

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

中華民國廿四年九月九日 收

國醫公會報

焦易堂題



代銷國醫公報暫行辦法

- 一、代銷本公報收費辦法不滿五份者九折五份以上者八折十分以上者七折
- 二、代銷本公報者如欲記賬須預定數目先繳半價以便如數發交寄賣
- 三、報費月終清結不得拖欠並須以本館收據為憑
- 四、如不願代銷時可於兩月內退還惟以無污損破壞者為限
- 五、外埠匯兌不通之處可以一分至一角郵票代洋作九五折計算外國郵票及污損者不收

投稿簡章

- 一、本報歡迎投稿凡屬研究性質之專著及關於整理學術之論說與方案均可酌量採收
- 一、來稿須繕寫清楚自加標點凡字迹潦草不能辨認及語句不能索解者雖佳作不採
- 一、本報對來稿有增刪取舍之權非有特約概不寄還
- 一、投稿人須將姓名住址開明稿件署別名者聽
- 一、來稿一經揭載酌贈公報一期至數期其有具體發明而成為系統的著述者得酬現金每千字一元至三元（分甲乙丙三等）
- 一、受酬之稿揭載後版權即為本報所有如投稿人聲明保留版權者亦可但本報於發行彙刊時得再採入
- 一、稿件如於本報刊載前已見於他刊者恕不致酬
- 一、來稿請寄南京長生祠一號中央國醫館編審委員會

國醫公報第二卷第十期目錄

一 圖表

中央國醫館湖北省分館成立暨正副館長就職典禮攝影

廈門國醫專門學校全體攝影

二 中央國醫館館令

委派令九道

訓令

令各省市國醫分支館及籌備處爲頒發修正醫藥改進會章程令仰遵照并飭嗣後醫藥改

進會分支會成立時應呈報本館備案並分別函呈當地官署查照文……………二

令陸仲安前據呈請辭去上海市國醫分館常務董事暨代理館長本兼各職應予照准文……………二

令休寧國醫公會准安徽省政府函復屯溪公安局檢驗中西醫士登記給照辦法當地醫士

不明用意遂致遲疑等由令仰轉行知照文……………三

指令

令浙江中醫專科學校據呈送畢業學生考試成績表暨畢業證書姑准備案所送證書加蓋

關防發還文……………三

令吳江中醫公會據呈報依法召開會員大會並檢呈公會章程及職員名冊懇請鑒核應准

備案文.....四

令梧州國醫公會據報成立梧州國醫公會并呈章程等件請鑒核備案准予備案仰即知照

文.....五

令江蘇國醫分館據呈江都縣國醫學術研究會成立請轉呈備案應予存查文.....六

令北平國醫分館副館長左季雲據呈請辭職應無庸議文.....七

令福建龍岡國醫學校仰將章程及學生名冊呈送再行核辦文.....七

令蔡承緒所呈章程類似學社組織仰即更正名稱再行呈核文.....八

令江蘇國醫分館據轉呈鎮江縣中醫學術研究會成立請予備案應照准文.....九

令福建國醫分館為據思明國醫研究所呈送第七八九等期講義各科大意尚屬不差應准

備查文.....一〇

令浙江國醫分館館長王激瑩據電請辭職應即照准文.....一〇

批

批漢口朱東屏據呈為復請援案擬設醫校祈鑒核等情所請任命一節礙難照准存款收據

一紙發還仰即查收文.....一一

批休甯縣國醫公會理事長唐石英為屯溪公安局審查國醫條例煩苛請予救濟仰候函請

安徽省政府查復再行核辦文……………一二

批鄞縣中醫公會據呈報遵章改選會員請鑒核備案應照准文……………一三

批梧州中醫學會羅萬象等據呈請發給執照本館尙未規定發給執業憑照辦法文……………一四

三 公牘

公函

函湖南省政府何主席爲湖南國醫專科學校成績優良關於經費支絀不足以資擴充用特函請再予補助以固基礎文……………一七

函上海中國醫學院所請監試第六屆學生畢業已函請謝理事利恆屆時就近監試文……………一七

函謝利恆爲請屆時前往上海中國醫學院監試第六屆學生畢業試驗文……………一八

函安徽省政府據休甯國醫公會呈屯溪公安局舉行中醫審查登記請查明見覆文……………一八

准南京市政府函請於本館專門委員隨翰英郭受天二人中推薦一人以便聘請担任本市第五屆國醫試驗委員文……………二〇

函南京市政府推薦本館委員隨翰英爲國醫試驗委員文……………二〇

函隨委員翰英准南京市政府函請本館專門委員隨翰英郭受天二人中推薦一人担任本市第五屆國醫試驗委員已復函推薦執事前往文……………二一

聘函

- 聘廉文熹先生爲本館特約撰述員函
- 聘柳勵吾先生爲本館特約撰述員函
- 聘管文如先生爲本館特約撰述員函
- 聘陳震異先生爲本館特約編譯員函
- 聘汪紹生先生爲本館特約撰述員函
- 聘徐 愷先生爲本館特約撰述員函
- 聘邱治中先生爲本館特約撰述員函
- 聘朱亦丹先生爲本館特約撰述員函
- 聘張錫君先生爲本館特約撰述員函
- 聘周禹錫先生爲本館特約撰述員函
- 聘戴洛卿先生爲本館特約撰述員函
- 聘胡靜齋先生爲本館特約撰述員函
- 聘王有章先生爲本館特約撰述員函

四 論壇

論中醫對生命宜自力……………陳无咎……………一

五 專著

| | | |
|-----------|-----|----|
| 傷寒論三陽三陰提綱 | 黃竹齋 | 五 |
| 內經之哲學的檢討 | 楊則民 | 一二 |
| 實驗脈學講義 | 陳无咎 | 一九 |
| 霍亂病要覽 | 姚貽春 | 二四 |

六 學說

| | | |
|--------|----------------|----|
| 傷寒論講義 | 奧田謙藏著 魏 萱 譯 | 三三 |
| 麻瘋症之研究 | 陳心誠 | 四三 |
| 赤痢漫談 | 王治華 | 四五 |
| 皇漢醫學歌括 | 張治河 | 四九 |
| 痰之研究 | 周禹錫 | 五六 |
| 推拿 | | |
| 推拿醫術 | 錢健民 | 六一 |

八 藥物

| | | |
|--------|-----|----|
| 白芍藥之研究 | 許小士 | 六五 |
|--------|-----|----|

九 醫案

腰痛答案·····宋愛人·····六九

溼溫驗案·····徐瀛芳·····七六

十 文苑

藥物圖考序·····焦易堂·····八一

序二·····周柳亭·····八二

十一 附錄

蘇州醫專訪問紀·····李觀明·····八五

中央國醫館北湖分館成立暨正副館長就職典禮

民國廿
年九月
十六日
攝於漢
口



廈門醫專門學校



廈門醫專門學校全體攝影紀念
廿三年九月

命令

委派令

委派令 三月三十日

茲派張辦事員春江幫辦改進會登記事宜此令

委派令 五月十二日

茲派周柳亭爲本館祕書主任此令

委派令 五月二十一日

茲派顧渭川代理上海市國醫分館副館長此令

委派令 五月二十一日

茲調派上海市國醫分館副館長沈琢如爲該館董事會董事此令

委派令 五月二十一日

上海市國醫分館常務董事代理董事長蔡濟平仍專任常務董事本職此令

委派令 五月二十一日

茲派沈仲芳代理上海市國醫分館董事會董事長此令

委派令五月二十一日

茲派夏應堂爲上海市國醫分館館長此令

委派令五月二十一日

上海市國醫分館副館長丁仲英照舊供職此令

委派令五月二十六日

茲派奚可階爲平湖縣國醫支館館長此令

訓令

令各省市國醫分支館及籌備處爲頒發修正醫藥改進會章程令仰遵照并飭嗣後醫藥改進

會分支會成立時應呈報本館備案並分別函呈當地官署查照文二十四年三月二十七日

爲令遵事查醫藥改進會章程曾經頒發各省市國醫分館及籌備處遵照在案現因條文內容稍有變更業經提出第二屆理事會第一次常務理事會修正通過除分令外嗣後各省市縣醫藥改進會分支會成立時應呈報本館備案并分別函呈省市主管廳局及縣市政府查照至行文程式各省市分館分會對省市政府各聽局用公函支館支會對縣市政府用呈以期劃一仰即遵照并轉飭所屬一體遵照爲要此令

令陸仲安前據呈請辭去上海市國醫分館常務董事暨代理館長本兼各職應予照准文二十

四年五月二十一日

爲令知事案據該分館長呈請辭去上海市國醫分館常務董事及代理館長本兼各職應卽照准此令

令休寧國醫公會准安徽省政府函復屯溪公安局檢驗中西醫士登記給照辦法當地醫士不

明用意遂致遲疑等由令仰轉行知照文二十四年五月二十二日

爲令知事案據該會前以屯溪公安局舉行中西醫士審查登記煩苛呈請救濟一案當經函請安徽省政府查復茲准該省府六七六五號公函內開案准貴館第三二三八號公函以據休寧國醫公會呈屯溪公安局舉行中西醫士審查登記情形請求解釋救濟一案該項審查登記是否本省統一辦法抑該局自行制定單行法規囑查明見復等因附抄徽報二紙准此查屯溪公安局前爲注重公共衛生取締庸醫執業起見曾擬定訂檢驗醫士辦法十二條呈請核示當以所訂辦法係採用考試方法與中央考試法令不無抵觸惟取締庸醫限制執業原爲公安局應有職責本省省會蕪湖公安局亦均訂有單行章則呈准施行有案卽經抄發省會公安局現行醫生登記章程令飭參照另擬去後旋據該局呈復違令另擬醫生登記給照辦法十一條請鑒核前來復核內容規定大致尙妥又經酌量修正令飭公佈施行各在案此項登記給照辦法在屯溪公安局甫事推行當地醫士不明用意遂致遲疑觀望准函前因相應查案函復貴館請煩查照等由准此合行令仰該會轉行知照此令

指 令

令浙江中醫專科學校據呈送畢業學生考試成績表暨畢業證書姑准備案所送證書加蓋關

防發還文二十四年四月一日

呈暨附件均悉姑准備案所呈送畢業學生樓百層等七名證書業經分別加蓋關防隨令發還仰收到後於各學生像片上補蓋鋼印以昭鄭重此令 表存

計發還畢業證書七張

附原呈

案查本校第十四班學生畢業考試日期及名冊業經呈報並蒙鈞館第二七八九號指令准予備案在案茲已將本屆試驗各科成績連同歷年各科成績彙核完竣統計各生成績均尙及格應予畢業理合填具畢業表及畢業成績表各一紙連同證書七紙備文呈報仰祈鈞長鑒核備案并請將證書鈐印發還以便給領實爲公便謹呈

令吳江中醫公會據呈報依法召開會員大會並檢呈公會章程及職員名冊懇請鑒核應准備

案文二十四年四月十三日

呈暨附件均悉應准備案此令 章程名冊存

附原呈

呈爲補具呈報成立吳江縣中醫公會懇請鑒核准予備案事竊伯龍等鑒於吳江全邑中醫人數雖夥而散居各市鄉鎮殊少聯絡當斯中醫學術亟待改進之秋若不亟謀團結羣策羣力何以切磋學術新知發揚民族精神矧本省各縣醫會紛紛成立籌謀振刷而吾邑何敢落後爰特集合同志遵照人民團體組織法依法呈請吳江縣黨部備案業經照准並奉批令內開呈悉茲經本會第一四零委

員會議決議准予發給許可證並派陳介安同志前往指導仰即知照此令等因奉此遵於二十三年八月十九日假座盛澤區公所開成立大會出席會員一百十六人通過章程選舉執監委員就執委中選任伯龍壽山廉欽舒榮霖若等五人爲常務委員伯龍爲常務主席設會所於平望設總事務所於盛澤除呈報吳江縣黨部吳江縣政府備案並分別轉報備案外理合備文檢同章程一份職員名冊一紙一併補具呈報伏乞鑒核准予備案實爲公便謹呈

令梧州國醫公會據報成立梧州國醫公會并呈章程等件請鑒核備案准予備案仰即知照文

二十四年四月十八日

呈暨附件均悉准予備案此令 附件存

附原呈

爲呈報事竊屬會依據人民團體組織方案及自由職業團體組織辦法案進行組織業經呈奉蒼梧縣黨部給發許可證暨蒼梧縣政府核准成立經於三月三十一日召集全體會員開成立大會並選舉執監委員是日蒙埠內黨政機關及各團體均派員參加由縣黨部代表監選監誓選舉結果以鍾雲樵吳二川陳務齋廖仲時王摯峯陸鈞衡劉俊臣李仲樵蒙東白得票多數當選爲執行委員鄧保生徐劍魔歐希周爲候補執行委員劉光雲唐亦田韋鼎基爲監察委員覃殖民爲候補監察委員當經宣誓就職旋由執監委員各開會複選以廖仲時吳二川王摯峯爲常務委員互選以廖仲時爲主席監察委員互選以唐亦田爲主席各委員均執行職務開始工作所有屬會成立暨職員就職日期

經過各緣由理合備文連同會章會員名冊職員履歷表印摹等具呈鈞館察核請求備案實叨公便再查本埠國醫界向有派別是以成立社團多所惟均不完備現俱負責無人已無形銷滅敝同人等咸認國醫界有統一組織之必要故以合法手續組成此會以求一致團結幸各同業均能蠲除成見在屬會籌備期間即紛紛加入現計會員人數已超過百分之八十以上（全埠國醫約百人現入會者八十四人詳見會員名冊）此本埠國醫界最近團結之情形也至此次呈報照理自應呈由廣西省國醫分館轉呈鈞館方符系統惟查廣西省國醫分館籌備多年尚未成立未知現目是否仍在進行中故不得不逕行呈報合併陳明除呈縣黨部縣政府外謹呈

令江蘇國醫分館據呈江都縣國醫學術研究會成立請轉呈備案應予存查文二十四年四月二十日

呈及附件均悉准予存查此令附件存

附原呈

呈爲轉呈事竊據江都縣國醫學術研究會主席林芝庭呈稱竊屬會於去歲五月十日成立經江都黨政機關及國醫支館派員蒞場指導監選選舉結果臧鴻齡林芝庭樊天徒常隱泉朱紹辰謝紫石王幼儒林希齡陶貫齡九人當選爲理事李樹椿鄭汝謙周振遠三人爲候補理事次日在古旗亭本會開第一次理事會朱紹辰因事離揚申請辭職議決以後補理事李樹椿遞補並以次多數之朱慕謙遞補爲候補理事同時由理事九人互相票選林芝庭臧鴻齡樊天徒三人爲常務理事復由常務

理事互選林芝庭爲主席除已呈鈞館及江都黨政機關國醫支館備案外理合具文並附章程照片呈請鈞館轉呈中央國醫館備案實爲公便等情據此查該會係爲研究學術起見核閱章程尙無不合理應備文檢同章程照片轉呈鈞館鑒核准予備案實爲公便謹呈

附呈章程一份

令北平國醫分館副館長左季雲據呈所請辭職應無庸議文二十四年四月廿四日

呈悉該副館長維持館務不遺餘力務望勉膺艱鉅共策進行所請辭職一節應無庸議此令

附原呈

呈爲呈請辭職事竊季雲僂以菲材謬蒙鈞座委任北平國醫分館副館長一職旣以經費無著末由辦理又以局外糾紛難資進行兩年以來徒尸其位有負高深惶悚莫名爲此懇請准予辭去副館長另委賢能接充實爲德便正具辭呈間忽奉中央國醫館祕書處交下館長鈞諭一件查北平社會局取締北平學院之初當經季雲電呈左右並蒙電復在案嗣復會同陳董事長宜誠一面奔走調停一面出具公函代爲力爭前後經過情形已在北平社會局呈報北平市長呈內業由袁市長抄呈函達鈞座當在洞鑒之中無待贅陳此次旣奉大諭諄囑在未奉批准辭職以前自當會同陳董事長宜誠勉竭駑鈍設法補救用慰廑注合併呈明謹呈

令福建龍岡國醫學校仰將章程及學生名冊呈送再行核辦文二十四年四月二十五日

據呈已悉仰將該校章程及學生名冊呈送再行核辦又本館前奉行政院令開關於本館組織章程第

八條及各省市國醫分館組織大綱第六條之醫藥學校字樣應一律修正爲學社併仰知照此令

附原呈

呈爲呈請創辦國醫學校以資救世事竊國無民不立民無國何存近數年來外患蕩平內亂常起陣亡者衆而病死者亦屬不少考其原因我國醫師大半集於繁盛都會致於偏僻城區冷淡村莊往往病者未得良醫救治之望實可痛心同人等念及於斯於民國十七年乃招集本縣素有關心醫學者在龍岡醫院開會討論設立龍巖縣國醫學校一所曾經呈報本縣縣政府審查備案當蒙核准經一載餘成績可觀於民國十八年忽逢赤匪來巖時局不甯因以無形停辦至民國十九年間國軍克復巖城之時又繼續前功舉行開辦不料廿一年間復遭赤匪擾亂遂又停辦至民國廿二年十九路軍駐巖之時又繼續開辦亦經呈請閩西善後委員會核准備案有據可考於去年中央軍蒞巖之後又不遺餘力重新開辦茲除呈請本縣縣政府備案外并仰實情詳細陳述具文呈請鈞長察核真情准予備案實爲德便謹呈

令蔡承緒所呈章程類似學社組織仰卽更正名稱再行呈核文二十四年五月八日

呈及附件均悉查所呈章程內容類似學社組織定名爲進化國醫館殊屬不合仰卽更正名稱再行呈核此令附件暫存

附原呈

呈爲補送登記各文件以資備案仰祈鑒核事竊查職館之設原係見於我國醫藥兩途雖然目前勉

強圖存而頹唐不景之象亦莫不顯諸於外若非羣策羣力徹底整理不無落到天演淘汰溯想此舉之行實非易易，關於人才物質缺一不可是以預先聯絡醫藥兩界名宿發起成立以期聯絡醫藥兩界感情交換知識促進中醫科學化造就一般人才以待時機參加工作俾我國醫藥得到有發展之可能並藉資振興救濟事業爲惟一宗旨業於民國十九年十一月依據天津市教育局遵照部頒管理學術團體章程組織成立登記旋於民國二十年三月間值鈞館成立伊始曾推舉代表湯輔孫攜帶公函詣京蒞第一次大會已經出席在案嗣因辦理籌設河北省國醫分館事務殷繁無暇兼顧以致此項登記手續未曾完備茲特造具登記應用章程一份職員研究員一覽表一份董事一覽表一份理合備文補送呈請鑒核俯賜備案登記施行實爲德便謹呈

令江蘇國醫分館據轉呈鎮江縣中醫學術研究會成立請予備案應照准文二十四年五月九日呈及附件均悉准予備案此令附件存

附原呈

呈爲轉呈事竊據鎮江中醫學術研究會常委王彥彬等呈稱彥彬等因中醫學術至深且奧非設會研究不足以期改進早經縣黨部派員指導經過一切籌備定期開成立大會呈准縣黨部在案於二十三年十二月十四日成立大會中舉定章壽芝等十五人爲執行委員李晴生等七人爲監察委員又互選舉定王彥彬章壽芝陳東昇三人爲常務委員王碩如一人爲監察常務於二十四年一月八日宣誓就職除分別呈報並通函外理合檢齊會章及會員名冊職員名冊各二份具文呈報仰祈鑒

核准予轉呈中央國醫館核準備案等情據此查該會係文化團體專為研究學術起見檢閱會章尙無不合理應具文檢同章程及會員名冊職員名冊各一份隨文呈報伏乞鑒核准予備案實為公便
謹呈

附會章一份會員職員名冊各一份

令福建國醫分館為據思明國醫研究所呈送第七八九等期講義各科大意尙屬不差應准備

查文二十四年五月十一日

呈及附件均悉所請審查講義一節業經飭據編審委員會復稱奉飭審查思明國醫研究所呈送第七八九期講義各科大意尙屬不差等情應准備查仰即轉飭知照此令附件存

附原呈

呈為呈請事案據思明國醫研究所所長林德星呈稱呈為呈送講義備查事竊屬所開辦以來業將周年出版講義亦已繼續至第九期除前兩次呈送第一期至第六期外合將第七八九期講義各二份檢齊呈請鈞館審查并乞轉呈中央國醫館備查是否合格懇請指示以便遵循實叨公便等情據此除將該講義各抽存一份外理合具文檢同該所第七八九等期講義各一份賚送鈞館察核是否適用乞示以便轉飭知照實為公便謹呈

附呈思明國醫研究所第七八九期講義各一份

令浙江國醫分館館長王激瑩據電請辭職應即照准文二十四年五月十二日

代電悉所請辭職應即照准此令

附代電

南京中央國醫館焦館長勛鑒浙江國醫分館長一席擔任數載愧無建樹業經電請辭職未予照准惟現以于役漢皋離浙太遠對於館務益覺無法過問爲此萬不獲已再申前請伏乞另簡接充以重館務不勝屏營待命之至王澂瑩叩陽

批

批漢口朱東屏據呈爲復請援案擬設醫校祈鑒核等情所請任命一節礙難照准存款收據一

紙發還仰即查收文二十四年三月三十日

呈悉查此案前據湖北國醫分館呈復以該省現有國醫學校二處無再增設之必要所請核准設立醫校一節礙難照准存款收據一紙發還此批

附原呈

呈爲復請援案擬設醫校仰祈鑒核任命事竊以國醫前呈擬援華中辦理醫校一案經蒙鈞館批令內開仰候令行湖北國醫分館查復後再行核奪及湖北國醫分館批令節開據呈援案設立國醫專校具見熱心興學推廣國醫殊堪嘉尙但專科學校非照章籌足基金建築校舍並完具一切設備不得設立僅恃徵收學費殊非正當辦法所請礙難照准各等因奉此仰見各大館提倡國醫慎重將事之至意遵即籌足基金洋一千元整存儲漢陽工防街門牌五十四號慶壽堂藥號經常開支不在此

數至校舍則暫做華中醫校租漢口漢正街湖南會館爲校舍辦法賃寬大校舍其他設備已具端倪
上陳各節均可調查奉令前因理合具文檢同存款收據復呈館長鈞鑒擬請准予任命頒發關防是
否有當懇乞訓示遵行謹呈

批休寧縣國醫公會理事長唐石英爲屯溪公安局審查國醫條例煩苛請予救濟仰候函請安

徽省政府查復再行核辦文二十四年五月八日

呈及附件均悉仰候函請安徽省政府查復再行核辦又立法院通過之中醫條例尙未奉國府命令公
布施行暫時未便援用併仰知照此批剪報存

附原呈

呈爲法有疑義案無成規請求解釋迅賜救濟事竊以屯溪公安局於本年三月五日開一便條派警
登門傳知本埠各醫生於翌日上午自帶筆墨赴局考驗不但事無先例未便盲從且查與上年立法
院四三次會議通過之中醫條例第一條第四項及第二條之規定不符即經屬會根據此點請求罷
免該局旋又改訂檢驗辦法十二條頒發到會細按條文仍不脫考試窠臼屬會以各種考試乃考試
院特有權衡五權並立載諸建國大綱任何機關不能越俎在管理中醫條例未頒佈之前各省市政
府雖間有登記醫生之舉但係通都大邑人烟稠密之區偶一舉行非如屯溪方圓不滿十里之公安
區內醫生寥寥可數乃亦東施效顰復經屬會請免舉行並於三月十日電請考試院內政部明令解
釋旋奉內政部衛生署寒電開灰電悉所陳一節已電安徽省民政廳核辦同時復奉考試院刪電開灰

電悉既據分電內政部仰候函內政部查明核辦各等因屬會即將來電抄呈該局察閱迄今月餘寂無聲息不意該局於五月一日忽又頒發修正審查醫生登記執照辦法十一條到會條例煩苛更甚於前且須繳納行醫執照費洋三元印花稅洋一元既無時效又無期限此後之更挽調驗一憑該局之喜怒爲轉移來日方長何堪擔負再細按條文內容或嫌空泛或涉苛酷種種挾制無異摧殘如第一條末段謂不准有賄託保證情事而第二條又謂爲人民所信仰得著名士紳或著名醫士三人以上之證明具保者准予登記給照開業主張既極矛盾條文亦嫌空洞又如第七八兩條大概係指業務上之過失而言但玩忽業務刑法上已有規定苟有此類事件發生自可依法起訴畫蛇添足更易糾紛又第九條原文（醫生對於公務上之醫務有聽公安局長指揮之義務否則以違警論）公務二字包括甚廣且意含威脅實屬蔑視醫生之人格摧殘侮辱至斯已極查行醫執照係由內政部頒發凡屬中國領土皆可自由開業今該局於方圓不滿十里之公安區內強迫領照一出十里之外便成廢紙如謂審核醫生係奉省府明令何以省蕪大埠多未施行即同隸一縣且在十區專員駐在地之休城亦無是項辦法獨屯溪一隅有此畸形發展令人詫異屬會同人知識淺陋對此偏頗政策無所適從爲此剪裁報載條文呈請鈞館鑒核請求明令解釋迅賜救濟並乞訓示祇遵實爲公便再屬會係於去年八月二十日依法組織成立設會所於屯溪鹽埠頭舟山唐氏醫寓合併陳明謹呈

批郵縣中醫公會據呈報遵章改選會員請鑒核備案應照准文二十四年五月十日

呈暨附件均悉准予備案此批附件存

附原呈

呈爲呈報職會遵章改選職員業已就職檢具履歷單及會章會員錄合刊請求鑒核備案事竊職會於本年三月十七日遵會章召開第八次會員大會改選第四屆職員蒙鄞縣縣黨部暨縣政府委派代表蒞會監選依法選出王宇高吳涵秋夏蘭卿莊雲廬徐炳南王惠棠董庭瑤鍾英高雲豹嚴海葆周岐隱等十一人爲執行委員洪醉樵陳枕珊王蘊璞張志濟顏炎卿五人爲監察委員業於三月二十八日在北太平巷會所大禮堂宣誓就職復蒙鄞縣縣黨部暨縣政府委派代表監誓各在案並經第一次執監聯席會議推定夏蘭卿董庭瑤徐炳南爲常務委員互推夏常務爲主席洪醉樵爲監察委員會常務委員即日繼續工作除呈報鄞縣縣黨部暨縣政府備案外理合檢具職員履歷單及會章會員錄合刊呈請鈞長鑒核准予備案以重會務而資統一謹呈

批梧州中醫學會羅萬象等據呈請發給執照本館尙未規定發給執業憑照辦法文 二十四年五月十五日

呈及附件均悉本館尙未規定發給執業憑照辦法所請未便照准此批影片十張發還

附原呈

呈爲呈請發給執業憑照以期普遍宣傳贈醫而資保障事竊職會於民國二十四年四月二十四日案奉鈞館第三一九四號訓令內開爲令行事案據國醫週刊主編黃竹齋陳遜齋等呈稱國醫週刊擁護國醫國藥應設法推銷以期普遍宣傳令仰知照除原文有案邀免錄外後開除分令外合行令

仰該會知照並轉知該處醫藥兩界知照此令等示奉此除遵卽集合醫藥兩界同人會議并轉知一切廣爲推銷外僉謂孰若派出宣傳隊分配前赴各省各埠各縣鎮鄉市設贈醫所贈醫救濟貧民一面宣傳國醫週刊俾鄉曲愚氓莫不週知衛生之爲愈也懇轉呈鈞館核准委任等情前來據此查對於慈善尙屬實情第竊念我國醫藥兩界自宋元以末各樹旗幟標異鳴高以訛傳訛一無所宗視人命如草菅甚或因現代潮流政治界限壓迫如各省各縣政府考錄醫生者不能過別省別縣政府轄內開業卽廣東廣西之毗連區域亦不能越俎眼簾局矚視同業爲敵國視異地爲外人糾紛排斥此固有失國民政府之信用違背孫總理天下爲公之明訓縱有醫材亦難發展何怪西醫橫行奪席國醫國藥日見淪亡職會有鑒於斯不揣冒昧謹上條陳並將職會公推志願爲宣傳隊有羅鴻鈞黃鳳笙彭洛周盧玉泉招伯榮等五人素有醫席影片履歷連同彙呈鈞館伏乞察核俯准備案迅賜給發該員審查醫藥執業憑照五張准由通行各省市縣鄉鎮執業設所贈醫一面宣傳國醫週刊救濟貧民以期普遍并懇轉飭國內各省市縣鄉鎮政府團體知照以免誤會而資保障則戴德無量矣謹呈

公 牘

公 函

函湖南省政府何主席爲湖南國醫專科學校成績優良關於經費支絀不足以資擴充用特函
請再予補助以固基礎文二十四年三月二十日

芸樵志兄主席勛鑒敬啓者側聞
貴省醫藥事業得

公鼎力提倡并慨捐款數萬劑辦國醫院三湘民衆實利賴之惟國醫藥之發展全恃乎培植人材
貴省國醫專科學校成績優良定爲各省所不可多得聞經費支絀不足以資擴充用特函請我
公再予補助以固基礎醫藥前途非常幸福弟亦馨香慶祝之也專此奉懇並頌
勛祺

弟焦易堂謹啓

函上海中國醫學院所請監試第六屆學生畢業已函請謝理事利恆屆時就近監試文二十四年
四月二十四日

啓者來函閱悉已函請謝理事利恆屆時就近代表本館前往監試卽希

接洽是幸此復

上海中國醫學院

附來函

謹啓者敝院定於五月一日起至八日止舉行第六屆畢業試驗撰繕畢業論文及臨症試驗外並於六日下午舉行講堂測驗爲特函達懇請鈞館派員監視以示鼓勵而昭鄭重實爲公便此致

函謝理事利恒請屆時前往上海中國醫學院監視第六屆學生畢業試驗文 二十四年四月二十四日

逕啓者頃據上海中國醫學院函稱定於五月一日舉行第六屆學生畢業試驗并於六日下午舉行講堂測驗懇請派員監試等情除函復外卽希

執事屆時就近代表本館前往監試無任盼荷此致

謝理事利恒

附復函

逕復者奉誦大函承委至中國醫學院監試屆時當遵命前往監察再將情形陳報先此奉復此致

函安徽省政府據休寧國醫公會呈屯溪公安局舉行中醫審查登記請查明見覆文 二十四年五

月八日

逕啓者頃據休寧縣國醫公會理事長唐石英呈稱竊以屯溪公安局呈爲法有疑義案無成規請求解

釋迅賜救濟事竊以屯溪公安局於本年三月五日開一便條派警登門傳知本埠各醫生於翌日上午自帶筆墨赴局考驗不但事無先例未便盲從且查與上年立法院四三次會議通過之中醫條例第一條第四項及第二條之規定不符即經屬會根據此點請求罷免該局旋又改訂檢驗辦法十二條頒發到會細按條文仍不脫考試窠臼屬會以各種考試乃考試院特有權衡五權並立載諸建國大綱任何機關不能越俎在管理中醫條例未頒布之前各省市府雖間有登記醫生之舉但係通都大邑人煙稠密之區偶一舉行非如屯溪方圓不滿十里之公安區內醫生寥寥可數乃亦東施效顰復經屬會請免舉行並於三月十日電請考試院內政部明令解釋旋奉內政部衛生署寒電開灰電悉所陳一節已電安徽民政廳核辦同時復奉考試院刪電開灰電悉既據分電內政部仰候函內政部查明核辦各等因屬會即將來電抄呈該局察閱迄今月餘寂無聲息不意該局於五月一日忍又頒發修正審查醫生登記執照辦法十一條到會條例煩苛更甚於前且須繳納行醫執照費洋三元印花稅洋一元既無時效又無期限此後之更換調驗一憑該局之喜怒爲轉移來日方長何堪擔負再細按條文內容或嫌空泛或涉苛酷種種挾制無異摧殘如第一條末段謂不准有賄託保證情事而第二條又爲人民所信仰得著名士紳或著名醫士三人以上之證明其保者准予登記給照開業主張既極矛盾條文亦嫌空洞又如第七八兩條大概指業務上之過失而言但玩忽業務刑法上已有規定苟有此類事件發生自可依法起訴畫蛇添足更易糾紛又第九條原文（醫生對於公務上之醫務有聽公安局長指揮之義務否則以違警論）公務二字包括甚廣且意含威脅實屬蔑視醫生之人格摧殘侮辱至斯已極查行醫

執照係由內政部頒發凡屬中國領土皆可自由開業今該局於方圓不滿十里之公安區內強迫領照一出十里之外便成廢紙如謂審核醫生係奉省府明令何以省蕪大埠多未施行即同隸一縣且在十區專員駐在之休城亦無是項辦法獨只屯溪一隅有此畸形發展令人詫異屬會同人知識淺陋對此偏頗政策無所適從爲此剪裁報載條文呈請鈞館鑒核請求明令解釋迅賜救濟並乞訓示祇遵實爲公便再屬會係於去年八月二十日依法組織成立設會所于屯溪鹽埠頭舟山唐氏醫寓合併陳明等情據此查屯溪公安局辦理中醫審查登記是否

貴省政府對於全省統一辦法抑係該局自行制定單行法規來呈語焉不詳即希查明見復俾明真相至緝公誼此致

安徽省政府

准南京市政府函請本館專門委員隨翰英郭受天二人中推薦一人以便聘請担任本市第五

屆國醫試驗委員文二十四年五月十一日

查本市第五屆國醫試驗舉行在即所有試驗委員正在遴選聘請素仰貴館專門委員隨翰英郭受天兩君醫理精深衆望允孚擬請貴館二人中推薦一人以便聘請而利考政相應函達即希查照辦理見復爲荷此致

函南京市政府推荐本館委員隨翰英爲國醫試驗委員文二十四年五月十四日

逕復者准

函開本市第五屆國醫試驗舉行在即所有試驗委員正在遴選聘請擬請貴館於專門委員隨翰英郭受天二人中推荐一人以便聘請而利考政等由准此茲推荐隨翰英担任本屆國醫試驗委員相應函復

查照此致

南京市政府

函隨翰英准南京市政府函請本館於專門委員隨翰英郭受天二人中推荐一人担任本市第五屆國醫試驗委員已復函荐執事前往文二十四年五月十四日

逕啓者頃准

南京市政府公函開本市第五屆國醫試驗舉行在即所有試驗委員正在遴選聘請擬於貴館專門委員隨翰英郭受天兩君推荐一人以便聘請而利考政等由除復函推薦執事担任外相應函達

查照此致

翰英先生

聘函

聘廉文熹爲本館特約撰述員函二十四年三月五日

茲聘廉文熹先生爲本館特約撰述員此訂

聘柳勳吾爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日

茲聘柳勵吾先生爲本館特約撰述員此訂

聘管文如爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日

茲聘管文如先生爲本館特約撰述員此訂

聘陳震巽爲本館特約編譯員函二十四年四月十三日

茲聘陳震巽先生爲本館特約編譯員此訂

聘汪紹生爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日

茲聘汪紹生先生爲本館特約撰述員此訂

聘徐愷爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日

茲聘徐愷先生爲本館特約撰述員此訂

聘邱治中爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日

茲聘邱治中先生爲本館特約撰述員此訂

聘朱亦丹爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日

茲聘朱亦丹先生爲本館特約撰述員此訂

聘張錫君爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日

茲聘張錫君先生爲本館特約撰述員此訂

聘周禹錫爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日

茲聘周禹錫先生爲本館特約撰述員此訂
 聘戴洛卿爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日
 茲聘戴洛卿先生爲本館特約撰述員此訂
 聘胡靜齋爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日
 茲聘胡靜齋先生爲本館特約撰述員此訂
 聘王有章爲本館特約撰述員函二十四年四月十三日
 茲聘王有章先生爲本館特約撰述員此訂

朱壽朋實驗靈藥一覽表

| | | |
|-------|--------------------------|---------|
| 天台黃藥 | 治多年胃氣肝氣諸痛一服立效數盒除根詳細說明索即寄 | 每盒五角 |
| 獨靈草 | 治心痛胃痛風痛偏頭痛等症神效 | 每瓶洋壹元 |
| 救血六神丹 | 咯血吐血鼻血尿血便血子宮出血特效製劑 | 每盒二元 |
| 甯坤寶 | 婦科聖藥痛經白帶一瓶立效 | 每瓶一元貳角 |
| 痢獨靈 | 由天台山夷齊草提製中國空前痢疾聖藥 | 每盒四角 |
| 小兒疳積草 | 治小兒疳積至多不出三服立效 | 每盒五角 |
| 小兒保命丹 | 治小兒急驚痰厥頃刻即效 | 每盒三九洋三角 |

上海白克路西祥康里七十七號萬善堂發行
 外埠函購加郵一成
 一打以上郵費免除

招請外埠經理處折扣從優

醫學雜誌徵求基本定戶一千

本誌定戶 五大利益

- 一、討論醫學問題免費答覆
- 二、登載廣告啓事特別優待
- 三、應徵驗方醫書給獎優厚
- 四、購買本會書籍特價發售
- 五、如有研究心得從優獎勵

優待辦法

同時定五份者贈一份定十份者贈二份定滿二十份者除贈四份外並有其他特殊利益通函另訂

定閱處

山西太原市 新民中正街 中醫改進研究會發行股

徵求期內

減收大洋壹元郵費(半年不定)在內(郵票不收)

全年六期

定價大洋壹元五角

醫學雜誌彙訂

共五集

二四

第一集

五十一期至五十六期

第二集

五十七期至六十二期

第三集

六十三期至六十八期

第四集

六十九期至七十四期

第五集

七十五期至八十期

特價

特價每冊一元

地址

山西太原市新民中正街中醫改進研究會發行股

(注意)

訂購各集彙訂，特價概收現洋，不通匯兌之處，郵票代洋，九五折計，以五分以內者為限。

附記：

本雜誌刊於民國十年，讀者欲窺全豹，自一期至五十四期，每期實價一角五分；五十五期至現期，【八十一期】每期特價二角。

論中醫對生命宜自力

陳无咎

中醫之方法，在於揆度。而中醫之理論，基於自然。內經陰陽應象大論曰：「論理人形，列別藏府，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」。又曰：「人右耳目，不如左明也。人左手足，不如右強也」。又曰：「此陰陽更勝之變，病之形態也」。形能即形態。人類右方耳目，不如左明，此肝居右，而其用在左也。左端手足，不如右強，此肺居上，而其用在右也。故玉版論要曰：「揆度奇恒，所指不同。揆度者，度病之淺深也。奇恒者，言奇病也」。奇恒，不專言奇怪之病，蓋有恒必有奇，即陰陽更勝之變，病之形態。故曰：「陰陽反作，治在權衡。相奪，揆度事也，奇恒事也」。相奪，即相對。陰陽反作，（原文譌他）即正負互勘。故明揆度之術者。「審清濁，而知部分。視喘息，聽音聲，而知所苦。觀權衡規矩，而知病所主。按尺寸，觀浮沉滑瀯，而知病所生以治。形不足者，溫之以氣。精不足者，補之以味。其高者因而越之。其下者引而竭之。中滿者寫之於內，其有邪者瀆形以爲汗，其在皮者，汗而發之」。是爲準揆度之方法以治病。而其理論，則純由自然

。調經論曰，「病在脈調之血，病在血調之絡。病在氣調之衛，病在肉調之分肉。病在筋調之筋，病在骨調之骨」。何謂自然，白虎通德論曰：「黃，自然也」。中國醫學，託始於黃帝。黃帝始制法度，得道之中，故號自然氏，後世訛爲有熊。帝之義爲締，締，取也。古者順死生之稱，各持行合而諡之，美者在上，因尊曰黃。黃中通理，取法自然，故曰帝。老子曰：「人法地，地法天，天法道，道法自然」，惟法自然，故能不失性命之情。墨經曰：「生，形與知處也」。說曰，「生，形之生，知不可必也」。〔原文知譌商孫梁改爲常非是〕此言形骸與知識，互相憑藉，斯謂人生。有知識而無形骸，則知識無所附麗。有形骸而無知識，則桐人芻狗而已。西方知識階級，欲以科學征服自然，更欲以科學征服病能。夫以科學征服自然，爲人類與天演爭勝負，可也。若以科學征服病能，而視人爲機械，則本末倒置，而且語病叢生。所以不知者誤會此意，昌言「殺人器具，知道改良，生人器具，不知通變」。甯知征服自然者，非真人類之蠻力，可以征服。乃利用自然之奇恒，而成其離合也。墨經曰：「力，形之所以奮也」。說曰：「力，重之謂，下舉重，奮也」。以人命形，以奮命力。與釋「生，形與知處」，以人命形，以生攝知，互相對勘。蓋力有自力他力之分，物質爲他力，精神爲自力。持生命之知識，可以製造槍砲，而殺傷生命。但仍可運知識之力量，以毀壞槍砲，而泯絕戰爭。人能造槍砲，而槍砲不能造人。槍砲造後可毀，毀後可造。而人身則一毀而不能復生，一死不能再活。蓋萬物皆無自性，而微具可能性。何謂無自性，譬諸此物可變

爲他物，然不能變爲物物。此物可變爲他物者，無自性也。不能變爲物物者，各有可能性也。惟人類則反是，人不能變爲牛馬，牛馬亦不能變爲人。男不能變爲女，女不能變爲男。夫以有知覺行動之牛馬，尙不能變。以天官當簿之男女，尙不能互變。而謂以殺人之器具，肯定生人之器具，其理論之不合於邏輯，審矣。

蓋人類之生命，原於自然。而中醫之理論，亦基於自然。科學固萬能，然不過利用自然之奇恆，而成其離合之作用。初非於自然幘蒙中，別有所謂科學軌道也。所謂征服自然云者，乃運用生命與智力，抵抗天行之謂。非謂破自然之環流，而能存生命統系也。

余嘗謂不能因今日中醫多陋，而疑中國醫學之溥。（薄也）。更不能因不知揆度理則者，妄行菲薄中醫，而損中醫學術之值。中國醫學，在世界上自有其位置，當科學未成統系之前夜，尙淪冥冥漫漫。得科學方法，由徵知而合參驗，行將昭昭燭燭。在不知者固爲失言，在中醫對生命宜奮自力。

現代唯一科學化學之刊物

光華醫藥雜誌

徐愷主編

四大特點

| | | | |
|------|------|------|------|
| 出版準期 | 新聞敏捷 | 學說新穎 | 評論銳利 |
|------|------|------|------|

本刊自發行以來，時近二載，因有上列四大之特點，銷數之旺，為醫藥出版界冠，此非自誇，凡醫藥界人士，莫不知曉，內容計分精美畫報、緊要新聞、小言論、評論、醫學研究、藥學研究、和漢醫學研究、民衆醫藥、醫林文藝、高年醫生經驗談、醫藥教育概況、國外醫藥新聞、國內醫藥新聞、有趣的研究資料、讀者信箱等等，每期文字九十餘篇，為國醫界最厚之雜誌，凡訂閱諸君，無不認為最完善之刊物。

定價：全二十冊大洋二元
 香港全年大洋二元五角
 南洋及外國全年大洋三元六角
 連郵在內半年減半
 發行處：上海北四川路九里九號光華醫藥雜誌社
 福建路羊橋九九號周柳亭醫室分社

專 著

傷寒論三陽三陰提綱（續前）

黃竹齋

太陰篇

太陰者、榮養系統之術語。其氣則榮衛津液。其質則肌肉脂膏、皆其所屬也。〔素六節藏象論〕天人以五味。五氣入鼻藏於心肺、上使五色修明、音聲能彰。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。肺者氣之本魄之處也、其華在毛、其充在皮、為陽中之太陰、通於秋氣。脾、胃、大腸、小腸、三焦、膀胱者、倉廩之本、榮之居也、名曰器、能化糟粕轉味而入出者也、其華在唇四白、其充在肌、其味甘、其色黃、此至陰之類、通於土氣。〔水熱穴論〕肺者太陰也。〔金匱真言論〕腹為陰、陰中之至陰、脾也。〔痿論〕肺主身之皮毛、脾主身之肌肉。〔奇病論〕五味入口藏於胃、脾為之行其精氣津液。〔經脈別論〕食氣入胃、散精於肝、淫氣於筋。食氣入胃、濁氣歸心、淫精於脈、脈氣流經、經氣歸於肺、肺朝百脈、輸精於皮毛、毛脈合精、行氣於府、府精神明、留於四藏、氣歸於權衡。飲入於胃、游溢精氣、上輸於脾、脾氣散精、上歸於肺、通調水道、下輸膀胱、水精四布、五經並行。〔痺論〕榮者水穀之精氣也、和調於五藏、灑陳於六府、乃能入於脈也、故循脈上下、貫五藏絡六府也。衛者水穀之悍氣也、其氣慄疾滑利、不能入於脈也、故循皮膚之中、分肉之間、熏於膏膜、散於胸腹。〔靈樞氣篇〕上焦開發宣五穀味、熏膚充身澤毛、若霧露之溉、是謂氣。腠理發泄、汗出溱溱、是謂津。穀入氣滿、淖澤注於骨、骨屬屈伸洩澤、補益腦髓、皮膚潤澤、是為液。〔榮衛生會篇〕人受氣於穀、穀入於胃以傳於肺、五藏六府皆以受氣、其清者為榮、濁者為衛。榮在脈中、衛在脈外、榮周不休、五十而復大會、陰陽相貫、如環無端。榮出於中焦、衛出於上焦。上焦出於胃上口、並咽以上貫膈而布胸中、走腋循太陰之分而行、還至陽明、上至舌、下足陽明。常與榮俱行於陽二十五度、行於陰亦二十五度、一周也。故五十度而復大會於手太陰矣。中焦亦並胃中、出上焦之後、此所受氣者、泌精粕、蒸津液、化其精微、上注於肺脈、乃化而為血、以奉生身、莫貴於此、故獨得行於經隧、命曰榮氣。榮衛者精氣也、血者神氣也、故血之與氣、異名同類焉。故奪血者無汗、奪汗者無血。〔邪客篇〕五穀入於胃也、其精粕津液宗氣分為三隧。故宗氣積於胸中、出於喉嚨以貫心脈、而行呼吸

吸焉。榮氣者泌其津液注之於脈、化以爲血、以榮四末、內注五藏六府、以應刻數焉。衛氣者出其悍氣之慄疾而先行於四末、分肉皮膚間、而不休者也。晝日行於陽、夜行於陰。一五藏津液別篇。水穀皆入於口、其味有五、各注其海、津液各走其道、故三焦出氣以溫肌肉、充皮膚、爲津。其流而不行者、爲液。五穀之津液、和合而爲膏者、內滲入於骨空補益腦髓。○素八正神明論。天溫日明、則人血淖液而衛氣浮。天寒日陰則人血凝泣而衛氣沉。月始生、則血氣始精、衛氣始行。月郭滿則血氣實、肌肉堅。月郭空、則肌肉減、經絡虛、衛氣去、形獨居。○素人之所賴以生者天氣與水穀、天氣入鼻由肺而傳於周身、水穀入口由脾爲胃行其精氣津液、即榮氣是也。近世生理學謂之淋巴液、其精氣曰淋巴球、入脾化爲白血球、入肝化爲赤血球、爲榮養人身之要質、故曰榮氣。衛氣即脂膏中之油液、其氣之盛衰、上應月光之盈虛。月者衛星也、故曰衛氣、而與脾二藏同屬太陰焉。榮養系統之在陽明部位者、曰乳糜腺。在少陽部位者、曰淋巴腺。在太陽部位者、曰脂肪腺。而脂膏充積於腸胃之裏、故以陽明爲表也。太陰爲開。太陰主爲陽明行其精氣津液、故曰開。六元之溼氣主治之。素天元紀大論。太陰之上

太陰之上、溼氣治之。陰陽應象大論。溼盛則濡寫。王註、溼盛則內攻於脾胃、脾胃受溼則水穀不分、水穀相和故大腸傳道而注寫也。以溼內盛而寫、故謂之濡寫。○素溼之質即水也、肺爲水之上源、溼鬱於裏則化而爲痰。太陰之腹滿而吐、解惡論謂此吐當是吐痰。素生氣通天論。秋傷於溼、上逆而欬、發爲痿厥、是也。溼淫於表則爲風水。素水熱穴論。其本在腎、其末在肺、皆積水也。脾主爲胃行其津液而惡溼、其鬱溼於陽明之裏則爲自利。挾膽汁而發熱外發於太陽之表、則爲黃疸。又靈氣篇。津脫者、腠理開汗大泄。液脫者、骨屬屈伸不利、色天、腦髓消、脛痠、耳數鳴。素至真要大論。諸瘰癧直、皆屬於溼。諸溼腫滿、皆屬於脾。本論。太陽病、發汗太多因致瘧、風病下之則瘧、此皆傷元氣之溼、證治見於雜病者也。凡內傷外感失治、而致榮養系統元氣之溼不平者、皆爲太陰病。隨其藏府陰陽之偏、而有虛實寒熱之分。太陰與陽明爲表裏。太陰實、即是陽明病。陽明虛、即是太陰病。

陸九芝曰、太陰陽明同居中土、太陰脾爲陰道虛、陽明胃爲陽道實。故同一腹痛也、滿而時痛者屬脾、滿而大實痛者屬胃。在胃則宜大小承氣、梔子厚朴枳實湯。在脾則宜理中四逆、厚朴生薑半夏人參湯、間有用大黃芍藥者。同一發黃也、其黃色之淡晦者屬脾、爲陰黃。其黃色之鮮明者屬胃、爲陽黃。治陽黃宜梔子檉皮湯、茵陳蒿湯。治陰黃宜理中湯、四逆湯、間有用麻黃連翹者。同一格吐也、朝食暮吐、爲脾寒格。食入即吐、爲胃熱格。治熱格、宜瀉心湯乾薑黃芩人參湯。治

寒格、宜附子理中湯、厚朴生薑半夏人參湯。病名則同、病本則異。總之胃屬陽、脾屬陰、胃爲府、脾爲藏、胃司納、脾司輸、胃惡燥、脾惡溼、胃喜降、脾喜升、胃宜通、脾宜補。其所以不同之故、可以對待而觀、即可以反觀而得。沉胃病之脈必大、或浮而促。脾病之脈必弱、或沉而細、尤其不可強同者耶。故仲景以腹滿而吐。食不下、自利益甚爲提綱。論云、嘔吐而利、名

卒中之邪、而著胃氣弱、不可下之禁。其溼鬱於陽明部位者、屬虛寒而自利。宜四逆輩以溫其

藏、此正治法也。自利不渴者屬太陰、以其藏有傷寒瘀熱在裏、膽液橫流繫在太陰。溼淫於太陽部

位者身當發黃、以其屬脾家實、而證治見於陽明篇。傷寒脈浮而緩、手足自溫、是爲繫在太陰、太陰者

暴煩下利日十餘行必自止、以脾家實、腐穢當去故也。太陽病誤下、因而腹滿時痛、或下利者、此邪在少陽部位、當審其半表

半裏之虛實、而和解之。本太陽病、醫反下之、因而腹滿時痛者屬太陰也、桂枝加大黃湯主之。辨其標本之先後、而分治之。

傷寒醫下之、續得下利、清穀不止、身疼痛者、急當救裏、後身疼痛。清便自調者、急當救表。救裏宜四逆湯、救表宜桂枝湯。○太陰病、脈浮者可發汗、宜桂枝湯、以桂枝本爲解肌也。此皆權變救逆法也。

案三陽以部位言、三陰以質體言。部位拘於一區、質體普布全身。是以三陰篇皆有表證、裏證、及半表半裏證、而三陽篇中亦各錯綜互列三陰證也。

少陰篇

少陰者、血脈循環系統之術語。五藏皆其機官、經、絡、毛脈、皆其所屬也。靈決氣篇「中焦受氣、取汁變化而

赤、是謂血。瘕遏榮氣、令無所避、是謂脈。」「本神篇」五藏主藏精者也、肝藏血、血舍魂。脾藏榮、榮舍意。心臟脈、脈舍神。肺藏氣、氣舍魄。腎藏精、精舍志。」「癰疽篇」腸胃受穀、上焦出氣、以溫分肉而養骨節、通腠理。中焦出氣如露

乃行。行有經紀，周有道理，與天合同，不得休止。『邪氣藏府病形篇』十二經、三百六十五絡、其血氣皆上於面而走空竅。『逆順肥瘦篇』手之三陰從臍走手，手之三陽從手走頭。足之三陰從足走腹，足之三陽從足走頭。『脈度篇』手之六陽從手至頭長五尺，五六三丈。手之六陰從手至胸中三尺五寸，合二丈一尺。足之六陽從足上至頭八尺，六八四丈八尺。足之六陰從足至胸中六尺五寸，合三丈九尺。蹻脈從足至目七尺五寸，合一丈五尺。督脈任脈各四尺五寸，合九尺。凡都合一十六丈二尺，此氣之大經隧也。經脈為事，支而橫者為絡，絡之別者為孫。『素經脈別論』毛脈合精，行氣於府。○案肝脾二藏為生血器。心臟為發動器，是循環系統之中樞。肺藏為氣息推陳致新濾清器。腎藏為泌瀉、及化精器。經絡為運輸之道路，孫絡毛脈為散布之竟委。凡人身體氣血調和、水火既濟則無病。而氣血所以調和、水火之所以既濟者、全藉乎血脈循環之作用。其中有所於而不行，致腎水不上則煩，心火不下則躁。而渴、衄、咽痛、喉痛、少陰為樞。○『靈根節篇』下利清穀、小便不利等證作矣。內經以心與腎屬之少陰，而仲景少陰篇中多心腎之病者以此。○案天元紀大論『少陰之上、熱精氣、由榮養系統經脾肝二藏而化為血液、外以充肌溫膚、內以元氣之熱主治之。氣主之。』六微旨大論『少陰之化精養神、上下周流、循環不息、而居厥太二陰之間、故為樞。元氣之熱主治之。』○案天元紀大論『少陰之上、熱氣之運動、血液之養化。而皮膚有調節體溫之能、故少陰之熱與太陽之寒、作對待。以五藏之官能、分為四部、

曰呼吸空氣濾清血液器。鼻竅、

利也。○『靈榮氣篇』究於畜門。註鼻之外竅也。『素五藏別論』心肺有病而鼻為之不

、或從目出、是名咽喉、舌者、音聲之機也、懸雍垂者、音聲之關也。頰頰者、分氣之所泄也。橫骨者、神氣所使主發

下厥上竭為難治。咽喉、舌者、音聲之機也、懸雍垂者、音聲之關也。頰頰者、分氣之所泄也。橫骨者、神氣所使主發

舌者也。足之少陰上繫於舌、絡於橫骨、終於會厭。『邪客篇』宗氣積於胸中、出於喉嚨、以貫心脈而行呼吸焉。○病人

脈陰陽俱緊、反汗出者、亡陽也、此屬少陰、法當咽痛而復吐利。少陰病、下利咽痛、胸滿心煩者、豬膚湯主之。少陰病

、二三日咽痛者。可與甘草湯。不差者、與桔梗湯。少陰病、咽中傷生瘡、肺藏、於胃、以傳於肺、五藏六府皆以受氣

不能語言、聲不出者、苦酒湯主之。少陰病、咽中痛、半夏散及湯主之。肺藏、於胃、以傳於肺、五藏六府皆以受氣

。其清者為榮、濁者為衛、榮在脈中、衛生脈外、榮周不休、五十而復大會、陰陽相貫、如環無端。『榮氣篇』榮氣之道、

、內穀為寶。穀入於胃、乃傳之肺、流溢於中、布散於外、精專者行於經隧、常榮無已、終而復始、是謂天地之紀。『五

味篇「穀始入於胃、其精微者先出於胃之兩焦、以溉五藏、別出兩行榮衛之道、其大氣之搏而不行者、積於胸中、命曰氣海、出於肺、循喉咽、故呼則出、吸則入、天地之精氣其大致常出入一、故穀不入半日則氣衰、一日則氣少矣。」本神篇「肺藏氣、氣含魂。肺氣虛、則鼻塞不利、少氣。實則喘鳴、胸盈仰息。○少陰病、欸膈膜是也。膈上有寒飲。乾而下利膿語、被火氣劫故也。小便必難、以強責汗故也。少陰病、六七日、息高者死。○少陰病、不可吐也。

急溫之宜。曰榮氣化血運行器、脾藏、「素奇病論」五味入口藏於胃、脾爲之行其精氣津液。」「痺論榮者水穀之精四逆湯。

絡六府也。「靈本神篇」脾藏榮、榮含意。脾氣虛、則四肢不用、五藏不安。實則腹脹、經澀不利。○少陰病、惡寒身澀而利、手足逆冷者、不治。少陰病、吐利、躁煩、四逆者死。少陰病、四逆、惡寒而身澀、脈不至、不煩而躁者死。肝

藏、「素奇病論」肝者中之將也、取決於膽、咽爲之使。」「五藏生成篇」人臥血歸於肝、肝受血而能視。」「靈本神篇」肝藏血、血含魂。肝氣虛則恐、實則怒。○少陰病得之二三日以上、心中煩不得臥、黃連阿膠湯主之。少陰病、脈

微細沉但欲臥、汗出不煩自欲吐、至五日心藏、「素五藏生成篇」諸血者、皆屬於心。」「痿論」心主身之血脈。」「調經論六日自利、復煩躁、不得臥寐者死。

者五藏六府之大主也、精神之所舍也、其藏堅固邪弗能容也。容之則心傷、心傷則神去、神去則死矣。故諸邪之在於心者、皆在心之包絡。「本神篇」心藏脈、脈含神。心氣虛則悲、實則笑不休。○少陰病欲吐不吐、心煩但欲寐、五六日自利

而渴者、屬少陰也。經絡是也。「靈本神篇」經脈者所以行血氣而榮陰陽、濡筋骨利關節者也。血和則經脈流行、榮覆、虛故引水自救。

常見者、足太陰過於外踝之上、無所隱故也。諸脈之浮而常見者、皆絡脈也。「邪客篇」榮氣者泌其津液、注之於脈、化以爲血、以榮四末、內注五藏六府、以應刻數焉。○少陰病、下利、若利自止、惡寒而踰臥、手足溫者可治。少陰病吐利、

手足不逆冷、反發熱者不死。曰血液化精器、腎藏是也。「素上右天真論」腎者主水、受五藏六府之精而藏之。」「痿論」腎主身之骨髓。」「靈本神篇」腎藏精、精含志。腎

氣虛則厥、實則脹。○案此腎藏常是外腎舉丸、在女子名卵巢。○少陰病形悉具、小便白。曰泌溺器、腎藏、膀胱者、以下焦虛有寒、不能制水、故令色白也。少陰病、但厥無汗、而強發之、必動其血。

是也。「素逆調論」腎者水藏、主津液、主臥與喘也。○少陰病八九日、一身手足盡熱者、以熱在膀胱、必便血也。凡內傷外感失治、而致血脈循環系統不利

者、皆為少陰病。少陰與太陽為表裏。少陰之表實、即是太陽病。太陽之裏虛、即是少陰病。

○病有發熱惡寒者、發於陽也。無熱惡寒者、發於陰也。病人脈陰陽俱緊、反汗出者亡陽也、此屬少陰、法常咽痛而復吐利。故仲景以脈微細、但欲寐、為提綱。案內經謂血者

神氣也、蓋血猶油也、神猶光也、血旺則神強、血衰則神昏、亦然。而篇內之證、有邪在太陽者。少陰病、始得之、反發熱脈沉者、麻黃附子細辛湯主之。少陰病、得之二三日以上、麻黃附子

子甘草湯微發汗。以二三日無裏證、故微發汗也。少陰病、有在陽明者。少陰病、下利便膿血者、桃花湯主之。少陰病、身痛、手足寒、骨節痛、脈沉者、附子湯主之。吐利、手足厥冷、煩躁欲死者、吳茱萸湯主之。

少陰病、下利、白通湯主之。少陰病得之二三日。口燥咽乾者、急下之宜大承氣湯。少陰病、有在半表半裏、少陽自利清水色純青、心下必痛、口乾燥者、急下之。少陰病、六七日腹脹不大便者。急下之。有在半表半裏、少陽

部位之上焦、有心中煩、不得臥者。有口中和、其背惡寒者。有下利、咽痛胸滿心煩者。有中焦、有下利清穀、裏逆、脈微欲絕。或腹痛、或乾嘔者。有四肢逆、或欬、不利、下焦者、有下焦虛有寒、不能制水、令小便色白者。有腹痛、小便

、或悸、或小便不利、或腹中痛、或泄利下重者。下焦者、不利、四肢沉重、疼痛自下利者。此為有水氣、其人或欬、或下利、或嘔者。當各隨其證候之虛、實、寒、熱、而治之、而又有邪在少陰、證兼太陰、或兼

厥陰者。大抵連太陰者、多嘔利。以太陰實體之溫、生於血液。連厥陰者、多厥逆。素五藏生成篇一風出而風吹之、血凝於

膚者為痺、凝於脈者為泣、凝於足者為厥。此三者、血行而不得反其空、故為痺厥也。王註、痺謂瘡瘳也。泣、謂血行不利。厥、謂足逆冷也。空者、血流之道、大隧也。○案少陰篇之手足厥冷厥熱、血脈病也。厥陰篇之厥逆、厥熱、神經

病也。蓋神經之靈妙、全藉血液之滋養。而血脈之運行、亦全由神經之主宰。其證有血脈先病而及神經者、有神經先病而及血脈者。蓋三陰之質體系統、如繩之糾、互相附麗

、故其證治多相似也其間淺、深、輕、重、生、死、之辨、所宜詳審也。

厥陰篇

厥陰者、精神系統之術語。腦髓爲其中樞、志意是其妙用、至主宰全體知覺運動之機官也。

「素至真要大論」厥陰、兩陰交盡也。「陰陽離合論王註」厥陰也、陰氣至此而盡、故曰陰之厥陰。「脈要精微論」頭者精明之府。「五藏生成篇」諸髓者、皆屬於腦。「靈海論」腦爲髓海。「決氣篇」兩神相搏、合而成形、常先身生、是謂精。「本神篇」天之在我者德也。地之在我者氣也。德流氣薄而生者也。故生之來謂之精。兩精相搏謂之神、隨神往來者謂之魂、並精而出入者謂之魄、所以任物者謂之心、心有所憶謂之意、意之所存謂之志、因志而存變謂之思、因思而遠慕謂之慮、因慮而處物謂之智。五藏主藏精者也、肝藏血、血舍魂、脾藏榮、榮舍意、心藏脈、脈舍神、肺藏氣、氣舍魄、腎藏精、精舍志。「本藏篇」人之血氣精神者、所以奉生而周於性命者也。志意者、所以御精神收魂魄適寒溫和喜怒者也。志意和、則精神專直、魂魄不散、悔怒不起、五藏不受邪矣。○案精神、即近世生理學神經系統。志謂精神末端、意謂神經中樞。其在太陽之部者、有骨以爲之幹、而知覺銳敏、能隨意運動。在陽明及少陽部位者、除九竅外、皆知覺遲鈍、不能隨意運動、名曰自和神經。然在太陽及陽明部分 厥陰爲闔。精氣血液化爲腦髓、藏於骨內、居至幽之所、二陰者、有感斯應、在少陽部位者、則常動不息也。

元之風氣主治之。「素天元紀大論」厥陰之上。風氣主之。「六微旨大論」厥陰之上。風氣治之。「陰陽應象大論」風勝則動。

由陰陽二氣磅礴而生。而人身精神志意之妙用、全藉元氣之風以爲之主。風勝則動、在太陽則爲肢厥逆、即左傳所謂未疾也。在少陽則爲消渴、及厥熱進退。在陽明則爲嘔吐下利。「素陰陽應象大論」風傷筋、燥勝風。王註、風勝則筋絡拘急、燥爲金氣故勝木風。案後世方書以癩、癩、凡外感內傷之病失治、而致精神志意不仁者、皆爲厥陰病。厥陰與少陽爲表裏。精神志意之運用、全藉血液之滋養。血液之發生運動、由於少陽部位之五藏、故相表裏。厥陰實、即是少陽證。少陽虛

。即是厥陰證。以其爲日已久、邪已深、居二陰之盡、與血脈互相麗故多見陰陽錯雜、寒熱

混淆之證。厥陰厥熱之勝復、猶少陽寒熱之往來。厥少熱多其病當愈、寒多熱少其病爲進。「素湯明脈解篇」厥逆連

厥由於厥陰之神髓。神經與血脈互相麗、故厥者必發熱、前熱者後必厥、厥深者熱亦深、厥微者熱亦微也。其先熱後厥者、血脈先病而及神經也。其先厥後熱者、神經先病而及血脈也。其熱多厥少、厥多熱少者、以二陰有偏勝也。厥熱相應者、病氣

均也。生理學謂神經與血脈、有密切之關係。故擁塞頭部之血管、則大腦之機能立即歇止、以至不省人事。腹部大動脈受壓、則下肢麻痺、即失知覺運動之機能。又人每因憤怒、致呼吸閉塞手足厥冷者、乃腦體積血、致循環偶停也。

仲景以消渴、虺厥、爲提綱。立烏梅丸寒熱錯用、緩治之法也。其病由半表而外發於太陽部位

之軀殼四肢者、則爲厥逆及發熱。

陸九芝曰、手足厥逆脈細欲絕者、爲厥陰之表證、當歸四逆湯即厥陰之表藥。○案篇中當歸四逆湯、四逆湯、通脈四逆湯、皆治寒厥之方。白虎湯、瓜

蒂散、茯苓甘草湯、皆治熱厥之方。

其病由半表而內發於陽明部位之腸胃者、則爲嘔吐、及下利。

四逆湯、吳茱萸湯、爲治寒證嘔吐之方。

小柴胡湯、爲治熱嘔之方。乾薑黃連黃芩人參湯、爲治寒熱相雜嘔吐之方。四逆湯、通脈四逆湯、爲治寒利之方。白頭翁湯、小承氣湯、爲治熱利之方。麻黃升麻湯、爲治寒熱雜利之方。

其有熱者慮其傷陰、必以法清之。其有寒者慮其傷陽、必以法溫之。一如少陰之例也。

(完)

內經之哲學的檢討 (續前)

楊則民

試問吾內經思想曾有如薩克思所述者乎內經之論病變也外則四時六氣內則藏府七情皆包舉之全以整個之聯繫的觀念視疾病非如外醫偏重病所局部而視爲單體者比也故中醫之診病治病常注意於全身之症狀即用偏攻亦只於使全身症狀進展至某程度時用之而爲暫不爲常也甚則瘍腫瘡癤現于局部吾醫亦視爲全身病之局部透頂而以全身療法治之諸外科病內服療法皆其道也外醫則不然局部病之顯然者無論矣即病進展至全身症狀已劇亦欲探病所而治之一似局部病治法者若是者何也蓋如薩克思所言「看作一個不相連繫的與周圍現象分離的單體」故也使薩克思之言而信則玄學之思想方法宜屬諸外醫矣內經作者不以分段視人體不以單體視疾病而以整

個的互相連繫的觀念視病體是內經之想思方法固辯證法的觀察也

且內經以「寒極生熱熱極生寒」「重陰必陽重陽必陰」「風勝則動熱勝則腫燥勝則乾寒勝則浮」爲疾病之因由于對立物之偏勝吾人若能抑其偏勝以歸於平則陰陽乃和病自不作於是發爲調節之論故曰

善用鍼者從陰引陽從陽引陰以右治左以左治右……以觀過與不及之理見微得過（疑訛文）用之不渝（陰陽應象大論）

此調節之論爲內經之特色蓋辯證法以發展進展爲旨內經則以調節爲言是爲辯證法之逆轉然而內經所以與近世風行之辯證法不同者在此其高貴之處亦在此吾前所謂最高理論亦在此也

六、結論

總上所述可知內經之方法爲辯證法故不適用機械的科學方法之研究與批判其最高理論爲陰陽五行生長收藏與調節而以辯證法敘述之故欲研究而理解其內含之精義自以辯證法爲最正確之途徑內經作者之思想方法雖正確然爲時代所限其所採用以爲說明之材料如藏府經絡竅以近世實驗證明多悖而不可信但不得並其最高之思想而唾棄之蓋論證有誤論旨未必便誤也又內經經文固有歧誤此因後人妄加爬疏證明吾人之責不得因此而輕議其書金匱傷寒多有妄人加入之材料自不得因此而妄論仲景也

惲鐵樵氏著傷寒論研究自序曰「余所欲言（按卽四時之理）皆古人所未言苦無書以佐證」

詎知天壤知己轉在海外得辯證法以比較疏通之先民陳言立變新奇竊不自量此文或足爲憚先生所論之佐證乎

下篇

一、陰陽之辯證法的論究

今之淺人視陰陽二字卽爲迷信之代詞不知宇宙對立者也而陰陽足以說明之此不必引古說以取信卽以近世學術言之亦在在得以證明之如

化學……原素之化合與分解陰性反應與陽性反應

物理學……作用與反作用陽電與陰電磁之兩極

數學……正數與負數微分與積分

生物學……雌雄與男女生命與死滅

倫理學……善與惡正與邪

社會科學……階級鬥爭

故不論自然與社會均有兩個對立之原素以相生相消而逐漸進展爲千古不滅之真理內經以陰陽表示對立之原素以五行表示發展之過程此真理也但爲時代所限科學未興故說明不能不幼稚耳然其基本之思想固自有價值存焉

陰陽對立者謂自然界之一切皆由兩個對立原素以成之也故曰

人生有形不離陰陽（寶命全形論）

言人之陰陽則外爲陽內爲陰言人身……則背爲陽腹爲陰言藏府……則藏爲陰府爲陽（金匱真言論）

卽以疾病言之亦不離乎陰陽蓋吾人因體內化學成分之過與不及而起病變則過者爲陽不及爲陰因病而機能發生異常或爲亢進或爲減退此自然之勢也則亢進爲陽減退爲陰因病的變化使同化作用衰弱異化作用旺盛或者相反則其旺盛爲陽衰弱爲陰治病亦然凡足以使機能興奮者爲陽藥（古稱溫劑）使亢進過高之機能沈降者爲陰藥（古稱寒劑）皆以陰陽爲言者也故曰

善診者察色按脈先別陰陽（陰陽應象大論）

陰陽者天地之道也萬物之綱紀變化之父母生殺之本始神明之府也——故治病必求其本（同上）

內經作者肯定自然界之一切由對立而存在者矣然其對立爲動而非爲靜者也故曰

成敗倚伏（皆對立爲義）生乎動動而不已則變作矣（五運行大論）

余巖謂「陰陽者……凡物之性之相近者皆得而名之其意不過如此其用亦不過如此非有神妙不測之玄機包於其中也」（見靈素商兌）不知陰陽雖無玄機然亦非如余氏構想之簡單者蓋陰陽對立爲一切動勢之成因以其推移乃生變化於是相生相消相融之進展以顯黑智兒曰「矛盾卽動之前進」其斯之謂乎

陰陽相生者爲由對立矛盾乃生變化之謂相消者謂變化既起乃生衝突因而分出消長也舉辯證法以明之則如下列之形式

原始均勢 正題 (These) 對立的均勢——猶言陰陽相和

均勢之破壞 反題 (Antithese) 對立的矛盾——猶言陰陽相消

均勢之恢復 合題 (Synthese) 矛盾的展開——猶言陰陽相生

案辯證法之正猶陽反猶陰合即陰陽對立而生變化之謂如此釋之亦通（關於辯證法若求詳細可向坊間購讀專書近年此項書出版至多不下二百餘種

內經之論陰陽相消也則曰：

重陰必陽重陽必陰……陰勝則陽病陽勝則陰病陽勝則熱陰勝則寒重寒則熱重熱則寒（陰陽應象大論）

不論自然人身陽陰相和則不變化而無病象若陰陽對立而有偏勝斯病症以起蓋身體構造至和諧也有調節機能爲之樞紐焉設體內某種成分或某種機能偶有偏勝則生理失其平衡而變異常調節機能失其效用於是病變遂起故曰

亢則害承乃制制則生化……害則敗亂……（五運行大論）

陰陽往復寒暑迎隨……太過不及專勝兼并（氣交變大論）

若譯以今語則「制則生化」者調節機能如常能生長發展也「害則敗亂」者調節機能失效

而害及人體乃病也「陰陽往復」云云者謂體內之調節與體外之調節不能適應因太過不及之故失其平衡乃起病變也如此則生體之均勢破此所以「氣相勝者和不相勝者病」也

陰陽相消爲消極之事則陰陽相生自爲積極之義二者如環之無端也蓋物不可以終窮相消之後必有相生以繼之此辯證法也故均勢破壞以後必應之以恢復內經稱「太陽爲開陽明爲闔少陽爲樞太陰爲開厥陰爲闔少陰爲樞」所謂樞者即相生也亦即恢復也金匱真言論曰

陰中有陽陽中有陰而陰陽應象大論曰

陰在內陽在守也陽在外陰之使也

又天元紀大論曰

動靜相召上下相臨陰陽相錯而變由生也

凡此皆言陰陽之相生也試舉病理言之

古人以六氣與病毒爲病邪（陰）以體功自然治愈之抵抗力爲正氣（陽）其論病也每以邪正虛實爲言此陰陽對立義也正強邪弱則正氣足制病邪而不爲害邪強正弱則邪來尅正即成大病邪正俱盛則相抵可以無病即病亦必易治故病變之起由於正與邪之相尅相勝此陰陽相消義也病變之後體功自然治愈之抵抗力得以發揮其妙用以生機轉而治病邪近世病理學所謂前驅與進行期者陰陽相消之時也退行時與恢復期者陰陽相生之時也且傳染病後即產生免疫質以爲抵抗病理學上所稱之抗毒素溶菌素醃菌素與噬菌白血球等皆因細菌毒素之進行而隨伴產生繁殖者也又

如大病以後因營養旺盛而發肥胖皆陰陽相生也均勢恢復之謂也古人雖未悉免疫質……諸義然病後有新氣象發生此固可觀察而得者也「少陽爲樞少陰爲樞」爲後世醫家所服膺說近暗昧然而爲相生與恢復之義則顯然已

陰陽相融者爲辯證法當「正」「反」以後之「合」時之一進展用辯證法術語則揚棄 (Aufheben) 之義譯亦譯作昇華是已揚棄者謂正反相合即起或棄或揚以成一新的動勢之謂此相當於吾所謂相融之義內經之精義殆在乎此其言曰

病在脈調之血病在血調之絡病在氣調之衛病在內調之分肉 (調經論)

視其虛實調其逆從可使必已 (熱論)

謹察陰陽所在而調之以平爲期正者正治反者反治 (至真要大論)

四時之病以其勝治之 (脈要精微論)

五運之政猶權衡也高者下之下者舉之化者應之變者復之此生長化收藏之理氣之常也 (

氣交變大論)

觀右所引便知治病之道無他調之而已如由體內化學成分之過與不及而起者則用藥物矯正之使其平衡機能之過於亢進或減退者則設法抑其亢進扶其不足以復其常毒素已入血液者即用藥中和其毒素一言以蔽之「調其逆從」「以平爲期」而已

夫病之生既由於正與邪之有偏勝而相消也治病者若能棄除其病邪而發揚其正氣使對立相

消之陰陽又從而融和之固醫學之目的也此作用即揚棄也即相融也內經論此隨在可見如曰

因其輕而揚之因其重而滅之因其衰而彰之形不足者溫之以氣精不足者補之以味其高者因而越之其下者引而竭之中滿者瀉之於內其有邪者瀉形以爲汗其在皮者汗而發之其慄悍者按而收之其實者散而寫之審其陰陽以別剛柔陽病治陰陰病治陽定其血氣各守其鄉血實且決之氣虛宜掣引之（陰陽應象大論）

陰陽相融之義如上已明內經用此以爲治病之經後世秉此以爲證治之的然此不僅吾醫如此外醫亦不能外之以其爲真理也遵之則吉悖之則兇固天經地義百世以俟聖人而不惑者也總而言之陰陽非徒以對立如余巖所言者也實有相生相消相融之義覈以今辯證法非只貌合實爲神符故由陰陽對立而矛盾衝突而發生變化而破壞均勢再由揚棄以成新的動勢其妙義有如此惜吾筆拙未能彰先民之精義耳

（待續）

實驗脈學講義

（續前）

黃谿陳无咎講述

第二十八課 細脈

細者，絲也，微也，沉沉微輒，不絕如蠶絲曰細，細，陰脈也，脈見細象，多元氣不足，精力衰乏，內外俱冷，痿弱迴洩，甚者爲積爲痛，是爲憂勞過度，見於寸者，多嘔血吐衄，見於關者，則胃虛腹脹，見於尺者，則丹田不暖，夢遺滑精，俱爲氣血虛冷之候，故壯年

得之，春秋不利，老弱得之，秋冬無妨。

第二十九課 實脈

實者，直也，壅也，脈沉而弦，幅幅有力，舉按不絕，超直而長，脈經曰實，實，陽脈而陰伏也，伏陽在內，陰寒鋼外，三焦氣滿，肺葉壅塞，是爲實脈，實而靜，爲氣血有餘，實而躁，爲裏有邪熱，惟婦人尺實，則爲有孕。

第三十課 牢脈（瀯脈附）

牢者，勞也，固也，牢與實近，按之堅固，動而不移爲牢，古人論牢，間嘗與革相混，不知革浮而牢沉，革虛而牢實，形證各異，見象不同，蓋牢統於實，裏實而表虛，脈實而證虛，病主胸中氣促，骨節疼痛，其脈近於無胃氣，見於關者，爲肝張脾絕，心腹寒痼，見於尺者，爲腎衰元虛，癩疝，癥瘕，大抵神散氣虛，勞傷痿極，始見此候，凡失血見牢，其人必死，以虛病轉成實脈也，牢之輕者爲瀯，瀯者畜也，澀也，吝而不揚，滯而不起，瀯之候也，牢與革對，瀯與滑反，故瀯，陰也，爲血虛之象，爲氣鬱之徵，虛細遲緩，往來極難，與牢相若，女人有孕，脈見瀯者爲胎病，無孕而得瀯脈，爲有敗血，凝瘀胞絡，故諸家皆以爲危殆之脈。

第三十一課 緩脈

緩者，紆也，徐也，不浮不沉，不疾不遲，不微不弱，如微風輕颺柳絲之狀，曰緩，緩

，陰中含陽，有和緩之義，沖和之氣，洋溢於脈，血佈肌肉，故不嫌紆，乃脾之正脈也，以藏府論爲脾，以時令論爲四季，若浮而緩，曰衛氣虛，沉而緩，曰營氣弱，凡他部見緩脈，皆主氣血不斂，爲不足之證，緩大風虛，緩細溼痺，緩濇血虛，緩弱氣虛，寸緩，皮膚不仁，關緩，飲食不消，尺緩，脚弱虛腫。

第三十二課 結脈

結者，虬也，脈來遲鈍，似弦而軀鬱，似長而斷節，一止而復來，旣來而躊躇，是名爲結，結，陰也，陰脈之極也，陰獨盛而陽不能入，陰踞而陽透，陰盤而陽止，爲七情所鬱結，寒邪滯於經絡，氣血痰飲食五者，一留於藏府，則結脈見，結而浮，氣滯於肝胆，結而沉，積聚於脾胃，結與促相若，惟結鈍而促銳，斯其辨也，結促皆危脈，然結比促稍輕。

第三十三課 代脈

代者，遞也，帶也，代爲結促之變，蓋結促之脈，搏至無常，或二動或三動，一止卽來，旣來旋止，其有動而中止不能自還，因而復動，絲是復止，尋之良久，乃復強起，曰代，或寸動而關本不動，關動而尺不動，然因寸部結促之故，帶動關部，或因關部結促之故，超帶尺部，亦名曰代。前者之代，爲氣血暴損，而元氣在接續之交，故痛脈時見代，其證可治。所以婦人任娠三月以上，多有代脈，後者之代，則係一歲將絕，他臟起而代之，故見超帶之象，其證難治。古人云脈代必死，非虛語也。

第三十四課 微脈

微，無力也，輕診即見，重按欲絕，狀如綿蕞，有而若無，無而却有，曰微，微，陰脈也，是勞極諸虛之候，爲氣弱血虧之證，浮微氣虛，是陽不足，沉微血虛，是陰不足，左寸脈微，心虛驚惕，左關脈微，肝虛胆恐，四肢拘急，左尺脈微，男子傷精尿血，女子崩漏帶下，微見右寸，肺寒痰結，焦寒痞疼，微見右關，胃寒氣弱，脾虛難化，微見右尺，藏寒泄瀉，臍下冷痛，凡氣血衰弱者，多見微脈，惟傷寒類證，曾經汗吐下後，脈神見微，是爲陰陽自和，行將漸愈之象。

第三十五課 弱脈

弱者，萎也，軟也，巽輭無神，萎靡不振，似緩而柔，類濡而沉，曰弱，弱，陰脈也，氣虛則脈弱，神虛則脈亦弱，精虛血虛，其脈亦弱，弱爲陽陷入陰之象，寸弱陽虛，尺弱陰虛，關弱胃虛，何部見弱，即何部爲虛，病後老人見之順，平人少年見之逆。

第三十六課 疾脈

疾，快也，驟也，如風雨之驟至，如鷹隼之疾飛，蓋五藏之氣，皆歸於肺，一呼一吸之間，肺氣至，而五藏之氣亦至，故呼吸定息，脈搏以五至爲平，若踰五至，則爲數矣，疾者，數之甚也，六至七至可以云數，八至九至，則數數矣，數數之脈，名之爲疾，數爲陽火，疾爲火越，凡診得數脈而疾者，其熱如焚。

第三十七課 促脈

促者，急也，蹶也，促即趨字，有趣進之義，有急遽之象，在趨進急遽之中，復見竭蹶之神，是名爲促，凡脈搏見數之時，忽然一止，一止之傾，依然見數，斯促脈也，促，陽脈也，且爲陽脈之極盛者也，陽盛而陰不能和，腑壅而藏不能運，氣血痰飲食五者，凡一留滯於中，則脈必見遽而爲促，促非惡脈，然能漸退爲平，則生，再進爲代，必死。

第三十八課 動脈

動，蹶也，震也，似滑而欠流利，似短而饒有力，婦人有孕必見，經所謂心肝動甚者，有子，是也，動與滑極類，惟舉之若虛，尋之却實，有頭無尾，狀如大豆，厥厥動搖，不離其位，則與滑異，動，陽脈也，陽入陰也，陰虛其中，陽戰於內，斯動脈見，且多現於關部，婦人見之爲順，男子見之爲病，主痛，主泄利，主胆汁沖出，肝葉翕張，動見於寸爲陽，陽動爲驚爲駭爲汗，動見於尺爲陰，陰動爲神熱形寒，腎陰不藏，腎水泛上爲痰，及吐白血。

第三十九課 脈之神髓

綜上所舉，脈德有四，而脈涵則二十有四，加一動脈，則爲二十有五，是爲五五之數，蓋五藏之血，皆歸於心，五藏之氣，皆歸於肺，五藏之精，皆歸於腎，五藏之液，皆歸於胆，五藏之汁，皆歸於脾，所以脈搏以五至爲平，四至以下，爲一二藏不足，五至以上，爲一二藏有餘，五藏舉肝而不舉胆，然胆實爲肝之螺旋，肝強，則胆炎胆汁沖出，則肝扇張舉，

故善治肝者，不瀉肝而清胆，况胆以清爲補，肝以疎爲和，素問六節藏象篇，以五爲提，結之曰，凡十一藏，皆取決於胆，良因胆名爲府，而有藏之功能，猶胃雖爲府，而兼藏之功用，藏府者，夫婦也，先醫論脈象脈神，貴乎冲和，統以有無胃氣爲斷，其實真藏脈見，胃氣固濟，亦胆氣先絕，此脈學之神髓也。

第四十課 結論

本書所述，共分五章，先論切脈，次徵脈象，次舉脈體，次分脈神脈髓，較諸先醫學說，間有出入，特大體固近是，而明瞭則過之，蓋先醫以遲數爲寒熱，以浮沉爲虛實，以滑瀉爲陰陽，其他脈象，皆分配於此六者之中，而余則以爲寒熱者，陰陽之見端，虛實者，陰陽之徵候，除陰陽則寒熱易假，論虛實則陰陽已包，此滑瀉二脈，所以不能與浮沉遲數，相提而並立也，學醫必先切脈，切脈必須辨脈神，提脈德而舉脈含，洞脈含而明病狀，斯寒熱之真假胥得，而虛實之證候無差，是爲臨牀診病，立案處方，先決問題，中醫四診，雖列望聞問切，然聞問爲易，望切爲難，而切比望尤難，能洞悉一切，可幾十全，茲編所述，實希上工，至於藏府之起訖，動靜之殊能，奇經之附麗，新舊學說，羅舉已詳，徵引無窮，不復贅述，極深研幾，應習太素。(完)

霍亂病要覽

姚貽春

引言

予自菲島歸國之翌年（即二十一年）閩南一帶因夏月長期陰雨後霍亂症盛行罹其禍者難以屈指慘目傷心爲數十年未有之奇災時予適任安海民衆教育館施診部醫務除與同人力圖救護外再就素所寓目諸方書及醫報雜誌採摭關於霍亂症之預防及治療善後等附以已見編成斯冊分送各地爲去繁冗計所採各段不標名出處良以書報所載多數人早已博覽靡遺是書之輯不過應時需要節錄其一部分取便檢閱至若古今名著方法尙多用之亦驗其理論則有原書可攷本書蒐集諸方雖未及遍試然按症用藥覆杯取效者頗多此爲予所躬歷者也即窮鄉僻壤不及延醫之病家自爲檢方施治奏功亦夥爰重錄之備爲糾正

第一編 總論

霍亂有輕重之分又有寒熱（即陰陽）之別凡風、寒、暑、溼、暈船、食積、熱毒、皆有致病之可能然以此而病者其症未必厲害故醫家有假定以名詞曰輕霍亂較重者曰類霍亂蓋因是而死者尙少此外有所謂真霍亂者西名虎列拉（簡稱虎疫）中名時疫霍亂係一種急性傳染病則其危險劇烈至爲可怕染之有數小時即行斃命者且傳染極速有三數日間而蔓延遍處者其發生原因爲霍亂菌大半在病人吐瀉物中或沾染於衣服用具或藉蒼蠅蚊蟲空氣爲媒介傳播各處而繁殖於水中食物中以及陰溼污穢之處吾人起居飲食稍一不慎皆有被菌直接間接由口潛入腹中之慮菌既入腹若內臟堅實白血輪強健者或有抵抗消滅之能力否則繁殖發作而病以生其症四時皆有然莫

多於夏秋故常時宜注意一切衛生發現時尤宜趕快講究預防霍亂菌爲一種極細極毒之微生物狀如標點符號之讀點故或稱爲讀點菌其個性遇溼氣與溫氣而發育逢日光乾燥高熱或殺菌劑而死滅故陰濕污穢之處以及生冷飲食之屬其爲最良之發育地其繁殖力甚速且其壽命又無限極雖由少而老不過二十分鐘然其既老即以天然不可思議之力施分身術頃刻又化爲兩幼菌又不及二十分鐘而老又分身而爲二卽成四菌矣自此由四而八由八而十六遞次雙倍演進以至千萬數而無窮凡染有此微菌者雖其病之遲速不一然多數自一日至四日其病卽發准其傳染之毒且速如此故其肆惡之劇烈亦至可驚

是病在未發生之前數日常有兩手如烙或見物如火者是皆潛伏將發之先兆也過此或見下痢又或畏寒頭昏腹痛胸中脹悶四肢麻痺指螺尖突腹內腸鳴嘈雜似飢繼則上吐下瀉但亦有吐而不瀉及瀉而不吐(胃先病則吐腸先病則瀉腸胃同病吐瀉交作)其吐瀉物如米泔或如黃水而不臭同時面色改變兩眼陷塌口中煩渴音聲嘶啞鵝骨高聳四肢厥冷呼吸困難皮膚現青藍色而且弛緩無力按之不易復原撮之則留皺襞又尿量減少或至全閉故有名之曰無尿症指螺凹陷故有稱爲癆螺痧或心腹絞痛稱爲絞腸痧或脚筋抽搐稱爲吊脚痧(或稱轉筋霍亂)但以上病狀醫家統稱爲溼霍亂又或有吐瀉不出者曰乾霍亂均屬危險之症染之應速延醫倘有遲疑或治不得其法皆不可救是不可不注意

第二編 預防

霍亂病之厲害既如上述故與其臨病救治不如未病時講究預防預防之法統而言之當努力於公共衛生及家庭衛生使毒菌無從發生一面須致力於個人衛生尤其對於胃腸之健全預防之內服注射更爲急要問題至其方法條分縷舉難以盡述茲錄其簡單易行者如左

注射霍亂血清或霍亂藥液使體內增加抵抗毒菌之力量

用稀鹽酸一兩冷開水五十兩調和或精製樟腦十分薄荷油二十分火酒一百分調和溶化每天飲食後用開水半杯沖藥十滴服之有預防之功輕者亦可治愈

食物以清潔新鮮爲妙凡隔夜以及蒼蠅舔過之物或市上所賣餅餌食點並其他切開之瓜果未經煮沸之水或煮不透熟之物均有附着病菌之虞務以不食爲是霍亂發生之處其病毒必盛當勿輕到並勿飲食病家之物以防傳染

與病人接觸之器物或兩手均須嚴行消毒器物以沸水或火酒洗擦(最好不可與病人混用)兩手則用藥皂或來蘇(混水五十倍)洗擦

病人排泄物常附着病菌須撒以灰粉明礬或臭藥水象硃水漂白粉(混水二十倍)以防其繁殖傳播

病人衣服用具宜先在清水中用藥皂洗淨再放鍋中加水煮滾然後取出曬乾其不易洗淨者則用火焚使毒菌絕滅

用蒼蠅紙或蒼蠅籠驅除蠅類以減少傳染之根源

廚房須極清潔食物宜罩以鐵紗網飲食用具尤應留心洗擦勿爲蒼蠅飛集更勿用滷藏之水飲食以適當爲宜勿過飽勿飲酒勿食油膩雜物倘覺胃口呆滯胸腹脹悶卽應停食

用川椒末或雄黃末抹鼻孔或搗樟腦丸(臭丸)於身上如覺吸染穢氣卽服紫金錠數分酸類有殺菌之功能將食物加醋少許食之亦大有益

煎枇杷或用地漿水煎銀花五錢赤小豆三錢甘草錢半或用糯米和綠豆泡水代爲茶飲

房屋庭院須掃除清潔陰溼溝渠更宜注意改良並常以臭藥水(混水二十倍)或生石灰澆洒以

防毒菌奇生與繁殖

室內光線空氣力求充足新鮮塵埃垃圾宜常掃除窗戶椅桌亦宜常拭(用布蘸藥水措擦更好)

室內常用大黃菌陳焚燒或將艾絨以紙捲成條焚燒或多燃蚊香或緊閉窗戶以硫黃薰之均有去穢滅毒之功(硫黃薰時室中人宜避開因硫黃煙氣極毒微菌碰之立死人類吸之亦有害須得燒過半天將窗門洞開吹去硫黃氣方可進入)

身體衣服宜常洗滌指爪更宜剪去兩手常用肥皂水洗滌或用火酒少許措擦食時更須注意清潔不可將指甲入口剔齒以防病菌沾附侵入

廁所痰盂須逐晨清除並以灰粉明礬混合澆洒宜早睡早起睡時宜開窗牖以通空氣但勿貪涼露宿以防感冒致胃腸失其健全而予疫菌以侵入之機

井中置以整塊雄黃明矾水缸則置以貫衆或石菖蒲與降香

第三編 辨症

霍亂有寒熱之分又有兼症之候寒者宜服溫中救逆之藥最忌寒涼發散熱則宜服芳香發散不宜溫補倘不詳加鑒別藥石雜投其不誤事者鮮矣故治療之先醫師不可不有正確之診斷普通之人亦不可不有相當之認識茲特將霍亂症寒熱差異之點略述如次

舌苔白燥黃燥或舌中白膩尖邊紅赤甚或乾粗糙者皆爲熱症

苔白滑而潤或灰黑而滑或灰黃兼白滑皆爲寒爲濕

唇紅或乾燥者爲熱 唇清白而澤潤者爲寒 口燥渴喜多飲甚有急求涼水及口氣熱臭者爲

熱 口不渴或雖燥而不喜多飲或渴而飲數口即止及口氣冷者皆爲寒

目眶陷而目眦反赤或靨物色盡紅或眼中白睛紅赤者爲熱 目眶黃陷目眦不赤者爲寒 手

足冷而腹溫欲揭去衣被無汗或有汗而熱者爲熱 肢體冷而欲蓋覆衣被以及冷汗直出者爲寒

心煩腕悶者爲熱 腕不悶者爲寒 嘔酸濁或食物若水者爲濕爲熱爲食積 嘔清白者爲寒

腹大痛乍緊乍緩轉不安者爲熱 腹痛綿綿不輟者爲寒

肛熱如火溺赤糞而臭穢者爲熱 肛門不熱溺清糞而不臭或如黃水者爲寒

小便赤短甚則涓滴不通者爲熱 小便清淡而長者爲寒

症有寒似熱而熱似寒者不可錯認茲列於左

熱症間見肢冷爪甲青音低脈伏或遲濇者不可誤爲寒

寒症間見煩燥面赤喜冷欲去衣被不欲飲脈大而空者不可誤爲熱病有寒厥熱厥之分并述如下

四肢厥冷而身熱面赤唇燥口乾舌苦大渴小便短濇大便燥結脈滑數腹大痛不能轉側甚則體無膏澤足外反熱者是爲熱厥卽陽厥

有煩渴躁妄而手足冷甚但不過肘或身冷而反見陰象者此熱極似寒若誤服熱藥立斃

肢體俱冷唇舌清白面青踈臥指甲青暗冷汗直出口不渴小便長大便溏脈微遲者是爲寒厥卽

陰厥

霍亂症大抵脈來洪大手足溫和者易治若見脈微細手足逆冷者難治甚有陽氣衰絕遺尿不知氣脫不語膏汗如油燥欲飲水四肢不收舌卷囊縮皆爲死候

又按霍亂症尿量不至全閉者往往尙有治愈之望

第四編 藥方

按霍亂最忌飯食卽熱湯亦不可飲並忌食薑一入口卽不救是不可不知茲錄古今醫方之關於此症者分別如左以供參考但症候不一而變化亦不測仍須請求名醫治療爲要

應用彙方

表 感受風寒頭痛寒熱身體疼痛欲飲水者用豬苓、茅朮、桂枝各一錢茯苓錢半澤瀉二錢
風盛加紫蘇橘紅各一錢 熱盛加川連

表 感受暑氣身熱煩燥氣粗喘悶或厥逆躁擾者 用薑朴一錢香薷錢半扁豆三錢

裏 作渴無寒熱胸脘滿脹欲瀉便痛得吐則快由鬱結傷脾飲食瓜果過度者 用茯苓三錢茅

朮(鹽水炒)澤瀉各錢半薑朴藿香半夏各一錢甘草八分豬苓七分如面赤口渴加川連七分轉筋加木瓜三錢

虛 肢冷脈微氣乏汗多欲脫或利止復利者用熟附片二錢淡乾薑二錢炙草一錢

實 上吐下瀉心腹絞痛者 用香附三錢紫蘇川鬱金陳皮(鹽水炒)各錢半甘草一錢藿香八

分生朴七分降香砂仁各五分北細辛三分

寒 吐利不渴大小便清利不甚臭穢者 用白朮二錢黨參二錢乾姜炙草各一錢

熱 吐利渴飲煩躁手足冷脈伏唇面指甲皆青吐酸水瀉惡臭溺黃赤者

用麥冬西洋參各三錢竹葉半夏粳米各二錢石膏八錢地漿水煎服

以上藥方適合於輕霍亂類霍亂應用

時疫霍亂

初起微覺不快時用烙火腿骨五兩木炭三兩公丁香三錢上肉桂二錢共研細末每服四五分日服四五次溫水送下(此方能吸收疫毒)

已現吐瀉者用藿香檳榔青蒿各五錢白芷貫衆各四錢厚朴三錢開水泡湯飲至胸中飽滿則嘔吐自易隨吐隨服使胸中所積疫毒盡行吐出

其二 (石獅杏田堂王傳芳先生祕方)

第一次服該堂祕製神應散每次錢半泡小童便服之飲後仍吐者再飲該散三四次吐止再進第二次藥方以消積穢

第二次用麥芽穀芽麥文淡竹各二錢枳實枳壳枳榔各錢半鹽橄欖核十粒打碎 水二礮煎一礮渣再煎(小兒減半)孕婦常人服之無忌藥湯不可熱飲須冷服 服後病輕鬆吐瀉止小便清白再進第三次藥方清毒養血以除病根

第三次用生地銀花連翹天花粉各二錢川芎白芍當歸各錢半白通草五分 水礮八煎九分渣礮六煎八分 (未完)

學說

傷寒論講義 (續)

奧田謙藏著
魏萱譯

太陽病或已發熱，或未發熱，必惡寒、體痛、嘔逆、脈陰陽俱緊者，名爲傷寒。

【註】成無已本於最後一句、作「名曰傷寒」。今從宋板。

此章承首章及前章，於太陽病中首分稱傷寒其病明爲惡性，爲深症，以此節作爲傷寒之大綱。此爲上古所論卽正文也。

【字義及句解】

「太陽病」此句同前章，然將首章之脈證折略。

「或已發熱，或未發熱」「或」者有二歧之義。「已」者事畢之義。「未」者不到其期之義。此二句主示發熱有遲速。故言或發熱，及已發熱，復言或未發熱。

「必惡寒」必者，懸斷之辭也。惡寒者，不當風亦自憎寒。此卽惡風之重症。關於發熱則言或。關於惡寒則言必者，此明示比中風其鬱毒深，不易發散於體表也。

「體痛」此二字，包含一切身疼、腰痛、骨節疼痛等之意。此亦由鬱毒深所致也。

「嘔逆」嘔劇而氣逆之證。

【脈陰陽俱緊者】此陰陽，總括一切陰證陽證而言。緊者對前章之緩之緊也。即謂於陽證其脈浮緊。若在陰證，其脈沈緊。且緊較緩，其脈候深劇也。

【名爲傷寒】傷寒者，對中風之稱呼。蓋傷者，中之深劇義也。寒者，風之猛惡義也。即示對中風之良性淺證，其爲惡性深證也。

【講義】此章全體之意乃關於在太陽地位起始之病中，如前章良性者外，尙有其證深劇，惡性之一種。此於其初，不問已發熱與未發熱，不僅現惡寒，且頭項及身體諸部疼痛，復嘔逆，脈爲陰證陽證，同時緊者也。稱此爲傷寒。

【餘義】此章以傷寒爲大綱。故所舉者皆係惡性深證，而無良性淺證也。蓋中風傷寒，通常皆爲由太陽之地位開始者。故於第一章，首先述明太陽之地位。次示太陽病之大綱。且於第二章，敘述太陽病中之良性證。即中風之大綱。於第三章，敘述太陽病中之惡性證。即傷寒之大綱也。關於中風傷寒古來諸家之間，曾行種種爭論，然中風自爲中風，傷寒自爲傷寒。如中風其病至重劇，多未超過陽明之地位。然傷寒超越而陷陰位者，則不少。此非於中風之章，僅言脈緩者。於傷寒之章，所謂脈陰陽俱緊者之由來乎。以下凡稱傷寒者，皆據此章立論，以及其變證也。

以上三章對於古論正文爲一節。第一章以太陽病之總大綱爲經。第二章第三章以中風傷寒之總大目爲緯。此二章初係一章，以示本論之大法。

傷寒一日，太陽受之。脈若靜者，爲不傳。頗欲吐。若躁煩，脈數急者，爲傳也。

【註】成無己本，躁字作燥，今從宋板。此章依脈定證，而論述傳與不傳也。然此節似爲後人所攙入，非本書之正文也。

卽於此章論述「傷寒一日，太陽受之，脈若靜者。」一句，因其病勢未進，故未傳入少陽陽明等經。他如頗欲吐，若躁煩脈數急者，其病勢呈進行之狀，故傳入少陽陽明等經。然此於素問之熱論意義，所謂傳經之說也。

嘔逆脈緊，已述於本書前之傷寒總大目之章內。頗欲吐與嘔逆略同，脈數急卽爲數緊之意。又後之中風桂枝湯章內乾嘔，大青龍湯章內煩躁，其他嘔吐脈數等，於太陽證中屢屢表現也。卽頗欲吐，若躁煩脈數急者，何能有立傳陽明少陽之事耶。素問曰：「傷寒一日，巨陽受之，二日陽明，三日少陽，四日太陰，五日少陰，六日厥陰，云。」卽素問傳經之法。所謂一日太陽，二日陽明，三日少陽，四日太陰，五日少陰，六日厥陰，乃一日配一經而數之也。然於本書其所謂傳與不傳，主由證以定之。至於日子僅不過對時間舉其概數而已。

傷寒論悉以實驗而立論，故應用於病床，稀有齟齬之處。如素問熱論設六經次傳之例，乃示以法則，故往往有不適合處也。

今如此章，卽其一例。似此後人據素問而立論者，難爲軌範。故姑存疑而闕之。

傷寒二三日，陽明少陽證不見者，爲不傳也。

【註】此章論述二日未傳陽明，三日未傳少陽者。然此亦與前章同爲根據熱論而爲言也。或卽後人之攙入者。故此章亦姑闕之。

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，風溫爲病，脈陰陽俱浮，自汗出，身重，多眠，睡息必鼾，語言難出，若被下者，小便利，直視失溲，若被火者，微發黃色，劇則如驚癇，時瘈瘲，若火熏之，一逆尙引日，再逆促命期。

【註】於宋板「名曰風溫」四字，作「名風溫」三字，今從成無己本。

此章爲論述溫病及風溫之用汗下及火攻後諸變證。然此似亦爲後人所攙入，非本書之正文也。何以故，蓋於本書，除此章外，於三陽三陰六篇中，論述溫病風溫未有示其治法者，且於此章，如「脈陰陽俱浮」一語，大索古義。他如又於傷寒中風之外，別建溫病風溫等名目。似此徒尋枝摘葉之類，却背反本書作者之意矣。

後之三陽合病章，稍類似此章，亦有謂其意旨固與此章不同也。故此章亦姑闕之。病有發熱惡寒者，發於陽也，無熱惡寒者，發於陰也，發於陽者，七日愈，發於陰者，六日愈，以陽數七，陰數六故也。

【註】於宋板發於陽之下，發於陰之下，皆無者字。今從成本。

此章自病有發熱惡寒者，至發於陰也四句，此二十字或係本書之編者，汎將病分爲陰

陽兩道，而假設之一章。即非古論正文。然恐係叔和氏以前之舊論，即傳文也。故仍應準正文，而尊重之。

其發於陽者以下各句，所謂陰陽家之言。即或爲後人之附加添入者。故姑闕之。

【字義及句解】「病」病者總括陰陽輕重良惡諸病，汎稱之言也。

「有發熱惡寒者」此以發熱爲主，以惡寒爲客。即於陽道起始之證也。故下句隨云「發於陽也。」

「無熱惡寒者」此無熱候，而僅現惡寒者。即起始於陰道之證也。故下句隨云「發於陰也。」

【講義】此章全體之意爲凡病之有熱候，而兼惡寒者，乃起始於陽道者也。是爲陽證。又無熱候，惟僅惡寒者，乃起始於陰道者也。是爲陰證。凡病俱分陰陽兩證。此節亦可作參考之一助。

太陽病，頭痛至七日已上，自愈者，以行其經盡故也，若欲作再經者，鍼足陽明，使經不傳則愈。

【註】此章承前之「傷寒一日，太陽受之」一章，而頭痛於七日以後，自然愈之義，及論述所謂對於再經之治術，可施以鍼刺之一方法也。然此亦本傳經之說，似爲後人所攙入者。故此章亦闕之。惟「鍼足陽明云云」一句，似應作鍼治上之參考。

太陽病，欲解時，從巳至未上。

【註】此章復指定太陽病欲解時之時刻。然此或爲陰陽生之狂說。卽陰陽家之言也。故此章亦姑闕之。

風家，表解而不了了者，十二日愈。

【註】此章承前「太陽病，頭痛，至七日已上，自愈者云云。」之義。更述施以表解。餘邪尙存者，至十二日厥陰病衰之時，始告全愈之意。然此亦爲傳經之說也，故此章亦姑闕之。

病人身大熱，反欲得衣者，熱在皮膚，寒在骨髓也，身大寒，反不欲近衣者，寒在皮膚，熱在骨髓也。

【註】成無己本於得與衣之間，有近字。今從宋板。

前數章爲推陰陽之理，而立論者也。於此章論述關於外證之變化，寒易混爲熱，而熱亦易誤爲寒也。然此亦或爲後人之言。

凡於本書，辯寒熱分表裏，俱有其脈，並有其證。因此分病爲陰陽，更設六病位。於此中悉有脈與證也。今如此章所論，僅爲欲衣，與不欲衣。而擬辨病之寒熱表裏，似亦有充分理由。然細考諸般之場合，必不然也。是故難爲軌範也。因此本章亦姑存疑而闕之。

以上八章似皆非古論正文，而其中之一章，或爲編者之言。餘悉爲後人所攙入。故余以此後人所攙入者，必棄捨之。

太陽中風、陽浮而陰弱、陽浮者、熱自發、陽弱者、汗自出、齋齋惡寒、淅淅惡風、翕翕發熱、鼻鳴乾嘔者、桂枝湯主之。

【註】此章承前中風總大目之章，論述中風桂枝湯之脈及證。於茲始明論桂枝湯之主治與本分也。此節爲上古所論，卽正文也。

【字義及句解】「太陽中風」此證乃於太陽地位，起始之淺易熱性病也。故以太陽之中風，爲其冒頭。

「陽浮而陰弱」此就診脈上所見而言，故於千金方中，陽浮之上，有「其脈」二字。卽以指頭輕診脈爲陽，重診脈則爲陰。畢竟爲輕按則浮，而重按則弱之義也。

「陽浮者，熱自發。陰弱者，汗自出」。陽脈之浮者，有欲向外浮越之勢。故熱自發。

陰脈之弱者，內無保持之勢，故汗自出也。此爲明示病邪之淺易者也。此一段十二字蓋或爲本論編者之論贊。

「齋齋惡寒」齋齋緊縮之貌，此惡寒之形容。

「淅淅惡風」淅淅灌水之貌，此惡風之形容。

「翕翕發熱」翕翕鬱發之貌，此發熱之形容。

「鼻鳴、乾嘔者」鼻鳴因鼻塞不通而起。乾嘔者，言欲吐而不出物之狀也。

「桂枝湯主之」以上諸證，明示皆爲桂枝湯所主治。所謂主之者，主一無適之義也。卽此方之正證，斷言爲此湯所專治。

【講義】此章全體之意，爲起始太陽之地位，所謂中風，其脈輕按則浮，重按則弱。奮奮惡寒，淅淅惡風，翕翕發熱，鼻孔塞，通氣難，因而鼻鳴，及發生乾嘔等證者，於太陽表虛之證中，此爲桂枝湯之正證，爲所主治。是以曰「桂枝湯主之」。根據此章，則可知桂枝湯有治邪在表位，而發熱汗欲自出者之作用。

【餘義】考傷寒論集成所載，以此章爲王叔和攙入，而刪之。然或恐誤也。又於活人書中，無「陽浮者、熱自發、陰浮者、汗自出、」十二字，諸家復多做倣，而刪此十二字。且云此後人之傍註，誤混入正文。然此亦或誤矣。何以言之，蓋桂枝湯之正證，常爲有汗，麻黃湯之正證，常爲無汗。今此章不明言有汗，然根據陽浮陰弱之脈候，而考之，則其屬於有汗之證，可自明矣。故本論編者，首先論贊此義，而爲初學者之示教也。此爲編者之婆心，同時爲編者之脈論。豈後人作爲傍註，而可刪者乎。

桂枝湯方

桂枝三兩（今一次用三、〇）芍藥三兩（同）甘草二兩（今一次用二、〇）生薑三兩（今一次用三、〇）大棗十二枚（今一次用三、〇）

右五味、㕮咀、以水七升、微火煮、取三升、去滓、適寒溫、服一升、服已、須臾、飲熱稀粥一升餘，以助藥力。

【略解】原本於藥味之下，有去皮、炙、切、擘等字，今從聚類方。

此方以桂枝爲君藥，故稱桂枝湯。

【㕮咀】嚼物之義。概謂搗碎藥事，以齒咬細也。現今皆使用剉法。

【以水七升云云】今從吉益東洞氏等之所定，以水一合四勺，煮取六勺，作一次服用，以下皆倣此。

【飲熱稀粥一升餘云云】此方元來用於表虛證之藥劑，並非發汗之劑。故欲促發汗，必借熱稀粥之勢也。今須發汗，故併用此法也。溫覆令一時許，遍身絜絜微似有汗者，益佳，不可令如水流漓，病必不除。

【略解】宋板漓字作離，今從成無己本。

「絜絜」和潤而欲汗之貌。

「流漓」涓滴之貌，凡發汗之法，其目的爲將在表病邪驅逐。決不可以汗多爲原則。

故遍身繫繫有汗爲佳。如反使似水流下，則不可也。

若一服，汗出病差，停後服，不必盡劑，若不汗，再服依前法，又不汗，後服小促其間半日許令三服盡，若病重者，一日一夜服，周時觀之，服一服盡，病證猶在者，更作服，若汗不出，乃服至二三劑。

【略解】成無己本，促下有役字。今從宋板。

【差】與瘥同，病癒之義。

【周時】一晝夜之謂。

大凡治法，有逐機，有持重。所謂逐機者，隨證候之變化，追逐其時機，而轉換藥方也。所謂持重者，因證候不變，固守一方，而不移他方。茲所論者，卽其持重之法也。

禁生冷、粘滑、肉麵、五辛、酒酪、臭惡等物。

【略解】「生冷」未炙烹之物。

【粘滑】饘糕、油膩之類。

【肉麵】鳥獸魚介之肉及麵類。

【五辛】葱，韭，蒜，蓼，芥等，凡有辛辣之氣味者。

【酒酪】酒及乳酪。

「臭惡」有臭氣而可厭之物。

茲就服藥法，委曲而盡者，此蓋載方之初故也。後章僅言「如桂枝法將息及禁忌」，即指此者也。

(未完)

麻瘋症之研究

源流

陳心誠

考麻瘋一症、發源於埃及曼毅氏初建國時、在五六千年前迨第二朝、巴懿德王時、其國內、

已盛行傳染、沿至十八朝、當西元前一千四百四十八年、我國商祖丁十三年、希伯來人、不堪法老埃及國王之虐待、其族人

摩西、Moses遂領全族人民、過紅海而逃回迦南、即將此病帶至猶太、傳遍各省、於西元前七

百五十八年、我國周平王十二年而其王烏西亞、Uzziah死於是症、後復蔓延印度、傳染我國、而我國始

稱爲癘風大風、及癩等名、厥後先儒冉伯牛、亦染此病而死、朱晦庵註曰、先儒以爲癩、說者曰、癩即麻瘋也、彼時僅傳非

亞、而歐洲絕無、及至西元前六十一年、當漢宣帝神爵元年羅馬驍將邦貝氏、Pompey率兵征猶太後、

其兵士回國、始將此病帶入歐洲、各國互相傳染、至於哥倫布得新大陸時、西元一四九二年、我國明弘治五年、遂

將此病帶至美洲之墨西哥、延二十七年之久、西元一五一九、明正德十三年、因西班牙、殖民於墨西哥、復將

此症帶回歐洲、又於西元一八六五年、同治三年而太平洋之新喀利多尼亞島、始有一患麻瘋者、

於二十年之間、已傳染四千餘人、不惟太平洋羣島幾遍、又染及澳大利亞、今各洲之麻瘋院已林立、而其傳染之狀況、可知非常劇烈也、

現象

夫癘風之中人也、初由皮膚而入、散諸分肉之間、致礙衛氣之循行、故皮膚麻木不仁、

西醫呼為麻木性麻瘋

Anesthetic Leprosy 俾皮色素消失、而生白屑、

西醫稱為白麻瘋

繼則行於脈俞、逼血外溢、而起紅斑

西醫呼為斑點性麻瘋

Macular Leprosy 及肌肉腫脹、而生潰瘍、

西醫呼為結節性麻瘋

久則額凸、眉脫、頰大、鼻廣、

唇厚、耳垂、其形容為之一變、

故西醫又呼為獅面

甚至眼瞼外翻而難合、鼻隔消滅而塌陷、唇口癱瘓而

流涎、指趾潰爛而脫落、

至此時又稱混合性麻瘋

Mixed Leprosy 或延八九年、至十七八年而死、然亦有毒氣入裏

、溼熱鬱蒸、而化生蟲者、即西醫所謂麻瘋桿菌也、*Bacillus Leprae* 蓋病者之桿菌、多含於痰

涎鼻液內、人每接觸之、必受其傳染也、

療法

按麻瘋之三因、

一因風土不同、二因身體不潔、三因接觸傳染、

無非風溼熱毒之為害、若於金鑑所立之十方、照病

之現象治之、而效如桴鼓、然此十方、盡醫皆知、無容再錄、今將各藥之能力、略為之解、

蓋癘風之初入皮膚、有羌獨荊防等、以散之、

奧羅追氏 *Rogers* 皮下注射之法同意

及至深入、或結節者、有皂刺、

松針、蒺藜、山甲等、以透之、與烏蛇、全蝎等、以追之、與海色氏 Heiser 肌內注射之法同意若溼盛者、有蒼朮苦參等、以祛之、或生蟲者、有貫衆殺虫之非利馬、Gill's Mass 輕粉即甘汞也大風子油國醫孫恩等、以殺之、與注射那司忒 Zosim 同意即其散漫於循環血者、有蕪歸赤芍蘇木等、以解之、與羅追氏靜脈注射法同或潛伏於消化器者、有硝黃牽牛車前等、以下之、已皆頭頭是道也、故僅列此驗方於後、

麻瘋內服膏

鮮蒼耳子草 五觔 鮮紫背浮萍 一觔 亦可煎湯外洗

此二草、須於大暑前後採取、其莖葉全用、先以清水洗淨泥土、置於鍋內、加滿清水、熬至半日、取出二草、榨盡其汁、併鍋內之汁、同過濾後、再入鍋內熬之、以成膏爲度、大約得膏十餘兩、每日服三次、每次服二小匙、病輕者、半月可愈、病重者、兩三月確愈、忌食鷄魚猪肉大蒜、

赤痢漫談

(續前)

暨陽王治華

(戊)治療 治痢大法。可分初中末三期。

- 一、初期宜攻 (1)有全身症狀。用發汗法。a 葛根湯 b 荊芥敗毒散 (2)局部毒積腸管用下劑。 a 白頭翁湯 b 三黃解毒湯
- 二、中期宜清 (1)黃芩湯 (2)潔古芍藥湯

三、末期宜補瀉 (1) 補則用補中益氣湯 (2) 瀉則用桃花湯
統觀上列治痢之法。可分三程。初程可表可下。除去腸內刺激物。大忌止瀉。中程用緩劑減輕病狀。勿得性急。末程腸內有潰瘍時。則便血液。可用止痛止血收斂劑。及解腐劑強壯等劑。然此言其大略也。若欲精切施治。非選用對症之藥不可。茲特將余平日經驗所得。舉治痢之藥。分述於下。海內君子。望有教正。則治華幸甚。病家幸甚。

(己) 選藥

1. 掃除腸內毒素。可用大黃。不得用芒硝。
2. 緩痛之藥有二。
a 腹肌痙攣。用芍藥生首烏，之屬。
b 腸神經感覺過敏而腹痛。用木香，檳榔，之屬。
3. 消炎用黃芩，黃連，黃柏，白頭翁，之屬。
4. 排腸內容黏液。用川貝母，北桔梗，之屬。甚則用皂角刺。
5. 止血用地榆，樗皮，血餘炭，赤石脂，之屬。而阿膠，亦爲止血之良品。但宜用於毒勢解後。否則將爲病菌培養之基礎。
6. 裏急後重。用木香，檳榔，紅花，之屬。
7. 麻痺大腸神經而使寬展。用蜜炙枳殼。
8. 鼓腸 a 輕則用木香。b 重則用血餘炭，荊芥炭，之屬。
9. 和緩刺激。可重用甘草。取其膠質。以維護創傷面。

- 10 脫肛爲末期症。屬於虛者。可用補劑。鹽陰莖煨灰。開水送下。頗有奇效。
 - 11 完穀下痢。分解機能已失者。可用附子，人參，之屬。
 - 12 尿赤爲適用消炎劑之一分症。但亦可用滑石，通草，之屬。
 - 13 潰瘍面積。過深且大。可用赤石脂，填塞之。但宜研末吞下。
 - 14 殺菌滅蟲。用雅胆子，桂圓肉，包吞。且能消炎。
 - 15 制止腐蝕。并須殺蟲時。可酌用烏梅。
 - 16 制止細菌之繁殖。兼現虛脫之象時。可用嬰粟殼，雅片，阿子肉，秦皮，之屬。
 - 17 強壯療法。用附子，糯米，相混煮粥食之。
 - 18 解毒藥毒素入腦。用犀角，玳瑁，生草，之屬。
 - 19 痢疾發熱。用柴胡，銀花，連翹，之屬。
 - 20 久痢之後。心臟衰弱。治法有二。 a 高熱未退屬於實者。可用紫雪丹。 b 無熱而屬於虛者。用歸附或芪附之屬。
 - 21 噤口痢用蝸虫煨灰吞服。當有卓效。
 - 22 積滯壅盛。欲其磨刮疏下。用萊菔子，白槿花，括蕒仁，等。
- 統觀上舉藥品。爲赤痢對症而施。虛寒則溫補之。實熱則蕩瀉之。因風毒者攻表之。因氣滯者通利之。固矣。然此指其變端而言。非指其通常而言也。通常赤痢。溼熱爲多。

禁忌之要點。不可不述。

(庚) 禁忌

(一) 忌溫補 赤痢由於溼熱蘊積大腸。宜清邪熱。導滯氣。行瘀血。而其病即去。若用溫補。則熱愈盛。血愈凝。而氣愈滯。久之，則不可療也。

(二) 忌大下 赤痢由邪熱膠滯大腸而成。與溝渠壅塞相似。惟宜磨刮疏通則愈。若用大承氣湯下之。膠滯必不可去。徒傷胃氣與元氣而已。元氣傷。則邪氣不可除。壯者猶可。弱者必危。凡我同仁。當注意之。

一、忌分利 利小便爲治水瀉之良法。以之治痢。則大乖。因痢由邪熱膠滯。津液枯澇而成。利水則津液愈傷。而滯積更甚矣。

一、忌發汗 痢兼表分風寒。失於疏解。邪從裏出。不死不休。喻氏謂雖百日之遠。仍用逆流挽舟法。引其邪而出之於外。死症可活。則痢疾忌表之說。通乎不通。然赤痢溼盛熱熾。腸膜作腫。腸管發赤。潰爛瀰漫。清熱解毒。方中病情。妄投表劑。汗出傷正。邪氣益肆。症反加劇。故宜忌之。

一、忌兜瀉 早用兜瀉。致積聚不去。腐蝕腸壁。組織片同時排泄外出。轉成壞疽性赤痢之惡候。多致死亡。數見不鮮。故宜慎用。

一、忌補氣 斯法不得已而用之。若妄投黃芪。即爲脹滿。

- 一、忌升提 赤痢以下行爲順。若投升提。邪蘊胃中。卽成噤口。
- 一、忌厚味 痢已發現。宜食淡薄。使胃內易於消化。愚人聽俗諺有「吃不死的痢疾」一語。遂妄食膏粱厚味等類。致壅塞胃口。難於消化。竟成噤口。比比皆是。大宜痛戒。

(辛)預防

- 一、本病爲傳染病之一。糞便內有微生物病原體。而蒼蠅性喜逐臭。如棲止於痢疾糞便中時。其足必沾微生物散布各處。以致本病流行。故廁中便上。應遍撒石灰。以杜絕蒼蠅之棲止。
- 一、無論店中攤上。所買之冷葷，冷菜，糖果，點心，及切開之瓜果等均易招蠅。一經棲止。卽被傳染。此種食物切宜注意。

皇漢醫學歌括

(續前)

張治河

金匱原文

腎著之病，其人身體重，腰中冷，如坐水中，形如水狀。反不渴，小便利，飲食如故，病屬下焦，身勞汗出，衣裏冷溼，久久得之，腰以下冷痛，如帶五千錢，甘草乾姜茯苓白朮湯主之。

歌曰

腎著病從冷溼來，
腰椎炎發痛難挨，
有時如坐水中狀，
草朮姜苓將痺開，

苓姜朮甘湯功用（苓桂朮甘湯功用附）

本劑亦名腎著湯，
苓姜朮草合成方，
專醫腰下痺而冷，
興奮細胞逐水良，
苓桂朮甘同逐水，
善療上部被邪傷，
桂苓安腦平昏悸，
朮草健中使胃強，

乾姜功用

乾姜健胃效超羣，
逐水能教嘔吐平，
胃健水消痰乃少，
頭昏咳嗽自然輕，

傷寒原文

傷寒，若吐若下後，心下逆滿，氣上衝胸，起則頭眩，脈沉緊，發汗則動經，身爲振振搖者，茯苓桂枝白朮甘草湯主之。

歌曰

傷寒吐下胃炎生，
胸滿頭昏脈緊沉，

發汗液傷衰腦系，
振搖苓桂朮甘香，

金匱原文

心下有痰飲，胸脇支滿，目眩，苓桂朮甘湯主之。

歌曰

心下有痰屬胃炎，
由胸及脇被其牽，
神經受累頭昏暈，
苓桂朮甘一并煎，

又曰

夫短氣有微飲，當從小便去之，苓桂朮甘湯主之，腎氣丸亦主之。

歌曰

痰飲多由胃腎成，
兩經失職溼叢生，
胃肌麻痺難收吸，
腎藏衰微水份存，
肺被飲傷常短氣，
心遭刺激悸頻仍，
桂苓朮草堪強胃，
腎氣丸投水道撐，

傷寒原文

傷寒，吐下後，發汗，虛煩，脈甚微，八九日，心下痞硬，脇下痛，氣上衝咽喉，眩冒，經脈動惕者，久而成痿。

歌曰

吐下復投誤汗方，
胃中粘膜受其傷，
虛煩脇痛胸中痞，
氣上冲喉似物戕，
發汗傷津筋失養，
神經系統亦飢荒，
頭昏筋惕脈微甚，
日久必遭痿廢殃，

金匱原文

水在心，心下堅築，短氣，惡水不欲飲。

又曰

四肢歷節痛，脈沉者，不留飲。

又曰

胸中病痰，喘滿咳吐，發則寒熱，背痛腰痠，目泣自出，其人振振身瞤動而劇者，必有伏飲。

歌曰

留飲實爲胃膜炎，
產生惡液卽痰涎，
痰爲病果炎爲本，
果復爲因更蔓延，
胃膜吸收痰液毒，
全身組織受其牽，

行於肺藏生吼喘，波及心胞築築然，

擾害神經悶悸發，傳來關節痛難言，

苓甘朮桂強心胃，安腦利尿功效全，

本症西名「慢性胃炎」，較爲切當，古人所說之「痰飲」，卽發炎之膜產出物也，古人認爲病原，殊屬倒果爲因，特此產物，性頗惡烈，一遇食物相合，則起發酵作用，酸辣無比，刺激性非常之大，互爲因果，纏綿不休，一處受累，則一處病生，停於胃裏，則胃受刺激而痛，若吐去之，痛便減輕，但此惡液，經過咽喉口腔，則咽如蒜辣，牙酸不能嚼物，若惡液下趨，從大便出時，則肛門亦如被蒜刺激，余曾患過此症，故深知其烈也，西醫辦法，主張洗胃，然前去後生，終難澈底，苓桂朮甘湯，健胃利水，安腦強心，是誠根治法也。

傷寒原文

發汗後，臍下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大棗湯主之。

歌曰

臍下悸從汗後生，蓬蓬勢欲作奔豚，

棗甘緩解腹肌急，苓桂能將腦系伸，

金匱原文

咳逆倚息，不得臥，小青龍湯主之，湯下已，多唾口燥，寸脈沉，尺脈微，手足厥逆，

氣從少腹，上衝胸咽，手足痺，其面翕翕然如醉狀，因復下溜陰股，小便難，時復冒者，與茯苓桂枝甘草五味湯治其衝氣。

又曰

衝氣即低，而及咳，胸滿者，用桂苓五味甘草湯，去桂，加乾姜細辛，以治其咳滿。

又曰

咳滿即止，而更復渴，衝氣復發者，以細辛乾姜爲熱藥也，服之當遂渴，而渴反止者，爲支飲也，支飲者，法當冒，冒者必嘔，嘔者納半夏，以去其水。

又曰

水去嘔止，其人形腫者，加杏仁主之，其證應納麻黃，以其人遂痺，故不納之，若逆而納之必厥，所以然者，以其人血虛，而麻黃發其湯也。

又曰

若面熱如醉，此爲胃熱上衝，熏其面加大黃以利之。

歌曰

| | |
|----------|----------|
| 胃生惡液肺蒙狀， | 氣管發炎喘且噎， |
| 口燥睡多喉阻礙， | 氣從少腹上胸腔， |
| 神經衰弱頭昏暈， | 脈象沉微手足涼， |

面色翕然如醉狀，
青龍原爲喘家藥，
純係胃炎牽肺藏，
方中五味雖平氣，
除去桂枝姜細入，
姜辛味辣能傷胃，
再進渴停知飲崇，
嘔平水去形來腫，
手足痺因貧血起，
面紅而熱形如醉，
上述諸般痰飲病，
五味子功用
五味酸鹹斂肺腸，
束收分泌痰涎少，
細辛功用
細辛刺激腦神經，
與奮機能使水清，
洩艱病又累膀胱，
表裏合邪始可嘗，
桂苓草味用之良，
咳滿因而反擴張，
奮興組織滿隨匡，
初服口乾氣上揚，
頭昏嘔吐夏同襄，
增入杏仁力更强，
麻黃忌用恐傷陽，
胃熱上衝益大黃，
隨機應變細推詳，
寧吼止瀉效非常，
固瀆遺精陰自強，

頭痛脇疼胸滿硬，咳而上氣悉能平，

(未完)

痰之研究

周禹錫

痰爲肺臟之分泌物。乃水穀變化之津液。留着不去。凝聚而成者也。蓋水穀入胃。游溢變化。得肺氣之敷布。流行於周身。以榮養臟腑器官。若居處之空氣不潔。皮膚之汗腺被阻。身體之逸居少動。煙酒之嗜好戕害。以及衛生上種種不良原因。皆能使營衛不潔。氣道阻遏。呼吸不爽。血液溷濁。肺臟淤滯。機能不暢。水穀之精微。遂不能治節敷布。津液乃停止而爲痰。是故痰也者。津液之所化也。流動則爲津。凝聚則爲痰。運行則爲液。停止則爲涎。平人氣液造化。津液流行。機能運動不息。無所止聚而爲痰爲涎。既病則機能停頓。變端叢生。痰之病斯作矣。痰涎凝聚於肺臟。氣管枝內膜與肺細胞。必誘起發炎性。於是分泌物愈多。欬嗽愈急。必得排出障礙之痰而後快。旋排旋生。旋生旋聚。旋聚旋排。排除不已。肺臟受劇烈興奮之刺戟。而起炎性之反抗。則喘息痰血不能臥等症相繼而作。故方書有內外百病皆生於痰說。由此可知痰爲吾國近代最普通之貼身病。己想見也。考上古之人。皆明於道。恬淡虛無。真氣從之。精神內守。津液流行。無疆無息。痰安從來。是故內難經中。未列痰病。中古以還。世風偷薄。人皆不知修養。違於術數。率以酒爲漿。

。以妄爲常。不知持滿。御神快心。逆於生樂。故年未半百而動作俱衰。豈獨痰病之生乎。故後漢張仲景金匱雜病論始有痰飲之名。且以痰者淡也。火性炎上。灼水津而成者也。迨巢氏病源。孫氏千金，外臺祕要、諸書。乃漸次推論痰之原因和治法。及至宋元明清。更大發明。夫痰大病也。古時無而今世有。歐洲少而吾國多。溯厥原因。不外下列四點 一沐浴

二空氣 三運動 四嗜好 試分述之

一沐浴 皮膚爲人體排泄機關之一。宜勤浴使潔。是故湯之盤銘曰。苟日新。日日新。又日新。周公一飯三吐哺。一沐三握髮。禮言湯沐之邑。孔子沐浴而朝。曾皙浴乎沂。晉重耳亡命出奔於曹尚浴於負羈氏。可見古人勤浴之風。最重清潔。故無痰病發生。今人不常沐浴。則身體上之垢膩。堆積日多。玄府閉塞。汗腺不通。排泄功用。因而停止。血液中應從皮膚排出之廢料。遂還流血中蓄積之。積量過多。新陳不能代謝。肺臟不得已起而代庖。呼吸因之困難。氣管細胞受過激之刺戟。內膜誘起炎性。分泌物增多。此成痰之原因一也。

二空氣 詩云。掃灑庭內。論語云。弟子當灑掃。禮制掃灑制度。朱子家訓。黎明卽起。灑掃庭除。可見古人對於居處之空氣。力求清潔。典籍可考。蓋居處不潔。則空氣中之塵埃穢氣。含量極多。人住其中。穢濁塵埃。由鼻吸入氣管。勢必壅塞不通。肺臟圍關之機能三障礙。呼吸因之困難。於是肺細胞分泌最多量之黏液。此成痰之原因二也。

三運動 古禮天子諸侯有大射、賓射。士有賓射、燕射。大夫四射都有。庶人有主皮之射。燕會時。射之外有投壺之禮。學校以舞射御爲功課。觀古人之注重體育。故炎帝有一夫不耕或授之饑。一女不織或受之寒。帝堯有日出而作。日入而息。是則運動之益。最重於往昔。蓋運動能助肺氣之呼吸。血液之循環。若安處逸居。則血行弛緩。廢料不容易排出體外。肺臟起代償之機能。碳酸瓦斯等廢料。皆充擠於肺臟。呼吸因之不暢。津液遂停滯而不行。此成痰之原因三也。

四嗜好 人羣嗜好。莫甚於菸酒。昔禹惡旨酒。湯戒酷飲。周公作酒誥。無非教民遠嗜好重衛生之至意。當時尙無菸草。迨明代始入吾國。考菸草之毒力。較酒尤烈。內含科尼欵。能傷腦系。尤以鴉片爲最酷。中其毒者。終身莫能拔。弱國病民。斬宗絕嗣。雖洪水猛獸。亦未有過於此者。故吸煙嗜酒之人。無不體弱痰多。蓋津液受火毒之煨煉。此成痰之原因四也。

如上所言。是沐浴空氣運動嗜好四者之不愼。則爲成痰之原因。而勤沐浴潔空氣適運動除嗜好。則爲聖人不治已病治未病之預防法。至於痰之驅除法。須知肺爲嬌臟。不任戕伐。雖屬貯痰之器。實爲津液之源。其位最高。藥必輕靈取勝。流動其氣機。氣行則痰自化。奚取乎淡滲損真陰。苦寒傷生氣、辛燥耗津液、酸瀉斂痰邪也哉。無如舉世所習。積久難變。釀成人病皆痰。遂貽痰喘欬嗽醫家對頭之誚。余自臨證以來。對於痰之爲病。除前列四種原因爲之

預防外。治療方法。每用霜桑葉枇杷葉直入肺中橫開直降爲先導。佐以葦莖瓜瓣象貝瓦楞全瓜蒌絲瓜絡等宣氣豁痰通絡以消肺炎，有外感者。少加麻杏以散之。消化力弱者。加懷山藥以養之。氣逆不納而喘者。加枸杞冬青黑巨勝靈磁石以攝納之。風陽上僭者。合枸菊桑麻加石決明以靖潛之。肺臟虛燥痰不易咯者。加鳳棲子以潤養之。口膩有溼或夾水氣者。加菖蒲雲苓旋覆之類辛淡滲化之。以此治痰。輕以去實。信手拈來。百試百驗。此殆吾蜀地居西方高燥。患痰病者。屬燥則十居八九。屬溼則百僅二三。地理病有不同於他處。故能以輕靈取勝爲得乎。余恨生居西陲。診治有限。未得盡攬五方高下燥溼之民。一一親臨治療之。以廣我實際上之無窮學力也。謹就一隅之經驗所得。錄佈之以供海內外同道之研究。

陳无咎 墨經懸解 出版

中華先哲學術，堪以牢籠寰宇，夷邁百科者。以墨經爲最。黃谿植三十年之精力，冥索此書，若合符契。以經上鉤距經下，以經說繫經，尤其以墨解墨，俾墨辯原文，無一字不豁暢。不啻魯勝復生，足使仲容却步。誠探度之極暑，名家之象罔，胡展堂先生，稱爲「鑿破渾沌」，非虛語也。

【內容近二十萬言，鉛槧裝式仿宋，刻已出版，定價二元五角，外埠寄費在內，掛號奉上，門售二元二角。】

總發行所上海新重慶路咸益里五號黃谿陳寓

▲▲▲
醫學家張贊臣主編 醫界春秋
 是國醫界倡導革
 新之唯一的月刊
 ▼▼▼

出版九年、風行中外、以科學的方法來整理我國固有之醫藥
 資望最老、信用最著、以真正的態度來評判中西學說之優劣

彙訂 第五集 第六集 第七集 第八集 **全書四厚冊**
 發售特價合購四冊 另送月刊全年一份

本刊始創於民國十五年四月。迄今九載。發行以來。從未脫期與停頓。信用卓著。有口皆碑。且對於歷年之國醫運動事業。(如力爭中醫列入學校系統及反對廢止中醫案參加中央國醫館等)莫不首先奮關。故久為社會人士所稱道。銷數遂為之日增。回憶昔年第一集彙訂。及第二、三、四、集彙訂等。出版未久。即告售罄。茲因各地同志之需求。特將第五、六、七、八、年之月刊搜集彙訂。分裝成冊。共計四集。分列如下。

- 【第五集】係集合第四十九期起。至第六十期止。即第五年份所出版者。
- 【第六集】係集合第六十一期起。至第七十二期止。即第六年份所出版者。
- 【第七集】係集合第七十三期起。至第八十四期止。即第七年份所出版者。
- 【第八集】係集合第八十五期起。至第九十六期止。即第八年份所出版者。

以上每集原售實價大洋二元現為優待起見一律再打八折

內容舉要

：論壇。學說。專著。藥物。研究。討論。筆記。醫案。特載。治療。實用驗方。醫藥雜錄。問答。通訊。醫訊。餘興。附錄。文苑。等欄。

發售特價

：凡購買以上彙訂。不論何集。概照原售實價(每集)洋二元。再打八折。郵費奉贈不收。以示優待。如能同時合購彙訂四全集者。祇收實價大洋六元四角。另行送閱第九年份月刊全年十二冊一份。(自第九十七期起至第一〇八期止)又價值大洋一元之「世界醫報彙訂」二大冊。若單購一集者。月刊報費不贈送。合購全書四冊者國內須另加郵費六角。國外郵費三元。如單行定閱月刊全年一份者。連郵大洋二元。不折不扣。如此良機。幸勿失之。

總發行所 上海白克路西祥里第七十七號 **中國醫藥書局**

推拿

推拿醫術

錢健民

第一篇，緒論

按摩與推拿

按摩者，中國古醫術也，黃帝時，歧伯著按摩十卷，及唐之太醫署，置按摩博士，按摩師，宋元以還，知者稀，識者少，遷沿至今，遂失傳矣，清末，推拿醫術方興，——以前固有所謂推拿之名，然專治小兒諸病，與現在之推拿不同也，——其術實由按摩嬗遞而來，手術雖異，其理則一，按摩，其手術以按捺，撫摩，為主，而推拿，則以提、揉、推、捻、爲先，概根據穴道，施以手術，調節筋肉之緩急，助長血液之循環，祛濁氣，昇清氣，助消化，增健康，爲目的，異曲同工，按摩實推拿之濫觴也。其學理之深，非一日所能明瞭，研習之難，亦非一日所能成功，必平心靜氣，全神貫注，習之而後可，按摩醫術，今失傳矣，不敢強不知以爲知，斯術且不論，今以推拿醫術言之，推拿醫術，其治病概施手術，不借藥石刀鍼之力，根據穴道，探其病源，知其虛實，按部施術而治之，蓋穴道迺人身之經絡，通於筋絡，聯於臟腑，若肺膈之通於肺，心膈之通於心，肝

、胆、胃、腎、諸腑之通於肝，胆、胃、腎、風門、風府、散風、肺膈、天突、止咳、癱疾、大椎、項強、肩井、中府、少商、屬肺經，手太陰穴起于中府，終于少商，湧泉，膈府，屬腎經，足少陰穴，起于湧泉，終于膈府，世人知之，然知其然，而不知其所以然耳，故凡病也，識其症之所起，知其經之所受，然後根據穴道，運足功力推揉之，待其功成，其病自愈矣，同時無病者亦可推拿，預防疾病之侵襲，增加肌肉之強健，助消化，促血液循環，增健康，使精神活潑，由此觀之，推拿醫術之功效，可見一斑，但絕無流弊，設病原所在，方圓一寸，施以手術，日見縮小而消滅，設不能縮小，仍然方圓一寸而已，絕不擴至一寸以外，若穴道不熟，學理不明，手術不精，經驗不富，是為庸醫，非治病也，至武技治療，源起點穴，於人體穴道或各部，運足功力，搓揉之，抹撻之，摩拾之，使力達於體內，疏通筋絡，流通血脈，此似按摩而非按摩者也，迺按摩之演進，推拿之輔助，惟知者甚稀耳，嗟夫，國粹淪亡，良可慨也。

推拿與武技治療

武技治療者，技擊家之內功治療也，其源起於點穴，點穴之法，有兩指一指之別，分斫點，拍點，掌印點，膝蓋撞點，手拐點等，各手法所點之穴，有九手軟麻穴，九手昏眩穴，九手輕穴，九手重穴等，其中惟九手重穴，一點即可致命，若腦海，氣門、命門、氣海、臍門、諸穴是也，至軟麻、昏眩、輕、等穴、一點僅軟麻，昏眩而已，於生命無

礙，其理在氣血流行時，加以力量，使凝滯，阻塞不通，神經麻痺，腦筋昏糊，——停其呼吸，即致命矣，——點時尙須注意十二時，——地支——此血行陰陽等之關係也，至已手拍，按、抹人體之一部，此部即行不遂，此亦點穴一流，技擊家欲解此法，武技治療與焉，武技治療，是視受點者，何種形狀，受於何經穴，然後以他穴解之，或於他部解之，其法或點，或搓，或揉，或抹，或撻，或拿，或摩，或使屈伸而運動之，亦視地支，雖非重穴，時久者亦無救，其理在使疏筋，活血，麻痺者寧靜，昏糊者清爽，不遂者活動自如，仍然恢復機能，由此推而廣之，試爲人治病，其効亦顯著，惟不肯輕易診治耳，間有道中人，以惻隱之心，出而濟世，信識者少，至今遂不易見，無論點穴，武技治療，必精內家氣功，非有絕頂功夫，不能至斯境地，推拿之法，要在治病，其手術似之，學理如之，道雖異，異中有同，互爲輔助焉。

研習推拿之步驟

推拿醫術，其學理之深，非一日所能明瞭，研習之難，亦非一日所能成功，在於意會也，研習之始，必究技擊，以鍛鍊體魄，堅固肌肉，拳械隨習，務須沈着勁實，習煉有功，再行煉氣，學劍，坐禪，務使氣周身流轉，不致凝滯，鼓納丹田，提捺自如，然後再由丹田運入四肢，輕鬆骨節，堅實臟腑，以固精，氣、神、人之三寶，此功既成，再行煉指，以標布雙層，麻線引之，縫成袋形，內實以米，紮其口，日以指推，揉、提、拿

、搓、滾之、其手式甚煩，分手式指式，二大類，手式計十二式，指式即手式中之推，揉、二式也，分單指式，雙指輔助式二項，單指式，分單式，複式，八式，此乃基本之八式也，由基本八式，變爲推進式八式，此乃八式之變，計成十六式矣，雙指亦然，由單式，複式，演爲分進分退分披——分披又稱分排式，——三式計成二十式，綜上言之，推拿手式十二，指式三十六矣，故推習米袋時，先以基本八式推之，純熟後，再變化依次推完三十六式，須切記者，推時必調勻鼻息，全神貫注於指，使我之氣，由臂至指，由指而達於米袋以內，日久米成齏粉，而布不裂，此適告知力用於皮內，不用於皮外，不然，皮破血出，隔靴搔癢，於病者無絲毫利益也，當推米袋時，則伴習生理學，穴道學，及病症治療等術，識身體之組織，知穴道之所在，曉症疾之所起，知病症之治療，庶幾可矣，至臨症要訣，分禁忌，切記、數種、若瘦人肥人施術之適宜，男人女人施術之同異，童年成年施術之迥殊，在在，在精究之內，故推拿醫術，由技擊始，學理終，習之非四五年不能成功，否則、手術、氣功、不能達純粹之境，又安能爲人診治耶。（待續）

藥物

白芍藥之研究(續前)

潮安許小士

芍藥之功用。作者已於上章拉雜說之。其內容雖不能謂爲會通中西。但自認恰可爲會通中西之一助。現將芍藥作一持綱揭領。以作結束。

芍藥含有安息香酸、鞣酸、揮發油、砂糖、澱粉、護膜、等質。能擴張下腹腔血管。減退上部充血。能安靜造溫中樞。放大皮膚血管。能防腐殺菌。止血護傷。能振興腎臟機能。增加尿量。能防腐氣道。減其分泌。振其機能。祛其痰涎。能鎮痙止痛。催經下血。又對於關節炎能奏特效。可用之以爲鎮靜劑。退熱劑。通經劑。利尿劑。止痛劑。防腐劑。止血劑。殺菌劑。祛痰劑。關節炎之特效藥。不宜產後婦人。進行性腎臟炎。用之過量。則起痙攣虛脫之弊。

編者按

芍藥之重要成分爲安息香酸。安息香酸之作用。依近世藥理學之解析。如趙君錫庠所引者。以不外此。雖然。若欲依據安息香酸有擴張皮膚血管。以助發汗之學說。而指芍藥有此功能者。攷之歷代本品之記載。與我人之經驗。其效能至爲相背。湯本氏亦先我言之。湯本氏曰。……欲使充分發汗。……以不用此

藥物爲通則。……是湯本氏以認本品爲收斂藥。而非解熱藥者。然則本經本品之主治寒熱者。果何所說乎。愚則以爲凡芍藥之用於解熱者。多爲方劑中之副藥。決非因本品之含有安息香酸。則隨以爲有擴張皮膚血管。以助發汗之作用。且藥理學有曰。安息香酸之作用。實較水楊酸(安息香酸爲水楊酸屬)之作用爲弱。况我人所用係生藥之芍藥。非純用安息香酸者。抑芍藥尙含有鞣酸、澱粉、膠質之作用耶。

鞣酸爲收斂藥。除趙君所引之作用外。凡腸胃有粘膜炎時。內服鞣酸。有制菌殺菌之效。胃可用單味。腸則以含有鞣酸之植物膏爲佳。所以然者。鞣酸內服時。一遇鹼性腸液。卽成鞣酸鹼。致失其收斂作用。故鞣酸普通用純粹者。亦不能對於全腸呈收斂作用。然在腸之下端。則因腸內容酸酵成酸性。故能遊離一部分之鞣酸。而呈收斂作用。腸內有異常酸酵發生酸時。亦使鞣酸遊離而奏收斂之效。又含有多量鞣酸之植物。其膏與膠樣物質。樹膠質。或粘液質共存。能防礙鞣酸與他種物質化合。使遊離之鞣酸到達於腸。而呈收斂作用。澱粉與樹膠質。同屬於粘漿劑。其作用亦同。此等物質。因其分子極大。與不成真溶液。不得通過動物膜。滲入深部。故不爲粘膜所吸收。久留腸胃內。然雖易爲粘液所吸收之物質。如與之俱存於溶液中。則一部爲膠樣物質所吸著包

庇。而其滲透。遂受防礙。——對於各種粘膜之炎症狀態。用爲庇覆劑。其中最屢用者。爲消化器之炎症狀態也。此時腸胃中生理的所存在物質。卽食物糞便等。能刺激粘膜。使患者覺不快。且防礙炎症治愈。如用粘漿劑。則能防其刺激。而炎症之自然治愈。亦自速矣。

由是觀之。國醫用芍藥之治病者。蓋利用其有收斂消炎殺菌之作用。且因其含有樹膠澱粉等混合物質。使其作用不致消失。又有促進治癒之包護作用。故治病有效。

抑且澱粉樹膠質等。能防礙腸胃中所存食物。及糞便等之刺激。使患者不致感不快。則又非僅知芍藥有收斂之作用者。尙有此天然化合物之作用也。是故用芍藥之治腹痛。蓋亦不外緩和刺激之作用而已。特因其含有揮發油。故可收相當協助之效耳。水楊酸之用量。據藥理學記載。謂每日若用六、〇至八、〇。或時而用更少量。能使起中毒而陷於虛脫。安息香酸既較水楊酸之作用爲弱。而本品之含量。又僅千分之廿七。故其發揮之作用。當更微弱可知。且有樹膠質等之防礙其吸收。故藥理學上。所解析之水楊酸作用。在本品內服時。確不顯著。

總之。芍藥之內服作用。其直接之關於腸胃者。以如上述。然因本品之成分。

仍以安息香酸之含量爲最多。故雖被受澱粉等之防礙其吸收。而血液中必尙有極少量之吸入。特不能如藥理學上所述之劇烈作用而已。依我人之經驗。芍藥之藥效。蓋尙有調節血行。安撫神經之作用。所以然者。安息香酸有刺激中樞神經使起麻痺。兼有降低血壓之作用。故雖吸入甚微。無充分發揮之藥力。然因有降血壓刺激神經之故。故調節血行之說。極有可能也。

時醫每謂芍藥有平肝之說。肝之作用。證之近世之生理病理學。多指運動神經而言。本品既有降低血壓。調節血行之作用。則平肝之說。可以不繁言而解。血行平衡。血壓不高。於是一切之所謂肝氣病肝火病之症狀。服之全可消滅。血壓不高。則腦部不受壓刺。於是頭痛目赤。服之可以有效。血行平衡。則新陳代謝之機能旺盛。本經謂本品之除血痺。破堅積者。亦可由此知之。他若直腹筋痙攣之疼痛。倘用本品施治。亦著偉效。蓋直腹筋之痙攣。多關係於血行也。至古書謂本品有護營血。固腠理者。亦無非調節血行。使末梢神經。不受刺激而恢復其常態也。

(完)

醫案

腰痛答案

吳縣宋愛人

導言

瑞翁腰痛。歷時十載。經中西名醫手不亞百數十人。而若謂寒熱。若謂虛實。中醫界既難施其溫涼攻補之正鵠。若謂貧血。若謂腎炎。西醫界亦不獲操其注射電療之勝算。在患病者有善必問。不辭千里走訪。而受翁之竭誠走訪者。卒未有窮源探本。披卻導窾。所謂洞垣一方。如見肺腑者。以慰謝此走訪之忱。在瑞翁當認爲非幸事。在世之同瑞翁者。亦咸認爲大不幸事也。沉痾不除。何以慰瑞翁。何以慰世之同於瑞翁。此本篇之所以披露於公報者一。腰爲腎府。內經曰：轉搖不靈。腎將憊矣。而凡痰、水、氣、血、蟲、食、癖、疝，之引起腎藏病者。皆足以致腰痛。故腰痛之原因。既寒、熱、虛、實、皆有。則腰痛治法。自當寒者溫之。熱者寒之。虛者補之。實者瀉之。奇之不去則偶之。正治不去則反助以取之。初無一定之成法。而竟有一定之目標在也。目標不能認清。則方劑何能中的。而西醫之診斷則又異是。以形態結癥之可見者。有愛光以見之。若形態結癥之不可見。或本無所見。而愛光照之。竟是一無見者。醫雖有炯炯雙目。卒至亦一無見矣。蓋西醫僅能探索跡象之內。不能超

乎跡象之外。而瑞翁之腰痛。西醫正苦無跡象可見也。無跡象。即機械科學不獲施其伎倆。故瑞翁之腰痛。遂爲中西醫一大疑案。在中醫當亟起研究。在西醫亦當亟起研究。此本篇之所以披露於公報者二。

致瑞翁之腰痛。固大有研究者在。其原文敘述腰痛之歷史。至爲詳確。如病之正負。證之奇轉。逐條寫來。恰到好處。蓋益信自身經歷過來之真知不惑。而言之自然有物也。本篇答案。即就其原文而一一註解之。一一演繹之。一一歸之於大自然之科學而繹爲文章以記述之。始覺真理即在此中。醫學即在此中。陰陽生化。人生得之爲生理。物體得之爲物理者。亦無能出此案之外。孰是篇者。爲腰痛之研究可也。不僅爲腰痛一證之研究亦可也。致揆度權衡。隨宜製方。則既如珠之走盤。又如鍼之有指南。所謂初無一定之成法。而竟有一定之目標者也。然而學以濟世。尤賴廣益。在病者足資借鑑。在作者獲益他山。此本篇之所以披露於公報者三。

民國二十四年六月 翼廬宋愛人誌於蘇州富郎中巷

瑞翁腰痛答案上卷

(甲)現患病證

(一)腰痛係民國十八年冬季。因目赤(目疾迄未痊癒)便結。多服洩劑而起。曾經中西數十名

醫診治無效。洵疑難證也、但依病者自測。明明由於氣滯溼重。兼受腸病影響所致。非盡關虛損之故也。治法似應以通氣去溼舒腸爲主。(原文)

(謹按) 目赤初起。多由鬱火爲其主因。惟六淫之邪。鬱久不伸。多從火化。故火之鬱。有由於風寒外束者。有由於暑溼內伏者。而情志不諧。內傷勞倦。尤爲五志之火鬱屈不宣之因。考當時目赤之外。兼以便結。結爲艱解之謂。然與閉而不解則猶異也。夫目赤與便結同病。必係肝火胃濁。(中醫言胃、間有包括大腸者、蓋胃與腸同屬陽明也、)互相爲患。火既內鬱。濁復中停。則此時分析病因。已須詳爲剖悉。蓋六淫七氣既爲鬱火之因。而溼食痰氣。尤爲胃濁停滯之原。內經所謂胃爲水穀之海。受氣最濁者是也。醫者竟進以多量之洩劑。是方用苦寒直折鹹寒瀉下可知。然而經此一瀉。則鬱火由此深藏潛匿。而轉遺滋擾爲患。胃氣亦經此一瀉。而轉不獲輸送此停滯之溼食痰氣以外達。於是所有濕中之火。食中之火。氣中之火。設此適有些小六淫外感之邪。則亦一併鬱伏不伸而至互結不解。要之實火可瀉。鬱火不可瀉。此多服洩劑之可商者也。後經中西名醫診治。則見仁見智。難免藥石紛歧。互結不解之邪勢。必愈伏愈深。腑邪入臟。而腎尤爲五臟至深之處。腰爲腎之外府。邪既中腎。此腰痛之所由作也。所云、明明氣滯溼重。兼受腸病。治法當以通氣祛溼舒腸爲主。惜乎、濟濟羣醫。轉不若自己之一語破的也。痛能行動。全體任何一部有病。則腰痛卽癒。往往無憂而長吁短嘆。氣促不能發言。

小便立待許久。方能解出。稍食寒涼之物。則腹鳴如雷。有時睡在熱水浴盆。則腰痛立止。或因熱水洗足。亦可暫停。似皆氣虛氣滯之證也。(原文)

(謹按) 痛能行動。卽有代替性之謂也。考本證腹痛之來。其原因既如上述。則諸凡互結不解之邪。沈伏少陰腎臟。是謂腰痛之因。然設無鬱火以潛伏滋擾。而適與腎中伏邪相抵觸者。則神經不起特殊感覺。而痛亦不作。(此說可與丹溪論疝痛互參) 觀痺證而至肌死肉萎者。多不知痛癢可知矣。夫善行數變者爲風。而上下游走如電之發者莫如火。故此潛伏鬱屈之火。適與腎中伏邪相抵觸。則腰痛立至。若此鬱火攻注他處。則腎部神經暫獲平靜。此處雖有沈伏之邪。亦蟄居不動。故他證起而腰痛止矣。一俟鬱火復擾腎臟。則他證可解而腰痛復作。然此鬱火。苦無遂其性用矣。證象再見十四條。無憂而長吁短歎。此內鬱之邪不得伸也。氣促不能發言。此肺腎呼吸橐籥之不暢也。小便必立待許久方能解出者。此氣化無權也。致得寒則腹鳴。得熱則痛止者。無非沈伏之邪。本不宜於寒冷。而溫暖則行氣通痺。故痛可暫已。然鬱邪仍在。故痛之止可暫而不可久也。腰痛初起時。腰部重不可支。小便浣漱等事。皆須跪而行之。遇潮濕天氣尤甚。凝滯寒涼之物不能沾履。故常服苡米等理濕之藥、每服蒼朮。則飯量必增。似皆濕重之證也。(原文)

(謹按) 歷述證象。足見伏邪重著。祇有鬱屈之火潛擾爲患。而腎中真陽。轉爲鬱伏矣。

蒼朮一進而飯量加增。此處已有著眼。蓋蒼朮有逐穢濁散鬱火之妙用也。

向來大便非結即溏。近年便後腰必脹痛。便溏腰愈痛。若患便洩。則尤痛不可支。腰痛時。必得屁方能輕鬆。又查小腸。前貼臍。後附脊。是此腰脊脹痛。似係腸府爲患之證也。

(原文)

(謹按) 便洩則清氣下陷。而此累年久伏之邪在腎臟所轄之境。(即在腰脊之間)不在胃腸。且非單純食滯。故便洩而腰痛如故也。惟腎肝一陽之氣通洩，則久伏濁邪隨獲鬆動。故矢氣多轉而痛可輕鬆也。似係腸府爲患一語。似屬不確。

腰疾已經數載。如係體虛所致。勢必面黃肌瘦。今瑞不獨毫無病容。且民二十一年中。體重反增數磅。尤爲生平所僅有。腰疾不發時。尙能與強壯少年賽跑。食量亦甚好。是此腰痛。似非盡關虛損也。(原文)

謹按 自辨證非虛損。誠然。誠然。粗工無此見也。然腰之不痛者。爲鬱屈之火得以遂其性能而用得其宜也。然此沈伏濁邪。依然存在。故火用亦宜時少而鬱時多。腰痛時發。厥故由此。

(二) 民國十七年。陰歷臘月初九。在滬因事。冒寒走路過多。次晨醒後。忽覺右睪丸脹大十餘倍。旋服中西藥甚多。迄無效驗。好在已歷數年之久。從無痛苦發燒等事。但有一醫友。謂此睪丸脹大。實爲溼邪下陷之證。欲治腰痛。必以此爲先決問題云云。又每逢脹大之睪丸

愈下墜時。則全身愈重著。精神瘵疲倦。腰部愈脹痛。有時畢丸上升。則無重著疲倦脹痛等現象。(原文)

(謹按) 民十七。病丸脹。十八。患腰痛。則丸脹在腰痛之前。脹而不痛。方書謂之木腎。溼性重著。醫之診斷尙稱確當。惟畢丸脹大。厥陰春氣不能發陳宣越。已可定論。則民十八之目赤便秘。厥爲溼火內鬱可知。芳淡辛涼。正是治溼火良法。不在多服洩劑也。

(三) 賤軀向患血虛肝旺。加以溼熱並重。故常有目赤咽痛。口中起泡。頭之左部脹痛。五心煩熱。腦部發燒。失眠夢遺。舌乾口苦。便秘。種種熱疾。服平肝滋陰之劑已四五十年矣。自民國十九年起。體質忽變。現已成爲寒溼證矣。參、茸、桂、附、等溫熱性藥。已能漸進。以前種種熱疾。雖仍不免。但進以寒涼之劑。則腹鳴便洩。腰疾愈重矣。(原文)

(謹按) 目赤腰痛等證。依然鬱火爲患。肝爲最大腺體。其經過之處。上循顛頂而下入足趾。故肝膽心腦等證。均翕然蜂起。平肝滋陰之藥。仍非治鬱火之法。故間有小效而終難奏效也。致參、茸、桂、附、投之亦似相安者。一以沈伏重濁之邪。伏居腎臟者正賴此溫煦之氣以爲鬆動。一以多年鬱火。苦無疎達。又無歸宿。(見前按)得此溫養。尙能得暫時之通達。猶之懷爐溫熨。熱水沐浴。同一理解也。然鬱火總非虛火。腰痛悉由沈伏濁邪。故參、茸、桂、附、仍難獲最後之勝利。其遺患又有如十一條所云者矣。

(四)腰痛常在腰部督脈三箇脊骨上。有時痛在兩側。有時移至腿上作痛。腰與四肢脹痛。從前每每互相消長。似應預防。(原文)

(謹按) 此條可與第一條痛能行動互參。總之此處瘀血凝痺。而又鬱火適當攻注。至此則此處作痛。前人謂邪之循經。猶水之注窪。信然。

(五)賤軀曾經寶隆醫院照過愛克司光鏡。經過大小驗血。並驗大小便多次。據德醫云。五臟六腑皆無病。惟血虧及神經衰弱耳。(原文)

(謹按) 西醫診斷重機械不明氣化。故於結核潰瘍而外。恐無有知者。然亦有不盡然者。昔協和醫院診斷梁任公尿血證。竟至割腎(即畢丸)敲牙而卒不知其病竈也。

(六)衣服必較他人多著數倍。方可禦寒。腰部畏冷尤甚。腰痛時用熱鹽推熨。故敷熱水袋。及懷中爐。皆得暫愈。(原文)

(謹按) 此即溫暖則行氣通痺。說理已見前條。

(七)現時脈搏次數六六至七十。體溫僅及度。舌苔常現黃色。(原文)

(謹按) 僅述脈搏次數。尚不足憑。頃間當切脈另詳。舌黃亦有乾溼緊鬆之異。

(八)久靜或稍勞時。腰必脹痛。(現能多靜而不能稍勞)。(原文)

(謹按) 間逸則氣滯。稍勞則氣又耗乏。故腰必脹痛。

(九)無論坐臥。必用物抵著腰部。否則痛脹必甚。(原文)

(謹按) 用物抵著。可減少腰部之重量故也。

(待續)

溼 溫 驗 案

徐瀛芳

鄭左，年二十二，肄業南昌師範學校，素稟頗弱，深秋患感，夜間發熱汗少，頭痛口渴，喜熱飲，不能食，有時作嘔，腹中不舒，稍震動亦覺難任，神情困倦，小便深赤，手指微涼，舌苔黃厚而津乾，醫用小柴胡加減，病不少衰，四五日後，漸形沈重，

十月六日，午後一時，脈₂至，沈弱，體溫_{37.3}度，證屬溼溫而露虛象，處方荊芥穗赤小豆生地黃各三錢，茵陳蒿苦杏仁各二錢五分，西洋參黃芩檳榔升麻各二錢，厚朴一錢五分，甘草八分，二劑，

八日，病漸解，面色清，小便尚赤，腹中仍不甯貼，大便三日未解，食物則嘔，舌根苔黃，津液已復，蹠臥疲極，不能起坐，雖未進食，而喜甘寒水果，午後二時，脈₃至沈緩而虛，體溫₃₇度，知其全身機能衰弱，宜用溫補，而腸部毒質未淨，胃中亦有餘熱，應先與微下，再投溫補，方無流弊，處苦參二錢五分，錦紋大黃酒炒風化硝各二錢，川厚朴一錢五分，水煎服，所以用苦參者，蓋此物為腸熱病制酵殺菌藥，功同黃連，而性稍弱，故分量亦稍重，斯時揣知其元氣尚堪一瀉，是以用此方為除惡務盡之計，俾便一意溫補也，服後瀉瀉二次。九日，面色萎黃，小便澄赤，口味極淡，時吐濃痰，微有嘔意，舌色復常，午後二時。

脈54至，沈弱，體溫36.8度，處仲景附子湯加味，於潛朮炒黃四錢，炒白芍三錢，熟附子石柱參各二錢五分，野茯苓二錢，吳茱萸炮薑各一錢五分，水煎，守服二日，

十一日來寓就診，云腹中舒暢，眠睡安穩，小便略淡，微嘔亦止，惟口淡不食，時吐濃痰，疲倦已極，察其色，白睛均帶微黃，舌清無苔，體溫37度，惟車中顛頓之餘，脈增至80至，稍洪滑，知不足憑，仍處於潛朮炒黃四錢，石柱參三錢，天生苓炒白芍各二錢五分，炙甘草二錢，熟附子製半夏各一錢五分，廣陳皮去白一錢，守服二日，

十三日，諸證大減，胃氣漸復，精神較旺，小便略淡，舌苔稍帶深黃，津微乾，並言左腿麻木，已逾一月，脈52至，虛悸，處於潛朮炒黃四錢，熟地黃三錢，西洋參當歸身酒白芍各二錢五分，炙甘草熟附子製半夏各二錢，廣陳皮一錢五分，服二日，

十七日，已自行停藥二日，復來求診，則諸證全愈，湯淡舌清，脈76至，左強右弱，惟左腿尚麻木，處台黨參五加皮各三錢，於潛朮炒綿黃耆炙當歸身牛膝白芍各二錢五分，桂枝尖北秦艽製香附各二錢，鷄血藤膏二錢五分，守服三日停藥，並告以休養六七日，值霜降節過後，方無反覆之虞，

此證再診後，即露少陰證象，而卒以溫補奏功，余比年經歷傷寒一類之證，治愈與不起者，虛證均屬不少，診所謂傷寒偏死下虛人，於今爲烈，豈末劫人民，未病先虛耶，可知薛張值明祚漸衰，葉徐當清連方盛，故習尚各自不同，涸溪病隨國運之論，誠屬通識，獨怪時流日

診百人，僅恃輕淡爲枕中鴻寶，抑又何也，惜不得起潛齋諸人於九原而一質之，又按今之所謂溼溫者，施治多不出太論範圍，但宜融會古今，因證用藥，故余不欲使古今治法，畫若鴻溝也。

溼溫似瘡

余右，年二十七，生育二次，復娠七閱月，盛暑席地而臥，處暑後七日，患熱病，經八九日益劇，每午後一時，熱漸高，向晚而極，夜十一二時後稍退，仍較高於平時，熱解時，微汗出，醫用芩連知地括貝之屬，證無進退，病名不能確斷，

八月一日，午後二時，脈95至，洪數，體溫40度，口渴冷飲，稍畏風，頭眩畏光，微噦不食，大便通，小便赤熱，腹微痛，舌地鮮紅，苔薄黃，余沈思疑爲溼溫似瘡，若按西醫論證，似爲惡性間歇熱，兼腸室扶斯之混合傳染，但舌苔不甚穢濁，是否爲溼溫，尙未能確斷，而熱象間歇，則已呈多日，遂處生牡蠣四錢，因本經牡蠣主傷寒寒熱，溫瘧洒洒，故以爲君，生地四錢，青蒿金銀花天花粉竹茹各三錢，川貝母知母各二錢，黃芩廣陳皮各一錢五分，甘草八分，水煎服，是夜稍安，次日再作服，

三日，午後二時，脈93至，稍形虛數，體溫39.5度，口尙渴，猶作噦，腹不痛，大便微瀉，昨夜半後，汗出熱暫退，忽振寒十餘分時，晨起復熱，略畏風，胸腹間出白色水泡疹，卽清代諸師所稱白瘡者，中含水液，不見枯燥，至此熱漸稽留，無甚間歇，始知混合腸室扶斯之毒方成熟也，然病勢險急，妊娠已七月有餘，只得仗孕婦生機旺盛，援有故無殞之義，

而按證用藥，遂處生牡蠣生石膏各四錢，生地黃五錢，青蒿梢金銀花竹茹各三錢，荊芥穗知母連翹各二錢五分，川貝母二錢，廣陳皮一錢五分，粉甘草一錢，水煎，

四日，午後一時脈96至，洪數而稍沈，體溫39.7度，熱覺烙手，白痞略收，口渴飲冷，胸膈痞塞，小便短少，大便未解，舌絳，苔深黃而潤，處生石膏生地黃各五錢，玄參知母各三錢，瓜蒌霜二錢五分，黃芩二錢，錦紋大黃炒一錢五分，黃連一錢，粉甘草八分，水煎，微溫服，夜間水瀉三次，

五日午後二時，脈95至，虛數，體溫39度，口渴略減，咽喉枯燥，舌苔灰黃而潤，食物欲嘔，小便如陳香油狀，赤黑而澄澈，白疹仍透明，處生石膏生地黃各五錢，玄參知母天花粉各三錢，車前子六一散各二錢五分，黃連黃芩各二錢，廣陳皮一錢五分，水煎，

六日午後，脈象體溫如昨日，口已不甚渴，小便尚如前，自本日以後，大便遂轉燥結，夜睡頗安，日間漸惡煩擾，耳微聾，軟口脣稍爛，恐其將現腦證，則更棘手，處生地黃四錢，白芍玄參絲瓜絡炒棗仁各三錢，金銀花二錢五分，川貝母瓜蒌霜牛蒡子各二錢，建菖蒲一錢五分，甘草梢一錢，

七日，耳聾咽痛略減，舌苔較薄而黃潤，小便如昨，解時溺道熱痛，心中煩熱，白疹仍現，午後二時，脈92至，洪虛，體溫39.5度，處杭白芍玄參寸冬土茯苓絲瓜絡各三錢，生地黃赤小豆各四錢，金銀花二錢五分，炒牛蒡川貝母各二錢，建菖蒲一錢五分，甘草梢黃連各

一錢，水煎，所以用土茯苓者，因晚近醫家，發明土茯苓能治疫喉，又患者曾染過梅毒，入此諸藥隊中，亦殊相類也，

八日，耳聾咽痛全愈，神志極清，小便較淡，解時溺孔熱痛，舌苔深黃，邊絳，心中煩熱，白疹前後發，至此約出三番，漿液未枯，毒已全透，腦證不作，均爲此病生機，午後二時，脈96至，洪滑而虛，體溫39度，處生地黃赤小豆各四錢，白芍玄參寸冬絲瓜絡金銀花土茯苓各三錢，川貝母牛蒡子澤蘭葉各二錢，黃連甘草梢各一錢，水煎，守服二日，

十日，午後二時，脈96至，洪滑而虛，體溫38.5度，熱漸低降，小便較淡，解時稍覺熱痛，舌地紅甚，苔薄白膩，日飲米湯，略啖西瓜，處生地黃寸麥冬各四錢，白芍北沙參赤小豆天生苓各三錢，車前子二錢五分，絲瓜絡二錢，建菖蒲一錢五分，甘草梢一錢，守服二劑，十二日，午後二時脈82至，勻靜，體溫37.7度，小便淡黃澄澈，解時不痛，食慾漸振，眠睡亦安，能緩步庭前，惟心中起煩熱時，則如飢餓狀，得食則止，腹中劇動，此蓋胎兒將成熟，多需營養料，而大病既久，血液衰少，熱邪雖退，消化未復，純係胃虛嘈雜之象，不可再瀉，遂處乾地黃四錢，寸冬白芍炒棗仁各三錢，西洋參二錢，淡竹葉蓮子心粉甘草各八分，守服二日，

十四日，病者自來謁謝，謂心中已不煩熱，食量漸增，眠睡亦穩，遂令其緝密將息，就此停藥，

文苑

藥物圖考序

焦易堂

古今著本草者。無慮數十家。其蒐羅可謂宏富矣。而投劑或寡效。蓋一誤於『本草綱目』之博而不精。再誤於『吳儀洛』『汪訥菴』輩之勦說盲從。不求實驗。遂使上中下三百六十七味本草經真面目掩闇弗彰。後生沿習。重紕地謬。離道日遠。欲吾民族共登於仁壽之域。不亦戛戛乎其難哉。

東魯楊君華亭。平生寢饋醫學。中外藥冊。靡不備究。卒乃竭數十年之心力。入山採藥。實地試驗。成『藥物圖考』一書。雖寥寥僅二百八十餘種。而於動植礦物。選擇精當。固已體具用周。且也。於藥性則明辨精確。不蹈前人恆蹊。於功效則獨抒心得。可破千秋疑案。觀其內收毒藥數十種。一一驗之於口體。又如本草十八反。俗傳入腹可以致命。亦皆配合親嘗。而得其性質功用。甚至極毒之麻廢烏頭等。亦放膽親嘗。發現特別效能。蓋有千百年不得其解或誤解者。執此書以印證之。往往渙然冰釋。是非融會東西。互相啓發。自得左右逢源之妙。其曷克臻此。

是書刊印。適當本館整理醫藥之時。用此以辨別藥品之真偽。矯正舊說之玄虛。並改善

其炮製。化驗其成分。且於「產地」、「形態」、「主治」、「考證」、「修治」、「分劑」、「驗案」、「條分縷晰。合乎「科學化」。使海內學者。人手一編。當有以壯其心志。堅其毅力。從此不爲新舊無謂之爭。而努力於實際研究。醫藥前途。或有大放異彩之一日乎。余日望之。

民國二十四年立秋日武功焦易堂序於中央國醫館

序 二

周柳亭

本草類書。雖汗牛充棟。然以『千金翼本草』爲最古。與『本草經』無甚出入。餘如『經疏證』徐靈胎『本草經百種錄』吳其濬『植物名實圖考』有裨實用外。其他不過廣事蒐羅。以備檢查。甚或高談理想。不徵按驗。徒引學者入於岐途而已。

山左楊君華亭。吾道有心人也。歎藥學之荒蕪。懼墜緒之難挽。瘡痍滿目。怵焉心傷。乃竭畢生精力。歷歲月。閱寒暑。撰繪藥物圖考六卷。書凡五十萬言。學說新穎。措落依傍。中委陳立夫先生焦易堂館長一見嘉許。命卽殺青。以公同好。嗟夫。屈子被放。而作離騷。司馬罹刑。乃編史記。楊君空前巨著。成於羈愁窮困之中。名山國門。終遇知己。可以破涕爲笑者矣。

余略舉是書特點。以饜閱者。宋元迄今諸家本草。多取陰陽五行家言。忽視形態原素。模糊影響。已成過去『陳列品』。是編掃除陳腐。詳述產地、性質、主治、考證、分析、各節

。注重科學研究。合乎「時代化」。建築藥物學之基礎。善一。自行採藥。海滋山陬。不辭勞瘁。且草木之屬。有可移植者。必親自蒔養。以究其形態生性。免貽醫不識藥之譏。善二。所收藥品。雖具動植礦三類。而以植物爲多。各藥主治考證。多未經人道及。依其新說。解釋古方。一字一句。皆本體驗心得。絕不抄襲舊說。拾人牙慧。與尋常著作。有霄壤之判。善三。本草性味。經一般著述者。展轉訛傳。動輒失真。大背神農本經之旨。此則口體親嘗。甘苦辛酸。分析入微。讀者依其形態氣味。自入深山曠野。可以按圖索驥。豈僅爲醫藥學之傑作。抑亦爲植物學之教材矣。善四。不特此也。其痛斥各家炮製誤病之非。如薑之炮黑成炭。將內含之油。及香脂澱粉。去之淨盡。不啻枯木死灰。地黃拌酒。九蒸九曬。試問地莖塊根。蒸曬如此。其原素尙餘幾何。又如他藥醋炒入肝。鹽浸入腎。徒亂人意。予攻擊之口實。乃一一證明荒謬。一語破的。可以釋千百年來之大惑。使「雷斅」「王好古」「李時珍」輩却步。故是書價直。在唐宋以降。徵諸藥物學。罕與其匹。

楊君幼失怙。事母孝。獨行踽踽。儒雅可親。去歲邂逅於中央國醫館。覲面若舊識。余生平亦落落寡合。天涯地角。琴劍飄零。於同道中得良友二。長安黃君竹齋。私淑長沙。其註釋傷寒。風行海內。楊君撰著本草。追蹤炎帝。嘉惠醫林。余則學殖荒落。了無所成。形影懷慚。現奉館命。校訂是書。四閱月。始歲事。將見膾炙人口。紙貴洛陽。欣以附驥爲榮。故樂而爲之序。民國二十四年孟秋月中央國醫館專任委員周柳亭識於都門本館

特價優待。再加贈品。良機無多。請速定閱。

醫學家俞慎初主編 **現代醫藥** 是現代唯一科學化之讀物

中央委員兼國民政府委員陳立夫先生題簽
中央國醫館館長焦易堂

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

風行中外。銷數日增

發揚國醫學術 凡投稿者酌贈

宣傳衛生常識 本刊及書券

內容充實。印刷精美

全年特價壹元貳角介紹三份者贈價值五角書券一張介紹五份者除贈價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五角書券二張並八折優待登刊獎勵外再贈本刊全年一分。特價概取現洋祈各注意

總發行所：福建福清 官塘墘 現代醫藥學社

黨國名流題詞
褒獎

醫界同人擔任
撰述

附 錄

蘇州醫專訪問紀

李觀明

吳門勝蹟，遊覽殆遍，老友趙瀛洲君復偕予參觀蘇州國醫學舍，余欣然隨之往。投刺入，蒙該校創辦人王慎軒先生殷勤招待，並導往參觀一週，該校規模宏大，設備完善，詢以創辦時期，未逾三載，有此成績，頗足爲中國醫學前途欣幸，爰略述當時見聞所及，濡筆誌之。

(一)校史 該校創辦人王君慎軒，在蘇行醫有年，嘗於診務之暇，從事著述，在醫林中頗著聲譽，——通函請益，或負笈求學者，紛至沓來，王君爲造就國醫人才起見，爰與同學唐君慎坊，發起籌辦積極進行，遂於民國二十二年秋季正式開學，初稱「國醫學社」，迨去年冬季，始呈准中央國醫館改稱「蘇州國醫學校」，「成績斐然，前途殆未可限量。」

(二)組織 設正副校長各一人，下隸總務，教務，訓育，事務，四部，對於一切訓教上之問題，胥由訓育會議教務會議通過施行，該校鑒於坊間出版醫書，堪作致本者，尙屬寥寥，特附設國醫編譯館，曾於去年登報招聘國醫名家，專編各科講義云。

(三)課程 所授學科，係參照中央國醫館之規定，分黨義，德育，體育，國文外國文，化學，物理學，生理學，解剖學，衛生學，細菌學，醫學常識，醫史學，醫經學，病理學，

診斷學，藥物學，方劑學，治療學，內科學，女科學，兒科學，外科學，喉科學，眼科學，傷科學，鍼灸學等，至於編制方面，大概第一年注重基本醫學，第二年授以普通應用醫學，第三年爲專科應用醫學，第四年完全臨診實習，余參觀教室時，適該校藥物教授潘國賢先生講授藥物學，根據中醫經驗之記載，說明藥物之功用，參照科學實驗之報告，闡明藥理作用，頗能適合時代之需要。

(四)訓育 余等初入校，校內肅靜無聲，心竊異之，旋由王君引入教室，學生全體起立，態度雍容，目不邪視，遂詢王君平時訓育大概，據王君面述訓育方面，採取嚴格主義，以免誤人子弟，幸在校各生，尙知遵守，亦誠難能而可貴。

(五)設備及實習 設備方面，王君自謂因經濟時間之關係，尙不能實現原定計劃四分之一，但就現況，略記如下。

(1)圖書館 藏書豐富，且分類編目，檢查便利，計有各種醫事雜誌二千餘冊，內科類(一六二種)六百六十六冊，內經類(五二種)一百二十冊，外科類(二二二種)五十二冊，溫疫類(三十一種)六十冊，女科類(七十七種)一百另四冊，幼科類(三十五種)七十一冊，喉科類(一二種)十八冊，眼科類(六種)八冊，鍼灸科(七種)七冊，方劑類(九十二種)二百十二冊，醫案類(六十二種)一百四十八冊，衛生類(九種)九冊，本草類(一〇四種)二百七十六冊。

(2) 國藥樣本室 有國產藥物七百餘種，每種均附以簡要之說明，極便學生之研究，其有數種應辨真偽者，則附以贗品，使學者得有鑑別之經驗。

(3) 國藥園 園中楞畦整齊，盆盂雜陳，種植國藥數十種，正在欣欣向榮之際，未能詳記其名，據王君云，渠對於種植國藥，頗感興趣，惜因場地狹小，且對於藥物栽培學，缺少經驗與學識，以致不能發展，實屬憾事，將來擬購置面積較大之農地，作有計劃之實驗也。

(4) 診療所 王君謂「附設診療所，有二種意義，一為供學生以實習之機會，使得有充分之臨床經驗，俾畢業之後，即可出而應世，一為救濟社會貧病事業，使一班無經濟能力之平民，免受疾病纏身之苦，故送診兼施藥品」云，該所分內外婦孺四科，各科醫生，由該學科之教員兼任，學生則按次環列，實習臨診處方，余等參觀時，適值上午，待診室內，已無虛座矣。

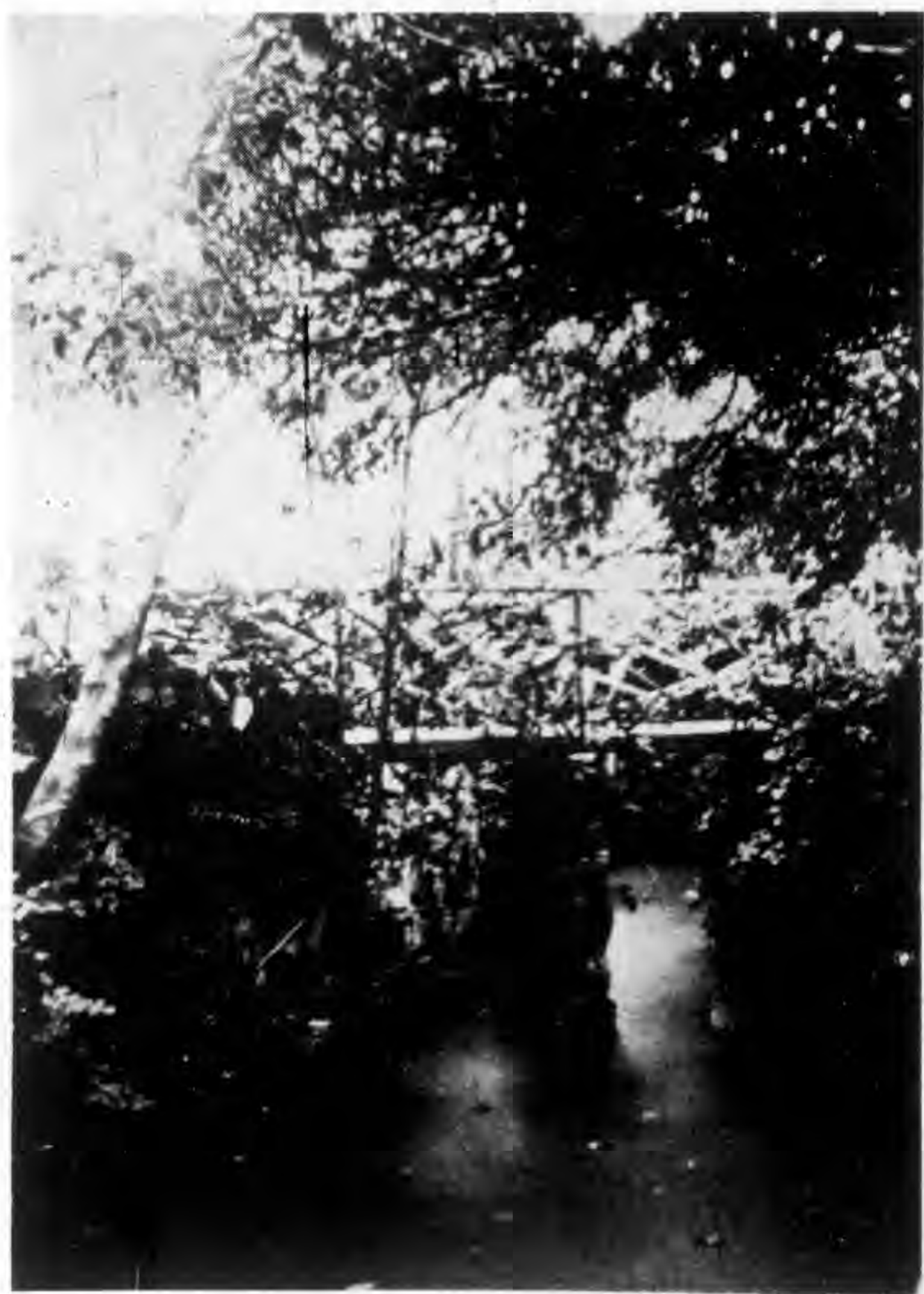
(六) 新校舍 參觀既竣，王君謂「敝校因校舍不敷應用，業已另闢新校舍，定於下學期全部遷移，」於是復導余等前往，至目的地，王君謂余曰，此係全浙旅蘇同鄉會館舊址，予浙人焉，承諸同鄉雅誼，勸將敝校遷移至此，鄙人才識譾陋，所有一切建設，尙希指教，余笑謝不敏，舉首見崇墉一堵，東西關門，王君延余等自東邊入，內有曠地一方，四周牆垣整齊，地上綠草如茵，王君曰，此敝校將來之國術訓練場也，再進為台門三間，兩旁係門房及

校役室，又進一院，上面前廳五間，西邊新式桌椅，佈置井然，預定爲診療所之用，東則陳列藥櫥，儼然坊間藥肆，爲該校之施藥處也，由前廳再進爲正廳，房宇高大，可容百數人，綽有裕如，適合爲紀念廳之用，上懸「有宜堂」三字，橫額一方，浙江俞曲園題有小跋文曰，「浙江三折，因名之江，詩云，左之左之，君子宜之，右之右之，君子有之，全浙左右諸君子，共躋斯堂，爰取詩義，名曰有宜，」余戲謂王君曰，俞先生文名之盛，盡人皆知，然莫知其爲預言家者，王君曰，何以知之，余曰貴校遷此，諸君子共躋斯堂，非預言而何，趙王二君，不禁絕倒，遂相將出廳，旁小門，有曲徑通幽，徑旁茂林修竹，迎風搖曳，迤邐前行，爲一廣大之花園，佳樹葱蘢，繁花爭妍，綠蔭叢中，庭院錯落，爲該校未來之新教室也，園之東，有小山，登山俯瞰蘇州全城，歷歷在目，山旁有廣軒一所，窗明几淨，該校之國醫編譯館在焉，山下有小池，池中荷葉亭亭，怡人心目，折而南行，經綠蔭深處，而至小憩亭，亭旁榴樹成林，花明照眼，他日莘莘學子遊息修學於其中，足以陶冶優美之品性，養成高尚之人格也，復尋原徑，入廳左之小門，爲該校雨天操場，場係水泥鋼骨所建築，高大寬敞，可無擁擠之虞，場之四週，房舍環列，樓上爲男生寢室，樓下則膳堂及課餘自修之所焉。余愛其景物之美，請諸王君，攝取風景四幀，以留紀念，遂欣然而返。





© 1950 by [unreadable]



| 廣告價目表 | | | | 定價報目表 | | | |
|---|----|------|------|------------|------|------|-------|
| 此表係每一期價目登三期以上九折六期以上 八折全年七折插圖另議 以上各費一律大洋均須先惠郵票代價以一分 或半分爲限 | 正文 | 底頁外面 | 封皮裏面 | 地位 | 全年七冊 | 半年六冊 | 冊數 |
| | 十元 | 十八元 | 二十元 | 全而 | 二元 | 一元一角 | 國內及日本 |
| | 五元 | 九元 | 十元 | 半面 | 三元 | 一元六角 | 香港及澳門 |
| | 三元 | 五元 | 六元 | 全而四 分之一 | 四元 | 二元二角 | 南洋及歐美 |
| | 二元 | 三元 | 四元 | 全而八 分之一 | | | |

國醫公報第二卷第十期

中華民國二十四年八月出版

編輯者 中央國醫館
編審委員會

發行者 南京門東長生祠一號
中央國醫館祕書處
電話二三四七二

代售處 南京太平路
胡開明 號
筆、紙、墨、文、具
電話二三一六五

印刷者 南京常府街十六號
仁德印刷所
電話二二三一〇

中央國醫館啓事

本館編印「藥物圖考」，現已出版，內收藥物二百八十餘種，均經實地試驗，始定其性質功用，絕不抄襲前人陳說，洵爲近代藥學適用之書，特價四元，國外酌加郵費，排印無多，欲購從速，此啓