

中 山 西 太 原 市 醫 究 會

中華郵政特准掛號
認爲新聞紙類

民國十九年十二月出版

醫學雜誌

第五十八期

南京圖書館藏

楊如侯先生醫學遺著四種預約

(發行處天津法租界線牌電車道 達夫醫社)

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

正色診鈞元

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輟診遂無專書斯編推演靈素經旨參以歷代名醫學說旁採科學原理而醫診法分上下二篇於望色及色脈合診之法闡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親為快也

(法辦約預)

- (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價款掛號寄交本社收到後立即函復出版時儘先寄書
- (三)不滿匯兌之處可用郵票代洋惟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郵費分購一種者每部加郵費一角五分每購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虞

醫學雜誌五十八期

目錄

附設醫院十九年九月中西醫診人治數表

醫務紀要門

中央國醫館宣言

中央國醫館名譽理事名單

各省市理事候圈人名單

中央國醫館理事會理事名單

專著門

靈素生理新論楊如侯遺著續

瘍科學許氏原本鄧氏錄刊續

病理學

論說門

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積

毛疇晨

時逸人

中醫如何使用科學方法續五十四期九

間中西醫能否溝通

著者未具名

從醫學治療罪惡說到良知良能

張汝偉

中西醫學折衷論

何廉臣遺著

纂述門

生理類

生理衛生學問答

呂子厚

心臟苦欲補瀉之我見

劉景素

衛生類

最簡易之健康長壽法

沈仲圭

論保養身體不必服葯

楊星垣

說預防感冒之要件

楊蘊芳

病理類

肝病傳脾論

陳先幹

子宮癭之研究

蔡百星

診斷類

南京圖書館藏

脉學摘要

楊宗濂

治療類

暑濕忌下兼食積者又當消導

王以鈞

脾胃論及治法

楊熾熙

論瘟疫之成因與治療法

楊星垣

痢疾要旨

前人

詳論肢體痿廢由於腦貧血者治法

張錫純

醫案門

醫案平議 續

張山雷

姚嘯崗醫案續

張蘊石

論鼻淵與腦漏之異同

劉蔚楚

通訊門

為醫校改稱醫社事廣東國醫團體公呈國

民政府文

全國醫藥總會廣東分會為醫校改稱醫社通啓

廣東中醫公會為醫校改稱醫社事通告

鄒趾痕先生來函論識得九竅便可為中醫第

二論

星期徵稿選刊

內經九針十二原篇云刺之而氣不至無問其數刺之而氣至乃去之勿復針究竟作何解釋

武寶卿

靈樞脹論篇言不中氣穴則氣內閉針不陷育則氣不行上越問當行針之際何者謂之中氣穴陷育詳論其理

季瑞蘭

俗謂白喉症忌表忌刮如果脈浮頭痛惡寒發熱究竟可否表散咽喉腫滿究竟可否刮破試詳言之

何希聖

濕熱一病初起惡寒頗似傷寒症狀然若用辛溫發表為禍甚巨試言其理之所在

中醫改進研究會附設醫院九月份中西醫逐日診治人數比較表

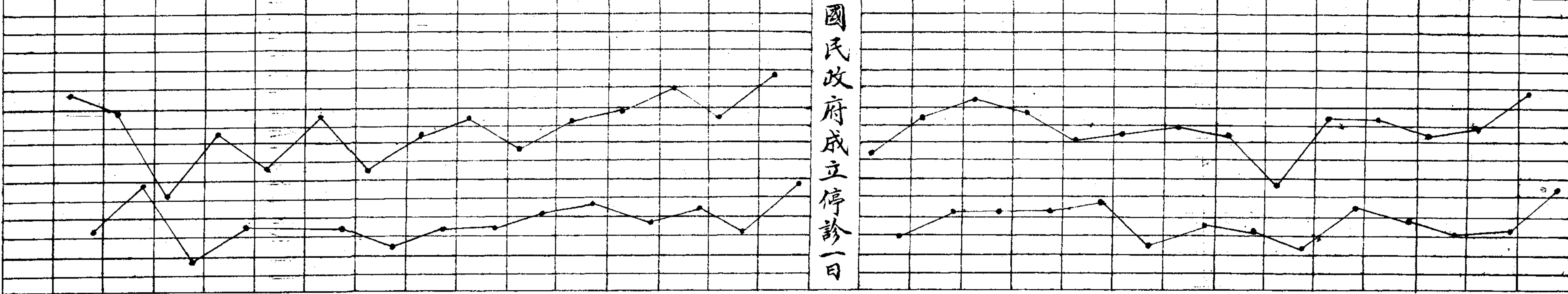
日期
診治人數

九月份

十月份

三	三	二	二	二	二	二	二	二	二	二	一	一	一	一	一	一	一	一	一	九	八	七	六	五	四	三	二	一					
一	〇	九	八	七	六	五	四	三	二	二	一	〇	九	八	七	六	五	四	三	二	一	〇	九	八	七	六	五	四	三	二	一		
西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中	西	中

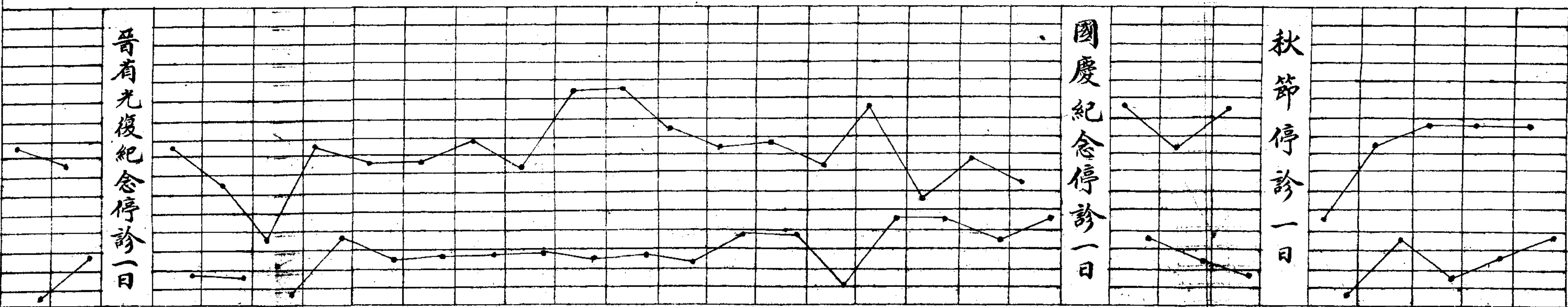
國民政府成立停診一日



秋節停診一日

國慶紀念停診一日

省有光復紀念停診一日





醫務紀要門

中央國醫館宣言

中華民族。古代醫術。分爲四派。一曰按蹠。二曰砭石。三曰針灸。四曰湯劑。故醫之爲字。係按蹠砭石針灸。湯劑四者組合而成。按蹠也。矢砭石也。灸針灸也。西湯劑也。三代盛時。政治修明。湯劑一派。獨形發達。于是按蹠砭石針灸漸廢而不用。間有傳者。皆畸零而不完全。周禮醫師屬於冢宰。其下設食醫。疾醫。瘍醫。獸醫。其制曰。醫師掌醫之政令。聚毒藥以供醫事。凡邦之有疾病。疔瘍者。造焉。則使醫分而治之。歲終。則稽其醫事。以制其食。十全爲上。十失一二次之。十失三四爲下。死終。則各書其所以。而入於醫師。綜其所載。完全以湯劑爲定律。凡按蹠砭石針灸。胥無明文。蓋自湯劑一門。成爲王官之守。其他手術。遂被淘汰。雖有傳人。不爲典要。誠如內經所云。九針之論。不必存也。矣。

然謂中華醫學。自按蹠砭石針灸失司。獨令湯劑一門存在。遂致解剖手術。不能循是探求。因而發明在五千年前。最盛時代。應用人數。不下九萬萬人之多。顯三百年來。泰西科學發達。物質文明進展。醫葯器械。日見完備。迴視中華專用湯劑。未免相形見絀。遂歸咎於按蹠砭石針灸之失傳。墮落相當位置。是又

不然。蓋中國向來醫藥與食同源。溯自五千四百四十七年之前。先哲神農氏降生。嘗地上之草木。而辨明其性質。馴知何物可以養生。何物宜為治療。史稱（神農備嘗百草。一日而遇七十毒。）所謂一日而遇七十毒者。非謂一日之間。歷遇七十種毒物。蓋謂所嘗百草之中。有百分之三十。堪為日用養生之需。其他百分之七十。皆充治療上攻病之用也。

神農氏因教民醫食。故後世稱為炎帝。炎帝者。狀火有炎上之勢。又因教民稼穡。樹藝五穀。故號神農。蓋火化與土化同功。在拉丁文謂之文化（Culture）文化二字。本指（土地耕作）及（有益之勞動）而言。中華民族之文化。寄於醫藥。中華民族之文明。徵於飲食。故醫之與食。實為中華民族國魂所付託。中華民族由歷史上觀察。為合於優生學。富於同情性。忠厚和平。最高尚。最自然。之世界上一種文明民族。而醫之與食。實植其始基。所以

總理遺教有云。（我中國近代文明進化。事事皆落人後。惟飲食一道。至今尚未文明各國所不及。即如日用行常之品。如金針木耳。豈腐豈芽等物。實素食之良者。而歐美各國。並不知其為食品也。夫悅目之畫。悅耳之聲。皆為美術。悅口之味。何獨不然。烹調之術。本於文明而生。非深孕乎文明之種族。則辨味不精。辨味不精。則烹調之術不妙。中國烹調之妙。足證文明進化之深。單就飲食而論。中國之習尚。當超乎各國之上。此為人生最重之事。中國人已能習慣成自然。吾人當保守之而勿失。以為世界人類之師導可也。）

總理爲現代中華民族之先知先覺者。並爲將來中華民族和世界人類各個民族之永久先知先覺者。其言如是。吾中華民族過去之光榮。與未來之生存。及應負之責任。可以思過半矣。抑總理殷殷垂訓。雖祇就飲食一端而言。然而人類生存之原理。與夫中華醫藥之本能。其範圍之涵量。胥不外是焉。茲試將

總理所提金針、木耳、豆腐、豈芽、四物釋之。人身內藏多纖維。金針有綿蕈纖維之顯性。故能止衄血。人身血流易滯阻。木耳可用流血液之調節。故能治血勞。豈腐富於蛋白質。爲植物中肉類。與雞卵牛肉同其功用。然雞蛋有時能助長細菌之復活。牛肉有時使脂肪過於肥壅。而豈腐無斯弊。豈芽爲補心藏之上品。兼助腎藏之濾泌。豈之形狀。與心腎二藏同模。舌者心之苗也。心藏有脫出之虞。則舌面必發見斑點或蝕痕。豈芽亦然。豈板中蠹者。苗芽也。蠹。凡患心藏病與淋秘病者。以豈芽煎湯飲之爲最宜。其他如青菜可以暢肺葉之呼吸。而滌蕩留蝕之斑點。蘿蔔可以轉脾絡之動旋。而消化不良之積滯。皆吾人習知其味視爲日用尋常。卑之無待高論。而不知調劑藏府。營養生元。增加抗毒素。抵制疾病之功能。爲甚大也。

中國從前本草所紀醫食食物。不過百種。嗣後歷經常試。積五千年之經驗。馴至現在。已有二千種之多。近代西方醫學。雖因利用器械利用科學之故。日進高明。然其所謂特效劑者。其原料大半取諸中華。如令黃連厚朴肉桂等品。在本國市場。幾與黃金同價。因爲此種貴重藥品。必須雲貴川藏等省區。方稱道

地。他處雖有出產。效能低減。而外國藥行。每派專員。實假傳教游歷爲名。暗中收買。往往以賤值得之一。經製造。復以重價售諸吾國。據稅關記載。中國近歲普通藥材出口。已有五千萬元之鉅。至貴重藥品。因輕便而私行攜帶者。當不在內。而外國藥行。每年醫藥材料輸入中國者。率在一萬萬美金左右。而日本及其他東方各國。尙不在內。是外國藥行。得吾國之原料。一轉移間。獲四五倍之贏利也。夫西方各國。以彼邦之出產。指中華爲市場。行其經濟侵略。識者已極寒心。時謀抵制。况攫中華之出產。增高彼土之文明。更以其享用賸餘。運輸我國。恃爲經濟侵略唯一之工具。有心人能無扼腕太息。亟謀抵制之方乎。且西方醫學之進化。除却器械手術外。其用藥特效之智識。實以中國本草一書。爲研究之基礎。而國人學習西方醫葯二科者。對於先民所遺留。反視爲不足輕重。此種反主爲客之意識。豈非顛倒之尤。雖曰中華立國地球之背。山川河流。環繞交通。地氣既醇。物產豐富。天然植物。風化礦物。堪充葯料之用者。誠有取之不禁。用之不竭之觀。原料輸出。有何珍惜。然果僅爲普通藥物。固亦無妨。奈西洋所採取者。純屬道地藥材。黃連厚朴肉桂等。漸見闕少。紅花當歸大黃等。日形昂貴。有關國計民生。詎云淺鮮。普通出產。貨棄於地。貴重品物。壟斷於人。甚至易生易植之薏仁石斛等。轉買於日本。卽此一端。已屬亡國破產而有餘。吾人爲祖宗計。爲子孫計。烏得坐視無覩。任令民窮財盡。長淪於次殖民地。而不覺悟也。

中央奉 總理之遺教。保存中國固有之文明。更發揮而光大之。以增進中華民族之地位。適合民生主義之環境。因有中央國醫館之設置。國醫館之任務。在整理國醫國葯。用科學方法。將中國藥物之儲能。

依醫食同源特殊之湯劑學。推廣其效實。使東方代表之文化。普遍於大地。並非開却倒車。將國醫國藥打回（陰陽五行咬咀炮炒）那條老路而去。憑五千餘年之經驗。準（藏器治療）之原理原則。使國醫國藥之應用。成爲有統系之嶄新科學。夫藏器治療之學說。爲近歲德醫所發明。世界醫林。爲之風靡。而中國醫家。習用之湯劑學。因醫食同源之故。實緣藏器治療而發生。中國最古醫書。厥爲周秦諸子所輯之黃帝內經。內經所載五藏生成五藏別論。宣明五氣。藏器法時。各論。皆言藏器治療之機要。何謂藏器治療。卽以血補血。以心補心。以筋補筋。以腎補腎。以脾補脾。以肺補肺。以肝補肝之類是也。初由人身之藏器。以推驗動物之藏器。次由高等動物之藏器。以推究下等動物之藏器。復次由一切動物。而推到植物礦物。有機無機。所謂環蠕蚘化之倫。飛潛介殼之輩。莫不入此範圍。故

總理遺教有云。（六畜之藏府。中國人以爲美味。而英美人往時不之食也。近年亦以美味視之矣。西人初鄙中國人食猪血爲粗惡野蠻。嗣經醫學衛生家研究。則猪血涵鐵質獨多。爲補身無上妙品。凡病產後及血薄之人。往時以鐵劑治之者。今皆用猪血以治之矣。蓋猪血所涵之鐵。爲有機體之鐵。較諸無機體鍊鐵劑。尤爲適宜於人之身體。有病之人。食之可以補身。無病之人。食之可以益體。其餘種種食物。中國自古有之。而西人所未知者。不可勝數。）此之謂也。卽

總理平日所翫稱日醫高野吉太翁所倡（抵抗療病）之新法。本諸中先國醫（五味相勝）之元理。固非高野翁所創獲也。由此觀之。吾人正因湯劑學之發達。得藏器治療之宗師。深自欣幸。不因按蹠

石針灸之失傳。遺解剖之頁端。而幾微婉惜。况按蹠砭石針灸三者。乃解剖之雛形。分解剖之極砥也。且中國先醫。能發明此項偉大之湯劑學。而成致廣大而盡精微。極高明而道中庸。羅列二千種。平時養生。病時治療。之一部本草。苟非經過解剖之工作。又烏從知之。試觀一般幼兒。捕獲虫豸。裸即體剖解。而徐窺其內藏。職是可徵中國先氏之習性矣。內經陰陽應象大論曰。（論理人形。別列藏府。端絡經脈。會通六合。各從其經。氣穴所發。各有處名。谿谷屬骨。皆有所起。分部逆從。各有條理。四時陰陽。盡有經紀。外內之應。皆有表裏。）是非解剖而何。特解剖二字。尙不能明瞭。包括人生生活之狀態。故中國先醫。不曰解剖。而曰（揆度）。靈樞經水篇曰。（八尺之七。皮肉在此。生可切循而度之。死可解剖而視之。）揆度之法也。精揆度之學者。視吾人之耳。可測吾人之腎。視吾人之目。可明吾人之肝。視吾人之鼻。可知吾人之肺。視吾人之唇。可洞吾人之脾。視吾人皮膚之顏色。可別吾人之種族血統。視吾人腦部之隆窪。可辨吾人之聰明才智。人類之聰明才智。所以高出於一切動物者。因吾人之背脊。有一條脈線。直通於腦。故也。故動物皆蠢行。獨人類能直行。先醫名此條直脈曰（督）。人類之動靜云爲。思維考慮。所以較一切動物爲靈敏者。因人類五藏六腑之活動。能個個自然暢達其生機也。而人身自然生機之暢達。基於藏府活動之平均。更基於中間一條又脈之維繫。而先醫名此條又脈曰（任）。督任之定名。不但文辭。既極美感。而且理由也。極確當。是豈西方機械文明。所能規描伯一乎。德國本族。其先爲塞外匈奴突厥。德國醫學。衍於羅馬。漢書所紀大秦也。故德國醫藥智識。實萌芽於漢醫。遂爲世界第一。迄今德之名醫。尙研

究中國本草。孳孳不倦也。日本與吾國同文同種。先學漢醫。後學德醫。三十年來。遂稱世界第二。而現在日之名醫。仍有復漢之呼聲。日醫留德渡邊熙博士。且稱中國醫學上之陰陽寒熱表裏。乃（相對性理論）也。在德日醫壇則如彼。而中國醫界則如此。望色聞風。而不知興起者。可謂叔實全無心肝矣。蓋中國所不足者。理化而已。器械而已。果中國優秀分子。習治西方醫學者。專攻理化。從事器械。根據本草內經所述。（分別其性質。研究其效能。改良其製造。推廣其用途。）則中國醫藥之發達。堪以駕德國而凌日本可。斷言也。何則。理化器械。可學而精。惟此五千年經驗之記載。乃層累積遞所成。非一蹴可幾。中央稟

總理之遺教。期訓政之完成。對於中國固有之文明。為保世滋大之企圖。因而成立中央國醫館。懸上術之方針。希望全國智識階級。優秀分子。僉力同心。分工合作。俾代表東方文化之中國醫學。化為世界醫學。誠能達斯目的。不但三民主義之中心民生問題。可以解決一半。即全世界人類無窮之幸福。行將胥受。中華民族傳統文明。（醫食同根）之賜。藉是副總理博愛大同之旨。未可量也。特此宣言。

中央國醫館名譽理事名單

王寵惠	于右任	戴傳賢	陳果夫	林 森	張人傑	李石曾
朱培德	張之江	劉 峙	陳肇英	劉盪訓	林 翔	劉景新

鄭洪年

鄭毓秀

劉積學

陳融

楊熙績

仇鰲

陳調元

李培天

陳銘樞

張難先

谷正倫

朱熙

徐堪

潘茂林

胡文虎

陳嘉庚

文靈浦

惲鐵樵

秦伯未

張山雷

張錫純

廖燮

楊浩如

祝味菊

徐衡之

章成之

曹炳章

裘吉生

盧朋著

時逸人

沈德建

各省市理事候閣人名單

南京市

隋翰英

程調之

楊伯雅

馮端生

上海市

謝利恒

陸甸孫

陸淵雷

張梅菴

漢口市

王和安

龔村榕

梁子和

曾少達

(代表推舉原單尚有熊瀛洲許慕韓張丹樵三名)

江蘇

王碩如

朱永昇

安徽

李壽芝

章格六

華僑

宋大仁

青海

楊楊村

河北

湯輔孫

誌

雜

學

醫

醫 學 雜 誌 9

江西	匡山	朱廉夫	山西	陳觀光	薛復初
甘肅	牛戴坤	牛敦	黑龍江	張贊臣	
四川	蔡幹卿	張放齋	廣東	方六溥	陳任枚
貴州	梁少甫		山東	李伯成	李達堯
浙江	范耀瀾	潘健民	福建	包一虛	
河南	周偉呈	牛梧青			
湖北	楊小川	岑靖			
湖南	余華龕	劉嶽崙(代表推舉原單尙有程前鶴一名)			
齊志學	本會增聘名譽理事				
石夢魯	天津晒米廠東胡同五號				
石豈愚	廣東潮安庵埠				
陳錫康	同上				
呂子厚	江蘇啟東縣西廠角				
陳天純	蚌埠中正街				
	上海西門中醫學會				

第五八期 醫務紀要門

中央醫館理事會理事名單

焦易堂 邵元冲 邵力子 陳立夫 王用賓 楊杰 陳郁 彭養光

周仲良 陳奠圻 呂苾籌 陸仲安 施今墨 郭受天 馮霖若 陳先咎

張宗成 殷受田 夏應堂 陳松坪 唐堯欽 葛養民 隨翰英 程調之

謝利恒 陸淵雷 王和安 曾少達 王碩如 章格六 范更生 匡山

牛載坤 蔡幹卿 梁少甫 范耀燾 周偉呈 楊小川 余華龔 陳觀光

陳任枚 李樹壘 包一虛 鄭伯禹 陳宜誠 劉輔亭 楊楊村

中央醫館理事會候補理事名單

徐相任 王葆真 楊立三 王仲奇 丁仲英 顧渭川 施濟群 湯慶麟

朱文中 龔醒參 邱嘯天 張子暢 周維藩 龍九經 馮端生 陸旬孫

梁子相 朱永昇 高虛生 宋大仁 朱廉夫 胡優丞 岑靖 劉巖崙

李芝亭



靈素生理新論 續楊如侯遺著

第五節 論頭為諸陽之會

靈樞經黃帝問於岐伯曰。首面與身形也。屬骨連筋。同血而合於氣耳。天寒則裂地凌冰。其卒寒或手足惰懈。然而其面不衣者何也。岐伯答曰。十二經脈。三百六十五絡。其氣血皆上於面。而走空竅。其精陽氣上走於目為睛。其別氣走於耳為聽。其宗氣上出於鼻為臭。其濁氣出於胃走唇舌為味。其氣之津液。皆上燻於面。而皮又厚。其肉堅。故天熱其寒。不能勝之也。然則人之首面。所以不畏寒者。氣聚故也。走於目者曰精陽氣。走於耳者曰別氣。別氣者精陽氣之別者也。凡此皆先天之氣也。出於鼻者曰宗氣。出於胃而走唇舌者曰濁氣。濁氣即穀氣經曰食入於胃濁氣歸心。凡此皆後天之氣。發生於先天之氣也。此其二氣。皆上於頭而走空竅焉。然試問此二氣孰統之。曰督與任也。督由脊而上於首面。此即近人所指為動物性神經也。任由腹而上於首面。此即近人所指為植物性神經也。首面為督任交感之處。即動物性神經與植物性神經交感之處。故經雖不及督任二經。而曰十二經脈。三百六十五絡。皆上於面。而走空竅。即此知之矣。何則。督也任也。陽脈陰脈之都綱也。其絡亦陽絡陰絡之都司也。走於目為睛。走於耳為聽。出於鼻為臭。臭與嗅同出

於胃而走唇舌為味。換言之。無非視覺聽覺嗅覺味覺諸神經之謂也。素問曰。頭者精明之府也。黃庭經亦曰。面為靈宅。其即西人腦氣筋說之先導乎。

當六節 論五藏主七竅之原因

人受生之初。一細珠耳。由一裂為二。二裂為四。四象成而赤白二脈生焉。外構內營。而形臟神臟以成。及其成也。則由神臟以通神臟。是有七竅。目以收天光。耳以接天籟。鼻以納天氣。若口與舌。則又以食地之毛。而辨地味也。故人乘天地之中。具五行之秀。形神合一。是以參天兩地。而與天地通。試舉經說。詮釋於下。

(一)經曰。心在竅為舌。以心之脈管。從肺系出自舌也。

(二)經曰。肝在竅為目。以肝脈交巔入腦。出腦而通於目也。肝者心之母。腎之子。併二臟之精。交會於

腦。合肝脈注於目中。是以內含神水。澄澈明朗。而能攝收外光。

(三)經曰。脾在竅為口。口通五臟。然主於納穀。先通於胃。而胃實脾之腑也。故口亦是脾之竅。

(四)經曰。肺在竅為鼻。氣管總統於肺。而上通於鼻。主呼吸也。

(五)經曰。腎在竅為耳。腎主腦髓。耳通於腦。路甚直捷。其所以能辨聲音者。髓為精神所會也。

以上五臟所屬。只是七竅。若統觀經文。則備論九竅。其義乃全。下節詳之。

第七節 論五藏主九竅之原由

人身九竅。上竅七。下竅二。上竅既備。述於前矣。而於下竅猶未之及。則且即心腎所開之竅詳說之。以見五臟有錯綜貫通之功用焉。

(一)心開之竅。心開竅於舌。是舌爲心竅矣。而經又曰。心開竅於耳何也。唐容川曰。耳本係腎竅。此言心竅者。心與腎相交。聽音者腎精也。而辨語者心神也。心與小腸之脈入聽宮。此爲司聽之主。不知耳通於腦。腦氣筋下通於心。故耳爲腎竅。又爲心竅也。三焦爲腎腑。耳內爲腎竅。耳外則三焦之脈繞之耳。又爲心竅。故耳外之小腸經脈。亦注於聽宮。此以見一臟一腑之相應。固有如此者。

(二)腎開之竅。腎開竅於耳。是耳爲腎竅矣。而經又曰。腎開竅於二陰何也。唐容川曰。前陰是膀胱下口。主出溺。膀胱者。腎之腑也。腎主水。化氣化水。從前陰而出。故前陰係腎之竅。又前陰有精竅。與溺竅相附而各不同。溺竅內通膀胱。精竅則內通於胞室。女子受胎。男子藏精之所。尤爲腎之所司。故前陰有病溺竅者。有病精竅者。此不可不辨也。後陰是大腸下口。宜屬於脾胃。然其體在下。以部位言之。凡在下者。皆腎所司。腎液充腴。則肛門不結。腎氣充攝。則不脫肛。惟其二陰皆屬腎竅。故經曰。腎爲胃關。以飲食之資。皆從二陰出也。

唐氏容川有言曰。腎開竅於二陰。而前陰之病。多出心肝。後陰之病。多由脾胃。又以耳爲心竅。與心開竅於舌之義不同。總見五臟錯綜。互相貫通。學者宜詳爲參考焉。

第八節 論九竅陰陽奇偶生成之原理

第五八期 專著門

人身九竅。上竅七。下竅二。上竅為陽。下竅為陰。盡人而知之也。其中陰陽奇偶生成之妙諦。內經未言。茲特補而論之。陽竅反用偶。陰竅反用奇。上竅統為陽。耳目視聽。其氣清為陽。鼻臭口食。其氣濁則陰也。耳聽無形之聲。為上竅陽中之至陽。中虛而形縱。兩開相離甚遠。目視有形之色。為上竅陽中之陰。中實而橫。兩開相離較近。鼻臭無形之氣。為上竅陰中之陽。虛而形縱。雖亦兩竅。外則仍統於一。口食有形之五味。為上竅陰中之陰。中又虛又實。有出有納而形橫。外雖一竅。而中仍二。合上竅觀之。陽者偏。陰者正。土居中位也。陽者縱。陰者橫。縱走氣。而橫走血。血陰而氣陽也。雖曰七竅實則八也。陽竅外陽。數七而內陰。數八外奇而內偶。陽生於七。成於八也。生數陽也。成數陰也。陽竅用成數。七八成數也。下竅能生化之前陰。陰中之陽也。外雖一竅。而內實二。陽竅用偶也。後陰但主出濁。為陰中之至陰。內外皆一而已。陰竅用奇也。合下竅觀之。雖曰二竅。暗則三也。陰竅外陰。數二而內陽。數三。外偶而內奇。陰竅用生數。二三生數也。上竅明七。陽也。暗八。陰也。下竅明二。陰也。暗三。陽也。合上下竅而論之。明九暗十一。十一者。一也。九為老。一為少。老成而少生也。九為陽數之終。一為陽數之始。始終上下。一陽氣之循環也。開竅者運陽氣也。妙諦無窮。一互字而已。但互中之互。最為難識。此論本吳氏鞠通其於陰陽互根之義。發揮極精微矣。

第九節 論鼻

人之生也。先成二腎。腎生精。精生髓。髓生骨。由脊骨而顛骨。由顛骨而上腭骨。下腭骨。而頭部之骨以成。鼻骨即上腭骨之突起者。外凸而內凹。空靈之氣所聚。乃後天呼吸之竅也。人之七竅。鼻形先見。鼻字古

作白。象形。白之爲言始也。故人溯所自出曰鼻祖。謂人之胚胎。鼻先受形也。先天呼吸。其竅在臍。後天呼吸。其竅在鼻。故內形先成腎。外形先成鼻也。及既生後。先天竅閉。後天竅開。鼻之竅。肺實司之。故經曰。肺開竅於鼻。鼻根曰頰。陽明脈於此始。督脈於此終。爲先後天交會之處。老子道經所謂玄牝之門。卽此。曰畜門者。鼻之外竅也。曰頰頰者。鼻之內竅也。頰頰卽上腭。氣從此分出於口。爲唾。分出於鼻。爲涕。故經曰。頰頰者。分氣之所洩也。是爲呼吸部。鼻居中央。其位正。其形縱。而又主嗅。知香臭。經云。肺和則鼻能知香臭矣。又云。其宗氣上出於鼻。爲嗅。合肺胃二者。以致其功。遂成嗅覺。此嗅覺之一部。以經穴考之。卽俠鼻孔兩旁五分迎香穴也。是我中國亦分鼻部爲二。一爲呼吸部。一爲嗅覺部矣。西人謂自腦來之嗅神經。其末端。散布嗅覺部。此部在鼻中膈之上部。及上介甲中。介甲之一部。與呼吸部相異之點。最易區別者。莫如黏膜。呼吸部之黏膜。爲重層之氈毛上皮。嗅覺部之黏膜。爲單層之柱狀上皮。含有黃色。此其顯相。差異也。又單層柱狀上皮之間。分布嗅細胞。此細胞體有廣滑之小桿。而露出於黏膜面。其論嗅覺部如此。中國則謂氣之呼吸。司於肺也。其用在竅。味之香臭。歸於胃也。其用在穴。故迎香穴爲陽明胃經脈之所注。人聞臭惡之氣。及臭惡之味。則胃拒不受。逆而作嘔。可知氣透於腦。味歸於胃。故胃爲之反也。至於風寒客於頭腦。則氣不通。此屬於呼吸部之阻礙也。冷氣停滯。搏於津液。膿涕結聚。則鼻不聞香臭。遂以成癰者。此屬於嗅覺部之阻礙也。古人所論。是亦纖悉靡遺矣。

第十節 論目

經不云乎。天有日月。人有兩目。兩目一日月也。於以彰往察來。幽顯微辨黑白。識大小。故兩目之旁。其穴曰精明。說者謂目之靈動。由腦主之。而不知肝脈上巔與督脈會。從腦而下開竅於此也。故經曰。在藏為肝。在竅為目。且目之構造。無一非精氣為之。經曰五藏六府之精氣。皆上注於目。而為之精。精之窠為眼。骨之精為瞳子。腎之精也筋之精為黑眼。肝之精也血之精為絡。心之精也其窠氣之精為白眼。肺之精也肌肉之精為約束。約束者目之上下網肌肉也裏攝筋骨血氣之精。而與脈并為系。包絡之精與脈并為目系上屬於腦。後出項中。此脈系從下而上。從前而後也。本經大惑論篇是故眼之首尾赤眚屬心。滿眼白睛屬肺。其烏睛圓大屬肝。其上下肉胞屬脾。而中間黑瞳一點如漆者。腎實主之。經又云。瞳子黑眼注於陰。白眼赤脈法於陽者。陰陽合而精明。此則眼具五臟六腑之精。又合陰陽之氣。故如日月之明也。西人剖割眼球。極贊其重疊細絡之妙。受光照察之神。惜乎其於黑瞳子之所由生。未嘗窮究及之也。且目中神水。內含精氣。外攝明光。試問發源何處。三繹經旨。可不煩言解矣。

第十一節 論耳

西人稱耳深處之穴曰耳鼓箱。有薄翳蓋之。耳膜也氣搏則動。下有細骨如千。傳其動於穴底。耳翳接細絡。如琴瑟之有絃。稀密拉放。以外音傳於腦。則耳亦琴也。巧妙之至。西人之說。可謂精矣。而中人則探其源於腎精心神。夫耳竅通腦。盡人所知也。凡人聞一切音聲。一切語言。耳接收之。無不由耳傳達於腦。而腦辨之記之。是耳固一腦之司聽官也。然腦之髓。腎精所生也。內經云腎主耳。又曰腎在竅為耳。是以腎氣

通於耳。腎和則耳能聞五音矣。耳為腎之竅。腎氣之所通。足少陰之經也。而足少陽三焦之脈應之。繞耳後尖骨陷中。為翳風穴。再上為瘰脈穴。又繞耳前為耳門穴。至眉尾空竅為絲竹穴。可見腎開竅於耳。而三焦與腎相表裏。其經繞耳以應之也。耳亦為心之竅。心氣之所通。手少陰之經也。而手太陽小腸之經脈應之。至耳下曲頰之後名大容穴。至面頰銳骨之端名顴髎穴。而終於聽宮。可見心亦開竅於耳。而小腸與心相表裏。其經亦繞耳以應之也。腎與心互為功用。既得陰血以和之。復得陽氣以鼓之。而肺主周身之氣。又貫於耳。節制其間。則耳竅可聽之肌膜。接收音聲。以傳達於腦者。益為靈活。凡音之源濁。聲之洪纖。無不小叩小鳴。大叩大鳴。如傳聲機器焉。此耳之所以為司聽官也。

瘍科學 許氏原本邵氏錄刊續

第三款 項頸部

一項頸部之一般病理。——釋形篇云。項者。徑也。頸挺而長。乃三陰三陽經遊之徑也。項者行也。人體脊骨二十四節。惟上三節居其項也。是故頸項者。十二經絡之總會。氣血升降之道路。所發癰疽。多由陰虛火鬱。痰瘀凝滯而成。間有由濕熱上攻及風毒者。不可不辨。

二項頸部各病之臨床診斷。及其療法大概。——啞門穴之下。大椎之上。名天柱骨。此處發疽。急施托裡。失治竟至腐爛筋骨。頭倒不舉而死。凡治項前之症。外面不可敷藥。恐毒內攻。必使咽喉潰爛。利祛毒於外。則雖潰破。亦無大害。頸之側旁發腫。浮淺色白。無頭無根者。乃風毒頸癰也。一汗可散。

三項頸部各病之地位。症狀、原因、及療法、處方。

1 腦疽——一名對口疽。有正有偏。正屬督脈經。偏屬太陽膀胱經。初起腫赤痛甚。煩渴飲冷。脈洪數有力。濕熱上湧。漫腫微痛。渴不飲冷。陰虛火熾。口舌乾燥。小便頻數。或淋漓作痛。腎水虧損。大抵正對口療法。較易於偏對口。蓋督脈起於下。而貫脊行於上。故毒氣得之。反能沖突高腫。不致下流。低陷。乃能外發。太陽膀胱。主司寒水。性質多沉。起於巔頂貫項兩旁。順行而下。與瘡毒交會下流。故瘡多平塌也。

保安萬靈丹

仙方活命飲

托裡消毒散

神功內托散 俱見上腫瘍

十全大補湯

人參養營湯

加減八味丸 俱見上潰瘍

2 天柱疽——生於天柱骨上。由上焦鬱熱。蓄於督脈所致。極癢入骨。肩背拘急。急用隔蒜灸瘡止。為度。灸而有炮者順。無炮者逆。潰後神昏。嘔噦。惡心。血不止者死。療法處方。與腦疽同。

3 魚尾毒——生於項後髮際兩旁角處。或左或右。皆屬輕淺。由於太陽膀胱經溼熱凝結而成。初起荊防敗毒散。膿將成。宜服托裡排膿湯。

荊防敗毒散

托裡排膿湯 俱見上頭部侵腦疽

4 百脈疽——初發漫腫。大小數塊。環繞頸項。其色紫紅。痛熱不食。氣逆咳嗽。其發引耳。十五日可刺。遲則毒攻咽喉。刺見膿者順。見血者逆。

5 結喉癰——一名猛疽。發於項前結喉之上。岐伯曰。發於噎中。不急治。化為膿。膿不洩。塞咽。半日死。其膿洩。三日而已。但此症屬陽明經。醫宗金鑑作任兼肝肺非痰鬱氣結而成。初起宜服二陳湯。加大力子、桔梗、前胡、貝母、只壳、防風、元參、瓜蒌霜、黃芩、生姜汁、竹瀝之類。如風痰加南星。濕痰加蒼朮。喘咳痰涎。氣逆上湧。加桑皮、蘇子。氣逆甚。加沉香。

二陳湯 茯苓 半夏 陳皮 甘草

6 炎喉癰——一名炎疽。生喉之兩旁。原因療法處方。與結喉癰同。虛火上升。痰壅飲食不進者死。

7 頸癰——生於頸之兩旁。初起疼痛發熱。或寒熱往來。頭項強痛。漸漸腫赤。多因風濕痰熱。或陰虛而少陽三焦火鬱上攻。氣血凝滯而發。初宜疏解表邪。勢輕者。即能消散。若四五日寒熱不解。便欲成膿。即當托裡。潰後調理得宜。半月可愈。

荆防敗毒散 托裡排膿散俱見上頭部侵腦疽

病理學續

第四篇 病變概論

時逸人

按新說方面。以病理解剖學。包括病理組織、病理化學、及病理試驗等。內分病理解剖總論。及病理解剖各論。惟吾國醫學。在近代之診斷上。無解剖之可言。故本篇定名為病變概論。寔包括病理解剖總論云。

身體內部組織。苟發生變化。則生活狀態。亦必隨之轉移。新說于此方面。稱為病理變化。因生活狀態之異常。名曰症狀。疾病乃病變與症狀統括之詞。專門研究症狀者。為臨床病理學。研究病變者。即病理解剖學。

疾病以細胞之變化為基礎。其所在之部。曰病灶。新說注重于解剖。檢查而知之。其病變之本性。不外形態變化。化學變化。機能變化。三者所致。機能變化。乃發而為症候。形態及化學變化。即機能變化之本。發病症狀。大別為進行性。及退行性之二種。前者。指細胞榮養。及成形機亢盛。起肥大增生而言。後者。指細胞榮養。及成形機減弱。陷于萎縮。變性。壞死。而言。然細胞營養。與血液關係甚大。血液循環。若有障礙。則生理上。必發生病症無疑。故病理上。以循環障礙為首。而營養障礙次之。至炎症及腫瘍二類。本係循環障礙。及細胞進行性變化。混合而成。故分別論之。

第一章 循環障礙

血液為身體榮養之中心。古說以中焦受氣取汁。變化而赤。是為血。新說謂乳糜管。吸收腸胃中食物營養之成分。由門靜脈。歸併大靜脈。和入血液。分配于全體諸組織。供給必須之成分材料。其老廢成分。排泄體外。苟血液循環。有異常時。則全身組織。必大受影響。此循環障礙。所以冠病變概論之首。此項種類有二。曰全身循環障礙。局部循環障礙。

(甲) 全身循環障礙

血液循環。自心臟經動脈管。達毛細管。至肝臟之門靜脈。吸收乳糜管中之營養成分。支配全身諸組織。攝取組織中之老廢成分。至腎臟及皮膚。排泄體外。至肺臟。管吸收養氣。排泄炭氣之作用。其所以能保持一定速力。循一定方向。皆由于心臟之收縮及擴張使然。心房擴張。則容受大靜脈之血液。心室收縮。則注射血液于大動脈。一張一弛。秩序井然。故以心臟為主持血液循環之中樞。

編者按。心蕪之擴張與收縮。固為血液循環之中樞。惟注射與吸收。則非心臟所獨任。蓋周身之動脈。皆有注射力。過身之靜脈。皆有吸收力。而大動脈及大靜脈。其功用尤為顯然。假使動脈無注射力。則血液平流。無復有波瀾之狀況。靜脈無吸收力。則血液之行于下者。將沈降而不復返。且血液至毛細如微絲之血管。非特心臟無此遠大鼓動之注射力。即動脈注射之功用。亦為責任終止時期。必也。大靜脈吸收小靜脈。小靜脈吸收毛細管。則血液方能還流。于此可徵週身循環障礙。心臟固為主要。動脈及靜脈亦與有責焉。

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
五色診鈞玄	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牌電車道達夫醫社預約辦法見五十七期廣告門



論說門

素問臟氣法時論云五穀為養五果為助五畜為益五菜為充氣味合而食之以補精益氣解續

毛晴晨

(五) 維生素之功用

此為現代營養學上最新發現之一種不可思議的養料。其功用雖不能直接造成組織。發生體力。但此素缺乏。則他種食物之功用。即不能如常進行。是為人類健康之必需品。已確實無疑。惟如何組合。尚未明瞭。故無化學的名稱。但名為維生素。或名維他命。並因其對於溶液之易感性。而分為甲乙丙丁四種。

維生素甲。有脂溶性。含此素最富之食物。如魚肝油。牛乳油。蛋黃。肝腎。心臟等。次為綠葉植物。如菠菜。白菜。苜蓿等。又次為有黃色質之根。如甜薯。胡蘿蔔等。若嬰兒食物缺乏此素。則生長不速。體內抵抗力薄弱。眼皮水腫。目光失常。

維生素乙。有水溶性。多含於水果。蔬菜。牛乳。及未去皮之五穀類。若去皮之白米。白麵粉。白玉蜀黍粉。及線麵等之小麥製品。此質即完全失去。倘食物中缺乏此素。則神經癱瘓。四肢知覺失常。或兼水腫。

行動不便。我國南部。有患脚氣病者。即因多食白米。而佐膳食品。又缺乏此素之故也。

維生素丙。有水溶性。見於新鮮之蔬菜。及新鮮之水果。如橘柿檸檬等。又新鮮牛乳中亦含少量。但一經烹煮殺菌。或保存乾藏。則大部份即可失去。至雞蛋與穀豆。則絕無此素。凡嬰兒發生壞血症。牙齦高腫。易於流血者。即因此素不足之故。所以用罐頭牛乳哺兒時。欲預防此病。須飲以新鮮之水果汁。

維生素丁。能溶解於油。則與甲同。僅知有防止及治療佝僂病之力。此外功用。現尙未明。

以上所述各種質素對於人體之功用。雖屬近代化學家研究之成績。而各種質素之來源。試問能出此五穀五果五畜五菜之範圍乎。不過從前化學未發明。不言質素而言物類。今古相較。名稱上稍嫌籠統。實際上則猶二五與一十。然則吾國之營養學識。即謂在數千年以前。已足為選擇適宜食物之確實指導者。不得謂之信口吹牛也。試更推演「氣味合而食之」一句之真理。

內經所有氣字。多隨文異義。漫無界說。有就局部言者。如肝氣。胃氣。腎氣等。今人釋為即西說之神經。有就全體言者。如氣虛氣滯精氣元氣等。今人釋為即精神之作用。如此說法。殊有至理。然此處氣味之氣字。與上說二義。均有不同。仍當作爲普通氣體之氣解。氣字界說確定。則味字下之合字。亦有着落。人類食物。不僅原料之選擇。尤貴烹飪之適當。蓋烹飪不當。則氣味不合。即足以減退食慾。阻礙消化。頗不利於人體之生長與健康。所以必曰氣味合而食之。所謂氣味合者。即烹飪適當之結果。氣合味合則食。不合則不食。吾人所以能分別食物以定去取者。全在嗅覺與味覺之作用。如嗅之而氣香。或嘗

之而味美。具此應有之香味。卽所謂合。否則不得謂之合。如此說法。則氣合二字可不煩言而解。抑嗅覺與味覺常相結合以成一個之心象。例如芳香食品。味必較美。若掩鼻而食。味必較遜。此因香氣刺或嗅覺成有一種愉快。以引食慾亢進之故。所以善烹飪者。於色香味三者必求其備。其次則香味兼美。又次則有味而無香。否則卽爲失飪。卽不能藉以刺戟消化液之分泌。而有礙於衛生。孔子色惡不食。臭惡不食。失飪不食。卽是此故。又此處祇言氣味合。而不言色香味合。以旣言氣味。則色字自在言外。是在讀者見仁見智耳。試更推演「補益精氣」一句之真理。

人體之構成。極其精妙。極其複雜。可謂極造物之能事。而中醫則以血氣二字概之。中醫之所謂血氣。卽今科學家之所謂質力。蓋力附於質。有質必有力。不過力有顯潛之分耳。宇宙萬有。皆此質力相附麗。今血氣相附麗。以成爲有生命。而能活動。兼有精神作用之人體。而中醫之研究。亦卽從此着眼。第人體之生命有兩種。一爲各個之生命。一爲共同之生命。血液組成之細胞。各個生命也。細胞組成之人體。共同生命也。共同生命雖甚長。各個生命則甚短。於是有資於食物之營養補充。以起新陳代謝之作用。而維持共同之生命。此卽需要食物之目的。卽所謂補。卽所謂益。卽所謂補益精氣。用所食一定之物質。以重造消耗之組織。而恢復其原狀者。此卽謂之補。用所食一定之物質。以造成新組織。使之繼長增高者。此卽謂之益。變食物之潛力爲有用之動作。兼能發生相當精神者。此卽謂之補益精氣。惟何以言精氣。而不言血氣。此精氣二字。係指精神言。與所謂元氣。無甚差別。精神必附麗於物質。精氣必附麗於血

液。一爲無形。一爲有形。既言無形之精氣。則有形之血。當然包含在內。是補益精氣者。即補益血氣之謂。血爲有形之質。氣爲無形之力。力必附於質。有質始有力。氣必附於血。有血始有氣。質力二字。可以概萬有。血氣二字。可以概人體。此執簡馭繁。提綱揭領之一法。換言之。前者即物理一定不易之通性。後者即人體一定不易之通性。此即謂之科學的智識。然則中醫本有科學性。而以全部科學不發達之故。致醫學不能有神速之進展。此非中醫之過。實吾國一般學者之羞。敬告同志。勉之而已。（完）

中醫如何使用科學方法 續五十四期

尤學周

（三）類比法 英人穆勒曰。兩種事物。不止有一點相似時。如有一理。對於此事物爲正確。對於彼事物亦必正確。此即類比法之說。如大承氣湯治陽明胃實之方。苟少陰病腹脹。心下痛。口燥咽乾。不大便。則名爲少陰。比之陽明胃實相類。大承氣湯可用。又如小兒患病。有口不能言。診者見其發熱自汗。口中氣熱。呵欠煩悶。手足動搖。甚則反張。就以上諸端觀之。則猶大方之柔瘕也。大方以桂枝加川芎防風湯治之。因推定小兒此証。亦可以桂枝加川芎防風湯治之矣。類此法實爲歸納法之一。惟歸納法在二種以上特件內。尋出數種相似之點。以創一可包括一切之通則。類比法在兩種特件內。尋出許多相似之點。然後推論曰。此特件所有之某種事實。他特件或亦有之。

綜觀三者。可以知科學方法之爲何物矣。然所謂科學方法者。盡於此乎。則猶未也。以上三法。僅言其綱領。今欲着手使用此種方法。不可不明其四大要目。不於此四大要目入手者。仍不可謂爲科學方法。所

謂四大要目者。發生疑問。搜羅事實。擬定假設。實心証驗是也。

一發生疑問。最爲科學發達之障礙者爲盲從。無知之小孩。令其打狗則打狗。不知狗之將反噬也。令之入水則入水。不知水之能沒頂也。故絕對盲從。最易誤事。吾人對於任何事物。均抱懷疑態度。非由我詳密審察者。雖古人之聖經。或人所以爲真實之學理。不輕信之。盲從之。所謂懷疑之態度。非自矜奇。亦非好高。乃爲求真計。而喻嘉言所定之秋傷於燥。理由雖不足。而對於內經存懷疑之態度。已於此表示。舒馳遠注傷寒論。大非其說。雖或中或不中。要亦能發生疑問。不盲從前人可知。

二搜羅事實。既生疑問。必先求其解決之法。欲求解決。須先蒐集相關之真確事件。然此事件之是否真確。吾人初未知之。若僅恃感覺。不免錯誤。非用度量不可。如西醫用寒暑表計溫度。脈搏以每分鐘若干爲遲速之標準。吾中醫對於機械的。素不注重。而趨重于心靈的。不知心靈固可以救機械之窮。而心靈又不可不借助機械。否則藥之分量。何以不註一握一撮。必欲書明幾分耶。搜羅事實之方法。詳見歸納法中。

三擬定假設。假設如猜謎然。用此假設以猜想其能起何種現象。乃著手試驗。是否又何種現象。所起現象。是否與向所假定者。一一符合。設不符合。另行假設。如假設麻黃能治頭痛。發汗之力。設服麻黃後不見汗出。并無作汗之現象。而頭痛已愈。則頭痛之愈。不在於發汗。而所假設之發汗。則不能成立。須另行假設。又有一種現象現。用此種假設。可以解釋。用另一假設亦可解釋者。則又不可不注意下列三端。

(甲)是否與已認學理相符。譬如熱利下重者。白頭翁湯下攻之方。病者既患下利。何以又下攻之。或謂此通因通用之法。不知既通者。萬無再通之理。所以用白頭翁湯者。因腹內有熱穢。雖下利而實非通也。內經既有留者攻之之通則。既用攻必有所留。容得謂為通因通用。在科學上。實無此種解釋。

(乙)是否與所有事實相符。如五行相尅。言之者振振有詞。不知木固可以生火。金亦可以生火。金固可以尅木。火亦可以尅木。一部分理由雖似準確。然求其將普遍之事實納入時。則與事實不符矣。

(丙)是否可以証驗。理論足矣。事實符矣。為救假設準確計。不可不用此法。証驗手續。亦最為重要。四實行証驗。証驗者用以明確之命題。或一斷案之根據之法也。可分直接証驗間接証驗二種。逕就假設而確証其真妄者。為直接証驗。譬如腹中生有應聲蟲。使患者讀藥名。隨讀隨應。讀至雷丸。腹中無聲。於是假定不應者。必懼雷丸。雷丸可以殺應聲蟲矣。乃以雷丸服之。後遂不聞應聲。(按此段故事。引以為直接証驗之說明。非必有其事也。)由對當推理。而別取一題。與題互勘。乃由他題之真妄。以証假定之真妄者。為間接証驗。譬如砒霜能殺人。欲証驗是否真能殺人。然人命為重。試敢輕試。乃証之於禽獸。食之果斃。則禽獸與人同為動物。而其藏府之組織。多與人同。砒霜而能斃之。其能殺人無疑矣。証驗一項。在科學方法中。最為重要。不可浮泛輕率以貽誤。故凡作証驗。必守左列各要則。

(一)証驗以多為尚。証驗愈多。其說愈貴。然宜探其所當証者。不可脫離範圍。

(二)所執論據。須爲已成通者。其不完全。或未成立者。不可探爲論據。

(三)與假定語異而義同者。不可作証。

(四)証驗宜一貫。中途勿生枝節。所名用辭。及假定之意義。宜有一定。不可前後互歧。

(五)証驗宜無往不合。不可自相矛盾。

科學之方法。大致不外如此。凡我同人當知科學爲誠實者。科學方法爲求真者。吾人欲求醫學之真實理論。宜採用科學方法。闕除一己之私見。不務空談玄理。對於誠實則敬仰之。對於私見則卑鄙之。李劉張朱。以及喻陳章王輩之學說。固不無可取處。無奈僻性爲理太重。間執私見。間有誠實者。盡埋沒於此中。所謂瑜不掩瑕者是也。中庸曰。誠者物之終始。不誠無物。朱注云。天下之物。皆實理之所爲。故必得是理。然後有是物。所謂實理者。其科學方法乎。

問中西醫能否溝通

著者未具名

溯自海禁大開。西舶東來。學術輸入。積至今日。中西醫術。幾有日不相容之勢。西醫則謂中醫。徒事陰陽氣化。不重實驗。中醫則斥西醫。以學術霸道。藥物峻烈。互相詆譏。各自宣傳。近更西醫得勢。嚴行取締中醫。各地中醫。因之團結勢力。誓死力爭。此固中醫進化良好之現像。然此爲形式上之奮鬥。非學術上之奮鬥也。夫學術上之奮鬥。因彼之長。益己之短。以期蒸蒸日上。克抵於成。夫天下萬事。道之所在。即理之所在。非有遠大目力。不能萃集於一。傳曰。道不同者。不相爲謀。今中西醫術。雖治療之不同。藥物之互異。

究推其用心。均不過濟此人耳。要之濟人之心。皆同一體。道既相同。豈復有二意。本宜互相提携。以資精而益精。駕彼歐美之上。又何可自相爭競。遺笑西人。此道之可溝通者一也。一人有一人之知力。一書有一書之精華。合而成之。則其知力愈大。學業愈宏。文化愈明。何能以一己之偏見。即能了天下之萬事。此寔余之所不敢深信者也。歷觀各史。中西學者。非經一番之競爭。一番之奮鬥。而後學術始克昌明。以仲尼之聖。尚取衆家學說。折衷於一。此其明証。是以先總理治國。不取獨裁。而重公決。即此意也。推之醫學。何莫不然。此時勢上之可溝通者二也。至若謂中醫之徒重陰陽化氣。以憑臆想而不重實驗。此非知者之言也。蓋此陰陽氣化之理。傳自古人。亦大有研究者在。豈可謂爲幻相臆造。中醫之所言陰陽不外氣血二字。至於氣能行血。血以養氣二句。縱觀西醫之病理學。寔包括其大半部。若所謂血陰而氣陽者。陽爲能動性。陰爲所動性。陽動而陰靜。陽生而陰長。証以今日之生理學。寔有顛撲不破之定論。故氣者無形之精神。血者有形之物質。宇宙萬有。皆此精神與物質附合而成。故天地爲陰陽交合之局。人亦萬有之一。亦精神與物質附麗而成。則中醫之所謂人一小天地。寔有與今日之哲學若合符節。此學術上可溝通者三也。如中醫之斥西醫學術霸道。藥物峻烈。亦安知生理解剖之詳確。藥物之精良。不若中藥之繁雜。此稍知中西醫學者。皆能詳辨其優劣。然中藥亦有精良者在。如生地之補血。當歸之養血。西醫亦莫不公認。其他如龍胆草、甘草、畢澄茄等末。亦莫不取材中國。此藥物上之可溝通者四也。嗟夫中西醫學。本無界限。而人自爲界限。以成今日之局。良可慨也。惟願中西同道。化除成見。不存芥蒂。無守一隅。

之見。抱遠大之心懷。以真寔精神。揚吾國之故有學術以其中西醫學治於一爐。而愈昌明。使吾華夏同胞均登壽域。更使歐美各國。仰吾醫風。豈非醫界同人之盛事乎。願與同人共圖之。

從醫學治療罪惡說到良知良能

張汝偉

美國雷諾爾博士。以外科手術。試驗犯罪之徒。實因生理上驟起變化。由變化而思想反常。行爲乖謬。卒至身罹法網。猶未覺悟。其最大原因。實因某種惡腺隱伏體內。大都犯殺人罪者。其腺爲橢圓形。生于頸之前部。約在喉頭以下。犯錢債或詐欺罪者。其腺如梨形。大如豌豆。生于腦部之末。犯奸案淫亂者。則惡腺附着于生殖器官。須直接以手術割除此惡腺。結果竟能洗心革面。仍爲良民云云。如此驚人成蹟。誠超越千古。造福人羣。功匪淺鮮矣。然余嘗默察社會上之作奸犯科者。由于生理之變化。確有一部分。如家中確屬富有。而性喜穿窬。房中藏有嬌妻美妾。而專喜宿娼私姘者。此等人雖科之以法。而性總不改。甚至滿腹詩書。偶與人談。恂然有理。而背人面。則故態復萌者。似非以博士之用手術。割去其惡腺不可。然自中世以下。生活日高。失業益多。作奸犯科之徒。大迫以環境所致。苟衣食足而知榮辱。非生而爲盜者也。孟子曰性相近也。習相遠也。又曰性本善。曾子曰鳥之將死。其鳴也哀。人之將死。其言也善。可知王陽明之良知良能學。尤有深切之研究也。所以有一鄉之善士。斯有一國之善士。而後有天下之善士。憶余幼時。遜清之末。每鄉有鄉約之講。報應因果之說。詳講無遺。彼一鄉之中。有一齒德兼尊之人。彼一鄉鮮作奸犯科之民。惟常以知足不辱。知止不殆說相勸勉。窮達有命。吉凶由人相懲戒。耳濡目染。久習

成風。所以彼時人民。能耐守茹苦而不怨。今也習俗奢糜。達爾文進化之說。潛輸于腦海。一切均胥自由。赤化甚至共產。視舒適為應得。從茲手胼足胝者。益形甚少。工業疲敝。田疇荒蕪。取財捷徑。惟有盜賊。教育廢棄。方經大學畢業生。并一通常信札而不能書者。比比也。原來之良知良能。盡為私欲所蔽。上至文藝。下至遊戲。非赤裸不足以資號台。有心人見之。能不為之痛哭流涕長太息哉。如偉職醫生之任。抱利濟之心。僅能治已病之症。不能醫糜糜之風。深可慨歎。今博士有此發明。然非根本的改良風俗。復吾民固有之良知良能。恐割不勝割。而犯罪之人。將益加多矣。是以偉年來不願投赤裸裸之潮流。寧作寒蟬之噤口。而自修其身也。

中西醫學折衷論

名譽何廉臣遺著
理事

嘗讀史記至扁鵲列傳。號中庶子謂扁鵲曰。余聞上古之時。醫有俞跗。治病不以湯液。割皮解肌。瀉浣腸胃。漱滌五臟。練精易形。未嘗不掩卷而嘆。以為中國良醫。自古有之。非今之西醫所可獨專其長也。又嘗讀後漢書。言華陀精於方技。病結在內。針藥所不及者。先與以酒服麻沸散。既醉無所覺。因割破腹背。抽割積聚。若在腸胃。則斷截澆洗。去除疾穢。既而縫合。傳以神膏。四五日瘡愈。一月之間平復矣。他若太倉公解顱而理腦。抱朴子言之。徐之才剖眼而得蛤。北齊書載之。如此之類。指不勝屈。所可惜者。華陀害於曹瞞。其書付之一火。至今解剖割紮之法。華人不傳。而西人航海東來。工製造。精化學。乃兼挾其醫術。鳴如產難。斃死。剖婦腹以出其兒。小便石淋。剖小腹而取其石。以及割瘤補唇。截足易木之類。彰彰在人耳。

目焉。蓋皆中國之古法。西醫頗能用之者也。於是乎中西醫學截然不同。

有誇西醫之長於中者。謂西醫診視之法。日出不窮。用化學之法。以分測中之各質。用顯微之鏡。以窺血中之微菌。用聞症筒。以聽心肺之病。胎盤之聲。用量氣尺。以測肺之容氣多寡。定人強弱。用寒暑之針。以探體溫之高低。用電製之器。以激筋絡之運行。其問病則有長有變。真情詭語。細察即明。其切脈則用指用表行臥坐立。遲速自異。故臨證治病。確有把握。非若中醫之徒講陰陽運氣。五行生剋。爲空虛之談也。有矜中醫之長於西醫者。謂內經創自岐黃。確係秦漢前口訣相傳之書。其窮究醫身之法。間因代遠年湮。其中容有攙僞傳訛之處。然講醫心之法。精理名言。實有西醫所未夢及者。至於針灸之手術。日本且列爲專科。考求不已。仲景之藥方。醫家恒奉爲至寶。取效無窮。他若單方草葯。治病之神。不獨見信於中邦。亦且盛行于美國。又如切脈一端。西醫言手脈祇是一條。何得分出寸關尺。不知脈雖一條。實有分合。散聚。隱現之別。故臨症時。竟有關尺部皆浮搏。而寸部獨陷下者。亦有寸關部皆洪數。而尺部獨陷下者。更有胎死腹中。尺脈獨停。胎將產下寸脈獨溢者。而西醫皆未嘗講究。此則西醫之粗疎。不及中醫之精細也。

竊嘗平心論之。中西醫理。各有所長。以普通言。中醫以心法勝。西醫以手法勝。以專門言。中醫以內科勝。西醫以外科勝。以內科言。中醫長於時病。西醫長於雜症。以雜症言。中醫長於補虛。西醫長於祛實。以療法言。中醫長於治膏粱之體。西醫長於治藜藿之軀。以辨症言。中醫精研氣化。故善診功用之病情。西醫

細審部位。故善辨體質之病狀。以用葯言。中醫善用草木。葯多和平。西醫善用金石。葯多猛烈。總之中醫則古勝於今。弊在守舊。西醫則今勝於古。功在維新。雖然。學亦新舊之有。但求切用而已。實驗而已。何必問為舊學為新學也哉。所望銳志此學者。擇善而從。不善而改。精益求精。不存疆域異同之見。此則折衷壹是之公理也。曩者馮總統序紹醫葯學報云。今欲存舊學。惟有舉吾國醫家歷驗不爽之學說。參以新說。融會貫通。其卮言駢枝。概從屏棄。庶與西醫驂駟并行。不致為天演所淘汰。若據欲拔趙幟。立漢幟。竊恐無是事也。作者宜勉之。此論洵為中西溝通之方策歟。



纂述門

(生理類)

生理衛生學問答(續)

呂子厚

問 吾人日常所需之營養素共有幾種。

答 共有五種。1. 水 2. 鹽類 3. 炭水化合物 4. 蛋白質 5. 脂肪。水及鹽類謂之無機物。其餘三者則謂之有機物。

問 何謂有機物。何謂無機物。

答 有機物係從動植物而來，原先本是有生機的，故謂之有機物，如脂肪、蛋白質及炭水化合物是也，無機物是礦物類，因無生命，故謂之無機物，如水、食鹽、碳酸鈣、磷酸鎂、磷酸鉀、磷酸鈉及鐵鹽類是也。

問 何謂炭水化合物。

答 澱粉類和糖類統謂之炭水化合物，其主成分為炭、輕養三原質，因遇高熱，則輕養之比例適化成水，而餘者為炭，故名炭水化合物。

問 何以知炭水化合物遇高熱即變成炭與水呢。

答 有一簡易試驗法以證明之，即將極乾之麥粉少許，置于一小口玻璃燒瓶中，下用酒精火燒之，不久則見瓶上凝有水汽，而粉則變為黑色之炭，如將白糖或其他糖類，用同法燒之，則亦有水氣發出，而糖則變為黑色之醬，如加高熱則輕養可完全化成水，下餘者即純粹炭質也。

問 何謂脂肪其成分為何。

答 動植物之油脂統謂之脂肪，其主成分亦為炭、輕養三原質所成，但其中輕養二原質之比例，并不適可成水，故與炭水化合物不同。

問 脂肪不屬於炭水化合物，若用火燒之，可有水分生出否。

答 脂肪雖非炭水化合物，若用火燒之，亦有水分生出，以冷鏡面置洋燭火頭之上，不久則見鏡上凝

有水氣，以植物油燈試之，其結果亦同。比因燃燒之時，脂肪中輕養之比雖不盡能成水，總有一部分可以化合成水，又燃燒之時，空中養氣亦加入其中，與燃料之輕氣相合，亦能增加水分之發生也。故洋燈初點之時，則罩上必集有水氣，即此故也。薪柴之燃燒，亦有此等現象，惟不易發覺耳。

問 何謂蛋白質其成分為何

答 因其化學的反應及物理之性質，均恰似雞蛋之白，故謂之蛋白質。除雞蛋白及其他卵白外，而豆腐及乳類肉類等，所含此質亦多，其主成分為炭、輕養、淡硫、五原質相化合。

問 蛋白質有何特性。

答 蛋白質之特性甚多，分述于後。

1. 蛋白質遇高熱則凝固。
2. 蛋白質遇酒精則凝固，若取雞蛋白少許，置於純酒精中，則立即變為白色固體。
3. 將蛋白質與水混合之，然後再加醋酸鉛（鉛糖）液於其中，則有白色沉澱。
4. 若加硝酸銀於蛋白質之水液中，則有灰黃色之沉澱。
5. 若加硫酸銅於蛋白質之水液中，則有藍綠色沉澱，然後再加數滴輕養化鈉（苛性鈉）於其中，則有紫色發現。

6. 若加濃硝酸於蛋白質之水液中，熱之使沸，則有黃色發現，候冷時再加亞莫尼亞液，使其變為

第五八期 心臟苦欲補瀉之我見

二六

齡性，則黃色較前尤重。

7. 若加硫酸銨 (NH_4SO_4) 液於蛋白質之水液中，則有白色沉澱。

8. 若加食鹽水或硫酸鈣 (石膏) 粉於蛋白質水液中，均有白色沉澱，以上係鄙人在東大化學試驗室，親身試過，諸同志有願研究者，不妨如法照試也。

(未完)

心臟苦欲補瀉之我見

劉景素

內經陰陽應象大論，既以天之風熱濕燥寒，繫乎四時之五序，內應乎人之五腑矣，而腑氣法時大論，又叙人之五腑苦欲，試就心苦緩，急食酸以收之，心欲軟，急食鹹以澀之，用鹹補之，甘瀉之，可尙論其義也。今日中醫豈不知自十九世紀，英之韋周創解剖之學，歷百年而人身之構造，腑府、血脈、神經、腦髓、器官、肌肉，莫不詳悉發明，返視國醫腑象諸說，直若向壁虛構也。然中國政教以仁慈爲心，非犯巨惡大愆，絕不能處以極刑，雖死者之屍，歷古今亦無寸戮之事，有之，則殷紂剖賢人之心，斬朝涉之脛，繼之王莽捕王孫慶，與宋李夷行之決死囚，與夫靈樞經水篇所云，八尺之士，皮肉在此，外可度量，切循而得之，其死可解而剖之，此中國解剖學之濫觴歟。雖然究於心腑，未克剴切發抒其真象也。西醫謂心有四房，由心左室發血行於週身，迴血於右心房，遞落右心室，經肺經動脈，呼炭吸養，濾清血液，復歸左心房，再落左心室，謂之小循環，此種新闢之生理學說，未之前聞，而中醫之守舊，亦數千年政府不知提倡之過也。雖然五腑之構造，中醫固未能識得廬山面目，而於五腑之性，確能究出苦欲，並本此發抒顛仆不破正當

之治法，殆亦哲學可貴難能之學說歟。夫所謂心苦緩，急食酸以收之者，蓋言人之心腑，爲運血之總樞，壅遏營氣，令無所避，亦卽西醫言心腑內壓收縮，擁出新血，與心總管原有血液，兩相鼓蕩，而管壁擴張，夫然後血液半隨上部而分四支，行於兩手及頸之左右，半循下部而分行兩腿，繼之以上下小動脈，上下網絲動脈，達於全身矣。倘喜樂無極，則心中內壓收縮之勢力，徐緩弛散，難以行其運血之天職，西醫每用毛地黃以強心腑，我先哲非用酸味，如棗仁五味之品，萬難收拾耗散之心氣也。況心苦緩之苦字，以爲當作患字解，或作憂悵解，至心欲驟之欲字，當作愛字解，或作情願解，方有以意逆志之體也。所謂心欲驟，急食鹹以驟之，用鹹補之，甘瀉之者，蓋言心受炭養邪熱之薰蒸，而心體變硬，或心竅變大，如霍亂吐瀉，氣液俱喪之時，胸際高突，卽心腑不能內壓收縮，作運血之責任，豈僅心腑瓣膜不全閉鎖，及瓣膜狹窄等病而已哉。所以經曰：心欲驟也，然就驟字對面思之，亦卽心腑脹大變硬之謂也。至藥餌之鹹味，既能令器津澤，又富於驟堅之功用，是以內經謂急食鹹以驟之者，此也。證之以西醫，用食鹽注射以治霍亂，再證之周禮，鹹以養脈，誠中西醫理有同揆焉。矧心爲運血之腑，血有九十度之燃燒，倘再益之以溫暑壯火，烏得不枯燥變硬者耶。至鹹爲潤下水性所結，鹹寒能清熱勢之燄燄，復克壯腎中清潤之氣，殆古人所謂抽坎補離者歟。註家多謂鹹驟爲補，甘緩爲瀉，以爲古人用藥，每用反佐，特恐鹹寒太過，故用甘味以緩瀉其鹹也。殆卽西醫處方中，每用矯正藥之理歟。使徒用鹹寒，則溫暑之壯火固消，特慮心之本然溫度，亦隨之而消滅，將見心音低微，血凝不流也。故以甘緩之藥，以節制其鹹寒，防其

太過者也。彼王冰指心苦緩爲心之虛症，心欲緩爲心之邪實症，殆先得我心之同然歟。

(衛生類)

最簡易之健康長壽法

沈仲圭

好生惡死，人之恒情。昔祖龍命徐福求藥，漢武遣少君訪仙，無非欲求長生耳。然人生宇宙間，外有六淫之侵，內有七情之擾，加以世界日趨文明，戕賊人身之具亦日夥，煙酒色慾無論矣，卽煤氣之瀰漫，飲食之精美，（現今飲食，多係炙煨煎炒，銷鑠津液，爲害非淺。）起居之乖常，賭博之耗神，亦在在足以殺人於不覺。是以年未六十，已呈頹唐之態，欲求耄耋高齡，幾如鳳毛麟角，希世難覩，其然乎？豈其然乎？人生本有百歲之天年，其有早老早死者，實自戕之也。故欲漸健康長壽，祇須去其短促人壽之種種乖常之習慣而已。豈有他法哉？長壽者，其平日實行方法，至爲簡單，用述於左。願世人遵而行之，以期長生不老也。（一）飲食適宜，力避飽餐。（二）精神常保安靜。（三）居室多開窗戶，室外多植樹木。

論保養身體不必服藥

名譽楊星垣著

夫人之有身體，猶家庭之有門戶，州縣之有城池也。門戶時加謹守，盜賊自不能偷竊。城池時加修浚，敵兵自不能來攻。身體時加保養，凡風寒暑濕與一切不正癘氣時疫，自不能傳染而爲祟。觀乎此，則身體之宜保養也，固彰彰明矣。豈知保養得其道，則身體能受其益，保養不得其道，則身體反受其害。卽以運氣之法而論，如運任督者，久則生癰，連脾土者，久則腹脹，連丹田者，久則尿血，連頂門者，久則腦泄。其餘

丹砂烹煉之說。遺禍累累。筆難盡述。然則身體果不可保養乎。曰是不然。人若識透百年定分。而事事循理。不貪不躁不忌。可以却未病而盡天年矣。况善保養者。人欲消亡。心清神悅。不求靜而自靜。何須用藥物保養為。如避風寒以保其皮膚六腑。則麻黃桂枝溫中四逆之劑。不必服矣。節勞逸以保其筋骨五臟。則補中益氣。却勞健步之劑。不必服矣。戒色慾以養精。正思慮以養氣。則滋陰降火。養營凝神等湯。又何用哉。薄滋味以養血。寡言語以養氣。則四物四君十全三和等湯。又何用哉。要之血由氣生。氣由神全。神乎心乎。養心莫善於寡欲。寡欲即却病之良方。又為延年益壽之妙策也。世之研究保養身體者。其勿以余言為河漢也。則幸甚。

說預防感冒之要件

楊蘊芳

尋常之人。每多視感冒為微小之疾患。無足介意。殊不知此大誤也。吾國感冒患者。因無統計表。無從考察。茲據北美合眾國之調查。其人民因頭部感冒。為害滋巨。就經濟方面言。例如美民。每歲罹是疾者。五百萬人。每人平均曠工一日。每日代價一元。則五百萬人。每歲所耗之數。不下五百萬。而個人醫藥等費。猶不在內。况感冒一症。能煽起咽喉發炎等疾。頗能碍吞嚥。喉頭腫脹。則傷聲管。歌曲家。演說家。因是而失其所長者。比比皆是。若害及氣管枝。則妨呼吸。幼童與老者患此。尤屬可危。所以感冒病。不特損人資財。更能促人壽命。健者患此。精力為之大減。弱者犯之。遂留軀體之禍根。惹舊症之復發。而由感冒轉成之病症尤夥。如腎臟病其一也。他若蔓延最廣之肺結核病。亦多有因感冒遷延而誘起者。我國俗云。傷

第五八期 說預防感冒之要件

三十

風不治變成癆，其言洵不誣也。故欲強健其身體，預防感冒之發生者，必須嚴守左列之二十一條件，

- 一 慎重飲食，免傷腸胃，以絕其醞化毒質之機。
- 二 作事有節，睡眠充足，以養成抵抗病邪之能力。
- 三 行適當之運動，以助血液之流通。
- 四 無論早晚冬夏，均宜洞開窗戶，以通新鮮空氣。
- 五 凡用汚之手帕、抹巾、毛巾，須時入鍋煮沸，以殺微菌。
- 六 在室內所著之衣，勿使過於溫暖。
- 七 感寒時，不可強衣薄服。
- 八 沐浴之時，能行冷水浴固佳，然體力心臟未臻十分健全時，則仍以溫浴為宜也。
- 九 冬令室內，若裝置火爐，其旁須備清水一盆，防空氣之過燥。
- 十 氣候變化時，須注意衣服之厚薄。
- 十一 出門時，須覆以厚衣。
- 十二 衣服為雨雪濕透時，應速更換，不可忍耐。
- 十三 與人談話時，其有口沫衝人者，勿與之近，咳嗽不知掩口者，亦勿與之近。
- 十四 於午後假睡時，不可受寒。

十五一日之間，華服與洋服，不可多次交換，以洋服狹小，華服寬大，其習慣上既各不同，往往易致感冒之虞。

十六能每日晨起時，在窗外潔淨處，作深長之呼吸則更佳。

十七凡有患傷風咳嗽者，宜遠離之，以防傳染。

十八患者之室內，其一切之器皿，萬勿與之公共。

十九如本病已發生後，當從速延醫診治，切勿視爲無足輕重，遂致後悔莫及。

二十服藥發汗後，不可冒風外出。

二十一在病期內，宜嚴禁煙酒。

(病理類)

肝病傳脾論

陳无咎

金匱曰。夫治未病者。見肝之病。知將傳脾。當先實脾。中工不曉相傳。見肝之病。不解實脾。惟治肝也。窃謂金匱此段所舉。可分爲三段理論。應用揆度學術。互相對勘。即(一)肝病傳脾。(二)肝病不傳脾而傳他臟。(三)肝病或竟不傳。然金匱舉病。悉本內經。若不熟讀內經。對於金匱精義。容易誤解。故讀傷寒金匱。設未明瞭。應求諸內難。蓋難經爲解釋內經而作。傷寒金匱。則爲闡發內經而作。此爲西方醫學之真傳。中華民族自西徂東。民族遷移。學術與徂。仲景撰集先賢遺論。專采特效方劑。即內經異法。方宜論所云。

西方者。金玉之域。其治宜毒藥。故毒葯者亦從西方來。是也。內經玉機真藏論曰。肝受氣於心。傳之於脾。氣舍於腎。至肺而死。心受氣於脾。傳之於肺。氣舍於肝。至腎而死。脾受氣於肺。傳之於腎。氣舍於心。至肝而死。肺受氣於腎。傳之於肝。氣舍於脾。至心而死。腎受氣於肝。傳之於心。氣舍於肺。至脾而死。此皆逆死也。又曰。五臟受氣於其所生。傳之於其所勝。氣舍於其所生。死於其所不勝。此言氣之逆行也。此段理論與實驗。已載在拙著病變之醫學中。姑不引。是以欲得肝病傳脾之正當解釋。必須明白印證。(一)肝病何以傳脾。(二)肝病何以不傳他臟而獨傳脾。(三)肝病如何治療。可以不傳。如此推究學理。方無遺誤。如此勘驗事實。方免冒從。蓋病狀之發生。依揆度之方法。有病機病原。病合病舍。洞識病機病原。而受病之因得。根據病合病舍。而病中之理明。此上工中工之割席。亦中醫西醫之異軌也。何則。治病不明其受舍。不解其乘傳。是習其常而不知其變也。是執其標而不揣其本也。此方肝受氣於心。病傳於脾。氣舍於腎。至肺而死。在醫學學說上。是為內奪。在治療診斷上。是名逆傳。故上工治肝病。先必疇脾。脾為魚形。以動為疇。疇脾所以潤肺。潤肺所以鍵腎。脾為肺行其津液者也。脾絡動蹕。肺葉乃暢。呼吸平勻。肝胆自和。腎氣下旋。不至上壅心臟。夫心腎相通之道。後在於脊椎。腎肺相通之道。前在任脈。是為循環。而肝迴管與脾之大絡實司其機。故治脾所以暢肺。暢肺所以鞏心。鞏心所以鍵腎。心鞏腎柔。肺和脾疇。肝病自無不愈。抑所謂實脾者。非補脾也。乃充實脾臟之動作。使下焦各臟器。動於傳化。此方導腎去濕。啟肺通腸之類。直接間接。皆其候也。中工不曉相傳者。不明受舍之原。不知乘傳之變。見肝之虛也。惟知補肝見肝

之實也。祇解寫肝。豈知肝虛者。血虛也。宜寧心以攝脾。肝實者。胆熱也。應清胆而和絡。錢仲陽云。肝有相火。有瀉而無補。腎爲真水。有補而無瀉。尙屬一端之見解。而非確當之象徵。或爲偶然之對象。而非不變之定律。由斯勘驗。可悟夫肝以下至是其義也。一段爲後人纂入。非仲景原文也。否則沾沾執補用酸。助用焦苦。調用甘。必待真臟脈見。乃始治某臟。是臨渴而掘井。鬥而饋兵。不亦晚乎。故曰餘臟準此。

子宮癌之研究

蔡百星

癩腫之病。古書所載。僅一乳癩。其餘癩腫。古今醫籍。少有述及之者。則以解剖生理。尠所發明。故略焉而勿詳也。查癩腫爲病。本非一端。若胃有胃癩。陰道有陰道癩。直腸有直腸癩。至於子宮之癩。亦癩腫之一也。婦人患子宮癩者。或由房事過多而來。或由病毒轉移而至。患病之初期。子宮頻頻出血。醫生每每誤爲崩漏。惟前後檢查。詳見症狀。確鑿者。乃待而診斷之。蓋婦人患子宮癩腫。多在四十歲內之時期。其症狀不形似肉汁之帶下。奇臭不堪。如敗膿狀。經水不多。屢屢出血。其初不覺痛苦。久則常患腹痛。或腰部不適。或骨盤沉重。病婦陷于悲苦之境。永晝永夜。了無樂趣。甚或失眠。陰部膿血并下。終至貧血。或發重篤之尿毒症而死。急性一年就斃。緩性延至數年。療法初期。診查確實。惟有剖腹截去。以絕根株。然非最完全之醫院。不能行剖腹手術。其間因奏刀而死者。亦常常有之。若發覺太晚。雖剖腹亦無益也。根本治療。無從着手。維持其生活。以延殘喘。不過清潔其陰部。厲行防腐消毒之法。進滋養品。服強壯劑。出血用收斂藥物。失眠用催眠藥物。疼痛投鎮痛藥。惡臭投硼養水棉珠。蓋舍對症治療之外。無良法也。

(診斷類)

脈學摘要

楊宗濂

(一) 脈搏之原理

血之能榮養肌膚百骸。盡人知之。然須恃於血管之傳達。全體方克得其灌漑。惟因血管傳達之故。斯乃脈搏之所由來也。蓋血者行於脈中。為心之液。經云中焦受氣。奉心化赤而為血。然後由心之左心房。輸一大動脈幹。及於微絲血管。分布全身。以供諸組織之營養。是謂動血。其血既至諸組織中。收取無用之微細廢物。入於靜脈微絲管。滙於大靜脈幹。是謂靜血。乃漸次歸於右心房。循肺動脈管入於肺中。經吸入養氣。呼出炭氣。而後為潔淨之血。從肺靜脈復歸於左心房。與乳糜新化之血相并。週而復始。循環不息。揆其血之行也。全賴心房之弛張。心房一弛一張。脈管隨之一動再動。血即如波之前進。然亦須恃氣之主宰。所謂無形能統有形者是矣。心房之門有倒瓣。脈管之內有栓塞。故血得直前而無倒退之虞。於是心房弛張不已。脈管即搏動不已。而得載血直達於微絲血管。然則脈之搏動。即為運行血液之特徵。當有一定之範圍之內者。謂之平脈。出於範圍者。謂之病脈。切其脈象以消息病情。斯吾中醫重視於觸診者。良有以也。

(二) 診脈法

(1) 三部定位 手掌後高骨隆起者謂之關。上至魚際一寸。謂之寸。下至尺澤一尺。謂之尺。寸部候上

爲陽。尺部侯下爲陰。然醫者須視病人之長短。以定下指之疏密。而診脈取乎寸口者。以動脈大會朝宗之處也。

(2) 臟腑定位 左手寸部爲心及小腸之位。輕按而得者是小腸。如六菽之重。至脈而得者。是心。關部爲肝及膽之位。輕按而得者。是膽。如十二菽之重。至筋而得者。是肝。尺部爲腎及膀胱之位。輕按而得者。是膀胱。如十五菽之重。至骨而得者。是腎。右手寸部爲肺及大腸之位。輕按而得者。是大腸。如三菽之重。至膚而得者。是肺。關部爲脾及胃之位。輕按而得者。是胃。如九菽之重。至肌而得者。是脾。尺部爲命門及三焦之位。輕按而得者。是三焦。如十五菽之重。至骨而得者。是命門。菽者。卽小豆也。

編者按。古醫雖有如是云云。實非確論。詳前期仰道子君說脈。

(三) 辨諸脈 甲 綱脈

(1) 浮沉脈 凡脈輕按而得者爲浮。重按而得者爲沉。浮以候表。沉以候裏。表爲陽。裏爲陰。浮爲陽脈。所以應表。沉爲陰脈。所以應裏。此則同氣相從之明證也。

(2) 遲數脈 脈搏之原因。既根據於心房之弛張。以及氣之主宰。則對於呼吸關係之密切。不言可知。故一呼脈必再至。一吸脈亦再至。呼吸定息。脈當五至。是謂平脈。若感受寒邪之故。氣血凝滯。脈搏便因之遲慢。一息減爲三至者。謂之遲脈。若感受熱邪之故。氣血緊張。脈搏便因之疾速。一息增爲六至者。謂之數脈。或感受寒邪太甚。一息脈一至二至者。或感受熱邪太甚。一息脈八至九至者。則均爲危候矣。

按浮沉遲數為諸脈之提綱。浮屬表。沉屬裏。遲為寒。數為熱。此乃不移之定例。偶或表病反得沉脈。裏病反得浮脈。寒病反得數脈。熱病反得遲脈者。此則病邪直達迷走神經之中樞。脈體反常之故。所以有從治者。即指此類病症而言也。

乙雜脈

(1) 滑濇脈 來去流利。如珠走盤。是謂滑脈。往來滯濇。如刀括竹。是謂濇脈。滑為食積。為停痰。濇為精衰。為血枯。

(2) 虛實脈 形雖豁大。按則無力。是謂虛脈。舉按幅幅。應指有力。是謂實脈。虛為驚悸。為衰弱。實為有餘。為鬱熱。

(3) 洪細脈 大如浪湧。來盛去衰。是謂洪脈。微渺似絲。按不鼓指。是謂細脈。洪為病進。為脹痛。細為寒濕。為痿蹶。

(4) 長短脈 過於本位。溢出魚尺。是謂長脈。不及本位。兩頭短縮。是謂短脈。長為氣暢。短為氣滯。

(5) 緊緩脈 緊急不緩。形如轉索。是謂緊脈。不緊不急。往來和平。是謂緩脈。緊為寒實。緩為中風。

(6) 弦芤脈 勁如弓弦。直如長竿。是謂弦脈。大而中空。如按葱管。是謂芤脈。弦為痰飲。芤為失血。

(7) 動散脈 無往無來。動搖似豆。是謂動脈。浮得沉失。散漫無根。是謂散脈。動為相搏。散為虛劇。

(8) 促結代 脈數時止。謂之促。脈遲時止。謂之結。中止不還。謂之代。促主陽盛。結主陰盛。代主臟絕。

丙平脉

①五臟平脉 大而散者。為心之脉。弦而軟者。為肝之脉。緩而和者。為脾之脉。浮而濇者。為肺之脉。沉而滑者。為腎之脉。

②四時平脉 春弦。夏洪。秋毛。冬沉。是謂四時之平脉。按須必不疾不徐。緩而和勻。方為有胃氣不病之脉也。

丁危脉

肝得肺脉。心得腎脉。脾得肝脉。肺得心脉。腎得脾脉。此乃五臟相尅之脈。得之者為危。

戊死脈

如屋之漏。如雀如啄。如魚之翔。如蝦之躍。硬若彈石。散若解索。動若轉豆。浮若羹肥。此皆無胃氣之死脈也。

(治療類)

暑濕忌下兼食積者又當消導論

王以鈞

仲師之著溼喝諸論。雖以下為大戒。而腹滿宿食等症。又以急下為然。此非前後反覆。自相矛盾。實聖人之神明變化。洞悉病情。以示後之治此二者。固應祛暑與溼為主。或兼有宿垢停積。又宜消之導之。以為當務之急。未可專恃清利淡滲之品。而置諸法於不顧也。何以言之。曰。治病必求於本。此內經之明訓。醫

師之所當守也。彼暑溼之忌下者。第見發熱煩渴。而夷攷其實。則腹內空空。一無所有耳。所謂氣病而臟不病也。故其向愈。雖苦遲鈍。然守服清解之劑。縱遷延數旬。亦能奏效。若值膏粱厚味之疊積。而又加之以此症。則邪之與食。留連腸胃。固結不解。非用土鬱奪之之法。烏能得已。且以下而論。亦正有辨。蓋經文之所謂下者。均指陷胸承氣而言。意謂硝黃葶之猛。遇此虛症。豈堪浪施。故舉之以示戒者。此也。而後人膠柱鼓瑟。不知玩索。遇此等症。雖兼飲食積聚諸病。亦祇用蓄梗滑石之類。以爲治法已盡。其麥芽橘朴各味。悉擯之而不敢復用者。詩不云乎。雖無老成人。尙有典型傳。又曰。載之空言。不如見之於行事之深切著明。推此意也。不必煩証博引。第就昔人已驗之治。暨僕之所親歷者。略舉一二。可借鏡焉。今夫經方以外療喝之劑。首推香薷。然香薷飲中之厚朴。非攻積之物乎。濕霍亂之治。莫如王氏孟英。然孟英致和諸湯。若木瓜。若菖蒲。非消食之品乎。信如世醫之說。則前項所用。皆犯古人之大戒。何以藥到病除。投之而輒效。且設身處地。僕固嘗試之矣。辛亥之夏。患此匝月。清利淡滲之品。約數十進。而始效。比壬子秋。又覺類是。急取消導之藥服之。既解而後治其暑。未三日而病已脫體。今歲夏秋之交。又復大作。因擬厚朴二錢。青皮三錢。麥芽五錢。而佐之薑皮瓜仁以化其燥。加之佩蘭白蔻以開其鬱。又益之以知母之辛。涼延胡之流走。飲之竟劑。積盡下。未幾伏熱陡洩。體若燔炭。復用秦艽薄荷竹茹花粉梔子青蒿及連翹牛蒡白荷花露進之。病尋已。斯時也。偶有拘文牽義之見。則所服如瓜皮六一等項。固似水投石。徒勞施治。卽不然。差強人意。加陳皮香附之類。以通利之。雖杯水車薪。容有小效。然濕食之蟠踞臟腑者。仍如積

土成山。所謂腹滿不減。減不足言。其曠日持久。呻吟床席。正未知何時始霍然耳。然而非常之原。黎民所懼。積重既久。其勢難返。僕嘗持此以告諸友。大率唯唯否否。疑信參半。其間蒙許可者。非臨症既多。則或於仲聖諸書。略能參究者也。善乎李藥師之言曰。今之學者。徒記空文。鮮克推廣其義。蘇子瞻云。執聖人之一端以藉口。夫何施而不可。由二公之言推之。凡遇暑濕夾食之症。徒泥經文。而不知消導者。甯非刻舟求劍。貽笑通人哉。然彼之畏首畏尾。不輕嘗試者。亦自有故。益見下之淋甚。汗出。利不止。云云。以爲古之醫聖。尙且以此爲戒。我輩何人。能無談虎色變。不知此讀長沙之書。而未能以意逆志者也。其宿食篇諸訓。略見前文。茲不復贅。姑以婦人之証治明之。新產之發熱。體固強於感濕。而見胃實則主大承氣。又以傷寒之梔子豉症。較之下後之心煩。亦有異於病渴。而患腹滿。則加枳實厚朴。前事不忘。後事之師。彼疲弱困頓之至此。尙不能舍前項峻劑而爲治。則暑濕之見嘔腐吞酸諸狀。其消之導之。對症發藥。亦豈事勢之容已者。昔東魯垂疾固之文。孟氏致執一之戒。載在典冊。以儆後世。卽聖師之自序。亦云若能尋余所集。思過半矣。學者聞此。或亦兼籌並顧。遇暑濕夾食之症。勿專恃清利淡滲等藥。而置消導二字爲緩圖乎。

脾胃論及治法

鎮江楊燧熙

脾在中洲。主乎清升。爲倉稟之官。胃在中上。主乎濁降。爲冲和之府。脾胃不和。未可連稱。仲景急下存陰。治在胃也。東垣大升陽氣。治在脾也。名義上。相爲表裡。診斷上。當分界限。然脾胃並病者。亦間有之。每見

脾病胃不病。胃病脾不病。或胃病累脾。脾病波及于胃。此即彼動。自動之分。實有陰陽之別。寒熱之殊。陰失和者。不妨苦寒。陽失和者。有濕者。或寒乘者。辛溫甘溫。淡滲甘辛甘熱等。人皆易曉。然先傷於陰。繼傷於陽。或先傷於陽。後傷於陰。更有陰陽交虛。人每易忽。最爲難治。養陰則礙脾。益陽則傷陰。雖診斷上確實精詳。每有因症過其時。而不見斯脈也。卽爲反象變象。倘爲其所惑。未有不債事者。大江以南。地卑多溼。溼之傷人者。十恆五六。然濕邪內蘊。亦易化熱。夫今之時世。煙酒積習。(香烟尤甚)用煤世界。暗中做熱。熱之傷人者。亦十恆五六也。脾爲己土屬陰。得陽則健。胃爲戊土屬陽。得陰則安。主乎升降。專司清濁。週而復始。勢若權衡。不可有偏。偏則病矣。又爲夫妻之稱。一主內。一主外。外者。脾主肌肉也。內者。胃司納穀也。又云。九穀不和。皆屬胃病。胃爲甜肉汁。其所消化食物者。賴蛋白汁之功也。(卽胃津)何世人每見食慾不振。責之於脾。投以蒼陳草朴。毫不顧慮。其燥則傷津。津愈傷而食愈不進。甚則增以發熱。舌光脈數。無益反害也。司命者。慎思明辨。其效卽如鼓之應桴。脾陰虛者。甘酸之劑。脾陽虛者。甘辛爲主。脾之陰陽兩虛者。酸甘甘辛併用爲宜。佐以蓮子。紅棗。山藥。文冰。燉服。脾實者。腹拒按者。以枳檳爲主。此指脾陽阻塞而然。倘脾陰阻者。胃有積聚者。硝黃並用。胃陰虛者。石斛阿膠之類。胃陽虛者。薑棗爲方。胃陰胃陽皆虛者。增液湯出入主之。此大概之情形。再參四診。以辨別之可也。

論瘟疫之原因與治療法

楊星垣

大凡天地間。四時不正之氣。都從人口鼻侵入。直行中道。流布三焦。非如傷寒六經。可表亦復可下。迨溯

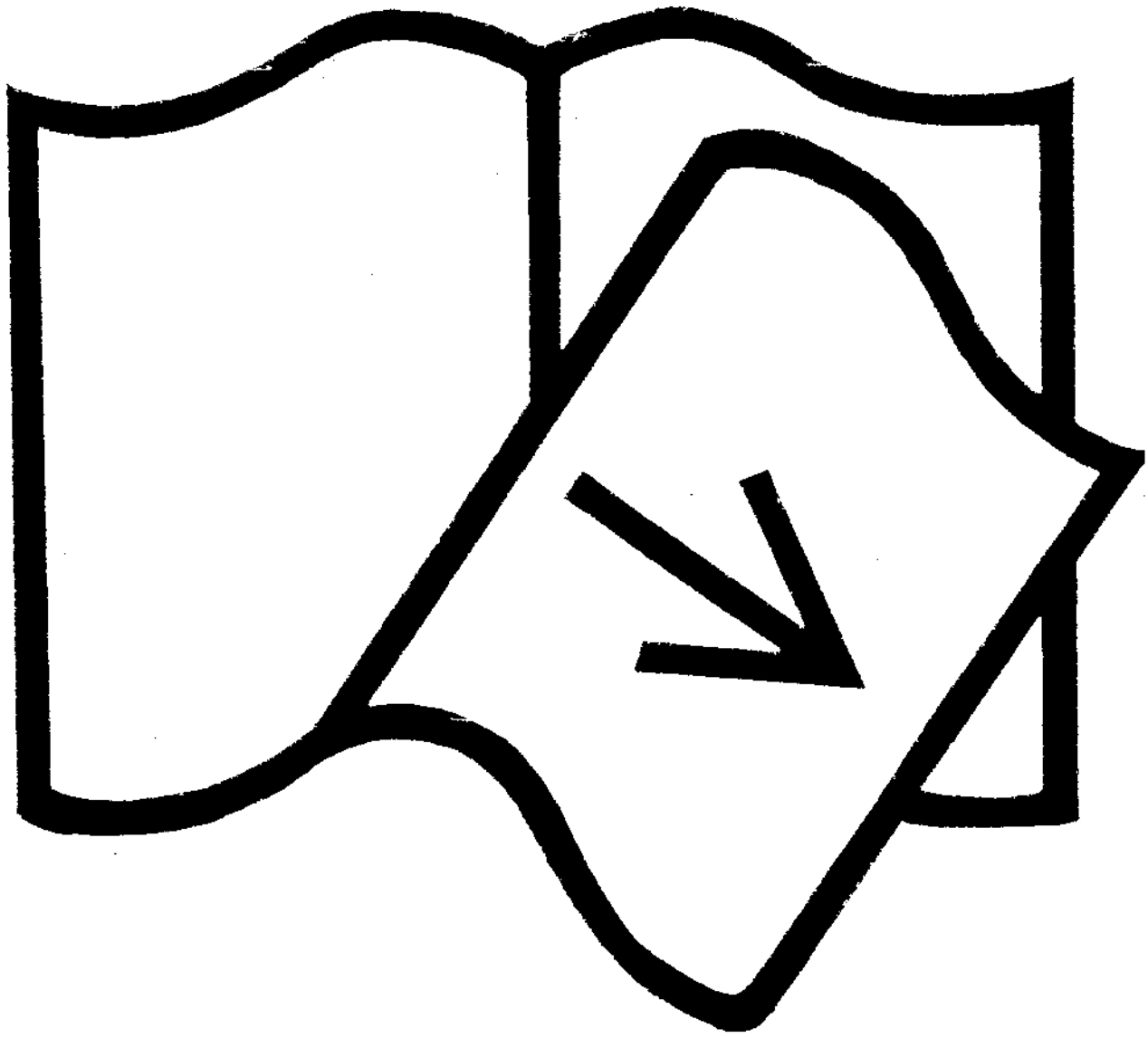
其病症之原因。始由一人以傳染數人。繼由數人以傳染數家。終由數家以傳染各邨鎮。復由各邨鎮以傳染各縣各省。是病也。何病也。曰。此卽所謂癘疫病。非世俗所謂一切雜症也。愚按說文。疫。民皆病也。字林云。疫病流行也。又內經刺法論。謂五疫之至。皆相染易。醫聖張長沙。謂一歲之內。長幼之病。多相似是。如國民人人皆當充差役之義務。故謂之疫。後漢會稽大疫。又京師大疫。張衡上封事。謂民都病死。死有滅戶。人人恐懼。朝廷焦思。至以爲憂。此卽疫病傳染之一證也。及靈帝獻帝時。又疫。曹子建嘗言曰。是年癘氣流行。家家有僵尸之痛。室室有號泣之哀。或闔門而殞。或覆族而亡。此又疫病傳染蔓延之一證也。然在宋元時代。不名爲疫而名爲癘。蘇公雪夜詩。有云。稍壓冬雪。聊得健。蓋以俗傳有雪壓癘疫之語。此亦指皆病之疫言之也。近如喻嘉言。所謂鷄癘。死雞。猪癘。死猪。牛馬癘。死牛馬。吳又可又謂大頭癘。瓜瓢癘。蝦蟆癘。疔瘡癘。絞腸癘。軟脚癘。劉松峯所謂葡萄癘。鷓鴣癘。龍鬚癘。蝦子癘。芋苳癘。種種諸名目。皆疫也。卽所謂皆病之疫也。陳素中謂凶暴大病。死生人在數日內。戴天章謂中人人病。中物物病。試察則聞糞氣。與凶地屍氣。自能辨之。且疫之稱謂。不可不明。疫之治法。亦不可不講。內經五疫之至。各隨其所值之年。由伏而發。其治盡於木鬱達之。火鬱發之。土鬱奪之。金鬱泄之。水鬱折之。五法。至仲景六經之藥。不外溫清兩法。以之分治兩疫。亦爲甚合。大祇以溫而疫。則論中芩連梔柏之類。於膏黃者可用也。以寒而疫。則論中吳萸蜀椒之統於薑附者可用也。今又舉普濟消毒飲之治溫疫也。以概清法。舉聖散子之治寒疫者。以概溫法。不得以治寒疫者治溫疫。亦不得以治溫疫者治寒疫。世之廁足醫界。欲濟世而活人。

者。對於瘟疫病症。要宜細察其寒溫。切勿妄投藥劑也可。

痢疾要旨

前人

痢疾一症。或言熱。或言寒。聚訟紛紜。不能合一。偏寒者。視桂附薑萸如礪鳩。偏熱者。視芩連梔柏如蛇虎。各執一偏。俱非確論。夫痢古名滯下。又名腸癖。俗名爲積。故痢未有不因停積而成者。但積有熱有寒。熱者。因受濕熱而成。寒者。由食生冷而得。故痢初起。不論寒熱赤白。俱有腹痛。痛一陣。痢一次。有痢無膿。必須下其糞。見糞則痛止而痢亦減。要知熱痢。當用大黃下之。寒痢。宜用巴霜下之。至辨寒熱之法。熱者。渴欲飲冷。小便黃赤。或瀉痛短少。發熱後重。臍下必熱。且拒揉按。脈必滑實有力。寒者。口不渴。卽作渴。亦喜熱飲。小便色白。或淡黃。臍下必寒。且喜揉按。脈必沉遲無力。白主氣分。赤主血分。俱有寒有熱。若痢而糞堅硬者爲熱。稀溏者爲寒。還須辨其色。若焦黃。或如敗醬色者。仍是熱症。腹痛或不痛。既有糞下。則不須用下法矣。只須調氣養血。如熱者。黃芩芍藥湯之類。兼血虛者。合四物六味以養陰。如寒者。抑扶佐關煎之類。兼氣虛。合溫胃飲胃關煎以補陽。再先辨陰臟陽臟爲分治。素係陽臟者。受濕熱諸多。卽食生冷。亦不至成痢。蓋陽臟者陰必虛。陰虛者多火故也。素係陰臟者。因食生冷諸多。卽受濕熱。亦不能成痢。蓋陰臟者陽必虛。陽虛者多寒故也。內經云。陽虛者陰必湊之。陰虛者陽必湊之。卽易經所謂火就燥。水流濕之義也。古人治病。以脾胃爲主。俱用溫補。不無偏僻。余謂脾胃二經。一陰一陽。腎命二藏。一水一火。若脾命虛者。是當補陽。胃腎虛者。是當養陰也。故診病必先審陽臟陰臟。再以外症辨之。是寒是熱。或實或虛。



原件 短缺

P43-48

昏迷狂惑。譫語鄭聲。時令病中最多有之。不獨溫病之熱盛者爲然。卽傷寒之傳裏者。亦何莫不然。此固陽明熱熾時恒有之兼症。實由氣火俱盛。薰灼上攻。腦之神經。爲之震擾。因而知覺變其常度。或爲癱瘓抽搐。口噤舌捲。或爲目反肢僵。靜臥尸寢。何莫非神經受激。運動皆失其常。而向來醫家。不知有神經爲病之理。每以昏瞶狂惑。狂罵譫言。諸証。認爲熱入心包。又以牽掣震動。目閃頭搖。諸症。謂之肝風自煽。此其毫厘千里。貌似神非。見理不真。誠不必爲吾道諱。所以清心涼血。平肝息風。種種治法。非不言之有物。而卒至病與藥進。什不一效者。其故蓋已可思。此九芝封翁世補齋文。注重陽明。允推暗室一燈。斷爲五百年來一大作家者也。頤輯是編。卽以昏狂譫忘。癱瘓抽搐諸症。一律并入陽明篇中。亦足以正二百餘年葉派手經心包之失。而爲九芝封公引申陽明之正旨。非敢依草附木。借重世補齋以自高價值。竊謂欲爲天下後世示以正則。不得不剪除荆棘。共履康衢。庶乎易學易行。鑿心切理。而亦復可以與人共喻。聖人復起。當亦不易斯言。

周光遠輯王氏醫案初集一卷。家叔南山。於秋間患感。日治日劇。漸至神昏譫妄。肢振動惕。施秦兩醫。皆謂元氣欲脫。議投峻補。家慈聞而疑之。曰。盍與孟英商之。孟英診曰。無恐也。通絡蠲痰。可以卽愈。用石菖蒲、羚羊角、絲瓜絡、冬瓜子、苡仁、桑枝、旋覆、橘絡、葱鬚、貝母、鈎藤、胆星。爲劑。化服萬氏牛黃清心丸一顆。覆杯卽安。調理半月而愈。

(平議)周輯王案是條。爲道光乙未年事。孟英年二十有八。神昏譫妄。是痰熱壅塞。蒙蔽性靈。陽明熱

第五八期 醫案平議 姚嘯崗醫案

謝天

盛時之常態。肢振動惕。則熱甚生風。肝陽自煽。抑亦痰熱互灼。津液將乾。而絡脈牽掣。不識庸庸。何所見而認爲元虛欲脫。雖津傷液耗。不可不謂之陰虛。然苟不峻除其痰熱。則邪勢正張。方且得所踣踞。而恃爲山險。苟與養陰膩補。豈非助其痰濁。而熱將益熾。惟有灼燥待盡而已。所以葉派治此一路甘寒。自謂滋水可以勝火。而終不悟其何以熱不退。津不回。死生存亡。間不容髮之時。所爭祇此一着。功罪立見。孟英溫熱聖手。所以較異於庸衆者。亦止在此通絡蠲痰四字。雖此方羚羊。不可謂非瀉藥。而清肝息風。實與寒涼凝滯者絕異。此外直可謂無一味不是痰藥。究之藥到病除。視彼之養液生津。而愈閉愈劇者何如。後有學者。其亦於此等處明辨之。而知所從事歟。

孟英案二集一卷。錢氏婦懷妊四月。而患寒熱如瘧。醫與發散安胎。乃至舌黑神昏。大渴便泄。臭穢頻吐。腰腹痛墜。人皆不能措手。孟英診曰。伏暑失於清解。舌雖黑而脈形滑數。痰雖臭而氣息調和。是胎尙未壞。猶可治也。重用氣血兩清之藥。五劑而安。糜粥漸進。腰腹皆舒。胎亦躍躍。

(平議)不問是寒是熱。而祇用發散。溫熱大症之專門製造家也。舌黑神昏而痰且臭。証情已可想見。尙幸便泄而脈猶滑數。則非熱結於裡。故用藥祇須氣血兩清四字。方雖未詳。亦不嫌其簡略。惟孟英於此。必用化痰及清宣絡脈之法。亦非僅用犀羚。鮮地石斛。玄參之輩所可知也。

姚嘯崗醫案 續

張蘊石

注劫 洩瀉已久。脾胃陰陽俱傷。營衛失和。頻來寒熱。似瘧而實非也。不可因循。恐增腫脹。

東白芍 川桂枝 炙甘草 台白朮 西黨參 白茯苓 淮山藥
炒扁豆 生姜 棗仁 陳皮土炒
孫右 小腹攻撐作痛。痛則便洩。洩則減。黎明益甚。脈右關獨弦。脾虛肝橫。氣失條達。水濕之邪。不克分
化。

薄官桂 台白朮 茯苓苓 福澤瀉 宣木瓜 白蒺藜去刺
廣木香 北柴胡 小青皮 東白芍 淡吳萸
徐右 風邪上受。由肺而傳入大腸。腹洩如注。夫風性行速。胃中津液不及上輸。膀胱陽氣不及宣化。皆隨
之下趨。故口渴小洩不利也。宣升散之。

粉葛根 川桂枝 台白朮 福澤瀉 茯苓苓 土炒防風 土炒黃芪
土炒枳壳 炙升麻
二診 渴已。洩通。注瀉亦止。惟兩日內。胃呆不欲納食。強食則胸悶飽脹。此脾胃傷而失和。氣滯膽不疏
洩。

- | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 北柴胡 | 炒木瓜 | 霞天柚 | 雞內金 | 炒白芍 | 香橘紅 | 炒枳殼 |
| 炒糯米 | 白茯苓 | 麥穀芽 | 西砂仁 | 資生丸 | 乾荷葉 | |
| 便秘 | | | | | | |

張左形瘦色鰲。少陰之津液必虛。虛則無以濡潤大腸。致糞便乾擱。不能日行。努逆則前陰之精。隨洩洩出。而便仍不下。枯亦甚矣。硝黃攻打。譬諸舟停淺灘。極力槳撐。焉克有濟。擬用增水行丹法。

肉苁蓉 大龜版 大生地 烏元參 油當歸 生白芍 大麥冬

陳阿膠 肥知母 黑芝麻 乾石斛 眞蜂蜜 大麻仁

楊左食少大便艱行。必旬日或半月一通。猶堅硬若彈。脉緩。此中虛氣失旋運。致胃中津液衰微。不能滋潤大腸。推送糞積。

台人參 郁李仁 代赭石 海覆花 火麻仁 柏子仁 雞內金

乾石斛 松子仁 光杏仁 麥芽研去皮 紫菀肉

另以鮮首烏一兩搗汁和入白蜜燉溫間日一服

屈 脈濡而浮。苔糙厚膩。胸悶。大便不行。濕濁上蘊。清陽不伸。肺胃肅降無權。大腸之氣閉結。

製川朴 眞括藎 薤白頭 製半夏 白茯苓 香薷殼 越鞠丸

紫菀茸 淡干姜 福澤瀉 桂枝 沉香柚 二蚕砂

黃 少腹痛而大便不行。頻作噯氣。脈鬱弦。肝橫痺阻。大腸之氣。宜溫而下之。

上肉桂 製錦紋

二味研末以沉香柚調糊爲丸。青橘葉煎湯送下

噎膈反胃

朱右晨起必有痰吐。半年內忽由漸而少。近更喉中介介如梗狀。納食則嘔。飲湯則呃。脈左細。右寸關細。弦而滑。氣鬱痰凝。結於胃管。升降之令窒痺。膈之根已萌。內經所謂形苦志苦。病生咽噎。將何圖治。

代赭石 旋覆花 製川朴 乾菖蒲 磨枳實 磨玉金 製半夏

白茯苓 台人參 炙甘草 磨蘇梗 台白朮 淡干姜 化橘紅

紅棗 枇杷葉煎湯代水

高右寡居一十四載。生氣抑鬱。鬱久化火。煎熬津液。胃腕乾枯。食入則噎塞艱下。胸悶兩脇隱痛。脈細弦。久按則滑而兼澀。是痰搏瘀血之象。膈症已著。計惟調氣化痰。和絡通瘀。冀其漸安。但必曠懷為得。

旋覆花 真猩絳 當歸鬚 酒炙厲虫 磨蘇梗 川貝末 鮮竹瀝

麥冬汁 生地汁 桃仁泥 瓦楞子 乾柿餅 柏子仁 枇杷葉

姚右自去冬餌膏滋後。漸漸胸悶納減。入春喉中覺梗。終日不舒。且泛吐酸涎。食即嘔去。脈左弦右滑。苔白粗糙。舌尖獨絳。濕蘊於脾。痰蘊於胃。中焦升降之機被阻。肝氣抑鬱。心火暗熾。津液消燦。清肅無權。於是氣隨火上。痰從氣逆。以拒閉外來之物。病名關格。始於微而成於著。宜自怡悅。非葯力所能瘳也。

川雅連 吳茱萸 真栝萸 薤白頭 南沙參 杜蘇子 製半夏

炙橘皮 枇杷葉 代赭石 旋覆花 姜竹茹 白茯苓 鮮來卜煎湯代水

第五八期 姚廣蘭醫案

五二

曹左中虛氣滯。濕蘊釀痰。窃踞胃之上口。阻碍飲食之道。津液不充。咽梗口燥。而噯氣頻作。甚則嘔吐呃逆。升降失度。乃關格之漸也。

台人參 代赭石 旋覆花 生熟草 鮮姜渣 乾菖蒲 廣玉金

磨枳實 炙橘皮 炙竹茹 紅棗

高左朝食暮吐。吐後涎沫隨之上泛。背部形寒。脉沉細而遲。高年陽氣衰微。火虛不能溫運脾土。熟腐水穀。故吐出之物。依然不變。徒事健中。何益病情。宜明釜底增薪為法。

吉林參 關鹿茸 交趾桂以上三味研末飯丸另送 淡吳萸 益智仁 旋覆花

淡干姜 五味全炒 野於朮 炙甘草 熟附片 牛膝草 伏龍肝煎湯代水

袁左食入反出。明是無火。初服益火之藥不效。繼服水中補火之藥亦不效。脈細軟。左關獨弦。乃中虛不運。飲停胃腕。肝火從下上逆。仲景所謂胸中有寒。丹田有熱是也。進退黃連湯主之。

吳萸同炒 川黃連 淡干姜 台人參 製半夏 川桂枝 大紅棗 代赭石

旋覆花 白茯苓 台白朮 炙甘草 炙橘皮 炙竹茹

周左知飢能食。食入移時即吐。不吐則胸悶不舒。脉左細。右關弦滑按軟。乃痰阻中樞。脾弱不運。肝邪橫逆。胆氣不疎。有年慮成反胃。

括蕪實 川黃連 姜半夏 宣木瓜 鷄內金 台白朮 薄荷梗

白茯苓 炒枳殼 磨人參 淡吳萸 姜川朴

嘔吐

馮左洩瀉止後。忽生嘔吐。是胃氣不降也。降胃必先制肝。尤須健脾。

代赭石 烏梅肉 川椒全打 姜半夏 炙橘皮 炙竹茹 東白芍 吳萸全炒

台白朮 枳殼全炒 白茯苓 旋覆花 鮮姜渣 香穀芽

張左中脘綿綿而痛。痛甚則嘔吐不止。湯飲拒入。少腹有氣上攻亦痛。胸次否結。脉濡弦。苔濕白。氣滯濕鬱。脾胃之陽被困。肝橫無制。

製半夏 白茯苓 老蘇梗 製川朴 上桂片 研末飯丸 葯汁緩送 鮮生姜

二診 投四七湯調氣開中。即以肉桂之辛溫平肝止痛。果然痛止嘔定。胸痞亦寬。今晨忽又便洩。洩後少腹扛撐。按之有形。此中虛肝橫。治宜實脾。

東白芍 上桂片 淡吳萸 炙甘草 台白朮 白茯苓 生姜 紅棗

朱 肝胃不和。得食則嘔。嘔甚則四肢厥逆。吐出酸苦黃水。渴喜熱湯。湯入又嘔。脉左寸關弦甚。右寸關弦滑。飲聚於胃。氣失下降。肝胆之火。鬱伏於脾。不得傳化。從而上逆。

川黃連 淡吳萸 炙竹茹 金鈴子 白茯苓 鮮生姜 製半夏

枇杷葉 旋覆花

膠 嘔雖止。而乾嘔不已。津傷肝風犯胃也。忌投剛燥。

乾石斛 石決明 烏梅肉 麥冬肉 東白芍 水竹茹

西洋參 川黃連 代赭石 旋覆花

許左嘔噦頻頻不止。且間呃忒。脉右細數。左弦勁。此胃津不足。肝腎陰虛。風火上衝。舌光紅。並無痰飲積滯夾雜。惟內熱極盛。於滋潛中。參以清化爲法。

羚羊角 乾生地 靈磁石 楓石斛 鮮蘆根 乾柿蒂 鮮竹茹

東白芍 檀豆皮 刀豆子 龜甲心 代赭石 旋覆花

王右腕痛自服肉桂丸痛止。忽又嘔噦。肝濡不耐按。是氣弱濕邪上泛。

台人參 製川朴 青竹茹 炙甘草 白茯苓 淮小麥 鮮生姜

秦右腕痛。痛甚則嘔亦甚。痛緩則嘔亦緩。胸次痞結。滴飲不入。四肢少溫。汗出頭部。脈左弦右微細如無。

苔白糙板佈。氣鬱肝橫也。

磨蘇梗 磨烏葯 磨枳殼 磨沉香 製川朴 白茯苓 姜半夏

磨人參 淡吳萸 另上桂心 枷楠香 川連 三味研細末。神曲糊丸如粟米大。

以葯汁緩緩送下。(效)

高右秋邪內襲於肺。肺氣不肅。則胃氣不降。強肝無製。上逆則。脉細弦小數。苔少舌紅。口渴而不能飲。

津液素所不足。客易動風增變。

南沙參 大麥冬 白蘆根 青竹茹 冬桑葉 烏梅肉 生甘草

枇杷葉 鮮姜汁 薄荷皮 川黃連

狄右大便七日未行。昨晚食後。忽然嘔吐。自服痧藥。其勢稍緩。夜半又劇。脈滑實。苔聚厚膩。大腹按之澎硬。得矢氣則減。積滯濡塞腸胃。下不得通。自必上逆。雖古人有嘔吐不可攻下之說。而此症尤須以攻下為要領也。

炙甘草 元明粉 磨枳壳 磨烏藥 白茯苓 福澤瀉 保和丸

姜半夏 炙橘皮 姜竹茹 鮮生薑

霍亂

徐右上吐下瀉陡然而來。胸煩焦躁。口極乾渴。四肢厥逆。脈息杳然。火升面紅。額出滋汗。舌絳苔黃。暑熱深伏。脾胃被困。升降失調。吐瀉過甚。陰陽交脫。兩足筋牽。尤為惡候。

淡吳萸 川黃連 元精石 上肉桂 宣木瓜 晚蚕砂

白扁豆 姜半夏 炙橘皮 玉樞丹磨細

右藥用地漿水煎

二診 嘔減。各症皆除。而瀉尚不止。脈出微細。黃苔化去。舌絳轉淡。腹痛胸悶。頻作噯氣。熱達寒現。中虛

肝橫。

台人參 野白朮 黑干姜 炙甘草 東白芍 上桂心

烏梅肉 川椒目 淡吳萸 川黃連 製川朴 白茯苓

黃左臨睡少腹隱隱作痛。至夜半忽然吐瀉交作。其痛益甚。今腹不痛。而吐瀉不止。四肢冰冷。頭出粘汗。目陷。吐出之水微酸。瀉下之水色白。口渴。脉伏。舌胖。足筋牽掣及脞。指紋皆瀉。色黑。此寒邪直中脾腎。真陽泊沒。脫變之象已著。縱上神丹亦難挽救。

製附片 淡干姜 炙甘草 西黨參 台白朮 白茯苓

東白芍 上桂心 淡吳萸 川黃連 姜半夏 炙橘皮

宣木瓜 晚蚕砂

二診 昨藥服後。吐瀉旋止。未半日忽又復作。自覺腹中有氣攻撐。鳴響如雷。脉出。左微弦。右短小。皆不耐案。冷汗雖收。肢尚不溫。轉筋雖平。面赤惡熱。此陰盛格陽於外。中氣大虛。肝木橫肆。最惡形肉頓脫。根扶正基已頹。恐丹成九轉。亦未如之何也矣。

台人參 野於朮 製附片 東白芍 上桂心 淡干姜

炙甘草 白茯苓 淡吳萸 川連同炒 烏梅肉 川椒同炒 姜半夏 炙橘皮

宣木瓜

三診 服頭煎後。嘔即止。瀉亦稀。一夜祇下二次。今晨自投仙方。其瀉又密。當此出入關頭。何堪雜葯亂施。况桑皮地骨。性極寒涼。與病大相刺謬。殆真自尋困苦。幸脉漸耐按。嘔逆未作。面赤惡熱俱已。口渴亦減。惟小便不行。陰寒未消。陽氣自難佈化。病勢尙在險途。小效奚足恃也。

東白芍 上桂心 淡吳萸 台人參 野於朮 炙甘草

炮姜炭 茯苓苓 澤瀉 製附子 白扁豆 金液丹

四診 霍亂吐瀉交作。敗象畢呈。幾幾不救。惟近數日內。大便仍少乾結。胃納不旺。口渴。脉細弦。苔變焦黑。肺腎陰液交傷。脾陽不振。腹微痛。肝尙未平。邪猶逗留。恐痛甚發厥。

北沙參 炒香麥冬 白扁豆 東白芍 炙甘草 香谷芽

原金斛 野於朮 茯苓苓 香木瓜 製金柑

金左中焦脾胃。主升清降濁之司。惡氣由口鼻直入中焦。升降之機頓滯。清濁淆亂。嘔吐下利。猝然而至。脉右細左小。苔少舌白。寒伏於內。熱感於外。魄汗淋漓。脫象已着。倘再喘呃。無法挽救。

台人參 淡附片 台白朮 炙橘皮 炙甘草 東白芍

上桂皮 淡吳萸 糯小麥 鮮竹叶 鮮生姜 地漿水煎葯

二診 嘔止汗收。口渴漸減。四肢轉溫。左脉亦出。惟瀉雖稀不定。胃氣降而脾氣不升也。宜和其中樞。疏其肝木。間接以升脾氣。

第五八册 姚嘯崗醫案

卷六

台人參 台白朮 白扁豆 炙甘草 鮮生姜 白茯苓

炙橘皮 大紅棗 宣木瓜 東白芍

陳右下利雖稀。嘔吐極密。口渴。飲則愈甚。心煩熱。汗多頭昏。脉虛大。舌光紅。肺胃之陰素虧。暑邪得以直犯。氣不能降。轉而上逆。與平日所發肝陽之嘔不全。四肢屈伸不利。津液少則無以營養經絡。又與平日之痿軟不全。明眼在此。幸毋疑慮。

台人參 生石膏 粉甘草 大麥冬 鮮竹葉 姜半夏

鮮生姜 宣木瓜 晚蚕砂 絲瓜絡

二診 嘔減乾噎頻作。汗少。下利依然。昨夜因頭昏而未會合目。渴已。舌仍光紅。脉轉虛弦。暑邪漸解。津液大傷。肺胃之氣不肅。木無所畏。陽乃上旋。新病欲去。宿恙又來矣。今日病情複雜。立方實難慰貼。

青龍齒 左牡蠣 稽豆衣 南北沙參 原金斛 辰神苓

白扁豆 炙麥冬 炙橘皮 炙竹茹 烏梅肉 生草打白芍 元米炒

秋燥

顧幼口燥咽乾。頭昏欬嗽。此係燥傷肺胃。津液不克滋潤也。

冬桑葉 南沙參 大麥冬 山梔皮 京川貝 白扁豆

大連翹 白杏仁 原金斛 白蒺藜 雅梨皮 蘆根肉

李左秋燥外薄。肺胃內應。秋燥內襲。肺胃受病。肺病則欬嗽。胃病則口渴。小便短少。大便不行。亦肺胃病也。治燥宜潤。一定法則。

方右平日胃陰本為不足。食量極少。今遇秋陽燥烈之時。胃陰重受消燂。竟爾不食。口渴。肺細數。舌光紅。滴液毫無。幸不欬嗽。否則宿恙必發矣。

朱秋燥外襲。始則欬嗽。迨欬止而大便久久不行。此肺中之燥熱。遺之於大腸也。法宜清燥潤腸。其便自通。切忌攻擊。

某燥邪襲入肺胃。煎熬津液。變為粘痰。欬不爽吐。欬甚則喘而乾嘔。脉細濇數。舌光干紅。徒與消痰。津液愈劫矣。

- 白杏仁 原金斛 大麥冬 京元參 鮮首烏 冬桑葉
- 京川貝 鮮蘆根 大生地 車前子 紫苑茸 白蜜

- 北沙參 麥冬肉 金石斛 肥玉竹 生甘草 雅梨肉

- 扁豆衣 鮮蘆根 生穀芽 宣木瓜

- 大生地 金石斛 火麻仁 玉蘇子 郁李仁 光杏仁

- 松子仁 乾柿餅

- 南沙參 大麥冬 甜杏仁 霜桑葉 原金斛 陳阿膠

第五八期 桃噴問醫案

六升

白薑根 枇杷葉 梨肉 三角胡麻

宋幼乾欬無痰。肺燥顯然。証諸細數之脉。光紅之舌。詎是肺鬱。桔梗升宣。宣則耗氣。升則動血。不可亂用。

霜桑葉 甜白杏仁 連喬殼 茅薑根 經霜萊服 山梔皮

生甘草 枇杷葉 青鹽乾西瓜皮 另大雅梨乙只挖去核填入川貝末冰糖屑仍以蓋封

固之飯鍋上蒸熟日服

瘧

朱左暑邪內伏於營。秋涼外束於衛。營衛之氣失和。乃成間瘧。其發也。寒熱之勢兩等。但必午後而來。深夜而止。熱定之後。依然口渴頭昏。脉細數。苔白舌紅。氣陰不足。最易錯亂成病。

炙鼈甲 川桂枝 香青蒿 細川斛 肥知母 煨草果

宋半夏 京川貝 石決明 井河水各半煎

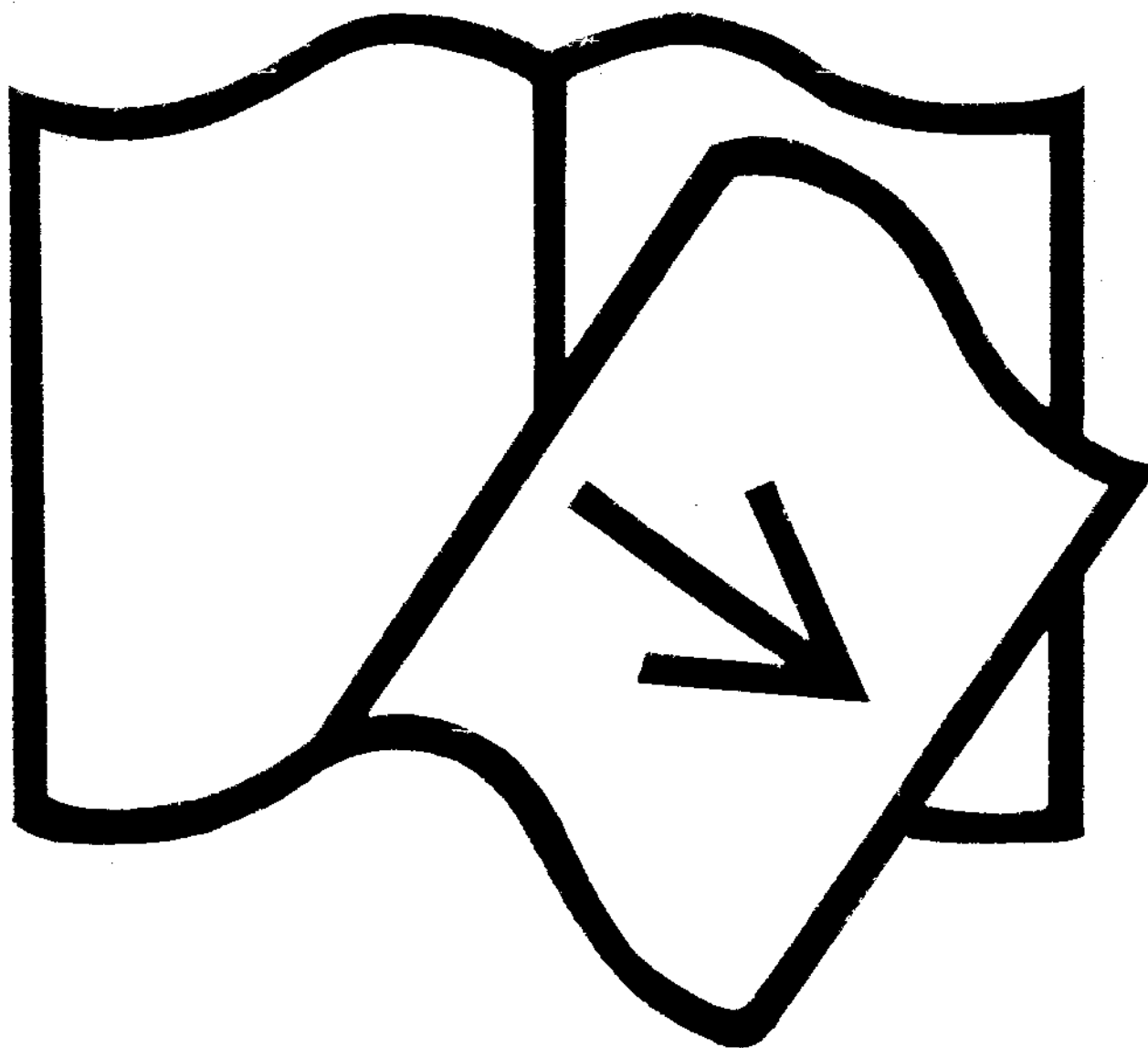
二診 間瘧。今日未來。祇作四發。而已頭昏目眩。疲倦不堪。有如大病後之見象。總由體氣不足所致。法

宜調養脾胃。冀其納旺。

北沙參 香麥冬 白川斛 台白朮 麩枳壳 茯神苓

東白芍 炙甘草 宋半夏 砂仁 研川貝

朱右日瘧午前而作。但寒不熱。此名雌瘧。截之不效。法宜和解。蒸化其痰。尤當以奮發其陽氣為要領也。



原件短缺

月 61 - 62



通訊門

廣東國醫藥團體公呈國民政府文

呈為請飭立法院。頒行中醫學校規程。以資遵守事。竊查去年全國醫藥總會代表公呈國民政府。為請願撤銷禁錮中國醫藥之法令。屏絕消滅中國醫藥之策略。以維民族。而保民生一案。旋准國府文官處函稱。奉

主席諭。據呈教育部。將中國醫學校。改稱傳習所。衛生部。將中醫醫院。改為醫室。又禁止中醫參用西藥。使中國醫藥事業。無由進展。殊違總理保持固有智能。發揚光大之遺訓。應交行政院。分飭各該部。將前項布告與命令撤銷。以資維護。并交立法院參考等因。仰見我主席俯從民意。重視民生之盛意。欽佩莫名。現聞教育衛生兩部。呈復行政院文。擬將中醫學校。改為中醫學社。不勝驚駭。查學社名稱。純屬社會性質。并非學校性質。直是將中醫教育。消滅於無形。且各省中醫學校。有前經政府准予立案。辦理多年。成績昭著者。倘一旦廢止。將置此失學學生徒於何地。查中國國民黨。第二次全國代表大會。議決教育宗旨。內稱中華民國之教育。根據三民主義。以充實人民生活。扶植社會生存。發展國民生計。延續民族生命為目的等語。以中國醫藥論。實與民族民生。有絕大之關係。況經歷代賢哲之發明。數千年來

治之經驗。成效昭著。無俟贅陳。祇以醫理深奧。學術紛歧。初學粹難領會。必須將我國固有之學說。加以整理。使成爲有系統之科學。然後中醫有改善之可言。是興學育才。爲今日急不容緩之舉。惟規程未定。學者無所率循。理合陳述意見。呈請主席察核。伏祈飭立法院。頒行中醫學校規程。以資遵守。其立法院未頒布規程以前。各省中醫學校。曾經政府准予立案者。仍准維持現狀。以免紛更。實爲公便。謹呈國民政府。

全國醫藥總會廣東分會爲醫校改稱醫社通告

逕啟者。去年教育衛生兩部。所頒之法令。於中國醫藥前途。大有妨礙。由國醫藥總會。公呈國民政府。請願撤銷。旋准國府文官處。致代表函。稱奉主席諭。據呈教育部。將中國醫學校改稱傳習所。衛生部。將中醫醫院改爲醫室。又禁止中醫參用西械西藥。使中國醫藥事業。無由發展。殊違總理保持固有智能。發揚光大之遺訓。應交行政院分飭各該部。將前項布告與命令撤銷。以資維護。並交立法院參考等因。現聞教育衛生兩部。呈復行政院文。將中醫學校改爲中醫學社。不勝驚駭。查學社名稱。純屬會社性質。并非學校性質。其位置較傳習所爲更輕。直是將中醫教育。消滅於無形。且各省中醫學校。有前經政府准予立案。辦理成績昭著者。一旦廢止。將置此失學生徒於何地。查中國國民黨。第三次全國代表大會。議決教育宗旨。內稱中華民國之教育。根據三民主義。以充實人民生活。扶植社會生存。發展國民生計。延續民族生命爲目的等語。中國醫藥。實與民族民生。有絕大關繫。乃教育部竟擯之於學校系統之外。不

予維護。而反加摧殘。不及十年。中國醫葯必胥淪以亡。民族民生。俱罹其害。興言及此。可為寒心。竊思晚近中醫之衰微。由於人才之缺乏。補救之法。必須將中國固有學說。加以整理。使成為有系統之科學。然後中醫始有改善之可言。是興學育才。為今日急不容緩之舉。惟規程未定。學者無所率循。昨經廣東醫葯團體。公呈國民政府蔣主席。請飭立法院。定中醫學校規程。以資遵守。其立法院未頒佈規程以前。各省中醫學校。曾經政府核准立案者。仍准維持現狀。以免紛更等語。并分呈行政院。立法院在案。竊思此事為全國醫葯存亡之關鍵。禍及眉睫。痛甚剝膚。當此風雨飄搖。千鈞一髮。非羣策羣力。不能自存。茲將呈蔣主席文錄呈。敬希一致進行。發抒輿論。深信我賢明之政府。既具維護中醫之熱誠。必能俯從民意也。迫切陳詞。統希鑒察。全國醫葯總會廣東分會啓。

廣東中醫公會為醫校改稱社事通告

上海全國醫葯總會。各省醫葯團體均鑒。竊維保存國粹。乃立國之基。提倡國貨。為強國之本。我國不幸。受外邦文化及經濟之侵略。馴至國學日就凌夷。國計日形窘蹙。愛國志士。靡不呼號奔走。喚起民衆。挽救危亡。在上者宜如何默體國情。俯從民意。維持國學國貨。使之永垂久遠。日益流通。而孰知事理反常。竟有匪夷所思者。如去年教育衛生兩部。對於中醫中葯。迭下命令。施以種種壓迫。全國醫葯團體。認為窒礙。經全國醫葯總會。向國府請願。蒙蔣主席維護。將各項妨碍中醫葯界之部令。手諭撤消。如撥雲霧。而見青天。方期實行整理。俾有益民生之事業。綿綿不絕。以仰副先總理保持固有智能。發揚光大之遺

第五八期 廣東中醫公會為醫校改稱社事通告

六六

訓。詎本年三月。教衛兩部。會呈行政院。擬改醫學校為學社。規程尙未公佈。最近廣州市。原有醫校。已令改易名稱。忖思事求實際。奚爭虛名。惟學社所招學習生。畢業後。又不准發證開業。將來老成凋謝。後起無人。中醫必亡。中醫既亡。中藥亦隨之而亡。瞻顧前途。曷勝危懼。務請全國醫葯兩界。努力奮爭。全國親愛同胞。協力扶助。尤望黨國名流。主持正誼。俾中醫中葯。不致滅絕。幸甚幸甚。廣東中醫公會叩。

胡文虎先生為請辦中醫葯學校及中醫院事上蔣主席書

國民政府蔣主席勛鑒敬啟者。前上一書。諒蒙賜覽。猶有餘義。未罄鄙懷。幸寵盼之常邀。益芻言之欲獻。謹據淺見。奉達高聰。竊以經國大要。衣食而外。卽為醫葯。民命所寄。絕非小端。邇來歐西醫葯。雖經採入運用。編成教系。支配行政。而本國素有之醫葯。尙未籌及。國中人士。輒抱不安。茲請言梗概。中華為文化高深。物產豐富之國。醫學自有其精理。葯物尤多靈驗。祇以向來不入政治範圍。遂致敗壞。遺經在世。良葯在地。高才在野。等於淪棄。實可痛惜。往者因政府放棄不理。致令苟且之徒。借術糊口。流品混雜。良可浩歎。而學說亦糅雜紛蕪。每况愈下。大非先哲之遺。更背當途之轍。癥結所在。不外如斯。若整理之。引以軌道。未嘗不可以進化。文虎微誠。竊望政府於首都。開辦中醫葯學校。以為全國觀感。藉作模範。上行下效。人才奮勵。各出學識。切磋琢磨。將見固有醫葯之精良。得與科學醫葯同效用於世。而不致坐廢。為人群治病之大幸。此亦改革時代之一宗大政體。綽可注意者也。愚見以為世界人民。秉質各殊。飲食起居互異。成爲習慣。論生理病理。不無異中之同。亦不無同中之異。似當通融辦理。當此萬國交通。外僑接

觸。執我國固有之醫藥。固不能盡施之於外人。所有解剖、診斷、化驗、衛生、防疫、會議等事。於外交行政俱有所不便。自不能不崇尚科學。採用西法。然執歐西之醫藥。以施之於我國人民。而盡廢其本國經驗素久之醫藥。棄其習慣。違其體質。廢其學術。黜其物業。在理論既有不周。於生計尤多窒礙。其不便於本國民衆亦甚大。是則當內外雙方兼顧。而後能萬全而無憾也。竊查本國人民。操業在醫藥兩業範圍內者。當不二千萬名口。全國藥材出產。價值所入。亦有四千萬元。似此重大關係。豈可任其坐廢。顛連無告。而西藥進口逐年加多。調查竟有二萬萬元。殊可驚人。識者愴懷。一國經濟。將近破產。莫不引爲隱憂。國內外人士。年來提倡國貨。大聲疾呼。驚心動魄。藥材出產。藥品製造。實爲國貨一大宗。萬不能不設法保護。今次文虎漫遊他邦各埠。調查現狀。更有痛心之事。菲律賓濱一埠。已有禁止中國藥品入口之令。安南於此事亦正在醞釀間。不久亦將頒發同樣命令。似此不難波及。其他各邦屬。羣起效尤。中國藥品將不能出口。生路告絕。不但華僑無國藥可用。感受痛苦。而國內外藥商。遭此奇厄。其痛苦當更甚。此事終煩本國外部交涉。憂患之來。方興未艾。豈不可恨。然天下事未有己不重視。而能使人重視者。今本國醫藥。既不爲本國政府所重視。則又將何以引他邦之鄭重。蒿目時艱。本國醫藥。已至萬分窘迫。危險無地。政府萬不能不加以援手。切實提倡保護。挽救衰亡。使固有之醫術藥品。煥然日彰。卽爲此時吃緊之工作。四千餘年之經驗醫藥。深入民心。祇有維持改進。逐漸引入科學。對內對外。皆適合情勢。若取斷然手段。徑行廢止。屢論違反民意。惹起重大糾紛。使一國騷然而不安。且恐邯鄲學步。東施效顰。未必所模倣之。

第五八期

胡文虎先生爲請辦中醫藥學校及中醫院事上蔣主席書

六八

西醫西藥。即能盡善盡美。轉不如基礎於本國。富有哲理經驗之醫藥。而加以科學之剪裁別構。新故同化。其入理尤爲更深。具體尤爲廣大。觀於德國近年多化驗中藥。而日本於皇漢醫學尤深向慕。則知中國醫藥之大有所長。而他國人爲之。則有不如吾國人自爲之。尤資之深而造之宏也。況先總理早有發揚固有智能之訓。人人能誦。何獨於醫藥之智能而忽之。故愚見以爲確有建設中醫藥學校之必要。如蒙俞允。請卽具體規畫。以速其成。文虎素重公益。義務所在。願捐建築中醫藥學校經費二萬元。以爲之倡。抑有言者。聞國內有傳習所稱。名義卑小。權限無幾。所畢業之生。不能與學校齊論。鄙意以爲殊屬無當。不能鄭重其學業。不入教育系統。將來仍不免刪除。足令教者灰心。學者裹足。社會之信仰降低。人民之要求失望。自當以學校名義爲正大。爲永久。爲羣情所式。而優隆尊重。不妨延攬中西醫藥界通才。規定完善之課程。編輯精良之教材。課本添加西法。採用新式儀器。選擇教師。以一年爲籌辦時期。預備就緒。卽可開辦矣。俟學校開辦三年後。有畢業之學生可用。卽接辦中醫院一所。建築醫院經費。文虎當再捐五萬元。至文虎所願捐之建築學校及醫院費。望分別相度地點。繪就圖式。早日興工。亦有定期。欸卽奉繳。謹據誠以待。敝埠華僑衆多。亦有醫藥聯合會之設。敝號永安堂忝與其列。交虎爲衆情所屬。責以大義。向主席陳說。却不敢辭。伏念福國利民之事。不敢不爲。千鈞一髮之危。不可不挽。情以漚而始通。言以徵而足信。竊恃主席特別待遇。用敢直陳管見。以備採擇。鵠望垂示。不勝懇切悚惶之至。專此敬請崇安。伏希亮照不備。胡文虎肅上。

鄒趾痕先生來函論識得九竅便可爲中醫第二論

客既去。門人進而請曰。客不知治九竅之法。師胡不以法教之。曰。吾雖欲教之。其如彼不求教何也。大凡至精之詣。必因其人有受教之誠。而後教之。不然。出吾口。不能入其耳。入其耳。不能入其心。入其心。不能推詳其義。即不能施諸實用。雖教之無益也。祇自辱吾道而已。況此最繁最曠之道。非立設所能罄其義。吾烏得而教之。衆皆曰。弟子不敏。願得而請業焉。余曰。欲知九竅之治法。當先悉五臟六腑。十二經脈。氣血升降。營衛交通之恒性。而後乃能察其九竅之病情。所以與臟腑經脈氣血營衛關係之扼要。而施治焉。病無一定之形。治無一定之方。神而明之。是在善學善悟者耳。諸生有已知臟腑經脈氣血營衛之恒性者。言下自必易悟。其未知者。聞吾說後。當就知者私淑之。以印證吾道。夫九竅通乎天氣。又通乎地氣。通則無病。不通則死。故素問生氣通天論曰。自古通天者生之本。本於陰陽。其氣九州九竅。五臟十二節。皆通乎天氣。其生五。其氣三數。犯此者。則邪氣傷人。此壽命之本也。失之則內閉九竅。外壅肌肉。衛氣解散。此謂自傷氣之削也。此章經文。蓋言自天地開闢以來。天地之間。六合之內。一切動物植物。都要通乎天氣。因爲通天氣。乃是動物植物。保有壽命之根本。試看九州之植物。所以生機暢茂。人之九竅五臟十二節。所以安和康強者。皆因能通乎天氣之故。何謂天氣。陰陽是也。天之陽氣。從天而降。下流於地。分爲五氣。風熱濕燥寒是也。地之陰氣。從地而出。上騰於天。分爲六氣。三陰三陽是也。因爲天有風熱濕燥寒之五氣。地有三陰三陽之六氣。合而爲天地之氣。衆人不知。稱爲空氣。這空氣。就是我軒岐醫聖

所說的。其生五其氣三天氣。不但九竅要通天氣。五臟四肢都要通天氣。四肢每肢三節。故曰十二節是。知通乎天氣。乃是天生萬物。地成萬物之定例。倘犯此定例。則傷寒暑濕之邪。皆能傷人而為病。病則損其壽命。故通乎天氣者。乃吾人壽命之根本也。若失此通乎天氣之道。則九竅不通。而五臟閉於內。血脈不行。而肌肉壅於外。非天氣不與九竅通。乃人自不與天氣通。而自受其傷。以致衛氣解散而消削也。又當知通乎天氣之論。不是只通天氣。又要通乎地氣。六節藏象論曰。天食人以五氣。地食人以五味。五氣入鼻。藏於心肺。上使五色修明。聲音能彰。五味入口。藏於腸胃。味有所藏。以養五氣。氣和而生。津液相成。神乃自生。此章經文是說。天氣通於鼻。地氣通於口之義。天氣者。風熱濕燥寒。無形之五氣也。地氣者。酸苦甘辛鹹。有形之五味也。天食人以五氣者。天以無形之五氣。從鼻而入。藏於心肺。上遊於頭腦七竅。仍從鼻而出。出則使頭腦七竅中所積之邪熱。皆隨同天氣而出。心之邪熱既出。心氣安和。而發見於面。故上使五色修明。肺之邪熱既出。則肺氣舒暢。喉嚨爽利。而音聲彰顯。此皆天食人以五氣之效也。地食人以五味者。地以有形之味。從口而入。藏於腸胃。腸胃有此五味。酸先入肝。苦先入心。甘先入脾。辛先入肺。鹹先入腎。以養五藏之氣。五氣和合。津液相成。而化營血。營血通而知覺靈。而神乃自生。此地食以五味之功也。綜而論之。九竅者。即泰卦之六爻也。坤之三爻。斷而為六。與乾之三爻。并而為九也。天之五氣。從坤卦之鼻竅而入。通於五藏者。天氣下降。下流於地也。地之五味。從乾坤之口竅而入。通於六府者。地氣上升。上騰於天也。是故見其九竅不利。而知其五臟六腑之有疾也。靈樞脈度篇曰。五臟常內閱於七竅。

故肺氣通於鼻。肺知則鼻能知香臭矣。心氣通於舌。心和則舌能知五味矣。肝氣通於目。肝和則目能辨五色矣。脾氣通於口。脾和則口能知五穀矣。腎氣通於耳。腎和則耳能聞五音矣。五臟不和。則七竅不通。六府不和。則留爲癰。艾金匱真言曰。東方青色。入通於肝。開竅於目。藏精於肝。其病發驚駭。其味酸。其類草木。其畜雞。其穀麥。是以春氣在頭也。其音角。其數八。是以知病之在筋也。其臭臊。此段經文。蓋言肝臟應春生之氣。受東方青色之精而藏之。春時雷始發聲。震驚萬物。故肝應之。其病則發驚駭。肝稟春氣之上升。故其氣在頭。春氣至則草木萌動。故其類草木。木曰曲直作酸。故其味酸。雞感生氣而鳴。故其畜雞。麥得春氣而滋長。故其穀麥。肝稟曲直之性。而生在體之筋。故病則筋受之。東方之音爲角。故其音角。天三生木。得地五之質而成形。故其數八。氣因木變而成臊。故其臭臊。禮月令曰。其臭羶。羶與臊同義。是目竅之通於肝者如此也。又曰南方赤色。入通於心。開竅於耳。藏精於心。故病在五藏。其味苦。其類火。其畜羊。其穀黍。是以知病之在脈也。其音徵。其數七。其臭焦。此段經文。蓋言心臟應夏長之氣。受南方赤色之精而藏之。邪氣藏府篇曰。十二經脈三百六十五絡。其氣血皆上於面。而走空竅。其別氣走於耳而爲聽。別氣者心主之氣也。故心開竅於耳。心爲五臟之長。故病則五臟受之。南方火位。故其類火。火曰炎上。炎上作苦。故其味苦。午未皆居南方。而未屬羊。故其畜羊。五常政論曰。其畜馬。亦同義。黍色赤象火。故其穀黍。血行脈中。得南方之色。故病在脈。火之音在律爲徵。故其數。地二生火。得天五之氣而始明。故其數七。氣因火變則爲焦。故其臭焦。是耳竅之通於心者如此也。又曰中央黃色。入通於脾。開竅於口。藏精於脾。

故病在舌本。其味甘。其類土。其畜牛。其穀稷。是以知病之在肉也。其音宮。其數五。其臭香。此段經文蓋言脾臟應濕化之氣。受中央黃色之精而藏之。脾主熱腐水穀。口爲收納水穀之門戶。故脾開竅於口。靈樞曰。脾者主爲衛使之迎糧。視唇舌好惡。以辨吉凶。而脾脉又上連舌本。故病在舌本。土旺於四季之末。而位居中央。故其類土。土爰稼穡。稼穡作甘。故其味甘。牛得中央之色。故其畜牛。稷色黃而味甘。故其穀稷。脾主肌肉。故知病在肉。土之音在律爲宮。故其宮。天五生土。五在生之極成之始之間。故土獨以生數爲數。凡物因土變則生香。穀土之臭香。是口竅之通於脾者如此也。又曰。西方色白。入通於肺。開竅於鼻。藏精於肺。故病在肩。其味辛。其類金。其畜馬。其稻穀。是以知病在皮毛也。其音商。其數九。其臭腥。此段經文蓋言肺藏應秋收之氣。受西方白色之精而藏之。肺主藏氣。與天氣交通之作用。故開竅於鼻。以鼻通天氣。卽以通藏氣。道經曰。鼻爲天門。口爲地戶。可謂參透造化矣。本經上文曰。秋氣者病在肩背。經旨謂肺之俞穴在肩背。秋令肅殺之氣。從俞穴而入。肩背受之。故本段曰病在肩。秋氣收斂之極則堅。堅之極莫若金。故其類金。金曰從革。從革作辛。故其味辛。乾爲天。爲馬。肺象乾金而主天。故其畜馬。稻色白而秋成。故稻爲肺穀。肺合皮毛。故知病之在皮毛。商主西方方之音。故其音商。地四生金。得天五之氣而形成。故其數九。氣因金變而作辛。故其臭腥。是肺竅之通於鼻者如此也。又曰。北方黑色。入通於腎。開竅於二陰。藏精於腎。故病在谿。其味鹹。其類水。其畜彘。其穀豆。是以知病在骨也。其音羽。其數六。其臭腐。此段經文蓋言腎臟應冬藏之氣。受北方黑色之精而藏之。上古天真論曰。腎者主水。水性趨下。故開竅於二陰。氣

穴論曰。肉之大會為谷。肉之小會為谿。谿乃小分肉相會之分處。連於筋骨之間。為水之所流注。故腎病在谿。腎為水臟。故其類水。水曰潤下。潤下作鹹。故其味鹹。彘豕也。毛色黑得北方之色。故其畜彘。腎臟二枝象豆。故其穀豆。骨為腎之合。是以知病之在骨也。羽為北方之音。故其音羽。天一生水。得地五之質而成形。故水之數六。氣因水變則腐。故其臭腐。是腎竅之通於二陰者如此也。合觀五段。乃金匱真言論。論天氣降於地。分布於五方。因有五方五色之精。入人之五臟。而五臟又開於九竅。以納清泄濁之義。既備既詳矣。

(未完)

楊如侯先生醫學遺著四種預約廣告

靈氣化新論 定價二元 特價一元二角

五色診鈞玄 定價一元 特價六角

溫病講義 定價二元 特價一元二角

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
牌電車道達夫醫社

(預約辦法見後頁廣告門)

▲傷科病理學▼張慶千先生序言

(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，

▲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)

▲傷科上階學▼季毅人先生序言

(目次)緒論，總論，手法四節，各論五節上階四幅

▲傷科綁縛學▼季毅人先生序言

(目次)緒論，總論，綁縛圖一大幅，附告一節

▲傷科接骨學▼章叔和先生序言

(目次)緒論，總論，各論二十五節

▲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。

星期徵稿選刊

內經九鍼十二原篇云刺之而氣不至無問其數刺之而氣至乃去之勿復鍼究竟

作何解釋

武寶卿

刺法重補瀉。補瀉必轉針。轉針記次數。次數分九六。凡補以九數。一九二九至九九。一次三九。二次三九。三次三九。九九合八十一數。凡瀉以六數。一六二六至六六。或用三六。或用六六。三六十八。六六合三十。六數。但病有淺深。數有多寡。故內經曰。刺之而氣不至。無問其數。刺之而氣至。乃去之。勿復針。究竟氣爲何物。試申言之。竊以爲此一氣字。指正氣言。正氣之至。與病氣之至不同。病氣下針卽至。或下不多時。乃至。其至如魚吞餌之狀。針下沉緊。緊而頂針。火氣也。宜瀉火。緊而吸針。寒氣也。宜燒針。至於疫氣至。則緊而滑。濕氣至。則緊而悶。風氣至。則緊結核。無一不宜用瀉法。胎氣至。則緊而利。血分虧。則緊而瀦。氣分損。則全不緊。無一不宜用補法。餘如或緩補。或微瀉。或急補。或大瀉。或補瀉並施。以平寒熱。或先瀉後補。以和陰陽。均以針下病氣至而撚針。鍼下正氣至而去鍼。何以知正氣至。針下鬆動而和緩是也。獨是氣本無形可見。無質可指。故西醫學中少提及氣字。獨於血液。則論之最詳。今欲名氣爲何物。愚以爲卽指爲全身之血液。亦何不可。血液爲入胃之飲食。游溢精氣。奉心化赤而生者也。故中醫謂正氣曰穀氣。分言

之。食之精者化血。飲之精者化氣。合言之。氣血者。飲食之精氣所生者也。但血液周流不息。無時不至。何待鍼下鬆動而始至。要知無時不至者。有病時夾雜病氣而循環。刺之而針下沉緊。此沉緊之氣不除。彼和緩之氣即不至。不至則無問其補瀉之數焉。病退時獨留穀氣以住。復轉針而針下和緩。此和緩之氣既至。彼沉緊之氣即漸除。既除則去其針而勿復刺焉。有下針即沉緊。行補瀉一二次。針下則鬆動而氣至者。有下針逾時乃沉緊。行補緊四五次始針下瀉動而氣至者。刺一次而永久不發者。有刺數次而漸漸向愈者。有痼疾刺之。稍為針輕氣雖至而難愈者。有沉痾刺之。如插豆腐。氣不至而不治者。總之無論如何。每用針刺一次。必以病氣至而行補瀉。正氣至而始去針。原不拘留幾呼瀉幾吸也。惟平補瀉法。補則大指進前而左轉針。行三九或九九數。瀉則大指退後而右轉針。行三六或六六數。其餘直補直瀉法。乃撚針向外瀉。撚針向內補。此則一定而不易。至候氣之法。轉九九或六六而氣不至。則無問其數。而略停再轉焉。轉三九或三六而氣已至。則速去其針。而勿復刺焉。氣至而不去其針。則元氣漸傷。其弊與氣已至而復針者相同。古針經云。病淺可以刺而已。甚有至五十九次者。康氏宿卿云。病有取中腕一穴者。有上下取十二穴。左右取十四穴者。慎勿膠柱鼓琴也。

靈樞脹論篇言不中氣穴則氣內閉。針不陷。則氣不行。上越。問當行針之際何者。謂之中氣穴。陷。盲。詳論其理。

李瑞蘭

補升而瀉下。針刺之定理。乃有用針瀉之。而其氣不下而內閉。不下而上越者。則以其不中氣穴與不陷。

盲也。查靈樞四時氣篇。所言氣穴。春取經脉分肉。夏取盛經孫絡分間。秋取經腧與合。而冬則反取乎井榮。以下陰逆而通陽氣。原與春夏秋之取以氣之所在者。大不相同也。又考此篇春夏之所取。則與內經四時刺逆從論。及診脉經終論。大略實相似。秋冬之所取。又與內經水熱穴論。則全無所殊。今不知氣穴之所在。而刺不能中。或時當刺經絡而反刺骨髓。或時當刺腧而反刺分腠。則病氣之在人。非內陷而深入。卽無路而可洩。久之又久。愈鬱愈深。此不中氣穴者。所以雖經屢刺。而其氣終難免。夫內閉也。所謂針不陷盲。則氣不行上越者。蓋謂不針下焦之中極。石門。陰交等穴。以使病氣從此陷下。故其氣不行而上越也。夫中極膀胱募也。石門陰交三焦募也。見針灸大成三穴註。募卽膜也。膜卽盲也。盲爲上中二焦白滑皮物。與下焦之連網。內以行水。而外爲脾生之膏油所附着。故膏盲嘗並稱焉。見唐容川傷寒論註中。又膜之原在臍下。爲下焦之連網。見金匱瘧疾論首節唐容川註。膜之原。旣爲臍下之連網。則膜原之穴。又必爲臍下之中極。石門。陰交矣。針灸大成於中極等穴。而謂可治賁豚搶心。及冷積衝心諸症。是膜原有積而致腹脹。卽不免逆氣之上衝。倘不針中極等穴。以下陷其積滯。安能免其氣之上越乎。是以內經四時氣篇。於邪在大腸。而氣上衝胸者。則刺膜原以治之。於邪在小腸。而厥逆上衝者。則取盲原以散之。縱或胃心肝脾肺各脹。病亦當取夫巨闕期門諸募穴。然要非針中極等穴不可。蓋以此穴。本屬募原。針募穴而不針募原之穴。則上中二焦之氣。仍不能從下焦而下行也。故曰。針不陷盲。則氣不行而上越。又或謂陷盲者。是言其針刺之妙也。蓋謂膏盲之疾。雖孫真人後言其可灸。而在古人。則以爲不可爲。人

必知三部九候之道。明四時九針之理。而能以攻達妙術。破陷膏肓之癥結。方可爲良醫。不然是亦庸醫而已。烏能刺病卽愈。而不致其氣之上越哉。斯言雖非正解。要亦陷盲之一說也。

俗謂白喉症忌表忌刮。如果脈浮頭痛惡寒發熱。究竟可否表散。咽喉腫滿。究竟可

否刮破試詳言之

何希聖

白喉病因外感而起者。非表散不可。咽喉腫滿。水米不能下咽者。非針刺不可。刮破卽針刺之變象也。此病耐修子以發表懸爲厲禁。未免太過。今醫又以非表不可。亦殊欠妥。病症無定程。卽醫療無成法。全在對症施法。如証係陰虛火盛。脈現細數無力。古人忌表滋陰。的是對症良方。若是脈浮頭痛。惡寒發熱。咽喉腫滿。純是外感的証。安能不用表散刮破之法。以驅邪而瀉熱。且表散之藥。有辛溫辛涼之別。溫病純係熱症。宜用涼散之品。而白喉爲溫病之一種。安可忌用此辛涼表散乎。如其審症的確。果係寒邪束表。蘊熱內薰所致之白喉。則非辛涼之藥所能透邪。而辛溫之品。亦非不可暫用。不過于方劑之配合。須大費權衡。于多數滋陰清涼品中。少用一二味辛溫之藥。使盡發表透邪之效。而無助熱爲虐之害。再用刮破以瀉熱毒。則邪去熱消。而病自愈矣。總之。白喉溫病也。溫病忌辛溫。固是經常正道。而有時用溫藥者。亦屬權宜變法。是在醫者之善否運用耳。

濕熱一病初起惡寒頗似傷寒症狀。然若用辛溫發表爲禍甚巨。試言其理之所在。

米顯東

第五八期 俗謂白喉症忌表忌刮究竟可否刮破試詳言之

七八

傷寒陰病也。溫病陽症也。濕熱病。半陰半陽之症也。陰病宜熱藥。故傷寒惡寒。治以辛溫。陽病宜涼藥。故溫病惡寒。治以辛涼。半陰半陽之濕熱病。宜寒熱兼用。然濕熱之邪。互相搏結。狼狽爲殃。濕中有熱。熱裡有濕。燥濕則不利於熱。清熱又妨害于濕。進退維谷。治療難施。故此病初起。惡寒之時。有主可暫用辛溫者。有主絕對不可入口者。折衷派以爲用辛溫以透表。而佐以大隊清涼之品。以監制之。使盡透邪之功。而無助熱之害。此論雖言之有理。恐于事實不能恰合。與其用辛溫以僥倖于萬一。曷若用辛涼之保險哉。且當今之時。人煙稠密。戰爭之砲火。工廠之煤電。空氣成分。較昔爲熱。更兼人心不古。詭詐百出。津液內傷。火熱外薰。故今日病濕熱者。類多熱重濕輕。雖有惡寒症狀。亦不可妄用辛溫藥品。只須涼散清利。使熱邪解。而濕亦自去矣。昧者不察。妄投辛溫。猶謂師古人法。殊不知熱邪內灼。津液耗傷。急用清涼養陰之藥救之。惟恐不及。尙何敢用辛溫之品。以助火傷津哉。世有因濕熱病亡。而身現青紫色者。卽用辛溫發表。爲禍甚巨之明証也。

中。醫。科。學。化。之。第。一。聲。

女科專家王慎軒先生之醫學結晶品——為中醫界最歡迎之

胎產病理學……現已再版發行——

闡揚中醫學說。盡合最新之科學。與玄虛空泛者不同。詳論胎產病理。均有最新之發明。與人云亦云者不同。

全書共分六編，子目一千餘項，曾作醫校教本，現已增訂再刊。洋裝一大巨冊，非常精美可觀，四號鉛字排印，兼有銅版鐸版。

題 序 人

汪頤韓先生
秦伯未先生
揮鐵樵先生
顏星齋先生
趙瀛洲先生

參 校 人

張又良先生。沈澹德女士
俞步卿先生。楊漢中先生
汪錦珍女士。陳穎貞女士
管映凡女士。夏義伍先生
何嘉濟先生。談元生先生

樣 本

備有
樣本
函索
附郵
二分

定 價

每部
實洋
一元
寄費
加一

(發行所)蘇州城內吳趨坊一百三十七號 ○蘇州國醫書社

醫界最切實用之醫書

女科專家王慎軒著

女科醫學實驗錄

宜布臨牀實驗之醫學……普救婦女之疾苦

公開歷代傳授之醫法……打倒守秘之陋習

初學者讀此……如從名師之實習

開業者讀此……如得良友之切磋

本書全部四集 題序者二十餘人 編輯者二十餘人 每部實洋一元 第一集已經出版 第二集亦已付印

(發行所)蘇州城內吳趨坊一三七號蘇州國醫書社

研究醫學之捷徑

保障康健之至寶

家庭醫藥常識

文義淺明 材料新穎 內容豐富 裝訂精美

秘訣丹方 完全公開 衛生方法 盡量宣傳

為家家必備人人必閱之書

每年四期 祇售三角 每期八分 寄費在內

發行所 蘇州吳趨坊一百三十七號蘇州國醫書社

婦女醫學雜誌編輯部啟事

本雜誌專載女科醫學。內分研究、辨論、學說、治療、醫術、衛生、雜錄。每年出四期。現已出至第九期。每期祇售大洋一角。如預定十二期者。祇收大洋一元。郵費在內。茲為便利發行起見。概歸蘇州國醫書社經營。如欲購定本雜誌者。請向該社購定可也。

編輯主任王慎軒啟

贈送「民生醫報」

本社為優待購書之諸君起見。特將民生醫報。作為贈品。凡購本社醫書。一次滿洋二元以上者。當贈民生醫報五期。以酬惠顧諸君之雅意。但以備不多。如欲得此贈品者。務請從速惠購。幸勿失之交臂也。

蘇州國醫書社發行所啟

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名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管累編竊所不取

信實

進取

愛羣

中華民國十九年十二月三十日再版

醫學雜誌

第五十八期

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

廣告價目				雜誌價目			
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	地	位	期	全	半	兩	時
	位	二	二	年	年	月	期
	二	期	期	六	三	一	冊
	期	三	冊	冊	冊	冊	數
	期	四	冊	冊	冊	冊	實
	期	五	冊	冊	冊	冊	價
	六	冊	冊	冊	冊	郵	
	以上	冊	冊	冊	冊	費	
				一元五角	七角半	二角半	
				一角五分	七分半	二分半	

▲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

真通 中國 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。含空談。求合實用。

期數 ○每二月一期。全年六期。現已出至五十六期。

一至五十四期。每期實售一角五分。外加郵力一分半。

價目 ○全年一元五角。郵力每册二分半。

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

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

本會代售醫學達變內外篇

醫學達變內外篇。全書中式裝訂二冊。為浙江華
谿張生甫先生所編訂。內編共列八十四則。乃著
者在醫學上心得獨得之見解。外編共列一百零
三則。係採述古今來精穎之要旨。出簡明之錄。入
精深之理。可作醫論之研究。可作醫話之觀摩。定
價每部大洋八角。實售八折。