事會外。皆可列席旁聽。經衆贊成決議。次全紹清君。用英語報告在哈爾濱滿洲里等處調查情形。略謂此次疫症最初發起。實在滿洲里對過。相距十里之一小鎮市中。又謂旱獺染疫。則不能行動。野獲者大都無疫。有疫之旱獺。必係狃於穴中者。

云云。次英醫克里君用英語演說此次之疫線。至爲詳細。略謂疫之傳播地一爲鐵路沿線。二爲大道沿線。三爲輪船航路所達之地。至關於河流者則無甚傳染。蓋由於結冰期內不通航行也。次日醫克薩伊君用德語演說南滿鐵路沿線染疫情形。次俄醫薩寶羅尼君用法語演說尤爲聽衆注意。畧謂滿蒙各地自一千八百九十八年至今當時發見此疫。肺百斯篤之發生期約在西曆十月及十一月間。腺百斯篤之發生期恒在春夏兩季。現在吾人同一意見。公認旱獺爲傳染之源。則吾人宜注意於獺病之起源及經過變化。俾成一專門學科。至於人與人之傳染。不外三種。一直接傳染。如談話之類。二粘液傳染。三痰之傳染云云。次美醫司德朗君用英語演說謂其經驗所得人之染疫實先傳染於肺。於是德醫馬梯尼君。日醫北里君。俄醫薩寶羅尼君同起而反對。馬梯尼君謂予已試驗盈千之動物。實係先傳染於腺而非傳染於肺云云。此一懸問。遂待實驗。馬梯尼君又謂從前埃及常有此疫。肺百斯篤之後。則有腺百斯篤之發生。此則不可不防云云。是日下午四點。又開議事會。無甚演說。惟從事研究微生物云。

初八日早十點。開第三次會議。是日專門從事於微生物之研究。演說者爲俄醫薩寶

萬國鼠疫研究會始末記

十二

羅尼君。(法語)日醫西巴牙馬君。(德語)美醫司德朗君。(英語)德醫馬梯尼君。(德語)義醫格羅梯君。(德語)共計五人。均極精警。於肺百斯篤病菌與腺百斯篤病菌之辨別尤特別注意云。

薩賓羅尼君演說。謂予在哈爾濱悉心調查此次肺百斯篤病菌。較之從前印度發現之腺百斯篤病菌。其毒尤烈。以予經驗所得。以肺百斯篤病菌置之牛肉湯中。雖至數日。湯色仍然清潔。不易覺察。若易以腺百斯篤病菌。數日後。湯中即發現一種白雲之色矣。更以肺百斯篤病菌注射於豚鼠之身體。三日即病發而死。若易以腺百斯篤病菌。則須六日方死。此兩種病菌不同之明徵也。

初九日上午十點。開第四次會議。從事於各種微生物之研究。日醫北里君云。調查奉天獲鼠三萬餘頭。解剖後無一含有百斯篤病菌者。俄醫薩賓羅尼君云。哈爾濱有鼠一頭。實染肺百斯篤。會長伍連德君云。哈爾濱之猪馬驥等動物。死於肺百斯篤者。實有四五百頭。英醫司督閣云。新民府曾有一人染肺百斯篤病。而所乘之驥。亦染肺百斯篤。更有一人因看護驥病。亦染肺百斯篤。然則動物亦無抵抗肺百斯篤之力。不過不能如人之易於傳染云云。遂閉會。

## 醫事新聞

廣東審判廳仍用腐敗仵作耶。南越報云。現愈提法司與高等檢察廳長文瀋籌議。以審判設立所有關於一切檢驗死傷等事。自應酌派人員專司。現初試開辦。擬每廳委派檢驗吏班畢業人員二名。向來州縣遣用之仵作一名。俾相助為理。而以各該廳長為傳驗官。刻經由司妥核辦法。分別札委云。

按檢驗之事。東西各國設有專科。名曰法醫學。其專責屬之深通法醫學之醫生。而我國所謂唐醫。不知有此也。官場檢驗死傷。均委之冥頑不靈之仵作。該仵作所憑。亦不過此蕪雜謬誤之洗冤錄耳。洗冤錄創自數百年。其不合於近世之解剖學醫化學。何待問。生命最重。裁判何事。乃以兒戲出之。可慨孰甚。雖然。在前數十年。猶可說也。今則西風東漸。科學日即昌明。且朝廷亦聲言預備立憲。飭各省設立審判廳矣。今廣東提法司乃擬每廳既委派檢驗吏。又復雜以向日州縣遣用之仵作。何也。此檢驗吏。諒亦稍通法醫學者。則其宗旨意見必不同舊日之仵作可知。使有一死傷案於此。檢驗吏以為是仵作或以為非。仵作以為是。檢驗吏或以為非。則一國三

## 醫事新聞

二

公。吾誰適從耶。新舊之不相融。久已勢成冰炭矣。烏能相助爲理哉。卽以件作驗傷而論。若在中國之小民。無權無勇。不識不知。則指鹿指馬。悉聽在上者之命。隱忍而受耳。苟或稍涉外人。如戊申粵東之佛山輪船命案者。出吾恐件作固不能相助爲理。且恐見辱於外人也。吾國所謂新政。大都非驢非馬。卒之小民受害。此段其小焉者耳。噫。又此段新聞不過見日報所載。有關醫事範圍。偶批評之。聊當忠告。先意檢驗吏亦稍通法醫學者。及後檢書櫃。見醫學衛生報載奏設檢驗吏已咨行到粵一則。內云嗣後曾設有審判廳省分。應於上級廳內付設檢驗學習所一區。調取各屬識字仵作。並招攷二十歲以上聰穎子弟若干名。責令檢察長督同入所肄業。各給洗冤錄一部。派員講解。此外生理解剖等學。亦應擇其普通淺近關係檢驗者。付入講解。並陳列各骨殖模型標本定期一年半畢業。發給文憑。分派各州縣專司相驗等事。舊日仵作名目。卽改爲檢驗吏。優給工食云。(下畧)乃知前段批評語中。太高視該檢驗吏也。以洗冤錄爲課本。而解剖生理。不過擇普通淺近者略爲講解。此中國之所謂新政建設之法醫學也。舊日仵作專恃蕪雜謬誤之洗冤錄爲準繩。固然可鄙。今日之檢驗吏。仍不脫此洗冤錄也。不過添多些淺近普通生理解剖耳。以九

十步笑百步則何如。(蓮伯)

江蘇官立醫院出現。蘇垣素無醫院。程中丞爲慎重衛生起見。特飭巡警道在泗井巷籌設官立醫院一所。定期四月初十開診。每次診金百文至五角不等。並設有上中下三等病院。便人住宿求治。又爲利便居民。在宜多賓巷設一分院。現均廣告公佈云。四會疫癥橫行。四會縣近年時歲荒歉。盜賊橫行。更加疫癥爲害。吾民真無安居近時。當春暮天氣陰晦。街道淤積。穢氣薰蒸。居民素不講究衛生。自三月以來。核疫發現。始由城外。繼漸傳染。東北西南四城門。死亡相繼。大都壯年小孩爲多。對時出核即斃。致城廂居民紛紛集資建醮。倚賴梁阮兩聖佛巡游各處。而竟能驅邪逐疫云。殊可憐也。

按四會以建醮禳災。巡游逐疫。此卽論語所謂鄉人讎之意。神話時代。各國亦曾歷此階級。不獨中國爲然也。但歐西自十七世紀細菌發見以還。嚮之迷離惝恍者。至是已若晨曦初曙。逐漸見其光明。其後各國學者費幾多心力研究。而病原菌於是發見。始知惡疫流行。前人所謂鬼神作祟等說。皆謬誤。其實乃在於么微細菌也。病菌傳播。其毒害既深。而蕃殖又速。而其潛在之淵藪。卽在塵芥之中。及病人皮膚落

## 醫事新聞

四

屑。及一切排泄液。即衣服用具。無一不可爲潛伏之巢窟。預防之法既難。故衛生制度不得不求完備。寢至今日。其制度日以緻密。集全國之財力以爲之。羣學者之心。力以輔之。國家衛生學之一科。且舉以爲行政之要部。故病疫於東西文明各國。不得云絕無。而比例吾國則奚啻霄壤矣。西人蓋深知疫毒在細菌。一有傳染病之流行。則上下一心。羣策羣力。實行公共及個人衛生以防禦之也。而還顧吾國。則仍不能脫去神話時代舉動。不特常人爲然。即自命爲岐黃家者。知有病原菌殆亦寥寥。若晨星也。往歲吾寓香港。見一印度人禱佛。心異之。乃詢之他人。始知其因於病也。噫。自命爲中華大國之人。其見識乃同印度可慨也。雖然。東西各國醫理藥物日見闡明。細菌逐漸撲滅。此豈常人之力耶。無亦醫學界之功耳。故今日四會城人之舉動。吾知醫界稍有新智識者必鄙笑之。然余敢爲同志正告曰。且慢笑也。此等神話時代舉動。我國人猶未脫離之者。其果彼輩之羞耶。抑吾醫學界不能闡明病原醫理。啓迪國人之羞耶。試平想想。(蓮伯)

粵督飭設調查防疫會。時當夏令。各屬疫症叢生。查其受病原因。甚爲複雜。必須調查清晰。始易着手醫治。現粵督對於此事。甚是注意。擬在省垣設調查防疫會。以富有

經驗之醫生數人。長駐該會研究。又派出稽查八員。分往廣肇惠潮各屬。派委二員。專查本城河南一帶。近日發見以何症為多。限日稟報查核。以便選方製藥施贈。并面諭王警道。加意消弭。免蹈東省覆轍云。

中央醫院之組織就緒。前民政部右丞汪榮寶等。倡議組織之中央醫院。刻已組織就緒。聞所派總辦為伍連德。副辦為屈永秋。不日即可發表云。

新藥發明。民立報載倫敦電。法京醫學博士典柏脫。新發明療肺藥。以薄荷配合碘。加以射光。聞歐洲大陸試用此方頗靈驗云。

肇屬之防疫。肇屬時疫流行。以高要縣水坑村廣利墟陳吳陸三大姓為尤甚。日昨肇府賴守恐日久蔓延各處。特會同高要吳令具稟張督。擬聘省垣某醫院醫生數名。前往救治。并一面仿照上海辦法。組織防疫檢查會。以重民命云。

按百斯篤之流行。以實行公共及個人衛生預防為最上策。其次則注射血清。及對症療法耳。去年上海之百斯篤不至蔓延者。端賴中西人士預先防範。通力合作。故得收此良結果。今該府賴守有見於此。欲仿上海去年之防疫辦法。洵為難能可貴。苟能質事求是。則斯民受益良多也。雖然。余尤拜服該守之眼光。如省中光華公醫

## 醫事新聞

六

等西學醫生不之聘。而偏聘某醫院之唐醫士也。深合我國庸夫愚婦之心理。且隱存保存國粹之微意焉。特識哉。但未審任檢疫之人員。是否仍用唐醫耳。(蓮伯)病院之盛況。浙江病院自開診以來。未及一月。造門就醫者已將千數。各種奇病怪狀。一經診察治療。無不立愈。神功之妙。莫可言喻。邇來外府州縣以各縣鄉間遠道而來者頗多。聞各科所擔任者。皆係專門研究有年。臨診之際。莫不詳細詢問。非同尋爾。從事者比。加之藥價低廉。調劑精確。尤為一般社會所信從。現因地方狹窄。已擇地繪圖。建築房舍。可以預期發達云。

浦東醫會義診開幕 上海浦東溝鎮。自去年塘工局董朱謝兩君。創設義診所。並由同人組織醫會。輪流到局施診。全活頗多。今又擇於六月十五日起。會中義務醫員。按期輪診。周獻臣。內外科。朱子琴。內科。趙雲達。針科。趙錦甫。針科。金保如。內科。逢一。汪紹周。內幼科。沈杏苑。內外科。謝掄才。內科。逢三。顧小雲。外科。汪伯英。內科。石曉山。針傷科。石頑平。針傷科。曹志英。外科。逢五。韓蘭生。外針科。汪紹周。內幼科。唐志鈞。眼喉外科。唐頸清。眼喉外科。黃劭夫。牛痘。逢七。劉菴亭。內科。王吉甫。內外科。徐朗亭。外科。盛茂祥。內科。盛瑞邦。喉科。逢九。

## 中西醫學研究會會員題名錄

伍廷芳字秩庸廣東新會人 欽命頭品頂戴 賜紫禁城騎馬前出使美墨秘  
古國大臣修訂法律大臣海牙公斷院裁判員外務部右侍郎署法部右侍郎慎貪  
衛生會會長

吉益東洞日本金澤人世醫也幼承家傳漢學而不爲所囿長就荷蘭名醫學學成復  
入東京大學醫學部肄業畢業後得醫學士學位歷任官立醫學校及都市諸醫院  
長官繼在大坂創立醫學義塾別設醫院於東西諸市今僑寓海上懸壺行道熱心  
公益一視同仁其友人宇都宮傳其行畧登諸本報焉

嚴壽民號叔平一字心農年四十二歲江蘇金匱人由中書科中書改習武備爲湖北  
頭班生歷充湖北陸軍第八鎮參謀官甘肅督練公所提調官伊犁馬隊統帶官憲  
世逃名熱心醫界且願其夫人及女公子習看護術產科學以爲普救同胞地步其  
志可欽如此

臭吉孫字鳳初上海縣附貢生花翎五品銜浙江試用鹽大使原籍常州武進縣世居

中西醫學研究會會員題名錄

五十六

孟河世醫也家學淵源夙著聲望

丁自申字佑之年二十四歲江蘇通州人六品頂戴候選縣丞通州醫學研究會會員  
精內外科兼種牛痘宣統元年奉憲政編查館飭州由醫學查驗給憑註冊轉詳  
准其應診引種在案現任泰興黃橋鎮官立施診施種局醫員頗著成蹟

夏少棠號雨初年三十七歲安徽全椒籍同知銜習內外科尤擅痘科現爲蕪湖南陵  
官醫牛痘局醫員

汪迪庸字鼎功年三十三歲安徽黟縣附生研究中西醫學有年尤精婦人科戊申年  
曾爲官醫院醫官大得一時社會信用

孫美川字濟如號月波年五十八歲安徽黟縣人寢饋醫學近四十年精內科富於閱  
歷爲人療病無不痊者遠近多稱之

余興旺字友之年三十一歲安徽黟縣人自幼即治岐黃兼擅內外科

汪鼎字經畬年四十歲安徽黟縣附生現任四都關麓小學堂生理衛生教員中西醫  
學無不研求

晁佐臣浙江餘姚人年三十一歲精中醫專治內科近復研究西醫以會通中西爲已

任

張健鏞號子安別字慕渠年三十六歲嘉定縣廩生上海第一師範優等畢業生現任  
南匯正蒙兩等小學正教員并舉本鄉鄉董研究中西醫學頗精

張紫封字蔭侯年十七歲江蘇崇明人現肄業於震東學堂課餘之暇竭力研究醫學  
不倦

翁詒孫字陞臣年四十一歲江蘇奉賢縣附貢生候選訓導精中醫擅內科遐邇咸仰  
之著有本草簡易十卷藥性賦編五卷湯方詩括十卷脈學彙攷六卷待刊

李裕增字茀田年三十九歲正白漢軍旗籍候選通判京師勸工陳列所試驗科科長  
工藝試驗所化學科科長精化學算學而醫學藥學亦有根柢

孫棠字雲錦江蘇泰興人年四十四歲州同銜內外科醫士行道以來頗著聲望

趙丕煥字伯章年三十歲江蘇常熟人精通醫術近任常昭醫學研究會會員及琴南  
醫社醫士

姜潤泉富陽縣籍杭州府學佾生研究醫學不遺餘力

趙佩文年三十九歲廣東新甯縣監生世業醫近復兼治西醫蓋亦有志改良醫術者

中西醫學研究會會員題名錄

五十八

趙晴川鎮江丹徒人年四十歲世醫精內外各科熱心濟世有口皆碑  
章炳南江蘇溧水人年二十歲爲名醫趙子餘先生高足精內外科

余邦忠字子勤年二十八歲江西南昌奉新人前肄業漢口博學書院通英文北洋高等警察畢業員花翎五品銜兩浙候補鹽大使寢饋中西醫術力學不倦

孫寶瑔字滌生又號秋俠年二十二歲江蘇通州人丙午年留學日本經緯中學校丁未又入長崎浦上醫學校回國後因事未往旋入蘇省陸軍速成學校於宣統庚戌春卒業送部覆試受副軍校職在省差遣

陳奐璠前曾留學日本後入蘇省陸軍速成學校畢業送部覆試受職副軍校在省候差又精醫學

方劭京號式根湖南巴陵人年四十九歲提舉銜候選中書科中書涉獵醫書有年  
沈慶曾字茨孫年二十七歲浙江德清縣附貢生花翎三品銜兵部武選司正郎精通  
醫術專治喉科外科現充烏青鎮官立送診施藥所董事

丁悚字慕琴浙江嘉善人年十七歲現在中西圖畫函授學堂肄業有志醫學

郭雲衢字明洲浙江溫州玉環人復日高等正科畢業生精英文工古文詞

## 介紹西醫

各府州縣如欲聘請西醫開辦醫院或襄理地方自治或

爲學校醫或開辦醫學講習會或製造各種靈驗藥品請

將詳細情形寄示本會鄙人必竭力介紹以期有益於醫界惠函乞寄

上海新馬路昌壽里丁寓

無錫丁福保謹啟

## 謹謝特別贈書

楊君源蓀熱心教育兼擅醫術因見敝會有藏書之舉  
昨特以體功學二冊英國水師章程十二冊見贈同人

拜領後感激無似爰誌數言以謝

## 謹謝特別捐款

昨承許君潤生捐洋二元羅君子昌捐洋四元巢君敬  
生捐洋壹元敝會拜收之下感激無似合誌於此藉伸

謝忱

## 謹謝特別贈書

陳君指津王君翰伯日昨均蒙以藏書見贈計陳君胎  
產合璧支那砰砰潮詩集萬樂漁詩集三冊王君精版

杜工部詩集一全部同人珍如拱璧急白數語以謝

二

## 函授新醫學講義第九期目錄

- 肺癆病救護法（自一頁至三十二頁）●瘰疬之原因及治法（自一頁至十六頁）●實驗良方一夕談（自十七頁至二十四頁）●生殖譚（自六十九頁至九十六頁完）●新撰急性傳染病講義（自二百五十一頁至二百九十四頁完）●西藥實驗談（自三百六十一頁至四百二十二頁）

## 函授新醫學講義第十期目錄

- 傳染病之警告（自一頁至三十二頁）●永免咳嗽法（自一頁至二十頁完）●西藥實驗談（自四百二十三頁至四百三十六頁完）●肺癆病救護法（自三十三頁至九十頁）●免疫學一夕談（自九頁至三十四頁）●瘰疬之原因及治法（自十七頁至五十四頁）●日記之一斑（自一頁至八頁完）

## 函授新醫學講義第十一期目錄

- 百斯篤圖一頁●鬱血療法（自一頁至三十二頁）●傳染病之警告（自三十三頁至六十四頁完）●創傷療法（自九十一頁至一百十二頁及結核菌圖及朱序汪序目次完）●日記之一斑（自九頁至十六頁完）●脚氣病之原因及治法（自六十五頁至一百二十頁完續第五期）●免疫學一夕談（自三十五頁至五十六頁）●瘰疬之原因及治法（自五十五頁至一百十二頁）

## 寶威大藥行製藥公司廣告

疾病者、爲人生無形勁敵、恒使人惴惴恐怖、與吾人性命相搏擊、欲抵禦之、當以良藥爲最利之器械、然天下良藥、無過寶威大藥行之所製。

自古以來、人之於疾病、專心研究、欲得醫治之藥、逮至今日、而醫學成精美專科、故藥物精奇、終不外乎醫學之發達、寶威大藥行製造各藥、均依科學最近發明妙用、寰球藥品、殆無出其右焉、

近來東西各國、其藥品輸入中華、不勝枚舉、然皆未有如寶威大藥行之良藥、名傳遐邇、亦無能如本行良藥、素蒙世上著名醫士、羣所稱揚樂用者也、

本公司製造藥物品極純正、權量準確、攜帶靈便、雖經寒帶赤道、其性質不稍改變、尤爲特色、非他家所能及也、又本公司良藥適口易服、或備家用、或水陸旅行、隨身攜帶、均極利便、且每種藥品、均詳明服法用法、本公司所製品物、曾往近世最大博覽會陳賽、所得獎賞功牌、數逾二百二十餘事、均揄揚本公司所製良藥、有奇特之化學妙工、倘中外醫學界、諸君欲索華文仿書、請函致上海四川路四十四號本藥行、當即郵奉、郵資不取、（祈寫明因閱中西醫學報云云）

TRADE  
MARK

TRADE "HAZELINE"  
MARK

商標

# 花 雪 標 蓮 士 夏



## **SNOW”**



皮膚衰老於冬人皆知之故當朔風凜冽寒氣逼人之際加意保護免爲摧殘皮膚自能堅實異常盡其防禦之力而於夏令人多疏忽皮膚亦鬆浮柔軟暑氣濁塵均由毛孔侵入壅塞汗管以致遍體熱癬滿面瘡癤痛癢難堪然此尙

遇人之際、加意保護、免爲摧殘、人多疏忽、皮膚亦鬆浮柔軟、暑熱癆滿面瘡癤、痛癢難堪、然此尙顯而易見者、其隱受損害、人多不覺、顏色之老、實基於此、夏士蓮雪花人皆知爲冬令佳品、而夏令妙用、則人所罕知、故

顯而易見者、其隱受損害人多不覺、顏色之老、實基於此、夏士蓮雪花人皆知爲冬令佳品、而夏令妙用、則人所罕知、故用者較少、不知此品

之本質爲滋養  
皮膚要素

夏令

皮

用者較少不知此品  
之本質爲滋養  
皮膚要素  
夏令  
皮  
清  
十  
此  
清  
四  
種  
良  
藥  
業  
詳  
示  
名  
者  
詳  
請  
呈  
示  
標  
地  
要  
處  
不  
有  
當  
上  
有  
海  
精  
四  
川  
美  
川  
路  
西

膚寬鬆、吸受較易。於此時若施用，雖炎熱如爐、塵沙若煙，而顏色嬌好，不減春光之  
媚。謂予不信，曷嘗試之。

宣統三年七月中西醫學研究會出版

(期六十六第)

# 中 西 醫 學 報

總發行所上海  
新馬路昌壽里五十八號無錫丁鷹

## 目錄 七月份

### ●論說

上方便醫院論治疫防病書

梁培基

中西會通素靈摘要序

陳邦賢

論尊古黜今之非

賈鑑

記特萊斯敦衛生賽會族柏林記者特函  
創傷療法序

吉益東洞

### ●學說

腺病療法

吉益東洞

肺癆病淺說

丁福保

學校病一夕談

丁福保

職業病一夕談

丁福保

### ●社友來稿彙錄

醫學士青木藤五郎君小傳

李祥麟

世醫朱玉峯先生家傳

陳奐璠

讀衛生學問答

角六分

治療成績報告

沈詠霓

醫案日記偶錄

黃覺人

火柴研究談

張紹修

●東西譯稿

盧謙

心理療法(續)

中

●醫事新聞

中

鼠獺鬼貂馳羊之作祟

中

化學家注意

中

盛澤醫學研究會之成效

中

●叢錄

中

中西醫學研究會會員題名錄

中

本報全年十二冊本埠八角四分外埠九角六分

## 上方便醫院論治疫防疫書

梁培基

方便醫院諸善長先生大人暨近者核疫流行死亡相繼貴院留醫此症免病者在人煙稠密與健康者混雜互相傳染功莫大焉閱各報知貴院又發起防疫研究所尤爲當務之急仰見諸善董辦事熱誠力求進益與守舊敷衍了事人云亦云者大不同良深欽佩但查刊列章程係專爲急救時疫起見於防疫一層似未注意古人云上醫治未病况疫病之急速多有救治不及者竊以爲研究防疫尤要於研究治疫也故今春奉天開萬國鼠疫研究會合諸國醫學博士費去十萬之金錢經過四週之時日所研究者亦首重慎防傳染貴院之研究所既係專爲研究治疫而設似宜改爲治疫研究所

## 上方便醫院論治疫防病書

二

有某醫。（此人現在省行醫故諱其名）於曩年香港疫症流行時，曾上書香港政府。東華醫院歷序其治疫神效，刊佈醫論，自稱能救治八九香港紳等，命其充傳染病院處。不同此無他。其疇昔所謂治愈之疫，乃其自定之為疫。曰吾以治疫之方治之而愈。〈香港人呼為玻璃廠〉。醫生月餘所醫治者皆不起。因而告退。語人曰：香港之疫與別疫無疑也。香港傳染病院所治之疫，乃經傳染病研究所（香港名曰微生物署）醫官以顯微鏡知識察驗，見其確為疫病，即送往傳染病院。故某醫治之無一愈。此一事也。又本年正月，東督錫清帥通飭道府州縣有云：輕信庸醫邀功之語，於真染疫者之消毒隔離，概從忽略。將傳染無所底止。民間昧於遠慮，全賴地方官開其錮蔽，若侈然以治疫自炫，其長不啻以民命為兒戲。稍有天良，詎肯出此。如昌圖、懷德、賓州等處，每日均報有治愈人數。昨經委查，所治愈者不過平常感冒。（見正月十三日防疫官報）此又一事也。觀此則主治醫師之言可盡信乎。又於貴醫院各醫師，則皆富有經歷，卓著成效，可無容慮。此但疫患由甲午至今，幾二十年，其間稱能治愈疫病者，難保其無此輩。且閱貴院所刊研究所章程，內有各醫素有治之奇能，不妨各抒所見等語。是凡醫皆可發言，若無斷疫實在之確據，則以何

者定其言爲非是而拒之也。恐大言欺人者自張其說以非疫爲疫。日吾以某方歷治愈某某人之疫。世人以爲經醫院研究所得奉爲圭臬。以訛傳訛。彼一經驗良方。此一經驗良方。令人無所適從。至雜劑亂投。流弊豈堪設想。又奉天已事所有重視。救治法輕視。防疫法之。醫院醫中之人。役醫師多被傳染。其甚者至死。醫師十七人。由官廳勒令停閉。雖粵中所流行之疫。其毒發於核部。據英國派往印度查核疫之諸醫官佈告。謂此疫祇由疫鼠虱傳染。與東三省之疫毒發於肺部。由呼吸直接傳染者不同。但不能謂吾粵之疫。其毒皆發於核而永無發於肺者。按病理學核疫亦有波及於肺而兼肺疫。香港當疫病流行時。亦時見有肺疫。使有肺疫。不知防其危險。比核疫爲尤甚。諸善董以粵名譽紳商。具惻隱之心。不惜犧牲黃金。時日創此善舉。以方便粵人。僕亦粵人。有所聞見。默而不言。自問無以對。粵人更無以對。諸君謹就管見所及。有足爲研究所。留醫院應即施行之件。而無難辦到者。畧述於下。以備採擇焉。  
**(二) 宜用顯微鏡察驗以定是疫非疫也。**按疫之病原乃一種細菌。必以六百倍以上之顯微鏡方可見其形而分別其爲某疫核疫之菌爲桿狀兩端畧大中小而透明乃

上方便醫院防治疫病書

三

## 上方便醫院論治疫防症書

四

法與日兩國醫士所查出經各國所承認者也。蓋凡疫斃者其血中必有此桿菌取其菌以侵入於無病者血中不必起此疫。有若服毒藥被毒物咬傷者焉。中某種毒即起某種病無分老幼壯弱故用顯微鏡察驗以定病之是否為疫。即如商場中用銀錐察銀以定銀之真偽有實據可見不能有異言也。故現在各國衛生法令凡有細菌可見之病若祇用望聞問切之診察雖最有名譽之醫學博士亦不能斷其實為何病意測不能勝實驗一定之理也。

貴醫院當採用此法。凡醫師診得為疫即用顯微鏡的知識檢定必見有疫菌方可指為疫病。確據若能自設一醫員專司其事固佳。若欲節省經費則可稟請當道派醫官來院主持其事或將病者應檢之物送至官署檢驗亦可。東西各國視此等事為衛民要政設有專官今國家日言立憲此等醫員亦應設置也。

(二)宜分隔別病患者以防傳染也。疫之能傳染人所共知。有病更宜謹慎。若不論何病凡未醫者皆同居此院傳染更險為文明法律所不許。雖現在政府未至干涉然抑心自問亦甚不安。貴院以治疫名於時當此疫癘盛行應仿他國傳染病院之制不收別病專收疫症廣

行佈告，否則宜與他病患者嚴分別之，各爲一所。彼此上下人役，遮斷交通，其留治疫之所，官仿照奉天臨時疫病院章程，畧分病室爲四種。  
**(甲)** 疑似室：此乃經醫生診察有疫症之狀而未經用鏡檢視者。  
**(乙)** 輕病室：此乃用鏡檢視確有疫菌然病狀尚輕可望治愈者。  
**(丙)** 重病室：此乃用鏡檢視確有疫菌，人呈有危重之病狀者。  
**(丁)** 回復室：此乃經醫診治得手，漸待痊愈者。

二、宜編醫案以觀成績而資研究也。古人曰：醫不三世，不服其藥。以其經歷多年，編醫案，最有益於研究也。現道路所刊，種種經驗良方，曰某藥治疫神效，曰某藥誤服必死，究其治愈者若干人，其人之病狀若何，誤服者死去若干人，其死之狀態若何，無能言也。故各國醫會之研究最有勢力者，爲醫院醫案成績統計之學說。貴院既行以鏡定症之制，後宜立一診冊，分交各醫師，請將其主診之患者姓名、年歲、男女體質，一提議間即可實行。事簡而舉易，又爲研究疫病不能不行。又不同辦理，公共防疫，須有巨資，故不付菲陋，冒昧言之，是否有益於研究以上所陳僕意，以爲研究，疫不能不研究，又爲貴院所習熟，故不付菲陋，冒昧言之，是否有益於研究。

上方便醫院論治疫防疫書

六

當統候卓裁諸善董胞與爲懷必有以造福於吾粵也。右係梁君慎餘與廣州方便醫院之書方便醫院爲粵中慈善界所組織而其主任之醫員則漢醫學家也我國從前醫界多各守師說互相謗忌罔知集思廣益閉門造車不能出而合轍近東西洋各國之醫術方精益求精其進步有一日千里之勢而我國之醫學則類皆故步自封不能悉心研究而稍有所發明并反不如四千餘年前之岐黃時代良可慨也今方便醫院諸君一聞粵中有疫遂急創立此治疫研究所兼聽則明發起者可謂熱心矣梁君復不避嫌怨爲之借箸代籌則尤不失爲有心人也邇來我國境內之疫症屢次發現人民鑒其慘酷大有風鶴之驚每當時疫流行狡滑之醫生乘此潮流恒出其鬼蜮伎倆每診一人不論其病狀如何必張大其辭曰是時症也病家聞之心驚胆戰而醫者乃百端勒索診金一若有舍我其誰之概如幸而愈也則居爲已功如不幸而斃則謬諸天命而其實所治愈者固非疫症且並非該醫之力也以愚所目擊如某醫號稱爲治疫名手者大約皆茫無頭緒究其實何者爲傳染病何者爲非傳染病彼仍懵然也試舉一例以證之己酉春二月我鄉鼠疫流行一二熱心志士乃集資創設一某某善社糾合鄉中多數醫生討論救治之法又以重金聘省垣

所謂治疫能手之某名醫而某名醫後聲言以針灸療治能手到春回鄉中無知之輩  
幾如大旱之望雲霓踵門求治者一余目覩該醫生由省垣初來時病家竟有欄路要  
請以爲捷足先得者一日數十起而其實大半皆非疫症某名醫感治之以一律之法  
因此而喪其生命者時有所聞余曾詳叩詰該醫生以鼠疫病理彼乃惟以陰陽五行  
等謬說相爲答覆而於正當之學理則無一語道及噫治症能手之某名醫竟如是如  
是計此次施醫贈藥該社約費去數千金而其究竟則毫無成蹟辦事諸人反爲之登  
報頽揚此亦可見我國民之智識及醫界之程度矣余因讀梁君書而不禁有所感特  
附記於此並告主方便醫院者幸採取梁君之言也可（蓮伯）

中西會通素靈摘要序

陳邦賢

內經卽古三墳之書也書之古無有古於內經者昔秦始皇焚書而獨對於醫書則不  
著燒燬之令故內經得以尙存隋志有黃帝素問九卷靈樞九卷唐王冰以爲卽漢志  
所載之黃帝內經十八卷越人得其一二演爲難經倉公傳其舊學仲景撰其遺論晉  
皇甫謐刺而爲甲乙楊上善纂而爲太素後世竊取原文而爲原旨集註約註知要類

## 中西會通案靈摘要序

八

纂等若干種。自馬元臺註釋以後，幾如聚訟攻擊，抵牾莫衷一是。名則以經註經，實則不過摭拾古人之唾餘而已。要之內經一書，其義艱深，其詞古奧，聱牙佶屈，豈淺嘗之輩所能窺見者耶？又豈庸庸者流所能卒讀者耶？

要之善則善矣，然非善讀者不能知其善。如內經心主神明，脾藏意志，腎主奇巧，肝主謀慮，胆主決斷，膻中主喜樂，又某病應太白星，某病應熒惑星，某歲金運熱化寒某歲木運清化，熱若是者之荒誕處，固觸目皆是，而矛盾處復不一而足。讀者又豈可盡信之乎？孟子曰：盡信書則不如無書。卽今日內經之謂也。

細讀內經之全文，頗類秦漢等書。夫文字之古，莫如羲畫。然羲畫無言語，其次則爲尚書。然尚書散失頗多，卽就禹貢一篇而論，其簡略既已若是，而况黃農之世所作醫學乎？當古之時，不獨無今之刻本，且無筆無紙。不過韋絶竹簡，刻劃而成其成書，甚易得無怪讀者亦少也。其時秦多良醫，如和、如緩，豈有未讀靈素而卽能以醫術鳴於世耶？惟代遠年，溼必多殘缺，韋編三絕，聖人之學易且然而。況內經之成於竹簡者乎？是以觀南齊之世，宇內承平，大儒輩出，是必有復取內經而修明之者。由是以觀，南齊

周漢間醫者所作，董吉甫疑爲淮南王所作之數子者，要皆非無因而創爲此說也。伊古以來，一般醫者咸奉內經爲萬世不祧之祖，歷刻不磨之論，殆愛其文耶？抑不知其謬耶？抑雖明知其謬，而不敢自出其意見爲之訂正耶？蓋因中土醫書素靈最古，漢張仲景尙宗之後，世醫者不敢出其範圍，於是人唱於前千百人，和於後衆口，一詞迺迄今則宗者，宗之而以爲謬誤者，則任性闢之，在舊醫學家，幾崇奉之，若準繩而在新醫學家，則輕視之，如敝屣，嗚呼！內經幾將亡於二十世紀矣。

邦賢當舞象舞勺之時期，即研求醫學，後歷年肄業各學校，研究生理衛生諸書，深知素靈謬誤處甚多，然觀其有合於新醫學上，如解剖、生理、衛生、病理、診斷、治療等者，亦復不少，久思將素靈一書舉其與新說相合者逐條解釋，溝通會溶洽一爐，其謬誤者，則訂正之，客歲夏季值中西醫學研究會舉行，會課題爲素靈與新說相合者，逐條以新說解釋之，邦賢遂就平日記憶所及，編爲數頁，當蒙丁仲祜先生贊賞，並編並診斷治療六章，摘其可以會通者，以新說詳加解釋，邦賢用是不揣謬陋，分解剖析、生理、衛生、病理，勉邦賢將內經原文細閱一過，詳加注釋，邦賢用是不揣謬陋，分解剖析、生理、衛生、病理，診斷治療六章，摘其可以會通者，以新說詳加解釋，其訂誤篇，則俟諸異日，閱數月而

論尊古黜今之非

十一

編輯告成名之曰中西會通素靈摘要雖不敢稱之爲中西會通專書然自問於國粹之保存似不無稍有所裨助焉

論尊古黜今之非

賈鑑 瑞甫

圓球之上醫學開化莫先於中國降及今茲醫學退化亦莫甚於中國其故何歟中國尊古太重黜今太過凡事皆然而醫尤著其尊古也不問其善與否但見其爲古人即曲意推求其善以爲古不可蔑其黜今也不問其不善與否但見其爲今人卽曲意推求其不善以爲今不可從顧吾謂中國黜今則可尊古則未可何以故中國目醫爲小道棄此者絕少通儒其見黜也固宜至若神農本經黃帝內經上古之書也醫者奉二經爲不祧之祖越千年於茲矣間有錯謬之處莫敢非之意若曰秦始皇三十四年詔焚天下藏書獨留醫藥卜筮種樹諸書二經當尊是明徵也不知孔子刪詩書訂禮樂贊周易脩春秋獨不及二經豈非以上古之書足以信今而傳後耶不特此也孟子曰盡信書則不如無書吾於武成取二三策夫尚書爲孔子所編定猶有不足盡信況二經耶無如中國尊古之風積重難返勤輒謂古今人不相及吾聞洞

天僧有言曰。茫茫兩間。職職萬有。之真事。真理實非。一期之發達。所能窮殫。個人之心。腦所能構成。古人齋志以沒。其未竟之事。美於天下。後世正望眼巴巴。以待來者。之補。其不逮。確論也。中國醫學所以無進化者。坐不知其道耳。吾敢直斷之曰。中國之尊古派。名爲神農黃帝之功臣者。實爲神農黃帝之罪人也。尙其戒之。

### 記特萊斯敦衛生賽會

### 旅柏林記者特函

特萊斯敦者。日耳曼聯邦中薩格森王國之京城也。人口約有五十萬左右。地方居易北河畔。四周環山。故其地風景至佳。有小瑞士之稱。其地離柏林有三點鐘火車之程。今歲西九月初旬。城中開萬國衛生賽會。中國亦與會焉。且其會與余所學之科甚有關係。同學之德國人多勸往觀之。故乘德國大學放耶蘇生後第七日之假。約同國五人。皆往覘覽焉。

此次中國遣來之二委員爲章宗祥林文慶。中國會場地基甚佳。（非如去年北京賽會場在廁所邊者）房室宏大。較之他國雖不能比擬。而室內布置各物。尚甚精麗。室之一隅。專設滿洲大豆數十瓶。有青者。有黃者。十餘黃豆瓶中用青豆布成一德文大

### 記特萊斯敦衛生賽會

十一

## 記特萊斯敦衛生賽會

十二

字譯言大豆也排列甚為巧妙。壁上懸有昌平明陵曲阜孔廟及喇嘛廟等之照片甚多亦頗悅目。室內又陳列中國藥材數百種品類雖多然不足與歐西文明國所用之藥材比倫。是皆有待於吾國醫學家化學家協同改良者也。

室內又陳設絲綢各物皆極華麗見者皆交口譽之。

此次賽會名為衛生賽會我國與賽之物雖皆極精麗而於衛生絕少關係者甚多故此次頗有文不對題之譏然此亦不可多責也蓋此次賽會與平常普通賽會性質不同其所賽者實有關於醫學化學物理學衛生學諸門之學問也此種學問本推德國人為第一吾國今日此種學問能與他人競高下乎外交失敗則有中央政府可責內政不修盜賊充塞則有地方官吏可責學問不長進其責將歸諸誰乎吾謂當責之留学生不好學也吾國留學生前後由東西洋歸國者何啻數萬人習科學者亦車載斗量其中無做官謀利思想而有高尚之志欲留名於所習科學上者有幾人乎不論所賽之物為何專論會場局面則此次中國較之荷蘭意大利兩國尙覺優勝也此外人種部之東亞細亞部為德人所設者「指引書」中所言亦甚為確實其言曰

東亞細亞者，指中國、日本、高麗三國也。此三國之文明互相關連，而其淵源則在於中國。中國舊時文明，其影響之及於日本高麗者，亦猶往時希臘羅馬文明之於現今歐洲各國也。依其發達，展布最盛者而言，則西自裏海，高加索山以東，以抵黑龍江入海處，北至大漠以北，其間各色人種，如突厥（中央亞細亞之土耳其人）、蒙古、東胡（世人亦稱通古斯）無不受中國文明陶化。中國之歷史可謂盛矣，而醫學一門乃獨停頓，而無進步。其故實難推測，然大約因中國宗教不善之故也。

中國之外，其尤應為吾人注意者，即日本也。日本於其本國之外，另加臺灣部，加臺灣部則亦已矣。而又加用蠅做成之中國女子小脚男子偃床吸鴉片諸模型，指為支那人不衛生，以彰中國人之醜。此外又陳布臺灣中國遺民學校校中學生，無不拖辮及地，或盤辮頭頂，種種醜形怪狀，使見者張口大笑以快彼志。此即日本人酬謝東方希望羅馬之禮報答吾國。往時唐人教授彼輩一切之功也。

此次與賽各國之最佳者，德國也。一則地在德境，彼為主人，種種便利，自當優於各國。二則此等學問亦推德人為首，其各部分之董事者，皆德國各大學之教授，即日本之經理人，亦以東京大學教授充之。中國此次貽文不對題之譏，固亦不可多責，試遍聞。

記特萊斯敦衛生賽會

中國留學生有他國大學教授之資格否乎。噫。

十四

## 創傷療法序

手術之書唯言術式者僅可資屍體解剖之用而已。醫之治外科者僅能諳記術式，透觀病性亦尙不足為能。手必也學殖之外，心機相應，手腕靈熟，始可稱為良醫。昔岳飛論兵曰：運用之妙，在乎一心。外科之術亦然。而手術之運用，能奏其效，不誤其所期者，尤賴手術前後之準備。施設準備，施設不完，而治療得全者，唯可謂之天幸而已。學友丁仲祜先生者，南洋之大醫也。潛心斯學，孜孜不倦。其著書之盛，為從來醫家所未有。今又參酌東西大家之說，譯述創傷療法一書，詳論外科手術之設備方法。余瀏覽一過，按諸學理，微諸實蹟，分釋析解，叮嚀精細，可謂備矣。今中國有此良書，可備醫界臨

創傷療法序

二

術之顧問夫豈僅嘉惠後進學生而已哉。想海內刀圭家諸公必能一洗故習廓開眼界。熟讀斯書而施諸實地一如鄂王所云而不墮於趙括之談則他日中國手術之進步較諸今日必有如先生所謂隔世之感焉然則此書之出豈得不爲黃帝子孫豫賀耶。先生問序於余因書此以贈之。

明治四十四年七月六日 日本醫學士吉益東洞識於上海寓次

# 臨床實驗記事

## 腺病療法

日本醫學士吉益東洞稿

余所監院設在海上以來。十年之間。所治腺病患者。其二歲以上。十歲以下者。共計二百八十二人。其中男兒百十八。女兒百六十四。而死亡之數。占百中之十二。夫腺病之本。究爲何物。學者之間。未有定說。或曰。是結核菌之傳染也。或曰。是結核性小兒病。患爲淺表性而現出者也。或曰。是原發性小兒結核也。而更有一派學者。痛排結核論。而別立非結核性腺病論者。要之腺病一症。尙屬未解之間題。然以余觀之。腺病本非由結核菌之遺傳而成者。乃毒素性之結核也。請嘗論之。夫胎盤之爲物。其質緻密。非胎盤自爲結核所侵入。母體中之結核菌。無從傳諸胎兒也。蓋胎盤原有一種。稍似濾過器之作用。除流動體外。不許一物。通過入內。而結核菌不是固形體。則無從透過。而到達胎兒也。但菌體所分泌之毒素。在溶液之狀。故尚可以通過胎盤。譬如質扶的里。如破傷風。皆由病菌所產毒素而成。故余今類推此理。以謂腺病是毒素性結核也。蓋結核菌雖爲胎盤所遮阻。不能侵入。而獨細菌所產毒素。則侵入移傳胎兒。而得腺

## 臨床實驗記事

## 二

病質也。然小兒如是而所受腺病之原因。應為何狀而現出成一種疾病乎。又何時而始現出乎是固不易豫言也。何也。蓋此等小兒自母體中傳得毒素。又別傳得防禦物質。即抗毒素。此抗毒素之分量與其性質各自不同。則該毒素成病之時期與情態。固亦不能一致。但此等小兒之於結核。常有過敏之感受性。其皮膚粘膜淋巴腺等。甚易生結核。又其各門戶亦易使結核菌侵入。余師威爾表氏。當就病理云。各種組織中惟皮膚粘膜淋巴系尤為易發病患。此語於本病亦見其不謬。概而言之。腺病之本態。縱令夫易輕斷而腺病質之人。於結核毒有至強之感受性。則可無容疑是以治本病患者。若其患者為哺乳兒。須先檢查其母為結核患者與否。若疑其為結核患者。則一隔離母子。以兒付乳母養之。其不能得乳母者。宜行人工乳養。(以牛乳代人乳者)。大凡患者之口腔鼻耳。并肛門生殖器之週邊。須清潔不留垢污。但亦不可洗拭太過。寢房宜擇南面或東面開窗者。房內必乾燥清淨。而空氣能流通。又須防過盜風之侵入。乳齒發生後至永久齒發生期之間。正是腺病易發之時。尤宜留意其住居食餌。并皮膚衛生。殊宜注意。其中營養物即為本病藥材之首。不可不記。

治療腺病。在日本以海水浴為最有效之法。但上海一埠。未便行之。祇當行藥劑療法。

而已。其藥劑宜用魚肝油。兼用沃度劑鐵劑。其次用結麗阿曹篤劑可也。魚肝油一品。從來稱為脈病之特效藥。蓋營養物之吸收佳良者也。其用量一日用一食匙至三食匙。而服純魚肝油尤善。若不能服純者。則加亞的兒數滴而用之。或服後用薄荷亦可。其餘混用可鎔鐵。并健胃藥亦佳。

從來余於本病所用處方。列記於左。

處方 沃度鐵舍利別

五〇

複方大黃丁幾

五〇

規那丁幾

五〇

單舍利別

二〇、〇

溜水

三〇、〇

以上一日三回每回用一茶匙

年齡稍長者

處方 還元鐵

四、〇

鹽酸規尼涅

臨床實驗記事

三

臨床實驗記事

實斐答利斯越幾斯

三、〇

四

甘草羔

適宜

以上分作一百二十丸。用桂皮被覆。一日三回。每回用三粒。

其餘百布賴。百布賴鐵滿。鐵百布賴沃度。鐵沃質必涅。沃度非拉丁。沃度非拉透質等。亦為醫家所專用。又有用砒者。然川之必須細心精思而無誤。萬不可草率。

腺病有獨有之腺腫。此腺腫務須保存。而加療治。至腺腫漸增。胸廓。耳言語。神經系統等有障礙。始加手術的療法可也。依余之實驗。腺腫再發。屢屢有之。又在皮膚。粘膜之限局性疾患。治之宜行緩和療法。即宜用有殺菌力。且薄有收斂力之藥洗滌之。即如硼酸是也。

以上所言。為治療腺病方法之大畧。今以余實驗上所確信約言之曰。治腺病惟用局所療法。決無全治之效。必兼行全身療治。始為適當。此病雖在內部。含有至大之危險。而亦未必為不治之症。若能久執一定方法。治之不致中道而懈廢。則百人中必有八十五人能免。結核之暴屠而長享健強多祉之生涯也。

# 肺癆病淺說

福保

釋名 肺癆病一作肺結核。因肺內有一種結核菌，結成小塊硬如核，故名。又名內傷癆症。此外尚有癆咳、癆瘵、虛癆、傳屍癆等種種名目。

原因 結核菌者其狀如桿，為極小之植物。我國舊名稱曰癆蟲。用六百倍以上之顯微鏡視之，始能見其真形，能侵入人體之各臟器中（如腸結核、腎臟結核、膀胱結核、關節結核、淋巴腺結核、結核性肋膜炎、結核性腦膜炎等），而於肺臟尤易侵入，此肺癆病之原因也。

傳染 肺癆病之傳染，最易而最多。據西人最近之調查報告，謂吾國之人死於他病者居四分之三而不足，死於肺癆者居四分之一而有餘。嘗見十家之中，患此病者常有數人，甚或一家之人盡死於此病，可謂慘矣。其傳染也，大都由於咯痰、蓋病肺癆者必咳嗽而痰多，其所吐之痰涎中必含有結核菌，無數同居之人與之談笑，當其言語時或咳嗽時，有噴出之涎沫，觸之皆能傳染。又病人吐痰於地，至乾燥則變為塵埃，隨空氣飛散四處者，吾人從口鼻吸入肺中，則肺癆病必由此而發生焉。又病人所用之物件，大抵皆有結核菌，必用藥水消毒後，他人方可動用。若未行消毒而他人遽用，

## 肺癆病淺說

二

之亦有傳染之虞。况病室侍奉之家人血脉相通體溫相同者尤易感染故肺癆病之傳染最廣實爲吾人之大敵也。

**病狀。** 肺癆爲慢性疾病然亦有甚速者慢性肺癆至數年或十數年或數十年而死其速者或二三月或二三週而猝然死亡大凡患肺癆者之普通病狀其脉搏稍速而無特異之狀乍發熱羸瘦衰弱等增進時則脉數增多而細弱其精神常見憂鬱之狀常有心悸亢進思考力與勇氣減弱或貧血咳嗽怕痛不眠盜汗食氣不振食後胃部覺脹而壓重起嘔氣嚥難吞酸惡心嘔吐每誤認爲慢性胃病亦有反是而食慾佳良胃部絕無病狀者又或筋肉羸瘦身體倦怠略有動作便覺疲勞下午兩頰現紅色發消耗熟時於痰中見血（亦有不見血者）其初咯白色之痰液久之則咯黏液膿狀之痰中有甚多之結核菌時或咯血時起胸痛運動則呼吸促迫發熱盜汗日益加劇四肢浮腫衰弱而死（以上之病狀每人未必咸備）

**治法。** 肺癆之治法有精神療法有氣候療法有日光療法有沐浴療法有食養療法有藥物療法有特殊療法夫精神療法者宜放棄俗累自尋樂趣常保其身心中固有之愉快有因咳嗽咯血而生恐怖心切宜戒之氣候療法者因寒冷之

氣候於肺病者最不相宜。當移居於氣候溫暖之地，則獲益匪淺。鮮也空氣療法者，朝夕呼吸新鮮之空氣，用以為治肺病之良藥也。日間宜將窗戶盡開，或終日棲息於田園中，晚間宜洞開臥房之窗戶，使空氣流通。或遇大風，即窗不能盡開，然亦不當恐閉。每日早晨及午刻，須兼行深呼吸法十餘次。於傍晚時亦然。（惟咯血時不可用深呼吸法。）深呼吸者，挺身直立於屋外，緊閉口，用鼻呼出肺內之濁氣，而吸入新鮮空氣之謂也。其效能擴張肺之容積，能清潔血液，能爽健精神，能剷滅肺中之結核菌。惟黑咯血時，僅可用空氣療法，不可作深呼吸法。學者宜注意焉。日光療法者，以日光為殺滅結核菌之良藥，且能增進皮膚之色素，宜選日光普照之地為患肺病者之佳所。如往屋外烈日中，亦須用洋繖，遮其頭，沐浴療法者，以海水浴為最佳，否則用冷水浴其全身，或用冷水擦拭食養療法者，食物宜用易於消化之品，如雞蛋、牛乳及新鮮之野菜，或魚肉、獸肉之不多含脂肪者，則滋養而有益，每次食量宜少，而次數宜多。每一日可食五六次，每次宜多用齒牙之力，以嚼細之，以補助消化力之不足。每日宜飲牛乳三次，食半熟之雞蛋八枚，或十枚，午膳、晚膳前各宜飲最佳之葡萄酒一小杯，催進其食慾。藥物療法者，或用殺菌劑及健胃劑、強壯劑，或用對症療法是也。如發熱。

肺癆病淺說

三

## 肺癆病淺說

四

則退其熱盜汗則止其汗咳嗽則鎮其咳不眠則使之眠對其症狀而施治者謂之對症療法特殊療法者注射最新資佩爾苦林 Neutuberkulin-Bazillnemulsion 是也

## 豫防法

平日宜講求衛生居處尤當力求清潔此保安法之最要者衆人聚居之處如學校客棧茶肆酒樓等宜多設陶器之痰盂孟內置二十倍之石炭酸水以便人吐痰禁止吐痰於地至醫院善堂等各地方則尤須禁病人之隨意吐痰如有患肺病而留醫者不可任與他病人同居一室即病人亦宜時時留意咳嗽則以紙掩其口防痰沫之飛散此紙尤宜隨時焚之切勿遺棄凡患肺癆者所用過之器具不問何種其可以水煮消毒者須用水煮沸以殺其菌否則用火燒之以絕其害又或將所用物件以石炭酸水擦抹或曝於烈日中總之肺癆病人所用之物必嚴密消毒而後可用其所居室內一切用物宜拭以溼布不可以鷄毛帚拂拭使塵埃飛揚病人已居之室後有欲入此室者必先注意消毒庶免傳染如患肺癆者爲素所親愛之人與之晤對萬勿接近彼此相坐之距離須在三尺以外恐其談笑時與咳嗽時有涎沫之噴出於無意時而吸入肺臟即不免於傳染也詳論肺病之書有三種曰肺癆病一夕談曰肺癆病救護法曰肺癆病豫防法學者均宜研究之

## 學校病一夕談

丁福保

學生弱冠以前，在學校中最易罹之疾病，謂之學校病，其病約有五種。即脊椎側彎、近視、營養障礙、神經衰弱、氣管支加答兒（即傷風咳嗽）是也。為教師及學生者，其留意焉，至於傳染病之易發生者，固不可殫述。然其原因所在，於從學全無關係，故略之。

### 一 脊椎側彎

原因：當哺育時代及幼稚時代，養育者未加注意，致其姿勢不正，以至發起本病者，實居多數。其於學齡期以後而成本症者，原因大率如下。

(一)右上肢使用過多，作字時有頭部左屈之習慣，而遂成本症。(二)作手藝，裁縫時，由頭上採取光綫，或坐於高窗之側，而成頭部左屈之習慣，本症亦隨之而起。(三)書桌過高，或姿勢不正，右肩上聳，左肩下蹋，將紙簿類斜置而作字，遂漸成本症。如讀洋文（或習洋字）時多傾斜，其體亦最宜注意。此乃教師之責任也。(四)坐椅之構造不能完全適宜，亦為其原因。(五)教師放棄責任於生徒之姿勢，全不注意，就中如於女

## 學校病一夕談

二

子之普通體操其筋肉之屈伸不正者教師全不爲之矯正遂至爲脊椎側彎之原因豫防法採光之方向首當注意作字之時光線宜使由左方而來紙簿類富稍偏右方而置之體位須十分正直作手藝及裁縫時光線亦宜由左方採取並須就機桌而爲之（光線有時亦可從前方採取）坐椅之高低亦須適宜又於普通體操之時筋肉之屈伸不正者務當充分矯正不可稍忽。

治療法不論原因如何凡病狀尚在初期者治療無不奏效然如歷時稍久則雖就治於醫亦難全愈唯能輕減而已茲所述之治療法唯對於前項之原因而起本症者方可奏功如有疾病上之原因則無效也。最要之法爲行普通之體操蓋普通體操其全身筋肉皆爲整然之動作者也此外之方法行之頗難故不贅。教養者之責任至爲重大在家爲父母在校爲教師苟監督懈怠於其姿勢之正否不甚注意往往發起本症故有教養之責者切宜慎之。

## 二 近視

原因積極的之原因，因爲採光不充分，讀印刷漫漶及細字之書籍等。其他如中學以上之男生徒高等女學校之上級生屋外之散步不足，亦爲近視之原因。消極的之原因則爲春機發動期之眼筋疲勞及腦之鬱血等。腦之鬱血俯首作業者最易發之。  
豫防法採光上之注意爲近視眼豫防第一之急務。窗戶宜大而不宜小。機桌之高低當與窗戶之高低相應。凡薄暮時及燈火不明之際，決不可讀書作字及爲手藝裁縫等事。又不論光線如何，如用目過度及久視近距離之物體，皆爲近視之原因。不可不注意也。

治療法輕度之近視，眼望視遠距離之物體或帶適度之眼鏡即可痊愈，如爲中等度者，則當以豫防法中所流種種之條件爲標準，務使其不再增進。近視之度是爲至要，近視之強度者則於遵守豫防法不使眼筋過勞外，又須配帶眼鏡，不可忽，否則往往有致失明者，至可恐也。

如罹眼病，則於輕症時即當速就治。於眼筋疲勞後之充血可行冷罨法。（用請澄之冷水）

### 三 營養障礙

學校病一夕談

三

學校病一夕談

四

原因 學校生徒起營養障害之原因，皆為運動不足、精神過勞而消化不良所致。學生發劇甚之營養障害多在學校試驗之前職此故也。

豫防法 讀書之時間宜有限制，使常從事運動，健全消化器之機能而睡眠亦尤宜。充足以回復腦力。又當試驗之前宜選食最易消化之物品，決不可飽食。蓋飽食既傷胃，害腦也。

治療法 常服用健胃劑，運動於新鮮空氣中，蓋運動不足、精神過勞必至消化不良。而營養之障害身體之衰弱由是而起而神經衰弱之基因亦種於此矣，故活潑消化之機能實其急務也。

健胃劑如下

苦味丁幾

三〇、〇

番木鼈丁幾

十滴

右一日三次滴於水中服之。中學時代每次服九滴。小學生徒每次六滴。（不宜久服）

四 神經衰弱

原因 為身體過勞苦學過度精神刺戟睡眠不足暴飲暴食病後過於用功試驗前之苦悶等此病於學校病中最為可怕且罹者最多。

症狀 晨起稍早即筋肉疼痛步行之際下肢恒覺疲勞頭部沉重常自覺發熱讀書往往不能明解不易生厭心遇事易怒又易鬱悶感情極易變換罹此症之生徒其研究學問至為熱心然不能持久其能始終如一者極少往往中途而廢一事無成。

豫防法 其生活當守嚴整之規則第一之要件即確定用功時間運動時間食事及食後之休息時間睡眠時間是也今由實驗上規定其時間如次但用功時間中已將手藝或裁縫等包於其內。

### 用功時間 一日八時間

#### 睡眠時間 一日八時間（專心學事者宜九時間）

其餘之八時間用於家事食事及運動等感情發現時加以適當之制裁是為至要然所謂制裁者如以道理及規則強行壓迫之則反無寸效惟自行提醒勿使感情趨於極端斯可矣。

治療法 內服臭素劑按壓冷水摩擦適度運動節減學課身體勿過勞適度熟睡等。

## 學校病一夕談

六

## 爲療法中之主要者

西洋醫生對於神經衰弱症多以轉地療養爲唯一之療法。使廢棄學業，逍遙於山海之間，然如是則於精神教育上實貽不淺而未來之無窮希望皆付諸東流矣。蓋終日以嬉游爲事，廢棄學業，不自知而流於放逸，疾病不愈，如故者無論矣。即或痊治而精神上之貽毒已不可救藥。嗚乎此非醫者之咎歟？誰之咎歟？故學生苟不幸而罹神經衰弱症，則當應於其病之輕重而節減學課，使實行嚴定之規則，精神與身體均勿使其過勞。又當內服臭素劑及活潑消化器之機能焉。如爲重症之神經衰弱，則以全廢學事行轉地療養法爲宜。然如令其子身而行於異地，則實非得策。必當選擇富於忍耐力而情意惡切之人伴之同行，是爲至要。

抱病之學生，固決無令其每日入學之理。然患輕症神經衰弱之學生，則斷無禁其來校者。既不禁其來校，則校中自應別有處置之法。夫學校爲團體教授，故多不注意個個人。然對於神經衰弱者，本不須有特別之注意。但能不傷其感情，斯可矣。而家庭中對於此患者，更須十分注意，並當略具生埋學之知識，而善爲調護。勿臨之以強迫，勿養成其執拗，是爲切要。又懼神經衰弱症者，使居於寄宿舍中，亦頗爲不宜。蓋寄宿舍中

之規則不能爲個人而變通也。

神經系之疾病與普通身體上之疾病大異其處。置甚難且刺戟之感受性亦甚銳敏。

本症之藥劑療法如左。

臭剝

一〇〇

苦味丁幾

一〇〇

單舍

五〇〇

水

八〇〇

一日三次食前用此係小學時代之分量。  
便秘爲發熱頭痛之原因若二三日無大便時則服左方。

臭剝

二〇〇

硫苦

八〇〇

苦味丁幾

一〇〇

水

一〇〇

一日三次食後用此爲中學時代之分量。

學校病一夕談

八

如覺麻痺則可行西洋按摩法其當服之藥品如左。

臭剉

二〇

番木鼈丁幾

〇、五

單舍

八、〇

水

一〇〇、〇

一日三次食前服此亦爲中學時代之分量。

頭痛面紅者宜高其枕而用冰囊顏色蒼白者則其枕宜低又施按壓法焉藥品如左。

安知必林

〇、五

乳糖

二、〇

右藥分爲三包一日三次服此爲十四五歲前後之分量又或分爲二包頭痛時

服其一句不痛則不服或作一次服之亦可。

兼有不眠症者則當暗其燈火四圍閑靜以微音之樂或時計置於枕畔而催其睡眠。胃之健康者臨臥之前可多攝取如麵、麪等之易消化物又或以溫水浴體浴後直即就寢亦宜其所服藥品如下。

臨臥前服之。此為十五六歲前後之用量。  
並神經痛者可施按摩法用感傳電氣行此法時當從醫師之指揮。

## 五 氣管支加答兒

原因 校舍之不潔塵埃之吸入室內空氣之乾燥等皆為其原因。又女學校練習唱歌之際達於春機發動期之女生徒其聲音過勞發起氣管支加答兒之症者頗多。  
豫防法 節減唱歌之練習清潔室內時時撤水又行呼吸器之健全法注意於感冒等。

治療法 發熱者可於胸部行冷罨法所用之水即普通之冷水亦可高熱者可用冰水不發熱者則行溫罨法食物宜擇最易消化者食之又當用解熱劑。  
如患咳嗽可服鎮咳劑又行吸入法吸入所用之藥品為重曹食鹽粗製明礬等咳嗽劇甚者吸入時當為二尺以上之距離而於呼吸困難者尤然。  
鎮咳劑如下。

學校病一夕談

十

遠志浸 一〇〇.〇 (遠志之量為二.〇)

杏仁水 二.〇

單舍 八.〇

一日三次。此為十四歲前後所服之量。

解熱劑如下。

阿斯必林 一.五

分為三包。一日服三次。此為十四五歲所用之分量。十歲前後者其分量如下。

阿斯必林 ○.六

分為三包。一日三次分服。

凡藥之分量。小學時代(即七歲以上十四歲以下)服大人二之一。中學時代之少年。(十四歲以上)服大人三之二。解熱劑於阿斯必林之外。又有安知必林別臘蜜童等。惟別臘蜜童之價頗高。別臘蜜童大人一次之服量普通為○.二。故小學時代當以此量分三次服。中學時代所服分量如下。

別臘蜜童

○.三

加以白糖。分三次服之。

吸入藥之分量如下。(大人同此)

重曹 五、○

食鹽 一〇〇、○

水 五、○

此藥分五次用之。即每次為二〇〇、○也。

食鹽(或重曹) 四、○

水 二〇〇、○

此為一次之分量。

粗製明礬 一、○

水 二〇〇、○

此為二日分之含嗽量。

以前皆用鹽剝水為含嗽劑。近時則多以明礬水代之。又有加以薄荷油者。

粗製明礬 五、○

學校病一夕談

十二

水 一〇〇〇、〇(約五合)

薄荷油 五滴

一日含嗽五六次可供五日之用。

之。喀痰纏絡咽喉之際。可用重曹水吸入。然無器械或無暇之時。則可以次之藥品含嗽

重曹

一〇、〇

五〇〇、〇

水 氣管支與肺相密接。故氣管支加答兒往往為肺病之前驅。又或有併發肺病者。而肺病多發於右肺。故臥時惟偏於左側者。實屬不宜。肺病最初之時。治之尚易。然至身體發熱。則痊愈頗難。故為父。母者。於子女患咽喉及氣管支病時。切宜注意。久世人以防感冒。之故。多用頸捲。或衣服過暖。則甚為有害。然冬季不穿襪而臥。亦頗不宜。又秋末冬初之間。腰部以下。務宜溫暖。此非惟足為感冒之豫防。亦豫防生殖器病之一端也。如前所述。本病易延及於肺。故兼發熱者。務宜就診於熟練之醫士。又病人就眠時。室中宜十分安靜。

## 職業病一夕談

丁福保

職業病者乃任各種職業者易罹之疾病也。今為區別其職業及疾病如次。

石工及營坐業者

易生肺結核(即肺癆病)

踞木及製革職

易生氣管支加答兒

教師講演師

易生喉頭加答兒(喉頭發炎)

製鏡職

易生水銀中毒症

製造洋筆職

易生鉛中毒症

車夫等

易生心臟病

牧畜人

易生脾脫疽

職業病之中以罹呼吸器病者為最多。

### 一 肺結核

職業之種類 商店經管人、影刻師、裁縫等之營坐業者及石工、磨粉人等。

職業病一夕談

十三

職業病一夕談

十四

原因屋外運動不足新鮮空氣呼吸不充分及吸入有害物等。石工等時時吸入石粉末以石粉末之刺戟而發起本病磨粉人亦同而患肺結核人所磨之粉其中多混有結核菌食之頗為危險。

豫防法 凡營坐業者。每日宜於定時內散步屋外二三次。每次約二十分時。然陰雨大風寒冷之日。務宜避之。蓋如斯之人。最易罹感冒也。

治療法。本病雖就診於醫亦難全治。故治療決不可輕忽。又罹本症之後。其性情多執拗而易鬱怒。豫防傳染於他人之處置。決不可望之於患者。故家人注意看護之。實爲所必要。其大概之療法。已詳於肺癆病救護法。肺癆病一夕談。

彫刻師。石工。磨粉人等。既患本症之後。當停止其職業。或改營他業。於輕症時。宜從速治療之。發熱咳嗽者。不論何業。須即時停止。而安臥療養。

若患本病之輕症。則營坐業之人。宜於天氣溫和之日。充分行屋外之運動。常呼吸新鮮之空氣。又當延醫療之。如病仍不減。則非停止職業不可。如行轉地療法。則其地宜選擇一日中溫度無甚變動之處。

## 二 氣管支加答兒

職業之種類 鋸木職及製革職最易罹本病。

原因 吸入木鋸屑或細毛氣管支受其刺戟之故。

豫防法 勿吸入鋸屑或細毛最為緊要宜以布片遮口而唯以鼻呼吸空氣。

治療法 宜使吸入重曹水或食鹽水如發熱則使服撒曹安知必林等胸部行溫卷

法。

重曹

二、〇

水

二〇〇、〇

此為一次吸入之量一日凡三四次。

食鹽

一、〇

水

二〇〇、〇

亦為一次吸入量一日三四次。

撒曹

一、〇

職業病一夕談

十五

職業病一夕談

十六

朝夕各服一次。

安知必林

○、五

朝夕各服一次。或臨臥時服一次。

吐根浸(○、五)

一八〇、〇

單舍

二〇、〇

分六次服。一日三次。二日服畢。(食後服)服藥後如嘔吐可即停止。

遠志浸(三、〇)

一〇〇、〇

單舍

八、〇

安母尼亞茴香精

一、〇

一日三次分服。(食後服)

三 喉頭加答兒

職業之種類 教師、講演師。

原因 以發聲過多之故。教師中任唱歌教授及以大聲演講者最易罹之。又以音曲。

爲業而喉頭過勞者亦多患本症。

豫防法 節減音聲之使用而慎防感冒。

治療法 行吸入法最安全而有效。

明礬末 一〇

水 二〇〇、〇

此爲一次之吸入料。一日三四次。

重曹 二、〇

水 二〇〇、〇

亦爲一次之吸入料。一日三四次。

喉頭乾燥者則以重曹與食鹽之等分量而吸入之。（其分量詳於學校病氣管支加答兒條）聲音嘶啞者則於吸入之外可以脫脂綿蘸百分之二之古加乙涅溶液塗布喉頭每日一次。

其含嗽可用粗製明礬水（亦詳於學校病氣管支加答兒條）

#### 四 水銀中毒

職業病一夕談

十七

職業病一夕談

十八

職業之種類 以製鏡為業者

原因 製鏡。特不知不覺之間將水銀嚥下。遂致中毒。  
豫防法 水銀附著於手指最易混入口內。故於其職業以外之作業必須洗濯其手。  
指又口內之清潔亦為必要。

治療法 本症之急症者或起嘔下困難或發胃痛又有泄瀉混和血液之糞便者。其療法以用麻醉劑為必要故非就治於醫師不可然於醫師未來之前其生命頗為危險故或飲牛乳(可飲至一二二合)或食生雞卵白亦至為緊要然決不可兼飲他種液體。

職業的水銀中毒多係慢性而慢性之症狀則先發口內炎齒齦之皮膚化膿而潰爛。出黃白色之臭汁其重症則口唇及頰無不浮腫以致不能咀嚼食物故於其初發之時當速用含漱劑治療之。

撒里矢爾酸

二二〇

以右之藥品每日含漱五六次。

水

二〇〇、〇

阿片丁幾

二二〇

水

二〇〇

用法同前方。

此外尚有塗布之藥品然本症苟至潰瘍以就診於西醫為妥故略之。

## 五 鉛中毒

職業之種類 製造洋筆者及其他以鉛為原料製造器物之人皆易罹本症。原因 鉛之粉末不知不識間嚥下腹內而起慢性之中毒。豫防法 此亦無特別之豫防法惟有調整便通使毒物不蓄積於體內之一策而此便通之調整不惟對於鉛中毒宜然於一切中毒症之豫防皆為必要。治療法 凡咽喉燥渴口涎舌面生苔嘔吐劇烈尿量減少脈數極少而口內乾渴喉頭燒灼如急性喉頭加答兒者是為急之中毒此時當乞診於醫固不待言。然又當速服次之藥品藥味雖甚苦然服後切不可更食他物。

硫苦

三〇〇

職業病一夕談

十九

職業病一夕談

二十

熱湯

四〇〇、〇

右藥須十分攪拌。分二次服之。  
慢性中毒之症狀亦發。口內炎與水銀中毒同。當含嗽阿片或撒里矢爾酸。又宜調整便通焉。

六 心臟病

二十一

職業之種類。車夫及其他從事於勞苦之職業者皆易罹本症。

原因 身體之劇勞為其直接之原因。因而從高處下墜致身體受劇烈之震動者亦多。發起本症。

豫防法 惟有節減劇動之一法。且此病不論強壯者與貧血者皆能罹之。

症狀 本病之症狀呼吸困難。痰嗽時作。喘息不絕。與呼吸器病頗為相似。如是。則心悸亢進。身體水腫而尿量減少。又發關節痛。如僂麻質斯。然故患者多疑為僂麻質斯。又或疑為腸胃中有所疾病。然究為本病。與否。醫士以聽診器聽診其胸部。可立判也。豫後 此病難望全愈。且與年齡及體格之強弱頗有關係。而於攝生法之注意與否。

其關係尤大。

治療法 本病必須乞醫師之診察其療法故可從畧然其必要之處置法亦不可不略有所知茲述如下  
第一過度之勞動切不可犯。第二興奮精神之事件務宜嚴避。第三貧血之人當服如鐵鈐煎之鐵劑然服鐵劑者切不可飲茶飲茶則有大害。第四多血之人服葡萄酒及牛乳爲宜。第五每日宜通大便亦爲所必要。第六不可溫浴每月宜以微溫之水浴身二三次。第七多血之人於葡萄酒以外不可飲酒又辛味之物及咖啡茶等亦均不宜用但咖啡之極淡者飲其少許亦可。

## 七 脾脫疽 附馬鼻疽

職業 凡從事畜牧之人皆易罹脾脫疽症而接近於病馬之馬醫及馭者騎兵等易罹之症則馬鼻疽是也。  
原因 脾脫疽之病原爲一種成脾脫疽徵菌由皮膚之小創侵入者馬鼻疽亦由成馬鼻疽之徵菌而生皆由皮膚之小創侵入人體者也此症苟非接近於病馬之人決

職業病一夕談

二十二

無罹之者。

豫防法 皮膚之小創切須注意。雖創口小，如針尖者亦當速以橡皮膏貼附之。症狀及豫後 患脾脫疽者，體發高熱而現青黑之水泡，其周圍之淋巴腺腫脹而起劇痛，其結果不良，決無全愈之望。慢性者用外科療法，雖頗著效，然死者恒居其半數。患馬鼻疽者，雖不發青黑之水泡，然大概之症狀與脾脫疽相同，其急性者決無生望。

# 社友來稿彙錄

## 醫學士青木藤五郎君小傳

李祥麟

君姓青木。名藤五郎。日本茨澤縣人。世業農。在本縣北條高等小學卒業後。至東京入德語學校。專修德語。爲入第一高等學校之預備。明治二十五年。應東京第一高等學校入學試驗。三十年。在東京第一高等學校卒業。即入東京帝國大學醫科大學。三十年。在醫科大學卒業。得醫學士學位。入該大學附屬病院。專門研究產科婦人科半年。旋入青山胤通博士內科部。專門研究內科一年。遂渡歐。至德國柏靈。就諸專門大家。聽臨床講義半年。航大西洋。渡美。抵紐約。應紐約省醫科開業試驗。及第。遂在紐約開業。兼充紐約省德國病院內科醫員。四十二年。漫游英法德澳俄諸國。循西比利亞鐵道。至中國上海。在有恒路十八號開業。吾國諸賢士及日人。慕其醫術。聯袂而來。求治者日百十人。幾於應接不暇。今春遷北四川路三號。求治者日益衆。聲譽日益著。賢士大夫聞其名。咸傾心結納。君一接之以誠。性情和藹。令人可親。其平居。慎重寡言。而教人則娓娓忘倦。自奉儉約。衣履素樸。而購置一切醫學器具。如顯微鏡等。費多金而

不惜其診病也。精細審慎。不辭勞瘁。凡略痰、血、液、糞便等。皆躬自檢查。不以爲煩。與病人相接。親切如家人父子。中國人求治者。忘其爲非中國人也。而其應手輒効。則受治者無遠近咸稱道之。君固未嘗一自誇其効云。

### 世醫朱玉峯先生家傳

玉峯先生姓朱氏。諱某。原籍某省。先世有諱某者。爲明太醫院丞。崇禎時避亂來無錫。遂卜居於南城。爲人治金鏹及骨傷。應手立愈。邑人稱爲朱接骨。後世以是爲業。至先生已十一世矣。父諱某號心一先生。咸同年間洪楊倡亂蘇常淪陷。心一先生負囊徒步。出入兵間。所全活甚衆。先生秉家法。醫學尤入神。其時西方醫術始入中國。人咸輕之。獨先生取其生理解剖與家傳秘書相印証。所業益進。重大之症。他醫束手者。速則旬日。遲則月餘。無不動止如常而去。予所目見者。有張某商於滬上。左足受創甚劇。治久未愈。乃就診於西醫。謂其骨肉朽腐。非截去不能治。張難之。聞先生名。回里請治焉。先生爲去其腐肉。出碎骨五六塊。敷藥以布纏。竹布縛之。日易藥數次。月餘能杖行。三月壯健如平時。以是名乃大著。雖窮鄉僻巷。老幼婦稚。靡不知先生名者。先生家甚貧。然

慷慨好施。予不索重酬。路遠者常留宿於家。供其飲食。貧苦者診治尤盡。心曰力役之人。所恃者手足。設一旦殘廢。何以謀生耶。出診不乘舟輿。雖二三十里。恒徒步往來。日吾不欲病家於醫藥外。多所費也。診者雖衆。所得殊微。以之施捨。日不足。故常設帳於家。爲童子師。以資食用。先生於經史百家之書。無不誦習。言古今成敗。得失。動中窺要。儒者不及也。生於某年月日。卒於某年月日。享壽五十有幾。葬於某山。配范孺人。慈善好施。如先生子。一名承德。善繼父業。且工繪事。予之總角交也。女一。適同邑楊望周。予祖母之姪也。孫幾人。年尙幼。予幼失怙。恃終鮮伯叔兄弟。賴祖母撫育者年將七十。幼者。纔逾十齡。鄰里無賴。常相凌踐。親族畏事。絕不顧問。甚者。且下石焉。能。力。翼。護。結。怨。於。人。而。不。顧。者。惟。先。生。一。人。先。生。與。予。家。比。隣。朝。夕。往。返。逾。於。郊。戚。甲。辰。春。予游學京師。先生屢馳書敦勉。并爲料量家事。使無內顧之憂。今予粗有成。先生之惠。未及酬。遽歸道山。恨何如之。今秋。承德以書來屬。爲先生家傳追念。前所受於先生者。既深且厚。遂忘其弇陋。爲軽次而書之。以先生之德行。其傳必矣。尚何待予之言哉。而予不能已。於言者。聊志予之不忘云爾。宣統二年秋九月。

諡授奉政大夫五品頂戴加四級隨帶加二級前民政部七品醫官世愚姪丁永鑄頓

首拜撰

讀衛生學問答

陳奐璠

天界黔首，一軀殼夏，爭烈日冬，嚴霜調攝，偶爾曠厥職，偏勝之氣乃鴟張。神農薈藥三百味，始攻外感，治內傷。軒岐繼起，素靈作此道輝輝熾以昌，愈扁滌腸探心，技剖解實驗。此濫觴周秦諸子，擅絕學推廣，內經稱所長。（內輕筆墨，近諸子真義失軒岐致後世，疑爲僞書。以鄙臆斷古時醫集，殆有靈素之名者，疑周秦諸子中有人推廣故考據多不符。若云盡出僞撰，未敢必也。）後漢長沙暨元化內外專家，入室堂下逮唐宋醫道窮羣賢議論，馬牛風脈輕本草充樸棟求明，反晦何折衷。亦有孤詣覃思者，獨闢歧徑，義旁通。國朝徐（靈胎）葉（天士）陳（脩園）吳（鞠通），出一掃唐宋元明空勳臣綽卿容川者，發新理想，通神工偉哉。嘻隱仲祐氏，醫學直貫中西，東讀破萬卷，盡得間闡發精微，開羣蒙。首著衛生學問答，奇香字字理圓融，連蹤古今，軼中外，務去粋糠，苟同著作等身。正未艾壽人壽世，祝華嵩。

治療成績報告

沈詠霓

朱君錦廷患頭痛。腦部如劈。左目幾不能視。體溫升騰。頭部之熱如灼。初用半夏艾葉塞鼻。效驗毫無。疼痛如故。余與以阿斯必林二瓦分二包。囑其作二次分服。據云。第一包於午後三時服下。味覺稍酸。服後半時。頭痛漸覺輕緩。體溫降如常度。翌日上午九時餘。再將第二包服下。至十二時頭痛頓止。沉痼若失。

家嚴面部右頰。始覺蟲旋即發癢。三日後益甚。此殆係癬蟲為患。即以石炭酸一瓦

阿列布油二十五調和塗擦。更於洗顏時加硼酸於水中。二日而癢止。五日而全治。

陳君患感冒。惡寒發熱。頭痛。身體疲憊。食思頓呆。微發咳嗽。傍晚時延余診視。余即與以阿斯必林一瓦。囑其服之而安臥。後來言服藥閱半時。餘頭痛漸止。夜半汗發。熱度亦退。黎明起身。覺病已霍然愈矣。

日前小兒鳳翔。偶與比隣患氣管炎之兒童嬉戲。忽被感染。後身體發熱。胃不消化。熱勢稽留三晝夜不解。咳嗽劇急。鼻流清涕。睡眠時手足屢起驚擊。於臨臥時投以阿斯必林半瓦。至翌日而熱解。諸恙漸減。惟咳嗽尚劇。痰不易出。後再投以祛痰鎮咳劑。吐根浸(一瓦)二百瓦。杏仁水八瓦。甘草糕八瓦溶和。一日服三次。二日分服。服甫半而咳嗽已減。藥方完而疾患頓除。

杜友來稿彙錄

六

顧君蘭生病濕症。兩足指間糜爛。時發奇癢。余以石炭酸五瓦。酒精一百瓦之混合劑。使之塗佈。另與硼酸一包。使化開水。一日洗滌二回。後據云如法試治。一星期已就痊可。

沈君穎若患胃病已久。近數日更甚。不論空腹飽食。時時嘔氣。食思不振。此係胃液不足之故。遂與以稀鹽酸二瓦。百布聖三瓦。單舍十六瓦。溜水二百瓦之混合液一瓶。囑其一日服三次。二日分服。服畢後來覆診。見其嘔氣已減輕。似覺有效。故仍與前方藥水一瓶。想不日亦可告痊也。

### 醫案日記偶錄

黃覺人

五月二十日。紀王鎮凌金亭幼女。年三歲。黑腹痛下痢。痢兼紅白。形如魚腦。五六日後大腸脫肛。日夜疼痛。藥不下咽。余遂用慈石和麪。塗於前頸下。用苦參甘草濃煎洗淨。以磨刀水用雞毛抹於肛上。一夜即止。痛苦盡失。復囑其以節飲食。慎起居為最要。六月二十八日。余姪孫新寶。年甫三歲。於初八日起。患水瀉。時重時輕。漸成滯下。其狀如涕。其色或青或白。或紅或黃。而青居多數。腹痛綿綿。晝夜不止。上午稍輕。下午及夜

間則尤甚。面色黃白。山根年壽帶青。醫用清暑利溼之法。腹痛轉增。小溲色白而多。余謂久病之後。其脾必虛。脾失運化。胃中積食難消。尿白而多。腎中虛寒。可見食滯寒戀。所以腹痛。因用真人養臟湯以溫散之。半劑而痛稍減。後因某親薦某幼科至力主蟲痛。用雷丸川棟根皮等殺蟲藥。於閏六月初七日傍晚煎服。迺於半夜後腹痛大作。達旦不休。連下三四次。而痛尤甚。勢將痛厥。舉家驚惶。驗其痢中無蟲。始知其誤。而腸胃中無端受此蹂躪。宜其益不克支也。余遂急用芍藥甘草湯。以止其痛。服後覆被而臥。痢亦稍稀。然餘痛未除。更以養臟湯加減治之而愈。

六月二十七日。上海崔長泰夫人來診。面黃肌瘦。骨節腰背痛楚。咳嗽嘈雜。不寐食少。詢係操勞憂鬱所致。余謂此症乃貧血氣怯為主。餘當緩治。因以當歸養血湯加減治之。十劑而咳嗽痛楚漸減。

### 火柴研究談（一名燐寸）

張紹修

火柴擦之即生火者。以其有燃質也。火柴之製法有二種。試述之如左。

一製常用之紅頭火柴。製法先以木條蘸已鎔之硫磺。俟其乾後。再蘸燒與朴硝及膠

社友來稿彙錄

八

相和之料。外敷紅粉即成。此種火柴已有燐和入。故隨處可擦而生火。  
一製安全火柴。即常用之黑頭火柴。製法先以木條蘸硬石油待乾。再蘸鉀綠養三錦  
二硫三玻璃粉與膠相和之料。此種火柴未雜有燐質。必須擦於玻璃粉之紙皮上。始  
能發火。

紅頭火柴之成分。含有燐質。故其毒較黑頭爲劇。人有一念輕生。服此因之斃命者時  
有所聞見。恒苦無救急之善策。茲經悉心研究多時。始得二方如左。

陳的列並的油 二〇、〇 (愈陳愈妙) 薄荷油 二滴 邉黃 二枚

單舍利別 五〇、〇

右各種注入瓶中。震盪混合後。每半時服一食匙。迨服至全量四分之一後。則每一時  
服一食匙。全量服盡而其毒素自能解除。倘服右方而或不能見效。則須改服左方用  
法與上全。

煅性麻侃涅更謨(酸化鐵) 二〇、〇 鹽素水 一二〇、〇

余既於佛書中印度之療法、漢籍中支那之療法、證明心理療法之混入茲再就西醫之療法考之。則有與東洋大異其趣者。即東洋重精神、西洋重物質是也。西洋文明與東洋文明之異點要亦在此。故西洋之醫法全屬生理。東洋之醫法半屬心理。就中以印度及埃及為最甚。前述印度之醫法只就佛教所觀察者。若由婆羅門觀察之。則謂為屬於心理。不如謂為全屬宗教。蓋佛教中混入宗教之醫法或呪術之療法者。不過傳婆羅門之餘波也。如五明之分類。雖為婆羅門之所設。然其源出於上古之神話。其傳說散見於佛書中。觀佛三昧經當太初大梵王現五面說五明。其東方之所說名曰醫方明。即左面之所說也。又南海寄歸傳此等醫明。傳自帝釋。醫法起於神話。醫術僧侶兼之。禮拜諸天而供養之。以祈平癒。埃及亦同。僧官兼醫業。醫法與宗教相混。然歐洲之醫術則勿論。近世即在希臘古代已離宗教而發達。其上古之事雖不詳。而於ホーマー之詩中所見已與宗教分途。但未全獨立於宗教之外耳。其時以アスクラビオス神為醫王。而崇拜之。有病者必送之於祭此神之處。使平臥於神前。從夢中所見以定治法。若其法有效。則記其顛末。而掛之於壁上。以為例。アスクラビオス者。アボロ一神之子也。由此神話觀之。則醫術與宗教似相混。同然僧侶必不兼醫師。醫家漸

## 心理療法 西洋醫法論

二十六

與宗教家有分業之傾向。而至ヒボクラテス、ヒボクラテス就神前之壁面所掛病者之記事而研究之大有所發見。至爲醫家之祖。又有由哲學而唱醫術者。即ヒタゴラス也。其門弟皆兼醫。其方法不詳。

ヒボクラテス之醫法。不獨理論。且就實地而示療法。實今日醫術之開源也。而其所倡。以氣有自然平治之力。醫者不過補助之而已。該氏又倡地水火風之四元說。由此四元。而生血液、粘液、黃胆液、黑胆液。疾病由此四液之變化而起。然此四元。實爲哲學者ユムベードークレス之所初倡。而以此理講病氣者。即ヒボ克拉テ斯也。是與印度以四大不調爲病因之說同。近世有分人之性質爲多血質、神經質、淋巴質、胆液質之四種者。亦基於此四液說也。ヒボ克拉テ斯之後。於醫學之進步。有大功者。プラトーニ及アリストートル之二大哲學者是也。其後使醫學中興者。則カーレン也。此等諸家之學說。無詳述之餘地。故略之。要之。希臘古代之醫術。關聯於神話。雖與宗教不無混同。然與印度及埃及諸邦。則異。有離宗教之傾向。漸次發達。而開今日生理療法之根源。是與東洋所不同也。然當時之療法。亦多含心理療法。不容疑也。ヒボクラテス倡自然療法之主義。以道理所難解者。則歸之於神秘。又哲學者。以形而上之哲

理說明病理、非生理療法之本意也。蓋當時解剖之學未開，以空想臆斷而下說明，勢所不免。及羅馬時代，醫術大衰，僅有外科，若內科，則祈於神，以供養，而冀恢復。其後耶穌教興，醫學全為宗教所支配，多以僧侶而兼醫師，其時專行信仰療法，不待言也。至脫此宗教之壓抑，而起近世醫學之勃興者，以希臘文學之再興，亞美利加之發見，新教之革命等，為其主要之原因。因此後醫術逐年脫信仰之區域，離心理療法之範圍，遂至余所謂純然之生理療法焉。

古代之醫術，有不得不一言者，即占星術與鍊金術也。占星術者，由羅列於天界之星，以卜知人之運命未來之吉凶之術也。雖疾病災難，亦由此術而鑑定之。蓋此術行於埃及最古，後入羅馬，一時大行。術者自四方來集，弊害因而加多。羅馬政府雖嚴禁之，亦不能全絕其跡。鍊金術亦起於埃及，後傳於羅馬。信此術者，謂能延人命於無窮，與支那之仙術相似。其他歐洲中古暗世之間，有種種之迷信。至神託魔憑之說，咒術禁厭之法等，則世人之所信也。其狀態更與東洋諸邦無異。然近世人文大開，學術大進，迷信似無留痕之地，其實不然。蓋愚民仍依然有迷信者，如忌十三之數，以星期五為不吉之日，夢判手筋占等，尙信用之。禁厭呪術，尙有行者，雖耶穌教及奉舊教之國，其

## 心理療法 西洋醫法論

二十八

迷信亦可笑也。唯比之東洋稍異其度耳。

以上所述，西洋之古代，於生理療法中，混入心理療法。及近世則醫家之療法，全離心理療法而獨立焉。惟愚民尙有迷信者，亦不過傳中世之遺習耳。是西洋與東洋治病之狀態，所以異也。雖然，西洋之宗教與醫術全分離，二者之間，雖無直接之關係。然不過觀其外面耳。若就裏面觀之，則知西洋之醫術，全本於生理療法。其宗教專司心理療法也。耶穌教自古以慈善為宗旨，建病院，施醫藥，專以教誨病人為務，無論何病院，其中必設教會。信徒中有病者，則教師必就其家而教誨之。友人中有病者，皆祈請於神，而望其平復。是彼國一般之風習也。若病者病症不平癒，則一任之於神，所謂自然療法也。又有信賴於神而自安，不以病氣挂於心竇者，是非信仰療法歟。合而言之，即心理療法也。蓋心理療法，雖非耶穌教之本領，而實際上，對於病人，則施心理療法，固無疑也。如此則醫術治病之效果，實由耶穌教之裏面，以心理療法助之明矣。故余以為西洋之醫術，以生理與心理之二種療法，相助並行，可斷言也。

宗教之外，有立學會研究精神之靈能者，如スピリチュアルズム是也。又有研究催眠術者。此等多涉於心理療法，而有實驗者也。又耶穌教之教會之一種，有專倡祈禱萬

病而治者即クリスチヤン・サイエンス是也。是近年起於美國、信者逐年增加、有非常之勢力、其療法亦心理療法也。

西洋以生理與心理之療法並行、而期治身心兩面之病氣。我邦名爲學西洋。乃獨取生理療法而排心理療法何也。我邦古來有神道、有佛教而傳心理療法、以至今日乃排斥之、獨取生理療法、余所大惑也。或曰、我邦相傳之心理療法多陷於迷信用之有害無益。余以爲非盡迷信、其有迷信者除之可也。我邦古來之生理療法雖有所缺、而心理療法則大有所長。若加以改良、與西洋傳來之生理療法相輔而行、始全治病之目的。

## 第七 巫醫關係論

觀東洋諸邦印度之宗教與醫術並行、其間有密切之關係。在支那當佛教之未入、似有醫術而無宗教。至儒教雖有似宗教之處、然非以治心病爲目的者。故不關於宗教之療法也。但當時之醫法中、多混心理的療法。然以余所考論語之人而無恒、不可以作巫醫、可比於印度之醫術宗教。所以然者、觀朱子註巫所以交鬼神、醫所以寄生死、

## 心理療法 巫關係醫論

三十

則可知矣。即巫者行禁厭祈禱之法，專以由精神治病為本務，不容疑也。而巫之所為，由今觀之，雖過於迷信。然古代之宗教，無論何國，皆由迷信而成，決非只於支那為然也。縱令迷信，然當醫術未進，人智未開之時代，於醫療上有效驗者，亦不可廢也。蓋巫法之行於支那最古，聖人之所許也。

昔聖人作周禮，大醫院中，治病之正法，有四摩針灸藥是也。官下之屬，有祝禁。若醫官以正法治病人，不得速愈者，則或以祝禁禱而補助之。雖百得一驗，亦救天下之一蒼生，是聖人之餘澤，愛而不措者也。

我邦巫醫之二法，亦傳自上古，見於神代之古傳中，即神代史之所記者如左。

大已貴命，與少彥名命，戮力一心，經營天下，復因顯見蒼生及畜產，則定其治病之方。又為攘鳥獸虫魚之災異，則定其禁厭之法。是以百姓至今，咸蒙恩賴，云云。

余案此療病之方，即醫之起源，禁厭之法，即巫之起源也。或以此二者為醫術與宗教之起源亦可。此後巫醫之二方相混，而醫疾患迨醫術及佛教，自支那傳來，而巫醫之二道，乃漸相別。禁厭祈禱之法，為佛教所司觀續日本紀，由僧尼佛道持神祝，救病徒云云，可知其所以然矣。

支那儒家貶醫爲末學爲末技。則巫更無論矣。史記揭病有六不治。其一信巫不信醫。其一例也。又醫家每厭忌巫。如倉公之言。病不肯服藥。一死也。信巫不信醫。二死也。然又有不斥巫者。醫事集談記陶弘景爲有名之醫。尙曰。病亦有由鬼神來者。則宜祈禳。以祓之。又扁鵲時有信巫不信醫者。陸賈新語曰。

昔扁鵲居宋國。得罪其君。出亡而往衛國。時有人病將死。扁鵲至其家。欲治之。病者之父向扁鵲曰。吾子病甚篤。欲迎靈巫而治之。非足下之所能治也。斥而不用。使巫求福。請命。病者卒死。夫扁鵲天下之良醫也。與巫爭用。而不能者。何也。只由知與不知耳。

我邦古代亦行加持祈禳等以醫疾病。於典藥療置呪禁博士。呪禁生。故嬉遊笑覽曰。疾病產育用藥。次行祈禳。南留別志謂源氏物語。病不用藥。大形祈禳。有田舍尙鬼之風。是不獨古代之弊。即近世亦尙未免也。可謂和漢相同矣。故有學識者。專排去之。以信醫不信巫而戒世人。理齋隨筆揭病者十慎。其中有不信巫女山伏一條。余謂因巫不可信。加持祈禳不可賴。而以爲心理療法無用者不可也。生生堂養生論。有二節如左。

## 心理療法 巫醫關係論

三十二

信巫而不信醫，亦大不養生也。以祝辭祈禱，決無癒疾之理。譬之祈福於蛭子大黑（爲富貴之神）而休焉遊焉，則無幸獲之理。若能精勤我業，又得蛭子大黑之加護，則富貴無疑。故病人既用醫者之藥，又得祈禱之加護，則未有不效者。事雖異而理則同也。

不知醫道之人，問候病家，動以巧者顏，誹謗醫者。或有稍見醫書者，或有信祈禱祝辭者，或有恐攻擊者，以其所見迷惑病家，致輕病者重，短病者長，生病者死。其爲害也，比傷寒疫屬之病毒尤爲猛烈。世間之醫者，尙有偶中此等之類，決無偶中也。病家此知理而不迷，可謂大養生矣。

此論有未盡者。前者以加持祈禱而醫病，與一任於蛭子大黑而得富，同視者非也。後者雖無何等之益，而比前者必有多少之影響。若病者信之，而得安慰，則治病有效，無疑也。唯其有效者，非由神佛之冥護，實精神作用之力耳。又不知醫道之人，迷惑病者，雖不合理，然若有解病者之惑之法，亦未爲不可。余之心理療法，即解惑定疑之法也。謂祈禱禁厭之法，能醫萬病者，雖爲迷信之甚，然不能無幾分之效驗，可斷言也。其法自古即行於東西各處，至今尙未絕滅。東洋諸國，固不待言。即西洋諸邦，尙行此種之

# 醫事新聞

## 鼠獺兔貂鼬羊之作祟

鼠即旱獺。陽歷六月二十七日滿鐵公司於北滿洲地方再行發見鼠疫。當時即電致哈爾賓俄國領事館。請其詳細調查。隔數日俄領事館回電。謂後貝加爾湖地方有旱獺種族。近日此種族已繁衍至哈爾賓。據醫學最有名之博士薩伯落脫尼。日前捕獲旱獺二個解剖。用檢驗鏡細看。其中確有微菌云云。現日俄兩國領事對於此種傳染病頗形注意。

自滿洲里車站北俄國境內。近又有旱獺傳染病發現後。外務部即派伍醫官連德及曾醫官普隨帶醫二人。衛生夫役四名。於十六日啟程。前往該處攷查。一面又電飭黑龍江省地方官。妥慎預防。免致傳染入境。聞滿洲里華關薩帮辦已經電請撥欵六千兩。作為考查經費。並由外務部發給該醫官等川資五百元。

兔貂鼬羊 黑龍江地方。日前有兔貂鼬羊等獸。發生一種最劇之傳染病。由黑撫電致趙督。請派專員調查。現趙督命衛生局委員吳某。赴該省調查。并研究預防之法。以

醫事新聞

二

免蔓延。

醫學家注意

柏靈電。萬國研究肺疾大會議定本年九月間在意京舉行。

化學家注意

華盛頓電。萬國化學大會議定明年九月間在美京舉行。

盛澤醫學研究會之成效

盛澤醫學研究會於六月十五日起開辦施診。至八月十五日止。施診凡三閏月。貧病求診者每日約有一二百號。其間以患泄瀉瘧疾者為最多。蓋此等病症最易傳染。故該會於閏月初一日下午二時借東廟書廳宣講衛生。到會者數百人。是日會場管事員係王君駢。生汪君桂申等。而會長王鼈士君則因事未到。請會員汪省安君為代表。報告開會宗旨。次會員黃拙安君。次醫學部長仲景堂君宣講。次來賓鄭君翰。周姚君。雄才等宣講。迨宣講畢。時已六旬鐘矣。遂搖鈴散會。聞該會每逢月之初一日宣講一次。

## 中西醫學研究會會員題名錄

青木藤五郎日本茨澤縣人東京第一高等學校卒業生入東京帝國大學醫科大學肄業五年畢業後得醫學士學位入該大學附屬病院研究產科婦人科半年復入青山博士內科部研究內科一年遂往德京就諸專門大家聽臨床講義半年後至美國紐約省開業兼充紐約德國病院內科醫員後乃漫游英法德奧俄諸國而至我國上海海上人士仰其名而求診日不暇給友人李振軒傳其行略登諸本會醫報社友來函彙錄焉

張聯奎號斗南貴州鎮遠府附生年二十八歲貴州公立師範學堂學員進步學會理化研究科畢業生充農工商部工業試驗所化學實驗科科員隨辦京師出品協會化學工業藥品赴南洋勸業會賽會蒙欽差大臣審查長楊給予優等獎勵工古文辭兼通中西醫學

常步衢字雲卿行一河南開封府祥符縣附生本省高等學堂預科畢業優貢生指分直隸補用縣丞檢定兩等小學堂教員歷充河南師範學堂正誼中學知新中學祥

中西醫學研究會會員題名錄

六十

符師範傳習所尚志高等小學河南官立第一小學堂算學教員現充祥符縣議事會議員著有普通算術課本簡易算術曾蒙河南提學使審定又在南洋勸業會得贊助獎憑又著有高等小學算術課本初等小學算術課本用器畫課本業已付印近復研究新醫學孟晉無已其好學不厭有非常人所能及者

徐詒燕號翼孫年四十歲浙江海寧州附貢生現由地方公舉爲硖石鎮留醫堂醫員兼本鎮醫學會評議員踰勉公益頗具熱誠

錢鏞字少堂年三十三歲紹興籍世業產科家學淵源人咸景仰現任紹興醫學會評議員

姚蓮生名樹發號叔文年二十七歲寶山縣人幼時左手病廢故去儒就醫受業重古何考祥先生門下研求內科頗多心得

盛麟書號茂祥年四十五歲江蘇上海縣人候選布理問夙擅中醫兼精婦科近更研求西學懸壺應診著手皆春

章其琢號成器年四十歲常熟籍精內外科經驗頗多治病無不立愈門下極一時之

彥

周文謨號醫生年三十六歲常熟人早歲工文辭後從江陰鄧養初先生習醫學多心得處方細膩熨貼有王孟英流派

王文治號伯君年三十三歲浙江嘉善監生精外科爲溧水渡蘿守梅先生高足刀圭所及病無不瘳

浦觀禮號賓周年三十四歲浙江嘉善縣附生專擅牛痘科現在嘉善牛痘官局及本邑育嬰堂分局施種保全嬰赤不勝僂指

李佐清號承源年四十四歲浙江嘉善人五品藍翎江蘇補用巡檢夙擅外科復受李錫康先生牛痘術現在育嬰堂分局及天凝莊鎮育嬰堂分局嘉興縣屬鳳陽橋鎮牛痘局施種牛痘有功嬰孺良非淺鮮

邱純字粹卿號遂村湖州府學附生年四十五歲埭溪鎮自治總董施渚學堂歷史地理義務教員辦理地方公益不辭勞瘁

任高鑒字熒鈞江蘇無錫人世業醫家學相承富有心得近復研究西學以期溝通中西

宋善慶字慰喬年三十八歲浙江歸安縣附貢生浙江法政優等學員曾在上海梅溪

中西醫學研究會會員題名錄

六十二

書院習普通科七年自費出洋游歷二年萬國世界語學畢業福建官立汀漳龍師範學堂講員兼監學漳州技術專修學校教務長世界語文社社長寰球中國學會會員久任教育富於經驗好旅行嗜美術更以餘力研究醫理及衛生學頗有心得施荷農字莘谿年二十二歲福建龍溪縣人官立汀漳龍師範學堂最優等畢業奏獎師範科貢生以訓導用南洋孟加錫中華學堂講員漳州世界語社員寰球中國學會會員創設龍溪啟東小學研究衛生有志醫學

汪鴻濤字紹卿諱名廷瀚年三十三歲安徽桐城縣人指分山東試用縣丞現供差直隸學務公所總務科文牘書記

黃運清字子揚年二十二歲江蘇通州人通州巡警所優等畢業醫科學校肄業生精通中西醫理尤擅內科

史庭蕙字化棠一字樹香年三十七歲河南南陽縣人原籍江蘇溧陽縣附生豫南簡易師範畢業南陽元廟觀私立兩等小學堂正教員陸軍第一鎮軍械處書記長吉林邊務官辦院書記現充吉林和龍縣警務公所衛生科科員於公共衛生事宜異常注意

程忠正安徽黟縣籍浙江師範學堂畢業生大通報編輯員研究中西醫理頗有心得  
劉世元號乾九年三十九歲遼東人曾在北京英醫院肄業於西醫之學頗多經歷  
汪大灝字夔東一字克柔行十年二十四歲安徽寧國府旌德縣附生寄寓六安州通  
英文研究理化及中西醫藥頗得奧妙同弟鎮川創設六安廣濟社發行玉靈無害  
戒煙丸廣銷各省頗著成績現將家傳萬病回春妙効圓悉心研究以求盡善不日  
發行以濟世云

汪大灝字鎮川行十一年二十三歲安徽寧國府旌德縣人五品銜江蘇印補巡檢現  
亦寄寓六安州與兄夔東合力研究中西醫藥以期濟世利民

王祖灝字鏡泉浙江仁和人杭州府學附生承祖父傳行醫十六年活人不可計算  
鄆國香字少輔號震東年三十四歲安徽廣德州籍祖籍河南光山縣寢饋岐黃舊籍  
有年近復兼究西學以匯通中西自任

羅子昌年二十八歲重慶格致大藥房內科醫生兼化學製藥工監督庚戌創辦合記  
嘴喰水廠蓋熱心濟世而又志在振興工業挽回利權者

葛元增號稚侯年三十三歲江蘇崑山縣人上海龍門師範畢業生現任安亭北區小

中西醫學研究會會員題名錄

六十四

學堂校長嘉邑安亭自治議員熱心公益肆力醫學

黃飛鵬字仲書號體仁年四十七歲江蘇崑山縣人崑嘉兩邑商務總董崑邑安亭鄉自治鄉董熱心公事博通醫理精女科兼理眼幼二科著有黃氏摘要二卷  
朱光第字麗庚年四十六歲江蘇南匯縣附貢生候選訓導五世儒醫羣仰爲醫林泰斗近與同志創辦醫學研究會以求溝通中西醫學頗邀社會歡迎

方剛字見吾年二十八歲江蘇南匯師範畢業生並上海震旦學院肄業生現由學界改入醫界受業朱麗庚先生門下於中西醫理頗有心得

黃恕號玉階字心如年四十二歲湖南常沙佾生分省試用府經歷熱心公益夙爲人所推重

陳紹虞字鳳怡年三十四歲江蘇川沙人南匯縣學附生前川沙高等小學校長精內科爲名醫華少花先生高足

凌雲湘字秀千江蘇南匯縣人候選布政司經歷精內外科現舉本鄉副議長  
徐洪字海槎江蘇川沙廳人研究內外科孟晉不倦

金儒升江蘇海門人外二十七歲熱心提倡醫學尤精於內科一門

洗冤錄之新法學

學術愈進化。殺人之術亦愈多。檢查死屍之法。不得  
不益求精密。此各國之法醫學。所以隨世運而日益  
進步也。是書爲日本田中祐原本。徐雲丁福保合譯。論男女之半陰體。論不能生育。  
論色情上之犯罪。論姪娠。論分娩及墮胎。論小兒之殺害。論各種器械之損傷。論生  
前及死後損傷之區別。論自殺及他殺。論身體各部之損傷。論溺死。縊死。絞死。扼死  
等。論各種毒藥殺人之証據。論凍死。餓死。燒死。電擊死等。論死體各種之現象。論各  
種檢查之法。無不至精極詳。有裨實用。較諸我國舊有之洗冤錄。殆有霄壤之別焉。  
每部價洋一元八角。○發售處上海棋盤街文明書局。上海新馬路昌壽里譯書公  
會各省購書者。書款從郵局亦可匯寄。

## 不姪症及治法

全匱周藩譯。婦人七出。無子居其一。然無子之罪。往往  
不在女子而在男子。本書論不姪症。先述女子不姪之  
原因。次述男子不姪之原因。次又述婦人不姪之臨牀上所見。關於夫之診查。尤致  
意焉。然後述不姪之療法。蓋除三分之一爲男子不姪外。婦人不姪之可得療治者。  
居十之八九。此書誠婦科之至寶也。每部定價四角。

## 新醫學六種

無錫丁福保編纂。是書共六種。一為永免咳嗽法。二為實驗

良方。一夕談。三為小兒服藥一回之用量。四為診斷書舉隅。

五為病理學材料實地練習法。六為鬱血療法。搜羅宏富。以嶄新之學說示確當之治療。為醫學界放一異彩。每部大洋五角。

## 預防傳染病之大研究

傳染病流毒地方。至為慘酷。一人罹之。數十人踵之。甚至千百人同歸於盡。地方治安不因水火刀

兵而為之擾亂。此各省地方自治公所所不可不加意預防者也。特是欲防傳染病之流行。必知各種傳染病之性質。自治諸公未必盡人知醫。而我國醫學復以窳陋聞於世。其不能盡知傳染病之性質也可知。不知傳染病之性質。安能戰勝傳染病而永保地方之治安哉。是書為無錫丁福保先生所譯。共分八章。一緒言。二傳染病之定義。三傳染病之特色。四病原性微生體之性質。五傳染及流行。六免疫。七傳染病之預防。八各種傳染病預防法。每章各有分目。凡關於傳染病之學理。無不纖悉畢載。瞭如指掌。欲知傳染病之性質。而預防傳染病。以保地方治安者。不可不讀此書也。每部大洋五角。

## 姪婦診察法

無錫丁福保譯述。是書爲診察婦人妊娠時一切之方法。內容分一問診二狀態三骨盤之診察。四外陰部之診察法。及姪婦徵候摘要。并附治姪婦嘔吐法。是書說理精確。言之不厭其詳。爲最完全之診察姪婦之書。每部大洋三角。

## 近世催眠術

日本熊代彥太郎原著。丁福保華文祺合譯。日本催眠術書。

前後計二十餘種。惟是書爲最近出。其法亦最新最確實。凡疾病之適用於催眠術者。如歇私的里。强迫狂。恐怖症。色情異常。神經衰弱。遺尿。不眠。頭痛。睡眠病。神經痛。神經性心悸亢進。眼球痛。遺精。精液早漏。陰萎。交接不能等病。俱有極良之效果。又能應用於外科小手術。及產科之陣痛。可見新法之催眠術。對於治療上有最高之價值矣。又有利用催眠術以助偵探。或使罪人供其罪狀。用以助審判之資者。其用法尤爲神妙。學者盍一研究之。每部五角。

## 函授新醫學講習社社員鑒

第十二期講義。塊已出版。附圖稍多。本亦

加厚。刻圖及印刷所費較鉅。本社經費因而虧短不少。凡入社諸君。除各費按月繳清者外。其未繳清者。務祈從速擲下。以便將講義寄上。

總發行所在上海新馬路昌黎里譯書公會●寄售處上海棋盤街文明書局●買書者書款從郵  
局亦可匯寄

枚叔集司馬長卿集司馬子長集合本	價洋三角	揚子雲集	價洋三角
班孟堅集王叔師集鄭康成集合本	價洋三角	蔡伯喈集	上下二冊 價洋五角
劉公幹集應德棟集阮元瑜集孔文舉集王仲宣集陳孔璋集徐偉長集合本	價洋六角	魏武帝集	價洋六角
曹子建集	上下二冊	價洋三角	魏文帝集
嵇叔夜集	價洋七角	價洋七角	阮嗣宗集
陸士衡集	價洋四角	左太冲集潘安仁集合本	價洋三角
陶淵明集	價洋三角	陸士龍集	價洋四角
謝法曹集謝希逸集合本	價洋四角	謝康樂集	價洋四角
顏延年集	價洋二角	鮑明遠集	價洋四角
梁武帝集	價洋二角	謝宣城集	價洋三角
梁元帝集	價洋五角	梁簡文帝集	價洋三角
沈休文集	價洋三角	梁昭明太子集	價洋三角
任達昇集陳後主集合本	價洋五角	江文通集	價洋五角
	價洋四角	隋煬帝集	價洋三角

# 身之肥瘦法

是書爲日本田村化三郎原著。無錫丁福保江陰徐雲合譯。分爲三編。第一編

爲肥法。共四十一章。第二編爲瘦法。共十五章。第三編爲結論。共十二章。末附

肥瘦法之間答數十則。說理精當。治法奇妙。試驗於實地。確能使肥者瘦。瘦者肥。非空言可比。吾國男女。雖然如豕者有之。晝立如柴者有之。非惟大損美觀。抑且易致疾病。甚非所以珍衛身體之道也。欲得瘦肥合度者。

盍讀此書。

每部六角

## 新脈學一夕談

編 無錫丁福保編譯。新脈學一夕談。分上下兩篇。上篇論脈之根原。下篇

發熱之原理。合編 論脈之應用。發熱之原理。分十三章。一、體溫發生之理由。二、體溫之放散。三、身體之溫度。四、體溫之調節。五、熱病之名義。六、熱病之原因。七、熱病之經過。八、熱病之種類。九、熱病之症候及診斷。十、熱病之轉歸。十一、熱病之治法。十二、常下體溫。十三、檢溫法。西人論脈論熱之學。於此可見一斑。每部四角

## 神經衰弱之大研究

無錫華文祺丁福保合譯。共分七章。一、症候。二、原因。三、經過及轉歸。

於種種惡習慣。多陷於神經衰弱。強健者變爲頹廢。聰明者變爲魯鈍。精力既消。年命亦促。乞靈於藥石。而素靈以來。絕少特効之方。醫家棘手。救治爲難。假死以死者。比比是也。是書原本本。理法兼詳。譯筆淺洽。盡人能解。出而問世。神經衰弱者。庶有豸乎。醫家病家宜各置一編也。每部三角

## 診斷學一夕談

無錫丁福保述。此普通之診斷學也。凡關於望診打診聽診觸診之事件。

學說。簡而不煩。最便於初學。每部四角

## 家庭侍疾法

無錫丁福保譯。吾國病者多死。其咎半在醫士。半在侍疾之人。吾國素無看護婦。侍疾者多為病者之親族。仁愛有餘。而學識不足。每以佈置無方。護持失當。

致病者陷於危篤。愛之過以害之。良可歎也。是書共分十七章。一、侍疾之職守。二、病室之設備。三、臥床之設備。四、病人之衣服。五、重要之輔助法。六、治療之輔助法。七、疾病之觀察及報告。八、種種傳染病之觀察及其料理。九、重要內科之症狀及其調理。十、產婦之調護。十一、小兒養育法之大意。十二、必要之救急處置。十三、制腐法及防腐法之解釋。十四、繩帶術要領。十五、當記憶之藥品及繩帶材料。十六、病人適宜之飲食物。十七、參攷篇。每章復分細目。於侍疾之法。詳載無遺。譯者以淺顯之筆。揮寫而出之。誠家庭不可不備之良書也。每部八角。

## 妊娠生理篇

是書為日本醫學博士今淵恒壽所著。無錫華文祺丁福保合譯。凡婦人如何成孕。自成孕以至分娩。如何狀況。如何衛生。胎兒在母體中。如何發育。如何成長。長醫者對於妊娠。如何診斷。如何檢查。對於胎兒。如何鑒別其為男為女。為單胎。為雙胎。又如何鑒別其為生為死。為頭位。為臀位。無不分門別類。一一具載。非特產科家不可不讀。即家庭之間。亦不可不讀也。每部七角。

## 新傷寒論

無錫丁福保譯述。共分三篇。其第一篇曰傷寒初步。為醫學士宮本叔所著。論傷寒之

病原。傳染。病狀。病室之注意。回復期之注意。食物之注意。及消毒法等。理淺詞顯。皆人所易知之事。列於卷首。示引人入勝之意也。其第二篇曰傷寒粹言。為醫學士橋本節齋所著。述定義。原因。症候。診斷。豫後。解剖的變化。療法等。學理深遠。非淺人所能曉。皆醫學家專門之事也。其第三篇曰傷寒類症鑑別法。為日本寺尾國平所著。凡疾病之與傷寒易於混淆。一時難於辨別者。計二十五種。茲將二十五種之病狀。與傷寒病狀。一一比較其異同之點。醫生診斷時可以不為疑似之病狀所誤也。統觀以上三篇。有淺顯者。開其塗徑。有精奧者。資其研究。有鑑別法。助其診斷。吾於傷寒一症。嘆觀止矣。洋裝精本每部五角。

## 寶威大藥行製藥公司廣告

疾病者、爲人生無形勁敵、恒使人惴惴恐怖、與吾人性命相搏擊、欲抵禦之、當以良藥爲最利之器械、然天下良藥、無過寶威大藥行之所製。

自古以來、人之於疾病、專心研究、欲得醫治之藥、逮至今日、而醫學成精美專科、故藥物精奇、終不外乎醫學之發達、寶威大藥行製造各藥、均依科學最近發明妙用、寰球藥品、殆無出其右焉。

近來東西各國、其藥品輸入中華、不勝枚舉、然皆未有如寶威大藥行之良藥、名傳遐邇、亦無能如本行良藥、素蒙世上著名醫士、羣所稱揚樂用者也。

本公司製造藥物品極純正、權量準確、攜帶靈便、雖經寒帶赤道、其性質不稍改變、尤爲特色、非他家所能及也、又本公司良藥適口易服、或備家用、或水陸旅行、隨身攜帶、均極利便、且每種藥品、均詳明服法用法、本公司所製品物、曾往近世最大博覽會陳賽、所得獎賞功牌、數逾二百二十餘事、均揄揚本公司所製良藥、有奇特之化學妙工、倘中外醫學界、諸君、欲索華文仿書、請函致上海四川路四十四號本藥行當即郵奉、郵資不取、（祈寫明因閱中西醫學報云云）

TRADE  
MARK

## **"HAZELINE"**

商標

# 花 雪 標 蓮 士 夏 商



## **SNOW”**



膚寬鬆、吸受較易、於此時若施用、雖炎熱如  
爐、塵沙若煙、而顏色嬌好、不減春光之  
媚、謂予不信、曷嘗試之。

用者較少，不知此品  
之本質爲滋養  
皮膚要素，  
夏令  
皮  
十此  
壽四局  
書四局  
良內號資券  
音樂群此處裁  
者者歌此處大下  
音樂群品并樂團  
詳請呈示行家  
示場處設有營上  
會地址不有營上  
賽取用有海  
賽各精四  
種美川  
行路四

人多疏忽、皮膚亦鬆浮柔軟、暑熱、滿面瘡癩、痛癢難堪、然此尙顯而易見者、其隱受損害人多不覺、顏色之老實基於此、夏士蓮雪花人皆知爲冬令佳品、而夏令妙用則人所罕知、故

宣統三年八月中西醫學研究會出版

(期十七十第)

# 中西醫學報

總發行所 上海新馬路昌壽里五十八號無錫丁寓

## 目錄 八月份

### ●論說

又

近世催眠述緒言 代論

丁福保  
林翼

馬文田

### ●學說

●東西譯稿  
心理療法(續)

盧謙

痢疾淺說

丁福保  
周桂笙

漁父

霍亂預防法  
腳氣病預防法

奉天除疫大會之速記

丁福保  
周桂笙  
朗譯

香港開埠道醫學會  
民立報新刊批評

蓮伯

衛生演說速記稿

朱笏雲

●專件  
又要考醫

萬國鼠疫研究會始末記

馬文田

病床筆記(附肺病新學說)

藥學會誌編輯大綱

盧謙

楊喜卿之病狀

饒漢章  
龔慶善

●價目

馬文田

實驗秘方三種

阿斯必林治療健麻質斯之實驗談

本報全年十二冊本埠八角四分外埠九角六分

歐陽鏡湖

# 近世催眠術

## 緒言

近世催眠術爲日本熊代彥太郎原著。福保偕華君純甫譯述之。其條目有五。第一章、曰催眠診斷。第二章、曰催眠法之原理。第三章、曰催眠法之術式。第四章、曰覺醒法。第五章、曰催眠術要訣。考日本催眠之著，前後計二十餘種。惟是書爲最近出，理深而詞顯，稍有學問者皆能了解其理，深明其法。譯刊既竣，乃爲之序。

催眠術發源甚古。宗教家多用之。至枚斯枚爾氏始應用於醫療。其學說以動物磁氣爲主。謂施術者引起被術者之睡眠，以治疾病。厥後又有心理作用之說，而動物磁氣之說衰焉。

用催眠術療法，治愈疾病，在利用各人通有之暗示性。（暗示性即推感性）使之活動。故又名爲催眠的暗示療法。

催眠術之方法分二種。一爲心理之作用。一爲生理之作用。用心理之方法者，無藉生

## 近世催眠術 緒言

二

理上之刺激而專用暗示使被術者注意凝集引起其催眠觀念豫期感動等達於催眠狀態者也是法類以言語文字等暗示其催眠得收完全之效果用生理之方法者在刺戟其視覺聽覺觸覺等引起其生理作用而達於催眠狀態者也然考普通之施行催眠者類合併以上二法則催眠之目的易達例如用凝視法使之凝視一物（以有光澤如金屬等者爲最佳）用聽音法使之靜聽單調樂音（如聽鐘表之振動聲等）用撫下法使之撫摩各體（如前額等）用壓迫法使之壓迫顳顫及眼球部用計算法使之計算自一至十之單數等類因偏重一部分之生理作用俾凝集注意於一處而又於施術之時常宜兼用暗示法則心理堅定而催眠之効力益著。

所謂暗示者謂心中預存一指示之方針凝神壹志以使令之所謂以我之極誠收感應之作用是也例如於凝視此器或聽取此音之時用正確之言語謂之曰『君之眼瞼較重不久將閉而君已達催眠之地位矣』又或謂之曰『君之眼次第疲勞眼瞼較重不久即行閉合外來之音漸次不聞心神暢適君已眠矣』是皆所謂暗示之作用行之於施術之際以達其預期之目的者也。

暗示法之作用。其效力非止及於催眠中。且能及於催眠醒覺之後。是即可應用於治療之理由也。設如有一人患麻痺。醫士用暗示謂之曰。『君手次第向上舉。』則被術者之腦筋中。亦恍若有次第上舉之觀念。以引起其生理作用。其手遂漸次上舉。至醒覺後。尙能不失其効力。又或有人患神經病。醫士亦用暗示法謂之曰。『君之神經痛已甚減退。』於患頭痛者亦曰。『君之頭痛已全愈。氣分已爽快。』患病者受其暗示作用。而神經痛頭痛。遂減退而全愈。然有時用治療之暗示。而致果有反乎豫期之目的者。則由於過激而不漸進之弊也。

且用治療暗示法以後。又當與以醒覺暗示。向病者曰。『君可醒覺。』被術者遂醒覺。然醒覺亦宜漸進。不可過激。要之催眠術之次第。先與以暗示。引其睡眠。次與以治療暗示。次與以醒覺暗示。而其術始完成。且須得社會久著信用之醫士方能賴此暗示。以期催眠療法之成功。每回之時間。約在十分至十五分鐘。過久。則被術者疲勞而有害。又於治療暗示之後。醒覺暗示之前。須令得安眠十五分至三十分鐘。乃可。

施催眠術於一種易受暗示之人。則有害。設於施術之後。遇有並非暗示而類於暗示

近廿催眠術 緒言

四

者（如夢譏時有人應以語言等）遂亦陷於催眠之狀態。致有意思薄弱及痙攣頭痛、疲勞等。是於醒覺暗示之際，當與以相當之言語即可除免此弊。故施用催眠術者不可不審慎也。

凡疾病之適用於催眠術者，如歇斯的里（古名藏躁）强迫狂、恐怖症、色情異常、神經衰弱等症，是也。又如夜尿症、不眠症、頭痛、睡眠病、神經痛、神經性心悸亢進、及眼珠痛、遺精、精液早漏、陰萎、交接不能等亦佳。其他各種之機能的疾病等，又能矯正惡癖，應用於外科小手術，可以止痛。近時有用於產科之陣痛者，亦奏良好之功績。

催眠術之作用，無論其屬於生理與屬於心理，總由於感應之精神。尋常人之感應性，非盡人皆同。據催眠術大家之研究，謂人具催眠性者，平均百人中約得八九十人。其感應較易者，如善眠之人及疲勞甚速之人，是又小兒之感應較大人易。無教育人之感應較視察銳敏，思考靈活者易。若男女之區別，人種之同異，皆與感應之難易無關係。惟劇烈之感動、恐怖、思考，皆為催眠之障礙。

催眠術為治療法之一，醫師不可不知。所謂精神療法是也，故為醫師者，既熟習普通

療法。又須熟習催眠術。既熟習催眠術。又不可忽視各種普通之療法。二者須相輔而行。且施行催眠術之人。其人格最宜注意。例如用催眠術以治病。非醫家之手腕不行。醫師而非精通心理學。有實地經驗。且了解催眠術之狀態及方法者。行之亦極困難。又或用催眠術以助偵探。非有高尚道德性者不可行。否則有利用催眠術。以行其奸策污行者。不可不慎。近時有藉催眠術。使罪人供其罪狀。用以助審判之實據者。亦妙用也。

日本醫學博士吳秀三。嘗研究催眠術之用於治療上價值。謂催眠術為精神療法之一種。其施行之方。適用而最有效力者。係官能的疾病。與器質的疾病。其適於何種之時期。與何者為缺點。皆當詳為研究。又醫學博士大澤謙二。嘗演說催眠術與國家醫學之關係。列為問題十一條。一曰寢睡非有害健康。二曰不熟練其方法而昧然行之。往往生不測之害。三曰雖有催眠術之心得。苟非醫師。決不可以達治療之目的。四曰禁行催眠術。須定醫療之定義。五曰雖屬醫師。苟非學習有素。決不可行。六曰醫師宜學習催眠術。不然。往往受非醫者之譴責。七曰防此術之流行。則於公眾之前宜禁。八

近世催眠術 緒言

五

近世催眠術 緒言

六

曰可令作僞者供認犯罪之目的（如放火盜賊僞造等種種之罪狀）九曰覺睡間之行為雖因精神障礙而無罪而施術者可用之以罰犯罪人十曰覺睡時之言法律上作為無効十一曰醒覺時之教唆法律家與醫師均須特別之注意觀二博士所論之原理蓋皆以催眠術之施行表示其慎重之意志不濫用而後催眠術之價值增效力著研究催眠術之學理者不可不知此義也。

## 近世法醫學序

當法官審判死傷巨案時於法律智識外藉一種醫學上之智識用以檢體驗死下精確之判斷者我國舊有之善本曰洗冤錄東西各國現行之要科曰法醫學言二者之作用固名異而實同而論二者之實義則彼精而此畧何者洗冤錄所載不盡得之實驗而多憑之理想若法醫學則盡以醫學上之智識爲精確之檢查故居今日而欲於判決上得圓滿之結果者洗冤錄固不可廢而法醫學尤不可不研究也故法醫學爲實際醫學之一科於法律上研究各種之問題而隨時鑑定之西人達宜兒氏初定爲國家醫學薄痕氏名爲法律醫學退依兒氏名曰醫法學日本初變法時譯作裁判醫學又作斷訟醫學至明治二十年後片山國嘉博士始改譯爲法醫學至今沿爲定名夫我國舊有之法律非不精詳而海通以來東西各國每藉口我國法律之不平檢查之不精不列於萬國公法如去年廣東佛山輪船之命案安徽九江余發程之審件其前車也立法不善治外遂無法權良可歎也今者朝廷頒布立憲注重法科特設法部專官審判檢察等廳亦次第成立誠於折獄定讞

## 近世法醫學序

二

之事。視為重要。意圖改良。曩時沈文肅公葆楨督兩江。嘗奏請解除仵作禁錮。予以椽吏出身。是誠改良刑法之先聲。惜事經部議。例格不行。至己酉宣統紀元。法部長官因東督之奏。定議於高等審判廳。附設檢驗學習所。定其教授課程。曰洗冤錄。法醫學生理學解剖學。理化學。法律大意。醫藥大意等。以一年半畢業。試驗合格者。照刑科給獎。褒以出身。立法誠全善也。惟生理解剖諸學科。我國不無專門諸書。而於法醫學。則缺如。丁君福保。因偕徐君雲。合譯日本田中祐吉之近世法醫學。今春告成。將付之梓。翼適以商。權醫學往返函詢。稔知近世法醫學之成。丐而讀之。其內容精微。無所不至。纔念翼。承乏軍醫。逾二十載。治療之暇。講求軍隊衛生於公衆衛生。悉心研求而走。編印公衆醫學之一斑。往年又承鹿廉訪垂詢。檢驗之法。而是編。又為檢驗實用之要。書翼既喜於醫學上多所獲益。且喜於刑法上多所改良。較之洗冤錄之詳備。何啻倍蓰。非僅於民事上可免。疑似冤抑之判決。且於治外法權之間。或可有所裨益焉。爰誌數語。以表景仰之意云爾。

宣統三年七月上浣。福建陸軍第十鎮醫軍官兼軍陸小學堂醫官林翼序於講武堂

# 痢疾淺說

丁福保

下痢有因腸加答兒而發者有因赤痢而發者腸加答兒大抵因食物過多或食物不潔而起赤痢大抵因飲食物含有赤痢菌或由於他種之傳染而起二者之原因雖各不相同而自世俗之人言之則概稱之爲痢疾特是患痢疾者可不必問其屬於何種更不必拘古書上之紅痢白痢熱痢寒痢噤口痢休息痢等種種名目祇須抱定左所記之三種療法而已。

第一種曰飢餓療法 飢餓療法者質言之即絕食之謂也俗有創爲痢疾吃不死之說者此說實誤人不少蓋人患病時其腸中之粘膜必有紅腫之處其處生出之膿

痢疾淺說

二

液。即白痢也。若血管爛破有血液流出。即紅痢也。此時不可再以食物入腸中。以刺戟其粘膜。宜忍飢耐餓。平臥安靜。以溫煖之布包其腹部。渴則飲沸過之溫水少許。或飲淡茶及咖啡。而於一切食物皆擯不入口。如是者須一日。其後當痢疾就痊時。可略進流動性之滋養品。如牛乳。粥。湯。肉。汁。半熟之雞蛋。每日之次數宜多。每次之食量宜少。過二三日後。除飲用牛乳。粥。湯。肉。汁。及半熟之雞蛋外。可食藕粉。百合粉。薄粥濃煎之。雞汁。及白饅頭等。然食量亦不宜多。不過以之畧充飢腸而已。痢疾新愈之後。凡各種未熟之果實油類。及一切之固形物而不易消化者。均不宜入口。若在痢疾未愈之時。則禁之尤嚴。

第一種曰排害療法。排害療法者即以瀉藥排除其腸中之有害物質也為病後先服甘汞(Calomel)半瓦(約一分三釐)蓖麻子油(Oleum Ricini)一十五瓦。(約吾國之二食匙)務使其積滯於腸管內之有害物質排除於體外如為赤痢則腸管內之有害物質尙未能排除淨盡隔一日宜再服蓖麻油十五瓦以瀉之病人若不服瀉藥則有害物質留滯於腸內日益腐敗其毒素將吸入血內毒及全身其腸管亦有破裂潰爛之虞大命必因之而傾故排害療法實為治痢之要法也而今之為醫者既不知飢餓療法又不敢用瀉藥每以平淡無奇之品貽誤病人往往輕症變重重症即死可慨也。

痢疾淺說

四

第三種曰制痢防腐法。制痢防腐法者用收斂藥以止其下痢。用防腐藥以防腸管之腐敗也。此法宜用於服瀉藥之後。一日用之。宜服單那爾並 *Pannalbinum* 三瓦。

(合七分八釐) 次硝蒼 *Bismutum subnitricum* 二瓦。挖沕氏散 *Pulvis Doveri* 一

瓦。以此三藥研和分爲三包。一日作三次分服。痢如未止或連服數日亦可。若在急性腸加答兒服此藥一二日即愈。若在赤痢則此藥亦有效驗。然不能速愈。其分量宜加倍。服之治法詳赤痢實驗談不贅述。

# 霍亂預防法

丁福保

吾國古書之所謂霍亂者包括亞洲虎列拉及歐洲虎列拉而言也。霍亂俗名絞腸痧。多發於夏秋兩季。發病時多在夜間突然患腹痛（亦有不痛者）。腹部雷鳴，屢次大瀉。呃逆。嘔吐。頭痛。煩渴。全身倦怠。兩腿抽痛。尿量減少。脉搏細數。四肢厥冷。鼻梁突起。眼珠陷沒。眼瞼半開。聲音嘶嘎。血液為濃厚黑赤色。不能流通。虛脫而死。若在輕症之霍亂種種病狀未必全備。但發腹痛吐瀉者亦有之。茲將霍亂之預防法條列如左。以備衛生家之採擇焉。

一曰飲料水之煮沸。河水及井水均為搬運此病原因之最大者。霍亂流行之際飲料水中含有霍亂微生物最多。其混於飲料水也。由以不潔物於水之上流洗之或

## 霍亂預防法

一

霍亂預防法

二

病者之廁接近井泉或患者之衣服器具為吐瀉物所污染者洗於公共水道故水非十分煮沸切勿入口即洗滌沐浴灑掃等之水亦當預為煮沸之。

二日飲食物之清潔 食物中舍有微生物最足為傳染疾疫之媒介譬如以不潔之水稀釋牛乳或由此牛乳所製之牛酪及乾酪其他如腐敗之魚肉爛壞之果實皆足以損害胃腸而為本病之誘因。

三曰嚴蠅類之驅除 蒼蠅為傳播病毒之最有力者蓋蒼蠅喜觸接汚物或集於患者之糞便而附着微生物於腹部腳部再飛集於食品而噉吮之遂將微生物輸送於其上故殘餘之食物切開之瓜果必用蓋以覆罩之。

四曰保胃腸之健全 胃力強健營養佳良之人不易罹傳染病者緣胃中酸液俱有殺菌之功用也故當本病流行之時暴飲暴食至為不宜若胃腸稍有障礙之時宜

從速調治而復其健康。

五曰居室之潔淨 瘟病流行之時貧民之感染尤多者蓋貧民飲食衣服既不潔淨居室尤極污穢故疫之中人也尤易且低濕之地瀦蓄不潔之水無疏通之溝渠者微生物最易滋殖故宜居高爽之房屋吸清潔之空氣勿使污水瀦蓄於庭除廚房及便所陰溝每日宜用石灰水或石炭酸水撒布之

六曰病人之隔離 勿入霍亂流行之地勿至患霍亂者之家若飲食器具有沾染病毒之疑如病家之茶杯煙管勿與口相觸接若不幸家有患者宜速送入時疫醫院施正當之療法且可與健康者隔離以免傳染之虞

七曰嚴密之消毒 患者之吐瀉物宜注入二十倍石炭酸水而消其毒患者所用之便器宜用生石灰水洗滌之其他凡接觸於患者之器具衣服俱宜浸入石炭酸水

霍亂預防法

四

或曹達水內煮沸之患者之室內宜遍灑石炭酸水。八曰多人勿羣居。多人羣居亦爲本病蔓延之一大原因。故當本病流行之時。市場及宴會勿往。爲宜。至劇場演說集多人於一室者亦有易染之危險。

附霍亂之調養法

患本病者當靜臥而溫暖其腹部。若四肢厥冷宜用熱水瓶貼於四肢斷不可如普通下痢之先投下劑每二時宜服阿片丁幾五滴。食物宜流動質如牛乳粥汁咖啡肉羹。汁飲料不可過多。因易惹起噁心嘔吐故也。煩渴甚時使喫冰塊一小片。若呈虛脫症狀當與白蘭地酒葡萄酒少許。病愈後必靜臥養息數天。否則往往有續發之危險。

## 腳氣病預防法

英國商部海股書記副官霍惠原本

上海新僉主人周桂笙譯

腳氣病患者由漸而劇最易致命。亞洲各處下流社會如苦力、罪囚、兵丁等人患此者所在多有。尤以巫來由一帶為甚。餘如美之巴西及東西非洲沿海等處患者亦多。然並非傳染之症。往來歐亞各輪船中所雇水手類係亞產間亦有患此病者。本部為預防各輪水手患此起見不憚將最近醫家治理此症研究心得之法向各輪船長諄諄告誡。幸各加之意焉。但此非一成不變之方。以後有所增進尚當隨時宣佈。患此病者其態度亦不一而足。特總名之曰腳氣病而已。穀食者患此最多。各輪水手產自亞洲者都以穀米為食料。故恒有患者。各英輪中人因是致死而向本部報告者年有數起。亦有以鼓脹、瘋癲、心病報者。

### (一) 痘前之現狀

此病初起漸覺身軟。胃呆。胸悶。脘脹。頭疼。氣促。心跳。由是覺兩足麻痺。重滯。而脚氣以

腳氣病預防法

二

成。大。抵。不。發。寒。熱。  
漸。而。步。履。艱。難。身。不。由。主。狀。若。墜。河。初。起。之。人。眼。花。頭。眩。目。不。交。睫。其。身。常。覺。飄。搖。不。  
定。如。履。雲。霧。之。中。

患者。常。覺。兩。足。酸。痛。若。針。刺。然。以。手。揉。之。猶。如。斧。鑿。兩。臂。亦。柔。軟。無。力。手。指。麻。木。脈。來。  
必。數。頸。際。胸。次。之。筋。肉。時。見。無。端。跳。動。

腫。脹。之。起。必。先。於。皮。骨。之。處。漸。漸。向。上。以。至。四。肢。百。體。面。目。浮。腫。小。便。減。縮。

舌。苔。必。滑。淨。消。化。器。亦。不。甚。弱。惟。食。之。過。飽。則。必。致。胃。脘。不。舒。

有。患。極。重。之。腳。氣。病。者。必。致。腳。氣。衝。心。喘。息。而。死。有。數。日。而。後。死。有。數。小。時。即。死。者。  
其次。者。則。依。然。能。工。作。如。常。惟。覺。身。體。漸。漸。軟。弱。胃。口。呆。滯。而。已。

總。之。患。此。者。即。難。免。不。轉。成。險。症。一。經。衝。入。致。命。之。處。如。心。部。肺。部。即。大。命。莫。保。所。以。  
苟。遇。可。疑。之。症。即。須。如。法。施。治。為。妙。

若。起。寒。熱。則。必。兼。有。他。疾。纏。擾。如。癥。氣。病。疾。癰。疽。之。類。是。也。病。脚。氣。而。兼。患。嘔。吐。者。亦。  
係。壞。象。

胃口。增强。小便暢通。方是轉機。

## (二) 腳氣病之治法

患者苟於初起之時立卽如法施治亦可使之全愈。最要之法須先使患者安臥榻上不准動彈。二禮拜內母使起坐。彼有起立行動者往往致心痛而死。患者須先服瀉劑繼以補心卽滋補精神之藥日服三次每服以兩羹匙爲度。(方見船長醫藥指南第一百六十六頁)補劑內如能每次加入毛地黃汁(*Tincture of Digitalis*)五滴至十滴尤妙然毛地黃汁不能常服至多以三星期爲度如遇病情增劇用芥辣膏貼心口亦是暫救之策。病室中最要空氣流通日光易入尤須收拾潔淨毋使人多。

## (三) 飲食

進食不可過多每次須備有肉食濃牛茶蛋麵包牛油紅茶或用咖啡亦可如能得鮮牛乳每晝夜須服十二兩並畧與新鮮蔬菜。

## (四) 宜忌

據最近經驗者言凡食黃糙米度日者必不患腳氣病。彼患此病者必係常食機器磨光白米者也故令易食糙米病即易治屢試不爽云。

奉天除疫大會之速記

四

造物生米粒粒皆有糙皮所以支配之以滋養人類者夫豈無故顧人但求適口而不  
知其不適於養生不亦謬乎日本亦穀食之民至一八八四年頃海軍中患腳氣者殆  
佔三分之一於是詳求其故增減食品多用肉類菜蔬牛乳大麥白糖之屬以減輕米  
量其病始已以後輪船食物中必須多備黃色糙米不可忽也

船長雇用亞人爲水手必須詳細驗看有無腳氣病之現狀以定去取  
水手臥處人數不可過多務須使之通風潔淨食料中必須有肥肉以及新鮮菜蔬在  
熱帶以外須服和緩衣裳庶幾此病可少祛乎

右稿爲老友新薈君所譯君以實業家而兼文學家衛生家者也刻膺怡泰輪船  
公司總理之席而使公司營業蒸蒸日上則信一實業界之鉅子也精英法文譯  
著甚富而於小說尤受社會歡迎則信一文學界之偉人也於生理一科尤不啻  
三折肱攝生之道講求有素右譯此稿想亦哀吾人無衛生上之知識而特以餉  
之耳若是則又以衛生家而兼慈善家也亟錄之以爲同志告而并以表君  
之熱忱

奉天除疫大會之速記（工部局醫員史君談禮稿） 朗 譯

強公附識

中政府因滿洲大疫特於奉天邀集歐美各國醫士研究除疫之方針，鄙人亦忝在其列。此固鄙人之幸，亦本埠衛生局之榮也。

會場特假學堂一所，會員陸續預會，共約三十人。會期之延長，約四星期之久，施觀察肇基為預會專使會中秩序井然，始終無有紊亂者。

按滿洲為本朝發祥之地，土壤膏腴，物產豐富，富足敷全國之需用，故此除疫問題殊不可視為緩事。茲將是會大畧情形為有心衛生者一陳之。

會中人材如施道肇基、伍醫士連德等皆為中國出色人員，施君學成於美俊雋達伍君卒業於英精明強幹。

西員中以美醫士壯君為特色，其名曰壯，其性尤壯，勇於任事，無稍懼却。他如俄日各國亦派有專員，要皆醫學精通之士，惜鄙人未能一一詳述。

斯會雖集於奉天，實謂萬國除疫大會之第一次舉行於中國也。先由攝政王派員獻頌詞，次由東督錫清帥演說大旨，謂路電等政既有益於吾國，西醫必無害於吾民，願吾國利用之。凡百病症，一發而不可收，遇者多因不能未雨綢繆以致此。次居民死者，計有四萬餘人，之多醫士之被染而死者，亦指難勝數，殊深惋惜。云云。

奉天除疫大會之速記

六

又由施道報告此次滿洲大疫爲肺炎。瘟其萌芽實因灰鼠而起。獵人以捕灰鼠爲業。遠適北方嗣因天氣嚴寒雜居密室中以致瘟疫大作。加之時屆年終。獵人遄返家鄉。疫氣因之傳染遍而查其傳染之速實由鐵路載運所致。幸政府設法禁阻始稍遏。其威懾云云。末由會正伍醫士連德具開會宗旨並言滿洲獵戶約萬餘人多半來自山東。其初惟患寒熱症無甚大害。繼則變爲肺炎。後則蔓延各處。若哈爾濱、長城、嘉原鐵嶺、奉天等直達安東、大連、新民、永平、天津、北京等處。再由津浦鐵道傳至濟南者。又由輪船自大連傳至山東者。

茲再將大會調查詳情爲諸君述之。

查疫氣先由蒙古之北依水陸路徑及鐵道傳染而東而南因人相傳毫無間斷。且是種疫氣隱藏不見令人防不勝防。初染時其病藏於腹中毫無病容現出延至三日後始行發作其隱微可想而知矣。又查是種疫氣並非衣服物件等相傳而來。僥幸人數衆多叢居於密室其氣則易於傳染。此次瘟疫爲肺炎。并查出患疫之吐涎中帶有紅血或含有疫菌。且患者必死無生。

亦無藥救治。惟有一法尚可用之，以防其傳染。且易於為事。幸希諸君注意。攷肺炎瘡與核子瘡之毒菌無異，所異者惟在傳染之不同耳。肺炎瘡祇因肺相傳而核子瘡則因鼠虱相染。此次滿洲之疫，鼠皆安然無恙，質非核子瘡可無疑義矣。夫核子瘡因鼠相傳，若欲芟除，淨盡一時頗形棘手。至於肺炎瘡，因肺中疫菌之毒，其勢力簡單，尙易防遏。其法爲何？卽強逼患疫之人遷居於偏僻之處，病者與看護人等均須着蒙面布。用蒙面布勝於用藥，其初醫士因治疫而死者，皆因未知着蒙面布，或知而未得其法。今曉鄙人帶有是種蒙面布，其製法美備，能免受疫菌之毒。其法用絨布一方，包於紗內，兩首用帶三根一纏於耳下，一纏於耳上，一纏於頭上，再用絨布兩枚塞於鼻外之空隙處，着此蒙面布呼吸並不甚難，且易於製造，所費亦廉，不過二十餘錢而已。此次大疫發明新治法有二焉：一爲驗尸法，藉此可以研究疫症發生之理由及防治之方法。查驗尸法，西國及香港、星加坡等處久已通行，惟中國此次初行。二爲焚尸法，此次大疫，因天寒地凍，死尸皆拋棄荒郊，堆積如山，倘有鼠受及此疫，則必變爲核子瘡。

## 衛生演說速記稿

八

瘧為害。豈勝言哉。故將死尸焚化成灰。居民雖似有逆情。然非是不足以防衛。故鄉人多有不待强迫而自爲之者。又疫症暴發。一時固屬難於遏止。非惟中國。即他國亦然。其弊何在。蓋在官民不知衛生新理之學術。故疫氣雖烈。不知防患。於未然。且肺炎瘧近來久未發見。故世人莫審預防之法。亦所不免。此次大疫。尙幸及早芟除。是亦官民無量之幸福也。大會後。復蒙攝政王召見。并云吾國遭此一劫。又多閱歷。今復舉行除疫大會。集議一切良法。他日不幸疫症復行。無憂束手無策矣。

## 衛生演說速記稿

青年會特請公濟醫院。醫士宣講。微生物。及致病之理由。主席者。爲英國駐滬。觀察使。司。按。察。使。蘇瑪利君。是晚。雖值天公不美。然承紳商學界聯袂而來者。頗不乏人。於八時開會。百醫士操英語演說。有仁濟醫院。張汝舟君。從傍譯以華語。茲將其所講大旨。摘要錄如左。

中國幅員遼廓。人民繁殖。然於衛生。一端。素不講求。致傳染症。時有發生。近雖稍知衛

生之益。因傳染病之利害影響。幾達全球。故自此次北方發現時。疫始承認。他國帮同檢查。協力防範。以冀疫禦。從此消滅。不致再有蔓延之虞。

夫瘟疫之傳染。上次史醫生亦既詳哉。言之如肺炎性百斯篤。爲空氣直接而來。腺腫性百斯篤。則由疫鼠虱間接相傳而得。

由是而言。可知吾人所患霍亂。瘧疾等各症。實起於一極微細之生菌。而此微細之生菌。又實生於污穢雜居之地。爲多諸君定皆知悉。亦不待言矣。

然抑知微生菌亦爲一種生物。其體質至小。非用最精顯微鏡。殊不能察。其有無譬如此字。將字分作千分。其所分之大小。卽爲微生菌之大小。其體積。

紙上所印之字拈起。一字。二字。三字。乃至末已可想見。

今有細上抑知微生菌亦爲一種生物。其體質雖微。而滋生甚繁。大有無地不生。無隙不有。之勢。傳染病症。卽發。余所言者。非獨關係于一都一邑。所應亟起。刪除。卽全球。各國。亦無不注。全神以攻滅。近來東三。

於時間不能細述。祇得摘要。其大概爲諸君一陳之。

今有細上抑知微生菌者。是也。然此題頗廣。奈限於時間。相旺而於人之生命。大有攸關。斯卽所謂微生菌者。是也。

## 衛生演說速記稿

十

省時疫流行各國聞之皆特派代表至奉會議除疫之方即此可見其關係之大。夫生物莫不藉食物以滋養而微生菌之滋養則多賴人身之脂血爲其發育之機關。猶如螟蛉之寄生遺害實無既極蓋戰之爲禍雖烈孰知微生菌之爲害尤烈乎。機關嘗考傳染最烈之症爲天花霍亂瘧疾喉痙風疹肺癆諸類今請先論天花是種微菌。滋生最易天花所至之地疫氣亦隨之而生無論富貴貧賤智愚老少遇之必亡其勢力能藉人物相染達于極遠之地而無止境惟有強迫施種牛痘一法可以遏其威儀。傳染亦甚酷烈常發見于亞洲之中間播及於全球然而發生之根皆由於污穢所致。

由來風疹常爲禍于英倫查每年死於是症者數逾二萬其中十歲以下之小孩爲多惟近其害已覺稍減此種微菌無論寒暑發生極速人烟稠密之區更爲繁殖推其致病之由實由于不講衛生耳。

喉痙之傳染與天花風疹不同其傳染之原因雖尙未察出然而遭其害者半爲十歲以下之孩童故潮濕之屋宇學堂等雜居之處實爲微生菌之發育地。

瘧疾傳染亦速其菌遍生于汚穢雜物之中無論淡水鹹水中皆能生長蠅蜋牛乳牛

油飲食之中類有此物且多叢生于滯積之水中如在天氣炎熱無日光照耀空氣不鮮之地則滋生更繁設若夏日溝渠不通微菌即發育其間及至秋間禍既必暴發故查鄉鎮城市之患瘡疾者其禍皆由溝渠穢水中來又考傳染之原多由於誤食微菌或因飲不潔之水或因吸不潔之氣至於生食之菜蔬動用之器儻膳有此菌傳染症即由斯而生夫微菌又得藉蚊蠅爲媒介集於食物之上輾轉傳染或因溝渠之中發出種種不潔之氣或由病人之尿屎或洗病人牀褥之穢水而來肺癆一症其傳染之害爲人人所盡知推其傳染之理皆因室中潮濕黑暗缺少空氣與日光故深居於大厦中之人常有遭是種之害者肺內若時受污毒不潔之氣即失其抵制寒暑之功用故吾人若不預防一經感冒血即滯於肺中而癆瘵成焉

由是觀之可知凡患以上各種之症者皆爲害人之根苗蓋病人呼吸及尿屎之中皆有微菌他人與之接觸其症即因之相傳或因微菌染及他種汚物滋生蔓延墜入之居家中者感觸尤易醫治實難蓋病者與無病者同居其飲食起居必難一一

## 衛生演說速記稿

十二

防範。譬如患天花者，閉居室中約六星期之久，其人必覺煩悶，非有多種善法待之，不可。且看護人須有忍耐性，非友朋所能為也。由斯以觀，又可知治傳染症之方法，非醫院不為功也。故有創立醫疫所以治疫焉。

中整理潔淨而已。

滬上近年亦立有此種醫院，嘗見由醫院而出者，不但疾病得以痊愈，且身體強壯勝於入院之時。此乃有証可憑，非余所敢妄言之也。其外避除微生物之法，莫善於使家中整理潔淨而已。

異哉居家之人，當有污穢之物，拋積於室外，沿為習慣，各不省覺，故污穢愈積，愈多而疫症遂由此生焉。居家苟能從事清潔，其獲益之多，自不待言。若公等居室有潮濕黑暗不通空氣之處，亟為修理，務將穢物辟除淨盡，而後可俗語云：「凡物因人而成，有不潔之房客。」斯範衛生之義務，為公眾造無窮之幸福，倘使居家之人能各自整理其家庭，則地方有司自能清理其道路，如設立自來水開濬溝渠，創立避疫醫院，備辦防疫器具，以及種種衛生之法，總期居於其地者，皆視為樂土，豈不美哉？

## 病床筆記（附肺病新學說）

日本愛知醫學專門學校學生無錫朱笏雲

予於今春三月間患肺病。其症狀為羸瘦。顏色蒼白。貧血多痰。運動時心悸亢進。呼吸促迫。晚間盜汗。（按予患盜汗已數載。每春冬之間常發之。至夏秋則止。予未習醫時。不知盜汗為肺病之重要症候。又自恃食量佳。遂不復延醫治之。致令體質日漸衰弱。而成肺病。今悔之已無及。）延醫診之。為肺尖加答兒。蓋初期肺癆也。醫生勸予入院治之。予即入愛知病院。入院後住一等室。室料每日日幣一元八角。室分大小兩間。一為病人所居。一以儲看護婦之居住者也。（此看護婦指病人特別雇用之看護婦言。）室稍舊。然甚清潔。蓋日本風俗。室內之地板窗戶等。每朝必以濕布揩之。故塵埃甚少。（按此習慣甚佳。蓋塵埃中含細菌甚多。多塵埃之室。雖健康者亦不宜住。於肺癆患者。尤為危險。）室內置几椅各一。臥床用木製之。不張帳。（按吾國習俗。臥床上。無論何時皆張帳。所張帳容積既小。又以綿密之布為之。於空氣之流通最為妨礙。即與肺病患者最不相宜。日本非盛暑不張帳。其暑天所用蚊帳。容積既大。布亦稀薄。故於空氣之流通尚無妨礙。竊謂吾國人急宜養成此種習慣。以防肺病。且令患肺病者。

## 病床筆記

二

得常吸新鮮空氣。以達治愈之目的。」被褥均用白布製之。室之前面有大天井。一偏植花木。以備病者遊覽焉。予入院後。醫生逐日診察。而肺尖加答兒之名。則早自部長黑田醫生定之矣。黑田醫生診予病頗周密。每遇伊診察。予必詳詢病狀。伊曰。君之病左肺尖重。而右肺尖輕。聽診時。左肺尖有水泡音。右肺尖有笛聲。又左肺自鎖骨以下呼吸音微弱。打診時。右肺尖呈比較的濁音。視診時。左側胸廓較右側平坦。似患過肋膜炎者。(按患過肋膜炎者。平均有三分之二續發肺病)又曰。君病尙輕。可治。慎勿憂慮。惟此病非短時日間。與僅恃藥餌所能治療。必實行養生之法。而持之以恒。始克奏功。黑田醫生之言。蓋卽丁仲祜先生所謂營養療法。空氣療法。精神療法。藥餌療法。宜相輔而行。不可偏廢者也。病院內除醫生診察外。病輕者。每日朝晚各一次。由看護婦檢其體溫脈搏呼吸。而病重者。每日檢溫至五次以上。予之體溫素低。無熱時。朝不過攝氏三十五度五分左右。夕不過三十六度二三分左右。最高亦不過三十六度七分。而予在愛知病院間。有極微之發熱。至三十七度二三分。(按自攝氏三十六度五分至三十七度五分。本為人之常溫。予體溫素低。故至三十七度二三分已為微熱。)脈搏時有遲速。一分鐘中有多至八十三四至者。有少至六十七八至者。呼吸一分鐘在

十九次左右。予入院後。每日服藥二種。一遠志根浸食前二十分服之。一炭酸卡野甙羅。食後服之。晚間用酒精拭全體。以止盜汗。(治盜汗之藥有種種。然見效者少。有某藥劑師者。患盜汗頗甚。服藥多種。均不效。後於民間覓得一方。服之立止。且不再發。其法。取山藥末半杯。加以白糖少許。注入開水而拌和之。俾成濃厚之液。於臥時服之。此方予未試過。姑誌之於此。)牛乳。每日飲六次。每次一合。午前七句鐘。九句半鐘。十句半鐘。各一次。午後兩句鐘。三句半鐘。七句鐘。各一次。每次入以生雞卵。一朝餐八句鐘。介粥及菜蔬及肉類少許。午餐十二句鐘。食飯及菜蔬及肉類二種。(如牛肉與魚肉。或雞肉與魚肉。或牛肉與鳥肉。而用豬肉時甚少。因豬肉調製稍難。且日本販豬肉處亦甚少。)晚餐五句半鐘。所食如朝餐。每食之前後。各休息十五分鐘。深呼吸。每日三回。朝七句鐘前一回。午十一句鐘左右一回。每回作十餘次。每朝五句鐘起床。後用冷水摩全身。約十分鐘。晚八句鐘就寢。防盜汗之發。寢具從薄。日開窗之一部。以通空氣。且令四肢不相接觸。俾皮膚得盡其呼吸作用。其法。以上肢挿入被物間。下肢自足部迄會陰部。以床布界之。每日散步時間。一句鐘乃至兩句鐘。此外則閱新聞。或小說。或知友聚談以消遣。溫浴間日一次。入浴時。先以石鹼充分

## 病床筆記

四

洗滌全身。然後以冷水摩擦之。再以毛巾拭乾之。入浴後。休息三十分鐘。小便一日六次。乃至八次。大便不定。或一日一次。或隔日一次。（按予未到日本以前。素患便秘。近日此病大減。其治法。每日於一定時間行圖。又於就寢時。服微溫湯一二杯。又每日食生冷少許。如新鮮菜質等。以促腸之蠕動。）予入院後。約四星期。痰中忽帶血。醫生取予所吐痰。檢之至五次。謂予曰。用普通檢法檢之。尚無微菌。用特別檢法檢之。則爲有爲無。不能斷定。蓋特別檢法。尚不完全。故不能充分檢之也。又曰。肺病在初期。時肺臟爲微菌所侵。形成小結節。此結節未崩壞時。微菌潛伏其中。不隨咯痰以俱出。故初期肺病。痰中往往無微菌也。又曰。資佩爾苦林。治初期肺病有大效。盍試之。予因於西歷五月四日行注射療法。

按資佩爾苦林之學說有種種。其要如左。

## (甲) 舊資佩爾苦林之發見

資佩爾苦林之發見。本於動物試驗。古弗氏以結核菌接種於莫爾莫篤。所得結果有種種。於健康之莫爾莫篤。接種結核菌。其接種瘡面。翌日治愈。而至兩週後。接種部生結節。漸爲潰瘍。以至斃死。無治癒者。於既罹結核之莫爾莫篤。接種生活結核菌。或既

死之結核菌。則其初於接種部生小瘡而決不起結節。皮膚硬結。現壞疽狀而脫落。而其殘留之潰瘍面。轉瞬間即愈。隣近之淋巴腺。不起腫張。又以死滅結核菌。接種於健康莫爾莫鴛。僅局部起乾酪變性。而接種於結核莫爾莫鴛。暫時後。動物即死。又以其稀釋之物。不絕注射之。則非特不促病症之進行。且各種病症。全被頓挫。古弗氏本此實驗。取結核菌製出一種物質。以之注射於莫爾莫鴛。則該動物不罹結核。又罹結核之莫爾莫鴛。以此注射之。亦得頓挫其病勢。閱數月。古弗氏以研究所得。詳細報告醫界。名其物曰資佩爾苦林。且以資佩爾苦林。為治肺病初期之特效藥。舉臨牀上種種實驗以說明之。此一千八百九十年。萬國醫學會第十回開會時。古弗氏以其發見之資佩爾苦林。報告醫界之大畧也。

(乙) 舊資佩爾苦林之製法

入結核菌於四週間孵卵器。而注肉汁其中。以培養之。則結核菌十分發育。於肉汁表面。形成皮膜。取此皮膜與肉汁混和器中。煮沸之。俟其容積減至十分之一。成濃厚之茶褐色液而止。

(丙) 舊資佩爾苦林診斷法

## 病床筆記

六

古弗氏以結核菌接種於莫爾莫篤。此莫爾莫篤感染結核之時。以一定量之資佩爾苦林注射之。則起反應熱。而注射於健康莫爾莫篤。毫不起反應。以此實驗推之。則以資佩爾苦林。注射於結核患者。必起同一之反應熱。而注射於健康人。決不起反應。

古弗氏在傳染病研究所實驗久之。以一密瓦之資佩爾苦林。注射於結核患者。已起反應熱。而注射於健康人。雖百密瓦亦不發熱。由此知資佩爾苦林之注射。不獨可治初期肺病。亦為診初期肺病之捷法。凡初期肺病。他法不能診得者。用此法必能診得之。其法於注射之前一日。精測患者之體溫。然後以一密瓦資佩爾苦林注射之。如注射後體溫昇高至一度以上。則為肺病患者無疑。此熱大抵發於注射後四五時間。越二十四時間。而復於常溫。

因體質之不同。有時初期肺癆。注射一密瓦資佩爾苦林。而不發熱者。則間一日之後。以五密瓦資佩爾苦林注射之。如仍不發熱。則再間一日。而以十密瓦資佩爾苦林注射之。如仍不發熱。則可斷定之曰無肺病。即有初期結核之疑之人。如注射十密瓦後。仍不發熱。亦可斷定之曰無肺病。

如上所述。資佩爾苦林者。自結核菌製出之物。即結核菌之生產物。而重症肺癆。注射

資佩爾苦林後。往往有不呈反應者。蓋重症患者。被結核菌襲擊。已飽和於資佩爾苦林。故以少量之資佩爾苦林注射之。不復感特異之刺戟。故不發熱也。要之資佩爾苦林。當用之於初期診斷。若夫二三期之重症。則用理學診斷法。與咯痰之檢查。皆可診得之。無俟資佩爾苦林之注射也。

(丙) 資佩爾苦林之點眼診斷法

古弗氏之法。以反應熱判斷結核之有無。故用此法診斷時。患者發熱。且有時須注射三次。較此法簡便者。有點眼診斷法。其法於點眼以前。精檢患者之兩眼。然後以百分之十乃至百分之二十五之資佩爾苦林稀釋液。任點其一眼之右方。如點眼後。越二十四時間。被點之眼。結膜充血。則為結核患者。如非結核患者。則被點之眼與未點之眼。同其結膜决不充血。此充血暫時即癒。此法大抵行於世。現時亦有用之者。

(丙) 披爾開 (Pirquet) 氏診斷法 (三法中之最簡便者)

點眼診斷時。結膜甚充血。故被點之眼。大有不快之感。較點眼法更簡便者。為披爾開氏診斷法。披爾開氏者。奧太利維納之博士。小兒科專門家也。氏之法。本於小兒之種痘法。

## 病床筆記

八

小兒之種痘也。其豫防力可至五年。今年所產兒確實種痘以後。翌年再種。則塗抹痘苗之處。越二十四時間後。呈小隆起及紅色。此謂早發反應。

由此實驗推之。結核患者。即在初期。其體內必含少許之資佩爾苦林。故用種痘法。以資佩爾苦林塗抹其皮膚上。則如種痘於有免疫力之兒。同樣於皮膚起少許之紅腫。由此可以得結核之診斷。

用古那氏之法診斷時。不獨發熱也。注射後。結核患者二十四時間乃至三十時間。因針跡腫脹而感苦痛。披爾開氏之法。則應用種痘之法。以資佩爾苦林塗於皮膚。其反應佳良。患者不感苦痛。

披爾開氏診斷法者。用披爾開氏接種錐。於前腕內面之表皮作形跡。現有形跡即止。不可有血滲出。其法每間一寸左右。用披爾開氏接種錐。旋轉作圓形。至四次而止。(如 ○ ○ ○ ○)

第一形。以資佩爾苦林之原液一滴滴之。

第二形。以資佩爾苦林之百分之二十五液一滴滴之。

第三形。以資佩爾苦林之百分之十液一滴滴之。

第四形。仍其舊。不以資佩爾苦林滴之。此形乃用以與上三形對照者。

第一形。於兩端之兩形中。任取其一為之。第一既定。即可順次如上法行之。此時苟非結核患者。則第一第二第三三形。與第四之對照形同。決不稍起紅腫。如為結核患者。則於二十四時間乃至四十八時間中。呈反應。即塗抹資佩爾苦林之第一第二第三三形。起紅腫。有時資佩爾苦林之原液。與次之百分之二十五液。起紅腫。第三之百分之十液。不起紅腫。此因人之體質而有不同。此法不論大人小兒均可用。且十之中。有八九不差。用資佩爾苦林診斷肺癆。以此法為最便。故古弗博士用之。日本北里博士亦用之。據北里氏之實驗。用此法診斷時。亦如用古弗氏之法診斷。無結核之人。不起反應。又末期之重症結核。亦有不起反應者。故此法為診初期肺癆之最簡要者。

#### (十一) 舊資佩爾苦林注射後之反應及成績

於結核患者。注射以舊資佩爾苦林百分之一立方仙米。則注射後。越四五時間。呈反應。至十數時間。達於最高。再漸次下降。反應之最著者。如左。

一般反應。為關節痛、倦怠、咳嗽。體溫三十九度乃至四十度。又有兼發恶心、嘔吐、或腹症者。此等症狀。持續至數時間。

## 病床筆記

十

局所反應。與狼瘡相似。即表皮之局部。發赤腫脹。起滲出。逐結成痂皮。脫離於周圍之健康組織。

肺部反應。爲水泡音增加。濁音部擴張。咳嗽、咯痰。及痰中結核菌之增多。此反應。一日乃至二日後消失。第二回用同量注射時。反應即不如第一回之劇。

由此可知以少量之資佩爾苦林。細心注意。反覆注射於結核患者。則結核輕快。或至治愈。蓋結核患者。因資佩爾苦林之作用。而起局處的反應。其結核組織死滅崩壞。脫離於周圍之健康組織。遂於其部生瘢痕組織而治愈。

結核患者。專用衛生食餌治療。與兼用資佩爾苦林。其成績迥殊。茲據德國柏林蒲拉痕台痕蒲爾葛結核療養所之報告。得其比例如次。

	人數	治癒數
初期患者	衛生食餌療法	一九五
	兼用資佩爾苦林	六二二百分之三一、八
二期患者	衛生食餌療法	一〇六
	兼用資佩爾苦林	四二百分之一、九

末期患者 衛生食餌療法 ..... 一〇一  
兼用資佩爾苦林 ..... 一一〇

(戊) 用舊資佩爾苦林治療之限制

舊資佩爾苦林者適用於初期結核。即純粹結核而重症患者及混合傳染痰中混入連鎖球菌等。用之無效。又發熱患者及咯血患者亦禁用。

(己) 舊資佩爾苦林之稀釋法

其法每回以二百倍石炭酸水製成濃淡之稀釋液三種。例如左。

第一液(即十倍稀釋液)

於資佩爾苦林原液一、〇立方仙米中加入石炭酸水九、〇立方仙米。

第二液(即百倍稀釋液)

於第一液一、〇立方仙米中加入石炭酸水九、〇立方仙米。

第三液(即千倍稀釋液)

於第二液一、〇立方仙米中加入石炭酸水九、〇立方仙米。  
以上各種稀釋液中含有資佩爾苦林之量如次。

第三液○、一立方仙米。中含有資佩爾苦林十分之一立方密米。  
同 上一○ 同 一立方密米。  
第二液○、一 同 一立方密米。  
同 上一○ 同 一立方密米。  
第一液○、一 同 十立方密米。  
同 上○、五 同 五十立方密米。

(庚) 注射法注射器及注射部位

取普通之蒲拉淮資氏注射器。先以二十倍石炭酸水。次以二百倍石炭酸水洗滌消毒。然後於背部之肩胛骨間部注射之。注射部於注射之時。先用潰酒精之脫脂綿拭消毒。而注射後。以軟膏貼之。又注射之部位。宜於肩胛骨間部之左右兩半部。相互交換。例如第一次注射於其右半。則第二次注射於其左半。如第一次注射於其左半。則第二次注射於其右半。以後順次推之。

(辛) 注射之增量法及極量。又注射之停止及間歇注射

注射之增量法及極量。因人而殊。通例自第三液○、一立方仙米起。每隔一日。增量

○、一立方仙米至一、○立方仙米。或第二液○、一再自第二液○、二立方仙米始。與第三液同樣。每次增量○、一立方仙米至一、○立方仙米而移於第一液。仍如前法。每次增量○、一而注射之。至○、五立方仙米而為極量。再用同量持續注射之。凡注射後毫不呈異狀者。可用此法。

有時用第三液之十分之一立方仙米。已呈著明之反應者。對於此種患者。其注射之始。宜用第三液之百分之一。或五百分之一立方仙米。且欲使注射後體溫昇高。不出一度以內。故每次之增量亦宜用極少量。

如注射後有咯血之疑者。則宜以第一液之百分之五立方仙米。或其以下之量為極量。

又注射後反應全不消失者。宜停止注射。

間歇注射者。注射達於極量。持續至一定時日之後。休息三四星期。再自少量起。增量注射之也。此法有大効。

#### (壬) 資佩爾苦林免疫力之檢查及對抗素

資佩爾苦林。因製法之良否。而其効力有強弱。德國無論何種資佩爾苦林。皆由國立

## 病床筆記

十四

試驗所檢定其効力。而明示其分量。凡資佩爾苦林之售出。非先經該試驗所試驗不可。其法如左。

懼結核之莫爾莫篤。達於一定時期之後。以資佩爾苦林注射而試驗之。即以結核莫爾莫篤為標準。此法頗費金錢。且極周折。

古弗氏本補體結合法之理。得一最簡便之法。用此法以檢資佩爾苦林。即知其中含若干之免疫元。因免疫元之多寡。即知其効力之強弱。即含免疫元多者。其作用強。申言之。即以資佩爾苦林。注射於人體或動物體內。則血漿中發生對抗素。(一名抗體)此對抗素。盡力與結核菌戰爭。而撲滅之。即因資佩爾苦林之注射。而對抗素增殖。對抗素多量增殖。則撲滅結核菌之力益厚。而資佩爾苦林。遂為結核之治療劑及免疫劑。

古弗氏之法。發見以來。資佩爾苦林之極量。無須假結核莫爾莫篤為標準。可於試驗管內定之。至極便利。即由試驗管內。可檢得資佩爾苦林中。含有若干免疫元。故至今日。欲查知資佩爾苦林之効力。而定其分量。至易易矣。

古弗氏本補體結合法之理。取歐美日本製造販賣之結核治療血清。一切檢查之。則

該血清中。或全不含對抗素。或雖含對抗素。而其分量亦非常之少。毫無効力。故以此等結核治療血清。應用於結核患者。斷難收效。

資佩爾苦林。則無論新舊。凡製造合宜之物。皆含有少量之免疫元。故以之注射於結核患者。則對抗素之增殖甚著。對抗素之增殖與否。取患者之血清試驗之即得。又對抗素愈增殖。則患者之結核愈輕快。故於臨牀上之症狀查之。亦立見。由此試驗法。亦可得結核治療上之標準。

撲滅結核菌之對抗素。普通存於患結核病之體內者無多。資佩爾苦林。愈益注射。則對抗素愈益增殖。由此而資佩爾苦林之注射。為結核患者之必要與否。其効力之偉大與否。可以瞭然矣。

以下述新資佩爾苦林

#### (子) 新資佩爾苦林之原理及製法

免疫之物有二。一。毒素免疫。二。菌體免疫。毒素免疫者。以細菌產生之毒素。注入於人體或動物體時。發生之。例如取實扶的里亞及破傷風兩種細菌。培養於液體培養基中。則強力之毒素。存於該培養基中。今以此毒素注入於動物體而行免疫。則動物體

## 病床筆記

十六

中發生中和該毒素之物質。此物質謂之抗毒素。菌體免疫。於虎列拉、窒扶斯等見之。此等細菌以之培養於液體培養基之時。殆全不發生毒素。然其體內含有著明之毒素。今以此菌體毒素注入於動物體而行免疫。則動物體內發生之物質。無中和菌體毒素之作用。而却致生活菌於死滅。此物質謂之殺菌素或抗菌素。

於長時間加溫製出之資佩爾苦林。其掘利設林中。雖已浸出菌體內毒素之一部。而其主成分。不外乎結核菌產生之毒素。從而注射資佩爾苦林。以行免疫之時。仍不過毒素免疫而已。而由此免疫發生之抗毒素。雖有中和毒素(即資佩爾苦林)之作用。而對於結核菌體不起作用。欲結核之治癒。宜令人體內之結核菌死滅。即宜行菌體免疫。使發生抗毒素或殺菌素。

行菌體免疫。使發生殺菌素或抗菌素。在虎列拉、窒扶斯等甚易。即取此等細菌。於攝氏六十度加溫三十分鐘。或用格魯兒仿謨殺菌以後。注入於人體或動物體內。已可達免疫之目的。蓋此等被殺之菌。易吸入動物體內也。結核菌則不然。被殺於熱或藥劑之結核菌。以之注入於人體或動物體之皮下。則結核菌不易吸入體內。而於其部化膿。或呈結節。又以之注入靜脈內。則諸種臟器。恰如被生活結核菌侵襲。而起同一

## 社友來稿彙錄

謹報者。同邑楊寧卿君。素喜嗜酒。自弱冠狂飲。殆二十載。是年初夏。(三十八歲)漸次腹脹便閉。胃不納物。飲食即吐。常嘔清水。藥劑進之。以行氣祛濕和胃化食之品。漸漸獲愈。次年春末。(三十九歲)病發如故。進之以原劑。無效。更據下濕瀉熱之藥。亦無效。常經旬餘。不食。腹亦不飢。略飲淡甜酒數盅。度日。病症則手顫動。有不能動作之勢。著名醫士。咸就診焉。要皆無一方應驗。終至夏秋之交。逐漸自愈。如此者兩載。至於攻補諸品。服之最夥。難以憶及。惟病愈後。飲酒如故。蓋楊君亦自知醫。因此研究益力。亦知病源由嗜酒過度而來。是以戒不飲。孰知病根已深。戒之亦無補於事。每逢春夏南風起候。病狀復現。始則發前症。繼則皮內如針刺。全體困難。惟手震尤劇。且雙手不仁。自腕而掌而指。均冷如冰。(是年四十)楊君自度體元虛弱。血不養筋。處方多是補氣血。固腰腎。亦毫無效驗。因此停藥不服。待夏往秋來之時。聽其自痊而已。斯時前症雖減。惟兩手不仁。仍然如故。楊君心彌焦灼。筋骨之病。非馮了性酒虎膠等劑。不能奏功。是以服之亦渺應驗。自此以往。寫字作書。須以左手托其右腕。方可舉動。余屢勸其赴

社友來稿彙錄

二

西醫某君處療治。楊君不以西醫爲然。以余之說爲不經。如此者轉輾又五年矣。自發病以來。僵冬季如常人。至於兩手不仁。終不復原。至舊年二月杪。初則發前症。繼則各症增進。並痰迷譖語。不省人事。全體顫震。陷於危險。延至八月十六。臘然長逝。(是年四十六歲)嗚呼。楊君之病。逢春夏南風起。則病發。秋冬北風發。則病瘳。是亦奇矣。故將歷年病狀繕呈。以供諸君子之研究焉。

不但楊君一人。與楊君同事者。陸君何君。亦因此症斃命。陸何二君。惟手反是。餘狀均同。亦狂飲善窺其寢室。濕氣過重。至春夏潮天。室內常發霧狀。且空氣缺乏。終日兀坐。毫無運動。大約與病症亦有關係歟。

江西清江龔慶善繕呈

實驗秘方三種

饒漢章

肺癆

無論已成未成。惟咳嗽痰出腥臭者。用

菩提子根。洗淨搗爛。取汁。約二兩。溫熱服五六次。必獲見效。按菩提子苗高二三尺。梗葉似高粱。又似蘆荻。子生葉梗內。纍纍如珠。有尖圓二種。尖者若小川貝母。

圓者如半夏入藥用根。

諸草若瘻肉者無論耳蕈牙蕈鼻蕈痔蕈等用

蓼柄即沙角蓼吐下之蒂長寸許收乾瓦上煅存性畧加龍腦少許研細麻油調塗三五次卽落無痕。

延皮爛在小胖子用

桑蠶糞瓦上炙枯研末香油調敷數日結痂雖諸藥無効用此必驗。

以上三方三種皆本草綱目所未載輒著神效故敢公諸同好耳。

### 阿斯必林治療痠麻質斯之實驗談

歐陽鏡湖

廖姓男年四十餘初罹感冒續發肩胛疼痛湯劑屢服無效痛更甚坐臥不便繼延余診視軀體微熱脈搏洪大每分時九十至體溫甚高查右肩胛關節腫脹疼痛發炎及於右鎖骨左肩胛骨及肘間節等如常詢其原因性喜酩酊此為關節酒風濕痠麻質斯遂與阿斯必林六、〇日分三次二日分服局部塗布樟腦丁幾間日疼痛已稍止惟鎖骨畧痛而已復與阿斯必林三五仍日分三次服之不日恢復阿斯必林功效。

社友來稿彙錄

四

於斯可見。

又

馬文田

謹告者。阿斯必林之治療成績。屢試屢驗。僕婦王氏。年五十二歲。於閏六月初五日。患左手腕關節紅腫疼痛。初六日來診。予知其爲急性關節僕麻質斯。遂用阿斯必林四〇分三包。日服三次。每服一包。一日而癒。李氏女。年二十歲。七月初一日。患鼻塞。流清涕。發熱。初二日來診。予知其爲輕症傷風。遂用阿斯必林二、〇。分三包。日服三次。每服一包。一藥而癒。予平素身弱。本月初七日。曾起惡寒發熱。鼻塞頭痛。喉中作癢。聲嘎咳嗽。有痰如膿狀。予知患感冒。初服蘇前荆防之類。一劑未效。繼服阿斯必林三、〇。分三包。一日三回。一回一包。次日則身熱鼻塞咳嗽聲嘎。喉中作癢俱退。惟頭痛未退。又服阿斯必林二、〇。分三包。一次一包。一日病癒。

療法。近年米國盛行之クリスナヤン・サイエンス與我邦之天理教相似。蓋專用祈禱以醫萬病者也。信之者不獨下流社會、即上流社會亦多有之。蓋以其法雖無醫萬病之效，而由病氣之種類與事情，固有多少之效力，無可疑也。其有效力者，則由精神之作用、信仰安慰之結果明矣。

我邦所傳之呪法，奇奇怪怪者甚多。如本朝醫談治鬼病之呪法。蕉荔雜話載村落治瘡之法，秘傳世寶袋之止鼻血法。呪詛重寶記之治癰法。妙術智惠海之治脚氣法是也。其他俗書之呪法，不堪捧腹。治療精神病者，古來以祭落為主，藥治次之，而限於加持祈禱者多不用醫藥醫療。此等之療法，雖不可一一信之，然非無寸效也。若果無寸效，則雖至愚之民，亦決不深信。其所以有效者，亦非神佛之冥證，實精神作用之所致也。隨意錄述祈禱應驗之理，且引證他書曰：設土木之像，敬而事之，則有顯應靈感者，非土木之靈，實人心之靈也云云，誠得其意矣。蓋祈禱禁厭之治病有應驗者。

### 一由一任自然。

### 一由信仰安慰之力也。

前述諸病中，有任自然而平瘡者。若此時欲以人為急治之，起種種懸念，却有妨自瘡

心理療法 身心關係論

三十四

者。此時若託於祈禱禁厭，則可助其自癒。又由此等之方法，一心信其靈驗，則可安慰精神，大減退病勢。若合此二者而言，則為心理療法，而見平癒。惟所憂者，易生迷信之弊害也。

祈禱禁厭雖非迷信，然愚民妄用之，則陷於迷信，而釀種種之弊害。即第一須醫療之疾病，不用醫療，因而增長病勢，或使蔓延。第二、惰衛生之注意，害知識之進步，妨宗教之改良等。然若以是等之理由，而排心理療法，則大誤矣。苟有由精神可治其病者，則不可不以心理療法，助生理療法。若其迷信之弊害，則講除去之法足矣。

古代之醫術未進步時，巫與醫相混，且為宗教之所支配者，不足怪也。其後醫術漸明，人民猶有守舊之風，依然信巫而不信醫，此於社會萬般之進步，所難免者也。故醫術既改良，則不可不改良巫術焉。宗教以治心病為要務，其治身病者，不過餘波，非其目的也。然其餘波苟治病有效，則其方法亦不可不改良焉。但世人應今日之文運，獨於生理療法，加以改良，而於他之方面，一任舊慣，不復措問，唯責其弊害，可謂謬矣。此余所以以心理療法之改良，為今日之急務也。

第八 身心關係論

講心理療法者，不可不考身心之關係。蓋身心相關之理，凡窺生理學及心理學之一端者，皆所熟知，可證明焉。如血液之分量、性質、運行之狀態，影響於精神上，則其作用或過敏，或遲鈍，甚則有全停止者。又如食物之榮養、腸胃之消化等，亦與精神有影響焉。又如手足之勞動、身體之健康等，則精神感苦樂，是則無論何人，皆每日所經驗者也。又如精神上之變動，其情況必發見於肉體。例之，喜則笑，悲則泣，恥則滿面潮紅怖則全身戰慄，是皆人之所自試也。又世之破產、失愛子，陷於不幸，常處逆境者，則筋肉憔悴，猶若病人。志立功成，意氣揚揚者，則喜色現於顏貌，是皆人之所經驗也。然此等之關係，猶間接而非直接也。其直接者，則神經系統，就中腦髓與精神之關係是也。凡有學識者，皆所熟知，故不一一證明。唯於其特殊者，示身心相關之例而已。

生來厭舟者，見海每催嘔吐。其甚者，聞他人於風波之日乘船，亦自感嘔氣。又恐雷者，聞雷鳴則氣色惡，食事不進，覺頭痛。余先年曾聞某生來甚忌毛蟲，夏日露背而營業，有人取黍穗自背后撫其肩曰：是毛蟲也。某大驚，發聲戰慄，后檢其痕，果腫脹若爲毛蟲所刺。其他有嫌百合花者，有嫌茄子者，有嫌鼠者，聞鼠則懼。有嫌蝶者，見蝶則恐。且物嫌之極，有至死者。又有苦心焦慮，而現白髮者。如支那之韋誕，以能書名，魏明帝造

心理療法 身心調保論

三十六

凌雲臺使韋誕入籠以轆轤引上命書其額其高去地二十五丈如遊雲中既書而下其髮皆白。

又由五官之感覺呼起夢想之例甚多如支那之諺語藉帶而寢則夢蛇飛鳥啞髮則夢飛又甚飽則思施甚飢則思取卽示感覺與夢想之關係也又如寒中出足於衣衾之外而感冷則夢行冰上感火氣之照顏則夢火災之類西洋之心理書所多見也我邦之書中似之者亦甚多茲舉其一二焉。

南秋江之鬼神論昔有禪僧夜往便所下堂而踏殺生物僧自思日中曾見金蟾伏於階下意踏殺者必蟾也殺生物者必入地獄而受罰乃大恐就寢果夢中於閻窓之前受處罰之命夢覺翌朝見階下非蟾死唯踏破之瓜耳。

奇談新編有人常冀拾金一日出行忽見路有遺金時方嚴冬金凝着於地而不雜因努力引之俄然醒乃夢引其陰囊。

又黃山谷詩病人多夢醫囚人多夢赦亦由思於心而現於夢也其他有由精神作用而起妄覺浮幻像者閑際筆記著者自記所實驗曰余幼時鄉人相傳某地某所夜現鬼物余曾數回過其處終無所見聞此言后過之茫然若現一物云霖脊茗談亦有二

例如左

昔某地百姓之妻，以難產而死。其夫深悲之，終宵思亡妻，不能合目。蚊帳之外，忽見亡靈大怖，愈不能睡。不敢息氣，及黎明，亡靈亦渺。其后每夜必來，夫益恐怖。每夜不眠，顏色青，身體疲，心氣漸衰。其族怪而問之，不以告。心中不堪其苦，往某寺以實告和尙，求救和尙取煎豆與之曰：汝握於手內，勿開。今夜若亡妻來勿怖，則出此握手。問亡妻是何物，則必答爲煎豆。又問其數若干，則必不能答。必去矣。乃依其教，果如其言。自是安眠，心氣大快。往某寺謝和尙，且問其故。相尙笑曰：無他，皆由汝心起也。汝思亡妻，故起妄覺，浮幻像，而見妻來。汝心知爲煎豆，故亡妻能答。汝心不知其數，故亡妻不能答，遂不來矣。

是爲幻視之一例，小心埋療法之心得也。

又精神作用於重量之感覺，亦有影響。例之，修善寺之村內，有源賴家之墓，於其上持石，依其輕重，定事之吉凶。其實石無輕重，乃由人之意思，而生輕重之不同也。又印度之刑法，於吟味犯罪者，有四種之方法。以石與人均其重而秤之，其人詐，則石輕；不詐，則人輕。人之體重，雖由罪之有無而生不同，實由其人之心有所疑懼，不能保其舉動。

## 心理療法 精神起病論

三十八

之平靜，故現幾分輕重之不同也。又該國之吟味法，使抱熱鑊，有罪則受火傷，無罪則免火傷，與我邦古代採熱湯同是由精神作用，影響於筋肉皮膚也。又印度之審判法，有嫌疑者，與食而使吐之，其中含涎液多者，判為無罪，少者定為有罪。是由心中恐懼之念，影響於消化力之結果也。又有精神作用，影響於力量者，如狂人之俄加腕力是也。要之精神與身體、思想與覺官、心理與生理之間，有密切之關係者，徵種種之例可知也。由是推之，精神與病氣之間，有密切之關係，更無可疑矣。

## 第九 精神起病論

由身心關係論，而進一步，以考由精神起病之例證。先年余聞東京有一青年，偶感風邪，乞醫診察，醫曰是肺病也。患者大驚。翌日病勢俄加，衰弱日甚，恐再進而陷危篤。又乞某醫診察，某醫曰是非肺病，非胃病，非心臟病，乃無病也。不自知其無病，而思重病故也。患者又大驚。乃從醫言，不服藥，翌日病勢頓減，不出數日全快。又有一例，余於加州龍美郡，聞同郡某氏，先年二三月間，稍感風邪，時出咳嗽，特別留意，朝起向庭前吐痰，見其色赤，自以為肺病，遂覺心悸亢進，體溫上升，食事不進，氣分不快，入寢室，平

臥病勢益進、咳痰漸加、自思餘命難保一年、想像死后之事、益增苦悶、恐家族聞知、非  
常驚懼、乃秘不告人、惟獨居憂慮、擬明朝自遠方聘名醫乞診、屆時必檢血痰、乃於夕  
刻向庭前探之、方知朝時之痰、非血痰也、乃附着於椿花之斷片、花片一轉、而浮於痰  
上、自緣側望之、誤認為血痰故耳、於是肺病之疑念全消、心臟與體溫共復常態、氣分  
忽爽快、食事急進、與平時之健康無異、若不發覺椿花之斷片、則終為肺病患者、恐為  
黃泉之客矣、蓋世間由精神起病如此類者多矣。

晉書樂廣字彥輔、南陽濟陽人也、遷於河南廳、嘗有親客一次來飲酒、後久不復來、  
樂廣問其故、答曰見盆中有蛇、心甚惡之、飲后發病耳。時河南廳之壁上有角弓、漆  
畫而為蛇。樂廣以為盆中之蛇即角弓之影也、試置酒於庭前、謂客曰盆中復有所  
見否、客答曰所見如初。樂廣即告其故、客豁然意解、沈疴頓愈。

茲又有相類者、乃余友人之實驗談也。

余有知友生來嫌忌鮑魚、一日訪親戚之家、其家知其嫌忌鮑魚、向未一試其味、若  
使試之、必知其味而喜食矣、然若明言鮑魚、則必辭而不食、乃詐稱鰻魚、自東京來  
者、客食后、主人向客曰、汝所食者、非鮑乃鰻也、客氣色忽變、起腹痛、催嘔吐煩悶甚、

心理療法 精神起病論

四十

遂成大病。急迎醫師給藥，一家終夜看護，始瘥。

是全由精神作用而起之病氣不足怪也。雖無病健全之人，有由精神而致死者。西洋之心理書中往往有之。有人欲試精神作用於一罪人，命之曰：汝罪當死。今余由汝之身體取血一斗，則汝必死。乃試掩罪人之眼，自其腳尖取血液，次第呼一升二升乃至一斗，即時絕息。然其實非取血液，唯口頭數升量耳。又英國之某地，有姊妹兩人，友愛甚篤。已而妹患肺病，服藥無效，遂死。時人皆恐其姊，哀悼至死。然見其顏面毫無憂色。經二週後，忽死於床上。醫師來驗其體，不見其死之病因。是蓋因與妹相別，努力忍其悲哀之情，遂鬱積於內，終至頓死也。余聞加州之人，亦有類此者。

加州藩士某之妻，以五六歲之小兒止於鄉里，而隨藩主往江戶之藩邸。其后有病而死鄉里，接其訃音，恐告遺孤，必大號泣失神，遂秘而不傳。遺孤每向其妻母尋問，則以尚在江戶答之。由是經數年，其妻父携此兒往江戶，約與母會面。兒大喜，既至，携兒詣墓前，告兒曰：此墓即汝母也。兒絕叫倒地，遂不復起。其年齡僅十歲耳。

又近頃有婦人因良人從軍，日夜憂慮，以急病而死者，是亦余所素聞者也。由是觀之，精神之作用，能致人於死明矣。則精神有使人起病之力，毫不足怪也。而其

## 醫事新聞

英使照會外部香港總督定明年正月（西曆）二十號在香港開熱道醫學會請派員蒞會研究刻聞民部擬派醫科舉人鄭豪赴香港充熱道醫學會委員云

按世界之有醫會由來久矣。然我國醫生之赴會研究者則自光緒三十年政府特派北洋徐翼周鍾棟臣何醴泉往美利堅開萬國軍醫會始而鄭君之得派赴外國醫學會者計今已三次矣其一則光緒三十二年赴菲律賓熱帶病學會其二則宣統元年赴那威白耳根萬國消除麻瘋會其三則今次赴香港熱道醫學會也。故從前各醫生之赴會者旋國後皆僅有覆命於政府未聞作詳細之報告以餉我國之醫人。（鄭君赴白耳根萬國消除麻瘋會游記雖已登光華衛生雜誌唯尙未竟厥稿且關於麻瘋學說上之研究亦未登出）僕殆憾之今鄭君此行僕甚望其將會中研究之間題及學說詳細譯登於內地各大日報（粵中現似無醫報）以廣我醫林之智識慎勿秘而不宣也狂夫之言唯聖所擇鄭君其亦擇僕言乎企余望之

（蓮伯）

民立報新刊批評

漁父

醫事新聞

一

醫事新聞

二

肺癆病救護法 丁福保撰。共一卷。十一章。凡肺癆病之原因。症候。病理。療法。預防法。攝生法。皆記述靡遺。而預防法及攝生法尤為詳盡。記者夙不研究醫學。固未敢輕於月旦。然以為吾國今日醫學頽廢。病夫獨天下而患肺癆病者尤號稱不易治。以故一染是疾。舉家惶然。束手視其奄奄以至於斃。國中人口每歲耗於此者不知凡幾。蓋爲天下之一大隱憂。得是書而申醫之使國人皆可藉以獲肺癆病之常識。則有功於羣類要不淺鮮耳。丁氏又有肺癆病預防法。肺癆病新學說。肺癆病學一夕談。皆與此書相發明者。亦攝生家不可不讀之書也。上海棋盤街文明書局發行。價銀六角。

又要考醫

端午節督兩江時。曾將省垣各歧黃考試在案。其未經錄取者。概不發給文憑。免至艸菅人命。端去兩江後。各歧黃又縣壺售術。近因省垣時疫大作。誤藥而死者不一而足。致病家與醫家迭見衝突。巡警道李家焯忽然憂之。現擬將原立醫學研究所。大肆擴充。飭令前此未經收錄各醫來所研究。其辦法則有三大端。甲。每月學費一元。乙。每日十一點鐘開學。兩點鐘止。丙。以一年為畢業期限。現已飭各區凡懸壺醫士。無論本籍客籍。一律查報。大約開學之期。即在本月。一般素無學術之醫士。況都惶恐無措云。

本日下午二時又開會議。經衆提議肺百斯篤之毒不至較腺百斯篤之毒猛烈。惟肺百斯篤一經傳染於人。即深入人之肺中。所以殺人最速。至於腺百斯篤染於人。其人之頸上必先生核病。然後始傳染全身。故殺人較之肺百斯篤稍緩。且肺百斯篤病菌於人之肺中居處已慣。由此人傳入他人。亦即時傳入其肺中也。後有某君提議天氣寒熱是否與疫症有無關係。常見寒時有疫而熱時亦有疫。不因天氣之寒熱而增損疫症。可見疫症與天氣無甚關係。現在奉天肺百斯篤已經消滅。恐不能即時發生腺百斯篤。如其有之。則在秋季云。至此閉會。

#### 防病會研究事項二十四條 防疫會議定研究事項如左。

##### 第一 瘟疫原因

第二 瘟疫傳染與時間及地域關係如何。且問道路河川鐵路及船舶。於傳染疫氣影響如何。

第三 瘟疫與動物染疫關係如何。旱獺鼠。其餘動物。例如豕狗馬。

第四 城市及村邑染疫情形。

第五 瘦疫與氣候乾濕寒溫有無影響。

萬國鼠疫研究會始末記

十四

第六本地瘟疫似自然消滅。非藉防疫辦法。其自然衰滅之原因如何。

第七城市及村邑關於傳染原因事項。

(一) 感染疫氣之人。或罹疫者。或身尚健康。而帶來疫氣者之進入。

(二) 感染疫菌之衣類或物貨之運入。

第八罹疫者之傳染物。

(一) 由排瀉物傳染。

(二) 由罹疫者咳嗽唾液談話散布疫菌。竟致傳染。

(三) 小蚤吸血罹疫者。竟將微菌傳染。

(四) 由屍體傳染微菌。

第九由家屋傳染瘟疫已屢有據。細別如左。

(一) 床炕食物食器等污穢可慮。並因罹疫者唾液被污。

(二) 凡如此之類(例如感染疫氣之衣類)於傳染疫氣影響所及幾何。

(三) 磨埃飛揚。能否帶有傳染物。

(四) 室內以人工保維溫暖。或圖通氣。與其不行之於傳染力。如何影響。

(五) 室內人過多時。或人民之習慣如何。於散布疫氣。有無關係。

(六) 屋內或室內。生存黴菌。其期間之長短。

第十 瘟疫於各種情事。有傳染黴菌不同。例如因病氣期間致死情形。動物傳染。~~鑿鑿~~有證。其理何故。

第十一 罷疫者尚有自治愈者否。

第十二 瘟疫流行時。鼠類感染之危險。

- (一) 鼠類由罷疫者唾液感染。
- (二) 鼠類因噉疫屍屍具感染。
- (三) 鼠類由蚤或小蟲感染。
- (四) 鼠類因吸入疫菌感染。

第十三 統計事項。

- (一) 死鼠即於各處病斃者須立統計表。
- (二) 罷疫者年齡之老少。
- (三) 罷疫者男女之區別。

萬國鼠疫研究會始末記

十六

(四) 罷疫者人種之異同。

(五) 社會各階級之罷疫者。

(六) 罷疫者之職業。

(七) 與各樣罷疫者接觸傳染者。

(八) 醫士學生裸母從者及衛生局員之罷疫統計。

(九) 各地死亡數。

第十四臥床事項。

(一) 該疫經過各狀。與初期肺炎。或初期敗血症。或鼠蹊疫。或腸疫。各有無區別。

(二) 病毒顯點期。

(三) 症候。

(四) 診斷。

(甲) 各樣診斷。

(乙) 中微菌學上診斷。

(丙) 唾液驗查。

## 藥學會誌編輯大綱

## 中國藥學會來稿

一 論文 凡關於藥學界之最新學理及實驗上之報告等而抒以己意議論之者屬之

### 二 傳記 分甲乙二類如左

(甲) 各國藥學界偉人及發明大家列傳又東西洋藥學沿革史及進步史不論譯述或撰著者均屬之

(乙) 藥學實驗室紀要及採藥記錄等足資藥學上參考者均屬之  
三 學說 凡東西洋碩學名著各專門大家講演及講義等由編纂或譯述者均屬之其全部分類如左

#### (甲) 藥化學

- (a) 藥化學實驗法
- (b) 動植物成分研究法
- (c) 原素分析分子量測定法

藥學會誌編輯大綱

二

(d) 有機體構造研究法

(e) 新藥合成法

(乙) 藥用植物學

(a) 藥用植物學汎論

(b) 藥用植物學分類法

(c) 植物化學

(d) 藥用植物顯微鏡用法

(丙) 分析化學

(a) 定性分析法

(b) 定量分析法

(丁) 藥品鑑定

(a) 各國藥局方鑑定法

(b) 中國藥局方私案

(c) 賣藥鑑定法

(戊)衛生化學

- (a)衛生化學總論
- (b)衛生化學各論
- (c)理學的試驗法
- (d)化學的試驗法

(己)裁判化學

- (a)無機性毒物
- (b)有機性毒物
- (c)植物毒化學及動物毒化學

- (d)理學的檢出法
- (e)化學的檢出法

(庚)生藥學

- (a)外國生藥學
- (b)內國生藥學

樂學會誌編輯大綱

(c) 粉末生藥學

(d) 生藥成分研究法

(辛) 製藥化學

(a) 無機性藥品製造法

(b) 有機性藥品製造法

(c) 香粧品製造法

(d) 工場設計及製圖

(壬) 細菌學

(a) 細菌學總論

(b) 細菌學各論

(c) 細菌培養法

(d) 顯微鏡實驗法

(癸) 調劑術

(a) 調劑術總論

(b) 調劑術各論

(c) 各國賣藥處方集要

(d) 香粧品調製法

四 學事彙報 採譯各種書報中最新發明須義理簡當而無取冗長者

五 通俗講話 取藥學上最切要之學識應現今社會一般之程度用淺近文語或白話講演之

六 雜錄 凡本會通信記事及調查報告等隸之

編輯略例

一 本會誌不論譯述或撰著其文義以理明辭達為主無取艱深

一 原稿中遇外國人名及專門名詞專門術語意譯或音譯之下必加括弧書原文

於其內(用拉丁或德語)

二 凡採譯東西洋書報者宜將其原文某書報之卷數號數頁數及原著者姓名注於題下

二 萬國規定之度量衡名稱原稿中暫不漢譯惟用原文略字如左

## 藥學會誌編輯大綱

六

原文	略字	舊譯
Meter	m	邁當
Decimeter	dm	得夕邁當
Centimeter	cm	生的邁當
Milimeter	mm	密里邁當
Quadratometer	qm	平方邁當
Quadratdecimeter	qlm	平力得夕邁當
Quadratcentimeter	qcm	平方生的邁當
Quadratmillimeter	qmm	平方密里邁當
Kubikmeter	cbm	立方邁當
Kubikdecimeter	cdm	立方得夕邁當
Kubikecentimeter	ccm or c. c.	立方生的邁當
Kubikmillimeter	cmn	立方密里邁當
Kilogramm	kg	啟羅格蘭姆

Gramm	gr	格蘭姆
Milligramm	mg	密里格蘭姆
Kilometer	km	啟羅邁當
Liter	立	李達
Procent	%	百分率

一 原稿中數字略法如左

七丈八尺五寸 = 七八、五尺

攝氏二十五度乃至三十度 = 二五—三〇度

華氏五十八度乃至六十四度 = 華氏五八—六四度一秒半 = 一、五秒

一時乃至三時 = 一一三時

一 原稿規定每頁十九行每行四十三字凡撰稿者須照式繪寫清正然後寄交本會通信處

(完)

## 函授新醫學講義第十一二期目錄

診斷書舉隅（自一頁至完）●

病理學材料實地練習法（自

一頁至完）●小兒服藥用量表●創傷療法（自三十三頁至完）●傳染病之醫  
告（自六十五頁至完）●免疫學一夕談（自五十七頁至完）●瘰癧之原因及治  
法（自一百十三頁至完）●創傷療法序

阮性同先生熱心振興醫學慨助本會景岳全書一部計四十八冊特此鳴謝

羅子餘先生熱心提倡醫學知本會經費支絀慨助英洋五元特此鳴謝

許明齋先生知敝會有藏書之舉慨贈虎邱山志一部以備會友檢閱特此謹謝

藥學會誌出版廣告 本會誌由中國藥學會發行年出四冊每冊售大洋

二角五分限於陽曆十一月初出版訂報事暫向日本東京帝國大學藥學教室趙燭黃交涉可也

## 分娩生理篇合編

日本醫學博士今淵恒壽原著。無錫華文祺丁福保合譯。分娩生理篇。

專論分娩時之狀況。產婦之生理。胎兒之體位。產婆之手術。皆詳焉。產婦生理篇。專論分娩後之狀況。產婦之生殖器變化及攝生看護法。嬰兒之生理的狀態及營養護持法。皆詳為。

每部八角

## 古方通今

極效之古醫方。其分量往往數兩數升。與今制不合。因此不能通用。是書將古之權衡。改為今之分量。其方藥尤有特效。每部二角。

## 胃腸養生法

無錫丁福保譯。胃腸病學。中國向少專書。歐洲發明此學。亦在近三十年間。日本醫學博士長與吉氏。留學歐洲。專治胃腸病。返國後。創胃腸病院。立消化機學會。與同志研究討論。舉其學說及經驗。可為胃腸病之豫防法者。勒成此書。以期普及。其內容論飲食之目的。消化之生理。齒齒之豫防。胃腸之運動官能。營養品滋養物之區別。食品之分析。肉類魚類之選擇法。穀類豆類菜蔬類果實類。以及飲料水。乳汁。肉汁。烏卵。嗜好品等之良否。攝食之時間。食物之分量。食時食後之規則。食器之取舍。病人及健康人之標準食餌等。燦然布列。蓋為大觀。其文淺。其理明。其試驗確實而易行。雖屬養生一門。實非尋常衛生書可比。吾國之苦胃腸病者。不可不讀也。每部七角。

## 內經通論合編

無錫丁福保編輯。吾國自上古以迄周秦數千年間。醫學家之微言大義。皆曾人論內難者。纂輯成書。提要鉤元。言簡而意賅。學者瀏覽反之。可以得其大凡矣。每部三角。

## 傷寒論通論

丁福保編輯。薈萃古今論之論傷寒者於一編。為傷寒論之門徑。舊有仲景自序之箋注一首。尤為博雅。可以教近人蒙陋不文之弊。每部二角。

## 刪定傷寒論

仲景集漢以前醫學之大成，著爲傷寒論，卷帙浩博，一時不易卒讀。日人將傷寒論刪繁就簡，細分章句，而成此書，乃傷寒論之節本也。每部二角。

## 新纂兒科學

無錫丁福保譯，是書凡四十四章，先論小兒生理解剖，與成人不同之處，次論母乳之組成及普通檢查法，授乳之規則，產母不得授乳之條件，乳母之選擇及攝生方法，次論用獸乳養兒時當注意之規則，次論代獸乳之普通乳兒營養劑，次論初生兒假死，次論初生兒牙關緊急及破傷風，次論初生兒敗血症，次論初生兒黃疸，次論急性脂肪變性，次論膚疾，次論乳齒初生時之疾病，次論小兒口腔疾患，次論咽頭後腺炎，次論食道疾患，次論乳兒消化不良症，次論小兒冾炎，次論小兒虎列拉，次論急慢性腸炎，次論腸管寄生物，次論喉頭疾患，次論氣管炎，次論肺炎，次論結核性腦膜炎，次論慢性腦水腫，次論小兒有髓神經病，次論小兒急癇，次論小兒舞蹈病，次論腎臟炎，次論陰門陰脣炎，次論偏偉病，次論腺病，次論梅毒，次論間歇熱，次論天然痘，次論種痘，次論麻疹，次論猩紅熱，次論實扶的里及血清療法，併發病與續發病，次論流行性行風疹，次論流行性感冒，次論百日咳，小兒之病略盡于此，各病之末，附以治法處方，探幽索奧，詳美備誠，保赤之慈航也。每部一元二角。

## 中西醫方會通

無錫丁福保編纂，凡十章，一呼吸器病，二消化器病，三神經系病，四傳染病，五全身病，六皮膚病，七泌尿器及生殖器病，八目病及耳病，九外科各病，十婦科各病。此書有五大特色：一、瘤解及攝生法，精詳完備，便于診斷治療。二、中國方外國方兼收並取，可以隨意選用。三、外國方內所選用之藥，皆性質平和，無劇烈之品。病人服之，有益無損。四、外國藥之用量，一律改用中國分兩。可省複雜難記。五、外國藥之製法簡單者，本書間亦載之，可以照法自製。誠醫界不可少之書也。每部二元。

## 醫學補習科講義正續二編出版

無錫丁福保編、薈萃醫學博士二  
十五人之新學說乃醫學界中獨

一無二之巨著也。其目次如下○生理衛生學概論○北里博士說傳染病○長與博士論胃之攝生法○士肥博士論淋病與家庭○井上博士述眼科衛生談○中川氏述病人注意之要點○結核之豫防法○吳秀三博士論神經之攝生○遠山博士論家庭與微生物○木下博士論產時之創傷傳染○井上博士論他秘○伊庭博士論婦人之妊娠力○伊庭博士論不妊症○緒方博士論分娩時之攝生○中川氏述花柳病○井上博士續眼科衛生談○宮本叔博士論黑死病○竹中博士論黑死病豫防法○吳秀三博士論狐瘍病與歇私的里之關係○三輪博士論小兒病之注意○弘田長博士論小兒之衛生○井上博士再續眼科衛生談○中川氏述日本醫學界之印象○井上博士腸胃譚○岡田博士論耳之攝生○木村博士肝臟譚○緒方博士論乳兒之衛生○瀬川博士論小兒身體上之監視○遠山博士論消毒法大意○石原久學士論口內衛生之注意○緒方博士論妊娠中之養生○岡村博士論皮膚之衛生○桐淵博士論婦人及小兒之眼之衛生○三輪博士創傷譚○衛生叢譚○大澤博士論身心之養生○大澤博士生殖譚○三島博士家庭之學校衛生○筒井博士微毒與家庭之關係○中川氏婦人之衛生雜話○消化之衛生雜話○凡腸胃肺○肝○膽○神經○皮○膚○耳○目○生殖器等之衛生○生理○病理○以及○傳染病○花柳病○小兒科○產科○婦人科等之微言大義○無不略具於此學者果能研讀一過可以得普通之生理○衛生可以得普通之醫學智識可以為學習專門內科學之基礎故是編之終即續之以內科學○○續編之總目傳染病凡三十三種運動器病凡四種，全身病凡十五種，消化器病凡二十種，腹膜病凡二種，肝臟病凡六種，循環器病凡二十種，呼吸病凡二十八種，腎臟病凡十七種，神經系病凡六十五種，每種疾病之原因病狀診斷療法皆言之綦詳為醫界中最新之書也。每部二冊，共有八百餘頁，定價三元。

## 肺癆病學一夕談

丁福保譯述。首論空氣療法。次論安靜及運動。次論皮膚之堅強法。次論飲食。(內有朝食午食夜食一定之食單)次論被服。次論發熱。次論盜汗及不眠。次論咳嗽咯痰及咯血。次論卜痘。次論輕快及治愈。次論職業。次論肺病預防法。每部大洋三角。

## 病理學一夕談

丁福保譯述。第一章、疾病之意義。第二章、發生疾病之原因。第三章、病竈與症狀。第四章、天然療法與人工療法。第五章、死亡與對於死亡之科學的觀念。第六章、局部與全身病。第七章、病變之種類。第八章、漢醫學之病理思想。第九章、關於人體之迷信學說精淺。文義淺顯。讀者無不瞭解。每部大洋三角。

## 中外醫通

日本藥學家赤木氏原著。無錫丁福保譯述。其原本今年四月出版。在日本亦為最新之書。每一種病詳列中西經驗各方。使閱者知某病用中國方則為某藥。用外國方則為某藥。將上下數千年東西數萬里。扞格不通之處。融會而貫通之集。衆腋以爲裘。穿明珠而作串。其微辭奧旨。多述舊聞。閱者如入山得徑。樸蕪豁然。又如掘井。逢源溢然。自出蓋以吾國古方居全書十分之九。外國方僅居十分之一。學者易於觸類而旁通也。凡一十二章。其第一章傳染病。第二章呼吸器病。第三章消化器病。第四章全身病。第五章神經系病。第六章循環器病。第七章排泄器病。第八章五官器病。第九章皮膚病。第十章婦人科病。第十一章小兒科病。第十二章外科諸病。每部兩元。

無錫丁福保譯。共十六章。其次第共分五步。一、解剖生理之概要。二、看護法。三、綑帶法。四、看護傳染病雜病之通則。五、急救法。女子教育學科中宜添授看護學。為他日作良妻賢母之助。不但醫院中宜添設看護婦也。中國之有看護學。當推此書為鼻祖矣。每部大洋七角。

## 寶威大藥行製藥公司廣告

疾病者、爲人生無形勁敵、恒使人惴惴恐怖、與吾人性命相搏擊、欲抵禦之、當以良藥爲最利之器械、然天下良藥、無過寶威大藥行之所製。

自古以來、人之於疾病、專心研究、欲得醫治之藥、逮至今日、而醫學成精美專科、故藥物精奇、終不外乎醫學之發達、寶威大藥行製造各藥、均依科學最近發明妙用、寰球藥品、殆無出其右焉。

近來東西各國、其藥品輸入中華、不勝枚舉、然皆未有如寶威大藥行之良藥、名傳遐邇、亦無能如本行良藥、素蒙世上著名醫士、羣所稱揚樂用者也。

本公司製造藥物品極純正、權量準確、攜帶靈便、雖經寒帶赤道、其性質不稍改變、尤爲特色、非他家所能及也、又本公司良藥適口易服、或備家用、或水陸旅行、隨身攜帶、均極利便、且每種藥品、均詳明服法用法、本公司所製品物、曾往近世最大博覽會陳賽、所得獎賞功牌、數逾二百二十餘事、均揄揚本公司所製良藥、有奇特之化學妙工、倘中外醫學界、諸君、欲索華文仿書、請函致上海四川路四十四號本藥行、當即郵奉、郵資不取、（祈寫明因閱中西醫學報云云）

TRADE  
MARK

“HAZELINE”

商標

花 雪 蓮 士 夏



SNOW”



皮膚衰老於冬、人皆知之、故當朔風凜冽、寒氣逼人之際、加意保護、免為摧殘、皮膚自能堅實異常、盡其防禦之力、而於夏、令人多疏忽、皮膚亦鬆浮柔軟、暑氣濁塵、均由毛孔侵入、壅塞汗管、以致遍體熱癬、滿面瘡癤、痛癢難堪、然此尙

顯而易見者、其隱受損害、人多不覺、顏色之老實、基於此、夏士蓮雪花、人皆知為冬令佳品、而夏令妙用、則人所罕知、故用者較少、不知此品之本質為滋養、

皮膚要素、

夏令

皮

膚寬鬆、吸受較易、於此時若施用、雖炎熱如爐、塵沙若煙、而顏色嬌好、不減春光之媚、謂予不信、曷嘗試之。

滑水  
良藥四味  
內服外敷  
皆樂詳此  
名者亦此  
詳請取用  
示得最行  
事地資不有  
處取用有海  
種各精四  
種美川  
行路

宣統三年九月中西醫學研究會出版

(期十八第)

# 中西醫學報

總發行所上海新馬路昌壽里五十八號無錫丁寓

## 目錄 九月份

### ●論說

醫界之鐵椎緒言代論

丁福保

上海吉益醫院六百六號液實驗  
吉益東洞

學校健康之保護緒言代論

丁福保

吉益東洞

致防疫事務所總辦張孝侯書

盧謙

時際虞

同濟德文醫學堂衛生演說擇要錄

顧實

電學發明及電氣療病之源流  
鴉片提取嗎啡法

蘇隣

阿斯必林之實驗

韓溥

蓖麻子油之成績

韓溥

●東西譯稿

心理療法(續)

盧謙

●專件

平望鎮九華寺體仁醫院開院啟洞 天

### ●學說

艾利氏以化學製梅毒藥考

錄協和報

張紹脩

胃液缺乏症

盧謙

陳容生

保身善法

盧謙

劉幼雪

望舌注意

盧謙

劉幼雪

切脉注意

盧謙

朱笏雲

病床筆記(續)

●社友來稿彙錄

本報全年十二冊本埠八角四分外埠九角六分

# 醫界之鐵椎

緒言

丁福保

吾國之醫學。盛行於日本者已千餘年。自明治變法以來。西醫日益發達。皆薄視漢醫。方以爲空疏不足治病。漢醫書如素靈、傷寒、金匱、千金、外臺等。皆縱橫狼籍於舊書肆。其值之賤。不及吾國十之一。而問津者闐其無人。蓋漢醫之式微已四十餘年矣。

至明治四十三年（即宣統二年）有和田啟十郎者。以十九年之經驗。特著一書。披瀝漢醫之真髓。剝奪西醫之僞裝。歷舉漢醫之長。比較西醫之短。大聲疾呼於西醫最發達之日本。猶東海壯士於天下。憚伏之時。惟秦皇於博浪沙中也。故名其書曰醫界之鐵椎。

醫界之鐵椎 緒言

一

## 醫界之鐵椎 論言

二

吾國近時談新學者。皆疑中醫中藥爲無用。不知中醫中藥有無用者。有有用者無用者。宜淘汰之。有用者宜表彰之。不可貿貿然以無用二字概之也。和田氏深得中醫之三昧。并能博覽西醫各書。積理甚富。故嘗譏西醫短處頗多。中肯之語。操觚率爾。可無譏焉。吾國近時之中醫程度太淺。中西醫學之精奧。一無所知。繼是以往。可以拾和田氏之唾餘。幻爲澆漓紕繆之空論。以排斥西醫新法。以遂其頑固不學之私衷。此則非譯者之本意也。

譯者之意。欲世人知西醫之術。尙未發達至完全之域。中國之藥及藥方。亦有突過西人之處。中西各有短長。不可偏廢。如將中藥盡力研究。必有最新之發明。可以代西藥之用。可以治西醫所不能治之病。謂之世界之大發明家可也。承學之士。倘能闡尋斯

義歎觀止矣。若膠柱鼓瑟以爲中醫之妙，盡於是焉則陋矣。

製造西藥之廠，其貨本甚鉅。處今日民窮財盡之時，在此數十年內，不能開辦。若一旦鑿用西藥，則每歲之漏卮，或在數千萬以外。若中藥之煎劑，一概不用，則各省所產之藥材，皆成廢物。外人以貴值購去，爲製藥之原料，製成後，以貴值售之。吾國每歲之損失，雖巧歷不能計算矣。吾故曰：病之可以中藥治之者，則以中藥治之。（如治瘧疾，不服數日，治瘧神效，其價亦廉，又如化痰，不用辛衣格 *Senegae*，而用遠志四錢，以水浸煎，一日三次分服，能使氣管支分泌液增多，痰易咯出。）中藥所不能治者，則以西藥輔助之。如必欲盡用西藥，則謬矣。吾國有二十二行省之版圖，豈無特別之藥材，歷四

醫界之鐵椎 緒言。

四

千餘載之經驗。豈無特效之良方。是在學者之勤求而已。

或謂是書歷叙西醫之短。母乃太過。况與予平日議論多矛盾處。子其何以解之。答之曰。此乃日人和田氏之書。非余自著之書也。余意烏能與和田氏盡同。書中之所云。云可商榷之處甚夥。本有與余之學說若東西之背馳者。仁者見之謂之仁。智者見之謂之智。吾烏知今之讀此書而擊賞之者。不即在背馳之處耶。嗚乎。邱明作傳已虞良友。讒言子思讀詩便有門人饒舌門戶之見。甚於水火排擊之議。刻於爰書。知我罪我。是在讀者。

# 學校健康之保護

緒言

丁福保

庚戌冬季得徐君一冰書。勉余作學校健康之保護。爰於診暇譯韓是書。至辛亥間六月杪。凡七閱月始脫稿。乃爲緒言以敘之。

是書凡二編。上編述學校之生活。及於健康上之影響者。凡五章。一曰空氣之變潤。二曰空氣變潤之識別法。三曰傳染病之感染及傳播。四曰疾病之傳播。有以學校爲媒介。而不屬於傳染病者。五曰課業能妨害兒童之健康。下編述設備法則之關於學校衛生者。凡八章。一曰校舍土地之選擇。二曰校舍及附屬建築物。三曰教室。四曰教室內之裝置。五曰教授上之衛生。六曰學校醫。七曰救急療法之一斑。八曰學校衛生之一斑。

衛生云者。悉去其妨害健康之事。保護其軀體之健康。使之自然發育而達於完全強壯。之目的也。研究此衛生之學問。且解釋其關係所在者。是名衛生學。

學校健康之保護

緒言

一

## 學校健康之保護 緒言

二

欲求健康必講衛生法而衛生之最要者在保護各器官之作用除全其天然之生理其失當之障害茲先就各器官之統系分別畧論之。

一曰筋骨欲保護其健康必令身體之動作及其姿態常出於自然而不失其天付之本能又時誘導以雄健之運動如體操游戲旅行等事蓋學校修業之時常有安坐沈悶之苦調劑而活潑之為至要之事也。

一曰皮膚欲保護其健康必以清潔為要素是即所謂（皮膚清潔法）之沐浴是也此外如襯衣之洗濯宜勤裏衣外衣常宜潔淨不可忽忘蓋欲忍受室外寒暖過烈之溫度必求皮膚抵抗力之強固則以實行冷水摩擦為無上良法乃可免感冒及頸部疾病之發生。

一曰消化器欲保護其健康必於平素所食之物品注意其選擇及烹飪而學生之暴食尤宜切戒其餘嗜好物品如酒類烟類香辛類凡中學以下之學生均宜慎為烟或禁吸之又凡過冷過熱之物皆不宜食齒之清潔尤不可忽偶有齶齒等疾者宜速延牙科專醫治之否則有引起胃腸病之處。

一曰呼吸器。欲保護其健康。必於居室及寢室之容積。務求擴大。使空氣易於流通。蓋多數之學生而受課於一堂或同居於一室。呼出之濁氣過多。則肺臟之受害必甚。房室大則有佳良清潔之空氣供給。呼吸器之更換。又宜常至室外時時練習深呼吸。以防肺臟之傳染。療焉。

一曰神經。系欲保護其健康。必於知覺運動。務求調節。蓋文明愈進。事物愈煩。而神經亦愈靈敏。使用既煩。則疲勞必甚。是不可無適當之休息。以恢復其力。况今日競爭時代。無論何種職業。精益求精。則勞其精神日甚。一日而教育之事。則耗費神經為尤甚。故當精神作用過勞之後。須得適當之休息及睡眠。而後可。

學生當讀書習字。裁縫等時。凡關於頭部。胸部之姿勢。務宜正直。不可屈曲。而眼與物之距離。不可過遠。亦不可過近。是則視覺器之保護。不可不注意也。

猝受劇烈之音。能使聽覺失聰。尖銳之器。挿入外聽道。能使鼓膜受損。皆於耳之構造有害。有時學生戲投豆粒。麥實於耳竅。不久即脹大而難取出。有時昆蟲誤入耳中。當滴入油類。徐徐取出。是則聽覺器之保護。不可不注意也。

學校健康之保護 緒言

三

學校健康之保護 緒言

四

夫以多數之學生聚集於狹隘之教室則空氣污濁不特頭痛眩暈等病並為傳染病蔓延之媒介其他於讀書寫字時姿勢斜曲又或耳目過勞精神過用皆於兒童身體之健康大有妨害任教育者當時時注意以為改良地也。

由上所述可知學校衛生之宗旨在使教員與學生於授業受業或寄宿寄食時不因此而受各種之障礙且使學生之身體得保其完全發育之天性則保護健康之道小外乎此矣。

總之兒童在家庭則保護之責在父兄學生在學校則保護之責在教員皆所謂（教育先導之人）也是故衛生法者為保護健康之要素而學校中一切之課業又時時與健康之理相反對為教師者當時時注意而保護之是非特於學生一生之幸福有直接之關係也。

## 致防疫事務所總辦張孝侯書

盧 謐

敬啟者。北關隔離所內隔離室。原為東西各三大間。每大間有三面大木床。前曾慮及多人聚居一室。恐有互相傳染疫氣之虞。已蒙允准於每一大間內添築木房十數間。未及動工。即於初十日由六區一所送來隔離巡警三十一名。已分住四大間。其餘一間為堆積新衣被褥之用。無地騰出。又一間係休養室。旋由五區二所送來隔離商人一家大小六名。因無地可容。即使暫居休養室內。至十三日早有小孩一名。發病甚重。其餘五名。至夜間同時發病。均已陸續送至醫院。其互相傳染疫氣之情形。已可概見。幸而巡警三十一名。尙無一發病者。若一室內有一二發病者。勢必至傳染全室。其危險之情形。令人不寒而慄。醫官及看護消毒士等。已有數夜不得安枕矣。萬一有得電擊性肺百斯篤者。即並無前驅症候。忽然咳而倒地而死。係因傳染極毒之疫氣所致。不及覺察。傳染甚速。即醫官等恐亦有被傳染之虞。醫官固不認其咎。而醫官等之性命。如此而死。亦甚不值。蓋必須設備完全。毫無欠缺。則防己方可以防人。設不善而死。亦無憾焉。

致防疫事務所總辦張孝侯書

一

致防務事務所總辦張孝侯書

二

昨晚來電送人醫官執意不收者。一則因休養室原住六名均已染疫送院，雖嚴密消毒其疫氣恐一二日內未必全消。一則雖有一間爲堆積新衣被褥之用，即使設法騰出，收容隔離人於一室內，仍與在家聚居相同。一則因原有巡警二十一名已分住四大間，幸而尙無一發病者，若再招隔離人，能保不感有疫氣重複傳染否？隔離所原爲避疫而設有此三層原因，恐不能避疫，反以招疫。醫官不復再收者，即爲此也。刻下已令木匠動工，俟工竣後，能住若干人，即照數分住，醫官自必相機辦理，決不固執然此種辦法亦不過將就非完全也。以雖築木房而共同出入者，只走一門呼吸之氣，仍不免混雜也。特較之，未築木房尙爲彼善，於此耳。其餘理由容俟面陳。

又

頃據正所長陸敬初接韋處電話云：隔離所原爲收留健康者，多收固無妨也。不知名雖爲健康，其實不然。凡染疫死者，則其同居之人有感染深者，有感染淺者，其感染淺者，抵抗力尚強，可以不至發病而感染深者，發病之後，又使感染淺者，重受感染而抵抗力遂弱以至於發病而死。故一人染疫數日之間，全家死亡，即由此理。隔離所之設，即使感染淺者不再重受感染，若名不副實，仍與家族聚居無異，雖有不如無也。

至隔離所之宗旨原爲有染疫而死者恐其家人及同居之人有暗被感染之虞故以強權勒令入隔離所一則不使其再傳染於其四隣一則以便檢查有發病者即送入醫院爲之療治無病者滿一星期即行放歸其故以染疫之人皆有潛伏期並非當時即發現者其未發現之前固不知其果染疫否也及其發現爲前驅期而始知之自潛伏期至前驅期大約爲三日至五日或七日故無病出所之期即以七日爲限至隔離所之內容如隔離室揆之名義本當每間住一人（至多不可過二人）若此一人暗被感染彼一人則否則此一人發病時不致傳染於彼有斷然者今則不然每間竟住十數人雖曰每日診查二次有異狀者即入休養室內可以不至傳染然有在意中者即夜深發病不及覺察時是也有出意外者即倉卒發病頃刻而死時是也此二者即最易傳染之時也（其實已感受而未發現者亦有傳染之力此特指其已發現者耳）此時已傳染者與未傳染者必致互相傳染未發現者放歸之期必須展限輒轉相傳無有已時而醫官等則疲於奔命照顧不遑即性命亦恐不保矣以上所言非儂理想事實上所必有也亦非杜撰疫學上所常吟也恐拘於健康二字而以害義故敢冒昧上言祈恕唐突即希垂鑒

同濟德文醫學堂衛生演說擇要錄

四

同濟德文醫學堂衛生演說擇要錄

二十世紀種族競存之秋亦人與微菌戰爭劇烈之際也人而戰勝則其族強而國盛人而戰敗則其族衰而國滅中國幅員之大倍於他強人口之衆冠於全球而政治日見腐敗國勢日見式微者原因雖甚複雜其主腦則由於不講衛生也試卽鄉人而查驗之疲癃殘疾者十之三四質弱病癆者十之六七以如許疲癃殘疾質弱病癆之人而聚之於一國是病國也以病國而與如虎如狼之強鄰敵欲其不爲搘枯拉朽也得乎嗚乎吾國貧弱既大端在於不講衛生是吾人不欲強國則已如欲強國非先從講衛生入手不可然衛生之道夥矣而潔水尤爲講衛生之要訣上海同濟德文醫學堂日前開演說衛生會其中有正科生張近樞演講水之衛生一篇酣暢淋漓頗有見地特錄之以作吾同胞醫身醫國之藥石吾同胞勿以紙上談兵而忽之也則同人幸甚中國幸甚

記者附識

水之衛生

衛生學家。防疾病於未然者也。醫學家。治疾病於已然者也。其行事雖不同。而命意則歸於一。日濟世。生人而已。夫。疾。病。之。侵。入。即。衛。生。學。考。求。至。於。無。憾。亦。不。能。蠲。免。矧。衛。生。學。尚。在。幼。稚。時。代。乎。既。被。疾。病。侵。入。之。後。則。衛。生。學。家。無。所。施。其。技。矣。必。賴。醫。學。家。以。藥。石。攻。之。始。克。寒。效。醫。學。家。以。慈。善。爲。心。亦。宜。却。疾。病。於。未。來。之。前。不。宜。祇。治。疾。病。於。已。成。之。後。故。醫。學。者。必。講。求。衛。生。學。而。研。究。衛。生。學。者。不。能。不。習。醫。學。也。泰。西。各。國。之所以。如。此。強。盛。者。端。賴。衛。生。學。與。醫。學。吾。人。不。欲。立。國。則。已。苟。欲。立。國。豈。可。不。講。求。哉。吾。國。現。當。預。備。立。憲。時。代。地。方。自。治。爲。其。基。礎。願。諸。公。一。留。意。焉。

水。爲。滋。養。料。中。必。須。之。一。分。子。故。水。之。衛。生。於。我。國。尤。應。講。求。苟。無。水。人。與。畜。均。不。能。生。存。卽。一。臟。略。少。含。水。分。病。亦。由。斯。而。起。西。國。學。者。將。小。畜。試。驗。知。少。水。百。分。之。十。已。疲。敝。不。堪。若。更。進。而。少。水。至。百。之。二。十。或。二。十二。則。此。畜。立。斃。蓋。人。所。含。之。水。分。計。全。重。百。分。七。十。也。水。之。用。大。矣。潔。身。也。灑。掃。庭。除。也。烹。飪。也。清。道。也。灌。溉。花。卉。也。滅。火。仇。洗。溝。渠。也。靡。不。賴。之。欲。論。水。之。衛。生。請。先。論。其。量。與。性。

(一)量。人。用。之。爲。滋。養。者。爲。量。較。寡。他。用。則。較。多。其。量。全。視。個。人。而。定。然。用。之。爲。潔。身。者。足。洗。除。人。身。之。垢。污。爲。標。準。

同濟德文醫學堂衛生演說擇要錄

六

(二) 性水之性須合以下三條始得完美。

(甲) 可飲。

(乙) 於人身無害。

(丙) 遂用者之欲。

(甲) 可飲者何無色無臭清淨四季等溫夏不過煖冬不過涼是也。(大率八度至十

二度) 含(炭養二氣)少許則味甘可口。

(乙) 於人身無害者何水內不含有有害人身之溶合物是也。欲檢其溶合物(無機有機及微菌)須行物理學的化學的及顯微鏡下微菌學的檢查。

(子) 化學的檢查 藉化學的檢查得知其中所含之氣體及所溶之物質水苟混濁即知其不潔所含氣體之主要者爲(養氣)與(炭養二氣)此乃無礙衛生水中不可少者也所溶物質之主要者大率爲鹽類如(綠氣)(亞硝酸)(硝酸)淡輕三等鹽類若水中含之過多於人身大有妨礙。

(丑) 物理學的檢查 水內溶多量之(鎂)與(鈣鹽)類於易於感觸之胃難容不特此也尙能製成入水不溶之化合物故烹飪飲用均不合宜此水名爲硬水。

如煮之至沸鍋底結有鍋石以濾紙濾之見有餘滓洗滌亦不適用蓋肥皂及  
垢污不溶故也屬於金類之溶合物（鉛）（鐵）與（錳）為其主要鉛之溶於水  
大抵以鉛製水管為其媒介含（炭養二）之水溶鉛最易故為害亦甚溶鐵  
與錳化合物之水不能飲亦不適用蓋水內水藻易於發育且味嗆也水內溶  
有機化合物者大率不甚清潔。

（寅）顯微鏡下微生物學的檢查 水內溶有致病微生物如（霍亂）（形菌）及（傷寒  
桿菌）等則危矣偶一不慎飲之則全城居民可罹其害一千八百九十二年  
享寶城患最烈之流行霍亂幾有十室九空之勢故顯微鏡下微生物學的檢查  
為最要也。

（丙）遂用者之欲者何於急用時不至不足是也厭人之所欲則視以下三者水之供  
給為衡

- （子）下降水  
（丑）河海水  
（寅）地內水（即泉水）

同濟德文醫學堂衛生演說擇要錄

八

(子) 下降水(雨雪雹等) 地面之水為日光蒸騰而上升遇冷凝結而下降。若水於清淨空氣中蒸騰而下降則與汽水無異。惜不能如是。蓋雨水於下降時每與空氣中之氣體及固體溶合。否則不能成點滴也。故每點下降之水定有固體少許。但賴下降水供給飲用不甚可恃。因為量無多且無定期也。然除此水外無他水供給飲用之處。每視為至寶。故埋於地內之水池集之。

(丑) 河海水 河海之水每因不潔於衛生有礙。不適飲用。其溫度隨天氣而變遷。冬日過寒。夏日過熱。是也。其水日夜暴露地面之垢污。廠家之穢水。溝渠之腐物。無一不納入之。(中國之河殆更甚焉)。苟欲飲用須以沈澱器使之澄清。以濾水器使之濾淨。

濾水器當分為二種。家用與公用。是家用濾水器不必滅菌。祇須留之於器內。其材為(煤屑)(炭末)(骨炭)(石綿)(鋁土)(陶土)(硅土)等。惜市上所售之家用濾水器不甚可靠。最完善者為柏思德張伯倫之鋁土濾水器及白克。能久貯。過久則其面生苔。水不能純淨矣。

製法如下。取一或數形如燭形之長圓筒。外圍以煅過之硅土。須質堅而密。緊裝入以金類製之長圓筒內。水由水管引入穿硅土之小孔。入其中道。由此道祇煩人一轉機。水即流出。隨人之所欲矣。

公用濾水器之製法如下。水之在沈澱器內澄清者。引之入一暴露或有蓋之濾水器內。俾淨水得以自其底部泄出。向所溶之物質爲其留阻。此器材料之布置。須如是。最上爲細砂。其下爲中砂。中砂之下爲粗砂。粗砂之下爲小石。其下爲中石。中石之下爲大石。其間有小水道。引水入總管。細砂間之隙。可謂微矣。然不免爲微菌穿而過之。故欲償其願於細砂之上。更加氈台一層。而其材須時時更新。濾砂一法。於水之溫度。甚有關係。其上層因與外界毗連。故隨之而變遷。然其徐徐下降也。溫度亦漸平均。

(寅) 海水因含鹽及穢物過多不宜飲用。

(寅) 地內水最合飲用之水爲地內水。此水經數層濾過。而聚於不泄水之一層。孟興城衛生學名家潘登科發之所謂地內濾水器者即此也。其水較池水爲淨。溫度亦適宜。微菌較少。(水之在地內三四米達以下者。幾無微菌) 然亦有。

## 同濟德文醫學堂衛生演說擇要錄

十

壞處。水之在四米以下者，每含（鐵）鐵之為物，味嗆不。合飲用，故欲除此害，須以去鐵器去之方可。地內水之天然流出地面者，謂之泉，可裝置水管汲取應用。無泉之處，掘井以取之，今依其裝置法，而分為三種。一曰（窿井），二曰（管井）。三曰（亞太徐井），亞太徐之名，根於法國一省名亞叨者，此井不賴抽水機之力，而賴天然壓力與水之就下性而已。其水居上下兩層，不泄水地層之間，故人苟欲取之，須鑿穿其上層，使與地面通聯，水即係天然壓力自地內流出，物理學之通聯管，即此理也。

窿井須入地三四米，突其上部之壁，須不透水，日須高出地面十至十五牛梯，迷達以阻穢水流，入井口須蓋以密蓋，只須通風而不見日光，一見日光，則水內能生水藻，不通風，則水因之生臭，汲取法不宜用吊桶，宜用抽水機，且井須不時清理。

管井乃由一不透水之鐵管製成，下端有小孔甚多，浸入地內水，故幾無地面穢物侵入之虞。其上端亦裝抽水機一，鎮鄉居民為數不多，故家置一井已足，大城商埠則不然，須時貯多水以備不

測（如遇火災不致乏水）欲水之不缺乏須藉中央供給及建造水塔之力。水塔之高須駕諸屋而上之俾水賴天然壓力以供給全埠。水塔乃聚水之處。又須保存其溫度故四周圍以土草木植其上更欲保水之不腐須設通風管與外界空氣通聯。

水之中央供給之源大別之有三。

(一)集泉水於一水塔藉天然壓力驅之以供全埠。

(二)集山水(即地內水由山中出發者瀑布是)於一池用抽水機引水入水塔再設水管以通全埠。

(三)集河海之水於一沈澱池使所含之雜質沈澱以其淨者引入濾水池再由地下所埋之淨水管引入一積水池然後由積水池用抽水機驅水供給全部。水之固體態(即冰)人亦時用之冰亦宜以淨水製成人工製之鑛水亦須用淨水蓋人已驗之矣雖微菌不能於含(炭養二)之水生存多時然其力亦足致病也。

## 論學校衛生(錄致江蘇教育總會書五不知本之一)顧 實

論學校衛生

十一

二日提倡軍國民教育。而不知以改良衣食住為本也。今日之中國當先富而後強乎？抑先富而後強乎？我鑒於古訓曰「國不競亦陵，何國之為」（左昭公十三年子產語）。我鑒於猶太以富而亡，我鑒於日本鑒於德意志，皆先強而後富。則我國之當先強而同時繼之以圖富也，決矣。邇來臣提議中小學堂加課兵式體操，此真我國君臣上下同體，壹意効命，圖強之秋，雖然。強之一字，從何而來乎？非一切以身體之康健為本乎？衛生之道，千頭萬緒，大別之為二大法。一曰物理的方法，衣食二事是已。聞之世界各國服裝，中國最奢。日本次之。其在西國服至若干種原料，以上國法有禁，故中西服裝，奢儉之較，不可以道里計。然我國民常識等書，不下數十百種，多痛言美衣服之足，以弱軀體，樸素者反是。日本與我同病，顧彼知改而我不知，改試觀我國今日男女學堂之學生，非類多衣服，麗都翩翩，生甚者乃弱不禁風，抑又不僅美之足，以弱也。凡冗長皆足為弱辯之冗垢，且危害盡人知之，即衣服之長宜施婦女男子服之，若絆馬之有索，安以騁驥驥之足，乃至沐浴呼吸，吸立諸事，東西諸國皆由小學校加意訓練，故學生能耐冷浴課堂。

書桌長短與身相配保持呼吸之常度坐立出入在隊列有號令在個人有常習皆保持正直之姿勢而我中國人之素習遇冷水浴類將發病學堂何敢嘗試即有學堂能訓練及坐立呼吸諸事者且屬罕覩矣二曰化學的方法食之一事是也食為民天所關尤鉅食鴉片食嗎啡皆顯生理的作用日常飲食亦何常不顯生理的作用昔禹菲飲食文王日晨不遑暇食禹文之所以聖也荀子曰五味令人狂言狂之由於飲食也念哉飲食之微而繫以聖狂之大也聞之西國學校有以清水一盃牛肉數片為校中之午餐者日本則小學校有規定午餐規程凡學生無間遠在數里之外近在校之鄰右當入校時一律攜帶便當其器如匣中容食物碗二箸雙菜少許或麵包或冷飯午餐時則與教員會餐於課堂（教員亦攜帶便當）鮮有另闢膳堂者是則東西諸國學生之儉約也如此而我中國則學生來學近者歸餐遠者非寄宿即留午膳漫無紀律既失軍國民之素養而教員學生同升膳堂每七人一桌菜必四盤以上二七之箸下如雨點口中菜中涎沫沾濡是曰不衛生潔粢豐盛鮮蔬佳肴疾者多取徐者少食是曰不道德甚或一有不快碎碗碟斥厨役諸事又紛然而起矣（學生往往因飲食之微而起大風潮）傳曰「驕奢淫佚所自邪也」此而非邪於何云邪矣其他供應稱是

## 論學校衛生

十四

蓋每一學堂厨役若干人校役若干人極意鋪張卽第二腐敗之官衙也其教員學生許之關少也服亡國之服裝食亡國之飲食而不自知其爲危者也國家一旦有事驅如死亡者纍纍矣是不戰而先自潰之兵也又奚待外人之兵鋒代爲之決疣潰瘍也哉鳴呼哀矣夫是非好爲不祥之言也實鄉人也平居私念嘗謂六國併於秦六朝一於隋南宋吞於元與前明之亡而爲本朝皆其習慣有以使之不得不然也今日中國

求學（實生長鄉間草笠短衣爲常弱冠時兩臂能提挈二三百斤重物自爲儒冠所誤日卽脆弱然爲冷水浴於今十餘年矣念今慨昔益不勝自悲人之感）則中國之強幾矣然而今之政府全昧於教育原理本在改良衣食住三者之習慣而方且剪辯有禁其他遑論徒賀焉曰軍國民教育可謂之知本乎。

## 艾利氏以化學製梅毒藥考

錄德國協和報

前二十年有祿伯高克 Roberst · Koch 者。發明一種核症良劑。其菌即名高克結核菌。其藥即名結核菌漿。Tuberculin 未發明前。症為不治之症。取其菌和血。釀成明汁。用之若痘漿然。凡患是症者。射入之而不治者。治。近今艾利氏哈大 Ehrlich-Hata 所發明者。乃痛掃楊梅之劑。曰六百零六者。Nobob。尤為天下所歡迎。即第六百零六次化煉含砒藥物而始得之者。按化學名詞。則砒霜安息香 Arsenybenzo。由是觀之。一舍砒之品。經如許改良更製。亦云艱矣。惟曾讀十五年前透骨鏡發明之歷史者。於此方劑發明之難易。差可了然於心。或謂以德國醫科之猛進。醫士之講求。朝夕於醫院實地考證藥物之功用。以與汞劑比較對症之效力。由是而發明六百零六。何奇之有。不知梅毒藥之出品。凡醫報所登者。不可窮詰。事固熱心公益。實則彼此誹謗以求勝。欲不為所患。非耐心研究。奚有今日。即如退熱寧睡等劑。在病與健者之身。所施功用之異同。已非一朝一夕之能審實。而况治梅毒之劑乎。其症候既變幻莫測。潛伏之久。又與他病迥殊。竟有十餘年後而險象忽呈者。結果之兇。出人意外。每有明醫。莫解。

## 艾利氏以化學製梅毒藥考

11

其故。至以艾利氏劑治梅毒則不然。自始迄今。治愈者不下萬餘人。曾未聞有復發之患。將來播及五洲。效力所至。吾知梅毒必絕迹於世界。但艾利氏 Enrlie 博士。不知費幾許心力。幾易星霜。始克臻此。彼執一偏之見者。烏得望其項背。

現今醫學界最有趣味者二事。一為免病治療法。或血漿治療法。Immntherapie S. Serum-Therapie。一為化學治療法。Chemotherapy。血漿治療法之間題。在考求一種保護質而試用之。其法將此質動物血漿天然含有抵抗力之理。種入染有微菌之病身。而觀其反應如何。譬將白喉血漿所染富於抵感之物。Autikörper 射入人身。使與人身白喉微菌在血內所生流行之毒質。兩兩調和得中。不傷身內細胞。便是完善。藥漿祇與毒質為讎。於人身毫無遺害。但為數不多。僅能施治少數之症。可惜孰甚。蓋由病蟲胚胎 Protoczen 傳染之症。如楊梅毒。睡覺病。往復熱等。均不能用。因人體內平素無此保護質。即有亦甚少。故醫士發明一種化學藥品以治之。使與血漿功用差同。足保護人身細胞。滅除此類寄生。蓋數百年前已知之。如金雞那之治瘧是矣。自艾氏發明此種化學療治法以後。科學又進一層。不啻荒地被墾。別開生面也。循是以往。進步何難。艾氏之宗旨。在偏祛梅菌。以阻復發。Therapia Sterilans Magna。意謂克郎。

Gramm 一劑。足殲人身菌毒。爲所欲爲。直與符咒同功。而醫家躊躇而滿志。試至他煉房驗動物。於動物身內圈禁病蟲之胚膜者。惟砒與一種顏料而已。縱令胚膜飽受此毒。以潔其生命。然因受此化學藥品之感動。頓生植物學理之變化。至使所受藥品。攻之無效。前數年經祿伯高克砒製一藥。名亞託衰兒 Atoxyl 者。以治睡覺病。則胚膜收效。以治梅毒。則遺害神經。卽以亞兒薩則顛 Arsafletin 治之。亦如此。故已束諸高閣矣。至艾利氏哈大之六百零六。得之既難。效用亦神。視以前治梅毒品。更上一層者。以楊梅胚膜。不徒爲所圈禁。而竟消除無迹。所望使用者。藥力如何。效力如何。一一報告。庶使艾君偏祛梅菌之願。得以告成也。

今據受治之報告。及醫學之實驗。乃知六百零六之藥品。不獨於動物奏功已也。較之。未及碘品。效速可靠。蓋已調查實在。無論梅毒第一二三期。祇須注射砒製品一克。郎。不數日卽愈矣。譬如有一潰瘍。週圍極大。已侵入骨部。治如上法。而潰者立時收口。毒蒸永燭。卽生液膜上。潰爛極大。用普通梅毒藥治之。須經數月。始得奏功。若用此藥。則數日生肌矣。甚至腦中梅毒。心性不靜。身瘦體弱之人。一用此藥。則體重有加。而心性復原。且腦之梅毒愈。而他處亦愈。又據邢以晒兒 Neisser 報告云。因梅毒而得麻木。

## 艾利氏以化學製梅毒藥考

四

症及膚痛病者。一服此藥。數日或數時間。即可告痊。服普通梅毒劑者。復原殆無望焉。母曰。此藥止除現症。而不知斷絕遺傳。亦神速莫可與京也。戴蓋 Taeges 與杜桂 Dr. hois 曾將此藥治有梅毒之乳母。而遺傳於乳兒之毒。亦同時並愈。然此藥能從母乳傳入兒體內。並非空言。試觀今年西曆七月四號。有一婦梅毒外呈其所乳兒面青瘦。皺如叟。體重僅二千四百克郎。不啼哭。不索哺。及至十三號。而梅毒現而愈瘦。醫咸束手。莫保其生。翌日乃用斯藥。先治乳母。三日後而毒象蠲除矣。所最奇者。能從母體傳入兒體。初則第一二日。兒身之梅毒尙無減有增。至第三日乃遂停止。化爲無有矣。第五日後。面與常兒同。哭聲有力。飲食大進。至二十九號。(幾生十四日耳)體重由二千四百克郎。驟增至三千九百矣。且所服之砒。驗諸血內。亦無跡。故知人身能生保護質。不致有遺害也。初以此藥用於兒身。以爲無甚大用。目下邁勞士儿 Mervitsky 哈忒孟 Hartmann 在具稜 Kolin 城及暨而士 Schon 在肯尼士白 Königsberg 城。始將此迷信揭除淨盡。凡僅患梅毒不雜他症者。將艾劑連射一二克郎。(蓋艾氏所規定。每次可射一克郎之六。合華秤分半)。患者亦無危險。倘射入之後。發見他症。致有性命之危者。藥經確驗。俱與艾劑無關。以所發見之病。由實緣他病所致。間或由於用藥。

過遲。致不能奏效耳。於以知艾方之功用。較諸他所發明者。其神奇真有天淵之別。且服後間或有不安之狀。果能加意改良。不久定能除去。

凡服艾劑後螺旋菌 *Spirocheta pallida* 雖已滅除。但范士兒孟 Wassermann 所驗血毒反抗力尚存者。仍不得謂之痊可也。蓋患梅毒者。久服他種攻毒良劑。亦能見效。但病狀雖蠲。而病根仍在。稍有不慎。立時可發。此等關鍵。前此尙無人知。迨西歷千九百零五年。有梅毒螺旋菌之發明。又驗有范士兒孟血毒反抗力。始悉病有已痊未痊之間。欲定確質。已痊與否。須憑有無范氏血毒反抗力以徵之。雖然。以如許之歷驗。許久之研究。明達之士。猶未敢驟謂百射百治。而醫道之精微益信。

夫發明此神驗妙方者。稟有醫學奇才者也。蓋此方劑。小之專醫梅毒。大之可醫國民。以楊梅流毒。醫者均有國瘍之恐。自有此藥。則前此經年不治之症。今可以數日或數星期之久。射一克郎之藥而治之。由是通國之病。漸輕漸減。枝蔓斬而根株絕。國家蒙福。豈淺鮮哉。吾故曰。稟有醫學奇才也。或問此方可射於海陸軍人及與梅毒人常相接待之身。爲預防之計。否則不敢妄對。蓋砒霜安息香之製。究係毒物。濫用非宜。總之。艾劑之醫梅毒。較昔時功效。便捷完美極矣。不可謂非生人之幸福。嗟乎。使人人能精

胃液缺乏症

六

此術殲厥梅毒仇。俾無噍類。吾知胡非郎 Hufeland 世間滅人種之最劇且速者。無渴梅毒。不但害及個人。且能傳染。以滅將來人種之憤言。必能取消於後日。而處再上之天矣。吾人可不勉乎哉。

胃液缺乏症 Achylia gastrica

張紹脩譯

石橋清一郎業農。日本千葉縣匝瑳郡人。年二十。因患胃病之故。來院乞診。

既往症。患者幼時因母乳不足。故身體甚衰弱。餘無疾病。惟自正月至三月患淋病一次。現在症。於五十日前。胃部忽覺灼熱。嘈囦異常。腹內苦悶。食物停積不下。食量減少。食後甚脹滿。強壓胃部。覺疼痛。每日大便二次。質甚軟。患者本在軍隊中。因患胃病服藥不癒。日漸衰弱。遂至除名。又患者並無神經症狀。只時覺頭痛而已。患者體格薄弱。榮養尚佳。

來診後即服以酸劑（重炭酸曹達）不癒。而身體甚易疲勞。食味不佳。次以檢查胃液之成績。改服酸劑（詳述於下）。患者因檢查胃液之故。胃部初覺疼痛。至夜即止。服此

藥後已無灼熱之感。食後亦不脹滿漸就愈。

診斷 凡患胃病者來診時不可不檢其局部狀態及全身狀態而以局部檢查為尤要。即檢消化器也。消化器以口腔為始部故自口腔檢起舌之一物。舊時以為診斷胃病之一重要點。現今雖已失其價值。但有時或用之。而本患者之舌毫無變化且無苔。次檢腹部亦無變化。只肝臟稍肥大能觸知之。（腹部檢查法甚煩。不克詳述。但茲所用者為觸診法）患者所自覺者即胃部嘈囉等不明證候。統計胃病患者中以鹽酸過多症為多。尤以農人為最。且鹽酸過多時毫無舌苔。本患者亦然。因此疑為鹽酸過多症。故以鹼劑服之使中和其過多之酸。然服藥數日毫不見效。因檢其胃液。（消化食物皆胃液中鹽酸之力。故檢查胃液為不可缺者）得成績如次。

總酸度

一六〇

遊離鹽酸

無

乳酸反應

無

採取胃液。以早晨為佳。法即使患者食麵包三十五gr.至七十gr.飲水三百gr.（Ewald u Boao 歐華而德氏及波阿斯氏試驗朝食）食後一小時以 n elaton 納歐拉東氏胃消息子。自食道通至胃中。一端接於有一嘴之瓶。（一嘴在側面）自一嘴吸之。胃液即流至瓶中。濾過後行化學的試驗。

## 胃液缺乏症

八

第一須檢遊離鹽酸(遊離鹽酸之外。尚有與他物抱合之鹽酸)之有無。今述 Guenzburg 奇容子蒲兒歇氏法。即以同氏之試驗藥(Phloroquinin 0.4gr + Vanillin 0.2gr. + Alkohol (酒精) 20—3.0 c.c.) 及胃液各一滴。以弱火乾燥之。若有鹽酸。則顯胭脂色。

第二須檢乳酸之有無。即以胃液加入烏弗兒盲氏之試藥中。若其青色變爲黃色。則知胃液中有乳酸。(烏弗兒盲 Ufclmann 氏試藥 = 4% 之石炭酸十立方仙述 (c.) 十水二十 c.c. 十格魯兒鐵液一滴)

以上二者以外。尚有種種酸類。然皆係無關緊要者。已知胃液中含有遊離鹽酸。然不知其量。則不知胃中之微細變化。且遊離鹽酸以外之酸。亦須測知之。故須檢其總酸度及遊離鹽酸量。法如下。

先取十 c.c. 之濾過胃液。盛於玻璃杯。加 0.5% Dimethylamidobenzollösung 一滴。(第美知兒阿錯益錯兒液)。若胃液中含有鹽酸。則顯紅色。今又以劃度滴管 Bur-ett 盛十分一定規苛性曹達液。(本液一 c.c. 適能中和鹽酸 0.00365 gr.) 記其度數(設爲三十五 c.c.)。自滴管滴下苛性曹達液於胃液中。至其液色變爲橙黃色而

止。若滴管之液降至三七、八c.c. 則知此欲所用之苛性曹達液為二、八c.c. 因以〇、〇

〇三六乘之即得胃液十c.c. 中之鹽酸量為〇、〇一〇二二gr.

前次橙黃色液內加 Phenolphthalein 否諾兒夫打連液一二滴再自滴管滴下苛性曹達液至橙黃色又變為微紅色而止。所費之苛性曹達液若為四、九c.c. (并前次所費量) 則中和一百c.c. 胃液之酸度須四九、c.c. 即此性液之總酸度為四十九也。若用定性試驗已知胃液中無遊離鹽酸則只檢其總酸度可也。

由此成績知本患者為鹽酸缺少症而鹽酸缺少症之原因最主要的是有三種。即胃癌、慢性胃炎、神經性鹽酸缺乏症是也。而本患者之鹽酸缺少決非因上二者所致而為神經性鹽酸缺乏症 Achylia gastrica 也。今決非上二者之理由如次。

1. 凡鹽酸缺少之時則乳酸增多因而酵解所生之物刺戟腸之粘膜使腸運動加烈因而下痢而只神經性鹽酸缺乏症時并乳酸而無之適合本患者之胃液檢查成績。
2. 本患者雖云營養不良然無大異而胃癌患者則甚顯著有惡液質之稱。
3. 胃癌大抵生於老人且得觸知其腫瘍(初期無之)而本患者年只二十又無局部變化。

## 胃液缺乏症

十

4. 胃癌患者之胃運動障礙甚顯著。其查羅兒反應 Solor reaction 及豆斯摸衣特反應 Desmoid reaction 大半缺如。而本患者之查羅兒反應及豆斯摸衣特反應皆顯前者於四十八小時。後者於十八小時後消失。

查羅兒試驗者。以查羅兒使患者服之。過一小時。取其尿。加過格魯兒鐵液。（過綠化鐵液）若胃運動尋常者。則已顯紫色。不然。則顯色甚遲。此歐華而德氏之法也。而虎白兒氏 Nuber 則以此反應之消失時為標準。即服查羅兒二十六、七小時而消失者為尋常胃運動。反之消失之時愈長。胃運動之障礙愈劇。因知本患者亦具胃運動障礙。而慢性胃炎之胃運動或無變化。或僅有障礙而已。

豆斯摸衣特反應者。以樹膠皮包美知爾青。用腸線紮住。（約有黃豆大一粒）使患者服之。則尿顯青色。而觀青色之消失時間。運動尋常者約為六七小時。消失之時間愈長。胃運動之障礙亦愈劇。

5. 胃癌及慢性胃炎之消化力必大減。而 Achylia gastrica 鹽酸缺乏症則外觀上毫無變態。本患者亦然。

6. 胃癌患者因吸收自癌所生之毒。故有癌腫性昏睡之症。而本患者只時覺頭痛而

已。

7. 慢性胃炎患者。甚羸瘦而貧血。

8. 本患者無慢性胃炎之誘因。并慢性胃炎他症狀。由以上諸理由知本患者必為神經性鹽酸缺乏症。

療法。

食後一小時以稀鹽酸服之。以補鹽酸之缺乏。其處方如次。

稀鹽酸 二、〇 百布新 四、〇 蒸餾水 一〇〇、〇

右一日三回二日分服

然每次以少量之鹽酸消化大量之食物。其理或有未足處。故近來之說。則謂服鹽酸後刺戟胃之粘膜。因而分泌胃液云。

前服患者以人工加爾兒斯泉鹽之小量。

又消化食物。(蛋白質)因鹽酸及百布新 Peprin 二者之力。依李齊兒氏說。則百布新之量與鹽酸之分泌作正比例。故鹽酸缺乏時。百布新亦消失。不可不服百布新以補之。然胃中雖無白布新。而有變百布新之前級物。即百羅百布喜涅 Propepsin。既服

## 保身善法

十二

鹽酸則此物必變爲百布新。而無用服此矣。上處方中所以仍置此物者。因其無害而有益也。

鹽酸缺乏時。澱粉消化之力甚盛。（澱粉消化作用。由於唾液。而唾液遇鹽酸。則失其作用。）然於混合食物（蛋白質含水炭素（澱粉）脂肪）觀之。凡澱粉消化佳良者。蛋白質消化因之亦佳。故吾人使患者服澱粉消化藥提阿斯他柔（Diastase）以維持澱粉消化作用。即於每食後。或食前服 Diastase O. 1 g。過一小時後再服鹽酸也。

## 保身善法

譯益聞錄

陳容生

意國有名克納勞者。生於西歷一千四百六十二年。其人貪得無厭。飲食過度。年至四十。精力已衰。患病垂死。忽悟養身之法。惟在節減飲食。可以却病延壽。遂於每日遞減。祇食穀食十二兩。飲水十四兩。如是者數月。精力漸次強壯。神志亦覺愉快。享壽至百有四歲。至八十歲。特著節飲食書傳世。茲取其要目摘出。以供衛生之一助。

一曰。夫人具靈明之德。其用在腦。飲食之氣上升。則明德昏。故多食與少食。靈明之用判焉。凡人飲食後。其神情仍宜清爽。否則爲飲食過度所致。亟宜節之。

二曰。飲食後。腹少脹。或氣不舒。或委靡不振。疲倦思睡。此皆飲食太過之證。宜節減。

三曰老弱者。每日僅食十二兩已足。飲亦如之。即年力強壯者。雖可稍多於老弱輩。然亦不得過度。此飲食之定數也。

四曰凡人平素多飲食者。不可驟減。須逐漸減去。不致患飢飽不調之病。

五曰食物貴可口而已。不宜選擇珍饈。蓋常物易於消化。珍饈雖味美。而消化則反是。尤宜忌食生冷之物。因易於積滯故也。

六曰保身之法。莫善於常食一物。譬如今日食是物。明日仍食是物。終年終身不改。若是則運化既易。自不傷脾胃。善養身者。不可不知也。(按專食一物或以爲有害。尙無定論。酌誨識)

至節飲食之效。可約以十端。(一)祛內病。如咳嗽脹腫痛等病。(二)少外感。四時不正之氣不易侵感。(三)免重症。卽傷寒急痧等凶險之症。(四)健步履。少食者身體輕便。周旋無遲滯之憾。(五)明耳目。終身節食。至老目力常明。耳弗重聾。(六)寡情慾。情慾生於血氣過盛。少飲食。則情慾頓減。外誘亦不熒惑。(七)多穎悟。少食則清氣不爲濁氣所淆。悟性自然靈捷。(八)益學問。濁氣不升。則靈明獨運。而省記之功必增。學問卽於是乎益。(九)端品行。靈明既爽。天性不昧。德業自可日進。(十)延壽算。西國曾有一

望舌注意 切脉注意

十四

少年每日僅食麵包與水。得享遐齡。又一人僅食豆與麵包清水三物。壽至一百十五歲。又一人終身日食一餐。壽至九十有奇。又一人自五十五歲始不進肉食。享年一百有餘。又一人自二十歲起未進肉食。壽至一百二十歲。觀此則節飲食實爲衛生中養身至善之法。世之欲保身者盍亦親嘗試之。

望舌注意

劉幼雪

舌上紅紫黑爲熱。黃爲燥。乾爲亡液。白藍爲寒。舌腫脹、重舌、木舌、生芒刺皆熱甚也。黃而底有白座者爲上熱下寒。黑而軟潤或近青籃爲極寒。黑而焦裂似炭者爲極熱。或大便久閉症不可不辨。凡舌硬、舌強、舌短縮、舌卷皆危症。出舌數寸者死。沿邊缺陷如鋸齒者不治。

切脉注意

劉幼雪

浮弦之脉散芤似之。浮而不聚爲散。芤而中空爲芤。沉遲之脉細濇似之。沉而軟弱爲遲。遲而不流爲濇。數脉似緊。數爲內熱。緊爲內寒。大脉似虛。洪而有力爲大。闊而無力爲虛。革脉似牢。浮而硬爲革。沉而硬爲牢。此其大略也。其詳當參考李時珍所輯脉訣。乃張心在所著持脉大法。毫釐之毫虛實判焉。寒熱分焉。疑似之間所宜深辨。

之結節乾酪變性。古弗氏因除去此等障礙。故用強亞爾加里。溶解結核菌體。以達菌體免疫之目的。又因強亞爾加里。變化菌體內之毒素頗劇。亦不可用。乃借機械的操作。磨碎菌體。而取其體內之毒素用之。右所述。實古弗氏繼舊資佩爾苦林。而製新資佩爾苦林之原由也。

新資佩爾苦林之製造。其法。取強毒之結核菌培養。先於真空乾燥裝置內。乾燥之。次取其物。入瑪瑙乳鉢中。研成粉末。次加入蒸餾水。而混和之。其後。用最強力之遠心器。將其未研碎者分離之。則其上層為透明乳白色液。而於最下層。生泥狀之沈澱。此上層液。古弗氏謂之○號資佩爾苦林。即T.O.其性與舊資佩爾苦林相近。又取下層泥狀之沈澱。乾燥而研碎之。再加入蒸餾水。用遠心器分離之。則所得上層之透明液。謂之T.H.即新資佩爾苦林。

(丑) 新資佩爾苦林與舊資佩爾苦林之比較

新資佩爾苦林。比於舊資佩爾苦林。發起反應症少。而免疫力遠過之。健康莫爾莫篤。注射大量之新資佩爾苦林後。以結核菌接種之。亦不發病。是即動物對於結核菌。呈免疫性之證。同樣。以新資佩爾苦林注入人體。至達於免疫之程度。則對於舊資佩爾

## 病床筆記

## 十八

苦林及HO之大量亦不呈反應。

又於結核莫爾莫篤。如以新資佩爾苦林注射之。則內臟之結核病竈。起退行變性而被吸收。脾臟亦因之萎縮。其效力有如此。而欲藉新資佩爾苦林之注射。充分免疫。則大量注射後。尚須兩三週間。又莫爾莫篤。於結核接種後。六週乃至九週。因結核而死者。欲治愈之。則宜於初期。即接種後一週乃至二週以內。即以新資佩爾苦林注射之。人體之結核亦然。於初期患者。漸次增量注射。至固形成分○、五乃至一、○密瓦之大量。而免疫之效遂著。從而結核病輕快。或至治愈。用新資佩爾苦林注射之時。患部反應甚少。只稍有水泡音之增加而已。而以新資佩爾苦林。持續注射之。則痰量漸次減少。或全消失。從而水泡音亦消失。濁音減少。一般症狀亦非常良好。體重增加。熱度下降。

新資佩爾苦林。亦如舊資佩爾苦林。對於末期重症。及混合傳染。效驗甚少。

## (寅) 新資佩爾苦林之使用及稀釋法

新資佩爾苦林者。一〇立方仙米中。含有固形分結核菌十密瓦。呈營右之光色。治療上之使用。通常自其固形分五百分之一密瓦始。如用此少量。而尚呈反應。則再減少。

其量用之。而欲用此等少量。則非於使用前。先製成稀釋液不可。稀釋液有三種。述之如次。

#### 第一 稀釋液（十倍液）

用消毒之拔濱篤（拔濱篤即 Pipette。尖端細而腹部大之玻璃管。以液體之少量。點滴入之時用之。）吸取原液○、三立方仙米。而以百分之二十虞利斯林水一、七立方仙米加入。故本液○、一內。含固形分十分之一密瓦。一、〇內。含一密瓦。

#### 第二 稀釋液（百倍液）

於第一稀釋液○、一立方仙米中。以百分之二十之虞利斯林水○、九立方仙米加之。故本液○、一內。含固形分百分之一密瓦。一、〇內。含十分之一密瓦。

#### 第三 稀釋液（千倍液）

於第一之稀釋液○、一立方仙米中。以百分之二十之虞利斯林水九、九立方仙米加入之。故本液○、二內。含固形分之五百分之一密瓦。  
上之稀釋液。生混濁之沈澱者。不可使用。又以此等稀釋液。置於寒冷之暗室。則其效力可保存至兩週間。

## 稀釋新資佩爾苦林之又法

以百分之〇、五之石炭酸與百分之〇、八五之食鹽水（即所謂石炭酸食鹽水）稀釋新資佩爾苦林而藏之。亦可確實保存其效力。而防其腐敗。愛知病院亦用此法者。以上之稀釋液通例間日一回。以之注入肩胛間部之皮下。如注射後體溫之昇騰不過攝氏半度。則漸次增量注射之。如體溫上昇。則待其下降後再漸次增量。而一回之量達於固形分五密瓦時。將每週注射次數。改為兩回或一回至一回之量。達於固形分二十密瓦。即原液二、〇立方仙米時。停止注射。或一月注射兩回或三回。

## （卯）養生園所製新資佩爾苦林之價目與銷行於日本之大概

如上所述。新資佩爾苦林乃生活結核菌乾燥以後研為粉末而製成之者。其製造時非常危險。故其價目亦極昂貴。養生園所製之新資佩爾苦林一、〇〇〇。（含乾燥結核菌圓形分十密瓦）需日幣三圓。而使用時僅加入防腐之虞利斯林少許。一般開業醫對於極少數之患者。用此注射之利益甚微。故日本醫界尚不十分使用。然統全國計之。使用者已不少。又一次使用以後。大抵繼續使用之。蓋因其反應少。而效果確實也。

新資佩爾苦林之學說。大概如右所述。新資佩爾苦林發見後。越數年。古弗氏又取新資佩爾苦林改良之。製成最新資佩爾苦林二三種。述其要如次。

(天) 最新資佩爾苦林之性質及用法及注射後之反應

最新資佩爾苦林雖不過 TO 與 TR 之混合物。然於治療上最為近理者也。何則。如前所述。TO 者與舊資佩爾苦林之性質相近。故其物質當為結核菌產生之毒素。故以 TO 與 TR 免疫。即行毒素免疫及菌體免疫也。又 TO 反應之強。如舊資佩爾苦林。故最新資佩爾苦林比於新資佩爾苦林。反應顯著。從而使用之際。亦如舊資佩爾苦林。宜極注意。且須極熟練之手。

最新資佩爾苦林之注射。與新資佩爾苦林同。自百分之一密瓦起。漸次增量。至三十密瓦止。(按此據養牛園所用之量而言。與上(寅)條所述不同。蓋資佩爾苦林之用量。因病院而不同。養生園於新。最新二種資佩爾苦林。皆自百分之一密瓦起。漸次增量。注射。至三十密瓦以上為極量。予在養生園時。所注射者為最新資佩爾苦林。列表於後。閱者參觀之可也。)

最新資佩爾苦林注射後之反應。類於舊資佩爾苦林。即體溫昇高。注射部紅腫等。

病床筆記

二十二

(地)最新資佩爾苦林之特色

古弗氏本補體結合法。以試驗最新資佩爾苦林。則最新資佩爾苦林含有之免疫元。比於舊資佩爾苦林。多一千倍。即舊資佩爾苦林一瓦。與最新資佩爾苦林千分之一。五相當。

以新舊資佩爾苦林。注射於結核患者之時。對於熱度稍高之人。其退熱作用。尚不甚著。最新資佩爾苦林。則除病勢非常進行之患者(末期重症)以外。對於熱度稍高之人。退熱之作用甚著。即熱度稍高。而不易退去之患者。以最新資佩爾苦林注射之。最易退熱。使復於平溫。

又於結核患者。以新舊資佩爾苦林。持續注射之。則痰量減少。咳嗽亦減少。咯痰中之結核菌。亦漸次減少。遂至消滅。而用最新資佩爾苦林。則此等狀態尤為顯著。臨床上之水泡音。亦漸次消失。體重增加。

又於腺病性之人。以最新資佩爾苦林。持續注射於一定之時期中。則腺漸次減小。至於消失。

由上所述。可知今日治肺癆。當以最新資佩爾苦林為最效之藥。

(人)日本之病院使用最新資佩爾苦林者尙少

古弗氏製成最新資佩爾苦林後。未及報告各國醫界。即逝世。故現時各國醫界用最新資佩爾苦林者尙少。統日本全國療肺病院不下七八所。然所用之資佩爾苦林皆新資佩爾苦林也。用最新資佩爾苦林注射者。惟養生園一處。而養生園之注射在日本亦最著名。

愛知病院之注射。每週三回。予於初三日受披爾開診斷後。翌日即注射新資佩爾苦林(10)○、○○二密瓦。(即第二稀釋液)○、四立方仙米內含固形分結核菌千分之二瓦。可參觀上(寅一條)嗣後除星期外。間日注射一次。予入院後約兩月左右。痰量大減。盜汗亦止。痰中血亦止。因即退院。退院之日即西五月十五也。退院後逐日赴校中聽講。而注射日仍赴病院注射。內服藥亦應用如故。退院後兩星期。痰中復帶血。體重亦減。予憂之。詢治法於黑田。黑田曰。治病求學。勢難兼顧。與其病未痊而求學。未增進而病反因之加重。曷若先以全力治病。使病速痊。病痊即可專心求學乎。予聽其言。遂於西六月朔。自名古屋。趁汽車赴東京。

予在愛知病院。共注射新資佩爾苦林十三次。其增量法。列表如左。

## 病床筆記

二十四

注射日期 （注射新資佩爾苦林之 量以一密五（ $\text{ml}$ ）為單位）	洋射後之體溫（僅 記其最高之時）	所增之量	洋射新資佩爾苦林（ $\text{ml}$ ）之 量以一密五（ $\text{ml}$ ）為單位									
			初四日	初六日	初七日	初九日	十一日	十三日	十四日	休息	休息	休息
二十三日 ○、○五	休 息	同	同	同	同	同	同	○、○一	○、○二	○、○三	○、○四	二十一日
二十一日 七度二分	休 息	同	同	同	同	同	同	八分	七分	七分	八分	二十六日
同 上	同 上	同 上	同 上	同 上	同 上	同 上	同 上	○、○一	○、○二	○、○三	○、○四	二十八日

# 社友來稿彙錄

上海吉益醫院六百六號液實驗

院長醫學士吉益東洞稿

西歷一千九百十一年自三月至六月此四月間來本院醫治本院注射六百六號者如左。

日本人 九名其一名女子

中國人 十三名

西洋人 七名其二名女子

本院所施行注射之部位皆在臀部而係筋肉內注射其量○、六至○、四為中性溶液注射部之疼痛有注射後即起者又有注射後約逾五六點鐘方起而其疼痛亘七八點鐘至十二三日者。

浸潤至八九日而吸收然間有至兩三星期者。

普通之副作用為食思不振三十八度五六分以下之熱候其餘或呈頭痛頭重發汗等全數二十九名中有發疹如麻疹者二名而中國人十三名中有五名中途離滬回

社友來稿彙錄

二

。故其成績不明。茲惟報告其八名之臨床記事。

第一例

羅金盛 四十二歲 揚州人

診斷 微毒性虹彩炎并硬性下疳兼楊梅瘡

血統 並無遺傳

既往症 宣統元年（一千九百零九年）八月於龜頭冠狀緣發生硬性下疳。用黃色撒布藥暫時治愈。至本年三月忽於全身各部生薔薇樣疹物。左眼視力突然減退。漸至兩眼視力均衰減。因是來求診察。

現在性 體格上等肥胖。諸他臟器無有疾患。其體溫脉搏均屬正常。全身發生薔薇疹，背部及顏面尤多。下脚有散在性豌豆大蠍殼疹。兩眼虹彩均呈溷濁。且瞳孔之反應微弱。而其周圍充血。

頸部及關節之淋巴腺腫大。鼠蹊部亦有兩三腫大淋巴腺。

龜頭之硬性下疳。尙為結節狀而存。

此外無脫毛症嘶啞等。

治法 六百六號液Q.六。

溶解法 先加加里滷汁十二滴。更加殺菌溜水十五瓦。檢定其爲中和液。而後注入臂筋內。患者訴微痛。然不甚。此西歷三月二十五日午後二點鐘也。

二十六日 全身無他症狀。體溫不見上升。但注射部位頗有壓痛。至其浸潤部。殊爲著明。

眼症別無變異。

二十七日 注射部位之腫起已減。眼症則自覺佳良。

二十九日 皮疹及硬性下疳。殆已消散。兩眼視力大佳。其周圍充血減少。而反應甚有力。

四月七日來診。諸症確已全愈。唯注射部微留浸潤。

第二例

劉吉臣 四十七歲 上海小南門人

診斷 喉頭粘膜腫起并舌譹誤腫  
血統 無可記載者

既往症 六年前感染黴毒。然由醫治而愈。去年於舌背及口內諸部生小潰瘍。旋即治愈。至本年二月下旬。覺舌內有腫瘍。而致嚥下困難。現在症 體格中等。其胸腹部臟器並無異常。兩側肘腺及頸腺有兩三個均腫大。至大如指頭。舌腫大而運動困難。喉頭粘膜充血而腫起。舌苔甚深。口內放惡臭。體溫三七、二脈搏七二。

療法 四月二日。將六百六號液〇、五照法溶解。為十五量。注射臀部。

三日 注射部位之疼痛殊甚。體溫三十八度九分。

四日 注射部位之疼痛大減。體溫三十七度二分。舌運動甚易。其腫起亦少減。

六日 注射部殆不覺疼痛。嚥下自由。而舌內腫瘍變為狹長形。

七日 食思大增。舌硬結變成柔軟。

十日 來診。舌腫殆已消滅。頸腺肘腕亦殆不可見。

時際處

(未完)

### 電學發明及電氣療病之源流

電學者。格致家所恃以製造器械。醫學家所賴以治療疾病。為泰西近來新發明之特別科學。為我華從古未聞之創舉也。前一千四百餘年。希拉國大利司磨擦琥珀。能引

微輕之物。蓋因琥珀內含電氣。磨擦而外發也。後三百年地弗拉司書內載有形如水晶之物。亦能吸輕物於其面。卽地學家所謂土馬令也。是爲電學發明之始。羅馬國不里尼在紀元後數十年。發明一種電魚。有物近之。卽能振動。羅馬人患告脫者。多以電魚發氣治之。能獲奇效。是爲電氣療病之源。

放電魚譯名托比杜。產於地中海及英國海。大者重十八磅。至二十磅。口如新月。腮有五孔。前有橫骨與大旁翅。後有單骨與脊骨相連。即爲發電之處。告脫病之形狀。骨節痛。肢體軟。大便閉。尿色白。身稍動而覺辛苦。腿怕冷。如針刺。此係心常鬱悶。飲食失宜所致。然久病不瘥。則節中漸生白石粉。而不能移動矣。

雖然。電氣療病之法。至今日而益甚。電機之外。尙有電帶。而西儒謂終不若電魚之靈。善盡美也。未知然否。

### 鴉片提取嗎啡法

鴉片非毒。嗎啡爲毒。蓋鴉片以嗎啡爲主。而嗎啡爲鴉片之精也。分取之法。先將鴉片浸於水內。加熱二小時。濾取其水。熬至稠膩。然後加入白石粉少許。使未化合之酸性。消滅無存。則水內大半已含莫兒比泥。與苟弟以尼。然尙與未故尼酸及硫強水相合。

## 社友來稿彙錄

六

再加以鈣綠。則未故尼酸與鈣相合。而結成沉於底下。則其水內含莫兒非尼輕與苟弟以尼輕煎至將乾。能得顆粒。再浸水內。用動物炭滅其色。令成顆粒。爲白色之長方添以淡輕三祇。有莫兒非尼淨質。可以濾出。而在醇內消化。令成顆粒。爲白色之長方形。卽化學內所謂炭三輕九淡養六者然也。莫非性質。投入冷水。難以融化。味極苦。有大毒。有鹼類之性。有麻醉之性。輕試。卽能殺人。爲毒藥之最烈者。近來化學家試驗丸散。內有無嗎啡。甚屬容易。簡便。只要添鐵二綠三。卽得一暗藍色水。如添硝強水。卽得黃色如金云。

## 來函

蘇隄頓首上書於讀中西醫學報諸君閣下。世無完全衛生之學。故無終老不病之身。我中國之醫學。自神農嘗百草至今四千年矣。若殫精竭慮。銳意研求。則四千年間。中國醫學。進步當冠全球。爲天下法。無如後世之業醫者。視爲小道泥於古法者。多融會貫通者少。旣無新見識。又無新發明。以致醫學日窳。此吾所扼腕悼歎。深以爲恥。思吾身之不幸。而生於愁苦社會中。青囊餧丹旐招魂。日觸於目。華簪呻吟縕帷。涕泣日接。耳雖化身爲恒河沙數。以治療恒河沙數之疾。病猶不能已。吾痛吾負疚於社會。

實。甚。然。吾。國。民。及。有。智。有。力。者。固。熟。視。而。無。覩。也。近。自。無。錫。大。醫。士。丁。仲。祐。先。生。不。我。  
 遷。棄。而。行。慈。善。事。業。創。中。西。醫。學。研。究。會。於。上。海。新。馬。路。昌。壽。里。及。函。授。新。醫。學。以。拯。  
 吾。民。之。生。命。達。求。治。之。目。的。享。康。健。之。幸。福。讀。其。所。著。書。皆。精。詳。仔。細。斷。非。世。之。所。稱。  
 名。醫。者。所。能。推。測。然。隄。快。鎗。巨。砲。不。足。恐。强。敵。利。兵。不。足。憂。所。足。恐。憂。者。獨。吾。人。親。愛。  
 老。父。慈。母。手。足。昆。弟。嬌。妻。愛。子。若。肝。膽。骨。肉。師。友。親。戚。之。病。弱。耳。今。之。十。室。之。邑。三。家。  
 之。村。以。醫。鳴。者。則。皆。粗。識。字。略。解。文。理。學。八。股。八。韻。而。不。就。者。乃。始。從。事。於。此。途。今。夫。  
 醫。也。天。下。至。貴。之。業。最。精。極。微。之。學。億。萬。人。生。死。之。所。由。繫。也。而。八。股。八。韻。者。天。下。至。  
 賤。之。業。至。鄙。至。俚。之。學。愚。陋。庸。下。之。所。有。事。者。也。若。而。人。之。聰。明。才。力。並。此。至。鄙。至。俚。  
 愚。陋。庸。下。人。之。所。優。爲。者。猶。且。學。焉。而。不。能。就。乃。忽。焉。期。以。窮。精。極。微。忽。以。舉。其。所。親。  
 愛。老。父。慈。母。手。足。昆。弟。嬌。妻。愛。子。若。肝。膽。骨。肉。之。師。友。親。戚。而。懸。性。命。決。生。死。於。此。輩。  
 之。手。此。無。異。屠。腹。飲。鳩。以。自。狀。其。舉。所。親。愛。而。手。办。之。也。嗚。呼。吾。四。萬。萬。人。中。其。死。於。  
 是。者。其。數。之。多。雖。巧。歷。不。能。算。也。或。以。尋。常。微。細。無。足。重。輕。之。病。受。庸。醫。進。毒。劑。數。日。  
 而。有。餘。天。下。事。之。痛。心。疾。首。張。目。切。齒。者。孰。過。是。也。嗟。乎。生。其。間。者。幸。而。終。身。無。病。則。

苟免矣。卒有不幸。陰陽寒暑之冒犯。則已舍其身爲釜中魚。爲俎上肉。聽庸醫之烹治。割而不以自。有可不懼者。可不痛者。今丁仲祜先生。憫茲學之廢墜。悼同胞之慘。酷發大心。愿以昌斯道。而天下孝子悌弟之與隄。同痛者。與夫仁人志士之自愛。其身與其所親者。與夫賢士大夫亟欲廣仁術於天下者。速廣勸創設醫學分會。究其精微。以濟貧乏。德尤莫大。蘇隄頓首。

### 阿斯必林之實驗

韓溥 坤良

乍浦吳君患喉頭痛。咳嗽聲嘶。七月初來醫。斷爲氣管支加答爾及喉頭炎。因用阿斯必林三〇分三包作一日三次服。次日喉痛聲嘶如失。惟咳嗽未除耳。

### 蓖麻子油之成績

韓溥

乍浦沈君吉雲。患下痢紅白。如廁不暢。所謂裏急後重。八月初用蓖麻子油一五〇。作一次服。隔二句鐘。得暢瀉六七行。痢亦遂止。次日大便一次。略有粘液。越日平復。此症并不用收斂劑。如次硝蒼等。而成効若此。正與古醫書之痢無止法。及通因通用等句。如合符節。

病不只屬於內科，亦有起外科之病者。有慈母以愛兒之手，插於門扉，兒大叫號，母大驚，自檢其與兒同一之部位，亦見腫脹。是與見人之一局部感痒，則覺己之同部亦若感痒，同一理也。唯其狀態，達於極端耳。

精神作用、起病氣之原因，有由種種之事情而起者。或原因為智力作用，或原因為感情意思。就中以感情起者為最多。即恐怖驚愕悲哀時是也。而其病因之有無，則由其人之身心與當時之境遇而難一定。然有於精神之力，或事情之下，起肉體上之病患者，則決不可疑也。

以上所述，乃病因直接者也。然亦有稍涉於間接者。例之俗傳平素犯惡事者，若登靈山，則必應報而發病。信其言者，往往有起病氣者。如登富士山是也。又有殺牛者，恐其為祟，遂發牛鳴病而死。又怪談諸國譚云。

有荒廢之神社，一夕因暴風雨而倒。土人取其材為燒料，溫洗足湯。其人是夜發狂。曰：吾鎮西八郎為朝也。因而大恐。再建右之神社，狂人始得快復。是皆由己之精神而喚起者也。如此之例，民間不知凡幾。如住侵鬼門方位之家屋，則必有災害。住有妖怪之地，則人多死。卜筮星相等，判斷本年中多發災病，往往符合於

## 心理療法 精神治病論

四十二

事實。或有人告以神佛之崇、死靈生靈之崇等，往往有發病者。如此之類，不遑枚舉。是雖由已之精神喚起疾病，實則由愚民信此俗傳，因而疑懼、恐怖、憂慮，無不過甚，以至於此也。其他過有狐狸之地，或住其地，則發狐憑病。至犬神流行之村落，則發犬神病。其理亦與前同。皆由精神作用，以起內外諸病，依種種之例證，無可疑之事實也。

## 第十 精神治病論

既知由精神起病，則自知由精神可以治病矣。例之由精神之情態，而減消化作用者，則自得進之之理。由精神之如何，而使血液之運行遲緩者，則自得急速之之理。如飲中八仙歌，有遇麴車而流口涎者，又如魏武帝之望梅止渴，即示精神治病有效力之一端也。茲舉一例如左。

豆州熱海町山田長助之老母，平素愛貓甚，然每夜見貓立於枕側，或數千百頭，羣集而演種種之藝，致終宵不能眠。如斯日復一日，病勢漸加。因而自言曰：是貓之惱我也。殺貓則我病癒。於是其家族縛貓而銃殺之。老母之病氣果癒。

又有一例如左。

加賀之國有一士人，常好獵，多殺鹿。其后忽悔曰：「我多害物命，罪惡難免。由是有病。」常於枕下見鹿甚夥，驅逐之不去，鬱鬱送日，飲食不進，已瀕於危。有一老人以刀入錦袋，謂士人曰：「此爲神刀，置之家內，妖怪悉除。願借於君，病氣平癒，請速見還。」士人置之床間，鹿果不來。飲食漸進，氣分亦漸平癒。乃返刀於老人而謝之。

此猶之幻覺與鹿之幻影，皆由疑心而生者。則探其病因，而授定疑之法，必有平癒之理。

治療夜話謂由疑惑而生之病，則以解惑之法治之。其例如左。

宋之朱思彥，囚某夫婦於獄中，獄吏赦之使逸，以死報。由是被某夫妻之髮見祟，病將危篤。獄吏聞之，使某夫婦來謁，於是知其不死，豁然病癒。

有名石晉者，於醉中命投一奴於河，投者哀而縱之。既醒，大悔，遂疾而見祟。自期必死。已而知奴無恙，病忽癒。

又有一時，由精神之異狀，忽起幻視，因心思沈靜，忽復平常者，是即因精神之過勞與休息也。然世間愚俗之輩，則於斯時必生疑心，以爲狐狸鬼神之所爲，遂起恐怖之念，至爲不治之病。余於此類病人，即以素問之所謂移精變氣之法治之。

心理療法 精神治病論

四十四

非精神病之諸病、由信仰之力而全癒者、亦西洋之心理書中所多見也。今舉一例如左。

有一女學生、罹淚管瘡之重症、治療無效。醫師約於某日斷鼻骨、施烙法。然先期二日、偶過祭壇、有諸尼勸女生以神靈之寶物觸其眼、可免手術之苦難。乃從其言、以十分之信仰、誠實行之。忽於數時間現靈驗、覺輕快、漸次全癒。

是由信仰之力而平癒者也。又錄晏子夢卜篇於左。

齊之景公有病。一夕夢與二日鬪而不勝。翌朝及晏子朝、語其夢曰：寡人將死之兆也。晏子對曰：可問占夢者。乃自出召占夢者、告以公之夢且曰：公之所病陰也。日陽也。一陰不勝於一陽者、是病愈之前兆也。宜以是對之。占夢者入對於公、如晏子之言。公之病果大癒。公因欲厚賜占夢者。占夢者曰：是非臣之力、晏子教臣也。公召晏子賜之。晏子曰：占夢者以占之之言對、故有益。若臣言之、公不信也。是占夢者之力也。臣無功焉。

今又舉一例、出於智囊、即如左。

宋王有疾、夜夢河水乾、憂色形於外、以爲君龍也。河無水、龍失其居、是不祥也。以此

事問於宰輔。或一人答之曰：河無水即可也。陛下之疾當可。帝欣然，幾未病愈。夫以人言而信之，尙於治病有效，况信神佛者耶？此余所以唱信仰療法，而以信仰療法爲心理療法之本也。

其他有以方便治病之例，是固不外心理療法也。茲示其例於左。

北夢瑣言曰：一婦人誤食小蟲，爾來疑之，發疾。有名醫知其病由疑心而生，乃與吐瀉藥，命看護婦以於吐瀉物之中，有一小蝦墓飛出告之。病者聞之心安，病頓癒。名醫類案曰：有人招於姻家而大醉，夜半不堪酒渴，於石槽傾所貯之水，翌朝見之，則槽中之殘水，小紅蟲充滿，爾來鬱鬱不樂，腹中常覺有蛆物，遂發病。名醫名吳球者，知此病由疑心而生，取紅色之結綫，其狀如小蟲者，加之於藥品，爲數十丸，使病人於暗室中服之，而后入水於盆中，使瀉出於其內，則藥中之結綫恰如蛆，使病人見之，其病立癒。

又有一例，係余聞之於某醫師者。

一婦人患歇私的里症，入京都病院受治療，及數十日，病勢不減。婦人以爲吾病由腹中有怪物晝夜苦吾而起。若治退此怪物，則立全快。因而問其位置，則答在腹中。

## 心理療法 心理療法論

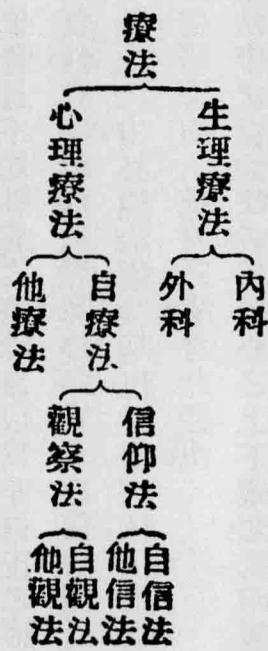
四十六

之此部位。問其形，則自執筆畫其圖，與百足之形無異。於是醫士告病人曰：退治此怪物不難，須用寢睡劑，而后切開腹部，亦無所苦也。病人喜而求施術。醫師乃用寢睡藥，后將腹部之皮膚面切開少許，使出血，入其血於茶碗中，別自外捕百足，而浸於此血內，而后施包帶於腹部。待婦人醒覺而告之曰：切開腹部，果有怪物住其中，已取之置於茶碗中矣。以茶碗示之，婦人喜曰：長苦吾者，即此怪物也。今既取出，吾病癒矣。由是至一兩日退院，健康如常。

是由精神起病，而即以精神施治之例也。此等之諸例，爲心理療法之效驗，蓋無疑矣。其法當古代醫術未開時，固有應驗。而於今日醫術之進步，亦有效力。但其效力，於一定之制限內顯著，非於萬病爲然者也。故於一方施生理療法，同時於他方可施心理療法。然愚民只由心理療法之一方而治諸病，是一種之迷信也。反之，醫家視心理療法爲全然無用，而排去之，是一偏之見也。又愚民妄用宗教之信仰，而祈願於神佛，思除去一切之病患。由奇奇怪怪之方法而醫疾病者，迷信之甚者也。蓋心理療法，動爲愚民之所妄用，而易陷於迷信。故余旣獎勵心理療法，同時即除去迷信之弊也。

## 第十一 心理療法論 一

心理療法雖非宗教之本領，然既以信仰為主，則與宗教有密切之關係明矣。其法又本於精神作用，可視為應用哲學應用心理學之一種。若就其療法之如何，則有多種多端，殆難設一定之方式。余先年所定之分類表如左。



是余於妖怪學講義錄所表示者也。即生理療法，大別為內外二科。心理療法分為治療法、他療法之二類。自療法者，以自身之力治療也。他療法者，經他人之手治療也。近年流行之催眠術，即所謂他療法之一種。元來催眠術，有自他二法。即本人自身催眠，及經他人之手而催眠是也。普通所用者，多由他人之力，則以之屬於他療法為適當。又神官僧侶或巫覡，賴加持祈禱而醫病患者，亦他療法也。此等之療法，於理雖無直接治病之效，然於實際上有應驗者，因本人自以此法必能治癒，深信而不疑故也。是

## 心理療法 心理療法論

四十八

卽由信仰之力無疑矣。由信仰之力於治病有效者，觀前所述種種之例證，則瞭然矣。此信仰之中，有依賴自然或他力而自安慰之意。且不只除去妨病癒之諸事，亦有助身體自然之勢，使復其本之力，以速其恢復之期。如前所論之醫診醫藥，亦非由此信仰安慰之力，難奏其功。故他療法之治病有效者，不獨於事實爲然，亦道理之所許也。自療法有信仰與觀察之二種。其各種有自他之別。自信法者，卽自信病氣必平癒也。例之昔日學生中有咯血者，今日亦有咯血者，其病一也。在今日則難醫，而昔日則易醫，何也？昔日不知肺病之可恐，自以爲非真正之肺病，自信必癒，故咯血易恢復也。又人之資性，有不以病氣懸於心頭者，其自信者厚，故其自然恢復者速也。他信法者，信他事他物之方，必能治癒其病也。如信神佛、信禁厭、信守札、信神水之類是也。人之信醫師信醫藥而治病有效者，亦此類也。

觀察法中之自觀法者，於自心之上下觀念，究明病氣之不足懸念，斷精神之疑惑之類也。如佛家之由坐禪止觀，而施心理療法者，亦其一也。以哲學之理，起人生觀、世界觀，由之而自安者，亦自觀法也。自信法與自觀法之別，即在信仰與窮理之間而已。蓋人生於世，不能無病，病有可治者，有不可治者。縱令無病，而人生有限，雖王公貴人，亦

## 平望鎮九華寺體仁醫院開院啓

洞天

丁未之春，洞天志在研究醫學，特請吾師鳥谷先生就本寺附設濟診所，施治各種病症。藉便觀摩，然迄今五載，成效尚著。茲復鳩工建設診室，病房添購醫療器械，精良藥品設備既竣，庸特啟告十方，以及四海。竊維我國醫學，萌芽於上古天元玉冊，本草靈素諸經，已降及漢季，醫入雜流，其道方殂，以陰陽五行之學說混淆，至今誤於醫者殆不知凡幾。自十九世紀以降，世界理化諸學乃大昌明，醫學亦日有進化，藉器械檢查疾病之原因，基於人體回視夫昔時之學說，幾若夢囈，輓近以來，西方漸東，可驚可懼，而尤以各邦教士受彼政府密託，憑藉醫術，入我內地，名為傳教，惠醫實則假斯慈善之名，奪我醫權，傾我民心，以便權衡我民之生命。洞天雖居方外，要亦國民每念及此，深用爲憂。乃思忠告我同人，提倡新醫，組創病院，母事虛文，必求實驗，務期各盡天職，庶幾保我人民，強我國家。於是大聲疾呼，不我應。爰以一身東渡日本，考察醫學，觀摩文明，而今自立醫院，實地治療，用慰黃族肉骨，起薰綿維一人之力，棉薄而醫療之事項，繁瑣負貽譏，在所不免。雖然，萬仞之山，基於分子，浮圖七級，必有初。

平望鎮九華寺體仁醫院開院啓

二

增。以我地大物博之中國。又以我人才繁富之江蘇。必不少善人君子。樂爲贊助。以理推之。此後吾醫院規模之擴張。應有什倍於今日者。謹甚盼甚。謹啓以聞。

簡章

第一條 宗旨

本院宗旨。養息傷寒。施療疾病。爲人民健康之本原。作國家富強之胚種。

第二條 命名

本院建設於蘇州吳江縣平望鎮九華寺內。體我佛慈悲。而行慈善事業。故名曰平望鎮九華寺體仁醫院。

第三條 經費

本院開辦經費。及常年經費。現由本寺經懺及田產進款項下酌撥。此後尚望貴官鉅紳富商善士暨我同人等。樂爲贊助。爲維持永久。漸圖擴張之計。唯樂助諸君。無論所捐多少。除由本院年終刊登雜誌報告外。合隨時將姓名登報。藉表謝忱。

第四條 組織

本院設院長一人。綜理院事。醫長二人。分任各科。診察治療。助手看護各一人。佐理醫務。藥房一人。專司調劑。其餘會計掛號庶務傭工等。暫與寺中公共。

#### 第五條 設備

本院設待診所。內外科總診療所。皮膚花柳病診療所。藥房手術室。及病者臥室浴室。共計十餘間。皆酌仿各處慈善病院規模布置。但開辦之始。款項不敷。尙多缺。如俟經費稍足。再當添置。

#### 第六條 診規

一號診。專為貧病而設。凡病人無力醫治者。在本院掛號處。填寫姓名職業年歲住址。取號籤至待診所。挨號就診。分文不取。唯時間三月至八月限於八時起。一時止。九月至二月起止。皆遲半時。

二普通診。凡病人在本院掛號處。填寫姓名年歲籍貫職業。取普通診券。即可直達診療所診治。每次須取診金一角。

三特別診。凡病人身家殷實。有力醫治者。可逕由門者。導入特別診室。隨到隨診。每次收診金四角。

平望鎮九華寺體仁醫院開院啓

四

四。往診。凡病人不能來院請醫長到家診治者。初次二元。附診一元。以後復診及附診者。均減半。夜間及出鎮加倍。舟金聽給。

五。凡學界軍界及熱心慈善家。或各團體來東。無論普通診。特別診。以及出診。均照例減半。

六。凡星期日。除救吞生煙服毒及危險急症外。一律停診。

第七條 藥資

本院藥房有普通藥。高價藥。特別藥種種。皆照本發售。以便病民。倘有抱危急重症而無力醫治者。并行施藥。(所有各種應用藥品價目另表列後)

第八條 手術

一手術費。視病竈之廣狹深淺。手術預備之難易。酌議手術金。二。凡患者請施手術。必須得其親屬一人同意方能許可。且施大手術。必須患者覓保人。先行填寫願書一紙存照。(書式另載於後)三。本院為謀病者便利起見。另請針灸專科。凡欲針灸者。每次收手術金三百六十文。

第九條 住院

一凡患者疾病。非住院不能療治者。本院備有臥室床褥。飲食看護等。以便病人住宿。療養其費共分三等。頭等者每人每日收房飯藥資費共一元二角。許同親友或傭僕一人。不另收費。二等者每人每日收房飯藥資費六角。三等者同上。三角皆入院時先付十日。以後均以十日計算一次。如不滿十日病已全愈者。出院時由會計交還餘金。唯出入統以全日計算。二凡病人欲住院療治者。須邀保人先簽證書一紙。然後進住。(書式附後)三凡病人病不能痊。或因特別之事。自願出院者。白明院長聽其遷出。

#### 第十條 院規

一本院大門。每日清晨開鎖。晚間七時關閉。在院人等。早六時一律起床。凡病人在外游散者。須於七時前歸院。其親友來看候者。院門關閉後。不得隨意出入。二凡燈火各宜小心。十時後一律就寢。夜間起牀。許燃燭照看。三凡欲特別燒煮食物。須告廚司辦理。不得在臥室內生火煮物。四本院內備有消毒痰盂。不得隨意亂唾。不得隨地拋棄污物。否則有傷清潔。且使病毒傳播。為害匪淺。五入院者。祇須帶清潔衣服數套。及日常應用物品數件。其有害衛生。以及多餘物件。不得攜

平望鎮九華寺體仁醫院開院啓

六

入。六在院者。一律不許賭博酗酒吸煙。七凡養病以安靜為主。在院者。不得任意喧囂。八住院者。不得互借銀錢。致生糾葛。九凡住院者。不得私入他人之室。致起嫌疑。十凡有故違本院院規者。則院長有使出院之權。

第十一條 藥房規則

一本藥房配藥。職有專司。藥瓶箋上必書有月日。及捺配藥者印章。以昭慎重。二藥房內。除院長醫員及看護人外。不得擅入。三凡病人持方購藥。方上無醫長印章者。不得配給。

附手術願書式

某某某今患重病已得家族同意請求

體仁醫院大醫師施行手術倘手術中及事後設有不測概歸命運與施術醫士無涉特具願書存查以免事後爭執此據

立願書親族某

押 職業

住所

患者某

押

年 月 日 具

又附入院保證書式

某某某現患疾病願入 錦仁醫院療治入院後起居繳費等自應遵照院章如有抗延及設有不測身後一切事宜皆由保證人承領此據

患者某  
保證人某  
押  
住所  
職業  
年 月 日 具

藥劑價目

一頓服坐藥每劑一角	一水藥每日 <small>大人一角 小人五分</small>	一藥粉丸錠每日一角
一油藥揚藥每劑一角	一眼藥洗藥每劑二角五分	一打針及灌腸藥每回二角
一漱口藥水每劑三角	一吸入藥每回一角半	一瘟疫避毒藥水每劑三角
一爛喉預防藥水 <small>每回三元</small>	一爛喉救命藥水每回五元	一救吞生煙藥每劑二角

此外尚有貴重藥品及特別製劑價目另議

以上章程係仿照各處慈善病院酌以本地輿情草訂倘有訛謬尚希

高明惠教當即遵改

平望鎮九華寺體仁醫院開院啓

平望鐵九華寺體仁醫院開院啓

八

本院開辦承

諸君熱心或助金錢或贊器力除在發起人之例外當照章推爲名譽贊成員

醫長烏谷部政人先生

醫員王舜琴先生

藥劑師江斯揚先生

院長兼內外科醫士宗月洞天先生

本院執事

## 催繳報費

閱報諸君如有未付報費者祈從速寄下為荷。凡事獨力則難支。衆擎則易舉。在閱報諸君雖為數甚微。然積小可以成大。覆算可以為山。諸君其諒之。此亦提倡醫學之一助也。

福保謹啟

南洋勸業會超等獎賞丁福保製半夏消痰丸 功效 一治溫痰寒痰燥痰濕痰以及年老痰多等症 二治各種痰之不易吐出者能將氣管內之分泌液化薄故為祛痰藥 三治晨咳夜咳燥咳寒咳勞咳以及傷風咳嗽等症故為鎮咳藥 四治呼吸器病之喘息及心臟病之喘息故又為呼吸困難之緩解藥 有此四端所以咽喉炎氣管支炎肺勞病百日咳流行性感冒氣管支喘息肺炎肋膜炎等皆可治之 每瓶大洋一元

南洋勸業會超等獎賞精製補血丸 功效 一治貧血諸症 二治萎黃病 三治急性病後之衰弱 四治大出血後之衰弱 五治色慾過度 六治慢性下痢之衰弱 七治患瘧癧之衰弱者 八可為患瘧疾者之第一補品 每瓶大洋一元  
總發行所上海新馬路昌壽里無錫丁寓

## 免疫一夕談

傳染病之流行也。老幼男女有傳染者。有不傳染者。有一傳染而終身不復傳

染者。有一傳染而至於再。至於三者。其所以不同之理。吾國自古迄今。懷疑莫決。邇來東西洋細菌學日益發達。凡細菌及於人類之利害。無不條分縷析。纖毫靡遺。吾國不可不一讀其書。而一辨其惑也。是書為江陰徐雲無錫丁福保合譯。共分二十章。一、誘導。二、先天性免疫。三、先天性而免疫之原因。四、先天性毒免疫。五、後天性毒免疫。六、後天性免疫之原因。七、抗毒素之作用性質。八、抗毒素之發生原因。九、葡萄糖解素（即抗葡萄糖素）。十、攻擊素。十一、凝集素。十二、溶菌性醣解素。十三、對於動物細胞成分之免疫質。十四、血球溶解素。十五、抗血球溶解素。十六、血球凝集素及抗血球凝集素。十七、細胞毒及抗細胞毒。十八、沈降素。十九、免疫質之傳播。二十、人工免疫法之原理。東西洋細菌學家之學說。皆偏於是矣。每部大洋五角。

## 傳染病之警告

吾國以疫癟比於天災。此謬說也。疫癟流行之地。同胞死者相藉。而旅居之西人。死者獨寡。豈西人血肉之體。異於吾國同胞哉。蓋先事預防之得其法也。吾國人士既無衛生智識。復無防疫方法。疫癟一起。驚惶失措。舍東手聽天之外。無他策。愚哉。疫癟非刀兵水火。而刀兵水火且可避可防。可使之消滅。彼疫癟何獨不能避之。防之消滅之哉。無錫丁仲祜先生。補去年東省疫癟流行。同胞無罪就死。特譯是書。以警告將來。全書分上卜二編。上編總論疫之所以起。與人之所以染疫。下編分論各種疫癟之病原。症狀。及傳染之路。預防之法。消除之方。同胞苟熟是書。實行於家。則一家可免其害。擴而充之於郡。於省。於國。則一郡。一省。一國。亦莫不皆然。而疫癟從此絕跡矣。彼四人之所以能免疫者。亦據是書也。每部大洋四角。

## 赤痢新論

日本醫學博士志賀潔原本、無錫華文祺丁福保譯述、首論赤痢、次論疫學、次論

次論食餌及理學的療法、血清療法、藥物療法、次論豫防及撲滅等、以下論熱帶赤痢、學理研析、療法詳備、惟為我國醫書中所未見、即在醫學最發達之日本、亦為得未曾有、醫者第能熟讀此書、其於赤痢之治療、必可無敵於天下、每部四角。

## 新撰病理學講義

全書共三冊、無錫丁福保譯述、論人類所以得病之原因、因論病原與病狀所以相關之理由、論病原所以殺人之緣故、內科外科無不具備、問及解剖病屍以明某臟某腑所以受病之實據、此外寄生蟲及細菌之形態性質亦詳載、確遺理論、精博文詞、淺顯吾國素靈以來、諸賢籍罕有其比、真醫界中從來未見之奇書也。

每部大洋四元

## 家庭新本草

無錫丁福保編纂、我國士夫每憚西藥力猛、不敢嘗試、復嫌中藥力弱、不能奏功、此書所載藥品皆係中藥、曾為西人化驗、確有實効者、性極平和、猛烈者已盡刪去、用於家庭、最為合宜、所論藥性及處方、與舊本草不同、共分十五類、曰強壯劑、曰瀉劑、曰利尿劑、曰發表劑、曰退熱、曰祛痰鎮咳劑、曰殺蟲劑、曰止痛及甯睡劑、曰收斂、曰刺戟劑、曰緩和劑、曰雜錄、末附普通防疫法、言傳染病之細菌、及豫防之法甚詳、皆居家必要之智識也。

每部四角

## 公民衛生必讀

無錫丁福保編、欲為立憲時代之公民、不可無健全之人格、不可無衛生普及之思想、是書蒐羅宏富、凡關於個人衛生、公衆衛生之事、分門別類、廣不偏載、先出初編、每部二角。

## 公民醫學必讀

無錫丁福保編，公民之體格，至為寶貴，不具醫學智識，每為庸醫所誤。是書分上下兩編，上編論中西醫學之要理，下編臘列各種普通疾患，及最普通最簡易之療法，其藥劑皆用極和平者，凡猛烈之，概不列入。每部二角。

## 家庭新醫學講本

無錫丁福保譯述，譯者為普及醫學起見，特編是書以供家庭演講之用，分呼吸器病、消化器病、全身病、神經系病、傳染病、雜病六門，病名之下，並附中國舊名、病原、症狀、療法，言之綦詳，藥劑平和，中西皆備，熟讀之，雖非醫生，亦能治病，雖有錯誤，亦無危險，文理清淺，盡人能解。每部四角。

## 初等診斷學敎科書

無錫丁福保譯述，詳論望診法、問診法、檢查體溫法、檢脈法、檢尿法、打診法、聽診法、腹部診查法、小兒診斷法、骨相法，以淺顯之語，達難深之理，雖普通人閱之，亦能解診斷學之大略，以助醫生之不足，此乃學醫者之指南針也，臨牀醫學之基礎也。每部定價七角。

## 普通藥物學敎科書

無錫丁福保譯述，共正續二編，凡配藥、藏藥、處方等法，皆言之綦詳，而健胃、強壯、解熱、防廝、收斂、麻醉、驅蟲、變質、吐、瀉、利尿、皮膚病等普通藥，及近發明之新藥，亦無不備，某藥有效，某藥無效，皆據極確實之經驗，詳言無隱，學者果能照方施治，皆獲奇効，誠為物學中最易明白，最有經驗之書也。每部二冊定價一元六角。

## 蒙學衛生敎科書

無錫丁福保著，共三十六課，內分飲食空氣日光運動休息等，為衛生學中最淺顯最簡明之書，已銷售至十萬部，為南北各學堂通行之本，每部一角。

## 寶威大藥行製藥公司廣告

疾病者、爲人生無形勁敵、恒使人惴惴恐怖、與吾人性命相搏擊、欲抵禦之、當以良藥爲最利之器械、然天下良藥、無過寶威大藥行之所製。

自古以來、人之於疾病、專心研究、欲得醫治之藥、逮至今日、而醫學成精美專科、故藥物精奇、終不外乎醫學之發達、寶威大藥行製造各藥、均依科學最近發明妙用、寰球藥品、殆無出其右焉。

近來東西各國、其藥品輸入中華、不勝枚舉、然皆未有如寶威大藥行之良藥、名傳遐邇、亦無能如本行良藥、素蒙世上著名醫士、羣所稱揚樂用者也。

本公司製造藥物品極純正、權量準確、攜帶靈便、雖經寒帶赤道、其性質不稍改變、尤爲特色、非他家所能及也、又本公司良藥適口易服、或備家用、或水陸旅行、隨身攜帶、均極利便、且每種藥品、均詳明服用法、本公司所製品物、曾往近世最大博覽會陳賽、所得獎賞功牌、數逾二百二十餘事、均揄揚本公司所製良藥、有奇特之化學妙工、倫中外醫學界、諸君、欲索華文仿書、請函致上海四川路四十四號本藥行、當即郵奉、郵資不取、（祈寫明因閱中西醫學報云云）

TRADE  
MARK

# 'TABLOID'

商標

標的來寶大商  
霜納雞金



# Quinine Bisulphate

服金雞納霜大寶來的商標爲最可信靠者蓋大寶來的金雞納霜凡全球著名卓識醫士莫不尊而重之無論除瘡補虛皆相應如響大寶來的金雞納霜形如扁丸外裏糖衣光潔悅目味甘可口藥劑輕重隨意選取瓶上防貼用大寶來的四字爲商標祈爲注意

中國各埠著名西藥房均有發售

金雞納霜乃辛蔻莖樹皮所涵一種鹽類用化學法煉取形白如霜故俗稱爲苦白藥以其善治瘧疾又名瘧疾藥近人以霜味苦多作丸服然金雞納霜品質純雜優劣不等大抵市上所售品優質純者極少蓋其價值較昂人多貪賤故不論品之優劣藥商忘義亦不計其利害劣貨充斥正品難求而金雞納霜之名譽掃地矣彼泰西各國之重視此品特若護身符雖三尺孩童亦能道之謂其能治瘧疾退寒熱壯身體健脾胃解血毒功效卓著今華人輕視瘧疾亦無怪其不注重此品此實爲可危殊不知金雞納霜爲補品之要瘧疾爲虧弱之原不第作補宜用正品卽治瘧亦當用上等否則瘧疾雖除而人則消瘦矣或斷而復發氣血耗竭矣身體既弱百病因之叢生矣爲貪小利而擗大禍愚孰甚焉故爲人類幸福計敢以一言敬告曰欲

宣統三年十月中西醫學研究會出版

(期十九)

# 中 西 醫 學 報

總發行所上海  
新馬路昌壽里五十八號無錫丁寓

## 目錄 十月份

### ●論說

上海醫院療病記

朱 霖

醫話叢存續編

丁福保

函授新醫學講義序 代論

李宗陶

●專件

論揚中抑西之非

賈 鑑

蘇州福音醫院學友課餘研究會簡章

### ●學說

食鹽水注射法

丁福保

●價目●

病床筆記(續)

朱笏雲

本報全年十二冊本埠八角四分外埠九角六分

### ●東西譯稿

心理療法(續)

盧 謙

### ●叢錄

## 上海醫院療病記

朱霖樹人

家慈於六年前。右乳房忽起結核。如彈丸大。初亦不甚措意。及聞人言。此等病症最為重要。若不及早施治。將成乳癌。於是急延某某名醫。先後診治。察其方案。大率賞用平肝理氣等法。服藥數十劑。核仍如故。而痛則時發時止。延至二年後。核漸膨隆。至稱錘大。日甚堅實。求愈念切。所有遠近內外各科醫生之負盛名者。或延聘至家診治。或踵門乞診。不下數十人。而世俗所傳諸良方秘藥。搜求所得。嘗試殆遍。六年之間。故消耗於醫藥等費者。為數不貲。詎料用錢愈多。病愈加劇。除原有之核。脹大數倍。重量加增。外胸口腋窩間。又連發多核。焮腫之勢。直及胸背。呼吸迫促。飲食銳減。形容憔瘁。至去年秋季。已臥牀不起。以疼痛劇烈之故。往往睡眠不足。苦楚情狀。實難言喻。至十一月二十一日。乳頭潰穿。略有動搖。血流不止。痛極而昏暈者。旬日之間。凡有三次。時霖在沈莊崇實學堂教授學科。於十二月十一日。聞知此信。遂不待年假之期。忽促先返。及至家。見病狀萬分危險。有朝不保暮之勢。方寸瞀亂。不知所為。偶閱上海昌寧里所發行之中西醫學報。內有參觀上海醫院週年會記。詳述該院一年以來辦事之成績。中

## 上海醫院換病記

二

有謂入成績展覽處。得見西醫經治諸大割症模型及圖說。覺中國曩昔所傳剖腦剖臂。猶非神技云云。霖得此消息。如獲奇珍。商之家中人。咸謂病已至此。別無良法。聽汝所為。於是立刻雇舟。送家慈入上海醫院求治。遂於十二月十五日起。居住病房。經監院張竹君女士。診察病勢。謂是名毒瘤。(即乳癌)。釀至如此地步。生命已極危險。霖因告以敝處風氣未開。屢欲就治。醫院輒為旁人所阻。遷延至此。追悔無及。張女士謂及今尚可有為。越三日。扶入割症房。經西醫將全乳鍾毒處。并腋窩胸口之核。全行割去。用法縫好。敷以藥物。襯以藥布及藥水綿花。繩絡繃帶數重。西醫於未割前。曾用麻醉藥。故不覺痛。嗣後逐日調換繃帶等物。洗治患處。無稍間斷。據院中人云。將割下之物。秤之。約重三磅。為不多見之大割症云。割後一月中。險象百出。屢瀕於危。蓋家慈年近六旬。氣血素虧。神經衰弱。經此大手術之後。憂疑驚悸。精神未免不安。因之日夜不寐。時發寒熱。煩惱時。輒將繃帶自行寬鬆。致瘡口釀膿。非常作痛。幸賴張女士隨時設法安慰。加倍施用貴重藥品。并進以補血安神等劑。以冀速就痊愈。而看護婦日夜輪班。亦能於病人一言一動。深加注意。調護周至。不稍懈忽。自此日復一日。至正月二十日。後漸有轉機。患處新肌新皮。逐漸生出。而心神亦逐漸安穩。至本月初三日。察視瘡口。

所未結合者。不過如豌豆大矣。張女士謂收功至此。毒已盡去。歸家後。仍用繩帶纏絡數日。不難全愈。遂於當日出院。至次日回家。約計其距進院之期。共八十日耳。當家慈之入院也。生死之機。間不容髮。徒以不忍坐視之故。以僥倖於萬一耳。孰知入院未及三月。而久年痼疾。竟達治愈目的。今出院以來。亦已旬餘矣。患處收合無間。甚為乾潔。精神亦漸恢復。飲食加增。睡眠充足。六年前未病時之景象。重見於今日。是誠生死人而肉白骨也。雖醫院救治病人。爲應有之天職。而身受其賜者。感激涕零。其烏能自己。夫以上海醫院成立未及二載。成績之佳良。已能如是。則前途發達之盛況。何可限量。獨惜醫院之並立於上海者。雖有多所。其主持院務之人。能如張女士實心實力者。寥寥無幾。而內地素無醫院之區。病人斷送於一二庸醫之手者。一年之間。更不知凡幾。故深望各處好義急公之士。聞風興起。仿上海醫院之辦法。推及內地。多立中國醫院。俾無量數苦累之病人。得賴正當之治療。而保全生命。行見人民死亡之數。日以減少。而吾國積弱之民氣。得以漸次蘇復。一變而有強健活潑之精神矣。是醫院之影響。及於家國社會前途者。豈不大哉。

編者按：此症宜早割。舍割之外。別無妙法。謹告世之患乳癌者。幸勿請庸醫開方服。

函授新醫學講義序

四

藥驅錢之事尙小。誤人生命之事最大也。爲醫生者亦宜各萌天良爲是。

函授新醫學講義序

李宗陶

陶少讀儒書體弱多病肄業之暇瀏覽古今醫籍以爲吾人欲保生立命不可不通曉，醫理戊戌變政以後覩時事日非乃壹意學醫朝夕研究不遺餘力迨就湖北陸軍軍醫長之任在鄂數年倍增閱歷繼見夫西醫西藥之輸入器械精良治法新異有蒸蒸日上之勢回視吾國之醫猶迷於陰陽五行墨守古說不求進步國家無敢試之典人民乏衛生之術因陋就簡成爲今日之惡現象吾恐四萬萬之黃種不見滅於堅利之槍砲而懸命於庸醫之手也況優勝劣敗乃世界之公理處今日競爭之世界西醫著爭先中醫日退化天演淘汰甯能免乎易曰窮則變變則通自然之理也陶有志溝通中西恨學術淺疏問道無門錫山丁仲祜先生精中西醫學倡爲通函教授法取東西之新智識以灌輸祖國意至美也夫負笈千里留學重洋其勞跋涉耗費財爲何過如今藉郵傳之便而得教誨之方舉凡解剖生理病理診斷藥物衛生各科學譯爲漢文盡人可讀不必背井離鄉而皆能研究新學其嘉惠後學不可不謂深切矣獨是過

渡時代醫界程度不能一致。或揚西而抑中，或厭故而喜新，各執意見，悍然不顧。醫學所以無進化者，皆不能破除中西之見故也。先生夙抱救世之心，於中西學術消長之理，燭照靡遺。而又會通其旨鎔為一爐，故學說純粹，治法精當。同學諸君，得先生教授，而裁正之，異日人才輩出。學西醫者，可不必借材異地，而自能別樹一幟，為醫界生色焉。先生之功業，有不震鐸全球乎？陶雖椎魯，不禁拭目俟之矣。烏程鶴訪李宗陶謹序。

### 論揚中抑西之非

賈鑑 瑞甫

嗚呼，春秋狄楚而卒撓於楚，戰國夷秦而卒弱於秦，宋狎金元而卒踣於金元。是知人物聲名之邦，自驕適以自愚而已。我朝海禁宏開，邦內人士心醉歐風，應一洗舊日之習氣矣。然而所崇拜西人者，僅政治教育及農工商耳。至醫學一科，猶自以為是。不知收集思廣益之效，其名為時醫者，不過藥性賦湯頭歌訣而已。其稱為名醫者，不過五運六氣、陰陽水火而已。以視夫西醫病理學、生理學及衛生等學，不憚精益求精，前說未已，新說又興，不誠有上下床之別耶？先民有言：作者為聖，述者為賢。西醫之作，吾不敢知。然其述可得而言矣。可不謂賢乎？由此觀之中，可揚乎？否乎？西可抑乎？否乎？執

論揚中抑西之非

六

途人而知之矣。且夫地球之上。醫學進步之速。莫如日本。明治維新以來。舍中醫而學西醫。研究之組織。之不遺餘力。故論者謂日本之醫學。爲今日之全球冠。中國即今日而整頓之。取人之長。補我之短。以造成極完全。極精緻之醫學。猶不爲晚。非然者。長此。腐敗。不二十年。西醫必起而干涉之。勢不至中醫無立足之地。不止。想望前途可懼哉。可危哉。吾甚願中醫及早攬日本之事。以自壯也。

# 食鹽水注射法

無錫丁福保譯述

## (一) 注入食鹽水於虎列拉患者之方法

(一) 序言 (二) 注入之部局 (三) 注入之方法

(二) 序言 食鹽水之注入法。徵之諸家之實驗。實為失血、失水及中毒症等必要之良療法也。

食鹽水注入法。雖似極煩雜。然依日本駒込病院用之裝置。(如後所述) 則最為簡單而迅速。蓋於五分時以內。即可應救急之需者也。

食鹽水注入法。往時頗有謂其有害於人體者。然若用無菌操作法。則固毫無損害也。食鹽水注入法。現時雖廣用於外科、產科及中毒症狀並精神病等諸種之方面。然其起源實應用於救虎列拉(即真霍亂)之失水狀態者也。蓋患虎列拉者。頻頻吐瀉。皮肉削瘦。眼窩陷沒。眼瞼萎縮。鼻梁尖隆。頰部凹陷。下顎下垂。而口裂哆開。煩渴苦悶。舌

## 食鹽水注射法

二

部乾燥。口唇呈青藍色。呼吸淺表。脈搏微弱。四肢厥冷而多皺襞。一望而知其全身之水已失。西人夙有見於此。遂謀以注入循環器中之生理的食鹽水。灌漑諸體部。及其實行也。果致顏面潮紅。心悸亢進。呼吸深長。而口唇青藍。四肢厥冷之狀態全就消失。由是而向愈者頗多。則食鹽水注入法。苟適應於病症。不誤適應之時機。且施行之方法。適得其宜。固無不奏效者也。

至夫如何之症狀為適應症。如何之時期為適應期。姑俟後詳之。

(二)注入之部局可注入食鹽水之部局。在今日已有靜脈、動脈、皮下及體腔等數處。然最初為西人所發明者。則為靜脈注入。西歷一千八百三十一年。英人脫馬素拉太氏首唱此說。其後馬肯脫盧氏及哈伊穩氏相繼研究。當時惟以患者體內水分之缺亡。以致血液濃厚。循環衰弱而死。遂直接輸送水分於靜脈管中以補充之。而又以其有致血球崩解之患。故特取生理的食鹽水注入焉。

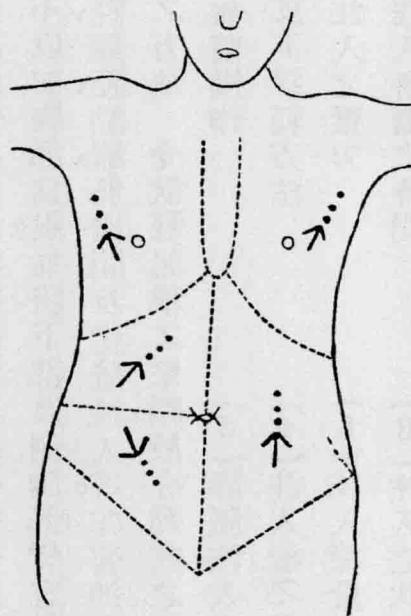
又有更進而試行動脈注入者。是為希爾切曼氏。氏試行此法。雖稍有成效。然其後迄無繼續之者。

其次更有試行使經淋巴血行而輸之血中者。其人為坎達尼氏。即諸方式中最重要

之皮下注入法是也。

厥後如米寫爾氏更試行胸腔內注入。又試行腹腔注入者亦頗有其人。然成效最著者惟皮下注入及靜脈注入而已。

### 食鹽水注射圖



#### 適當於靜脈注入之部位

在皮下者。(三)靜脈附近少重要之器官是也。吾人以欲備此等之條件。故普通多選擇肘關節窩內之中靜脈。(又頭靜脈貴要靜脈)及大腿內側之薔薇靜脈焉。

適當於皮下注入之部位。此部位須備有下列之條件。(一)皮下組織粗鬆而皮膚

#### 食鹽水注射法

#### 三

適當於靜脈注入。普通必須裸出靜脈以便挿入嘴管。故不可不用外科的手術。以此之故。而選擇靜脈注入之部位。必當備下列之條件。(一)靜脈之粗大。須足副嘴管之挿入。

(二)靜脈不潛居深部而近皮下者。(三)靜脈附近少重要之器官是也。吾人以欲備此等之條件。故普通多選

## 食鹽水注射法

四

可易於移動。(二)皮膚之局面廣大。(三)附近無畏受壓迫及刺傷之重要器官是也。吾人以欲備此等之條件。故多選擇腹部及胸部在腹部假想以通過中央線與臍部而引長之橫徑分之為四。則左右上四分之一最為適宜。左右下四分之一次之。在胸部假想以通過胸骨與兩側乳嘴而引長之橫徑分之為四。則宜選用其兩側上四分之一。又當不以前胸部為限。如腋下部及側胸部皆宜併入。

其他如胸腔、腹腔、動脈、筋肉間及膀胱注入等。非普通所必需。故略之。

(三)注入之方法 今欲避記載之繁雜。故分為左之各項。

- (1) 無菌操作
- (2) 靜脈注入之手術
- (3) 皮下穿刺方法
- (4) 注入液之溫度
- (5) 注入之壓力
- (6) 注入液量
- (7) 注入所需之時間
- (8) 注入之次數
- (9) 施術後之注意

## (1) 無菌操作

(甲) 注入液 將注入液入於壳爾朋(コルベン)中。以綿栓塞之。置入亮霍氏

(ヨッホ) 消毒釜中。加以百度之熱。經時間三十分以上而殺滅細菌。若儲藏不用。則每閱一星期乃至一日間。必須殺菌一次。靜置於冷清之處。至應用之際。即加溫以供需用焉。

(乙) 注入器械消毒 此消毒當隨器械之品質。或煮沸。或乾燥。以爲殺菌之處置。若夫護謨管等。不堪如斯之消毒者。則當行藥液消毒。藥液消毒者。普通係將器械置於二十倍之石炭酸水中。浸漬五分時以上。臨用時。則以殺菌水洗滌。將石炭酸洗除淨盡。而後使用焉。

(丙) 局所消毒 施術者之手指及注入局所。均須十分消毒。即以加里石鹼。刷毛。溫湯。石炭酸水。殺菌水。酒精。依的兒等。順次而消毒乾燥之。而於施術之前。尤須常覆以殺菌綿花焉。

(2) 靜脈注入之手術 (假定爲中靜脈內注入)

(甲) 使用器械 鋸子一 刀一 鉤一 動脈鑷子三 剪刀一 結紮線動脈瘤針一

(乙) 手術前之準備 於局所消毒及外科的注意之外。又以使靜脈怒張便於

食鹽水注射法

食鹽水注射法

六

手術之目的。而以布片緊縛上脣。患者多在昏曇之狀態。故麻醉劑可以不用。否則施行局所麻醉亦可。

(丙) 皮膚切開 以使靜脈裸出之目的。故須將該靜脈上之皮膚切開。切開之長度約須三生的適當。欲切開時。先使助手取鑷子二個。於努漲靜脈之兩側。將皮膚摘起。術者執刀於其皮膚皺襞縱割之。使助手將鑷子放置。則靜脈即沿於皮膚割創而現露。

(丁) 靜脈分離 將靜脈與其周圍之組織。互相分離。

(戊) 結紮線之用 以動脈瘤針將結紮線送於靜脈之下。以其一條結紮露出之靜脈末梢部。他之一條。則為結紮注入嘴管之用。

(己) 嘴管挿入 先將靜脈壁縱割。而後將嘴管由其割口向中樞部而挿入。越靜脈壁。而於其嘴管上施以固定結紮。而於嘴管挿入之前。須將護誤管及嘴管內之氣泡排除淨盡。

(庚) 液注入 一切之準備既終。則先將上脣之緊縛解去。而後除去護誤管上之奎罕(クエッナハン)。使液徐徐流注於靜脈內焉。

(辛) 施術後之處置。注入之後再將上膊緊縛。除去嘴管上之固定結紮。創口之上覆以乾燥之殺菌綿花。如法置油紙綿等。輕施壓迫繩帶。而後解除上膊之緊縛焉。

### (3) 皮下注入之方法

(甲) 注入前之準備。令患者安靜仰臥。如式將局所之皮膚消毒。麻醉劑等可以不用。

(乙) 穿刺之部位及方向。注入嘴針穿刺部位。概為注入局所區域之中央。但於胸部則腋下部及側胸部亦屬注入區域之內。以欲增加液之收容區域。故穿刺部位宜較前胸部之中央稍偏於側方而近於前腋窩腺。

其方向在於胸部。則兩側皆宜由乳房之上部平行於前腋窩腺而向於上外方。在上腹部則宜由下外方而向於內上方。在下腹部則宜由上外方而向於內下方。又欲通上下腹部而行注入時。則當於臍部及側腹部之中央而穿刺之。

(丙) 注入術者右手執嘴針。左手摘起局所之皮膚。將嘴針以水平之方向挿入皮下。而後除去證謨管上之奎起罕。(クエッナハン)使液流入注入之際。術

### 食鹽水注射法

食鹽水注射法

八

者以手掌輕摩局所之皮膚。使其易於注入焉。

(丁) 術後之處置。注入既終。則速拔去嘴管。以紺創膏嚴密封穿刺孔。而輕施壓迫繩帶。紺創膏如不易附着。則食鹽水將從穿刺孔漏出。故此時術者當左手持乾燥之綿花。壓住創口。少頃。右手取手掌大之紺創膏。左手將綿花取去。右手即速以紺創膏貼附之焉。

(4) 注入液之溫度。注入液。當隨於症狀。以一定之溫度而持續不變。而於虎列拉之厥冷期。則宜用攝氏四十度之溫度。

加溫及溫度調節。隨於器械而有種種之裝置。當於器械條下述之。

(5) 注入之壓力。往時哈威姆氏。係使用橡皮球之力。今則廢棄不用。惟高置水源。以利用液體之流下力。其水源之高。普通距病榻四尺至五尺而已足。惟隨於病症而稍有加減耳。

(6) 注入液量。普通以一〇〇〇、〇—一五〇〇、〇為適量。時有用至三〇〇〇。

○以上之量者。

(7) 注入處所之數。一時間注入於數處。亦屬無妨。而於皮下注入。以注入二處為

便。(駒込式之注入壳爾朋(コルベン)有嘴管二)

(8) 注入所需之時間。注入之時間。隨症狀而有緩急。而特於靜脈注入為然。通常於皮下注射。一五〇〇、〇瓦之液量。凡於三分至五分時之間而注入。

(9) 注入之度數。一日間注入一次乃至五六次者。其注入期為一日乃至四日。惟隨於症狀而有種種之差異。

(10) 術後之注意。不論靜脈與皮下食鹽水注入之後。普通皆略有反應熱之發作。熱之發作。隨人有遲速之別。然大率經一時間至六時間而起。體溫上於攝氏三十八度至三十九度。閱一時間至五時間而消退以爲常。普通概無反覆。當常注意其脈搏。使安靜寢臥。又患者此時多覺煩渴。其餘當施對症的療法。不可忽也。

## (二) 食鹽水注入器

食鹽水注入器械。有左之二要部。即儲水部及輸水部是也。

完全之食鹽水注入器。更須備下列之五種裝置。即無菌裝置、液量測定裝置、加溫裝置、檢溫裝置、溫度調節裝置是也。

### 食鹽水注射法

食鹽水注射法

十

(一) 簡便法 普通用之伊爾利迦德(イルリガートル)即可。

器具皆須消毒洗滌。內儲有一定溫度之食鹽溶液。當從速使用。

(二) 舊行之注入器 其形雖甚不一致。然大概屬於甲乙二種。

(甲) 為玻璃所製。頗便於消毒。而於溫度調節等則不便。

(乙) 為金屬所製。由二重之壁而成。內器為盛食鹽水之用。兩壁之間滿儲適宜之溫湯。藉其溫度。以溫暖內部之食鹽液。外部包以呢絨。以防溫度之外散。其通於內器之液量測定管中。挾附檢溫器。以為檢知內部溫度之用。惟於溫度之測定。殊欠精確。且非無菌裝置。故欲儲藏以供不時之需。則良有所難。

(三) 駒込式食鹽水注入壳爾朋 儲水部。為可容儲約二立特(リトル)半之短頸卷口壳爾朋。有穿通四孔之護謨栓。輸水部。則為通護謨栓。深達於壳爾朋底之二玻璃管及二護謨管二嘴管所成。測定溫度。則有通護謨栓深達於壳爾朋底之長脚寒暖計一具。其劃度則在露出壳爾朋外之部。自零度以迄百二十度。於外有穿通護謨栓。僅達於壳爾朋頸之通氣玻璃管一枝。通常除去護謨管。以綿栓密塞輸水管孔及通氣管孔。將全裝置附於蒸氣消毒。即可成為無菌裝置。壳爾朋之壁。

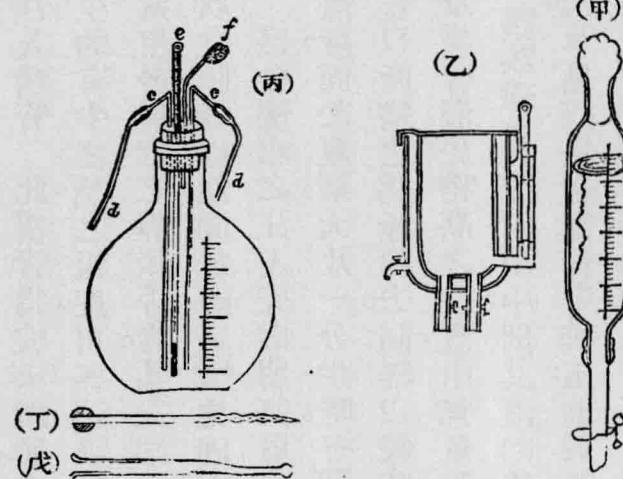
有劃度。以明示液量。應用之時。將壳爾朋底浸漬於熱湯。或直接用火以加溫。亦無不可。又使用之際。如漸次冷卻。則可於

壳爾朋底置酒精燈。（火焰上罩以銅網）以調節其溫度。

護謨管 管約長七尺。通常浸漬於百分之三乃至五之石炭酸中。臨用之時。當先以殺菌水洗滌之。

嘴管 有皮下注入用及靜脈注入用二種。

皮下注入嘴管 此嘴管為黃銅所製。而鍍之以鎳。普通用者嘴管之外徑凡二密里適當。內徑一密里適當。長凡九生的有半。於近於尖端四分之一之處。管壁之四面各有孔數個。俾液得浸潤於皮下。後端膨大為球狀。以便接續於護



### 食鹽水注射法

十一

## 食鹽水注射法

## 十二

謨管焉。

靜脈注入嘴管。此嘴管爲玻璃所製。向於末端而漸次細小。彎曲爲銃劍狀。全長凡九生的有半。後端之粗度可與護謨管相接續。其尖端隨於使用之目的。粗細不一。而適用於肘窩之靜脈等者。其尖端之直徑約一二密里。內徑準之。其末端微爲球頭狀之膨隆。以便向於靜脈壁施固定結紮。

用法 盛食鹽水之注入壳爾朋。臨用時挾置於熱湯中溫之。當時時微加振盪。以檢其溫度。而於夏期大凡一分半時。冬期凡二分半時。即達於四十度之溫。於是將輸水管口所塞之綿栓除去。同時以殺菌洗滌之護謨管及嘴管接續之。更將此輸水管及嘴管置於稍高之位置。由通氣管送入空氣(或以呼氣或用斯普列(スブレー)護謨球)於壳爾朋中。則其液即排除輸水管中之空氣。充盈於全管。而由嘴管奔流。及見空氣全從管中排出。則於護謨管之末端加奎起罕。以制止液之流通。如法挾入嘴管。其後將水源移高而除去奎起罕時。則液當不絕流下管中而浸潤於組織之內。但通氣管孔所塞之綿栓始終不可除去也。

二十五日	○、○六	同	七度一分	同	上
二十七日	○、○七	同	七度	同	上
二十八日	休 息				
三十日	○、○八	同	七度二分	同	上
初一日	○、○九	同	七度一分	同	上

予之赴東京。欲入養生園也。而使館不送養生園。不得已。乃入杏雲堂。杏雲堂有二。一在東京神田紅梅町。一在平塚海濱。予所入者。平塚之杏雲堂也。自東京往平塚。乘汽車三句鐘可到。

杏雲堂之病室。分三等。一等室在後。地址稍高。二等室。距一等室三丈有奇。三等室。距二等室較遠。一等室。分大小二間。而二三等室。則僅一間而已。室之廊下。置有藤榻。病者可隨意休息。廊外有園。植以花木。一等室之上。有眺望樓一所。樓中置有新聞紙畫報。滑稽小說。及他種消遣品。登斯樓也。見海水之奔騰。帆檣之林立。野外林木之秀麗。足以爽快精神。催進食慾。然容積太小。同時登樓者。必在六七人以內。方於衛生有益。

病床筆記

二十六

若同時登樓者過衆。則反於衛生有礙矣。病院外有運動場一處。輕症患者可隨時來此為適宜之遊戲及運動場之附近植松柏柳甚衆。雜以桃梅等樹。運動場眺望樓診察室及病室之周廊。與夫往來必經之處。均置有痰盂若干個。孟中入以濃厚之石炭酸。

病室內醫藥等一切費用。三等每日日幣兩元。二等兩元三角。一等兩元六角。用看護婦及食滋養品者。(牛乳、雞蛋)須外加。看護婦每日八角。然病輕者可弗用。滋養品普通之患者。每日需半元左右。

入院之初。檢痰、尿便各一次。嗣後每隔一月。檢痰一次。予之痰中尚無細菌。尿便亦與常人無異。體溫每日檢八次。自朝六句鐘起至晚八句鐘止。每隔二句鐘檢一次。脈搏呼吸。每日檢二次。朝九句鐘前一次。晚四句鐘後一次。

院長每星期診察兩次。副院長之診察次數如院長。院長之診予病也。僅於病床日記書曰。右鎖骨上下窩呈比較的濁音。右肩胛骨上部亦如之。(按予赴東京之日。黑田已謂予曰。君之病。左肺尖已輕減。而右肺尖忽加重。今佐佐木亦如是云云。則予左肺尖雖愈。而右肺尖已進行矣。)而不書出病名。予於院長診察時。詢以病名者。再院長

始則曰肺尖加答兒，後又曰肺尖浸潤，由前之說，則予病尙輕。由後之說，則已重矣。杏雲堂又用披爾開氏診斷法。（參觀上（丙）條）以診人肺病之輕重。其法用披爾開氏接種錐於右上膊之內面作三圓形，而取舊資佩爾苦林原液一滴及稀薄液一滴，順次塗於一二兩形。第三形仍舊，不以資佩爾苦林塗之。翌日以第三形與一二兩形對照。如無肺病，則一二兩形與第三形同，不起紅腫。紅腫小者，病輕；大者較重。最輕者紅腫之直徑不過六密米左右。予受診斷後，所起紅腫，大者直徑已達十五密米，小者亦已達十密米矣。

予在杏雲堂時，每日之內服藥，與在愛知病院所用者，大同小異，茲不詳。杏雲堂之注射，最謹慎。入院後，先精測體溫一週乃至二週，再定注射與否。體溫不過攝氏三十七度者，方與注射。其注射也，自新資佩爾苦林 BE（新資佩爾苦林共三種，即第一 TO、第二 TR、第三 BE）之四千分一密瓦起，每週一回。注射後之體溫，如不過七度（即攝氏三十七度之畧言），則漸次增量注射之。昇至七度一二分，則下次以同量注射。昇至七度五分以上，則暫時停止注射。予入院後，共注射 BE 三次，自四千分之一密瓦起，至四千分之三密瓦止。

## 病床筆記

二十八

吾國留學生與予同在杏雲堂者。予之外尚有鄒君釗、丁君猛、陳君有功、李君培、先焦君增、鈺金君蘭等六人。予入院時，鄒、丁、陳、李四君已入院數月。焦君亦已入院數日。金君之入院則在予後。六人中，陳君之病最輕。焦君略重。予入院時，陳君已將治愈。丁君亦已輕減。李君於一年半前患肺尖加答兒，已於養生園治愈。退院後用功過猛，不復注意衛生，致令肺病再發。由此可知輕症肺病雖治愈以後，仍宜時時注意衛生也。予入院後四星期，使館忽奉部札，將醫藥費一律停止。醫藥費既停，予即退院以自費入養生園。

養生園在東京芝區白金三光町北里博士所開也。北里為古弗氏高足，日本最著名之傳染病學家。其開設養生園以來，治愈肺病甚衆，故養生園者，日本最著名之肺病院也。來養生園治療者，外來患者初診五元，覆診每次一元，注射每次五角。入院者初診五元，病室內醫藥等一切費用，三等每日一元五角，二等二元二角，一等三元。入院後病輕者，院長三週診一次，助手隔日一次。病重者，院長一週診三次，助手逐日一次。予於西六月底，自杏雲堂退院後，翌日即入養生園，嘱陶君念鈞保證。

養生園之診病也，診畢即用藍紅筆作記號於肺圖藍色記號有圈線井字形三種表

肺弱。紅色記號有圈線兩種。表肺病。紅線因病之輕重。又別爲種種。有平行者。有相交者。有多至十數條者。有少至一條者。北里診予病既畢。即取肺圖一紙。於右肺尖之前後。用紅筆各作平行線二。後面之線較前面稍長。又於左右肺尖。用藍筆各作橫置之井字一。又左自肺尖之直下以迄基底。右自紅線之末端以迄基底。各作長藍線一。養牛園用波爾開氏診法診予病。所得反應如左。

Pirquet

Cont	—
10%	+
25%	+
Orig	++

右圖之Cont。即前(寅)條之第四形。不塗資佩爾苦林者。此形爲與他形對照之形。不呈反應。故表之以一。

10% 即第三形。塗以資佩爾苦林百分之十液一滴者。

25% 即第一形。塗以資佩爾苦林百分之二十五液一滴者。二形俱呈反應。故表之以

病床筆記

三十

十。

Orige 卽第一形。塗以資佩爾苦林原液一滴者。此形反應最著。故表之以十。  
養生園之空氣不如杏雲堂。其建築法及病室內之設備亦視杏雲堂稍遜。茲不備述。  
予入院後每日之內服藥如左。

重曹

三、○

苦味丁幾

一、五

水

右一日量每食後三十分服之

養生園之注射在日本爲最著名。凡入養生園者。惟病重而體溫高。絕對不能注射者。  
不與注射。其病輕而體溫低。及病勢稍進。體溫稍高。尙未達乎末期者。均與注射。然體  
溫稍高者與高者。非檢溫一二次所能定之。故有熱患者入院後。先精測其體溫數日。  
知其體溫尙非重症之溫。然後注射之。統計養生園中。注射者居入院者之十分之八。  
而注射至極量者。不過入院者之十分之二乃至十分之三。此其故。除末期重症。不能  
注射者。不與注射之外。尙有兩端。一。注射後。因反動過甚。旋即停止。二。能至極量。爲省

費計營業計。而半途退院。要之能至極量。而半途退院者。皆輕生而重財者也。注射至極量者。其病大率可愈。即不能全治。亦必輕減。退院後。苟注意攝生。必可保全其天年。退院後。如不注意攝生。則病有再發之虞。再發時。速入院治之。雖尚可治愈。然總以注意攝生。使不再發爲佳。

養生園注射之增量。或間歇。或停止。其法有種種。大抵注射後。體溫最高時。不過七度五分者。下次增量注射之。其增量之法。大抵自百分之二（此一指最新資佩爾苦林一密瓦言）至百分之八。每次增加百分之一。自百分之八跳至百分之十。即十分之一。自十分之一至十分之八。每次增加十分之一。自十分之八跳至一。自一至八。每次增加一八以後。每次增加二。即自八而十而十二而十四而十六至三十爲極量。右之增量。指注射後反應甚微。即體溫不過七度二三分者而言。又有注射後全不起反應。即體溫仍不過七度者。則在百分之八及十分之八以內。亦有一次增加百分之二及十分之二者。惟此事甚少。予所目覩者。僅一人而已。而自一至八。嘗順次注射之。雖不起反應。亦不跳過一數。又有在零數時。反應甚微。至八以後。反應稍強。即體溫昇至七度半左右者。則至八以後。一次之增量。仍不過一者。有之八以後。如體溫昇至八度以上。

## 病床筆記

## 三十二

則或休息。或用同量。如下段所云。

注射後體溫漸次升高。至八度或八度以上。始漸次下降。復於常溫者。則下次用同量或減量注射之。用同量或減量注射後。如反應仍著明。則下次注射之量。仍與此次同。俟反應極微。然後增量注射之。

注射後體溫昇至八度或九度以上。且持續至數日後。始漸次下降者。則休息數日。然後減量注射之。如減量後。反應甚微。則漸次增量注射。如反應之劇。仍與前等。則停止注射。

注射後。因反動之故。或因罹感冒之故。休息至一週以上。而前已注射至整數者。則下次自一起。漸次增量注射之。如未至整數。則自百分之一起。漸次增量注射之。如休息至一月以上。則前雖已至整數。下次之注射。仍自零數始。

予自入院至今。已注射二十四次。注射後體溫過七度半者甚少。故每次增量注射。茲列表如左。

注射期	注射最新資佩爾苦林(Tong) 之量以一密瓦(MM)為單位	注射後之體溫(僅 記其最高之時)	所增量
-----	----------------------------------	---------------------	-----

病床筆記

三十三

初三日	○、○一	攝氏三十六度九分
初五日	○、○二	七度二分
初七日	○、○三	同
初九日	同	七度一分
初十日	○、○四	同
十二日	○、○五	同
十四日	○、○六	六度八分
十六日	同	七度
十七日	○、○七	六度七分
十九日	同	同
二十一日	○、○八	同
二十四日	休 息	七度
二十三日	同	七度二分
二十四日	○、一	同
	六度九分	同
	○、一	○、○二

## 病床筆記

三十四

十六日	十四日	十三日	十一日	初九日	初七日	初六日	初四日	初二日	三十日	二十九日	二十六日	○、三	同	六度八分	同
六、〇	五、〇	休 息	四、〇	三、〇	二、〇	休 息	一、〇	〇、八	〇、六	〇、四	同	同	同	六度七分	同
同	同		同	同	同		同	同	同	同	同	六度八分	同	六度八分	同
七度二分	七度四分		七度三分	七度四分	七度六分		七度三分	七度	七度	七度	同	〇、二	同	七度	同
同	同		同	同	同		同	同	同	同	同	〇、二	同	七度	同

十八日	七〇	同	六度九分	同
二十日	休 息			
二十一日	八〇	同	六度八分	同
二十三日	一〇〇	同	七度二分	二〇
二十五日	一二〇	同	七度三分	同

養生園注射之成績。據予所目覩者。其大畧如左。

按吾國留學生患輕症肺癆在養生園治愈者甚衆。茲不備述。僅言予所目覩者。夏君去冬到日本後罹肺病。其症狀為痰中帶血、羸瘦、顏色蒼白。入養生園治之。醫生診為初期肺病。診畢於肺圖之右尖。畫紅線二條。拔爾開之反應顯著。惟痰中尚無微菌。入院後注射至整數二十六之時。反應甚劇。休息至一月以上。其後仍自百分之一起漸次增量注射之。至本年七月間而達於極量。此時肺圖之紅線已銷滅。用拔爾開氏診法診之。亦毫無反應。醫生斷之曰全治。

按夏君體質較弱。注射後常有反動。故增量稍遲。越半年後。始達極量也。

## 病床筆記

三十六

陸君。本年三月間罹肺病。其症狀為痰中略帶血。午後體溫常昇至七度二三分。兩頰帶紅色。入養生園治之。醫生診為初期肺癆。其肺圖之右尖繪有紅圈二。紅線三。拔爾開之反應顯著。痰中無微菌。入院後。兩閱月而紅圈銷滅。至七月底而注射達於極量。即退院。退院時紅線亦銷滅。用拔爾開氏診法診之。全不呈反應。醫生斷之曰全治。

按陸君體質較強。又甚注意攝生。故進步甚速。

上所言乃初期輕症。故易治。若夫病勢已重。體溫已高。則雖入院治之。亦難奏功。吾入院後。見重症之死於病院者衆矣。未見其治愈而出也。故肺病宜在初期治之。決不可至末期。然後治之。吾國人之入院治療。現尚未達極量者。予之外。尚不乏人。茲不備述。予罹病後。入院治療者三次矣。綜觀日本之病院。其醫生大都富於經驗。其病室之建築及各種設備。亦皆合法。以吾國之醫學言之。即兼程並進。亦非二十年後。不克臻此。也。雖然。吾於此不能無憾。吾聞歐西各國之療養院也。空氣。食餌。藥物。注射等療法。悉備。其規則復極嚴密。凡患者之起居飲食。一惟醫生之命是聽。不敢有絲毫之過。或不及。故其進步速。收效鉅。入院者百人中可治愈五十。乃至八十以上。今日本之病院。於各種療法。雖已略備。然尙多缺點。其規則亦不及。療養院之嚴密。如療養院中。於病室。

外設有橫臥室。讀書室。會話室。食堂。病室。內置有換氣窗。屏風等。日本之病院皆無之。強練皮膚。有冷浴。溫浴。乾擦。濕擦。冷水灌身。濕布捲體之別。療養院中聘有熟練之醫。生因患者之體質及病狀而示以適當之方法。日本之病院無之。療養院之食物貧富一致。日本之病院則因病室之不同而分爲三等或四等。煙酒。稗史小說及不規則之語言動作。凡足以傷生或感動精神誘起淫慾者。療養院皆著爲厲禁。日本之病院則不若是之嚴。此日本之肺病院所以不如歐西之療養院也。雖然。病院之完善與否。與地方上之貧富爲比例。佈置十分完善者。病室內醫藥等一切費用必昂。費用既昂。則非經濟充裕者不能入院。以日本現時之病室內醫藥等一切費用與地方上之財力。言之。其能入院者已甚少。况再增價乎。至論日本諸病院之優劣。則杏雲堂不如養生園。初期肺癆注射後反應甚微者。養生園可以三月治愈之。而在杏雲堂則非半年或一年。或一年以上不能治愈也。若夫末期重症。則杏雲堂與養生園無分軒輊。無論入杏雲堂或入養生園。均難奏效。

看護病人之用女子也。爲其心周密。善體貼。人情以之看護。病人必於病人之精神。上有佳良之影響。卽於治療上有良好之結果也。看護婦之於病人。既有絕大之關係。

病床筆記

三十八

則。病。專。病。在。二。爲。看。護。婦。者。不。可。不。得。其。人。吾。觀。日。本。之。看。護。婦。其。利。有。種。種。而。弊。亦。有。數。端。一。年。  
不能。護。病。院。在。二。十。以。下。者。居。多。二。品。行。純。正。者。少。以。予。所。聞。有。吾。國。留。學。生。某。患。初。期。結。核。入。某。  
作。非。有。公。德。思。想。者。不。可。不。設。法。以。限。制。之。矣。限。制。之。法。維。何。曰。非。年。在。三。十。以。上。者。不。能。作。看。護。婦。然。使。看。護。婦。有。私。致。體。溫。昇。高。病。勢。進。行。而。喪。厥。生。命。者。矣。此。其。咎。雖。不。某。  
看。護。婦。非。舉。止。端。莊。心。思。靈。敏。操。守。堅。貞。忍。耐。力。強。者。

不能免死，儒歸之於天。死生有命，佛歸之於業。以爲前世之宿因，非人力之所能及也。是卽定病者之決心、斷疑念、以助治病之理也。雖不能起死回生，然可減其病苦。遲其死期，如在戰中，決死者却得生，恐死者却失命。病氣亦有此理。故吾人宜常究生死之理，勿迷其途爲緊要。是卽自觀法也。林間錄有一例如左。

僧元曉者，海東之人也。初航海而訪道於名山，獨行於荒坡，夜宿塚間，渴甚，延手而得水於穴中，掬而飲之，其味甘涼。及天明，視之，髑髏也。俄感不快，盡吐出已而猛省曰：「心生則種種之法生。心滅則髑髏不二也。」佛之三界一心之語，豈欺我耶。

又贈餘雜錄載羅一峯之語如左。

羅一峯曰：「一日子而亥，一歲春而冬，一生少而老。常存此心，如過獨木橋，如御逸馬，如立於懸崖，如見大賓而對於上帝。主心常存，客氣聽命，則病根自除，病證不形。」如斯觀察，至退治病因者，仍係自觀法也。

他觀法者，觀察他之事物，而消散病念鬱憂之法也。其與自觀法所異者，一心內一身外也。例之觀察社會人類之情態，或觀察宇宙天空之現象。如客觀的以人生觀宇宙觀而消病苦者，他觀法之主者也。又旅行或轉地，而觀察山河之風景，以自然散病憂。

## 心理療法 心理療法論

五十

者、他觀法之一也。前者無意的、而後者有意的也。今舉無意的他觀法之例如左。  
**塵塚談記** 某妻病數月、聞其父死、自武州金澤歸於江戶、忽於船中一時平瘧。此卽轉地易氣之法、亦卽素問所謂移精變氣之法、而醫家自古所實行者也。其例多出於療治夜話、茲引用其一於左。

耕野村農夫某來乞治曰：僕之妻年二十有八歲矣。五年以前安產。產後二十七日許、惡露下雖未止、然體壯健不異平常。一日努力而引石臼、忽戰慄而發血暈、已至危篤。因治療得免鬼籙、然自後身體振振而動搖不能強舉頭。強舉頭則氣欲絕。有時心下悸而眩暈。有時無故悲哀涕泣。常睡覺則精神恍惚如有所失。且嫌明好暗。閉戶塞窗閉目覆被而臥。因其病荏苒不瘳、醫禱百計、至傾家產、毫無效驗。晝夜平臥於草蓐、已有五年。其經水一年一次、或二年一次。今則日食三杯、身枯瘦無汗、大便秘小便自可、術計窮只待死。上有七十老母、下有五歲男兒、供養養育兩難兼顧。願先生憐而救之。予乃就診。其人臥床久、鬢髮蓬鬆、面色青白、如白癡、然神不脫形體、雖消瘦、然有肌肉、言語雖輕微、然其聲律不差。腹背雖如貼然軟而有力。六脈雖沈然緩而和。診終而出病室、語其夫曰：此病由數發血暈、心氣不定、久而習慣、名爲

心氣病。雖臥床積年。飲食微少。身體消瘦。然神元未脫却也。若任予所爲。病可得治。舉家皆云。願惟命是從。於是予施移精變氣之法。命出暗室。病婦曰。稍動頭。則氣欲絕。況起而向於明處。則恐忽暈而死矣。予曰。決不至死。亦不發暈。萬一發暈。則予懷中有禁暈之妙方。此方能起死回生。雖如何之血暈。將藥下咽。則忽蘇生。血暈何足憂。病婦聞之。諾頗有起色。予取病婦之手而出暗室。居於明處。強使舉頭。且開眼。病婦曰。經五年之星霜。今日始一見簷外風景。覺大異。予大笑。於是老婆幼兒。齊出雀躍。而謝活命之恩。臨歸。囑病婦自此勿臥於病床。其後病漸就痊。宜每日入山刈柴。以脊負之。病婦固守予教。遂得全治。

此療法。卽移精變氣之法也。卽移其精神。變其心氣。而轉換其所觸之境遇。故治病有效也。又有一例。出於醫方類聚。

有人聞父爲賊所殺。大悲且哭。爾來心病日增。月餘生塊狀如杯。苦痛難忍。藥用皆無功。適巫者來。狂言譖謠。病者見之大笑。回面而向壁。其後過一二日。心下之結塊皆散。

又雲錦隨筆記元之太宗疾病。脈已絕。衆醫術盡。皇后嘆而問於老臣。答以無他術。唯

## 心理療法 心理療法論

五十二

行非常之大赦，可免。太宗從之。赦令出，太宗之脈復，慈仁之德，感動天地神人，其速如斯。然其實不然。乃太宗信大赦，必感動神祇而平瘧也。故此一例似屬他觀法，而實屬他信法。又諸經要集者，婆集藥種，而作童子之形，病人見之，有忽瘧者。雖為他觀法，而含他信法之意，此無意的他觀法與他信法，難判然相別也。

## 第十二 心理療法論 二

茲就以上之分類，再詳言之。他療法，又分為自對法與他對法之二者。自對法者，對於本人之身體而施其法也。如人相家，就病者之人相，而判斷病氣之治不治。又如巫覡等，降神於其體而使之預言。又如於其人行催眠術而治之，是皆自對法也。他對法者，離其體向他而行之類也。如由卜筮而判斷，或由加持祈禱而望平瘧是也。又禁厭者，亦他對法之一種也。又有設種種之計畧而治者。如前所述，以如小蟲之紅色綫而治腹痛，捕百足浸於血中而治鬼病，所謂計畧的治療法，亦他對法之一種也。又有由說謠而治病者，名醫類案載左之一例。

郭子元，起心疾，精神恍惚，如夢，時時發謔語。聞真空寺有老僧，不用符藥，能治心疾。

往而叩之。老僧曰：「貴恙由煩惱而起，由妄想而成。妄想有過去現在未來之三種。三者之妄想忽然而生，忽然而滅。禪家謂之幻心。能照見其妄，而斷絕念頭，謂之覺心。故曰：不患念之起，惟患覺之遲。此心若同於太虛，則煩惱何處止脚。郭子元聞之，靜坐月餘，心疾如失。」

是爲以言語說論而治之一例，亦他對法之一種也。

自療法中之第一類自信法，細分之，有人之生來，不挂念病氣，而自信其平癒者，有出生後之教育習慣，而自信易修養者。前者名資性的自信法，後者名修養的自信法。又有不知病氣之可恐，乏於經驗，更不挂於心頭，自然而治者，如昔時之肺患是也。反之有由學問上及經驗上，明病理而知病狀，自得而不介意者。前者名無知的，後者名經驗的。例之如虎列拉病，其初不知爲何病而大恐，後由數回之經驗，知不足恐，故安心自得，所謂經驗的也。

以上乃自信法中之直接者也。其稍涉間接者，或因身體強壯，或因注意衛生，或因衣食住得其宜，而其結果偶感病氣，自信平癒而不疑，又有平素品行端正而守道義，心中無疚，偶感病氣，自信平癒，安心自得者。余名前者爲衛生的，後者爲道德的。

## 心理療法 心理療法論

五十四

他信法、又類別爲依神的、依人的、依物的、依事的、依言的、依夢的、依神的、信念神佛。依人的者、信賴醫者、或祖師等之人物。依物的者、信據守札神水藥石等之物品。依事的者、信用除寢逐疫等之行事。依言的者、依信古書格言等。依夢的者、不論自他信夢中想見之事項、或加病勢或減之之類、是世間往往所聞也。於古代有占夢官之設。今日有夢占夢判者、即信夢想之人所多知也。其他類例尙多茲畧之。

自觀法、大別爲人爲的、自然的之二類。人爲的更分爲反省的、克制的、想像的、道理的、大悟的之數種。反省的者、反省心內爲種種之觀念、即或反省從來之經驗、或反省現今之境遇、或反省日日之行爲、或反省病中之經過、而於自心下觀察、是爲普通之自觀法、無論何人病中所必行也。其結果有助病勢之增長者、又有促其恢復者。克制的者、不啻反省、更進而克制己欲、以防病勢之增進也。想像的者、心中描種種之想像、使其平復、有普通與特殊之二者、道理的者、以普通之道理、由思慮工夫之力、而消病念、除病苦也。是有學識者之所常行也。大悟的者、行道理以上之觀念、禪家之所謂接於本來之面目、本地之風光、而脫却病苦之境之類也。維摩經曰、病不離四大、不卽於四大、方病而直觀心、推求此病因不在內、不在外、不在中間、心不可得也。病來而責誰、誰

受病者之類，即大悟的自觀法也。

自然的自觀法者，知人之生死病患，非人力之所能爲，非人意之所左右，而一任自然之意也。今暫依儒佛二教，分爲天命的定業的之二法。即儒教以死生歸之天，佛教則歸之定業也。人於病氣一方，以信人爲而治，同時於他方宣任自然，即任自然者，由自然之力有平癒之理。偏依人爲者，却有妨自然平癒之恐，故心理療法之所歸結，在一任自然。余合信仰療法與自然療法，而名心理療法者，不外於此也。

他觀法，分之爲有意的、無意的之二種。更分有意的爲宇宙的、社會的、人身的、事實的之數種。開目而觀宇宙空間之廣漠，見天體萬象之衆多，而起種種之觀念，由之知病苦之不足介意者，宇宙的他觀法也。就社會人事之情態而觀察，以安心自得者，社會的他觀法也。人若思一己苦於病氣，襲於灾害，則自感憂悶難堪，然觀察社會，知遇不幸處逆境者甚多，則可減幾分憂苦，至助恢復，是即社會的他觀法之治病，所以有效也。又觀察人身，見人壽之有限，知病患之難避，以減幾分憂苦者，是人身的他觀法也。事實的他觀法者，自以己之病氣難治，及見他人之罹同病而平癒，已亦以爲可治而心安者也。

## 心理療法 結論

五十六

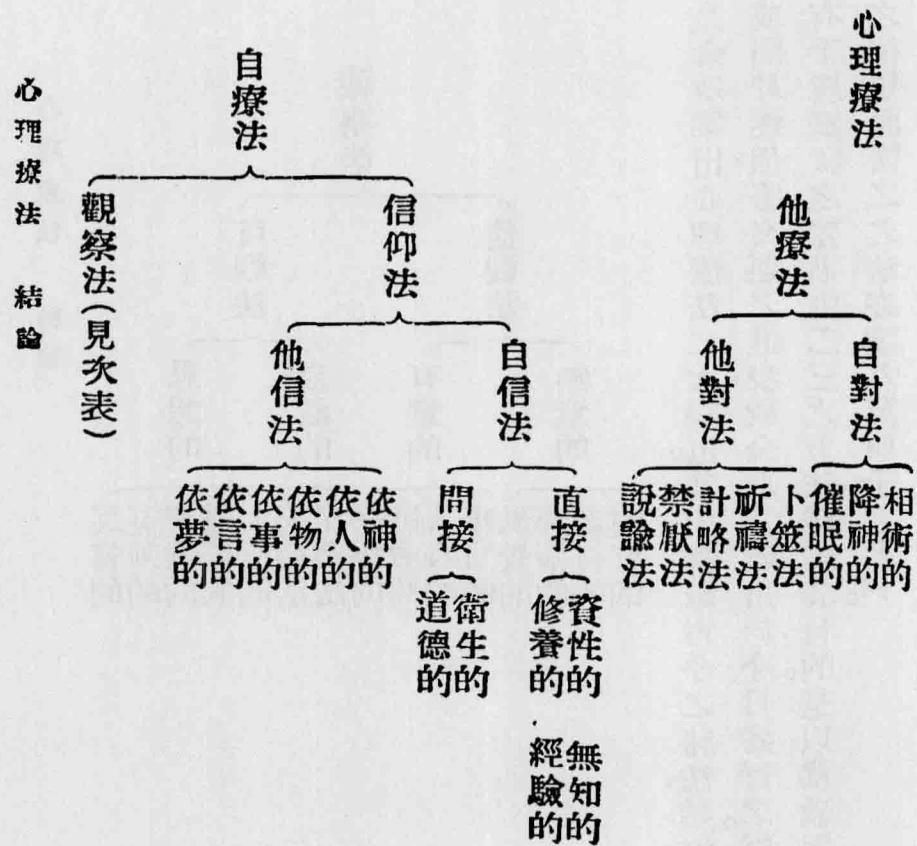
無意的者與有意的反對，非以知識道理而得推究之結果，由無意無心之觀察而有效驗者是也。其一為風景的他觀法，即旅行或轉地而詠春花秋月，接於山光水色，以移其心思，因而忘病苦，以助自然平癒之類，是世人之所最多經驗者也。美術的者，非自然之風景，乃見繪畫音樂人造之美術，得同樣之結果者也。又人接新奇之事物，則有思想一新，而為治病之助者，如以醫藥有同一之效力者而變換之，則顯效驗，即含此意。又生來特有嗜好者，如圍棋之遊戲，亦有大忘病苦之一助，前者謂之新奇的，後者謂之嗜好的。

以上之外，精細考察，尚有種類甚多，然其主要者，亦略備於是矣。雖其中有難劃判然之分界者，唯就關係之近者，假定分類而已。要之皆心理療法也。今日之醫家用生理療法者，不可不加此療法考之前述之諸例，當自知矣。

## 第十三 結論

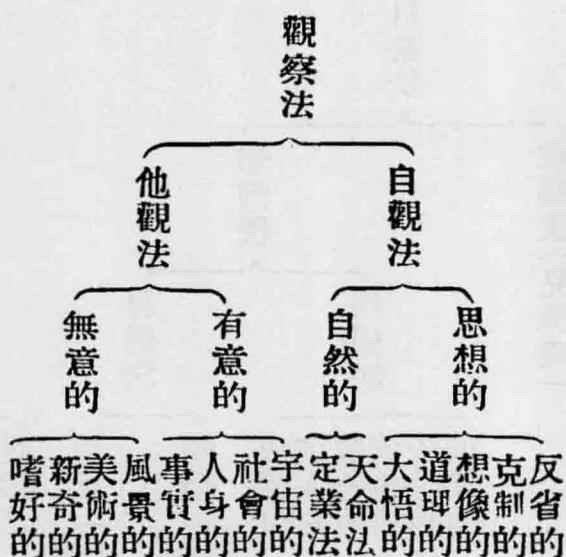
茲將以前所述之心理療法之詳細種目，表示如左。

自療法（見次表）



## 心理療法 結論

五十八



是余所案出心理療法之大綱也。其中網羅古今之諸法，殆無遺漏。若行此法於今日，或陷於迷信、害文運之進步，故余取其適用於今日者行之。然人有賢愚利鈍之別，病有千態萬狀之差，則由二三之方法，難達其目的。是以佛教對衆生之病，有八萬四千之種類，而醫之之法，亦設八萬四千之門戶。

當施心理療法之先，要豫熟知左之諸項。

一探病者之性質  
知識品行嗜好習癖等。

一知病者之境遇  
兼詳年齡職業經驗身分財產交際等。

一明病者之病因  
即關於發病之諸事。

既知以上之三項，則擇其相當之方法而施之。

心理療法之種類中，關於迷信之方法，不可不避之。然由如何之方法，果至迷信，則判別甚難。蓋迷信關於知識之程度，及人人之見解。甲之所迷信，乙不迷信之。一方之迷信，必難定爲他方之迷信。或迷信一切之宗教，或一切之宗教，皆不迷信。余以爲人之知識，雖如何高，亦難免多少之迷信。如不知死生之有定，不知天運之不可動，願免天災者，人情之常也。雖長在病床，多方治療，不能見效，則愚者有所決心，智者却惑矣。又雖向不學無識之輩，而說高尙之理想，使之安心，則如東風之過耳，不起何等之感觸。若使之安心，則不可不用識者之所謂迷信，譬之向小兒說明雷爲電氣之作用，則必不能了解。若以爲轟轟者，天鼓之聲也，則必明矣。故對愚民，不用其智力相當之方法，則不能見效果。此識者之所謂迷信，所以亦可用也。但以無他弊害爲限耳。

## 心理療法 結論

六十

又人有貧富之別，則療法不可不用相當者。今日醫家之所唱，不問貧富之別，似國民皆於衣食住有餘者。然其所說之醫方，其所講之衛生，非富有者不能為也。例如向貧民而勸其每日吞牛乳、食雞卵、魚類限新鮮，土地擇高燥，居宅宜日光空氣之流通，或有病氣之感覺，雖如何之輕症，亦直命呼醫服藥者，則貧民之力，必不能辦也。以如斯不能辦之事，而欲實行之，豈非醫師之謬歟。蓋貧民之力，至不能聘醫師購醫藥者，則仰慈善家之補助外，無施生理療法之道。反之，心理療法，恰如日光空氣，不費一錢，即可行之。但只由心理療法而治諸病，雖勢有所不能，然對愚民、貧者有效驗特著者，此可考之事實也。縱令其中有多少之迷信，若於治病有效，則其得失如何，不待識者而知矣。且從來以下等之迷信，醫已之不平，散病苦，營安心者，忽使其脫却迷信，達於高尚之理想，不惟不能，且使之益至於迷。蓋不限何事，凡急激之變動，皆有害而無益者也。故欲使愚民脫却迷信者，必不可不以漸次導之。由迷信之深者，及於淺者，由有害及於無害者，自始至終，以順序為要。此心理療法所以與生理療法並行，又隨世之進步，所以漸次全脫迷信也。

由前述之理由，可知多少之迷信，今日尙難全廢。又由迷信之種類，非必有弊害者，則

雖用之亦不得謂皆不合也。且今日之世間，尚存迷信者，必有不得不存之事。故若欲絕迷信之痕，則先進國民全體之智力，使裕生計為要。是為國家教育及經濟之目的。然僅於數年之間，難達此目的明也。故余對於心理療法，所期脫迷信之境，達理想之域，不得不取漸進之方針也。

由今世識者之眼光觀之，雖皆在迷信之中，必有近於理想與遠於理想之二者。若至其下等者，則不得定心。却有重疑長惑者，如此者不得不排斥也。又心理療法行於今日一般者之中，由積年之習慣，尙有不適於今日之事情者，是又須除去也。又使愚民達於高尚之理想，為不可能之事者，以其由哲學之方面觀察也。若由宗教之方面觀察之，則決非不可能者。蓋宗教能以高等之理想而化通俗，即以理想之玄門，直向愚民之心中而開示，以易達於理想之捷徑者，是宗教也。此等之事情，於斷行迷信之改良、普及心理療法，大可參考之條件也。

余雖主唱心理療法，其意決非排斥醫家之生理療法。余雖知生理療法之於萬病為必要，而余信心理療法於同時有不可缺者。若於二者之間，別其輕重先后，則當以生理療法為先，且須重之。而其補助科不可不用心理療法，是余之論旨也。換言之，即以

## 心理療法 結論

六十二

生理療法爲醫道之正科。而以心理療法爲傍科。縱令傍科達醫療之目的。而正傍二科亦要並行。故余隨貧富之度。行生理療法。同時用心理療法。由身心內外絕病痕。而望平瘡也。

余既主唱心理療法。而述其所歸極。則於平素感宗教信仰之必要。雖如何之學者知者。又能於生死之關。無多少之迷信。而愚夫愚婦之中。心海水平浮一點之迷信者。何也是。於其平素有宗教之信仰也。信禁厭。信神水。信巫覡者亦同。然此信仰。即爲所謂迷信。不過一時之氣安。畢竟難定生死之決心。却增疑懼之念。反之。以宗教之道理之根本爲體。而託已之心。至與之相合而不離。則人生雖遇如何之病氣災難。亦不生一點之迷雲。佛教所云。教理之本體者。不生不滅之真如。靈妙不測之一心。或光壽無量之覺體也。人若於平素使其心。安住於此體之上。則在多苦多患之世界。如在寂光之淨土。得最樂至安之生涯。宗教至此。則與哲學相合。是實出迷信之幽谷。達理想之高山者也。蓋使愚民能達此山巔者。不可求於宗教之外。世之有志於心理療法者。願駕此宗教之船。到達此絕妙之城。是醫愚民之迷。唯一之方法也。而其所謂宗教。須超出於迷信之地。平緩者而后可也。

於是。窒。扶。斯。分。裂。菌。腸。窒。扶。斯。桿。菌。投。袂。而。起。日。吾。昆。季。議。立。淋。毒。球。菌。爲。王。可。則。爲。  
之。否。則。吾。昆。季。請。從。此。辭。

百。斯。篤。菌。曰。淋。毒。球。菌。之。害。人。也。無。男。女。無。貴。賤。其。術。固。甚。工。而。終。不。足。盡。置。之。於。死。  
地。不。如。徽。毒。螺。旋。菌。其。當。王。者。有。六。人。莫。不。好。生。而。惡。死。彼。則。能。使。人。死。而。無。怨。當。王。一。  
症。狀。既。發。而。使。其。仍。能。戀。戀。於。肉。慾。當。王。二。

下。自。龜。頭。睪。丸。陰。唇。子。宮。上。至。鼻。腔。喉。頭。悉。毀。其。天。賦。之。形。內。而。消。化。器。呼。吸。器。血。行。  
器。腦。髓。神。經。系。統。外。而。胸。腹。背。手。足。肛。門。會。陰。盡。改。其。生。平。之。態。然。猶。許。其。生。存。而。不。  
遽。褫。其。魄。當。王。三。

自。男。而。女。循。環。感。染。俾。成。喪。耻。之。病。夫。當。王。四。

祖。父。子。孫。累。代。相。傳。皆。爲。莫。治。之。弱。種。當。王。五。

東。漸。於。海。西。被。流。沙。圓。顱。方。趾。莫。不。俯。首。帖。耳。受。鞭。箠。而。甘。如。飴。當。王。六。吾。曹。盍。王。之。  
衆。曰。善。乃。共。立。徽。毒。螺。旋。菌。爲。細。菌。王。王。受。賀。訖。命。各。菌。曰。自。今。以。後。實。扶。的。里。桿。菌。攻。咽。頭。麻。疹。痘。瘡。毒。素。各。出。銳。師。以。助。

醫話叢存續編

四十

之百斯篤菌壞血液破傷風菌襲腦髓恙蟲毀陰囊乳房之皮膚赤痢阿米巴攻大腸則虎列刺桿菌拘繫其筋肉腸窒扶斯桿菌率師繼其後恐水病毒攻神經則淋毒球菌寇尿道麻拉里亞原蟲犯其各部結核菌攻肺臟則釀膿性鏈鎖狀球菌釀膿性葡萄球菌敗其血癰菌毀其表皮及神經朕親統螺旋菌大隊以應之衆拜曰謹如王命

各動物之醫學智識

司馬季主有云人靈於物者也今之恃三指以餽口者類皆以扁盧自命偶得庸耳俗日之見重則夜郎自大幾欲以岐黃和緩作衛官殊不知藥不對症草菅人命此直秋曹之屠劍耳近有西人考得無知之物亦能自診其疾視彼懸壺通市者尤徵回春一起死之奇據云凡畜類身有寄生之類搔擾皮毛則藉灰土以擰脫之得熱疾則飲水以療之渾然一天生白虎湯也貓狗等胸有積滯則食一種草非嘔卽瀉頗識推陳致新之理嘗有人割斷蟻鬚見數蟻啞水以傳之須臾痕合猩猩受傷以手捺住傷痕俾血不流裹以木葉嗚呼物無知也未讀靈樞素問未學法灸神鍼卒能立起沉疴不啻三

折臂九折肱。彼人而無恒者。當以此爲龜鑑矣。

### 論感冒

英國醫報謂人身氣血壯不易感受風寒。其瘦弱之人飲食不節。筋骨勞動易爲寒暑所侵。故虛體何處受寒。卽何處發病。乃常見之事。無足異者。但感冒之故甚多。請爲保身者言之。凡人勞動過甚。最易感冒。夜行露處亦易感冒。食多臥少亦易感冒。房屋過暖。牀褥溫柔。每易受寒。幼年體未堅強。與睡臥不足。亦易受寒。年老氣血兩虧。亦易受寒。若能勞逸有節。飲食有度。起居有定。日得清風。習習散步郊原。睡臥無愆。時洗滌以冷水。使肌膚適。緊。血脈流通。始不易感冒。保身者其慎諸。

### 人體奇談

人體之他部分一部爲淡紅色。蓋眼球上蔓延之血管。其直徑極細。赤血球不能通過此中。故也。人體之內部。其所含之鐵。足可製五寸之釘七根。其所含之磷。足可製八十二萬根之洋火。其所含之鹽。有二十茶杯之多。糖有五十個角砂糖之多。水有四升五合之多。人之心臟。每一轉動。可以發射七十六兩之血液。至一尺之遠。其轉動次數。一分間計六十九次。一日間共九萬三千三百六十次。舌之尖頭。司辣及酸之味覺。中段

醫話叢存續編

四十二

司甘及苦之味覺。舌根司燒肉及其他脂肪甚濃之食物之味覺。左手之爪比右手之爪遲長八日乃至十六日。人身之皮膚每八分平分計有一千餘汗空。若算全表面積氣孔之總數應達於二百萬以上。

海外華醫

美國舊金山華人某甲。讀書不成。經商又不成。流寓海外。無以爲生。乃藉藥草爲人治病。資以糊口。實則於藥學茫無所知。不謂該處有西人因患熱病。乞其療治。投以藥草。霍然而愈。於是爲之登報揚名。喧傳四處。一時西人之求診者踵相接。幸西人之病多緣燥熱而藥草爲性。極涼。故收效頗多。利市百倍。一二年間業已獲利數萬金。其他華人聞風而起。咸謀分利。故目下操是業者爲數甚多。而西人每年所輸之藥草費亦頗不少云。

謝洪齋先生贈言

夜間睡眠宜開窗戶。但勿令風直吹身體。每日至少須在戶外清氣中二小時。

孕中孕

瓜哇梭羅華僑施某。有一女。年甫十三。腹便便。癟腫似有含珠之狀。女父延醫診治。或

謂爲血團。凝滯或謂爲氣團。鬱結。議論紛歧。經年餘。凡破血氣之藥。服飲殆遍。卒無効。中西名醫俱束手無策。女父愛女甚摯。去月復延荷醫診視。解剖其腹。則髮長尺許。居然一無生氣之嬰兒在焉。據荷醫稱此胎非女所受。乃其母孕女時。女之腹中之子。即同時受孕。因其時精蟲有二。入於孕囊。一强有力者。愈長愈大。遂將弱無力者。包而有之。成一孕中孕。其强有力者。即女之現身。而弱無力者。即女腹中之胎兒也。云云。

### 蠅之生育

每夏蠅育生四次。每次育卵八十顆。大約雌雄參半。遞嬗而生。總計一蠅每夏所出。有二百另八萬另三百二十之數云。

### 休息善法

臥床閱書之事。向日以爲黑習。足以妨礙衛生。惟據近日醫界意見。則反以爲有益。日前倫敦有大名鼎鼎之醫學博士某氏演說。謂常人日間勞動。夜間雖欲早睡。奈腦筋靈動。欲睡不能。迨至甫一合眼。晨鐘又報。失眠之病。恒不能免。設於上床後。取印刷明顯。兼有趣味之書籍。閱之。令腦筋不致妄動。漸歸於靜。不久。自能合眼就眠。誠善法也。

同時又有著名眼科醫士演說謂臥時閱書應用燭光由左肩射至書上則於眼力可無妨碍云。

### 除蚤虱法

以甘菊花夾置被褥間或散置新鮮薄荷於床下或床中用新法蘭絨單一條皆爲翦除蚤虱之妙法。

### 麻瘋

粵中麻瘋疾一經傳染終身不愈雖至親戚亦必別室以居患者所在多有而以雷州爲尤甚家有慶弔瘋人輒大集供酒食獻幣帛少不如意則多方以擾之民間殊以爲苦郡守欲除其害以建築院舍收養瘋人謀諸士紳預算經費需十餘萬金責募於衆皆有難色郡守曰諸公母慮鄙人願聲清倅所得藉充善舉特不樂以多財聞於上峯丐諸公居此美名耳衆深德之遂置簿籍陽言籌捐尋下令曰捐欵已足集事指定一島將興土木某日郡守躬往相度地勢樂受養者宜至島署名否則不容託庇於是瘋人咸往渡之以舟遂棄之預戒船隻不許渡瘋人歸犯者無赦於是瘋人號救不應皆餓死瘋疾因銳減然其忍已甚君子多咎之

## 驗死訣

以針刺膚留孔不閉。若刺熟皮然。即爲已死之證。苟刺生活之體。縱不見血。若犯神經。病之屬。其針刺之處。針出必捷合。不稍留痕跡也。

## 銀紙傳染病蟲之研究

本年陽歷三月初九華盛頓電云。紐遮士省派來之下議員委利。在下議院向銀行事務專員演說。謂舊銀紙能傳染病症。化學師曾將一元之舊銀紙一張。用顯微鏡細細覈驗。驗得紙上有各種病蟲九千二百餘萬條。多屬痘症、大熱症、肺癆症等微蟲。惟銀元則光滑不藏病蟲云。

該議員暢論之後。即力勸議院批准伊所條陳之例。將銀紙盡數收回焚燬。改用銀元。

## 奇聞叢談（錄青年）

人肺含細泡一百七十五兆。展布之須占大於人身三十倍之面積。

## 醫腦奏效

美國屋崙地方有某姓孩。生已三年。頑蠹異常。雖飲食亦所不解。現經醫士察其腦門骨葉已堅硬。致令腦漿被壓。不能生長。因將硬骨剖開。爲之調治。目下該孩已略有知。

覺。想當不難奏效也。

### 洗口希病方

桂皮油十滴和清水半杯漱口可固齒去口中諸毒細菌因人口中之微生物較荷蘭國之人口為尤多殺而去之誠日日當行之養生術云。

### 犧牲生命之醫士

美國醫學博士尼爾門氏學問淵博聲名卓越於臟腑之疾研究有素舊歲十二月曾抒已見著為言論登載各報謂一切腸腑之病及燒熱等症皆由大腸積穢所致查大腸於人身上功用絕少受害殊多設能割去積穢之大腸將小腸直接其端則以上所述各症皆可消滅壽數亦可加增且於體中各部亦無妨礙云此說宣布驚動一時有臟腑病者紛往致詰尼氏以此係理想尚未實驗且試驗時極為危險自願試驗者恐難得其人於是久欲犧牲已身以為試驗資料會華盛頓醫學會開會研究結核症尼氏被選赴會今年正月事竣尼氏適覺臟腑頗有不舒竊念欲行實驗此正其時乃不令親友知覺徑託同學奧斯格博士為其割去大腸奧氏精解剖之學對於此事亦極贊成故慨然許之尼氏乃舉一切辦法以告並自行繪圖將應割及應續之處詳細指

## 蘇州福音醫院學友課餘研究會簡章

- (一) 定名 蘇州福音醫院學友課餘研究會  
(二) 宗旨 增進學識敦勵品行  
(三) 事業 分學術品行兩部

### (甲) 學術部 分研究編輯兩項

(子) 研究性質 凡關於醫藥學上新發明之學說無論採諸同志之傳說或見於東西醫學之雜誌皆須窮其底蘊徵諸實驗然後施行

(丑) 研究事項 凡本院課程未及之學理如中國藥物則由化學分析法實驗之近今新發明之器械藥物如上野氏之聽診筒某氏之迷蒙藥則由理學的化學的檢察之

(寅) 研究書籍 除本院藏書處所庋藏外凡近今新發見之著述無論本國外國著作譯本皆須擇尤購備原文有不解者請質之譯本有謬誤者訂正之

(卯) 研究時間 除星期六星期外每晚八時至十時

(辰) 編輯性質 全科總綱(德文)內外科(英文)皮膚病花柳病學(法文)精

蘇州福音醫院學友課餘研究會簡章

二

精神病神經病法醫學等(日文)

(己)編輯事項 凡關於醫學上之智識以及各會員研究所得或近今新流行之譯本已經本會譯員訂正者皆須錄簿以備查考

(午)編輯時間 除星期日外每日一小時

(乙)品行部

(子)對於社會者 不攻擊漢醫不毀謗西醫不存門戶之見不交無益之友

(丑)對於本醫院者 尊敬師長友愛同學詳究學業勤侍病人

(附說) 本院同學皆已成年當能束身自愛本會亦不立種種名目以及調查檢察等員如果非分妄為經會員十人以上之呈請由本會職員調查確實開會談判公決是非不服則由本會全體呈請本院監督斥退我同學宜共勉之

(四)職員 正副會長評議長編輯長各一人評議員二人英法德日譯員各二人書記員四人庶務兼會計員二人演講員無定額

(五)職任 正副會長 總理本會全綱

評議長 承正副會長之命令議決本會改革事宜

評議員 評議本會改革事宜

編輯長 總理學術部全綱以及改創譯稿選擇譯本等事

譯員 譯述學術部之學科以及訂正坊間譯籍之誤點

演講員 演講譯員所編譯之講義或臨時新發明之學說

書記員 繕錄學術部之講義以及各處醫校醫會往還之函件

庶務兼會計員 管理本會出入款項承辦會中一切庶務

(附說) 各職員得兼任學術部之職員

(六) 資格 正副會長須品學俱優至少在本院肄業四年以上者任之

評議長評議員 須明白事理至少在本院肄業三年以上者任之

編輯長 須學問優長至少通外國文二國以上者任之

譯員 須學識明通至少通外國文一國以上者任之

演講員 須學理透亮足增長會員之學識者任之

書記員 優於國文善於謄寫者屬之

庶務兼會計員 信用素孚辦事勤能者屬之

蘇州福音醫院學友課餘研究會簡章

四

會員 凡本院學生皆得爲會員

(七)選舉 凡本院同學具有以上之資格者得有被選舉權不具以上之資格者無被選舉權其選舉期每逢大會時行之連舉者得連任

(八)會期 每一學期開大會一次每月開常會二次

(九)會費 本會不取會費

(十)附則 (甲)本會著譯各稿不得私自刊行 (受人請託非本會之講義不在此例)

(乙)本會著譯各稿其版權歸入本會著譯者無著作權

(丙)本院同學課程餘隙旁及漢醫學者不得阻撓

(丁)本院同學國文惡劣者迫令每日練習國文一小時星期停習

(戊)非會員捐贈本會書籍報章者不得儘自携去

(己)本會章程增損之處俟大會時訂正之

辛亥年舉定職員

正會長

陳葆懷 晚卿

浙江餘姚籍

副會長	張世鑣	稷孫	浙江鄞縣籍	王 垅	興文	江蘇江陰籍
評議長	閔雄飛	仰齋	江蘇陽湖籍			
評議員	瞿 康	康伯	浙江鄞縣籍			
編輯長	張世鑣	稷孫	浙江桐鄉籍			
德文譯員	沈濬清	季璜	江蘇昭文籍	閔雄飛	仰齋	江蘇陽湖籍
英文譯員	瞿 康	康伯	浙江鄞縣籍			
法文譯員	屠孟羣	晉先	浙江嵊縣籍			
日文譯員	陳葆懷	曉卿	浙江餘姚籍	胡志援	銘勳	浙江金華籍
書記員	郭彙泰	級嶽	江蘇江陰籍	邵覲墀	雲階	江蘇江陰籍
	倪梓純	承方	浙江安吉籍	沈禾義	秀羲	江蘇吳縣籍
庶務員兼	顧鴻怡					
會計員	周光藻	泮馨	江蘇江陰籍			
二月十一日蘇州福音醫院學友課餘研究會大會補記						
(一) 振鈴入席						

蘇州福音醫院學友課餘研究會簡章

六

(二)述開會辭 前副會長瞿康伯君

(三)報告去歲學友會之成蹟 瞿康伯君

(四)選舉職員 另詳

(五)提議事件

閔仰騫君言學友會名詞與本會性質不甚符合宜改爲學友研究會瞿康伯君言  
本會初辦時於研究上未甚完善不過藉以聯絡已畢業與未畢業之同學感情而  
已今勢力漸充自宜改其名稱以符名義王與文君言不如改爲學友課餘研究會  
衆贊成

周泮馨君言簡章須用直筆版寫印瞿君言本會與他會性質不同非本院同學不  
得入會似可不必

王與文君言學術部第三條坊間譯本訂正誤點一條並未實行似可刪去瞿君言  
坊間譯本審慎甚詳本會同人亦無暇校對王君之言可謂先得我心余於去歲曾  
閱楊君惠贈之丁氏醫書其中如藥物學綱要內科學綱要兩書均簡明易記甚裨  
初學博醫會療學搜羅精當求之近今譯籍中當可首屈一指余意不如改爲譯本

有精當者品評之另立簿記曰醫籍介紹錄俟彙成一帙刊行問世俾學醫者有所  
決擇不知衆意何如衆贊成又言簡章已錄簿籍不必塗改俟下會大會時改正之  
衆贊成

瞿康伯君言編輯部可增辦學報一種否沈季璜君言茲事體大加之同人課程逼  
迫診務匆忙恐無暇及衆贊成沈說

顧鴻怡君問正副會長皆回鄉里應否函知所議各事應否用通信法決之瞿君言  
陳張兩君曾有函來言從多數似可議定後報告之衆無言

屠孟羣君問編輯部應增譯員否瞿君言徒增人數無裨實用似可不必衆贊成瞿  
說

屠孟羣君言舊譯之稿已完全者宜刊行瞿君言爲時已晚姑從緩議屠君又言刊  
行之稿宜用博醫會名詞瞿君曰然

胡銘勳君報告梅毒注射藥之效用及其所含之成分并問各會員應否購辦試用  
瞿君言此藥價值甚貴且用之不慎易起他患姑從緩議衆無言

瞿君言應議之事此時先行提出錄簿俟常會時決議之衆無言

蘇州福音醫院學友課餘研究會簡章

八

(六)演說閔仰騫君 瞿康伯君 沈季璜君 來賓張斌生君 顧伯臣君  
(七)報告帳目 前會計員顧鴻怡君

(八)散會

醫學堂開學試驗兩則

二月二十三日爲江南陸軍醫學堂開學試驗期報名應試者五百餘人試驗國文二篇英文翻譯一門生理物理化學算術各二門聞定額僅五十人云茲將中英二文題目列下國文題(二)不爲良相當爲良醫論(二)軍隊與醫學之關係說英文翻譯題生我所欲也義亦我所學也二者不可得兼捨生而取義者也(漢譯英)

三月十四十五二日爲江南醫學試驗期應試者約三百人十四日試驗中醫未詳十五日試驗西醫其題列下國文題好學近乎知義英文題醫學論及翻譯沐浴衛生四條算術作否聽

## 閱報諸君公鑒

上海醫學報。共有四種。以經費支绌而停版者。已有三處。今所存者。僅敝處之中西醫學報而已。邇來上海經

濟恐慌。敝會財政日益困難。望閱報諸同志。協力扶持。則醫界幸甚。扶持。敝報之法。共分三條。速將本年報費九角六分寄還一也。本會會費一元。請照章寄來二也。熱心贊助醫報諸公。臨時慨贈經費三也。請諸君酌奪為荷。惟鄙人辦事向以堅忍。為宗旨。無論時局如何艱難。經費如何支绌。此報必不停刊。自信必能按月出版。以副諸公閱報之盛意。想

丁福保謹啟

## 函授新醫學講習社廣告

本社定學額一百名。講義僅印百份。今已足額。而報名者尚源源而來。本社再擴充學額。

五十名。講義已囑印刷所添印矣。此次額滿。再不增添。因添印講義頗不容易故也。凡社員試習一二月。或有事故。不能專心學習者。請函知本社退學。實為兩便。

## 敬謝贈書

沈庭楓先生熱心提倡醫學。知本會有藏書之舉。慨贈皇朝經世文新世文三編一部。九通提要一部。特此鳴謝。以誌高編一部。皇朝經誼。

二

## 預約券截止

藥物學大成十一月間出書每部定價

四元預約券現已截止不賣特此聲明

### 近世婦人全書預約券

是書爲日本醫學士竹中鑑之助等從西文譯出爲最完全之近世婦人科醫書。其第一編曰

婦人生殖器之解剖並其發育及發育障礙論。第二編曰外陰部及腫之疾患。第三編曰子宮之疾患。第四編曰喇叭管卵巢及鄰接組織之疾患。第五編曰尿道及膀胱之疾病。第六編曰女子泌尿生殖器系統之細菌的疾患。第七編曰診斷學總論。第八編曰療法總論。其西文原序云著述此書之時注重于婦人科專門之講究。又詳述臨牀上治療上之事項以應實地醫家之需用。診斷及療法具備大小婦人科手術無不記載。誠哉是言。近世醫學之鉅製也。譯筆明暢無一字一句與原文相背。讀此書者可終身研究之。○日本原書合英洋六元。茲已譯成漢文。訂三巨冊。明年正月出版。定價四元。不折不扣。先售預約券五十部。以便閱報同志諸君之購讀。收回每部成本二元。外加郵費三角。共計每部二元三角。作一次收清。欲買此書預約券者。該款直寄上海新馬路昌嘉里五十八號丁寓可也。

## 外科第一奇書創傷療法

人體之創傷。處置不將其當。則外界之微菌。侵入其間。化膿潰敗。釀成種種危症。甚至失其生命。滋為可畏。吾國醫師。第知創傷之危險。而不知安全之療法。甚非所以慎重人命之道也。是書為療治創傷之專書。共分十六章。無錫丁福保譯。凡消毒法、繃帶法、縫合法、結繫法、制腐的注射並穿刺法等。無不美備。而各種外科器械、消毒器械等插圖及其用法。尤為精詳。熟讀此書。外科之能事已過半矣。每部大洋一元四角。

## 中醫第一奇書醫界之鐵椎

日本和田啓十郎著。披瀝漢醫之真髓。剝奪西醫之僞裝。歷舉漢醫之所長。比較西醫之所短。大聲疾呼於西醫最發達之日本。猶東海壯士。於天下潛伏之時。椎秦皇於博浪沙中也。故名曰醫界之鐵椎。原書近甫出版。為日本最新出之書。今已譯成漢文。凡研究中醫者。讀此可以知日本漢醫之學識。不在西醫之下。此為日本醫學界中別開生面第一奇書也。每部八角。

## 內科學一夕談

初等習醫。每若醫籍遼奧。有望洋莫及之歎。令匱顧鳴盛先生特譯是書。以為初學津梁。全書分三章。第一章為治病。凡傳染病、呼吸器病、消化器病、泌尿生殖器病、全身病、神經系病、中毒症、皮膚病、外科、婦人科、眼科、耳科等。無不備。症狀治法無不詳。第二章為參攷。述皮膚晒黑之治法、自製牙粉法、藥品用量表、尺度比較表等。第三章為看護法。述病室之佈置、褥瘡之預防、患者之飲食、脈搏、體溫、看護法大意、消毒藥及用法、看護婦人小兒及療法、外科之急救手術等。熟讀此書。於內科外科及看護法。已得其大概。出而問世。不患束手無術矣。每部六角。

## 學校健康之保護

無錫丁福保編纂。分上下兩編。上編述學校生活及于健康上之影響。凡空氣之良否、疫病之傳播、及課業之妨害健康者皆屬之。

下編述學校衛生之設備及法則。凡校舍之適否、教授之衛生、以及學校醫之責任、學校救急療法之如何等。皆屬之。其間附錄肺癆病淺說及運動健身、節食養生、深呼吸、皮膚衛生、氣浴等法。皆有關於學校全體及個人之名著。是書之成。實由徐君一冰敦促而成。徐君痛我國學校於衛生多不合宜。學生有以身殉學者。函勸仲祐先生。補助學校衛生問題所不逮。先生遂成是書。措詞清淺。說理精詳。熱心教育者不可不讀也。

每部五角

## 藥物學一夕談

西洋藥品浩如煙海。與我國之本草無異。初學者茫然不知何所適從。是書為無錫丁福保所譯。書中所載者皆重要之藥品及其用法。初學者得之。可免徘徊歧路之感矣。

全書分總論及各論兩編。總論分十一節。歷述藥物之作用、分量、精粗、性質、及其用於人體之如何發落等。各論分四大類。第一類為神經筋肉毒。分嚙嚙、仿謨、亞爾保兒類、安母尼亞類、珈瑪涅類、斯篤里尼涅類等十七小類。第二類為障礙局部榮養之有機化合物。分粘漿劑、矯味藥、茶劑、汗臭神經劑等十二小類。第三類為無機化合物。分水類、食鹽類、芒硝類、亞爾加里類等九小類。第四類為消化酶酵素並滋養品。分脂肪及消化酶酵素類、含水炭素類、蛋白質類等三小類。卷末復附實驗良方甚多。若按方施治必能屢奏奇效。每一藥品皆附西文。以便學者。每部大洋六角。

## 寶威大藥行製藥公司廣告

疾病者、爲人生無形勁敵、恒使人惴惴恐怖、與吾人性命相搏擊、欲抵禦之、當以良藥爲最利之器械、然天下良藥、無過寶威大藥行之所製。

自古以來、人之於疾病、專心研究、欲得醫治之藥、逮至今日、而醫學成精美專科、故藥物精奇、終不外乎醫學之發達、寶威大藥行製造各藥、均依科學最近發明妙用、寰球藥品、殆無出其右焉、

近來東西各國、其藥品輸入中華、不勝枚舉、然皆未有如寶威大藥行之良藥、名傳遐邇、亦無能如本行良藥、素蒙世上著名醫士、羣所稱揚樂用者也、

本公司製造藥物品極純正、權量準確、攜帶靈便、雖經寒帶赤道、其性質不稍改變、尤爲特色、非他家所能及也、又本公司良藥適口易服、或備家用、或水陸旅行、隨身攜帶、均極利便、且每種藥品、均詳明服法用法、本公司所製品物、曾往近世最大博覽會陳賽、所得獎賞功牌、數逾二百二十餘事、均揄揚本公司所製良藥、有奇特之化學妙工、倘中外醫學界、諸君、欲索華文仿書、請函致上海四川路四十四號本藥行、當即郵奉、郵資不取、（祈寫明因閱中西醫學報云云）

TRADE  
MARK

# 'TABLOID'

商標

標的來寶大商  
霜納雞金



# Quinine Bisulphate

服金雞納霜、大寶來的商標爲最可信靠者、蓋大寶  
來的金雞納霜、凡全球著名卓識醫士、莫不尊而  
重之、無論除瘡補虛、皆相應如響、大寶來的金  
雞納霜、形如扁丸、外裏糖衣、光潔悅目、味甘  
可口、藥劑輕重、隨意選取、瓶上仿貼用大  
寶來的四字爲商標、祈爲注意。

中國各埠著名西藥房均有發售

金雞納霜乃辛蔻莖樹皮所涵一種鹽類用化學法煉取形白如霜故俗稱爲苦白藥以其善治瘧疾又名瘧疾藥近人以霜味苦多作丸服然金雞納霜品質純雜優劣不等大抵市上所售品優質純者極少蓋其價值較昂人多貪賤故不論品之優劣藥商忘義亦不計其利害劣貨充斥正品難求而金雞納霜之名譽掃地矣彼泰西各國之重視此品特若護身符雖三尺孩童亦能道之謂其能治瘧疾退寒熱壯身體健脾胃解血毒功效卓著今華人輕視瘧疾亦無怪其不注重此品此實爲可危殊不知金雞納霜爲補品之要瘧疾爲虧弱之原不第作補宜用正品即治瘧亦當用上等否則瘧疾雖除而人則消瘦矣或斷而復發氣血耗竭矣身體既弱百病因之叢生矣爲貪小利而擗大禍愚孰甚焉故爲人類幸福計敢以一言敬告曰欲

中華民國元年元月中西醫學研究會出版

(期十二第)

# 中 西 醫 學 報

總發行所 上海 新馬路昌壽里五十八號 無錫丁寓

## 目錄 元月份

### ◎論說

論結核菌之流毒及其防遏法

朱笏雲

實驗遺精攝生法

張德威

簡易寧睡術

張德威

醫學與國家

鐵生

不眠症

季士京

肺癆病之一語千金錄

汪夢甲

◎專件

萬國鼠疫研究會始末記

◎叢錄

醫話叢存續編

丁福保

中西醫學研究會會員題名錄

盧隱

畏寒

季士京

貴林說

中毒之徵候及處置

汪大瀨

◎價目

本報全年十二冊本埠八角四分外埠九角六分

內臟外科概說

◎社友來稿彙錄

吉益東洞

論結核菌之流毒及其防遏法

日本愛知醫  
學校學生 朱笏雲

有物焉其細已甚非目所能覩其繁殖極速在溫度適宜光線缺乏養氣充足土地濕潤之處一晝夜間一個可化生千六百萬其最可惡者有四一蔓延甚廣無論寒帶溫帶凡人跡所到者罔不傳染及之二抵抗力強在空氣中能活半年在暗室能活一年以上對於寒冷則至攝氏零下十度尙能經七週不死三好犯青年自十五歲至四十歲最易被其侵襲四動物之肺臟一染其毒則治療極難有生命不保之虞因其形如桿入於人之器臟則其部硬結如果核故名結核桿菌又因其爲古弗氏所發見故又名古弗氏結核菌綜計世界上之病原菌不下數十種而殺人之多無過於結核菌者歐洲各國每年死於結核者約百餘萬日本八萬乃至十萬由日本類推則因吾國人口七倍日本故吾之豫防及治療若與日本相埒則此項死者平均每年有六十餘萬然吾之地方衛生遠遜日本而醫師及病院又寥寥無幾較諸日本尙不及百分之一則每年死於結核者豈止六十餘萬卽就每年六十餘萬言之則因結核之經過平均三年故每年之死者平均有六十餘萬則每年之患結核者平均有百八十餘萬

## 論結核菌之流毒及其防遏法

論結核菌之流毒及其防遏法

二

此百八十餘萬之患者。因其職業財產之不同而罹病後。損失有多寡而平均。每人每  
日以三角計之。則一年所損失為二億元。有奇是結核患者每年有百八十餘萬。則於  
民生國計上已大受其影響。况就實際言之。此種患者必倍於此數。則其為害於吾國。  
者又奚堪設想乎。夫結核菌之勢力。視對待之者之寬猛為增減。對待之者稍或不慎。  
則彼將乘吾不及攻吾不備而制吾死命。若對待之者十分嚴密。則彼之伎倆窮末由。  
侵入人體而大施其殺人之手段。不觀夫英乎。千八百四十五年一萬人中死於結核。  
者有三十。自英皇獎勵結核豫防而全國人民起而與結核菌奮鬥。至千九百五年而  
一萬人中之死於結核者減至十一人矣。又不觀夫德乎。千八百九十年一萬人中死  
於結核者有二十五。自醫學日益進步而結核患者日減。至千九百七年而一萬人中  
之死於結核者僅有十六人矣。其他若美若和蘭若丁抹等自療養院開設後。比諸未  
開設時肺結核之死亡亦罔不逐漸減少。由此知結核病毒可以人力掃除之。故今吾  
政府及地方官紳而皆能振刷精神。實行地方自治。吾全國醫生而皆肯舍舊謀新研  
究西洋醫學。吾四萬萬同胞而皆知講體育重公德。注意攝衛務令未罹結核者不至  
罹結核既罹結核者不陷於重症。則吾國之死於結核者必不至倍於各國耳。奈何因

循坐誤。自甘暴棄遊其街巷。及一切人衆聚集之所。則痰涎亂吐而不加限制。語其醫學。則墨守舊說。而不知改良。其所居則緊閉。窗牖不通。新鮮空氣所着。則蠣蟲遍滿。不時加浣濯。或被服過多。而發汗愈易。感冒亦愈易。所食則陳腐而不精潔。或但求悅口。不而無限制。其呼吸則淺表。脊梁則彎曲。皮膚與牙齒。則經旬累月而不沐浴。一次磨刷。不時無地不與衛生相反。坐令結核病。毒日盛。一日而靡有已。一人罹結核。則傳染。日盛一子孫。亦多脆弱。則父母罹結核後。子孫亦易罹結核。主人死於結核後。所遺孤兒寡婦。因不前。不能自營生活。亦相繼夭折。則不當死於結核者。亦同接死於結核。嗚呼。豈不痛哉。夫則吾以以前事。不論後事。之師。結核病。毒囊。以不加防範。致令瀰蔓。日廣。以有今日。及今而設法。則過此。以往。則過此。以往。

克。則薦。吾。於。國。撲。滅。之。則。亡。羊。補。牢。猶。未。爲。晚。若。再。苟。安。且。夕。不。謀。所。以。撲。滅。之。之。法。則。過。此。以。往。法。則。過。此。以。往。

濟。故。對。於。結。核。之。撲。滅。有。政。府。及。地。方。官。紳。當。盡。之。義。務。有。醫。生。當。盡。之。義。務。有。乃。

有。撲。滅。結。核。誠。爲。急。務。矣。然。撲。滅。結。核。非。少。數。人。所。能。爲。力。必。合。羣。策。羣。力。以。圖。之。乃。

強。國。俾。吾。四。百。兆。之。衆。皆。有。健。全。之。體。格。立。憲。國。國。民。之。精。神。倍。往。

之。交通。愈。便。而。病。毒。之。傳。播。益。易。吾。恐。二。十。年。後。結。核。菌。之。流。毒。於。吾。國。國。民。之。更。將。以。往。

之。義。務。有。醫。生。當。盡。之。義。務。有。

論結核菌之流毒及其防護法

人民當盡之義務茲述之如左。

四

政府及地方官紳當盡之義務

一  
宜限制吐痰也。結核桿菌結核患者之痰中含之最多。故豫防結核首在限制吐痰。凡學校、病院、船埠、劇場、浴堂、旅館、剃頭店、圖書館、製造廠、博覽會等處宜斟酌人之多寡而置痰盂若干個。孟中入以濃厚之石炭酸水置有痰盂後無論何人不准在痰盂以外吐痰。有不遵約束者則處以罰金。  
宜培植醫學人才也。東西各國於肺病一科皆以專門醫生董理其事。誠以肺病之治療既難防遏亦不易斷。非普通醫生所能勝任也。而在吾國則一般醫生中具普通之新醫學智識者尙百不獲一。奚況專門且吾國今日各項醫生皆缺。則計可多設醫學校以造就專門醫生。尙非其時然就現時之情形言之苟使吾國有多數醫生具普通之新醫學智識則於肺病患者已受益匪淺。故為目前救急國宜先造就普通醫生而造就專門醫生尙非其時然就現時之情形言之苟使吾國有病智識俟數年後普通醫生已足用然後設傳染病研究所以造就肺病專門醫

宜多設病院也。歐美各國凡人口五六萬以上之街市必設有結核療養院以便患者之入院醫治。即如日本全國之肺病院亦不下數十處而在吾國則曹通之病院未設立之處尚不知凡幾奚況專門病院今爲一舉兩得之計宜令各府州縣按地方之大小每縣設病院二三處而於其中設特別病室若干間結核患者入院則居之於特別病室以防傳染數年後普通病院各處均已設立傳染病研究生亦漸次畢業然後仿歐洲各國令各府州縣設肺病專門病院。官派員宣講衛生也欲實行地方自治而民無淺近之衛生智識則下一令辦一事民易誤會而釀成事端是未覩其利先受其害也欲民不至誤會而促其進行則自治公所宜於星期日派員赴各處宣講使一般人民皆具淺近之衛生智識。結核患者宜令赴自治局報名也歐洲各國患結核而匿不報者病家與醫生皆有罰金豫防傳染之法莫妙於此吾國欲防遏結核則宜仿此法令結核患者赴自治局報名時宜因其家資之豐嗇而分別教導之力能入院者則勸其入院治療不能入院而須在自宅治療者則宜剴切詳明告以種種治療法攝生法。

論結核菌之流毒及其防遏法

## 論結核菌之流毒及其防遏法

六

傳染豫防法。醫生選擇。汰其必須改業者。宜令改業。宜行結核防遏之獎勵也。歐洲各國近十年來肺病所以日減者。由其政府獎勵。結核豫防驅全國之民與結核菌力戰。故於結核之防遏收佳良之效果也。今欲吾國之民同心協力出與結核菌奮鬥以掃除結核病。毒則對於結核之防遏不可無獎勵之法。凡募集款項或慨捐巨資。以創設病院或醫校。或辦結核防遏上之種種事業者。宜按其大小而分別獎勵之。或榮以職銜。或予以補助金。或於其所營事業予以種種便利。

## 醫生當盡之義務

宜破除成見也。肺病之學說。西醫與漢醫迥殊。用西法治初期。十可愈。六七用漢法。則輕者變重。重者速其死。吾國醫界遇肺癆。均以漢法治之。貽害蒼生。實匪淺渺。吾願漢醫學家破除成見。舍己之短。取人之長。則結核患者受惠無窮矣。

宜熟練初期診斷也。重症結核。漢醫亦能診定之。而病之初。則雖熟練之。西醫。

亦未易診定。然發病之初治之甚易。重症則靡不死者。故初期診斷對於結核之豫防及治療有莫大之關係。願吾醫界人人熟練初期診斷。則於結核之防遏必收佳良之效果矣。

宜行潑爾開 Pirquet 診法也。資佩爾苦林之診法有三。一注射。一點眼。一卽本法。本法為三法中之最簡便者。初期結核他法不能診得者。用此法必能診得之。日本各病院遇有結核之疑之人。必以此法診之。以定其為結核與否。願吾醫界仿行之。則於初期診斷必大有裨益也。如欲知此法之詳。則宜閱予之病床日記。茲不贅。

宜行注射療法也。結核療法有空氣營養精神藥餌。注射之種種。注射療法歐美已通行。日本則各病院尙未偏及。日本諸肺病院中。注重注射者。惟養生園。南湖院而已。南湖院所用者為新資佩爾苦林。兼用最新資佩爾苦林。養生園則最新資佩爾苦林與新資佩爾苦林。則用他種療法。須一年或一年以上。上方能治愈者。該藥可以三月或二月半治愈。之若反動稍劇。則收效稍遲。然用其少量。徐徐注射。持續至半年或半年以上。亦

## 論結核菌之流毒及其防遏法

八

必能治愈之矣。養生園用該藥治肺癆初期十可愈八九，二期十可愈六七。此予所目覩非虛言也。惟該藥之注射須有熟練之醫生無熟練之醫生則不能見效。甚或有害。此所以日本之肺病院除養生園外尙未用該藥也。養生園近已改用無蛋白質資佩爾苦林者。古弗氏門人所發見其免疫力如最新資佩爾苦林爲舊資佩爾苦林之千倍。而最新資佩爾苦林注射後體溫易昇高。其他之反應亦劇。故一次之量僅能至三十密瓦。無蛋白質資佩爾苦林因不含蛋白質之故。注射後發熱極微。且無別種副作用。故一次之量可至二千五百密瓦。初二期結核無不可以此藥治愈之。而於末期重症仍無效力。然重症爲治肺癆之聖藥。願吾醫界皆研究。注射療法以無蛋白質資佩爾苦林治肺癆。則過此以往吾國之肺癆日益減少矣。無蛋白質資佩爾苦林。予於結核療法完成一篇。已詳言之。茲不備述。

各處醫學研究會所研究者當稍偏重於肺病也。據西人最近之報告知吾國死於肺病者居全死亡數之四分之一。則以理言之。吾國之肺病醫生當居醫生全

### 論結核菌之流毒及其防護法

九

## 人民當盡之義務

一  
宜服從禁令而竭力破除其習慣也。庸人每狃於習慣以新法爲不便，然以爲不便而不恪守規則，則吾國之地方自治將永無起色矣。故吾儕小民當知吐痰之。

數之四分之一也。然吾國今日具普通醫生之資格者尙甚少，奚況專門，且各國通例未有無普通之醫學智識而可習專門醫學者而爲暫時權宜之計，則因肺病之殺人遠過於別種病，必令具肺病之普通智識者多於具別種病之普通智識者，方足供時世之要求。故研究醫學者不能不於肺病一科稍有所偏重，所願各醫學會會員以其研究之精神稍偏重於肺病，則於肺病之豫防及治療受益匪淺也。

宜將最淺近之肺病智識編成白話報，以啟發愚蒙也。人人具最淺近之肺病智識，則罹肺病者必少。吾國之民於最淺近之肺病智識概付諸闕如，此吾國之患肺病者所以獨多於各國也。今欲吾國之民少罹結核，則宜將最淺近之肺病智識編成白話報，以啟迪之。

## 論結核菌之流毒及其防遏法

十

貴為右述。患老會與歐美各邦。始可安枕。來事之黨辦者。百倍於防遏結核。何子僅知結核之官。防遏也。曰結核病。

外。患。紛至沓來。事之黨。辦者。百倍於防遏結核。何子僅知結核之官。防遏也。曰結核病。

貴。老。會。與。歐。美。各。邦。始。可。安。枕。於。二。十。世。紀。競。烈。之。世。界。而。不。爲。人。之。魚。肉。矣。難。者。曰。近。者。內。訌。

大。目。吾。爲。病。夫。而。後。吾。國。之。國。恥。始。可。雪。國。威。國。權。始。可。保。而。後。吾。數。萬。萬。炎。黃。

會。與。歐。美。各。邦。合。同。防。遏。結。核。務。令。歐。美。各。邦。知。吾。之。地。方。自。治。大。有。進。境。不。再。詆。吾。

貴。老。會。與。歐。美。各。邦。合。同。防。遏。結。核。務。令。歐。美。各。邦。知。吾。之。地。方。自。治。大。有。進。境。不。再。詆。吾。

一  
限制。結核患者之取締等。雖於習慣上。稍有不便。然於己之身家性命。有莫大之利益。遂破除習慣。起而實行之。父詔其子。兄勉其弟。夫勸其妻。則十年以後。吾國之地方自治。不難軼日本而駕歐美矣。

宜尊公德。以維持公共衛生也。公德二字。與公共衛生。最有關係。歐洲各國之公共衛生。所以日有進步者。以人人能尊崇公德也。吾國之民。向乏公德思想。對於地方上之公益事務。往往置之不問。甚或破壞之。此吾國之最可痛最可恥者也。自今以往。願吾民痛革前非。力圖自新。凡有妨於公共衛生者。則雖小弗爲。若有碑於公共衛生。則任勞怨而爲之。如此。則數年後。可舉吾二十行省之衆。一切登。

毒者最妨公共衛生者也。公共衛生者地方自治之本也。地方自治者內政之本也。不能防遏。結核則公共衛生決無進步。公共衛生無進步是地方自治有其虛名而不能實行也。地方自治不能實行是吾不能自治也。吾不能自治他人將代為吾治之至他為吾欲代為吾治之則其禍不可勝言矣。此吾所以不安於緘默成此篇以為吾政府告則吾國幸甚吾民幸甚。

醫學與國家

醫學與國家

醫術一道與國家有密切關係。歐美學校醫科首為注重警察法律。醫士取締最嚴誠以人種盛衰為國家存亡要素。醫術實民命壽夭之樞紐也。

我國醫藥發明最早。惜迷信五行生剋之謬說。其術日益窳劣。一切未嘗學問之無賴。又假此為欺世獲利之階梯。彼草菅人命之官吏更復不措諸意。手無戈矛之大盜遂殺人蒙賞謂近時政府為製造革命之導師。世俗庸鄙為擢傷國脈之巨蠹。豈

酷爾隨地殺人。蒙賞謂近時政府為製造革命之導師。世俗庸鄙為擢傷國脈之巨蠹。豈

### 醫學與國家

### 鐵 生

醫學與國家

十二

西學東漸。醫理放一大光明。奈推行未廣。信從未衆。頑劣市醫。肆其蠱惑。譴而阻壓。之一歲中。死於庸陋之市醫者。殆若恒河沙數。吾族雖大。豈足堪此。腋創然則。醫科教育不容少緩。章章明甚。

顧通國醫校寥寥。首善雖設。醫科學堂。然經費不敷。未能完備。四百兆人。恃此一堂播醫種子。杯水車薪。何裨於事。安得有保種思想之熱心家。竭力提倡。惠此中國耶。

# 肺癆病之一語千金錄

汪夢甲譯述

## 第一章 肺癆之原因

植物界中有結核菌焉。散佈於大地。好侵入人身。殘臟腑而成種種之結核病。侵入腦。則爲腦結核。侵入腎。則爲腎結核。侵入腸。則爲腸結核。侵入膀胱。則爲膀胱結核。侵入淋巴腺。則爲瘰疬。侵入肺臟。則爲肺結核。然人身各處之被其侵入者。以肺臟爲最多。蓋肺處胸之兩旁。適當呼吸之衝。結核菌隨氣吸入。先達於肺。若遇肺臟萎弱。呼吸不充。無抵抗之力。則結核菌發榮滋長。而肺癆之胚胎成矣。是故飲食無節。興居不時。不勤沐浴。不事運動。陷身體於衰弱者。與結核菌以培養地者也。空氣之不純。食物之不潔。創傷部之結束不嚴。開結核菌之經行路者也。宴會之時。杯箸相共。羣聚之地。唾沫橫飛。以接吻。表相愛之忱。以口沫爲封函之用。縱結核菌以廣播蔓延者也。故語其衆。則無地而不遭。語其細。則非目所能覩。結核菌之可畏。有如是哉。雖然。外施陷穿。則猛。

## 肺癆病之一語千金錄

二

獸不能肆其害。內固扃鏑，則穿窬無以逞其謀。固汝精神而嚴加防衛，結核菌雖猛且烈，亦焉能播其毒哉？惜夫我國民俗不明，消毒之法不求，避害之方一任病患之侵襲，而不思抵禦，可不謂大愚乎？夫高深之學術，寓於圓滿之精神，強盛之國家，基於個人之體魄，奈之何不思患預防耶？

## 第一章 肺癆之危險

惟染菌之肆毒於人也，多中於讀書之子，枯坐之人，蓋身不離案，手不釋卷，易致肩斜，背曲，胸廓陷，而肺部不張，妨礙心肺之運動，新鮮之空氣不能充分輸入於肺臟內部，之廢料不能充分排泄於體外，此釀肺癆之大原因也。且也濃厚之酒，腥肥之肉，甘臘之食，刺戟之煙，皆足以損胃腸，害消化，而為釀病之先機。即尋常飲食過於其量，其結果亦與之同，蓋全身血液悉致力於消化機能，最足以弱人精神，耗人體質，而增加易染，核之素，因也。若這病象已成，始乞靈於藥石，待治於庸醫，庸有濟乎？是故未罹是症者，不可不為預防之計。甫染是症者，必治之於方，始之於時，一有其耳。惟有吸良好之空氣，給滋養之食品，明衛生之道，知游戲之方，一遵良醫誥，誠而實行，是可不為預防之計。

兆(如咳嗽身疲無力盜汗晡熱)即當妄求良醫迅速療治萬不可姑息養奸貽噬，躋之後悔也。

## 第二章 肺癆之預防法

強健云者卽力足以抵抗疾病之謂也欲求強健有種種之方法焉

第一居室及臥房臥房及居室必多設窗牖溫和之天氣則全部開放之若遇寒風凜冽則開向陽之一面

第二酣睡睡眠爲精神機能靜止之時卽體力休養回復時也故尋常睡眠每夜以八九小時爲率否則休養不充足而體力之回復不完全也

第三沐浴沐浴所以去身內排出之毒質及留於體外之垢汚也沐浴之方以用涼

水爲最宜浴畢則以粗布摩擦周身至覺發熱爲止然後續用溫水洗浴惟不可持續過久耳苟能日日行之則肌膚固密一切感冒胥可不慮或謂涼水洗浴祇宜於西人而有害於華人是殆不然特初用涼水浴勢不宜於過久迨習以爲常亦能延長時間耳若至身驅發戰之時卽當速止

肺癆病之一語千金錄

四

第四游戲 游戲一事足以豁人胸襟。開人懷抱。但各人之體質不同。故不能施一定之程限。其最要者。每日運動於曠野之場。散步於新鮮空氣之中。或作柔軟之體操。或弄輕便之器械。如法行之。其效果必有可觀也。

第四章 結論

(7) (6) (5) (4) (3) (2) (1) 當。上。述。各。條。果。能。施。諸。實。行。身。必。強。病。必。愈。茲。再。將。衛。生。精。義。提。要。鈎。元。約。舉。數。則。可。  
遵。保。呼。供。習。強。防。禦。當。座。右。之。箴。  
信。持。吸。給。練。盛。禦。腦。力。之。箴。  
高。良。新。滋。深。血。液。之。之。箴。  
明。好。鮮。養。長。液。之。之。箴。  
之。醫。習。空。食。呼。循。疲。乏。箴。  
師。慣。氣。品。吸。環。乏。箴。

## 冷水浴之大效

畏 寒

今人既知浴身之有裨於身體。古老相傳之謬說。以滌除體垢爲剝傷元氣者。既剝削以至於無。然冷水浴之利益與其要義。則多茫乎。未之前聞。人但知適宜之藥品能感動體內血輪循環之作用。有扶助生機發育之能力。不知冷水浴身。苟能中度。則其功效之大。有非藥力所能及者。今欲剖析其理由。先提出如左之六條件。願與當世衛生家一商榷焉。

(一) 注意本體之強弱。  
體強者。因冷水浴而血脈所生之反動力亦強。體弱者。因冷水浴而血脈所生之反動力亦弱。故使身體強弱異致之二人。應用同樣之方法。其結果則有截然不同者。此無他。一則反動力強。能受故有效。一則反動力弱。當俟諸體力健全之後。是不可以不審也。

(二) 沐水之溫度。浴水愈冷。其激刺肌膚之力愈大。惟然。反動力相應而起。而效益之大。亦隨之。然水之冷度。當以體膚能受爲限量。若過其量。則不足激起反動。轉以挫壓其活力。使萎縮失調。無益而有害。大概體弱之人。適用冷度恒少。苟爲過量之冷水。

冷水浴之大效

一

## 冷水浴之大效

二

浴內力不足相應。即易受病。冷水浴適當之度數。隨人而殊。亦因浴法而異。常人擦洗之水。以法倫表六十度為常率。霖浴則七十五度。或七十度為得當。但在本體荏弱者。其浴法與適用浴水之溫度。須經醫士察驗而定。

(三)浴時之久暫。欲自冷水浴收養生之益。宜用暫短之時間。霖浴或浸浴。自半分鐘至一分鐘已足。擦浴則稍可延長。要之冷浴過久。搖壓血液之流行。益未覩而害先至。故浴時務短。當以激起血脈之反動為準的。

(四)體膚受浴之偏全。身體受浴之部分。宜全不宜偏。全體受浴。則其所受之激刺愈多。收效亦愈大也。故浴池宜深廣。人以全身同時浸於水中。其刺激之猛烈。以視遞浸身體之一部分為益尤大。故周浴全身。於法較良。

(五)身體受浴之要點。人身各器官。皆因神經系之連絡。而與肌膚相接近。一器官接近之皮膚。通常涵蓋此器官之上。然器官亦有直接聯屬肌膚者。肝腎即其類也。故加冷水於肝腎一部肌膚之上。其刺激之力。尤為敏銳。以其與是器官有神經系之密合故也。

(六)水力之功用。冷水浴身。更有水力對於體膚所生之效果。如噴水。霖水。注水。濕

擦、以及浸浴。俱經水力之漸摩，而腠理感其愉快。當其與體膚接觸時。水中有機成分。可以增益冷浴所生之反動，而益著其效。

須臾之冷水浴。其裨益於人體。究何在乎。試即其對於體內各器官所生之變動。約舉數例以明之。

(一) 心之跳動力增強。速率則因以減退。

(二) 血之壓力增大。運行健捷。

(三) 體內既生反動。皮膚敏活之力隨加。

(四) 血液中有力之紅白輪增多。

(五) 血中鹼性增強。凡患弱症者。血中鹼性必淡。至有變酸者。惟冷水浴能救此弊。夫血中鹼性。自宜保其常度。而欲保此常度。無有如循行冷水浴之切實有效者。

(六) 胸膈張大。空氣流貫肺部。以是飽受養氣。

(七) 血液吸收養氣增多。力能周行全體織質中。

(八) 體內酸化作用。因以增旺。夫人體重要之職綦繁。而生熱亦其一也。人體平均之溫度。無論冬夏。常以法倫表九十八度零十之六為率。雖嚴冬寒冽。溽暑薰蒸。而體溫

### 冷水浴之大效

#### 三

## 冷水浴之大效

四

自若也。惟時值冬令。汎寒外侵。人體散失之熱既多。法宜恢復逾額。使興耗失之熱相抵。始可保存其常度。而促起生熱器官之作用。則非冷氣不為功。冷氣有此妙用。所以嚴冬而人不病也。冷水亦然。體內生熱之率可藉以增高。以戰勝外界之冷氣。常見人畏寒避風。輒歸咎於血流之阻滯。夫血流阻滯。誠為畏寒之一原因。然畏寒之病源甚多。加乎其上者。更有生熱器官損失能力之一原因。在此其關係較深且鉅也。今欲鼓動生熱器官。使敏活健全。優盡職務。殆無如循行冷水浴為唯一良方。然必須持之有恒。日復一日。月復一月。乃庶有豸。

(九) 冷浴亦能發表體內之熱。當體溫在常度以下時。則助其生熱。而使達於常度。及至既逾常度。則節減之。使回復常度。一方面則發生之熱。逾於消散之熱。一方面則消散之熱。逾於發生之熱。兩劑焉適得其平。其功用之妙有如此者。但苟欲發表熱力。浴時用水。祇須較體溫稍涼。不宜過寒。若意在發熱。則不妨甚冷。

(十) 冷浴增大肺臟。間接增肺中血液之循環。世之昧於攝生者。每因肺腑通氣不暢。血液流轉不良。致罹肺弱之病。冷水浴身。實預防肺癆之上策也。

(十一) 健脾胃。助消化。增多胃液。以及胃液中之水鹽素酸。使胃之吐納力較強。世人

患病積之病者。因胃中水鹽素酸缺乏故也。爲治本計。莫良於短時間之冷水浴。如其能激動胃內膜之液核。而使多洩出水鹽素酸也。

(十二) 胃之蠕動機靈健。肌肉筋絡。因益強固。故冷水浴者。可救免胃力疲敝。肌懈筋弛諸病。

(十三) 內臟之運化力驟增。則大腸閉結之病可以免。此由內臟液汁之分泌。同時加多。腸內消化之作用。更形便捷也。

(十四) 增多肝臟所洩之膽汁。凡病肝臟麻痺者。冷水浴體。獲效最優。若用噴水浴法。分用冷熱二水。遞次注於肝部。其功尤著。

(十五) 腎臟活動。增多洩濁。穢敗質多所排泄。

(十六) 停勻肌肉。使常保健。大凡體弱之人。其肌肉鬆懈。每易感受外邪。適用短時間之冷水浴。必獲神效。試驗之法。任令一人。於浴前先察其肌肉紋理之疏整。浴後復察之。其異同固甚易辨析。不待研究體功學。即可瞭然矣。

(十七) 浴法得宜。增劇神經系敏活之感覺。其效甚著。浴時延長。則適得其反。前固言之矣。凡此利弊。可於冬日手指感受冷氣之結果而驗之。歷時過久。手指僵木。運掉不

### 冷水浴之大效

五

## 冷水浴之大效

六

靈此何以故。蓋由於冷氣之侵入過多。神經系損失其常度知覺。因更減少此一部分血液之流行所致也。

(十八)適中之冷水浴。爲振作疲乏之神品。嘗有人勞力過度。困憊幾不克支。驟以冷水浴身。肌肉卽收縮復於故常。倦態爲之頓蘇。振奮精神。成效最速。

上述各條。非根於理想。而皆本諸事實。美國著名之練身場。以及德奧等國之大學。皆嘗歷試有效。推原其故。殆以短時間之冷水浴。有喚起全身器官的活動之妙用。而維持之。使無過與不及也。語其實際。不外一天然界之養料。施之於身。使生機發榮滋長。全體之官能。俱鼓舞淳興於不自知。則冷水浴者。有完全之效果。無纖悉之損害。不若燒丹煉藥之儘多流弊也。大概藥品。先則提助元陽。終必摧抑神經。冷水浴。獨不然。有百益而無損。著者於此洞若觀火矣。夫健身之方法。雖繁。未嘗見有如冷水浴之完善者。盍共試之。勿使少數人偏享其利也。

欲自冷水浴收圓滿之效果。不可無周到之學識與經驗。雖其法甚單簡。而適用之以求良好之成績。不可不經醫者考驗其身。既詳悉其身體之狀況。乃施以適合生理作用之手續。尤要者。須有老於閱歷而富具知識之人。佐理其事。始能事事中繩。無滋弊。

寶。雖然常人當家居時適用之亦能有益。特受醫家之指導而資助於熟手則獲益更無涯耳。冬月氣候寒冷未經冷浴之前常宜先浴熱水而行冷水浴之地則宜於暖室風寒襲人最屬禁忌。當每日晨起時行之尤佳。能使精神終日充沛。至其浴法或以布巾或以海絨蘸冷水拭擦周身全身官能之活力自然增盛而無復感冒之虞。其餘利益尙多筆難殫述。然當身體覺冷精神稍倦切宜戒行。又食後亦不宜即行。夏日天熱無須先行熱水浴。其時身體熱度甚盛且有失之過尚者。如以冷水浴調劑之時能奏爽適之效。

農家沾體曝背犁鋤於烈日之下工人足胼手胝聚於煤室之中若能日行冷水浴晨起日中夕間凡三次必有大益。其時間實非虛耗將見日間任作各事體魄堅碩力量充足多所裨益而於炎夏之日為尤甚。舖商市賈若能日行一次或至三次於長夏盛暑母或間斷必獲十分滿意而益善其經營文人學士用思勝於常人。天氣漸熱最易腦筋昏暈苟能每晨行冷水浴一次或日行二三次其日程課藝必賴是大有進步。腦力與全體之營養無往不收其實利。疫氣之傳染更可消除於無形且習行此法能治種種慢性爆發之病。本文限於篇幅不能逐條攔入綜括言之冷水浴身之益參苓

### 冷水浴之大效

七

用腦力者宜注意之條件

八

不足比其萬。一刀圭不足喻其神奇。既可却病。更可延年。吾人幸勿徇俗而郤步也。

用腦力者宜注意之條件

廬隱

世人之所以能謀生營業者。惟賴有身。或用肌力焉。或用腦力焉。少年學生。雖亦時時運動。以使用其肌力。然讀書講學。爲其正當之義務。故必以腦府爲最重要之器具。蓋幾於無時不運用之。工欲善事。必先利器。於足保衛調養之法。不可不略知其大。凡是。以取而述之。

腦力宜營使有餘。腦力之蓄積。宛如金錢之儲存。乃人人必要之分。如一旦腦力用竭。則神經之病即起。其人不第受種種之苦楚。且向人世失其利用之力。天壤恨事。莫此爲甚矣。故智者於此殆兢兢焉。夫使腦力有餘之要訣。在於時時作小段之休息。使腦府自復其元。故如半日工作不輟。而後延長休息。不如每工作一時。即作十分時休息之爲愈也。

談話爲養腦之佳法。多用腦力者。於休息之際。隨意披覽。安適腦力之讀物。如於嚴重思想之後。朗誦古人詩歌。翻閱快心小說。賞玩精妙圖畫。俱有安神之功。然尤以對

同志之伴侶。作趣味之談話。更為有效。每逢頭腦疲乏之時。得良友共一席之快話。則神氣頓爽。即其驗也。

腦髓不可不每日習練。用則益。不用則損。人體諸肢之公理也。惟腦亦然。故求腦力之精進者。必以日日用腦為要。學生每逢長期假。或拋棄書卷。酣眠枯坐。或追逐庶物。分心溺志。俱不合用腦之公理。故雖在假期之中。不可不有定時之修養工夫。且多方用合式之法以練心思。如習見之猜謎、辨難、下棋、排七巧圖、穿九連環等玩意。苟善用之。皆可為練腦之助。

腦之各部俱宜練習。使之全體得中程之發達。夫腦髓之為物。固非甚大也。然析而觀之。則其體又分多部。每部各有其所專司。截然不紊。學者習一科學。修一技術。止用其一部分而已。其餘者不能隨而偕進也。凡求腦力之充裕者。因此宜廣肄各科。兼習多術。庶其心思無偏枯之患。是故學堂課程。科目力求其多。淺見者每訾其兼營並轡。難收致用之效果。不知此正教育之微意也。少年之士。心思方求開拓。是宜用各科學面目不同者。發達其腦府之諸部。不使或有遺漏。故如文學、算數、地理、歷史、繪畫、音樂、格致等門。如力能及之。無不宜徧習。即不為後日得用計。獨於其開發腦力之功用。亦

## 用腦力者宜注意之條件

十

足償肄習之辛苦矣。世之專攻一門學術者，久而久之，其腦之各部，除司此科學者之外，皆漸萎縮，不復能盡其職任。如達爾文之山斗生物學，吾黨所耳熟也。然彼晚年嘗自歎曰：吾少年時頗嗜音樂，顧數十年寢饋於生理學中，迄今偶聞音樂，非惟不以為樂，反以為苦。此則腦中司樂一部，以不用而萎縮也。有志之士，不望一已成爲偏枯之人，當於此致意。

多用腦力後勿遽作猛烈之運動。學生或於苦讀之後，即赴運動場，作劇烈之肌功。不知此實有損於腦。蓋腦方疲乏，宜作和緩之運動，如散步等事，方為合宜。否則每受大損，不可不加意焉。

睡眠為休腦之天然良法。眠不足者，不能期腦之健全。眠之時限，無一定。人宜各自酌量。昔拿破倫每日祇眠四時。今之大製造家愛狄孫亦眠四時已足。但美國南北爭戰之大將格蘭德，則每日須眠九時。三氏俱為人豪，不因此而異也。常人眠時，以清晨醒時精神酣足為度。中年之人，每日午後小眠，即短促至五分或十分時，亦為有益。牀中勿思慮，亦為用腦力者所當知。夜間眠不易寐，則臨臥先用溫水浴，或飲乳一杯，亦有效之良法也。

正務之外宜有娛心之旁務。古人每日以一定之時間營正當之業務。其外之時間宜用一部分於娛心之玩意。人各按其心之所近而擇一事焉。常為之而不倦。則可使營正務之腦部得休息而復元。往往有人因此旁務而得格外之報酬。所云之娛樂事如荷花養鳥奏樂收集植物蟲蝶等。不一而足。要以身體可多在戶外者為佳。

腦力與飲料之關係。世人多有誤解。以為腦力疲乏時。可飲酒與茶咖啡等物。以提精神而勤職務。不知此等飲料不能增添腦力。徒竭腦之餘力以供一時之用。其後患殆不可勝言也。

腦與胃經之關係。胃部之力不足。則血受其虧。血劣則腦之營養減。故求腦力之充足者。又不可不推其本於胃。若夫世俗所傳。食魚與牡蠣可補腦質。則可不必措意。蓋其影響殊微也。更有不謀諸明醫。貿然信報章之廣告。購服名為補腦之丸散膏丹者。其遺害不可限量。講保身者。必當戒之。

### 常人對於却病健身之誤解

孱夫

#### 恃醫藥者昧攝生之理

常人對於却病健身之誤解

十一

## 常人對於却病健身之誤解

十二

吾國恒言藥石苦口利於病。又曰、美疢不如惡石。蓋言藥能已人病也。故平居則服補劑以求培養其元氣。寢疾則撮湯藥以冀拔除其病根。營營役役。專事乞靈於青囊丹竈中。以爲樞機在握。診屬不難。驅斥造化亦可挽回。此心既有恃無恐。乃日孜孜焉斬喪其體魄。消耗其精神。飲啖無度。盤游不節。自甘失足於危境。衛生要則。起居原理。鄙爲老生之常談。現象若此。何怪病氣充塞。天札頻繁。而身體完全康健者。幾如鳳毛麟角。之不數數覩也。吾故曰。不循天理。自然以養生。而惟藥力是恃者。終無康健愈快之望也。

## 自身有療病之能力

方藥之一問題。由來遠矣。惟人之視藥物必相緣而引。醫師爲陪賓。以爲藥物與醫師。如影與形之不能離者。實則皇古以前。醫師未興。人類即有覓藥之習性。以求疾病之速療。中古以降。醫學大昌。一般社會之心理。遂以藥石爲消災續命之要品。和緩扁鵲。由是得名。晚近數十年以來。達人哲士。漸知金匱本草。非治病之正鵠。多數之疾病。皆有自然全愈之傾向。於是減汰藥劑。主用極平和之原料。惟使病者節飲食。慎起居。勤洗澡浴。時休息。使其身體暢適。而有禦病之能力而已。雖間亦投以方藥。然至適當之時。

用之。以助病魔之郤退。非全心倚賴之也。近五六十年。竟有以依上述之原料。試驗慢性之腸熱症。而收效之善。倍於藥力。此實醫學界最新之發明也。誠以人體健全之纖質。本具抵抗病種之能力。寒熱吐洩等症。每為體力自然去毒之現象。吾人但當循理以助成此功用。不當以是為惡象而遏制之。遏止之無異為病作倀。反助長其毒餒也。然則操縱應受。相機制宜。以為纖質元力之後盾。此種智識。殆視定方配藥為尤要矣。

### 藥草丸丹之流毒

歐西各國。迷信藥石之世代往矣。美國醫學專家烏斯勒有言。世間一切藥品。俱純然無益於人身。知此者其良醫乎。此說鉤要提元。不久將成為彼都人士之金科玉律矣。迴觀吾國市況。則如何。萬應靈藥之廣告。特揭大字於報章。主治百病之秘方。偏貼城鄉之牆壁。一般積弱望愈之士夫。輒趨走恐後。購服求效。其始也。非無小驗。連服兼旬。寸功未見。種毒已深。雖暫不發露。而久必自彰。故泰西研究醫藥之專家。經分析考察五百種藥物。始知百中之九十九。皆有弊害。內惟五六種。實有裨益人體之性質。而此最少數者。仍須視配製之得法。施用之合宜。乃能見長。蓋其性質。固如鋒芒之刃。猛烈之火。可為人用。亦即可以殺人也。故其定案有曰。藥物皆無愈疾之能。一特種之病症。

## 常人對於却病健身之誤解

十四

與金雞納霜水銀二物之效用。不在此例。惟休息、日光、食物、空氣，乃能奏愈疾之奇功。良有以也。今日東西藥品流行於吾國者，不知其幾千百種。吾國人亦方矜尙新奇。震眩於其稱名之靈驗，而不察其最後之結果。覓方如鳬趨，入嚥類牛飲。歲以此擲巨貲而不惜。既消耗財源，更自戕生機。苟一細審，自非至愚，安肯出此。

## 外治內養之鴻寶

非洲古民有言曰：欲得苦白木（一種藥名）之益，祇有二法。攀而升其上，與夫伐而斷其幹是矣。玩其語意，升其巔者，可吸新空氣；斷其幹者，可取為燃料。與天然物理，乃相符合。洵可為今人健身之良箴。而欲知治病根本之理，法莫善於防免惡食、穢水、居所湫隘、房屋閉塞等事。此則有心世道者當負之責任也。雖然，處今之世，外界之激刺，俱足致病。有防不勝防之慨。藥物之為用，猶不能盡棄。然須擇最少數實有裨益之品，施以合宜之法，以應急需。若恃為長城，不復顧忌，則大謬矣。繼今而後，推闡藥物之世代往矣。腦之所涉，想力之所專集。胥在究察病因，從本原上驅除之而已。醫藥一門，將為人身生理學所革代。其治病捷訣，不復講藥性之甘苦溫涼，而將以食、息、日光、運動、沐浴等事為養生之元素。是誠醫界上一新紀元也。凡欲寶愛其身體者，當有味乎斯言。

## 貴林說

貴林向稱金雞納霜。乃辛蔻那樹皮所涵最要之一藥。(生類底質)三十一種辛蔻那樹。舍貴林最多者祇數種。故貴林較他藥尤為寶貴。其功效亦倍於他藥。○貴林品類不一。其中貴林那氯鹽為最妙。射皮多用此品。(大寶來的貴林那氯鹽)○貴林那氯鹽(大寶來的貴林那氯鹽藥輪)(發帕兒貴林那氯鹽)貴林那氯鹽強礬亦極佳而易化。(大寶來的金雞納霜)貴林那氯鹽強礬雖人所常用。惟溶化較難。(威來金牌為最佳)以上三品用最普通。然欲求其質純化速。經久不變。功效確實。方為上品。(大寶來的商標不愧稱為上品)○貴林各品遇酸則化。遇鹼則濶。故貴林化於胃而不吸於腸。倘品質不正。或製造不良。或藥丸膠結堅硬。胃化不及。一入小腸。終歸沉澱無效。(大寶來的貴林各品入胃立化)况有病者。胃化必弱。故醫者投貴林須謹慎。如平常藥丸。雖服足分劑。亦無響應。(故世之著名醫士皆信用大寶來的貴林)○貴林之療治功效。為除瘧。退熱。滋補。一除瘧尤宜。蓋因其有滅血中瘧蟲之能力。於未服前。先服瀉膽劑(如加路米等是)尤妙。服法每句鐘服小分劑。或未發寒戰前兩句鐘。服足分劑。或發過後服起。每日一二次亦可。惟正劇發時勿服。恐不利於

## 貴林說

十五

## 貴林說

十六

腎。治療熱惡症。可施射皮術。（大寶來的貴林那雙氯鹽藥輪）（發帕兒貴林那雙氯  
鹽）又各種瘡瘍所累雜症。服均有效。作防瘡劑。宜每日服三次。每次二至四釐。（○。  
一二至○、二五）二退熱。貴林無退熱專功。如瘧熱。腸熱及各部有致熱原由等症。服  
之於熱度無甚關係。惟致熱原由見瘳。服之有助退熱之功。緣其有補效也。如熱祇在  
絡部（血運部分）。則能退之。三滋補。按其功效。不盡因其味苦。亦緣其有增紅血脉之  
力。每日服小分劑二三次。能壯血運。增血壓。全身奮興。又能助呼吸。激胃腸。（惟大便  
則略燥）又人遇腦力。或身力。或體膚耗廢。貴林能止之。不致銷竭。○貴林雜治。孩童  
肺葉炎。用以納肛。（伊鈕爾貴林肛錠）日三次效。孩童啼嗽症。（俗名驚驚咳或名白  
日咳）每日服之效。若以一二釐入水一量兩。噴小兒之口。可免傳染此症。又治阿咪  
巴痢症。用貴林一份。和水三千減至一千份。注射肛門內。自三十五至七十量兩。每日  
兩次效。亦治腦系痛。若與芬阿錫吞。或阿斯必林同服更妙。（大寶來的芬阿錫吞貴  
林雜製）（大寶來的色克色貴林）○禁忌。凡胃炎。胱炎。腦體或腦衣炎。癩症。中耳炎。  
忌用。因此藥每致積血。而惹患處也。或云此藥孕婦亦當忌服。蓋致墮胎也。實非盡然。  
惟易患小產者。宜忌之。因其有激宮之力。（大寶來的貴林氯氯鹽無此弊）

# 中毒之徵候及處置

鳩山變東氏汪大瀝譯

## 總論

凡中毒之處置最妙用法將該毒即刻由胃中洗出或令其吐出以免其吸收入身之安妥之法爲中和其毒或阻其發作如在毒被吸收之際須立時與以生理的解毒劑此各處然所中者苟爲腐蝕性之毒品則此法未免危險蓋其食管與胃恐致穿孔也較際須察出所中毒品之量以便判定所需解毒劑之量爲最要患者之情形必時時留意觀察而用各法使增其阻毒物發作之力直待其關係已過然後與以強壯興奮劑勃蘭地酒(一作武蘭蛭 Brandy)伊打(一作依的兒 Ether)或注射士的年(一作斯篤利幾尼涅 番木鱗精 Strychnine 馬錢冰)此時人工呼吸法與溫暖俱屬至要養氣吸入法亦有大益當持續行人呼吸法時常因患者着衣不足致失其溫暖而生危險焉

中毒之徵候及處置

二

食物亦爲必要。最妙行滋養灌腸法。咖啡及他之興奮劑亦可由腸灌之。有等毒物中毒後即起鬱悶虛脫者。注射鹽類液入直腸或上膊靜脈內極爲有益。鹽類注射液者以食鹽溶於沸過殺菌水而成者也。

處方 鈉綠(即食鹽一作鈉綠 Sodium chloride)四十至八十哩 GRAMS (四、六五GRAMME)

餾水

右爲注射料

一十一盎司 OUNCES (五百瓦)

處方 鈣錄 (又名鋯綠鹽 鹽化鈣 格魯兒石灰 鹽化加爾叟謨 Calcium Chloride) 一、五哩(〇、〇五瓦)

鉀綠 (又名鍍錄鹽 鹽化鉀 鹽化加爾謨 鹽素加里 Potassium Chloride) 一、五哩(〇、〇五瓦)

重炭酸鈉 (又名鈉氫碳酸強硃 重炭酸那篤謨 重炭酸曹達 雙炭養  
鈉 又省作重曹 俗呼小蘇打 博醫會新譯作鈉碳酸強硃) 〇、七五哩(〇、〇一五瓦)

六十三哩(二二五瓦)

七哩(〇、二五瓦)

十六哩(二五〇、〇瓦)

鈉綠  
葡萄糖

餾水

右爲注射料

注射時其液之熱度須爲攝氏二十七度八分(即華氏白度)

洗胃  
吐劑  
用洗胃管或洗胃唧筒  
反覆洗滌其胃

(一)鹽酸阿甫嘸啡(一作鹽酸亞剝莫兒比涅)十五分之一至十分之一哩。  
(〇、〇〇四三至〇、〇〇六五瓦)或加鹽酸士的年(一作鹽酸斯篤利幾尼涅)六十分之一哩(〇、〇〇一瓦)注射皮下。功用士的年者防獨用。阿甫嘸啡易致鬱悶也。

(二)芥子末一食匙溫水八盎(二三〇、〇瓦)

(三)食鹽一食匙微溫水八盎(二三〇、〇瓦)

(四)硫酸鋅(又名鉛硫強硯皓硯鋸硯鋸礦養四硫酸亞鉛礦  
強鋅)二十哩(一、三五)暖水四盎(一一五、〇瓦)

中毒之徵候及處置

三

中毒之徵候及處置

四

(五) 炭酸安母尼 (又名淡輕四炭養三 鐳輕碳強矾 炭養阿摩尼 炭酸安母紐謨 三十喱(二瓦) 溫水 四盞(一一五、〇瓦)

(六) 吐根 (又名叱哩噃 衣必格) 三十喱(二瓦) 溫水 四盞(一一五、〇瓦)

(七) 膽礬 (又名銅礦養四 硫酸銅 藍矾 銅硫強矾) 五至十喱(〇、

三三至〇、六五瓦) 溫水 四盞(一一五、〇瓦)

如用以上諸法一時未能見效可多飲溫水或以毛筆鳥羽等物試激其喉頭以催其速吐。

酸類

鹽酸 (又名鹽強水 輕綠酸)

硝酸 (又名硝強水)

硫酸 (又名硫強水 硫強酸)

此類皆腐蝕性之毒品

(一) 口喉及腹內作痛其粘膜之一部分損壞

(二) 劇甚之渴

(三) 言語。及。嚥。下。困。難。

徵候

(一) 口喉及腹內作痛其粘膜之一部分損壞

(二) 劇甚之渴

(三) 言語。及。嚥。下。困。難。

(三) 言語。及。嘸。下。困。難。

(四) 嘔。出。敗。血。

(五) 大。小。便。常。不。通。

(六) 間。有。發。痙。攣。者。

(七) 劇。甚。之。虛。脫。(甲) 皮膚。灰。白。而。粘。冷。(乙) 面。色。青。藍。(丙) 目。深。陷。睞。瞳。

孔。放。大。(丁) 脈。細。如。絲。速。沉。而。硬。(戊) 呼。吸。困。乏。(己) 體。溫。較。常。溫。為。低。

(八) 組。織。及。衣。服。之。污。染。

酸類

皮膚及粘膜

衣服

鹽酸

白色而微灰色

鮮明紅色

硝酸

鮮明黃色

黃色或棕色或橘紅色

硫酸

白色或燒成棕色或黑色

暗棕色邊緣則紅

草酸

白色或棕色

棕色或橘紅色

不可。用。洗。胃。管。及。吐。劑。但。可。用。以。下。諸。藥。以。中。和。其。毒。

一 (甲) 鉛粉。(乙) 白石粉。CHALK (丙) 牆上之堊粉(即熟石灰或蛤粉)(丁)

處置

中毒之徵候及處置

五

## 中毒之徵候及處置

六

炭酸鈉（又名鈉炭強礬 炭養鉬 炭酸那篤留謨 炭酸曹達 Natrium (Sodium) Jarbonate）（戊）炭酸鉀（又名鍶碳酸強礬 炭酸加留謨 炭酸加里）化於多水內（己）炭酸鎂（又名鎂碳酸強礬 炭酸苦土 炭酸麻侃涅叟謨）半至一盞（十五至三十五）和水一大杯（庚）石鹼溶液之大量。

二

次與以（甲）牛乳與鷄卵（乙）洋橄油（一作阿列布油 Oil Oliver）五盞（百五十瓦）水二十盞（六百瓦）（丙）濃粥或膠水。

三

注射硫酸莫兒比涅 Morphine Sulphate 1分哩之1 (O·O·1瓦) 以減輕其震動及疼痛。

當以消化之食物補益病體。

四

草酸（又名惡西酸 蔗酸 Acid Oxalate） 酸模鹽 Salt of Sorrel 檸檬鹽

Salt of Lemons

徵候

見前鹽酸等。

處置

一 不可洗胃與用吐劑。但當與以（甲）鉛粉（乙）白石粉（丙）牆上之堿粉（丁）石灰水（戊）石灰糖水每服一英錢 Drachm (約四瓦) 頻服之後再與。

以大量之蓖麻油 Castor Oil(Oleum Ricini)

宜飲牛乳

與以消化之食物補益病體

石炭酸 (又名加波力克酸 加播泐酸 架波匿酸 烟醋 Carbolic Acid)  
(PHENOL)

一此類亦為腐蝕性毒品可參觀鹽酸等

口及唇白而硬

尿黑而微綠或障礙不通

神經症狀 反射機能障礙筋肉鬆弛昏迷不省亦有知覺回復於數時後忽由虛脫而死者

一以虹吸洗胃管小心插入乃以下之諸方之一反覆洗滌其胃至洗出之液無石炭酸臭乃止 (甲)硫酸鈉 (又名硫酸曹達 鈸硫強礬 磺強礬  
硫酸那篤爾謨 Natrium (Sodium) Sulphate 半盎(十五瓦)溫水一升 PINT  
(六百瓦) (乙)硫酸鎂 (又名硫酸麻堿混堿謨 硫酸苦土 鎂硫強礬

### 處置

中毒之徵候及處置

## 中毒之徵候及處置

八

*Magnesii Sulphas*) 半盞(十五瓦)溫水一呌(六百瓦)(丙)石灰之糖水一英錢(四瓦)溫水一呌(六百瓦)

將胃洗淨後與以(甲)洋橄油五盞(百五十瓦)水一呌(六百瓦)(乙)牛乳或蛋白和水內令其飲用。

硫酸鈉或鎂半盞(十五瓦)溶溫水內飲之可飲酒及尋常之興奮劑並使其四肢溫暖人工呼吸法並鹽液注入法

輕碳酸(又名輕炭淡酸 簾藍酸 青化水素酸 青酸*Hydrocyanic Acid*

或普魯士酸 *Prussic Acid*) 衰化物

先起於嚥下或立卽發下之諸症狀

頭暈 行步不穩

失動作力

徵候

三四五

二

一二三四

無知覺  
呼吸氣喘  
間有發痙攣者

頭暈  
行步不穩  
失動作力

# 社友來稿彙錄

## 內臟外科概說

日本醫學士吉益東洞稿

輓近外科術之日新上進。實於醫學界全局成一大革命矣。而其中內臟（多係胃腸諸病）疾患之必賴外科手術。始可以享治愈之慶者。殊復不少。而其成績之佳良。可徵之各大醫報告而知。

大凡行內臟外科手術者。必須具設防腐制腐之法。周到而無遺漏。故不獨施術之設備。諸無虧缺。施術之人。手術素臻熟練為最要。而別有滅菌方法。簡潔完全。病理學上造詣精深詳細。而後始可期施術之無舛錯。

醫師當施本手術。須先留心者。第一在手術房內溫度如何。勿太冷而使患者不免感冒。第二在麻醉之法如何。予以用哥囉仿謨亞的爾混合麻醉藥為常規。然有時惟用局部麻醉法。比如人工糞瘻、胃瘻造設。并診斷的開腹術等時是也。切開腹壁之時。用沃度丁幾塗敷以滅菌。是為常法。而此際重要一事。乃在必須以殺菌粗布被包切開之創緣。以防於施術中。或有沃度丁幾之點觸腸管是也。

社友來稿總錄

二

施術者手指之殺菌法。向稱難事。現在歐美諸國。概穿橡皮手套而施術。此法雖好。惜不免妨礙指頭之觸覺。故予尙率由老法。先用刷子十分塗擦肥皂液於手指。而後用殺菌溫水洗滌。再浸手於一千倍升汞水中者少時。旋用乾燥消毒粗布拭淨。是爲予常行之法。

又於切開內臟。必須留心者。第三則切開腹壁之方向如何是也。此事諸家議論。如聚訟。然予則依從來醫家所施法式。專行縱切開之方。縫合腹壁。或用一重法。或用三重法。然予徵之自經家驗。以二重法爲最好。故用之。凡切離縫合胃腸之時。務須於腹腔之外。安排措置。以免污染附近之腹膜。又須用恰好鉗子。以防血并內容物之流出。予平常使助手鉗夾開口之斷端。及寓滬上爲人診病。苦難得熟練之助手。因之今專用虞拉施爾氏(Glaeser)鉗子。余於本地施行。內臟外科僅有數種。開列於左。

一 胃切開

兩回

掏出異物

成績佳良。

二 胃腸吻合術

一回

胃幽門癌

成績不良。

三 腸瘻造設

三回。

腸管疊積

成績佳良。

簪賴脫腸

成績不良。

腸管捻轉

實驗遺精攝生法

古剗張德威

余自成人後即患遺精症。纏綿不愈者且十餘年。生平性不喜服藥。偶爾嘗試。卒無效。果然酷嗜衛生學。燕居無事。輒羅列中西生理衛生書而研究之。久之漸有所得。病亦日就痊愈。因思我國學界青年。患是疾者。殆十人而九。體魄之不能完全發育。腦力之不能十分健強。茲病實為一大原因。當此競爭時代。愛國男兒。正宜金戈鐵馬。馳騁中原。抱病之青年。決不能有堅苦卓絕之毅力。設一旦東亞戰雲忽開。勢不得不與歐西諸雄國角逐於彈雨硝雲之下。今以衰頹文弱之青年。當彼敏活豪健之白種。庸有幸歟。是以不揣固陋。爰將曩日屢試屢驗之攝生法。與簡易寧睡術。登諸報端。以供醫界。

社友來稿彙錄

四

諸君之參攷焉。

- (一) 探索其原因而除去之。
- (二) 嘗閱聖賢格言與英雄豪傑之傳記。以高尙其心志。
- (三) 嚴戒手淫。
- (四) 房事與年齡相應。不可過度。
- (五) 不可使色慾有發動之機會。
- (六) 預防生殖器之興奮。
- (七) 斷絕婦人之交際。
- (八) 淫猥之書畫與演劇。勿使入目。
- (九) 宜早起晏寢。
- (十) 被宜輕薄宜硬。
- (十一) 臥之姿勢宜側。勿令陰莖着物。
- (十二) 常為適當之運動。
- (十三) 節勞動。

(十四) 精神以寧靜為最要。

(十五) 勿惱怒。

(十六) 勿以病為念。

(十七) 實行冷水摩擦法。

(十八) 常服鐵劑。臭剝亦佳。

(十九) 娶妻。

(二十) 生殖器有病。速治愈。

(二十一) 臨睡時必小便一次。

(二十二) 晚膳宜稍減。液體尤宜懸為厲禁。

(二十三) 勿飲酒。

(二十四) 食品宜多用植物。而少用動物。

(二十五) 攝取良好之食物。

(二十六) 生姜胡椒等有刺戟性之食物。宜勿用。

(二十七) 衣服宜輕宜薄。

社友來稿彙錄

六

(二十八) 嚴守攝生法。

簡易寧睡術

- (一) 除去致病之原因。
- (二) 為有規則之生活。
- (三) 精神不宜過勞。亦不宜過逸。
- (四) 勵行運動。或就寢前散步十分鐘。
- (五) 養成良好之習慣。夜臥以九點鐘為度。早起以六點鐘為度。
- (六) 就寢時捐棄雜念。衣服當脫於外方。不可伴之而上牀。
- (七) 無論何事。須避極端。
- (八) 避外界之刺戟。
- (九) 嚴戒晝寢。
- (十) 茶與咖啡等有興奮性之物。不宜濫用。
- (十一) 每日須入浴一次。

(十二) 每日晚餐後隔三點鐘方可就寢。

(十三) 就寢前勿使精神煩累。

(十四) 牛乳與鷄卵為卓越之食料。最富滋養分。罹不眠症者尤宜食之。

(十五) 如已罹不眠症。用左列諸法均效。

(甲) 水川連肉桂心二味等分煎湯飲之神效。

(乙) 臨臥飲酒二三杯。

(丙) 就寢前食水果數枚。或晚膳竟用冷食品尤佳。

(丁) 每夜就枕後勿萌雜念。唯游思於平素所懸山水佳處。否則數息。

## 不眠症 INSOMNIA

季士京譯稿

原因 可妨害睡眠而為不眠症之原因者甚多。茲舉其要言之。

- (1) 消化不良 (2) 寢前飽食 (3) 多用興奮料即如飲茶過多亦足為睡眠之障礙
- (4) 足部冷却過甚 (5) 寢牀之不如意 (6) 寢室不寂靜 (7) 多憂慮 (8) 過勞動
- (9) 疼痛疾患以外各種感動精神致腦不得休息等事皆足障礙睡眠

社友來稿彙錄

八

療法 輕症治療甚易。即如就寢後默誦數字（一一三四）反覆不已。或就牀後即不思慮。皆易得睡眠。有時施行上法而不效。則不得不注意下之條件。

(1)第一寢室須幽靜。(2)凡可使血液凝集腦部之事。如運用思慮看書等事。宜於就寢前先行禁止。(3)注意食物及食時。凡不易消化物品當不食。食後非隔一定之時間不得就寢。又就寢後熟眠一二時而醒。醒覺後再不得如前之熟眠。則起飲牛乳半合。或麵包半塊。或以冷水洗手及頭部。皆有良效。

就寢前溫浴一次。或散步庭中半小時。致身體畧形疲倦。血液循環旺盛。并足部亦以之溫暖。對於睡眠極有良效。乞閱者勿忽之。此外寢室中空氣之流通。亦屬要事。

藥劑療法 行以上各種方法。而仍不眠。則不得不借助藥物之力。以達睡眠之目的。藥劑療法。如鴉片。嗎啡等劑。雖為促睡眠之良藥。然服之容易中毒。并如格魯林霜（亦一種睡眠藥）。之易成習慣。故服此類藥劑。必先得醫士之許可也。

臭曹對於各種不眠症。服之皆有良效。惟對於因疼痛性疾患而致之不眠。則失其效力。處方如左。

臭曹

一、五

橙舍

一〇

水

右於寢前服三小食匙

三〇、〇

司而彷彿而於臨臥前服○、五至一、○亦有效。惟此藥僅能促人於暫短之時間內睡眠。又不可久服。

鴉片劑對於因疼痛性疾患而致之不眠極效。惟必經醫士之許可始可服用。其用量大人則以鴉片丁幾十五滴至二十滴溶於一食匙之水中。當於寢前服完。嗎啡之用量將○、一四以注射疼痛處之皮下則有良效。

### 醫士烈牧師事畧(五經富)

醫士烈姓字偉廉英之長老會人也。性靈敏。道界之明星。理化各科。莫不探原窮奧。了然胸中。拯人於病覲。爲君特長。君先父家少康。貧且嗜學。君之謂也。君父信篤。曾獻之於主曰。願爾爲主僕。勤勞於主家。君已長。家庭之訓。悉軌於道。就傳入各普通學校。繼入神道書院。筆硯諸公。尤推君才高德厚。寒暑數易。得牧師之獎銜。君思分痛之職入

## 社友來稿彙錄

十

醫科大學堂勤劬工課。微粟醫學採之究之。獎列博學醫士。驚聞支那黑暗。陡然心傷。欣宣道會之聘。梯山航海。不辭勞瘁。至中邦莅揭陽縣五經富掌理教務。兼教授聖道書院中學校各科。惠潮學士多出公門。循循善誘。諸門下銘感肺腑。繼西牧來華。益夥。君乃分身掌醫院各務。凡屬急症。暑午寒夜。備歷勤勞。未嘗少餒其志。終以救人生命爲己任。醫士之名。著於閩粵。富之教會發達。全仗君力。君雖四旬之暑。假憇於大洋山。(離富二十里高原)尤課生徒。携青囊施藥。播道不遺餘力。君授各種醫書。方圓有節。每經難題。必切磨數日。之苦衷訓牛。俾明達而後已。君雖任滿回英。尤念念華人。特以德音指南前途。君日善繪地圖。前數年出板之揭陽地圖十餘副。人皆居爲奇貨。圖資每歲售千餘圓。其資君未嘗肥己。悉存之。濟華人貧寒孤寡者。君愛我華人。可謂極矣。邇歲附築女醫院。課女徒。憐貧婦。醫士兼掌二院。客歲暑假。君養病大洋山。數鄉流行腸熱症。君雖負病。尤勤勤爲人。未嘗躲避。竟患腸熱。於菊月十六日四點二十五分逝世。上自紳商學下至貧寒。乞聞噩音。俱皆五內並裂。交流泗涕。溯君住華三十載。吾夫子生平豐功博施。筆難盡述。諸生議開哀悼會。藉伸哀慕。君葬於汕頭磐石。

(亨) 血液驗查

(利) 由肺針查血液。

(貞) 由脾針查血液。

(五) 預告病狀須知。

(六) 治療血漿。

(一) 種漿。

(二) 化學應用。

(三) 藥材。

(七) 病理學及黴菌學。

(甲) 解剖屍具。特以肺鼠疫爲要。

(乙) 鼠疫流行時。若將黴菌隔離。其緊張力之性質如何。

(天) 培養黴菌。

(地) 移種動物。

(元) 膠着試驗。

萬國鼠疫研究會始末記

十八

(黃) 微菌變成各種情形後。須或乾或曝或任風吹或乾而又吹或行溶解。

(八) 防疫辦法。

(甲) 種植血漿以資預防。

(一) 種液示預防染疫。

(二) 疫菌特質之比較。腺疫強於鼠疫。肺疫強於腺疫。

(三) 種液之一部或組織的效果已徵。各項顯然。

(四) 預防種液須與種痘或單獨行之可否。

第十五鼠疫流行時。於城市村邑應行之防疫辦法。

(一) 須配置衛生的哨兵。以防止染疫之人。或貨物進入。

(二) 須社會各員互絕往來交通。

第十六學堂、施療院、戲館、當舖、客棧、工廠、娼家等。須均閉鎖。

第十七馬車、鐵路、及洋車。其餘交通機關。須暫停辦。

第十八城市分為數區。並各區居民。須遵照檢疫規則。實行隔離辦法。

(一) 或用講演。或用文語。或用告示。以啟發民智。

(二) 設立醫院。

第十九為罹疫者應行事項。

第二十為疑似罹疫者應行事項。

(一) 須設置檢疫所。

第二十一檢疫所。

第二十二隔離處須向勞工及其餘階級設置。

(一) 街市或家屋發見罹病者或屍具。直當通告賣棺者亦同。  
須對於各戶行檢病調查。

(二) 消毒手段。

第二十三關於染疫家屋或染疫可疑器具之消毒辦法。須付之一炬合宜。

第二十四各種消毒藥之效力。並各消毒法之比較。其流行時之天氣如何。於消毒法  
有無影響。

(一) 罷疫屍具搬移方法。

(二) 須設置衛生局。

萬國鼠疫研究會始末記

二十

(三) 關於看護罹疫者或搬移屍具。須留心從事。當行種疫或行消毒浴或用蔽面或眼鏡或手套。

國際防疫

- (一) 關於防止疫菌擴散應行辦法。
- (二) 配置衛生的哨兵。須防止染疫之人或物貨進入。
- (二) 須設鐵路檢疫所。檢查客貨。
- (一) 須設河川檢疫所。檢查客貨。
- (一) 須設海港檢疫所。檢查客貨。
- (一) 須監理苦工轉移。
- (二) 潟疫關於商務之影響。
- (一) 豆穀貿易。
- (一) 麥穀及麵粉貿易。
- (一) 皮毛頭髮。
- (一) 煤。

示乃入試驗室一笑而服迷藥。奧氏遂依法解剖。先將小腸佈置妥當。正擬將大腸割去。然後連接不幸。尼氏所繪之圖失於檢點。大腸位置略有錯誤。遂至吐嘔甚劇。心亦微弱。奧氏不敢再行試驗。急將割處縫好。俟尼氏醒時。與之商酌。惟尼氏仍令再試。前後計共試驗四次。元氣大衰。卒於數日後病歿。

### 養目方（錄青年）

學生坐室內讀書。每閱半小時許。宜舉目視窗外遠物。樹木草地。以休目肌。而習光準。

### 世界是一家大藥店

研人

別人種者以色。凡黃白紅櫻黑等是也。合世界言之。大抵黃白種人佔多數。紅櫻黑種遠遜焉。或曰。若然。則仍爲優勝劣敗之徵也。問何說。曰。優者有用。劣者無用。此一定之理也。從未有用人中紅人。中櫻人。中黑者。惟人中黃人。中白爲藥品。非其徵耶。聞者笑曰。不圖全世界竟是一家大藥店。

### 青年健全要則

健魄

一凡人不乘時。操身者大致必乘時。患病。  
二身與心均爲造物之贈物。故造物以得當之用法責任我輩。

三操身所以增加體力使有餘力抵制疾病。

四體育之於身猶智育之於心均所以教育之強固之也。

五希臘大儒巴齊多見有練智而不注意於體育者則謂之跛者（意卽非完人也）

六健全之體爲人生成功之基礎而體操卽所以助之達此目的。

七體操可以襄助青年生平行爲之清正。

八輕易簡短多變化之體操實爲休養腦機之良方除睡眠外更無出其右者。

九金類器具不用則鏽人身不事操練則召疾病。

十凡人忙迫而不暇攝生者亦猶工者忙迫不暇利其器也。

### 休沐

漢制中朝官五日一下里舍休沐三署諸郎亦然其義本取禮記內則三日具沐之意。以三日太密故加二日爲五日耳今則以七日爲一休沐矣。

### 智囊一粟

非晁

辨鷄子鮮陳法 取鷄子隔燭光煩之透明者新鮮渾濁者已陳有黑點者棄之。

### 發笑草之奇異

亞刺伯國產有異草一種。俗以發笑命名。其色光黃。有如金類。外形如蠶絨。內容黑豆大小之物二三枚。俟其乾時。磨細粉。食少許。即能令人狂笑。若曾吸喜氣者。然即平素慎重肅凜之人。服之亦不覺而舞蹈嘻笑。若痴若狂。約歷一時。草力既解。人體遂疲極。而睡醒時。叩以諸事。茫無所知。蓋服此草時。知覺頓失。較諸喜氣之力。尤有甚也。

### 蛇頂石

何叔均

有人謂蛇頂石能治惡毒。大瘡及時疫。毒核並癩。狗。蛇足。百蟻。蜈蚣等咬傷諸症。亦有謂為化學物者。粵人以人工所製造之象牙。玳瑁等物為化學物。故有化學遮柄。化學鉢化學戒指等名。日本藥師猪子森朋頃在粵中專考覈中國藥物。據其所報告。有粵督張人駿託其試驗蛇頂石一則。為譯述之。

兩廣總督張人駿氏。以蛇頂石輸入甚大。且民間盛稱道其功能。特託本員將蛇頂石試驗並鑑定其可否製造。及試驗之結果。確能如民間所稱道之功能否。茲將本員附送之鑑定書。試驗之結果大要如左。

蛇頂石之合質。以粗製之動物炭為主。兼有磷酸加爾叟謨(即磷酸鉛)。炭酸加爾叟謨(即炭養鉛)及含窒素之有機物而成。(窒素即淡氣)今人以此品自毒蟲之刺擊

## 醫話叢存續編

五十

部得之。又動物炭能吸收毒素。因推測其必能去諸種惡菌。以本員驗之。雖能攝取污穢之物。然對於虎列拉百斯篤(即鼠疫)等症。實難認爲必有功效。惟本品聞是清國歷史上有名藥品之一。考其歷史所記載。始於英國蘇格蘭。由一種蛇製造。該蛇頭部有二角。此品卽用其角之質製成。故呼爲蛇頂石。現供本員試驗之品。上有漢字。注明英國蘇格蘭治百毒蛇頂石等字樣。惟此物在日本現時尙未入藥品。

## 麝香

麝香亦有人稱爲能治核疫。與新藥物書所記載不盡同。撮錄如下。

麝之牡者。在臍稍前處有一孔。此孔能通入一生毛之囊。此囊一面平。一面凸。囊內結成之質。卽爲麝香。麝香惟牡者有之。牝者則無有。囊之光滑平面。乃上遇肚腹處。其凸面而生毛者。下面也。爲數層膜質相合而成。

生麝香之體。爲小核形質。而生於最內層之皮之小凸內。每一袋所含麝香之數。自一錢半至三錢許。在交合時。其麝香最多。鮮者軟而櫻紅色。在囊內乾之。卽爲貿易中之麝香。尋常出售者有兩種。一爲中國者。一爲西伯利者。上品者從中國來。中國產麝香之處。必爲冷地及高山最多之處。如雪山之類。印度所用之麝香。亦有從中國來者。西

何叔均

## 中西醫學研究會會員題名錄

章鎬號季嵩浙江金華湯溪縣籍研究中西醫學頗有心得

張慶洋字耘海直隸順天宛平人花翎都司銜兩江補用守備日本高等警務學堂畢業生曾任江南提標巡警學堂警法教員兼名譽監學工詩詞著有政治小說等行世

朱柏生號劍吳江蘇揚州東臺人師範畢業生自治研究所法政講習所畢業生工古文辭

鄭鳴豫號建侯年二十二歲江蘇蘇州府昭文縣布衣寄寓東張市鄉塊因父任浙江寶缺海鹽縣縣丞隨侍任所熱心公益見義勇爲

陳書英號秀章鄞縣附生年二十八歲前浙江省高等學堂附設初級師範最優等畢業生現充餘姚縣官立高等小學堂國文正教職各科學特稱優長而於文學尤為卓著平素體弱多病故於課餘之暇兼研究內經傷寒金匱等書已逾三載近更參觀西醫各書頗有心得

中西醫學研究會會員題名錄

六十六

徐守乾號漱泉年四十一歲慈谿縣附生十餘年前新學未行時即棄帖括之學專志於化學理科等曾肄業於上海理科專脩學校卒業後任寧波益智中學理化算學教職二年去年任上海浙江旅滬公學理化一席今舉充吾鄉嶼臺鎮自治議長於醫學頗有心得常懷改良中藥之志

朱杰字俊甫年四十一歲浙江富陽人研究醫學二十餘年頗有心得現充省城育嬰堂施醫局醫員遠近就診戶爲之塞

費葉唐號蘭孫年四十歲江蘇吳江縣人幼承父業研究岐黃不遺餘力懸壺問世已閱二十年所活病人實難勝算近復攷求西學有志改良截長補短以融洽中西爲已任

黃定齋字叔仁年三十五歲揚州江都縣人寄居高郵州候選道庫大使素治中醫內幼科光緒三十二年充南洋第九鎮輜重營軍醫長三十三年游學日本東京之東洋大學高等警務科兼於行山醫院習急性傳染病衛生法醫學嗣警務畢業入同仁醫學堂肄業三十四年因病歸國學業未竟抱恨甚深現充珠湖法政學堂監督兼教員深通中西醫學

王大鍾號翰臣年四十歲浙江嘉善附生華婁縣自治議員研究醫學頗有心得

金炳華號時揚年二十九歲嘉善籍太倉中斌公學畢業生世習醫術深得家學現充

平川兩等小學校正教員

黃瓊珠號嶧梅廣西潯州府桂平縣人現年三十一歲廣西巡警道考取最優等內外科醫士法政學堂最優等畢業附生現充桂林農業試驗場醫員辦事熱心學亦優長

費公直號健公現年三十二歲江蘇蘇州府吳江縣人日本宏道學院畢業日本醫學校三年級學生後進動物學植物學中西醫學研究會為有志改革中國之醫藥學者

沈寶柂號莘農年四十六歲江蘇溧陽縣人初從朱雅南先生攻究內難仲景之書十餘年盡得薪傳近復寢饋於西醫之學以滙通中西為已任誠醫界中有志之士也周均字鋼成年三十一歲湖南湘鄉縣人長沙民立脩業學堂簡易師範科畢業生充湘鄉縣連壁高等小學堂國文歷史算學教員二年堂長一年今年受同邑李思澄太守之聘赴溫州府署擔任教讀學行優長且擅醫術

中西醫學研究會會員題名錄

六十八

畢鵬字雲程譜名福康浙江海鹽籍年二十一歲慎食衛生會會員勸戒紙煙會發起人兼特別會員上海惜陰公會幹事員深知衛生且明醫理執業上海商務書館印刷所

俞大鈞號石蓀浙江海鹽縣人現遷居平湖年三十二歲花翎江蘇候補同知淡於仕進研究醫書歷有年所自製外科膏丹丸散見症施送並研究喉目各科甚樂善博施不自滿假如此

吳瑞霖字雨蒼年二十三歲江蘇太倉州人甲辰歲試附生江蘇高等學堂英文普通科畢業生現任崇明啟瀛高等小學英文教授課餘之暇復有志研究醫學頗富心得

楊同壩字伯雅江寧縣人江寧醫學研究會評議員精擅內外科

蕭鏡澄貴州貴陽附生昔任正誼學堂堂長現充達德時敏正誼蘊真格致算學教員丁未年曾由日本實科學校師範畢業現年二十七歲

吳廷楷號芝田現年三十六歲係江西吉安府廬陵縣人由十成監生於光緒三十七年報捐即於是年到省

## 閱報諸君公鑒

上海醫學報。共有四種。以經費支絀而停版者。已有三處。今所存者。僅敝處之中西醫學報而已。邇來上海經

濟恐慌。敝會財政日益困難。望閱報諸同志。協力扶持。則醫界幸甚。扶持。敝報之法。共分三條。速將本年報費九角六分寄還。一也。本會會費一元。請照章寄來。二也。熱心贊助醫報諸公。臨時慨贈經費。三也。請諸君酌奪為荷。惟鄙人辦事向以堅忍。為宗旨。無論時局如何艱難。經費如何支绌。此報必不停刊。自信必能按月出版。以副諸公閱報之盛意。想

諸同志必有以提倡。敝報為已任者。無任企禱。之至。

丁福保謹啟

## 函授新醫學講習社廣告

本社定學額一百名。講義僅印百份。今已足額。而報名者尚源源而來。本社再擴充學額。

五十名。講義已囑印刷所添印矣。此次額滿。再不增添。因添印講義頗不容易故也。凡社員試習一二月。或有事故。不能專心學習者。請函知本社退學。實為兩便。

## 敬謝贈書

沈庭楓先生熱心提倡醫學。知本會有藏書之舉。慨贈皇朝經世文新世文三編一部。九通提要一部。特此鳴謝。以誌高編一部。皇朝經誼。

二

## 預約券截止

藥物學大成十一月間出書每部定價  
四元預約券現已截止不賣特此聲明

### 近世婦人全書預約券

是書為日本醫學士竹中鑑之助等從西文譯出為最完全之近世婦人科醫書。其第一編曰

婦人生殖器之解剖並其發育及發育障礙論。第二編曰外陰部及腫之疾患。第三編曰子宮之疾患。第四編曰喇叭管卵巢及鄰接組織之疾患。第五編曰尿道及膀胱之疾病。第六編曰女子泌尿生殖器系統之細菌的疾患。第七編曰診斷學總論。第八編曰療法總論。其西文原序云著述此書之時注重于婦人科專門之講究。又詳述臨牀上治療上之事項以應實地醫家之需用。診斷及療法具備大小婦人科手術無不記載。誠哉是言近世醫學之鉅製也。譯筆明暢無一字一句與原文相背。讀此書者可終身研究之。○日本原書合英洋六元。茲已譯成漢文。訂三巨冊。明年正月出版。定價四元。不折不扣。先售預約券五十部。以便閱報同志諸君之購讀。收回每部成本二元。外加郵費三角。共計每部二元三角。作一次收清。欲買此書預約券者。該款直寄上海新馬路昌壽里五十八號丁寓可也。

## 寶威大藥行製藥公司廣告

疾病者、爲人生無形勁敵、恒使人惴惴恐怖、與吾人性命相搏擊、欲抵禦之、當以良藥爲最利之器械、然天下良藥、無過寶威大藥行之所製。

自古以來、人之於疾病、專心研究、欲得醫治之藥、逮至今日、而醫學成精美專科、故藥物精奇、終不外乎醫學之發達、寶威大藥行製造各藥、均依科學最近發明妙用、寰球藥品、殆無出其右焉。

近來東西各國、其藥品輸入中華、不勝枚舉、然皆未有如寶威大藥行之良藥、名傳遐邇、亦無能如本行良藥、素蒙世上著名醫士、羣所稱揚樂用者也。

本公司製造藥物品極純正、權量準確、攜帶靈便、雖經寒帶赤道、其性質不稍改變、尤爲特色、非他家所能及也、又本公司良藥適口易服、或備家用、或水陸旅行、隨身攜帶、均極利便、且每種藥品、均詳明服法用法、本公司所製品物、曾往近世最大博覽會陳賽、所得獎賞功牌、數逾二百二十餘事、均揄揚本公司所製良藥、有奇特之化學妙工、偷中外醫學界、諸君欲索華文仿書、請函致上海四川路四十四號本藥行、當即郵奉、郵資不取、（祈寫明因閱中西醫學報云云）

TRADE  
MARK

商標

'TABLOID'

的來寶大<sup>商</sup>

霜納雞金



Quinine Bisulphate

雞納霜形如扁丸、外裹糖衣、光潔悅目、味甘重之、無論除瘡補虛、皆相應如響。  
**大寶來的金雞納霜**、凡全球著名卓識醫士、莫不尊而服之。  
**金雞納霜大寶來的**、商標為最可信靠者、蓋大寶來的金雞納霜、凡全球著名卓識醫士、莫不尊而服之。  
**大寶來的金雞納霜**、凡全球著名卓識醫士、莫不尊而服之。  
**大寶來的金雞納霜**、凡全球著名卓識醫士、莫不尊而服之。

中國各埠著名西藥房均有發售

榮光  
十四年  
華內  
新業  
詳請  
名者  
示  
要  
可  
重  
口  
藥  
劑  
輕  
重  
隨  
意  
選  
取  
瓶  
上  
防  
貼  
用  
大  
寶  
來  
的  
金  
雞  
納  
霜  
形  
如  
扁  
丸  
外  
裹  
糖  
衣  
光  
潔  
悅  
目  
味  
甘

中華民國元年二月中西醫學研究會出版

(期一十二第)

# 中 西 醫 學 報

總發行所上海  
新馬路昌壽里五十八號無錫丁寓

# 目錄 二月份

## 論說

近世婦人科全書緒言 代論

瘧蟲戰爭記叙 代論

改正丁氏醫學叢書總序

## 學說

肉菌之防免法

不眠症之無藥療法

結核療法之完成

刺地謨略說

論男子縱慾之害

論精液之可貴

論女子縱慾之害

論交接之度數及禁忌

論手淫之害  
論手淫之誘因及治法

## 叢錄

醫話叢存續編

日本擬在奉天設醫學堂

治療熱道病之新說

九齡少女懷孕紀聞

腹內照像

熱帶病學會之中國會員

取締瘋疾人之通告

藥死鬼控上海庸醫狀詞書後

錄申報

●專件

萬國鼠疫研究會始末記

●賀目●

本報全年十二冊本埠八角四分外埠九角六分

# 近世婦人科全書

## 緒言

丁福保

吾國古時婦人科包括於周禮疾醫之內而不立專門。史記扁鵲傳扁鵲過邯鄲聞貴婦人卽爲帶下醫。長沙有仲景療婦人方。此婦人科專門之濫觴也。隋唐時則以婦人科列入體療科中。洎元代始設有帶下醫、乳醫、蓐醫等科目。宋陳自明著有婦人良方二十四卷。明王肯堂著有女科準繩五卷。清武之望著有濟陰綱目十四卷。至是婦人科始爲獨立之科目矣。

然吾國數千年來解剖學一無進步。凡婦人之固有機關。如生殖器之部分。曰外陰。曰膣。曰子宮。曰卵巢。曰喇叭管等。均無精密之論。著可資考鏡。以此婦人之生殖器一有疾患。醫者對之皆瞠目搖舌。而不能知其疾患之果在何部。而其病之果爲何名。則更無論矣。吾國婦人科之幼稚。較內外科爲尤甚也。

## 近世婦人科全書 緒言

二

是書原本爲德國專門婦人科大學教授五人所著。名婦人科學。Lehrbuch der Gynäkologie。日本竹中鎰之助與望月寬一譯成日文。名近世婦人科全書。共二十九章。第一章論解剖。凡外陰部、膣、子宮、喇叭管、卵巢、副卵巢等各臟器及內生殖器之局部解剖等皆詳焉。第二章論婦人之生理與男子不同處。凡胎生時之發育、成熟期之月經排卵、老人期之退行及月經閉止期等皆詳焉。第三章論泌尿生殖系統之發育障礙。凡內生殖器之畸形、與膀胱、尿道、外陰部及直腸之畸形等皆詳焉。第四章論外陰部之疾患。凡炎、衝、外陰部囊腫、狼瘡、象皮病、侵蝕性潰瘍、癌腫、膣逕等皆詳焉。第五章論外陰部之損傷及結果。凡會陰及陰唇之成形術、處女膜、會陰、直腸之損傷與會陰損傷之療法等皆詳焉。第六章論膣之疾病。凡膣之炎症、膣內之異物及損傷、閉鎖、狹窄、變位、脫出、囊腫、癌腫等皆詳焉。第七章論子宮之生理的病理的位置及移動。凡子宮之上昇、前位、後位、右位、左位、右轉、左屈、左屈、捻轉、迴轉、軸轉、病的前轉及前屈等皆詳焉。第八章論子宮之後轉、後屈及下垂。凡定義、解剖、原因、症候學、診斷、療法、整復

術等皆詳焉。第九章論·腫·及·子·宮·脫·。凡·假·性·脫·出·。前·後·腫·脫·。子·宮·脫·之·原·因·。解·剖·及·結·果·。療·法·。手·術·等·。皆·詳·焉·。第十章論·子·宮·之·內·反·。凡·產·禱·性·內·反·。療·法·。手·術·等·。皆·詳·焉·。第·十一·章·論·子·宮·之·內·膜·炎·及·實·質·炎·。而·急·性·、慢·性·、流·產·後·間·質·性·等·內·膜·炎·原·因·、症·候·、診·斷·、療·法·、洗·滌·法·、腐·蝕·法·、搔·爬·術·、觸·診·、蒸·氣·燒·灼·法·、腔·部·切·斷·法·等·無·不·備·。第·十二·章·論·子·宮·之·內·膜·炎·實·質·炎·特·殊·性·內·膜·實·質·炎·及·結·果·而·剥·脫·性·分·離·性·之·內·膜·炎·及·子·宮·之·閉·鎖·、穿·孔·、萎·縮·、慢·性·實·質·炎·等·無·不·備·。第·十三·章·論·子·宮·之·纖·維·狀·腫·瘍·而·筋·腫·、纖·維·腫·、纖·維·筋·腫·、發·生·率·、解·剖·的·構·造·、變·性·、臨·床·的·症·狀·、診·斷·、對·症·療·法·、手·術·及·種·種·肉·腫·之·診·斷·、經·過·、療·法·等·無·不·備·。第·十四·章·論·子·宮·之·上·皮·狀·腫·瘍·而·腺·腫·、癌·腫·、解·剖·的·變·化·、顯·微·鏡·的·構·造·、症·候·、療·法·、膀·胱·鏡·的·所·見·及·黑·性·脈·絡·上·皮·細·胞·腫·、脫·落·膜·癌·、新·昔·曲·姆·腫·等·無·不·備·。第·十五·章·論·喇·叭·管·之·疾·患·。而·形·成·異·常·及·喇·叭·管·炎·、膿·腫·、水·腫·、血·腫·之·原·因·。病·理·解·剖·、症·候·、診·斷·、經·過·、豫·後·療·法·等·無·不·備·。第·十六·章·論·喇·叭·管·之·疾·患·。而·形·成·異·常·及·喇·叭·管·炎·、膿·腫·、水·腫·、血·腫·之·原·因·。病·理·解·剖·、症·候·、診·斷·、經·過·、豫·後·療·法·等·無·不·備·。第·十七·章·論·卵·巢·之·疾·患·。而·畸·形·、

## 近世婦人科全書 緒言

四

變位、血行障礙、脈管疾患、肥大、萎縮、炎症、定義、原因、病理解剖、臨床的症候、經過、豫後、療法等無不備。第十八章論卵巢之疾患而實質性及間質性新生物等無不備。第十九章論骨盤內結締織之疾患而解剖原因、經過、療法、治法等無不備。第二十章論腹膜之疾病而腹膜炎性及子宮周圍炎性等膿瘍之療法、與癥着性骨盤腹膜炎及子宮周圍炎等無不備。第二十一章論尿道及膀胱之疾病詳述尿道疾患之炎症、新生物、脫出、及膀胱疾患之診斷、檢尿、膀胱鏡診法、療法、膀胱切開術等。第二十二章論膀胱及子宮瘻詳述膀胱膀胱瘻之生成、療法、腐蝕法、手術式等。第二十三章論女子生殖器之淋毒性疾患詳述尿道、陰門、膀胱、子宮、喇叭管、腹膜、豫防法、療法等。第二十四章論女子生殖器及腹膜之結核症詳述實驗、病理解剖、診斷等。第二十五章論腐敗作用詳述腐敗性中毒症、敗血性傳染症等。第二十六章論症候學詳述月經之異常過多、不潮、困難、體溫、不妊症、膀胱、腸管、皮膚之症候、局處疼痛、腰髓症候、生殖器疾患與神經性症候原因的關聯、歇斯的里（藏躁）等。第二十七章論婦人科之診斷法詳述

臨床的診察法、觸診、視診、消息子診、計測法、麻醉診察、組織的及細菌的檢查法、診斷的搔爬及切除、分泌物、膿之檢查、細菌學的剖檢等。第二十八章論防腐療法、無菌療法。詳述手指、手術界皮膚、機械、繃帶縫合材料等之消毒法、與塵埃（空氣）傳染之防禦法等。第二十九章論婦人科療法。詳述婦人科的外科手術學、麻醉法、手術臺、把腳器、開腹術、止血法、排膿法、縫合、繃帶、墻切開術、及婦人科的按摩術與電氣療法等。余得其書歎其博而覈深而顯慎而不漏該而不侈。二千年來所未發之理。冰解的破。灑然無滯。犧然有當於人人之心。而愧向所學者之不足。稱婦科而後知是書濟世利人之功。宏明體達用之道。大也。於是繙譯之。鉤較之。丹黃而甲乙之自己酉以迄辛亥。始畢業。雞鳴風雨。別有會心。蓋已三易寒暑矣。合土者必有其范。伐柯者必有其則。以是書爲習婦科者之範與。則而思過半矣。邇來節縮衣食。鍥之梨棗。校閱未竣。乃因之有所感焉。

昔年有一婦人。年四十餘歲。患子宮癌腫。多白帶、赤帶、放惡臭。有疼痛、便秘、下痢、嘔吐、

## 近世婦人科全書 緒言

六

衰弱、惡液質、淋巴腺腫等症。求治於某婦科醫者。不知其子宮內生毒瘤。宜早用手術。仍以平淡無奇之湯藥敷衍之。敷衍一年。續發尿毒症、腹膜炎而死。一婦人患淋病。白帶多而尿意頻數。踵某婦科之門而求治焉。醫者用普通之治白帶藥服半年不效。遂成慢性淋疾。續發膀胱炎。又一婦患子宮筋腫。腹大而出血。依法宜將筋腫剔出。而醫者以爲腹腫遷延久之。遂以惡性腫瘍終焉。凡此種種皆因不識病原誤可治之時。期以至於不可救。吾國如此其大歲月如斯。其悠且久。醫師如草察不擇地而生。其一日中所遺誤戕賊者。其姓氏較決囚之數或相什伯。或相干萬也。豈僅此區區三人而已。吾嘗平昔之所見。以冠於篇首者。欲以規貌爲婦科而無婦科學術之醫師。此余惟日孜孜不遑暇逸。譯述是書之本旨也。士夫之習醫者。或亦鑒其志而深許之也。夫。

# 瘧蟲戰爭記敘

丁福保

結核菌之侵害人類其生存繁殖傳染之猛烈實勝於戈矛鎗砲種種之慘酷故人受病菌之侵襲而營一切抵禦攻剿之方法及病菌侵襲人體而有百端繁殖侵害之情形比之劇烈之戰爭誰曰不宜今欲研究息此戰爭之法與夫人類如何得有戰勝病菌之效果必先表示其如何侵害如何進行如何次序如何徑路與夫吾人受此侵害之如何恐怖語云知彼知己百戰百勝日本醫學士廣澤汀波著結核菌物語以結核菌爲攻擊隊以人類爲被攻隊兩方並列以寫其攻取抵抗之方焉余師其意而自著一書取材運典別具鑑錘書既成名曰瘧蟲戰爭記或曰全書託於結核菌口吻旨近杜撰義乖雅馴諷語無徵通方遺詣而不知古人寓言每多寄託說苑有梟鳩辯論之語元亮有影形問答之詩鷁雀之笑大鵬鷁號之嚇鵠離螳臂搏車輪鷁鷁巢蚊睫豕

## 瘧蟲戰爭記敘

二

人立而啼。二豎居膏肓。何一非古人託物之寓言也。吾之託辭於結核菌。亦猶此耳。或謂書中之人物。如算學先生英語先生甲。生乙。生等。豈暗指某某。而諷刺之歟。答之曰。是亦猶古之子虛子亡。是公烏有先生太學先生也。初不必果有其人。而爲此言。或謂是書也。爲吾子近日最經意之作。實有益於民。生日用非莊生放誕淳于滑稽所可比擬。又非呂覽淮南子之成於賓客之手者所可同日語也。又有媚嫉性成肆爲詆譏攻訐者。謂天吳紫鳳顛倒其機杼。鹿馬玄黃迷離於形似。續鶴有兔脰之誚。補癩無獺髓。計者。謂天吳紫鳳顛倒其機杼。鹿馬玄黃迷離於形似。續鶴有兔脰之誚。補癩無獺髓。之方。祇足供淺人之嘔嘔。初未窺大雅之藩籬也。昔揚子雲著太玄經。劉歆欲覆醬瓿。塗見仁。見智。是在。閱者余以。診病。餘晷。筆述。是書。閒情偶寄。歸之副墨。爲虞說之。無稽。爲齊諸之誌。怪則吾豈敢爲瞽衆之木鐸。爲醫林之駢枝。蓋庶乎其可也。

# 正改丁氏醫學叢書總序

余自髫齡後，卽喜涉獵典文，或局戶浹旬，或飢驅千里，人事倥偬，未嘗輟也。曩者因詩書二經，本朝諸儒疏通證明，殆靡遺義。後生璞，補苴不足以名家，遂求聲音訓詁於說文，許氏求陰陽消息於易虞，氏求典章制作於禮鄭，氏求義理心性之學於濂洛關閩，諸書求歷代宏綱鉅典之因革，於九通及正史之表志，求九章元代幾何三角微積等學，於中外之疇人家求詞章之學，於漢魏六朝唐宋以及本朝之迦陵稚威，西河北江諸家如是者十餘年，資性椎魯，不能有所得而心勤形瘵，吾之肺病適成，遂求醫學於本經素問，靈樞難經，以及漢之張長沙，晉之葛稚川，唐之孫思邈，金元之四大家，如是者又數年而肺病日益加劇，莊子刻意篇有曰：「吐故納新」，熊經鳥伸（淮南子精神訓亦有此語），三國志華佗傳亦有曰：「熊經鷄顧」，雖皆修養家導引之事，而與近世孫唐氏之體力養成法適相符合，求其法而習之，而體力少強，遂求解剖學生理衛生學，以及醫學藥物學於東西洋之典籍，而專注其意於肺癆，約年餘而病果瘳。

## 丁氏醫學叢書總序

二

高密鄭氏龍門成都兩司馬氏昌黎韓氏尙矣未學荒陋欲以考據詞章之末附於傳人之後亦不自諒而以數十年病餘贖得之寒暑起而作入而息蹠蹠然與禽獸草木等視前之人負其名以去則又何如漢賈生之言曰至人不居朝廷必隱於醫而宋范氏之言與之相似因潛其心於醫受業於新陽趙先生元益以求中西醫學之會通考醫學之分科古略而今詳中疏而西密於此可以知學術之升降焉周有四科曰疾醫瘍醫食醫獸醫見周禮唐有七科曰體療少小耳目口齒角法按摩咒禁見六典宋設三科曰方脉科鍼科瘍科見選舉志又太醫局有丞有教授有九科見職官志而九科無考金十科亦無考元十三科曰大方脉雜醫科小方脉科風科產科兼婦人雜病科眼科口齒兼咽喉科正骨兼金鑄科瘡腫科鍼灸科祝由科見輟畊錄明十三科曰見明會典本朝十一科曰大方脉小方脉傷寒科婦人科瘡瘍科鍼灸科眼科口齒科咽喉科正骨科痘疹科今痘疹歸小方脉咽喉口齒共爲一科并成九科見大清會典此吾國歷代醫學分科之大略也而東西洋各國醫學之分科其行於古者雖不可考

其行於今者可得而詳焉，

研究骨肉皮膚內臟之部位形狀構造者曰解剖學用顯微鏡研究十種之細胞者曰組織學研究骨骼之支持筋肉之運動皮膚之感覺以及內臟中肺主呼吸心主運血腦主知覺運動腸胃主消化腎臟主排泄等之生活現象者曰生理學研究增進人類之健全以永保其生活現象者曰衛生學研究傳染病之各種微生物者曰細菌學研究病因及變化之原理者曰病理學研究鑽物植物各種之生理作用醫治作用者曰藥物學研究自覺他覺症狀而斷定其為某病者曰診斷學研究內部之生理有異常之處欲以藥物輔助其生理而使之復元者曰內科學本屬於內科因學者之專門研究而別為一科者曰精神病學曰傳染病學曰消化器病學曰肺病學曰法醫學小兒之生理病理與成人不同故內科學不足以概之於是設兒科學生殖器之解剖生理婦人與男子不同關於生殖器之疾又極繁夥於是設婦人科學婦科中又別為一類專論妊娠生產等事者曰產科學於產科中擇淺顯易知老嫗都解之學問以應民間普通生產之用者曰產婆學研究手術外又須兼通內科邇來漸侵入內科範圍

## 丁氏醫學叢書總序

四

者曰外科學而耳科學鼻科學齒科學三科於外科學可以概之惟視覺器本光學之生理其手術甚精微而關係尤鉅於是設眼科學淋疾下疳梅毒內外科不足以概之故別爲一科曰生殖器病學癬疥之疾似可屬於外科而學者別爲專門曰皮膚病學此東西各國醫學分科之大略也余擬薈萃中外各科書籍不分門戶之見不存騎牆之說璧精覃思冀有以得其會通焉

歲乙未余復養疴於江陰南菁書院是歲也爲余專治醫學之日迄於今蓋十有餘年矣其間因奔走於米鹽細故任吾邑埃及實學堂算學敎習者三載任京師譯學館算學兼生理學敎習者二載有奇而授課之暇輒從事於醫籍如蛾逐焰如蟻附羶必神昏目倦嗒然偃寢而後已而不自知其深嗜之至於斯爲樂之至於斯也近世東西各國醫學之發達如萬馬之騰驤如百川之匯萃磅礴浩瀚駸駸乎隨大洋之潮流渡黃海岸注入亞東大陸俾不才肆其雄心窮其力連其廣長之舌大陳設而吸飲焉豈非愉快事哉然吾人雖如千手觀音向醫學中各科目悉伸張其神臂無一刻那頃之已時而各學科光怪陸離之新理新法一若對萬花鏡之回轉循環使

人應接不暇，雖日寫五千言，積以數年之久，猶不足盡譯其所長，以供醫林之參考。甚矣！醫籍之浩博也。不得不延人繙譯，以代草創之勞矣。余則題勉朝夕，筆之削之一再。以書往往至模糊不可辨，不自知手腕之幾脫也。於以知呂覽淮南子各成於賓客之手之所以不足恃。唐章懷太子註後漢書，魏王泰著括地志，之成於衆手尤不足恃也。假手於人，豈不難哉？經營拮据，歷有年歲，因成醫書若干種，名曰丁氏醫學叢書。雖不如呂覽淮南子之耳剽肌决，其對於李書籠以一手註文，選未免有愧色矣。

追溯昔年之知遇，每自痛惜。授我以算學者，華若汀先生、華若溪先生也。授我以醫學者，趙靜涵先生也。十年前讀余衛生學問答，而薦我入都者，李部郎亦園也。屈節禮賢，屢蒙其優渥者，張文達公也。縱論學術，在師友之間，而屢却其聘者，張學使小圃、黃學士仲弢兩先生也。或在天之涯，或在地之角，別未十稔，而徐陳應劉一時俱逝，其聚散存沒之感，何能無慨於中耶？阜蘭搖落，難招正則之魂；柯竹沈霾，永絕中郎之賞。既乏師資，亦鮮勝侶，間有造作，莫析疑義。余雖於學日從事焉，茫乎不自知其可憂而可喜也，故益念逝者不能忘。

## 丁氏醫學叢書總序

六

噫知己之難久矣。世路羊腸，跔天蹐地，不敢踰咫尺。吾其悉此情哉！向者余以意氣甚盛，每爲鄉里小兒所詬侮，而大江南北往往有咨嗟嚮慕者。豈近者難以爲工，而遠者多不知其不肖耶？抑昌黎所謂小人之好議論，不樂成人之美耶？昔揚子雲著《太玄》，而劉歆欲以覆醬瓿；左太冲賦《三都》，而陸機欲以蓋酒甕。搜瑕索疵，自古而然。吾爲天下著書，人寒心矣。撫今追昔，平生魂礪，譬然陳念，終宵咀晤，輒命筆不能自己。故曼衍爾若，謂擬司馬子長劉孝標之自序，則吾不敢作是言。其卽庾蘭成所謂窮者欲達其言，勞者須歌其事歟？人生憂患，卒卒年歲，一去不可復得。九數之末，未闡其奧。十年之讀，悔負初心。往時長歌慷慨，精悍跌宕，之概已無復存於眉宇間。蠖屈不伸，乃託迹於馬醫賤伎之流。人曰：「夫夫也。」其爲馬醫賤伎之流也歟？此吾之所以自臧者也。醫學云乎哉？無錫丁福保仲祜自序。

## 肉菌之防免法

穀君

肉類中含有一種毒質。名之曰菌。稍講動物學者。類能知之。無庸條舉其證據。顧世人對於肉類食物。知其害而不知防其害。非惟不能謝絕之。且耽其味而日與爲緣。一若行所無事。毫不知其有害人之端者。天下不可解之事。此其一也。

害菌之傳達於人身也。有三大來源。曰空氣。曰水。曰食物。空氣中雖有菌類。其數至微。爲害尙輕。鄉野之空氣。每一方碼。含菌自一百至五百枚。城市空氣。每一方碼。含菌五千至一萬枚。此指不潔之空氣而言。若夫洋面及高度之空氣。全不見有害菌矣。次論水。惟汽水無菌。流泉之水。雖有亦極稀少。溪澗及城市流通之水。每三十分之一英兩。含菌五百枚。江河之水五千枚。市上銷售之牛乳。自五萬枚至三百萬枚不等。查驗准賣之牛乳。含菌較少。每三十分之一英兩。或減至一千枚。然以氣與水所含者。與肉類相較。則此少彼多。有不能相提並論者矣。

然而氣菌與水菌之有害。人咸燭燭注目。持衛生論者。對於此種問題。反覆辯論。不厭其詳。以故社會人士。皆曉然於其危害。相與儆惕而防杜之。而世界夙號開明之社會。

肉菌之防免法

一

## 肉菌之防免法

二

更不惜歲耗巨金。以求保存空氣水乳之潔清。其於全身遠害之道。至詳至精。誠足令人歎美不置。而肉類爲滋生毒菌之膏腴地。其危害遠過於氣與水。而竟漫不講求。此非明於細而忽於鉅乎。夫人身須臾不離者。莫如氣土水三者。此皆益多而害少。非若肉類中有孳乳繁衍之菌也。要之肉食者有弊。六畜及水族之肉。無論鮮鹹。皆可謂之有害品。

肉類皆有微生機。不必微菌學家。而後能察知也。試藏置肉一方。不逾日而味已變。以其內質腐朽極速。熟地尤甚。當其變時。不特味惡。色臭亦驟改。雖用冰鹽等物。以圖保存。亦屬無濟。且也。物經屠宰。即時烹調。常覺凝固。難於下箸。若經歷時日。則凝固者變爲柔化。此何故哉。蓋擱置時日。則其纖質中滋生致腐之菌。分裂其絲理。使發生一種穢氣。不知者以爲味勝於前。實則廚人弄術。以香料掩藏之耳。此於各種野味尤顯然也。所食者爲半朽之質。納入胃腸。釀害非細。而人顧安然受之。甚且甘之如飴。當局者昧焉。旁觀代爲寒心矣。

大抵各種肉類。自冰度而上。無不逐漸腐敗。常情以爲肉類雖有蔓延之微菌。一經烹煮。不難銷滅。此誤見也。蓋微菌機體及細胞。非加熱至法倫表二百四十度。持續至半

小時之久。不能死之。尋常烹調法。不惟不能死之。且因增加熱度。而更益繁滋。如燔炙。牛肉之類是也。肉類同具之惡性。毫不因是而減殺。蓋深入顯出者。乃屬固結之化物。尋常熟度。適以階之爲厲而已。

然則肉類之不宜食。彰彰明矣。人食之而害不立見者。特因人體健全時。其胃汁充分發達。爲極有力之消毒劑。變朽之肉類。一入其中。即失其酸腐之作用故也。顧人體完全強壯者。十人中不得二三。或胃臟之本力薄弱。或全失消化之能力。非特不能抵禦毒菌。反爲毒菌良好之孵卵器。使得在大腸中發育滋蔓。此膽汁病。胃腸加答兒、腸炎、膽囊、膽血(即黃疸病)、腎臟炎。慢性的自毒病。及其他種種煩腦搖撼之病症。所由來也。

梅溪尼各夫曰。壯盛之年。而老態橫生。無他故也。胃腸內速變之酸化質。爲血液所吸收。而害及於肌理故也。康倍氏更證明此種病性。發而爲神經及皮膚症。與夫心肝脾腎各病症之總因。近者紐約名醫罕端。反復試驗。而悉肉類中實含無數致死之毒菌。氏名之曰肉菌。罕端氏更爲明確之試驗。以狗糞少許。置盛淨水之玻管中。別以牛糞少許。如法另置一管。後置二管於孵卵器中。越二三日。取管中流質。射注豚鼠皮膚

### 肉菌之防免法

### 三

## 肉菌之防免法

四

中和狗糞之流質。入豚鼠身。豚鼠立斃。和牛糞者。則絕無惡效。緣此試驗。推知肉食之動物。其胃腸中常含猛烈之種子。散佈於本身血液中。縱無顯著之患。然不可謂其無患也。幸而恃本體之器官中。有與之對待者。能消患於無形耳。

食肉之獸類。其初亦易罹病。經數千百年天演之陶鑄。抵禦毒菌之性能。頗有優異於人者。例如家畜中之犬類。其肝臟消毒之力。增人四倍。而凡公園劇場所見食肉而生之畜類。皆有特別去菌之天然器。雖然。人非獸比。尤與嗜穢之動物大異。既無抵抗之具。而戀此腥羶之物。非所謂飲飮自甘者歟。

人豈不知肉食之自誤。而常信疑參半。以其爲害隱而不顯。漸而不驟。不若空氣水乳爲害之淺而易明耳。夫既淺而易明。則抉發之自不甚難。而肉食之病之慢性自毒。既無顯徵。及其病象已成。遂歸咎於氣候、遺傳、年壽。及其他荒渺之談判。而其眞切之原因。則湮沒不彰。至近日而始發見也。

今夫食肉之人。其體質中。繁殖億兆數之肉菌。此理既甚顯著。如科學原理之可以證而信也。人身既有無量數之肉菌。活潑游行使。胃臟中未經消化之肉類。腐爛朽壞。發洩毒素。分布血液。而人體內部織質中。遂爲此種毒素所充塞。吾人苟一爲審思。未有

不異然以驚。猛然以省者也。今試將空氣及水。與尋常肉類。列舉其含菌之量。以作比較。

城市空氣一拼脫。(約三合一勺) 菌一枚。

江河水一拼脫。

菌二百萬枚。

普通牛乳一拼脫。

菌九千萬枚。

燔牛肉一磅。

菌五百萬萬枚。

臘腸一磅。

菌二千五百六十萬萬枚。

就以上所列觀之。肉類含菌之量。迥過於吾人日常接觸諸物之上矣。然此猶湯羹之肉類也。若經薰製裹藏而不適於爲食料者。則更不知紀極。不僅此也。菌之種類亦有殊別。凡水中之菌。非沾染寥扶斯。或自人類氣管排洩之毒菌。罕能致害。空氣中之菌。大半無害。雖空氣有時含有傳染病菌。然此爲偶見之事。不能爲例也。牛乳雖劣。仍爲比較的無害之飲料。若任其變酸。更能產生一種乳酸菌。有撲滅人身害菌之功用。則不惟無害。且有益矣。肉類不然。其含菌之量。既五萬二千萬倍於都市空氣。二萬五千倍於水。六千至六萬倍於牛乳。其釀害之重。亦遠過之。試置肉一塊於暖室中。稍經時

## 肉菌之防免法

## 六

刻臭惡已不可聞。此明證也。雖曰含毒最盛者。惟初度之腐朽作用耳。然腐朽作用漸進。敗質愈多。此敗質要不能謂爲無害也。

綜上以觀。吾人須設法避去肉菌。間接以防免慢性之劇症。誠爲當務之急論其方法。厥有二途。(一)畜類宰殺後卽食之。(二)戒食肉類。第一法頗有窒礙。則以隨宰隨食。必須人自爲屠。而后能之。否則展轉需時。難保腐朽機體不爲隱患。蓋動物生活時。其皮膚外表。及胃臟內膜所含之毒菌。爲血液中之活力所抵禦。不能繁然並發。及至既死。菌種卽自由侵入。分布極速。數小時間。已足遍佈全體。歷時愈久。而數愈加密。夫人自爲屠。勢有所不能。則亦從第二法之戒食肉類爲是。蓋肉類本非天然當食之物。凡人皆宜力爲屏絕。毋稍沾戀。此在文明民族中之矯矯者。已實地踐行。但見其益而不見其害者也。近頃所聞。美國衛生專家方精心研究人生食料之一問題。以爲滋養人身之原料。穀食果疏中備具之。而肉類者。不足保人健康。養人體力也。在上古野蠻之人。宰殺一牛。不俟其冷。卽生啖大嚼之。肉菌無由肆其虐。猛虎獵食。攫而吞之。菌亦無隙可乘也。吾人苟不忍離肉食。當效蠻人猛虎之所爲。如曰不能。則欲免其害。惟有戒絕之一法而已。

## 不眠症之無藥療法(自己催眠之心理療法)

蘇天錫

吾人煩躁不眠時。每致腦充血。因求心性神經之興奮。故每每有不眠之現象。世人多使用催眠劑以催其眠。如阿片、格魯拉兒、索弗那等藥是也。但知催眠劑之能催眠。不知催眠劑之能中毒。知利而不知害。誠險矣哉。論其藥力。雖有催眠之功用。實則有副作用。所謂副作用者。何例如服阿片。始則平火。安心。繼則阻抑腸之蠕動。神經使起便祕與收斂臟腺之弊。若服過量。將有中毒致命之虞。又如服格魯拉兒。雖稱催眠中妙品。然壓抑心臟力太。大英國某醫報曾佈告此藥。服十西釐而致人於死者已數見。不鮮。不寧。惟是心臟有病者尤忌服之。又如服索弗那。於服藥後。催眠至數日之久。而弗能醒者。每每見之。且服後口臭異常。有不快之感覺。始服之利祇。如。繼服之害竟如彼。宜服歟。不宜服歟。不待智者。然後知之也。而今之醫士。乃掉其輕心。以爲常品。不其慎歟。

果爾。然則不眠症之無藥療法。究何在乎。曰。在。於。獨。習。自。己。催。眠。苟。能。獨。習。自。己。催。眠。即。自。已。確。守。催。眠。術。也。試。言。其。理。夫。人。日。出。而。作。日。入。而。息。朝。則。起。晚。則。睡。其。身。心。藉。

### 不眠症之無藥療法

一

不眠症之無藥療法

二

以安靜，然後大腦之意識作用，得以休息。其機能，至於眠而消失。其日中營役之疲勞，以達於無意識之域。於是熟睡之狀態，呈矣。然使反乎此，則不可不研究不眠症之無藥療法。不可不研究獨習自己催眠之方法。是術也。約而言之，有三端焉。

(甲)自己暗示。例如聞二鼓之聲，則熄燈就寢之預期作用，以誘起催眠之觀念，是也。(乙)一心不亂。無念無想，虛心平氣，充分注意於手指或足趾，以遞出遠心性神經，使大腦貧血，由生理的作用引起心理的作用。

(丙)排除胸中之雜念。預將催眠球懸於壁上，凝眸視之，須臾瞑目，暗數呼吸之出入。自一至百循環數之，迄二三回，則自眠矣。

總此三端，若能確信自己催眠之方法，而篤行之，烏有不眠者耶？衡其效用，較諸服催眠劑，無一纖介之物，如月之明，如鏡之清，久而久之，真覺思想一變。所謂往者不眠之惡，念皆化爲雲散煙銷矣。豈不懿哉。

## 結核療法之完成

日本北里博士談  
無錫朱笏雲譯

初期二期之結核用新藥之注射治療之

在已故古弗博士之研究所之米欲爾來爾斯博士者。近時發見新資佩爾苦林。公布於世。此藥發見後。結核病之療法。殆已完成。

新藥之效力

從前之資佩爾苦林。因含有蛋白質之故。注射後。往往發熱。其注射量。一次不能過一千密瓦。今米欲爾來爾斯發見之新資佩爾苦林。則用化學的培養法製成之。不含蛋白質。故一次之注射量。可至二千五百密瓦。發熱甚微。無副作用。其成績極佳。

元來資佩爾苦林者。只須能取其效力大者。多量注射之。自可達其目的。此次之新資佩爾苦林。比於最初之資佩爾苦林。其效力強千倍。而注射量。又為其二倍有半。則其成績之佳。自不待言。

古弗博士之遺志

結核療法之完成

一

## 結核療法之完成

二

此無蛋白質資佩爾苦林。爲米欲爾來爾斯竭力研究而發見者。依欲夫買痕之實驗。得證明其有效。而其所以臻此之故。仍賴有古弗先生。固無待言。即米欲爾來爾斯。繼先生遺志。依其方針。而製成此物者。如古弗先生至今日不死。亦必得同一之結果。此無蛋白質資佩爾苦林。發見後。資佩爾苦林之注射。必起多少之變更。亦不待言。從前。注射舊資佩爾苦林後。因免疫之故。以菌體資佩爾苦林。注射之者。此後先用無蛋白質資佩爾苦林。掃清結核菌。不留餘憾。而後注射菌體資佩爾苦林。以行免疫。

### 結核病可望擴清

無蛋白質資佩爾苦林。製造頗難。且經過長時間。則其效力大減。米欲爾來爾斯發表此藥時。亦特注意此事。其通過印度洋等而來之物。不適於用。亦不待言矣。而予自此藥發表後。迅即從事製造。而行種種之試驗。其效驗之確。固已無可疑。此無蛋白質資佩爾苦林。發見後。資佩爾苦林之療法。可豫信爲完成之法。自不待言。此後其細部分。雖尚有進步。而由今日學術上之程度言之。則其基礎已確實成立。由此療法而取世。界上可恐之結核病。一掃而空。之非難事矣。

### 患者及醫生之注意

無蛋白質資佩爾苦林雖極有效而於第三期之結核肺臟內呈著明之空洞者不能奏效。即此後之醫生無論如何進步而欲治癒第三期之結核終為極難之事。若為初期或二期之患者則用此次發見之無蛋白質資佩爾苦林容易治癒之要在患者及醫生之注意常於未達第三期以前用此新藥注射之則世間可恐之結核病更不足恐也已。

#### 五年後之結果

此藥發見後予近日由各種試驗所得之結果亦思以之發表於世蓋此次之發見為醫學上之一大事件也然最初古弗先生發表資佩爾苦林療法時舉世震駭其後反對之者極衆有非豫料所及者厥後新資佩爾苦林亦屢次發見世人對於此次之發見感覺無復加前此之劇亦未可知此後我輩以此藥從事於實際之治療則過五年後不論何人見其成績及效果當為之驚駭耳。

### 刺地謨(Radium)略說

醫學士吉益東洞稿

刺地謨之為物一個新原素也其發見以來僅十有四年然理化兩學之原則早已多

#### 刺地謨略說

三

#### 刺地謨略說

#### 四

爲變動。其餘波忽及於生物學界。而將向之萬有學捲起一大革新之機運。其關係可謂大矣。但至刺地謨之理學上性質如何。姑待理學家解說。今略陳刺地謨之醫療學上之效力。

刺地謨常放一種光彩。稱之曰普克列兒光彩。(Bequerel Strahlen) 所謂普克列兒者。發見此原素之人名也。今依理學家之說。此光彩蓋因該原素自爲分解壞散而生。故刺地謨者。將來必應有消滅之日。而不能永久存在。世之藏刺地謨者。當視爲傳家珍寶觀可也。

刺地謨之成器。現在德國普拉文蜀外圖市蒲夫列爾公司 (Bleichersches Radiums-chlachtelchen) 出售。此器係普克列爾型刺地謨。以二五密瓦之刺地謨展布爲○·六乃至○·七密迷之厚。貼於方箱之裏面。其前面嵌入雲母及○·一密迷之亞兒密尼謨板。其底面則以白金板作之。

別有巴里市亞爾梅的李絲兒公司 (Armet de Lisle) 所出售之成器。是係烏伊克漢氏創意。其法或有以刺地謨鹽傳着金屬板面。或有傳着圓柱面。或有展傳麻布面。而其展傳麻布者。其大小廣狹。一律如意。以之貼着膚面凸凹之處。亦極自在。則尤稱

便利。而布面一平方仙迷之間。傳着刺地謨鹽一仙瓦。該布多用於皮膚病。如色素斑、血管腫等。

凡在狼瘡、表皮癌、乳頭腫等症。則概用刺地謨金屬板。而病患之部位。不能各人皆同。則醫家亦勢不得不豫備圓形、方形、長方形大小數種之板。至於瘻孔、海毛爾竇、子宮及其他深部之腫瘍。宜用筒形刺地謨器。其器則密封純刺地謨鹽於細長玻璃管內。更用黃金、白金或白銅之類。包裹外面者。其小者內容一仙迷。大者容五仙迷。而白金筒容一仙迷者。其價值約一千八百元內外。

今照腫瘍之大小。用該器若干枝。刺入有病之組織中。至二十四時或四十八時之久。腫瘍逐漸縮小。卽其效也。而如直腸癌、子宮癌者。可以直挿入該器於其患部。至於膀胱、頸部、喉頭及食道癌。則宜用鄙奚或哥帖的兒。或便宜細桿。其頭附着刺地謨器者。倘又腫瘍在深部。不可從外挿入。宜切開皮膚。探知腫瘍所在。而後刺入該器。可用刺地謨治療之症如左。

其一 在皮膚及粘膜諸病。則狼瘡、血管腫、母斑（在母斑則方今稱爲修整顏貌的療法之尤者）。上皮癌、疣贊、蟹足腫、鼻硬腫、濕疹各病。苔蘚、乾癬、酒皶鼻、鼻瘤。

### 刺 地 謨 略 說

刺地謨略說

六

角化症、紅斑性狼瘡。

其二 在深層惡性腫瘍。則耶紀斯臬爾氏報告食道癌實驗三例。曰。第一例。當初僅得挿入十六號消息子者。兩星期之間。用消息子頭附着刺地謨六仙瓦者。挿入七回。每回二十分時。後得容易挿入二十三號消息子。第二例。其初用十六號消息子者。用刺地謨器僅一回。兩時之久。輒得用二十六號。第三例。其初用十八號消息子者。兩月之間。用該器前後共計六時間之久。乃能挿入二十五號等情。其餘甲狀腺腫、子宮實質炎、內膜炎等亦有效。

其三 在眼科及內科則杜拉罕母、虹彩炎、毛樣體炎、眼球痛、顏面神經痛、脊髓癆、刺戟、坐骨神經痛、肋間神經痛、關節僵麻質私、淋毒性關節痛等皆有效。

## 論男子縱慾之害

丁福保

男女牀第之間，君子之所慎言也。言之稍不雅馴，既不足以垂爲炯戒，并有迹涉誨淫之虞。搢紳先生難言之矣。所以世之人僅知縱慾之害，而不知所以爲害之理。由此皆醫家立言過慎之所致也。余業海上已四載矣，每見求治之人大抵原於色荒。診病時勸其節慾，匆匆不能詳盡。於是以縱慾爲害之理由詳著於篇，以當忠告。

恣情縱欲，陷於淫慾，過度直類無疆野馬，絕足奔馳而不受羈勒。久之則體內之生活力日形消減，肉體上精神上概受甚大之不幸。蓋精液爲身體上營養之一部分耗費，既多則有大害於全身之營養，而發生各種疾患焉。爲腦與神經之滋養分，又爲興奮狀態之主要成分者曰斯丕爾明 (Spiegel)。曰蛋白質、曰磷酸鹽類精液中含此三物，頗多淫慾過度之人，排出多量之精液，必失其固有之健康狀態，非以多量純良之血液補給之，不爲功。據醫學家之再三研究，知欲得一滴之精液，須耗四十滴之血液也。况交接時身體與精神勞動過甚，尤易傷生。淫慾過度之害，其變態其現象如全身倦怠、腦與神經疲弱似患憂鬱症，或反射性亢奮似患精神病，而易於悲哀忿怒，夜間不

## 論精液之可貴

二

眠甫交睫，卽斃夢或易於驚覺。各處發神經痛，不樂與人聚談，喜潛居暗室，缺乏強健之記憶力，消失敏捷之判斷力。心悸亢進，呼吸促迫，胃弱而消化不良，皮膚蒼白，步行困難，運動障礙。脊髓神經疲勞過敏，障害其下肢之運動時而上肢亦然，尚有發憂鬱症。瘋癲症、色情狂、心臟病、消化機病、視力障礙、誤認物件之大小曲直，併發近視夜盲等症。衰弱症、遺尿症、脊髓炎、脊髓痨、麻痺、狂腦、脊髓散在性硬化進行性麻痺、腱反射亢進、嫌忌步、行等合併症。生殖器障礙，如陰萎、遺精、早漏等症。其時體力雖極衰弱，而成陰莖，則動輒勃起。勃起後，直卽萎縮，時時遺精交接時不能持久，而精液早已漏出，或間有畸形及白癩者。凡此種種為淫慾過度者所難免。之結局，即為淫慾過度者所必經。之階級青年學子，慎勿以有用之才力、精神消磨於錦衾角枕、纏綿歌泣之中也。

## 論精液之可貴

丁福保

精液與血液同為人體內之主要成分，然放血一杯，不覺其有大害，排泄少量之精液，而其覺其疲勞者，以精液比血液為尤要也。昔之醫學家驗精液中所含之精蟲，僅知

其有分體繁殖之作用。洎近世紀以來，經多數醫學家之研究而後知精液中之精蟲之酸化作用。其又一方面能有保持神經興奮之效用也。如將人之睪丸摘去，即酸化力從此減少，身體遂漸覺肥大而弛緩矣。又當淫慾過度之時，精液之排泄量既多，則減損保持神經興奮力之養分，而身體遂生一種疲勞不堪之現象。試注射斯不爾明，則睪丸之人其身體之肥大而弛緩者可得以緊固他。如因淫慾過度而神經衰弱之患者，亦可藉此藥而返於強健精液之關於身體上之營養。有如此者，故濫費精液者為疾。病衰弱之導火線為療天札之催命符也。

Spermium. (此藥係將動物睪丸及精液所製成，又可服食，惟其價極貴)，則摘去睪丸之後，必待新精力復生，始能行第二次之交接。而女子則否。於一次之交接，以其疲勞無男子之甚，并無男子於射出精液時。

## 論女子縱慾之害

丁福保

### 論女子縱慾之害

三

論女子淫慾之害

四

起劇甚之亢奮女子於一次之交接後而其淫情仍不至消失職是故也然苟反復行之而淫慾過度則其爲害亦必興男子等如身體衰弱羸瘦呼吸困難心悸亢進食思缺乏偏頭痛白帶下由陰口流出膿汁之液起月經之不順月經以外之出血下腹部腰部有疼痛或不快之感時時發熱腰邊覺有冷氣乘以頻受過度之刺戟而生殖器遂發炎症如卵巢炎慢性子宮內膜炎子宮實質炎子宮外膜炎夫卵巢生炎症則妨害於卵子之製造子宮生炎症則妨害於妊娠之附着卽或能附着而有炎症之子宮不能營養其卵而遂致流產娼妓之所以多不妊娠者其一部分由於淋毒黴毒等之素因其一部分則以淫慾過度生殖器發炎症所致也如女子或於不潔之交接後而發淋病則於子宮粘膜發起炎症更蔓延而起喇叭管炎卵巢炎子宮周圍炎骨盤腹膜炎等其炎症甚爲劇烈大足爲生殖力之障礙并有時炎症蔓延於全腹膜以底於死亡如患淋毒性尿道炎則排尿頻數且其時多發苦痛如不幸而罹黴毒則於生殖器發生障礙而不能妊娠卽間或有妊娠之時勢必流產卽不流產而其所生之子女體質必虛弱難達長成之目的黴毒既發而後治愈往往有美貌失其姿嬌喉失其音者如於月經時期行交接則血行循環障礙子宮發炎症而爲不妊娠結果如於妊娠

時期行交接則爲流產或早產之誘因如於產褥時期行交接則發充血之炎症其有分娩後而不久即妊娠者則必爲流產哺乳時期而月經來過早者則生殖器受障害或乳汁減少凡此皆不得謂爲佳良之朕兆也

論交接之度數及禁忌

丁福保

男女交接之度數最宜檢束吾國早婚之習未除青年男女當弱冠左右而配婚往往以新婚之一月醸成終天之恨每見情愛篤摯之夫婦難以偕老而婦之早寡尤多其福根卽在交接之度數過多據精密調查早婚夫婦有每夕交接一度者有一夕而交接二三度者如此之縱慾喪命可哀孰甚焉不知在壯年時代每一星期間交接之度數大約限以二次尙爲正當之交接此後當隨其年齡之增長逐漸減少其度數以抑制過度之淫慾而保其身體固有之健康狀態攷古時波斯定健全之男女每閱九日許行交接一次摩哈默德則定每一星期許行交接一次希臘則定每一月許行交接一次是皆以法律限制男女交接之度數至於月經來時而行交接則尤懸爲厲禁其所以戒淫逸卽其所以重衛生也其不宜交接之時歷述如下

論交接之度數及禁忌

手淫之害較大於交接犯此惡習者多在少年往往日旦伐之以短促其生命其發現之病狀爲腦神經衰弱記憶缺乏作事易倦屢呼頭痛動輒忿怒悲泣陰莖軟弱無力精液中無精蟲或全失交接之力而成陰萎症夢中漏泄精液或時有精液之漏泄而成滑精症四肢乏力軀體踉蹌不良於行立足不穩不能支持其軀體手指顫慄眼中無光視力衰減眼窩陷沒耳鳴重聽頭重時發眩暈面如土色皮膚蒼白全呈病態筋肉弛緩無力睡眠終夜不安心跳驚悸腰部痠痛身體及精神均起障害終日昏憊如

論手淫之害

丁福保

一爲晨起之前。一爲食後。一時間以內。一爲酣醉中。一爲女子患病時。一爲身體極倦怠時。一爲精神極疲勞時。一爲有忌憚心時。一爲忿怒悲哀憂患恐懼等意中不安時。一爲匆忙之時。一爲男女有淋疾時。一爲男女皆不起春情之時。一爲女子嫌惡交接之時。一爲女子有生殖器病之時。一爲交接之際女子覺有苦痛或不快時。一爲妊娠之女子腹內有異常之感覺時。一爲妊娠六閱月以後。一爲有牛產之習慣。凡遇以上所列之條項。均宜禁止交接。否則有大害焉。

論手淫之害

六

在五里霧中思考力漸漸減退而歸於消滅。關節疼痛，消化力障礙，胃脹，痙攣，血液衰減。胸部充塞皮膚腫潰，全身枯槁羸憊，神氣黯然如蠟人院之偶像，毫無生氣或成癡子。愚或成肺癆癩癪，或致自殺或卒倒夭死，或幸免早殤而長為病夫，以終其身亦有女子而濫行手淫者，其為害與男子大略相同。初不必為之一一指出，而其不同之點，則約有數大端，如歇斯的里症（煩惱善怒）男子雖間有患此症者，第居其少數，而女子實居其多數，如萎黃病為女子特有之症，患此症之女子，全身貧血而衰弱，月經不順，或閉止月經來潮時，則發劇痛，生殖作用殆全歸於消失，或患白帶下，或患腫脹，或於妊娠之障礙而永久不能生育，即有時能妊娠矣，亦大抵歸於早產或流產焉，夫無論何事皆可防患於未然，而獨至男女手淫之惡習，則暗室虧心，負慚羞影，為父兄不及覺，欲防之而不勝其防，故其為害有如是之劇烈也。

## 論手淫之誘因及治法

丁福保

誘發手淫之惡習，其原因甚為複雜，舉其顯著者，約畧言之，如夜間恣食香料或馬鈴。

論手淫之誘因及治法

七

## 論手淫之誘因及治法

八

薯類與常食肉類酒類咖啡等有強烈之刺戟性及興奮性之滋養物品如觀演淫劇描摹男女好合之景象而長觸於懷如翻閱春冊注視男女穢褻之情形而感情勃發如習聞淫蕩之秘密談話如展讀猥瑣之詩歌小說如接近不正之家僕侍婢如時與無益之友羣居終日言不及義如蟄處養育院學生寄宿舍等運動不足如飽食煖衣而無道德上之教育如着溫煖緊狹之衣褲如臥柔軟之羽毛被褥如下腹部有異狀之激刺或下腹部充血如種種寄生蟲之激刺腺病腸腺硬結或關係於神經感受性之堅止服咖啡臭濃茶等有刺戟性興奮性之飲食食物少食肉類多食新鮮之蔬菜及豆腐等藥物以從浴硬須過素加里一日三次每次服三分化沸水一杯於食後服之第連服至四日即宜停水或以木板并高尚其心志鎮靜其耳目蓋不見可欲自能使心不亂也平時貴行冷浴四日再服禁絕男女之交際務為適宜之運動以晚寢早起為定則臥具宜用冷毛巾浸冷水摩擦其身體各部依此法而實行之庶濫行手淫之惡習或可豫防失足對此生死攸關之事實所當悉心注意者也

藏交界。與印度西北山內。亦多產之。西人瑪爾撒。末曾著書詳論取麝香之法。嘗云出售之麝香。多含雜質在內。

麝香或爲粒或爲塊。磨之則軟如油。其色紅櫻。氣息大。能達至遠處。並可深入物內。味苦頗辣。易着火。酒醇及伊打。爲消化此物最合宜之質。有數化學家化分之。查得有司替阿里尼、以拉以尼、可立司替里尼。與不化合之淡輕四養。並數種鹽類。與動物質。如阿勒布門等。又有香料質。與其淡輕四養相連者。此等原質。遇熱則大半滅去。故不能以蒸法分出。然其原質數目比例常不同。疑出售時謀利者。或加異質在內。

假麝香多爲乾血與淡輕四養所含之真香甚少。或無廣州府作麝香貿易者。常將香牛皮一塊製成袋。與真麝袋同形。入假料裝於袋內出售云。

麝香之功用。麝香爲補力藥。及治轉筋藥。兼有平腦之功。法國醫士脫魯蘇云。有數種腦筋病。用此藥有益。

麝香真僞之試驗法。真麝香應能在沸水中消化。加以酸質。應有結成。如其酸質爲淡養。五則應爲無色。加鉛養。醋酸水。或沒石子水。亦應有結成。加汞綠。二則不應有結成之物。或變濁燒之成灰。則應爲灰色。不應成紅色。或黃色。其灰每百分不應多至五。

分至六分其灰爲鉀養炭養二鉀養流養三鉀綠鈣養燒養五又有鎂養與鐵養之微迹。

### 積少成多之消費

香煙。一物製自外洋銷於中國日接觸於耳聞目覩無男女老少呼吸之聲繚繞煙雲而外詳加攷察知英美煙公司之所售每月必二千五百箱以上近日品海煙每箱價洋一百五十五元銷十分之二派律牌（強盜牌）一百七十一元銷十分之八共計每月消費洋四十一萬九千五百元嗟乎口啞一枚費七文積之成四十餘萬一年則五百零三萬四千元較之夙昔山陝之災祲淮徐之荒歉漢口之大火其禍害爲何等比例豈燕雀處於堂幕而不知其室之兆焚如也異哉。

### 闢謬

喻嘉言醫門法律引何柏齋之說曰天元紀大論等篇以年歲之支干分管六氣蓋已失先聖之旨矣年歲之支干天下皆同且通四時不變也天氣之溫暑寒涼民病之虛實衰旺東西南北之殊方春夏秋冬之異候豈有皆同之理此其妄誕不待深論可而可知也近世傷寒鈴法則以得病日之干支爲主其源亦出於此決不可用。

## 白孩

世有胎生白色之兒。吳人呼爲白小囡。閩人呼爲天老兒。墮地時有此色。終身不復改。古時西人疑白孩別成一類。其說非是。確有明證。惟皮與毛髮下少一生色之質。故全身皆白。出尋常外耳。此種人最多於墨洲巴那瑪土腰之地。大抵黑種中多於黃種中。黃種中多於白種中。歐人面白。其皮髮俱白者亦有。而罕。白孩既長。身長不出中人上。體氣較弱。不能任重。其智識無異於常人。黑種之白孩。微帶黑色。亦存其本色也。墨洲土人以白孩爲不祥人。人鄙之。不願與之共處。致白孩若干輩自結黨羽。度活於荒野。深山西人初疑其別成一類。職是之故。白孩目睛淡紅。無黑色。日光火光直入其中。故畏光而視不明。夜間有微光。視物反明。考其由來。或父子相傳。累世不絕。或一人獨生。而家中別無白色者。其所以致然。因皮下組織中所含之色素缺乏也。證諸吾國史傳。亦屢見之。晉書五行志。惠帝永寧元年。齊王問舉義軍中有小兒。出於襄城繁昌縣。年八歲。髮體悉白。於洪範白祥也。案此卽明黎久未齋雜言所云之社公是也。以爲白祥。殊可笑。王彪之傳。彪年二十。鬚發皓白。時人謂之王白鬚。何又不以爲白祥乎。

## 高山大洋間最能却病延年說

譯美國學問報

我歐美養生家詳攷各種人患病半係病蟲傳染。但無論何種疾病何種體質欲求調養欲求強健必以高山之峯海洋之外爲却病衛生之福地。豈以山風乾燥海水滋潤遂能有益於人身歟。當知癆蟲疫蟲與各種病蟲無不藉濕濁以爲生。養山明水秀之區濁邪濕熱一掃而空則蟲命絕而蟲類盡矣。雖浮海者暗艙作臥室氣未必暢聯床促膝常覺熱悶雖居山者入夜防寒窗戶亦須緊閉溝渠藩溷向日則穢氣蒸騰且時有揚沙飛灰撲人面目然上下四旁之氣候皆與休養身體及患病者有益也。所謂浮海非近人煙湊集之口岸須遠去岸際擇一溫暖和平無甚暴冷暴熱者居夫論海中與陸地有緯線相合之處緯線同而氣候則不同至赤道左近外海與內地共一緯線者水面嫌熱地面已汗洗氣蒸喘悶欲絕知水較陸終覺清涼耳近赤道中以百十二度寒暑表驗之熱不過七十二或八十四度每月一二次午刻至八十六洋度陸地常多數度百度寒暑表驗之熱不過七十二或八十四度每夜分又多數度地濕較海濕度數常少若干然海濕雖重其間空氣陸地難比其清且略含鹽氣從無雜項濁塵騷擾其間卽風火鹽氣略多仍不似陸間污濁妨人呼吸因此種清氣能使諸病減輕矣。其一在氣候之清潔也。城市中盲蟲亂飛屋網遍落毛髮。小住山海其間之大益有二其一在氣候之清潔也。城市中盲蟲亂飛屋網遍落毛髮。

## 醫事新聞

日本擬在奉天設醫學堂。日本現擬設立醫學堂於奉天。招收中日兩國學生。建築費百萬圓。請東督趙爾巽爲名譽總裁。趙督擬贈奉天銀十萬圓。作該醫學堂經費云。夫人有言曰。治文化未開之國。不可不自醫事一方面爲第一着手法。今日本此舉。其果特爲學術計乎。抑另有政治之見存於其間也。姑勿論。但日本從前之漢醫學。我國固爲其先導。即以留學歐洲習醫術而言。日本文久二年。(當同治元年)始有伊東玄伯林研海等赴荷蘭習醫。而我國之高氏嘉淇。當康熙間。已至暹羅隨葡萄牙人習醫術。黃氏綽卿。且於咸豐六年。由英得有醫學博士學位返國矣。然則無論漢醫西醫。我國固在在先。日本一籌也。乃反觀日本近日之醫術。如細菌學之發達。外科眼科之進步。專門輩出。世所驚歎。駕英美而上。幾有及德之勢。且賈其餘勇。波及我邦。(日本某氏嘗言。照中國現在情形。日本應該派三十萬醫生來中國方可用。故其早稻田大學近又有添設醫科之計畫)。而我國則渺無聞於世。他族反因之以爲利焉。(日本讀賣報嘗有以醫術統治南滿洲之說)。夫亦大可哀矣。豈真

## 醫事新聞

二

如謝康樂所謂諸公生天。雖在靈運先成佛必居靈運後者耶。抑後起者之無以繼先民也。(蓮伯)

治療熱道病之新說。英國醫學博士安唐尼。赴非洲考察熱道病類。已事畢回國。行抵柏來茂港。據博士云。渠已考得治黑水疾。治法用信石。曾經試驗。百人得救者九十三人云。

九齡少女懷孕紀聞。日本長野縣下伊奈郡鼎村農牧權次郎。有女阿照。年僅九歲。今春以來。腹內覺有一物。逐次膨脹。遂入病院。於中曆七月二十八日。由醫生剖腹開視。竟出胎兒一個。亦醫界之異聞也。

腹內照像。近有醫學家某氏。得一新法。能在人腹內照像。其法另製最小照像架鏡。以電氣連上。使人吞入腹。遂藉電光留影於鏡內。於是腹內各部。皆可審察。以驗有無病症。或病在何處。且以鏡入喉內。可以隨下隨照。腹中情狀。無不收攝。云若然。則與愛克司光鏡。可謂異曲同工矣。

熱帶病學會之中國會員。萬國遠東熱帶病學會。於本年正月二十日起。在香港開第二次會議。各國會員咸集。清政府於去年六月。曾擬委鄭豪醫士赴會。聞鄭已函致

該會將清國代表名義取消。自以個人名義赴會。而廣東醫學共進會。並於前日議決。特派代表李青茂醫士赴會。已於日昨啓程往港。鄭李二君。蓋均係熱帶病學發起人云。

取締瘋疾人之通告 署理廣東衛生部長何高俊爲通告事。照得凡百疾病。最可畏者莫如瘋。而瘋之能傳染人。爲人所共曉。查省垣附近患瘋疾者。爲數極多。而繼續被染者亦復不少。前雖有瘋人院。惜無取締之條。彼得來往自由。與人集處。或沿門丐食。或弄猴賺錢。穢惡固屬難堪。傳染至爲可慮。踪跡所至。便溺隨地遺留。即經彼用過錢文。亦爲傳染媒介。更有不知顧忌。販賣食物。以營生者。甚至有誤信瘋疾可以斷賣。於是桑間濮上。隨處誘人。間有無知。即墮其陷阱。似此種種弊陋。若不嚴行取締。延蔓伊於胡底。本部長爲絕滅瘋患。爲民除害起見。不得不嚴定防範章程。凡省垣附近瘋人。無論陸地居留。或汎舟河面。一律必須入院棲止。毋得任便游行。須知此乃文明辦法。但求無礙公安。至於彼輩瘋人。不幸而罹此疾病。軍政府愛民爲念。一視同仁。必不使有凍餒之虞。自經佈告之後。凡附城水陸瘋疾人等。須即報名入院。開院之後。如有藏匿及到處游行諸弊。一經察覺。或被人指告。必由警察拘回瘋院。予以相當懲罰。各宜

醫事新聞

四

自愛愛人勿僅圖個人方便貽害同羣是爲至要除移會警察部知照外特此通告。按此所謂瘋疾即癲病也病原爲ハシセン氏所發見之細長桿狀菌傳染徑路大率爲皮膚之創傷面云。(蓮)

藥死鬼控上海庸醫狀詞書後

錄申報

鈍根嘗於某日午後至某女科處見其居處低濕污濁黑暗昏悶病人廣集其中頗現困苦狀而某醫生方斗室高臥不聞不知也鐘鳴四下日將晡矣醫生始瑟縮起推枕擁被從人出煙具燒阿芙蓉供其吞吐如是者又一小時病人環候不能耐醫生刷聳肩縐眉略淡握涕見者皆作惡欲嘔又良久醫生起依掛號簿順次傳診伸三指如鳥足指甲長五六寸中積塵垢已滿可憐高貴清潔之婦女一雙皓腕橫被污辱無如何也脈甫切醫生已昂首喊方藥案側學生執筆疾書謬誤在所不計脈案未嘗逾八字用藥幾於千篇一律嗚呼荒謬如是而病者日接踵於門診金昂貴異尋常無知之徒復從而譽揚之曰某名醫某名醫嗚呼其貽害於社會何可勝言吾於是知愛樓此作之不可以已也鈍根識。

十二日上午開第五次會議。先由會長伍連德君報告。接德法兩國醫學會來電致賀。並謝中國接待之厚意。次法醫波羅克君演說。新發明之保存病人心臟內微生物之法。略謂從前保存之法。不過使心臟不腐爛而已。然其中所含之微生物。則不能生活。今若以庫里斯林（無色無臭之油粘液）五分之一。和入蒸汽水。加石灰少許。培養之。則病人心臟中所含之微生物。可生活至十餘日。雖寄至遠地。亦可供研究云云。次美醫司德朗演說。奉天防疫病院有病人三十九人。曾試其吐沫。及吹氣之傳染力量。以曾經消毒之玻璃周圍病人之四面。考得其結果有三。一病者之隨便呼吸。無微生物傳出。二病者嗽時。則有多數之微生物傳出。試取豚鼠一頭。去其腹上之毛。更取着於玻璃上之微生物。塗於豚鼠腹上。四五日後即死。且病者嗽時。雖不見吐沫。亦有多數之微生物傳出也。三醫生及看護人。必須戴自衛之眼鏡及口套。伍連德君於三月前。在哈爾濱固已見及於此。較之注射預防漿為有益也。次俄醫薩寶羅尼君演說。疫屍之傳染。實行試驗。凡十五屍。於冬季埋葬三個月後。取出視之。其微生物依然生活。疫屍若為諸動物所食。必至傳染。且置微生物於嚴冰中。一日尚能生活。故疫屍之用火

## 萬國鼠疫研究會始末記

二十二

葬。實爲最宜之辦法也。次英醫司督閣君問微生物傳染之距離。美醫司德朗君答無確實之度數。大約可及數碼之遙。其傳染遠近。視傳染力之強弱云云。英醫法拉君謂昔日英國某醫院有患肺病者。亦當及遠距離之人。蓋由於室內空氣流動云云。至此時已十二點鐘。遂即閉會。

十三日十點開第六次會議。專研究染疫者痰及血之傳染。日醫柴山君演說痰之傳染。略謂在初染疫之二十四小時內。所吐之痰無菌。迨及吐血之後。則有多數之菌云云。次俄醫薩賓羅尼君。演說血之傳染。略謂染疫者之血管中。含菌者實占多數。然不盡有菌云云。次會長伍連德君。謂在哈爾濱實驗染疫者二百八十人。其血與痰皆有菌。有時糞中亦有菌云云。次美醫司德朗君。中醫方擎君。義醫格羅梯君。德醫馬梯尼君。先後演說注射預防漿。有無效驗之一大問題。方擎君謂實行注射。凡一次者四百人。其中染疫死者祇有四人。凡二次者又數百人。無一染疫者云云。馬梯尼君謂近十年來試驗每人種二磅血清。在初染疫之二十四小時內。則有效驗。然在此二十四小時內。則病狀未現。此法亦未足云完備云云。俄醫哈夫鏗君。亦贊成馬梯尼君之說。此問題未能解決。遂閉會。

## 研究肺百斯篤問題

(甲) 肺百斯篤傳染。一肺疫傳染之起源。二疫區疫症之傳播。與地方時間之關係。及水路旱道輪船火車傳染之影響。三肺疫與動物之關係。(子)旱獺(丑)鼠(寅)豬狗馬等類。四受疫各城鎮疫症輕重之分。五肺疫與氣候空氣溫度之關係。六此次疫症之消滅。是否出於自然(即與防疫之法無關係之意)若果出於自然試究其自然消滅之原因。七各村鎮受疫之原因與各種論據之關係。(子)已有疫症潛伏之人與病人或健康人之傳入。(丑)商貨與衣服之傳染。八患疫者之傳染力。(子)排泄物之傳染力。(丑)患疫者因吐唾咳嗽說話發出毒菌之傳染力之距離。(寅)證明患疫者身上蚤有傳染力與否。(卯)死屍之傳染力。九已遭疫一次或不止一次之房屋之傳染力。(子)患疫者房中之地板土坑及其所食之食物。與所用之食器之危險。(丑)患疫者之衣服被褥等類。有傳染力否。(寅)塵土有傳染力否。(卯)房中取暖與通氣或不通氣等事。能影響於疫症之傳染否。(辰)房中住人之擁擠與習慣。與肺疫傳染之關係。(巳)遭疫房屋中傳染力之限。十試從疫症發生之平均時間。與疫斃之人數。及

## 萬國鼠疫研究會始末記

二十四

動物中疫症之潛伏期。三者之內。攷究疫菌之毒性。相異之階級。十一證明自然不受疫症傳染之故。十二此次疫症傳於鼠族之險狀之間題。因患疫者之唾沫。因嚙屍身。因身上之蚤。及他項動物。因呼吸疫菌入腹。(以上四端。均指鼠言)十三統計之件。  
 (子)各處疫斃者之數。(丑)年齡之區別。(寅)男女之區別。(卯)種族之區別。(辰)各種人民之特狀。須由其社會上之情形證明之。(巳)職業之區別。(午)與病人交接者之相異情形。(未)各處醫官學生看護人僕役衛生人員。能受傳染者之統計。(申)各處死亡之數。

(乙)病狀之研究。一敗血百斯篤。腺百斯篤。腸百斯篤。輕症百斯篤。直接肺部之百斯篤。間接肺部之百斯篤。與此番疫症之關係。二肺百斯篤之潛伏時期。三肺百斯篤之現象。四肺百斯篤之診斷。(子)診斷之徵別。(丑)毒菌之診斷。(元)查驗患疫者之吐沫。(亨)查驗患疫者之血。(利)肺之鑽刺。(貞)脾之鑽刺。五預測病勢。六研究治法。  
 (子)血清。(丑)瘧牛痘。(寅)理化品。(卯)藥品。

(丙)毒菌與病理之研究。一栽養毒菌之特性。(子)栽養毒菌之試驗。(丑)毒菌結合之試驗。(寅)毒菌之排泄物。(卯)毒菌之惡毒性。(辰)動物試驗後之病狀。(巳)毒

## 寶威大藥行製藥公司廣告

疾病者、爲人生無形勁敵、恒使人惴惴恐怖、與吾人性命相搏擊、欲抵禦之、當以良藥爲最利之器械、然天下良藥、無過寶威大藥行之所製、

自古以來、人之於疾病、專心研究、欲得醫治之藥、逮至今日、而醫學成精美專科、故藥物精奇、終不外乎醫學之發達、寶威大藥行製造各藥、均依科學最近發明妙用、寰球藥品、殆無出其右焉、

近來東西各國、其藥品輸入中華、不勝枚舉、然皆未有如寶威大藥行之良藥、名傳遐邇、亦無能如本行良藥、素蒙世上著名、醫士、羣所稱揚樂用者也、

本公司製造藥物品極純正、權量準確、攜帶靈便、雖經寒帶赤道、其性質不稍改變、尤爲特色、非他家所能及也、又本公司良藥適口易服、或備家用、或水陸旅行、隨身攜帶、均極利便、且每種藥品、均詳明服用法、本公司所製品物、曾往近世最大博覽會陳賽、所得獎賞功牌、數逾二百二十餘事、均揄揚本公司所製良藥、有奇特之化學妙工、倘中外醫學界、諸君、欲索華文仿書、請函致上海四川路四十四號本藥行、當即郵奉、郵資不取、（祈寫明因閱中西醫學報云云）

TRADE  
MARK

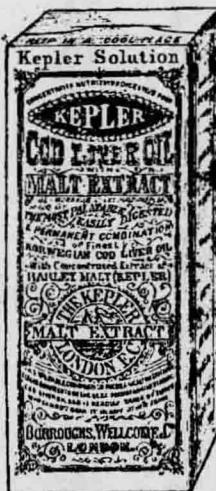
K E P L E R

商標

勒 百 解

商標

精 麥  
魚 肝  
油 S O L U T I O N



## 勞傷與消瘦

解百勒 麥精魚肝油、其能充補組織身體料之耗費、及恢復因疾病之所毀壞者、此品為最佳、自可篤信無疑。

解百勒 麥精魚肝油之物質、純粹、濃厚、精細、悉為構造腦髓、血液、筋骨、肌肉、經絡所需之資料。

解百勒 麥精魚肝油、挽回病後元氣、有非常之功、其能使憔悴形骸、速成強壯有力身體、精神充足、逾於常時。

解百勒 麥精魚肝油、其能建造康強身體、又能培補病兒、使其有堅固氣質。

解百勒 麥精魚肝油、更為乳母最相宜之妙品、蓋其能滋養乳母、雖身體柔弱、胃納不強、亦容易消化、又能使乳量增加、乳汁改善、是則小兒亦大獲裨益。

解百勒 麥精魚肝油、凡中國各埠著名西藥房均發售、欲知此品詳細、請函致上海寶威大藥行、索取仿書可也。