

本刊減價啟事

敬啓者今接多數閱戶來函極力贊許 敬刊醫理精奧方藥純靈但稍嫌價昂要求減價 敬會為崇順興情起見
特開會議定由第十三期起減為每年十二冊大洋二元每半年六冊大洋一元一角零購每冊大洋二角皆不
加郵力其已續交三元者則由第十三期起按期另算此啓

天津東門內國醫研究會公具

再郵局近來停止折收郵票請 各閱戶及登廣告 各家一律匯交國幣為荷 又及

國
醫
研
究
社
社
員

劉善深題



本刊發售彙訂本啟事

敬啓者 故刊自創辦以來徵聘國內國醫名宿投稿協助作品一出燦若星辰是以醫界學界商界注重衛生之家極端歡迎內分文件辨駁論壇專著雜誌時症急救實驗瑣聞社會義務等專欄凡古今中西醫理之精粹及治療大症方法效驗之神速有庸俗所不可及者凡吾同胞不可不人置一編藉以自衛今將以前之刊物由第一期至第十二期彙訂厚冊減價出售以優待 閱者原定價每十二冊大洋三元今按八扣合計每一彙冊售大洋二元四角不收郵票郵力在內特啓

慈谿魏氏驗案類編初集出版通告

題簽者 浙江中醫學校校長范耀霆先生

題辭者 中央國醫館館長焦易堂先生浙江國醫分館館長許祖謙先生

題序者 曹炳章君王宇高君楊安國君范文虎君馮光宇君葉仲盤君

曹炳章先生序曰。余友魏君長春。字文耀。爲慈谿積學士也。嘗研究醫藥。手不釋卷。間遇疑難奇症。常與余通函討論。切磋琢磨。虛心採納。必求其切實中的而後已。其日常爲人治病。必記錄醫案。病者姓名住址。何年何月。病名病因。診斷療法。服後效果。何治何效。各案必全始終。大都其人俱在。信而有徵。非徒託空言可比。積久成爲鉅帙。釐訂四卷。名曰魏氏驗案類編初集。書述既成。郵寄炳章。逐證審閱。復經詳細審視一週。各證案尾。附以發明。先生平時審證用藥列方。研究心得有素。余於是書。云其認症無差。用藥恰當。非多讀古人書。善察時代變者所不能。全書四卷。鉛印洋裝分爲兩冊。每部實售國幣一元。

總發行所浙江慈谿城內回生堂

天津分銷處法租界三十號路同善里張相臣診所

國醫正言第二十四期目錄

一 文 件

山西太原中醫改進研究會快郵代電
西京國醫公會快郵代電

武昌國藥飲片同業公會快郵代電

翁源第五區中醫研究社覆天津市中醫公會函

湖北國醫專科學校快郵代電

天津市中醫公會呈覆中央國醫館徵集中醫

衛生設施方案文

二 辨 駁 櫛

讀陳无咎闢六氣爲妄言妄見書後（續）

天津市中醫公會陳澤東稿

三 論 壇

湖南全省醫藥同人慶祝中醫條例公布宣言
（續） 曾覺叟
衛生署設主管中醫部分我們的可爭之一點
如皋黃星樓

四 專 著

聖方治驗錄（續） 鄭趾痕
經方實驗錄（續） 姜佐景
國醫傷寒課義（續） 陳澤東
傷寒問答（續） 沈肖卿
傷寒要畧（續） 張蘭亭

五 雜 誌

水瀉之原因及其治療說 陳應期
治乳瘡方 天津義租界楊宅傳方
治噎膈驗方

六 專 載

蘇北黑熱病調查團報告書（續）
中醫衛生設施方案 天津市中醫公會編擬
社會義務欄（另有本欄目次）

▲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，以真正態度來評判中西學說之優劣。

彙訂

▲第五集

▲第六集

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。迄今九年。發行以來。從未脫期與停頓。信用卓著。育口皆碑。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）莫不首先奮鬥。故久為社會人士所稱道。銷數逐日增加。回憶昔年第一集彙選。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
起見一律再打九折

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。再打九折。郵費奉贈不收。以示優待。

贈送月刊：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。月刊醫報庶不贈送。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 康里第七十七號 上海白克路西祥

◆文 件

▲山西太原中醫改進研究會快郵代電

申明衛生部不能管理中醫之理由

南京中央國醫館，全國各省市國醫分館，國醫支館，醫藥改進分會，國醫學院，國醫學校，國醫藥團體，國醫藥雜誌報社，國醫藥界諸同志均曉，頃聞衛生署提議修改五全大會中通過公佈之中醫條例，歸該署管理等情，殊深駭異，竊查中醫條例開宗明義第一條，即謂『凡年滿二十五歲，具有左列資格之一者，經內政部審查合格，給予証書後，得執行業務』是則中醫條例之管理職權，已有明文規定，國法如山，不容絲毫移易也明矣，況今日之中醫條例，爲立法院幾經考慮而始立，其間擱淺數年，迨至五全大會，始經中委馮煥章諸公，提請通過，後經行政院長蔣俯順輿情，於一月二十二日，明令公佈，不謂曾幾何時，素主摧殘中醫之衛生署，竟以攘奪管理之權聞，夫以西醫組合之衛生署，而管理中醫，姑勿論其居心叵測，別有陰謀，其必不能勝任以償事，固在意料之中也，使不幸該署此計果售，則政府立法毀法，朝令夕改之譏，將何以自解，立法不定，執法游移，又將何以取信於吾民，凡此所陳，俱爲一般之輿論，非僅敝會之私見，凡我醫藥同仁，務希主持正義，對於該署荒謬絕倫之請求，嚴詞駁斥，據理抗爭，敝會除已分別致函蔣行政院長，馮副委員長，孫立法院長，蔣內政部長外，特此電達左右，敬希奮起反抗，一致聲討，事機迫切，刻不容緩，臨電不勝翹企待命之至，山西中醫改進研究會叩。

▲西京國醫公會快郵代電

(上略)查中醫條例十七條早經立法院通過五全大會提議行政院呈請國民政府頒佈在案近聞衛生署提議修改意欲將全國國醫置諸掌上任其玩弄並漸施其推翻故智以遂其打倒之初心此等宵小行爲司馬昭之心路人皆知醫藥界何能忍受前經武漢醫藥界電呈中央力爭本會應當添附驥尾非達到目的不止除呈請當軸諸公主張公道以保持中央威信外貴會素明大義亦當一致贊同特電奉聞即希查照爲叩西京國醫公會叩支印

▲武昌國藥飲片同業公會快郵代電

南京行政院長兼軍事委員會委員長蔣副委員長馮立法院長孫中央國醫館長焦理事長陳各省市國醫藥團體鈞鑒中醫條例經立法院通過五全大會代表提議決交中央政治會議轉交行政院呈准 國民政府明令頒布昭示人民已成鐵案泰山可移此案不可動乃聞衛生署提議修改中醫條例爲該署監督管理殊屬駭異不獨該署絕對不明中醫學術爲何物向抱壟斷專利仇視中醫之積忿不能爲中醫師心服啓後日莫大之糾紛而朝令夕改輕易變更法律轉使人民無所適從徒墮中央威信同人本身利害攸關期期以爲不可伏祈維持原案以昭鄭重爲禱湖北武昌國藥飲片同業公會叩二十五年三月

▲翁源第五區中醫研究社覆天津市中醫公會函

爲衛生署把持中醫中藥案呈行政立法兩院及軍委會之代電

澤東先生靈運啓者昨接 貴會轉知衛生署又爭管中醫中藥令人駭異經 故市醫藥各團體開聯席會議決

電分定

中央政府據理力爭誓死不願受衛生署管理致遭虐待而免消滅其文曰

中央行政院長蔣立法院長孫軍委會副會長馮助鑒萬急茲接南京國醫國藥團體陽電略開衛生署提議修改中醫條例歸該署管理行政院以前公佈管理中醫條例等廢情急勢迫乞速聯電層憲懇維持原案並表示中醫事業願受內政部管理誓死不願受衛生署干涉等語查此項中醫條例業蒙國民政府於二十五年一月二十二日第一二六號訓令公布施行在案乃該衛生署竟敢反抗國府明令攬奪管理中醫政權藉展西醫推殘中醫之魔術屬會等誓死不能承認聯懇院長等維持通告原案條例以重國府威信而甦中醫命脈丁此國醫國藥存亡之秋屬會不忍覩亡國滅種之慘迫得開具理由懇請 鈎院者有四

- (一) 維持原案並擁護國府原令中醫仍屬內政部管理
(二) 西醫之加入政權乃袁世凱帝制媚外之一當剷除此帝制遺虐撤消西醫行政權
(三) 令內政部通令各省市設立中醫院其院長由各當地中醫中藥法團選舉之
(四) 衛生部舉辦直轄之中央醫院屢治死人屢受處分無管理中醫之程度請制止該部惡篴毋得攬奪管
理中醫政權

以上四端 屬會認爲至治至要函請 鈎院諒准以重國府威信而一政權臨電不禁屏營待命之至廣東翁源

第五區中醫研究社劉琴仙

印

鄉村醫所陳應期

印

藥業公會鄒耀瓊

印

等全印「刪」

▲湖北國醫專科學校快郵代電

各省市縣國醫分館，醫藥改進分會，國醫學院，國醫學校，國醫藥團體，國醫藥雜誌報社，及全國醫藥界同道均鑒：敬啓者，本校頃上 中央行政院 軍事委員會 立法院 內政部 中央國醫館電文一件文曰：『南京行政院院長兼軍事委員會委員長蔣，副委員長馮，立法院院長孫，內政部部長蔣，中央國醫館館長焦理事長陳彭鈞鑒：敬呈者，中醫條例，自經立法院通過，延擱數年，始獲於五全大會由中委馮公等聯名提出，決議：交由中政會議轉交行政院，經蔣院長呈奉國民政府於本年一月二十二日明令公佈，令典煌煌，國法山立，如帶如礪，有同鐵券，不意近者忽聞衛生署有修改中醫條例，歸該署管理之提議，羣情惶惑，深爲駭詫！以衛生署純係西醫性質，與中醫向爲鑿枘，其根本原不相統屬，以之管理，是直棄明投暗，終必至消滅於無形，况所頒佈之條例，其第一條規定各項資格：一則曰經內政部審查合格，再則曰審查資格由內政部定之，又第四條則曰證明書程式由內政部定之，是凡關於中醫種種資格事項，悉在內政部統轄之中，事理彰彰，無待爭辯；似此尊嚴之法令，倘任其朝令夕改，率意變更，不惟有墮政府之威信，抑且令人民莫知所遵從。伏願鈞座上顧國法，下體輿情，默察社會人心之趨嚮，萬勿令原案有所變更，致使中醫根本問題，因之動搖，是不僅中醫界之幸也。謹電肅呈，維乞垂鑒！湖北國醫專科學校董事長兼校長夏斗寅暨全體職教員學生叩儉印。』等語，謹以奉聞，湖北國醫專科學校叩儉印。

▲天津市中醫公會呈覆中央國醫館徵集中醫衛生設施方案文

呈爲應徵中醫衛生設施方案以供採擇彙轉事竊屬會等前奉到

鈞館第三九七三號訓令內開爲令行事

中央執行委員會所屬地方自治計劃委員會衛生方面專門委員近正擬定衛生設施方案此項衛生設施包括公共衛生疾病預防之管理訓練及各種特效藥方之傳布亟欲徵求中醫方面關於上述各項問題材料以便制成功案通行全國爲此令仰該公會各就所屬範圍從速搜集關於中醫衛生設施方案呈送本館以便彙齊整理轉達中央是爲至要此令等因奉此當即召集_屬會等兩方同人開會討論方法略謂此項組織係實事求是確爲裨助民族生命而設非爲時醫投機誇張維持個人營業而設如西醫透涼氣潑藥水等之預防法皆無效其隔離冰鎮注射殺菌等之治療法皆害人彼西醫之法固不可採而中醫之潮流派應酬門市唬人漁利之法亦當禁止若前人劉守真吳又可王安道戴天章余師愚王孟英葉天士吳鞠通孫一奎等之治法對於近世之時疫溫病之情狀概不生效而專心營業之醫反賴之以漁利殺人此真民族之浩劫也茲略舉數條於後以答 鈞館徵集之良意倘蒙

館長與 審編諸公不以爲愚頗視爲有實驗之學識 俯賜採錄而彙轉之則國醫正途幸甚民族生命幸甚採錄與否尙請 批示祇遵謹呈

中央國醫館館長焦

附呈 中醫衛生設施方案（原文見專載）

天津市中醫公會

本刊第二十三期刊誤

第四頁第七行倒十四字「例」應作「倒」

第十八頁第二行倒十一字「茫」應作「芒」

第廿九頁倒六行第十八字下應加「方」字

第十七頁第二行第十九字「已」應作「日」

第二十九頁第一行第十三字「動」應作「邪」

第三十三頁倒六行倒十三字「陽」應作「陰」

中龢周龢甫診例

▲門診上午九時至十二時 號金五角

▲出診下午二時至七時 診金二元

▲寓本市東門內舊津道七條胡同門牌一號

▲租界加倍 ▲附診一元

李錫卿專門眼科診例

▲午前門診 祇收號金四角上午八點至十二點

▲午後出診 另有詳章

▲寓北大關爽園澡塘後韓家胡同路北頤善醫社

針灸華佩文大夫

地址：南門西二條胡同即林公館胡同門牌三號

招 生 以二十年經驗學識探得針灸奧秘
經穴玄微手術捷便非筆墨所能形容者諸君欲得針灸正宗盍興乎來

診 例 精理男女雜症多年沉疴不用藥劑
毫無痛苦 門診一元 出診四元
八角 詳章備索

天津日本租界秋山街西頭路北

▲診例詳章▼

許從周醫寓

電話二局一千一百八十九號

▲函索即寄▼

九點至午後六點半至兩門診點上十日午時若急症可到出診點

趙瑞升大夫

專門鍼灸

治理瘧疾白喉疔毒兒科每日午前門診午後出診急症隨請隨到

寓鼓樓東路北電話五局二七五八

儒醫張壽昌

治理男女老幼內科諸症早六時起晚六時止門診四角出診二元過時加倍路遠另議
地址：本市河北獅子林前街豆腐房胡同二號

中孫鳴山精理內外兩科

門診一元

午後出診

診所：河東老車站北小郭莊姚家台大街鳴和堂藥鋪內

醫士郭季賢內外兩科

門診上午八時至十二時診費四角出診下午二時至七時診費城內一元二角每租界各加倍附診五角地址：天津西門內鹽店胡同東台生堂藥店

李鴻儀醫士

專門內科

▲午前九點至十二點門診祇收號金四角▲午後三點至六點出診一元二角租界加倍（上午掛號）

寓河北大街竹竿胡同門牌六十四號

辨駁欄

▲讀陳无咎闡六氣爲妄言妄見書後

(續)

天津市中醫公會陳澤東稿

近見陳无咎，闡六氣妄言妄見之說，愚不禁悚然恐，悄然悲也，恐者，恐醫聖氣化之正道。被魔滅也，悲者，悲同種之生命，被魔殺也，夫六氣者，爲生殺萬物之主宰也，六氣運行，以日光爲轉移，是天地自然之靈機也，日光近則爲陽，日光遠則爲陰，陽之極則爲熱，陰之極則爲寒，然寒熱變易之節，不能截然立判，故由熱變寒以漸，由寒變熱亦以漸，此日光漸南漸北之所致，故有六氣之分焉，而六氣之分，先以主氣定位，分一年日數爲六段而配之，初之氣爲風，二之氣爲熱，三之氣爲四之氣，爲暑爲溼，五之氣爲燥，六之氣爲寒，再以客氣之太過不及，至而不至，去與不去，以決其氣之和逆，可識病之原，可得治病之機也，以風爲初氣者，是取初春溫和之氣，故主生，以熱爲二氣者，是取正夏漸熱之氣，故主長，以暑溼爲三氣四氣者，是取夏至後立秋前，熱濕薰蒸之氣，故主化，以燥爲五氣者，是取暑濕初過，漸轉清涼之氣，故主收，以寒爲六氣者，是取清涼變寒，萬物沉伏之氣，故主藏，其氣節則六，其功用則五，植物秉之，則爲生長化收藏，動物秉之，則爲生長壯老已，如逢天地暴變之氣，爲氣先病，爲厲氣，不在六氣之中，故中人病暴而速，如氣候長短早晏，中而不即發，爲伏氣，皆在六氣之中，其中人病徐而持，此種種病因，皆有現象可徵，何

得謂之妄言妄見乎，況細菌生於六氣，而西醫亦生於六氣，而任西醫驅策之中醫，亦生於六氣，生於六氣且不知，尚欲破壞醫聖氣化之正道乎，蓋係秉六氣之偏者耳，至五行所含之性理，與客運客氣運行之神機，則又可與知者道，不可與不知者言矣，西醫自矜細菌學爲神奇，將傷寒溫病時疫霍亂等病，皆攬入細菌學之範圍，其治法則冰鎮頭腹，或注射血清，以期殺死細菌於人身血肉之內，豈知菌未必死，而人必先死，如人不死，則菌必不死，其冥頑不靈也固甚矣，彼受西醫驅策之中醫，其冥頑不靈也尤甚矣，吾中醫之正法，惟在氣化，故治傷寒溫病時疫霍亂等病，即按其病之現狀，以六氣度之，受何氣之邪，即以何氣治之，或汗，或清，或利，或下，或刺血，以使病之邪氣脫離人身細菌即滅爲要訣，勝於菌人並殺之死法萬萬也，查西醫之加入政權之原由，不在今日，昔袁世凱，欲作皇帝，其政治場多媚外之術，使西醫加入政權，亦在媚外術之一，故把持政權，消滅中醫之毒計，得以開展，此醫聖氣化正道之大魔也，吾儕深明氣化之中醫，如長沙曾覺叟，吳漢仙，劉裁吾，張駐塵，易鳳梧，福建梁長榮，四川鄒趾痕，廣西陸鈞衡，陳先安，廣東陳應期，山西時逸人，上海謝利恒，張贊臣，以及敝會同人等，皆保持氣化正學，屢駁西醫之死板學術者，原爲衛護醫聖氣化之正道，以健康吾國之種族計耳，非狺狺爭食者比也，今蔣副主席與馮副會長，及各偉人，將被指不發之中醫條例，已呈送國府蓋印，公布施行，全國歡欣，此即中醫氣化之正道，漸放光明之徵也，行見爲中醫正道之魔者，無論其爲中醫西醫，必即爲餽鑿而滅矣。

(完)

論壇

▲湖南全省醫藥同人慶祝中醫條例公布宣言

(續)

曾覺叟

此種荒謬言論，雖秦檜，張邦昌，劉豫輩，尚不敢如此昌言無忌，汪院長以總理信徒，黨國柱石，全國政治之最高領袖，而竟如此悍然不顧，雖欲曲爲之解釋，而事實具在，不特他人不能彌縫，即質之汪院長，亦將無言以對，縱支吾其詞，亦不過曰吾抱世界主義而已，（九一八時會有人詰問汪院長汪以此言答之）國家之所貴乎有政府者，以其能合羣保種，捍衛我人民耳，今以中國最高行政領袖之人，而抱世界主義，無愛國之心，此豈中國之福，其輕視國事至於此極，不特中醫中藥同人，皆爲亡國奴，即全國四萬萬同胞，亦皆將淪爲奴隸牛馬，雖有焦陳諸公，及海內愛國之志士仁人，大聲疾呼，恐亦不能動其已死之心，吾儕小人，日望國家之強盛，而不知所託命者，乃一抱世界主義，而無愛國心之人，亦不愚痴之甚乎，所幸 蔣副座兼長政院，汪院長是否百尺竿頭，再進一步，從世界主義，進而爲出世主義，吾儕無須過問，惟吾儕所深幸者，眞誠愛國之 蔣公，今已得握政權，當此外侮逼迫，萬幾叢脞之時，猶亟亟於中醫條例之公布，以四萬萬人民託命之中醫，數十萬萬全國財產命脉之中藥，而能免爲外人所侵略，以歷年來中醫中藥同人，所迫切呼籲而不能得者，今竟如願以償，以久等亡國奴之中醫中藥同人，今竟在本國得一立足地位，其爲感激，豈有限量，此一舉也，溯以前之摧殘，固爲痛心之紀念，而一念此後之光榮，又安得不爲熱烈之慶祝乎

，且不僅此也，以蔣公精誠愛國之心推之，舉凡以前所棄垃圾堆中之中國數千年來之道德禮教，典章制度，皆必次第發揚光大，民族復興，可拭目以俟，當國家存亡危急之時，而有此光明俊偉之大人物，為全國領袖，豈特中醫中藥同人之幸，亦中國全國人民之福，自茲以往，中醫中藥同人，固亟宜一致團結，力求進步，矢忠矢誠，終始擁護，以答蔣公及在五中會提議中醫待遇諸公之盛意，並望各界同人，聞風興起，振奮其忠義武怒之氣，一致擁護蔣公，以再造我黃族光華燦爛之大好河山，方足以盡國民之天職，豈第如今日慶祝而已哉。

(完)

▲衛生署設主管中醫部分我們的可爭之一點

如皋黃星樓

中醫條例於驚濤駭浪之中，飽嘗風味，這種刺激，並不使我們恢心，更不使我們悲觀，惟有使我們憤恨，使我們覺得這種毒手狡猾之伎倆，蒙蔽當軸而已，幸有蔣副主席之賢明，洞燭其奸，毅然決然，呈奉國民政府令於本年一月二十二日正式公佈，吾人互相額手稱慶，方興未艾，孰料三月十一日中央政治會議，蔣中正氏主席，議決；行政院對於中醫條例意見兩點通過，衛生署設主管中醫部分，交立法院審議云云：消息傳來，不禁愕然：

驟視之，蔣氏似乎以此之矛，攻彼之盾，五夜深思，蔣氏愛護中醫之心，達於極點，吾謂一切毋過於此；奈同志亦將疑下走有其他作用矣，何也；中西醫潮澎湃，爭到今日，仍由衛生署主管，循是以往，勢必允受西醫之侵凌，而以主權奉獻於人，可不懼哉；獨吾贊嘆，同志謂吾自暴自棄，又何怪焉；要知如此，方是待遇平等，亦是中醫加入衛生行政之日也；夫國家之採行一定政策，必經過

嚴密的考慮，無碍自由，宜各隨其需要而異，假使無條件的實施，恐尚不免衝突！

然諸同志之心理，以中醫部分直隸屬內政部，不受衛生署管理，話雖如此，內政部無專司衛生事業之附設，今蔣氏主張衛生署設立主管中醫部分；此點可簡約爲羣體內利益同享，羣體間交往圓融，以言乎對外，則吾人非徒獨善其身，乃已立立人，己達達人，吾人之「責任」與「光榮」，在世界有所「與」：亦即有所貢獻也；吾人欲求進步必不可孤立無偶，故步自封，必與世界有所「取」，亦即有所吸收也；惟其取也，非毀棄國性之盲目的吸收，推崇外人之奴隸的同化。

抑有進者；衛生署設立管理中醫部分則可，署中不設中醫委員則不可；既有西醫委員，而無中醫委員，覺有偏頗之弊；果欲貫澈其目的，則中醫藥與國家有密切關係焉；不過吾在此要申說幾句；一國的醫藥自有一國的特性，所謂特性；並不是學來的做來的，乃是由一國的國情自然產生出來的，此則應望於蔣氏爲中國醫藥謀一澈底辦法；然後衛生事業之推行，自必日進有功，凡我醫界合羣力電致蔣副主席而條陳之，奮鬥力爭，此乃時機不可失；發憤自強，此志終身不可懈？若吾人忽視，寧有不愧於中乎！故衛生署加設中醫委員，吾人當引爲最迫切最重要的一種使命而努力之，請諸同志三復斯言。

▲衛生署提議修改中醫條例移轉管轄中醫權我國醫藥界應一致據理力爭

蘇州陳煥雲

嗚呼，我國醫藥之運命，何一再躊躇不安之至於斯極耶，回想昔日中常會議決中醫條例，內政

部因衛生署握有行政權者之百計阻撓，擱置數年，幾經千呼萬喚，多方籲請，始蒙蔣行政院長等諸領袖，鑒於國醫真理，不堪磨滅，國藥天產，萬難棄置，毅然決然，飭令內政部公佈管理，如撥雲霧而見青天，掃陰霾以轉陽和，薄海驩騰，醫林雀躍，方幸國醫藥獲到法律保障，已有樹立基礎，從茲羣策改進之力量，希望達到發揚光大之目的，是以於一二二日，作大規模之慶祝，聯接三一七日之永久紀念，舉欣欣然有喜色，額手而相告曰，我政府真擁護我國醫藥，庶幾以保存國粹，救濟民生爲職志歟，何以能公佈久擱之中醫條例也。

詎意慶祝方殷，噩耗驟至，閱南京民報載稱衛生署提議修改五全大會中通過公佈之中醫條例，設管理中醫部分，中政院會議通過，交立法院審議，有不禁令人駭異萬分焉，夫衛生署行政權，全在西醫手握，而行政事宜，全屬西醫學理事業，對於國醫藥學理事業，枘鑿不入，豈可移轉管轄，將來非惟不克推行盡利，勢必將中醫藥日施其侵略手段，作變相之摧殘，更進一步之肆行故智，不居廢棄中醫藥之名，收獲廢棄中醫藥之實，吾儕平日於三一七國醫紀念節，對於處心積慮之衛生署，屢圖廢棄中醫藥之惡感印象，每難消滅，再加以今之提議，益覺痛心疾首，假設衛生署如何對於中醫藥業開誠佈公，如何口說中西醫平等待遇，如何力謀中西一致合作，如何提倡中西並駕齊驅，我知三尺童子，亦不能信任矣，蓋大信已失，無論真假面具，萬難令吾儕心悅誠服，而願入彀中，所謂司馬昭之心，路人皆知耳。

况乎移轉國醫藥之管轄權，修改已確定之公布條例，無論國醫藥自身之利害如何，而國府之威信，政令之施行，五全會行政諸公之議決案，勢將盡行推翻，關係於整個國醫藥現在之事業，將來

之存亡固大，而於整個國家凡百對內對外之政教號令，威望信用，其關係之大，將什百千萬倍蓰於國醫藥焉，是我又不暇爲國醫藥惜，而身爲國民，轉爲所仰望……倚賴……摯愛……之國民政府惜也，諒衛生執政諸公，愛國熱忱，決不後於吾儕，何必要攘奪中醫管理權，強中醫藥界所不願隸入之事業，爲管理之小權，而失國府之大信哉，人非至愚蠢……極荒謬……者，決不出此。

然則爲熟籌國醫藥自身之利害計，爲防止西醫藥侵略國醫藥計，俱不容默爾而息，爲擁護國府之威信計，爲維持立法院行政院原案計，是更當一致力爭，萬不能任憑衛生署移轉管轄，修改條例，姑勿論其居心是否要從強制國醫藥而壟斷……而籠絡……而宰割……而摧殘……而毀滅……別有用心。亟亟聯絡醫藥各團體據理直陳，向行政院當局請願，且衛生署破壞國府威信，不特我醫藥界誓死不能承認，凡我大中華民國國民，亦均所不許者，當羣起聲援，務祈立法院審議駁斥，取銷衛生署之提議案，以安慰我國醫藥界，並安慰我國民也，幸甚，幸甚。

(完)

▲醫藥衛生常識 (續)

周龢甫

▲古人有治未病，不治已病之說，所謂未病者，即病已兆端，尙未擴大深傳之謂也，如在兆端之初，即籌醫治，則不至有將來之已病，倘漠然忽視，或諱疾忌醫，迨至病已深痼，困頓難醫，不徒療治棘手，而病者死生遂亦參半，昔扁鵲過齊，見齊桓侯而謂之曰，君有疾在腠理，不治將深，桓侯曰，寡人無疾，後五日扁鵲復見謂之曰，君有疾在血脉，不治恐深，桓侯曰，寡人無疾，又五日復見曰，君有疾在腸胃間，不治將深，桓侯不應而怒，後五日扁鵲見桓侯而退走，人問其故，則

曰，疾之在腠理也，湯熨可愈，在血脉針石可及，在腸胃酒醴可施，今在骨髓，雖司命無奈之何，余是以無言而退走也，又五日桓侯果病，使人召扁鵲已逃去，桓侯遂卒，大凡凶危惡候之釀成，莫不由於平日之忽視，即如中風（西醫稱爲腦充血）之症，雖係倉猝暴發，然在未發之數月以前，或一二年前，必預見兆端，獨患人之不覺，或覺則認爲不足重輕而忽視耳，其兆維何，（一）偶爾頭暈，或覺頭沉，倏時即過，（二）耳內無故蟬鳴，或覺風響，（三）下眼皮時常跳動，或一眼漸覺縮小，（四）上嘴唇無故跳動，或上下唇相湊發緊，（五）記憶力忽然減退，或眼睛時常發直，（六）一手或兩手時常無故顫動，（七）大指無故自動，或無名指有時屈而不伸，（八）臂腿無故發麻，或肌肉不時跳動，亦無定處，（九）自覺鼻中常吸冷氣，或覺手足指甲縫常出冷氣，（十）腿腳無故發軟，一時行走不能直前，（十一）無故覺心中忙亂，（十二）睡臥自覺身體發沉，以上狀況，不必全見，但見一二，即爲中風之預兆，如發見預兆，即一面從事醫治，一面趕速節勞，能得相當靜養，斷不再有倉猝中風之暴發，其次如小兒之慢脾風，在將成未成之際，亦有許多前驅症，可資考查，類如（一）時常吐乳，或常吐未化乳食，（二）便泄綠涎，或未消化之乳食，（三）山根（即印堂以下兩眼中間）現橫直之青色紋，（四）昏睡露睛，（五）面色㿠白，（六）夜間發熱，常出虛汗，（七）睡時四肢顫動，（八）聞聲則驚，凡此略有一二，即爲脾虛，將成慢脾風之先兆，若此時趕速培養脾胃，自不至成爲慢驚，倘誤認爲有火，再以涼藥敗脾，或服回春丹抱龍丸等成藥，則距死不遠矣。

▲世人皆以傷風咳嗽，爲輕微小病，多好服用成藥，余見因此而展轉釀成肺癆者，屢矣，按傷

風咳嗽，本屬輕微末疾，若不服藥，體強者，不過三四日咳出黃痰而愈，斷未有因傷風咳嗽而喪生者，有之，自服用成藥始，蓋傷風咳嗽，原係風寒由皮毛而入，皮毛與肺相合，感受之後，肺中津液，不能照常運佈，遂皆變爲稀涎，始則鼻流清涕，總則發現咳嗽，惟此時之咳嗽，本係人身元氣（熱力）鼓動肺臟，使肺臟天然機能，將所受外邪隨痰涎逐漸排洩，至三五日後，元氣愈充，蒸發稀涎，變成黃濁之痰，盡行咳出而愈，故單純傷風，或感受輕微，本可無庸服藥，如夾雜他病，或傷風未愈，連續感受，情形嚴重者，必須趕速就醫，用疏解潤肺之劑，一面忌食酸斂生冷及含有補性之物，三二劑藥，即能完全收功，倘在咳嗽排洩痰涎期內，誤服各種成藥，或滋膩養陰補滯之品，斂住肺邪，則由此變成乾咳，痰涎不能排洩而出，壅塞肺竅，肺中血管瘀滯，即由結核而漸成肺癆，即幸而所服非斂邪之品，僅祇藥不對症，亦必纏綿難愈，須知各種成藥之配合，宜於寒者則不宜於熱，宜於虛者則不宜於實，斷無一種成藥，而能統治虛實寒熱之理，近來市上私人售賣成藥者日多，報章登載，電台報告，極盡宣傳之能事，對於主治病症，無不說得天花亂墜，更有一種以劫嗽藥方，製成丹丸，搖旗吶喊，竟稱爲統治萬病諸般咳嗽，保管奇效者，良以劫嗽之藥，類皆極劇滯斂之品，表邪初感，服之立受其害，但此藥之能長久騙人者，服用之後，無論何種咳嗽，果能戛然而止，然不出三日，必轉成無痰之乾咳，從此愈咳愈重，變症百出無法救藥，售賣者，但知此法與劫毒劫癆相同，而不知其禍害殆十百倍而不止，服者，但知有立竿見影之功效，而不知其見效之時，即爲死刑宣告之日，良可哀已。（未完）

明日醫藥雜誌

破格優待讀者之法

本誌發刊以來，將滿一週，頗蒙海內外讀者所贊許。京平滬各地醫家咸譽本誌為國內唯一具有學術價值之中醫刊物。遠近同道愛護之盛情，形諸楮墨，更所奮感。而醫界諸先進獎掖提倡之雅誼尤足稱焉。惟本誌創刊之初，原由少數同道合力舉辦，各人均有專業，未能全力經營此事，即校對發行諸瑣事，亦係委人兼辦，因之出版不無稍延，深為抱歉！今者《中醫條例》業經公佈，既取得法律之地位，應厚植學術上之基礎，且將來中央考試院考試中醫，勢在必行，則提高中醫學術，乃為必要之舉。而具有學術價值之中醫刊物需要自殷，徵諸各地讀者來函，可資明證。而同道之中，提議趁時作大規模之推廣，並破格減價優待讀者，以貫澈同人提倡中醫學術之初衷者，尤不乏人，茲決定自第二卷第一期起（本年五月初出版），銳力改進，內容更求充實，校對發行皆由專人負責，以期辦事效率格外增進，同時為適應現時需要，酬答同道愛護熱誠，並為紀念出版一週年起見，特訂優待辦法如左：

(一) 訂購第二卷全年六期者，只收法幣一元，郵力在內，較諸原價一元五角，減讓三分之一。同時訂份者，加贈一份，再多類推。半年不訂，郵票不收。

(二) 以前已經預訂第二年者，改按優待價計算，餘款順延，作為下期訂費，惟此項辦法，以預定全年者為限，零期仍照原訂。

(三) 同時訂購第一卷全卷者，仍照創刊時優待例，只收一元二角，連同第二卷訂費，共收二元二角。

(四) 以上優待辦法，以直接訂購為限。截至本年四月十五日為止（外埠發信以戳日期為準）。以便預算刊印數目，過期無效。

北平什刹海後井明日醫藥雜誌社敬白

胡同門牌七號明日醫藥雜誌社敬白
(注意：匯款請註明由北平九局兌付。)

上古天眞論詳解

古渝鄒趾痕著

外省加郵費一角

發行所 北平崇內溝沿頭甲三十五號

專著

四川重慶鄒趾痕撰述

◎聖方治驗錄（續）

即授敵戚殷均平調治，吃藥八九劑，病雖見輕，恰巧均平本人亦患痢疾甚烈，不能爲鄙人主方，即改求段璧臣醫生療治，璧臣用西藥麵子三十餘包，痢疾不見，大便稍稠，在此時間，形容枯瘦，面色焦黃，每食不化，胸痞不舒，均平又令食人參健脾丸，日服一兩，服至十二兩，胸中才覺消化，此時身體稍壯，面容恢復，以後仍是大便拉滯，每日三四次，鄙人不以爲然，並未介意，延至二十二年七月，仍是拉滯溏泄，面容枯瘦焦黃，親友勸訪醫醫治，恐久而受害，於是又就段璧臣療治，又配西藥五十餘包，服盡毫無效驗，至八月十九日，鄙人忽接家中信，急召回家，事畢復授宋峻峯診治，配中藥麵子一大包，吃罷於病無益，遂就本族徐運泉診治，連吃湯藥十四劑，未見大功，末尾亦配中藥麵子一大包，此藥麵子，在平吃了一半，因眼睛上火，又於腹內病證不收功效，即棄置不用，又服高華亭的湯藥四劑，更不見效，時在冬月，鄙人乃返回北平又吃殷均平方案數劑，又是白吃，病勢愈見沉重，每逢出恭，裏急如水流，刻不容緩，日夜五六次，每次大便後，腹內難過，小腹作痛，至二十二年正月，大便瀉後，總覺尾脊骨以上難受，於是貼精氣神膏藥一張，貼於尾脊骨以上難受之處，不但於病無效，反倒每逢大便，必有許多紅涎白涎，本街胡仲明，是一西醫，談及痢症，彼云有法，能以治愈，遂打藥針，吃西藥麵，共打十三針，吃西藥麵三十九包，當打針服藥時

見效，不用針藥時，病遂反覆，又經中醫韓心齋診視，服藥數劑，初尙見功，後不管事，自此之後，承老友苑鳳鳴說，協和醫院，有洗腸灌藥法，遂就協和醫院，在外堂就醫，每個星期，看病三四次，醫了三個月的工夫，據查病的張大夫說，照此外堂看法，已不收效，非讓住內院不可，即從命住內院四個月，曾照透骨鏡三次，打針洗腸灌藥喝藥水，諸法並行，惟灌藥刺激性太大，頗受痛苦，及出院後，雖無痢疾，然仍是溏瀉，出院已經四個月的工夫，所得效驗，不是真實的，毫無益處，至二十二年之十二月，年節事多，忙迫之際，忽受感冒，內熱腸燥，病遂復犯，此次犯病尤極厲害，臍下左腹，猶如氣攻，痛不可忍，甚爲憂愁，訪問南城豆腐巷關帝廟賈老道，能治沉病，即就求診，彼云病沉，以二十劑藥，可以保好，該方初起，是用大降，末後又大補，已服到四十劑，膾凍紅白，總不減少，且而賈老道的藥劑分量，特別的大，服他之藥，病未減輕，身體大弱，大便次數加多，便後腹中難受，猶如初犯痢疾似的，鄰人介紹齊化門外，有奇術隔衣畫病法，因往看了五次不效，又有朋友介紹，安定門外，有扶乩開方治病者，去一次得乩方，服藥兩日，亦未見效，病日深沉，面黃肌瘦，身倦憂悶，毫無情趣，溯自二十年五月患病，至二十三年五月，此兩年中間經過中醫八位，西醫兩位，神醫兩位，服藥越多，病越加劇，得此惡病，待斃而已，熟知事有湊巧，有同學友宋溫齋君來平，談及敝症，溫齋乃云，數年前本礦有同事崔煥章先生，患痢疾六年未愈，經鄒趾痕老醫師治愈，但不知醫師之住址，目下尙在北平否，敝人聆言之下，又驚又喜，所以驚者，不知鄒人惡病經過中西醫十餘位不能治，而今竟有能治愈之妙手也，所以喜者，倘得妙手治愈使鄙人絕處逢生，樂何如之，然又恐老醫師不在北平，深以爲憂，巧遇本礦公司同事，李蔚然先生云

，趾痕即其姻長，現住北平東城，治愈大病亟多，崔煥章先生的痼疾，正是敝姻長治愈的，即懇介紹，蒙蔚然賜一名片，指示地址。（未完）

●經方實驗錄

（續）

版權固有
不准轉載

江陰曹穎甫先生撰述
門人瑞安姜佐景編按

小引 吾師曹穎甫先生，號拙巢老人，行年七十矣，用仲景方救世人疾苦者，垂四十餘載。其間大案疊出，閭里奉若神明，顧先生不喜筆而記之，以爲不屑爲也。偶爲之，則又爲諸弟子索以去，於是存稿乃闕如。愚不敢，侍診之輒餘，喜集諸案而珍藏之，其有缺者，復乞師講授，隨時筆錄而補之。更加拙按以伸其義，凡得二百餘則，編爲上下二卷，乃秉師命，顏曰經方實驗錄，蓋所以符其真也。本篇所刊，特其一斑耳。世有同好，相與錯研而教益之，幸甚。先生著有傷寒發微行世，其金匱發微一書方在計劃印刷中。又工詩詞，善畫梅，刊有梅花詩集，門人遍國中，若王一仁，王慎軒，泰伯未，許半龍，章次公，沈石頑諸氏，悉在其列云。

附言 如有關於本稿或本錄之賜教，請惠寄上海城內果育堂街一四四號姜佐景收爲荷。

編按者謹誌

經漏

亮月校書 住三元坊二號天蟾舞台後面

經行不止，行乃快，不行則少腹痛，色微紫，納穀則中院脹，大便四五日不行，關上脹，此爲陽明燥氣灼爍血分使然也，脉弦，當解表清裏同治，宜大柴胡加芒硝。

軟柴胡四錢 淡芩三錢 製半夏三錢 生甘草二錢 生軍四錢後下

芒硝二錢沖 江只賣三錢 生白芍五錢 生薑三片 紅棗七枚

佐景按：診時，病者訴其經來淋漓不止，曾就醫服藥八劑，經來反多，因覩先生治驗，故敢求診，並云，時寒時熱，但

不甚，食不下，察其面色萎黃，蓋婦女通常之慢性病，不足爲奇也，時同侍診者于君樹正曰，此時方消遙散證也，予曰，良然，師曰，否，此大柴胡加芒硝證也，二子當察其脉弦也，師毅然予硝黃攻下之劑，並囑病者曰，明日續診一次，諸恙瘥矣，予等姑聽之，未敢信也，次日下午，如約往訪亮月，予隨焉，冀觀其攻下之情景，安步當車，香巢在望，侍者迎入曰，校書久遲先生不至，頃已恭叩先生府矣，師因坐候其返，花闌人靜，風韻別具，頃之，校書返寓，神情較昨活潑，曰，昨二煎之藥，爲侍者不慎擲去，僅服一煎，便雖未爽，而胸膈已覺寬舒多矣，師乃書下方。

次診

昨進大柴胡加芒硝湯，下雖未暢，而胸膈稍舒，中脘仍脹，腹時痛，仍宜前法加減。

醋炒柴胡五錢 淡黃芩三錢 製半夏三錢 醋炒白芍五錢 生川軍四錢 中川樸二錢

小青皮一錢 小只實三錢 芒硝三錢冲 生薑三片 紅棗七枚

佐景按：校書檢前服未效之方示余，閱之，共四箋，每方連服二劑，故嘗進八劑矣，察其藥味，大都係生地，當歸，白芍，血見愁，丹皮，茜草炭，炒荆芥，陳棕炭，等味加減，蓋時醫治經事淋漓之套方也，歸途師謂余曰，夫脉弦則用柴胡劑，大便調則小柴胡，不調則大柴胡，投之未有不中，今日之方亦猶囊中捉龍，我固知其必效也，又曰，男子少陽病每見咽苦口乾目眩諸狀，但婦人則不多見，經治多人，所賾皆同，其理如何，余亦茫然也，次日三診，余因事未隨往，又次日，叩師亮月情景，師笑曰，諸恙悉瘥，猶一輪明月復其光亮矣，余詰其詳，曰二診之方服後，

其夜大便暢下十餘次，次早精神反佳，向之啜粥半碗者，今則頻添至二碗有半矣，向之胸悶不舒者，今則坦然無滯矣，向之淋漓不止者，今則涓滴不漏矣，余曰，便行胃開而胸暢，此理之易曉者也，若夫因此而經止，乞更請益，師曰，五日一便，陽明之熱盛也，按脈作弦，肝膽之火重也，火熱二者交迫血海，是故經來不休，今以柴芩清肝膽，硝黃清腸胃，大熱既去，血海乃安，所謂治病必求其本，吾子察諸，余曰，快哉論也，然則昨日又予何方，師曰，在是，即下記三診。

三 診

兩進大柴胡加芒硝湯，諸恙全減，脉亦不弦，按之少力，此下後營氣不足也，前事攻實，今當補虛，宜膠艾湯。

大熟地一兩 阿膠二錢 艾葉四錢 大白芍五錢 炙甘草一錢 大川芎三錢 全當歸五錢

佐景按：余治醫好疑，凡事非親經目覩，輒難置信，亮月自是未乞診，越十日，驅車訪之，承出迎，桃李豐潤，非復曩時之委頓矣，並謂自服老師二診方後，經即清淨，私心喜悅，靡以復加，惟胸悶腹痛，口苦便結，先愈而後又發，余曰是蓋內熱過重，故餘燼復熾耳，曷不復診，亮月嫣然搖首曰，藥苦得來，（按硝黃二物確難過舌，愚嘗親試之，其味既苦又鹹且澀，何怪矯柔之女子）但稍緩當謁老師，請先爲道謝云，愚按此種慢性婦女病，以傷寒方治之，未有不合，反得速效，誠足見經方之神妙矣，讀者不信，可親訪亮月，吾知其必將歎然剪燭，與君共話，告君以詳盡之經過也，一笑。

曹穎甫曰：大易一書扶陽而抑陰，而乾之上九，亢龍亦當有悔，悔者改之，故有過者終能無過，此意自南陽仲景師而後，惟黃坤載言之最精，俗醫多非笑之，非惟不足與言天道，併不足與言人理，人之一身水與血參雜而成體，水之本體屬寒，得血中之熱而化氣，血之本體屬熱，合水氣之寒而成液，故病者本體水勝血負者死，血勝水負者危，死者不復生，危者尚可救也，上體水道屬胸中暨脾臟，其用屬少陽，脾主吸收，而胸中主升發，皆屬少陽一經，下體水道屬腎與膀胱，而爲小溲所從出，雖其體不離少陽，要當屬少陰之經，大腸燥熱則小溲短赤，其脉右實大而左微弱，其陽明獨盛少陰不足也，陰不足則急下存陰，而大承氣爲宜，所謂少陰負趺陽爲順者此也，胃中燥熱則脾精不能上行，胃底胆汁生燥，而胸中以蒸逼而無氣，其脉實大而弦急，爲其少陽水氣甚微，而陽明氣盛也，胆胃俱燥，則急下而清膽胃，而大柴胡湯爲宜，所謂少陽負趺陽爲順者此也，要之，不下則病進，一下則病退，絕不類三陰之難治，故謂之順，此即悔而能改，有過終於無過之說也，予故論正陽陽明少陽陽明而併及之

（未完）

▲國醫傷寒課義（續）

有著作權
不准轉載

陳澤東著

又曰，太陽病先發汗不解，而復下之，脈浮者不愈，浮爲在外，而反下之，故令不愈，今脈浮故知在外，當須解外則愈，宜桂枝湯主之。

（註）凡太陽表病，皆當先發汗，一汗表邪不解，則再汗之，再汗不愈，則三汗之，以邪盡爲度，若恐其氣血虛，則易補氣養血法爲宜，可與人參養榮湯，如不察其邪盡與否，以爲已發汗即下之，是爲誤也，本條之證，表邪不盡之象，即以脉浮爲徵驗也，用桂枝湯者，以曾經發汗也，如不解可依本方加麻黃爲宜。

又曰，脈浮數者，法當汗出而愈，若下之身重而悸者，不可發汗，當自汗出乃解，所以然者，尺中脈微，此裏虛，須表裏實，津液自和，便自汗出愈。

（註）誤下身重而心悸，是寒邪在表，而挾溼邪，若與發汗兼利溼之藥必愈，乃誤下迫邪內陷，是邪汗兼溼邪，停於心下也，身重者，溼客關節也，心悸者，停水也，本條無方，以愚經驗所及，可以真武湯，加肉桂與之。

又曰，發汗若下之而煩熱，胸中窒者，梔子豉湯主之。

（註）此亦發汗邪不解，誤下之證也，煩熱者邪內陷入膈也，胸中窒者，邪汗不盡，被下藥所迫，邪汗變爲留飲，客於胸膈也，故以梔子豉湯吐之，以去其飲。

又曰，傷寒五六日，大下之後身熱不去，心中結痛者，未欲解也，梔子豉湯主之。

(註)此條之證，即誤下結胸之輕者也，按五六日之期計之，疑其表邪已解，但即其證察之，表邪仍未解也，身熱者表邪也，心中結痛者，內有熱也，凡邪不解之證，誤下之，胸內無熱，則心下虛痞，胸內有熱則結胸，本條之證，是胸有微熱，未成正結胸，故以本條之方吐出其飲，即可愈也。

又曰，傷寒下後心煩腹滿，臥起不安者，梔子厚朴湯主之。

(註)下後心煩者，表邪內陷也，腹滿者，欲作虛痞也，臥起不安者，內陷之邪衝心包也，故以梔子吐其煩，以枳實厚朴，解其誤下之結也。

又曰，傷寒，醫以圓藥大下之，身熱不去，微煩者，梔子乾薑湯主之。

(註)古人所合攻下之圓藥，多用甘遂大戟之類，此藥破經隧，刮腸胃，力最猛烈，本條之圓藥，蓋係此品也，身熱不去微煩者，皆表邪內陷也，不過其表邪輕，未貽大患，故以梔子吐其煩，以乾薑救其寒下之傷，以收其散失之中氣也。

又曰，本發汗，而復下之，此爲逆也。

(註)本條本發汗句，是言本當先發汗也，而復下之句之復字，當作反字解，此皆教人識證爲治之意也。

又曰，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。

(註)下利清穀不止者，以誤下之故，寒邪內陷，脾胃之氣傷也，故當先救裏，以止其利，身疼痛

者，以誤下之故，迫邪入經脈也，若先解其經脈之邪，而汗之，則中氣隨汗虛脫而死矣，如其清便自調者，脾胃之氣未傷，故當先救表，不使寒邪內陷也，故救裏以四逆湯回陽安中，

救表以桂枝湯以溫營散邪也，愚仿

仲聖此兩法，合擬以附子麻黃羌活湯與之頗效。

又曰，太陽病，先下之而不愈，因復發汗，以此表裏俱虛，其人因致冒，冒家汗出愈。

(註)此亦下汗顛倒也，然尚未致大逆，故能冒而汗出愈。

又曰，得病六七日，脈遲浮弱，惡風寒，手足溫，醫二三下之，不能食，而脇下滿痛，面目及身黃，頸項強小便難者，與柴胡後必下重，本渴而飲水嘔者，柴胡不中與也，食穀者癓。

(註)脈遲浮弱惡風寒者，寒邪在表也，手足溫者，邪干足太陰也，乃醫以爲得病六七日爲至當下之期，手足溫，以爲熱已入胃故下之，一下不愈，復二三下之，不能食者，下傷胃陽也，脇下滿痛者，邪被誤下，汗不得出，化爲留飲，結在少陽之裏也，面目身黃者，亦不得越出之邪汗，化爲鬱濕也，頸項強小便難者，誤下傷太陽經腑之氣，皆不宣化也，與柴胡湯下重者，邪在太陽，不在少陽，雖有脇下滿痛之證，是因誤下，迫邪橫滯，以致飲結脇下，而非少陽本經之病也，渴而飲水嘔者，邪陷化燥，胃氣傷也，食穀嘔者，亦胃氣傷也，此即壞證之類也，故本條未立也，愚治此證，先以附子理中湯，救其下傷之弊，繼以麻黃加葛根湯以升其內陷之邪，可愈。

(未完)

▲傷寒問答（續）

沈肖卿著

問曰，何以不曰發汗吐下後，心煩不得眠，而必曰虛煩不得眠者，何也。

答曰，風寒兩感，邪傳陽明經衛分之症，若不發汗吐下，則太陽陽明兩經氣分之邪，必傳陽明經血分入胃，而成實煩之症，今因誤發汗吐下，邪未傳陽明血分入胃，而由太陽內陷於膈，故見虛煩不得眠之症也，因此節係以發汗吐下後之虛煩，而辨未發汗吐下前之實煩症，故不能曰心煩，而必曰虛煩不得眠也。

問曰，若劇者，必反覆顛倒，心中懊憹，梔子豉湯主之，若少氣者，梔子甘草豉湯主之，若嘔者，梔子生薑豉湯主之，何謂也。

答曰，劇，甚也，若病劇者，則膈中之邪熱必盛，邪熱盛於裏，上犯於心包，下犯於脾，故必反覆顛倒，心中懊憹也，懊者，煩腦也，憹者，鬱鬱不舒也，以其熱邪在上焦，故用吐劑以吐之也，若汗吐下後，傷其脾氣而少氣者，法當於梔子豉湯內加甘草以補之，若汗吐下後，傷其胃氣，膈熱上入心經，犯胃而作嘔者，法當於梔子豉湯內加生薑以補之也。

發汗，若下之，而煩熱，胸中窒者，梔子豉湯主之。

問曰，發汗若下之而煩熱，胸中窒者，梔子豉湯主之，何謂也。

答曰，風寒兩感，邪已傳太陽陽明者，本不當以麻黃湯發其汗，今誤以麻黃湯發其汗，發汗後，若太陽陽明之邪，由陽明血分傳入胃腑者，本可下之，今誤以麻黃湯發汗後，太陽陽明之

邪未解，若誤認表症之發熱汗出，爲陽明腑症，而以承氣湯下之，下後，陽明經氣分之邪不解，身仍煩熱，在太陽之邪，由血分內入於膈，邪熱鬱於膈，故胸中窒也，窒者，不通也，法當以梔子豉湯以吐之也，故曰梔子豉湯主之。

問曰，不曰發汗若下之煩熱，胸中窒，梔子豉湯主之，而必曰發汗若下之而煩熱，胸中窒者，梔子豉湯主之，何也。

答曰，風寒兩感，邪傳太陽陽明之症，誤以麻黃湯發汗後，若餘邪已傳胃腑血分，則以承氣下之，身煩熱當解，胸中不當窒也，今以麻黃湯發汗後，餘邪未傳胃腑，若誤認煩熱爲裏症，復以承氣下之，下後身仍煩熱，胸中窒者，此非邪傳胃腑之實症，而係太陽之邪入膈，陽明之邪仍在氣分也，因此節係以表症之煩熱，而辨胃腑實症之煩熱，故不得不於句中加而字者字以辨之也。

傷寒五六日，大下之後，身熱不去，心中結痛者，未欲解也，梔子豉湯主之。

問曰，傷寒五六日，大下之後，身熱不去，心中結痛者，未欲解也，梔子豉湯主之，何謂也。

答曰，傷寒五日，爲少陰受邪之期，六日，爲厥陰受邪之期，若以爲五日，邪已傳少陰，少陰病，始得之不當心中結痛也，若以爲六日邪已傳厥陰，邪傳厥陰之大柴胡湯症，以大柴胡湯大下之，身熱當去，心中結痛當解，今以大柴胡湯大下之，下後身熱不去，心中仍結痛者，此爲邪未傳厥陰，係入於膈也，法當以梔子豉湯以解之，故曰梔子豉湯主之。

問曰，何以不曰傷寒五六日大下之後，身熱，心中結痛，梔子豉湯主之，而必曰，傷寒五六日，

大下之後，身熱不去，心中結痛者，未欲解也，梔子豉湯主之，何也。

答曰，此節係論大柴胡湯症，與梔子豉湯症也，謂傷寒五六日，邪傳厥陰之大柴胡湯症之身熱，心中結痛，以大柴胡湯大下之後，身熱當去，心中結痛當愈，病當解也，今以大柴胡湯大下之後，身熱不去，心中結痛不愈，此即非大柴胡湯症之身熱，心中結痛，而係邪傳於膈之梔子豉湯症也，因係以大柴胡湯症，而辨梔子豉湯症，故必於句中加不去二字，與者字及未欲解也一句，以辨之。

傷寒，下後心煩，腹滿，臥起不安者，梔子厚朴湯主之。

問曰，傷寒下後，心煩腹滿，臥起不安者，梔子厚朴湯主之，係論何症也。

答曰，先傷寒，後中風，風寒兩感，邪熱已傳於陽明經氣分，已經見汗之症，誤認爲邪熱傳胃之承氣症，而以承氣湯下之，下後太陽之邪內傳於膈而心煩，陽明經氣分之邪，內陷於脾，而腹脹滿，邪擾心脾，而臥起不安者，法當以梔子厚朴湯以解其邪，故曰梔子厚朴湯主之。

問曰，不曰下之心煩腹滿，而必曰傷寒下後心煩腹滿，臥起不安者，梔子厚朴湯主之，何也。

答曰，此節係辨下後與未下前之見症，與治法，謂風寒兩感，邪熱已傳於陽明經氣分之症，若不誤以承氣下之，邪熱由陽明血分入胃，心煩腹滿者，此本轉爲承氣症也，若邪熱未入胃中而在陽明經，誤以承氣下之，下後邪入於膈與脾者，此爲梔子厚朴症也，以下前下後之症及治法不同，故必曰下後，而不能曰下之也。

(未完)

▲傷寒要略（續）

張蘭亭編

▲陰症

傷寒病，症屬陰，息短冷，乃寒侵，身無熱，厥逆深，吐與利，便白分，爪甲青，冷不溫，回陽法四逆尊，理中圓，莫萸珍，擇宜用，可回春。

（註）傷寒陰症者，乃陰寒之症也，不論三陰三陽，凡見是證者，皆爲陰寒不足之症也，陰主靜，故身重而多寐，陰盛而陽虛故息短，口鼻之氣冷也，陰淫於外，面無紅色，肢厥而甲青，陰邪內犯，吐利清穀，而小便色白也，凡遇此純陰之症者，急以附子四逆理中莫萸等湯救治之，庶可轉危爲安也。

▲陽症似陰

傷寒病，陽似陰，症與脉，要辨真，有陽厥，熱甚昏，似陰狀，實非陰，身雖寒，不衣衾，口乾渴，甲紅分，便祕赤，脉當斟，沉數滑，陽極因，宜承氣，功效深，誤桂附，必亡身。

（註）傷寒陽症似陰者，不可不辨也，其狀四肢厥冷，昏迷不明，似陰而實非也，宜審辨之，如身雖寒反不近衣，口渴甲紅，大便祕結，小便短赤，審其脉象沉數而滑，此乃陽極似陰之症也，宜以承氣湯下之，倘誤作陰症，妄投桂附，藥進即斃，可不慎歟。

▲陰症似陽

傷寒病，陰似陽，煩燥熱，面赤妨，似陽症，實非陽，身雖熱，欲衣裳，口不渴，甲青詳，小便白

大便溏，脉沉遲，手足涼，此陰極，桂附昂，誤承氣，必死亡。

(註) 傷寒陰極似陽，當審辨之，其人煩燥，面赤煩熱，狀似陽症，而實非也，如身雖大熱，反欲得衣，口無乾渴，指甲青黑，小便色白，大便溏瀉，手足逆冷，脈沉遲而微，此乃陰極似陽之症也，當以理中四逆桂附之劑以救之，倘誤以爲陽症，妄用承氣，必致死亡，臨症者，審而辨之，庶無錯誤矣。

▲陽厥

陽厥症，重辨明，初身熱，與頭痛，二三日，厥始興，微厥後，身熱仍，脈伏滑，裏熱微，或飲水煩燥生，不得眠，二便壅，熱確鑿，治宜清，或白虎，承氣攻，長沙法，密而精。

(註) 傷寒陽厥，初病必有身熱頭痛，二三日或四五日方發厥，厥至半日，却又身熱，其脉雖伏，按之而滑，裏熱明矣，其人或飲水，或揚手擲足，煩燥不眠，大便祕結，小便色赤，脈症皆熱，宜以白虎承湯等湯隨症治之，又有下症悉具，而見四逆者，乃失下後氣血不通，四肢便厥，醫人不識，却疑陰症，誤投熱劑，下咽即斃，臨症者，宜細辨之。

▲陰厥

陰厥症，又重申，初得病，肢不溫，脈沉微，惡寒侵，引衣覆，口和分，利清穀，自調勻，小便白甲青深，宜理中，桂附斟，隨宜治，可回春。

(註) 傷寒陰厥者，初病之日，便四肢逆冷也，其脉沉微而遲，時惡寒，或引衣自覆，口和不渴，下利清穀，或清便自調，小便色白，爪甲青黑，此爲陰厥之無疑也，宜隨症治之，如論中之

少陰病，吐利，手足厥冷，煩燥欲死者，則宜莫茱萸湯主之，少陰病，下利，脉微者，與白通湯，利不止，厥逆無脉，乾嘔煩者，則宜白通加猪膽汁湯主之，少陰病，下利清穀，裏寒外熱，手足厥逆，脉微欲絕，身反不惡寒，其人面色赤，或腹痛，或乾嘔，或咽痛，或利止脉不出者，則宜通脈四逆湯主之，諸如此者，要在臨症變通，隨宜而治，使其陽長陰消，乃上工也，蓋傷寒之病，不論陰陽，皆能致厥，辨之不明，生死立判，故又重出二厥之辨也。

(未完)

郵費半年六分 全年一角二分

零售每冊三分。直接定閱半年三角二分

聘招歡迎投稿 請登廣告 省費效大
內容豐富 價值低廉

第一卷第六期出版了!!!

新貢獻於社會的醫學讀物
請看國醫條例公佈後 ◎◎

雜誌

▲水瀉之原因及其治療說

廣東翁源陳應期

水從瀉出，瀉下水來，水也，瀉也，瀉在是，水在是，殆有水必瀉，無瀉非水，囁囁嘈嘈，雜雜沓沓，只聽水聲，不見糞下，此曷以故，夫亦曰，有病在耳，病何在，曰病在太陰之濕土也，按太陰濕土，喜燥惡濕，原來本濕標陰，故有時腹滿而痛，利自下，其下也，其瀉也，其下利也，其瀉水也，而之所以瀉水者，有濕之故也，夫濕字之撇畫，左從水，右從臼從茲，復從四點之火，明明水火相射，寒熱交蒸，話有如絲之維絡者也，間攷內經，太陰之上，濕氣治之，濕氣云者，言其氣化薰蒸，而一腔熱濕，全體氤氳，有盤旋於空際，而鬱結不散者也，譬而言之，如釀酒然，糯米蒸熟，麴蘖旋加，置貯缸中，復行蓋上，醞釀變化，糟粕靈通，而其酒遂爲之釀成焉，迨揭蓋一觀，其煖氣之突出，一陣撲來，熱逼難堪，令人倒退，此作濕字之的解也乎，細看缸壁，垂滴水珠，俯視缸間，儼同水瀑，似此情形，恍睹濕氣之狀象，可以默會而繪之者矣，再參四氣司令，太陰濕土當權，天低伏熱，酷暑非常，時則柱石轉水，屋壁生潮，俗說回南，言逼熱也，爲因逼熱當下水，未雨先濕階，而人在熱氣交感之中，抵抗無力，不免爲濕所累耳，第使濕有不同，寒熱各異，其在膏粱之子，酒肉醉飽，瓜果冷啖，滯氣生水，因而瀉水也，是寒濕也，濕自內生者也，治之之法，當與理中湯，或四逆莫萸輩，於以驅其濕，而暖其水也，瀉可除也，至於夏令之時，寒熱交攻，火炎

伏發，逼熱化水，因之瀉水也，是熱濕也，濕從外至者也，治之之方，宜與四苓散，再加芍寶香連，於以導其濕，而利其水也，瀉無虞也，設或原因不問，而湯藥妄投，將見寒濕作熱，予之以涼藥，則水必益瀉，有倏變爲脾敗胃絕者矣，熱濕作寒，施之以溫劑，則水雖不瀉，有轉變爲裏急後重者矣，是則差却毫釐，謬以千里，奈之何，其視人命如兒戲耶，敬告同道，應聘臨床，尙其審慎周詳，而認真下筆焉可耳。

▲ 治乳瘡方

敝寓存有治乳瘡最效驗之藥方一種，就是用生枯鹿角研細末，和鷄蛋黃和勻，再用潔淨砂鍋一個，將藥及鷄蛋黃拌好，放在鍋內炒熟，作成一大塊，趁熱敷在乳上，候冷再換，三四次即愈，頗效。

澤東按：此方內服亦可，如內服用黃酒送下。

▲ 治噎膈驗方

鷄鳴錄治噎膈方用川黃連去毛細切二兩，以水九盞，煎至六盞，再加水六盞，煎至三盞，下赤金紋銀各一錢，各重二兩浸湯內，大田螺五十個洗淨仰置盤中，以黃連汁挑點螺蠻，頃刻化水，用絹濾收半盞，將黃連汁同田螺水金銀共入磁鍋內煎至盞半，下蘆菔汁小半盞，無蘆菔時以蘆菔子煎取濃汁用，同煎至盞半，下荳汁小半盞，次下側柏汁小半盞，次下甘梨汁小半盞，次下竹瀝小半盞，次下瑩白童便小半碗，俱以煎至碗半爲候，將金銀取起，下釀白人乳一大碗，次下羊乳一大碗，次下牛乳一大盞，俱以煎至一盞爲候，成膏入瓷罐內，封口埋土內一伏時，每用一茶匙，開水調服，極重者三服必愈，如湯水不能進者，將膏挑置舌上，聽其滲入咽喉，自能飲食，但愈後須食糜粥一月方可用飯。

專載

◎蘇北黑熱病調查團報告書

(續)

第六章 黑熱病流行區域之治療情況

甲 公立醫療機關

黑熱病研究隊，淮陰設有黑熱病研究隊，係內政部衛生署與衛生實驗處所設立者，創辦於民國二十三年六月，內有診病室，檢驗室，動物室等，每逢星期一三五門診，二四六下鄉調查，門診以一百五十人為限，內新病人十人至十五人有病床六張，擇病之最重，而有研究之價值者，免費住院，診斷確實後，即令出院治療注射新斯錫波霜，對於黑熱病之傳染原因，尤致力研求，以謀根本撲滅，

乙 醫院

仁慈醫院，此院設於淮陰河北，開辦於有清光緒二十四年，係美教會所設立，迄今已三十餘年，該院於七八年前就其南首另闢瘡塊院，專治患黑熱病者，內有病床一百五十張，據云，淮陰於三十年前，即發生此病，民國二十三年，此一年內，門診黑熱病者，約計五千餘人，內有二千餘人，均住附近之各小客棧，此種客棧，約計二十餘家，惟各小客棧附近之居民，亦特多感染此病，治療注射英製經斯丹，近因護士甚至於病人襲用此藥為人注射，特將藥量改為暗號碼，且謹慎收回所用

藥瓶及其包裝匣封以免流弊。

仁濟醫院，此院設於宿遷南門外，係教會設立，創辦已三十餘年，內有兩醫生，據云，患黑熱病者，在七八年前，業已發見，但無住院者，近二三年患此病者，逐漸增多，該院於對門另設瘡塊病院，內可容百餘人，最近因廢歷年節關係，住院者僅三十餘人，供宿不供膳，由病者自炊，每星期注射四次，治療用新斯錫波霜，一歲至四歲，收費九元，五歲至十歲，收費十四元，十一歲至四十歲，收費十八元，分兩次繳納，民國二十二年，黑熱病住院者六百二十人，死亡者占百分之五，民國二十三年，黑熱病住院者，一千二百餘人，門診計五千餘人，前後治療者，約共萬餘人。

丙 私家診療所

西醫診療所，淮陰方面有夏德霖醫院，係私人設立者，在漣水另設分院，又有醫生方佐臣，所診均不多，因淮陰漣水一帶，患黑熱病者，大多至仁慈醫院或黑熱病研究隊就診，漁溝一鄉鎮，計有專門打針治瘡塊者四人，除……外皆未曾受正式之醫學教育，然當茲嚴冬，每逢集期，每處仍各有三四十人之多，可見鄉間患瘡塊病者之盛矣。

漣水城內除夏德霖分院外，有許漢三于亦英等醫生治療瘡塊，夏醫生當下鄉注射，其他各鄉村打針者，流品極雜，如小李家集有打針者兩人，一為王志學一為葉厚甫，王自稱仁慈醫院看護出身，注射之技術尚稱嫋熟，鄉民亦極信仰，惟對於消毒方面，不免疏忽，診療所中不備酒精溶藥之水，即用普通開水，類多雜有沉澱不潔之物，藥量亦復隨意，尤以葉厚甫為甚，至以污黑之毛布抹擦針頭而即刺入血管注射，此病流行如此之烈，而無良好之醫生，為之診治，各鄉村因打針而致死者，

時有所聞，甚至有病人自己因患黑熱病在醫院中治愈，遂私自購藥爲其他病人注射，藥量與水量之比，隨意混合，誤死者頗多，更有貽誤治療時期，或有因包醫誤死，以致發生訴訟者，亦數見不鮮。泗陽城內無正式醫生，各鄉村雖有打針者，但鄉民均不甚信仰，近淮陰者，大多至仁慈醫院就診，近宿遷者，大多至仁濟醫院受治。

宿遷城內正式醫生，僅有沈之軍一人，畢業于南通醫校，治療黑熱病用新斯梯波霜，據云，民國二十年水災時，宿遷始開始有本病猖獗，其他有劉傑三郭茂生吳玉書施晦仁王敞等懸壺醫生，治療黑熱病亦復不少，洋河鎮有王昆山等醫生，每逢集期約有三四十人，其治療係用安錫錳注射（取其價廉）每人收費三元，但因功效不確，不能得病者之信仰。

丁 中醫

淮陰中醫陸慕韓，對於此病，認爲係食生冷，睡廣場所致，近五七年患痞塊病者雖多，大多往醫院診治，已無實驗機會，古人化痞膏，八反膏等，雖有此治法，但無從證明其確實之效驗。

漣水人民對於服中藥及貼各種化痞膏，疊經試用，均屬無效，故羣趨于新法注射。

宿遷中醫楊醒吾，謂治療痞塊，毫無把握，雖用承氣湯加減無效。

戊 土法

宿遷治療痞塊病之土法，爲喫食黑狗肉，或以腳魚與莧菜併食，間有用火針穿刺者，非惟無效，並有致死者。（未完）

▲中醫衛生設施方案（二十五年四月天津市中醫公會編擬以應中央國醫館之徵集）

○疾病預防法

（一）住室院宇廚房廁所要清潔乾燥，切忌潮溼蟻穢，以免惡氣爲病。

（二）清晨要早起，將住室門窗敞開，掃除潔淨，放出夜間蘊積濁氣，然後將門窗關閉緊嚴，以防賊風邪氣侵入，如逢瘴霧風霾之變氣，尤須將門窗嚴閉以避之，按以上各法持行，可免時疫溫病。

（三）凡當春氣初生之時，屋內宜焚驅疫散，鼻孔內亦聞之，每晨舉行一次，可免溫疫，即當溫疫流行之年，舉行此法，可免傳染。

（四）凡居住之臥室，須要寒溫適宜，穿著之衣服，亦須要寒溫適宜，可免傷寒感冒之病，食物宜素淡，肥膩者宜少食，可免瘡癆之毒，烟酒宜少用，可免耗血燬肺之弊，鴉片嗎啡傷腦消髓尤當嚴戒，寡慾養神，可免肺癆之病，遠避娼伶，可免花柳之病。（未完）

現代醫藥月刊 愈慎初主編

二週紀念定期特價——國內全年四角二分——郵費——風行中外——原價——全年十二冊八角四分
——國外全年一元六分——在內——銷數日增——內容充實——預定——半年六冊四角二分
——港澳全年八角四分——印刷精美——預定——零售每冊一角

郵票通用
寄費國外
酌加

中大衆健康界之良友

特價三個月民國二十五年五月底止
代售鼠疫治療全書每一厚冊特價只收一元二角

社會義務欄

第

灌輸醫學常識，公開經驗良方

擔任醫藥顧問，解答疑難問題

救濟赤貧疾病，組織義務施診

編者
志學

六
號

介紹特效藥品，供給醫界新聞

本欄
先嫂張夫人病逝記
驗方(婦女病)
醫藥問答

◎先嫂張夫人病逝記◎

先嫂張夫人廣傳女士，山左望族也，自與吾兄結褵以迨其病逝，甫期年耳，生死聚離之暫，人事變遷之速，可勝浩嘆，或謂死生有命，非人謀所能為力，然使予早去濟，苟不入醫院治療，或不致遽爾淹忽也，因記其顛末於後，以誌吾過云。

齊志學謹識

丙子春三月，先嫂張夫人廣傳，患病於濟南，家兄函電交馳，促即往診，余本草草勞人，擾攘風塵，日無寸晷，以言遠行，談何容易，嗣家兄來津面促南行，謂病者屬望甚殷，余不得已，略事摒擋，倉卒啓程，歷一夜抵濟，據述病者懷孕已將五月，近忽悲傷氣怒，起居失常，余意或係妊娠臟燥之症，惟既抵濟則病者已先期入省醫院矣，當日予即趨車往視，至則猶能道寒暄，並垂詢家事甚詳，惟見其面色蒼白，診其氣息乖蹇，兩尺沈濇細弱，知胎中元氣已不固矣，自云腹痛重墜，不思飲食，囑余急為疏方配藥，余當以居住醫院，服中藥不便為辭，病者不許，再三叮嚀，余憫其望愈之

心甚切，即爲處方以扶氣補血安胎止痛爲主，經藥店配製一劑，詎意該院聞知，將藥品沒收，立加罰斥，當此之時，病者既非服中藥不可，而醫院禁止綦嚴，家兄又以公務羈身，不克守視，余思此來，既不能稍盡棉薄，以資救治，又未便漠然坐視，以故實處於進退維谷之勢，廢寢忘餐，莫知所措，自後予每至醫院探視，則諸女看護視同奸細，異常注目，蓋彼等皆知吾爲中醫，恐於彼等不利也，在此期內，而該院依然敷衍，毫無特殊之治療，至初七日忽告小產，生下一男，隨即氣絕，迺產後氣血益虧，已彰然顯著，余因嘆曰，前診定脈息虛弱，胎元不固，夫復何疑，該院竟漠視余言，不予補救，靜待其自然恢復，若此病在垂危，救之惟恐不及，而猶示以寬假，其不死者幾希矣，蓋該院固有產科主任者，乃留洋之博士也，謂其病勢和緩，絕無危險，時嫂氏之母妹守護於側，方私相慰藉，詎料於初九日夜九時，余適在商埠與友人談話間，而使者急趣，噩耗至矣，余悲痛之下，立即至院，見先嫂已溘然目瞑，尸體停放於所謂重病室矣，此時家兄因公途次兗州，當即飛電促歸，一面會同諸友人料理身後喪葬諸事，迨家兄歸來，一慟幾絕，經衆議之下，始將遺櫬暫厝津浦棗林義地之側，長林古木，鬱鬱蒼蒼，一抔黃土，泉臺飲恨，吁，此皆余職務羈牽，弗克早日前往，而有以貽誤之，然乎否也，與彼醫院又何尤哉。

◎婦女病驗方輯要 方◎（續）

臨產門

編者

一，難產經日不下，雲母粉五錢，溫酒調服，效。

一，血虛難產，當歸一兩五錢，川芎五錢，爲末，以黑豆炒焦，入流水童便各一盃，煎減半調服。

一，橫生逆產，小麥赤豆，煮濃汁飲，又方，益母草一兩，酒煎濃汁，和童便一大盞服。

一，過月難產，用舊絹篩羅底一箇，捲筒燒盆內，白湯下即產。

一，子死腹中，雞子黃一枚，薑汁一合，和服，又方，新汲水，磨金墨服，又方，真珠末一兩，酒服立下。

一，死胎不下，蓖麻仁三粒，巴豆仁四粒，麝香二分，同研成餅，貼產門上交骨，其胎立下，又方，生半夏白斂等分，爲末，水丸梧桐子大，用榆白皮煎湯下五十丸，又方，牛屎，熱塗產母腹臍上即下。

一，下死胎，伏龍肝一兩，研細，甘草湯調服，又方，生附子爲末，醇酒和塗右足心，胎下去之。一，下鬼胎，神麆末二錢，和水服，或濃煎汁服。

一，母病欲下胎，榆白皮煮汁服。

一，碍病不能不去胎，蟲蟲十枚，炙搗爲末，每服一錢，米飲下，又方，麥蘖一升，蜜一升，服即下。

附臨產須知

一，凡孕婦未產，數日前，胎必墮下小水頻數，此欲產也，慎重之家，於合用藥物，慣熟穩婆，預宜備之，以防不虞，又乾漆渣及破漆器，產時燒之，使產母聞得其氣，無血暈之疾，又燒紅石放盆內，以好醋澆之，房中轉遊數次，產母常聞醋氣，亦無血暈，又取生韭菜一握，放在小嘴瓦瓶中，以熱醋澆浸，塞其大口，以嘴向產母鼻嗅之，亦止血暈，又取無病童男小便，五六碗，淨器收貯，臨產之時，即溫一二盃飲之，自無血暈。

一，產母房中，只令穩母一二人緊閉門戶，勿使雜人往來，更禁人無事詢問，大驚小怪，直待包漿已動，兒身已轉，逼近子門，不須用力，當此之時，產母護痛，其身傾側，護生者不可束抱其腰，恐致損兒，但扶其肩膊，勿令困倒。

一，臨產時，如白蜜滾開水薄粥美膳，常要齊備，如渴則取白蜜半盞，開水化開飲之，可以潤燥滑胎，令其易產，如飢即以薄粥美膳與食之，令其中氣不乏，自然易生。

一，如夏月盛暑之時，必用冰水灑掃房間，解其鬱蒸之氣，四面窓牖大開，以薄紙帳遮之，使產婦溫涼得宜，庶新血不致妄行，可免血暈。

一，如冬月嚴寒之時，必於房中四處燃火，常使和緩之氣如春，更要閉其戶牖，塞其穴隙，使邪氣不入，庶免風寒之疾也。

● 醫藥問答 ●

石家莊蘇鏡海君問：敬懇者，鄙與內子結婚，業已五載，迄無生育，伊身體素弱，面黃肌瘦，每次月經來時，下有瘀塊，其色黑紫，且腹中疼痛，兩脇亦痛甚，則臥床不能起，非經過六七日之久，始

能漸漸復元，然其痛苦之狀已筆難盡述矣，務祈先生費神賜一良方，以便早日全愈，則感荷盛德不啻再造之隆矣，特此奉懇，敬請

志學大主筆先生 撰安。

編者答 按所述尊夫人之症，諒係肝鬱氣滯，衝任受損，子宮沈寒固結，以致經血不調，茲擬

散寒化鬱通經活血之劑試服三劑，情形如何，來函再酌。

附方

酒當歸三錢

酒杭芍二錢

製香附錢五

川芎薑一錢

炒黑芥穗一錢

土炒白朮錢五

雲茯苓三錢

紫厚朴錢五

台烏藥錢五

白通艸二錢

建陳皮錢五

生薑三片

以上各味，水三盅，煎一盅，睡前空心溫服。

審晉李雅斌君問：敬懇者小女現年二十三歲八歲時因夜行觸物曾患眼疾一次延醫診視尚有小効因不甚疼痛亦不介意自後漸次平復但覺視物稍有不便利及長稟性急烈體軀強壯月信依時而下惟雙目神光薄弱遠視弗及用明目地黃丸石斛夜光丸未獲小効近數年來時發頭疼每年春臉上起紅色小疣痘自覺滿面略有痛癢內服平肝明目散黃連上清丸等外敷如意羔均未見効今春頭疼加倍甚如刀割兩癢尤甚心中焦急萬分連服平肝散風十餘劑並未見功鄙人僻居遠地不能延請高明診視欣念先生熱心濟世不遺餘力善解人類痛苦必能拯救急難用特專函懇求 惠寄良方俾得小女早就痊愈誠屬幸感德莫名肅此奉

懇敬頤

陳先生澤東道祺 審晉縣東馬莊李雅斌鞠躬

陳澤東答：敬覆者

大函來時，適僕外出診症至今方回，是以未即答覆，尙請原諒，所問令媛之病，係肝風與外風搏結在血脉，循厥陰之經，上竄入腦，今則已成腦癱矣，此證當按散風通經，托癱清腦爲治，風去癱出，則目自愈，如按普通目疾治之，必致二目攻破而後已僕對於此證，素有經驗，特擬一方，請即服之，速將所敷之藥膏洗去，然後服僕之方，必須出大汗，避風，即二便亦莫出臥室，忌怒氣，及烟酒，腥冷食物，服二劑即速來回信，如頭面或項背胸肋有赤粒出，是爲大效，專此敬覆，即頌春祺。

附方：

羌活一錢五分 薺本一錢五分

麻黃三錢 柴胡一錢五分 葛根一錢五分

附子一錢五分 肉桂一錢五分

青皮一錢五分 山甲一錢五分 阜刺一錢五分

全蟬退一錢五分 蛇退一錢

枳實八分

柴樸二錢

右十四味水煎服。

陳澤東敬覆

醫學家陳煥雲主編：壽世醫報

壹週紀念
優待定戶

◎是增進醫家學說經驗的導師

◎是保障民衆健康幸福的南針

內容一斑 1、自由論壇 2、長篇名著 3、學術研究 4、臨床實驗 5、方藥討論
6、實用方劑 7、衛生常識 8、民間治療 9、醫藥要訊 10、杏林文藝

■原價

每月一日出版一冊 全年十冊（6）

（12）月停零售 每期大洋五分 訂閱全年大洋五角

▼ 一週紀念 ▼ 訂閱全年 ▼ 半價犧牲 ▼

▲特價徵求紀念新定戶三千戶！
▲自即日起至六月底訂閱為限！

▲訂閱全年連郵祇取二角五分！
▲欲補第一卷全年減收大四角！

訂閱處：
蘇州臨頓路北桐芳巷中

吳縣壽世醫報社

望眼欲穿之中西醫學鉅著

岳陽吳漢仙 湘鄉劉裁吾
長沙宮懷素 合編 中 西 痘 理 學 合 參

發 售 特 價 定 期 一 月

是書博採古今中外名家學說以中醫爲經西醫爲緯取精去粗極爲名貴全書共分三冊約五十餘章凡十餘萬言用中國連史紙彷
古裝訂極合收藏凡研究中西學者萬不可不讀此書
茲爲優待醫藥界同道起見發售特價一月自國歷二月二十五日起至三月二十五日止外埠展期一星期以郵局發信戳記爲
憑

(價 目)全書兩巨冊定價一元六角特價期內連郵一元二角
(售書處)長沙衛生報社編輯部

介紹「痘科學出版」

繆俊德編著

本書詳論痘瘡之病源症狀診斷療法等。作有系統之研究。
介紹新知。闡通舊法。說理精當。從未有過於此編者。功
在保赤。中西醫家允宜人手一編。

每部特價四角八分寄費在內

總發賣處

江蘇如皋栟茶

延齡醫社

代售處

山西太原新民中正街

中醫改進研究會

上海三馬路

千頃堂書局

國醫正言定閱單

名 戶	地 址	期 數	書 費

定閱處
天津東門內文學東道
定閱者
請將此單剪下填
附款寄交本刊

年全	十二冊	二	一	元	三	元	五	元五角
半年六冊	一元一角	一	元	六角	二	角	五	角
零售每冊	一角	二	角	一角	二	角	五	角
香港及南洋	內 國	美	歐	美	英	角	二元九角	二元九角
半 年 六 冊	一 元 一 角	一 元 六 角	五 元 五 角	五 元 五 角	二 元 九 角	二 元 九 角	五 角	二 元 九 角

正 文	後	六	元	三	元	五	角	二	元	一	元	五	角
封皮裏面	封皮底面	十	元	六	元	七	元	四	元	二	元	五	角
位	地	面	面	全	面	半	面	全	面	分之一	全	面	八

木報對於國產飲料食品廣告價目格外從廉
此表係一期價目登三期以上九折六期以上八折全年七
折(但逐期登期數未經規定者不在此例)插圖另議
以上各費一律大洋均須先惠不收郵票

郵費在內不另取資報資先惠不收郵票

本刊編輯部審查員

國醫正言（月刊）第二十四期
中華民國二十五年五月一日出版

王世珍紹蔭

許宗彝周從

張少仙棣品

劉廷文

李恩第錫卿

王世鈴華冠

李鴻儀

劉金詔

張振芝

張靜齋

侯繼志

趙少廷

潘春臺

編輯主任 陳曾源澤東

編輯 周偉蘇甫 孫鳴山

沈肖卿 趙瑞升

趙寒松 齊志學

張蘭亭

發行者 天津市國醫研究會

天津市東門內文學東箭道

借用陳宅電話五局一六八九

印刷者 天津益世報館

本刊代售處

西北城角 博古書局

大胡同 江東書局

南洋書局

北馬路 大通書局

成文厚書局

東門內 直隸書局

蔚文書局

法租界 天津書局

文運堂

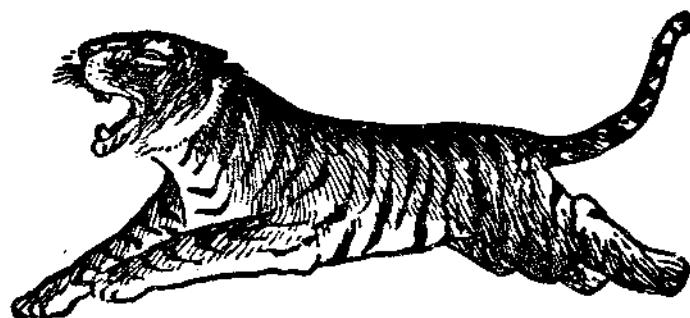
慶豐棧 諸葛希武

上海代售處

上海雜誌公司

標

虎



◀ 坡 嘉 新 ▶

● 行分津天堂安永標虎 ●

號九號六號十二號界租法
門牌三三一四三話電

丹寧八

油金萬

是却除口臭除穢辟毒
仕媛交際的仙丹！



是提神醒腦止咳化痰
旅行必備的良伴！

是春夏秋冬須臾莫離
的平時衛生秘訣！



二招請鄉村縣鎮代售處本行特備有詳章函索即寄

是內服外擦萬試萬靈
的家庭常用妙藥！

是立止頭痛精神助氣
之特效劑！

水快清

粉痛明

二各中西藥號廣貨莊紙烟雜貨舖均有代售

是增進食慾消風導滯
之不二方！



是清潔腸胃補助消化
之唯一法！

是降火疏風補腦活血
之非常品！

