

I Chial Chun Tslu

45

中華民國二十一年十一月二十七日出版

真正中醫之方法

(續前)

短評

中醫之真與偽，其別甚明。真中醫者，必先求其理，而後求其法。理者，天地之氣，陰陽之理也。法者，因人而異，因時而變也。真中醫者，必先求其理，而後求其法。理者，天地之氣，陰陽之理也。法者，因人而異，因時而變也。

真中醫者，必先求其理，而後求其法。理者，天地之氣，陰陽之理也。法者，因人而異，因時而變也。真中醫者，必先求其理，而後求其法。理者，天地之氣，陰陽之理也。法者，因人而異，因時而變也。

真中醫者，必先求其理，而後求其法。理者，天地之氣，陰陽之理也。法者，因人而異，因時而變也。真中醫者，必先求其理，而後求其法。理者，天地之氣，陰陽之理也。法者，因人而異，因時而變也。

真中醫者，必先求其理，而後求其法。理者，天地之氣，陰陽之理也。法者，因人而異，因時而變也。真中醫者，必先求其理，而後求其法。理者，天地之氣，陰陽之理也。法者，因人而異，因時而變也。

醫界春秋

遠東醫學

醫學家

醫界主

第二十七期

第六年十一月二十日

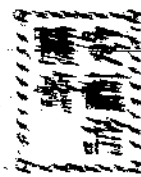
醫界春秋編輯部

## 化膿性創傷

關於醫治化膿性創傷之方法甚多。但最近研究所得。若欲將膿水減少。則用化學提淨之甘油。頗有切實之價值。因其能阻止淋巴腺炎之蔓延。並能將創傷所呈現之腫脹縮減。



# Antiphlogistine



塗敷此膏——因其含有高價之甘油對於防腐止痛有特殊作用——制止滲透物（膿水）及消散腫脹故有切實之價值且更換敷藥時毫無痛苦。

◀ 樣品及說明書函索即寄 ▶

The Denver Chemical MFG. Co. 163 Warwick Street

New York, U. S. A.

Muller of Phipps (China) Ltd. 24, the Bund, Shanghai

美國紐約佛登化學公司出品

中國經理上海黃浦灘二十四號同益洋行

# 新社員題名錄

姓名 籍貫 通訊地址

李友梅	廣東	寶安	南洋北婆羅洲亞庇坡信箱四十九號
黃慧芬	江西	廣昌	江西吳城電報局內
林理庵	廣東	潮陽	暹羅越三級橫街羅斗門七號橋路口六四七〇號
關近辰	遼寧	遼陽	北平新街口正覺寺門牌五號
程書田	四川	南溪	四川叙府南外李瑞場大同街程益生堂支
李柏基	廣東	吳川	廣東梅縣市戴屋街遠興號轉交
康懋功	湖北	武昌	武昌斗級營宏道善堂內
平步雲	浙江	嘉善	滬杭鐵路經南市晏公里支
錢又起	安徽	無為	安徽無為縣城西小陶家巷二號

## 日本社爲七週紀念徵文啓事

流光若駛。本社又值七週紀念之期矣。每屆週年之始。例有徵集紀念文字之舉。以資點綴。惟本社成立以來。屈指已曆六載。所有題字序文。亦不爲少。且所賜大文。頗多溢譽之處。撫躬自問。不勝內疚。再則現在之中醫。風雨飄飄。急待整理之工作正多。我人又無暇強顏作歡。粉飾太平爲哉。因自本年。起。謹祈海內外。吾道同志。賜予極有條理與切合事實之鴻文。或對於新舊思想尙未溶洽。中西醫極端爭執之時。先確立幾許治醫者之先決基礎。再中醫之治療法。不僅湯液一端而已。所以此外之各種方法。應盡量發揮。庶可保存我中華固有之醫術。並免外人之譏議。國人之懷疑。能於早日投到。尤深盼望。此啓。

# 國醫出版界最近之偉大貢獻——編輯國醫課本之先聲

全國醫學校教材  
編輯委員會理事

## 秦伯未氏 註 國醫講義六種 出版

- 第一種藥劑學講義 上編概論……指示藥物運用之方法  
下編分論……指示各藥功用之區別
- 第二種生理學講義 上編概論……指示生理之研究  
下編分論……指示生理之生活現象
- 第三種診斷學講義 上編概論……指示診斷之要旨  
下編分論……指示診法之應用
- 第四種內科學講義 上編概論……指示學習內科之綱要  
下編分論……指示各種疾病之醫治
- 第五種婦科學講義 上編概論……指示學習婦科之綱要  
下編分論……指示各種疾病之醫治
- 第六種幼科學講義 上編概論……指示學習幼科之綱要  
下編分論……指示各種疾病之醫治

編輯力求精選。運用科學方法以整理一切舊籍。取材根據教材編委會所定原則。務使確實效驗人人可學可施。以期適應於一般醫校及私人教授生徒之用。秦氏本當代名醫。亦為醫校名教授。更為著作界名宿。此書之出。實獻於國醫界者非鮮。尤宜人手一編。先視為快也。

全書凡三十餘萬言。連史紙精印。硬青封面。仿古裝訂。凡八厚冊。布面一套。實售洋五元。外埠加郵費五角。零售亦可。計藥物一元、生理五角、診脈八角、內科一元四角、婦科八角、幼科八角（凡醫校團體購滿二十部者九折。五十部以上八折。能以總發行處為限。）

總發行處 上海西藏路馬路六十三弄西洋開弄第二十號中國醫藥書局

- ▲去雀斑
- ▲除粉刺
- ▲波油光
- ▲白皮色
- ▲嫩肌膚
- ▲增豐姿

### 人天 使間



商標

### 美容 珍品

# 安琪兒

「安琪兒」

出世後一切的落伍香霜及劣質美容品莫不自然淘汰無形消滅

## “ANGEL”

### FACE CREME

# 醫界春秋第七十二期(第六年第十二號)目錄

## □短評

真正中醫之方法..... 黃 臣

## □論壇

汪精衛言..... 楊澤和  
中醫學校爲真的一角..... 鼓 手  
勿害人..... 蔡百星

## □學說

靈氣既談..... 吳松如  
胎前產後用藥論..... 陳如軒  
改革中醫之意見..... 陸繼輝

## □專著

實用混合外科學講義(九)..... 余無言  
痘苗種毒(五·完)..... 李健國  
醫藥學光(八)..... 魏祖康

## □討論

醫界一團混亂新舊醫術之衝突..... 楊澤和  
生理上醫學之研究(二)..... 黃 臣

## □藥物

商鳳浸藥..... 沈仲圭  
麻黃附子石膏湯..... 鍾步雲

## □筆記

選思軒醫案筆記..... 廖霖昌  
西山醫話..... 蕭德泰

## □醫案

生春醫館驗案(五·完)..... 謝春樞

## □問答

廣東東江門樓前注痛癩理及治療..... 汪壽光  
癩身治癩藥之神效驗方..... 魏祖康  
醫學經驗談..... 黃志仁  
醫界一團混亂新舊醫術之衝突..... 楊澤和  
醫藥學光(八)..... 魏祖康  
醫界一團混亂新舊醫術之衝突..... 楊澤和  
生理上醫學之研究(二)..... 黃 臣



韋廉士醫生紅色補丸



諸君若患血虧同時又有便秘與腸  
疾而欲求其補血而治便秘則難而行  
各治其病而各不衝突不亦幸乎但  
是此藥能治便秘久已實現於韋  
廉士醫生紅色補丸與清瀉丸矣前  
者為天下馳名補血而後者則為  
重而輕治便秘者請定美之補藥



韋廉士醫生

品專為患血虧又患便秘腸病如痔  
瘡等症之病者所特製以合用者夫  
兩藥同服能調和而不相礙者原不  
多觀惟此兩丸獨具其長故凡患血  
虧腦弱胃呆不眠多夢背痛腰痠各  
種痛氣面色蒼白肌瘦瘦削以及婦  
精感寒而同時又有便秘腸病者則

韋廉士醫生紅色補丸與清瀉丸之雙方助

請閱下錄韋廉士醫生之言  
便知此兩藥功效為何如  
也曾深先生係南洋華僑  
寓叻叻太平古打路一五  
九號其家書云「予患腦  
系疼痛心驚肚脹并痔瘡  
各症各藥無效直至血衰  
神倦不能復原嗣試服韋  
廉士醫生紅色補丸並清  
瀉丸即見補益不久竟得  
諸症悉去康健如恆誠良  
藥也」  
各藥房均有出售或直向  
上海江西路四五一號韋  
廉士醫生藥局購備每瓶  
一元五角六瓶八元中國  
境內郵費不取清瀉丸每  
瓶七角六瓶三元五角郵  
費亦免



。然而各校的招收學生。具有一定的標準。中學校招生。一定要由小學校畢業的。大學校招生。一定要中學校畢業的。假使沒有中學小學的畢業證書。不但沒有投考的機會。在招生委員會中已先拒絕了。這樣嚴格的招生。學生們的程度自然優良了。將來的造就自然可觀了。但是吾們中醫學校招生的規定。形式上。也有一個確定的標準。一、考預科的中學畢業。及有同等程度的。考正科的同等學校轉學。及有醫學根底的。一、這二種招生的方法。廣泛而論之。覺得他的標準還不差。若以嚴格論之。那末。可發現二種弊端。廣闊方便之門了。一、同等程度。二、醫學根底。這二種方法的暗示。說（你們投考的考相公。吾們學校裏不是一定限定有什麼程度可考什麼科的。祇要你們有同等的程度。醫學的根底。都可來投考的。吾們十二分的歡迎。虔誠的接受你們的考卷呀。）再從第二步的考試方法而論。那奇了。考預科的祇要保證金五元。國文一篇。考正科的再加上醫論一篇。從這暗示上看起來。要收保證金五元。預防他們來開玩笑。並且預先立一張預約券。令他們欲捨不能的牽牽着。從國文醫論看起來。這不是明明說。（你們來投考的考相公呀。不要害怕。吾們學校裏是好與的。祇要你們讀書識字。提起筆來能夠造句作文。便可以來考預科的。此外不要考別的科學的。換言之即不必定要在中學讀過普通課程的。鄉下私塾裏的學生。也可投考的。考正科的。也是這一個意思。表明不一定要同等學校轉學的。祇須讀過醫書。讀七讀八都可來考的。）所以由這樣招考所收的學生。有的中學畢業的。有的高小畢業的。甚至初小不畢業的。也收羅無遺了。那末。學生的程度自然參差不一。因此造成了許多級系。

依作者經歷的觀察。中醫學校所招收的學生。因為過於廣泛的。所以學生的程度參差不一。除共同研究醫學知識之總和而外。形成了四個課餘的級系。一、文學派。善文辭詩賦者屬之。二、文藝派。善金石書畫者屬之。三、清談派。善稗史小說者屬之。四、浪漫派。善拈花惹草者屬之。由四個級系概念之各異。其旨趣之所詣赴。遂有許多多之課外作業。以消磨此課餘時間。善文辭詩賦的。課餘的時間。唐詩楚辭四史百子。都是他的恩物。鐘日的埋頭於書卷中。饅頭便腦的吟誦不絕。假使有了一事一物。足資吟誦的。他便提起筆來。寫在紙上。搖搖擺擺的表示他的得意。去請教授的斧政請同調者頌和。他們有這樣的樂趣。於是聚集了許許多多的同志。成立了一個詩社。出版了研究品。所以中醫學校成立了多年。從沒有一個研究醫學的結社。研究研究醫學上的新知識。可是不關於醫學的詩社。反很有悠久的歷史呢。然而為教授的。因為學生們能為瑰麗的詩詞。美妙的書畫。便捷的詞令。所以很讚美的說。某人的詩詞好。某人的書畫好。某人的詞令好。總而言之。統而言之。沒有一個不大好特好的。學生們聽見此種讚美之後。喜得心花開。於是除了六小時的醫課而外。不再去溫習了。他們所溫習的。不是文辭。便是書畫。不是談天。便是冶遊。這因為醫學是科學。枯澀而無味。文學是藝術。雋永而有趣。所以大家多數進文學了。盡心盡力以研究之。



造成中醫學生僅好文藝的心。各教授之偏重文藝。也有多少的關係。本來我國的中醫。在前清帝國朝廷之下。却供清高的。因爲那些醫生。無論醫學或文學的。都是科甲出身。不是博士弟子員。便是舉人孝廉的一派人。！這是最上流的醫生！他們對於文藝上。確是下過不少的苦功。乃因其餘。又致力於醫學。博通羣籍。中國古來是向重醫術的。醫術比凡百醫生務高貴些。醫生舉人去學醫。來濟人利物。那真所謂良醫良相了。于是儒醫的中醫的教授。不忘其儒者的根本。除教授醫理而外。還添油加香去教授學生們的儒理。研究研究文藝詩賦。於是大談其文章。大吟其詩詞。學生呢。也是從面而之。大談其文章。大吟其詩詞。無形之中。乃醫學校等於文學院了。所以中醫學校的國文成績還不差。〔編者按〕。未見得。雖開有一二傑出人才。乃各學校之常例。並非中醫學校特有的成績。

現在備括的說一句。因爲中醫學校。沒有完全的設備。比方如醫學圖書館研究和實驗室等等。不能收括學生的課餘時間。一片好學的心。要集在圖書館研究和實驗室中。研究研究前人所發見的原理。實驗實驗前人所證實的學說。以貢獻於中醫學界。所以他們不得不開闢新徑。另覓一條出路。消磨消磨課餘的光陰。把真正研究醫學的目的。無形中反次於第二位了。這學校當局方面。不善於設計。爲最大的主因。〔編者按〕。本來辦中醫學校者。目的並不在乎研究。在乎青年。

學生們除了六小時的醫學課程而外。還有二小時的自習課。每天在下午七時至九時舉行。可是這二小時的自習課。因爲沒有良好的指導。徒有其名而未獲其利呢。自習課的意義。是教學生自己研究研究溫習溫習日中所讀的功課。所以每天有二小時的自習。派定一位教授。做指導和監督。然而因爲派定的一位教授。是國文教授。對於醫學是門外漢。所以學生們逐漸難難的地方。要去請教他當然不能解決的。學生們呢。也能體會教授的苦衷。恐怕有難爲他的地方。所以把醫學部分。不去溫習了。——投其所好的。研究研究文學吧。所以在自習的時間。不是讀文章的聲。便是吟詩詞的調兒。還有一部份學生。談天的談天。看小說的看小說。

吾們對於學生們的成績。和教授指導的方法。有下列二種的感想。

一、國文的延誤。不能超越前人的窠臼。

二、不能得良好的指導。淹滅了學生們創作的天才。

學生們的成績。吾們現在不必去批評他。然而照吾校裏所發表的成績上看起來。覺得他們所有的成績。大概文詞通暢義理端正。可是細細的觀察起來。也有一種弊病發現了。是把前人的議論。改頭換面的。或者詳細的議論議論一番。比方前人說陽生陰長。於是他們也說陽生陰長。把另一方面關於陰陽理論。或者得之於道家的。或者得之於星相家的。用以爲陽生陰長的解釋的論理。這是寫了二大張。想以了事。所以學生們的議論。時常有因循的延誤。照前人的足跡。畫其窠臼。至





# 學 說

## 霍亂概談

吳幼山

入夏已來。天氣涼燥不時。或應至而不至。或至而太過。遂致霍亂流行。全國南北。蔓延橫。其禍之酷。為數年來所僅。考病勢能若是猖獗。要在國人強半缺乏醫學衛生常識。事前則不加預防。事後尤不善攝生。甚或因陋就簡劣之徒。視預防攝生若迂遠。日傳染為無稽。有所惡因。有所惡果。聞者聞之。歐洲各國。近十餘年來。每屆霍亂流行之季。無論病勢若何驟湧。未有如是之甚者。其故何歟。此非我國國人較歐洲各國人士易罹霍亂。實我國預防衛生不裕較遠甚故耳。試就病理論之。西說謂霍亂由菌狀病菌滲入腸胃。經相當之時期。(即潛伏期)胸膈絞悶。腹內雷鳴。吐瀉交作。而誘因大半食涼飲冷。食不消化之物。使腸胃不健全。精神過勞。抗毒力薄弱。中醫學說言致病皆由腸胃虛冷。飲食過量。或冒風寒。使陰陽不和。清濁相干。兩方學說。互相比較。說理雖不同。大體無以異。其絕對不同。惟病菌。然往昔既乏顯微鏡得以發現。遂因語下欠詳。時勢使之然耳。惟病菌則確實可據。雖然。中醫之於六氣。尤認為重大誘因。西說固亦認之。而不加重視。斯亦觀察點不同。平心而論。六氣皆豈無因。蓋亦一因未達。何則。試觀今歲霍亂。因涼燥不時。病勢流傳之廣。較曩歲有倍蓰之別。况霍亂必發生於酸素薄弱之夏日。(此語即章太炎先生所著素書霍亂三則之意)誠為六氣重大誘因之一大關鍵。至於治療方面。醫者當衛生更關頭。臨牀之際。尤宜審症甚確。分其虛實。辨其寒熱。應得手應心。否則失以毫釐。差之千里。其或症情暴猝。難處湯藥。則有賴乎各種注射劑。我國清代諸氏議論譁殊。偏寒偏熱。意或救當時之弊。抑過於無救。若是者其在學者固難活法。甚重權衡。斯無差忒之弊者也。

## 胎前產後用藥論

戚如軒

當覽女科諸書。對於胎前用藥。或主清涼。或主補虛。產後治法。或主溫補。或主攻斃。議論紛紜。各道其理。以余思之。不過偏執一隅而已。按胎前之病。有因母體虛弱。不能攝胎。或操勞過勤。擾動其胎。又有因胎而病及母體。如轉胞。子癰。子瘕。子煩等症。產後之病。有亡血過多。因而虛脫。或瘀血上衝。以及驚風。癆勞等症。外此如六淫七情之病。胎前產後。能異于常人。而獨得免乎。然主清涼。而治熱病。因可合轍。主補虛而遇實症。勢有實實之禍。產後患氣血虧弱。適遇溫補者治之。自必告痊。若遇攻斃者治之。則犯虛虛之戒。其害何可勝言。以余所見。若因病而累及於胎。則當速內經有故無類。亦無類也之明訓。先去其病。而胎自安。倘恐胎墮。而以平淡之劑與之。卒至病不去。而胎仍不安。實無補於事也。若因胎而累及母病。則宜治胎為急。去病較次。胎安而母病自除。總之治病必求其本。產後用藥。亦何獨不然。寒者溫之。熱者清之。虛則宜補。實則宜攻。或先或後。審其緩急。各隨病情而用藥。其病豈有不愈哉。試觀金匱婦人篇。胎前有用附子湯。產後有用承氣湯。因隨病因而用藥。未有主涼主溫之規例。蓋胎前產後之病因。既甚繁複。而用藥當隨機應變。若果拘一定之法。以治萬種之病。吾知債事多矣。

## 改革中藥之我見

陸繼韓

我國天產藥物。為實業大宗。十年前全國藥業統計。每年銷數幾數千億萬。較諸棉織茶絲。未遑多讓。再海關調查。大黃一物。曾盛銷於俄。日本藥商。多由中國運歸種植。並將原料。運輸出口。加以人工製造。復行內地。吸我金銀。漏卮之大。莫甚於此。吾國政府不知警懼。加以限制取締。藥肆故步自封。不知改革。委村於地。新藥未見發明。飲片趨重外觀。膏丸多不切實用。古法侵失。作偽日多。扶病保身。將不足恃。此吾國醫藥日趨退化。癥結所在之點。我人不欲振興國有醫藥則已。如欲振興。非從廢除飲片。改良丸劑着手不為功。茲分二點說明如下。

### 一、飲片廢除之理由

古之湯液。先以藥挂為粗末。煎為湯劑。或以水煮。或以酒煮。或以陰陽水急流水百勞水煮。此水之有別也。或文火煎。或武火煎。或乘柴火煎。煎至若干沸。此煎法之有別也。或食前服。或食後服。或服後服粥。或熱服。或冷服。此服法之有別也。志挫藥之法一變而為飲片。煎法煮法服法。醫師多不道及。藥商競求外觀。設法造作。甚至不嘗薰而薰。不嘗漂而漂。藥性功用。失去大半。且收效不微。立致變壞。吾者臭。請者苦。不但失其治療之功能。而且服之必呈各症之惡現象。謀利者不顧他人性命。徒惜一己金錢。倘廢除飲片。設廠製藥。酌古準今。將藥材提取精液。為水、為餅、為丸。不

治 毒 藥

# 肺 形 草

謹 防 假 冒

本藥發明於前清同治年間。已有十餘年之久。其功效神速。凡患肺病者。服之立見奇效。且能止咳化痰。清肺潤燥。誠為肺病之聖藥也。近有不法之徒。假冒本藥。以假亂真。致使病者受累。特此聲明。凡購買時。請認明本藥商標。庶不致誤。

上海 天濟堂 總發行所  
石路 寶善堂 分行  
天津 廣生堂 分行  
漢口 廣生堂 分行  
廣州 廣生堂 分行  
香港 廣生堂 分行

惟病者竟用者之類。收藥到病除之效。且可發明新藥。實過前人。從此飲片誤人之禍可免。茲將飲片為害之最大者。列舉於次。

(甲) 磁藥。以磁藥之藥。蓋磁以為美觀。或求磁藥之藥。蓋磁以防虫蛀。尤以生藥為甚。但木類藥之。道者對輕。若香類草類藥之。則誤人不淺。如白芍、菊花、黃芩、銀花等。一經磁藥。其性必變。熱病服之。其病必增。嗚呼。香醫界日日言研究。香藥界日日言改良。不知此項磁藥之弊不除。研究改良。終屬無益。此應廢除者一也。

(乙) 浸洗。初採之藥。殊不美觀。藥肆必浸洗潔刷。以求悅目。圖形式上優勝。增高價值也。不知一經浸洗。藥力必減。如市上之附子。經水浸洗十餘次。然之使乾。試思創得如新。復經浸洗。其性全失。醫者遇此道藥用此浸附子服之。不但不能回陽。且有毒無用。反促其死耳。此應廢除者二也。

(丙) 火焦。凡種惡之品。以火焦之。難以辨認。如乳香沒藥。樹皮砂土。混入其中。以淨者功力更殊。若焦黑之後。優劣不分。用必無效。且經火焦。其油性走失。徒存黑炭而已。此應廢除者三也。

## 二、丸劑改良之理由

古者湯液丸散。各有所宜。宋內院沈在中云欲達五臟四肢者。莫如湯。欲留諸胸膈間者。莫如散。久而後散者莫如丸。丸古作圓。以形命名也。或如桐子大。或如黍米大。每服少則一二丸。多則十數丸。後人因其便利。如歸脾湯。理中湯。地黃飲子。六君子煎等。湯劑飲劑煎劑。一併改為丸劑。殊失古人湯飲丸散之意。至常用丸藥者。其形式、量數、材料、均不合宜。且急效藥丸。應備不備。茲舉改良派製數端如下。

(甲) 量數。丸劑量數。不宜過多。吾國藥商。既不知醫。製藥者又少藥物研究。墨守舊法。每服丸劑。非三四錢不可。不



徒違反古例。且勞脾胃運化功能。或因此傷害飲食。至婦女孩產。脾胃衰弱。更難吞咽。強迫行之。發生他證。夫用丸治病。適以增病。殊非投劑之宜。今欲免除弊弊。先當減輕量數。須將藥材濃煎熬膏。提出精汁。乘其精粕。再以藥末混合。用製丸器。將丸。則劑粒均勻。方能以少許勝多許。此應改良者一也。

(乙)藥料。藥以治病。用藥求真。市上所製膏丸。多不取村正藥。將不能成飲片之渣皮頭尾。用以熬膏。應切為末。用以製丸。膏劑則藥料不真。何能療病。丸劑則藥料粗疏。更不堪入喉。若廢除飲片。儘可煎煉。提出精華。此弊無形可免。此應改良者二也。

(丙)急救藥。中國古時。醫藥本係一家。韓康賣藥。即是行醫。近世醫藥分途。醫家多不備藥。一遇急症。俟藥煎成。已有緩不濟急之勢。律醫監謂古人治病。惟急留之藥以煎藥為主。俾者皆用丸散。其丸散有非一時所能合者。倘有急迫之病。必俟丸散合散而人已死矣。惟醫務困難。舖路狹隘。不易普及。藥商知藥。又不知醫。故此項救急藥水丸或藥餅。當醫藥界共同研究。仍歸藥商預為著製。以備急用。而普利濟。此應添製者又一也。

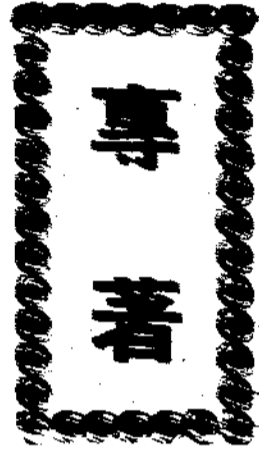
以上所述。不過粗舉改良藥物之必要。至此項實施。必醫藥界同人與資本家實業家共起而為之。方收效果。蓋因設廠製造。需額資本。考察新藥成績。又在治療。果能設法行之。不佳以前之弊可免。且可收挽回漏卮。發揚國粹之效。中醫中藥前途。從此當別放異彩。海內同志。盍起而為之。

國醫沈石頑譯 漢和處方學津梁……出版

東人渡邊照著 ▲全書精裝袖珍本一冊 ▲實價大洋二元

▲郵費國內二角▲國外四角

國醫沈石頑君曾譯渡邊氏「和漢醫學真髓」。出版以來。銷行頗廣。讀者稱善。茲又翻譯渡邊氏漢和處方學津梁。約二十餘萬言。書中每方分方名、處方、加減法、主治、藥論、諸項。大人小兒之用量。亦各詳細說明。凡讀過和漢醫學真髓者。尤不得不一讀本書也。 經售處 上海中國醫藥書局



專著

# 實用混合外科學講義(上)

江蘇余無言著

## 三、創傷傳染病論 Wundinfektionskrankheiten

### 口定義

創傷傳染病者。即因受傷之時。傷口進入種種細菌。以致發生傳染病。甚至發生危險之疾病也。此種病原。係自古來及其門弟子所言之傳染病。然有與古來之病原。而由細菌及其產生物傳染之病原。乃顯然大白。

### 口創傷傳染之病原菌

創傷傳染病之病原菌。種類甚多。且病原之不一。故其病原亦各異。茲於各論條下分述之。茲僅論及膿腫之一般病原菌。及其傳染源。

(一) 葡萄球菌 Staphylococcus pyogenes 此菌最為常見。使皮上及皮下結核發生膿。及局部成急性膿腫者。以此菌為最多。其形如球。在膿液中之聯合成塊。如葡萄狀。凡空氣、塵埃、人皮、均有之。膿液或皮下結核之膿液、青膿、(即化膿者)及膿者(即化膿者)等。皆可藉由此菌而傳染。亦有侵入深部者。如膿性骨髓炎、膿性關節炎等是。此菌又能致膿腫、膿毒、及深部傳染。但不如連鎖球菌所致之烈。

(二) 連鎖球菌 Streptococcus pyogenes 此菌係多數球狀。合成一連者。其傳染力。較大於葡萄球菌。且所致之患。膿腫、膿毒、及更急性者甚多。生局部膿腫者甚少。丹毒一症。亦為此菌所致。但有人謂尚有特殊菌。其病原者。特致膿毒病。多為此菌所致。但如膿毒病及膿毒血病。亦均為本菌所致。

(三) 肺炎球菌 Pneumococcus 大葉肺炎之病原。由此菌而起。其菌係雙球狀。每菌成三角形。菌之兩端。均具短絨毛。

又名膿菌) 由皮膚所發。見骨內、皮膚、化膿、中耳化膿、腦內化膿等。大約皆為此菌。有時小兒之膿膜炎。亦由此菌所發。或為原發性。或為肺病。而為繼發性。

(四) 大腸桿菌 *Bacillus coli communis* 此菌亦屬重要。因所有近腸器官、及腸內。皆受其毒。昔以此為病原也。此菌屬腐敗性。與傷寒桿菌最相似。在畜人體內。本常有之。但腸內無病時。則毒力甚小。腸內有病時。則毒力增大。故能致腹膜炎、結核病、其毒力有變異。膀胱炎之原因。亦多由此菌。然亦有上入膽囊、及膽管。而令其發炎者。

(五) 傷寒桿菌 *Typhoid bacillus* 患傷寒病已久痊愈。有於數年之間。忽然發生膿腫或腸炎生膿腫性炎者。多為此菌所致。且此菌能久居於糞、及尿內。故此人。雖為傷寒病之患者。

(六) 傷寒桿菌 *Bacillus anthracis* 此菌少見。但所生之膿。開刀後一見空氣。立即變為綠藍色。

以上各菌。為一般創傷傳染病所常見者。尤以前兩種為最多數。考其成膿之始。或有某一種菌。漸則有他種菌相與混合。而成混合傳染。倘居處不潔。或糞藥不潔。每易招他菌混入。若致種種之混合傳染。每致難傳染者為難治。

倘如破傷風桿菌、惡性浮腫桿菌、(廣敗菌) 肺炎疽桿菌、(炭疽) 馬鼻疽桿菌、放線狀菌、結核菌、微毒螺旋菌等。亦各依其創傷之情形。而發為特殊症狀。均於各論各本症條下詳論之。

### 創傷之炎症及化膿

創傷傳染病。以炎症而變化膿腫。為其主徵。若限局性蜂窩織炎、廣汎性蜂窩織炎、淋巴管及血管之急性炎、淋巴腺炎、膿膜炎、動脈炎、丹毒、病院脫疽、膿毒症、敗血症、及破傷風等。皆為人體之發炎性創傷傳染病。若脾脫疽、馬鼻疽、狂犬病。為自動物傳染於人體之創傷傳染病。他如放線狀菌病、結核病、梅毒、淋病等。莫不以一種特異之微生物為其原因。皆自皮膚及粘膜之微小創傷。竄入組織、或血液淋巴液中所致。病之感染發生。與個人之局部。及全身素因。最有關係。炎症及化膿。在临床上種種形狀。有僅在創面作限局性之平面化膿者。有向周圍廣大蔓延。更入深部。而起蜂窩織炎。膿液變為限局性之膿瘍者。有迅速蔓延而為廣汎性之炎症、及化膿。甚或為膿毒、及腐敗性、廣汎性、蜂窩織炎者。至炎症之在淋巴管者。曰淋巴管炎。在血管者。曰靜脈炎、及動脈炎。以及其他種種創傷傳染之炎症化膿。無不由微生物及其代謝產物所致。且常發熱。有以淋巴及血行之媒介。而起續發傳染者。甚或全身中毒而致死亡。

### 創傷及防腐

創傷傳染病之療治。首重預防。苟欲預防。當嚴守制腐及防腐之二法。其法。已於前章創傷及其療法條下言之。(參看前章。) 若果嚴守其法。則必無創傷傳染之虞。即已傳染者。亦能阻止其進行。若以未消毒之器械。或不潔之手。接觸患者

。則毒種直趨。必藉毒以傳染於創部。而致發生危險。  
自創部所起之創傷傳染病。其細菌作用。有局部全身二種。全身症狀中。以發熱為最著。此蓋因吸收細菌之代謝產物而起。亦即為全身中毒。此代謝產物之作用。與細菌之存否無關。即以濾過器濾去細菌。僅存此代謝產物。亦能起全身中毒。

### 割腐及防腐手術

手術者。宜着十分消毒之白色手術衣。剪去指甲。然後以石鹼、刷子、溫水。充分洗滌其兩手。及前膊。並以百分之五十至七十之酒精。摩擦其手。至一分時以上。再用千分之一昇汞水。及百分之三至五之石炭酸水等。洗滌兩手及前膊。然後以濃潤酒精或依的兒之布摩擦之。施手術時。術者之旁。必設千分之一之溫昇汞水。於消毒大磁盤內而設之。患者務宜令其入浴。以石鹼刷子溫水。淨洗患部如前。割去局部之惡毛。用純酒精或依的兒酒濕之布拭之。除去皮膚腐垢。然後再以制腐液周密洗滌焉。

器械。當於百分之一至二之曹達水經五至十五分時煮沸。而浸漬於石炭酸水內。海綿。在殺菌裝置之熱蒸氣中殺菌。則不致應用。故須敲打之。暫時投熱湯中。一晝夜浸漬於百分之五之石炭酸水內。更以無菌水洗滌之。他如絹絲、腸線、排膿管、卷軸器、繡帶料等。皆當一一消毒。絹絲。在百分之三至五之石炭酸水。或百分之二之昇汞水中。經三十分至四十五分時煮沸。則得完全殺菌。其餘諸品。則用乾燥殺菌法。即將諸物品在殺菌裝置內。加熱三十分時。又排膿管。先以石炭酸水煮之。而後浸漬其間。亦得消毒也。

### 制腐及防腐劑

制腐及防腐之藥甚多。不及一一詳述。今就最有效而最汎用者記之。

(一)石炭酸 Acid Carbolium 本品具揮發性、及強烈之腐蝕作用。通常製為百分之三之水溶液。用於創傷之洗滌、器械及海綿消毒等。至百分之五之強溶液。則能完全撲殺細菌。為最有力之制腐劑。獨惜其刺激組織。而易起中毒症。故大創傷。及小兒、老人、貧血性、惡液質性之患者。不能用之。如用其強溶液於創傷部。必須以弱溶液再洗滌之。

(二)昇汞 Iodol 本品制腐力亦甚強。據古弗氏之研究。用三十三萬倍之溶液。尚能阻止脾脫疽桿菌之發育。用千倍至五千倍之溶液。雖數分時。亦足以殺此桿菌。本品之優點。係價格低廉。確有制腐作用。且易溶解於水。而其缺點。則在毒性劇烈。易發中毒症。他若金屬外科刀剪等。觸之則呈腐蝕作用。而使鍍銀片片剝離。

調製昇汞溶液。必須加入與昇汞等量之食鹽。方不致沉澱。而得永久使用。或有一〇〇〇。〇水中。先投入食鹽〇。五至一。〇次加昇汞亦得。近有以昇汞及食鹽製成之錠劑。取用尤便。



曰。『新創傷以用中藥為佳。久創傷以用西法為妥。』(中醫治創傷諸藥詳見各論)

# 痘瘡滙參 (五·完)

閩平潭李健願夢仙著

## ▲起脹期用方

保元湯(治過期不起。臟腑虛弱者。)

保養諸湯首保元。洋參黃耆各二錢。肉桂甘草各六分。四般存。大人虛損兒科痘。三氣持剛語不煩。(加減法)出不快加升麻二錢。瀉瀉加茯苓五錢。便秘加當歸錢半。氣滯加陳皮八分。痘不斂加白芍二錢。喘急加杏仁桔梗各二錢。若表實則去耆。裏實則去參。中滿則去草。內熱則去桂。又當隨證變化矣。

五毒丹(治痘黑陷倒靨。乾枯不起者。)

黑陷乾枯奪命丹。牛黃八分。梅片一錢。蟾酥八分。硃砂一錢。雄黃一錢。豬尾血和練為丸。每服二九。薄荷湯餐。

(加減法)如痘形扁塌色枯黑。此毒盛壅遏不能出者。宜化毒湯。加紫草送此丹一枚。

加味犀角散(治痘已出不勻。心煩壯熱。口舌成瘡。)

加味犀角五分。荆芥防風各錢半。桔梗二錢。升麻錢半。牛蒡子二錢。甘草一錢。麥冬四錢。平煩熱。不勻痘勢口瘡攻。

(加減法)痘如出稠密。是毒太甚。加當歸二錢。赤芍三錢。生地五錢。桃仁紅花各二錢。

四聖散(治痘疹出不快或倒靨)

四聖散中紫草三錢。木通枳殼各二錢。炙甘草五分。痘疹不快出又沒。倒靨因于風熱侵。

四聖丹(治痘瘡先有水漬。忽然乾枯黑陷者。急用針刺破吮血出。再以此丹。或胭脂汁塗四圍。內服獨聖散。人牙散。其色轉紅者吉。

。其色轉紅者吉。

四聖丹中梅腦片。珍珠碗豆黑餘灰。各等分研末。油脂調填痘瘡上。膿毒轉成紅活機。

獨聖散(治痘陷不斂乾枯黑色而神欲絕者)服此漸甦。

用川山甲一味湯洗淨。炙令焦黑色。為末。每服五分。入麝香少許。煎木香湯調下。或紫草湯加酒少許調服。

人牙散(治痘不起灰白其色轉紅者吉)



人牙(好者燒灰存性)研為末加麝香少許調下。

百祥丸(治痘黑陷大便結燥煩悶者。)

痘瘡黑陷百祥丸。大戟藥水熬極乾。研末與同原汁滴。芝麻湯送服病可痊。

木香散(治瀉瀉之後。忽見痘色灰白不起者。是表裏皆虛也。)

木香一錢。肉桂五分。洋參一錢。茯苓三錢。腹皮、訶勒、青皮。前胡各錢半。甘草、半夏一錢。丁香八分。生薑水共煎。溫服後。表灰內潰妙通靈。

大連翹飲加黃耆三錢(治痘未至六七日驟然出者。)

攻毒飲(治根窠赤而頂艱者。是火盛血熱之徵。)

消毒快毒湯(治四圍起脹而中心似好肉未得起發者此陽氣虧衰)

保元湯(治痘色純白者是血寒氣虛也)

普濟消毒飲(治痘起脹兼見頸項浮腫者。)

導赤散加西洋參二錢。麥冬五錢。(治痘發時其熱反甚。小便短少者。)

麥門冬湯(治痘起發時身熱口渴甚者。)

▲灌漿期用方

保嬰百補湯(治痘八九日發中出清水者。此氣至而血不隨。八九日後本方加黃耆二錢。官桂少許。并治氣虛不能灌漿之症。)

保嬰百補四君湯(即洋參錢半。白朮二錢。茯苓三錢。炙甘草一錢。再加山藥四錢。當歸二錢。酒芍二錢。地黃四錢。)

。八九日來漿足後而以調停氣血者。是為良方。

補漿散(治痘瘡內含清水平塌不起者。)

補漿散洋參當歸川芎各錢半。炙草五分。黃耆二錢。白朮山查山甲各錢半。枸杞陳皮各二錢。木香八分。羊藜菊尖各二錢。

。肉桂五分。黃豆五錢。桑葉各三。糯米一勺。

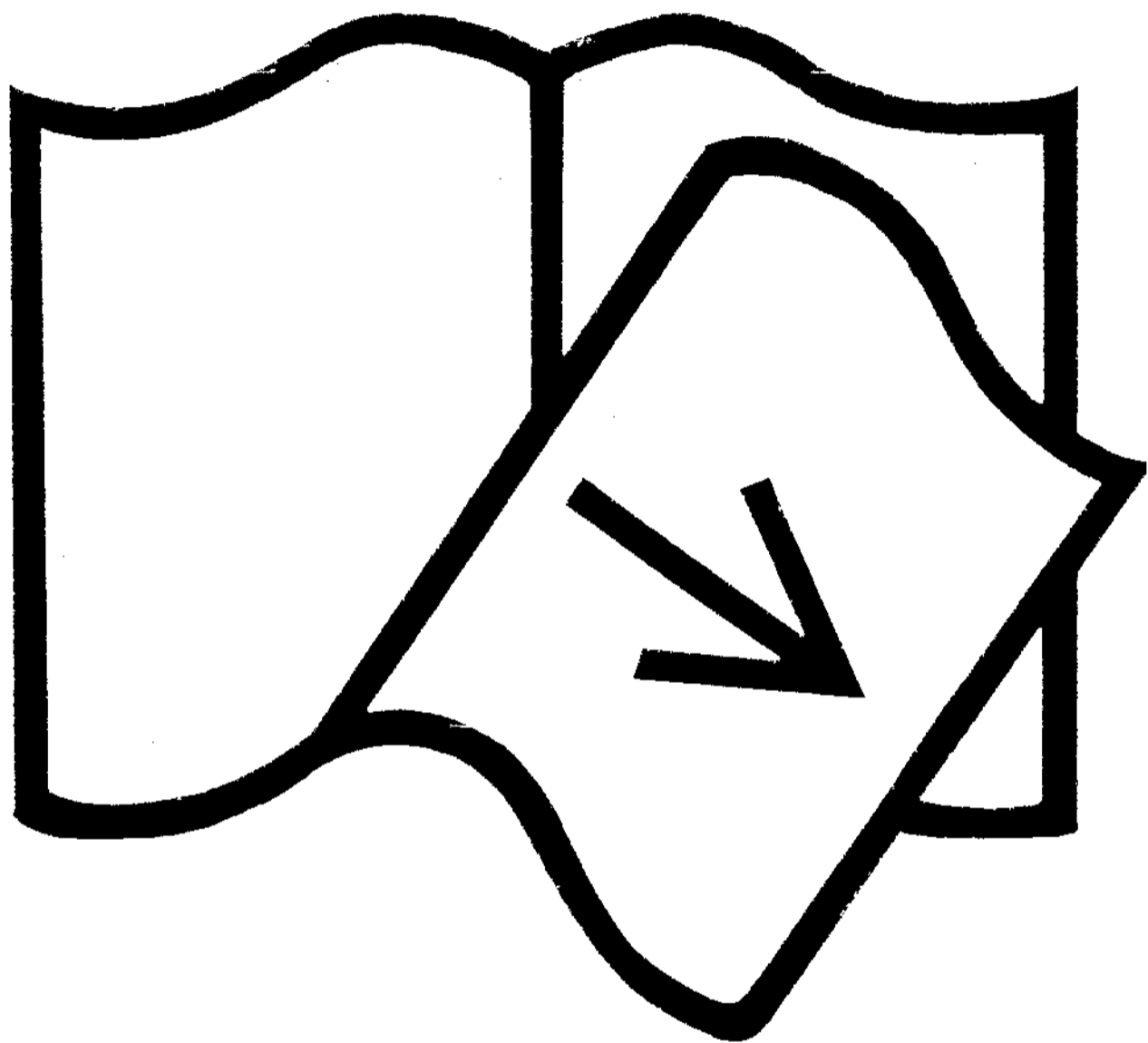
內托散(治痘當灌漿。經吐瀉之後脈沉細手足冷者。或毒在裏。頂陷灰白色不起發。根窠不紅。)

內托散洋參黃耆各錢半。肉桂八分。木香一錢。白芷錢半。白芍川芎當歸防風枯梗各錢半。痘頂凹陷灰白色。根窠不紅毒

為殃也。

瀉肝散(治痘當灌漿。肝火太旺。而咬牙者。或痘癢肝經熱目痛者。)





缺 肩 - 尾

# 討論

## 對於「解剖術治愈疥濕症」之

商榷

楊彥和

讀本刊第六十三期霍冷仙君「解剖術治愈疥濕症」一得。一及六十七期七十期之內容。悉有未詳盡處。補正如下。

### 正名

「解剖」二字。出自靈樞經水篇。歧伯答黃帝問曰。一者夫八尺之士。皮肉在此。外可度量切循而得之。其死可解剖而視之。……今日西醫亦僅限於開解生物之軀體。謂之解剖。在手足之局部。而不深及臟腑骨節者。至多引史記扁鵲倉公列傳。剖皮解肌之說。用剖皮二字。或用解肌二字足矣。不得謂之解剖也。上海一般不讀醫書之推拿老嫗。命其名曰「剖痞」。雖痞字不必盡當。然亦蘇軾所謂「俗不可醫」之詞。吾人既困於羅大隱所謂「俗氣蔽翳」之環境。則亦援引顏氏家訓雜藝「不無俗字。非為大損」。以解之可耳。至其所用之割字。則頗有定義者也。又疥濕二字。考之千金翼方二十四卷第六節。作甘濕。一作甘食。證治

準繩有甘溼散。甘字均不從疒。此雖無足重輕。為修正者。連帶述之。

### 甘溼

霍君答劉琴仙君問云。「必須檢閱千金翼方自得之。一爰經核對之下。霍君於千金翼方之試法。似頗重要。反為遺漏。其原文云。「試法先指啄其脊法兩邊。若逐指即起如粟者。即是甘病。若不起者。非是甘也。若起者。可漸向上啄之。若起至頸骨兩邊者。即是蟲已入腦矣。病難愈矣。」按啄字千金翼原文作啄。此與「如病處狀」之虎字。應作「如病處狀」者。同一譌誤。查爾雅云「啄謂之啄。一說文云「啄鳥食也。」又韓愈有剝啄行。形容叩門也。當作啄而不作啄。殆已彰明昭著。蓋所謂啄者。即今日外國醫之打診也。

### 割治

此法既盛行於不讀醫書之推拿老嫗。遂多莫明其妙之言論。如謂每日須已時以前(按即上午九時以前)方可割治。交到已初以後。痞即不外出矣。又謂割治日期。必須廢歷單日。如係雙日。痞亦不出。男先割左。女先割右。但不能同在一天。須分兩次。如男孩初三割左手。須初五再割右手。否則兒體不能勝任也。(此說尙較有理)惟在割治之先。亦有試法。其法更有各自傳授之不同。或以針刺兩手十指之尖。或以針刺兩手十指氣關之掌內面。指紋正中。(針刺不分單日雙日)針入分計。其流黃水者。痞未成也。越日再刺之。以見血為止。其流出血珠者。無痞也。可不必割。其流出清水者。痞已成也。須刀割矣。割後可以醫者之手。在割處擠出形如魚子之物。四五粒不等。

後 善

割後須忌口一百二十日。另以紫藤（一名蠶蠅俗名樟木蟲）之較大者。去頭尾翅。新瓦上焙乾。陸續食之。以一百二十隻為度。可全愈也。

論 結

此種症候。本有千金除熱結腸丸、薑蜜湯、杏仁湯、要換桃白散、銀乙金華散、韋繩化靈丸、如聖丹、等方。可以對症施治。初不必好奇於異。以此不獲醫者推幸老嫗之割治為惟一方法。以徒苦無知孩提也。即不得已必用此法時。亦必向慣於割治者加以練習。殊免遺誤。而對於刀之消毒。手之洗滌。尤不可忽視。余非提倡此不棄於醫籍之異端。實欲奏刀者之慎重將事耳。

生理上怪事之研究(二) 有競

彭立成先生。以生理怪事。刊之申報。引起人類注意。惜無盡數恩醫院診斷書為之證明。果如彭君所言。則有下列數種理論。姑寫于下。

- (一)古人「大體雙」名詞。但不涉及生理變態。此病大可定名為「礮石性的性病。」
- (二)開刀必傷其一。不能照難產辦法。宜用油液注入。為治便結法。不能。則男性服收斂劑。女性服開骨竅劑。再用滋養劑。使雙方不因交接時間過久。發生脫陽脫陰危險。「補品似不相宜。」
- (三)男性陽萎。雖女性陰閉。亦不能吸其進。其退必也。可用溫水袋暖男子下部。使其假痿。痿則不舉。自然退出。惟

用冷水涼女子下部則不可。

(四)所云大小二便。絲毫不能分離。謂大便不能分離可。小便則決無于交接時。能洩尿之理。蓋一為精管。一為尿道。有精管方面之接觸。尿道必停止其作用。故從來男性。不聞于交接時。可以小解于女陰中者。反是亦同。管見如是。敢以就質于醫家。



南瓜漫談

沈仲圭

南瓜種類不一。優劣以分。夏月成熟者。形扁圓。杭人呼為露瓜。性助濕熱。晚秋成熟者。形長圓。杭人呼為枕頭瓜。功能補中益氣。取生者搗汁。或切厚片。嚼食。為戒烟絕癮妙方。重慶堂隨筆云。一昔在閩中。聞有素火腿者。云食之滋津益血。初以為即處州之筍片耳。何補之日。蓋吾處筍片。亦名素火腿者。言其味之美也。及索閱之。乃大南瓜一枚。蒸之。切開成片。儼與南腿無異。而味尤鮮美。疑其產氣。不敢多食。然食後反覺易饑。少頃。又盡啖之。其開胃健脾如此。因即叩其法。乃於九十月間。收穫大南瓜。須極老極霜者。摘下。就蒂開一竅。去瓤及子。以極好醬油灌入令滿。將原蒂蓋上。封好。以草繩懸避雨戶簷下。次年四五月

取下毒食。一並按功補精素食。亦有名素火腫者。色黑而  
重。似為干痰所製。與此相較。一經消化。一能補益。其  
營養之價值。不可同日而語矣。於食中有所謂兩食者。乃  
本品和糖未粉白糖製成之一種扁圓形之粉餅也。色作嫩黃。  
味甚可口。晨起代糖。勝於他物。

### 麻黃附子石膏談

漢陽鍾去惡

自昨通漢與漢口醫藥講習所諸君。論述藥物。曾以先哲之研  
究。及個人經驗所得。對於麻附石膏之功效。略有評釋。錄  
之如左。

麻黃附子。謂麻黃之性辛溫。主治傷寒溫症。以是人多以麻  
黃為性。如或夏月服用。其實麻黃之功效。為同於 *Atropa*  
*belladonna* 等之解熱藥。有能解透溫神經中樞及發汗之作  
用。於此余有特提先述問題之必要。即體熱究如何發生。原  
本人體溫度之發生。由養料養素之吸入。與組織起同化異化  
作用。排出廢料。此作用。名之曰新陳代謝。由此作用而發  
生體熱。若夫病的熱度之發生。則由於非生理需要的物質。如  
傳染病之菌毒。及消化不良之醱酵素等。入於體內。則較粗  
糙及透溫神經。使新陳代謝增盛而發熱。在毒素刺激組織。  
使新陳代謝增盛而發熱之說。今日多無疑問。則就透溫神經  
而發熱。則對有發疑者。於此余請以此較論之。夫人手足之  
動作。除腦之呼吸等。自屬局部之動作。然而麻附或與養素  
便可謂其動作之部份。則手足或麻附之動作。立呈麻痺或

充慶之狀態。此其故。由於各部份皆有神經司調節之任。而  
中樞則總匯于腦。故腦全部或某部受刺激。則全體或局部亦  
起異常。夫然。則透溫中樞受刺激。則調節神經起異常。新陳  
代謝亢盛增生體熱。又何容疑。麻黃之透溫症。即惡寒發熱  
之熱性病。蓋麻附透溫中樞。固足發熱。而擴張血管放汗。  
多少與有功焉。因其有擴張血管放汗之作用。故對於易于出  
血及逆上之患者。當慎用之。至如麻黃之用量。一次最余會  
用至二錢。尋常量一日二錢。極重三錢。斷無危險。

附子亦為苦實藥仲景氏習用之藥。中醫謂其性辛熱。西醫謂  
其功解熱。矛盾之見。殊足駭世。其實各有一理。原來附子  
有興奮心力及麻痺末梢神經之作用。如傷寒論中之主治。脈  
弱脈沉遲寒厥臥。厥冷心下悸。皆為心力衰弱之主徵。至如  
主治水腫急疼痛。則又為麻附之功用。其興奮作用。常現於  
前。而麻附為難起之現象。西人迷信其麻附功用。用之解熱  
。而不知先悉起興奮現象。故恆不得良效。轉不如中法用之  
得當。向來於霍亂症。附子殆為必用之藥。霍亂症為劇毒刺  
熱腸胃。附子又有奇烈之惹胃性。故當增進嘔吐。余于診療  
中見之。

石膏為解熱藥。其有效成分為硫酸鈣。考鈣之藥理作用。能  
凝固血液。故弱骨鬆肌之興奮及血管之滲透。用以治出血疾  
症及瘰癧。此與中醫治瘰癧。隱相吻合。惟石膏于鈣之含量頗  
少。功效甚微。余曾一日吞服生石膏至三錢。並無若何之影  
響。吾人應用鈣鹽。以含鈣多且妥善之 *Ca. Chloride* 為常。然  
內服功效不顯。注射最為有力。由此以觀。則近人鹽山藥錫



隨其石盡生原而金丹。並舉者若于則。腹之重者。藥過過。

# 筆記

## 遇恩軒醫案筆記

鄭霖昌

予適親自事其師。雖患寒疾。然則呻吟床席。居無何。又患  
腹中痛之症。思係少陰之熱。則藥到病除。時之則醒。醒  
則腹脹。不飲不食。急以救急時麥水予之。始醒。而不復醒  
矣。繼則右足脚腫痛。脚腫下一塊甚硬。以理測之。悉係  
太陰之寒結。兩腎肝之經脈于陰經脈系。溼熱蘊蓄于脾。下  
注于四肢脚腫。以致脚氣浮腫痛。予悉年近六旬。素體強  
健。寒寒寒。勤勞則操作于外曠。風寒溼蘊蓄于太陰脾脈  
。厥或均浮腫。惟肝腎經皆虛。熱毒下注。後服蘆瀉  
血。始以八寶桃花散外用。內服却毒透淫之劑。診治四閱月  
亦至今無恙。今春復發。仍服前方。余學識隨隨。研究未精  
。本不敢談。用藥過於貴。舉世為天下之公器。中國醫學不  
進步者。亦以數千年來之秘寶方佔為己有也。漢防已、全  
骨節。漢蒼朮、製川烏、川芎活、白芷、真虎骨、宜木瓜  
。以川牛膝、原蠶花、五加皮、草烏、漢靈仙、鮮桑皮、以上

所述。為通實者。尚望同志有以研究焉。

## 西山醫話

陳斯德益

### 助胃必添薪

吾國人患胃病者。比比皆是。其年深月久。得以藥物獲奇效  
者。實屬罕觀。醫者曰。一是可醫效。然無根本治法也。一病  
者亦曰。一是可醫效。然無根本治法也。一病者。其果無根本  
治法乎。豈不較。嘗深思之。以為胃為胃。治胃而不治腎  
。吾本惟有曰。一是可醫效。然無根本治法也。一矣。  
里人魏越朱君。久患胃病。發時吞酸嘔吐。不能食。寒夏  
。秋冬則。民十一秋。胃病甚。寒甚。余投以二陳湯  
。加良薑吳茱萸杜仲紙小茵巴欬查炭砂仁。二劑而痛止能食。  
寒熱胃痛及腹痛三十年。近二三年來。余服用補腎消食之  
劑。不過取快一時。乃舍胃治腎。用白朮杜仲紙紙肉桂藥  
。薑桂枝桂枝等味。開服龜鹿膠。服滿愈而胃痛亦愈。同車  
。應藥治者。素有胃病。民十八秋轉劇。嘔吐吞酸。心下悶。食  
。僅半碗。購服西藥數種。加水投石。或且增病。乃商於余  
。余擬香砂六君加川杜仲吳茱萸仁遠志萬壽山靈神藥茶芽  
。四劑而快然。乃去肉桂吳茱萸。加當歸炮姜。服至二十  
。劑僅得半年不發。近余勸君以香砂六君煎送蓮少丹。君感煎  
。劑麻煩。只購丹服之。據云亦頗有效。此三例者。一則治胃  
。兼治腎。一則專以補腎見功。一則治胃難奏全功。仍覺腎立

者。於此可見胃氣之強。

夫胃者。五臟之樞。胃強則生。胃弱則死。蓋胃陰為精。胃陽為氣。精之化氣。精之為火。余所謂滋養者。培精氣也。於此余猶有一言為讀者告。醫者如生靈活。不容膠柱鼓瑟。余前嘗曰。滋養之法。以當歸補血湯為急要之法。然未嘗不承認補胃為根本之法。此言助胃滋養。亦未嘗不承認補胃消食為正滋之法。讀者當若。其無偏執也。

# 醫案

## 生春醫館驗案(五·完)

謝壽栢

### ▲間日溫瘧案

【病者】 色溫。年三十二歲。醫學士。南城人。住南昌市

花園角。

【病名】 間日一症。

【原由】 每遇不快。以酒遣之。連日發熱。兼傷飲食。次早起。到江邊。被風吹之。覺肢體冷。又覺饑餓。即喫滯肉肥膩而進。

【症候】 頭暈沉悶。午前十一時起。酒酒振寒。身體手足發寒。至午後三時。發熱。口渴。喉澀。嘔吐。痰涎

滿口。八時汗出熱退。

【診斷】 脈搏弦數。弦為風。數為熱。此風熱挾濕。脈於胃

腑。考胃脈起於鼻。挾口鼻唇。經脈書云。是動則

酒酒振寒。是主血所生病者。寒汗出。喉痺。消色

黃。脈曰。先傷寒。後傷風。寒陰邪也。風陽邪也

。與陰因之寒。近感之風。兩相引觸。故先寒後熱

也。寒濕脾濕也。脾胃之脈。皆在口。陽熱搏於

胃。寒濕脾濕。越出於口。故口淡痰涎滿佈也。脈

脈通於胃。為呼吸之門。胃脾中濕熱相搏。衝射

於胃。故喉澀嘔吐也。

【療法】 熱淫所勝。平以鹹寒。佐以苦甘。風淫於內。以辛

散之。濕淫於內。以淡瀉之。治以甘霖飲加羌活

。

【處方】 生地黃貳錢。熟地黃二錢。天門冬一錢。麥門冬一

錢。鮮石斛二錢。西商陳二錢。炒黃本一錢。陳枳

殼一錢。川羌活一錢。粉甘草一錢。枇杷葉一錢。

蜜炙去毛。

【復診】 第三日。午前十一時半。酒酒振寒。唇紫口淡。齒

齋舌黃。痰涎滿口。喉澀如前。覺得痰由腹胸間來

。喉之始能得出。午後三時。發熱。覺得肌肉悶熱

。上唇白。咽喉紅。至晚間八時汗出熱退。但覺腹

中溫濕痰液。精神倦怠。

【診斷】

脈旺。其脾胃中之風火濕。深合于膜原。瘧論篇曰。其間日發者。由邪氣內滯於五臟。橫連膜原者也。其運道。其行遲。不能與衛氣俱行。不得皆出。故間日乃作也。蓋脾主信。故發作時間。相對準確也。胃脈。挾口環唇循喉嚨。胃腑多氣多血。火勝血故唇紫。濕勝氣故口淡。火之烟焰。挾濕上升。故上唇白。運血上騰。則喉嚨紅。胃之支脈。挾入氣街中。下循腹裏。今風熱相搏。燥煉脾濕。溢於支脈。舍於氣街。故覺得痰涎由腹臍間來。陽明者午也。盛陽之陰也。陽盛而陰氣加之。故酒酒振寒也。脾主肌肉。火伏脾中。故熱在肌肉間也。內經所謂邪氣者。乃風寒暑濕燥火之氣也。今風火濕。由脾胃傳舍于膜原。而為病者也。腹中濕液者。火散濕存也。精神倦怠者。壯火食氣也。

【療法】

用瀉黃散發散脾中伏火。合達原散直達膜原。以治瘧。加大黃以瀉熱。

【再方】

北防風二錢。藿香葉一錢。焦杏仁二錢。熟石膏三錢。花柳柳二錢。川厚朴一錢。草果仁五分。肥知母二錢。生白芍一錢。枯黃不一錢。生大黃一錢。蘇合草一錢。

【三診】

服前方三劑。瘧仍間日一發。寒熱均減。服至四劑。瘧止。後因勞倦復發。午後三時。酒酒振寒至四時發熱。六時汗出即退。次日診脈數。喉嚨紅。舌黃。此暑復也。緣脾胃之火未盡熄。即金匱所謂溫

【三方】

瘧者也。按用桂枝白虎湯治之。熟石膏二錢。肥知母二錢。粉甘草一錢。桂枝木一錢。

【效果】

于前加入參二錢四劑全愈。(完)

問 答

徵求氣迫肛門盤旋注痛病理及治法

汪為光

拙荆年逾四十。停孕有年。十年前。曾患搖頭之病。發時如風吹竹葉。搖盪不休。後因屢服道遙散。重加白芍而愈。愈後復發。乾咳一二年。因不劇。未經施治。近年又發生一種惡疾。肛門下一道剛毅之氣。來去無踪。盤旋注痛。發時如刀割糞門。旋轉不已。脈象沉緊非常。直腸中似山嵐下壓。較裏急後重之症。十倍有餘。須請他婦向尻骨間。用拳猛擊。多則二十分鐘。少則十分鐘之久。漸覺漸鬆。無形消滅。脈象亦平。其病每月一二次。或間月一次。常發於晚間。來時不燒不洩。去後亦無噴逆。矢氣等情。惟大汗淋漓。精神過倍。迭與同道中討論。有謂陽明悍氣下降者。擬服平胃丸。補中益氣二方加減無效。有謂二陰之病出於肝。係早年攝頭風之化身者。仍用道遙散重加白芍。亦無效。又有謂此病

應屬氣血兩虧者。乃心移熱於小腸。小腸移熱於大腸。宜少  
喫辛香之物。使通經絡。進參為佳。後照法用除痰生新。調  
和營衛法合治。均無效果。但此症病情詭譎。又屬下焦至  
陰之病。所治時多。先後服藥。悉難入效。則徒勞無功  
。對症服藥。又恐食入則吐。或迫不及待之虞。適遇難難。  
願請同道。德源本道同道。及海內先知。指示病理。惠  
教良方。俾病者得慶再生。不候廣開茅塞。感甚幸甚。

### 徵求治療瘧之神效驗方 冀霖霖

#### 井請問乾餅藥是什麼藥

鄙人不幸。頭暈惡寒。左額潰而核未全消。右額復新生數粒  
。不痛不腫。諸君不能消散。請海內醫界同仁詳示治瘧良方  
。若得治法。惠我實深。再者三三醫社叢書中。印有梅毒藥  
。極好。極難科全書一種。其治瘧法甚妙。惟方中有乾餅藥（一  
名濕餅）一味。不識為何藥。於重慶各中西藥房均不能購得  
。想海內明達同仁必多知此藥者。請將此藥產地形態。何處  
可購。一一示知。撰誌本刊。無任感禱。

### 醫學疑問徵答

黃志仁

【問】 俗言母懷孕。子患小疾。如大便青薄。不時啼哭等狀  
。務為（香保子）不知是何生理作用。望詳細解答。

【問】 婦人懷胎。仍來月水。是何生理作用。與經閉法。

【問】 學西醫者。西藥性。注射法。如不諳英文者。應  
何種書籍可以學到。請一一指示。

【問】 四川產片子薑黃。本草謂其能入手臂。不知是何理想  
。新詳闡釋。

【問】 市上藥肆所售之番積花塔餅。不知是何藥品合成。請  
解釋。

【問】 多數人察種植之（洋艾）。是如何性質。與新艾端午艾  
有何分別。洋艾能入藥劑否。新詳分答。

【問】 漢飲散。此散不知是何藥合成。出於何書。何人發明  
。望解答。

### 答譚君啓賢代王君徵求奇疾治療法

沙宇清

閱本刊六十六期。讀譚啓賢君代問頭痛盜汗一則。竊疑病情  
。係陰虧陽旺。熱鬱肝膽之候。蓋風陽上冒則頭痛鬱熱。外  
泄則大汗。大汗淋漓者。正風陽發泄之路。雲與雨屬之象。  
故汗出則頭不痛。頭痛則汗不出也。就其平日。若一夜有汗  
。次日精神如常。可以辨公。非純虛之徵。其於熱天反要戴  
帽者衣者。是熱鬱已深。而外反現寒象。故不能服薑桂辛溫  
之藥。是其證也。諒王君平日。必兼有口乾渴赤便閉等象。  
治宜用清絡瀉熱。佐以熄風。兼益氣陰法。但病歷十餘年。  
諒非區區管見所可探悉源委。不揣愚陋。略陳鄙意。尚希指  
導是幸。

#### 附方於左

羚羊角磨沖三分。苦丁茶一錢五分。粉丹皮一錢五分。生石





醫者身中自有之精氣神也。有能固精養氣益神。則無不可治之病。所謂心病還將心來醫。實具至理。其入手功夫。則在清心寡慾。幸勿河漢斯言。是所厚望。

### ▲勘誤

本刊七十期問答欄林章君答讀者函若為弟婦徵求癩癩病驗方一文。文字錯誤不少。校稿失職。答不容辭。為特正之。並表歉忱。

林章誤「章林」一現沒不定者非癩癩也「之」非「字誤」作「字」乃癩病已成之癩也「微」字誤「微」字「其月信前後錯雜者」「信」字誤「倍」字「肝胆難通其快」誤「字誤」誤「字」「致厥陰肝脈」誤「字誤」陽「字」一則是血病氣則氣病「一則」字誤「及」字「氣病即是水病」水「字誤」外「字」二古有四經水閉絕「水」字誤「外」字。又本刊第七十一期新社員題名錄內之張維仁之「維」字。係「維」字之誤刊。特此更正。

## 嚴著山 腦膜炎家庭自療集

△全書十萬言  
△費時四載餘

△句句皆經驗心得  
△篇篇皆精采適用

△適非抄襲摘錄者所可比擬  
△可與瘟疫霍亂諸論相媲美

腦膜炎。人。基於洪水猛獸。十八十九年盛行於上海。談者色變。去歲盛行於海甯嘉興。今年盛行於湯山龍山。為治疫書中唯一之傑作。中西醫界。對之向少特效之治法。此書乃嚴著山醫士本其學識經驗。精心撰著。允稱預防五編。每編子目數十條。詳界得之。可奉為圭臬。病家得之。可用以自療。編計分通論。治法。選方。醫案。對於腦膜炎症候未暇明瞭者不可不讀。舉凡一切頭腦病。盡皆包括入內。故凡角弓反張者不可不讀。家庭中會經受過腦膜炎之慘者不可不讀。產後腦膜炎者不可不讀。有偏頭眩者不可不讀。小兒驚風者不可不讀。預防將來發生腦膜炎者不可不讀。頭腦昏眩者不可不讀。產後腦膜炎者不可不讀。全書連史中裝印精美。實價八角。寄費一角。一分。整善家。整購分贈者照本發售以示優異。嚴著山家庭自療集。一名疫症家庭自療集。是治疫之全書。集頭病之大成。家家所必備。人人可自療。

總發行所 上海西藏路 寄售處 上海西藏路 西藥藥顧問社出版部 中國醫藥書局