

中山醫改西進太原研究會

中華郵政特准掛號
認爲新聞紙類

民國二十年十月出版

醫學雜誌

第六十一期

南京圖書館藏

本會添聘名譽理事表補遺

陳廉 松軒 河北河間

前清太醫 前充軍醫生 現在太原開業

張鶴年 壽軒 山西太谷

前充軍醫生 現在太谷開業

謝國士 俊清 山西繁峙

前充軍醫生 現在繁峙開業

高贊五 贊五 山西祁縣

現任國師校醫

董俊 秀升 山西太谷

現任山西醫院中醫士

蔡邦鈞 秉周 江蘇泰興縣

現任財政廳科員 兼行開業

劉探臣 探臣 山西五台人

現任國師校醫

介紹人陳存善本會理事

二十年九月十九日

編者小言

時逸人

「改革本刊體例」本刊體例。在經過上。已有十載之歷史。下走自五十一期起。從事編輯之役。自律以犧牲已見。遵守前型。不敢稍逾成規。諒為閱者諸君所共見。唯以門類之分別。材料之選擇。仁知之見。或有不同之點。自本期起。改訂體例。各地同志。如有高見。關於本刊改革體例之商榷者。請來函賜教。無任歡迎。

「確定出版日期」本刊出版。已經十載。每二月一期。全年六期。現存冊數。一至六十期。首尾齊全。向無誤期之患。惟因例來付刊排印。或有愆期。致有不能遵守實踐出版日期者。致閱者有疑本刊。為不定期刊物。自本期起。確定出版日期。決不久延。致勞閱者盼望。

醫學雜誌六十一期目次

特載

擬定中醫攷試法暫行草案之商榷

時逸人
陳賓卿

論壇

敬告全國國醫同志書

徐相任

整理國醫學說之主張

時逸人

醫藥學說

國藥之討論

徐相任

說不咳之肺癆病

謝義忱

帝丁疾患拉雜談

盧育和

從打破漢藥的迷信說到實驗與提倡

劉泗橋遺著

中醫學綱要

王一仁

「小言」——整理中國醫學藥學

亦云

生理

靈素生理新論續六十期專著門

楊如侯遺著

生理衛生學問答

呂子厚

「小言」——談談中央國醫館宣言

亦云

衛生

衛生芻言

鮑東藩

衛生集義

徐相任

病理

病理學續六十期

時逸人

內經研究一班

何云鶴

麻疹

徐召南

處方

麻杏石甘湯之研究

丁叔廉

消暑七液丹之效用服法說明

曹炳章

診斷

第六十一期目次

611164

南京圖書館藏

察舌辨証心法

劉吉人

脉話

陳賓卿

診治

流行性腦髓脊膜炎之原因症狀及療治

顧允若

霍亂平議

凌禹聲

肺病淺說

張治河

白喉治法沿革要略

薛復初

流行性腦脊髓膜炎之漢方療法

朱明初

癰疽腫痛痒膿之區別

龔規

治小兒痘瘡說

丁叔廉

通訊

醫界要聞

本會賀中央國醫館成立電

本會賀正副館長就職電

山西國醫分館賀中央國醫館成立電
王文湖君函問失音病由之大概

二

本會添聘名譽理事

任麗田 亦青 山西天鎮縣
丁克儉 叔廉 江蘇泰縣姜松

本會代售一醫學達變內外篇

醫學達變內外篇。全書中式裝訂二冊。為浙江慈谿張生甫先生所編訂。內編共列八十四則。乃著者在醫學上心悟獨得之見解。外編共列一百零三則。係採述古今來精穎之要旨。出簡明之筆。入精深之理。可作醫論之研究。可作醫話之觀摩。定價每部大洋八角。外加郵力一角三分。

本會代售二如皋醫報五週彙選

該彙選。洋式裝訂一厚冊。都四百餘面。五百萬言。為海內著名醫家之傑作。定價大洋一元四角。外埠加郵費一角五分。書到無多。購者從速。



特載

擬定中醫考試法——暫行草案之商榷



時逸人
陳寶卿

緣起——本年三月十七日。中央國醫館。開成立大會於首都。賓卿代表中醫改進研究會及山西國醫分館。赴京出席。在大會開會時。聆國府暨立法院考試院各代表蒞會。當衆宣告。中央久已具有提倡中醫之決心。本擬中醫考試法與西醫考試法。同時公佈。嗣以西醫學說。有正軌可遵。中醫學術。在未經着手整理以前。對於科目之分配。歷代醫藥學書籍之選擇。命題之標準。殊屬不易應付云云。下走以中央既有提倡中醫之決心。應竭己所知。釐定科目。以作系統。選擇書籍。以作參攷。代爲命題。以作標準。事經草創。無成例可遵。倉卒付刊。迄鮮修正。爰念中醫考試方法。製定之不容緩。略伸管見。載入本會雜誌。希各地同志。糾謬指政。俾臻完善。使中醫考試。早觀厥成。非獨下走之感幸已也。

第一章 科目

- (一) 基礎醫學
- (二) 胎生
- (三) 生理
- (四) 衛生
- (五) 組織
- (六) 診斷
- (七) 藥物
- (八) 處方
- (九) 証治概要
- (十) 古醫學之精義

第六十一期 擬定中醫考試法暫行草案之商榷

二

(一) 應用醫學 (內科) 內分証治綱要臨床實習二項

傳染病 時令病 神經系病 消化系病 循環系病

全身病 呼吸系病 泌尿系病 生殖系病 新陳代謝病

(二) 專科醫學

婦科 產科 兒科 傷科

外科 皮膚科 花柳科 針灸科 按摩科

耳目口齒咽喉科

第二章 取材

(一) 基礎醫學

(二) 胎生學生理學

靈素生理新論全書上下二冊洋裝楊如侯編生理學上為中西合參之巨著中醫改進研究會代售

中國生理學補正全書中式裝定一冊徐相任君編訂及發行係以中國固有之生理學為主

全體新論疏証合信氏原本全書中式裝訂二冊張山雷疏証及發行論生理頗詳惟名詞太舊因該書乃前清咸豐元年之譯本

全體論全書一冊三三醫社印行時逸人編專論中醫固有之生理者

中國胎生學全書一冊高思潛編中式裝訂紹興醫藥學報社出版胎生專重西學

「參攷」

生理學講義 薛煇編商務印書館出版
武昌高等師範課本

解剖學講義 丁福保譯及發行

生理學講義 孫祖烈譯丁福保發行

胎生學 丁福保譯及發行

附解剖學同以致察內景之圖像以西醫之解剖學為主近世東西醫家之醫本專泥形迹又太粗淺實一缺點

(一) 組織學 中國無專書其大意見於內經中唯太古奧

組織學丁福保譯全一冊專論日本改譯之組織學全屬日文名詞實屬美中不足

(二) 病理學

病理學時逸人編初版已售完現重印於山西醫學雜誌五十期以後

病理學鮑東藩編印入上海醫學藥新聞報及醫藥精華錄中上海吳克潛氏出版

「參攷」 病理總論 病理解剖各論商務印書館出版

(四) 診斷學

診斷學實用庚申年刊單行本時逸人編

診脈三十二辯三三醫社刊行

瀕湖脈學通行本

初等診斷學劉冕堂編

診斷學陳寶卿編山西醫校課本

診斷學綱要張寶臣編

脈學正義張山雷編

玉函經一名生死歌訣杜光庭撰紹興醫報社刊行本

脈訣崔嘉彥通行本

辨舌指南曹炳章

第六十一期 擬定中醫考試法暫行草案之商榷

脉話 山西醫誌稿陳寅卿編

病症辨異 陸晉笙輯

兒科診斷學 何廉臣

三指禪 坊行本

外候答問 陸晉笙輯

「參攷」 診斷學大成 湯爾和譯商務印書館

診斷學實地練習法 丁氏臨症指南

(五) 衛生 內分形體、精神、飲食、居住、預防疾病等項、書坊通行本商務印書館有譯本均可閱

除精神衛生以中說為主、其餘均以西學為主、

(六) 藥物

本經疏証 鄒潤安編通行本

本草思辨錄 周百度編

本經百種錄 徐靈胎編通行本

藥徵正續集 吉益東洞著 三三醫社出版

本草問答 唐宗海載 滙通五種通行本

衷中參西錄 四期本

本草綱目 李時珍著

藥草圖考 裘吉生紹興報社出版

本草從新 吳儀洛著

偽葯條辨 曹炳章

本草衍義 寇宗奭

葯物學 掌次公國醫學院課本

本草求真 黃宮綉

「參考」 漢葯實驗談 丁福保

萬國葯方 洪士提

化學實驗從本草

(七) 處方

三朝名醫方論羅東逸

中國處方學時逸人編上下卷

時方歌括陳修園

成方切用吳儀洛

類方準繩王肯堂

〔參考〕中西醫方會通丁仲祐

漢葯神效方沈乾一

(八) 症治概要

醫宗必讀李士材

醫宗說約戴三三叢書

醫階辨正戴三三叢書

醫學實在易陳修園

〔參考〕家庭醫學商務印書館

新本草綱目丁福保出版

古今醫方選註王晉三

肘後方葛洪

湯頭歌在昂

醫方集解汪昂通行本

漢方醫學解釋劉泗橋譯

古今名醫萬方類論曹經書編

醫學心悟程鍾齡

醫學妙諦何書田

証治心傳袁體卷

(九) 古醫學之精義

(一) 內經

內經類証秦伯末

內經研究之歷程考略許學龍

讀內經記秦伯末

素問校義載三三叢書

內經綱要傅鐵樵

內經講義薛復初

內經講義時逸人

內經知要李念莪

(二) 難經

古本難經闡註丁錦

難經注疏日本支醫

難經古義日本藤萬卿

難經之研究秦伯末中國醫學院第一期院刊

內經難通論丁福保

古本難經釋義滑伯仁徐君甫重訂

(三) 傷寒

長沙証沈堯封

仲景學說之分析秦勤秋

傷寒百証歌許叔微

皇漢醫學劉西橋譯

傷寒論通論丁福保

傷寒來蘇集柯韻伯

傷寒補亡論郭雍

傷寒類方徐潤溪

傷寒指掌吳坤安

王和安註傷寒金匱

傷寒論說陳无咎

金鑑傷寒

傷寒準繩王肯堂

(四)金匱

金匱廣義 嚴壽孫
金匱直解 程虛來
醫門法律 喻氏

金匱心典 尤怡
金匱玉函經二註 徐忠可
金鑑金匱

(二) 應用醫學

「傳染病」

溫疫論 吳又可

疫痧草 陳耕道

白喉條辨 陳葆善

疫病篇 余師愚

吊腳痧方論 徐子猷

瘟痧症治要略 曹炳章

時疫解惑論 劉民叔

四季傳染病 楊志一

重訂霍亂論 王孟英

訂正鼠疫良方 鄭育培原本
徐相任重訂

疫症集說 余伯陶

經溫時疫治療法 紹興醫報社

秋瘟症治要 曹炳章

廣瘟熱論 戴北山

寒溫條辨 楊栗山

瘧疾論 載入陳修園叢書

說疫全書 劉

治痢捷要新書

痢病明辨

羊毛瘟証治法 三三醫書二集

專治麻痧初編

秋瘧指南 載三三醫書一集

〔時令病〕

時令病講義時逸人編近刊

通俗傷寒論彙編初

溫熱溼熱條辨

新增時令論雷少逸原本
何廉臣重訂

溫熱暑疫全書周離編

中西溫熱串解吳錫璜

醫門捧喝章虛谷

張鳳達傷暑全書

溫熱條辨吳鞠通

傷燥論中寒論張嘉言醫門法傳

伏氣解葉子雨

伏邪新書劉吉人

溫熱類編凌嘉慶

中西醫學會通集張治河各省各地醫

〔內科各症〕

中醫書籍對於各証多不分別。故統論之。(在選証治綱要之善本
臨床實習之書籍另訂)

巢氏病源

千金要方附翼

醫學正傳

外台秘要

類症治裁

中風斟銓

張氏醫通

沈氏遵生

血症論

醫醇賸義

傅青主男科

証治彙補

金鑑雜病心法要訣

蘭台軌範

雜症準繩

(三) 專科醫學

〔女科〕

傅氏女科傳青主

竹林女科

婦科大全顧鳴慶

葉氏女科

婦科學周越銘

女科準繩王肯堂

女科輯要箋疏沈覺封原本
張山雷疏

金鑑婦科

濟陰綱目武叔卿

胎產心法王節齋

女科要旨陳修園及
關雲龍

胎產護生篇

「產科」

妊娠生理篇

竹氏產婆學

近世婦人科全書

「兒科」

幼幼集成

金鑑幼科及痘科

麻症集成

幼科鐵鏡夏禹錫

幼科大全

福幼編

錢氏兒科疏案何廉臣

中國痘科學

痘疹金鏡錄

小兒葯証直訣箋正

兒科診斷學何氏

幼科秘訣陳氏

幼科準繩王肯堂

「參考」

新纂兒科學

育兒之模範

育兒談

真氏小兒科學

「傷科」

傷科大全李受人

傷科大成趙竹林

正骨心法金鑑

傷科方法三三醫書

「參考」

創傷及療法

「外科及皮膚科」

傷科綱要張山雷

外科學講義劉吉人

瘍醫大全顧世澄

傷科醫粹

外科正宗陳實功
徐靈胎批

外科全生集

第六十一期 擬定中醫考試法暫行草案之商榷

十

外科心法金鑑 外科學大綱兼年譜 外科大全顧鳴盛

醫者對口秘訣三三叢書 集驗背疽方

〔參考〕 皮膚病學 外科總論 安氏外科學

〔花柳科學〕 葉勁秋 花柳病療法 丁福保 任氏泌尿病學合編 諾氏花柳病學合編

〔耳目口齒咽喉科〕 重樓玉鑰正續集 鄭梅圃 白喉治法捷要 囊秘喉書 楊襲

喉科紫珍集 喉痧症治 白喉條辨

眼科大全 銀海精微 一草亭眼科

眼科百問 眼科龍木論

〔針灸科〕 針灸大成 刺疔捷法 針灸傳真

〔按摩科〕 小兒推拿廣義 陳世凱 西洋按摩術 丁福保

第三章 試題附命題大意及甄別之方法說明題後有一意字應試者作文能合其意即為中式

(一) 胎生及生理學

(命題) 受生之起點。西說認為精虫入於卵巢。中說為精血相搏。古之修養家。謂為先天真一之氣。有一交即受孕者。有終不受孕者。除男女因生殖系疾患不能生育外。試述易於受孕及終不受孕之原理。

(原意) 歸終返本。以先天真一之氣。凝結方能成胎。精虫。傳會其說也。精血。糟粕廢質也。

(命題) 西說精虫食卵巢中之穢水。五月以後。不食穢水。何以能生長。中說謂兒在胎中。口含血管。然

受生之初。口尙未具。以何法能得母體之滋養。試分別辨其誤。以釋其惑。

(原意) 兒在胎中。先天入脉用事。由臍帶連接母體子宮血管。以輸灌營養成分。口啣血管。僞說也。

(命題) 生理上之溫度。西說謂由炭水化物。與養氣和化而成。中說謂由陰陽調節之妙用。試釋其原

理。以貫通中西之派別。

(原意) 炭水化物。供給相當之分量。在一定之器具內。必不能如身體內之溫度平均。晝夜二十四小

時。無絲毫之差誤者。西說認人爲器械。故昧却陰陽調節之功能。

(命題) 西說謂人體中由輕淡炭養鐵磷等十四種元素而成。中說以陰陽五行爲人體之主宰。試考

証雙方片面之見解。而會通其實際。

(原意) 以精神爲主。而物質乃用具也。

(二) 組織學

(命題) 人爲細胞之集合體。是當以細胞爲組織之單位。而臟腑體軀之功用。又視內分泌之變化爲

轉移。究竟人體中以細胞爲主。抑以內分泌爲主。在中國古醫學上。細胞內分泌。代以何種名

詞。

第六十一期 擬定中醫考試法暫行草案之商榷 十二
 細胞之分裂。中國古醫。稱爲太極而兩儀。兩儀而四象。內分泌之功用。中國古醫。以三陰三陽之名詞統轄之。

(四) 病理學 (三) 衛生學

(命題) 形體衛生。與精神衛生之區別。

(命題) 運動、導引、按摩、及靜坐修養。與衛生之關係。

(四) 病理學

(命題) 病變概論。與病變各論之區別。

(原意) 病變概論指一般之症候。及病源之作用。病變各論指一定臟器之疾患。

(命題) 疾病命名之大意。

(原意) 所命名稱之大意。有以所生部位之不同。變化之形勢。生成之狀態。病發之時。病發之色。病發之形。解剖之變化。主要之証狀。受病之原因等類。詳病理學第三篇中。時逸人編。

(五) 診斷學

(命題) 普通診查法共分幾種。

(原意) 詳中國診斷學實用中。分體質、年齡、性別、居住、職業、性情、習慣、嗜好、形志、境遇、遺傳等。

(命題) 中國醫學上。虛實、寒熱、表裡、陰陽、爲診治病症之八綱。其真價值何在。

(命題) 診斷學上現代應用診查之法程。及將來進行研究。補充完善之計劃。

(原意) 現代診查應用之法規——(一)普通診查法——(二)經過症診查——(三)現在症診查——(四)

自覺症診查

將來補充完善之計劃——(一)顯微鏡愛克司光鏡及照喉照肛等鏡——(二)聽病筒檢溫器

——(三)檢查二便痰涎血液等——(四)化學反應等——(五)微生物培養基

(六)藥物學

(命題) 大戟、芫花、均能決水。大黃、芒硝、均能通便。南星、半夏、均能化痰。海藻、昆布、均能消癭。其主治之

功效。有無異同否。

(命題) 中國古醫論藥。以五色、五味、所生之時、所長之地、及生成之狀態、攷察其效用。治西醫之學者。

斥其無稽。究竟其說然否。

(七)處方學

(命題) 單方、偶方、複方、其配合不同之法度何在。

(命題) 發汗劑中。須分幾種方法。方足應用。

(命題) 汗、吐、下、和、清、消、溫、補、爲醫門八法。以何種方式支配此種法度。爲實地應用之工作。

(八)症治概要

第六十一期 擬定中醫考試法暫行草案之商

一四

(命題) 在雜症中最難治者。屬於何種病症最多。而易治者。屬於何種病症。

(命題) 朱丹溪謂雜症以氣血痰鬱爲綱。究竟此四字。可能包括雜症否。

(九)古醫學之精義

〔內經〕

(命題) 陰陽者。天地之道也。變化之父母。生殺之本始。神明之府也。釋意。

(原意) 陽以運行之功用言。陰以有形之實質言。

(命題) 太陽爲開。陽明爲闔。少陽爲樞。參合生理學上之功用。詳細解釋之。

(原意) 三陽經之名詞。皆指體溫變化之作用。

〔二難經〕

(命題) 診脈之法。自難經一變。試釋寸口獨爲五臟主之精義。

(原意) 診脈之道。不過測氣血之波動而已。

〔三傷寒〕

(命題) 中國古之醫學家。謂廢六經則中醫診治百病之方法失傳。試將六經辨症方法。與中醫有若

何關係。與百病有若何關係。依科學之法程。一解釋之。

(原意) 三陽經病症。爲體溫之變化。三陰經病症。乃臟腑功用之變化。

(命題) 中國古醫。謂熱病皆傷寒之類。西醫謂傷寒。為小腸壞熱症。東醫謂傷寒為腸壅扶斯。試考証

命名之義意。及發病症狀中有無訛誤。分別述其原委。

(命題) 古醫云三陽經多熱症。三陰經多寒症。然三陽經亦有寒症。三陰經亦有熱症。試分別述明以

補古書之缺略。

(命題) 傷寒少陰病。即近代之心臟衰弱症。宜用強心劑為適當之治療。古醫謂有宜用下劑者。試分

別晰其原理。

(命題) 傷寒原文。有極繁者。有極簡者。又有文意不順者。有方葯與病情不合者。有叙症未詳明者。試

述傷寒論之真面目。並估量其在醫學上之價值。

〔四金匱〕

(命題) 試言金匱編次之大意

(命題) 肝病傳脾解

(命題) 昔時醫者。謂研究雜症。以金匱為主。但金匱中所言之雜症。非普通常有之症。似金匱一書不

足供近代研究雜症之需要。試估量金匱在醫學上之價值。及計劃研究雜症補充完善之方

法。

(命題) 金匱以婦科殿後。千金方以婦科冠首。試述其篇次之大意。

「十傳染病」

(命題) 內經以五疫之發。基於五鬱之發。後賢謂六氣偏盛。皆能成疫。西醫謂有病菌微生物之傳染。

試分別述其原委。並計及其原因病狀及治法。

(命題) 腦脊髓膜炎。與驚風比較。並籌劃預防及治療法。

(命題) 預防傳染病之方法。

(命題) 吳又可、戴北山、陳耕道、余師愚所謂疫症。病狀不同。治法亦異。試詳論其所以各異之點。

(命題) 鼠疫於將出未出之際辨別法。

「十一時令病」

(命題) 時令病之界限。及與六經之關係。

(命題) 傷寒、溫熱、瘟疫、病症。治法。古今沿革之異同論。

(命題) 邪從口鼻吸入蔓延三焦。究屬何種病症。宜用何法治之。

(命題) 論喻氏秋傷於燥之大意。

「十二神經系病」

(命題) 精神病與神經系受病之異同。

(命題) 神經系、與呼吸系、及循環系之關係。

「十三消化系病」

(命題)

腸胃病之嘔吐下痢。與霍亂之區別。

(命題)

病症上、消化系之變化。

「十四循環系病」

(命題)

營衛運行之原理。

(命題)

治血症以何家最爲精當。

(命題)

研究狹心症(卽真心痛)之病理並擬方。

「十五運動器病」

(命題)

骨軟化症與中國古稱之痿症。分別其症候及病理。

(命題)

急性及慢性關節僂麻質斯。與痛風不同之點安在。

「十六呼吸系病」

(命題)

咳嗽與肺勞。

(命題)

肺病概論肺痿肺癰肺脹肺水肺炎氣喘肺壞疽肺潰瘍肺等

「十七泌尿系病」

(命題)

尿毒入血、尿毒入腦、之症候病理及治療法。

第六十一期 擬定中醫考試法暫行草案之商榷

(命題) 腎盂炎及腎藏炎之症治。

「十八生殖系病」

(命題) 五淋、赤白濁、遺精、陰萎症之根本療治談、

「十九新陳代謝病」

(命題) 糖尿及肥胖症之病理治療談。

(命題) 痛風(中國俗名白虎歷節風)之研究。

「二十女科」

(命題) 從生理病理上說到普遍的月經病。

(命題) 痛經之研究。

「二一產科」

(命題) 產後去瘀未盡之害及崩漏之病理。

(命題) 產後缺乳之擬方。

「二二幼科」

(命題) 鎖口、馬牙、鷄胸、龜背等症之病理及治療。

(命題) 驚風之病理及治療之方法。

「三三痘科」

(命題) 逆痘險痘之預防及補救。

(命題) 痘症於將出未出之際辨別法。

「二四傷科」

(命題) 中國傷科歷代之沿革考。

(命題) 中國傷科與西醫傷科比較概論。

「二五外科」

(命題) 外瘍適用手術之舉例。

(命題) 癰爲陽症爲熱。疽爲陰症爲寒。此中醫之古說。然癰亦有因寒而成者。疽亦有因熱而發者。試論其病理及現症治療。

「二六皮膚科」

(命題) 有先天性皮膚下白斑。宜用何法。以變其皮下色素。

(命題) 光學刺激皮膚。須分幾種顏色。在生理上。能發生幾種效用。

「二七花柳科」

(命題) 下疳有幾種原因。及其鑑別方法。並叙明其症候治療。

第六十一期 擬定中醫考試法暫行草案之商榷

二十

(命題) 梅毒入骨之病因及療治。

「二八耳目口齒咽喉科」

(命題) 耳鼓膜因大聲振破，有無補救方法。

(命題) 青盲內障之原因及証治。

(命題) 牙疳、口疳、口糜、齒衄，分別說明其原因病狀治療。

(命題) 白喉有出痧者，喉痧有喉白者，究竟不同之點何在。

(命題) 虛火上炎之喉痛，詳擬其証治及藥方。

「二九針灸」

(命題) 針與灸適用於何種病症，治何種症確有把握。

「三十按摩」

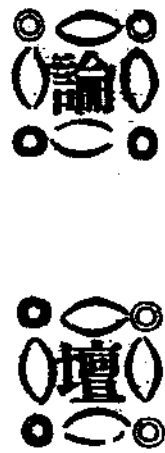
(命題) 按摩適用於何種病症，治何種症最有效。

(命題) 按摩與導引之區別，在身體上之關係若何。

介紹名著

本會名譽理事張壽甫先生，所著醫學衷中參西錄，匯通中西，獨發新義，凡千古難治之證，莫不立有名論，製有專方，用之必效，真濟世之慈航也。今已出版至六期，其四期前已售完，今又增廣重印，爰將各期定價詳列於下，以便郵買。

前二期合編	兩元三角	增廣四期	壹元六角
五期	兩元	六期	壹元六角
買全書者	價七元	郵買者	不加郵號費
一次買五部者	外贈一部	分買單期者	亦然



敬告全國國醫同志書

(一)國醫學術有整理之必要(二)欲通體整理必須集中人才(三)願國醫同志群起努力爲之

吾國醫迫于外侮。集合同志。奔走呼號。二十餘年於茲矣。徒以祇知對外。不能自強。既乏成績。自鮮實效。此無他。不知於整理學術上。自覓出路故也。夫國醫爲實驗之醫學。社會信仰。有加無減。何爲而必待於整理。此探本之談。非隨人作解也。一學術之爲物。日久而彌多。大抵一二十年。或數十年。必須加以相當之整理。非獨醫學爲然。一況吾國醫學。發明以來。已五千餘年。自有醫籍以來。亦二千餘年。歷世久遠。失傳者無論已。即現行於世者。已不下千餘種之多。此千餘種者。非一時。非一人。應有盡有。甯能一致。甯能不相衝突。此時不加整理。尙待何日。愚謂吾國醫學。非研究發明之難。而難於整理。且非整理。即研究發明。亦無由而成立。吾所謂整理。非爲一部份言之。實爲通體言之。蓋整理一部份。仍舊不能澈底。必須通體整理。方得謂之澈底。故謂國醫可廢止者。吾絕對不能承認。謂國醫學術。非整理不可者。吾則絕對承認之。夫以五帝三王之學。爲書非衆。尙有待於孔子之整理。況國醫學之經五千餘年。有千餘種成書者乎。不整理則是非莫辨。美惡不分矣。故曰。國醫學術有整理之必要。

一言及通體整理。則非集中人才。豈能無遺憾。吾人之聰明有限。學識有限。有所長。必有所不長。既爲全

體學說。即非全國人才。弗能勝整理之重大任務。國醫之不克進步。實以人才不能集中。爲通體學術上整理工作之第一原因。而其餘種種。都非根本解決。顧既名爲國醫。營業雖有繁簡。豈能拋棄自家生活。不遠千里。相叙一堂。而從事於整理。然整理既有方法。則分擔者分擔。綜合者綜合。精神一貫。亦奚不可化千里爲一堂哉。先以整理方法。各就意見所及。滙集總機關中。再由總機關中。定爲方案。分布全國。而以時督促之。無論遲早。終必有成功之一日。甯不勝於個人。或一團體之出書出報乎。此極大事。亦極難事。然行之以毅力。持之以恒心。安見難者之終於難乎。亦畏其難而不爲耳。故曰欲通體整理。必須集中人才。

立會、出報、出書、開學校、開醫院。非無聲無嗅也。然不能取得相當地位如故者。何也。今者政府諸公。已有中央國醫館之設矣。而於行政管理、攷試。仍是赤手空拳。毫無實力。吾知吾國醫如不能於整理學術上。羣起努力。則國醫於教育方面。政治方面地位。終無可得之日。而中央國醫館之壽命。亦恐其難永。此無他。中央國醫館之成立。爲整理學術也。整理學術之後。尙有整理團體。整理人才之問題在。能整理團體。整理人才。則管理攷試之行政權。不費力而自得矣。今學術尙未能整理。如何談得到整理團體。整理人才。吾謂國醫之亡不亡。不在有種種形式。而在有整理學術之精神。通體整理之毅力。吾國醫同志。如無此精神與毅力。而欲求國醫之不亡。是何異病已危篤。不籌方法補救。相顧束手。而望病人之自能出九死於一生也。不亦僨乎。夫救個人。必須有萬試萬應之方法。救大局必須有整理學術之努力。其事同。其

理正相通也。根本上不努力。而浪費精神財力。於無足重輕之途。度吾同志之明。必有澈底之覺悟矣。整理學術。時不可失。願吾同志。羣起努力。雖有他途。吾不敢知已。二十、五、二十八、

整理國醫學術之主張

時逸人

「一整理之所見」 月前接老友徐君相任。敬告全國國醫同志。整理國醫學說之提議書。其言曰。「學說之爲物。日久而彌多。大抵一二十年。或數十年後。必須加以相當之整理。非獨醫學爲然。况吾國醫學發明於世。已五千餘年。自有醫籍以來。已二千餘年。歷世久遠。失傳者無論已。即現行於世者。已不下千餘種之多。此千餘種之書籍。非一時。非一人。應有盡有。寧能一致。寧能不相衝突。此時不加整理。尙待何日」驚醒惕勵。切中要害。鄙人於十五年前。卽有醫書愈多。醫學愈亂之論調。蓋非加以整理。必無正軌可遵。故曰「非研究發明之難。而難於整理。苟無整理之工作。則研究發明。亦不過片面之見解而已。試觀五帝三王之學術。爲書非衆。尙有待於孔子整理。而其義始著。則醫書之亟須整理也明矣」

「二中國醫學之精粹」 整理之主張。既如上述。整理之目的。在去其僞。而存其真。未經著手整理之前。必先探求其真精粹之所在。以管見所知者。不外下列二項問題。(甲)屬於經驗的。近世有識者之論調。以醫藥之起源是單方。積數千年方葯之經驗。遂成近今醫葯學說。然其足以運用此經驗者。實以陰陽爲骨幹。歷代國醫書籍。久已普遍引用。依近代之考察。陰以實質言。陽以功用言。卽理化學上質與能之定律。從陰陽上。分寒熱。別虛實。判表裏。醫家名爲診治病症之八綱。時賢姚兆培君。論國醫診斷治療。

完全以八綱爲法度。故丁仲祐氏謂中國藥方。每有突過西人之處。能治西醫所不能治之病。日本野津猛男於漢法醫典中亦曰。漢法醫方。出於實驗之結果。本諸經驗而發達。四千年來之經驗。決非千言萬語之空論所可比。當有重視之價值。於是集效方數十。視爲臨床之祕寶。但不知中國醫方。所以稱善於世。雖云經驗充足。而診斷病症。其執簡御繁方法。實以八綱爲主體。拋却八綱之良規。專求單方之經驗。此江湖走醫之慣技。而村嫗鄉婦之所樂聞。野津猛男。技僅出此。當可知其於中國醫學無澈底之研究者。(乙)屬於學理的。時賢冉雪峯氏。所主張之論調。其言曰。國醫以六氣說明自然界現象。乃東方五千年來最古之宇宙觀。其六氣標本。具科學之因果性。其六氣加臨。具科學演繹法。其六氣統百病。具科學之歸納法。其六原於二氣。二氣祇是一氣。具科學之單純性。或謂六氣涉於虛渺。不能化驗。不合科學。曰不然。現代科學大家石原純氏云。物理的對象。除開通常的物質外。須將輻射能力。包含進去。蓋輻射能中。有光、熱、電、磁、波。及萬有引力的動波等項。和物質一樣。都具有質量。由此觀之。科學既由質而進於能的。已如上述。則醫學由形體的。而進於氣化的。乃理之當然。是國醫的六氣。正合最新的科學。正好用最新的科學。光、熱、電、磁、及萬有引力動波等方法。說明原理。析其成分。定其量數。於特殊裏面。求出普汎的。又以普汎的。表現特殊的。造成第三特殊醫學。以供獻於世界。如此方是從學理根本上解決。時賢袁君復初。亦有相同主張云云。

「三科目之商榷」 中國醫學科目。古代所傳者。爲傷寒科、大方脉科、小方脉科、婦科、產科、痘科、外科。正

骨科、針灸科、推拿科、喉科、眼科、視由科等十三科之名義。然時代變遷，已不能適用於今日。而且對於初學研究之過程，尤覺其不能恰當。茲特另訂簡要實用之方法如左：(甲)基礎醫學。胎生、生理、組織、病理、診斷、衛生、生物、藥物、處方、症治概要、古醫學之精義等。(乙)實用醫學。(丙)傳染病、時令病、循環系病、神經病、腸胃病、呼吸系病、泌尿系病、全身病、生殖系病、新陳代謝病等。內分症治綱要、臨床實習二種。(丙)專門選科。婦科、產科、幼科、痘科及種痘科、傷科、瘍科、皮膚科、花柳科、耳目口齒咽喉科等。亦須分症治綱要、臨床實習二種。以上各科，用藥物療治為主體。故富於藥學作專門之研究。其有以手術為主，而以藥物為輔者，如針灸科、按摩科、外治手術科及催眠術等，為醫學上之附屬。列入專門選科。學者擇其性之所近，一研究之。其上古醫學之精義一項，好古之士，如嫌其缺略，可另立古醫學專門選科，以專研之。

「四古今醫書之選擇」中國古今醫藥學書籍，向有汗牛充棟之譽。不先審定，何以折衷。曩讀何氏印岩主張，以古昔之遺言為主體，佐以東西醫學實質之發揮，為參攷研究之資料。中醫書籍，傳流之最古者，如神農本草經、黃帝內經、扁鵲難經、仲景傷寒金匱、華元化中藏經、皇甫謐甲乙經、王叔和脈經、師巫顛顛經等。中多中醫學粹，去其偽，存其真，扶八經之精義。闡國醫之粹言。次以葛氏肘後備急方、褚氏遺書、咎氏產寶、巢氏病源、孫氏千金及附翼、王氏外台、陶氏名醫別錄、雷氏炮炙論、蘇氏唐本草、甄權藥性本草、陳氏本草拾遺、徐氏藥對等籍，以補其不足。此為中醫學說編述之要書。宋聖濟總錄、和劑局方、太平聖惠方、及小兒衛生總微論、錢氏兒科直訣等書，皆集宋以前醫學之大成。河間三六書、儒門事親、人鏡

經、東垣十書、丹溪心法、皆集金元醫學之大成。王氏六科準繩、李氏本草綱目、徐氏古今醫統、萬氏兒科全書、孫氏赤水元珠、圖書集成醫部全錄、皆集明以前醫學之大成。醫宗金鑑、本草拾遺、外科証治全書、喉科証治全書、皆集清以前醫學之大成。補以喻氏嘉言、張氏路玉、顧氏松園、王氏晉三、葉氏香岩、徐氏靈胎、尤氏在涇、吳氏鞠通、王氏孟英、柯氏韻伯、沈氏堯封、王氏清任、林氏佩琴、石氏帶南等籍。匡其不逮。此為各科講義參用之書。惟學說雖當宗古。而體例必須從新。庶可按科教授。得以規定期間。以為畢業年限之預算。

著者按。國醫之實際。以經驗為主。而經驗之運用。以寒熱虛實表裏陰陽為辨症之方針。捨經驗而侈談玄理。無異自動推翻。捨寒熱虛實辨症之捷徑。而專談經驗。即為捨本逐末。國醫真精髓之所在。不難立見。是當集多數醫學專家。本經驗之特長。攷察古人之得失。庶不為陳言所淆亂也。(一)基礎醫學。當以西醫之實質為主。輔以國醫之見解。(二)應用醫學。以國醫之經驗為主。參攷西醫之方法。如是則本末咸宜。無空泛拘泥之害。又按何氏所選之古籍中。靈樞為甲乙經之偽託。甲乙經之實際。以經穴為主體。針灸家最為實用。難經訛誤極多。脉經毫無選擇。中藏經及褚氏遺書。皆為贗品。說詳於四庫提要醫家類。河間劉氏倡崇古之論調。使經驗學派之醫家。一變而為理論學派。觀金元四家書籍之體例。舖張主行。侈談生剋。與傷寒、金匱、千金、外台等書。大相逕庭。在醫學上一大變更。門戶劃分。派別從茲而起。河間主張寒涼。戴人輒投攻下。東垣升燥主治。丹溪法重滋陰。繼其後者。有立齋、景岳、石頑之溫補。香岩、虛谷

鞠通之辛涼。溫補方法。已屬過去名詞。辛涼方法。近世最爲通行。學之不善者。不免有疲藥誤病之處。說者猶謂爲葉派之遺害。篤信好古者。便欲以傷寒金匱古方。挽救輕描淡寫。疲藥誤病積習。雖其識見或受一偶所限。實亦有所激之使然。總之使無派爲有派。過在前人意見之爭執。化有派爲無派。責在整理醫書者之當軸。含英咀華。融爐共冶。非但使各家之意氣消除。卽中西氣化形質之衝突。亦當合參而融化。應時代之需要。而產生最新之醫學也。又圖書集成醫部全錄。包括明以前之醫學甚詳。而對於金元四家。紀載尤爲詳備。洵爲參攷之要書。

「五箋註之方法」 醫生之職務。以治病爲目的。學術精。經驗富。卓然成立一代之醫藥專家者。其指造極深。非一蹴可及。欲舉行整理中國醫藥學之工作。必須專誠延聘多數醫葯學專家。方克勝任。但醫藥專家。既具充足之經驗。及盛大之名望。必爲當地多數病家所崇拜。實可斷言。使國內各地多數名醫。聚於一室。誠爲快事。但使醫者遠出。久假不歸。無以應病家之需要。亦非平情之舉。無已惟有箋註一法。先選擇儘先應用書籍若干種。由各地著名醫藥學家。自動擔任。竭其所知。舉行箋註。每一部書以半年爲限。擇其發揮精當。學理精確者。若干人。聘其擔任總纂之職。如是則分工合作。衆擎易舉。想亦爲有志整理者。所樂聞也。

二十、七、二十九、草於太原

醫藥學說

國藥之討論

徐相任

中藥効力之偉大。超乎歐美舶來品之上。又與國人體質吻合無間。久爲中外學者所公認。就相任個人觀察所得下列之數點。願與當世信仰中藥諸君一討論之。醫藥二字。在名詞上。則醫在先而藥在後。按之事實。則先有藥。後有醫。吾國先有神農本草。然後有黃帝內經。卽其一證。蓋初民未有醫學知識。卽先有用藥治病之事。若者已頭痛。若者已脚痛。無異西醫之所謂對證治療。實則粗知其功用。未明其性質。能死用不能活用。猶不脫單方性質。以其不知方法配合故也。內經繼起。方不滿十。以用針爲主。藥學尙無何等重大進步。至張仲景傷寒金匱出世。一變而爲用藥爲主。用針爲輔。配制有法度。加減有範圍。後人尊之爲經方。而藥學遂佔國醫中學科之最重要位置。藥業之發達。繼長增高。遂有今日之鉅觀。此一點也。

單方一味。氣殺名醫。藥愈單純。而效愈敏捷。然投之而中則效。不中則亦足以敗事。固不如經方之屬節制之師。爲堂堂正正有學理上之根據也。學理云何。有同病異治。有異病同治。有上病下取。有下病上取。有正治。有反佐。有從治。有隔二隔三之治。故有同一病證。同一用古方。或自撰。甲效而乙則否。丙又僥事。

者試取數方覆勘之。其迥不相同者無論矣。其大同而小異。或佐使之未善。或分量之懸殊。其效率之相去。不可以道里計。此制方之所以可貴也。製方之學。必有真傳。不容自作聰明。盲從瞎撞。今市醫能知藥之功效耳。熟諳藥性則未也。能知幾個湯頭耳。制方有法則未也。藥性學為一科。鍾爐從心。造化在手。藥以方而貴。方不以藥而重。此又一點也。

中國藥材。向分草木、金石、魚蟲、禽獸等類為大綱。每藥之目。則分形色、氣味、性質、功用、禁忌、為子目。區別之細。實視西醫為進步。本草綱目。搜羅至富。為學者所必備。然不得其門。則殊有盡信不如無書之憾。吾意中國本草。過於陳舊。非重編不為功。而重編之法。則當以性質分類。為有系統之研究。始切於學者實用。以溫、涼、補、消、燥、潤、升、降、開、闔、為大綱。以種種功用為細目。極明白。又極正確。務期得此一編。則運用在我。無投不利。坐而言者。皆可起而行。相任有志焉而未逮。願以俟諸異日。此又一點也。

藥業中人。缺乏充分學識。陳陳相因。不知改革。丸、散、膏、丹。製法不統一。仿帖不同一。言人人殊。莫衷一是。吾醫家常為此類之事。發生無量困難。吾意今後丸散膏丹製法。及各種仿帖。必宜經過醫界審查機關重行一一審定。審定之後。一方由藥界一律遵行。不准擅自出入。一方由醫界審查機關泐成專書。俾凡為醫者。購此一書。自可按圖而索。對症以投。非獨醫界之便利。實發展藥業之先着矣。信用方面。營業方面。非如此不足以冀進步。此又一點也。

中國藥品。草木為主。生料居多。保存本已不易。修治尤宜合法。自藥業中人。驚於外觀。但求漂亮好看。遂

第六十一期 論不咳之肺癆病

十

至本性喪失殆盡。不知所爲飲片者。爲便於煎服。易於出味而設。大者分之。長者截之。無所謂漂亮。亦無所爲好看。在其效力如何耳。今者爲漂亮。爲好看。不惜犧牲藥力。刷之洗之。浸之泡之。甚且煮之。做之。味之不全。氣於何有。夫藥之功力。全在氣味。氣味有欠缺。卽是功力有欠缺。泡之過度。而功力不減者。吾未之見也。吾意草木之品。製不如生。乾不如鮮。保全其氣味。卽所以保全其功力。所有各藥泡製手續。亦應由醫界研究審定。庶賣者與用者可相得益彰。而中藥之効力。亦更顯其偉大。此又一點也。

近來國醫。頗感國藥有供不應求不能盡力之苦。藥業中人。祇知推廣去路。不知擴充來路。羚羊、牛黃、麝香、熊胆。來路日少。價格飛漲。遇應用之病。每每不能盡量以投。貽誤病機。並失醫界信用。莫此爲甚。及今藥界。若不趕緊設法。將來是等珍貴之品。或有有病無藥之一日。未可知也。銷旺必須產多。吾國藥業。魄力不爲不大。可不通力合作及早圖之乎。此又一點也。

以上數點。或就醫界方面言。或就藥界方面言。拉雜所及。未遑揀擇也。

論不咳之肺癆病

謝義忱

今世癆察最酷烈者。莫肺癆若矣。社會所恐怖注意者。亦莫甚於肺癆。中醫於此證。先賢本有精密治法。但相沿日久。知者漸鮮。真理漸晦。西醫於肺病分爲三期。論證似乎週密。實亦徒吹法螺。毫無實際。嚴獨鶴悼敢所謂「肺癆一證。中西醫皆無根本解決之治法也。」

世之目爲肺癆者。因咳殞其軀也。不知肺癆未必皆咳。而因咳殞軀。未必肺癆。世人不審。因其咳也。非肺

癆而認爲肺癆。因其不咳也。眞肺癆而不知爲肺癆。而患者咸無告矣。斯不可不論。以解世惑。經云。五臟六腑。皆令人咳。非獨肺也。人盡知之。人盡忽之。經文俱在。詳考自知。不必僭論。雖然五臟六腑。固皆令人咳。而咳必關肺。是以即咳由他臟。積久亦有損肺而成爲肺癆。第必須起居飲食如常。而音漸嘶。方爲肺癆。朕兆。常見肺元素足之人。久咳肝竭目茫。心竭神曠。腎竭失精遺尿。脾竭中元不守。垂斃而肺無恙。音不變者。往往皆是。治者不察。寒溫宣補。概從肺治。亦可慨矣。

吾非謂咳必不成肺癆。但因咳而成肺癆。人皆知之。咳甚至斃而非肺癆。人或知之。至不咳而成肺癆。則病者診者。無不昧焉。此吾所以大憂而特論也。

不咳而成肺癆者。厥有四。(一)縮骨肺癆。(二)九星肺癆。(三)魄消肺癆。(四)魄風肺癆。而以縮骨肺癆。九星肺癆。二者爲最險。

縮骨癆見於宋史。元明之世。散見諸書。治法多主以金補金。能用金石。清周文永始以桑葢湯主治。蓋肺癆均屬肺虛。而縮骨癆獨屬肺實。辛金之令獨行。奉收之氣太過。肝受肅殺而筋短。腎絕上源而骨縮。橫縮則骨瘦。直縮則骨短。其始也。常覺骨弱神疲。其極也。肺絕音失而殞命。始終不見咳象。蓋肺之生源。雖在脾。而呼吸之本實在肝腎。肺金亢極。筋短骨縮。本實先撥。而肺驟絕故耳。爲治之法。惟有見其始萌。一有骨弱神疲。脉兩寸浮大無情。目光似呆。卽爲縮骨肺癆之兆。當以桑葢湯常飲。可消無窮之禍。

桑葢飲

桑白皮二錢

黑大葢二錢

生甘草一錢

煎湯常飲

第六十二期 論不咳之肺癆病

十二

右方治縮骨肺癆極驗。家嚴謂恒治多人。惟延至半載。見氣促者。須以龜板龜殼各一兩。杞子半斤。研末。煉白蜜為丸。每服二錢。桑葚飲下。日服二次。又曰。縮骨肺癆。身短三寸起。至九寸不等。惟骨必極細。古人不我欺也。

九星肺癆患者。恒年在三十以後。蓋肺藏氣。肺之元氣薄弱。不足以佈津。而肺之正陰亦日耗。肺氣通於天。天食入以五氣。五氣入肺。不能佈歸五臟而鬱於肺。肺真日耗。呼吸日弱。甚至喉外上腭。剝蝕淡紅。點列如九星。則肺癆已極。不可為矣。患者惟有見其呼吸初弱。喉間每覺乾燥。喉外上腭常微如芒刺。右寸脈浮弱或沉細。即為九星肺癆之端。急以玉屏風散合生脉湯常服。使肺鬱五氣佈達。而肺之正陰漸復。自可漸愈。至其已極。則肺真已竭。咽管液枯。諸臟均衰。去危不遠矣。

玉屏風合生脉散 防風一錢 黃芪二錢 白朮錢半 北沙參三錢 麥冬二錢 五味子二分

右方加淡竹葉錢半煎湯飲

魄消肺癆者。上損之一也。肺藏魄。魄者肺之真元。嗜欲不節。烟酒自恣之輩。往往魄真內消。肺體枯槁。漸成肺癆。此乃自然之上損。上源既匱。諸臟自竭。其症遂漸。聲嘶髮落。毛枯肌腐。甲錯形軀消瘦。神疲怯冷。繼損及垂斃。不見咳象。但兩寸必極虛細。兼有以上種種見證。即知為魄消肺癆。此雖由後天斷戕。實已陰陽兩損。斷非草木藥石所可挽回。宜常飲純肺露。以引生機於一線。

肺露 大牡豬肺二具 大西甘草一斤切片潤透蒸露常飲。並用香粳米一斤。以百合半斤。研粉作粥。

食。以助胃養氣。

魄風肺癆者。卽世所謂虛喉癆。治非其宜。十九殞命。且患此者極多。若女子則由產後失調。男子則由房勞過度。腎水不能上潮。肺陰日涸。氣流爲風。漸成肺癆。此證並不作咳。而喉生紅白癍點。逐漸碎爛。痛而不甚。食下尙可。嚥津尤痛。咽燥食鮮。起居如常。肺日以衰。音日以失。脉虛弦或細數。身體素壯之人。患此未久。服加味少陰甘桔湯。另以純潔柿霜含咽。自可漸愈。若遷延稍久。則非甘露飲不能愈。若人之胃納未衰。以生鷄卵冲荳漿日服。亦爲甘露飲之良佐。

加味少陰甘桔湯

甘草

桔梗

麥冬

元參

甘露飲 覓壯實童子十人。每早空腹。飲以白糖湯。取其清潔小便。入鍋用牡猪肺蒸露飲之。

按魄消肺癆。由陽及陰。且昔賢謂含有一種空氣之毒。肺葉恒有腐癰。故以甘草之解毒。合肺蒸露。魄風肺癆則由陰及陽。治法重在滋養營陰。故以有精之童便。合肺蒸露。篇中所引。皆散見於昔賢筆記。就素所憶。縱筆而書。不及標諸賢姓氏。非敢掠美。

帝丁疾患拉雜談

盧育和

曩讀喉科諸書。皆謂帝丁一物。居咽喉中爲人身之主宰。凡用刀針時忌傷此處。苟或誤犯。則出血不止而死。余固奉以爲戒。凡業是科者亦無不慎之。然就近年吾儕治驗而論。則又與此說相反焉。今述之如次。

一仙女廟有某姓者。帝丁忽生一外患。腫痛日增。大如圓眼。湯水不下。勢甚危急。求治於同門兄談允和君。談審其膿已熟透。曰非奏刀則無救。病家允如所治。果得稠膿甚多。嗣內服煎方。外吹藥兩次。竟已全愈。

一。已酉秋舊港有羅髮匠蕭姓之女。忽於夜晚叩門。甫入則急張其口請視之。余捫燭而望。帝丁生一小泡。大如榴子。問起何時。曰晚餐之後。遂斷為嚥食過速。氣道偶逆。迫血上凝。因生此泡。俗稱搶食泡者是。隨用細針刺出紫血少許。泡竟消去。

一。甲辰秋新城鎮北有一男子患時症。余診脈後觀其舌。見病者喉中無帝丁。便問之。答曰。早年曾患梅毒。毒氣上攻。因此爛去。

綜觀以上諸症。有帝丁發生外患。經用刀針刺破而後愈者。有因梅毒攻喉。帝丁已殞而生命猶存者。由此可知喉症書中忌犯之語。未足為據。而著書之古人。立此戒訓。不知何所見而云然。今海內不乏喉科專家。鄙人極願候教焉。

從打破漢藥的迷信說到實驗與提倡

劉泗橋遺著

中醫學術之不適於科學的定律。而為世所詬病。固無用深諱。不過中醫在治療的實際方面。往往有違地的來路。醫生無治法者。經我們才懂湯頭歌訣的下級醫人。似乎很隨便的授一方劑。會解決有些無治法的治法。這種神秘的玩意。在自命受科學洗禮的東方人做的西醫。他們除奉行西方的金科玉律

的教義。誰能沒出息的來追求這個「本國之謎」。自然他們不費心時。趕快有外人會替他成全的。說到外人畢竟高明。慣拿我們用濫的或者不留意的藥物。被他化驗分析之後。不必說算是他的最近的發明。他就會製成什麼「效藥」輸入我國。那麼東方人做的西醫。就夠他歌功頌德的資料了。但是人間世的事不是一成不變的。就以西方而論。有昨日在科學認有證明的學理。今日會被懷疑被推翻。說不定會將無人過問的古董。重受信仰和贊美。好了。大約去年的時候。我門乾燥寂寞的中醫。得到一種出乎意料的同情的慰安。這雖是一種過去的新聞。但我必得一語不易地抄在下面——世新聞社譯舊金山美報云。外國各教會洛克番勒基舍團。國際聯盟會。及其他機關。歷年耗費數百萬金元。輸送西方藥材至中國。彼等之年報中。盛稱中國如何信任西方醫藥。而舍棄中國之舊醫術。然而此間沿太平洋海岸。中國藥材及其可恃之醫術。反日益推廣。逢焉勃焉。其傳播之速。有如一種新宗教。新式建築之中醫院。到處皆是。美國人紛紛前往就醫。所付中國藥材之費。已不下數十萬元。往此等衛院診者。踵趾相接。醫生接應不暇。至須預先掛號。方得診視之機會。此中國醫生者。聽病人述演病狀。彼輒領首。表示明瞭。其病之所由起。匆匆擬一藥方。或與以一種濃煎之茶。病者飲之。病良已。在最近兩月內。舊金山一埠之華醫。已有七人。因診所狹小。不敷營業。不得不改賃巨屋。竟有一人租住三層樓者。其生涯之發達。洵可異也。——在我們中國弱小民族。常常感激到美國人的大公。在我們卑怯自慚的中醫學術界。更要道謝美國人。究竟是個不差的友邦。但是我不能說。美人的國民性是好異呀。不過美人雖然好異成性。好在

他們比金洋錢一般貴重的性命。假若不是癡子的話。不必說是會白送在中醫手內來做人情的。自然我們中醫的好處。也不必雜碎般的得到美人的歡迎。不過聊以解嘲的推求來時。我們要知道中醫學能從四千餘年以前。看護黃帝的子孫到了現在。究竟玩着怎樣的魔術哩。因為我們在學理上是被排甄的。但另一方面我們所發見的漢藥。關於治療實效。到有確實的定評。這種顯著的特徵。是無法反對的。除却他們所稱的野蠻的藥物。還有一說。舊文化經過西洋潮流劇烈的衝刷。我們中醫所唯一之壁壘。眼前似乎只有實驗性的漢藥了。我們為中醫界的存在為我國的文化。光榮起見。對於被人僅所許可的漢藥。在現在嗣前啟後的過渡時期。應該怎樣的實驗與提倡。來完成我們醫藥學的使命。

醫藥之起源 無論研究何種學術。必先了解他的發生時代和背景。然後有明確的觀念。有徹底的見地。我國的藥物治病。創始在民國紀元前四千九百十一年。西歷紀元前三千年。炎帝神農氏嘗百草製醫藥。為吾國醫藥之祖。後世所傳的神農本草。在史記綱鑑本紀。曰「神農嘗百草。始有醫藥」——淮南子修務訓。曰「神農乃始教民嘗百草之滋味。當此時。一日而遇七十毒。由此醫方興焉。」——歷史綱鑑。曰「民有疾病。未知藥石。炎帝始味草木之滋。嘗一日而遇七十毒。神而化之。遂作方書。以療民疾。而醫道立矣。」——淮南子又曰「神農嘗百草。蓋金石木果。燦然各別。惟草為難識。炎黃之傳。惟別草而已。後遂本之以分百品。故曰本草。」——以上來陳邦賢先生中西醫事年表斷自上古原始的醫藥期。由於炎帝神農的嘗百草與醫藥。雖然嘗百草也有的像帝王世紀裏面所載。黃帝使岐伯嘗味草木。定本草經。

造醫方以療衆疾。」似本草又屬黃帝所作。不過備此一說。藥學之興。歷古久已歸之神農的發明。考神農氏的興醫藥。由於嘗百草。那未可明瞭完成我們中醫藥的。並不是從後來推論而得的醫理。而爲當時所試嘗結果的藥物。這是顯著的事實。藥品雖爲醫學應用之一種。淺喻之。藥品比方治病的工具。而醫學却是總病體的理解行爲。我們產生醫學的歷史。是先得了工具。然後來找推求的理解。東垣十書湯掖本草序。也有過這樣說法。「世皆知素問爲醫之祖。而不知軒岐之書。實出於神農本草也。殷伊尹用本草爲湯液。漢張仲景廣湯液爲方法。此醫家之正學。雖後之明哲有作。皆不越此。」又說「鳥賊骨本治漏下與經汁不斷。竹茹去淹留血惡血。古人用此皆本草法。軒岐之學出於神農。又知伊尹湯液不出軒岐。亦出神農也。」上說。後之作者皆不越此。就是很明白的。講到古來方書。卻從本草的藥品來着手和配合。所以理論儘有不到之處。只要充當工具的藥品能趁手。就合着「效如應桴」的神驗了。據古籍而言。假定民國紀元前四千五百十一年。西歷紀元二千六百年爲黃帝軒轅氏作內經的時期。那麼去炎帝神農時期。相隔四百年。自然內經是受本草的啟發。何必徒費筆墨。不過要說明醫學實開始於藥品的實效。教人果能認識漢藥學之真價值。不致將有用的工具。視作筌蹄之棄。知道捨了現實而搬弄學理。不能不算是儘跑着錯了本草的懷疑。一次而論我們藥物學總錄的本草。一定還有人會說。「本莫肇於神農。闡陰陽之秘。洩大地之藏。」等話。認定本草經。是非生而知之的聖人所創作不來的。甚至推爲墳典之一。但是我們查本草的見於典籍。遲在漢平帝紀的元始五年。才有以下一段文字。

說的。「舉天下通知方術本草者所在輯傳遺詣京師」還有樓護傳「稱護少誦醫經本草方術數十萬言。」本草之名蓋見於此。在讀書不求甚解的人們。自然聽到這樣的證明。會不高興我們的蔑視聖經。但是前人對於本草經起於神農的傳說。實在也發生過種種的疑問。最顯然的像。「唐李世勣等以梁七錄載神農本草三卷。推以爲始。又疑所載郡縣有後漢地名。似張機華陀輩所爲。」就後漢的郡縣地名。已爲神農時代所紀載而論。自然本草經很可證明。與其說是神農期的產物。不如斷爲張機華陀輩所爲。此點雖無確證。不過諾大的破綻。謂爲後人的作偽。並非過火。像黃帝內經中有以漢時的十二水名來配合十二經。一樣謬妄。此等鐵證俱在。然而曲說之徒。還定欲附會神農。就舉個宋掌禹錫來做代表。他說。「因陶宏景倍世傳本草三百六十五種之數。爲名醫別錄。有朱書神農和墨書別錄進上梁武帝。」神農本草以朱書。別錄以墨書。傳寫既久。殊墨錯亂。送令後人以爲非神農書。這種全屬想當然之說。不過要補本草經發見後漢郡縣地名的漏洞。不惜迂迴其辭。我們就相信後漢郡縣地名。是從墨書別錄竊入朱書神農本草的活頭爲不差。且說。「遠在唐虞前紀書契未備的古初。那裏較之唐虞典謨的漆簡。還文從字順而詳盡。」這般顯而易見的。我想不是盲目的。總難承認他的話吧。我們也不用再論漢書藝文志。亦無錄入的一節。來供挑剔了。乾脆的說。本草經決非神農的大著。換言之。本草經所容納的藥品。也會神農時已有發見的可能。也許還在神農以前未見紀載的人類。早從自然界得到試驗的實效。因爲發明藥物。也不限於有名望的聖人。就像動物的獸類。發見創傷和病害時。也

會有他的治法和療醫。所以本草經所載的藥品。在成本經以前。一定很普遍的。發生悠久的歷史。我們再引淮南子一文。教人格外明白。他說。「神農嘗百草滋味。一日而遇七十毒。由是醫方興焉。蓋上世未著文字。師學相傳。謂之本草。兩漢以來。名醫益衆。張華輩始因古學。附以新說。通爲編述。本草由是見於經錄。」據此參證。最具眼光的。在說明本草從神農以來有藥品而無文字。著之於書。始於漢時醫衆。述而且作。再混以當時所活動的方士家言。如屢稱久服輕身延年之類。附益不在少數。其所以託之神農者。淮南子之所又說的。歸於「今人貴古而賤今」的惡習。也是古人循傳統觀念過甚。失了自然科學演成的真面目。又於徵古驗今。難資識別。

相沿的本草學說——凡本草具有入藥性的。不只限於草木。韓保昇說。「藥有玉石。草木。鳥獸。蟲魚。而云本草者。爲諸藥中草類最多也。」然而此說並不怎樣確當。其間必有或一種歷史的理由。惟古來造成牛溲。馬勃。皆入藥籠。凡百草木。視有治療的功能。已成牢不可破的民族根性。所以只要有人來賣弄野人頭般的草藥。現在就會作用一種不可思議的觀念。總比看慣的正當藥品。怪有神秘似的。本草內容。從本經三百六十五種。變了歷代的遞增。究竟由何因緣。我們且現成的抄貢獻江紹原君所查考的作品神農本草載藥品三百六十五種。（以應周天之數）。梁陶宏景的名醫別錄增藥一倍。……唐本草又增一一四種。宋嘉祐時掌禹錫重修。定舊藥九八三種。新補八一種。新定一七種。共成一〇八一條。李時珍著書時。整理記諸書所載藥品。復增入金元明諸藥新用藥三九種。自補三七四種。共得一八九

第六十一期 從打破漢藥的迷信說到實驗與提倡

二十

六種之多……到了李時珍集本草之大成。激增有一五三一之種類。以後綱目拾遺等所補。還不在此數。欲解答所以增加的原理。照陳藏器拾遺序中有一豈知天地品物無窮。古今隱顯亦異。用舍有時。名稱或變。豈可以一隅之見而遽譏多聞哉。以上說的不厭詳悉。而從幽隱的搜羅。是遞加的由來。但不如清之趙學敏小序中所說。一物生既久。則種類愈繁。俗尙好奇。則珍尤畢集。一更細解數目雖由自然的演進。其實還在於世俗的炫奇好異。結果變做是物無不藥的狀況。本草綱目所遺惠後人的。只是成堆的廢物。原難怪人過刻之言。除非有種純爲遠方遐邇的鄰國屬域。所次第發見和傳入的。漢時通西域和廣州設置市舶肆。交通發展。會有現今東方諸國習見的用藥。很繁蕪的包存於吾國的本草中。像「阿魏」「蘇合香」「沒石子」等類。不勝枚舉。國產的藥物。表面雖似努力發達。按之實際。仍舊因循傳統的陋見。來解釋藥物的原理。他們所認識的本經。上在只「藥」爲君。主養命以應天。無毒多服。久服不傷人。欲輕身益氣不老延年者。本上經。中藥爲臣。主養性以應人。無毒有毒。斟酌其宜。欲遏病補虛羸者。本中經。下藥爲佐使。主治病以應地。多毒不可久服。欲除寒熱邪氣。破積聚。愈疾者。本下經。他們所貫激的思想。在適應天地。多麼玄妙而神變。陶宏景算本草學。首下工夫者。他著別錄時。一本正經的在自吹。一本經三品合三百六十五種。法三百六十五度。一度應一日以成一歲。倍其數合七百三十各也。怕的後世不。他倍本經的用心之苦。似乎有這表明之必要。話雖如此說。要是時髦。在人難免。可不能怪他懸一定成數。應周天三百六十五度。倍一歲合七百三十名的多事了。因於這樣筆法。確乎是著者所處

時代的應有作風。你看尙書不是亂於陰陽五行家。漢人也曾將二十八篇來附合二十八宿。說見論衡正說篇。和史記儒林傳索隱引。孔臧對孔安國語。孔云。臧聞尙書二十八篇。取象二十八宿。何圖乃有百篇耶。兩下對照。可見戰國以後五行說。在著作界的權威。著述本草到了現在。不少的人還在這點著圈子。慣講浮泛的形色氣味。就夠他名世了。誰再顧到形下的實質試驗。著述本草。大都由此出發。雖則有的像。藕皮散血。起自庖人。牽牛逐水。近出野老。麵店。乃是下蛇之藥。路邊地鬆。而爲金創所秘。一這種觸遇則會偶然所發生的效用。誰也不會有過科學實驗的明證。除了以毒治毒種種類治的說法。就是要取色。形。氣。味。標本。陰陽。升降。浮沈。司歲采藥。多是超現實感覺的法象論。甚至變本加厲。像明之態宗立撰了素問運氣圖。括定局立成。專講五運六氣和天符歲會之說。觀其氣運盛衰。決其生死。他嫌藥品方面所造成陰陽五行色彩。還怕薄弱。索性很爽快的丟了藥品。而用純粹的陰陽來治病了。這自然是我們中醫藥迷了本性。來成功巫醫並稱的大原因。

本草在經過的蔽厄。研究漢藥之先。我們留意到漢藥所組織的本草。謂本草爲神農之書。其作偽固甚顯著。古代學者著書立說。嘗隱託古人以自重。其例甚多。像書之堯典。言歷法。託始於羲和。禹貢言地里。託始於夏禹。周髀算經託始於周公。和洪範陰陽五行託始於禹貢與箕子。神農本經雖是漢人僞託。然其包含的材料。自較其他模糊影響爲真實。因藥物非僅本之古人的傳說。也由於疾病人所難免。歷世相承。有增無減。故吾說本草雖非神農所著。本草的藥品。也許神農時早經存在。就是說或種學說。有

顯晦和變遷。只是爲民衆所依賴的藥品。父祖遞傳。必無中絕之理。在秦始皇焚書就有存醫藥之書於一炬之外的說法。不過原始的藥物之發見。自然也不僅限於神農。大約都從古文明開發期偶然效驗而獲得的。簡單的說。像西人發明金雞納或種牛痘法等。一樣的自然產生。絕非神話世紀有聖人嘗百草日遇七十毒。這般有爲而爲的。且味固可嘗而知。其氣其性。主治及畏惡反忌之類。亦可以嘗而知之乎。古人也有大膽施以這麼的非難。還有說的。「毒之小也。固不死可解。毒之大也。則死矣。就能解之。亦能生之乎。」但是這種說法。也有人謂惟其生而知之的聖人。我們不是聖人。暫時將疑問保存不說。且來解除漢藥受本草學說的束縛。本草給與藥物的解釋。自然不是近世理化學的呆板法。因有種特效藥。屢有不明瞭的質素。存乎其間。在我們就是名之曰良功。或名之曰藥性。然而本草也不用質樸的原始實驗說。照普通治病或免病的藥物。我們沒有化學的解釋以前。必先了解藥物的原性情。服了之時。希望所顯的某種作用。對身體的全部。或局部。感受怎樣的影響。製造局舊印的西醫大成。雖然是老古董。他的總論却有這樣的一段話。「藥品」字最寬之解說。謂凡能改變或感動身體內二物或多物之各材料。而藥之性情。致尋常食物之養身不相關。故有病時用藥。能滅病。或能去病。法國醫士拜別埃設法定某物爲藥。某物不爲藥。以爲凡入胃不能化分者。或不易爲臟腑分取精漿者。則爲藥。因養身之料。易於消化變成精漿也。以上似已說明藥物能力的定則。然而科學日進。此說自有更動。況以當時而論。也有以爲不能成立充分的理由。不過下文又有一節大意說明。「凡養身之物能變爲血。白血變爲百體。

而藥品非直達血內以養身。添百體所需之料。」這種扼要的論斷。大致不會失却了藥物的真相。但是我們的本草說。自然也經過陰陽五行家的細細解剖。他所找出而說爲真理者。只在形色氣味。而創立了赤入心。白入肺。黑入腎。青入肝。黃入脾。和燥氣溼肝。焦氣溼心。香氣溼脾。腥氣溼肺。腐氣溼腎。關於味者更爲推論藥物學的要素。歧伯曰。「木生酸。火生苦。土生甘。金生辛。水生鹹。」又說。「五味入胃。各歸所喜。酸先入心。甘先入脾。辛先入肺。鹹先入腎。」本草學之發明藥理。大都走同一的熟路。東垣說的。「經於諸藥名下。不著氣性等字。獨以味字冠之者。由藥入口。惟味爲先也。」只用味的變化而來推求藥物。雖覺粗淺膚廓。但也不顯背自然界。辛散。酸收。甘緩。苦堅。鹹軟。的說法。較之後人純從甚麼升降。浮沈。的法象方面臆度。算得差勝一籌。西說在藥的成分。就是質的方面。化析得狠的確的。我們醫人的先賢似乎。在藥性的界說。應該有精細的報告。然而只用寇宗奭來做代表們所貢獻的。只有寒熱溫涼的四字。籠統了之。可是雙方雖有過性與質的注意於藥的良能。也可說是藥的靈魂。在今日科學的化分還未臻止境。玄學似的觀察。正當根本動搖的歷程。我們此時要護得忠實的答案。尙非其時。然而我們的老把戲用色味配五行和分屬五臟的藥理。根本剷除。固然不成問題。免得西藥在許久以前般的攻擊我們的迷信觀。他說。「當藥物入胃。有物化爲無色。有味化爲無味。斷沒有因了色味的不同。分入各臟腑的道理。」怕在五行說中做捉迷藏的。自然十分贊成他的見解實在。

漢藥應否改革 我們論本草學說之弊。雖歸罪五行說的作怪。但後人如葉桂輩吳醫。專用海參、燕窩、

第六十一期 從打破漢藥的迷信說到實惠與提倡

二四

牛羊骨髓等類入藥。這種卑劣的思想。影響江湖醫士。遺禍甚烈。陳修園記得也說過這種藥劑。竟是一碗好小菜。調侃得妙。其實言外的沈痛。令人笑啼都非。破壞漢藥的作俑者。不是今日的西醫。而為當時之不學無術的狂言惑眾。漢藥的真精神。在近人杜亞泉先生中西驗方新編所序言。有一中醫之藥理。固不如西醫之明晰。然數千年中經無數醫家之實驗。其功用亦復明確。試取西醫之藥物學細勘之。其所言性質。與中醫相符者。殆十居之四五。如他如麻黃發汗。半夏止嘔。西醫所無。而其效則甚著。又如阿膠止血。為德醫所發明。而我國早用以治經產勞損。鐵質補血。為西人之新說。而我國久用以療黃疸。諸如此類。能資印證者。當然不止此數。於此略發其凡。使中醫界的人們一定認識了藥物在療治的真功用。不必再扯五行色味的在打謊。治療雖有多端。藥物為治療惟一工具。現在西人發明血清。雖有取藥而代表之的趨勢。但是認細菌為病原的主要。血清為抵抗病菌絕對的辦法。至今尚難得到滿意的解決。英國 James Mackenzie 說。『現代之人。於肺癆一症。已不知費幾許心思才力。然至今猶未能知其真因之所在。與其有效之治法。此症之真因。非僅以微生物為限。殆已毫無疑義。』他所引證的還有一段趣事。一并鈔在下面。為迷細菌者得一反省。『昔者有人因手臂患瘡。求治於極有名之徽菌專家。經其以顯微鏡將膿血驗視後。發現其中果有徽菌。因即以此徽菌。用種痘之法。種於患者之身。施治許多。殊未見效。患者乃更求治於他醫。即驗得所患之瘡。本醫全愈。惟以未注意其癩。以致復發。因即如法醫治。未幾果愈。』他從此例所獲到的真理。一知道今人之接近肺癆者。並非人人皆能傳染。即可知肺

癆症之來。除肺癆菌外。猶有他種的原因。實已顯然無疑。全文見東方雜誌十六卷中。可知病菌實屬可商。捨藥物而談血清。還在不可知之例。藥物在治療的價值。仍居相當之地位。我們用力於分別漢藥的治效。原不是純爲無意識之舉。

中醫學綱要

王一仁

總則篇

第一章 生理之來源及其變化

(陰陽應象大論)東方生風。風生木。木生酸。酸生肝。肝生筋。筋生心。肝主目。其在天爲立。在人爲道。在地爲化。化生五味。道生智。立生神。神在天爲風。在地爲木。在體爲筋。在臟爲肝。在色爲蒼。在音爲角。在聲爲呼。在變動爲握。在竅爲目。在味爲酸。在志爲怒。怒傷肝。悲勝怒。風傷筋。燥勝風。酸傷筋。辛勝酸。

(釋義)東方生風之旨。非天文家不能詳。姑以吾人習見而論。則冬至之後。春令之始。確以東風爲多。以東風含水蒸氣最多之故。而草木欣欣。亦自此有向榮之象。植物學上。常言木之生也。由于種子。種孕則因雌雄蕊之交。然結子之前。與出芽之後。非得東風不長。唯東風不必盡在春令。然以春令爲多耳。所謂木生酸者。酸有化之義。萬物非空氣不生。非酸素不化。木生于風。而所謂木者。概植物而言之也。酸生子木。是酸味之成。間接仍生于風也。礦酸中之鹽酸。硫酸。硝酸。有機酸中之醋酸。諸果酸。其源是否皆出于風及植物質所釀。尙待考證。所謂酸生肝者。則以肝臟之氣。必吸收多分酸素以養之。而後以生以長。考

肝臟厚質。爲水及油澱粉尿酸肉乳酸之類。皆吸收腸胃中酸素以成。觀乎孕婦之嗜酸。則以靈分酸素。爲胎元所吸收。故仰賴供給之。而孕婦每思易口味。又可爲味生形之一證。即如人之腸胃酵素酸化。最關重要。古今中外所不能外。即因空氣所化。日人譯養氣爲酸素。極有意義。此類酸素。或由空氣。或由動物以餵人人體。而肝賴此以生。肝生筋者。筋膜爲血氣結成。其堅韌僅次于骨。據生理解剖。肝臟爲體中最巨之臟。佔全體重量四十分之一。筋者內繞臟壁。外週全身。聯結諸骨。絡屬肌肉。因其收縮力。以成關節之運動。然其長成。實隨肝臟血液分泌而並進。決不能因胎生學上所謂肝之生也。由內胚葉。肌肉之生。由中胚葉之說。而泥之也。蓋所謂胚葉者。見其局部片面。而非肇生組織之根源。心臟雖爲批發血液之總機關。而本身無資生之力。反須肝肺脾腎骨髓之精氣。隨連屬之筋。內通于心臟。乃能生長。故曰筋生心。運動筋骨。以促血液之循環。亦生心之一義也。所謂肝主目者。目窩之內容物。有眼球。肌肉。血管。神經。脂肪。組織。淚器等。然其能透明視物。則由肝臟之內分泌。繼續供給于黑眼球。其神經方得其用。但觀暴怒傷肝。由脇脹而目盲及痘病之目黃。獨甚。則其主目可見。其在天爲玄者。如生風生木之理。實幽隱而難見。在人爲道者。老子云。「道之爲物。唯恍唯惚。」又曰。「道法自然。」風木之化生。肝筋之生長。皆本于自然之生理。能見其形跡。而難測其原由。所謂化生五味者。地氣之萌動。出于風氣之化生。各因其種類。而化生酸。甘。辛。苦。鹹。之五味。五味皆含酸素。皆有養分。五味之美。多至不可勝數。則皆出于風之酸素。所謂道生智者。積自然之經驗觀察。而智慧生焉。胡適之以「直覺爲經驗之暗示」最爲近之。玄

生神一語。更須重視。今之所謂神經。其源謂皆出腦髓。腦髓則恃血液之營養。計分嗅神經、視神經、動眼神經、滑車神經、三叉神經、外旋神經、顏面神經、聽神經、舌咽神經、肺胃神經、副神經、舌下神經。又有脊髓與交感神經系。以及局部神經末梢神經。或以象形會意而定名。或以地位而定名。更多至不可數。所謂知覺情感思想觸覺。皆出于神經之運用。其大本營則爲心與腦。于此所當注意者。肝臟佔水臟最高溫度。其生氣尤易達于腦。于神經實關重要。人爲動物中之最進化者。以腦髓神經。均較細密之故。然神經之肇成。實由于空氣。何以言之。人有神經。動植物亦非無神經。蓋以同受空氣之故。但構造有異同。進化程度。不能一致耳。植物木類神經在皮。鄉僻有損壞人樹木者。以刀切皮一週。其樹即痿。人窒息則身死神絕。動植物無空氣日光則死。是以神經之生成。歸功于空氣中之酸素。及肝臟傳來之養分。雖似幽隱。然旣言神經。其理本屬隱也。且遺傳歷史與暗示。其影響于腦髓與神經甚鉅。然非目之所能觀。有時或能想象得之。故曰立生神。下文曰。神在天天爲風。在地爲木。在體爲筋。在臟爲肝。皆繳足上文之意而言之。吾人觀于本段經文之意。以肝臟概括神經。兩者相提並論。含義何等重大。應細味之。天色青蒼。木葉之色亦青蒼。而解剖肝臟。其色暗赤。大腦之色。亦由灰白質圍繞。白質所成。所謂在色爲蒼者。非全無據。考角音和而長。想象神經愉悅之意。在聲爲呼者。呼則舒暢條達。反之則鬱滯而病。呼而太過者亦病。如狂症之登高而呼是也。在變動爲握者。如張脉僂興。握拳透爪。皆出于肝臟神經。與腦氣筋之急變。乃屬筋證之表現。其在竅爲目。又可以癩癩病之目證證之。眼目神經。在視察學上。極關重要。眼部之組織。可

以局部分析。眼之生理病理。不能以局局限之。在味爲酸。已詳前述。在志爲怒。當究怒之由來。必由鬱勃衝動而後發。此由腦髓神經。得肝臟神經之命令而致也。過怒則腦神經緊張。內臟分泌不及。則肝系緊急。急則傷害隨之。悲則氣歛而緩。神經由緊張而收束。而怒氣自平矣。所謂風傷筋者。跡其太過者而言。適宜之空氣。可以養筋。故經文有言陽氣者。精則養神。柔則養筋。風淫則適以傷筋。燥則風得其平。肝與筋乃得其調節。酸素過多。則筋弛緩而病。唯辛烈之味。足以減少酸性。天時氣味情性。皆貴得其平。苟能知此。養生之道畢矣。

南方生熱。熱生火。火生苦。苦生心。心生血。血生脾。心主舌。其在天爲熱。在地爲火。在體爲脉。在臟爲心。在色爲赤。在音爲徵。在聲爲笑。在變動爲憂。在竅爲舌。在味爲苦。在志爲喜。喜傷心。恐勝喜。熱傷氣。寒勝熱。苦傷氣。鹹勝苦。

(釋義)南方近赤道。爲熱帶。謂爲生熱。當非臆說。熱之作用爲焦灼。火性亦然。凡經火之物。其味皆由焦而苦。此雖化學作用。然不可謂非火化。焦苦之氣味入心。能助心之堅長。于此有一半滑稽之證明。越王勾踐臥薪嘗膽。苦心積慮之餘。卒以治吳。苦之有益于心臟。但以能吸收爲限耳。心雖得苦之氣味以生。而心之本質未必苦。如苦由火化。而苦不必皆熱也。所謂心生血者。大動脈發源于左心室。分由毛細管而佈達于週身。大動脈與門靜管。皆直捷于脾臟。得血液滋灌。則脾臟充實。故曰血生脾。舌主味覺。爲運動自在之肌肉器官。舌根脉絡內通于心臟。凡臟腑血液變化。其象皆見于舌。是以爲視診學上重要部

份。臟腑安全。心氣和達。則舌能知味。所謂黏膜乳頭神經云者。乃辨別滋味。更能週密之組織。決非知味之出發點。不僅此也。凡神經皆非孤立。彼皆有所受命。而顯其作用者。心之主舌。特其一端。天之熱氣。則最顯者為日光。距日近則熱。距日遠則寒。大地之火溫。皆出于日。故曰在天為熱。在地為火。所謂在體為脈者。大動脈與大靜脈。毛細血管。皆由心臟佈于臟腑內外。其義甚明。凡在天之熱。地之火。為肇成血液之原始動力。血液之源。又出于心臟。故曰在臟為心。日色火色血色皆赤。故曰在色為赤。所謂在音為徵者。乃心臟知美之氣。由聲門而達于外。其音可抵齒而得之。燕太子丹欲刺秦王。送荆卿于易水上。為變徵之音。酸楚激烈。反于和美。乃心之變音也。所謂在聲為笑者。必有所喜而後能笑。喜笑則由心氣和美悅利而致。有益于血液之循環。然必出于自然。彼苦笑假笑。非心臟之聲。憂能傷生促壽。非心之志。故曰在變動為憂。在竅為舌。在味為苦。在志為喜云者。皆繳足上文之意。其義略見于上。喜固為心之志。然暴喜過喜之餘。血流散弛太甚。反有阻滯之虞。終之心臟疲乏。無以自振。故曰喜傷心。吾人作過度之笑。每致心腹牽引作痛。俗諺謂之捧腹。此即心與小腸動脈管散弛而滯也。人過于喜笑之時。驟以恐懼之事告之。則心臟收束而下鎮。喜笑不禁而自定。故曰恐勝喜。過度之熱。能令人血液沸騰。終之液耗氣泄。觀于夏日汗多易乏。為熱傷氣之明證。汗為心液。其說見後。唯寒能勝熱。是以避暑必至深山峻巔。汽水瓜冰。尤為夏令所必須。所以調節氣候。保養心液之道也。苦味固足生心。然暴苦過苦之味。易從熱化。能耗血傷氣。唯鹹味出于水。有滋潤下澤之力。苦味太過。唯鹹足以勝之。

中央生濕。濕生土。土生甘。甘生脾。脾生肉。肉生肺。脾主口。其在天爲濕。在地爲土。在體爲肉。在色爲黃。在音爲宮。在聲爲歌。在變動爲噦。在竅爲口。在味爲甘。在志爲思。思傷脾。濕傷肉。風勝濕。甘傷肉。酸勝甘。

(釋義) 濕爲醞釀蒸腐之氣。乃水火寒熱合併而成。在一年氣候中。唯五月八月最爲近之。五月爲霖節。八月爲桂花露。其時日光雨水相間而臨。其候不熱不寒。爲釀濕最易之日。初非屬于何方之特有生氣。故曰中央生濕。土得濕蒸。乃受其滋養。而有生發之力。故曰濕生土。植物生于土者。多含甘味。如米麥及尋常草木之莖葉是。所謂甘生脾者。吾人脾臟有甜肉汁(胰液)入腸化澱粉爲可溶葡萄糖。中和酸性食糜。乳化石脂助俾益腸之蠕動。此項胰液素之生成。根于飲食動植物之甜質。吸取而來。脾臟非此不能健全。不能運用。年者或病後脾虛。多喜甘味。尤爲甘生脾之證。所謂脾生肉者。肉爲纖微組織。乃脂肪血液化合而成。脾生胰液。入腸化物。同時有動靜脈通于心臟。實有鼓鑄脂肪血液。凝合爲肉之功用。是以思慮勞役。脾臟受傷。形消肉脫。則反乎生理。不能生肉矣。肺臟主呼吸。外通于汗腺皮毛。而皮毛賴肌肉爲之盾甲。肉堅腠密。則肺臟之生氣盛。不爲外感所傷。肉爲肺之護衛。儼有生成之德。故曰肉生肺。口爲脾之外候。唇腭及舌下神經。皆通于脾。脾和則能知穀味。故曰脾主口。其在天爲濕。在地爲土。在體爲肉。在臟爲脾云者。皆繳足上文之意而伸言之。據解剖上脾及胰腺。帶赤黃色。而土色。濕腐之色。非赤非黑。故曰在色爲黃。其曰在音爲宮。在聲爲歌者。宮之音大而和。由聲門而出。于口鼻之中。其音爲回聲之綱。皆由脾脈所發。故曰主歌。歌咏歌也。噦卽今之呃逆。氣逆于肺胃之間。適當脾之分野。由脾脈氣逆而上。

波及橫膈膜之痙攣。聲門不及吸受。空氣搏激。而發為噦。微者即愈。甚者呃而不止。亦足致危。在竅為口。在味為甘。其義已略詳于上。思想生于腦。然非心臟之血液。無以神其用。脾臟總血。向上分泌。則腦部工作。方可開始。故曰在志為思。思想過度。脾臟分泌不及。則奪其精氣。而傷害隨之。故曰思傷脾。水液潮腐過度。浸漬太久。則為濕。如人之坐外濕地及淋雨。每易流為肌肉痠痺。及腳氣病。故曰濕傷肉。唯風性流動。能燥濕溫通。如腳氣病易濕地而居。他處高原則愈。甘味太過。則壅滯而有傷于形肉。唯酸性能制甘。化其壅滯。此天時氣味之自然生化剋制。有關於醫學。實非淺尠。尋常因天時生理之自然調節。人多不注意及之。

西方生燥。燥生金。金生辛。辛生肺。肺生皮毛。皮毛生腎。肺主鼻。其在天為燥。在地為金。在體為皮毛。在臟為肺。在色為白。在音為高。在聲為哭。在變動為咳。在竅為鼻。在味為辛。在志為憂。憂傷肺。喜勝憂。熱傷皮毛。寒勝熱。辛傷皮毛。苦勝辛。

(釋義)金類是否為多受西方燥氣所結成。此須待礦物家之討論研究。而世間辛味。其原始是否由燥氣。或金類原素所結成。亦有待于化學家植物家之考證。所謂辛生肺者。肺居臟腑最高之位。呼吸汗腺皆其所主。辛辣之性。最為慄悍疾利。吾人食辛味過多。能使汗液外泄。想見能促肺臟機能之排泄。適可食之。有益于肺之健全。謂為生肺。或非過論。夫肺臟呼吸。與皮毛開闔。息息相關。吸氣則皮毛開。呼氣則皮毛闔。故謂汗腺出于皮膚則可。謂汗腺之泄汗。出于皮膚。則不可通。因肺臟之一呼一吸。吐故納新。而

皮毛亦以生以長。其間無管腺之分泌。決非肉眼可見。故曰肺生皮毛。所謂皮毛生腎者。腎主排尿。皮毛主泄汗。然其總司樞紐者。實為肺臟。苟呼吸開闔之機能不利。則水與汗之排泄。皆失其常度。誠以皮毛者。為人身之外廓。其由肺吸入而達于週身之酸素養氣。有澄清血液之益。腎臟濾尿之功。其原實本于皮毛之呼吸。新陳代謝。乃全其排泄之用也。夫生者。非謂受生于彼也。如肺臟之于辛味。皮毛之于肺臟。腎臟之于皮毛。或得其氣。或受其廢。其生機更顯。意謂受其賜而益其生耳。更以淺顯譬之。中國國民黨果能救中國。則吾人謂為諸先烈及總理所生亦可。若以詞害意。則成笑談。即如內經全書。竟無一通順語矣。肺分肺尖肺底肋骨面與肺門。而氣管枝血管神經。皆由肺門出入。鼻通氣管。主呼吸。此人人之所易知也。在天為燥。在地為金。在體為皮毛。在臟為肺。皆總束上文而伸言之。所謂在色為白者。據解剖上肺質輕似海綿。能浮水之表。色帶灰赤。處處現青色或黑色斑點。呈大理石狀之紋理。然皆從死後解剖見之。且所謂青色斑點。或已是生前之病理狀態。非復生理健全時之肺色。以意測之。生前肺色。雖非純白。以接觸空氣最直捷之臟。含養分最多。當非如肝之青暗。心之純赤可知。空氣初無形色。肺司呼吸而主氣。故曰在色為白。現今治療肺病。常使病者穿白色衣。意謂光線易透。便于殺菌。然白色有益于肺。亦自然愛其同化之色。所謂透光線者。尚落第二義。光學治療。尚未大明。姑以此為引證。肺音商而主哭者。商音輕勁嚴肅。發于肺臟。哭為肺臟。神經緊張脹急。而使聲門狹窄之故。人之悲從中來。則哭泣隨之。腦髓亦隨之變化。若一切情感。盡屬于腦。則又非也。其在變動為咳者。肺臟有縮力而無伸力。其氣主乎清。

肅若有黏液固形物。或空氣中之多量炭養氣。襲積于氣管或氣道內。因進阻而反動則咳。咳則喉與氣管暫舒。必將該項黏液固形物。及多餘炭養氣排除淨盡。方能復其常度。故咳為肺臟生理變動以病態。在竅為鼻。在味為辛。已詳于上。其在志為憂者。憂者其氣斂。適合肺臟縮度。殊有益于生理。唯憂之過甚。漸入沉悶。則肺臟之氣管血管神經。皆縮斂而不已。并呼吸之力而有不足。則大有害肺臟。故曰憂傷肺。喜為心之志。喜則氣緩肺舒。增速血流。使斂者復得暢達之機。故能勝憂。其曰熱傷皮毛者。燥之過甚者。為熱。熱能走泄皮毛。其黏液層與皮脂腺。不勝久熱之開發。以致耗傷。唯寒能收斂。則皮毛復返為固密。故曰寒勝熱。辛味散動過烈。亦令皮毛之氣。傷于無形。唯苦味堅凝。能勝辛而固皮毛。肺以皮毛為尾閭。外泄之地。故過熱過辛。不曰傷肺而曰傷皮毛。

整理中國醫學藥學

(亦云)

補 白 小 言

中國醫學須整理。藥學亦須整理。在這整理工作項下。有沒有先後之分呢。有位朋友說。「整理醫不如整理葯」。他說中國醫學是玄學的。藥學是經驗的。但是中葯試驗說明。固然是積多年經驗。而支配此項經驗的。另有中國醫學上。虛實表裏寒熱陰陽八綱之界限。如果拋入綱。專談經驗。恐怕所成就的。是無主宰無目的之經驗吧。

現在上海徐相任君。有整理醫學徵求同志之通告。本刊主編時逸人君。已發表整理古今醫書之主張。記者曾讀過中國醫學建設問題。有云「私家之派別繁多。醫學之真傳乃晦」。該書乃前數年時君在上海辦國醫講習所之論調。是「整理醫學」名詞。在中國普遍的應用。究竟中國古今醫學如何整理。且看現代著名之葯學家。努力至若何程度。而後再考其成績吧。



靈素生理新論 楊如侯遺著續六十期專著門

第六節 論肝與膽之關係

他臟腑相距遠近不一。惟膽附於肝。最為切近。肝膽屬木。而膽屬少陽經。又主相火。木火相合。化生精氣。故膽為中精之府。言其膽汁所由製成也。其色綠其味苦。其質屬鹹類。木火化合之性也。內經有云。六腑化穀。太素注。胃受五穀。小腸盛受。大腸傳導。膽為中精。三焦司決瀆。膀胱主津液。共化五穀。以奉生身。是六腑化穀。各効其能。而膽汁功用尤鉅。製造膽汁者肝所司也。故肝與膽合。相為表裏。足厥陰少陽是其經也。唐容川曰。肝寒則膽汁不能化物。肝熱則胆汁化物太過而發中消等症。

第七節 論肝與膈中之關係

經云。膈中者。心主之宮城也。中即胸中。有壹橫膈膜。是謂之。橫隔於胸腔與腹腔之間。上以護心肺。而肝即繫於其下。西人謂橫膈膜。亦為筋內之膜。正與中國五肉之說合。筋肉五肉之一也。管子云。五肉成而心生。謂五肉之中。心由筋肉成也。心肺皆懸於中。故經以宮城譬之。而之下。即肝所繫處。肝系上行則與心包絡相連也。

第八節 論肝與肺之關係

肝肺者。經脈之始終也。血液循環之理。於此徵之。觀十二經脈循行之序。自手太陰肺始。至足厥陰肝終。可以恍然悟矣。肺者榮衛交會之處。中焦取汁。受氣變赤。是爲血。此奉心之血所由始也。故脈始於手太陰肺。一呼脈行三寸。一吸脈行三寸。脈行則血行。歷一十六丈二尺。而終於足厥陰肝。是肝者乃迴血匯聚之處也。由是復自肝貫鬲上襲於肺。是又受氣變赤矣。西醫言迴血迴行至心。右上房。有一總管接迴血入心中。落右下房。又一總管運血去而過肺。被肺氣吹去紫色。遂純赤。運入心之左上房。落左下房。又有一總管運血出行遍於周身。迴轉於心。我國言血液之循環。則始手太陰肺。而終足厥陰肝。起訖分明。營營不已。如環無端。是可爲彼此互證之一端云。

第九節 論肝與目之關係

肝脈交頰入腦。由腦而通於目。故肝開竅於目。肝藏魂。晝則魂遊於目而爲視。夜寐則目閉而魂返於肝。故目之醒開寐閉。皆由肝藏血。血舍魂之故。而黑子瞳子有光明照察之神者。惟因目中含有一點神水。此神水所生。乃係心火腎水會於腦。合肝脈注目中。肝者心之母。腎之子。故併二臟之神。而開竅於目也。

第十節 論肝與筋之關係

骨節間所著者筋也。而筋實肝所生。蓋肝中有大膈膜。內連油網。外連皮膚。凡有瘦肉。皆有網膜包之。凡肉之網膜。其兩頭皆連於筋。肝之氣即從內膈膜發爲外網膜。由網膜而發爲筋。筋所以爲肝之合也。若夫爪屬明角質。則又筋之餘也。

第十一節 論肝之藏魂

經云肝藏魂。魂者陽之精氣之靈也。人身氣爲陽。血爲陰。陽無陰不附。氣無血不留。肝主血而內含陽氣。是謂之魂。究魂之根源。則生於坎水之一陽。推魂之功用。則發於乾金之元氣。不藏於肺而藏於肝者。陽潛於陰也。不藏於腎而藏於肝者。陰出之陽也。魂不安者。夢多。魂不强者。虛怯。

第十二節 論肝藏之情志動作狀態

西說人之知覺運動皆屬於腦。中說皆本於心。喜也。怒也。思也。悲也。恐也。五志皆心所使。靈樞言之矣。如怒動於心。則肝應之。故肝主怒。他臟類如是也。爰即肝臟之情志動作狀態列左。

怒 肝在志爲怒。怒者肝主之。過怒則肝木橫決。

悲 肝悲則哀動中傷魂。魂傷則狂忘不精。非發恐即善忘而不精明也悲者肺主之。過悲則金來尅木。木不能達。

怒則肝火上犯。悲則肝木下鬱。均屬逆氣。氣逆則血逆。是以傷肝。

聲音 肝音和而長。在五音爲角。肝主怒。發怒故發聲爲呼。肝氣太勝。和長之音變爲狂譫。

言語 言爲心聲。肝魂不甯。因而心神擾惑。故多語。

淚 目爲肝竅。故淚爲肝液。

運動 人身運動皆筋力所爲。故經曰肝者罷極之本。及其變動。則爲拘急。爲縮拳。爲握拳透爪。搐搦。

瘕癥皆筋之變

謀慮 凡人身之陰陽。陰主靜則有守。陽主動則有為。唐容川曰。肝為厥陰經。乃陰之盡也。故其性堅忍而有守。厥陰中見少陽。陰盡生胆火。陽氣發動。故能有為。有守有為。謀慮從此而出。余且為一解焉。肝之脈上巔入腦中。肝之系貫膈連心包。腦與心有神經系相連。即與肝相通。可知合腦力與心神。肝所以主謀慮也。經曰。肝為將軍之官。故肝氣橫者。敢為狂亂。肝氣虛者。每日存懼怯。此由肝失主之故。

第十三節 論肝之外候

經曰本篇青色小理者肝小。粗理者肝大。廣胸反骸者肝高。合脇兔骸者肝小。散者胸脇交分之屬。胸反骸者肝高。合脇兔骸者肝小。下兔者骨之虛伏也。胸脇好者肝堅。脇骨弱者肝脆。膺腹好相得者肝端正。脇骨偏舉者肝偏傾也。膺腹下循於腹之章門上循於膺之期門在內者從肝別。此經就外部測內部肝臟之大小高下堅脆偏正。從其部之筋膜紋理而得之。可知古人於未解剖之先。先有一番推測始能分晰如此。

第十四節 論肝臟調攝之法

吐納法

千金方曰。若患肝病即呵出。其法夜半後八十一雞鳴七十二平旦六十二日出五十四辰時四十五己

時三十六。欲作此法。先左右導引三百四十編病有四種。(一)冷痺(二)氣疾(三)邪風(四)熱毒。若有患者。安心調氣。此法無不瘥也。又肝病用呵。肝病者憂愁不樂。悲思喜頭眼疼痛。相法肝色青。其面色蒼然。膽少陽爲肝之部。沈濁爲內。浮清爲外。若色從外走內者。病從外生。部處起。若色從內出外者。從病內生。部處陷。肝前病目則爲之無色。若肝前死目則爲之脫精。若天中等分。墓色應之。必死不治。看應增損。斟酌除促。除則不出。四百日內。促則不過旬日之間。治法用呵氣出。又云肝病者用大呵三十遍。皆須左右導引三百六十遍。然後乃爲之。

養性書曰。肝病用噓法。須正身端坐。先調氣和勻。以鼻微長引氣。然後細細噓之。令耳不聞。大略以三十六編爲則。去肝家虛熱。亦除四肢壯氣。與夫眼赤。一切熱疾。

導引法

先時東面平坐。叩齒三通。吸震宮青氣。入口九吞之。閉氣九十息。然後照上法爲之。爲後仍向東三吸之。嚥津叩齒而止。

正坐以手兩相重。按脇胷下。徐緩身。左右各三五度。又一法正坐兩拽相。又翻覆向胸三五度。能去肝氣積聚。風邪毒氣。爲之畢。良久。閉目三咽三叩齒而止。

常以正月二月三月朔日。東面平坐。叩齒三通。吸震宮清氣。入口九吞之。閉氣九十息。

修養法

保生秘要曰。肝氣滯澀。則肝氣不順。或癩脇而疼。或成疽證。或傳目疾。或成風患。諸風掉眩。皆屬於肝也。春月木旺。宜常嘔吸。爲補瀉之法。和其肝氣。勿食諸肝。以免死氣入肝。傷其魂也。宜燒蒼朮香。清晨飲屠蘇酒。馬齒莧。以祛一年不正之氣。大抵春陽初升。景物融和。當眺覽園林。以暢春生之氣。

生理衛生學問答續

呂子厚

問 專食植物性食品可以維持健康否

答 吾人不食肉類。專食植物性食品。亦可維持健康。今南洋土人。有終年只食果物以資生活者。昔德國宣教師三人。身歷南洋。僅依所謂胖果者。取食其實。以保其健全生活。凡歷八年之久。此外鄉村農夫。家境困難者。除過年過節外。終年素食。其體強健異常。此因顯而易見者也。

問 專賴肉性食品可以維持健康否

答 專賴肉性食品。欲常保其健康。殆爲不可能之事。久經實例證明。良以偏于肉食者。易生壞血病。及脚氣病等無名暗疾。久之遂足致人於死地。昔日俄戰役。旅順之俄國守兵。因植物性食物缺乏。多發生壞血病。而爲失敗之原因。又航海者。久食罐頭之肉類食品。而不食新鮮菜類。亦易發生壞血症。體中處處出血。實爲一種可怖之病也。

問 肉類可絕對不食否

第六十一期 生理

答 每餐如有豆卵乳酪等品。肉類絕對不食。與營養上毫無妨害。世之嗜食肉者。以為非日食肉若干。則所得之蛋白質不足。而與養身之道有虧。不知人類不食肉者多矣。其所需之蛋白質亦未嘗缺少。其體力亦未嘗減弱。因除肉類之外。含蛋白質之物尚多也。

問 粗劣而不易消化之食物可完全拒絕否

答 粗劣不易消化之食物。亦不可完全拒絕。因人之所以需食者。不僅欲營養人身。且欲適於腸胃。蓋以胃腸之容積論。必須有大塊食物投入其中。始能有所感動而起消化作用。倘使所食之物過細。形體過小。則胃腸之機械動作反而不靈。故蔬菜果實。及帶壳之穀粒。與不去麥皮之麵包等。其纖維入腹不化。本非適當之食品。然以其能引動胃腸之蠕動。反能增加別種食物之消化。故亦食物中之不可少也。

問 食物可過飽否

答 食物萬不可過飽。否則胃腸不勝其勞。且妨害其運動。終至筋肉失其彈力。消化障礙。故一時暴飲暴食。切宜戒之。昔有厨夫。因見鴨及雁等。胃中皆充滿。唯鶴則腹中常空。故能千年之壽。遂守腹納入。成。可以無病之諺。後年至百餘。顏貌如壯。

問 水菓類可多食否

答 飯後進水菓少許。可助消化。惟水菓之味非酸即甜。多食或久食。牙齒易受損傷。且對於體弱之人。

易有腹瀉之弊。甚有因而下痢者。余於鮮菓上市之時。恒取其汁用開水沖服之。不但可助消化。而且
有清涼解熱之效。對於牙齒毫無傷害。誠一舉而兩得也。

問 辛香類之食品對於人體有何功用

答 辛香類之食品如茴香。胡椒。辣椒。生姜。芥子。蒜頭等。雖不足為滋養之品。然有辛味及可愛之香氣。
其功用能刺激胃腸內皮。使津液之分泌增加。促進消化。旺盛食慾。病後及虛弱者用之。最短期間。不
無小補。唯不宜濫用。濫用則反而有害。如患急性或慢性之胃腸炎者。則不宜用。

問 蔬菜中以何者為最佳

答 菠菜為蔬菜中之最佳者。內含多量之甲種活力素。Vitamin A。為身體成長上不可少之物。并含
有鐵質。為有機性化合物。對於生理頗有生血滋養之功。患貧血者。及身體衰弱發育不良者。食之頗
宜。且可潤澤內皮。而奏緩下之效。食之可無便秘之虞。

小 言

談談中央國醫館宣言

亦云

中央創辦國醫館之動機。一言可盡「整理中國醫學。應付世界潮流。」記者大膽代國醫館當軸。宣佈宗旨。
「整理古學。輸進新知。以組成有系統之學說。而謀醫藥學上革新之建設。」光明磊落。力求國醫革命化之
進步。今讀宣言。其立言命意。主體在奉合醫食同源。次則鋪張古醫藏器治療之美備。而對於醫藥學之主旨。
反以清淺平淡出之。譚次仲君。曠為希馬拉之蟻。太平洋之底。令人有莫測高深之嘆。其然豈其然乎。

衛生

衛生芻言

鮑東藩

人生無論貧富貴賤。智愚賢不肖。莫不以生命爲重。故衛生尙焉。衛生之道。可分二大項。一爲平時衛生。一爲病時衛生。茲分述之如下。

平時衛生

平時講究衛生。常保身體健康。即可無事醫藥。西人最重衛生。正以醫藥發明。未臻完備。故先事預防。極爲注意。中人多有以醫藥可恃。忽於衛生者。不知縱欲疎忽。實爲疾病之媒。招之使來。而後乞靈醫藥。驅之使去。生死之關。僅操得半之數。故不若慎之於始。防之於微也。

平時衛生略可分二大端。一則屬於天然界。空氣與日光是也。一則屬於人爲。飲食衣服居住是也。人居空氣之中。如魚居於水。魚不能離水。人亦不能離空氣。惟魚於水。常喜濁惡清。人於空氣。則喜清惡濁。人烟稠密之區。烟火氣太重。會場劇場。多人聚集。呼出之炭氣太多。空氣因之不潔。所恃者風氣流通。及人物運動。無形之中。鼓動空氣。使濁者散去。與清者交換。受益殊非淺鮮。如謂必須置其職業。間遊曠野。吸取新鮮空氣。方爲爲益。是非盡人可能之事也。

空氣流通之處。穢濁必少。久閉之空屋。養氣缺乏。久蓄之坑廁。濁氣濃重。驟觸之。往往猝倒。猶如中惡。飢餓空腹之時。更易觸犯。此等妨害生命之處。總以預知預防爲要。

天然之空氣。有乾溼二候。久晴之時。空氣乾燥。是時人身精神煥發。並不受何等影響。將雨之際。空氣濕潤。人之精神。受其影響。每覺非常悶塞。是因濕空氣比乾空氣爲輕。體內外之空氣。壓力不平均。體外之氣壓輕減。而體內空氣。因之膨脹。此所以覺非常悶塞也。人處氣交之中。對於此等影響。實無何等之天然抵抗力。惟居於粉壁乾潔之室。爲稍佳耳。空氣以清晨爲最新鮮。終日人煙雜沓。空氣乃濁。經一夜之澄澈則又清。且植物於夜間。吸收炭氣而吐養氣。故清晨之空氣。至爲鮮潔。講衛生者必須早起。以能吸收鮮潔之空氣也。

太陽爲衆陽之宗。世界無太陽。卽無生物。故日光於人之生活。大有關係。萬物非太陽不生。而太陽又具有殺滅微生物之能力。蓋微生物之生存。恃濕度與溫度兩皆適宜。太陽蒸散濕氣之力最大。濕氣去而溫度益增。濕度與溫度。兩不平均。而微生物遂以消滅。人之衣被。曝於日中。卽利用太陽之熱力。消散濕氣。因以滅微生物之種子也。

植物生長於暗室中者。其莖必弱而葉萎黃。且必向透光處傾斜。此可見萬物生化之力。必有藉於太陽矣。人於日光亦然。終年處密室。不其見日。則膚色白而體質柔脆。多見日光。則膚色赤。赤道之下。日之光熱最強。處其地者。膚色多黑。則熱之極。而見水象也。要之謀身體之康健者。總以多見日光爲宜。惟盛夏

之烈日。光熱過強。處其下者。可暫而不可常耳。暑天腹餓。強行烈日中。飢疲之極。最易中暈。當其猝倒之時。內翰良方。用道上熱土。大蒜。多少略等。爛研。冷水和去滓。飲之即瘥。此方在徐州沛縣城門上。板書揭之。專治暑暈。逡巡悶絕不救者。乃驗方也。

太陽光綫最強與最弱之處。均不宜用目力。光綫弱處。既大費目力。久居強光綫中。忽入室中。反昏瞶不見一物。患目疾者。遇強光綫。尤為不宜。讀書習字之所。總以光綫適中為要。

天然界衛生。在積極一方面。自以空氣日光為要。在消極一方面。則風、寒、暑、濕、燥、火。天生六氣。亦須謹避。惟其意大概為普通社會所盡知。不待贅言也。人事上之衛生。自當以飲食為第一。俗語云。病從口入。即謂飲食之欠講究也。飲食衛生。當以潔淨為第一義。

飲料用水。則天水味清。江水味厚。井泉水味甘。其餘溝池之水。則在野者清。在城市者濁。朝汲者清。晚汲者濁。大雨之後尤濁。飲食不得清水。不得已而用濁水。須下白礬屑。攪而澄清之。方可供用。西人於濁者。必用濾水器。惟甚煩費。不適於普通之用。不若用礬之簡而省也。

世人多茶酒之癖。癖則嗜好之甚。每日不忘。實招病之媒也。兩者偏嗜。為患猶淺。兩者兼嗜。為患最深。濃酒厚味。繼之以茶。直不啻以腸胃為水火之戰場。痰飲咳嗽之症。大半由此而生。渴而後飲。飲入即時消散。不渴而飲。飲積而不化。則病矣。賓朋相得。樽酒言歡。適可而止。尚無大害。日以為常。視之如命。取一時興奮之快。實自戕其生耳。

飲料須用沸水。雖經鑿屑澄清之水。微生物甚少。一經煮沸。鍋底仍不免有些微沈澱物。濁水沸後。則釜底沉澱物甚多。皆微生物之現象也。故未沸之水。不可以供飲。暑日勞役遠行。出汗多而渴甚。猝不得飲。不得已而就飲於清溪。非預懷大蒜數枚。飲時預嚼蒜瓣一二片。今隨飲咽下。則飲後不致腹脹。並可免中噎之患。西人食品。總以富於滋養料而易消化者為主。此殊不然。粗糲之食。消化難而易飢。勞力者最宜。且因其難消化而胃力轉強。若從西說。胃因省力而轉弱。驟食難消化之物。反覺不能勝任。食積由此而成矣。日俄之役。日人以糖及小粉之精。合牛肉液而成餅餌。無渣滓以待腸胃消化。且免臨陣排便之煩難。乃未幾而軍中多患腹痛。及醫官考驗。乃明腸胃以消化為事。今食已消化之滋養料。腸胃反以無事而病也。粥為流動性食品。易於消化。今觀人之喜食粥者。其胃必弱。其體亦不強。喜食飯者。其胃多強。其體亦必不弱。然則信從西說者。直自趨於弱耳。新學家宗西人之說。為食時多飲湯水。則胃汁稀薄。難於消化。此語亦殊不然。蓋胃汁果稀薄。必不嗜飲湯水。既欲多飲湯水。則其胃汁必苦濃厚。可想而知。今但慮胃汁太稀薄之礙消化。而不慮胃汁太濃厚之亦礙消化。則其立說之偏。固不待駁而自明矣。日本石塚氏衷美國醫學博士之說。斷定人為穀食動物。大致謂穀食有種種之益。肉食有種種之害。此亦一偏之見也。孟子明言七十非肉不飽。又云五母雞。二母彘。無失其時。則老者足以無失肉矣。此則分別老少。以為穀食肉食之準。非一例以穀食為貴也。孔子最重衛生。膾不厭精。取其易消化也。魚餃而肉敗。恐傷胃而不食也。肉雖多。不使勝食氣。佐食之品。宜有節也。此皆未明別老少。大概少者亦非絕對不食。

肉。特不多食耳。至於老者血氣就衰。皮膚枯槁。則非肉食不足以滋養。有斷然矣。飯食衛生。本富別老少。孩童宜節其食。爲其貪食。不知饑飽。恐傷食也。壯年食量宜多。次數宜少。次數多而食量少。乃老年之狀態。壯年脾胃強健。不宜有此也。禮云。九十飲食不離寢。膳飲從於遊可也。老年胃弱。納食不旺。經過時間。不能過長。卽須進食。此固不容與年輕力健之相提並論也。果蔬魚肉。均爲佐食之品。以時令而論。則夏令暑熱。佐餐宜用果蔬等清淡之品。以其不助溼生熱也。冬令嚴寒。宜魚肉等膏腴之品。爲其富於脂肪。質能增進體溫以禦外寒也。春秋二季。則宜果蔬與魚肉雜進。兩者相衝。總宜果蔬多於魚肉。不宜偏重膏腴。今觀長年茹素者。絕無流弊。每餐不忘腴味者。必係素患肥病之人。佐食品之所宜。於此可見。甘、酸、辛、鹹之品。本以調味。自宜更迭互用而不宜偏嗜。偏嗜卽爲癖矣。五味之調。常取相勝者以制其太過。例如過鹹之品。甘以制之。過甘之品。酸以勝之。使不失之偏。其有藏體稟賦獨異。或習慣成性。多有嗜好及絕對不食之品。此不能與普通人之性質。一例視之也。其有誤認一種品味。以爲有益於養生。而極端嗜好。多失之偏。反有礙於衛生。

食物之溫度。亦視時今爲轉移。夏宜涼。冬宜熱。春秋宜溫。冷食則絕對不宜。其臟體稟受。絕異常人者。亦多有冷熱偏嗜之性。常人不能相比也。瓜果等生冷之品。在常人總不宜多食久食。漫無節制。因而成積者甚多。是不可不察也。

蘑菇香蕈。在茹素者。多視爲珍品。其實此皆菌類。雖經曝曬。要皆含有毒質。特爲毒甚微。且非常食之品。

故其毒不至發洩。至於竹園陰溼之地。時有發生之菌。或以其味鮮。採以作羹。往往中毒。或謂刺入銀針。針不變爲黑色者。無毒可食。然多有失於檢察。誤食而中毒者。固不如不食之爲愈也。

衣服上之衛生。但取冬能禦寒。夏能却暑可已。禦寒以棉爲普通適用品。却暑以麻爲普通適用品。其上焉者。或需羔裘。或事絲綢。要皆國貨在應用已無慮不足。然而趨時者。偏猶不足。冬呢衣而夏洋紗。徒爲外人生財而已。衣服之寬窄。總以適體爲主。乃時而寬則過寬。時而窄又過窄。總以趨時尚爲佳。並不計體之適與不適。人也而爲衣服之奴隸矣。

居室必求高廣。非人人財力所能及。至於多闢窗牖。以通空氣透日光。則非人力所難爲。富則潤屋。以雕梁畫棟爲美觀。實則茅房數椽。適於居處。並不遜於高樓廣廈。茅屋土墻。在夏日之烈。不易透入。較之磚瓦實勝。冬日之冷。風寒亦不易侵。諸葛之草廬。未必不早見及此也。或以爲鹽土高尚。茅屋爲宜。則猶是驚虛文。而不求實際之見也。要而言之。衣食住三者。均宜力求清潔。清潔之布衣。勝於呢絨之垢污。淡食之清。勝於珍味之濁。茅屋之軒爽。勝於堂奧之悶塞。每見殷實富家。磚板鋪地而空其下。以此遠溼。則誠得計。然每日廢酒而掃。灰塵高揚。有如煙霧。身處其中。誠不如蓬茅之適也。

未完

衛生集義

徐相任

衛生所以求健康。健康足以致長壽。故衛生學與長壽學。真可謂之一物也。

唐虞以上。人心古樸。元氣內充。知有道德事功。而不知有智巧詐僞。人壽過一二百歲。數見不鮮。屬秦而

還。日趨智巧。元氣漸薄。不特道德事功。每況愈下。創制精神。完全消滅。人壽亦更短促。年登百歲。已爲人瑞矣。由此論之。智巧詐僞。實道德事功之大害。亦人類壽命之大敵。人情莫不好壽而惡夭。何習於智巧詐僞。而莫之知返哉。

自科學發達已來。物質明文。一日千里。生活程度。亦須之而繼長增高。非集思廣益。不足以泛應曲當。非出奇制勝。不足以出人頭地。思想方面。大有日不暇給之勢。來日方長。方十百千倍。而未有已。然而身體之奉。則日益利便。手足之勞。則日益減少。識者以爲幾幾乎有坐待人廢之概。非過慮也。人有恒言。物質文明愈進步。人類壽命必愈短促。此果何爲言之哉。蓋衛生之道。以身心平均調和爲原則。一有畸輕畸重。卽未由維持其現狀。人之用心多用力少者。強可變弱。用力多用心少者。弱者可以轉強。故以人事言。身體發達。自不逮心腦發達。以人壽言。則又適得其反。學無論中西。對於此點。則固已公認之矣。以其隨在足以證明之也。使循是以往。心腦之應用。日形不足。身體之能力。日卽無用。欲求合於衛生原理。不亦難乎。至因科學而發生種種妨害生命之事物。尙指不勝屈。不在此例。吾爲此說。非有意反對科學也。蓋發達科學。以求滿足生活。實絕對的無可非難。惟欲藉科學之力。以滿足慾望。則自衛生學之目光觀之。多見其得不償失而已。

關於保養者。不早婚。多獨宿。男女不同室。以時入房。不起淫念。不看淫書。淫畫。淫戲。不聽淫聲。不納妾。不宿娼。不煩勞。不多言。不多睡。不久視。朝不動怒。夜不用心。關於心理者。不動心。天性厚。人欲淡。識見超脫。

性情和平。無退轉心。無愛憎心。無得失心。無競爭心。無計較心。不作偽。不妄想。不違心。不懶惰。不餒怯。不偷薄。不急遽。不忌妬。不憂疑。不吝嗇。不固執。不留戀已往。不希望未來。不沉溺現在。不羨慕他人。不欲速見小。不取快一時。不爲己甚。常留餘地。無惡念。無悲觀。無機械。無陳腐。能割捨。少嗜慾。少營求。少思慮。不惱怒。常快樂。常前進。謙恭和易。知足知止。安分守己。隨遇而安。學有恒心。事有結果。好勸他人。好扶助人。常存善念。多行方便。因物付物。所容心。年事雖增。興復不淺。自忘其老。

關於飲食者。慎食。少食。不急嚥。不忍飢過度。取精華棄糟粕。不食胃所不喜之物。不食胃所難堪之物。不飪不食。不時不食。變色之物不食。變味之物不食。水不清潔不飲。有危險性質不食。不食生冷。不食韌硬。不食酸辣香燥。不飲酒。不吸煙。少飲茶。少食糖。少食鹽。少壯中年多食蔬菜。老年虛羸參以肉類滋養。熱體參以水果。煮取汁食。火重便閉。每早進開水一杯。以疏滯胃腸。暑令素食。酷暑不飲冰。食物無所偏嗜。食不消化。減至知飢爲度。勿服消尅之品。無病不服藥。外感病完全忌口。內傷病應忌者。亦勿悍然不顧。病後宜少食多餐。

關於起居者。早起得卯風。所居乾燥清曠。日光充足。饒有花木。山陽最勝。居次之。城市之僻靜者又次之。疾風暴雨。毒暑。沍寒。瘴氣。煤氣。夜露。濁霧。穢氣。病氣。尸氣。必謹避之。不入人多氣濁之所。不入危險不測之場。多見風日。多漱口擦牙。多洗沐。多濯足。不久坐。不博奕。多游覽山水。多養花木。多看字畫。衣服寬舒。清潔乾燥。履襪勤易勤晒。所居洒掃清潔。常開窗戶以納清氣。嚴寒不圍爐。四北方不得已以水鍋調節。

之。早睡。每臨睡必活潑其身體，快樂其神志。

關於運動者。呼吸以鼻不以口。以徐不以疾。五官四肢，無所偏用偏廢。不強力。不疾趨。不使多汗汗閉不出。飲後緩行五百步。以手輕摩腹部。多行動。每日三五里不間斷。每日行八段錦之類。柔軟運動一二次。以為常。每臨睡舒之以音樂。膜拜與跌坐動靜交養。有連帶關係者。一心空洞洞。通身活潑潑。不勞心。不勞脾胃。精神勿合勞。肉體勿使逃。作事用心不勉強。勿令疲乏。先運動。後運食。飲食、工作、起居、有常度。不矯揉造作。純任自然。

無病講衛生。有病講醫藥。但虛不病講食養。是謂寶貴生命之三大要義。不知此義。平日不講衛生。健康之人。馴至虛弱。馴至疾病。不應服藥而服藥。應服藥而不服藥。既應服藥矣。猶不知正反。不識輕重。不分緩急。不明先後。不守禁忌。是非所以求長生。直求短命耳。知識不足。往往有所行與所求相反之謬誤。我見甚多。不敢不告。

繼續醫藥學
報而奮鬥的

——南中國唯一富有革命性的評論刊物

醫林一閱月報

醫林一閱月報

▲把中國醫藥來做時代化

▲持公允的態度來評論一切

▲發揚中國醫藥的真理

▲介紹最近名醫的著述

主編者：顧德李仲守南海陳亦毅

價目：零售每冊大洋一角 預定全年壹元

試閱辦法：請惠郵票六分 但以一冊為限

地址：中國廣州市大德路蘇行街八十四號內

病 理 學

病理學 第六十期專著門

時逸人

(三) 出血

血液出於血管之外。謂之出血。其因血管破裂而出血者。曰破裂性出血。其血管不破裂而濾出者。曰濾性出血。由於外傷之血管破裂出血。人皆知之。然熱性病熱度極盛。全身血壓增高。其毛細管及小靜脈。亦往往破裂而起小出血症。亦屬於血管破裂濾性出血之原因。乃由於局部靜脈鬱血。全身血液循環。在亢進時期。至鬱血部。不能通過。遂自管壁滲濾而漏出。即為中醫所說之癩疹。是。又或該部有持久之堵塞或貧血。血管失其營養。而致薄弱。亦易成滲濾性出血。又出血之部。亦分二種。以動脈出血。為鮮紅之血液。且有放射之狀。古說謂之血箭風。靜脈出血。其來也遲。其色紫暗。古說通稱謂之瘀血。此外有所謂血友病者。乃其人有遺傳性之體質。血管壁異常薄弱。故易於出血。血液成分缺乏膠質。不易凝結。故一出血。即久而不止。神經性出血。由血管運動神經。興奮或麻痺而來。如月經停止後之口鼻代償出血。臟燥症之皮膚出血。腦病者之吐血咯血。皆是之類也。

編者按。中國古說論失血症。(一)爲衄血。血從鼻中而出。傷寒衄血有三。一因太陽失表。熱瘀於經而衄者。証必兼頭痛目眩。治宜辛涼清解。二因陽明失下。熱瘀於裏而衄者。証必兼漱水不欲嚥。治宜清下。三因外寒束內熱。及誤用辛溫而致動血。治宜辛開透達。兼以涼血。(二)爲咳血。其原因有四。一因素有血証。風寒犯肺而咳。震傷血絡。致血上溢者。証必兼頭痛身熱。形體怯寒。喉癢胸悶。治宜清疎營衛。二因內有伏火。感受外邪搏束。致火熱傷肺而咳血者。肺炎症多有此象。治宜宣達清熱。三因素好烟酒。肺部津液乾枯。一經燥邪犯肺。証必乾咳失血。治宜祛風潤燥。四因鬱怒不舒。血熱內壅。致肺部鬱血而咳血者。証必胸悶脇痛。治宜宣鬱活血。佐以清熱。(古說對於此項。謂之木火刑金。)(三)爲嘔血吐血。吐則其勢尙輕。嘔則其逆更甚。治之之法。有表者散表爲先。無表者止血爲要。十灰散、山梔、丹皮、三七、側柏等。皆止血之上劑。血止之後。當酌用消瘀、寧絡、育陰、潛陽之劑。(四)爲齒血。血從牙齦流出。一名牙宣。甚有成盃成盆。証見身熱口渴。齦腫便閉。此胃有實火。治宜犀黃承氣。如脉細數。舌光絳。口糜齦爛。此血分虛熱。治宜滋陰降火。如玉女煎等類。(五)爲便血。金匱但分先糞後血爲遠血。屬小腸寒濕。用黃土湯。先血後糞爲近血。屬大腸濕熱。用赤豆當歸飲。豈知便血一症。分別甚多。決非黃土湯。赤豆當歸飲二方。所可統治。(一)腸風下血。經下清血。其疾如箭。肛門不腫痛。而腸中鳴響者。治宜清火疏風。(二)小腸寒濕下血。糞後下血。晦而紫暗。或血色淡紅。胃弱便澹。以素無痔疾爲辨。治宜溫補斂腸。兼以填竅固澁。(三)臟毒下血。沈晦瘀濁。色如烟塵。便澹不暢。胃氣不健。肢體疲倦。此因膏

梁酒酪。積熱聚濕之故。治宜苦辛淡泄。清腸解毒。(四)爲腸熱下血。糞前下血。鮮紅光澤。或色深紫。或有凝塊紫亮者。治宜涼血泄熱。如榆槐臟連丸之類。(五)內痔下血。名曰血痔。肚門腫墜。滴血淋漓。或血線如濺。裡急後重。瀉下清血不止。甚則瀉赤腫痛。治宜滌蕩瘀熱。如乳沒、槐花、蟬皮、桃仁、紅花生地等類。(六)爲溺血。如淋漓割痛。小便點滴不暢者。治宜去毒通淋。如虛煩不寐。或舌咽作痛。怔忡懊懣。小便便作鮮紅色者。治宜涼血泄熱。以上統論失血症治之大概。若欲詳求。宜參攷各家論血之專書。

內經研究一斑續

何雲鶴

斯時陰陽和。便能有子。直至天癸竭。任脈隨之不通。太衝脈隨之衰。月事不至。斯時陰陽雖和。而不能有子。此爲內經原着者所定之公例。亦卽科學家認爲萬世不更之公例。至此諸同學當能瞭然。天癸在男子爲何物。在女子爲何物。內經原着者何以知傳種必須天癸。乃從陰陽和生子。陰陽和無子。以生物醫學眼光觀察而得。當時雖因環境關係。不能將男女天癸之實質。形狀構造說明。而其云天癸之功能。天癸之來源。已爲後人立科學之至綱。二十世紀之科學。亦不過證明天癸之爲何物。於功能。於來源。皆不若內經之貫一。且不能越內經之範圍。治醫從生物着手者。爲上工。其優點於此已可見。至天癸究爲何物。曰。在男子爲精虫。在女子爲卵珠。

二七之數。同乎一七。乃觀察所得之最近最符合數。合於國人。而不全合於外人。寒帶女子有二八二九天癸至者。熱帶有二六至者。然天癸至早。腎氣盛亦早。天癸至遲。腎氣盛亦遲。腎氣盛早。衰亦早。盛遲衰

亦遲。(此指平人)歲數雖不同。而公例仍同。讀書貴活看。若死然二七之數。便覺字字捍格不通。天癸至而任脉通。天癸竭而任脉不通。任脉之通。因天癸之至。任脉之不通。因天癸之竭。任脉亦物質。言不通者。功能著不著也。任脉之工作。完全爲運輸天癸。天癸吾人已知在男爲精蟲。在女爲卵珠。精蟲居精囊。卵珠居卵巢。皆不能自由行動。會合一處。且兩者之會合地點。非卵巢非精囊。乃在舊式結婚居於媒人地位之子宮。精蟲入子宮。藉輸精射精管之力。卵珠入子宮。藉輸卵管之力。任脉即男子輸精射精管。女子輸卵管內經之言任脈。重在通不通。言功能不言物質。在任脉之功能。因天癸至而著。亦因天癸竭而衰。或曰。先生之言。雖較舊說明白曉暢。特若無西醫解剖生理諸學。恐無若是圓滿。則曰此說是也。然真抱生物醫學眼光。讀內經。雖無歐化生理解剖諸學。亦能知內經所指者之功能及工作。所不能知者。其實質形狀構造耳。今試釋西醫所無之太衝脉。

太衝脉盛。則月事以時下。太衝脉衰。則月事不下。太衝脉亦一物質也。言盛者。謂其功能著也。太衝脉之爲何物。西醫尙無適當名詞。因西醫尙未發見其物質。然著者深信二三十年後。西醫必能發見其物質。今就內經旨釋之曰。太衝脈即月事內分泌腺。此內分泌功能健全。月事以時下。此內分泌功能不健全。月事不下。月事爲血非水。太衝脉之主宰此物。完全爲天癸。蓋天癸任脈之職。盡於成胎兒原形質。原形質成胎兒。此責任由太衝主宰月事任之。太衝之工作。同乎心房弛張。神經反射。屬非意識。自其工作開始。至于停止。無一日不營營於供給胎兒原形質之營養。若子宮內有原形質。則求供相抵。若無胎兒則

太衝脈所分泌者。積至一月左右。因子宮內不能過分容納。及卵珠、血球、血清、諸代謝關係。排洩而爲月事。太衝之領域。不止子宮。連及乳房。婦人產兒二三日後。乳房脹而乳汁至。乳汁爲營養初生兒之要品。在哺乳期內。平均爲一年。子宮內無胎而月事不下。若斷乳後二三日。乳汁不出。月事即至。哺乳期終。乳未斷。則乳汁稀而月事下。又有小產流產。產後二三天。乳房亦脹而乳汁至。若所產兒不死或另哺他兒。在哺乳期內。月事亦不至。若產後兒亡。亦哺他兒。二三日後。乳房脹消而月事下矣。陰陽和而有子。陰陽和指男女交合。非陰指卵珠。陽指精蟲。和而生子。最要條件爲天癸之合。若天癸不合。雖和不生子。

三七腎氣平均真牙生而長極。

自一七。腎氣開始傾全力以發育人體各部組織。最初最顯著之工作。爲更換乳齒。最偉大之工作。爲二七產生傳種原素。傳種原素何以必須至二七產生。因腎氣開始在一七。而傳種原素必須經腎氣長時間培育。方能產生故也。腎氣之健全工作。須始於一七者。因一七前。腎氣自身尙未補充完備也。腎氣之工作。極於三七。此時女子各部組織。皆補充發育完備。內經所以知之。乃從真牙生看出。真牙亦稱智牙。爲人體組織中最後生之物。人體組織中最後生之物既產出。其他各種組織。當然已次第產出。故內經定真牙生。腎氣之工作。已偏及全身。而達極度。

四七筋骨堅。髮長極。身體盛壯。

女子三七發育始完備。至四七種種發育。長成至極點。女子一生在生理上。此時為最健盛。內經知此。乃從髮長極看出。四七以后。髮非不長。決無若四七前之長與盛。至此有一問題發生。即主人體發育之功能。內經所謂腎氣。吾人已知之。至主人體組織健盛之功能。是否亦即內經所云之腎氣。以著者個人所得。主健盛之功能。非腎氣。而與腎氣異流同源。亦屬內分泌之一。即下文之陽氣。諸同學。或以此為著者之想當然語。非也。著者在今日固不能將陽氣之物質形狀構造。詳述無遺。即腎氣亦所不能。然內分泌之為物。西醫亦不能一一為物質之證明。而內分泌之有種種。西醫無一不承認之。一種內分泌。祇能盡人體內一種特殊工作。亦為平人所曉。試割去已證實之某內分泌腺。人體必發生一種全體反常動作。如割去副甲狀腺。全體筋肉皆弛緩。摘去辜丸。則其人之聲音笑貌必大變。故髮長極。筋骨飢肉堅強者。陽氣發展至極點也。

五七。腎氣衰。面始焦。髮始墮。齒枯。

腎氣盛極於三七。而衰至五七。蓋人類種種組織。雖曰細胞時時營代謝工作。似永無衰老者。不知年幼時代。種種內分泌功能。所得榮養足。而所耗榮養少。不獨能維持原狀。應付代謝。且能發展分殖。速擴充至極度。所得榮養。僅抵所耗於日常。應付代謝。不若三七前裕如。分殖擴充。已成歷史上事。然代謝為不可免之事故。故三七后。初尚可敷衍。繼則不足應付代謝。終則即原狀亦不得保存。而日趨退化。如此退化。為種種功能種種細胞無一可倖免之事。人類所以有生長、衰老、死。即此公例之支配也。腎氣退化。生理

之兆見於外者。為齒失生榮而漸枯。髮失生榮而漸墮。面失生榮而漸色不澤。六七。陽氣衰於上。面焦髮白。

陽氣盛極於四七。歷六七而衰。其盛衰之理同腎氣。衰於上兩字。不過為引出面髮地。陽氣中樞人體各部組織健盛之工作。其衰則各部組織失健盛之機。失健盛之機。則萎枯不振。見於上。形於外。面焦髮之黑轉白。內經見面焦髮白。定之為陽氣衰之始。

七七。腎藏衰。齒髮去。天癸竭。任脉不通。太衝脉虛。月事不下。形體皆亟。故陰陽雖和而無子也。 (完)

麻疹(即正痧)

徐召南

(一)類別 前篇所論之疫痧為喉痧。其症以喉爛為本。痧點為標。本篇所論之麻疹為止痧。其症以痧為本。他症為標。大要一則兼受穢毒惡濁。一則純乎風熱戾氣耳。其與麻疹同類之症。尚有痘與斑兩種。痘則陸續漸出。自小而大。或稀或密。部位顆粒分明。斑則無粒。與皮膚相平。成片紅紫。如雲如錦。若麻疹則一齊發出。透出皮膚。拂之礙手。大者如蘇子。次者如芥子。小者如蠶子。成粒成片。癩尤細碎。如蚊跡。糊。此麻疹與其同類之分別也。

(二)病狀 疹雖非痘之比。然亦由於胎毒。(所謂先天感受性)蘊于脾肺。故發于皮毛肌肉之間。但一時傳染。大小相似。則未有不由天行癘氣而發者。此其源雖內發。而證多屬表。故其內為胎毒。則與痘證同。外有表邪。則與傷寒類。其為毒也。總由君相二火。燔灼太陰。而脾肺受之。故其為證。則有咳嗽。噴嚏。面

腫。腮赤。目胞浮腫。眼淚汪汪。鼻流清涕。呵欠悶頓。乍涼乍熱。手足稍冷。夜臥驚悸。或惡心嘔噦。或以手搖面目唇鼻者。是即出疹之候。便宜用解毒散邪等藥透達。不使留停於中。庶無他患。但凡是疹症。必其面赤。中指冷而多嗽（按此為辨症之要訣）。又必大熱五六日。而後見紅點遍身。此其所以與痘與傷寒有異也。

（三）病理 麻疹由于時行之癘氣。及脾肺之蘊毒。君相二火之煎燔。上面已言之矣。然皮膚所以發現斑點之理。此非脾主肌肉。肺主皮毛之說所能了。非求之生理之學說。則不能解決此問題也。攷生理學論人身吸收與排泄機能。以肺臟為最者。其次則皮膚之血管與汗腺。其內則為毛細血管之血液。亦有攝取組織中炭酸之能力。又謂人之鼻腔喉管。均被有粘膜。此粘膜能抵抗外來之毒素。推而至於體內臟腑之粘膜。亦何獨不然。故時令不正之癘氣。潛伏于肺胃。初無若何之變化。故外表亦安然無若何之顯象。待其潛伏期已過。遂發生變化。而肺胃之粘膜。亦起抵抗之作用。於是咳嗽。噴嚏。呵欠。吐瀉。等象見焉。同時血液中之白血球。亦聚集增多。發生抵抗。故有惡寒身熱等象。癘氣既發。蘊釀重蒸。勢不可遏。皮脂汗腺。反為之鬱塞不通。欲出無路。於是毛細血管吸收之量增加。攝取其毒氣。排泄于組織之外。而皮膚之斑點見焉。所以麻疹之出。愈透愈佳。蓋使毒氣外泄。不使容留於內也。以麻疹發現之病理。大略不出于是焉。

（四）診斷 凡出疹之候。初熱一日。至次日天明時。其熱候略下降。止存手足心及心窩微熱。漸發咳嗽。

鼻流清涕。或腹中作痛。食慾衰減。到申酉之間。其熱候復昇騰。如此者四日。用手滿按髮際處。甚熱。其面部熱則少減二三。咳嗽連聲。腮赤。眼胞腫。流淚羞明。噴嚏頻發。或忽然鼻中出血。至五日。其熱不分晝夜。六日早時。其疹先發於兩頰下。見細細紅點。至午時。或一晝夜後。則汎發於軀幹及四肢。七日則普遍掀發。其鼻中清涕不流。噴嚏亦不作。七日晚。兩頰顏色漸淡。此驗出疹之法也。

凡出疹自熱起至收完。但按右手一指脈。洪大有力。雖有別證。亦不爲害。張景岳曰。按此即陽症得陽脈之義。若細軟無力。則陽證得陰脈矣。元氣既弱。安能勝此邪毒。是即安危之基也。故凡診得陰脈者。即當辨識爲陰證。而速救元神。宜用傷寒溫補托法。參酌治之。此按疹脈之法也。

凡看癩疹初出之法。多於耳後項上腰骶先見。其頂尖而不長。其形小而勻淨者吉也。若見通紅。則疹發於心。紅者。火之正色也。若疹色淡白者。心血不足也。養血代斑陽主之。或四物加防風。色大紅。或微紫者。血熱也。或出太甚者。並宜大青湯主之。或四物去川芎。加柴、芍、乾、葛、紅、花、牛、蒡、連、翹、等涼血滋陰。而熱自除。所謂養陰退陽之義。亦五死一生之證也。若黑色者。則熱毒尤甚。而十死一生之證。此尤不可不明察之。而混爲施治也。又疹初出色赤者。毒盛之勢也。但大便調。咳嗽多。右手一指脈。輕重取皆有力。雖勢重無礙。但當隨症調理。若嗽少。右手一指脈無力。雖三日後收。其渾身疹瘡。變爲紫色。壅結于皮膚之間。若用鮮利之藥。其色漸轉紅色。嗽多。流涕頗思飲食者生。若投二三劑難變者。難療也。此辨形色之法也。凡診疹症。或熱或退。五六日而後出者輕。透發三日而漸沒者輕。淡紅滋潤。頭面勻淨而多者輕。頭面不

出者重。紅紫點燥者重。咽喉腫痛不食者重。冒風沒早者重。移熱大腸變痢者重。黑黯乾枯。一出即沒者不治。鼻關口張。目無神者不治。鼻青糞黑者不治。氣喘心前吸者不治。此定吉凶之法也。

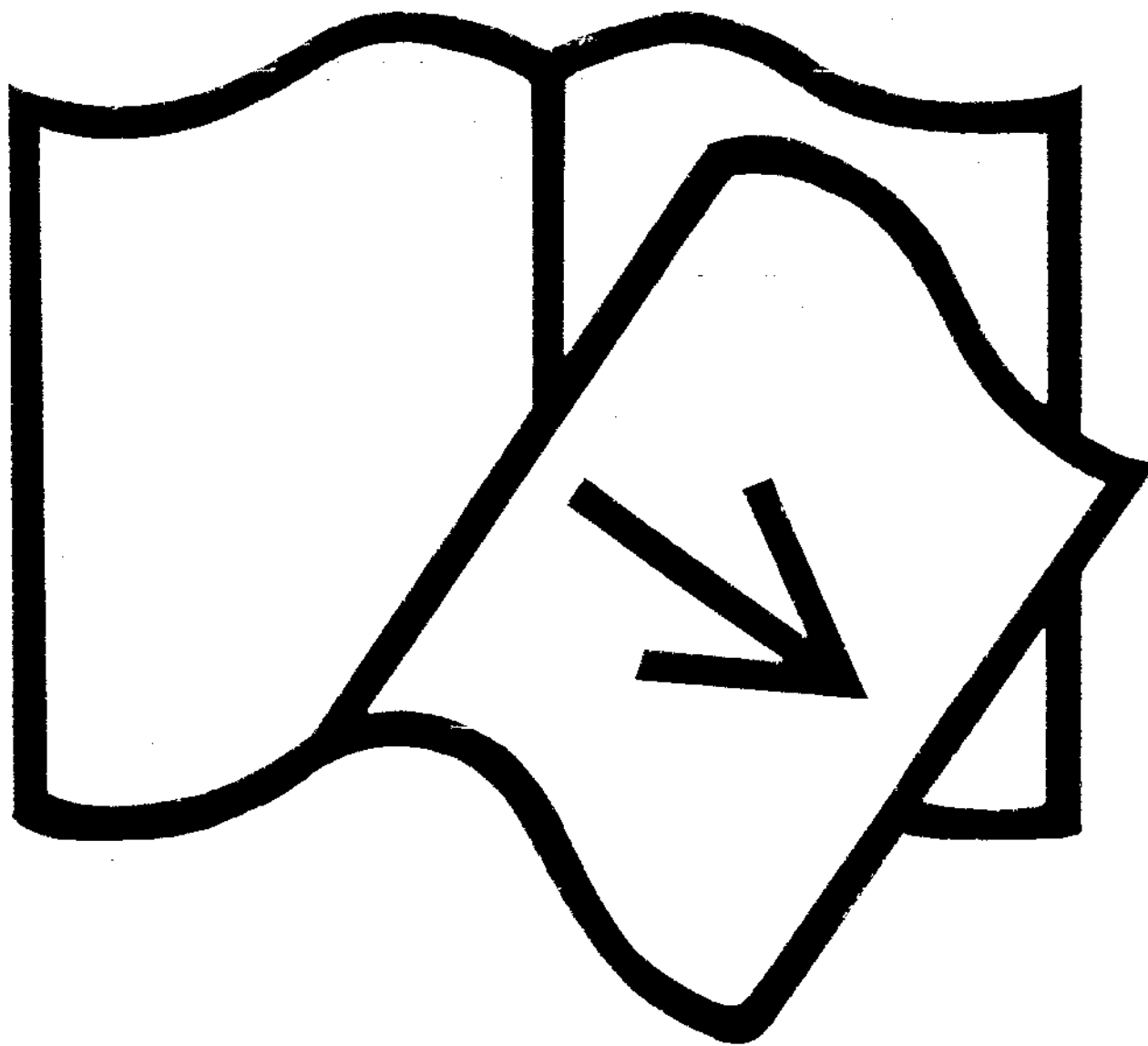
(五) 治法 麻疹治法。當以清涼發散為主。藥用辛寒。甘寒。苦寒。以升發之。惟忌酸收。最宜辛散。誤施溫補。禍不旋踵。辛散如荊芥穗。乾葛。西河柳。石膏。麻黃。鼠黏子。清涼如玄參。括蕪根。薄荷。竹葉。青黛。甘寒如麥冬。生甘草。麻漿。苦寒如黃芩。黃連。黃柏。貝母。連翹。皆應用之藥也。量症輕重。制劑大小。中病則已。毋太過焉。但此不過舉其常。非謂治疹之法。即盡於此。是非泛覽諸書。恐不足以應臨證之變也。

(六) 附錄 (甲) 癩疹 癩疹者。兒在胎中。受母血熱之氣。所蒸已久。及生後外遇涼風。以致徧身紅點。如粟米之狀。滿月內見者。名爛衣瘡。百日內見者。又名百日瘡。未出痘瘡之先見者。即名癩疹。調攝謹慎。不治自愈。

(乙) 痘疹 痘疹者。謂痘方愈。而疹隨發也。因痘後餘毒未盡。更兼恣意飲食。外感風寒。以致徧身出疹。色赤作癢。始如粟米。漸成雲片。宜疎風清熱。疹即愈矣。

(丙) 癩疹 癩疹者。乃心火灼於肺金。又兼外受風濕而成也。發必多癢。色則紅赤。隱隱於皮膚之中。故名癩疹。先宜疎風散濕。繼宜清熱鮮毒。表裏清而疹愈矣。

(丁) 水痘 水疹者。由傷風寒。於邪鬱於肌表。不能作汗而解。發為水痘也。初起由紅點而水皰。根有紅盤。由水皰而膿皰。而結痂。但其形尚斜。非正痘也。然小兒肌肉嫩薄。尤多此症。當審其疎密輕重。



原件短缺

P 61 - 62

行。至則見病者哮喘不已。喉來浮數。苔淡舌絳。壯熱無汗。喉部紅腫。微有白腐。週身皮赤。此喉痧也。即與本方加牛蒡、僵蠶、蘇荷、貝母一劑汗出熱止。喘寧痧現。後續進清肺之劑而愈。(完)

消暑七液丹之效用服法說明

原方載經原
耳方輯要

曹炳章

效能 消暑解熱。逐穢化濁。宣肺和胃。行水利尿。

主治 暑濕、暑穢、暑熱、暑風、暑咳、暑癩、暑癰、暑癩及深秋伏暑。發熱不止。或寒熱交作。頭痛、頭脹、頭暈、溫熱黃疸。癰痢霍亂。嘔吐泄瀉。諸般瘟疫痧脹。傷寒時毒。紅疹白痞。爛喉疔痧。風火喉痛。乳蛾項腫。聾耳火眼。淋濁、瘡毒等症。但看病人舌苔白膩。或黃厚。或灰黃。或黃白相兼者。無論暑邪在三焦氣分營分。悉以此丹主之。功靈效速。洵暑門第一神丹也。

服法 內服。常人輕症。每次服四錢。壯實之體。及症重者。每次服五六錢。小兒減半。不論男婦老幼。胎前產後。及素有血症之人。皆可化服。外治陰疽。用生薑汁調敷。若火丹熱癰。紅腫作痛。用葱汁調敷。茲附訂各症服引列後。

- 一治暑濕。藿香廣皮湯化服。
- 一治暑熱。青蒿竹葉湯化服。
- 一治暑咳。桑葉杏仁湯化服。
- 一治暑厥。鮮菖蒲燈芯湯化服。
- 一治暑穢。藿香佩蘭湯化服。
- 一治暑風。桑葉白菊湯化服。
- 一治暑癩。竹茹焦梔湯化服。
- 一治暑癰。陳茶銀花湯化服。或調服。

第六十一期 麻香甘石湯之研究

六四

一治伏暑。青蒿生首烏湯化服。

一治瘧疾。生薑半夏湯化服。

一治黃疸。茵陳焦梔湯化服。

一治嘔吐。生姜廣皮湯化服。

一治泄瀉。木香澤瀉湯化服。

一治項腫。銀翹馬勃湯化服。

一治睇耳。苦丁茶竹茹湯化服。

一治痧脹。陳香圃青木香湯化服。

一治赤痢。白頭翁。白痢。滑石湯化服。

一治霍亂。陰陽水和勻化服。

一治疹瘡。蘆根竹葉湯化服。

一治喉痛。元參豈根湯化服。

一治火眼。桑葉菊花湯化服。

一治淋濁。萹蘆野甜菜湯化服。

處方 上滑石(十二斤) 鮮佩蘭汁 鮮藿香汁 鮮萊服汁 鮮蘇葉汁 鮮荷葉汁 鮮側柏汁
(各三十兩) 生錦紋(三十兩)研細末。用陳酒二斤拌入。再加鮮薄荷汁 鮮青蒿汁(各二十兩)
則效力更宏。

製法 右先將滑石研細末。水飛去脚。稱準斤兩。用生甘草(三十兩)煎湯浸曬。以湯盡為度。攤曬瓦盤
內。將上各藥汁。不分先後傾入。惟柏藥難於取汁。須投生藕汁中。一同搗爛。方能絞取出汁。待諸藥汁
俱已拌入。曬乾。再研細。以麵糊搗和。印成方塊。每塊四錢。曬乾。入磁器固藏。
方義 大凡夏秋痧暑之病。皆由多食生冷恣情酒色。外復感暑濕穢惡之氣。蘊積臟腑。或因長夏濕令。
烈日炎蒸。而人日在空氣之中。口鼻吸納於斯。以致陰陽外亂。濕阻氣滯。經絡不通。而上下隔闕矣。緣

人身氣血。猶水之在地中流行。若偶然閉塞。亦猶水之爲沙阻而不行也。故痧字從沙。從疒。暑字從日。雖然痧暑二症。現狀多端。其原因不外經絡淤塞而已。故以滑石。清理三焦。除煩利濕。外通毛竅。內滌腑熱。能消暑滲濕者爲君。大黃。味苦色黃。性本沉降。以酒浸製。則性能上行。若氣滯而閉。則寒熱交加。腹中血瘀。則癥瘕積聚。以及留飲宿食。臟腑不和。得此能瀉滌胃腸。調中化食。故以之爲臣。更以生甘。煎汁之瀉火解毒。以緩大黃之急爲佐。藿香。芳香清徹。能祛暑而辟穢。醒脾而快胃。佩蘭。清芬化濁。以行氣而祛濕。能和中而開胃。萊菔。辛甘。生用搗汁。能行氣消食。化痰散瘀。蘇葉。味苦性溫。發在表之寒邪。行血中之氣滯。荷葉。味苦。性平色青。形仰中空象震。性能疎解少陽之濁穢。氣能升舉陽明之下陷。側柏。性瀉味苦。能清血分之濕熱。從外達氣分而解散。更助以藕汁。亦能祛暑清熱。故以以上六汁爲使。外加青蒿芬芳之苦寒。得春生之氣最早。清暑除煩。退熱去蒸。爲暑熱入營絡之主藥。薄荷。辛香走氣。散風清熱。能行氣分之滯。解血分之鬱。以滑石大黃配互君臣。取之爲末爲主體。以各鮮藥。搗取純粹之汁液爲佐使。寓消連而不傷津。清諸熱而不膩滯。以日曬而研末。用麵糊以成麩。能因芳香之氣。不致外泄。痧暑現症。雖各不同。煎服湯引。皆可變通。是方誠宣上導下。通內達外。升降氣機。調和脾胃之劑。俾暑消濕化。則閉塞自通。此通治暑熱溫濕瘟疫痧穢之要藥。爲夏秋感寒中暑。受濕傷食之專方。

(完)



察舌辨症新法序

劉吉人

鎮江先哲劉吉人君用心三十餘年。將診斷試驗。醫治得效。歷歷不爽者。筆記於冊。庚戌鎮郡同志。袁君桂生等。創辦醫學扶輪報。將此稿刊入。俟該報停刊。此稿尙未完竣。識者惜焉。丙辰之歲。重印於紹興醫學報社。雖一再重印。久已售完。愛閱者。仍有求而不得之苦。余於先生。雖未識荆。而魚雁常通。得聆罄咳。歲次癸亥。先生已歸道山。哲人其萎。傷悼久之。爰於舊報中重刊付印。以資參攷。其表揚先哲之一端歟。己巳冬月時逸人誌於太原旅次。

目次

- 1 舌苔原理
- 2 看舌八法
- 3 黃苔類總論
- 4 白苔類總論
- 5 舌質無苔類總論
- 6 黃苔分別診斷法
- 7 白苔分別診斷法
- 8 舌質無苔分別診斷法
- 9 苔色變換吉凶總論
- 10 苔之真假退駁去辨
- 11 燥潤辨
- 12 厚腐之苔無寒症辨
- 13 厚腐與厚膩不同辨
- 14 舌短舌強辨
- 15 補黑苔類

1 舌苔原理

舌爲胃之外候。以輸送食物入食管胃脘之用。其舌體之組織。係由第五對腦筋達舌。其功用全賴此筋運動。舌下紫青筋二條。乃少陰腎脈上達。名曰金津玉液二穴。所以生津液以濡潤舌質。拌化食物者也。中醫以舌苔辨症者。以其苔堆於表面。易於辨認。而未知苔因何而生。此理未明。其辨症之識。必有毫釐千里之誤。此原理之不可不講也。夫舌之表面。乃多數極小乳頭。鋪合而成。此乳頭極小微點。其不易見時。非顯微鏡不能窺見。易見時。形如芒刺。摸之棘手。或隱或見。或大或小。或平滑。或高起。隨時隨症。變易不定。苔卽胃中食物腐化之濁氣。堆於乳頭之上。此舌苔所由生也。常人一日三餐。故苔亦日有三變。謂之活苔。無病之象也。其所以有能變者。因飲食入胃時。將腐濁之氣。遏鬱下降。故苔色亦退。至飲食腐化。濁氣上蒸。苔色又生。胃中無腐濁。則苔薄而少。有腐濁。則苔多而厚。此其常理也。至論其色。則以黃色爲正。白爲肺色。胃中陽氣被飲食抑遏。胃中正色不能直達而上。故有暫白之時。青爲絕色。青綠之色。見於舌上。其人命必危。其外尙有似黃非黃。似白非白。各類間色。皆條分於後。以備後學。細心參考。

2 看舌入法

一看苔色。(詳後)二看舌質。(質亦有色。又有大小。濕熱之症。舌質脹大。滿口邊。有齒印。血熱之症。質色紫。)三看舌尖。(白苔滿舌。尖有紅刺。勿用溫燥之藥。)四看舌心。(四邊有苔。中無。或中有直裂。或有直槽。或橫裂。)五看燥潤。(以手摸之。或滑潤。或燥刺棘手。有看似潤而摸之燥者。有看似燥而摸之滑

者。六看舌邊。(苔色與邊齊否) 七看舌根。(根後有無苔色接續。有無大肉瘤) 八看變換。觀其變與不變也。

3 黃苔類總論

黃色有深淺老嫩之殊。其形似亦有燥潤滑膩之異。有正黃色者。有老黃色者。有黃如炒枳殼色者。有黃黑相間如鍋焦黃色者。有嫩黃色者。有牙黃色者。有如裱心紙兼灰青色者。有黃如粟米染着者。有黃如虎斑紋者。有黃如黃臘敷舌上者。有水黃苔如鷄子黃白相兼染成者。有黃腐苔如豆渣炒黃堆舌者。此皆黃色之類。而症候之殊詳後。

4 白苔類總論

白苔有厚薄密疏之殊。其形似亦有深淺間雜之異。有薄白如米飲敷舌者。有白如豆漿敷舌者。有白而厚如豆腐腦鋪舌者。有白而疏如米粉鋪紅者。有白如粟米成顆粒者。有白如銀色者。有白如旱煙灰色者。有白如銀錠底者。有白如豆腐渣堆舌者。有白如豆腐筋堆舌者。有白如糙石糙手者。有似白非白色如畫工以脂調粉。此色有二。一淡如雪青湖縐色者。一深如雪青杭縐色者。古皆以絳色名之。更有舌質深紅如紅蘿蔔乾有鹽霜者。此皆白苔之類。而寒熱之症各殊。亦細詳於後。

5 舌質無苔類總論

舌質無苔。亦有分別。有質紫無苔者。有質紅無苔者。有舌上無苔質光如鏡者。有質乾如刺無苔者。有中

凹如駁去者。有中有直溝如刀背印成者。有舌質橫裂者。有舌生裂後如冰片紋者。有前半光滑如鏡。後根上有肉瘤二粒。色如舌肉色者。有表面無苔。而皮內隱一塊如錢大。或黃或白者。有苔上見圓暈分二三色者。有苔見青綠二色者。此皆表面無苔而所主之症。各不同也。亦詳於後。

6 黃苔類分別診斷法

正黃色爲胃土正色。爲溫病始傳之候。其爲（濕溫溫熱）當以脈之滑瀦有力無力。分別用葯。老黃色爲胃中陽氣旺盛之候。若厚腐堆起。此胃中飲食消化腐濁之氣上達之候。爲濕溫化熱之始。爲溫熱傳入中焦陽明之候。

黃如炒枳殼色爲胃陽盛極。陽亢陰虛之候。胃氣欲傷。胃汁乾槁。故苔黃色如枳殼炒過狀。以其乾枯不潤澤也。

黃黑相間如鍋焦黃色。摸之棘手。看之不澤。爲胃中津液焦灼。口燥舌乾之候。然亦有陽氣爲陰邪所阻。不能上蒸而化爲津液者。當以脈診分別斷之。脈瀦有力鼓指者。火灼津也。脈滑無力鼓指。只有往來而無起伏者。痰飲瘀血阻抑陽氣。不能化生津液也。

嫩黃色由白而變爲黃。爲嫩黃色。此爲用葯當胃陽初醒之候。吉兆也。爲飲食消化腐濁初升也。牙黃色胃中腐濁之氣始升也。牙黃無孔。謂之膩苔。中焦有痰也。

褻心紙兼灰青色苔。雖黃而兼灰青。此傷氣初候。或陽氣抑鬱。黃苔無正色。當舒氣化鬱。

黃如粟米染着顆粒分明。此爲胃陽太旺。胃熱之候。

黃如虎斑紋氣血兩燔之候。

黃如臘敷舌上濕溫痰滯之候。故苔無孔而膩。

水黃苔如鷄子黃白相間染成此黃而潤滑之苔。爲痰飲停積。是濕溫正候。或爲溫熱症而有水飲者。或熱入胃陰。誤服燥藥。變生此苔式者。宜以脈診分別斷之。黃腐苔如豆渣炒黃堆舌下症也。如中有直裂。氣虛也。不可下。當補氣。以氣不足以運化也。

7 白苔類分別診斷法

薄白如米飲敷舌。此傷寒中寒之初候也。無表症狀見者。飲食停膈上也。

白如豆漿敷舌。此白而滑潤。傷寒中寒濕邪痰飲等病也。以脈診分別斷之。但薄白不潤澤。舌質不甚紅者。傷燥表症也。

白而厚。如痘腐腦鋪舌。痰熱症也。

白而疏。如米粉鋪紅。傷熱傷暑初傳之候也。

白如粟米成顆粒。此乃熱邪在氣分也。

白如銀色。謂光亮如銀。此熱症誤補之變苔也。

白如旱烟灰色。不潤燥。皆熱症誤燥之變苔也。

白如銀錠底。謂有孔如銀錠底式。此熱症誤補誤燥。津液已傷。元氣欲陷。邪將深入之候也。
白如豆腐渣堆舌。此熱症誤燥腐濁積滯胃中。欲作下症也。如中心開裂。則為虛極反似實症之候。當補氣。須以脈診分別之。

白如豆腐筋堆舌。謂白苔厚而有孔。如豆腐煮熟有孔者曰筋。謂有二三條白者。餘則紅色。或圓或長。看見舌質。此胃熱痰滯。腐濁積聚。誤燥。當下不下之候。過此不下。則無下證可見矣。

白如糙石糙手。此燥傷胃汁。不能潤舌。腎氣不能上達之候。亦有清氣被抑不能生津者。當以脈診分別斷之。與黃黑如鍋焦色條下參觀。

似白非白如畫工以脂調粉為雪青色。有深淺二種。淺者如雪青湖縐色。此乃熱邪入營初候。深者如雪青杭縐色。此乃暑熱二邪已入血分之候。

此苔類似薄白。但舌質紅而細看有乳頭微點者。故以雪青色名之。為血分熱症必有之苔。常見苔也。但人以白苔視之。多誤作寒症。故特提出以醒眉目。古人但以舌絳二字了之。後學何從解悟。故以細心體認。比例法。直告之。俾無誤認之弊。

舌質深紅如紅蘿蔔乾有鹽霜。此乃熱邪深入久留。誤服攻燥之藥。胃陰大傷之候。溫熱末傳危症也。

8 舌質無苔分別診斷法

質紫無苔。熱在陰分也。

質紅無苔。熱邪初入陰分。或者傷食。胃氣不能上升。或憂思鬱抑。腸氣不能上升。須以脈診參斷。舌上無苔。質光如鏡。為胃陰胃陽兩傷。腸胃中之茸毛貼壁。完穀不化。饑不受食之候。亦有頑痰膠滯胃中。茸毛不起。皆有此候。須以脈診參斷。

前症完穀陰陽傷。脈必細澹。後症痰滯。脈必洪滑而大。

質乾如刺無苔色紫而乾者。熱傷陰液。紅而乾者。氣不化津。須以脈診參斷。

中凹如駁去胃有燥結傷陰。或盲腸有燥結久留不去之候。

中有直溝如刀背印成。陰液元氣皆虛也。

舌質橫裂。素體陰虧也。

舌生裂紋如冰片紋。老年陰虛常見之象也。少年罕見。有此不吉。

前半光滑無苔。後根上有肉瘤二粒如舌肉色。為陰虛癆症之象也。

表面無苔。而皮內有一塊如錢大。或黃或白。為正氣不足。血液虧虛。或有痰凝之候。須以脈診參斷。

苔上見圓暈分二三色。燥金內結。燥屎不下之候。其症必險。

苔見青綠色。必死之症也。

9 苔色變換吉凶總論

總之苔黃為正。白次之。無論何症。若用藥當。皆由白而黃。由黃而退。由退復生。新薄白苔。此謂順象。無論

何症。若用藥不當。則由黃而白。由白而灰。由灰而黑。由活苔變爲死苔。此逆象也。驟退驟無。不由漸退。此陷象也。更有氣聚苔聚。氣斂苔斂。氣化苔化。氣散布。苔亦散布。氣凝聚而結。苔亦凝聚而結。氣結於一邊。苔亦結於一邊。故氣鬱之症。苔邊整齊。如石塔之起邊線。線內有苔。線外無苔。但紅邊而已。若氣舒化則散布。由密而疏散。則不似斬然齊一之邊矣。故苔有邊齊如斬者。氣聚也。有積滯抑鬱者也。

10 苔之真退假退駁去辨

苔之真退真化。與駁去驟退。有大分別。真退必由化而退。何謂化退。因苔由厚而漸薄。由板而生孔。由密而漸疏。由有而漸無。由舌根外達至舌尖。由尖而漸變疏薄。由退而復生新苔。此皆吉兆。若驟然退去。不復生新苔。或如駁去。斑斑駁駁。存留如豆腐屑鋪舌上。東一點。西一點。散離而不連續。皆逆象也。皆因誤用攻伐消導之劑。或誤表之故。胃氣胃汁。俱被傷殘。故有此候。

11 燥潤辨

濕症舌潤。熱症舌燥。此理之常也。然亦有濕邪傳入血分。氣不化津而反燥者。熱症傳入血分。舌反潤者。亦有誤用燥藥。津液被劫。逼迫而上。胃陰不能下濟。舌反潤者。不可不知。是在指下診脈功夫。參合之矣。

12 厚腐之苔無寒症辨

厚腐之苔無寒症。胃陽上蒸。濁氣上達。故苔腐厚。忌用溫燥宣化之劑。尤忌發表。此宜清降導下。或中有直槽。氣虛不能運化之故。宜補氣。不得因苔色尚白而溫表之。宣燥之。犯之必變灰暗。切宜猛省。

13 厚腐與厚膩不同辨

厚腐與厚膩不同。腐者如腐渣。如腐筋。如豆腐堆鋪者。其邊厚爲陽有餘。能鼓胃中腐化濁氣上升。故有此象。若厚膩則中心稍厚。其邊則薄。無毛孔。無顆粒。如以光滑之物。剛刮一過者。此爲厚膩。爲陽氣被陰邪所抑。必有濕濁痰飲食積瘀血頑痰爲病。宜宣化。一爲陽氣有餘。一爲陽氣被抑。差之毫厘。失之千里。可不慎哉。今人多誤認膩字。故特論辨以分別之。

14 舌短舌強辨

短者、舌伸不長之謂也。屬虛。舌短囊縮者屬熱。舌短而囊不縮者屬虛。強者不能運用。言語不清之謂也。則腦筋功用有損失之因。當察其所因之故。得其故。方有治法。

15 補黑苔類

舌上黑苔。有由白而黃。由黃而黑者。順症也。有由白而灰。由灰而黑。不由黃而黑者。此謂之黑陷苔。逆症也。此多因誤用溫燥之藥多日所致。甚難挽救。亦有脈遲苔黑者。此腎命不足。當溫補真火。亦有食物染成黑苔者。但刮之即去。本色即見。故見有苔黑者。必以指刮之。以辨真僞。真者刮之不去。方以黑苔斷之。其由黃而黑者。此乃陽明熱結之症。潤下得法。胃腑炭氣得以外出也。故曰順症。使人不必疑慮也。

脈話

陳觀光

一、說學脈必先研究生理

經曰。「經脈者。能決生死。處百病。調虛實。不可不通。」茲就物質考察。脈一血管耳。診脈診血管之一部分耳。何能有如此偉大效用。故西人有脈息不可恃之說。蓋其學例重物質。於脈與生理間之關繫。未能若中醫之物質氣化雙管齊下之研究之尤為詳密耳。吾人苟欲知其當然。並即當然進求其所以然。以盡診治之能事。自須先就人體生理。研究其何以凡百疾患。俱表現其生理變化於區區之脈管。再研究其某種生理變化。應現某種脈象。更就其變現脈象。決其為某種生理。發生某種變化。誠能深入精奧。所有效用。直有桴鼓相應之妙。否則熟誦口訣。巧談體象。雖利口辨給。言足動人。墨舞筆歌。文堪傳世。施之實用。卻百失而無當。吾未見其可也。

二、說脈之資始

易曰。「天地絪縕。萬物化醇。男女構精。萬物化生。」生理學謂「人類之增殖。出乎女子之卵細胞。結合男子之精細胞。發育新生體。」精細胞卵細胞既產於精明之人體。自必各具一種精明之氣。兩種精明之氣結合。而生新體之精明之氣。是即男女兩神結合。而產出新生體之神。故經曰。「兩神相搏。合而成形。」此相搏合成之神之形。所謂賦之先天者也。經又曰。「人始生。先成精。精成而後腦髓生。骨為幹。脈為營。筋為剛。肉為瀢。皮膚堅而毛髮長。穀入於胃。脈道以通。血氣乃行。」經不曰成細胞而曰成精者。物之由細胞構成者。不止人體。不止動物。精可以概細胞。細胞不可以概精。且細胞未必即精。精無不為細胞也。精成而後腦髓、骨、脈、筋、肉、皮、毛。以次而成。而精藏於腎。故腎為人之先天。然腎者人體物質之一也。何

能爲先天。蓋猶倉庫庖厨。以所舍之物得名。而爲人體之所資始。此資始之精。具有真陰真陽。陰陽和調。水火相濟。下達膀胱。發爲衛氣。則溫分肉。充皮膚。肥腠理。司開闔。中宣穀氣。則熏膚充身。澤毛若霧。露之漑。上爲宗氣。積於胸中。出於喉嚨。貫心肺而行呼吸。由此真陰真陽之調濟。產出此氣此血。氣血循此脉管。充沛洋溢。循環周流。以營養此形體。脈既爲氣血循行之道。則此形體內外上下大小。何一有病而不現於脈。何以診脈而不知病之所在。

三、說脈之資生

經曰。一人之所受氣者穀也。穀之所注者胃也。胃者水穀血氣之海也。又曰。人以水穀爲本。平人之常氣稟於胃。故人絕水穀則死。夫人自兩神相搏成精。而腦髓骨脈筋肉皮毛。以次生成而後。其形若蓋。其神若燈。其氣血若油。其各部運用之消耗精氣。若燈火之耗油。人絕水穀則氣血無由資生。形神無由滋養。是若有消耗而無增油。燈無油則熄。人無水穀則死。故曰。胃爲人之後天。然胃亦人體物質之一。何能爲後天。曰後天者。蓋胃以消化水穀所得之精微。輸布人體。人體各部賴以培養而得康健言也。人體以之康健。脈象以之中和。故曰資生。茲將胃中水穀所化精微。略述於下。

甲、宗氣 經曰。一穀始入於胃。其精微者。先出於胃之兩焦。以漑五臟。別出兩行營衛之道。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。

乙、營氣 經曰。一穀者水營之精氣。和調於五臟。酒陳於六腑。乃能入於脈也。故循上下。貫五藏。絡

六府也。」又曰。「營氣者。泌其津液。注之於脈。化以爲血。以營四末。內注五藏六府。以應刻數焉。」又曰。「穀入於胃。乃傳之肺。流溢於中。散布於外。精專者行於精髓。常營無已。終而復始。」又曰。「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。上注谿谷。而滲孫脈。津液和調。變化而赤爲血。」

丙、衛氣 經曰。「浮氣之不能循經者爲衛氣。」又曰。「衛氣者所以溫分肉。充皮膚。肥腠理。司開闔。」又曰。「衛氣和。則分肉解利。皮膚調柔。腠理緻密。」又曰。「衛氣者。出其悍氣之慄疾。而先行於四末。分肉皮膚之間。而不體者也。」又曰。「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。熏於盲膜。散於胸腹。」又曰。「天溫日明。則人血淖液。而衛氣浮。天寒日陰。則人血凝泣。而衛氣沈。」

綜觀二、三兩節所述。人體既始於先天。生於後天。則先天之精若種實。後天之精若雨澤。有此種實。而後雨澤有所施。有此雨澤。而後種實可滋長。又血隨氣行。氣所在卽血所在。究脈之本原者。其可不自二天始乎。



診治

流行性腦髓脊膜炎之原因症狀及療治 續

顧允若

(一)苦辛輕劑徐子才謂輕可去實較爲藥之氣清而上浮者。蓋在表之邪。當輕而揚之也。本證溫毒。雖與傷寒異。而病毒從口鼻而入。其從表入裏。則與傷寒同。故初起。如裏證未熾（即毒菌尙未深入臟腑之謂）。表証方張。當進苦辛輕劑。冀其邪之從外而內者。仍從內而達之於外。此治初起而有表證之要圖也。證狀如惡寒。（此謂表證惡寒。說理見前。然此惡寒。雖屬表證。終不若傷寒惡寒之甚。蓋傷寒惡寒必面色慘淡。皮膚繃急。雖近烈火。猶尙惡寒也。）發熱。頭項強痛。然口不甚渴。溲便如常。或溲色略帶微黃。（若再參以脉象舌胎。更爲周詳。惟苦辭費。限於篇幅耳。）此時進以苦辛輕劑。最爲中病。爰立「梔豉桔梗湯」。如左。生山梔香豆豉苦桔梗。蘇薄荷。嫩桑葉。製僵蠶。皂刺或用晚蠶沙。杭甘菊。青連喬。小川連。鮮竹茹。（一）咽痛者。加「紫金錠」兩三錠。磨沖大青葉三錢。（二）鼻衄者。加生側柏四錢。鮮菊根（去心）五十枝。（三）欬喘痰多者。加真川貝三錢。白杏仁五錢。（四）胸痞嘔噦者。加廣鬱金錢半。天竺黃三錢。如舌黃膩者。「紫金錠」仍可沖服。或「香連丸」。一二錢白湯送下。如肝胆實火沖激。舌色絳黃者。改用「當歸龍薈丸」。錢半。惟有表證者不可卒用。（五）表裏俱熱盛者。加青蒿。萊豆。甚則再加生石膏。白知母。隨證酌加。此表裏雙解法也。（三）甘涼輕劑。如表邪化熱。已入陽明經氣。（按中醫明辨六經證狀。至爲精細。即如同「一陽明證。而有在經在腑之異。讀傷寒論自知」）見證爲惡寒發熱。惟此時惡寒極微。而發熱則熾盛。頭痛項背不柔和。口渴喜飲。嘔吐頻作。溲澀變色者。急進甘涼之劑。立「加味葦莖湯」。如左活

水蘆根。桂府滑石。生山梔香。豆豉粉。葛根。青連喬。天花粉。鮮竹茹。若陽明熱甚者。合『新加白虎湯』爲一劑。酌加生石膏。白知母。寒水石。生米仁。以清解陽明經氣之熱。若兼四肢麻木者。張石頑謂此卽時疫之報使。當卽參加解毒。如川連。黃芩。銀花。人中黃。犀角。羚羊等。均可隨證酌加。雖有定法。然須變通也。(三)清熱解毒輕劑。疫邪無有不間毒者。故清熱之外。當參解毒。如身尙微惡寒。(按此惡寒爲自覺性)而壯熱如烙。神識漸蒙。皮膚或現斑點。頭痛項強。嘔吐煩悶。此時溫毒已入陽明血絡。(較之陽明經氣又進一層)非清熱解毒不可。爰進『銀花解毒湯』。金銀花。山豆根。鼠粘子。生山梔。青連喬。馬勃。射干。板藍根。生甘草。上川連。淡黃芩。嫩薄荷。鮮蘆根。於清熱解毒之中。仍以宣絡舒氣爲溫毒出路。蓋有出路則斷不致上壅。此治要訣也。(四)清熱解毒重劑。如大熱。大渴。狂言見鬼。登高棄衣。撮空理線。頭痛如劈。項背牽強。或斑疹掀紅。發頤。喉痺。等証。此熱毒熾盛。已成燎原。當以清熱解毒重劑與之。爰立『加味犀羚白虎湯』。如『神犀丹』。紫雪丹等。皆可與之。烏犀角。羚羊尖。上川連。生石膏。生知母。生白芍。鮮菴豆。大青葉。陳年金汁。金銀花。薔薇露。生米仁。鮮蘆根。若頭痛如劈。大便鞭秘。舌胎如沉香色。而堅斂如刷者。可參以『承氣』法。加生枳實。玄明粉。甚則加生川軍。以峻奪之。使毒火下洩。則斷不致上壅。此去火抽薪之法也。然本証至此。已入危途。方書有脈弦者生。瀦者死。然要以陽病得陽脈者生。若過於弦硬如索。亦非佳兆。(說理已詳前章)按烏犀角。羚羊角。及神犀。紫雪等。若至發狂熱極者。均須重用。竟有用至二三錢者。此歷驗之方也。(五)清熱宣絡重劑。絡爲血絡。直行者爲經。橫行者爲絡。卽歐醫之所謂動脈靜脈也。故

第六十一期 流行性腦髓脊膜炎之原因症狀及療治

八〇

溫毒燥傷血液。經絡不獲營養。則神經性必起有劇大變化。爲頭痛如劈。爲項背強硬。爲肢體拘攣。中醫謂之「痙病」於小兒俗謂之「驚風」。歐醫斷爲「腦膜炎」者如此。實則血液爲溫毒灼傷。神經爲之緊張是也。（當參觀前章）然療治之中。有滋潤血液以清其源者。有宣通經絡以開其支流者。然血液雖枯。而病毒必盛。經絡空虛之處。溫邪熱毒。必有稽留。故欲養其經。必先宣其絡。使絡無所察。則經自可舒。而拘攣強直可減。爰立犀羚甘露飲。烏犀角、羚羊尖、生山梔、生白芍、生石決、鮮生地、鮮竹瀝、鏡面硃砂、明淨雄黃、金銀花、人中黃、鮮甘露根。五兩打汁沖。蚌殼水代藥水。另取白頸蚯蚓。長約六寸許者二條。井水沖洗。打汁沖。如蚯蚓不易得者。乾地龍代之。或取鮮細葉菖蒲。重用打汁沖。亦佳。蓋皆藉此以清熱宣絡也。如有毒血壅滯者。當參用刺法。（六）清肝鎮衝重劑。如陽毒熾盛。陰血素虧。方書所謂肝陰薄弱者。如壯熱頭痛。項背強直肢體拘攣。而舌色絳剝。（若舌質枯萎如秋葉者爲陰血已竭。）（十死八九）脈細而數者。治法於鎮肝清絡之中。當兼顧陰分。立「鎮衝玉女煎」主之。生石膏、鮮生地、石決明、紫石英、生白芍、白知母、嫩白薇、萹麥冬、生鱉甲、生牡蠣、靈磁石、川牛膝。此方滋養陰血。導火下行。以清肝熱。此邪實正虛之一法也。其餘補正驅邪等法。全在臨時活變。此不過述其大者耳。總之「腦膜炎」爲溫毒之攻沖於腦者。溫毒卽爲產生此項病菌之原素。故能治腦膜炎。固無煩乎抽取椎脊。減輕腦部之壓迫。雖不致抽盡脊髓而致他變。然亦決非妥善法也。質之明達。以爲然否。 完

雷亂平議 續

凌禹聲

霍亂證象解

霍亂統名也。而辨別病原。可於證象求之。茲略舉常現之象。設爲問答以明之。問霍亂之嘔吐下利。何氣使然。曰。經云。太陰所至爲霍亂吐下。又曰。脾氣孤弱。五液注下。又曰。諸逆衝上皆屬於火。暴注下迫皆屬於熱。此因脾胃升降失司。寒熱皆能致病也。其轉筋者何處使然。經云。諸寒收引皆屬於腎。諸轉反戾皆屬於熱。觀霍亂之轉筋。軋軋有聲。轉動疼痛。是反戾之屬。昔人謂之轉筋火。是因大瀉傷液而筋失養也。其四肢厥逆。何氣使然。曰。寒厥必畏寒。瑟縮而霍亂。皆是血瘀阻遏陽氣。即經所謂氣血分離。脉道不通。故雖身冷如冰而不畏寒。亦非熱深厥深之謂也。其不噤者。何氣使然。曰。傷風傷寒。肺經不通。則鼻寒不噤。而霍亂則異。是經云。陽氣和利滿於胸中則噤。而霍亂則疫毒在血。氣道不轉。猶茶壺悶氣。壺嘴不能泄出水氣。並非肺絡之閉。是以鼻不塞而不能作噤也。其目陷瀉肉脫者。何由而致。曰。經云。液者所以灌輸濡孔竅者也。今液去而衛氣下沈。是以陷下也。其失音者何氣使然。曰。經云。腎脉通咽。今腎氣因泄而下脫。清陽不升。氣乃不至。即少陰不至爲啞也。非熱燥風閉而爲啞。其面呈慘色。筋現青紫者。何由而致。曰。血瘀於內。不榮於外。正見其痧毒之阻遏血分也。其瀉如米汁者。何由而致。曰。經云。營氣泌其津液。注之於脉。化爲血以榮四末。內注五臟六腑。今脉道不通。則脾不散津。所謂五液注下也。此即未便血之液。非利清穀可比。其脉不至者何氣使然。曰。經云。營氣並脉。行於寸口。是爲三部九候。今疫氣入血。營氣沮滯。故脉暫不通。非脉之絕也。其口渴喜冷飲者。何由而致。曰。外顯之寒象。乃血瘀之兆。非真寒之症。內

本有熱。是以不喜熱飲也。有不吐不瀉而絞腸者。何氣使然。曰痧毒內攻。由經而腑而臟。邪正相爭。氣閉不宣。是以但痛而不嘔吐泄利。外象必現痧筋青紫。甚則肢厥冷汗。若得或吐或瀉。其病即解。閉者開之也。其冷汗如漿者。何由而致。決氣篇曰。津脫者腠理開。汗大泄。陰陽本屬互根。今陽下脫。而陰亦隨之外脫。故汗出如漿。非汗也。乃液也。服姜湯米粥。而病危者何也。曰邪氣充斥。痧毒內攻。米飲齶冠而邪反壅。薑得助毒而熱反閉。若急性腸炎。及暑溼等症。非屬疫氣霍亂者。即不必忌。

論菌

真性霍亂必有虎列拉菌。是西人辨別病症之法。然謂舍驗菌外別無可以證明。則又不然。西醫俞鳳賓先生。謂真性霍亂。即是絞腸瀉螺吊脚之症狀。亦即中醫之所謂霍亂兼痧者也。痧脹玉衡云。苟未識是證。可取痧筋以驗之。蓋針尖所刺。不過鋒尖微微入肉。有痧毒者方有紫黑血流出。若無痧毒者。其鋒尖雖刺。點滴全無。故痧有痧筋可辨。亦如別病之有他症可辨也。云云。審是。則西醫取糞驗菌以辨真性霍亂。猶中醫以針刺血驗痧毒之有無也。誰謂舍菌外無可證明乎。況中醫驗症亦多術矣。不止一刺乎。（見下單方中）夫菌者猶水中之微生物也。沒有溝渠之水。瘀積不通。水中即生一種動物。即缸中之水。碗中之湯。積久亦然。惟形狀或異。即從異者而辨之。可知其為何種水所生。人身病菌亦然。如鼠疫為百斯篤。傷寒為腸蜜扶斯。喉痧為實扶的里。淋病為雙球形菌之類。將來百病或驗得百病之菌。科學之發明。未始非辨症之一助。然菌因病生。即使驗得。亦不過能識是症而已。其要仍在治法之井井有條。不得

爲能事畢也。且夫天地以陰陽化生萬物。空氣流行生機不息。莊子云。野馬也。塵埃也。古詩亦有窗裏日光飛野馬之句。可知空氣中都含動物。卽所謂生機也。惟生者得之而生。敗者得之而敗。孟子謂栽者培之。傾者覆之。亦卽內經所謂陰陽者生殺之本始。天地無非一氣。相爲終始。故人身之生氣。不啻有無數動物。旋繞其中。一旦疫氣內侵。氣血凝滯。卽化而爲菌。向之能生人者。至是亦能殺人。此皆尋常之事。豈特霍亂爲然。治此證者。當外施括放。內投藥餌。以開通經絡。使病氣外泄。血液周流。則菌又爲生氣所滅矣。猶積水腐敗。必開通溝渠。而水中微物。一掃而空。卽傷寒鼠疫。喉痧淋濁等症。亦無莫不然。若腮腮然以菌爲慮。欲盡取其菌而殺之。猶水瘀而不設法開通。惟於水中撈取微生物。曰我欲清潔其水也。吾知愈取愈多。不幾爲愚者所竊笑耶。古人格物功深。研究病之由來。選擇藥之對症而治之。病已霍然愈矣。故不言菌而菌已消滅於無形。是以驗菌可爲辨之一法。不可爲治病之萬能也。至於準繩中謂傳幣瘳蟲有種之異形。皮膚病溼瘡中有奇痒之細菌。中醫亦有殺蟲之藥。當視其病之所在而已。

治疫霍亂之單方

一、初病用開水冷水各半和服。名陰陽水。取其調和陰陽。且不冰伏痧毒。並能止渴。深得古人以水愈病之法。一、取食鹽三錢炒紅泡湯涼飲。有宿食可探吐之。蓋鹽含鈉綠。惟本入血。可化痧毒。燒紅者去其雜份。功力較大。一、嚼古青錢。有痧者初嚼鬆脆異常。必嚼至不能碎。其毒始盡。以古錢含銅綠最富。痧毒遇之。可化中和。考銅遇錫水。始能解體。而痧氣從口而出。銅卽成粉。其毒可知。故此症立能腐穢而死。

第六十一期 肺病淺說

八四

一、吞明礬如米大七粒。有痧者味甘而不瀉。能消痧毒。立可降濁定痛。並可吐出宿食。一、以生黃豆嚼之。有痧者味覺香甜。繼續嚼至豆覺牛腥氣其痧已退。一、取旱烟桿烟膏如棗豆大一粒。以水吞之。有痧者味不知辣。蓋烟膏極辛。可以殺菌可以散痧。一、嚼牛芋莖。味甘者是痧。連嚼至舌上覺麻。其痧已退。以上五種皆可治痧。尤可試痧。一、用馬糞開水泡之。澄清涼服。不吐者探吐之。若吐瀉者以黃土炒之。開水泡涼服。嘔吐立定。以馬糞性行最速。能降濁且可殺菌。馬屬午又能瀉心火。清伏暑。一、乾霍亂用菜油二兩飲下立定。古人云無骨之蟲。見油而死。菌類即刻殺盡。(外科故多用油膏)若神迷者加麝香五分。行其痰血立醒。他若藥肆中行軍散。飛龍奪命丹。紅靈丹等。內有銅綠。雄黃。蜈蚣。諸品。皆能化疫毒而抵和平。不僅芳香開竅已也。惟臥龍丹專司開竅。初症時試之。如不曉者是有痧。當兼痧治。以上諸法。惟青錢。烟膏。菜油。為治乾霍亂之方。其餘可以通用。余惟烟膏未嘗用過。餘皆親試其效。

肺病淺說

續

張治何

肺癆

(病源)本症病原雖為結核性菌作祟。然除傳屍勞症。稟有先天素因外。其他得之後天者。無一不關天時人事之失調也。高粱子弟。多因貪戀酒色。戕賊其身。藜藿之人。多因努力傷絡。不知保養。又有感冒風寒。誤進補品者。肥甘內蘊。釀成濁痰。久之氣血腐敗。化生細菌。肺癆屬此類者。十居七八。俗云「傷風不省變成勞」是誠經驗語也。更有病後失調。久虛不復。再染細菌。變而為勞。屬此類者。亦不可也。

(病灶)本症病灶。開始在肺。繼則腸胃肝腎。亦皆受累。

(病狀)本症病狀。可分三期。第一期為潛進性。或隱或現。無特異症候。但易疲乏。小有勞動。則呼吸迫促。時而咳嗽。日晡潮熱。第二期則諸症較為顯著。如咳嗽增劇。痰帶膿血。日晡熱甚。夜出盜汗。肌膚蒼白。或面色鰲黑。身體憔悴。第三期則諸症更進。音嚶咽痛。食思缺乏。大便自利。肢面浮腫。

(病理)第一期病狀。或隱或現。無特異徵候。求真氏云。「夫疾病成立之要件。必須內外二因之共存。而外因雖有任何作用於吾身。若不與內因共鳴。則不能成立。此千古之鐵案也。」肺勞在此期內。必係僅屬外內作祟。而未感受七情六慾之刺激。體內抗菌力強。可以與之應付。戰鬥或勝或負。則病狀或隱或顯也。又或非染外因。而為七情六慾所傷。則其現狀。自無特異徵象。此即先哲所謂將成未成之候也。若再延誤。則入第二期矣。

第二期諸症顯著。病在初期延誤失治。先染外因者。復遭七情六慾之刺激。先有內因者。復遇細菌侵入。內外湊合。勞病乃成。一切症狀。於是顯著。

咳嗽增劇。咳嗽一症。為肺病徵兆。肺內結核既成。則咳嗽自增劇也。

痰帶膿血。血管破列則帶血。組織腐敗則帶膿。

日晡潮熱。日晡潮熱。為勞症必有之現象。西醫書云。「人之發熱。多因血中染着毒素。阻抑溫腦中樞。增加放熱工作。」此種解釋。誠為精確。然而發熱在於午後。惜未說明其理。中醫「陰火」之立談。更

第六十一期 肺病淺說

八六

屬似是而非。夫人之體溫適中。端賴神經調節。勞者之神經。大多衰弱。清晨起身。經一夜睡眠之體息。腦筋安靜。尚可調節其體溫。迨午後精神不免疲乏。溫腦中樞衰弱。則失其維持力矣。血中一切毒素。乃乘虛猖獗。肆其燒劫行爲。病者於斯。炕熱。

夜間出汗。關係體溫甚大。汗之排泄。必待蒸發。夜間體溫增高之時。兼受衾褥蓋覆。蒸發力強。汗乃出焉。汗出既多。體溫被其吸收。於是黎明之時。遂又熱退身涼。

肌膚蒼白。毛細血管貧血故也。

面色黧黑。毛細血管鬱血故也。

身體憔悴。營養不良血液枯也。

第三期音嘎咽痛。喉頭與聲帶被腐蝕也。

便瀉食少。腸胃腐蝕。消化不良故也。

肢面浮腫。結核在肺。血管閉塞。局部起鬱血變化。循環乃生障礙。鬱血程度愈強。則血壓愈高。血中水分。自毛細血管壁濾出。流於組織之內。則發浮腫。

(治法)本症治法。可分二種。一爲藥物療法。一爲無藥療法。西醫言之甚詳。至於藥物療法。則殊簡單。除施頭痛醫頭。脚痛醫脚。所謂「對症療法」外。直無特效之品可言。彼亦自云。「西藥對於結核病有專治之效者未之聞。一反之。中醫雖無空氣、電氣、日光、注射等無藥療法。然其所用之藥。積數

千年之經驗。却多顯明之效果。惟須審其起病原因。而施適當之劑。如係細菌作祟者。可以採用血清注射再與獺肝散八珍湯等方。殺虫滅菌。消炎潤肺。如係房色斲喪者。則宜六味丸龜鹿二仙膏等方。滋補精血。如係傷風誤補。濁痰內蘊者。則宜先用蘇香、二陳、加藁、貝、枳、朴等藥。發散消導。兩清肺胃之邪。數服之後。再進參蘇飲。黃芪建中湯等方。兼服正氣。如係努力傷絡。蓄瘀爲患者。則宜旋覆花湯。大黃廕虫丸等方。化瘀以冀生新。如係病後失調。氣血衰敗者。則宜補中益氣。百花、六君等方。潤肺健胃。振其食慾。總之療治此症。既須醫其原因。尤須注意脾胃。如能消化力強。營養素足。則病灶中之邪氣。自易歸於天然淘汰。西籍亦云。「療治肺結病。係一補養問題。消化作用。及同化作用。有操縱全局之權。」中西見解大略相同如此。

(調攝)本症發生。不可純恃藥物。必須注意飲食起居。所食之物。宜擇滋養。如牛肉、雞肉、雞蛋、山藥、百合、苡仁。隨意食之。但辛辣香燥之品。不可入口。衣服宜平溫暖輕快。柔軟清潔。薄者無使受寒。厚者毋使發汗。居室宜擇面南。常通日光空氣。天氣清朗之候。散步於郊外田間。常令精神愉快。不可鬱鬱寡歡。

白喉治法沿革要略

薛復初

(一)導言 前賢有白喉忌表抉微。書坊刊行既久。社會上之醫者。及病家深信其養陰清肺湯。爲專治白喉之效方。幾至口皆碑。且書中所列之三將、四層、種種禁忌藥類。亦皆認爲用葯法之南針。堅持守而不可破。職是之故。則將治白喉之最有效。而最需重用之多數葯品。反目爲禁忌物。而畏之一若

鳩毒者。實繁有徒。結果只敢用其原方八柱。未可少易者有之。另出心裁而減輕定量者有敢將其三將四層之格式略爲變通者亦有之。顧方後所列諸種禁忌藥品能拈來引用。及敢放胆重用者。從亦未之覩及也。足徵吾輩之著書傳世。其影響社會之大。可勝言乎。固雖不可說近騎牆而失之一無定見。仍不可板上釘釘。貽人以膠柱鼓瑟也。況學不求精。又爲讀書人之通病。故似此種精謬參半之醫書。際此國醫競存之時代。大有亟應刪正之必要。且也各都市間。西醫充斥。彼白喉血清之注射療法。成績頗爲優勝。吾人苟徒恃過去之養陰清肺湯。相爲對峙。鮮有不致落後者。此但就醫術上優劣問題。比較所得之結果也。再就經濟問題上言之。每發現一白喉患者。動則需用注射量。至少不下數千或數萬單位。一劑藥資。最低限度。亦不下拾數餘元。甚有達四五十元。至七八十元者矣。而結果亦有不免於死者。曾亦屢見不鮮。其成效之優劣。姑置弗論。縱使即干發千中。萬不失一。試就個人之平均生活計之。除高車駟馬者流。誰能罄家所有。而償此愈病代價乎。設平民廢此。只有坐以待斃之一途。爲國醫者。捫心自問。豈忍袖手置之而不一圖救濟哉。復初不揣愚陋。謹將年來臨症驗方。較有把握者。敬獻一得之愚。俾供同人之參驗。幸勿以前人所謂禁葯而自囿。庶幾患者前途幸福無限量矣。

(二)病因 凡患白喉之病因。雖由時疫傳染者最多。然必先由病者夙有蘊熱。潛伏於肺胃之間。過鬱既久。一遇春陽發動。復受外界風熱之感觸。外內合邪。喉病成矣。蓋內火既伏。燎原之勢。早已鬱遏而待發。突遇外來之燥風。風火交煽。大有將油動燃之勢。直接的發爲咽痛。間接的發病在喉。一經傳化。

轉瞬間咽喉環週腫痛交作。而白屑瀰漫矣。

(三) 症狀 白喉初起。咽間微痛。繼而身熱。頭痛。惡寒。體倦。及關節諸處亦有微作疼痛者。大便閉秘。小便黃而熱澁。甚則食而欲嘔。旋即咽喉大痛。懸壅垂左右扁桃腺間。有一面或兩面俱起白色結塊者。重則塊屑上呈有青白灰色。顆粒形。或喉腔內漫布白膜。滴水難下。痛如針刺。且紅色處漫腫異常。漸達神色沉悶。通體高熱。眠食俱廢。幾有性命之虞焉。

(四) 診斷 兩手脈浮滑而實者順。沈伏不見者凶。舌苔白薄。或微乾而黃者順。如舌苔灰厚。或呈絳膩者逆。大便閉秘。小便熱澁者易治。小便清長。大便滑泄者難治。已惡汗發熱無汗者吉。反之頭身痛肢冷而汗出者危。白屑在扁桃腺間者尚輕。如在喉腔內則為重症。白點塊逾日漸增者為輕緩症。若陡起陡落。頃刻遞增者。則為最危且最急性之險症矣。

(五) 治法 急以排毒解熱為主。通腸降火為佐。更以舊法養陰清肺諸藥。酌量出入。以為滋潤救燥之助。要之必以苦甘泄火為急務。辛涼清潤次之。前賢忌表二字。仍為千古不易之定論。惟其禁忌諸藥。未可持之太拘泥耳。

流行性腦脊髓膜炎之漢方療法

朱明初

流行性腦脊髓膜炎療法。自以注射本病血清為主。他若電化銀 *Mercurargol* 之肌肉注射。脫呂帕黃 *Trypafavin* 之靜脈注射。射烏羅托羅賓 *urotropin* 之內服。及注射。亦均有效。惟本血清之新鮮者。除通商

第六十一期 流行性腦脊髓膜炎之漢方療法

九十

巨埠繁盛都市外。每不易得。即其他各藥。亦因內地各縣市設備較完之醫院。頗不多覩。或並一新醫而無之之縣市。又所在皆是。以致一經傳染。或欲治無醫。或有醫無藥。或坐以待斃。良用惻然。無奈而試用漢醫藥。另覓途徑以求生路矣。此不得已之事實。亦環境所使然。閱者諸君或不致笑我開倒車也。民入之春。腦膜炎。曾一度大流行於我浙。而以海寧、嘉興、富陽等處為最劇。明初籍隸富陽。適行醫於本籍鄉間。因當時歐戰甫停。本病血清及其他新藥。即在上海。亦不易採辦。遑論山鄉。明初固家世漢醫。而身受科學洗禮者也。不得已而使用中藥。經驗所及。乃知紫金錠對該病。（須一起驟服。遲則無效。灸法極佳。兼用尤妙。）確較任何藥品為有效。馳函各處同道。亦僉謂試用後。成績極佳。各地醫藥報。亦多轉載。恐後。更極稱其神效。雖致效之理。迄未能明。而事實具在。似不必以原理未明即棄之不用。拙見如是。不知我中西同道。亦贊同否乎。紫金錠為山茨菇、千金子、大戟、麝香、五倍子、雄黃、硃砂等所合成。茲就已知之學理解釋於後。

紫金錠。治時行瘟疫。及內外科之急性炎症。於中醫經驗上。極著神效。清醫徐靈胎。以用藥之奇。見效之神。不可思議。稱為海上奇方。今以西醫之學理解之。則雄黃含有硫黃砒素。硃砂含有硫黃水銀。均有殺菌解毒作用。麝香為興奮劑。山茨菇舊說能治金瘡療諸毒。新說則為緩和滋養劑。大戟及千金子。則為峻下劑。（凡峻下劑往往兼嘔吐作用。）亦可視為誘導消炎劑。此方證以所說。用治流行性腦脊髓膜炎。似亦合理。然拙見則以為其理決不僅此。竊疑配合或內服後。或能起一種化學作用。乃是有效。（兩

藥。或數藥混合併用時。往往功力倍增。或另增其他功效。此近代西醫所謂合併治療是也。又某種藥物。往往須內服後。另起變化。始見功效如山道年之治蛔蟲。須知胃腸分解後。其一部分由循環器移入肝臟。變為一種特殊物質。又流入胆囊。與胆汁混合。再行分泌入腸始見功效是也。研究未明。未便強作強人。此則應請閱者諸君加以鑒原。亟起研究以匡不逮者也。

點灸之法。律以西說。不過與貼用水蛭及發泡膏相等。然據拙見所及。除引炎外出外。似尚有刺激神經使之興奮復原等作用。故對於流行性腦脊髓膜炎。施用拙定各法點灸。在初起時。即猝死者。亦什九可甦。且定穴之時。亦曾參考新說。（見西法針灸。上海文明書局出版。原著者為日人。亦正式西醫）蓋事關醫藥初不敢稍有冒昧也。

紫金錠三錢（約三十塊）日服二三次每服一錢至錢半。（約十塊至十五塊）十歲內小兒減半（約七分即七八塊）五歲內小兒再減半（約三四分即三四塊）開水送下。按紫金錠一名玉樞丹。亦名萬病解毒丹。須向信用素著之大藥舖購之。

淡竹瀝 一茶碗 生姜汁 二湯匙

右頓服。小兒減半。

灸法 亟灸後列諸穴。初起時即猝死者。亦什九可甦神闕適在臍中。天樞。在臍兩旁各二寸。陰交。自臍之中心度下。恰好一寸。氣海。在陰交下五分（即臍下一寸五分）章門。在下腕兩旁各六

第六十一期 癰疽腫痛痒膿之區別

九二

寸（下腕在臍上兩寸）合谷（一名虎口）在食指與拇指基部中間之陷凹處。頰車（一名牙曲亦名機關）在耳下八分，灸三至七壯，上俱同。

附灸用尺度法（甲）自眼內眥角至外眥角爲一寸，用爲頭部之尺度。（乙）於手掌則自中指之尖端，至掌後橫紋處（即掌腕交界處）其間作爲八寸，用爲手及軀幹之尺度，專供女子用。（丙）兩乳間作爲八寸，用爲軀幹之尺度，（專供男子用）

注意本病頭項背三部除頰車外，俱禁灸。

附註 述此稿竟尙有數種希望特列於後

- （一）請閱者以科學的方法，作詳密之研究，對於上述疑點有所發明。
- （二）西醫治腦膜炎時，除注射血清外，可酌用紫金錠等以廣救濟，其配合禁忌與砒汞鞣酸等相同。

（三）中醫治腦膜炎時，應屏除陰陽五行等謬說，酌用拙定各法以資救濟。至他對症療法，請各憑經驗，隨症施治可也。

癰疽腫痛痒膿之區別

蠶規

人之氣血，周流不息，稍有壅滯，即作腫矣。然諸腫各異，不能不辨。漫腫爲之虛，高腫爲之實，色紅皮光，焮然堅硬爲火腫，其勢木硬，色紫黯青，爲寒腫，皮肉重墜，深按如爛綿，淺則起光亮水胞，破流黃水，爲溼腫。

皮膚拘皺不紅。其勢宜浮。微熱微疼。爲熱腫。軟則如棉。硬則如饅。不紅不熱。爲痰腫。不紅不熱。堅硬如石稜角。狀如巖凸。爲鬱結傷肝作腫。以手按之。皮緊而內軟。遇喜則消。遇怒則長。無紅無熱。皮色如常。此爲氣腫。暴腫大熱。胖脹不紅。跌仆瘀血作腫。若產後閃挫。瘀血作腫。發則木硬。不熱微紅。膿將潰者。其色必紫。諸腫之別。大概如此。人之血氣。通則不痛。痛則不通。肌肉皮膚作痛。爲輕痛。痛徹筋骨。爲重痛。腹飢則甚。不脹不閉。喜人揉按。暫時可安。爲虛痛。食飽則甚。又脹又閉。畏人挨按。痛不可忍。爲實痛。痛處定而不移。皮色不變。遇煖則喜。爲寒痛。皮色焮赤。遇冷則歡。爲熱痛。憎寒壯熱。形勢鼓脹。按而復起。爲膿痛。初起隱隱作痛。微熱微脹。將潰則色紫微痛。既潰則不痛。此爲瘀血凝結作痛。若走注甚速。乃是風痛。流走無定。刺痛難忍。卽是氣痛。諸痛之殊。大概如此。又有作痒。亦各有因。腫初起。皮膚作痛者。爲風熱相持。潰後作痒。輕由膿瀰。甚由瘡口冒風。故突起瘡。形如小米。抓破之後。津水者是脾溼。津血者是脾燥。若將歛口而作痒者。因初腫時肌肉凝結。氣血罕來。及至將斂。氣血漸充。助養新肉。故必發痒。然不痒若蟲行。方稱美疾。卽疥癬作痒。皆屬風淫。勿視爲一類也。至癰疽已成未成。當辨膿之有無淺深。以手按之。堅硬者。無膿之象。按之不熱者。無膿。熱者有膿。按之大軟者。內膿已熟。半軟半硬者。膿未全成。按之指起卽復者。有膿。不復者。無膿。其氣血必窮而虛甚也。深按之而速起者。內是稀黃水。深按之而緩起者。內是壞污膿。按之實而痛甚者。內不是血。按之虛而不疼者。內不是氣。輕按卽痛者。其膿淺。重按方痛者。其膿深。薄皮剝起者。其膿不淺。皮色不變不旱者。其膿不稠。大抵癰疽瘍瘡。先宜出黃白稠膿。次宜出桃花膿。再次宜

流淡紅水。胖人宜于膿多。瘦人宜于膿少。若胖人膿少。是因不腐。瘦人膿多。是因敗壞。皆非吉也。又凡氣實者多稠黃膿。氣虛者多稀白膿。牛虛半實者。多稠白膿。又有膿出如粉漿。如污水者。謂之敗漿。不治之證也。命不難生。惟汗後膿穢者可愈。若膿已出。而身猶大熱不休者。治亦無功。蓋癰疽之得膿。如傷寒之得汗。汗出而反大熱者。壞傷寒也。膿出而身猶大熱者。壞癰疽也。

治小兒痘瘡說

姜堰丁叔廉

小兒發熱見痘點而死者。人皆知其死於痘矣。設發熱點將見未見。醫者不能見微知著。誤與燥烈或大劑苦寒。以致點不得出而而死者。醫家病家又安知其死於痘耶。此見端之所以貴審。而醫者之所以不可存些子浮躁氣也。

天花順者。不治自愈。逆者遵王氏清任法治之。險者大約多兼雜感。或飲食或痰溼。莠草害苗。以致見點不齊。齊而不脹。脹而不漿。漿不滿足。一節有虧。皆能致斃。業是科者。須參各家方法。不可偏執已見。用藥轉關。貴活潑流通。手下所治是雜感。心中目中注定是大花。雜感一解。隨順天花照常。用藥。大黃下後。漿不起脹。即與芩朮。犀角清後。倘或寒噤。隨用參茸。與治產後雜感同意。自能履險如夷。

天花是時行溫熱。將血中濁氣。與津液。逐之自毛孔而出。初起發熱見點。宜解散溫毒。兼活血之品。使溫邪外達。正氣不致受傷。血脈流通。津液易於上達。後來起脹行漿。自無妨碍。所以預為之地者。周也。若不知此理。而重用升提。則溫毒攻衝。花出必多。溫毒將血燒煉。瘀滯。津液上達之路。為瘀所阻。則不能貫漿。

味者見此。因又大加溫補。則溫毒壅遏。勢必內攻藏府。而變症百出矣。此所以死亡相藉也。或曰溫補之藥可禁絕不用乎。余曰。是又不然。如果溫邪去淨。血絡無瘀。顯出真虛寒象而有的證可憑。自不妨溫補。前所謂須參各家方法者此也。



通 訊

醫 界 要 聞

東 京 電

去五月、於國際聯盟保健委員會、日本委員宮島幹之助博士、為介紹中國數千年來、所傳漢法藥並漢藥劑之科學的價值于全世界為目的、提議將中國及日本現存之國內漢法藥委員會、移為國際的、以便與關係各國諸研究機關聯絡、以圖進行研究之一案。經報告於五月聯盟理事會。滿場一致可決。結果今回由聯盟保健委員會內、設置一漢法藥特別委員會。蓋此委員會。將特選任植物學上、有經驗智識之醫學界威權者。由中國及日本各選任二名乃至四名。由印度選定二名。歐美諸國中選出五名為委員。依此構成之。國際聯盟委員長。賴希萬氏對於日本、經由外務省。照會於內務省。赤木衛生局長。令選定日本一邊之委員事。內務省近就將全國藥學會之權威者。加以適當詮議。然後回答於聯盟（東

京六月三十日發電)

本會賀中央國醫館成立電

中央國醫館理事會、常務理事會、正副館長鈞鑒。接奉宥電。敬悉鈞館於八月二十六日移入南京大柵橋太平里新址開始辦公。正式視事。並採取科學方法。以闡揚中國固有之醫藥學術。督促整理。使實現整個經驗學派之國醫國藥應時代之革命化科學化。同人等從事醫藥事業。十有餘載。有志改進。以應付潮流。自慚棉薄。貢獻無多。此後叨荷 幟幟式瞻盛治。公私交慰。歡忭莫名。專肅恭賀。敬請鈞安。

本會賀正副館長就職電

(上略)頃接宥電。敬悉我 公於八月二十六日。正式視事。開始工作。採取科學方法。以闡揚中國固有之醫藥學術。使整個經驗學派之國醫國藥。應時代之革命化科學化。恪遵 總理遺教。以恢復民族固有之精神。碩畫鴻謨。努力建設。行見刷新醫政。國粹光昌。國醫經驗之特長。整理闡揚。貢獻於全世界。以救濟多數同胞之痛苦。凡我醫藥界同人。汎海喁喁。同深嚮往。謹伸賀悃。竚 頌新猷。專肅敬叩鈞安。

山西醫醫分館致中央國醫館賀電

中央國醫館館長焦。副館長陳。副館長施。鈞鑒。接奉宥電。敬悉鈞館於八月二十六日。移入新址。開始辦公。以革命方法。恢復民族固有之精神。採取科學法程。為整理國醫國藥之工具。從此國醫之經驗。可以闡揚。國藥之精華。得資啟發。同人等確遵鈞館所頒之規則。負晉省分館籌備進行之任務。翹首都門。已

逾半載，茲幸鈞館開始工作。實現整理國醫國藥之計劃。務祈先釐定分館簡章。辦事細則。及整理醫藥之方案等。確定南針。俾資遵守。不勝感盼之至。（下略）

王文湖君函問失音病由之大概

「病前」由去年春天。偶食涼魚冷肉。並略受風。即作嘔吐。是時已受孕百日。雖服藥多日。終未見愈。至後即不用藥。而病亦暫失。後因小孩細故。時作大怒。並生暗氣。亦未注意。

「病作」至去年夏八月底。即於產後將滿月之時。即作嘔吐之症。產後七日內。已服生化湯三劑。以後未服何藥。亦須惡露回去太早。然每日進食五六次。每次兩大碗。而本人精神。終不克復。

「經過」產後嘔吐之時。醫生即與白朮健脾之劑。以致飲水即嘔。食物復吐。脾胃大傷。後有以旋覆花治其頭暈。以致四肢發閉。肝傷上逆。中氣上沖。後有以逍遙散之類。調經佐以補心之劑。以致經血上逆。吐痰見血。後又用白芥子。與其順氣。遂即不能說話矣。不得已而服西藥。其藥之意。即安神補腦。回復健康。佐以消食之葯水。雖見飲食大增。又添見物嫌蕪。遇食欲噦。不得已而赴北平。據西醫云。腦系病。中醫有云脾胃濕熱者。有云肝傷上逆者。有云血淤者。有云氣虛者。有主去淤者。而引火歸元者。均未敢用。衆議紛紛。病症未去絲毫也。

「病情」病人曰。久亦不知何處所苦。惟心中只覺有雲霧之所照。心中不快。丹由之氣。不克接至臍中。故說話時覺氣短。平時只覺氣之出入。只在胸膈之間。中氣之虛可知。頭覺空暈。耳目心均不能辨。

第六十一期 王文胡君函問病由之大概

九八

丈外之事。脊背覺重。愛食熱食。午前較重。午後心快。喜暗而惡明。服涼藥即嘔吐。服熱藥即覺胸膈痞滿。服補藥即覺中氣上逆。服消順之藥。即作氣短便溏。小腹痛。食物雖多。而精神終難復元。不服藥亦不覺何苦。惟日久即動肝氣而作怒。飲食亦隨之略減耳。如服藥不投。即嘔吐。飲食亦隨之不能進矣。此刻病人兩脇之下。內陷如指大。不知是否中氣虛弱。抑肝空所致。乞注意為荷。此上全國各地 名醫公鑒。並盼賜教。編者按。王君此項病症。徵求答案。薄具贈品。仍在本刊披露。

本會寄售衷中參西錄二期版廣告

張甫壽先生之衷中參西錄。經驗豐富。名播醫林。各地醫家。向有求之不得之苦。本會前存有二期本數十部。茲特廉價發售。外埠並免去郵力。每部上下二冊。實洋二元。

注意 丸散真方彙錄 出版

張相臣新著洋裝二厚冊連郵費貳圓貳角正
總發行所天津法租界廣德新里張氏施診所

繼續醫學
報而奮鬥的

——南中國唯一富有革命性的評論刊物
醫林一譯月報

醫林一譯月報

▲把中國醫藥來做時代化

▲發揚中國醫藥的真理

▲持公允的態度來評論一切

▲介紹新近名醫的著述

主編者：顧德李仲守南海陳亦毅
試閱辦法：請惠郵票六分但以一期為限

價目：零售每冊大洋一角預定全年壹元
地址：中國廣州市大德路蘇行街八十四號內

努力改進研究
中國醫學學說
中國北方唯一富有建設性的醫學刊物

醫學雜誌

▲宗旨——整理舊學。輸進新知。以組成有系統之學說。謀醫學上革新之建設。

○目的——溝通中西。造成廿世紀之新醫學。使中醫合國際化。

▲取材——披露國粹精華。吸收科學實驗。

●方針——發揮上古醫學之精神。擴充治療應用之方法。

負責專員 主任理事陳觀光 主任編輯時逸人

出版期數 現出至六十一期——一至六十期已經補印齊全

雜誌定價 零售每册一角五分全年六册一元五角郵力均須外加

試閱辦法 請惠郵票二十分但以期為限

發行地址 山西太原市精營東二道街北首中醫改進研究會內

漢口醫藥學刊社徵稿啟事

敬啟者。昊天不吊。河伯為災。武漢三鎮。頓成澤國。淹斃人民。六畜。蟲鼠等類。到處漂流。穢氣充塞于空際。兼之水濕下浸。秋風外迫。災民經此。內外交攻。勢必釀成瘟疫。不有切當醫理。與精確藥方。何克有濟。敝社原以研究醫藥。救濟疾苦為職責。擬徵求瘟疫精短文稿。與救疫良方。彙成瘟疫專刊。俾醫者有所借鏡。而病者得臻健康。除函請全國醫藥名流。負責撰述外。特此露佈。如蒙 惠賜珠玉。請直寄漢口沈家廟上首中分里十號謝匯東醫室為盼。

第六十一期 廣告門

本會緊要啟事一

本會雜誌。出版已經十載。每二月一期。全年六期。現出至六十一期。均首尾齊全。前缺第五第七二期。現已再版補印。閱者如缺少第五、第七二期者。請向本會發行股補購可也。

○……○ 一至五十四期。每期實售一角五分。外加郵力一分半。五十五期起。每期實售二角五分。外加
○……○ 價目……○ 郵力二分半。預訂全年。一元五角。外加郵力一角五分。

本會緊要啟事二

本會上年所印售時逸人先生所編之中國病理學及中國處方學二書。久經售完。俟將來修正付印後。再為通告。未經再版之前。實無存冊。請勿訂購此啟。

編輯股緊要啟事

本期因更換體例。除去專著一欄。其未完各稿。以學說分類。閱者諒之。又因選刊各稿太長。篇幅擁擠。故醫案及星期增稿二欄。暫停一期。下期准當續刊。此啟。

時逸人鄭重聲明

鄙人於十八年秋。至太原中醫改進研究會服務。上海國醫講習所。當年終結束。前聞上海有中國醫藥講習所之名目。與鄙人絲毫無涉。恐遠道未明真像。特此鄭重聲明。再此後外埠同志。關於醫學事件。與鄙人直接討論者。請逕寄山西太原市。中醫改進研究會。交鄙人收。以免轉折遺誤。此啟。

上海山東路——中醫書局經售

全書五萬言

全圖中國簡明鍼灸治療學出版

○本書係當代針灸專家溫主卿先生所著……

○本書有無師自通之妙——為學針灸者之第一部寶笈……

○繪全圖以明部位·立歌括以得秘訣……

要 提

本書內容分總括、時令禁忌歌訣、十二經絡歌、放痧分經歌及製針、行針、製灸、行灸、刮痧各法。次以正背骨度及頭面、腦後、前後身針灸要穴圖。再次以任督灸痧圖法、鬼祟猖狂歌、臍風灸圖法。先後天灸陰陽圖法。前後身禁針灸穴圖。審穴歌、穴道診治歌及其他一切要訣。一圖一歌。均取簡明實用。末附各項痧症驗方及痧症忌食歌。尤為至要也。

全書用上等中國連史紙精印·裝釘一大冊·定價八角·七折·外埠寄費加一

方一藥一考一論一類編·出版了

本書為醫學家張贊臣先生所編纂。將醫界春秋歷來名家對於方劑藥物之討論。集其精華。彙編成帙。別分二類。一為方劑之評論。一為藥物之考正。撰述者如許半龍、沈仲圭、張錫純、許勤助、張贊臣、余擇明、王潤民、陸士謬、俞鳳賓、丁仲英、張治河、葉勁秋、李健頤、邵逸飛、趙式訓等。諸大家之傑作。全書二百二十餘面。四萬餘言。由陳无咎題眉。張贊臣序言。尤覺價值可貴。蓋方劑之評論與藥物之考正。最足啟人疑竇。而明究竟。切於實用。本書之作。不同空泛。實為醫藥界不可不人手一編。以備為之參考也。

●價目● 精裝一冊定價大洋六角○特價洋四角 (郵費加一)

總發行所 上海西藏路四洋關街五百〇三號 中國醫藥書局

第六十一期 廣告門

第六十一期 廣告門

國醫製藥學

全書一冊 定價三角

國醫製藥學一書。係昔名醫張仲巖氏所著。首列二篇。為炮製論。次列藥物製法二百三十一種。按古無炮製之說。以致炮製不明。藥性不確。則湯方無準。而病症不驗也。至雷公始創製法。時珍證增補修事。故本書採述各家炮製之法。尤為詳盡。以作學醫藥者之南針。而病家得之。又可作借鏡云。

萬有丹方治病指南

全書一冊 定價六角

萬有丹方治病指南一書。為浙東名醫黃庭蕓君選輯。徵集時期。經三十年之久。始得告成。全書分四卷。二十六科。四百九十一證。九百七十一方。所列之方。方方切合實用。所列之藥。藥藥市上有售。以便易於急救。全書計六萬餘言。一百七十餘頁。書首更由海上名醫謝利恆、秦伯未、方公溥、許半龍、張贊臣等審定題字。其價值益可想見也。

(經售售) 上海山東路中醫書局

1011

武進張贊臣先生最新編著之 咽喉病新鏡

出版

咽喉為病。危險最甚。若不細察。則其變傾刻。禍不旋踵。吾人於每年冬春間。因患喉症而致於非命者。不知凡幾。蓋皆因未病時不知預防。與攝生之法。醫者又乏良善。專本以資探討。本局有鑒於斯。特懇張贊臣先生編著「咽喉病新鏡」一書。以之付梓。而惠醫者與病家。內容分生理、總論、各論、預防法、治療法、以及表解、吹藥、驗方、與列方等。全書一百三十餘面。精裝一冊。並由張錫純、時逸人、王慎軒、沈仲圭、蔣文芳等題序詞。方公溥、許半龍、二氏題簽。尤覺可貴。此書編輯精嚴。洵屬醫家臨床之秘笈。民衆家庭之顧問。書印無多。購請從速。

▲價目○定價大洋伍角 ●特售大洋四角 郵費八分 五厘

總發行所 上海西藏路時疫醫院北面西洋關街五百〇三號

中國醫藥書局

本會出版及代售醫書

書名	著作者	實價
靈素生理新論	楊如侯	三元二角
靈素氣化新論	楊如侯	一元六角
醫學新論	楊如侯	二元
五色診鈞玄	楊如侯	八角
溫病講義	楊如侯	一元六角
中國時令病學	時逸人	五角
藥物學	時逸人	一角
中醫建設問題	時逸人	一角五分
肺病論	葛廉夫	一元六角
溫熱病問答	郝植梅	二角
黨參新研究	趙子忠	五角
衷中參西錄三期本	張錫純	二元
醫學達變內外篇	張生甫	八角
如泉醫報五週選	陳愛棠	一元四角

以上各書均皆齊全。如荷函購。原班回件。並須外加回件郵力一成。未曾列入之書目。均已售完。請勿訂購。此啟。

信實

進取

愛羣

中華民國二十年十月十日出版

醫學雜誌

第六十一期

編輯者 中醫改進研究會編輯股
 發行者 中醫改進研究會發行股
 會址 山西太原市精營東二道街北首

目	廣告			目	雜誌		
	價	告	廣		價	誌	雜
本雜誌為提醫學起見凡有著名醫家及經驗良好藥品願登廣告者列表如右	四分之一	二元	地 位 一期 二期 三期 四期 五期 六期 以上	全年	六冊	一元五角	時 期 冊 數 實 價 郵 費
	半頁	四元		半年	三冊	七角半	
	一頁	八元		兩月	一冊	二角半	
	折	折		折	折	折	
	折	折		折	折	折	
	折	折		折	折	折	

費須先惠郵票九五以半分至四分者為限

實現整個經驗學派——中醫學說應現代革命化科學化之巨著

▲▲中國時令病學▼▼

出版廣告

中醫以經驗為特長。誰也不能否認。四季中。以時令病証。應時代產生。占疾病之最多數。中醫治時令病証。尤有特長之經驗。一方面固由歷史久遠。天產特效。一方面請代醫家發明之功。實不可沒。

古時醫家說。「熱病皆傷寒之類。」又說。「傷寒有五。」後世醫家說。「傷寒有廣義狹義之分。」又說。「溫病多而傷寒少。」究竟傷寒為何種疾病。溫病為何種疾病。人各一說。真是「聚訟紛紛」。令人莫名其妙。

有一種見淺的人。以為古今醫學不同。疾病也大不相同。古本醫書。大可束之高閣。不必研究。另有一種自以為是的人。以為古時醫書。係聖人之手澤。有無窮奧義。非要詳細研究不可。大有其他醫書。目為「自贗以下」的氣概。於是新舊二派之衝突。鬧到不得開交。真所謂門戶之見。至死不變。

現在社會所流傳之醫學。「專治溫熱病証」。自詡時髦。力求通俗。但他們所崇拜的學說。所引用的方法。所選列的藥品。可以說完全在「葉派」旗幟下捉迷藏。聽憑顧景文華岫雲一班人播弄。哩。「石斛麥冬之不已。牛黃至寶繼之。」以為如是辦法。便葉派新傳。無怪陸九芝氏極力反對。說是名符其實的成立了一「葉學誤人」。所以看過世補齋的人。對於當世溫熱名家。無不罵個痛快。

不過話又說回來了。閱者諸君。平素對於中國醫學。有誠篤的信仰。有極深的研究。對於上列幾個問題。有徹底解決的辦法麼。現代江左時逸人先生。編訂了「中國時令病學」。將四時病証。分別得清清楚楚。傷寒。溫病。新感病。伏邪病。等名義。均有詳細的說明。正確的界限。搜集了數十家的學說。重新編訂。着實在醫學上解決了困難的問題不少。又各病証候治療處方。都是中國醫學上道地的經驗。統共說一句。可以「實地試用。明確無訛。」

要表演中醫經驗的。要分晰傷寒溫病新感伏邪判別的。要調和古今學派爭執的。要糾正葉派錯誤的。要明瞭葉派反葉派究竟的。請看一看「中國時令病學」吧。

全書一巨冊實售大洋五角。外加郵力一成。同時購二部者。附贈一部。並免去回件郵力。

總經售處

山西太原市精營東二道街北首
中醫改進研究會發行

分代售處

各省市中醫各團體