

鐵樵函授醫學

生理講義



第三種第一期

生理講義 第一期

我輩現在講醫學之地位

惲鐵樵著

本書既名生理自非中國古代五運六氣三百六十五穴道之舊生理。然亦非純粹西國解剖學顯微鏡血輪細胞之新學說。若用簡單該括的話評論我這部書。可以說得不新不舊。亦新亦舊。不中不西。亦中亦西。一件怪東西。因爲本書的內容雖不說五運六氣。而鍼灸艾熯之原理。已較汗牛充棟的醫書說得明白曉亮。雖然用西國醫書做藍本。偏偏於西人認爲鐵案如山的精理。多所反駁。若問何以如此。著者有兩個觀念。

甲觀念是治醫學不能單就醫學講醫學。若然單就醫學講醫學。那就講一百年也不能到脗合真理的境界。此話驟以語人。定然索解不得。我如今說兩個譬喻出來。就可以明白是怎樣一回事了。例如太史公的文章。從古迄今。總要

算是第一等的上品了。二千年來讀史記的人。恆河沙數。恆河沙也沒有一個趕得上太史公的。所以然之故。因爲他的文學。不是從文學得來的。是從普天下名山大川得來的。又如范西屏從梁魏今學棋。專心致志。歸結總比先生低半子。有一次遊廬山。觀瀑布。恍然有悟。從此却比他先生高了半子。因此得了一個棋聖的徽號。自乾隆到如今。無論中國日本。論棋沒有人能到范西屏地位的。就是因爲他的棋。不是從著棋著好的。所以著者的意思。醫學也是如此。天下事無非一個理。我們治一種學問。由淺入深。深之再深。不期然而然。有許多阻力。這個阻力好比亂麻繩當中一個結。若能專心致志。至於深入。深入之後。精神能不受束縛。妙悟自別有會心。那就當前事物。無論一花一草當中。都能偶然的尋出一個理來。這個理就是解結的樞。此話不甚合於科學。但是科學最初的萌芽。也不在我這話範圍之外。不過說著者已經有這副本領。未免是誇大。著者的學識。只好比前半截的哥倫布。要到東半球去尋大陸。知道必

定有這樣一塊大陸就是了。若論行程，恐怕還在大洋之中，尙未見大陸的纖影。惟其認定就醫學講醫學講不好的，所以手裏捧着內經讀，心裏却注意在無字所在，以爲五運六氣等，不過是一個說法。真理並不在這當中，所以心思就不肯受古人束縛，亦惟其認定就醫學講醫學，畢竟不能全真確，所以對於西國人的精密研究，往往不期然而然，心裏起了反感，不肯絕對的信仰。乙觀念以爲醫學是個不完全的東西，不但醫學各種科學都是如此。要知完全兩個字，是很不容易的。假如我們能從一個微分原子說起，直說到宇宙的全量，連星球星雲都說得包括無遺，那真是完全了。如其不然，不過是截頭截脚，取其中間一節，名之爲某科，這不過是一個段落，並不能算得完全。知道是一個段落，更知道我們只能說一個段落，所以著者見西書裏面說微菌是病源，就不免有了懷疑的態度，以爲未必可以算得鐵案。惟其有了這樣的懷疑，所以不肯跟着他們亂走。我以爲說微菌說細胞核，還不過是一個段落，就病

能上研究。只說到疾病何故有苦感爲止。也是個段落。左右是五十步百步。我情願縮短防線。庶幾易戰易守。將這一個小段落。研究明白了。醫學也就告一段落。這一個小段落之外。所有的那是另外別一個段落。讓還他們專家去趕去。我們可以不必問了。

我抱定了這兩個觀念。將內經所說的證之於病能。不得其解。則求之於西學。是乃軒岐醫學。西洋醫學和我自己的實地經驗。三合而成。而又截頭截脚。棄去一切玄妙微茫不可知之物。而成功一個段落。所以有這不中不西。亦中亦西的一樣怪東西。莊子說。惡乎可。可乎可。惡乎不可。不可乎不可。惡乎然。然乎然。惡乎不然。不然乎不然。這幾句話。就是我說段落兩字的注脚。注一

此外更有一義。我們現在講醫學。須明白自己的地位。明白了地位。就四面有了界限。進行有了目的。否則是散漫無稽。好比航海沒有方針。亦惟明白了自己的地位。然後知道這一時期中。不可不有我這樣一種學說。

中國醫學是難懂的。是多謬說的。是確實有效的。難懂的是內經和傷寒論。這兩部書就我們已經明白的地方。推想起來。委實是有價值的好東西。不過文字既極古拙。而且還有脫簡。那意思的隱奧。簡直是偵探小說中的祕密窟室。入口既極曲折。又加以重重鎖鑰。若但懂得表面。那就去題萬里。多謬說是專指晉以下的醫家。他們委實不能懂得內經和傷寒論。就算有懂的所在。也只懂淺層皮毛。却也有著書傳後的思想。於是以意爲之。愈說愈不得要領。仔細想來。現在余雲岫和其他西醫。肆口慢罵。也不爲過當。不過雲岫不懂得內經。所以他只罵着晉以後醫家。却罵不着軒岐仲景。至於有用。晉以後人。理論既謬。自然用藥多謬。其中著神效的。實居千分之一。百分之一。醫書却多得汗牛充棟。我們對於難懂的問題。須得負解決的義務。無他謬巧。只有三樣工具。其一是古文學的眼光。其二是新世紀的常識。其三是臨證治病的經驗。就我個人而言。全部內經。覺得有可取的所在。有當闕疑的所在。除掉闕疑的。那可取

的僅得半數。在這半數之中。明知本文是不錯。却有可懂的。有不可懂的。除掉不可懂的。那可懂的。又只有半數。實在苦於太少。所以有這樣缺憾。不消說是因爲工具未能盡善之故。古文學既不深。新常識又不備。治病經驗。更不甚充足。不過如何是深是備是充足。却無止境。我不過開一個門。以後儘多豪傑之士。循著這條路走去。可是前程萬里。對於謬說當然是要剪關的。但也不是一筆抹煞的事。要尋出古人與內經不符之處。更要尋出古人所說與病理不符之處。證據確鑿。然後可以下斷語。否則快刀斬亂麻。豈是學問上的事。至於有用的一層。是跟着上面二層走的。所造若淺。只有小用。所造若深。就有大用。謬妄的醫生用藥。却不免感情用事。例如時醫無有不喜歡用石斛的。子細一推究。他的內幕。石斛之用。專爲醫生自身利益起見。並不是爲病人幸福起見。這還了得。長此以往。豈不是有用的都要變成無用麼。以上三層。都待解決。以解決這個爲責任。就是我們現在講醫學所處的地位了。

今後中醫學改良之途徑

凡是能永久傳世的東西。無有不變化的。因世界自身便是演進的緣故。所以中國醫學如其不斬焉中絕。必能與世推移。否則必然中絕。守舊不變。已背了演進的公例。何能有僥倖圖存的希望呢。

講到與世推移。却有兩種。一種是自然的。一種是被迫的。自然的因爲要與環境適應。不知不覺。逐漸變化。例如昆蟲的顏色。在樹枝上寄生的。就與樹枝同色。在樹葉上寄生的。就與樹葉同色。前者如知了。後者如芫青。因爲同色可以避免危險。適於他的生存。照此說來。中醫逐漸墮落。至於今日的狀況。却是社會的不是。因爲社會上最尙虛榮。不重實際。所以業醫的不求實學。專講江湖術。專門搭架子。不如此不足以自存。自非健者。孰能獨異。偷然風俗純美。崇尙實學。似現在這般的中醫。又何從產生得出來呢。被迫的變化。純因外力。訓詁詞章。變爲理學。就是因爲晉宋齊梁佛學侵入中土的緣故。韓退之拚命闢佛。

朱紫陽陸象山也關佛。其實他們的詩文都染了佛學色彩。這都是相磨相盪。自然中和的緣故。以此爲先例。我們可以知道現在的中醫與西醫同化。是不能避免的事。但是同化也有兩種。一種是被征服。一種是受影響而改良。被征服的是兩種勢力。一伸一絀。勝的發皇。敗的消滅。改良的是兩種勢力。相磨相盪。那本有的因得他山攻錯。益發神彩煥發。勝於舊時。日本的中醫也有甚久遠的歷史。自從西醫侵入以後。五十年來。西醫勢力膨脹。中醫勢力退縮。至於今日。膨脹的瀰漫全國。退縮的漸歸消滅。我國現在情形。雖不如日本之甚。却也有同樣的趨勢。這都是被征服的樣子。然而鄙人的意思。是要走改良的一條路。簡直不承認中國醫學會被西洋派征服。或者舉日本爲例。以相詰難。那我可另有分說。

第一是日本舊醫家。不曾懂得內經真髓。像丹波氏父子兄弟和喜多村的著

子有過之無不及。我可不敢老著臉皮說。他們不如我。平心而論。就實力絮長較短。區區的醫學功夫。可以抵到丹波元簡十分之一。然而他們所長的是訓詁考據之學。若論心得。鄙人可要當仁不讓。試問他們懂得內經所說的寒勝則浮麼。他們能知道陽擾於外陰爭於內的真相。是怎樣一會事麼。（注二）凡是類乎此者。方是醫學的基礎。這些不明白。徒然肩出岐伯仲景等銜牌。可嚇不倒外國人。訓詁考據再好。還是無立脚之地。此是日本中醫漸歸消滅的惟一原因。其次日本的各種學問。都是別人的。明治以前。是中國化。明治以後。是歐化。不但醫學。我國可不然。孟子上說吾弟則愛之。秦人之弟則不愛也。學問的優劣。原不能講感情。然而鄙意以爲對於中國醫學。必須用我的心思才力。從各方面考察的。確毫無價值。然後束之高閣不遲。可不能跟着日本人用待遇秦人之弟的心理。待遇我同胞弟兄。又其次中國醫學的真理。知之者少。中國醫學的藥效。知之者多。卽活三口之庸醫。亦必有幾紙效方。日本的醫學。

在環球醫會中位置第二。英法皆所不如。此則十數年來報章所常見者。畢竟日本何由能邁越英法。其內幕我輩無由知之。然據事理推斷。他種科學不能邁越英法。獨醫學能邁越英法。就日人醫學歷史觀之。其民族未必賦有醫學天才。然則當有所憑藉。苟吾所推測者不謬。吾知其所憑藉者。必爲中國醫學之藥效。蓋舊有驗方。一轉移間爲新發明之特效藥矣。治醫以發明爲貴。日人發明者獨多。安得不居高位。不過彼於舊醫入之不深。不能獨樹一幟。取諸人以爲善。而反以自己所有者。供獻於人。此所以爲被征服狀況。不爲改良狀況。其實一部分之舊醫勢力。仍然潛在。未嘗消滅也。抑學術之盛衰起伏。往往須統千百年觀之。然後可見其變化。一時期之伸縮。未足據爲定案。惟環顧國內業醫者。多醉生夢死。而留學歸者。復趾高氣揚。蔑視舊物。無絲毫愛惜之意。此則不免令人稍稍失望者耳。

因外力之侵入相磨盪而改良其方法。不外取諸人以爲善。若欲取諸人以爲

善。當先能知己知彼。普通一般心理。以爲中醫講氣化。西醫尙解剖。中醫之長在神理。西醫之長在實驗。譽中醫者謂中醫有時能入神妙之境。非西醫所及。毀中醫者謂中醫毫無理緻。等於巫覡。譽西醫者謂滌腸刳腹。華佗所不如。毀西醫者謂泥於迹象。又藥方多霸道。不適用於食米民族。凡此籠統論調。爲我輩胸中所固有。耳中所習聞。其實既未知彼。亦未知己。在社會普通人。見解剖。自應爾。若業醫者亦作此等語。則失之遠矣。不佞前此亦以爲西醫所重者在解剖。乃購譯本解剖學讀之。第見種種繁複之圖。與不可了解之名詞。且與中醫所言。絲毫不能覓得媯通所在。卒之廢然而返。無所得也。朋輩中有拾唐容川唾餘者。余以爲是不澈底之夢話。此皆坐於不能知己知彼之故。中醫治病既有效。安得有與西醫不能相通之理。吾乃今試言西國醫學之概況。

西國醫學之概況上篇

西醫有甚深遠之歷史沿革。有極精密繁複之方法。今之時醫。開口卽說我國

醫學已數千年於茲。將謂西醫之興。纔數百年乎。又云。解剖祇能驗死體。氣化方能療活人。將謂西國治病方法。恃解剖乎。凡爲此語者。與舊醫籍南方無真傷寒。仲景傷寒方。祇能治北人之語。同一笑柄。按西國有醫聖名希伯克。曰 Hippocrates 於西歷紀元前誕生於希臘。其人爲僧侶。而思想則抉破宗教藩籬。在希氏之前。歐洲醫學。操諸僧侶之手。其方法不過祈禱。我國內經上說。上古之治病。祝由而已。真是東西如出一轍。從希氏以後。醫學便入科學軌道。我國內經倫是周秦時人手筆。則東西兩半球的醫學。可以算得同時發生。希氏之學說。根據希臘哲學。萬有四元論。以人身四種液體爲生理之基礎。那四種液體。是血液、黏液、黑膽液、黃液。他說四液能調和。則軀體健康。失其平均。則疾病叢生。此種學說。後來演爲液體病理學。至紀元後三百年。四元液體之說。漸漸側重血液。直至十九世紀。有血液病理學。以一切疾病。均歸納於血液之變化。

此爲一種醫學。又在紀元前二百年時。有羅馬名醫阿司克利派。 Asklepiadas

創一種固體病理學。繼希伯克雷而享盛名。固體病理學所注重者。爲軀體之形態。形態合常軌。則健康。有變化。則起疾病。此派醫學。至十八世紀。英國名醫威廉克倫。William Cullen 實爲之嗣響。威廉克倫所創者。爲神經病理學。將各種疾病歸納於神經。爲固體病理學之別派。在十七世紀時。有醫學理學派。以物理學說明病理。又有醫學化學派。以化學說明病理。有人體組織學以解剖說明病理。則近世科學萌芽時代之醫學也。在十四五世紀之間。則有靈氣學說。則今日催眠治病之先河也。然此皆歐洲之舊醫學。非今日盛行之新醫學。今日盛行的新醫學。可謂純粹是細胞學說。細胞學創於德人浮邱。Virchow 此人生於千八百二十年。其學說以千八百五十八年公布於世。迄今五十餘年。細胞學說。如荼如火。英法各國。翕然宗之。今日業西醫者。無論日本中國。均在此派旗幟之下。

細胞學說之大略

細胞學爲專門學術。非實地研求。不足以明其真相。著者於此。實門外漢。今僅能以不合於科學之文字說明。俾讀者略增常識。所謂一個小段落。不能詳也。既曰細胞。其細可知。然而細至無可再細。倘無生命。只算微分原子。不是細胞。細胞者。有生命者也。西國學者。以細胞爲單位之主體。細胞互相結合而成組織。組織相集而成藏器。藏器相集而成軀體。是細胞爲組合軀體之基礎也。各個細胞皆有其獨立生活。故云細胞有生命。有所謂榮養機能。繁殖機能。動作機能。榮養機能者。爲攝取榮養物。而使同化於軀體。且排除老廢成分。是有新陳代謝之生活力也。繁殖機能者。爲細胞自身由一分裂爲二。二復分裂爲四。增殖無己。以代償其老死之數。是亦新陳代謝之生活力也。動作機能者。細胞各有職責。例如肝細胞生膽汁。筋細胞司收縮運動。腎細胞排泄尿分。神經細胞司知覺運動皆是。凡物之有生命。能有生活力。營其職責者。皆有抵抗外侮之本能。此亦物理之公例。細胞既有生命。能營職責。於是偶遇刺激。必起反射。

作用。以爲抵抗。因刺激而現興奮形狀。或因不勝壓迫而現衰弱形狀。無論爲興奮爲衰弱。皆與其平時按部就班之形狀不同。一個不同。個個不同。其在軀體之一部份者。卽爲局部症狀。其在軀體之一部份而影響及於全身者。卽爲全體症狀。細胞因衰弱而起變化。或因興奮而起變化。病狀乃有變化。以上皆由細胞方面說法。若換一句話。從疾病方面說。則疾病之症狀。與症狀之變化。其根本乃細胞也。於是可以下一定義曰。疾病者。乃細胞對於病源起反射所顯之形狀也。近世醫學以此爲基本。專力研究細胞之變化。進步遂一日千里云。是爲細胞學說之大略。

註一 是莊子齊物論語。意思是事有是非。若問何以是是。那答案是是。便是是。若問何以不是。那答案是不是。便是不是。明白點說。是的原因。就是一個是字。不是的原因。就是不是兩字。因爲天下事理。不能究詰。無論如何聰明博學。只要連問幾個何以。答辭便窮故也。

註二 二百年前日本漢醫名家。先是日本盛行丹溪學說。專以補益爲能。自吉益東洞出。學宗仲景。悉反時尙。醫家翕然宗之。稱爲醫傑。

註三 說詳脈學講義第二卷。

版 所 翻 必
權 有 印 究

國民二十二年六月出版

鐵樵函授醫學

生理講義



第三種 第二期

生理講義

第二期

惲鐵樵著

西醫之概況

凡是一種科學。雖自有其獨立之組織。無有不牽涉到他種科學。這是自然的理勢。不可避免的。所以我說科學兩字。其真意義只是一個段落。醫學尤甚。無論形上形下各種科學。在在都是醫學所需要的。不過有賓主詳略之辨耳。如今除去各種需要的常識不算。單在醫學範圍之內。其必修科。共有五種。病理原因學。病之原理有兩種。曰外因。曰內因。空氣日光土地飲食等皆人類所必需者。然其性質分量須適於人之生存。則不爲害。若有劇烈之變化。皆足以釀病。尤甚者。莫如微菌。微菌之蔓延。無所不至。種種傳染病。皆此物爲崇。故微菌學亦在病理原因學範圍之內。內因爲軀體內部之事。或其體質具有特性。對於外因容易傳染。有起於胎生原始者。有有生以後。體內藏器以某種

原因。發生變化。遂致易患某病者。皆在所當研究之列。此項範圍涉及解剖胎生諸學科。

病理解剖學 此即中醫所無之解剖。然既云病理解剖學。則非徒研究藏府之死體。而必明其種種功用。驗明某部分之異常。以證明被解剖之尸體。生前患某種病之所由。若僅僅研究形狀部位。則解剖真無多用處矣。

臨床病理學 此項所研究者。為症狀脈搏呼吸唾涕洩便舌苔血色。在在與軀體內景有關。亦與微生物細胞淋巴血液等等有關。

病理化學 此項所研究者。專在軀體內部之化學成分及其變化。如血中之鐵質。尿中之蛋白質。骨中之磷質。肝藏之胆汁。胃中之酸質。及消化作用抗毒作用等等。

試驗病理學 此項所研究者。因用以上四項方法。仍有不能明瞭之處。因取動物試驗。以明其真相。其法以人類發病之原因物。移植於動物之身。驗其

果否爲發某種病之原因。例如喉症瘧疾痢疾。研究之結果。謂是微菌。究竟此微菌是否爲真確。致此病之原因。則以瘧痢或喉症之病原菌。移植於猴類或家兔之身。以觀其是否患瘧痢或喉症。

以上五者。事極繁複。當研究時。分門別類。各爲專門。及應用時。參互錯綜。以爲診治。此其大略也。惲鐵樵曰。凡學問之事。與尋常事實稍異。因其內容所包含者。至曠且奧。苟欲一涉其藩。必須有待於學。是名爲學。若僅知其梗概。可以資談助。無多用處也。余之於西醫。既未嘗學問。涉獵書籍。亦僅限於譯本。若貿然有所論列。自不免於皮相。然皮相亦必曾相皮。今中醫之於西醫。并皮而不曾一相。乃亦貿然持攻擊之論調。抑何昏瞶至於如此。就吾以上所述者觀之。解剖乃五學科中之一科。且所以解剖之目的。在明藏器交互之關係。與病變之由來。絕非僅僅欲知部位與形狀。乃云解剖死體。不足以明生前氣血。然則靈樞難經之腸長幾丈。胃重幾斤。與夫吳又可之募原。唐容川之油膜。反能明氣

血之變化乎。吾函授開學演辭中。有難經最荒謬之語。學生中有來函問難者。謂難經腸長胃重之說。與靈樞同。難經既謬。靈樞亦謬。靈樞既謬。不免波及內經。是中醫根本動搖矣。先生其謂之何。余則直應之曰。謬則闢之。何所用其姑息。第問吾儕認爲謬誤者。真確否耳。不必因是中醫根本。造爲曲說。爲之回護。况不必靈樞難經。卽素問。吾敢斷言當割棄者。在百分之五十以上。當懷疑者。在百分之二十五以上。其餘則爲吾內經講義中。所已經明白解釋。而爲千古註家所不曾了解者。昔孟子於武城一篇。只取二三策。以此爲例。例諸其他典謨訓誥。孟子之所取者。正恐不及半數。書經爲儒家談政治根本之書。武城篇所紀。乃周朝第一件大事。又是孔子手定之書。孟子猶且以爲不可盡信。然儒家言政治。至孟子而益多精義。不聞根本動搖。亦可以悟讀書之貴。有心得。不貴盲從矣。

於是吾儕可知治醫之最要者。非藏府之形狀。與位置。乃各藏器交互之關係。與功用。明其交互。明其功用。則能知內部之組織。若何便能致病。若何便能健康。繼此而推究之。則能知內部患病。則其著於外者當爲何狀。更驗之實驗而徵信。於是以甲例乙。見其外面所著爲何狀。便可測知其內部所病爲何病。而醫理之能事畢矣。內部若何便致病。是爲病能。病能者。卽藏器組織交互與功用之異常變化。外面所著之形狀。曰病形。病形者。卽內部有異常變化時。外面所見之色脈。故內經言病之形能。五十年來。西醫有神速之進步。不在解剖人身之藏府。而在研究疾病之形能。凡西國最近所發明。如細胞。如血輪。如腺體內分泌。如微菌抗毒素血清等。皆先從病之形能著想。然後試驗得之者。自發明以上種種。醫學始一日千里。若解剖之初起。遠在紀元前三百年。歷久迄無所得。至十七世紀。始解剖病體。然仍無進步。自發明醫化學。始有進步。以與今日醫學比較。猶瞠乎其後。所以然之故。醫化學。仍不離藏府形質細胞。學說則

側重病能故也。於是可知中國醫學。昧於內景。而治病有效。其故安在。

中醫注重病之形能。以爲醫學。平心而論。此種學術。實江河不廢者。當西國希伯克雷之世。醫學開始。脫離宗教。其時爲西曆紀元前三百年。當我國周赧王之世。我國內經成書。據各家所考。當在其前。且移精變氣篇。上古之治病。可視由而已。云云。周書金縢篇。周公祝武王之病。實非純粹神權治病之比。卽讓一步說。周初尙盛行祝由。春秋之世。決已盛行醫學。彼和緩之學說。見於左傳者。實較希氏液體醫學爲高。又內經年四十。陰氣自半。涕泣俱出。又膀胱藏津液。氣化則出。又夏暑汗不出者。秋爲痲瘡。及暑當與汗俱出弗止等。皆內經言液體之文。至今徵諸病能而真確。較之歐洲十八世紀以前之液體學說。不知優劣如何。若希氏黃液黑液之說。則吾內經所言者。可斷言遠過之矣。

至於血液學說。則較四液之說爲精。尤精者。爲循環系之發明。然此事在西國。至十七世紀。始明真相。內經之言血。實鐵骨畢合。向非句虛。馬然合白。

可比內經言血行於脈之中心爲脈之主。目視手握足步必得血。然後可能。其言人身法天則地。六氣上下循環。則血循環之理。已明明指出。此非吾附會之談。所以不與今之西說脗合者。其故有二。其一。內經以四時爲本。全書皆以四時爲說。此與西國從實質說法者。本自不同。故不言人身之血循環。而言六氣循環。內經全書。以善言天者。必有驗於人爲前提。則言六氣循環。卽指人身循環。故曰。四變之動脈與之循環上下。又曰。補寫勿失與天地如一。此豈有絲毫假借者。其二。西醫今知血之循環矣。人身之液汁。固不止血液一種。近頃又發明內分泌。說詳後。凡諸液體。以理測之。殆無不循環者。否則與理論不合。卽求之實驗。亦不能證明諸液體。各自守其地盤而不動之證據。且由實驗證之。割去一種腺體。影響輒及全身。尤足爲內分泌變動不居之證據。旣變動不居。在理無有不循環者。不過內分泌已不可見。若內分泌之循環。則更無路逕。可以尋覓。然內經知之甚審。五藏生成篇曰。夫脈之小大。滑濇浮沈。可以指別。

傷
以精妙

五藏之象。可以類推。五藏相音。可以意識。五色微診。可以目察。能合脈色。可以萬全。以脈與色。相提並論。脈之所主者爲血色。色之所主者爲何。何以必與脈並言。自來注家皆不曾理會及此。及觀西醫內分泌之發明。然後恍然經旨之精深。爲不可思議。蓋內分泌能使人健康。惟健體積著於中。英華外發。其曰五藏之象。五藏相音。固明明告後之學者。不言五藏之實體也。相音字尤精妙。說詳後。然則西國醫學。專以循環系之名詞。屬之血脈。精密言之。定名未爲至當。反不如內經立說之圓滿也。

至於臨床病理學。今之西醫。常自誇其診察之精密。而笑中醫僅憑模糊影響之脈象爲非。是鄙意則以爲除去聽診及器械診察以外。無有更精密於內經之診法者。凡經文之稍涉玄言而太籠統者。今姑置之。其確鑿指出。可以爲後人取法者。殆指不勝屈。例如視喘息聽聲音。此告人以診病。當注意胸部之起

音啾啾者其痛在頭聲銳而長者其痛在胸腕者脅下效聲如在囊中者其人
中濕暴病音啞者肺熱久病音啞者腎敗凡此種種皆一聽可辨也其曰心者
生之本神之變其華在面其充在血脈則脈之浮沈洪弱合之面色之榮瘁枯
潤所以測其病之耗去生氣者幾何其曰肺者氣之本魄之處其華在毛其充
在皮則皮膚之光澤或甲錯合之其人呼吸之粗細靜躁所以測病之傷氣者
幾何曰腎主封蟄其華在髮其充在骨曰肝之華在爪其充在筋曰脾胃大小
腸膀胱其華在脣四白其充在肌則觀病者之髮合之年齡可以測其人腎氣
之盛衰觀病者之爪合之病之久暫可以測知其人環境之苦樂性情之緩急
更從苦樂緩急以推論其疾變之將來觀病者之脣與肌肉可以知其胃之消
化力與腸部吸收營養排泄廢物之良否他如視精明揆奇恆驗標本之得失
審神氣之耗羨神而明之其道乃不可勝竭西國臨床病理學可謂有法有則
而內經之所以詔人者則可以應變無窮自後世不知形能之義（王冰疑內

經病之形能。句當作病之形態。妄欲於藏府官能中求經旨。於是經文精義全失。陶節菴診傷寒。僅僅以按腹爲能事。則醫學之寒儉。歎爲已甚矣。西醫新發明者。曰內分泌。內分泌者。無管腺之分泌物。西名曰合而孟。至今猶未大明瞭。因合而孟之爲物。不可見。第將無管腺割去。則精神立呈萎縮之象。故知必有此種液汁。此蓋西醫最矜貴而最新之發明。近日盛傳換青春腺之返老還童術。亦卽從合而孟推求而得。而內經之最深之義。就鄙人一孔之見所及者。則爲經文之藏德。陰陽應象論云。天明則日月不明。藏德不止。故不下也。準之善言天者。必有驗於人之例。是天有藏德。人亦有藏德也。此在今日新學家觀之。必以爲是。乃玄學學說。無多推考之價值。而各注家因於經旨。一無所知。只是肆其臆說。於是內經之精義。終竟不明於世。豈知經文所謂藏德者。卽西醫所謂合而孟乎。何以言之。內經僅言天之藏德。未言人之藏德。其言人之藏

一八腎氣盛。齒更髮長。二八天癸至。精氣溢。寫陰。陽。故能有子。女子七歲。腎氣盛。齒更髮長。二七而天癸至。任脈通。太衝脈盛。月事以時下。故有子。王冰解釋此兩節文字。只是圓圖吞棗。全無理緻。至高士宗張隱菴等。或以精血爲解。或云人身之元陰。若解爲精血。則於立義爲不通。上文云天癸。至下文云月事。以時下。是天癸與月事。明明是兩物。不能并爲一談。若解爲元陰。在女子可謂元陰。在男子不當曰元陽乎。且元陰。又是何物。又各家多云天癸者。天一所生之癸水。其立言之費解。全與我輩頭腦不合。猶在其次。試問天一所生之癸水。何故不與有生俱來。何故必待二八二七之年而後至乎。不佞反復思之。覺內經之爲此言。確實已知有內分泌。所以能知此者。是從體工之形能上看出。就今日已知者言之。此種內分泌。乃由無管腺來。各無管腺中。與男精女經有密切關係者。厥惟青春腺。青春腺成熟。然後有分泌。而此腺成熟之期。則男在二八。女在二七。不佞常設想全身腺體皆屬一個系統。故年來於診病讀書之時。

常留心各腺。交互關係所著之迹象。卽以青春腺論。有甚顯著之事。可得而言者。男子當發育期。音喉輒寬。若在十五以前。則爲童聲。此盡人所知也。若問何以故。苟潛心觀察。可以明腺體皆屬一個系統之故。蓋喉頭扁桃腺與音帶有密切關係。青春脈成熟而喉音寬。是扁桃腺隨青春腺而發育也。然此猶得謂腺體同時發育。不必有若何連帶關係。若更就反面觀之。則真確無疑義。凡男子之被宮刑者。其聲雌。是扁桃腺隨青春腺而萎縮也。內經表面所言者。爲五行六氣配五藏六府。其裏面所蘊者。全屬疾病之形能。體工之形能。今見發育時期。軀體特殊之形能。命之曰天癸。猶之西人謂此種內分泌爲合而孟也。是故西國二千年醫學史中。進化之物。惟解剖微菌醫化學。爲我國所無。其餘則應有盡有。而西醫最後之進步。實非解剖與醫化學之能建此奇功。孰謂中醫治病。無明確之理論哉。內經明言。尙鬼神者。不足與言至道。而余雲岫靈素

醫者。尤不知中醫。遂使至可寶貴之書。悉數受人蹂躪。寃哉。至於細菌
視爲鐵案。余則於病之形能驗之。實多疑義。以爲十年以後。細菌學
說。淘汰無遺。亦未可知。其詳當於下章言之。

版 所 翻 必
權 有 印 究

國民二十二年六月出版

上海四馬路新羣印刷所承印

鐵樵函授醫學

生理講義



第三種 第三期

生理講義

第三期

惲鐵樵著

失血後體工之變化

是故治醫苟知從病之形能著眼則讀書可以別有會心而診病可以洞見癥結。近日吾治一病。病固未愈。亦無若何成績可言。在他醫當此。或以爲不足紀錄。然吾則甚爲得意。且印像深刻入腦。有張姓者。於提籃橋開小茶店。患吐血。老友汪成孚治之不效。因延我。其人年事四十許。吐血從六月起。屢止屢發。至冬月三次矣。每吐輒傾盆盈碗。血色鮮紅。余診時。血已止。欬嗽痰多。氣喘不能臥。舌苔厚白。浮而鬆。面無血色。脈緩軟。胸膈不能食。爪下微泛紫色。時爲冬月十六。廿二爲小寒。余思此可五日耳。觀其家甚貧。而有老親兒女。余不忍驚其母妻。第云俟藥後觀進止。明日復來延診。謂已能平臥得寐。且進食。余謝不往。曰是可三數日耳。十九復來。必欲再診。以盡人事。病狀猶初診時。爪下紫色。

更甚。後遂不復相聞。余所記者。祇此。凡吐血。皆肺絡損傷。小吐者。是微絲血管損傷。大吐者。乃大血管破裂。古人以痰夾血者。爲肺血傾盈。盈碗者。爲胃血因怒薄厥者。爲肝血色慾過度者。爲腎血想當然耳。皆非。是說詳在將來各病治法講義中。吐血本不可有三次。至三次。則血管破裂處已成。熟路不可救藥。然未始不可稍延喘息。他若氣促不寐不食。皆有可死之道。而皆爲大病所常有者。余之測其必死。不在此等所在。而在脈緩軟。爪下紫。其推敲之理路如下。失血之脈。有兩種。曰芤曰弦。凡傾盈盈碗之吐血。與小腸血管破裂之便血。及婦人血崩。皆如此。芤者。中空之脈也。失血所以脈芤。其理已詳吾傷寒研究中。茲爲易於明瞭起見。再詳言之。凡無病之脈。必覺指下湛圓。所以能湛圓者。因脈管皮頗韌。可寬亦可緊。故血在脈中。常逾於脈管。能容之量。蓋必如此。然後血栓不爲虛設。脈管因血量之微溢。而常緊。栓塞復阻。血倒行。心房復弛。張不

然後爪下乃呈紅活之色。吾人診脈之頃，乃覺脈管在指下澁然而圓。若其人患失血，血量驟然減少，脈管之緊張者隨之而弛，脈管之寬緊自有其限度。若失血過多，血少過於管，脈能縮之限度，則脈管弛之無可再弛，必擴然而空。此時若診其脈，則必異乎常人所謂脈。芤如蔥者，是也。體工有公例，各藏器之組織在平時有互助之作用，如前所述，血之進行，脈管、血栓、心房三者一齊着力，是其例也。在病時則各組織有救濟之功能，此種救濟功能亦反射動作，不由意識命令者。脈管之壁有纖維神經，此本所以調節血行者。若失血過多，脈管由緊張而漸弛，緩弛至無可再弛，至於擴然而空，此時心房雖依然弛張，栓塞雖依然啓閉，然脈管既寬，血行不能激射，其距離心房較遠之微絲血管，爲血行勢力所不及，微絲血管中本有之血，因無後繼者來爲之，瓜代遂停止，不復前進，推陳致新之功能歇絕。心房之勢力範圍與時俱蹙，靜脈管中血淵，停不行，互助之動作失其效力。生理上起絕大恐慌，救濟之功能以起，此時脈管

壁之纖微神經乃起反射動作而緊張所以緊張者意在使脈管收小與少量之血液相得仍能互助驅血前行然脈管既盡量收束於前至此無以復加神經雖收束亦不生效力而神經則愈收愈緊於是時診其脈則指下覺如弓弦如弓弦者所謂弦脈也是故失血之初一步脈必芤迨神經起反射作用以爲救濟則其脈必弦昧者不察見自古脈家皆言芤爲失血遂死煞句下以爲凡失血皆見芤脈竟有明明弦脈而方案仍必書脈芤云云彼蓋恐人指摘以爲未見脈訣脈經故必書此芤字以自炫其曾治脈學至於實在何如則非所知也又失血而見弦脈必弦而弱以脈管中血少脈管壁寬不能湛圓故也若不深明其所以然鮮有不誤認弦弱之脈爲芤脈者又失血之初步見芤脈者必失多量之血者爲然若僅僅痰中夾血者是小血管損壞脈必不芤庸醫又往往認失血脈不芤爲病與脈不相應乃造爲木火刑金勝所不勝之說妄引經

厚利猶盛名者此其藝術等於巫覡其命運要自不惡亦無足深責乃若持此等模糊影響之談欲與西醫爭長一啓口便說中國醫學已四千年云云又輒敢講學以濕土燥金諸嚙語爲課程務使青年子弟之頭腦與彼同化而後已則其人之荒謬大胆真令人思之而驚怖者矣

釋神經救濟功能

體工於病時起救濟之功能此事最有推考之價值爲吾儕治醫所不可不知者大約病勢緩則此種救濟功能最爲有用病軀所以能維持現狀者皆惟此種救濟是賴病勢暴則此種救濟往往無效不但無效且足增病凡病情有傳變轉屬皆此救濟功能爲之而針砭艾炷藥石練功又利用此救濟功能以爲治療者也故惟死體不能治因死體無救濟功能無可利用抑死體并且不能病也軀體內所有物皆能起反射作用皆有救濟功能特吾人所已知者甚有限故有多數病不能治亦惟其所已知者有限所未知者無窮故醫學之發明

日。新。月。異。我。國。醫。學。荒。蕪。已。久。苟。能。勤。求。古。訓。證。諸。實。驗。不。尙。立。談。此。中。所。有。猶。礦。山。也。今。吾。繼。續。言。神。經。之。救。濟。

血。行。之。原。動。力。在。心。房。之。弛。張。而。弛。張。之。程。序。則。全。賴。神。經。爲。之。調。節。故。暇。逸。則。心。跳。勻。整。匆。忙。則。震。動。異。常。憂。患。恐。怖。則。震。動。失。序。尤。爲。劇。烈。心。房。與。動。靜。脈。之。間。有。瓣。膜。其。專。職。所。以。阻。血。之。倒。行。者。凡。血。由。脈。管。輸。入。心。房。之。處。則。瓣。膜。之。口。向。心。房。心。房。之。血。輸。入。動。脈。之。處。則。瓣。膜。之。口。向。動。脈。西。人。就。其。形。狀。名。之。曰。僧。帽。瓣。三。尖。瓣。半。月。瓣。若。欲。知。其。真。相。須。實。地。解。剖。否。則。亦。須。模。型。與。圖。皆。非。本。函。授。能。力。所。能。辦。圖。雖。較。易。然。不。精。反。足。誤。事。故。寧。付。闕。如。僅。言。其。理。心。房。張。則。中。空。而。受。血。清。血。由。肺。靜。脈。輸。入。於。心。其。時。動。脈。口。之。瓣。膜。則。閉。所。以。拒。動。脈。中。之。血。使。不。倒。流。入。心。也。心。房。弛。則。中。窄。而。擠。血。入。動。脈。斯。時。肺。靜。脈。口。之。瓣。膜。則。閉。所。以。拒。心。房。中。之。清。血。使。不。逆。流。入。肺。也。其。大。靜。脈。之。濁。

心房弛張秩序井然。過限則秩序凌亂。所謂過限者。謂心房之弛張力過強。或弛張太速。不與瓣膜之啓閉力相當之謂。心房弛張本有程序。惟調節其程序者。則爲神經第。驗諸飲酒及吸鴉片與憤怒驚怖。可以知之。酒與鴉片皆富刺激性。神經得之。則興奮。心房之弛張力與速度。因之增加。斯時血行速。故生熱飲酒。吸煙太多。神經奮興過當。心房弛張力與速度驟然增高。不與瓣膜協調。瓣膜之啓閉。以亂血行失序。反不能如量供給各部分。則感心跳。而面色唇色反蒼白。如是者。謂之醉。其事乃至危險。血行速。反不足供給各部分者。卽因瓣膜啓閉凌亂。有多量之血倒行入心。故也。憤怒與驚怖。所以感心跳者。其理略同。惟飲酒吸煙醉。則嘔吐。怒與驚。則不吐。所以然之故。酒與煙有氣味入胃。嘔吐者。胃氣之救濟作用也。其量已多。不復能容。胃神經起異常變化。本來下降之胃氣。至此乃反常而上逆。將所入者湧而去之。以減其害。食物與酸汁膽汁。乃連帶而出。救濟之本意。非欲吐去食物。與胃酸膽汁。但旣反常上逆。自無不

吐之理既因醉而吐自不至更進不更進則害物無後繼傾胃中所有悉數吐去則快然而衰衰乃與鴉片及酒之提神品之力相消心房劇烈震動亦滅殺故往往於吐後則稍稍可忍受若枵腹飲酒吸煙而醉則爲禍更烈因雖欲吐而無物可吐是食物胃酸等雖云連帶而出其實亦足爲救濟之補助品至盛怒與驚怖則病起於腦怒不可遏怖無可道神經起變化仍由神經自爲救濟故往往見筋攣抽搐筋攣抽搐乃纖維神經起劇烈反射異常緊張之故內經以怒與驚皆屬之肝謂肝之變動爲握各注家釋握爲拘攣是也亦有驚甚怒甚而嘔吐者乃由腦而影響及胃此種嘔吐可謂後起之副症故居少數非必見者且雖嘔吐病勢不爲滅殺其與煙酒之醉不同者以病源不同也有一怒而血湧出如決堤潰防者大血管破裂也有一驚而遽絕者纖維神經虬結不可猝解或因瓣膜猝然翻轉不能遽復原狀也此變化皆體工救濟作用其因救濟作用而又區血暴死者則病勢七裏文也凡此皆屬體工救濟作用

其慢性病多屬後起症例如瓣膜病在舊籍謂之宗氣跳動病者自覺心跳每一跳動則脈必一次歇止（參觀脈學促結代篇）西人謂之瓣膜閉鎖不全此種病求其病源不外憂鬱拂逆積漸而來求其病理不外心腦各部分纖維神經緊張各藏器互助功能失其程序雖然瓣膜之壞必有其特殊原因必曾有一次大驚大怒心房非常震盪致瓣膜受傷而壞憂鬱復繼續不絕已傷者乃不得逐漸恢復此所以脈常見促結也

至若瓣膜既傷閉鎖常不全血則常常倒流心房乃起反射作用筋肉興奮弛張力增大迫血進行血之進行者較多以較多者與倒行者分量相消適得其平則能維持現狀西醫籍以此爲代償機能亦神經之救濟作用也凡代償作用起則心肌肥大其脈之起落必寬故雖瓣膜閉鎖不全而脈有歇止其人僅感心跳此外則無若何之病徵此爲我國古籍所未言時醫遇此往往茫然不知病之所在亦不敢斷言有若何危險一味含糊應付并其平日所恃以辨護

之燥。金濕土學說至此亦無從附會所奇者不肯用腦一探討又復自矜脈學耳。愚按瓣膜而病必須一度大驚怖經心房異常震盪而受傷嗣復憂患不絕神經過敏然後成爲慢性病若渾渾噩噩則不成此病晚近風氣澆薄俗尙奢而生活侈機械變詐旣日甚一日操心慮患亦自日甚一日如此則成此病之因緣自較前此爲多第觀患此者百分之九十皆屬用腦而處逆境之人鄉曲農人病此者絕無僅有可以證明吾言之不謬其次藥物亦有關係大抵服中藥則此病少服西藥則此病多所以然之故下章詳之因以上兩個原因可以測知古人患此病者必甚少少則言之不詳自然之理也故古人僅有怔忡之病名而不詳怔忡之病理又凡患瓣膜病者必有相與爲緣之胃病今人因不明真相病者自言心跳醫者疑是怔忡而以怔忡病症一相比附復多不合遂愈覺莫名其妙其實苟從病之形能推求雖無西國學說亦可以卓然成家不至完全懵懂是古人雖未言其咎在後人不善讀書而已吾所以測知張某必

死者即在脉軟而爪下色紫也。心房勢力不及四末。最初爪下必不遽變色。既變色則血停久矣。心房勢力既蹙。神經例無不起。反射以爲救濟。既起反射則脉氣當寬。否則當速。當如脉學講義數脉條下所言。今不爾。是不起反應也。爪下色紫而不起反射。非生理上無取反射。乃欲反射而不能耳。卽此可以斷其必死。又况氣急鼻扇不能臥不能食。更值節氣。何能幸免。倉公謂安穀者過期。因其不能食。故知必不過小寒。通常以舌有苔者爲胃中有積。苔砌緊者爲虛。不可攻。苔鬆浮者爲實。可攻。若此症之苔鬆。當作胃敗論。不得僅據舌苔且其苔之鬆與陽明府症之可以攻下者迥然不同。其不同之處說不出。畫不出。惟既能明白以上種種。自然一望可知。不致錯誤。此所以經言能合色脉。可以萬全。而業醫者貴有經驗。亦正在此等處。凡不能讀書。毫無學理。妄以經驗兩字自詡者。可以自欺欺人於治病無與也。

版 所 翻 必
權 有 印 究

國民二十二年九月月初版

上海四馬路新羣印刷所承印

鐵樵函授醫學

生理講義



第三種第四期

生理講義 第四期

武進惲鐵樵著

說腺

腺讀若線。以形名。軀體中有物狀如線。因名曰線。以其是肉體之一種物。爰易偏旁從肉爲腺。此如傳尸癆。古名注。謂傳尸癆能從甲之軀體注入乙之軀體。以其是病之一種。故去水加疒字。遂爲疒。同一例也。腺字是新字。字典所無。不知譯者造字之意。是否如此。大約不甚相遠。凡軀體內細管如絲。而分泌液汁者。皆名爲腺。如汗腺。其最著者也。西國分皮爲三層。在外者曰表皮。在內者曰真皮。在裏者曰黏膜。汗腺開口於表皮。深入於真皮。蹠曲入於肌理。遂不可見。汗卽從腺管中出。古人所謂玄府者。卽此物也。與汗腺地位相等者。又有皮脂腺。不出汗而出油。吾人通常謂之油汗。其實油是油。汗是汗。且非由一種腺中分泌者。其在體腔以內者。則分泌唾液者爲唾腺。分泌淚液者爲淚腺。各藏器

中亦有之。胃中有分泌胃液之腺。腸中有分泌腸液之腺。肝藏有分泌胆汁之腺。脾藏有分泌脾液之腺。凡此皆有管者。此外又有無管腺。無管腺爲近頃科學界發明之大成績。其重要倍蓰於有管腺。無管腺分泌物不可見。而於健康有絕大關係。其普通易知者如下。曰腦垂體。腦內有空管。有靜脈匯入之處。名曰海綿竇。其地位在頂之中心。略偏於前方。此竇外面之地位。當卽我國所謂百會穴。海綿竇之處。腦垂體在焉。是爲無管腺之一。此腺共分三葉。驗之於動物。將前葉割去一小部分。則生殖器萎縮。軀體反肥。若去其全葉則死。中葉之功用不明。後葉則與血液循環腸蠕動及洩便乳汁有關。以動物之腦垂體後葉製爲注射藥。則能助消化補血利尿增乳汁也。曰甲狀腺。在頸部喉管之旁。亦有三葉。此腺萎縮者多愚蠢。發育太甚者多癭瘤。甲狀腺之旁更有兩腺。曰副甲狀腺。若割去之。則筋肉弛痿。內腎之上有物包之曰腎上腺。若切除之。卽

理由證明此病因此腺失職不能分泌之故惜其理由若何鄙人於西醫學未嘗學問不能知也。

畢丸亦無管腺。若摘去之。則聲雌而鬚不生。生支一注之根際有攝護腺。近頃返老還童術。以動物之腺。易人體之腺。則食慾性慾。均見增加。疑卽此腺也。凡腺之在淺層肌肉中者。本不難割取。其所以可易之理。則因細胞與本體脫離關係後。必經過十二點鐘。乃至二十四點鐘方死故也。

無管腺之分泌不可見。然可以推斷其必有所分泌。近頃學者名其所分泌者曰合而孟。無管腺由血脉中吸收液汁。變爲合而孟。還輸之各藏器。血與藏器之關係。似必得合而孟然後著其神妙。以上所述者。固未盡什一。然聚人身全體之無管腺。其量不能盈掬。而全體之發育與生活。惟此芟芟是賴。洵奇事也。喉頭聲帶。左右有兩腺。曰扁桃腺。無管腺也。其分泌之合而孟。能增加各藏器之生活力。俾吸收養氣增多。若此腺不發達或萎縮。則體弱而萎頓。用此腺製

爲藥劑。則可以令人返老還童。扁桃腺之旁更有四小腺。功用如何。尙未明瞭。試割去之。神經則起變化。是與腦有關係矣。胸部有太摩腺。能限制生殖器之發育。使不至早熟。此腺位置在胸部。似有傳運之功用。生殖器能將合而孟輸入血脉中。或有賴於太摩腺。亦未可知。頭部尙有腺體。名腦上腺。司軀體之發育。若割去之。則體格猥瑣。發育過當。則身量必異常之長。手足亦異常長大。以上所言者。根據商務書館出版之西醫書譯本與湯姆生教授科學大綱。可謂西醫學皮毛之皮毛。譴陋無須諱飾。然即此淺淺者。合之吾臨床經驗所得。有可以推論者如下。抑無管腺之發明。在西國亦近頃五年中事。吾必以此爲言者。非好高務遠。實因內經所言。已有多數關涉此物。非此不足證明精義也。

兩種形能

欲明腺體之功用。須從形能兩字著想。形能當分兩種。曰病理之形能。曰生理

多。舊有兒科書中之分類定名。多無理緻。不可爲訓。詳說在拙著幼科講義中。
第三學期講義之一種 今僅言爛喉痧一種。以證明吾所欲言之腺體。爛喉痧初起惡寒發

熱無汗。喉間見白點。頭痛骨楚。胸膈悶甚。其喉間白點擴大甚速。一日半日之間。卽可以全喉皆白。又當初見白點之頃。喉頭必腫。常先起一邊。外面領下結喉之旁。皮膚略高。此因扁桃腺腫脹所致也。十五年前中醫不諳治此病。當時方盛行白喉忌表一書。治此者多用桑葉蟬蛻荊芥薄荷等藥。藥輕不能中病。病則銳進。惡寒罷而化熱。喉潰愈甚。脣舌皆殷紅。則用鮮生地石斛玄參普濟消毒飲牛蒡馬勃藏青果掛金燈板藍根之類。當此之時。必發紅痧。醫者無法見其脈。數口渴。脣紅舌絳。認爲瘟毒。恣意用養陰。有幸而愈者。然十死八九。又有用山豆根及石膏西瓜霜并用針刺咽喉。用珠黃散或外帖斑蝥膏藥。令皮膚起泡。刺去泡中水。名爲去毒。亦有幸而愈者。於是兩派並行。知用此等藥。便可以掛咽喉專家招牌。不知用此等藥。則不能不謂之門外漢。然畢竟十人中

至多僅愈二三。西國人之治此病則不然。其主要藥爲喉症血清。喉症血清者。殺菌者也。其最用力者有二。其一對於病者之本身。因病至不可收拾時。無有不兼見腦症者。西醫之治此病。先用消毒棉花。揩去喉頭之白腐。繼用血清以殺血中之喉菌。繼用冰枕後腦。以防熱甚而見延髓發炎之險症。然如此治法。亦必發紅痧。其二對於傳染之預防。病室之隔離。病者服用衣物之消毒。此著當然極正當。惟我國人多不能充分效法。且貧者亦不易辦到。抑此等最易傳染之病。毒菌在空氣中。空氣卽爲傳病之媒介。委實無從防禦。畢竟亦必先有內因。然後病菌得以肆虐。故終身免疫者。雖日接病榻。其不傳染自若。又凡人患此等病一次。至少可得十年免疫。故鄙意以爲只宜從治療方面研求。假使病理明瞭。治之十全。則被傳染者。不過等於種痘。否則從預防致力。終不可免。用力多而收効少。徒滋紛擾。不僅此一種病爲然也。據西醫籍言。血清爲此症

如此成效其與中醫比較學理則遠勝成效亦唯之與阿耳然此非吾今茲所欲言吾所欲言爲就喉症證明腺體之功用欲明腺之功用仍不能不就傷寒論以爲推測。

詳時醫治喉症不能收十全功效者其誤全在最初之失表所以有此誤者則因臨證指南溫病忌表之說深中乎人心而指南所以有溫病忌表之說者則因溫病本多汗表虛例不得再發汗虛其所虛而昧者不察奉此語爲公例但是溫病便爾忌表又認喉症亦溫病不問病狀如何只是執定忌表遂至殺人無算豈知發熱形寒無汗正仲景所謂太陽麻黃證固不問其爲傷寒爲溫病也吾於十餘年前常用麻杏石甘湯治喉症應手而愈轉機不過六點鐘全愈不過二十四點鐘詳說在拙著傷寒研究中謂非喉症唯一正當治法不可也西國以喉症血清爲特效藥其著眼在微菌故西人之議論以微菌爲喉症真確病源殺菌而病可漸愈執果以溯因實足證明微菌爲病源之說不誤然鄙

意不能無疑。假使微菌爲喉症病源之說十分真確。必除却殺菌之外。無法能愈喉症。而後可。今用麻杏石甘湯。應手而愈。何也。如云麻杏石甘。雖能愈喉症。然喉症之病源。仍是微菌。是必麻杏石甘湯。能殺喉菌。而後可。然麻杏石甘湯。決不能使喉菌有凝集反應。不待試驗。而可知也。且喉症血清。僅能使喉菌顯反應凝集。不能使傷寒菌顯反應凝集。而麻杏石甘湯。能愈喉症。亦能愈傷寒。傷寒與喉症。病狀不同。微菌亦不同。所同者發熱形寒。無汗。麻杏石甘湯。所治者。亦祇發熱形寒。無汗。除發熱形寒。無汗。病菌。便不能爲患。然則發熱形寒。無汗。是病之主因。而微菌。非病之主因也。

西人之說。是實地試驗而得。其所謂微菌。有顯微鏡可見。可以培養。可以染色。可以用血清。使顯凝集反應。理論實驗。皆真確。施之治療。而有效。且環球專門學者。所公認。積無數次試驗。而成專門學科。余君雲岫。所謂鐵案如山。不容疑議。中醫以想當然之說。模糊影響之談。欲妄行反駁。豈且不知自量。簡直神昏。

嚙語而已然而吾所言者頗不甘自認爲神昏嚙語豈但非神昏嚙語亦雅復自負以爲是真確之理論施之治療而有效不過無形式上可以眩駭庸耳俗日之儀器未經環球學者所公認並且爲環球學者所不知耳讀者須知吾所言者與西人所言者事實不同真確則同天下無兩歧並存之真理旣云真確則同自有其可以媯通之理決非互相抵觸者其媯通之理奈何曰是抗毒素之故凡喉症一次攫疾而愈則終身免疫雖終日周旋患者病榻間亦不傳染問何以能不傳染曰以抗毒素強盛之故抗毒素爲內分泌關係乃無管腺之所製造喉症之初步汗腺閉故無汗喉頭扁桃腺腫脹故喉痛得麻杏石甘則汗出汗腺得疏泄扁桃腺之腫脹者遂快然而衰是腺體不病腺體不病抗毒之力強盛故雖有微菌不能爲害其效捷於影響此爲事實非可以口舌爭者是故以血清治喉症是增加抗毒之力以制微菌以麻杏石甘治喉症是保護腺體使製造抗毒素之能力不稍減殺以制微菌其理同也增加抗毒力菌雖

受制腺體之病須緩緩恢復。故愈期須六日。保護腺體使其不病。是直接治腺。故愈期僅六鐘。是故西人以血清治喉菌。自謂探源根治。不知麻杏石甘乃真探源。真根治。惟其如此。故血清限於種類。不能通融。而麻杏石甘既以愈喉症。復可以愈傷寒也。麻杏石甘湯愈喉症。其效如神。但必在初期。其毒未潰之時。大約在喉間見白腐之後二十四點鐘。乃至三十六點鐘之內。過此則毒潰。麻杏石甘不能治。喉症血清亦然。此則初學者不可不知也。喉症之癥結在扁桃腺。而治癒之樞紐在汗腺。扁桃腺腫則汗腺閉。汗腺開則扁桃腺腫消。此病之形能可資研究者也。疾病之著其形能與吾儕以研求途徑者。不止喉症一種病。亦不止扁桃腺與汗腺有顯見之關係。不過此一種最易明白。鄙人對於喉症經驗較多。見聞較確。故用此爲說。（以上爲病之形能）

內經屢言生長老病已。此五字逐字爲句。綜觀內經全書。此五字無一字遺漏。

書只是說病鄙人前言未知死焉知生尙是局於一隅之語其實生長老病已

五字無一字可以忽略。例如陽予之正陰爲之主。未出地者命曰陰處。此言生

也。腎氣盛天癸至此言長也。年四十陰氣自半。五十起居衰涕泣俱出。此言老

也。以上皆詳內經講義不知死固無以知生。不知生亦何能知死。老死爲正當之死。天殤

則非正命。不知老何能知病。不知長又何能知病。此理一經說破。盡人可喻。而

自王叔和以下。只是說病。更無人一注意如何生。如何長。如何老。致內經絕世

妙文。只是囫圇讀過。孜孜兀兀。以求病理。理不可得。甚囂塵上。以爭門戶。所言

皆妄。吾言晉以後無醫。平心言之。絕非苛論。蓋彼等心思之拙。眼光之隘。誠有

令人思之而大惑不解者。今試一翻檢西籍。則於此五字。條分縷析。言之綦詳。

凡內經不可解者。強半可以西國醫理爲之注釋。如此猶不知研求。妄欲排外。

動輒言西國解剖。僅能知死體。不能知氣化。冥頑不靈。至於如此。哀哉。

凡女子自十四五至二十七。八加好花初放。最爲美觀。故諺有少年無醜婦之

說。惟。文。言。無。適。當。名。詞。東。國。人。謂。之。處。女。美。按。處。女。美。之。時。期。卽。內。經。所。謂。腎。氣。盛。極。之。時。期。腎。氣。二。字。有。推。敲。之。價。值。解。剖。上。之。腎。藏。不。過。司。泌。尿。之。職。與。處。女。美。絕。無。關。係。內。經。之。腎。氣。非。指。腎。藏。之。實。體。乃。言。腎。藏。之。功。能。名。爲。腎。藏。實。是。腎。腺。無。論。男。女。青。年。則。肌。理。瑩。澈。神。采。煥。然。老。則。膚。色。枯。暗。生。氣。蕭。索。而。青。年。人。之。藏。府。與。老。年。人。之。藏。府。初。無。異。致。所。不。同。者。在。腺。蓋。青。年。時。代。腺。體。發。王。老。年。時。代。腺。體。萎。縮。發。王。則。分。泌。之。合。而。孟。多。萎。縮。則。分。泌。之。合。而。孟。少。故。也。而。諸。腺。體。中。尤。以。腎。腺。爲。主。體。此。爲。天。生。動。物。之。公。例。人。世。雖。萬。有。一。切。文。化。道。德。科。學。武。備。其。歸。結。只。是。傳。種。萬。有。皆。手。段。傳。種。是。目。的。此。例。於。昆。虫。最。著。有。多。數。昆。虫。交。尾。產。卵。以。後。便。溘。然。委。化。無。復。餘。事。者。此。種。昆。虫。生。命。最。簡。短。人。類。爲。動。物。中。最。高。等。故。維。持。生。命。之。手。段。最。繁。複。以。人。類。與。昆。虫。比。較。所。以。維。持。生。命。之。手。段。繁。簡。不。同。其。以。專。種。爲。目。的。則。無。不。同。惟。其。如。此。研。究。

於研究者亦最繁複。中國古籍所以可貴者以無論何書皆以研究維持生命爲主義。故能言下有物。蘊蓄深厚。晉唐以後此義浸失。枝枝節節拋荒本題。故無論何書。方之古籍。總形淺薄。其所以淺薄。卽因其主義不大。故蘊蓄不厚。昧者不察。妄欲於形式上規仿古人以自重。不自知其去題愈遠。凡百學術二千年來。無絲毫進步者。其癥結在此矣。古書中解決人生問題最深切著明者。無過於易經與易經相似者。無過於內經兩書。範圍不同。主義則同。易經首先言夫婦。謂五倫從夫婦起。內經開宗明義第一篇卽言何故有子。論表面完全不。同。論骨裏眼光同集於一的。此其最顯著者。內經之言有子曰。女子「二七天癸至。任脉通。太衝脉盛。月事以時下。故有子。」男子「二八腎氣盛。天癸至。精氣溢。寫陰陽和。故能有子。」其言無子曰。「女子七七任脉虛。太衝脉衰。少天癸竭。地道不通。故形壞而無子。」男子「七八肝氣衰。筋不能動。天癸竭。精少。腎藏衰。形體皆極。」宋元以後醫書皆以女子月經爲天癸。天癸二字。自本內

經。然內經天癸月事。乃分別言之。不得謂天癸卽月事。極爲明顯。又內經明明言男子亦有天癸。且天癸與精亦分別言之。更不得謂天癸卽是男子之精。且內經於正面旣言天癸至月事以時下。天癸至精氣溢寫於反面復言天癸竭。地道不通。天癸竭精少。如此則更不得疑此處有訛字。於是天癸兩字在可解不可解之間。而內經一書。總覺索然無味。不能施之於實地應用。因之研究者漸少。結果徒供黠者眩嫁之用。如溫病條辨。開卷引內經數十條。其所引者有訛誤之處。有不可解之處。均非所問。壯門面而已。諺所謂捧金香爐者是也。今詳內經所謂天癸。實卽西人所謂合而孟湯姆生科學大綱謂合而孟之名。乃生理學家達司令氏所定。專指無管腺之內分泌。如何能發明此物。及合而孟之名詞。含有若何意義。僅據譯本。西書尙無從得知。若內經之言天癸。則專就人生生長老三字體察。而得老年爲天癸竭絕之時。其云道者。雖過百歲。亦能

斲。喪。卽。病。瘵。而。死。青。年。旣。能。病。瘵。而。喪。其。天。癸。可。知。老。年。恬。愉。自。得。亦。能。保。有。其。天。癸。故。曰。以。酒。爲。漿。以。妄。爲。常。醉。以。入。房。以。欲。竭。其。精。以。耗。散。其。真。凡。此。皆。爲。青。年。戒。也。又。曰。嗜。欲。不。能。勞。其。目。淫。邪。不。能。惑。其。心。智。愚。賢。不。肖。不。懼。於。物。故。合。於。道。此。示。人。以。保。守。天。癸。之。方。法。也。其。曰。呼。吸。精。氣。獨。立。守。神。肌。肉。若。一。故。能。壽。蔽。天。地。此。不。過。示。人。以。養。生。之。極。則。非。如。道。士。鍊。丹。之。謂。（以。上。爲。生。理。之。形。能。）

註。生。支。謂。四。肢。之。外。之。一。支。而。主。生。者。卽。生。殖。器。也。此。於。太。炎。先。生。章。氏。叢。書。中。見。之。當。是。先。生。自。撰。名。詞。以。較。雅。馴。故。用。之。