

右任 木主石氏 繪圖



楊 楊 中 亞 醫 師

中醫全錢理主總陽中醫師

師醫中 華治王 生復周 楊浩汪 理主

目要期本

爲公開競選國大代表告中醫界同仁書
上當界意見書

宋大仁

中醫危機的自覺 · · · · · · · · · · · ·

張見初
葉勁秋

瘧疾實驗診斷學

葉 敦

血液生理問答(四)

後漢書

爲爭中西醫待遇平等

南京中醫師將絕食請願

日一月一年六十二國民華中於刊例刊本

一醫之中完組國健人國培教國發

學新國成織醫全材醫養育醫展

中華民國三十六年七月一號

卷一百一十五

二十世紀之今日，科學昌明，凡事事得科學而有徵也，我國醫學有數千年之歷史，久爲中世界所公認，而今不能使人完全深信者，實因是之工作，均未去作，將數千年先哲所遺傳之診斷方法，治療成績，方劑效果，幾全部喪亡，而今中醫之所以能苟延殘喘者，實因其真理尚存，欲徵其真理之實效，須有確實之實驗，非如此不能提醒人民之信仰也，本社有鑒於此，特聘請太醫正宗嫡傳闡真上人，爲本社各地讀者，將各種病症，並爲處方治療，專診治下面所列解答，各類醫院正宗嫡傳闡真上人，爲本社各地讀者，將各種病症，並爲處方治療，專診治下面所列解答，各類

本社實行證明中醫真理之實效特聘請
太醫院正宗嫡傳蘭眞主人解答處方

本社社長
楊醫亞等

近世針灸學全書之一
經穴學

發行預約

本書完全以針灸經穴學為主，內分編論及各論，對於每經穴之解剖，主治（包括古說及今說）、取穴法、位置，針灸、擇要等均詳述之，誠初學及針灸醫師必備之書也，每部售價三萬元，凡在未出版前預約者，只收二萬二千元。

104

中醫病理學

預
約
行

國醫砥柱社啟

姜春華的
楊醫亞醫師校中醫外科學
預約

以上二種同時預約者連航掛在內只收四萬元
預約處：北平宣外米市胡同國醫砥柱社

楊醫亞
汪浩權 主編 驗方集成月刊

是家庭醫藥之顧問
是大眾健康之指南
是個人自療之恩物
是學醫臨床之捷徑

楊醫亞主編 汪浩權編印 **驗方集成月刊**
是家庭醫藥之顧問 是個人自療之恩物
是大眾健康之指南 是學醫臨床之捷徑
本刊專載歷代經驗奇效秘方，自療方藥，
凡一切疾病自療方法，以及單方療病等，無不
詳載，推翻秘方惡習，公開疾病治療，增加民
間自療常識，保障民族健康，搜集精粹，名貴
非常，凡研究中醫及欲得醫藥之一般自療者，
均不可不讀也，全年十二期，九千元，寄費免

蘭真主人費十四年之心血，研究一種專治瘧疾特效藥。其效驗實不足爲奇，最可奇者，無論任何瘧疾，服一丸而確能愈病，（本社負責證明）服二丸絕無效，服百丸無中毒之副作用，此可證明此藥之平凡，可是對於藥量之配合，用藥之方法，曾已用盡心機矣，實可證明中醫之用藥而在機，不在量也，本社爲證明中藥之實效，已將此藥普遍贈送各地，凡患瘧疾者，皆可來函索取，分文不取，只收回資費一千五百元，有志試驗此藥者，亦可來函說明，當即奉贈，惟治愈後須將病者姓名年歲等詳情報告，以作將來之統計。

楊醫亞主編 汪浩權編輯 方集成月刊

是家庭醫藥之顧問 是個人自療之恩物
是大眾健康之指南 是學醫臨床之捷徑

本刊專載歷代經驗奇效秘方，自療方藥，
凡一切疾病自療方法，以及單方療病等，無不
詳載，推翻秘方惡習，公開疾病治療，增加民
間自療常識，保障民族健康，搜集精粹，名貴
非常，凡研究中醫及欲得醫藥之一般自療者，
均不可不讀也，全年十二期，九千元，寄費免

員社社本
定嘉蘇江
遜叔陳

社分昌南西江
任主務總
生先如真章

員社社本
田大建福
芳垂葉

員社社本
溝扶南河
卿振段

縣水彭川四
長社分
牛先和仲王

社分江廣東廣
任主行推
生先及冠陳



員社社本
潛於江浙
智周

市石金東廣
長社分
生先揚少張

市安四蘇江
長社分
生先生滋陳

鍾陳蘇蘇江
長社分副
生先仙濟謝

社分陽雙林吉
長社分
生先新景趙

員社社本
平桂西廣
厚南



鍾陳蘇蘇江
長社分
生先風國周

社分蘭泉肅甘
長社分
生先夫農王

社分陳蘇蘇江
任主行推
生先仁仲周

員社社本
陽河北湖
強中黃

社津社本
任主副務總
士女卿麗馬

員社社本
江廣東廣
德永梁



社分州蘇蘇江
長社分
生先屏南艾

社分山潛徵安
長社分
生先寬程

員社社本
山中東廣
良仲周

市原太西山
長社分
生先林瑞王

員社社本
陽安南河
功簡許

社分口河東廣
長社分
生先揚炳歐



昌南西江
董社社分
牛先固秋梅

員社社本
縣文肅甘
祥永母

社分城舒徽安
任主行推
生先平仲王

員社社本
城舒徽安
衡秉王

員社社本
陽南河
天樂王

員社社本
陽末南湖
卿林劉



李殿章先生等籌備組織分社通

請各地分社長向各社員收費通告
本社擴大徵求組織分社一千處通告
本社中西綜合醫藥學術，融會貫通，發揚光大，成爲中國新醫學爲宗旨，凡熱心擁護贊助本社宗旨，欲藉最新科學方法整理舊醫學，俾醫學術發揚光大之各地同道們，請速踊躍參加，以期羣策羣力，共同奮鬥，努力邁進，而完成此醫界之偉大任務，是所企幸，此啟。

本社自復刊以來，深蒙各地同道來函接洽籌組分社，日見增加，可見對本社贊助之熱忱，良用欣慰，惟念分社愈多，則力量亦愈大，改進醫藥，發揚國粹，功效亦愈宏偉，故於即日起，除請正在籌備分社諸同志，繼續進行，期早成立，並特再擴大徵求組織分社一千處，以期充實力量，參加組織，爲醫藥，不勝企幸。

成立分社啟事

國醫砥柱社全國各地分社動態

南充縣分社成立宣言

舉公，社會賢達，大量扶持，詳加指導，玉成斯不勝幸甚！

福建笏石分社宣言

北平名醫楊醫亞先生，感見及此，組織國
醫砥柱社於北平，得于院長右任，焦館長易堂
之贊助，鼓勵號召，全國醫藥界團結研討，以
期羣策羣力，本科學之方法，整理中國醫學，
發揚光大，以期成爲世界醫學之重大使命，楊
長特函請於莆田，組織分社，今籌備即將完
竣，恭特聘請社會上熱心人士爲本分社董
事，以期襄助於成，是所厚望焉。

國醫研究社湘潭易俗河
分社組織起因及成立盛況

業新消僻爲取社，，消齊，
等社諸，實藝宗誦劉確旨懶
頤員君業施餌旨讀理商之志
給，，中革之，所事，疾應湘
譯已同醫命良原出長年，診酒
件達聲者健美以月先增唯，通
，二聲，康，改刊熊學以已訊
此十應頗鍵謀淮，，識醫歷一
組餘，不關世醫學介，能廿載
織名不乏，界學力紹去濟年應
之，一人深濟，學加歲世，崇
起均月，爲世闡富入荷，愧幼
因經而塗敵活揭，立承未無調
，呈分將仰人醫立法新醫中懈之，
迅報社意，偉諸法新醫師公幸醫
而總組旨而大之精穎研醫，能就
速詳，獻地文微，杜公同療學
。冊徵於雖化，及組社會同療學
，求同偏，採組社會同療學

本年六月一日，假本鎮神化慈善堂，依式
舉行成立大會，出席者有二十餘人，社員二
十人，如儀開會，比經應崇報告籌備經過情
況，總社立謀發展國醫教育，培養國醫人
才，健全全國組織，力治瘡痍痛苦，各重大意
見，由駐地各機關首長，分別致詞，慶祝成
立，再次推定分社負責人選，當推郭應崇為分
社長，李望生為研究主任，鄒得連為總務主任
楚壽松為推行主任，紀錄在卷，然此次本社
之成立，實由同道之贊成，諸君之勸助，故收效
甚速，嗣後關於中醫中藥，務在精益求精，求
人謀社會人類福利，但應崇個人學力有限，性
情樸愚，綜希明哲諸公，隨時賜教，及同道友
羣策羣力，以匡不逮云。

吳江縣分社縣府備案

奉
鈎社
籌糴吳江縣分社道經稽核無備藏
事並呈奉吳江縣政府以三十六社字第一〇六
號批示准予備本在安理合「文呈報仰祈鑒
核實爲公便謹呈
國務研社社長楊
吳江縣分社社長周醒華

江西尋鄖縣鋼醫研柱分社成立

中醫師公會正在籌備中

三月一日上午，假黃仁壽記國華號，召集社員開會，首由分社長雷華官主席，報告分社宗旨及今後應如何力謀中醫事業之進展等事。旋即推定參辦仙邱峰如黃瑞文、曾獻甫為分社社董，劉金池為總務主任，總社聘書已先後寄到，任業於黃瑞文為推行主任。五月十三日就職。

爲積極籌備北平國醫砥柱社
崇明分社告醫界同仁書

諸位同仁：不佞忝居醫界一席，惟自愧學疏識陋，不敢與諸同仁相提並論。然精衛嘯石，愛時之心頗切，竊思五國醫學，已四千餘年之歷史，當有其特長之價值存在，始古隆治不替，然時至今日，歐風東漸，西醫日昌，難免有形見紳之之風氣，是以除中醫藥界以及少數信仰者，主庸提倡中醫，發揚國粹而外，餘皆試爲中醫不科學洞之學，（實際中醫重哲學，亦即自己當然科學也。承襲舊因，毫無改進，似有淘汰之必要！）如海上醫學老革命余雲岫氏，主張只許當代中醫存在，（當時醫學老，並專著攻擊中醫之文字，而政常拔萃於報章雜誌，（如上海中醫學會，常府要許求於拔萃，（當時醫學老，並專著攻擊中醫之文字，而政常拔萃於報章雜誌，（如上海中醫學會，

三、聯絡感情（增進同道間之感情得密切
之聯繫）
四、參與職權（可優先參與地方醫藥行政
事宜）
五、提高名譽（可互選職司，多得經歷資
望）
六、發表著作（可發表言論或貢獻意見）
七、代為解疑難（凡同道如有疑難問題
可詢問答）
八、證明申請事宜（凡欲申請檢駁或考試
而欲領取執照時則可代為證明資歷）
九、籌辦書籍（凡本社社員欲購買書
籍向總社函購可寄待折扣）
十、候待刊登廣告（凡社員如有出版書籍
或發售藥膏而欲刊登廣告者可優待折
扣）
十一、贊助（凡社員如欲贊助某項事業
或個人，可優待折扣）
十二、維護公眾利益（凡社員如欲維護公眾
利益，可優待折扣）

袖珍針灸經穴便覽

上當今醫界意見書

江蘇南通陳壽民

爲公開競選國大代表
告中醫界同仁書

宋大仁

吾國醫藥之學術，雖有悠久歷史，然近年以來，較少振作，事無可諱。追溯原因，半由政令之制一無統一，而以中醫份子，程度各殊，或無政治頭腦，難為活動；或以缺少體辦法，主張不一，難以配合近世法制精神，成就甚微，為今基於此，似屬殊途，而人事地位宜求平等，故須由政治途徑，以謀解決。竊意中西雙重學研究有年。診餘之暇，因與海上中西醫界名流學者，發起中西醫樂研究社，以建設中西醫學之橋梁為職志，於茲十有二載矣。創始之初，醫界人士，偶有非難，必與反復申辯，力爭利權，頗收化敵為友之效，相率引為同志，私心竊喜。最近衛生部復以中醫委員會委員相聘，及各方友好，殷殷屬望，處境不同，猶不足以當全國醫界喉舌之任。今因本社同仁，及各界同志，不以庸閑見棄，力促參加國大代表競選，盛意難却，勉為附骥，如蒙全國惠予贊助，敢以「疏導醫潮」為已任，竭盡棉薄，期有貢獻。爰就平昔觀感所及，認為切要者，揭列數事，以就正於吾道同仁，日就倘護有成，豈獨大仁一人之幸而已。中醫前途，實利賴焉！

一、其加強中醫行政地位：查政府衛生行政機構，在中央衛生部，雖有中醫委員會之設置，但省縣各級衛生機構，尙無中醫人員參加，以致仍有上下隔離之嫌，政令推行，時生阻滯。所謂中西醫平等者，只限於中央，而不及於地方，可笑孰甚，今後自應分別參加。至教育部醫育委員會，亦應有中西份子參加，更為理之當然，均應建議政府，分別修正，迅予實現者也。

二、確定中醫考試標準：中醫考試，為國家高考之一種，百年大計，自應確立標準，蓋以提高中醫資質，實有必要，不容姑息，庶符國家慎拔人才之旨。前此中醫高考，因無確切標準，以致實施之際，尤欠完密，舉世共見；故今後中醫考試，施行辦法，及考試科目，均須分別修正，重行釐定，更無待言。錄取標準，均須分別甄審：今後中醫之產生，必須廣設專科學校，逐漸廢除私人傳授之舊習，舉辦中醫師資甄審，為衆所公認。而中醫學校之設立，早為法令所許，前此教育部已有中醫專科學校科目，已為衆所公認。而中醫學校之設立，早為法令所許，前此教育部已有中醫專科學校科目，至今有效，並未廢止，自應遵照規定，突破困難，設法舉辦，不應先存疑懼，為衆所公認。而中醫學校之設立，早為法令所許，前此教育部已有中醫專科學校科目，至今有效，並未廢止，自應遵照規定，突破困難，設法舉辦，不應先存疑懼，建議修正。其實目前最主要者，乃為師資之甄審，倘無良好之師資，雖有完善之設備與具體之教材，何能利用？故舉辦師資甄審，亦為中醫教育之先決條件，其甄審標準，見仁見智，似有不同，但中醫教育，本為高等教育，則是項師資，應先審核其醫學上之經歷如何，或有專門著述者始得膺教授及講師之任，以免脫離時代，徒尚空論。

三、

現在我們中醫，上既不能見重於政府，下又不能取信於一般知識階級，所以目前的處境，已在風雨飄搖之中，岌岌不可終日了。然而中國藥物，早已被歐西科學先進國家注意了。上海千頃堂書局的本草綱目，每年被西人購去的，不下數十部，事變前，德國漢堡大學，也設漢藥講座。——事實上，西藥採取中藥原料製造的，已不勝枚舉。——那可說明漢藥採取歐西的科學爲之闡明，有我國數千年醫家的臨床實驗，有中醫的價值，有我國數千年的地立，爲何政府不加重視？：：：有聽筒，體中，西醫的診斷，有西醫的治療而無診斷，人民漸失信仰呢？或者說，：：：西醫的科學爲之闡明，是誰也不能否認了。那末，中醫的價值，有誰也不能否認了。

仲鑑卓於壽民醫院診察室
的自覺 武進張希雄

中醫危機的自覺

武進張希雄

也略富各之我祈師闡學集，同實其然喻眼治域，西
○陳國是論中協矣現，散劍人朝一出，，光確，使，
管強其，西力，，進漫造，不例，則不觀柄不無所意今者謂中西醫學於一爐
見。其喪心病狂，，姑置弗論，，操作之洋醫，竟挾其政壽學術
○凡自採用中藥原，料者，喜美靈，停止果可
而而成將應來如夕，今何時乎，國醫之處。今日，際此，特
使大自合統，挽狂瀾於既倒，檢討過去，把握現存，特
以無舊不足於潮流，直駕學而上，陳樹爲新世界醫
之良策，倘肯片言九鼎，，溫故而知新，進爲世界奇，，俾真理醫
其非，不採冒昧，醫學由是而復興，亦非，平，凡
之醫家，理宜共同合作，廢除成見，，百端待舉，凡
在斯乎！設仍舍本逐末，依樣葫蘆，特，可以爲當今醫
可，

規寧之顛倒作用者，嘗欲利用規寧以退熱，不再發生，乃反引起其熱，欲使間歇熱之就治，及一種反規寧素質，服規寧後在數小時內色，或生瘡疹或蛋白尿或血尿，此皆規寧之禁。

論規寧中毒——談及李克蕙之死

張見初

投之而熱反亢盛，或于無熱期投之，欲使熱，反致變馳。張熱或稽留，另有二種：一、熱帶之黑，寒熱突起，病勢轉重，皮膚顯黃。二、或暗俱在顛倒作用範圍，在未投規寧之前原不

中西學
笑我研殘醫藥史
競競舉世崇科學
誰讀班書方技傳
救人濟世原天職
若向議壇工說法
執業憑兼西復中
文章贏得羣賢信

溫州統一雖艱志未灰
故何妨更探新才
允宜落筆出天眞
欲挽狂瀾貴重心
多鼓草賞知音者
論資敢詡大江東
疏導醫潮譽海內

北平濟氏中文速記函授學校招生
本校爲發展中文速記學術造就專門技術人才起見特擴大招收函授學生二千名現已開始報名愛好速記者均應踴躍參加
簡章函索附郵一千元
校址北平宣外米市胡同乙五十二號

五
，
而與國家提倡中醫學知識類是提而
之，成熟但數爲雄致術行可，，，如均應點。中醫學訓練：中醫，地位，固應在於不
利，成績雜於人每之且辯互。中西醫學知識地：針灸，背道而馳也。
此後業務地位，亦可因而在時代，幾於名詞術語，亦非現代人所能了解，
故品精統投處，一爭普一相多數開業中診斷，參預醫政力圖振興者，似不能舍此而別圖也。
中西醫學之矛盾與紛爭，終難解決者，論其焦點，實爲人事，而非
密計方輪病，此可先就掃除門戶之明達者，亦曾言及，而西醫界人，不如從實際臨床着手，所謂一事實勝
端，亦觀積果施流人進院進行中，研究風氣，則十年之後，中西治法之優劣，已不辨究少認識，而非
蓋爲研究所得，既久此則，聽各治衛除門戶之見，亦無病自者，誰是論中西病，僅由中醫或西醫記載之，仍由各人自行保存，暫不公開一
令本草誰非病，自較其詳細病歷，逐或各省公立醫院着手，至於雙重診斷之法中，已可全部明確。尤於中藥效用，試就病歷所載，互相比較，一
是高國藥之捷徑，發此中必多寶藏，可資發掘，因而發見特

凡人的界藥醫中是必須負起改變進步的責任！

了，能同落的成擊政爲
•殺在道之本份嗎府何
自世，因身，？的還那
已界互，來但是末
威醫相就自主是受，
風學惕管負有的的醫有
，上勵見其的原醉嗎？，特
長，，所答的因心？，是
他放努力，。寫在在是
人志異彩進下，且把我們中醫的
，。現還在應，這裏面雖有幾分
，。若謂我中國醫學全
國裏我敢苟同其短，

容易診知，若投規寧之後，而見上述症候，急須停止再服，另擇解救之方，若仍繼續浪投，即入真正中毒矣。

規寧症正中毒，症狀爲譁語神昏，寒厥燥煩，再而人事不省，或省而昏昏欲睡，其急者恒數小時而死，或經三日五日而亡，據藥理學之言，謂其病理情形，初爲中樞神經系之全體痲痺，最後之主要原因則因呼吸中樞及心臟之痲痺，乃起虛脫而死。

規寧之輕性中毒，又名規寧醉，實即其具有之副作用，凡久服不停，或超過服量，均能見初精，即腦神經發生輕度之醉，瞞子散大，頭痛頭眩，耳鳴耳聾，眼目看明弱視，倦怠嗜眠，精神朦朧，意志錯雜，此時早知中止服用，已後可以恢復，若再不停，則亦陷入真正之中毒。

規寧屬在藥用上之利與害，其概略之情形已如上述，現在我人所欲研究者，在於救誤，西醫知規寧之有種種弊害，惟告人小心以預防，既受弊害，除停止服用以待其自然之外，絕無補偏救弊之法，無回生解急之方，此並非彼輩，對道德心無所注重，突自認爲一絕大之缺點，惟有翹首引領，鶴待科學家將此解救之法發明，証之事實，此種救治之術早紀載于中醫典籍之中，可惜人多不覺。

規寧之顛倒作用，爲抵抗力之充分亢盛，似乎在劇烈對規寧之反抗，于是各機能皆呈亢進狀態，體溫昇騰，每達華氏百零四度以上，爲稽留性及弛張性，恒二日至三四日不而下，解成，腦呈充血現象，頭痛或昏迷，口渴引飲，懊憆煩躁，如是情形，必俟汗出，然後其急可因熱性充血之急風，牛黃及童便之功亦大，每用銀翹散和元參七八錢，隨手屢屢應效，國醫用辛溫以發其汗，而醫用規寧以撲原蟲，皆屬根本錯誤，投之亦多應效，凡見熱高口渴脈浮而數者，用之咸宜，倘脈浮弦，指下長直而勁象者，乃爲血壓增高腦部充血動脈硬化之趨向，則煎藥當加童便，牛黃能退腦神經之炎性，童便能消血液之毒而降低血壓，明此藥理作用，運用自然裕如。

硬化倘治不得法，或投規寧，或投辛溫，症情必大變化，變化情形，約二大端，其一爲動脈長端直，波之緊硬，腦部充血則由頭痛而時或昏迷，肢體時起痙攣，是即寒厥神昏之候也，此方不但用于熱性病之動脈硬化，血壓增高，腦部充血，溫病方之小字風珠，加入海藻濕布牡蠣石決，功力誠大，蓋用海中動植物者一因鹹以軟化，一因補充礦質，以使動脈軟化，阿膠有吸着性，保液體物之不至走脫，雞子黃則利用其生理之刺激素，以刺激腦及神經之作用，農村解之動脈硬化，則用於中風病之動脈硬化，血壓增高，腦部充血，則用遠之小便，醫常感不便，如遇上述症候，可令先服童便，然後覓藥，欲明此中深理者，請顧還元湯之命名以思其義。

中醫內科自療入門

熟症姑法治之，數日後或吐下一時並至者，宜生穀芽連心扁豆杏仁半夏甘草茯苓，甚

葉勁秋

瘡疹出時。有輕重之分。醫生臨症之時。務須仔細詳察。感時氣。而正能制邪。故發熱和緩。微微汗出。神氣清爽。一發不除。爲輕而易治者也。若素有風寒食滯。或表裏交雜之人。收散或太緊速。則爲重而難治者也。若身熱一二日。疹點一癆。後出者重。至六七日隱隱於皮肉之間。似見而不見者尤重。

瘡疹有輕重之分

痘疹實驗診斷醫學卷一

痘疹原因

痘疹有輕重之分

類。有癰疹，癰疹，溫疹，蓋痘疹，之別。凡此皆非正疹也。惟痘疹則爲正疹。之胎毒，初生時伏於六腑。如感天地邪陽火旺之氣。自肺脾發出，故其症多有咳。流清涕。眼淚汪汪。目胞浮腫。大便泄瀉，小便赤色。身熱二三日。或四五日。屑之上。形如麻粒。色若桃花。間有類於痘大者。此痘疹初發之狀也。形尖疎稀。終不能有一毫疎忽。較之於痘雖稍輕。而變化之速。則在頃刻也。時則須留。輕而易治者也。若素有風寒食滯。或表裏交雜之人。一觸邪陽火旺之氣。內外合。能制邪。身必大熱無汗。口必發渴煩躁。神氣不清。便閉尿澀。見點不能透出。速。則爲重而難治者也。若身熱一二日。疹點一齊湧出者重。三四日出者輕。五。至六七日隱隱於皮膚之間。似見而不見者尤重。

其必在發病中法，（人參甘草白朮干姜）（余氏按此腸竈扶斯之腸出血也，腸竈扶斯之腸出血爲特有之病，源爲小腸之特種脈中，脈爲之腫脹，小腸爲之發炎，至第二星期之終，此腫脹之脈成熟潰破，故出血及腸穿孔之危險證候，即在此時），腹時痛，時圓血，肛門熱痛，宜仿白頭翁法，（白頭翁秦皮黃連黃柏），下利或咽痛，口渴心煩，宜仿猪膾湯涼潤法，（猪膾皮一斤），身冷脈細，汗洩胸痞，口渴舌白，宜人參白朮附子茯苓益智。暑月病初起，但惡寒面黃，口不渴，神倦四肢懶，脈沉弱，腹痛下利，宜縮脾飲，（砂仁烏梅草菓甘草乾葛扁豆）甚則大順散，（甘草乾姜杏仁肉桂）來復丹，（元精石硫黃硝石）。按法治之，諸証皆退，惟目瞑則驚悸夢惕，宜酒浸郁杏仁姜汁炮棗仁豬胆皮。惡候皆平，獨神思不清，倦語不思食，溺數唇齒乾，宜人參麥冬，石斛木瓜生草谷芽蓮子。濕熱症四五日，忽大汗出，手足冷，脈細如絲或絕，口渴莖痛而起坐自如，神清語亮，宜五苓散。（澤瀉猪苓茯苓白朮桂枝）去皮加滑石酒炒川連生地黃皮，濕熱症初起，壯熱口渴，脘悶懊惱，眼欲閉，時譴語涌洩，用枳壳桔梗豆鼓梔子無汗者加葛根。

未完

樓普惠著

———功成早期助輔當均人每員社我凡金基捐募校學科專督國中———

逕啟者查本會于四月二十四日上時召開第二屆會員大會出席會員一百三十八人當場修正立提旋即改選印監事結吳唐映書余翰石董繼梅趙元寅沈紀鼎冰華英董建華凌濟量顧慶衍等九人當選爲理事陳祖山胡德坤金寶祥等三人爲監事顧品華爲候補理事即日交接換事並於同日下旬行新任印監事聯席會議即席推定董繼梅趙元寅唐映書等三人爲常務監事分別紀錄在案除分呈外理董繼梅爲理事長孔仰周爲常務監事相應由達即希照爲荷此致國醫砥柱社

全國中醫界動態

我們沒有向民衆好好的宣傳，以致把自己的真才常識，漸爾地湮沒了。所以我要儘量的向民衆灌輸，在報章雜誌上，把我們中醫的真蒂，而博取大衆的信心，這是很重要的。

以上三點，我同道苟能互相鼓勵，努力做光明的前途，是不難獲致的。不然的，是永遠不會消滅，而且會跟着時代的轉子發揚光大的。不過，同道放心，中醫的學術本身，終究整個兒被淘汰的。不過，到某個時期，中國數十萬中醫藥從業人員，到全國的同胞，我們中的醫藥使命的光大，全得靠這裏，不禁感慨萬分！希望我們中華民國的同胞，拱手兒送得精光。

喉痧又名疫喉，俗稱爛喉痧，即西醫之猩紅熱，為急性傳染病之一，起源於何時，已不可考，查歷代醫籍，在清初雍正癸卯年，本病大見流行，葉香岩臨症指南，曾有記載，當時稱之疫毒，察其所流症象，即今之猩紅熱是也，據此則在西歷一七二三年，吾國對此病已有所發現，或云張仲景金匱中之陽毒，亦指此病。則年代愈早矣。本病流行於秋冬二季，感染者以三歲至八歲之小兒居多，患後可得永久免疫性。其死亡率極高，據統計約占百分之十至十八人以上，自杜海氏發明用血清療法以來，死亡率已大為減少。
（一）病源：陳繼宣疫痧草云；「疫痧之毒，有感發，有傳染，不有鬱蒸之氣，蘿霧之施，其人正氣適虧，凡鼻吸受其毒而發者為感發，家有疫痧人，吸受病人之毒而發者為傳染，其他或云疫癆穢邪，災厲異氣，似亦知病之屬於傳染，然因科學知識之不足，檢驗器械之不能用，致未能作深切之研究，良可惜也。至目前為止，西醫對於正確之病源，亦尙未能判明之缺點，有謂係溶血性鏈球菌作祟，一確否尙待証實。但已確知病原存在於病者血液，淚液，痰涎，皮膚及尿中，抵抗力極強，性極耐寒，侵入門戶恐為扁桃腺，除直接傳染外，亦能於器物衣服及飲食中間接傳染。

（二）前驅期：先賢高錦庭云：「其起始也，脈緊弦數，惡寒頭脹，膚紅則熱，咽喉腫脹，瘻瘍隱隱，三四日熱甚，痳透，有便利者，有便滯者，舌苔白膩，五六日熱甚，神識時迷，二日後神識皆蒙，語言錯亂，氣逆喘急者。」對於本病之症狀已述之甚詳，茲再將其進行說明如下：

（三）潛伏期：約三日至六日，期內無鮮著症狀，如有亦輕微之疲倦或食慾不振而已。

喉痧——猩紅熱

瘡疹分形色部位

瘡疹初出。細密潤澤。形色桃紅者。佳而輕。蓋其毒輕微也。深紅者重。乃毒火盛也。

若紫黑灰黯。隱伏不明者。重極。火毒伏於藏也。陽部多者輕。陰部多者重。頭爲諸陽之首。

面爲陽中之陽。背爲太陽。四肢外向爲陽。胸爲陰中之陰。四肢內向爲陰。腰亦爲陰。陽部多而陰部少者順。陰部多而陽部少者逆。必有後患。二部俱少火毒輕。二部俱多火毒重。

瘡疹有十一不治

瘡疹須頭面出至胸背腹部手足爪甲者爲吉。如頭面胸腹手足不出。惟背上紅塊者不治。

黑臭暗。熱極喘促。胸高肩脅。狂言衄血。搦手搖頭。尋衣摸床。噦惡便閉。口出屍氣者不治。黑皮肉。面頰枯槁如灰煤者不治。鼻煽口張。眼胞陷。目無神者不治。痰聲在喉內。氣喘胸高者不治。

黑烏者不治。齒脫如爛魚腸者不治。瘡後牙疳臭爛。齒落無血者不治。兩頰浮腫。環口青不治。唇崩鼻壞者不治。瘡後餘熱內攻。譖言妄語。神昏喪志者不治。瘡後大便不通。氣喘肉脫者不治。瘡後陰虛血燥。瘡瘍肉脫者不治。

葉
敏

—二二一— 國研中醫研究所月刊之讀必人人者——研中醫月刊社編

本社仙遊通訊

其日公巨並集養院罷迄又計倡復會款將合病未，昔今紺復二設仙梗業推，院同，能去比八，購層立仙。人豪志，中病床二座，由各慈善家捐貲，購置洋樓二院，國醫局邑自民國二十三年春，中正閣同人，擇岳負不之計，功仙，游其國醫務，修理，添購病床，慨然以籌措復業，均以需費浩繁而作大，當時岳君金瑛，遊國醫可醫院人才，始得由仙遊中，自己墊出，遂城經數本一言，月醫師出，誌三

中醫界好消息
爲求爭取顯著成果一計

熱心公益人士同情先
行創辦國醫研究社

膜上更起淡黃色之義膜

四肢順序而出，同時顏面充血，口唇周圍及頤部全缺，而呈蒼紅色，爲其特點，經過四五日，始逐漸消退而落屑。

(四)恢復期，短則數日，最長可延至六星期以上，照發疹部位先後，漸次落屑，苔儻又稱之曰落屑期。屑如鱗狀，或糠狀，手足皮厚處或竟如膜狀，整個脫落，如手套足套一般。
(五)診斷：若詳候明瞭，並不十分困難，且其前驅期甚短，於發病後一二日即發疹，若其疹鮮明，再注意其咽頭之變化，二方面參考，大抵可以斷定勿誤。
(六)看護：如已確定爲猩紅熱，即應使病人絕對安臥，食物以流動性者爲宜，頭部淋巴腺腫脹者，施行冷溼罨法，或安放冰袋，並常以五十倍之硼酸水含漱，小兒不能含漱者，則以之洗拭。
(七)預防，在流行之際，切勿外出，家有病人者，須將其衣被用具消毒，並於相當時期內，嚴重隔離，其隔離時間，普通爲六星期，但是脫皮未盡的，仍能傳染他人，所以非疹期完全退盡，及患者沐浴數次，將身體完全消毒後，不可與家族同居。
湯，清咽化痰煎，清涼膈散，清咽瀉白散，神犀丹至寶丹之類，均可隨症加減應用，並以散或冰硼散外吹。

一清咽化癥煎。治疫癰紅腫，顆粒不分，灼熱無汗，神煩口渴，脈數膚燥，舌絳喉爛，營血熱毒。

■清咽涼膈散。治疫喉腐爛，痧點紅赤，神煩氣促，口渴脈數，灼熱譁語，便祕，熱毒
■連翹。膈上者。天花粉，山梔，玄參，大貝母，薄荷，黃芩，黃連，金銀花，大黃，風化硝，犀角，連
■白芷，丹皮，玄參，柴丹參，鮮生地，人中黃，桑門冬，白芍藥，連翹，丹皮，玄參，白芷，連翹，
■連翹，犀角。

■清咽涼膈散。治疫喉紅腫，病見不透，咳嗽氣喘，肺熱重者。

■桑白皮，地骨皮，牛蒡子，瓜蔞皮，生甘草，連翹壳，鮮枇杷叶，大貝母，蘆根去節代
水煎服。

■鮮生地，白芍藥，丹皮，犀角。

■神犀丹，至寶丹，錫類散，冰硼散，藥鋪均有修配成藥出售，茲不贅述。

霍亂

續五十七期 姚兆

▲併發症▼本病併發症以中耳炎爲多。小葉性肺炎，腮腺炎，敗血症，末梢部蜂窩織炎及疖等症，亦有併發者，然不多見。其他如大腸，小腸，喉，女陰部之狄夫的里亞性炎症。

霍亂

續五十七期 姚兆驥

併發症▼本病併發症以中耳炎爲多。小葉性肺炎，腮腺炎，敗血症，末梢部蜂窩織炎及疖等症，亦有併發者，然不多見。其他如大腸，小腸，喉，女陰部之狄夫的里亞性炎症。

(二)一月十四日，容縣中醫師公會召開本年第一次理監事聯席會議，商討容縣平民診藥出版社等均獲通過，交由理監事會籌備進行籌備工作。

(三)容縣中醫師公會理事長劉六橋，常務理事秦濟民，盛展能，常務監事蘇文阜等，分訪容縣縣長黃葆芳，容縣參議會議長黃綸芳，療所，中國醫藥研究社，中國醫藥出版社等地址，開辦費，常年經費等問題，蒙允贊助，結果尚稱滿意。

(四)三月五日，容縣中醫師公會召開本年第二次理監事聯席會議，修改通過容縣平民診藥研究所，中國醫藥出版社等章程，並決定開辦費預算，呈請縣政府核備。

(五)四月二十九日，容縣中醫師公會召開理監督在城會員大會，報告容縣平民診藥所核准备案，並撥輔助費二十萬元，因經費不知，即席討論擴大經費籌措辦法俾得早日成立云。

中國醫藥研究社，出版社等章程，經縣政府核准，另遞補顧振熙為理事。(二)理事王九衡，施九，梅志超，楊濟民，陳寄陶，朱丹新顯陸叔明記錄，陸斌如，議決案甚多。(一)理監事會會員入會費較前加倍繳付：(三)出入會物由全體理監幹事任編閱，(四)境內未版新會員一率採取通俗，(五)處方並名分發檢數須知等案云。

血液生理問答(續二)

徐春霖

(註) 帕以非爾氏法：以霍亂菌免疫之動物血清，與霍亂菌同時注入於試驗動物之腹腔內，其時霍亂菌溶解。

問答問答問答
滲透者滲透壓之大小，如何？繫於相接兩物質之分子濃度之大小，即濃度大者，為高滲透壓，濃度小者為低滲透壓。分子濃度相等者，則其滲透壓亦常相等，吾人稱一般滲透壓低小，（即濃度稀薄）之溶液，日低滲壓溶液，反之滲透壓高大（即濃度濃厚）之溶液，曰高滲壓溶液或高張溶液，如○，八五—〇，九%之食鹽水與三，三%純葡萄糖水溶液等是也。
細滲透作用起於何時？細胞在低滲透壓之溶液中時，溶液中之溶媒，侵入細胞，而細胞內之溶質則不能滲出，乃生壓差，細胞由膨脹而破裂，以致死滅，反之在高滲壓溶液中，細胞內之溶媒，越出細胞外，而溶液中之溶質，則不能侵入細胞，因此細胞由萎縮而致死滅，若溶液之濃度與液體之濃度相等，則細胞不起變化，故知滲透作用，起於滲壓高低相差之時，而不同於高低相等之時也。
細胞內之赤血球性質如何？通過各種物質之赤血球性質如何？
赤血球對於各種物質之通過性，各有不同，如尿素，氯化鉀，可以自由出入，故血漿中之尿素濃度，與赤血球中之尿素濃度如何，與侵於純水中時無異，任水分滲入赤血球中更甚，而起溶血作用，如此，尿素對於赤血球，本已有毒，後加以溶血作用，故其破壞作用至亦血球對於伊洪之通過性，亦不一律，如陽伊洪 Ca^{2+} ， Zn^{2+} ， SO_4^{2-} 等，能任其通過，且亦血球中伊洪之通過，具交換性質，以含有炭酸之赤血球，浸入生理的食鹽水中，則赤血球中之 CO_3^{2-} 滲透而出，液中之 CO_2 滲透而入，互相交換，而生理的食鹽水漸變為鹼性矣，然赤血球何以能任他物質通過？理其由尚未確定。

赤血球對於各種物質之通過性，各有不同，如尿素，氯化鉀，可以自由出入，故血漿中之尿素濃度，與赤血球中之尿素濃度如何，與侵於純水中時無異，任水分滲入赤血球中，而起溶血作用，如此，尿素對於赤血球，本已有毒，後加以溶血作用，故其破壞作用更甚，至赤血球對於伊洪之通過性，亦不一律，如陽伊洪₍₊₎，完全不能通過，而伊洪₍₋₎，_(C₆₃)_(S₆₄)等，能任其通過，且赤血球中伊洪之通過，具交換性質，如以含有炭酸之赤血球，浸入生理的食鹽水中，則赤血球中之_(C₆₃)滲透而出，液中之_(C₁)滲透而入，互相交換，而生理的食鹽水，漸變為鹼性矣，然赤血球何以能任某物質通過，任不他物質通過？理其由尚未確定。

國醫研柱月刊

(第五卷第十期
總號第五十八期)

社總主編人兼長
發行總主事長
楊亞醫今陽
錢楊醫亞
王周復生今
告權王治華

編輯委員會

陳陳姜高朱任周時沈楊
申輔春鑑良應復逸仲醫
芝之華如春秋生人圭亞

出版刷者：國醫砥柱月刊社
總發行所：國醫砥柱社發行部
總社地址：北平宣外米市胡同乙五十二號
電話南局●五一六九號
上海地址：上海新昌路京兆里四號

廣告價目

全面每期二百萬元，半面每期一百萬元四分之一，每期五十萬元，讀者八折，長期刊登另議，介紹廣告每次十萬元，每次以五百字為限，刊費均須先惠。

勵 樂

精
針灸經穴掛圖

社員贈讀者心

研究針灸者閱之可矯正過去之弊！
未學習針灸者閱之可辨穴用針治病

精繪針灸經穴掛圖，全套共分爲四幅，用八十磅厚道林紙彩色五種印行，共用五套彩版，圖形像真如活，所點各穴異常精晰準確，較任何掛圖均爲精美，故其精彩美觀，尤適合懸掛書齋之用，該圖實爲研究針灸者，不可缺少唯一之掛圖也，全套四幅，定價三萬元，凡本社社員購者九扣，茲爲獎勵熱心社員讀者起見，特訂贈送辦法於下：

贈送社員讀者辦法

(一) 凡本社各社員，能一次介紹社員十名入社者，本社即將該掛圖贈送全套一份，二十名者全套二份，多則類推。

(二) 凡本社訂戶，能一次介紹社員十名入社，或介紹全年定戶二十名者，本社即將該挂圖贈送全套一份，多則類推。

(三) 非本社社員讀者，能照第一二之辦法介紹者，亦得享受贈送之權利。

二) 本圖彩色套版印刷精美，購者如嫌不滿意，負責退還原銀。

二) 本圖因彩色套版，印刷費用耗大，故再版暫印一千份，望速預購，以免向隅。

「一本書是用科學方法解釋傷寒論最有價值之名著一本書是研究傷寒論者不可不讀惟一之善本傷寒論如滿盆散沙，註家又復連篇累述，故治斯學者，幾於蒙頭蓋面，有窮老盡氣而不能卒業之嘆，本書則尋得其原理原則，逐節逐方，依原文次序註解，不稍變易，且立爲五個定法舉全書三百九十七節，一百一十三方，皆不出五定法之外，而五定法則以經證經，均完全證明爲仲景所出，且並爲全中醫之定法，亦全西醫之定法，定法者不可易，所謂聖人爲百姓之師也，此曾在前十年刊諸各省醫刊，爲最受讀者所歡迎，本書乃十年前譚次仲國醫函授學社傷寒論講義，而未出單行本，今中國國醫專科函授學校採用爲內科講義，上集已印出，每部二萬元，航空掛號四千元。」

版上
發行出

傷寒論評誌一名急傳染病通論

葉橘泉啓事

能事物恕勿補，出舊預中承上印，鑑余慎讀先本文獻
之價不焦，不版先約，印海局復正鑄計者發古康起人
原難波暇急前足照收尚不，天孰以，岫，粉々預約傷
也因勸，預之定四有久正溢誤種因范行準訂，塞重傳
。太別來約數價千餘當在路，種而預約傷，
諒巨奉函諸，七元額可在校合刻關略延先據考，爲流傳
讀，覆催君通折，出對作已改，時生等家審
者出，詢，知優將仍版排印改，印局由蔽日定
版因，請再待來照，印局由蔽日定

——— | 繼承藥學全健 | 材人藥學園養培 | 育就藥學園展發 ——