

山西太原市
中醫改進研究會

醫學雜誌

▲中華民國十年創刊▼

道歉

本期雜誌，因承印處多數手民，相繼染病，未能如期出版，致勞各地讀者，紛紛函詢，除一一專函奉答外，特此道歉，統希原諒，是荷。

▲兩月一期全年六期▼

民國二十四年六月出版

第八十三期

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類
內政部登記證警字第壹零肆號

南京圖書館藏

醫學雜誌八十三期目次

論壇

國醫自身之絕證
中醫建設重要的幾點試分別說明
論何刊古本傷寒雜病論之真偽

醫藥學說

精神衛生根本在道德
中庸與內經
春秋與形氣
書經與奇經

證治選粹

產後風
子痛風

臨床心得

論治白喉症之心得
砂眼醫案

研究叢集

對於陳明音先生之管見
辨內經苦燥急食辛以潤之辛字當為酸字之誤
佛瘡醫話
關西醫用冰囊或冷水治高熱及卒倒病症之謬誤

徵文選載

試述砂眼症之原因症候病理解斷及類症鑑別並詳述中西醫用有效之驗方
中醫所說之奔豚症試以現代西醫證明為何種病症並詳述方前
試就臨牀之經驗及參合古今中西名家之著述確切診斷
針灸按摩在中國醫學上及治療上之價值
會員研究成績
肺痿與肺癆之證候治法有無分別試詳述之
單腹脹之種類……

徐相任
溫碧泉
鄧日仁

黎伯概
袁復初
前人人

張治河
前人人

趙子琴
李生堉

張治河
張鴻生
張鴻生

單生文
王子文

來件

上海市管理醫士(中醫)暫行章程
中央黨部代表焦易堂訓詞
國民政府代表朱文中訓詞
武進醫界紀念三一七國醫節大會紀
長沙吳漢仙先生來函
江西吉安蕭九來函
福建黃安來函
武漢張太守仲景碑陰
湖北醫藥月刊社來函
中央醫藥月刊社來函
淮陰縣國醫公會來函
上海醫界春秋社來函
重慶南陽醫聖祠籌備處來函
上海沈仰慈來函
中西醫藥研究社來函
中西醫藥研究社來函

醫藥衛生問答欄

請教三事
兩難症
三疑問
為父徵方
撒尿不明
地址不明
問事二則
吐血忌藥之理由
問國醫單方社地址
兩個婦人病
乳岩
本會第一一百四十九次徵文得獎人名
本會第一一百五十次徵文題
本會懸獎徵文專欄

耿實慶
黃其安
孫漢相
秦紹先
李若夢
班若筠
王有筠
程吉亭
崔修亭
供修亭
閻志仁

論壇

國醫自身之絕證

徐相任



611167



醫 學 雜 誌 1

- (一) 努力學術者不過最少數
 - (二) 意見分歧無一致目標
 - (三) 優秀份子不知團結一氣
 - (四) 稍有地位者不以大局為念
- (病根 濫收學生自始即缺乏程度未明病源而無從下手乎諱疾忌醫而長此終古乎特為揭而出之以告當世之有識者)

絕證之治法

- (一) 集中老人整理學術
- (二) 養成新人才發展國醫

中醫建設重要的幾點試分別說明並計畫目前進行的方法及步驟 溫碧泉

今之言復興中醫者。可分二途。一主復古。一主務新。主復古者。不事改進。墨守成法。以

至回到漢代醫學程度。即此已足。彼蓋無世界眼光。無足怪也。獨惜主務新者。力尙破壞。則襲西說。在彼以爲祇要將中醫本身瑕疵之點。加以摧折。卽不難成爲新醫學。殊不知脆弱之中醫經不起如許打擊。卽使如彼所願。試問不做實際工夫。僅貌似神離。強牽附會。可稱得之謂新醫學乎。時論有言曰中醫西醫。各有短長。吾因是下一轉語曰。欲新醫學之產生。端賴中西醫葯切實合作。而中醫本身尤宜與西醫親近。然後混合產生出之醫學。始爲真正新醫學。欲中西醫葯混合。先從整理建設始。今請言整理建設之道。

一、編輯專書 中國醫書。汗牛充棟。師張者非李。習劉者詆朱。各承家技。終始循舊。此中醫之無系統也。陰陽五行術語連篇。空洞多談。不着邊際。不終卷而束諸高閣者累矣。才智之士。望而却步。中下之士。聞而興嘆。此千餘年來之所以不進步也。

「計畫」 搜集古今醫書。按科分成若干組。由各組摘出適用材料。刪去重複及不必要之術語。

聘請中西醫界聞人。將此摘出之材料。加以嚴密審查。如認爲合理時。卽行附以科學解說。

此項著作。將來印成後。應許各地自由翻印。教授學子。甄別醫生。均以此新著作爲藍本。

二、擬設學校 新著作既經編成。學校即應採爲課本。免蹈昔日自成一家言。各不相謀。同堂冰炭之弊。

「計畫」 學校開始之時。暫仿強迫制度。在初期四年內。應由各縣每年選送二人。其費由地方暫行代墊。將來由該生負責清還。如此則可源源選送。經費亦無竭絕之虞。

十年以後。每縣祇少有受過新醫學訓練之畢業生二十人。其影響於社會也至深且鉅。風氣一樹。全國景從。舊醫學不打自倒。新醫學不扶自立。此所以從建設中求整理也。三、設考核處 古時政府於醫家。取監督制。良者賞之。劣者懲之。今也則否。政府放任。醫甘墮落。以是不學無術之輩。巫婆祝禱之流。充斥市井。鄉里信之。民命危矣。宜仿古制。設一醫藥考核處。以爲管理。

「計畫」 第一期學生入學之始。即爲各地業醫者自修新著作之時。由當地官署先期佈告示知。修滿之年。即行開始甄別。合格者發給執照。准予行醫。不及格者。由考核處立一訓練班訓練之。

四、設製藥廠 年來國藥。經西人用科學方法精製銷行於世界者。至繁且夥。吾人驟視之。以爲西藥也。向不知其原料實爲國藥也。每年漏卮。無可限數。若不急起直追。數十年後。其結果將不堪設想矣。擬設製藥廠。本科學方法。推行國藥於全球。

「計畫」本廠聘請理化專家藥劑師。專門化驗各種國產藥物。本科學原理。製作成品。更試驗古今特效驗方。製作丸片粉液。爲國藥打一出路。一面製作飲片。爲門市部之銷售。更發行於各地中藥舖。抑低售價。以減輕病家之負擔。在經濟學上爲國藥立一基礎。將來新藥發明後。銷路勢必激增。故宜獎勵種植藥材。入山發掘。十數年後。中醫藥之人放光明。可不卜而待也。

論何刊古本傷寒雜病論之真偽

鄧曰仁

前讀湘省何主席手書傷寒雜病論。名曰古本；不覺敬疑交併。敬者。敬夫何主席之尊古。公餘之暇。親寫是書。以廣流傳也。當此中醫衰微之際。得有力者爲之提倡。上有好者。下必有甚。是誠復興中醫之良機。何又疑乎。疑夫神仙之流。出現於今日也。試觀劉君仲邁之序曰。「……遂不復見。嗚呼其乘願之大士乎。其長沙之後身乎。」一若張老真是神仙也者。時至今日。猶有類似神話之言。出諸學者之口。是以疑焉。疑之所在。真偽問題亦隨之而發生矣。

今閱八十二期本雜誌。讀張春江君之商榷書。甚佩其高見。按古本內容。加於常本三之二。其中見到處固然甚多。而可疑點亦復不少。若名爲增訂傷寒論。則著者學識超邁。頗足欽佩。且無疑之必要。今張老曰。此真長沙舊文也。則真偽之分。烏可不辨。爰就愚見所及。

略舉三項於後，尙希高明政之。

一、考仲聖原序，傷寒雜病論合十六卷，何刊古本之凡例曰，「今所刊行，爲張傳秘本十六卷，首尾完具，仍復舊觀，」若依此說，是謂傷寒與雜病，俱復仲聖舊觀也，然則金匱要略雜病諸篇，殆爲後人所僞託耶，再攷宋以後醫家，咸認金匱要略爲仲聖雜病原文，茲節錄清徐氏靈胎之言曰，「金匱要略及傷寒論兩書，當宋以前，本合爲一，自林億等校刊，遂分爲兩焉，」若依此說，則何刊本雜病諸篇，亡佚不全，此二說，不並立，試一對勘，便知孰是。

二、考傷寒論現今流傳者有二，其一爲成無己注解本，最爲普通，其二爲宋林億等校刊者，卽何刊本所謂通行本，但不多見，鄙人曾閱明虞開美翻刻宋校本，以之與成注本相校，除注解不計外，雖間有微少相差之處，大致完全相同，惟宋校本每有校刊小注，如小便清，一云大便青，一作胸，一作之類，成注本則俱刪去，由此推知，林億等當時所見者，已非一本，因其字句微有不同，故附注之，此蓋校者慎重之意也，今閱何刊古本，凡林億等所附注者，亦附注之，因此發生疑問，（1）仲聖著書時，是否先有數本，待其校刊作注耶，（2）以仲聖之學識，猶無定見，故附注之，以示慎重耶，

三、何本增訂雖多，而其違背仲聖原意處亦不少，茲舉一例，仲聖原文「脉浮而緊，而復下

之，緊反入裏，則作痞，按之自濡，但氣痞耳，」之下，增加「小青龍湯主之」六字，並照錄小青龍湯原方於後，以爲此條治法亡佚，故增補之，以復仲聖舊觀也，鄙人嘗謂此條仲聖所以未出方者，當以先叙氣痞之因與證，復出氣痞之脉與治也，未知當否，請以大黃黃連瀉心湯條證之，「心下痞，按之濡，其脉關上浮者，大黃黃連瀉心湯主之，」心下痞，按之濡，非氣痞而何，大黃黃連瀉心湯，非治痞方而何，再考小青龍湯，在傷寒主治表不解，心下有水氣，在金匱則治常汗出而不汗出之溢飲，今移作治氣痞，未知果能收效否。

綜合以上之研究，可得下列之結論，(1)如認金匱要略卽是仲聖雜病原文，則何刊本之雜病，未復仲聖舊觀，(2)如認校刊小注爲林億等所作，則何刊本。當爲江西張老所僞託(3)如小青龍湯果能治氣痞，則何刊增訂處，必係遺佚之原文，真僞之辨，當於此判焉。(完)

本誌訂戶獎勵辦法

凡屬本誌訂戶。介紹訂閱本雜誌滿五份者。贈閱一份。滿十份者。贈閱二份。介紹二十份以上者。以代派論。另有特殊利益。通函另訂。



醫藥學說

精神衛生根本在道德

黎伯概自新嘉坡寄稿

廣義之精神病。包括甚多。如七情、癡狂、癡呆、自殺、犯罪、鬥狠、驚惶、懼怯、驕奢、淫佚、怠惰、放浪、蕩、怨、正數不了。在在足以危身。足以致病。非藥石所能治。精神病仍當以精神救之的救治精神。惟有理解。人惟識淺見小。然後量狹生事。若見識廣遠。度量必然寬大無事。狹則所容不多。薄物細故。皆形於色。於是激起精神。大腦震動。神經反射亢進。血脉沸騰。筋肉痙攣。是皆致病之端。是為講求學問。瞻養精神。明足以燭事。智足以周物。有定理定識以處糾紛。則精神安泰。病可不作。而人品高尚。亦無比焉。我所欲提出於衛生運用者。以吾國人為東方偉大民族。素有高貴文化。吾所述精神衛生。必先叙舊道德。其說則以儒家為宗。尤以孟子所言為透亮。謂體有貴賤。有大小。無以小害大。無以賤害貴。以近世生理學證之。愈知其確。在生理學說。胸腔為植物性機關。腦腔為動物性機關。孟子之大體貴體。即動物性。小體賤體。即植物性。植物性之胃腸。祇吸收營養物。以發育身體。動物性之腦脊神經乃能樹立道德。以淑善行為。故以養小失大者為飲食之人。以為可賤。以養其大者為大人。斯為可貴。是故人有兩種營養。理義悅心。芻豢悅口。孟子早已分別言之。在孟子時。世人已忽略養心。人所以惡。世所以亂。亦病所以多。亦越於命。世風未改。專計小體。以謀享用快樂。如是生活。囿於物質。樹立薄弱。心為形役。形被物引。氣血常擾。即為病源。案問倡恬淡無為之論。祇醫家見地。而吾人兼綜儒道。實當充補完善。引人羣而入高尚思想。使其人修養。道德增進。

以此衛生。疾病自然減少。且以身入世。礙難恬淡無爲。固不若提起精神。培養大體貴體。以駕御小體賤體。甯精神勝肉體。毋肉體勝精神。精神者卽道德之所見也。何以必要道德。當知人若孤生獨處。與世無關。實不能見道德之可貴。道德固以天地民物事故一切環境爲對象。孟子以惻隱、羞惡、辭讓、是非、四種心。爲人性所自賦。歸納爲仁義禮智。苟能充之。足以保四海。苟不充之。不足以事父母。父母四海。可徵對象。環境無窮。皆擴充此四德爲應付。天生蒸民。既有大貴小賤。兩種機關在身。僅養其小賤之肉體。恣其快樂。而遺其大者貴者而不養。以至於枯亡。在世界上固產不出高尚文化。公共幸福。卽遑素問恬淡虛無以養其生。不過養成長命道士。卽壽蔽天地。與世何益。就生理論之。已虛負此大貴之體而不用。以冷靜而消失。與且晝之枯亡。同一遺憾。吾竊疑素問以腦爲奇恆之府。語太簡略。不明其用。而孟子大體小體貴賤之分。證之今世生理學。意頗吻合。而倡言於二千年前解剖未明時代。尤爲異常精彩。其認仁義禮智。爲我所固有。非由外鑠。言之深切著明。此無異言腦皮質細胞具有如是種子。萌芽滋長。在於人工灌溉。成熟偉大。也可操券。卽其本人一身畢生造就。亦成偉大人物。知言養氣。明達剛大。以養成居天下之廣居。立天下之正位。行天下之大道。富貴不能淫。貧賤不能移。威武不能屈之梗概。實勝於道士式之恬淡修養。恬淡修養。在上古時或者合宜。在今時實不合宜。恐被天演淘汰。世愈開明。用腦愈多。腦有無窮要素。指揮萬物。部署宇宙。古今世界歷史文化。皆集合古今人之腦力做出。腦細胞蘊藏之神秘力。隱通以太。顯貫金石。不開發。正大可惜。孟子以之修道德。敦人品。科學家以之究物質。窮宇宙。造萬有。精智識。茲不侈論。仍就衛生上說。我再舉古書所言有道德者之精神快樂。以證吾說。書言作德心逸日休。易言樂天知命故不憂。大學言德潤身。心廣體胖。中庸言施施其仁。淵淵其淵。浩浩其天。論語言內省不疚。夫何憂何懼。又言樂以忘憂。又言子之燕居。申申如也。天天如也。又言君子坦蕩蕩。孟子言反身而誠。樂莫大焉。又言仰不愧於天。俯不忤於人。二樂也。又言大行不加。窮居不損。又言仁義禮智根於心。其生色也。睟然見於面。盎於背。施於四體。又言充實之謂美。充實而有光輝之謂大。大而化之之謂聖。聖而不可知之謂神。

。是皆確有之境。此等氣象。在精神上何等快樂。身體上無精神之快樂。即為嗜欲。嗜欲即不能衝出環境。永為環境所包。陷入重圍。欲無怨尤悲戚而不得矣。有精神之快樂。即身體各部皆健康。今世醫家。實驗精神快樂時。身內之無管腺分泌。調劑血液。如腎上腺、甲狀腺、扁桃腺、腦下腺等。所分泌之液。名為「合而孟」。一注於血管運行。活潑健運。胃腸消化愈盛。身體益易增長。反之。則無此功效。然醫家知精神快樂之需要。而不知精神快樂之何以生。登山玩水。打球跑馬。僅一時之消閒遣興。為偶爾灑酒之精神。而非根本主要之精神。不離道德。今世自殺之風。盛於古代。此何以故。以其無道德快樂。亦無平日之氣以自新也。道德於近世物質爭競之下。似為迂腐。然世至太平。人類進化。身體極端康健。終不能脫欠道德。我國道德。發源甚遠。上溯堯舜。自有孔孟而愈臻美備。孔孟所言道德。各有詳略。孟子以仁義禮智為中心。其書言仁義禮智者凡五。知其注意在此。以此四德。比為四體。後人加之以信。稱為五常。管子則以禮義廉恥。為國之四維。四維不張。國乃滅亡。管子為齊相。以禮義廉恥為重。大概是政治上風紀之見。非謂仁智不要。可代以廉恥。孟子是聖賢。闡發道德。以仁義為先。次為禮智。亦非謂有仁智。便可去廉恥。孟子曾言取傷廉。又言人不可以無恥。孔子亦曾以九合諸侯一匡天下許管子之仁。孟子尚有孝弟忠信一語。後人以管子之禮義廉恥。合孟子之孝弟忠信。稱為八德。若更綜合之。則如論語所記諸賢問仁、問知、問孝、問敬、問禮、問明、問達、等。正在不少。而忠信篤敬慈惠恕敬恭寬剛毅木訥果藝諸德。亦層見叠出。孟子書中。仍有親愛恭敬恩惠潔儉諸德。求之中庸。又以智仁勇為三達德。而以惟天下至聖一節所述聰明、睿知、寬裕、溫柔、發強、剛毅、齊莊、中正、文理、密察，二十字。尤為宏富精細。即不啻二十德。是皆古聖賢治心之學。能修養道德。濯磨精神。以之立身行己。處事接物。有是則通。無是則窒。人羣之能合而不離。文化之能隆而不污。大之可保國家社稷。小之可保四體。皆此道德為之基也。又豈僅衛生却病已哉。時代雖異。性理不滅。世界固大。四海五洲。不但物力之交通。而亦精神之會合。有道德者不患不能支配時代。有忠信篤敬。可通蠻貊。可治科學。有禮義廉恥。可振頑儒。有辭讓。可弭紛爭。有聰明睿知

。可觀發世變。有仁勇。可挽回劫運。皆非異事也。今五常八德。猶傳人口。但貴在實行。空談則廢。吾所期冀。不以小體而遺棄大體。而後身心健全。居無不安。行無不適。衛生之要。無過於此。若醫家但治軀體之病。而無以淑其精神。衛生學僅防細菌之傳染。而不憂本心之失亡。志無以為氣之帥。神無以為體之宰。是最大缺點也。余因謹拾備道。以補醫道。以全生理。用以自勵。亦望人共勵云。

中庸與內經

袁復初

素問言質。靈樞言法。其行皆經地心三重。其變合時與物而成。物以精氣為質。藏氣者命曰肺。藏精者命曰腎。二與四同功而異位者。論揆度陰陽也。其變在細胞核。三與五同功而異位者。論奇恆五中也。其變在原形質。奇恆事也。天下之達道也。揆度事也。天下之達德也。乙亥穀雨佛誕自識。

時物（十五言） 天命之謂性率性之謂道脩道之謂教

物形占第一重。物命占第二重。物性占第三重。精氣參合胃氣。常營無已。終而復始。命其德曰五常。

陰陽（四十七言） 道也者不可須臾離也可離非道也是故君子戒慎乎其所不睹恐懼乎其所不聞莫見乎隱莫顯乎微故君子慎其獨也

內經分陰陽為三等。淺者度第一重。此藏府陰陽也。深者度第二重。此背腹陰陽也。大深度第三重。此內外陰陽也。內外陰陽合天地心。其行自經隧達月窟。命其經曰奇經。

五中（四十七言） 喜怒哀樂之未發謂之中發而皆中節謂之和中也者天下之大本也和也者天下之達道也致中和天地位焉萬物育焉

孫絡三百六十五穴會。亦通地心三重。以溢奇邪者第三重也。以通營衛者第二重也。情發五中。在心為喜。在肝為怒。在肺為哀。在腎為樂。在脾為思。五志常營經隧。復命天根則天地位。施命月窟則萬物

育。

春秋與形氣

前人

元年春者形之始也。命曰太始。王正月者氣之始也。命曰太初。在天爲氣。在地成形。天地設位。而易行乎中矣。二與四同功而異位者。四位卦之事也。其脈動於寸口。三與五同功而異位者。五位卦之事也。其脈動於腎間。易象以德動天。命其德曰大德。命其象曰觀象。命其方曰無方。民廿四年三月癸酉。桐江袁復初識。

編年

天氣始于甲。地氣始于子。子甲相合。命曰歲立。其數以三十年爲世。其事以三十日爲月。天之在我者德也。

命其精曰天癸。地之在我者氣也。命其精曰月事。男女得天癸於天根。陰陽和則有子。得月事於月窟。形神合亦有子。未病 洪範五事：一曰貌者元也。國運之始也。其脈起於胞中。二曰言者年也。歲運之始也。其脈平於腎間。三曰視

者春也。物命之始也。其脈平於寸口。四曰聽者王也。其氣內行三重。此上下春秋也。五曰思者正也。其氣內行五中。此左右春秋也。肺腎與胃參合而行經隧。謂其病曰未病。其見深者必齊主治。其大深者醪酒主治。

膜理

藏精者命曰腎。藏氣者命曰肺。易以精氣爲物。物相雜命曰文。隱桓莊閔之文。文之春也。其氣始第三重；傳

文宣成之文。文之夏也。其氣始第二重。襄昭之文。文之秋也。其氣始第一重。定哀之文。文之冬也。其氣始十二從。古之所謂氣者。今之所謂刺戟素也。素問調經。調此刺戟素也。其行出入動植。天地閉則名木多死。此謂藏氣法時。

經隧

肝脈以仁爲本。於時爲春。胞脈以義爲本。於時爲秋。義氣於標通肺脈。於本通腎脈。於中通胃脈。參合而行

經隧。常營無已。終而復始。

觀象

見其色知其病命曰明。按其脈知其病命曰神。能參合而行之者可以爲上工。上工全形與神。外經九野者觀其生

也。內經三重者觀我生也。交通不表萬物命。春秋所以始隱公也；求仁得仁。春秋所以止獲麟也。

書經與奇經

前人

第八十三期 春秋與形氣 書經與奇經

一一一

志意內營經隧。行三重者記其事。行四時者編其年。其德曰仁與義。虞夏言仁。在昔名其物曰精。在今名其物曰細胞核。此簡易之道也。商周言義。在昔名其物曰氣。在今名其物曰原形質。此變易之道也。通虞書五篇者二躡也。通夏書四篇者任脈也。通商書十七篇者督脈也。通周書三十二篇者二維也。二維和水火於經隧。此謂日月爲易。民二十四年三月庚午佛誕自識。

虞書 虞書紀第三重風化。會督任於骨空。此民族重心也。民族重心。簡稱曰心。以穀爲本者人心也。以德爲本者道心也。德行先天。於男女曰惟精。於天癸曰惟一。德行後天。於三十二卦曰允執。於七十二候曰厥中。

夏書 夏書紀第二重火化。會衝任於骨空。此歷史重心也。歷史重心。簡稱曰命。威侮五行謂奇恆也。怠棄三正謂揆度也。揆度陰陽者少年也。其脈動於胞中。奇恆五中者老年也。其脈動於胸中。

商書 商書紀第一重氣化。通志意於經隧。此藥物重心也。藥物重心。簡稱曰性。藥性常營經隧。根於中者以三十年爲世。經隧內平十日。以養制事者親象也。以禮制心者無方也。

周書 周書紀第五位易象。同一心於經隧。此所謂三十二卦也。三十二卦交通經隧。一曰水者子行三十六也。二曰火者午行二十四也。三曰木者男子生於寅也。四曰金者女子生於申也。五曰土者化精氣於五中也。

古今 數往者順。其行自氣穴通天根；知來者逆。其行自經隧通月窟。數往者古文也。其象爲豫。知來者今文也。其象爲復。

本誌讀者之特殊利益：

- (1) 討論醫學問題，免費答覆；
- (2) 登載廣告啓事，特別優待；
- (3) 有應徵本會徵文之資格；
- (4) 有特價購買醫書之權利；
- (5) 投送驗方醫書，給獎優厚；
- (6) 如有研究心得，從優嘉獎。



產後風

張治河

(病原)本症病原。古人約分兩類。一為產後去血過多。血虛生風。一為產後體虛。復受外風。西醫認為。破傷風菌。從產道侵入作祟。屬於破傷風証。細考本症。屬於破傷風者。誠然有之。屬其他者。寔亦不少。破傷風。可謂產後風之一也。等於腸窒扶斯。屬於傷寒中之濕溫症。為傷寒之一。不可以概傷寒症也。若迷信西說。認為產後風。盡係破傷風。則貽害大焉。

(病灶)本症病灶。除惡露中毒。病在子宮。感冒風寒。病在肌表外。餘多在於神經系統。

(病狀)本症主要病狀。為神經病狀。如四肢抽搐。目直口噤。頭痛項強。甚至角弓反張。神昏氣喘。循衣摸床等等。病至循衣摸床。則難救矣。其他兼証。則視原因而異。如因產後感冒而起者。則必先見寒熱頭疼之狀。因產後去血過多者。則必脈細汗多。頭暈心悸。因敗血作祟者。則必先覺。惡露不行。少腹脹痛。如因精神刺激。則必先有煩勞悒鬱。驚恐忿怒之事。如因破傷風菌作祟。則無其他兼証。先覺夾車不利。或嚙下困難。繼則牙關緊閉。項背反張。顏面筋肉強直。直聲號叫。最後則腦筋麻痺。知覺失脫而死。

(病理)口噤目直抽搐反張。發現此種病狀。皆係神經病變之故。茲將致此病變之理。詳述於後。

產後血脈空虛。神經衰弱。稍有刺激。則起變化。受感冒者。因毛竅閉塞。廢物無從排泄。隨血入腦。則腦生病變。因血虛者。係腦筋少血涵養。發生虛性興奮。

因敗血者。係惡露蘊蓄子宮，形成自家中毒。反射於腦筋。致生病變。

因七情者。係精神激昂。感動腦筋。致腦筋興奮。發生病變。

因細菌者。係破傷風菌。從產道破處侵入。棲息於血中。營繁殖工作。此菌毒素。專害腦筋。腦筋中毒。遂起拘急僵硬變化。以致項背反張。目直口噤。口噤不開。爲此症必有之症狀。故小兒癇風。有撮口癇風之稱也。

(治法) 治療本症。須審致病原因。如係因感冒者。則用小續命湯。解肌發汗。振作神經。如係因血虛者。則用十全大補湯。增補血液。強壯神經。若有虛脫現象。則加附子。以強心激腦。興奮細胞。如係因敗血者。則用桃仁承氣湯。驅逐惡露。抽去釜底之薪。熱象太重。則加犀地羚羊。以清熱安腦。兼顧治之。如係因七情者。則用逍遙散加減。以調和氣血。安撫神經。如係破傷菌作祟。則用華陀愈風散。或大豆紫湯治之。此方藥理。古人認爲去風。殊不知。寔係鎮痛鎮靜作用。西醫治療本症。除注射血清外。所用藥品。亦皆鎮靜劑也。我國古時。未有科學相助。故將神經疾病。誤認爲風。一見痺厥抽搐。等症。便曰風邪作祟。在老人。則曰中風。在小兒。則曰驚風。在孕婦產婦。則曰子癇風產後風等。然論症雖誤。而方寔靈驗。如能對症用藥。寔有立竿見影之效。此因其中原理。每多暗合科學故也。

(調攝) 患者務令安靜。禁止聲音响動。以及其他一切之刺激。飲食宜擇易消化者。如稀粥。藕粉。糕湯等。至於俗例。鐵子胡椒等物。則萬不可食。

子癇風

前人

(病原) 古人研究本症。一說係「孕婦體弱。外風襲入太陽經路」一說係「心肝熱重。熱極生風。」西醫解屍體。每於腦肺。發現胎盤組織。遂認爲「胎中毒素。侵犯腦筋。」屬於自家中毒一類。蓋古人所說之心肝風熱。卽此症也。至孕婦感冒。熱度上升。亦能熏灼腦筋。而成本症。

(病灶) 本症病變。雖在腦筋。而腦筋寔爲被動。屬感冒者。發源地、在於肌表。屬胎毒者。發源地、在子宮也。

(病狀)本症因感冒者。必先發現、寒熱頭疼之表証。因胎毒者。必有帶下腹疼。溲赤便燥。頭目眩暈。燒熱口乾之裡証。迨神經一起變化。遂生痲厥昏冒。抽搐反張之腦症狀矣。

(病理)痲厥昏冒抽搐反張。婦人懷孕。生理上營特殊工作。新陳代謝之廢物。較平常產生為多。健康時。排泄力強。尚無妨礙。如受風寒刺激。皮膚閉塞。廢物無從排泄。則為害大矣。何處組織薄弱。則何處發生病變。若係神經衰弱之體。則腦筋受害。而發痲厥昏冒。此感冒性之子痲症也。更有子宮熱盛。胎元被灼而變化。產生毒瘰。隨血運而害及腦筋。亦能發生痲厥。而成子痲。此胎毒性之子痲症也。

(治法)本症屬感冒者。宜用羌活酒。加荆芥。薄荷。葛根。姜蚕等藥。以發汗鎮靜。或用西藥阿司必靈亦可。屬胎毒者。宜用時逸入君。所擬之犀角地黄湯加味法。安胎定性。清熱活血。可謂面面周到。如大便秘結。須先通之。西法注肛。迅速而妥當。採用可也。痲厥大退之後。宜用四物湯。加桑葉。菊花。石斛。勾藤等藥。常常服之。

(調攝)本症之調攝。與產後風相同。

臨床心得

論治白喉症之心得 (文責自負)

趙子琴偉寬

夫白喉者。乃陰虧而外感火旺燥熱。外邪傷及肺胃而發。其症北方患者居多。因氣候乾燥故也。江南等處。地氣潮潤。患者較稀。此症多發于冬春二季。且此有毒菌侵害血液。故傳染極速。凡人冬不藏精。真氣未病先虧。一交春令。陽氣觸發。感此燥熱。淫邪易致疾病。肺主皮色。外達肌表。發為痧疹。或猩紅熱。(猩紅熱。亦能傳染。惟患此症。先由

第八十三期 論治白喉症之心得

一六

肺胃感受。轉入心肝二經血分。血為淫熱。先傷上焰。咽喉色現猩紅。皮膚隱隱亦作猩紅色。察視胸部才顯。因色如猩紅血。故名。治法與白喉亦同。惟因淫邪先熱。損血分。施治照白喉法。宜多加清血涼血養血等藥為要。喉乃肺係。淫熱上焰。即成喉症。熱邪不清。轉而波及腎陰心營。此喉症中最危險者也。醫治宜慎之。

白喉之初起症狀。先覺肌膚發點。煩躁不寧。兩目白睛色紅。喉覺乾燥。有微痛。有不痛。有先發寒熱。有不發寒熱者。或先覺畏寒。有形寒身熱。舌苔膠膩。飲食無味。病進燥熱。不清。乃始咽喉及蒂舌起白點散如細沙。或多或少。或延長如細絲。多則結成蛛網然或白塊。如米粒大小。其色有白。有微黃。舌苔無液。而多乾紅。或乾黃。苔乾者。精液已耗。乃熱勢正盛。黃者。乃兼有濕濁也。按脈象又多洪緊。凡似此症狀。皆為肺液先耗現象。其初起不宜宣表。最宜注重。

患白喉症者。其人必未病。陰氣先虧。忽感燥熱。淫邪灼傷肺氣所致。蓋腹寒胃蒸。下焦凝滯。胃氣不能所耗。現於咽喉者。乃虛形之明證也。因而治法不可宣表。初起之時。即宜清潤為穩妥。若誤投宣表劑。愈表則肺陰愈耗。(汗生于津)。肺煽更急。氣促痰稠上壅。勢必釀成音啞鼻塞。液乾肺閉。遂致不救。或過用辛熱之藥。往往現咳血鼻血。亦不可早用澀滯性酸之品。邪熱不能清洩。猶之栽培草。草遭遇亢旱。視若枯萎將死。倘誤扇以風。燥必更烈。惟可置陰處。減其燥熱之勢。灌之以水。使其潤。和養自能轉枯萎為滋潤。可期抽芽叶綠。其理一也。故見有上述起初症狀。說明確是白喉。其始即宜用清潤化邪之法。治之可保無變病危險。是以白喉一症。須作內症觀。不可以作外科治也。故善治者。先使其大小便通利。可掃去其中宮之毒燄。除去其膀胱之濕熱。再以清解之藥。退其邪熱。潤燥之藥。涼其血液。養陰清肺之品。治萬無一失。表散之藥。切宜忌之。

寫于江蘇常熟小河下二十二號仁濟國醫學社社長室

砂眼醫案

李生墀

砂眼患者。女高校生劉。據云病歷半月之久。已經他醫療治。翳膜略增漲矣。現症。目濇羞明。(上眼臉必有顆粒)前腦痛楚。角膜血翳漸遮瞳仁每在睡醒之際。矐矢輒粘上下眼臉。其由結膜被刺激而發炎。淚炎交蒸。故謂之爲淫熱之病症耳。藥用下列二方。以清熱利溼爲治。初用前方二劑。內服外薰。腦痛減輕。目濇羞明之症盡瘳。繼用後方至第參劑。仍是內服外薰。均以重得涕淚並出爲宜。查此病共診二次用藥五劑所費時日。才一星期。腦痛，血翳。並皆痊愈。荆芥穗。密蒙花。赤芍防風。連翹。二花。白菊花。薄荷。霜桑葉。川大黃。甘草。晚蚕砂。蟬蛻。殭蠶。茯苓。地膚子。密蒙花。薄荷。地骨皮。(以上二方均見載肺病論)

研究叢集

對於陳明音怪事之管見

張治河

昨閱阜寧縣。二月十五日。新阜寧報，登載。「第一區。天賜溝。農民。陳明音。於本月十一日午夜。在外小便。瞥見天空流星。一向南。一向北。勢若長虹。奄忽墮地。變成黑人。兩個。走至明音面前。其一指明音云。當令伊永遠作啞。其一云。祇可叫他做啞吧三日。語畢不見。明音果不能言語。懼甚。乃往岳家洪永貴家，永貴見其情形。急欲延醫診治。明音搖手固止。並取紙筆。將致啞經過。詳細書出。並云三日期滿。當可霍然。無須延醫。云云。永貴及明音家屬。姑聽之以視其變。屆期。明音仍回家中。夜間屢次開門外出。冀有所遇。不獲。回至房中。門甫啓。見一老人。站立房中。即前次所見二黑人之一。大喜。失聲呼曰。你來了嗎。從此復能言語。老人亦杳。此事頗涉妄誕。但言者鑿鑿。

第八十三號 對於陳明奇怪事之管見

一八

姑記之。以備科學家之研究」。沿河見此怪事。引起研究之興。隨將。管見。書寄雜誌。事關醫學。特再錄陳本誌。是
否有當。尚祈同仁政之。

一 欲明陳氏怪事之原理。請先談精神作用

夫人之構造。異常複雜。然約而言之。則為精神的。與肉體的。（即心理的。與生理的）。精神為原動。肉體為被動。精神作用亢進時。能左右肉體。使生不可思議之變化。大精神雜誌（上海大精神醫學研究會出版）曾云。「文化愈進。而神經過敏者多。而奇異之事。亦層出不窮。不思議之想像妊娠。亦其一也。想像妊娠。又謂之神經性妊娠。因其精神上。常懷妊娠之觀念。有偶因變化。月經稍遲。則確信為真妊娠。終因此確信之觀念。月經遂停止。由此幻想愈增。引起肉體上變化。脂肪凝固。腹皮漸厚。一若真妊娠焉。其他妊娠之徵候。如惡阻。憎食。體倦。腰痠等。亦相繼發生」。歐西心理學家。因見精神力大。能左右肉體。乃根據此理。發明催眠學術。用種種方法。統一其精神。亢進其心理。使入深眠狀態。施以暗示。運用精神作用。改組肉體上病的變化。謂之精神療法。（有名心理療法。有名催眠術療法者）。成績昭著。此可見精神與肉體關係大焉。陳氏之怪事。寔亦精神之作用也。

二 陳氏平時之心理

現在我國人士。除有科學知識者外。餘仍迷信神權。尤以正月初旬。為迷信觀念最盛迷信舉動最多之時也。如相傳除夕夜間。為諸神下界。初五夜間。為財神下界之時。大家小戶。多於其時。焚香跪拜。祭奠諸神。皆以為在此數日之夜間。空中不闕有神來往。而陳氏之腦中。亦必有此印像也。

三 奇遇之理解

陳氏夜間外出。忽見天空流星。其時適值解溼。必以為衰瀆尊神矣。一時神經錯亂。發生幻覺。遂見神人下界。嗣其作嘔三日。精神上受此幻覺。刺激肉體上乃生變化。於是發汗之中樞神經麻痺。聲帶弛緩。果然不能言矣。此理等於

被催眠術者之暗示也。

催眠術。用一種方法。使人受術之後。命其如何則如何。若命其目不能開。則被術者。無論如何。皆不能開。命其手不能舉。則被術者。亦無論如何。皆不能舉。此即精神作用。左右肉體之故也。閱者如購催眠術書讀之。則精神與肉體之關係自能了然。而此怪事。亦迎刃解矣。

四 陳氏醒後之心理

陳既醒矣。幻念益堅。以為確係神人責罰。決非凡人所能醫治。惟有靜候三日後。神人再來解救而已。（觀其阻止岳父延醫。則可知其幻念之堅也。）

五 最後恢復之理解

陳見本人變醒。既如神人所說。乃確信三日後。神必再來。故至第三日之夜。常常外出。以候神人。乃往來數次。意志又亂。於是幻覺復生。果見神人來矣。不覺喜出望外。失聲大呼。一呼而復能言。

辨內經腎苦燥急食辛以潤之辛字當為酸字之誤

溫碧泉

夫腎為水臟。主蛰封藏。不待言喜固密而惡發泄也。何以苦燥而尚言可以辛潤之也。此蓋古書之錯。辛字當為酸字之誤。酸能生津。酸性主收。皆與腎之生理相符。且燥為津液枯涸之現象。辛為發洩走竄之主味。既苦燥矣。安得更用辛散。燥而散之。有是理乎。觀夫六味地黃丸為治腎主劑。山茱萸味酸性收。其他五味中無一藥辛散。不更可思味乎。

佛廬醫話

陳蓮峰現任福建石碼中醫公會常委

中國醫學原以哲學為基礎近世科學昌明新時代者流動以漢醫崇玄談不得實驗較諸泰西醫學重解剖精研究進步神速遂讓中華醫藥為空泛失效之物羣相詬病大有一落千丈之勢一般留心國粹者痛漢學將淪亡懼華藥之淘汰倡為中醫改造之論立以科學的整理矯正過去陳腐說訣微存真深求精萃之道歧黃復興廬扁再世洵不遠矣爰就研究管見臨診心得拉雜筆記以供參考中國醫學向無所謂傳染病名詞而有內經所謂瘧疾起於風者之語夫風之為物無影無蹤係天地間流動之空氣也然風字結構其象形按說謂風從蟲也由此足證空氣間有微生物在焉瘧疾原由空氣流行而傳染無論寒熱瘧瘧瘧皆為傳染病菌所蘊釀而來之病也至如內科的傷寒為小腸熱溫熱為一般急性呼吸器病如肺氣管炎是也循環器為風熱血閉或血鬱猩紅熱則所謂癩疹痧疔等病名是也

婦科治法向分為調經胎前產後的三大綱要至於崩漏一證西說謂為子宮出血是病理的非謂月信經期之生理也養胎大法有胎火從涼忌苦寒殺伐之約至於孕婦虛弱貧血非大舉溫補或食物治療決不為功臨產之道大要以切忍痛緩臨盆倚背坐守靜氣為訓從來產婦犧牲於橫產倒生者皆由乏助產常識之穩婆所誤也試觀豬牛羊等畜生在臨產之時絕無聲息多順生而無難產夭死之聞可以信矣

赤白痢疾亦傳染證西說謂係有機性菌寄生腸壁為病灶破壞腸膜生理組織發炎而惹動腸的蠕動不斷地排洩腐敗物中醫理論謂為溼熱治法以苦寒為主蓋苦近燥寒勝熱夫如是苦寒之藥多不連梔黃之類富有嫌性成分善能解熱則化學所謂溼熱多為酸性作用一遇嫌質未有不冰釋矣

瘰癧證西說謂為結核菌病與肺結核小腸結核相同俗有瘰癧頭瘰癧末之謠初起為痰火主內消或割治久則結核胚胎蔓延經絡侵蝕臟腑成爲內怯虛勞之證療治失當未有不萎頓而死者矣痔瘡亦爲大腸靜脈鬱血結核之病故有痔核之稱惟爲陽性結核病至於肺結核與小腸結核則爲陰性結核病一主清血一養是陰治法迥別

中國疾病名詞與西說某種發炎爲含有火氣意義蓋病學中有丙字是五行中爲南方丙丁火之有熱性作用的炎熱與火炎之

中國外科學綱要有二一為病證二為治法其論病證則為瘍疔瘡疽四大症其言治法則舉內消託裏排膿去腐生肌五治法然腫瘍潰瘍二大法門是外科系說之道也

醫

病有寒熱虛實之別體有男婦老幼之異証有經絡臟腑之詳時令氣節則有春溫夏熱秋涼冬寒之變此為初學必知之門徑也故治經絡之傷寒溫熱證則要辨明是為經病抑為絡病經藥重悍絡藥輕清故治溫熱病之肺氣管炎惡寒發熱頭痛目疼鼻塞咳嗽則主用桑蘇飲桑菊飲銀翹散之類疎表散邪治標之大法也小兒為純陽之體多病風熱證然因傷食之病而且有夾食傷寒與夾食傷著之証夾食傷暑則為循環器病波及神經未消延成腦膜炎或脊髓膜炎患者多陷于昏睡狀態微熱或熱度低減身涼變成瘵病大忌辛散之藥非甘涼滋陰鎮靜安宮之法曷足以起沉疴

學

老人虛弱多為氣虛陽微陰盛血滯故治腫大法以四君湯而佐以姜夏厚朴之屬不為功提補陽氣非以清華肉桂不足以遏陰之氣而迴復散失之陽也

雜

糖尿病西說謂神經萎縮性的脊髓炎糖尿下消余家祖傳有秘方名曰臟器原素脾腎下消丸主治脾經濕熱糖尿下消腎炎火消黃丹濁尿肝鬱青尿胆液惟消腎敗黑尿砂砂泡沫油粉泄乾瘡洩白童真消渴婦女曰淫曰濁確能治脾腎二臟機能障礙生理組織腐蝕之真方也

誌

西醫譏中國醫學缺乏生理學的解剖然中醫論經絡其大動脈為血脈動脈為迴血脈孫絡即西說的微絲血管陽蹻陰蹻為運動神經陽維陰維為知覺神經腎脊腦骨即督脈衝脈即膈原孔道任脈即油腺脈道帶脈即子宮血腺肝主臟血是指血出於肝的饋造生長之官陽木是司心主運血循環器之樞紐推動生機摩擦生熱為陽氣之元始即是火之導源脾胃為消化器之機關培土萬物資生元氣肺為呼吸器展五則之金能化血中之炭成為鐵質與皮毛相表裏為清氣之臟腑腎雖為分泌器然為天水之臟與督脈精囊辜丸為連系水中見火與命門為表裏亦人體胚胎之之陽所寄其生理作用詳見靈素各論誠能潛心研修當可中西一貫真理大同矣

21

第八十三期 關西醫用冰囊或冷水治一切高熱及卒倒病症之謬誤

二二

眼目爲肝胆之竅然亦腎元精氣萃華之宮古法分外障門如風熱暴赤紅白內障膜殊點砂眼粟瘡之類內障門則如睛腫翳小或散大或變質或敗光或精華消失陽氣內陷然治外障易治內障難其故何在蓋因視腦系的神經萎縮眼晶體的眞水內竭如老年眼花陽氣枯陰血虧非若枸杞沙苑穀精菴蓉等類所能起沉痾根治之法須以含電氣之磁石佐以富有補血滋氣之爲物製煉爲丸連日吞服一方以熱水氣蒸眼庶可挽回垂滅之神光普照宇宙矣

關西醫用冰囊或冷水治一切高熱及卒倒病症之謬誤

張鴻生

「導言」僕少多疾病。稍長卽專研究醫經。迨後奔走四方。公退之暇。亦莫不以研究醫經爲職志。寢饋於斯。轉瞬三十載。對於西醫亦曾附帶講求。頗以其對症治症——如頭痛醫頭脚痛醫脚——之簡單療法。實爲割裂破碎。不及吾國醫學。除對症治症外融會貫通循流溯源——如內經所云；上病下取。下病上取。中病旁取。從內之外者調其內。從外之內者治其外——之精妙。但以「喜新厭故。」人之常情。辭而闕之。未必信從。且或大受詬罵。謂爲腦筋陳腐別有用意；況現在有少數歐西迷者。不惜「爲虎作倀。」將國醫事業盡力摧殘。醫學實際之優劣不顧。固有文化之毀棄不顧。以最高價額購買西藥。輸送巨大金錢於外人亦莫之顧。是非顛倒。已至此極。予何人斯。而能挽狂瀾於既倒之後哉？多見其不知量也。故僕於西醫之真否。未嘗稍加一詞。不過認爲國運使然而已。但在前此則尙可抱定「爾爾我我」之宗旨任其猖獗。今不幸各西醫恃有力者爲之護符。已漸遍及各學校。掌握各青年學子之生命任其宰割矣！僕不他懼。惟懼其以冰囊或冷水妄治一切高熱及卒倒病症。斷送青年學子至寶貴之生命於頃刻。若再不予大聲疾呼。深恐「噤躄莫及。」用是特於近日。對於兒輩之在各學校者。所規定之衛生健康費則照數繳納。但鄭重聲明者。兒輩如稍有不適。請飭其歸家治療。不煩西醫之診斷。且萬不煩西醫之用冰囊或冷水器治一切高熱。尤其是卒倒病症。以爲預防地步。但子魏氏有云。「老吾老以及人之老。幼吾幼以及人之幼！」僕之幼既恐西醫之摧殘已先事預防矣。他人之幼獨可任其妄治而不爲之一拯救乎？「是而可忍。孰不可忍。」故再勉作斯說。以喚醒各家

庭之注意。而保全各青年學子及全人類之生命。不致斷送於冰囊或冷水之中。是所幸甚！惟是倉卒草擬。謬誤恐多。倘蒙大雅不棄。俯賜批評。俾知訂正。是尤僕所馨香祝禱者也。中華民國二十二年七月作者識於湖南長沙市新安巷第四十四號畏庵醫寓

一 概論西醫用冷水或冰囊治一切高熱及卒倒病症之謬誤

西醫用冷水或冰囊治一切高熱——約百餘症。詳載於商務印書館出版之內科全書。推其意以為檢驗體溫。突然增高。其內部之燃燒概可知矣。非借用「以水滅火」之法。器貼冰囊或冷水。決不足以殺其勢。至對於卒然昏倒一症。——即西醫所指之腦充血——按其膚表雖然高熱。而亦用冰囊或冷水器貼頭部。使其血液下奔。方有回生之望。噫。此等蠻幹治法。誠所謂「不揣其本而齊其末」誤人性命而不自覺者也！（閱者注意。西醫之用冰囊或冷水誤人性命者。豈其本心哉。亦因不知其理而不自覺耳！堪發一嘆！）

二 引傷寒雜病論駁正西醫用冷水治傷寒之謬誤

今試以用冰囊或冷水醫治傷寒發熱——高熱中之一種——之謬誤先闢之。查以冷水妄治傷寒發熱。吾國在漢以前即有之。曾經仲祖已視為殺人利器著論闢之矣。仲祖之言曰。

「病在陽應以汗解之。反以冷水濕之若灌之。其熱被却不得去。彌更益煩。肉上粟起。意欲飲水反不渴者。服文蛤湯。若不差者與五苓散。」（見東漢張仲景傷寒雜病論太陽病脈症下）

是即妄用冷水治傷寒發熱之最大教訓也。自是而後。明賢輩出。對於傷寒發熱。深知不能驟用「以水滅火」之蠻幹辦法誤人性命。惟以辛溫辛涼或苦寒藥品煎服。使之外散或內下為主旨。方為至當。相沿至今未嘗變易。奈知歐風東漸。西醫恃其新奇之器械。優異之病院。誇大宣傳。徒以推廣營業為目的。但對於一切高熱。尤其是最普遍的傷寒發熱。無法應付。乃竟借用「以水滅火」之蠻幹辦法。視為無上妙藥。而吾國深中西迷之士夫。亦不惜以身嘗試。噫！詎非所

謂愚之甚者哉？是可慨已！

第八十三期

關西醫用水囊或冷水治一切高熱及卒倒病症之謬誤

二四

三 引內經王冰註證明醫治傷寒發熱當以汗解不能妄用冷水黏貼之理由

惟是冷水不能妄治傷寒發熱。雖為吾國前此所共知。但際此西醫盛倡以冷囊或冷水治一切高熱。為物理療法之時。若不將所以然之理稍為說明。殊不足以祛世人之惑。蓋嘗讀唐王冰註黃帝內經「人傷於寒而傳為熱」云。

「寒氣外凝。陽氣內鬱。腠理緊緻。玄府閉封。緻則氣不宜通。封則溼氣內結。中外相薄。寒盛熱生。故人傷於寒轉而為熱汗之而愈。則外凝內鬱之理可知。斯乃新病數日者也。」（見內經水熱穴論）

吁。此即仲祖所云「病在陽應以汗解之」不能妄用冷水濯灌之絕妙註脚也。夫陽氣者。即西醫所指之中和體溫也。腠理者。即西醫所指之各種細胞也。玄府者。即西醫所指之汗腺也。人之一身。若外無六淫（風寒溼熱燥火）之侵襲。則「各種細胞自能攝取其周圍之物質而為本體之營養料。又以廢物排泄於體外」。見丁福保新內經細胞篇）而保持其中和體溫。自可使其不寒不熱。今不幸寒氣外凝。汗腺閉封。各種細胞所應排泄於體外之廢物因之阻結而不能出。外既不通。內復阻結。於是體溫遂因之日增而為高熱矣。此即王冰「寒盛生熱」之旨也。譬之室內燃火。全恃門戶氣孔之流通。以調節其冷熱。而適得其中。一旦門戶緊閉。氣孔阻塞其熱度之日見增高理所固然。無足怪者。今欲排除室內之高熱。必在洞開門戶氣孔。欲滅却身體之高熱。必用辛散辛涼以流通其汗腺。係屬同一常識有何狐疑。此又王冰「人傷於寒轉而為熱汗出而愈」之旨也。竊謂王冰此註理解明確。今證以西醫之解剖。普通之常識。亦無遺漏。在冰當日。雖為內經而作。然若借用之以箋釋傷寒雜病論「病在陽應以汗解之」一句。尤覺精當。而傷寒發熱應以汗解之理。更因之而益彰矣。然則仲祖所云「病在陽應以汗解之」之正當療法。非誠萬古不易之準繩也哉。無如方在試驗時期之西醫昧於此理。徒見其體溫增高。即斷為亢熱。借用「以水滅火」之法而妄治之。不知原因之根乎寒者。固當由汗發散。即或起源於他因者。亦當詳察病源。予以適當藥劑。使其熱消散於無形。乃竟妄開倒車。襲用吾國秦漢以前「以水滅火」之蠻幹政

策。致陷仲祖「其熱被却不得去」之譏。誤人性命。視為當然。而吾國人亦「數典忘祖」。徒知「喜新厭故」。對於極寶貴之生命亦不惜斷送於冰囊或冷水中而不知悔悟。仲祖云：

「哀乎趨世之士。馳競浮華。不固根本。忘軀徇物。危若冰谷。至於是也。」

吾於是不免為愛用冰囊或冷水斷送生命者三致慨矣。

四 辨明卒倒有閉脫之分西醫概用冷水醫治之謬誤

試再以用冰囊或冷水醫治卒倒病症之謬誤詳闡之。嘗考吾國醫籍。凡人當嘻笑行走之頃。突然倒仆。神識不清。狀極險惡。其病源可晰分為中風、中寒、中濕、中暑、中氣、中食、發痧、等候。非片紙所能縷述。且非深於醫者亦不易區別。惟其大要可概括為閉脫二種。而於小兒尤為常見。今約略分之。閉者因偶感天地不正之疢氣。或過食傷胃。阻遏全身脈絡之進行。迫而上趨頭部。遂致卒然昏倒。其症候則口噤、目張、兩手握拳、呼吸氣促、喉中或痰聲漉漉。病狀似極險惡。然善醫者。一方面用推拿法。以通其關節。一方面予以辛香通散之藥品。以破其結滯。即可立刻見功回復原狀。脫者則因全身各部之血液。均感稀少亟待補充。偶然全身之血。被頭部血管攝吸而上。肢體各部無血應付。驟然失其重心。於是循環器遂因之中斷而頃刻昏倒矣。其症候則口開。目閉。手撒不收。大小便遺失。為五臟絕離之表徵。當此之時。雖有善治者。知用大溫大熱。填空竅之特種治法。然以根本先傷。未易挽回。十中難救一二。此造化自然之軌。陷而甚難救全者也。是則卒然昏倒一症。將閉與脫分辨清晰後。治之之法。祇有「開關」與「填竅」二途而已。其他皆不足用也。乃彼西醫。對於此等卒倒之重大病症。既不知分閉與脫。如何挽救。徒恃其解剖所得之血液上奔。遂名之曰「腦充血」。謂其病源為邪火衝擊。於是妄用其「以水滅火」之蠻幹政策而壓之下趨。殊不知——冰囊冷水者。陰寒性之最重者也。——閉者宜開。今得陰寒性最重之冷水而凝抑之。則適足以加其閉。脫者宜積。以陰寒性最重之冷水。而摧殘其不絕如縷之微陽。亦益足以速其脫矣。然則以冷水而妄治卒倒。非殺人最迅速之唯一利器而何哉。

五 引醫通論患夫妄用冷水治卒倒之誤人性命

且嘗讀清初名醫張璐——字路玉別號石頑長洲人——醫通曰。

「夏月觸熱勞形。卒然倒仆。方嘗用道塗中熱土置當臍。更使聚溺其腹。並搗生蒜汁注鼻孔。其立法最精。惜乎未經闡發。世都不解。殊不知此雖酷烈爲害。良由其人真元素虧。加以時火亢極鼓激命門之虛陽。欬然離根。非藉道塗中之熱土。往來人之熱溺。不能護衛其陽使之歸源。用蒜汁注鼻孔者。取蒜以通竅。溫散其鬱閉之熱。所謂「熱因熱用」。「溫能除大熱」也。若以冷水灌之。則氣隨焰息。而暴絕不返矣。問有元氣不大虛人。真火原未離根。不勝充嘆而倒者。用水灌漬亦有得甦者。因是愚夫一見熱倒。便以水灌。既灌不蘇。雖盧扁不能復圖也。」

見張氏醫通諸傷門著

觀於此則知妄用冰水醫治卒倒之誤人性命也更彰彰明矣。

六 總論冰囊冷水不能治病之理由

總之。用陰寒性最重之冰囊或冷水妄治一切高熱。勢必外邪鬱伏禍變百出。或則陽氣內陷心胸痞結。或則瘀血蓄積譫語不休。其甚者則天亡性命。次者亦不免爲終身痼疾。挽救之方殊覺不易。至於卒倒之閉脫二症。若以陰寒性最重之冰囊或冷水奄貼之。則又所謂「落井下石」。其必至斷送生命者可斷言也。讀者或猶疑吾言之故爲嘆舌乎。則請再以燈喻之。燈火譬之高熱也。玻璃罩譬之纖維血管也。玻璃罩在燃燈後。苟以水滴之其罩必破。人身纖維血管內之溫度適至高熱時。突以冰囊或冷水奄貼之。謂不至如玻璃罩之破裂者有是理乎。人知愛玻璃罩不欲滴以冷水使之破裂。乃至寶貴之生命。任西醫以冷水奄貼。使其速死而不知悔悟。何其愛玻璃罩如此之重。而於愛至寶貴之生命。竟若此其輕。子產曰。「水懦弱民狎而玩之。故多死焉。」其此輩之謂歟。

七 引金匱（張仲景作）證明平居不慎用冷水致病之害

雖然。以前所言。尚僅就妄用冷水治病之謬誤而揭發之耳。若推廣論之。則冷水之於人生。即在平居無病之時。亦或有用之不慎。而為害者矣；今特將仲祖所昭示於吾人者臚列於後。以資鑑戒。

金匱痺濕篇曰：「太陽中暈。身熱疼重而脈微弱。此以夏月傷冷水水行皮中所致也」。

金匱中風歷節篇曰：「寸口脈沉而弱。沉即主骨。弱即主筋。沉即為腎。弱即為肝。汗出入水中如水傷心。歷節痛

。黃汗出。故曰歷節」。

金匱水氣篇曰：「黃汗之為病。身體腫。發熱。汗出。而渴。狀如風水。汗沾衣色正黃如藥汁。脈自沉。何從得之

。師曰。以汗出人水中浴。水從汗孔入得之」。

八 勸國人迷信西醫斷送生命之可惜

嗟嗟。人生之歲月有限。疾疢之侵襲無時。卒倒一症。固夏秋間所嘗有。即高熱之發現。亦每與各種病症相倚伏。為醫生者宜如何詳細分辨對症下藥。以免誤人生命。今西醫乃竟籠統混糊徒借「以水滅火」之權幹手段。妄治一切高熱至百餘症之多。尤其是卒倒。其醫術之高下不言可知矣。所可惜者。吾國深中西迷之士夫。對於此等謬誤不稍加以研究。徒震其器械之美麗。設備之完善。看護之周到。實事求是之誇大宣傳。於是金錢任其攫取。生命任其宰割。若飲狂泉。莫可挽救。今其禍且將蔓延全國中矣。噫。豈果國運使然耶。抑負有濟世之責者未及耳提面命耶。僕用是憂。特草此篇以作當頭棒喝。尚望吾國人士迷途知返。對於用冰囊或冷水之靈幹治法力加拒絕。其他法則斟酌採用。以至生命而挽浩劫。庶不負僕之一片婆心也！若或以僕言為妄。對於冰囊冷水乃竟不知戒懼。且或甘之如飴。是則所謂「飲鴆止渴」下愚之甚。不堪訓誨者。吾末如之何也已矣。

九 說明用冷水治病僥倖痊愈之不可為例

或者謂。如子所云「冷水治病之謬誤既如此。冷水生病之為害又若彼」。是則冷水之於人身。可謂有百弊而無一利

矣。然何以如元張子和之用冷水醫治僧人頭痛。竟奏奇效。詳載於子和醫案。何以中西人士患病之由醫院用冷水電貼而見痊愈者。時有所聞。又何以現在各通商大埠之新人物。用冷水浴而增進健康者。更數見不鮮。吾子其何以教我。曰。是又有說。張子和治病。每喜用劇烈之汗吐下三法。——行險健倖——後之人久已多譏其過偏不敢嘗試矣。豈僅以冷水溪澗之不敢奉以為法而已哉。至現在在中西人士之患病。或由醫院用冷水電貼而愈者。膏癩究之。在西人則因慣用冷水沐浴。習與性成矣。而又每喜吃最滋補之牛羊乳食品。體氣素強。一遇外感發熱不易發散。在中人則多因素封之家。常服參茸瀉補藥劑。血液旺盛。一遇外感發熱。則又自以體氣素虛不欲發散。此兩種病人。或偶用冷水以強壓之。固亦有僥倖痊愈者。猶之秋霜嚴寒本為肅殺草木之利器。然傲霜之黃菊耐寒之松柏。乃竟能於此時而生存繁茂者何哉。蓋彼之得於天者獨厚。足以抵禦一切而有餘。此最顯明之特證也。然吾人決不能以黃菊松柏之能傲霜耐寒。即可概謂霜寒無肅殺能力且可為一切草木生長之滋養料。可斷言也。則僕所謂不能以陰寒性最重之冷水醫治病症者。其理豈有異於是哉。若夫平人用冷水浴而能增加健康者。是又猶之食色性也。食可以營養身體。色可以調和陰陽。盡人皆知。冷水於人身無病時用之以增進健康者。亦同一原則。予亦烏得而反對之。但病人每一遇有宿積則必禁食。一患虛損之癆瘵則必痛戒女色。亦盡人皆知。以彼例此。則陰寒性過重之冷水不能醫治一切病症也。又彰彰明矣。且嘗觀仲祖所叙冷水生病之原。全在於汗出之際。毛竅大開。排泄力不充足未能敵水。乃無知者竟於此時貿然入浴。坐使冷水侵入其中。故遂因之而為害矣。若在平時用冷水浴。以增加人身之抵抗力而進於健康。仲祖固未嘗著論禁之。則讀者於仲祖文勿以辭害意可也。

十 略舉國醫治療卒倒病症之方法藥品

或者又謂。子於西醫用冷水治病之謬誤已詳闡之矣。但國醫對於治一切高熱及卒倒病症之方法藥品。亦可得聞乎。曰。一切高熱有表裏虛實真假之分。非潛心研究未易辨別。且非精於醫者亦不能隨機應變。自當延請高明醫生詳詳診治。

。以資救濟而圖生存。至於醫治卒倒病症。更非延請高明醫生不足以資救全。僕實未敢輕議方藥。但因卒倒發生頃刻。生死存亡易於反掌。每有因延醫不及而斃命者多矣。殊為憫惻。茲為急救起見。勉就開脫二症分別叙列挽救方法。以備各界採用。若回陽後。仍以延請高明醫士調治為要。

卒倒病原之屬於閉者。

症候 口噤。目張。手握拳。四肢僵冷。喉中氣促。冷汗時出。若或在未卒倒之先。頭目眩暈。心中煩悶。腹部絞痛。均屬閉症無疑。

治療 (一)用大拇指指甲向人中(鼻之下面如溝形處)近鼻處猛力捏之。(二)用通關散吹鼻孔。(如無此散夏月可取蒜汁代之)(三)取溫水一碗。用大拇指蘸水於兩鼻孔洗擦而上推者約二十四次。再於印堂(兩眉中心)用兩拇指分開向上推擦如倒八字形者約二十四次。又將病人兩手十指挨次搖擺。再於虎口及手足各關節骨之有窩處用力俱捏一下。背脊每骨節間各捏一下。照此推拿。自可令其汗出肌鬆。(注意)推拿自上而下。(四)用人馬平安散點入男左女右之大眼角。(五)生香附二兩。生葱白一大撮。食鹽一飯碗。共同搗碎。入瓦罏內。放火上炒熟。分作二包。輪熨頭部心窩腹部。兩腰眼及手足心。若先患腹部絞痛者。用此方熨之。尤為神妙。

附注(一)(二)兩法。係用人工救濟。均易照辦。其(三)(四)兩法內之藥品。各大藥店均有發售。但宜預先購備。(五)法內之香附。亦宜平時儲存。以防緩急。(二)(四)(五)各法。如能完全照辦固佳。否則擇用亦可。

卒倒病原之屬於脫者。

症候 口開。眼合。或上視。手撒。遺尿。四肢冰冷。面赤如朱。聲如鼾睡。汗出如油。

第八十三期 關西醫用冰囊或冷水治一切高熱及卒倒病症之鑿誤

三〇

治療 本附片六錢。乾姜三錢。炙甘草二錢。濃煎。必須半日服二三劑或能有效。

附注 右方藥品性味猛烈。必其症候確係與上列口開眼合……（尤其是口開）有多數相合者。方可照服。否則千萬不可亂投。且前所列治療閉症各條。除人工救濟法可以照辦外。其餘（二）（四）（五）各方亦萬不可混治此等脫症以誤生命至要。至要。

徵文選載

試述砂眼症之原因症候病理診斷及類症鑑別並詳述中西應用有效之驗方

宜春黃國材

「說明」眼瞼發生顆粒炎。名爲砂眼。日醫稱爲卜之木一ム。我國譯作（顆粒性結膜炎）。如先醫所謂椒瘡粟瘡是也。有急性慢性之區別。而急性爲椒瘡。慢性爲粟瘡。是二病之特象。

「原因」爲一種不明之傳染性病菌。多由於手指面巾等之媒介而感染。故于監獄兵舍學校孤兒院工場等。蔓延甚廣。在嗜烟酒、及熱性體質人。眼多充血。尤易感受。

「症候」急性者眼胞赤腫。熱淚如膿。乳頭隆起。生多數紅色堅性顆粒。砂擦難開。羞明灼痛。日晡症狀加重。天明時稍減輕。甚則癩癩連片。庖瘳不平。繼生角膜溷濁。睫毛亂生等。慢性者別經過爲三期。

第一期 軟性灰白色之顆粒。散在于結膜面。殊于穹隆爲最多。顆粒並列如念珠狀。自覺砂

擦難開。羞明流淚等。

第二期 乳頭之隆起甚著。與顆粒交互存在。顆粒陷于脂肪變性而被吸收。乳頭著大。呈肉芽狀。流出膿性分泌液。因覺刺戟性甚強。

第三期 爲形成癢痕期。其癢痕或形成廣大之面。或處處散在。結膜面起硝子樣變性。或變爲灰白色膜。以至續發角膜翳。眼瞼內反。睫毛亂生等。

「病理」眼粘膜炎抗毒質不旺。病菌乘機侵入。阻滯血液流行。則起靜脈鬱血。因微絲血管破裂。血出瘀滯。則結成顆粒狀。但急性者。血液阻滯甚於淋巴液。則充血較強。淋巴液積較少。故瘡色鮮赤而堅。顆或稍大。先醫謂由于風熱而起。以其形似椒。故名爲椒瘡。蓋審症非謬也。慢性者淋巴液阻滯甚於血液。則充血較弱。淋巴液積較多。故瘡色淡黃而軟。顆粒稍細。先醫謂由於濕熱而起。以其色似粟。故命名爲粟瘡。蓋有所見而言也。

「診斷」凡眼結膜有疾患。檢其瞼內。有形成多數之顆粒及乳頭之隆起顯著。卽爲砂眼。色赤而堅者。爲急性椒瘡。色黃而軟者。爲慢性粟瘡。是爲該病之特徵。

「類症鑑別」(一)霰粒膜(先醫稱脾生痰核)生于瞼外。顆粒一二。堅而不痛。不似砂眼生於瞼內。數多而痛。(二)濕疹性結膜炎。(先醫名火疔水疔)生于氣輪。一二小疹。不似砂眼生於瞼上。顆粒叢密。(三)外麥粒腫。(先醫名土疔俗呼偷針)生于瞼外。迥別砂眼。(四)水疱性角膜炎。(先醫名木疔)生于角膜。不似砂眼生于瞼上。(五)熱性末疱疹(先醫名水疔)有生于瞼

上角膜結膜上之殊。然形粒粗大。爲數一二。較諸砂眼迥異。

「治法」由十餘年之經驗。內服方。急性者用歸芍紅花湯。大黃當歸梔子黃芩紅花赤芍甘草白芷防風生地連翹。慢性者。用除風清脾飲。玄明粉連翹防風知母陳皮黃芩荆芥元參云連大黃桔梗生地。外點方。以硝酸銀二%至四%水點眼。繼以硼酸一%水洗之。持續數週。待炎症稍退。與硫酸銅一%水交換點之。或依比知阿兒。蛋白銀等點之。若角膜發生合併症。先點古加因水。後點硝酸銀水。其初眼充血大盛。先以光明草摩擦其瘀血。翻轉驗結膜行之。或以棉紗浸昇汞水摩擦之。然後點藥尤效。近經西醫呂鳳書報告。以五%呂帕弗拉文點眼。與硝酸銀水交換點之。兼以五%呂帕弗拉文五西西靜脈注射有神效。

中醫所說之奔豚症試以現代西醫證明爲何種病症並詳述其原因症候病理診

斷治法類症鑑別及中西應用之處方

前人

腎之積爲奔豚。金匱言之頗詳。據種種之症狀而論。如西醫所謂神經性腸痙痛是也。蓋腸痙之症狀。由體質原因之不同。而有多種之變異。其或作或止。或輕或重。本無規定。最多者。因腸內糞積過多。醱酵腐敗。發生瓦斯。誘起痙痛。往往放散于胸部。刺戟腸神經。則腸蠕動逆上而行。腸內瓦斯蓄積。自擴張甚強。狀似圓形物。(中醫稱爲豚)因便閉之故。瓦斯追上。則上衝咽喉。有時輟止。則諸症減退。曾診二婦。初起少腹發痛。不可按摩。內有圓形物。大發作時。腹脹如鼓。感覺一團熱氣似球。上衝咽喉間。卽嘔吐痰涎。或半日而止。

或一二日而止。止時諸症消散。惟少腹硬物尚存。但大減小耳。斷爲腸痙症。用健胃腸通便劑而愈。查奔豚症。仲景曰。從少腹起。上衝咽喉。發作欲死。復還止。從驚恐得之。又曰。氣上衝胸。腹痛。往來寒熱等。與西醫之神經性腸痙痛。若合符節。夫謂從驚恐得之者。蓋以腸痙者多神經衰弱。一受驚恐。則腦必貧血。而腸神經受其影響。乃漸減消化力。是腸痙之原因雖多。而此可備一則也。因神經衰弱。溫神調節機能失常。故發寒熱。中醫不知神經。凡言肝病。卽指神經病而言。陳修園淺註謂。奔豚寒熱往來。則由肝邪。卽指由神經之變也。類症雖多。皆可由診斷而鑑別。(一)遊走腎。(疝瘕)然症狀無起伏。未愈時。硬物常存。打診腎部。尤可證明。(二)遊走肝(息責)然多發黃疸。其症狀亦無作止。(三)遊走脾。(肥氣)然無劇痛。打診脾部。可證明。若痞氣伏梁等。在臍上。無可混者。不須言焉。治法處方。如奔豚湯。爲治熱性腸痙方。歸芎可興奮神經。李根黃芩。爲苦味劑。葛根半夏。富沉澱粉。可健腸胃而防醱酵。白芍合安息香酸可鎮痛。其甘草含糖質可消炎。合爲一劑。以呈協力作用。治合病機。頗有效驗。修園謂服此方而不效者。用烏梅丸神效。桂枝加桂湯。爲寒性腸痙之方。主藥在桂。桂性辛熱。可刺戟腸。以厚其消化力。茯苓桂枝甘草大棗湯。爲預防方。其藥皆興奮強壯健胃之品。然則謂奔豚是腸痙。確無疑矣。西方經驗者。以煨性麻僱涅始亞。和橙皮丁。持續服之有效。曾診一男。患寒性奔豚七年。時發時止。用歸脾湯

第八十三期 試述砂眼症之原因症候病理診斷……有效之驗方 三四

○重加附桂。三十餘劑而愈。

試就臨床之經驗及參合古今中西名家之著述確實診斷婦人妊娠期之特有現

象詳細說明之

前人

素問曰。足少陰脉動甚者。妊子也。又曰。陰搏陽別。謂之有子。脉經言。寸微尺數。初胎也。滑數重按而散者。胎已三月也。重按不散。但疾不滑者。五月也。又如武之望謂。寸微關滑尺帶數。往來流利並雀啄。此是孕子形已確。蓋此皆就體壯妊婦言之。若體弱及病婦。往往不驗。景岳曰。孕婦脉滑數。固爲當然。然中年及體弱人。則脉見細小不滑者尙多。但必微弱中。隱隱露有如滑之象。不似病脉兼弦濇。此法已試有效。但當辨于幾微中耳。葉天士之探胎散。用雀腦川芎一兩。當歸七錢。共爲末。分二次服。艾湯送下。一時許。覺腹內動。則胎也。臍下動。乃癢也。不動非胎也。由多次試驗。無確實之效。在昔醫謂經停無病。即可爲孕。不知暗經受孕。久瘧停經者。曾屢見之。尙見有異性婦女。妊娠之初。月經按期發現。惟時間較短。血色帶淡耳。至四五月後。始完全停止。然不多見。法諺曰。腹部平坦。兒童已在。蓋以初孕時。腹部下降。繼則增長。較平日略平坦。夫孕婦因子宮之增長。逐月腹部隆起。每多孕至月餘。惡心嘔吐。呼爲惡阻。或嗅覺味覺有異常。及精神倦疲。易于惱怒。好食酸味。口炎流涎等。皆可爲妊之佐診。孕至四月以上。胎兒在臍部間伸動。覺擊

撞形。不似癥瘕之動。無定點。且無擊撞之硬形。如斯期時。聽診臍部。則聞胎兒心跳得。似鐘擺之聲。是為孕特有確徵。他若陰戶現黑色。腹部現斑紋。乳頭呈黑暈。僅可為診斷之助。而不可確定。近來日醫木內氏。依建設酵素、破壞酵素之理。發明孕婦尿試驗法。及鄒星如所謂妊婦月經停止後。其尿中有多量腦下垂體前葉的激素存在。用該尿注射于動物體內。則其子宮和腔。起交尾期變化。經過相當期間。截開腹壁。就能檢定。用此二法。以診斷妊娠。則真為無遁情矣。

鍼灸按摩在中國醫學上及治療上之價值

北平 唐鏡生

鍼灸一道。在我國醫學上發明很早。其價值功效手術等等。均有卓著之優越處。先賢早已詳術無遺。惟斯道在醫學上根據人體經穴補瀉適宜。以除病邪之淺深。俾施術者有所依據。如某病應針應灸。症穴相得。垂絕之證。易如反掌。惜近嫻斯術者。實不可多觀。現下湯液盛行。以寶貴之針灸棄而勿用。精純國純之學說。幾呈湮沒消失。最堪注意者。東西人士咸認我國之物理療法。(即針灸)有特殊之價值。故不惜竭精憚慮。以搜討其真髓。設無獨異之靈驗及超越之地位。絕不足使東西人士急起直追傾全力以赴之。反視國醫。熟此道者。甚屬寥寥。其不能得其精微之旨者。因針灸學理玄妙。頭續紛紛。諸家禁戒所惑。動輒即有性命之虞。遂欲研討其精微。終不出危險之境域。使有志之士。感阻梗太繁。而致裹足不前。終而

備事。

第八十三期

鍼灸按摩在中國醫學上及治療上之價值

三六

城市中西醫院林立。而患者。自無向隅之嘆。鄉村經濟拮据。如此設備。勢所不及。即在偏僻山谷之居民。一旦抱恙。即購中藥得出數十里之遙。如遇危險急症。除針灸之外。能否立即應付挽救回生之策。由此設想。可知針灸治療急應力行提倡者無疑。古有一針二灸三服藥之訓。用針灸治療。費少效宏。更能起沉於差那。亦非針灸宜於鄉而不宜於市。列如患者。智識昏迷。牙關緊閉。四肢厥逆症象。此刻縱有回生之湯丸。其不能下咽何。其次如火痧脹霍亂諸風。枯、痺、咽喉、陽縮、驚、癇、癩、腫、脹、四肢、諸疾。若以針灸治其外。湯液調其內。果爾。在治療病症上。不但收效之速。患者在信仰。精神上。形質上。亦得到無上安慰也。

按摩亦在我國醫學十三科之一。其價值功用更能超於一切藥物治療之上。其用法在於湯液針灸之不能療。其效驗在於頑症痼疾之不能治。並能免去針灸湯液之誤投。遂收效緩實駕於一切治療之上。業斯術者。除運各種手法外亦不過按經取穴按摩得當。每臨症持撫摩之力。使氣興奮以運行全體之脈絡。功雖緩確有特異之收穫。今人患病。初感覺時以不要緊了之。由輕而重甚至於危。遂起延醫之念。一服不效。另聘他人。甚至於掉換數人。攻補兼施。無濟於事。久之。身體羸瘦。氣血虧損。自難勝任何藥物之治療。祇得另延按摩。以冀一線之生

機。由此而登壽域者。大有人在。現工於斯術者甚渺。實困在治療上之功績。不能傾刻取信於人。患者。始由篤信。繼而懷疑。終至歧視。藥物治今人之病本難。捨藥物而擬按摩治療尤難。施術者。雖竭全副精神。使患者早復健康。惟患者信仰不堅。弗免厥疾難愈。如此者比比是也。如諸虛、癆、損、疴疾，尿閉等症。既不勝湯液之謙邊。更不能施針灸之治療。如斯症者。均適應於按摩。皆可由垂危而獲安全。可見慢功之治療與針灸之捷效相將。針灸適宜於諸實症及危急症。按摩則應於慢性症暨頑性虛損症。此盡人皆知也。稿係出作。不揣謏陋。概斯道之墜落。更不計文字精粗。尙祈加以刪正。

附錄針灸自治驗案

民國二十三年古曆八月初三日。爲親家辦事。煩余爲總務事。照應賓朋外。一切內務均由余主持。不免較平日格外勞累。賓主歡散後。余已返舍休息。即取水泡茶。時有舊者來談。至十一句始辭。余已解衣就寢。躺在床上總覺身體不適。尤感胸滿不暢。自疑飲水過多。停滯胃脘。即按擦胸腹部。不但不減反較以前加更。並現呼息滯碍。兩足發涼。當即坐起。此時由腰部發麻順背而上於顛頂。且翕翕出涼汗。余始覺非停飲所致。坐稍久。仍不可耐。復臥下。自診脈搏。已呈隱伏之狀。而兩臂顫動不已。心中特別煩擾。呼息短促漸至窒息。余驚懼之餘。斯時眼黑心亂不知所以。即觸床邊。勉強取出針包。先刺少商中衝少衝等穴。刺少

衝時。覺得神識一振。百會一針其麻痺之狀順項而下。但胸脹滿仍不解。即嗅通關散少許。但不作嚏。知勢不煞。立取帶縛肘部。以三稜針刺兩尺澤。溢出紫黑血盈大酒杯。刺畢。立現胸部寬暢。心中沉穩。不似以前之危險矣。復嗅通關散作嚏數回。並檢出點舌丹四種。咬碎口津嚥下。順其自然。已入睡鄉。翌晨起床。仍與平人無異。按此症狀。即我國急性乾霍亂。余僦居一室。獨自生活。在得病之時。已入深夜一點。同院鄰人皆在酣睡之時。其病來勢汹汹。自無延宕之隙。倘自己不諳針道。雖死不名之病症下。而旁人不知感受多少累贅也。

會員研究成績

肺痿與肺癆之證候治法有無分別試詳述之

單生文

攷諸古籍。肺痿與肺癆。係顯然不同之兩種病証。後世醫者。祇知崇拜古人。迷信古說。仍固步自封。依樣葫蘆。不加研究。西醫以肺癆為肺結核。肺痿為氣管支炎。且肺痿屬肺癆之第三期。論証頗詳。治法亦大略相同。近代醫者尤多注意於此。極力攷究。茲將古今中外。對於斯證之原因。病理。證候。治法。臚列於後。以資究正。

原因 肺痿與肺癆之病。我國向無專書。稽之往古謂肺痿者。肺氣萎而不振。係由胃中

津液。不輸於肺。肺失所養。且加以上焦熱邪薰灼。津枯葉悴。肺管日窒。而成斯病」。西醫謂爲循環障礙。血不上榮。屬肺炎性病。爲氣管支炎。爲肺結核之末期證候。「肺癆一證。巢氏病源。始標明曰。肺癆。又曰肺蟲狀如蠶形。能令人欬嗽。攷其原因。除先天素因外。則不外天時人事之失調。如氣候之寒暖失宜。酒色過度。努力傷氣。憂思虧血或肥甘內蘊。醞釀濁痰。或病後失調。久虛不復。氣血腐敗。遂成癆矣」。西醫謂結核菌。係肺結核之總原因。其病日久不愈。則必發炎」。按中醫謂此病亦有細菌。是中西一揆。既有細菌。卽有發炎之可能。由是病源證明。肺癆確屬肺癆之末期。毫無疑義。

病理 人體各系之機能。互相爲用。互爲有關。是各器管有連類之關係。而肺癆與肺痿。既皆爲肺病。又屬一系。決不能認爲兩種不同之病。此不過病證。先後深淺之分別。「蓋肺癆肺痿之成。不外虛勞二字之範圍。故由虛而生菌。由菌而結核。由結核而發炎。西醫稱曰肺結核與氣管支炎。若肺有虛損。則吐舊納新。不能自如。而體內之榮衛循環。新陳代謝。因而失職。遂連及消化機能停頓。以及心之循環。腦之神經。腎之分泌。各系無不受其累。於是飲食減少。血液無由資生。則心之循環無從供給。而全體之神經及各組織。均失營養。精神衰弱。而成貧血現象。因血液興奮。而生虛熱。則適於肺結核菌之繁殖。既發生病菌。則必有傳染性。故中醫有勞瘵。傳尸。傳注等名詞。」是以肺癆之第一期。體內抗菌力

尚強。則無甚變化。故其病證。或顯或隱。而無特異現象。即所謂將成未成之候也。」第二期則身體衰弱抗毒能力不足而細菌或由內生。或由外入。或內外湊合。而病象顯著。」第三期則津液日漸缺乏漸至乾枯。病菌亢進猖獗。循環系微絲血管發炎。喉頭聲帶亦為細菌腐蝕而發炎。則肺氣萎而不振。全部發炎。西人概稱曰肺炎性病。即氣管支炎。是肺癆為肺萎之起始証。肺萎為肺癆之最後結果。二者因果相應。係一而二。二而一者也。若肺癆治之不得法。勢必至肺痿。

證候 起始於循環系。繼則消化排泄各系。及諸組織皆受其累。證分三期。第一期則呼吸喘促。時作咳嗽。日晡潮熱。時覺倦怠。四肢無力。謂之潛伏期。或顯或隱。無甚特異現象。殊難辨認。」第二期諸證較為顯著。肺部結核。則呼吸短促。咳嗽增劇。痰帶膿血。日晡熱甚。夜則盜汗。肌膚蒼白。行動困難。謂之亢進期。」第三期則諸證更進。病菌猖獗。音嘎喉痛。不思飲食。肺管日窒。咳不揚聲。寒熱自汗。口吐濁沫。或唾紅絲膿血。呼呼困難。四肢浮腫。面色黧黑。身體憔悴。」攷此病至第二期。肺結核已形成。故呼吸急迫。咳嗽增劇。因血管破裂。組織腐敗。故痰帶膿血。因神經衰弱。調節力不足。散溫功能失職。汗腺放鬆。故潮熱多汗。而肌膚蒼白。係貧血現象。行動困難。因關節失其濡養。至第三期。則病兩猖獗。聲嘎咽痛。是病菌腐蝕喉頭。氣管支發炎。不思飲食。係脾敗胃傷。腸胃受

期影響。消化停頓。而肺管日窒。咳聲不揚。是津液缺乏。肺葉萎縮。不能振作故也。口吐濁沫。是肺熱薰灼。分泌亢進。有全身津液不盡。則不止之勢。因結核閉塞。循環障礙。故呼吸困難。因血壓增高。水分外滲。故四肢浮腫。而面色黧黑。身體憔悴。因血不上榮。營養不足。血液缺少。肌膚枯燥。以致然也。

治法 中西對於此病。雖然名詞不同。而論証及治法。大略相同。不過西醫。理論精詳。而治療方面。尙無特效劑。雖有空氣。電氣。日光。安靜。種種衛生榮養療法。係屬消極治療法。則不若中藥之效速也。「故初起時。因肺部虛弱。營分不清。宜清熱生津之劑。如竹葉石膏湯。麥門冬湯。有穢濁者。參與玉樞丹。及西法血清注射。素虛者宜八珍湯榮養之類。此期總以增進病者。個體之強健。以發展其生理上防禦力爲要」繼則細菌爲害。病勢熾盛。則宜殺蟲滅菌潤肺補虛。如大黃蟻蟲丸之殺蟲滅菌。清肺湯之去邪。及建中湯之補正。「若至末期。則氣血衰敗病勢已極。西醫謂氣管支發炎甚至肺內全部發炎。則宜清燥救肺湯之清熱消炎。神仙活命飲之清熱降痰。玉樞丹之解毒。復以養陰清肺湯生津液。黃芪建中湯之調中固表。補中益氣之潤肺健胃。恢復消化若營養素足。則其病漸漸而愈。按肺痿肺癆之證候治療。並無甚分別。不過病之深淺治之先後而已

單腹脹之種類有幾試分別其原因証候病理診斷治法及類症鑑別並詳述中西

應用有效之驗方

王子文

單腹脹。爲肚腹膨脹。四肢如常(或萎縮)之專名詞。種類頗繁。茲擇其卓著者四種。分述如次。

(甲)種類 1. 腹水 2. 氣脹(則西醫之神經性腹膜炎) 3. 血脹(即西醫之鬱血性腹膜炎) 4. 蟲脹(即中醫之蠱脹。西醫之寄生蟲性腹膜炎)。

(乙)原因 1. 腹水 腹水爲水種之一種。種類繁多。原因亦各異。有先起於腹。後散於四肢者。亦有先起於四肢，後歸於腹者，但本篇論及者，只限腹部膨脹四肢萎縮。確合乎單腹脹者而言。簡言之。其原因不外心臟及腎臟衰弱爲素因。飲食及暑邪潮濕爲誘因。

2. 氣脹 由所欲不遂。或憂思鬱滯而刺戟神經。致消化及循環諸臟器變其形狀。(如腸管。脾胃。肝腎等腫脹。硬化。)

3. 血脹 由跌仆創傷。或上項各種原因之一。碍及血液循環。血管極度被鬱血膨脹。壓迫。其他組織。亦同時鬱滯。故成血脹。

4. 蟲脹 原因亦極複雜。有由腸內寄生蟲而來者。有由各種細菌傳染而來者。或因飲食物中潛藏異物。誤食而來者。

(丙)證候 1. 腹水 腹大如鼓。四肢如常。(或萎縮)按之如泥。呼呼困難。小便秘澀。大便瀉

泄。亦有時秘結。脉滑而濡。皮膚光澤。

2 氣脹 四肢萎縮。腹膨隆脹大。按之隨手而起。皮膚灰白而無光澤。觸之瑟瑟有聲。小便利。大便秘結。(亦有時下利)食慾不振。呼吸短促。脉沉細而弱。

3 血脹 腹大如箕。四肢萎縮。皮色灰黑而筋暴露。呼吸困難。食慾減退。二便秘結。(或頻數)。脉搏凝滯而弱。體溫時增時減。四肢有時厥冷。

4 蟲脹 腹大如鼓。時或脹痛。四肢瘦削。食慾驟增。(或有時減退)口渴而燥。脉象沉緊。二便秘澁。呼吸短促。

(丁)病理 此症多發於心臟衰弱。及腎臟衰弱之男女。其發作年齡。為四十至六十。本症之所以單腹脹者。因病之潛伏。祇在臟腑。未及其他組織故也。夫腹腔者。為臟腑之宮牆。臟腑既變質增量。腹腔豈能不膨大乎。如腹水之來也。為心腎臟衰弱。暨暑濕之誘導。致血液。淋巴。及濾尿諸器。循環失職。將滲出液體滿儲腹腔。不能循生理狀態排泄。故發為病。之腹水耳。氣脹為胃腸發酵。瓦斯異常發生儲留不散之症。其所以如此者。因患是疾者。身體素弱。且神經過敏。偶過環境惡劣。或憂悲思慮逆其意。致逆氣潛於腹中。碍及腸胃暨諸臟器運行。更加醱酵。故成氣脹。血脹為循環障礙之結晶。偶因器械之打仆損傷。或內臟發生炎症。致血管破裂。凝結而發生鬱血。久儲不散。血液循環自然失調。且隣接臟器亦受障

碍。悉滯留於腹部。故有膨大脹滿之現露。其所以暴露清筋於腹部者。一為靜脈鬱血之特徵。一為血液循環障礙。炭氧二氣不能交媾。氧氣缺乏之表現。蟲脹為腸內寄生蟲繁殖太甚。咀蝕腸壁。或穿孔後咀蝕其他臟器。致起鬱血變形。及壞死現象。如（蛭蟲。蟻蟲。尸毒。蠱蟲等）他如傳染病之細菌。（如淋菌大腸菌等）

（戊）診斷 由前述之原因。病理。症候既明。普通診斷不難。惟於四証之鑑別。頗宜注意。如患者之症候為腹水。診斷時。令患者起立。即液體自然向下部集合。以手指插入其鼠蹊管內。雖少量液體亦能觸知其波動。再注意腹部膨隆狀態為光澤。問其小便不利。切其脉，濡滑時。即為腹水之確候。倘患者之症候與前有異。腹部膨隆而呈灰白色。不現光澤。觸之鑿鑿有聲。按之隨手而起。問其小便利者為氣脹。再切其脉為沉細而澀者。即為確候無疑。如患者之疾患與前二症略異。腹部暴露青筋。脉膊凝澀而弱。全身微現貧血者。為血脹。如患者腹部膨隆呈灰黑色。面部發紅而有白點。食慾驟增驟減。且時發疼痛。乍寒乍熱者為蟲脹。

（己）。治法 1「腹水」除原因療法外。宜隨證之轉移施治。或用穿刺法。或用按摩法。「原因療法」強心。利尿。除濕。如木香丸。葶藶丸。導水茯苓湯之類。選擇用之可也。2「氣脹」宜用解鬱行氣健脾法。加減施治。或用按摩法。或用精神療法。安慰其神經。或用食養療

法。調理其脾胃。「藥物療法」如木香散。木香順氣湯。七氣消聚散。大橘皮湯之類。隨証之進退轉移。加減施用爲宜。3 血脹。原因療法。宜舒絡活血消炎逐鬱。或用穿刺法。放其瘀血。宜注意其飲食起居。或用強壯劑。助其原氣。適宜藥物。如當歸活血散。化滯調中湯。下瘀血湯。逐瘀湯之類。加減用之。強壯劑。如魚肝油之類。4 蟲脹。原因療法。宜驅蟲逐瘀。殺菌防腐。適宜藥物。如消蟲神氣丹。茯神散。醫甲生犀散之類。或用滅菌灌腸法。隨証輕重選擇加減施治爲宜。

(庚)類症鑑別 單腹脹者。單指腹部膨脹而言。與全身症候自易鑑別。而僅腹部膨隆顯著不。涉及四肢全身者。其症頗繁。臨床診斷。最易混淆。然果能詳察致病原由。細審症候經過。鑑別亦非難事。茲舉其相類者。鑑別如次。

1 腹水與卵巢囊腫之鑑別 腹水之臍部向外突出。或消失其凹形。囊腫則始終保持其凹窩狀。觸診時腹水。腹扁平。前腹呈鼓音。側臥則呈濁音。卵巢囊腫其濁音隨體位之變換而移動。其境界向上方呈凹圓形。但在仰臥之際。腹部向前方突出。前腹部呈濁音。側臥呈鼓音。

2 血脹與痞病之鑑別 血脹。腹部暴露青筋。痞病亦然。但血脹多發於成人。痞病多見於小兒。血脹飲食減退。痞病食慾照常。血脹爲鬱血所致。痞病爲脾腫及肝腫肥大。(痞病卽西

第八十三期 單腸脹之種類及治法

四六

名之黑熱病) 3 氣脹與腸覃石瘕之鑑別 氣脹男婦皆病。腸覃石瘕祇限於婦女。氣脹皮膚呈灰白色而無光澤。腸覃石瘕祇腹大而皮膚如常。氣脹由所慾不遂。憂思過度刺戟神經而發。腸覃石瘕由風寒客於榮衛而發。(附註腸覃月事仍以時行。石瘕月事不以時下)

4 蟲脹與子宮外孕之鑑別 蟲脹男婦皆病。子宮外孕為婦人特有。子宮外孕之腹脹大按月增加。蟲脹則無一定。子宮外孕月經閉止。蟲脹有時與月經無關。

(辛)中西驗方

1 中醫驗方 木香散 木香 青皮 白朮 薑黃 阿魏畢澄茄 以上各壹兩。研為細末醋糊為丸。如綠豆大。每服二十九。生姜湯送下。

又方元戎木香塌氣丸 丁香二錢 胡椒二錢 郁李仁四錢 蝎尾五錢 木香五錢 枳榔兩 枳實兩 白牽牛兩 上為細末。飯丸菉豆大。每服十九至十九丸。陳皮生姜湯下以上二方治單腹脹之偏於

氣者

沉香琥珀丸 琥珀五錢 杏仁去皮尖五錢 紫蘇五錢 赤茯苓五錢 澤瀉五錢 葶藶一兩半炒 郁李仁

去皮沉香一兩五 陳皮去白七錢 上為細末、煉蜜為丸、如梧子大、以麝香為衣、

每服二十五丸加至五十丸、空心人參煎湯送下量虛實加減。

當歸散 當歸 桂心 木香 赤茯苓 木通 枳榔 赤芍藥 牡丹皮 陳皮白朮各一錢三分

上為一服水二鍾紫蘇五葉、木瓜一片、煎一鐘、不拘時服以上二方治單腹脹之偏於水者、

逐瘀湯 水蛭三錢妙黃 雷丸三錢紅花三錢 枳殼三錢 白芍三錢 牛膝三錢 當歸二兩

桃仁四十粒 水煎服此方用於血脹

消蟲神奇丹 當歸兩 鼈甲兩 地栗粉兩 雷丸五錢 神曲五錢茯苓五錢白朮三錢 枳柳五錢

此方用於蟲脹

西藥驗方

RP 利尿壘 1.0-3.0 薄荷水 20.0 餾水 90.0 一日三次飯後分服 RP 醋酸鉀液 15.0

覆盆子糖漿 8.0 餾水 90.0 一日三次飯間分服 上方用於腹水

RP 次水楊酸鈹 3.0 煨製鎂 10.0 薄荷油糖 1.0 混和一日三次分服用於氣脹

RP 蛔敵花素 0.05 甘汞 0.05 乳糖 5.0 上為一包每夕服用於蟲脹

RP 碘化鉀 1.0 重鈉(即重碳酸鈉) 2.0 薄荷水 90.0 餾水 90.0 一日三次飲後分服用於血脹

中西醫藥研究社近訊

贈送一覽函索即寄

本社為欲社會人士及醫藥界明瞭該社狀況及內容起見。特編「中西醫藥研究社一覽」一冊。內載該社宣言章程。黨政商學各界題詞百餘件。社員專著論文數十篇。函索付郵票三分即寄。地址上海北四川路永豐坊六十五號該社。

單方易得確效難求

本社搜求極有效而合理的丹方公開給諸社員實驗研究欲得全部有效驗方者只費大洋半元(郵票九五計算一分為限)來函加入本社可也。

社址浙江雙林存濟醫廬
國藥丹方實驗研究社啓



來件

上海市管理醫士(中醫)暫行章程

二十四年一月十八日修正公布

- 第一條 凡本市區內營業中醫在中央政府未頒行醫士法以前應遵照本章程辦理
- 第二條 凡未經照章考取或審查合格者不予登記未經登記者不得在本市區內開業
- 第三條 中醫之考試或審查由本市衛生局延聘中醫界中品學兼優經驗宏富者若干人組織中醫試驗委員會辦理之
- 第四條 中醫考試或審查每年於六月間舉行一次
- 第五條 凡無免試登記資格者應受考試並繳試驗費銀八元其因第一次不及格而於下屆再請與試者其試驗費得減半收取
- 第六條 凡有左列資格之一經審查合格後准予免試登記給照開業並免繳試驗費(甲)曾在呈奉教育部核准備案之中醫學校畢業領有文憑者(乙)曾在本國其他主管衛生行政機關領有開業執照者
- 第七條 凡中醫經考試或審查合格者每人應納登記及執照費銀三元印花稅費銀一元均於領取開業執照時繳納
- 第八條 凡應考中醫者應於定期試驗十五日之前依照定式將志願書履歷表及本人四寸半身照片二張連同試驗費一併繳局換領試驗證
- 第九條 凡具免試資格者應於定期試驗十五日之前依照定式將志願書履歷表及本人四寸半身照片二張連同證明資格

之文憑證書執照等件一併繳局以憑審查

第十條 中醫考試分筆試口試兩種筆試及格者再應口試口試及格者准予登記給照開業

第十一條 試驗之科目如左

- 一 內難概要
- 二 傷寒概要
- 三 溫病概要
- 四 疫症概要
- 瘧痢附
- 五 女科概要
- 六 外科概要
- 七 兒科概要
- 八 眼科概要
- 九 喉科概要
- 十 傷科概要
- 十一 本草概要
- 十二 古方概要

以上十二目內其外科兒科眼科喉科傷科近均號稱專科然各科統以內難為本皆用本草而各有本科經方故內難本草古方為必考之科目至號稱大方脈者（一）至（五）及（十一）（十二）之七日均須考試

第十二條 各科平均分數在七十分以上者為及格筆試及格者再行口試一次以定去取

第十三條 審查時遇有疑惑情形得由試驗委員會函請本市衛生局通知被審查人提出補充證據或令到會面詢

第十四條 凡經審查或考試合格者給予醫士開業執照其執照應遵限具領如滿一年以上尙未具領者即行註銷

第十五條 未經本市衛生局登記給照擅在本市區域內行醫者處以二十元以下之罰鍰並停止其營業

第十六條 中醫應備診療簿記載病人姓名年齡性別住址及病名治法處方診察次數等類以備查攷並須保存至二年以上

第十七條 各醫診斷傳染病人或檢驗傳染病屍體時應指導消毒方法以免蔓延並速報告本市衛生局如遇生產死亡亦應隨時報告其報告書式由局製備各醫可預領備用

第十八條 各醫所領開業執照應張掛便於眾覽之處並應於每年二月一日起至三月底止向本市衛生局繳驗一次加印發還

其逾期不繳驗者每次處以五元以下之罰鍰

第十九條 執照如有遺失得呈請補領除應照第七條之規定繳納執照費及印花稅費外並登報聲明遺失作廢

第二十條 中醫遇有遷移時應于二星期內報局備考違者處以十元以下之罰鍰

第八十三期 來件

第八十三期 上海市衛生局中醫登記規則

五〇

第二十一條 本章程俟醫士法頒行後廢止之

第二十二條 本章程如有未盡事宜得隨時修正之

第二十三條 本章程自公布之日施行

中央國醫館第二屆全國代表大會開幕演詞

主席陳立夫致開會詞

今日為中央國醫館第二屆代表大會開幕。各處代表遠道來京。踴躍參加。極堪佩慰。我們知道國醫館成立到今。已歷四年。一切進行。頗多障礙。固由環境困難所致。然我們自身確有很大的缺點。就是缺少認識與努力。現在教育行政機關。不成贊國醫辦正式學校。我們不能就持消極態度。希望現在負國醫教育的人。負起責任。教授生徒。使中醫學術不致中斷。要知道國醫要圖自存自立。先要造就一般有科學知識的國醫人才。我們不能否認科學，如X光。如一切病菌。均世界公認。我們是不能否認的。凡是一種學問。能為社會上一般人所公認。即為真學識。我們的國醫要科學化。亦不能違背此原則。最近中醫中已有人研究中藥。用化學方法。化驗所製之藥品。所含成分。確能治病。足見發揚醫藥學術。必須用科學方法整理。所以我今天希望大家的有下列數點。

(一) 要把國醫科學化。現在中西醫對立。持論相反。但各有所長。亦各有所短。我相信西醫將來必有研究中醫之一日。此即中醫之成功。中醫方面。如能招收中學畢業生學習中醫。此輩學生科學已有基礎。再加以中醫學識之灌輸。將來中醫必有長足進步。希望我們要改進國醫。先要有科學基礎的人。用科學方法去整理國醫。請大家對於此點為深切之認識。

(二) 現在各省市教育當局。取締國醫學校。但他們不能干涉我們自己教授學生。希望每一個醫生。至少教授有科學基礎的學生十人。全國醫生統計起來。其數可觀。萬不可以人家不許我們辦學校。我們就不注意傳授。將來此輩學

生畢業。既有科學知識。又經醫學訓練。自可對於國醫負發揚光大之責。

(三) 我們國醫國藥。正當危急存亡之秋。非大家精神團結。不能生存。醫藥兩界。必須共存共榮。尤應互相努力及提携。萬不宜分門別戶。並望大家團結。將分館負責整頓。實行分工合作之責任。總而言之。大凡無目的組織。是不能成功的。(如無目的之組織則為結黨營私) 我們的組織。是以研究國醫藥學術為目的的。無論何人。是不能打倒我們的。世界是進化的。學問是無止境的。我們要復興民族。是要復興民族文化。化者。二物相接。其一或二俱變其形質之謂。故凡不能接受他人之所長。以補己之所短。是謂之頑固不化。猶之食物而不消化。不能消化。即為病態。我們的祖宗是不錯的。我們不能取而消化之。所以一切無進步。何能言文化。至於文明。我們要把他分析。凡物之透明體為明。人類對於供應生存之一切資料。莫不在廢續努力發明。以適應當前時間與空間之所需。此即明之作用。如及此原則。即不得為文明。如醫家對於祖宗所遺著作。既不能使人完全明瞭。對於世界公認科學。又不能盡量吸收。尚何文明之可言。希望要將我們祖宗文化發揚而光大之。使之日趨於文明。將來對於世界人類。能有供獻。國醫國藥。猶可存在。否則前途危險。不堪言狀。望諸位深切注意。

中央黨部代表焦易堂訓詞

中央國醫館民國十九年發起。由中央委員提議設立。組織第一屆理事。係蔣委員長圈定。足見蔣委員長對於國醫。亦提倡甚力。現國醫館成立。迄今已四年之久。中經國難。少有停頓。目下對於整理學術。制定有整理學術標準大綱。已呈由國民政府備案。至統一病名。已起草竣事。正徵求各界批評。編審教材。問題甚大。亦在努力進行中。現有整理委員張蘊忠所繪之生理解剖圖表多幅。羅委員哲初針灸點定經穴人體的模型。張仲景第十二稿傷寒雜病論，傷寒黃委員竹齋著有傷寒雜病論集註十八卷。針灸經穴圖考八卷。楊委員華亭著有藥物圖考六卷。針灸圖考四卷。均於國醫學術有相當價值。總理嘗言「我們要恢復民族固有的文化。」我們祖宗相傳的醫藥。即民族固有文化。在國醫藥界人士亟應共同

第八十三期 中央國醫館二屆大會講演詞

五二

團結。爲深切之研究。現在爲集團化的時代。如無團體。便不能存在。總理臨危時。猶口呼「和平奮鬥救中國。」此們要本此精神。要用和平手段。努力奮鬥。去救我們固有的醫藥。總理又說我們中國人是一盤散沙。我希望大家以我爲戒。團結起來。在三民主義之下。發揚我們的固有文明。萬勿互相排擠。遺人笑柄。本人今天代表中央黨部。敬祝國醫藥界進步及努力。

國民政府代表朱文中訓詞

本人今天到此代表林主席講話。關於國醫館成立經過及改進醫藥步驟。適纔聽見主席和焦委員所說。至爲慰快。我今天到此。要說的有二點。(一)我們的國醫。本有長久之歷史。有人說中醫不合科學。究竟合於科學與否。是要看諸位努力如何。我們的一切學術。不能深刻研究。以致落後。國醫亦是如此。我認爲中醫是要用科學方法去整理。方能有進步。西醫有西醫的長處。絕對不能與西醫互相反對。我們要努力研究。與西醫同時進步。方可與西醫併存。凡人生病。是更延醫生治療的。但請中醫治療。或請西醫治療。是個人主觀的信仰。惟中醫固能治病。西醫也能治病。中醫的庸醫療死人。西醫的庸醫也常療死人。所以我們知道社會上人人需要的是良醫。而不是中醫或西醫。我希望我們中醫人人爲良醫。以堅一般人之信仰。則自有其地位之存在

(二)亟宜提倡中藥以抵制西醫。我們現在提倡國貨。是很重大的問題。西藥之傾銷吾國。每年進口。據海關報告。其數目實爲驚人。利權外溢。急宜設法挽回。以塞漏卮。但我們提倡國藥。是先要使人人信仰中醫爲良醫。經診治以後。纔能開方去購中藥。所以我希望大家對我們有悠久歷史的醫藥學術。爲深切之研究。先造成良醫以服用中藥。自可抵制西藥之暢銷。而挽回利權矣。

書『醫界春秋九週紀念』之感想

南京周柳亭

客有問於余曰。孔子何爲而作春秋乎。余答曰。周末王綱不振。國事蠲黷。滯宇分崩。奸宄百出。孔子挺生尼山。以素王應運而興。明仁義以維世道。重綱常而挽頹風。故孟子曰。孔子成春秋。而亂臣賊子懼。又曰。知我者。其惟春秋乎。罪我者。其惟春秋乎。余則曰。孔子春秋告成之日。卽列國元惡大憝。自知難逃筆削。而斂跡感化之秋也。且一字之褒。榮於華袞。一字之貶。嚴於斧鉞。使春秋之世。而無孔子力障狂瀾。則臣弑君。子弑父。終歲兵戈。殺人盈野。倫常掃地。世風日刁。吾恐更甚於戰國之禍矣。

或又謂春秋一書。孔子雖整綱飭紀。以安內攘外也。然救濟於一時。實無補於後世。唐代藩鎮之割據。晉室八王之樹兵。強臣叛國。骨肉摧殘。古今變亂靡已耳。曰惡。是何言。夫勸善懲惡。春秋之寓意謹嚴。與其謂爲正名定分之書。曷若謂爲褫奪權奸之論。觀其筆則筆。削則削。游夏不敢贊一辭。其棒喝強暴。警懼後世也。至深且鉅。嗚呼。誅心定論。奸雄伏死後之辜。昭雪沈寃。忠孝釋生前之恨。不然。強權憑凌。欺孤侮寡。則未來之操莽。正不知凡幾。而國家社會。終無寧日也。

張子贊臣深知春秋爲二百四十二年篡竊弑奪之殘局。王室凌夷。不可終日。故孔子憂心如搗。而作春秋。以儆兇頑。今者中醫備受外侮之摧殘。日處於風雨飄搖中。臥薪嘗膽。其處境更甚於春秋干戈擾攘之亂世。醫界春秋之產生。殆與孔子同一有感而作也。慨醫藥之淪亡。憤絕學之將墜。惜無博浪之椎。以擊暴秦。幸有董狐之筆。乃編魯史。使我五千年軒岐之結晶。由黑暗而漸趨於光明之途徑。投袂而起。登高一呼。海內同人。努力奮鬪。闡明靈素之真髓。發揚長沙之遺軌。須用已之長。弗取人之短。卽春秋寓褒貶。別善惡之旨也。毋用夏禮夷。不入主出奴。卽春秋尊周室。攘夷狄之旨也。他若崇農黃。保國粹。闢邪說。放淫辭。亦卽春秋制諸侯跋扈。輔王室式微之旨也。溯自本邦呱呱墮地。翻光佐苒。九易星霜。其歷史之悠久。成績之卓著。實爲海內外所共見共聞。不啻爲全國醫界寶豪抵禦外侮之「大本營」。

第八十三期 書醫界春秋九週紀念之感想

五四

也。壯其聲勢。用張撻伐。曩者民三之「北平醜劇」。早瓦解冰消。「三一七」之上海軒然大波。更銷聲匿跡。各省市國醫團體醫學校之創設。風起雲湧。人才輩出。國醫地位。日臻鞏固。是本刊實為醫藥之先導。吾黨之干城。邇年雖蠶賊生於肘腋。內奸起於蕭牆。卒以義正詞嚴。口誅筆伐。足以寒魍魎之膽而奪其魄。盛心如先生曰。孔子作春秋。為周室亂臣賊子而作也。張子作春秋。為醫界亂臣賊子而作也。以是非善惡賞罰。一任天下後世之公正評判。彼亂臣賊子。烏得而不懼。旨哉言乎。前譚故院長親題「醫界春秋」四字。為之獎勵。以示中醫雖為新學潮流所激盪。然萬不容自暴自棄。而發憤圖強。其旨微。其意深矣。

武進國醫界紀念三一七國醫節大會紀

三月十七日經全國各醫學團體贊同定是日為國醫節武進國醫學會亦屬首先提議之一份子復由縣國醫支館決議推派王云北錢寶華許景庵萬仲衡周病驥張達方張揆松會同國醫學會所推錢令陽施秋玉黃壽齋周濟平談逸齋李東珩錢仲宜楊養治組織三一七國醫節紀念大會籌備會參照各地紀念辦法積極進行先數日籌備會文牘宣傳兩股趕製標語千餘張分貼全城及四鄉以資喚起是日國醫處方加書國醫節字樣下午假縣立民衆教育館開紀念大會頗極一時之盛茲將當時情形分誌如下

◆參加人數……縣國醫支館全體工作人員國醫學會全體理事及會員國醫講習所全體教職員學員國醫系雜誌社光華醫藥雜誌武進分社及來賓縣長侯厚宗縣黨部執委盛景薇公安局吳省方蚕桑改良醫主任賀屯錫縣民教館館長蘇鴻銓光華雜誌駐武進記者張靜霞等二百餘人

◆會場職員……

主席王云北司儀錢仲宜紀錄周病驥須中定招待萬仲衡錢令陽張達方錢寶華黃壽齋周濟平許景庵包健翔

◆標語一束……

會場四周亦皆粘五色標語語多策勵 一、國醫界一致團結起來！二、國醫界應該首先履行新生活運動！

三、發皇古義融會新知是國醫的新生命！四、國醫要有時代的思想科學的頭腦！五、紀念國醫節要認識國醫的真價值！

六、紀念國醫節要汰短留長努力發揚國醫國藥！七、國醫界在中國國民黨領導之下努力發揚國粹向有時代過也！八、努力提倡合理的國醫藥來解除國人的痛苦！九、國醫國藥是最切合於本國民情需要的！十、惟有國醫國藥才具有平民化的真精神！十一、國醫國藥發達萬歲！ 三時開會行禮如儀甲

◇……◇ 今天是國醫節歸于國醫節的起源我可以略述一下在民國十八年我們國醫界被人攻訐幾至無立足餘地幸經全國醫藥界一致努力抗爭空前巨波始克平息在十八年三月十七日成立全國醫藥總會同時焦易堂先生發起組織中央國醫館在二十年的三月十七日成立因此千鈞一髮行將湮沒的國醫得再繼續數千年之光榮燦爛

於青天白日之下所以三一七可以說是國醫界存亡所繫的一天也就是戰勝惡勢力的一天我想凡是具有保存國粹觀念的人認識國醫真價值的人在今天至少總覺得有幾分愉快三一七制定為國醫節自經上海市國醫公會提出後各地醫藥團體都不約而同的羣起響應舉行紀念由此知道三一七意義的重要和人心的所向了我們站在國醫地位怎能不歡欣鼓舞地來慶祝來紀念呢前次國醫學會理事會建議三一七國醫節舉行紀念辦法送至國醫支館支館深認為三一七意義重大確有舉行紀念之必要即會同組織三一七國醫節紀念節籌備會籌備一切事宜今天天氣雖然欠佳然而出席人數很是踴躍這是實堪欣喜並辱荷黨政機關各名人蒞臨 除敬以十二分熱忱表示謝意外並請指示

◇……◇ 縣黨部代表盛委員景馥略謂今天是三一七國醫節這國醫節的如何產生剛才主席已經報告大致是在十八年的今日西醫排斥中醫引起國醫的大運動大團結同時焦易堂先生發起組織中央國醫館也在這天成立所以今天三一七國醫界千鈞一髮最危急而後到再生的一天關於這國醫我們大家都已知道但國醫的有節這節字就含有可慶可祝的意義譬如「雙十」「五一」「六六」「九一」等等的節這「三一七」的意義是非常重大凡是國醫界同人都應該有深切的反省紀念過去策勵未來今天我趁這機會把兩點意見貢獻給諸君一是「虛心」一是好義虛心可分作兩方面來講一面是臨診一方面是學術能夠從這兩方虛心精究自然的心應手藥到病除為國醫爭光反之身染嗜好就不免遭人鄙視為至歸天然的淘汰關於好義這是個人道德的修養我分作兩方面來講譬如「診金」要打量病家的處境不可任意抬高做做貴族化的醫師遇到赤病更不妨送診給藥再如時間方面不可故意延挨耽誤病機遇到危險病症更要隨請隨到以上二點於個人為

第八十三期 武進國醫界三一七大會紀

五六

道德的修養於病家可以减少痛苦國醫界也可說是一種光榮總之國醫能汰短留長除掉國醫的習氣挽存心濟世的心理大家能從這幾點着想方不負今天紀念的意義

賀兆錫略謂今天三一七國醫節兄弟得到參加覺得非常榮幸兄弟對於國醫是門外漢不過有幾點肺腑之言要趁這個機會向諸位談談在不對地方請原諒國醫在中國已有幾千年歷史至前幾年受到突乎其來打擊幾無立足幸得全國醫藥界一致抗爭空前波浪方得平息全國醫藥大團結在這天成立中央國醫館也在這天成立因此就制定三一七為國醫節所以三一七是國醫戰勝的日子值得慶祝值得紀念現在國醫節雖告成立但不是照例行個紀念會式就作了事在今天大家應該有痛切的反省方在盛委員景馥所說紀念過去策勵來茲這句話確可做國醫界同人的座右銘在攻訐國醫者所持有三點最大理由一、國醫侈談陰陽五行論病說藥不合科學化二、國醫用藥無確實標準此為一劑方藥由水煎去滓至於入腹經過如須轉究得多少量數是否適合病理都無標準統算不如西醫配藥來得便利和有標準三、多數名醫染有嗜好診病不守時刻以上三點為攻訐者爭持的最大理由持三此點就指稱國醫為庸醫殺人這種口調可稱荒謬絕論庸醫殺人西醫何嘗沒有國醫何嘗盡是如此門外漢聽道亦為不平陰陽五行雖然不合科學化祇是一種時代產物用來推演生理機能病像反應却也不可謂毫無根據假使推合的說陰陽五行又嘗沒有科學真理存乎其間兄弟很相信西醫但也很相信中醫又很贊成科學但也並不鄙棄國醫學說國醫之在今日之下正不必學洋化唱科學高調祇須從固有的學術多多研究細心診斷攻訐者所爭持的第一點可以不攻自破國醫處方用藥雖不如西醫這樣便利但君臣佐使分量的配合不是漫無標準有時還能奏如桴鼓相應的效驗以訐者所爭持的第二點理由可見未必盡然醫是懸壺濟世的並不是開張營業凡是國醫同人都應該明瞭這一點把往日高抬診金延挨時間的種種惡習痛加革去要使成為平民化不要成為貴族化現在各地醫藥團體均有成立但我們要明瞭團結是研究不是攻訐我們祇須從固有的學術上發揚光大自能勝人自不怕人家的攻訐個人方面如能多讀書少問事細心診斷自會超脫庸醫躋至名醫地步在今天國醫節我們深望國醫界同人非但要自己努力改進並且要感化西醫改進

繼由侯厚宗吳省方均有演說（講辭從略）末由錢今陽代表上海光華醫務社講述該社所負使命並希望同道聯絡、團結、奮鬥、旋即攝影散會已六時許矣（武進國醫藥雜誌社訊）

長沙吳漢仙先生來函

逸人先生道鑒。久不奉教。盼慕遙深。僕屢讀先生近著。益歎先生力救國醫。不遺餘力。負改進之名。實符改進之實。以視中館編審諸公。徒以整理號召。全國者。奚啻霄壤也。昨接中館整委統一病名草案全編。其中錯謬實多。姑不具論。惟開首即以傷寒與腸熱並稱。混入傳染病系。覽之不勝詫異。在西人誤以腸熱為傷寒。尚不足怪。獨怪海內名流。附會盲從。遂鑄九州之大錯。今中館復以此種訛謬。樹全國之先聲。敝省同人。一致否認。近擬致書中館。力請改正。未審先生與貴會諸公能否贊成也。此係重件立望回覆僕屢讀大著時令病學。已深歎賞。近後得改編之溫病全書。實係先生原著。而急性傳染病學上下兩編。前後均蒙惠賜。暇時捧讀。而作與拙著警鐸正誤錄。前後二篇。同一剖析。將傳定，溫熱，傳染。劃分三大鴻溝。使學者。知所以治寒。治溫。治疫。不致糾纏不清。吾意此書既出。則歐美各國以腸熱為傷寒之誤解。將寧可以革新。而丁氏仲祐之傷寒新論。余氏雲岫之傳染序言。皆將不攻而自破。先生此舉。實開中外醫學之新紀元。僕認負整理之名者在中央。而副整理之實者。將不在中央。而在山西也。僕在湘倡辦國醫專科學校。已歷一年。來春教課擬將大著溫病全書及急性傳染病學加入課內。以資教導。並盼隨時指教為感。（下略）

江西吉安蕭九皋來函

逸人道長先生鈞鑒。敬啟者曩在上海蒙賜來中醫建設刊物一冊所說醫理議論精透條理明晰探西說不盡拘滯形迹而以病情為依歸採中論不盡執泥氣化而以病型為取舍將古今中西醫學陶冶一爐去其渣滓選其精華蔚然為中醫界放一大光明俾初學之士不致誤入迷途莊誦之餘不勝景仰本擬前來請益以求進境乃因世局不靖以致中止今年春購到大著中國時令學中國急性

價執癩學朝夕誦誦妙理辟出向之所不曉者一旦於冰釋矣（下略）

福建長樂縣黃良安先生來函

時逸人先生大鑒貴會自發刊迄今。所有書報。莫不購。受惠多矣。且以信用昭著。實深感荷。（歷年各省擺攤書報。無不完全定購。被騙尚多。有完全吞沒者。有一寄即止者。言之不雅。惟年來愈購愈購。如此對於介紹不無阻碍難言哉。）并讀大刊有仲聖先師祠倡建一文。茲錄有（鶴泉文鈔續選）第八卷書漢張太守仲景碑陰錄呈。以供採用。可否另列

書漢張太守仲景碑陰

（鶴泉文鈔續選）

南陽漢張太守仲景墓碑載太守治陽人爲今南召故隸南陽墓久淪沒無知者崇正戊辰夏關陽諸生馮應龍病恍惚見神來稱故漢長沙太守某爲療囑應龍爲修某處墓應龍既依所指南陽城東祠後七十步跡至祝縣丞園境宛然顧不見墓形向祝求尺寸地爲太守封樹祝以無驗呵斥之應龍計無出立石祠中記其事而歸後三年有人於園穿井見石碣果太守墓會寇亂應龍雖聞信不能往也。國朝戊子應龍選南陽郡屬葉縣校乃親至其地已自祝而包而楊三易主踰葬處雖實墓猶在荒坎中具始末陳於府出金市場地重覽覽並建墓祠參議桑公芸爲碑記噫如碑言太守靈甚著矣顧不示於南陽近地必假之甚遠之馮生又千餘年不一顯必遲至有明將易代之際雖顯晦有時理固有難解者而卒使遺魄所存不終沉沒林廟蔚然令後人過而生敬則事確有實而言之非輕嗚呼太守功在萬世當報者豈特馮生而斬尺寸地不一封樹如祝縣丞又安在哉（以上原文照抄）

湖北醫藥月刊社來函

敬啓者我國醫藥。自民國十八年三一七日余案發生後。幸賴全國醫藥名流函電交馳。促成中央國醫館作整理學術之領導。并奉中央國醫館之旨。以科學爲標準。分途發行醫藥刊物。制定醫藥專著。以期列入教育系統。而爲我國醫藥莫學校醫院製藥廠之基。近數年來。同人等亦本此旨。力步諸君子之後。今擬在湖北首由學校造就專才。然後漸從醫

院製葯廠次第建設。以資利國福民。惟當創辦學校之先。謀編纂有系統之教材。分定基礎應用兩醫學之課程。非集中華國名流思想不為功。同人等為集中名流思想。發行湖北醫葯月刊。特組織湖北醫葯月刊社。以作整理學術之集團。而為編纂教材之張本。同人等憑藉本刊之力。為我國醫葯作偉大之建設。此特約撰述所以岌岌延聘。素仰先生醫道今古。學貫中西。洵為我國醫葯重心。用特肅函延聘為本刊特約撰述。務希時錫 鴻篇巨著。匯成有系統之醫葯學術。進而編纂有系統之教材。我湖北能由學校而醫院而製葯廠亦次第成立。當不僅同人等心香頂祝已也。專此立候 賜覆。敬頌撰安 謹上時逸人先生

中央國醫館國醫週刊主編

陳遜齋來函
黃竹齋

敬啟者。中央國醫館。在新民報。發行國醫週刊。定于四月十一日開始出版。以後每逢星期四日。發行一次。夙仰執事醫學精通。發揚國醫。尤具有同情。特函聘為本刊特約撰述員。務希源源惠稿。無任感禱。此致時逸人先生

淮陰縣國醫公會公函

敬啟者。蘇北一帶大流行之痞塊病。已引起全國人士之注意。茲據敝會會員兼醫聲週刊編輯。駱筱峯建議。略稱現在流行之痞塊。具有傳染性。與古書之「痞塊」症候。亦不同。則名稱自不可混西醫名「黑熱病」。黑熱特其症狀之一。亦未足以概括也。且中西症名。本不相同。在國醫之本身。自應有切合病情之名稱。始足表現國醫之價值。查此病既有傳染性。又有痞形之可徵。似可援引疫癘疫喉之先例。而名之曰「疫痞」。是否有當。敬請公決云云。敝會同人討論之下以其所論。尙有見地。多數表示贊同。惟茲事體大。同人知識有限。亦未敢遽爾肯定。非博訪周諮。不足以證實。素仰先生。望隆山斗。譽滿杏林。一言九鼎。薄海從風。用特檢陳駱君建議原稿。敬請不吝教誨。發表意見。以作同人討論之南針。無任感荷企禱之至。此致山西中醫改進研究會時逸人先生。

第八十三期

來件

五九

上海醫界春秋社來函

逸人先生大鑒。逕啓者。國醫教育。正陷於風雨飄搖之局。國醫命脈。已懸於千鈞一髮之危。吾儕救民疾苦。良相爲懷。臨深戒慎。履冰恐懼。將何以發炎黃之墜緒。與彼錄眸黃髮之醫相抗衡耶。敵社貫徹始終。揭鑿正義。發行刊物。登高疾呼。日月逾邁。寒暑八易。內由同人之努力。外持名家之扶輪。國內外醫界。藉之團結。各地方消息得以靈通。揚國藥之光。探疾病之秘。此敵社同人持此旨以自勉。亦本此旨。以遠慰於諸公也。茲者第九十七期。爲第九年第一號始刊。擬發行特大紀念號。素仰先生學貫天人。識有獨到。幸祈即惠鴻篇鉅著。(在一月三十日前寄下。)以光篇幅。不獨海內讀者所待望。想亦先生所樂爲也。(下略)

重修南陽醫聖祠籌備處來函

敬啓者。同人等爲尊崇醫聖。發揚國光起見。曾向中央國醫館。第二屆全國國醫藥界代表大會。提出重修南陽醫聖祠案。業經一致通過。爰於四月二十三日。在中央國醫館。召集發起人大會。並修正草訂董事會章程。素仰先生。關懷文化。對於此舉。諒荷贊同。茲經公推爲本會董事。尙希惠允擔任。時賜指導。國醫前途。實利賴之。此致時逸人先生

上海沈仰慈先生來函

逸人吾師座右(上略)近在滬上書肆。購得 尊著傳染病下冊。讀之。中有恐水病一種。吾鄉亦名有狗咬。附方所採人參敗毒散。確是經驗之方。崇邑有善士。(已忘其姓氏。)目觀此方。治愈癩狗咬之危症。將其目觀情形。及此方之來源。刊著專書。廣布送人。以資救濟。先嚴曾得其一冊。因得寓目。惜此書已久遺失。惟憶敗毒散方中。必須加入紫竹根一大握。方見奇效。非僅用原方即效也。此事關係非細。不故緘默。用特陳明。尙望再版時。於敗毒散項下。加方紫竹根一大握字樣。以期實效。又最近受業承通海巨宰張府之招。爲其文孫治病。叙談間。得悉其家有治狗咬之秘方

。曰已成丹。配藥施送。歷著功效。春間一有瘋狗咬者。輒來求藥。窃恐其秘方之歷久湮沒。遂勸其送刊雜誌。以廣流傳。當蒙慨允。因將其原方抄錄附上。此確是奇效之方。尊著處再板時。似亦可採入也。 (下略)

已皮丹 專治瘋狗咬蛇咬神效秘方

奎瀝珠 一錢
高粱酒煨

真瑪瑙 錢
高粱酒煨

上腰黃 二錢

上白馬 二錢
清水洗三次

當門子 一錢

上犀黃 一錢

大紅砂 一錢

大泥片 一錢

右藥共研極細末。點男左女右大眼角內。先點三次。少時再點三次為度。最好忍淚不出。恐藥隨淚去。如淚滴下。可即承於口中食之無妨。此係救人性命在呼吸間。葯須道地。裝光底瓷瓶每瓶五分。黃臘封口。不可洩氣。送葯救人。功德無量。

中西醫藥研究社來函

逸人先生大鑒。竊以中國醫藥。以有歷史上之記載而言。已亘數千載。在此經過之進程中。不乏名師哲匠。手後人以可貴之經驗。徒以時代環境關係。立論不免虛玄。而承學之士。以發揮前人言論為自足。遂不復問其與自然界中之事物相契合否。時至今日。蹈隙尋瑕者。杳然而至。千年舊學。將不復存。此固有其應得原因在也。然數千年來前人治病之積驗。如本草。驗方等。不無可供吾人採擇研究者。若一概抹殺之。與玄言空論同一處置。不免操之過激矣。吾人真欲為發揚固有國粹。必先重將前人業績。從新檢討。存其所當存。棄其所當棄。而後定其研究之準的。庶不虛糜時間才力。與不抹却前人貽我之智慧。以貢獻於現代醫藥界也。惟茲事體大。非集國內碩學之士。共同研究。決難有良好收穫。素仰先生研究中國原有醫學。造詣湛深。且具發揚國粹之毅力。對於敝社主張。必表同情。還希不吝教益！如蒙加入敝社共同研討舊學。亦學術界一盛事也。 (下略)

醫界春秋社來函

時逸人先生大鑒。逕啓者。健全之精神。寓於健全之身體。國民之強弱。影響國家之盛衰。吾國民衆之孱生。超出各國之比率。然以起居非法。飲食失宜。妨碍健康。陷於萎靡病夫之譏。良非無故。病雖多端。胃爲尤甚。水穀運化。營養係焉。昔者東垣倡脾胃論。真知灼見。流波千古。本刊發行。九易寒暑。茲定第一百期。出胃病專號。以資紀念。素仰。台端。經驗宏富。學識超越。幸祈不吝珠玉。惠以鴻篇。則澤普醫林。福及種族。豈僅本社引爲榮耀哉。(下略)

中西醫藥研究社近訊

中西醫研究社。爲滬上宋大仁等醫師所發起。本報駐滬記者。甚爲關懷。於三月九日。趨車往訪該社主持人員。十日寄來近訊。如左。

編者識

記者見報載中西醫藥研究社成立大會紀。及理事會紀要後。甚爲關懷。爲欲瞭其近況起見。特於三月九日下午往訪承蒙該社總務部主任沈警凡氏招待。記者詢問。貴社近來進行如何？沈氏答稱。敝社自成立以來。進行甚爲順利。並且甚速。如積極籌備出版紀念特刊。調查中西醫藥界近況。社中於二月中旬。發出全國醫藥刊物調查信一百八十餘封。承蒙全國中西醫藥界。樂予襄助。現已收到一百三十餘封。成績在百分之七十以上。同人頗覺滿意。故又擬調查全國醫藥學校團體。調查表業已印就。現正調查地址。不日即可寄發。記者又問。貴社紀念特刊。何時方可出版？沈氏答稱。約在四月間出版。各項文稿。雖已齊備。惟審查工作。尙未完竣。醫藥學校及團體調查。須得回信。郵寄往返。頗費時日。近者在滬。遠者則在陝甘。記者又問。貴刊所載內容。可得開乎？沈氏答稱。本人原非學術部審查股專員。近因范天磨氏因事回里。暫由本人替代。故略知一二。敢以奉告紀念特刊中。除名人序文題詞社章宣言及成立經過記外。尙有郭琦元氏之本社之使命。范天磨氏之經絡考。夏以煌氏之華佗醫術傳自外國考。江海鳴氏之中國醫學教育的前瞻後顧。夏

蔡氏之應黃與Scherin等數篇。業已審查完竣。此外尚有宋大仁。丁福保。黃雲博士及鄙人等作品多篇。正在審查期中。記者因另有他事。即行辭出。

中西醫藥研究社成立大會紀

中西醫藥研究社。為醫界諸民誼。丁福保。黃雲。張樹勛。徐元甫。宋大仁。江海鳴。范天啓。沈警凡等三十人所發起。業於一月二十六日下午二時半。假座北四川路。新亞大酒店禮堂。開成立大會。到會者。有宋大仁。丁福保。沈警凡。范天啓。東南醫學院。郭琦元。江海鳴。劉國祥。南京社員。葉古紅。魏新綠。市黨部代表毛雲。教育局代表譚海帆。同濟大學醫學院代表姜壽椿。新藥公會孫壽成等百餘人。濟濟一堂。盛極一時。公推宋大仁主席。江海鳴紀錄。開會秩序如下。(一)行禮如儀。(二)主席致開會詞略謂。醫藥兩字。本無中西可分。本社冠以此兩字。是有時間空問性的關係。我們覺得中國有數千年的歷史。在人類本能所發現的醫藥智識。不無幾許可以研究的地方。然要研究他。非採用科學方法不可。庶幾國粹國渣可以明白云云。(三)籌備委員沈警凡。報告籌備經過。(四)黨部教育代表致詞(五)審查社章(六)選舉郭琦元。宋大仁。范天啓。沈警凡。丁福保。江海鳴。劉國祥。趙續如等九人。為理事會理事並當場宣誓就職。(七)來賓演說。(八)社員演說。江海鳴講。怎樣改進我們中國的醫藥教育。范天啓講。研究我國醫藥文獻的方法。沈警凡講。我們怎樣提倡藥學革命詞長不備錄。(九)攝影。(十)歡宴。(十一)禮成。

中西醫藥研究社理事會紀要

本年一月二十八日下午二時。為上海中西醫藥研究社開理事會於北四川路永豐坊六十五號。本報駐滬記者。聞訊列席。茲探得當日開會情形如左：

計到理事郭琦元。宋大仁。沈警凡。范天啓。江海鳴。趙續如。唐景韓。劉國祥等八人。聞丁福保理事。因患感冒未到。推宋大仁主席。沈警凡記錄。開會秩序如下。(一)行禮如儀。(二)選舉常務委員。互推丁福保。宋大仁。郭

琦元。(三)選舉各部主任。沈警凡當選總務部主任。朱恆璧當選學術部主任。宋大仁當選出版部主任。(四)討論修正大會交下議案宣言。未盡事宜。(五)沈警凡提議本社應先決定急須舉辦之事項。議決。先着手整理醫藥書籍。及調查醫藥界情形。請宋大仁。沈警凡二君負責辦理。(六)范大磬提議。出版紀念特刊。議決。請總務部。學術部。及出版部各主任。迅速籌備。(七)宋大仁提議。徵聘職員。議決。由理事會常務理事。負責辦理。(八)江晦鳴提議印刷正式章程。宣言。議決。附入紀念特刊中。不另印。(九)沈警凡提議。徵求社員何時開始。議決。紀念特刊出版後登報徵求。(十)宋大仁提議。本社應辦事宜。由常務理事酌辦。議決。通過。(十一)散會。

中西醫藥研究第二屆理事會紀要

四月九日下午五時。上海中西醫藥研究社。開第二屆理事會於北四川路永豐坊六十五號。該社計出席理事丁福保。郭琦元。宋大仁。范大磬。沈警凡。趙續如。江晦鳴。劉國祥。唐景韓九人。列席職員趙大川。黃斐。林椿年。何德照。張紹楮。法律顧問姜和椿。新學社記者程耕農等多人。市黨部派王龍章君列席視察。開會秩序如下。(一)行禮如儀。(二)推舉郭琦元君為臨時主席。江晦鳴君記錄。(三)主席報告開會宗旨。(四)總務主任沈警凡君報告最近工作。略謂本社收到各界名人贈送本社紀念特刊題詞信。共計一百三十九封。本社調查醫藥刊物得悉總數共計二百二十九種。其中已停刊者六十六種。現在仍舊出版者尚有一百五十三種。最早發行者。時在光緒三十一年周雪樵王問樵兩先生所辦之醫學報。其次為宣統二年丁福保先所辦之中西醫學報。以省分言。首推江蘇最多。其次浙江。(五)討論(1)社名英譯案議決用意譯。交學術部擬草。提交下屆理事會通過。使用。(2)加入文化建設協會為團體會員案。議決通過。(3)本社創辦學術演講會案。議決着學術部計畫進行。(4)選印古本醫書及翻印醫籍考案。議決着學術部與出版部計畫辦理。(5)增設購書服務股案。議決通過。(6)提早出版成立紀念特刊案。議決着學術部與出版部辦理。(六)攝影(七)歡宴。

「答函」

承詢三事。分答如次。

(1) 繆君之胃病指南第一方至二十三方一篇。係論「胃炎」。刊於本誌第七十二期。
(彙訂第四集)

(2) 傳染病學下卷。可以單購。每冊定價一元。現為優待各地讀者起見。六折發售。

(3) 貴隣「寸白虫病」。可用下方治之。「榧子」「檳榔」「蕪荑」各等分。研細末。每服一二錢。溫湯送下。或用「使君子肉」焙乾。研末。每服二錢。亦可見效。西醫用 *Thu num Quassiae* (苦梗木) 浸劑。施行灌腸。功效亦佳。

兩種難症

黃良安

「原函」

(一) 本歲七月間，有長樂縣城嶺口街，陳大域之幼子七歲。因伏暑失治發痢，經西人注射二次囑歇館七天，辭以不治昇返。其病狀外無肌熱。神識昏迷，口不能言，滿床亂滾，時刻不停，雖皮破血流不知也。自得病迄今月餘日，骨瘦如柴，澀余診治，初以礞石滾痰丸，大承氣湯十餘劑。及間服薑貝麻杏石甘湯，計確黃服有數兩，石膏劬許，士數日痊愈。形體。精神。食量。以次恢復原狀。但口不能言。時流晶瑩涎沫。曾與星夏麝香不效。僅唯含糊一二語而已。用燥化劫痰則火熾不耐。舌

脉一如平人。嬉遊無病。獨不能言。口角流涎不斷。未能全功。殊爲缺點。或謂當用牛黃。馬寶。究亦真者難得。均未用之。

(二)長樂縣城河下街。春成布莊。三男年十一歲。自本年古歷八月間。由右手風疾。不甚痛。並不爲意。詎延匝月後。肝風暴發。經進羚犀白虎湯加減十餘劑。迄今兩手癱瘓不停。項筋微吊。牙關帶硬。神若木痴。(昨以單方草薺燉酒吃蓋許。肝風日發三四次。)現以涼血舒筋。常服芭蕉根汁。薏米根。忍冬。元參。石羔。知柏。龍筋等。肝風雖無。而神痴筋搐不了。疥瘡尙發。食量尤增。而大便燥結。數日一通且少。小溲自遺。多而臭穢。舌色如常。唯兩條厚苔。而脉較大或伏。貴會不乏高賢。錄呈登刊。藉資研究。

「答函」

(一)癩症之後。繼罹「失語」之症。是癩症餘波。已侵及言語中樞。而呈麻痺狀態矣。其「口角流涎」亦是睡醒神經麻痺之現象。並非內有痰涎之所致。故其療治之法。須着重調節神經。和緩麻痺。若專以祛痰爲主。殊爲未妥。其不見效。職是故耳。

(二)此病「神癡」。因腦神經已生病變。「兩手癱瘓」是末梢神經痙攣之現象。治療此病時。宜察其「大便燥結」。有無可下之症候？(痞、滿、燥、實、)「小溲臭穢」。是否內熱之所致？彼此合勘。脈症互較。如其果屬實熱之症。清熱通便之藥。不妨

施用。迨諸症退後。再察「神痴」「癩癧」。有無減輕。然後再圖治本之方法。至其身發「疥瘡」。是寄生生性之皮膚病。塗布殺虫。制痒等藥。即可消除。與以上諸病。殆無重大關係也。

爲父徵方

孫漢相

「原函」

(一)家父今年六十歲。於四月十九日。在田野耕地。回家後。即覺口眼歪斜。言語飲食不便。但飲食不減。他處未有變化。舌無苔。淡潤。微有粉紅色。脉象同平素一樣。平素脉象。右沉弱。左尺比關寸獨大。比右手三部亦大。有時兩手脉五六至一停。或十至一停。不常如此每日大便三四次。時常大便後。即下血如漏滴。下血後即覺心跳。下個十天八日。不治自止。大概每一月或半月必發。時下口眼歪斜。遵良方彙用草麻子塗了一天一宿。不效。又遵參西錄服蜈蚣一條也不效。改服蟬蛻荆芥等也不效。而便血証又發。前治便血。用補中益氣湯及黃土湯都不效。祈將治口眼歪斜及便血。分別各示一方。登於八十三期中，否則，期久，爲子者心中難待，以便照服。倘蒙治愈。則感大德無際矣。

(二)再家父雖不云瘦。但也不胖。而腹部大突。不敢繫腰帶及手力按。不知係何病？何治？

「答函」 據稱令尊現罹「口眼歪斜」。而平素又有「便血」及「腹大拒按」等症。似此病情複雜。

勢難同時兼治。爰爲權衡輕重。斟酌緩急。分別擬方如左：

(一) 令尊持久便血。且便血後即覺心跳。顯係失血過多。心臟衰弱之現象。若不急治。後患無窮。且若貧血過度。神經失所濡養。其口眼歪斜。亦將增劇。流弊所及。陷于「偏枯」殆亦意料中事。望速圖之。先服後方治其便血。「炒椿皮」二錢「炒白芍」二錢「焦白朮」錢半「阿膠珠」三錢「烏梅炭」一錢「粉丹皮」一錢「焦升麻」五分「焦地榆」二錢「潞參」二錢「川朴根」三分「雲茯苓」三錢 水煎溫服。

(二) 便血既愈。口眼歪斜。依舊未除。可購服「大活絡丹」數粒。(每次一丸鈎藤湯送下)並常以溫酒摩擦患部。俾血行暢利。神經和緩。病自逐漸消除矣。

(三)「腹大拒按」。究係腹膜炎。(氣臌)抑爲腹水。(水臌)鼓腸。或其他病變。須詳細診察後。方能斷定。此時治法。尙難懸擬。

三個疑問

秦紹先

「原函」 醫藥衛生問答部鑒。敬啟者。茲有疑問三事。如蒙指示。無任榮感。

1. 仲景云太陽病發熱而渴不惡寒者爲溫病。若發汗已。身灼熱者。名曰風溫。所論風溫。似爲溫病誤汗之壞證。葉氏謂風溫者。春月受風。其氣已溫。所指風溫。又

第八十三期 三個疑問

七〇

爲天時所感之正病。叙述病狀。亦各有異。是否同名異病。抑係同病異因。方治能否相通。

2. 中醫治下寒上熱。陰盛格陽之病。用桂附等味。效如桴鼓。謂曰引火歸原。律以現代的學理。作何解釋。

3. 唐容川謂仲景所用柴胡。係四川所產。一莖直上。中空有白鬚。色青氣香。春日生成。別省所產銀紅軟等柴胡。其性峻烈。甚於羌獨。不可用。其銀紅軟等柴胡。果否不可用於和解劑中。川產柴胡。藥市有無真者。

「答函」

承詢分答於後。

(1) 仲景與葉氏所論之風溫。名雖相同。其實風馬牛各不相及。所以然者。仲景所論之風溫。但曰「發汗已」。(近人謂係自汗出之訛寫。於理甚妥。)身灼熱者。名曰「風溫」。而葉氏所述之風溫。則謂「經謂春病在頭。治在上焦。肺位最高。邪必先傷。……」斯前者乃體溫亢進之症象。其病在表。而後者則爲呼吸器之病變。病灶各自不同。斯症候互相殊異。至其治法、一則宜於辛涼解表之藥。一則宜於清宣肺熱之劑。因勢利導。各制其宜。固不能同日而語也。(參觀本會出版之中國時令病學。)

(2) 此病與內分泌關係最切。尤與腎上腺有絕大之關係。蓋腎上腺之內分泌物。有刺戟交感神經。興奮心臟。催進血行。昇騰血壓之作用。一旦發生障礙。則體溫下降。心臟衰弱。脈搏遲緩。甚則四肢厥冷。皮膚蒼白。冷汗淋漓。種種陰寒証候。相繼蜂起。此時若以桂附等強心回陽之藥。急令內服便可着手成春。奏效于頃刻之間。此殆因桂附等藥。對於腎上腺有一種特殊作用。而能消除其障礙。調節其功用。恢復其固有之機能也。

(3) 柴胡以四川產者為最佳。此藥物之道地的關係。亦猶人參之出于關東者。即較山西之黨參。效力為強。唐氏之言。不為無理。但其他各地之柴胡。雖不如川產者之功效純全。亦絕不至將柴胡之固有作用。完全失却。有如唐氏之言者。故于和解劑中。即非川產之柴胡。亦屬可用。用之亦能見效。况藥肆中。膺品充斥。除少數大藥房。或與四川密邇之區域可以購得真品外。其餘腹地各省。大都就近採購。以資應用。如欲一一採用川產之柴胡。事實上又豈容易辦到耶。然則唐氏之言。固不能認以為絕對。彰彰明矣。

膨脹

李伯時

「原函」

僕現年五十四歲。自去年十月至臘月。長有鬱怒在心。至正月間。即時長頭暈。終

第八十三期 腹脹 地址不明

七二

日不思飲食。覺着無有好喫的東西。亦未曾服藥。至三月間。忽爾臍上作脹。按之如鼓。小便色深黃。晨起腹脹略重。臍下沈墜。日夕少鬆適。飲下腸鳴。食入臍脹更甚。遂用導水丸。瀉下水液甚多。雖覺鬆暢。脹仍不減。近日飲食甘美。食量增多。但不敢多食。多食則臍脹愈甚。遵新論類編張錫純。王慎軒先生治氣脹之法。用白朮。鷄內金。陳皮。川朴。烏藥。香附。木香。腹皮。澤瀉。車前。沉香。檳榔。建曲。服已數劑。無甚增減。祈 急賜一方。早除病魔。則感德無既矣。

〔答函〕

尊病所服之藥。尙屬穩妥。請仍繼續服用。以竟全功。若欲另行擬方。亦不過以「香砂二陳湯」爲主。氣虛脾弱者。「香砂六君子湯」加減。腹脹小便不利者。加豬苓。澤瀉。赤苓。川朴根。大腹絨。台烏藥等。食滯。加炒麥芽。炒建麩。胸膈痞悶。加炒枳殼。炒玉金。氣滯者。去參朮。血滯者。加歸鬚。赤芍。丹皮。紅花。大便秘者。酌加峻利通便之品。再此病服藥而外。調養亦極重要。第一。不可過勞心力。第二。飲食必撙節。尤忌多飲。肥甘油膩。以及醬鹽茶酒等。在百日內。須力戒之。如此耐心實行。前途必甚樂觀也。

地址不明

班若夢

〔原函〕

第八十二期雜誌。六十一篇。三行。下半行云。如中衛之中華藥典。其中衛兩字。

係指何所言。又六十四篇。國醫單方實驗研究社社址在何處。

「答函」(1)中衛兩字。係「中央衛生署」之簡稱。

(2)該社社址。在浙江雙林存濟醫廬。係葉橘泉君所主辦。

問事二則

王有筠

「原函」(一)近賢所著中國診斷學。以何書爲最詳細而切實用。

(二)拙荆年四十二歲。患眼疾。眼瞼赤爛。有時睫毛刺及眼球。則生雲翳。月經二十日一次。一日則斷。胃下有一病塊。按之則跳動。朝食則不能暮食。其脉左關滑甚。餘皆平和。請疏一方。

「答函」(1)國醫診斷學。近年所出版者。有劉寃堂之初等診斷學。張山雷之脈學正義。難

經彙注箋正。楊如侯之五色診鈞玄。張贊臣之中國診斷學綱要。陳觀光之脈話。(本會代售)等書。此數種書。對於國醫診斷之精義。均有相當之發揮。彼此互相參攷。定能獲益不淺也。

(2)尊夫人之眼疾。可就眼科專家詳細診治之。因眼生雲翳。非普通方劑所能奏效也。其胃下有一病塊。與月經不調等症。似由瘀滯而成。姑擬一方。請試服之。藥

第八十三期

問事二則

吐血忌鹽之理由

七四

品如下。「製香附」二錢「炒陳皮」錢半「製半夏」三錢「醋柴胡」五分「醋青皮」五分「製桃仁」三錢「全當歸」二錢「杭白芍」三錢「玉金」錢半「砂仁」二錢「焦三仙」三錢「丹皮」錢半「雲茯苓」三錢水煎。食前溫服。

吐血忌鹽之理由

程吉亭

「原函」

八十二期示答在下之問。在下已秉尊意。重行考察病體。待效後再告。今有請問者三：

(一)俗傳吐血忌食鹽其理何居？於醫理通否？

(二)七十九期雜誌載旅菲華僑吳君金鼎虎疫獨勝散未載方藥是否吳鞠通溫病條辯所載之獨勝散？

(三)吳興葉橘泉所著民間合理的單方貴會代售否？

「答函」

(一)「鹹走血。血病勿多食鹹。多食則脈凝泣而變色。」此古人對於血病忌鹽之理由。徵之現代學說。亦多吻合。蓋因食鹽內服。對於胃腸黏膜。及腎臟等。有刺戟作用。能使各該黏膜之分泌液增加。多服久服。則有組織液耗津之弊。能致人於貧血。衰弱。吐血患者。既失大量之血。為呈衰弱及貧血之現象。若再以食鹽多服久服。不啻「竭澤而漁」。其結果寧堪設想。故曰血症忌鹽。即此義耳。但此為失血後之調

養期間。或卒暴出血而呈貧血現象者說法。且指久服多服而言。至于普通輕度出血初起時。每服食鹽一錢許。反有止血之效。出血過多。或體液異常缺乏時。(如虎列拉)施行生理的食鹽水注射。又有滋補之力。其情形各自不同。臨床上又不能一概而論也。

(二)此方吳君原件。未曾公開藥品。真相不明。恕難奉告。

(三)敝會未曾代售。請逕向葉君購閱可也。

問國醫單方社地址

崔修亭

「原函」逕啟者茲查貴會醫學雜誌第八二期來件項下。有葉橘泉先生近世國藥處方集序文。葉君之志願及著作。與敝人不約而同。殊覺喜慰。惟敝人編輯之書。尙未完全。亦未命名。蓋收集之方。對於某病某症。非反復試驗。確收佳效者。概不列入。敝人願與葉君討論研究。共襄是舉。以復興中醫。請貴會將葉君之駐在地址。及近世國藥處方集發售處指知。再同項內有國藥單方研究社宣言。該社詳細地址。亦請一併指知爲荷。

「答函」所詢各項地址。已於班若夢君答函中述及。即請參閱。恕不另復。

兩個婦人病

佚名

第八十三期 問國醫單方社地址 兩個婦人病 乳岩

七六

「二函」

(一) 婦人年五十餘。脉形浮沉均緩大。尺部沉微。病狀：胸膈悶阻。口喘氣短。兩脇與臍。均抽痛。不欲飲水。痰聲漉漉。欲吐不出。遇寒遇氣即發。一俟積痰稍下。即欲飲茶與清米汁一二碗。

(二) 某婦年三旬許。脉搏四十左右。(未知確否。編者註)寸關均沉滑。右尺緩浮。左尺沉微。病狀將發時。先數打呵欠。據云又覺遍體發熱。續即昏過。四肢即冷。不省人事。口角流涎。所有痰聲。俟一點餘。恢復原狀。特犯後一二日。飲食大減。遇急遇寒即發。

「答函」

(一) 該婦所患。係「痰喘病」。試以下方治之。或可奏效。「炙麻黃」二分「川貝母」二錢「苦桔梗」錢半「白前」錢半「廣橘紅」錢半「法半夏」三錢「紫蘇子」錢半「甜杏仁」三錢「川朴」五錢「川玉金」三錢「廣木香」五分「瓜蒌霜」錢半「炒枳殼」一錢「雲茯苓」二錢「製乳沒」各五分水煎。飯前溫服。

(二) 此病頗似臟躁症。(Hysterie) 金匱甘麥大棗湯。爲此病專劑。請即照服可也。藥品如下「甘草」三錢「小麥」一兩「大棗」十枚水煎。溫服。或於方中加「全當歸」「炒白芍」各三錢效尤捷。

乳岩

閻志仁

〔原函〕 家母年已六十多歲。胸旁有一瘡疾。初則如大豆粒之大。逾年逾大。至此業已五六

年之久。面積如茶碗口大。已達右乳。吃天方活命開一小口。逾日疼痛。則流黑水。亦不流膿。亦不收斂。盼諸位先生賜一良方為荷。

〔答函〕

細繹來函所述各節。此証恐係「乳岩病」。姑擬治法如下：

(一)內服藥：「醒消丸」每服三錢。用「全當歸」三錢「赤白芍」各錢半「浙貝母」二錢「金銀花」三錢「玉不留行」二錢「瓜髮」二錢「通草」八分「山甲片」八分 煎湯送下。

(二)外敷藥：「紅升丹」一錢「赤石脂」五分「血竭」二錢「製乳沒」各一錢「梅片」三分「花龍骨」三錢共研細末。撒佈患部。

〔附言〕此証如係乳岩。恐難治愈。

本會懸獎徵文專欄

○...徵文緣起...

本會自民國八年創設以來。為鼓勵學者研究起見。規定每星期徵文一次。因時間短促。應徵者率皆本市同道。而各地醫界名流。雖有鴻文傑構。終以時間所限。率多埋沒。本會鑒於此種辦法。殊多缺點。特自民國二十四年二月份起。延長徵文期限。擴大徵文範圍。凡我各地同志。其各不吝珠玉。發揮高見。則集腋成裘。衆擎易舉。改進中醫。實利賴之。

○...獎勵辦法...

來稿如經錄取。即按內容之優劣。分別予以下列之獎勵。
甲五元 乙三元 丙一元 丁五角 戊獎本會雜誌一冊
以上以應徵一題計算。同時作數題者。照此類推。

第八十三期

本會懸獎徵文專欄

第八十三期

本會第一百五十次徵文題

七八

○應徵須知……
 ○一、每次徵文。自公布之日起。限五十天以內。完全交卷。過期無效。(外埠稿件以郵局戳記為憑)
 ○二、來稿文言語體均可。但須用墨筆楷書。自加句讀。
 ○三、來稿如經錄取。概與下星期徵文題。同時刊登本會雜誌。

四、來稿如經錄取。版權即歸本會。應徵人不得干涉。

五、來稿本會有刪改權。無論錄取與否。原稿概不退回。

六、來稿如係抄襲。一經查覺。概不給獎。

七、來稿每篇均須註明姓名。住址。及匯兌處。以便通訊。如未曾註明者雖錄取亦不給獎。

八、來稿寄「山西太原市新中正街中醫改進研究會」。

○徵文辦法……
 ○本會此次規定每兩月徵文一次。由本會常務理事時逸人担任命題及閱卷事務。每次徵文題目。共計八則。完全刊登本誌「徵文專欄」。由應徵者任意選作。毫不限制。

本會第一百五十次徵文題

六月一日

查本會第一百五十次徵文題業經本會理事會妥為命定茲特分別列於左

- 輕性癇症與重性癇症在原因症候診斷治療上之分別並附列中西實驗之方劑及民間有效之驗方
- 關於癇症之驗案試分別虛實寒熱列舉實在病證經過以證明之
- 癇症患者之衛生上應注意之事項
- 癇症與顛狂症在症候診斷治療上之區別以及其他類症鑑別法
- 癇症原因之探究及其病症中之虛實寒熱分別觀

●患者約二十歲。體質如常。脈搏。體溫。飲食。舌苔。以及大小便等。均無變化。當發病時。口圍肌肉。向左右反覆抽動。如咀嚼狀。神識消失。人事不省。均一分鐘。即漸醒覺。發作重時。則卒然倒仆。四肢抽搐。須二三分鐘。始能恢復。發病時間。或每日一次。或二三日一次。亦有一日發一二次者。試診斷果係何病。病灶安在。並擬具適當之療法。

⑦試詳考各地歷代著書醫家。對於癇症之學說及處方。並評判其得失。

⑧金箔鎮心丸與加味道遙散之功效。及對於癇症之適應證候。(自公布之日起限五十天交卷)

本會第一百四十九次徵文錄取得獎人名

黃國材	大洋五元	陳伯濤	大洋三元	趙光武	大洋一元	王道明	大洋一元
段香齋	大洋一元	傅仙坊	大洋一元	王養林	大洋一元	胡德茂	大洋一元
金子揚	大洋一元	米榮惠	大洋一元	楊積善	大洋一元	劉士琦	大洋一元
吳効賢	大洋一元	金鳳翔	大洋一元	薛俊	大洋一元	丁鴻鈞	大洋一元
孫滋茹	大洋一元	鄭世富	大洋一元	劉銘	大洋一元	王佩英	大洋一元
霍泰生	大洋一元	解餘慶	大洋一元	何善齋	大洋一元	曾繼參	大洋一元
馬立功	大洋一元	胡心田	大洋一元	鄭和祥	大洋一元	錢効陽	大洋一元
田培元	大洋一元	宋明	大洋一元	陳標義	大洋一元	程古亭	大洋五角
王頁輔	大洋五角	朱子璋	大洋五角	吳英	大洋五角	韓淮	大洋五角
梁鶴亭	大洋五角	杜漢	雜誌三冊	李生墀	雜誌二冊	趙凌雲	雜誌一冊

第八十三期

本會第一百四十九次徵文錄取得獎人名

七九

秘鑿封 雜誌一冊

太原市中醫一覽表

姓名	名別號	科 目	診病地址	診 時 間	診 例	略 歷
張子仁		內 科	火神宮二號	門診上午九時至十二時 出診下午三時至六時	門診二元 出診二元	醫校畢業 山西省會公安局二十一年登記 醫士
時逸人		內婦幼科	精營東邊街二十六號	門診上午十二時至二時 出診下午四時至六時	同	警務處考取醫士
趙圖南		男婦幼科	大北門德生街	門診上午八時至十二時 出診下午二時至三時	門診五角 出診一元	北平專門醫學校畢業川至醫校 教授公安局第四科科員
王際泰	友民	傷寒溫病 雜病婦幼	萬字巷十一號	門診上午七時至九時 出診下午一時至六時	門診五角 出診二元	山西省會公安局考取醫師
王逸齋	原名清泰	方脈科 鍼灸科	下三橋街四十號	門診上午十二時至下午三時 出診早六時至八時 晚七時至十時	門診普通一元 出診特別二元	
王德森	紋銓	內 科	上肖墻四十九號	門診上午八時至十二時 出診下午二時至七時	門診五角特 診加倍 出診一元特 診加倍城外 另議	北平長安醫院附設夜班醫校畢業 業北平夏氏私立中醫傳習所畢業 業太原公安局致准
王者聘	就三	男婦小兒 各內科	坊山府街保安里一號	門診上午九時至十二時 出診下午一時至六時	門診五角 出診一元	前清舉人前任中醫改進研究會 理事兼醫校教員並公安局給予 行醫證書

任秀卿	常情愚	孫國英	趙國宏	張長霖	楊握卿	賀瑞文	郭曾啟
產科	男婦小兒各科	內科	傷寒婦科	長幼男女針灸外科	婦科花柳病癩癰鼠瘡針灸	傷寒婦兒科雜症	男婦小兒內科病症
太原精營東二道街門牌四十五號	帽兒巷道生恆	精營西二道街八十四號	天平西巷門牌二號帽兒巷三十九號體延堂	按司街保壽康藥店	太原市西肖墻門牌四號	南肖墻九十二號	棉花巷二十六號
無定	門診上午八時至十二時 出診下午二時至六時	門診上午八時至十二時 出診下午二時至六時	門診上午九時至下午五時 出診下午二時至八時	門診上午九時至十二時 出診下午一時至六時	門診上午九時至十二時 出診下午一時至五時	門診上午七時至十時 出診下午二時至七時	門診上午七時至八時 午後一時至二時 出診下午五時至七時
無定	門診五角 出診一元	門診一元 出診二元	門診五角 出診二元	門診一元 出診二元	門診五角 出診二元	門診五角 出診二元 城外另議	門診一元 出診二元
由山西省立專門產科畢業會受山西全省警務處考取委本所護士今	由山西省立專門產科畢業會受山西全省警務處考取委本所護士今	由山西省立專門產科畢業會受山西全省警務處考取委本所護士今	由山西省立專門產科畢業會受山西全省警務處考取委本所護士今	由山西省立專門產科畢業會受山西全省警務處考取委本所護士今	由山西省立專門產科畢業會受山西全省警務處考取委本所護士今	由山西省立專門產科畢業會受山西全省警務處考取委本所護士今	由山西省立專門產科畢業會受山西全省警務處考取委本所護士今

第八十三期

太原市中醫一覽表

郝尚德

紹南

兒婦雜症

西緝虎營十七號
保壽康藥店

門診上午七時至十二時
出診下午一時至六時

門診二元
出診二元

前由日本明治大學畢業歷任司法
事二十年前任事北平考准醫士十
九年九月由省公安局核准領有執
照

李友桂

月亭

傷寒喉科

大南門街懷遠堂

門診上午八時至六時

門診五角
出診一元

山西省會公安局考取醫士

王化清

祖癩

祖癩專門
癩癩鼠瘡
花柳科男
女時疫雜
症以及內
外各症

樓兒底街達達巷門牌十五號

門診上午九時至十二時
出診下午一時至五時

門診五角
出診一元

山西省會公安局考取

郭培琦

韓如

內科

南園子西巷十七號
或樓兒底三晉大藥房

門診上午九時至十二時
出診下午二時至五時

門診五角
出診一元

河北省農林科畢業太原
市公安局考取醫士

沈伯超

伯超

內科婦科

新民南正街四號

門診上午六時至十一時
出診下午三時至七時

門診六角
出診二元

十六年八月察省考准
十八年三月北平考准
二十一年九月天津考准
二十三年九月晉省考准

常錦垣

效東

男婦內科
小兒科

上肖墻一本生

門診隨來隨診
出診隨請隨到

病家隨意

哈植青

男婦小兒
內外科

上馬街十九號

門診上午八時至十一時
出診下午二時至五時

門診四毛貧者半費赤貧
送診城關一
元二毛
城外五里以
外面議

湖北軍醫傳習所畢業武昌私立中
醫傳習所教授陸軍第二師少校軍
醫山西省會公安局考取醫師

周德明 子明

婦科針灸
兒科雜病

橋頭街德元堂

門診上午八時至十一時
出診下午三時至六時

門診五毛貧
者施診一元貧
者施診

公安局核准并州中學校醫

郭靈昭 濟生

傷寒溫病
溫疫雜症

本市地藏巷十一號

門診上午九時至十一時
出診下午二時至四時

門診五角
出診一元

上年公安局檢定考取第一

春天到了，請注意！

腦膜炎之特效療法。

要提 正名，病因，症象，治療法，刺理，舉例。

正名，腦膜炎。及腦脊髓膜炎。皆西醫之病名。其命名之義。以其腦痛春強發紅腫也。西醫稱病多以炎。如胃病則曰胃炎。腸病則曰腸炎。肺病則曰肺炎。腦病則曰腦炎。腦膜炎則曰腦膜炎。腦脊髓膜炎則曰腦脊髓膜炎。腦膜炎之症象。則見於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之症象。則見於內者。乃傳染至急至險之症也。腦膜炎之症象。則見於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之症象。則見於內者。乃傳染至急至險之症也。

腦膜炎之病因。乃因於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之病因。乃因於內者。乃傳染至急至險之症也。腦膜炎之病因。乃因於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之病因。乃因於內者。乃傳染至急至險之症也。

腦膜炎之症象。則見於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之症象。則見於內者。乃傳染至急至險之症也。腦膜炎之症象。則見於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之症象。則見於內者。乃傳染至急至險之症也。

腦膜炎之治療法。乃因於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之治療法。乃因於內者。乃傳染至急至險之症也。腦膜炎之治療法。乃因於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之治療法。乃因於內者。乃傳染至急至險之症也。

腦膜炎之刺理。乃因於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之刺理。乃因於內者。乃傳染至急至險之症也。腦膜炎之刺理。乃因於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之刺理。乃因於內者。乃傳染至急至險之症也。

腦膜炎之舉例。乃因於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之舉例。乃因於內者。乃傳染至急至險之症也。腦膜炎之舉例。乃因於外者。乃傳染至急至險之症也。腦脊髓膜炎之舉例。乃因於內者。乃傳染至急至險之症也。

第八十三期

太原市中醫一覽表

八三

(症象) 瘧症起因。名目雖多。而其症象。初起大抵不外惡寒發熱。頭痛連腦。或咳嗽。或小便頻數。或嘔嘔悶胸。苔白而滑膩。脈浮而急數。此宜亟治。稍甚則項脊強痛。身體反張。臥不着席。頭汗浸淫。神昏譫語。欲起不能起。欲臥不能臥。舌苔或黃或絳。津液少而口乾燥。此已化或溫熱矣。再甚則角弓反張。手足抽掣。少腹結硬。大便堅實。口噤目赤。諸病悉作。其來勢猛烈。治之稍緩。或治失其當。即致殞命。可不慎歟。金匱云。太陽病。發熱無汗。反惡寒者。名曰剛瘧。發熱汗出而不惡寒者。名曰柔瘧。此言其初起之象也。又曰病者身熱足寒。頸項強。惡寒時熱。面赤目赤。獨頭動搖。卒口噤。背反張者。瘧病也。此瘧病之本症也。又曰。瘧為病。胸滿口噤。臥不着席。腳攣急。必齧齒。此言瘧病之已甚也。綜上以觀。瘧之症象。可以概其要矣。

(治療) 醫家遠方議藥。差之毫厘。則危及生命。故風溫也。風熱也。剛瘧也。柔瘧也。急驚也。慢驚也。幾微之間。疑似之際。不能當機立斷。則不敢下藥處方。否則未有不草菅人命者。今吾之治法。既不效鑿於西醫。尤不取法於方劑。但以吾國數千年傳來鍼灸之法。代替湯藥。法簡而效捷。百發百中。又無湯藥誤投之弊。若較西醫之注射血清。其相去直不可以道里計矣。治法。少商刺出血。曲池微刺。人中(即水溝)微刺。中腕微刺。委中微刺。湧泉微刺。已成入者。加刺合谷四五分。風府風門各二三。並微捻之。大椎、身柱、至陽、命門、肺俞、厥陰俞、膈俞。俱刺三四分而微捻之。

(刺理) 夫少商者。手太陰肺經之穴也。伏氣從口鼻入。肺先受之。故刺少商出血。開肺井以泄其所鬱之風熱也。刺曲池。瀉陽明之熱。而止拘攣也。刺人中。所以開口噤。醒神昏也。刺委中。委中為太陽經穴。可以止項脊強直也。刺中腕。則腹中之燥結可下。刺湧泉。則伏氣腎經之餘邪可盡。小兒不宜留鍼。故俱微刺以出其血。已成入者。恐其伏藏較深。邪不易出。故宜加鍼而留捻之。其他如大椎至膈俞各穴。為直瀉病部之蘊熱。直搗黃龍搜其巢穴之法也。如法施治。應驗不爽。靡不令人叫絕。

此法出身澄江承濟寧先生所著之「增訂中國鍼灸治療學」一書中。其書洋洋洒洒。不下百餘萬言。非深研鍼灸之理者。不能道其隻字。如上述治瘧之法。無論其為溫為熱。為風為毒。悉可以行之而無阻。經其平生生活人之經驗。何止恒河沙數。吾既知之。故表而出之。使家喻戶曉。仿而行之。無卒中之虞。有備而無患。則驚人之腦膜炎症。其可少殺乎。

(舉例) 承君提倡針灸。不遺餘力。公開討論。不事神奇。設學社於無錫。歷有年所。並刊鍼灸雜誌。以壽社員。社員研究成功者。大有人在。但只關於腦膜炎一症。社員依照其法施治而見效者甚多。據其社友相告。謂該項治瘧報告。紛至沓來。可見其法之善善盡美。又據鍼灸雜誌中所刊之驗案。不勝枚舉。如新浦社員武鏡談報告。二十日之間。治愈腦膜炎六十餘人。其法大都如上述。又有鹽城社員趙連生。治愈蕭質夫之子。淮安社員蔡哲夫治愈何水之渣子。此皆針灸特殊之效驗。足格資佐證者也。

義務介紹

諸君於醫學之餘。其亦欲研究針灸之
 理乎。終日周旋於方劑之間。其亦有
 感不足而思研究針灸者。以爲補助乎
 哉。請承瀟庵先生有金針療病奇書一厚
 冊。詳述各病之命針。特效速愈之治法者。函致江蘇無錫南
 門灣頭上中國針灸學研究社。即寄奉一冊云。願有志者。
 勿交臂失之可也。

杭州國醫新聞啟事

本報每星期出版六期。現已出至第十五期
 專載國醫藥界消息。並及本會會務進行
 歡迎各地翔實來稿。類與友刊介紹交換
 全年共計出五十期。索閱請附郵費五角
 會址：杭州佑聖觀巷三益里十二號

贈閱中國醫藥雜誌不取分文

成聲明本刊介紹定閱全年十二冊只收特價柒角(原
 價一元二角)並另贈書券柒角購買本社醫書十通
 用(雜誌等於不取分文)
 山東沂水黃山舖中國醫藥研究社

中西學壁衛生雜誌

△灌輸衛生常識。
 △發揚國醫精神。
 △補助政府衛生行政。
 △關切國民生計。
 △介紹泰西新知。
 △增進民衆健康幸福。
 △改進中國醫藥技術。

每出版三載風行海內
 每出一角二分訂閱全年十期
 連郵票一元逢二八月停刊
 社址：上海薩坡賽路一百九十號

新中醫學報

梅縣蕭梓材醫師主編！
 廿三年七月一號創刊！
 博採世界醫學，融會古今學說，溝通中外
 門戶，革新中醫奧說，
 提倡中國醫藥，化爲世界醫藥，歡迎討論
 辯駁，交換醫藥新知，
 本報由第三期起，先將本社各科講義繼續
 用專號印完，取其更合實用，
 材料豐富，學說新穎，中西合參，古今合
 論，適合科學，切合實用，選輯嚴密，印
 刷精美，

定價

每年四冊，國內及日本八角，香港及南洋元二
 ，歐美各國二元，郵費在內，以毫洋爲本位，
 中國郵票代價九五折計算，發行八折計算，
 廣東梅縣五里新中醫學社發行
 亭梓材醫院內
 國師李仲守主編

醫林一譚雜誌

發揚國醫真理
 鞏固國醫地位
 剷除疾病痛苦
 保障民族健康

內容充實
 質量精美
 美觀大方

每月一冊零售大洋一角全年十二冊售大洋一元
 中國廣州市大德路廣行嶺南醫林一譚社

藥物圖考

最適用之國藥出版物 (精裝二厚冊)

為讀者節省經濟 特價發售預約

定價每部五元

預約祇售三元 國內郵費在內 國外郵費另加

1. 最清爽圖畫約三百餘幅

本書係中央圖書館編審委員 楊華亭先生所編每列一藥皆 附有清爽之插畫以資識別

2. 最精確的考證

本備具每品除分(產地)(無 形態)(主治)(考證)(子 修治)(劑)(驗案)(子

3. 最適用的讀物

目外均加以精確之解釋 試驗效列材料俱經編者實地 試驗藥家手此一部極合適

4. 最低廉的售價

本書全部五十萬言精裝二厚 冊僅售三元價廉無比

(預約期)

二十四年四月 二十日起至六月三十日止

(出版期) 二十四年 七月三十日

(預約處)

南京門東長生祠一號 中央圖書館

印有樣本函 索即寄一付 郵票二分

敬送 腎病肺癆指南

鄙人患腎病遺滑及吐血肺癆念餘年百醫無效備 嘗艱苦久病知醫得愈痼疾特將經驗所得編成腎 病療法及吐血肺癆指南兩冊分送同病聊盡天職 函索附郵五分寄杭州糧道山十號慈航居士即奉

東西醫藥報

全年十二大冊售價大洋三元 現為優遇中國之中西醫藥界諸君起見 只售原價 全年十二冊收洋壹元八角

- 本分刊為
1. 卷頭言論欄
 2. 論說研究欄
 3. 講義專著欄
 4. 醫案醫話欄
 5. 驗案驗方欄
 6. 消息通訊欄
 7. 學術問答欄
 8. 衛生問答欄
 9. 日女特輯欄
 10. 西醫藥學欄

五分郵票代用無妨、試閱附資壹角即寄 臺灣臺北市永樂町二丁目九十四番地 發行所 臺灣漢醫藥研究室

啟室 傷寒學講義洋叁元 溫熱學講義洋六角
 發售 虛勞學講義洋叁元 瘧疹學講義洋五角
 書目 脈法學講義洋八角 實用漢藥便覽貳角
 東西醫藥報全年三元

千頃堂書局為重校斷句鉛印出版敬告全國醫界公鑒

敬啟者敝局出版唐容川氏所著中西匯通醫書五種垂二十餘 年頗蒙醫界諸同志贊許有蒙友誼誦之概茲為普及暨鄭重 起見特延醫學界同人秦伯未先生重加校訂斷句刻已告竣並 蒙醫界先進謝利恆先生張錫純先生等題署諸先生皆推重本 書嚴蒼山張贊臣王一仁蔣文芳等題署諸先生皆推重本書備 至謂為中醫科學化之先其價值可知全書用三四五號鉛字 精印人體各圖均同鉅版影印非常清晰每部裝訂五厚冊定價 洋二元特售犧牲價每部祇收四角外埠加寄費一角五分五厘 上海三馬路千頃堂書局啟

中國醫藥書局...廉價書目表

本局為宣傳國醫文化。普及醫學知識。便利讀者研究。減輕負擔起見。特提出重要醫書數種。發售特價。並優待「醫界春秋」讀者。本版書減收半價。

書名 編著者 冊數 原定價 半減價 內容提要

◎價半收減籍書版本◎

中國歷代醫學史略	張贊臣	一冊	六角	三角	內容敘述分縱橫二大綱。醫事之沿革。舉說之變遷。內容考核。分析詳明。本書分四卷。察其開聲。
中國診斷學綱要	張贊臣	一冊	一元	五角	內容考核。分析詳明。本書分四卷。察其開聲。
春溫伏暑合刊	宋愛人	一冊	八角	四角	內容考核。分析詳明。本書分四卷。察其開聲。
咽喉病新鏡	張贊臣	一冊	伍角	二角五分	內容考核。分析詳明。本書分四卷。察其開聲。
血證與肺癆全書	張騰蛟	一冊	八角	四角	內容考核。分析詳明。本書分四卷。察其開聲。
中國癩痘學	朱壽朋	一冊	七角	三角五分	內容考核。分析詳明。本書分四卷。察其開聲。
天痘與牛痘	黃渭卿	一冊	二角	一角	內容考核。分析詳明。本書分四卷。察其開聲。
方藥考論類編	張贊臣	一冊	六角	三角	內容考核。分析詳明。本書分四卷。察其開聲。
青年男女衛生指南	張贊臣	一冊	一元	五角	內容考核。分析詳明。本書分四卷。察其開聲。
廢止中醫案抗爭經過	張贊臣	一冊	三角	一角五分	內容考核。分析詳明。本書分四卷。察其開聲。

混合外科學總論 余無言 一冊 原價一元八角 特價一元 最新婦科學全書蔡百星 一冊 原價一元二角 特價九角六分
 和漢醫學真髓 沈石頑譯 一冊 原價三元 特價一元八角 成方便讀張秉成 二冊 原價六角 特價四角八分
 和漢醫學實驗集 張仲任譯 一冊 原價四元 特價二元四角 中國生理學補正 徐相任一冊
 梅氏驗方新編 梅啓照 七冊 原價三元二角 特價二元 在醫言醫 徐相任一冊 原價一元 特價八角
 中醫基礎學 葉勁秋 一冊 原價六角 特價四角二分 腦膜 炎自療集 嚴蒼山 一冊 實價洋八角
 如皋醫報彙選 陳愛棠 一冊 實價洋一元四角 皇漢醫學劉泗橋譯 二冊 原價十元 特價八元

以上各書外埠郵購。寄費照價加二。國外加五。有餘退還。不足請補。郵票代價。九五折算。

○總發行所 上海白克路西祥里第七十七號 中國醫藥書局

雜誌訂閱及代售規則

- (一) 凡訂閱本雜誌者。全年一元。郵力在外。須先寄費。空函訂購。恕概不作覆。
- (二) 凡個人或團體訂購本雜誌五份者。贈閱一份。購十份。贈閱二份。以上類推。
- (三) 凡訂閱本雜誌在半年以上者。以代派論。須先繳全年誌費。除照章訂五份。贈閱一份外。其代派處應享利益。通函另訂。
- (四) 凡願代派本雜誌者。無論醫學團體或個人。均極歡迎。請直接來函接洽為荷。

本雜誌投稿規則

- 一 投稿範圍。以關於醫藥衛生等學術為限。
- 一 凡經本會編入雜誌之稿件。每一稿奉贈雜誌一冊(如一期之內。寄兩三種。亦祇奉送一冊)。
- 一 凡永久贊助本會。特別熱心。或贈送書籍諸君。本會按期寄送一冊。
- 一 投稿稿件。務請真摯。繕寫清楚。自加圈點句讀。否則雖佳稿。亦從割愛。
- 一 凡受各稿。本編輯處。可以酌量增刪。如作者。不願他人修改。亦請預先聲明。
- 一 所投稿件。未經登載者。恕不奉還。惟已有約者。不在此限。
- 一 各地醫藥學報。各團體。有願與本會雜誌互換者。極表歡迎。
- 一 凡有翻譯東西最近發明之醫藥學說見惠者。本會尤為感。酬報從豐。

中華民國二十四年六月一日出版

醫學雜誌 第八十三期

會 長
編 輯 者
發 行 者
會 址

代售處

閩 中 醫 改 進 研 究 會
中 醫 改 進 研 究 會
山 西 省 城 新 民 中 正 街
上 海 千 頃 堂 書 局
廣 州 杏 林 醫 報 社
杭 州 王 林 醫 報 社
台 灣 泉 漢 醫 報 社

目	價	誌	雜
每 期	一 至 五 十 四 期	定 價	期 數
一 角 五 分	五 十 五 期 至 現 期	一 元 五 角	全 年 六 期
每 期	二 角 五 分	七 角 五 分	半 年 三 期
		二 角 五 分	二 月 一 期
者 及 分 郵 元 八 函 皆	購 為 票 折 不 須	買 限 九 郵 力 全 復 先	一 份 五 預 五 加 年 實 惠
者 奉 贈 一 份	者 奉 贈 一 份	者 奉 贈 一 份	者 奉 贈 一 份

招 登 廣 告

本雜誌創刊以來垂十餘載風行中外各地資望最老信譽尤著凡在本雜誌刊登廣告者取價極廉效力極大如蒙惠登無任歡迎本會備有廣告價目表函索即奉

時令病出版廣告

時令病學現已修正再版實價

五角郵力外加一角零五厘掛

號費在內

本會出售

醫學家俞慎初主編 現代醫藥 是現代唯一科學化之讀物

是 家庭醫藥之顧問
中西醫界之良友

是 研究醫學之導師
大眾健康之指南

全年特價壹元貳角介紹三份者贈價值五書券一張介紹五份者除贈值五角書券一張外照特價再打八折並登刊獎勵介紹十份者除贈價值角九角書券二張並八折優待登刊獎勵外再贈本刊全年一份。特價概取現洋祈各注意

總發行所：福建福州 官塘乾 現代醫藥學社

審查徵集驗方

共三集第一集係山西孟縣名醫郭效古先生一生經驗之秘方特價三角第二集係村政處派員在各縣徵集之驗方特價五角第三集係本會派員在各縣以重金收買之特效良方特價八角同時合購三集者實收大洋一元六角郵力外加一角五分五厘

中國傳染病學

全書上下兩卷共列二十四種傳染病特價一元二角並隨贈醫學雜誌一冊郵力外加

醫學雜誌

現出至第八十三期自第一期至第五十四期每期一角五分五十五期至現期每期二角預定全年(六期)特價一元郵力外加

醫學雜誌彙訂

共五集自五十一期起至八十期止每六期裝訂一厚冊每集定價一元五角特價一元郵力外加