

國立北平圖書館藏

新中醫藥



新中醫藥社出版

新中醫刊半月號

——創刊於民國廿七年九月一日——

第十一期

廿八年五月一日出版

目錄

本草攝影

白鮮.....封面

醫學論著

與朱小南先生商討國醫之破壞與建設.....施濟羣..... 1

再進一言.....朱小南..... 2

金匱要略之檢討.....茅濟棠..... 12

金匱方論.....錢公玄..... 14

疾病發揮

精神病之原因.....潘澄濂..... 3

溫熱碎談.....何時希..... 4

乳巖.....沈宗吳..... 5

小兒疳積症.....尤學周..... 6

中風醫案選按.....章次公..... 7

麻疹.....沈濟蒼..... 8

血症之檢討.....程紹典..... 9

營養衛生

談談種子.....沈裁之..... 4

藥物方劑

腸胃病對於柴胡之應用.....榮質文..... 6

中國水銀劑的研究.....朱 沫..... 16

文獻消息

蛇脫蟬衣中含鉍成分..... 22

蛇毒治風症..... 22

傷寒飲水和失血..... 22

鬼哭丹治瘧疾..... 22

本市名醫組織中國醫藥學作者座談會..... 22

本刊將出國藥專號..... 22

新中醫刊社

組織：社長——朱小南

編輯主任——朱 沫

總務主任——榮質文

出版主任——傅旭初

會計主任——茅 玊

稿約：1.來稿應加標點符號並騰寫清楚最好註明字數

2.譯稿請註明原文出處並原著者姓名

3.來稿請寄愛文義路八〇九弄三一號

廣告：1.面洽

2.接洽處愛文義路八〇九弄三一號

出版：1.本刊為半月刊每逢一日十六日各出版一次

2.另售每份大洋五分

3.定閱全年廿四期本外埠一律連郵一元

4.定閱處：法租界李梅路七六號

英租界王家沙花園路十九號

代售：本埠：

五洲書報社

中國圖書公司

中醫書局

文德書局

校經山房

外埠：香港及南洋羣島等處由香港世界書局

總經售

與朱小南先生商討國醫之破壞與建設

施濟羣

讀本刊第十期朱小南先生大作「對國醫出版界進一言」一文。語重心長。其愛護國醫之心。可謂無微不至。惟其中有數點。鄙見未敢附和。請引申其義而一暢論之。

朱先生謂「中國醫學理論之缺乏實際。早偏玄想。已盡人皆知。西醫界已痛罵臭罵於前。可不必要吾切身關係者之國醫本身。再加以下井落石。（見原文）此言誠然。謂主張改革者。「非有意破壞。自趨革退之途。便是偏見所在。量小如器。再非然。即是對國醫學尤欠透澈之認識。以不知爲知。抱好言沽譽之心。（見原文）則期期以爲未盡其實。何也。凡事不進則退。毫無中立之餘地。中醫不欲圖存則已。否則於素來流傳之空言泛論。非力加淘汰不可。此爲有識者所公認。即朱先生亦自知之而自言之矣。然人之常情。多習非成是。以爲固然。非有猛獅之作怒吼。不能使大地震動。則破壞之手段。不得不暫時一用之。非得已也。且今之主改革者。其學問多有根底。其言論極爲剴切。與譁衆取寵者不同。故學者一聞其言。莫不爲之迴心向化。使其毫無實學。徒恃抗聲揚譽以爲號召。恐亦未必能得人之信仰也。雖人心不同。各如其面。其中雖保無一二不肖者流。藉此以投機牟利。然清者自清。濁者自濁。掛羊頭賣狗脯之人。終必爲人所識破。而不能立足於社會。可斷言也。

朱先生又致疑於破壞之後。不能建設。而曰。「試問已破壞者。有無自深泥足之隱痛。言建設者。其收穫希望爲如何。固然。成功不定我輩。余以爲祇紙上空談。不求實際改革。終無補於國醫事實者也。否則最低限度。實有不得不言不得不表者。亦僅可以討論態度出之。武斷曲解。肆意快心之品。吾恐將不爲國醫福。祇是宣傳國醫短處。唯恐不力。更令大衆之信而廢棄。加陷國醫於萬劫不復之地。豈亦吾儕之用心。發行刊物以宣揚國醫之主旨哉。（見原文）此一段之言論。最爲痛切。凡提倡改革國醫者。誠不可以不注意也。然以此之故。而謂破壞後即不能建設。則又不然。夫破壞與建設。互相關聯。破壞之時。即有建設。建設之時。即有破壞。如房屋然。年代已多。勞將傾倒。必須爲之翻造。以破壞也。亦建設也。如衣服然。穿著既久。破爛難補。必須另行添置。此破壞也。亦建設也。改革國醫。亦復如是。其可取者取之。其不可取者去之。此即所謂破壞。亦即所謂建設。如內經與本經二書。雖云出自黃帝神農。其中多精粹之語。然亦有難以置信者。如內經之言司天在泉。本經之言久服輕身延年之類。皆不切實用。無所可取。即傷寒金匱。爲醫聖張仲景所作。其言多可師法。然流傳既久。訛誤脫漏之處。不一而足。古今名家皆有訂正。不能謂古人盡是。而後人盡非也。其餘各家之著述。亦復瑕瑜互見。非完善之書。故近時整理國醫國藥之聲浪。遍及於國中。即由於此。非破壞而何。然一面在破壞。一面又在建設。其後以中學爲體。以西學爲用。古義之深妙者。則發揮之。新知之適用者。則融會之。以鄙見所及。苟學者能不斷不懈。照此方法做去。積以歲月。必有可觀。吾輩之在今日。正宜各舉所知。爲後來之學者導其先路。不宜得過且過。不知振作也。至於武斷曲解。誠爲研究學問之一大病痛。吾輩所當切戒。然不能與改革併爲一談。蓋改革是一事。武斷曲解又是有一事。若謂恐武斷曲解之故。致陷國醫於萬劫不復之地。此則未免過慮。天下之事。無論大小。皆有個真理。真理乃萬古不能磨滅者。國醫治病之法。用藥之方。各有其至當不易之理。故能歷劫長存。以至於今。吾輩主張改革。是刮垢磨光。一筆抹殺。對於浮泛不切之學說。固當排斥（然對於真有價值之學說。則又愛護保衛。極力爲之宣傳。使人人皆知其可貴。則涇渭自分。玉石有別。自今以往。吾國醫方將發揚光大。邁進不已。豈復有中途夭折之可虞。彼之武斷曲解者。適足以自形其淺陋而已。有識之士固不爲所惑也。

吾爲此文。本於良心上之主張。作學術上之辨論。非故與朱先生立異也。閱者幸勿誤會。附記於此。以明吾心。拋磚引玉。是所望於同志。

再 進 一 言

朱 小 南

——答施濟羣先生中醫之破壞與建設——

小南於上期本刊。曾爲「對國醫出版界進一言」一文後。初心自度。以爲下里巴人。不足當大雅之顧。今蒙施濟羣先生不吝賜教。知國醫界尚有作猛獅之吼者。慰感何如。施先生爲醫界領袖。其學問多有根柢。其言論極爲剴切。尤所欽佩。唯對拙文。尚有誤會。聊附數言。以當補充。非故與施先生辯論者也。讀者鑒之。

余之爲前文。誠以國醫學本身之缺點太多。在此受人攻擊之時。危機日迫。挽救視聽之不及。似不應再有自污自蔑之言。授人以柄。而應埋頭苦幹。從努力發皇自求出路者也。余非贊成護短。乃贊成不於危急存亡之秋。而更加自暴自棄者也。余非不贊成改革。乃不贊成於一無預備之時。而頓作破釜沉舟之冒險也。如施先生謂屋之將傾。必應翻造。衣之已敗。正須添新。此言良是。翻造可也。添新亦可也。唯若在風雨顛連之夕。已不能大廈輝皇。則此破居。正堪聊借以安身。加以修葺可耳。或未能華服炫裝。則此敝裳。亦不妨暫存以蔽體。潔淨之可耳。倘他時已能高車駿馬。自非必處危堂。五陵年少兒。又何至鶉衣百結哉。今日之中醫。爲舊屋歟。破屋歟。舊衣歟。破衣歟。余與施先生之異論。彼乃主張破壞必與建設並進。余則以爲建設自建設。破壞可不必。若爲朽木碎瓦。置之不用可耳。志雖不同。道則同也。若能殊途同歸。國醫學之將來。又誰不拭目相看。如施先生所謂「其法以中學爲體。西學爲用。古義之深妙者。則發揮之。新知之適用者。則融會之」則余復何言。

又如施先生言。「內經之司天在泉。本經之久服延年。皆不切實用。」則余之主張。不教人以司天在泉。不示人以久服延年可耳。如醫生對病人之病。說明爲感冒或胃腸病。而不對之說太陽病陽明病之理正同。若必形諸筆墨。發爲言詞。或竟面紅耳赤。噴唾裂眚。痛論太陽病陽明病之不合理論。則又何必。此余之所以有前文之作者也。施先生主張發渾古義。融會新知。是真明燈寶筏。吾道中熱心改革之士。正向從之恐後。小南不敏。敢不附驥。

精神病之原因

潘 澄 濂

精神病構成之原因，可分爲二，一爲產生機體精神病，一爲產生機能精神病。機體精神病之原因，亦有種種，一爲細菌之傳染。二爲毒質——可由醉於酒者見之——三爲腺病，——如患枯內庭病者，因甲狀腺之分泌缺乏，所以其行爲表示一種笨拙無神及無情之狀態是——四爲細胞營養不足——如貧血者所現之精神狀態是——五爲神經細胞之不足。六爲老年細胞之退化，——如腦血管硬變，及大腦組織自身萎縮，此種變化，遂產生一種進行性之心智衰退現象——七爲機械之傷害，——如頭部受傷等——八爲溫度之度態——如熱病患者之狂亂反應，與中暑者之昏迷態是——九爲遺傳是也。

機能精神病之原因，皆偏重於心理方面，即中說之「七情」作用也，學說複雜，約言之；一爲制約反射說，如某人對於某事，不應懼怕而懼怕者，即爲變態，其原因必爲此事與可怖之事，同時發生也。二爲復故機械說，此說爲賀林午士 (Holligworth) 氏所倡，例如兒童爲一個既大且黑猩猩而行之四足動物所驚嚇，刺激與反應皆爲複雜，後來僅有猩猩之聲，即可喚起全部驚駭之反應。即如其父母在爬行時，或匿於門後時，作此猩猩之聲，亦復有此反應也。三爲心力說，此爲法人常奈 (Janet) 氏所主張，含有感覺主義之色彩，氏謂精神病產生之原因，一爲情緒之影響，二爲精神緊張之影響。四爲精神分析說，爲弗洛一特 (Freud) 氏所倡，假定人的行爲兩種，本能所支配，一爲「性能」，一爲「我能」，精神病之現像，即由此二種本能之衝突而生。五爲生活力說，爲榮格 (Jung, C. G.) 氏之學說，氏云「力必多」(Libido) (即性之衝動) 發展之時期，分爲三個階段 (一) 第一時期，自出世時至三四歲止，爲性格發展以前之時期。此時生活力之主要功用，在營養與生長。(二) 第二時期，此爲青春前之時期。(三) 第三時期，爲自青春開始至成熟時期。在幼年時代，有變態現象，帶有性的標徵，而雖與性能具有多關係，但此時之所謂性，與成人之性的意義斷不相同，此種現象首爲「力必多」在發展進程中之過度現象，故謂精神病之發展進程，爲幼年時期中之慾望與幻想，遂一變而成矣。六爲個性心理說，首倡者爲阿德拉 (Adler) 氏，此種學說，係導源於精神分析說，氏對於精神病之發展進程，約分下列數種，(一) 一切精神病，皆可視爲消滅卑遜情感而求得卓越情感之嘗試。(二) 精神病之目的，既非社會之適應，復非生活問題之解決，而爲狹小的家庭範圍中，求一出路，患者藉此得與外界隔離。(三) 爲患者應用神經過敏，與胸襟狹隘之方式，以脫離較大的社會，僅保留一小團體，俾能表現其種種卓越品質。(四) 精神病建樹一種「消極迫力」，以免社會上之種種限制。七爲並存意識說，爲卜委士 (Prince, M.) 氏所創，氏謂在某種心理衝突的情形之下。各種系統 (即題目系統時代系統性情系統) 可以互相分離，而人格因此崩潰，由分裂之情叢，以至崩潰人格，皆爲變態的心理現象。八爲目的說，此爲麥克都拉格耳 (Mc. Dongall) 氏所主張，氏以爲弗洛一特的衝突說，過於狹隘，因心理之衝突，斷不限於我能與性能二者，每種本能似皆趨向于最高的發展，乃倡目的說以廣之。

上述之各種學說，可分爲三類；一類注重心理進程，一類注重心理組織，一類注重心理衝動。制約反射說與復故機械說，屬於第一類。心力說與並存意識說，屬於第二類。而精神分析說，生活力說，與目的說，則屬於第三類。要之此三類，皆應兼顧並重，而不可有所偏廢。況精神病之構成，于機體及機能，當然混合而成，未可分論也。

談 談 種 子

沈 裁 之

唐孫真人集千金要方。始婦人而次嬰孺。蓋體乎造物。首推廣嗣也。况現當全國抗戰之日。爲我國存亡絕續之秋。凡屬國民。務必各竭其心思其才力。以圖報效於國家。我人在醫言醫而鄙人又喜研婦科。茲以種子之法爲讀者告。蓋欲圖抗戰之持久。與我國民族之繁盛。皆當獎勵生育。欲講生育則不可不研究種子法也。千金方論曰。凡人無子。當爲夫婦俱有五癆七傷虛羸百病所致。故無子之過。不可專責之女子也明矣。惟無子之過。依據歷來經驗。女子較男子爲多耳。所以較多之故。則以我國素重禮教。如「內言不出於閭」是也。而婦女又以畏羞之故。視經帶病爲暗疾。故苟非重篤。不肯明告家人。循至病根日深。遂致難於根治。永無生育之望。蓋婦人不孕之原因。十分之八九。自月經不調。與帶下不止而來。而月經之所以不調。則原因甚多。大別之則有三。精神上之刺激其一也。如喜怒哀思悲恐驚之七情等是。飲食之失宜其二也。如喜食生冷酸物等是。起居之不慎其三也。如寒暖失調辛勞過度等是。至其詳述經帶。當俟另文論之。至論治法。則當視各人之年齡體質。及其得病之原因而異。蓋我國醫之長處。即在因病之制方診斷確實。方與病合。則效爲桴鼓。若不問病之原因。或服市上之成藥。或服傳來之單方。或服他人已經試效之種子方。倘藥不相合。則安能有効。或反變生他病矣。若有幸而有效者。不及十分之一也。蓋不孕之原因甚多。除經帶病外。有因身體衰弱者。有因性病者。有因子宮位置異常者。或有炎症者。有因卵巢發育不健全者。有因喇叭管之異狀者。有因卵巢之炎症。或腫瘍者。有因生殖器各部之異常。故欲求種子者。不論久婚不育。或已服單方。或服成藥無效。皆宜就醫詳細診治。然後服藥。蓋藥證相當自能見功也。

——完——

溫 熱 碎 談

何 時 希

溫病之治，重在清熱，濕溫之治，重在化濕，已如上述，其次要治法，厥在透伏邪。透之之法，輕重亦殊等，總冀其自始至終，時時汗出津津，乃見表氣通疏，伏氣層層外透，方無內陷之虞。——伏氣之義，詳見拙著「從實驗上推定溫熱皆由伏氣說」文中——而伏氣之動，必由新邪之引，故治病之始。先以祛新邪，祛邪之品，依次而重者，辛溫如桑葉，薄荷，荊芥，紫蘇，桂枝，生薑，葱白等。辛涼如前胡，豆卷，豆豉等。洎乎新邪已解，伏氣外透，則青蒿之透氣，白薇銀柴胡之透血是也。其間諸藥，可合用，可專任，自在配合之際焉。

桑葉列爲辛溫祛邪之品，論者或嫌其過薄，蓋亦有所實驗也。嘗見吾師程門雪氏，治聞人魏氏之妹外感症，用桑葉二錢，而大汗出，

繼之以芪皮白芍而止。斯知昔賢所謂：「膏粱之體，表虛裏實，黎藿之軀，表實裏虛」，其言非無因也。富貴人入則溫其居，出則調其衣，故表分之衛反疏，食則肥膩厚味，而腸胃之垢恆積；若窮苦者，柳風沐雨，則表衛因密，清蔬淡飯，而腸營乃薄，是以膏粱耐攻而不任表，黎藿耐表而不任攻，醫者用藥，自當量材。至夫北人南來，變剛強爲柔婉，南人北去，易脆弱爲堅健，習之既久，枳橘齊楚，蓋亦同化矣。

往見吾師診一病，身熱大煩渴，引飲無度，面紅胸痞悶無汗。投梔子豉合白虎，一劑而愈。蓋症擬白虎，而胸悶無汗，擬梔豉則不應煩渴面紅，兩方合投，自如桴鼓，法固常法，而辨之維難，誌此聊備溫熱論治之一格。（待續）



乳 巖

沈宗吳

(原因) 與遺傳及情志之鬱結有關。

(症狀) 此症都生于卅歲以上之婦人。單生一乳。生雙者少見。初起乳中結核堅硬。漸大如棗。不紅不痛。外表無形。再大如卵。按之不移。

時生抽痛。年深日久。忽作大痛。索引胸脅。惡寒潮熱。始形穿潰。瘡形紫色。但流血水。污汁。毫無膿液。惡臭異常。堆累如巖。甚有爛見肋骨。但堅硬愈甚。始終不消。經過一年至三年死亡。

(豫後) 初起硬塊。能用內服外敷之方法消散。或外科手術摘出者良。若腫硬附着胸廓。既侵及鎖骨部淋巴腺。腋窩腺。與周圍血管神經癒着。而轉移於遠隔部時不良。穿潰者更不良。

(療法) 一、手術：初起即可使用全身麻醉摘出乳腺。若腫毒侵及胸肌。及腋窩腺者。亦當一併切除之。

二、外敷：一、海浮散。去瘀定痛。生肌收口。乳香(去油)沒藥(去油)各等分共研極細末

二、消核膏。消一切結核堅硬。如癰癤乳岩橫痃等。每三四日換貼一次。

山甲片四兩 甘遂二兩 蓖麻四百粒 生大黃八兩 番木鱉八兩 生牙皂八兩 公丁香四兩 用麻油四斤 將上藥浸入半月 煎至滴水成珠 加入東丹一斤 稍收 再入洋腦砂一兩 犀黃二錢 蟾酥四錢 雄精三錢 蘇合香油三兩 冰片二錢 阿魏二錢 月石六錢 樟腦六錢 乳香八錢 沒藥八錢 收膏攤布上

三、石炭酸 *Acibum Carbolium* 水。為無色細長之結晶。有特臭。其稀薄溶液。有消毒防腐。用以洗滌。其純品或濃溶液。有腐蝕作用。用于贅疣。軟性下疳。惡臭膿疱等。

蒸溜水百份石炭酸二分

三、內服：一、逍遙散。治肝氣鬱結。血虛火旺。頭痛目眩。兩脅作痛。臍部脹滿。少腹重墜。婦人經水不調。

柴胡七分 當歸 白朮 白芍 茯苓各一錢 甘草五分 生姜一片 紅棗三枚 金橘葉十張

煎服。如發熱加丹皮錢半。薄荷五分。如內作痛。加黑山梔一錢。丹皮錢半。如胸膈痞滿。加香附一錢。鬱金一錢。如肝陰虧。肝火旺者。加生地三錢。北沙參三錢。煅牡蠣五錢。如咳嗽肝火升者。加瓜蒌皮三錢。象貝母三錢。北沙參三錢。如頭眩不寐。加柏子仁三錢。合歡皮三錢。牡蠣五錢。如飲食不甘。發熱。加懷山藥三錢。北沙參三錢。佩蘭葉錢半。川石斛三錢。如已破潰。宜養氣血。扶持胃氣。保延時日而已。

二、解鬱化堅湯 治乳巖結硬不痛。無他症夾雜者。服之可冀消散。

當歸 白芍 連翹各錢半 全瓜蒌 北沙參各三錢 象貝夏枯草各二錢 香附 毛姑 陳皮各一錢 遠志七分 牡蠣五分 金橘葉十張 紅棗三枚。煎服。

(附論) 說文。巖與嵒同。山巖也。形如病。磊落不平也。西藉以蕾加^力為癌。用指疾患之義。癌之真實病源。尚在未明之列。或曰與遺傳有關。或曰由于持續之刺激所致。中醫書籍。均為出于情志鬱結。考之臨牀經驗。亦當血得研究。蓋情志發于神經。情志鬱結。恆能影響交感神經之生理。如胃呆脅痛腹脹等。即如婦人經行。無端大悲大怒。輒受阻斷者是也。癌在人身。較易習見者。系屬婦人之子宮癌。其次又如胃癌(膈病)肝癌。在近世歐西治療學上。並無對症良藥。若在初起。則用割治及鐳錠療法。或能消滅其病灶。惟諸症皆生臟腑之內。不能目睹。乳癌生于胸廓之外。捫之可得。故其滋生。較易診斷。因此可預防造成日後之惡果。若任置之。其腫毒侵及腋部頸項之淋巴腺。則內服外敷割割電療等法。已屬太晚矣。穿潰後祇須用石炭酸 *Aibum Carbolium* 液洗滌。及海浮散搽敷。因此症潰後。既不能提膿及生肌。乳香沒藥。則具止痛防腐解除惡臭之功。惟亦屬姑息療法。施延時日耳。

小兒疔腮症

尤學周

疔腮，一名搭腮腫，俗名猪牙瘡，又名土婆風脹。其症於面部耳之下近當腮之部位，發生腫脹，——有兩側被侵者，或僅一側被侵者，——腫脹之大小雖不一定，但祇限於兩腮肌肉內不著骨之處。腫勢甚者，其耳被排擠於上方，或側面，失其固有之部位，顏貌現特有之腫胖狀；腫勢雖甚，而皮膚之色，一如常人，並無變異。此症之輕者，以手指壓之，不甚覺痛；然大多數局部有疼痛之感覺，而於言談笑啼及咀嚼時爲尤甚。

疔腮之由來，乃風熱內壅，耳下腺發炎所致。春秋二季，最爲流行。患者多爲學齡兒童，乳兒則少見。初起於一二日間，覺有不適，納食減少，或不思食，頭痛泛嘔，嘔吐下利，腮部亦於是發腫，同時熱度漸高，至三十九度左右。症之順利者，三四日後熱漸退，腫脹亦漸消，大約一側腫者五六日可消，兩側腫者，須延至十二三日，如夾有其他症候，則難預測。此症腫勢甚者，亦不易化膿，故其治法，以消散爲主。

外敷之方：用大黃二錢，青木香六分，姜黃六分，檳榔六分，共研細末，醋蜜調勻，敷塗患處，中留一孔，每日一換；或用生大黃，生南星各等分，研末，醋調塗；或僅用生南星醋磨塗之。內服之方：用荊芥錢半，牛蒡子二錢，桔梗一錢，羌活一錢，赤芍二錢，連翹三錢，丹皮錢半，生甘草一錢煎服；熱勢甚者，可加黃芩二錢。如調護不慎，而轉爲其他證象

或與他病併發，則當相機應變，隨證情而施治，不限於以上所述之方矣。

腸胃病對於 柴胡之應用

質文

柴胡，神農本草經謂：「治寒熱邪氣」。傷寒論用治少陽病之往來寒熱，統觀傷寒論仲景用小柴胡湯，大柴胡湯，及柴胡桂枝乾姜湯，柴胡加龍骨牡蠣湯等方所主治，皆有發熱之症狀，柴胡具有解熱之作用，已極顯然，又柴胡在本經無出汗明文，傷寒少陽病有不可發汗之禁戒，即以柴胡主治之，則柴胡又爲不發汗之解熱劑，然柴胡亦有理腸胃之功用，仲景用之極多，神農本草又謂：「主腹腸胃結氣，飲食積聚」，仲景傷寒太陽篇大柴胡湯，治嘔不止，心中痞硬而下利，小柴胡湯，治口苦咽乾，胸脅苦滿而渴腹滿默默不欲飲食，胸中煩喜嘔，微利，柴胡桂枝湯治心下支結，少陰篇四逆散治泄利下重，仲景金匱腹滿寒疝宿食篇，大柴胡湯治按之心下滿痛，嘔吐噦下利篇，小柴胡湯治嘔而發熱，婦人產後篇小柴胡湯治大便堅，嘔不能食，凡此皆柴胡能理胃腸之明證，又時方遺遙散習用治胸滿倦怠，失眠目眩口渴頭痛及感消化不良煩燥等症，所謂木鬱土衰之象，柴胡尤能奏卓效者也。

× × × ×

△本期因刊長稿，程紹典君臟器療法之新評價續稿暫停一期，敬向作者讀者致歉。△

中風醫案選按

章次公

觀孫案預防中風之法。首在戒酒色。甚合理。其所取方藥刻鵠上選。間捷之法。日煎昆布海藻一碗持續服之。蓋二味主成分爲碘。碘能降低血壓。促進出血之吸收。維有點狀出血。亦能湊效也。歐西近提煉西瓜子精能降低血壓。又有心臟內分泌劑名 Cadutin 者爲血壓降低。中風預防之新藥。

(六)一婦年五十七。身肥白。春初得中風暴仆。不知人事。身僵直。口噤不語。喉如拽鋸。水飲不能入。六脈浮大弦滑。右甚於左。以藜蘆末一錢。加麝香少許。灌入鼻竅。吐痰升許。始知人事——虞天民。

按藜蘆有強烈刺激性。合麝香之香竄。吹入鼻腔。鼻粘膜受刺激。反射的引起嘔吐。使氣管壅積粘液挑出免致窒息。往度腦出血且或有轉醒希望。若重證則不能也。取嘔吐之法。爲中醫治療中風所獨有。遠西所不取。

(七)中風。神呆不語。前能語時。自云頭暈。左肢麻。口大歪。不食。六脈弦數。此非中也。與柔肝法。

生地 白芍 牡蠣 鱉甲 麥冬 甘草——吳翰通。

按此示輕度中風。腦中出血灶不大之證候。待期療法。有時能自行恢復。柔肝諸藥。無何作用。學者但知有此一法可已。

(八)趙秋齡。去秋患左半身不遂。伊弟主清熱蠲痰。治之未能遽效。孟英診之。脈甚遲緩。苔極黃膩。便秘多言。會於藥中和入竹瀝一碗。且以龍苻。滾痰二丸相調而投。二丸各用斤許。證始向愈。今春出房。眠食已復。而素嗜厚味。不戒肥甘。孟夏其病徒發。孟英診之脈形滑駛如蛇。斷定不起。秋初果歿。——王孟英。

按中風發作期後。轉入墜廢麻木。半身不遂而能言語者。已能自行恢復者也。竹瀝及龍苻。滾痰二丸。俱能通便而降低血壓。候其出血灶自行吸收。故得痊愈。

脈滑駛如蛇。足徵血壓元進。已臻極度。知其將作第二次溢血。而斷其不起。全憑經驗得來中醫無血壓計。苟能於脈持上仔細玩味。往往有一得之助也。

(九)方書每以左癱屬血虛。右瘓屬氣虛。據述頻年以來。齒疼舌赤。常有精濁。納穀如昔。卒絲右偏肢痿。舌強。口喎。語蹇。脈浮數動。此乃肝腎兩虛。水不涵木。肝氣暴動。神必昏迷。河間所謂肝腎氣厥。汚瘡不語。足非無力之證。但腎屬坎水。真陽內藏。宜溫以攝內。而肝藏相火內寄。又宜涼以清之。溫腎之方。參入涼肝。是爲複方之用。

地黃飲子去桂附。加天冬，阿膠。——尤在涇

按舌強而言語蹇。乃因舌下神經麻痺之故。地黃飲子純屬營養強壯劑。或能促進自然療能。促進神經麻痺之恢復。自河間此方立。後此遇中風後麻痺期多用之。大體無重要意義。

——待續——

麻 疹

沈 濟 蒼

一、潛伏期

大抵爲十日，在潛伏期內，大抵并無其他證狀，潛伏期末，則有違和，倦怠，食思不振，顏面蒼白，或偶爾咳嗽，或每於午後發生微熱，脈搏亦增數。

二、前驅期

倦怠，胃呆，發熱，咳嗽，顏面全部稍形浮腫，眼臉腫脹充血，眼內有羞明，灼熱感，異物感，排出如膿狀粘液之分泌物，夜間睡眠時，上下眼臉常粘着而結痂（結合膜炎），鼻腔腫脹，呼吸窒塞，頻頻噴嚏，鼻流清涕，咽喉焮紅，聲音嘶啞，扁桃腺發炎腫脹（乳蛾）。

如此者約經三日，乃於口腔，咽頭，軟腭，懸壅垂（會厭）等處起固有之粘膜內疹，其狀多不規則，時成圓形，大如針帽至扁豆之暗紅斑點，輒相融合，大多數且於頰粘，膜唇粘膜起科氏 Koplik 斑，其形圓，稍隆起，帶青白色，其境界甚爲分明，周圍粘膜作輪狀充血，其數自六個至廿個，爲麻疹診斷上重要之根據。至於熱度，第一日稍稍昇騰，旋於數小時後下降，第二日至第三日則逐漸上昇而入發疹期。

三、發疹期

第三日以後，發熱愈甚，咳嗽增劇，眼臉粘糊，倦怠不堪，皮膚自覺癢及灼熱，旋即發現疹點，先見於顏面，頭部，及耳翼前後，次及頸部軀幹而延至四肢，以顏面軀幹最爲顯明，初起係大如針帽之紅點，在毛囊之上逐漸擴大融合，且自健康之皮面隆起，而成暗紅較大之丘疹，驟視之，雖與猩紅熱之疹點相混，但仔細觀察，其丘疹乃各個獨立，非似猩紅熱疹點之瀰漫模糊者。發疹達於極度，約需二三日，亦有經過四五日者，在此期間，凡喉痛，咳嗽，聲啞，鼻涕，眼糊，眼紅，頭痛，胃呆，口渴諸證，均見增劇，熱度亦增高，有時因熱高而見譫語，抽搐，成所謂急驚風之現象。尿量因發熱而減少，大便多溏泄，亦有秘結或如常者，頸部偶見淋巴腺腫脹（痰核）。發疹期如是者普通經過三日至五日。

四、恢復期

熱勢逐漸下降，疹點亦漸隱褪，循當初發疹之順序而消失（由顏面，頭部，耳翼前後，次頸部軀幹而及四肢）其色彩逐日褪除，呈糠狀鱗屑，如此三日至一週許，全部落屑，即告終了，其他諸症如眼臉及鼻粘膜之腫脹充血亦消退，舌苔厚膩一變而爲光紅，味蕾有些微腫脹，但不如猩紅熱舌色紅絳之甚。在此恢復期中，熱退疹隱後，枝氣管及喉部之發炎證狀，往往不即消失，聲音嘶啞，咳嗽多痰，常持續至一二星期以上，尙見存在，此時在強健之小兒，或因調護得法而由漸告愈，但一般的小兒，尤其是衰弱者，多自枝氣管卡他，轉爲卡他肺炎，復現熱高咳劇，再加氣急鼻煽諸危證，甚至併發腦炎發爲驚風之象，終至喪生者，比比皆是。

異常經過

凡病皆有其一定之病型，但亦有少數之例外，如本病患者，在其分泌液中，可驗明麻疹病原菌，而其所發症狀不如上述病型者，皆異常經過也。茲列舉如下：——待續——

血症之檢討

程紹典

(一) 定義：凡由口腔，鼻腔，肺，氣管，喉頭，食道，胃，腸，肛門，陰道，尿道，子宮，膀胱，腎臟，輸尿管，大動脈，皮膚微血管等處之出血，以及貧血，萎黃病，白血病，血友病，衰弱營養不良，月經障礙等，國醫古籍統納為血症。

(二) 症候：一、血熱——吐血，衄血，咯血，溺血，午後發熱，月經先期，發斑，脈弦數。
二、血寒——麻木，疲軟，皮膚不澤，手足清冷，心腹怕寒，腹痛喜熱按。
三、血虛——唇白，皮膚乾澀，甲錯，朝涼暮熱，月經不調，脈細無力。
四、血瘀——少腹滿，小便清長，大便黑而少，煩躁，譫語，發狂，舌黑，跌仆疼痛，經停腹痛，產後少服腹痛，癥瘕。

(三) 治療：一、血熱涼之——天冬，生地，地榆，槐花，赤芍……
二、血寒溫之——肉桂，乾姜，熟地……
三、血虛補之——枸杞，菴蓉，首烏……
四、血瘀下之，破之——桃仁，紅花，蘇木，丹皮……
五、血滯行之——玄胡，香附，蒲黃，牛膝……
六、血溢止之——藕節，側柏葉，小蘗，童便，茅花，京墨汁……
七、血崩斷之——續斷，荆芥，阿膠，艾葉……
八、血痛定之——

心腹	蒲黃，五靈脂……
	乳香，沒藥……

九、血燥潤之——乳酪，蜂蜜……

(四) 治療術語及原則：

- 一、「陽常有餘而陰不足」——朱丹溪。
- 二、「妄行於上則吐衄，衰涸於內則虛勞，流滲於下則便血，熱蓄膀胱則溺血，滲入腸間則痔血，陰虛陽搏則崩中，濕蒸熱瘀為血痢，熱極腐化為膿血，濕滯於血為隱疹。熱極沸騰為發斑，蓄在上令人喜忘，蓄在下令人如在墮恐，跌仆則血瘀凝結，內滯痰污則癥瘕積聚。」——玉機微義。
- 三、凡上下溢血大出不止者，宜甘溫之品急補元氣——醫學六要。
- 四、「活血必先順氣，氣降血自下行，溫血必先溫氣，氣暖而血自運動，養血必先養氣，氣旺而血自生。」——證治彙補。
- 五、「血症有脾虛者，當補脾以統其血，有腎虛者，當壯水以制其陽，有腎中陽虛者，當益火以引其歸。」——證治彙補。

(五) 脈搏：一、血注於脈少則「澀」。
二、血注於脈盛則「滑」。
三、血虛甚則「微」「細」。
四、失血後則「芤」。或「弦」。

(六) 預後：一、血病於內，瘀則易治。
二、血走於外，下流為順。
三、血症身無潮熱者輕，有者重。

- 四、九竅出血，身熱不能臥者死。
- 五、無故卒然暴厥，九竅出血者死。
- 六、久病之人，忽然上下見血者死。
- 七、婦人產後，瘀血妄行，九竅出血，有逐瘀而愈者，不必死。
- 八、大失血後脈滑小沉弱者生，實大急數鼓指者死。

(七) 選方：一、四物湯(局方)

適應證：貧血，衰弱，月經障礙，一切血症之虛者。

方藥：當歸，地黃，白芍，川芎。

二、犀角地黃湯(局方)

適應證：衄血，吐血，咯血，發斑，脈實，屬熱者，

方藥：犀角，生地，赤芍，丹皮。

三、四生丸(良方)

適應證：衄血，吐血。

方藥：生地黃，生艾葉，生側柏葉，生荷葉。

四、歸脾湯：(濟生)

適應證：怔忡，健忘，崩漏，腸血，溺血諸虛證。

方藥：人參，白朮，黃芪，當歸，茯神，酸棗仁，木香，龍眼，遠志，生姜，大棗。

五、理中湯(傷寒論)

適應證：血症持久或衰弱者。

方藥：人參，乾姜，白朮，甘草。

六、補中益氣湯(東垣)

適應證：血症持久衰弱，有微熱。

方藥：黃芪，白朮，人參，升麻，柴胡，歸身，陳皮，甘草。

七、黃土湯(金匱要略)

適應證：便血，虛弱，羸瘦。

方藥：附子，熟地，阿膠，白朮，黃芩。

八、抵當丸(傷寒論)

適應證：瘀血

方藥：大黃，桃仁，水蛭，蟅蟲。

九、桃核承氣湯(傷寒論)

適應證：瘀血。

方藥：大黃，芒硝，桃仁，桂枝。

十、十灰散(十藥神書)

適應證：吐血，衄血。

方藥：大蓴，小蓴，側柏，荷葉，茅根，茜根，梔子，棕皮，丹皮，大黃。

(八) 檢討：國醫論血症之範圍，包涵甚廣，其顯而易見者，厥惟一切之出血，統名「血症」。究由於口腔吐出之血液，或鮮紅，或紫黑，或夾於排出物中，或單純不雜，其為舌血乎？為齒血乎？為喉頭粘膜出血乎？為肺出血乎？氣道之出血乎？胃之出血乎？抑食道出血乎？不

問其病灶安在，病因若何，但以其臨床觀察證候而泛稱「吐血」「咯血」「咳血」……甚至「溺血」一辭，包括全部泌尿器之出血疾患，崩漏一語，統稱自陰道壁流出之血液，此固以出血為主，猶屬易明者也。貧血一症，為營養不良乎？為寄生蟲所引起乎？抑為他種原因乎？凡此皆無所縷析詳列，厘訂正名也，而概稱曰「血虛」「血寒」究其實血之虛寒者，舉凡萎黃病，白血病，血友病且皆屬之。又以月經之對象是血，故一切經病亦患入「血症」之列。

其又進者，跌仆瘀痛，必曰「瘀血」，所以「攻瘀」之藥，如乳香，沒藥，當歸，俱能鎮痛；如紅花，川芎俱有收斂血管之作用，對於打撲外傷而起了皮下血管出血能湊止血之效；如大黃，桃仁能起瀉下，引起腹腔充血以間接減止破裂之皮下血管出血，而防血栓血塞之生成；產後腹疼，亦曰「瘀血」，投與紅花，川芎，益母草者，非三者能收縮子宮血制止出血而達所謂「祛瘀」之目的乎？當歸之投與本能弛緩子宮，四者配合，意者反能促進子宮本身之運動力而增加其收縮歟？且當歸有麻醉大腦之作用，而腹疼焉得不除？月經閉止，謂有「瘀血」，應用當歸，非所以促進子宮充血而經自下乎？又如桃核承氣湯，抵當丸之諸症，皆謂因「瘀血」使然；少腹痞塊諸癥瘕亦為「瘀血」之一端。「瘀血」「瘀血」，究屬何種神祕莫測之物質乎？吾人試一觀所謂桃核承氣，抵當湯丸之證候：曰少腹急結，少腹鞭滿，曰煩躁，曰譫語，曰發狂，曰大便秘結或下紫黑色，曰小便自利，曰喜忘。所謂少腹滿結者，有燥屎壅積也。煩躁，譫語，喜忌，發狂者，糞便毒素之吸收，引起自家中毒也。小便自利者，明少腹滿非由於積水也。便下紫黑色者，糞便在腸腔蓄積多時使然也。凡此諸證，其治療的，以峻瀉為主，腸垢瀉盡，則諸證瓦解矣。試更觀抵當湯丸，桃核承氣湯之藥物，其主要者乃為大黃與芒硝，前者為植物性下劑，後者為鹽類下劑，兩者併用，其力愈峻；他如桃仁為油類下劑，桂枝合揮發油，為制酵防腐劑，水蛭蟲，雖有減止血液凝固性之作用，然與下劑同服，無吸收作用。由是觀之，所謂「瘀血」之症，乃腸積之自家中毒耳！狂妄也，譫語也，少腹鞭滿也，小便自利也，果於「瘀血」何有哉？！

所謂血熱者，多指吐血，衄血，下血，溺血，諸症，依國醫治療術語，「血熱涼之」故如側柏葉，地榆，藕節，茅花，諸類皆稱涼血之藥，其實斯類多含有單甾酸及其他止血成分，有收斂血管，止血消炎之作用。古人診斷治療之經驗，良有足多，若夫摭精華而闡揚之，亦何荒誕之有焉？！

「血寒」與「血虛」為貧血，萎黃病，血友病，白血病，衰弱，內分泌障礙，營養不良等之術語，「補血」「溫血」之劑，無非促進之，補給之。以血液之變化為脈搏變化之原因，失之簡單，脈「澀」者血少，固是血管中血液之不充盈，然有時亦因血壓而影響，血壓低者，脈每現澀象。其所以低，有因神經性，有因心肌衰弱，有因末梢血管擴張者。他為脈「滑」，雖徵血盛，脈「微細」徵虛甚，要亦不可離開心臟，血壓，血管運動神經與夫體溫之變化而立斷也。

脈「芤」見於大出血後，經驗卓著，「芤」者喻中空如葱管，頗難摸，夫血液所以循血管，流全身，血液充盈，則脈如常態，一旦排失多量，血管因欠充實理所必然，是故「芤」脈殆軟弱無力而已；苟能體會中空，思過半矣！失血後脈實大急數，可知失血之量太多，血循環驟起變故，心臟因起代償作用，竭力噴射，俾血液輸達四末，此時苟不急救輸血止血，危險頗甚。錫三於血大溢不止有甘溫固氣之法，揣其意欲顧全心臟，然而血不止則強心又何益？仲景黃土湯有附子阿膠并用，斯為良策。

所謂「血瘀易治，血乾難醫」乾者指癆瘵而言，故為難治。「血上流者逆」亦多指癆證之咯血此外如胃潰瘍胃癌肺癌大動脈瘤破裂之血亦極險要。「血症身無潮熱者輕」亦多指癆瘵，貧血者不見發熱，其貧血之程度亦輕也，

金匱要略之檢討

茅濟棠

觀上可知，其所謂脈脫，乃心臟衰弱，脈搏微細沉弱之甚也。若心臟衰弱，而致於心跳完全停止，則無生還之望矣。白通湯通脈四逆湯，此時亦無所濟矣。

脈乍伏者，大概是由於神經性之心跳不調整，或由於血管本身之疾病。然脈多搏非完全停止，不過微細沉弱之極，不易觸知耳。

浸淫瘡，指蔓延性皮膚病而言，如疥癬之類。（詳後）

〔附誌〕——代脈，停而復跳曰代，亦由於神經作用，或心瓣膜病。

第十三節——問曰：「陽病十八，何謂也？」師曰：「頭痛、項，腰，脊，臂，脚掣痛」。「陰病十八，何謂也？」師曰：「咳，上氣，喘，噦，咽，腸鳴，脹滿，心痛拘急。」五臟病各有十八，合爲九十病，人又有六微，微有十八病，合爲一百八病。五勞七傷六極，婦人三十六病，不在其中，清邪居上，濁邪居下，大邪中表，少邪中裏，穀飢之邪，從口入者，宿食也。五邪中人，各有法度。風中於前，寒中於暮，濕傷於下，霧傷於上。風令脈浮，寒令脈急；霧傷皮膚，濕流關節，食傷脾胃。極寒傷經，極熱傷絡。

陽病十八，古註者爲六淫，能傷人三陽三陰，十八病，就是每一陽或一陰，均有六淫之傷，是以三六十八，故陽病陰病，各有十八之說。又以五臟爲陰病，陰病既十八，合五臟言之，於是便有五臟九十病之說矣。又以六微爲陽病，（按恐所謂六微者，殆卽是六腑也。）故六腑合陽病十八言之，六腑便有一百另八病之說矣。

心痛拘急有二種！一、狹心症——冠狀動脈痙攣。二、卽俗所謂胃氣痛。（胃神經痛。）

七傷：陰痿，陰寒，裏急，精連連，精少，精滑，小便苦數，臨事不卒。（見巢源）但亦有作爲食傷，憂傷，飲傷，飢傷，勞傷，房室傷，經絡榮衛氣傷。（見金匱）以上兩者，可以並存而不悖，中醫之病名，固甚多籠統者也。如傷寒之有廣義狹義，下利之包括泄瀉與痢疾等。

〔附誌〕五勞：志勞，心勞，思勞，憂勞，疲勞。六極：氣極；血極，筋極，骨極，肌極，精極。（並見巢源）

神經性疾病，而不能調節肌肉之伸縮時，都名之曰神經痙攣。它的結果，便變爲肌肉的弛緩或痙攣。

第十四節——問曰：「病有急，當救裏救表者，何謂也？」師曰：「病，醫下之，續得下利，清穀不止，身體疼痛者，急當救裏。後，身體疼痛，清便自調者，急當救表也。」

此條言病有下利與身痛二證者。（亦卽言病有表症裏症者。）當權其輕重，知所緩急，以爲投劑先後之標準，此本爲治病之大法也。

傷寒症醫誤下之後，下劑之藥力強盡，其人仍下利不止，且所下的，完全是完穀不化。這時腸胃的機能，已經到了衰弱的時候，雖然有表證，仍應是溫它的裏。這是什麼緣故呢？因爲身體疼痛，其症輕而緩，下利清穀，則其症重而急矣。可使心臟迅速的衰弱下去，致虛脫而死，故曰急當救裏。有解爲「裏病自顧不暇，焉能外驅表病」者。如此說來，則一般下利，皆當治愈下利後，方能解表，則葛根湯之治合病下利，大柴胡湯之治嘔吐而下利，又爲什麼皆用表藥，而不用治下利之藥呢？又爲什麼都有效果呢？

現在將表證而兼下利者，舉例如下：

(一)：太陽與陽明合病，必自下利，葛根湯主之。

(二)：傷寒發熱，汗出不解，心下痞鞭，嘔吐而下利者，大柴胡湯主之。

身體疼痛，可分(一)表，(二)裏(三)表裏，(四)風濕。——表證的身體疼痛，舉例如下：——

(一)：太陽病，頭痛發熱，身疼腰痛，骨節疼痛，惡風無汗而喘者，麻黃湯主之。

(二)：太陽病，脈浮緊，發熱惡寒，身疼痛，不汗出而煩躁者，大青龍湯主之。

(三)：傷寒六七日，發熱微惡寒，支節疼煩，微嘔，心下支結，外證未去者，柴胡加桂枝湯主之。

——裏證的身體疼痛，舉例如下：——

(一)：少陰病，身體疼，手身寒，骨節疼，脈沈者，附子湯主之。

(二)：少陰病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沈重疼痛，自下利者，真武湯主之。

——表裏證俱有者的身體疼痛，舉例如下：——

(一)：病發熱，頭疼，脈反沈，若不差，身體疼痛，當救其裏，宜四逆湯。

(二)：下利腹脹，身體疼痛者，先溫其裏，乃攻其表。溫裏宜四逆湯，攻表宜桂枝湯。

——風濕症的身體疼痛，舉例如下：——

風濕相搏，骨節疼煩掣痛，不得屈伸，近之則痛劇，……………桂枝附子湯主之，甘草附子湯亦主之。

第十五節——夫病痼疾，加以卒病，當先治其卒病，後乃治其痼疾也。

此節之義，十分明顯，乃指亦治病先後之標準。譬如說，患有慢性病的人，突然間加以感冒，醫者治病，當個別施治，若先治慢性痼疾，則痼疾不愈，而此時，卒病亦將變為痼疾矣。

第十六節——師曰：「五臟病各有所得者愈，五臟病各有所惡，各隨其所不喜者為病，病者素不應食，而反暴思之，必發熱也。

病者素不應食，即病中所忌之食物也。而反服之，因病中胃機能之衰弱，所以便發熱矣。

第十七節——夫諸病在臟，欲攻之，當隨其所得而攻之，一如渴者，與豬苓湯，餘皆倣此。

此處突然出豬苓湯方，令人頗不可解。

第二章 痙濕喝病脈證

第十八節——太陽病，發熱無汗，反惡寒者，名曰剛痙。太陽病，發熱汗出，而不惡寒，名曰柔痙。

第十九節——太陽病，發熱，脈沈而細者，名曰痙，為難治。

第二十節——太陽病，發汗太多，因致痙。

第二十一節——夫風病，下之則痙，復發汗，必拘急。

第二十二節——瘡家，強身疼痛，不可發汗，汗出則痙。

第二十三節——病者身熱足寒，頸項強急，惡熱，時頭熱，面赤目赤，獨頭動搖，卒口噤，背反張者，瘡病也。若發其汗，寒濕相得，其表益虛，即惡寒甚，發其汗已，其脈如蛇。

第二十四節——暴腹脹大者，為欲解，脈如故，反伏弦者，瘡也。

金匱方論

錢公玄

陰陽毒病方

升麻鱉甲湯 鱉甲手指大一片炙 雄黃半兩研 升麻 當歸 甘草各二兩
 蜀樹炒去汗一兩 升麻鱉甲去雄椒湯 即上方去雄黃蜀椒

陰陽毒之病。金匱語焉不詳。注釋不易。各家論此。各有發揮。固無庸贅述。要之陰陽毒乃以發斑為主症之病。按發斑之病。惟急性熱病中見者為夥。主以升麻鱉甲湯。亦尚相吻合。惟陰毒反去椒黃。而陽毒反用椒黃。殊有未妥。故徐靈胎疑之。按急性熱病之發斑者。治法宜用涼血清熱解毒等藥。如見機能衰弱者。則可加強心藥同進。故近些治療多用犀角大青石膏丹皮等藥。如以金匱升麻鱉甲去雄椒湯主陽毒。而以升麻鱉甲湯主陰毒。於理較合。按陽毒主症。為面赤斑斑。嘔痛吐膿血。是則為血熱發斑之象。陰毒則面青身體痛。是似為機能衰弱而見面色青晦之象。設以升麻鱉甲去雄椒湯治陽毒。則方中鱉甲涼血泄熱。升麻清血解毒。當歸和血而以甘草以協和之。正與病機相同。升麻一味。尤為斑疹要藥。本經有明文可稽。後人以升提藥目之殊非。升麻之升提。宜於血熱邪壅。以之升泄透邪者也。仲景用升麻者。如麻黃升麻湯與本方。皆病重而邪涉血份之症。更可明升麻之應用矣。按熱病發斑為血熱所致。故用升麻鱉甲當歸等諸血藥以治之也。至陰毒主升麻鱉甲湯。方中有雄椒。則宜於體力已趨衰頹之時用之。雄黃為解毒強心藥。宜於急性熱病之重篤期。如至寶丹等方。皆用之。蜀椒亦為溫中藥。有興奮之力者也。按溫熱發斑之治法。後人頗有發明。法亦完備。仲景方未見詳盡。吾人宜與後世書互相參考。方能得其要妙也。

第三章 瘧病方

- (一) 鱉甲煎丸 鱉甲十二分炙 蜣螂六分熬 蠱蟲五分熬 鼠婦三分熬
 蜂窠四分炙 人參一分 阿膠三分 芍藥五分 柴胡六分
 黃芩三分 大黃三分 桃仁二分 紫葳三分 丹皮五分
 桂枝三分 乾姜三分 半夏一分 厚朴三分 葶藶一分熬
 射干三分燒 瞿麥二分 石葦三分去毛 赤硝十二分 煨灶灰一斗
- (二) 白虎加桂枝湯 知母六兩 石膏一斤 甘草二兩炙 粳米二合
 桂枝三兩去皮
- (三) 蜀漆散 蜀漆燒去腥 雲母燒二日夜 龍骨 以上三味等分

按瘧有數種。方治不一。金匱僅列三方。殊未完備。大概於瘧病篇第一節。仲景已詳論汗吐下溫清針灸飲食諸則。而任人擇方。獨出溫瘧牝瘧瘧母三方。而為瘧病之別治歟。鱉甲煎丸治瘧母。殊有效驗。蓋瘧母由於脾藏腫大。國醫雖不知脾腫。惟稱之謂瘧濁不行。而結為瘧痞。則與病理實極吻合。故治法宜行血逐瘀也。鱉甲煎丸以鱉甲為君。蓋鱉甲能潛沉降之品。善滋液解熱。而力及於至陰之分。且鱉甲鹹可軟堅之意也。蜣螂蠱蟲鼠婦蜂窠煨灶灰桃仁射干皆行血攻竄之藥。以逐瘀。硝黃通便。石葦葶藶瞿麥以利水。俾瘧濁有所去也。餘如柴芩丹紫之清熱。姜桂朴夏之溫燥。所以散其瘧邪也。參芍阿膠之滋陰。所以扶正也。蓋病已日久。結為瘧母。邪留正虛。非

此複方大劑。消補兼行。不克勝任。此方配合至佳。製爲丸藥。日日吞服。效至速也。

桂枝白虎湯。溫清並用之方也。仲景之治但熱不寒之溫瘧。按瘧發必有寒熱。否則不成其爲瘧疾。惟其寒熱各有輕重。今寒勢至輕。時間甚短。而熱乃甚重。故病人自覺其但有熱也。瘧疾寒熱之輕重。往往爲國醫立方用藥之標準。寒多者多重溫藥。而熱多者多用涼藥。蓋瘧作雖由於病菌之分裂作用而起。惟病體之陽衰而寒濕重者。多寒。反之則多熱。故以寒熱之多少。而投溫清之藥。絲毫不謬者也。溫瘧當亦在熱多寒少之例。且有骨節煩疼之象。故仲景以白虎湯清熱。而佐一味桂枝以解寒也。

蜀漆散主治牝瘧。當係寒多熱微之瘧。其實該方之主藥。蜀漆卽常山之苗。功與常山相若。常山治瘧不限於寒瘧。故該方之應用。不限於寒多者也。其佐藥。用龍骨與雲母。考古說雲母可以治瘧。惟今人殊少採用。大概效驗不著。龍骨潛陽善解肝胆之邪。接近人治瘧多採用常山。效果甚佳。蜀漆散治瘧之功。當繫於蜀漆一味。龍骨雲母佐使之藥而已。

第四章 中風方

- | | | | | |
|-----------|--------|-------|------|-------|
| (一) 候氏黑散 | 菊花四十分 | 白朮十分 | 防風十分 | 桔梗八分 |
| | 黃芩五分 | 細辛三分 | 干薑三分 | 茯苓三分 |
| | 當歸三分 | 川芎三分 | 牡蠣三分 | 桂枝三分 |
| (二) 風引湯 | 大黃四兩 | 乾薑四兩 | 龍骨四兩 | 桂枝三兩 |
| | 牡蠣二兩 | 寒水石六兩 | 滑石六兩 | 赤石脂六兩 |
| | 紫石英六兩 | 石膏六兩 | | 白石脂六兩 |
| (三) 防己地黃湯 | 防己一分 | 甘草一分 | 桂枝三分 | 防風三分 |
| | 生地黄汁二斤 | | | |
| (四) 頭風摩散 | 大附子一枚 | 鹽等分 | | |

中風之病理。爲腦溢血。雜病中重證之一也。金匱治中風之方有四。而適合於中風症者僅二方。候氏黑散與風引湯而已。按金匱論中風有中絡中經中府中藏之分。此說甚精當。蓋卽分別病之輕重也。中經中絡之病輕。僅肢體口目之頑痺不仁而已。可與候氏黑散。中藏則病重。卒仆而不識人矣。宜風引湯。何以言之。按金匱云。「候氏黑散治大風四肢煩重心中惡寒不足者」。按四肢煩重。卽痿痺不遂之互詞也。心中惡寒不足。卽心煩窒塞之互詞也。此卽腦部已成溢血。惟其症尙不重。故僅四肢不遂耳。候氏黑散中以菊花爲君。而其量獨重。有四十分之多。他藥之量均在十分以下。可見古人雖不知腦溢血。而其用藥之巧思。何其與現代病理之契合也。菊花善清頭目平肝陽。應用四十分之大量。當可制止其少量之腦溢血矣。輔以牡蠣凡石。皆爲止血藥。且有澀斂潛陽之力也。黃芩清熱。以減退血壓。人參強心。以整調血壓。其他芎歸辛活桂苓姜朮防風。大都爲走散之品。蓋利用此等走散藥。以誘起四肢末梢之充血。而間接減退腦部之充血。與後人治中風用小續命湯之義同也。此方配合極佳。可爲法則。惟吾人可師其意。不必用其藥也。又方後言服法有云常宜冷食。蓋冷食可免血壓之高增故也。

——待續——

— 專 著 —

中國水銀劑的研究

朱 沫

- 一、水銀劑的歷史
- 二、水銀劑的煉製
- 三、水銀劑名稱的整理
- 四、水銀劑的配合
- 五、水銀劑的藥理
- 六、水銀劑的應用

水銀劑是古代金丹術中主要的對象，在中國有悠久的歷史，在秦朝時已有水銀劑的記載，在漢初也予以廣泛的使用。

水銀劑與中國的化學有密切的聯繫，這煉丹的發達，不單是個人的發掘，恰是國家資助的一種法術；它背後充滿了中國古代人的慾望，一種人類的希冀，使帝王竭力鼓舞着這事業——

它憑着怎麼的魅力呢？在古代的觀念裏，水銀劑有二種的企圖：第一種是鍊金，像史記封禪書語裏，說『丹砂可化爲黃金』；張隱居也說藥砂可以『點化黃金』。第二是成仙和長壽，像魏伯陽丹砂篇中說『如得座生最上品，座中心主君砂一枚，仗鍊餌之可輕舉成上仙者矣』；在神農本草經，說水銀功效也有『久服神仙不死』。

點金和長壽，已經可以持久永遠地享受了世界的富貴榮華，何況還好成仙，像魏伯陽所說的『食之當日羽化昇騰』，何怪帝王們狂熱的期待着哩。

淘金和成仙那麼容易麼？——士大夫不惜以尊高的身體來試藥效，立刻渴望變做失望，唐韓愈說『太學士李于遇方士柳泌，能燒水銀爲不死藥，以鉛滿一鼎，按中爲空，實以水銀，蓋封四際，燒爲丹砂，服之下血四年，病益急乃死，余不知服食說自何世起，殺人不可計，而世慕尚之益至，此其惑也。在文書所記耳聞者不說，今直取目見親與之游，而以藥敗者六七，公以爲世戒，工部尚書歸登自說服水銀得病，有若燒鐵杖自顛貫其下，而爲火射竅節，以出狂痛呼號泣絕，其裯席得水銀發且止，唾血十數年以斃，殿中御史李虛中直發其背死，刑部尚書李遂謂余曰，我爲藥誤遂死，刑部侍郎李建一旦無病死……』成仙的喜劇，變做中毒致命的悲劇了。

——水銀劑的歷史

中國的金丹家和西洋的鍊金學派，有相當的差異，中國的金丹家主要目的是鍊丹成仙；西洋

呢，以點金爲主要的對象。

金丹家應用的材料，是鉛和汞，尤其是汞劑，影響中國的醫學很大；方士等對汞劑予以極尊敬的注意，在鍊丹的壇下，也得用水銀劑來鎮壓，像唐陳少微的大洞鍊真寶經九還金丹妙訣裏，就有『壇下土中，先埋辰砂二十四兩』，在吳悞的丹房須知上，也有『南面去壇一尺，埋生硃砂一斤』的記載。

在戰國時，求仙術已很盛行，有方士徐市韓衆等，研究長生成仙術來奉承秦始皇。

據傳說，秦始皇的驪山陵寢，曾以水銀爲池；在史記貨殖列傳載『巴蜀亦沃野，地饒厄薑丹沙銅鐵竹木之器』，可以證明秦代已經使用丹砂了。

到漢武帝時，更熱中於求仙術，羅致了李少君樂大等方士萬數，當時已都相信丹砂可以化做黃金，漢初已使用水銀，在淮南子上已有『瀉』的記載，在汜勝之書等都有朱砂可以爲汞的闡明。

靈砂在神農本草經未有記述，從名醫別錄裏觀測，也發現在漢代的末期，或是六朝的初期間。

魏伯陽已知道水銀存於丹砂中，和知道水銀能夠蒸散，但可以用硫黃來固定。

中國的金丹術，在紀元後二世紀——魏伯陽創立了基礎，後來經晉葛洪，梁陶宏景，隋唐間孫思邈和唐張果等，都有很大的貢獻。

古代的金丹術，就是近代的化學底萌芽，它促進了水銀製劑在鍊製上的演進，在紀元後十二世紀時，因爲提鍊水銀，就有很完備的蒸溜器，依照吳悞在丹房須知裏的素描，和近代的蒸溜器極是相近，祇是儀器的質地有分別吧了。

水銀劑的鍊製

鍊丹家對於水銀劑的鍊製，予以不少的改進；像玉同大神丹砂真要訣裏的『抽汞』法，就是近代所說的『蒸溜』，本草綱目所載升鍊輕粉法，就是近代所說的『昇華』；爲了使藥物容易化合，它有研磨的方法，像水銀同硫黃共研成『青砂頭』，魏伯陽在參同契裏說『河上姁女（水銀）靈而最神，得火則飛不見埃塵，鬼隱神匿若知所存，將欲制之黃芽（硫黃）爲根』。

水銀有生熟的分別，陶居隱說『水銀有生熟』。不果生水銀產地極少，記載也極少，熟水銀都是燒鍊丹砂而得，胡演丹藥祕訣載：『取砂汞法（即熟水銀），用瓷瓶盛朱砂，不拘多少，以紙封口，香湯煮一伏時，取入水火鼎，內炭塞口，鐵盤蓋之，鑿地一孔，放盤一個盛水，連盤覆鼎於盤上，鑿泥固縫周圍，加之煨之，待冷取出，汞自流入盤矣』。

丹砂是天然產的硫化水銀，它的修治，僅僅用流水飛三次。

靈砂是一種人工的水銀化合物，也是硫化水銀，據陶隱居的名醫別錄載『水銀一兩，硫黃六銖細研，先作青砂頭，後入水火既濟爐抽之，如束針絞者成就也』。所說的『青砂頭』就是硫黃和水銀共研磨的意思。

銀朱也是水銀的人工硫化物；它據時珍的製鍊『銀朱乃硫黃同汞升鍊而成』。所以也是硫化水銀屬。

水銀粉，是於爐蓋上昇華附著的物質，也就是鹽化水銀；鍊製水銀粉法，本草綱目載有『用水銀一兩，白礬二兩，食鹽一兩，共研不見星，舖於鐵器內，以小烏盆覆之，篩灶灰鹽，水和，封固盆口，以炭打二炷香，取開則粉升於盆上矣，其白如雪，輕盈可愛，一兩汞可升粉八錢』。這簡易方法在好幾年前，張子高，張江樹氏，如法在東南大學製鍊，並且成績很好。

粉霜也是鹽化水銀，它與水銀粉的區別，後者是一種昇華物，粉霜非昇華物。它的鍊製據外

台祕要三十二卷中引崔氏方『水銀霜法，水銀，石硫黃，伏龍肝（各十兩細研）鹽（花一兩鹽末是也），右四味，以水銀別鑊熬，石硫黃碎如豆，並別鑊熬之，良水銀當熟，石硫黃消成水，即併於一鑊中和之，宜急傾併併不急，即兩物不相入，併訖下火，急攪不得停手，若停手即水銀別在一邊，石硫黃加灰死亦別在一處，攪之良久，硫黃成灰不見水銀，即與伏龍肝，和攪令調，并和鹽末攪之令相得，別取鹽末，羅於鑊中，令遍底厚一分許，乃羅硫黃，伏龍肝，鹽末等於鑊中如覆蒸餅，勿令全遍底，羅訖乃更別羅鹽末覆之，亦厚一分許，即以盆覆鑊，以灰鹽和土作泥，塗其縫，勿令乾烈，裂即塗之，唯令勿洩炭火，氣飛之，一復時開之，用火先緩後急，開訖，以老窺羽掃取，皆在盆上，凡一轉後，即分舊土爲四分，以一分和成霜研之令調，又加二兩鹽末準前法，飛之訖弃其土，又以餘一分土和飛之，四分，凡得四轉，及初飛與五轉，每一轉則弃其土，五轉而土盡矣，若須多轉，更用新土依前法，飛之七轉而可用之』。

歸納地說，水銀劑的種類一、水銀。二、硫化水銀——丹砂靈砂銀朱。三、鹽化水銀——水銀粉粉霜。

水銀劑名稱的整理

在中國的道學鍊丹和醫術的書籍裏，對水銀劑的別名繁複非常，倘對古代水銀劑有所檢討，它的異名的整理，殊屬需要。

水銀的異名——一、生水銀（陶隱居）。二、熟水銀（圖經本草）。三、赤帝流汞，白虎腦（藥訣）。四、頤，黃頤，青頤，赤頤，白頤，玄頤（淮南子）。五、汞（神農本草經）。六、真汞，沙地汞（本草綱目）。七、草汞（韓保昇）。八、砂汞（丹藥祕訣）。九、巴沙汞（抱朴子內篇）。十、石汞，硃裏汞（本草經疏）。十一、朱砂液（徽瘡祕錄）。十二、沙魂，鉛（太陽經）。十三、鉛精，青龍，天生玄女，元女，長生子，河上姁女，姁女，太陽，陽明子，元女，神水，神膠，流珠，太陰流珠，女珠，元化龍骨，元珠，子明，玄明龍骨（石藥爾雅）。十四、金，上（雜要訣）。十五、玄女（七返丹砂訣）。

丹砂異名——一、丹、彤（荀子）。二、真丹砂（集驗方）。三、土丹砂（庚辛玉冊）。四、丹于（通雅）。五、丹研（典籍便覽）。六、麓，丹麓，丹粟，蘆丹（山海經）。七、流丹（神仙服餌方）。八、真丹（抱朴子內篇）。九、光明砂，石末，石堆，豆末，馬芽砂，塊砂，石砂，無重砂，磨差，越砂，（蘇恭）。十、顆塊，箭鏃砂，辰砂，階砂，宜砂（蘇頌）。十一、朱砂，末砂，豆砂，雲母砂，馬齒砂，巴砂，（陶弘景）。十二、真朱（名醫別錄）。十三、辰朱砂（瘡寮方）。十四、光明朱砂，好熟朱砂（外台祕要）。十五、真珠（千金方考異）。十六、硃砂（本草從新）。十七、大朱砂（外科正宗）。十八、明朱砂，飛朱砂（本草拾遺）。十九、伏火朱砂（普濟本事方）。二十、紫靈砂，紫砂，朱烏，赤龍，溪砂（丹砂要訣）。二一、米砂，荳砂，鹿藪，鐵屑，（本草原始）。二二、平面砂，鏡面砂，芙蓉砂，曹末砂，梅柏砂，土砂，白庭砂，陰成砂，神座砂，白金砂，金星砂，神末砂，妙硫砂（雷斅）。二三、肺砂，土坑砂，新坑砂，舊坑砂（李時珍）。二四、汞砂，日精，太陽，朱雀，赤砂，赤帝精，赤帝髓，絳宮朱兒，開仙砂，絳綾朱兒（石藥爾雅）。二五、藥砂（張隱居）。二六、玉座砂，金座砂，天座砂（九返丹砂訣）。二七、朱兒（太陽經）。二八、乾坤髓（種杏仙分）。二九、陵陵朱子，絳綾朱（丹祕口訣）。三十、光明辰砂（三因牙卷）。

靈砂異名——一、九轉靈砂，老火靈砂，金鼎靈砂，丹基，青金丹頭（庚辛玉冊）。二、神

砂係(本草求真)。三、氣砂(古今醫統大全)。四、二氣丹(本草綱目)。

銀朱異名——一、朱，水華朱(本草綱目)。二、心紅(本草蒙全)。三、赤朱(外台祕要)。

水銀粉異名——一、水粉(藥性要略大全)。二、末粉，輕粉，峭粉(開寶本草)。三，水銀灰(陶弘景)。四、真輕粉(藥品異名考)。五、銀粉(普濟本事方)。六、瀉粉(蘇頌)。七、膩粉(本草綱目)。

粉霜異名——一、水銀霜(外台祕要)。二、白雪(抱朴子)三、水雲銀，白虎腦，赤帝體雪，吳沙汞金，金液，金銀虎(石藥爾雅)。

水銀劑的配合

水銀劑的配合，殊屬繁多，不銀依照本草綱目，由水銀劑配合的成藥，也祇有四種——

一、靈液 是水銀和牛羊豚脂合成的膏劑，「它適當近代的『水銀軟膏』，不果古時的應用是在玄術方面，綱目載『方術家以水銀和牛羊豚三脂，杵倒膏，以通草爲炷，照於有金寶處，即知金銀銅鐵鉛玉龜蛇妖怪，故調之靈液』。二、銀膏 是水銀和銀錫的合金，據蘇恭『銀膏以白錫和銀薄及水銀合成之，又當凝如銀合鍊有法』。三、硃砂銀 是辰砂和諸藥合劑，據綱目『硃砂銀乃方士用諸藥合硃砂鍊製而成者』。四、花銀 綱目載水銀『用香草同煎，則成花銀』。

水銀劑成藥配合，在本草經疏有紅粉霜，是丹砂雄黃礬石芒硝等製劑，作外科應用。在醫宗金鑑所載的紅昇丹，是著明的中醫外科成方，用硃砂，雄黃，水銀，火硝，白礬，皂礬配合。在聖濟總錄更有水銀砂子，在幼幼新書更有水銀砂，都是用輕粉粉霜水銀硃砂等配合治驚風等內服用。

水銀劑的藥理

水銀劑在中醫上佔重要的一欄，它的藥性和毒性，業由經驗上獲得，此經驗已犧牲了無數的生命，基因於方士們的妄想，和一般士大夫的迷信；金丹家對於醫藥有極大的影響，李時珍說水銀：『大明言其無毒，本經言其久服神仙，甄權言還丹，元母，抱朴子以爲長生之藥，六朝以下，貪生者服食，致成廢篤而喪軀，不知若干人矣』。

陳藏器說『人患瘡疥，多以水銀塗之，性滑重直入肉』，古人已知水銀劑具有皮膚吸收作用，其局部作用，多量也足以使組織起炎性刺戟和壞死。

爲什麼古代人深信水銀劑能長生多壽呢？——因爲只用少量的水銀劑，能使赤血球增加，體重增進，外觀呈榮養佳良的狀態，所以服水銀而斃，旁人還以爲『彼死者，皆不得其道也』。何以水銀劑能有這功用，是因榮養刺戟於身體細胞旺盛同化作用的緣故。

陳藏器說水銀『至盡入肉，令百節攣縮』。這神經症狀的發現，是因慢性的水銀中毒，使運動中樞受刺戟而起的汞毒性震顫，此症狀在運動時尤著明，由震顫而使手足發痙攣樣運動。

劉完素說：『銀粉能傷牙齒』，因用水銀劑常發現的症狀，是一種汞毒性的口腔炎，由水銀鹽從唾液腺分泌時，因其毒性刺戟而起流涎，發金屬樣味覺，齒齦潮紅腫脹，和口腔惡臭，逐漸由發炎而進成潰瘍，呈齒牙脫落，顎骨壞死，唾液腺腫脹等症。

急性中毒，不但是口腔受累，它侵犯消化器管使它集積組織的粘膜炎，起炎症而壞死而潰瘍，發生胃粘膜炎，疝痛和下痢，大腸粘膜炎生白喉性潰瘍，所以下痢成出血性，酷如赤痢。

其最危險的障礙——循環方面的變化，因心臟麻痺而起血壓沉降，同時血管也麻痺，更增加血壓的沉降，起虛脫的危險。腎臟的障礙，是因水銀由腎臟排泄時，腎臟的絲球和尿細胞上皮細胞受劇烈的刺戟而壞死，像急性腎臟炎樣，排泄蛋白尿，血尿，尿圓柱，甚至陷於無尿。

張杲在醫說載『張慈服食丹砂，病中消數年，發鬢疽而死』。中消即一種糖尿症，急性水銀中毒而發糖尿，在動物試驗和臨床上所屢見；就是慢性水銀中毒，也能夠誘發糖尿病，就是所謂汞毒性惡疫質。

水銀劑能使黴菌及其芽胞死滅，且是強力制腐消毒劑。

水銀劑的應用

本草對水銀劑的藥性有特異的區別，以為丹砂，水銀粉，靈砂是無毒物質；銀朱，粉霜，水銀恰是有毒。這錯誤也是受了鍊丹家的影響，祇要看抱朴子對丹砂的企望『臨沅縣廖氏家世世壽考，後徙去，子孫多夭折，他人居其故宅復多壽考，疑其井水赤，乃掘之得古人埋丹砂數十斛也，飲此水而得壽，况鍊服乎？』。

在周禮鄭康成註中，以丹砂和石膽雄黃礬石慈石為五毒之一，所以古代人也知丹砂有毒的；本草中蘇頌也懷疑『古人惟以攻瘡瘍，而本草以丹砂為無毒，故多鍊治服食，鮮有不為藥患者』。

丹砂的應用是以鎮靜為主，甚至傳說佩帶也有功驗，祇看時珍引說，『鄧州推官胡用之曰，昔常如此（夜多惡夢，通宵不寢）有道士教戴辰砂如箭鏃者，（即箭鏃砂）涉旬即驗，四五年不復有夢』。

應用治癲狂，有準繩的抱膽丸，得效方的甘遂散引神歸舍丸甯志丸蕊珠丸和硃砂丸，本事方的甯志膏靈苑辰砂散，祛風一醉散，河間的牛黃膏和鎮心丸，華陀的補心丹，良方的牛黃瀉心湯，千金方的雄雄丸，濟生方的壽星丸，百一選方的歸神丸等。治癩症有身經通考的醫癩無雙丸乳硃丸，東垣的安神丸，儒門事親的硃砂滾涎丸，祕方的清神丹壯膽星硃丹，回春的清心滾痰丸祛風至寶丹，濟生方的遂心丹等。

應用在治癱瘓的，在澹療方的五獸三匱丸用辰砂，在良方的起痿丹朱砂和膩粉並用。

口度邊熙氏，對梅毒性疾患，尤其晚期的梅毒，主用硃砂安神丸及胡黃連散（胡黃連，辰砂，卡黃，麝香，犀角）等；腦梅毒和進行性麻痺狂症等，都有癲癩性發作，脊髓癆「梅毒性」晚期多致癱瘓，用硃砂未始非一方法，因汞劑能撲滅黴毒螺旋菌。

用水銀劑治黴毒，為中醫慣用藥，如景岳全書的點藥方武定候方用輕粉，楊梅瘡丸藥對金丸用辰砂，水銀膏用水銀銀朱，對金丸用輕粉硃砂，末藥方用輕粉，搽楊梅瘡方用輕粉，和三仙丹等外用，以及翠雲散鵝黃散等。

水銀劑廣用為防腐藥滅菌殺蟲藥，昇汞於一萬倍乃至三十萬倍濃度，已奏制止黴菌繁殖效，所以中醫外用於防腐或腐蝕，殺蟲或消毒，如神捷散，殺疥藥擦掌丹皂角膏烏頭散黃連散銀粉散丁香散定粉膏黃連膏砒霜散雄黃膏荊芥散等，治一切浸淫疥癬。加當丸散行藥蟬疫丸硫黃散二黃散灰藜散摩風膏等，治皮膚寄生性蟲患及癩風等。如枯瘤方膿胞瘡方密陀僧散燙火傷方水霜散珍珠散三白散碧玉膏銀粉膏紅膏藥白膏藥黑膏藥祕傳膏藥謙甫硃砂丸等，有作腐蝕劑，有作消毒劑，廣用於外科各種癰瘤疔瘡，熱瘡瘰癧，火灸凍漆瘡，蟲獸咬傷，以及外用內服於破傷風等。

水銀劑亦內服作驅除腸寄生蟲——並且水銀有輕瀉效，可幫助驅出腸內業已中毒的蟲類；用於中蠱的，有太乙追命圓（千金方），丹砂圓辰砂丸保靈丹石刻方人寶丸（濟生方）等，用於驅蟲的，有化蟲散銀灰丸豬胆苦酒湯獵蟲丸掃蟲煎等。

水銀劑更常用於各種惡性急性傳染疾患，係根據金丹家所謂的『辟惡祛邪』，用於中惡有蜈蚣湯（千金方），太乙備急散龍牙散鸛骨散大度世丸（千金），八毒赤散（李豫），雄朱散（綱目），太乙神精丹避邪丹蘇合香丸（千金）等方，用於溫疫有雄黃散殺鬼燒藥方虎頭殺鬼圓（千金）等方，非但患疾須用水銀劑，即預防也常用，如民間習慣端午節服雄黃酒然，千金方曾載其一『白蜜和上色硃砂粉一兩，以太歲日平旦大小勿食，向東方立吞服三七丸，如麻子大，勿令齒近之』。

古人所謂中惡並非鬼邪，徐春甫在古今醫統已辯之——『內經曰：邪氣盛則實，正氣奪則虛。夫經之所謂邪者，風寒暑濕燥火，有餘之淫邪耳，非若世俗所謂鬼神之妖怪也』。關於瘟疫，亦僅為傳染病一類的名稱，例如『瘴氣』古代所屬中惡的一種，以前代記載，又當疑做鬼邪作祟，如陸游之在避暑漫抄曰『嶺南或見異物從空墜，始如彈丸，漸如車輪，遂四散，人中之即病，謂之瘴母』。實在現經全國經濟委員會等，姚永政，林樑城，劉經邦三氏實地調查，也僅是一種惡性瘧疾，所以所謂中惡瘟疫等，包括回歸瘧，瘧疾等傳染病。

何以水銀劑對這類病有效呢？——古來，常以水銀劑和砒劑以治療，華陀中藏經，載有『二虎丹』一方，以治瘧疾，藥極單純，僅辰砂和硫黃二味，辰砂是水銀劑，若顯有橙色的硫黃，內亦含有雄黃。雄黃乃硫化砒，所以是水銀與砒劑合用；水銀劑與雄黃合用治瘧，更有黃甲丸（醫鑑），狐胆丸（聖數方），趁鬼丹（丹溪），剋效餅子（寶鑑），神聖藥師餅（局方）等。單用水銀劑者更有消癍丸（濟生方），辰砂丸（得效方），虎頭骨丸（良方）等，其奏效理由，乃因砒和水銀，皆能殺滅血液中原蟲而就愈。

水銀劑中的硃砂，尤多用於熱性極期，神經症狀發現，如嚙言妄語，以及煩躁而致棄衣而走，登高而歌，踰垣上屋等症，每於強心解毒劑中，加硃砂一味，如萬氏牛黃清心丸，至寶丹（局方），紫雪丹（局方），蘇合香丸，臥龍丹，玉樞丹（醫學心悟），八寶紅靈丹，蟾酥痧氣丸，辟瘟丹，琥珀抱龍丸（萬氏育嬰家秘），牛黃抱龍丸，蟾酥丸（正宗），一粒珠（驗方）等成藥，其效用除從經驗所得鎮靜作用，尚有殺菌效。并且凡患腸傷寒者，其病灶在腸，細菌也繁殖於腸，西醫於初期亦用甘汞，因水銀劑雖在腸內，對病原的生體——如痢疾，腸傷寒，霍亂等——作用弱，難望有直接的效果，但能制止腸內異常醱酵，阻止細菌的活動，亦不失為一良好的腸消毒劑。

水銀劑能通便，前人已於經驗上得之，中醫慣用治習慣性便秘的更衣丸，僅蘆苈和辰砂二味；在聖惠方上，也刊有通便一方『大便壅結，膩粉半錢，沙糖一彈丸，研丸梧子大，每服五丸，臨床溫水下』。因內服輕粉劑，可不起腸痛及腸粘膜炎症的刺戟，能亢進小腸蠕動，起輕度的下痢，並此全係局部作用，輕粉與大便同時排泄體外，可不起吸收作用。——輕粉即甘汞——惟稍多量的辰砂，由經驗上得有引起腹中竄通，應用時宜注意。

中醫亦用水銀劑於水腫，如寶鑑的木香丸，醫鑑的丹房奇術和導水餅，元戎用汞粉，普濟方用銀朱，以及拔粹方的沉香海金砂散，河間的舟車丸等。水腫而用水銀，並非如汪訥庵所謂『輕粉無竅不入，能去積痰』緣故，因水銀劑，在水腫存於組織時，使組織液吸收入血液中，直接作用於腎臟，促進利尿作用，所以水銀劑適用於因心臟或肝臟障礙而起的水腫，若用於繼腎臟病而起的水腫，則當禁用水銀劑，因水銀劑反使水腫症狀增惡，基因於能刺戟腎臟故。

關於水銀劑的研究，暫時告一段落，不過歷代關於水銀劑的文獻，繁複廣汎，其聯繫不單有關於醫學，對於鍊丹學道學化學甚至於社會民俗的檢討有關，所以希讀者能予以深入的整理和研究。

文 獻

蛇脫蟬衣中含鋅成分

鋅是胰島素 (Insulin) 及其他活潑組織內一種成分，人類以及動物表皮組織中亦含之，其各種表皮組織所含鋅質，相差至遠，其原因係與動物飼養習慣有關；現經上海雷氏德研究院生理科學組艾禮通氏研究，用雙茶硫縮氨基脲 (dithizone)，測定各種表皮中所含之鋅質，證明蛇脫中含量極多，蟬衣亦含有總乾燥物百萬分之一百份以下云。

蛇毒治風症

中醫的應用蛇類，作為一種通治風症藥品，歷代本草記載主治骨節疼痛等，尤以浸酒為主要溶媒；現德國治療學報載，用蛇毒治療各種風濕關節炎，在臨牀上計有 70 例，係每週行皮下注射一次，劑量逐漸增高，結果證明發炎關節，疼痛減輕，并不若以前之麻木不仁，凡一切關節炎，坐骨神經痛，腰痛及衰老性關節病，用蛇毒治療，均可使疼痛輕減，適與中醫以前之應用範圍相符。

傷寒飲水和失血

據德國醫學雜誌報告，凡患傷寒病者，僅宜飲煮沸後水液——至多飲淡茶或植物汁水，加蔗糖少許，但不得飲牛乳或其他足為傷寒桿菌滋養之流質——如此可使寒熱較輕者痊癒，其熱度往往在三四日內較常度稍高。

再據云傷寒患者失血，如不過度，亦有治療甚至免疫之效。——此說適與中醫理論相合，傷寒論有「太陽病，脈浮緊，發熱，身無汗，自衄者愈」，因高熱患者，用瀉血療法，可使熱度等較減，若失血當對病亦有良好影響，所以中醫以為高熱病人流鼻血，乃天然之瀉血及出血，即西醫稱為 Ventil-blutung 者，乃自然治療之現象。

鬼哭丹治瘡疾

中藥古代用砒劑治瘡疾者殊多，本刊於上

期會報告以玉樞丹治瘡而獲效；其著明者有斬鬼丹（發明），溫脾散（子和），狐胆丸（聖惠方），趁鬼丹（丹溪），剋效餅子（寶鑑）等，均以砒劑為主藥者也。

據紅卍字會診療所程紹典醫生云，曾以鬼哭丹治癒一瘡疾患者，該患者曾經多次服奎寧以及注射各種截瘡劑，而病症未見好轉，後予以鬼哭丹而就愈。

在方書上鬼哭丹名稱有二，雖均為截瘡藥，惟藥品組織相異；一為丹溪所配合之鬼哭丹，僅常山檳榔半夏貝母等普通植物性藥劑，另一為發明所載之鬼哭丹，係稱祕方鬼哭丹，以砒素及菟豆所組織，程醫生所予者，係後一種也。

編者現請程君，將經過情形，以及臨牀紀錄，請著文發表於本刊第二卷第一期藥學特刊，諒必蒙讀者之歡迎。

消 息

本市名醫組織中國

醫藥學作者座談會

本市名醫兼醫藥學作家多人，感覺中國醫藥著作家缺乏聯絡與集團討論，因此發起組織「中國醫藥學作者座談會」，以利用空閒時間，發表各個人之心得，及討論一切有關於中國醫藥學術界問題。

發起人係包天白秦伯未朱鶴皋施濟羣黃寶忠蔣文芳嚴蒼山張贊臣盛心如等醫生。

該會凡屬國醫藥界作家均得加入，不收會費，每二星期一次，時間為下午四時至六時，凡參加者，每次集會必須發表有事實根據之座談資料一則云。

本刊特出國藥專號

本刊特於二卷一期發行國藥專號，以展開第二卷之新姿態，預備將生藥以有系統之科學方法整理，因藥物乃醫學基礎，其價值宜泛理論所可比論，現希望讀者能贊助而賜稿，該期則將於六月一日出版。

丸散膏丹等成藥之製造經過

藥之丸散膏丹皆為複方製劑，故其效力之發揮，可謂面面俱到，決非精煉其單獨成份而發揮其單獨效驗以致引起其他反應者可比，此亦吾國成藥之優點也。

考之丸散等之製造步驟，均甚繁複，約可列之如后：

再 1. 採集所需之藥物，（一藥品中，少者四五味，多者一二十味不等） 2. 利用日光或燃燒熱將藥品烘燥； 3. 研磨成末； 4. 以成份多寡配合而混和之； 5. 製造成丸或丹，錠等。且如粗製濫造，則往往因粉末之粗糙或配合不勻，而發生妨礙腸胃及藥效不等等流弊，故成藥之製造，艱矣！難矣！且大量製造，耗時非微也。

廠有鑒及此，因適合上項之需要節省時間起見，特創製下列機器以適應上列之需要。

做 1. 烘燥櫃； 2. 磨粉機； 3. 粉末混合機及膏質調和機； 4. 製片機或丸藥機；及其他一應製藥用機，應有盡有，積廿餘年之經驗，詳加改進，倘蒙賜用，保證滿意，如蒙下顧，請駕臨或書面通知本埠愛文義路（梅白格路口）二七八號宋邦記機器廠，或撥電話三一九三九，當誠意解答一切也。

◀ 專造製藥機器 ▶

◀ 兼製銅鐵機件 ▶

宋邦記機器廠

上海愛文義路二七八號（梅白格路口）

電話：三一九三九號

錢 種 德 藥 號

千難萬難莫如戒煙最難

今有一法 非但不難 且可保證 非常容易

吸煙人之上癮。往往在不知不覺中着了魔。一旦想立志戒除，則感覺精疲力倦，百病叢生，痛苦萬狀以俱來。凡曾受其害者，莫不人人有「千難萬難准戒煙最難」之苦。考市上現在所有之戒煙方法之藥品，均不能完全免除上項弊病。雖求戒之人甚多，而能戒絕者極少。今惟有採用「實驗戒煙萬靈膏」則不但可免除上項痛苦，且可保證經濟安全，戒期快速，方法簡便。確能稱為苦海慈航。發行已有十餘年，用此戒絕之人，不計其數，莫不衆口一詞，謂為非常容易。請述其故，便知不謬。此膏完全採用王道國藥高貴補品為君，以清除煙積為佐，戒補同施。一方面使精神勃發，氣血充盈，以代替鴉片之興奮作用，服藥後與吸煙毫無二致，故非常安舒。一方面行消毒殺虫，清瀉血液，以解除癮附神經之癱瘓作用，使煙癮於不知不覺中消滅淨盡。且可保證服膏後無遺精失眠，大便燥結，頭昏腦脹，胃呆腹滿，飲食無味，四肢疲軟，腰痠背痛諸苦狀。又凡因病上癮者，同癮絕而病亦愈。尤為任何方藥所不可及。每瓶國幣一元四角。可服六至八天。新癮二三瓶，老癮六七瓶，即可解決矣。經濟靈驗，無出其右。

上海六馬路東新橋火車站西首 錢種德藥號獨家發行 電話九〇七一〇

海藻晶

佛慈藥廠出品之海藻晶，係根據我國古代驗方，將國產藥物提精調製而成，有軟化血管，調平血壓，醫治中風之功效，蓋海藻有清血變質之奇能，製成海藻晶，有助長新陳代謝之功，可排除代謝之殘留物，而淨化血管，使血中無沉着物質，以免硬化，又有增進血液循環之偉力，對於皮膚能促進血行，故有利水排毒之功，而防止血壓亢進，由是可知海藻晶確為中風、腦溢血、半身不遂、血管硬化、血壓亢進等症之唯一治療及預防劑，凡覺血壓過高，有中風之先兆者，服之足以預防，此屢經實驗可資證明者也。

海藻晶定價每瓶三元
每料二瓶六元各
大公司藥房均售

上海虞洽卿路三十九號佛慈大藥廠發行 電話九〇六一

上海 張延德國藥號

至寶痔瘡丹

治內外痔疾。感受風濕燥熱。或因房事不潔。食積不化。入房而難忍。若不早治。入房而難忍。若不早治。入房而難忍。

原裝參

此參稟賦之靈秀。味甘而平。益氣補血。生津止渴。力能參而具利。兼胸膈之病。

金液丹

治二十種陰疽。三消勞瘵。水腫脾泄。中滿。痰厥。心氣痛。骨蒸。潮熱。心氣痛。骨蒸。潮熱。心氣痛。骨蒸。

特設

接方代煎藥

不取力藥

虔製

秘方猴棗散

神效痔瘡藥

地址：南京路勞合路口 電話：九二五三

集 中 京 藥 北 平

首 創 第 一

藥 局



選 辦 北 平 各 家 馳 名 丸 散 膏 丹 採 運 參 燕 桂 伽 麝 黃 珠 珀 細 料

滋補強壯劑
 乾方九還童耐 大瓶四元二角 小瓶二元二角
 固元彭祖煉真膏 每張二元
 溫腎九天應元膏 每張一元
 名膏九池飲 每瓶二元五角
 補心文帝孝親蜜 每瓶二元
 奉親益壽固精丹 每包五角
 清濁益壽固精丹 每包五角
 專劑補益參精片 每包四角
 補精益壽參精片 每包四角

諸風治療劑
 加料人參再造丸 每九一元五角
 加料風痛瘋立效煎 每服六角
 化咳秘製橘紅膏 每瓶一元二角
 化咳神雪梨膏 每瓶八角

兒病治療劑
 急驚極品回春丹 每九二角五分
 急驚極品回春丹 每服一元
 化痰驚風散 每包一角五分
 鎮驚京方保赤散 每包一角五分

婦女治療劑
 產婦岳氏家寶丹 每九一元五角
 產婦環肥續嗣丹 每九一元五角
 產婦婦科正中湯 每包五角
 產婦楊氏太真膏 每張二元

外科治療劑
 外傷少林七子散 每服四角
 外傷雷聲普化膏 每張五角

山西 道生恆 龜齡集 二元七角五分
 廣升遠 龜齡集 二元五角
 永仁堂回天再造丸 每九一元五角
 同仁堂神效活絡丹 每九三角五分
 永仁堂大活絡丹 每九一元二角
 延齡堂靈寶如意丹 每包四角
 王回回萬應狗皮膏 三角四分
 西鶴年止嗽化痰丸 五角六分
 聖術堂太乙紫定錠 每九一角五分
 長春堂無極丹 大錠四角 小錠二角
 長春堂太上避瘟散 大包一角 小包四分
 德壽堂牛黃解毒丸 每九一角五分
 永安堂羚翹解毒丸 每九二角四分
 濟善堂御製舒肝丸 二角六分
 乾元堂王府舒肝丸 五角二分
 永安堂神授化痞膏 每九一角五分
 保元堂異授二龍膏 六角一元
 馬應龍雙料後明散 一元四角
 馬應龍全珍復明散 每瓶一元二角
 馬應龍珠珀撥雲散 每瓶一元一角
 馬應龍光明眼藥 每瓶五角六分
 馬應龍小兒七珍丹 每瓶一角二分
 德愛堂小兒七珍丹 每瓶一角二分
 雅觀齋保赤萬應散 每盒一角五分
 同仁堂萬應錠 每錢二角
 廣德堂養血調經膏 每盒一角五分
 東安堂彭家百效膏 每元二角四分
 寶善堂萬應紫金膏 每張五分

各 科 各 門 應 有 盡 有 名 目 繁 多 不 及 詳 載 一 日 十 五 朔 望 星 期 優 待 顧 客 一 律 九 折

電 話 一 五 九 八 九 號

上 海 河 南 路 拋 球 場

徐重道國藥號

代理客 送藥方

總發行所 上海南京路

分發行所 漢口 廣州 汕頭

總經理 徐重道

電話 某某

地址 某某

某某

某某

某某

某某

某某