

410

考試院檢覈及格醫師
中國脈學改進會創立人
吳縣中醫師講習所教師
漢醫三部脈法專家

陳其昌主編

新中醫
叢書
初集

中醫

考試
進修

必讀

上册

和平醫社發行

陳其昌醫師

第一診所 林森中 路五十二號
恆德堂 路八十八號



四萬萬廣大之民衆，中醫營衛

之成績也。

一優秀之民族，中藥樹根

結晶也。

我此世，眼見中醫之不振，

中藥之太白，其實不振者，非

不良也，不白者，非不靈也，

世人惑於時髦，媚於異端，不

知發古之復，不知汲義之真，

不知存性之宜，不知保國之粹

，人心大變，我復何言。

京晉中會字第
虎



中華民國

9719



九月



日

考試院院長 戴傳賢
考選委員會委員長 陳其采



12345

法診手(1)



陳其昌醫師與其長女美華診斷

三
部
診
脈
法

民國廿六年六月攝影

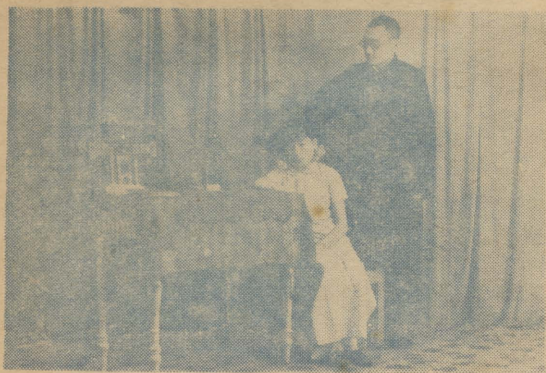
法診足(2)



1509042



法診頸(3)



釋義

二

三部之部，不作部，部，皮部也，易經，豐其部，即皮部豐隆之處也，處凡三。(一)手脈，即肘口，屬肺。(二)足脈，即跗陽，屬膀胱。(三)頸脈，左為氣口，右為入迎，不作人迎，屬胃，說詳三部脈法全書。

上海图书馆藏书



A541 212 0000 3999B

人身外形圖釋

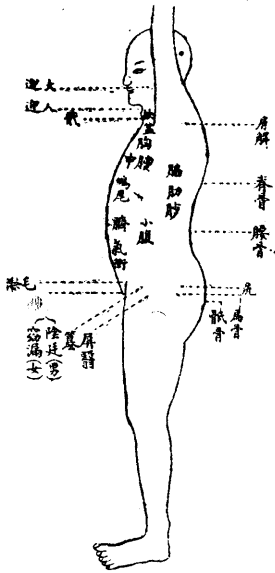
人身形骸，各有名稱，茲分三部詮釋如左。
 上部，（自首起，至肩手止）

自其首而言之，腦後爲風府，項兩旁爲頸，頸上爲腦，腦上爲巔，巔前爲頂顛，頂顛前爲額。額前爲額顛，兩旁爲額角，額角前爲眉骨，眉骨前爲顏，顏下爲鼻，鼻根爲頰，頰旁爲目，內眥爲睛明，外眥爲銳眥，耳下爲頰車，耳前目下爲頤，頤下爲腮，腮下爲頰，頰下爲頤。頤下爲頤，唇上爲人中，地閣爲承漿，肩下爲膊，（音柏，肩膊也），膊下爲臑，臑盡爲肘，肘下爲臂，臂盡爲腕，下踝爲銳骨，上踝爲高骨，骨下動脈爲寸口，寸口骨爲束骨，束骨前爲掌骨，肥肉際爲魚際，兩筋前爲歧骨，歧骨前爲虎口。



中部，（下自二陰起，上至肩骹止）

由下而上言之，二陰之中爲屏翳，兩筋間爲篡，篡內深處爲下極，下極之前，男爲陰廷，女爲竅漏，陰器上爲聚陰，聚陰上爲毛際，毛際兩旁動脈爲氣衝，氣衝上中爲小腹，小腹內爲中極，中極上爲關元，關元上爲臍，臍上至鳩尾爲腹，腹上爲臆，臆上爲胸，兩乳間爲臚中，兩旁

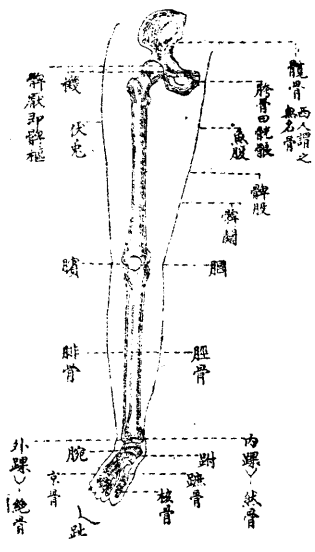
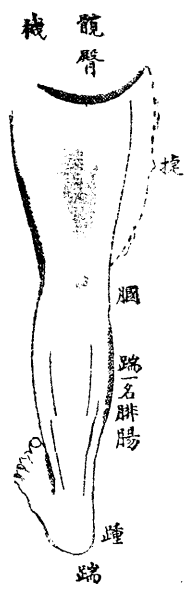


，脇下空軟處爲眇，眇外爲脘，脊骨節爲頤，其盡處爲頤尾，一名骹骨，兩旁爲扁骨，扁骨之內，陽曰十二髎，陰曰八髎，盡分各處爲尻，尻上橫者爲腰藍骨，藍骨上爲腰骨，一名髑，髑上爲骹，骹上爲脊骨，凡二十一節，通項骨三節，共二十四節，脊肉爲臚，臚兩旁爲脊，脊內爲胛，一名膂，膂上兩角爲肩解，肩解下成片者爲肩胛，一名膊，肩兩端爲膈骨，肩胛際會處爲三柱，三柱之上，兩旁之前爲骹。

高處爲膺，膺上爲巨骨，巨骨上爲缺盆，缺盆骨爲骹，骹連舌本爲結喉，結喉兩旁大脈應手可候五臟氣者，左爲氣口，右爲入迎，入迎上曲頷前動脈爲大迎，大迎內爲喉嚨，喉嚨上爲頰頰，內爲咽門，脊上爲腋，脊下爲肋，肋八骨間爲季脇

下部，（自足跟起，至京骨止）

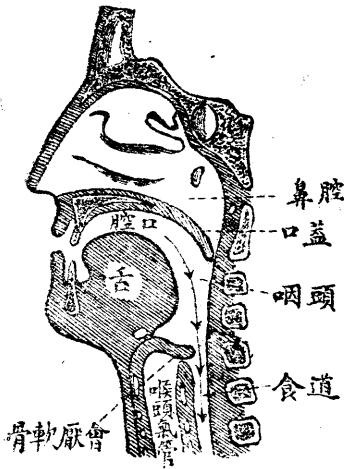
自其下而言之，足跟爲踠，踠上爲踵，踵上爲踠，一名腓腸，腓腸之上，膝後曲處爲臑，膝上至腰髁骨下通爲捷，捷上俠髁骨兩旁爲機，機後爲臀，臀肉爲臑，機前爲髀厭，一名髀樞，樞下爲股，一名胯，胯骨爲髀髁，股下爲魚腹，腹外爲髀股，髀之前膝上起肉爲伏兔，伏兔後交文中爲髀關，關上橫骨爲枕骨，關下膝解爲髀關，俠膝解中爲臏，臏下通爲髓，髓外爲後輔骨，髓兩旁爲骸，骸前爲膝，一名脰，亦名脛，脛下盡處兩踝相對謂之腕，內踝之前大骨陷中爲然骨，外踝上爲絕骨，足背之脈爲附陽，一名足趺，趺前爲蹠，蹠前爲趾，曰趾者，別於手指而言也，足大趾側本節後內側圓骨形突者爲核骨，足外側大骨下赤白肉際爲京骨，此則一身之次第也。



人身內景圖釋

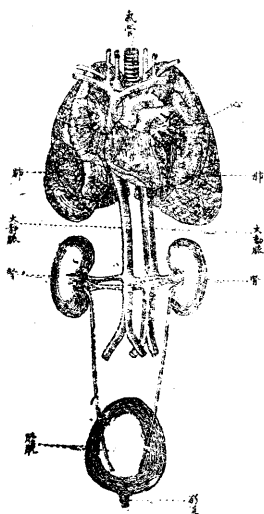
內景者何，則臟腑是，人之內景自喉以下聯綴者皆臟也，自咽以下聯綴者皆腑也，茲分二道，詮釋如左。

臟腑內景，各有區別，咽喉二竅，同出一系，異道施化，喉在前，其系堅空，連接肺本，氣息之道路，呼吸出入，下通心肺之竅，以及諸脈之行氣要道也，咽在後，其系柔空，下接胃本，飲食之道路，水穀同下，併歸胃中，乃運糧之關津也，二道並行，各不相犯，蓋飲食必歷氣口

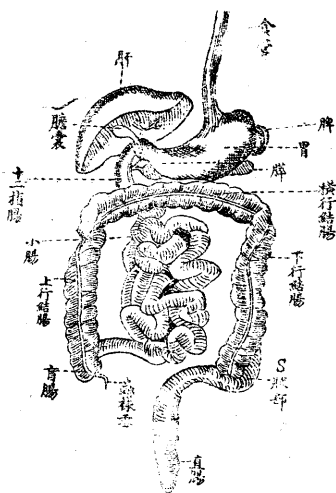


而下，氣口有一會厭，當飲食方嚥，會厭即垂，厥口乃閉，故水穀下咽，了不犯喉，言語呼吸，則會厭開張，當食言語，則水穀乘氣逆入喉管，遂噎而咳矣，是會厭乃咽喉二竅啓閉之機關也，（西人製機器，製鞣靶以司啓閉，所司僅屬一管，而會厭以一瓣作二管啓閉之用，大造生人之巧，洵不可及矣）自此以下，分咽喉兩道說明之。

喉下爲肺，兩葉白瑩，（兩葉、指左右兩大葉也）謂之華蓋，以其形如蜂窠，下無透竅，故吸之則滿，呼之則虛，一呼一吸，水之上源無有窮也，乃清濁之交通，人身之橐籥，肺之下爲心，心有系絡，上繫於肺，肺受清氣，下乃灌注，其象尖圓，其色赤，其中有竅。古云，三毛七孔，就其上之管竅言曰毛，就其中之徑竇言曰孔也，象如仰盂，心卽居其中，九重端拱，寂然不動，凡脾胃肝膽兩腎膀胱，各有一系，繫於包絡之旁，以通於心，此間有宗氣積於胸中，出於喉嚨，以貫心脈，而行呼吸，卽如霧者是也，如外邪干犯，則犯包絡，心不可犯，犯心卽死矣，此下有膈膜，與脊脇周迴相着，遮蔽濁氣，使不得上薰心肺，膈膜之下有肝，有獨葉者，有二三葉者，其系亦上絡於心包，爲血之海，上通於目，下亦無竅，肝短葉間有膽附焉，膽有汁，藏而不瀉，此喉之一竅，施氣運化，薰蒸流行，以成絡脈者如此。

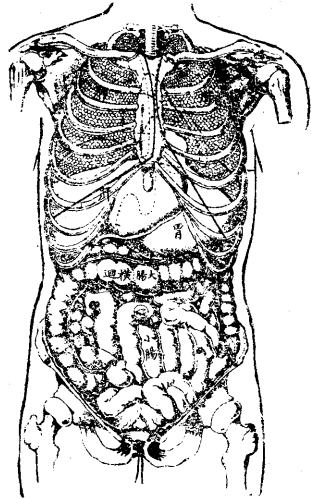


咽至胃長一尺六寸，通謂之咽門，咽下是膈膜，膈膜之下為胃，盛受飲食而腐熟之，其左有脾，與胃相附，其色如肝赤紫，其形如鎌刀，居油網之上，能壅熱蒸胃，食乃消化，胃之左有小腸，後附脊脊，左環迴周疊積，其注於迴腸者，外附臍上，共盤十六曲，又有大腸，即迴腸當臍左環迴周疊積而下，亦盤十六曲，廣腸附脊以受迴腸，疊積下辟，乃出滓穢之路，廣腸左側為膀胱，乃津液之府，五味入胃，其津液上行，精者化為血液，以成骨髓，津液之餘，留入下部，得三焦之氣施化，小腸滲出，膀胱滲入，而洩便注泄矣，凡胃中腐熟水穀，其精氣自胃之上口曰賁門，傳於肺，肺傳諸脈，其滓穢自胃之下口曰幽門，傳於小腸，至小腸下口曰闌門，泌別其汁，清者滲出小腸，以入膀胱，滓穢之物，則轉入大腸，膀胱赤白瑩淨，與連網相接處，即入水處，水入膀胱，全賴丹田之火，蒸化水氣，上行則為津液，下泄則為洩溺，此咽之一竅，資生血氣，轉化糟粕而出入如此。

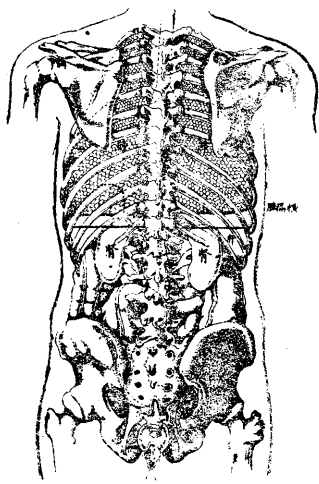


以上所述外形內景二篇，係本明代李氏濬趙氏獻可之說，以西圖填註之，并取由外測內圖二則補綴於後。

圖而正內測外由



圖而背內測外由



和平醫社命名及戒條的解釋

和平醫社，乃係學術研討，及服務社會社團是也，今夫世之倡言學術大同者，將亦聲嘶力竭，而其功不立，因為天地間之事物，凡根據相對的原理，而形見其各走極端行為，勢難和同，即有大力者為之中撮，未免抑此揚彼，削足適履，利未之見，而害先容，長未之汲，而短賸留，豈得謂之備，蓋強人之所同而不可能也，孔子曰，和而不同，所以謂之和，徒於和也，不能出之平衡，又未免失之，因繼之以平，兩名之曰，和平，所以昭學術之不偏不倚，不為之急烈，不為之柔伏，行其是是，而去其否否，吾常臨東海而觀水，一瀉平衡，攘攘滾滾，未見其相為爭也，嗚呼，不讓今人，謂之失智，不讓古人，謂之多識，願世之人，注意乎此。

學術之研討，吾素也，社會之服務，吾職也，素職而外，非所敢問，吾儕素職於此，而欲侈談政治，度不自量，因訂戒條曰，不談政治，所以免過也，曰不媚異端，所以自長也，曰不攻人短，所以虛心也，曰不執私見，所以比較也，願人能矢誓此志，以為本社福，蓋能明乎此四者，即得和平之真理矣。

人位於羣集之間，不外能友好以獨立，失相以規也，善相以從也，互相團結，寸之不遺，尺丈之基也，涓之不遺，量度之據也，互相研討，而亦互相貢獻，有長矣，無巨細，皆足採納，願勿以言輕人微，不足自重餒耳，為社會服務者，豈以其貧富而視岐，自為學術者，豈以富貧失節，自為操守，亦惟自勉焉耳，謂互求健康者，有健康之身體，乃有健康之事業，凡入本社者，皆以健康相勵，並以此心，推之社會，強種強國，藉學術，為國家補，所以盡國民之能力，苟人人得有此想，豈不偉耶。

陳其昌小傳

陳其昌居士。號惟心。世居江蘇松江。幼懷大志。慷慨不羣。遜清之季。居士年弱冠。憤國事日非。外侮頻促。慨然有澄清天下之志。時革命之說沸騰全國。辛亥歲。鈕惕生先生於松江設軍政分府。以抗清庭。居士佐助之。並任滬甯北伐義勇軍司令。家故饒裕。軍費皆自己出。毀家救國。豪俠足風。民國成立。解組赴日本。未幾返國。參加工商部全國工商會議。從事實業。組織民業銀行於海上。時馮國璋爲副總統。亦加入焉。復創辦民業錫湖鐵路。後以南北分裂。戰爭時起。雖未能貫徹其初衷。然居士提倡實業之志。有足多焉。居士幼嘗精研醫學。於是遂隱於醫以濟世。歷任中國肺病醫院院長平漢鐵路醫院中醫主任。等職。居士從事革命時。與黨人多所交往。國民政府成立。居士足跡未嘗履權貴之門。人多高之。居士感世風日下。人心澆漓。怒焉傷之。深吾中山先生革命須先革心之言。進求革心之道於佛教。息影舊都。致心佛法。遂皈依現明光明印光三法師。精進修持。自行利他。一以淨土爲指歸。去秋於滬上創辦觀音救苦會。發刊大生報。勸人戒殺放生持齋念佛。向化者頗衆。近獲李慧澄居士之助。設立上海佛化醫院。實行身心並治。福慧雙修。居士之利生事業。正未有艾。而慧澄居士慨發大心。饒益衆生。較之須達多長者有何讓哉。

民國廿五年丙子十月望日前徐海淮揚道尹安徽王曜齋敬誌

自序

近來中醫，水準不一，高者固有而低者亦多，新者太新而舊者仍舊，其故大都由於師傳其弟，父傳其子，苦無標準教本耳。其昌對於醫學，尋師訪友，切磋揣摩，垂三十年矣，乃薈萃中醫五千年之精華，融通一已三十年之心得，編成新中醫叢書二十四種，乃將標準原則，臨床認識，三焦通義，診斷學，方劑學，藥物學，六種。並附以攷試須知，臨時約法等類，先行出版，聊作攷試之津梁，進修之門徑，庶幾溫故者既可以知新，淺嘗者亦可以深造。知我罪我，請自擇之。

民國三十五年國慶節雲間陳其昌敘

新中醫叢書初集目錄

上冊

三幫脈診法圖釋

人身外形圖釋

人身內形圖釋

診斷學

方劑學

藥物學

下冊

上下五千年醫參

標準原則

臨床認識

三焦通義

肺癆病界說

肺病有治法

陳其昌醫案

中華民國臨時約法

應考須知

中國脈學改進會復會宣言

文化因時代而推進，科學因時代而昌明，醫學者，亦國家之文化與科學也，我國醫學，具數千年之歷史，其病理之探索，症候之判斷，治療之規矩，皆惟脈學是賴，然我國脈學，自甄子經著脈訣後，世務其簡，不知其陋，而王叔和之脈經乃不傳於世，今夫卒持肘口，何病能中，攷人身營衛周行，一日夜五十動而還於肘口，因乎五十動之周流肘口者勢有阻礙，其究竟阻礙在何處，決非但持肘口可得而詳也，尤應於肘口，入迎，趺陽，三菴相爲比擬，於是乎備，張仲寒論原序曰，觀今之醫，按肘不及脈，持手不足，入迎趺陽，三菴不參，省疾問病，務在景傷口給，蓋脈學之傳得傳失，不自今日始矣，卽攷諸近代所尙之生理解剖，亦以人身全體皆有動脈，則專診手腕一部，似非通義，章太炎氏暉鐵樵氏亦因致疑也，環顧國人之孜孜於中醫科學化者，而於醫藥基礎之脈學漠然視之，鮮有提議研究之改良之發揮之者，實爲中醫進展中之缺點，邇者吳門姚心源氏首先發明三菴脈，法取（肘口）手脈（入迎）頸脈（趺陽）足脈三菴比較診斷，倡爲脈學改進之舉，誠大事也，曾於民國廿六年春，演講於上海佛化醫院者三日，並出版脈學復古一書，見者聞者無不讚歎，早經中央國醫館暨衛生署予以嘉批，繼復發起組織中國脈學改進會於上海，亦已奉到中央國醫館第五二〇八號批示備查在案，不幸適值中日事變，第三次世界大戰爆發，姚導師忠誠不屈，困於環境，於民國三十三年甲申正月廿二日贊志

而歿，痛悼深矣，所幸八年抗戰期中，埋頭苦幹，已將漢醫三菴脈法全書完成，是則姚師雖死，精神猶存，其昌久立門牆，甘苦與共，朝夕同研者，亦十有五年矣。所傳醫道既授付託之重，敢不繼承遺志，以行於世，茲當建國之年，建設新中國，強盛新國民，對於改進中國醫藥更宜努力，然欲改進中國醫藥尤非先行改進脈學不為功，爰本初衷，恢復中國脈學改進會之組織，惟仗集思廣益，共襄斯圖，藉以發揮我國脈學真義，研究脈法之科學原理，改正脈學之玄虛疵瑕，庶幾對於中醫診斷上作強有力之輔助，或竟駕乎器械診斷化學診斷更覺較為簡明也，尚祈策此努力，創造新中醫於世界，強種強民，實利賴之，凡我同志，盍興乎來。

民國三十五年國慶日雲間陳其昌謹識

中國脈學改進會章程

第一條宗旨 本會為中醫學術團體，協助中央醫學機關整理中醫脈學，及改進病理上之診斷，改進治療上之方法，創造新中醫，達到世界醫之目的。

第二條會務 (一)發行脈學全書。(二)發行新中醫世界月刊。(三)設立新中醫學院，先辦函授研究班，酌收學費，以宏造就。(四)創辦新中醫醫院，實驗三菴脈學，福利人羣，以廣推行。(五)廣設新中醫講座，深入社會，以資普及。(六)組織新中醫藥廠，國產原料，科學製造，以應潮流，挽回利權。

第三條組織 本會設會長一人，副會長二人，下立（甲）指導室，設主任一人，指導員若干人，負責担任研究，實驗，演講，編輯各項工作。（乙）事務室，設主任一人，辦事員若干人，負責辦理文書，會計，宣傳，庶務各項工作。

第四條會員 本會會員分下列四種。（甲）凡現在執行中醫業務者，應為基本會員。（乙）凡現在醫校肄業而有志深造者，應為普通會員。（丙）凡非中醫而有研究醫藥旨趣者，不限醫生非醫生，國籍，性別，應為特別會員。（丁）凡對於本會進行有特殊勞績，或對於本會學術有特殊供獻。以及對於本會經濟有特殊補助者，應為名譽會員。

第五條納費 （甲）基本會員，一次繳納基本金，二萬至五萬元。（乙）普通會員，入會費五千元，每年繳納經常費一萬元。（丙）特別會員，入會費一萬元，每年繳納經常費二萬元。（丁）名譽會員，所有入會費經常費概不收取，以示景仰贊助之熱忱，並得推舉為譽會長或顧問。

第六條權利 （甲）各會員得常年贈閱本會出版之新中醫世界月刊，（定價全年十二冊一萬元）（乙）各會員得贈送脈學全書一部。（定價每部二萬元）

第七條義務 （甲）會員應遵守會章及決議權。（乙）會員應繳納本章程所規定各費。（丙）會員應介紹會員入會。（丁）會員應供給研究資料，或撰述稿件。

第八條獎懲 （甲）會員介紹入會人數成績優良，或捐助本會鉅額物資或產業，或供給研究資

料豐富，或有特別優良著作等情，經常務會議表決，得分別獎勵之，（獎章另訂）（乙）凡有違背會章，或以個人行為妨害本會名譽，查有確據者，得酌量輕重懲罰之。

第九條開會 本會每年開會員大會一次，報告會務及選舉職員，職員會每月開常務會議一次，討論各種進行會務，如遇特別重大事件。得召集臨時會議。

第十條經費 本會經費由以下各款充之。（甲）基本金，（乙）入會費，（丙）經常費，（丁）特別捐。

第十一條附則 本章程如有未盡事宜，得交會員大會修改之。

本醫師最新發明漢醫三菴脈法診病，診人之所不診，治人之所不治，預決安危，判斷生死，且憑脈識症，則症無遁情，對病用藥，則藥有奇效，故譽之者有陳一劑之雅號也，精治傷寒，溫病，肺癆，血症，以及婦女經帶胎產，小兒驚風痧痘，無不獨具心得，與衆不同。至於外科不用刀針，減少痛苦，戒烟專用食物，安全適意，尤爲難能可貴，空談不如實驗，方知言之不謬，謹佈區區，諸希垂察，是禱。

乙酉秋月勝利復業紀念陳其昌敬識

漢醫三部脈法全書節略闡述

雲間陳其昌

（導言）中醫最具價值之一科，是按脈，中醫最不易明瞭之一事，亦是按脈，千百年來，師師相承之按脈法，例如一手分三關，兩手分爲六部；（六部之部字作部，三部之部字作部，部，分部也，部，膚表也，內經作皮部）是名曰六部脈，從六部分出左心、小腸、脾、胃、命門，右肺、大腸、肝、膽、腎臟，用象徵觀點，區類爲二十七脈名，例如浮沉遲數大小滑澀等，此則近代普遍之按脈法也，此法倡于唐甄權（字子經）著脈訣始，唐甄權之脈訣出，而晉王熙（字叔和）三部脈診法之脈經隱矣，據甄權脈訣爲法，以一手分三關，此術頗屬神祕，在事實上講，一條脈管，要分別出五臟六腑之所爲病，既感應上有難能，診病者，皆僅相對須臾之時，當然不易辨別，此其一。

三指按脈，似實若虛，術者感覺，例在不能同科，既無規定標準，因此區分二十七名，極易失於毫厘，（前後同診一病人，各是其是，而脈名相異，而用藥亦不同）此其二。

所以近代中醫診脈之術，僅屬虛行故事，一旦窮詰，無不相對瞠目結舌，如此隱顯，無從探源，所以處其業者，迨臻頽白，脈理終昧，千百年來，無可諱言者，蓋存疑於不能澈底之列，按脈一術，已屬徒具軀形，然中醫之古法按脈，明載墳典，昭張猶存，所謂具有最大之價值者也，惟因人心務簡惡複，乃使魚目混珠，作俑者，與有罪矣。

幾經兵燹，王叔和之脈經，不復存於世，而甄子經之脈訣，乃及瓜而代，禮失求野，居然脈訣之書，被世人所採芻，到於今無替者此也，素問靈樞，中醫之最古醫書也，嘗列有論脈診脈（即脚本字）之術，又有三部比擬之法，而王叔和所整理之傷寒論中，亦嘗以先診足脈後診手脈，再診頸脈爲術，太炎章氏，所謂古之診脈者，有簡診複診二法，簡診當指甄子經之一手分三關法，而複診乃手、足、頸三部比擬之法也，宋朱肱（字彥修）亦以人體周身有脈可診云云，吳門姚心源夫子，致意於此，凡數十年，形神與俱，非敢好事，亦有所感觸而發憤，要其宗旨不外乎提倡國粹而改進中醫耳，又懼舊料之不合於新型，乃佐證於處世之萬事萬物，標準物理學，合於科學化，爰定其名曰三部診脈法，示別於甄權之六部診脈法也。幾歷滄桑，事實經驗，本其事實之可述者，不作空泛說理，節其涯略例如下。

一、人體之血液循環，是一種等速傳導作用，周流全體，無一處或顯肥瘠，而其有一處或顯肥瘠時，是傳導阻礙，即名曰病，三部脈診法，是在手足頸三處皮診脈，血液循環最能外顯之區處，爲手足頸三部，術者得以利用而切診也，因三處之血行等肥瘠名曰諸，因三處之一處或肥或瘠名曰獨，諸獨即以其人本身上量能之標準爲比較，故其顯著於術者之手，感覺甚易，（諸獨名稱，見黃帝素問）大動脈雖屬心房所主持，然腔內藏器，皆有管領血脈，臟器所分藩於軀體，足以接觸外表者各有領域，例如手之皮部爲肺臟領域，足之皮部爲膀胱領域，頸之皮部爲胃之領域，肺胃膀胱是人體腔內最大物件，分配於胸腹，其中水血

之量恆作有規則之常態，然後其人能登登其足，垂垂其手，可立於人世，使不恆其量，而其領域上即顯呈病態，術者可於三菴諸獨比擬，而存查其肥瘠。

大凡肺脈有病，其感應必及於大腸。

胃脈有病，其感應必及於脾。

膀胱脈有病，其感應必及於腎。

爲因肺與大腸之絡脈，脾與胃之絡脈，膀胱與腎之絡脈，相互貫通者也。

而心而肝而小腸之脈，皆爲肺之絡脈，來蹤去跡所連繫，所以診手脈可以得到肺心小腸大腸肝等感應，診頸脈可以得到脾胃感應，診足脈可以得到膀胱腎之感應，診手脈在肘端，（名曰肘口）診足脈在跗背，（名曰趺陽）診頸脈在頭頸二側（左曰氣口，右曰入迎）

二、脈之動，隨呼吸而動也，故一脈之動，輒當分爲二事，其先動爲脈力，其次動爲脈量，脈力即氣熱，脈量即血行，量隨力移，力不爲量限，此常也，力勝於量，或量限其力，是病也，所以呼吸定息，脈以五至爲平衡，六至以上曰數，四至以下曰遲，遲數皆脈之熱力作用，無關血液容量之運行，按脈者以呼吸定息，存查其遲數，僅足表顯其脈力，此是按脈術之數推法，（例科學醫診脈，以時間分跳數，亦僅足表顯脈動之熱力）同時，應得察看其皮膚滑潤或糙澀，乃知血液運行容量流利或阻礙，而其診脈容之洪大細小，則顯示血行等速傳導，其容量之多寡是象徵法，若容血量細小，雖脈力遲緩，力量相配，其不過體

力虧弱而已，病症允無變端。若因力浮其量，或量勝其力，則病將他變。（參難經一脈生二病，氣先病，血後病）所以中醫稱脈，並不專指血管，乃并氣熱道路合稱也，其人細小洪大之形跡，仍當由其本身諸獨標準以爲比較，非可以術者知識爲左右也，故此術非常確切。

夫世上事，愚夫愚婦之所可通者，謂之原理，無煩解釋，若一經解釋，矯造之後，離原理便遠，故君子質而已矣，何以文爲，行有餘力，則以學文，夫子蓋深慨其中意旨者，脈之爲學亦然，本來極普通一事，彼甄權脈訣出，就故爲高明，自作神祕，以致不合科學方式，處術者樂其業，不敢言其變，終千百年之謎，無以破發，智士仁人目醫學爲小道，不知事關切身，效及民瘼，強國強種，于此是賴，而國家之靈魂，尤以文化所關繫，如此重要，奈之何不加之意焉。

（結論）世人僅知脈管中是血液，不知血液之運行是氣熱，中醫把脈，以爲氣血相配是平人，氣血不和是病人，簡捷非常，脈脈含情，決能誠中形外，略無虛僞也，論者以爲脈尙數推法，心房循環，每分鐘七十二次，而心房收縮跳躍每二十七次一循環，診者施術，合於按脈，每分鐘七十二跳，一分鐘呼吸之常度十二次計，則一呼吸爲六跳，中醫典籍所載人體呼吸定息五至有閏爲平，余以爲科學醫七十二跳躍是循環系數量，而人體呼吸系數量則一呼吸爲五至，所以呼吸之數推，名曰脈頭，循環之數推名曰脈尾，卽脈之先至爲氣，後至

爲血之旨也，是以五至爲脈力，六至爲脈量，兩者不可偏廢，惟是五六之數，在日事於世間之人身，亦交相錯亂，苟不能得三十次爲一校正，六十次爲一整理時，極易感受疾病，固知人體之內，呼吸系與循環系之數衡自有參差，利在於三十次爲一紀，六十次爲一周，周紀不離其道，于是悠然尙存，習於苦而不知所苦，周紀有背其道，校正自屬萬難，所以每有疾病，或須六日愈，或十三日愈，此卽周紀校正期也，理亦頗長，意似淺顯，古之人發明一種針灸之術，利用輸穴，以縮短此項校正程序，於原理上稱有效益，惜乎今非其世，術者皆不學之流，而針灸之術用亦不良。

考天地之至數，始於一，終於九，一爲標準，二爲比較，三爲執中，四爲範圍，五爲交通，六爲根苗，七爲祕密，八爲公開，九爲完成，所以地數取五，天數取六，例吾人以從上下拚之物，物碎之數爲六出，例吾人以尋丈折半之物，日去其半，雖萬世不能竭，必存其半，半卽五也，所以幹數六，枝數五，中醫論言脈氣之相宜於血液者兩端，一曰衛氣，二曰營氣，吾人食五穀之物於脾胃，以爲營養者，其發生之熱力。名曰原氣，（炭化物爲多）吾人食六氣之性於肺管，以爲呼吸者，其發生之熱力，名曰募氣（養化物爲多），募原二氣，合併於胸膛中膈中區處，當兩乳之虛里穴，（虛里亦作墟里）以完成人身應用需要之氣熱素量，名曰綜氣，綜氣爲心房大動脈所有時，養分并滲入血液，滲入血液，其作用名曰營，炭分游離于血液周者，其作用名曰衛，衛性慄悍，如火之炎上，營性馴貞，如水

之潤下，所以一條脈管之氣熱作用，常有營衛二項，營五衛六，此恆常之數也，衛六之數，或浮於營，或沈於營，卽得爲病，蓋人之恆常，必需要校正整理於三十度，六十度時，若營衛不能和諧，於是此項校正整理之能力失矣，所謂營衛和諧，非謂數量之相對平衡，而其衛六營五適宜於天地之中根限，換言之，卽受地心吸力之支配者也，假使營衛數量相對之，則人體熱力作用，必發生廢弛之感覺，因熱力之發生，發生于撞擊，撞擊之原理，卽根據於參差，然後能發生熱力，所以按脈之主要目標，在於查考其營衛生會於三十度之校正如何，六十度之整理如何，然人體動作發息，輒以五十，所以按脈之法，決非彈指間事，卽以一分鐘七十二跳例，一脈例以三分鐘乃能成其事，至多亦不過五分鐘，在五分鐘時，例有四個以上考查血行之機會，五個以上考查氣導之機會，三郝按診，例以十五分鐘爲表率，醫，人命事也，宜不以率爾操觚，亦仁人所當存心者。

所述數推之原理，皆指脈中氣熱言，專重於呼吸營養之綜氣，物在脈應，其中滿貯之血液，其顯示於術者之肉眼者，名曰脈容，例以象徵法表示其肥瘠，頃明營衛二項爲配合之一階段，例用數推法如上述，茲更明營血之配合亦爲一階段，例用象徵法如下述，生理上事理的原有血液傳道是等速之量度，事實之見地，因爲肺是外交接觸之門戶，卽不病人亦恆有小病，所以手脈是常浮者，浮，以手觸之，舉而卽得之謂也，胃是人身藏貯之廩府，卽不病人亦恆有小病，所以頸脈是常緊者，緊，以手觸之，如尊索之無常也，膀胱是尿素之

淵海，蓄積包含，不容其放弛，所以足脈是常沉者，沉，以手觸之，重按之，尋而方得者也，假使此三項徵象，有於其端，卽爲病脈，三者易其所當然之象徵者，亦爲病脈，浮是力勝量，卽氣動血，沉是量限力，是血制氣，應知浮之表現，足以使腔體內臟器發生歪邪，沉之表現，足以使腔體內臟器特呈稽毒，假使浮而洪大，是充血性，臟器將墮垂，勢必以鄰爲壑，妨礙其他臟器，假使沉而細小，是貧血性，臟器將受感輕昇，勢必貫而向上，亦妨礙其他臟器，複之，則如浮而細小，或沉而洪大，此必中有阻止，爲痰積，爲血瘀，爲結核等情狀，此項象徵法，應就其地位，考查其何藏何府，或自發病，或他發之感應病，欲知詳細，請閱漢醫三菴脈法全書。

著稿負責人姚心源

繕稿同參人莊丹忱

漢醫三菴脈法全書導言

中國醫書所列太陽、陽明、少陽、厥陰、少陰、太陰、等名。皆惟脈是言。太陰者。肘口脈也。在手。太陽者。肌膚脈也。在足，陽明者。入迎脈也。在頸。內經三菴論脈。謂此手、足、頸、三菴是也。以三菴之各菴別舉、按、尋、之三持法。名曰九候。舉而卽得者浮。按而得之者中。尋而乃得者沈。謂舉、按、尋。卽浮、中、沈、也。名世惟沈金鰲尙能明此。用脈法以

禱疾。必得三部比擬其大、小、遲、疾、寒、熱、陷下、謂之七診。夫大、小、遲、疾、寒、熱、陷下者。非比較何由明之。此俗子所稱二十七脈皆不必存也。其比較而得者。惟浮、沈、之舉尋。惟遲、疾、之息止。皆可以據矣。嗚呼。自王叔和之脈經不傳于世。而高陽生之脈訣及瓜而代。茶毒于世者已二千餘年矣。仲景曰。哀乎舉世之士。按手不足。持肘不及。脈疾問病。務在口給。無怪世之醫者迨臻頹白。而脈理終昧也。卒持肘口。何病能中。嗚呼。脈學之傳得傳失也久矣。欲醫之善治其病也難矣。欲知詳義。請讀全書。

漢醫三部脈法全書目錄

上 編 緒 論

第一章 脈以氣爲標準

第二章 氣動之規則

第三章 歷代衍傳之脈學

第四章 古代脈法診病之真確

第五章 脈理與脈法

第六章 素問脈法實驗例

下編 結論

第一章 脈之定性定量及其定義

第二章 發明三菴脈法之感覺及過程

第三章 取試於脈用

第四章 瘍病與脈之關係

第五章 娠脈

第六章 診脈方式

本書係姚心源導師發明之結晶。悉佐證於近代物理學。不能與物理學相通者。皆不採用。章句文字。取撰於素問。力避新式名詞。所以示中醫固有之學術也。惟因受此項限制。則編輯時融會貫通之難。苦心實倍諸其他矣。識者對於觀摩本書。自能目賞。不待多爲申明也。至於下編第六章診脈方式。尤爲姚氏發明三菴脈法最精要之一頁。亦結論中之結論也。並經考證無訛。無論中醫與西醫。醫生與非醫生。均得一目瞭然。能自實驗。且同一浮沈遲數。分見於三菴者。其所顯之病。各有不同，比如關脈浮者爲盜汗。若浮緊爲潮熱。不可下。肘脈浮者。爲發熱。當汗出解。肌脈浮者。爲發熱自汗出。（參肘脈弱者。餘詳全書）三菴脈法之立場如此。可見價值連城。勝於現代科學醫矣。吾無以稱之。稱之曰。發揚中醫之急先鋒。改進脈學之原子。

彈。况症有假象。而脈無遁情。故不能辨脈無以識症。不能識症無以用藥。不能用藥無以治療。曾於民國廿六年六月發起組織中國脈學改進會於上海。奉到中央國醫館第五二零八號批示備查在案。適值中日事變。第二次世界大戰爆發。姚導師忠誠不屈。困於環境。於民國三十三年歲次甲申正月廿二日。賁志而歿。痛悼深矣。所幸八年抗戰期中。埋頭苦幹。已將漢醫三菴脈法全書稿完成。是則姚師雖死。精神猶存。其昌久立門牆。甘苦與共。朝夕同研者。亦十有五年矣。所傳醫道。既授付託之重。敢不繼承遺志。以行於世。茲當建國之年。對於改進中醫更宜努力。然欲改進中醫。尤非先行改進脈學不為功。又鑒于每年死于醫藥妄治者之衆多。或由醫藥誤治而輕症變重。本能治而不能治者亦復不少。爰發菩提之心。為改進中醫計。為廣濟疾苦計。特訂遙從弟子簡約。(一)宗旨。為確實有志改進中醫。而羈於職務。限於時間。隔於路途。不能親來學習者。均得研究機會。(二)程度。以國文清通為主。不論本外埠。男女兼收。(三)修業期限。酌定一年。但以各人天資之高下。學歷之深淺。或有參差。好在個別教授。悉聽自由。(四)鄙人遵守孔子自行束修以上未嘗無誨之旨。學費不計。但學者須盡尊師傳道之心。供養從優。講義費計收五萬元。寄費雜費五萬元。(五)入學時。須具略歷。詳列(姓氏)(籍貫)(年歲)(學歷)(職業)(住址)。並附最近照相一張。(六)全部講義分十二次寄。並隨時附奉參考各書。俾資補充。(七)每月作醫論或醫案一篇。郵寄改閱。以促進步。而核成績。(八)對於講義及參考書中。倘有疑問時。隨詢隨復。倘能人同此學。救

人救世。其利溥矣。語曰。救人一命。勝造七級浮屠。敢以自勉。並以勉人。蘇州蔣廟前廿九號中國脈學改進會創立人陳其昌敬識。

吳門姚心源發明 二三部脈診法學說貢獻

中醫治病，必先按脈，根據按脈方法來分別疾病的寒熱虛實表裏，而後施其溫涼攻補汗下的湯劑，百不一失，法以醫生手指加臨於病人手肘間的動脈上，憑醫生手指的觸覺，感應着病人動脈的表示，原來普通無病的人體，其血脈的行動，恆作有規則的常度，合宜於生活條件，一旦顯有異呈，皆謂之病。

然吾人不能無懷疑於中醫之按脈診病，其相對須臾之時，以三指之觸覺，不無猶預獨斷之處，因為醫生診病時，精神不能恆保其康健，而觸覺應象難免左右不齊，此其一，因為人類知識，互有精粗，醫生本身的天資穎慧，其體會想象，難免有彼此不同，此其二，在一條血管的行動上，要區別出風寒暑濕燥火的病性受因，和五臟六腑的病體告訴，斷然非彈指間所可辦到之事，但是血脈的行動，和神經的感應，是繼續不斷地在人體間無一刻休息，要是放鬆現在一霎那的彈指間，去追蹤過去未來一霎那的彈指間，其空間時間性經已遭受事實上不同的環境，惟其如是，脈理之不易領會，更非盡人之所可通，所以世界上人們覺得中醫按脈，具有神祕色彩，以為省疾問病，務在口給而已，按脈僅不過是一種形式，其然豈其然乎。

根據現代中醫姚心源積研所得的報告，謂中醫之特殊優長，即能標準於按脈方術，假使按脈方術有所不足，則脈斷處方皆失其重心，所以按脈方術是中醫學上最占重要之一科，但是人體到處是血行的領域，神經便依着血行而同時工作，就是周身有脈可按，按脈的方法，並不專在手肘一部地位，近代所診手肘一部地位，是一種簡診法，其法的應用並不完全。另外尚有一種複診法，便是周身按脈，就理論講，一處按脈，其得到的結果，僅不過是孤證，若為周身按脈，其得到的結果，不難比擬出佐證反證，標準在血行神經領域之所在，便可知道其病發生在何臟何府，但是為醫生打算時間經濟，避免病人麻煩起見，在周身按脈方法中，選定有三個扼要的區處，定其名曰三蕪脈診法，（方式如圖案）確是現代中醫界不可多得的具體新發現，應用亦非常便利。

又據姚氏宣稱，中醫診脈本來周身按脈，歷晉唐以來，人心務簡惡複，以致造成手部一處診脈之習慣，但是不能知道手部一處診脈，於原委上並不完全，皮相的病家，淺嘗的醫生，均以爲診脈是中醫的一種形式，固不問其原理如何，奈何能沾到按脈診病是確具真價值者。

姚氏所發明的三蕪脈法，是在手部，足部，頸部，三蕪落上體驗，人身上足部之脈恆沉，手部之脈恆浮，頸部之脈恆緊，假使足部之脈浮，手部之脈沉，頸部之脈或浮或沉，均屬生理異呈，這是一定不易的原則，因爲手部是五臟之初部，足部是六府之末部，五臟的初部是肺，六府的末部是膀胱，其中度所主持者，就是頸部之脈屬胃，所以手部脈沉，足部脈浮，是一種不能

食之病，足部脈沉，手部脈浮，是一種不得小便之病，浮沉固然是頸脈上一種要旨，但是仍當查問其跳動之止息，有無異呈，乃可存斷。

大要診脈需分二項，一曰脈象，二曰脈容，例如人體規常的止息應象於脈者，一呼一吸五至有閏爲平，若六至七至名曰數。（亦稱疾）若四至三至名曰遲。（亦稱遲）數爲有餘，爲熱，遲爲不足，爲寒，此就其應象而論，故遲數之比例，其定名曰脈象，例如人體規常其血行強弱表現於脈者，以手觸即得名曰浮，浮如三菽之重，亦曰舉而即得謂之浮，浮爲血不馭氣，氣將升華而未得，其氣孤矣，（即神經亢進）以手觸脈重按乃得名曰沉，沉如九菽之重，亦曰尋而後得謂之沉，沉爲氣不帥血，血若沉澱而欲凝，其血獨也，（即血細胞減退）大致浮爲新病，沉爲久病，此就脈之表現論者，故浮沉之對觀，其定名曰脈容。

脈象遲者，其脈容應得沉，沉遲之脈，虛無疑也，脈象數者，其脈容應得浮，浮數之脈，實無疑也，稱曰合法度脈，病雖重，猶可治也，亦有脈容浮而脈象遲者，亦有脈容沉而脈象數者，稱曰不合法度脈，病雖似輕，治之猶恐有變端也，茲將理由述之，浮爲氣之升華，全仗止息有餘，乃可達其目的，浮數之脈，允可治也，今遲爲不足，浮遲同論，一經升華，勢必氣與血脫，或爲新病未解，牽引宿病，論言沉遲，僅屬血行神經萎衰而已，若沉爲血行沉澱，更見止息之數象，不難明瞭其血行已經衰敗，而精神單獨亢進，或爲宿病未愈，而更兼新病，中醫體驗脈理至精至微，然其基本原則，均不能例外此脈象脈容相爲比擬。

姚氏又稱一脈之病，輒爲二病，氣先病，血後病，脈動之初至者是氣，是神經的作用，脈動之繼起者是血，是血行的作用，所以浮是神經亢進，沉是血行衰弱，脈學名詞上所謂洪大細小等名稱，洪是氣大，大是血充，細是氣小，小是血少，並非故爲名目，所以表示前者爲氣，後者爲血，所以洪是浮，大是沉，細是浮，小是沉，若沉稱是沉洪，浮稱爲浮小，這便是氣血俱病的複雜表示，並不是氣病或血病一項的簡單表示，洪大是氣血充盛，細小是氣血衰弱，血行因阻力不能爽利時，脈澀則皮膚亦澀，（例如汗出不暢，刀刃亡血，皮肉創害，均能表現脈澀之象）血行因氣不馭駕過於爽利時，脈滑則皮膚亦滑，（例如肉腐，膿化，津液漿化時期，均能表現脈滑之象）短氣不足以報息，氣短伊是脈遲，氣長以至，脈長便是脈數，舉之急，尋之勁，氣急血勁，如張弓弦，狀充血與氣厥之甚，舉之迂，尋之緩，氣迂血緩，縈縈如蜘蛛絲，狀貧血與氣脫之漸，綿綿若湧泉之至，純係血溢之狀，混混革至，如張鼓皮，乃屬氣極之態，混混革至，綿綿若湧泉，兩名之，乃知氣極血溢，大概老年人腦充血，每多此象，或婦人產後奪血太多，亦有此種病態發生。

查五臟六府之藏於體腔中者，如盒匱之置器皿，宅室之安傢俱，必有一定規度，故能樂利於生理，苟已染病，其藏府之一者或更多者必先遭殃，或爲懸浮，或爲偏傾，或爲墮垂，或因貧血而萎縮，或爲水腫而放肥，有一其端，體腔內卽形成傾軋之勢，侷促不能安泰，例如胃囊下墮，肺水腫，小腸脫位等，兼有數項，更屬繁複難治，神經與血行之在人體，如水之在地，無遠無

近，靡或不屈，然地中之水，其來去自有水脈可以感應，在地面者亦有泉源可以發現，吾人欲診病按脈之處，即猶水之泉源，其脈感應，亦猶地中水之有水脈，悉悉相通，略無例外，苟在皮膚間按其動脈，在手部的便知是心肺領域，在足部的便知是膀胱小腸領域，在頸部的兩邊，便知是氣管食管的經流地，氣管通於肺，食管通於胃，若是肺炎，手部之脈必然浮澀，若是肺水腫，手部之脈必然浮洪，誠於內，形於外，毫無虛僞可以假借，若是足部之脈浮澀，便是膀胱炎，足部之脈浮洪，便是膀胱水腫，不待解剖，均可知悉，上文僅舉一例，其他均可概想而知也，總之按脈而得到舉急尋勁之象，便是體腔內有藏器懸浮，舉迂尋緩之象，便是體腔內有藏器偏傾，若為藏器墮垂。必然痛而下支，其象手部雖急勁可按，而足部必迂緩太甚，此無他，藏器欲自復其位，有不能之勢也，大概藏器放肥，必然脈象洪大，藏器萎縮，必然脈象細小，一查其領域之何在，便知其受病者為何藏何府。

本項術法，是引證黃帝素問靈樞二書，兼考驗到事實，以為依歸，按脈雖分三部，三部中尚有九候，所謂一脾分三候，則人身內九藏之病均全，所以

手部，在肘陰，其候為心肺大小腸肝胆。（心脈在常時恆伏匿）
足部，在跗陽，其候為腎膀胱。

頸部，連頭腔，其候為胃脾。（脾脈在常時恆伏匿）

大概排洩系病，呼吸系病，循環系之一部分病，在手部可診而得，泌尿系病，在足部可診而得

，消化系病，營養系病，在頸部可診而得，因為手之大指二指之端，是肺與大腸之領域，四指小指之端，是心與小腸的領域，足部則全部足指之底爲腎，足趾皆爲膀胱，大指是肝脾的領域，足跟亦屬腎的領域，頸部在右爲食管，入胃之道路，（在左爲氣管）目上側爲膀胱的領域，耳根動脈是胆的領域，口四腔是脾的領域，至手中指屬胃，足踝側屬脾，頭巔頂屬肝，眼眼皮，耳尖，屬腎，亦當加以注意云。

三郛脈法所最重要的據點，即需於三郛間比擬其浮沉遲數，因爲比擬乃可得到藏府的感應，並且得到三郛比擬後，確然可以明白病的原委，決不致被普通觀念所蒙蔽，比如對食生厭的病症，身體日漸消瘦，普通觀念當然是脾弱，三郛脈法所昭告吾們的，這時的脾脈果然沉遲，肝脈反而浮細，因爲肝藏顯已懸浮，所謂脾向下墮垂，而肝反向上升浮，若徒然用香燥藥沁脾是不效的，必得肝臟恢復本位，脾藏自然寬舒，三郛脈法對於求疔病之原委，有如此愼愼，故能用少而成功多，就是用針灸來治療，便當在足大指叢毛之際，施以瀉法，而脾的圍困庶幾解除，因爲其病雖屬於脾，脾病之發生尙屬被動。其主動力乃屬於肝，寬解了肝的一方面，則脾的一方面自能得其恢復，不致牽制淹纏，若徒治脾，反而隔靴搔癢，又舉一例，比如吾們明明知道其病爲肺結核，診到手腕之脈是細小的，頗合法度，但是肺結核的病原，一種是食毒性。一種是花柳性，吾們要不在頸部脚部比擬佐證，無由明曉其病原委究屬何種，三郛脈法可以昭告我們，苟其是頸部之脈沉澀遲緩之時，便知道消化系蒙毒甚深，苟其是脚部之脈沉澀遲緩之時

，便知道泌尿系和生殖系等處蒙有毒素，假使更見數脈之時，便知道已經痲破化膿，女子必有帶下，男子必有白淫諸病，或爲遺精之病，欲投湯液，自屬已得標準，不致望洋興歎，凡能利用三菴脈法來考驗得到的診斷，則人體間的隱蔽，有不待器械檢查之麻煩。

據姚氏宣稱，三菴脈法對於腦髓病子宮病亦可按診，因爲血行之在人體，身半以前，是從足走頭，身半以後，是從手走胸，圓圓以成一周，其交互處在丹田泥丸，丹田之內，在女子便是子宮，泥丸卽頭腔之一部分，所以凡是心肝脾肺腎之脈等遲數者，是病於丹田，膀胱大腸小腸之脈等遲數者，必病於泥丸，此無他，極而阻止於交互之處，勢所然也，意可通也，所以手腕與足跗二處所按診的脈動止息。其顯形遲數之際，亦有相當分別，遲是放棄自己的時間，數是奪取他人的時間，一呼一吸，脈以五至爲平，在手腕的第一至是心，第二至是肺，第三至是脾，第四至是肝，第五至是腎，比如數到七至就是肺熱，數到八至就是脾熱，是再抬頭也，遲到四至便是肝虛，遲到一至便是心虛，阻而不能通也，在足跗者反是，第一至是膀胱，第二至是膽，第三至是胃，第四至是大腸，第五至是小腸。比如數到七至是胆熱，數到八至是胃熱，遲到一至是膀胱虛，遲到四至是大腸虛，此有解說者，長江非自爲之水也，源出於青海，第一股水是岷水，第二股水是漢水，第三股水是贛水，第四股水是淮水，第五股水是柳水，乃及於海，所以未及漢江之時，岷水爲多，及到柳江之時，岷漢贛淮之水漸漸減少矣，普天之下，乃近水樓台先得月者，非此之謂乎，所以吾人得到手腕四至之遲，乃知爲肝虛，同時得到足跗四至之

遲，乃知爲大腸虛，遲總是虛，肝與大腸不相近，其間介於膽肺二臟，便知此病必然嘔吐黃水，皮色青黃，腹部膨脹喘欬，允係膽道不利，肺葉焦枯之病，所以使肝虛與大腸虛也，所以三翕脈之診斷，必須得到比擬，不僅徒見其虛，卽治其虛，此項亦有理由，因爲肝虛則懸浮，大腸虛亦偏傾，肝懸浮則妨礙膽道，爲肝膽相近也，大腸偏傾則肺受牽制，爲肺與大腸相表裏也，此項考驗絕對準確，吾人所可按之脈皆絡脈，經脈在體腔中不可得而見也，今以絡之虛，必然經脈有阻，所謂經脈者，經緯於臟器間者也，惟知其絡脈，而經脈所爲病亦可得通矣，如上所述，卽其一例，（大轉小輪，謂之血行，絡脈是輪動，經脈是轉動）

從此可以知道皮肉筋骨之病，若手脈二至有代，足脈四至有代，斷然是皮膚病，手足脈三至有代，斷然是肉腠病，手脈四至有代，足脈二至有代，斷然是筋結病，手脈五至有代，足脈一至有代，斷然是骨屬病，但是皮肉之病適相聯合，筋骨之病適相聯合，亦宜知悉，若非肺與大腸相合卽非皮症，若非肝與膽相合卽非筋症，若非脾與胃相合卽非肉症，若非腎與膀胱相合卽非骨症，所謂代者，一休止之謂也，推其原，代卽遲脈中之一項式樣，此外更有促卽數脈中之一項式樣，既浮且數謂之緊。既沉且遲謂之緩，不過名目上之應用，若說女子有孕，其象爲手部數疾，足部遲徐，足部而不遲徐，胎孕將欲下墜，手部而不數疾，胎孕無由營養，所以數疾到指尖的時期，乃是將產的現象。

方劑學

雲間陳其昌編著

處方妙用 (一)

湯液治病，不外乎三焦分消。

使肺葉舉而小便出。(小便是清血法)(新陳代謝機能之一)

使膀胱熱而汗自暢。(汗是煥散其熱)(新陳代謝機能之一)

使脾胃和而大便通。(大便是去其腐穢)(新陳代謝機能之一)

三者而已。治上焦如羽，治中焦如衡，治下焦如權。故瀉心湯是治血行辦法。以黃連，黃芩，大黃，黃柏等藥中必合干姜，生姜，附子等氣藥。此古人治水論，所謂抽心法也。承氣湯是本其胃氣自降之理，加以助力。上承而下自降也。有

桃仁承氣湯之破血。(桃仁)

調胃承氣湯之復脈。(甘草)

後人又以承氣加人參。曰黃龍法，承氣得人參，而神經之利動更效。

後人又以承氣加生地，麥冬。名曰增液法。增液所以作汗也。使清竅開。濁竅通。亦妙法也。

王海藏發明用桂枝湯加紅花，蛤粉。治血結胸。頗有妙思，足補張仲景所未備。

葉天士每於宣肺藥中加一味降藥，又於降氣藥中加一味升藥。以致升降調變，達其病所，亦妙法也。

若夫平胃丸與五苓散合方，名曰胃苓湯，導赤散與承氣湯合方。名曰導赤承氣湯，方式於古人，運用在于加減。

或熱藥冷服。

或味藥氣服。

都見醫者智慧之巧妙。

故侯氏黑散，不神于黃菊。而其關鍵在于一味礬石。（搜得之餘，以一味礬石豁痰，本末爲助，故其效有專長也）

崔氏腎氣丸，不神于生地，而其關鍵在于一味澤瀉，（味藥之中，以澤瀉滲水溼。乃可威而不猛。活不板滯）

或云腎氣之關鍵在于萸肉，能攝納肝陰，亦一說也。

更如血藥中加納一味氣藥，燥藥中加入一味潤藥，氣藥中加入一味血藥，潤藥中加入一味燥藥。均所以使其活動也。

如清震湯中用升麻，荷葉。玉屏風散中用防風。指迷茯苓丸中用硝石。縮泉丸中用石菖蒲。均

能運用智慧，深得相體裁衣之巧。

藥用分量亦有區別，自仲景有桂枝二麻黃一湯法以來。後世木香，黃連，六一九。（左金丸同）滑石，甘草，六一散。皆以六與一之比製配其方。而復脈湯之重用甘草。建中湯之重用芍藥。同出于桂枝湯而變化如此。祇以認識清楚。乃得避重就輕之妙。故用力小而成功多。（青備一藥。佐助他藥以使其成功也）開後世九製香附，九製大黃，韓飛霞半夏製糶之法。

例保赤散，卽巴豆製劑。

例保金丸，卽麻黃製劑。

而豆豉又有麻黃豆豉，青蒿豆豉之分。

枳朮丸便是氣血兩和之藥。或以爲消補兼施。此陳腐之說也。

鄒潤安氏魏玉璜氏均於處方有肯切研究。而秦皇士之古方今用法。亦有許多發明。

一、一貫煎方

沙參，麥冬，生地，歸身，杞子，川棟子，黃連。

此方中惟有川棟子是氣藥，蓋治腎病必得肝神經條達，故用川棟一味，駕馭其間，使肝不致橫逆，所謂涵養肝陰者也。餘藥皆柔潤，以馴其剛悍之氣，得川棟剛以入剛而爲之引經。凡無停痰積飲，此方最有奇功。

又本方中用黃連一味，以大劑養陰藥中，非黃連之燥不能泄熱，且黃連入肝之藥也。

二、集靈膏方

杞子，牛膝，天冬，麥冬，生地，熟地，仙靈脾。

此方爲仙靈脾一藥而佐以他藥，夫氣血入心腎，凡少年但覺氣弱倦怠，津液少，虛火上炎者宜之。蓋仙靈脾溫煦陽和，不偏燥烈，各藥均屬寒性，而仙靈脾獨得熱性，其方足見神妙。用牛膝者以導行諸藥歸於腎經也，惟精關不固者忌服。余以爲既有生地，熟地大可不必用矣，凡入煎藥皆已煮熟，何有生熟之分，且生熟地同是一物，何必多分花色，至熟地炒鬆，更屬無謂（前人以爲可以不致膩滯，與阿膠炒鬆同）余以爲不妨用生地炭更有効力。

附有聲明者。世人好用煨石膏，不知石膏卽礞質。煨經以火。多用殺人，慎之。

三、玉女煎方

生地，牛膝，石膏，知母，麥冬。

此方治失血，牙痛，等症，其實卽白虎湯去粳米，甘草，加生地，麥冬，牛膝也。（牛膝是引經藥，如上述）

生地，麥冬，出復脈湯中。

此方乃白虎加地黃法。

白虎治膀胱蓄熱，故能渙散其熱而使汗出者也。

得生地。麥冬。治胃脘中焦，使脾之津液和暢。（故增液承氣亦用之）

此方乃治膀胱與脾之法，故用牛膝爲引經藥，其方脫化於仲景。

白虎加人參湯。

惟人參利動神經太甚，故易以復脈湯中之生地，麥冬也。（人參氣藥，地麥血藥）

附義。人參，麥冬，亦一方，（即參麥散）

回論湯液以三焦爲宗旨。

一、復脈湯中所以重用甘草者。以甘草和中焦也。中焦者，十二經脈之源也，故以甘草爲復脈云。且中焦主津液，甘草能潤和百藥，其藥性熱者，得甘草而性熱尤甚，其藥性寒者，得甘草而性寒尤甚云。（引經藥，甘草）

二、桔梗，爲百藥之舟楫，古人每用桔梗，近人以爲其中含有皂素，能滌一切腐穢，腐穢去而衛氣以暢。故桔梗能上升又能下降，謂作衛氣之環還也，本無所謂升降也，然據另本古之桔梗即今之紫參，今之桔梗不知爲何物，惟其能環還，故治喉病多用之。（行經藥，桔梗。）

三、牛膝（當作藜）一藥，不著於古用，近人方中每用之。以其物能導行經脈於腰膝之間。（湯液入腹，轉展腸胃，其氣性之微者，每難通行於腰膝，得牛膝則深入腰膝，是以取用之，然桔梗是衛藥，牛膝是榮藥，此宜注意。（行經藥，牛膝）

所謂湯液以三焦爲主者，在上能清，在中能和，在下能靈，此必神明於引經藥乃可治療，從引經藥談到部位上的藥物。

1. 芍藥治腹。

4. 黃連治膈。

2. 柴胡治脅。

5. 黃芩治腸。

3. 川芎治頭。

6. 菝葜治胸。

薤白通上中下三焦之竅。

桂枝，治氣上衝，鎮靜膀胱，泄膀胱熱。

麻黃，（血盛可用，血衰忌用）麻痺肺腎神經，使微絲血管斷絕。

大黃，是血清劑。（利尿）

王清任以爲治病之法，在于氣血兩字。

氣與血脫則氣獨使。

血與氣脫則血獨盛。

此蓋衛榮不能如夫婦相配，故血盛則導氣，氣使則和血。

歸納于湯液療法中，湯液必進于胃，胃中有食物。食物有新故，新故在生理上常新陳代謝，苟其失此效用，則爲新故相亂，此李東垣注意于脾胃之說。蓋湯液療法之進步也。

因爲胃中新故相亂，而神經血脈則爲之清濁相干，用引經藥者以使其清濁分明，不致形成混淆。劉河間有上中下分消之說，葉天士得昌其義也。

（清濁相干之理。見新中醫世界臨床注意）

新故相亂，換言之，卽不消化是也。不消化則停滯不行（休息狀態）（倦勤狀態）故每因服食湯藥與病情不合之時，其藥物留胃亦不消化。（水飲所作）故治湯液醫咎，必須神明于飲病。理由。五味所入五臟，各歸其所喜攻，病之所以爲病者。不能暢其欲，欲生於見，既見之而不能得之。亂因其中。

湯液治療，卽利用其所欲，歸之以喜攻之法，倘或喜攻不宜，不能消化矣，蓋以五藏非其願望之所需要也。

是以外襲于風，內氳于水。風動神經，水盛血脈，得營養而進以湯液者，安和其神經，治風之法也（不使神經歪斜）清寧其血脈，治水之法也。（血盛者水入于經也。血毒者，血起作用也）。故神于醫者每能因勢利導，決不爲敵對壓迫之勉強行爲。切須注意於此。處方上所謂反佐以治者，卽誘掖法，通因通用，取以爲嚮導之職也。

吾更欲重言聲明者，卽醫咎之水飲所作，內經論列氣增而久，久而增氣，二條。知水飲內作，久則增氣，增氣卽變釀性，乃氣增之後，又名曰氣增而久，此濃縮也。（此指血像言）內經論列承則制，亢則害，二條。在人身生理規常，其神經皆悠然自適。而藏府亦各有畔界，所謂得於承則制之宜也。一旦被風所引，則神經歪斜，臟腑偏傾，此卽亢則害也。

用藥者是宜于補偏救弊上着想，當作魯仲連之和解，切不可作甲乙兩方之對敵，務當輕重比衡，雖兩重則取較輕者，截其所長，綴其所短，一以使之平乃已。（截綴指氣血言）

處方妙用 (二)

上文論氣增法，故喻嘉言曰，變胃不爲胃變。

此卽金匱五臟各有所惡，各隨其所不喜，而亦內經五臟各歸所喜攻，此何解，如下述。

肺欲收，心欲軟，肝欲散，脾欲緩，腎欲堅。

此五臟之所欲也。

何物可收，酸收之。

何物可軟，鹹軟之。

何物可散，辛散之。

何物可緩，甘藥之。

何物可堅，苦堅之。

然酸，鹹，辛，甘，苦，皆進於胃。故收，軟，散，緩，堅之作用。惟胃肯爲則，治亦有效。不然。

酸妨筋，鹹妨骨，辛妨氣，甘妨肉，苦妨血。

多食酸，則肉胝臄而唇揭。

多食鹹，則脈澀泣而變色。

多食甘，則骨疼痛而齒落。
多食苦，則皮膚槁而毛拔。
多食辛，則筋攣急而爪枯。

論 藥

陰虛而陽無所麗，則當歸可用也，故名曰當歸。

陽虧而陰無所附，則附子可用也，故名曰附子。

例柴胡。（引經藥）通十二經絡之藥，有推陳致新之效。然必合黃芩，半夏爲用，半夏有三禁，故柴胡亦名三禁。

例升麻，（引經藥）引葱白，散手陽明之風邪，引葛根，發足陽明之汗，引石膏，治陽明之頭痛。

例黃芪，（引經藥）黃芪得當歸，則氣血兩入也，得防風，則衛外爲固也。

附子者，引補血藥則滋不足之陰，引發散藥則開湊理以逐在表之風寒，同干姜，桂枝，溫經散寒發汗，引溫經藥，達下焦以去在裏之寒溼，故陳言（無擇）三因方云。

合耆附，則治衛外之陽不固而治自汗。

合朮附，則治脾陽遏鬱而治自汗。

合參附，則治腎陽浮游而治自汗。

此仲景所以四逆，真武，白通，皆用之。

又生地膩滯，得附子則通湯，故生地，附子，合用。其功尤效也。

若以附子，麻黃，細辛爲方。此僅取附子逐寒水，非以附子去風也。且麻黃細辛，治水有效，治風無功。或曰，麻黃當係大黃之誤。不知孰是。（另有大黃細辛附子湯）

●控涎丹一方（又名控應丸）（去痰涎）

芥子，甘遂，大戟。

此取芥子走皮裏膜外之水飲。甘遂決經隧之水飲。大戟逐臟腑之水飲。然此方極厲，當慎用。又方。合入川烏，半夏，疆蠶，鉄粉，全蝎，甘遂，而無芥子，大戟，用生姜汁和硃砂爲衣，以治癩病。

●牛黃清心丸一方（萬密齋）（治神昏）

牛黃，硃砂，黃連，黃岑，山梔，鬱金。

此以瀉心湯法，重用牛黃者也，法用犀角，羚羊，金汁，甘草，人中黃，連翹，薄荷調入。周公謹云。此方自山梔以後凡二十一味，乃補虛門中山芋丸，當時不知何以誤併爲一，因循不曾改正，一方用牛黃，雄黃，黃連，黃岑，山梔，犀角，鬱金，硃砂，真珠，冰片，麝香，煉蜜爲丸。

葉天士取犀角地黃法變爲神犀丹治疫疹，用犀角，石葛蒲，黃岑，生地，銀花，糞清，連翹，板藍根，豆豉，元參，花粉，紫艸，此方以甘露消毒丹，牛黃清心丸，犀角地黃湯合法也，且有豆豉，又合入梔豉法矣，其神妙在于豆豉一味，然求之近時，此方每不效，抑又何也，而世人引用者，仍不以不效而廢不用焉，亦不知其何也。

●白虎加桂枝法

桂枝之溫，白虎之寒，安可兼用，且傷寒論諄諄以表不解，禁用之。此方兼用，或將待其表解後用耶。

1. 脈浮，發熱無汗，乃麻黃證。（不得用白虎，且不得用桂枝）
2. 脈大，汗出煩渴欲飲者，白虎證也。

今以脈如平，身無寒但熱，時嘔。皆非白虎證，亦未必可用桂枝，又以骨節煩疼，在表則無汗不得用柴胡，（此語是否當然）有汗不得用麻黃，熱多不得用附子，然不用桂枝和營通絡而誰用者，此傷寒論自表入裏，有一毫未化之寒，故兼白虎而合桂枝也，換言之，即防瀉法，防其增氣而久之變醇也，猶時人以漂白粉入餛飩中，使之還元，亦名曰還元劑，昔人謂太陰之溼與陽明之熱合，宜白虎加蒼朮法，蒼朮去水藥也，猶餛飩久出水，取漂白粉收水之法也。因蒼朮之質多澱粉故用之，葉氏論葛根竭胃汗，亦收水作用也。

葉天士能神明於湯液治法，故其處方多能洞切其弊，然後應用，不若今人但知其功，以效用於

病者，倘或不應，則補救無從矣，故吾之誨學生者，亦必以應忌之道，更重於應用之道，葉所喜用之玉女煎法。陳修園（葉之弟子）力闢此方之謬，然治陰虛胃火熾盛之齒痛，頗有捷效，次之，葉所治瘧應用之露姜飲，亦聲明曰瘧疾之發由於暑氣者，若驟用（此驟者注意）溫補截之，爲害非淺，（必變血痢）露姜飲方，人參、生姜二味，水煎露一宿，服食，鄒潤安治瘧法，分三段階級。

（一）先嘔者，用半夏瀉心。

（二）吐瀉交作者，用生姜瀉心。

（三）胸痞下利者，用甘草瀉心。

近人有用半夏、貝母、常山、草果者，是不必專重於小柴胡湯一方，故葉氏治病，主有三忌。

（一）忌消導，（攻其有形，胃汁先耗）

（二）忌苦辛，（苦辛化燥，胃汁乃傷）

（三）忌絕穀，（民以食爲天）

此非神明於湯液，救濟津液之原理，不足以語此，香燥消導，苦辛發泄，重以絕穀，生氣盡矣，內經曰，芳藥使人狂，香燥苦辛之謂也，狂則驚癩之變作矣，慎之慎之。換言之，欲求胃爲病生利益者，愛子者不慢其祿，豈可傷此縷縷不絕之胃耶。

語曰，藥不眩暈，厥疾不廖，此僅以厥病一端論，非統論萬病也。惟其然。

見痰治痰治痰，而氣愈耗。
見食消食，消食而氣愈耗。

若見結胸，重以黃連、生地、柴胡，枳實，苦寒直降，反致閉塞不得通，勢必告斃爲多。

●論甘遂半夏湯

甘遂、半夏、芍藥、甘草、

甘遂反甘草，今此方用之，正如黃芪惡防風而玉屏風散用之，夫水在臟腑間者，上下混淆，欲下而彼欲上，得甘遂、甘草反。乃以芍藥約，以益其反，所以激而行之也。其理頗長。治病之藥，有取

飛虫破血者。

血肉有情爲食補者。

介類潛陽者。

金石重鎮者。

龜版，鹿角，犀黃，麝香，等靈獸靈動者。

●疫癘丹方（寄瓢子製）（治肝熱侵入經絡，口噤，四肢牽引拘急，甚則角弓反張）

左秦芫、威靈仙、飛滑石、蒼耳子，絲瓜絡，海風藤、酒炒黃連、鮮地龍、

內經曰，血之與氣，併走於上，（巔疾也）乘入陽明之絡則口噤，走竄太陰之經則拘攣，

此風與溼合之病也，故其初起，必手足心熱，或未病前，覩物皆紅，前期在陽明爲嘔，在太陰爲瀉，竄筋中爲變急，流脈絡則反張，是名曰瘳，瘳，筋病也，此病必與厥氣相通。故上文特定以威靈仙定其勢，左秦艽、海風藤，去血中之風溼，滑石清其熱，蒼耳防其筋結上有疔疰，一味黃連洩其熱，絲瓜絡則去絡中之溼，而尤用鮮地龍（地龍）之直入筋結，蓋地龍切斷後尙能續上，余以爲此方中再加蠶蠶（天龍）蛔虫（人龍）海金沙，三味，當更有效，余所出此方者，以近年腦膜炎盛行，時人每用紫雪、牛黃，羚羊，犀角等品，隔靴搔癢之治，變爲毫無辦法，雖醫誤亦不能自知也，今尋摩所得，乃出此方。經已應驗多人，此余所獨得者，非盡人之所知也，並於此方，有深長研討，茲不贅。

再吳鞠通亦以

太陽所至爲瘳。

少陽所至爲瘳。

深明乎亡血之後，瘳家誤汗之後，風家誤下之後，皆可以成瘳者，幼科書謂之曰急慢驚風，（腦膜炎）及老人書名曰中風，（腦沖血）正是一項大症，然其病於筋結無疑，故用本方製成粉末，加醋調後，塗手足心背部頭頂等處，亦可全活，急需注意此方。

●氣機鈍者，血必滯阻，古人用四磨飲方，（不用煎）。

積實、香附、烏藥、人參、（或用木香）（或用鬱金）

肺胃不和，胃熱移肺，肺不受邪，還歸於胃，凡爲嘔惡者有用川連、蘇葉，爲方者，蓋肺胃之交，非蘇葉不能通也，（妙極）口渴身疼，此脾不轉津則口渴，骨節疼，餘邪留滯經絡，古人用取氣不取味法，宗仲景麻沸湯，以粳米湯泡於潛朮，隔一宿，去朮煎湯服，亦妙法也，此法脫胎於仲景附子瀉心湯。

大黃、黃連、黃芩、加附子、

三味泡，附子煎，此乃扶陽欲其熟而重，開痞欲其生而輕，法至佳也。（亦用麻沸湯泡）

●邪留內著，膽氣未伸，惟目瞑則驚悸夢惕。古人用酒浸郁李仁，姜汁炒棗仁，所謂滑可去著，郁李仁性最滑脫，古人治驚後，肝系滯而不下，用之以下肝系而去滯，以酒浸者，酒行最速，獨歸于膽也（內經酒入則膽橫）棗仁酸斂，炒以姜汁者，兼去其寒溼也。

●上下失血，或汗血，（肌衄）此毒邪深入營分，走竄欲泄，此內經所謂內漏外溢也，自宜進大隊涼血劑，解毒劑，並當增入鹹寒之品，蓋鹹爲凝結脈管所需要也。

●二便通，默默不語，神識昏迷，口渴，聲不出，與飲食亦不却，進辛苦涼泄，芳香逐穢，俱不效，此邪入手厥陰心色，得濁氣之蒙也，吳又可以潛陽用三甲飲，（此抵當湯亦可治，蓋桃仁宜也）亦妙法。

●又其人，忽大汗出，手足漸冷，脈細如絲，口渴，莖痛，此乃汗出太多，衛陽轉亡，溼熱之邪仍結于內，一時表裏未通，脈系伏匿者，非真陽外脫也，宜五苓散去朮、加滑石、阿膠、耆

皮、川連、生地、爲治，（此卽溼病風去溼存，過汗之誤所致，參仲景）醫者所以貴識見也，葉氏亦云，邪退正虛，陽從汗泄，故漸膚冷，未必卽成脫症，（當靜俟勿擾）

若脈軟和緩，雖倦臥不語，汗出膚冷，却非脫證。

若脈急疾，躁擾不臥，膚冷汗出，便是氣脫。

所謂回陽返汗，（因戰汗而病解者）脈象忽然單伏，或雙伏，而四肢厥冷，或爪甲青紫者，此欲戰汗也，（可見是水停）

此乃生死關頭，醫家病家最易熒惑，切需注意。

方法盡多，總不外乎仲景書上之法，蓋仲景爲方書之祖，然運用靈妙，在于見機行事，若徒讀死書，不免膠柱鼓瑟矣。

且湯液氣化，僅可活動氣血，在靈巧上着想，可以清熱，可以溫經，却不能除其藏府有形之物，故湯液爲營養療法，仍藉人身自然熱力以爲更生，一是皆以胃腸爲出路，至心肝肺腎，僅得氣化感應耳。

處方妙用（三）

桔梗通衛氣，牛膝洩榮氣，芍藥治腹痛，柴胡治脅痛，羌活治肝脹，蘇葉通肺胃間之氣，川芎治腸風，故治頭痛，荊芥去血中之風，薤白通上中下三焦之竅，生姜治肉牙，已於前章述矣，今綜合之，此皆余考證經驗得來，本草所載者，言之有物，並非空穴來風，作想當然之解說

也。

而桂枝治衝氣，麻黃耗盛血，亦余獨到之見解。

瓜蒂，爾雅，郭景純（璞）其紹躋繼，本曰紹，形小而躋，故其物近本之瓜小，近末之瓜大，凡實之吮抽津液，惟瓜稱最，而吮抽津液之樞惟在蒂，故瓜蒂爲宣通劑。

內經山蔞翹，一作輅，卽苕也，仲景麻黃、連翹、赤小豆湯，爾雅一名連苕，傷寒論所用連翹根，今用連翹實，不解何以變更如此，亦如桔梗，桔根，山梔，黑梔，今古不同其用也。

又近世無茯苓，近世無桔梗，（紫參）近世無款冬花。（枇杷花）近世無佩蘭，（爛醋草）雖欲神其用，奈其物已非，亦末如之何也已矣。

茵陳，新葉因陳幹而生，清芬可以解鬱熱，苦寒可以泄停溼，其物先草木而生，後草木而彫，陳陳相因，可以發汗，暢而不斂，其熱皆越，此爲汗出不至頭者設法也，又獨活無風自搖，有風不動，所謂疾風見勁草，此物此志也。

文蛤，海蛤之有文理者也，卽花蛤，夏小正、季秋之月，雀入大海爲蛤，爲雉爲蚌，爲雀爲蛤，同是羽化，金匱用以止渴者，亦取其羽動而能化也，夫脾不轉津是爲渴。血脫也，血脫由于血中毒，取蛤以化血中之毒也。故文蛤湯必合麻（麻黃）杏（杏仁）石（石膏）甘（甘草）湯加姜（生姜）棗（紅棗）用之。

求活人敗毒散之主用在薄荷，求局方四物湯之主用在當歸，薄荷能疏導經絡，（清芬悅肌），

當歸能香潤血燥，（滑可去著），汪詡庵編湯頭歌訣，雖係便利初學，然編列韻語，爲七言限止，以致妙用全失，反爲呆滯，讀之麻木不仁，索然毫無興會，余因曰，國醫學術應當重新估價者此也。

又木香但治水，不治風，故曰強心劑，對於受有風寒之嘔吐，似屬不宜，又生薑似爲治水劑，故能通經活絡，對於感有暑邪者，究屬不妥，卽石菖蒲並非用以開竅，亦利水平腫而竅自開也，時人好以砂仁安胎，究屬多服砂仁，必致爛胎，藥用亦當重新估價，此余之職志也。

白虎湯，有加入參者，有加蒼朮者，有加桂枝者，人參，蒼朮，桂枝，亦一方也。

梔鼓湯，有加生薑，干姜者。

瀉心湯，有加生薑，干姜者。

梔鼓湯有加厚朴者，有加大黃者，此承氣法也。

梔鼓湯有加柏皮者。

後人取白虎之知母，梔鼓之柏皮，合爲知柏者。

卽銀翹散之用，亦僅

甘、桔、梔、鼓、合愈風之荊芥。

合敗毒之薄荷。

取用外科之連翹，銀花。

此蓋合食醫瘍醫於一爐之方也。實則

仲景所謂熱氣有餘，則爲雍膿之治，故治風寒咳嗽之

杏蘇散方。

杏仁下氣疾，（代鐵落？平水腫？）

蘇葉治肺胃宗氣。

我于近人方中，如銀翹散、杏蘇散、二方，無間然矣，蓋其精純靈妙，實獲吾心，我于宋代以來各方，如四君、四物，二陳、平胃、溫膽、清震、等湯，亦覺首肯，至景岳新方，以及各家所定之方，其方雜沓者，則未免視爲姤病也。

其尤惡者，如

柴葛解肌湯。

小續命湯等，非此等方式不可用也，謂用之或有不當，胆大妄爲者，喜以人命爲兒戲，等艸管之不若，所爲殺人不見血之膾子手，何苦乃爾。

柴胡劫太陰。

葛根竭胃汁。

桂枝治氣衝。

麻黃耗陰血。

夫風傷衛，寒傷營，人之所知也，衛在表，營在裏，亦人之所知也。

衛與營之間，有一配字。

表與裏之間，有一會字。

人之所以病，衛營不相配，表裏不相會，是以病耳，故治風邪糾正其神經歪斜，治寒水扶正其臟腑偏傾。

桂枝是糾正藥，麻黃是扶正藥，有治營衛之別。

衛之反動曰衝，故桂枝用也。

榮之不利曰逆，故麻黃用也。

衛之出於上者，名曰宗氣，（上焦受中焦氣，此榮衛合氣曰宗氣，胃大絡曰虛里，在左乳下，其間喘動應手者，宗氣泄也）

依衛氣而衛常煦也。

順營氣而營常濡也。

宗氣亦悠悠自得，故桂枝振奮藥，而麻黃麻醉劑，一以清血而利水曰解肌，一以承氣而發汗（亦利水）曰越婢。

苟得於外感之風內傷之水辨之，各病皆可治也。且夫水入於經。其血乃成。（成同盛）
風燥入血行，則血枯而燥，（燥屎亦屬風燥）

（另一條，發汗利小便，津液亡，因致燥。）
血枯而燥，卽毒也。

胃爲十二經之海，臟腑經絡皆稟氣於胃也。若以竭胃液爲藥，是傷其可生之道矣。肺主氣，脾主津液，皆屬於太陰，人之食氣食物，所以求生也，若以劫太陰爲事，是失其生生之氣矣。

古人云，耳聾治肺，又云水瀦澀治肺，（中氣不足，溲便爲之變，肺熱病，舌上黃，肝熱病，小便黃）其實九竅不和，都屬胃氣，扁鵲爲老人治耳目口鼻痹醫，所以治胃也，胃氣與肺氣通也，卽左傳病在膏之下，盲之上，鬲管之下，太倉也，盲腸之上，亦太倉也，古有醫者曰太倉公，宜乎李東垣氏以脾胃尙矣。

世之最難治者，渴病是也，我嘗查考醫書，並經驗所得，以爲仲景豬苓湯治渴，豬膚湯之誤也，世之始銀爐者，在烈火之中，未嘗不渴，然不能啜茗，須以豬肉切綫條狀煮湯代飲，卽可不渴，仲景少陰病用豬膚湯，治咽痛而渴者，亦此意耳。

再文蛤湯必合麻黃、石膏、甘草、杏仁爲治者，以渴爲血脫症也，（亦曰血中毒）近人每因手後術，悶藥解必渴，此時不能飲水，飲水則血中毒愈甚，必變爲瘥，（破傷風）（俗稱走黃）古人用藥，每能注意其反應，以爲納食荊芥，其人必搔頭。

納食桔梗，其人必氣上衝。

納食苦酒，其人必微煩。

陶節菴氏立黃龍湯，取承氣加人參，俗人以爲攻補兼施，非也，爲人參治腹痛，能安胃脘，可名曰大調胃湯。

陶氏立三化湯，取承氣加羌活，俗人以爲表裏兩解，風濕痰三化，非也，實爲羌活治肝脹，此方僅以四肢無力可用。（肝主一身上升之氣也）

所以小便不通的原理，良由於水入於經，（血不和爲水）其血乃盛，故仲景茵陳蒿法，卽喻氏下病上取法也，黃病以茵陳發汗，以梔子、柏皮、去水。

換言之，水入於經卽瘧病，瘧屬濕。

人皆知菖蒲能開竅，其實菖蒲何嘗以開竅尙，惟其利水寬腫而竅自開矣，故食物不馨，用木香則嫌其辛，用山藥則嫌其膩，以苓、朮、加菖蒲、寬其胃脘之腫，每能納食，又葶藶分清丸，中用益智、草梢、烏藥、菖蒲、亦消腫也。

附論，縮泉丸用益智、烏藥、山藥，惟不用菖蒲者，以無腫可消也。

故用地黃合菖蒲，而脈大可恢復正常，麥冬合菖蒲，而脈芤可恢復正常，若脈細微者，卽忌用菖蒲，昔者周文王服食菖蒲而生百子，雖屬寓言，亦有至理，總之菖蒲消肉腫，故外科方多用之，蒲黃同其性質，（蒲黃、五靈脂、是爲失笑散）

筋骨疼而不痛者，最好以秦艽合菖蒲，沈氏所謂治其氣道之腫也。

山藥古名薯蕷，仲景薯蕷丸，入虛勞門中，亦消腫藥，因富于澱粉質，世人用以治沈澱尿酸。治小便祕澀之疾，以及腹痛裏急。然此物不能與麵同和，與麵同和，膠滯不解，上述縮泉丸，用益智、烏藥、而合山藥者，卽利用其澱粉質以爲濃縮云。

再蒼朮、黃柏、加肉桂，有通關滋腎之義，亦利小便，（亦可作知母、黃柏、蒼朮、肉桂）與導赤散，一溫一涼之劑。

蒼朮黃柏名二妙丸。

加黃芩卽三妙丸。

加大黃卽三黃丸。

再理中、真武、五苓、四君、等湯，其實一方之所化也。

例理中湯，一方加附子，曰附子理中湯。

人參、白朮、甘草、干姜。

例真武湯。

茯苓、白朮、芍藥、附子、生姜、

例附子湯。

附子、茯苓、人參、白朮、烏藥、

例人參湯。

即理中湯。

例腎着湯。

苓、朮、姜、草。

例苓桂朮甘湯（變方尤多）

例五苓散，（無桂曰四苓湯）

茯苓、白朮、桂枝、澤瀉、豬苓。

例半夏茯苓飲。

半夏、茯苓、生姜。

一方加桂枝、甘草。

例四君子湯。

參、朮、苓、草。

綜於此，可知其互相配合之妙也，世人皆看傷寒論各有巧妙不同，惟我則既不敢以新說媚世俗，又不敢以腐詞愚凡流，將別出心裁，歸納于約束之中，願以方法整理厘訂，對於仲景則絕對信仰，惟是故將爲編製一書（名曰訂正仲景全書讀本），無煩銓註，皆維原文，前後貫串，所謂當時

（接於上頁）學說，決不能以近代眼光補述者，雖欲補述，必有穿鑿附會之處，所謂古人之心，豈皆今人之心哉，故聖賢之學，至大無際，予游予夏，愧未能贊一詞云。
即瀉心湯例。

有生薑、干姜、半夏、附子、等加減，而烏梅丸之用烏梅、川椒，亦瀉心湯中一例，（烏梅瀉心殺虫也）假使以姜、附、半夏、烏梅、川椒、合瀉心，亦未嘗非完備之方，余每以承氣湯方，苟以厚朴加重其分量，即名曰厚朴大黃湯，通脈四逆湯去甘草，即名曰附子干姜湯，古人對於處方出入，全在於加一味減一味，而於桂枝二麻黃一湯，桂枝麻黃各半湯，等形跡，均能於營衛感受之輕重而爲之標準也，於其一鱗半爪，加以研究，均得詳明，若以肌斷，則有吳鞠通所謂不能起古人於九原而問之，即古人對今人，亦有古人幾見今時月，今月曾經照古人之想矣。

王海藏桂枝紅花湯治血結胸，此方乃出於桃核承氣法。

桃核承氣，有桂枝、桃仁，王氏去厚朴、枳實、大黃、之承氣法，單取桃仁、桂枝、紅花、而合桂枝湯，加入蛤粉也，（蛤粉即文蛤粉）
肘後方有葱豉湯法，亦梔豉湯所變化者。

葱通痹氣，治面赤，（神經藥）

另有大黃治面赤，（清血藥）

結胸與痞，乃虛實之分也，以拒按不拒按，痛與不痛辨之。

痞用瀉心，用梔豉。

結胸用大小陷胸，若兼肋痛者，此宜用柴胡。

柴胡有二方，一係瀉心法，用黃芩、半夏，一係承氣法，用大黃、厚朴。以合大陷胸，亦用大黃、芒硝，故知此數方，均治胃膈諸疾也。

肺病外治特效

保肺靈

每張法幣五千元

此乃利於旅行，便於鄉居，穩効捷於湯藥，一膏可愈數人，專治肺穴受寒，膏旨不暖，身凜背寒，痰喘氣逆等症，此膏貼於膏肓肺俞兩穴，可以保肺，抵禦風寒，貼於胸前腕中，可以順氣，平喘止咳，貼之五六日，皮膚覺癢，可能釣出寒邪，即見身輕背暖，痰消咳止，久貼有意想不到之功效，實爲肺病外治之靈丹。

藥物學

雲間陳其昌編著

用藥規程 (一)

五臟者，臟而不瀉，六腑者，瀉而不臟，故湯液治者，一惟以胃爲戰場，乃根據於

肺、大腸，表裏。心、小腸、表裏。腎、膀胱、表裏。

而脾一經，肝一又經，雖亦有表裏可通，然皆無出路，故肝脾兩經祇有求之三焦氣化而已，至胆則翼胃，亦無出路，故亦惟三焦氣化是求也，若夫二腸與膀胱，足見其體之在軀幹中者，乃因氣化之利便，皆爲湯液醫療出路。

論言氣化，則曰氣血，（氣滯則血亦瘀），（血瘀則氣亦滯）故如此者。一有其病皆互爲呼應，因知

利氣則血瘀自除。

和血則氣滯亦消。

蓋氣血在人身，亢則害，承則制，務在乎其不卑不亢，無有餘不足之弊乃可。况乎食物入胃，其營養效力，五臟各有所喜攻，而亦各入其所喜攻，若使一有停滯，則增氣而

久，或久而增氣，變醇作矣。皆所以使血爲病，血不和則爲水，水盛於血行中，其病之變，尤多端焉。（出金匱）

補瀉兩字，本爲鍼灸特有名詞，湯液無補法，所謂補偏救弊者，亦排難解紛而已，張子和氏所以特主重乎攻，而力排補之非也。

惟適於胃，爲之補，補者，必求五臟六府之喜。是生理上之喜，而亦各有稟受不同者，假使在病理發展時期，則補反爲病理用，亦無用乎補之所長也。

爲氣不足而補氣，血不足而補血，氣血不足之兩補，爲氣有餘而破氣，血有餘而破血，氣血有餘之兩破，吾聞其說矣，未見其事也，然則奈何。

治病必以不妨胃爲原則，能求表裏之所通，而尋到出路，或汗、或小便、或大便。（古有吐法，今不用矣）六府者瀉而不藏，故湯液皆瀉法，比如清心法，何嘗有藥能清心。蓋濕熱淋通小腸之火，而心自不混濁矣，比如煖腎法，腎何嘗可煖，雖用溫熱藥，猶恐其不能達到目的，乃於膀胱之前口精竅溺竅以爲分消。（卽解毒法）而腎自煖矣，（煖腎卽固精法）

（附義）仲景書冷結在膀胱關元，（藏結）熱入血室，膀胱結熱，（此關元穴及血室之名，皆腎也。非膀胱也）

後之人對於溫膽湯藥味均涼，乃生疑問，以爲膽以涼爲溫者，不知人身經脈和同，不溫而自溫，此溫字是作溫和解，不作溫熱解也。

內經歷言人食物之時，會厭蓋於氣管，故食物不致入於氣管之中，而人說話之時，聲出氣管，即不能食物，足證食管開則氣管閉，氣管開則食管閉也，又說胃虛則腸滿，腸虛則胃滿，又說小腸之上口閉，則膀胱之上口開，膀胱之下口開而溺，則小腸之下口閉，說近抽象，然亦非不盡然者，於此則知人身氣化與收縮寬弛之感應互有定則，蓋不容假以想像也。

仲景所以歷論津液之如何，而明其汗、下、利小便、之可能，其言曰。

上焦得通，精液和，汗自出。

中焦得通，津液得入，大便自行。

下焦得通，津液足，氣化乃行，小便自利。

因知藥物效用於人身，僅可與以助力，並非可以強之必汗、必下、必小便利也，亦惟視其津液之何如，自力以爲用耳，世之自命神於醫術者，以爲此藥可汗，此藥可下，此藥可利小便，萬求而不效，抑且不自知其所以無效者，亦可以休矣，設或偶一倖中，亦惟其津液自然之恢復，藥僅助力，非有專長也，要在其助力，而非妄助，斯可矣，至於

逆流挽舟，提壺吸蓋、引火歸源，釜底抽薪，導龍入海，育陰潛陽，瀉南補北，大水行舟，左之右之，等法，均是醫者文飾之詞，亦如壯水之主。以制陽光，益火之源，以消陰霾等詞，而於墜壁清野，背城借一，破釜沉舟，諸說，亦皆醫者自鳴習文以眩惑病家而已。或曰，兩補、兩清、兩解。或曰，宣肺，肅肺，瀉肺。或曰，瀉心、清心、清宮。（安宮）或

曰，柔肝、養肝、潤肝。或曰，滋腎、礪腎、煖腎。或曰，溫脾、實脾、健脾。或曰，潤腸、滋腸、厚腸。或曰，瀉白、瀉青。或曰，調胃、平胃、安臑。或曰理氣。或曰和血。或曰定痛。或曰安胎。或曰排膿。或曰稀涎。種種方法，外此則有敗毒、消毒、清毒、解毒、益氣、順氣、正氣、勻氣、消風、益元、生脈、通脈、復脈、分清、通幽、散火、涼膈、瀉肝、清脾、滾痰、滌痰、固本、封髓、散腫、潰堅、清魂、達生、補腎、養心等法。皆故爲其名詞耳。

凡用石藥，則曰鎮心、鎮肝、鎮驚。凡用清涼藥皆曰瀉，凡用溫膩藥皆曰補，此蓋腐儒之道也。

不知病理，何以用藥，不知藥理，何以治病，因有下列。

1. 理胎產以調經，氣順則血行，火去則胎安，安胎者，退熱而已。
2. 嘔吐皆胸膈之乖違，故理氣而已，化痰而已。
3. 鬱結者，血行氣滯，開鬱之方，和理氣血而已。
4. 通經脈以治痛，（活絡則舒筋，和營則痛定）
5. 血痢腸紅，皆風邪入內，血熱生風，血行風自滅，所以滋潤大腸，而燥結乃通，去風則燥結解除，又去風所以散結也，風去所以腸潤也。
6. 痢疾，利氣而後重自除，和血則裏急自解，蓋邪熱去而痢自愈也。
7. 何法可以指迷，痰去而神識自清也。

8. 夢遺滑精，皆濕火也。（精因火擾故夢多）

9. 通腎氣以安神，開心竅而洩熱，通腎氣，利小便也，開心竅，亦利小便，或化痰也。

10 肺氣清肅則小便清長，鬱結解散則上焦寬舒，利鬲所以寬胸，逐水所以行痰。

11 去瘀乃可生新，垢盡然後虛回，所以邪去而正自扶也。

12 利水利氣，其脹自消，熱從下導，則脹能消矣。

13 啓脾胃以寬中，逐寒凝而快氣，養血所以生津也。

14 血因熱而妄行。

以上僅示一般，足見不知病理，無以用藥，不知藥理，無以治病。專爲某藥某用，某藥入某經者，亦失之狹矣，於此可見國醫學術不是簡單的，亦不限定某藥治某症，凡花皆散，凡子皆降，凡梗皆通，辛熱下氣，芳香宣中，惟是。

苦能泄熱，然苦能化燥。

甘能緩中，然甘能滿中。

所以悅脾胃而肌膚皆澤，去濕則舒筋，（邪伏筋中則筋疼），搜風則勝濕，諸病血毒者，皆緣邪火遊行，散熱即可消雍，憂恚驚悸，皆緣於痰，嘔吐怔忡，盡是飲邪。

故降濁升清，降濁之法，即通其小腸，（亦曰迴腸）升清之法，即升其肺氣（亦曰救陰）體若燔炭，汗出而散，發汗所以去風也，治濕不利小便，非其治也，利小便，滲濕也，通幽利大便

，所以化燥爲潤也。

至後人之採用建中，理中，名目，而爲溫中，定中，居然以爲有再造功能矣，然而何嘗如此，後人之採用排膿名目，而爲截瘡，劫痰，居然以爲有服蠻功能矣，然而何嘗如此，在仲景書中惟溫經、通脈、承氣、等名目最爲切當，而陷胸，而越婢，而脾約，而腎氣等名目次之，後人所引用者，皆畫虎類犬，畫蛇添足，若求其效亦等於畫餅充飢，古之人治湯液，故爲而不用者，以石藥使人瞋，芳草使人狂，因是特爲之備而不用，今之人亦當知所戒矣。

石藥長視，血肉有情，然而有情動風，長視發毒，藥不在乎用之宜，而在乎能避其忌，例如貝母爲肺燥神丹，脾濕禁劑，石斛爲紅痧禁劑，白瘡神丹，黃連則無汗不可用，赤芍則血虛不可用，大黃、麻黃、亦然。黑梔，舊微瀉者不可用，半夏，渴家血家汗家不可用，（故名三禁）桂枝無汗不可用，麻黃有汗不可用，至於效用則有知母清陽明獨勝之熱，草果去太陰獨勝之寒，連翹去三焦屈曲之熱，牛蒡、人參、皆通十二經絡，大黃、柴胡、皆能推陳致新，川芎，去血分之寒，防風，平氣分之雍，荊芥、氣血兩宣，延胡、香附，行血中之氣藥，甘草、爲百藥之調和，桔梗、是百藥之舟楫，附子、合補藥而力宏，補藥之中以炮姜爲前驅，能在血分作導引，是故藥有配置，防風得黃芪，則寓宣於補，黃芩同白朮，則火退胎安，黃芩合白芍，則熱除痲愈，應知青防風能解砒毒，土茯苓能解輕粉毒，故外科之應用頗多，而商陸、樟腦、不能用水煎，大戟、宜用棗變，南星、宜加膽製，皆前古哲人經驗所得而示於後人者。

建中湯之用芍藥，黑散之用白礬，腎氣丸之用澤瀉，烏梅丸之用黃連，干姜，復脈湯之用炙甘草，所謂用者皆重用也，其間有關鍵矣，醫道之不講也，久矣，欲人之神於用藥也亦難矣，今之醫者輒書於方曰，此宜宣化，（肺）此宜疏化，（肝）此宜泄化，（腸）此宜表裏兩解，或曰表裏雙清，或曰育陰潛陽，或曰平補八脈，或曰溫補奇經，或曰升清降濁，或曰通利大便，或曰因勢利導，汗後再汗，加一仍字，曰仍須汗解，服承氣而不便，則曰再方進步，蓋毫無肯定，僅憑意識相像，多見其模索黑暗室中，幾等癡人說夢，只知藥用有陳新，新者力大，陳者氣減，或酒炒以升提，或姜炒以溫散，用鹽則入腎軟堅，加醋則經肝收斂，童便浸過，取其潤下，米汁泡過，取其和中，（然而石灰太燥）乳拌則潤枯生血，蜜炙則甘緩益元，土炒以補脾，麵煨以存中，黑豆、甘草、湯浸並能解毒，羊酥、豬脂、塗燒使其滑脆，石類多生搗，或火煨，虫類多漂淨、或揀選，麥冬、元參、川貝、皆去心，（陶弘景說）防其煩也，金柑、橘白、青櫟、皆去穢，防其脹也，正所謂醫者意也，意想而已，藥者約也，約略而已，如之何人之不棄之，故特作說正之。

夫物之一本者，其成分決不因其上下左右而二致也，葉天士於瘡疾忌用柴胡，吳鞠通於骨蒸忌用桑皮、地骨，朱丹溪於產後忌用芍藥，而余師愚治疫動用石膏，吳又可治疫動用大黃，則各有專指，亦若錢仲陽以桑皮、地骨、用之而效，發明瀉白散，彼葉吳朱三氏則因用之不效而乃有所忌也，故吳鞠通以爲黃連一味，苦能燥濕，亦列于慎用之類。

仲景有青龍、白虎、真武、諸湯名，更有固金、柔木、天水、補火、培土、等方，又有金水、六君，等品，一人作俑，萬世因之，世之志士固當慎于其所出處焉。

神乎其神者，則標其名曰天王，列其號曰太乙，美其名曰再造，或曰三才封髓，或曰泰山磐石，吾惡其名，抑有人乃取神農本經以爲久餌則却病延年，竟有以稀菘、扶桑、柏仁、等物居然仙去者，孟子曰，盡信書，不如無書，雖于武城僅可取其二三策耳。

至于處方妙用，在於方劑學中講。

（注意）仲景立論，1. 欲治其厥，先去其水，去水即治厥法，2. 欲攻其痞，必先溫裏，（即內溫法，亦即托裏法），即治痞法，3. 所以大便澀不止，但當利其小便，即分清法，4. 所以風濕爲病，不能大汗出，大汗出則病瘥，（風去而濕存也，瘥爲風強病）風濕，亦不能下，早下亦病瘥，蓋濕去而風存也，須微微自汗出，微字自字注意，5. 通絡不過行瘀法，行瘀當活血，或行氣而血自活，6. 固精煖腎，清心降濁，上文已述，7. 柔肝養肝，皆活血法，8. 腫因火附，故利腸可以消腫，9. 調胃無他法，疏風是也，風去而胃自安，10. 潤腸亦去風，故曰通幽，此外，則滲濕利尿，清燥宣肺，無非是熱退而結通，血淨而神安，朱丹溪所謂六鬱者氣、血、痰、火、濕、食 是也，發明越鞠丸法，亦僅於氣中之血瘀，血中之氣滯，或寒或熱以爲分解之耳。至中醫名曰補，皆厚膩藥，名曰攻，皆輕靈藥，故固精、固腸、厚腸、封髓，皆厚膩方也，而輕靈之劑則甚多，有溫利者，有涼和者，汗、吐、下、皆備也，補雖有清補、膩補，清補不外

乎血肉有情，或重濁藥，內經曰，精不足者，補之以氣，形不足者，補之以味，精，穀神也，故無所謂補攻，攻亦補，補即攻也，好事者異其名耳。

本草白芨善斂瘡，豈真能斂瘡哉，去滯涼血乃可以生肌。

本草黃芪又名羊肉，善解一切石毒，意者當世消渴（糖尿）病甚多，每用黃芪服之甚效，必然其人好服西藥，每有小病或無病之時常多服餌，以藥爲常，一旦石藥中膈，于是乎病瘡，內經曰，高粱之變，足生大丁，亦氣久而增之義，故一發不可收拾云。

用藥規程（三）

俗俚之醫，每好用草頭丹方，例用路上草鞋名曰千里馬，例用頭載柴帽邊，曰盤龍草，千里馬治血崩，盤龍草治小便不通，又有治氣喘用坎炆，（即臍帶）又名曰乾元，癆病用人胞，又名曰紫河車，另有草河車乃蚤休，（金錢重樓）（七葉一枝花）治疔瘡，仲景出一方治跌打損傷，用大黃、亂髮、（血餘）敗蒲、桃仁、絳帛、久用炊單布、等藥燒灰，俗子定其名曰呂布斬貂蟬，用治凍瘡，（按凍瘡亦名瘡，俗名死血，氣多血少，曰死血）另有龜手，（讀若春）即開拆，皆冬日皮膚之病也。

妊婦忌藥，凡大毒大熱及破血開竅重墜利水之品皆忌，自在意想中，惟有許多藥出乎意料之外而忌者，爲述於下。

1. 厚朴、破宿血，忌。
2. 茜草、行血通經，忌。
3. 牛蒡、通行十二經絡，忌。
4. 王不留行、行而不住，忌。
5. 車前子、開精竅，忌。
6. 瞿麥、通淋入竅，忌。
7. 破故紙、墮胎，忌。（滯氣故墮胎）
8. 延胡索、通經，忌。
9. 赤芍藥、破血，忌。
10. 當歸尾、滑子腸，忌。
11. 威靈仙、通行十二經，忌。
12. 葶藶、大能下氣，忌。
13. 茅根、滑竅耗心血，忌。
14. 薏苡仁、爛胎，忌。
15. 砂仁、雖安胎，久服耗氣，必致難產，忌。
16. 丹皮、其毒爛胎，使胃寒，忌。

17 滑石、滑竅，忌。

18 神糲、中有杏仁、野蓼、爛胎破血也，忌。

19 牛膝、下氣滑竅，有人誤用爲害者，醫書屢見，忌。

20 槐子、清涼雖可用，然破子宮精血，忌。

21 蒺藜、瀉氣破血，忌。

22 乾姜、通脈燥血，忌。

又杏仁、枳實、忌而不忘，杏仁、化痰，枳實、利氣，有故無殞，亦無殞也，惟苡仁爛胎，竹葉耗血，宜慎。

又妊婦患外科，雖膏藥亦宜慎貼，恐毒藥走內墮胎也。

虫類，蜥蜴、桑虫、蟬、蛻青、（青娘子）蟹甲、龜版、斑蝥、水蛭、蝨虫、麤虫、蛇蛻、蜈蚣、蟹爪、蟬衣、蜘蛛、螻蛄、樗鷄，（紅娘子）。（葛上亭長）

草類，益母、（芫蔚子）烏頭、附子、天雄、野葛、甘遂、沒藥、商陸、麻黃、川椒、丹參、三稜、莪朮、大黃、牽牛、（黑白丑）紅花、常山、半夏、南星、通草、木通、葵子、天麻、澤瀉、澤蘭、紫草、鬱金、土瓜根、車前子。

石類，赭石、雄黃、砒石、硝石、礬石、礞砂、鉛粉、硫黃、石蠶、黃金。

獸類，麝香、刺蝟、牛黃、五靈脂、穿山甲、犀角、珍珠、犬、馬、驢、兔、等肉。

樹類，巴豆、皂角、桃仁、杏仁、乾漆、蘇木、樟腦、千金子、（續隨子）痘科最忌，麝香、臊穢氣，必痒。

牛羊蠟燭氣，必空殼。

硫黃蚊烟氣，必變灰白。

葱菲大蒜氣，必爛。

油鹽魚腥氣，必倒靨。

烟煤惡濁氣，必煩。

犯之者，例用絲瓜皮調蜜服食，或犀角磨水，或月月紅煎湯，或蒼耳，或芫荽，均可煎服。

痘科備用藥，如燕脂，如無價散，如人牙，如桑虫，如西河柳，如浮萍，常病之所不用者，而痘科每用之，如鹿角粉，如鷄冠血，亦是也。

藥用之法，蓋自古人積得經驗，後人爲之引用，惟古人特示後人之處，亦宜注意，例如木瓜使人小便不通，栗殼使人氣滯，澤瀉使人目不明。

古人對於山萸肉一藥有肯切認識，以爲山萸攝納肝陰，使肝陰足而萬邪皆息。

古人對於牡蠣一藥有肯切認識，以爲介類皆潛陽，潛陽卽所以育陰，故鼈甲、龜版、皆潛陽法。

古人對於黃連一藥有肯切認識，以爲黃連是殺虫藥，亦退熱藥，然無汗者不可用黃連，惟便洩

者乃可用黃連，但黃連苦能化燥，渴者尤忌。

古人對於桑白皮、地骨皮、有肯切認識，以爲表邪未解，用以退熱，如油入麵，錮結不解，仲景以桑皮止血，治金瘡，注曰，如有風寒，桑根勿用。

1. 桑得箕星之精，箕好風，通於肝氣，詩稱徹彼桑土，易言繫於苞桑，謂其樹根之蟠結土中，最爲堅結。（僅能止血退熱）

2. 地骨皮，卽枸杞根皮也，又名仙人杖，凡木根皆生地中，而枸杞深入黃泉。（僅治無風寒之骨蒸）

古人對於竹茹亦有肯切認識，物之堅者，莫如竹皮。禮記云。如竹箭之筵，皮肉緊貼亦莫如竹。觀其塞舟而不漏，可以知矣，仲景竹皮大丸以清胎熱，以安胎氣，有至意焉。時人以竹茹、桑葉、絲瓜絡、黃芩、爲安胎方，（竹茹、竹二青、皆竹皮也，另有竹葉）

古人對於車前子亦有肯切認識，一婦難產，三日不下，服破血行經藥無效，有以車前，爲君，冬葵、白芷、只壳、爲佐，卽平安產下，夫車前，滑竅藥也，毛詩采采芣苢之義，以防產難云。

古人對於升麻亦有肯切認識，時人以爲升麻升陽行經，惟升麻僅以利動衛氣，無所謂升也，其藥走大腸，可以清大腸熱窻。

痢症後重症，氣滯也，故用升麻而反通，（丹溪說）至朱肱以爲此陽明藥，可代犀角，二藥性

味相遠，此說不可宗也。

古人對於殭蠶亦有肯切認識，以爲凡是血肉之軀，其體皆腐，獨蠶因遇風或遇濕而殭者，此同類相敵也，徐靈胎以爲用作嚮導，其說尙淺一層，而未全透。

考仲景有瀉心湯方，心者君主之官，不受邪侵，心亦豈可瀉哉。

甚矣世人之誤讀此心字也，內經『所以任物謂之心』，此心字作用字解，不作名詞解，故物有德性，謂其重心當量也，德之見地名曰稱，其事相稱名曰德，淮南子『上下離心，氣乃上蒸』，此心字卽作重心解，上下離心與衆分求心對，卽地球亦有離心求心力量，仲景所謂瀉心者，正合乎物理學之所云，非所以瀉其心臟也，夫果品之內曰核，核之內曰仁，夫物類細胞外楯內基，基之內有小星，時人名曰細胞小星，此小星卽仁也，仁也，小星也，卽瀉心之所謂心也，內經亦有七節之旁中有小心之說，大而彌于天地，小而形之微塵，其仁也，小星也，皆有此重心，故惟其或離心或求心，在重心當量之需要與否，故仲景能明其理而作瀉心湯，瀉心湯實在是三黃湯，黃連、黃芩、大黃，後人變爲金花湯用黃柏，惟其氣血之重心作調和劑也，其法蓋重于血行而不重于氣行者，故方法多血藥，另出厚朴、枳實、之承氣法，瀉心，承氣，而氣血之治法備矣，後人不解仲景瀉心之義，乃有清肝、滋腎、潤腸、等法，此書虎類犬之流也，金匱有溫經法，有導瘀法，合解肌、揚痺、越婢等法，足以知湯液設療自有專名，不必假借於鍼灸之攻，補，發表，等名也。（陳其昌發明）

貝母，古藥也，詩經采葷，葷卽貝母，蚘卽知母，皆積爐灰以止洪水之治，近人謂之濃緊縮，合巴豆、桔梗、可以排膿，蘭草，亦古藥也，楚詞紉秋蘭以爲佩，故又名佩蘭，內經治之以蘭，謂蘭可以省頭云。（故又名省頭草）然芳藥擾腦，此所以有芳草使人狂之戒，澤蘭，亦蘭之一種，種於水區，可以行血。

醫書以爲風藥皆去濕，又曰，血行風自滅，此亦有解釋。

1. 風藥皆治濕，夫濕猶水，水流濕，每逢天時潮濕，經燥風一過，濕氣混合空氣之中，煥發無存，此水氣入空氣之現像也，人身水濕在臟府，猶江河之泛濫，經風藥煥發，勢必波瀾引起，漩渦頻至，恐亦非良治也，故以風藥治濕，必致瘳變。

2. 血行風自滅，血不和則爲水，血之所以不和者，風入於經脈中，以爲血風病所致也，（血風病，例如風根，血枯，五臟積聚）惟此病最宜於荊芥、澤蘭，（或蘭草）華陀愈風散（姚僧坦集驗方，托華陀名）用荊芥，嚴用和清魂散用荊芥、澤蘭，卽此意也。

外科用藥，每以利氣爲最重要，如以香附之通十二經絡者，卓有應驗，又白芷最能排膿，古人謂黃芪一藥，多服令人腳軟，未經應驗，不知確否，姑存其說而已，據說槐花最能除濕退熱，連翹、能消十二經熱，黑梔，能除三焦熱，解毒則菘豆、忍冬、草梢之屬是也，其實連翹，是水銀劑，與蚤休、蒲公英，同功，故爲清膈之品。

硝石、是結晶體，並不能通大便，不過治膈上之熱，解血結而已，亦如花蕊石入血中，血化爲

水，此治血結藥也。

桔梗，（古人用桔根）中有皂素，可以滌濁，所以治痰，桂枝，中有安息香酸，故通小便，以清神明，凡神昏之病，最宜用桂枝，黃芩、名曰腐腸草，芍藥，名曰解離草，于此設想，可知其效用矣。

大黃、黃連、黃柏、黃芩、皆取其色黃，爲血中加增血性的顏色，正是染色劑，世人以爲此皆攻下劑，吾以爲確然是補血劑，所以湯液之所謂補，惟染色強血乃論，若以滋膩藥爲補，則失其本來面目矣，且亦不必用此腐舊名詞以爲湯液理解之失也，舉例市上有通大便之紅色補丸，（西藥）此補字與吾說吻合，（陳其昌發明）

余最惡泛論而失於實得者，故對於六一散，生化湯方均有前人論列，而余皆未暇採其義，至女科安胎之法，不外退熱，故或用竹茹，或用桑寄生，或用白薇，或用黃芩，余均無批評，隨證用之可耳。

有以當歸，味辛善竄，川芎，性烈剛強，赤芍，伐生生之氣，恙活、追風入骨等主張，余亦以其說理未透，未採其說，各家論方，大都隨文註述，未明真義，卽成無己明理方論，亦中駟之屬也，吾則準認

生姜、治脈溢。

川芎、去血中之風。

恙活，治肝脹。（風去脹平）
白芷、殺虫排膿。（可爛蛇）

橘皮、治肉牙。

已述于臨床注意四矣。（詳載新中醫世界月刊）

中醫湯液之立場，乃因十二經皆出于中焦，湯液入口，入于胃以與十二經相感應，故湯液療法，惟以胃爲戰場也，今夫十二經中有一經爲病，此必因清濁相干，脈亂其中，所謂榮衛不相配偶所致，（清濁相干，例如太陰清，太陽濁，反是爲清濁相干），所以亂者，亂生於欲，必有所欲而亂，故得以湯液進治，則五臟各歸其所喜攻，則承制亢害爲之調和，湯液所基之立場如此，（註曰，欲，需要也，老子不見所欲，使民心不亂，今借用其語）。

今據中醫習用糲、鼓、之類，如下述，鼓有麻黃甞者，有青蒿甞者。

糲據韓忭（飛霞）造糲十法，均用半夏與麵製。

1. 生姜糲，治風痰。
2. 礬糲，卻水。
3. 皂糲，內用半夏，南星，麝香，治風痰入絡。
4. 芥子糲，去水。
5. 竹瀝糲，去熱痰。

6. 霞天糲，用黃牛肉煉膏，治沈疴。

7. 麻油糲，以麻油浸半夏，潤腸。（又牛胆加蜜，亦名如上述）

8. 開鬱糲，香附，蒼朮，撫芎，治六鬱。

9. 硝黃糲，芒硝、半夏、加大黃，治中風。

10 海粉糲，海粉、雄黃、半夏、治積痰。

另有六神糲，以白麵百斤，青蒿、蒼耳、野蓼、各自然汁三升，杏仁泥，赤小豆、各三升，以配青龍、白虎、朱雀、玄武、滕蛇、勾陳、六神之義，融和作餅，麻葉或楮葉包窰如造醬法，待生黃，切，曬乾候用，孕婦忌。

經余試驗，取黃芩末和墨瀉水上，浮起水面，可見黃芩中有油質，不得與水相攪和也，故水症忌用之。

經余試驗，如無肥皂洗衣時，取桔梗打爛洗衣亦可用，足證桔梗亦去腐穢者。

鉛之一物，世人用治氣疾，丹灶家以爲八石之祖，能墜痰解毒，安神明目，秉癸氣屬腎，仲景亦用于龍牡湯中，備救逆也，又女子月經曰天癸，亦曰紅鉛，仲景陰陽易方亦用，燒裨散後人改用室女月經布，又外科方（出外科正宗）有紅鉛造化丹，用人參、茯苓、山藥、辰砂、寒食麵、枯礬、甘草、冰片、麝香、乳粉、紅鉛、等藥成之，治外瘍元氣不足，不能載毒，以致陰塌下陷，不痛不腫者，名曰紅鉛，知女子所排出而爲非需要物也，人身之中自有鉛之成分在耳

，亦如乳汁爲銅，眼亦含銅質，乳汁可以點目，如近人用硫酸銅，以及磨古文錢等治法。又人身上有錫質，故喉科特用錫類散，外科亦用黑錫丹，大概人之肌肉，其結締素爲錫，人死所以燒錫箔者，防屍腐而結締素之消毒也。

人身血中有鐵質，故治頭痛病每以生地（含有鐵質）與磁石同打，以磁石引生地有效，又內經用生鐵落（鐵華）治陽厥怒狂病，亦補血法，鐵之爲物，最忌皂筴，以皂木作薪則釜裂。又古人用砭石，每以磁石，亦引人身血脈中鐵性之義。（或云用五色石英）。

硝石加火則成爲水，故能軟堅以治膈水，（承氣湯法）白礬卻水，書于紙上水不能濡，故知其性却水也，（黑散法，白礬，鬱金，曰白金丸）。（半夏、茯苓，硝石，曰指迷丸）。（黑梔，連翹，硝石，曰涼膈散）。

水銀，又名曰汞，此取於辰砂中而得者，又蒲公英、紫花地丁、連翹、蚤休、皆有此成分，故辰砂拌連翹是倍其量也，白瘡亦名曰水銀疹，取連翹爲主藥者，是同類相敵也，亦如以棉花子作棗麻疹（紅痧）藥，亦是同類相敵也。

石羔與石灰無甚分別，同是鈣質，煨石灰殺人，煨石膏亦殺人，故例用生石羔云。

赤石脂，濇性，然能墮胎者，何也，以化水而軟堅也，惡血去則胎墮，惟味其味而知濇，不知其質之如此也，此藥與龍骨之效用同，仲景赤石脂禹餘糧丸，又龍骨牡蠣湯，龍骨，赤石脂，皆以黏舌者良，但赤石脂又能利尿者，何也，仲景熱入血寶用抵當湯，有曰少腹滿，小便利者

，此畜血也，少腹滿，應小便不利，今反利者，知其病與常情異，故曰畜血，用赤石脂，去惡血甚妙，惡血去則小便正常，不致罷癱及尿崩之弊，此所以治遺尿病甚有效云，亦無須用縮泉丸矣。

常人治遺精，每以金鎖固精丸、腎氣丸、知柏八味丸、二妙丸、三才封髓丹不效，服以水陸二仙丹合綫魚膠甚效，此繆氏法，二仙丹、苡仁、蓮子是也，再苡仁能化敗膿，故仲景苡仁、附子、敗醬湯用之，但多服則令人不食云，此卽治痿獨取陽明之義。

離家千里，不食枸杞，因枸杞中有育亨賓成分，與生殖能力關係甚大。
又菲子能消瘀血停痰。

大蒜、五葷之一，張騫使西域得其種，楞嚴經云，此物熟食發淫，生啖增恚，故絕之，道家以韭、蒜、薤、蘘苔、胡荽、爲五葷，佛家以大蒜、小蒜、興渠、茗葱、慈葱、爲五葷，茗，山葱也，興渠卽芫荽，一說卽阿魏，又名香菜，芫荽爲物，最能透痧疹，不下於浮萍之用也。

芥子、爲毒物之最烈者，發瘡昏目，然其行痰消腫止痛甚效，以痰行則腫消痛止也，韓悉三子養親湯，以蘇子、芥子、萊菔子、爲一方。

荷葉、象震仰盂之象，劉河間取荷葉，升麻、蒼朮、爲清震湯，治雷頭風，（大頭瘟）甚效，此以散瘀血也。

黃柏無知母，破故紙無胡桃，皆不能全其效用，胡桃、破故紙一方，亦丹溪治宗氣泄之法也，

胡桃象腦，故最能明目聰耳，和利九竅。

木瓜，亦名曰茂，（卽楸）治轉筋病，一人患足痺，（脚氣病）趁舟，見舟中一袋倚之，比及登岸，已善步矣，詢以袋中之物則木瓜也，若多服損齒，使人小便不通，有人過木瓜樹旁，愛其芳馥，購數百顆置舟中，舉舟人皆病小便不通，以通利藥治之罔效，有識者撤去此物，數小時後皆得便溺，近人以治水腫腹脹，誤矣。

巴豆、善能排膿，然世人畏而不用也。仲景排膿散用桔梗、巴豆，後世治小兒疾，去痰亦用保赤散。（卽巴豆霜所成）余曾治驚風，有人用三生飲未效者，因取保赤散若干和芭蕉根汁與服，一藥淚通哮平，芭蕉根本治疔瘡走黃者，何以走黃，血中毒也，血中毒因風濕侵占，血皆化黃汁，芭蕉根能治之，（風濕卽瘰病）收引屬經脈，反戾屬筋扭，筋扭橡皮硫黃體。故世人治大便不通，用半夏、硫黃、爲半硫丸，非以硫黃殺虫也，取半夏以去水，取硫黃以入筋扭，使腸之寬弛收縮便也，通大便，有蘆薈丸，有更衣丸，此殺虫也。余更仿效疔瘡法，治中風口喎症，取菊葉打爛塗陽莖上，蓋口喎必陽莖亦曲，半日許，陽莖之曲愈，而口喎亦愈，此亦治筋法，中醫治病不能辨筋扭與經脈之分法，曰此風濕入絡而瘰。乃以青風藤，桑寄生、牛膝、等爲治者，真隔靴招癢之治，再余最惡世之用犀角，羚羊，以爲熱陷心包，鎮定肝風之治，余當於筋扭與經脈分別，則自屬易爲療治，又世人每見驚風搐引等病，中風喎斜等病。必以其病頗危，有治血先治風。血行風自滅，又有治風勝濕，乃羌活、防風、威靈、秦艽，續斷、寄生、

鉤藤等藥皆備用而無一效者，是未明筋與脈之異也，蓋筋病以湯液入胃法治則無效云。

威靈仙、最能定痛，比乳香、沒藥尤好。

牛膝、最能下濕熱之毒，比知母、黃柏尤好。

治各項神經，以失笑散方爲最靈，蒲黃、五靈脂。

例如月經痛，加入蘇梗香附，治之每效。

浮麥、卽麥角，能收縮子宮，故仲景甘麥大棗湯用之。

鹽爲起寒劑，故脹病腫病忌用。

世人不知犀角之藥令人煩悶，每用以治煩悶奇矣。

世人只知黃連化濕，不知黃連能止泄，故無汗忌用。

水銀性之藥物，如蒲公英、連翹，惟水銀最忌川椒，故連翹、蒲公英、不能與川椒合用。

白礬、是殺虫藥，白芷，亦殺虫藥，故礬化痰。芷化膿，同一原理。

白果、（銀杏）樹能自焚，因其質有硫磺，故治少氣不足息，以及虛里（穴名，在左乳旁下側

）之喘動應手，最效，又防風、解砒毒。

中醫治法，有耳當目者，每以偶一倖中，卽據爲法者，如斷血乳（產婦）之拾黃豆法，誤吞引

針之合蝦蟆皮法，及用韭菜法。（以爲可以包出大腸而從大便下之）如解輕粉毒用菜油冷食法

，預知蠱毒嚼八月扎法，均不可宗也。

余曾治一婦人，大手指動，余曰，此多服鷄頭動風所致，朱丹溪謂中風之漸也。（名曰絕經）絕經則血內溢，即腦沖血病，聞之婦人則云非是，蓋服食樗鷄（葛上亭長，飛虫類）因月經阻故服之也。余曰，是不救矣，既而果死，又世之爲下等妓者，每服蜈蚣、全蝎、斑蝥等物，以爲常食之品，一旦毒集發出，非惟救治無從，正非人類生活也。又在舞場中人每食龍虱，據云可固精，不致見色漏溢。（故亦治遺精）然此等飛動類之食物，究非常啖之品也。余曾爲某舞女療腿轉筋，用油松節而效者，再舞女白帶甚多，蓋將夜作晝，生活失其常態而然也，又好勞事之婦女，每有喉疾，吾當於臨床注意（載新中醫世界月刊）中詳述喉項之所爲病。

余曾爲人療頭皮中虫爛之病，取蘿蔔甲常洗，或人不解，余曰，蘿蔔甲之性，功同參葉，蘿蔔所以滅參性者，爲同類相敵也。

海蜃最消水，故用海蜃勃齋，名雪羹湯，可以化痰。

氣閉之病，如鼻塞耳閉，有人以木通，開耳閉者，此伸少陰之氣也，利水而耳閉得聞，有以菖蒲、治鼻塞者，腸通則噎得出，客氣入內噎而出，亦曰六氣一轉，其氣乃通，上爲噎氣，下爲失氣，皆洩毒法，（用天仙子、鬪羊花、麝香、爲開關散者，無乃太厲乎，然上述石菖蒲、木通、必得肉桂，然後效也）

余曾經治過一人疔積病，歷藥無效，蓋其病已深痼，比如漆之膠結不解，而暮有虛熱者，意者

蟹可以治漆瘡，因備蟹羹，和少許白礬，（礬，殺虫最厲）服之下寸白虫無數，明日重與太子參、風斛、紫蘇、寒食麵、與服之，宿恙皆愈，蓋紫蘇去蟹毒，麵麵治礬毒也，余治此病，並未用銀胡、黃連、退熱，亦未用鷄金、白朮、消補，又未用川棟、使君、殺虫云，所以效者，深究其理之通，而亦事半功倍也。

凡藥物有長處，有短處，長處可以利用之，短處亦可以利用之，例如牛膝極能下氣，故氣衰弱不能用，如治脚下之病每不能達其目的，然以牛膝爲引經藥，亦無不可，（如以桔梗爲周身引經藥同），世人但知利用其長處，不知利用其短處以爲佐治，惟吾透及此點，故發明甚多，朱丹溪所謂從格致得來，此所以不僅多識其名已也。

余最不信白芨補肺，白芨煎藥，最難服食，如以桐淚（刨花）煎藥同，納食于胃，胃先膠結不解，欲仰其五臟喜攻所歸，必滯阻不通，苟使其人留有風寒，每致痼滯，（如油入麵）惟于胃神經寬約不利之病，（如漏精）則尚可一用，（比用鱧魚膠同）余故於治肺病吐血之方，若沙參、麥冬、尚且痛恨，以其爲粉飾太平，余必究其自否肺脹，肺脹必以鹹芥菜露約束其管道，使不致膨脹，藥治則惟射干、貝母、蘆根、之屬，使氣管及大腸並化其痰，（去水）薤白、括蕒、黃連、（黃連尤喜用黃連根皮，不如近人用皮子黃連）以和通肺胃之氣，鹹芥菜露治筋結之癢，貝母治肉痿，射干治興奮神經，蘆根使大腸清而肺清，間用殺虫之百部，（非但殺肺虫，一切人身不需要之濕虫皆殺），吐血，余以爲絕經作用，微絲血管爆裂，有大腸之腑氣通，

不難自爲恢復，故不甚重用涼藥，間用苡仁、附子等治肉痿，（痰）興奮神經，所施良效，夫咳嗽本有紫菀、白前等藥，紫菀、亦溫水法，白前、亦退熱法，就是有虛熱亦不用秦艽、鱉甲、柴胡也，間用茵陳，以代青蒿，（化痒退熱）

余曾治蓐勞，（卽產後勞病）爲其人早婚早產，以致虧損瘦弱，暮有寒熱，（俗名虛熱）食飲不下，余想出一法，用雞頭七個，豬脊髓十五條，風斛、南棗、火腿骨、等味，命服半月，手足心皆起發紅點，搔痒難忍，余曰，此紅點不能治愈，愈則病復危，乃調治一月，人亦健飯發肥矣，此皆別尋谿徑之治法，略書一二，以便參化，更有余每治喉病，必服苦酒（卽醋）一大杯，與上述鹹露法同是治筋結辦法也，方出仲景少陰條。

改良中醫提精配方之標準

現今吾人日用諸物，無一不浴現代文化之惠澤而改良便利者，惟國產藥物依然保守古始的狀態，無非草根樹皮之飲片，絕無現代科學的工業色彩，外形既不雅潔，內容亦多粗雜，泡製之術，多不合於藥理，服用方法，又非常不便，較諸西藥雪霰晶粉，銀精玉液，定量之確實，製造之精美，誠有霄壤之別，無怪國人日趨西藥，漸遠中藥矣，其昌有鑒於此，爰將其靈製藥廠先行籌備復業擴大組織，購置各種機械，皆用蒸汽及電力運轉工作，且應用各種理化學的藥品及器具，某藥須用何法提煉，某根須用何法浸製，某藥須要其結晶，某藥利用其沈澱，宜丸宜膏

，或液或粉，莫不根據現代科學的製藥方法，要之將國產藥物之原料，應用科學的技術改良製造西藥式之中藥，供諸全世界之醫院病家，為本廠改良中藥之最大目標，茲將提精配方之標準，略述如下。

(一) 凡提精之原料藥品，須選擇上等道地藥材，與本廠改良飲片之品質，完全相同者為標準。

(二) 中醫開方，多用複方，故每一貼藥，大概不下十數味，而其分量亦達一兩五至三兩重為普通，與西醫開方多不過二三克之藥量大不相同，因此本廠之提精配方，先以服藥方法之簡便為前提，凡飲片提精隨其藥性為浸膏粉浸膏流浸膏油水或粉末等狀態後，至配方的時，將此等各種形態之藥精，再加以蒸溜水適量調合為藥水，以便服用。

(三) 凡飲片提精，除不合現代學理之幾種外，皆先根據本艸綱目修治法泡製切片後，復應用科學方法而提精，以副中醫開方之原理，以是本廠之藥精與飲片之煎汁，其藥理作用完全合一，而惟藥精則定量正確，奏效神速，既省煎藥之煩累，兼有服用之簡便。

(四) 本廠之飲片提精，依其藥物之成分如何，而定其製劑之種類，略述如下。

(甲) 含有揮發性成分之藥品，概用真空煎藥機，或真空蒸溜機，抽出其有效成分為水劑，或酏劑。

(乙) 植物性藥品而無揮發性成分者，隨其樹脂成分之多寡，及其他成分之關係如何，

製成浸粉浸膏，或流浸膏。

(丙) 凡礦物性或動物性藥品，而為中外藥典收載者，概依其藥典精製之，但中外藥典中尚無收載者，姑依古法泡製後，使其煎汁提鍊濃縮之。

(丁) 凡忌銅鐵之藥物，概用磁製煎藥器而提鍊之。

(戊) 中藥之特徵，在應用天然之成分，如以強大之熱力或光線，則不免破壞或遺失其有效成分，是為改良中藥上最大注意之要點，故本廠之飲片提精，概用真空煎藥法或調節蒸汽加熱法等，務使低溫慢煎，以保存天然的全成分為標準。

(五) 飲片提精之藥量，概以上等飲片之第一煎及第二煎所提之煎汁總量為標準，故提精配方之藥量，可分二次服用，則其藥量與普通飲片之兩次煎服量完全相同，但配方時，附呈飲片提精定量表，以資參考。

(六) 凡本廠提精之一切藥品，概應用科學方法抽出有效成分而製造者，故其製品之耐久貯藏與西洋製植物性提精藥品完全相同，絕無變質之虞，蓋從前粹華藥廠時代，惜經驗尚淺，概用水製藥汁，故不過數月或有腐敗，然本廠製品則皆根據中外藥典之製藥方法，製浸膏粉或浸膏劑等，故該製品中絕無一點水分攙雜在內，如貯藏得法，雖不用防腐劑亦可恆久保存，絕無腐敗之虞，此乃中外諸學者，及本廠研究部業經實驗者也。茲特徵求同志參加，擴大組織，以利進行，並希不吝

賜教，無任盼禱。

〔其靈製藥廠章程〕

其靈製藥廠組織緣起

夫以小資本而成名利雙全之事業者甚多，若製售實驗良藥亦爲其一，蓋以良藥治病，實爲服務社會，造福人羣，而亦爲醫者應盡提倡天職，然良藥亦豈易言哉，第一藥方要靈，第二成本要輕，第三效用要宏，第四製造要精，第五氣性要和平，第六吞服要便利，備此六者方爲良藥，其昌幼受庭訓，長遊遜清太醫院左判王漢臣御醫之門，並得有宮中禁方多種，研究醫藥三十餘年，竟能發明特效藥品三十種，此三十種之特效藥品，均經臨床實驗，百試百效，方敢貢獻社會，但一人之精神財力有限，衆人之精神財力無窮，爰擬徵求同志，本勞資合作主義，組織其靈製藥廠，依照股份兩合公司法辦理，庶幾積沙不難聚塔，衆志自可成城，語曰，大兵之後，必有凶年，凶年之後，必有大疫，况在戰爭方息之時，到處民生憔悴，衣食難周，疾病叢生，勢所及至，藥品之需要，較之平時尤爲迫切，銷路廣大不言可知，祇須宣傳有方，推銷得法，其獲利之富厚可操左券，且藥品者濟人救世之物也，苟不以僞藥欺人，更可以濟世救人，實屬自利利人，有名有利之事業，而功德亦無量無邊，一舉而數善皆備，豈可與他種出品同日而語哉，茲將章程草述如左，倘荷

贊成。無任歡迎

民國三十五年十月

陳其昌謹識

其靈製藥廠現擬進行之新計劃

衣，食，住，行，爲人生四大要素，而人秉天地之氣以生，外有六淫之相感，內有七情之交侵，無人能免，卽無人不病，病無不醫，醫無不藥，所以醫藥二事亦爲人生要素，而不可或缺者也，現在百物昂貴，醫藥亦隨之高漲，是以國產西製經驗良藥，適應社會時勢所需要，可操出品界之權威，查本廠出品之粉劑其靈丹，常聞可以衛生，吞服可以治疫，並能統治百病，萬試萬靈，誠救已救人居家旅行之常備聖藥也，且成本較輕，定價從廉，最合於普通社會，不難到處暢銷，現擬先從鄉鎮入手，廣告鼓吹，實力推銷，庶幾事半功倍矣，

其靈製藥廠招股章程

- (一) 本廠定名曰其靈製藥廠股份兩合公司，(簡稱其靈製藥廠)以麒麟爲商標，發明製售最新特效藥品，兼辦病人食品，衛生用具，經售名藥，以及附屬用品，爲營業範圍。
- (二) 本廠現已發行之其靈丹，(係防疫治病，可聞可服之特效藥)其靈膏，(係外科傷科皮膚科花柳科之外治特效藥)快活靈，(係小兒科特效藥)三種，原料完全採取國藥，應

用科學方法製成，功效確實，定價公平為標準。

(三) 本廠附設醫藥服務部，聘請各科專家，分負診療，指導兩種工作，贊助病家請醫服藥之便利，除每日規定診療時間外，並常駐一人，專為購藥者之指導，庶幾對症服藥，福利病家不淺。

(四) 本廠出品及一切進行計劃，均由發明人負其責任。

(五) 本廠股本總額暫定國幣五十萬元，分為一千股，每股定為五萬元，一次繳足。

(六) 本廠股息紅利，每半年發給一次，以便小資本家賴以維持。

(七) 本廠設總經理一人，總理本廠對內對外一切事宜，由發明人或創辦人担任之。

(八) 本廠設監察人九人，由股東大會選舉之，覆核賬目，監督業務，任期定為一年，但得連選連任。

(九) 本廠監察人，須認股在二十股以上者，有被選之資格。

(十) 本廠分出品部及營業部，酌設職工若干，其辦事細則另定之。

(十一) 本廠所有職工，先儘股東中量材任用，實行勞資合作主義，以期共同負責，鞏固基礎，且亦易於發展。

(十二) 本廠除一切開支股息外，所有盈餘分作十六成分派，以二成為公積金，以四成為職工花紅，以一成為發明人酬勞，以一成為創辦人酬勞，以八成為股東紅利。

(十三)本廠股東購買出品，均照批發取價，亦優待股東之微意也。
(十四)本簡章所有未盡事宜，得依照股份兩合公司法辦理之。

發明人兼無限股東陳其昌
創辦人

本廠爲保障人生康健，挽回國家危亡起見，擬先製售兩種戒烟花柳特效藥，掃除數百年來造成亡國滅種之勁敵。

(一)戒烟特效藥天生掃毒素 戒烟斷癮 清血補身

(二)花柳特效藥珠黃清血素 預防治療 花柳梅毒

本廠已經出品如下。

(三)防疫治病特效藥其靈丹 片劑 粉劑

(四)外科傷科 花柳科皮膚科 外治特效藥其靈膏 大盒 小盒

(五)小兒特效藥快活靈 大瓶 小瓶

本廠擬定出品如下。

(六)退熱特效藥保安靈分皮寒熱、肌寒熱、脈寒熱、筋寒熱、骨寒熱、五種。

(七)肺病特效藥保肺靈分內服、外治、二種。

(八)血症特效藥至寶靈

- (九) 止痛特效藥如神靈
- (十) 腎病特效藥固精靈
- (十一) 久咳特效藥根治靈
- (十二) 胃病特效藥胃靈
- (十三) 補腦特效藥補王
- (十四) 腦充血特效藥血帥
- (十五) 咽喉病特效藥清喉靈
- (十六) 內癱特效藥保險靈
- (十七) 糖尿病特效藥便通
- (十八) 痔瘡特效藥痔通
- (十九) 瘡疾特效藥瘡敵
- (二十) 婦女特效藥衛生寶
- (廿一) 難產特效藥大順散
- (廿二) 滑胎特效藥壽胎素
- (廿三) 乳病特效藥消乳靈
- (廿四) 虛癆病特效藥延齡素

- (廿五) 痢疾特效藥利通
- (廿六) 白淫特效藥治帶靈
- (廿七) 肺癆特效藥肺寶
- (廿八) 霍亂特效藥強心靈
- (廿九) 養老特效藥還童靈
- (三十) 疳積特效藥肥兒糖

改進中醫成爲世界醫
發揚中藥化爲世界藥

陳其昌醫師監製

小兒科特效藥快活丹

△△快活丹說明▽▽

保赤一道，古稱啞科，口不能言，脈不能辨，病原最難詳悉，然不外起於風寒溼熱痰食六者，此丹向係世傳祕方，寬胸順氣，消食化滯，攻而不傷，補而不膩，風寒使之外洩，溼熱使之下降，藥性和平，功效宏大，歷年修合，臨床實驗，無不百病回春，誠小兒快活之至寶也。

主治

四時感冒	惡寒發熱	胸悶嘔吐
泄瀉綠尿	痰多咳嗽	氣逆哮喘
停乳積食	肚大腹痛	小便短赤
大便閉結	外敷瘡癤	尤見神奇

每服國幣一千元

五服起寄郵費加二

其靈製藥廠出品

和平醫社總經理

蘇州金門內高井頭十九號

佛·醫·新建設

(又名救世慈航)

創刊宣言

建國必先建心，建心尤須建身；弘揚佛化深入社會化，即所以建心，（即心理建設）（以提倡佛儒合一，普度衆生之淨土法門爲主旨，觀音救苦會主辦其事）改進中醫成爲世界醫，即所以建身，（即精神建設）（以推行標準物理，合於科學之三菴脈法診斷，脾胃三焦病理，變質染色治療爲原則，和平醫社主辦其事）身心並治，福慧雙修，方能奠定中國永久勝利，世界永久和平之基礎，否則無根之木，何以滋長，無源之泉，何以流遠，其昌不敏，夙抱救世弘願，幼年曾從事辛亥革命，爲之蕩產傾家，既悟 國父革命須先革心之言，乃知救世自有和平途徑，不必專以武力政權爲前提，於是息影北京，精研醫學，更皈依佛法，且佛醫、兩大因緣，本爲我家世世相傳之祕寶，而亦爲救世救人之大道也，其昌負此佛醫、兩大使命，卅餘年於茲矣，歷來創立觀音救苦會，佛化醫院，出版大生報及和平醫藥報，並組織和平醫社，中國脈學改進會，中國肺病醫院，其靈製藥廠，大生書藥局等事業於上海，不幸適值中日事變，第二次世界大戰爆發，卒致遭受磨折，損失殆盡，且表示不與敵僞合作而中止一切進行，然復興之念未嘗一日去諸懷也，茲幸抗戰勝利，天日重光，復興中國，首重建設，然無健全之身心，焉有健全之國民，無健全之新國民，焉有健全之新中國，爰本初衷，當此建國之年，實行建設工作，勉盡國民天職，創刊佛、醫、新建設，又曰，救世慈航，以提倡佛儒合一，促進世界大同，普勸

戒殺放生，實現人間樂土，鼓吹文化道德，輔助國計民生，發揚中國醫藥，廣濟衆生疾苦，爲本刊四大宗旨，分別二大部份，一日佛化大同世界，一日新中醫世界，每月一刊，每刊一冊，有系統，尤有標準，尙實質，不尙虛文，允爲學佛研醫之捷徑，病家醫家之金針，但以深入顯出之文字，作三根普被之宣揚，徵求同志，羣策羣力，庶幾建設新中國，復興新民族，達到中國一人，天下一家之目的，但願大千世界，芸芸衆生，發菩提心，行救世事，人同此心，心同此理，生則同登壽域，歿則同往蓮邦，虛空界盡，衆生界盡，衆生業盡，衆生煩惱盡，我此行願無有窮盡，念念相續，無有間斷，身語意業，無有疲厭，合掌禮拜，謹此宣誓，誓曰，願將東土三千界，盡種西方九品蓮，藉此慈航，救人救世，首先建設我們的新身心，建設我們的新中國，並以建設我們的新世界，民國三十五年雙十節，雲間惟心居士陳其昌和南謹識。

茲爲慶祝國民大會開會紀念起見特定於開會日創刊發行

試閱每冊國幣一千元

預定半年六冊國幣五千元

和平醫社出版部啟

上冊刊誤表

原文

更正

題目

頁數

行數

不及脈

脈字作脈

脈學改進宣言

一

七

寒論原序

寒字上加景傷

同上

一

七

務在景傷

景傷二字當去

同上

一

七

王叔郛

郛字當去

三郛脈法節略

二

三

三處皮

皮字當去

同上

二

二

則脈斷

脈字作診

三郛脈法學說

二

二

頸脈上

頸字作診

同上

一

一

若沈稱是

沉字當去是字作爲

同上

一

四

浮稱

浮字作或

同上

一

四

一脾分

脾字作脈

同上

一

二

求肘病

肘字當去

同上

一

〇

不喜

不字當去

方劑學

八

三

全蝎

蝎字作蝎

同上

一

九

上冊刊誤表

石葛蒲	葛字作葛	同	上	一一	一一
治痰	下當加，	同	上	一一	一一
欲上	欲字上加此	同	上	一三	一七
定以	定字當去	同	上	一四	三三
心色	色字作包	同	上	一五	一三
本草所	所字下加未	同	上	一六	一六
故如此者	如字作知	藥	學	一	九
諸湯名，	下當加而後世乃有瀉白瀉 青導赤清震益元等湯名，	同	上	八	一
乎	下當加甘藥，賦補不外乎	同	上	九	一
能消	消字作清	同	上	一五	一四
恙活	恙字作羌	同	上	一七	一
血寶	寶字作室	同	上	一九	一六

建國必先建心。建心尤須建
身。無論民族主義。民權主
義。民生主義。總須以建設
身心爲第一。

上海圖書館藏書



A541 212 0000 3999B

內服特
其
靈
丹

待查

藥性
能治百病

春夏秋冬
常備咸宜

本劑係雲間陳氏家傳祕方，原名觀音救苦丹，問世已久，治愈各症，素著功效，近經國醫名家陳其昌醫師，悉心研究，配合監製，誠有祛邪扶正，起死回生之功，實為居家旅行必備之良劑也。

(主治各症)

- 四時感冒。肝胃氣痛。
- 中暑中風。發寒發熱。
- 頭暈目眩。胸悶腹脹。
- 新久咳嗽。赤白痢疾。
- 食積痰滯。嘔吐泄瀉。
- 時疫發痧。霍亂轉筋。

(功能)

- 開胃。健脾。消食。化痰。生津。止渴。清血。理氣。止痛。解毒。殺菌。祛瘀。升清。降濁。宣風。導滯。醒腦。提神。配製巧妙。功效偉大。治愈各症。其靈無比。
- (片劑) 每瓶四千元
- (粉劑) 每瓶三千元

總發行所：其靈製藥廠
經理處：和平醫社
蘇州金門內高井頭十九號