

本刊減價啟事

敬啓者今接多數閱戶來函極力贊許 敢刊醫理精奧方藥純靈但稍嫌價昂要求減價 敢會為崇順輿情起見特開會議定由第十三期起減為每年十二冊大洋二元每半年六冊大洋一元一角零購每冊大洋二角皆不加郵力其已續交三元者則由第十三期起按期另算此啓

天津東門內國醫研究會公具

再郵局近來停止折收郵票請 各閱戶及登廣告 各家一律匯交國幣為荷又及

國
醫
研
究
會

列
文
深
題



本刊發售彙訂本啓事

敬啓者 故刊自創辦以來徵聘國內國醫名宿投稿協助作品一出燦若星辰是以醫界學界商界注重衛生之家極端歡迎內分文件辨駁論壇專著雜誌時症急救實驗瑣聞社會義務等專欄凡古今中西醫理之精粹及治療大症方法效驗之神速有庸俗所不可及者凡吾同胞不可不人置一編籍以自衛今將以前之刊物由第一期至第十二期彙訂厚冊減價出售以優待閱者原定價每十二冊大洋三元今按八扣合計每一彙冊售大洋二元四角不收郵票郵力在內特啓

中西醫藥界空前巨著

鼠疫治療全書

者著編 李健
者正校 願
初慎 初
者簽題 謝陳
恒利無
谷者字題 焦易堂
張山雷 陳愛棠
蘇錦全 林醫學
月報社 序 曹炳章
者 詞 周岐隱
秦伯未 楊仲守
李仲守 孫晏如
李允中 張方輿

中西醫藥家不可不備

研究醫藥者不可不讀

閩平潭李健願先生，研究鼠疫，垂二十餘年，所著鼠疫論文，曾刊登於中西各醫藥雜誌，早已膾炙人口，茲本生平研究中西醫學經驗之結晶，編著此書，集中西學說，古今驗方，參其新發明之良方，並研究國藥注射液製法，注射手術法，判斷生死法，預防法，辨症法，診斷法，針刺法，衛生法，治療法，病後調養法，及西醫之治療，西醫簡明處方，西藥注射新法，中西醫案等，參考中外醫書雜誌數十種，歷時十載，凡五易稿，始克殺青，分為上下二篇，計十章，一百餘目，都六萬餘言，理論新穎，分析詳明，誠治鼠疫之津梁，衛生之寶筏也。

▲價目▼ 定價大洋二元，特價一元二角，寄費加一。

發行所 福清城內官塘墘現代醫藥學社
平潭縣五廟后里餘慶堂製藥局

國醫正言第二十一期目錄

一 文 件

- 致陳无咎書（續）………會覺叟
再覆張贊臣書………會覺叟
覆湖南曾覺叟先生書………張贊臣

二 辨 駁 欄

- 再告中醫同人書………會覺叟
天津市中醫公會再評施今墨藥方

三 論 壇

- 醫藥衛生常識（續）………周和甫
傷寒溫病之定義是否以寒熱多少為標準徵求全國學者共同討論文………中醫改進研究會
讀汪院長致孫院長阻其公佈國醫條例信之後喚起醫藥界書………王健鶴

四 雜 誌

- 中國醫學集成序………梁長榮

五 專 著

- 種子條解須知………吳香圃
聖方治驗錄（續）………鄒趾痕
國醫傷寒課義（續）………陳澤東
傷寒問答（續）………沈肖卿
傷寒要畧（續）………張蘭亭

六 專 載

- 蘇北黑熱病調查團報告書

七 醫界消息

- 中央醫院劉瑞恒等被懲戒議決書（續）
第五次全國代表大會提議

- 上海市國醫公會第六屆會員大會之提議
社會義務欄

八 談 話

- 驗方婦女病
醫藥問答一則

中國醫藥書局特約經售新書目錄上海白克路西祥康里第七十七號

新本草綱目	黃帝內經素問靈樞
皇漢醫學	做宋
漢方醫學解說	聚珍
國醫講義六種	九
梅氏驗方新編	九秘
和漢醫學真髓	本醫學叢書
東洋和漢醫學實驗集	全國名醫驗案類編
漢和處方學津梁	新增時病論
中國鍼灸治療學	梅氏驗方新編
人體十二經穴掛圖	和漢醫學真髓
經脈經穴掛圖	東洋和漢醫學實驗集
孟河丁氏醫案	漢和處方學津梁
百病醫方大全	中國鍼灸治療學
成藥全書	人體十二經穴掛圖
清代名醫醫案精華	經脈經穴掛圖
清代名醫醫話精華	孟河丁氏醫案
中國藥學大辭典	百病醫方大全
中國醫學大辭典(附圖)	成藥全書
精神病廣義	清代名醫醫案精華
傷寒汲古	清代名醫醫話精華
中國醫學源流論	中國藥學大辭典
成方便讀	中國醫學大辭典(附圖)
生理的燃燒	精神病廣義

林億注
劉泗橋譯
小泉繁次
秦伯未
三三醫社
天虛我生
沈石頑譯
何廉臣
沈仲任譯
承淡盦
張仲任譯
包天白
丁甘仁
丁甘仁
秦伯未
陳謝
周岐隱
張秉利
忍庵
周岐隱
張仁恒
存仁恒
未仁恒

實價洋八元	實價洋八元	實價洋八元
實價洋五元	實價洋五元	實價洋五元
實價洋四元	實價洋四元	實價洋四元
實價二元	實價二元	實價二元
一角	一角	一角
八角	八角	八角
分分	分分	分分

婦科不謝方	最新婦科學全書
錢氏兒科按疏	最新兒科診斷學
吳氏兒科	兒科常識
診斷學	溫病全書
中西溫熱串解	辨舌指南
黃溪大案	傷寒論蛻
中國醫開業術	中醫基礎學
中醫各科問答叢書	中醫各科問答叢書
混合外科學總論	中醫新論彙編
大自然醫學論	中醫本草經新註
神農本草經新註	實用方劑學
藥性辭典	腦膜炎家庭自療集
中醫本草經新註	建設三千個農村醫院
眼科龍木論	中國外科學大綱
本經疏證	腎虧與血虧
中國外科學大綱	中國外科學大綱
木論	本經疏證

周歧隱
蔡百星
尤學周
吳克潛
吳克潛
谷潛清
吳沈潤
吳曹炳
吳陳天
吳陳安
吳胡邦
吳葉秋
吳陳无
吳胡安
吳葉秋
吳包白
吳余白
吳王裕
吳王裕
嚴一克
朱蒼心
尤半學
鄧光潤
尤龍庵
鄧周殿
尤山如
鄧仁潛
鄧周潛
鄧人

文 件

▲致陳无咎書

(續)

曾覺叟



惟君子愛人以德，足下既恥受漢奸之名，僕又何忍指令足下爲漢奸，然既恥受漢奸之名，則必表示愛國之實，足下以後，對於中西學說，如能抱定宗旨，以中醫爲主體，而以西醫爲參證，以發揚中醫之文化國粹，以尊重中國國體，則僕之對於前之漢奸之言，自應負荆請罪，以贖前愆，否則徒矜其學術，徒誇其歷史，挾中館之勢力，以相壓迫，亦何足以服人心，僕即不言，足下其能以一手掩盡天下耳目乎，至於瘋字之義，亦不止一端，請爲足下釋之，人何以瘋，因神精受刺激太過之所成也，有因身家之刺激而成者，貧民生計途絕，呼籲無路，其人固可憐，亦有因國事之刺激而成者，忠臣義士，抱亡國之痛，披髮佯狂，其心更爲可憫，僕固未瘋也，年來因中國之文化國粹，爲一般忘本媚外者所摧殘，以致言論未免過激，以此而指爲瘋，則古今來忠臣義士，抱亡國之痛，而披髮佯狂者，皆應入瘋人院矣，足下以應入瘋人院詆僕，僕自問尙無此高尚人格也，此外尙有並非瘋病，而以失心瘋名者，則惟賣國之漢奸，足以當之，足下不以失心者爲瘋，而以僕爲瘋，殆如羅刹國見中國人而驚走，而反引塗墨之花面爲同類乎，亦可笑之極矣，不特此也，足下前已失心以傷寒入傳染，以暑病入物理，今又因僕之言，遷怒仲聖，足下誠瘋矣，乃以僕爲瘋乎，綜足下之全書言之，除編審病名草案之經過，及六氣不能爲綱外，如自述其醫學之淵博，革命之歷

史，與乎不受漢奸之名，詆僕有入瘋人院之資格，何一不高自位置，就足下之書而觀之，幾疑，足下之人格，高不可攀，乃其末後，又云黨國先進，鴻博大師，若胡展堂張溥泉章太炎邵力子諸先生，皆無所鞭策，胡君展堂，張君溥泉，邵君力子，諸先生，僕但知其爲黨國要人，即如足下所云，真爲鴻博大師，又豈如孔孟之不可幾及者，孟子不云乎，舜何人哉，余何人哉，此種胸襟，縱不敢責之，足下，而乃僅以此三君之不加鞭策，爲莫大榮寵，俗哉足下，其志趣亦何至如此之卑下乎，至于章君太炎，其學問博則誠博矣，然世所貴乎儒者，爲其能以聖人之道，牖世覺民耳，今何時乎，以言乎教育，則孔子遺經，尙在廢置，以言乎法律，則父子相殺，處以平等，道德圯，倫紀廢，綱常裂，天地之正氣，將消滅而不能自存，足下所稱鴻博大師章君太炎，并未見有主持人道正義之文字，以挽狂潮而作砥柱，國家所貴乎儒者，即如是而已乎，僕因其序陸君淵雷傷寒今釋文中，有治病不求原因之言，貽誤後學，曾馳書詰責，今足下乃於僕所詰責之人，以其不加鞭策爲莫大榮寵，其志趣比之前者更爲卑下矣，足下既以僕之所詰責者不加鞭策爲榮寵，又云其立場非僕之所能毀，僕真不知足下立場之所在矣，至詆僕爲草虫螢火，欲與日月爭光，足下以爲自己尙有光明乎，使日月之光明眞如足下，則全世界將成黑暗地獄矣，足下志趣之卑下若此，而對于人之侮慢又若此，善誣人者善驕人，徒爲通人所笑而已，于僕之人格立場，固無絲毫之輕重，至于僕之人格立場固非足下所知，亦不必以之語足下，何也，足下心目中只知有黨國要人，使黨國要人外，而有孔子其人，亦將如陽貨呼之曰來，又何怪乎對于僕之輕侮若是乎，僕已証無生，何必再與衆生爲緣，只以醫學關于人民之性命，大菩薩五明醫方明居其一，旣欲救渡衆生，自不能任救人之醫

術，爲若輩所消滅，以故歷年以來，大聲疾呼，但期達此目的，無論任何侮辱，處之淡然，張江陵一代救時之賢相耳，尙願爲草薦，任人寢處其上，况僕素以擔荷如來三藐三菩薩自任者乎，雖然，僕固無所不慊於足下而不能不爲足下惜，莊子稱墨子爲才士，足下固當今之才士也，其所以自竄荆棘者，以其未循聖人大道之正軌，故其數十年之講學，在墨子而不在孔子，其言醫則故立揆度衡量之新名詞，而又別無真義，好奇喜異，以炫流俗，終其身而不能有所大成就，深望足下此後，改其喜異好奇之心，以勉循於聖人大道之正軌，果如此，則僕必負荆請罪，自懺其前言之失，否則，僕此後決不與足下作無謂之爭競也，抑有請者，書中謂湖南某君建議，以西方科學醫爲國粹醫，所指某君，果係何人，請示姓名，吾湘人士素以忠義爲天下倡，果有此人，吾湘人自當鳴鼓以攻也，專此佈達即頤文社統希亮啓

按此次編審會統一病名草案中不特將傷寒列於傳染病中並將傷寒病証中所有之臟結脾約食復勞復陰陽易之種種証候皆納於傳染之中豈醫學亦有此瓜蔓抄之刑法乎陳君自誇於醫學有數十年之研究而其所得乃並無醫學之常識此種編審之法如出於陳君之本意則一毫無知識之妄人如欲逢迎中館中之施氏今墨葉氏古紅擁細蘭助外人爲文化國粹之侵略而摧殘六氣則陳君自不能逃醫界漢奸之名二者必有一於是書成並跋數語於後望海內同人之公評也

覺叟附識（完）

▲再覆張贊臣書

曾覺叟

贊臣先生執事，昨奉復書，祇悉一是，推獎過分，愧不敢當，僕之前書，因敬愛執事，暨醫界

春秋之聲譽，期望之殷，則誠有之，以云責備，似乎言重，如來尚不敢貢高我慢，而況僕乎，至於執事與吳君漢仙，發生爭論一層，吳君前與僕談及，實因范天磬等，假中醫名義學說，以消滅中醫，渠既負醫鐸之名，亦如執事負春秋之責，均不能坐視邪說之橫行，義憤所迫，不免有過激之處，執事又未嘗渠等之狂妄，於其萬不能解釋者，加以解釋，故有此次之誤會，今執事虛懷若谷，引徐行後長者之言，深自引咎，吳君因執事此言，心亦冰釋，同居一戰線，此後仍望通力合作，以禦外侮，勿存芥蒂，惟是范天磬等，對於國醫評論，已爲過去時代，姑不追究，（范天磬前之國醫評論社社長爲湘人，其父母皆忠厚正直之人，僕因范天磬言論過於荒謬，以大義曉導其社長之父母，囑其子勿爲所累，該社因之停辦，范天磬因失其每月七百元之利權，遂於上海某報，詆僕爲醫匪，海上同人，發生公憤，囑僕興問罪之師，僕因其人，無可與言之價值，故一笑值之）今其中西研究社宣言中，謂國醫但有經驗可憑，全無學說價值，以中醫而言中醫，乃將中醫學說，全行抹殺，是非對於中醫，毫無認識，即受西醫運動，假研究中醫之名義，以消滅中醫，西醫近日，慣用此等策略，吾輩設爲其欺蒙，聽其流行，則貽誤後學，及今之中醫同人，尙無深刻之認識者，於中醫前途，實有莫大利害，僕兩次告中醫同人書，謂西醫之第三策略，最爲陰狠，即在於此，此猶屬之醫學一部分也，若其論文中，反對天地君親師，打倒尊師祀孔，打倒一切舊禮教等議論，喪心病狂，與共匪又何以異，中醫爲中國之文化國粹，助外人以消滅本國之文化國粹，其罪已與漢奸等，今又逕以滅絕天倫，提倡獸化之荒謬議論，昌言無忌，方今蔣公介石，正亟亟提倡道德，復興民族，豈容此等魑魅魍魎，公然橫行於光天化日之下，我輩縱無斧柯，然口誅筆伐，亦可以維持天地之正。

氣，況執事執海上醫刊之牛耳，負春秋之重責，對於此等界限，尤宜嚴爲分別，萬不可稍有遷就，致招清議，不獨醫學爲然也，今日舉國若狂者，非歐化之大風潮乎，物質文明之對於世界，爲禍爲福，當須俟之世界二次大戰後，如以近事證之，則意阿之戰，阿之物質文明，固遠不如意者也，何乃相持如是之久，而尙未亡國乎，且有戰勝之時乎，以是觀之，如人人有愛國之心，則雖長槍大戟，亦可肉搏血戰，與敵人爭存亡，否則即有最新法作戰之利器，亦因保全其富貴，而不恤甘作漢奸，人心既死，雖有物質文明，亦安所用之，吾輩處此狂潮戰撼之時，其毅力能作中流砥柱者，固當仁不讓，否則亦宜潔身自好，萬不可隨波逐流，喪其人格，滔滔者，固無足責矣，然衆生醉夢顛倒，豈能竟任其醉夢顛倒，而不與以警惕乎，我佛之所以說法四十九年者，即以是故，出世法又姑不具論，即如孔子之木鐸，孟子之好辯，不亦如是乎，處今之時，獅子吼，海潮音，尤不可緩，僕不自揣，近年來對於維持人道正義之文字，不惜大聲疾呼，雖有譏僕有入瘋人院之資格者，亦一笑置之，僕方懼今之順潮流者，過於聰明，設國人皆如僕之瘋，則中國民族，或有復興之望，否則中國數千年聖哲明賢，所培植涵濡之道德倫紀，綱常禮教，將盡隨狂潮而去矣，在順潮流之輩固不恤，高談世界主義所苦者，四萬萬同胞之永爲奴隸牛馬耳，如范天磬之流，固不足言，然推之於全國，則固大可懼也，執事前未悉該社之內容，又以貴友宋君主編之故，故而加入，此亦人情之常，今其喪心病狂，滅絕天倫，提倡獸化之荒謬言論，已昌然無忌如此，執事縱不鳴鼓而攻，尙復何所顧戀乎，僕與執事有同社之雅，又雅敬執事頻年對於中醫之熱心，與夫期望執事發揚中醫之私願，故不嫌言之過直，執事定能諒此苦衷也，（未完）

覆湖南曾覺叟先生書

張贊臣

覺叟先生大鑒，年來外侮侵尋，國醫生命日陷危迫，先生以高年碩望，發揚國粹，盡瘁擁護，理直氣壯，再接再厲，自爲吾道干城，海內同人，莫不欣賞，千里神交，不勝欽佩，贊臣忝主編政，自慚駁劣一貫主張，理之正者，和之言之，悖者斥之，個人之毀譽不足惜，大衆之是非不可掩，前者吳君漢僊與贊臣發生誤會，痛罵交加，贊臣除一再聲明外，惟笑而置之，聽諸國人之公論，不復學孟軻之好辯，想早在洞鑒矣，先生爲病名草案與陳无咎先生啓筆墨之爭，爲是非之決，其涉及意氣者，爲兩方個人之事，其關學理者，自屬整個中醫問題，夫辨論愈公開，則是非愈澈底，學術愈討論，則邪正愈分明，在贊臣之立場，惟有盡量批露，使真理日顯，則個人之是非自決，人非盲目，當有定評，贊臣與彼與此並非親疏，又何容有包容而掩事實耶，頃奉大函，嚴詞責備，贊臣如若有過，則願學仲由聞告則喜，蓋始終未目見前函，想終爲洪喬所誤，證之昔日先生與陸氏淵雷之爭，贊臣亦毫無一點包容，今日之事，豈可異乎初衷，耿耿此心，應乞原諒，汪精衛摧殘國醫，贊臣鳴鼓之言，諸承獎飾，殊深惶恐，湘省不乏氣壯山河之士，尙祈先生以老將資格一領雄軍，再振萬山之響，爲吾黨一洩憤悶之氣，則流風所及，當不致無好果也，

尊寄各件俱當一一刊登，勿念爲幸，肅此佈覆，諸希照察，並頌

撰安

晚張贊臣謹啓 十二月十七日

辨駁欄

▲再告中醫同人書

湖南曾覺叟

僕前以中醫中有爲虎作倀，助西醫以消滅中醫者，故作此書，以告同人，今屈指又三年矣，西醫之攻擊如故也，政府之壓迫如故也，中醫雖苟延殘喘，已奄奄無生氣，與消滅者相去無幾，雖然，此猶其次焉者也，其策之最毒者，莫如運動中醫，從學說以行其根本推翻之計劃，僕前列之第三策，今則西醫竟以此策爲綠氣炮與死光矣，金寇固可畏，使內無秦檜，則宋猶可以不亡，有一秦檜，而宋尙不能存，况今有無量之秦檜乎，僕之所以不能不大聲疾呼，以再警告我同人也，前書所云之第一策，已不足見信國人，何也，其以修理機械之法，治氣化血肉之病，年來經中醫揭穿，國中之有知識者，已漸畏其屠刀之慘毒，西醫之學說，既失國人之信仰，則其對於中醫學說之攻擊，自亦無效，況其治病之成績，遠不如中醫，如中央醫院等處，庸醫殺人之事，固彰彰在人耳目者乎，此第一策之無足懼也，第二策爲假政府之力以相壓迫，自表面觀之，固足以使人震慄，細察之，則固可懼而不必懼也，何也，政府諸公，如甘心助外人爲文化經濟之侵略，而不違總理保存固有文化國粹之遺訓，則中國且必亡，又何有於中醫，設一旦翻然憬悟，知其爲中國人，既知其爲中國人，則對於中國之文化國粹，不能自行消滅，前數年棄之拉圾堆中者，今又將視若瓊寶，觀於最近陰陽合歷之命令，則其機已見，况即以醫學而論，蔣公介石，固已有獅子吼海潮音之說法，謂中醫之大本

營，爲自然界之氣壓與溫度，人體上之精神與心靈，包括六氣七情，惟六氣之不和，然後病菌略襲，惟七情之不調，然後疾病叢生，凡此精神所集注，心虛所覺者，決非科學之法所能說明，器械之優良所能試驗，雖寥寥數語，已將中西醫之異同優劣，及不能以西醫之科學攻中醫之氣化之理，和盤托出，蔣公固中國之柱石，人民所恃以託命者也，今其言如此，譬之疾雷一震，魑魅潛形，非至愚至妄，或甘心賣國之徒，誰敢再倡以物質之西醫，消滅氣化之中醫者，且政府之助西醫以壓迫中醫也，意以爲外人之學問，皆勝於中國，故不惜盡棄其所固有以從之也，今外人已感物質文明之痛苦，而思得我國之精神文明，爲火宅甘露，各國均將有國際文化協會之組織，美國在滬已經成立此會，最近留美博士劉君穗九，親爲余言，劉君即此會中之人，其言自必確實，以此推之，政府之事事歐化，謂外人之學問，皆勝于中國也，今外人反亟亟於信仰中國之文化，政府諸公，又安得不變其心理以信仰外人者，轉而信仰外人之所信仰者乎，果如是，政府諸公，固不能謂中國各種學問，皆爲中國之文化，而中醫說，獨非中國之文化也，矧外人對於中醫，均有極端之信仰，（前編已略舉故不再贅）至於日本人民之請願，則直謂無漢醫則生命無所托，疾病無所依矣，政府諸公，既順迷信西醫之潮流於前，將來自不能不順信仰中醫之潮流於後矣，若震於其現在之勢力，獨不觀秦始皇之焚書坑儒，而吾儕之學說，自漢以來，以推爲全國文化之中心點乎，雖有蔡元培之廢孔祀，廢遺經，胡適之之打孔家店又安得損其毫末哉，此二策之可懼而不足懼也，至於其第三策，運動中醫，從學說以行其根本推翻之計劃，則誠爲可懼，前之運動者，爲中醫個人之著作，今則運動中醫領袖之中央國醫館之人，以西醫病名，統一中醫病名，施今墨倡之於前，爲全國同人所反對，而編審

諸君，悍然不顧，又羣起而蹈其覆轍，甘爲國人所詬病，誠不解其何居心，聞因受外人重金賄買，故而出此，此言固不敢信爲必然，然詢之中央國醫館某公，固亦云固有此言，不然何改中醫學校改稱學社之舉，竟出於中央國醫館常務諸君乎，雖迭次經全國反對不能實行，然其計畫，則甚爲可懼也，又不止此也，既運動中醫個人，又運動中醫領袖機關之人，猶以爲不足，且運動中醫組織推翻中醫學說之團體，如粵省之明日醫刊，滬上之中西醫藥研究社之類，明日醫刊，竟以中醫仇敵余嚴氏詆毀中醫之言爲其書之序，且表示對於余嚴之推崇，中西醫藥研究社之刊物，雖尙未見，然其宣告中固已有徹底推翻中醫學說之表示，（此層非短幅所能包括另有專文）且卽其入會之人，以爲推測，如丁氏福保，則清末時即有新內經新傷寒之著，以細菌之發明，爲人民之幸福，其推崇西醫學說，以壓倒中醫，尙在余嚴之前，於西醫誠可謂功臣，而近人多奉之爲中醫之先進者，則非僕之所敢知矣，他如施氏今墨，張氏忍菴，皆中央國醫館之要人，前後以西醫病名統一中醫病名者也，此外如范天磬沈警，凡前曾著國醫評論，以詆毀中醫，爲其無上之天職者也，王子玕則以衛生計畫消滅中醫者，譚次仲則奉余嚴詆毀中醫之議論爲典型者，以此等人匯萃于中西醫藥研究社中，前途尙堪設想乎，其餘入會之人，雖不敢謂其與前所舉諸人消滅中醫之宗旨相同，然有此等人爲之提倡，吾竊恐爲其所欺蒙也，其最傷心者，吾黨同人之健者，昔固以斷頭將軍自命，而今亦隨聲附和，且謂中醫本身之六氣可動搖矣，中醫之學說，如日月之經天，決非若輩所能消滅，然而邪說蠭起，使後人無所適從，則深爲可懼耳，謝君利恒，謂今之所謂新中醫，以一知半解之識，遽以改進中醫相標榜，襲取西醫皮毛，以肆詆先聖近賢爲快，甚至設學校以誤人子弟，著書籍以迷醉後生，於是中

醫之學，不亡於因循守舊之士，而反毀於今日新進之流，改進徒擁虛名，破壞先存事實，豈當世之潮流氣運，應當如此也耶，此言雖爲序唐氏容川醫書而發，而實可爲今之新醫作一針砭，特謝君僅爲今之新醫學識不足者而言，其受外人之運動，以甘心助其文化經濟之侵略者，尚不在此例，僕所以謂西醫此種計畫，如綠氣砲與死光，最爲陰狠狡毒，而不能不大聲疾呼，以警告我國人也，同人等尙不知醒悟，以聽其運動中醫，爲虎作倀，從中醫學說以陰行其根本推翻中醫之策乎，兩觀之誅，吾黨雖無此權力，然鳴鼓而攻，則吾黨力之所能致也，此時而不能聲罪致討，迨爲所拍賣，爲奴隸，爲牛馬，始宛轉呼號，亦已晚矣，嗚呼，今日人心之死，豈特中醫之爲虎作倀，受西醫之運動，以反戈相向哉，我國人且有乞靈外人，以保其地位者矣，秦檜不除，雖有岳忠武，亦不能救宋之亡，念及此，不能不爲之髮指眦裂矣，安得孫大聖現森羅王身，一申古今來忠臣義士之積憤哉。

▲天津市中醫公會

又評施今墨藥方

佟繼昌，唐山人，在萬國儲蓄會充當同人，其兄在天津北門西開設棉花棧，兄弟二人相依爲業，頗屬康裕，惟佟繼昌於客夏忽患咳嗽病，有人言說，恐是肺病，適施今墨先生來津，遂延其診治數次，遂越治越重，竟致吐血不起，以後另延本市中醫治愈，茲將施之原方評駁如下。

施案： 佟先生肺結初起症 （方如左）

鮮茅根生地各五錢黛蛤散五錢海浮石三錢同布包炙白前百部各六錢大小薑炭三錢陳阿膠三錢蛤粉炒川軍炭六錢

醋煅透懷牛膝三錢仙鶴草三錢白杏仁二錢去皮尖炒 旋覆花代赭石三錢同布包炙紫宛二錢

赤白芍各一錢 土炒透冬瓜子三錢 焦遠志錢五

評曰，鮮茅根涼血，生地膩血，風邪在肺不可用，黛蛤粉，海浮石，旋覆花，代赭石，醋軍炭並用則寒肺鎮肺，斂肺破肺血，誤服則吐血，白前散肺風可用，百部殺蚊蠅虱不可用，大小薊炭止血不可用，牛夕可用，仙鶴草即馬鞭草，破血，誤服令人吐利，此症更不可用，白杏仁順肺氣可用，紫宛可用，蜜炙則無力，赤芍破血，白芍斂血，二味並用，是爲騎牆法，且向無土炒之例，冬瓜子補肝，加入此方，太不倫類，焦遠志可攝提腎氣可用，而向無土炒焦之法，遠志性燥，故皆以蜜炙，乃此炒焦，則更燥不堪用矣，

按，肺結初起，是西醫名詞，中醫謂之咳嗽，此症之正治法，當舒肺理氣，即可痊愈，今施先生之方，概用鎮肺涼血破血之藥，與江湖鈴醫頂挫之法同，是爲大謬，肺氣被風邪所襲，爲咳嗽之原，如用涼鎮之法，壓迫肺氣，風邪不出，反竄入營分，必致吐血，故施君第二方案所載，吐血之病發現矣，第二方待續評，

杭州國醫公會主編國醫新聞啓事

本刊每星期六出版 現已出至第十五期 專載國醫藥界消息
並及本會會務進行 歡迎各地翔實來稿 願與友刊介紹交換
全年共計出五十期 索閱請附郵費五角 會址：杭州佑聖觀巷三益里十號

上古天眞論詳解

古渝鄒趾痕著
全書一冊定價洋二角

發行所

北平崇內溝沿頭甲三十五號

以純科學研究中醫藥著聞的刊物

明日醫藥 第壹號

第四兩期合刊要目

郭若定

麻疹病學

□ 麻疹專號 □

全 文 目 次
一、麻疹之症候及診斷
二、麻疹初期論治
三、麻疹後期論治
四、麻疹之變例

載 □

附

中國本草之科學的研究
治療夜盲症之古方的價值
關於五全大會（政府對中西醫應平等
待遇以宏學術而利民生案）之文獻

單方彙報（二）
編輯後記

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

。

<

論 墘

▲醫藥衛生常識

(選)

周鈺甫

▲服藥之法，或緩或急，或涼或熱，或食前食後，均有關係，大率平常之病，總宜溫服者居多，發散之藥，偏宜熱服，上熱下寒，用熱藥多宜冷服，上焦病食後服，下焦病食前服，至於緩急，每因厭其氣味之故，多有大口一氣服盡者，須知如此服法，在氣體壯實者，雖不致發生特別痛苦，然亦不免有一時膨脹或嘔逆之感覺，如體質怯弱及氣虛者，每易壓氣發生呃逆，或胃中不能容受，隨即吐出之流弊，鄙意無論壯弱，總宜小口緩緩服之，最爲有益。

▲天下無不偏之藥，亦無不偏之病，醫者治病，本係以藥之偏，矯病之偏，故服如對症，雖毒藥亦是仙丹，如不對症，雖穀食亦同毒藥，今人但知麥冬五味有止咳之功，生地元參有滋陰之力，因其藥性平和，隨意服用，自謂無損，殊不知此等藥品，在無外感表邪者，縱服數斤，亦無大害，若有外感表邪，一經沾唇，則其膩滯之性，如油入麵，使邪不得外出，或逐漸釀成肺癆，或因不得見汗，轉成種種壞病，不特此也，老年患咳，若非單純肺虛，則燕菜斷不宜食，風寒未解，痧疹未出，則鷄卵及一切酸寒物品，皆須切忌，不可不知。

▲衛生之道，除調涼暖，均勞逸，慎飲食之外，尚有一最關緊要，而不可須臾忽略者，即遏慾遠色是也，蓋慾則愈縱而愈熾，色則愈親而愈狂，愈親愈熾，愈熾愈親，則腎精爲慾火煎熬，其乾涸也愈速，每見真陰虧損，或青年手淫過度者，不必實地性交，祇心中慾念一動，則漏道即有少許

液體流出，而真陽即隨之走洩，所謂心火一動，相火隨之，其速有如磁石之引針，有如金屬之傳電，苟不痛自遏止，輕則頭昏耳鳴，腦力衰弱，重則夢遺滑洩，咳嗽吐紅，大凡中年之得腦充血，驟然神昏卒倒不及救治者，十之八九皆屬縱慾腎虧，本元不固之人，其青年戕喪，不知反悔，或則精枯髓竭，羸瘵以終，或因體虛，復罹他病，因而致死者，何可勝數，皆不知遏慾遠色之害也，此外余尚有兩種經驗，（一）近三十年來所生兒童，其體質一輩不如一輩，於何徵之，三十年前之兒童患病，實熱者多，虛寒者少，故古人之幼科方書，多主清熱攻消，足見體皆強壯，二十年前之兒童患病，即虛寒多於實熱，今則十人之中，幾皆盡屬虛寒，非但不任攻削，而且非溫補不能托邪外出，足見其秉賦脆弱，先天本元之不足矣，（二）現今患牙病者，較先年日多一日，聞諸牙科醫士云，凡三十歲以內患牙，有被拔去者，其牙根多未長成，足見其戕喪過早，致牙齒皆未能發育完全，此則不但關係民族個人生命之安危，與嗣續之延絕，而於將來種族強弱，實抱莫大之隱憂，奈何今之衛生當局，對此橫流之人慾，不思遏止，而仍日趨於歐化，是誠舍本逐末而已矣，衛生云乎哉，（未完）

▲傷寒溫病之定義是否以寒熱多少爲標準徵求全國學者共同討論文

傷寒溫病之界限，歷代學者每多含混不分，問有分者，見仁見智，言人人殊，以致相沿迄今，尙無定論，影響學術之進化，良非淺渺，敝會時常務理事逸人有鑒於此，特參考古今學說，本其個人二十餘載之經驗苦心孤詣，切實研究，遂將傷寒溫病之定義，重行釐訂，劃然分清，千載沉翳，於焉大白，但一學說之能否成立，須經多數學者討論，方能決定，故敝會特將此項問題揭橥全國，並將

時令病學關於傷寒溫病之定義原文摘錄於後，籍供全國學者之討論焉

摘錄中國時令病學關於傷寒溫病論文之定義

傷寒溫病之爭，爲清代醫學三百年間之一大公案，試一考其究竟，傷寒二字，顧名思義，本極明瞭，不過因寒冷空氣之壓迫刺激皮膚之溫度耳，後世醫者因內經載熱病皆傷寒之類，難經載傷寒有五之說，惑於多歧亡羊致誤，遂謂傷寒有廣義狹義之分，廣義傷寒爲一切外感病之總稱，狹義傷寒指冒寒成病之一種著者於此項，嘗以私意衡之，覺傷寒溫病判別，在寒重與熱重之間，寒熱之輕重，關乎體溫過多與不足，及感受風寒之程度，蓋感寒成病之際，寒束於外，皮膚縮緊，應當放散之，體溫被却，而鬱遏在內，必發身熱，學者謂惡寒即是發熱，以惡寒重，體溫不能放散，未有不發熱者，然其人之體溫，有過多者，有不足者，苟體溫不足，又感寒太重，便覺寒重熱重，成爲『溫病』，試徵之於仲景云，太陽病，發熱而渴，不惡寒者，曰溫病，其溫病與傷寒之界限，惟有惡寒與不惡寒渴與不渴斷之，直接痛快，較勝後人依樣蘆蘆遠矣，推此意也，凡外感病症在惡寒甚重之時，名爲傷寒，若在惡寒已罷，熱勢正熾之候，則爲溫病，視病人自覺以爲斷，難經所謂傷寒有五者，指風濕溫熱諸症，初起時皆有惡寒之感覺，非謂溫熱諸症，皆適用於麻桂，唐宋而降，傷寒溫病治法，糾纏不清，皆後人不善讀書之故耳

(下略)

附帶介紹 中國時令病學全書一冊實價五角(郵力在外)

售書地址 山西太原市新民中正街中醫改進研究會

▲讀汪院長致孫院長阻其公佈國醫條例信之後喚起醫藥界書

長沙王健鶴湖南國醫專科學校學生

中醫不幸備受摧殘四千餘年先聖先賢之至理名言海內外奉爲金科玉律而我堂哉皇哉之行政院長對於全國醫士似挾有夙世之仇大有不根本廢除而達到暴秦焚書坑儒之故技不止之勢讀致孫院長之運動信力阻公佈國醫條例可爲鐵證不料明達如孫院長竟爲其所惑也傳曰作法於涼其弊猶貪作法於貪弊將安在立法者不可不慎也自長沙衛生報社長岳陽吳漢仙先生將汪精衛致孫科之運動信披露且不顧禍福利害探本溯源反復申辯人民之疾苦抉發無遺迄將一月之久而國內無一人焉出而響應而爲吳公之後援余何人斯安能步吳公之後乎然天下興亡匹夫有責凡我國人自應起而維護况醫藥兩界痛苦切膚耶孟子曰予豈好辯哉予不得已也現值一髮千鈞之際風雨飄搖之時我沉醉着之醫藥界若不急起直追扶持正誼而與汪氏申辯則將來顛倒錯亂禍伊胡底噬臍恐無及矣果有光明磊落之人據理仗義一論其是非得失未始不能挽狂瀾於既倒作砥柱於中流也久擬作一喚起醫藥界書爲民請命鬱結於懷輾轉不能寐者有日矣今欲與醫藥界爭一線生機爲吾民謀一分福利有不能已於言者汪精衛致孫科之書中一則曰『所謂國醫條例』也玩索其詞藐視已極對於國醫似毫無存在之價值昔范文正醫相同稱勳業並重今汪院長摧殘若是何古今人大不相及耶抑汪氏非中國種耶雖然國醫之不求改進利中有弊固無可諱言夫弊即病也國醫之有病猶人身之有病也人身之有病不外五官百骸也未聞耳病而割其耳目病而抉其目口病而縊其口鼻病而去其鼻百骸病而棄其百骸也必察其病勢審其病源而醫之藥之以期全愈故對於國醫既認爲有病從而整理之可也烏可廢之如大人先生之中彈也亦猶抱病也未聞將其軀幹委之於壑以供狐狸食之蠅蚋嘬之又何必將彈拔出醫之藥之更從而調養之以期恢復健康而後可然大人先生固信仰西醫者也國醫無與焉

西醫之長能治外傷嘗去其手短其足不必復其原狀是其本能也夫大人先生害病有力借重西醫如汪院長之貴戚痼疾糾纏而西醫羣相束手幾一疾不起卒取效於所謂國醫汪院長題贈『美矣良醫』之匾額猶高懸於所謂國醫葉古紅先生之門也再則曰『不但有關國內人民生命』也人民生命惟國醫是賴生於是衣於是食於是風土人情自能相合凡奇難險症有起死回生之功不過學術有優劣之分經驗有淺深之別不能以個人之學術未精以一時之施治不效而委之於全體也嘗見西醫不治之症輒取效於國醫未聞國醫不治之症而西醫能治者且窮鄉僻壤之間人民有病國醫輒就診之診費藥費需洋不過數角而往往取效便利何多若將國醫廢西醫興人民不信仰之卽信仰之而西醫有時不能施治則將坐以待斃也其於人民生命何汪院長堂高簾遠耳繢目旒固不知民間疾苦也三則曰『並且有關國際體面』也夫國醫神聖之學至深且微由中華而傳出海外已成國際化也久矣如英之巴姆醫士著中醫初步法之巴黎大學編中醫講義俄之莫斯科創漢醫學校美之舊金山設立中醫院日本明治大學增設漢醫帝國大學設漢醫講座皆注重中醫不已久成國際化乎外人奉爲圭臬國人視若弁髦可爲識者一笑中醫重氣化西醫重形質氣化在內視之不見如衣錦尚絅也形質在外顯而易明汪院長云並且有關國際體面者蓋國醫不若西醫之摩登也西醫文革其鞋毛賈其服花領其結拿破崙其帽羊質虎皮逢迎諂媚足娛汪院長之目故頌爲體面中醫衣錦尚絅恐其文之著也故認爲不體面不然國醫何愧於西醫何愧於國際體面哉若謂不用外人藥品即於國際有關則不謂他人爲祖不謂他人爲父亦於國際有關則將呼之乎不送外人以河山豈不更於國際有關則將送之乎何削足適履毀頂受冠而數典忘祖若是哉以大中華民國之堂堂行政院長而出此言是誠有關國際體面也四則曰『若授國醫行政權恐非中國之福』也先總理創造共和與人民謀福利其要注重民生蓋國以民爲本本固邦寧

欲建富強之國家必有健全之民衆民之有病若已有之民之失業若已致之全國四萬萬人民不能一日免於病病必就醫醫必服藥醫藥用費每年奚止數千萬元若廢國醫而尙西醫則利益爲外人席捲而去不特此也設一旦發生世界大戰封鎖海關舶來之品絕交所儲之藥告罄則病者將坐以待斃而同歸於盡也即無是慮而每年死於西醫屠刀之下寃莫能伸者正不知若干人矣豈僅全國藥農藥工藥商有失業之慮哉汪院長果何以福國何以利民且於先總理民生主義又何有哉五則曰『前在中政會議已痛切言之』也此汪院長摧殘國醫之心迹已盡露無遺中政會中委陳果夫先生當場力爭幾乎決裂幸諸委起而申辯是以將廢止中醫之議擱置嗣經行省各機關各團體相繼通電請願雖將國醫條例通過迄未公佈施行今汪院長猶暗中運動阻其公佈可見猶執迷不悟也誰生厲階民國歷史必有董狐其人者願汪院長猛醒回頭略事考察毋徒逞一時高興之語而貽一言喪邦之譏竊汪院長爲出類拔萃明達之士長行政院以來其聲譽不在譚畏公下胡爲出此愚民之下策而欺侮國人若是之甚耶蓋受奸人之播弄入奸人之籠絡直欲歸天下之惡使蒙大不韙之名長舌厲階直婦人女子之簧鼓而汪院長冥冥焉渺渺焉初未嘗知其爲大奸極惡此可爲汪院長長太息者也書曰有言逆於汝心必求諸道有言遜於汝志必求諸非道誰爲汪院長剗此策者請梟其首懸於通都大邑昭示國人以爲自用自專塗炭生靈危害國本者戒須知此案爲全國人民生命所繫衆怒難犯專慾難成人民身體自由住居自由書信自由業務自由雖我國古之暴君虐主未有不任人民之日出而作日入而息況在近代乎願全國醫藥同人及愛國之士發揚真理羣起響應非達到國醫之條例公佈施行之目的不止雖刀鋸鼎鑊在所不辭國中豈乏特達之士而忍將四千餘年之國粹亡於二三子之手乎

『思如泉湧舌若瀾翻至理名言大爲國醫吐氣』

徵求社員

民衆醫藥日刊社簡章

宗旨

灌輸民衆醫藥常識輔助醫館改進學術

組織

本社以社員三人爲一組每組設組長一人由本社圈定之

本社設社長一人由創辦人充任之

本社理事撰述職員由本社聘任之
社員不論何人不分性別凡愛護中國醫藥者均得

加入惟入社時須繳納入社費一元常年費一

元及二寸半身照片二張

社員有資助本社工作及一切應盡之義務

社員有投稿閱報及一切應得之權利

社址江蘇吳縣西美巷中國外科醫院

電話二二九五號長途通

分社

不論何省何市何縣何鎮何鄉如有社員三組
以上者均得向本社請立分社
(章程)另訂之

附則

全年十二冊定價一元四角

第十六期要目

中醫新生命

新年試筆	冷廬	話補	謳
漢藥之知識	吳山散記		
中醫脈學之檢討			
中醫偽書考			
子宮收縮與弛緩			
關於醫案			
幾種民間藥的研討			
驗方叢話			
中醫病名之研究			
胃病醫案選			
醫案研究			
流行病須知			

本刊公章次序
陸淵雷 蕭穎泉 蕭白鷗 光圭 穩穆
葉橘泉 孔伯毅 蕭克 蕭蕙 蕭原

上海牯嶺路人安里 陸淵雷醫室發行

雜誌

廈門梁長榮

△中國醫學集成序

尼聖曰，吾道一以貫之，又曰，物有本末，事有終始，是知其所謂道，其所謂學，須有一貫終始之精神，然後可蔚爲大觀也，吾國醫學，歷史攸遠，精粹豐富，成績斐然，固爲具有國醫學識者，所公認，惟以歷代政治，對醫學無甚重視，未嘗有扶持獎勵之舉，而醫學之進程，端賴民間個人之研究，雖有太平惠方聖濟總錄，巢氏病源，局方金鑑等書之修纂，可謂政績上對醫學鱗爪之僅見，未謂可爲大觀也，且自清季，西學，入，東方古國之文化藝術，莫不備受侵略，而西化之醫學，乘戰勝之餘威，隨傳教而東入，利用吾國民標新喜異之習性，獲得一部人士之信仰，迨鼎革後，洋化益復猖狂，凡舉百廢，莫不仿效洋化之是尚，故民十四年，北平教育總長，擯國醫教育，於教育行政系統之外，試問何所謂教之育之之義，從此醫潮澎湃，日在驚濤駭浪之中，民十八年，中衛會，遂有廢止中醫之議，揆厥原因，皆因爲政者，曠曠而不知醫，一任洋化醫顛倒蠱惑，誤謂新之爲美，而不知舊學包藏之蘊奧，幸國醫學根本牢固，對民族久獲得殷隆之信譽，而黨國聞人愛獲國醫者，亦大不乏人，遂有中央國醫館之產生，滿擬從茲以往，勵車秣馬，鞭策直上，進而握醫學行政之衡，而與洋化醫競優秀，較成績，仰首舒眉，雄鳴於地球之上，何期事與願違，中央國醫館雖告成立，外而壓力頻加，如立法院通過之中醫條例，擋置數年，不肯公佈，甚而推毀國醫之心，未嘗稍殺

，內而派別互爭，築室道旁，進展滯滯，似此內外掣肘，而欲求止於至善者，吾知其遠哉四明。炳章曹先生，以通儒之才，從事醫學著述，余每於刊物見之，知其學有淵源，不爲時尚所囿，不震懼於科學淫威之下，不徇名失實，徒博學通中西之名，而能上自農黃遠遺，下逮時賢近著，一貫相承，有始有卒，分門別類，曰醫經，曰診斷，曰證治，曰藥物，曰方劑，曰內，曰外，曰婦，曰幼，曰針灸，以及醫案醫話醫史著論，莫不搜羅畢至，倘益以四庫道藏，遺佚民間單本，旁及近代詞典叢書，不薄今書，愛古書，則網盡珊瑚不使遺，以蔚成大觀，後之學者，若能購一集，融匯羣書，自不至墨守一家言，劃地自足，是裨益於醫林大矣哉，客曰，當斯科學昌明，舊學頽敗，科學化之聲浪，高唱入雲，集成中國醫學，母乃多事乎，余曰，不然，中國醫學集成之編纂，是本傳之所謂溫故知新，亦先總理所謂恢復吾國固有之後，然後學歐美的長處，豈以吾固有之醫學而不知，而能融匯新知，而能批評中西醫學之短長，以行擇善而從之道耶，若舍己耘人，不揣本而齊末，自非整理之道，予正喜是集相承一貫，本末終始，燦然大備，足以保存東方文化藝術，更足以保存吾固有醫學精粹，較之中西涉獵，僅得皮相，抄襲纂綴，認爲已有，牽強迎合，自詡通人，投機竊位，餌名釣利，狂妄誇大，而不知恥者，豈可同日語哉，子何謂母迺多事乎，何尊今而卑古乃爾，客於是無言，因書此以應曹君之索，並以質之曹君，以予言然乎。

二十四年十一月十二日序於廈門不刻意齋

△種子條解須知

吳香圃

▲求嗣之要點，在乎男精女血充實而無病也，男以補腎爲要，女以調經爲先，男子腎氣不足，

則有精滑精清精冷者，及臨事不堅，或精流而不射，或夢遺頻數，或便濁淋澀，或好女色婪僮，以致陰虛陽枯，或過於強固，勝敗不洽，或素患陰疝而肝腎乖離，此外陽衰多寒，陰虛多熱，似此者，皆男子之病不得盡責於婦人也，雖廣蓄姬妾，徒自戕賊性命，亦將早喪也，女子之不孕，則有經期趕前錯後者，有一月兩至者，有兩月一至者，有枯絕不通者，有頻來不止者，有行經前後腹痛者，有經色黑紫淡白者，有瘀爲條爲塊爲片者，有精血不充下元虛冷而白帶白濁白淫者，有子宮多寒獨陰不成，有血中伏熱而孤陽不生者，有氣滯血癥血癥子藏不收月水不通者，皆女子之病，不能育胎攝胎者也。

▲婦人無有不生育之理，而竟不受孕者，皆由經水不調，內受七情之傷，外感六淫之邪，或陰陽相乘，或氣血偏枯所致，若經水調順，身無他病，而亦不孕者，一則身體肥盛，脂滿子宮，而不納精者，或胞胎受寒，以致精冷不能成胎也，或身體羸瘦，子宮無血而血不包精也，即孤陰不生，孤陽不長之理也，人身之氣血，皆有虛實之分，寒熱之異，脈象不宜太盛而數，數則爲熱，不宜太弱而遲，遲則爲寒，不宜有力而實，實則正氣虛而邪乘之也，亦不宜無力，無力氣虛血少也，受以上之症，皆不能受妊者也。

▲天地生物，必有氤氳之時，萬物化生，必有樂育之候，如猫犬至微，將受妊也，其雌必狂呼而奔跳，乃氤氳樂育之氣觸之而不能自止也，此天地之節氣生化之真機也，丹經云，一月只有一日，一日只有一時，凡婦人每月行經一度，必有一日氤氳之候於一時，氣蒸而熱昏而悶，有欲交接不可忍之狀，此的候也，於此時順而行之，則成胎矣，男女媾精，萬物化生，則偏陰不生，偏陽不長。

，理之必然者，夫婦交媾而不適其會，乃偏陰偏陽之謂也，則無子者，而委於天命，豈不謬哉。

▲求嗣用藥餌以養精血，候月經以種孕育，多用峻補以求之而未得，竟害己者，深可惜也，拜名師而得有秘授焉，一曰擇地，二曰養種，三曰乘時，四曰投虛地，擇地者，言婦之血也，養種者，言夫之精也，乘時者，言精血交感之會也，虛地者，言去舊生新之初也，如不受胎者，氣盛血衰之故也，衰由傷於寒熱，感於七情，氣凝血滯，榮衛不和，以致經水前後多少，謂之陰失其道矣。

(未完)

李錫卿專門眼科診例

天津名醫診例

▲午前門診 祇收號金四角上午八點至十二點
▲午後出診 另有詳章

▲寓北大關爽園澡塘後韓家胡同路北頤善醫社

地址：日租界秋山街十號

按摩灸 華佩文大夫

招 生 { 以二十年經驗學識探得針灸奧秘
 { 經穴玄微手術捷便非筆墨所能形容者諸君欲得針灸正宗盍興乎來
診 例 { 精理男女雜症多年沉疴不用藥劑
 { 毫無痛苦 門診一元 出診四元
 { 八角 詳章備索

電話：二局一六三〇號

天津日本租界秋山街西頭路北

▲診例詳章▼

許從周醫寓

電話二局一千一百八十九號

每 日
九 點
二 點
午 後
六 後
後 兩 門
兩 門
至 上
可 急 点
點 診 十
到 痘 出

門診一元 午後出診

診所 河東老車站北小郭莊姚家台大街鳴和堂藥鋪內

中孫鳴山精理內外兩科

趙瑞升大夫

鍼灸 專門

治療癰疽白喉疔毒兒科每日午前門診午後出診
急症隨請隨到

寓鼓樓東路北電話五局二七五八

醫士郭季賢

內外兩科 專門

門診上午八時至十二時診費四角出診下午二時至
七時診費城內一元二角每租界各加一倍附診五角
地址：天津西門內鹽店胡同東合生堂藥店

儒醫張壽昌

治理男女老幼內科諸症早六時起晚六時止門診
四角出診二元過時加倍路遠另議

地址：本市河北獅子林前街豆腐房胡同二號

李鴻儀醫士

內科 專門

▲午前九點至十二點門診祇收號金四角▲午後三
點至六點出診一元二角租界加倍（上午掛號）
寓河北大街竹竿胡同門牌六十四號

專著

◎聖方治驗錄（續）

四川重慶鄒趾痕撰述

夫汗者精氣也，汗出而脈尚躁盛者，是邪氣盛而精不盛也，陰脈者少陰之脈也，此邪熱盛而少陰之氣終也，脈尚躁而不得汗者，是陽熱盛而胃氣絕也，脈不與汗相應者，胃氣虛而不勝其邪，正不勝邪，是胃氣將絕，其死明矣，腎藏志，狂言者，是精氣傷而志先死，志先死者不過一日半而死矣，精氣已傷，病而留者，一死也，胃氣絕者二死也，腎氣絕者三死也，夫腎爲生氣之原，胃爲生精之原，腎之精氣，由水穀之所資生，水穀之精氣，由腎氣之所變化，胃之與腎，互相生長之道，旋轉如環，胃主肉，腎主骨，穀精之汗出於胃，血液之汗原於腎，邪在肉者，得水穀之汗而解，邪在骨者，得腎精之汗而解也，以上論四關之險，既已略備，而四關通過之後，遂可無患乎，又當知大病之後，有遺有復，嘗見大病不死於四關，而死於遺病復病者，尤不可無警告也。

遺復之警告書

素問熱論曰，諸遺者，熱甚而飽食之，故有所遺也，病已衰而熱有所藏，因其穀氣相薄，兩熱相合，故有所遺也，病熱當何禁之，曰病熱少食，食肉則復，多食則遺，此其禁也，解曰，諸遺者，統風寒溫熱暑燥氣交諸病而言，蓋諸大病愈後，往往有餘熱隱伏於內，食穀所生之熱，與餘熱相合，遂成遺病也，當知大病愈後，食穀不可過飽，過飽遂成遺病，食肉不可過多，過多雖成復病，遺病

者，大病所遺之餘熱爲病也，復病者，大病愈後，餘邪乘虛反攻，復成大病也，遺病復病，皆是虛邪強，往往殞命，可不慎哉。

傷寒論云，大病差後勞復者，枳實梔子豉湯主之，若有宿食者，加大黃如博碩子大五六枚，解曰，差讀如蔡，與瘥同，病除也，勞復者，大病愈後，作工勞形，以致遺邪返攻虛體，復成大病也，蓋大病愈後，則陰陽始相會，精血尙極匱乏，作工勞形，耗其精血，邪得乘虛復返，其病復作，當復作之初，但覺心中煩躁，反復不眠，甚者腸腹痞塞，不欲食，不大便，此乃初復之病，其病尙輕，醫當早治，方用枳實梔子豉湯主之，梔子色赤入心，導心中之火熱下降，豆豉色黑入腎，啓腎中之陰精上升，枳實宣脾土之滯氣，以利心腎交會之道，若腸腹痞滿不欲食不大便，是有宿食之故，少加大黃以行之，如博碩子大五六枚者，當審其虛實之輕重而用之，輕者五枚，如今之衡法一錢，或一錢五分，重者六枚，如今之衡法二錢，或二錢五分，凡復病之輕者，此方可用，重者邪強正虛，非醫所能挽救待死而已。

傷寒論云，病人脈已解，而日暮微煩，以病新差，人強與穀，脾胃氣尙弱，不能消穀，故令微煩，損穀則愈，解曰，此言大病愈後，食穀過飽，則病將復作也，日暮微煩者，陽明旺於申酉戌，正當日暮之時也，足陽明之脈，屬胃絡脾，此時大病新愈，脈已解，但日暮微煩，便知非有復邪，只有胃氣不安耳，何以知非有復邪，以脈已解故也，脈已解但日暮微煩，此微煩不是經脈之病，觀其微煩於日暮之時，日暮是陽明旺時，故知病在胃，故直斷之曰，人強與穀，脾胃氣尙弱，不能消穀，故令日暮微煩耳，何以知之，不須治也，只須食穀減少，勿令過飽則愈也。（未完）

▲國醫傷寒課義（續）

有著作權
不准轉載

陳澤東著

少陽篇有曰，傷寒脈弦細，頭痛發熱者，屬少陽，少陽不可發汗，發汗則讞語，此屬胃，胃和則愈，胃不和則煩而悸。

（註）脈弦細，頭痛發熱，是少陽熱邪在表之本象也，法當和解，以小柴胡湯，不可發汗，所以然者，以少陽之徑，在半表半裏，其路去腠理毛孔遠，發汗不能出故也，本編上編已詳言之，不再釋矣，誤汗則讞語者，邪不得外越，由手少陽經干及心包也，胃和則愈者，邪已出也，胃不和則煩而悸者，餘邪未盡，欲作停水也，本方無方，愚以黃芩竹茹湯主之。

本文未言太陰誤汗證，以愚所經驗者揣之。

陽明篇內所載有曰，發汗不解，腹滿痛者急下之，宜大承氣湯之條，即爲太陰誤汗證，即從釋之。（註）汗後腹滿，是脾氣虛越也，如熱人在胃，而誤汗之，則心內發熱，口鼻起泡，無腹滿之病也，痛者是胃有結熱不下也，故當急下以通其結清其熱，而瀉脾之熱也。

少陰篇有曰，少陰病，脈微，不可發汗，亡陽故也。

（註）脈微是陽氣虛也，誤汗則亡陽死，他經之病脈微者，亦不可發汗，况少陰病乎。

又曰，少陰病，但厥無汗，而強發之，必動其血，未知從何道出，或從口鼻，或從目出，是名下厥上竭，爲難治。

（註）少陰病，但厥而無汗，是當溫之，宜服四逆輩，乃強發其汗，迫血氾濫，故上竄清竅出也。

本文無方，愚以當歸四逆加白芍藥厚朴湯救之。

厥陰篇有曰，傷寒一二日至四五日而厥者，必發熱，前熱者，後必厥，厥深者熱亦深，厥微者熱亦微，厥應下之，而反發汗者，必口傷爛赤。

(註)此條註詳上篇，第二十九章，在臟熱證門，不再釋。

又曰，大汗出，熱不去，內拘急，四肢疼，又下利，厥逆而惡寒者，四逆湯主之。

(註)此厥陰寒厥無汗之證，當先溫其裏，後解其表，即解表亦當小發汗，不可大發汗，乃不先溫裏，而竟先解表，故致虛陽外越，外假熱而內真寒，假熱固不能自去，直陽虛，則不能實四肢，故內拘急，而四肢疼也，其下利厥逆惡寒者，營血傷，脾氣散越也，故當以四逆湯溫中回陽也。

又曰，大汗，若大下，下利而厥冷者，四逆湯主之。

(註)此條誤汗之弊，與前條同，而又大下，則陰陽更虛矣，所現之證，雖不及前條之繁，而其病理則一也，故仍以前方主之。

凡傷寒病，如有外不在肌腠，內不在腸胃，邪鬱挾濕成飲，結在膈上，欲汗之則不在皮毛，欲下之則未入腸胃，惟以吐法為宜，如非當吐之病，誤吐之，則亦變生他病，此正仲聖之巧思也，彼科學漢奸等醫亦知之哉。

再近世之人，體嫩情嬌，如遇當吐之證，被拒絕者，則予以愚製之麻葛萊菔子湯亦可愈（未完）

傷寒問答（續）

沈曾卿著

發汗者，不可更行桂枝湯，若汗出而喘，無大熱者，可與麻黃杏仁甘草石膏湯主之。

問曰，發汗後，不可更行桂枝湯，若汗出而喘，無大熱者，可與麻黃杏仁甘草石膏湯主之，何謂也。

答曰，風寒兩感之症，若未以麻黃湯發汗之前，病人症見汗出，而身有大熱者，本可行桂枝湯以發汗，若風寒兩感無汗之症，以麻黃湯發汗後，若汗出而不喘，身有大熱者，本可更行桂枝湯再發汗，今係風寒兩感，寒邪傳於陽明之症，誤以麻黃湯發汗後，陽明經氣分之寒邪，入於肺經而氣喘，肌腠之邪熱，傳於陽明氣分而汗出者，則不可更行桂枝湯，再發其汗，當以麻黃杏仁甘草石膏湯，以解足陽明手太陰之邪也。

發汗過多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，桂枝甘草湯主之。

問曰，不曰發汗後，而必曰發汗過多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者，桂枝甘草湯主之，何也。

答曰，不曰發汗後，而曰發汗過多者，係對發汗過少而言也，謂傷寒或太陽病，以麻黃湯發汗後，汗出過多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得以手按之者，此爲汗傷心經之陽，心虛之心悸也，若傷寒或太陽病，以麻黃湯發汗後，汗出少，其人不叉手自冒心，心下悸，不欲得按者，此爲汗出太少，表邪未解，寒邪入裏，水氣不化，水氣凌心之心悸也，桂枝甘草湯係治心陽虛之心悸，故曰心下悸，欲得按者，桂枝甘草湯主之。

發汗後，其人臍下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大棗湯主之。

問曰，發汗後，其人臍下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大棗湯主之，何謂也。

答曰，風寒兩感，邪傳陽明之症，誤以麻黃湯發汗後，肌表之邪已解，汗傷腎系，陽明之寒邪，入於下焦腎系，水氣不化，而欲上泛，故臍下悸，而欲作奔豚也，法當以桂枝以祛寒邪，而化水，茯苓以利水，甘草大棗扶土，以制水也。

發汗後，腹脹滿者，厚朴生薑半夏甘草人參湯主之。

問曰，發汗後，腹脹滿者，厚朴生薑半夏甘草人參湯主之，何謂也。

答曰，風寒兩感，寒邪已傳陽明之症，誤以麻黃湯發汗後，肌表之邪已解，汗傷營氣，而陽明之寒邪入於脾胃，而腹脹滿者，法當以厚朴生薑半夏祛寒，而除脹滿，甘草人參養陰扶正，故曰，厚朴生薑半夏甘草人參湯主之，若風寒兩感之症，未以麻黃湯發汗之前，邪傳陽明血分，入於脾胃，而腹脹滿者，則又當以承氣湯以下之也。

傷寒，若吐，若下後，心下逆滿，氣上衝胸，起則頭眩，脈沉緊，發汗則動經，身爲振振搖搖者，茯苓桂枝白朮甘草蕩主之。

問曰，傷寒，若吐，若下後，心下逆滿，氣上衝胸，起則頭眩，脈沉緊，發汗則動經，身爲振振搖搖者，茯苓桂枝白朮甘草湯主之，何謂也。

答曰。傷寒之表邪未解，若以發熱爲吐症，而吐之，若以發熱爲下症，而以承氣下之，或吐，或下後，吐下傷其脾陽，寒邪內陷於中焦，寒氣與三焦之水氣上逆，故心下逆滿，氣上衝胸也，寒邪隨陽明經氣分上逆，則頭眩，其所以起則頭眩者，以臥則氣下，起則氣上故也，

寒邪鬱於中焦氣分，與營氣相搏，故脉沉緊也，此症若未吐下之先，邪尚在表，本可發汗，發汗本不能動腎經之陽，吐下之後，脾陽已傷，則不能發汗，此時當速與茯苓桂枝白朮甘草湯，以治上逆之寒水，若反以發汗之藥，發其汗，則必動腎經之陽，陽氣外亡，與水氣相爭，其人身體，必振振而動搖也，

發汗，病不解，反惡寒者，虛故也，芍藥甘草附子湯主之

問曰，發汗，病不解，反惡寒者，虛故也，芍藥甘草附子湯主之，何謂也

答曰，風寒之邪在表，未發汗之前，已經自己見汗者，則不當用麻黃湯，發其汗，若病係無汗之麻黃症，則以麻黃湯發汗後，病當解，而身不惡寒，今此節所論之症，未發汗之前，已不惡寒，則發汗後，無論餘邪不解，仍在太陽，或邪傳陽明，皆不當惡寒，今反於發汗後，惡寒者，此爲表邪已解，汗傷腎臟之陰陽也，故曰虛故也，法當以芍藥甘草以養陰，附子以補其陽也
（未完）

傷寒要略（續）

張蘭亭編

▲癰癧

傷寒病，癰癧產，癰筋急，癧筋緩，急引縮，緩伸展，縮而伸，癰癧演，症致此，勢已險，邪熱風相搏感，又風溫，被火攻，微發黃，劇如驚，時癰癧，邪盛乘，調理法，貴乎清，逐風熱，乃上工（註）癰癧者，筋脉之緩急也，急則癰縮，緩則癧伸，伸縮動而已者，名癰癧也，傷寒症至癰癧，已屬險逆，熱邪與風相搏，併入經絡，故其發作之時，難以制止，若風溫被火，微則發黃

，劇如驚癇，時癲癇者，亦熱邪所乘之故也，調理之法，以清熱逐風爲主，切忌發表，以免再誤之害，慎之，慎之，

▲不仁

傷寒病，患不仁，形與狀，不柔尋，痒無知，痛無聞，榮與衛，不通勻，邪閉正，勢沉沉，通榮衛，固元神，血氣活，尚可存，施刺法，推越人，

(註) 傷寒不仁者，狀如尸厥，痛癢無知，灸刺不覺者是也，此皆由於邪氣擁盛，正氣微虛，正爲邪閉，以致榮衛不通之所致也，法當逐邪扶正，通其榮衛，使其氣血流通，邪自解矣，昔越人，診號太子之尸厥，以鬱冒不仁爲可治，刺之而瘳，設若身汗如油，喘而不休，水漿不下，形體不仁之絕症，雖使越人再世，其何能濟之有

▲直視

傷寒論，直視疾，五臟精，目所寓。臟腑和，精氣謐，血氣充，目明益，若邪盛，冒正氣，神志失，臟氣閉，不榮目，直視逆，加狂言，腎絕系，若搖頭，心絕續，喘滿臟，與下利，皆不治，宜切記，

(註) 直視者，目睛不轉動也，蓋人之臟腑精華，皆上榮於目，若臟腑調和，精氣充榮，則目和而且明矣，傷寒目直視者，乃邪氣擁盛，冒其正氣也，正氣不得上榮於目，神慧失而直視作矣，若同時狂言並見者，乃腎絕之兆也，直視搖頭者，心絕之兆也，直視喘滿者死，下利者亦死，臨症者，宜細審焉，

▲鬱冒

傷寒病，鬱冒生，鬱不舒，冒不清，昏迷狀，虛寒乘，太陽病，先下攻，復發汗，表裏空，因致冒，汗則輕，新產婦，病有三，其鬱冒，亡血原，少陰病，而頭眩，時自冒，命堪憐，

(註) 傷寒鬱冒，鬱者，鬱結而不舒也，冒者，昏冒而不清也，狀若昏迷，此皆虛寒所乘之病也，如論中之太陽病，先下之而不愈，因復發汗，以此表裏俱虛，因致冒，冒家汗出自愈，所以然者，汗出表和故也，由是觀之，因虛乘寒而鬱冒者明矣，金匱有新產婦人之三症，而鬱冒居其一，亦由於亡血，傷津，虛冷之所乘也，又少陰病，下利止而頭眩，時時自冒者死，臨症者，宜慎辨之。

▲動氣

傷寒病，動氣兆，築築然，臍傍跳，乃臟氣，失治要，臍上心，下腎號，左肝部，右肺道，按之牢，若痛紹，勿發汗，禁下藥，准繩方，擇用妙，

(註) 傷寒動氣者，乃臟氣不治也，其氣隨臟發洩於臍之四傍，築築然而跳動也，如心內證，臍上有動氣，腎內證，臍下有動氣，肝內證，臍左有動氣，肺內證，臍右有動氣，皆按之牢而若痛，動氣應臟者，是皆真氣虛弱之所致也，雖有表邪裏證，亦不可汗下之，須隨所現之動氣以療之，六科准繩云，傷寒汗下後，臍上有動氣者，宜枳殼散主之，臍右有動氣者，宜前胡散主之，臍左有動氣者，宜防葵散主之，臍下有動氣者，宜茯苓散主之，倘日久失治，傳爲積熱，治之難痊，可不慎歟。

▲自利

傷寒病，自利源，未攻下，溏瀉然，若雜症，責於寒，傷寒利，協熱原，論其由，有數端，表傳裏，裏虛間，隨協熱，自利焉，不應下，反下愆，三陽合，隨症添，三陰利，分別看，口和渴，寒熱占，辨順逆，形色觀，長沙法，可回天。

(註) 傷寒自利者，乃未攻下自然溏瀉者是也，與雜症自利不同，雜症自利，多責虛寒，傷寒自利，多由協熱，協熱下利之由，各有所因，有因表邪傳裏，裏虛協熱自利者，有因不應下，而反下之，內虛協熱下利者，有太陽與陽明合病，必自下利，葛根湯主之者，有太陽與少陽合病，必自下利，黃芩湯主之者，有陽明與少陽合病，必自下利，大承氣湯主之者，是皆協熱自利也，若三陰自利，則有寒熱之分，如論中之自利不渴屬太陰，以其臟寒故也，下利欲飲水者，以有熱也，惡寒，脈微，自利清穀爲有寒也，發熱，後重，泄色黃赤，爲有熱也，此即三陰自利寒熱之不同也，若邪盛正虛，邪擁正氣，下脫自利者，與下利脈反實者，皆爲不治之症也，(未完)

本刊第二十期刊誤

第三頁三行倒二字「原」應作「因」

第十四頁十行第十二字「例」應作「列」

第四頁十一行倒五字「竟」應作「意」

第十五頁二行倒一字「但」應作「且」

第五頁倒四行第五字下應加一「際」字

第三十二頁第八第十行之「鞭」字應作「鞭」

第四十頁八行第三字「占」應作「克」

專 載

▲蘇北黑熱病調查團報告書

第一章 緣起

黑熱病俗亦稱痞塊病，最初在印度流行爲疫，後在地中海各國亦有其踪跡，其病原出於一九三〇年，爲來虛曼及杜拿伐氏所發見，故名爲來杜氏小體，至在中國，雖古時已有痞塊之名，但包羅萬有，幾凡具脾臟腫大之病患盡屬之，其中真正之黑熱病則惟在北方流行，已歷有相當年數，華北如河北山東河南等省，南方如江蘇安徽等省，均有此病發生，近三年來，尤以蘇北淮陰漣水泗陽宿遷等縣，蔓延最稱劇烈。

江蘇省政府陳主席對於蘇北人民疾苦，關懷纂切，民國二十三年十二月廿九日，江蘇省立醫政學院奉省政府指令，會同江蘇省民政廳辦理救濟淮北黑熱病事宜，當由省立醫政學院推定褚葆真童志青奚權中三員，擬議辦法，隨由褚葆真等在醫政學院會議室會議，決定組織黑熱病調查團前往流行區域，實地調查，再定辦法，並編具調查計劃書，呈請省政府核示，旋由省政府於廿四年一月九日第一次省政府會議，決議通過，即于一月一日，指令省立醫政學院准予即行組織黑熱病調查團首途出發，一月十二日，江蘇省立醫政學院推定褚葆真，童志青，奚權中，陳邦賢爲調查員，童志青因事請辭，改由史志元代理前往，江蘇省民政廳則派王漢材會同調查，一月十三日上午十時胡教務

長完安于醫政學院會議室，召集各調查員會商出發調查方法，遂由省立醫政學院微生物學主任教授褚葆真製定黑熱病調查表三種（表格附後）由奚權中史志元陳邦賢等，分別準備出發手續及調查用具，於一月十四日下午二時首途，一月廿五日調查完畢返省，並編具報告書，所有經過淮北各縣時備蒙淮陰行政區趙專員，及淮，連，泗，宿，各縣政府，各縣黨部，各醫藥機關，各當地醫師，多方協助，至深感謝。

第二章 調查經過

此次各調查員平日所擔任之職務，均極冗忙，在此百忙中，肩此任務，綱短汲深，時虞殞越，在未出發以前，各調查員即具有『深入民間相機指導』之決心，一月十四日下午二時出發，時值狂風怒吼，細雨濛濛，而本團同人之興趣，不稍減殺，四時三十分開船，七時許過江都縣境，晚間在船上開技術會議一次，研究調查黑熱病之方法與步驟。

十五日天氣轉晴，惟較昨寒冷，早七時過高郵縣境，十二時過寶應縣境，下午七時過淮安縣境，九時許抵淮陰，分住江北四宜兩旅社，本日在船，上午詳細閱覽淮北各縣地圖，下午研究黑熱病之症象。

十六日，天氣晴朗，上午八時許，訪淮陰縣政府祁縣長，並研究淮陰縣區域，悉淮陰縣計分五區，面積有四六四四方里，人口計四二三，三七五人。

繼訪淮陰行政區趙督察專員，趙專員對於撲滅淮北黑熱病，至為熱心，估計淮北各縣患黑熱病者，約十萬人，（未完）

醫界消息

◎中央醫院劉瑞恒等被懲戒議決書（續）

推定死者係割症後肺拴塞而死，填明鑑定書附卷，檢查官遂據認定死者係因兩重麻醉侵害心臟，及縫接割口時，未將血塊或脂肪檢淨，致病人心臟受害，血塊由割口入血液，將血管拴塞而死，對沈克非提起公訴，經同院審理結果，宣告無罪，其判決理由，大致以無論『奴佛卡因』及『以脫』等麻醉品是否為侵害心臟之藥，然其所用分量，尙未過量，而死者亦非麻醉致死，既經法醫認定，即不能認死者致死原因係為麻醉侵害心臟，況據上海寶隆醫院函復稱，手術時採用一二種麻醉劑合併用法，為醫家所習用之方法，則施用二重麻醉，自不能認為被告之過失，至接縫時曾否將血塊脂肪檢淨，與死者之肺動脈拴塞，是否因未檢淨之血塊脂肪，由割口侵入血液，循環至某血管停塞所致，則以被告始終不認有未檢淨血塊脂肪之事實，並稱當割症時已將割破血管紮好，血塊能向外落，不能向血管內落，然有時血塊竟落到肺動脈內，此種情形，現在還未研究出道理來，故事前無法預防，而寶隆醫院對此情形亦稱任何人所不能避免，或事先預防，足證拴塞血管之血塊，純係發生於不能預見而且無法避免，且查法醫鑑定書，並未述及是項拴塞是由被告之疏於防範，或不注意所致，自難使負不注意之過失責任云云，檢查官不服，提起上訴，江蘇高等法院以原院法醫鑑定書所加之說明，不過就未解剖之先推測其致死原因，本非斷定之語，即中央醫院診斷書所謂『當係肺動脈

栓塞，惟究係何種栓塞，則非身後剖解不知』等語，亦屬懸想之詞，因函法醫研究所查詢如施用外科手術先因奴佛卡因爲脊髓麻醉，次用以脫爲全身麻醉，分量過多，致病人身死，死後屍體應有如何徵象，據復函附說明書解答甚詳，大致以重複麻醉辦法，係現代外科手術所常用，奴佛卡因注入多量，發生中毒現象，甚爲迅速，固有不待從容，施全身麻醉也，倘果由麻醉藥所形成之中毒，則應爲醚（即以脫）之中毒並贖舉以脫中毒之生前徵象及屍體徵象多項（接原文他覺症狀項中有瞳孔擴大之一項，但手術前後臨死前如曾注射嗎啡等，則瞳孔往往不散大或不著明）以據以認定死者應係麻醉中毒，且應係以脫中毒，而非肺動脈栓塞，蓋以訊據被告稱，手術前曾爲病者打嗎啡針一次，故不能以屍體瞳孔之未散大爲非麻醉中毒之憑證，然據南京鼓樓醫院函復，以脫用量限度甚寬，惟須至有效爲止，大概自三十至一百二十公撮，如果被告僅用四十公撮，則已照其最高限量減去一半有餘，自不能謂爲過多，何以仍不免中毒，則依法醫研究所說明書所述用以脫之情形，謂麻醉之經過，略分四期，第一爲導入期，第二爲興奮期，第三爲沉醉期，第四爲中毒期，在第三期可施手術，故稱手術期，（原書詳述各期之狀況甚詳從略）又謂凡童年對醚之麻醉需量，往往較成年爲尤多，而實際上童年對醚之極量藥限，又較成人爲少，又用醚總量雖未超過極量，而滴下密度，亦可使病人發生窒息，一般施行麻醉者，每用手滴醚於面罩上，常因滴下之遲速調節不勻，致病人有同一時內吸入密度過密之虞，故因醚全身中毒者，不乏其例，究竟行全身麻醉，應用醚若干，密度如何方與病人身體適合，及達於第三期與將達於第四期如何分辨，其機甚微，爲時甚暫，各等語，乃復據以認定陳允之之死，雖由於醚之中毒，而非肺動之栓塞也。

（未完）

▲第五次全國代表大會提議：

政府對中西醫應平等待遇以宏學術而利民生案

▲理由

岐黃行中國上下數千年，治效昭著，自西醫東漸，政府銳意維新，舉凡衛生行政一卒西醫，而國醫不與焉，似不免失之偏執，西醫對生理之解剖，藥物之提煉，有獨得之妙，固不可厚非，而國醫經數千年聰明賢哲之研究經驗，亦豈無精到處，即在西醫發達進步之今日，其所認為不治之症，經中醫診治，往往應手奏效，例不勝舉，且世界西醫最進步之國，除德國外，厥惟日本，日本近年對於漢醫特別注意研究，而美國檀香山一帶業中醫者至五百餘人，咸為美國人士所信仰，誠以漢醫之經驗良方，實較優於西醫，而同一病症，西醫統以一方治之，漢醫可以多方治之，其治法之精細靈活，尤非西醫所能比擬，此為中西醫共認之事實，不容否認者，倘舉數千年無數先賢先哲體驗研究所結晶之國醫，一旦委之溝壑，不惟數典忘祖，即於民生上，實業上，學術上，亦均蒙不良影響，為拯救斯弊，謹擬辦法如左。

▲辦法

- 一、前經立法院議決通過之「國醫條例」，迅予公布實施。
 - 二、政府於醫藥衛生等機關應添設中醫。
 - 三、應准國醫設立學校。
- 所請是否有當。敬請 公決

提出者（中央委員）馮玉祥 何成濬 張發奎 石 瑛 鹿鍾麟 趙丕廉 吳敬恆 楊 杰
柏文蔚 馬超俊 劉蘆隱 楊 虎 羅桑堅贊 李煌瀛 周啓剛 紀 亮
張定璠 覃 振 潘雲超 陳 策 茅祖權 梁寒操 白雲梯 傅汝霖
劉守中

（各省市代表）南京市黨部代表周伯敏 四川省代表曹叔實 向傳義 河北省代表李嗣璁
詹朝陽 王南復 杜松延 河南省代表張善與 陳泮嶺 陝西省代表張明經
福建省代表林學淵 山西省代表鄧鴻業 新疆省代表彭昭賢 廣州市代表黃
河灋 天津市黨部代表錢家棟 津浦路代表陳文彬 張學恭 膠濟路代表宋
從頤 遼寧代表王秉謙 青海代表燕化棠 黑龍江代表吳煥章 王秉鈞 吉
林代表張沖 热河代表王致雲 外蒙古代表樂景濤 巴文峻 尼瑪鄂 特索
爾 內蒙古代表吳鶴齡 李永新 西藏代表朱福南 西康代表劉家駒 航空
軍校代表毛邦初 步兵學校代表王俊

（海外代表）駐美國美總支部代表黃社經 梁植生 駐美國檀香山總支部代表林疊 駐墨
西哥支部代表甄香泉 霹靂直屬支部代表鄧川山 駐古巴支部代表黃魂醒
陳盛瑜 駐坎拿大總支部代表譚冠三 胡英三 駐斐列濱支部代表王泉笙
林書晏 駐南洋荷屬總支部代表潘炳融 駐南洋北婆羅洲直屬支部代表伍朝
海 駐南洋雪蘭莪直屬支部代表朱普元 駐星洲支部代表李振殿 駐緬甸總

支部代表陳偉義 許鏡瑩 李炳榮 覃煥徵 駐海防直屬支部代表林天予

駐河內直屬支部代表胡子昭 駐安南總支部代表李子瀛 駐朝鮮直屬支部代

表鄭維芬

中華民國二十四年十一月

◎五全大會第五次大會決議案原文◎

(錄十一月二十二日新聞報)

提案審查委員會審查報告(第四號)，奉交審查政治各提案，經於十九日下午三時開第四次審查會，計到邵力子吳鐵城等三十八人，謹將審查結果報告於左，(一)政府對中西醫應平等待遇，俾宏學術，而利民生案，審查意見，中醫條例應否妥加修訂，擬交本屆中央執行委員會迅予考慮。

▲上海市國醫公會第六屆會員大會之提議

聯絡全國各醫藥團體一致力爭中西醫平等待遇案

▲理由

醫藥為解除人類疾病，保護人類健康之學術，本無國界之何言，豈有中西之判別，中國固有之醫藥，為數千年實驗所得之結晶，在歷史上地理上俱有偉大之榮譽，與高尚之價值，不獨吾道同仁，所引以自慰，即東西各國科學家亦有相當之注意，自歐化東漸。一般鍍金西醫，甘為洋奴，數典忘祖，拋棄國粹，政府不察，隨聲附和，提倡西學，仇視國醫，然國醫仍不失民衆之信仰，西醫未必得民衆之同情，此中醫西醫，孰是孰非，不待言辯，自可立判，且西醫之藥，都係外貨，漏卮不塞，國民經濟前途，更何堪設想，五全大會，中委馮玉祥等二十五人，各省市代表周伯敏等三十四人，海外代表黃社經等二十三人。提出中西醫平等待遇一案，自屬有見及此，業經議決交政府參考辦理。

，但恐此中作弊有人，一延再誤，勢必等於夢中畫餅，則吾整個國醫之生命，無以保障。未來偉大之建設，何從發展乎？全國醫藥，上海為重心，本會立場，似應領導全國各醫藥團體共同奮鬥，茲查該案雖訂原則，尚有缺點，謹提補充及力爭辦法，交大會討論，是否有當，應請公決。

▲辦法

(甲) 應爭條件

- 一、前經立法院議決通過之「國醫條例」，迅行公佈實施。
- 二、政府於醫藥衛生機關應添設中醫。
- 三、政府應設國立或省立國醫研究院，及國藥研究院。
- 四、政府應准私人或團體設立醫學校。
- 五、國醫亦得設立醫院。

(乙) 力爭辦法

- 一、通電全國各醫藥團體，發表宣言，並露佈於各報紙，引起全國民衆之注意，
- 二、召集全國醫藥代表大會，晉京請願。（此條較有力量）
- 三、促各醫藥團體分頭呈請中央從速實行。
- 四、刊印平等待遇運動專刊以資聯絡。

提議者張贊臣 朱壽朋

附議者謝利恆 楊彥和 嚴山蒼 許半龍 張伯熙 楊志一 朱振聲 尤學周

介紹廣州杏林醫學社出版之

研究專書 杏林醫學 加送贈品

(宗旨) 本書專以有研究價值之文字為主體。
(取材) 本書彙集海內外名醫之經驗著作。採精汰蕪。搜羅極廣。編纂極嚴。無一字不含有研究性質者。

(篇幅) 本書面積。高十英寸半。闊七英寸半。連底面共二百廿四面。成一巨冊。

(內容) 本書內分十大欄。總目二百五十四篇。子目五百二十二題。綜合六十四萬餘言。為醫家必備之研究鉅本。

(定價) 每部大洋三元。寄費國內二角。國外一元。(贈品) 凡購買本書一部。加送杏林醫學月報全年十二期一份。期數可由閱者指定。

發行所 廣州杏林醫學社
(電話一六二三〇)

醫學雜誌 十五週年紀念

徵求一千新定戶

特價優待 全年六冊

兩月為限 特價九角

宗指 —— 發揚中國醫學之精粹。內容 —— 搜羅宏富。取材嚴謹。點 —— 促進中國醫學之建設。容 —— 注重實用。不尚空談。點 —— 綜合全國名醫之傑作。實 —— 個人及家庭之健康保障。

特價：預定全年。大洋九角。(外埠加郵費一角)。預先繳費。空函無效。半年不定。郵票不收。

期限：自民國廿四年十二月一日起。兩個月為限。贈閱辦法：同時定五份者贈一份。定十份者贈二份。

現期。定滿二十份者。除贈四份外。並有特殊利益。通函另定。

中醫改進研究會

社會義務欄

編者 志學

◎談話 ◎

悼任香谷先生之死

去年歲暮，本市報載，前天津市公安局第五分局局長任長春，本月二十三日自保返津，突患小腸疝氣，因救治過晚，轉成盲腸炎，當入市立醫院割治未愈，延至廿八日晚十時病故於院中，尸體移入河北崑緯路本宅入殮，全市警界聞訊，同深哀悼，按任氏字香谷，保定軍官學校畢業，歷任津市東區總署署長，公安第一第五分局局長，在警界服務二十餘年，政聲極佳，卒年僅四十一歲，身後頗為蕭條，云云，噩耗傳來，莫名其妙，先生不僅服務地方，勤慎廉明，克盡職責，且提倡國粹，不遺餘力，對於國術國醫，素極推服，曩曾創辦平民施診所，聘不佞擔任診席，及不佞在北馬路設立醫室，並代介紹揄揚，其盛意殷殷，彌可感矣，按先生平日體質甚健，絕少疾病，有節概，重道義，接物待人，一以敬慎自持，方期大展抱負，為吾津地方造福，詎意長才未竟，齋志以終，僅享中年，身無長物，重闈在堂，妻孥盈前，雖路人亦為之太息，而况有知己之感歟，使先生不變其初衷，痼氣本常疾耳，亦何致於割治而死，是不能不歸之於壽命之有定數耳，噫，一棺已蓋，夫復何言，

第十號

灌輸醫學常識，公開經驗良方
擔任醫藥顧問，解答疑難問題
救濟赤貧疾病，組織義務施診
介紹特效藥品，供給醫界新聞

本 談 話
欄 驗方(婦女病)
目 次 醫藥問答

◎ 驗 方 ◎

婦女病驗方輯要（續）

編者

胎孕門

一，安胎，視月數用連殼桂圓，一月一枚，二月二枚，以至十枚，加紫蘇少許，煎服，每月服七次。

一，預防墜胎，用頭次蚕繭二個，黃陰陽瓦煅微焦，研細，每月用龍眼湯下三錢，又方，紅蓮子青苧
繭，洗去膠，白梗米各三錢，水一鐘煎半，每日晨服，自懷姪兩月起至六個月，

一，胎氣不固，南瓜蒂煅研，梗米湯下。

一，胎氣上衝，好醬油開水調服。

一，孕婦腰背痛，慣小產，厚杜仲四兩，切片，白糯米炒斷絲，川續斷肉二兩，酒拌炒爲末，山藥
糊丸桐子大，每服八十九丸，米湯空心下戒惱怒，忌酒醋豬肝發火等物，

一，胎前惡阻，川連三分，蘇葉二分，煎湯呷，

一，胎動，硃砂末一錢，和鷄子白三枚，攪勻頓服，死即出，未死即安，

一，胎動不安，腰痛或胎上搶心煩悶，或下血，葱白大者二十莖，濃煮汁飲，效，

一，胎動欲墮，腹痛不可忍，苧根二兩，剉銀石器，酒水相半煎服，又乾荷葉一枚，炙研，糯米泔
一鍾調服。

一，胎動腹痛，下黃水如漆如豆汁者，苧根金銀花根各五錢，水酒各半煎服，

一，胎動下血，鷄子二枚打散，粥湯攪熟服，又方，五倍子末，酒調服二錢，

一，閃顛胎動欲漏，砂仁皮炒令熱透，爲末一錢，或酒或鹽湯下，一，胎因房事而動困絕，竹瀝頻飲，即愈，

一，六七月後孕動，危篤難救，或下血，葱白一大握，水三升，煎一升，去渣頓服，一，漏胎下血不止，生地汁一升，酒四合，煮三合五沸服，不止再服，

一，漏胎下血，蓮房燒研，麵糊丸，梧子大，每服百丸，日二次，

一，胎漏，炒熟蚕殼，磨末，每服三四錢，加沙糖少許調服，

一，妊娠無故下血不止，阿膠三兩，炙搗末，酒一升半，煎令消頓服，

一，妊娠下血，孕婦多慾，以致衝任奇經，脈絡損傷，則無病狀，生鹿角屑，當歸各五錢，水煎服一，妊娠下血不止，疼痛，家鷄翎燒灰，細研，溫酒服下二錢，

◎ 醫藥問答 ◎

李厚齋君問 敬啓者，鄙人志切求嗣，願達弄璋，前讀貴刊求嗣門，對於種子之道，論說詳明，莫名欽佩，因憶及前閱某書，載有保命延生種子戒期一篇，內云男女交媾，最有避忌，若犯所忌，天奪其算，神降之殃，生子醜貌怪相，性行不良，殘疾夭折，實有明驗，等語，並附正色戒期，每月有三五日者，以至九十者不等，皆係戒色之期，犯之奪紀滅壽云云，按所載詞意甚嚴，不知確實有無應驗，究應遵從與否，祈編輯先生明以教之，幸甚耑此順頌道安

編者答來函誦悉，承示保命延生種子戒期，有無應驗一節，按男女交媾，自應擇地擇時，豈能毫無避忌，青天白日，原非夫婦和諧之所，桑間濮上，實爲男女淫奔之地，是以古聖垂誡，雖房幃之內

，琴瑟之歡，俱有克治之道焉，且酷暑嚴寒，病餘產後過醉空腹，遠行鬱怒，倘不知節制，干犯忌諱，則足以立致疾病。如影隨形，實有明驗，故不可不慎也，且原種子戒期之作，亦係清心寡慾之意閣下既求嗣心切，自以清心寡慾四字爲第一要義，意者或不無小補也，此覆即頤道祺，

中央國醫館理事武進謝利恒先生傑作

醫學歷
史巨著

中國醫學源流論

謝利恒先生。於編輯中國醫學大辭典之後。復著中國醫學源流論。取數千年來各家學說。上起炎黃。下迄近世。攷其源流。別其枝派。原原本本。爲有系統之論述。有志國醫者。手此一編。正如得寶庫之鎖鑰。大有探挹無窮之妙境。曾於國醫公報。醫界春秋。一再登載。海內醫界。歎爲絕作。近及門諸子。用百宋字體鋒排。江南連史紙精印。仿古裝訂。異常優美。刻已出版發行。茲將全書目錄披露如下。

中國醫學源流論內容之一斑

醫學大綱	儒學比例	醫學變遷	上古醫派	素問攷證	難經攷證	靈樞經攷證	神農本草經攷證	傷寒雜病論攷證	張景岳學
金匱要略攷證	古代脈經	古代鍼灸經	隋唐間醫籍	宋明間醫方	五運六氣說	劉河間學派	李東垣學派	傷寒溫熱之別	
薛立齋學派	趙獻可學派	李士材學派	唐宋學說	宋學之弊	靈素學	難經學	傷寒學學派		
溫熱學	金匱學	本草學	醫方學	解剖學	驗舌學	辨症學	清代學派	女科學	
秘學	推拿學	喉科學	眼科學	傷科學	診脈學	清代學派	女科學	幼科學	
秘方	推拿學	外科學	腳氣病	霍亂病	痧癥病	清代學派	虛勞病	痘瘡病	
祝由科	醫史	醫案	醫話	鼠疫病	瘧疾病	時代病	導引術	養生法	
定	定	全書一冊	醫家考訂學	醫家叢刻	中西匯通	東洋醫學	時代病	地方病	
總發行所	價	上海派克路梅福里二十號澄齋醫社	售賣價大洋一元	外埠郵費壹角			結論	鈴醫學	

國醫正言定閱單

份	計止期	第至起期	第自期	數期	地址	戶名
	分	角	元	洋	計費	書

定閱處 简天津東門內文學東道國醫研究會內
定閱者 請將此單剪下填入本刊
附註：請將此單剪下填入本刊

年十二冊	二	一	一角	二	三	元	三	元	五	五	九	元	六	角	三	角	五	角	五	元	半	全	零售每冊	冊數	內國香港及南洋歐美

木報對於國產飲料食品廣告價目格外從廉此表係一期價目登三期以上九折六期以上八折全年七以上各費一律大洋均須先惠不收郵票	封皮裏面	十二元	地面積	全面積	半地面積	全面積	四分之一全面積	八分之一全面積	二元五角	二元	三元	四元	七元	六元	十元	後文	正文	封皮裏面	地面積	全面積	半地面積	全面積

郵費在內不另取資報資先惠不收郵票

此表係一期價目登三期以上九折六期以上八折全年七以上各費一律大洋均須先惠不收郵票

本刊編輯部審查員

國醫正言（月刊）第二十一期
中華民國二十五年二月一日出版

王世珍

紹蘐

許宗彝

從周

張少仙

棣品

劉廷文

李恩第

錫卿

王世鈴

華冠

李鴻儀

劉金詔

張振芝

張靜齋

侯繼志

趙少廷

編輯主任 陳曾源

澤東

編輯 周偉蘇
沈肖卿 孫鳴山

趙寒松 趙瑞升

齊志學 張蘭亭

發行者 天津市國醫研究會

會址 天津市東門內文學東箭道

借用陳宅電話五局一六八九

印刷者 天津益世報館

本刊代售處

西北城角
大胡同 博古書局

江東書局

南洋書局

北馬路
直隸書局

天津書局

成文厚書局

東門內

培遠堂

寶林堂

蔚文書局

文運堂

武清代售處
上海代售處

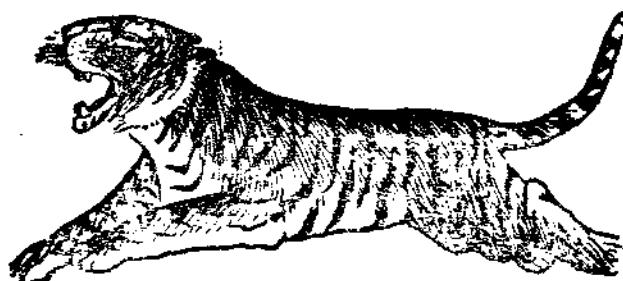
法租界

慶豐棧
葛希武

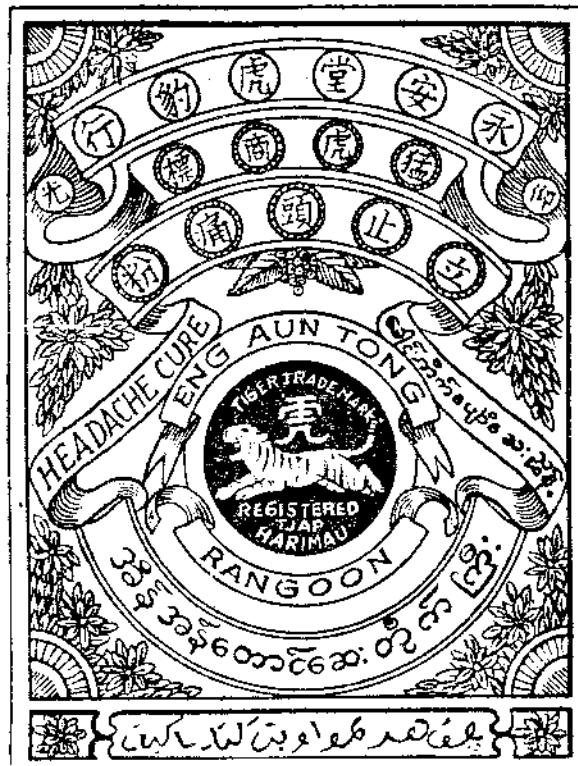
四馬路
上海雜誌公司

若人勝力藥

豈界世銷遍



吾人智慧生於腦。腦屬於頭。當此智識競爭時代。最要保重者惟腦。腦健則神清。神清則體壯。而大小各事。均能勝任愉快矣。但風邪鬱火。乘隙而來。酒醉行船。時有衝動。因此而起頭痛致生腦病者。又為吾人常有之事。本堂有鑑於此。特搜集中外奇方。悉心研究。秘製此虎標立止頭痛粉。其藥力主治略列於下。



治 主

風邪頭痛	鬱火頭痛
雷頭風痛	陰陽頭痛
烟酒頭痛	舟車頭痛
中暑頭昏	傷風頭痛
作事過勞	神經系痛
頸項筋痛	逆氣頭痛
牙痛耳痛	目痛喉痛
週身筋節	遺疲勞
因風致痛	午夜消
見精神	同辦公
服之立	散滯日
行	津
新	界
嘉	法
坡	天
總	行

服法。此粉一包。用清水送下。五分鐘見效。如症過重。經時半點鐘不見效。請再服一包。担保全愈。如若不愈。原銀奉還。惟市上時有奸商冒藥發現。購此粉者須認明仿單上。水印虎標圖式。及包粉黃紙上。凸印頭痛粉圖式。錫薄上。紅印頭痛粉圖式。方不致悞。

虎標永安堂

坡嘉新行總

三三一四三話電號九路六十二號津界法天行分
理代迎歡