

MAR 1 - 1942

中華民國三十一年二月一日出版

第二卷 第八期

中國醫藥月刊

傅汝勤



贈閱

國立北京圖書館藏

出類拔萃之天然大補品



長命牌

維他賜保命

補丸 補針

市上補品雖多而長命牌維他賜保命始終推
 稱為補劑中之傑成或銷海內外十餘年功效
 獨偉何哉緣本品之煉製事實非易須將動物
 幸丸中提出荷爾蒙HORMONE煉成結晶體並加
 入乙種維他命結晶體VITAMIN B COMPLEX及各種名
 貴有機精素再經最完善之機械方克製成倍
 誼以鉅資備置科學設備採購標準原料更聘
 請藥學專家及化學師多人以取完善之人力
 財力悉心製造故出品得日益益晉

主治

神經衰弱：希司脫利：病後產後
 腰痠背痛：月經不調
 生育艱難：調理各症：貧血瘦弱

藥分男用女用各有丸劑針劑二種

上海信誼藥廠監製

各大藥房均有出售

中國醫藥月刊本期目次

言論

怎樣研究中國醫學……………潘兆圖(一)
 中國的醫學道德觀……………李漢(二)

長篇專著

金匱要略新論……………姜春華(三)
 傷寒論撮義……………陳國熊(五)
 痧疹述要……………高頌南(七)
 現代溫熱病……………潘澄源(九)

醫學研究

濕溫證治……………丹徒章成之次公述(十二)
 痧之釋義……………超人撰(十四)
 傷寒三十二、三、六、節合解……………謝福穆(十四)
 方藥研究……………張方興(十五)

中華藥物學

丹徒章成之次公編著(十六)
 方劑學……………任浩撰(十八)
 神紅花……………樊天徒(十九)
 潤字丸……………朱正覆(廿一)
 驗金匱經病三方……………祝正(廿一)
 單培根(廿二)

治驗與筆記

急性熱病治驗舉例……………謝福穆(廿四)
 丹徒章成之次公編著(廿六)
 古今風習話……………朱正覆(廿六)
 取錄(廿八)



北京大方藥房

運售各國新藥 調製名方

● 電話要貨隨時就送

● 貨真價實服務週到

● 外埠函購竭誠郵寄

● 詢價問藥迅速答復

聘請藥師
調劑處方

時間敏捷
妥慎可靠

醫藥界
一切材料

家庭良藥
各種新藥

總經理下列上海名廠出品各藥零整批發

根治頑胃病 孕婦吐酸 最進步之肺病新劑

瘡去病 愛美西施 安肺星

北京中醫學會社員玉照



田生玉君



姚樹森君



王煥章君



崔淑甫君



胡海清君



劉子玉君



陳右君



劉采廷君



曲光瑞君

北京中醫學會徵求社員啓事：

本社自經董事長施今墨先生及本刊董德懋社長，接辦復生以來，一切社務，加以革新，已蒙北京市公署准予備案，內政部予以登記，連絡各地醫藥界同道作學術上之研究，並對於我國醫藥文化，皆有發展之計劃。二年之間，成績昭然，各地同道，聞聲入社者，紛至沓來，備有入社簡章，有志入社者：函索即寄：



李棟芳君

定價
零售每冊四角，預定全年十二冊四元，半年二元五角。南方定價：全年六元半年三元五角零售每冊六角均寄費在內國外須加郵費一元五角（郵票及非通用紙幣一概無效）

總發行社 全國各大書局
北京宣外大街一五八號
江南總代售處上海漢口路千頃堂書局

社總編 董德懋
社總編 潘兆鵬
社總編 汪浩權
社總編 謝誦
社總編 魏樹
社總編 潘景
社總編 朱景
社總編 元

怎樣研究中國醫學

潘兆鵬

中國醫學，是從直覺而來的，介說每一種病症起源與結果的中間，往往使用了「風邪，寒邪，熱邪，濕邪，燥邪，暑邪，」「氣」「神」「陰陽」「太陽，少陽，陽明，太陰，少陰，厥陰，」……等等不能求解的玄秘名辭，作為一切病症的「原因」故此讀之不易領會。其次為條目繁多，毫無系統，又非一朝一夕，所能貫通應用，因此人皆名之曰「不合科學」。

但是若有通盤熟讀默記，使用其假設之學理，對於症別與生死順逆的記載，同主治各種方法，臨床診斷，施以治療，則亦能發生效果，足資可取，是故名之曰「經驗」可貴。

此點，若深究之，則知中國醫學，被覆無限，蘊蓄無窮，設若不任其荒誕存在，則非加以「發掘」「整理」不可。

例如類似病稱：「傷寒」「瘧疾」「癰疹」「熱病」別治萬端，源導不一；然不外近代所定傳染病數種。

其如一型之病；喉口痢，水穀痢。熱痢，濕痢，寒痢，五色痢，休息痢……等等，又為不外，赤痢，阿米巴痢，疫痢，數種。

如比真中風（卒中）類中風裏分類的，中昏，中虛，中食，中氣……等等，不過為近世腦出血，腦貧血，腦充血的神經系病症。

諸如此等，倘能一一詳加審定，據案編輯，則病名可以統一，治法更能明快。

但如中國原有醫學上的治法及病理可資實用者，如治口瘡而言胃熱以治胃。消水腫或使用「汗」「下」「利」三種方法。言痺病之因為風寒濕。治瘧疹以解表為主劑。療虛弱以健胃為前治（諸病有胃氣

者生，無胃氣者死）瀉泄下痢，若有發熱為其惡的徵候……等等與其他鑑別病症順逆生死等記載，浩若煙海，汗牛充棟，其實無處相背叛近代醫學原理，是又不能不為參証佐治之資料。

其談解剖生理病理之處，例如：「血之循行，如環無端」內經「寸口之脈，決人生死吉凶」難經「肺者生氣之源，乃五臟之華蓋」中藏經「肺為華蓋，以覆諸臟，虛如蜂窩，下無透竅，吸之則滿，呼之則虛，一呼一吸，調息自然，司清濁之運化，為人身之靈籟」景岳全書「頭為精明之腑，頭傾視深，精神將奪矣，背為胸中之腑，背回肩後，則將壞矣」腦轉則目系急」靈樞「消渴若熱多舌紫，則發癰疽」金鑑……等論，皆有發掘之價值。

如中國醫學診斷察色篇中，「面色恍白，主大吐衄下血脫血，若無下血脫血，為心不生血，不榮於色也」「若黑色出如蠅指於天庭，赤色出如蠅指於兩額，故病雖或小愈，亦必卒死也，病者唇面血黑，及五官忽現黑色，白色如搽殘汗粉之狀，雖不病亦必卒死」「面色萎黃，病主諸虛」「面目身黃欲安臥，小便渾黃疸病成，睛黃發黃」「臟氣不用，白乃不復」……等等，以知古人診斷，非可厚非。

以上所舉之例，簡單有限。願我醫學界人，不以「魚頭」「爛紙」而視中國醫學。加意「研究」「發掘」「整理」是幸。

介紹

現代中醫函授學校

現代中醫函授學校為姜春華，俞慎初，袁善徵謝誦穆穆諸名醫所辦諸名醫在各地著名醫學擔任教授多年教學之心得用科學方法將中國醫學加以整理使學者以極短時間充分瞭解中醫之方術成為一適合時代之中醫有志者從速報名索章附郵五分

索章處：上海巨潑來斯路九興里一號。
上海西南鄉長橋鎮汪浩權醫室。
北京宣外大街一五八號。

中國的醫學道德觀

醫學博士李濤先生著

轉載自中華醫學雜誌

這篇作品，是已經發表在中華醫學雜誌的，現已徵求了作者與雜誌方面的同意，所以轉載本刊裏。

在我們這小刊物裏，能夠轉載這篇大著，來醫讀者，這是編者引為榮幸的事，我們希望的是，學醫的人，注意古人的教訓，同時自肅一些，不要拿着人類疾苦，當作發財的買賣，那麼，我們比較安心一些。

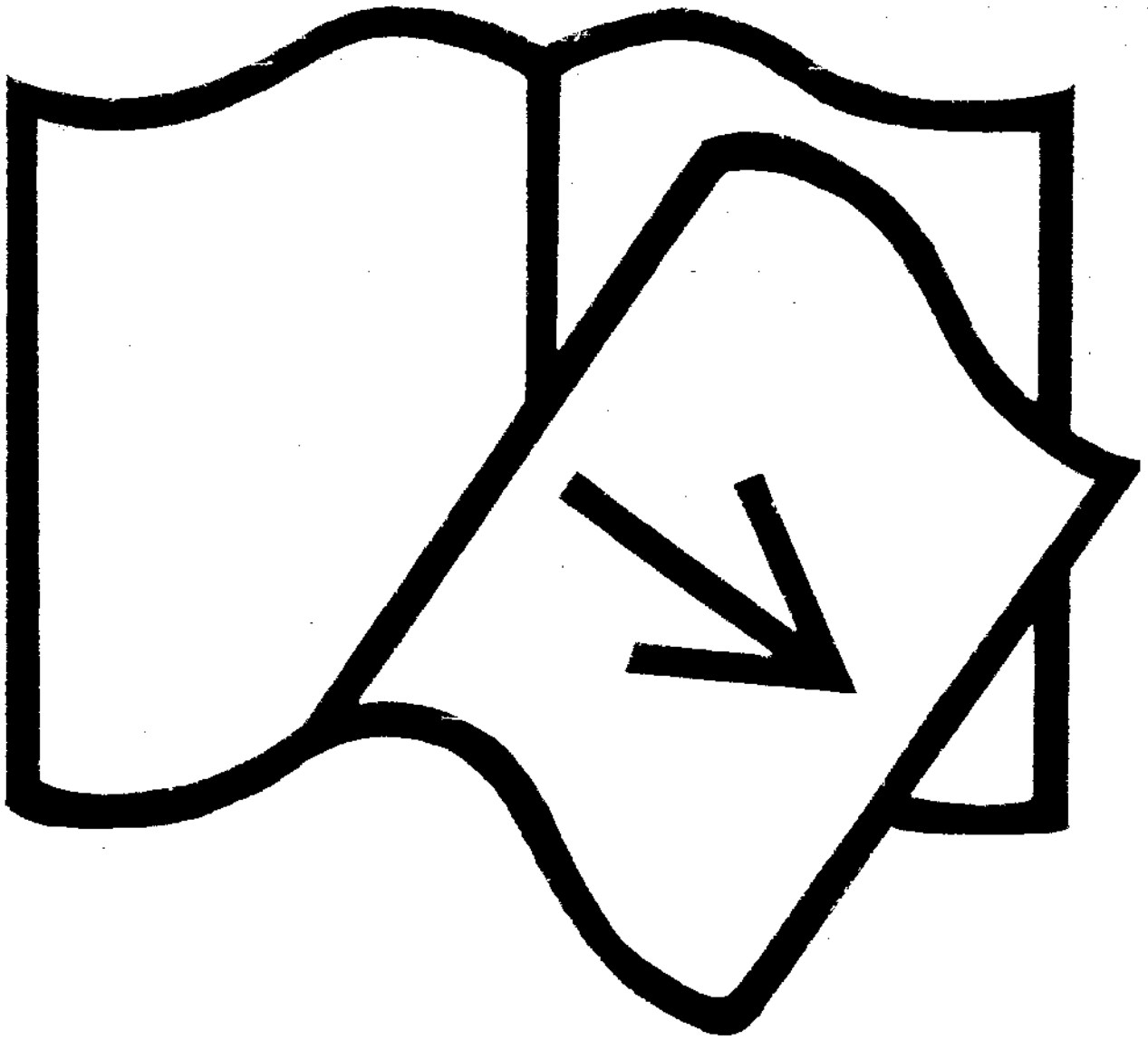
公元前二千年的埃及紙草文裏已經有醫學道德的討論。到了公元前五世紀醫學希波克拉底斯(Hippocrates)更有著名誓言出現。其後此項文獻甚多，不勝枚舉。但在我國漢晉醫家向無論及醫德者，至唐孫思邈(公元581-682)著千金方內有「論大醫精誠」一章，其中說對醫生應具的態度，對病家及對同業的責任，內容多與誓言相似。可稱為我國最早的醫德文獻。茲引錄如下：

「張湛曰：夫經方之難精，由來尚矣。今病有內同而外異，亦有內異而外同。故五臟六腑之盈虛，血脈榮衛之通塞，固非耳目之所察，必先診候以審之，而寸口關尺有浮沉弦緊之亂，俞穴流注有高下淺深之差，肌膚筋骨有厚薄剛柔之異，唯用心精微者始可與言於茲矣。今以心精至微之事，求之於至淺至淺之思，豈不殆哉！若盈而益之，虛而損之，通而微之，塞而壅之，寒而冷之，熱而溫之，是重加其疾，而望其生，吾見其死矣。故醫方下筮，藝能之難精者也，既非神授，何以得其幽微？世有患者，讀方三年，便謂天下無病可治，及治病三年，乃知天下無方可用。故學者必須博極醫源，精勤不倦，不得道聽塗說，而言醫道已了，深自誤哉。凡太醫治病，必當安神定志，無欲無求，先發大慈惻隱之心，誓願普救含靈之苦。若有疾厄來求

救者，不得問其貴賤，貧富，長幼，妍媸，怨親善友，華夷，愚智，普同一等，皆如至親之想，亦不得瞻前顧後，自慮吉凶，護惜身命，見彼苦惱，若己有之，深心悽愴，勿避險巇，晝夜，寒暑，飢渴，疲勞，一心赴救，無作工夫形迹之心。如此可為蒼生大醫，反此則是含靈巨賊。自古名賢治病，多用生命以濟厄急，雖曰賤畜貴人，至於愛命，人畜一也，損彼益己，物情同也，況於人乎？夫殺生求生，去生更遠，吾今此方所以不用生命為藥者，良由此也。其蟲蟲水蛭之屬，布有先死者，則市而用之，不在此例。只如雞卵一物，以其混沌未分，必有大段要急之處，不得已隱忍而用之，能不用者斯為大哲，亦所不及也。其有患瘡痍下痢臭穢不可瞻視，人所惡見者，以發慚愧悽憐發憤之意，不得起一念蒂芥之心，是吾之志也。夫太醫之體，欲得澄神內視，望之儼然，寬裕汪汪，不皎不昧，省病診疾，至意深心，詳察形候，纖毫勿失，處伴鍼藥，無得參差，雖曰病宜速救，要須臨事不惑，唯當審諦單留，不得於性命之上，率爾自逞俊快，邀射名譽，甚不仁矣。又到病家，縱綺羅滿目，勿左右顧盼，絲竹擾耳，無得似有所娛，珍羞迭薦，食如無味醜醜兼陳，看有若無，所以爾者，夫一人向隅，滿堂不樂，而狀病人苦楚不離斯須，而醫者安然嬉娛，傲然自得，茲乃人神之所共恥，至人之所不為，斯蓋醫之本意也。夫為醫之法，不得多語調笑，談論諠譁，道說是非，議論人物，街衢聲名，毀譽諸醫，自矜己德，偶然治瘥一病，則昂頭戴面，而有自許之貌，謂天下無雙，此醫人之膏肓也。老君曰：人行陽德，人自報之，……人行陰惡鬼神害之。尋此二途，陰陽報施，豈誣也哉？所以醫人不得恃己所長，專心經略財物，但作救苦之心，於冥運道中，自感多福者耳。又不得以彼富貴處以珍貴之藥，令彼難求，自街功能，諒非忠恕之道。志存救濟，故亦曲碎論之，學者不可恥言之鄙俚也。」

宋代張杲著醫說(公元1122)，列有醫功報應一門，共收集十二個故事，他的目的是警戒醫生不可藉着這種職業作不道德的事。由這些故事，我們可以推知他提倡施醫，反對醫生貪財，好色，打胎等，特選錄四段如下：

(未完)



缺 P3 - P4

傷寒論撮義 (二) 暨陽陳國熊

太陽篇 治法

今欲求太陽篇之治法，有數事須先說明者，茲列于後。

(一) 傷寒論一百一十三方，居太陽篇者七十有零，太陽篇之治法，何如此之繁也？不知治原發之太陽病，其正治法惟十餘方而已；其餘諸方，皆為服藥之後所顯出之症候治法，當分論于後，茲不贅。

(二) 吾人必知身體強者，其抗病力也強，身體弱者，其抗病力也弱；發熱並不是病，邪直接所造成，乃是正氣產生抗病力之現象，試觀平日體弱多病之人，其生熱生度必不甚高，獨有體強少病之人，一旦罹病，其發熱特劇，此無他？以抗病力有強弱也。故臨床經驗，麻黃湯証，雖似熱高病重，然往往一汗透愈；桂枝湯証，雖似熱低病輕，然每不易速愈者，職是故耳！惟其強，故但用麻黃湯以求汗出，但專力于攻表，正不須扶正，故不必啜粥以助藥力也。桂枝湯証，因抗病力弱，故須啜粥以扶正而助藥力，且其藥味與建中湯大同，建中湯金匱以治且痺虛勞，則可見桂枝湯亦有補助血行以產生抗病力之功也明矣。

(三) 傷寒論之治法，一享小苟，有此証，則用此法，添一証，則加一藥，少一証，則減一藥，只須熟記本湯証之症狀用法，正不必斤斤於傷寒中風溫病諸名目也。

(四) 太陽病提綱中，現已言明太陽病主發一脈浮變寒之病，則以後凡辨太陽病，皆指此脈此証而言之。

(五) 「太陽病發熱而渴不惡寒者為溫病」，太陽病當惡寒，今不惡寒，故成無已計曰：「陽明也」，蓋既不惡寒，則在理已超出太陽病之範圍，而近于陽明之境，例不能納入太陽；然條首亦冠以太陽者何也？曰「古時以吾人之生病，皆歸咎于六淫之外襲，以太陽病為外感之第一步，無論其為六淫之何邪，皆以為先傷太陽，以太陽之部位在外表故也。故有太陽之中風病，及太陽中濕

等名目也，此等病，類皆有發熱脈浮身疼等情，故類似乎太陽病，惟証候少健全耳！若嚴格言之，一種之當稱太陽病，而不能稱為太陽病。故本篇中治法亦少有合者。或曰：「傷寒論既為外感病之總論，則溫病治法，宜包于本論之中，不當論外求治。」予曰：「吾人治病，當視當前之証候為依歸，不當斤斤於傷寒溫病之名爭，有此証，則用此藥，蓋今所謂治法少合，亦指太陽篇中之正治法而言之也，故論中梔鼓，曰虎麻杏甘石，瀉心承氣，猪苓，葛根芩連，黃連阿膠，等湯，豈非皆可治溫病，則清法已顯一隅，端精學者之三反耳！雖然；吾又有說焉，自明清以前之醫藥，治傷寒無不以表散為能事，對於清法，似少注意，俗傳劉河間善用涼藥，遂享盛名，其後患傷寒，自治不效，得張潔古表散而愈，此蓋當時習作所尚，故仰仲豈中論溫之法詳，至論清之法名，當時能用溫之人多，而用清之人少也。逮清季葉吳之學出，而清法乃大備，此不可謂非醫學上之進步惟其緩清為滋，是其所短，後無醫家，以用清滋之弊隱不易見，可以邀功，可以孤過，率溫之品，授下則功過立判，用之不一，為禍最捷，於是畏辛溫而用苦寒，再受苦寒而為甘寒，致令誤清過清，以及滋膩愈邪之弊，遂遍江南，此葉王學說之所以遭近人駁斥也，其實，其學說亦有可取處，要在乎善讀者耳。本條所述，多非本篇之範圍，今因論及溫病，故連類及之。

太陽病之病灶，在血液中，則病毒之唯一去路，惟汗與小便，故太陽病之正治法，約言之，可以表裏二端說明之，相當於發汗之法者，則曰表証，相當於利小便之法者，則曰裏証。表証之治法，約言之，亦可分為二途，曰表實而連及呼吸器病者，此為一途。病毒之僅在血液中，而不連及呼吸器病者，此為又一途。吾人須知桂枝為發汗解肌，補助血行以殺菌不可少之藥。甘草為中和毒藥之藥，故二者皆為太陽表証不可少之藥。治前一途之無汗而喘者，則與麻杏為伍，麻黃湯是也。本証而見煩躁者，再加石膏，大青龍之法是也。其有無汗而欬者，則桂枝，草，與姜，辛，半夏，五味，麻黃，為伍青龍湯是也。此為表實而連及呼吸器

痧疹述要 (續) 蔣頌南

(處方九) 瀉白消毒散(準繩) 桑白皮 地骨皮 大力子 荆芥 桔梗 甘草 浮萍 水煎服。

(適應證) 痧疹未透而喘急者。

(處方一〇) 化痰解毒湯(治麻捷要) 元參 知母 石膏 牛子 人中黃(火煨, 另研用。) 連喬 大黃(酒蒸) 淡竹葉 升麻 水煎, 調人中黃服。

(適應證) 痧疹不出而發斑者。

(乙) 發潮期用方

(處方一一) 化毒清表湯(麻科活人) 前胡 乾葛 知母 連翹 桔梗 木通 元參 炒牛子 黃連 (酒妙) 淡竹葉 生甘草(去皮) 薄荷 黃芩(酒炒) 天花粉 地骨皮 潮熱甚者, 桑淡竹葉、梔仁、黃連、薄荷, 潮熱重者, 加生地黃、赤芍、枳殼、黃連、黃芩生用, 口渴加麥冬、石膏, 不渴加知母、花粉, 便閉加大黃, 小便赤澀加木通、赤茯苓, 小便不通加車前子, 無效加留白陳皮, 無汗加葱白, 色紫加紫草茸、紅花, 色紅加牡丹皮當歸尾, 夾紅紫斑加紫草茸、牡丹皮, 甚不減去防風、薄荷, 加生地黃、川貝母, 咽喉腫痛加射干, 山豆根, 諸語加生地黃, 木通, 胸膈加括囊霜, 葶藶, 除天花粉, 淡竹葉, 薄荷, 氣促加蘇子, 萊菔子, 去天花粉, 淡竹葉, 薄荷, 呃逆加竹茹, 枇杷葉, 嘔吐亦宜。

(適應證) 痧疹已出, 紅腫太甚, 并為痧疹已現主方。

(處方一二) 加味導赤散(治麻捷要) 薄荷葉 生地黃(酒洗) 木通 元參 車前子 連翹 淡竹葉 黃連 燈芯 石膏(引) 痧疹已出, 必熱發揚, 及小腸實熱, 小便赤澀而痛, 本方清心胃, 利小便, 止驚泄。

(適應證) 痧疹已出, 必熱發揚, 及小腸實熱, 小便赤澀而痛, 本方清心胃, 利小便, 止驚泄。

(處方一三) 涼血飲子(麻科活人) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹已出, 毒火熾甚, 其色紫黯乾燥而不光潤者。

(處方一四) 射干消毒散(麻科活人) 射干 元參 連翹 荆芥 牛蒡子 甘草 水煎服。

(適應證) 痧疹發熱喉痛, 咽喉腫痛。

(處方一五) 加減瀉白散(治麻捷要) 桑白皮(蜜炙) 地骨皮 甘草 人參 白茯苓 肥兒母 枯黃芩 枳米(一撮引) 肺炎喘嗽。

(適應證) 肺炎喘嗽。

(處方一六) 辰砂益元散(河間) 辰砂 桂府滑石(水飛) 甘草 共為細末, 清水調下二三錢。

(適應證) 若月發熱多汗, 小便澀痛, 及痧疹身熱煩渴泄瀉, 而小便不利者。

(處方一七) 犀角地黃湯(外臺) 犀角 生地黃 芍藥 丹皮 水煎服。

(適應證) 痧疹毒盛熱熾, 吐血欬血, 便血瀉血。

(處方一八) 古今錄驗升麻湯(外臺) 升麻 石膏 丹皮 甘草 水煎服。

(適應證) 痧疹壯熱有汗, 皮疹融合成紫斑, 胸悶煩渴。

(處方一九) 元參升麻湯(麻科活人) 潤元參 升麻 防風 荆芥 牛子(炒研) 甘草 水煎服。

(適應證) 痧疹夾痘夾斑夾丹者。

(處方二〇) 元參解毒湯(麻科活人) 元參 黃芩 炒梔仁 生地黃 粉葛 荆芥穗 桔梗 甘草 水煎加茅根汁, 煎黑汁對服。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(丙) 後期用方

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(適應證) 痧疹毒血失血者。

(處方二二) 柴胡麥門散(麻科活人) 柴胡 人參 元參 龍膽草 麥冬 甘草 水煎服。

(適應證) 疹後收後，發熱成疔。

(處方二三) 柴胡四物湯(麻科活人) 柴胡 黃芩 人參 生地黃 當歸身 川芎 白芍藥 知母 麥冬 淡竹葉 地骨皮 水煎服。

(適應證) 疹後餘熱不退。

(處方二四) 專肺湯(準繩) 天冬 貝母 知母 桑皮 枇杷葉 沙參 花粉 杏仁 黃芩 水煎服。

(適應水證) 疹後肺熱喘嗽，痰稠而粘，大便燥結。

(處方二五) 清咽滋肺湯(麻科活人) 元參 牛蒡子 荆芥 貝母 麥冬 括囊根 馬兜鈴 玉竹 明桔梗 甘草 水煎服。

(適應證) 疹後餘熱，咳嗽聲瘖。

(處方二六) 白虎解毒湯(麻科活人) 石膏 知母 天花粉 黃連 黃芩 杏仁 麥冬 生地黃 淡竹葉 水二鍾，煎至一鍾，去滓，入犀角汁於藥內。

(適應證) 疹收後，壯熱而兼大渴者。

(處方二七) 甘露飲(局方) 天冬 麥冬 生地黃 炒枳殼 黃芩 熟地黃 釵石斛 (去苗) 茵陳 枇杷葉 甘草 水煎服。

(適應證) 胃中濕熱，口臭咽痛，口舌在瘡，疹疹熱毒上攻，牙齦

官腫出血，牙齒動搖。

(處方二八) 犀角清毒飲(治麻捷要) 牛蒡子(炒研) 荆芥 黃芩 防風 犀角 甘草 水煎日二服。

(適應證) 疹後牙疔。

(處方二九) 加減芩湯(麻科活人) 黃連 黃芩 白芍 甘草 當歸 枳殼 檳榔 青皮 澤瀉 山查 槐 燈芯(引花)

(適應證) 疹毒內陷，變成赤白痢者。

(處方三〇) 消風散(局方) 川芎 羌活 防風 荆芥穗 藿香葉 赤茯苓 人參 僵蠶皮 厚朴(薑汁炒) 蟬蛻 炙甘草 水煎服。

(適應證) 風熱欬嗽，通身疥癩，小兒疹疹餘熱，頑癩癩疹。

(處方三一) 五皮飲(羅氏) 桑白皮 地骨皮 茯苓皮 大腹皮 生薑皮 水煎服。

(適應證) 疹後四肢浮腫。

(丁) 胎產瘕方

(處方三二) 單胎散(麻科活人) 白朮 當歸 白芷 白芍 白茯苓 柴胡 川芎 阿膠 陳皮 砂仁 甘草 粳米(引) 水煎服。

(適應證) 孕婦出痧。

(處方三三) 安胎飲(麻科活人) 條實子 芥 白朮 當歸身 白芍藥 人參 川芎 皮 蘇葉 大腹皮 連翹砂仁 甘草 粳米(一撮引)

(適應證) 孕婦出痧宜用。

(處方三四) 新定安胎飲(郭氏麻疹病學) 當歸 赤芍 黃芩 連翹 枳殼 竹茹 山查 水煎服。

(適應證) 孕婦痧疹胎動，並治一切熱病胎動。

(處方三五) 催生神作飲方(郭氏麻疹病學) 桂枝(二兩挫碎) 甘草(五錢) 一方，有：益母草(一兩) 川芎 當歸(各五錢) 人參(五分)

(適應證) 右為煎劑，勿洩物，臨產時頓服之。

橫生倒產，胎死腹中脹，及少婦交骨不開，用此神驗，百發百中，救急之良品也。

——(待續)——

現代溫熱病 (續)

潘澄濂

第十六節 舌苔

舌苔，西洋醫學，固罕論矣，而吾國素為重視。經云：「舌乃心之苗。」故凡諸部病變，徵之于舌。近古以來，如舌鑑——清王文選——舌診——元社情碧增定——皆為論舌專書。分舌尖主心，舌心脾胃，舌邊主肺肝，舌根主腎，五臟六腑，互為表裏，備極繁瑣，且于理論，又多不符，反使學者眉目不清，如墜霧中，試觀長沙之書，如：「……舌上胎者，宜梔子鼓湯主之。」及「舌上白胎滑者難治」之類條文，舌尖屬心，中屬脾胃的分界，此皆後世演繹耳！蓋舌分尖主心，中主脾胃，固大可不必要，而舌質色澤的變化，以定患者秉賦的寒熱，和組織液量的多寡，于治療方面，關係至巨，豈可疏忽耶。

急性傳染病舌苔之變化最特殊者，厥為猩紅熱，舌上似乳嘴狀突起，質光絳而無胎，故有覆盆子舌之稱。此外，他種熱性病，大率初起多白滑或微黃，迨後則乾燥，若組織液被灼，則光絳無津。所以舌苔的變化，隨患者體素裏面的液分而異，非疾病個性之轉移也。論熱病之舌最精詳者，首推葉氏香岩。言以管，衝，氣，血，之層次而分。溫熱家之所謂「病在衛在榮」亦多以舌為憑藉。葉氏外感溫熱篇曰：「再人之體，院于腹上，其地位處于中，按之痛，成痞脹，常用苦泄，以其入腹近也，必驗之于舌，或黃或濁，可與小陷胸湯，或瀉心湯，隨証治之。或白不燥，或黃白相兼，或灰白不渴，慎不可亂投苦泄，其中有外邪未解，裏先結者，或邪鬱未伸，或素屬中冷者，雖有脘中痞悶，宜從開泄，宜通氣滯，以達歸於肺，如近俗之杏，蔻，糯，桔等是輕苦微辛，具流動之品可耳！」

此言舌黃為燥，為熱，舌白為濕，為寒，所以同一胸痞或腹痛之見症，因舌苔的黃，白之不同，而異其處方，小陷胸湯，瀉心湯及蔻，糯等，雖均為理胃劑，然有苦寒與辛溫之別，舌黃為熱，治宜苦寒以開胸，瀉心為主。舌白為濕，適應辛溫，以蔻，糯為主。觀此則知舌色之變化，與治療確有密切關係矣。葉氏又曰：

「再前云舌黃或濁，須要有地之黃，若光滑者，乃無形溼熱，中有虛象，大忌前法——指前條之小陷胸湯及瀉心湯——其脾以上為大腹，或滿，或脹，或痛，此必邪已入裏矣，表証必無，或十之存一，亦要驗之于舌，或黃甚或如沉香色，或老黃色，或中有斷紋，應當下之，如小承氣湯，用檳榔，青皮，枳實，元明粉，生首烏等，若未現此等舌，不宜用此法，恐其中有溼聚，太陰為滿，或寒溼錯雜為痛，或氣壅為脹，又當以別法治之。」

這承接前條再黃濁之苔，又有虛，實之別；舌苔如地上初生之草，必有根為實，否則為浮垢，刮之即去乃胃氣已散。妄投攻伐胃氣益蕩，則難治矣，當扶正却邪，始可挽救。故云：「中有虛象，大忌前法。」蓋腹有胃，腸之分野，若急性熱性病所發之腹脹，腹滿腹痛者，必毒素刺激腸肌，機能障礙，而成裏結之證。裏結之證，有陽明，太陰之殊；陽明為實為熱，可攻下。太陰為虛為寒，宜溫運。（太陰，陽明之釋義，詳拙著傷寒論新解）其症究屬陽明，抑或太陰，亦必驗之于舌。若黃甚或老黃色等，皆熱結津枯之証，屬陽明，下之以小承氣湯。若不甚黃者，雖有腹脹滿之証，恐屬太陰，未可攻也。葉氏又曰：

「再黃苔不甚厚而滑者。熱未傷津，猶可清熱透表，若雖薄而乾者，邪雖去而津受傷也，苦重之葯當禁，宜甘寒輕劑可也。」

舌滑者，津液未涸也，故雖黃而仍以清熱透表為主，若雖薄而乾

者，液陳分器已枯，體液耗損，宜以發表之類，甘淡增液。葉氏又曰：

「再論其熱傳營，舌色必絳，深紅色也。初傳絳色，中兼黃白色，此氣分之邪未盡也。滯澀透營，兩和可也。純絳鮮色者，包絡受病也，宜犀角，鮮生地，連翹，鬱金，石菖蒲等，延之數日，或不寧心虛有疾，外熱一陷，裏絡就閉，非真蒲鬱金所能開，須用牛黃丸至寶丹之類，以開其閉，悉其昏厥為痊也。」

絳為血色素凝集之色，健康人舌質雖紅，而不甚紅，微帶薄苔。若組織或血漿等一旦缺乏，則舌現光澤，尤其是急性熱性病，因新陳代謝機能轉亢盛，血液被凝持延日久，則舌現光絳之苔。同時併發心腦舌狀，是即溫邪入營之候，為緊要的關鍵，故用牛黃至寶之屬，壯心平腦。葉氏又曰：

「再色絳而舌乾者，乃心胃火熾，劫燥津液，即黃連石羔，亦可加入，若煩熱，舌心乾，四邊色紅，中心或黃或白者，此非血分也，乃上焦氣熱燥津，急用涼膈散，散其無形之熱，再看其後轉變可也，慎勿用血藥以凝賦難散。至舌絳，望之若乾，手捫之原有津液此津液虧熱蒸，將成濁疾，蒙閉心包也。」

此辨別舌邊紅或中黃或中白，為半入營半在氣之症，不可以血分濕賦之藥，宜清涼劑，如石膏，連翹之屬。至絳望之若乾，手捫之原有津液，此體液受燥，而胃部又有炎症之病變，治宜一方清熱，一方化濁，否則變發心腦之症矣。葉氏又曰：

「再有熱傳營血，其人素有瘀傷宿在胸膈中，挾熱而搏，其舌色必紫而暗，捫之溼滑加入散血之品，如琥珀，丹參，桃仁，丹皮等，不爾，瘡熱與血為伍，阻遏正氣，遂變如狂發狂之証，若紫而腫大者，乃酒毒衝心，若紫而乾晦者，腎肝色泛也，難治

。」

這為病毒充斥，心膈膜起急性炎，使血行障礙，勢成敗血之症，故難治也。葉氏又曰：

「舌色絳而上有黏膩似苔非苔者，中挾穢濁之氣，急加芳香逐之。舌絳欲伸出口，而抵齒難伸者，疾閉舌根，內有風也。舌絳而光亮，胃陰亡也，急用甘涼濡潤之品。若舌絳而乾燥者，火邪劫榮，涼血清火為要。舌絳而有碎點黃白者，營生疥也。赤紅點者，熱毒乘心也，用黃連，金汁。其有雖絳而不鮮，乾枯而痿者，腎陰涸也，急以阿膠，鷄子黃，天冬等救之，緩則恐涸極而無救也。」

舌絳而七有粘膩似苔非苔者，為胃中有加答兒性之炎症，故以芳香之品挾清熱滋潤之劑同服。舌轉伸者，舌運動神經麻痺也。其有雖絳而不鮮，乾枯而痿者，「不僅為組織液被灼，即赤血亦將耗灼，故以酸寒育陰，始能濟事。葉氏之曰：

「其有舌獨中心絳乾者，此胃熱心營受灼也，當于清暑方中加入清心之品，否則延及于尖，為津乾火盛也。舌尖絳獨乾，此心火上炎，用導赤散瀉其附。」

其乾絳雖獨在舌心舌尖，亦為營液耗燥之象當救其陰，籍絳其熱，以免燎原之患。叶氏又曰：

「再舌胎白厚而乾燥者，此胃燥氣傷也，滋潤藥中加甘草，令其守津還之意。舌白而薄者，外感風寒也，當疏散之，若白乾薄者，肺津傷也，加麥冬花露，蘆根汁等輕清之品，為上者上之也。若白苔絳底者，溼遏熱伏也，當先泄濕透熱，防其就乾也，勿憂之，再從裏透于外，則變潤矣。初病舌就乾，神不昏者，急加養正透邪之藥，若神已昏，此內實矣，不可救藥。」

這再論舌白之變証。若舌胎白厚而乾燥者，津液已傷，而心力，式微。舌白而薄者，外感病初起之苔也。若白乾薄者，雖為初起，而液腺分泌缺乏，故當於疏解劑中加入麥冬花露，蘆根汁之類，以救其液。若白苔絳底者，即舌上白而質絳也，這是雖未去而津將傷，故以滯滯而透熱。若初起舌就乾，神不昏者，心力已衰，而腦神經未潰，急加養正——即強心——透邪之藥，尙可挽救。假若其神不清，則心腦俱病，救之匪易。氏又曰：

「及不拘何色，舌上生芒刺者皆是上焦熱也，當用膏布拭冷，兼膏水搽之，即妄者輕，旋即生險矣。」

舌上芒刺，搽之即去，為穢濁所積，非由裏而傳外，故為輕。旋即生者，內熱薰蒸，穢敗附固，故云險也。海寧王氏引秦皇士云：「凡不消水，脈滑不數，亦有舌苔生刺者，多是委邪挾食，用保和加竹瀝，蘆瀝汁，或梔鼓加枳實並效。若以寒冷抑鬱則話語發狂愈甚，甚則口噤不語矣……」葉氏又曰：

「舌苔不燥，自覺悶極者，屬脾滯盛也。或有傷痕血跡者，必問曾經搔挖否？不可以有血而便為枯証，仍從滯治可也。再有神情清爽，舌脈大不能出口者，此脾滯胃熱，鬱極化風，而毒延口也，用大黃磨入膏劑內，則舌脈自消矣。」

這亦為辨別屬濕屬熱也。至夫舌脈大者，為舌肌起增殖性之腫脹，如寔扶約里，猩紅熱性口腔炎者見之。葉氏又曰：

「再舌上白苔黏膩，吐出濃厚涎沫，口必甜味也，為脾癰病，乃濕熱氣聚，真殺氣相搏，土有餘也，盈滿則上泛，當用省顯草芳香辛散以逐之則退。」

(未完)

永壽堂製藥社

精製古方成藥

丸散膏丹 藥材地道 成分高超 配合可靠
新法製造 質精量少 藥性王道 功效美妙
永壽製法 價廉貨高 謹防假冒 請認商標

● 精製 寧神丸	● 精製 止咳丸	● 精製 補腎丸	● 精製 胃痛丸	● 精製 白帶丸	● 精製 崩漏丸	● 精製 痔瘡丸	● 精製 淋濁丸	● 精製 生乳丹	● 精製 肥兒丸	● 精製 殺蟲丸	● 精製 喉丹	● 精製 龍丸	● 精製 痰丸	● 精製 食丸	● 精製 暖胃丸
寧神丸	止咳丸	補腎丸	胃痛丸	白帶丸	崩漏丸	痔瘡丸	淋濁丸	生乳丹	肥兒丸	殺蟲丸	喉丹	龍丸	痰丸	食丸	暖胃丸
：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：
寧神丸	止咳丸	補腎丸	胃痛丸	白帶丸	崩漏丸	痔瘡丸	淋濁丸	生乳丹	肥兒丸	殺蟲丸	喉丹	龍丸	痰丸	食丸	暖胃丸
：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：
寧神丸	止咳丸	補腎丸	胃痛丸	白帶丸	崩漏丸	痔瘡丸	淋濁丸	生乳丹	肥兒丸	殺蟲丸	喉丹	龍丸	痰丸	食丸	暖胃丸
：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：
寧神丸	止咳丸	補腎丸	胃痛丸	白帶丸	崩漏丸	痔瘡丸	淋濁丸	生乳丹	肥兒丸	殺蟲丸	喉丹	龍丸	痰丸	食丸	暖胃丸
：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：
寧神丸	止咳丸	補腎丸	胃痛丸	白帶丸	崩漏丸	痔瘡丸	淋濁丸	生乳丹	肥兒丸	殺蟲丸	喉丹	龍丸	痰丸	食丸	暖胃丸
：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：
寧神丸	止咳丸	補腎丸	胃痛丸	白帶丸	崩漏丸	痔瘡丸	淋濁丸	生乳丹	肥兒丸	殺蟲丸	喉丹	龍丸	痰丸	食丸	暖胃丸
：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：
寧神丸	止咳丸	補腎丸	胃痛丸	白帶丸	崩漏丸	痔瘡丸	淋濁丸	生乳丹	肥兒丸	殺蟲丸	喉丹	龍丸	痰丸	食丸	暖胃丸
：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：
寧神丸	止咳丸	補腎丸	胃痛丸	白帶丸	崩漏丸	痔瘡丸	淋濁丸	生乳丹	肥兒丸	殺蟲丸	喉丹	龍丸	痰丸	食丸	暖胃丸
：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：
寧神丸	止咳丸	補腎丸	胃痛丸	白帶丸	崩漏丸	痔瘡丸	淋濁丸	生乳丹	肥兒丸	殺蟲丸	喉丹	龍丸	痰丸	食丸	暖胃丸
：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：	：：

濕溫證治

丹徒章成之次公述
弟子馮超人 撰次

辨溼溫之蛻變第一

溼溫之名。見於難經。為五種傷寒之一；但言其脈。陽濡而弱，陰小而急，猶未志其證狀。脈經卷七云：「傷寒溼溫。其人常傷于溼，因而中暈。溼熱相搏，則發溼溫。病苦兩脛逆冷，腹滿又胸，頭目痛苦，妄言，治在足太陰，不可發汗，汗出必不能言。耳聾不知痛所在，身青，面色變，名曰重暈，如此者醫殺之也，其後龐安常傷寒總病論，朱肱活人書，許叔微本事方，皆據難經之脈。脈經之證，以定溼溫。而以白虎加蒼朮湯治之，異是者不在溼溫之域。兩脛逆冷，而用參蘇湯而厥者，主以白虎也，皆以裏有熱故也。今之所謂溼溫者，病發在夏秋，寒熱往來如瘧，胸中滿悶，身又有汗者，兩脛逆冷之證，未之及也。白虎湯之治，所罕聞也。其說辨自有清之葉桂，謂「風挾溫熱而燥生，清竅必乾，謂水主之氣，不能上榮，兩陽相劫也。溼與溫合，蒸鬱而蒙痺於上，清竅為之壅塞，濁邪害清也。」引見溫病條辨然則脈經所云，暈病有濕。名曰溼溫，猶溫病有風，則曰風溫，狀亦猛烈，非汎汎似陰陽兩絞者。而葉桂則謂溼與溫合，此其辨也。劉奎說疫云：「金鑑曰，溫病復傷於暑，曰濕。吳塘王士雄，韋虛谷以來附之，治療洵有可法，理論則遺失殊多，吾欲載之空言，不如見之行事之深切著明也。」

辨經時方派異同第二

學術之萌芽不已，學派之蛻變無窮，不稽往籍，罔識當前，故溫

故可以知新，彰往亦能察來，中土醫學，源於單方，試效經驗之餘，集成湯液。有漢仲景，博採衆方。證證用藥。自宋而后。人奮私智，家尚私學，劉張李朱，各逞其說，往往明其所長，而昧其所短，於其所得，而諱其所失，古疾醫之道，不幾絕矣！蓋精粗不同，淺深殊量，醫者博不知學，苟鶩高遠，則且視為迂闊而無當，於是於有經方時方之流別，猶經之有今古焉。

經方者流，師法炎漢，博采唐宋，憑證以用方藥，就方藥以測證候，尊其所聞則高明，行其所知則光大，是非才高識妙，豈能探其理致哉！

時方者流，上宗四家，下師薛葉，高論內難，而謬於實證，侈陳歲露，而難以玄言，次者傳習碎葉之書，撮錄師氏之方，是徒淺嘗醫術，不知有學者也。

於此觀之，經方與時方派之所殊，不僅治療之不同，鑒則診斷之法亦異，經方家辨証狀以用藥，故曰桂枝証証証証証，而不名以風溫溼溫。時方家則審時令以名病，因曰風溫濕溫，而不以桂枝証証証証証定名。時方家於病狀尙未說明，先鋪張以五行之談，經方家則不然，辨証難而切於事情，於類證異因者，不致泛論為某病。如流行性感冒，苔膩胸滿，誤認為濕溫也。醫者能審名實，重左証，戒妄牽，雖時方亦足以發揚，所謂百家衆技，皆有所長，時有所用者也。

辨溼溫證非長夏獨有第三

吾國古代對於時行發熱之病，皆辨為傷寒，故內經熱論篇有曰：「今夫熱病者，皆傷寒之類也。」自西說傳入後，學者以日人譯腸窒扶斯為傷寒，我國亦沿用不改，斯名雖無異，涵意則不盡合，蓋國醫之所謂傷寒，乃急性熱病之統稱，與西醫腸窒扶斯之由於一定病菌發

生者，有廣義狹義之殊，腸室扶斯屬傷寒之一種，不能囊括其餘之熱病，張仲景傷寒論包含複雜，不全屬真性腸室扶斯，有清葉桂薛雪等，倡言溫熱，其中溼溫伏邪晚發等，詳其證候，則腸室扶斯之體也。

室扶斯者，源出拉丁 Typhus 為迷霧之意，取以名病，蓋象徵其證候也。國醫以溼名腸室扶斯者，則以時令六氣名之也，喻嘉言曰：「夏月少陰君火，繼以太陰溼土，則出陽濕兩證為一大綱，以陽病該溼溫，天然不易也。乃溼溫一大證，從古不言及，是則夏月竟無着落矣。顧知長夏之濕氣，春分後早已先動，最能與溫氣相合，而為生溼溫之證。」信如喻氏之說，則溼溫之為病，必在長夏得之，逾此不在溼溫之列，實則此證四季皆有，特夏秋流行較盛而已，時醫以其病不在長夏，而有身熱起伏，互歷數候，脈濡弱，苔灰膩之證者，值於春秋冬之時，則有春溫夾溼，伏暑夾溼，冬溫夾溼之目，總屬獨立名色，其實皆溼溫也。溼溫之稱，據細菌學之理論，則名實不相符，但國醫固以六氣為病原者，驟予廢除，則國醫診斷之標的失，將無法以施治矣。蓋國醫特以治溼溫者，曰：「溼」療溼之藥。則芳香化濁，辛烈燥溼，若蒼朮厚樸附子泡薑諸品，莫不有強心之功效，與遠西藥治之理，實相暗合，特具此積驗，不知其所以然耳。由是觀之，溼溫用其為疾病之名詞則可，若拘泥時令則不可也。

遠西論腸室扶斯者，以細菌傳染為本因，按仲景傷寒論序曰：「余種族素多，向餘二百，建安配年以來，猶未十稔，其死亡者三分有二，傷寒十居其七。」是即傷寒為傳染病，義至明白，而未之言也，至明吳又可著瘟疫論，其序曰：「溫者熱之始，熱者溫之終，溫熱者首尾一體，故又為熱病，即溫病也。又名疫者，以其延門闔戶，如諸之役，衆人均等之謂也。今省去才加疔為疫，又為時疫。時氣者，因

其感時行戾氣所發也，因其惡癘，又謂之疫癘。此外又有風溫溼溫，即溫病夾外感之變的，名各不同，究其病則一。曰：延門闔戶，如諸之役，衆人均等，曰時疫時氣者，因其感時行戾氣所發也，則國醫以溼溫為傳染病，亦明著矣，其說創自吳氏，繼述者有喻嘉言，嘉言過信時令之說，於傳染未有異言，故曰：「一人受之，則為濕溫。」方受之，則為疫癘。」其論則益深切矣。而章虛谷有溼溫非由疫癘而病之說，以斥吳氏，謂不體究經旨，不辨伏氣為病之理，直闢經文，棍指一切溫病為時疫，遂使淺學將風溫暑溫等盡作瘟疫，而治病輕葯重，為害甚多。醫門梓其說雖稍異乎傳染之義，而於診治轉為真切。

(未完)

正 補

本升二卷六期「和漢藥物學之片段」正文第三層第二行「碎面作貝殼狀」，起至「水酸化加利烏是也」止。應改正如下「碎面作貝殼狀，能溶解於酒精中及亞爾加里液。譯者按：亞爾加里與酸作用而造鹽類，易溶解於水，如水酸化化合物則獨專水酸化加利烏是也。」又柏子仁應補入成分一條。原文：「成分——類似香檳葉類。但其量甚少。根內含有成分未知之揮發油百分之二十七。」又二十七頁羅漢柏應作羅漢柏。

(補錄)

痧之釋義

謝蘭穆

二十七年夏季諸暨有一馬姓婦人，胸腹疼痛，就醫院注射止痛針，注射後痛止，然昏暈約一小時，次日發熱而手足痙攣，病家以野藤擦熱酒擦手足臂及手指與脛部，又食大蒜，手足痙攣止，而兩手手指麻木拘攣，得指屈作半月形，得指尖緊抵食指中節，不能屈伸，動，僵若枯枝。延余診之，其主證為發熱少汗胸悶手指拘攣脈細數舌苔微黃。余以熟附片乾薑強心，以鈎藤菊花桑葉連翹鎮靜退熱，以厚朴薏仁橘皮健胃；服後熱退，手指可自由屈伸，胸次亦舒適，易方調理而愈。余之處此方，其用意實本於阮醫師之處方，但手指指甲青色及手指麻木拘攣，鄉人固皆稱為重痧者，然阮醫師之處方，及余臆中之一例或堪供臨證之參考人也（余詢阮醫師，手指指甲青色是否心臟衰弱而手指局部鬱血？憶阮醫師答，似謂「心臟固衰弱，而血管之神經亦緊張。」其用雅片，或由於此歟？又余治馬姓婦人劑量不重，熟附片僅用一錢，乾薑亦僅用八分，其病本非瀕瀕交作虛脫在即者之比，原不須蓋附重劑也。後余重閱陸淵雷先生主編之醫報（廉文烹君發行），有張希雄君醫案治驗一篇，其治法與余前一案相類，又重閱魏文耀君慈翁魏氏驗案類編初集中有痧脹治案數則亦可供吾人參考也。所謂痧證，心臟不衰弱者，不須用強心藥，當注意。）

又汗之問題，亦須注意，姑附帶論之，有自汗不多更須發表之汗，有大渴壯熱汗多須用退熱劑之汗，有冷汗而起虛脫傾向之汗，其種類不少。凡此皆須觀察脈象等而決定。至於無汗壯熱者，往往體溫不能多量放散，鬱積高張，以致昏厥。大里博士謂皮膚管不感性呼吸一段，可為借鑑。大里氏云：「昔時嗜好某物的帝王，更使舞妓全身被覆金箔，以圖添加美觀，但可憐的舞妓，舞至極點時，倒地而不能再起，蓋因吾人皮膚係管所謂不感性呼吸者，若以金箔將全身之血孔盡行閉塞，則發汗作用突然消失，致起熱之鬱積故也。此可與軍隊中之渴病相比，如渴病者，亦因體溫昇騰達至四四、五度以上，致細

胞之活動即變為麻痺矣。如無有發汗機能之大，在疾走時中酷暑之際，開口長重其舌面呼吸，以營水分之蒸散，此乃周知之事實也。」此段亦為林筱海君所譯。原文渴病之渴字，恐係手民誤植，似當作渴病，渴即中暑也。中暑常有無汗壯熱昏厥之現象，為鄉人所稱急痧之一部份，故附及之。）

（六）刮痧之評價

刮痧與扭痧同功，論刮痧則扭痧亦在其內。挑痧則含有放血與痛感刺激之二作用。夏日小兒驟然昏厥，牙關緊閉，鄉人亦謂之驚厥；先外曾祖以割刺眉心及兩少商穴，恆能使之立刻甦醒。凡挑痧實亦針灸之支流，須按經穴挑刺，不能妄臆，吾鄉常有不諳醫起之妄人。以濫刺刺小兒背部數十處，謂之挑驚，殊不合理。）

刮挑痧扭痧之法，對於頭痛頭眩頭脹周身骨節痛胸腹脹項背脹痛泛噁等，能使之暫時輕快，病輕者往往可藉刮痧而痊愈，病劇者亦偶可為藥石之臂助。（恆見夏日鄉村小孔發熱，有僅經扭痧而熱退者。）

但普通人所稱之痧，其所包含之疾病，既如是複雜，則不能僅恃痧可知，而刮痧一事，亦祇是相當有效，非絕對可根治諸病者。（一村婦初覺胸腹不舒，倩人扭痧，甫扭畢，突然吐瀉交作，後服時疫水而愈是扭痧未能遏阻霍亂之例也。時疫水俗稱十滴水，其處方似為樟腦薄荷嗎啡薑汁等之村藥。憶於余雲岫氏之胃腸病治療法一書中見之。）

郭氏痧脹玉衡於刮刺諸法之外，亦羅列各種方藥以為治療，是以醫者仍察病人關何種病症，對症處劑，勿泥於一痧字可也。

（七）論痧之著作

郭右陶著痧脹玉衡，林藥樵改名痧證全書，據為已作，按之義書，此書又名斯微補化全書，沈金敷巨尊生書曾收入，張紹棠刻鮑氏驗方新編亦附刻之，異日吾人當作一詳細之研究也。

傷寒論第333節合解

深縣張方與

太陽與陽明合病者。必自下利。葛根湯主之。

(文原) 太陽與陽明合病。不下利。但嘔者。葛根加半夏湯主之。

太陽與陽明合病。喘而胸滿者。不可下。宜麻黃湯主之。

(解) 唐容川曰，「第卅四節，明言桂枝証，則卅二卅三兩節，當為無汗之麻黃証無疑。」

按寒傷表氣，膚孔閉塞，汗腺失其排洩作用，而體溫之放散功能，亦因而停止，邪氣鬱而內陷，遏抑腸中水分，不能由腸壁微絲血管濾出腸外，而順流下趨，注於直腸，成為第卅二節之下利証。其有鬱邪不迫於腸，而上迫於胃，則水飲不能由胃壁之微絲血管濾出，成為第卅三節之不利，而但嘔。時賢陳澧謂云，「積水在腸而不吸收則為利，積水在胃而不下降則為嘔，嘔與利，皆是裏証，胃與腸，皆稱陽明，故太陽病有嘔証或利証，皆稱太陽陽明合病也。」若邪氣不迫於腸，亦不迫於胃，而鬱於三焦之膜，竄入胸膈，壅迫肺臟，則為第卅六節之喘而胸滿，三節之見証雖不同，然其因於寒傷表氣，膚孔閉塞則一，故三節皆用麻黃以開毛竅，桂枝以和營衛，毛竅開，營衛和，則鬱邪外洩，而不內陷矣，此所謂治其本也。

第卅二節，是積水在腸，本經謂葛根起陰氣，以其入土最深，能吸土下黃泉之水分，以散於上，今取之以吸腸中水分，散於上而為氣，則腸中之水，不致順流下趨，又用芍藥以解其下迫之熱，下利焉有不止者乎。

第卅三節，是積水在胃，半夏之止嘔降逆，是使胃中積水，下達於腸，然後葛根能吸引而運輸之，水飲下降，則胃氣下行，嘔又焉有不止者乎。

若第卅六節，則水不在胃，故不用半夏，水不在腸，故不用葛根，熱不下迫，故不用芍藥，只因汗不得出，鬱而化熱，以致壅迫肺臟，只用麻黃湯發汗，則鬱熱得洩，而喘滿自止也，陸淵雷云，「陽明可下，合病則表証未解，故不可下，陽明病腹滿者可下，今合病而胸滿，則其滿不在腸，故不可下。」

或曰，第卅六節，仲景諄諄示人以不可下，若誤下之，其變病當何如。又此節已有喘而胸滿見証，若下之，能成結胸否。曰不然，夫邪在外層，誤下內陷，則成結胸，故仲景云，「病發於陽，而反下之，因作結胸，」若本條乃是太陽陽明合病，邪已內搏，不僅在表層，且有必下利趨勢，如再下之，則必下之利不止，且喘而胸滿，邪早在胸，再下之，則亡陽亡陰，或成藏結，不僅陷胸結胸矣。

張拱端先生來函云，「大函解第卅二節，及卅三卅六節，均極詳切，並合三節解及見証雖不同，而因於寒傷表氣則一，乃是精細的當之名論，究之總係太陽皮毛不開，波及於胃則嘔，波及於大腸則利，胃與腸氣實，不受波及，則但波及於陽明所主之胸膈，作喘滿而已，實為病太陽陽明之開闔，太陽主開，陽明主闔，是內經包含之語，弟於拙著傷寒會參中，以開闔着解，亦引經解經之義，今兄之解釋較弟之開闔為明瞭切實，近時解經者不可多見也。」

代售

松柏廬醫稿集

一本書為杭州名醫汪劍嵩所著，以淺顯文字，撰論內科疾患，闡發甚詳，足資吾人臨證參考，全書分五十類，六號字印，六十四開本，平裝，每冊國幣三元，欲購從速。

本社代售

中華藥物學

丹徒章次公編著
汪浩 權 藏

地黃

名稱(學名) *Rehmannia Lutea*, *Mavim*

(別名) 地髓 芋

科屬 玄參科

品考及產地 新鮮甫離於土者，為鮮地黃。冬令採掘晒乾者，為乾地黃。蒸製晒乾者，為熟地黃。乾地黃六七月出新，河南懷慶府出者佳，皆是直地做成，浙產者次之。——藥物道地錄

偽藥條辨白：「地黃以懷慶所產者為良，一經蒸晒其色便黑，為熟地黃，以九蒸九晒，透心黑者為佳，中心微黃者次之，聞有用紅白羅藍，以地黃汁浸透晒乾假充，尤宜細辨。」

形態 原植物為多年生草本，苗高一尺上下，塊根長三五寸，橫徑二三寸，有肥厚之輪狀，及稍深之縱紋，剖視之，外面黃赤色，內面黃白色，富有漿液汁，塊根曬乾後，內部中心呈紫色，周圍灰黑色，再經蒸製晒乾，則全部變為漆黑色，質軟而重。

藥用之部 塊根，

修治 鮮地黃由土掘起，洗淨切用，或搗汁用。——乾地黃

切片用。——熟地黃酒蒸浸用。

性味 鮮者味淡，乾者微甘，熟者味甘。

成分 含鐵質，糖質，澱粉質，苦味質 *Mannit* ——科學九期

用量 三錢至兩許。

作用 據近藤氏之研究，此地黃無解熱作用。——新本草之記載效能

○鮮生地之主治：

(1) (別錄) 婦人崩中，血不止，及產後血上薄心悶絕，傷身動胎下血，胎不落，墮地斃折，瘀血留血，鼻衄吐血，皆搗汁飲之。

(甄權) 通月水，利水道，搗貼心腹，能消瘀血。

○乾地黃之主治：

(本經) 傷中逐血痺，填骨髓，長肌肉，除痺，療折跌絕筋

(別錄) 主男子五勞七傷，胞漏下血，破惡血瀉血，利大小腸

去胃中宿食，補五藏內傷不足，通血脈。

(大明) 助心胆氣，強筋骨，治驚悸勞劣，心肺損吐血鼻衄，

婦人崩中血運。

(元素) 涼血生血，補腎水真陰，除皮膚燥。

(好古) 主心病掌中熱痛，脾氣痿厥嗜臥，足下熱而痛。

○熟地黃之主治如下：

(元素) 補血氣，滋腎水益真陰，去臍腹急痛，病微脛股痠痛

(好古) 坐而欲起，目瞤睛無所見。

(時珍) 填骨髓，長肌肉，生精血，補五藏內傷不足，通血脈

，利耳目，黑鬚髮，男子五勞七傷，女子傷中胞漏，經候不調

，胎產百病。

(2) 張石頑曰：「生地黃——指鮮地黃——別錄治婦人崩

中血不止，及產後血上薄心，胎動下血，鼻衄吐血，皆搗汁

飲之，以其能散血消瘀解煩也，其治跌打損傷，面目青腫，

以生地黃搗爛，覆之即消。」

鄒潤安曰：「百合地黃湯防己湯二方均是取汁，但一則藥和

而地黃淺煮，一則藥峻而地黃久蒸。生者其錄迅，熟者其力

厚，故防己地黃湯，地黃之用在補，百合地黃湯地黃之用在

代理國庫

發行鈔票

中國聯合準備銀行

總行：北京

分行：各大商埠

翼贊大東亞勝戰體制之春

貯金滙兌

政府出資
信用卓著

冀東銀行

總行 天津

支行 北京、唐山、昌黎、秦皇島
密雲、遵化、山海關、遷安
豐潤、灤縣、樂亭、胥各莊
河東、塘沽、

業 附	點 地 滙 通	目 項 業 營
承辦委託 代理保險 附設倉庫 保證事項	國內	存款 定期存款 往來存款 特別往來存款 通告存款 關於各項存款 利息特別優厚
	日本方面	放款 定期抵押放款 往來抵押透支 押匯
	滿洲方面	匯兌 電報匯款 匯解存款 國外滙款
	關東州方面 蒙疆方面	
	青島●各大大都市 上海●天津●北京 山東省各地及 山西省各地及 河南省各地 河北省各地 冀東區各地	

宜，此義不可不知也，或問腎氣丸之用地黃，爲補耶？爲宜耶？曰：觀仲景以之利小便，則行痺者，利水遺者爲宜，崇土氣，益精血者爲補矣。」

黃宮繡曰：「熱地功力甚鉅，在景岳謂其真陰虧損，有爲發熱，爲頭痛，爲焦渴，爲喉痺，爲嗽痰，爲喘氣，或脾胃寒逆，爲嘔吐，或虛火載血於口鼻，或水泛於皮膚，或陰虛而泄利，陽浮而狂躁，或陰脫仆而地，陰虛而神散者，非熱地之重，不足以聚之，陰虛而火升者，非熱地之重，不足以降之，景岳尚論熱地，最爲明確，獨中所論脾胃寒逆爲嘔，可用地黃以治，是亦千慮之一失耳！夫既脾胃虛寒，則脾胃已受寒累，正宜用以辛熱，以爲掃除，如太陽既至，堅冰自解，乃復墜以霜雪，投以陰劑，不更使陰寒滋甚乎？」

(3) 藥徵曰：「主治血及水病也。」又曰：「仲景氏之所用，生乾二品而已，其熟云者，後世之爲也。」

用作通經及強壯藥。——和漢藥考
生根榨汁，塗於創傷，以作止血藥。——自然界

趙蓋臣曰：「以實驗而言，鮮生地對於因熱失血諸証，確有特效，但在中國北方，苦於無人栽培，難得應用，乾地黃在身體衰弱者，用以涼血止血潤燥，乾地黃之修治，則有晒乾，焙乾之區別，功效則有涼血滲陰之偏勝，是又爲用藥之要點。」

禁忌 凡脾胃薄弱，大便不實，或天明腎泄，鮮生地黃俱忌用，胸膈多痰氣道不利，升降窒塞，葯宜宜通者湯液中禁用熟地。——
——本草經疏

編者按：近世視生地爲溫病退熱要葯，膏，黃，芩，連之外，生地，石斛，育陰清溫，所謂「陰」，即病者之營養，芩連直接除病，生地石斛間接抵抗，病後虛熱，虛熱，又其所長，溫病之後，脈細數，舌尖紅，或舌光無胎，精神萎靡，肌膚甲錯者宜之，溫病退後，肌表餘熱似灼者宜之，然必與芳香淡滲之葯同用，則滋而不膩。

熟地黃之用，全在滋陰養腎，內經以腎藏精，又言腎爲作強之官，其充在骨，其華在髮，其竅爲耳。(目亦爲腎之竅。)近世凡精神萎靡，鬚髮枯燥，腰脊痠楚，耳目不聰者，無不責之腎虧就中尤以荒淫嗜色者，更多上述之現象，於是熟地之用大着，吾人須知此種疾患所以用熟地有效。絕非世俗色黑入腎之說，乃熟地含有鐵質，具補血滋養之故，婦人崩漏不止，熟地四五兩黨參一兩濃煎于服，可以轉危爲安，編者曾經有此經驗，又好學深思之士，用腦過度，頭眩欲仆者，用熟地二、三兩煎服，亦效。

青年嗜色，老年常發哮喘，用普通之喘劑無效，必以熟地，肉桂同投，其勢始殺，是即舊說所謂納氣歸腎之法。(按張景岳金水六君煎，即本此意。)

○附「熟地炭」 此法創自葉天士臨診指南中，以此治溫病，意謂濁葯輕投，不爲上焦熱阻，且可育下焦之陰，時醫多宗之，間亦有用爲腸風便血葯者，按葉氏以熟地炭治溫病雖絕，但治腸風便血，則不妨施用。

熟地所以須九蒸九晒則利用太陽紫外光增加維他命之意。

北京 西 鶴年堂 國藥參茸店

特效良藥

止咳化痰丸

治主 潤肺定喘 止咳化痰 清金降火 快購寬中

神犀丹

治主 溫熱解毒 邪不即解 耗液傷營 痰斑等症

清熱解毒丸

治主 癰疽疔瘡 喉熱咳嗽 咽喉腫痛

玉液金丹

治主 胎前產後 連日不下 胎死腹中

總號宣武門外菜市口路北電話南局六五二
東城東安市場正門內路南電話一〇八三
西城支店西單北大街路電話西六五二
西安支店城內鼓樓南街路西電話四二八

天津國醫函授學院

本院首創國醫函授第一開辦以最新科學方式
兼採東西洋新醫學說闡明漢醫原理特約全國
諸大名醫協編中西參照鉛印近代新國醫臨
床實用講義二十四大鉅冊萬萬餘言舉凡中
國醫學應有盡有包括無遺誠醫林中歷來未有
之大創著(詳章及講義樣本函索即寄)院長醫
學博士兼天津市政府第一屆醫師尉稼謙大夫
院址天津梅管區三十二號路義慶里八號大樓

北京 瑞德堂藥莊

本莊開業迄今已經數十年所發售
之湯劑散片珍貴細貨其炮製之精
良藥品之地道早已口碑載道勿特
贅言本莊主人於公務之暇累夜精
研數十年如一日務期藥到病除效
力宏大一洗前此醫良藥劣之煩歷
經各大大名醫試驗證明認爲滿意極
力推許今竭誠爲社會服務謀病家
之福音所售各種參茸散片膠露膏
丹特別提高以符諸君賜顧之雅意
務云既有良醫仍需良藥以期得心
應手早起沉痾務望各界諸君幸留
意焉

廣安門內大街路西

天津 大仁堂參茸藥莊

羚翹解毒丸

主治 瘧疾傳染 身體虛弱 頭眩目暈 口燥舌乾

神效癩疾丸

主治 感受風邪 疥癬瘡疾 寒熱往來 四肢倦怠

香連化滯丸

主治 紅白痢疾 裏急後重 晝夜無度 身體困食

仙方明目丸

主治 暴發火眼 紅腫流淚 翳障遮睛 熱淚視物昏花

八寶寧坤丸

主治 經水不調 氣血兩虧 子宮寒冷 久不孕育

總店天津日租界租界大馬路
第一支店本市 南市漢清和大街東首
第二支店本市 東馬路北首
第三支店本市 法租界維多利亞道
第四支店本市 河東特一區金湯大馬路

草紅花

Carthamus tinctorius 朱正鵬

(6) 艸紅花除藥用外，尚為着色染料及胭脂原料。(1) 宋開寶本草名它紅藍花，(2) 金匱要略婦人雜病篇云：「婦人六十二種風，腹中血氣刺痛，紅藍花酒主之」。可知漢代已有其名，雖有人謂此方並非仲景原文，但因時代相離太遠，亦無從稽考。它的別名尚有(十)黃藍，(3) 紅蘭，摘花，月華，等蘇頌為要證明黃藍之名，故曰：「其花紅色，葉頗似藍，故有藍名。」(4)

(4) 本草綱目及(5) 拾遺將紅花別為四種而分述之。一、紅藍花，二、番紅花。三、藏紅花。四、土紅花，其實因產地之各異及品質之優劣，而別為數種，如現代之產於(7) 浙江寧波者名杜紅花，產河南歸德州，亳州者名散紅花，山東出者名大散花，河南淮慶出者名淮紅花，陝西產者名西紅花，日本產者名洋紅花，產西藏者名藏紅花，名吾國南部者為南紅花之類，今以生藥學之考察結果，皆謂一物異地，無甚區別！本藥物原產地埃及，後傳播於吾國南部及中部，如河南，湖南，浙江等省。

它的性味是(4) 辛溫無毒，臨床上大都以其揀淨曝乾入藥應用，至於其處方名稱，大都以品質出產優良之地名之，茲以習慣上常用之名，書錄如下：1. 藏紅花 2. 杜紅花 3. 上紅花。

紅花在中國婦科學上，佔着很重要的地位，但是它究竟憑着何種原理而使吾醫者，善於樂用它呢，關於此點，而對於紅花之提供，也是很需要的吧！

生藥形態

中國醫藥月刊 第二卷 第八期 草紅花

(3) (12) (13) 艸紅花屬菊科藥之花類，為二年生草本，藥園多栽植之，冬月布子于熟地，至春生苗，夏乃有花，莖高四五尺，葉為廣披針形，邊緣有銳鋸齒，似薊而互生，莖與葉俱有利刺，花開於梢頭，色紅黃，狀如筒，為頭狀花序，總苞之邊緣亦有利刺，花序中結實，白穎如小豆方。

有效成分化學分析

(8) 溫水浸其花，於其殘渣中加稀薄碳酸鈉溶液而處理。又如酸或拘橐酸於所得之濾液即析出綠色光輝無晶形之物質，難溶解于水或二乙醚，易溶解於乙醇，以氫氧化鉀，碳酸鉀，稀酒精等溶解後，而呈黃赤之溶液，此無晶形之小顆粒，即紅花之主要成分名 *Carthamin*，其化學分子式為 $C_{14}H_{16}O_7$

(9) 劉紹光李世義諸氏云，據顧臨照藥物學載，紅花含 1. 微量之揮發油 2. 苦紅花苷，(足科紅花苷 *Picrocrocin*) 3. 紅花物質，(*Polychroin* 即紅花苷 *Crocin*) 4. 無色不還原之結晶體，5. 結晶形之炭水化合物。

近據(10) Malin 及(11) 黑田二氏之報告，花含紅花黃色素 *Saffralin* $C_{24}H_{30}O_{15}$ ，及紅花紅色素 *Carthamin* $C_{21}H_{22}O_{10}$ (苷質) 是即市販之泥狀紅，若急速乾燥於素燒板上，而後溶解於吡啶，(*Pyridin*) 在減壓下濃縮之，加水放置，則得 *Carthamin* (赤色針晶) 以磷酸，加水分解，則得 *Carthaminin* 與葡萄糖。 *Carthaminin* (淡黃色針晶) $C_{15}H_{12}O_6 \cdot H_2O$ $PP. 238. O.$

藥理作用

據全國經濟委員會衛生定驗化學藥物系劉紹光，馬傑和，張耀德諸氏之定驗謂紅花有收縮子宮之作用，與西藥表角相類，(九)由藏紅花提出一種白色結晶體，其化學性質，尙待研究，此白色結晶體，經實驗已確定其爲紅花之有效成分，所現作用，較用紅花全體者，似更顯著，其試驗之經過如下：

藏紅花流膏對一切動物，如豚鼠家兔及貓狗之子宮，不論其受孕與未孕，均現一致之作用，小劑量可使靜息子宮發生收縮，或增加其伸縮範圍與速度，大劑量可使肌緊張顯著增加，最後呈一長久痙攣式之收縮，待試藥洗去後，子宮又恢復原來情形，其作用頗似對子宮之肌纖維，有直接刺激性質。

用藏紅花之白色晶體，作定驗多次，其對於子宮之作用，與藏紅花流膏所現者，完全相同，且其作用更爲顯著準確，足以證明此物爲藏紅花之有效成分。

藏紅花流膏之毒性較小，因以泰諾氏溶液洗之之後，子宮立即弛緩至正常狀況。

藏紅花使呼吸深而快，故爲一呼吸興奮劑，其於血壓，則先下降，繼則漸恢復而至正常情形，毒性劑量，使血循環系統之衰竭而死。

藏紅花之刺激作用，與腦垂體素之作用甚相似，均增加子宮之收縮，及其肌緊張，腦垂體素用〇.〇〇二公分之劑量，均與紅花流膏12.5%之一公撮之效力相當，二者之作用，對一抽動物，不論受孕與未孕，均現同一之效果，但將泰諾氏溶液洗去試藥後，子宮肌緊張之退歸原狀，在用腦垂體素所現者，似不如紅花者之速而完全。

茲得以上之結論：1.藏紅花流膏對於子宮，有顯著之刺激作用以其作用似由於肌纖維直接被刺激所致，2.藏紅花流膏之毒性較小，以泰諾氏溶液洗去試藥後，子宮之肌緊張，速恢復至正常狀況，3.藏紅

花流膏與當歸素之作用正相反，大約前者刺激子宮之肌纖維，後者則弛緩也，4.藏紅花流膏之作用，速而持久，與腦垂體素甚相似。5.其他雜紅花流膏。無甚作用

醫治效能之研究

紅花之效能，茲據劉紹光諸氏之動物實驗，已得其有收縮子宮之藥理，關於此點，我人則殆無異議，惟其云紅花與腦下垂體相同一點，則略有申言，紅花與腦垂體，固均得使子宮，腸管，膀胱等平滑肌臟器緊張性增加並收縮，但腦下垂體素，並能增進血管壁之緊張，亢進血壓，增進心臟機能，而紅花對於血壓則先下降而後恢復常態，是爲不同耳。

紅花在宋開寶本草載治「產後血暈，口噤，腹內惡血不盡，絞痛，胎死腹中，並酒黃服，亦主蠱毒。」(4)揚氏產乳集驗方載治「產後胎衣不下」。分娩之後，若子宮弛緩無力，而胎盤剝離面出血不止，則全身血液聚集腹部，而腦中起急性貧血，並緣大出血後心臟必起變化，紅花能使子宮痙攣收縮，一則以止血，一則以促進子宮之復舊，而下部多量之血液，得復還於上，則暈厥頓止，神志自清矣。因紅花能使子宮收縮，故能排除子宮內殘留之血液(接胎惡血，惡露之謂)同時又能促進子宮緊張力，而擠死胎，或胞衣於體外。其云主蠱毒者，其理不明。

(4)宋震亨謂紅花之功用曰：「多用破留血，少用養血。」關於破血，亦緣有痙攣之收縮之故，而對於少用養血一點，也許因少用唯能收縮血管，使血行加速，不致停滯，並能興奮呼吸，而增進其氧氣及營養料之輸送，而達所謂養血之目的歟。

(未完)

印 度 名 藥

天 然 植 物

幸

福

果

鴉片白面縮癮神品

神乎 本品獨特效驗
其神、縮癮減癮、
越縮越小、輕癮十餘
日、丟槍斷癮、不思
再吸、穩妥完全、絕
無流弊、幸各界垂察
焉、

奇乎 本品服後一二
其奇日、便能發生
天然抗毒功效、只許
少抽、不能多吸、若
仍照舊量、立呈醉狀
、反覺頭眩噁心等現
象、

無比 今日、誰都不
想脫離苦海、但苦無
確當之良藥、服本品
二瓶一次只化十二元
耳、已能根本戒絕矣
告成、

造福 本品在未發現
人羣之前、印度社
會烟禍漫延甚烈、及
本品問世、毒氣乃得
早日束清、以故禁政
當局、提倡本品不遺
餘力

如有舖保見效收費

各北京普太和北京華美北京歐美秦島東魯
埠濟南張豐子北京瑞華烟台信誠開封太和定
經青島天合益北京惠民太原三晉開封同濟
理徐州張豐子北京歐亞保定五洲德縣成仁
濟南大同志北京萬國石莊普惠從速接洽

華北總經理天津法租界卅一號路慶豐里濟倉大藥房分行
遠東總經理上海英租界貴州路天津路口趙南石藥房總行
北京辦事處前外鮮魚口內豆腐巷三三
濟倉大藥房...冀東
辦事處唐山嶺市街
總號及新立街分號
普濟中華藥房

戒煙每瓶 斷癮 二次化國幣十二元服幸福果二瓶
國幣六元 縮癮 一次化國幣六元購服幸福果一瓶
複方戒烟 無癮 你就可每天節省支出大有可觀
國幣十元 你就可預防鴉片終生不為上癮

北京東四牌樓北邊錢糧胡同四十二號
前清慶王府總管德善堂劉宅售

正王府舒肝丸

能解渴消滯 去積除煩 順氣開胃 不怒鎮逆 剋積化滯 寬中進食
專治男婦食積水脹 打隔嘔酸 胸膈刺痛 牽連腰背 痞悶眩暈
二便秘結 嗜雜煩亂 急燥易怒 憂懶疲倦 常發頭疼 癆熱吐血
心失眠 虛弱本抽筋 脚不便利 由於憂思 驚急氣所 得各症 實有
特效 雖弱年老人服用 決無猛烈破散之弊

正王府濟坤丸

能理血調經 化痞止帶 除疾促孕 安胎保產 專治婦女月信不準
經來腹痛 肚裏有塊 心跳失眠 或為乾血 忽多忽少 或數月不見
自汗喘急 胎動不安 或受孕後 腹痛下血 或難受孕 每三四個
月無胎 或產後 胎前產後 或產後 胎前產後 或產後 胎前產後
宮痛無故 或產後 胎前產後 或產後 胎前產後 或產後 胎前產後
腰腹痛 胎前產後 或產後 胎前產後 或產後 胎前產後 或產後 胎前產後
稀少閉塞 不通 一切 胎前產後 或產後 胎前產後 或產後 胎前產後
上藥保前 仿製者 不同 施捨多年 救人無數 北京各老住戶 無不皆知
實與冒名 仿製者 不同 施捨多年 救人無數 北京各老住戶 無不皆知

保肺金丹

能鎮咳事嗽 平時定喘 順氣調息 化痰止咳 專治男婦老幼新久
重各種咳 痰喘秋冬 痰喘秋冬 痰喘秋冬 痰喘秋冬 痰喘秋冬
及一二期 肺癆 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘
及一二期 肺癆 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘 痰喘

秘製保腎丸

能補氣養血 提神固元 益髓添精 健腦強心 專治男子先天不足
後天失調 四肢倦怠 一瘠瘦少食 腰背痠疼 步履艱難 自汗盜汗 耳
更瀉瀉 久痢脫肛 瘠瘦少食 腰背痠疼 步履艱難 自汗盜汗 耳

專治男婦老幼 遠年近日 一切目疾 內外障翳 藥肉攀睛 爛弦赤眼 效驗神速
淚刺癢痛 以及肝腎不足 老年虛弱 視物昏花等症 效驗神速
專治男婦老幼 遠年近日 一切目疾 內外障翳 藥肉攀睛 爛弦赤眼 效驗神速
淚刺癢痛 以及肝腎不足 老年虛弱 視物昏花等症 效驗神速

乾坤膏

專治虛寒風濕 腰腿痠疼 手足麻抽 肚腹疼痛 癢癢積痞 男子下
元不足 夢遺滑精 陽萎早泄 白帶不孕 屢次小產等症 確有實效
月經失調 子宮寒冷 白帶不孕 屢次小產等症 確有實效

再造丸

專治中風不語 痰迷氣嗽 左癱右瘓 半身不遂 腰腿痠痛 手背拘攣
發生危急 重症 痰迷氣嗽 左癱右瘓 半身不遂 腰腿痠痛 手背拘攣
痰迷氣嗽 左癱右瘓 半身不遂 腰腿痠痛 手背拘攣

千金散

專治小兒胎風 驚風火風 面部青黑 天吊驚視 指甲紫暗
四便抽掣 角弓反張 昏迷不省 咳嗽痰喘 時疫溫邪 停食積冷
瀉痢腹痛 面黃肌瘦 肚大痞硬 嗜食肥甜 脾虛成疳 牙齦糜爛
疳疔等症 屢治屢驗 小兒疳積 誠為育兒必備之良藥也 一歲至十

返魂丹

專治男婦遠年近日 陰癰 陽疔 文癩 武任 神經錯亂 意智昏迷
物傷人 甚不自覺 疑鬼疑神 目直多怒 醫罵不避 或生而手器
或因遺傳 使然 多由驚急 鬱刺口 喉吐沫 或因風痰 氣火上 干心

復明丸

專治遠年近日 一切目疾 內外障翳 藥肉攀睛 爛弦赤眼 效驗神速
淚刺癢痛 以及肝腎不足 老年虛弱 視物昏花等症 效驗神速

耳聾丸

專治男婦老幼 遠年近日 虛聲實聲 氣聲火聲 驚聲急聲 震聲 以
及肝燥腎虧 耳鳴耳癢 耳痛等症 均可短期痊愈

潤字丸(續) 祝懷堂

(四) 腸滿便秘 余少時，文期敏，每飯後無暇散步，錄抄課業，日無暇晷，飽餐後，即倚案揮毫，因時患腹痛，胸膈滿悶，便秘，服保和丸，及查麴米炭等不效，有一老友云，三世醫中潤字丸最妙，遂照方配合服之，便通，諸恙均瘳。陸氏潤字丸功效甚多，略舉數端，以啓後進，凡溫熱濕痰等症，量病輕重，隨宜增減分量，服之最靈最捷。——願曉潤字丸醫論按

懷堂按：予嘗讀陸氏三世醫驗，竊訝共用潤字丸之效，爾時心識之，猶未試徵於臨床也。嗣遊西泠，晤同道某君，盛稱此方於痰嗽瀉痢諸證有殊能，予乃如法泡製，置諸藥籠中，遇證方相合者，輒給與若干。時日既久，積驗頗多，始信某君之言為不誣。右列二方，自推後者為優，大黃得牙皂，如虎添翼，其批卻導瀉之功益著。溫疫條辨

二聖救苦丸，即黃芩二味為方，治瘟疫兼見表裏證，以菘菜湯放冷送下，得汗而愈，牙皂非發表藥，服之汗出者，當是昔人所謂去風拔毒，通關利脈所致，易言之，蓋具衝動作用也。前胡一物，別錄主痰滿，胸脅中痞，心腹結氣，傷寒寒熱，外臺諸柴胡湯，柴字多易前字，疑晉唐醫家認爲柴，前之數用略同，非外臺之魯魚也，今人以前胡但應用於尋常感冒發熱咳嗽之症，此古義喪失矣，不知陸氏採用入方，亦固於淺解之見否？上錄醫驗三案，據近代內科學對照之，其首案似慢性阿米巴赤痢，末爲外傷性助腸神經痛併發赤痢，又次爲傷食急性胃腸炎，痢症之投本方而愈，大黃楨，枳滑導以外，牙皂實有相當

助力焉！考大明本草，表牙皂消痰殺蟲，最新科學化驗，知含有薩坡寧(Soparin)，與桔梗相類，或謂桔梗治病，略似西藥愛美丁(Cenithone)，彼此互參，古今中西之說可通，急性胃腸發炎，多由傷食而起，其上吐下瀉乃體工之抗毒現象，療法當因勢利導，故大黃之蠕動腸管，牙皂之激惹胃膜，轉爲對症良劑。願曉潤字丸之腸滿，爲文之通病，今之銀行職員，報館編輯，苦此者尤夥，彼輩大都用腦過勞，又不獲行施適當全身運動，加之時逢醉飽，誠所謂腸肥腸滿，腸之所以肥，由於血液上瀉，腸之所以滿，無疑是水穀中積，此丸擅疏化誘導，誠適應之劑；然病已成常習性者，非改良生活不可，徒恃藥石，恐反增弊害。茲在綜覈方中諸物之性能，本個人見解，作合理之研討，供讀者隅反，試舉二例，以證此篇。其一，凡流行性感冒，或腸傷寒，見腸明實證，大便秘結，或下利清水，俗名熱結旁流者，可佐芩連等藥服之，腸傷寒於第二週至三週之間，易致腸出血與穿孔，西法禁用下劑，中醫憑證處方，果見實證，下劑無所顧忌，良以佐使得當之故，聶雲臺先生於溫熱標準捷要中，已闡發其理。其二，支氣管炎或肺炎初起，喘咳痰壅，吐咯不利，大便閉而心力尙未衰憊者，投此方下之，夫肺炎最能促進心臟麻痺，其所以然之理，除病原毒劇烈侵襲外，復因肺之毛細管炎灶擴大，炎性分泌物充塞，致小循環更易鬱血，日本和田氏，以三物白散治急性肺炎，利用其下利以挫病毒，此方大黃觀巴豆蕪同，牙皂則優於桔梗，其他杏仁二陳，足抵貝母，祛痰作用較強，根據白散之適應證，及大黃，牙皂之治效，若咽喉諸疾患，若小兒疫痢，若婦人急性生殖器官炎症等，皆有試用之可能，未識醫林傾彥，以爲如何？

論金匱瘧病三方

單培根

金匱之瘧，乃急性傳染病之以神經系統症狀為主證之病也。以其云：「太陽病」知是急性傳染病。故說者以爲是流行性腦脊髓膜炎與破傷風。然有以所列瓜薑桂枝湯，葛根湯，大承氣湯三方，不可以治此二病，斯則余竊惑焉？

三方中之瓜薑桂枝湯，有一先決問題，當先予以考定。然後乃可研究討論此三方是否可治此二病。今本金匱所載瓜薑桂枝湯方，爲瓜薑根，桂枝，芍藥，甘草，生姜，大棗六味。東洞翁謂此方當有葛根，其說其是。我更有得而證者。本方桂枝湯原方加瓜薑而已，則當云桂枝加瓜薑湯，如何名瓜薑桂枝湯？如茯苓四逆湯，不止四逆湯加茯苓，更加人參，桂枝人參湯，不止人參湯加桂枝，更增甘草之量。要知古方之命名，皆有規則，不如後人之漫然。今既名瓜薑桂枝湯，則不止桂枝湯加瓜薑顯然矣。然則本方當的既脫誤，當有葛根也明矣。三方可分二類。瓜薑桂枝湯，葛根湯爲一類，同是太陽解表方，但其證有有汗，無汗之異。大承氣湯爲一類，湯明攻裏方也。夫傷寒之法，病勢在表則汗，在裏則下。汗之與下，皆所以排除病毒也。（陽明攻裏爲排去轉運代價廢料，然特殊代謝廢料，亦可以病毒二字包括。）今流行性腦脊髓膜炎破傷風，皆爲細菌爲患之急性傳染病。然則有太陽證當汗，有陽明證當下，汗下以排除其病毒，豈非正對之治？金匱瓜薑桂枝湯條云：「太陽證，其證備。」病原既皆是細菌爲患

「適候又太陽證全備。乃以爲不可用太陽方。則是他種急性傳染病，可以汗下以排除其病毒治，而流行性腦脊髓膜炎與破傷風二急性傳染病，雖有太陽證陽明證，亦獨不可以汗下以排除其病毒治。中醫之對瘧療法，豈不根本推翻？中醫又安在其有治急性傳染病之能力也？謂中醫不能治傳染病，此則事實證明其不然者。即此一端，已足證明疑葛根湯等三方，不能治流行性腦脊髓膜炎，破傷風二病之說爲非是。然我更有積極的正面的證明。讀者試舉我說，當知我言之非謬。

治破傷風之方藥，古今獨推荆劑。華陀愈風散，爲治破傷風最着成效之方，荆芥者，解表發汗之藥也。近余無言君傳一方，用蟬衣一味。蟬衣亦表藥也。且其以得汗爲藥效之徵，而其汗也臭穢不堪。然則破傷風之宜解表發汗，昭昭然矣。則用葛根等一方，豈非正合其治？

葛根湯，瓜薑桂枝湯二方，以葛根爲主藥也。葛根治項背強几几也。項背爲脊髓之位。病毒侵犯脊髓，則項背爲之強，其者反強如角弓矣。急性傳染病之項背強，豈所謂津液不達其部之肌肉神經失於濡養之故哉？謂由於津液不達失於濡養，未免捨正而由曲，棄大而取小矣。我謂葛根者。益治病毒犯腦脊髓之症之專藥也。本草經言其功用曰：「消渴，身大熱，諸痺，解諸藥」。非明之謂，葛根爲治急性傳染病之神經系統病狀之專藥歟？曰「消渴身大熱」，知爲熱病的曰「解諸毒」，知能解病毒。曰「諸痺」，是各種神經系統癱瘓也。葛根解熱毒，其功蓋蓋著。傷寒類要以治數種傷寒。聖惠方以治時氣頭痛壯熱。又以治解中鳩毒氣欲絕者。時後方以治諸藥中毒，發狂煩悶

之病，古方專用葛根治者頗夥。蘇恭云：「獾狗傷，搗汁飲，并未敷之。」夫獾狗傷，亦細菌為患之傳染病，病毒專侵犯腦脊髓者，而本藥能治之，非葛菌為治急性傳染病之神經系統症狀之專藥歟？又，廣利方：「治金創中風，痙攣欲死，生葛根四六兩，以水三升，煮取一升，去滓分服，口噤者灌之。」葛根明能治破傷風也。金匱以葛根湯風薑桂枝湯治瘧，對證無謬。後人不知應用，坐使良方埋沒，致千年後，反有疑金匱之誤者，豈不可惜哉！

葛根二方，已言如上。茲再言大承氣。葛根二方與大承氣，雖皆治流行性腦脊髓膜炎與破傷風。然破傷風多葛根治之，而流行性腦脊髓膜炎則多為大承氣之治。葛根方為破傷風之的對方，大承氣亦為流行性腦脊髓膜炎之的對方。曹穎甫先生好以大承氣治腦膜炎。如其醫案云：「西醫所稱腦膜炎，主證有二：一為角弓反張，一為滿頭皆痛。自予論之，皆陽明悍熱之氣，壅滯不行，隨而上衝於腦也。所謂角弓反張者，即金匱症篇臥不着席證。所謂滿頭痛者，乃陽明悍氣入腦為之也。要知二者皆為大承氣證……」不徒此也。更有證者。仲景以厚樸湯為大承氣證，曰「陽明病遲遲云云大承氣湯主之。」腦膜炎者，其脈遲，故知宜大承氣。一證也。仲景曰：「傷寒六七日，目中不了了，睛不和，惡表裏證，大便難，身微熱者，此為實也，急下之，宜大承氣湯。」無裏證，大便不過難而非不大便，身不過微熱，徒以目中不了了睛不和，知其腦證狀態，即當急下。腦膜炎之腦證狀，急劇甚矣，可不急下乎？此又一證也。顧大承氣攻下，何以能治腦膜炎？我讀渡邊照之言，恍然得悟其故。渡邊照之言走馬湯曰：能誘導腦炎

脊髓液入於腸管中。大承氣之治腦脊髓膜炎，益亦猶是也。病腦脊髓膜炎者，本苦腦內壓力太高。腦症狀之重，半由於此。以承氣攻下，誘導腦脊髓液入於腸管，則腦內壓力減低，而病證為之輕瘳。西醫之治腦脊髓膜炎，亦不外此目的。被以油脊髓液為治腦膜炎最有效之療法。抽脊髓液亦不過減其腦內壓力而已。惟被以手術取，我以葯力奪，斯為異耳。或者疑腦脊髓膜中之液，何以能入於腸管？此在今之解剖生理學上，似乎難通。然當知人體是整個的，能調劑的。試觀漿液性肋膜炎中醫以十棗湯下之而病愈之事實，可以信矣。肋膜中之炎性滲出物，能下之而去，則腦脊髓膜中之炎性滲出物，自亦能下之而去。西醫之治漿液性肋膜炎，亦用穿刺術，中西醫之療法，為道不同，其趣則一。或者以助膜與腸，腦脊髓膜與腸，無直接相通之管，而謂能導彼處之液，由處出，終是可疑。我請試問肋膜之中，腦脊髓膜之中。如許病毒，如許液份，何從而來？彼從何道而來？無從何道而來，當亦可從何道而去。人體之中，無處不有血管淋巴管，亦無處不有血液淋巴液之流通，然則其來其去，豈曰無道哉？

且也，狂犬病亦是急性傳染病，病毒侵犯腦脊髓，發為腦脊髓系統病者。其驗方有二：一為人參敗毒散加紫竹根，是亦解表發汗之方也。一為大黃桃仁地黃蟲之方，是亦攻下之方也。狂犬病，與流行性腦脊髓膜炎破傷風，同為急性傳染病之病毒侵犯腦脊髓，以腦脊髓系統狀為主症者，在犬病之治法，既不能外傷寒論之法，流行性腦脊髓膜炎破傷風之治法，豈不能依傷寒論之法？此亦可證金匱以葛根等三方治瘧為非誤。

急性熱病治驗舉例

謝爾謹

第一節 引言

臨床上所見急性熱病甚多。其中見下列之證狀者——發熱，咳嗽，泄瀉——頗為棘手。鎮咳劑如杏仁等有礙泄瀉，祛痰劑如桔梗牛蒡。其因有通便作用。而須避去。——有若干種重要藥品，或顯此失彼，或宜彼礙此，因而處方時較費思索。

具此種証狀之疾病，以余度之，其初步當是流行性感胃之支氣管型合胃腸型，間有頭痛身痛者，則合神經型。

此病頗易起危險變化。由咳嗽而氣急鼻扇。則為肺炎，由泄瀉則可致心臟衰弱，二者皆足以致命。

治療方法——其初步，屬於實症者，略如某幼一案——屬於虛症者，可參閱丁甘仁先生醫案。

若入於肺炎一途，應分實症虛症，實症可用麻杏甘石湯，陸淵雷先生所常用。嘗見治一中華書局職員之子疇前肺炎，應手而愈，中醫新生命雜誌中治驗欄中所載甚多。丁甘仁先生醫案風溫門有麻杏甘石湯治案。詳附註，虛症可用丁甘仁徐小圃先生法，丁案徐法，俱詳附註，麻杏甘石湯証微見心衰衰弱者，淵雷常加用熟附片，余曾用乾蟾皮。——以下錄余之治驗及附註。

第一節 例案舉隅

某幻 廿九年五月初四日方

臍腹不舒，此積食阻滯也，咳嗽氣急，此肺之疾患也。發熱數日不愈，汗出熱勢不衰，苔根帶黃膩。昨夜曾泄瀉。治療宜清肺脾胃。

- 蘇葉一錢 青蒿子一錢 神曲三錢
- 檀香葉一錢 炒枳殼一錢 金沸草錢半包
- 煨葛根一錢 炒山查二錢 款冬花三錢包
- 姜半夏三錢 前胡三錢 橘紅一錢 象貝三錢

右藥書二帖、服後病減、詳附註。

第三節 例案十二條附註

註(1) 此病發熱咳嗽氣急兼有泄瀉距余診時，已有數日，當時流行性感胃之支氣管型合胃腸型，常遇此等病症，頗感棘手。然臨時又所常見，醫者不可不勤求治療之方法也。若發熱而泄瀉，或氣逆增劇，則往往危險。本案處方，頗費斟酌，故錄存之。其後有治江姓婦人等數案，皆類此，不復贅錄。(病者係親戚某君之子，故姓名不書又方案止叙証狀之大概，其詳當閱附註。案中措辭，頗帶時流氣味，閱之自哂。)(治江姓婦人用蘇梗生麻黃，金沸草，款冬花象貝，橘紅，川連，乾薑，木香厚朴，荷蒂等)

註(2) 此病因有汗，故劑防羌等發汗藥不用，但蘇藜雖分量少，亦可除去，只葛蒿已足。(予治於症，常用青蒿子藜香，佩蘭葉，陳皮諸品。若日泄瀉用葛朴連加木香陳皮赤苓等。泄瀉次數多者，用薑附，以妙川連少許佐之。泄瀉亦須分虛實，其虛者治法，可參閱附註中之丁甘仁先生醫案。

註(3) 此病因曾泄瀉，已氣急倘瀉劇即危。故涼泄如菊花銀花皆避，宜肺如桔梗牛蒡，止咳如杏仁亦避。清肺藥如桑白皮亦不用，但款冬分量嫌重，三錢宜改作二錢。(急性熱病便瀉者多危險，便瀉者亦不宜發汗，及多量剋削中氣藥。其實熱者，宜清其裏，於葛根芩連湯可用，但芩猶嫌撤熱太烈。且泄瀉用黃芩，成績多不佳，泄瀉用黃連無妨，)不如改作葛根朴連，廣木香治瀉甚佳，香連丸亦不用於泄瀉，余往往略用乾姜以佐之，木香虛人不宜，枳殼在瀉劇者不宜用。)

註(4) 此病舌苔前半白，根帶黃膩，嗜溫飲，方中除青蒿象貝葛根外，溫性藥居多，若涼泄，則瀉瀉而危矣。(便瀉者忌梔殼銀翹等。雖舌絳不可用滋陰，口不渴者尤不宜滋陰，便瀉即口渴者亦須細辨，亦難用滋陰一法。

註(5) 此方初四日服一帖，第一煎服後，咯出白痰甚多，喉間痰聲即除，身熱稍減，人不甚昏沉，稍清醒。初五日晨氣尚微急，早

晨大便一次，微瀉，午前後分服第二帖之煎二煎，氣急已除，大便實，僅微咳，午後身熱，薄暮熱退，半夜又身熱口渴，黎明熱又退，初六日停藥，初六日及初七日，皆午後發熱，薄暮熱退，成日瘧型，初八日服奎寧丸，熱不復作，全愈。

（近年夏令多惡性瘧疾，或一即壯熱不退如傷寒，經治療後成瘧型者，或初為瘧疾，適因傷食或重感寒者，則身熱不退，有似傷寒，服對症藥後，熱有間歇，還為瘧型，此病蓋亦瘧疾為底面，因呼吸消化二系有疾患，此二系疾患，皆往往有熱候，遂至合併而高熱不退，迨肺胃肅清，則瘧之底面露，此種病狀，為近年所常見，）

以上就本案討論，以下聯想數點：
註（6）王士雄論溫病，以泄瀉下行為順，余雲岫謂泄瀉能促心虛衰弱，余氏之說甚是。（凡熱性病有泄瀉者當細審，如實症不妨如帶虛，或有轉虛之趨勢，則即宜止瀉，止瀉亦不傷溫補一法。）

註（7）治急性熱病須細覽丁甘仁先生醫案，當寬其用溫補處，因清涼藥時醫一律能用，溫補則時醫之所罕解也。丁氏治病規定六經，丁法亦不越仲景規矩，惟易於領悟耳。

註（8）凡急性熱病有下例證狀，慎用涼藥。

（甲）脈細或細數，或脈無力，或尺脈不起者。（乙）舌白或光。（丙）畏寒，手足冷。（丁）便溏。（戊）嗜熱飲。

（己）小便清長。（庚）汗多。（與身熱不甚同見。）（辛）身熱不甚。

註（9）丁甘仁先生醫案，治風溫用溫藥之醫案，選錄一則如下：董左初起風溫為病，身熱有汗不解。咳嗽痰多。夾有紅點。氣急胸悶。渴喜熱飲。大便溏泄。前師參投辛涼清解之劑。似亦近理。然汗多不忌豆豉。泄瀉不忌山梔。汗多傷陽，瀉多傷脾，其邪不得從腸明而解，而反陷入少陰，神不守舍，痰濁用事。蒙蔽清陽。氣機堵塞，今見神識模糊，譫語鄭聲。汗多支冷，脈已沉細，太谿跌陽兩脈，亦覺模糊，喉有痰聲，嗜寐神迷，與邪熱逆傳厥陰者迥然不同，當此危急存亡之秋，陰陽脫離，即在目前矣！急擬回陽救逆，始有痰涎內返，痰濁下降，始有出險入夷之幸。

北京長春堂

二局南電巷前萬無太
○三分話頭門生極
長條外油丹廬散

喉科 聖藥 石鍾鳴

眼科 靈藥 玉壺冰
地安門外大街路東

電話 北周
一四一五

仁一堂出品

北京同濟堂參茸藥材莊

本特製靈效藥品十種

皮膚病	婦科	肝病	脾病	心病	肺病
大瘋子	奇經	安眠	舒胃	病眼	病胎
血統	肝統	化痰	統化	產系	產系
丸	丸	丸	丸	丸	丸

以上藥品中外馳名均西式裝璜玻璃瓶匣服之經
驗異常價值廉宜隨送圖本說明特啟
為聲明本莊遵醫藥學精述研究藥品及著述藥物學備
考及藥業功課讀本寄售東安市場中原書店
北京大柵欄路北

丹鼻廬診餘隨筆 朱正魏

一、卵巢實質障礙

婦女經期不準，其量少或過多，其色淡或成紫塊，而體質豐肥面部多油者，大都屬於卵巢機能實質障礙。其主要原因，緣內分泌障礙所致，因內分泌障礙，而使物質代謝機能減退；或不活潑，心臟機能亦受影響而呈心悸亢進或速脈形式而現出，其體面多油者即脂肪過多症。(代謝障礙也)此等學說，在新醫學(內分泌學，病理學)書籍中可得其詳細之理論，而對於我中醫診斷學上可得一資助。

二、子宮內膜炎與輸卵管炎

古人不諳解剖，故對於人體內臟器官之所在，不能相當瞭解，對於疾病之診斷，亦由是混淆不清，如婦女之子宮內膜炎與輸卵管炎，均以帶下二字概括之，此其一例，其他不可枚舉，夫子宮內膜炎其主症有三：(一)少腹脹滿(二)腰痠(三)小溲熱而腹痛，輸卵管炎主症有二：(一)其痛必在卵巢部位(二)分泌白帶(白帶)之滲出體外，必在痛勢發作之後；以是為鑑別。大凡炎症皆有寒熱，故子宮內膜炎與輸卵管炎俱有發熱之徵，此其共通性也。

三、高年之尿意頻數與尿崩症

古人以高年尿意頻數，屬於膀胱血少，陽火偏旺；以尿崩症由于下元虛冷，腎不攝水，腎固為造小便之器官，但古人所謂「腎」以泌尿器與內分泌混稱之，茲以現代學理而說明之，老年人之尿意頻數及尿崩症，均由于腦下垂體(內分泌之一)障礙所致。

四、子宮痛之早期診斷

子宮內膜炎之帶下，雖為一般婦女之通病，但在善鬱之女子，或更年期後以及高年之婦女，若患是症，則殊堪注意其增生子宮癌之可慮，尤其在更年期後及高年婦女，而病帶下，其味腥臭如腐敗之膿狀

樣者，更有診斷其為子宮癌之可能。若患是症之後，再有排出中量或大量血液，而舌體呈紫色痙狀者，此乃惡性腫瘤破潰而心臟起鬱血變化之表，為不治之死症也。

五、維他命丙對於腸傷寒

維他命丙乃近代醫學之寵兒，未知各種維他命劑血特有作用，有治療的效果；又於生體之營養並各器官之機能發揮上，頗為重要之物質。茲以維他命丙而言，其對於壞血病確有特殊效果。現代醫學對於腸傷寒確斷以後，而於療法上以供給丙種維他命為第一要着，緣腸傷寒受高熱之後，而體內維他命之缺損，以丙種維他命為最甚，若破壞過多，則有合併腸出血之危險。

夫腸傷寒者即我中醫之濕溫症是也。古人雖不明科學，但對於丙種維他命之補充，亦早已知之，如養陰法及五汁飲之，其適與現代維他命說相符合。維他命丙在新鮮果類中含量最富，而果汁中又以蘋果為佳，法以蘋果洗淨，連皮磨為泥狀，用消毒紗布絞出汁水，加適量糖分與水以供飲用，梨、桃、杏、葡萄、蕃茄、地楊梅等亦可用，吾師章次公先生主張以用西瓜為最佳，但在我臨床上之經驗，而對於應用西瓜之患者常易發生鼓腸下痢，而反易促成腸出血之可能，故我對於西瓜畏而不用，常以柑橘及檸檬為代用品，緣此類果汁含維他命丙特多，更為適宜也。

六、乳兒脚氣

在乳兒之脚氣，所謂人乳中毒症時，其症狀頗易與腦膜炎混淆，如突然嘔吐無慾，微熱不穩，多啼泣，大便綠色有顆粒狀，皮膚蒼白，眼瞼下垂，聲音嘶啞，項部強直，然細心診察，不難鑑別，第一當檢其母體有無脚氣之可疑症，加其母體有口唇麻木，腹部亦然，大便恒數日一行(維他命乙缺乏之腸蠕動無力)膝蓋腱反射遲鈍甚至消失，下肢浮腫，心悸亢進，脈至著速等。然後再診察其乳兒本身有無脚氣症狀，而兩相考察，不難斷定其為維他命乙缺乏之症也。

七、小兒肺炎之腹診

小兒與老人病狀，最易釀成肺炎，因其氣管中之毳毛無力使痰外出之故。在小兒領域中，對於肺炎與白喉，最難鑑別，以其不易診察也，吾師程國樹先生，對於此症，有一簡易之腹診，法將患者衣襟解開，診察其胸腹交界之間，有急烈之起伏狀（即俗稱入字骨下）此乃呼吸困難所起代償作用之表徵也。

八、流行性感胃與腸壅扶斯

流行性感胃初起頗易與腸壅扶斯（即濕溫症）相混淆，章公次先生對於此兩種病症之鑑別點，以爲一二日而見舌尖紅者多屬流行性感胃，假使腸壅扶斯其舌成三角型，此爲臨床經驗之談，我人當重視之。

九、氣管支擴張症

氣管支擴張患者，最易發炎及破裂，發炎者即易于感受風寒而病狀以其抵抗無力，破裂則出血也。在臨床上診斷其氣管支擴張與否，可視患者之食指有無呈鉏形而決定之。


十、玉蜀黍對於糖尿病之糾正並進吾見

本刊第一卷第十期，驗方漫談一文，內有玉蜀黍與糖尿病一方，其爲不佞所告，但此方與我所言不合，茲恐取服者不見其效，以爲不驗，故特補正以告讀者。玉蜀黍對浮腫性疾患有效。考東邦有以太卡利定（Takalin）之名出售者該劑即由玉蜀黍中所提出之利尿有效成分，主治急性及慢性腎臟炎，浮腫性腳氣，因血行障礙而起之浮腫，腹水及胸水，妊娠腎炎，子痛後腎臟炎，產後及其他浮腫疾患等，其藥理作用，能促進利尿而抑制蛋白質之排泄。據試驗之結果，內服該劑，在二日間以內，可使尿量增至一〇〇〇—三〇〇〇毫，同時亦可速退。竊昔不佞對於本驗方治浮腫疾患在臨床上固有神效

，而推測其藥理作用以爲有強力的利尿作用，茲得以上諸說，則可證實我意之不謬也。

本驗方初得之於日人醫院某護士小姐口中，後因玉蜀黍在一般國藥舖內所不備。屬患者至執之草頭藥店購買，固有之，該種草頭藥店均出售民間有驗單方，由是乃知爲民間單方。後又有友人余君，東渡歸國，偶而談及日本民間醫藥，亦有以玉蜀黍治浮腫疾患者，而今見東邦已有如是之製劑出售，可知其醫藥新月異矣，此其一例，其他對於民間有驗之方而提供于臨床醫應用者，不在少數。反顧吾國醫藥，發明最早，而浩大金字硬牌懸于門外之國藥號。反均未備是藥，其原因有二點：（一）墨守舊法，不知改良及研究。（二）因一般執鈴走方醫用藥雖恒靈驗，若將其說破，太不值錢，在此種情形下營業，一般也要養家活口，甚至尙盼發財致富。因此不肯傳授他人，尙有一般常人，均以「秘」字存心，不願遺傳旁人，而至有良藥棄地之嘆！靈藥湮沒不彰之憾，而使中國醫藥之真締，歧途徬徨，難能闢揚。不佞以爲我醫藥在於藥物之效用，在民間中有特殊效驗之單方恒多，但不能以秘自守，願公開于大眾，並將此有靈驗之單方加以科學整理，俾日臻完善。而供于臨床應用，發揚光大之，如得能隨時代之邁進，則中醫藥之前程可操左券矣。

（完）



除面部雀斑
粉刺雀斑
面部不潔淨等
痘症一盒除根

德國老牌消斑去斑美容膏

美冠消斑膏

總發行所：上海南京路
分發行所：天津、北京、漢口、廣州、香港、新加坡、檳榔嶼、仰光、西貢、海防、河內、西貢、曼谷、吉隆坡、怡保、芙蓉、檳城、馬六甲、新山、峇株、居林、亞羅士打、檳榔嶼、怡保、芙蓉、檳城、馬六甲、新山、峇株、居林、亞羅士打

今古醫話(續)

歌鑑庭

薔薇根子何以能治口瘡

薔薇根及子，千金方外台秘要，口瘡方中，多用之。有作內服者，有作含漱用者，張石頑譽為治口瘡之聖藥，李士材亦盛稱之。近見 *Vopray Pitaniya* 第八卷五期，「用野薔薇子作治胃潰瘍之食物之維生素。之來源」一文中，有云：「野薔薇子中，所含之維生素，較檸檬中為豐，且因其中不含維生素。分解酵素，故其乾者，能保存其作用甚久云云。准此，則治口瘡之原理，可迎刃而解矣！此等良藥，願吾道多多採用，想亦不啻注射力度伸，(瑞士赫夫門羅氏製藥廠之維生素。製品)與康泰(拜耳藥廠之維生素。製品)也。」

中國舊時之壞血病治療

壞血病相當於中國醫書中之毒瘰疔疔，葡萄疫等，其症狀，為齒齦腐爛出血，皮生紫斑，因骨膜亦出血，故膝下握之作痛，此外，有鼻振，及眼球出血等，此病在歐西往古，亦無辦法，後以長期航海之人，多生本病，雖今日已知其為缺乏新鮮果菜，但彼時不能明其究竟。一七九五年，英國軍醫 *Tind* 氏，報告檸檬汁治本病有特效後，英國海軍，即強制以檸檬汁為水手之常食。歐戰時，*Stenham* 於俄國研究，而得結果曰：「凡絕對禁食新鮮果菜，及水果等食品，六星期後，即生壞血病。」此後，醫學者之努力，證實為缺乏維他命。所致，直至一九三〇年以後，方有製劑出現，今中國亦能自製本品矣。醫宗金鑑，齒牙疔條，有云：「雍正年間，北路隨營醫官，陶起麟，頗得其詳，略云：「軍中凡病腫色青者，其上必發牙疔，凡疔牙疔腐血者，其下必發青腫，二者相因而至，……惟內地人初居邊外，得此症者，十之八九，……緣邊外缺少五穀，……邊外相傳，惟有服馬乳之法，稠歷既久，因馬腦之力，較馬乳為效倍速。」按拜耳醫藥新報，十四卷三期，維他命崩號中，有一動物脾腎臟胎盤腦等，均含維他命丙之語，則服馬腦之法，當然合理而有效。至「邊外缺少五穀」一語，余覺其尤為中肯也。

腹瀉之蘋果治療

蘋果一作物，見李時珍本草綱目，又作蘋果，見植物名實圖考，古謂之梨，陳士良謂大長者為梨，圓者名曰林檎，林檎又有來禽，文林即謂之梨，蘇頌云：「林檎水設痢，水痢不止，林檎半熟者，十枚，水二升，煎一升，并林檎食之。」此為古之記載，今已不復為醫家常用，此法在歐西近來頗為風行，並非由中國傳入，實於無意中發現當歐戰之時，有囚犯多於四小時之內，竟獲全愈，此事為主管者所悉，報知軍醫，軍醫即以地方之開業醫生 *Holmer* 多年作有系統之試用，於一九二九年，報告其成績於世，報告其成績，莫此種療法於科學基礎之上。學成席上，報告其成績，莫此種療法於科學基礎之上。依年孟孟而內，細細之，每隔一小時或二小時，給病者服一至四湯匙，其量宜食物，而一定之，繼續四十八小時，小或每廿四小時，約共給湯匙，其量宜或置孟孟而內，細細之，每隔一小時或二小時，給病者服一至四湯匙，其量宜食物，而一定之，繼續四十八小時，小或每廿四小時，約共給湯匙，其量宜依年孟孟而內，細細之，每隔一小時或二小時，給病者服一至四湯匙，其量宜食物，而一定之，繼續四十八小時，小或每廿四小時，約共給湯匙，其量宜

其原理由，各家推測不一，有謂係果酸之作用者，有謂係其所含之纖維質，吸收者，有謂係植物膠質之作用者，因此物膠質，能吸收後，而排出體外，且植物膠質，更足為細細所附著，一如膠狀物，能使大便成形，外且，有主張其能緩和腸神經，鎮靜腸動，而呈機械作用者。

綜合上述，蘋果能阻止腸蠕動，無刺激性，且有保護性，實為值得提倡之良法，願同道廣為應用，實會參今古之方也。

性鐵及還元鐵，因蘋果含有維他命數種，與鐵合力，而相得益彰也。

(完)

保赤一粒金

兒科聖藥 家庭必備

小兒瘦弱服之強壯！

小兒食積服之通暢！

小兒夜啼服之安眠！

小兒疳積服之立愈！

小兒蟲積服之驅除！

小兒有病服之即效！

小兒呆純服之活潑！

小兒發燒服之即退！



已服者：健康快樂
 常服者：百病不侵
 未服者：請勿遲疑
 小兒無病每日服之
 預防百病保兒平安
 小兒愁眉服之歡樂
 小兒常服根基穩固

全國各洋貨店藥房均有代售
 天津租界大馬路中西製藥廠出品

會議宴客 必備妙品

在會議場所，或酒席筵前，因為人位衆多，空氣多不清潔，偶一不慎，最易致疾，如果身邊常携若素，按時服用，可以殺滅空中毒菌，使不得傳染疾病，若素更能促進食慾，幫助消化，在宴會之後，服用若素，可免消化不良之弊，若素更能解酒毒，如果宿醉，服用若素，不只可以解酒中毒質，且可次日不發生頭痛之苦，此外若素更能治療胃腸病，肺病，虛弱症，未老先衰，婦女妊娠病，服用無不立見神效。



改正藥價一元七角五
 北京東單新開路
 中國若素製藥公司
 各藥房均代售

胃腸營養 若素