

中山醫改西進太原研究會

中華民國十九年十月出版

中華郵政特准掛號
認爲新聞紙類

醫學雜誌

第五十七期

楊如侯先生醫學遺著四種預約廣告

靈素氣化新論	定價二元	特價一元二角	溫病講義	定價二元	特價一元二角
五色診鈎玄	定價一元	特價六角	醫學新論	定價二元五角	特價一元五角

預約及發行處天津法租界綠道達夫醫社預約辦法見後頁廣告門牌車道

新著丸散真方彙錄廣告

前公府醫官張相臣先生，醫理精湛，經驗宏博，在津施診有年，活人無算，近年診餘，著有丸散真方彙錄一書，乃就四十年臨症用藥經驗之所得，將國有之良方，藥肆發售之丸散方案，用科學方法，分門別類，重加整理，究其得失，正其謬誤，不但可供醫藥界之參考，尤為家庭擇用丸散藥品之指南，計十八卷，凡一千餘方，分訂兩巨冊，定價大洋貳圓，外埠加郵寄掛號費壹角伍分，本所並代售張壽甫九期醫學衷中參西錄，每部實價大洋貳圓，不加郵費。

總發行所 天津法租界 廣德新里 張相臣施診所

浙省中醫協會五週紀念特刊出版

胡漢民先生題眉。于右任。王寵惠。何應欽。孫科。王正廷。于伯羣。鈕永建。張靜江。王澂瑩。王竹齋。沈爾喬諸先生題詞。內容分評壇。言論。專著。學說。藥物。常識。雜俎。餘載。會務等十餘欄。凡百數十頁。十萬餘言。十六開大本。裝訂一鉅冊。

函索須附郵五角（以半分一分四分通用）

杭州馬路十號 浙省中醫協會月刊社啓

醫學雜誌九十七期

目錄

附設醫院十九年八月中西醫診治人數表

專著門

靈素生理新論(續) 楊如候先生遺著

瘍科學續

邵家驥

病理學續

時逸人

論說門

素問藏氣法時論云五穀爲養五果爲助

五畜爲益五菜爲充氣味合而服之以補

精益氣解

毛晴晨

金匱要略與內分泌

袁復初

整理中醫學校課程之商榷續 (完)

何雲鶴

中藥芻言

沈仰慈

纂述門

生理類

生理衛生學問答續

呂子厚

人身體質各有效用內而精髓外而

毛髮以及皮膚肌肉骨節血液與津

液各有所主脂肪爲人身最多古醫

何以未明言試言其故

吳弼臣

病理類

中風芻言

時逸人

衛生類

攝生格言

楊星垣

酒與生育之關係

李健頤

胎前調護不可使過肥胖及產時宜

慢臨盆論

楊燧熙

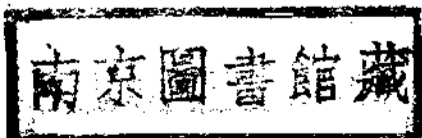
診斷類

四時平脉臆斷之商榷

劉景素

醫 學 雜 誌

第五七期 目錄



人體循環系與神經系發生變化之疾病

沈仰慈

聞診概論

時逸人

治療類

治病序例續

中西論瘧原理各異續 (完)

羅燮元

痢疾淺述

張治河

瘧疾淺述

前 人

重用石羔治疫記

楊星垣

論傷風之治法

前 人

金匱血痺病脉症並治療解

時逸人

方劑類

金匱治中風三方解

時逸人

單方論

佚名

醫案類

醫案平議 (續)

張山雷

姚嘯崗醫案 (續)

張蘊石

關於外科各種之治療

楊星垣

通訊門

向中央國醫館建議書

時逸人
陳觀光

向全國醫藥總會建設保護各醫團

前 人

財產書

前 人

向全國醫藥總會建議加入國民會

前 人

議選舉及考試法書

前 人

復醫藥總會解釋書

前 人

湖北省國醫館通啟

前 人

江西省國醫館通啟

前 人

四川省國醫分館通啟

前 人

楊如侯遺著序

趙意空

星期徵稿選刊

痢疾所泄之物有赤有白有赤白並下
或謂白屬邪干氣分。赤屬邪干血分或
謂白屬寒赤屬熱其說可否據為定論
其証有能食者有不能食者有兼寒熱
者有不兼寒熱者試將治療方法分別
詳述以備參攷

何其昌

前題

王維翰

在文物素盛底浙江最近產生的

浙江醫藥月刊社

口是學術界極有價值的刊物口

▲內容豐富而優美▼ ▲立言公允而明確▼

▲具有科學精神▼ ▲適合時代潮流▼

現已出版至第七期了

—定價每期壹角全年連郵一元—

第五七期 目錄

試閱辦法請惠郵票五分即當寄奉但以一期為度

發行所 杭州市四 浙江醫藥月刊社
條巷二號

仲景學說之分析 實洋五角

現代各醫驗案 已出四期 每期實洋一角

花柳病治療學 每冊實洋五角

郵寄加一

經售處浙江嘉善北門內 葉勁秋醫寓

介紹廣州杏林醫學社出版的

杏林醫學月報

是一本純正的刊物

(公開研究：歡迎投稿)

▲定閱全年大洋壹元

編輯處 廣州天德路蘇
發行處 行街八十四號

廣州杏
林醫學
社

空前巨著

中國傷科研究會定審

蘇州醫專專門學校校長 季愛人 編輯
全國醫藥師公會材料編委 員

中國傷科大全

大職性贈品第六版中國傷科大全

- 這本大全是為着打倒「傳子不傳婿」最下賤最腐敗的觀念而編輯的 不是把者謀名求利的主義而產生的
- 不敢說內容百念
- 分充足但是出版了五次確已
- 風行全球而且
- 得到人們的贊許
- 許第五版出版
- 未久已經告完
- 各地同志紛紛
- 函請再版不得
- 已再版一次以
- 答雅意哩

民國二十年一月十日出版
預約一月十日為限

第五七期 廣告

凡預一約部祇收印刷費四元另贈中國藥學月刊二十冊

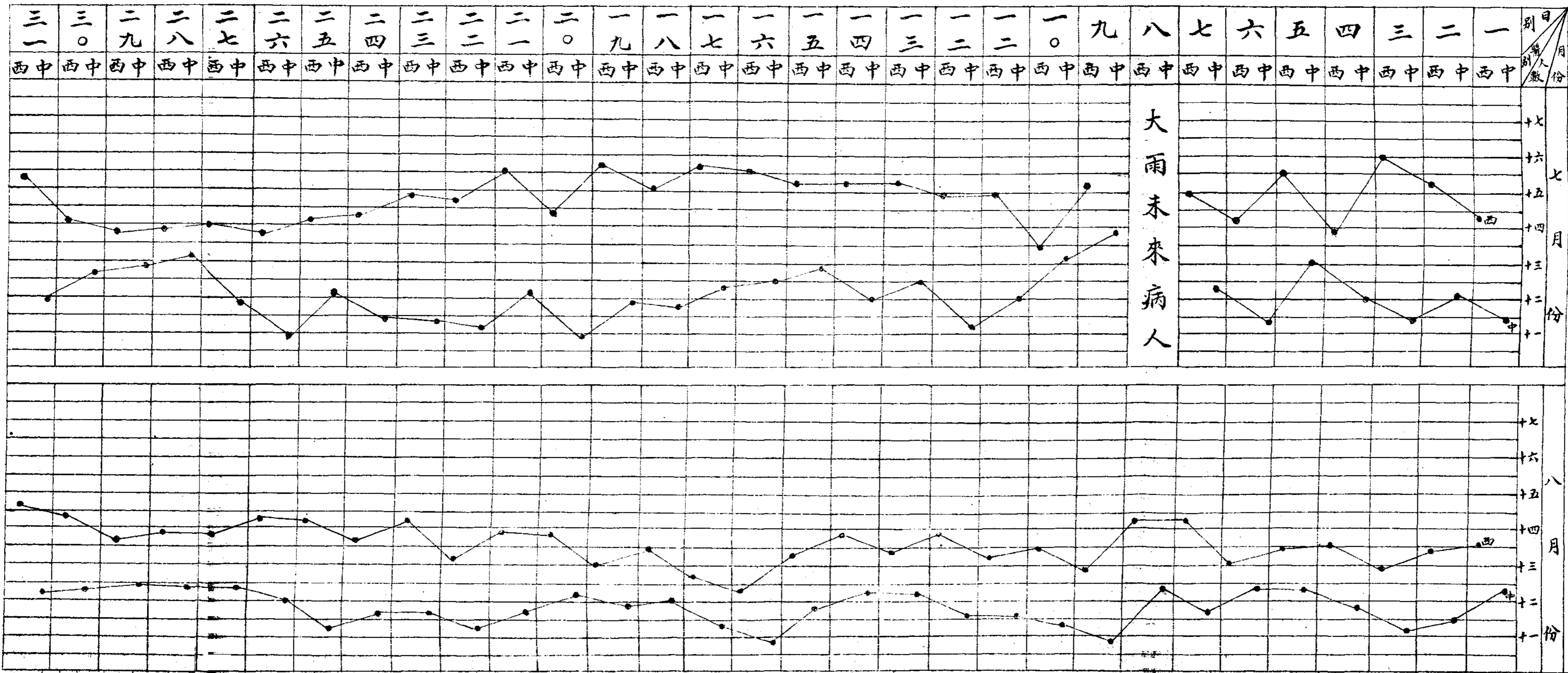
內容怎樣

- ▲傷科病理學▼張漢千先生序言
(目次)緒論，總論，主要穴道，外傷各論十六節，內傷各論二十節，雜傷六節，先生序言
- ▲傷科診斷學▼先生序言
(目次)望診五節，聞診二節，問診三節，切診四節，(均用表式)
- ▲傷科上肢學▼季毅人先生序言
(目次)緒論，總論，手法四節，各論五節上肢四幅
- ▲傷科縛縛學▼季毅人先生序言
(目次)緒論，總論，縛縛圖一大幅，附告一節
- ▲傷科接骨學▼章叔和先生序言
(目次)緒論，總論，各幅二十五節
- ▲傷科方劑學▼王慎軒先生序言
方共百五十五，每方先名稱，次主治，次方歌，次藥物，次表法，次註解，

定價八元... 不折扣... 定書處... 不扣... 郵費在內

蘇州司前街中國傷科研究會季愛人

中醫改進研究會附設醫院八月份中西醫逐日診治人數比較表



大雨未來病人

日 份 八 月 份 七 月 份



專著門

靈素生理新論楊如侯遺著續五十六期

第十二章 外形篇十

第一節 論古方士以腦為一藏

余讀五藏別論黃帝問於岐伯。有方士或以腦髓為一藏之語。岐伯以腦為奇恒之府之一。古者藏府通稱。本無足異。然其冠腦於骨脈膽女子胞之上。是其重視腦之為物。固有如此者。特其論腦也。不如心肝脾肺腎之詳。而且不與此五者並論。此何故哉。吾想彼方士者。以腦髓為一藏也。在平日必多所討論。以自成一家之言。豈軒岐二聖。獨未之探及也耶。自泰西腦氣筋之說輸入。其論腦也。謂人生之知覺運動。皆屬於腦。自腦底之下。分出腦氣筋十二對。第一對分布於鼻司嗅覺。第二對分布於眼球之網膜。司視覺。第三四六對。附屬於眼球。分布於筋肉。皆司眼球運動。第五對分布於眼鼻及上下額與口齒。第七對分布於顏面之筋肉。變化面貌。第八對分布於耳。司聽覺。第九對分布於舌及咽頭壁。司味覺。第十對分布於喉頭。肺臟。心臟。肝臟。與胃中。第十一對。分布於喉頭。整理聲帶運動。第十二對。分布於舌。以司舌之運動。此腦底所發出腦氣筋之大數也。昔稱九對。近分為十二對。又自頸骨以下。承接腦髓。下灌脊骨。直至腰骨。脊

骨第三節至第六節。左右分布腦氣筋入手。脊骨第十節，至腰骨一節。左右分布腦氣筋入足。由是自腰骨以下。直至尾閭。又有分布之腦氣筋。綜其數凡三十一對。昭乎哉其論腦也。近世人士。以其說為我國前此所未有。或轉惜軒岐二聖未曾收錄方士之言。以傳於後世。無從與西說相質證。雖然此殆未即經論三復之也。吾以經考之。其足以相質證者多矣。爰搜輯而備列於左。

一見於骨空篇。以見髓氣之充實於骨空。循環周身。是為腦氣筋總滙之淵海也。蓋骨空間。乃關節之交。為精髓上下相通之處。以周及於全身。茲分兩部而論。先從後部言之。髓空在腦後銳骨之下者。推而及之於斷基下。謂腦前有空通於齒根之上也。其在項後復骨之下者。推而及之於舌本。謂項後中復骨下瘻門。為督脈之穴。入系舌本。是腦之中通於舌下也。由此而推及於脊。脊骨上空在風府上者。謂諸髓之從脊骨。而上於風府。從風府而入通於腦也。所謂脊下空。在尻骨下空者。言脊髓之上通於腦。而又下通於尻臀之骨空也。再從前部言之。數髓空在面俠鼻者。言面之俠鼻間。而有數處之髓空。其數處之髓空。或有在口下。而通於肩骨也。兩髀骨空在髀中之陽者。謂兩肩膊之通於兩臂外側也。臂骨空在臂陽。去踝四寸。兩骨空之間者。謂髓在肱骨之中央。上通於肩臂。下通於手指也。此由面部。而推及於上肢部也。由上肢部。而及下肢部。股骨為大腿之骨。在膝上四寸。言大骨之中空。髓充實於內。從兩頭之髓孔。上通於腰尻。下通於脛骨也。脛骨者。小腿之骨空。在輔骨之上。上通於股骨。下通於跗指之骨也。所謂股際者。謂兩大腿骨之上。小腹下之橫骨。在兩股骨之間。毛中動脈之下。尻骨臀骨也。

髀骨者。在股骨之上。少腹兩旁突起之大骨前。下連於橫骨。後連於尻也。若扁骨。其骨扁而中實無空。其結交之處。亦無髓空。以易髓。然骨外之筋膜腠理間。津液亦自互相灌滲。據此而言。是骨空者。腦氣筋總滙之淵海也。按此指腦髓質而言

一見於奇經八脈中之督脈經。以見督脈循行於空骨中。為脊椎部腦氣筋之幹流也。蓋督脈由會陰而起。而會陰在於少府之下。橫骨之中央。女子入繫廷孔。以其陰廷繫屬於中。故名之曰繫廷孔也。其孔即溺孔之端。止在陰廷。督脈有別脈自溺孔之端。分而各行循陰器合篡間。正在前陰後陰之兩間。又自兩間之後。復分而行。繞篡之後。又別絡者。分繞其臀肉內廉。貫脊屬腎。彼足太陽膀胱經之絡從外行者。循髀樞絡股陽而下。其中行者。下貫腎至臑中。與外行絡合足少陰腎經。自股內後廉。貫脊屬腎。督脈之別繞腎者。至此則與二經相合而行焉。於是督脈之行。又有兩歧。一自上而下。一自下而上。自上而下者。如督脈起於目內眥。上額交巔。上入絡腦。還出別下項。循肩搏內。俠脊抵腰中。入循脊絡腎。其男子循陰莖下至篡。與女子等是自下而上者。如督脈自少腹直上者。貫臍中央。上貫心。入喉上頤環唇。上繫兩目之下中央。是更以經穴考之。其間言督脈氣之所發者。項中央二。風府瘖門也。髮際中八。神庭至腦戶八穴也。面中三。素膠水溝斷交也。大椎以下至尻尾及傍十五穴。大椎至會陽十五膺也。其與西人言腦氣筋發出者十二對。自脊發出者三十一對。其視點所注。雖各有所屬。而命意則同。是督脈者。脊椎部腦氣筋之幹流也。按腦氣筋一譯作神經。此指督脈為神經中樞

一見於奇經入脈中之任脈經。以見任脈之有骨空。為內臟部腦氣筋之幹流也。考任脈起於中極之下。中極者。臍下四寸。即會陰穴也。任脈由會陰而行腹。以上曲骨之毛際。循腹裏之中極。上關元。及膺胸之鳩尾。而至於咽喉。上頤循承漿。入絡於齒。復循面入目。下絡於承泣。是任脈始終起止於骨空也。更以經穴考之。其間言任脈氣之所發者。喉中央二。廉泉天突也。膺中骨陷中各一。璇璣華蓋紫宮玉堂。臚中中庭六穴也。鳩尾下十四。鳩尾至曲骨等十四。膺也。下陰別一。會陰也。目下各一。承泣二穴也。下唇斷交一。其與西人謂自和腦氣筋。分布於痔。及膀胱。輸精管。子宮。陰莖。心。肝。腸。胃。各臟器。及咽喉之說。固不相懸殊。是任脈者。內臟部腦氣筋之幹流也。按此指任脈為交感神經節交感神經叢

一見於十二經筋經脈中。以見筋脈中有與腦氣筋相關係者。是為腦氣筋之分支也。夫自腦氣筋發出之腦氣筋。其色白如銀。其質柔如線。分布周身。無微不至。求之我國學說。則十二經筋最近是。參看前經筋篇

若夫經脈其入腦絡腦。於腦有密切關係者。尤可得而言焉。觀于太陽一經。其脈行身之背。交巔絡腦。其應在皮毛而主表。是殆腦部主表之經線也。陽明一經。其脈行身之前。循眼系入絡腦。其應在肌肉而主裏。是殆腦部主裏之經線也。至於少陽一經。其脈行身之側。交巔上巔。上即腦蓋也。一曰腦頂。其應在筋脈而主半表半裏。是殆腦部主半表半裏之經線也。腦之外。其與督脈有密切關係者。如脊部大椎穴。督脈與手足三陽交會。陶道及風門穴。督脈與足太陽交會。面部之神庭穴。督脈與足太陽陽明交會。斷交穴。督脈與任脈足陽明交會。是凡此之類。皆督脈與經脈之會。氣血交感。一如督脈為動

物性神經。任脈為植物性神經。任督二經。上交於人中。下交於胞中也。故十二經脈。不得專以血管言。其中有與腦氣筋相會者。是經筋經脈者。腦氣筋之分支也。按此指周身分布之神經

第二節 論腦為元氣之府

腦者。因飲食生氣血。長肌肉。精汁之精者。化而為髓。由脊骨上行入腦。名曰腦髓。盛腦髓者。名曰髓海。骨曰天靈蓋。兩耳通腦。所聽之聲歸於腦。目即腦汁所生。兩目系長於腦。所見之物歸於腦。鼻通於腦。所聞香臭歸於腦。試看小兒初生時。腦未全。顙門軟。目不靈動。耳不知聽。鼻不知聞。舌不能言。過歲腦漸生。顙門漸長。耳稍知聽。目稍靈動。鼻微知香臭。舌能言。一二歲至三四歲。腦髓漸滿。顙門長全。耳聽目靈。鼻知臭香。言語成句。所以小兒無記性者。腦髓未滿。高年無記性者。漸腦髓虛也。腦為元神之府。人之記性皆在腦中。今人每記憶往事。必目上瞻而思索之。斯其證也。

第三節 論腦以腎為本

腦為髓海。所謂海者是髓所歸宿之處。非髓所化生之所也。猶之水然。衆水朝宗於海。海是水之委。而非水之源也。髓之源何在。曰在於腎。經云腎水藏也。受五臟六府精氣而藏之。謂排泄其水分。而受藏其精氣。隨腎中一點陰中真陽。而入於胞中。胞中其真陽而居至下生精化血。而髓又為精血所化生。循腎系而透入於脊。蓋腎系貫脊脊為人身之主骨。骨中之髓。無非本於腎中之精。精化為髓。在骨曰骨髓。在腦曰腦髓。腦髓與骨髓實非二物。腦髓之充實。皆有骨髓上輸所致。故昔人名脊為河車之路。因腦居人之顙項。其

位至高。乃以河車之繫水逆上者。而形容髓之歸宿與腦也。腦為髓之總會。而目系即發生于此。凡目所見之物。無一不留影於腦中。故腦性最靈。故能記憶。人之靈固莫靈於腦矣。然其靈根實起於腎。因以近世各解剖家之學說。臚列於後。以備醫界之研究。

一說以人物腦髓比較之

犬腦重於貓

羊腦重於犬

獅子腦重於羊

人熊腦重於獅子

大牛腦重於人熊

馬腦重於大牛

若人腦以上。諸物皆不能與比較。惟物中有二大物類。如海鰓腦象腦。其腦之重過於人數倍。而聰明不能過人。此其足供研究者一也。禽獸首與身平。故腦雖多而不靈。人則首高於身。故腦靈。此說見近思錄。猩猩猿猴能作人行。故較靈於他獸。

一說以男女腦髓體積大小比較之。

男子之腦。體積大於女子。澳洲之男子。較女子腦。體積大四百八十一分。

如上所說。謂男子必聰明過於女子。正恐未必。男女既不偏勝。而其中亦必分別有學與否。此其足供研究者二也。

一說以開化國人。與未開化國人腦。體積比較之。

澳洲男子腦。體積大於女子四百八十一分。彼埃及人。最稱教化之美備。人皆能學。從平方量其腦。所別於澳人者。有六百二十六分半。即波斯人之腦。亦大過澳人六百九十九分。

如上所說似可據之以論人聰明之高下。然亦未盡然。俄國有一武員。善於用兵。而其腦極小。又有一天主神甫。深明天道人道。而其腦亦極小。謂未開化人腦小。已開化人腦大。亦有難言處。此其足供研究三者三也。

一說以腦中筋紋比較之。

腦中所現筋紋。幼細明亮。人即聰明。腦中筋紋粗大無靈秀之氣。人即愚蠢。

如上所說。係就腦中筋紋粗細。分別智愚。然亦未盡然。魚鳥無腦筋。一味柔滑。故無足與人較論。乃有一種海物。名為海螺者。獨強捷巧。越山超海。尾能鋸木。架屋而居。智慧幾與人同。如以腦考其聰明。又解人難索矣。此其足供研究者四也。

一說以腦殼內之髓。與腰骨內之髓比較之。

雞腰骨僅得本身腦肉一分之半 —— 白鴿牛馬羊僅得本身腦肉二分之半

貓僅得本身腦肉三分 —— 狗與海狗僅得本身腦肉五分

鼠僅得本身腦肉六分半 —— 海鯨僅得本身腦肉十分

象僅得本身腦肉十分 —— 惟人多得至四十九分

如上所說。係先察腦之輕重。復將腰骨內之髓考察之。謂人一身筋節。概從腰骨之髓肉處鼓舞運動。欲考人之聰明優絀。當並腰髓肉考之。始能分別。此係俄醫士查得。謂前俄武員。腰骨髓實得其本身

腦肉四十九分零。即其考驗中之一特證。俄醫士考驗之法。與內經腎生精。精生髓之理適合。此其足供研究者五也。

第四節 論腦爲心所使

人之記性在腦。腦之靈性在腎經。云腎藏志。志者誌也。誌事物也。小兒腎氣未勝。腦髓不足。故記憶力弱。老人腎臟之氣已衰。腦髓不足。故記憶力弱。蓋髓者。腎精之所生。精足則髓足。髓足則智多。髓足則力強。人之所以智力過人者。職此之由也。近世界醫士考驗人之靈性。合腦髓。腰脊髓。一併考察之。其法可謂備矣。然猶有一說。足供人之研究也。自古人士。無論中外。皆謂人心爲萬物之靈。故中國談性理家。及西國談心理家。皆無不以心爲主。自醫學發明。而論靈性者。始爲之一變。而究其實。腦之靈。抑爲心所使也。腦陰質也。心陽火也。以陽火上灼。陰質。則神光畢照。事物洞明矣。譬如月爲太陰。日爲太陽。太陰無光。得太陽之光。以爲光。凡太陽光所返射之處。無不朗徹矣。斯其證也。蓋腦之靈根。下在於腎。腦之靈機。上發自心。古人有云。心之官則思。思字篆文。從囟。從心。囟乃心之象形字。此其義。蓋爲心有所思。則神注於腦。朱氏說文。通訓於腦。下引心之神棲於腦。爲說。是凡一切事物之感觸於腦者。即印記不脫。久之要思其事物。則心之一思之。而腦中之事物立現。蓋心陽光。如照相之鏡也。腦髓陰汁。如留影之片也。光照於陽。而形附於陰。與心神一照而事記髓中同意。此乃人身有留影之術也。然則腦也。腎也。心也。實互爲功用。以司神明之妙也。

病理學續

五 豫後

時逸人

判斷疾病終局之究竟。曰豫後。新說方面。於輕淺之症。曰良豫後。於稍重之症。曰不良豫後。或曰疑豫後。蓋彼以疾病良性及惡性。可治不可治。分其輕重之間。以病症較重。難于圖治。或死亡莫測之疾病。當注意其豫後之不良。於此可見西醫在病理上所解釋豫後之決定者。寔皮相之見也。

中國醫學於此項。雖無專門之討論。而見微知著。精深之學理。蓋已散見各家之書。如「汗後而脉燥身熱者死。」按病重則有之。死症則未也。「傷寒二三日。陽明少陽症不見者。為不傳也。」「汗後脉靜身涼者安。」冬令脈弦滑而數。則春必病溫。「夏令脈沈細軟弱無力。至秋必生寒變。」「傷寒三日。其人能食而不嘔。此為三陰不受邪。」凡若此類。皆中醫於豫後決定之特色。

六 經過

自始病之時。至病愈之日。其中所經過之時日。概稱經過。隨時日之長短。而分急性與慢性。所說謂四十日以內者為急性病。四十日以外者為慢性病。然亦不可盡拘。其所以有長短之別者。因關於病者之體質、習慣、職業、居住、以及病原之作用、病變之性質故也。

急性病中之急性傳染病。多有一定整然之經過。即自傳染至發病之期。稱潛伏期。此後現種種不安之症狀。如頭痛、眩暈、關節痛、身體倦怠、食思不振、精神不安等。此名前驅期。繼乃進行呈該病固有之症狀。

是名進行期。終則達一定之極點。稱曰極期。此後則症狀減退。稱曰退行期。至恢復健康。則曰恢復期。疾病有突然消散者。曰分利。其徐徐消散者。曰渙散。就大概言。以分利終局者較少。以渙散終局者較多。如傷寒陽明篇之白虎証、承氣証。其治愈之成績。則為分利。如夏秋雜感中之伏暑証、濕溫証。其治愈之期間。則為渙散。

又疾病經過中。突然症狀消散。經一定時日。再突然發現者。是名間歇病。以瘧發証狀。最為顯著。

七 轉歸

轉歸者。疾病之終結。有全治、不治、及死亡之三種。

(一)全治 病症逐漸減少。生理上自然之能力。如排泄、融解、抵抗、消化、生殖、感覺、諸能力。恢復平時之功用。無太過不及之弊。異其部位。誤其時間。差其分量。此所以發生病症之作用。恢復自然之狀態。週身組織。藏府器官。功用悉復其舊之謂也。但自病生之時。以迄病愈之日。謂之經過。自病愈之日。以至於健康。在此期間。謂之恢復期。然其間必起三種之現象。一為衰弱。二為感覺銳敏。三為補給機增進。貧血羸瘦。虛弱怔忡。心煩口渴等症。為衰弱期。動作欠力。精神易於興奮。易於疲倦。體溫易變。睡眠易醒等症。為感覺銳敏期。惟以食慾亢進。攝取食物中多數營養汁液。以補其缺。此為補給機增進期。

治病之法。獲完全之效果。必須去其病原。愈其病變。此二者。或由於生理上自然之能力。或由於醫

者用正當之療法。由於自然者。曰自然治。由於醫治者。曰人工治。自然治愈者。病疾之痊可。出於自然。毋須醫治。因自然良能而愈者。即自然療能是也。夫身體組織本有反抗外因之作用。如發咳嗽。即所以排泄喉頭之障礙物。嘔吐或下利。即所以排泄腸胃內之障礙物。他若抗毒素之制止病毒。胃酸有殺菌作用。白血球之消滅病菌。結締組織之凝結創傷等類。皆顯而可見者也。

病理現象。直接由病原之作用而生。其繼發病理現象之反應。即治愈現象是也。例如因器械或溫度之刺戟。組織壞死。為病理現象。其周圍所發分界性炎症。即為治愈現象。蓋因白血球抵抗外物之侵襲。遂起局所之炎症。結締組織細胞。及血管。新生增殖。以補其缺。惟破壞處組織壞死。未克充分排泄淨盡者。乃於周圍成堅密之硬部。以分界炎症部與康健部之區別。其已壞死之老廢成分。排泄淨盡。則周圍堅密之組織。乃逐漸移入患部之中央。而復舊觀。故以前現之症狀。為病理現象。後現之症狀。為治愈現象。近代醫者。亦以病原作用。所起之變化。為疾病狀態。繼發之調節現象。謂為疾病轉機。以前者為被動性。而後者有自動性也。

醫療者。所以助自然療能之不足。恢復細胞抵抗力。鼓舞細胞之自然機能。以短縮疾病之經過。例如局部之創傷。宜用防腐消毒。更宜佐以生肌長肉之法。若全身之症狀。當注重在體溫、汗液、大便、小便、呼吸、神識等項。選用汗、吐、下、和、清、消、溫、補諸法。又病在經絡。宜用針刺疎通。病在腸胃。宜用葯

物內服。病在血脈。宜用注射。病在肌肉。宜用按摩。運動神經之癱痺。宜用電療。知覺神經之興奮。宜用催眠等類。其他施用轉地、氣候、日光、諸療法。皆所以扶助理上相當之需要而已。

(二)不治 組織藏器之病變。症狀永遠存在。而不能恢復。故稱不治。其種類有三。有因疾病本來之性質。不易治愈者。如結核、癰腫之類。此其一。有因疾病發生之部位。或全治或不治者。如皮膚出血易治。腦脊髓出血。則不易治。此其二。有因疾病在經過中。續發他症。則不易治。如便血可治。便血而腸壁破潰。則不可治。咳嗽可治。咳嗽而肺部結核。則不可治。此其三。又有治愈之後。仍有後發病。輾轉傳變。不易治愈。如梅毒、痛風、赤痢、瘧疾之類是也。

(三)死亡 生活機能停止之謂。全其壽命而死。乃衰老而死。稱曰自然死。或生理的死亡。死之原因雖多。要皆不外乎心肺腦三部。間接或直接障礙。停止機能而已。一曰心死。如絞心症、心臟炎。或心筋變化。血行停止而死。二曰腦死。如因腦貧血、腦出血。腦部知覺運動延髓神經中樞。失其功用。致血行障礙。呼吸停頓。而致死亡。三曰肺死。如因慢性肺病之減少呼吸。急性肺病之窒息而死。死亡有急劇徐緩二者之別。急劇者。多因心肺腦三部。發生障礙而起。後者即緣慢性病。身體虛弱或衰老。生活機能漸次停止之謂。其類死狀態。身體之隨意筋。發生痙攣。不隨意筋。概行遲緩。呼吸運動中樞。發生癱痺。呼吸甚為微弱。脊髓神經之反射運動。殆盡消失。於是氣道之分泌物。不能由咳嗽排除。鬱滯在內。與出入之空氣接觸。發生大小水泡聲音。心臟運動。亦極幽微。皮膚蒼白。肌肉

衰脫。顏面憔悴。頰部陷沒。皮膚失其固有之光澤。心力衰脫。體溫下降。終則五官機能消失。心動停止。呼吸廢絕而死。

有一時窒息機能中止。與真死無異者。曰假死。此乃暫死。亦間有延至數時。或一日半日以上者。是故真死與假死之判別。頗為重要。檢查呼吸之有無。聽診心臟血行之聲音。或觸角膜。觀眼廉。有無反射閉鎖之能力。或以電氣導入筋肉。視其有無收縮之功能。凡此諸項。皆能判別之。惟以針刺入皮膚中。使為真死。則如刺熱皮狀。針孔必不能合。而假死之症。則針出之後。針孔隨合。此為驗查真死與假死之捷徑。又真死經過數小時後。必發現屍斑。屍剛屍冷。腐敗等。此顯而可見者也。

死亡之主要原因。(一)心臟靜止。(二)窒息。(三)腦髓痲痺。(四)失血。(五)衰弱。此五種原因。乃死亡病理之學說。然有關於生理者。(一)細胞死滅。即各個細胞之動作機、營養機、生殖機、同時停止之謂。(二)生殖腺退化。生殖素形成機能消失。陷於衰老性萎縮狀態。(三)代謝物質之停止。身體內代謝物質。不克充分排泄。漸次積於體內。且以積滯於神經中樞之細胞。發生障礙。全身藏器生活機能因之減退。遂致死亡。蓋以神經細胞之萎縮。為生理的死因。至中國醫學。論生理上之死因。(一)元氣衰弱。所謂元氣者。視之無形。附於氣血之內。宰乎氣血之先。升降浮沈。係乎此。陰陽開闔。關於此。此中生氣絕滅。則全體皆成死物。昧者反以動物之朽物。謂血肉有情。藉以為煉石補天之具。不亦惑乎。(二)陰衰陽亢。內經以一水不勝五火。徐洄溪氏以千年之木。往往無辜自焚。年老之

人脈象化爲六陽。此陰衰陽亢之明証也。津液枯涸。孤陽獨旺。血熱內熾。而致死亡。以上新舊醫學。辨別生理上死因之不同也。

8 瘍科學 讀許氏原本家藏錄

6、疔腮——一名髭發。生於兩腮肌肉不着骨之處。屬陽明胃經。乃風熱濕痰。或冬溫後。天時不正。感發傳染所致。初發寒熱高腫。色紅焮熱者。以柴胡葛根湯散之。外散金黃散。沖和膏之類。若內熱口渴。便秘者。四順清涼散利之。表裡俱解。如腫仍不消。必欲作膿者。托裡爲主。膿熟者針之。

柴胡葛根湯 柴胡 葛根 石膏 花粉 黃芩 生草 牛蒡子 連翹

桔梗 升麻

四順清涼散 防風 山梔 連翹 生艸 當歸 赤芍 羌活 大黃

托裡消毒散 見上腫瘍 金黃散 沖和散 俱見下製藥方

7、頰瘍——一名頰車毒。生於耳下頰骨之間。屬陽明胃經。兼手少陽三焦地位。是怒火積熱所致。起如粟米。色紅漸大如榴。初宜犀角升麻湯清解之。若失治或過敷寒藥。以致肌冷凝結堅硬。難消難潰者。宜升麻散火湯宣發之。潰後牙邊出臭水者不治。

犀角升麻湯 犀角 升麻 黃芩 附子 生草 白芷

川芎 羌活 防風

升麻散火湯 撫芎 葛荊子 白芍 防風 羌活 獨活
 甘草 人參 柴胡 香附 葛根 升麻 殭蚕

8 骨槽風——一名穿腮毒。初起耳前連及腮項。筋骨隱痛。漸則堅痛。齒痛肉腫。兩邊牙關緊急。不能飲食。寒熱大作。腐爛不已。由鬱火傷肝。思慮傷脾所致。初起服清陽散火湯。將潰用中和湯抹之。此症不能速愈。若有調理。可以無事。必致腐骨出盡而後已。至於時之久近。則視乎骨之大小也。潰後腐骨不出者。搽推車散。

- 清陽散火湯 升麻 白芷 黃芩 牛蒡子 連翹 石膏
 防風 當歸 荊芥 白蒺藜 甘草
 中和湯 人參 黃耆 白芷 白朮 川芎 當歸
 甘草 桔梗 白芍 肉桂 麥冬 藿香

推車散見下醫務法

9 發頤——生於腮前地閣之旁。屬足陽明胃經。由傷寒發散未盡。傳化而發所致。先宜荊防敗毒散汗之。如表邪已盡。耳項結腫。微熱不紅疼痛者。宜牛蒡甘桔湯。如消之不應。腫痛日增。勢必潰膿。宜服托裡透膿湯。此症失於調治。或誤投寒涼剋伐之藥。毒必內陷。腫至咽喉。神昏痰湧。多致不救。

- 牛蒡甘桔湯 牛蒡子 甘草 桔梗 陳皮 黃連

川芎 天花粉 赤芍 蘇木

荆防敗毒散 托裡透膿湯 俱見上頭部侵腦疽

10 時毒——一名大頭瘟。初發鼻面耳項赤腫。焮痛。頭目脹大如斗。如耳腫難開。牙關緊閉。發熱憎寒。頭痛心熱。無汗脉浮。表症重也。宜汗之。如胸悶便閉。痰涎壅盛。咽喉閉塞。煩滿脉實者。裏症重也。宜下之。如肌表有汗。大便如常。邪在氣血之分。宜和解之。俱用普濟消毒飲為主。此症乃感天時風熱之邪。受于諸陽之會。始于鼻面眼胞者。陽明受之。以葛根為引經。發于耳部頭側者。少陽受之。以柴胡為引經。起于腦後枕骨者。太陽受之。以羌活為引經。初宜發汗。次宜涼解。表者汗之。裡者下之。如表裡俱解。腫不消。宜砭去惡血。或枝藍根打汁。調金黃散敷之。自後仍不消者。欲作膿也。宜托裡消毒散托之。潰後參觀潰瘍門。

普濟消毒飲 黃芩 黃連 人參 陳皮 玄參 甘草 柴胡

桔梗 連翹 馬勃 牛蒡 升麻 僵蚕 板藍根

神授衛生湯 托裡消毒飲 透隔散見上面發毒

11 鳳眉疽——一名眉發。生于眉稜。無論左右。皆膀胱小腸肝胆四經積熱所致。形長如爪。疼痛引腦。二目合腫。堅硬色赤。按之有根。其症極險。類乎疔瘡。治宜圍聚瘡根。不使走散。內須托毒成膿。速潰為妙。遲則恐攻眼損睛也。

黃連解毒湯

蟾酥丸

俱見下疔瘡

12 眉心疽——一名印堂疽生于兩眉中間印堂穴。由督脉經風熱壅結而成。初起色赤浮腫焮痛者名曰面風毒。色黑木痛。癢難忍。根脚堅硬如鐵釘狀。寒熱交作者。名曰眉心疔。療法不同。眉心疽及面風毒。可參考頭部百會疽門。眉心疔。則宜用清心法。不可妄用發風流走攻毒之藥也。

13 龍泉疔——生于上唇水溝穴。屬督脉經。內因七情內傷。或膏粱厚味。醇酒炙博。熱毒蘊結所致。初起形如粟粒。或如水泡。按之根深。如釘着骨中。痛不可忍。根盤散蔓。不能透發。面目浮腫。或堅腫焮紅。惡寒心熱。惡心嘔吐。肢體拘急。三四日後。口禁如瘖。牙關緊閉。甚至不省人事。此火毒陷入心包也。宜按疔瘡門急治之。

14 虎鬚毒——一名頰癰。又名承漿疽。生于下唇之宛宛中。由過食炙博。胃腎兩經積熱。上攻任脉而成。凡腫痛焮赤速潰者易治。初起形小似豆。麻癢痛甚。惡寒發熱。心煩作嘔者。名虎鬚疔。可按疔法治之。
15 燕窩瘡——俗名羊鬍子瘡。生于下頰。初生小者如粟。大者如豆。色紅熱癢微痛。破流黃水。津淫成片。由脾胃濕熱而成。宜服芩連平胃湯。久滿水多者。外搽皮脂散。痛甚者解毒丹。

芩連平胃湯

黃芩

黃連

厚朴

蒼朮

甘草

陳皮

皮脂散

解毒丹

俱見下製藥法



論說門

素問臟氣法時論云五穀爲養五果爲助五畜爲益五菜爲充氣味合而食之以補

益精氣解

毛晴晨

按此數語實爲現代一部營養學之總綱。五畜者。卽今所謂動物素食物也。五穀五果五菜者。卽今所謂植物素食物也。所含養料各有不同。其有益於人體。不僅在表面上之解渴充飢。而在實質上之適合生理。依現代化學家之研究。凡人身所需要者。一爲炭水化物之營養。二爲蛋白質之營養。三爲脂肪質之營養。四爲無機物質之營養。五爲維生素(又名維他命)之營養。凡此種種質料。多混合於五穀五果五畜五菜之中。若僅爲簡單之選擇。則有所偏勝。卽不能保持身體之健康。防止特殊之疾病。所以必須穀類、果類、畜類、菜類。所有之養料。配選完備。比例適當。方足以供人體充分之需求。故食五穀則曰養。食五果則曰助。食五畜則曰益。食五菜則曰充。此養助益充四字。含有兼收並蓄。各取其功用之意義。讀者不可囫圇吞棗。今就全文反復推求。析其性質。六句之中。可分爲三類。一句至四句是言食物之種類。第五句是言食物之烹飪。第六句是言需要食物之目的。但各類所孕至理。有當申說明白者。茲先詳述各種食物所含原素對於人體之功用。再推演氣味以下二句之真理。

(一) 炭水化物之功用

炭水化物。包括糖類。與澱粉類。此質多含於五穀五果之中。如米麥菽粟。玉蜀黍。馬鈴薯。莢豆。大豆。豌豆等食物。均富有此質。經過唾液。腸液。腸液之消化。即變成單純之葡萄糖。吸收於腸壁。而入於血液。以供酸化作用時。發生體熱與動力。如有餘量。則變為動物澱粉。儲藏肝中。以備飢餓時。或特別勞力等。不時之需。故肝臟無異人體中之一極好儲蓄銀行。凡炭水化物。可較蛋白質多量取食。而無他患者。以有此儲藏之餘地也。可知內經中肝藏血一語。殊有至理。且葡萄糖之分量特別增加時。非但可儲肝內。並可變成脂肪。以成體脂。至血液中所含糖質。依化學分析。有一定之分量。若過其量。經久不減。不得酸化於體內。必由腎臟排泄於體外。此時即可為病。外國名為糖尿病。我國名為三消症。患此病之主要原因。雖大多數由於內臟機能之失常。而常食過量之糖餌。足以助成此症。此亦吾人所應知也。

(二) 蛋白質之功用

此為人體活細胞及原漿中特殊之質。異常複雜。故現代化學家尙未能確定其為任何一類之正確公式。但在人體。則無時不在消耗中。凡排泄之尿。有淡化體。即其明証。蓋蛋白質內含有淡素。經酸化後。簡單之淡化物。即由尿道排出也。在食物內。以五畜類所含者最多。五穀次之。五果五菜又次之。吾人所用食料。若缺乏此質。猶之燈中之油。有滅無添。其焰必不能久。蓋蛋白質。被胃液。唾液之消化。變成銨基酸。而吸收於腸壁。以入血。其一部分。以之修補體內各部蛋白質之消耗。另一部分。亦可變成葡萄糖質。以供生熱與力之用。若無蛋白質源源供給。則人體肌肉定必消瘦。且人體對於炭水化物及脂肪質之需

第五七期 素問靈氣法時論云五穀爲養五果爲助五畜爲益五菜爲充氣味合而食之以補益精氣解 二十

要量。全以勞力工作之多寡爲標準。而蛋白質則否。無論何人皆有平均分量之需要。在方長之兒童。其需要爲尤多。惟老年人則減於壯年。亦有謂血內銻基酸過多。反不利於身體之機能者。此亦吾人所應注意也。

(三) 脂肪質之功用

此質多含五畜類之肥肉。如豬脂。牛羊脂。蛋黃。鹹肉。乳皮。乳油等食物。均富有此質。經胃液胆汁胰液之消化。分成脂肪酸與甘油。及吸收於腸壁。則復合爲脂肪。酸化於體內。以發生熱力與動力。惟不能於肌肉新陳代謝時。供其生長與修補。此則與炭水化物無異。苟有餘量。則儲藏皮下。作爲體脂。其需要實次於蛋白質與炭水化物。蓋發生熱力與動力。苟有充分之炭水化物。則脂肪可省。且炭水化物變成葡萄糖。而有多量之吸收時。亦可在體內變成脂肪。以儲蓄於各部。然依實驗結果。其生熱之能力。比較同量之炭水化物。高出一倍有餘。且油類每含維生素。爲生長發育所必須。兼有特別滋味。爲佐食上品。此亦不可缺之養料也。

(四) 無機物質之功用

甲 鐵質。此質以含於有機物者爲適宜。如白菜。大豆。菠菜。蘋果等。均含此質甚富。蛋黃。牛乳。及各動物之肝臟。亦含鐵不少。人體中紅血球。以此質爲最要。凡運載養氣以供全身各部之需要。皆鐵質之功。依實驗結果。紅血球之鐵素。均取於有機物。至無機鐵素。其主要作用爲興奮。並非適宜之養料。成人每日

需要此質甚少。惟婦女在經期及授乳期內。兒童在方長期內。需要鐵質較平常人增加一倍以上。或謂吾人有面黃肌瘦。呈血枯萎黃之象者。即係鐵質不敷。血液中缺乏血色素之故。不知此係別有原因。當早就醫。萬不可輕信此說。妄行購服市上所謂秘製補血等藥劑。因此等藥劑。多配有無機鐵素。祇有興奮一時之作用。不能有根治效驗也。

乙 鈣質磷質。此二質以動物素食物所含為多。植物素食物次之。鈣質為骨骼之主要成分。凡輔助血液之凝結。調節心臟之動作。多係此質之功。成人用量甚多。即有餘量。亦不至如蛋白質吸收過多。或有妨於健康。凡授乳之婦人。方長之兒童。此質用量。亦須特別增加。磷質為細胞內胚珠必須之物。他若乳汁。血液。骨骼。神經系統及生殖素內。亦均含有此質。凡全身中立性之維持。神經刺戟之傳導。消化酵素。素之作用。細胞之蕃殖。均須有磷質參與。方能奏功。以上鈣磷二質。關係人體健全。實非淺鮮。苟有所缺。即可發生下列各病。一骨質萎軟症。二嬰兒軟骨症或佝僂病。三手足搐搦症。此皆嬰兒時缺乏母乳。或母乳內鈣磷不足之故。據多數實驗。凡患佝僂病之嬰兒。其血中磷質。較少於健全之兒。患手足搐搦者。其血中鈣質亦較少也。

丙 鈉素。此為食鹽中主要原素。凡乳類。菜類。及未去皮之五穀類。均含有此質。人體血液中鈉素甚富。但常由尿汗排泄于體外。(尿汗味鹹。即是確証。)所以應予適量之補充。且植物食品內。含鈉之量甚多。體內鈉素增加之後。即自然而然使人體對於鈉素增加其需求。如喜食鹹味。即是此故。凡鈉、鈣、三

質在人體內。須有一定之比例。方能保持各種細胞之生活。吾人一日不食鹹味。每感不快者。一因向來食鹹習慣成性。一因血液內缺乏此素。體中機能。失其酸性鹼性之平衡。所以有此生理上自然之要求也。

金匱要略與內分泌

袁復初

疾病不外二類。一曰時間性的疾病。治詳傷寒論。一曰空間性的疾病。治詳金匱要略。我國醫學分類。實合萬有科學自然系統。特至今日。尙無人道破耳。

空間性的疾病。內經所謂。「形之疾病」是也。人生有形。不離陰陽。乾兌離震陽道也。巽坎艮坤陰道也。陽化人氣。陰成人形。金匱九卷。卽本先天八卦而作。

形氣之理。爲國學之鴻寶。爲醫學之上乘。海外學者。竭力研究。雖有內分泌之發現。然形氣之系統。仍在暗中摸索。

第一 陽維與肝臟尿素

邪客於形。必先舍於皮毛。皮毛者。脊髓視神經牀道也。主傳觸覺、(風)痛覺、溫覺。故以藏府經絡先後。列卷一之第一。

主。陽維自肝藏尿素之內分泌。於卦爲乾。乾配小腸。小腸手太陽也。故卷一第二之瘕溼喝。以太陽病爲

第二 陽蹻與副腎皮質

副腎皮質之內分泌。一關於生殖器之發育。二為月經時之肥厚。三為中和骨骼肌之毒素。百合狐惑陰陽毒與生殖器。瘡與血液。中風歷節與骨節肌。皆有密切關係。金匱列於卷二。副腎皮質屬於陽蹻。於卦為兌。男以陽蹻為經。女以陽蹻為絡。

第三 陰維與肝藏肝糖

血痺虛勞。病由風寒溼三氣雜至。肺痿肺癰欬嗽上氣。病由肺熱葉焦。前者為脊髓病。後者為大腦病。合而言之。則為反射機（反射弓與抑制道）之疾病。陰維於卦為離。司肝藏肝糖之內分泌。金匱列於卷三。

第四 陰蹻與副腎髓質

女以陰蹻為經。男以陰蹻為絡。陰蹻於卦為震。副腎髓質之內分泌屬焉。經絡似指植物性神經系。（交感神經與自律神經。）副腎髓質分泌之刺戟素。與電氣刺戟交感神經。同其作用。金匱卷四之奔豚氣。屬頭部自律神經系。胸痺心痛短氣。屬迷走神經內藏叢。腹滿寒疝宿食。屬胸腰交感神經系。五藏風寒積聚。屬薦骨自律神經系。

第五 衝與甲狀腺

衝為十二經脈之海。於卦為巽。甲狀腺之內分泌屬焉。

甲狀腺機能障礙。能使婦女月經不調。故其証。在上則為痰飲欬嗽。在下則為消渴小便不利淋。金匱列於卷五。

衝脈為病。逆氣裏急。痰飲欬嗽與逆氣。消渴小便不利淋與裏急。病証雖異。病本則同。

第六 督與上皮小體

督脈之少腹直上者。入喉。入喉者。人上皮小體也。督脈於卦為坎。故金匱列水氣於卷六。

內經曰。「陽氣者。精則養神。柔則養筋。」此上皮小體生理的機能也。上皮小體之內分泌。一關於骨質之石灰代謝。此養神之說也。一關於末梢神經之興奮性。此養筋之說也。若將上皮小體摘出動物即發痙攣。故曰「督脈為病。脊強反折。」

第七 帶與胰臟

胰臟機能減退。則發胰糖尿病。及外陰部發育不全。黃瘰屬於前者。驚悸吐衄胸滿瘀血屬於後者。金匱列於卷七。

內經。「風從東北方來。內舍於大腸。外在於兩脇腋骨。」帶脈起季脇。於卦為艮。故陽明虛。帶脈不引。

第八 任與腦垂體

腦垂體由前葉後葉及中葉而成。後葉於平滑肌有特別作用。前葉與生殖腺有密切關係。

任脈爲病。男子內結七疝。女子帶下瘕聚。七疝瘕聚與嘔吐噤下利皆屬後葉內結。帶下與跌蹶手指臂腫轉筋狐疝蚘蟲皆屬前葉。中葉機能或謂與新陳代謝有關係。然則瘡癰腸癰浸淫當屬中葉。任脈於封爲坤。金匱列於卷八。

第九 帶下與卵巢

人之形氣始於卵子。卵子者太極也。太極之氣。躡維司之。形則督任衝帶司之。女子天癸至者。督也。任脈通者。任也。太衝脈盛者。衝也。月事以時下者。帶也。

摘出妊娠動物之腫垂體。常致流產。故曰「任主胞胎」。

產後乳腺分泌。交感神經抑制之。自律神經促進之。故曰女以陰蹻爲經。

卵巢之內分泌。一曰黃體。二曰間質腺。三曰濾泡系統。蓋任帶衝所分司也。卵巢作用。主保持內分泌系統之平衡。然則婦人雜病。卽是行藏之病。亦卽奇經八脈之病。金匱列於卷九。

整理中醫學校課程之商榷

何雲鶴

(二) 應用醫學

(傷寒)傷寒之狹義。內科外因病之一也。不足言分科。然仲景傷寒法。內科一切外因病之法也。亦中醫特素之一。職是故。傷寒論當獨立。而傷寒法當以較多時間。而使學者盡解之。

(雜病)中醫雜病卽內科之一切而因病也。雖起源于金匱。然金匱實不足盡雜病之症候治法。且傷寒

論之保存。爲有不磨之傷寒法。金匱因無不磨之金匱法。學校肄業非若私人授徒。對於一科之症候治法。必應有盡曉。故雜病一門當若沈氏尊生書之雜病源流及西醫之內科全科。而金匱則融化其中。六學年醫科兼授西醫之內科論症治療。四學年醫科略之。

(時病)西醫之時病。即傳染病。中醫之時病。即內科之屬外因者。(屬內因即雜病)雖似同而實不同。六學年醫科兼授病之有西法論症治療。四學年則略之。

(方劑)中醫之方。積千百年千萬人成績而成。苟認清症方。投之無不立起沈痾。此亦爲中醫特素之一。方效之理。明之甚難。然方效之用。整之可得。特今古積方既多。且無不有對症之效。學者求徹底于斯道。時間自當多也。六學年醫科加入西醫方劑學。四學年略之。

(兒科)兒科雖不過痧痘驚疳。然其他特有症亦不少。再初生兒保育法亦醫者當知事。六學年醫科兼授西醫兒科論症治療。四學年略之。

(婦科)婦人除經帶胎產外。常有病亦不少。六學年醫科兼授西醫婦科論症治療。至產科手術。祇得其概要。四學年略之。

(外科)中醫外科。瘍科也。其不磨價值。勝于西醫者。亦在治瘍症。是中醫外科。不可不保存。未課兼授中醫之皮膚、及花柳症治法。

(外科)西醫外科之勝過中醫爲手術。本課專重開刀手術、整骨手術、注射手術、中毒救急術、及西醫

炎症治法。四學年因時間關係略之。

(花柳皮膚科) 西醫之皮膚科。不若花柳科成績之佳。本課兼授之。俾學者得盡窺西醫之長。

(內經)成中醫葯特素。葯效、方效、傷寒法外。爲內經素問。素問言生理、病理、診斷、治療。其價值在生物整個觀念。根本觀念。雖其精華倖存。不過紀綱。然其紀綱之演繹。實足表現中醫生物觀念之特色。特紀綱之演繹。非對於素問有長時間準備不可。故本課每週時間較少。而其修業期限爲二年。列入第三四年者。因其學說深邃。非初學所能領悟也。

(眼科耳鼻咽喉口齒科)四學年醫科。無西法論症治療。六學年醫科有之。然對於手術方面。亦若產科述其概略。

(鍼科)鍼科之道。明之甚難。鍼科之用。成績彰彰。是亦可寶之中國醫科之粹。本課所授。注重實驗。使學者通鍼療之法。

(傷科)國醫傷科成績。確有突過西醫之處。如此國粹。理當學習。而成醫界之全材。

(推拿)推拿有近西國按摩。推拿法。非按摩所能盡。推拿成績。亦爲社會所信仰之一。且與鍼科亦有關係。是不可不習其法。

(法醫)法醫亦世界醫校法定課程之一。本課探西國法醫之切於國人情形者。復益以中國之特有。而加入學理之說明。

(醫案)方不過示人規矩方圓。案則示人活變巧妙。是課當集古今醫案，有事實之成績。可為學理之說明者。使學者悟選葯處方活用之道。

(西法手術特科)四學年醫科。因時間關係。無西法各科論症治療術。而西醫治療術中之注射法。解毒法。救急法。實為中醫應知之事。特闢是課。專為教授上項之手術療法。尤重注射、解毒、之葯理葯量。

(附記)電療及X光等科。雖亦屬可採習之西洋醫學。然在現今中醫環境。可暫闕之。

(三)國民基礎學識

(黨義)黨義為國民不可不知之學識。

(軍事教育)軍事教育亦為國民不可不知之學識。於課外時間教授之。

(乙)教材問題

(國文)今文選取材於明清及現代國學名家。古文選則上自周秦。下迄金元。體裁側重論說、書翰、傳記。若游記行狀。及一切無謂應酬文。雖文佳亦不採入。且在可能環境中。儘先容納於醫有直接間接關係之文。如近賢章太炎先生與人論醫諸文類。以成醫校特種文選。

文學史可取材於 (下闕)

文字訓詁。取材於說文。諸考據文字書。

(日文)除字母及文法外。讀物當取材於日本有價值之洋漢醫藉報章。會話先儘旅行、訪問、普通社交。

醫院學校生活。繼則集會辨論。俾學者有志留日時。減少困難。

(解剖)此課可取材於最近譯本。或德日原本。惟因實習關係。教者必須畢業於國內外正式西醫學校。

而于解剖。有實驗心得者。再解剖圖形。頗為重要。教者編講義之餘。須將原圖。使學者一一繪習。能

介紹日本最新出解剖書藉尤佳。因學者對於日文既有根基。可事半功倍。

(化學)此課可取材於譯本或原文。

(衛生)全前。

(醫史)西洋醫史。可取材於中日譯本。中國醫史可自編。

(醫識)此課取材於中醫書籍。及中日西醫譯本。而加以整理說明。

(生物)此課可取材於譯本或原文。

(胎生)全前。

(組織)全前。

(藥物植物)此課可取材于圖經、植物學、日本植物學、藥物學、諸書。

(黨義)三民主義、建國方略諸書。

(生理)西洋生理學。可取材譯本。或德日原文。中國生理學。取材素問。惟教者。聞解素問之言生理。須淺

顯明暢。若西國生理學然。

(病理)全前。惟中國病理學取材各家醫籍。不專限素問。

(診斷)全前。

(葯物)中取材中國。及日本漢葯本草諸書。編法若西洋葯物書。先述形狀。次主治。次用量用法。再次研究。說明。及實驗說明。

(細菌)此課可取材譯本及原文。惟因實驗關係。教者必須畢業于國內外正式西醫學校。而于細菌微生物。有確實心得。

(藥物)西此課可取材于譯本或原文。惟教者亦須正式西醫葯學校畢業。

(傷寒)此課以傷寒論原文。彙參中日傷寒家註釋。復益教者心得整理之。

(雜病)此課可取材于金匱。金鑑。六科準繩。尊生書。及漢后雜病名家專家著作。復益日本漢醫名家著述。而加以有系統門戶編纂。於病則先病原。次症狀。末治法。有一病其有數症狀數治法者。則分系述之。

西醫之叙內科症狀治法。在特殊情形下。可由國醫之研究西醫者任之。因此不過為參考起見。加入。在一步之新中醫。固不必精通實行一切西法治療。抑新中醫之最后目的。乃在了解西法後。採精遺粗。非生吞活剝之籠統收羅。

(兒科)此課取材編法全前。惟於編首冠幼兒特殊生理及保育法。亦取材于中西兒科書。

(婦科)此課取材編法全前。惟於編首及中加婦人特殊生理及胎產保養法。亦取材于中西婦科書。

(眼科)中醫眼科。取材于中醫眼科書。而加以系統整理。西醫眼科。取材于西醫眼科譯本或原文。教授

問題全雜病。

(耳鼻咽喉口齒)此課取材編法全前。

(外科)中此課。取材外科全生集、金鑑、外科正宗、諸書。

(外科)西此課取材譯本或原文。惟西法外科。為西醫學精華所在。故學者。必使通曉。而教者。必須畢業

于國內外正式西醫學校。方有實地外科經驗者。

(花柳皮膚科)此課取材全前。教授問題全雜病。因西醫皮膚科精彩甚少。花柳科。盡於注射。注射術。西

法外科。或四學年之手術特科。已有之。

(西法手術特科)此課取材全前。因實驗關係。教者。必須畢業于國內外正式西醫學校。

(內經)素問靈樞。為各一家言。已照照然事。本課專授內經素問。不及靈樞。取材亦限此。惟素問整理。頗

非易易。因素問真面目。乏人道破。而素問之原文。殘闕破碎。較傷寒金匱為甚。近賢有主暫時割愛。

亦正為此。故編者主此課。授課少而修業延長。俾教者得從容整理也。再編者。於素問真面目。自信

見垣一方。在最近期內。當公開所得。俾教者有所參考。而東方醫學之真理。有所發揚之光大可能。

也。

(鍼科)此科教材。可取諸靈樞及鍼科大全等。惟明理既不易。其重心自在用法實習。

(傷科)傷科書籍頗少。其附于外科者。亦難自成一家。本課亦重實驗與藥效。

(推拿)教授辦法全前。

(法醫)此課取材于譯本或原文。及中國洗冤錄等。

(醫案)此課取材于古今醫案。而加于整理。

(丙) 臨診實習問題

西醫學校。為學生實習起見。皆有附屬醫院。其附屬醫院之門診時間。多在下午四五時后。所以使學生不荒廢其正式授課時間。中醫學校在特殊情形中。多有使學生在授課時間中實習之。據編者愚見。此舉似可改革。中醫學校之無力辦附屬醫院者。可設一施診所。(中醫校辦施診所。較西醫校。尤輕而易舉。)時間每日下午四時后。醫生請各教授輪流担任。而令三四學年生從習。且如此並不妨礙各教授之個人門診出診。完

中藥管見

沈仰慈

余二十餘年前。在學校時代。喜習理化及生理解剖學。嘗懷疑中藥之煎服。以為物質元素。一經水煎火煎。即起化學作用。而變易其形性。中藥方劑。集十餘種草根樹皮於一爐。發生化學作用後。已不知成何

物質。安有治病之功效。及讀醫籍。見先哲於藥之配合。及煎服方法。均有講究。顧猶未盡信也。嗣搜疾病。服中藥方竟愈。又偶與人方藥。輒奇效。於是深信中藥之神妙。雖無化學作用之說明。確有不可思議之功能也。推求中藥之效用。始由前人經驗得之。神農本草經載三百六十五種。梁陶景宏作名醫別錄三百七種。歷唐宋元明名家。至李時珍引用四百四十家之書。成本草綱目。得一千八百八十種。蔚爲巨觀。此固積四千載之閱歷。數萬人之經驗得之。度其發明之經過。必無異於西人之發現金納鷄治瘧。彼亦曷嘗先有化學方式哉。

吾醫之論藥也。審性辨味。義理至精。性有寒熱溫涼之分。味有辛甘酸苦鹹淡之別。性真乎天。味成於地。藥物得天地偏勝之性味。取以療人身氣化偏勝之疾病。故曰氣淫於內。治以辛涼。佐以苦甘。以甘緩之。以辛散之。熱淫於內。治以鹹寒。佐以苦甘。以酸收之。以苦發之。溼淫於內。治以苦熱。佐以酸淡。以苦燥之。以淡泄之。火淫於內。治以鹹冷。佐以苦辛。以酸收之。以苦發之。燥淫於內。治以苦溫。佐以甘辛。以苦下之。以辛潤之。寒淫於內。治以甘熱。佐以苦辛。以鹹瀉之。以苦堅之。此爲中藥治病之標準。余就十餘年來臨病之效驗。確有如桴鼓相應者。誠神奇矣哉。（凡物之性與味。於吾人生理上。本有密切之關係。採藥物之性味。治療疾病。發生效能。實有當然之理。余就生理上病理上研究。頗有所得。暇當別爲文以闡述之。）

余於中藥既知之。服之。用之。得其效矣。乃知地球不變。人類不滅。吾中國藥材斷無廢棄之日。惟是世界

第五七期 中醫醫見

三國

交通。百業競爭。中藥祇賴天然之出產。若無人力之發揮。藥業失敗。亦意中事。又豈可不急求改良進步哉。求中藥改進之法。曰。考究製煉方法也。曰。調查道地出產也。曰。造就藥學人材也。曰。發揚性味功用也。其意旨及辦法。如王一仁先生之中國醫藥問題。如俞鳳賓先生之中國藥材商確。曾言及之。世有大資。本家能出而提倡實行者乎。雖為之執鞭。所忻慕焉。

浙省中醫協會五週紀念特刊出版

胡漢民先生題眉。于右任。王寵惠。何應欽。孫科。王正廷。于伯羣。鈕永建。張靜江。王澐瑩。王竹齋。沈爾喬諸先生題詞。內容分評壇。言論。專著。學說。葯物。常識。雜俎。餘載。會務等十餘欄。凡百數十頁。十萬餘言。十六開大本。裝訂一鉅冊。

函索須附郵五角(以半分一分四分通用)

杭州馬弄十號 浙省中醫協會月刊社啓



(生理類)

生理衛生學問答續

呂子厚

問受寒太重有時啞聲何故

答人之發聲專賴聲帶。聲帶愈薄則擺動愈靈敏。而音尖銳。聲帶愈厚則擺動遲遲緩。而聲悶。在樂理上。音尖者謂之高音。悶者謂之低。小孩音高。大人音低。女子音高。男子音低。人受寒冷則內熱增高。聲帶腫脹。擺動不靈。遂致聲啞。

問受寒則易頭痛何故

答因週身汗孔關閉。則體內之熱及汗(俗名濕熱)不得外散。因而血內之溫度及水分必增多。血流旺盛。腦部血管遂致充滿而膨脹。腦神經大受刺激。此頭痛之主因也。有時遍體發痛。其理亦同。

問西醫治頭痛用阿斯披林。aspirin 市上所售之頭痛藥片。亦多係阿斯披林所製成何故。

答因阿斯披林為最良之解熱藥。服之可使血溫降低。血流緩和。頭部微血管。可不至充血。故治頭痛頗效。

問天降雨則覺熱悶。雨初晴則覺清涼。何故。

答其原因有二分述于後

a 地面水分上蒸時。則奪取許多熱量。至將雨時。則極極小之蒸氣粒更互相凝結成爲較大之水粒。當凝結時。即將其所含之熱量放散於空中。故在未雨之前。必覺熱燥也。

b 天將雨時則空中水氣必達飽和 Saturation 人體中之水分。不易外散。因而體溫逐漸增加。此覺熱之第二原因也。反之雨初晴。則空中含熱少。水氣亦少。人體水分外散易。放熱亦易。故覺清涼也。

問高山之上較山下爲冷何故

答空氣不能直接吸收太陽之熱。必須地面先吸收之。然後再放散與地面接近之空氣中。山下有人耕種。土壤疏鬆。吸熱多。放熱亦多。故溫度高而溫暖。高山之上。多岩石。縱有土壤。亦因耕種乏人。故皆異常堅實。吸熱少。放熱亦少。所以氣較山下爲冷。又因山下居民衆多。不絕燃火。動物之體溫。亦時時外散。而高山居民鮮少。亦氣候較冷之一大原因也。

問上半夜熱下半夜冷何故。

答地面所吸太陽之熱。到了夜間又慢慢放出。上半夜是放熱的時候。故較溫暖。下半夜熱已放盡。當然覺冷。仿此則下午較上午爲熱。即因下午地面吸熱已多。故放熱亦多也。

問醒時不冷睡後冷何故。

答因醒時人體活動血流旺盛。養化作用亦強。體溫增高。故不覺涼。睡後則體不活動。血流遲緩。養化作
用微弱。體溫降低。遂覺寒冷。故被服須較衣服溫暖。普通約在三倍以上。

人身體質各有效用內而精髓外而毛髮以及皮膚肌肉骨節血液與津液各有所

主脂肪爲人身最多古醫何以未見明言試詳言其故

吳弼臣

蓋人身體質。各有理化之效用。其內外之精髓毛髮以及筋肉等等之構造。發育之原源。固各有主。然古
醫者。中古之醫學也。其智識之管見。而器具之缺乏。諸由理想中創設。故未見其詳切。及所有古醫書之
言論。多係似是而非。如精於舉丸。則古謂腎有上系通於腦海。下系達於精導。並無舉丸精阜之可言。只
按五藏五行。所如毛屬肺。髮屬心。鬚鬚屬腎。筋者肝也。肉者脾也。骨髓腎也。血者心生而肝藏。至於津液。
原係淋巴液之分析。蓋淋巴液乃全體水分之總名。以排泄部位。定名稱。眼排出爲淚。鼻流出涕也。口內
爲津液。以上均係淋巴液之清者。若皮膚出之汗。膀胱泄之尿。皆淋巴液之濁。其脂肪乃人體之潤澤。原
因含有脂肪質。曾經膠液理化後。分布滋養各脂肪部。以潤人之皮毛。而肉體光澤。以緩人之體溫是也。
然古醫所未明言。如主意創造。略其概要。而後世學者必須漸漸改善。達到完全目的。尙有不精之點。仍
須努力研究。以求萬全。而保障人之體育。促進中西醫學匯通。以發達世界唯一的透理。皆到入科學地

位。豈不可乎。

(病理類)

中風芻言

時逸人

中風之病症。以腦出血腦貧血二項爲主體。惟此屬病機之所在。必有促成所以發生出血貧血之原理者。方得謂爲原因。西醫於此付之缺如。中醫書中。不外陰虛則陽亢上炎。陽虛則中氣下陷。或爲溼痰之壅遏。或爲陰濁之上逆。然此乃屬於病理。非原因也。或以時令氣候之變異。七情六慾之感觸。飢飽之失常。運動之過度等。但此爲普通之誘因。非專爲一病說。更不能指爲中風病之原因。余意以體質爲素因。環境之變化。爲其誘因。陰虛陽虛痰熱陰濁等。乃其病理。似此分別言之。方可得綱舉目張之益。至其症候。以面赤、氣粗、口噤、身強、爲實熱。以面唇淡白、呼吸氣微、爲虛寒。此貧血與充血之兩大確証。其昏暈猝倒。與產後血暈同。中醫謂之瘀血沖心。西醫謂之腦部貧血。其原理以西法產科有洗滌子宮之能力。無瘀停積之患。故彼患貧血。而在中國之婦人則多瘀血。以產後血暈。且有腦貧血腦充血之別。中風病之虛實攸分。顯然可見。古人於此爭執。反覺自呈淺陋。肝細胞之分泌液。有迫血上行。興奮腦部。運動神經中樞之功用。此種上行功用。中醫書中名之曰風。牽引佛經風輪主持大地之說爲佐証。腦積血爲上升之太過。腦貧血爲上升之不及。此所以名稱爲風之原理也。副腎髓質之分泌液。有興奮力。具行血向上之作用。中醫書中。稱爲命門真火。爲體溫之大原。呼吸之主宰。假使分泌液減少。則面色皸白脫血。唇舌

皆作白色。心悸亢進。呼吸短促。脉搏沉細軟弱無力。體溫減低。四肢厥冷。或則上吐下瀉。大汗外出之亡陽症。或則寒格於中。孤陽上浮之戴陽症。甚則元陽暴脫。血液沉滯腦失血液營養。故猝然昏倒無知。面白如紙。古之醫者亦曾以三生參附等湯。以療之矣。此所謂中氣之病。不離肝腎者此也。故無論為腦出血。腦貧血。腦筋痲痺之三種。其暴發之時。必心腦之靈機壅塞。其壅塞之程度。微者病。而甚者死。腦為全體靈機之總樞。雖可倖而治愈。亦多帶疾延年。其腦為神明之府。傷則難復歟。

人體循環系與神經系發生變化之疾病

沈仰慈

循環系者。運輸血液。榮養全體之系統。以心臟為中樞。而動脈管。靜脈管。及毛細管屬之。心臟翁張鼓動。以催送血液。行經動脈。分部於各部毛細管。復由各部毛細管。會集於靜脈管。而歸心臟。上下昇降。如環無端。分布養料。吸收廢物。全體各部組織。莫不被其沾濡榮養。以致其效用。此循環系生理作用之大概。

神經系者。節制諸器官知覺運動之總軸也。分腦髓脊髓神經三部。各種神經之一端。必連於腦脊髓。又一端必合於諸組織。故腦脊髓為神經系之中樞。如中央政府節制各部。頒布命令。神經纖維為之傳達。傳刺激於中樞。達命令於各部。以發生知覺運動。此神經系生理作用之大略。

西洋學者。將人體機關。分為九系統。其實全體官能。不論何種系統。均不能缺少血液營養。及神經作用。故各種機關之生活效用。一賴血液營養。一賴神經作用。且神經之能起作用。又賴血液之營養使

無血液。則神經麻木。血液之能致營養。又賴神經之調節。使無神經。則血液凝滯。我中醫論人體生活。不外氣血。故曰氣以行血。血以攝氣。又曰氣血之帥也。血氣之宅也。血爲體而氣爲用。血是實質。卽是循環系之血液。氣無跡象。似卽神經系之作用。循環系與神經系固有密切之關係。

循環系心臟肌肉弱張之遲速。有神經以節制之。動靜脈管壁之中層。亦有神經以節制。其伸縮血液流於脈管中。其多寡遲速。繫於脈管之擴張與收縮。而脈管之擴張與收縮。則繫於神經之弛緩與緊張。故血液之循環。胥賴神經之調節。若調節失宜。循環系發生障礙。則疾病作。然神經之作用。胥賴血液之營養。若營養失宜。神經系發變化。而疾病亦作。

循環系與神經系發生之疾病。不可僕指計數。約可得三種現象。

一曰充血。神經被刺戟而興奮。則心臟鼓動劇烈。動脈中血行疾速。斯時全體毛細管均起充血現象。肌膚緊張。全體燔灼。是爲發熱。其局部充血者。吾中醫謂之火。如肝火胃火。卽局部充血也。又如大腦皮質之神經中樞。血管擴張。血液上升。致頭痛眩暈。顏面潮紅。卒倒神昏。卽所謂腦充血矣。

二曰貧血。神經因衰弱而沉滯。心臟機能微薄。動脈中血行遲緩。斯時全體毛細管起貧血現象。肌膚起粟。肢體振慄。是爲寒戰。其局部貧血者。吾中醫謂之寒。如胃寒腸寒。卽局部貧血也。又如心臟不能輸送適量之血液於腦髓。時致顏面蒼白。四肢厥冷。眩暈卒倒。卽所謂腦貧血矣。

三曰鬱血。神經作用沉滯時。靜脈血流行遲緩。全體毛細管起鬱血現象。身軀倦怠。四肢乏力。所謂濕

蔽清陽。氣機不暢。皆鬱血所致。

又神經興奮過烈而起強度之充血。則為癱瘓。神經沉滯過甚而起強度之鬱血。則為痲痺。前者中醫謂之燥。後者中醫謂之風。其燥與風相煽。痲痺與癱瘓間作。則又神經由興奮而沉滯由沉滯而興奮之現象。是故神經系之疾病。有基於循環系者。當以治理血液為主。如清血養血是也。循環系之疾病。有本於神經系者。當以治理神經為主。如調氣壯氣是也。中醫治療之術。首重氣血。豈非於神經循環兩系微妙之生理。早有所悟歟。

(衛生類)

攝生格言 (在格言聯璧)

理楊星垣錄

慎風寒。節飲食。是從吾身上卻病法。寡嗜慾。戒煩惱。是從吾心上卻病法。

少思慮以養心氣。寡色慾以養腎氣。勿妄動以養骨氣。戒嗔怒以養肝氣。薄滋味以養胃氣。省言語以養神氣。多讀書以養膽氣。順時令以養元氣。

憂愁則氣結。忿怒則氣逆。恐懼則氣陷。拘迫則氣鬱。急遽則氣耗。

行欲徐而穩。立欲定而恭。坐欲端而正。聲欲低而和。心神欲靜。骨力欲動。胸懷欲開。筋骸欲硬。脊梁欲直。腸胃欲淨。舌端欲捲。腳跟欲定。耳目欲清。精魂欲正。

多靜坐以收心。寡酒色以清心。去嗜慾以養心。玩古訓以警心。悟至理以明心。

寵辱不驚。肝木自寧。動靜以敬。心火自定。飲食有節。脾土不洩。調息寡言。肺金自全。恬淡寡欲。腎水自足。道生於安靜。德生於卑退。福生於清儉。命生於和暢。

天地不可一日無利氣。人心不可一日無喜神。

拙字可以寡過。緩字可以免悔。退字可以遠禍。苟字可以養福。靜字可以益壽。

毋以妄心戕真心。勿以客氣傷元氣。

拂意處要遣得過。清苦日要守得過。非理來要受得過。忿怒時要耐得過。嗜慾生要忍得過。

言語知節。則愆尤少。舉動知節。則悔吝少。愛慕知節。則營求少。歡樂知節。則禍敗少。飲食知節。則病疾少。人知言語足以彰吾德。而不知慎言語。乃所以養吾德。人知飲食足以益吾身。而不知節飲食。乃所以養吾身。

閒時練心。靜時養心。坐時守心。行時驗心。言時省心。動時制心。

榮苦倚伏。寸田自開。惠逆何須。歷聞塞翁。修短參差。四體自造。彭殤似難。專咎司命。

節慾以驅二豎。修身以屈三彭。安貧以聽五鬼。息機以弭六賊。

衰後罪孽。都是盛時作的。老來疾病。都是壯年招的。敗德之事非一。而酗酒者德必敗。傷生之事非一。而好色者生必傷。

木有根則榮。根壞則枯。魚有水則活。水涸則死。燈有膏則明。膏盡則滅。人有真精。保之則壽。戕之則夭。

酒與生育之關係

李健頤

酒能入筋脉。穿骨骼。調血液。提精神。兼麻醉神經之功。西醫謂酒有興奮作用。余謂酒之能力。非只此耳。然其性最強。有殺精蟲滅卵子之害。精蟲與卵子。為生殖人種之要素。嗜酒之人。其精與其卵。常被酒之麻醉而死。所以不能生育。世人不知生育與酒有絕大之關係。反謂祖墳不吉及婦人命帶白鶴埋兒。有關係於生育者。等等迷信流謬感衆。嗚呼。於酒之爲害不加研求也。鄙人深知酒之大害。本欲明白發表。以告世人。緣因診務匆匆。未獲盡心研究。心甚憾焉。今春診事稍暇。乘此機會。且家藏有米酒半罈。即傾一半於玻璃杯中。復取人之精蟲少許。放入酒中。用五百倍顯微鏡照視。見其精蟲。受酒之麻醉。遂漸漸殞斃。以此試驗。可知酒有殺精蟲之確證矣。雖然。心又疑焉。後再考查世上之嗜酒者。一百人中有九十人患無子。其餘十人。是因嗜酒而無過量。以及精蟲強健故也。否則。諒皆與九十人同患伯道之興嗟矣。素問上古天真論云。『以酒爲漿。以妄爲常。醉以入房。以欲竭其精。以耗散其真。』誠夫酒有竭精耗真之害。夫精真既竭。有何望之能生育哉。故酒者。只可少吃。不宜過飲。少吃即有調血液。提精神之功。過飲即有竭精耗真之害。望世人切勿沉溺杯中。以酒爲樂。亟早悔悟。則將來中國之人種。可增至八萬萬矣。

胎前調護使胎不可在腹內肥胖及產時宜慢臨盆論

楊燧熙

按調護之法甚廣。前賢已有專書。不再筆矣。茲摘最要者。大略言之。婦人孕至三月。必用稀疎之布。寬一尺二寸。長七八尺。纏於少腹。不可過鬆。以免胎元在腹內過於長成肥胖。即難生產也。（寧可在腹外長

第五七期 酒與生育之關係

四四

成肥胖)此乃前人歷經試驗。勿作迂謬之論。前日偶出訪友。有一人匆匆而問難產方。云內子坐草三日。胎未得下。氣息奄奄。已頻於危。邀予診視。云胎在腹內過於長成肥胖。致難生產。且未守六字真言。睡、忍痛、慢臨盆。又遇無知穩婆。囑其臨盆。令其用力太早。加之產房不靜。你來他往。言語喧嘩。此足擾亂產婦心神。不知試痛。非正產也。一陣緊是一陣。以至不寒而戰慄。至此時交骨方開。漿胞破。此為正產之時。方可臨盆。則瓜熟而蒂落。至飲食上。忌濃厚。宜清淡。易於消化食物。將足月時。須常吃麻油。白密。運動上。萬不可少也。嘗見鄉村雙身農婦。朝耕田而暮生產。城市孕婦。食後不甚行動。雖微末之事。必呼奴婢。氣血之不能流通。臟腑壅滯。概可想見。故每有難產橫生之弊。甚有性命之危險。空氣上。每有緊閉窗戶。怕招外感。何愚之甚也。余不善文。特作此篇。以告孕婦。作當頭棒喝。預防難產者。不無小補云爾。

倘遇難產。用黃紙硃書(北斗紫英夫人在此)放於髮內。產過拿下。否則腸出。

(診斷類)

四時平脈臆斷之商榷

劉景素

平人氣象論曰。春胃微弦曰平。再則曰平。肝脈來。軟弱招招。如揭長竿末稍。曰肝平。春以胃氣為本。夏胃微鈞曰平。再則曰平。心脈來。累累曰平。再則曰平。脾來。和柔相離。如雞踐地。曰脾平。長夏以胃為本。秋胃微毛曰平。再則曰平。肺脈來。厭厭聶聶。如落榆莢。曰肺平。秋以胃氣為本。冬胃微石曰平。再則曰平。腎脈來。喘喘累累如鈞。按之堅曰腎平。冬以胃氣為本。

玉機真腋論。帝問曰。春脈如弦。岐伯對曰。軟弱輕虛而滑。端直而長。故曰弦。

夏脈如鉤。岐伯對曰。其氣來盛去衰。故曰鉤。

秋脈如浮。岐伯對曰。秋脈者肺也。西方金也。萬物之所以收成。其氣來輕虛以浮。來急去散。故曰浮。

冬脈如營。岐伯對曰。其氣來沉以搏。故曰營。脾脈獨何主。岐伯對曰。脾脈者土也。孤臟以灌溉四旁也。岐

伯曰。善者不可得見。惡者乃可見也。其來如水之流者。此為太過。病在外。如鳥之喙者。為不及。病在中。

脈要精微論曰。春應中規。夏應中矩。秋應中衡。冬應中權。再則曰。春日浮如魚之遊在波。夏日正膚泛泛

乎萬物有餘。秋日下膚蟄蟲將去。冬日在骨蟄蟲周密。君子居室。

綜觀內難所叙平脈。諸說紛紜。若難得其肯綮。然積久思維。古人似以五行分播於四時。言弦鉤毛石。而

緩在其中。或以長夏為土之旺令。或以四立前十八日為旺之令。然據太陰陽明論曰。脾者土也。治中央

常以四時長四臟。各十八日寄治。不得獨主於時也。由是言之。仍當以四時為主。而緩脈分見四時平脈

之中為正。緩脈豈真寄時四立前各十八日乎。四時平脈固為理勢之所必至。古今之所公認。彼七難與

至真要大論。均謂每年六個甲子。脈應六氣而變為六種形狀。如少陽之至乍大又可分為六氣平脈乎。縱其說後時宗之者少。亦不可不一言及之也。然脈要精微論曰。天地之變。陰陽

之應。彼春之暖。為夏之暑。彼秋之忿。為冬之怒。四變之動。脈與之上下。又申之曰。冬至四十五日。陽氣微

上。夏至四十五日。陰氣微下。陰陽有時。與脈為期。蒙讀書至此數節。恍悟經謂人之生氣通天之訓。良有

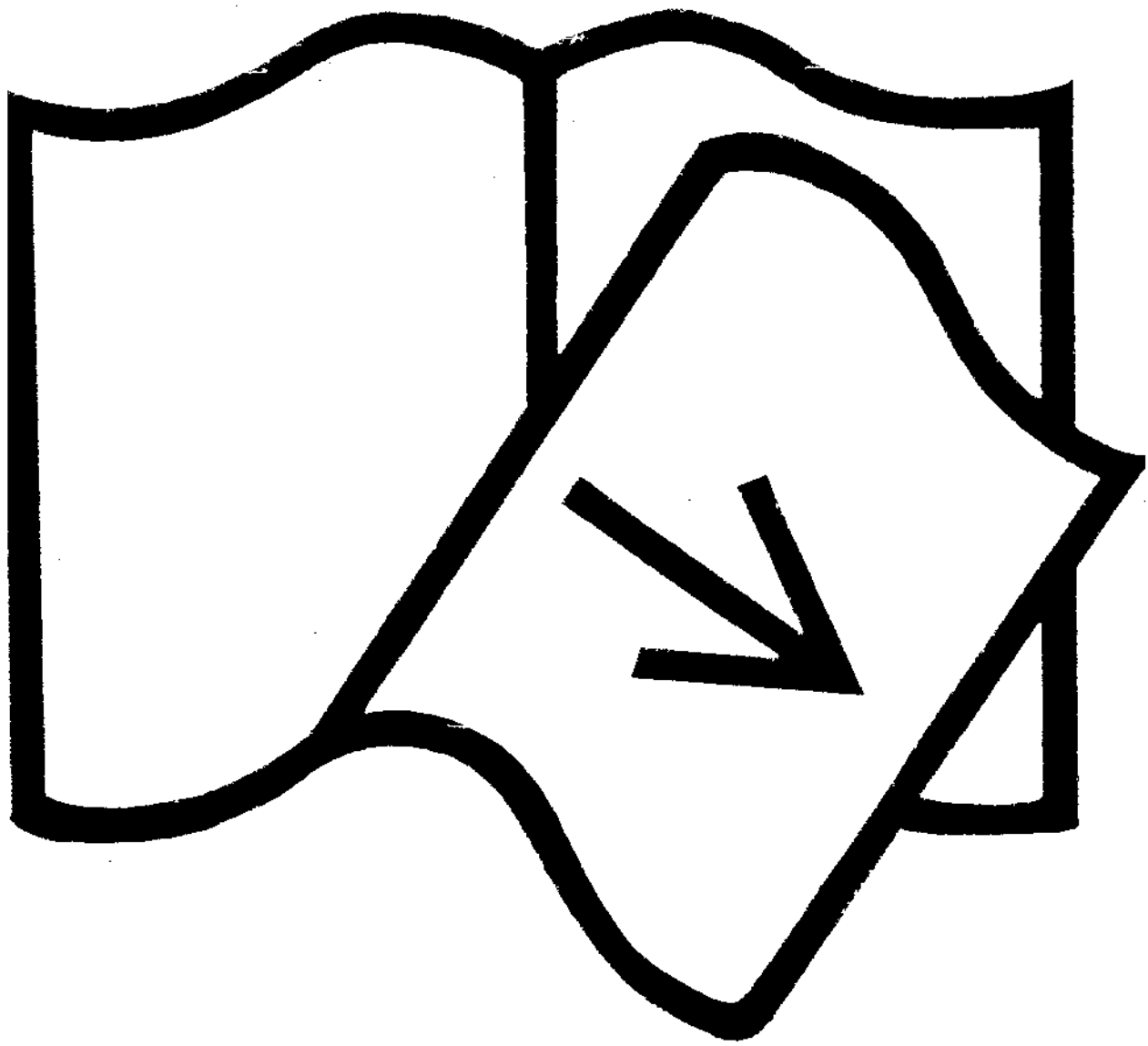
第五七期 四時平脈應斷之商榷

四六

以也。彼四變之動。脈與之上下。陰陽有時。與脈為期數語。實囊括四時平脈之蘊也。試觀天運轉春。東風解凍。吾身內匿下之陽氣亦隨之漸露。所以人之脈象變沉為弦。天道南行。赤帝司權。體溫隨空氣波及而長。吾人體內漸熱。所以人之脈象變權為洪也。大火西流。天道西行。大火心宿之名。書曰。日永星火。言夏至之昏時。該星正見於午方也。七月之時。則又西下矣。及乎辱收值令。炎威漸滅。空氣中養氣漸薄。吾身之氣血亦須之而清肅。人之脈所以由洪象而變為毛。泊乎廣莫風起。嚴寒栗冽。空氣中養氣式微。人之體溫亦低。披裘圍爐。吾身內之陽氣亦因之而潛匿。所以平人之脈。由毛象而變為沉石矣。此古人立言之幽旨。想即隨天運四時變遷之理。諒在空氣寒暖之消長。影響血液進行高下。故脈象之瘦

應 脈指弦。大浮沉之遞嬗。究為氣候轉移耳。須知弦鈎毛石四者。為取象借名者也。弦之為義。取其脈有彈性之意也。鈎之為義。取其脈象浮大。如物之懸於鈎上。上懸而下垂也。毛之為義。取其柔軟輕虛之意也。石之為義。取下鎮下降之形容也。此固時賢先得我心以言之也。素獨謂春令之平脈。名之為弦言者。乃藝術家狹義簡括之名稱也。若經謂軟弱迢迢如揭長竿。末稍為肝平者。乃就春日平脈之廣義。詳形以名之也。殆點示春令為厥陰肝。少陽胆值令。以互名之歟。夏令手少陰心手太陽小腸值令。秋令見腎足太陽膀胱值。若鈎毛石三者亦即內經藝術家狹義簡括之名稱也。而累累如連珠。如循環玕

脈廣詳叙之名者也。然諸家所謂平脈。自其變者觀之。固屬殊途而異趣。自其四時平脈之肖像而領悟



原件短缺

P 47-48

外科門

瘋風

忌破氣 酸斂 燥熱 下 諸藥俱見前○宜涼血 殺蟲 祛風 苦寒 佐以辛寒辛平 如
豬簽天冬甘菊花生地青黛漆葉苦參何首烏鼈虱胡麻仁白芷荆芥天麻續斷羌獨活半枝蓮白花
蛇烏梢蛇息角刺之類

癰疽先後發渴

忌升 破氣 辛溫 燥熱 吐 下 諸藥俱見前○宜活血 涼血 解毒散結如生地連翹忍
冬藤白芷白芨白蘇茜草紫花蒂丁夏枯草甘菊地榆貝母鼠黏子黃檗栝樓根乳香沒藥芍藥生棗
豆半枝蓮白藥子紅藥子黃蠟明礬 已潰者加人參黃耆麥冬五味子

腫瘍

忌宜俱同癰疽先後發渴更忌當歸

癰疽毒氣攻心發譫語

宜以生棗豆粉丹砂乳香為丸服之

潰瘍

忌閉氣 苦寒 破氣 又忌燥 諸藥俱見前○宜補氣血 甘 酸溫 佐以解毒 如人參補

第五七期 醫學概論

五十一

骨脂黃耆當歸地黃芍藥甘草白芨白欬忍冬藤甘菊貝母山藥大棗五味子麥冬之類○散毒傳外雄

黃雌黃粉錫礬石龍腦香松脂地榆水銀粉鐵鏽白芨白欬漏蘆槩木青箱子棟實石灰鐵漿苦參葛

蒲櫛皮柳皮五加皮梓葉葶根紫草艾灸○止痛排膿傳外白芨白欬大黃乳香沒藥丹砂紅藥子龍

腦香白藥子米醋蜜○去瘀肉傳外巴豆膏輕粉粉霜烏梅肉灰○蝕膿傳外蛙竹屑雄黃白芷大黃

巴豆地榆枯礬○長肉收口傳外人參白臘黃臘血竭蛙竹屑枯礬末黃芩末珠末象牙末鉛丹紅粉

霜胡粉芝麻油豬蹄油

疔瘡

忌補欬 溫熱 諸藥俱見前○宜涼血活血 解毒 祛風 汗 下 如生甘草茜草生地貝母

紫花蒂丁白藥子大黃金銀花蒼耳子連翹夏枯草鼠黏子礬石內已上外半枝蓮牛黃蟾酥紅藥子白及

白欬內已上外龍腦香鐵鏽桑礬銅青雄黃已上

瘰癧馬刀附同屬少陽膽經治法亦同

忌補氣 辛熱 酸欬 諸藥俱同前○宜清熱散結 和肝涼膽 苦寒 甘寒 鹹寒 佐以辛寒

如連翹元參忍冬藤乳香麝香夏枯草鼠黏子貝母天明精沒藥薄荷肥皂莢皂角子何首烏柴

胡黃芩甘草昆布牡蠣鼈甲栝樓根惡實漏蘆海藻海蛤蘇合油雄黃礬石斑貓蟾酥鼈虱胡麻之類

瘰癧

忌宜俱同瘰癧兼宜薜荔半夏文蛤兩星通草生薑

痔有內外
痔二証

忌破氣 降 燥熱 辛溫 諸藥俱見前○宜涼血 活血 除大腸熱 兼升 去血過多者宜

補血 甘寒 苦寒 酸寒 佐以辛寒 如生地五倍子黃連黃芩白芍地榆蝟皮大小薊黃栢側

栢葉槐實皂莢灰熊膽升麻鼈甲紅花龍腦香茜草黃耆赤石脂猪懸蹄蛇蛻樾實白礬金銀花青黛

象牙末蛙竹屑牛角腮白臘之類

通腸漏

忌破氣 下 發散 溫燥 辛熱 諸藥俱見前○宜涼血 清利溼熱 解毒 消漏管 補氣

血 長肉 如槐實黃連黃芩青黛地榆白芨忍冬藤生地已上涼血解毒猪懸蹄黃牛角腮刺蝟皮蛙

竹屑明礬蜈蚣已上消漏管黃耆熟地當歸人參白芍五味子牛膝山藥枯礬黃蠟白蠟麻皮灰鉛華沒

食子已上補氣天明精地骨皮俱要皮硝文蛤已上煎濃

乳巖乳癰內外吹

忌補氣 升溫補 辛熱燥 酸斂 諸藥俱見前○宜散結氣 和肝 涼血 活血 清熱解毒

如貝母橘葉連翹栝樓根山慈菘山豆根蒲公英紫花蒂丁黃連甘草柴胡白芷青皮橘皮牡鼠糞土

不留行乳香沒藥漏蘆夏枯草忍冬藤栝樓仁頭垢人爪鱗鱉甲半枝蓮茜根之類

陰蝕即下毒

忌同乳巖○宜涼血活血 除熱散毒 苦寒 辛寒 如青黛茜草苦參鮮地骨皮黃檗小薊艾葉

木瓜牛膝木通內全蝎蛇牀子橄欖核蛙竹屑猪脊髓青箱子膩粉官粉杏仁珠末皂角末鉛丹象牙

末腦香白礬蠶 霜天靈蓋滴乳石白蠟自全蝎下

金瘡

忌破氣 閉氣 升散 酸斂 苦寒 冷利 燥 酸寒 諸藥俱見前○宜止血 和血 涼血

甘溫 甘寒 佐以辛溫 如地黃麋蟲當歸續斷牛膝甘草麥冬地榆半夏茜草鹿角膠杜仲川芎

乳香沒藥艾葉水楊花釣樟根黃荊子炒 王不留行古錢自然銅狗頭骨黃麻皮灰蘆竹籜韭內

大薊小薊劉寄奴花蕊石麒麟竭外內古石灰白蠟降香海螵蛸紫桑檀末三七外

破傷風

忌同金瘡 宜同金瘡佐以祛風藥如白芷荊芥柴胡之屬

跌撲傷損

忌同金瘡 宜同金瘡有瘀血停滯者宜加行血藥如桃仁紅花蘇木自然銅麋蟲千年石灰古文錢

之類

痿折挫閃

忌宜俱同金瘡跌撲完

中西論瘧原理各異 續

羅燮元

凡病西醫不認六氣爲主因。而以微菌爲原則。固已謬誤。其論瘧也。更以蚊蟲爲媒介。孢子蟲爲病源。似捨此之外。別無傳染之可能性。不又謬中之謬乎。章太炎先生曰。夫卑溫之區。蠱蝨所聚。夏秋間。率多患瘧。城市較之則少。以爲蠱蝨傳毒。有其懲也。然冬末春初。亦有患瘧者。斯時蟄蟲未起。蠱竟安在。且北方夏日草長快。蠱亦漸多。其病瘧者甚少。反覆相徵。此其難通者也。

此語決彼之謬誤。不可謂不明。但有未盡者。余更從而繼之曰。且瘧疾流行。又非每年如是。每地皆同。有如披倡於甲。乙地絕無。繁殖於丙。年間有夫蚊猶是也。未常絕無。而瘧有其與不甚者。西醫又將何以自解耶。觀於此。是捨氣化之外。其解亦無由也。而我國自號新醫學家。不此之悟。反欲根本推翻。是非甘於爲虎作倀。必不出此。若夫微菌之傳播。吾國醫非謂絕無其事。惟單以此爲原因。則國醫不如是之質質矣。此理仲聖早已分晰甚清。顧西醫未常研究國學。乃以爲獨創耳。試看叔和序例曰。傷寒大論云。此文係仲景所論。今逸但見序例耳。

春溫、夏熱、秋涼、冬寒。此則四時正氣之序也。

其傷四時之氣。皆能爲病。

春應溫而反大寒。夏應熱而反大涼。秋秋冬冬此非其時而有其氣……長幼之病多相似者。此

則時行之氣也。

夫欲候知四時正氣為病，及時行疫氣之法，皆當按斗歷占之。

右論是仲景不啻將六淫為病，與微菌傳染，下一分晰和斷定也。視西醫以片面觀察，不幾為完備乎。第國醫不曰微菌而名曰邪氣者，蓋當時無顯微鏡之窺測，不能實指其物，而又見空間實含有複雜之氣，於是無名以名之，第稱之曰邪氣厲氣也。此說雖為國醫空疏處，然夷考其人類之過程，當太初時代，無論中西俱由理想之觀察，然後遞衍遞臻而進于事實，此不必為國醫諱。况吾國通例，無論百家學說，俱重精神，捨形下而言形上，歸納在一字半句之中，故內經立言，論多探本，其言曰邪曰厲者，謂之實有所指，原非過論。惜辭奧旨微，後人不能發皇而光大之耳。明夫此，則知無論是氣是質，俱由不潔之空氣所合化，其為傳染之工具則一，不識者以為叔和杜撰，殊不知經文早已論及，不過得叔和更發揮之。今更舉內經為証，靈刺節直邪論曰：

有真氣指身元有正氣指四時有邪氣指變……邪氣者虛風之賊傷人也。其中人也深，不能自去。

正風者，其中也淺，合而自去，其氣來柔弱，不能勝真氣，故自去。

觀此寥寥數語，是不啻將邪正為患，下一界說也。但此不過為邪正輕重之別，其進一步言者，則有靈百病始生篇之論，更為獨到，其言曰：

風雨寒熱，不得虛邪，不能獨傷人。卒然逢疾風暴雨而不病者，蓋無虛……此必因虛邪之風，與

其身形兩虛相待。乃客其形……大病乃成。氣有定舍。因處爲名。

右論上章所指正氣者。四序之和風也。西人名爲養氣。雖能益人。然偶有過當。亦爲人患。但患之不深。故不治亦愈。其謂邪氣者。乃不良之異氣。西人謂之毒素。成形則爲微菌。故傷之則重。非治不愈。後章論更完密。謂風雨寒熱。雖有時而乖。若不合不良之異氣。不能獨傷人。其傷人也。亦必有隙而後可乘。苟其真氣充足。不但正風侵及吾身。可以拒却。卽外界氣候有劇烈之變化。吾身亦足以抵抗。雖與日處其間。亦難傳染。設未病先虛。已失庇護。更加以異氣之侵淫。只惟束手。其大病之來。自難幸免也。余正論及此。乃見醫界春秋第一集。闢六氣論。徵引沛登考否氏三因鼎立之說。正可爲吾內經卽證爰不厭其繁。喜而錄之。與經文互刊。以明我炎皇絕學。誠爲世界不磨之論也。列左

(一) 西曰細菌潛入人體

中曰邪氣盛藏於皮膚之內。腸胃之外。內薄五臟。橫連膜原。

(二) 西曰氣候不適於人。而適菌之發育。

中曰非其時而有其氣。長幼之病。多相似者。

(三) 西曰人體自身之抵抗力薄弱。不能抗禦疾病。

中曰正氣内存。邪不可干。邪之所湊。其氣必虛。

總結西曰此三種狀況。如缺其一。卽不能成病。

中曰風雨寒熱。不得虛邪。不能獨傷人。……兩虛相得。乃克其形。見上據沛氏此說。誠不可多得。名論洵西醫之傑出。殊堪欽佩。倘中西悉如沛氏其人者。而更益以切磋之精神。則他日中西之溝通。不難一爐而共治。奈何我國皮相之新醫。不此之圖。而反日肆攻擊。以抵毀六氣之無憑。夫西學非彼輩之奉爲金科玉律者。而沛氏尙認氣候。有關於康健。彼輩豈亦未聞國學。縱爲新醫所不屑究。而西學抑皆不屑研究耶。不學無術。從可知也。况西學專門有科。解剖有術。物理有化。沛氏殫盡畢生之研究。今觀其言論思想。猶不出吾內經之範圍。可見真理所在。不得而非之。是內經爲我國最有價值之書。雖片言隻字。具可寶貴。而反指爲陳腐荒謬。不亦慎乎。或者曰。萬病不外乎六氣。既聞命矣。至若瘧之爲病。在西說。宥於一虫。在中說。囿於一風。徒以有形無形之相爭。而無補於事實。不又爲五十步笑百步耶。夫以西醫之拘於物質固矣。姑置弗論。而中醫嘗以六氣自居者何也。又爲一風字印定眼目。宜捨風字之外。其他則不能成瘧乎。乃又何說也。曰否。夫六氣既殊。感染則異。焉有如上論之拘泥。其以風爲瘧之總綱。以對於病源。對於生理。俱有密切之關係。解以見余首章。諒必共見共聞。茲有未盡者。余更爲申論之。夫風之爲物。內經推爲百病之長。蓋以其性善行而數變也。試看冬之風寒。夏之風熱。春之溫。秋之涼。莫不隨時而異。觀於此。風之變化莫測。則流行之力可知。惟軒岐知風之所夾不純。其感觸無定。故雖首以風字揭其綱。而卽繼以寒暑濕別其目。蓋示人有所區別耳。且又恐人拘於夏傷於暑。秋必疾瘧。乃更析其四時以窮其變。如秋病者。寒甚多病。寒不甚。春病惡風。夏病多汗之類。而更以瘧發之形狀。以定其溫瘧各瘧之名。顧其時。只發明百病

之源。而湯液之法。尚未聞焉。至後漢張仲聖出。乃仰遵經旨。而作傷寒金匱。以定汗吐下溫清補之治。湯液之法。乃大備。觀於此。吾國醫凡論一証。是何等精詳。其治一疾。是何等完密。又何嘗如西醫之表裏不分。寒熱不別。專以鷄納霜爲療瘧萬能。信如是也。只教人購一藥自療已足。何必延醫之診斷鑒別耶。是此論之不通。驗於何有。又焉有溝通之可言。至內經之言風也。言六氣也。是綱舉而目張。窮源而竟委。對於原則。亦無衝突。吾願中西醫士。盍歸夫來而研究之。

痢疾淺述

張治河

病原本症病原。與霍亂彷彿。亦爲食滯與細菌。特其形狀不同耳。霍亂菌形微曲。痢則形如桿狀。有桿侵入體中。未能單獨成病。後得寒暑食滯刺激。相助爲害者。有先受寒暑食滯所傷。腸胃內膜發炎。復染桿菌。一觸即發者。

病灶本症病灶。多在大腸。亦有害及小腸脾胃者。

病狀本症病狀。爲惡寒發熱。周身痠疼。(不兼感冒則無象) 肚腹疴痛。數至圓而不能便。肛門重墜。甚則灼熱或下脫。四肢逆冷。咽惡不食。所下或如敗醬。或如魚腦。或夾膿血。或夾脂油。延久不愈。每多發腫發脹。

病理惡寒發熱。周身痠疼。寒暑刺激皮膚。軀殼間發生變化也。理詳傷寒溫病條。肚腹疴痛。腸膜發炎。故也。

第五七期 瘡疾淺述

五八

數至圍而不能便腸膜發炎。分泌出多量之粘液。粘液膠滯腸中。故欲下而不得暢下。肛門重墜。甚則灼熱下脫直腸發腫。故覺重墜。腸膜發炎。故覺灼熱。腸膜腐蝕。腸壁神經麻痺。結腸韌帶弛緩。故而脫肛。

四肢厥冷。此係腦力失脫。體溫渙散。最危之象也。

嘔惡不食。病毒犯胃之故也。

所下或如敗醬。或如魚腦。或夾膿血。或夾脂油。炎處滲出之粘液。與消化不良之食物混合。則如敗醬魚腦等狀。腸膜潰爛。血管破裂。則夾膿血油塊等物矣。

日久發腫發脹。神經沉滯。靜脈血行緩慢。水分停於組織之內。則發腫脹。

治法本症初起。有寒熱痠疼之表証者。宜用倉廩湯合木香檳榔丸。一方刺激汗腺。恢復軀間之生理工作。一方刺激腸胃。掃除內藏中之生理障礙。如無表証者。可一味消導攻下。以木香兵耶丸為主。惟須審其舌赤唇焦。目有紅絲。屬於充血變化者。再加芩連甘芍等品。以清熱消炎。舌苔淡白。白疇發青。屬於貧血變化者。再加桂附姜朮等味。助其腸胃工作。其經久不愈。成爲慢性腸炎者。則宜烏梅丸。加阿片苦參子等藥。激神經。助消化。排積滯。消腸炎。兼顧治之。

調攝患本症者。務要慎口避風。多加衣服。腹部尤要溫暖。

瘡疾淺述

前人

病原本症病原爲寒暑與胞虫。或因寒暑刺激。生理自起變化。或因微虫侵入。障礙生理工作。

病灶本症病灶多在神經系統。(內經云邪氣客於風府循膂而下)然延久不愈。毒隨血液入脾。則脾亦受累。其因寒暑而成之症。理與傷寒溫病彷彿。特其受害之區。則較不同。傷寒初起。病灶偏於皮膚。溫病則兼及肺臟。此症則又偏於神經系統。此症夏秋多而他時少者。雖有蚊虫吮毒。爲之傳播禍胎。亦因夏令人多裸體。脊部易受寒暑刺之故也。

病狀本症特徵。爲惡寒戰慄。發熱出汗。有兼頭疼腰痠者。有兼腹痛嘔瀉者。亦有煩躁昏詘之危險狀者。病理惡寒戰慄。神經沉滯。發生貧血現象故也。

發熱出汗。神經興奮。發生充血現象故也。

頭痛腰痠。顛腦脊腦受刺激也。

腹痛嘔瀉。腸胃迷走神經受影響也。或有食滯內積。刺激腸胃內膜。亦能有此症狀。

煩躁昏詘。熱盛灼腦。知覺錯亂故也。

治法本症主方。古人多以小柴湯加減。此藥實有上升激腦橫散發汗之功。惟體溫過高。腦充血者。則不可用。宜投白虎芩連等藥。制其燃燒作用。大便閉者。承氣湯抽其釜底之薪。表解裡和。仍不愈者。則屬神經衰弱精神方面病也。宜用金雞納霜。或少量之砒劑。既能補腦。又能殺虫。如病人迷信神鬼爲災。則可迎合其心理。而用符咒療法。則無不愈矣。

第七期 重用石膏治疫記 論傷風之治法

六十

調攝禁食暈腥生冷。避免風寒勞動。更勿胆怯。而腦筋中存有此病屆時必發之觀念。未完

重用石膏治疫記

名譽理事 楊星垣

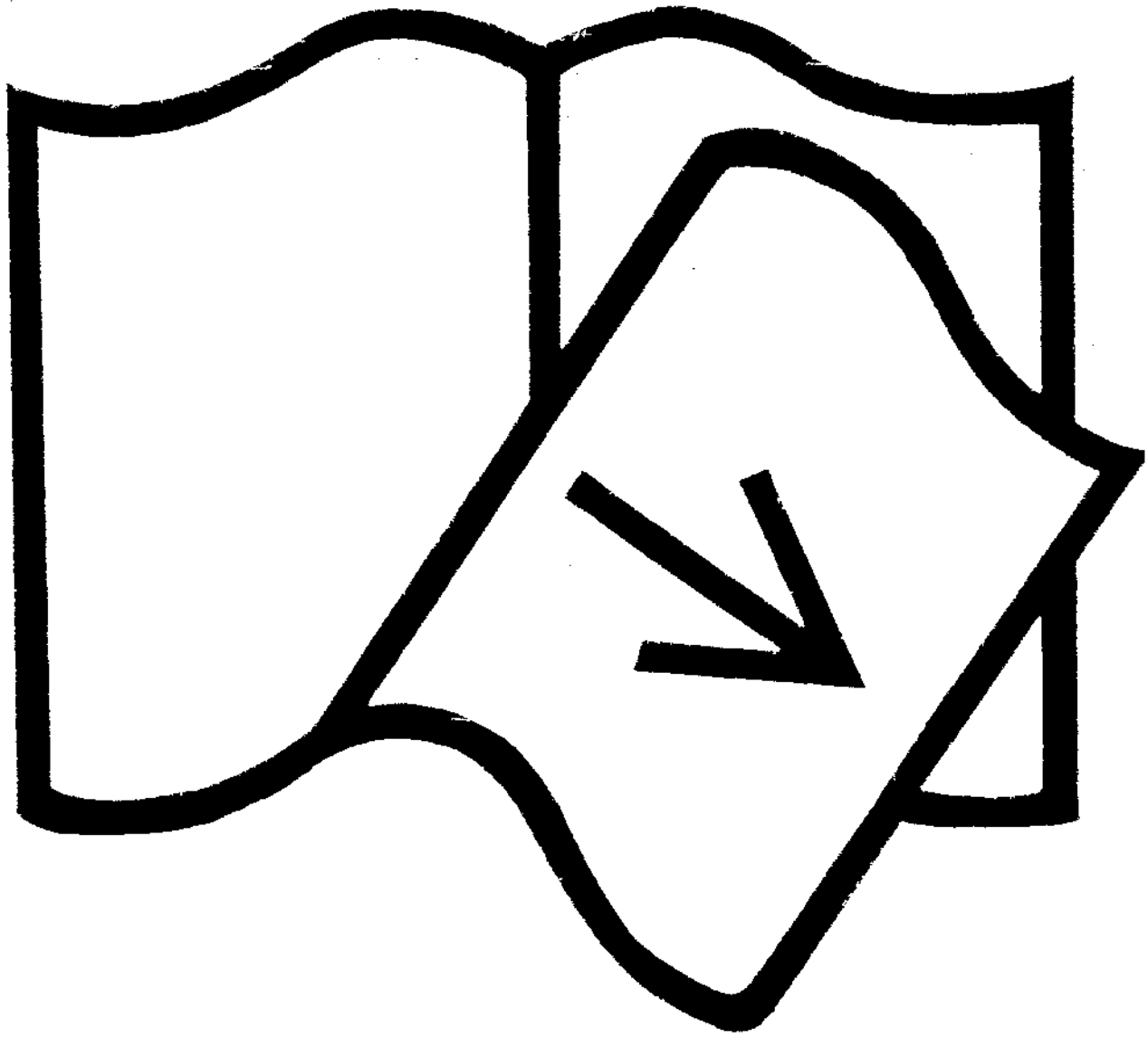
前清乾隆癸丑春夏間。京中多疫。以張景岳法治之。十死八九。以吳又可法治之。亦不甚驗。有桐城一醫。以重劑石膏。治馮鴻臚星實之姬。人見者駭異。然呼吸將絕。應手輒痊。踵其法者。活人無算。有一劑用至八兩。一人服至四斤者。雖劉守真之原病式。張子和之儒門事親。專用寒涼。亦未敢至是。實自古所未聞矣。

余考喜用石膏。莫過於明繆仲淳。本非中道。故王懋竑白田藥石膏論一篇。力辯其非。不知何以取效如此。此亦五運六氣適值是年。未可執為定例也。

論傷風之治法

前人

夫此所謂傷風者。乃時行之雜感。非傷寒論中所云之傷風也。大凡傷風之疾。由皮膚以入於肺。為嬌臟。寒藥熱藥。皆非所宜。試觀徐洄溪先生之傷風治法。不外八種。一驅風也。蘇葉、荊防之類。二消痰也。半夏、貝母之類。三降氣也。蘇子、前胡之類。四和榮衛也。桂枝、白芍之類。五潤津液也。萸仁、元參之類。六養血也。當歸、阿膠之類。七清火也。黃芩、山梔之類。八理肺也。桑皮、大力子之類。至於用藥之多寡。隨病之輕重。量為加減。自有藥到病除之理。無如俗醫不察。每遇傷風病症。每加以升提辛燥藥。品如桔梗、干姜之類。不效。即加以酸收。如五味之類。則必見血。既見血。隨用熟地、麥冬。以實其肺。即成癆而死者。不知其什伯千



原件短缺

P 61-64

以口乾溲澀。(古之所謂瘟疫。卽熱病之較重者。未必爲沿門傳染之疫。金元明人筆下皆然。)來時卽劇。本不易治。此開始卽當從熱傷津液之例入手。或尙可救。如以尋常表裏証論治。變幻皆在意中。此惟近賢王孟英醫案。備詳原委。金元明人。何足知之。(如程芷香翁。嘉順金祿卿室人。等案皆是。俱錄入本集熱傷津液類中。)酒液丸本已文不對題。更何論巴豆。既下之於先。大耗其陰。而復以辛溫火坑。重重逼之。卽壯如牛而猛如虎者。亦必不堪。仲師所謂一逆再逆。豈預料于百家後。必有此種種劫汗燦津。炮烙之刑耶。迨至斑黃並作。陰陷於裏。而無根之陽。發露於外。此人已無生理。復何論乎吐瀉喘滿後之大承氣。此不過落阱下石手段。加一道催命靈符。繹子和語氣。猶似承氣尙在可用之例者。子和之頑。真不可及。但末後一結。似尙能識得辛熱發汗之不是。初不料專言汗吐下三法之張氏。而猶有此一綫未昧之天良。吾願讀節庵六書者。皆三復其言。孟英評語。存陰二字可味。此非陽明府實証。而妄投承氣以速之絕者。附錄於此。以爲孟浪從事之戒。

陶宗儀輟耕錄 宋寶慶二年丙戌冬十一月。耶律文正王。從元世祖下靈武。諸將爭掠子女玉帛。王獨取書籍數部。大黃兩駝而已。既而軍中病疫。得大黃可愈所活幾萬人。

王孟英曰。兵卒多飲酒食肉。勞汗又多。溫疫一行。必遽傳陽明胃府。此大黃所以無往不利也。

(平議)彼時之所謂疫。固專以熱疫言之。此在元初乘勝之時。士卒飽騰。故一得熱疫。皆爲陽明實症。此與吳氏之瘟疫論。偶然相符。亦非凡疫之皆宜於大黃也。讀古人書。必不可舉一以概其餘。

第五七期 姚嘯崗醫案

六六

孫文垣新都醫案。僕子得貴春溫。頭痛體熱。面赤舌心焦燥。用石膏柴胡葛根甘草黃芩知母天花粉白芍。服之舌不焦黑矣。進粥太早。半夜復熱。中脘硬痛。與大柴胡湯一帖。汗出津津。大便秘行二次。腹痛不止。乃以小承氣湯調下元明粉一錢。又行二次。熱不退。而痛全減。旋作鼻血。改用石膏丹皮生地甘草山梔升麻黃芩赤芍。一帖而熱散血止。

(平議)既曰春溫。而藥必柴葛。明人習氣。原不必說。惟舌已焦燥。而仍事溫升。究非理法。在彼時固祇知有發汗為第一義。故皆以此二味為必不可缺。迨有半夜又熱。何嘗非升提之害。而文垣必歸咎於進食。可知前明傷寒禁食。亦是一大惡習。迨其胃熱已彰。而仍是大柴胡。又為本事方之貽誤。然熱不退。而且加之以鼻血。柴胡之壞。豈不捷甚。此後繼以涼血之劑。而又必雜以升麻一味。習俗移人。畢生不悟。可為浩歎。

姚嘯崗醫案續

張蘊石

施右日瘧。間日輕重。名曰子母瘧。總由營衛虛弱。暑邪與秋涼內外相搏而致不和。桂枝湯加味主之。

- | | | | | | |
|-----|----------|-----|-----|-----|-----|
| 川桂枝 | 東白芍 | 香青蒿 | 炙甘草 | 半貝丸 | 青陳皮 |
| 常山 | 製甜茶 | 煨草果 | 白知母 | 生姜片 | 大紅棗 |
| 二診 | 瘧止。宜調肝脾。 | | | | |
| 黨參 | 台白朮 | 粉當歸 | 東白芍 | 白茯苓 | 炙甘草 |

綿黃芪 川桂枝 製半夏 青陳皮 炒枳殼 煨姜棗

金左間癰。發必渾身骨痛。作嘔。寒微熱甚。汗大出口。大渴。溫瀉見象。小柴胡自不中的也。宜桂枝白虎湯。

川桂枝 生石膏 肥知母 生甘草 製半夏

炙橘皮 姜竹茹 陳粳米 絲瓜絡

陸幼癰日作。自用膏藥貼背。強截不止。小兒不善服藥。留戀必矣。

台人參 鮮生姜

以文冰糖洋湯煎露一宿溫服

曹左癰發寒微熱甚。晝夜連作。定祇片刻。按日如是。今正一候。煩躁不寐。形肉消燦。脈細弦數。苔少。舌本深紅。謂非瘰癧之見象歟。陰氣孤絕。陽氣獨發。病與伏溫相同。係在少陰。瘰癧門套方。何可輕試。

炙鱉甲 大楓版 陳阿膠 鷄子黃 乾生地 大白芍

熟棗仁 生熟草 麥冬肉 烏元參 川雅連 青龍齒

左牡蠣 川貝母

二診 熱淡得寐。陰陽有和洽之兆。原方儘可再服。勿必更張

原方

歸右瀉後轉成日瘰。寒熱均平。是在裡之邪。得白朮紅棗之溫補。脾氣一旺。自不能容而透向於外也。迎

而和之。可使即止。

川桂枝 東白芍 炙甘草 台白朮 廣陳皮

煨草果 紅棗 白茯苓 潞黨參 生姜片

凡治瘧疾。小柴胡湯切切不可妄用。當隨症施治。如邪少可截者。一味常山。極有神效。

趙左間瘧先熱後寒。熱微寒盛。服溫散和解。止而復來。轉成三陰。但寒不熱。截之不效。又自服生姜紅棗湯三日。其寒益甚。入暮乃作。作則渾身戰慄。四肢冰冷。耳聾口乾。洩滴。舌光紅如硃。脈沉數。熱邪深入下焦。陰精消涸之象。所謂熱深厥亦深。寒在皮膚。熱在骨髓也。恐難挽救。

炙鱉甲 大龜版 地骨皮 肥知母 京元參 大生地

川黃栢 女貞子 鮮石斛 粉丹皮 秋石 水炒柴胡二分

是症亦瘧中之僅見者。嘯崗授以此方。服二劑。又轉成間作。惜病家惑於俗識。不敢再投。馴至尿血而亡。慘哉。時余追隨在側。目擊心傷。爰特誌之。

痢

何右虛體大病後。本元傷而未復。始則便洩。繼則下痢。色赤形凍。次數極密。腹痛甚。此脾傳腎為賊邪。最惡噁心不食。又有噤口之象。還加身熱。經府同病。尤險。脈數按軟。苔中剝紅。四圍板白。濕熱積滯。交阻腸胃。恐正弱不克化解。而滋變端。

當歸 赤白芍 廣木香 枳實 桂片
萊服子 炙甘草 赤猪苓 酒黃芩 車前子
二診痢得暢快。次數大稀。且有清糞夾雜。腹痛噤心減緩。身熱亦減。惟今日適值經來。所慮熱從內趨。變幻不測。

原方去肉桂加薺菜花

三診 赤痢大減。臨了已見正復。噤心腹痛俱止。胸寬。知飢欲食。夜寐極沉。轉機迅速。出於意外。今當和其脾胃。

北沙參 白扁豆 茯苓 採雲糶 炒枳殼 廣陳皮
枳朮丸 炙甘草 炒白芍 香谷芽 檀香屑 霞天柚
諸左下痢色如膿血。日夜數十次。腹痛。小便短赤不利。口渴。脈沉數。苔花剝。質紅。腸胃積滯。挾肝腎鬱熱。而致然也。體陰不足。即已為害。

白頭翁 酒川連 清阿膠 東白芍 粉丹皮
地榆炭 車前子 福澤瀉 酒黃芩
二診 痢止。是苦寒清熱之力也。腹痛依然。肝脾不洽。未可再投苦寒。隨機應變。宜小建中湯和之。

東白芍 上桂片 炙甘草 白扁豆 北沙參

第五七期 雜論醫案

七十

廣木香 生姜片 粉當歸 大紅棗

董左下痢白凍。一日夜三十餘次。腹痛尚緩後重。手是厥冷。脾腎陽氣不足。老年未可攻擊。雖在初起。即當治本。

淡附片 黨參炭 台白朮 炙甘草 黑干姜 白茯苓 白芍藥 大紅棗

朱 下痢第六日。愈下愈密。日夜百次。元氣傷矣。且有寒熱。內外俱病。人非鐵石。其何以堪。脈弦數按軟。苔尚不厚。積滯漸清。可用逆流挽舟法矣。

台人參 北柴胡 白茯苓 炙甘草 玉桔梗 粉前胡 羌獨活 台白朮

廣陳皮 升麻炭 車前子 福澤瀉 〔二劑而愈〕

翁左休息痢。五月不愈。半由口腹少慎。半屬宿滯未清。其痢也。必劇於清晨。四肢厥冷。背部形寒。脾腎之陽氣衰矣。補則留邪。攻則傷正。無已。擬攻補並施法。補須多於攻也。

鹿角霜 製附片 炒建耑 吳茱萸 廣木香 江枳實 台人參 東白芍

破故紙 肉豆蔻 野於朮 炙甘草 煨生姜 煨紅棗

范左痢名滯下。多屬濕熱。積滯而成。初起宜以通下為法。迨熱清滯化。然後可用固澇。或扶中健脾。或逆流挽舟。此常理也。至其變幻。尤非一通一塞所能了事。况稟體有不同者乎。昨日誤服敗毒散。肝陽得柴。羌獨立誘動。勃然上升。幾幾昏厥。刻診脈浮弦。苔厚糙。在內之積滯尚多。痢下轉少。轉密。腹大痛。類作嘔。

噤口之象已著。虛虛實實。極難用藥。

油當歸 大白芍 上桂片 江枳實 青龍齒 左牡蠣 花楸柳 萊服子

廣木香 福澤瀉 車前子 鮮生姜

二診 頭昏已平。嘔吐亦止。痢下暢後。次數漸減。腹痛微。小水獨行。皆正當之好象也。脈軟弦。苔化薄。可用和法矣。

東白芍 上桂片 炙甘草 青龍齒 左牡蠣 生姜

大紅棗 枳殼 廣木香 福澤瀉 車前子

洩瀉

黃右便洩一載。甚於夜。劇於黎明。或則完穀不化。脈遲弦。舌後白。寒積下焦。真火泊沒。豈但脾。傷腎亦傷矣。大腸之氣亦失固矣。徒事健脾。宜其無效也。

台人參 真鹿茸 五味子

右三味研末飯丸另送

綿黃芪 野於朮 製附片 補骨脂 吳藥萸 肉豆蔻

宣木瓜 炮干姜 赤石脂 禹餘糧 炙甘草 東白芍

山萸肉 炙升麻

第五七期 關於外科各種之治療

七二

陳倉米一撮 乾荷葉一張連蒂 二味煎湯代水

陳左飽食遠行。氣傷脾運不及。滯積於中。釀成便洩有年。正元已弱。不可過消。亦不可過補。宜消補兼施。

補中益氣丸 保和丸 麥芽煎湯送

高幼天氣已涼。而瓜菓生冷。依然亂吃。脾陽受傷。肝木肆橫。宜其少腹扛痛。大便下瀉也。如再貪嘴。必成

痢疾矣。

上桂片 東白芍 肉 蔻 炙甘草 淡吳萸 大腹絨

扁豆衣 製半夏 青陳皮 茯苓苓 福澤瀉 白朮炭

關於外科各種之治療

楊星垣

陳斗巖治金臺僧嗣真。遍體生瘡癩。歲久藥罔效。陳曰此太陰之經蘊風邪。風化為蟲病也。初猶未信。翌日。僧持瘡癩數片。細看有蟲如虱。泣拜求治。乃教以百部蛇床子、草烏、棟樹葉煎湯一缸。令僧洗浴一二時。落瘡癩蟲無數。一月凡數浴。僧遍體如白癩風狀而愈。

立齋治一男子。年十六。夏作渴發熱。吐痰唇燥。遍身生疥。兩腿尤多。色黯作痒。日晡愈熾。仲冬腿患瘡。尺脉洪數。薛曰。疥腎疳也。瘡骨疽也。皆腎經虛証。針之膿出。其氣氤氳。薛謂火旺之際。必患瘰癧。遂用六味地黃十全大補。不二旬諸証愈而瘰癧具。仍用前藥而愈。抵冬娶妻。至春諸証復作。父母憂之。令其外寢。幸年少謹疾。亦服地黃丸數劑。煎藥三百餘劑而愈。

孫東宿治查景川遍身癩瘡。紅而掀痒。諸人以蒺藜、荆芥、升麻、葛根、元參、甘草、石斛、酒苧與之不愈。又謂爲風熱。以元參、蟬蛻、羌防、赤芍、甘草、生地、當歸、升麻、連翹、蒼耳子服之。飲食頓減。遍身發瘡。痛痒不可言。孫診之。兩手脈俱緩弱。以六君子湯去半夏。加扁豆、砂仁、苡仁、山藥、藿香、黃芪。一服而飲食進。四貼而痛痒除。十貼瘡疥如脫。

浮梁李生得背痒疾。隱起如覆盆。無所痛苦。惟奇痒不可忍。飲食日減。無能識其爲何病。秦德立見之曰。此虱癩也。吾能治之。取藥傅其上。又塗一綿帶繞其圍。經夕瘡破。出虱斗許。皆蠢蠕能行動。即日體輕。但一竅如箸端不合。時時虱湧出。不勝計。竟死。唐小說載賈魏公鎮滑台。日州民病此。魏公云。世間無藥可療。惟千年木梳燒灰。及黃龍浴水。乃能治耳。正與此同。立齋治一男子。小腹患癰膿水淋漓。用補中益氣。加麥冬、五味。以培脾土。六味地黃丸以生腎水。更用蘆薈丸以清肝火而斂。

一婦左項腫如雞卵。不作痛。不變色。勞則發熱。怒則寒熱。經候不調三年矣。醉用加味道遙散。加味歸脾湯。間服佐以海藻散堅丸。年許而消。

一男子鬱怒房勞。左脇腫贅如赤桃。服流氣化痰之藥。其大愈甚。虛証悉具。此肝腎過虛也。用前葯及地黃丸而消。

儒者朱宏仁。年二十餘。右手背近中指患疣五枚。中一大者如黃豆。餘皆如聚黍。拔之如絲。長三四寸許。此血燥筋縮。用清肝益榮湯。五十餘劑而愈。

第五七期 關於外科各種之治療

七四

一婦人左手背并次指患五六枚如熟椹。薛曰：此因肝經血熱也。果月經素不及期。當生血涼血為主。不信。乃用灸。手脹發熱。手指皆攣。兩腋項兼胸乳間皆患疣。經行無期。薛用加味逍遙散。加黃連十餘劑。各患皆愈。乃去黃連百餘劑。經行如期。再用地黃丸三料而全消。

一儒生。左腿近環跳患瘤。狀如大桃。按之濡軟。先服除濕流氣化痰之劑。惡寒發熱。食少體倦。形氣俱虛。脈洪大而虛。氣喘也。肺主之。蓋膽屬木。肺屬金。此發於膽經部分。乃肺金侮肝木。元氣虧損。而其膿已內潰矣。遂用十全大補湯數劑。出清白稀膿甚多。頓加寒熱煩渴頭痛。殊類傷寒。薛謂此因膿泄而血氣益虛耳。仍用前湯。其勢益甚。脈洪數大。按之如無。乃加附子一錢。其勢愈甚。而脈復如前。此虛甚而藥未能及也。更加附子二錢。三劑諸証頓退。乃朝用補中益氣湯。夕用十全大補湯。各三十餘劑。出腐骨五塊。瘡口將完。後因不慎起居。患處復潰。諸証更發。咽間如焚。口舌無皮。用十全大補。加附子一錢。服之諸証悉愈。二日不服。內病悉至。患處復清。二年後又患。服前藥不應。診其尺脈。微細如絲。此屬命門火衰。用八味丸為主。佐以十全大補湯。稍愈。又二年。仍患虛寒之証而沒。

立齋治容。台張美之善怒。患瘰癧時。孟春或以爲肝經有餘之証。用剋伐之劑。不愈。薛以爲肝血不足。用六味地黃。補中益氣。以滋化源。至季冬而愈。此証果屬肝火。風熱亦因肝血不足。若主伐肝。則脾土先傷。木反剋土。此証或延于脇腋。或患于胸乳。皆肝膽三焦之經也。亦當以前法治之。

一儒者。缺盆間結一核。薛謂此肝火血燥筋攣。法當滋腎水。生肝血。彼反服行氣化痰。外敷南星商陸之

類。漸如覆碗。仍用前藥以滋化源。間與蘆薈丸。以清肝火。年餘。元氣復而腫消。

一男子頸間結核大潰。年餘不愈。又一男子。鬢間一核。初如豆粒。二年漸大如桃。又一婦人。左眉及髮際。結核年餘矣。皆與清肝火養肝血益元氣而並愈。此証亦有大如升斗者。治以前藥。無不取效。

江應宿治休寧吳氏子。年十七。患癩癧二年矣。癩醫用爛藥刀砭。破取瘡口。甫平即復腫。累累如貫珠。遍體瘡疥。兩脇腫核如桃。江診之。微弦而數。即語之曰。肝腎虛熱。則生癩矣。當從本治內消。以柴胡、當歸、連翹、黃芩、黃連、牛蒡、三稜、桔梗、花粉、紅花、十餘劑。再與黃連、海藻、昆布、乾葛、石膏、山梔、龍膽、連翹、花粉、爲丸。以清其上。更令空心服六味地黃丸以滋化源。未盡一料。癩消瘡愈。不復作矣。

薛立齋治庶吉士劉華甫。莖中作痛。或出白津。或小便秘滴。先用小柴胡。加山梔、澤瀉、黃連、木通、膽草、茯苓、二劑。以清肝火。導溼熱。諸証漸愈。因勞倦發寒熱。用補中益氣湯治之。而安。又用六味丸以生肝血。滋腎水。諸証全愈。

一儒者莖中作癢。發熱倦怠。外皮浮腫二年矣。此肝腎陰虛。用八珍加柴胡、山梔、及六味丸而愈。有兼陰毛間生虫作癢。以桃仁研爛塗之。

石山治一婦。年近三十。形色瘦白。素時或咳嗽一二聲。月水或前或後。夏月取涼。遂咳甚。不能伏枕者月餘。嗽痰中或帶血。或兼膿。嗽急則吐食。醫用芩連二陳。不效。復用參芪等藥。病愈重。注視左脉浮滑。右脉稍弱而滑。幼傷手腕。掌不能伸。右脉似難憑矣。乃以左脉驗之。恐妊兼肺癰也。遂以清肺泄肺之劑進之。

第五七期 醫科各種之治療

七六

三服而能著枕。痰不吐。膿不咯。惟時或惡阻。注曰。此妊之常病也。教用苡仁、白朮、茯苓、麥冬、黃芩、阿膠、煎服。調理。月餘復為診。脉皆稍緩而浮。曰。熱已減矣。但吐紅太多。未免傷胃。教用四君子、加陳皮、黃芩、枳殼、煎服。調理。妊至六月。食雞病作。却雞而愈。至九月。病又復作。聲啞。令服童便。獲安。注曰。產後病除。乃是佳兆。病若復作。非吾所知。月足而產。脾胃病作。加泄。後竟不救。

江應宿治貢士汪賓。患滯下赤白。月餘。江診視。投藥數劑而愈。六脉洪數不減。即告之曰。公年高。足三陰虛損。不能相生。當滋化源。否則恐生他病。與六味地黃丸加生脉散。因循半月。未及修製。遂覺右乳旁牽痛。面赤。吐痰腥臭。脉洪大浮數。按之無力。江曰。脉數不時見。此肺癰也。次日吐膿血甚多。投以桔梗湯。加羚羊角未應。再與升麻湯十餘劑。史以前丸滋其化源而愈。

王宇泰治一婦。感冒風寒。或用發表之劑。反咳嗽喘急。飲食少思。胸膈不利。大便不通。右寸關脉浮數。欲用通利之劑。王曰。此因脾土虧損。不能生肺金。若通利之。復耗津液。必患肺癰矣。不信。仍利之。虛証悉至。果吐膿。乃朝用益氣湯。夕用桔梗湯。各數貼。又朝用益氣湯。夕用十全大補湯。各五十貼。全愈。

通告

如皋醫報五周彙選出版啟事

如皋醫報五周彙選現已印刷就緒。全書四百餘面。洋裝一巨冊。定價大洋一元四角。外埠函購郵費加一。除分寄預約諸君外。特此登報聲明。



通訊門

致中央國醫館建議書

時逸人
陳觀光

敬啓者。溯中外互市以來。吾國固有事業。如滋器、染料、布疋等類。受外人經濟侵略之摧殘。行將逐漸消滅。循流尋源。固由於亡清政府。昧於大勢。軍閥政客。賣國求榮。而國人但圖目前之苟安。不顧民族民生之大計。有以致之也。近更變本加厲。禍及國醫藥事業。任意摧殘。醫關民族。藥關民生。較他種事業。尤爲要重。以無政府之提倡。常受官廳之壓迫。故近數年來。幾與他種事業。同蹈於自生自滅。天演淘汰之途。幸醫藥界多半優秀份子。深知國計民生之重要。迭經同人呼籲。蒙政府力予提倡。准於中央設立國醫館。從此醫藥前途。負責有人。不致有胥淪之懼。日前承惠下組織草案理事會簡章等。盥誦再四。並附以一得之愚。妄參末議。另帑抄奉。謹希 公決。（附上建議書一分。）

議題一 館長須由中央政府任用。

理由 館長負管理、整頓、發展國醫藥事業責任。若無中央任命。恐醫政不能統一。醫事不易發展。

辦法 館長、經理事會產生後。即由理事會呈請政府。加以任命。

議題二 館中附設醫院醫校。必須權限劃清。以免喧賓奪主之弊。

理由 醫院以治療病症為主體。醫校以教授學生為主體。斯二者皆有實在之事務。惟中央國醫館。負整理研究之責。近於徒擁虛名。如某省醫學會。附設醫院醫校。迨醫院醫校成立後。醫會乃退處於無用之地。殷鑑非遙。不可不防微杜漸於早也。

辦法 將醫館與醫院醫校之權限事務職員等。一律均須劃清。可免此弊。

議題三 國醫藥界行政事務。須由館中負責辦理。

理由 官廳衛生機關。完全為西醫所操縱。仇視國醫。排擠國藥。致有非理壓迫之待遇。如某氏曾有父為中醫。亦不輕恕之語。足見對方之嫉視已久。此後由國醫館負責管理。有保護之實。無苛待之嫌。外人之壓迫侵略。亦可稍戢。

辦法 由各地醫學團體。呈請行政院內政部。要求改隸。此後凡國醫藥界之行政事務。一律由國醫館負責辦理。

議題四 國醫館中經常費。必須增加。

理由 國醫館中各處組之職員。暨醫藥組專門委員等。人數必多。每月五千元。恐不敷分配。

辦法 由理事會。呈請政府。酌予增加。或由發起人自行捐募。

議題五 審查員。須以各省分配。

理由 我國地大物博。各省之生活習慣。炯不相同。若不以省為單位。則齊魯之醫。未必能知閩粵之

俗。故審查醫藥方法。須以全國人共同擔負之。

辦法 由各省醫葯團體推舉一人。至中央國醫館中供職。組織審查委員會。擔任審查事項。

議題六 新著國醫葯書籍。須全國醫葯兩界人才共同箋註。力求完善。為頒發國醫葯學校課本之準備。

理由 國醫葯學說。衆說紛紜。迄無一定趨時好古。所主不同。非有一定之標準。不足樹整理之成績。編輯雖有長材。收羅終難美備。勢非借重全國醫葯界著作通才。不能收鎔陶衆見。免除門戶之故習。

辦法 先委託分館。徵求各省市著名醫葯學家。凡新著書籍無論為館中職員所編訂。或為各地國醫葯界所撰述。其呈繳中央國醫館審查者。當由館中印刷千份。分送全國各地醫葯團體。及各地醫葯著名之家。加以箋註。竭其所知。儘量發揮。(每一部書箋註時間。以半年為限。)郵寄中央國醫館。以供審查。其箋註學理最淵博。發揮最精確。得由館中呈請政府。贈以學位。或名譽獎証。其書籍由原著人與審查合格之箋註人共同印售。永遠專利。其箋註無甚精義者。亦必給以相當之代價。酬其抄寫之勞。如是則館中減少冗員。虛糜之弊可免。而學說公開討論。復可得切磋砥礪之資。

議題七 中央國醫館。宜向政府。力爭國醫葯界享有考試權。

第五七期 向全國醫藥團體聯合會建議保護各醫團財產書

六斗

理由 考試制度實行。乃人民出身唯一之途徑。迭經考試院公佈在案。一切官吏、律師、會計師、西醫、西葯、機器工程等技師。皆有與考之規定。惟國醫葯界之人士。獨抱向隅。似此偏枯政策。將以限制我國醫葯界之人才。永無發展之出路。中央頒佈特種考試之制度。宜要求加入國醫葯一科。凡各省國醫葯學校畢業者。皆有考試之資格。以試取之人才。辦國醫葯之事務。實無上良策。

辦法 由中央及各省國醫館。聯合全國醫葯團體。一致力爭。務達圓滿之目的。俾此後國醫葯界。得享有考試權。

議題八 在管理搜採徵集方面。各地分館。宜力求普及。在研究編輯一項。宜由中央頒發。則學術方能統一。

理由 在管理國醫葯事業。搜採徵集國醫書籍。及國葯標本等項。各省市分館。與中央共同擔負。則進行較易為力。研究編輯一項。為劃一權限。統一學說起見。各省市分館。當盡量發表意見。由中央編訂後。再徵求各省市分館研究之見解。為修正改良之標準。如是則學術方能統一。整理方易措手。

向全國醫藥團體聯合會建議保護各醫團財產書

陳觀光
時逸人

為提議事。竊維凡百事業學術。必具有雄厚之基金。經過精密之研究及實驗。而後能有極量之推行與

發展。此殆一定不移之程序。歐美東亞諸強國。固有堅忍耐勞之民性。又有涵湧蓬勃之民氣。復得尊重輿論之政府。舉凡與國計民生有重要關係之學術事業。人民有所呼籲。政府必減免稅課。以輕其成本。必獎勵保護。以促其進步。政府人民。互助爲理。用能國勢蒸蒸日上。趨強富。我國醫藥。經古先聖王。費過若干之心血。始能維護吾中華民族。有四萬萬以上之繁盛。係總理民族主義。第一講首先用各國人口之增加數。和中國的人口來比較者。誠以人口爲立國之要素也。國醫藥。具優美之成績。又爲吾國固有之國粹。吾人固有之智能。應如何激勵提倡。奈專制時代。學者目爲小道。政府視爲方技。以致學說頹廢。現代政府。日受外人政治之侵略。經濟之壓迫。日圖謀富強。惟對於關係民生最密切之醫藥事業。尙未努力提倡。雖全國醫藥界。組織團體。竭力呼籲。廢止之命令。甫經取消。而壓迫醫校醫院之種種苛例。重疊施行。於是湖南常德縣。有熊明皓者。竟悍然霸佔醫學公所之房產。事見湖南常德醫學研究所之快郵代電。夫國醫藥之學術事業。勢如散沙。國醫藥之於法律保障。形同亡奴。國醫界本身固有之財產。實國醫藥生命之所寄託。不容少受推殘者也。吾人於此。應有特殊的認識與印象。無論何時何地。分會支會。所有動產不動產。於法律範圍以內。不論何種私人。或團體機關。一有無理之侵奪霸佔。全國醫藥界。一致堅決維護。奮鬥到底。直接保此涓滴財產。間接即以保醫藥學術事業。亦即以保國家也。區區管見。如荷公決。即祈通知國內外醫藥團體。徵求同意。妥籌完善辦法。嗣後著爲特別規約。永遠遵守。與日政府提倡領導於上。吾醫藥界。庶不致捉襟肘現。用武無地之虞矣。

第五七期 向全國醫藥總會建議為國醫界加入國民會議選舉及考試法書 復全國醫藥總會解釋書 八二

向全國醫藥總會建議為國醫界加入國民會議選舉及考試法書

時逸人
陳觀光

為提議事。竊維國醫界之不振。雖曰學說紛歧。未能整理進步。而最大癥結。實緣同人專意業務。放棄固有之民權。太阿倒持。授人以柄。供其魚肉。任意摧殘。致關係國計民生之國醫藥事業。日趨衰落。有漸形消滅之勢。十八年春。幸得同人。迫於切膚之痛。燃眉之急。於是有一二七之覺悟。聯合同志。奔走號呼。限制辦法。雖未見實行。而管理苛則。仍繼續頒佈。禁止診治傳染病。禁止參用西法器械。學校改稱傳學所。醫院改稱醫室。種種非禮之待遇。幾同亡國之囚。言念及此。殊為寒心。揆厥由來。何莫非我國醫藥界同人。放棄主權。有以致之也。懲前毖後。應有相當之覺悟。以力謀圖存。管見所及。(1)國民會議選舉法頒佈。我國醫藥界同人。應團結一致。選出議員。求得於立法機關之相當位置。(2)中央考試法。亦將舉行。國醫藥界向有少數私立學校。畢業人員。暨在社會及醫藥團體。服務多年之醫藥學家。均應取得考試資格。將來國醫藥界人才。方有出路。惟未見中央明文規定。恐不免有向隅之憾。貴處風氣早開。交通便利。務乞相機進行。據理力爭。倘獲相當成績。在行政方面。既有立足地點。則國醫前途。當有一線曙光之新希望矣。再此次議案。如荷贊同。請擇錄案由。說明原理。通告全國各地醫藥團體。一致力爭。以希眾志成城。挽此頹局。尤所切盼。

復全國醫藥總會解釋書

時逸人
陳觀光

敬復者。頃接貴處發下。密字二七號公函內開。鄙人條陳國醫藥界應有覺悟之建議書。為力爭加入國

民會議及選舉法等情。茲將實施步驟及方法。妥議奉上。至希斧政。如荷贊同。請即通告各地醫學團體。一致力爭。以撓頹局爲荷。此致

全國醫學團體總聯合會秘書處

附件一

爲國醫藥界力爭加入國民會議案

陳顯光
時逸人

理由 國民會議爲總理遺囑中之重要事業。乃中央頒布選舉法內既無國醫藥團體之規定。亦未明示國醫藥界歸何種職業團體內行。使選舉權。應呈請解釋。是否自成一職業團體。抑歸入其他團體辦理。選舉權關係重要。我國醫藥界同人不可不一致團結。力謀參加。

辦法 由全國醫藥總會。具呈中央選舉總監督。請其解釋。以爲醫藥界加入國民會議之標準。

希望之目的 國民會議中央總監督。接醫藥團體呈文。請其解釋。國醫藥界有無加入國民會議之主權。當然有圓滿之答復。伊如答以概括在自由職業團體內。無容額外說明。乃可據是項批示。通告全國各地醫藥團體。在國民會議選舉時。凡我國醫藥界同志。應團結一致。推選國醫藥界的代表。則我國醫藥界之主權。不致爲他人剝奪矣。

預計失敗後之奮鬥 此項計劃進行奮鬥。決無失敗之可能。所慮者各省市之國醫藥團體。份子複雜。團結力不堅。或恐他種團體人多勢衆。因同轄於自由職業項下。致爲他派所擠。不獲當選。但

第五七期 爲國醫藥界力爭加入國民會議案 爲國醫藥界力爭考試案

八四

鄙人所建議者。在國醫藥界團結一致。力爭加入國民會議。有選舉權。有被選舉權而已。至預防臨時競選之失敗。此乃屬人的問題。非團體問題。選舉場中之慣技。在口才。情面。勢力。金錢等。積習。鄙人既不敢舉此以厚誣當選諸公。尤不敢舉此以厚誣青天白日旗下之國民會議選舉。惟希全體同志。以責任心自負。勿放棄國民民主權。勿損失國醫藥團體之精神。則幸甚。

附件二

爲國醫藥界力爭加入考試案

理由 考試制度實行。乃人民出身唯一之途徑。迭經考試院公佈在案。一切官吏、律師、會計師、西醫、西藥、機器、工程等技師。皆有與考之規定。惟國醫藥界。獨抱向隅。似此偏枯政策。將以限制我國醫藥界人才。永無出路。竊維政府於國醫藥事業。庸能居心推殘。第關於國醫藥行政事務。既無具有相當資格人員。可以任用。勢不得不以西醫人才借充。以西醫辦理國醫藥。勢不至遭其摧殘不止。此時中央初頒特種考試制。若不乘機極力抗爭。後難爲力矣。似宜具呈中央政府。要求加入國醫藥一科。凡各省國醫藥界著作長材。及學校畢業者。皆有考試之資格。以試取之人才。辦國醫藥之事務。方有擺脫壓迫自由發展之希望。

辦法 由全國醫藥團體總聯合會。擇錄案由。轉呈中央政府及考試院。努力競爭。務達目的。俾此後

國醫藥界得享有考試權。

附議 國醫藥界與考資格之規定。

- 1 醫學精深。著作豐富。在醫藥學上有特殊之貢獻者。
- 2 業醫在十載以上。經驗卓著。在醫學上有獨得之發明。素受社會信仰者。
- 3 曾在國醫藥學校畢業。領有証書者。
- 4 曾在官廳衛生機關。及醫學團體。服務在五載以上。須有文件証明。對於醫學熱心研究。確有心得者。
- 5 祖傳。師傳。世傳。平素專研一種。或數種病症。發明特效方法。確有把握者。

湖北省國醫館籌備處來函

快郵代電查國醫館一案。曾經五月十六日。前行政院譚院長提出通過。由國府交行政院。就現有之醫藥團體督促整理。先行籌備。十月十九日。南京開中醫館發起會。援中央國術館例。由政府月撥五千元。為經常費。推定陳郁等七人為籌備委員。籌開成立大會。選舉常務董事。敝處得聞消息。竊幸總館設在南京。得與政府聲氣相通。實於醫藥前途。大有裨益。為各省計。皆有擁護之必要。敝處先行去電申賀。隨於十一月一日。成立湖北全省國醫館籌備會。推選籌備員。負責辦事。並派代表晉京。陳述意見。對於中央辦法。亦可詳細調查。此敝會經過情形。惟國醫館成立於全國皆有關係。應請尊處急起直追。擁護南京總館。或先成立籌備會。或先派代表晉京。總期一致進行。逐漸推廣。此醫藥存亡之關鍵。幸勿坐失事機。除分電外。此致

第五七期 湖北省國醫館籌備處來函 江西省國醫館籌備處來函

八六

江西省國醫館籌備處來函

各省市醫藥團體均鑒。竊以古時良醫與良相並重。自周醫設專官。歷代相沿無異。即今孫總理三民主義。亦有保存國粹之明文。國醫當然佔國粹之最重要位置。未有西醫以前。數千年生命保障。全賴中醫。既有西醫。亦各有特長。並行不悖。苟互相調劑。可殊途同歸。乃西醫因爭私利。遂百計千方。肆行其壟斷。必欲消滅中醫而後快。夫西藥購自外人。利權奪於中國。直接則斷送吾國國粹之留遺。間接則助長帝國主義之侵略。是何啻盡忠異族。自殺同胞。其影響於社會生氣猶小。而影響於國家菁華甚大。然自省返躬。要在中醫之切實整頓。而上行下效。端資 政府之提倡扶持。茲幸

國府月撥五千元。照國術館例。為經常費。推定陳郁等七人。為國醫館籌備委員。成立籌備會於先。湖北亦相繼成立籌備會于後。竊以國家興亡。匹夫有責。況中醫同人。對於吾道之關係。更如何密切。故敢處違 中央之模範。援湖北之成例。集同人之才力。負絕續之責任。亦發起籌備。經於十一月廿五日。開會成立。除電賀中央國醫館。并請領簡章外。用特電請全國為各省市醫藥團體。羣策羣力。一致擁護中央國醫館。一面趕速成立籌備處。積極進行。團結同人之精神。負起吾道之責任。近以救個人社會。遠以救國家危亡。千鈞一髮。百折不回。國醫前途。庶其有焉。特此電達。

四川省國醫分館籌備處來函

南京國民政府全國醫藥總會全國國醫總館各省醫藥分會國醫分館各縣醫藥支會各省軍政機關

各法團各報館各醫約團體各同志公鑒。我國醫藥。相沿至今。已數千年矣。神農著本草。而藥性以傳。黃帝著內經。而醫理益闡。三代而下。世有達人。秦漢以還。道臻極盛。此數千年中。其賴以活人之命。治人之疾。扶傷救死。轉弱爲強者。不得謂非中醫中藥之功也。中外交通。歐化東來。售藥行醫者。日臻月盛。而醫藥始有中西之別。然偏於中者。每謂西藥取金石之精華。其性猛烈。不如中藥之和平。西醫亦過於求實。死後之屍身。驗病症之來源。罔識生前氣化之妙。不如中醫之變化無方。而偏於西者。又謂中藥無化學分析。而藥性難憑。不如西藥之精確有效。其中醫祇論陰陽五行。生剋制化。半屬虛渺無憑。不如西藥之實事求是。此皆一偏之論也。夫醫何分乎中西。要以能治人之病爲先。藥無分乎中西。要以能愈人之病爲要。中西醫藥。名雖不同。其理一也。然理雖一貫。勢有重輕。蓋吾人生居中國。當以保存國粹爲主。舍舊未免忘本。從新亦要取長。苟能於吾國之醫藥。而加以極深研幾之功。熱心探討。銳意進行。精益求精。窮闡其奧。安見我國醫藥之不逮外人哉。今者。訓政開始。百度維新。凡百事業。莫不根據三民主義。次第實施。故中央對於醫藥之致用。力圖振興。既辦國醫總館於前。復由各省努力進行。繼續設立國醫分館於後。庶足以保存國粹。回挽利權。馳雪病夫。種強民國。方不負中央之厚望。吾川醫藥同志。根據中央援例各省。亦組織分館於成都。對於我國醫藥。應如何研究。如何發展。如何管理。願與中西各同志諸君子。悉心研究。勵志進行。以謀發展。而杜漏卮。庶使我國之藥。得分析而究其所含之精。我國之醫。亦本生理作用。而察其受病之源。務使藥可自製。醫不外求。而利源亦不至於外溢。鎔中西爲一體。合醫藥爲

第五七期 楊如侯先生遺著序 四川省國醫分館籌備處來函

八八

一家。胥皆中國之人。化除畛域之見。借彼之長。補我之短。取彼有餘。補我不足。群策群力。一德一心。如是而醫藥有不蒸蒸日上者乎。若能由此擴充。再得政府提倡。多設學校。廣造醫藥專門人才。分佈於鄉村都會。爲之講演設備。指導進行。則人民莫不注重衛生。疾病自然減少。無疾病則體質堅強。精神充溢。民強而後國盛。古今一理。中外皆然。如是而國與民有不強盛者乎。責任所在。祇知一意進行。不遺餘力。不畏難而苟安。不因循而退避。苟能於社會人民有所裨益。無不盡心竭力。以酬厚望。敬遵國府命令。謹擇於中華民國二十年一月十六日成立籌備處。尙望中西同志諸君子。南針時錫。俾有遵循。更望政府各軍政機關各法團。補助指導。以期發展。不獨吾國數千年醫藥。從此大放光明。即吾川七千萬同胞。亦從此減輕痛苦。發揚國光。同登壽域。分館幸甚。醫藥幸甚。國家人民幸甚。

楊如侯先生遺著序

趙意空

如侯先生歸道山。今五年矣。曩從先生遊。歎醫學之淪亡。海內中醫。日言如何保存。如何振興。如何溝通之法。而成效卒鮮。予戲謂曰。昔袁隨園論考據之學。除非收盡天下書籍。遍請天下名儒。扁閉一堂。寬以十年之期。奉以千金之俸。使之互相編校。而後可。然而勢有所不能也。考據且然。况醫術爲人生之司命乎。先生曰。然。以清代乾隆之盛。名醫數十人之多。閱三四載之久。始成醫宗金鑑一書。彼時尚無西學。無所用其溝通。其難猶如此。況在今日。孰能有此魄力乎。予曰。然則將奈何。先生曰。醫道統系。不外生理。病理。診斷。方藥四大綱。中西所同也。然西書簡而中書繁。西學一而中學雜。人遂訾中醫無統系。將淘汰之。

殊可歎恨。今吾所著靈素生理新論，既已成書，使天假我餘年，吾雖不能舉上所云者，遂一成書而亦必儘吾所學，傾筐以餉吾黨，庶不負此生平。維時患痰飲及自疾已劇，而牀書連屋，日夜攷查，筆述不休，或手抄，或口授，嗣君達夫筆錄，數日不見，則稿紙盈寸，於是又有靈素氣化新論、五色診鈞元、醫學新論等書，及至屬纊，猶喃喃以新知，瓶獲告予，嗚呼！精義入神，老而彌篤，所謂一息尚存，此志不容少懈者乎？夫著書非易事，無其學，無其識，無論矣；有其學，有其識，而無其時，亦無成功之可言。先生少時有文名，兼精算術，中年以後，則全力注重於醫學，博而識精，向非復初。朱公延之賓幕，餉以羣書，寬以歲月，則先生雖抱絕大思想，而爲身家職務所累，亦何能有此層出不窮之作耶？愚嘗謂我國醫學，斷不至於滅亡，特恐不自愛惜，使他人得之，轉以傲我，則是岐黃仲景之道雖存，而岐黃仲景之名，從此無人知矣。悲夫！今達夫舉先生遺著四種，一一校訂刊行，先生之書，與先生之名，俱不朽矣。辛未仲春上浣滬濱趙意空謹叙

星期徵稿選刊

痢疾所泄之物有赤有白有赤白並下或謂白屬邪干氣分赤屬邪干血分或謂白屬寒赤屬熱其說可否據為定論其証有能食者有不能食者有兼寒熱者有不兼寒

熱者試將其治療方法分別詳述以備參考

何其昌

痢疾一病古名腸癰一名滯下腸癰指病源所在也滯下形容裡急後重之症狀也痢疾言此病治療方法宜于通利而不可濫補也合三名詞而詳參其義則于斯病之病原症狀治法已概括無餘蘊矣若夫詳細節目則又在臨床時之隨機應變也此病有能食不能食之分能食者病輕易治不能食者病重難療蓋痢疾日數十行津液大虧苦無飲食接濟人何以堪此噤口痢病之所以難于治療也亦有兼寒熱不兼寒熱之別兼寒熱者病重難治不兼寒熱者病輕易療蓋痢疾津液既虧元陽亦衰陽衰則身寒津虧則發熱此痢疾兼寒熱之所以亦不易療治也其寒熱因痢久虛弱者治宜滋陰補陽之法若病初起而兼發熱惡寒之屬外感者另一治法茲姑不贅如因熱鬱過盛而發熱或熱極似寒而厥逆則仍宜疏通腸胃清熱導滯之法要之暴病多實久病多虛滑脫者屬寒滯澇者屬熱參之脉証合之新久自不致誤至于白屬氣分赤屬血分白由于寒赤由于熱雖不可據為定論而其表示病之輕重則一也按之生

理。白爲腸胃壁之脂膏。赤爲腸胃壁微細血管之滲漏及破裂。痢病初起。濕熱壅甚。初則腐蝕腸胃壁之脂膏。故初期下痢。多屬白色。繼則濕熱蘊毒。侵及微細血管。滲漏則赤白俱下。破裂則血多白少。甚則純血無白。所謂赤白。不過病灶程度之淺深輕重不同耳。至其屬實屬虛。屬寒屬熱。淺深輕重。是在臨症者之隨宜斟酌耳。

前題

王維翰

痢疾種類繁多。曰赤痢。曰白痢。就所泄之物色分也。曰寒痢。曰熱痢。曰濕痢。就所得病之原因而分也。曰噤口痢。曰休息痢。就病發之証狀而言也。痢雖多種。而治療大法。不外通因通用。蓋此病原因。多由濕熱滯積。腐腸蝕胃。故所泄之物。或赤或白。或赤白並下。或謂白屬氣分。赤屬血分。或謂白由于寒。赤由于熱。此說雖不可據爲定論。而其以氣血寒熱。分別病之輕重淺深。則可斷言也。痢疾本係腸胃間病。而腸壁胃壁。有脂肪與細血管。滿布其上。病邪初期剝削脂肪。脂肪色白。故所泄之物。亦現白色。繼則腐蝕血管。或滲漏出血。或破裂出血。血色赤。故所泄之物。亦現赤色。由是以觀。痢之赤白。無關乎氣血寒熱也。然氣分病輕。故下白物。血分病重。故下赤物。寒邪之毒。不及熱毒猛烈。故熱毒能腐爛脂肪。蝕破血管。病一發而即有赤白俱下者。寒毒性緩。僅能剝蝕脂肪。且寒則血管收縮。不但不致破裂。滲漏亦恐不易。故所泄之物。多係白色。古醫謂白屬寒。赤屬熱。白在氣分。赤在血分。揆之現在生理學所云之脂肪血管。亦相符合。不過言之不甚透徹耳。至其治法。雖宜通利。亦須隨逆而施。方不致誤。大抵新病多實。久病多虛。實宜

第五七期 瘧疾所積之毒有赤有白……以備參考 九二

通下。虛宜溫補。世人謂痢無補法者。指初病實邪方盛之痢疾而言也。若夫病久轉虛。非補不愈。此又法外之法也。病因有寒熱濕虛種種之不同。而治療遂亦有溫清利補各法之殊異。由于寒者。先用辛溫芳香之品。以行其滯氣。次用理中等湯。以溫運脾陽。由于熱者。宜用清熱導滯之法。如芍藥等湯是也。由于濕者。宜用化濕行滯之法。如平胃散合四苓等方是也。由于虛者。陽虛則溫補元陽。陰虛則清潤養陰。總之。病無定病。則法無死法。隨証用藥。則不中不遠。如噤口痢。有因熱邪上衝胃口。初病而即不能食者。有因病久胃氣衰弱。而漸次不能食者。同一病也。一宜清火導滯。一宜清溫運胃陽。治法相差。何啻天淵。痢疾有兼寒熱者。而其原因亦各不同。有因內熱過甚。而身發熱者。有因熱極似寒。而四肢厥逆者。有因真陽虛損。而身現寒狀者。有因外感風寒。而發熱惡寒者。要之。痢疾而兼寒熱。多係極重之病。不易治療。或溫補。或清利。是在臨証者之靈心妙手。隨時制宜耳。

▲中國醫學界向社會服務而奮鬥力量之**唯一的刊物……醫界春秋……**訂第四集……出版了！

本刊出版迄今。歷已五載。蒙承各地同志之熱烈歡迎。踴躍訂閱。遂致銷數日增。回憶幾年第一集彙選。及第二。三集彙訂等。出版未久。即告售罄。愛讀諸君。仍紛紛來函訂購。愧難應付。實深抱憾。茲者**第四集彙訂**又屆出版。(即本刊原本第三十七期至四十八期合訂一厚冊)自覺較前各集更為精采。內容有論壇、學說、專著、藥物、研究、討論、實驗、筆記、醫案、問答、特載、通訊、醫事、等欄、撰述者。皆係當代素負盛名之醫學家。所著論文。均是發前人所未發之作。凡愛讀本刊諸君。欲得全璧者。請速購置。因存書無多。以免抱憾偶之虞也。

價目 每冊定價大洋二元特價大洋一元六角外埠函購另加郵費洋一角四分

發行所 上海西藏路五百〇三號**醫界春秋社**

楊如侯先生醫學遺著四種預約簡則

先生醫藥學融會中西爾發幽微醫林推重謂為仲景替人前由山西中醫改進研究會發行靈素生理新論一書醫界爭購遠及日美其餘遺著迭承各同志函催付梓茲經本社刊行四種發售預約各書要目列左

靈素氣化新論 定價二元 特價一元二角

本書以靈素為經以電光熱力四種科學為緯旁及天文地質歷法算數之術以發明我國醫學氣化之真精神張君壽甫序云以西法求實驗當讀先生靈素生理新論以中法明氣化當讀先生靈素氣化新論實醫界空前之著作也

溫病講義 定價二元 特價一元二角

是書乃先生主講晉醫會附設醫校時所編輯凡我國歷代名醫溫病學說均搜羅比列而辨證一端尤為詳盡使讀者得澈底之瞭解不但為從事醫藥者應人手一編即欲於醫藥衛生上獲有相當常識者亦不可不一讀也

五色診鈞 定價一元 特價六角

史載倉公受業於公乘陽慶五色診病知人死生古籍失傳後世望診遂無專書斯編推演靈素經旨參以歷代名醫學說旁探科學原理西醫診法分上下二篇於望色及色脈合診之法爾發無遺手此一編直不啻飲上池之水洞見五臟癥結也

醫學新論 定價二元五角 特價一元五角

先生任事晉省醫會醫校時以將古今醫籍分門別類折衷西法編纂教本成為有系統之學科為職責除已成生理氣化溫病色診各書外其餘遺稿多編入本書計分通論生理病理診斷衛生治療方劑藥物雜論九門洋洋一巨冊抱整理國醫匯通中西之志願者當以先觀為快也

預約辦法

(一)預約期限自二十年三月一日起至四月底止五月內出書

(二)預約洋一次收足定購者請將後幅定單扯下詳細填寫連同價款掛號寄交本社購券出版後憑券取書如不須預約券者請購定單上預約券字樣塗去本社收到後立即函復出版時儘先寄書

廣告

廣告

- (三)不通匯兌之處可用郵票代洋價須作九五折計算且以一角以內之郵票為限每鈔按二元折合現洋
- (四)上四種書籍合購分購均可合購者免除郵費分購一種者每部加郵費一角五分每種十部者另贈一部
- (五)定購者住址如有遷移務請隨時函告以免出書後有誤寄之處

達夫醫社預約定單

社址天津法租界綠牌電車道祥雲里電話二一三九

住 省 縣 今向

達夫醫社定購 照預約價

靈素氣化新論	部
溫病講義	部
五色診鈞元	部
醫學新論	部

合計共洋 元 角 分 如數寄上即希核收

見復為盼
填發預約券

中華民國二十年 月 日 具

預約及發行處天津法租界綠牌電車道 達夫醫社

編輯部時逸人啓事

本會雜誌出版以來荷蒙遠近投稿珠璣滿幅光寵殊增茲當益加努力搜選精深各作以與海內共見謹標數義奉以周旋

(一)本雜誌內容計分專著論說纂述生理病理衛生診斷治療處方藥物醫案通訊雜俎等欄

(二)中醫以氣化見長而以空洞見病凡茲編選刊務求實在義理以不涉空泛爲前提文字以鞭辟入裡爲合格

(三)醫貴實効不貴空談縱說理之津津不知實効之有味於深研學理之外尤望投實驗明確之文

(四)關於讀書心得極所歡迎唯是遺粗取精俾足發人神智若人云亦云連篇累幅竊所不取

信實

進取

愛羣

中華民國十九年十月三十日再版

醫學雜誌

第五十七期

編輯者

中醫改進研究會

發行者

中醫改進研究會

會址

山西太原精營東二道街北首

目	價 告 廣			目	價 誌 雜			
	四分之一	半頁	一頁		全年	半年	兩月	時期
本雜誌爲提倡醫學起見凡有著名醫家及經驗良好藥品願登廣告者列表如右	二元	四元	八元	費須先惠郵票九五以半分至四分者爲限	六冊	三冊	一冊	冊數
	折	折	九		冊	冊	冊	實價
	折	折	八		一元五角	七角半	二角半	郵費
	折	折	七		一角五分	七分半	二分半	
	折	折	六					
	折	折	五					

▲出版十載
▲信用最著

醫學著作界之中堅

山西中醫改進研究會發行

貫通中西 醫學雜誌

宗旨：○中西合參。融爐共治。以彼之長。助我之短。發揮上

古醫學之精神。擴充治療應用之方法。

內容：○分醫務紀要、專著、論說、彙述、生理、衛生、病理、治療、

處方、藥物、醫案、通訊、叢譯、雜俎、徵稿、選刊等。

目的：○溝通中西。造成廿世紀之新醫學。使中醫合國際化。

陳腐之謬說。一律剷除。國粹之精華。盡情披露。

取材：○重實驗。不尚虛浮。舍空談。求合實用。

期數：○每二月一期。全年六期。現已出至五十六期。

○二至五十四期。每期實售一角五分。外加郵力一分半。

○全年一元五角。郵力每冊二分半。

○五十五期起。每期實售二角五分。

發行地址：○山西太原精營東二道街北首——本會

負責專員：○理事陳賓卿編輯主任時逸人

○

○

○

本會出版及代售醫書

書名 著作者 價目

靈素生理新論 楊如侯 三元二

肺病論 葛廉夫 一元六

溫熱病問答 郝植梅 二角

黨參新研究 趙子忠 五角

藥物學 時逸人 一角

中醫建設問題 時逸人 一角五分