

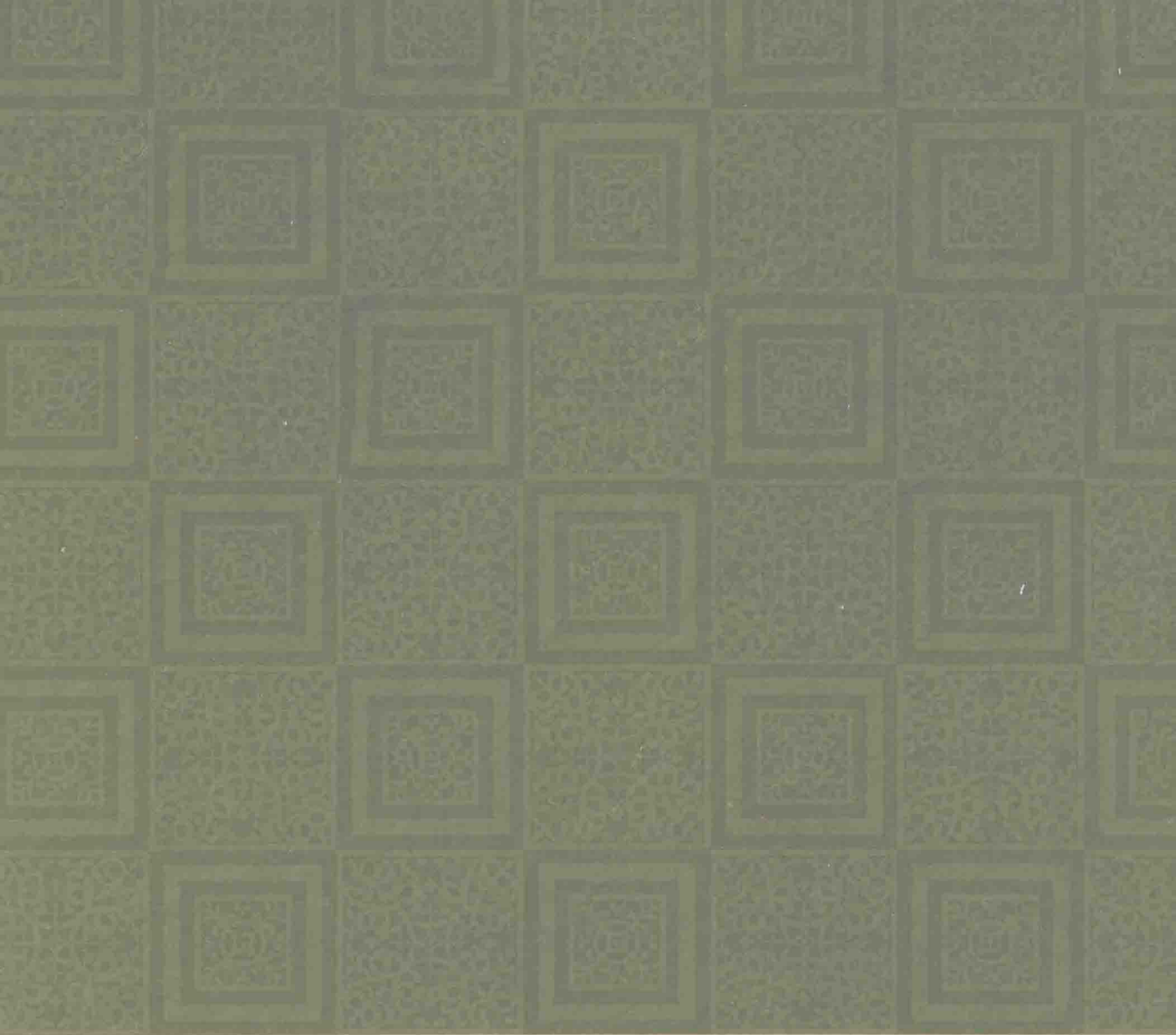
20

新中醫刊

中國近代  
中醫藥  
期刊彙編

第五輯

上海辭書出版社



中國近代  
中醫藥  
期刊彙編

第五輯

20

新中醫刊

上海辭書出版社



南京中医药大学图书馆版权所有

# 目錄

新中醫刊 第二卷第七期	.....	1
新中醫刊 第二卷第八期	.....	53
新中醫刊 第二卷第九期	.....	105
新中醫刊 第二卷第十期	.....	159
新中醫刊 第二卷第十一、十二期合刊	.....	211
新中醫刊 第三卷第一期	.....	263
新中醫刊 第三卷第二期	.....	315
新中醫刊 第三卷第三期	.....	355
新中醫刊 第三卷第四期	.....	395

新中醫刊 第三卷第五期 ..... 451

新中醫刊 第三卷第六期 ..... 491

新中醫刊 第三卷第七、八期合刊 ..... 531

新中醫刊 第三卷第九、十期合刊 ..... 571

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第二卷 第七期

## 本期要目

- 中醫學校當前之急務.....朱小南  
广部文字注釋史.....衛聚賢  
食物與早老.....丁福保  
芍藥.....章次公  
中國婦科學之鳥瞰.....時逸人  
干姜附子湯主治症之商榷.....蔣文芳  
腺病概言.....錢今陽  
論温病風温虛疫濕温温毒温瘧.....金少陵  
金匱胸痺心痛短氣病方論.....錢公玄  
臟器療法之新評價.....程紹典  
匱金要略之檢討.....茅濟棠  
內科病之臨牀診斷.....余蔚南  
惡性瘡併發脾腫大之治驗.....大上海國醫院

中華民國廿八年十二月一日出版 定價每冊二角

慶餘堂國藥號

電話九三七二一號

道地藥材	參燕銀耳	補劑飲片	丸散膏丹	杜煎諸膠	花露痧藥
出品精良	功效靈速	配方準足	校對認真	種種特點	與眾不同

丸散膏丹香鮮等貨售出概不退換

接方送藥 代客煎藥

電話通	立派方	前來接	同店配	不當取	照方監	藥力準	取費極	手續完	清潔可	服務週
信人	通人	方人	就方	上就	錢上	煎煎	廉確	備廉	靠備	到靠

上海愛文義路長沙路口

## 新中醫刊第二卷第七期

### 目 錄

#### 論 著

- 中醫學校當前之急務.....朱小南... 3  
中國婦科學之鳥瞰.....時逸人..... 5

#### 特 稿

- 广部文字注釋史.....衛聚賢..... 8

#### 疾病研究

- 腺病概言.....錢今揚.....12  
論溫病風溫瘟疫濕溫溫毒溫瘧.....金少陵.....15

#### 藥物研究

- 芍藥.....章次公.....17

#### 營養新論

- 食物與早老.....丁福保.....23

#### 方 劑

- 金匱胸痺心痛短氣病方論.....錢公玄.....32  
干姜附子湯主治症之商榷.....蔣文芳.....35

#### 診 斷

- 內科病之臨牀診斷... (續).....余蔚南.....38

#### 專 著

- 臟器療法之新評價.....程紹典.....40

#### 整 理

- 金匱要略之檢討.....茅濟棠.....44

#### 臨牀實驗摘錄

- 惡性瘡併發脾腫大之治驗.....大上海國醫院.....47

#### 消 息

- 新中國醫學院近訊.....記者.....22

#### 補 白

- 藥物控譚.....紹典..... 4  
小兒妬乳之療法.....張易安.....16



# 新中醫刊社

社 長

朱 小 南

名 譽 編 輯

包 天 白

編 輯

朱 中 德      余 蔚 南

總 務

榮 質 文      羅 耀 祥

出 版                      廣 告

傅 旭 初                  沈 仲 如

會 計                      發 行

茅 濟 棠                  夏 名 揚

## 編 輯 處

上海愛文義路四七五號轉

## 出 版 處

上海法租界李梅路七六號

## 代 售 處

本 埠

五洲書報社      中國圖書公司

中醫書局      文德書局

外 埠

香 港 世 界 書 局

價		目
零 售	每 冊	國幣貳角
定 閱	全年十二期(連郵)	國幣貳元
廣		告
全 頁	每 期	三十元
半 頁	每 期	十六元
彩色封底另加		

## 論 著

# 中醫學校當前之急務

朱 小 南

中醫學校向不列入教育系統。故在法律上可謂並無根據。自最近教育部頒布中醫專科學校課目表。並令准各校遵章立案後。中醫學校在教育上之法定地位。始得確立。此在吾中醫界。實爲一劃時代之偉績。是後中醫教育之光大。軒岐學術之昌明。胥基於是。惟是現在之中醫學校。僅規模粗具。一切尙待吾人之繼續努力。庶可臻於完善之境地。筆者謬主醫校有年。審察情形。權衡緩急。以爲當前要務。厥有兩端。茲略述於下以與諸同志一討論焉。

一、編訂各科教材 中醫學校素乏完善之教材。教授各自爲政。支離矛盾。在所難免。殊爲中醫教育上之一大障礙。現課目表既由教育部頒行。各校亟應遵照規定。作有系統之編訂。理論力避玄妙。文字務求明朗。以表達中醫之特點。而使學者易於領會。就管見而論。除解剖學、組織學、胚胎學、細菌學、寄生蟲學等。已有通行教材。可資採用。毋須重編外。其他如內科學、外科學、婦科學、兒科學、眼耳鼻喉科學、傷科學、針灸科學、藥物學、病理學、方劑學、診斷學諸科。皆可各就心得及經驗。並參酌羣書。試行編訂。以利教學。雖茲事體大。未許率行。但儘不妨先爲嘗試。以應需要。然後徐圖修改。俾臻完美。

二、充實科學設備 現代醫學。首重實驗。實驗之道。端賴儀器。如細菌之檢查。病理之診斷。藥物之化驗。手術之施行。在在須有完備之儀

器。始克應付裕如。過去中醫學校。有科學設備者。絕無而僅有。各學科僅憑口頭講解。極少實地試驗。模糊影響。學者病之。今教部所頒課目。既列有理化各科。且所定時數。靈驗多於講授。自非有相當之科學設備。不足以應事實上之需要。惟現值非常時期。各校經濟維艱。單獨設置。勢所難能。余意似可就近聯合。擇要購備。共同使用。既節經費。亦應需要誠一舉而兩得也。

綜上兩端。關係吾中醫教育之前途。至重且大。凡吾同志。在此中醫新時代降臨之際。應如何當仁不讓。悉力奔赴。藉以光大四千餘載聖哲流傳之醫學。而副政府十年來扶植中醫之至意也歟。

## 藥 物 挫 譚 紹 典

仲景真武湯中。芍藥與生薑茯苓同用三兩。而附子止用一枚。且炮用。前賢釋之者。不外真武北方神水。水邪泛濫。腎中火足。水自歸源。芍藥之設。純屬斂陰和營。以止腹痛。云云。衆口一辭。牢不可破。雖然。芍藥之能止腹痛。仲景芍藥甘草湯。桂枝加芍湯俱徵而可信固非荒謬。但言斂陰和營。則芍藥之功固矣。改仲景真武湯證曰小便不利。曰身瞶動。振振擗欲地。曰頭眩。曰心下悸。患屬神經證狀。其原因當與小便不利有密切之連繫。若然。則此種腦症象。殆因小便不利所引起之尿中毒矣。此仲景所以重用芍藥。欲藉其主成份安息香酸與腎臟之馬尿酸會合排泄而呈利尿作用。尿毒一得決瀆。則諸症自除也。且也。芍藥有中樞性麻痺作用。對於瞶動。振振擗地。腹痛。頭眩。心下悸。有鎮靜鎮痛之效。可以避免減少其促進心力衰竭之原因。余曩曾疑真武湯中重用芍藥之故。及今思之。始恍然悟芍藥利尿。鎮靜。鎮痛。蓋爲此種症而設。因益佩仲景辨證用藥之精焉。

## 中國婦科病學之鳥瞰

時 逸 人

醫學十三科。婦科產科。各居其一。蓋以婦人爲人類之母。研究調經。胎產等病。減輕疾苦。保障康健卽爲提倡民族主義之基礎。然而古代醫家。有云。甯醫十男子。莫醫一婦人。見於經期、胎前、產後、病症之多端。與夫調理施治之困難。以婦人胎產職任之重要。病症之複雜。吾儕研究醫學者。所當深思詳考。以明究竟。余自民國五年春執行醫務以來。對於婦產科等病。亦曾略爲研究。得以略見一斑。攷史記。載扁鵲過邯鄲。聞貴婦人。卽爲帶下醫。說者謂。婦女病症。以行經爲主體。帶下指裙帶以下之病。非今之所謂赤白帶下。是爲研究婦科病症之嚆矢。世傳張仲景雜病方論三卷。婦女病症居其一。言行經胎產之病症治法甚詳。近代已不可得見。識者惜焉。金匱列胎產之門類凡三。爲妊娠之診斷。產後之調理。及雜病之治療。妊娠篇。以去病爲主。如桂枝茯苓丸。附子湯等類。化癥溫臟。其力頗專。產後篇。論婦人產後有三病。一病瘧、二鬱冒、三大便難。注重津液消亡。孤陽獨旺之現證。或爲瘧。或爲眩暈。或爲便燥。是產後病學之首先發明者。雜病篇中。行瘀治病。面面周到。調經諸法。足爲後世所採用者尙多。膠艾湯、溫經湯。其尤著者。千金方以婦科列爲卷首。胎產各方。尤多經驗。外治收羅胎產各病之祕方。較千金尤詳。注意婦科病症之療治。古今一轍。惜方藥非失之簡。卽失之雜。立意太深。爲後世醫者所罕識。且病症亦有古今不同之慨。無怪古方之難用矣。廣大中初年。咎殷之產寶集驗方。宋代李師聖之產論。至郭稽中撰產育寶慶集方。以方法附於產論之後。遂成宋代產科專書。陳自明。撰婦科大全良

方。婦科產科。諸證治法。乃臻全備。惜迷信風冷。方多溫燥。薛新甫氏。改正其說。又以補脾胃和氣血為主。古傳禁方之真面目。反致埋沒不彰。王肯堂氏。編為女科準繩。武叔卿氏。輯為濟陰綱目。於婦科大全良方之原文。以己意修改另分門類。永樂大典。載產寶諸方。一帙。賴四庫全書以傳。著作者之姓氏。已不可復考。惟於保產諸法。頗為購備。其中所用方法。多為近代奉為典型。如胎前病之枳殼湯。藥品為枳殼白朮二味。方下註明。熱者以黃芩易只壳此方即來胎飲之始祖。朱丹溪氏。謂黃芩白朮二藥。為安胎聖藥。蓋亦本此而言。又舉卿古拜散之治產後血風。傳流至今。膾炙人口。人參飲之一方。丹澆加味為達生散。雖藥味略多。然以大腹皮為君。人參為輔。命意無異。惟多味辛溫香燥之藥。近世所不可浪用者。又卜氏之產家要訣。任哲之產科心法。日本片倉片之產科發蒙。清醫張曜孫之產孕集諸書。各有見到之處。惟以產孕集之內容。搜羅為完備。王節齋之胎產指南。論調經胎產等病。多亦扼要。餘若竹林寺之女科。周越銘之通俗婦科學。金鑑之婦科。傅青立之女科。沈堯封之女科輯要。張山雷之箋疏。陳修園之女科要旨。葉天士之女科指掌。凌嘉六之女科折衷諸書。於調經產後病症。皆有深切之發揮。足資紀錄。惟以體例元繁雜。學者苦之。故欲發揮光大之者。必須仿科學例從新編輯。

中醫婦科之學說。列為生殖器官之炎症。贅生物之障礙。發育不全。子宮異位。生產所致之傷害。及分泌物之異常（經閉經痛崩漏）等症。若專究調經之學說。則以中國醫書為特詳。除經痛、即西醫元月經困難。經閉、即西醫之月經閉止。月經過多。即西醫元月經過度外。他如超前、落後、過少等。皆西醫未經道及。無法療治者。故當以中說為經。西說為緯。若論其子宮卵巢解剖生理。及臨產各項之手術措置等。則當以西說為主。方足以知其實質。至於產科病症。惡露不絕等症。為西醫書中所未有。中醫處方。頗有經驗獨到之處。足補西醫所未逮。褥勞、血暈等症。治療方法

之周到。亦迥非西醫所能及。雖血暈症。有疑爲中醫之產科方法不良所致。然經西醫接產。仍有發生血暈者。在安然靜臥。注射強心劑。所不能奏效之時。參用中法。其效立見。是中醫經驗。所不可忽略也明矣。中西學說。互有得失。拘守一家之言。各就一偏之談理。實非世界醫學大同之佳象也。

行經爲胚胎之基礎。胎產爲人類之來源。於民族之盛衰。有密切之關係。昔日婦女。密藏深閨。少通世故。故不知時勢。而多執拗。肝鬱之病良深。運動廢弛皆是。近代婦女。交際繁多。侈言解放。涉足市場。放縱之弊益深。子宮之病症益顯。或有貧苦之家。操勞動作之太過。或有家庭壓迫。專制束縛之太深。遊戲過度。則神弛於外。憂鬱過度。則氣滯於中。凡此種種。皆足以釀成行經胎產諸症。苟不詳細詢明。分別施治。鮮不致誤。以上概論各家婦科之大意。及中西之異同。惟下走本非婦科專家。不過一知半解。略見一斑而已。承余蔚南先生。下委作稿。謹伸管見。祈編者及閱者。進而教之。

## 特 稿

## 疒 部 文 字 注 釋 史

衛 聚 賢

**痘** 唐韻：入聲，屑韻，奴結切，疾病。

康熙字典：(唐韻)奴結切。(集韻)乃結切，并音涅，病也。

**癘** 康熙字典：(字彙)丑忍切，噴上聲，病也。

**痲** 說文：病也，从疒，甫聲。詩曰「我僕痲矣」，普胡切。

玉篇：芳俱普胡二切，病也，詩云「我僕痲矣」。

廣韻：上平聲，虞韻，芳無切，病也。模韻，普胡切，病也，又音孚。

。

康熙字典：(唐韻)普胡切。(集韻)(韻會)(正韻)滂模切，并音鋪，

(說文)病也。(書秦誓)毒通四海，(傳)痲病也，(詩周南)我僕痲矣。

又(廣韻)芳無切，(集韻)奔模切并音敷，又(集韻)奉甫切，音父義并同，又(集韻)普故切，音哺，痲病。

**瘡** 玉篇：余周切，病也。

廣韻：下平聲，尤韻，以周切，病也，又息惡肉。

康熙字典：(廣韻)以周切，(集韻)夷周切，并音由，(博雅)瘡病也。

又(集韻)久屋朽木臭，(周禮天官內饗)牛夜鳴則瘡，(註)瘡朽木臭也。又(集韻)余救切，音效同。

**疾** 廣韻：箇文疾字。

康熙字典：(廣韻)箇文疾字。

**瘵** 玉篇：余針切，病也。

廣韻：金針功，病也。

康熙字典：(集韻)夷針切，音淫，疾也。

**瘡** 玉篇：巨有切，病也。

廣韻：上聲，有韻，其九切，病也。

康熙字典(廣韻)其九切，(集韻)巨九切，并音舅，病也。

**瘡** 廣韻：武巾切。

康熙字典(廣韻)武巾切，(集韻)(韻會)眉貧切，(正韻)彌鄰切，并音民，病也。(詩大雅)多我覯瘡。又(集韻)(韻會)(正韻)并呼昆切，音昏，義同。

**瘡** 康熙字典(字彙)丁回切，音堆，病名。

**瘡** 廣韻：(集韻)北宰切，音采，病也。

康熙字典：(集韻)北宰切，音采，病也。

**痼** 說文：(逸文)。

玉篇：同痼，病也。

廣韻：下平聲，歌韻，烏何切，亦作痼，病也。

康熙字典：(廣韻)烏何切，(集韻)(韻會)(正韻)於何切并音阿，(玉篇)同痼病也，(前漢五行志)及人謂之痼痼病貌言寢深也，(後漢五行志)貌之不恭，是謂不肅時則有下體生上之痼。(潘岳閑居賦)常膳載加舊痼有痊。又(集韻)阿个切，音極，義同。

醫學大辭典：痼，同痼，怪異之病也。

**瘡** 說文：(逸文)

玉篇：秦醉切，病也。

廣韻：去聲，至韻，秦醉切，病也。

康熙字典：(廣韻)(集韻)(韻會)并秦醉切，音萃(廣韻)病也，(韻會)勞也，(詩小雅)僕夫况瘡(又)匪舌是出唯躬是瘡(註)瘡病也。



又(陸機歎逝賦)悼堂構之隕瘁，(註)瘁猶毀也。又(前漢刑法志)是以纖微瘁瘁之音作而民思憂。

**瘁** 玉篇：都勒切，瘁病也。

廣韻：都勒切，瘁病也。

康熙字典：(集韻)的則切，音德，病也。

**瘵** 康熙字典：(篇海類編)烏外切，潔病也。

**瘥** 康熙字典：(集韻)乃老切，音惱，病也，或作瘥瘥。

**瘧** 玉篇：思將切，又息獎切，●疾也。

廣韻：思將切，又息獎切，瘧疾也。

康熙字典：(五音集韻)息良切，音襄，疾也。又息兩切，音想義同。

。

**瘖** 說文：病也，从疒，者聲，詩曰「我馬瘖矣」，同都切。

玉篇：唐胡切，病也，詩曰「我馬瘖矣」。

廣韻：上平聲，模韻，同都切，病也。

康熙字典：(唐韻)。(集韻)(韻會)并同都切，音徒，(說文)病也。(詩

周南)我馬瘖矣，(傳)瘖病也。

**瘿** 說文：瘦病也。(逸文)

玉篇：愈乳切，病也。

廣韻：愈乳切，病也。

康熙字典：(集韻)(韻會)并勇主切，音庚，(爾雅釋訓)瘦瘦病也。

(註)賢人失志懷憂病也。(集韻)囚以飢寒而死曰瘿，(前漢宣帝

紀)瘿死獄中，(註)蘇林曰病也，囚徒病律名為瘿。又(集韻)

容朱切，音俞，或作瘿，義同。

**瘖** 玉篇：武巾切，病也。

廣韻：上平聲，真韻，武巾切，病也。

康熙字典：(字彙)與瘡同。

瘡 廣韻：(集韻)蕩亥切，怠上聲，病也。

康熙字典：(集韻)蕩亥切，怠上聲，病也。

瘡 廣韻：(集韻)胡光切，音皇，病也。

康熙字典：(集韻)胡光切，音皇，病也。

瘡 玉篇：古忽切，膝病，與尪同。

廣韻：入聲，沒韻，古忽切，尪膝病，瘡，上同。

康熙字典：(廣韻)古忽切，(韻集)吉忽切，并音骨，膝病。

瘡 說文：病也，从疒，員聲，王問切。

玉篇：尤問尤粉二切，病也。

廣韻：上聲，吻韻，云粉切，(瘡)病也，去聲，問韻，王問切，病也，又尤粉切。

康熙字典：(廣韻)(集韻)并王問切，音運，(說文)病也。又(廣韻)云粉切，(集韻)羽粉切，并音耘，又(集韻)羽敏切，音隕義，并同。

瘡 說文：減也，从疒，衰聲，一曰耗也，楚追切。

玉篇：所惟切，損瘡，說文云「減也，一曰耗也」，今作衰。

廣韻：上平聲，脂韻，所追切，病也，說文減也，一曰耗也。

康熙字典：(唐韻)楚追切，(集韻)初危向，(正韻)所追切，并音衰，(說文)減也，一曰耗也，(玉篇)瘡損今作衰(廣韻)病也。又(集韻)雙佳切，音綏，又蘇木切，音窳，義并同。

瘡 康熙字典：(字彙)同都切，音徒，病也。

瘡 說文：心部，慵，慙也，从心，慵聲，蒲拜切，或从疒。

玉篇：蒲戒切，極也，疲勞也，或作慵。

廣韻：去聲，怪韻，慵，病也，說文慙也，蒲拜切，慵，瘡，並同上。

康熙字典：(廣韻)蒲拜切，(集韻)步拜切，并與蒲同。

## 疾 病 研 究

### 腺 病 概 言

錢 今 陽

人體之組織藏器，其生活機能，循規則而運行，斯為健康，設組織藏器起變化，其生活機能必發生障礙，謂之疾病，亦即所謂全身病，蓋全身病者即有別於局部缺損也，世人在健康與疾病之間，視局部缺損，每認為病，而於全身病之無不快感者，反不以為意，因循致死何可勝數，腺病其一也，夫腺病為十三四歲以下兒童之全身病，男女皆所難免，國人患者尤多，東亞病夫之謂，豈謂無因，茲為促國人注意本病，以冀兒童咸獲健康之體格，庶免於夭折起見，爰作斯篇藉供參攷。

#### 一、 腺病之原因

本病之原因，由於營養不良，居處卑濕，空氣不潔，體質虛弱，結核菌潛伏體內所致，有先天性及後天性之別，屬於先天性者，如父母患結核病及梅毒者，胎兒每患腺病，年高夫婦所生之兒，亦多有罹此病之傾向，屬於後天性者，如麻疹猩紅熱水痘百日咳等之經過後，亦易患腺病，他如日常之生活狀態，飲食物惡劣時，最足影響全身，而於小兒機能未臻健全者，尤有影響之可能，誘起慢性淋巴腺結核，此固生理上必然之理，是以為防患未然計，對於小兒之營養，宜加之意焉。

#### 二、 腺病之症狀

凡患腺病者，其體格大都薄弱，且有呈一種特異之顏貌者，通常稱之

謂腺病質，有遲鈍性與銳敏性二種，遲鈍性者，皮下脂肪組織過多，顏貌魯鈍，其色蒼白，口唇肥厚，鼻呈梨或馬鈴薯狀，面部宛如腫起，此種小兒之腦力及一般動作，類多遲鈍，故名遲鈍，銳敏性者，心身之動作甚為敏銳，脈管神經，均易興奮，皮膚細薄，微受刺戟，即呈旺盛之紅色，面白而長，皮下靜脈透映，皮膚軟滑，此種小兒，伶俐聰敏，故名銳敏，小兒有以上之情形者，即可斷定其為腺病質，而必症現淋巴腺腫脹，最早發現者，為顎下及頸部之腺，其次為前縱膈膜及腹腔之淋巴腺，因部位之不同，而各異其症狀。

1. 下顎隅及頸圍之淋巴腺腫大，恰如腫瘍，以指按之得硬圓形，大者如鷄卵，而可目擊，皮色不變，不起急性炎症。

2. 顎下及頸部淋巴腺腫脹，往往漸次柔軟。陷於軟化，呈炎性狀態，按之呈波動，皮膚發赤，有浸潤之狀，而逐漸穿破，流稀薄之膿液，以致形成瘻管，而漏膿汁，若膿汁不穿漏於外，而下達於縱膈膜及腹腔，則該部之淋巴腺，亦蒙其變化。

3. 縱膈膜淋巴腺腫脹，可以打針知之，其上胸骨及把柄部，呈濁音，腹部淋巴腺之腫脹，可於腹壁上觸知其腫瘍累累。此外尚有併發濕疹苔蘚耳漏結膜炎諸症者。

### 三、 腺病之治法

治病當治本，腺病既為虛弱之症，治之自宜培補本元，以小建中湯為主，然病變不常，原因不一，其症有別，故治之之方，不能一以概之，其在顎下及頸部之已化膿者，則宜更加當歸熟地，以內補當歸建中湯為要，或小柴胡合當歸芍藥散亦可，若排膿已久形體羸瘦，而膈膜腹腔等處，淋巴腺之核腫，累累相連者，為瘀結於裏，宜知有故無殞之義，不忌虛虛之禁，先用大黃蘆虫丸，破其瘀結，再以建中輩培元收功，隨症而施，不可

膠樞固瑟，執一不化，而其在初起之治療，莫如注意飲食之營養，起居之適宜，食物須選用牛乳雞蛋肉湯魚類鳥肉等富含營養之物，及易於消化之蔬菜，臥室之空氣宜流通，且須營適宜之屋外運動，身體健全，腺病自愈，否則，腺病質之小兒，其不能永年也必矣，更有不獨不為注意，而反戕賊之，則非腺病質之人，亦將患生本病，徒藥無益也。

嗟乎，邇來氣化日薄，今人稟賦益虛，更加世風不古，人心澆薄，男子常涉足於秦樓楚館，留戀於桑間濮上，染及梅毒，遺禍胎兒，而患腺病者，於焉日多，苟非急為治療，難期挽回，慎毋稍涉因循，致令不救，欲効忠告之良謀，用正時下之惡習，是所殷望於為人父母者也。

#### 四、方劑

(一)小建中湯：桂枝 芍藥 生薑 大棗 甘草 飴糖

(二)內補當歸建中湯：桂枝 芍藥 生薑 大棗 甘草 飴糖  
當歸 熟地

(三)小柴胡湯：柴胡 人參 半夏 黃芩 生薑 大棗 甘草

(四)當歸芍藥散：當歸 芍藥 川芎 茯苓 白朮 澤瀉

(五)大黃廬虫丸：大黃 廬虫 蠹虫 水蛭 鱗蛭 乾漆 黃芩  
芍藥 桃仁 杏仁 甘草 地黃

## 論溫病風溫瘟疫濕溫溫毒溫瘧

金少陵

溫病者。冬月伏寒化熱至春而發。所謂春時陽氣。發於冬時伏寒者是也。風溫者。溫病而兼新風。發汗已則風氣去而溫氣發。故身灼熱也。溫疫者。溫氣盛而成癘也。濕溫者。溫氣而兼濕邪。濕能生溫。溫能生濕也。溫毒者。溫氣發而不能遽散。拂鬱成毒。就傷寒之有陽毒陰毒也。溫瘧者。溫病繫在少陽。時作時止。乍進乍退者也。春溫之症。輕重不同。舊有冬伏之寒邪。新感春時之風氣。其寒從風而并於外者輕。其風從寒而并於內者重矣。并於內者。治其內毋遺其外。并於外者。治其外毋傷其內。若舊伏之寒。已變爲熱。而更感春時之風。風熱相激。多成風瘧。其引之而隨出者輕。其發之而轉陷者危矣。又有七情飢飽勞倦之人。復受六氣風寒暑濕之邪。若內就外而甚於外者。先治其外。而後調其內。若外就內而甚於內者。先治其內。而復調其外。王好左曰治內兼外者不可寒下。若寒下。則經邪陷於內矣。治外兼內者。不可熱發。若熱發。則益中熱於外矣。又曰。外重而內輕者。先治其外。後治其內。若積寒傷冷。脈已從陰。雖有標本。不須治標。獨治內也。內既得溫。標病不發而自愈。何以故。發表之藥不遠熱也。故曰。陰症治本不治標。標本俱得。治標不治本。標本俱失。溫邪之發。陰必受傷。設有當行解散者。必兼滋陰之品於其中。昔人於葱豉湯中加薑便。於梔豉湯中加地黃麥冬亦此意也。溫毒發斑。與傷寒發斑不同。溫毒之邪。從內之外。傷寒之邪。從外入內。是以溫毒發斑者。邪氣入裏而之表。其症輕。傷寒發斑者。邪氣勝於內而見於外。其症重。盛於內者。必使下泄而後邪可去。華元化曰。須要下之。不可留於

胃中者是也。而之表者。可從表而出之。郭白雲所謂其毒久鬱而發。病不在裏。故不可下。必隨表症治之。當用藥解肌熱者是也。故治外感。必知邪氣之變態。治內傷。必知藏府之性情。治六淫之病。如逐外寇。攻其客。毋傷及其主。主弱。則客不退矣。治七情之病。如撫亂民。暴其罪。必兼矜其情。情失則亂不止矣。

## 小兒妬乳之療法

張 易 安

小兒在週歲前後，每因乳食停滯，便泄不暢，引起腸胃鬱熱，腹疼驚啼，妬乳不食，牙齦上生出白泡，或牙齦盡處兩頤間，高脹起來，成妬乳症，即俗稱螳螂子也，有一般缺乏醫學常識之輩，往往叫無知的老嫗來割治，割時血溢滿口，痛叫不絕，若體強之兒，或可十愈一二，體弱者，無不傷其生命，可勝浩嘆，其實極平凡而易治之症，輕者且可不治而愈，重者祇要內服清熱化滯之劑，外用涼散解毒之藥，可安然告愈，如硼砂，元明粉，青黛，人中白，薄荷，硃砂，犀黃，冰片，等此余所常用之應驗方也。

小兒在一二歲時，生長未全，筋肉柔嫩，除癰疽瘡瘍之實症，必須刀刺引膿外，萬無割治之理，昔徐洄溪所著醫書中，已痛貶其非，而今之缺乏醫學常識者，仍有被惑而妄施割治，卒至傷生，殊堪痛惜，故余將小兒妬乳之治療方法，錄之以供檢討為灌注醫藥常識之一助耳。

### 附 徐 洄 溪 原 文

治螳螂子方(即妬乳也) 青黛一錢 元明粉三錢 硼砂一錢 薄荷五分 冰片一分 同研細末。擦兩頤。吐出涎。一日用四五次。自古無螳螂子之病。凡小兒變蒸之候。每有口內微腫。惡乳之時。名曰妬乳。不治自愈。其或不能坐視。則用此方塗口。亦易愈。近日海濱妖婦。造割螳螂子之法。以騙人取利。强者幸愈。弱者俱死。惟松江蘇州。最受其害。蓋小兒兩頤內外。皮有兩層。中空處。有脂膜一塊。人人皆然。割去復生。妖婦以此惑人。人見果如螳螂子者。遂相信不疑。死而不悔。深可憐憫。除蘇松之外。天下並無有螳螂子而死者。斷不可為其所愚受而害也。

## 藥物研究

### 芍藥

章次公編著

名稱 學名 *Paeonin alditlora*. Pall. ○別名 將離 犂食 餘容 鉞  
○釋名 時珍曰。芍藥猶綽約也。此草花容綽約。故以爲名。羅願爾雅翼  
言。制食之毒。莫良于芍。故得藥名。亦通。

科屬 毛茛科。芍藥屬。(亦作牡丹屬)。——植物學大辭典

品考及產地 其種有二。木本芍藥也。曰草芍藥也。木芍藥是其真也。  
服食家言白花勝赤花。嘗試其功。赤白惟均。服食家之說。不可從矣。  
草芍藥世所謂字多芍藥也。不可用矣。——藥徵 一本堂藥選曰。凡選芍  
藥。不拘山生園種。花紅花白。惟取根形肥如指。折之堅硬。外面淡紅色。  
內作淡白色。味苦澀。兼有香氣者。爲佳。紫黑色者勿用。蓋芍藥經年  
久遠。則盡變成紫黑色。——和漢藥考 赤芍七月出新。山西太原陵邱縣  
者爲京條赤芍。皮寬色白者佳。河南出者皮結肉白略佳。山西併亳州關東  
等處出者。皮結肉帶紫色更次。——藥物道地錄○赤白芍藥古代不分。宋  
以後始分之。李時珍以爲根之赤白。隨花之赤白而異。植物名實圖攷錄寓  
簡其說又不同。曰：予官維揚。春暮縱觀芍藥。真一時勝賞。釐祠殿之側。  
有老圃業花數世矣。一日以花來獻予。售以斗酒。因問之曰。人知賞花  
耳。吾欲知芍藥之根所以赤白。有異種耶。曰：非也。花過之後。每旦遲  
明而起。斫上取根。洗濯而後暴之。時也遇天晴日猛烈。抵暮。中邊皆燥。  
斷而視之。雪如也。倘遇陰雲。表裏滋潤。信宿然後乾。色正赤無疑矣。



。蓋得至陽之氣。則色白而善補。醫家用之以生血而止痛。其受陽氣不全者。則色赤而善瀉。功用不侔。自然之理也。按吾嘗詢諸藥肆。赤白原非一種。白芍產浙江四川等處。赤芍產陝西鳳山等處故白芍曰杭白芍。而赤芍曰京赤芍。其形態亦有異。赤芍之皮黑而易碎。性甚柔。白芍皮紅。甚堅硬。

**形態** 多年生草本。春月自宿根簇生新苗。高至三四尺。莖與葉皆帶赤色。葉複葉。其小葉往往三裂甚深。初夏莖頂開花。老大而美麗。有單瓣複瓣。其色有種種。——植物學大辭典 圓柱狀之根。長四五寸。大三四分許。外部暗褐色。有皺紋。——台灣漢藥學

**藥用之部** 根。

**修治** 白芍——冬月必以酒炒。下痢腹痛必炒用。——丹溪。赤芍——今人多生用。惟避中寒者以酒炒。入女子血藥以醋炒。——本草述 八九月掘取其根。以竹刀刮去黑皮洗淨。微蒸過晒乾。蓋不蒸過則乾而柔皺。且易霉蛀。減耗氣味。甚於蒸過之少力。故以微蒸為宜。若蒸久則損失性味。——一本堂藥選

**性味** 味苦甘有收性欬。（作者按非絕對可信）

**成分** 藥理學博士長井長義。嘗於芍藥中發見安息香酸。故醫學博士猪子吉人。亦認定安息香酸為芍藥之有效成分。凡須應用安息香酸。或安息香酸鹽類者。投以芍藥。其效相同。明治四十年十一月。藥學雜誌第三百零號。刊有藥學士朝比奈泰彥與野政造合著之芍藥辨。并謂其中含有安息香酸樹脂（少許）及葡萄糖等成分。——和漢藥考 含有澱粉鞣酸砂糖揮發油安息香酸（五%）白樹膠質等。——和漢藥物學 含有安息香酸和蔗糖。——房雄

**用量** 小量錢半至三四錢。大量兩許。

**方劑名稱** 杭白芍 京赤芍

作用 (安息香酸)服其過分劑。胃略覺燒熱。排洩時則變成馬尿酸。而加增尿之酸度。——賀氏療學

效能 (一)本經芍藥味苦平。主邪氣腹痛。除血痺。寒熱疝瘕。止痛。利小便。益氣。別錄芍藥酸微寒。通順血脈。緩中。散惡血。逐賊血。去水氣。利膀胱大小腸。消癰腫。時行寒熱。中惡。腹痛。腰痛。甄權治臟腑寒氣。強五臟。補腎氣。時疾骨熱。婦人血閉血不通。能蝕膿。大明女人一切病胎前產後諸疾。治風補勞。退熱除煩。益氣驚狂。頭痛目赤明。腸風瀉血。痔瘻、發背、瘡疥。時珍止下痢腹痛後重。(二)黃宮繡曰：芍藥有白有赤。白者味酸微寒。無毒。產後不宜妄用者。以其氣血既虛。芍藥恐伐生氣之意也。然用之得宜。亦又何忌。如仲景黑神散。芍藥湯。非皆產後要藥耶。性在相症明確耳。惡芒硝石斛。畏鱉甲小蘗。反藜蘆。赤芍其義另詳。○(三)張石頑曰：赤芍藥性耑下氣。故止痛不減當歸。蘇恭以爲赤者利小便下氣。白者止痛和血。端不出本經除血痺。破堅積。止痛。利小便之旨。其主寒熱疝瘕者。善行血中之滯也。故有瘀血留著作痛者。宜之。非若白者酸寒收斂也。其治血痺利小便之功。赤白皆得應用。要在配合之神。乃著奇勦耳。○(四)藥徵主治結實而拘攣也。旁治腹痛頭痛身體不仁疼痛欬逆下利腫脹。一本堂藥選療腹痛。痢疾。目赤。疝瘕。寒熱傷風。寒利腸胃。散惡血。治痔疾。癰疽。內托婦人血閉痘瘡。荷蘭藥鏡曰：生根略有麻酸氣。乾根則無。微甘苦。性收斂。爲鎮痙止痛之藥。因神經感動而發之痙攣搐搦諸症。神經性肌肉攣急。頭眩眩暈。癩痢睡覺。小兒癩癧。子宮衝逆痛。痛風等症。用之俱有殊效。——和漢藥考(五)用爲鎮痙鎮痛。通經止瀉。驅蟲等劑。——台灣漢藥學 內服爲鎮痙鎮痛。通經止瀉藥。治腹痛下痢。月經不順。身體之知覺減少等。又本品應用於腹痛者。尤於有熱感而痛。寄生蟲腹痛。添加莖述。於冒寒氣。而起腹痛。通常加肉桂。於食傷腹痛。無用本品。——和

漢藥物學房雄云：有鎮痛的作用。可治療腹痛和腰痛等症。有解熱的作用。可治感冒和肺病。又可治婦人的血症。很有功效。——民間藥及其利用法○(六)曹拙巢曰：本經云：芍藥苦平。味苦不可妄指為酸。猶鹿之不可為馬也。自宋元醫家。乃強指為酸寒斂陰。一犬吠影。百犬吠聲。乃以迷謬至今。無敢正言其非者。芍藥初非珍品。又係無毒。可以一試立見。仲景用之桂枝湯中。正以苦泄能通營分之瘀。近人施之婦人癩疔。亦能止痛。所以然者。亦以血分之瘀。得芍藥之疏而始和也。譬之宿食在中脘。得大黃而痛始定。豈得謂大黃之酸斂乎。通則能和。斂則不和。今有病血瘀氣痛者。飲醋略止。再發再飲。則無救矣。然則通之之謂和乎。抑斂之之謂和乎。此正不辨而自明也。又有風寒襲表。一身盡痛者。得麻黃發汗而痛止。表之所以和者。為麻黃之能開泄也。太陽之門戶有。二1.為皮毛。肺主之。故「太陽傷寒」無汗。為外邪阻遏皮毛。第一重門戶受病。麻黃湯中用杏仁。所以泄肺經之汗。而達之皮毛者也。2.為肌腠。脾主之「太陽中風」有汗。為外邪阻遏肌腠。為第二重門戶受病。桂枝湯中用甘草。生薑。所以泄脾經之汗。而出之肌腠者也。病在皮毛。故皮毛間無汗。病在肌腠。故皮毛間有汗。肌腠為孫絡散佈之處。固非桂枝之辛溫入血分者。不足以通之。然亦非芍藥之苦泄。不足以助之也。

禁忌 血虛者。忌赤芍（編者按此種禁忌乃金元人傳統觀念）

次公按 自宋元而後。上工大師之論芍藥。莫不以為酸寒收斂。非黃宮繡一人而然也。拙巢先生根據本經獨以為苦平開泄殊有卓見。然吾人居今日論芍藥之功效。實不能受臭味之支配。芍藥之功用。以味酸而斂固非。以味苦而泄亦非是。至論桂枝湯中之芍藥。乃桂枝之佐藥。而非監視桂枝者。其言殆足信矣。後世以仲景於傷寒下之後脈促胸滿。桂枝湯去芍藥主之。為芍藥酸寒收斂之鐵證。愚以為此後人斷章取義。不善讀書之過。要知芍藥之主治。在痛而不在滿。脈促胸滿。非芍藥所主。故去之。設

腹滿時痛者。則芍藥在所必用。如太陽病。醫反下之。因爾腹滿而時痛者。桂枝加芍藥湯主之。是其證也。——此節摘取鄒澍之說 仲景去芍藥之方劑。又有傷寒下之後。微惡寒者。去芍藥加附子湯主之。——此節與脈促胸滿原系一章據余雲岫之研究。仲景於惡寒惡風所以用附子之故。乃是皮面血液不足。所以惡寒惡風。手足冷厥了。這也許是心力不足的緣故。也許是血管收縮的緣故。心力不足。就用第一個強心的作用來治他。血管收縮。可用麻醉藥把那「血管運動神經」麻醉了。血管便放大起來。皮膚的血就多了。就溫暖起來了。——見余氏醫述○用附子所以強心。所以使血管放大使皮膚溫度及殼。則惡寒自罷。芍藥之主要成份安息香酸。對於人只用少量。即能使體溫下降。體溫下降則惡寒愈甚。是於仲景去芍藥也。或曰。芍藥既非斂肝。則芍藥之「瀉肝」「柔肝」「泄肝」「養肝」將全無根據。胡以婦人肝病。用之多效。夫古籍之所謂肝病。大都類乎今日西醫之所謂神經系疾患。婦人性多悒鬱。神經受病。神經性疼痛必多。芍藥能和緩止痛。故肝病用之多效。自和劑局方有四物湯之製。近世遂視白芍藥為婦人養血重品。於是仲景用芍藥之精義。乃無人領會。吾嘗謂宋元以來之醫家。頭腦均顛預。若芍藥真箇補血。則攷仲景設當行大黃芍藥者宜減之一節。大黃與芍藥相提并論。則仲景豈非。昧於藥理。蓋芍藥略具營養之效。非芍藥能補血也。後世謂芍藥養肝陰。義較「補血」為抽象。養肝陰亦營養之說也。

司馬相如列傳。芍藥之和。此「和」字頗能盡芍藥所長東洞翁以芍藥主結實拘攣。此亦和之效也。結實拘攣在拘元以後為宋急。芍藥酸肝。平肝。故能治之。實則結實拘攣是組織神經之緊張收縮。芍藥和之。當是具有和組織神經之作用。痢疾——赤痢——芍藥有殊效。生理作用不可知。或亦定痛作用。不然。則疏泄膿液。與外科用芍藥。同一原理。甯波鄭松館先生謂。近世藥肆以芍藥浸水中。三五日然後用之切片。天然性味

。損失必多。故芍藥必用至五六錢乃有效。接余與曹拙巢先生治張姓女孩。芍藥必用至二兩。和漢藥物學引猪子博士說。芍藥含多量之安息香酸或安息酸鹽。按安息香酸有防腐與奮祛痰之效。此恐不足盡芍藥之功。

作者用芍藥甘草湯治少腹疼痛如婦人卵巢炎男子疑似之盲腸炎或確實慢性盲腸炎收效不可指數卵巢炎外用金黃散敷盲腸炎用冷水罨其效尤捷蓋自白具「緩解疼痛」「排除粘液」「祛痰」「利尿」「營養」數用於一物適合於此等症候也（至少六錢）

至於赤痢爲不可少之藥又無待贅矣桂枝湯用之佐桂枝營養力乃強。

## 消 息

### 新 中 國 醫 學 院 近 訊

上海王家沙花園新中國醫學院。本學期新舊學生，共達二百二十餘人，分四級教學。一年級課程，係遵照教育部新頒中醫專科學校課目表辦理。其他各級課程，亦酌加修訂。教授方面，新聘紐約大學理科碩士陳來加，滬江大學理學士沈思明，東吳大學理學士蔣世昌，浙江大學農學士郭錫管哥倫比亞大學理科碩士沈星五爲物理生物化學生理等科教授，各新教授，學識經驗，均極豐富，深爲學生所推崇。近聞該院爲促進院務起見，添聘中央藥物研究所所長劉紹光，湘雅醫學院生物系主任朱鶴年等爲院董，並遵照教育部章程進行立案手續云。又該院第三屆畢業紀念冊，現已出版，布面燙金，裝訂極爲精美。內刊畢業生之論著，照片，通訊錄，及院長朱小南副院長朱鶴皋之序文，教務長包天白之發刊詞，各界名人之題字等等，材料頗稱豐富。

## 營 養 新 論

## 食 物 與 早 老 (續)

丁 福 保

日本人，塞爾維亞人，黑山國人，向不吃鳥獸內臟，祇吃其肉，不知內臟為極有榮養價值之食品。米飯與麵包，每為人相提而並論。然加以觀察，就其質言，就其量言，則已覺其不倫。以言白麵包，其材料及製法，雖由地方而略異，以一般言，除用麵粉之外，尚用白脫油（俗名牛油，即牛乳之油）及其他動植物性成分，酵母菌，發酵細菌等，故麵粉為一種混合食品，其榮養價，亦較白米飯為高。西人之吃麵包，吃量不多，約及吾人吃白米飯八分之一，但觀吃西餐時所吃之麵包分量，已不難了解。普通旅館或餐館所供給包月之一客西餐，其麵包分量，約為一兩二錢至一兩半左右，西人之一般家庭所吃分量，亦大略相同。將此分量易為米飯量，祇約及一碗飯之四分之一。日常吾人所吃一碗米飯，約為三兩半至五兩左右，每餐吃二三碗者，（飯量大者為四五碗）其所吃較麵包多至七八倍。

白麵包之榮養價，雖曰較米飯為高，倘西人亦如吾人之吃米飯，吃等於米飯量之多量麵包，恐將不能維持其健康。何以言之，蓋因白麵包之榮養價，猶較他食品為低故也。在歐洲大戰中，各交戰國曾頒禁令，禁止以白麵包為常食，意大利近時曾再恢復此禁令，以黑麵包代替白麵包。

三明治（Sandwich 即夾餡麵包）似乎大部分為麵包，實際則麵包分量無多，而其所夾之白脫油、白酪、火腿、蔬菜等，其熱量頗富，且榮養價值亦頗高。麵包在此所處地位，祇是外觀體裁與和味而已。

自表面上觀，麵包雖似為西人之主食，自榮養上言，祇不過一副食物而已，惟中產階級以下之西人，亦有以麵包為主食者。

對於烹調，講求甘美，使一日三餐，能得適口之飲食，決非無益，在增進消化上，實屬重要。吾人一方面講求食物之甘美，一方面須講求如何可以從食物獲得充足之榮養素，對於此二方面，尚有切要之二事，不可忘却，一為飢餓，一為胃腸健康。

飢人對於任何食品，無不甘美，此乃凡有飢餓經驗者類能知之。然而單飢餓尚不足，又必須胃腸健康。胃腸不健康，即不覺飲食之甘美。胃腸健康，方能將食物充分消化，方能將榮養素充分吸收，假如胃腸不健康，對於最富滋養之牛乳雞卵，且不能充分吸收，遑論其他。

因此吾人一方面須謀胃腸之健康，一方面對於主食物及副食物，宜盡力保存其本來之榮養素，勿使喪失，藉食物以防早老之基礎，實在於此。

#### 四 食物過多之自家中毒

根據統計，凡富裕之家，長壽者為數甚少，其原因果安在乎，其實即為飲食之自家中毒也。例如飲食過豐，吃下多量蛋白質脂肪等，高貴榮養素，成為榮養過劑，有以致之。蛋白質過剩。其已經消化吸收者，直接刺戟內臟器官。引起種種病症。尤以腎臟首當其衝。常致因此發生腎臟病。其未經消化吸收者。則積滯於腸中。發生腐敗分解。其分解產物。吸收入血。循環於各臟器。引起種種慢性中毒。

平生肴饌豐美，講究飲食之人，患腎臟炎者最多，體質亦多衰頹，此即為其一因。如以維他命言，維他命雖屬重要之榮養素，為飲食中不可缺少者，但假如所進之量過多，成為過剩，則足發生榮養障礙，過猶不及，於榮養上亦然。不但直接能發生腎臟炎，即如結核及癌等之發生，亦與飲食有密切關係。

富裕階級之能克享長壽者，其飲食大都不偏於一方，不縱口腹之慾，一方又從事精神上，肉體上勞動，不減壯年。勞動一事，可使人振作精神，不致奄奄無生氣，實為一種之健康法，亦屬一動之長壽法。

榮養不完全，可使人早生白髮，使頭早禿，使體質衰頹，使人短命。吾人以米為主食，而白米却為不完全之食品，故欲求有完全之榮養，必須先廢去白米飯，改吃糙米飯為第一妙法。上文已詳言之，茲不避重複而復言者，因為補充白米之蛋白質及脂肪之不足，遂有一部分人，傾向於肉類之過食，尤以城市中人為然，此等脂肪及蛋白質，為價昂而熱量較多之榮養素，故其中毒之害亦巨。假如所吃過多，超出所需要分量以上，其一部分將不能消化吸收，在腸中分解。其分解之產物，從腸壁吸收入血，則發生種種中毒症狀。兒童所常患之急性腸炎，由於此種者甚多，成人之不知不覺而患慢性中毒者亦多，例如往往致患肩凝、風濕，逆上、頭痛、血壓亢進慢症，性腎臟炎等是也。

從胃腸消化吸收之過剩蛋白及脂肪，常致刺戟身體之各臟器，尤常刺戟腎臟，而致發生腎臟炎。居住城市之中產階級以上之人，每由患萎縮腎，而發血壓亢進症，而早老早老，此為其主要之又一因。

多吃肉之人，自然所吃鹽量亦多，超出必要以上，此過量之鹽，對於腎臟亦有不少之刺戟，使其機能逐漸減退。故講求衛生者，每日宜將食鹽減少。

多量之肉食，為衰老病之一因，而其直接原因，仍在於吃白米飯。因白米飯缺少脂肪，因此而傾向過剩之肉食，且吃白米飯，可使體質頹廢，使各臟器機能減退，使人早衰老。

關於吃量，由各人之健康狀態，年齡，職業等而異，不能一律相同。飲食過量。對於身體最為危險。尤以多吃脂肪及蛋白質等食品為然。即對於腎臟肝臟不生刺戟之碳水化合物食品。例如白米飯白麵包之過食。亦屬



危險。不但可使體質衰頹。並可引起各種病症例如脚氣。心臟衰弱。神經炎。動脈硬化。血壓亢進。腎臟炎。肝臟硬變症等。

飲食過量，即使不發生上述各種症狀，亦每發脂肪過多症，並不能使榮養佳良。吾人所吃之炭水化合物，如超出需要量以上，則其一部分變為脂肪，沉積於身體組織內。單吃白米飯與蔬菜之人，頗多肥胖作臃腫相者。有胖婦為求瘦起見。聽從醫生之言，一年餘，不吃肉類及脂肪，祇吃白米飯及蔬菜，然身體不但不瘦，反而更胖，蓋由於飲食過量故。又有人則由於飲食過量，身體衰頹反而羸瘦。

青年飲食過量，則頭腦沉重，意識遲鈍，記憶力減退，昏昏思睡，動作不活潑，工人飲食過量，其日之能率必減低。日常飲食過量，必損及健康。此處所謂飲食過量，乃指所吃分量超出榮養所需要者以上而言。

飲食過量之弊，吾人實較西人為甚，且常吃過量之榮養價低微食物。大抵吾人以經濟關係，故所吃以炭水化合物食品為多，因其榮養價較少，而又不多咀嚼即行吞下，自然而致飲食過量。其不致因此而患胃擴張病，抑亦幸矣。

初至歐美留學之人，對於一客西餐之分量，每覺尚未吃飽，自榮養價言，所吃分量，本已充足，祇以食品容積較少，未將胃囊填滿。故而有未吃飽之感。然經數月之吃西餐訓練，吃之既慣，對於該食量，亦已能滿足，不再奢求。

飲食過量。為早老短命之一因。不完全食之過量。尤為有害。平生有飲食過量之習慣者，大都於體內體外，現出濃厚之早老性徵候，而未能保其天壽。

意大利之有名長壽者哥魯那羅氏，為意大利之一貴族，六十餘年間，每日食料祇十二盎司，飲料十三盎司，一生強健長壽。美國發明家愛迪生氏，壽至八十餘歲始卒，每日亦祇吃少許麵包及水果，肉類祇吃極少許而

已。

榮養不足，可使人身體羸瘦，缺乏氣力但榮養過剩，亦同一有害，使人早老早死，所謂過猶不及。

多數人之飲食過量，出於無意識，或由於相倣成習，視為當然。例如其夫為大食漢，其妻亦必大食，其子女亦必為「我不負腹」之輩。又有一部分人則為求肥胖，而有意大食，此種求胖方法，最為危險，因其肥胖並非健壯之肥胖，祇係外觀肥胖，身體之抵抗力則減弱，故偶染輕微疾病，可以轉成重症，有時竟至不救。以動物試驗言，給與動物以充足之不完全食，其動物之發育狀態，在外觀上甚佳，但經過一定期間，其發育即中止，體質逐漸變惡，每由輕微疾病而病死。

大食與筋肉勞動，亦不一定成正比例，有不甚勞動筋肉，而乃食量甚巨者，有操作甚勞而食量不大者，故大食與否，與其人之體質及習慣亦有關係。據歷史上統計，豐年，脚氣病人增多，死亡者亦多，饑饉之年則反是，故有人謂一部分之死亡率增多，係由於飲食過量。以個人言，大食而肥胖之人，多屬短命。保壽險公司，最不歡迎此類人投保壽險，以免受累。

今假定此類人每日吃四千加洛里之食，突然減少其半，則身體將發生如何變化。自覺上將為空腹及輕度脫力，他覺上為體重減退而現出幾分憔悴，但祇須忍耐一二星期，此種自覺現象，即消失，體重亦不再減少，身體之狀態，反而較吃四千加洛里時為佳，精神亦至爽快。

次仍再吃四千加洛里之食，則覺身體又再肥胖臃腫，體重亦再增加，但經二三星期，增加即停止，無論如何再增加食量，體重已不再增，同時感到心身之違和，有如患風濕症。

此對於身體不發生榮養價值之二千加洛里食餌，在身體為過剩食量，不但對於身體毫無益處。而且有害。因其一部分分解產物。沈積於動脈管

及靜脈管。或沈積於腎肝關節及其他臟器內。使人早老。無論直接間接，皆促短人之壽算。

如以汽車爲譬，人之食餌，等於汽車之汽油，將非必要之多量汽油，注入汽車之內燃機關，而使之燃燒，在汽車每小時開行一二百哩時，或需如此，然因此其機關必致早日毀壞，不持久用。其他蒸汽，電氣機關亦莫不然。人體爲一具有意識之活動機器，日常未有多大筋肉勞動而徒大食，等於不多開行而徒燃燒多量汽油之汽車，其由早老而早死，乃必然之歸結。反之，氣油分量太少，則使汽車不能充分開動，終亦可使其機關破壞。

印度有一種風俗，於長期間祇吃些少食物，等於斷食，有因而致死者。要之飲食可不過多，亦不可過少，宜使合乎自然要求，惟此分量甚不易規定，因此而多數之人，皆偏向於過量。

對於榮養素，因多偏重脂肪及蛋白質，致有多數人偏於多量肉食，關於肉食於菜食之是非，各執一說，各有其信徒，爭持不決，現時一般人之意見，則以爲用少量之肉，多量之蔬菜水果，混合食之，爲最合理。

美國之弗列遮氏，爲提倡弗列遮式咀嚼法者，弗氏在少壯時代，爲一大運動家，對於自己之健康常極自傲。然其放浪之生活，及縱口腹之慾。終至損其健康。在四十歲時。因患胃腸病，神經痛，風濕等，一病懨懨，惟氏爲人甚爲聰明，一旦忽有所悟，首先改變爲飲食法，將每口食餌，咀嚼至三十二次，又將向來之食大，改爲小食。

其時彼每餐之飲食祇用少許之肉，麵包、馬鈴薯、水果、僅足吃三口，共咀嚼約一千次，朝夕各吃一餐。其一日之食量在二千加洛里以下，以彼體重在一百五六十斤左右言，此量可稱小食。彼用此飲食方法，果然恢復其健康，有老常益壯之概。

弗氏之飲食方法，曾成爲有名之談資，用此方法而恢復健康之人不少。美國大富翁洛克費勒氏數十年前亦患慢性胃腸病，用弗氏咀嚼法而恢復

其健康，年九十餘，尚極矍鑠，不減壯年。

前次歐洲大戰。丹麥以土地與德國接壤，故亦受聯合國之封鎖，糧食輸入杜絕，全國有陷於飢餓之勢，幸有奧迭赫迭氏起而提倡糧食改革，改用大麥為主食，乃將糧食問題解決，奧氏最初亦偏重肉食，及後研究醫學，乃對於肉食發生懷疑，終而悟肉食之非，改用小食之菜食，試舉其本人及其全家之一日糧食之一例如下：

朝，麥片、牛乳、糖。

午 青菜湯、馬鈴薯、麵包、糖煮大黃、（將大黃之莖切細，煮熟後，加馬鈴薯粉及糖者）。

晚 麵包二種：馬鈴薯、植物性白脫油、糖、牛乳、茶。

上開食品，包含蛋白質四十九瓦，脂肪八十三瓦，炭水化合物二百七十七瓦，全體熱量二千一百〇六加洛里，以價格言，僅值一角三分，在居住城市者及崇拜肉食者，或以為將不能完全維持營養，然經過幾多之試驗，已證實右開之食品，實屬完全食，而吃多量白米飯及魚獸肉之混合食，反為最危險之不完全食。

用此種簡單食品所養育之奧氏二女，身體亦極健壯，或從事運動比賽，或爬山，其體力皆較常人優越。

菜食較肉食有較強之耐久力，為一般人所承認，並可由學理實驗而證實之。

食物細加咀嚼，不但可以保身體健康，既可多得營養，且食物又極經濟。蓋以細加咀嚼，向吃三碗飯者，祇吃二碗或二碗半已足，自然而不大食。口乃消化器之第一關，如食物細加咀嚼，則不致吞下傷害胃腸之不消化物，或吞下刺激性強烈之物，極鹹物，及魚骨等物。

福易托氏嘗定一標準食量，彼對於體重七十斤不從事筋肉勞動之人，規定每日吃蛋白質一一八瓦，炭水化合物五〇〇瓦，脂肪五六瓦，全體熱

量三〇〇〇加洛里，但弗列遮氏，柏納麗克托氏吉登甸氏等，從實驗研究，皆謂此標準食量，所定過多，祇有三分之二已足。除開肺癆病人外，一般人食量以較此標準食量略為小食為適合健康。

從事不規則生活之人，例如時而勞心，時而勞力之人，欲規定一定分量之小食，頗不易行，而且亦不自然。例如每餐吃二碗飯之人，在勞動後感覺飢餓，不妨將飯量增為三碗，副食物亦準此增加，但如一次增至四五碗，則不相宜。或每餐吃三碗飯之人，有時不妨減為二碗，有時不妨增為四碗，似較合乎自然。

據多數人之經驗，普通每餐吃白飯三碗之人，如改吃糙米飯，吃二碗已足。吃半搗米飯，或半搗米加麥飯，吃二碗半已足。

世上許多肥人，皆有減食之必要，因其肥胖，乃屬不自然之肥胖故。

所謂肥胖，何種為合乎健康之肥胖，何種為不合健康之肥胖，頗難為定一界線，孟哈特氏曾為此定一公式如下：

$$\text{體重(瓦)} = \frac{\text{身長} \times \text{胸圍(寸)}}{240}$$

假如體重超過此公式一成半至三成，則視為不合健康之肥胖。美國軍隊用此公式試驗，謂此公式頗合用正確。此公式對於吾人亦頗適用，可用以為依據。此法頗簡單易行，每年不妨自己檢查一二次，按照此公式計算，以視自己之肥胖是否合乎自然。

如按照上開之公式計算，斷定自己之肥胖為不合式，即當開始減食。在減食之前，應先考察自己每日三餐飲食，是否為完全食抑為不完全食，如為不完全食，應先改為完全食，而後減食。減食歷數星期至數個月，體重已不再減，脫離肥人領域，與標準體重大略一致者，可視為現在食量，最適於自己體質。

常人大都日吃三餐，成為習慣，但亦有日吃二餐者，日吃一餐者，有

人則覺三餐尚不足，吃至四餐。

或以爲將三餐改爲二餐，如將三餐所吃分量，作二次吃，豈不相同，實則不然，因實際欲將三餐食物，作二次吃下，有所不能也。一日二餐，已非易事一日一餐自更不容易。三千年前之釋迦佛，亦實行一日一餐，釋氏忌殺生，不吃肉，實行菜食一餐主義，一生無病而且長壽。

一日二餐，對於發育正盛之兒童，不甚合宜，因兒童正在發育時代，需要多量飲食，而胃所能容納之分量，又不大故也。又對於臥病病人，消化力減退者，亦不合宜，對於其他人等，則甚合宜，四十歲以上之勞心者，日改爲二餐，尤爲合適。

要之，吃完全食，每餐以吃八分飽爲度，日吃二餐，對於不勞動之普通人，甚爲適宜。

每日三餐中，以減去何一餐爲便，可由其人之職業及環境，而擇其較便者，或廢去早餐，或廢去午餐，均可隨意。如廢去早餐，可將午餐稍提早吃，如廢去午餐，可將晚餐稍提早吃。如覺肚餓可飲白開水。

## 五 結 論

吾國處萬方多難之時，政府爲統制戰時糧食，一方獎勵農民種稻，增加產量，一方使各省提倡糙米運動，減少無益消耗。吾人如能改糙米爲主食品，又能改良種種之副食品，又能細嚼節食，減少自家中毒之痛苦，人人必能得五種奇效，一、凡所食之物，皆能有益於全體。二、由食物發生之氣力及耐久力之程度，出乎意料之外。三、容貌日趨於美麗。四、精神時常愉快，而記憶力增強。五、不生疾病，不易衰老。凡此皆食物改良之結果也。吾人盍勉強而行之乎。

— 完 —

方 劑

金匱胸痺心痛短氣病方論

錢 公 玄

- (一)括姜薤白白酒湯 括姜實一枚搗 薤白半斤 白酒七升
- (二)括姜薤白半夏湯 括姜實一枚搗 薤白三兩 半夏半升  
白酒一斗
- (三)枳實薤白桂枝湯 枳實四枚 厚朴四兩 薤白半斤  
桂枝一兩 括姜實一枚搗
- (四)人參湯 人參 甘草 乾姜 白朮各三兩
- (五)茯苓杏仁甘草湯 茯苓三兩 杏仁五十個 甘草一兩
- (六)枳橘生姜湯 橘皮一斤 枳實三兩 生姜半斤
- (七)薏苡附子散 薏苡仁十五兩 大附子十枚炮
- (八)桂枝生姜枳實湯 桂枝 生姜各三兩 枳實五枚
- (九)烏頭赤石脂丸 烏頭一分炮 赤石脂二分 附子一分炮  
乾姜一分 蜀椒二分

金匱胸痺心痛短氣病。包括胸脘間疼痛脹痞窒悶一類病。即近代所謂肝胃氣痛等症是也。是類疾患。多由於七情感傷。氣血凝滯而致。滯則不通。不通則痛。此一定不易之理。故仲景主用溫通之法以治之。氣血之凝滯者得溫則行。而痛亦隨愈也。

括蕪薤白酒湯。與括蕪薤白半夏湯。皆治胸痺胸背引痛喘息欬吐之症。胸痺病之正方也。按胸中爲心肺之位而屬陽主氣。若氣不行則陽不化。陽不化則水濕易於凝聚。若病痛痞喘欬唾多痰涎等症。意中事也。惟痺之甚者痛愈劇而濕痰愈盛耳。仲景出二方。前者力緩而後者力勝。括蕪實功能行氣逐疾。傷寒小陷胸湯之主藥。最能清除胃中痰濁而導滯氣者也。薤白頭辛熱之品。溫中行氣止痛之要藥也。白酒亦辛溫通氣之品。以爲佐也。若其痺之甚者。則再增半夏以助藥力。當用括蕪薤白半夏湯矣。蓋陽痺之甚者。則痰濁之結亦愈膠固。半夏辛以行氣。溫以通陽。而又最善滌痰燥濕耳。

枳實薤白桂枝湯主胸痺症而肝氣鬱結者。故心中痞而脇下氣逆上冲也。方用括蕪薤白以逐痰溫中。枳實厚朴行氣疎肝。桂枝通陽也。惟仲景原文有「人參湯亦主之」六字。考人參湯卽理中丸原方。並藥量亦未更分毫。仲景何以另立人參湯之名。不審其義何在。豈人參湯原方已佚。後人遂以理中丸爲湯以補其闕歟。其方乃溫補中州之劑。尤氏謂審其病之久暫。與氣之虛實以定二方之應用。蓋謂括蕪薤白桂枝湯應用於實症。方中多破氣藥。而人參湯應用於虛症弱人。故以補爲瀉。蓋中帶者不可多行。乃以人參湯之溫補中陽以化氣滯也。其說亦尚可通。惟卽是虛人。鄙意亦宜於人參湯中酌加疎肝藥以與之也。另有桂枝生薑枳實湯一方。其主治亦與括蕪薤白桂枝相彷彿。金匱云。「心中痞。諸逆心懸痛。桂枝生薑枳實湯主之」。心懸痛者。牽掣作痛之意也。牽引作痛。當亦不外肝氣滯鬱而致。該方中枳實疎肝氣。生薑降逆氣。桂枝宣陽氣。則懸痛可除也。惟其功力較遜於括蕪薤白桂枝湯。蓋無朴薤之溫中行氣也。按枳實一味。本爲疎肝行氣消積化滯之妙品。後人分枳壳枳實爲二。行氣每用枳壳。而消導方用枳實。其實二者本是一物。惟力有緩急。仲景時則不分實與壳。故每用枳實作疎肝之用。金匱胸痺諸方。傷寒之四逆散。皆其例也。



茯苓杏仁甘草湯與枳橘生薑湯二方。俱治胸痺輕症之緩方也。原文主胸中氣塞短氣之症。是乃胸悶不暢之意。無劇痛氣冲之象。其症候之不急可知。仲景謂二方皆主之。惟二方之功力微有出入。枳橘生薑湯苦辛通降。而和胃。茯苓杏仁甘草湯則甘淡而肅肺。故枳橘生薑當主胸悶而兼嘔吐者。蓋三者皆健胃行氣藥。而橘皮用量頗重。止嘔之力勝也。茯苓杏仁甘草湯則當主胸悶而兼有欬唾者。方中茯苓杏仁肅肺鎮欬化痰。甘草和中。其藥量頗輕。胸痺諸方中之最輕劑也。

薏苡附子散治胸痺緩急之症者也。所謂緩急者。即疼痛時急時緩之意也。此蓋病久陽氣衰微而陰凝結滯不散。故痛無已時。或劇或緩也。仲景製為散以常服。蓋亦緩圖之治。附子可以扶陽散寒。苡仁可以利氣化濕。觀千金以苡仁治肺癰。可知其可以行痺氣而化濕濁陰凝之結滯矣。

烏頭赤石脂丸治胸痺最峻之方也。金匱云：「心痛徹背背痛徹心。烏頭赤石脂丸主之」。其所謂心痛徹背背痛徹心。即形容其劇痛奇烈。無可奈何之狀也。烏頭赤石脂丸大熱之方。烏頭與蜀椒皆熱烈有毒之藥。而有止痛之效者也。附子干薑亦均大熱溫中散寒之品。故該方止痛之力獨勝，而散寒之力獨雄。惟方中更用赤石脂一味，按赤石脂乃收斂之品。何以用於溫通劑中耶。被附薑烏椒。雖皆溫陽興奮藥。然究屬走散毒烈之品。故需以赤石脂之重鎮收澀以駕馭之耳。且赤石脂色赤。古說可以入心以安心氣。此乃古人用藥之奧妙也。按該方藥力至峻。故仲景方後註明。每服僅可如梧子大者一九。日之服。不知則稍加服。可知其性之猛迅矣。此乃止痛皆用之劑。俟其痛定寒氣稍散。即當別以溫表之劑以調之。不可頻用者也。

## 干姜附子湯主治症之商榷

蔣文芳

傷寒汗下之後。陰陽兩虛。其轉歸在大論可得而述者。不外(甲)陰陽自和者。必自愈。(乙)偏於陰虛者。津液虧耗過甚。小溲不利。陰生溲通而自愈。(丙)偏於陽虛者。大汗亡陽。體溫之耗散過甚。脈見微細。亡陽振寒。陽復溫生而自愈。(丁)晝日煩躁不得眠。夜而安靜。不嘔不渴。無表證。脈沉微。身無大熱者。干姜附子湯主之。

夫汗則傷陽。下則傷陰。陰陽兩虛。脈復沉微。純虛之症。其無留邪。已可想見。則煩躁何自而生。卽以方義言之。既無桂枝以和外。又無茯苓以泄裏。亦足證明其無邪。且汗下之後。而尚留邪。以致煩躁者。別有茯苓四逆湯。以補虛泄邪。方中用參以資補。茯苓以資泄。確爲虛煩主方。功能安內攘外。至若干薑附子湯。純爲扶陽之劑。汗下之後。脈見沉微。固所應服。獨無解於晝則煩躁。夜則安靜之症。

謹按成無已原註。謂「陽旺於晝。陽欲復。虛不勝邪。正邪交爭。故晝日煩」。是則晝之煩躁。由於晝之陽旺。陽之偏勝。則復何解於干姜附子純陽之品。更益其陽。不將陽益旺。而煩益加甚乎。是則成氏之說。尙不足以滿足學者而解惑也。

茲含學理而談經驗。則煩躁之症。實多見於夜間。而少見於白晝。且煩躁之原。都由於熱。故成氏亦有煩者熱也之定訓。或爲邪熱入裏。或爲虛熱上擾。其兼症多見二便不暢。胸悶嘔嘔。夜不成寐。今乃夜則安靜。不嘔不渴。既無邪熱。又無虛熱。其晝日煩躁不得眠之症狀。果何自來耶。

傷寒未經汗下。正氣已衰。心悸微煩。則有小建中湯。汗吐下後虛煩不得眠者。則有梔子豉湯主之。邪入少陽而煩者。則有柴胡湯主之。誤下內陷而煩者。則諸瀉心湯主之。總不脫離於熱也。今煩躁不得眠之症。在既經汗下。脈至沉微。無熱可言。且發於晝而靜於夜。主治之劑。又爲干姜附子純陽之品。其故果安在耶。

嘗就本條細爲推攷。可知晝日除煩躁不得眠外。更據下文以反證。必也既嘔且渴。更從渴嘔二證推之。可知晝日之煩躁不得眠。實由於渴而引飲。飲而嘔吐。隨飲隨嘔。於是煩躁。不得安眠。既非關於熱邪傳裏。又非關於虛熱上擾也。參照五苓散條：「太陽病發汗後。大汗出。胃中乾。煩躁不得眠。欲得飲水者。少少與之。今胃氣和則愈」。明示汗後胃乾不和。足以致人煩躁不得眠。故潤之以水。今水入則嘔。胃液乾燥。不能引水自救。則煩躁自無已時。此症由於胃液既涸。胃氣又微。陰陽兩虛。雖得水自潤。正苦無陽而陰無所化。非若五苓散條前半段症狀。僅爲胃乾。煩躁不得眠。尚有胃陽足以納水者可比。故本症須直至入夜陰生。胃中略潤。始得煩除安眠。陽旺於晝。燥氣正盛。胃乾。煩躁不得眠。渴欲飲水自救。而嘔吐隨之。於此時也。非先止嘔。以後衰微之胃陽。則不能引水以救垂涸之胃陰。於是用干姜附子。一以心嘔。一以扶陽。使能形成五苓散前半段所列之症狀。少少飲之。令胃氣則愈。可知干姜附子湯。直接止嘔。扶植胃陽。間接以愈「晝日煩躁不得眠。夜而安靜。不嘔不渴。無表證。脈沉微。身無大熱」之汗下轉歸症象。

更以病症過程言之。傷寒汗下之後。作篇首所述第四種轉歸時。汗能解表。蒸發肌膚之水份。散放人身之體溫。下能清裏。排除腸胃之病毒。而水份津液。亦隨以俱去。汗下之後。則水份體溫。均大減少。而陰陽俱虛。記於胃中。失去其應有之津液水份。則胃乾而煩躁。不得眠。苟能受水。則胃之乾燥。得以滋潤。而煩躁以除。即成五苓散條前半段之症狀。

不能受水。渴而且嘔。胃乾無法自復。煩躁不得眠無法停止。仲聖以干姜附子湯。先行止嘔。而扶胃陽，使水能滋胃。煩躁乃瘳。特其條文文字簡略。並將渴嘔二證列入反面。未能使人一目瞭然。初讀之恆使莫知其涯岸之所在。

準是以觀。則干姜附子湯主治晝日煩躁不得眠。不若易爲主治汗下之後。口渴嘔吐。水不能入。晝日煩躁不得眠。較爲顯明翔實足以垂訓後學。良以干姜附子湯原爲止嘔扶陽之劑。非爲除煩之方。其所以能療煩躁不得眠。實爲嘔止而能飲水自救之結果。引而半之。謂干姜附子湯足以療治胃陰枯竭。胃氣衰微。及其引起之症候。則可。若謂足以療治煩躁不眠。則失之遠矣。

## 診 斷

## 內科病之臨床診斷 (續)

余 蔚 南

## 第三章 急性熱性病之診察法

吾人臨床上遇見急性熱性病患者，第一須搜求其過去曾否患過傳染病如傷寒麻疹天痘及猩紅熱等，蓋此種疾病，普通生平僅染一次，又如肺炎及丹毒等有傳染數次者也，第二須注意病原之來由，如病前曾否感冒過食及外傷，及病初有否惡寒戰慄及發疹倦怠胸痛腹痛嘔吐等症，又病人周圍有否同樣患者，飲水食物有否傳染機會，均須注意。

茲將熱之原因與熱之徵候暨熱性病之特異症狀，分述如下：

- (A) 熱之原因 發熱原因大部由於傳染病原之作用，病原微生物雖非一定發熱，然大部分皆有發熱之力，發生熱之毒質，醫學上名之熱毒素，此種毒素，大量產自病菌體內，又一般非傳染性疾病，間亦有發熱者，如受寒感冒，及血液病等是也，惟此種發熱程度輕而持續短也。
- (B) 熱之徵候 發熱時除體溫上升及蛋白質之異常分解外，尚有心悸亢進，血脈變化(數脈)及面部潮紅灼熱，呼吸增數，食慾不佳煩渴苔黃便秘等症，然發熱高者腦系症狀亦隨之而來，如頭痛嘔吐眩暈譫妄昏迷，昏惰等是也，此外，發熱時尿量亦減少，通常尿多黃赤而短，甚者溺時僅三五滴。

凡發熱之初，惡寒戰慄為必見現象，蓋體溫將迅速上升時病人必先覺寒冷，此時皮膚血管收縮而呈蒼白色，外面肌膚因不耐寒冷之感，亦

同時發生抽搐樣之收縮而呈戰慄狀態，然內之熱最生產增加，而肌膚放溫之機反阻，因之惡寒戰慄之後熱愈增矣，吾人對於由惡寒戰慄起始之疾病須注意者有下：(一)急性傳染病如肺炎丹毒猩紅熱及天花之初，常以惡寒戰慄發病(二)熱之反覆發作者，最顯見者為瘧疾，瘧疾之作有一定規則之惡寒發熱，當寒慄之時，全身發抖。反又寒熱之不規則而有間歇者，為深部膿瘍膿毒症及結核病等。又惡寒戰慄之發於傷寒者，如有危險合併症之兆，如腸出血，腸穿孔之類是也。凡發熱超過一百另二度以上者，謂之高熱，高熱病人有呈無慾狀態，有呈興奮狀態，煩躁，譫語，撮空摸床等現象，統計上以後者興奮狀態佔多數也。

(C) 熱性病之特異症狀各種熱性病大抵均有特殊之症狀，與診斷上甚有幫助，茲約述如下：

發疹 熱病有發疹者，如痧子天花猩紅熱發疹傷寒，水痘丹毒及腸室扶斯(濕溫)等均有特別發疹，故我人若見發熱發疹須注意其為何種疾病，請參閱前節斑疹與疾病之關係。

神識障礙 此症高熱時見之，無慾狀態，發現於腸傷寒及腦膜炎等，煩躁，譫語，撮空摸床見於傷寒惡性瘧疾及其他發生高熱疾病。

匍行疹 所謂匍行疹者為米粒大之小水泡疹子，內含透明液體，每生於口角及鼻附近，乾燥時變為褐色痂皮，多見於瘧疾，肺炎，及腦脊髓膜炎等。

脈搏變化 亦有注意價值，發熱時一般脈搏多增加，然腦膜炎及傷寒初期則反減少，傷寒時多見重覆脈，請參閱前節脈搏與疾病關係。

其他臟器變化 在腸室扶斯時(濕溫)口唇乾燥而現煤色，舌乾燥且被厚苔，病勢變化，苔黑褐色而多裂痕，惟舌之邊緣及舌尖則呈紅色。在猩紅熱時其舌紅絳起刺狀如楊梅請參閱前節舌苔之變化與疾病之關係，又扁桃腺炎及白喉時，頸部成腫脹，瘧疾及黑熱病(痞塊病)時脾臟均腫大，又傷寒時脾臟亦腫大腹部有隆起狀，至於腹部之陷沒及有頸項強直頭痛嘔吐諸徵者為腦膜炎。又肺炎時吐特殊之鐵銹色痰，他如赤痢及霍亂均有特殊之下痢也。

## 專 著

## 臟器療法之新評價

程 紹 典

## 寬、醫(甲狀腺)

1. 牛 醫 主治 喉痺氣衰。
2. 羊 醫 主治 氣塞。
3. 狼 喉 醫 主治 噎病日乾爲末，每半錢入飯食。
4. 鹿 醫 主治 氣運。以酒漬炙乾，再浸酒中，含嚙汁味盡，更易十具乃愈。
5. 豬 醫 主治 項下氣瘰或焙研末，每夜酒服一錢。
6. 濕 魚 醫 主治 疔瘡脚趾瘡並貼之。

**紹典案：**王吉民氏曰，醫即今所稱之甲狀腺，瘰乃甲狀腺病之一，治法有二：即醫與碘也。古方有用昆布、海藻、海帶者蓋此等物含碘質甚富耳，(紹案醫亦含碘也)特古人不諳化學竟知用此，所以重視中土之經驗，而樂爲之表彰於世焉。攷甲狀腺機能退化，賀爾蒙分泌障礙時，則身體發育不全，毛髮脫落，精神萎靡，皮膚乾燥，動作呆笨，性慾退化，知識遲鈍，甚至發生粘液水腫，其甲狀腺腫，大者，即國醫所謂「瘰」此種瘰諸醫內服，可亢進甲狀腺機能，恢復其賀爾蒙而奏効若夫巴色都 (Basedow) 氏病，甲狀腺機能亢進之「瘰」伴發心跳增速，眼球突出，瘦削者，則非諸醫之治。古籍但記載甲狀腺腫而未及其他證候，更無從鑑別其適應證矣。

## 卵、臍帶

1. 初生臍帶 主治 燒末飲服止痛，解胎毒，傳臍瘡。

**紹典案：**臍帶賀爾蒙能使脫落膜細胞及其不完全分解產物澈底分解。

癌細胞異常薄弱。其性質頗與脫落膜細胞相似故亦得藉諺賀爾蒙分解而治癩腫。又且有以之治子宮陰道部糜爛之報告。與中醫治瘡不相伴，與敷臍膏則稍近似也。

### 辰、皮

1. 水蛇皮 主治 燒灰油調傅小兒骨疽膿血不止，又治手指天蛇毒瘡。
2. 牛皮 主治 小氣浮腫，小便澀少，蒸熟入豉汁。
3. 山羊皮 主治 筋骨疼痛作齒齩臥。
4. 羊皮 主治 一切風及脚中虛風補虛勞。
5. 刺猬皮 主治 五痔陰蝕下血，赤白五色血汁不止，陰腫痛引腰背酒澆殺之。
6. 虎皮 主治 瘧疾。
7. 馬皮 主治 婦人臨產催生真。
8. 犀牛皮 主治 治風活血。
9. 魚鱗 主治 諸魚鱗燒灰主魚骨鯁，食魚中毒煩亂或成癥結。
10. 龜甲 主治 瀉下赤白破癰瘡疔瘰五痔，陰蝕，溼痺，四肢重弱小兒顛不合，骨中寒熱。
11. 鮫魚 主治 心氣鬼疰，瘰毒，吐血。
12. 鯉魚皮 主治 癩疹。
13. 蠹蟲皮 基本 醫推動物爬蟲類，龜蠹類龜蠹類蝨蠹科之蠹蟲皮。  
主治 血疾及中刀箭毒煎汁飲之。
14. 靈蛻 主治 婦人血風，目中翳障及疔瘡。
15. 驢皮 主治 中風，喝僻，骨疼，煩躁。
16. 鼯蛻 主治 小兒驚癇，婦人生子不下，目昏，障翳，瘡疹出不快。
17. 紫甲 主治 心腹癥瘕堅積寒熱，去瘡疾，息肉，陰蝕，痔核黑肉。
18. 豬膚 主治 少陰下痢，咽痛。

**紹典案：**鱗也。蛻也。甲也。皆變相之皮膚也。夫皮以療病，人多忽之，國醫古藉所記載者，因以湮沒，輒近日本木內幹氏研究皮膚療法已實施者有四：一、用自皮膚採集之破壞酵素，二、用自皮膚採集之建設酵素



。三、用自皮膚採集之抗體。四、用自皮膚採集之賀爾蒙類并已有成績報告，苟能以中醫經驗為資料，或有所發現也。雖然，中醫用鱗，用皮以燒灰者，變為炭之作用，固勿論已，其治漏下痰赤白、痰瘡、四肢重弱。頗不合，骨中寒熱，補虛勞，已可與木氏之說強合，其治浮腫、痔蝕、難產、瘡疹者，又安知其無至理存耶？

### 巳、眼睛

1. 羊 睛 主治 目赤及翳膜燥乾為末點之。
2. 白花蛇眼睛 主治 小兒夜啼。
3. 虎 睛 主治 癩疾，明目去翳。
4. 青魚眼睛汁 主治 注目能夜視。
5. 馬 眼 主治 驚癇腹滿瘧疾。
6. 象 睛 主治 目疾和人乳滴之。
7. 貓 眼 睛 主治 療癩鼠瘻燒灰服方寸七。
8. 鯉 魚 目 主治 刺瘡傷，風傷，水作腫燒灰傅之汁出即愈。
9. 鸚 鵡 目 睛 主治 和乳汁研滴目中令人目明。

紹典案：以目治目者，有自家賀爾蒙之意義，以目治痢治瘡者，豈其有強壯作用？（見前）以目敷治療癩，瘡腫者，其理不明。

### 午、腸

1. 豬 腸 主治 虛渴小便數，補下焦虛竭，洞腸挺出下血，潤腸治燥，血痢膿毒。
2. 雞 腸 主治 遺溺小便數不禁。
3. 鯉 魚 腸 主治 小兒肌瘡。

紹典案：凡胃腸炎、胃潰瘍、關節腫、偏頭風、血斑病、結膜炎、鼻炎、濕疹、哮喘、苦燥熱風疹、浮腫等均屬於過敏性反應證或變態反應證，其證象為發炎性充血或分泌增加並有平滑筋痙攣，如肺氣管支腸胃道輸尿管胆囊及膀胱等之痙攣現象，此種過敏現象甚者為震盪現象，學者認為

均由震盪毒素，此種毒素即遊離之組織毒而由於異性蛋白質所成，最初或受者為胃腸因食物中抗毒元之作用引起組織毒組成之增加，因組織毒專刺戟胃分泌，能增加消化作用而將食物中之抗毒元消滅，但如此種組織毒經小腸吸收入血中即能引起諸種病症，故生理上小腸涎膜含有一種特殊酵素能將組織毒及一切由過敏細胞及抗毒元所生出類組織毒之物質加以破壞并阻其吸收。凡此國醫先賢，皆未之發見，若以之治腸涎下血則有自家質爾蒙之意義也。

### 朱、血

1. 人 血 主治 羸病人皮肉乾枯身上狀片起又狂犬咬瀉熱飲發者並刺血熱飲之。
2. 山 羊 血 主治 止血，解鮮菌，河豚毒，瘡漿不起。
3. 丹 鷄 冠 血 主治 中惡客忤，白癩風。
4. 牛 血 主治 解毒利腸，治金瘡，折傷垂死又下水蛭黃醋拌食治血痢便血。
5. 石 羊 心 血 主治 真心痛。
6. 羊 血 主治 女人血虛中風及產後血悶欲絕者熱飲一升即活。
7. 兔 血 主治 涼血，活血，解胎中熱毒促生易產。
8. 狗 血 主治 白狗血治癲疾，烏狗血治產難橫生，補安五臟。
9. 虎 血 主治 壯神強志。
10. 玳 瑁 血 主治 解諸藥毒。
11. 烏 鱧 魚 血 主治 耳聾。
12. 啄 木 鳥 血 主治 熱飲令人面色如采光彩射人。
13. 雀 頭 血 主治 雀盲以血點之。
14. 熊 血 主治 小兒客忤。
15. 鴨 血 主治 解諸毒。
16. 龜 血 主治 塗脫肛。
17. 鷄 血 主治 踈折骨節及瘰癧中惡，腹痛乳難。

## 整 理

### 金匱要略之檢討

茅 濟 棠

### 第 三 章

#### ——百合狐惑陰陽毒病——

#### ~~~~~百合病的研究~~~~~

第四十四節——論曰：百合病者，百脈一宗，悉致其病也，意欲食，復不能食，常默然，欲臥不能臥，欲行不能行，飲食或有味時，或有不能聞食臭時，如寒無寒，如熱無熱，口苦，小便赤，諸藥不能治，得藥則劇吐利，如有神靈者，身形如和，其脈微數，每瀾時頭痛者，六十日乃愈，若瀾時頭不痛，漸然者，四十日愈，若瀾快然，但頭眩者，二十日愈，其證或未病而預見，或病四五日而出，或病二十日，或一月微見者，各隨證治之。

第四十五節——百合病，發汗後者，百合知母湯主之。

第四十六節——百合病，下之後者，百合滑石代赭湯主之。

第四十七節——百合病，吐之後者，百合鷄子湯主之。

第四十八節——百合病，不經吐下發汗，病形如初者，百合地黄湯主之。

第四十九節——百合病，一月不解，變成渴者，百合洗方主之。

第五十節——百合病，渴不差者，括萎牡蠣散主之。

第五十一節——百合病，變發熱者，百合滑不散主之。

第五十二節——百合病，見於陰者，以陽法救之；見於陽者，以陰法救之，見陽攻陰，復發其汗，此為逆，見陰攻陽，乃復下之，此亦為逆。

百合一病，自古迄今，頗多聚訟，至今仍是莫衷一是，有謂百合病即

內經中之所謂「痿」或謂即西醫所稱之骨軟化症，有謂即無管腺之內分泌失調，有謂即西醫之所謂貽後病，有謂大病後之神經衰弱。這許多說數之中，愚以為以神經衰弱為最得當，因為神經衰弱之後，身體上之變化，很是明顯，且人之行動，往往失常，而如癡如醉。第四十四節中之「……意欲食，復不能食，常默然，欲臥不能臥，欲行不能行，飲食或有美時，或有不欲聞食臭時，如寒無寒，如熱無熱，……諸藥不能治，得藥則劇吐利，如有神靈者，……」一段，完全為神經衰弱者所顯之症狀，此則以神經衰弱，較為妥當，以下第四十五節至五十一節之條文，均是百合病之對症療法。

百合病之用百合，也有許多人發表議論。因為見到本文上所說的「百合病者，百脈一宗，……」的句子，以為既是有這樣的話，那末百脈朝宗於肺，這百合病便是肺病了，又因為古書上說：「色白入肺」。所以以為百合也是色白的，且古書又說百合是能清肺熱的。格外以此種說數為可靠了，其實，這是完全不對的。若說百合病是肺病，那末肺病何有「……欲臥不能臥，欲行不能行，……」之奇怪症狀。百合病之所以用百合者；魏蕩影氏曰：「百合病用百合，蓋古有百合病之名，即因百合一味而瘳此疾，因得名也」。此說較是。

第五十節云：「百合病，渴不差者……一或即「咳不差者」之誤，蓋牡蠣乃重鎮之品，用於神經性之咳嗽，較為有效耳，此點願讀者有以教之。

到了現在，已經是沒有聽到這百合病的名稱了，所以百合病的啞謎，依然是不能夠打破，這是因為年代的關係，攷據的地方，已經是可說沒有了。

〔附〕百合知母湯——百合 七枚(擘) 知母 三兩(切)

右先以水洗百合，浸一宿，當白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，別以泉水二升，煎知母，取一升，去滓，後合和，煎收

一升五合，分溫再服。

百合滑石代赭石湯——百合 七枚(擘) 滑石 三。(碎綿裹)

代赭石 如彈丸大一枚(碎綿裹)

右先以水洗百合，浸一宿，當白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，別以泉水二升，煎滑石代赭石，取一升，去滓，後合和，重煎，取一升五合，分溫服。

百合鷄子湯——百合 七枚(擘) 鷄子黃 一枚

右先以水洗百合，浸一宿，當白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，內鷄子黃，攪勻，煎五分，溫服。

百合地黃湯——百合 七枚(擘) 生地黃汁 一升

右先以水洗百合，浸一宿，當白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，內地黃汁，煎取一升五合，分溫再服，中病勿更服，大便當如漆。

百合洗方——以百合一升，以水一斗，浸之一宿，以洗，洗已，食棗餅，勿以鹽豉也。

括囊牡蠣散——括囊根 牡蠣(熬等分)

右爲細末，飲服方寸匕，日三服。

百合滑石散——百合 一兩(炙) 滑石 三兩

右爲散，飲服方寸匕，日三服，當微利者止服，熱則除。

## 臨牀實驗摘錄

### 惡性瘧併發脾腫大之治驗

大上海國醫院羅耀祥錄

病歷 病者一青年婦女，浙江海寧人，去歲夏患寒熱病，形寒形熱，發作無時，頭痛骨楚，胸悶泛嘔，經水不調，當時病者在海甯鄉間，因淪陷區烽火連天醫藥缺乏，轉輾失治纏綿經年。

現狀 面色萎黃浮腫，腹部膨脹，左腹角起塊（即脾腫）形寒形熱，納呆泛嘔，食則作脹，頭痛目眩，週身骨節痠楚。

診斷 惡性瘧併發脾腫大。

#### 治療經過

第一診（姓名）黃小姐（地址）新開路（日期）二十八年十月十五日

（病案）據述去歲患寒熱，前醫或謂傷寒，或謂濕溫，治之無效，目下寒熱頭痛骨楚，胸悶泛嘔，脾腫腹脹，面目萎黃，苔色薄黃脈象弦滑此係惡瘧之候，治當退熱合截瘧法。

（處方）桂枝 白芍 柴胡 黃芩 半夏 陳皮 常山 草菓 蒼朮  
茯苓 大腹皮

第二診（日期）十月十七日

（病案）進退熱合截瘧法，寒熱頭痛，骨楚，胸悶泛嘔，面色虛浮，腹部膨脹，均見減輕，病勢轉佳，再宗原意進治加重截瘧之品。

（處方）桂枝 白芍 柴胡 黃芩 白朮 半夏 陳皮 檳榔 常山  
草菓 硃茯神（另服）玉樞丹二分

始

新 中 醫 刊

## 第三診 (日期)十月十九日

(病案) 據云藥後寒熱大減，面浮腹脹，胸悶泣嚔均瘥，洩便俱佳略有食慾，洵屬佳象前法既中肯綮再宗原意可耳。

(處方) 桂枝 白芍 柴胡 黃芩 草菓 常山 半夏 陳皮 硃茯苓  
(另服)玉樞丹二分

## 第四診 (日期)十月二十一日

(病案) 寒熱已退，面浮膚腫，頭痛骨楚，胸悶腹脹，脾脹，諸恙均瘥，類思食慾，洵屬可喜，惟瘥後體力衰弱，再宗原法加入調補氣血之品。

(處方) 桂枝 白芍 陳皮 白朮 枳殼 硃茯神 炒潞黨 廣鬱金  
炒當歸 佛手白 春砂殼

按中醫治瘥之劑古方有小柴胡湯、常山飲子、柴胡桂姜湯、四獸飲、玉樞丹、達原飲之類，其方法不外於「退熱」「營養」「截瘥」而已，綜觀上案治療經過，其第一步用藥即着重於退熱，如桂枝、白芍、柴胡、黃芩有退熱之效尤以柴胡一藥據近藤氏之動物試驗，以七種漢方解熱劑，予發熱之家兔，而以柴胡之退熱功效最顯著，發熱之家兔，服柴胡煎劑後一小時至一小時半，體溫降至常溫及常溫以下，爾後再徐徐上升柴胡對瘥疾原蟲有制止其發育及消滅之作用也。第二步用藥加重截瘥之品如常山草菓玉樞丹等按玉樞丹之截瘥本刊已有專稿發表其作用也在撲滅血中之瘥原蟲也第三步用藥則獨着重於營養劑之給予如黨參當歸等，所以補充其體力也，據近世藥物家之研究黨參服後能促進體內赤血球之增加，最合瘥後赤血球缺乏之貧血調理也。

# 註冊藥商 百年老店 錢 種 德 國 藥 號

經 驗 告 訴 我  
斷 沒 有 戒 不 掉 的 鴉 片

「上癮容易斷癮難」。這是普通一般吸煙人的心理。如果心志一經堅定，或者事實的環境上，逼使你不容再吸時。那末你祇有硬挺死戒之一法，亦斷沒有戒不斷癮的。只是戒時難受和痛苦，確是不堪。追求所以難受的原因，即為煙毒侵入了神經中樞，佔據整個生命上的活動力，所以如此。現在戒煙的方法，雖然很多。但是能究抓著其主要原因的，確實很少。所以戒後反癮戒時不確其苦的很多。甚至使人失了戒絕信念，一竟沉淪下去的，更不知多少。言念及此，不勝感歎。本號主人本自身經驗，發明「實驗萬靈戒煙膏」。用滋補強壯劑為君，以興奮中樞神經的麻痺作用，用消毒殺虫劑為佐，以掃蕩臟腑中煙積。雙管齊下，不但使戒期快速，超過尋常百倍。而且使受戒者如吸煙時一樣，不感覺些須痛苦。如果是因病上癮的，並且可連帶治好其病。舉一實例為證，即服此膏後保無遺精，失眠，便秘，洩數，頭昏腦脹，腰酸背痛，呵欠頻作，涕泗交流，四肢疲倦等現象，又有咳嗽多痰，氣喘，胃病，腎虧等症者，戒時可逐漸消滅其病根，確是一種奇妙少有的良藥。已服者當然曉得，所以人人贊許。未服者何妨一試。況且本號發行此藥之目的，志在救濟同病，定價奇廉。每瓶一元四角，可服五至七天。祇怕你不戒，一服之後當然使你驚奇得有意想不到的實在效力。凡有會歷各種戒法而未斷癮者，更不可錯過機會。

地址 六馬路東新橋電車站西首 電話 九 〇 七 一 〇

上 海

# 張 延 德 國 藥 號

治二十種風疾，治一切瘧疾，治一切虛弱，治一切腹痛，治一切嘔吐，治一切泄瀉，治一切咳嗽，治一切痰喘，治一切腰痛，治一切脚氣，治一切瘋癲，治一切癱瘓，治一切瘡癤，治一切痔瘡，治一切脫髮，治一切白頭，治一切小兒疳積，治一切婦女經閉，治一切赤白帶下，治一切子宮久冷，治一切不孕症，治一切產後諸疾，治一切無名腫毒，治一切金瘡出血，治一切燙傷，治一切刀傷，治一切跌打損傷，治一切風濕痺痛，治一切筋骨疼痛，治一切跌打損傷，治一切風濕痺痛，治一切筋骨疼痛。	<b>金 液 丹</b>	此參天賦，性極溫平，不燥不寒，益氣補血，強筋壯骨，開胃健脾，消食化積，止咳化痰，潤肺生津，清熱解毒，祛風除濕，活血通絡，除瘀生新，利便通便，止瀉固澀。	<b>原 味 參</b>	治一切虛弱，治一切貧血，治一切失眠，治一切健忘，治一切心悸，治一切頭暈，治一切眼花，治一切耳鳴，治一切腰酸，治一切背痛，治一切手足冰冷，治一切自汗盜汗，治一切遺精白濁，治一切陽痿早泄，治一切月經不調，治一切赤白帶下，治一切崩漏帶下，治一切子宮虛冷，治一切不孕症。	<b>至寶痔瘡丹</b>

藥 瘡 痔 効 神   散 棗 猴 方 祕   **虔 製**   文 分 取 不   藥 送 方 接   **特 設**  
 散 氣 胃 應 萬   水 藥 痧 救 急   確 準 力 藥   藥 煎 客 代

三 六 五 二 九 : 話 電   口 路 合 勞 路 京 南 : 址 地



# 徐重道國藥號

巧最錢價 好取品貨 多最 大最圍範

各省藥材 參茸衛生丸  
補劑飲片 百補金鹿丸  
九散膏丹 十全大補丸  
野山參 純真鹿茸膠  
杜仲膠 開東鹿角膠  
鹿茸膠 玄武鹿膠  
鹿茸膠 鹿茸膠  
鹿茸膠 鹿茸膠  
鹿茸膠 鹿茸膠



**接方** 電話通信 立刻派人 函索即寄  
**送藥** 函索即寄 不取分文  
**代客** 取方藥 藥力強 手續簡 濟速可貴  
**煎藥** 服務週到

## 特製各種良藥

<b>五淋白濁丸</b> 專治白濁 淋病 尿道炎 腎臟炎 膀胱炎 睪丸炎 前列腺炎 遺精 夢泄 陽痿 早洩 婦女白帶 經期不調 痛經 閉經 崩漏 帶下 產後諸症 功效神速 每瓶一元	<b>婦女調經丸</b> 專治婦女 經期不調 痛經 閉經 崩漏 帶下 產後諸症 功效神速 每瓶一元	<b>化痰止咳丸</b> 專治咳嗽 氣喘 痰多 喉痛 肺癆 傷風 感冒 功效神速 每瓶一元	<b>補腎固精丸</b> 專治腎虛 遺精 夢泄 陽痿 早洩 功效神速 每瓶一元	<b>養血補腦丸</b> 專治血虛 腦弱 神經衰弱 失眠 健忘 頭暈 眼花 功效神速 每瓶一元	<b>婦科六神丸</b> 專治婦女 經期不調 痛經 閉經 崩漏 帶下 產後諸症 功效神速 每瓶一元	<b>外科六神丸</b> 專治外科 瘡癤 疔瘡 腫毒 癰疽 疔瘡 瘰癧 功效神速 每瓶一元	<b>修養補腎丸</b> 專治腎虛 遺精 夢泄 陽痿 早洩 功效神速 每瓶一元	<b>無滴養髮餅</b> 專治脫髮 髮落 髮枯 髮黃 功效神速 每瓶一元	<b>止咳杏仁糖</b> 專治咳嗽 氣喘 痰多 喉痛 肺癆 傷風 感冒 功效神速 每瓶一元	<b>靈驗養髮丸</b> 專治脫髮 髮落 髮枯 髮黃 功效神速 每瓶一元	<b>光明眼藥水</b> 專治眼疾 紅腫 流淚 翳障 功效神速 每瓶一元	<b>治瘡靈藥膏</b> 專治瘡癤 疔瘡 腫毒 癰疽 疔瘡 瘰癧 功效神速 每瓶一元	<b>肝胃氣痛散</b> 專治肝胃 氣痛 嘔吐 泄瀉 功效神速 每瓶一元	<b>輕補潤腸丸</b> 專治便秘 腸燥 腹痛 功效神速 每瓶一元	<b>立止頭痛粉</b> 專治頭痛 牙痛 功效神速 每瓶一元	<b>應痧散</b> 專治痧症 嘔吐 泄瀉 功效神速 每瓶一元	<b>止咳化痰散</b> 專治咳嗽 氣喘 痰多 喉痛 肺癆 傷風 感冒 功效神速 每瓶一元
---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	---	---	---	---	--------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--

總號：上海文義路泥橋西 電話：三三一九

分店：第一號 第九路 第十號 第十一路 第十二號 第十三號 第十四號 第十五號 第十六號 第十七號 第十八號 第十九號 第二十號 第二十一號 第二十二號 第二十三號 第二十四號 第二十五號 第二十六號 第二十七號 第二十八號 第二十九號 第三十號 第三十一號 第三十二號 第三十三號 第三十四號 第三十五號 第三十六號 第三十七號 第三十八號 第三十九號 第四十號 第四十一號 第四十二號 第四十三號 第四十四號 第四十五號 第四十六號 第四十七號 第四十八號 第四十九號 第五十號 第五十一號 第五十二號 第五十三號 第五十四號 第五十五號 第五十六號 第五十七號 第五十八號 第五十九號 第六十號 第六十一號 第六十二號 第六十三號 第六十四號 第六十五號 第六十六號 第六十七號 第六十八號 第六十九號 第七十號 第七十一號 第七十二號 第七十三號 第七十四號 第七十五號 第七十六號 第七十七號 第七十八號 第七十九號 第八十號 第八十一號 第八十二號 第八十三號 第八十四號 第八十五號 第八十六號 第八十七號 第八十八號 第八十九號 第九十號 第九十一號 第九十二號 第九十三號 第九十四號 第九十五號 第九十六號 第九十七號 第九十八號 第九十九號 第一百號

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第二卷 第八期

## 本期要目

藥物研究——梔子·豆豉——.....章次公

譚壞血病.....沈宗吳

臟器療法之新評價.....程紹典

神經衰弱症之古訓.....蔣文芳

創設中醫院之重要.....朱小南

疔部文字注釋史.....衛聚賢

痧疹外治討論.....章巨膺

腦病之一(中風).....蔡質文

金匱要略之檢討.....茅濟棠

內科病之臨牀診斷.....佘蔚南

痰與診斷.....孫粹存

中華民國廿九年一月一日出版

定價每冊二角

藥 — 號 藥 國 堂 餘 慶 — 道

電話 九 三 七 二 一 號

花	杜	丸	補	參	道
露	煎	散	劑	燕	地
痧	煎	膏	飲	銀	藥
藥	膠	丹	片	耳	材
~~~~~					
與	種	校	配	功	出
衆	種	對	方	效	品
不	特	認	準	靈	精
同	點	真	足	速	良

丸散膏丹香鮮等貨售出概不退換

煎 代 送 接  
藥 客 藥 方

服	清	手	取	藥	照	不	當	同	前	立	電
務	潔	續	費	力	方	取	即	店	來	刻	話
週	可	完	極	準	監	力	送	配	接	派	通
到	靠	備	廉	確	煎	錢	上	就	方	人	信

材 — 口 路 沙 長 路 義 文 愛 海 上 — 地

# 新中醫刊第二卷第八期

## 目 錄

### 論 著

創設中醫院之重要.....朱小南..... 3

### 特 稿

疔部文字注釋史.....衛聚賢..... 5

### 疾病研究

缺壞血病.....沈宗吳.....10

神經衰弱症之古訓.....蔣文芳.....12

痧疹外治討論.....章巨膺.....15

腦病之一(中風).....榮質文.....17

### 藥物研究

梔子、豆豉.....章次公.....19

### 方 劑

金匱腹滿寒疝宿食病方論.....錢公玄.....24

### 診 斷

內科病之臨牀診斷... (續).....余蔚南.....28

痰與診斷.....孫粹存.....39

### 整 理

金匱要略之檢討.....茅濟棠.....41

### 專 著

臟器療法之新評價.....程紹典.....44

### 消 息

新中國醫學院春季招生.....記 者.....14

### 補 白

戰時衛生人員徵調任用辦法.....記 者.....11

中央藥物研究所劃歸教部管轄.....記 者.....18

藥物臆譚.....沈濟蒼.....19

編者之言.....40

# 新中醫刊社

社 長

朱 小 南

名 譽 編 輯

包 天 白

編 輯

朱 中 德 余 蔚 南

總 務

榮 質 文 羅 耀 祥

出 版

傅 旭 初

廣 告

沈 仲 如

會 計

茅 濟 棠

發 行

夏 名 揚

編 輯 處

上海愛文義路四七五號轉

出 版 處

上海法租界李梅路七六號

代 售 處

本 埠

五洲書報社 中國圖書公司

中醫書局 文德書局

外 埠

香港世界書局

價		目
零 售	每 冊	國幣貳角
定 閱	全年十二期(連郵)	國幣貳元
廣		告
全 頁	每 期	三十元
半 頁	每 期	十六元
彩色封底另加		

論 著

創設中醫院之重要

朱小南

泰西醫藥之輸入吾國。其始以教士為媒介。當明萬曆九年。（公元一五一八年）有意大利教士利瑪竇東來。挾其素習之各種科學為傳教之工具。醫學即其重要之一端。厥後。歐西各國教士。絡繹來華。乘機傳佈醫學者。實繁有徒。迨至清代。漸有國人傳習其術。民衆之信仰者。亦日見其多。於是進一步而有醫院之設置。以為實驗之機構。降至民國。各科醫院。幾遍各地。聲勢愈張。地位益固。而吾國固有之醫學。無形中備受排擠。幾至一蹶不振。良堪浩嘆。

考西醫之所以能盛行於吾國。固由於應用科學方法。而醫院之普遍設立。實為其重大因素。良以醫院之組織。在物質及人才各方。均較私人診所為完善。易得病家之信任。而過去吾國政府。又偏重西醫。或補助巨款

。或特設醫院。尤足張西醫之聲勢。反顧吾中醫。則僅有私人診所。雖近年各都市有中醫院之創設。但均為私人所組。設備方面。未免因陋就簡。實難與西醫院相頡頏。且各地未能普遍設置。尤難引起社會之注意。數年以前。中央國醫館館長焦易堂氏曾有創設首都國醫院之議。計劃周詳。規模宏遠。乃以阻於他事。未能實現。吾中醫同仁。迄今引為憾事。筆者之意。現政府當軸。既對於醫學。中西並重。無分軒輊。則應於中央及省市縣公立醫院內。添設中醫部。藉資提倡。吾中醫公團暨學校。尤應羣策羣力。在通都大邑。組織完善之中醫院。羅致專家。主持醫務。以顯中醫之特色。庶岐黃一脈。得趨於復興之境域。抑又有進者。際此非常時期。西藥輸入。為數可驚。發展中醫。即所以暢銷國藥。無形中可抵制西藥之輸入。以減少入超之數字。在抗建時之國民經濟上。當亦大有裨益也。

特 稿

疒部文字注釋史

衛聚賢

**瘥** 廣韻：(集韻)(類編)并於賜切，音縱，病也。

康熙字典：(集韻)(類編)并於賜切，音縱，病也。

**瘥** 說文：瘥。瘥也。

玉篇：楚懈切，疾愈也。又才何切，病也。

廣韻：下平聲，歌韻，昨何切，病也。又初介切，麻韻，子邪切，爾雅云病也。又在何切。去聲，卦韻，差，病除也。楚懈切，瘥，上同，又音醴。

康熙字典：(唐韻)才他切，(集韻)(韻會)(正韻)才何切，并坐平聲。  
(說文)瘥也。(廣韻)病也。(詩小雅)天方薦瘥。(傳)瘥病也。  
(左傳昭十七年)寡君之二三，臣札瘥天昏。(註)小疫曰瘥。又  
(廣韻)子邪切，(集韻)咨邪切，并音養義同。又(唐韻)(集韻)  
(正韻)并楚懈切，音叔。(玉篇)疾愈也。(博雅)瘥瘥也。又  
(集韻)楚嫁切，音汶，義同。本作瘥。

醫學大辭典：瘥，一、病也。(詩)天方薦瘥。二、小疫也。(左傳)札瘥天昏。三、疾愈也，亦作差。

**瘥** 玉篇：直爲切，埤蒼云(病也)，左傳云(有重瘥之疾)，與臄同。

廣韻：(集韻)馳僞切，音純，(埤蒼)病也，(玉篇)與臄同，(集韻)足腫也。又吐狠切，音骸，重瘥腫疾。又徒回切，音頰，陰病。



**癰** 康熙字典：(集韻)馳僞切，音髓，(埤蒼)病也，(玉篇)與髓同，(集韻)足腫也。又吐猥切，音骸，重癰腫疾。又徒回切，音頤，陰病。

**癰** 玉篇：尼夜切，又女下切，癰病也。

廣韻：(集韻)乃嫁切，擊去聲，病也。

康熙字典：(集韻)乃嫁切，擊去聲，病也。

**癰** 玉篇：烏古切，疾也。

廣韻：(集韻)於五切，音陽，疾也。

康熙字典：(集韻)於五切，音陽，疾也。

**瘡** 康熙字典：五音集韻古文瘡字註詳十四畫。

**瘡** 康熙字典：(篇海類編)音營，病也。

**癡** 說文：心部，癡，靜也，从心，疾聲，於計切。

玉篇：心部，於計切，密也，疾也，靜也。

廣韻：(集韻)壹計切，(正韻)於計切，并醫，去聲，同癡，靜也，

(前漢外戚傳)婉癡，有節操。(註)師古曰，癡靜也。又(揚子方言)癡譁審也，齊楚曰癡秦晉曰譁。又(王褒洞簫賦)其妙聲，則清靜厭癡，順彼卑達若孝子之事父母也，(註)癡深遂也。

康熙字典：(集韻)壹計切，(正韻)於計切，并醫，去聲，同癡，靜也

(前漢外戚傳)婉癡，有節操。(註)師古曰，癡靜也。又(揚子方言)癡譁審也，齊楚曰癡秦晉曰譁。又(王褒洞簫賦)其妙聲，則清靜厭癡，順彼卑達若孝子之事父母也，(註)癡深遂也。

**瘡** 說文：病也，从疒，莫聲，慕各切。

玉篇：謨洛切，病也。

瘧 廣韻：入聲，鐸韻，慕各切，病也。

康熙字典：(唐韻)慕各切，(集韻)(韻會)(正韻)末各切，并音莫，(說文)病也，(詩小雅)亂離瘧也，(傳)瘧，病也，(揚子方言)瘧，病也，東齊海岱之間曰瘧。

瘧 說文：病也，从疒，堇聲，巨斤切。

玉篇：渠謹切，病也。

廣韻：上平聲，欣韻，巨斤切，病也，上聲，隱韻，其謹切，病也，去聲，震韻，渠遼切，病也。

康熙字典：(唐韻)巨斤切，(集韻)(韻會)渠斤切，(正韻)渠巾切，并音勤，(爾雅釋詁)瘧病也，(前漢文帝紀)瘧身從事。又(廣韻)渠遼切，(集韻)(韻會)渠吝切，(正韻)具吝切，并音覲，又(廣韻)其謹切，(集韻)巨謹切，并音近，義井同。

瘧 康熙字典：(五音集韻)女耕切，音傳，病也。

瘧 廣韻：(類篇)的則切，音得，病也。

康熙字典：(類篇)的則切，音得，病也。

瘧 康熙字典：(龍龕)所追切，病也。

瘧 廣韻：上平聲，模韻，同都切，瘧癩，草菴通俗文曰屋平曰瘧癩。

康熙字典：(正韻)同都切，音徒，病也。

瘧 玉篇：都稜切，病也。

廣韻：(集韻)都騰切，音登，病甚。

康熙字典：(集韻)都騰切，音登，病甚。

瘧 廣韻：(集韻)同瘧。

康熙字典：(集韻)同瘧。

瘧 康熙字典：(篇海類編)音極，病也。

瘧 玉篇：古頑切，病也，恥也。

瘰 廣韻：上平聲，刪韻，古還切，病也。

康熙字典：(廣韻)古還切，(集韻)(韻會)(正韻)姑還切，并音關，同瘰。

瘰 玉篇：都早切，病也。

廣韻：上聲，旱韻，多早切，病也。

康熙字典：(廣韻)多早切，(集韻)黨早切，并音寔，病也，與瘰同，(爾雅釋詁)瘰，病也，(詩大雅)下民卒瘵，(釋文)瘵沈，本作瘵，(禮緇衣)有國家者，章善瘵惡，以示民厚，(註)瘵病也。又(集韻)丁賀切，音移義同。又得案切音旦，癰病。又唐干切，音壇，疫病。

瘵 玉篇：古會切，病也。

廣韻：(集韻)古外切，音僧，病甚。又(字彙補)影規切，音威，喊聲也，(輟耕錄)淮人寇江南，齊聲大喊，阿瘵瘵。

康熙字典：(集韻)古外切，音僧，病甚。又(字彙補)影規切，音威，喊聲也，(輟耕錄)淮人寇江南，齊聲大喊，阿瘵瘵。

癩 玉篇：力竹切，病也。

廣韻：(集韻)力竹切，音六，病也。

康熙字典：(集韻)力竹切，音六，病也。

瘖 玉篇：於識切，病也。

廣韻：入聲，職韻，於力切，病也。

康熙字典：(廣韻)於力切，(集韻)乙力切，并音憶，心意，病也。

瘧 廣韻：力稔切，粟體。

康熙字典：(廣韻)力稔切，(集韻)爭錦切，并音廩，(廣韻)粟體，(集韻)寒病。又(集韻)渠金切，音琴，義同，本作凍。又筆錦切，音稟，疾也。

**瘠** 玉篇：在細切，病也，物生不長也。

廣韻：上平聲，齊韻，徂奚切，病也，又音劑。上聲，齊韻，子禮切，生而不長。去聲，霽韻，在詣切，病也。

康熙字典：古文瘠，(廣韻)在詣切，(集韻)(韻會)(正韻)才詣切，并音瘠，(爾雅釋詁)病也，(禮玉藻)親瘠色容不盛，此孝子之疏節也，(註)瘠，病也，方氏曰，人氣體和，則齊不和，則害於齊，故謂之瘠。又(博雅)瘠，短也。又(廣韻)徂禮切，(集韻)(韻會)(正韻)在禮切，并音齊，(揚子方言)江湘間，凡物生而不長大曰瘠，(註)今俗呼小為瘠。又(集韻)子禮切，音濟，義同。又前西切，音齊，病也。

**瘵** 廣韻：(集韻)尼庚切，音寧，病也。

康熙字典：(集韻)尼庚切，音甯，病也。

**瘥** 玉篇：桑孤切，病也。

廣韻：(集韻)孫租切，音蘇，病也。

康熙字典：(集韻)孫租切，音蘇，病也。

**瘧** 廣韻：(集韻)去冀切，音器，病也。

康熙字典：(集韻)去冀切，音器，病也。

**瘵** 廣韻：(集韻)又鑑切，音懺，病也。

康熙字典：(集韻)又鑑切，音懺，病也。

**瘥** 玉篇：役征切，病也。

廣韻：(集韻)維傾切，音營，病作也。

康熙字典：(集韻)維傾切，音營，病作也。

**瘵** 廣韻：入聲，職韻，與職切，瘵癘，淫癘。

康熙字典：(廣韻)與職切，(集韻)逸織切，并音弋(廣韻)瘵癘淫癘，(集韻)病也。

## 疾 病 研 究

## 談 壞 血 病

沈 宗 吳

中醫每有許多之病名。在西醫籍上大抵不載。反之西醫所稱之許多病名。在中醫籍上亦然。豈人體所生之疾患。在中醫則為是症。在西醫則變為另一病乎。曰否。病同而中西異其名耳。故能以二之所異。講而為一。中西說理。雖未必同。當亦不致懸殊異趨。猶牛馬首之不相若。庶欲研究中西醫學者。自易領悟。病者曾求中西並治者。可勿惑矣。今僅以西醫所言之壞血病。此病在西醫。列為內症。中醫則載于外科。病名有二。一曰青腿牙疳。始見于外科正宗。又見于雍正年間北路隨營醫官陶起麟所述。略云。軍中凡病腿腫色青者。其上必發牙疳。凡病牙疳腐血者。其下必發青腿。二者相因而至。蓋行軍者。居中國內地。本不忍邊外嚴寒。更不免坐臥濕地。故寒濕之痰生于下。致腿青腫。其病形如雲片。色如茄黑。肉體頑硬。所以步履艱難也。又緣邊外缺少五穀。多食牛羊等肉。其熱與濕。合蒸于胃。毒火上薰。致生牙疳。牙齦腐腫出血。若穿腮破唇。腐爛色黑。即為危候。二曰葡萄疫。乃見于金鑑。據載此症多因嬰兒感受癘疫之氣。鬱于皮膚。凝結而成。大小青紫斑點色。狀如葡萄。發于遍身。惟腿腫居多。甚則毒邪攻胃。以致牙齦腐爛。臭味出血。形類牙疳。而生青紫斑點。其色反淡。治用米泔水漱飲。此為中醫所述本病之證候。至于西醫所述本病主證。如皮膚粘膜生出血性紫斑。齦腫脹。而剝離。呈暗赤色。發臭流血。下肢潰瘍等。其原因由于缺乏新鮮植物性食物而起。即維他命

西。如戰爭兵營監獄航海者。易患本病。證諸上述青腿牙疳症軍醫陶起麟所述。症源均同。當屬壞血病。又葡萄疫之滿身紫點。猶如葡萄。牙齦出血。而腿輒腫脹。用米泔水漱飲。尤具深意。此亦壞血病。毫無疑義。

### 戰時衛生人員徵調任用辦法

規避者按軍律懲處——應徵者待遇從優渥

軍政部為徵調戰時衛生人員。担任送藥救護工作。特擬具辦法。發交各省市縣衛生主管機關主辦徵調事宜。凡軍醫學校及軍醫訓練班等出身。現任外職或開業年未滿五十八歲者。應儘先徵調。領證醫藥師醫劑護士等。依中央指定之百分數。由省市政府於其範圍自行決定擇優先調。除因病經證實緩調者外。如辦理不力。或徇私舞弊及受徵調者有藉故規避拒絕情事。均按陸軍兵役懲罰條例及違反兵役治罪條例分別懲處。關於應徵者之職務。由省市縣政府通知其服務機關留職停薪。至復員時為止。應徵調者之報到地為中央指定之軍醫署各省辦事處。省市政府為便利徵調者行動起見。飭在一地集中。然後出發。路費由縣市政府發給。一至辦事處後。待命期間稱為軍醫衛生預備員。學習軍人禮節及衛生勤務。至於工作待遇如次。甲、國內外政府立案之醫藥學校畢業生派充工作待遇如左。(一)未曾任醫藥職務者。照一等佐待遇。(二)曾任醫藥職務三年以上者。照三等正待遇。(三)曾任醫藥職務五年以上者。照二等正待遇。(四)學術技能確屬優良者。皆照專科軍醫暫行規則待遇。乙、教育部未立案及非正式醫藥學校畢業生派充工作待遇比照如左。(一)未曾任醫藥職務者比照二等佐或三等佐待遇。(二)曾任醫藥職務二年以上者。比照二等佐待遇。(三)曾任醫藥職務三年以上者。比照一等佐待遇。(四)曾任醫藥職務五年以上或學術技能確屬優良者。比照三等正待遇。丙、教育部備案之護士學校畢業生派充工作比照如左。(一)初畢業者。比照三等佐待遇。(二)服務二年以上者。比照二等佐待遇。

## 神經衰弱症之古訓

蔣 文 芳

自本社朱小南社長發表中醫術語陰陽二字之定義後。翕然夙從。裨益於學者。實屬不尠。近代作家。無論青年宿儒。胥以此定義為依歸。確為古今學說溝通之津樑。良以處今之世。沿中醫學者。一方固宜「考古」承受先賢之懿訓。一方尤須「考今」迎合時代之需求。蓋博古務須通今。所謂「未知今焉知古」也。即於臨症上言之。往往某病人業經西醫診治。而轉治於中醫者。其治療方法。雖未能愜人意。致不能竟其全功。但其診斷所得。頗為確切。足資我人利用者。自屬未便湮沒。故根據西醫診斷所定之病症而未能用西藥治愈者。依據中國固有方藥以施治。每收事半功倍之效。西醫長於診斷。中醫長於方治。取西醫之長。而被我應用。投以中醫所長。而為之療治。甯非便宜之至。是則古今名詞之貫通。實為今之同道。應有之常識。顧古今每一名詞之內容。有似是而實非者。有含義廣狹不同者。不經公開之研討。或將捫燭扣盤。謬以千里。譬如血壓過高之為肝陽過旺。盲腸炎之為腸疝。歇斯的里之為臟燥。不一而足。不佞居恆據以語後學。或形諸楮墨間。固未敢確信其必是。但臨床驗案。為事實之鐵證。血壓過高。投以平肝鎮潛之劑。而血壓平。盲腸炎畏懼手術者。投以腸疝主方丹後苡薏仁湯大黃牡丹皮湯而炎消痛止。歇斯的里。投以柔肝育陰之劑。而煩悶躁急。漸變恬淡安靜。不特學理上能自圓其說而已也。惟神經衰弱一症。在古訓上頗難肯定其名稱。謂為陽虛乎。則有心悸健忘等血虧現象。謂為陰虛乎。則又有形寒倦怠等氣虛狀態竟稱之謂氣血兩虧乎。則似太籠統以五臟分之假定其為心血不足則多腰痠骨楚之腎虧症。其為肝虛

。則補肝之劑不足以療神經之衰弱。其為脾虛。則有時飲食如常。初無見症。其為肺虛。則所現症狀與肺絕少相關。其為腎虧。則復多心臟衰弱。血虧見症。要之五臟中。殊難以一臟之虧損。包括本症也。青年作家某氏。近於其所出應時通俗單行冊內。斷之為腎虧。而其所指適應成方。則為柏子仁湯天王補心丹孔聖枕中丹一批補心之劑。牛頭對馬嘴。似難吻合。閱審細按本症所現之病狀。頗覺繁複。苦難以一部分虧損之古訓名詞。賅合無憾。更從本症之病原推想之。則覺有一線曙光。可資玩索。大抵本症之起。多始於手淫遺精縱慾。先耗腎陰。某青年作家之認為腎虧。大約本此。依據精由血生之古訓則腎陰之消耗愈甚。血液之喪失愈鉅。形成血虧之境地。故初則腰痠骨楚。目眩耳鳴。全係腎虧範圍內應有之事。繼因血虧而心血不足。無以涵養腦系。是以直接造成心悸抑鬱。間接造成思想遲鈍。健忘悲觀。陰虛則陽無所附。而形寒自汗。倦怠無神。下則陽痿早洩。下元空虛。中則怔忡失眠。中焦多病。上則目眩頭暈。綜合以成形存神去。未老先衰之境地。更以病原病狀。配合治療言之。則不外補腎養血柔肝安神。故從病原論之。實為由腎及心。而影響於肝經。由治療論之。實須補腎補心。亦即滋養精血。以柔肝木。則心腎不交。水火不濟等古訓。不啻為本症寫照。水火不濟一語。原屬駝足式之註解。心腎不交。其為神經衰弱之古義乎。不交兩字。若嫌腳軟無力。不能站定成一名詞。不妨稱為心腎衰弱。治法當在心腎兩補。古稱心腎不交。而使之交。亦無莫非補心補腎之複方。更就此類複方。方書所載主治症狀。觀察所得。與神經衰弱症。不謀而合。在病理上既合於理論。在應用上復適於援引。用敢草此。就正有道。

不佞之嚶求。無非圖謀古今醫學名詞之貫通。以期便於應用初無中醫西醫化。西醫中醫化。鎔中西醫學於一爐之宏願。衛道宿儒。幸勿以「用夷變夏」之罪名見賜。某雖無狀。尚有一淺自知之明。自審能力既不能鎔



。且復缺少此爐也。不過較近中上社會。苟遇較重之疾病。大都醫師則中西並延。藥餌則中西並進。有經驗之西醫。亦多樂與中醫合作。或西醫注射中醫處方。或中西藥餌。相間進服。在病家以爲中西兩治。盡人事之能事。在病人能兼受中西醫學之長。而望病期之短。於此場合。若不瞭解兩方診斷之結果。則分道揚鑣。不足成事。雖具懸河之口。卸罪諉過。究何解於仁術之技。不佞所以勤求中西醫學名詞之對照。在淺近方面。正欲利用西醫之診斷。爲病家縮短病期。減少痛苦。並爲中西醫師會診時之一助。在遠大方面。歐美醫學。精於診斷。細於方藥。譬如血壓過高。藉器械之幫助。能測量其高度。若論治法。則不問其原因。而唯放血以減少血壓。將人身血管。與橡皮車胎。等量齊觀。甯非奇跡。苟能證以中國醫學之古訓。則中醫方藥。易受世界所採用。使「醫藥無國界」之說。不被經濟侵略者利用。俾達醫藥之最高目的。倘謂欲盡鎔中西醫藥於一爐。則我豈但豈敢。抑且豈願。

## 消 息

### 新中國醫學院春季招生

上海王家沙花園路新中國醫學院。定於一月八日起。舉行學期考試。至十五日各科試驗竣事。即開始放寒假。下學期於二月五日開學。開一、二、三年級尚有少數餘額。招收插班生。有志者可向該院索閱章程。報名應試。

## 痧疹外治討論

## 章巨虜

小兒出痧疹。雖合理的藥物治療。不足竟其功能。必須兼用外治方法。海上習用芫荽菜泡湯外熨。或由醫家開方用麻黃浮萍荊芥芫荽子等泡湯。用炭火爐或洋風爐燒烹。使藥味瀰散室中。浙甯習慣。用紅棗放炭火上焙燒。此二種方法。其原理皆同。所以中和室中寒冷空氣。闕除室中穢濁氣味。蓋痧疹忌寒冷。又忌穢濁。用此方法。確能弭除此二種痧疹之所惡。惟有利亦有弊。炭火洋油有炭氣。空氣中雖無穢濁氣味。而多炭氣。則不免以暴易暴。與病孩大不利。紅棗焙燒。既有炭火氣。空氣中又嫌燥烈。痧疹喜溫潤之空氣。惡燥烈之氣候。故此法亦不能盡善。其妥善之方法有三。撮述如下。

## 甲、芫荽熨法

當痧子見點。以芫荽菜（即香菜）半斤許洗淨。放面盆內開水泡半面盆。用毛巾醮透絞乾。即用此熱巾向病孩面部、口唇、鼻旁。輕輕熨之。頻頻熨之。所謂熨。以巾着肉即起。不可揪緊在面上。使病孩受燙。又不可措擦。多措擦則面皮破碎。連續熨數十次。使病孩面頰紅潤爲止。如移時面色紅又退。再熨頻熨。若一直紅潤。便不須再熨。此法最簡易。在病證輕淺者用此法。足以盡其功能。

## 乙、芥布縛法

西法對於強壯之病孩。用熱的溫布。纏絡全身。再用絨毯被覆。強令發汗。或用溫湯和鮮芥子末。細細攪拌。再用大塊布片。在芥子湯裏浸透。然後將布絞乾。纏縛全身。再上覆以絨布。頸部加意密塞。不使芥子辣氣向上發揮。刺激病孩眼鼻。過十五分至二十分鐘。全身十分發赤。然後將芥子液浸之布揭去。再用溫濕之布纏縛一點鐘。此法可用。但有商量。痧子以面部暢透爲佳。軀幹四肢不在重要之列。則此法注重全身。而絕對禁絕芥味向上揮發。於中法治療適得其反。但或病情逸出常軌。面部雖

多。軀體不現。證狀嚴重者亦可採用此法。

### 丙、噴霧療法

西法論痧疹。說理詳明。辨證清晰。遠勝我古醫載籍。而其治療則消極。預防法。注意消毒。一般療法。着重調護。等於無辦法。對證療法。治副證之各種黏膜炎證。忽其主證治療。而務副證用藥。等於隔靴搔癢。惟獨噴霧。用吸入器。吸入蒸霧。則大有造福於出痧疹病孩。此則西法善於土法。國人不當故步自封。應當採用。不佞積年研究改造。以國產透發性藥物。蒸溜爲水。配合西國芳香藥劑。用吸入器燒噴成霧用酒精燃燒。無炭火氣。霧氣瀰漫。空氣滋潤而芳香。無燥烈之弊。中西療法。一爐共治。二美兼善。撮舉功效。有下列數端。

- 一、催發透發 國產藥物。有透發性。幫助痧子之透發。有扶正托邪之功能。
- 二、助肺呼吸 西國藥劑。具揮發性。幫助肺癰之呼吸。有吸養排炭之作用。
- 三、濕潤空氣 痧子惡乾燥之空氣。用此法。則霧氣瀰漫。空氣含潤。合於痧子之病理。
- 四、溫暖氣候 痧子喜溫暖之空氣。用此法。則水蒸氣瀰漫床帳。氣候和煦。合於痧子之病理。
- 五、開除穢濁 痧子忌穢濁之空氣。用此法。則芳香之藥性瀰漫。辟除穢濁之氣味。合於痧子之病理。
- 六、洱除病變 痧子出不出。或出不透。則生命危險。所以出不出。或因邪機下陷。而大便瀉。或因正氣虛弱。而面色白。或因氣候寒冷。而汗腺閉。於是後步之變化。氣急鼻扇。再進而肺支氣管炎。甚至毛細管均發炎。所謂肺炎證矣。以外治噴霧療法。扶助正氣。升提邪毒。溫和空氣。痧子出透。自無以上種種之病變矣。
- 七、防止早回 痧子出不透危險。即出透而回沒太早亦危險。所以回沒太早。必因調護失宜。感受寒冷。其轉變之途徑有二。一邪毒聚於肺臟。支氣管發炎。而氣急鼻扇。一邪毒竄於血份。營血熾熱。而壯熱舌絳。若用此法。則保持痧子透出三日之久。乃無後患矣。
- 八、潤肺鎮欬 痧子是急性傳染病。其病害影響最大者爲肺。外治噴霧療法。幫助肺臟之呼吸。以抵抗病毒。赴合病機。至爲切當。以故痧後遺留證。肺燥而欬。百日欬。亦宜用此法。
- 九、救治肺炎 痧子轉變爲肺炎。氣急鼻扇。急用此法。以宣肺達邪。平喘順氣。

## 腦病之一——中風

榮質文

攷經旨所論風病。即西醫所言腦病。夫人體疾病。無論如局部病抑內傷性。或外感性。絕不能不累及神經。故在西醫稱神經病。國醫皆名之曰風。謂之百病之長。而西醫言內臟。各病多冠以神經性者。如神經性胃病。神經性哮喘。神經性拘攣等等。此即所謂風之變化而為他病也。西醫知腦病之變化疾速。不知國醫已於數千年前。知風者善行而數變之義矣。

原因：靈樞云身半以上者邪中之也。身半以下者。濕中之也。經筋篇云。足陽明之筋病。卒口僻。急者目不合。熱則筋縱。目不開頰急。有寒則急引頰移口。有熱則筋弛縱緩不勝收。故僻。按本症原因。可分外感內傷二種。蓋所謂中風之風。在自然界曰風。在人身曰氣。氣即神經風氣一也。天風入內。人氣上衝於頭。以致腦府血管破裂。此即外來之邪也。名之曰外感性。至於內傷性。乃安富尊榮酒色所傷。軀體肥胖精神消耗。卒然中風。深入臟府。臟府空虛。邪氣隨之。由督脈上沖於腦。腦病則腦經失其知覺。故內而神志不清。外而軀體不遂。名之曰內傷性。西醫言本症之原因。謂由動脈病變而破裂之故。蓋腦之血管發生粟粒動脈瘤。於動脈瘤部。可見腦出血。動脈變化之原因時。則有種種。(一)年齡本症多發於老人。約在四十歲以後者。(二)酒精及鉛中毒。(三)血壓亢進。及心臟肥大。(四)梅毒及痛風等症。(五)慢性腎炎。(六)恣食肥甘而好色。凡此種種均足使腦府血管破裂。解剖：因出血之多少不同。故可別為點狀出血（毛細且管出血）。及囊狀出血（集合出血）。二者點狀出血在臨床上無甚價值。其最大者。不過如帽針頭。若以手指擦其表皮。仍不能拭去此血點

- 此與血管橫斷面區別之點也。惟點出血多數密集時乃為集合出血之症狀
- 卽鐘狀症候是也。

症狀：金匱中風篇首節所記風之為病。當半身不遂。或腕臂不遂。次節所云。肌膚不仁。不識人皆為腦出血後之狀態。而唐宋後各家之論中風。修園引證於中風篇內者曰昏迷不省。猝倒口噤。面如妝朱。此不啻為腦出血時之寫照也。

治法：金匱中風篇。以候氏黑散治大風四肢煩重。心中惡寒不足者。風引湯。治熱癱痲防己地黃湯。治病如狂妄行獨語不休無熱脈浮。千金有山續命湯。治六經形證者。三黃湯。治手足拘急百節疼痛。局方有活絡丹。及牛黃丸。惟風病在上。治立鎮納。故仲景不用發表麻黃等品。但後人治風多用表散之品。是不明本症之風性故也。風而解表。其氣益逆也。若中風愈後根株未盡。隔一二載再發者。勢必加重。甚則殞命。宜常服定風餅。若在常人覺大指次指麻木不舒者。三年之內。必有中風之虞。宜常服天麻丸。並宜節飲食。戒七情。遠色慾。以豫防之也。

## 中央藥物研究所劃歸教部管轄

——便與各校取得聯繫——

(重慶航訊)中央藥物研究所。原隸於內政部衛生署。該所成立之宗旨。原為研究全國藥材。以發揚我國固有之文化。而加以精進。惟藥物之研究。在在與學術有深切之關係。該所附設於衛生署內。與各學校及其他研究機關不易取得聯繫。教育部有鑒於此。因商得內部同意會呈行政院將該所改隸教育部。以便研究我國藥材資源。深造藥學人材。以發揚光大我國固有之文化。頃悉業經行政院核準備案云。

## 藥物研究

### 梔 子

章次公編著

名稱 別名 支子 鮮子 豬桃 越桃

科屬 茜草科

品考及產地 古方藥品考曰。梔子有二三種。其形圓而小。皮薄色紅黃者為上品。圖經所謂越桃者是也。形長大色黃者可染物。藥性大全所謂黃梔子是也。又有水梔花。其葉及花。俱似常梔。高尺許。產蘇皖等省。

形態 為生於墜地山中之常綠灌木。庭園中亦常種之。莖高六七尺。最高者至丈餘。葉對生。形橢圓。或長卵圓。全緣有光澤。花在梢頭。夏日開六瓣花。瓣皆迴旋。有芳香。將謝時變淡黃色。入秋結實。色黃。其形長橢圓。為類似榧子之果實。色黃褐。有縱列而突起之稜六七條。內皮薄。中藏紅褐之肉。與多數種子。

藥用之部 果實

修治 生用炒用。酒製或薑汁製。

性味 芳香而帶苦味。

成分 為魯比格魯兒酸 Robeohlor Saure  $C_{14}H_9O_9$

用量 小量錢半。中量二錢至三錢。大量四錢。

作用 能鎮靜調節體溫中樞。使由熱而來之他種症狀。得以緩解。

效能 (1) 本經五內邪氣。胃中熱氣。面赤酒飽鼾鼻。白癩瘡瘍。別錄瘰

目赤熱瘡。胸心大小腸大熱。心中煩悶。甄權去熱毒風。除時疾熱。解五種黃病。利五淋。通小便。解消渴。明目。主中惡。殺廩蟲毒。孟詵主瘡癩紫癩風。元素治心煩懊懣不得眠。臍下血滯。而小便不利。震亨瀉三焦火。清胃脘血。治熱厥心痛。解熱鬱。行結氣。時珍治吐血衄血。下痢下血血淋。損傷瘀血。及傷寒勞復。熱厥頭痛。疝氣湯火傷。(2)鄒澍曰。仲景用梔子於熱邪煩懊證。梔子為治煩要劑。仲景治煩。不必以梔子。各有故焉。蓋煩非一類。所當審察辨明。而後梔子之用。可無誤也。夫病在表有煩熱。在裏有煩躁。與梔子所治之煩天淵。固無庸辨。若夫小建中所治之煩悸。小柴胡所治之煩嘔。瓜蒂散所治之煩滿。饑不能食。黃連阿膠所治之煩不得臥。豬膚湯所治之下利咽痛。胸滿心煩。烏梅丸所治之得食而嘔又煩。桂枝所治之解後復煩。白虎所治之煩渴。亦與梔子所治之煩有別。而無庸辨。曰發汗吐下後虛煩不得眠。若劇者。必反復顛倒。心中懊懣。此方是梔子所治之煩。若夫汗吐下後有乾嘔煩者。有脈浮數煩渴者。有胸滿煩驚者。又非梔子所宜。則梔子所治之煩。必係誤治以後。胸中煩滿。而不嘔不下利者。方為合格。方為合劑也。張石頑曰。仲景治傷寒發汗吐下後。虛煩不得眠。心中懊懣。梔子豉湯主之。因其虛。故不用大黃。既亡血亡津。內生虛熱。非此不去也。治身黃發熱。用梔子柏皮湯。身黃腹滿小便不利。用茵陳梔子大黃湯。取其利大小便。而治濕熱也。古方治心痛。恆用梔子。此為火氣上逆。氣不得下者設也。今人泥丹溪之說。不分寒熱通用。虛寒何以堪之。故仲景云。病人舊有微瘧者。不可與之。——本經逢原 (3)藥徵曰。主治心煩也。旁治發黃。以解熱治療心煩為其主效。解熱作用類似黃芩。但較黃芩微弱為異耳。其他應用於耳鳴聲音嘶啞黃疸吐血衄血等。——和漢藥

### 物學

編者按 梔子之解熱。久爲世醫所樂道。而止血尤爲其特長。憶某雜誌載一賈人。以操勞過度。偶晨起。微感滿悶。比薄暮。嘔血如泉湧。雜以紫黑塊。約三四器。延醫診之。見其兩額絳紅。唇燥口渴。脈搏甚疾。吐後胸中反覺清爽。卽爲之注射 Coaguin 可阿庫連（卽凝血梅）止血針。令且內服止血藥。均無其效。當此思窮技竭。醫者煩以黑山梔一兩。試令煎服。詎一服而嘔血卽止。再服而諸證雲散。翌年以曠怒故。舊疾復發。乃更服梔子而止。方書中如易簡方經驗良方。亦以梔子爲止血之良劑。梔子止血之奇效。誠有足多也。本品用於小洩澀痛。蓋黃色素殺菌之力也。用於流行熱病。多少有阻礙細菌發育之能力。與黃芩配合其用尤大。

## 醫藥腔譚

沈濟蒼編

### ——淡豆豉——

豆豉本無發汗作用。仲景梔子豉湯。僅以治心煩懊憹而已。清代某名醫以爲南方無正傷寒。麻黃在所當禁。又畏麻黃用之不當。以至大汗亡陽。乃倡言以豆豉代麻黃。衆以其輕靈便易。一時風從。遂目豆豉爲發汗之藥矣。然當時某名醫用之有效。而衆用之則否。嗣後知其所用豆豉。實用麻黃水浸過者。故亦具發汗之效。今藥肆中之豆豉。俱用麻黃桂枝蘇葉厚朴等合煮而成。其發汗之力。亦不能一概抹殺也。



## 豆 豉 (大豆黃卷附)

章次公編著

**名稱** 別名大豆豉

**品考** 有淡豉及鹹豉二種。淡者入藥。

**修治** 淡豉造法 黑大豆二三斗。六月內淘淨。水浸一宿。瀝乾蒸熟。取出攤篩上。候微溫。蒿覆。每三日一卷。候黃衣上遍。不可太過。取晒簸淨。以水拌。乾溼得宜。以汗出指間為準。安甕中築實。桑葉厚三寸。密封泥。於日中晒七日。取出曝一時又以水拌入甕。如此七次。再蒸過攤去火氣。甕收築封即成。○大豆黃卷造法以大黑豆浸水中。候生芽長五寸。取出陰乾。

**性味** 甘淡

**用量** 豆豉每用三錢許 大豆黃卷三錢至六錢

**效能** (1) 豆豉之主治 別錄傷寒頭痛寒熱。瘴氣惡毒。煩躁滿悶。虛勞喘吸。兩脚疼冷。殺六畜胎子諸毒。藥性治時疾熱病發汗。熬末能止盜汗除煩。生搗為丸服。治寒熱風胸中生瘡。煮服治血痢腹痛。研塗陰莖生瘡。大明治疾骨蒸。中毒藥。蟲氣犬咬。時珍下氣調中。治傷寒溫毒。發斑嘔逆。○大豆黃卷之主治。本經溼痺筋攣膝痛。別錄五藏不足。胃氣結積。益氣止痛。去黑肝。潤肌膚皮毛。孟詵破婦人惡血。時珍除胃中積熱。消水病脹。甯原寬中下氣。利大腸。消水脹腫毒。(2) 鄒澍曰。大豆能致陰氣於上。而貫土氣於陰。觀別錄以之除胃中熱痺。傷寒淋瀝。散五藏結積內寒。盡之矣。——節本經疏證 倪朱謨曰。淡豆豉治天行時

行疫癘瘟瘧之藥也。去陳濁爲清新。開幽閉爲明暢。乃宣鬱之上劑。——節本草彙言 (3) 藥徵曰。主治心中懊憹也。旁治心中結痛。及心中滿而煩也。又曰。梔子豉湯方後。皆有一服得吐止後服七字。世醫遂誤爲吐劑。不稽之甚。爲則試之。特治心中懊憹耳。未嘗必吐也。且心中懊而嘔者。本方加用生薑。其非吐劑也。亦可以見也。傷寒論集註曰。舊本有一服得吐止後服七字。此因瓜蒂散中有香豉。而誤傳於此也。今爲刪正。全亦從之。

編者按 淡豆豉清水豆卷之二者。爲時下醫工退熱發汗之重要藥品。溫病治療。遂一落千丈。此清代溫熱派醫家始作之備也。但二藥之本身。原非絕對無用之品。時醫用之不得其當耳。豆豉在仲景方劑。僅供除煩之用。而時醫以豆豉同荊芥等。代替麻黃桂枝之發汗。倘其人自汗出。身熱不惡寒。則又加入辛涼清宣藥中。爲解熱之用。以豆豉解熱。其效雖薄。尙屬不誤。以豆豉爲發汗重藥。則謬絕。仲景麻黃葛根諸方。一方有一方證象。一方有一方效用。時醫不解此。一例以豆豉應付。故雖極輕之太陽病。失治而傳入陽明者。更僕難數。時醫有所謂伏氣溫病者。常用炒香豉。伏氣溫病病名之不通。無待辭贅。豆豉可以炒用。亦爲笑談。至於大豆黃卷。仲景用之於薯蕷丸中。原爲補劑之副藥。以豆中含有豐富之滋養料也。照聖濟總錄所記載。此藥大概有行水作用。溼溫用之。正亦相宜。蓋溼溫無須過汗。惟有芳香化濁。與淡滲利溼之藥合劑。方能取效。故本藥加入小朴茅朮藿香等藥中。爲副藥。未始不可。無如時醫以之爲溼溫之主藥。更以之應付一切熱病。真乃荒謬不可救藥耳。

## 方 劑

## 金匱腹滿寒疝宿食病方論

錢 公 玄

- (一)厚朴七物湯 厚朴半斤 甘草 大黃各三兩 大棗十枚  
枳實五枚 桂枝二兩 生姜五兩 嘔者加半夏五合下利  
去大黃寒多者加生姜至半斤
- (二)附子粳米湯 附子一枚炮 半夏 粳米各半升 甘草一兩  
大棗十枚
- (三)厚朴三物湯 厚朴八兩 大黃四兩 枳實五枚
- (四)大柴胡湯 柴胡半斤 黃芩 芍藥各三兩 半夏半升  
枳實四枚炙 大棗十二枚 生姜五兩
- (五)大承氣湯 見前
- (六)大建中湯 蜀椒二合炒去汗 干姜四兩 人參二兩  
膠飴一升
- (七)大黃附子湯 大黃三兩 附子三枚炮 細辛二兩
- (八)赤丸 茯苓四兩 半夏四兩 烏頭二兩炮 細辛一兩 殊  
砂爲衣
- (九)大烏頭煎 烏頭大者五枚熬去皮不岐咀

- (十)當歸生姜羊肉湯 當歸三兩 生姜五兩 羊肉一斤 寒多者；生姜成一斤痛多而嘔者加橘皮二兩白朮一兩
- (十一)抵擋烏頭桂枝湯 桂枝湯加烏頭
- (十二)瓜蒂散 瓜蒂一分熬黃 赤小豆二分麥

本篇論腹滿寒疝與宿食。皆中下焦之事也。與胸痺篇互相關涉。胸痺乃閉結不通之症。而其病在上焦胸肋。腹滿寒疝宿食。則皆有腹脇脹滿疼痛等症狀。故合而論之也。脹滿疼痛之成因。中塞氣滯及食積數則而已。故本篇諸方。不外乎消積行滯。與祛寒理氣二法而已。屬於前者。厚朴七物湯大柴胡湯厚朴三物湯大承氣湯大黃附子湯與瓜蒂散是已。屬於後者。則有附子粳米湯大建中湯赤九大烏頭煎當歸生姜羊肉湯抵擋烏頭桂枝湯數方。茲分別釋之如左：

夫腹滿之病。即腹中脹硬痞滿之謂。甚者即單腹脹之類是也。脹滿之劇者。亦有兼發熱者。則厚朴七物與大柴胡所主也。厚朴七物湯即桂枝湯去芍與小承氣之合方。方以姜桂解熱。小承攻其裏實也。大柴胡本是傷寒和解少陽之方。方中着重於和解而兼清裏。故以柴枳芍為主藥。夫少陽與厥陰為表裏。同司相火。柴枳為苦寒清泄之品。可以和律少陽。亦即可以清泄厥陰。枳實本為疏肝行氣導滯之品。芍藥亦為平肝要藥。斯四味為大柴胡之主藥。在傷寒為少陽之明經之要藥。在雜病亦即為疎泄肝脾之妙品。夫雜病之滿脹痞硬。則厥失宜肝脾不和最佔多數。故仲景即借傷寒之大柴胡以治之云爾。大柴與厚朴七物湯。雖俱係解熱兼清裏之方。惟厚朴七物湯主發熱脈浮數而腹脹滿。其重在腹脹滿。故以朴枳姜黃為主藥。其中朴枳生姜之量俱極重。方後加減。下利者即去以軍。可見是一溫化之方。大柴則主心下滿痛。方中柴枳芍諸藥性偏於清。是乃一乎肝清通之方。其治重在心下而不在腹中。心下滿痛。乃肝脾不和之的症也。

厚朴三物湯即小承氣湯之變方也。方中藥味與小承氣同。惟藥量略有

出入。小承氣中大黃重於朴枳。而厚朴三物則朴枳重於大黃也。金匱主痛而閉者。宜用本方。閉者當指大小便閉而言。痛則腹中滿痛之意也。腹滿痛而大小便閉。則氣結食滯阻塞不通甚矣。故以朴枳迅行其氣。大黃滯蕩其實。則滿痛減而閉目通也。此方攻導之力與厚朴七物相若。惟無解熱之功耳。

大黃附子湯者。溫下之法也。去下劑性多偏於陰寒。本方寒熱並用。故為下劑中之別治。猶傷寒附子瀉心之例也。仲景主脇下偏痛發熱。其脈弦緊者。主以大黃附子湯。按大黃附子之應用。必施於年深月久之痼結癥癖。可斷言也。蓋大黃為峻下劑。附子細辛皆大熱之品。走散之力亦至為雄猛。且細辛一味。仲景非沉寒痼冷宿疾不用。如小青龍之治痰飲。當歸四逆之治厥陰病。皆為重症。故大黃附子湯攻堅之力殊勝也。程氏曰：「大黃苦寒走而不守。得附子細辛之大熱。則寒性散而走泄之性存」。此乃中醫藥物配合相濟之要妙也。

附子粳米湯大建中湯與赤丸。皆溫中止痛之方也。附子粳米湯主中寒腹痛胸滿嘔逆之症。此乃中州陽虛濁陰凝聚之候。方以附子大熱破陰。半夏除滿止嘔。粳米甘棗。補其中氣。濁陰散陽氣化中氣旺。則痛止嘔除。意中事耳。大建中湯所主症較附子粳米湯為劇。必有劇痛嘔逆不食等症。仲景謂之「心胸中大寒痛」。可見其病之深矣。方用人參膠飴以建立中氣。蜀椒干姜以溫化中陽也。蓋大建中症較附子粳米症為重。故其中氣愈虛而中寒愈甚。人參為大補之品。膠飴為溫中要藥。其力勝於甘棗矣。蜀椒為溫中止痛之妙品。干姜乃回中陽之首選。尤有止嘔健胃之神效。二味用量尤重。勝於一味炮熟附子矣。至於赤丸。則主寒氣厥逆。則寒痛之症痛甚而致厥之候矣。仲景方以烏頭為主。蓋烏頭辛熱過於附子。而麻痺止痛之功至強。病至痛厥。則惟以止痛為先。寒痛之症。非烏頭不能勝任愉快也。輔以細辛搜逐陳寒。半夏宣中而茯苓鎮逆。丸以硃砂者。硃砂能入心

以安心氣。古說以爲厥則病犯君主。故以砂硃爲衣。名之曰赤丸也。

大烏頭煎當歸生姜羊肉湯抵擋烏頭桂枝湯。皆爲治寒疝之方。疝症不一。後世有七疝之名。仲景本篇所論者。則但寒疝一種。故其所出方皆爲溫藥。寒疝症必有劇痛。甚者厥冷。仲景以大烏頭並治之。方僅烏頭一味。煮加蜜汁取其解烏頭毒耳。此湯溫散祛寒。麻醉定痛。當爲寒疝之主方也。當歸生姜羊肉湯主腹痛裏急連及脇痛厥逆。其症似較大烏頭症爲輕。惟以其方藥之効力論。則生姜溫中散寒。羊肉填補精血。當歸養血和榮。與大烏頭煎頗不相同。蓋大烏頭煎乃溫散之劑。而當歸生姜羊肉湯乃溫補之方。方中羊肉乃血肉有情之品。尤非尋常補藥所可比擬。此方金匱又用以治產後腹痛。可見是溫補重劑。去諸種痛病。初起多是實症。久則多是虛症。初病多在氣份。久則泌及血份。按痛則不通。痛結凝滯不通。乃能致痛。故初起實症爲多。痛之既久。則氣血凝滯而日就衰微。氣爲血帥。氣滯之甚則血亦泣而不行。故日久病必涉血而兼虛也。寒疝疼痛亦如斯。故實症用大烏頭煎。日久氣血皆虛。則必用當歸生姜羊肉湯而始效。去諸疝不離乎肝。故必以當歸羊肉補之。羊肉乃溫補肝腎辛熱之上品。當歸乃厥陰之引經藥也。方後云。寒多者加生姜。嘔多者加朮朴者。則增重溫中之力也。烏頭桂枝湯亦爲大熱之劑。其主症與大烏頭煎相似。而尤沉重。痛厥而兼手足不仁。身體疼痛。蓋病之劇者。從陰及陽。寒疝本在下焦陰位。今且犯及陽表之位。故見手足不仁而體痛也。仲景云：「灸刺諸藥不能治」。蓋謂但攻其表。但溫其裏。皆不能效之意。抵擋烏頭桂枝湯實卽桂枝湯與大烏頭煎之合方。烏頭以溫其裏。而桂枝湯以和其表耳。至宿食病亦必見腹滿脹痛嘔噦等症。治當以去食爲先。此盡人皆知者也。仲景出二方。瓜蒂散以吐之。大承氣以下之而已。惟吐法極傷正氣。自古用者已少。仲景用大承者凡三條。用瓜蒂者僅一條。從可知也。惟該二方。皆極峻之藥。設虛人正衰。或食滯頗輕微者。可用緩消之法。如後人之保和九大安丸等方。亦治宿食之善法也。

## 診 斷

## 內科病之臨床診斷 (續)

余 蔚 南

## 第四章 內臟疾病之一般診察

此項包括諸內臟疾患，如循環、呼吸、消化、泌尿諸臟器而言，雖言之甚簡，然一般臟器疾病之診斷法，以此舉一反三，可知其要略矣。

(A) 循環器疾病之診察法 循環器中厥惟心臟為最重要，故吾人臨床上遇諸循環系之病人，當搜求其既往之一般生活法，及過去曾患之疾病，及注意患者以前有無心臟病及腎臟病之症狀。

(1) 患者以往之生活法，身體過度勞動者易成心臟病，如苦力車夫及肌肉勞動者是也，暴飲暴食者血壓較普通人高，其結果成動脈硬化及心臟病，生活過於舒適者，易成脂肪心，多飲酒者，心臟常衰弱，烟及咖啡等刺激多為神經性心臟病之原因。

(2) 患者以前曾患之疾病，此項之詢問，亦屬必要，如猩紅熱丹毒淋病後易成心內膜炎及心肌炎，又梅毒患者亦易成心肌炎，又傷寒後多心臟衰弱。

凡心臟衰弱者，其心力之搏動甚微弱，脈多軟而小。

(3) 患者以前有無心臟病及腎臟病之症狀，即自覺症狀如心臟部之異常感覺，心悸亢進，胸內苦悶，及他覺症狀，如呼吸困難，紫藍色水腫，及心臟與血管之其他症狀是也。

一般患者自覺心悸亢進，胸內苦悶等，而無呼吸困難紫藍色水腫及理

學的變化時，大多為神經性疾病，患者於情緒變動精神興奮及過飲過食消化障礙時多發生顫數脈，如心悸亢進，惟須注意者即一般心臟有解剖的變化時，亦有心悸，又凡心臟病有發作性劇痛而向左上放散，患者非常苦悶者，謂之怔忡，此症多於重症心臟病見之，然一般神經衰弱病人，亦多有之臨床上見於一般青年之有腎病、遺精、滑泄及心悸亢進者。

又心臟病患者有時可見發作性呼吸困難，名曰心臟性喘息，持續數時間至數日，凡心臟性喘息者，多不能平臥，臨床上所見多取跪坐姿勢，患者呼吸困難，可見氣急吃力狀態。

心臟病患者之浮腫，最初發生於足踝部之二側，漸次上升，達於上肢及顏面。而腎病之浮腫，則初發於顏面（早起眼臉部尤為顯著）漸次蔓延與全身是為相異之點，請參閱前節浮腫篇，即可明瞭。至於心臟病之脈搏變化，請閱前節脈搏與疾病之關係，相互參攷，茲不贅。

(B) 呼吸器疾病之診察法 呼吸器疾病中，最值得一般人注意者，即肺結核是也，肺結核俗稱肺癆，吾國人體質薄弱患肺癆者甚多，變成為一普遍疾病，故吾人臨床上若遇見有結核病之可疑者，當詳詢其遺傳的關係，及家族中有無此病，又孩提時，有否腺病質之證，曾否有血痰、盜汗、潮熱，及其他職業狀況等可致身體衰弱之原因。

吾人臨診時，若遇病人苦訴側胸刺痛、胸痛、咳嗽、吐痰、呼吸迫促時，則病大多在呼吸系統，醫師宜首先檢查。

一、側胸刺痛 乃胸廓左側或右側，有針刺樣疼痛者也。為肋膜炎之表示，故肺部之檢查，尤宜注意，蓋一般肋膜之疾病，往往由肺而起也。

又有胸側刺痛而胸部則毫無變化者，其原因在腹部，如橫膈膜下之膿瘍是也，此種刺痛感覺，由於膿瘍疼痛放射而起。



二、胸痛 發於胸部各處或病人不覺痛，僅覺壓迫苦悶之感，胸痛為肺病之證，如肺炎肺結核肺膿瘍等，均有胸痛，故必詳檢肺部方可，然胸痛而原因於心臟病變者，如怔忡是也。

又胸部觸診時疼痛者，多為肋膜之病，如肋膜炎是也。

三、咳嗽 為呼吸器病之確證，咳嗽者乃由喉頭氣管及氣管粘膜受刺激而起，因氣管內有痰，反射的發生，肋膜病刺激時，亦發咳嗽，如肋膜穿刺是也，又肺泡內之病變，發生咳嗽者有之，是因分泌物至氣管刺激粘膜，或肺之變化，影響及肋膜而起，又喉頭之疾病，間亦有咳嗽，其他胃、食道、肝腎疾病亦能發生咳嗽。

又咳嗽之性質與疾病之診斷上殊有價值，一般短小無力之咳嗽，可疑為肺結核之初期，咳嗽甚多而有稠痰者，為氣管炎之證，又多數小兒其咳嗽強烈而連續發生，五分鐘或十分鐘，繼之以笛聲樣深吸氣，然後再連續發生強烈之咳嗽，而終以嘔吐止者，為百日咳無疑矣。又小兒肺炎時咳嗽亦甚劇。

四、痰 痰為肺疾病之證，對於診斷上有重大意義，咽頭及鼻腔之痰，由輕咳即出，凡由咳嗽作用而咳出之痰，為由喉頭氣管肺泡及肺空洞所排出。

又檢查痰之性質，可知其一定疾病，如鐵銹色痰，為大葉性肺炎，綠色臭痰為肺壞疽，球狀痰為肺結核末期是也。

又咳出血痰者，其疾病如肺結核，肺鬱血，肺出血性梗塞，肺壞疽等，其他原因咳出血痰者，如肺炎及咽喉部血管之破裂，及女子之代償性出血等均得發生，（女子之代償性出血多見於有肺結核及月經病者，此種代償作用之出血，俗稱倒經）。

又痰現赭土黃色，見於肝臟諸疾病，如黃疸病咳出之痰即現此種顏色也，其原因為痰內含有胆汁色素之故。

又黑色痰多為吸入煤烟及炭粉所致。

### (C) 消化器疾病之診斷法

(1)胃病之診斷 第一當注意患者之生活方法，如中毒暴飲暴食及不充分咀嚼之有無，及是否嗜好烟草及酒類等，其次當詳詢消化障礙之有無，一般消化障礙之症狀，即食慾不佳，噯氣嘈雜，飽滿胸悶等是也，然此等症狀不能用以區別疾病，蓋胃以外之疾病，亦有此等症狀，如肺結核之初期，及肝脾諸臟器等疾病是也。

「食慾不佳」 食慾不佳者，則身體必有疾病存在，熱性病及慢性病，食慾都不佳，胃病中之胃炎及胃癌食慾多減退，胃癌後期竟不能進食。

又胃潰瘍與胃酸過多，則食慾無大變化。

「噯氣」 噯氣者胃中食物受細菌分解作用，發出一種自胃管逸出之氣體音也，在診斷上無特殊價值，一般過食及婦人患有肝胃病者，多有此種噯氣現象。

「嘈雜」 嘈雜者，食道內灼熱緊張之感也，多見胃內酸度過強之時，但非必為鹽酸，因胃內鹽酸缺乏，細菌蕃殖，生異常酸時亦然。

「胃痛」 胃痛者胃部之一種疼痛感也，胃痛為胃潰瘍（胃癰）之必發症狀，然胃癌及胃炎及神經性者。亦有此症狀，故若欲以胃痛而區別其疾病，當注意疼痛之時間性質，疼痛若長時間而限於局部，且疼痛於食後半小時始發現者為胃潰瘍，若空腹時有痛，而食後即停止者，為胃酸過多，若疼痛與食物無關，反覆的發生，而疼痛之性質又屬於痙攣性者，大部分為胆石或腎石之疝痛，此時須注意其位置及其他症狀。

「壓痛飽滿」 壓痛飽滿為胃病之常見症狀，但一部分屬於神經性，且過勞時亦如此。

「嘔吐」 嘔吐者乃食道內嘔出之物也，此乃食道及胃之反射作用，嘔吐能牽動全盤腹腔及膈膜，故嘔吐甚者，頗乏力也，疾病之見嘔吐者甚多，非胃病然也，臨床上吾人可根據其嘔吐之狀況而斷定其疾病，如腦膜炎、尿毒症、腹膜炎、嘔吐均反覆而來，猩紅熱丹毒之初期常隨伴嘔吐，又惡性瘧疾及一般熱性病之發熱期均有嘔吐。嘔吐之劇者，常有吃逆，小兒有蛔蟲症，常發劇烈之嘔吐與疼痛。胃病中之有胃潰瘍、胃炎、胃擴張等嘔吐皆反覆出現。

「吐血」 吐血者由胃及食道內吐出之血液也，新鮮赤黑色無臭氣之吐血，為胃潰瘍之證，澄新鮮赤色之血從食道及胃粘膜而來，於嘔吐劇烈者見之。深褐色而有臭氣之吐血，狀如咖啡渣者，為胃癰之證。此外特別原因之吐血，如女人之代價月經是也。

(2)腸病之診斷 吾人檢查腸病時，既往症之須注意者，(一)為傳染病，如赤痢及傷寒等曾否患過；(二)有否烟酒等嗜好；(三)發病初期之狀況如何，在婦人則生殖器疾病，尤當注意。如病人訴疼痛者，當詳詢其位置、性質、發現時間，持續時間，及疼痛與排便之關係，疼痛發於右腸骨窩者為盲腸炎，虫樣突起炎，小腹局部疼痛大都為有十二指腸潰瘍，然一部分為腸攣性疼痛，(腸之攣攣由於炎症及大黃香瀉藥等瀉劑促進而起)。疼痛於大便之有關者，大概為肛門裂傷直腸炎及潰瘍，此時疼痛如燒灼針刺之狀。

若疼痛發於突然，而脈搏細小，腹部膨脹，嘔吐紫藍色者，大抵為穿孔性腹膜炎。

又惡心嘔吐食慾不佳等胃症狀，亦多見於腸病，如便秘者及腸有疾患如赤痢傷寒者是者也。

此外吾人檢查腸病之初，尤當注意，其有否痔瘡痔漏及腫瘍癌腫裂傷等疾患，又腸有病變時，便秘與下痢為不可缺少之確證也。

**便秘** 便秘者大便三五日或十餘日一行之謂也。便秘多見於坐業及運動不良及飲水過少不食蔬菜者，又一般吸食鴉片者及有痔瘡者，均有便秘習慣。

臨床上吾人雖不以便秘診斷特殊疾病，惟知妊婦患便秘者甚多，他如胃擴張胃腸炎亦有便秘，慢性腸炎，往往便秘與下痢交代而來，又便秘頗久而全不通者有腸閉塞之疑，腸閉塞之特證，為病人劇烈腹痛，嘔吐糞便，急性者有虛脫現象，此症又稱之吐糞症。

又傳染病如傷寒赤痢等初期，亦有便秘症狀，又患丹毒者大便多秘結，此時須利用瀉藥通其大便。

**下痢** 下痢者大便較常態稀薄而一日有數次及十餘次登廁之謂也，其發生下痢之原因，腸蠕動之亢進，如感冒受寒及腸內有腐敗產物異常發酵，他如細菌所產之毒素，如結核、梅毒、赤痢及粘膜炎之潰瘍，（如慢性腸炎及血中之毒物如尿毒症等）。

(3)腸吸收機能減退，腸內分泌旺盛，或滲出物過多，如種種炎症是也。凡一時性之下痢，在診斷上多無重大意義，然亦有急遽變為重症者，此在小兒尤甚，如夏季下痢者是也，至於持久性之下痢，大都為慢性及急性傳染病，如赤痢傷寒之類，其他如重症腸病，結核梅毒慢性腸炎等，多為持久性下痢。

腸結核大多為續發性疾患，如肺結核及其他結核病狀是也，此外下痢與診斷上之最有意義者即一定疾病之下痢有一定之特徵，如霍亂之為米泔水樣，赤痢之為血液粘液便，傷寒之為豌豆汁樣是也。

(D) 肝臟疾病之診察法 肝臟位於右肋骨弓部在健康人深呼吸時在右肋骨弓下可觸及下肝沿，如肝臟脹大或抵抗力增高時，則不特可觸及肝緣，且可明顯感覺力一切在我國由瘧疾及痢疾所引起之肝臟現象，甚為重要，故肝臟病之觸診甚須注意，肝臟之膨大者其屬原發性或主要性

肝臟病者如肝臟硬化症肝癌肝梅毒，肝化膿症等，其由全身病而來之肝臟病者如脂肪肝臟鬱血肝臟，澱粉肝臟是也。

茲約述數種重要肝臟疾患之症候及診察如下，

- (1)鬱血肝 其原因大多為循環或呼吸器有疾患時發之，如循環器之心瓣膜病及因衰弱致心力微弱之疾，如呼吸器之如肺氣腫肋膜炎等是也，此症肝臟顯明腫大，視診可見右胸下部及右脅肋部膨隆，觸診知肝下緣低降鈍圓而有抵抗，本病固有症候，如肝臟容積之變化，於一日夜之內有著明增大，以肝臟擁有多數血管，宛如海綿，故容積易變也，此外本症每有輕度黃疸及食思缺乏，嘔吐噯氣，便秘等症狀，患者自覺症候常不著，僅覺心窩部壓重緊張，呼吸困難及右肩胛及上肢，緊張疼痛而已，診斷此症之注意者，即患者上述之原因及肝臟之迅速顯著腫大也。
- (2)充血肝 此症原因甚多，有因瘧疾傷寒等傳染病，有因代償性肝臟充血，月經或常習性痔血閉止之際，有因貪食嗜酒及辛辣香料之刺激，蓋常人消化時肝本充血，若攝食過多，則助長門脈血行之運動缺少時，發生病理變化，持續為病，此症局部症候及自覺症候，咸與鬱血肝相類，診察此病時須考究其原因。
- (3)肝膿瘍 此症大都為續發性，由他部介血行而入肝臟者，主症為肝臟部觸之有疼痛，在大膿瘍則肝臟增大觸之肝臟表面有隆起物，其硬度不甚顯著，往往呈波動者有之，大抵知覺過敏，膨脹部則發劇痛向右肩放散，此外主要者發熱為必要症候，此為其他肝臟病所無或如間歇熱，惡寒發熱及發汗者有之或如傷寒發高熱，精神癡鈍譫妄者有之，或為消耗性衰弱惡寒盜汗狀若肺癆者有之（肝癆）。
- (4)肝硬變 此症多發於酒客，初期無固有徵候，有發食慾不振，胃部壓重下痢消化障礙者，病勢進行肝臟硬化門脈血行漸變障礙，則現固有

症候，主徵為肝臟變化、腹水、及脾腫等，腹水因肝臟萎縮之結果，門脈受壓迫，血行障礙之故，脾腫亦因門脈鬱血之結果，若由吐血而失去多量血液時，脾腫急行縮小，然後漸次腫大，他如門脈鬱血腸胃起慢性炎症，除食慾不進煩渴便秘下痢鼓腸等外有自胃（吐血）及腸下血者，又因腸間靜脈鬱血，波及於痔靜脈及痔靜脈叢而發痔核及痔出血者。

本症有時發黃疸，但不足為本病之特徵。若本為酒客，肝臟始則增大，繼則漸次縮小，且更具有腹水脾腫等門脈鬱血症時，診斷不難，又瘧疾及梅毒亦有發本病。

(5)肝梅毒 此症主要症候為肝臟變化及其形狀轉變，疼痛、腹水、黃疸、脾腫等，此症患者有梅毒傳染及遺傳關係。

(6)肝癌，本病較多見，然少於婦女之乳房子宮卵巢等癌腫，及酒客之胃癌等，此病大半為續發性，以男性四十至六十歲為最多，此病主要徵候，為肝臟部有大小結節按之壓痛，發生黃疸腹水及癌腫性惡液質等，此外消化障礙如食慾不進、嘔吐、鼓腸、下痢。

又此病之特異點，始終無脾腫。

(7)黃疸 此病大多為肝臟及膽道之疾病，如上述之一般肝臟病，膽道狹窄，閉塞或炎症等，炎症多因胃及十二指腸加答兒所波及，本症之最顯著者皮膚染黃，呈硫黃色或綠黃色，眼球鞏膜之黃染較早，此外尤顯著者，為尿之黃色是也。

(E)脾臟疾病之診察法 脾臟位於第十左肋骨下其上端直接在橫膈膜之底其下前端距肋骨弓約一手掌寬，故正常脾臟不能摩觸，脾臟亦如其他臟腑着於橫膈膜各器官然隨呼吸運動而變化。

脾臟之變化，於診斷上甚關重要，對於急性傳染病如瘧疾傷寒熱帶病等脾臟均有顯著腫大變化，吾人得藉叩診知之，茲將數種重要脾臟病

述之如下：

(1)急慢性脾腫 急性脾腫之原因其要者，厥惟各種急性傳染病如傷寒瘧疾熱帶脾腫是也。其次要原因有因外傷及脾臟閉塞及急性鬱血而發，慢性脾腫之原因，(一)由慢性傳染病如梅毒、瘧、結核等，(二)由血液病及全身病而發，(三)由門脈鬱血所起之病如肝臟硬變，門脈血塞等而發。他如循環器及呼吸器病等亦能發此。

本病之診斷以脾臟腫大為確症，與本病相似者為胃癌及肝腫（左面腫大者）。

(2)脾梗塞及脾膿瘍 脾梗塞之經過，殆皆無症候可見，惟脾部有作痛者，若成為膿瘍，則脾腫大，表面發摩擦音、波動、疼痛異常，常發間歇性高熱兼有戰慄，此病之原因由循環系疾病而來，如慢性心臟衰弱及左心耳內生成血閉，及心肌退行變化，大動脈炎，動脈瘤等。

(3)脾腫瘍 脾臟腫瘍多屬惡症有實性與波動性二種，實性者多癌腫，而肉腫尤多。脾臟漸次腫大堅硬，伸出於肋骨弓下，其表面呈凹凸不平之狀，在下方肋骨亦有被壓迫而隆起者。波動性者，即包蟲人類包蟲病此病觸之腫大疼痛，屬於囊腫之類，診斷亦不困難。

(4)遊走脾 此病獨立發生者甚罕，患此病者其他腹部內臟之固定器（韌帶支持脂肪層亦度弛緩，與右腎及胃，尤有關係），患本病者脾臟甚易移動，或則下降，或同時又轉向中央，可於腹腔內觸知為卵形而易移動之腫易，本症脾臟往往腫大，蓋位置變更，靜脈之血液，不能暢通故也。本症大抵不作病患，惟常作痛，其痛無定處，忽在此處，忽在彼處。

(F)泌尿器疾病之診察法 泌尿器疾病中，最值得注意者，厥惟腎臟病是也。凡腎臟有病變時其主要之徵，不外於尿之變化，浮腫、腰痛、尿毒症及循環系之變化，眠之變化而已。

**尿之變化** 即尿量之多寡，比重之變化、蛋白、血尿、尿管柱及腎上細胞之出現是也，然此種變化為一般腎臟病之症狀，不能據以分別各種腎病也。

真性蛋白尿一見於熱性傳染病如傷寒肺炎急性發疹病丹毒等，二見於循環器及血液病，如腎臟之貧血及鬱血，及白血病、壞血病、紫斑及惡液質等，三見於神經病如癲癇發作、酒客癡妄、偏頭痛、腦出血、破傷風等，四見於皮膚病及消化器病如濕疹、痢疾等，五見於諸種腎病。

**血尿** 血尿者，尿中混有多量之血色素或赤血球而帶著明之血色者也，發生血色素尿之原因，(一)細菌毒素如傷寒白喉，瘧疾痘毒及梅毒等之經過中，(二)血液疾患，如紫斑病，壞血病等。發生血球尿之原因，(一)腎出血如腎臟之急性炎腎瘤腫等，(二)腎盂及輸尿管出血，(三)膀胱出血，(四)尿道出血，(五)有因傳染病而來者，如傷寒、猩紅熱是也。

吾人關於血尿由何部而來，不可不準確分別，若由腎臟而來者，血尿之混合頗稠密，排尿自始至終性狀無異。由膀胱而來者，排尿之初其色淡至後始顯著，由尿道之前部而來者，血量少排尿之初，漏出數滴，由尿道後部而來者，排尿終始有血液，且往往發劇烈之疼痛。

腎、膀胱、輸尿管、尿道等之出血，或因結石，或因瘤腫，或因炎症，宜參攷其他症候，及既往情形。尿管柱，凡尿中有尿管柱發現，其尿都混濁沉澱，為腎臟疾患之症。

**尿毒症** 此症之原因，多因腎臟機能不全，尿成分不能排出之故。見於腎變性浮腫，及高度尿量短少，尿閉等，此症之急性者有忽然癲癇樣發作而起，有以偏頭痛、眩暈、耳鳴、瞳孔縮小，嘔吐嗜眠而起者，此病經過甚速在一日內即陷於人事不省，此症結果多因呼吸困難心



臟衰弱而死，此症之特徵，為呼吸噁心均有尿臭，吐物有強烈之尿臭，令人不可近。

循環系之變化，其主要者為血壓亢進，此時脈搏甚硬，所謂鎖線脈（弦脈）是也，血壓亢進之結果，有發腦出血（卒中）有發心臟性喘息及心臟衰弱。眼之變化，腎病之輕症者，眼中無特別變化，重症者始有變化可見，尿毒症者，視力障礙，瞳孔縮小，反應缺如，萎縮腎動脈硬化，多見視神經入網膜處，發生腫脹赤熱之炎症狀態，又慢性腎炎均見網膜炎，又眼之周圍起黑色變化，均為腎病之徵。

吾人臨床上所見一般腎臟病之死亡者，其原因多為尿毒症，心臟衰弱，腦出血等，此時一般患者皆有血壓亢進存在，故血壓高者，預後愈惡，血壓在 300 Cmmho 以上者多在短期間死亡。

又吾國醫學，對於生殖器及性神經衰弱疾病，如陽痿、遺精、早泄等，均歸入腎病中，希吾人注意之。

### 結 論

此篇因時間匆促，未能一一詳論，遺漏之處，勢所難免，尚希海內賢達，匡其不逮，則不勝幸甚矣。

一九三九年夏季於上海。

## 痰 與 診 斷

孫 粹 存

痰內含有氣管粘膜分泌物。呼吸器中之膿。咽頭鼻腔分泌物。口腔粘膜分泌物。以及食物成分。

痰分爲粘液性化膿性漿液性血樣及混合性五種。混合性者更分爲粘液化膿性。化膿粘液性。血樣粘液性。血樣漿液性四種。所宜區別者。則痰之各種成分。互相融合或分離也。在前者支氣管生粘液之處。與生血生膿之處相同。在後者血膿之在空洞形成者。由支氣管上升。而被粘液層遮蔽也。

純粹粘液樣痰。發見於各種支氣管炎。咳嗽時排出之鼻痰。大半粘稠。間或乾燥。

純粹化膿膿性痰。發見於肺膿瘍破裂時。鄰近器官破裂時及支氣管性膿胸破裂時。

粘液化膿性痰。發見於汎發性支氣管炎。在汎發性慢性化膿支氣管炎(支氣管膿漏)則化膿粘液樣痰。吐入杯內。時可分爲三層。肺癆之痰。大多爲化膿粘液性。且不混合。膿被粘液遮蔽。成爲條形球形貨幣形等。在極大腔洞內。各個痰塊。亦能融而爲一。

純粹血樣痰。(咯血)發見於呼吸器潰爛。血管破壞之時。咯出之血。與胃血不同。蓋肺血鮮紅而多泡沫。不雜食物也。咯血大多發見於肺癆。支氣管擴張。異物入支氣管。肺梅毒。肺膿瘍。肺銃傷。大動脈瘤等等。又有血從鼻腔而流入鼻咽頭腔。毫不咳嗽。嘔吐而出。其色則大半鮮紅。

肺水腫痰。則呈漿液性泡沫樣。狀如蛋白。血樣粘液性痰。(帶黃赤

色鑄褐色的)。發見於肺炎。血栓停止。肺癰腫。肺肉腫等。血樣漿液性痰。發見於格魯布性肺炎經過時之肺水腫。然決不可以血樣唾液誤認之。(帶赤褐色稀薄而無臭)。蓋血樣唾液。往往從神經性的吸引牙肉而出。或因慢性扁桃腺液炎咽頭炎。而吐血樣咽頭粘液也。

痰之本體。有關於粘液容量。富於粘液之痰(喘息者)及肺炎的痰。大半粘稠。杯中傾出不易。

痰之蛋白質。在氣喘及支氣管炎。含量極少。蓋此時痰乃氣管粘膜分泌增進之產物也。倘在肺之發炎現象時(肺炎)或由微細血管滲出(肺水腫心臟病時之鬱血肺)時。富於蛋白流質。注入小支氣管內。此時之痰。則有顯著的蛋白質。痰之蛋白質含量。足為類症鑒別之用。

— 完 —

## 編 者 之 言

本刊出版以來。倏已二卷。歷承醫界俊彥。時賜珠玉。增光篇幅。幸辭隕越。深為欣慰。茲者社長朱小南先生。為發展社務。充實本刊起見。編輯方面。於下期起增聘王宏綬茅志祥顧小秋孟克明諸君參加。其他如廣告增聘徐傳剛君。會計增聘金明君。出版增聘沈鳳鳴君。發行增聘周惠君擔任。

本刊醫藥作品。歡迎研究討論。如有謬誤之處。尤希批評指教。如荷惠賜佳作。尤所歡迎之至。再者本刊自下期起每逢月之十五號出版。特先預告。務希注意為幸。

## 整 理

### 金匱要略之檢討

茅 濟 棠

### 第 三 章

#### ——百合狐惑陰陽毒病——

#### ~~~~狐惑病的研究~~~~

第五十三節——狐惑之為病，狀如傷寒，默默欲眠，目不得閉，臥起不安，蝕於喉為惑，蝕於唇為狐，不欲飲食，惡聞食臭，其面目乍赤乍黑乍白，蝕於上部則聲啞，甘草瀉心湯主之，蝕於下部則咽乾，苦參湯主之，蝕於肛者，雄黃燻之。

第五十四節——消者膿數，無熱微煩，默默但欲臥，汗出，初得之三四日，目赤如鳩眼，七八日，目四眇黑，若能食者，膿已成也，赤小豆湯散主之。

狐惑之病。有云為是麻疹之治不得法所致，因為治之不當，其病毒便不能循其常軌而發洩矣。但以愚的鄙見，以為是凡是熱性傳染病的失治時，都有變成狐惑的可能，但不過病毒究從何處而出，為不可一定耳。其所以名之曰狐惑者，也不過因其如狐祟之不能一定也。

此狐惑之病，或是外科之一種，也未可知，特古今之名稱不同耳。其所以但「欲眠，目不得閉臥起不安……惡聞食臭，面目乍赤乍黑乍白……聲啞……咽乾……」或是外科中之中毒症狀耳。

其所用之方，甘草瀉心湯中之大量甘草，因甘草乃喉頭之粘滑劑，用之能使聲啞者，得以緩和。

苦參本經謂其能主治心腹結氣，癥瘕積聚，黃疸、溺有餘瀝、逐水、除癰腫、補中、明目止淚。別錄謂其養肝胆氣、安五臟、平胃氣、令人嗜食、輕身定志、益精利九竅、除伏熱腸澀、止渴醒酒、小便黃赤、療惡瘡下部圖。

雄黃神農本經云：氣味苦平寒有毒，主治寒熱、鼠瘻、惡瘡、疽痔、死肌、殺精物惡鬼邪氣、百虫毒。

由上以觀，苦參對於咽乾，並不生任何作用，則其咽乾者「苦參」湯主之，似乎不妥。至蝕於肛者，雄黃薰之，猶有可說，蓋雄黃乃消毒之品，用之或能奏效，其所謂蝕於肛者，或即本經所謂之「鼠瘻惡瘡」耳。

第五十四節之文，因其未表明狐惑或陰陽毒，致有所混淆，尤氏云：「此一節，注家有目為狐惑病者，有目為陰陽毒者，要之，亦是濕熱蘊毒之病，其不腐而為虫者，則積而為癰，不發於身面者，則發於腸臟，亦病機自然之勢也」。觀上尤氏之言，可知其意謂陰陽毒與狐惑之病，當是大同小異者也。

至其應用之方，程氏云：「當歸主惡瘡瘍，赤小豆主排癰腫，漿水能調理臟腑。三味為治癰膿已成之劑，此方，蝕於肛門者當用之……」。

### ~~~~陰陽毒病的研究~~~~

第五十五節——陽毒之為病，面赤斑斑如錦紋，咽喉痛，唾膿血，五日可治，七日不可治，升麻漿甲湯主之。

第五十六節——陰毒之為病，面目青，身痛如被杖，咽喉痛，五日可治，七日不可治，升麻漿甲湯去雄黃蜀椒主之。

陰陽毒不同之處，即：

陽毒——面赤如錦紋——咽痛、唾膿血。

陰毒——面目青——咽痛、身痛。

陽毒為陽症，陰毒為陰症，是則無庸疑義。但其病歷來也多聚訟之處

，有云爲陰毒即是陰斑，陽毒即是陽斑，脈經則云陰陽毒，俱是傷寒所轉成。又以陽毒爲斑疹傷寒，蓋斑疹傷寒，爲原因不明之急性傳染病。陽毒也爲古今原因難明之病。更以陰毒爲斑疹傷寒之陷於虛弱狀態者。觀此則脈經云陰陽毒皆爲傷寒之所轉成，此所謂傷寒，或即指斑疹傷寒歟？

至其所用之方，近人，因其陽毒用蜀椒辛熱之品，而於陰毒反去之，似覺可疑。姑記之。

丹波元堅云：「百合狐惑陰陽毒三病，攷之巢氏病源及唐孫思邈之千金方，多係爲傷寒之後所傳變……但百合狐惑，注家謂在後世爲某病，然其說竟屬牽湊……如陰毒陽毒，就唐宋諸書攷之，則殆是三陽合病，與少陰直中之類。然仲景不舉之傷寒論中，則知是別一種證，而也未明其爲今之某病也。然則三病也者，古特有而今絕無者耳……」。

### 【附】

甘草瀉心湯——甘草四兩，黃芩、人參、乾姜各三兩，黃連一兩，大棗十二枚，半夏半升。

右七味，水一斗，煮取六升，去滓再煎，溫服一升，日三服。

苦參湯——苦參一升。

以水一斗，煎取七升，去滓，薰洗，日三服。

雄黃薰法——雄黃。

右一味爲末，筒瓦二枚合之燒，向缸薰之。

赤小豆當歸散——赤小豆三升（浸令芽出晒乾），當歸十兩。

右二味，杵爲散，漿水服方寸匕，日三服。

（程氏注漿，酢也，炊粟米熟，投冷水中，浸五六日，生白花，色類漿者。）

升麻鳖甲湯——升麻二兩，當歸一兩，蜀椒（炒去汗）一兩，甘草二兩，鳖甲手指大一片

（炙），雄黃半兩（研），

右六味，以水四升，煮取一升頓服之，老小再服，取汗。

升麻鳖甲去雄黃蜀椒湯——即上方去雄黃蜀椒，餘皆同。

（本篇完）

專 著

臟器療法之新評價(續)

程紹典

18. 鯉魚血 主治 小兒火瘡，丹腫，瘡毒，塗之立消。

19. 鱧鱖血 主治 瘡毒入眼生翳以少許點之。

20. 鱖魚血 主治 塗毒及瘡。

紹典案：赤血球自家賀爾蒙在體內可為更生之資料而促進造血，故能令人面色如朱，光彩射人，從而推之，血液中諸多成分如白血球增生則能解毒（亢進攪食作用），血小板增生則能止血，至若安五臟，治虛癰、耳聾、血虛、癩疾、雀盲等，皆因血液改趨健全之故，以血補血，其效至廣。而未曾聞科學界一垂及此，浩如煙海之積驗為可歎也，又以血為衛生機產之藥劑，亦須存以待證。

申、尿

1. 宣 便 主治 寒熱頭痛，濕氣，明目，益聾，潤肌膚，利火場，推陳致新，去咳嗽肺痿，止吐蛆轉產，胎衣不下等症。

2. 風 狸 尿 主治 諸風火風。

3. 馬 溺 主治 男子伏梁瘰癧，婦人癥積。

4. 貓 尿 主治 煎塗鐵毒螫傷。

5. 驢 溺 主治 反胃噎病，狂犬咬傷癰潰惡瘡。

6. 人 中 白 基本 尿沉澱固着之灰白色薄片。

主治 鼻疽惡瘡，傳尸熱勞，羸瘦，渴疾。

**紹典案：**尿中含有男性賀爾蒙 (Butenonat) (氏云：青年男尿一〇〇〇西西含有五個鵝冠單位) 為較近之發現，而中醫以之治皮膚皴皺、明目、益聲：推陳致新者，已早數千年知之矣。

**夏蒼霖氏云：**「尿中除刺激素等外，更有腎臟，膀胱以及睪丸等新陳代謝之類廢細胞，人中白（化學的療法類似尿素療法）亦可以自家賀爾蒙說申之」。**紹案聖患方**亦以驢尿，人中白治耳聾。又以之治難產，胎衣不下，豈并有腦下垂體成分雜乎其中歟？此外以治吐衄則因其能促進血液凝固，引起腹腔充血。以之治反胃、大風、瘡毒等，則其理不明。

### 酉、精液

1. 人 精 主治 盜金瘡血出湯火瘡。
2. 鹿 精 主治 補虛羸勞損。

**紹典案：****夏蒼霖氏云：**「人精內服，未始不能直接刺激生殖器官而使之強壯」。夏氏據自家賀爾蒙說之論，證以醫鹿精之記載，益信！

### 戌、角茸

1. 牛 角 主治 時氣寒熱頭痛。
2. 羊 角 主治 青盲明目，止驚悸，寒洩久服驅身。
3. 犀 角 主治 傷寒，溫疫，頭痛寒熱諸毒氣，令人耐飢，發背癰疽，瘡腫化膿作水時痰熱如火，狂言妄語。
4. 羚羊角 主治 明目益氣，起騰去瀉血，注下，傷寒時氣寒熱，子癰，瘧疾，中風，筋掣，附骨疼痛。
5. 蛇 角 主治 腫毒，解諸毒，蟲毒。
6. 鹿 角 主治 惡瘡，腫腫，由血在陰中，除少腹血痛，腰腎痛，折傷瀉血，益氣。
7. 藥 角 主治 風痺，止血，益氣力。
8. 鹿 茸 主治 瀉下瀉血，寒熱驚癇，益氣強志，生齒不老，虛勞勞酒癩如蠟，羸瘦，四肢酸痛，腰脊痛，小便數利，洩精，瀉血，破瘀血在腰



，散石淋，腫腫，骨中熱疽癰，安胎，下氣。

9. 麋 茸 主治 陰虛勞損，一切血病，筋骨腰膝酸痛，滋陰益腎。

紹典案：茸、角本屬一物，茸者，新角也。自蘇俄國立內分泌研究院栢靈柯博士等發現鹿茸含有多量陽性賀爾蒙，其用途顯於世。栢氏之研究，鹿茸尚含有普通磷，無機性磷，脂肪性磷，普痛氫阿摩尼亞及其他固質，然其功實在其中之賀爾蒙。攷國醫之記載，皆明其強壯作用，實即此種賀爾蒙之作用也。若夫角則不然，角之治癩瘰、筋攣、明目、止血，則有類乎骨之作用。角之退熱作用，必有其特異成分存焉，其治瘡瘍、腰脊痛、益氣力者，乃近乎茸，豈角中亦有斯種賀爾蒙歟？

#### 亥、胰腺

1. 牛 脾 主治 補脾，日食一度治痔瘻和外疝作腫食消痞塊。

2. 豬 脾 主治 脾胃虛熱同陳橘紅人參生薑煮白陳米煮羹食。

紹典案：古人不知所謂脾，亦不知所謂胰，觀乎牛脾之消痞塊，豬脾之治脾胃虛熱，（合健胃劑）可知所指是胰。胰所分泌之消化液對於澱粉作用最強，其內分泌賀爾蒙之主作用則在調整血糖，司此者乃其中之蘭格亨氏島，此島機能障礙則生糖尿病，吾鄉（潮安）民間療法以豬胰為糖尿病特效劑（潮名「豬尺」），而古籍不載，所謂禮失必求諸野矣。

### 八、結 論

一、中醫應用同種臟器治療適合生物學原則。

二、中醫應用臟器治療範圍廣大，其發現如以肝明目，以肝為強壯劑，以肺利尿，以賀爾蒙治神經衰弱及歇斯的里，以胞衣亢旺卵巢機能，促進濾囊成熟而通月經，以胆免疫解毒，以骨為鈣之諸種作用，以及利用皮膚之諸種抗體，酵素，賀爾蒙，利用胰之消化酵素，利用辜丸，尿中及新生角中之賀爾蒙，他如利用臟器組織細胞成分以促進臟器之機能等，除切合賀爾蒙及自家賀爾蒙之意義外，且有特異成分特異治

療之效果，不可忽視。

- 三、西洋臟器治療法之主要作用雖在賀爾蒙及自家賀爾蒙，然亦有例外者，如肝，胃組織之治貧血，肺組織之止血等其作用乃在其所含之物異成分，夫如是其範圍正與國醫脗合。
- 四、最近發現卵巢製賀爾蒙可治男子血友病，據中醫經驗且知男性賀爾蒙可為女性賀爾蒙障礙及身體虛弱之治療劑。
- 五、以肺為利尿劑，以肝為治癆劑，以胆治痔瘡，以腦治狼瘡鼠瘻，以動物血，動物尿為催生劑，皆堪注目。
- 六、病理產物如牛黃，乃牛胆之結石，其成分乃與胆汁相同，作用亦俾，故亦有臟器治療之意義。
- 七、排泄物中如糞便，其中含有胃腸新陳代謝之頹廢細胞，古人多有以治腸疾患者，以自家賀爾蒙說引申之，亦有列入臟器療法之可能。
- 八、角中有強烈之退熱作用者如羚羊角、犀牛角、不可不注意其特異成分。
- 九、爪甲、牙齒、舌、蹄、甲、髮、鬚、毛等除強壯作用，炭吸着作用外，或有其他作用，然去實際較遠。
- 十、以今日學理，證古人積驗，所獲已屬不少，科學家苟能以此為發掘資料，則將來之臟器療法，必有光芒萬丈之一日也。

#### 附重要參考書籍及雜誌

- |              |              |
|--------------|--------------|
| 本草綱目（李時珍）    | 本草綱目求真（黃官繡）  |
| 千金翼方（孫思邈）    | 食物本草（王穎）     |
| 藥物學講義（章次公）   | 食物本草備考（何克諫）  |
| 中國藥物大辭典（陳存仁） | 中國醫學大辭典（謝利恆） |
| 動物學大辭典（杜亞泉）  | 新醫藥辭典（程翰章）   |
| 藥理學（林春雄）     | 婦科學（安井修平）    |

天德診療醫報（十一卷二期三期）

民生醫藥（廿期卅期）

現代診療譯叢（一期三期）

日新治療（130號131號）

新醫藥觀（七卷一期十期）

東亞醫報（四卷六號）

同仁醫學（九卷十號）

明日醫藥（二卷三期）

新醫藥刊（五十二期）

醫藥導報（二卷第六第七期）

恭 祝

年 釐

新 中 醫 刊 社 鞠 躬

# 註冊藥商 百年老店 錢種德國藥號

經驗告訴我  
斷沒有戒不掉的鴉片

「上癮容易斷癮難」。這是普通一般吸煙人的心理。如果心志一經堅定，或者事實的環境上，逼使你不容再吸時。那末你祇有硬與死戒之一法，亦斷沒有戒不斷癮的。只是戒時難受和痛苦，確是不堪。追求所以難受的原因，即為煙毒侵入了神經中樞，佔據整個生命上的活動力，所以如此。現在戒煙的方法，雖然很多。但是能究抓着其主要原因的，確實很少。所以戒後反癮戒時不堪其苦的很多。甚至使人失了戒絕信念，一竟沉淪下去的，更不知多少。言念及此，不勝感歎。本號主人本自身經驗，發明「實驗萬感戒煙膏」。用滋補強壯劑為君，以興奮中樞神經的麻痺作用，用消毒殺虫劑為佐，以掃蕩臟腑中煙積。雙管齊下，不但使戒期快速，超過尋常百倍。而且使受戒者如吸煙時一樣，不感覺些須痛苦。如果是因病上癮的，並且可連帶治好其病。舉一實例為證，即服此膏後保無遺精，失眠，便秘，洩數，頭昏腦脹，腰酸背痛，呵欠頻作，涕泗交流，四肢疲倦等現象，又如有咳嗽多痰，氣喘，胃病，腎虧等症者，戒時可逐漸消滅其病根，確是一種奇妙少有的良藥。已服者當然曉得，所以人人贊許。未服者何妨一試。況且本號發行此藥之目的，志在救濟同病，定價奇廉。每瓶一元八角，可服五至七天。祇怕你不服，一服之後當然使你驚奇得有意想不到的實在效力。凡有曾歷各種戒法而未斷癮者，更不可錯過機會。

地址 六馬路東新橋電車站西首 電話 九〇七一〇

## 上海 張延德國藥號

**金液丹**  
治二風十疾  
霍亂吐瀉  
宿積腹痛  
久氣不舒  
赤白帶下  
不切神效  
神效

**原峨參**  
此參性平  
性熱而燥  
為補中之  
此參性平  
性熱而燥  
為補中之  
此參性平  
性熱而燥  
為補中之

**至寶痔瘡丹**  
治內外痔  
瘡腫痛  
見效神速  
痔瘡腫痛  
見效神速  
痔瘡腫痛  
見效神速

特設 接方送藥 不取分文 虔製 秘方猴棗散 神效痔瘡藥 散氣胃應萬 水藥救急

地址：南京路勞合路口 電話：九二五三

# 徐重道國藥號

巧最錢價 好最品貨 多最店分 大最圍範

圖面舖號總道重徐



各省藥材 參茸衛生丸  
補劑散片 百補全康丸  
丸散膏丹 十全大補丸  
痧氣藥酒 四驅虎骨膠  
花露藥酒 開胃康復膠  
杜若諸膠 玄武龍版膠  
野山人參 純鹿膠皮膠  
花旗洋參 十全大補膏  
康寧毛角 太極補腦膏  
靈應銀耳

**接方** 電話通信 立到派人 函索即寄 不取分文  
**送藥** 本店配製 當即送上 不取分文  
**代客** 藥力準確 取費極廉 手續完備 清潔可資  
**煎藥** 服務週到

## 特製各種良藥

<p><b>參茸百補膏</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>人參再進丸</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>外科六神丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>補腎固精丸</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>化痰止咳丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>養血補腦丸</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>婦女調經丸</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>筋骨痠痛丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>五淋白濁丸</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>婦女白帶丸</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>清血解毒丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>小勝疝氣丸</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>風寒撲衣丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>靈應痧氣水</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>
<p><b>消痰止咳丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>肥兒疳積餅</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>立止肚痛丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>小兒驚風丸</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>開胃健脾丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>風濕癱瘓丸</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>靈應疝疾丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>光明眼藥水</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>治瘡靈藥膏</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>肝胃氣痛散</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>靈驗藥散丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>止咳杏仁精</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>輕補潤腸丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 功效神速 凡患喉痛 牙痛 目赤 腫毒 疔瘡 癰疽 諸症服之 無不立見奇效</p>	<p><b>立止頭痛粉</b> 補氣養血 滋陰補腎 功效神速 凡患虛弱 氣血不足 精神不振 飲食不進 婦女經閉 產後失調 諸症服之 無不立見奇效</p>

總號上海愛文義路泥城橋西  
 第一分號 南京路  
 第二分號 蘇州路  
 第三分號 杭州路  
 第四分號 揚州路  
 第五分號 蕪湖路  
 第六分號 安慶路  
 第七分號 九江路  
 第八分號 長沙路  
 第九分號 漢口路  
 第十分號 重慶路  
 第十一分號 成都路  
 第十二分號 昆明路  
 第十三分號 貴陽路  
 第十四分號 蘭州路  
 第十五分號 西寧路  
 第十六分號 銀川路  
 第十七分號 蘭州路  
 第十八分號 西寧路  
 第十九分號 銀川路  
 第二十分號 蘭州路

止咳換藥散 每瓶一元

靈應痧氣水 每瓶一元

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第二卷 第九期

## 本期要目

- 广部文字注释史..... 衛聚賢  
金匱新義..... 祝味菊  
白喉忌表之商榷..... 蔣文芳  
外感病原論..... 陳公明  
中風論..... 陳公明  
肝風病名發揮..... 黃樹洲  
藥物研究——山藥·地黃..... 章次公  
馬鞭草——瘧疾..... 吳青塵  
金匱五藏風寒病方論..... 錢公玄  
金匱要略之檢討..... 茅濟棠

中華民國廿九年三月十五日出版 定價每冊二角

# 科學儀器館

本館創辦於民國前十年

## 營業要目

分館

漢口後花樓  
重慶米花街  
昆明金碧路同仁街

中西文具	中西樂器	博物標本	美術用品	理化器械	運動器械	化學藥品	自來水筆	生理模型	科學圖書	測量儀器	繪圖用具
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

總館地址

上海福州路四〇六號  
電話 九一七六

藥——號藥國堂餘慶——道

花	杜	丸	補	參	道
露	煎	散	劑	燕	地
痧	煎	膏	飲	銀	藥
藥	諸	丹	片	耳	材
	膠				
與	種	校	配	功	出
衆	種	對	方	效	品
不	特	認	準	靈	精
同	點	真	足	速	良

電話九三七二一號

丸散膏丹香鮮等貨售出概不退換

煎代 送接  
藥客 藥方

服清手取藥照	不當回前立電
務潔續費力方	取即店來刻話
週可完極準監	力送配接派通
到靠備廉確煎	錢上就方人信

材——口路沙長路義文愛海上——地



上海

參燕業大同行

元豐參行

▲專售各種補品▼

電話購貨請打八六七〇五號

地址

公館馬路十四號

## 新中醫刊第二卷第九期

### 目 錄

#### 特 稿

疔部文字注釋史·····衛聚賢····· 3

#### 專 著

金匱新義·····祝味菊····· 7

#### 疾病研究

白喉忌表之商榷·····蔣文芳·····11

外感病原論·····陳公明·····14

中風論·····陳公明·····20

肝風病名發揮·····黃樹洲·····32

#### 藥物研究

山藥·····章次公·····33

地黃·····章次公·····38

馬鞭草——瘧疾·····吳青塵·····42

#### 方 劑

金匱五藏風寒積聚病方論·····錢公玄·····45

#### 整 理

金匱要略之檢討·····茅濟棠·····46

# 新中醫刊社

社 長

朱 小 南

名譽編輯

包 天 白

編 輯

朱 中 德

余 蔚 南

王 宏 綬

茅 志 祥

孟 克 明

顧 小 秋

總 務

榮 質 文

羅 耀 祥

出 版

傅旭初 沈鳳鳴

廣 告

沈仲如 徐傳剛

會 計

茅濟棠 金 明

發 行

夏名揚 周 惠

編 輯 處

上海愛文義路四七五號轉

出 版 處

上海法租界李梅路七六號

代 售 處

本 埠

五洲書報社 中國圖書公司

中醫書局 文德書局

外 埠

香 港 世 界 書 局

價		目
零 售	每 冊	國幣貳角
定 閱	全年十二期(連郵)	國幣貳元
廣		告
全 頁	每 期	三十元
半 頁	每 期	十六元
彩色封底另加		

特 稿

疒部文字注釋史

衛聚賢

**疒** 玉篇：渠吟切，寒也。

康熙字典：(五音集韻)巨金切，音琴，寒也。

**疥** 廣韻：(集韻)香靳切，音折，瘡中冷，別作疥。

康熙字典：(集韻)香靳切，音折，瘡中冷，別作疥。

**痲** 玉篇：敕公切，痛也。亦作恫。

廣韻：上平聲，東韻。他紅切，恫，痛也。痲，上同。

康熙字典：(廣韻)他紅切，(集韻)他東切，并音通，痛也。又(集韻)

徒東切，音同，瘡潰也。

**痲** 說文：籀文癰省。

廣韻：上平聲，江韻，腫，膝脹。匹江切，又音龐，痲，上同。

康熙字典：(廣韻)匹江切，(集韻)披江切并同膝腫肌腫也。又(集韻)

皮江切，音龐，義同。又良中切，音隆，罷病也。

**痲** 廣韻：(集韻)虛江切，音肛，腫也。

康熙字典：(集韻)虛江切，音肛，腫也。

**疒** 說文：(集韻)必至切，音閉，脚冷濕病(類篇)或作癩

廣韻：(集韻)必至切，音閉，脚冷濕病(類篇)或作癩

康熙字典：(集韻)必至切，音閉，脚冷濕病。又人名(前漢衛靈傳)

雁疒爲揮渠侯。(註)疒音鷹，疒音，庇廕之庇。又與庇同。

(後漢清河王傳) 魂靈有所依庇。 又(類篇)毗至切，音備，義同。(類篇)或作瘳

醫學大辭典：疵疽(靈樞癰疽篇)發於膝。疵癰(靈樞癰疽篇)發於肩及臑，卽肩疽也。

痲 康熙字典：音未詳，(釋名)痲截也。氣傷人如有斷截也。

瘡 玉篇：五合切，病寒也。

廣韻：入聲，合韻，答都切，肥瘡痰，出字林。呼合切，寒瘡。五合切，寒瘡瘡。

康熙字典：(廣韻)都合切，(集韻)德合切，并音答。(字林)肥貌。

又(集韻)鄂合切，音嘿。(玉篇)病寒也。(五音集韻)寒瘡瘡。

又呼合切，音飲，義同。

瘳 說文：瘳，寒病也，从疒，辛聲，所臻切。

廣韻：上平聲，臻韻。所臻切，寒病，上聲，混韻。蘇本切，瘳瘳惡寒。

康熙字典：(唐韻)所臻切，(集韻)疏臻切，并音辛。(說文)寒病。

(正字通)今感寒體戰曰瘳。(皮日休詩)枕下聞澎湃，肌上生瘳瘳。(韓愈孟郊鬪雞聯句)磔毛各噤瘳，怒塵爭礮磊。(韓偓詩)瘳瘳餘寒酒半醒。 又(廣韻)疏錦切，(集韻)(韻會)(正韻)所錦切，并森，上聲。又(廣韻)蘇本切，(集韻)鎖本切，并音損。又(集韻)斯人切，音辛，義并同。

瘳 玉篇：瘳，山錦切，寒病。 瘳，同上。

瘳 玉篇：山革切，瘳瘳寒病。玉篇：山革切，瘳瘳寒病。

廣韻：入聲，麥韻。山責切，瘳瘳寒兒。

康熙字典：(廣韻)山責切，(集韻)色責切，并音棟，瘳瘳寒病。

痰 玉篇：下平聲，談韻。徒甘切，胸上水病。

廣韻：下平聲，談韻。徒甘切，胸上水病。

康熙字典：(廣韻)(韻會)徒甘切，(正韻)徒監切，并音談。(廣韻)胸上水病。(類篇)病液。(正韻)液所以養筋血，滯不行，則痰緊於鬲上，而手足弱舊云，病液非也。(正字通)痰有六溼熱，風寒食氣也。(抱朴子至理卷)甘遂芋蘆之逐痰癖。

醫學大辭典：人體氣血不順，則臟腑津液釀為痰涎，從喉頭氣管內面之黏膜，分泌而出，梗於喉中，由口唾出，其原因有內傷外感之不同。痰飲痰病之概稱。

疒 說文：風病也，从疒，非聲。蒲罪切。

玉篇：扶非，步罪二切，風病也。詩云「百具疒」。癩，同上。

廣韻上平聲，微韻，符非切，癩，風癩病也。疒，上同。上聲，賄韻，蒲罪切，疒瘡，去聲，未韻，扶涕切，熱瘡。

康熙字典：(廣韻)(集韻)(韻會)(正韻)并符非切，音肥。(玉篇)風病也。(廣韻)同癩。(集韻)一曰小腫。(爾雅釋詁)疒病也。(前漢賈誼傳)非豈倒懸而已，又類辟，且病疒(註)辟足病，疒風病。又(唐韻)蒲罪切，(集韻)(韻會)部浼切，并音斐。又(集韻)簿亥切，音倍，義同。又(廣韻)扶涕切，(集韻)(韻會)父涕切，并音斐。(廣韻)熱瘡。又(韻會)避也。又(集韻)妃尾切，音斐，鬼痛病。

醫學大辭典：符非切，音肥。一、風病，(靈樞熱病篇)疒之為病也，身無不痛者，四肢不收，智亂不甚，其言微，知可治，甚則不能言，不可治也，病先起於陽，後入於陰者，先取其陽，後取其陰，浮而取之。二、與癩同。熱瘡也。

疒 說文：篆作疒

玉篇：同疒。

**廣韻**：上平聲，微韻，符非切，風痺病也。

**康熙字典**：(玉篇)同痺。

**痺** **康熙字典**：(集韻)都龍切，音東，吳俗謂惡氣所傷爲痺病。

**痺** **說文**：濕病也。从疒，異聲。必至切。

**玉篇**：卑利切，濕病也。

**廣韻**：去聲，至韻，脚冷濕病，必至切。痺，上平聲，支韻，符支切，下也，又音婢。

**康熙字典**：(唐韻)(集韻)并必至切音界。(說文)濕病也。(正字通)內經曰風寒濕三氣，雜至合而爲痺，風氣勝者爲行痺，寒氣勝者爲痛痺，濕氣勝者爲著痺，(註)風屬陰中之陽善行面數變，凡走注腰節之類，俗名流火是也，陰寒之氣，乘於肌肉筋骨則凝閉不通，故爲痛痺，卽痛風也。著痺，重著不移，濕從土化，故病在肌肉，不在筋骨也有心痺、肺痺、肝痺、腎痺、腸痺、胞痺、凡痺之類，逢寒則急，逢熱則縱言，寒則筋攣，故急熱則筋弛，故縱也。程子曰：醫書以手足痿痺爲不仁。按病能篇云，痺而不仁，發爲肉痿，痿與痺分爲二，內經痺論痿論兩存，程子既舉而兼言之，以痿痺相續而至其不仁，一也。(淮南子俶真訓)谷氣多痺。(抱朴子至理卷)菖蒲乾薑之止痺濕。(稽康與山巨源絕交書)危坐一時痺不得搖。(註)痺濕病也。又矢名(周禮夏官司弓)恆矢痺矢用諸散射。(註)恆矢安居之矢也，痺矢象焉，二者可以散射也，痺之言倫比也。又(集韻)毗至切，音鼻。(集韻)病也。本作痺

**醫學大辭典**：(素問痺論)風寒溼三氣雜至，合而爲痺。(又)臥出而風吹之，血凝於膚者爲痺。(又)痺或痛或不痛，或不仁，或寒或熱，或燥或溼，其故何也？痛者，寒氣多也，有寒故痛也。其不痛不仁者，病久入深，營衛之行澀，經絡時疎，故不痛；皮膚榮，故爲不仁。其寒者，陽氣少，陰氣多，與病相益，故寒也。其熱者，陽氣多，陰氣少，病氣勝，陽遭陰，故爲痺熱。其多汗而濡者，此其逢溼甚也。陽氣少，陰氣盛，兩氣相感，故汗出而濡溼也。(又)痺在於骨則重，在於脈則血凝而不流，在於筋則屈不伸，在於內則不仁，在於皮則寒，故具此五者，則不痛也。凡痺之類，逢寒則急，逢熱則縱。(壽夭剛柔篇)病在陰者命曰痺。

專 著

金 匱 新 義

祝味菊著

「此稿有著作權不准轉載翻印」

臟腑經絡先後病脈證第一

一、問曰。上工治未病。何也。師曰。夫治未病者。見肝之病。知肝傳脾。當先實脾。四季脾王不受邪。即勿補之。中工不曉相傳。見肝之病。不解實脾。惟治肝也。夫肝之病。補用酸。助用焦苦。益用甘味之藥調之。酸入肝。焦苦入心。甘入脾。脾能傷腎。腎氣微弱。則水不行。水不行。則心火氣盛。心火氣盛則傷肺。肺被傷。則金氣不行。金氣不行。則肝氣盛。故實脾則肝自愈。此治肝補脾之要妙也。肝虛則用此法。實則不在用之。經曰。虛虛實實。補不足。損其餘。是其義也。餘臟準此。尤在涇曰。酸入肝以下十五句疑非仲景原文類後人謬添註脚。編書者誤收之也極著卓見。當從。

註 人體各臟器之官能。在生理上實互相輔益。不能少有偏盛。苟有一臟器之官能亢進或減退。則其他各臟器當立受其影響。而成病理狀態。各個臟器生理與病理之關係。即舊說五臟生尅之理。固無待乎以玄學五運生尅釋之而後明也。治未病者。豫防未病之臟器受已病臟器之影響而亦病也。肝病實脾者。以肝虛不能輸胆汁。則消化器當受影響。故先事豫防。以酸養肝之物質。以焦苦助胆汁之輸化。以甘味增全身之營養也。肝實者其治法則相反。此即內經無虛虛實實。補不足損



有餘之義。知此則其他各臟器自當準以爲法。

解〔肝〕五臟之一。其官能大部作用。在分泌肝液（胆汁）入小腸而助消化。至肝氣之說。則係指無意識之神經作用而言。（見拙被病理發揮一二頁）

〔脾〕五臟之一。其官能舊說殊多錯誤。考之生理。則前人所謂脾土。泰半爲小腸之工用。此點不可不辨。脾之血管與肝相連。在生理上其重要如何。現在倘無詳細證明。但其於消化排泄及血液循環。與肝臟當不無關連也。

二、夫人稟五常。因風氣而生長。風氣雖能生萬物。亦能害萬物。如水能浮舟。亦能覆舟。若五臟元真通暢。人即安和。客氣邪風。中人多死。千般疾難。不越三條。一者。經絡受邪入臟腑。爲內所因也。二者四肢九竅。血脈相傳。壅塞不通。爲外皮膚所中也。三者。房室金刃。虫獸所傷。以此詳之。病由都盡。若人能養慎。不令邪風干忤經絡。適中經絡。未流傳臟腑。即醫治之。四肢才覺重滯。即導引吐納。鍼灸膏摩。勿令九竅閉塞。更無犯王法。禽獸災傷。房室勿令竭乏。服食節其冷熱。苦酸辛甘。不遺形體有衰。病則無由入其腠理。腠者。是三焦通會元真之處。爲血氣所注。理者。是皮膚臟腑之文理也。

註 人賴宇宙一切物質（五常）而生活。尤以空氣（風）爲重要。風寒暑濕燥火。皆空氣之作用。對人體利害。息息相關。一切病菌毒素。（客氣邪風）亦借空氣以傳播。故曰。空氣雖能生萬物。亦能害萬物。如水之能浮舟亦能覆舟也。惟健康之人。全身臟腑經絡無纖毫壅滯。血氣流通。百病不生。至人體致病之源。大別可爲三因。曰內因。曰外因。曰不內外因。此中西醫學同一之理。惟仲景以病之發於經絡臟腑者爲第一因。以病之發於外感者爲第二因。以房室虧損同於外傷者爲第三因。與近代學說微有不同耳。至病之中人。以經絡爲輕。

臟腑爲重。更當及時施治。勿貽後悔。本條大意。在示人以養生却病之大法。

解〔導引〕謂按摩之一類也。

〔吐導〕謂呼吸調息也。

〔鍼灸〕謂鍼刺艾灸也。

〔膏摩〕謂不藥敷摩患處也。

〔腠理〕謂人體細胞組織之間隙也。

三、問云。病人有氣色見於面部。願聞其說。師曰。鼻頭色青。腹中痛。苦冷者死。鼻頭色微黑者。有水氣。色黃者。胸上有寒。色白者。亡血也。設。微赤非時者死。其目正圓者瘕。不治。又色青爲痛。色黑爲勞。色赤爲風色黃者便難。色鮮明者有留飲。按腹中痛苦冷者死句。當作腹中冷若痛者死。觀又色青爲痛句可知。

註 此宗內經示醫家之望診法也。人體經脈氣血。皆上達於面。鼻爲明堂。乃面部之中央。呼吸之孔竅。故瞻其氣色。可察周身之病情也。

解〔鼻頭色青〕謂靜脈有鬱血之象。因腹中冷血壓低降。或神經刺激。血液中毒也。

〔鼻頭色微黑〕謂皮膚含異常之色素。因組織中水分太多（水氣）或組織敗壞也。（勞）

〔色黃〕謂胃腸寒。水濕鬱滯。妨礙胆汁輸泄。而發黃也。腸寒則蠕動力弱。逆色黃者便難。

〔色白〕謂紅血素缺少也。

〔微赤非時〕謂虛性興奮。陽欲脫也。

〔目正圓〕謂神經麻痺。眼之運動肌變硬也。

〔色赤〕謂神經興奮。頭面充血也。

〔色鮮明〕即內經水病。人目下有臥蠶。面目鮮澤也。其理待證。

四、師曰。病人語聲寂然。喜驚呼者。骨節間病。語聲喑暗然不徹者。心膈間病。語聲啾啾然細而長者。頭中病。病。一作痛。

註 此示醫家家聞診法也。病人欲言復寂。忽又驚呼。筋骨間痛不可忍時。呼氣以緩神經之緊張也。語聲低渺喑暗然不明。胸膈間有所阻礙也。發音啾啾然而悠長。頭腦有病。不願高聲震動。致增痛楚也。

五、師曰。息搖肩者。心中堅。息引胸中上氣者。欬。息張口短氣者。肺痿吐沫。

註 此示診察病人之呼吸狀態。而斷病情也。息而肩動搖者。胸中塞滿。格阻氣機也。呼吸時牽引胸中之氣上逆者。必作欬噎也。呼吸不能續。且吐白沫者。肺痿也。

解〔肺痿吐沫〕肺痿卽近代所謂肺勞。因肺組織壞損而吐沫。沫者清薄之黏沫。與痰有別也。（詳第七篇九二條以次）

一·廿五·抄錄

## 疾病研究

## 白喉忌表之商榷

蔣文芳

我中醫對於病名之擬定。其道多端。或據病原以定名。似傷寒濕溫中暑等是。或據病狀以立名。如泄瀉咳嗽吐血等是。或因部位而異名。如對口發背等是。或不據其病原狀部位。而僅以病勢之迅速兇惡。依善行數變之經義。概以風字名之。如中風喉風痛風等名稱。均從此而產生。在縱面先賢之傳遺我人者。既極不一致。在橫面則各地土產病名。又為陸離光怪。更僕難數。加以西醫中譯病名。益復亂雜其中。尤如紛陽子孫。名難悉舉。有病同而名異者。有名同而病異者。更有一部分相同。而其他部分完全不同者。（此話近乎瞎說。應該舉例。如我儕所奉仲聖傷寒論太陰病部分。有腸壅扶斯之嫌疑。陽明病部分。或為其前驅症。至於太陽少陽。與之極少相關。少陰厥陰。為重病篤疾臨危時之老調。充其極量。相同者祇三分之一而已。否則工部局報告「本月份無傷寒病發現」而我們的傷寒專家。每日門庭若市。豈真傷病與我炎黃貴胄特別親近耶）。故以名論治。每因名不副實。而發生糾纏。冬辰茄門。恆致并在一。惟有以簡馭繁。直拔直地對症發藥。以愚制巧。庶合老氏所謂大智若愚。大巧若拙之哲理。言歸正傳。

白喉二字。在病狀上言之。為喉頭白腐。以我中醫名稱言之。因所謂風熱而起之喉蛾。——扁桃腺炎——腐化時所見之白腐一也。因丹痧而併發之爛喉。所謂爛喉丹痧。——猩紅熱白喉併發症——腐化時所見之白

腐二也。無有痧丹。單獨發生之爛喉痧。——一部分有白喉病菌——腐化時所見之白腐三也。因所謂陰虛火旺而起之白喉。——中醫古籍歸入喉痹門內。——腐化時所見之白腐四也。其他口疳延及喉頭而起之白腐。不計在內。最主要者。已有四種。若以喉頭見有白腐而稱之爲白喉。概行忌表。當然自知其不可。若謂西醫離送病理化驗所確定其爲白喉。則貨真價實。嚴格忌表。南轅北轍。我真不知其所屈。良以上述中醫習用四種名稱中。均有被斷爲白喉之可能也。因風熱而起之爛喉蛾。以及與丹痧併發之爛喉丹痧。十分之十。俱於開始時。發生嚴重之表症。即單純之爛喉痧。有表者亦十居七八。所謂白喉忌表者。儘爲陰虛火旺而起之白喉而已。

雖然。所謂表症也者。全身已受影響。舉凡血液之流行。神經之感覺。腺體之分泌。調節機能之活動。皆受變異之謂也。此種變異。既足減低人身之抵抗。又足助長疾病之發展。不先解除。無以善後。故不論爛喉蛾爛喉丹痧爛喉痧。發於外界之傳染。見有表症。——脈不浮數。頭項強痛。骨楚肢痠。無汗多涕。憎寒發熱。必須予以解表外。即屬陰虛白喉。如有表症存在。亦當先予解表。再議滋陰。苟因其爲陰虛白喉。雖有表症。不予解表。重用甘寒。留邪不去。則全身正常機能。無由恢復。坐令抵抗力量。日益消沉。病勢進展。日見猖獗。非徒無益而已也。

然則白喉果應忌表否乎。白喉忌表之說果有成立之價值乎。殊不知中醫治病。初無一成不變之呆法。忌表與否。要在是否絕無表症而判斷。苟無表症。表之傷陰。苟有表症。不表何待。所謂對症發藥是也。特陰虛白喉。本病原無表症。故有忌表之說。非謂白喉雖有表症。亦忌表也。良以陰虛白喉。爲內傷而非外感。不若喉蛾爛喉丹痧爛喉痧之起於外感。多有表症者可比。其起也緩而不急。其愈也遲而不速。白腐之處。平坦而黝紫。疼痛僅如骨梗在喉。不至湯水不入。白色嬌潔而不灰黃。紅暈鮮艷而不紫暗。舌燥咽乾而少粘涎。頭暈肢軟而非頭痛肢痠。雖致潮熱骨蒸。而

非惡寒壯熱。是則絕無表症。理須忌表。不但白喉一病而已也。且夫古之所謂忌表者。表藥範圍不如今日之廣。牛蒡蟬衣桔梗。下及象貝前胡連翹。今之所謂發散表藥者。在此僅認爲「清」藥甚至柴胡葛根。亦未被列表藥之內。故雖屬陰虛白喉。牛蒡蟬衣桔梗象貝前胡連翹之類。固毋庸畏如蛇蝎也。更須知陰虛白喉之所以忌表者。因古之所謂表藥。指麻桂等辛溫之品而定。其性溫燥。足以消耗津液水份。其力揮發而帶刺激。足以促進人體各部機能之興奮。此種非必要之興奮。殊能耗散消蝕滋養人身之精華。所謂足以傷陰。乃爲陰虛白喉可大忌。譬諸咳嗽有外感風邪而泄之傷風咳嗽。有內傷陰津之肺病癆咳。前者宜表。盡人皆知。後者苟兼表症。識者亦多認爲先清表邪。後滋肺陰。以免鬱遏。表重於裏。一味養陰。足以釀成肺病。奈何獨於喉門白腐之症。或誤於西醫診斷之病名。不求甚解。動曰白喉忌表。

某姓女公子。患爛喉痧症。喉頭白腐。寒熱交作延爲診治。更由友介紹延中西醫各一會診。西醫謂有白喉嫌疑。須送化驗。某中醫爲余之素識。從而附之並持忌表之說。余笑謂「會不下了」自開一方而出。明晚來請此君已先在。而報告單亦已至。證明其爲白喉。此君蓋復振振有詞。堅持忌表之說。差幸病家相知有意。未爲所惑。得收全功。新中醫刊索稿。卽書此與之。蓋有感而作也。

## 外 感 病 原 論

陳 公 明

外感病之原因，無時不存在，因為天地間，無處不無空氣；空氣之變易，能生萬物，能殺萬物；如春夏萬物生動則活潑暢茂，然冬萬物之生活停滯，則凋殘潛伏，皆可見其證也。考空氣變化生殺萬物之原因有四。即「寒」「熱」「濕」「燥」是也。空氣之溫度低時為寒高時為熱。空氣之水分多時為濕；無時為燥。此外又有溫涼二氣然此即是寒熱二氣之次性也，其病人不過是寒熱二病症候之輕重分別耳。醫者則施藥輕重緩急之分可也；故溫涼二氣不另立綱。

寒熱濕燥四氣見乎天而應乎人；如天之寒也，陰霾冽墮指裂膚；人之寒也，顫慄粟起，便溺清滑，天之熱也，炎威酷烈，燄石流金，人之熱也，肌膚燔灼煩渴癱閉；天之燥也，水氣收斂雲淨天高鹹鹵之地，硝質浮白，池沼乾燥，土地破裂；人之燥也，皮膚乾澀甚而洒晰，唇舌焦枯，甚而皸裂；天之濕也，空氣重壓，土地濕洳，衣物霉腐，木質浮漲；人之濕也，身體浮腫，痰飲停蓄，證象怠懈，來去稽遲；此四氣見乎天應乎人絕無混淆。

又見每年四季萬物盛衰之景象，此皆寒、熱、濕、燥、四氣生殺萬物之明證也；人不過是生物之一種，必有受其影響之可能。故人必有病寒病熱病濕病燥之當然理由矣。（詳見中風論）是以此四氣為外感病之原因殊為當。西醫以疾病之原因，皆責諸細菌，但疾病之細菌發生，亦隨此四氣而產生。因為細菌發生，必要有一定之境遇及適當之溫度故也，如需要氧氣之細菌，無空氣便不生。需要潮濕之細菌，遇乾燥則死。或種菌發生，

適宜於低溫度而畏高溫度。若遇高溫度，則滅。或種菌發生，最宜高溫度，而畏低溫度，若遇低溫度即斃。由此可知各種細菌發生，必需隨空氣之變易而產生。然空氣變易不論何時何地，非寒涼則濕熱。非溼則乾燥。故細菌之發生，則必依據此四種不同之空氣而產生其不同之細菌，所以各種病菌之發生，於各種疾病，乃其病之一種症候耳，非病之因也。如水之有魚陸之有獸然，由於先有某種環境然後才有某種動物之產生。因此我們治病調節人身之體溫及體內之水分，而病除，菌滅。此即剷除病菌發生之環境也。故因寒者以溫藥治之，甚者以熱藥治之。因熱者，以涼藥治之，甚者以寒藥治之。因濕者，以乾燥藥除之；因燥者以生津潤燥之藥治之。故國醫治病寒之藥；表者，用麻黃湯，桂枝湯，香蘇散之類。裏者，用附子理中湯，四逆湯，回陽救急湯之類。治病溫熱之藥；表者，用良翹散，桑花飲，大青龍湯，升麻葛根湯，白虎湯之類。裏用三黃石膏湯，涼膈散之類。治病濕之藥；表者，用羌活勝濕湯，神朮散，荆防敗毒三類。裏者用平胃散，五積散，藿香正氣之類。治病燥之藥；表者，用炙草湯，百合固金湯，沙參麥冬湯，或甘靈飲三類。裏者，用六味地黃丸，月華丸，生地黃湯之類。此理明如且確。醫者能運用此四性，八法之術，可愈人類疾病之大半矣。

古人以外界之氣傷人發病之時名曰邪；如寒邪熱邪濕邪燥邪之名。此說極似西醫之言細菌，但國醫之辨別邪有寒熱濕燥四性之分，西醫研究細菌只於形狀而名，如所謂桿菌徽菌是也。西醫診斷疾病必待細菌發生成熟，用顯微鏡觀察後才判斷，但疾病之初期，邪未形成之時；雖用數百萬倍之顯微鏡，亦無從可見也。必無可辨。且有因顯微鏡不夠用，則有許多疾病之邪無從可見因此亦無法可治。如傷寒表症，初因邪未成形，或者因現代之顯微鏡不夠用，西醫則曰「前驅期」必束手靜待其疾病自然，發展進行。等待病重細菌形成，顯微鏡可以看見時，才判斷用藥。國醫竊於病發



之前驅期名曰表症用麻黃湯，香蘇散荊防敗毒之方一服即愈。此即把人身細菌發生之環境先改除病菌形成耶。

觀上所論，治病察菌是無用的，細菌之發生乃是病之果，非病之因，西醫把細菌當作病之因，此反果爲因也。且以細菌爲斷病之對象，必難辨別其寒熱濕燥四種性質。譬如咳嗽一症，有內傷外感一類，外感類有寒嗽熱嗽濕燥嗽四種，內傷類有陽虛嗽陰虛嗽積滯嗽肺癰嗽四種，積滯嗽又有氣滯食積痰積等三種。如以細菌辨別何能知之。

古國醫分外感病之原因爲「風」「寒」「暑」「濕」「燥」「火」六氣，然所謂風者，不過是空氣之代名詞，是一個虛名；空氣流動生風，如水流之生波然。有何害於人耶？必因挾寒挾熱挾濕挾燥四氣，才能傷人或謂風流動過劇，氣壓低降，人體衝氣不足，遂成傷風中風之病；然考一切醫生；治中風之藥，亦不過祛寒，散熱，除濕潤燥之藥。醫書論傷風病有風溫風寒之分；治風溫用良翹散，桑菊飲，治風寒用麻黃湯桂枝湯，此可見因寒因熱之理也。

古人論中風，雖不言中寒中熱中濕中燥；然考其方藥，亦不過是祛寒散熱，除濕燥潤等類之劑，如風之中經中絡骨節重滯左右不遂，肌膚麻木不仁，手足痿廢，口眼喎斜，用續命湯換骨丹止之。中臟腑有寒風熱風二種；寒風會脫用附子理中湯。熱風熱閉用至寶丹三化湯。水不涵木肝陽暴助用柔肝法，以地黃白芍之藥。考諸方之藥性。續命飲，換骨丹是通經散汗除濕之藥。附子理中湯是祛寒溫中之藥。至保丹三化湯是散熱清涼之藥。柔肝法是活血潤燥之藥。古人對於中風病，其不言寒熱濕燥四氣之因，但其用藥已顯示此四氣之原因矣。足見風原是一個虛名，並無風傷人病理之實據。

古國醫所謂暑與火到底有何分制耶？暑本乃夏令之氣，其時見空氣溫度升高，是顯見有熱之氣明甚。其所謂火者，亦不過是熱之意，考古人治

火之藥，用三黃石膏之類，足可見其所謂火者，即熱也。從物理之研究，火為熱之體，熱為火之用。火乃積熱生光而又能燃燒者；故現在暑與火當合併為「熱」之必要。把大氣刪立為「寒」「熱」「濕」「燥」四氣為綱，以確定外感病之原理以利醫治。

古人對於外感病因論六氣之外，尚有瘴氣癘氣（或名疫氣）之病人，溫病論，謂溫疫是六氣中。另一種原因，從研究之結果，所謂瘴癘疫氣之原因，亦不過是濕與熱二氣之產生。卑濕不潔之地，濕熱鬱蒸，毒氣發洩，是為瘴癘疫氣；在山川發洩者名為瘴氣；沿海及潮濕不潔之地，溫毒發洩，是謂之癘氣。或名為疫氣。此皆由於濕熱蒸發之原因，此種疾病多發於春夏是可見證也。

蓋春夏，為暑濕當令；屬於濕熱之時期。此其發生當然之理也。傷寒病與傷燥病，所以多發於秋冬者，此亦時令屬於寒燥之時也。

但非其時亦有其病，如夏月傷寒，發熱惡寒及寒霍亂之發生。在夏月人身之陽浮於外，陰伏於內，又嗜食生冷，致令不消化肚滿疼痛吐瀉或因冷水沐浴，或在涼臺冷館，或深夜納涼，皮膚遭冷氣之接觸，體溫放散，戰慄粟起惡寒。微血管及毛囊肌均收閉，苟不自開，則體內之熱不能放散調節，鬱而發熱；（間有為濕氣阻和阻汗液蒸發而致身浮腫發熱，身重之病者；詳見傷濕病理）亦有因時合之失常非其時而有其氣之病人，如春應溫，而反大寒；夏應熱而反大涼；此皆致人春夏有傷寒之可能。溫熱疫癘之病，因時令之失常；秋冬亦有其病；如秋應涼，而反大熱，冬應寒而反大溫；卑濕濁穢之地，濕熱鬱蒸，毒氣發洩人感觸之發為溫熱疫病矣。又春夏陰不足之人，苟因嗜食辛熱之物，或因熱病過服汗散，或因熱極傷陰液乾血枯雖在春夏亦可有燥病之發生。此是疾病發生，四時交錯之原因。醫者雖應知時令但亦宜細察病情。

觀上所論，空氣中有寒熱濕燥四氣病人，明矣。然而空氣無時無處不

有。人體又不能片刻離開空氣，何以有時病，有時不病。且同處在一處，有人病有人不病，或在此不病，在彼則病，且病者有時極多者何用。欲明白此理，第一必先明白人體之調節機能。第二必先明白人體強弱之不同，及日常生活不同之關係。第三必先明白土地之不同，及天時異變之關係，現在分述如下作為本章之終局。

(一) 調節機能者，是人體構造一種自然之組織，是保衛人體生活之一種作用；牠能保衛人之體溫，在攝氏表三十六度半至三十七度，不使過高過低。保持有這體溫之常態者，就是健康不病。故每年中春溫夏熱秋涼冬寒與乎曰暖夜涼，空氣之溫度變化而健康之人，其體溫不變者，就是人體構造有調節機能之故也。如肌肉運動，血液及淋巴之流行，因摩擦體熱增高時，則身體的皮膚蒸發生汗，蓋汗出則放散其過高之溫度也。若外界氣溫低降，則皮下微血管及毛囊肌均行收縮，以限制血行，及發汗，並減少體溫之放散。又如夏月體溫常低於外界之氣溫，且秋冬萬物枯燥，土地破裂而人之皮膚依然滋潤者，凡此皆是人體機能之調節作用也。苟此調節機能不能適應空氣之劇變，則發生疾病矣。故人有時病，有時不病者，是人體調節機能適應與否之關係。

(二) 人體之強弱與疾病之發生，很有關係；身體健康者，常不易為邪病所侵。其疾病必較少。身體衰弱者，則易為病邪所侵；其病必多。故同在一處有人病，有人不病者，此其故也。古人曰：「稟氣旺者，雖感重邪，其病亦輕。稟氣弱者，即感微邪，其發亦重」。此人體強弱之關係，有因在胎期成長時，受母體疾病之影響，有因在兒童期發育時環境不良及營養不良所影響。

又有因日常生藥之不同，外感病之發生亦不獨在體弱之人；同處一地，亦有強壯之人疾病而體弱不病者。如誤食不潔之物而發，又有貪色慾元氣虛衰，為外邪所乘。又有因職業妨害身體，為外邪所乘；又有因七情生

活所傷，而致為外邪所乘者。如惱怒憂思，致令神抑鬱；驚恐喜樂，致令神經散亂；悲傷思想，致令神經消沉失陷；因此造成外邪乘隙而入，致調節機能失於適應而發。考此諸原因本是內傷病之原因，然一切內傷之原因皆是外感病之簡接原因，可謂為外邪之奸細。

(三)土地清潔，與卑濕不潔，與外感病發生之關係很大；如潮濕濁穢之地方，多能病人。如黑暗之屋子，空氣閉塞不調，濕氣侵入牆壁，屋內充滿陰濕之氣奪人體溫，極易使人感冒。卑濕不潔之地方，濕熱鬱蒸多發溫毒；平素健康不易病者，亦感觸而致病；居高爽清潔地方，溫毒不發生，雖體弱者，亦可少致病。故有人移居不衛生之地則病之。且有時天氣異常影響於土地。濕熱鬱蒸，溫毒發洩濃重，人多感觸而病，故有時其病傳染甚烈者，即此之故也。

外感疾病發生，因人體而不同；因地方而不同；因時令而不同；故其發生極複雜，醫者施藥總求其「寒」「熱」「濕」「燥」之原因；同時必觀乎人體之內因；然後才得治之要道。

整理於一九三九年九月一日

## 中 風 論 (神經系病)

陳 公 明

### 第一節 總論

「中風」病，是人體腦神經系之病，其病之特徵為「猝然昏倒」無論外感性或內傷性，皆能累及神經發生疾病，為因神經病之變化疾速，其來如風之急，故國醫之所以名之曰「中風」。古人曰「風者善行而數變」。此皆是像形之名詞。考風是空氣流動之現象，空氣流動生風，如水流之生波然。本乃空氣之代名詞。是一空虛之名耳，何病人之理。必因空氣之變寒、變熱、變濕、變燥、人體因此對於寒、熱、濕、燥四氣調節失宜，而致人體之病寒、病熱、病濕、病燥是也。苟其影響於中樞神經變化，而致用作中斷時，則猝然昏倒；在此同一之症狀，其治法不同。因其所致發生之病因不一也。故療法宜根據其病因治之。考古人治風有真中風類中風之方，然考諸風藥之功用，與性質，皆屬祛寒、散熱、除濕、活血等四類。現在宜從古人各驗方所主治之病症，歸納其病因，然後根據病因立綱領分別治風之法，清楚指示，免致各因各症混稱無別，曖昧學理，貽害治法之亂也。故分寒、熱、濕、燥四類原因而治。此合乎天時之現象，又合乎人體氣質配合之成分。從近代理化學對人體構成原素，研究之結果，各種原素統稱可分為二類一是有機化合物，二是無機化合物。有機化合物其主要原素為炭水化物與脂肪蛋白質。炭水化物之分子，係炭氣氧氫等原素化合而成。無機化合物為水與鹽等。此二類一是發生人身之體溫，一是滋養人身之血液。又從近代生理學之研究，知道人之體溫，不能偏盛偏衰，平常健康人，體溫為三十六度半至三十七度，過盛為病熱，過低為病寒。又

人身血液所含之水量又不能過超或不及。超則為仰氣腫脹是為濕病。不及則為甜尿消渴，是為燥病。無病之人體對於寒、熱、濕、燥四種成分配合調節必適宜，苟此四種成分中有一種缺陷，則有疾病之弱點，有此弱點者必易受天時變化之氣候所誘發。因為天時起變化人體必起反應作用，此種反應作用即人體中對天時氣候起調節適應也。苟人體中有某種成分之缺陷者，必其調節不足以適應氣候之轉變。在此不能適應之時，影響於中樞神經發生變化，作用斷絕，雖成為猝倒無知矣，是以名為「中風」病。如體溫不足之人，遇寒冷，衛氣不足以抵抗，則中「寒」矣。又體溫素高之人，遇熱氣，其熱更甚，則中「熱」矣。又體素肥濕之人，遇濕氣，則人體血液之水，分更不易汗散，其勢必膨脹內攻而發生中「濕」之病矣。又血液素燥之人，遇燥氣水分不足以調節滋潤，則致神經枯燥而成中「燥」病矣。是故古人誤作風從毛竅直中體內也。誠謊謬之極。總之某種病之發生，必在體質中，俱有適應某疾病之條件才發生。絕非風能從人體毛竅中直入也。蓋人之體質無俱之寒、熱、濕、燥成分不足則病。若受其所畏忌之氣候所感觸則劇變而暴露出來。因中「寒」者則心臟必衰弱，血之循環於腦必減少，故有「腦貧血」症。因中「熱者，必血壓高，苟循環於腦之血液量過多，故有「腦充血」症。因中「濕」者，必血之水量過多，故有腦血管破裂。血溢出腦實質中，將腦機能損壞，是有「腦溢血」症。因中「燥」者必血之水量不足，故有血燥筋枯而致痙攣痲痺或神經疼痛，脊髓乾枯及「臟燥」等症，甚則為「癱瘓」症。動脈管枯燥硬化，血壓過高亦有發生腦充血症者。此即古人名曰「水不能制火，心火暴熾，肝陽橫動」也。所謂「稟乎水火」之人，即是俱有血燥之病也，血燥病中因於遺傳來的。故名為稟性補火制火法，柔肝法均在此用。先人謂一營衛失調，風邪乘虛深入」其意頗合科學的解釋。古言營屬血，衛屬氣，故血之濕燥，氣之寒熱苟失調，則其俱有疾病之弱點。易受天時氣候劇變所誘發也。故曰「

風邪乘虛深入」。考古人治風之藥如參附湯、理中湯與牛黃丸三化湯之異；續命湯、換骨丹與柔肝法等藥，皆可見其直接治寒治熱治濕治燥之理明甚。

古人醫籍無腦病，論中風皆責諸肝病，所謂「肝屬木」又曰「木惡風得風則動」此皆起源於像形之說也。古人以人體生理之現象，與自然界之現象，貫通一氣，實為內經立說之根。故其所論病理多與現代之解剖學上所論者，南轅北轍。古人以為肝主筋，故其論肝病包含了神經系統病在內，此國醫之所以將被時代淘汰吾人極應急起整理和建設。

古人分治中風法，以人體部位分之，如風中腑中臟中血脈之分。或言中經中絡中腑，中臟之分。思此風之中人，何以能在經在絡在腑在臟呢？又同樣風之傷人，其治之方藥，何以有祛寒、散熱、除濕、柔肝等法之不區呢？古人之不明風字之意義，而把風立為外感病因之一。實無根無據也。此說在國醫學內含混了數千年，直至現代風字在醫學上之意義尚不能闡明，誠為可嘆。古人又把寒、熱、濕、燥病之影響於中樞神經發生變化，而以人體部位分別治法，誠勉強無聊之極，然考其懿旨亦不過以分斷寒熱濕燥之因治病。如所謂風中腑湯明經症，便溺阻隔，用攻下藥，然便溺阻隔之病，當然致內生熱。又曰風中臟，有寒風熱風之分，故一用溫補一用涼散。中血脈或作中經，中絡治，以除濕通經散熱之法，是乃治痲痺癱瘓之症，均屬濕之故也。

現在為闡明中風病理，當以寒熱濕燥四因立綱，根據病因訂立治法，免致寒、熱、濕、燥四類混稱無別。同時許多類中風厥中風諸名詞，根據其病因歸納統一之。考古書敘述類中風病原，均超不出寒、熱、濕、燥四種疾病之範圍。又考厥中風均以四肢逆冷立綱，但此四肢厥冷之症候，從病理研究之結果，不過是中風病之一種共通症候，並非獨立之一種病症也。凡中寒中熱中濕中燥皆因人之腦神經作用中斷運行停滯，而致血液流行

不週全，故有四肢逆冷之症候表現，所以醫書有曰「寒厥」「熱厥」等名詞，茲據病因之綱，分述如下：

## 第二節 各論

### 中寒（腦貧血）

【病理】循環於腦之血液量較尋常急劇減少致成本病。

【病由】本病之病由不一。有由於時令嚴寒氣血衰弱，體溫不足抵抗，腦中樞神經感受寒氣，致腦血管急劇收縮而起者，有由於夏月體溫盡量浮散於表，腸胃虛冷之際（古人謂陽浮於外，陰伏於內）更嗜食冰水冷果於內臟腑寒氣驟增，血液凝固，運行停滯而發者。有由於疾病誤服寒藥者，有由於腸胃蛔蟲寄生吸食營養料，致氣血衰減者。有由於營養不良而致氣血衰弱者。有由於洩瀉過甚氣虛脫者。寒霍亂，寒利久利均能致此（古人以此名爲寒中太陰或中厥陰少陰而使然）有由於女人月經血崩失血過多者。有由於女人分娩或子宮妊孕破裂失血過多者。有由於施行外科手術失血過多者。「破傷風」皆屬是病。有由於長時間入浴致血液悉積於胸部以下者。有由於驟遇非常驚愕，致腦血管急劇收縮者，均能致腦貧血。

【病狀】突然顏面蒼白甲紫青，昏不知人，脊神經同時受影響，則起收縮痙攣手足拘急頸項強直角弓反張，牙關緊硬，舌捲囊縮，顏面呈苦笑異態，身戰慄，冷汗如洗，全身厥冷，有名曰「陰厥」由於吐蛔蟲而發者。名曰「蛔厥」。或有兼表熱鬱滯，臟腑機能衰弱，不能將表熱排散，故呈身發熱，甚有唇焦口渴而喜飲熱湯者。古人名曰「真寒假熱」「陰極似陽」。此時其脈拍必甚緊乃因心臟呈代償作用之故。口渴乃因寒極水液冰凝，肺臟失却水氣蒸潤而枯燥，如寒冬之天，水氣收斂，故致草木枯黃焦燥者。肺臟亦然，失却水氣必致乾燥而口渴。其所以喜飲熱湯者，皆因體內無熱也。故宜用濕熱補火之藥，以資人體之水氣蒸散，以滋上焦。苟心臟衰弱疲困已極，作用斷絕，則致手撒口開。古人名曰「氣脫」身冷者即



曰「冷脫」。寒霍亂寒瀉久痢洩泄過甚，常變是症，此時脈拍必細微或停斷。在小兒而發本病者，有名為「慢驚風」若腦中樞顏面神經因收縮麻痺，則口眼喎斜，氣管分泌液多，壅積不散，則痰聲如鋸。

【治法】 溫補氣血為主。但其病由不一，亦應據情輕重用藥。四肢冷身冷四逆湯止之或用理中湯止之。兼表熱者（古人以此為太陽太陰合病傷寒）以救裏為先。蓋用溫藥強壯臟腑之機能以排散表中之鬱熱也，故其熱必退。古人以為此是引火歸原之作用。小兒洩泄過甚而發者多有此症。逐寒蕩驚湯止之。亦可用麻黃附子細辛湯，或白通湯止之。若痰聲如鋸口眼喎斜，宜用三生飲由於出血過多而發者當大補血微溫氣，當歸補血湯止之。調治均可用河間地黃飲子或用加味理中地黃湯，牙關不開。用開關散擦牙齦以開之。或用通關散吹入鼻得嚏則關開，不嚏則死。

【方藥】 四逆湯——干姜 附子 炙草

理中湯——人參 白朮 干姜 炙草

加附子名附子理中湯

逐寒蕩驚湯——胡椒 炮姜 肉桂 丁香 灶心土三兩煮水澄清前藥  
大半杯灌

麻黃附子細辛湯——麻黃 附子 細辛

白通湯——即四逆湯去炙草用葱白加入尿豬胆汁

三生飲——生南星 生川烏 生附子 木香

當歸補血湯——當歸一兩 黃耆二兩

河間地黃飲子——熟地 巴戟 山茱萸 肉蓯蓉 附子 五味子 石斛 白朮 石菖蒲 遠志肉桂 麥冬 薄荷 大棗 生姜

加味理中地黃湯——人參 白朮 干姜 炙草 熟地 萸肉 當歸 炙芪 故紙 棗仁 枸杞 肉桂 紅棗 生姜 胡桃打碎 灶心土二兩煮水煎藥 如嗽不止加栗壳金嬰子 大熱不退加白芍 泄瀉不止加丁香 盧

### 寒甚加附子

通關散——南星 皂角 細辛 薄荷 半夏 爲細末吹鼻用

開關散——烏梅 冰片 生南星爲末擦牙用。

【雜論】內經謂「厥氣上逆寒氣積於胸中而不瀉，不瀉則溫氣去，寒獨留，留則血凝滯，凝則脈不通，其脈盛大以瀆故中寒」金匱稱「中寒其人下利以裏虛也，欲噦不能此人肚中寒」。丹溪曰「倉卒中寒，病發暴難分經絡，溫補自解」。中寒雖燥熱煩渴可煎理中湯，水中頓冷服之，此爲寒因寒用之法。誤用寒涼藥立死。考內經所言乃屬氣血衰弱之人，嚴冬受寒體溫不能抵抗，爲寒氣所奪，腦中樞神經血管收縮而起貧血。金匱所論者，乃屬於泄瀉過甚氣虛脫也。丹溪所言倉卒中寒不強於分經溫補自解，破悟腦貧血之理。

### 中熱（腦充血）

【病理】本病與腦貧血之病理相反，爲腦中有多量之血液而起。

【病由】觸發本病的因端不一。有由於山川沿海之地瘴癘疫氣發洩，從人呼吸襲入腦戶致人發熱而起者，腦膜炎症及傷寒病傷濕病，溫熱病發熱熱鬱不解轉續傳入腦中發熱，均能致腦充血。其發急性者，猝然昏倒，不知人事。由於血液流行不週全之故，四肢厥冷，古人名曰「陽厥」所謂「熱深厥亦深」「熱微厥亦微」是其病理。在登塚行山而發者，有名曰「尸厥」其解曰「飛尸鬼擊」「卒厥客忤」還有「惡中」「瘴癘」等命名。又有由於在烈日炎炎之下，辛苦勞役或遠行體熱驟增，血液膨脹，血壓過高而發者，或謂爲日射病，古人又名爲「中暈」或曰「中暑」或曰「火中」「熱中」由於四肢冷之故，有名曰「暑厥」又有由惱怒氣發而發者。又有由於月經閉止而發者。有由於醉飽過度感寒內熱不能從膚表越散而發者，或酒精中毒而發者，有名曰「食中」若四肢冷則曰「食厥」蓋人體熱甚則血壓必高，過高則大腦必充血。腦膜炎症其腦熱必充血，病後餘熱未清

亦多發之。本病發於小兒者名爲「急驚風」或曰「急痢」。

【病狀】 顏面潮紅眼結膜充血頭痛眩暈不眠，耳鳴眼火發閃，過甚者，則嘔吐發痙攣，卒倒無知若脊膜發熱，則神經硬化，頭項強直。角弓反張兩手握固牙關緊閉，全身發熱汗出如油。但有因熱心臟拍動過於勞作而呈疲乏狀，脈反伏，氣血運行不週全而致四肢厥冷。

【治法】 使血壓低降以清涼洩熱爲主。安宮牛黃丸止之。或用至寶丹紫金錠主之。因二便閉者用三化湯止之。身熱頭痛銀翹羚羊散止之。貧用黃連末或用石膏辰砂末止之。四逆散亦止之。牙關不開用開關散。調治可用犀角地黃湯及六味地黃湯，由於血枯肝燥而發者，宜依中燥風治之。此根治其源也。

【方藥】 安宮牛黃丸——牛黃一兩 鬱金一兩 犀角一兩 硃砂一兩  
梅片二錢半 麝香二錢半 真珠五錢 山梔一兩 金箔衣一兩 黃芩一兩。

右研極細末煉老蜜爲丸，每丸一錢金箔爲衣蠟護脈虛者人參湯下。脈實者，銀花薄荷湯下。每服一丸。兼治飛尸卒厥。五痢中惡，大人小兒痙攣之因於熱者，大人病重體實者，再服，甚至日三服，小兒服半丸。

至寶丹——犀角一兩 硃砂一兩（飛） 琥珀一兩 玳瑁一兩 龍腦五錢 牛黃五錢 麝香五錢

右以安息重陽燉化和諸藥爲丸一百丸蠟護太乙紫金錠——山茨菰二兩（去皮洗淨焙） 川文蛤二兩（一名五倍子槌破刮內榨） 千金子二兩（去壳用紙包裹換紙研數十次去盡油無油成霜） 麝香三錢（細研盡） 紅芽大戟一兩（洗焙）

右各研細末和勻以糯米粥爲劑每料分作四千立於端午七夕重陽合。欲急用反時亦得，於木臼中杵數百下不得令婦人孝婦俱手足及雞犬之類見之。

三化湯——厚朴 大黃 只實 羌活

良翹羚羊散——良花 連翹 羚羊（貧用石決明龍胆草代）蕪竹葉

石膏辰砂末——生石膏一兩 辰砂及各研末和勻蜜調下

四逆散——柴胡 芍藥 只實 甘草

犀角地黃湯——犀角 生地 丹皮 白芍

六味地黃湯——熟地 丹皮 澤瀉 白茯苓 肉桂 芍藥

【雜論】 金匱論中腑昏不知人便溺阻隔。此顯見由於便溺之阻隔內熱暴熾而發，何言風之罪也。三化湯乃攻下之用，其理可明，又金匱大承氣湯所主治之瘧病亦屬此類錢公玄君論其乃是治腦膜炎極是。蓋腦膜炎與腦充血極有關係，人體發熱之部份必致充血之可能。古人謂風中臟熱閉症用牛黃丸止之。此因腦脊髓神經中樞發熱充血之故，致人神昏不語癱瘓角弓反張等症。是以散熱清降之法極為中肯。牛黃丸中之辛散藥發表是以誘起末梢神經充血以減退中樞神經之充血。清涼藥是以降低血壓也。

胡安邦方——治急驚風 用牛黃至寶丹一粒 羚羊角片五分 生石膏一兩 竹葉錢 菊花三錢 石決明三錢 勾藤三錢 生地三錢

### 中溼（腦溢血）

【病理】 即腦血管突然破裂血液立入腦實質中將腦機能破壞本病多起於中年以後，男性為最多。

【病由】 空氣濕度增高，人體之汗濕不能汗散，以致不能適量排洩，因此血液中之水分過超，血液膨脹，其勢必轉內攻，中樞神經之血管容受不起其壓力故致破裂出血，血溢出腦質中，把機能毀滅失其作用。立刻斃命。苟僅毀其一半，則成半身不遂症。若出血量少者，則為手足麻木。顏面神經中樞受出血壓迫，則為口眼喎斜。若舌神經中樞受出血壓迫，則言語蹇澀。重則不能言語。最易發生本症者有下列數種。一、動脈管硬化病之人。二、慢性酒精中毒。三、梅毒。四、慢性腎炎（陽痿）五、狂

飲大怒者，六、血壓過高時。七、肥胖之人（因為體內多含水分故易發之）。

【病狀】 猝然昏倒無知。口禁遺尿手拳，因氣管分泌液多，則痰如湧聲如鋸。有名曰「痰厥」面赤氣粗脈洪大滑實有力。重者腦血管全部出血破壞立即損命。輕者出血量少僅致神經中樞與末梢神經之交通阻滯障礙，故見手足麻木不仁。其良者僅毀一部，故半身不遂成爲癱瘓等症。腦之左半部壞者，則右半身不遂。右半部壞者，則左半身不遂。若咀嚼乳神經中樞受壓迫，故見癱瘓口禁。手指屈肌痙攣故見握拳，脈洪大者，血壓亢進也。面赤者，顏面充血也。氣粗者，氣管分泌液塞塞呼吸氣胞也。故痰聲如鋸。顏面神經中樞受壓迫麻痺，則口眼喎斜。舌神經中樞麻痺，則言語蹇澀重則不能言。腦溢血僅壓迫腦髓未將機能破壞者，立可回復。又此半身不遂。口眼喎斜，若爲輕度者，調治得法，尙能稍稍運動。重則絕對不救。

【治法】 以汗散洩熱使血壓低降爲主。調治宜根據各人之體質調補之。猝倒無知蘇合香丸開石膏湯止之。半身不遂，口眼喎斜，小續命湯或大續命湯止之。面赤脈洪大，大秦芫湯，加竹瀝止之。脈洪實者禁用辛熱增高血壓之藥。若痰湧氣塞者，烏藥順氣湯止之。口禁不開用通關散吹鼻開其竅，得嚏者生，不嚏者死。調治宜注意通利血脈吸收脈絡中溢出之死血以排外出。血脈運行靈通則行動自如。大概宜營養氣血，兼通筋絡以恢復其機能。獨活寄生湯或三痺湯止之。濕重經絡阻滯者宜用活絡丹，換骨丹等可隨症調治。驗方新編癱換酒亦治之。（顏面神經麻痺口眼喎斜若見脈微弱而體質素虛者，乃屬於腦貧血病宜用三生飲）

【方藥】 蘇合香丸——蘇合香油五錢（入安息香內） 安息香一兩（另爲末用無灰酒半斤熬膏） 丁香一兩 青木香一兩 白檀香一兩 沉香一兩 藁撥一兩 香附一兩（煨去油） 烏犀角一兩 硃砂兩一（水飛）

薰陸香五錢 片腦五錢(研) 麝香七錢半 研爲細末入安息香膏煉蜜和劑圓如芡實大(約重八分)硃砂爲花蠟壳封護每服一丸空心用沸湯化下

小續命湯——麻黃 人參 黃芩 芍藥 炙草 川芎 杏仁 防己 官桂 防風 附子

大續命湯——麻黃 桂枝 甘草 杏仁 川芎 當歸 人參 石膏 干姜

大秦芫湯——秦芫 石膏 羌活 獨活 川芎 白芷 黃芩 生地 熟地 當歸 白芍 白朮 炙草 白朮 細草

烏藥順氣散——麻黃 貝殼 桔梗 烏藥 蘆薈 白芷 陳皮 干姜 甘草 川芎

獨活寄生湯——獨活 桑寄 秦芫 防風 川芎 細辛 當歸 白芍 熟地 桂心 茯苓 杜仲 牛七 黨參 炙草

三痺湯——卽獨活寄生湯去寄生加者續

活絡丹——炮川烏 炮草烏 胆星 焙地龍 乳香 沒藥 酒爲丸

換骨丹——白芷 川芎 防風 冰片 麝香 硃砂 木香 槐角 苦參 五味 靈仙 人參 麻黃(熬膏) 何首烏 蔓荊子 蒼朮 桑皮 爲細末麻黃膏和入爲丸硃砂爲衣梧子大

【雜論】 金匱以此爲風中經中絡。曰「中經之症左右不遂，筋骨不開」又曰「中絡之症口眼喎斜肌膚不仁」如有六經形症者，太陽經或無汗惡風，或有汗惡風。陽明經，無汗發熱不惡風或有汗發熱不惡風。太陰經或無汗身涼或有汗身涼少陰經或有汗不熱此等立論皆懿想也。人各因體質強弱不同，而現附副症之異耳。故以續命湯隨症加減。無汗加發汗藥，有汗加止汗藥。此用麻黃與桂枝之加減熱甚去溫藥，加涼藥，寒甚去涼藥，加溫藥，此用黃芩白芍與桂枝附子之加減，乃當然之理。

驗方新編方——風濕癱瘓半身不遂一身四肢不能轉動，百藥不効，後服馮了性藥酒一錢渾身出汗上吐下瀉半日後行動如常。又有一少年風癱先飲此酒五錢不効後加至一兩始見功效。

### 中燥（臟躁症）

【病理】 血燥筋肉枯萎神經中樞麻痺而發瘳瘳，故成本病多發於婦女。

【病由】 際乎秋冬萬物枯萎凋殘稟乎木火之人，質瘦脂虧血液既少筋脈本屬硬化枯燥，一受氣候之誘觸則發之。甜尿病，梅毒，易罹此症。春機發動期之女子，不嫁之老處女，守節之寡孀，以及月經早閉之婦女及內臟病子宮病亦致發此症。

【病狀】 腦神經麻痺，作用中斷，猝然昏倒無知。脛攣項強直，背如角弓，古人所謂水不涵木，肝風暴動是也。甚者更至發生癲癇。舌神經麻痺則不能言語，運動神經中樞麻痺，則行走不能，是謂之手足不用。顏面神經中樞麻木，則口眼喎斜。末梢神經麻木，則有蟻走之感覺。時有感到神經疼痛。肋間痛，背痛，乳房痛，卵巢痛。

【治法】 以活血潤燥為主（即柔肝法），忌用除濕攻痰藥，犀角地黃湯止之，調養用六味地黃湯或用河間地黃飲子。

【方藥】 犀角地黃湯——犀角 生地 白芍 丹皮

六味地黃湯——熟地 山藥 萸肉 丹皮 澤瀉 白茯苓

河間地黃飲子——熟地 巴戟 山萸 肉蓯蓉 附子 五味子 石斛 白茯苓 遠志 石菖蒲 肉桂 麥冬 薄荷

【雜論】 內經曰「治風先治血，血行風自滅，血足則肝陽不動，西風自息」孟克西君以為由於腦神經而生之麻木謂之風。由於末梢神經而生之麻木謂之痺誠悟此理。

吳鞠通方——治中風神呆不語，前能言時，自云頭暈左肢麻後，口大

歪，不食，六脈弦數，此非中也，與柔肝法——生地 白芍 牡蠣 鱉甲  
麥冬 甘草。

尤在溼方——治水不涵木，肝氣暴動，足腓無力，神昏肢痿。舌強口  
喎，語蹇脈浮——地黃飲子去附桂加天冬阿膠

葉天士——方治肝陽橫逆，內風暗動，猝然昏倒——犀角 羚羊 鬯  
金 元參 連翹心 蘇菖蒲 川貝 橘紅

# 上海 張延德 德國藥號

<p>不驚白女寒...一治 神風帶人水胸氣管切二十 效。下子殺疾厥亂虛種 。一。宮不。吐勞種 切臍虛化脅骨瀉。陰 疑腹寒。痛蒸。水疽 難作。日。潮日腫。 大痛久久膨熱中。三 病。無勝膈。內脾十 。小子胱反心障泄種 治兒息疝胃腹。風 之急。氣。移尸消疾 無慢赤。胃痛厥渴。</p>	<p><b>金液丹</b></p> <p>津而補雋此原 止不而品參 渴寒不。稟 之，滯味。峨 力則。甘眉 ，有。其性 兼異功平 寬於超，秀 胸元諸益。為 利參潞氣天 隔，黨化生 之具，痰 用生清。之</p>	<p>等腸痿。房。崇 症風立本或治 。下見堂成。因 血奏此。七 脫效散若情 肛。無不鬱疾 痛一論早疑。 。痔切內治。感 。腸漏久痛積風 。腫近瘁酒溼 。臍腫。難飽燥 。毒。開忍入熱</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>藥瘡痔効神 散棗猴方祕 散氣胃應萬 水藥痧救急</p>	<p><b>虔製</b></p> <p>文分取不 藥送方接 確準力藥 藥煎客代</p> <p>三六五二九：話電 口路合勞路京南：址地</p>
------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------



## 肝風病名發揮

黃 樹 洲

肝風一症。重者必發手足。搐搦角弓反張等。證故其病狀。為神經之抽搐也。惟國醫學不言神經而謂肝風者。乃言其病之理也。因神經須賴血液之涵養。方能發生作用。（如人體某部血液阻礙。即變為局部麻痺是一明證）。而血液藏之於肝。故神經本能出之肝臟。而神經抽搐、係屬被動地位主動而使之抽搐者。肝風也。如引以機械學之原理而言。則凡物之能活動者。其必有一原動力在焉。此原動力由何而生。風也。氣也。是以。機械發動器之活動。必須蒸氣之原動力為之推動。人體神經者。猶氣機之發動器也。肝風者。猶蒸氣之原動力也。人體神經亦須得肝風之原動力。而能伸縮活動也。經云。「東方生肝。肝生木。木生酸。酸生肝。肝生筋」。此即言其肝風與神經之關係也。又云。「其用在動」。此即言其肝風之原動力也。更云。「其變為握」。此即言其病而抽搐也。國醫學即根據此種原理。故將神經抽搐之病理。歸入肝經。而以肝風名病。亦名正言順也。其治療之方法。亦以養肝熄風之品為主。即治病必求其本也。若病之固屬神經本質之變態。則尤非此類藥品所能治療矣。

國醫學術。皆從根本研究。故其學說不從形態。而從原因言者。奈今之一般學者。喜新厭舊。強將肝風病名。呼為神經抽搐之新名詞。更將其病理亦歸入神經。此亦未免棄本逐末矣

## 藥 物 研 究

### 山 藥

辛次公編著

- 名 稱** 釋名 小泉榮次郎曰。山藥本名薯蕷因唐代宗名預。避諱改爲薯藥。因宋英宗諱。又改爲山藥。——和漢藥考○別名 諸莫藟 土藟 山藟 山芋 玉延 薯蕷
- 科 屬** 薯蕷科。薯蕷屬。
- 品考及產地** 有野生家生二種。山谷自然生者爲野山藥。藥鋪有之。其形細長。刮去粗皮。色白滑澤質重者真。其種田圃者爲家山藥不堪入藥。祇可供食用。——古方藥品考
- 形 態** 多年用蔓草。莖細長。葉長心臟形。有尖端。葉柄長。對生。夏日葉腋生花。呈穗狀。花小。單性。淡黃綠色。——植物大辭典本品根作細長形。長約二尺乃至七尺。直徑約一二寸。外部灰褐色內部白色。味淡泊而作粘液樣 ——和漢藥物學。
- 藥用之部** 根
- 修 治** 竹刀刮去黃皮。切片。洗去粘涎。焙乾名炒山藥。切片晒乾。名生山藥。
- 性 味** 味甘淡。
- 成 分** 小泉榮次郎曰。山藥之有效成分。尙未詳悉。其根中之粘質物。謂之「茁生」係一種蛋白質。其所含之量。在乾根中有

約八%。若依營養上之分析。則水分。〇。七四。蛋白質二。四〇。脂肪〇。一六。灰水化物一五。〇九纖維〇。九〇。灰分〇。六四。——和漢藥考。藥學博士片山巖。嘗實驗薯蕷及佛掌蕷中。俱含有消化力之消化素。報告醫界中人。並著論文一篇。登載藥學雜誌第三百十五號。題曰薯蕷及佛掌蕷之消化素。略謂余嘗取薯蕷及佛掌蕷。製成薯蕷汁。試驗其消化若何。遂驗得其消化素係一種【卻斯他隋】因定名曰。【迪司可卻斯他隋 (Diosodiastase)】此消化素之糖化力。在攝氏四十五至五十五之溫度。最為顯著。於此溫度之弱鹽酸酸性中。在三小時內。可使消化五倍分量之澱粉。其效力之偉大可知。且在亞兒加里液中。全然失其效力。至調理薯蕷汁之法。切須避高溫度。以免消化素之分解云。——同上含有多量於澱粉。及地阿斯太 (Diastase) 和名為謨新 (Mucin) 的粘液。其他又有少量的薩坡寧。房雄。

用 量 小量三錢。中量五錢。大量兩許。

效 能 (1)本經傷中補虛羸。除寒熱邪氣。補中益氣力。長肌肉。強陰。別錄主頭面遊風。頭風眼眩。下氣。止腰痛。治虛勞羸瘦。充五藏。除煩熱。甄權補五勞七傷。去冷風。鎮心神。補心氣不足。大明強筋骨。主泄精健忘。震亨生搗貼腫硬。毒能消散。時珍益腎氣。健脾胃。止泄痢。化痰涎。(2)鄒潤安曰。仲景書中。凡兩用薯蕷。一為薯蕷丸。一為腎氣丸。薯蕷丸脾肺之劑也。腎氣丸肺腎之劑也。曰腎氣丸者。明腎之氣。固當留精而瀉其粗也。曰薯蕷丸。明脾之氣。固當散其精而歸於肺也。是薯蕷丸雖謂之脾氣丸也可。腎氣丸雖謂之地黃丸也。亦無不可。——本經疏證 黃宮繡曰。其

性濡。能治遺精不禁。又能益腎強陰。故六味地黃以此佐地黃。性然雖陰而滯不甚。故能滲溼以止泄瀉。生搗敷癰瘡。消腫硬。亦是補陰退熱之意。——本草求真(3)為緩和滋養藥。用於身體衰弱。及慢性腸加答兒。——和漢藥物學。用於益腎強陰。虛損勞傷。痰涎瀉痢。遺精健忘。外用於癰瘡腫硬等。——本草略解 生根可作消化藥。與食欲催進藥。乾者可作強壯藥。——房雄(4)太炎先生曰。薯蕷一味。開血痺特有神效。血痺虛勞方中。風氣諸不足。用薯蕷丸。今雲南人患脚氣者。以生薯蕷切片。散布脛上。以布纏之。約一時許。脛上熱痒即愈。——脚氣論 沈乾一曰近時發明此藥。為糖尿病特效藥。——漢藥神效方華實孚先生曰。上海天廚味精廠創辦人吳蘊初。患糖尿病。延醫診治。注射糖尿病最新特效藥因蘇林無效。遂有人勸吳改服中方黃耆山藥。吳君曾留學日本。精解化學。乃日服黃耆。而親驗其小便後。一星期病如故。吳再易山藥服之。亦日驗其尿。自服山藥。尿中糖分。逐漸減少。未幾病即霍然。又曰。西人論糖尿病療法之外。以戒糖及禁止五穀粉食為緊要攝生法。因澱粉經消化作用。可變為糖。而使糖尿增劇也。余以為糖尿病絕對不忌糖。乃西醫因噎廢食。消極的辦法。須知糖尿病之原因。為澱粉質新陳代謝機能。不趨正軌所致。蓋患者腸內所吸收之澱粉糖質。已不似常時之貯藏於肝內。其大部分均入血液。而自尿質排出。今再禁絕食料中之糖質。是出納不相符。而人體中需要之糖質。必日形虧乏。故凡患糖尿病者。若將澱粉類食物完全禁止。即將發生危險。國醫以山藥治糖尿病。一方面山藥富於澱粉。能增加人體中缺乏之糖質。

一方面山藥有收澇之性。更能遏止人體向外滲漏之糖質。準上言之。西醫治糖尿病禁止食糖。未必於病有益。國醫用含有澱粉之山藥。而病竟能愈。嗣後山藥治糖尿病。果屢試而屢驗。則西醫治糖尿病絕對忌糖之學理。將有根本動搖之一日也。

**禁 忌** 脾虛有溼者。

**編 者 按** 近世治胸痺胃脘痛嘔吐清水吞酸嘈雜等症。一例用辛香開泄。或辛開苦降為治。於是吞酸嘈雜之胃病。竟無適當治法。臨證指南醫案脾胃門。曾以脾胃分治立論。其言曰。太陰溼土。得陽始運。陽明陽土。得陰自安。以脾嗜剛燥。胃嗜陰柔也。葉氏此說。余以為信然。故予每遇吞酸嘈雜。恆和其胃而不運其脾。山藥扁豆衣雲苓薏仁梗米甘草穀芽。均和胃之妙品也。治吞酸嘈雜。雖不能立時見效。其病亦必稍殺。間嘗考之西醫籍。胃酸過多證。其痛常發於食後二三小時。或空腹時。如投以蛋白質或亞爾加里劑。——按即小蘇打之類。——痛可緩解。夫山藥固富有蛋白質者。以此治胃酸過多之嘈雜。適合之至。設醫者不解此法。以芳香運脾。或辛開苦降之藥。治吞酸嘈雜。勢必亢進胃粘膜之分泌。而病益增劇。吾兄衡之嘗言。葉氏療傷寒溫病甚短。而雜病則間有可采處。今以脾胃分治之法觀之。其說信矣。又近世以山藥治虛勞欬嗽。蓋山藥富有蛋白質澱粉質營養強壯之故也。編者近年用山藥治糖尿病亦未必盡效。遂悟出山藥之治消渴純因蛋白質炭水化合物等維持營養之力。又悟出糖尿病因糖分分泌過多正當以山藥補償之。（凡山藥用於此症，當因證而施。不可一概論也）。今日西洋醫學界之治療糖尿病。自奴

登教授 (V.noorden) 主張參用炭水化合物食物後。嘉他 (Kalta) 等進而主張令糖尿病人多進炭水化合物食物。果見收效甚大。因一變其十年前意以炭水化合物食物為禁忌之舊觀。證諸國醫數千年之經驗。章合符節。而編者曩昔之理想。亦不謬也。

## 註冊藥商 百年老店 錢種德國藥號

經驗告訴我

斷沒有戒不掉的鴉片

「上癮容易斷癮難」。這是普通一般吸煙人的心理。如果心志一經堅定，或者事實的環境上，逼使你不容再吸時。那末你祇有硬挺死戒之一法，亦斷沒有戒不斷癮的。只是戒時難受和痛苦，確是不堪。追求所以難受的原因，即為煙毒侵入了神經中樞，佔據整個生命上的活動力，所以如此。現在戒煙的方法，雖然很多。但是能究抓着其主要原因的，確實很少。所以戒後反癮戒時不堪其苦的很多。甚至使人失了戒絕信念，一竟沉淪下去的，更不知多少。言念及此，不勝感歎。本號主人本自身經驗，發明「實驗萬靈戒煙膏」。用滋補強壯劑為君，以興奮中樞神經的麻痺作用，用消毒殺虫劑為佐，以掃蕩臟腑中煙積。雙管齊下，不但使戒期快速，超過尋常百倍。而且使受戒者如吸煙時一樣，不感覺些須痛苦。如果是因病上癮的，並且可連帶治好其病。舉一實例為證，即服此膏後保無遺精，失眠，便秘，洩數，頭昏腦脹，腰酸背痛，呵欠頻作，涕泗交流，四肢疲倦等現象，又如有咳嗽多痰，氣喘，胃病，腎虧等症者，戒時可逐漸消滅其病根，確是一種奇妙少有的良藥。已服者當然曉得，所以人人贊許。未服者何妨一試。況日本號發行此藥之目的，志在救濟同病，定價奇廉。每瓶一元八角，可服五至七天。祇怕你不服，一服之後當然使你驚奇得有意想不到之實在效力。凡有曾歷各種戒法而未斷癮者，更不可錯過機會。

地址 六馬路東新橋電車站西首 電話 九〇七一〇

## 地 黃

章次公編著

名 稱 學名 *Rhmannia Lutea*, Maxim. ○別名 地髓 芋

科 屬 玄參科

品考及產地 新鮮甫離於土者。為鮮地黃。冬令採掘晒乾者。為乾地黃。蒸製晒乾者。為熟地黃。乾地黃六七月出新。河南懷慶府出者佳。皆是直地做成。浙產者次之。——藥物道地錄 偽藥條辨曰。地黃以懷慶所產者為良。一經蒸晒。其色便黑。為熟地黃。以九蒸九晒透心黑者為佳。中心微黃者次之。聞有用紅白蘿菔。以地黃汁浸透晒乾假充。尤宜細辨。

形 態 原植物為多年生草本。苗高一尺上下。塊根長三五寸。橫徑二三寸。有肥厚之輪狀。及稍深之縱皺。剖視之。外面黃赤色。內面黃白色。富有漿液汁。塊根晒乾後。內部中心呈紫色。周圍灰黑色。再經蒸製晒乾。則全部變為漆黑色。質軟而重。

藥用之部 塊根

修 治 鮮地黃由土掘起。洗淨切用。或搗汁用。乾地黃切片用。  
熟地黃酒蒸浸用

性 味 鮮者味淡。乾者微甘。熟者味甘。

成 分 含鐵質糖質澱粉質苦味質 Manni ——科學九期

用 量 三錢至兩許

作 用 據近藤氏之研究。此地黃無解熱作用。——新本草之記載

**效 能** (1)鮮生地之主治別錄婦人崩中血不止。及產後血上薄心悶絕。傷身動胎下血。胎不落。墮地隨折。瘀血留血。鼻衄吐血。皆搗汁飲之。甄權通月水。利尿道。搗貼心腹。能消瘀血。乾地黃之主治本經傷中逐血痺。填骨髓。長肌肉。除痺。療折跌絕筋。別錄主男子五勞七傷。胞漏下血。破惡血溺血。利大小腸。去胃中宿食。補五藏內傷不足。通血脈。大明助心胆氣。強筋骨。治驚悸勞劣。心肺損。吐血鼻衄。婦人崩中血運。元素涼血生血。補腎水真陰。除皮膚燥。好古主心病掌中熱痛。脾氣痿厥嗜臥。足下熱而痛○熟地黃之主治如下。元素補血氣。滋腎水。益真陰。去臍腹急痛。病後脛股痠痛。好古坐而欲起。目矇矓無所見。時珍填骨髓。長肌肉。生精血。補五藏內傷不足。通血脈。利耳目。黑鬚髮。男子五勞七傷。女子傷中胞漏。經候不調。胎產百病。(2)張石頑曰。生地黃(指鮮地黃)別錄治婦人崩中血不止。及產後血上薄心。胎動下血。鼻衄吐血。皆搗汁飲之。以其能散血消瘀解煩也。其治跌打損傷。面目青腫。以生地黃搗爛。罨之即消。鄒潤安曰。百合地黃湯防己湯二方。均是取汁。但一則藥和而地黃淺煮。一則藥竣而地黃久蒸。生者其鋒速。熟者其力厚。故防己地黃湯。地黃之用在補。百合地黃湯。地黃之用在宣。此義不可不知也。或問腎氣丸之地黃。為補耶。為宣耶。曰觀仲景以之利小便。則行痺者。利水道者為宜。崇土氣。益精血者為補矣。黃宮繡曰。熟地功力甚鉅。在景岳謂其真陰虧損。有為發熱。為頭痛。為焦渴。為喉痺。為嗽痰。為喘氣。或脾胃寒逆。為嘔吐。或虛火載血於口鼻。或水泛於皮膚。或陰虛而泄利。陽浮而



狂躁。或陰脫而仆地。陰虛而神散者。非熱地之守。不足以聚之。陰虛而火升者。非熱地之重。不足以降之。景岳尚論熱地。最為明確。獨中所論脾胃寒逆為嘔。可用地黃以治。是亦千慮之一失耳。夫既脾胃虛寒。則脾與胃已受寒累。正宜用以辛熱。以為掃除。如太陽既至。堅冰自解。乃復瑩以霜雪。投以陰劑。不更使陰熱滋甚乎。(3)藥徵曰。主治血及水病也。又曰。仲景氏之所用。生乾二品而已。其熱云者。後世之為也。用作通經及強壯藥。——和漢藥考。 生根榨汁。塗於創傷。以作止血藥。——自然界。 趙蓋臣曰。以實驗而言。鮮生地對於因熱失血諸證。確有特效。但在中國北方。苦於無人栽培。難得應用。乾地黃在身體衰弱者。用以涼血止血潤燥。乾地黃之修治。則有晒乾焙乾之區別。功效則有涼血滋陰之偏勝。是又為用藥之要點。

**禁 忌** 凡脾胃薄弱。大便不實。或天明腎泄。鮮生地黃俱忌用。胸膈多痰。氣道不利。升降窒塞。藥宜宣通者。湯液中禁用熱地。——節本草經疏

**編 者 按** 近世視生地為溫病退病要藥。膏黃芩連之外。生地石斛。育陰清溫。所謂陰。即病者之營養。芩連直接除病。生地石斛間接抵抗。病後虛熱。又其所長。溫病之後。脈細數。舌尖紅。或舌光無胎。精神萎靡。肌膚甲錯者宜之。溫病退後。肌表餘熱似灼者宜之。然必與芳香淡滲之藥同用。則滋而不膩。熟地黃之用。全在滋陰養腎。內經以腎藏精。又言腎為作強之官。其充在骨。其華在髮。其竅為耳。(目亦為腎之竅)近世凡精神萎靡。鬚髮枯燥。腰脊痠楚。耳目不聰者。無不責之腎虧。就中尤以荒淫嗜色者。更多上述之現象。

於是熟地之用大著。吾人須知此種疾患。所以用熟地有效。絕非世俗色黑入腎之說。乃熟地含有鐵質。具補血滋養之故。婦人崩漏不止。熟地四五兩。黨參一兩。濃煎予服。可以轉危爲安。編者曾有此經驗。又好學深思之士。用腦過度。頭眩欲仆者。用熟地二三兩煎服。亦效。青年嗜色。老年常發哮喘。用普通之喘劑無效。必以熟地肉桂同投。其勢始殺。是即舊說所謂納氣歸腎之法。（按張景岳金水六君煎即本此意）○附熟地炭。此法創自葉天士臨診指南中。以此治溫病。意謂濁藥輕投。不爲上焦熱阻。且可育下焦之陰。時醫多宗之。間亦有用爲腸風便血藥者。按葉氏以熟地炭治溫病雖謬絕。但治腸紅便血。則不妨施用。熟地所以須九蒸九曬。則利用太陽紫外光增加維他命之意。

## 馬鞭草—瘧疾

吳 青 塵

在一般有關於瘧疾的議論或處方中，我們很難獲見馬鞭草這對藥的影蹤，可知牠尚是一種未為普遍熟知的治瘧藥。

這是必然的，古來本草都沒有提及牠治瘧的功效，僅陳藏器作這樣的記載：癥瘕、血瘕、久瘧、破血、殺蟲……但吾師在他治瘧的處方中一直沒有缺少過牠，無疑地已被他視為治瘧的特効藥了。他曾經這麼說：「馬鞭草治瘧方見於外臺祕要。我僅用其間的一味——馬鞭草。用於偏熱的瘧疾佐以甜茶葉；用於偏寒的佐以草菓；或三味同用，都得到可滿意的治効，我根據了這從科學的觀點看來其理由十分曖昧，而確是他經久治驗所成立的治瘧法則去治瘧，却也並不怎樣的令人失望。

這裏摘錄幾則拙案，謹就教於博學先生：——

1、吳右：年約五十歲，體格不很康健，病瘧疾兼赤痢已二星期，頭痛胸膈滿悶、嘔吐、脈弦數、苔黃膩。

柴胡一錢 黃芩一錢 半夏二錢 香連九八分 鮮薑佩各三錢 馬鞭草三錢 甜茶葉三錢 花檳榔錢半 赤芍三錢 蔻仁八分 蛤壳四錢 枳壳錢半 鷄蘇散四錢——九月十一日

2、顏女：間日瘧頭痛、胸悶、熱時無汗、脈沈弱而弦、苔滑。

淡豆豉四錢 半夏二錢 山梔三錢 建麩三錢 知貝母各三錢 馬鞭草三錢 甜茶葉三錢 鮮薑佩各三錢 鷄蘇散四錢 鬱金錢半 竹茹錢半 橘紅一錢 蔻仁八分——九月十二日

3、沈母：瘧疾屢止屢復，寒熱時間均長，頭痛、劇吐、神志稍糊，脈

數苔滑。

養佩便各二錢 大豆卷四錢 杏仁三錢 知貝母各三錢 枳壳錢半  
赤苓三錢 馬鞭草三錢 甜茶葉三錢 草菓五分 竹茹錢半 蔻仁八分  
黑山梔三錢 玉樞丹(吞)五分——九月十三日

4、朱女：間日瘧纏綿二月，面容憔悴、頭痛、胸悶、胃呆、腕間痕痛、食後更劇、脈沈數、苔略膩濁。

羌活八分 大豆卷五錢 養佩關各三錢 半夏二錢 山梔三錢 左金丸八分 厚朴八分 馬鞭草三錢 大貝母三錢 建神麩三錢 枳壳錢半 滑石四錢 陳皮錢半——十月廿三日

夠了。我且述說這四案的結果：第一案但服一劑，第二天瘧疾便停止發作，赤痢亦顯著的輕減；易服清理藥二劑。餘三病各服二劑，瘧即不再發。

舉畢了拙案之後，覺得似應在牠們的末尾拖上段解釋，可是我該承認我還沒有這種正確地說明其所以然的能力。好吧，我可以隨便地寫一點罷。

1、瘧疾除發作時「……始發也，先起於毫毛，伸欠乃作，寒慄鼓頰，腰脊俱痛；寒去則內外皆熱，渴欲飲水。方其寒，湯火不能溫；及其熱，冰水不能寒……」與同時流行的外感病相異外，其他所顯的證狀往往與同時流行的外感病相類。例如在這濕溫症流行的秋季，同時流行的瘧疾。也有着與濕溫症相類的身重苔膩滑等等。所以同樣的用得着施於濕溫症的芳香甘淡的祛濕藥物。王孟英說：「……不為傷寒，則為正瘧……傷寒有五，瘧亦有五。蓋有一氣之感證，即有一氣之瘧疾……」雖遭葉先生加以不識病之譏，然其錯誤亦不是沒有來由的。

2、小柴胡湯能否治瘧的問題，不知費去了學者幾許唇舌，三百年前的李先生

首先發難對柴胡湯治瘧表示懷疑，但在今日尚有好多經驗豐富的醫生力說牠治瘧有效。那麼我們應該怎樣說呢？以小柴胡湯的主治論：牠乃是適應寒熱往來，胸脇舌滿、頭痛、目眩、心煩、作嘔等證的處方。假定這麼說「不問傷寒或雜病，凡於顯現這等證狀的時候概適宜投小柴胡湯，是不錯的說，我們便得到一個假定的結論：瘧疾在顯現小柴胡湯適應的證狀時纔能投以小柴胡湯。換句話說：小柴胡湯並不是瘧疾的主方。不過今日連用小柴胡湯無論施於傷寒或瘧疾，一般的習慣祇取其間的柴胡黃芩半夏三味。柴胡黃芩是退熱藥，半夏功能祛痰，對於瘧疾也不致於完全沒用。

3、金鑑論瘧疾的治法：「有表裏證汗下之，胸滿嘔逆有飲者吐之，表裏俱清直用和解，清解不愈方可用截藥止之」我鄉誰都知道服白藥（指奎甯）須待瘧四五度發後。八月廿七日我和徐蔚霖先生的通信中曾問及「瘧疾所以要待數次發作後方可截止，是否數度發作後人體內會產生某種抗瘧的質素？但上列第二案僅發作二次，即加以制止，並沒有什麼不良的後果。

……不要說了，我將不切本題的胡扯開去，仍然回到馬鞭草的問題上去罷。前面記載了馬鞭草治瘧的功効，但該得把不効的十中一二同樣的記載出來，獻給因本文而對馬鞭草治瘧感到興味的先生們作參考。

1、朱左：瘧疾愈後再度發，屢截未効，惡風、汗多、心煩、體軟、頭暈、胸悶、便艱、口渴、脈滑數、舌潤。

鮮首烏五錢 鮮沙參五錢 生石膏五錢 知貝母各三錢 青蒿三錢  
製半夏二錢 黃芩錢半 馬鞭草三錢 甜茶葉三錢 鮮蒼佩各三錢 硃赤  
苓三錢 當歸二錢 枳殼錢半——八月廿六日

2、劉炳麟：間日瘧脈滑苔根黃膩。

羌活一錢 蒼佩蘭各三錢 塊滑石四錢 馬鞭草三錢 甜茶葉三錢  
草葉八分 大貝母三錢 玉樞丹(吞)四分——十一月十七日

這兩案的前者，或是因體力衰弱的緣故，如加入潞黨參桂枝烏梅等也許能獲効；但後者我怎樣也推想不出其不効的原由，在外見上亦找不到別於瘧疾的異點。

方 劑

金匱五藏風寒積聚病方論

錢 公 玄

(一)旋復花湯 旋復花三兩 葱十四莖 新絳少許

(二)麻子仁丸 麻子仁二升 芍藥半斤 枳實一斤 大黃一斤 厚朴一尺 杏仁一升

(三)甘姜苓朮湯 甘草 白朮各二兩 乾姜 茯苓四兩

按金匱五藏風寒積聚篇。其文最晦塞難解。而方亦最少。計凡三張而已。故古今註家。每以爲必有闕文。茲謹就該篇諸方藥加以探討。旋復花湯者。疏肝之妙方也。仲景主治「肝着」。此病名雖頗特殊。惟以其所述症狀及旋復花湯之效力推測之。則屬於肝氣鬱滯無疑。方中旋復花乃疏肝理氣之妙品。葱白溫通中陽。而行氣滯。新絳乃通絡活絡之品。夫肝主藏血。凡肝鬱之症之甚者。則血亦泣滯。故用疏肝理氣藥而效微者。可加活血通絡之藥。如新絳歸鬚川棟元胡之類皆是也。此法後人用者頗衆。其實皆濫觴於金匱旋復花湯。此方可治一切肝氣不調之症。皆有功效。如師其意擴充。再加疏肝行氣藥二三味。更有偉效。惟後人見肝着見症。有欲人蹈其胸上之語。疑惑不定。其實此不過胸次窒悶之甚者之形容詞耳。總之。旋復花湯之應用。以肝氣不調爲準則。乃不易之論也。

麻子仁丸即傷寒脾行麻仁丸。乃緩下中之平劑也。在傷寒爲虛人陽明症之輕下劑。在雜病則陰枯液少而腸燥之緩瀉藥也。蓋方中有瀉下潤胸滋陰之藥也。雖亦採用朴枳川軍。惟製爲丸藥服時可以伸縮其量。則其功力殊爲緩和。潤腸諸方中之準繩也。甘姜苓朮湯一名腎着湯。蓋因其治腎着之症而得名也。腎着一症。依金匱所述症狀測之。乃寒濕滯着不化之恙。治以甘姜苓朮湯。藥症殊相吻合。方中苓朮乃治濕之聖藥。甘姜辛甘化陽氣而逐寒也。此病亦頗多見。惟症見腰以下冷。則緩下之藥。亦未始不可酌加也。

## 整 理

## 金匱要略之檢討

茅 濟 棠

## 第 四 章

## ~~~~瘧病研究~~~~

第五十七節——師曰：瘧脈自弦，弦數者多熱，弦遲者多寒，弦小緊者，下之差，弦遲者可溫之，弦緊者，可發汗鍼灸也，浮大者，可吐之，弦數者，風發也，以飲食消息止之。

此條皆言脈，雖無緊要，但反覆表明「瘧脈自弦」之四字耳。瘧病脈弦，為歷經驗之言。

第五十八節——病瘧，以日一日發，當以十五日愈，設不差，當日盡解，如其不差，當云何？師曰：此為癘瘧，名曰瘧母，急治之，宜魚甲煎丸。

此條言瘧母之治法，金匱對於瘧母，祇有治法，而沒有詳細的症狀，其定義，祇是久瘧而不愈者，名曰瘧母。含糊籠統。按瘧母，即近世之所謂脾臟腫大，即左脇下作橢圓形之腫脹也。

第五十九節——師曰：陰氣脈絕，陽氣獨發，則熱而少氣煩冤，手足熱而欲嘔，名曰瘧瘵，若但熱不寒者，邪氣內藏於心，外舍分肉之間，令人消鑠脫肉。

此條言瘧瘵之症狀，舊說謂瘧瘵者，乃肺素有熱也，總之，瘧瘵當是一種熱多寒少之溫瘧耳。

第六十節——溫瘧者，其脈如平，身無寒但熱。骨節煩疼，時嘔，白虎加桂枝湯主之。

此條當與上面瘧瘵一條並看：

瘧瘵——少氣，煩冤，手足熱，欲嘔。

溫瘧——身無寒，但熱，骨節煩疼，時嘔。

兩者比較觀之，更可知瘧瘧與溫瘧，為大同少異之症耳。

第六十一節——瘧多寒者，名曰牡瘧，蜀漆散主之。寒瘧却與上面溫瘧相反的一種瘧症狀。

——附外台祕要方——

(一)牡蠣湯治牡瘧：

牡蠣四兩熬 麻黃四兩去節 甘草二兩 蜀漆三兩

右四味，以水八升，先煮蜀漆麻黃，去上沫，得六升，內諸藥，煮取二升，溫服一升，若吐，則勿更服。

(二)柴胡去半夏加栝蒌湯，治瘧病發渴者亦治勞瘧。

柴胡八兩 人參 黃芩 甘草各三兩 栝蒌根四兩 生姜二兩 大棗十二枚

右七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓再煎，取三升，溫服一升，日二服。

(三)柴胡桂姜湯，治瘧寒多，微有熱，或但寒不熱。

柴胡半斤 桂枝三兩去皮 乾姜二兩 栝蒌根四兩 黃芩三兩 牡蠣二兩熬 甘草二兩炙

右七味，以水一斗二升，煮取六升，去滓再煎，取三升，溫服一升，三服，初服微瀉，復服汗出便愈。

瘧疾一病，自古為濕為痰，聚訟紛紜，莫衷一是，自西元一千八百八十年，法國醫士 Laverar 氏，在病瘧者之血液中，發現一種孢子蟲後，於是千古之疑竇，經過了許多醫家的詳細攷慮與研究，才知道當此虫入赤血球分裂的時候，即是其人發熱的時候。到一千八百九十七年的時候，Ron alb Ross 氏更證明其傳染之途徑，為 Anopuhleo 蚊與 Culex 蚊二種，自此以後，瘧疾之真相大明，而治療之方法，亦漸臻大備矣。

瘧疾病之種類，約可分為三種，即(一)間日瘧(二)三日瘧(三)惡性瘧是也，一二兩種，其症狀分寒戰期，發熱期出汗期三種，為有規則的復發性瘧陣，將發作的時候，先有倦怠頭疼嘔吐之症，繼則全身戰慄，牙齒顫抖，寒戰將止的時候，初覺一陣陣的熱感，發熱亦隨之開始矣。發熱到劇烈的時候，甚至有呈譫妄現象者，發熱終了的時候，則大汗淋漓，汗珠先由上而下，汗出之後，以前所有之種種不快之感覺，到此時完全如失去一



樣，病者每能於短時期內安然睡去。

至於惡性瘧疾，則較爲棘手而厲害，每易與傷寒相混淆，因其症狀，頗多類似也。「見本刊第二卷第六期第二十頁程紹典君所作之傷寒之類似症一文」。其症狀之顯著而危險者，約可分(一)昏迷類(二)寒冷類(三)出血類三種。第一種因腦受劇烈之變化，病者寒戰與否不一定，熱度甚高，昏迷時間久者，可以因此而致死。第二種病起時有劇烈之嘔吐，雖不病戰而體溫甚低，纏綿數日後，如果加以熱度增高，病者又因衰弱而致死，第三種發生之原因有三種。(一)爲回歸瘧陣之毒素，毀滅無數赤血球所致。(二)爲因瘧而減少身體之抵抗力。(三)爲奎寧能生一種溶赤血球素所致。

金匱所述及之瘧疾，除瘧母爲日久之外，餘條所言之瘧疾，都不甚劇烈，間爲夏秋普通流行之一種。

#### 【附】

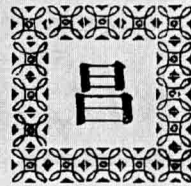
繁甲煎丸——繁甲十二分 炙蕪三分 燒黃芩三分 柴胡六分 鼠婦三分熬 乾薑三分 大黃三分 芍藥五分 桂枝三分 葶藶一分熬 石葦三分去毛 厚朴三分 牡丹五分去心 覆麥二分 柴胡三分 半夏一分 人參一分 麩蟲五分熬 阿膠三分炙 蜂窠四分炙 赤硝三分 螻蛄六分熬 桃仁二分 右二十三味，取煨灶下灰一斗，清酒一斛五斗浸灰，候酒盡一半，着繁甲於中，煮令冷爛如膠漆絞取汁，內諸藥，煎爲丸，如梧子大，空心服七丸，日三服。

白虎加桂枝湯——知母六兩 甘草二兩炙 石膏一斤 粳米二合 桂枝三兩去皮 右剉，每五錢，水一盞半，煎至八分，去滓，溫服，汗出愈。

蜀漆散——蜀漆洗去腥 雲母燒二日夜 龍骨等分上三味搗爲散，未發前，以漿水服半錢，溫瘧加蜀漆半分，臨發時服一錢七。

(本篇完)

海 上



(參燕業大同行)

●專售各種補品●

電話購貨請打

九一六七八  
八六九七四

地 址

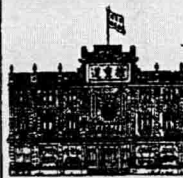
北 號 南 京 路

南 號 法 大 馬 路

# 徐重道國藥號

巧最錢價 好最品貨 多最店分 大最圍

圖面舖總道重徐



參茸燕桂 冬果衛生丸  
 補腎壯陽 十全大補丸  
 滋陰補血 四時感冒丸  
 元氣虧損 開胃健脾丸  
 杜仲補膠 補腦益髓丸  
 野山人參 補氣養血丸  
 花旗參膠 補血強精丸  
 廣東元龜 補腎壯陽丸  
 宜風頻耳 補腦益髓丸  
 太極兩儀膏

**接方** 醫治通信  
 三刻派人  
 府來接方  
 四店配就  
 當即送上  
 不取分錢

**代客** 藥方準確  
 取費極廉  
 手續完備  
 清潔可靠  
 服務週到

**煎藥** 藥力強效  
 煎法正確  
 藥到病除

## 特製各種良藥

<b>參茸燕桂</b> 冬果衛生丸 補腎壯陽 十全大補丸 滋陰補血 四時感冒丸 元氣虧損 開胃健脾丸 杜仲補膠 補腦益髓丸 野山人參 補氣養血丸 花旗參膠 補血強精丸 廣東元龜 補腎壯陽丸 宜風頻耳 補腦益髓丸 太極兩儀膏	<b>外科六神丸</b> 治一切喉症 喉蛾喉痛 牙疳牙痛 口舌生瘡 小兒驚風 疳積蟲痛 無名腫毒 跌打損傷 湯火灼傷 刀傷出血 止血生肌 消腫止痛 功效神速 每盒一元	<b>化痰止咳丸</b> 治一切咳嗽 傷風感冒 痰多氣喘 肺癆吐血 喉痛聲嘶 胸膈不舒 飲食無味 精神不振 功效顯著 每盒一元	<b>養血補腦丸</b> 治一切血虛 頭暈目眩 心悸失眠 健忘多夢 腰酸背痛 四肢無力 面色萎黃 婦女經閉 產後失血 功效卓著 每盒一元	<b>婦女調經丸</b> 治一切月經不調 經閉不通 經痛腹痛 赤白帶下 崩漏不止 子宮虛冷 久不受孕 產後諸症 功效神速 每盒一元	<b>五淋白濁丸</b> 治一切淋病 白濁淋漓 小便頻數 尿道刺痛 腰酸背痛 遺精滑精 腎虛腰痛 功效顯著 每盒一元	<b>婦女白帶丸</b> 治一切白帶 赤白帶下 腰酸腹痛 小腹脹滿 頭暈目眩 精神不振 功效卓著 每盒一元	<b>清血解毒丸</b> 治一切瘡毒 疔瘡癰疽 無名腫毒 皮膚瘙癢 濕疹疥癬 頑癬不愈 功效神速 每盒一元	<b>小腸疝氣丸</b> 治一切疝氣 小腸疝氣 腹股溝腫 疼痛難忍 功效顯著 每盒一元	<b>風寒撲表散</b> 治一切感冒 頭痛發熱 鼻塞流涕 咳嗽痰多 功效神速 每盒一元	<b>應應痧藥水</b> 治一切痧症 嘔吐泄瀉 腹痛絞痛 中暑暈厥 功效卓著 每盒一元	<b>無消痰半麥餅</b> 治一切痰喘 咳嗽氣促 胸膈不舒 功效顯著 每盒一元	<b>滋肥免疳積餅</b> 治一切疳積 蟲積腹痛 腹大青筋 飲食無味 功效神速 每盒一元	<b>立止肚痛丸</b> 治一切腹痛 嘔吐泄瀉 功效顯著 每盒一元	<b>小兒驚風丸</b> 治一切驚風 抽搐發熱 驚悸不寧 功效卓著 每盒一元	<b>開胃健脾丸</b> 治一切胃病 胃痛腹脹 消化不良 功效顯著 每盒一元	<b>風濕癱瘓丸</b> 治一切風濕 關節疼痛 手足麻木 功效卓著 每盒一元	<b>應應痢疾丸</b> 治一切痢疾 腹痛泄瀉 功效顯著 每盒一元	<b>光明眼藥水</b> 治一切眼疾 紅腫流淚 羞明怕日 功效神速 每盒一元	<b>治瘡靈藥膏</b> 治一切瘡毒 無名腫毒 功效顯著 每盒一元	<b>肝胃氣痛散</b> 治一切胃痛 肝胃氣痛 功效顯著 每盒一元	<b>靈驗寒熱丸</b> 治一切寒熱 感冒發熱 功效神速 每盒一元	<b>止咳杏仁精</b> 治一切咳嗽 傷風感冒 功效顯著 每盒一元	<b>輕補潤腸丸</b> 治一切便秘 腸燥便結 功效神速 每盒一元	<b>立止頭痛粉</b> 治一切頭痛 功效顯著 每盒一元
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------	---------------------------------------

## 上海文藝路泥橋城西九一三三號

第一分分分分分分  
 一二三四五六七  
 分分分分分分  
 統統統統統統  
 成成成成成成  
 海海海海海海  
 街街街街街街  
 路路路路路路  
 同同同同同同  
 手手手手手手  
 路路路路路路  
 西北東南西南  
 第九第十第十一  
 八九一十十一  
 分分分分分分  
 統統統統統統  
 格格格格格格  
 安安安安安安  
 寺寺寺寺寺寺  
 路路路路路路  
 馬馬馬馬馬馬  
 愛愛愛愛愛愛  
 路路路路路路  
 東東東東東東  
 東東東東東東

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第二卷 第十期

## 本期要目

- 現階段中醫應有之責任.....朱小南  
魚翅海參效用與牛蹄筋相同.....衛聚賢  
广部文字注释史.....衛聚賢  
金匱新義.....祝味菊  
藥物研究龍骨龍齒石鐘乳何首烏.....章次公  
非著論.....陳公明  
麻疹新論.....周毅  
論雁來風.....全少陵  
金匱痰飲咳嗽病方論.....錢公玄  
錯綜龐雜.....彤影  
醫學控談.....黃勝白

中華民國廿九年五月一日出版 定價每冊二角

上海



(參燕業大同行)

●專售各種補品●

電話購貨請打

九一六七八  
八六九七四

地址

北號南路京

南號大法馬路

# 科學儀器館

本館創辦於民國前十年

## 營業要目

分館

漢口後花樓

重慶米花街

昆明金碧路同仁街

中西文具

中西樂器

博物標本

美術用品

理化器械

運動器械

化學藥品

自來水筆

生理模型

科學圖書

測量儀器

繪圖用具

總館地址

上海福州路四〇六號

電話 九一一七七

九一一七六

藥 號 藥 國 堂 餘 慶 道

花 露 痧 藥	杜 煎 諸 膠	丸 散 膏 丹	補 劑 飲 片	參 燕 銀 耳	道 地 藥 材
與 眾 不 同	種 種 特 點	校 對 認 真	配 方 準 足	功 效 靈 速	出 品 精 良

電話 九三七一號

丸散膏丹香餅等貨售出概不退換

煎 代 送 接  
藥 客 藥 方

服清手取藥照	不當同前立電
務潔續費力方	取即店來刻話
週可完極準監	力送配接派通
到靠備廉確煎	錢上就方人信

材 口 路 沙 長 路 義 文 愛 海 上 地

# 新中醫刊第二卷第十期

## 目 錄

### 論 著

現階段中醫應有之努力.....朱小南..... 3

魚翅海參效用與牛膝筋相同.....衛聚賢..... 4

### 特 稿

广部文字注釋史.....衛聚賢..... 6

### 專 著

金匱新義(續).....祝味菊.....10

### 疾病研究

麻疹新論.....周 毅.....13

非暑論.....陳公明.....25

論雁來風.....查少陵.....27

### 藥物研究

龍骨龍齒石鱉乳何首烏.....章次公.....29

### 方 劑

金匱痰飲咳嗽病方論.....錢公玄.....38

### 綜 說

錯綜龐雜.....彭 影.....41

### 消 息

新中國醫學院近況.....記 者.....28

科學提煉國藥已獲成功.....記 者.....26

### 補 白

醫藥控談.....黃勝白.....46



# 新中醫刊社

社 長 朱 小 南  
名譽編輯 包 天 白

## 編輯主任

朱 中 德 余 蔚 南  
編 輯 茅 志 祥  
王 宏 綬 顧 小 秋  
孟 克 明 務  
總 務 羅 耀 祥  
榮 質 文 周 惠  
夏 名 揚

出 版 廣 告  
傅旭初 沈鳳鳴 沈仲如 徐傳剛

會 計  
茅 濟 棠 金 明

編 輯 處  
上海愛文義路四七五號轉  
出 版 處  
上海法租界李梅路七六號  
代 售 處  
本 埠  
五洲書報社 中國圖書公司  
中醫書局 文德書局  
外 埠  
香 港 世 界 書 局

價		目
零 售	每 冊	國幣貳角
定 閱	全年十二期(連郵)	國幣貳元
廣		告
全 頁	每 期	三十元
半 頁	每 期	十六元
郵 色 封 底 另 加		

論 著

現階段中醫應有之努力

朱 小 南

自八一三事變發生以還。全國各界。一致奮起。在中央領導之下。致力於各種工作。其意志之堅定。情緒之熱烈。實為過去所未有。良以此次事變。為中華民族生死存亡所繫。凡屬黃帝神明之後裔。俱應各盡所長。為國効力。以救危亡。吾中醫同仁。雖不能執戈以從。但亦當堅守崗位。致其最大努力。以盡國民之天責。筆者管見。以為丁茲國難嚴重之秋。中醫界應有之努力。固不一其道。然可得而言者。約有兩端。第一、抗戰三載。戰區日廣。衛國健兒。死傷於鋒鏑者。為數固鉅。而被難之民衆。流亡載道。疾病交加者。亦不知凡幾。吾人既抱救世濟人之宏願。復多回生起死之良方。在可能範圍內。亟應各竭其能。隨時隨地。為傷兵及難民。盡醫治之義務。俾受創之鬥士。患病之難胞。得以減少死亡。早日恢復康健。以從事各項工作。此於抗建期間之人力上。實大有裨益也。第二、事變迄今。海口大都淪陷。軍民所必需之西藥。輸入困難。價格奇昂。國家經濟。損失不貲。補救之道。厥惟利用國產藥材。加以科學提煉。代替西藥之用。藉以杜塞漏卮。考吾國西南各省。產藥甚豐。其中當有不少藥品。可資代用。吾道中人。不乏藥化專家。誠能以科學方法。各就所知。悉心研究。定有若干光輝之成就。照目前情況。對於治創傷瘡疾霍亂等藥品。需要最殷。尤當加意研究。儘先製煉。俾能自足自給。不致仰求外貨。此於民族經濟上。為利亦非淺鮮也。吾中醫同志。素具愛國熱忱。對於上述二端。想早已共喻。甚望能齊一步調。努力邁進。則國家之人力財力。咸蒙其利。良相良醫。將於此見之矣。

## 魚翅海參效用與牛蹄筋相同

衛 聚 賢

魚翅海參在現在宴會席中，視為必需的珍品。但此二物，俱係海產。當此外匯大漲之際，席中設魚翅海參，不啻是多消耗外匯。此在國家經濟立場上言，應廢除魚翅海參的。再就滋養品而言，魚翅海參中無非是含些膠質，如果人身體上需要膠質的話，不妨吃些牛蹄筋及豬蹄子等，以作代替。猶如中藥中有珍珠一門，大的珍珠；價值甚貴，如易以蚌殼鷄蛋皮，則不值一文。因珍珠與蚌殼同係石灰質，何必含賤而用貴。這與宴席中含牛蹄筋而用魚翅海參同為太不經濟的事。

茲將本草綱目中關於魚翅海參條抄錄於左：

沙魚翅：

沙即鮫魚，種類甚多，皆可食。綱目鮫魚條集解下，瀨湖注云：「沙魚腹下有翅，味並肥美，南人珍之。主治下特載其肉皮膽之功用，翅獨略焉。今人習為常嗜之品，凡宴會肴饌，必設此物為珍享。其翅乾者成片，有大小，率以三為對，蓋脊翅一，划水翅二也。羹之折去硬骨，檢取軟翅色如金者，滷以鷄湯，佐饌味最美。漳泉有羹好剔取純軟刺，作成團，如脂肪餅狀，金色可愛，名沙刺片，更佳。」

味甘性平，補五臟，消魚積，解蠱毒。（食物宜忌）益氣開膈，托毒，長腰力。（閩部食蔬）清痰，開胃進食。（藥性考）

以上見本草綱目拾遺卷十鱗部。

海參：

閩小記云：「閩中海參色獨白，類捧以竹簽，大如掌，與膠州遼海所

出異，味亦淡劣。入藥以產遼海者良，紅旗街出者更勝於綠旗街。有刺者名刺參，無刺者名光參，入藥用大而有刺者佳。一名海男子，有梗糯二種，而黑膩者尤佳。人以腎為海。此種生北海鹹水中，色又黑，以滋腎水，求其類也」。百草鏡云：「南海泥塗亦產海參，色黃而大，無刺，肉亦硬，不中食品，土人名曰海瓜皮，言其如瓜皮之粗韌也。以其充庖炮豬肉食，可健脾，入滋補陰分藥，必須用遼東產者，亦可熬膏作膠用」。

五雜俎：「海參遼東海濱有之，一名海男子，其狀如男子勢然，淡菜之對也。其性溫補，足敵人參，故名海參……」。

以上見本草綱目拾遺蟲部。

據上所載沙魚以「肉皮膽」有「主治」「功用」而「翅獨略焉」。後人以「金色可愛」，乃「習為嘗嗜之品」。是魚翅作補品本無其事。海參以「其狀如男子勢然」。故「以滋腎水，求其類也」。作為補品，更屬荒唐。不過牠是「亦可熬膏作膠用」，其中有點膠質。而牛蹄筋為熬膏作膠的很好原料，宴席中以牛蹄筋代替魚翅海參，既省外匯，亦不減滋補。因讀本草有感而錄之，願衛生家大事提倡！

介紹國醫刊物  
國醫導報 朱仁康主編  
全年六冊定閱連郵一元  
地址 馬斯南路20號

## 特 稿

## 疒部文字注釋史

衛 聚 賢

**痲** 廣韻：(集韻)同疥。康熙字典：(集韻)同疥。**瘵** 廣韻：(集韻)里孕切，音令，風病也。康熙字典：(集韻)里孕切，音令，風病也。**瘵** 說文：積血也，从疒，於聲。依倨切。玉篇：於豫切，積血也。廣韻：去聲，御韻，依倨切，血瘵。康熙字典：(廣韻)依倨切，(集韻)(韻會)(正韻)依據切，并音馘(說文)積血也。(楚辭九辯)形銷鑠而瘵傷，(註)銷鑠瘵傷，身體焦枯被病久也。又(揚子太玄經)八爲疾瘵，(註)瘵疾也。又(集韻)衣虛切，音於，義同。醫學大辭典，瘵血之停滯者，如瘵血，即蓄血也。**瘵** 康熙字典：(字彙)杜回切，音頽，陰病。玉篇：於歇切，中熱，亦作噶，又音渴。廣韻：入聲，曷韻，苦曷切，內熱病也。康熙字典：(廣韻)苦曷切(集韻)丘葛切，并音渴，內熱病也。(正字通)本作噶(方書)受暑中噶受涼中暑。又(集韻)於歇切，音謁，義同。又虛艾切，音餞，病也。**瘵** 廣韻：(集韻)吐狠切，音骸，瘵瘵病。(五音集韻)他內切，音退，與梭同。

康熙字典：(集韻)吐猥切，音骸，瘰癧病。(五音集韻)他內切，音退，與梭同。

**瘰** 玉篇：寒病也。

廣韻：上聲，寢韻，瘰，寒病，疎錦切，瘰，上同。

康熙字典：(集韻)楚錦切，音瘰，駭恐貌。又(廣韻)疎錦切，(集韻)所錦切，并參，上聲，義同。又(玉篇)寒病也。又(集韻)所禁切，音瘰，義同。

**瘰** 廣韻：(集韻)丑厄切，音穢，瘰癧寒病。

康熙字典：(集)丑厄切音穢，瘰癧寒病。

**瘰** 玉篇：徒回切，下腫也。

廣韻：上平聲，灰韻，杜回切，陰病。

康熙字典：(廣韻)杜回切，(集韻)徒回切，并音頤。(倉韻篇)陰病。又(集韻)徒對切，音隊下潰。(集韻)或作癩、瘰、瘰。

醫學大辭典瘰杜回切，與隕，頤，癩均通。(集韻)引倉韻篇，瘰，陰病。(釋名)陰腫曰瘰。

**瘰** 康熙字典：(正字通)俗瘰字。

**瘰** 玉篇：式與切，瘰，熱疾也。

廣韻：式與切，瘰，熱疾也。

康熙字典：(集韻)賞呂切音暑，中暑之病。

**瘰** 玉篇：思醉切，風瘰也。

廣韻：思醉切，風瘰也。

康熙字典：(集韻)雖遂切，音崇，風瘰病。

**瘰** 廣韻：薄沘切。

康熙字典：(廣韻)薄沘切，(集韻)婢典切，并音辯，骨風疾也。又(集韻)妣面切，音便，義同。

### 三 病 勢

**疲** 說文：病劣也，从疒，及聲，呼合切。

玉篇：呼合，荊立二切，病劣也。

廣韻：入聲，緝韻。居立切，病也。合韻，呼合切，病劣兒。盍韻，呼盍切，肥疲。

康熙字典：(唐韻)(集韻)并呼合切，音飲(說文)病劣也。又(廣韻)居立切，(集韻)訖立切，并音急。義同。又(廣韻)呼盍切，音欽胞。

**疥** 康熙字典：(字彙)丑鳩切，音袖，病差愈。

**疥** 廣韻：入聲，業韻，去劫切，病劣。

康熙字典：(廣韻)去劫切，(集韻)乞業切，并音性，病劣，與性通。又(集韻)口舉切，音去，病也。

**痊** 玉篇：七緣切，病瘳也。

廣韻：下平聲，仙韻，此緣切，病瘳。

康熙字典：(廣韻)此緣切，(集韻)(韻會)遂緣切，(正韻)且緣切，并音詮，(玉篇)病瘳也，(集韻)病除也，(抱朴子用刑卷)是以灸刺慘痛而不可止者，以痊病也。

醫學大辭典：(痊驥集)二卷，療馬劑。

**疝** 康熙字典：(集韻)乙洽切，音押，江淮之間，謂病劣曰疝，(正字通)或曰禿瘡，下痿貌。

**瘡** 康熙字典：(篇海類編)音旨，小疾。

**瘡** 廣韻：(集韻)(類篇)并兩舉切，音呂，瘡病，又久病。

**痰** 說文：病息也，从疒，夾聲。苦叶切。

玉篇：丘協切，病息也。

**瘳** 廣韻：入聲，怙韻，苦協切，(說文)曰病息也。

康熙字典：(唐韻)苦叶切，(廣韻)苦協切，(集韻)詰叶切，并音愜，(說文)病息也，(集韻)或作瘳。

**痲** 廣韻：(集韻)蒲故切，音步，復病也。

康熙字典：(集韻)蒲故切，音步，復病也。

**痲** 玉篇：力代切，惡病也。

廣韻：上平聲，哈韻，洛哀切。惡病，去聲，代韻，都代切，惡病。

康熙字典：(廣韻)(集韻)并洛代切，音賚，惡病。(博雅)痲癘也，又(唐韻)落哀切，(集韻)郎才切，并音來，義同，又(類篇)久疾也。俗作癩。

**痲** 說文：久也。(逸文)

玉篇：古護切，久病也。瘡，同上，又小兒口瘡。

廣韻：去聲，暮韻，古暮切，久病。

康熙字典：(集韻)(韻會)(正韻)并古暮切，音顧，(說文)本作瘡，久病也，(正韻)久固之疾，(後漢光武紀)京師醴泉湧出，飲之者痲疾皆愈，(抱朴子微旨卷)抱痲疾而言精和鷓之伎，又(韻會)通作固，(禮月令)國多固疾，亦通作鋼，(前漢賢誼傳)必為鋼疾。

醫學大辭典：痲，病之積久不愈者。痲疾，痲病，久病也。

**瘳** 說文：病瘳也，从疒，俞聲。以主切。

玉篇：弋乳切，小輕也，又音俞，病也。

廣韻：上平聲，虞韻，羊朱切，病也。上聲，虞韻，以主切，病也，(說文)曰病瘳也。

康熙字典：(唐韻)以主切，(集韻)(韻會)勇主切，并音庚，(說文)病瘳也，(徐曰)今別作愈，非是，(玉篇)小輕也，(前漢高帝紀)漢王疾瘳，(釋文)瘳，病差也，又(廣韻)病也，(詩小雅)父母生我，胡俾我瘳，(傳)瘳，病也，(又)不令兄弟交相為瘳，又(廣韻)羊朱切，(集韻)(韻會)容朱切，(正韻)雲俱切，并音愈，又(韻會)愈戍切，(正韻)羊茹切，并音摺，義并同，又賢也，(晉語)東方之士，孰為瘳，(註)瘳賢也，(釋文)，瘳，羊茹反，(前漢藝文志)不猶瘳於野乎。



專 著  
金 匱 新 義  
祝 味 菊

六師曰。吸而微數。其病在中焦。實也。當下之即愈。虛者不治。在上焦者。其吸促。在下焦者。其吸遠。此皆難治。呼吸動搖振振者。不治。

【註】此承上文。就氣息以決人之生死。並示肺與別臟相關之診斷法也。吸氣微而數急。因消化器官能障礙者。乃係實證也。下之則愈。然體虛者不可下。則為不治。因心臟衰弱而影響於肺者。其吸促。因肝腎衰弱而影響於肺者。其吸遠。皆為難治。呼吸時全身筋脈振振然動搖者。虛脫之兆。故亦不治。

七師曰。寸口脈動者。因其王時而動。假令肝王色青。四時各隨其色。肝色青而反色白。非其時色脈。皆當病。

【註】此宗內經而示色脈合參之診法也。夫脈證相合者為順。脈證相反者為逆。此不易之大法。至以四時氣候之變遷。謂人體五臟脈色亦當隨之而有所應者。其說詳於內經。此則但引肝之脈色為例耳。理涉玄奧。故不贅釋。

八問曰。有未至而至。有至而不至。有至而不去。有至而太過。何謂也。師曰。冬至之後。甲子夜半。少陽起。少陽之時。陽始生。天得溫和。以未得甲子。天因溫和。此為未至而至也。以得甲子。而天未溫和。為至而不至也。以得甲子。而天大寒不解。此為至而不去也。以得甲子。而天溫如盛夏五六月時此為至而太過也。

【註】氣候冷熱變遷。關係人之生理狀態者至切。氣候變遷失常。則

人將感而成病。故設爲問答之辭以明之。古時中國幅圓窄狹其說當係以我國中原各省爲準。現在世界交通。各人種之身溫組織既有差別。而各地帶之寒熱變化亦迥異。則甲子陽生之說。視爲例言可耳。

九師曰。病人脈浮者在前。其病在表。浮者在後。其病在裏。腰背強不能行。必短氣而極也。

【註】 此示脈同病異之辨證法也。初病之人。其脈浮者。爲病在表。病久脈浮。兼有腰痛。背強。不能行。短氣而極等證。此精血虛而陽氣浮。病在裏矣。

一〇問曰。經云。厥陽獨行。何謂也。師曰。此爲有陽無陰。故稱厥陽。

【註】 此設爲問答。以釋厥陽之義也。

【解】 [厥陽] 謂虛性興奮之現象也。

十一問曰。寸脈沉大而滑。沉則爲實。滑則爲氣。實氣相搏。血氣入臟卽死。入腑卽愈。此爲卒厥。何謂也。師曰。唇口青身冷。爲入臟。卽死。如身和汗自出。爲入腑。卽愈。

【註】 此示診斷卒厥生死之法也。凡卒然厥倒之病。以其脈沉大而滑爲預兆。俗呼中風體質。正實邪實。血氣相搏。發爲衝血。固矣。然有入臟卽死。入腑卽愈之分。其故何也。曰。凡唇口青身冷者。爲入臟。經云。厥不同者死也。身體暖和汗自出者。爲入腑。經云。厥同者生也。

【解】 [脈沉大而滑] 謂血管擴張。血壓過高也。（參看拙著診斷提綱脈理）

[唇口青身冷] 謂唇口靜脈鬱血。而全身毛細管貧血也。

[入臟] 謂腦出血也。

[身和汗自出] 謂膚表機能回復也。

[入腑] 謂腦初充血。血液隨即環流入臟腑也。

〔卒厥〕 謂卒然暴死也。其原為腦出血。腦充血。呼吸器或循環器之官能障礙。見此證之病甚多。如痰厥、氣厥、中風、中暈、霍亂、痧、疫、瘧、癘等皆是。

十二問曰。脈脫入腑即愈。何謂也。師曰。非一病也。百病皆然。譬如浸淫瘡。從口起流向四肢者。可治。從四肢流來入口者。不可治。病在外者可治。入裏即死。

〔註〕 此承上文示卒厥時之脈象。及診斷病之淺深趨勢。而決生死之法也。

〔解〕 〔蠟脫〕 謂蠟絕也。絕而復者生。不復者死。

〔浸淫瘡〕 即皮膚傳染病之注稱。外臺所謂轉廣有汗。流繞周身者也。

# 錢 種 德 國 藥 號

實 驗 萬 靈 戒 煙 膏 漲 價 本 號 發 行 此 膏 救 濟 同 胞 十 餘 年 來 戒 除 斷 癮 者 不 計 其 數 一 聲 明 於 本 年 四 月 一 日 起

向 售 價 從 廉 今 因 藥 料 成 本 一 再 狂 漲 不 得 已 於 本 年 四 月 一 日 起 改 訂 售 價 每 瓶 二 元 四 角 ( 可 服 七 至 九 日 ) 以 保 成 本 如 遇 國 際 一 日 十 五 日 及 農 曆 朔 望 均 照 例 九 折 平 時 實 售 無 扣 尚 祈 鑒 諒 是 幸

千 難 萬 難 吸 煙 人 神 經 被 煙 毒 麻 醉 則 百 脈 憤 張 精 神 與 奮 面 色 蒼 白 血 虧 也 喘 咳 時 作 氣 衰 也 事 不 耐 勞 神 虛 也 三 者 俱 備 百 病 叢 生 至 此 視 雅 片 為 第 二 生 命 苟 欲 戒 除 其 苦 難 堪 此 膏 以 滋 補 強 壯 為 君 以 殺 蟲 消 毒 為 佐 補 戒 兼 施 雙 管 齊 下 一 經 試 服 精 神 無 不 振 奮 以 加 強 生 活 能 力 使 不 成 疲 倦 同 時 能 深 入 臟 腑 逐 漸 清 除 煙 積 而 不 傷 元 氣 故 服 此 膏 戒 煙 者 精 神 壯 滿 夜 眠 悠 暢 大 便 通 順 食 慾 增 加 而 無 遺 精 失 眠 腰 痠 背 痛 頭 昏 腦 脹 呵 欠 頻 作 四 肢 困 倦 愈 諸 苦 狀 且 因 病 上 癮 者 如 胃 痛 咳 嗽 等 症 皆 可 連 帶 無 治 其 夙 疾 處 方 神 妙 服 過 來 莫 不 譽 為 絕 無 流 弊 之 戒 煙 聖 劑 多 年 老 癮 六 七 瓶 即 可 戒 清 新 癮 祇 須 一 二 瓶 便 可 斷 根 癮 源 斷 絕 後 積 服 數 瓶 培 養 體 元 必 能 倍 見 康 健 當 此 春 氣 溫 和 之 際 正 是 戒 煙 良 辰 有 志 者 宜 堅 決 求 戒 保 證 毫 必 痛 苦 早 登 康 健 之 域

戒 煙 最 難 一 服 此 膏 絕 不 覺 難 補 強 壯 為 君 以 殺 蟲 消 毒 為 佐 補 戒 兼 施 雙 管 齊 下 一 經 試 服 精 神 無 不 振 奮 以 加 強 生 活 能 力 使 不 成 疲 倦 同 時 能 深 入 臟 腑 逐 漸 清 除 煙 積 而 不 傷 元 氣 故 服 此 膏 戒 煙 者 精 神 壯 滿 夜 眠 悠 暢 大 便 通 順 食 慾 增 加 而 無 遺 精 失 眠 腰 痠 背 痛 頭 昏 腦 脹 呵 欠 頻 作 四 肢 困 倦 愈 諸 苦 狀 且 因 病 上 癮 者 如 胃 痛 咳 嗽 等 症 皆 可 連 帶 無 治 其 夙 疾 處 方 神 妙 服 過 來 莫 不 譽 為 絕 無 流 弊 之 戒 煙 聖 劑 多 年 老 癮 六 七 瓶 即 可 戒 清 新 癮 祇 須 一 二 瓶 便 可 斷 根 癮 源 斷 絕 後 積 服 數 瓶 培 養 體 元 必 能 倍 見 康 健 當 此 春 氣 溫 和 之 際 正 是 戒 煙 良 辰 有 志 者 宜 堅 決 求 戒 保 證 毫 必 痛 苦 早 登 康 健 之 域

苦 早 登 康 健 之 域 新 癮 十 天 老 癮 一 月 永 不 復 癮

保 證 戒 絕 永 不 復 癮

保 證 戒 絕 永 不 復 癮

保 證 戒 絕 永 不 復 癮

保 證 戒 絕 永 不 復 癮

○一七〇九 話 電 首 西 站 車 電 橋 新 東 路 馬 六 址 地

## 疾 病 研 究

# 麻 疹 新 論

周 毅

一 定義

二 病原

三 病理

四 症狀

五 診斷及鑑別診斷

(一) 白喉 (二) 天花 (三) 猩紅熱 (四) 風疹 (五)  
斑疹傷寒

六 治療

(一) 內治 (二) 外治 (三) 調護

七 併發症

八 豫後

九 豫防

(一) 中法 (二) 西法

周 毅編著

二十九年三月一日

### 一 麻 疹 之 定 義

麻疹俗名「痧子」，疹浮小而頭粒，隨出隨收，不積膿疱，北人謂之「糠瘡」，南人謂之「麩瘡」，越人稱「瘡子」，閩粵之間稱「麻子」

；其稱謂不同，病則一也。小兒幾無能免此疾患，其傳染之迅速，流行範圍之廣大，他病無其匹者。然人羣中約有百分之三具天然免疫力；而一次患過，終身可得免疫，第二次患麻疹者，則所罕觀。

## 二 麻疹之病原

麻疹病原，中西解釋，各不趨洽。因我國以六淫氣化爲說。麻疹病原，論其表，屬六淫之風熱；論其本，爲先天之胎毒。雖吾國各家學說，亦紛紜各異，然以胎毒爲焦點者，則主張僉同。如歸納各家所論，約爲四端：一、胎毒，二、六府積熱，三、天行時氣，四、感寒傷食恐懼。前二項爲麻疹之病原，後二項爲麻疹之誘因。

歐西醫學對於麻疹之病原至今尚未確悉。然現今學者，多謂係一種濾過毒，爲今日之顯微鏡尚不能窺見者；另一說，或係特種之鏈球菌所起。然麻疹爲一強力之傳染病，則無二意，今可作一簡單之試驗如下：即將麻疹病兒於卡他期中之口鼻排泄物接種於健兒，健兒如尚未患過麻疹，立即傳及而發麻疹。因病兒卡他期中口鼻排泄物中含有麻疹之病毒也。

麻疹與年齡之關係，六月以下之嬰兒，不易感傳，一月以內，尤其罕見。因嬰兒之血液中含有母親賜予抗麻疹之免疫力也。一歲至六歲傳染最多，約占百分之七十五，七歲以上則逐漸減少。

## 三 麻疹之病理

麻疹之病變最特殊者，乃在皮膚及粘膜。皮膚則於患處發炎，因血清、噬細胞、赤血球等滲出，刺激周圍之血管，皮膚則起浮腫，繼則表皮脫落，滲出物之殘質吸收而歸消滅。粘膜之卡他炎亦與皮膚之病變相同，而來鼻塞流涕，目紅含潤咽腫咳嗽，氣管枝發炎等病變。

## 四 麻疹之症狀

麻疹大概流行於春冬兩季，小兒罹此患者，每以感冒爲之誘因，其病前證狀，與流行感冒傷風，幾完全相同，故病家每以重傷風而不注意，任令吹風，不知忌避，茲述其病狀如左：

(一) 潛伏期 大多爲七至十二日，先來食慾不振，間有咳嗽，倦怠嗜睡，下午微熱，於最後數日，每日體重減輕，是謂「慕尼爾」氏 (Meunier) 徵。若小兒在感傳中又受風寒者，則潛伏期中，亦即發熱。

(二) 前驅期 此期鼻塞增加，噴嚏流涕，目紅含潤，咳嗽增多，熱度高昇，或嘔吐泄瀉，甚則腹痛，咽喉乾痛，口內紅腫，硬顎上恆見小紅點，最特殊者爲上白齒相對之頰內粘膜上見白色或青白色點，周圍有紅圈，此即科潑力克氏 (Koplik) 斑點，此係一種早顯而恆有之特徵，患麻疹者百分之八十至九十均見此點，在診斷上甚爲重要。然在健碩之嬰兒，偶有不見斑點者。

### (三) 發疹期

疹點發現 自前驅症候發生以後第三四日，熱度升高，疹點透現。最先見於顏面，口眼四周，頭部及耳壳前後，次及頸部軀幹，延至四肢，以顏面軀幹特爲顯明。通常從疹點初發，越一二日，蔓延遍及全身各部，此乃發疹極盛時期。疹點初現之時，圓形大如粟粒，逐漸加多，變爲橢圓形，各點四周，屈曲如鋸齒狀。其後陸續發生，新舊各症，互相併合，變紅塊狀，稍爲隆起。雖併合如塊狀，然細細辨認，各個疹點可辨，其間有空隙之康健皮膚。疹點之顏色，初期鮮紅，逐漸疹點增多，顏色漸濃，呈暗赤色。

燥熱證狀 發疹極盛，面作浮腫狀，結膜炎增重，眼臉腫脹，怕光流淚，如濃之眼滓結成痂皮，上下眼臉，緊緊膠着，較前驅期更甚。鼻粘膜分泌增多，色黃粘稠。聲音嘶啞，咳聲粗厲。舌苔乾燥，膩白或灰褐色。胃呆不欲食，口渴索飲甚煩。凡此症狀，國人混稱「火

甚燥熱」，西人則謂各種粘膜炎增重也。

(四) 恢復期 疹點逐漸消失，色彩亦逐日褪除。其消褪之定序，先發部位先退，間有參差者。疹褪留有棕色斑點，旋即落屑如糠枇，三至七日，全部落屑告終。眼瞼及鼻腔粘膜之充血及腫炎亦消褪。前帶厚苔之舌，復形潔淨光紅。然呼吸器各部，支氣管及喉頭氣管炎症，雖較輕快，尚多存在。幼兒及衰弱者，屢自支氣管炎轉為肺炎。痧疹初退，晚上遍體多汗熱勢低降，一二日，即恢復常溫。漸有食慾，睡眠安靜，元氣逐漸恢復。病兒失音，雙目怕光，實為麻疹之特象，倘於此時熱度仍不減退，則有併發病矣。

## 五 麻疹之診斷及鑑別診斷

麻疹之要點，為口、眼、鼻之卡他症狀，口內有科潑力克氏斑點，發熱，斑丘性皮炎及血液及尿之特象。因其變化尚少，故診斷不難。

其他諸症當無鑑別者，為白喉、天花、猩紅熱、風疹、斑疹、傷寒、並其他斑丘性皮炎。茲逐項詳述於后：

(一) 白喉 麻疹與喉部白喉症之鑑別，最為重要。其鑑別診斷上之要點，為無科潑力克氏斑點，咽喉分泌物塗抹中，顯微鏡下能見白喉桿菌，有時全片純為白喉菌。其細菌培養之檢查，則更精確。

(二) 天花 天花易與麻疹混合者有二：一為發生麻疹狀之先驅疹者，極少見於兒童，且口內無科潑力克氏斑點，眼鼻部不見卡他症狀。一為融合天花，面部臃腫，痘瘡於丘疹期內，顆粒不分，眼眼水紅，此時難與麻疹鑑別。然融合天花，口內無科潑力克氏斑點，祇在顎及咽門，有粘膜炎而已。天花疹發則熱退，麻疹則不然。

(三) 猩紅熱 猩紅熱為點狀瀰漫性紅疹，面部較少，其中央無疹；限於眉間，顴頰及前額諸部。兩頰深紅，口鼻環周之皮膚缺乏血液，特別

蒼白，而呈所謂環口蒼白圈(Circumoral Pallor)。梅樣舌，此為猩紅熱之特症。口內無科潑力克氏斑點。狄克氏(Dicks)試驗為正反應。

(四) 風疹 風疹之潛伏期較長，侵襲症狀極輕，口內無科潑力克氏斑點。皮疹發現迅速。頸後淋巴腺腫脹(此為特徵)。病程較短，祇有一至三日耳。尿內二氫反應為負性，而麻疹則為正性。皮疹將發之頃，淋巴球比較的增多，而麻疹則反減少。

(五) 斑疹傷寒 斑疹傷寒尚見於大江之北，可與麻疹混同。惟斑疹傷寒在面部斑疹極少，且非首先發現之區，口內無科潑力克氏斑點。血液檢驗外，斐二氏(Weil-Felix)試驗為正反應。

## 六 麻疹之治療

(一) 內治 麻疹之治療，須明主要原理，其病毒由皮膚外達，主要之治療，因勢利導，儘使麻疹透達，此言其常也。若大便瀉，邪機不達表，面色皸白，疹點不透，氣急鼻扇。邪熱閉於肺，急當救逆，此言其變也。至若兼治併發症，則五花百門頭緒多端。國醫擅長此病，救逆亦所專長。古人傳遺若干方劑，用之得當，效若桴鼓，如響斯應也。

如麻疹初起，頭痛發熱，咳嗽，顏面已有疹點而未暢發者，則可用荊芥湯，因荊芥為發汗解熱之藥，有透達麻疹之功。

麻疹熱甚面紅、目赤、咽痛、疹點稠密，色帶紫暗，鼻衄，煩躁口渴，脈洪大快速，舌尖紅者，可用敗毒湯。

麻疹兇毒，毒重表閉無汗，疹點不能透達，胸悶煩躁欲死者，可用麻黃梔子湯。

麻疹發熱，胸悶，疹點不透，皮乾無汗，毒悶心胸，煩躁欲死者，可用芫荽酒。

麻疹熱高煩渴，咽喉炎腫，咳嗽喉痛，湯飲難以下嚥，呼吸困難者，



可用甘桔麥湯。

惡性麻疹，疹出渾身如錦紋，色赤中略帶紫黑，熱高，氣急，咽喉疼痛，目赤，鼻衄，便閉溲赤等，則用大青湯。

麻疹發出後，高熱不退，繼發肺炎，喘息咳嗽，鼻翼扇張，煩渴，咽痛，痰粘不鬆者，可用加味麻杏石甘湯。

茲再以其藥効分類言之：

透發藥：麻黃 葛根 荊芥 防風 西河柳

上列諸藥，皆透發痧子主要之品。惟麻黃必須無汗氣喘，然後可用。葛根荊芥辛涼解肌，一直可用至熱退為止。荊芥防風，則限於痧子未透暢時可用，痧子已密佈，便不須此。柴胡性升，痧子不透，下而便瀉者宜之。西河柳亦限於麻疹不暢時可用。

寒涼藥：石膏 黃連 黃芩 竹葉 梔子 蟬蛻 元參

麻疹大法當以寒涼清透。熱不甚，證勢平善者黃芩以下五味，用於葛根荊芥透發藥中為副藥，極穩妥。石膏必須壯熱煩躁大渴可用。黃連苦寒，可以消炎，中等熱以上(攝氏表三十八度半至三十九度間)宜之。

宣肺藥：川貝 象貝 桑葉 橘紅 桔梗 前胡 蘇子

麻疹必見咳嗽，以咳劇暢爽為佳。暢爽則肺中風邪有宣達之路，故麻疹之咳嗽，只須上列各味，用於透發劑中為重要之副藥。咳聲不暢而短，桔梗尤良。前胡用於鼻涕清涕時良。若涕濃化黃色，便不宜用。蘇子宜於咳而氣粗微急，若氣急甚鼻扇，則麻黃所主，非蘇子能濟矣。

化痰藥：括蕪 橘紅 半夏 地枯蘿 萊菔子 冬瓜子

麻疹必咳嗽，咳嗽痰必多，此是副症，於主藥方中，酌加右藥一二味已足。

消導藥：枳實 查炭 腹皮 穀芽

麻疹病機着重在呼吸系統，然消化機能亦受影響。若前期多食停積，或病起引起消化機能衰減者亦停積。此當用消導法如上列諸藥。不可貿然攻下。

分利藥：赤苓 豬苓 通草 車前 澤瀉

小便短赤者，用此一二味為副藥。

止瀉藥：無價散 炮薑 扁衣 建麩

麻疹大便泄瀉，為邪機下陷，疹點不得透達，則前途必有病變。無價散止瀉透發有特効，其分量以一分為率，最重二分。炮薑止瀉，必須泄瀉之屬寒者，如所瀉色白，質稀薄而無臭，或所下完穀有不消化之物，方可用之。扁衣建麩為止瀉副藥。

清咽藥：牛蒡 元參 馬勃 錫類散 珠黃散

麻疹咽喉紅腫作痛，乃風熱之邪蘊於肺胃，西醫所謂喉頭粘膜炎。上列諸藥隨可加用於主要藥方中。喉痛甚，用錫類散或珠黃散吹口。

涼血藥：犀角 丹皮 生地

麻疹壯熱噴燥無汗，舌質乾絳，邪毒熾盛。犀角為主藥，生地丹皮為副藥，有特効。

鎮驚藥：鈎鈎 蠶蠶 大地龍

麻疹大熱，手足瑟瑟動，如作驚之狀，此非驚風，乃大熱神經受炙引起之神經症狀。無汗當汗，大熱當清，酌加以上諸藥為副。

右列各藥，雖分列各系，其交互配合，則不能呆板。如麻黃石膏恆同時並用。當麻疹壯熱無汗煩躁口渴之時，僅用麻黃，不用石膏，竟不得汗；僅用石膏，不用麻黃，亦不中肯。宜肺化痰藥，隨方應用為副助。輕劑透發。隨在可以為佐使。又消導，利溲，止瀉，鎮驚諸藥，見症運用可

也。

(二) 外治 麻疹治療，應用藥物，既如上述。惟此病必須助以外治，使疹點易於透發。吾人大可利用西醫之噴霧吸入器，以國產透發性藥物，溶化爲液體，配合西醫芳香藥劑，如此處置，中西療法，一爐共冶，其效更爲美善。撮舉其功效如下：

- 一、催疹透發 國產藥物，有透發性，幫助疹子之透發，有扶正托邪之功能。
- 二、助肺呼吸 西國藥劑，具揮發性，幫助肺臟之呼吸，有吸養排炭之作用。
- 三、濕潤空氣 麻疹惡乾燥之空氣，用此法，則霧氣瀰漫，空氣含潤，合於麻疹之病理。
- 四、溫暖氣候 麻疹喜溫暖之空氣，用此法，則水蒸氣瀰漫床帳氣候和煦，合於麻疹之病理。
- 五、開除穢濁 麻疹忌穢濁之空氣，用此法，則芳香之藥性瀰漫，辟除穢濁之氣也。
- 六、弭除病變 麻疹出不出，或出不透，則生命危險。所以出不出者，或因邪機下陷而大便瀉；或因正氣虛弱，而面色白，或因氣候寒冷，而汗腺閉。於是後步之變化，氣急鼻扇。再進而發支氣管炎及肺炎等症矣。以此法用之，能扶助正氣，升提邪毒，溫和空氣。疹子一出，病變即可轉好矣。

(三) 調護 麻疹調護方法，至關重要。醫家治療雖中肯綮，而病家如調護不宜，病亦不得愈。故小兒出麻疹，醫家之治療，病家之調護，兩俱中設，乃獲安全。西醫治此病，無主症療法，所謂治法，全是調護方面事，可知麻疹之調護，十分重要也。病家所應注意者，述之如下：

- 一、病室溫度 病室之溫度，須不暖不冷，而保持其平均，大抵以稍

高爲佳。

二、病室空氣 以新鮮清淨爲佳。病孩雖不能吹風，但空氣則必須流通。

三、病室氣候 以濕潤爲佳。常用蒸氣噴霧器，在病房中噴霧。同時使病孩吸入蒸氣。此在治療中最爲重要。

四、病室光線 不宜過於光明。

五、衣着覆被 麻疹最宜溫暖之氣候。衣被亦須帶暖，不可吹風。然以適可爲當。

六、飲食菜蔬 以流動易於消化者爲佳。病癒之後，亦須注意。

## 七 麻疹之併發症

麻疹最普通之併發症，莫如枝氣管肺炎；其次則爲中耳炎，痢疾，及假膜性咽喉炎；白喉，猩紅熱亦可併發。然於五歲以上之兒童，併發症即少見。

最重要之併發症爲肺部諸病，其中最多者，爲枝氣管肺炎，於冬春兩季尤爲多見。自麻疹之侵入期起，無論何時皆可發見，但於疹點發足之時，最易發生。麻疹中併發肺炎者，每因患者未癒盡，以致日後發生枝氣管擴張症，或肺組織起纖維變化，終身受累。枝氣管肺炎於三歲以下幼兒最多。統計疫病流行之際，平均患此併發症者，自百分之十六至四十四之衆；因此殞亡者，多至百分之十至五十！有者兼患胸膜炎，且因此又併發膿胸者。

咽喉部於麻疹，自始原已發炎，惟又可併發假膜性炎。有者於疹點方盛之時，併發膜性炎，此種大抵由鏈球菌所致；有者併發較遲，則多係白喉菌侵襲而起。咽喉兩處未必同時發病，咽部此種併發症，有時可多至百分之二或三云。

口腔亦可併發炎症，如瘍性口炎，走馬疳等。後者幸不多見，患者多不救。

腸內併發症亦極普通。輕者，僅如消化不良之腹瀉；重者兼發痢疾，熱天更爲多見。痢疾在三歲以下者併發較多。著者亦遇傷寒症發於麻疹之發疹期中，腹瀉，發熱，然經過極爲良好。

中耳炎亦爲常見之併發症，約占百分之十二。

眼部病患麻疹亦甚多見。慢性眼結合膜炎，即於病後仍可續患。角膜可發潰瘍，重者全眼發炎，因此失明者有之。眼部沉重之併發症，約有百分之四。

頸部淋巴腺於病中腫脹，但鮮膿潰者。此種腺腫於病後消退極慢，可延數月之久。胸中膈之淋巴腺亦然。有時腺腫係結核性者。

神經系者，抽搐鮮見於麻疹之初，見於疾病進行之際，且見於嬰兒。有時因中耳炎，或得枝氣管性肺炎而起。腦炎，腦膜炎，脊髓炎或神經炎等，亦有偶患者；腦膜炎且有屬結核性者。

其他諸部如皮膚及腎部之併發症，在麻疹概屬少見。

麻疹以後，或於病中暴發，殊難救治者，是結核症也。原患結核症者，在麻疹中對於結核菌素之反應概變負性，約於病後二星期中，始仍復原爲正性。然每乘患麻疹之機會，肺部結核病可從此散佈，或歷若干時後，多於數月以後，發生骨癆，最常見者爲腕關節之骨癆。

## 八 麻 疹 之 豫 後

麻疹死亡率頗不一致，大抵爲百分之四至六；惡疫流行之際於育嬰堂，孤兒院中等，死率可超過百分之三十。

死亡者，大多數均在三歲以下，死於二歲以下者，比死於五至十歲之間者，超過十至二十倍。

病前之體質，衛生及環境狀況，並病中之調治，均於豫後有密切關係。

死亡最大之原因，為枝氣管肺炎，皮疹消退，而熱度仍高，即為枝氣管肺炎最著之表徵。

起病時熱度即高，或則熱度持續不退，直至疹點發出，均非佳兆。皮疹已發足，熱度反升高，或皮疹消退而熱仍不退，均非好象。皮疹發現過遲或發而隱約不顯，為數頗少，或係出血性皮疹，或出而忽隱，此皆因血運不良，心力衰退，均非佳兆。疹色鮮紅，滿佈全身，但不盡併，粒粒分明，緩緩分佈者，前途樂觀。抽搐，腹瀉，嘔吐，均惡，如於嬰兒尤為凶險。麻疹將愈，現沉劇之喉炎者，亦不佳。

## 九 麻 疹 之 豫 防

### (一) 中法

麻疹流行時，用紫草根作煎劑內服，連服四五劑，可免疫，即使傳染，亦可無生命之危。

查紫草根含有Lithospermumtoh( $C^{20}H^{30}O^{15}$ )及Shikonin( $C^6H^{10}O^5$ )之成分。為清血解毒變質藥，兼有利尿緩下作用；實用於斑疹、痘毒、毒瘡、頑癬、小兒瘡毒等症。有涼血活血，及增進免疫力之功效也。

### (二) 西法

麻疹傳染頗速，公共豫防極其緊要。三歲以下，及脆弱嬰兒，或已患結核幼兒皆須慎避。麻疹流行之際，小學校內如發現斯疹，則凡未患過麻疹之幼兒立令暫時輟學。待二星期後，倘歸家不發麻疹者，可令續學。如家內有一兒患麻疹，該家其餘學童凡未患過麻疹者，皆須同時離校，否則恐將散佈此病於校內。

隔離之時期，麻疹經過良好者，自發疹後三星期，即可歸校。倘得肺

炎者，則須五六星期之休養。

病室於病兒告痊後，即宜洞開門窗，使通風二日，室內器物皆須洗淨。  
• 床褥枕被，一概更洗。

豫防注射自民國七年（一九一八），尼可里（Nicolle）氏及康西耳（Conseil）氏提創用該症告痊人之血清注射，迄今傳用甚廣。病後恢復期內之第八或第九日，抗毒素之含量最高，此時抽血，以供注射，效用最著。此種血清，如於接觸病人後五日內射之，則可完全不發麻疹；但四五星期後，其免疫力即漸減退。倘於第六至第九日內射之，雖有仍發麻疹者，然可使病情大形減輕。血清劑量，三歲以下者，三至五耗；三歲以上，其劑量為其年齡之二倍。注射全部血液亦可，但劑量較血清須加一倍。無論血清血液，一概肌肉注射。諸恢復者之新血清可併合一管，貯於冰箱內，至一年之久，猶著功效。

此種由豫防注射後所發之麻疹，可稱薄弱性麻疹（Attenuation Measle）。其潛伏期亦較長，約十四至十七日。發熱甚微。卡他症狀極輕，易於失察。科潑力克氏斑點有無不定。周身症狀均已輕善。然其症雖輕，患過以後，亦得終身免疫。換言之，欲得永久的免疫能，則血清注射不可過早。其量亦不可過大，必使小兒發現麻疹之數種症狀也。

周 毅 二十九年三月一日

## 非 暑 論

陳 公 明

古人以外感病原因，分作六氣；曰風寒、暑、濕、燥、火也。然暑、與火，到底有何分別耶？暑本乃夏令之氣，其時見空氣溫度升高，是顯見其熱之理明甚。其所謂火者，亦不過是熱之意義；考古人治火之藥，用三黃石膏之類，是可見其所謂火者，即熱也。從物理之研究，火為熱之體，熱為火之用，火乃積熱生光而又能燃燒者；故現在暑與火當合併為熱之必要。

但古人把暑與熱分開，潔古曰：「中暑為陰症為不足；中熱為陽症為有餘」。李士材曰：「香薷飲為夏月發汗之藥其性溫熱，只宜於中暑，若中熱服之反成大害」。此可見潔，古與李士材對於暑與熱分而不同。然考暑為夏令之氣，其時見空氣之溫度升高，是顯見其熱之性也。故暑與熱其性同。古人將暑與熱分而別之此實是大錯！考香薷飲內用香薷厚朴是為發汗除濕之用。乃是為夏月治傷濕之藥。蓋夏月長日炎蒸，濕土司令醫書均謂每年冬至後秋分前皆是濕氣，而夏月為濕氣最重之時；其時見空氣中水蒸氣常飽和之狀態，是可見其證也。空氣之水分太多，不能容納人身汗液之蒸發，因此人體之水分不得適量排泄，則濕病成矣。健康人之排泄汗量，通常一晝夜有二磅之多，勞作之人及夏日猶不止此。濕氣嚴重之時，則人身汗液之已出汗腺者不得蒸發，未出汗腺者阻於腺口，未蒸發之汗，不得復出。其勢必轉內蒸，神經失其清靈，致人神昏頭暈目蒙，因濕氣之阻於腺口刺激皮膚之毛竈肌收縮而呈身惡寒之狀態或全身痠麻，繼之體溫鬱聚於皮膚而致膚表發熱。由於濕熱之故致肌肉寬緩皮下血管擴張而波及心



力則致人發生身重難於轉側，骨節痠痛，皮膚浮腫觀乎穿樹膠鞋者，足腫襪濕，乃因空氣不能由樹膠透過出入，而足之汗液於是亦不得蒸散之故；由此可明濕病之理矣。是以用香薷飲發汗除濕，其理明矣。古人因不明濕氣傷人之病理故曰：「中暑」現在急須更正之必要。

內經云：「脈虛身熱得之傷暑」這正明示暑乃熱之理也。蓋人身因熱汗出，而陽散；陽散其氣必虛，此即由於熱極，心臟因拍動然甚，而呈疲乏之狀態，故其脈虛，甚則脈伏。脈論所謂「熱至其極也，脈反伏。」即此之理。當用生脈散。以五味之酸收散氣，以麥冬清涼生津，以人參補氣。金匱治中暑有用白虎加入參湯，張仲景製竹葉石膏湯以治暑煩熱渴脈虛者；此亦示明暑乃熱之理也。豈可用香薷飲辛熱耗洩之藥，以更虛其氣加其熱而送其命乎？此皆因潔古與李士材誤認「濕」病為「暑」病致「暑」與「濕」混而不明。現在吾人應用近代理化學的知識將「暑」與「火」之性拼合為「熱」。更正香薷飲治病所能發生效用者，乃是傷濕之病也。

整理於一九三九年九月三日

## 科學提煉國藥已獲成功

抗戰軍興以來。內地交通阻隔。外匯高漲。軍民所必需之西藥。用量驟增。價格奇昂。國藥專家王藥雨。化學專抗鐵儻等。殫心研究。利用川省土產藥材。加以科學提煉。已獲成功。計有硫酸鈉、硫酸銅、硫酸鐵、硫酸銀、生理食鹽、純淨硫磺、植物凡士林七種。又特效成藥三種。為健胃靈。（主治腸胃疾病）標準藥膏。（主治皮膚疾病）標準消腫膏（主治各種發炎腫脹）三種。經各方採用。均認為與舶來品無異。而售價則僅什一。如大量製造推銷。可望杜塞漏卮不少。

## 論 雁 來 風

金 少 陵

夫六淫之邪。風居其一。內經有云。風爲百病之長。又曰。風者善行而數變。稽諸素問有風論一篇。詳言其因風傷人之爲病。病各異而名不同。略如以春夏秋冬及季夏之傷於風邪也。分爲肝心肺腎脾五臟之風。其有症見鼻柱壞皮膚瘍潰者。名爲癩風。若見食飲不下。隔塞不通之證者。名爲胃風。此外爲證因證狀之各殊。有偏風、腦風、漏風、內風、首風、腸風、泄風之名。幾難縷指數。並無以雁來風爲病名焉。嘗讀沈氏尊生。載有雁來風一證。症狀皮頑肌燥。至秋癢發。治用羌活白芷散。或加味逍遙散等方。惟言甚簡略。惜於斯病之起原。未能闡發其理。按此症本不見於有明以前之醫書。無從考證。其以雁來風名病者。緣其人平素一身不癢。每逢季秋燕去雁來之際。方纔癢發。逾時不藥亦愈。察其治法。所以用羌活白芷散者。爲祛新舊之風也。或用加味逍遙。養血以驅風。試徵諸古人治風先治血。血行風自滅之訓。亦可謂精切矣。

以愚意度之。大抵雁來風之爲病。其人先感炎夏暑氣。皮毛已傷。新秋復受燥氣。伏藏於皮膚之間。傷及營血。至新秋辛金極旺之時。風高氣燥。草木皆肅。正詩豳風所謂。九月肅霜是也。人受此嚴肅之風氣。皮頑肌燥。自然癢發。况營分受傷。血不能潤澤皮膚也。內經曰。諸瘡痛癢。皆屬於心。又曰。諸血者。皆屬於心。是症若無燥氣伏藏於皮膚之間。先傷營血。祇季秋之風氣乘之。斷無應時癢發之理。所以春夏冬三時不癢者。以皮膚既無伏藏之燥氣。營血未受戕傷故也。至主治以羌活白芷。爲祛

風之要藥。是未能體風之用，恐服之有火隨風起。風借火威。其勢將蔓延而不可已。

愚意以爲內經所謂風淫於內。治以辛涼。佐以苦甘。及燥者濡之諸法。可宗也。惟自愧管窺之見。所論又爲皮膚之疾。誠莊子所謂小知間間。小言詹詹是也。旅京時曾與韓君論及。知不值博雅之一啜耳。

## 消 息

### 新中國醫學院近况

上海王家沙花園路。新中國醫學院。辦理完善爲東南有數之國醫學府。近有香港華南國醫學院爲推進院務起見。特派院董黃花節氏到滬。於四月四日下午。往該院參觀。以資借鏡。當由該院院長朱小南及秘書。盛毓駿教務長包天白事務主任黃寶忠等招待。導往各部分參觀。旋款以茶點。並贈院刊及各屆畢業紀念冊。以聯情誼。據黃氏表示。該院課程完善。設備充實。足資効法。茲將華南國醫學院院長黃焯南致該院函。附錄於下。

逕啓者：焯南前承政府之督促。暨各界名流之贊助。不付綿薄。曾在廣州設立華南國醫學院。以期培育健全國醫人材。而保固有國粹。迨廣州市淪陷後。即在港復課。迄今已兩年於茲矣。第以發揚國醫。作育青年。責任至爲重大。非力圖振奮。共同策進不爲功。素仰

貴院爲醫校柱石。維新前鋒。冀挹

北斗之清芬。用作南針之借助。茲特由敝院院董黃花節先生蒞滬。專誠候教。敬請將校務之設施。暨各科教材大綱。及講義編纂進度之標準。各項中心計劃。詳爲面釋。充分予以利便。俾資借鏡。而便改進。實深竊感。

又聞該院本學期男女生共二百三十餘人。內四年級四十餘名。定於四月二十八日舉行畢業試驗。屆期將由各國醫公團派員監試。以昭鄭重云。

## 藥 物 研 究

### 龍 骨 龍 齒

章次公編著

- 名 稱 別 名** 龍骨別名陸虎遺生。又名那伽骨。
- 品考及產地** 蘇頌曰。李肇國史補云。春水至時。魚登龍門。蛻骨甚多。人採為藥。豈龍骨即此魚之骨乎。寇宗奭曰。諸說不一。終是臆度。曾有崖中崩出一副皮骨。頭角皆備。不知蛻耶斃耶。按蘇寇之說。較為切實。然亦是臆想。據和漢藥物學。謂在最古代。有如象樣獸 (Mastodon)。埋沒土中。其骨骼化石。往往從地下掘出。即今之龍骨也。龍齒與龍骨。同生於一體。周伯度曰。龍骨以白者為上。齒以蒼者為優。生則微黑。煨之則如翡翠色可愛。較白者功用更捷。——本草思辨錄。產於河北四川山西等處——藥物道地錄。
- 形 態** 龍骨作巨大之塊狀。其色白者多。龍齒為齒狀物。其完整者。各枚行列整齊。外表光澤如瓷。而內細鬆如龍骨。
- 修 治** 酒浸 火煨 打研生用
- 性 味** 味甘淡
- 成 分** 主成分為磷酸及碳酸加爾叟謨鹽類等。——臺灣皇漢醫界第三十一號。
- 用 量** 龍骨三錢至兩許。龍齒三錢至六錢。大量兩許。
- 效 能** (1) 龍骨之主治 本經心腹鬼痊。欬逆洩痢膿血。女子漏

下。癥瘕堅結。成小兒熱氣驚癇。別錄心腹煩滿患怒。氣伏在心下。不得喘息。腸癰內疽陰蝕。四肢痿枯。夜臥自驚汗出。止汗縮小便。溺血。定魂魄。甄權逐邪氣。安心神。止夜夢鬼交。虛而多夢紛紜。止冷痢。下膿血。女子崩中帶下。時珍益腎鎮驚。止虛癆。收濕氣脫肛。生肌斂瘡。龍齒之主治。本經大人驚癇。諸虛癲疾狂走。心下結氣。不能喘息。小兒五驚十二癇。別錄小兒耳熱不可近。大人骨間寒熱。殺蟲毒。甄權鎮心安魂魄。日華治煩悶熱狂鬼魅。(2) 倪朱謨曰。龍骨安心神。定魂魄。斂虛汗。收脫泄之藥也。周士和曰。其體堅重。其質粘着其性收斂。故本草主小兒驚癇。大人癲狂。神志浮越不寧之證。以此寧之。如日華言能斂虛汗。止泄瀉。滲水氣者。總因收攝斂瀉。瀉以固脫之義。如別錄又治遺精淋濁崩漏帶下骨脫諸病者。亦斂閉精氣。收攝神藏之功也。以上諸病。倘因血熱積滯為患者。法當通利疏泄。不可使用此止瀉之劑。恐積滯瘀血未清。反能為害也。——本草彙言。周伯度曰許叔微云游魂不定者。治之以龍齒。古方如遠志丸龍齒清魂散平補鎮心丸。皆收攝之劑也。——本草思辨錄(3) 藥徵曰。(龍骨)主治臍下動也。旁治煩驚失精。和漢藥物學曰。龍骨鎮靜精神激動之心悸。止發覺之惡夢。並治健忘虛汗。下痢遺精。子宮出血帶下等。且能制食際分泌之汗。

編者按 古代視龍為神祕之動物。飛騰變化。莫可端倪。故謂其遺骨有潛陽育陰之妙。凡人身氣血滑脫。心神耗散。腸胃洞泄。皆能愈之實則本品之用。重可鎮怯。瀉以固脫。八字盡之矣。龍齒與龍骨。雖同生於一體。然龍齒之用。偏於鎮怯。龍骨牡蠣。近世每并用。論潛鎮之功。則牡蠣優於龍骨。收斂之功。則龍骨優於牡蠣。龍骨既以收斂見長。以入丸散。較有用處。入湯藥實煎不出何等氣味。古人以溫粉止汗。具見龍骨收斂之效。在外治矣。

# 石 鍾 乳

章次公編著

**名 稱** 學名 *Stalactite* ○別名 留公乳 虛中 蘆石 鵝管石 夏石 黃沙石 ○釋名 時珍曰。石之津氣。鍾聚成乳。滴溜成石。故名石鍾乳。蘆與鵝管。象其空中之狀也。

**原 質 物** 酸素鹽類中之碳酸鹽類礦物。

**品考及產地** 吳儀洛曰。出洞穴中。石液凝成。垂如冰柱。如鵝翎管。碎之如瓜甲光明者真。——本草從新。古方藥品考曰。其形如指。色白或褐。又如翹管。中空透明輕虛者。名鵝管石。俱為上品。形長大質粗中充實者。為下品。時珍曰。按范成大桂海志所說。甚詳明。云桂林宜融山洞穴中。鍾乳甚多。仰視石脈涌起處。即有乳牀白如雪。石液融結成者。乳牀下垂。如倒數峯小山。峯端漸銳且長。如冰柱。柱端輕薄。中空如鵝翎。乳水滴灑不已。且滴且凝。此乳之最精者。以竹管仰承取之。鍊治家又以鵝管之端。尤輕明如瓜甲者為勝。小泉榮次郎曰。凡含有碳酸之水。透過石灰質之地層。溶解為碳酸石灰。此水自洞穴之上。滴灑下降之際。接觸空氣。放散溶存之碳酸瓦斯。而析出結晶性之中性碳酸石灰。漸次下垂。凝結而為冰柱狀。是為石鍾乳。又其滴灑而下。再由下盤旋凝結而上。則為石筍。亦稱石牀。鍾乳因其生成之狀態。自昔即有種種名稱。別之如下。孔公石一名孔公石。次於鍾乳。狀如牛羊角。中有孔附垂於石。如木之有萌孽。殷

孽一名薑石生生於石上。如木之孽。亦盤結如薑。此即孔公孽之根也。但以附石生而粗者爲般孽。接般孽而生。由漸空通者爲孔公孽。接孔公孽而生者。爲鍾乳。蓋般孽如人之乳根。孔公孽如乳房。鍾乳如乳頭也。石牀一乳牀。或稱逆石。亦作石筍。鍾乳水滴下凝結而生。儼如竹筍。久則漸與上乳相接爲柱。石花一名乳花。水乳凝石上。散如霜雪。日久積成如花者也。土般孽一名土乳。即鍾乳石之生山崖土中者。人亦掘爲石山。以供玩賞。不知其爲土鍾乳也。——和漢藥考。

- 形 態** 爲白色或灰白色之冰柱狀鑽石。長短不一。其橫斷破碎面。有自中心向外作放線狀之條理。透明。質重。
- 修 治** 研煨。
- 性 味** 味淡。
- 成 分** 含有碳酸鈣  $\text{CaCO}_3$ 。
- 用 量** 一錢至八錢。
- 效 能** (1) 本經欬逆上氣。明目益精。下乳汁。別錄。益氣補虛損。療脚弱疹冷。甄權主泄精寒嗽。壯元氣。大明補五勞七傷。(2) 張石頑曰。肺氣虛寒。咳逆上氣。哮喘痰清。下虛脚弱。大腸滑泄不禁等疾。功效無出其右。本經主欬嗽上氣。取其性溫而鎮墜。則氣得歸元。而病自愈。——本經逢源。黃宮繡曰。虛滑遺精者。服此立能有效——本草求真(3) 林天定曰。內服其粉末。可治喘息腸炎。及乳閉等病。——台灣藥物學。用作眼科藥。——和漢藥考。
- 編 者 按** 本品在古代僅供方士及士大夫等服食之用。入藥甚鮮。近世亦祇於感寒欬逆方中。用爲副藥。其實本品可用於肺癆。吾

家太炎先生。謂久服則有促進病竈石灰化之作用。并謂六朝人常服鍊製之鍾乳。故多病癰疽發背。而肺病則絕少。近人不服石鍾乳。少疽發於背之變。而肺癆則比比皆是矣。太炎先生論肺癆消長之故。雖不得為定論。然以石鍾乳治肺。則絕合學理。石鍾乳一經鍊製。其性極熱。是以易發癰疽。若生用或略煨。則其性微溫。雜滋陰藥中同用。決無流弊。讀者毋疑慮為也。

本品又為鐵物性吸着劑。亦不易溶於水。解以吞為佳。

上海 張延德國藥號

<p>不驚白女寒...一治 神風帶人水胸氣霍切二 效。下子穀痞厥亂虛十 。一。宮不。吐勞種 切臍虛化脊骨瀉。陰 疑腹寒。痛蒸。水疽 難作。日。潮。自腫。 大病。無勝膈。內脾十 。小。子。脫。反。心。障。泄 治兒息疝胃腹。風 之。急。氣。疹。尸。消。疾 無慢赤。胃痛厥渴。</p>	<p><b>金液丹</b></p>	<p>津而補萬此原 止不而品參 渴寒不。稟 之。滯味。峨 力。則。甘眉 。有。其性之 兼異功平靈 寬於超。秀 胸元諸益。為 利參諸氣。天 膈。黨。化。痰 之。具。痰。生 用。生。清。之</p>	<p>等腸痿。房。崇 症風立本而或治 。下見堂成。七 血奏此。若情 脫效散。無不鬱 肝。無。論。早。凝 痛一。切。內。治。感 。痔。外。食。受 腸漏久痛積風 癰腫近。碎。酒。溼 臟。痛。難。飽。燥 毒。開。忍。入。熱</p>	<p><b>至寶痔瘡丹</b></p>
<p>藥瘡痔効神 散棗猴方祕 散氣胃應萬 水藥痧救急</p>	<p><b>虔製</b></p>	<p>文分取不 藥送方接 確準力藥 藥煎客代</p>	<p><b>特設</b></p>	
<p>三六五二九：話電</p>		<p>口路合勞路京南：址地</p>		



## 何 首 烏

章 次 公

**名 稱** 釋名 大明本草曰。其藥本草無名。因何首烏見藤夜交。何卽采食有功。因以宋人爲名。唐李文公集何首烏錄云。僧文象好養生術。元和七年。朝茅山。遇老人于華陽洞口。告僧曰。汝有仙相。吾授汝祕方。有何首烏者。順州南河縣人。祖龍嗣。本名田兒。天生闔。嗜酒。年五十八。因醉夜歸。臥野中。見藤相交。久乃解。解合三四。心異之。掘根晒而乾之。有鄉人袁良。戲使之餌。經七宿。忽思人道。娶寡婦曾。遂生男。鄉人異之。十年生數男。俱號爲藥。年百六十歲乃卒。男女一十九人。子庭服亦百六十歲。男女三十人。子首烏服之。年百三十歲。男女二十一人。有李安期者。與首烏鄉里親善。遍敘其事傳之云。審是。則唐以前本草。并無是名。其藥本爲交藤。因何首烏服食。年百餘歲而髮猶黑。遂以名之爾。——節鄭文焯醫故○別名 地精 陳知白 馬肝石 桃柳藤 九真藤 赤葛 紅內消

**科 屬** 蓼科。

**產 地** 自生於各地之山野。

**形 態** 爲蔓草類植物。春月從宿根抽莖。纏繞他物。長及丈餘。莖呈紫色。葉似薯蕷而無光。作心臟形。前端尖皆互生。秋季於蔓梢葉腋。綴穗狀細小白花。花後結實。類蓼實根蔓延甚長

。似括囊根。數塊相連。小者如蕃藷。大者如甜瓜。質堅硬。表面多凹凸赤褐色者。謂之赤何首烏。白色者謂之白何首烏。

**藥用之部** 根藤。

**修 治** 竹刀刮去皮。切片。入柳甌砂鍋上。九蒸九晒。

**性 味** 味甘微瀉。

**成 分** 含有克利環反酸 Chrysphansaure

**用 量** 小量三錢。中量五錢。大量兩許。

**效 能** (1) 開竅療癰。消癰腫瘰癧頭面風瘡。治五痔止心痛。益血氣。黑髮髮。悅顏色。亦治婦人產後。及帶下諸疾。大明久服令人有子。治腹臟一切宿疾腸風。好古瀉肝風。時珍莖葉主治風瘡疥癬作癢。煎湯洗浴甚效。(按首烏之藤。名夜交藤。時醫用治失眠)(2) 汪穎曰。能止諸瘡。大約瘡邪入陰分。久而不解者。必須此。毒痢下純血。諸藥不效者。亦用之有神。黃宮繡曰。何首烏諸書皆言滋水補腎。黑髮輕身。備極贊賞。與地黃功力相似。獨馮兆張辨論甚析。其言首烏苦澀微溫。陰不甚滯。陽不甚燥。得天地中和之氣。熟地首烏。雖俱補陰。然地黃則專入腎而滋天一之真水。首烏專入肝經。以為益血祛風之用。一為峻補先天真陰之藥。故其功可立救孤陽亢烈之危。一係調補後天營血之需。以為常服長養精神。却病調元之餌。先天後天之陰不同。奏功之緩急輕重。亦有大異也。况名夜合。又名能嗣。則補血之中。尚有化陽之力。豈若地黃功專滋水。氣薄味厚。而為濁中濁者。堅強骨髓之用乎。——本草求真 (3) 用為強壯藥。以治消削病。久服易得孕。又用於間歇熱。——和漢藥物學 朝夕飲何首烏葡萄酒。有強壯之功效。——房雄 (4) 曹拙巢先生曰。何首烏有滋養之力。而性滑利。能

使人洞泄。嘗有江陰人盛姓醫製服之。其人素肥胖。服後大泄。連服則連泄。懼而止。袁淑範曰。克利瓊反酸 *Cerysphansaure* 爲安忒拉慶 *Aathrachinan* 之誘導體。非何首烏特有之成分。例如大黃旂那等。卽其例也。是等物質。在臨床上皆用爲下劑。依此等之例。與化學及藥物學上的實驗推論時。何首烏似非如世人所信爲天下成仙之妙藥也。惜余未能見經過百年或二百年之何首烏。及繼續持長一年或數個月用同一動物試驗之。如能連日持長服用。或能有如古人所云之齒落重生。返老還童。其效力能在近來流行之愛因斯坦博士返老還童法以上。然以現今所知範圍以內。何首烏亦不過一緩下劑耳。卽有如大黃等能惹起腸管刺激作用也。然近來聞信用何首烏之效力。持長連用之言曰。何首烏非常用無效。如連用三四個月時。確能整理腸胃云云。誠如其言。胃腸消化不良。食物停滯于腸管。因而便秘之人。又不良毒物停滯于腸管內。因而下利之人。由此而食慾不振。榮養不良。連用適量之何首烏時。因能與腸管以輕度之刺激。其結果能掃淨腸管內容。亢進腸管壁之緊張性。因之腸管之運動消化及吸收亦強盛。食慾亦因之而振。榮養亦因之而恢復。氣力增加。至令體弱無子之人。亦因之而得子。此亦非不可能之事也。又云。能治婦人產後及帶下諸疾者。蓋連用何首烏時。如上述能恢復一般榮養狀態。同時又能刺激腸管。故骨盤腔內諸藏器之血行。亦因之而變化。因之病得全愈。此亦在吾人理想所能推及之理也。如上服用何首烏。有時或亦有效。徵之于動物實驗。何首烏雖無毒性。然腸管銳敏之人。服何首烏起峻瀉。衰弱之人欲強壯。服何首烏。反更衰弱等之例。雖稀亦有見聞。願諸君當斟酌用之。由以上所述。

可得到下面之結果。何首烏依動物試驗成績推斷時。對於因消化器之障害。所發生衰弱證。雖有幾分之效力。然絕非如古書記載。藥商廣告。爲天下之妙藥也。——節錄民國醫學雜誌一卷六號 顧惕生先生曰。日本人咸稱何首烏治癆。鄙人亦嘗試服。首烏與六味丸之主藥地黃。皆含鐵之有機物。服首烏之法。每首烏一升。加茯苓半斤。咳者加五味子半斤。欲求子者。加枸杞半化。中藥不但令人愈病。且能令人有子。斯爲奇也。——節錄醫光一卷二期肺癆病食養療法。

**編者按** 何首烏據古籍記載。民間傳說。滋腎益腎上力甚強。今袁淑範君論其功用。僅爲一緩下劑。拙巢先生又言其性甚滑利。則古今傳說。似已不可盡信。袁君解釋其奏效之由。亦委曲入理。但握予個人用首烏延壽丹之經驗。則未見有泄瀉之弊。此殆多方製煉。藥性減殺。配藥又多。首烏力分而薄。故遂無泄瀉之弊歟。首烏近世均作補腎益陰之用。其所以有通便之功。亦以爲陰分充盈。而腸自不乾涸。說理雖誤。但吾人處方却便利不少。例如病人不敢服大黃者。以首烏代之。溫病之恢復期。大便秘者可用之。吳氏增液湯其選也。

景岳何人飲。以首烏治虛癆久瘡。吾人用此方亦有效有不效。意者首烏並不能直接治瘡。何人飲時亦奏效。純因當歸黨參維持營養之力。功與首烏無關也。總之。首烏。爲一植物性下劑。其補益之力。無非製調胃腸。使人胃健腸通而已。或者謂近世首烏并非真者贗鼎耳。果真是首烏。確有補益之功。誌之以存一說。

## 方 劑

## 金匱痰飲咳嗽病方論

錢 公 玄

- (一)苓桂朮甘湯 茯苓四兩 桂枝三兩 白朮三兩 甘草二兩
- (二)腎氣丸 見前虛癆篇
- (三)甘遂半夏湯 甘遂大者三枚 半夏<sup>十二枚以水一升</sup><sub>煮取半升去滓</sub>  
 芍藥五枚 甘草如指大一枚炙
- (四)十棗湯 甘遂 大戟 芫花熬等分
- (五)大青龍湯 麻黃六兩去節 桂枝二兩 甘草二兩炙  
 杏仁四十個 生姜三兩 大棗十二枚 石羔如雞子大碎
- (六)小青龍湯 麻黃三兩去節 芍藥三兩 五味子半升  
 乾姜三兩 甘草三兩炙 細辛三兩 桂枝三兩 半夏半升
- (七)木防己湯 木防己三兩 石膏十二枚雞子大 桂枝二兩  
 人參四兩
- (八)木防己加茯苓芒硝湯 卽前方去石膏加芒硝三合  
 茯苓四兩 減防己一兩
- (九)澤瀉湯 澤瀉五兩 白朮二兩
- (十)厚朴大黃湯 厚朴一尺 大黃六兩 枳實四枚
- (十一)葶藶大棗瀉肺湯 見前肺癰篇
- (十二)小半夏湯 半夏一升 生姜半斤
- (十三)己椒藶黃丸 防己 椒目 葶藶 大黃各一兩
- (十四)小半夏加茯苓湯 半夏一升 生姜半斤 茯苓四兩

- (十五)五苓散 澤瀉一兩一分 豬苓三分 茯苓三分  
白朮三分 桂枝二分
- (十六)苓桂味草湯 茯苓四兩 桂枝四兩 甘草三兩炙  
五味子半升
- (十七)苓甘五味姜辛湯 茯苓四兩 甘草 乾姜  
細辛各三兩 五味子半升
- (十八)苓甘五味姜辛半夏湯 茯苓四兩 甘草 乾姜  
細辛各二兩 五味子半升 半夏半升
- (十九)苓甘五味加姜辛半夏杏仁湯 茯苓四兩  
甘草三兩 五味子半升 乾姜 細辛各三兩  
半夏半升 杏仁半升
- (二十)苓甘五味加姜辛半夏杏仁大黃湯 茯苓四兩 甘草三兩  
五味子半升 乾姜三兩 細辛三兩 半夏半升  
杏仁半升 大黃三兩

金匱論飲有四。即痰飲懸飲溢飲支飲是也。與近世所稱痰飲不同。近世所謂痰飲。係指劇欬吐涎之症。而金匱則包括之範圍較廣。蓋其所論者。乃多種水濕停聚之病變也。惟肺主通調水道。若水氣停聚。則肺臟之氣化窒礙。多見欬逆氣促者。此所以金匱以痰飲與欬嗽同論也。此篇之欬。因飲而發。與前肺痿肺癰欬嗽篇所論者不同。故前篇諸方。秦半以逐水為主。治欬之藥至少。茲分別釋之如後。

金匱云。「病痰飲者。當以溫藥和之」。該條文之後。次第出三方。即苓桂朮甘腎氣丸及甘遂半夏湯。以意測之。該三方乃為治痰飲設也。夫水飲由於水濕凝聚所致。濕勝則陽微。故宜與溫藥以化之。統觀金匱治飲諸方。以溫藥為多。良不誣也。夫金匱所論痰飲症狀。謂「其人素盛今瘦。水走腸間。漉漉有聲」。則明係脾陽式微。水谷不能化生精微。而飲停中州之症。方用苓桂朮甘。溫中化水極為合度。桂甘辛甘可以化陽。苓朮

健脾而兼利水也。至腎氣丸治痰飲。與苓桂朮甘同爲虛方。蓋亦可以溫陽而利小便也。夫脾陽衰者。溫脾不效。則惟有緩下。古人所謂「益火生土」之法是也。故用腎氣丸治飲。爲苓桂朮甘之進一步辦法。方中有附桂之溫陽。地黃之補腎。苓瀉之利水。補而不滯。利而不伐。洵善方也。以上二方。皆治虛症。而用溫藥和之之方也。甘遂半夏湯則爲峻下劑。宜於形氣俱實之人。以猛藥一次而去之法也。方用甘遂半夏。蠶瀝痰飲。芍藥甘草以維護氣陰。按「下則傷陰。汗則傷陽」。痰飲雖多陽虛。但實症峻下之後。耗液極易。故以芍藥輔之。惟方中甘草。不作緩和之用。蓋甘草與甘遂反。本草著有明文。仲景同用於一方。取其相反以建功。益增其瀉下之力也。

十棗湯主治懸飲。亦一峻下劑也。懸飲症見水流脇下。欬吐引痛。是飲停脇下之症。十棗湯中甘遂大戟芫花皆瀉水之峻品。通行十二經絡。無所不達。水飲停留脇間僻處所在。非此不能搜逐淨盡者也。然實症則可用。虛症當施溫化。仲景雖未出方。然有前治痰飲之例爲證也。

治溢飲凡二方。大小青龍是也。按溢飲乃飲水流溢。歸於四肢之病。是必有腫滿之形可見。肢腫而見欬唾者。謂之溢飲。若但腫者則爲水氣而非痰飲病矣。仲景言大小青龍均主之。金鑑註云。「溢飲病屬經表。雖當發汗。然不無寒熱之別。熱者以辛涼發其汗。大青龍湯。寒者以辛溫發其汗。小青龍湯」。按大青龍湯有石膏而小青龍中有姜辛。故有寒熱之別也。顧大青龍藥力過劇。如審症不當。誤用當有亡陽之險。且此方除發汗之力特峻外。鎮欬祛痰之藥甚尠。故近代醫家治痰飲。用大青龍者絕少。至小青龍湯一方。則不限於溢飲用之。凡寒飲停於胸膈。劇欬氣喘吐涎沫者。用之其效頗神。小青龍之可治喘欬。傷寒已早有明文。方中麻細爲宣肺定喘之上將。姜夏爲溫中化痰之要藥。桂芍可以和榮衛。芍味可以鎮欬逆。且細辛乾姜五味。有開闔相濟之妙。爲經方治欬必用之藥也。又按病欬喘而兼肢腫者。十九爲虛症。蓋由小循環障礙而起。病至危急。挽回頹勢。頗非易事。大小青龍攻尅之藥。絕不可浪投。故溢飲一症。虛多實少。實者可用金匱法。虛者則不可用。不可不慎也。

## 綜 說

### 錯 綜 龐 雜

#### 形 影

本刊出版在即而編輯先生又索稿甚急新稿不及撰姑以日前之舊部潦草塞責。

## 溼 溫 概 要

### ——緒言——

素問曰。「熱病者。皆傷寒之類也」。難經曰。「傷寒有五。曰中風。曰傷寒。曰濕溫。曰熱病。曰溫病」。是以可知濕溫亦即傷寒之一類。凡病發熱惡寒無汗者。無論春夏秋冬。均為傷寒。發熱不惡寒。或惡寒時間甚短有汗者為溫病。在春曰春溫。在夏曰暑溫。在長夏曰濕溫。此所謂溫病。因傷於寒而得之病。仍得稱為傷寒也。

### ——病理——

夏日外界空氣。熱高於人體。肌膚毛竅。非但無須抵抗。並且有待於疏泄。以調節體溫。是以夏日邊防空虛之時。傷於寒發熱汗出。表層無抵抗。一覺惡寒即發熱。若在長夏時令。氣候兼濕化。發時即為濕溫。

### ——症狀——

初起熱度弛張。頭痛惡寒。身重疼痛。舌白不渴。脈弦細而濡。面色淡黃。胸悶不肌。午後身熱。狀若陰虛。若一候未清。裏虛而邪內陷。則



變症多端。如神識昏蒙而譫妄。舌滑脈緩。下利洞泄。咽喉阻痛。或大便不下。或氣塞噦逆不飢不食。機竅不靈。嘔而不渴。若熱度過高。必發斑疹與白瘡。此斑疹與白瘡。亦即邪欲外越之意也。

### ——治法——

先宜化其濕邪。濕邪化後。然後可以清熱。無汗不可發汗。以濕爲粘膩之邪。汗傷心陽。使濕隨辛發表之藥。蒸騰上升。心包被蒙。則成神昏譫語。清竅被蒙。則成耳聾目眩。若見其中滿不飢。以爲停滯而投下劑。則傷陰而抑脾陽之升。邪乘勢內陷。而爲洞泄。更有以其午後身熱。而以陰虛目之。投以養陰柔藥。蓋濕爲陰邪。再用陰藥。二陰相得。同氣相求。遂有鋼結不可解之勢。法當先以三仁湯開泄上焦肺氣。兼化濕濁者主之。濕化則可以再商他圖。如舌白膩以寒未罷。桂枝辛通溫散之品。亦在必用之例也。

### 當歸與芍藥

當歸自古來。卽有身尾之分。并云。歸身養血。而歸尾破血。實則祇能窺其一角耳。當歸以產地之不同。而大小亦殊。陝產者。爲最大。身大而尾小。川、甘、滇產者。甚小。身小而多鬚。因其身大質多爲能養血。是也。以其身小質微。爲行血。亦是也。總之當歸爲女科血症之主藥。甚是。本草從新云。當歸血滯能通。血虛能補。血枯能潤。血亂能撫。以上四症。究亦女子爲多。男子甚少。於此可想見其爲女科血症主藥。無疑矣。至於身尾破血養血。之說。吾人儘可置而不論。但若欲行血破血時。須以酒炒用之卽是矣。近人云。當歸能增強血液養化機能。促進新陳代謝。補而不膩補血而兼能行血。此數語極爲妥善。誠爲不二法門也。

以古人之經驗。近人之考察。晚近更用當歸提精。而舉世皆認當歸爲女科血症聖藥。無疑義矣。

芍藥有赤白二種。以產浙江杭州者爲良。其性味因產地之各異。因而亦莫衷一是。總以綱目之苦平爲最當。東人認本品爲鎮痙鎮痛藥。因其內含鞣酸也。若云其爲血症主藥。則未當也。赤芍破血固良。究不若斑蝥之類爲勝。如云白芍養血。亦去地歸甚遠。此則欲舉爲血症之主藥者不亦誣乎。

### 討論大建中湯

金匱要略曰。心膈中大寒痛嘔不能飲食。腹中寒上冲。皮起出見有頭足上下痛而不可觸近者。大建中湯主之。此條所謂上冲皮起出見有頭足上下痛而不可觸近者。乃腸蠕動過劇之症也。即急性之腹膜炎是也。此必胃腸素虛。寒猝得外寒而發此症。胃腸不安故嘔不能食。腸蠕動劇烈。致寒氣上冲而作心膈痛。又因其痛近於外。故不可觸。近有之方書。竟指此條爲寒疝。真荒謬極矣。此條主旨。完全是胃腸虛寒。因虛寒而不安。不安則蠕動加劇而作痛矣。並非因疝上冲而作痛也。此固狐虺之弄巧。後學者可不慎哉。

大建中湯所以主此症者。因姜椒可以溫腸胃。人參以補虛。更用膠飴亦即建中主旨也。

本方用作殺虫劇據說甚效。但未經親試。不敢妄從。以意演之如下：蜀椒。本草綱目曰辛溫有毒。治鬼疰蠱毒殺虫魚毒。（別錄）殺虻虫。（時珍）通經安虻殺鬼疰魚虫毒。（備要）由上觀之。則本品爲溫性之殺虫殺菌藥。

乾姜微之舊說。雖無殺虫字面。而其鎮痛作用甚佳。凡腹中有虫者。發作時必作劇痛。用此鎮痛良效。

人參療腸胃中冷。心腹鼓痛。胸脅逆滿。霍亂吐逆。調中止消渴。通血脈。（別錄）此雖舊說。但本品用小量能健胃。對於胃弛緩之消化不良

有效。仲景於本方人參用小量。亦無非使其奏健胃之功。但對於虫積。若用人參。恐反有助紂爲虐之弊。闕以存疑。

飴糖普通用。本品無非取其容易消化。或作爲矯味之用。若殺虫時用本品。亦卽金匱甘草粉蜜湯之意也。不外引而導之。誘而殺之之義。凡虫見甜則喜盡食。食後待飴盡則蜀椒等之藥力發作。於是虫得有消除之機會矣。

### 膀胱蓄血與蓄水

膀胱蓄血者。熱也。仲景所謂：「熱結膀胱」者是也。然究其所以熱結於膀胱者。其因或爲熱病不解。解熱蘊而下趨。或謂熱濁下注。其因雖不一。但終不離乎熱。其證必少腹拒按。小便必短少或黃澀。尺脈弦數。其於舌診。則無特殊可見。固下焦之病不主舌也。餘如女子之月經不通而致蓄血者。或產後惡露不盡而致蓄血者。亦在在所常見耳。治法當以桃仁承氣湯桂枝茯苓丸大承氣湯爲主。至於加減進退。固不能膠柱鼓瑟。終在乎醫者見證以定權衡耳。

膀胱之蓄水。大都爲寒聚所致。因膀胱爲水府。一旦爲寒所聚。於是淤而不通。而成蓄水矣。其證必見少腹腫脹。小便不利而脈濡澀。或大便澹瀉。然其間亦有虛實之分。雖不現之於證。也當明察也。虛者宜豬苓湯實者宜五苓散。但其證變萬端。加減亦在醫者之變通耳。

### 苓桂朮甘與真武湯

苓桂朮甘者治痰飲。及吐下後逆滿與邪解飲發之症。經曰：「傷寒若吐若下後心下逆滿氣上冲胸。起則頭眩脈沉緊。發汗則動經。身爲振振搖者。茯苓桂枝白朮甘草湯主之」。又曰。「心下有痰飲胸脇支滿、目眩、苓桂朮甘湯主之」。上一條是吐下後所變諸症。此或素有飲邪之人。因傷

寒吐下之後。飲邪乘虛而作。否則決無外邪吐下而不愈。此必飲家無疑也。下一條云。治痰飲是彰而不待言矣。方中桂枝溫之。茯苓利之。白朮補之培之。甘草和之緩之。飲邪得此。無有不治。

真武者北方水神也。顧名思義蓋為逐咳鎮水而設。經曰。「太陽病發汗汗出不解。其人仍發熱心下悸頭眩身嘔動振振欲擗地者。真武湯主之」此非發汗不解。乃不該發汗也。其人體本虛。因發汗重劫其液。則變為心下悸。頭眩身嘔動振振欲擗地諸壞症矣。是以用姜附以回其機能。白朮以補中。芍藥以鎮心筋之痙攣。茯苓以淡滲分利之。則體虛者之太陽病必瘳矣。又曰。「少陰病二三日不已。至四五日腹痛。小便不利。四肢沉重疼痛。自下利者。此為有水氣。其人或咳或小便利。或下利或嘔者。真武湯主之」。此處用真武者。全是鎮水以止咳之意。

苓桂朮甘為痰飲。及素有飲邪。而感外邪吐下後飲乘虛入裏之方。真武湯乃治體虛不能發汗及少陰病因水氣而咳之方。總之二方之意。均是逐水祛寒培中之方。實乃虎賁中郎之相類似耳。

### 脈盛身寒之傷寒與脈虛身熱傷暑之病理

盛者。實緊之象也。傷寒論曰太陽病……必惡寒脈陰陽俱緊者。名曰傷寒。由是知惡寒固為傷寒。而脈緊亦是傷寒之特徵。人身之於受寒時。體工起一種抵抗作用而制之。斯時則血循環加速血壓亢盛。而脈搏是以亦因此而加緊。此則為傷於寒無疑。宜以辛溫發散之藥表之。發其汗而寒自去。

傷暑者身熱脈虛。因傷暑者乃所謂中熱也。傷暑必炎夏之時。炎夏時外界空氣稀薄。呼吸時感困難。且中熱祇身熱而不汗出是腠理壅滯也。心臟雖竭力鼓動。而以呼入養氣甚少。兼以排泄汗液不能充分暢達。斯時宜以白虎湯涼心存津。則身熱自去。血行復原。而得痊矣。

## 醫 藥 挫 譚

黃 騰 白

黃 蕘

按西國古藥有治後重坐藥。蓋利病家裏急後重不已。後陰作楚。不復可忍者。緩之以黃蕘坐藥法以黃蕘根或葉。末爲散。和以酪。或稍加嗎啡丸爲挺納穀道中。亦有已痔痛。蓋黃蕘之精。爲阿特虜萍。有麻醉末端神經之作用。其法行之久矣。今按此法。吾國唐以前卽有之。必效法療冷利方曰。取黃蕘子。熬令黃色搗爲末。和臘月豬脂更搗。令熟。爲丸綿裹如棗許大。以納下部。因利出。卽更納新者。不過三度卽差。又療小兒赤白痢服不出方。用黃蕘及薄切羊肉綿裹納下部中。不過再差他類此者頗多。其意豈非大略相同耶。獨惜中土。自唐至今。竟復無人能辨其所以得效。實由直接麻醉穀道神經所致。徒拘拘於黃蕘性寒性熱之兩途。聚訟不休。怨夫。又黃蕘子所以能麻醉之效。實由其中含有阿特虜萍 Atropinen H<sub>23</sub> No<sub>3</sub> 然其所含不如葉之多。故西人昔用子者。後改用葉。及今由 E. Schmidt 攷見黃蕘中實含有精英最多。蓋子中百分僅含 0.001。葉中可含 0.2-3。根中乃至 0.6 也。故近日又羣舍葉而用根矣。嗚呼。卽此一端。西國醫學所以日進之故。可知矣可不於此再三致意乎。

上海

參燕業大同行

元豐參行

▲專售各種補品▼

電話購貨請打八六七〇五號

地址

公館馬路十四號

# 徐重道國藥號

貨真價實 貨品最好 分店最多 範圍最大

**代客**  
煎藥  
清涼解毒  
服藥到病除

**送藥**  
五寶丹  
止咳散  
止咳丸  
止咳水  
止咳粉  
止咳散  
止咳丸  
止咳水  
止咳粉

**接方**  
電話通傳  
立刻派人  
前來接方  
四店配藥  
當即送上  
不取分文

徐重道總舖西圖



各省藥材  
參茸衛生丸  
補劑散片  
百補全鹿丸  
九散膏丹  
十全大補丸  
神農藥酒  
烏雞白鳳丸  
元壽藥酒  
四股鹿茸膠  
杜仲藥膠  
開東虎骨膠  
野山人參  
玄武毛皮膠  
花旗洋參  
純鹿膠皮膠  
鹿茸丸  
十全大補膏  
宮魚銀耳  
太極西儀膏

## 特製各道良藥

冬參百補膏	人參真遺丸	外科六神丸	補腎固精丸	化痰止咳丸	養血補腦藥	婦女調經藥	婦科白濁丸	五淋白濁丸	婦女白帶丸	濟血解毒丸	小腸疝氣丸	風寒撲跌藥	風濕痧氣水	
元氣消痰止咳丸	元氣肥兒疳積餅	元氣止咳肚痛散	元氣小兒驚風散	元氣開胃健脾丸	元氣風濕癱瘓藥	元氣萬應痢疾丸	元氣光明眼藥水	元氣治瘡靈藥膏	元氣肝胃氣痛散	元氣靈驗寒熱丸	元氣止咳杏仁糖	元氣輕補肥腸丸	元氣止痛散	元氣止咳散

總號上海文義路泥橋西 電話一三三三三

第一分店 上海文義路  
第二分店 上海文義路  
第三分店 上海文義路  
第四分店 上海文義路  
第五分店 上海文義路  
第六分店 上海文義路  
第七分店 上海文義路  
第八分店 上海文義路  
第九分店 上海文義路  
第十分店 上海文義路

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第 二 卷 第十一二期合刊

## 本 期 要 目

- 堅固自己的壁壘.....朱小南
- 疔部文字注釋史.....衛聚賢
- 純金藥用否定論.....梁卓謀
- 金匱新義.....祝味菊
- 傷寒方之足以治療腸室扶斯者.....蔣文芳
- 金匱中風講解.....包天白
- 藥物研究麻黃細辛柴胡.....章次公
- 痿痺合論.....倪柏森
- 中醫科學研究論.....吳天恩

中華民國廿九年七月出版

定價每冊二角





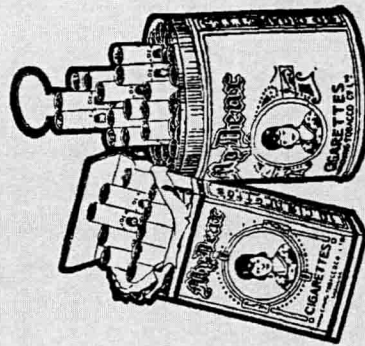
美

愛此

不衰

有美皆備 無麗不臻

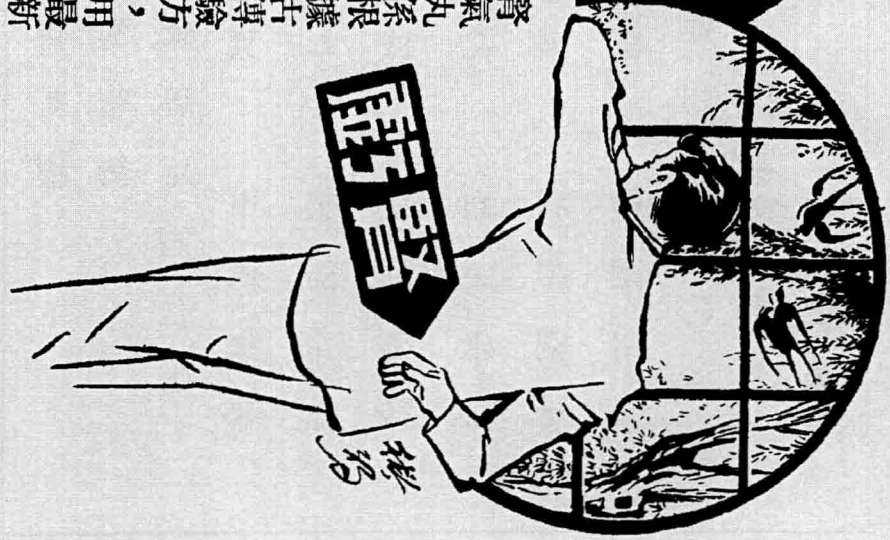
麗



出品公司煙成萃

美

# 腎氣丸



腎氣丸係根據古傳驗方，用最新製藥方法，提精調製而成，具有亢進胃液分泌，增進生殖腺及一切內分泌之機能，供給體內之活力，補助血行，促進血球之新生理，為超越中外之補腎特效劑，服之能心滿意足，恢復其青年時期之腎氣，常服腎氣丸，則腎氣充足，體力增強。

腎氣丸專治男女腎氣虛弱，性神經衰弱，腎虧無能，遺精滑精，腰痠背痛，頭目暈眩，自汗盜汗，貧血身弱，腦力減退。藥房均有經售。

**佛慈大藥廠發行**

上海虞洽卿路三九號 電話九〇六三一

# 科學儀器館

本館創辦於民國前十年

## 營業要目

分館

漢口後花樓

重慶米花街

昆明金碧路同仁街

中西文具 中西樂器

博物標本 美術用品

理化器械 運動器械

化學藥品 自來水筆

生理模型 科學圖書

測量儀器 繪圖用具

總館地址 上海福州路四〇六號

電話 九一一七七

九一一七六

# 新中醫刊第二卷第十一、十二期合刊

## 目 錄

### 論 壇

堅固自己的壁壘.....朱小南..... 3

### 特 稿

疔部文字注釋史.....衛聚賢..... 5

純金藥用否定論.....梁卓謀..... 9

### 專 著

金匱新義.....祝味菊.....13

### 醫學研究

傷方之足以治療腸窒扶斯者.....蔣文芳.....16

金匱中風講解.....包天白.....20

痿痺合論.....倪柏森.....24

中醫科學研究論.....吳天愚.....28

### 藥物研究

麻黃·細辛·柴胡.....章次公.....33

### 消 息

新中國醫學院近訊.....記 者.....19

現代中國醫學問題朱鶴年博士在新中國醫學院演講...記 者.....23

蒿艾可防毒瓦斯國產藥用植物之新貢獻.....記 者.....32

# 新中醫刊社

社 長 名譽編輯  
朱 小 南 包 天 白

編輯主任  
朱 中 德 余 蔚 南  
編 輯 茅 志 祥  
王 宏 綬 顧 小 秋  
孟 克 明

總 務  
榮 質 文 羅 耀 祥  
夏 名 揚 周 惠

出 版 廣 告  
傅旭初 沈鳳鳴 沈仲如 徐傳剛

會 計  
茅 濟 棠 金 明

## 編輯處

上海愛文義路四七五號轉

## 出版處

上海法租界李梅路七六號

## 代售處

本 埠  
五洲書報社 中國圖書公司  
中醫書局 文德書局  
外 埠  
香港世界書局

價 目			
零售	每冊國幣貳角		
定閱	全年十二期國幣貳元		
廣 告			
全	頁	每 期	三十元
半	頁	每 期	十六元
彩色封底另加			

## 論 壇

# 堅 固 自 己 的 壁 壘

朱 小 南

自海禁開放以後。吾國宗教、文化、藝術、醫藥、及其他一切均起了極大的影響與變動。茲以國內醫藥一項而論。有歐洲醫、日本醫、中醫、西醫之別。而西醫之中又有許多派別與系統。其紛亂與複雜情形。於此可見一斑。而百年來外國醫藥之發展。勢焰萬丈。大有喧賓奪主之概。如各地醫院之密佈。醫校之林立。及西醫掌理衛生行政等等。反觀吾國固有醫藥之落後。遭受摧毀。及吾中醫藥界。不求進展。一無建樹之情形。殊堪令人憂慮也。

雖然。二十年來國內有識之士。鑒於發揚中國醫藥之重要。請求中央當軸先後設立中央國醫館。及衛生署中醫委員會。藉資領導中醫藥界改進努力。各地又設中央國醫分館及組織醫藥業公會。從此中醫藥界謂有組織形式矣。惟吾人估量今日中醫藥界之情況為何如乎。在今日之情況下是否在進展乎。當此大時代降臨之際。吾中醫藥界當如何努力以求復興也。余觀今日中國醫藥。不求進展則已。如欲企求進展。堅固自己之壁壘。則捨科學改造不可矣。捨空言而實地苦幹不可矣。

科學改造之工作。雖屬艱難。然中國醫藥捨科學改造。別無路綫可走。如醫者無科學的醫學教育。則解剖、組織、生物、病理、化學等如何明瞭。藥物非經科學之改造。生藥、藥化學之研究、及動物臨床之試驗。則有效成分如何證實。故中國醫藥欲脫離陰陽消長五行生剋之說。非經科

學改造不可。欲提高國際地位亦非科學改造不可也。

但此項工作。非三年五載所可成功。非有革命之精神。犧牲之毅力不可也。吾人知事必破壞而有建設。革命之精神即先以破壞。而後以建設。但破壞之前必有困難。故非有犧牲之毅力不可也。此項艱鉅工作。厥以中醫藥界所負使命最為重大。吾人當堅固起自己之壁壘努力前進也。

（編者按）社長朱小南先生為醫界之先進。對於醫藥教育事業。不遺餘力。主辦新中國醫學院樂育英才。桃李盈門。譽滿海內。先生主辦之新中國醫學院聘有醫界碩彥擔任教職。教材適合部頒中醫專校課目表。其他尚有藥物化驗室、圖書館、標本室及附屬醫院之設備。

## 消 息

### 新中國醫學院近訊

上海新中國醫學院。本學期院務益形進展。茲將最近情形。探錄如次：

- 一、舉辦畢業考試 該院第四屆畢業生計四十餘人。於四月二十八日。舉行畢業考試。試畢全體在廣場攝影。以留紀念。又該屆畢業紀念刊現已着手編輯。不日即可付印。
- 二、添設施診所 該院近在滬西極司非而路添設施診所一處，聘定上海衛生局登記醫上大上海國醫院婦科主任余翰石君為指導師。於六月一日正式開診。該處工廠林立。居民稠密。故該所診務。極形繁忙。每日內外各科。計達五六十號之多。聞該所在暑期內仍照常施診。俾學生對於夏令疾病。更多體驗云。
- 三、舉辦暑期補習班 該院為便利有志學醫者。補習中醫基本課程以為升級及投考之預備起見。特設暑期補習班。於七月一日開學。課程為內經、傷寒、時病、方劑、金匱、診斷、藥物、等。由教務長包天白及教授金少陵劉仲琪錢公玄等擔任。
- 四、聘定專任教授 該院自二十九年度起。除兼任教授外。將聘定著名中醫教授數人為專任教授。担任各主要課科。並於課外。負責指導學生之研究。

特 稿

疒部文字注釋史

衛 聚 賢

**瘞** 玉篇：充至切，惡也。

廣韻：去聲，至韻，惡也，充自切。

康熙字典：(唐韻)充自切。(集韻)充至切，并音廁。(博雅)瘞惡也。

一曰風病。(正字通)瘞，證有五，秦越人難經督脈爲病，脊強而厥。張仲景金匱脊強者，五瘞之總名，其證卒口噤，背反張而瘞瘞。又山名。(山海經)大荒之中，有山名曰去瘞。

醫學大辭典：(素問五常政大論)赫曦之紀，其病瘞。按：卽瘞也。

古書多用瘞字，今人多作瘞字，或謂瘞，惡也。瘞，強急也，作瘞者誤。

**痠** 玉篇：古鹹切，痠痛也。

廣韻：(集韻)與疒同。

康熙字典：(集韻)與疒同。

**痠** 說文：痠也，从疒，冎聲。

玉篇：烏玄切，骨節疼。

廣韻：下平聲，先韻，烏玄切，骨節疼也。

康熙字典：(廣韻)烏懸切，(韻會)么懸切，(正韻)榮圓切，并音淵，

(廣韻)骨節疼也，(集韻)骨酸也，(內經)痠厥臑痠，(註)足肚酸疼爲臑痠。又(正字通)煩鬱也，(列子楊朱篇)薦以梁肉蘭橘，



心痛體煩。

醫學大辭典：烏懸切，疾疹也。疲也。（素問陰陽別論）痿厥腦痛。痛  
心，心痛也。（素問經脈別論）真虛痛心。

**瘰** 說文：彊急也，从疒，亟聲。其頸切。

玉篇：渠井切，風強病也。

廣韻：上聲，靜韻，風強病也，巨節切。

康熙字典：（廣韻）其頸切，（集韻）巨井切，并音涇，（說文）彊急也，  
（內經）諸瘰項強，皆屬於濕，方書以中寒濕，發熱惡寒，頸項強  
急，身反張，如中風狀，或掣縱口張，爲瘰，俗作瘰。

醫學大辭典：身體強直也。（靈樞經筋節）足太陽之筋病，脊病，脊反  
折，項筋急，肩不舉，腋支及缺盆中紐痛，不可左右搖。（又）足  
少陰之筋病，主癰瘰及瘰，在外者不能俛，在內者不能仰，故陽  
病者，腰反折不能俛，陰病者不能仰。（素問至真要大論）諸瘰項  
強，皆屬於濕，諸暴強直，皆屬於風。

**痛** 說文：病也，从疒，甬聲。他貢切。

玉篇：聽棟切，病也，傷也。

廣韻：去聲，送韻，病也，傷也，姓，出姓苑，他貢切。

康熙字典：（廣韻）（集韻）（韻會）（正韻）并他貢切，音甬，（說文）病  
也，（內經）有舉痛論。又（增韻）楚也，疼也，（易說）封坎爲耳  
痛，（後漢鄧皇后紀）后曰，非不痛也，難傷老人意，故忍之耳。  
又（玉篇）傷也，（左傳成十三年）斯是用，痛心疾首，（前漢楚元  
王傳）言多痛切，發於至誠，（史記秦本紀）寡人思念先君之意，  
常痛於心。又（字彙補）甚也，（前漢食貨志）以稽市物痛騰躍。  
又凡事盡力爲之者，皆曰痛，（世說新語）痛飲酒，熟讀離騷，便  
可稱名士，又姓（姓譜）本盛國後，實姬姓也，周穆王嬖寵盛姬早

卒，穆王哀痛不已，遂改其族，謂之痛氏。

醫學大辭典：身有所苦楚而不能忍也。

**瘖** 玉篇：呼骨切，多睡病也。

廣韻：入聲，沒韻，呼骨切，睡多。

康熙字典：(廣韻)呼骨切，音忽，多睡。

**瘖** 廣韻：上平聲，江韻，莫江切，病困。

康熙字典：(廣韻)(集韻)并莫江切，音危，病困。一曰病酒。

醫學大辭典：與瘖通，莫江切，大也。(素問評熱病論)面附瘖然。

**瘖** 康熙字典：(字彙)思遮切，音些，瘖也。

**瘖** 廣韻：上聲，寢韻，七稔切，瘖痛，又兒醜也。

康熙字典：(廣韻)(集韻)(韻會)并七稔切，音寢。(廣韻)瘖陋又貌

醜，(集韻)體陋也。又(韻會)或作侵，(史記魏其傳)武安者，

貌侵短小，(註)謂醜惡也，(集韻)或作類，(韻會)亦通作寢。

**瘖** 說文：疼痛也。(逸文)

玉篇：先九切，疼瘖。

廣韻：上平聲，桓韻，素官切，瘖疼。

康熙字典：(廣韻)素官切，(集韻)蘇官切，并音酸，瘖疼。(博雅)瘖

痛也，又石名，(山海經)風伯之山，多瘖石。

醫學大辭典：素官切，與酸通。經絡之抽製作酸者曰瘖，瘖甚至痛者

曰疼。

**瘖** 康熙字典：(字彙)充夜切，車去聲，泄也，(正字通)瀉通作寫，譌作

瘖。

**瘖** 玉篇：如有切，腸痛也。

廣韻：上聲，有韻，陟柳切，瘖，(說文)曰小腹痛，瘖，上同。

康熙字典：(正字通)俗瘖字。

**痠** 康熙字典：(字彙補)心官切，音酸，痠也。

**癩** 康熙字典：(搜真玉鏡)烏光切，音汪，瘦也。

**痲** 康熙字典：(五音篇海)補同切，結痛也。

**脹** 玉篇：知釀切，脹滿也，亦作脹。

廣韻：去聲，漾韻，知亮切，脹，脹滿，脹，上同。

康熙字典：(廣韻)丑亮切，(集韻)(韻會)知亮切，并音帳，(玉篇)脹滿也，亦作脹，(集韻)腹大也，(正字通)脾胃不和，冷氣客之，爲脹滿，通用張。

**癢** 玉篇：慈翳切，小痒也。

廣韻：上聲，獮韻，慈演切，小痒。

康熙字典：(廣韻)慈演切，(集韻)在演切，并音踐，(玉篇)小痒也，(廣韻)癩癢疥也。

**悸** 說文：气不密也，从疒，季聲。其季切。

玉篇：瓊季切，氣不定也，心動也，亦作悸。

廣韻：去聲，至韻，其季切，病中恐也。

康熙字典：(唐韻)(集韻)并其季切，音悸，(說文)气不定也，(玉篇)心動也，亦作悸，(廣韻)病中恐也。

**瘥** 玉篇：渠員切，手屈病。

廣韻：下平聲，仙韻，巨員切，手屈病也。

康熙字典：(廣韻)巨員切，音權，手屈病也。(程曉嘲熱客詩)疲瘥向之久，甫問君極耶。

**痲** 說文：頭痛也，从疒，或聲。讀若溝洫之洫，于逼切。

玉篇：火麥火域二切，說文曰頭痛兒。

廣韻：入聲，麥韻，呼麥切，痛痲，職韻，况逼切，頭痛。

康熙字典：(唐韻)吁逼切(集韻)忽域切，并音洫，(說文)頭痛也。又(廣韻)呼麥切，音剝，義同。

On The Negative Effect of Elementary Gold  
Using As A Chinese Drug

純金藥用否定論

上海大同大學化學系

梁卓謀

一 緒 言

夫老馬識途，經驗之可貴也。中國藥物之價值，不容吾人逞一時之意氣而一筆抹煞之者，亦事實勝於雄辯，某者確乎有特效之賜也：惟十指已有長短，限於地域天時，謂中國藥物乃世界藥物之最高準繩，能治百病，孰能置信耶。尤以前人困於學力與工具，所云更未盡然。譬如玄明粉之製造，自古迄今，咸信須在『星月下露一夜』始能製得之。但經作者研究，認為無此理，經實驗後確證余言之不謬也。(1)故今日從事國醫或國藥之研究者首宜虛心，取長捨短；其次要破除迷信，不合理者勇敢否定之。蓋科學乃以真理為依歸，強辯於事無補，否定前人之謬說，與數典忘祖，反倫叛逆者不能相提並論也。

筆者於此提出元素金（即純金）藥用之否定，亦本此旨耳。

二 文 獻

以金為藥，由來久矣。考古籍之記載大同小異，茲擇要者以供參攷焉。

(一)(2) 1. 時珍曰：石者氣之核，土之骨也，大者為岩巖，細則為砂

塵其精爲金爲玉，其毒爲礬爲砒。……

2. 弘景曰：金之所生，處處皆有……出水沙中，作屑謂之生金。

3. 藏器曰：本草言黃金有毒，誤矣，生金與黃金全別也。常見人取金，掘地深丈餘，至紛子石，石皆一頭黑焦，石下有金……色如桑黃，咬時極軟，卽是真金。夫匠竊而吞者，不見有毒……煎取金汁，便堪鎮心。

4. 志曰：今醫家所用，皆鍊熟金薄，及以水煮金器，取汁用之，則無毒矣。

5. 珣曰：五嶺內富州賓州……皆產金，居人多養鵝鴨，取尿以淘金片。

6. 宗奭曰：顆塊金卽穴山至百十尺，見伴金石，定見金也……色深赤；黃熟金卽在江沙水中淘汰而得，其色淺黃，皆是生金；……入藥用當用塊金，色既深則金氣足餘，……用金煮汁，蓋假其自然之氣爾。

7. 葛洪抱朴子言：丹砂化爲聖金，服之昇仙。

8. 金主治鎮精神，堅骨髓，通利五臟邪氣，服之神仙。

(二)(3) 1. 金屑玉屑……能驅邪而逼鬼祟，可定魄而顛狂，止渴除煩，安鎮靈臺，明耳目補精益氣，依經鍊服壽延長。又金屑，處處有之……出水砂中得屑，謂之生金，若不鍊，服之殺人。

2. 金銀箔……入心肺二經，主安心神，定驚悸，顛狂，除鎮邪熱……過服必中其毒。

(三)(4) 黃宮繡本草求真論本品曰：金稟剛健之性，最能殺人，故欲尋短者，服一二錢（卓謀按：金一錢約當市售金箔1736張）則心腹剝痛卽斃，惟作箔乃無傷耳；銀箔亦然。二箔皆辛平，其治俱屬除邪

，駁煩安魂定魄，養心和血，止瀨除狂，驚療祛風，幼科鎮心丸，衣以爲飾，皆取金能鎮木，重以鎮怯之意云耳。但銀箔色曰入氣，金箔色黃入血……入丸爲衣，入湯劑水煎用。

(四)<sup>(5)</sup> 本草歌訣云：金能制木鎮心經，定魄安魂治痲驚，肝胆諸風熱悉理，銀同功用免多評。

### 三 討 論

總觀上述：金，生巖石或江沙中，生金有毒，服過量者必死；金箔無毒？以水煮汁亦無毒。其所以能治病者不過「衣以爲飾」，（卓謀按：今日之回春丹、萬應丸、近風丸等皆箔以金衣示其名貴）「重以鎮怯」「假其自然之氣爾」。若以哲學立場，此或不失研究價值，但以科學的眼光評之，不值一笑也。蓋純金爲極不活潑之黃色重金屬，極難與自然間之物質化合，故礦岩中有單質存在。此其在遠古。（相傳史前時期的石器時代，在埃及人的墓墳中，已有黃金做的裝飾品。<sup>(8)</sup>）已爲人類最初發見之金屬原素原因也。鉛、錫、鐵、汞等置潮濕空氣中，久之銹化失去金屬光澤，且皆能被礦質酸侵蝕；銀質在常濕固不能與氧化合，但在空氣中加熱卽生氧化銀，空氣中如有二硫化碳存在時，更能使銀器發黑，銀與硝酸起作用生硝酸銀；惟金則不然「五金黃爲之長，久埋不衣，」在空氣中永不銹化，諸強酸（硝酸、硫酸、鹽酸）及諸強鹼（氫氧化鈉，氫氧化鉀）等皆不能侵蝕之，祇有王水（Aqua regia）始能溶解之；<sup>(9)</sup> 吾人體內無此物，卽舉界亦無用此猛烈液體爲內服藥之溶媒也。考諸藥物或食物，必先溶成液體始能發生生理效應，今金不溶於水，以水煎取其「汁」，此汁何用？金不能在體內溶爲液體，丸外衣金，於藥用有何補益耶。所謂「鎮精神，堅骨髓……服之成仙」實無此理。

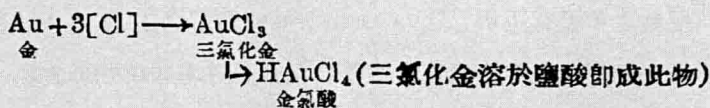
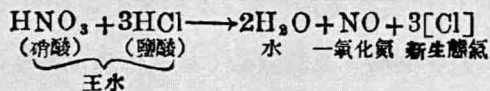
清代黃元御玉楸藥解論金屑曰：「金屑服之殺人，性同鴆酒，古人賜

死，往往用此。本草謂其能止咳嗽吐血，驚悸癩癩，方士製煉服餌，以爲長生不死，荒妄極矣。或謂生者有毒，熟者無毒，胡說之至」。此公理論可謂精闢矣，奈何今人仍食古不化，痛哉。包光迪氏金療一文，亦僅言金之無機鹽或有機鹽有治療價值耳；敝校教授陶慰孫關實之兩先生及震旦大學醫學院郭成舟梁秉章兩君均同意拙見——純金無治療價值。金箔之所以無毒，以其量微，<sup>(10)</sup>但服用過量者，成仙無望而喪生可期逆料所及也。

二十九年五月於上海

### 附 註

1. 梁卓謀 『談談玄明粉之結晶』大同化學彙刊二十八年八月版。
2. 李時珍 本草綱目
3. 雷 斅 泡製藥性賦解
4. 陳存仁 中國藥物大辭典
5. 中醫世界四卷廿二期
6. 中華藥刊二卷一期及二期（二十九年一月二月版）
7. Deming: General Chemistry
8. Mary Elvira Weeks: Discovery of Elements
9. 王水乃硝酸與鹽酸之混合物，化學反應如下式



10. 市售金箔經作者精密測得每張重 1.8mg=0.0018g. 約萬分之 5.7 錢或七絲七弗，按砒之致死量爲 0.10g.
11. 吞金致死原因有二，(1)觸破腸壁(2)塞住胃腸
12. 字旁附點皆作者增加

專 著  
金 匱 新 義

祝 味 菊

十三問曰。陽病十八。何謂也。師曰。頭痛、項、腰、脊、臂、脚掣痛。陰病十八。何謂也。師曰。欬、上氣、喘、噦、咽、腸鳴脹滿。心痛拘急。五臟病各十八。合爲九十病。人爲有六微。微有十八病。合爲一百八病。五勞七傷六極。婦人三十六病。不在其中。清邪居上。濁邪居下。大邪中表。小邪中裏。榮飪之邪。從口入者。宿食也。五邪中人。各有法度。風中於前。寒中於暮。濕傷於下。霧傷於上。風令脈浮。寒令脈急。霧傷皮膚。濕流關節。食傷脾胃。極寒傷經。極熱傷絡。

【註】 此示病理之大要也。陽病者表證也。陰病者裏病也。文中數字。皆假定概約之辭。且含有易學氣味者。在文字中不過一種排列法。於實際初無若何深理。置而不論可也。勞傷婦人。各爲專科。故不與六淫外感同列也。

【解】〔六微〕 卽六腑也。

〔清邪居上〕 清邪者。霧露清輕之氣也。清邪居上者。霧傷於上。其病在上之謂也。

〔濁邪居下〕 濁邪者。水濕重濁之邪也。濁邪居下者。濕流關節。其病在下之謂也。

〔大邪〕 謂六淫之氣也。

〔小邪〕 謂毒物微菌也。



〔藥飪〕 藥同穀。飪熟食也。

〔宿食〕 謂陳久之食物也。

〔風中於前。寒中於暮〕 謂早風暮寒。足以傷人也。（不必泥解）

〔風令脈浮。寒令脈急〕 急。緊也。詳見拙著傷寒新義一四兩頁。

〔極寒傷經〕 謂寒極則神經麻痺也。

〔極熱傷絡〕 謂熱極則脈管破裂也。

一四問曰。病有急當救裏救表者。何謂也。師曰。病醫下之。續得下利。清穀不止。身體疼痛者。急當救裏。後身疼痛。清便自調者。急當救表也。

【註】 此即傷寒論九十三條文。示治病緩急先後之法也。詳見傷寒新義。

十五夫病痼疾。如以卒病。當先治卒病。後乃治其痼疾也。

【註】 此承上文言。凡有沉痾舊疾。復感新病者。當先治其客賊未深之新病。後治其沉痾之舊疾。免滋貽誤。其所以然者。以痼疾之邪。在臟腑經絡。如油入麵。攻邪恐傷正。補正恐益邪。泰半病存人存。病亡人亡。故宜緩治。至於外感新病。於人之生理變化尙微。及時施治。極易爲功。若延誤失治。一經傳變。又將成爲痼疾。故當速圖也。

【解】 〔痼疾〕 謂積久不愈之疾。如勞怯、痞隔、風痺、痿厥之類也。

〔卒病〕 謂新感六淫之氣而病也。

一六師曰。五臟病各有得者愈。五臟病各有所惡。各隨其所不喜者爲病。病者素不喜食。而反暴思之。必發熱也。暴思之。裏全善作暴食之。是。

【註】 此示飲食與生理之關係。當慎而有節也。臟腑之於飲食藥餌。各有所宜。五臟病時。各投以所宜者則愈。然亦各有所惡。故常因服食其所惡而不喜者而病也。例如病者素不喜食之物。而暴食之。則腸胃不相得而發熱也。

十七夫諸病在藏。欲攻之。當隨其所得而攻之。如渴者與猪苓湯。餘皆做此。金鑑云。如渴者之下。當有小便不利四字。必傳寫之遺也。藏者裏也。

【註】 此示病邪之在裏者。當診其確係實邪。而有以據者。乃可攻之。例如渴而小便不利者。以猪苓湯利其水之類也。

### 痙濕喝病脈證并治第二

十八太陽病。發熱無汗。反惡寒者。名曰剛痙。痙。卽痙。

十九太陽病。發熱汗出。而不惡寒者。名曰柔痙。

【註】 上二條。卽以辨傷寒中風之法。辨痙病之剛柔也。痙病剛柔之辨。於治法關係極巨。故首揭於此。此示要領耳。

【解】 〔痙〕 謂項背強直。或角弓反張等。肌肉牽引。舉止不隨之證也。乃邪犯腦及脊髓神經而發。其原因有由於血氣衰敗者。多係他病治誤所傳變。此屬內因。如二一條、二二條、二三條、二七條之證。及婦人產後。小兒慢驚等。有由於痰濕壅遏。營養不良。外感風寒者。此屬外因。如二八條、二九條、三〇條之證。及小兒急驚等。惟二類各有剛柔。無汗惡寒者曰剛。有汗不惡寒者曰柔。剛者表實也柔者表虛也。仲景治痙。重在分剛柔。不在別原因。此又學者所當知也。

〔太陽病〕 謂外感表證也。詳見拙著傷寒新義太陽篇。

## 醫學研究

## 傷寒方之足以治療腸室扶斯者

蔣 文 芳

曩昔中央國醫館發起統一病名。以爲整理中國醫學之張本。而所定統一病名之方法。以西醫爲藍本。卽以每一西醫病名之下。繫以中名。於是沿用廣學會及衛生署舊譯。以傷寒爲腸室扶斯。當時之不求甚解者。認爲從此不但中醫病名得統一之便利。且與西洋醫學建立相互溝通之津梁。足資歌頌。而有識之士。則以中醫病名。每據病狀病原而匡定。不若西醫之以病灶所在而立名。故其領域之廣狹。絕不相同。祇能認腸室扶斯爲傷寒之一症。而不能認傷寒卽係腸室扶斯。苟或削足就履。未來之糾紛殊夥。將使中醫不特不能治病。且致不能識病。（維時有人舉例統一病名既定驚風爲腦脊髓膜炎。則本草未曾規定療治腦脊髓膜炎之藥物。且中醫所斷之驚風。未必均爲腦脊髓膜炎。設或轉治於西醫處。查無本病之菌時。豈非穩坐診斷錯誤之罪。）紛起反對。激烈者曾有中醫不亡於西醫將亡於中央國醫館之公開誹議。不佞爲促進本問題之從速解決起見。提出先賢所製效方十餘則。請示主治病名。例如小柴胡湯究治腸室扶斯何種病型。換言之腸室扶斯之何種時期。應用小柴胡湯主治。迭經統一病名委員會討論。無從解決。遂息其議。嗣後不佞對於中西病名之對照。頗感興趣。更因傷寒與腸室扶斯習見而繁複。故尤注意。茲將研究所得臨床所歷。發爲本文。以供同道之指教。

西醫對於本病。祇有預防劑而無特效藥。衡請上工不治既病治未病之古訓。則西醫均爲上工。足資欽佩。顧對於已患本病而求治者。亦未嘗放

棄。洞明病灶在腸。其演進為發炎腐爛。穿孔出血。故以消除腸部之發炎為要義。而以冰罩法最為直捷了當。病至心臟衰弱時。則唯強心針是賴。此外別無他法。祇有供給其營養。冀其自痊。歷遇崇尚人格之西醫會診時。咸作此忠實之言詞。誠意合作。由中醫處方療治其疾病。西醫打針供給其營養。經十餘例。絕未失敗。因以領悟腸室扶斯（西醫診斷所定）用傷寒方療治。確有奇效。

列舉方劑之前。便於同道指教起見。應將鄙意對於腸室扶斯在仲景六經中所佔之地盤。先予說明。俾樹疆界。太陽經病其結果確為腸室扶斯之前驅症者。十不及一。大都為流行性之感冒。是以本市傷寒專家每日擁有傷寒患者數百人。而西醫醫院常作「本月無腸室扶斯發現」之報告。太陽腑病。能演進而為腸室扶斯。十之一二。良以此時小腸已有發炎之嫌疑。腸部之分泌。膀胱之吸收。均呈病態。排尿機能。因生障礙。故有釀成室扶斯之可能。陽明經病腑病為醞釀時期。已向腸室扶斯病程邁進。結果竟成本病者十有五六。少陽症為此中歧途。一入少陽。即已離開腸室扶斯之途徑。故其結果。或解而熱退。或轉為瘧疾。仲景傷寒論中。雖定少陽傳入太陰之路綫。但在臨床上絕少此例。即有不慎飲食而致利下。亦多半成痢。頗少竟傳太陰者。故傷寒而入少陽病。為優良之轉歸。惟太陰為腸室扶斯之本症。此時腸壁腐潰。甚則下利膿血。至於少厥二陰。為腸室扶斯後期壞症。脈趨沉細。心臟式微。蹇臥畏光。神經衰弱。循至舌強囊縮。漸入死境。不僅傷寒獨有之症也。

抵當丸法 太陽腑病五苓散症。小便排泄見少。腸部積蓄過多。足以助長發炎。故減少腸部過剩之濁液。確為要着。顧五苓散藥性嫌緩。緩不濟急。抵當丸方義。排除下焦蓄血。所謂蓄血。指小腸發熱後所蘊赤濁之水而言。但其用藥。乞靈於昆蟲。使人望而厭惡。故活用其法。不執其方。利水清熱。每獲奇效。

**承氣湯** 陽明腑症大便秘結愈甚。則腸部之積熱愈熾。腐潰之危險愈重。一瀉退熱。且反存陰。盡人知之。

**諸瀉心湯與陷胸湯** 腸室扶斯醞釀時期。往往胃腑受其影響。胃中停留食物。不能消化盡善。下注於腸。最足助長其發炎。消除胃中濁物。實為制止發炎之一助。瀉心湯之心字。陷胸湯之胸字。實指自訴症狀中之地位而言。猶言心口頭胸口頭感覺不適而已。所以釀成心口頭之不適者。無非胃中因停留濁穢。而覺脹悶泣噁煩躁。醫者察其所需。分別予以黃連或附子瀉心湯。一瀉其心口所感之積滯。非真所以瀉心也。觀其藥味。即可概見。至於臨床經驗上。則黃連瀉心湯多用於早期。附子瀉心非至脈搏細弱心臟衰弱時。絕少應用。當表症方盛。腸部尚未壅塞時。殊無攻下之必要。遽用苦寒之劑。無故有殞。大傷胃腑。胸中乃感不適。形成邪陷胸中之抽象名詞。故用陷胸湯以消導胃中因傷而致消化不良停留之積滯。顯在實用上。則大陷胸湯嫌其藥專而峻。小陷胸湯則藥效不彰。應法其意。而參入消食導滯之適當藥物。並據其證而為加減。清理腸胃。大可阻止腸室扶斯之進行。

**葛根湯與葛根芩連湯** 二者確為腸室扶斯本病主方。良以此時已經稽留二三日。熱度不退。腸胃發炎之現象漸露。乃致嘔噎利下。胸腹顯呈病苦。葛根湯已為對症之要方。若炎勢進行。排泄赤糞。臭穢異常。則葛根芩連湯確最對症。惟尚須多加清熱化濕之品。以期減退發炎。制止分泌。俾免腐化。而成出血。例如良花炭炒丹皮焦苡仁等。而丹皮苡仁。尤為消除腸部發炎腐潰之特效靈藥。不但可用於本症。即遇腸癰盲腸炎。中醫均以大黃牡丹皮薏苡仁湯為特效良方也。

**黃連雞子阿膠湯** 傷寒方之足以治療腸室扶斯者。實以本湯為最後一着。良以此時腸室扶斯已至穿孔出血之階段。而本方確有消炎止血之奇效。即會診之西醫。亦為之驚歎萬狀者也。惟雞子黃與湯藥相合。殊難下

咽。曾變其制。將雞子黃置盞中。冲以開水。另行食下。其效相等。加減之法。此時絕對以脈搏為標準。現洪數實之類陽脈者。炎勢方張。應加清熱之品。以消其炎。現沉細遲弱之類陰脈者。心臟已衰。應加補陽益氣之品。以強其心。防制虛脫。但本方成績之百分比。不及八十。

傷寒論中仲景所示各方。苟能對症發藥。均有效驗。特其他各方。或不在治療腸壅扶斯範圍之內。或未經親自應用。得其實驗者。不敢妄用。特將前列諸方。提供有道之指正。

# 上海 張延德 德國藥號

不驚白女寒...一治  
神風帶人水胸氣霍切二十  
效。下子殺痞厥亂虛十種  
。一。宮不。吐勞陰  
切臍虛化腕骨瀉。水疽  
疑腹寒。痛蒸。目腫。三  
大痛久久膨熱中。脾十  
病。無勝膈。內障泄種  
。小子胱反心障。治疾  
風兒息疝胃腹。尸消疾  
之急。氣。疼尸消疾  
無慢赤。胃痛厥渴。

## 金液丹

用津而補雋此  
。止不而品。參  
。渴寒不。稟  
之，滯。味。峨  
力，則。甘。眉  
，有。其。性  
兼，異。功。平  
寬，於。超。靈  
胸，元。諸。益  
利，參。滋。氣  
膈，具。化。為  
之生清。之

## 原峨參

等腸揉。房。端  
症風立本而或治  
。下見堂成。因內  
血。散。此。七  
脫。效。若。情  
肛。無。不。鬱  
痛。一。論。凝  
。痔。外。食  
。腸。久。痛  
癰。腫。近。積  
腫。痛。難  
毒。開。忍

## 至寶痔瘡丹

藥瘡痔效神 散棗猴方祕  
散氣胃應萬 水藥痧救急  
三六五二九：話電

虔製 文分取不 藥送方接  
確準力藥 藥煎客代  
口路合勞路京南：址地

## 特設

## 金匱中風論解

包 天 白

【原文】夫風之爲病當半身不遂或但臂不遂者此爲痺脈微而數中風使然（風痺之區分）

寸口脈浮而緊則爲寒浮則爲虛寒虛相搏邪在皮膚浮者血虛絡脈空虛賊邪不寫或左或右邪氣反緩正氣即急正氣引邪喎僻不遂邪在於絡肌膚不仁邪在於經即重不勝邪入於府即不識人邪入於藏舌即難言口吐涎（風在經絡藏府之區別）

侯氏黑散治大風四肢煩重心中惡寒不足者（外風症治）

寸口脈遲而緩遲則爲寒緩則爲虛營緩則爲亡血衛緩則爲中風邪氣中經則身癢而癢疹心氣不足邪氣入中則胸滿而短氣（內風症治）

風引湯除熱癰癩（內風清衛熱法）

防己地黄湯治病如狂狀妄行獨語不休無熱其脈浮（內風清營熱法）

頭風摩散（頭風外治法）

金匱雜病中風之論。非傷寒外感之中風病也。在外感病之中風。與傷寒相類。如太陽病、發熱、汗出、惡風、脈緩者、名曰中風是也。此乃外因多而內因少者。雜病之中風。則內因多而外因少。所謂邪之所湊。其氣必虛。（陽明病能食者名中風、此中字作中心之中字讀、乃中焦胃府有熱之義。）故中風之大別。有內風外風二類。外風者、外來不正之巨邪。內風者、內發上冲之卒病也。若內經之風。其名已繁。其義遂廣。如素問風論曰「風之傷人也。或爲寒熱。或爲熱中。或爲寒中。或爲痼風。或爲偏

枯。或爲風也。其病各異。其名不同。或內至五藏六府。」因是如寒熱、熱中、寒中、癘風、偏枯、心肝脾肺腎風、偏風、腦風、目風、漏風、內風、首風、陽風、泄風、風厥、勞風、酒風、非風、風懿、風扉、風痺等等、皆風也。不勝枚舉。莫所從適。究實多數不得謂爲中風也。中風病者。如半身不遂。偏枯。喎僻。肌膚不仁。不識人。舌難言。口吐涎等等之症爲是也。否則雖名風。非所謂中風之病也。故後人復有真中、類中、卒中、虛中、小中、氣中、火中、痰中之稱。要不離乎上述之症狀。若熱中之目黃。寒中之泣出。癘之鼻柱壞而色敗。皮膚瘍潰。肺風之多汗時欬。心風之焦絕善怒。肝風之嗌乾善悲善怒。脾風之怠惰不食。腎風之面浮脊痛。漏風酒風泄風之身熱懈惰。汗出如浴。陽風之殮泄。皆非中風之病症也。其名以風者。岐伯曰。風爲百病之長。風者善行而數變之意旨耳。所謂風爲陽邪者也。故五藏風等。自多汗出惡風之症矣。竊以爲風者已善行而數變。又爲陽邪。陽者爲熱爲氣。氣熱善行數變。其爲病、舍神經之疾患莫可比倫。故卒厥、暴死、驟仆、偏枯、喎僻、不仁等症。皆腦病神經之變也。故現今腦出血、急性腦充血、腦震盪、腦膜出血、脊髓出血、等等之神經系統疾病。皆可成中風之症狀也。而腦出血症。更同於中風。急性腦充血亦然。若僅屬慢性腦充血之頭重頭痛。運動麻痺。腦震盪之腦膜出血之神識消失。四肢一部或顏面之麻痺。則近於類中。及脊髓出血之在腰髓胸髓者。爲下肢截癱。出血在頸髓上部者。爲上肢截癱。偏側出血之爲側運動麻痺。以及輕症腦出血病之截癱偏枯等。應稱痺。此仲師謂風之爲病。當半身不遂。或但臂不遂者。此爲痺。卽分其症狀之輕重而異稱也。且各種腦與髓有局部疾病時。亦每有不一定之症狀。如大腦皮質之發一手或一足運動麻痺。內囊之發半身不遂。大腦脚之半身不遂。兼顏面神經麻痺。及舌下神經麻痺。延髓之側運動麻痺。視神經床之偏枯及半盲耳聾。各有不同。均屬於風與痺之病也。况昔謂風者。善行而數變。則非屬於神經系



疾病。安有如疾風驟雨之不可抵禦哉。則昔之風病。竊以爲卽狀神經系疾病之無形而變多耳。不論外風內風均是也。又外風者。如繆希雍謂「西北土地高寒。風氣剛猛。其氣空虛者。猝爲所中。中藏則死。中府成廢。中經絡者、可以調理瘳治。其藥以續命麻桂烏附羌獨南星白芷之屬爲主。大江以南。風和地濕。絕無此病。則意卽外風爲剛猛之風氣所中。由外界空氣之衝激也。內風者。由大怒、過勞、飽食、交接、沐浴。卽如上廁、哄笑、舉重、咳嗽、噴嚏等可以震動腦部。及血壓亢進之脈管破裂皆是也。病機謂諸風掉眩。皆屬於肝。諸暴強直。皆屬於肝。亦同此理。惟考中風之原因。亦與病人素體年齡有關。凡四十歲以上者多發之。且有所謂中風素質之體。其人必肥胖多血。頸短頭大。昔謂中風偏枯痿厥爲肥貴人膏粱之疾。職是故也。吾醫之所謂真中、類中、小中。以病之輕重言。虛中、卒中、氣、火、痰中、則以病之症狀言。至於卒厥、暴脫、半身不遂、或但臂不遂、偏枯、喎僻、麻木、身重、眩暈、舌強、頭痛等。常爲中風病人之習見症狀。亦有時間上先發續發之別。大抵中風之病。常有預兆之前驅症。如時發眩暈、頭痛、眼花、耳鳴、不眠、言澀、身癢如虫行。繼而發作則卒然昏仆、癱瘓、麻痺。甚則除尚有呼吸心跳動外。幾與死者無異。或竟至卽行死去。若在昏沉時、每呼吸長而發鼾。脈浮緊。瞳孔散大而無反應。痰鳴、氣喘。二便不禁。然亦有由偏枯、麻痺、喎僻、而漸重漸劇至人事不省者。間有僅麻痺偏枯喎僻而終不愈者。亦有半年後漸次輕減而恢復運動知覺而痊愈者。概視經過及治療爲定。至論中風之治法。則以其症狀之輕重而大有區別。然大法不雜驅風、熄風、止血、清熱也。或兼疏泄。或兼補益。或從活絡。或主化痰。皆可變化融通。金匱雖僅有侯氏黑散、風引湯、防己地黃湯、頭風摩散四方。而法亦備矣。黑散爲消風止血之方。風引湯熄風清熱之方。防己地黃湯、則驅風涼血。頭風摩散、爲外治止痛也。惟經方藥劇力雄。復中有桂枝乾姜之辛熱。多不敢用。用之

亦恆除桂。實則方中寒藥多而熱藥少。桂枝氣味均薄。復有疏通瘀血。驅風降衝之效。亦何須禁忌。現時醫治中風。則多主用千金小續命湯。其中亦有麻桂也。總之、中風之治。主在先遏邪而後扶正。或兼之以投。極少驟用大補者。雖薛立齋氏常重用人參而助以祛風化痰之品。雖意有所在。而祛風化痰之法。固未除也。大概外風之中。祛風活血最爲的當。藥如羌活、防風、菊花、天麻、川芎、細辛輩。均不可少。內風之中、則以熄風養營爲法。則藥如石決、羚羊、殭蠶、全蝎、蔓荊、蒺藜等、皆所必用。他如當歸、白芍、黃芩、光杏、半夏、陳皮亦屬需要。此外各隨症治之。藥無定類矣。又中風之脈曰浮緊。曰浮緩。浮緊者、屬外風之疾。浮緩者、屬內風之邪。緊則爲實。緩則爲虛。皆以內無素因。卽外來之風雖厲。不致有此卒病重症也。故肥虛人凡覺大指次指麻木。或不用者。及腦部時有跳動疼痛者。三年內必有中風之患。宜注意預防。如養氣血、節飲食、戒七情、遠色慾爲上。否則一時驟發。猝不及救而死者多矣。

## 現代中國醫學問題

朱鶴年博士在新中國醫學院演講

上海王家沙花園路新中國醫學院每星期向有學術演講之舉前月廿七日下午二時特請貴陽湘雅醫學院生理系主任朱鶴年博士到院演講題爲『現代中醫中藥問題』朱博士首就現在國際與內地之中醫中藥情形詳加申述繼對於中醫藥界目前應負之責任與應有之改進暢論無遺演講約達一小時始告畢事聽者二百餘人咸爲鼓掌

## 痿 痺 合 論

倪 柏 森

痿者。兩足無力。甚則萎軟不用。外則不紅不腫。內則不疼不痛。視之一若常人。痺者於身之一部閉塞不通。外則或紅或腫。內則疼痛難忍。此乃二者之大別也。書云。痿多虛症。痺多實症。是以一般識淺庸工及呆於方書之輩。遇痿輒從虛治。非用溫補。即投清滋。見痺輒從實治。非與溫散。即發辛熱。因而致輕者為重。重者變危。醫者猶不自悟。而終咎症之不治也。嗟乎。病無呆症。治無死法。此乃先人叮嚀之詞。須於臨診之際。變化活法。神而明之。則存乎其人矣。爰以二者之因理。證治析述於后。惟於字裏行間。難免有誤。尚希高明就正為幸。

痿之一症。內經分為五種。曰筋痿、骨痿、肉痿、脈痿、皮痿是也。然攝其綱領。摘其扼要。其病理不外乎五臟本身之病態。其病因不離乎筋脈骨肉。失於滋養而已。當今之時。世風日下。人心不古。七情易感。六慾易傷。起居難合其宜。飲食不適其時。皆足以戕賊藏府。剝削真元。而促其痿症之成因也。惟於五臟之中。獨以肺、脾、腎三臟之病。形成此症者為多。蓋肺為五臟之華蓋。又為清虛之府。而主放散肺氣。敷佈津液。灌溉藏府。滋養周身者也。若五表不和而化火。七情內鬱而生熱。或飲食不調。六淫外受。均能尅犯肺金。使之為病。蓋肺受火熱所害。則其藏中之津液。非消於無形。即灼為燥痰。於是乎肺失清肅。津不敷佈。四肢筋脈。無所滋養。漸失其固有之能。終則痿而不用矣。此正合於經所謂肺熱葉焦則生痿躄之義。若為寒涼所干。則其藏中之津液。因寒涼而凝聚不

化。但於氣道之內。停於脈絡之間。於是肺氣欲行而不能。津液欲佈而不得。四肢筋脈亦失於榮養。而痿軟不用。亦成痿症。此二者均爲肺癆之末候也。治之之法。因於熱者。當宗丹溪之東實西虛。瀉南補北之法。待陰漸生而火自滅。火滅則金不受刑矣。治之得法。不難重達坦途也。因於寒者先辨邪之多少。病之輕重。而後或與益火之源以消陰翳。或以東垣之溫補可也。治之有序。亦可出險入夷也。

脾爲後天之本。中部之重鎮。生化之源泉。生津化氣。上以濟心肺之陽。下以充肝腎之陰。人之生命賴之以同。正經之所謂水穀入內。游溢精氣。上輸於脾。散津於肺。水精四佈。五經并行之理也。且夫四肢肌肉。又爲脾之所屬。若其有病。水津無以四佈。五經安能并行。其四肢焉可不病耶。推其致病之因。大多由於陽明濕濁內盛。壅蒸不清。脾陽式微。運化乏力。生津無能。既不能散津於肺。以盡母子之責。反而胃中邪熱上薰。尅逆肺金。於是肺受熱淫而日枯。脾受濕淫而日溢。遂成上枯下濕之候。或兼之居於濕地。則內外并濕。濕着於肉。則衛氣不通。肌肉頑麻不仁。而爲肉痿。內則筋脈不得氣血榮養。而漸失伸屈之能。遂成痿症。此亦勞損之一門也。治之之法。當宗治痿。獨取陽明之旨。若體已虛甚。當補之以重劑。體已虛而邪獨盛者。三分補而七分攻。體雖虛而邪不盛者。七分補而三分攻。變化活法。隨症施治可也。

腎者先天之本也。又爲陰陽水火之藏。其藏精其主骨。骨之強弱須視髓之充否。髓之充否。須視精之藏否。是以知骨之有力者。其髓必充。骨之軟弱者。其髓必枯。然髓之所以充腎精之有餘也。髓之所以枯真陰之匱乏也。若其人不知攝生。醉於酒色。迷於淫務。久則精神暗耗。真陰內損。肝腎不足。陰虛火亢。非奔於上。即擾於內。奔於上則耗灼肺津。擾於內則愈虛其陰。終則金水不生。上下格絕。源流不通。在上爲肺無津液以敷於周身。在下爲腎無精髓以充其骨骼。於是骨無髓充而軟弱。筋無滋

養而不用。痿症因成。此亦虛勞之一也。治之之法。當宗壯水之主。以制陽光。不効之時。尚可參予引火歸原之法也。他如心肝不足而成此病者。其理與之相似。故不再辭費矣。

痹者閉也。身之一處爲邪氣所阻。有礙氣血之流通。而有疼痛不舒。或不便舉止者。皆謂之痹症。經曰風寒濕三氣雜至合而爲痹。其中以風氣勝者。爲行痹。寒氣勝者。爲痛痹。濕氣勝者。爲着痹也。蓋風爲陽邪。善行數變。時左時右。撒上撒下。游走無定。而痛亦隨之。故曰行痹也。寒者陰寒之氣也。客於肌肉筋脈之間。則凝結而難化。於是體中之陽氣。不得通流。榮血不能周環。既乏陽氣之熙熙。又少榮血之濡濡。違乎生理之自然。而痛不可忍。故曰痛痹也。濕者穢濁之物。爲有形之邪。若凝於腠理之中。留於筋脈之間。則着而不移也。久則該部之肌肉組織。均爲水類所浸漬。因而該部之神經。全失知覺。擊之不痛。針之不覺。卽所謂麻木不仁也。故曰着痹也。此病之來。或由久坐濕地或由脾失運行。墩阜無制。而致泛濫成患也。治之之法。當先察三氣之偏勝。而後定予主方。如風氣勝者。治以散風爲主。而以祛寒燥濕之法佐之。若兼血虛者。可參以補血之品。所謂治風先治血。血行風自滅是也。寒氣勝者。治當散寒爲主。而以疎風燥濕佐之。若兼陽虛者。可參以補火之劑。所謂熱則流通。寒則凝滯。通則不痛。不通則痛是也。濕氣勝者。治以燥濕。或分利爲主。而以祛風散寒佐之。若兼脾弱者。可參以扶土之劑。蓋土旺則能勝濕也。以上三者。均指實者而言也。蓋痹病亦有虛者在焉。（余聞於一輩名醫之驗言）若肝腎爲病。筋脈失於榮養。虛火乘於經絡。而紅腫疼痛。如腫痛不紅。得溫少定者。又屬虛寒也。初起惡寒發熱。類似傷寒。多腫痛於四肢經絡之間。或左右移動。或上下走竄。其脈或細而數。或細而遲澀。醫家亦認作風寒濕三氣雜至之說。概以外邪爲治。陰液愈耗病勢益增。虛虛之禍。有不可勝言者矣。蓋風自內動。濕熱內生者。屬陰虛而有

火。表之清之。症變虛損者居多。若寒自內發。濕由內生者。屬陽虛而無火。表之清之症變陽脫者居多。又有服熱藥太過。陽明蘊熱日深。筋脈不利。不能轉移。手足腫痛如錐。苦楚難名。以陽明主宗筋。筋熱則四肢縱緩。痛歷關節。而為熱痺也。醫者不知清熱降火。泥於風寒濕三氣。雜至之說。非表散風寒。即溫經邪濕。火上添油。愈服愈熾。痛如虎咬而成白虎歷節風症。治非苦寒清熱之劑。以瀉陽之積熱。而降有餘之實火。則無他法矣。待熱解而筋舒。筋舒則痛止矣。此症雖少。而吾儕為醫者亦不可不知也。他若藏府亦有痺症。如肺痺者。煩滿而喘。心痺者。血脈不通。心煩上氣。肝痺者寐。中驚惕多飲數渡。腎痺者尻以代踵脊以代頭。脾痺者肢體懈怠腹腫不舒。腸痺者時發殮泄。胞痺者不小便按之內痺也。考其病理可一言以蔽之。無不由於五志之不振。或兼有外邪乘之。則成藏痺六府之傳化失職。或兼受飲食所傷則。成府痺也。

二者之因理。證治雖已詳述。然對於二症之輕重吉凶。尚未言及。茲再補之於后。蓋痿之與痺。一為真陰之內損。一為邪氣之有餘。陰為有形之質生於無形之氣。已損則難復。欲以補氣生陰則必再動其陰。故曰痿多凶重而難治。又僅萎兩足可起於床者易治。萎兼兩手不起於床者死而不治。有餘之邪生於體實者為多。其人能納峻劑以驅邪。故曰輕吉而易治。然體雖壯而邪留不去者亦難治。更有內外合痺上下俱病者。死不治也。

## 中醫科學研究論

吳 天 憑

### 引 言

使得大眾容易瞭解，而含有親切趣味的——中醫新作品——尤其是受大多數人之推崇，謂為：尙能符合——近代科學——的中醫學新論——却不是真實的「中醫科學」；而是在摧殘著中醫的狂風暴雨的當兒，時賢爲了適應時代潮流，迎合大眾心理，和增強後學的研究旨趣，與擴展中醫新教育，無可奈何，不得已也的論說——而是「中醫科學」論，也就是中醫學原始時代所開端研究探討的老古話——不科學的中醫學。大家以爲這些話說得近情近理，實事求是，並且又恰合新興科學家的頭腦；因而便互相傳說，交口贊頌的慶幸著，以爲中醫學已漸漸的洗染了科學化哩。

### 反 證

其實：大眾不知中醫學根本就是純粹深奧的真實科學，並且是科學中最科學的老牌科學，簡直是科學得超越乎科學化的形而上的科學了。有人說：中醫學的背影是哲學，「滄海遺珠」於此尙隔一層。

惟其如此：「中醫經典」中的一章、一節、一字、一句，莫非是些「中醫科學」中的「專門術語」，和「演進公式」。

惟其如此：就難怪近代科學家斥中醫爲不合科學，爲虛無漂渺，不可捉摸的玄學；爲的是他們還不曾有了瞭解「中醫科學」的科學知識。

因爲：那都是千千萬萬的古人，（古代科學家）在不科學的時代裏，

開始研究漫無頭緒的不科學的中醫學，而逐步演繹之、歸納之、使成爲合乎科學的程式，而至於把中醫學搬上真實科學的正軌的時候起，一直進展到超越乎科學化的形而上的中醫科學的時候止，所遺留下來的的心得——真實科學的結晶品。

## 溯 流 窮 源

雖然：我們不去研究中醫學則已，倘若有志認真研究中醫學，除非跟蹤着古人所曾今走過的程序，去：逐步探討不可，否則；至多不過死守着古人所擬定的若干公式，一輩子莫想越雷池一步；抑且還要被近代時髦學家笑話。冷譏熱嘲的說你不合科學；即使你所有的學術、方法、都是從科學的大冶爐中煅煉出來的金剛不壞寶，可是牠早已喪失了本來面目，那專喜攻擊人家的時髦派，他是不來替你追根問底的；儘管你的幾代祖曾經做過大皇帝。

換句話說：研究中醫學，必先從不科學的中醫學開始工作；能夠從不科學的中醫學逐步研究至於科學的中醫學，那不管你認定中醫學才是真實的科學，覺得一向被認爲玄虛飄渺，怪誕不通的中醫理論，却正是最最上乘的科學論；於是乃深信中醫學，確係超越乎科學化的形而上的醫學；從前一切疑難費解的中醫學諸問題，無不如冰之溶，如雪之化，十方洞徹，大放光明，真似飲了「上池之水」了。

## 一 貫 心 傳

現在：既已明瞭，那認定中醫學是真實科學的學者，却是從不科學的中醫學中體味出來的，那麼古往今來，研究中醫學的一班同志，一定也同樣的如此進行的了？但是：不科學的中醫學，（中醫科學的退化科學）在從前是很少發現的，因爲從前成名的中醫學家，不肯宣佈；什麼陽明燥金？



什麼太陰濕土？什麼相生相尅？……除非躲在密室裏板着面孔私授弟子；所以：那不科學的中醫學，在當時竟比得上「鳳毛麟角」呢。

的確：那些時代裏，師道尊嚴，研究的口訣不得忘自輕傳，否則，便要像招受那五雷擊頂，不得好死的惡報！

於此：那不科學的中醫學，便變成當時口口相傳，心心相印的週天火候；學者必須摹頂受踵，三跪九叩，始能得之；那裏還有昭示諸竹帛的話啊！

## 科 學 新 生

好了：現在經了時賢的振臂狂呼，努力奮鬥，這類的著作，已經從萬衆歡迎的科學聲中，露出了新生的鋒角。——

從前：近古時代和中古時代研究中醫學的人，除非具有埋頭苦幹的精神，百折不撓的意志，而且還須是位聰明穎悟，飽學深思的名士，才能夠窮源溯流的達到目的地；外此：終不免有「高嶺看花」的感慨！所以，往往有癡鑽於此道數十載，甚致耗去了畢生的精力，還沒有領會到醫學的真髓。可是類似我儒的士大夫階級，最多乖巧，亦最自私自利，竟有些像近代時髦派，遇有自己認為不可解的學說，便一概闢為玄學；而對於這實用的中醫學，不去絞腦竭汁的研究也罷了，反無端的創出了什麼「醫、小道也」，「醫道難言也」的話兒，來阻滯後學的精進，真是太不道德。

## 光 明 大 路

現在研究中醫學的人，因得了時賢開倒車的恩惠，實在沾盡了不少便宜滋味，連帶着我這樣愚鈍的人，居然也談起醫學來，將來蔓草牽藤，研究醫學的人不要像於孟老夫子的「浩然正氣」，充塞乾坤嗎！

不過：時賢捨棄了自己前進的利益，向後轉做後學的嚮導，那只好由

他自己去認悔氣，其實時賢之所以為時賢，也就是這個道理了。

不過時賢也未嘗白白的空替人家服務，或則因為他老人家路程跑遠了，重新掉過頭來望望原路上的景致，假如經過的時候，正是冰雪紛飛，風怒吼的冬令，而回頭的時候，却已佈滿着「萬物以榮」的春氣，單看那「山明水秀，柳暗花明」，「狂蝶偷香，浪蜂獵豔」，也足夠老前輩的味兒了。

### 未 來 旨 趣

爲了上面事實的證明，加之自己也正在開始研究中醫學，所以也樂意將那「中醫科學」的「退化科學」來做一做投石問路的敲門磚，希望藉此登門入室，瞻仰瞻仰那真實的中醫科學，以致一級二級三級……的熟悉那登峯造極，超越乎科學化的形而上的「中醫科學」，但是：希望是無窮盡的，研究探討的旨趣更不可限量。

### 當 前 障 礙

致於那些自認目光遠大，刻意批評中醫學爲不科學的大亨，那種蹂躪、誣蔑中醫學的手段原極巧妙，他們滿以爲擒敵先擒王，只要把那「天經地義」的「中醫典籍」中使得大衆不易瞭解，而必須溯流窮源，探討始得的成份，摘錄出來，再加上一個不合科學的反證，便穩可毫不吃力的，把那中醫學數千年的老命，骨碌碌的一手拋下萬丈深坑，使牠冤沉海底，永遠不得超生，唉！其心何毒，其計何狠，我今一言揭破，能毋啞然失笑嗎！

實在，只可惜！這班大亨沒有眼耳福，不會領略到「中醫科學」的「退化科學」論的真滋味；只可憐！他們的時運不濟，正如近古時代和中古時代研究科學的人，一般的窮酸八字，苦難命根 我們要原諒，不應該去苛

責他，尤其不可以爲有牛在院落裏，便不去彈琴。

## 結 論

時賢口指手劃的中醫學，不是真實的「中醫科學」，而是中醫學的退化科學——從科學的中醫學向後轉，說到開始草創時，不科學的中醫學。開始研究中醫學，要從不科學的中醫學，研究到科學的中醫學。

## 蒿艾可防毒瓦斯

### 國產藥用植物之新貢獻

蒿，艾可防毒瓦斯，其法將此兩種藥用植物納入鼻孔或儲於防毒面罩中，可避去毒瓦斯之毒氣，即或中毒後亦可用蒿艾燻之爲解毒方。此是蒿艾之最新貢獻。

因爲。殺人利器之太殘酷，此預防與解救之藥用植物，亟應普告天下，俾衆週知，使無辜者得隨時採用。

蒿爲驅蚊之物，在各種蚊烟尙未問世之前，已經被人所樂用。吾國農家常於五六月中採蒿成束，曝之使乾，在蚊市如雷之時燃之，不數分鐘而蚊告絕跡。氣味與艾相若而馥郁過之，偶嗅及，心神爲之爽然。

蒿有青蒿，白蒿，牡蒿，茵陳蒿各等品種，但大同小異，均爲藥用植物，或有名之爲黃蒿者。蓋同物而異名也，植物學家必能詳述之。

至於艾則爲人所共曉，不贅。

要之。此兩種植物，今日而能抵抗毒瓦斯，則其貢獻於世，殊非平常。希世之研究藥物者，其將此兩種植物之素質。分析而詳究之。

## 藥物研究

### 麻 黃

章次公編著

- 名稱 學名 *Ephedra hulyaris* 別名 龍沙 卑相 卑鹽
- 科 屬 麻黃科。麻黃。
- 產地 山西大同府代州邊城出者佳。
- 形態 植物名實圖考曰。麻黃春生苗。至五月長及一尺。稍在有黃花結實如百合瓣而小。又似皂莢子。外皮紅。裏仁黑。根皮黃赤色。以皮青粉黃。入口有麻性佳者。○莖似木賊而細。其色淡綠。內部空虛。亦有稍充實者。根似木質。色黃。粗約如指——和漢藥考。
- 入藥部分 莖 根
- 泡 製 立秋後採其莖陰乾。生用。蜜炙用。宜後入。
- 性 味 味薇麻
- 成 分 劉曜曦曰。長井於麻黃發兒植物鹽基一種。名之曰愛弗特靈。Ephedrin爲發汗藥之最良品。——民國醫學雜誌七卷四號。○小泉榮次郎曰。長井博士之製愛弗特靈也。先以麻黃製成酒積越幾斯。再以過剩之亞兒加里。以伊打浸過蒸餾。去其渣滓。精製爲結晶性之鹽酸鹽。此愛弗特靈爲白色結晶狀之塊。大約須二百四十度。始分解而沸騰。遇酒精伊打俱溶解。遇水則構成水化各物。亦易溶解。——和漢藥考○丁福保曰。依猪子

氏之實驗云。麻黃從來為發汗劑所賞用之藥品也。明治十八年之頃。長井博士分拆之。發見一種鹽基。名愛弗特靈。化學的記號為Cl4 H15NO——化學實驗新本草。

用 量 小量八分 中量錢半 大量三錢

作 用 (1) 生理作用 在胃腸中能收縮胃腸之血管。以阻止其蠕動。入血中能致乃壓增高。心跳加速。內臟之血管。均被激而收縮。惟以腎臟之血管。收縮為最甚。而外部皮下之微血管。因強力增其鼓出之力。使血液自然轉運於外。故外部皮下之微血管。反被激而放大。而汗腺之分泌。遂此增多。氣支管之抽搐。亦被激而鬆弛。——新中藥○麻黃素之適當劑量。在動物試驗中。得下列之作用。 1. 增高血壓。 2. 放大瞳孔。 3. 增加心臟之工作。 4. 減輕氣管之痙攣。 5. 收縮子宮。 6. 對於胃腸之蠕動。遏止性多於刺激性。 以上各種作用。可用以刺激交感神經之肌。與神經之連結處。此外神經節於某種情況時。亦能同受刺激。亦有胃麻黃素能刺激平滑肌。適當分量之麻黃素。為增加血內之成分。與糖分。但易致血糖過多。麻黃素能增加基本的新陳代謝與體內氧之消費。——醫學創刊號。○ (2) 藥理作用 劉曜曦曰。麻黃內之「愛弗特靈」能刺激神經末端。或瞳孔散大筋。故此麻黃又有散瞳之作用。此外佐藤氏又試之於慢性腎臟炎病者時。此麻黃又具一種利尿作用。厥後天津久保田杜諸人。又詳細研究之。其結果則謂就藥理上言之。麻黃亦頗與「副腎精」Ad5enalin 相似。即對於血管有收縮作用。(能強心)對於平滑肌臟器。則刺激交感神經之末梢。對於一般之筋肉。則有麻痺作用。——民國醫學雜誌七卷四號。刈米諾夫曰。在漢藥麻黃之莖葉。用為發汗鎮咳

藥。同時地下莖則作為制汗藥。用於結核患者之盜汗等。是則地上部與地下部之作用。即發汗與制汗。實相反對。本草綱目云。『麻黃發汗之氣狀不能禦。而根節止汗。效如影響。物理之妙。不可測度』近年醫學博士藤井美知男。於麻黃地上部地下部作用之相反。已以動物試驗證明之。——自然界

**效能** 本經中風傷寒。頭痛溫瘧。發表出汗。去邪熱氣。止咳逆上氣。除寒熱。破癥堅積聚。○別錄五癥邪氣緩急。風脇痛。字乳餘疾。止好睡。通腠理。疏傷寒頭痛。解肌。洩邪氣。消赤黑斑毒。不可多服。令人虛。○鄧澍曰。麻黃非特治表也。凡裏病可使從表分消者。皆用之。——本經疎證。○張秉成曰。一切咳嗽宿哮等疾皆屬肺中有風寒痰者。皆可用之。不必拘拘乎麻黃之但能出汗也。○藥徵曰。主治喘欬水氣也。旁治惡風惡寒。無汗身疼骨節痛。一身黃腫。○古方藥品考曰。麻黃解寒。逐濕去痰。與石膏之清降併用。則能利水濕。越婢湯麻杏石甘之類是也。○西尾重氏曰。凡疾病要發汗者。如因感冒而發之急性鼻加答兒。急性咽喉加答兒。急性氣管支加答兒。癱瘓麻質斯。急性腎臟炎等。最宜用之。——化學實驗新本草○鄧志強曰。下列之病症中。用麻黃素後。曾收圓滿之效果。1. 氣管痙攣。2. 乾草或花粉熱。3. 百日欬。4. 氣管炎。5. 因脊髓麻木而使血壓降低。6. 消縮鼻粘膜液之浮腫。7. 抵抗麻醉藥之作用。8. 於服科檢察時。用以放大瞳孔。麻黃素之力量。較腎上腺素（即副腎精）為弱。但其功用能特久。——醫學創刊號。

**禁忌** 表陽虛者不可服。

**編者按** 世人感於活人書及陶節菴之說。一見麻黃。便為汗劑。畏而避之。其實發汗特麻黃功用之一。他如定喘鎮欬治水氣。其功尤

爲特長。蓋麻黃本身發汗之力。實屬平常。如得佐藥。其功乃著。如惡寒無汗發熱之證。惡寒多佐以桂枝。發熱甚佐以葛根。惡風又寒關節痛頗甚。可以配附子。若與石膏同用。則靈妙更不可名狀。近世醫工一見表寒行將化熱。喘渴并見。雖知必用麻黃解表。而顧忌其辛溫。每用菊銀翹。辛涼清解。或涼解表邪。輕者尚效。重者必傳陽明無疑。吾意若以麻黃石膏并進。麻黃解其鬱熱。石膏平其煩渴。麻黃之辛溫。得石膏之甘寒調劑之。更何不可用之有。况麻黃與石膏同用。有時可作強心劑用之。蓋鈣能增加心臟之緊張力。麻黃能亢進血壓之故也。

麻黃除發汗外。定喘亦爲主要功用。仲景射干麻黃湯、越婢加半夏湯、小青龍加石膏湯。數方所治或欬或上逆。而其人初無表證。無取麻黃之發汗。則麻黃非定喘而何。近世陳克恢博士。從麻黃中提出有效成分愛弗特靈（亦名麻黃精）主要功用亦爲氣管支喘息之妙藥。按氣管支喘息之原因。雖有種種。然不論其原因如何。主症候總不外乎氣管支之痙攣。愛非特林能使痙攣之氣管支弛緩。氣管支弛緩之後。則腔徑開大而氣喘自平。近聞德意志醫界。不特賞用麻黃之治氣管支喘息并有人能用華方者。有西醫某任職上海寶隆醫院時。卽有手訂治療氣喘之華方。且將藥品儲諸西式藥瓶。以備不時之用。就中麻黃。並知恪遵古法。先煎去沫。亦趣聞也。方如下。麻黃先煎去沫八分 白朮三粒去殼打碎 炒蘇子錢半 炙款冬錢半 姜夏錢半 杏仁錢半 製小朴一錢 炙紫菀錢半 甘草八分 準如上述。則昔人研究學黃之定喘息。謂由發汗之故。殊不足盡麻黃定喘之功也。麻黃之定喘其適應症爲氣管支喘息。所謂氣管支喘息

者。又可種爲神經性喘息蓋氣管支之血管及肌肉。皆受植物性神經之支配。交感神經與副交感神經。此二者互相拮抗。互相牽制。治生理學者。類能言之。交感神經副交感神經之分布于肺臟者。交感神經司弛緩氣管支滑平肌之緊張。及制止粘液痰汗之分泌副交感神經則反是。其作用則可促進氣管支滑平肌之緊張及增加粘液痰涎之分泌氣管支之所以痙攣大多氣管一受刺激副交感神經乃因之興奮痙攣而痙攣乃起。同時氣管支之肌肉。發生急性腫脹。此時若用麻醉藥。如阿片之類。則氣管支之肌肉。因麻醉之故即麻痺。已痙攣之肌肉即弛緩。麻黃用于氣管喘息所以奏效之理。即因愛非特林用于氣管支痙攣時。由交感神經末梢之刺激。血管得以收縮。而急性之粘膜腫脹得以減輕。愛非特林有麻醉作用。更能麻痺氣管肌肉。故已痙攣之氣管支肌肉得以弛緩。于是氣喘平。小兒之頓欬。俗名蝦蟆欬。即西籍所謂百日欬。始則粘膜發炎。終則入于痙攣期。有特異痙攣性咳嗽發作。古方治此病。亦有用麻黃者。鷓鴣涎丸。古人謂本病因子風寒伏肺。麻黃能宣利肺氣。故治之。責則麻黃治此病。亦不外弛緩痙攣而已。或曰。麻黃之用在弛緩氣管痙攣謹聞命矣。小兒痧子後每見氣急鼻扇。麻杏石甘湯是要方。則小兒痧子後氣急鼻扇。亦屬之氣管痙攣乎。答曰。非是。小兒痧子後氣急鼻扇。是卡答性肺炎現象。凡肺炎。以呼吸困難爲特徵。呼吸之所以困難。乃因肺循環每多鬱血。因肺之呼吸面積爲之縮小。故鼻乃從而扇動。西醫恆用強心劑療治。使肺循環鬱血減退則肺炎自能緩解。而呼吸困難亦能暢順。麻黃有亢進血壓之效。能除祛血行障礙。其作用與毛地黃阿特列那林同。故應於用肺炎。亦能消除肺鬱血。減退肺之炎證。呼吸因



之暢利。且能亢進血壓之故。肺炎時隨發之心臟衰弱。亦得以恢復。大論。汗出而喘。無大熱者。可與麻黃杏仁甘草石膏湯。近賢惲鐵樵氏傷寒輯義按。以爲麻杏石甘總非有汗之病可服。本條經文。似當作無汗而喘。大熱者。則無疑義矣。按惲氏此說可商。自汗出身無大熱之喘息。吾人平日臨症。不時遇之。審爲肺循環鬱血。或氣管支喘息。總以麻黃爲主藥。而以他藥副之。病無不癒。宗人太炎先生論肺炎之治。咳嗽發熱。喘息不甚者。無汗宜小青龍加石膏湯。有汗宜麻杏石甘湯。何嘗以有汗而禁絕麻黃不用。故凡有汗無汗定麻黃去取。殊不盡麻黃之用。其失蓋與惲氏同矣。麻黃又可以應用于肺氣腫。肺氣腫多由慢性氣管支炎續發。略出之痰爲白沫。多氣泡。呼吸困難。往往不能平臥國醫渾稱爲痰喘。或痰飲，或欬逆。麻黃有強心作用。故用之有效。周身浮腫所起之呼吸困難。國醫名曰喘腫。蓋浮腫時胸腔積有水分。壓迫肺臟。致發生呼吸困難。此時用麻黃亦有效。因麻黃具有利尿作用。小澗通暢而浮腫減退。肺部無所壓迫。則呼吸困難自除矣。例如受孕至末期。孕婦恆多呼吸困難症狀。此亦因腹部膨脹。子宮腔上升。肺部受其上升之壓迫。而發生呼吸困難。一俟分娩。呼吸即平。其理一致也。

#### ○附麻黃根

麻黃根節。同具止汗之效。而麻黃根尤爲吾人所賞用。考奇效良方古今錄驗和濟局方本事方三因方等。俱用麻黃根治自汗盜汗。此外甄權用作撲粉方。皆其著者也。有清傅青主治產後虛汗不止。有麻黃根湯。用之頗著實效。李時珍謂麻黃發汗之氣。駛不能禦。而根節止汗。效如影響。物理之妙。不可測度

如此。然據東人久保田晴光之研究。謂麻黃莖有血壓上昇之作用。其根則反有降下血壓之作用。因麻黃根能使血壓下降。故自汗盜汗。隨之而收。惟降下血壓之藥。雖能止其虛汗。然心力衰弱者。必因血壓下降而愈益增劇。宜配參耆薑桂及龍牡歸味等品。扶其正氣。庶無流弊。或問。曾見先生以麻黃治婦人經行腹痛。其理安在。編者答。行經腹痛。原因不同。麻黃之治痛經。必婦人子宮痙攣。用之方效。

## 錢 種 德 國 藥 號

**實 驗 萬 靈 戒 煙 膏**  
 漲價 本號發行此膏救濟同胞十餘年來戒除斷癮者不計其數一

向售價從廉今因藥料成本一再狂漲不得已於本年四月一日起改訂售價每瓶二元四角(可服七至九日)以保成本如遇國歷一日十五日及農曆朔望均照例九折平時實售無扣尚祈 鑒諒是幸

**千難萬難** 吸煙人神經被煙毒麻醉，則百脈憤張，精神與奮。麻醉既久，則生理上一切機能，悉呈衰退。

**戒煙最難** 而色蒼白血虧也。喘咳時作氣衰也，事不耐勞神虛也。三者俱備，百病叢生，至此視雅片

**一服此膏** 為第二生命。苟欲戒除，其苦難堪。此膏以滋補強壯為君，以殺蟲消毒為佐，補戒兼施，雙

**絕不覺難** 管齊下。一經試服，精神無不振奮，以加強生活能力，使不

或疲倦，同時能深入臟腑，逐漸清除煙積而不傷元氣。故服

此膏戒煙者，精神壯滿，夜眠安穩，大便通順，食慾增加。

而無遺精失眠，腰痠背痛，頭昏腦脹，呵欠頻作，四肢困倦

愈諸苦狀。且因病上癮者，如胃痛咳嗽等症，皆可連帶無治

其夙疾。處方神妙，服過來莫不舉為絕無淨弊之戒煙聖劑，

多年老癮，六七瓶即可戒清。新癮祇須一二瓶便可斷根。癮

源斷絕後，續服數瓶，培養體元，必能倍見健康。當此存氣

溫和之際，正是戒煙良辰，有志者宜堅決求戒，保證毫無痛苦，早登康健之域。

新癮十天 老癮一月  
**保證戒絕 永不復癮**

○一七〇九：話電 首西站車電橋新東路馬六：址地

## 細 辛

章次公編著

- 名 稱 學名 *Asarum Sieboldi*, Miq 別名 小辛 少辛 玉番絲  
綠鬚薑
- 科 屬 馬兜鈴科。細辛屬。
- 品考及產地 山谷間處處有之。根細而直。色紫味極辛。嚼之習習如椒。而更甚於椒。大抵能亂細辛者甚多。皆當以根苗色味辨之。杜衡鬼督郵徐長卿白薇白前。皆能偽細辛。——和漢三才圖會 朝比奈泰彥博士曰。細辛與杜衡。每易混淆。且杜衡之出產。視細辛為多。故藥舖往往以杜衡代之。本草辨別之法。僅云細辛根細。味初不辛。須臾大辛烈。杜衡根粗辛味少。有臊氣。頗屬簡陋。難臻完備。余按細辛之葉較薄。形似腎臟而銳尖。花筒內部。有類似縱線之突起。杜衡葉厚如革。作卵狀心形。又似戟狀心形。多有白斑。花筒內部。有縱橫似網之突起。又細辛為一年生葉。杜衡則為常綠葉。依此區別。庶不致混亂矣。——明治四十年藥學雜誌三百零二號。
- 形 態 為多年生草木。生於山野陰地。春日自地下發生新葉。具長葉柄。葉為心臟形。末端尖銳。底部凹陷。似杜衡而薄。無光澤。亦無紋理。花開於新葉之間。緊接地上。大纔三四分。三瓣。色紫黑。形似壺。花朵極小。開則下垂。入秋則

苗葉俱枯。其根爲地下莖之副根。長三五寸。粗二三分。外淡褐色。內白色。

- 藥用之部** 副根
- 修治** 洗淨切斷用
- 性味** 味辛。氣峻烈。
- 成分** 其成分之細辛素Asarin。爲芳香油之一種。——國產藥物之新舊觀朝比奈博士曾自其中取出 Ssfrol  $O_6H_5(O_2CH_2)H_5$  及 Engenol  $C_6H_5(OCH_2)C_3H_5$  二種有效成分。——民國醫學雜誌六卷三號
- 用量** 三分至一錢許。
- 效能** (1) 本經欬逆上氣。頭痛腦動。百節拘攣。風濕痺痛死肌。別錄溫中下氣。破痰水道。開胸中滯結。除喉痺。鼷鼻不聞香臭。風癩癩疾。下乳結。汗不出。血不行。甄權治嗽。去皮風濕痒。風眼淚下。除齒痛血閉。婦人血澀腰痛。好古治督脈爲病。脊強而厥。時珍目中倒睫。(2) 鄒澍曰。細辛本經主欬逆上氣。小青龍湯。治欬逆上氣之劑也。而曰服湯已渴者。寒去欲解也。則欬逆上氣而渴者。細辛不當用矣。又曰。百節拘攣。侯氏黑散千金三黃湯。治百節拘攣之劑也。而此曰惡寒。彼亦曰惡寒。則百節拘攣而不惡寒者。細辛非所宜矣。又主風溼痺痛。防己黃芪湯。治風溼痺之劑也。而曰下有陳寒者加之。則風濕痺痛下無陳寒者。細辛無能爲力矣。推而廣之。仲景雖無治頭痛腦動之方。然曰頭痛腦動。則頭痛腦不動者。細辛其可用耶。總之細辛治寒。乃爲恰合。惡寒者寒之方猖。曰渴者寒之已化。腦動者寒與在上之陽戰。陽而欲負。下有陳寒。則必惡寒可見矣。曰脇下

偏痛發熱。其脈弦緊者。此寒也。當以溫藥下之。宜大黃附子湯。曰寒氣厥逆。赤丸主之。二者一溫以附子。下以大黃。一溫以烏頭。利以茯苓半夏。一使其從大便解。一使其從小便解。皆以細辛聯絡其間。不然。則溫自溫。下自下。利自利。終不能使寒氣澈底澄清耳。——本經疏證辛溫能散。故諸風寒風溼頭痛痰食胸下滯氣驚癩者。宜用之。口瘡喉痺匿齒諸病用之者。取其能散之義也。——握靈本草 (3) 藥徵曰。主治宿飲停水也。故治水氣在心下而欬滿。或上逆。或脇痛。中醫用爲面部風痛藥。——和漢藥考 用爲嘔吐噴嚏藥——和漢藥物學 (4) 高思潛曰。細辛辛竄雄烈。刺戟性極大。故通關開氣。如臥龍開關速效等方中。皆用細辛。細辛用少量。爲行氣藥。大量反致閉氣。蓋神經因刺戟過甚。由麻痺以至窒息。卽所謂氣行極當閉。故用細辛時。不可不注意。張壽甫曰。細辛有服不過錢之說。後世醫者。恆多非之。不知其說原不可廢。凡味辛兼能麻口之藥。若花椒天雄生半夏。大抵皆有此弊。不但細辛也。蓋能麻口者。卽能麻肺。肺麻則其呼吸卽停矣。嘗因胃中受涼。嚼服花椒約三十粒。下咽後。卽覺氣不上達。移時呼吸始復常。乃悟古人諫君。恐有不測。故有搗椒自隨者。由斯觀之。用藥可不慎哉。

編者按 細辛不可多服。自是正論。但謂用至一錢。卽足以致氣閉。則又不盡然。此僅可以論末藥。而不可以論湯藥。細辛入湯劑。錢許無妨。編者之經驗如此。決非虛語也。故吾人於高張二君之說。當折衷用之。

# 柴 胡

章次公編著

**名稱** 學名 *Bupleurum Falcatum* 別名 茹草 山菜 芸蒿  
地薰 此古柴字。而戰國策淳于髡曰。今求柴胡桔梗於沮澤。則累世不得一焉。世稱好古者。特用人薤芫胡字。而以人參柴胡。却為後世之字。且以此為紫音。——醫賸

**科屬** 繖形科柴胡屬之宿根草。

**形態及品考** 柴胡之原植物。據和漢考藥之記載。約分三種。曰委陵菜。北柴胡。南柴胡。委陵菜屬薔薇科。一名河原柴胡。為多年生草本。自生於河原之沙地。莖高尺許。葉為羽狀複葉。其小葉亦分裂為羽狀。裏面白色。彼此互生。夏秋之候。自葉腋抽出花梗。於此開黃色五瓣之小花。北柴胡一名非葉柴胡。又稱竹葉柴胡。屬繖形科。亦多年生草本。自生原野間。莖高二三尺。葉互生。為長橢圓。或披鍼形。末端尖銳。全緣葉脈縱貫。夏日葉腋生枝。開黃色小花。連綴而為複繖形之花序。南柴胡亦屬繖形科之植物。為山野自生之多年生草本。莖高三五尺。葉互生。作長橢圓。或披鍼形。或細長作倒卵圓形。末端尖銳。無葉柄。脚部抱莖而生。花生於葉腋之枝頭。夏日開小黃花。連綴而為複繖花序。殊美麗可觀。今藥肆所用。為南北柴胡。尤以北柴胡為多。薔薇科之委陵菜。蓋柴胡之偽品耳。一堂本藥選曰。河濱柴胡（即河原柴

胡)者。即本草之委陵菜。醫久慣用。不能改正。反爲之辭曰。此物亦能解熱。其實不然。皆文飾之詞耳。不用可也。古方藥品考曰。又有加波柴此。根似此柴。色紫黑。此委陵菜也

**產地** 南柴胡產安徽福建等處。北柴胡產山東等處。四川出者。又別名爲川柴胡。

**藥用之部** 根梢

**性 治** 清痰 醋炒 鱉血炒

**性 味** 味苦有微香。

**成 分** 據台灣研究所技師惠澤氏之報告。柴胡含有○. 5%之微黃色之白色結晶。溶點爲二一〇至二一五度。余等以對截柴胡。順次溫浸於石油依的兒。或依的兒。再浸木精水中。各溶媒之成分。比例如次。石油依的兒二%。依的兒一. 八%。木精九. 5%。水一三. 5%。余等此次側重於石油依的兒及依的兒之可溶分。作爲報告。石油依的兒可溶分。爲淡褐色粘稠之油狀物質。有柴胡特有香氣。置之水蒸氣溜中。則有淡褐色油狀物質溜出。發出柴胡特有之香氣。所得之量甚寡。惟有保留之。以待將來之研究。以前記之高級油狀物質使之鹼化。則得少量之高級脂肪酸。及李貝門氏可立司得林反應之結晶。所謂高級脂肪酸。由不飽和脂肪酸中之李腦爾酸而成。混有少量之飽脂肪酸。恐即司得林酸。及派米丁酸之混合物。李腦爾酸。因其分子量及其四臭化誘導體之分析。而推定。又飽和脂肪酸。亦因其分子量及分析而推定。是等脂肪酸。在已除去是等脂肪後之鹼化液中。得推定其有偈利攝林。恐植物體中。尚有偈利攝林依的兒之存在。

— 未完 —

藥 — 號 藥 國 堂 餘 慶 — 道

花	杜	丸	補	參	道
露	煎	散	劑	燕	地
痧	諸	膏	飲	銀	藥
藥	膠	丹	片	耳	材
~~~~~					
與	種	校	配	功	出
衆	種	對	方	効	品
不	特	認	準	靈	精
同	點	真	足	速	良

丸散膏丹香鮮等貨售出概不退換

電話 九 三 七 二 一 號

煎 代 送 接  
藥 客 藥 方

服	清	手	取	藥	照	不	當	同	前	立	電
務	潔	續	費	力	方	取	即	店	來	刻	話
週	可	完	極	準	監	力	送	配	接	派	通
到	靠	備	廉	確	煎	錢	上	就	方	人	信

材 — 口 路 沙 長 路 義 文 愛 海 上 — 地



曹穎甫先生遺像



先生生平誨人不倦弟子或以詩詞求正或以文章請益執經而問難者尤衆先生旁徵博引必使疑難大白而後已今則弟子多成名家著書活人講經授徒一師先生讀遺著揚遺教師弟相承大道永傳是先生雖死而先生之精神不死  
先生生前善養浩然之氣老而彌剛故逾古稀之年能慨然成仁取義無愧讀聖賢之書勵末俗振頹風舉世多之夫然先生之正氣長留千古謂先生雖死猶生誰曰不宜

丁濟萬  
王慎軒 謹誌

### 紀念曹先生 請讀下列三書

**傷寒發微**

曹穎甫遺著 每部四元 備存數部 售完後難再版

**金匱發微**

曹穎甫遺著 每部三元 存書不多 銷完後難再版

**經方實驗錄**

曹穎甫醫案 姜佐景編按 僅餘數十部

初版每部四元 銷完為止 緩日再版發行

每部至少六元（因紙貴成本大）

本書為曹先生晚年醫案悉屬精心絕詣之作發行以來海內外讀者馳函贊許咸譽先生為之仲景凡研究醫藥者允宜人手一編也本書分三厚冊外加書函共六百三十面二十餘萬言又銅版紙四頁上刊曹先生遺像及親筆方牋多幅書計卷首二十八篇上卷三十五案中卷四十案下卷二十五案共一百案附錄一十四篇又按語內附述醫案約數百則皆實驗之談異常詳盡讀之恍如親臨其境又有趣味雋永之醫學故事數十則添作補白令人愛不忍釋

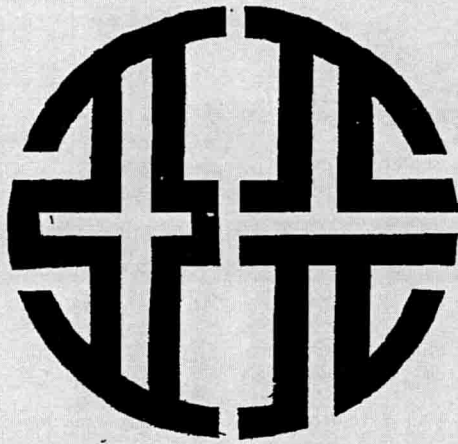
山東路中醫書局經售

上海三馬路千頃堂

# 品出廠工鐵亞天海上

器機頭襪縫即車口套廠織棉產國一第創首國中

商  
標



註  
冊

承接針織棉織廠  
各種機件修理工  
程及附造電力自  
動開字襪機

### 三大大特點

- (一) 粗細針盤光滑一律
- (二) 完全皆備成績優美
- (三) 出品迅速負責保用

廠址 法租界汶林路三三三號  
電話 七八一六一號

# 徐重道國藥號

巧最錢價 好最品貨 多最店分 大最圍範

圖五舖號總通安徐



各省藥材 參茸衛生丸  
 補劑散片 百補全康丸  
 丸散膏丹 十全大補丸  
 痧藥眼藥 萬應白鳳丸  
 花露藥酒 四腿虎骨膠  
 杜松野膠 開東鹿角膠  
 野山人參 玄武鹿筋膠  
 花旗洋參 純真驢皮膠  
 康萊毛角 十粒大補膏  
 官燕頭耳 太極兩儀膏

**接方** 電話通信  
 五刻派人  
 府來接方  
 四區觀就  
 當即送上  
 不取力錢

**送藥** 照方監製  
 藥力準確  
 取費極廉  
 手續完備  
 清潔可貴  
 服務週到

**代客煎藥**

電話 贈送 仿單 承奉 特製 各種良藥 外埠 函購 寄費 二角 多送 少補 郵票 通用

<b>參茸百補膏</b> 原裝大補丸 補氣養血 元氣虧損 四肢無力 精神不振 每盒一元	<b>人參再造丸</b> 補氣養血 元氣虧損 四肢無力 精神不振 每盒一元	<b>外科六神丸</b> 清熱解毒 消腫止痛 疔瘡腫毒 每盒一元	<b>補腎固精丸</b> 補腎壯陽 固精止遺 腰酸背痛 每盒一元	<b>化痰止咳丸</b> 清肺化痰 止咳平喘 氣喘咳嗽 每盒一元	<b>養血補腦藥</b> 補血養神 健腦益智 頭暈目眩 每盒一元	<b>婦女調經藥</b> 調經理帶 養血安胎 月經不調 每盒一元	<b>筋骨痠痛藥</b> 祛風除濕 活血止痛 筋骨痠痛 每盒一元	<b>五淋白濁丸</b> 清熱利尿 化濁止痛 五淋白濁 每盒一元	<b>婦女白帶丸</b> 清熱利濕 化濁止痛 白帶過多 每盒一元	<b>清血解毒藥</b> 清熱解毒 消腫止痛 瘡癤腫毒 每盒一元	<b>小腸疝氣丸</b> 理氣止痛 消腫散結 小腸疝氣 每盒一元	<b>風寒咳嗽藥</b> 宣肺化痰 止咳平喘 風寒咳嗽 每盒一元	<b>萬應痧藥水</b> 清熱解毒 消腫止痛 痧脹腹痛 每盒一元	
<b>消痰止咳餅</b> 清肺化痰 止咳平喘 氣喘咳嗽 每盒一元	<b>元氣肥兒疳積餅</b> 消食化積 健脾開胃 疳積腹痛 每盒一元	<b>止咳杏仁糖</b> 清肺化痰 止咳平喘 氣喘咳嗽 每盒一元	<b>輕補潤腸丸</b> 潤腸通便 消積化食 便秘腹痛 每盒一元	<b>止痛止頭痛粉</b> 清熱解毒 消腫止痛 頭痛腹痛 每盒一元	<b>元氣肥兒疳積餅</b> 消食化積 健脾開胃 疳積腹痛 每盒一元	<b>止咳杏仁糖</b> 清肺化痰 止咳平喘 氣喘咳嗽 每盒一元	<b>輕補潤腸丸</b> 潤腸通便 消積化食 便秘腹痛 每盒一元	<b>止痛止頭痛粉</b> 清熱解毒 消腫止痛 頭痛腹痛 每盒一元	<b>元氣肥兒疳積餅</b> 消食化積 健脾開胃 疳積腹痛 每盒一元	<b>止咳杏仁糖</b> 清肺化痰 止咳平喘 氣喘咳嗽 每盒一元	<b>輕補潤腸丸</b> 潤腸通便 消積化食 便秘腹痛 每盒一元	<b>止痛止頭痛粉</b> 清熱解毒 消腫止痛 頭痛腹痛 每盒一元	<b>元氣肥兒疳積餅</b> 消食化積 健脾開胃 疳積腹痛 每盒一元	<b>止咳杏仁糖</b> 清肺化痰 止咳平喘 氣喘咳嗽 每盒一元

總號上海文義路泥橋城西  
 電話九三一三三號

第一分號 上海文義路  
 第二分號 上海文義路  
 第三分號 上海文義路  
 第四分號 上海文義路  
 第五分號 上海文義路  
 第六分號 上海文義路  
 第七分號 上海文義路  
 第八分號 上海文義路  
 第九分號 上海文義路  
 第十分號 上海文義路

00797

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登文證C273

# 新中醫刊

第三卷 第一期

## 二週紀念號要目

- 戶部文字法釋史..... 衛聚賢
- 中國食療底史的觀..... 朱中德
- 讀陶節庵麻黃湯止吐血案書後..... 金少陵
- 本刊二週紀念..... 朱小南
- 對於讀者本刊之希望..... 包天白
- 新中醫：二週紀念感言..... 張易安
- 婦人妊娠譚..... 汪理正
- 金匱要略之檢討..... 茅濟棠

中華民國廿九年十月一出版

零售定價每冊三角



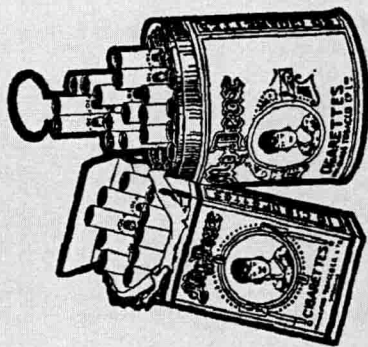
有美皆備 無麗不臻

美

此愛

不衰

麗



出品不同煙成粹

美

# 新中醫刊第三卷第一期

## 目 錄

### 論 壇

- 本刊二週紀念.....朱小南..... 1  
對於讀者與本刊之希望.....包天白..... 2  
新中醫刊二週紀念感言.....張易安..... 4

### 特 稿

- 疔部文字注釋史.....衛聚賢..... 6

### 專 著

- 中國食療底史的觀察.....朱中德..... 9

### 醫學研究

- 婦人妊娠譚.....汪理正.....13  
讀陶節庵用麻黃湯止吐血案書後.....金少陵.....24

### 整 理

- 金匱要略之檢討.....茅濟棠.....25

### 藥物研究

- 柴胡（續上期）.....章次公.....31

### 醫學小品

- 先天不足.....曙 光.....38

### 補 白

- 醫學的新貢獻.....39

### 消 息

- 中央國醫館擬設國醫專校.....30

### 附 錄

- 新中國醫學院第四屆畢業同學通訊錄.....40

藥 號 藥 國 堂 餘 慶 道

道地藥材 參燕銀耳 補劑飲片 丸散膏丹 杜煎諸膠 花露痧藥

電話九三七二一號

出品精良 功效靈速 配方準足 校對認真 種種特點 與眾不同

丸散膏丹香鮮等貨售出概不退換

煎代 送接 藥客 藥方

服清手取藥照 務潔續費力方 週可完極準監 到靠備廉確煎 不當同前立電 取即店來刻話 力送配接派通 錢上就方人信

材 口 路 沙 長 路 義 文 愛 海 上 地

## 論 壇

## 本 刊 二 週 紀 念

朱 小 南

八一三事變發生之後，中醫定期刊物，大都停頓。本社同人，鑒於非常時期中醫界精神食糧之貧乏，影響於中醫之復興，至為鉅大。爰特籌措經費，編行本刊，於抗戰一年後之二十七年九月，開始逐月與世人相見。自慚內容簡陋，未免貽笑大方，但當中醫刊物寥落之際，亦不無令人有空谷足音之想。創刊以還，條經兩載；此兩載中不知用去幾許心血？費去幾許手續？幸承同志匡助，讀者愛護，始有今茲之一日。吾人撫今追昔，安得不歡忻鼓舞而為之紀念耶？

回顧兩年之本刊，以篇幅狹隘，於整個中醫，未能暢所欲言。然檢視各期之內容，約略可得而言者：如關於經集之整理，則有金匱要略之檢討；藥物之研究，則有藥專號；營養之研討，則有食物與早老；方劑之討論，則有金匱方論；病名之探究，則有疔部文字歷史觀；文獻之搜集，則有中國獸醫學史……；在吾國醫藥上，不無相當貢獻，足資學者參攷。此早荷愛閱諸君所謬許，而本刊引為欣幸者也。

本刊問世之後，沉寂之上海中醫出版界，相繼有國醫導報，國藥新聲，復興中醫，等定期刊物之編行；雖各異其途，而歸趨實一；聲氣相通，後先輝映；於復興中醫前途，不啻平添數支生力之友軍。本刊同人，欣慰之餘，此後深願與各主幹齊一步調，努力邁進，以發皇軒岐學術，完成吾人使命。

至今後本刊之取材，將於可能範圍，對中醫教育之改進，中外醫術之溝通，國藥之科學研究，疾病之專科討論等胎，特多致力。惟同人學識譴陋，隕越深虞，尚盼醫林碩彥，各地讀者，不我遐棄，時加匡正，不特本刊之幸，抑亦中醫之福也。



## 對於讀者與本刊之希望

包 天 白

爲 本 刊 二 週 年 作

本刊創刊於滬變以後，匆匆歲月，條已二週年矣，環顧各方，諸多艱難，故中醫刊物之純爲中醫本身立場而發行者，僅本刊爲碩果，然本刊同人，雖一秉初衷，慘淡經營，并蒙愛讀君子，殷勤贊助，得以欣欣向榮，然對於中醫學術之研討，不無微小貢獻，而於中醫發揚之大計，竊以爲尙少努力，天白對本刊雖蒙諸公以名譽一職，寵加榮耀，對於發揚中國固有學術之私忱，未嘗一日稍懈，祇以人事粟六，握管無暇，致絕少以筆墨與同文相見，今本刊編輯爲發刊二週紀念本，要爲撰一文，白也不才，敢以一得之見，向海內外同道作嚶鳴之求，亦所以自勉者也，幸希教之，並望本刊編輯注意及之。

中國醫藥，自海禁開而見式微，經民十七而瀕危境，幾經掙扎，勉可自存，然外界之攻擊，自身之萎靡，仍不克免，而熱心人士，乃探闖利害，知非中醫本身之發奮改進，無以應環境而求出路，科學改良，科學整理之聲，遂喧騰一時，學校課程之新編也，報章文字之鼓吹也，私人著作之宣傳也，當其響應之際，聲勢之大，幾可驚天地而動鬼神，迨刺激漸淡，而又多忽然忘之者矣，其後雖尙有出版物如光華醫學雜誌，中醫科學雜誌，中國醫學雜誌等，作大聲之疾呼，追滬變而皆因故停刊，晨鐘暮鐸，乃絕清音，雖本刊繼之而興，祇以此類文字，撰作乏人，故希望同人加以振動，本刊亦當注意徵求關於中醫整理之方案與宣傳文章，以喚起同人而合力求進也。

近見報載，重慶訊：醫學教育會議決議，凡醫學院及醫學專門學校，均應加授中國醫學史及設中醫講座或研究所，以發揚中國固有學術為旨，則近時中醫之不復如前之受人鄙視，已稍可舒其不平，諸公提倡中醫發揚固有學術之美意，亦得為中醫界放一線之光明，雖然，反觀吾中醫界本身，乃反不見有前進之志向，雖求改進之方法，不離科學之整理，中醫學校現已多西醫之課程，然集團研究之組織，尚付闕如，許多學會，雖亦為研究學術之機關，然停頓工作者多，值此公開提倡之際，吾中醫本身，奈何不隨而興奮，縱因會遇之難，關山之隔，而由本刊為之喉舌，而供給讀者以及開研究之壘地，作切實之探討，未始不可作將來研究組織之先聲，此亦應由讀者請君與本刊共襄盛舉者也。

## 本 刊 啓 事

本刊的銷數，本來除國內外以及香港及南洋諸地乃近日因郵寄阻梗，不能再銷外埠，致有許多讀者來信詢問，但結果總不能如願，乃祇好對於各地讀者之熱忱愛護本刊心領謝謝。

本刊以後除按期出版以外，對內容方便當力求充實豐富，以答愛護本刊讀者之盛意。

本社對於讀者來函詢問等情，未嘗不按時答覆，近日時有讀者質問本社，不即答覆之愆，此實本社並未收到來函此必中途遺失或延期此也。殊之事祈讀者鑒之

最後對於本刊改進之方針，讀者如能於上述幾點外，再加以指正，則不勝幸甚。

## 新中醫刊二週紀念感言

張 易 安

新中醫刊自創刊迄今。已二年於茲。對於吾中醫之科學倡導。與改進呼聲。頗致努力。至堪欽佩。且為研究學術之園地。融會新知。闡明古訓。乃堅固吾中醫之基礎。亦即發煌國粹之先聲也。

夫我國醫學。啓源於古代歧黃。昌明於漢代張機。學理精詳。治績卓著。可謂世界醫學之始祖。亦最先之科學醫也。迨唐宋以後。諸家各立其說。錯綜龐雜。系統紊亂。使學者。是非難辨。徬徨其途。知者則祕而不輕示人。於是光明之科學。反入衰頹之途。至清時。西方醫學傳入我國後。因其簡捷易學。且取法實驗。如解剖。與動物試驗。益昭衆信。而不知中國醫學之神農嘗百草。以知藥物之性。素問記受病之源。靈樞明經絡臟腑之為用。非從實驗中得來乎。否則漢張仲景氏。因宗族之死亡過半。法靈素而作傷寒金匱。以治內外百病。有如斯之應驗存續乎。惟古義深奧。非學博而修養深者。不能得其精奧。於是因難就易。反以我國精粹之科學醫術。目為玄說。真可浩嘆。今且喧賓奪主。雀巢鳩佔矣。蓋凡事不進必退。幸有治療上之特殊功績。如內科傷寒。婦科經帶。外科疔瘡等證。中醫治之速。功效偉。乃世人皆知之。否則千百年來。因時代之動盪。及西方科學之銳進。中醫學早為巨浪所衝擊。淘汰無存矣。

雖然。數千百年前之科學。總屬陳舊。而不合今用。更不能與現代科學。相提並論。但舊科學之醫理精詳。萬病可治。故雖歷千百世。自有其不可磨滅。而值得研究之價值。試觀近代。歐西醫藥上。漸採用植物素以治病。如維他命。葡萄糖。麻黃素等。又如臟器療法等類。俱取仿於我。

而加以實驗者也。故我中醫界。雖處此怒濤駭浪之際。正可藉此刺激。而振奮精神。努力興建。積極革新。庶可去蕪存精。以合現代科學之精神。並刷新吾中醫學之數千年光榮歷史。

近年來對於改進之呼聲。常不絕於耳。以質量上言之。吾中醫學。向以理論與事實並重。如望聞問切為診斷病證之要綱。亦至周密。若佐以聽心。檢溫。檢驗血液。以及糞便。以明病象之確證。法亦可取。但治療上。應以吾中醫之經訓為主體。論證務求周詳。則吾中醫高超之學術。使人人得而認識矣。至於革新之道。其最要者。莫如藥物之改良。因吾中醫所常用之藥物。有數百餘種。千百年來。仍相沿舊習。未加改良。如丸散之連渣而服。致服量多而功效緩。湯劑則煎煮為煩。且有藥物產地之不同。品性各異。難得標準確度。故鄙意。亟宜提倡改良。設廠製煉。將各個藥物。提精去蕪。使成液質。或粉末。以便配方服用。而免臨時煎煮之煩。量少效宏。厥功尤偉。且可按照化學方式。定其性度與質量。彰明其效用。進而研究。以經方。或各家驗方。製成合劑。或丸片。或液汁。或注射液。於治療上。增速其效用。減少病者之疾苦。近年來。注意及此而設廠製煉者。真如雨後春筍。攷其實際。僅限於幾種成方。或即變相之西藥。效用有限。於我中醫界。甚少裨益。若以中醫學為前題。設廠製煉。則當以中國醫藥為主體。將本草所載各藥。一一為之提精攝華。分類標準推行於各國藥號。以備中醫藥方之配成。漸可普及全國。既合於現代醫藥之途徑。而於吾中國醫藥上。可開一革新之路。茲為本刊二週紀念寫稿。聊將愚見所得。以供同仁之研討云爾。

## 特 稿

## 疒部文字注釋史

衛聚賢

**瘥** 廣韻：入聲，曷韻，奴葛切，痛也。黠韻，庀，瘡痛，女黠切，瘥，上同。

康熙字典：（廣韻）奴葛切（集韻）乃葛切，并音捺，（博雅）痛也，一曰贅也，又（廣韻）（集韻）并女黠切，音際，又（集韻）女睛切，音箬，義并同。

**瘥** 康熙字典：（字彙）紀力切，音吉。疾也，氣急也。

**瘥** 玉篇：於劫切，瘥碟半臥半起病也，亦作瘥。

廣韻：於劫切，瘥碟半臥半起病也，亦作瘥。

康熙字典：（集韻）（韻會）并烏合切，音譜，瘥婪，泛意，（王沈釋時論）瘥婪者，以博約爲通濟，眠熙者，以難入爲凝滯，又（集韻）又業切，音臄，（博雅）病也，本作瘥，（玉篇）瘥碟半臥半起病也，亦作瘥，又乙洽切，音踰，病也，或作瘥，又（五音集韻）於輒切，音欬，瘦病，又烏合切，音洽，跛疾也，通作瘥。

**瘥** 玉篇：都雷切，瘥腫也。

廣韻：都雷切，瘥腫也。

康熙字典：（集韻）都回切，音埶，腫也，或作胎。

**瘥** 廣韻：（集韻）敕六切，音蓄，腹痛，又張六切，音竹，瘥瘥，病貌。

康熙字典：（集韻）敕六切，音蓄，腹痛，又張六切，音竹，瘥瘥，病

貌。

**痿** 說文：瘠也，从疒，委聲。儒佳切。

玉篇：於危切，不能行也，痺濕病也，（說文）音韃。

廣韻：上平聲，支韻，於爲切，瘠濕病也。濕病，一曰兩足不能相及，人垂切，又於佳切。

康熙字典：（唐韻）（集韻）（韻會）并儒佳切，音韃。（說文）痺疾，（正韻）濕病，一曰兩足不能相及，（內經）陽明虛則筋縱，帶脈不引，故足痿，當各補其營，通其俞，調其虛實，和其逆順，筋脈骨肉，各以其時受月則病已，（史記韓王信傳）僕之思歸，如痿人不忘起，（註）不能行，（前漢哀帝紀痿痺註）如淳曰，兩足不能過，曰痿，師古曰，痿，亦痺病也。（枚乘七發）出輿入聲，命曰厥痿之機，又（史記五宗世家）端爲人賊戾，又陰痿，（註）正義曰，不能御婦人，又（廣韻）於爲切，（集韻）（韻會）邕危切，并音逄，又（廣韻）人垂切，（集韻）儒垂切，并音憊，又（廣韻）（集韻）并於爲切，委去聲，義并同，又（集韻）郎賄切，音猥。瘰癧，風病，或作痿。

醫學大辭典：手足痿痺而無力，百節緩縱而不收也。（素問生氣通天論）因於濕，首如裹，濕熱不攘，大筋軟短，小筋弛長，軟短爲拘，弛長爲痿。

**痛** 廣韻：（集韻）必烈切，音別，腫瀝也。

康熙字典：（集韻）必烈切，音別，腫瀝也。

**瘖** 說文：喑作啞。

玉篇：於假切，瘖瘖也。

廣韻：上聲，馬韻，啞，不言也，烏下切，又乙革切，瘖，瘖，并上同。

**瘡** 康熙字典：(廣韻)烏下切，(集韻)(正韻)倚下切，并音啞，(玉篇)瘡  
瘡也，(廣韻)同啞，(集韻)瘡也，又(方書)人身項後，入髮際五  
分爲瘡門。

醫學大辭典：瘡門穴，屬督脈經，在項後風府後一寸，入髮際五分。  
瘡風，此證屬肺肝脾三經，由於多怒傷肝，致木動風生，脾土受  
風木之傷，艱於運化，留滯成濕，脾土既衰，不能輸精於肺，肺  
亦因之而衰，肝木之邪乘勝己之臟衰，反挾脾之濕邪上乘於肺，  
肺主聲，金空則鳴，今被肝脾濕熱之邪所干，竅塞不通，故初則  
聲嘶，久則聲啞。

**瘡** 康熙字典：(字彙補)古文瘡，詳瘡字。

**瘡** 康熙字典：(龍龜)烏合切，短氣也。

**瘡** 說文：篆作腫。

廣韻：(集韻)豎勇切，與瘡同，脛氣，足腫也，(前漢賈誼傳)天  
下之勢，方病大瘡，(註)如淳曰：腫足曰瘡。

康熙字典：(集韻)豎勇切，與瘡同，脛氣，足腫也，(前漢賈誼傳)  
天下之勢，方病大瘡，(註)如淳曰：腫足曰瘡。

醫學大字典 時穴切，與腫通，(靈樞水脹篇)足脛瘡，瘡頭，頭風  
之別稱。

**瘡** 廣韻：上聲，梗韻，所景切，瘡瘡，

康熙字典：(唐韻)(集韻)(韻會)(正韻)并所景切，生上聲，  
瘦也。

**瘡** 說文：半枯也，从疒，扁聲，匹連切。

玉篇：匹仙切，半枯也。

廣韻：下平聲，仙韻，芳連切，身枯。

康熙字典：(唐韻)匹連切，(集韻)紕延切，并音篇。(說文)半  
枯也(廣韻)身枯，(集韻)公孫綽有瘡枯之藥，以起死者(方書)  
瘡病者，善發四支，其狀赤脈，起如編繩急痛壯熱。

專 著

中國食療底史的觀察

朱 中 德

中國醫學的食療思想，發源很早；原始的人類，由於飲食方面的經驗，悟食物除充饑以外，尚有療疾的效用，這是食療思想的懷孕時期，也就是食療的萌芽。

中國在古代，有一時期是以劇藥治病。像尚書說命篇的「藥不瞑眩，厥疾弗瘳」！和正義的「若藥不使人瞑眩憤亂，則其病不得瘳愈」。以毒藥起積疴，是商代流行的風尚。

可是在商代的名醫——伊尹，就對食療加以提倡，伊是廚司有莘氏的養子，對飲食方面研究極精，所說的「陽樸之莘，招搖之桂」。足以證明是食醫的始祖。

到周一代，毒藥治病的思想，尚有相當的潛伏力，當時食療和藥療並重。周禮雖說「聚毒藥以供醫事」。不過已有「食醫」的創設（天官篇）

周醫的巫彭，亦倡言食療像說：「人惟五穀……養其病」。同時范蠡也以食治著明有「服餌之法，可以度世」。（醫統）

周後春秋時代的扁鵲，注重食療，尤重於藥治；宣言凡是一切疾病，先以食療，因無藥物的副作用。說「醫者當洞視病源，知其所犯，以食治之；食療不愈，然後命藥」。（千金方所引）

戰國中年，山海經產生；山海經雖非食治的專著，可是內刊各種禽、獸、鳥、魚和草木，和它的功效，像食之可以「不飢不羸」，和「不忘不憂」；並且可以治病，像「已癘已瘡」，「已癩已狂」這是原始的本草，



文字樸實，食性敘述極是單純倘若把這些食效提出，不啻是一部本草書籍，所以山海經是一切本草，也就是食療本草的嚆矢。

戰國時產生以食治作登仙捷徑底方士，方士原於燕齊（封禪書）秦始皇受惑，以為芝是仙藥，（史記）以後更是渲染像松實（列仙傳）蓮、棗、藕、橘、（仙傳拾遺）桂木蘆實（高士傳）都成仙藥却病長生，功效神祕遂形成食療的燦爛時代。

方士所應用食料，在漢前，僅以動植物性的食品為限，到漢李少君，竟以丹砂等做成仙食品（漢書武帝本記）遂由有機物推及無機物，各種礦物質，也都成食餌，像後漢魏伯陽的參同契，和晉葛洪的抱朴子金、銀、玉、石、珠、礬和雄黃，硫黃等都成食療重要物品，它超出食治的範圍。凡一切信仰道教的醫生，像秦的安期生，後漢的沈建，魏的封君達等，雖求成仙食品實勝過食療的研究，可是提倡食療的功效，恰不能淹沒的。

例如中古時代，山海經後的食療專著，都和道學有密切的聯繫；凡是從漢到隋的朝代中，食療每借老子等作幌子像老子禁食經等一類的著作。

戰國所發揚的食療思想，反映到以後的各種醫籍，內經裏頗多詳析食物的性質，即可證明。

像素問藏氣發時論篇，內刊：「肝色青，宜食甘，粳米牛肉棗葵皆甘；心色赤，宜食酸，小豆，犬肉李韭皆酸；肺色白，宜食苦，麥羊肉杏薤皆苦；脾色黃，宜食鹹，大豆豕肉栗藿皆鹹；腎色黑，宜食辛，黃黍雞肉桃葱皆辛……五穀為養，五菓為助，五畜為血，五菜為充，氣味合而服之，以補養益氣……四時五臟病，隨五味所宜」。

又像靈樞經五味論篇中，更詳細分析穀類果類畜類菜類的五味，和五臟的五禁。這樣詳述食治的條例，明顯的是受當時食療盛行時的影響。

食療激動本草的發達，西漢末年產生的神農本草經，就受這種意識所支配。

本草經大部的藥品，並非攻邪，仍是養生。收羅藥品共二百六十五種。其中上品共一百二十種，分做二類，一是道教的礦物仙品，像鍾乳，雲母，滑石，石英等，一是純為食品像苡仁，芡實，大棗，葡萄，等，謂可以輕身益氣，不老延年。中品也多食品，像百合，龍眼，王瓜、烏賊等，說可以祛疾病補虛弱。

食療風行時代，當然排斥劇藥。本草經內屬毒藥均歸入下品，這一種畸形的分類，就是受「食物即藥」食療潮流所激盪。

本草經的食療品，所以收羅頗多，因為那時西域交通萌芽，外來食品也開始輸入。例如本草經所載上品藥物的葡萄，它的種籽就是漢張騫從西域帶回！

到後魏，外來植物輸入繁多，所以賈思勰的齊民要術末，附有五檠菘菜非中國物產者一卷，搜羅外來食品很是詳細。

外來食物從西域來的，有胡桃（關寶本草）胡瓜（拾遺錄）胡豆（千金方）千年棗（酉陽雜俎）從印度輸來，有刺蜜，胡椒等。

在唐代孟詵的食療本草出，這部著作是食療方面集大成的偉作。就根據從敦煌掘出的殘本考察，已感到它的評價極高，收羅食品共二百四十一種。

食療本草除詳述各食品的性質，治病藥效，食法製法外，可以研究的還有後面的幾點。

一，食療本草仍受以前道學的影響，像黃精條的「能老不飢……服三百日後……則必昇天」青梁米條的「日服三丸，不飢」等。

二，食療本草收羅食品，很是廣汎，包括外來植物頗多，像石蜜條，以「波斯者良」等。

三，食療本草非但以食品內服治病，並且發明其他功效，像鹽條「夜用刷齒，一月後，有亂者齒及血齲齒均愈，其齒牢固」。和落葵子條「

取蒸曝乾，和白蜜塗面鮮華立見」。

四，食療本草所登的效用，極合現代營養學的原理；例如內所舉例噉野葛尺餘而不中毒，因食雍菜故謂雍菜能中和毒性。食物却病，亦頗正確，現代所風行的馬齒莧治痢，實在馬齒莧就是醬板草是種粥菜，食療本草在唐時，已經知道它治痢的特效。

古來敘述食療的專著，分做兩類。

一類是以食治為主；如神農黃帝食忌，神農食忌，黃帝雜飲食忌，老子禁食經，食經，食方，四時御食經，太官食經，太官食法，食法，雜酒食要方，家政方，食圖四時酒要方，淮南王食經，亡名氏膳羞養療，四時食法，食法，食醫心鑑，亡名氏養身食法，食治通說，食鑑，飲膳正要，食品錄，食物輯要，亡名氏食說，食物辨真總釋，飲食書等。

一類是以本草為主；如食療本草，食性本草，日用本草，食物本草，食鑑本草，食物本草會纂，本草醫旨，食物類等。

在唐朝，醫生中，頗有以食物却病者，因這時代是食療的黃金時代，何怪食療本草在這時代中產生，固有其原因的。

唐醫梁新以姜汁等治病，如北夢瑣言載：「唐有富商船居，中夜暴亡，待曉氣猶未絕。……梁新聞之，乃與診視曰：此乃食毒……尋常嗜食何物？僕曰好食竹雞……梁曰竹雞喫半夏，必是半夏毒……卻擣薑搗汁扶齒而灌，由是方蘇」。

同時馬醫趙鄂，亦以食治馳名，如聞奇錄載：「省郎張廷之有疾，詣趙鄂，纔診脈，說其疾宜生薑酒一盞地黃酒一杯，……自飲此酒後，所疾尋平」。

中國在唐以前都注重食治；唐以後，復注重食療本草。這是食療的一大演變。

中國的食療，收羅豐富，學理精粹，都以經驗作出發點，可是裏面包藏學理殊繁，得以科學方法發掘。

中國的食療，包括近代的飲食衛生學，本草學，營養學和食物除病法臟器治療法等。不論從任何一方面觀察，不能抹去它包藏的精華。

由於飲食化學和內分泌學的發達，益使中國食療的文獻，趨重要的地位。中國食療倘經現代科學的發掘和闡明後，必能達到發揚光大的地步。

## 醫學研究

# 婦人妊娠譚

汪理正

(1)緒言(2)妊娠之原理(3)不孕之原理(4)妊娠時之攝生(5)妊娠流產(6)妊娠惡阻(7)妊娠胎漏(8)妊娠胎阻(9)妊娠子瘕(10)妊娠小魚癭閉(11)妊娠子懸(12)妊娠子癰(13)妊娠子腫(14)結論

## 緒言

新生之體，在萌芽期中，生理發生變化，謂之妊娠，故婦人在妊娠期中，其身體各器官，同時必起種種之變更，亦為應有之現象，如嘔吐作嘔，神疲嗜臥，納食不振之輕微精神障礙，與消化障礙，原可不治自愈，然有因體質之關係，七情外感之不同，各個環境之異，而有礙及妊婦與胎兒之健康，且有危及生命者，則當延醫診察，對症服藥，始為上策，切不可輕視疏忽者也，故本論所言者，即妊娠期內所發生之種種疾患，以及妊娠之原理等等，今先論其自然之生理，後及發生之疾患，茲述之於下：

## 妊娠之原理

胎生之源，據西籍所云：由男性生殖細胞之精蟲，與女性生殖細胞之卵子，相結合而成者也，而所謂精蟲者，吾人肉眼所不能見之蝌蚪狀，其長約〇五 m. m. 分頭體尾三部，浮遊於精液之中，善能運動，而卵子者，為球形狀圓形明淨，可分為卵明衣、卵黃衣、卵黃、卵核、卵核仁五部。卵明衣一名卵膜，即卵之外衣，是一層透明而堅韌之厚膜，有小孔，使滋

養料通入，亦可使精蟲由此通入卵內，內有小芽胞，更有細小之芽斑，其構造殊為複雜。而其生活時間，約有二三日，不如精蟲之生活時期有一星期之久，所以受胎大多在月經後五六日以內，過此時期則卵子頹萎，失其生活力，故難受胎，惟亦有不盡然耳，如在月經前而受胎者，絕非僅無，何也，此緣有精蟲之生活力較卵子為長，留在女性生殖器官中，有三週之久可活，遇下期月經之卵子而成胎也，不過少數而已，蓋其子宮內之分泌液，有呈酸性時，則此時之精蟲易致死亡難活矣，故當卵子成熟入輸卵管時，小芽胞分裂出卵黃之外，此時若遇有精蟲至其周圍，入卵黃內，則卵黃之一部份呈膨起而為丘狀，遇着精蟲之頭，（男性前核）丘頂陷沒，遂漸漸收容精蟲於丘內，不復再納入他精蟲，但亦因二卵巢同時產出二卵，而皆受胎，或因二精蟲入於一卵之中而成雙胎，此種現象，名曰受精，即所謂妊娠是也，而受精之卵子運動力之不足，再藉輸卵管之氈毛上皮，送入子宮內，附着子宮前壁及後壁上部之粘膜炎，兩核合而為一，漸次發育而成胎矣，後經一二星期之時間，卵膜之外面生絨毛膜，絨毛膜接子宮內膜之部份，增肥迅速，與其部之子宮內膜共變成胎盤，即舊說所謂胞衣是也，子宮內膜被卵子附着後，其變化亦頗大，而生脫落膜於表面，此之脫落膜肥大亦甚速，與絨毛之一部共組成胎盤外，更有胎盤之側緣生翻轉脫落膜，以包圍絨毛膜之表面，而絨毛膜之內面，有羊膜，內貯羊水，即俗謂胞漿水，胎兒居於其中，而胎兒臍帶出自腹部達於胎盤，得與母體血液相密接，以交換胎兒之呼吸及營養，流通血液，全賴此臍帶與胎盤之效用，於是胎兒則逐月發育長大也。

## 不 孕 之 原 理

不孕之因，殊甚複雜，然推想其原，可一言以蔽之，曰不外男女生理上與病理上之變化而已，屬於女子一方者，其因如下：A. 屬於生理者——

按吾國古籍有五不女之學說，因限時代思想之關係，僅從字體上解釋病狀，未精其理，而在今日之生理解剖學上研究之較爲詳確，如往昔之（1）驕症一現骨盆畸形如驕之不育，而因先天精力之不足，不能長大其骨骼，則器小失常，而成先天性骨盆狹窄畸形。（2）紋症一紋陰古人謂陰竅屈曲，戶小如筋頭，僅可通溺之謂，亦即西說之陰道痙攣是也。（3）鼓症一蓋謂鼓者，乃形容陰戶閉鎖，如鼓皮之綳急，而無竅，亦即陰鎖症也。然陰鎖有位置之不同，攷近世婦科諸書，分處女膜閉鎖，陰道閉鎖，子宮閉鎖，輸卵管閉鎖四種，在女子及期而不見來潮，生理障礙，故無成孕之可能。（4）角症一該症陰核肥大，左右大陰脣一部分愈合，尿生殖器竇，開口於陰蒂下面，宛如男子尿道，在今日婦科學上，即指假性半陰陽而言者是也。（5）脈症一謂女子屆破瓜期，而無經行成終身不行經，此五種不孕，因生理障礙而然也。B.屬於病理者——女子不孕屬於病理者，最多厥爲月經不調，如（1）超前落後之經期無定，（2）月經困難之痛經，（3）代償性出血倒經，（4）月經閉止之積經，（5）性神經衰弱之經枯，（6）子宮不正常出血之崩漏，以及血虧症之乾血勞，子宮瘰肉之石痕，子宮瘤腫之癥瘕，並又因子宮轉位而使陰道彎曲，因骨盤周圍發生疾患，而致後天性骨盆狹窄畸形，及因陰道之發炎而生陰道狹窄，因陰部感覺敏捷，受刺激而即起疼痛攣掣等等。皆可礙及受精，故難以好娠矣。至於屬男子一方者：A.屬生理者——多由於陰莖萎縮，全不發育，無交媾機能之先天性，生殖器發育不全，即古籍所謂天闌，或因先天之陰莖畸形，或不能勃起等。B.屬病理者——則多數是因貪一時之快感，陷於手淫之危境，或房事過度，損傷身體，遂遭生殖器性神經衰弱之陽萎，滑精，及精冷，精薄，早洩，或外傷與淋濁等，均爲使婦人不孕之原因也。由此觀之，則關於不妊之因，可謂大體如斯，而得其要矣。

### 妊 娠 之 診 斷

古云：寸口脈動甚者爲有子，有謂有胎之脈當陰數陽別者，有謂脈滑大者爲有胎，又有謂脈動如珠者左大爲男，右大爲女，然諸說有驗有不驗，未能確定一是。故醫者，每以診斷妊娠爲難事，然據西籍臨狀意見云：對於診斷妊娠之確徵，有六種，此徵由胎兒存在而發，爲妊娠所特具，而非他人所能或有者也，但此種徵象，非至妊娠後半期，不足以明瞭發見，卽如（1）「觸知胎兒體部」，是在第四個月後，由雙合診時於前壁穹窿部，有如浮球之感。（2）「取胎兒心音」，大概在第五個月後，其腹壁上可聽得胎兒之心音。（3）「觸知或聽到胎動」，則通長初產在妊娠第二十週左右，妊婦之胎動自覺，而經產婦。則常早見一至二週。（4）「聽得臍帶之雜音」，而聽取時期多在妊娠第五個月以後，妊娠初期，不可應用，且爲不定發生之症候。（5）「用 X 光線，照射胎兒骨骼部分」，宜在妊娠第四個月後，用 X 光線照射可見胎兒形成之骨骼。（6）「木內氏妊娠尿診斷法」，蓋妊娠之尿，呈特有之變化，木內氏說妊娠之血，及尿中發現分解胎盤組織之破裂酵素，此酵素存在之證明，而可下妊娠之診斷，卽以胎盤蛋白質製成乾燥製材，名之曰寧歲靈，使作用於尿中之分解酵素，而證明其分解產物寧希得靈，或兵波樂兒之法也，惟其實施法，略而不贅，如設有上述六種之證明，則有妊娠無疑矣。

### 妊娠時之攝生

女子受孕後，按生理上有逐次之變化故易變尋常之態度，若能照衛生之方法，因勢利導，卽可減少孕婦之痛苦，及難產小產諸疾病，卽產後亦易回復健康，茲將孕期中之注意點，略述於左：

（1）飲食——孕婦之飲食，可照平時之習慣，惟有刺激性之物，如辛辣濃酒咖啡，與不易消化之物，均不可食，肉食亦須減少，應食清淡與富有滋養料，易消化之物，但亦須有節制，凡孕婦不喜食之物，雖滋養料充

足，亦不必勉強，孕期中往往食慾異常，其嗜好食物中如不礙於消化者，亦不必相阻，或因嘔吐而抑製食慾，甚不相宜，祇須每餐減少分量，增加餐數，產期將迫之時，應忌飽食。晚餐更宜減少，晚餐後稍食水果，尤有裨益。

(2) 衣服——孕婦之衣服，宜清潔而寬鬆，厚薄適時，不可寒冷，腹部下肢更須溫暖。狹衣緊帶，均足有礙呼吸與血行，並能抑制胎兒之發育。切當避免，腹部可用綳帶或棉布製成之腹帶，輕包下腹部，可任意伸縮，以防腹壁弛緩之易於下垂，以形成垂腹，故不可不注意之。

(3) 運動——適度之運動，足以強健身體，舒展精神，故孕婦可照尋常之操作，惟業務勿可過於繁重，如猛力舉動，疾走行遠，屈曲身體，蟠坐久時——等事，均宜屏除。每日遊於空曠清氣之地，并練柔軟體操，皆頗有益。如跳高賽跑等，當然在禁絕之例。乘汽車馬車等行於平坦之路猶可，但亦不可久坐。孕之末期，若有下肢浮腫之病狀，即不可運動，宜安靜平臥，注意飲食，最宜多飲牛乳，通利大小便延醫診察，尤為穩妥。因恐有心腎病也。如遇陰道出血，尤不可運動，速使平臥，延醫診治，若流血太多，時間太久者，則有生命之憂，不可忽也。

(4) 注意空氣——社會之習慣，內房睡室，緊閉窗臥，於冬季尤甚，殊不知新鮮空氣，為人身健康之要素，能漏濁清肺，補助血液，無論晝夜，不可或缺，在妊婦非特宜清己之血液，且須清兒之血液，故新鮮之空氣尤為緊要，惟在嚴寒之際，以不使感冒為限。

(5) 潔淨身體——孕婦之身體，因有胎兒之關係，排泄較多，皮膚為排泄之緊要器管，故須日日沐浴，按人體新陳代謝，無所障礙，則可健康不病，若全身之肌膚不潔，則新陳代謝障礙，有害物質積蓄於內，而不排泄，遂致發生疾病矣。因此妊娠身體必先清潔。在妊娠初期宜按照平素習慣，時加洗浴，以潔體質，可持續勿斷。至於後期，妊娠因外陰部分泌不



潔物增多，尤宜勤浴，惟不論全身浴，局部浴，浴水寒熱適中，浴室必須溫暖，而不透風，不然則易受感冒矣。

(6) 乳房——凡受孕後，乳房逐漸膨脹，以增乳腺之作用，故衣服亦當寬鬆，不可壓抑，若有乳頭進縮之狀，每隔數分鐘，時以清潔之指引之使出，乳頭有痂皮者，則以橄欖油或甘油等軟化以後，以肥皂水洗之。孕末前三四星期內，用炭匿酸甘油和水一倍，每日擦乳頭兩次，在授乳時期內之婦，或有懷孕，宜速速斷乳，否則非特母兒兩受其害，且易小產。

(7) 房事——孕期中宜絕慾，而妊娠之第一月，與妊娠末期，則宜絕對禁忌，恐對於產婦有傳染之危害。若曾流產者，尤當謹慎。

(8) 靜養精神——孕婦之精神，須有相當之靜養，不可快樂過甚，至妨礙精神之平衡，一切七情六慾驚駭之事，切宜設法避之，務使恬淡恬悅，精神常覺安適，至為緊要，睡眠宜足，每晚須八小時以上，日間最好略睡片時。以資休養。

(9) 通順大便——孕婦大便之排泄，須有規則，每日須有一次，若有大便閉結之習慣，尤宜注意調理，1. 飲後略食水果，2. 多飲白開水，3. 勉勵適當運動，4. 改換日常之食品，若有便閉日久發生不爽快之狀態，須請醫診治，切不可擅服重瀉之藥品，而引起小產之惡果。

(10) 慢臨盆——在臨產前之數星期，往往因子宮收縮，胎動過重，致腹作痛，此名曰前驅陣痛，亦名試痛，惟無整調，在綿綿作痛之時，用熱物暖之即止，有時因受寒或大小便不暢，致有作痛之症狀，必須細細辨明，切勿誤會發動慌忙臨盆，致成難產，亦不可揉擦腰腹等部，以免發生未熟之誤。

(11) 請醫診察——婦人受孕後，應請醫士隨時診察，若有身體不爽之症候，可請醫士設法改善，至孕之末期，則每隔一二星期受診一次。

## 妊 娠 流 產

按婦人在妊娠期間發生流產者甚多，其發生多於妊娠三四月之前，普通之診斷，凡月經停止後一二月，或三四月，而忽然出血見紅者，必先確其為流產，然月經停止，不一定為妊娠之特徵，如血虧、腎病、癆瘵、以及因受生活及地方環境之特別變動等等，皆足引起月經停止一二月或數月之現象，迨其病稍愈，或生活及環境已轉變，經血復行，凡此種種，頗易誤疑為流產，臨症時當審辨之。夫流產者，不足月而產生胎兒之謂也，在十六星期以前者曰流產，又曰白失產。十七星期到二十八星期者，曰未熟產，又曰小產。胎兒無可救藥，自不待言，然母體亦常以種種原因，受莫大之害，昔薛立齋曰：小產重於大產，大產猶粟熟自脫，小產如生採其穀，而斷其根蒂是小產難於大產也。考其原因，由乎生殖器之構造異常，及子宮與卵之受刺激者，或施不適當手術，或用藥及其他種直接間接之刺激，卵膜受傷，或產婦有梅毒等，或由乎跌仆，或恣意任性，不知攝生，驚愕憤怒，劇烈之精神感動等等，皆足以造成流產之惡果，輕則成病患，重者不治而死，故流產之危害，豈不重且大哉。

### 妊 娠 期 中 之 症 治

婦人於受孕後，生理上有重大之變化，故婦人在妊娠期間，其身體各器官同時必起種種之變更，亦為應有之現象，妊娠期中雖屬自然之變異，然因各個環境之不同，而致發生病態者，在所難免也，茲將妊娠期中所發生之疾患，舉其要而分述於左：

### 妊 娠 噁 阻

噁阻者，即妊娠嘔吐是也，為普通有胎者，必見之病狀也，其期多在

妊娠之初，輕者不治自愈，重者非藥不治，其因有數：一爲肝胆上逆，以一二月中肝胆養胎，受胎之後，血盡養胎，不能來養肝胆，肝胆無制，而上逆，犯及胃脘，以致嘔噦酸苦食慾不振，神疲嗜臥，喜食酸物，治宜養肝體以柔肝，用泄胆火而平胃逆之劑。一爲濁氣上冲，女子受胎，則月事不行，月事者，血之餘也，平時有餘，則潤而月一下，既以有孕，則下以養胎，上爲乳汁，無餘故不下，故有胎則經停，乳子則經少，其明症也，惟其中有精有濁，其精者以養胎以化乳，其濁者停而不出，無所發泄，反從上逆，犯及胃部，則爲嘔噦，故俗名噁心，良有以也，惟其上冲之路，必由胃逆，胃氣強者，則冲不至上，故噁輕或不噁，若胃弱而濁氣重者，則斷無不噁之理，其治以芳香化濁和胃健中爲唯一之法，故藿佩砂蔻在所必用，挾熱者，加竹茹黃連，挾濕者加姜夏，挾寒者少加吳萸丁香，俾嘔吐得瘥可矣。

## 胎 漏

胎漏者，卽西籍所謂生殖器出血是也，此系懷孕而下血如經行之狀，腹無感痛之症也，大都因血熱或氣虛所致，由於血熱者，因妊婦體質素熱，或嗜食辛辣，富有刺激之物，致血熱妄行，迫血外溢，漏紅不止，淋漓不斷，宜清血分之熱，用芎歸湯加生地梔子之類，由於氣血虛者，因孕婦素體羸弱，妊娠後，失於營養，其症每見形色不充，精神萎頓，飲食少進，腰痠腹痛，胎動不安，漏紅不止，脈形細濡等現象，療法宜用膠艾八珍湯，氣血雙補，設不早治，則胎乾而子損，血盡而人斃，猶池水乾涸，魚則不能活矣。

## 胞 阻

胞阻者，卽妊娠腹痛也，金匱以妊娠腹中痛稱爲胞阻，後世卽沿用此

名。其症下腹作痛，胎動不安，如有下墮之狀，原因有二：一為胎盤充血，因妊婦平時素有內熱，或食辛辣之物，或妄服溫補，因此充血而腹痛胎動，若充血太過，每致而為下血及半產者之險。其二為妊婦子宮受寒，或因平素下元虛寒，稟賦嬌弱，腎陽虛緩，血脈停滯，礙及胎盤新陳代謝之機能所致也，其療法。屬於前者，宜用退熱清涼之味，如生地、丹皮、芩、連、芍藥、當歸、白朮、山藥等品，平其充血。屬於後者，宜進強壯溫寒之味，如當歸、熟地、阿膠、炙草、艾葉、炮姜之類。取其溫補逐寒，則陰霾撤消，而痛自止矣。

### 子 瘖

子瘖者，妊婦諸無所苦，惟聲音低細，後竟不能出聲，言語無力。乃緣腎氣不足，胞宮之絡脈被阻，腎脈不能由肺而上循喉嚨，發於舌本，而出音，故其聲音低細。嘶嘎，是即西醫所謂因胎盤擴大而致之聲音障礙者是也。法宜滋補腎氣，然本症待分娩期滿，胎兒產出，即能發言，故勿藥亦能自愈也。

### 子 懸

本症屬於氣鬱症之一，此係懷孕而胎動不安，胸腹脹痛之症也，其所以致成者。一由於婦人性情執拗，懷抱憂鬱，以致肝氣不舒而上逆。一由於痰飲壅滯，以致氣機不利。凡此均能影響血液之循環，阻礙吸養呼炭之工作，以致胎兒不得充分新鮮血液之營養，反受炭濁塞悶之感觸，遂有自動性之不安耳。其治宜於平肝利氣之劑，解鬱湯可選用也。察其由痰滯氣機而成者，則進以化痰消滯之味，如紫蘇飲加川貝母等，隨症治之可也。

### 子 淋

經云：膀胱者，州都之官，津液藏也，氣化則能出矣，良以水漿入

胃，得脾陽蒸騰之力，上佈於肺，得肺經治節之權，下輸膀胱，一身水精，盡歸於此，故膀胱為入身之州都。津液之湖海也，然州都之物，貴乎運輸之敏捷，湖海之水，賴乎日光之蒸晒，州都之物不運輸，則商賈不至矣。湖海之水不蒸晒，則雨露不下矣，故膀胱之水必晒陳於臍腑，灌溉於表裏，上之則為唾液，下之則為小便，是猶州都之有運輸，湖海之有蒸晒也，若至陽氣不宣，氣化不彰，則水道不通矣。子宮擴大，膀胱受壓，則決瀆不利矣，今夫懷孕而小便癱閉，是即子宮逐漸擴大，壓迫膀胱，陽氣不得宣通，而水液不得下達也。陽氣愈鬱愈虛，水液愈蓄愈滿，水液蓄於膀胱，是以少腹脹急也。病屬轉胞，勢非輕淺，療治之法，通其小便，實為急務，惟是溫通滲利之品，俱屬妊娠禁忌之藥，治病則碍胎，顧胎則增病，最好宣肺氣以伸治節，升脾氣而防健運，理肝氣以資疏泄，益腎氣而強分泌，如杏仁、紫草茸、桔梗、潞黨、生白朮、赤苓、廣皮、廣木香、上沉香、厚杜仲、桑寄生、澤瀉、通草等味，庶幾小便通而胎無碍也。

## 子 癇

按子癇為妊婦最急之症，西醫名曰妊娠驚厥，古人名為妊娠中風，其發作之前驅期，有頭痛眩暈，嘔吐惡心等現象，次則全身痙攣，發作始於顏面，而上肢，而軀幹，而下肢，及於展轉反側，角弓反張，顏面呈紺色，牙關緊閉，言語蹇塞，痰涎壅盛，口噴泡沫，兩目直視，瞳孔散大，四肢抽搐，呼吸困難，不省人事等惡疾，時發時止，此因胎之組織異常，而新陳代謝之廢料未能排泄，變化為毒，其毒入於母之血液循環系。以致心肝變壞，心肝與腦神經有密切之關係，故致癇厥也，我國舊籍所言乃由痰熱上攻，犯於心腦，有云心肝有熱，熱極生風所致，其療法，宜以平肝熄風鎮痙之劑，以羚羊角散症加減之，並宜安靜，勿擾為要務。

## 妊 娠 子 腫

所謂子腫者，乃妊娠兩足浮腫，肢體困倦，飲食無味，甚至遍身作腫，喘不得臥之症也，按足腫為妊婦所習見之事，因懷孕而生理反常，下肢靜脈滯血之故，吾國舊籍謂是脾胃氣虛，水氣溼邪，留滯不化而成此子腫症，治宜以補中健脾之劑，如補中益氣湯加減，或全生白朮散增損均可是在醫者之運用，俾中氣得強，則循環自而流利，自無鬱滯成腫之患，若

予分利，則非其治也。殆宜高舉足部，以愈其靜脈鬱血，若妊娠浮腫症狀輕微者，可無須服藥，待分娩後，即自消失矣。

### 結 論

按治病之要，貴在診斷，診斷不確，主客倒置，則藥石無功，而多債事。尤以吾人診察婦人之是否妊娠，及妊婦所患之病，若以懷孕而誤作病，以病而誤作胎，則治法與症勢適相反而不相應，不獨婦人有生命之危，而於胎兒之墜落，亦大有出入也，故夫為醫者，治病不難，診病為難，診病不難，辨症為難，辨得其正，則病無不知，藥無不効，治無不驗，病無不瘳，苟診症不明，藥石亂投，危害立至，小則發生變症，大則不治而死，故辨症之不可不慎也如此。

## 上海張延德國藥號

治二十種  
 霍亂吐瀉  
 氣厥骨痛  
 胸痞腹痛  
 水瀉目腫  
 寒濕潮熱  
 女帶下  
 子宮不  
 疑難大  
 切腹難  
 疑難大  
 痛病小  
 風兒之  
 神效一

### 金液丹

此參茸  
 補而不  
 津而止  
 用。止渴  
 兼寬胸  
 膈利之  
 生清。

### 原峨參

治內外  
 疴疾  
 七情鬱  
 感受風  
 溼酒飽  
 入熱  
 房或因  
 本堂成  
 此散若  
 無不疑  
 早治食  
 積痛難  
 飽忍熱  
 腸漏近  
 癰腫痛  
 毒開

### 至寶痔瘡丹

秘方猴棗散  
 救急痧藥水  
 應萬水  
 神效痔瘡散  
 氣胃應萬

### 虔製

不取藥  
 分力藥  
 文確準  
 取力藥  
 分力藥  
 確準力

### 特設

地址：南京路勞合路口 電話：二九三六

## 讀陶節庵用黃麻湯止吐血案書後

金 少 陵

先哲云醫之爲道，非精不能明其理，非博不能至其約，旨哉言乎，誠千古不易之定論也。讀古今醫案，載陶節菴治一人傷寒四五日，吐血不止，醫以犀角地黃湯，茅花湯治之，而反劇。陶切其脈，浮緊而數，曰「若不汗出，邪何由解」，進麻黃湯一脈汗出而愈，或曰，「仲景言衄家不可汗，亡血家不可發汗，而此用麻黃湯何也」曰，久血之家，亡血已多，故不可汗，今緣當汗不汗，熱毒蘊結而成吐血，當分其津液乃愈，故仲景曰，「傷寒脈浮緊，不發汗因致衄者，麻黃湯主之。」蓋發其汗則熱越而出，血自止也。按此案着眼處，全在切脈浮緊而數，確與傷寒論所云，不發汗因致衄之麻黃證相符，故能一藥而愈，收捷效如鼓之應桴也，否則若脈來沉弦，或浮弱之衄病，如金匱所載。醫者切脈未能真確，而貿貿然誤以麻黃湯進，則禍不旋踵，所謂失之毫釐，謬以千里矣。如懷抱奇術一醫者，素自矜負，秋月感寒，自以麻黃湯二劑飲之，目赤昏焦，裸體不顧，遂成壞症。良由本屬傷暑，自以爲感寒，又未知傷寒之浮緊脈，與傷暑之虛脈，固絕對不同，學識未充，咎由自取；固爲仲景之罪人，必如節庵此案，認證真確，切脈不爽，自能藥到病除，表章聖學，誠有功於南陽匪淺。又衄字一作衄，說文云：「衄，出血也。內經言衄，亦祇作鼻血解，要知吐血爲內衄，仲景言衄，原不專指鼻衄也。雖然，經云。持脈有道，虛靜爲保，秦越人有言，心中了了，指下難明，切脈之道，又豈易言哉，神而明之，存乎其人。

整 理  
金匱要略之檢討

茅 濟 棠

第 五 章

——中風歷節病脈證——

~~~~~中風病的研究~~~~~

第六十二節——大風之爲病，營半身不遂，或但臂不遂者，此爲痺，脈微而數，中風使然。

第六十三節——寸口脈浮而緊，緊則爲寒，浮則爲虛，寒虛相搏，邪在皮膚。浮者血虛，絡脈空虛，腦邪不濟，或左或右，邪氣反緩，正氣即急，正氣引邪，喎僻不遂，邪在於絡，肌膚不仁，邪在於經，即重不勝，邪入於腑，即不識人，邪入於臟，舌即難言口吐涎。

第六十四節——侯氏黑散，治大風四肢煩重，心中惡寒不足者。

第六十五節——寸口脈星而緩，遲則爲寒，緩則爲虛，榮緩則爲亡血，衛緩則爲中風，邪氣中經，則身痒而癢疹，心氣不足，邪氣入中，則胸滿而短氣。

第六十六節——風引湯，除熱癰痛。

第六十七節——防已地黃湯，治病如狂狀。妄行獨語不休，無寒熱，其脈浮。

第六十八節——頭風塵散方。

金匱所言之中風，皆非西藉所謂之急性腦溢血，且其定名及症狀，都是含糊非凡，除第一條略具頭目之外，餘者皆使學者無所適從，其第一條之所謂痺者，似合於內經之所謂偏枯也。內經云：「風之傷人也。或爲寒熱，或爲寒中，或爲熱中，……或爲偏枯……風中五臟六府之俞，各入其門戶，所中則爲偏風，……虛邪偏客於身半，其入深者，內居榮衛，衰則真氣虛，邪氣獨留，發爲偏枯。」



以上雖散見內經之各篇中，要亦舉其不出偏枯範圍之例也。觀此則可知金匱是本內經之意，而加以闡揚也。

我國所謂之真中風，也非腦充血，是屬於猝遇暴風，而成口眼喎邪或手足不遂之病，此種中風，事實上有雖有之，然不易多見，至於偏枯之原因，多屬筋骨失養，血絡枯燥，因而肌膚無澤遂成偏枯之症。

其第二條所謂……肌膚不仁……喎僻不遂……舌強……口吐涎沫者，相當於內經之「瘡痺。」靈樞熱病論曰：「瘡之爲病，身無痛處，四肢不收，智亂不甚，其言微可知，甚則不能言，不可治」素問曰：「內奪而厥，則爲瘡痺。」內經云瘡痺不可治，而金匱此條，亦無治法，是則金匱爲依內經而發者，可知也，後賢劉河間，以地黃飲子治之，其效甚響。但恐是初起之輕症耳。至於原因，內經之爲「內奪而厥」四字，所謂內奪而厥者，即肝腎之氣衰，陰陽皆竭也。

至於侯氏黑散所主之條下，除「治大風」之三個籠統字之外，可以說對於中風，並無十分相關，四肢煩重，風濕患者及其他疾病，也有此症，可以說，凡是熱性病而纏綿床褥者，皆有四肢煩重之症，此其一也，又「心中惡寒不足，」殆爲心力減退，血行不全，於中風又有何關，所以此「治大風」三字，既無明確之證明，當然不能盲從也。愚意，此四肢煩重，心中惡寒不足，或爲腦實血者之眩厥後所有之症狀耳，古人誤以爲風，而投以侯氏黑散而獲痊，即更以爲風，而標以「治大風」三字歟？

至第六十五節之言寸口者之一條，更不足爲中風之證據，其中所言症狀，無一有關於中風者，是殆爲脈經家摻入之耳。

風引湯一條也非治中風之方，此條中之所詔「熱癰癩」者，殆是指急性熱病之發癰發癩之症狀耳，此也古人誤以爲中風證耳。觀其風引湯中用大批寒涼之藥也，可略知其爲因熱迫神經而成癰，所以用此大批寒涼耳。

防已地黃湯一條之症治，也非中風之症，此乃血枯而狂，類似臟燥症

一類之症狀也。

至於頭風摩散，更與中風相差得遠。此方所以能治頭風，殆不過因大附子有麻醉神經之功耳。

〔附〕

一、侯氏黑散——菊花四十分枳椇八分白朮十分防風十分細辛三分人參三分茯苓三分礬石三分牡蠣三分黃芩五分當歸三分干姜三分川芎三分桂枝三分

右十四味，杵爲散，酒服方寸匕，日一服，勸服二十日，溫酒調服，禁一切魚肉大蒜，常宜冷食，六十日止，即藥積在腹中不下也，熱食即下矣，冷食自能助藥力。

二、風引湯——大黃干姜龍骨各四兩桂枝三兩甘草牡蠣各二兩寒水石滑石赤石脂白石脂紫石英石膏各六兩

右十二味，杵粗篩，以草囊盛之，取三指撮，井花水三升，煮三沸，溫服一升。

三、防己地黃湯——防己一分桂枝三分防風三分甘草一分

右四味，以酒一杯，漬之一宿，絞取汁，生地黄二斤，咬咀，煮之如斗米飯，久，以銅器盛其汁，更絞地黄汁，和分再服。

四、頭風摩散——大附子一枚炮鹽等分

右二味爲散，沐了，以方寸匕，已摩疾上，令藥力行。

### ~~~~歷節病之研究~~~~

第六十九節——寸口脈沉而弱，沉即主骨，弱即主筋，沉即爲腎，弱即爲肝，汗出，入水中，如水傷心，歷節黃汗出，故曰歷節。

第七十節——跌陽脈浮而滑，滑則谷氣實，浮則汗自出。

第七十一節——少陰脈浮而弱，弱則血不足，浮則爲風，風血相搏，即疼痛如掣。

第七十二節——盛人脈澹小，短氣，自汗出，歷節疼，不可屈伸，此皆飲酒汗出當風所致

第七十三節——諸肢節疼痛，身體尪羸，脚腫如脫，頭眩短氣，溫溫欲吐，桂枝芍藥知母湯主之。

第七十四節——味酸則傷筋，筋傷則緩，名曰泄，鹹則傷骨，骨傷則癢，名曰枯，枯泄相搏，名曰斷泄，榮氣不通，衛不獨行，榮衛俱微，三焦無所御，四屬斷絕，身體羸瘦，獨足腫大，黃汗出，脈冷，假令發熱，便爲歷節也。

第七十五節——病歷節，不可屈伸，疼痛，烏頭湯主之。

綜觀歷節之各節，可知歷節為每個關節，都有疼痛不可屈伸的症狀，金匱中容易與此症混淆者，厥為黃汗，因歷節與黃汗二病，皆有黃色汗液出故也，但其分別之點，則為「黃汗」遍身皆出黃汗，歷節則歷節而黃汗出更有歷節發熱，而黃汗不發熱，（見七十四節）金匱言本症之病因，則有……汗出，入水中（六十九節）……血不足（七十一節）……飲酒汗出當風，（七十二節）等三種原因，但總觀此三種原因，愚以為體虛血不足是主因，汗出入水中及飲酒汗出當風，皆是誘因，為什麼呢？因為素體如果強壯之人，則或偶然汗出入水中，及飲酒汗出當風，決不至成此歷節之病，反過來說，如果此人是體虛而血不足者，則再加汗出入水中或飲酒汗出當風，而成此症，則可無疑義可言，吾人根據其致病原理，再進而研究其治法，金匱治歷節之方凡二，即桂枝芍藥知母湯與烏頭湯是也，桂枝芍藥知母湯條下曰：「諸肢節疼痛，身體尪羸脚腫如脫，頭眩短氣，溫溫欲吐，桂枝芍藥知母湯主之。」此條既無明言歷節之病，祇是一句輕描淡寫的「諸肢節疼痛。」當然不能即斷其為歷節。至於身體尪羸之「尪」字尤氏及金鑑本，俱作尪羸，獨趙刻本作尪羸，有謂尪羸乃瘦小短劣之意，非合歷節主證，當以尪羸為是，愚則以為當作尪羸，因為尪者大也，羸者瘦也，既大且瘦，似不可解，是以還是以短小瘦劣之尪羸為是，且其身體尪羸之句，為響應下面脚腫如脫之伏筆，意思就是身體雖然瘦小但其雙足却腫大非凡，不能作尪羸非歷節主證之解。七十四節云：「……身體羸瘦獨足腫大，黃汗出，脛冷，假令發熱，便為歷節也。」觀此條，則可知上面尪羸之說，更能成立矣，惜本條未明言黃汗出及發熱，則為似多周折耳，以本節之症，而用桂枝芍藥知母湯，也可謂煞費苦心矣。

至烏頭湯，當為治歷節之主方，因川烏麻醉之力大此歷節疼痛不可屈伸之病，當其效如響矣。

觀上兩方，皆用麻黃，可知肢節疼痛之病，（尤其是歷節）對於發汗

療法之施用，爲不二法門，此確然也。

〔附〕

桂枝芍藥知母湯——桂枝四兩芍藥三兩甘草二兩麻黃二兩生姜五兩白朮五兩知母助風各四兩附子一枚炮

右九味以水七升，煮取二升，溫服七合，日三服。

烏頭鹽——麻黃芍藥黃耆各三兩甘草炙川烏五枚咬咀以蜜二升，煎取一升，卽出烏頭。

### 脚氣病之檢討

第七十六節——烏頭湯方（見上）治脚氣疼痛，不可屈伸。

第七十七節——礬石湯，治脚氣冲心。

脚氣之病，乃維他命乙缺乏也，因而致新陳代謝之機能混亂，而引起自家中毒也，此症狀可分乾濕兩種，乾者，兩足乾枯如柴，濕者，兩足浮腫。其症狀爲身體倦怠腓腸肌壓痛，知覺鈍麻，心悸亢焦，胸中苦悶，食慾減退，溲少便秘而脈數，金匱二條中之言脚氣者，都無明言脚氣之確實症狀，且礬石湯治脚氣，爲近代所罕用，想係古代之脚氣，有異於現代耳。現在脚氣之治法，除注射維他命乙以外，中藥之內服藥，也可分爲兩途，卽一，富食維他命乙之皮類，二，瀉下劑。大多以五皮飲及鷄鳴散爲加減主治之方。

〔附〕

礬石湯——礬石二兩

右一味，以漿水一斗五升，煎三五沸，浸脚裏。

〔作者附〕一、鷄鳴散——枳殼七枚橘紅木瓜各一兩皮吳黃三錢蘇葉三錢桔梗生薑各五錢水三大碗，慢火煎至一碗半，取渣，再入水二碗，煎取一小碗，二汁相和，次日五更，分三五次冷服之，冬月略溫亦可，服藥至天明，當下黑糞水，早飯時，必痛止腫消，只宜遲吃飯，使藥力作藥，此方並無所忌。

二、五皮飲——陳皮茯苓皮大腹皮桑白皮姜皮（一方有五加皮無桑白皮）

〔原附〕一、古今錄驗續命湯，治中風痲，身體不能自收，口不能言，冒昧不知痛處，或拘急，不得轉側。

麻黃桂枝當歸人參石膏乾姜甘草各三兩川芎一兩杏仁四十枚九味以水一斗，煮取四升，溫服一升，當小汗，薄覆脊，蓋几坐，汗出則愈，不汗更服，無所禁，勿當風，并治但伏不得臥，欬逆上氣，面目浮腫。

二、千金三黃湯，治中風，手足拘急，百節疼痛，煩熱心亂，惡寒經日，不欲飲食。

麻黃五分獨活四分細辛二分黃耆二分黃芩三分

右五味，以水六升，煮取二升，分溫三服，一服小汗，二服大汗，心熱加大黃二分腹滿加枳實一枚，氣逆加人參三分，悸加牡蠣三分，渴加括萎根三分，先有寒加附子一枚。

（作者按：氣逆加人參，悸加牡蠣之說，讀者幸勿拘泥。）

三、近效方朮附湯，治風虛，頭重眩苦極不知食味，腰肌補中，益精氣。白朮三兩附一枚半炮去皮甘草一兩炙三味剉，每五錢七，姜五片，棗一枚，水蘆半，煎七分去滓溫服。

四、崔氏八味丸，治脚氣，上入，少腹不仁。

乾地黄八兩山黃山藥各四兩澤瀉茯苓丹皮各三兩桂枝附子炮各一兩右八味，末之，煉蜜和丸，梧子大，酒下十五丸，日再服。

五、千金方越婢加朮湯，治肉極熱，則身體津脫，腠理開汗大泄，屬風氣，下焦脚弱。

麻黃六兩石膏半斤生薑三兩甘草三兩白朮四兩大棗十五枚六味以水六升，先煎麻黃，去上沫，內諸藥，煎取三升，分溫三服，惡風，加附子一枚炮。 [本篇完]

## 消 息

### 川省府核准設立國醫專校

八月四日成都電訊，中央國醫館四川分館為發揚國醫學術，訓練國醫人才，將在蓉創辦復興國醫院及國醫專科學校各一所，預算及計劃書業經省府核准，現正查勘地址，積極籌備中。

## 藥物研究

## 柴 胡

(續上期)

章次公編著

前記呈李貝門氏可立司得林反應之物質(結晶)。爲融點一五五至一五八度之白色針晶。而非旋光性。欲測定其分子量。必須用可羅羅耳化合物分析。則知本物成之分。爲 $C_{30}H_{48}O_3$ 。此物質用五鹽化磷。可得融點一二二至一二五之白色針晶之可羅羅耳化合物。又在此物質內使之發生希特羅克希而挨民及雪米卡把基特作用。亦不生誘導體。自此種考察。知此物質。有酸素兩個。其一有酒精性水酸基之存在。其-因含量之少。猶未闡明。但本物質恐係樹脂酒精狀之物質。依的兒可溶分。爲黑褐色之粘塊。以此物之依的兒溶液。加一%碳酸阿摩尼亞溶液。及一%碳酸曹達液。而振盪之。振盪時復變爲碳酸阿爾加里。即所見溶解於依的兒中之黑褐色無形物質。從依的兒可溶分中。除去前記物質。再由已鹼化之物質中。得少量之物質。與石油可溶分中之樹脂狀物質。全然相同。用大部分之阿爾加里性液質。可使之全部溶解。而呈黑色。使之成爲酸性時。則析出黑褐色無晶形之樹脂狀物質。能溶於依的兒。倒截柴胡入〇〇瓦。入三可爾貝加石油依的兒。以浸沒爲度。時時振盪之。沸騰二時間後。抽出而濾過之。則得淡黃色之液體。其殘渣行前記之操作二次。共前三

次。取其所得之抽出液。和而蒸溜之。更減壓而使乾燥。則得粘稠之油狀物質。褐色透明。有柴胡特有之香氣。混有小量之細針晶。用五六百克之柴胡。依前記之操作。可得油狀物質一一〇克。其收得率二%。以此油之一部分。用水蒸氣蒸溜之。則粘稠之油狀物質。有柴胡之香氣。其色淡黃。但得量極多。細密之研究。則俟諸將來。一分殘餘之油狀物質。須加八分之五%酒精性苛性加里。重湯煎一小時。煮沸而使之鹼化。則酒精溜去。殘渣加水二十分。重湯煎片刻。攪拌混和。置之分液漏斗中。則依的兒以三次振出之。其色淡褐。其蒸發之殘渣。有帶褐色軟塊之針晶。減壓一晝夜。乾燥後。先用酒精石油依的兒。次用依的兒。最後醋酸依的兒。漸的純白之針晶四。五五克。本物融點質爲一五五至一五八度。因無水醋酸與硫酸。而呈李貝門氏之可立司得林反應。非旋光性。——皇漢醫界第三十三號。荒木忠郎柴胡成分之分析。

用 量 小量八分 中量錢半 大量三四錢  
 效 能 (一)本經。「主心腹。去腸胃中結氣。飲食積聚。寒熱邪氣。推陳致新」。別錄。「除傷寒心下煩熱。諸痰熱結實。胸中邪逆。五藏間遊氣。大腸停積水脹。及溼痺拘攣」。元素。「除虛勞。散肌熱。去早晨潮熱。寒熱往來。瘰癧。婦人產前產後諸熱。心下痞。胸脅疔等」。時珍。「治陽氣下陷。平肝胆三焦胞絡相火。及頭痛眩暈。目昏赤痛障翳。耳聾鳴。諸瘧及肥氣寒熱。女人熱入血室。經水不調。小兒痘疹餘熱。五疳羸熱」。(二)黃宮繡曰。「小兒痘疹。五疳羸熱諸瘧。並癰疽瘡瘍。咸宜用之」。至云能治五癆。必其諸臟諸腑。其癆挾

有實熱者。暫可用此解散。凡大便溏泄者。由慎用之。鄒澍曰。「是以心腹之間。無結不解。無陳不新」。仲景著小柴胡湯之效曰「上焦得通。津液得下。胃氣因和。身濺然汗出而解」。以是知柴胡證皆由於上焦不通。上焦不通則氣阻。氣阻則飲停。能通上氣者。其惟柴胡乎。故寒熱往來。爲小柴胡主證。而寒熱往來。悉本於上焦不通。特仍有不往來寒熱不嘔。用柴胡湯者。亦終有上焦形象爲據。如心下滿。脅下滿。胸脅滿。脅下鞭滿。心下支結。胸脅滿微結。心下急。鬱鬱微煩是也。乃仍有非上焦不通。而用柴胡湯。如陽脈瀆。陰脈弦。腹中結痛之用小柴胡。少陰病四逆。或欬或悸。或小便不利。或腹中不痛。或洩利下重之用四逆散。則又當揣其義者。(三)藥徵曰。「主治胸脇苦滿也。旁治往來寒熱」。又云腹中痛。又云脇下痞鞭。本草綱目柴胡部中。往往以往來寒熱爲其主治也。夫世所謂瘧疾。其往來寒熱也劇矣。而有用柴胡而治也者亦有不治也者。於是質之仲景氏之書。其用柴胡也。無不有胸脅苦滿之證。今乃施諸胸脅苦滿。而寒熱往來者。其應猶響之於聲。非直瘧也。百疾皆然。無胸脅苦滿證者。則用之無效焉。然則柴胡之所主治也。不在彼而在此。一本堂藥選曰。療傷寒時疫。內外熱。往來寒熱如瘧狀。諸熱肌熱。婦人熱入血室。瘧疾。腸中停積。目昏赤痛障翳。解血絕氣聚。和漢藥物學曰。爲解熱藥。以治瘧疾之惡寒戰慄。及潮熱。又能除胸脅苦悶。(四)在漢方中屬於重要的解熱藥。本植物果有解熱之效與否。向來雖然曾有二三醫學底研究發表。但尙未確實。——自然界六卷一期。古來漢方家。謂其有解熱利尿之效。用於



諸種之熱性病。——漢藥實驗談劉曜曦曰、柴胡之藥學成分。今日尙無一定。此藥可用之於痛風及熱性諸病。據近藤氏之研究。則謂柴胡確有解熱及泄下等作用。（近藤氏只就解熱一項研究之）。——節民國醫學雜誌。宗人太炎先生。嘗謂編者曰本經論大黃。有曰推陳致新。柴胡亦然。夫大黃之盪滌腸胃。排除宿垢。其爲推陳致新。固顯然易解。柴胡亦具之者。則或爲今人所不知。嘗考仲景之用柴胡。證多胸脅苦滿。少陽症亦以小柴胡湯疏解之。少陽蓋手少陽三焦也。胸脅則爲人身上中二焦。以近日生理學對勘之。所謂上中二焦。卽是淋巴管胸管之一支。夫淋巴幹左曰胸管。由下而上。右曰右淋巴管。由上而下。故所謂胸管。卽是上中二焦無疑。內經言上焦如霧。中焦如瀉。下焦如瀆。又曰。三焦者。決瀆之官。水道出焉。生理學論淋巴系統之功用。與內經之論三焦。不謀而合。總之三焦是淋巴腺。似屬可信。凡人病發熱。血液未有不熱者。其熱高張。則淋巴分其熱勢。淋巴壅熱。水液失流之常。此胸脅苦滿之所由起。亦口苦咽乾之所由成。蓋水液壅於胸脅。則有不能布於口咽也。以柴胡治少陽病。卽是疏導淋巴。使淋巴不致淤塞停留而已。傷寒論服柴胡湯。有曰上焦得通。津液得下。胃氣因和。故濈然汗出愈。此真柴胡疏導淋巴之力。非柴胡真能發汗也。

編者按 宋元之後。柴胡之記載蓋至夥。總合之。可得根本觀念凡三。（一）以時令定其功用。自陽陰五行之說。盛行以來。論醫者動以醫物產生時令。而附會其功用。謂柴胡生長春初。春初爲少陽司令。遂附會柴胡得春初少陽之氣以生。自有此語橫梗於中。致生許多曲解。以爲柴胡既生長於春。春氣

發揚。故謂柴胡性升而散。肝旺於春。故謂柴胡入肝。肝主鬱。鬱則生火。內經曾以木達鬱之。火鬱發之爲言。柴胡既能入肝。性又善升而散。謂爲疏肝散鬱。升陽散火。是舊學理勢所必然者也。又近世以柴胡爲婦科要藥。蓋謂女子善鬱。鬱爲肝氣不能條達而成。柴胡入肝解鬱。似成定例。故柴胡爲婦人情志要藥。因柴胡既有入肝之說。遂又附會柴胡能引清陽之氣。從左上升。蓋內經謂肝生於左也。按之近日生理學。肝臟實偏胸膈之右方。然則柴胡能引清陽之氣。從左上升之語。不攻自破矣。（二）以柴胡爲升提藥。余嘗根本否認藥物之作用。有升降浮沉之說。蓋藥物之作用。在使分子間之結合起變化。而無所謂升降浮沉也。彼以柴胡爲升提藥之理由。無非因柴胡生長春初。得少陽之氣。因斷定具升散之性。於是張元素謂其氣味俱輕。升也陽也。東垣謂引陽氣而行陽道。又謂能引胃氣上行。是皆不求真理。徒尚空想。此金元諸家。所以爲學術罪人也。夫既認定柴胡具升散之性。故後世從內經清氣在下則生飧泄一語。謂柴胡具升散之能。故柴胡有時遂爲大便泄瀉之副藥。甚至謂止瀉藥中。不用柴胡升提。病必不除。東垣補中益氣之柴胡。實含此意。張石頭勉爲之說曰。迺引肝膽清氣上行。使升達參芪之力耳。近世補劑中。每以柴胡爲使。職此之由。痘疹瘡瘍。亦用柴胡。此亦根據其升散之理。謂其發散諸經血結氣滯。夫謂柴胡發散諸經血結氣滯。則於柴胡功用之真像。亦相去不遠。若因柴胡散諸經血結氣滯。遂推想有升提之作用。則於義無當矣。（三）以柴胡入少陽經。自張仲景以柴胡爲少陽寒熱往來之主力。後人遂泥定柴胡爲少陽藥。遂倡麻黃入太

陽經。葛根入陽明經。柴胡入少陽經之說。夫藥物僅可言其能治何種疾病。而不可言其能入某藏某府也。奈後人頭腦顛頂者。信之不疑。故支離穿鑿之論。層出不窮。近人某氏。有瘡邪伏於脊下兩板油中。乃是少陽經之大都會。柴胡能入其中。升提瘡邪。透膈上出之語。氏在近日著作界中。小有聲譽。猶作此偽生理偽藥理之語。其他更無論矣。既認定柴胡為少陽藥。遂生病在太陽。早用柴胡。將引賊入門之邪說。夫病受藥誤。必致傳變。傷寒論原有其例。然柴胡仲景以之治胸脇苦滿。而往來寒熱者。病在太陽。無柴胡證者。謂無用柴胡之必要則可。若太陽病而早用柴胡。能變為少陽病。就吾經驗所得。殊不爾也。或曰。金元以後。論柴胡之功效。既不足置信。則柴胡之主治。究何如耶。曰。編者根據千金用柴胡方六十五。翼方三十五。外臺祕要五十四。本事方十一。用攷證方法。研究其功用。再益之以個人經驗。所得結論。其用有三。一祛瘀。二解熱。三瀉下。柴胡有祛瘀之效。何以言之。在昔千金方治癥瘕之方。用柴胡。治月經不通之方。用柴胡。夫能治癥瘕。能治月經不通。是非祛瘀而何哉。自今世東古籍於高閣。而柴胡祛瘀之功。亦湮沒不彰矣。逍遙散。近世婦科之套方也。方中柴胡甚重要。以為柴胡疏肝解鬱。夫曰肝鬱。其原因多起於情志不舒。其症狀多兼神經性。如肝氣痛。(即胃神經痛。或肋間神經痛)。氣鬱血滯之經閉。(即月經困難等)。然柴胡於神經系病。直接無功效可言。所以可用柴胡者。以柴胡能疏導血液。故間接的治之也。時醫用逍遙散。而不知柴胡之用。蓋為宋元後之玄言空論。痼蔽久矣。柴胡有退熱

用作。何以言之。昔張元素謂柴胡散肌熱。後世以柴葛解肌。仲景以柴胡治寒熱往來。近代以柴胡治瘧。是柴胡之具有退熱作用。知之者衆。考日本荒木忠郎。謂柴胡於漢藥解熱地位。頗爲重要。其用於治瘧方面。尤爲廣泛。台灣瘧疾。及黑水熱患者。有待殊偉效。又對於瘧疾治療。可爲金雞納霜之代用藥。且服用柴胡。並無何等副作用。及使用上之禁忌云。（見皇漢醫界第三十三號）。柴胡既可代金雞納霜。則其解熱之效。已昭然若揭矣。至於柴胡之泄下作用。吾非根據日本近藤氏之研究而始知之也。宗人太炎先生。亦嘗詔予及此矣。先生之鄉人。有病經閉者。一老醫傳一方。令單煎柴胡半斤。分數次服。病人以一服二服。經猶不行。遂并其賸餘者頓服之。瀉血幾殆。幸參湯得免。吾自聞先生之說。欲試諸實驗。會五會來一病人。名吳敦仁者。患腎囊水腫。日服逐水之劑。如硝黃等。漸次退減。吾乃停止上藥。令服柴胡二兩。凡二日。服之亦瀉。但不如硝黃所瀉之多而已。讀者準吾以上所說。柴胡之作用。不外三端。則近代謂柴胡激動肝腸。非陰虛之人所宜服。柴胡性升竄散。非江南人之所宜服。種種邪說。真不啻癡人說夢。小柴胡湯用柴胡八兩。古之一兩。準今三錢許。當得二兩四錢。古方日三服。則每服得量八錢。今人用柴胡。多不過二錢。日二服。每服得量錢許。以今例古。已屬太輕。乃有見用柴胡四五分而駭異者。是則極天下之至愚。不足責矣。

小 品  
先 天 不 足  
曙 光

——寫在新中醫刊二週紀念之前——

先天不足的孩子，出世以後，往往容易害病，這是毫無隱諱的事實，如果先天既不足，而再加以後天失調，那麼這個孩子是一定要有夭折的危險了。

如今先來說一個二週歲的孩子，他媽媽的身體，是非常的衰弱，差不多是「三天不吃藥，四天不起床」的樣子，這當然是給予這個幼稚的孩子的一個嚴重打擊。

慈愛的媽媽知道自己孩子的先天不足是相當的不足，但是她知道這是沒有辦法的，最要緊的，就是把這個孩子而調理得好，這個也能補救先天的不足的，她在開始了實行了。

媽媽用十二分謹慎仔細的眼光，覓得了一個慈祥和藹而善於調攝孩子的保姆。有了這個保姆，媽媽便可以放懷孩子的後天，而委之於這個老成諳練的保姆了。

保姆的第一步工作，當然是先要除去這個孱弱孩子的病苦，這個孩子的病是相當的多，但終於因了保姆的精幹，而孩子也就逐漸趨在肥胖活潑的途徑。

孩子漸漸學步了，到了一週半歲的時候，保姆終於爲了這個孩子而操勞過度，而也在患病了，因此不得不另外換了一個保姆，這個保姆的性情和習慣，不能使孩子舒適安貼，冷熱飢飽不能按時按刻，可恰這個剛剛復

活的小天使臉，上又罩上一層萎黃的顏色，藕一般的手臂兒，也小了許多了。

這第二個保姆，她也並不是不盡心調護這個孩子，實在是因為像這先天不足的孩子，實在是她第一次的際遇。

孩子越來越萎廢了，孩子的媽媽，覺得非另外換一個保姆不可，於是第三個保姆接着又來了。第三個保姆是孩子的比隣，她親眼看着孩子出世以後的情形，她也覺得養這個孩子。實在是太不容易了，所以當她在接受了保姆的職責的時候，她不得不向孩子的媽媽，聲明了幾句話：

「這個孩子，真是太難養了，不過我當了保姆，總要盡我的力量去做，假如有什麼意外的疾病發生，那我保姆是不完全負責的」。

「那當然的」！媽媽的決然的回答。

在第三個保姆開始職務的第一天，她便發現了有許多的困難，但是她立刻自勵着「應該不畏難」。

現在今是這個孩子二週歲的生日當許多親友都送禮物來的時時，大家不免要慶祝他一句「愿你們永遠健康着」！ 二九，九，十九。

## 補 白

### 醫學家的新貢獻

最近蘇聯科學家，已發明了不用冷藏來保存血的新法，他們可以把它變成粉狀，藏於密封的玻璃管內，用來輸血時才將之變為液體。

——大英夜報——

附 錄

新中國醫學院第四屆畢業同學通訊錄

- |         |      |                                           |
|---------|------|-------------------------------------------|
| 司徒光興    | 廣東開平 | 上海法租界霞飛路八一六弄八三六號B字房                       |
| 左蔭黃     | 江蘇阜甯 | 江蘇阜甯東坎孫萬泰                                 |
| 朱中德     | 江蘇武進 | 上海愛文義路四七五號                                |
| 任濟康     | 浙江紹興 | 上海法租界金神父路底打浦橋打浦坊二六號                       |
| 石麗雲     | 江蘇上海 | 1. 上海海防路五八六號上海軟管廠<br>2. 上海福煦路多福里四七號       |
| 宋玉樹     | 浙江鄞縣 | 上海法租界菜市街東新橋寶裕里三八號                         |
| 余長彬     | 福建福清 | 1. 福建福清縣台山路八二號<br>2. 南洋泗水文華學校             |
| 何子淮     | 浙江杭縣 | 1. 杭州東街路四三號<br>2. 上海卡德路一五四弄七號             |
| 吳頌康     | 浙江杭縣 | 1. 杭州豐樂橋直街<br>2. 上海卡德路一五四弄七號              |
| 吳芝峯     | 浙江鄞縣 | 上海跑馬廳路三八七號回春醫院                            |
| 吳明華     | 浙江德清 | 1. 蘇州觀前街承德里八號<br>2. 杭州東街路毛竹弄三五號           |
| 汪麗珍(理正) | 江蘇上海 | 上海新聞路六三五弄六一號                              |
| 周介生     | 浙江永嘉 | 1. 浙江永嘉黃府巷三號<br>2. 上海二馬路華商證券交易所劉却欽轉       |
| 周順康     | 江蘇上海 | 滬閔路顯橋鎮存德堂國藥號                              |
| 周霖(澤田)  | 江蘇上海 | 1. 上海楊樹浦路寧武路 2. 上海福煦路九一九號                 |
| 周美頤     | 江蘇鎮江 | 鎮江楊家門德慶里六五號                               |
| 周恆之     | 江蘇上海 | 上海極司非而路三角場德安里二號                           |
| 茅濟棠     | 浙江鄞縣 | 1. 上海愛文義路八〇九弄卅一號<br>2. 寧波城內小教場後面尚書街萬家弄三六號 |
| 范仲一(仲奇) | 江蘇鎮江 | 1. 鎮江浮橋巷楊祠巷雷木作後內十號<br>2. 上海麥根路二五九弄五號楊佑民轉  |
| 孟克明     | 江蘇上海 | 上海白利南支路一六號鴻成泰號                            |
| 姚芳芬     | 浙江鄞縣 | 1. 上海白克路八〇號<br>2. 上海徐家匯路九八四號黃德泰機器廠        |

- |         |      |                                           |
|---------|------|-------------------------------------------|
| 俞鉅昌     | 浙江新昌 | 1. 浙江新昌城中太史第二號<br>2. 新昌澄潭鎮壽林堂轉交           |
| 高維陸(鑑如) | 浙江杭縣 | 1. 杭州孩兒巷雙陳街 A 字一號<br>2. 上海白利南路兆豐別墅一三六號    |
| 孫品之     | 江蘇鹽城 | 上海法租界康梯路多福里一四號                            |
| 孫美娟(彬如) | 江蘇上海 | 1. 蘇州醋庫巷南林邨文英小築<br>2. 上海法租界舟山路四號          |
| 奚劍青     | 江蘇上海 | 上海愛文義路二七八號                                |
| 徐祖佑     | 浙江杭縣 | 上海靜安寺路靜安別墅六二號                             |
| 夏名揚     | 江蘇上海 | 1. 上海海格路侯家宅五〇號<br>2. 上海愛文義路九六號            |
| 陳明見     | 福建惠安 | 1. 福建省惠安縣鶴山鄉                              |
| 陳德涵(惠珠) | 福建福清 | 2. 福建省惠安縣塗坑郵局轉                            |
| 梅金權(持正) | 廣東台山 | 1. 廣東台山端芬圩南京號<br>2. 上海戈登路戈登別墅三三號三樓        |
| 張惠黎     | 江蘇上海 | 上海白克路三八八號                                 |
| 張和(嘉因)  | 浙江杭縣 | 杭州清波門花牌樓三三號                               |
| 傅旭初     | 浙江杭縣 | 上海法租界李梅路七六號                               |
| 黃毓麟     | 江蘇海門 | 江蘇海門富民鎮黃義順                                |
| 黃膺福     | 江蘇上海 | 上海文監師路八〇三號                                |
| 黃學岐(石公) | 江蘇川沙 | 上海白克路永年里五號                                |
| 楊健民(寶蔚) | 江蘇南通 | 南通三圩鎮葆春堂                                  |
| 榮質文     | 江蘇無錫 | 1. 蘇州倉街戴家弄口<br>2. 上海梅白格路三四五弄一四〇號          |
| 鄭哲熙     | 廣東潮安 | 1. 廣東潮安太平馬路英聚巷口鄭義成號交<br>2. 上海靜安寺路靜安別墅一二三號 |
| 鍾錫濤     | 廣東新會 | 1. 廣東新會縣崖西南合鄉恆合商店<br>2. 上海法租界呂班路一二〇號二樓    |
| 錢英      | 浙江嵊縣 | 1. 浙江諸暨楓橋路恆興號轉古竹溪錢英<br>2. 浙江嵊縣大塔下四號錢孔和轉   |
| 羅廣濟     | 廣東新會 | 1. 廣東新會城東門湯家新基五號<br>2. 上海北京路瑞康里十六號        |
| 羅耀祥     | 江蘇上海 | 上海愛文義路九六號                                 |
| 蘇元恆     | 浙江海寧 | 1. 滬杭路斜橋轉郭店<br>2. 上海愛多亞路長耕里一四二號三樓         |

註： 本通訊處所表明之1.為永久地址2.為現在址地



### 本社緊要啓事

本社改組完成，俟後當能於每月一日如期出版。又地址方面亦有更正。此後來函，逕寄上海法租界李梅路七十六號；來稿逕寄上海愛文義路四七五號新中醫刊社編輯部，但勿用私人姓名，如係緊要郵件，最好掛號，以免中途遺失。

本期起，本刊添設信箱一欄；專為各地通函問病之設，本社當能義務答覆。

## 錢 種 德 國 藥 號

**實 驗 萬 靈 戒 煙 膏** 漲價 本號發行此膏救濟同胞十餘年來戒除斷癮者不計其數一

向售價從廉今因藥料成本一再狂漲不得已於本年四月一日起改訂售價每瓶二元四角（可服七至九日）以保成本如遇國歷一日十五日及農曆朔望均照例九折平時實售無扣尚祈 鑒諒是幸

**千難萬難 戒煙最難** 吸煙人神經被煙毒麻醉，則百脈憤張，精神與奮。麻醉既久，則生理上一切機能，悉呈衰退。面色蒼白血虧也。喘咳時作氣衰也，事不耐

**一服此膏 絕不覺難** 勞神虛也。三者俱備，百病叢生，至此視雅片為第二生命。苟欲戒除，其苦難堪。此膏以滋補強壯為君，以殺蟲消毒為佐，補戒兼施，雙管齊下。一經試服，精神無不振奮，以加強生活能力，使不

成疲倦，同時能深入臟腑，逐漸清除煙積而不傷元氣。故此膏戒煙者，精神壯滿，夜眠憩暢，大便通順，食慾增加。而無遺精失眠，腰痠背痛，頭昏腦脹，呵欠頻作，四肢困倦

愈諸苦狀。且因病上癮者，如胃痛咳嗽等症，皆可連帶無治其夙疾。處方神妙，服過者莫不譽為絕無流弊之戒煙聖劑，

多年老癮，六七瓶即可戒清。新癮祇須一二瓶便可斷根。癮源勸絕後，續服數瓶，培養體元，必能倍見健康。當此冬氣尚溫之際，正是戒煙良辰，有志者宜堅決求戒，保證毫必痛苦，早登康健之域。

新癮十天 老癮一月  
**保證戒絕 永不復癮**

○一七〇九：話電 首西站車電橋新東路馬六：址地

上海中醫書局簡明目錄

南山路二一六號

| 書名          | 著者    | 冊數             | 實價 |
|-------------|-------|----------------|----|
| 實用中醫學       | 秦伯末   | 本裝六元<br>平裝四元五角 |    |
| 醫學叢書一集      |       | 十九元            |    |
| 醫學叢書二集      |       | 十九元            |    |
| 韋修堂醫學叢書丹波元簡 |       | 廿二元            |    |
| 小叢書三十六種     |       | 三十四元           |    |
| 白喉治法捷要      | 張紹修   | 四元〇八分          |    |
| 白喉忌表抉微      | 耐修子   | 一角二分           |    |
| 喉科十八證       | 蔡鈞    | 一角二分           |    |
| 刺疔捷法        | 張鏡    | 一角二分           |    |
| 七十四疔瘡圖說     | 葉氏    | 一角二分           |    |
| 福幼編         | 莊一    | 一角二分           |    |
| 痘疹遂生編       | 莊一    | 一角二分           |    |
| 痧痧草         | 陳耕道   | 一角二分           |    |
| 幼科頭顯經       | 四庫本   | 一角二分           |    |
| 吊脚痧方論       | 徐子默   | 一角二分           |    |
| 白喉辨證        | 黃維翰   | 一角二分           |    |
| 集驗背疽方       | 李迅    | 一角二分           |    |
| 脈訣秘傳        | 沈雲將   | 一角二分           |    |
| 發背對口治訣      | 謝應材   | 一角二分           |    |
| 吐方考         | 日本獨道卷 | 一角二分           |    |
| 傷寒捷徑        | 羅東生   | 一角二分           |    |
| 萬病皆靈論       | 日本源通類 | 一角二分           |    |
| 喉科秘訣        | 黃珉人   | 一角二分           |    |
| 伏社新書        | 劉吉人   | 一角二分           |    |
| 疝癥積聚編       | 尙因    | 一角二分           |    |
| 江氏傷科學       | 江考卿   | 一角二分           |    |
| 證治心傳        | 袁體菴   | 一角二分           |    |
| 上地雜說        | 馮元成   | 一角二分           |    |
| 痧疫迷指        | 費養莊   | 一角二分           |    |
| 霍亂平議        | 凌禹聲   | 一角二分           |    |
| 疝疽論         | 朱鳳樞   | 一角二分           |    |
| 小兒病談        | 孟子因   | 一角二分           |    |
| 癆病指南        | 秦伯末   | 一角二分           |    |
| 傷寒論校勘記      | 秦又安   | 一角二分           |    |
| 羚羊角辨        | 張錫純   | 一角二分           |    |
| 類傷寒辨        | 吳友石   | 一角二分           |    |
| 治疔錄要        | 九一老人  | 一角二分           |    |
| 應科全書        | 梁希會   | 一角二分           |    |
| 二十六秘方       | 徐靈胎   | 一角二分           |    |
| 世補齋醫書續集     | 陸九芝   | 四元五角           |    |
| 文集          |       | 九角             |    |
| 傷寒論陽明病釋     |       | 四角五分           |    |
| 內經運氣病釋      |       | 四角五分           |    |
| 內經運氣表       |       | 四角五分           |    |
| 內經雜字音義      |       | 四角五分           |    |
| 不謝方         |       | 四角五分           |    |
| 傳旨主女科       |       | 六角             |    |
| 廣濕熱論        |       | 四角五分           |    |
| 傷寒論註        |       | 九角             |    |
| 理虛元鑑        |       | 六角             |    |
| 時節氣候訣病法     |       | 三角             |    |
| 秦氏內經學       | 秦伯末   | 一元八角           |    |
| 內經經證        | 秦伯末   | 八角             |    |
| 內經類註        | 秦伯末   | 一元二角           |    |
| 難經註疏        | 日本玄醫  | 九角             |    |
| 難經古義        | 丁錦    | 九角             |    |
| 難經懸解        | 滕萬卿   | 七角             |    |
| 內經病機之研究     | 黃坤載   | 九角             |    |
| 難經集義        | 秦伯末   | 四角五分           |    |
| 金匱直解        | 吳保神   | 一元二角           |    |
| 金匱鈞玄        | 程雲來   | 一元五角           |    |
| 外科真詮        | 朱丹溪   | 九角             |    |
| 外科學大綱       |       | 七角五分           |    |
| 傷寒撮要        | 王夢祖   | 三元六角           |    |
| 傷寒六書        | 陶節庵   | 一元五角           |    |
| 傷寒辨源        | 呂棻村   | 二元七角           |    |
| 傷寒補天石       | 戈維城   | 八角             |    |
| 傷寒綱要        | 孟承意   | 八角             |    |
| 溫病條辨        | 吳鞠通   | 二元八角二分         |    |
| 溫病賦         | 姜子房   | 三角             |    |
| 溫病條辨症方歌     | 錢文駟   | 四角五分           |    |
| 溫疫論補註       | 吳又可   | 九角             |    |
| 不居集         | 吳澄    | 十二元            |    |
| 百病通論        | 秦伯末   | 三角             |    |
| 秦批醫學見能      | 唐容川   | 八角             |    |
| 瘋癲臍隔辨       | 林翼臣   | 五角五分           |    |
| 燥氣總論        | 陳葆善   | 五角五分           |    |
| 奈地全生指迷方     | 王旣    | 四角五分           |    |
| 證治歌訣        | 郭雲臺   | 一元二角           |    |
| 猩紅熱新書       | 王竹琴   | 一元二角           |    |
| 中醫病理會宗      | 劉伯丞   | 一元二角           |    |
| 簡明醫學        | 卜子義   | 一元二角           |    |
| 重校筆花醫鏡      | 江華花   | 八角             |    |
| 靈亂指南        | 羅冷仙   | 一角二分           |    |
| 經驗醫庫        | 羅應章   | 六角             |    |
| 腦膜炎新書       | 趙獻可   | 七角             |    |
| 齒部證治        | 沈明清   | 四角五分           |    |
| 痘疹新論        | 張維仁   | 一角二分           |    |
| 時病分症表       | 張希白   | 三角             |    |
| 痘疹指南        | 彭光卿   | 一元二角           |    |
| 外科真詮        | 鄭全奎   | 七角五分           |    |
| 外科學大綱       | 鄭五峯   | 二元一角           |    |
| 外科真詮        | 許半龍   | 七角五分           |    |

# 上海中醫書局簡明目錄

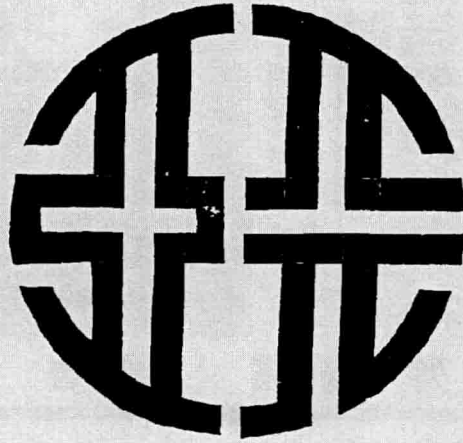
號六十二路東山南

| 書名                                                                                  | 著者   | 冊數 | 實價   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------|----|------|
| 外科全生集                                                                               | 王洪緒  | 一  | 八角   |
| 走馬急疳奇方                                                                              | 蔣氏   | 一  | 二角   |
| 醫門補要                                                                                | 趙竹泉  | 三  | 二七角  |
| 外科學講義                                                                               | 劉吉人  | 一  | 七角五分 |
| 瘰癧指南                                                                                | 孫家驥  | 一  | 二角   |
| 傷科大成                                                                                | 趙竹泉  | 一  | 四角二分 |
| 江氏傷科學                                                                               | 江考勤  | 一  | 一角二分 |
| 中國鍼灸科學                                                                              | 周伯勤  | 一  | 一元二角 |
| 鍼灸要旨                                                                                | 高武   | 二  | 一元八角 |
| 中國鍼灸治療學                                                                             | 溫主卿  | 二  | 一元六角 |
| 鍼法穴道記                                                                               | 王崇一  | 一  | 六角   |
| 胎產證治                                                                                | 王肯堂  | 一  | 三角   |
| 李校胎產秘書                                                                              | 錢氏   | 一  | 三角   |
| 女科秘方                                                                                | 竹林僧  | 一  | 三角二分 |
| 重訂達生編                                                                               | 釋輪應  | 二  | 一元八角 |
| 釐正按摩要術                                                                              | 張振藻  | 一  | 三角   |
| 幼科易知錄                                                                               | 吳溶堂  | 四  | 七角五分 |
| 幼科秘訣                                                                                | 陳氏   | 一  | 三角   |
| 幼科金鑑                                                                                | 秦學明  | 一  | 八角   |
| 中國痘科學                                                                               | 卜惠一  | 一  | 四角五分 |
| 揣摩有得集                                                                               | 張東川  | 一  | 六角   |
| 治瘡全書                                                                                | 董西園  | 一  | 四角二分 |
| 馬脾微起篇                                                                               | 栗國淺田 | 一  | 二角   |
| 近世牛痘學                                                                               | 劉必子  | 一  | 四角五分 |
| 考釋推拿法                                                                               | 許公巖  | 一  | 六角   |
| 小兒推拿捷徑                                                                              | 馬玉書  | 一  | 一元四角 |
| 喉科指南                                                                                | 鄭海潤  | 一  | 四角   |
| 喉科秘旨                                                                                | 吳張氏  | 一  | 四角五分 |
| 痰喉談論                                                                                | 夏春農  | 一  | 四角   |
| 眼科龍木論                                                                               | 葆光道人 | 一  | 一元   |
| 生理新論                                                                                | 朱國均  | 三  | 三元   |
| 中醫與自然化學                                                                             | 蔣定英  | 二  | 一元八角 |
| 本草衍義                                                                                | 寇宗奭  | 二  | 一元八角 |
| 最新實驗藥物學                                                                             | 溫勳修  | 二  | 三元   |
| 藥性提要                                                                                | 秦伯未  | 一  | 三角   |
| 藥徵全書                                                                                | 東洞吉益 | 一  | 一元五角 |
| 分經藥性賦                                                                               | 蔣宗元  | 一  | 三角   |
| 本草時義                                                                                | 陳葆善  | 一  | 三角   |
| 中國藥物學史綱                                                                             | 何釋梅  | 一  | 五角   |
| 藥性新賦                                                                                | 談鴻鑒  | 一  | 四角五分 |
| 藥物形態學                                                                               | 沈嘉徵  | 一  | 三角   |
| 雷公藥性賦                                                                               | 雷公敷  | 一  | 六角六分 |
| 本草歌訣                                                                                | 吳秉璋  | 一  | 八角   |
| 藥物初階                                                                                | 翟冷仙  | 一  | 四角   |
| 藥治通義                                                                                | 丹波元簡 | 一  | 四元五角 |
| 醫案精華                                                                                | 秦伯未  | 四  | 四元五角 |
| 醫話精華                                                                                | 秦伯未  | 四  | 四元五角 |
| 外科醫案                                                                                | 馬培之  | 一  | 六角   |
| 外科醫案                                                                                | 高錦庭  | 一  | 七角五分 |
| 鍼灸醫案                                                                                | 李長泰  | 一  | 八角   |
| 膏方大全                                                                                | 秦伯未  | 一  | 四角五分 |
| 驗方類編                                                                                | 秦伯未  | 一  | 三角   |
| 怪疾奇方                                                                                | 費伯雄  | 一  | 四角五分 |
| 普濟良方                                                                                | 德軒氏  | 一  | 三角   |
| 湯頭歌訣                                                                                | 李益春  | 一  | 四角五分 |
| 丸散易知                                                                                | 秦伯未  | 一  | 三角   |
| 證治實驗方解                                                                              | 王則樵  | 一  | 四角五分 |
| 國醫舌診學                                                                               | 邱駿聲  | 一  | 三角   |
| 辨脈脈學                                                                                | 李瀕海  | 一  | 四角   |
| 瀕脈脈學                                                                                | 周學海  | 一  | 九角   |
| 重校三指禪                                                                               | 夢道人  | 一  | 八角   |
| 診斷大綱                                                                                | 秦伯未  | 一  | 三角   |
| 脈學表解                                                                                | 徐拯民  | 一  | 六角   |
| 辨脈指南                                                                                | 郭元峯  | 一  | 九角   |
| 脈學精華                                                                                | 吳昆   | 一  | 三角   |
| 中醫學綱要                                                                               | 楊影廬  | 一  | 五角   |
| 歷代醫學發明                                                                              | 王吉堂  | 一  | 三元   |
| 醫學史                                                                                 | 王肯堂  | 一  | 四角   |
| 國醫小史                                                                                | 秦伯未  | 一  | 二角   |
| 病家常識                                                                                | 秦伯未  | 一  | 三角   |
| 飲食指南                                                                                | 秦伯未  | 一  | 三角   |
| 鴉片戒除法                                                                               | 曹炳章  | 一  | 八角   |
| 醫林初集                                                                                | 曹炳章  | 一  | 八角   |
| 新中醫五種                                                                               | 曹炳章  | 一  | 八角   |
| 民間醫庫                                                                                | 曹炳章  | 一  | 八角   |
| 傷寒六經分證表                                                                             | 曹炳章  | 一  | 八角   |
| 傷寒金匱方一覽                                                                             | 曹炳章  | 一  | 八角   |
| 中國藥物標本圖精製五彩一巨冊                                                                      | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 溫熱雜義即重訂廣溫熱論                                                                         | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 溫熱雜義                                                                                | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 兒科萃精                                                                                | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 福幼津梁                                                                                | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 蔡氏兒科學                                                                               | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 醫學綱目                                                                                | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 新醫藥辭典                                                                               | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 中國婦科病學                                                                              | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 中國時令病學                                                                              | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 金匱新註                                                                                | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 金匱醫案                                                                                | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 紅門病治療法                                                                              | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 經脈經穴掛圖                                                                              | 曹炳章  | 一  | 二元   |
| 【附告】本局專售中醫書籍。古今醫書。應有盡有。限於篇幅。不及細載。倘有詳細書目提要一厚冊。在排印中。函購寄費照價。另加二成。有餘奉璧。郵票代洋九五折計算。中醫書局謹啟 |      |    |      |

# 品出廠工鐵亞天海上

器機頭襪縫卽車口套廠織棉產國一第創首國中

商  
標



註  
冊

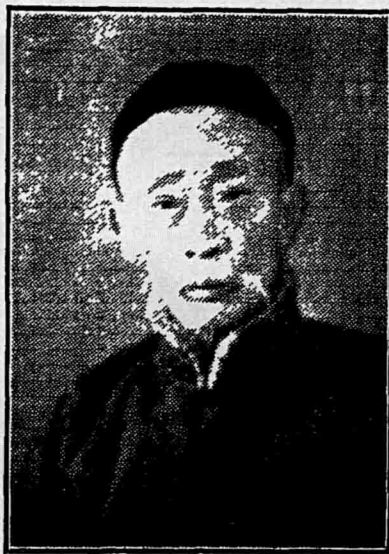
承接針織棉織廠  
各種機件修理工  
程及附造電力自  
動開字襪機

### 三大特點

- (一) 粗細針盤光滑一律
- (二) 完全皆備成績優美
- (三) 出品迅速負責保用

廠址 法租界汶林路三三三號  
電話 七八一六一號

曹穎甫先生遺像



先生生平誨人不倦弟子或以詩詞求正或以文章請益執經而問難者尤衆先生旁徵博引必使疑難大白而後已今則弟子多成名家著書活人講經授徒一師先牛讀遺著揚遺教師弟相承大道永傳是先生雖死而先生之精神不死  
先生生前善養浩然之氣老而彌剛故逾古稀之年能慨然成仁取義無愧讀聖賢之書勵末俗振頹風舉世多之夫然先生之正氣長留千古謂先生雖死猶生誰曰不宜

丁濟萬  
王慎軒謹誌

### 紀念曹先生 請讀下列三書

**傷寒發微**

曹穎甫遺著 每部四元 僅存數部 售完後難再版

**金匱發微**

曹穎甫遺著 每部三元 存書不多 銷完後難再版

**經方實驗錄**

曹穎甫醫案 姜佐景編按 僅餘數十部

初版每部四元 銷完為止 緩日再版發行

每部至少六元（因紙貴成本大）

本書為曹先生晚年醫案悉屬精心絕詣之作發行以來海內外讀者馳函贊許咸譽先生為之仲景凡研究醫藥者允宜人手一編也本書分三厚冊外加書函共六百三十面二十餘萬言又銅版紙四頁上刊曹先生遺像及親筆方箋多幅書計卷首二十八篇上卷三十五案中卷四十案下卷二十五案共一百案附錄一十四篇又按語內附述醫案約數百則皆實驗之談異常詳盡讀之恍如親臨其境又有趣味雋永之醫學故事數十則添作補白令人愛不忍釋

上海三馬路千頃堂 山東路中醫書局經售

### 投 稿 簡 則

1. 凡來稿關於醫學論壇醫學研究以及醫學專著等均所歡迎
2. 長短篇不拘但須繕寫端正
3. 來稿一經刊登常略致薄酬
4. 來稿不得抄襲或一稿兩登
5. 來稿逕寄上海愛文義路475號轉本社編輯部不得用私人姓名

## 新中醫刊三卷一期

中華民國二十九年十月一日出版

社 長 兼 發 行 人 朱 小 南

編 輯

朱 中 德 茅 濟 棠 余 蔚 南

### 編 輯 處

上海愛文義路四七五號轉

### 出 版 處

上海法租界李梅路七六號

### 代 售 處

本 埠

五洲書報社 中國圖書公司

中 醫 書 局

外 埠

香 港 世 界 書 局

### 價 目

|    |           |
|----|-----------|
| 零售 | 每冊國幣貳角    |
| 定閱 | 全年十二期國幣貳元 |

### 廣 告

|     |     |       |
|-----|-----|-------|
| 全 頁 | 每 期 | 三 十 元 |
| 半 頁 | 每 期 | 十 六 元 |

彩色封底另加

# 徐重道國藥號

範圍最大 分店最多 貨品最好 價錢最巧



各省藥材 參茸衛生丸  
補劑散片 百補全鹿丸  
九散膏丹 十全大補丸  
花露燕酒 烏雞白鳳丸  
野山人參 開天麻膠  
鹿茸毛角 純鹿膠皮膠  
官燕銀耳 十全大補膏  
太極兩儀膏

**接方** 電話通信  
立到收人  
前未接不  
面店記就  
當即送上  
不取分錢

**送藥** 照方監煎  
藥力集強  
取費極廉  
手續完備  
清涼可飲  
服務週到

**代客煎藥**

## 特製各種良藥

|                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                     |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |                                                    |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>參茸百補膏</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>人參再造丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>外科六神丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>補腎固精丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>化痰止咳丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>養血補腦丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>婦女調經丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>筋骨痠痛丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>五淋白濁丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>婦女白帶丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>清血解毒丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>小腸疝氣丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>風寒發表藥</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>靈應痧藥水</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>化痰止咳丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>止咳杏仁精</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>輕補潤腸丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>立止頭痛粉</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>無痰痰半要餅</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>肥兒疳積餅</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>立止肚痛藥</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>小兒靈應丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>開胃健脾丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>風濕癱瘓藥</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>靈應痢疾丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>光明眼藥水</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>治瘰癧藥膏</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>肝胃氣痛散</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>靈驗寒熱丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>止咳杏仁精</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>輕補潤腸丸</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 | <b>立止頭痛粉</b><br>原材地道 補力強大 功效神速 凡虛弱症 服之立見 功效神速 每瓶一元 |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

## 總號上海文義路泥橋城西電話九一一三三號

- 第一分號 分分分分分
- 第二分號 分分分分分
- 第三分號 分分分分分
- 第四分號 分分分分分
- 第五分號 分分分分分
- 第六分號 分分分分分
- 第七分號 分分分分分
- 第八分號 分分分分分
- 第九分號 分分分分分
- 第十分號 分分分分分
- 第十一分號 分分分分分
- 第十二分號 分分分分分
- 第十三分號 分分分分分
- 第十四分號 分分分分分
- 第十五分號 分分分分分
- 第十六分號 分分分分分
- 第十七分號 分分分分分
- 第十八分號 分分分分分
- 第十九分號 分分分分分
- 第二十分號 分分分分分

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第三卷 第二期

## 本期要目

- 改進中醫學校之吾見.....朱小南
- 日人的漢藥觀.....匡麟譯
- 彳部文字注釋史.....衛聚賢
- 中國醫學演進史.....朱中德
- 金匱新義.....祝味菊
- 人參再造丸之正誤.....張易安
- 讀泗溪醫案治英秀東奇病有感.....金少陵
- 出血與發熱.....傅旭初
- 胎教與遺傳.....錢今陽

中華民國廿九年十一月一日出版 零售定價每冊三角



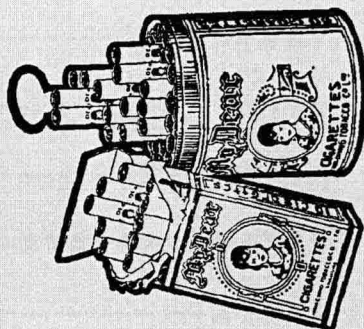


有共皆備 無不麗臻

美

此愛 不衰

麗



出品公司不煙成萃

萃成

# 新中醫刊第三卷第二期

## 目 錄

### 論 著

改進中醫學校之吾見.....朱小南..... 1

### 特 稿

日人的漢藥觀.....中尾萬三博士原著..... 2  
匡 麟 譯

广部文字注釋史.....衛聚賢..... 6

### 專 著

中國醫學演進史.....朱中德..... 9

金匱新義.....祝味菊.....18

### 方 劑

人參再造丸之正誤.....張易安.....21

談涇溪醫案治莫秀東奇病有感.....金少陵.....24

### 臨床記錄

出血與發熱.....傅旭初.....25

### 談 話

胎教與遺傳.....錢今陽.....31

藥的廣告.....曙 光.....38

### 文 獻

本草之發現到現在.....編 者.....31

### 補 白

腦膜炎之三種症狀.....28

### 消 息

朱小南氏組織發起鳴社.....32

新中國醫學院近訊.....32

劉紹光新發明三種治瘡藥品.....32

藥 號 藥 國 堂 餘 慶 道

|       |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| 花     | 杜 | 丸 | 補 | 參 | 道 |
| 露     | 煎 | 散 | 劑 | 燕 | 地 |
| 痧     | 諸 | 膏 | 飲 | 銀 | 藥 |
| 藥     | 膠 | 丹 | 片 | 耳 | 材 |
| <hr/> |   |   |   |   |   |
| 與     | 種 | 校 | 配 | 功 | 出 |
| 眾     | 種 | 對 | 方 | 効 | 品 |
| 不     | 特 | 認 | 準 | 靈 | 精 |
| 同     | 點 | 真 | 足 | 速 | 良 |

電話 九 三 七 二 一 號

丸散膏丹香鮮等貨售出概不退換

煎 代 送 接  
藥 客 藥 方

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 服 | 清 | 手 | 取 | 藥 | 照 | 不 | 當 | 同 | 前 | 立 | 電 |
| 務 | 潔 | 續 | 費 | 力 | 方 | 取 | 即 | 店 | 來 | 刻 | 話 |
| 週 | 可 | 完 | 極 | 準 | 監 | 力 | 送 | 配 | 接 | 派 | 通 |
| 到 | 靠 | 備 | 廉 | 確 | 煎 | 錢 | 上 | 就 | 方 | 人 | 信 |

材 口 路 沙 長 路 義 文 愛 海 上 地

## 論 著

# 改進中醫學校之吾見

朱 小 南

中醫之有學校，迄今不過十餘年，此十餘年來，吾中醫教育同人，在教育行政當軸極端歧視之下，筚路藍縷，艱苦奮鬥，始得規模粗具，地位確定，差堪欣慰！筆者不敏，診務之餘，從事醫校，歷有年所；經驗所及，以為目前各中醫學校，尚未臻於完善之境域；今後在可能範圍以內，應加以相當之改革，庶軒岐學術，得益顯其光明燦爛。茲將鄙意，分陳如次：

一、分科教學 醫學愈進步，則分科愈細。中醫原分十三科，學者選習一門，致力少而成功多。現中醫各校，均不分科，無論內、外、婦、幼，甚至眼科、針科，學生統須研習，頭緒紛繁，事倍功半，誠為中醫教育上之一大缺點，西醫學校，分科頗多，故學者易於為力，而成就甚宏。中醫學校雖不必如西醫學校分科之精密，但亦應作大體之劃分，以便學習。現查教育部規定中醫專科學校修業期限為五年，余意第一、二、年。統授各種基本課程；自第三年起，則分科教學，如內科、外科、婦科、幼科、等，俾學者得造定一門，專心攻習，以求精進，不致有勞而無功，博而不精之弊。

二、特設藥科 中醫向無藥學，故無藥師之稱。凡藥業職員，對於藥物，既無深切之研究；而於配製，亦乏相當之訓練。以是出售藥品。往往發生謬誤，論者病之。原夫醫者治疾，固賴於醫術之精深，而尤賴於藥物

之純良；如果藥物失其標準，則雖有良醫，亦莫能療病。吾中醫之不能光大，雖原因甚多，而藥學之不昌，亦為其重要之一端。故筆者之意，今後中醫學校，應有藥科之置，專授關於藥物之生產，性狀，效能，以及配製、化驗、保存、等等，藉以造就藥師人才，俾與醫師相輔而行，以達藥到病除之效。所有畢業生，應由衛生行政當軸，核給中藥師執照，通飭各藥舖儘先錄用。至現在不合格之藥業職員，應加以檢定，逐漸淘汰，以示政府重視藥學之意。

三、聘定專任教授 各中醫學校之教授，大都兼任性質，專任者實不多觀。余意此後各校，對於重要學程，各內經、傷寒、經方、時方、病理、診斷、藥物、等科目，均應增加待遇，聘定專任教授，在上課以外，定期駐校，以便學生隨時請益，並積極的負責指導學生在課外之研究。使學者易於豁然貫通，收事半功倍之效。

四、設置實習醫院 實習在醫學上之重要，早為學者所公認。現各醫校對於實習一節，大都分派學生，先往各私人診所作臨診錄方之工作，次在自設之施診所，實習診斷及處方，究其極不過略獲立方門徑，難言實益。余以為今後各校，亟應自辦實習醫院，（或聯合數校合辦一院）敷設相當病房，以供學生實習之用；聘定識驗俱豐之各科醫士，負責指導學生實習診療。庶學者得以平日所習，充分探求實驗，不致將來懸壺問世，有學無所用，用無把握之弊。

以上諸端，僅就筆者管見所及，略加論述，簡陋之處，在所難免。此外應興應革者，當亦非鮮，如蒙醫教碩彥，發抒宏論，賜寄本刊，自當樂予登載，以促醫校之進展。拋磚引玉，歧予望之！

特 稿

日 人 的 漢 藥 觀

原著中尾萬三博士 譯者……匡麟

太古時代中國藥物史的變遷，因沒有可以稽攷的書籍，所以難以臆測，西紀元前，周末山海經著成，中國藥物史纔有了流傳經，該書對於植物的形狀，色彩，食味，臭氣，香味，以及何種植物可供藥用，何種植物可作食料，作有系統的刊載，所以山海經，可說是中國藥物史上的正宗創作。

戰國的末期，服食仙草可成仙之說，流行世間，此後如秦代的秦始皇即為醉心此說者，遣派童男童女，渡東海去採長生不死之藥，就這一點，可證明那時候，藥物已進化得相當的飽和了。

藥物學的進化，醫術也漸漸昌明，漢文帝年間，名醫淳于意始作醫藥論，加以張騫開闢了西域的交通，西歐和印度的藥物和醫術。於中亞細亞傳入中國，到了漢平帝時代，許多醫家作本草的編述，藥品的性狀論。如漢書藝文志，神農食忌等均為有名的作物，這時期，也可說是中國本草的先驅期。三國時，華陀弟子著吳普本草。神農經和相君採藥錄在同時期著成。梁陶弘景神農本草編正，這就成為中國藥物本草的大成。在陶弘景所編纂的神農本草經和名醫別錄裏面，對南北藥品，古今的品物，產地的差異，作詳細的論註，從此，世人對本草加以重視。

到了明清時代，因時代的進步，交通範圍的擴張，私家本草的記述漸漸增多。

以上所述，是漢藥變遷的大要，但因記述簡略，當不能與諸家之見，趨於一致，至於本草的記述，因中國域土廣大，南北氣候風土的差異，因以很難作確切的判明，何者植物屬於何種原植物，何者植物係屬何項名稱，南方與北方作者的見地，就有差異。

日本德川期的本草家，極勉勵研究漢藥的品名，當時因限於在日本本土探索，一般學者，輕視需要到中國實地採集，所以沒有表現充份的功績。

西歐的學者，數千年前就着力研究中國本草，日本學者雖急起直追，終因中國域土太大，採集人南北二派，所見各異，到今日，研究漢藥的人少了。因一般日本學者，對研究中國藥物，有望洋興嘆之感。

# 上海張延德國藥號

不驚白女寒...一治  
神風帶人水胸氣霍切  
效。下子穀宿厥亂虛十  
。一。宮不。吐勞種  
切臍虛化脫骨瀉。陰  
疑腹寒。痛蒸。水疽  
難作。日。潮。目腫。三  
大病。無勝膈。內脾十  
。小子胱反心障泄種  
風兒息疝胃腹。治疾  
之急。氣。疹尸消疾  
無慢赤。胃痛厥渴。

## 金液丹

用津而補焉此  
。止不而品參  
。渴寒不。粟  
之滯。甘。蛾  
力。則。其。眉  
。兼有異功平靈  
寬於超諸益。秀  
胸元諸氣。為  
利參濛化天  
膈具。痰生  
之生清。之

## 原峨參

等腸揉。房。端  
症風立本而或治  
。下見堂成。因  
。血奏此。七  
脫效散。若鬱疾  
肝。無不鬱。感  
痛一論早疑。受  
。痔切內治。食  
。腸漏久痛積風  
癰腫近瘁酒溼  
臟痛。難飽燥  
毒。開忍入熱

## 至寶痔瘡丹

藥瘡痔效神 散棗猴方祕  
散氣胃應萬 水藥痧救急  
三六五二九：話電

## 虔製

文分取不 藥送方接  
確準力藥 藥煎客代  
口路合勞路京南：址地

## 特設

## 疒部文字注釋史

衛聚賢

**瘵** 玉篇：祛叶切，病少氣。

廣韻：入聲，葉韻，少氣也，去涉切。

康熙字典：（廣韻）（集韻）并去涉切，音喋，病少氣也，又，（集韻）詰涉切，音匿，與瘵同，病息也。

**瘖** 廣韻：（集韻）寫與切，疒上聲，痛病。

康熙字典；（集韻）寫與切，疒上聲痛病。

**瘵** 說文：篆作瘵。

玉篇：許穢切，困極也，亦作瘵。

廣韻：去聲，廢韻，許穢切，困極也，詩云「昆夷瘵矣，」本亦作瘵。

康熙字典：（集韻）許穢切，音瘵，（玉篇）困極也，（揚子方言）瘵極也，（註）江東呼極爲瘵倦，聲之轉也 又，巨畏切，音積義同。

**瘵** 康熙字典：（字彙）與瘵同。

**瘵** 說文：臞也，从疒，瘵聲，所文切。

玉篇：所又切，損也，說文曰「臞也」

廣韻：去聲，宥韻，瘵韻，說文臞也，所祐切。

康熙字典：（廣韻）所又切，（集韻）（韻會）（正韻）所救切，并臞，去聲，俗作瘵，（說文）臞也，（淮南子修務訓）堯復臞，舞微黑，（范雲詩）是妾愁成瘵，非君愛細腰。



曹穎甫先生遺像



先生生平誨人不倦弟子或以詩詞求正或以文章請益執醫經而問難者尤衆先生旁徵博引必使疑難大白而後已今則弟子多成名家著書活人講經授徒一師先生讀遺著揭遺教師弟相承大道永傳是先生雖死而先生之精神不死  
先生生前善養浩然之氣老而彌剛故逾古稀之年能慨然成仁取義無愧讀聖賢之書勵末俗振頹風舉世多之夫然先生之正氣長留千古謂先生雖死猶生誰曰不宜

丁濟萬  
王慎軒謹誌

### 紀念曹先生 請讀下列三書

**傷寒發微**

曹穎甫遺著 每部四元 僅存數部 售完後難再版

**金匱發微**

曹穎甫遺著 每部三元 存書不多 銷完後難再版

**經方實驗錄**

曹穎甫醫案 姜佐景編按 僅餘數十部

初版每部四元 銷完為止 緩日再版發行

每部至少六元（因紙貴成本大）

本書為曹先生晚年醫案悉屬精心絕詣之作發行以來海內外讀者馳函贊許咸譽先生為之仲景凡研究醫藥者允宜人手一編也本書分三厚冊外加書函共六百三十面二十餘萬言又銅版紙四頁上刊曹先生遺像及親筆方牋多幅書計卷首二十八篇上卷三十五案中卷四十案下卷二十五案共一百案附錄一十四篇又按語內附述醫案約數百則皆實驗之談異常詳盡讀之恍如親臨其境又有趣味雋永之醫學故事數十則添作補白令人愛不忍釋

山東中醫書局經售

上海三馬路千頃堂

專 著

中國醫學演進史

從統計中管窺中國醫學

——轉載國醫導報，第二卷第四期及第二卷第五期——

朱 中 德

中國醫學的本質，和它演進的趨勢，一般人對它是「謎」樣；往昔研究醫史的，多半以各代的名醫做單位，單調和膚淺地敘述名醫的傳記，像唐甘伯宗底名醫傳（伏），明李濂底醫史，徐壽甫底古今醫統，和清圖書集成底醫術名流列傳等，忽略了時代和外來的影響，不能捉摸醫學進步的核心。

研究中國醫學的演變，除了單純的名醫名著外，更得澈底地檢討產生它的條件；為什麼唐代本草那麼多和燦爛呢？因為外藥的輸入。為什麼陰陽五行等學說流傳至今呢？必須追溯古代人對「數」的觀念上去。

本篇是嘗試地用數目顯示出各時代醫學的特性，這是縱；陪襯着各代外來的學術對醫學的影響，這是橫；就像利用金鋼鑽各個稜角，從它反射出錯綜的光芒裏，顯示演進的真相，併成了一幅明白的鳥瞰圖來。

從統計裏反映的中國醫學，比較的含有正確性；在表解後附以注釋，那末格外可以顯出明瞭和深刻，就像用解剖刀那樣地分析着。

從古代到明朝的名醫有多少呢？——從圖書集成醫部的醫術名流列傳裏可以找到了解答。

|    |    |    |   |    |   |    |    |   |   |    |    |    |   |    |    |    |   |    |    |   |     |    |    |     |
|----|----|----|---|----|---|----|----|---|---|----|----|----|---|----|----|----|---|----|----|---|-----|----|----|-----|
| 時代 | 上古 | 陶氏 | 商 | 周  | 秦 | 漢  | 後漢 | 魏 | 吳 | 晉  | 宋  | 南齊 | 梁 | 北魏 | 北齊 | 北周 | 隋 | 唐  | 五代 | 遼 | 宋   | 金  | 元  | 明   |
| 人數 | 12 | 1  | 1 | 20 | 2 | 20 | 18 | 2 | 6 | 20 | 10 | 7  | 1 | 9  | 10 | 2  | 8 | 53 | 9  | 4 | 146 | 11 | 79 | 950 |

從古到明的名醫，總計是一四〇一名，各代名醫的衆寡，朝代的長短

外，和該代的醫學發達有密切的關係，一代醫學的發達，尤受外來和其他學術的激盪。

倘若再從另一方面予以分析，就是這些醫學家中，是不是滲進另一個可以研究的對象，譬如那幾個是巫，那幾個是用藥治療的醫，產生巫的是什麼？憑什麼有這玩意呢？——

歷代的巫，道，佛等兼任醫生的，有：

| 時代 | 上古 | 陶唐氏 | 商 | 周 | 秦 | 漢 | 後漢 | 魏 | 吳 | 晉 | 宋  | 齊 | 梁 | 北魏 | 北齊 | 北周 | 隋 | 唐 | 五代 | 遼 | 宋 | 金 | 元 | 明 |   |
|----|----|-----|---|---|---|---|----|---|---|---|----|---|---|----|----|----|---|---|----|---|---|---|---|---|---|
| 人  | 巫  | 1   | 1 |   |   |   |    |   |   |   |    |   |   |    |    |    |   | 1 |    |   |   |   |   | 1 |   |
| 物  | 道  |     |   | 2 | 2 | 4 | 5  | 1 | 5 | 1 | 2  |   |   | 1  |    |    |   | 3 | 1  |   | 9 | 1 | 1 | 5 |   |
|    | 佛  |     |   |   |   |   |    |   |   | 1 | 12 |   |   |    |    |    |   |   |    |   |   |   |   | 3 | 7 |
|    | 外醫 |     |   |   |   |   |    |   |   |   |    |   |   |    |    |    |   | 1 |    |   |   |   |   |   |   |

在這統計裏，巫是最早的醫生，名巫在圖書集成佔四個；是苗父（上古）巫咸（陶唐氏）陳稟（唐）和薩守堅（元）。

中國最早的醫生是巫，原始的治法是祝和咒；原本在上古時，原始人類對大自然懷有恐怖的觀念——風、雨、電、雷、都給予心靈上的懼怕，於是祈禱着使緊張的情緒緩解下來；同樣使人類苦痛的疾病，也應用「巫術」來醫治。所以苗父的醫術是「以管為席，以芻為狗，北面而祝，發十言耳」（說苑）巫咸是「能祝延人之福，愈人之病，祝樹樹枯，祝鳥鳥墜。」（世本）

巫在上古，單純地用「祝」治病，過後就是「祝」和「藥」並用，後來用「祝」的巫，和用「藥」的醫分開，如「信巫不信醫，亦不治也。」

（史記）在唐朝又重將咒禁列入了醫學八科之一（唐六典）

圖書集成所集上古的名醫有十二人，可是像伏羲、岐伯、雷公等都是傳說中人物；就連殷代的甲骨文中，也沒有疒字，證明殷時當無治療

法，所有的祇有巫，祝纔是展開醫史的第一頁。

道教象是醫史的，出名的是四十三個；也就是給中國醫學影響最大的。在圖書集成是鳳細沈羲（周）安期生崔文子（秦）蘇耽劉安李少君安丘望之（漢）葛越王遙沈建壺翁費長房（後漢）封君達（魏）董奉負局先生葛仙公鄭隱鮑元（吳）葛洪（晉）徐熙羊欣（宋）徐謩（北魏）孫思邈紫極宮道士王彥伯（唐）顯道中道士（五代）王瓊隱馬志甄棲真曾若虛黃冠道士鄭榮郭照乾醫偏陽毒道人皇甫坦（宋）丘處機（金）劉開（元）松陽道人崔真人戴思謙祁嗣籙無名道人（明）。

道教的前身是方士，方士是源於先秦的「齊派」（據梁任公中國學術思想變遷大勢表錄）「齊派」主要人物是鄒衍，他是怎樣的思想呢？——「自齊威宣時，騶子之徒，論著終始五德之運……騶衍以陰陽主運顯於諸侯，而燕齊海上之方士，傳其術不能通」。（封禪書）。

陰陽五行是中國醫學最頑固的城堡，它的流毒至今不衰！歸根它的老巢，也很平凡，古時的陰陽，正同正和負，加和減一樣，僅自然界的一種笨拙分類，它的演進據范文瀾與顧剛論五行說的起源劃分為：

一、原始陰陽說，在夏以前——神化陰陽說：殷周之際為闡發期；孔子以下為光大期。

二、原始五行說：夏為創始期，殷為擴充期——神化五行說：孟子為闡發期；鄒衍為光大期。（陰陽五行的起源，在顧頡剛古史辨中有詳細討論。）

陰陽五行沒有什麼深奧神祕的意味，僅是解釋宇宙一切事物的原則和記號，陰陽發生在先，原始人也以為以正和反來歸納一切，也太簡單化，逐漸產生五行說，循環無端，巧妙地 and 陰陽相互應呼。這哲理散佈在一切學術裏，方士和醫學有密切的聯繫，所以中醫受道學殊深，陰陽和五行也演染得神化了。

陰陽五行後，又產生了「六」數，因為陰陽和五行尚不能解決醫學上各項需要，於是又開出六因（氣血痰食蟲積），六氣（風寒暑溼燥火），六症（表裏虛實寒熱），六經（陽明太陽少陽厥陰太陰少陰），六法（汗吐下溫清補），六脈（寸關尺——左右）等。雖說五行是立體，六數是平面（見張鳳中國醫學藝術論）實在撕穿了說，陰陽也是「二」數，五行是「五數」，不果它們湊得巧妙，於是循環得深遂化了。

話再歸本題，名醫中的安期生李少君葛洪等，都是歷史有名人物，安期生是漢武帝是成仙的對象，食「巨瓠如瓜」（史記）成了仙。李少君是漢的方士，他說「親祠竈，遣方士入海求蓬萊安期生之屬」（漢書）。

道教究經給予醫學有什麼貢獻呢？除了醫學中滲進了方士的學，例如黃帝內經和神農本草經外，一面方士們的求仙藥，（見葛洪抱朴子）促進了食療的發達，摒除了古代的毒藥時代。另一方面，丹鼎派的煉養和實驗，產生了各種礦物質對藥效的應用。

道教後，主要激動中國醫學演進的，是外來的佛教，也就是外來醫學和本國醫學溶成一種進步的醫術，醫學也不能逃出正反合的邏輯啊。

圖書集成所集的佛徒醫生，佔了二十三席，是支法存（晉）釋洪蘊釋法堅譚仁顯僧奉真元覺法琮（初黃州僧）龐氏僧茲濟神濟僧文宥（宋）釋普映釋拳衡沈光明（元）僧心齋周僧李僧僧希通僧曉雲江德泮釋湛池（明）。

中國醫學自從秦後，就滲進道家的學說，所以本草經時後方名醫別錄等，都以長生不老為至高的企圖；可是在漢後又難以佛教的教誨，和西域的藥物了。

印度醫學的輸入，在東漢的安世高時，已很明顯，（開元釋教錄）；並且圖書集成提起的支法存（晉）是沙門，也是胡人（醫籍考）；晉時訶羅竭的印度咒治，也極有名（高僧傳）。所以僧人是輸入印度醫學的媒介，就連在元代的沈光明也還是這樣：——「沈光明……先世常受術於龍樹

師，……光明克世其學」。(松江府志)在這裏所傳說的龍樹，恰是印度著明的眼科醫生，而沈光明就是承裔它的技術。

在中國病理上，是主以風寒暑濕燥火的六氣論，可是在唐千金方却根據了印度病理成立了地水火風的四大；所以五行等都是抽象的代表名詞，可以湊成「四」數，同樣也能擴充成「六」數，直到現在還堅持這學說，夠不合理了。

外國醫生，除印度外，圖書集成上祇有拂菻醫的名目，根據唐書西域傳：「拂菻有善醫，能開腦出蟲，以愈目生目」。

實際上，外國醫來中國很多，在漢時中國已和安息（漢書西域傳）和大秦（後漢書）交通了，在唐時中國和阿剌伯海上交通極便。（桑原隲藏中國阿剌伯海上交通史）。外醫見於書籍中，有回回醫官也里可溫人（陶宗儀輟耕錄），在元時掌醫藥行政權的人，也是拂菻人的愛薛。（新元史）。

圖書集成對清一朝的醫生並未列入；實在明末清初歐美醫學跟踵了以前印度波斯大秦阿剌伯輸入，所以西洋的醫生也來華行醫。如嘉慶時的英派爾孫（Alexander Pearson）立溫斯頓（Livingstor）道光時郭雷根（L. R. Colledge）和美國人派克（Peter Parker）等醞釀成現在西醫的全盛時代，（張星烺歐化東漸史）。

中國醫學中，藥學是特別發達的，歷代所增集的本草，依照明李時珍的本草綱目，是：

| 時 代   | 漢   | 梁   | 魏 | 宋 | 唐   | 宋   | 元  | 明   |
|-------|-----|-----|---|---|-----|-----|----|-----|
| 增加藥物數 | 347 | 307 | 2 | 1 | 521 | 596 | 12 | 403 |

這數目是以西漢的神農本草經作標準，以後的數字，是後代所添增的藥物；換句話說，就是後代新發見的藥品，加進去的數目。

但是在漢以前的狀態是什麼樣呢？最古的時代，並不知道藥物的，治

療的方法是祈禱，過後在舊石器時代，——「軒轅神農赫胥之時，以石爲兵」（袁康越絕書）。因爲慣用石器發現了砭石的功效，進化到銅鐵器時代也發見了針灸。最初將動植物應用在治效上，是原始人的嘗試和漁獵農業時代所獲得經歷。

在利用藥物尤其是植物治療的時期，因原始人未能正確地辨別藥性，就發生了「眩眩」的副作用，以後就展開藥史上的毒藥時代，如「藥不眩眩，厥疾不瘳」。（尚書）。但，毒藥對人類恐怖的反應非常劇烈，於是由經驗和驚懼採取緩和的藥品，尤其是戰國方士們的食療，把毒藥壓抑地消滅下去。

古時的藥品，是動物多於植物的，因爲人類先經過漁獵和牧畜的時期，然後再演進入農業期，所以先人對於服用動物的智慧，超過了植物。

在戰國中年作品的山海經（據衛聚賢古史研究）是追記前代的藥學主要文獻，和西漢末年的神農本草經有顯明的類別：

| 根據書籍  | 動物 | 植物  | 礦物 | 合計  |
|-------|----|-----|----|-----|
| 山海經   | 83 | 59  | 4  | 146 |
| 神農本草經 | 65 | 239 | 43 | 347 |

在山海經以前，是牧畜繁盛時期，所以多動物性藥品，本草經時農業早已發達，所以多植物性的藥品了。

但是爲什麼山海經的礦物應用，比本草經少得厲害呢？因爲原始人將礦物質僅能應用，不知道它服用的性質，可是戰國時方士們服食仙藥的風氣後，在漢李少君（漢書武帝本紀）倡言以丹砂等爲登仙捷徑，於是放棄了植物性的芝藥等，改注意到礦物的黃金雲雄黃石英等（葛洪抱朴子）。在這影響下產生的本草經，自然多礦物和成仙的藥品了。

中國本草畸形的發展，歸源於外國植物的輸入，從漢張騫由西域帶回

植物後，於是本草趨向豐富的進步，波斯印度阿剌伯等藥品輸入，到唐朝一代竟增加五二一種，明代也還增加了四〇三種；在唐前藥品多由陸路輸入，唐後就借阿剌伯商人之中，由海道貿易，尤其是以香藥為主要（中國阿剌伯海上交通史）。

原始的藥物應用是單純的，治病祇有一二味藥品就夠了，醫學的進步，使藥治複雜。附帶產生了各種的方劑。

方劑應用據衛聚賢說：（古史研究第二冊）「中國醫學發達很晚，西漢初年淳于意藥方每劑祇二三味，至東漢末年張仲景始有十味以上」。

漢後，方劑特殊的發達，原因外藥的輸入，和胡方的滲進，在六朝時是胡方最流行的時期，於是方劑也受了激動，由非常簡單，而且以藥味多少作分別底七方（大、小、緩、急、奇、偶、複）。演進到北齊徐之才的十劑（宣、通、補、瀉、輕、重、滑、澀、燥、溼）。前者非常的笨拙，後者是以藥理來分，比較圓滿，到唐的千金外台，外藥胡方佔了很重要地位了。

中國疾病多歸納在疒部的，所以研究古來的疾病和治療，也可以從疒部的歷史着手。

歷代疒字，據衛聚賢的研究，是：

| 時代 | 西周 | 戰國至西漢 | 東漢  | 六朝  | 唐宋  | 元明  | 現在  |
|----|----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 字數 | 24 | 123   | 138 | 277 | 425 | 546 | 125 |

再從疒部的性質分類，是：

| 性質 | 病    | 病  | 病  | 症 | 治  | 療  | 傳  | 內  | 耳  | 口  | 科 | 外 | 皮 | 科  | 婦 | 小 | 科 | 獸 | 科 | 其 |
|----|------|----|----|---|----|----|----|----|----|----|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|
| 字數 | (單純) | 因  | 勢  | 類 | 類  | 染  | 科  | 目  | 喉  | 科  | 膚 | 科 | 兒 | 科  | 科 | 科 | 科 | 科 | 科 | 他 |
| 98 | 25   | 24 | 11 | 2 | 13 | 37 | 64 | 16 | 59 | 39 | 2 | 7 | 8 | 44 |   |   |   |   |   |   |

（備考疒字並未列入）。

疒古意是牀、是快、因為古人是席地而臥，病了怕潮濕，所以放在牀



上，古代多急性病，所以多是急症；因在甲骨文上沒有疒字，知道殷代尚無疾病的治療，到西周初年，纔有通用疾字（易經），西周中年銅器中有癘字，（文王命癘鼎）癘的解釋是惡疾，是疫病，所以知道古代多急性病。

### （疒部文字歷史觀）

中國醫學對於疒的分類非常的含混，譬如單純的，除了生病沒有別的解釋，意義同樣的字，就有九十八個；同時傳染病中，同解釋急症，有瘟、疫、癘、疫等，所以歷代新添的疒字因多，不復應用亦很多。疒字的增加，尤以新發現的病作比例，譬如元明到現在，發疹性傳染病的流行，就添出了痘、痧等新字。

並且就連疒字也受外來的影響，譬如日本字的癌，在現代就流行在醫籍中，就連中國醫學大辭典，也把它列入了。因為環境的需要，西洋醫學新的發見，於是疒部的新字，自然繼續在創造中。

從中國醫學的分科中，也可以管窺醫學進步的痕跡來：

| 時代 | 周 | 唐 | 宋 | 元  | 明  | 清  |
|----|---|---|---|----|----|----|
| 科數 | 4 | 7 | 3 | 13 | 13 | 11 |

周的四科是，疾、癘、食、獸，（周禮）唐的七科是：體療、少小、耳目、口齒、角法、按摩、咒禁（唐六典）。宋的三科是：方脈科、鍼科、癘科（選舉志）。元的十三科是大方脈雜醫科、小方脈科、風科、產科、婦人雜病科、眼科、口齒科、咽喉科、正骨科、金鏃科、瘡腫科、鍼灸科、祝由科（輟耕錄）。明的十三科是大方脈、小方脈科、婦人科、瘡瘍科、針灸科、眼科、口齒科、接骨科、傷寒科、咽喉科、金鏃科、按摩科、祝由科（明史百官志）。清的十一科是大方脈、小方脈、傷寒科、婦人科、瘡瘍科、針灸科、眼科、口齒科、咽喉科、正骨科、痘疹科；復又將痘疹歸入小方脈，咽喉口齒併為一科，成九科（大清會典）。

周禮上所說的疾醫、瘍醫、食醫、獸醫四種，它的演進以疾醫最主要，它幾乎包括後來醫學的全部，（祇除去了瘍醫的外科）。至於食醫，經方士們食療的鼓勵，在中古時代發展燦爛的一頁，據醫籍考的計量，單講食療的書籍達四十六種，它影響醫學很大，最古本草專書的本草經，也多主食療，後來也紛紛產出了各種的食療本草。（侯祥川中國食療之古書）。獸醫是一般人最漠視的，從古山海經的治獸藥（流緒西山經，杜衡西山經，草中次九經，芑東次四經），到肘後備急方（晉）外台祕要（唐）有各種治獸的方劑，但唐以後，就脫離醫籍的範圍，附入了農書，古時農書最詳治獸病的，首推後魏賈思勰的齊民要術（第六卷）後代的農桑輯要等書也多闡明（見拙著中國獸醫學史）。

中國醫學治療方面的發見，是：

| 時代 | 先秦 | 漢 | 唐 | 宋 |
|----|----|---|---|---|
| 種數 | 5  | 5 | 5 | 1 |

中國治療，先是心理療法的巫（說苑）在左傳成十年：「攻…達…藥」。於是知道已有了熨灸（攻），鍼（達）和藥物，在先秦以前治療，更有石器時代遺風的砭石，和導引的前身——按蹠（中國醫學史）

漢代的治療法以張仲景和華佗作代表；仲景有蜜煎導的灌腸法，有溫粉的敷法，（傷寒論）和塞鼻的噤法（金匱）；華佗則有麻醉法（後漢書）和水灌的灌瀉法（圖書集成）。

唐時有導尿法，薰烟的噤法，和角法推拿法（千金）；推拿即按摩，其起源在南北朝，由印度傳入（見千金要方卷二十七）惟盛於唐，所以也歸入了唐代。外台祕要就有自己血清療法——起泡法。

在宋代隨自明的外科精要中，載有吸血的蟻鍼，是治療上新的發見。

中國醫學直系的演進，在古代分做三系：

- 一、黃帝鍼灸系——靈樞經——華元化。
- 二、神農本草系——本草經——張仲景。
- 三、素問脈訣系——難經——秦越人。

這是近代所說「經方派」的傳統，但時代的演進，在宋代各種方劑書籍的流佈，和理學的影響，產生了金元的四大學派：

- 一、劉河間——寒涼派。
- 二、張子和——攻下派。
- 三、李東垣——補土派。
- 四、朱丹溪——養陰派。

在宋後中國醫學便一反「經方」的面目，金張潔古創「古方新病，不相能也」（金史左傳）後，予古方一極大破壞，但這四學派根本是治療上一種偏見，於是在清代就混合各種派別，方劑配合的進步，和熟煉，產生了一種「輕靈劑」，尤以葉天士作代表。

中國醫學的結晶，是在歷代醫書裏寄托着，統計古來的醫書和類別，也可獲得醫學的成績底梗概呢，這計算是根據多紀元胤所輯的醫籍考：

| 性質 | 醫經  | 本草  | 食治 | 藏象 | 診法  | 明脈<br>堂經 | 內科   | 眼科  | 口科<br>齒 | 外科 | 婦科  | 兒科  | 史傳 | 運氣 |
|----|-----|-----|----|----|-----|----------|------|-----|---------|----|-----|-----|----|----|
| 書數 | 134 | 220 | 46 | 40 | 156 | 167      | 1141 | 110 | 10      | 97 | 125 | 281 | 9  | 32 |

中國醫學的演進，在這裏展開了輪廓，時代的進化，醫學也跟着進步；但中國人保留守舊的天性，於是阻礙醫學的發展，顧頡剛的一段話，正是一帖清涼劑：

「——尤其是道家……說伏羲不如太古，神農又不如伏羲，到了黃帝，便是亂世的開頭；到了堯舜，已經是人騙人的世界；這種觀念影響了秦漢以下整個思想界……於是歷史是退化的，這個觀念就根深蒂固地而不可拔了」。（世風日下麼？智識與趣味二卷一期）。

這惡劣的觀念，仍在一般中醫中作祟；於是遵守經方，開倒車；學校裏以內經做幌子，治療仍停頓在許多年前的漢代，以仲景作唯一的偶像，愈古愈好，愈神祕愈深奧……

但，時代是進化的，不論從何據點來說，總是後代超過前代，就上面的統計，也可以確實證明了的；例如本草，愈後愈詳細；各種古典的醫籍，也得後代予以注解發揮；清一代的傳染病研究，事實上超過任何一代，不管怎樣，總是後代的收穫比前代圓滿。

醫學的演進，在這裏有了一個概觀；可是以後怎樣呢，我並不是一個預言家，但，也寄托了熱烈的希望：——

河水總得匯合流入大海，中國醫學不復是「國粹」了，它貢獻了古來的遺產，（例如本草的實驗，展開新藥的提煉產生新的藥理，例如古代神祕的孕脈，現在也得了新的闡明，並且這遺產逐漸地暴露在世界學術界面前，見伊博思中國藥物近十年中曾用科學方法試驗者，閻德潤漢醫之孕脈；至於中醫書籍的被外國翻譯，見王吉民西譯中醫典籍重考）。受了世界醫學的變化，向前激流……

醫生不再是自由職業，醫院也都成了國營，病人不再付出診金和藥資，大規模的醫學研究，由國際合作和鼓勵着。

醫學向前演進，人類不復再受痛苦，科學總有一天征服它的困難——智慧也總能克服人類最厲害苦痛的敵人。

這不是「夢」，時代會帶來了答覆。

## 金 匱 新 義

### 祝 味 菊

(二〇) 太陽病，發熱，脈沉而細者，名曰瘧，為難治。

〔註〕 此示瘧病壞證之脈證，發熱而脈及沉細。正衰邪盛，故為難治也。

(二一) 太陽病，發汗太多，因致瘧。

〔註〕 此示傷寒太陽病，因發汗失度，血液消耗太多，神經失其營養，而成瘧病也。

(二二) 風家下之則瘧，復發汗，必拘急。

〔註〕 太陽中風，自汗表虛，更下之，則氣血徒傷，轉變而為瘧病，治之不得犯虛虛之戒而用汗法，否則陰竭陽亦亡，四肢即將拘急也。

(二三) 瘧家雖身疼痛，不可發汗，汗出則瘧。

〔註〕 瘧家雖身疼痛，確係太陽傷寒者，亦不宜用麻黃湯發汗，因已血虧，汗傷血液，必致轉變而成瘧病也。

(二四) 病者身熱足寒，頸項強急，惡寒，時頭熱面赤目赤，獨頭動搖，卒口禁，背反張者，瘧病也。若發其汗者，寒溼相得，其表益虛，即惡寒甚。發其汗已，其脈如蛇。

〔註〕 此示瘧病之證象，病者身熱足寒，頭熱，面赤，目赤者，氣血浮越於上，身溫不能下達也，頸項強急，獨頭動搖，卒口禁，背反張者，腦或脊髓神經受邪，肌肉收縮也。當依瘧病之法為治，若單發其汗，則正虛邪盛。病將增劇而惡寒反甚，血液因汗耗損。脈管不充，故屈曲似蛇行也。

〔解〕 〔寒濕相得〕 寒者，汗出陽虛，體溫低降也，濕者，病邪也，

陽虛則抵抗力弱，病邪乃得以滋蔓，故曰寒濕相得也。

(二五) 暴腹脹大者，爲欲解，脈如故，反強伏者瘥；(欲解)湖南主席何雲樵所刻古本傷寒什病論作未解是。

〔註〕 此條暴腹脹大上，必有闕文，意卽某病暴見腹脹大，而其脈如故者，爲病未解，如其脈反弦伏者，將轉成瘥病也。文意雖如此，然闕文之證不可知，理終難明，姑存疑待證。

(二六) 夫瘥脈，按之緊如弦，直上下行。

〔註〕 此示瘥病脈緊與傷寒脈緊之辨，瘥爲營養不良，運動肌收縮變硬之證，故脈管亦硬化而成強緊直堅之象，雖脈沉細者必兼見，故特揭出於此也。

(二七) 瘥病，有灸瘡者，難治。

〔註〕 病者有灸瘡，則筋肉業經被火而傷耗其營養，今轉成瘥病，其氣血虛損達於極點，不言可知，故曰難治。

(二八) 太陽病，其證備，身體強几几，然脈反沉遲，此爲瘥，括蕤桂枝湯主之。

括蕤桂枝湯方：

括蕤根一兩 桂枝三兩 芍藥三兩

甘草二兩 生姜三兩 大棗十二枚

右六味，以水九升，煮取三升，分溫三服。取微汗，汗不出，食頃啜熱粥發。

〔註〕 此示因外感而成柔瘥之證治也，太陽病其證備，身體強几几者，卽傷寒論十四條卅一條之證，惟脈不浮而反沉遲，爲不同耳。此營衛不和，血不養經之象，故以括蕤桂枝湯布津解肌也。

〔解〕 〔身體強几几〕 謂肌肉時作牽引之象也。(見拙著傷寒新義十二頁。)

(二九) 太陽病，無汗而小便反少，氣上衝胸，口噤不得語，欲作剛瘥，葛根湯主之。

葛根湯方：

葛根四兩 麻黃三兩(去節) 桂枝二兩(去皮)

芍藥二兩 甘草二兩(炙) 生姜三兩 大棗十二枚

右七味，咬咀，以水一斗，先煮麻黃葛根，減二升，去沫，內諸藥，煮取三升，去滓，溫服一升，覆取微似汗，不須啜粥，餘如桂枝湯法，將息禁忌。

〔註〕 此示因外感而成剛痙之證治也，太陽病備具，全身蒸發及排泄機能閉止，水氣瀦留，上衝胸膈，運動肌麻痺，口噤不能語言，此剛痙初起之象也，宜急以葛根湯開溼理舒筋絡以解之。

（三〇） 痙為病，胸滿口噤，臥不着席，脚攣急，必齧齒，可與大承氣湯。

大承氣湯方：

大黃四兩（酒洗） 厚朴半斤（炙去皮） 枳實五枚（炙） 芒硝三合

右四味，以水一斗，先煮二物，取五升，去滓，內大黃，煮取二升，去滓，內芒硝，更上火微一二沸，分溫再服，得下止服。

〔註〕 此示因胃腸實滯而成痙者之證治也，胸滿，即氣上衝胸之互文，臥不着席，即角弓反張，脚攣急，齧齒，即運動肌強急之甚者，是皆陽明燥結，津液不布之故，此痙之實也，宜承氣當下之。

〔解〕 〔齧齒〕 切齒也，腸胃不和者，多見之。

（三一） 太陽病，關節疼痛而煩，脈沉而細者，此名溼痺，溼痺之候，小便不利，大便反快，但當利其小便。

〔註〕 此就一三條濕傷於下，濕流關節之義，而示濕病之脈證及治法也。濕之為病，不外蒸發及排泄機能障礙之故，其因排泄機能障礙者，以小便不利。脈沉。為其辨也。大便反快，即泄瀉之意，治當利其小便，若脈浮而惡風寒，則為寒濕相搏，蒸發機能障礙之證，又當從汗解矣。

〔解〕 〔濕痺〕 痺者閉也，謂濕邪閉，阻經，絡而為病也。

（三二） 溼家之病，下身蠶疼，發熱，身色如熏黃也。

〔註〕 此示濕家之特徵也。久患濕病。陽鬱不能輸化，邪滯經絡。則皮膚現熏黃之色也。

〔解〕 〔熏黃〕 謂如煙熏之狀，黃中帶黑而不明潤也，此為寒濕之徵，參評第三條。

## 方 劑

## 人參再造丸(即回天再造丸)之正誤

張 易 安

吾國治病之學，數千年來，可稱萬病可治，已得達健康上確切保障，可謂疾病無慮矣。雖有一二勞損難醫之疾，不能治愈，而遭遇時邪驚險之急症，俱有經驗靈効之製劑，可痊愈於頃刻之間。故古方之多，數以千計，皆經驗而有實効；乃吾國醫藥文化上之一大收穫也。惜吾國當時於醫藥行政上，蕩然無紀，學術界更少統一組織，以致應驗之靈方，任其消長。或粗製濫造，或易名圖利，使光榮之成績，散漫無稽，以至於湮滅。殊為可惜！茲以最盛行之「人參再造丸」而論之。

「人參再造丸」即「回天再造丸」。專治真中、類中、痰迷、厥氣、左癱、右瘓、半身不遂、口眼歪斜、腰腿疼痛、手足麻木、筋骨抱攣，步履艱難，及小兒驚、癇、疾迷，諸般危急之症，服之立見神効，真有起死回生之功。故名「回天再造丸。」原方所用藥品，凡五十五味。（見陳修園醫集經驗良方）

真蕪蛇 兩頭尖（即草烏） 北細辛 龜板 烏藥 黃耆 母丁香  
乳香 沒藥 麻黃 羌活 白芷 犀角 虎脛骨 防風 天麻 熟附子  
大黃 威靈仙 葛根 甘草 熟地黃 青皮 赤芍 血竭 當歸 骨碎補  
香附 元參 何首烏 全蝎 穿山甲 僵蠶 地龍 紅袖 冬白朮 川  
革薢 草薢仁 藿香 白薢仁 沉香 桂心 西牛黃 冰片 硃砂 桑寄



生 廣三七 天竺黃 川芎 松香 廣薑黃 茯苓 川黃連 當門子 眞山羊血 此乃眞方是也。與鮑相璣驗方新編所載「回天再造丸」，則增入人參 琥珀 胆星 紅花 厚朴 廣木香 水安息 等七味；缺少 紅麴 廣三七 當門子 山羊血 等四味；共計五十八味，即今之「人參再造丸」耳。但市上所售之「再造丸」，仿單上莫不載明人參再造丸即回天再造丸。可證其二而一者也。若以聖濟大活絡丹而論，則功用相若；惟藥品較眞方少去 山羊血 黃耆 白芷 穿山甲 紅麴 川萸薜 草薺仁 薑黃 川芎 廣三七 桑寄生 硃砂 天竺黃 等十三味；增加 烏梢蛇 貫仲 草烏 黃芩 人參 胆星 廣木香 水安息 等八味；共計五十味，今之「人參再造丸」恐亦本大活絡丹之方義而成者也。茲更以眞方「回天再造丸」之方義而論。蘄蛇、蝎、蠶、羌、防、麻、芷、葛、桑、虎骨等藥，爲祛風、開腠、達表之劑。西牛黃、烏、附、朮、苓、竺黃、蒼朮、青皮、沉香等，爲降氣，行痰，祛寒，解鬱之品。山羊血、首烏、廣三七、歸、地、芍、芎、紅麴、薯、草等，爲養血，和營，逐瘀，之劑。龜板、地龍、黃連、大黃、玄參等，爲清熱，解毒之用。麝冰、硃砂、山甲、靈仙、松香，乳、沒、血竭等，爲開竅通絡，安神定志之劑。藥力周詳，無所不至。對於中風、痰迷、驚癇等，危在頃刻者，確能轉危爲安，立起沉痾。回天再造之名，洵非虛語也。但今之人參再造丸，所增人參、香、朴、等七味，係氣分之藥；所少山羊血、廣三七、紅麴等，是活血和營之要藥；況氣藥多而血藥少，失其均衡，違其法度，安得不減其靈驗之効用乎？故近代不聞以此丸藥作備急之用，蓋非不爲之用，實係効力差減耳。此可證明其非「回天再造丸」之眞方也。

但「回天再造丸」經數百年，而深印入民間一般之腦海中，咸知其驚奇之功效。設有風濕症者，莫不以之常服，作緩治之圖。故此藥雖無往昔之奇驗，而銷數仍不惡；況於近代商業之尖銳化中，更美其名曰「人參再

造丸」，以人參補力相號召，遂使大衆樂於購備，以作經濟補身之用。每屆秋冬，銷數盈萬，雖爲我國醫藥上之一大成績，但於醫學上立方治病之旨，大相逕庭矣。故特錄之，以供研究，而望製藥者之注意；並爲購服「人參再造丸」者告焉。

|      |             |              |      |
|------|-------------|--------------|------|
| 介紹中醫 | <b>國醫導報</b> | 每年六期         | 寄費壹元 |
| 改進刊物 | 朱仁康 主編      | 樣冊函索即奉       |      |
|      |             | 社址：上海福州路三九七號 |      |

# 錢種德國藥號

**實驗萬靈戒煙膏**

漲價本號發行此膏救濟同胞十餘年來戒除斷癮者不計其數一

向售價從廉今因藥料成本一再狂漲不得已於本年四月一日起改訂售價每瓶二元四角（可服七至九日）以保成本如遇國歷一日十五日及農曆朔望均照例九折平時實售無扣尚祈 鑒諒是幸

**千難萬難 戒煙最難**

吸煙人神經被煙毒麻醉，則百脈憤張，精神興奮。麻醉既久，則生理上一切機能，悉呈衰退。面色蒼白血虧也。喘咳時作氣衰也，事不耐

**一服此膏 絕不覺難**

勞神虛也。三者俱備，百病叢生，至此視雅片爲第二生命。苟欲戒除，其苦難堪。此膏以滋補強壯爲君，以殺蟲消毒爲佐，補戒兼施，雙管齊下。一經試服，精神無不振奮，以加強生活能力，使不感疲倦，同時能深入臟腑，逐漸清除煙積而不傷元氣。故服此膏戒煙者，精神壯滿，夜眠憩暢，大便通順，食慾增加。而無遺精失眠，腰痠背痛，頭昏腦脹，呵欠頻作，四肢困倦愈諸苦狀。且因病上癮者，如胃痛咳嗽等症，皆可連帶無治其夙疾。處方神妙，服過者莫不譽爲絕無流弊之戒煙聖劑，多年老癮，六七瓶即可戒清。新癮祇須一二瓶便可斷根。癮源斷絕後，續服數瓶，培養體元，必能倍見健康。當此冬氣尚溫之際，正是戒煙良辰，有志者宜堅決求戒，保證毫無痛苦，早登康健之域。

新癮十天  
老癮一月

**保證戒絕 永不復癮**

○一七〇九：話電 首西站車電橋新東路馬六：址地

## 讀洄溪醫案治莫秀東奇病有感

金 少 陵

余嘗言之，得皮毛之學術易，求深邃之學術難；為普通簡陋之醫者易，為高明通達之醫者難；讀數卷書，即出而問世者易，精研羣書，始出而應診者難，此淺顯之喻也。然而易者，基礎未固，鮮能持久；難者，學有根底，得心應手。是故易得者，轉覺不易；難得者，翻覺不難。以易始也，以難終；以難始也，以易終，非獨研求醫道者無也；凡士也，農也，工也，商也，莫不皆然焉。莊子不云乎，「吾生也有涯，而知也無涯，以有涯隨無涯，殆矣。」特醫者，識症之難，而辨證之難也；辨證苟能準確，則用藥自應驗，固不待言矣。

按莫秀東病背痛達於胸脇，晝則飲食如常，暮則痛發呼號，徹夜隣里慘聞，診治五年，毫無效果，惟求速死。洄溪既診視而遽斷之曰：「此瘀血留於經絡，是怪病也。」因謂其子熾曰：「治此證，正好造就己之學問。」遂將病者留於家，用針灸，熨搨，煎丸，各法，悉心調治，甫匝月，而全愈矣。讀至此，不禁重有感也。余有至友，早歲亦患是證，經治各方，法合中西，或謂筋骨痛，或謂肝氣串絡痛，或云風，或云濕，諸家論說紛紜，莫衷一是；從未有如洄溪之論斷者，卒致不起。噫！足見學問無窮，識見各別。臨症論治，不免有毫釐千里之謬也。故特表而出之，敬告世之服膺洄溪學說者，有所證焉。當洄溪治此症時，曾云不要病家謝，而反謝病家。凡病之深者，必須盡醫者之技術，然後能奏全功。今人就醫服藥，必欲一劑而見效。三劑不驗，即易他醫，若莫秀東者，能始終相信，誠洄溪之真知己也。而精理名言，流傳後世，其關係於醫學，又豈淺鮮哉。

## 臨床記錄

### 出血與發熱

傅旭初

胡黃氏，性別，（女）年齡，（三十五歲），職業，（家務），籍貫，（杭州），住址，（杭州上八戒巷五號）。

往昔情形，——二歲種牛痘，四歲感染麻疹，十六歲月經來臨，頗正常，十八歲結婚，產男孩三人，女孩二人，具健康，從未流產及夭亡。

證狀——九月十五日晚起病初起時有寒慄，後但熱不惡寒，無汗，脈軟數，舌有黃厚垢苔，且乾糙，邊紅質絳，四肢關節疼痛，頭昏，乏力，臥床不能起坐，口渴不多飲，胃呆，便秘六日，腹脹甚，胸脘痞悶，小溲短赤。

九月二一日，一診，秋溫夾濕，壯熱逾候，無汗骨楚，便秘腹滿，苔黃膩糙，舌質紅脈軟數，治以解熱，佐以導便<sup>39°C</sup>脈101°

淡豆豉，連翹，山梔，黃芩，菊花，藿香，佩蘭，陳皮，花粉，秦艽，大黃，芒硝（沖）。

九月二二日二診，藥後得便，腹脹略減，但熱如昨，脈舌無甚出入，再以辛涼法<sup>39°C</sup>脈101

淡豆豉，藿香，佩蘭，山梔，連翹，玉金，仙夏，竹葉，川槿，陳皮，木瓜，

九月二三日三診，症勢增劇，熱高昇，煩躁，胸苦悶，少腹又脹泛噯

頻頻，神志微蒙，脈舌均變，有月經來潮之趨勢，當以兩顧之脈 105 <sup>39°8C.</sup>

當歸尾，桃仁，澤蘭，川芎，姜半夏，茯神，陳皮，山梔，連翹，藜香，玉金，左金丸。

九月二十四日，四診，經來暢，熱頓挫，噤止，胸舒，夜寐安，腹有微痛，脈和緩，舌苔尚膩，前法中肯，再以通利，病將瘳，<sup>37.5°C</sup>脈 82

澤蘭，桃仁，歸尾，川芎，炒白芍，硃茯神，橘紅，谷芽，砂仁，雞金。

九月二五日，五診，熱盡解，神安，胃納不香，乏力，經來已少，脈和緩，舌苔亦化，已入調理之途，當節飲食，<sup>36.8°C</sup>脈 78.

白朮，茯苓，當歸身，奎白芍，陳皮，半夏，白蔻殼，酸棗仁，雞金。

按本案是傷寒病中，而適值經轉，對於疾病的病期，可以縮短的一種確實的一種證明，且古人仲景氏著傷寒論中有很明白地記載着。凡病者高熱，而有出血證狀，對病是有益的「其人發煩，目瞑劇者，必自衄，衄乃解」，「發熱身無汗，自衄者愈」等是。

但傷寒期中，各粘膜均呈充血，因是之故，所以常常容易出血，但出血並不是都有益的，如腸內出血。是傷寒期中的一大惡症，以不見為妙，若鼻出血。子宮出血等，是一種佳兆。邪隨血去，總以出血不多為良。

古時的針灸術中，採用了人工的放血法，並且對於各種熱性病中，均可應用，有益而無一弊，把無危險性的地方來放血，「期門」，「委中」，「少商」，「魚腰」，「金津」，「玉液」，等諸穴，隨症之所需而使用常有偉大的效力，「所用刀針，均應消毒」。

現今歐西諸國亦採用了瀉血療法，來治療高熱的病者，頗有收獲，

民間常用破磁片來刺流火「丹毒」的邊沿，放去紫黑色的血液，它含有理學的療法，密刺邊沿，是把病部與健康部的表層淋巴腺切斷，使菌不能再由淋巴腺線的傳播，而達他部，及擠去紫血，有消炎清熱的功効。

## 談 話

### 胎 教 與 遺 傳

錢 今 陽

錢先生這篇胎教與遺傳，本來是現成的講義，這次編者問錢先生要稿子的時候，他便把這個交給編者，這也許是因為時間侷促的關係，但錢先生已經答應在下一期的本刊中，寫一篇更豐富的新近作品。 —編者—

夫人稟天地之正氣，父精母血之含濡，因以成胎。日漸生長，隨時受母氣之感應，感應善優者，其胎必良；感應惡劣者，其胎必劣。不僅小兒生後聲容性情，均與母氣感應有莫大關係：即子孫之智愚賢不肖，何莫不根基于母氣之感應。常見閥閱門第，因父母慣於驕奢淫佚，子孫類皆愚而不肖；清貧之家，父母慣於勤儉耐勞，後人必多智與賢者。古代創胎教之說，近世重優生之學。誠以子母之氣，息息相通，母氣之感應於胎兒，固關且切。民族之良莠。於國家之強弱，亦成正比也。是以當訂婚之先，不論男女，咸應先審察對方之體質與性情，有無缺點，體質關係於遺傳，性情關係於胎教。而尤以母體為更宜注意。良以受孕之後。為母之言語舉動，喜怒哀樂，七情六慾。均足以影響於胎兒。昔人有言曰，欲子女之清秀者，常居山明水秀之鄉，欲子女之聰俊者。常覽文學藝術之書，是以婦人於懷孕之後，淫慾之宜戒絕也，性情之宜怡養也，起居之宜謹慎也，飲食之宜選擇也，在在不宜有所苟忽。昔孟母氏云：「懷孕在身，目不視惡色，耳不聞惡聲，心不妄想，非禮勿動。」所以如此，深恐偶有誤犯，胎

兒無有不感應者。此胎教之所以宜講也。易曰：「男女構精，萬物化生。」蓋人之生也，必藉陰陽之化育而賦命，父母有特殊嗜慾與疾病者，必遺傳子於女，釋以今說。實因胎之成也，始於精虫與卵珠之互相混合凝結，而基於雙方之染色素，舉凡父母之體質，性情，聲音，容貌，以及當時之環境，學術之思想，無不如攝影之底片，深深印入，染色素中，故於父母種胎之時，早已深應而不變。請以疾病言，凡父母有梅毒癩癩，其子女無有不患同樣之疾苦，至精神上者，如父母為愛好清潔，其子女亦必知之，此僅舉例為證，他若遺傳之有直系，旁系，隔世之分，此系整個病理學，所謂屬於先天性疾患，當非三言兩語，所可概括盡了。

## 補 白

### 腦膜炎之三種症狀

(一)惡性症狀，起病極快，寒戰。頭痛。昏神。抽筋。寒熱，脈微而慢，有時身上發生斑疹，二十四小時內，可以致命，(二)尋常症狀，起病之始，覺腰痛。背酸。頭痛。胃口不佳，次則頸間肌肉，發痙攣，硬直不能彎屈，嘔吐，寒戰，並劇烈頭痛，病人更怕光同各種聲響，頭部漸向後彎，身體亦因背間肌肉攣縮而成弓形，目歪視，大便不通，時發寒熱，口唇外周或全身，偶發斑疹，漸漸神志昏迷，續則不省人事而至於死，前後多不過四五日，幸而病愈，亦須在五六日後，病狀漸漸減輕，但身體非經長時日之調養不可，小兒往往有因此變成聾啞，或發慢性腦水腫，或視力障害，或精神薄弱，及四肢麻痺者，(三)異常症狀，有時病症時來時去，熱度時升時退，甚至隔二日熱度一升，如發瘧疾，有時病候不進不退，至延長四五六週。

## 藥 的 廣 告

## 曙 光

製藥者爲了要使人人知道他所製的藥，因此使在各處大登其廣告，現在製藥的人愈來愈多，懂得醫藥的人可以製藥，擺藥攤的江湖郎中可以製藥，甚至於一點不懂醫藥的人，也可以製藥，祇要有的是錢，祇要這藥不至於一服壽終，什麼藥什麼人都可以製，什麼地方都可以做廣告，尤其是花柳一類的藥物，更是汗牛充棟，甚而至於牆到上屋角裏垃圾桶小便處大便處，都可以見到大同小異的廣告，這似乎是太不成體統了，高明一點的（藥是不見得一定高明的）如無線電中，影戲院內，報紙上，……其他如豆腐乾一般的小紙條，靈位一樣的長紙條到處也可以見到，人命如兒戲，尤其是這個年到兒，性命真是太不值錢了。

這種種的廣告，是不是能夠生效的，說不定能夠「利市三倍」，倘然沒有利市三倍，也可保險「門庭不衰」，尤其是什麼「包醫毒門」「淋病一盒斷根」……諸如此類的藥格外有他們的專門的客人去光顧。

可是話又要說回來了，他們要製造這一類的藥？爲什麼又有人去買他們的藥？說起來，還不是整個社會情形的關係嗎。這一類沒有學識的人，爲了一時的滿足性慾，便染上這種惡疾，但是當成了病的時候，根本就不知道應該用怎樣去治療它，祇要看到這和自己疾病相雷同的成藥的廣告，便貿貿然去以身試藥了，用了這種藥以後，我們不能說它一點也沒功效，總之這功效是微乎其微的，甚至於這微乎其微的功效，會使身體受到很大的損害。所以製造這類的人們；能夠獲利不能夠獲利，我們且不要去管



本藥在作中... 戒煙門徑... 包醫男女毒門... 包醫花柳... 女暗病... 生包醫... 生毒門... 花柳專家... 疥瘡藥... 花專柳

注十月十六日新製... 戒煙門徑... 包醫男女毒門... 包醫花柳... 女暗病... 生包醫... 生毒門... 花柳專家... 疥瘡藥... 花專柳

本藥在作中... 戒煙門徑... 包醫男女毒門... 包醫花柳... 女暗病... 生包醫... 生毒門... 花柳專家... 疥瘡藥... 花專柳

注十月十六日新製... 戒煙門徑... 包醫男女毒門... 包醫花柳... 女暗病... 生包醫... 生毒門... 花柳專家... 疥瘡藥... 花專柳

它，先要把他們的良心的黑和白，問一問他們自己。

丟過這一種不談，現在市上流行的許多許多成藥，其功效倒底有沒有和他們在廣告上一樣，這在明眼人，自然會明白的，也用不着多說，化驗處也祇要這種藥品，沒有毒素的成分，便可核准他們發行，其治病的效能如何？這是不去管它，所以結果便形成了這個如癡如狂的成藥底粗製濫造（如某某大藥廠，以藥粉謂為提精藥）大做廣告，這樣一來，壞的連累好的，有幾種其正有功效的藥物，就被這種昧良心的製藥者湮沒了！這一點是希望有關係的當局，加以深切的注意才是。

丹麥挪威和瑞典牠們雖然是三個小小的國家，但是牠們對於藥物的廣告，却是受着國家嚴厲的限制，（這情形，前幾天報上也曾登過。）反觀現在的情形，正要使人嘆為「人命為兒戲」了！

## 文獻

### 本草之發現到現在

前漢書郊祀志成帝建始二年（紀元前廿一年）始見「本草」之名，三國時，（紀元二百年）魏之名醫，華陀之弟子，吳普與李當之者，將神農所傳之藥，作吳普李當之藥錄，由是本草之書，漸見行世。

神農本草經。為近代流行最古之「本草」，根據梁陶弘景的說，疑這書是為張仲景華元化記錄之不詳者。弘景乃祖述是書，作神農本草經註，（原書載藥三百六十五種，增三百六十五種）。

現在將歷代之主要本草，述之於下：

#### ——唐朝——

1. 新修本草（蘇敬李勣）
2. 食療本草（孟詵）
3. 本草拾遺（陳藏器）

#### ——宋朝——

1. 開寶本草（劉翰等）
2. 嘉祐本草（蘇頌等）
3. 大觀本草
4. 政和本草（唐慎微）
5. 本草衍義（寇宗奭）

#### ——明朝——

1. 救荒本草（周憲王）
2. 本草綱目（李時珍）

（記載藥品 1892 種，集本草學之大成）。

#### ——清朝——

- 本草綱目拾遺（趙學敏）

——編者——

## 消 息

## 朱小南氏發起組織鳴社

上海市國醫公會監察委員新中國醫學院院長朱小南氏，為研究國醫學術，聯絡同志情誼，并提倡業餘正當娛樂起見，近有鳴社之發起，社員分基本，特別，等類，凡氏之門人及氏所主辦各機關之職員，均可入社，社內分總務，學術，康樂，各部，經費由氏擔任，各項章程，現已訂就，社址亦已租定，不日即可正式成立云。

## 新中國醫學院近訊

上海王家沙花園路新中國醫學院，本學期各級學生達二百餘人，原有各教授，均繼續供職。施診所除曹家渡一所外，因四年級生人數衆多，不敷實習，另在新開路麥特赫司脫路口，添設一所，已於上月起正式開診，每日號數，約有三四十號云。

## 劉紹光新發明三種治瘧藥品

昆明訊：中央藥物研究所所長劉紹光，頃以國產藥材，發明「新靈」「中靈」「瘴靈」三種藥品，均為瘧疾之特效藥，並以純益百分之二十，撥作藥物學獎金，用以獎勵學術研究，按滇黔等省，素稱多瘧，近年經專家研討，始知瘴氣亦為瘧之一種，「奎甯」一物，已足醫治消除之，惟中國現尚不能自產大量之奎甯，故劉氏所發明之三種特效藥，於今後西南各省之人民健康與開發事業，實有重大貢獻云。

上海中醫書局簡明目錄

| 書名          | 著者    | 冊數             | 實價 |
|-------------|-------|----------------|----|
| 實用中醫學       | 秦伯未   | 本裝六元<br>平裝四元五角 |    |
| 醫學叢書一集      |       | 十九元            |    |
| 醫學叢書二集      |       | 十九元            |    |
| 津修堂醫學叢書丹波元簡 |       | 廿二元            |    |
| 小叢書三十六種     |       | 三十四元           |    |
| 白喉治法捷要      | 張紹修   | 四角〇八分          |    |
| 白喉忌表扶微      | 耐修子   | 一角二分           |    |
| 喉科十八種       | 蔡鈞    | 一角二分           |    |
| 刺疔捷法        | 張鏡    | 一角二分           |    |
| 七十四疔瘡圖說     | 莊一夔   | 一角二分           |    |
| 痘疹生編        | 莊一夔   | 一角二分           |    |
| 痘疹迷生編       | 莊一夔   | 一角二分           |    |
| 幼科顯顯經       | 陳耕道   | 一角二分           |    |
| 吊脚痧方論       | 四庫本   | 一角二分           |    |
| 白喉辨證        | 徐子默   | 一角二分           |    |
| 集驗背疽方       | 黃維翰   | 一角二分           |    |
| 脈訣秘傳        | 李迅    | 一角二分           |    |
| 發背對口治訣      | 沈雲將   | 一角二分           |    |
| 吐方考         | 謝應材   | 一角二分           |    |
| 傷寒捷徑        | 日本獨鳴菴 | 一角二分           |    |
| 傷寒皆鬱論       | 羅東生   | 一角二分           |    |
| 喉科必訣        | 日本源通魏 | 一角二分           |    |
| 伏邪研書        | 黃其人   | 一角二分           |    |
| 疝瘕積聚編       | 劉吉人   | 一角二分           |    |
| 江氏傷科學       | 向因    | 一角二分           |    |
| 證治心傳        | 江考卿   | 一角二分           |    |
| 上池雜說        | 袁龍菴   | 一角二分           |    |
| 痧疾迷指        | 馮元成   | 一角二分           |    |
| 霍亂平議        | 費養莊   | 一角二分           |    |
| 凌禹聲         |       | 一角二分           |    |
| 特痘論         | 朱鳳輝   | 一角二分           |    |
| 小兒病叢談       | 聶子因   | 一角二分           |    |
| 癆病指南        | 秦伯未   | 一角二分           |    |
| 傷寒論校勘記      | 秦又安   | 一角二分           |    |
| 羚羊角辨        | 張錫純   | 一角二分           |    |
| 類傷寒辨        | 吳友石   | 一角二分           |    |
| 治疔錄要        | 九一人   | 一角二分           |    |
| 瘰癧全書        | 梁希會   | 一角二分           |    |
| 二十六秘方       | 徐靈胎   | 一角二分           |    |
| 世補齋醫書正集     | 陸九芝   | 四元五角           |    |
| 文集          |       | 九角             |    |
| 傷寒論陽明病釋     |       | 四角五分           |    |
| 內經運氣病釋      |       | 四角五分           |    |
| 內經運氣表       |       | 四角五分           |    |
| 不謝方         |       | 四角五分           |    |
| 傅青主女科       |       | 四角五分           |    |
| 廣溫熱論        |       | 六角             |    |
| 傷寒論註        |       | 四角五分           |    |
| 理虛元鑑        |       | 九角             |    |
| 時節氣候訣病法     |       | 三角             |    |
| 秦氏內經學       | 秦伯未   | 一元八角           |    |
| 讀內經記        | 秦伯未   | 八角             |    |
| 內經類證        | 秦伯未   | 八角             |    |
| 難經註疏        | 日本玄醫  | 一元二角           |    |
| 難經圖註        | 丁錦    | 九角             |    |
| 難經古義        | 滕萬卿   | 七角             |    |
| 難經點解        | 黃坤載   | 九角             |    |
| 內經病機之研究     | 秦伯未   | 四角五分           |    |
| 難經集義        | 吳保神   | 一元二角           |    |
| 金匱直解        | 程雲來   | 一元五角           |    |
| 金匱鉤玄        | 朱丹溪   | 九角             |    |
| 傷寒機要        | 王夢祖   | 三元六角           |    |
| 傷寒六書        | 陶節庵   | 一元五角           |    |
| 傷寒尋源        | 呂維城   | 二元七角           |    |
| 傷寒綱目        | 戈維城   | 八角             |    |
| 傷寒條辨        | 孟承意   | 一元八角           |    |
| 濕病條辨        | 吳鞠通   | 二元八角二分         |    |
| 濕病賦         | 姜子房   | 三角             |    |
| 濕病條辨症方歌     | 錢文驥   | 四角五分           |    |
| 濕疫論補註       | 吳又可   | 九角             |    |
| 不居集         | 吳又可   | 十二元            |    |
| 百病通論        | 秦伯未   | 三角             |    |
| 秦批醫學見能      | 唐容川   | 八角             |    |
| 風勝膨脹辨       | 林翼臣   | 二角             |    |
| 燥氣總論        | 陳葆善   | 五角五分           |    |
| 秦批全生指迷方     | 王貺    | 四角五分           |    |
| 證治歌訣        | 郭雲臺   | 一元二角           |    |
| 猩紅熱新書       | 王竹峯   | 八角             |    |
| 中醫理會宗       | 劉伯丞   | 一元二角           |    |
| 簡明醫學        | 卜子我   | 一元二角           |    |
| 重校筆花醫鏡      | 江華花   | 八角             |    |
| 醫道指南        | 翟冷仙   | 一角二分           |    |
| 經驗醫庫        | 羅應章   | 六角             |    |
| 清比醫書        | 趙獻可   | 七角             |    |
| 腦膜交新書       | 沈以清   | 四角五分           |    |
| 南嶽證治        | 張體仁   | 一角二分           |    |
| 擬診到論        | 張希白   | 三角             |    |
| 時病分症表       | 彭光望   | 一元二角           |    |
| 瘧疾指南        | 鄭金聖   | 七角五分           |    |
| 外科真詮        | 鄭五峯   | 二元一角           |    |
| 外科學大綱       | 許半龍   | 七角五分           |    |

上海中醫書局簡明目錄

號六十二路東山南

| 書名                                                                                   | 著者   | 冊數 | 實價   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|----|------|
| 外科全生集                                                                                | 王洪緒  | 一  | 八角   |
| 走馬急疳奇方                                                                               | 蔣氏   | 一  | 二元七角 |
| 醫門補要                                                                                 | 趙竹泉  | 三  | 二元七角 |
| 外科學講義                                                                                | 劉吉人  | 一  | 七角五分 |
| 康瘡指南                                                                                 | 孫家驥  | 一  | 二角   |
| 傷科大成                                                                                 | 趙竹泉  | 一  | 四角二分 |
| 江氏傷科學                                                                                | 江考卿  | 一  | 一角二分 |
| 中國鍼灸科學                                                                               | 周伯勤  | 一  | 一元二角 |
| 鍼灸要旨                                                                                 | 高武   | 二  | 一元八角 |
| 中國鍼灸治療學                                                                              | 溫主卿  | 二  | 一元六角 |
| 鍼法穴道記                                                                                | 王崇一  | 一  | 六角   |
| 胎產證治                                                                                 | 王肯堂  | 一  | 三角   |
| 李校胎產秘書                                                                               | 錢氏   | 一  | 三角   |
| 女科秘方                                                                                 | 竹林僧  | 一  | 三角二分 |
| 女科秘旨                                                                                 | 釋輪應  | 一  | 一元八角 |
| 重訂達生編                                                                                | 張振聲  | 一  | 二元   |
| 釐正按摩要術                                                                               | 吳溶堂  | 一  | 七角五分 |
| 幼科易知錄                                                                                | 陳氏   | 一  | 三角   |
| 幼科秘訣                                                                                 | 秦月明  | 一  | 三角   |
| 幼科金鑑                                                                                 | 卜惠一  | 一  | 四角五分 |
| 中國痘科學                                                                                | 張東川  | 一  | 六角   |
| 掃塵有得集                                                                                | 董西園  | 一  | 四角二分 |
| 治疳全書                                                                                 | 栗園淺田 | 一  | 四角五分 |
| 馬脾熱起篇                                                                                | 劉泌子  | 一  | 六角   |
| 近世牛痘學                                                                                | 許公農  | 一  | 一元四角 |
| 考釋推拿法                                                                                | 馬玉書  | 一  | 一元四角 |
| 小兒推拿捷徑                                                                               | 鄭海潤  | 一  | 四角五分 |
| 喉科指南                                                                                 | 吳張氏  | 一  | 四角五分 |
| 喉科秘旨                                                                                 | 夏春巖  | 一  | 四角   |
| 喉痰淺論                                                                                 |      |    |      |
| 眼科龍木論                                                                                | 葆光道人 | 一  | 三元   |
| 生理新論                                                                                 | 朱國均  | 一  | 一元八角 |
| 中醫與自然化學                                                                              | 寇定英  | 二  | 一元八角 |
| 本草衍義                                                                                 | 寇宗奭  | 二  | 三元   |
| 最新實驗藥物學                                                                              | 溫敬修  | 二  | 三元   |
| 藥性提要                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 藥徵全書                                                                                 | 東洞吉益 | 一  | 一元五角 |
| 分經藥性賦                                                                                | 蔣宗元  | 一  | 一元五角 |
| 本草時義                                                                                 | 陳葆善  | 一  | 一元五角 |
| 中國藥物學史綱                                                                              | 何霜梅  | 一  | 一元五角 |
| 藥性新賦                                                                                 | 沈鴻鑒  | 一  | 一元五角 |
| 藥物形態學                                                                                | 談鴻鑒  | 一  | 一元五角 |
| 雷公藥性賦                                                                                | 雷公敷  | 一  | 一元五角 |
| 本草歌訣                                                                                 | 吳秉璋  | 一  | 一元五角 |
| 藥物初階                                                                                 | 翟冷仙  | 一  | 一元五角 |
| 藥治通義                                                                                 | 丹波元簡 | 一  | 一元五角 |
| 醫話精華                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 醫案精華                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 外科醫案                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 外科醫案                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 醫方大全                                                                                 | 高錦庭  | 一  | 一元五角 |
| 驗方類編                                                                                 | 李長泰  | 一  | 一元五角 |
| 怪疾奇方                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 普濟良方                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 湯頭歌訣                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 丸散易知                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 證治實驗方解                                                                               | 王則德  | 一  | 一元五角 |
| 國醫舌驗方                                                                                | 邱駿聲  | 一  | 一元五角 |
| 辨脈平脈章句                                                                               | 周學溥  | 一  | 一元五角 |
| 瀕湖脈學                                                                                 | 李瀕湖  | 一  | 一元五角 |
| 重校三指禪                                                                                | 夢道人  | 一  | 一元五角 |
| 診斷大綱                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 脈學表解                                                                                 | 徐葆民  | 一  | 一元五角 |
| 辨脈指南                                                                                 | 郭元峯  | 一  | 一元五角 |
| 脈學精華                                                                                 | 吳昆   | 一  | 一元五角 |
| 中醫學綱要                                                                                | 楊影廬  | 一  | 一元五角 |
| 歷代醫學發明                                                                               | 王吉民  | 一  | 一元五角 |
| 醫學肇慶                                                                                 | 王肯堂  | 一  | 一元五角 |
| 國醫小史                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 病家常識                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 飲食指南                                                                                 | 秦伯末  | 一  | 一元五角 |
| 鴉片戒除法                                                                                | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 鴉片初集                                                                                 | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 醫林初集                                                                                 | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 新中醫五種                                                                                | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 民間醫庫                                                                                 | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 傷寒六經分證表                                                                              | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 傷寒金匱方一覽                                                                              | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 中國藥物標本圖精製五彩一巨冊                                                                       | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 溫熱講義即重訂廣溫熱論                                                                          | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 溫熱講義                                                                                 | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 兒科萃精                                                                                 | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 福幼津梁                                                                                 | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 蔡氏兒科學                                                                                | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 醫學綱目                                                                                 | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 新醫藥辭典                                                                                | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 中國婦科病學                                                                               | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 中國時令病學                                                                               | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 金匱新註                                                                                 | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 紅門病治療法                                                                               | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 經脈經穴掛圖                                                                               | 曹炳章  | 一  | 一元五角 |
| 【附告】本局專售中醫書籍。古今醫書。應有盡有。限於篇幅。不悉細載。倘有詳細書目提要一厚冊。在排印中。函購寄費照書價。另加二成。有餘奉璧。郵票代洋九五折計算。中醫書局謹啓 |      |    |      |

本社特約撰稿

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 包天白 | 沈宗吳 | 沈嘯谷 |
| 金少陵 | 施汝新 | 施濟羣 |
| 章次公 | 章巨膺 | 蔣文芳 |
| 童紹甫 | 錢公玄 | 錢今陽 |

新中醫刊三卷二期

中華民國二十九年十一月一日出版

社長兼  
發行人 朱小南

編輯 朱中德 茅濟棠 余蔚南  
出版 傅旭初

編輯處

上海愛文義路王家沙花園路十九號

出版處

上海法租界李梅路七六號

代售處

|       |        |
|-------|--------|
| 本埠    | 中國圖書公司 |
| 五洲書報社 | 千頃堂書局  |
| 中醫書局  |        |
| 外埠    |        |
| 香港    | 世界書局   |

價目

|    |           |
|----|-----------|
| 零售 | 每册國幣叁角    |
| 定閱 | 全年十二期國幣叁元 |
|    | 外埠及國外郵資另加 |

廣告

|    |   |   |     |
|----|---|---|-----|
| 全頁 | 每 | 期 | 三十元 |
| 半頁 | 每 | 期 | 十六元 |

彩色封底另加



創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第 三 卷 第 三 期

## 本 期 要 目

|                                                                                                                                                                                                                        |     |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------|-----|-----------------|-----|------------|-----|-----------|-----|
| 广部文字注释史.....                                                                                                                                                                                                           | 衛聚賢 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
| 金匱新義.....                                                                                                                                                                                                              | 祝味菊 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
| 食物療法故事.....                                                                                                                                                                                                            | 章巨膺 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
| 白晴氣泡.....                                                                                                                                                                                                              | 童紹甫 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
| <table border="0"> <tr> <td>對贛省設立中醫診療所感言.....</td> <td>朱小南</td> </tr> <tr> <td>閱報載鄞縣風疫流行後.....</td> <td>勵承初</td> </tr> <tr> <td>肝經之研究.....</td> <td>陳來加</td> </tr> <tr> <td>國藥文獻.....</td> <td>華 丹</td> </tr> </table> |     | 對贛省設立中醫診療所感言..... | 朱小南 | 閱報載鄞縣風疫流行後..... | 勵承初 | 肝經之研究..... | 陳來加 | 國藥文獻..... | 華 丹 |
| 對贛省設立中醫診療所感言.....                                                                                                                                                                                                      | 朱小南 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
| 閱報載鄞縣風疫流行後.....                                                                                                                                                                                                        | 勵承初 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
| 肝經之研究.....                                                                                                                                                                                                             | 陳來加 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
| 國藥文獻.....                                                                                                                                                                                                              | 華 丹 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
| 讀王肯堂治瘡閉症復之我見.....                                                                                                                                                                                                      | 金少陵 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
| 胎黃與胎赤.....                                                                                                                                                                                                             | 錢今陽 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |
| 金匱要略之檢討.....                                                                                                                                                                                                           | 茅濟棠 |                   |     |                 |     |            |     |           |     |

中華民國廿九年十二月一日出版 零售每冊三角



著遺生先樵鐵惲

# 傷寒論輯義按

## 第四版再出版預告

此書精為所集氏畢  
 生精力論集釋  
 有傷寒一注  
 以名著原三書  
 係丹波元簡大  
 輯羅氏注釋三  
 十餘家復為條  
 觀以按語凡二  
 加八萬餘條以  
 三百餘言參明  
 西國醫理發義  
 仲景與經義  
 紛披口行三義  
 胎披風行海內  
 五十年積再尺  
 函件積盈容  
 一再印行不  
 吳門檢閱氏  
 舊說有未治  
 去從書中未  
 有從前中未  
 到者重增能  
 今照改訂再  
 悉排第四行  
 更爲精較前  
 行爲精較前

甲種 連史精本 定價五十元 預約十元  
 乙種 報紙紙裝 定價十元 預約八元

惲鐵樵先生遺著

連史紙精印

大號六開本

樣張備索

羣經見智錄 再版 定價二元五角 預約特價一元七角  
 治中醫者無不知素問靈樞經傷寒金匱之可貴卒以讀素靈難懂而多忽棄畢竟醫學  
 遂無根柢此書抉發內經精華并論治內經之法俾治醫者知所以致力之途徑書係  
 惲氏最初之作名重一時壬戌印行專集不久售罄民國十四年創辦授醫校節取  
 前二卷爲講義之一此書全豹遂與世闊別幾二十年而書名常留人腦海至今常有  
 人覓購其書之可貴如此

臨證演講錄

再版

定價二元

預約特價一元三角

此爲民國十五年鐵樵函授中醫學校臨證實習班惲氏演講門人記錄之稿共三十  
 餘篇關於臨證診斷處方等奧駁公開演講初版業已售罄茲一併再版發行

十一經穴病候撮要

初版

定價一元八角

預約特價一元二角

此書爲惲氏十四年稿從未印行藍本沈氏尊生節去繁冗枝葉專採信而可徵者古  
 人經絡疾病本數千百年經驗而後有系統惲氏以形能之學說證明之包括各種  
 雜病凡奇難雜病以此推敲無不獲中肯綮

風勞鼓病論

初版

定價一元八角

預約特價一元二角

此亦民國十四年稿爲初辦函授之講義理論精湛無匹雖所論僅及風勞鼓三病晚  
 年作病理各論病理概論二書不復續稿然得此一鱗半爪爲例研究其他病證可得

婦科大略

初版

定價一元八角

預約特價一元二角

此亦民國十四年函授講義之一向未印行論婦人病患要言不煩其說脈與生理之  
 關係理極精所述婦人幾種病之經驗大可傳諸後世

鐵樵雜著

定價一元八角

預約特價一元二角

此乃四書合併之刊一醫學平議二定人生意味三驚風經驗談四痧子調護法前二者  
 一爲評論中西醫之優劣說學法亦爲醫家所奉爲圭臬者四書各有單行本風行已  
 久之志越後二者皆爲病家說法亦爲醫家所奉爲圭臬者四書各有單行本風行已  
 久現已無存茲彙刊爲一書

預約期 本埠 十二月十五日截止  
 外埠 十二月十五日截止  
 民國三十年一月十五日截止

經理處

上海章巨膺醫室

電話九〇六七七號

上海

上海嶺路安里十四號

傷寒輯義按

民國三十年一月

民國三十年二月

底出書

# 新中醫刊第三卷第二期

## 目 錄

### 論 著

對贛省設立中醫診療所感言.....朱小南..... 1

閱報載鄱縣鼠疫流行後.....勵承初..... 2

### 特 稿

疒部文字注釋史.....衛聚賢..... 3

肝蛭之研究.....陳來加..... 5

### 專 著

國藥文獻.....華 丹..... 7

金匱新義.....祝味菊..... 9

### 醫 話

食物療法故事.....章巨膺.....21

### 眼病研究

白睛氣泡.....童紹甫.....25

### 疾病發揮

讀王肯堂治瘡閉症後之我見.....金少陵.....31

胎黃與胎赤.....錢今陽.....38

### 整 理

金匱要略之檢討.....茅濟棠.....31

### 藥 物

黃連.....章次公.....28

### 消 息

教部醫教會決議案.....32

贛州等縣成立中醫診所.....32

### 補 白

鬼疰.....張惠黎.....33

發售  
預約

年十三

# 大眾日記

預約一冊

贈三十年精美懷中日記一本

全書厚磅潔白紙張精印  
布面精裝燙金美術封面

附

最近訂正 世界平面地圖一幅  
五色彩印 中華民國全圖一張  
粉紅色上等吸水紙一張

表附

每月月世界大事  
每月月世界大事  
每月月世界大事  
每月月世界大事  
每月月世界大事  
每月月世界大事  
每月月世界大事  
每月月世界大事  
每月月世界大事  
每月月世界大事

- 中國唯一的日記珍本。
- 青年晨夕與共備忘錄。
- 檢討過去和策勵未來。
- 有為之士應不忘日記。
- 生活史中可貴的記錄。

中大學生必備

定價每冊三元五角  
預約特價  
收祇

國幣二元八角

簽名燙金

另加三角

奉送鮮版一塊

截止期：

十一月三十日

出版期：

十二月十日

• 上海福州路三八〇號 •  
• 電話九二二一三 •

中國圖書公司

預約發行

## 論 著

## 對贛省設立中醫診療所感言

朱 小 南

竊嘗以爲中醫之衰替，不關於外侮，不涉於潮流，而中醫自身之不知奮發，實不能卸其甘趨滅亡之罪孽。夫操醫業者，雖屬自由職業之一，而醫與藥，亦爲社會事業也。爲國民保健康，不能不有醫藥；爲社會求安全，亦不能不有醫藥，醫固不得以屬自由職業，而脫離社會責任也。近閱報載，贛省有二十一縣，設立「中醫診療所」之舉，其言曰：「爲保國民健康，改善衛生事業起見，除在各縣成立衛生院外，並設立中醫診療所。」則可知中醫醫術，亦可以保護國民之健康，中醫醫術，亦當未以不合潮流而被廢棄也。況值軍興以來，歐戰發生，民間疾病之所須，且有較以前爲繁要者。倘吾中醫界，能早爲自身之立場計，爲國民之健康計，及先改良，着意建設，則時至今日，或不至再爲人攻擊蔽棄矣。所以發展中醫學術之途徑至多，提高中醫地位之機會亦至夥，非患在不知，患在知而不行。此雖國人之習性，而中醫界不知奮發，而怨天尤人，正可不必耳。是以發展中醫學術，提高中醫地位，乃在絕對改良與建設。醫學校之設立，教程課本之編制，以及專家之研究，輿論之批詳，胥皆改良之法，發展中醫學術之途徑。又如中醫診療所之普遍樹立，中醫醫院之善爲添設，藥物之科學整理，中醫雜誌之精編推行，亦皆建設之道，提高中醫地位之機會也。然終以知之者衆，而行之者鮮，故中醫之日趨於衰落也。今吾知凡閱此新聞者，莫不彈冠相慶，以爲有人提倡中醫矣。噫！承人色笑，以喜以懼，此卽非奮發自強之策，吾人正當讀此新聞而懷慚，見此新聞而更自勉者也。蓋凡物非經應用，不知其良。凡人未經試驗，不知其長，中醫在此時代，正當脫穎而出之日，若猶不知乘機崛起，則他日者良弓藏，走狗烹，又豈怨天尤人而可以謀倖存耶？故吾以爲中醫之衰替，乃自身不知奮發圖存之過也。凡余上述改良建設之道，均可以與同仁同勉者也。讀者以爲何如？

## 閱報載鄞縣鼠疫流行後

勵 承 初

近日在報上時見鄞縣（寧波）鼠疫流行之猖狂，「又死六人」「又死十人」時常可以每日或間日之新聞上見到，這鼠疫究竟為什麼要流行呢？

諺云：「大戰之後，必有大疫」，戰事方酣，而疫病却已經在流行矣。這疫病之流行，雖與戰事有關，但衛生防線之欠完善，亦似乎不能言辭其過。今年夏秋，甬上天氣亢旱，水渠皆涸，淤污不通，穢濁不堪，蚊蠅猖狂，蟲豸滋生，如此一來，疫病何有不流行之理。記得在今年夏秋的時候，那裏已經流行過一次很普遍的瘧病，不到幾月，現在又流行起鼠疫來，何人事滄桑者如此也。

按鼠疫一症，在我國醫書上，向無明顯記載，「鼠疫」名稱之由來，乃最近之新名詞也。以近代鼠疫之症狀，核之我國醫籍當以金匱之陰湯毒為最相埒，日本稱之為「百斯篤」，Past 我國又名「黑死病」其傳染之中間宿主，為蚤類再由蚤類傳及鼠類，而轉染於人，是以不潔淨之地，尤為流行之標準區域。

鼠疫流行以前的朕兆，常常可以見到有鼠類的死亡，這個時候，即可以知道鼠疫快要流行，是應該設法預防的了。鼠疫是急性傳染病的一種，患了本症以後，惟一的消極辦法，就是隔離。

現在中央防疫隊，已到鄞縣，日日在進行預防及隔離，我們預想不久的將來，當能撲滅此種萬惡的病魔，而為未入苦海的人們創造幸福也。

特 稿

疒部文字注釋史

衛聚賢

**瘡** 玉篇：瘡重文。

廣韻：(集韻)同瘡，(史記平原君傳)臣不幸有罷瘡之疾。(註)罷瘡，

背疾，言腰曲而背瘡高也，(淮南子覽冥訓)平公瘡病。

康熙字典：(集韻)同瘡，(史記平原君傳)臣不幸有罷瘡之疾，(註)

罷瘡，背疾，言腰曲而背瘡高也。(淮南子覽冥訓)平公瘡病。

醫學大字典：與瘡通，(素問宣明五氣篇)膀胱不利爲瘡。

**瘼** 廣韻：上聲，緩韻，吐緩切，瘼瘼貌。

康熙字典：(廣韻)吐緩切，(集韻)土緩切，并音曠，瘼瘼病貌。(正

字通)癰瘼四體，麻痺不仁，皆因風寒暑濕所致。

醫學大字典：瘼風，手足拳攣之稱。

**瘵** 玉篇：奴曷切，痛貌。

康熙字典：(字彙)同瘵。

**瘖** 說文：不能言也，从疒，音聲，於今切。

玉篇：於深切，不能言。

廣韻：下平聲，侵韻，於金切，瘖瘖，文子曰：皋陶瘖。

康熙字典：(廣韻)於今切，(集韻)(韻會)於金切，(正韻)於禽切，并

音音，(說文)不能言病，(釋名)瘖唵然無聲也，(禮王制)瘖聾跋

躄斷者，侏儒百工各其器食之，(疏)瘖謂口不能言，(史記淮陰

侯傳)吟而不言，不如瘡之指摩也，(淮南子主術訓)故皋陶瘡，而為大理天下無虐刑，又蟲名，(揚子方言)蠶謂之寒蠶，寒蠶，瘡蠶也，又(集韻)於禁切，音蔭，痛劇也，又(韻彙小補)古文陰字，註詳阜部八畫。

醫學大字典：音蔭，不能言也。(素問)邪入於陰則瘡，按：此證皆肺經為病，暴病得之，為邪鬱氣逆，久病得之，為津枯血積。

**瘡** 康熙字典：五音集韻支慶切音拯，骨瘡病也，(正字通)本作骨蒸。  
**瘡** 說文：瘦也，本作臍，今作瘡。

玉篇：才亦切，瘦也。

廣韻：入聲，昔韻，秦昔切，病也，瘦也。

康熙字典：古文瘡(廣韻)(集韻)(韻會)并秦昔切，音籍，(說文)瘦也，本作臍，今作瘡，(廣韻)病也，(易說卦)乾為瘡馬(疏)瘡馬骨多也，(左傳家二十九年)何必瘡魯以肥杞，(書微子)多瘡罔詔，(傳)紂故使民多瘡病而無詔赦之者，又(禮樂記)使其曲直繁瘡廉肉管奏足以感動人之善心，而已矣，(疏)瘡謂省約，又姓，又音漬(前漢食貨志)故堯有九年之水，湯有七年之旱，而國亡捐瘡者，以畜積多而備先具也。(註)孟康曰肉腐為瘡，蘇林曰瘡音漬，師古曰，瘡瘦病也，言無相棄捐而瘦病者耳，不當音漬也，又或作齒(前漢婁敬傳)羸齒老弱。

醫學大字典：體瘦也。

**瘡** 玉篇：渠軍切，瘡也。

廣韻：上平聲，文韻，渠云切，瘡也，刪韻，瘡瘡，五還切。

康熙字典：(廣韻)五還切，(集韻)吾還切并音頑(廣韻)瘡也，(字彙)手足麻痺也，又(廣韻)渠云切，(集韻)衢云切，并音羣義同(集韻)或作瘡。

醫學大字典：五還切，瘡者。(素問五常政大論)皮瘡肉苛。

## 肝 蛭 (分 枝 畢 吸 虫) 之 研 究

陳 來 加

### (一) 開 端

我國土地，大部份居於溫帶與亞熱帶之間，故寄生虫疾病甚為蔓延；且因交通日繁，致寄生虫之佈散程度，亦日見增高；結果，在吾國業醫者，非有寄生虫學之研究不可。查近年來西醫學校對於寄生虫學，已成為重要之課程，因之，中醫學校對於寄生虫學之設，亦不能外焉。

近來中國各機關，研究所，及衛生署等等，對於中國方面之寄生虫，研究著述甚多。茲因編譯先生之誠懇與雅意，特將中國人體重要寄生虫講稿，在本刊概述之：

### (二) 我國醫學之回顧

我國醫籍，對於寄生虫之發見與治療，記載頗多。所謂九蟲：伏蟲、虯蟲、白蟲、(寸白蟲)肉蟲、肺蟲、胃蟲、弱蟲、赤蟲、蟯蟲等等之提述，散見各籍中，對於寄生虫疾病之標題，亦屬不少。如蟲毒、蟲疥、蟲風、蟲疰、蟲痔、蟲渴、蟲瘰疬、蟲嗽、蟲癢、蟲蝕瘡、蟲積、蟲瘰、蟲擾心痛、蟲擾腹痛、……等等、不一而足。惟考其所提之蟲名蟲病，多少表明含糊，故 C. S. Chao(1940) 謂吾國既往關於蟲名雖多，要不外寸白蟲、蛔蟲、蟯蟲、三種而已。此未免帶點武斷。總之、中醫對於各種寄生虫史，未加研究，各蟲之辨別，又不準確；且缺乏參考閱讀外國書籍雜誌之能力，故其所述關於人體寄生虫之來源，與寄生虫疾患之致因，多屬臆說。如謂蟯蟲、蟲痔，由胃寒胃溼結積，或因好食肥甘生冷而致；蟲疰由於鬼邪之氣入人體而來；蟲嗽由於肺白蟲積蓄，兼因肺氣虛而成；蟲瘰由



於腸腑不調所致。形形色色，由今視之，此種言論，實屬幼稚可笑。但我們亦不能過事評擊，蓋中醫缺少生物學病原學……學識故耳，反之，我們又須佩服其推想力之堅強也(Read)。

中醫對於寄生蟲卵，雖時有提及，惟因缺乏顯微鏡之察驗；在診斷方面，顯呈缺漏與不確。惟其如是，故對於肝蛭之正確論述，自屬缺如。(因其不明肝蛭之生活史，且肝蛭之成蟲，不見於大便中故也。)中國醫書對於肝蛭之疾患及治療方面，俱無正確明白之記載，故是篇所述，或有增加醫生對於寄生蟲之智識也。

### (三) 肝蛭研究略史

肝蛭係吸蟲類之一種，最先由 Mc. Clonnell(1874)在中國木匠體中發見，翌年日本亦有發見，Heanly(1908)更發表肝蛭之感染區域：為中國、日本、高麗、台灣、安南。其最終宿主，為人、狗、貓、山貓、豬、貂、土豬、水獺類、豚鼠等等、關於肝蛭之名稱，從前有肝臟二口蟲，籠形二口蟲、籠形吸蟲……等等，足見研究之演進與紛雜現象。至 Looss 時，尚有 Clonorchis endemicus 及 Cl. Sinensis 二種之分，蓋以此二種蟲之體有大小之不同，今則認此二種為一種，而以後一種之名為標準，又肝蛭又釋為分枝畢吸蟲，蓋以其畢丸有分枝之形態而命名也。

從前美人認肝蛭感染，與砂眼同有佈散傳染之力，故對於中國人之患肝蛭感染者，禁止入境。但由 E. C. Faust 證明美國雖有各種魚類，可作肝蛭之中間宿主，惟美國無特別小螺。(屬於 Melaniidae) 故對於感染之傳播，在美國方面，不能重視焉。因此影響美國對中國人入境問題不鮮。E. C. Faust 與 C. H. Barlow(1924)，謂浙江省感染肝蛭者，以貓狗為最重要；並謂在山谷急流間所得之小螺(Melania)體內，發見大量肝蛭之幼蟲。

——未完——

專 著  
國 藥 文 獻  
華 丹  
緒 言

近十年來，各醫學機關；對科學試驗的國藥藥理實驗，貢獻殊大。綜合其成就，足匯合而成嶄新的科學本草；惟因該項研究的成績報告，均散見各雜誌和專刊，每不易普遍。現值亂世之秋，書報散佚，而此寶貴的收穫，遂將淹沒；倘將此項報告書提要披露，當為一有價值的文獻，本篇之作，基因於此。

近年來，對國藥最有貢獻的研究機關有三；茲介紹於後：

一、北平研究院生理學研究所

該所對於中國藥物的生理作用，實驗頗多，主任為經利彬；當實驗澤瀉對健康人的作用時，親身內服，希能獲得結論，此科學獻身之精神，實足敬佩。

二、衛生署藥科學研究所

該所由劉紹光張耀德張發初主持，現則改為中央藥物研究所，遷到昆明，該所實驗藥物極多，其檢測等工具，均甚完備。

三、雷氏德研究院

雷氏德研究院生理科學系，主持者為伊傅恩倪章祺等；該所以研究營養學馳名；凡國藥中所包含的維生素等，皆有報告，後者更以數年的精力，從事於阿膠的研究。

私人方面，陳克恢博士，仍繼續於麻黃素之究研外，更發表蟾酥木防已等成分功效報告；趙承嘏曾於中華藥學雜誌中國生理學雜誌發表國醫延胡索貝母等成分多次。

國立上海醫學院朱恆壁醫生，業已完成其巨著藥物學，其中包含國藥頗多，且對於鬧羊花等，有新的實驗。

本篇摘輯其要點，節錄於後；至於是否願繼發表，繫於讀者是否需要和歡迎也。希能將意見示下，則不勝感謝。

### (一) 地黃的抑制血糖

地黃在金匱「腎氣丸」中為要藥，該丸之主治，為醫治消渴；消渴即近代的糖尿病，地黃對此病症是否有效，繫於地黃是否則抑制血糖作用。

地黃原有強心利尿等作用；此次實驗：

(甲) 以地黃浸膏注射於兔體內，測驗血糖，則見減少。

(乙) 以地黃浸膏，經口授於兔內服，測驗血糖亦見減少。

(丙) 地黃浸膏，經實驗，確能抑制氯化鈉所引起之過血糖；並抑制炭化碳水化合物所引起的過血糖。

實驗後的結論：

1. 地黃浸膏注射於家兔皮下組織，則血中糖量減少；其減少量以注射後四時，為最高峯，待後遂漸上升。

2. 經口授予家兔，則血中糖量亦減，但其抑制之力，不及注射時之甚。

3. 地黃浸膏有抑制炭化化合物引起過血糖之效。

——北平研究院生理學研究所叢刊：地黃之抑制血糖作用。

### (二) 遠志的對子宮作用

遠志的化學成分，係一種石竹苷 (Saponin)，可溶解於水。此試驗之材料，購於西北。

(甲) 西遠志流膏刺激子宮的作用，見於各種動物；如豚鼠，家兔，貓和狗；不論受孕與否，均現所致之結果，故其作用係直授刺戟子宮肌肉所致。

(乙) 西遠志流膏對於子宮之作用，速而持久；其毒性較高。

(丙) 石竹苷普通認為不能循消化處之正常上皮細胞所吸收；但此上皮系統有病理改變時，其被吸收上之力，則其為迅速。有數種石竹苷，即在正常之消化道，亦可被吸收；且較為迅速。故臨牀方面，對於遠志流膏之應用，應加以注意尤以孕婦為然。

#### 其實驗後結論

1. 實驗係用豚鼠受孕者四隻，未孕者八隻；家兔受孕者七隻，未孕者十隻；貓受孕者二隻，未受孕者五隻；及狗受孕者二隻，未受孕者二隻之子宮（離體與未離體者）作實驗共一一〇次，皆證明遠志流膏具增加子宮之收縮及肌緊張之作用。

2. 此種作用，在各種動物，不論受孕與否，故得同一之結果；頗似係直接刺激其子宮之肌肉本身所致。

3. 在臨診方面，如遇孕婦時，對於遠志流膏之藥劑，不可不慎用也。

——中華醫學雜誌：劉紹光張發初張耀德西遠志對於子宮之作用。

### (三) 石斛的藥理

實驗材料，係藥店所稱的「金釵石斛」；作浸膏，浸於卅七度的酒精，呈酸性反應，嗅之味如大棗，膏之有苦味，色作黃綠，靜置後更有膠樣物沈澱而出。

**實驗結果**

1. 石斛浸膏，對於家兔由大腸菌注射引起之發熱作用，無解熱能力。
2. 石斛浸膏對於腸肌之緊張與收縮，有刺激性；但藥量太濃，反能使之麻痺。
3. 石斛浸膏有抑制心臟搏動之作用；其抑制能力，似與刺戟副反感神經有關。
4. 石斛之浸膏，對於血管運動無作用。
5. 石斛浸膏之適合分量，能抑制 Pilocoyune, Atropine 和 adrenaline 在心臟與腸肌之作用，但對於 Adrenaline 之抑制能力較小。

——北平研究院生理學研究所叢刊：木斛之藥理研究。

**(四) 瓦松的藥理**

實驗材料，以杭州所採，去根之全草，浸於酒精內共十日。

實驗之目的，以庚辛玉冊載有其藥性謂有大毒，誤入目，令人瞽，是否確實。

實驗後的結果：

1. 瓦松之毒性不大。
2. 瓦松對於視並無侵害。
3. 瓦松能使呼吸增強，血壓初有輕微之上升，繼則下降。
4. 瓦松能使蟾蜍心臟搏動徐慢，濃度初則減少，繼則增大。
5. 瓦松能使腸之緊張增強。
6. 瓦松能使血管收縮，但藥理太少，則無作用。
7. 瓦松能使體溫下降，但對於因大腸菌所引起的發熱，則無解熱功效。

——北平研究院生理學研究所叢刊：瓦松之藥理研究。

## 金 匱 新 義

### 祝 味 菊

(三三) 溼家，其人但頭汗出，背強，欲得被覆向火，若下之早則噦，或胸滿，小便不利，舌上如胎者，以丹田有熱，胸中有寒，渴欲得飲，而不能飲，則口燥煩也。

〔註〕 此示濕家之變證也，病濕之人，陽鬱煎蒸，則頭汗出，濕邪客於經絡則背強，表邪未解則惡寒，設醫不察而誤下之，胸中陽氣復傷，則或噦，或胸滿，小便不利也。若舌上見似苔非苔之狀者，此寒濕凝聚中宮，而成上寒下熱之證，口雖因津液不升而煩渴乾燥，但被中寒格拒，縱欲飲亦不能飲也。

〔解〕 〔噦〕見拙著傷寒新義六七頁。

〔胸滿〕見拙著傷寒新義十七頁十九頁。

〔如胎〕胎即苔，若熱邪入胃，則舌上或黃、或黑、或芒刺、或乾硬、或燥裂、皆胎也。如胎者，舌上濕滑而<sup>1</sup>，似胎而非胎也，此寒濕凝聚胸膈之徵也。

〔丹田有熱〕臍以下曰丹田，謂僅小腹一部尚覺暖熱之意也。（與胸寒相對而言，幸勿作有熱邪解。）

(三四) 溼家下之，額上汗出，微喘，小便利者死，若下利不止者，亦死。

〔註〕 此示濕家誤下後之死徵也，濕病以發汗利小便為正治，今誤下之，其證變如上條者，尚有挽救於萬一之法。今虛陽浮脫於上而見額上汗出，微喘，臟器官能敗壞，而見小便自利，大便泄瀉，是下厥上瀉，故均死也。

(三五) 風溼相搏，一身盡疼痛，法當汗出而解，值天陰不止，醫云：此可發汗，汗之

病不愈者，何也？蓋發其汗，汗大出者，但風氣去，溼氣在，是故不愈也。若治風溼者，發其汗，但微微似欲出汗者，風溼俱去也。

〔註〕 此言治風濕之法，因當發汗，然其發汗之方，則與感冒風寒者有別。並當知濕邪重濁粘滯，且與空氣之燥濕相因；空氣濕則人體之濕不易蒸發，故設為問難之詞以明其理，使醫者遇此等證，偶治不效，不致惶惑失措也。

（三六） 溼家病，身疼發熱，面黃而喘，頭痛鼻塞而煩，其脈大，自能飲食，腹中和無病，病在頭中寒溼，故鼻塞，內藥鼻中則愈。

〔註〕 此示用藥貴在中病即止也。病者腹中和無病，病在頭中寒溼，僅以辛香開發之藥，納諸鼻中，使其肺氣通暢，腠理開，則寒濕之邪解，不必投以湯劑，致有傷臟腑之正氣也。按此條所揭，當係體質強實之人，偶為寒濕之邪所困，自身抵抗力強，故身疼發熱頗大，上竅閉塞，請陽鬱阻，故面黃而喘，鼻塞而煩也。納鼻之藥，方闕，朱奉儀及王氏準繩俱用瓜蒂散。

瓜蒂散方：瓜蒂，右一味，為末，吹鼻中。

〔解〕 〔鼻塞〕寒濕凝滯，鼻咽扁桃體漲大，致呼吸閉塞也。

（三七） 溼家身煩疼，可與麻黃加朮湯，發其汗為宜，慎不可以火攻之。

麻黃加朮湯方：杏仁（七十個去皮尖） 白朮（四兩） 麻黃（三兩去節） 桂枝（二兩去皮） 甘草（二兩炙）

〔註〕 自此以下凡五條，皆示濕家之治法，身煩疼者，病在表，法當汗解。宜麻黃加朮湯，令微汗以蒸發濕邪則愈。但不得以火攻之法，迫劫取汗，致病不除反生他變也。

〔解〕 〔火〕見拙著傷寒新義七頁〔被火〕下。

（三八） 病者一身盡疼，發熱，日晡所劇者，名風溼，此病傷於汗出當風，或久傷取冷所致也，可與麻黃杏仁薏苡甘草湯。

麻黃杏仁薏苡甘草湯方：

麻黃（半兩去節湯泡） 甘草（一兩炙） 薏苡仁（半兩） 杏仁（十個去皮尖炒）

右剉麻豆大，每服四錢七，水蘘半<sup>5</sup>，煮八分，去滓，溫服，有微汗避風。

〔註〕 上條示寒濕之治法，此條則示風濕也。寒濕風濕之分，文中僅在發熱日晡所劇者一語，然寒濕脈沉，風濕脈浮，寒濕無汗，風濕自汗，不可不知也。

（三九） 風溼脈浮，身重，汗出，惡風者。防己黃耆湯主之。

防己黃耆湯方：

防己（一兩） 甘草（半兩炒） 白朮（七錢半） 黃耆（一兩一分去蘘）

右剉麻豆大，每抄五錢七，生姜四片，大棗一枚，水蘘半，煎八分，去滓溫服，其久再服，喘者加麻黃半兩，胃中不和者，加芍藥三分，氣上衝者加桂枝三分，下有陳寒者加細辛三分，服後當如虫行皮中，從腰下如狀，後坐被上，又以一被繞腰以下，溫令微汗差。

〔註〕 此承上條示風濕病變之治法也，身重，汗出，惡風者，自身蒸發機能亢進，仍不足以排除，全身之濕邪，反令表不固而營衛失調也。故宜黃耆實衛。佐以除濕之藥，增加排泄機能，使邪從水道解，免傷衛外之陽也。

（四〇） 傷寒八九日，風溼相搏，身體疼煩，不能自轉側，不嘔不渴，脈浮虛而澀者，桂枝附子湯主之，若大便堅，小便自利者，去桂枝加白朮湯主之。

桂枝附子湯方：

桂枝（四兩去皮） 生姜三兩切 附子（三枚炮皮破八片） 甘草（二兩炙） 大棗（十二枚擘）

右五味，以水六升，煮取二升，去滓，分溫三服，

白朮附子湯方：

白朮（二兩） 附子（一枚半炮去皮） 甘草（一兩炙） 生姜（一兩切） 大棗（六枚）

右五味以水三升，煮取一升，去滓，分溫三服，一服覺身重，半日許再服，三服都盡，其人如冒狀，勿怪，是則朮附并走皮中，逐水氣未得除故耳。

〔註〕 此示風濕病變之證治，即傷寒論一八四條一八五條之文也。

詳見拙著傷寒新義中。

### 編輯室啓事

本期因為稿件擁擠，致有幾位大作，不能如期發表，至為抱歉，下期准能與讀者相見矣。



## 醫 話

## 食 物 療 法 故 事

章 巨 膺

藥品所以治病，食物所以養身，此通人所知也。吾以為食物亦可當藥物以去疾者。以故亦有疾患，不必乞靈於藥物，普通食物，大可以治病者。近世維他命為最時髦。用作營養，即用以去病。各種維他命食物中有之，即藥物中亦有之。如橘子西瓜多維他命C，麥食含維他命B；石斛多維他命C，茅朮多維他命B。可知各種維他命，可以解決疾病，則食物正可以代替藥物。或者將來醫療之趨勢。醫生不須開藥方，只須開菜單；病者同樣愈病，當然樂於食物，而不喜藥品。茲就果品中可以愈病之掌故，撮錄數則，以見其例。

(一) 一士人狀若有疾，厭厭無聊，往謁楊吉老診之，楊曰：「君熱證已極，氣血消鑠，此去三年，當以瘵死。」士人不樂而去，聞茅山有道士，醫術通神，而不欲自鳴；乃衣僕衣詣山拜之，願執薪水之役；道士留置弟子中，久之，以實告。道士診之，笑曰：「汝便下山，但日日喫好梨一顆，如生梨已盡，則取乾者泡湯食滓，飲汁，疾當自平。士人如其言，經一歲，復見吉老，顏貌煥澤，脈息和平，驚曰：「君必遇異人，不然豈有痊癒？」士人備告之。吉老具衣冠，詔茅山設拜，自告其學之未至。

膺按：梨甘涼，多糖質水份，含維他命C；本草謂其潤肺、止嗽、化痰、滌熱、潤燥、通便、解渴，治溫熱暑瘧諸症，大份熱化之病宜之。病熱至燥化者不忌。此段故事，往年見某雜誌載葉天士軼事中，亦有一節，與此彷彿，但所言是消渴證。疑天士享大名，文人作軼事，以楊吉老之事轉移於葉，此節言證狀不詳，但云厭厭無聊，軼事云消渴證，以梨治之，

可謂的對食物療法。

(二) 一婦人病久不愈，常悲啼寡歡，腸燥便結累日，胃呆不欲食，一日，聞街巷有呼賣朱柿者，堅欲購食，盡四五枚病竟愈。

膺按：柿甘大寒。含鞣酸糖份水分，本草謂其潤燥、利肺、開胃、清熱養陰，此婦人常悲啼，肺燥故也。肺與大腸相表裏，肺燥腸亦燥，故便秘。柿有潤燥之效，食物療法，柿其宜也。大份人體中缺乏何種成份，便想吃何種成份之食物，何種成份必暗暗相合，譬如脂肪質少者，必喜食脂肪之食物；飢則欲食，飽則雖奇珍異味，便非所需要，此婦人需要滋潤甘寒之柿，故食之病愈。

(三) 深陽洪幼子，病痰喘，凡五晝夜不乳食，醫以為危，告其妻夜夢觀音授方，令服人參胡桃湯，觀急取人參寸許，胡桃肉一枚，煎湯灌之，喘即定。明日以湯剝去胡桃皮用之，喘復作，仍連皮用，信宿而廖。

膺按：胡桃甘溫，含多量之脂肪質，有補胃溫肺補虛之效，此段故事，夢觀音授方，真是神話，然療法中理，胡桃連皮，皮味滴，能斂肺，故肺喘可平也，又此子病痰喘，當係寒性的痰喘，小青龙湯證證，宜用溫劑之候。

(四) 盧絳中病瀉疾疲瘵，忽夢白衣婦人云食蔗可愈，及旦買蔗數挺食之，翌日疾愈。

膺按：蔗甘涼，含糖質水份，有清肺和胃，生津、解熱、潤腸之效。此段故事，不詳證狀，蔗能治愈，不可考證，白衣婦人，想必亦是觀音菩薩。蔗有天生白虎湯之號，大份病熱見燥化證狀者良宜，小孩痧疹之後，用以解毒清熱，愈於銀花甘草等藥物也。

(五) 豐城令莫強中得疾，食已輒胸滿不下，百方不效，偶家人合酒紅湯，因取嘗之，似相宜；連日飲之，一日，忽覺胸中有物墜下，大驚，目瞪，自汗如雨，須臾腹痛下數塊如鐵彈子，臭不可聞，自此胸次廓然，其疾頓愈，蓋脾之冷積也。

膺按：此段故事說橘皮，橘子本身無故事記載，然橘於醫療上大有關係，含維他命C最富，大有益於熱病，聞之西醫友人云；西國治傷寒無特效藥，從前死亡率多，自發明維他命C之後，死亡率較少。然則傷寒病者宜食橘子，食物療法占最重要地位，乃今之時醫，反以為生冷而禁食，抑何故步自封也。

## 眼 病 研 究

## 白 睛 氣 泡

童 紹 甫

【定名】方書並未論及。西醫亦無專載。故雖有此病。而其症狀病源。及治療。均無資借鏡。予以臨症所得。而患此者實多。其形如泡。但生於白睛。故名之「白睛氣泡」。

【症狀】白睛與黑睛交界處。即黑睛四週之邊際。每逢目疾初發之三四日內。即生此症。或生白睛之其他部份。然較少。其形如泡如瀉。虛虛壅起。不紅不紫。或水紅或白色。或正圓如珠。多寡不一。大小不等。同時兼見。紅筋散佈。白睛現充血狀。眵淚交流。羞明難睜。眼胞亦微腫脹狀。早以清涼之劑投之。依舊消平。否則一變為水紅。白睛脹痛。俟紅筋波及氣泡內部。則泡內充血。病勢轉劇矣。又往往誤認為白星。然白星祇生於黑睛或瞳神部份。不著於白睛。此其別一。更有顯明不同之點。即白星為平面者。抑或隆起如珠。但其內則實。氣泡則高起而中空。歷歷可數。並不混亂。又其別也。

【病源】方書有狀如魚泡一症。即結合膜後部與白睛接連處。起空凸出。成長形與此不同。然謂其病源。係肺藏積熱。實與此相同。白睛屬肺肺之積熱。上攻白睛之內膜中空。受熱之薰蒸。故生泡也。

【治療】但以清涼之劑投之。肺熱下降。其泡立平。如釜底抽薪。則火自滅也。受治愈早。成績多佳。又此症切忌針挑。因氣泡挑破後。難以收口。必致潰爛。而生他症也。

湯劑：桑叶、菊花、連翹、梔子、丹皮、黃連。點藥：加料清涼

散：月石一錢、西黃一分、冰片八厘。

## 疾病發揮

### 讀王肯堂治瘡閉症之我見

金少陵

瘡閉一症，不見於古書；非獨許叔重所未收，且爲六朝唐初大廣益玉篇所不載。病者得之，十有九死，是爲極危極重之候。宜醫者之所當辨者，何古人反未之言耶？及考之明清方書。惟王肯堂有法云：「患瘡用乾藥太早，致遍身腫，宜消風敗毒散，若大便不通，升麻和氣飲，若大便如常，或自利，當導其氣自小便出，宜五皮飲和生料五苓散，若腹腫只在下，宜除濕湯，和生料五苓散加木瓜澤瀉之類。」如此治法，亦皆治標而不求其本也，少陵非敢故揭賢者之過，惟病理一錯，誤盡天下後世，肯堂有知，當亦見諒。

夫瘡之生也，由於風濕熱毒，中於皮毛，不時而癢，愈癢愈發，愈發愈多。瘡雖有大小之不同，必待毒氣盡發，方可漸愈。安得有所謂瘡閉之候哉？然任其自然而生者，則任其自然而愈。毒氣外達，瘡無由而閉，奈今人不悉此症之惡，一見瘡發，急用砒、汞、硫磺之屬，薰之擦之，望其即日而痊。不知毒氣正發於皮毛之間，而反用藥以禁其出，則毒不達於皮毛而內攻肺藏，以肺主皮毛，故毒得以入肺也。

然肺藏中毒，則通身肌肉浮腫，咳嗽喘促，胸滿壅塞，不能平臥，痰鳴鼻動，小便短少，是外瘡雖沒，而內毒更烈，當此之時，雖欲求其出而不可得也，不死何待耶。

其通身肌肉浮腫者，以肺氣中毒，則不能下行清肅之令，而水妄溢

也。其咳嗽喘促者，以肺藏中毒，不得宣通，阻礙氣道也。其小便不通者，以肺有毒而不能通調水道，下輸膀胱也。其胸滿而不能平臥者，以毒入於肺則肺葉生脹也。其痰鳴鼻動者，以暱毒內攻，肺氣將絕也。以上惡候，極危極險，治之稍失，鮮不誤人。臨床者急宜速救肺藏，而兼以解毒，加以鮮發之物，以托毒外出，俾毒盡發於肌表，而不使內攻於肺，庶幾可保無虞。倘不明此理，而徒用羌防之屬，汗之散之，是人之入井而又下之石焉。

夫羌、防之不可用者，何也？以邪之所湊，其氣必虛，其人體弱也，若體弱而投羌、防，又何害焉。

智慧本是天機，何可自矛自盾，本症不從祛風利水論治，而注重肺藏，雖非最上乘禪。敢云為患瘡閉者造一救苦救難之慈航，讀者可以悟矣。

## 上海 張延德國藥號

|                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |                   |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|
| <p>不驚。白女寒。一治<br/>神氣帶入水胸霍切二十<br/>效。厥下子穀痞亂虛種<br/>。一。宮不。吐勞種<br/>切骨臍虛化。腕瀉。陰<br/>疑腹寒。痛蒸。水疽<br/>難作。日。潮目腫。三<br/>大病。無勝。膈。內脾十<br/>。小子。反心。障泄種<br/>風兒。息疝。胃腹。治<br/>之急。氣。疹尸。消疾<br/>無慢赤。胃痛厥渴。</p> | <p><b>金液丹</b></p> | <p>用津而補傷此<br/>。止不而品參<br/>渴寒不。味峨<br/>之。滯。則。甘<br/>力。有。異。其<br/>，兼。於。功。性<br/>寬。元。諸。超。平<br/>胸。參。諸。益。靈<br/>利。黨。化。為<br/>膈。具。痰。生<br/>之。生。清。之</p> | <p>等腸揉。房。端<br/>症風立本而或治<br/>。下見堂此。七<br/>血奏散若情<br/>脫效散。無鬱<br/>肝。一論早凝。<br/>痛切內治。感<br/>。痔外。食受<br/>腸漏久痛積風<br/>癰腫近瘁酒溼<br/>臟痛。難飽燥<br/>毒。開忍入熱</p> | <p><b>原峨參</b></p> | <p><b>至寶痔瘡丹</b></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|

|          |       |           |            |      |           |
|----------|-------|-----------|------------|------|-----------|
| 藥瘡痔效神    | 散棗猴方祕 | <b>虔製</b> | 文分取不       | 藥送方接 | <b>特設</b> |
| 散氣胃應萬    | 水藥痧救急 | 確準力藥      | 藥煎客代       |      |           |
| 三六五二九：話電 |       |           | 口路合勞路京南：址地 |      |           |

## 胎 黃 與 胎 赤

“小兒初生疾患之一”

錢 今 陽

【原因】 千金論云：「小兒生下，遍身面目皆黃如金色，此胎黃之候也，皆因母受熱而傳於胎也。」其所謂熱傳於胎者，實為母體肝膽火旺，影響胎兒，遂致膽汁分泌過多；初生胎兒，膽管尚為胎生期之粘稠液所充塞，膽汁不能入腸，滲入毛細血管內，而為胎黃之症。

胎赤之原因有二：（一）屬於生理者，係由皮膚菲薄，受空氣之壓迫，遂現潮紅。（二）屬於病理者，係由父母素有梅毒，傳染於胎兒，致成胎赤。

【症狀】 胎黃之症，生下二三日即覺吮乳無力，此時視其上下牙床，有硬黃點者，急以針挑破出血，而塗以中白散，則可免發黃；否則一星期後，面目遍身，皆色黃如金，壯熱便秘，不思乳食，啼叫不止，小便濁赤。二星期即退者，謂之生理胎黃；四星期不退者，恐成敗血病。胎赤則遍體紅赤，肌若塗丹，由於皮膚菲薄者，即可消失，由於梅毒者，則潮紅腫大，日見劇烈。

【治療】 胎黃胎赤二證，既不外熱及毒二種，故治之宜以解毒消熱利便滯腸之品，胎黃者，生地黄飲子主之，微黃則用地黃湯，黃甚則用犀角散，胎赤輕者，內服生地、花粉、連翹、甘草等品；外敷以板藍汁，浮萍汁、調朴硝。重者宜用清熱解毒湯，熱甚便秘者，宜蔣氏化毒湯。

### 方 劑

（一）生地黄飲子——生地二錢 赤芍二錢 羌活錢一 當歸一錢

甘草二錢

- (二) 地黃湯——生地 赤芍 天花粉 赤茯苓 川芎 當歸 豬苓  
澤瀉 甘草 茵陳
- (三) 犀角散——犀角 茵陳 龍膽草 升麻 甘草 生地黃 寒水石 瓜蒌皮
- (四) 清熱解毒湯——生地 黃連 銀花 連翹 薄荷 赤芍 木通  
甘草 燈芯
- (五) 蔣氏化毒湯——犀角 黃連 桔梗 元參 薄荷 甘草 大黃  
青黛 燈芯

號 藥 國 德 種 錢

戒烟先去漬  
斷癮極快

纔是釜底抽薪的戒法

吸烟人的臟腑神經以至四肢百骸週身血液，受烟毒薰染而麻痺。是名曰成癮，既成癮了，便須經過一定時間而復吸烟，謂之過癮。始能使體力精神重復麻痺而興奮，而能支持工作。如此循環往復之下，其臟腑必有烟漬，烟漬不除，終無斷癮希望。實驗萬靈戒烟膏，所以能使服者迅速斷癮的理由，是以消滅烟漬為主要目的，其中消毒殺蟲清滲血液諸品，便為肅清烟漬的主要成分。服此膏戒烟，若是斷癮，十天就可斷根。老癮一月期間，即能戒絕。此外最奇妙的效用，便是以強壯大補劑為基準，服後無異是在進補。使精神體力各方面，毫不稍感疲乏，作事極有興味，比較吸烟過癮，還要神氣。所以一經試服，無不心滿意足，非任何戒法，所能如此安全舒服的。且可保證能治愈遺精，失眠，咳嗽，胃痛，便秘，洩數，墜肚，痔瘡等吸烟人常患的夙病。即使毒如紅丸白麵，亦可一律戒除，永不復癮。本號發行此膏，志在濟世，十多年來，經此戒絕者，不下數十萬人。每瓶可服七至九天，現因藥料暴漲，售價改為三元，以維成本，仍極經濟也。百年老店註冊藥商錢種德藥號獨家發行。

○一七〇九：話電 首西站車電橋新東路馬六：址地

整 理

金匱要略之檢討

茅 濟 棠

第 五 章

——血痺虛勞病脈證——

~~~~~血痺之研究~~~~~

第七十八節——問曰：「血痺之病，從何得之？」師曰：「夫尊榮人骨弱，肌膚盛，重因疲勞，汗出，臥不時動搖，加被微風，遂得之，但以脈自微，澹在寸口關上小緊，宜鍼引陽氣，令脈和緊去則愈。」

第七十九節——血痺，陰陽俱微，寸口關上微，尺中小緊，外躄身體不仁，如風痺狀，黃香桂枝五物湯主之。

血痺之病，根本不是獨立的一種病，當然不能以血痺之病而立論，血痺者，乃因過逸之人而加以體力衰弱，遂致體內之血液，因之鬱滯而不行，其結果，或成末梢神經痲痺之血痺，或成其他症狀，則不一而足。此種病狀之治法，當以行血補中為主，則本書中黃香桂枝五物湯之設，當也能中綫的矣。

~~~~~虛勞之研究~~~~~

第八十節——夫男子平人，脈大為勞，極虛也為勞。

第八十一節——男子面色薄者，主渴及亡血，卒喘悸脈浮者，真虛也。

第八十二節——男子脈虛沈弦，無寒熱，短氣裏急，小便不利，面色白，時目瞤兼脈，



少腹滿，此爲勞使之然。

第八十三節——勞之爲病，其脈浮大，手足煩，春夏劇，秋冬瘳，陰寒精自出酸削不能行。

第八十四節——男子脈浮弱而澇爲無子，精氣清冷。

第八十五節——夫失精家，少腹弦急，陰到寒，目眩髮落，脈極虛芤遲，爲精谷亡血失精，脈得諸乳動微緊，男子失精，女子夢交，桂枝龍骨牡蠣湯主之。

第八十六節——男子平人，脈虛弱細微者，喜盜汗也。

第八十七節——人年五六十，其病脈大，痠俠背行，若腸鳴馬刀快癢者，皆爲勞得之。

第八十八節——脈沈小過，名脫氣，其人劇行則喘喝，手足逆寒，腹滿甚則溏泄，食不消化也。

第八十九節——脈弦而大，弦則爲減，大則爲芤，減則爲寒，芤則爲虛，虛寒相搏，此名爲革，婦人則半產漏下，男子則亡血失精。

第九十節——虛勞裏急悸厥，胸中悶，夢失精，四肢痠疼，手足煩熱，咽乾口燥，小建中湯主之。

第九十一節——虛勞裏急諸不足，黃耆建中湯主之。

第九十二節——虛勞腰痛，少便拘急，小便不利者，八味腎氣丸主之。

第九十三節——虛勞諸不足，風氣百疾，薯蕷丸主之。

第九十四節——虛勞虛煩不得眠，酸棗仁湯主之。

第九十五節——五勞虛極羸瘦，腹滿不能飲食，食傷憂傷飲傷，房室傷，飢傷勞傷，經絡榮衛氣傷，內有乾血，肌膚甲錯，兩目黯黑，緩中補虛，大黃蠶虫丸主之。

在沒有討論以前，我們應先明白，金匱中所說的虛勞，究竟是什麼？與近世所謂勞瘵者，又有什麼不同，那是應該明白的。

金匱裏面所說的虛勞，不能代表虛勞的全部，它不過是這裏面的一部份而已。更有許多地方，實是一些也沒有虛勞見證的說明，祇不過以脈搏作爲推測的標準，如第八十節第八十四節第八十六節第八十九節等，皆是以按脈爲主體，那治病當然沒有這麼容易的事情，祇不過作及我人臨診時之一部份佐證，單單憑着脈象，是無論如何不能說這是「虛勞」的。

第八十一節第八十二節及八十三節之各種症狀，雖有勞之雛形，但仍不能包括它的全部。

第八十五節之文，爲患遺精者之重篤症狀，也卽爲國醫所稱虛勞中之

下損上之一種，倘使這個病人，到了既清谷又有亡血失精的時候，那末他的生命，是十九要保不住了。此地之用桂枝龍骨牡蠣湯主之者，也不過是示以一種治法，也祇能夠治它的剛剛起初的病，決不能到了清谷亡血失精的時候，仍可以用桂枝龍骨牡蠣湯來主治的。

第八十七節之人年五六十條之文，是淋巴腺中缺乏碘質之所致，但其云人年五六十者，則已是老年衰退之時矣，且年五六十之人，其血管當比年輕人較弛，則其脈之大，也意中之事，今特地把這個「其病脈大」提出者，恐怕這個「人年五六十」是「人年十五六」之誤耳！願賢達讀者，有以賜教研究之。

第八十八節，又是一個使人狐疑難決的地方，但這一段，祇好分兩段去看，怎樣分法呢？以「脈沈小遲」起到「手足逆寒」為一段；再一段是「腹滿」到「不消化」，但是為什麼要這樣分法呢？因為我覺得上一段與下一段的症狀，是不能符合的，（倘然一定要把它拉攏一下，那是不能一概而論），因為脈沈小遲如「脫氣」這固然不能明瞭為什麼「脈沈小遲」就是「脫氣」。還是先有「脈沈小遲」而後「脫氣」？還是先「脫氣」而成了「脈沈小遲」，總之是含糊其詞。下面「其人劇行則喘喝」這也許是普通的情形但是加上了「手足逆寒」，這才是充分表示了血不足的現象，即血循環遲鈍而障礙也。否則既劇行，則何以反而會「手足逆寒」矣，這似乎是太矛盾了。

再下面的「腹滿，甚則瀉泄」，這本來是可以歸納在虛勞裏面的所謂「中損於脾」的，但是給張氏加上了「食不消化也」一句，已經明明診斷了「腹滿瀉泄」，是由於「食不消化也」。這樣一來，便把他自己的虛勞案子弄翻了，而在無形之中，變成了「積食」症。

第九十節，已經粗具了「虛勞」的必然條件，但是這樣的症狀，用小建中湯去治療，這是恐怕無濟於事的吧！

第九十一節之用黃芪建中湯，張氏也正恐怕小建中湯幹不了，所以另外又備列一個黃芪建中湯，但是黃芪建中湯，也仍是不能勝任的。（本節中之所謂「諸不足」者，並無明言，殆指九十節中之「悸，衄，腹中痛」，蕪失精，四肢痠疼，手足煩熱，咽乾，乾燥之症候羣而言歟？）

第九十二節之用八味腎氣丸者，是比較黃芪建中湯的更進一步治法而已。小建中湯，黃芪建中湯及八味腎氣丸，也可謂張仲景氏治療「虛勞」的「三部曲」。

第九十三節之用薯蕷丸，其症狀也是籠統非凡，但是究竟是依據什麼做標準，那是也不能加以確切的評定的。但是我看薯蕷丸方中所用的藥物，大都是滋養強壯及健脾之品，則臆測此所謂「風氣百疾」者，似乎是屬於營養不良者之一種。

用酸棗仁湯來治療「虛煩不得眠」的病，那是不但是「虛勞」裏面所限制，普通神經衰弱者或神經過度興奮者失眠症，用酸棗仁湯去醫治，在我的試用中，確是相當有功效的。但是須要與其他的安神劑合用，才能效如桴鼓。

第九十五節之文，即普通所稱之乾血癆，所謂乾血癆，也就是內臟器官鬱血之故，因而內臟的鬱血，而致血循環的特殊障礙，而成了「肌膚甲錯」「兩目黯黑」的病態，推測這個乾血癆之所以成乾血癆，也是因為病人的起居飲食不知樽節，也就是這個人根本不知道攝生的緣故。大黃蠶虫丸中，所用的藥都是虫類，皆是行氣活血之品，則經此劑服後，鬱血能行，一方面用大黃等瀉劑以下其所鬱之淤血，這樣一來，鬱血一去，而後可以調理其衰弱之身體矣。

本節末句云：「緩中補虛，大黃蠶虫丸主之」。許多學者，認為應該是「緩用補虛，大黃蠶虫丸主之」。我也以為這個「用」字改得對。「緩中補虛」，似乎甚難獲解，但經改了「用」字以後，意思就是：雖然身體

覺得如此的「羸瘦」，但是仍舊要「緩用補虛」，先要用大黃蠶虫丸來把它清理為先，這樣意思似乎明顯了許多了。

在虛勞方面：說這許多的話，但是仍舊不能把它的眉目弄清，這也似乎是太複雜的原因，現在將虛勞及乾血癆各列了一個表在後面，這樣觀看方面似要便當多了！但這還是我的私見，至於合不合標準，那是要徵之高明了！

|    |     |                    |                         |                  |  |
|----|-----|--------------------|-------------------------|------------------|--|
| 虛  | 陽   | 原                  | 亡血血去則血中之精氣消止——血液稀薄      |                  |  |
|    |     | 因                  | 失精——真陽式微腎精消亡            |                  |  |
|    |     | 主                  | 除頭寒精自出少腹滿而眩暈作痛          |                  |  |
|    |     | 症                  | 面色恍白或兼精穀腹乳盜汗            |                  |  |
|    | 附症  | 喘悸喘小便不利髮落手足寒四肢痠疼難行 |                         |                  |  |
|    | 虛熱象 | 目眩兼煩咽乾口燥手足煩熱       |                         |                  |  |
|    | 虛   | 治                  | 初病                      | 小建中湯 黃芪建中湯 桂枝龍牡湯 |  |
|    |     |                    | 較重                      | 腎氣丸              |  |
|    |     | 法                  | 久病                      | 鹿茸 鹿骨 鹿精 鹿血等重劑補腎 |  |
|    | 勞   | 陰                  | 症狀                      | 虛煩不得眠——神經興奮      |  |
| 原因 |     |                    | 陰液不足心神不安——神經衰弱心動遲緩      |                  |  |
| 虛  |     | 治法                 | 鎮靜強壯劑——酸棗仁湯之屬           |                  |  |
|    |     | 重                  | 上損                      | 先咳嗽而後痰紅——及中為危    |  |
| 虛  |     | 症                  | 下損                      | 先遺精而後動血——及中為危    |  |
|    |     | 治法                 | 潤肺滋養強壯之劑及中時再加扶脾溫燥之劑以防不虞 |                  |  |
| 乾血 | 因   | 原                  | 食傷 飢傷 飲傷 憂傷 勞傷          |                  |  |
|    |     | 因                  | 房室傷 經絡榮衛氣傷              | 內有乾血             |  |
|    | 症   | 羸瘦                 |                         |                  |  |
|    |     | 腹滿不能飲食             |                         |                  |  |
|    |     | 少腹脹痛而硬上有青紫盤文——靜脈鬱血 |                         |                  |  |
| 狀  | 確   | 肌膚甲錯               |                         |                  |  |
|    | 證   | 兩目黯黑               |                         |                  |  |

|   |                            |      |
|---|----------------------------|------|
| 治 | 定例                         | 緩用補虛 |
| 法 | 先以 <u>大黃蠶虫丸</u> 攻之再用滋潤之劑補之 |      |

本表仍是依金匱而列，因虛勞之範圍實廣，倘捨金匱而言，則可盡數萬字而不罄，爲限制計，是以仍照金匱。

〔附〕

- 一、黃芪桂枝五物湯——黃芪 芍藥 桂枝各三兩 生姜六兩 大棗十二枚 右五味，以水六升，煮取二升，溫服七合，日三服。
- 二、桂枝加龍骨牡蠣湯——桂枝 芍藥 生姜各三兩 甘草三兩 大棗十二枚 龍骨 牡蠣各三兩 七味以水七升，煮取三升，分溫三服。
- 三、天雄散——天雄三兩 炮白朮八兩 桂枝六錢 龍骨三兩 右四味，杵爲散，酒服半錢匕，日三服，不知，稍增之。
- 四、小建中湯——桂枝三兩去皮 甘草二兩炙 大棗十二枚 芍藥六兩 生姜三錢 膠飴一升 右六味，以水七升，煮取三升，去滓，內膠飴，更上微火消解，溫服一升，日三服，嘔家不可用建中湯，以甜故也。
- 五、黃芪建中湯——於小建中湯中內，加黃芪錢半，餘依上法。（氣短胸滿者加生姜，腹滿者，去棗加茯苓錢半，及療肺虛損不足，補氣，加半夏三兩。）
- 六、八味腎氣丸——（見脚氣篇中）。
- 七、薯蕷丸——薯蕷十分 當歸 桂枝 麴 竈地黃 豆黃卷各十分 甘草廿八分 川芎 麥冬 芍藥 白芍 杏仁各六分 人參七分 柴胡 桔梗 茯苓各五分 阿膠七分 乾薑三分 白朮二分 防風六分 大棗百枚爲杵 右二十一味，末之，煉蜜和丸，如彈子大，空腹酒服一丸，一百丸爲劑。
- 八、酸棗仁湯——酸棗仁二升 甘草一兩 知母二兩 茯苓二兩 川芎二錢 右五味，以水八升，煮酸棗仁得六升，內諸藥，煮取三升，分溫三服。
- 九、大黃蠶虫丸——大黃十分蒸 黃芩二兩 甘草三錢 桃仁 杏仁各一升 芍藥四兩 乾地黃十兩 乾漆五錢 蠶虫一升 水蛭一百枚 蟪蟪一升 蠶虫半升 右十二味，末之，煉蜜和丸，小豆大，酒飲服五丸，日三服。

〔金匱原附〕

- 一、千金灸甘草湯（復脈湯）治虛勞不足，汗出而悶，脈弦，悸，行動如常，不出百日，危愈者十一日死。  
甘草四兩炙 桂枝 生姜各三兩 麥冬半升 麻仁半升 人參 阿膠各二兩 大棗三十枚 生地黃一斤

右九味，以酒七升，水八升，先煮八味，取三升，去滓，內膠溼盡，溫服一升，日三服。

二、肘後獺肝散，治冷癆，又主鬼疰，一門相染。

獺肝一具，末之，水服方寸匕，日三服。

千金炙甘草條中，除上面已有之虛勞老套以外，更有「不出百日，危急者十一日死」之語，可見作千金方的時候，其病狀已經較多於漢代的作金匱時候了。以「虛勞不足」的看到「十一日死」，我們也可以知道這是傳染病，是什麼傳染病，這是不能知道（因為虛勞如果是十一天死亡，這却是絕無僅有。）但是百日死者是慢性，十一日死者，是屬於急性，這是無可諱言的。

「冷癆」及「鬼疰」，我以為是應該「瘧疾」的一種，它的症狀及醫籍上的記載，雖然都說它是「虛勞」，但我總始終不敢承認這是「虛勞」，這種的考據，是要費了很多的功夫去檢查，現在我將最便當的理由，說了出來，再待下次去考查它的典藉吧！（見張君「鬼疰」）。

我從它的「冷」字及「鬼」字看去，覺得這「冷」固然是瘧疾所有，但其疾病也未始沒有，但是「鬼」字總有些奇怪，因為瘧疾的一般症狀，就是最明顯的寒熱往來，這個寒熱往來，古人常常以為是「鬼」的現象，因為在古書如千金方中，往往認為瘧的發作是由於「瘧鬼」的作祟，且搜神記也記着「顓頊氏有子，死為瘧鬼」之句，因此它的裏面，就有能符咒來驅「瘧鬼」的治瘧法，現在將這種符咒，抄一則在下面，以作參考：

#### ——千金方——

……某甲患瘧，人竊讀之曰：「一切天地山水，城隍日月五星，皆敬灶君，今有一瘧鬼小兒，罵灶君作黑面奴，若嘗不信，看文書，急急如律令。」

至於獺肝，雖然本草上之記載，對於「虛勞」及「瘧疾」，如有所記，但最明顯的，當是千金翼的「獺肝方」：

治「鬼魅」，獺肝末，水服方寸匕，日三服。

又是一個「鬼魅」，這對於「冷癆」及「鬼疰」，是瘧疾的佐證，祇少總也可以得到一種幫助吧！

（本篇完）

## 藥物研究

## 黃 連

章 次 公

【名稱】學名 *Radix Coptidis* ○別名 王連 支連 上草 瀟膳芝

【科屬】毛茛科，黃連屬。

【品考及產地】僞藥條辨曰：近有日本產者曰洋連；形色略同，皮光而有毛刺，肉色淡黃微白，更次，不堪入藥服；之害人，醫者與病家，皆宜注意。黎伯概曰。黃連有三種：一川連、二西連、三雲連。西連之中，又分爲二，共爲四種也。川連產四川雅州眉州等地。南海陳君仁山，著藥物出產辨，謂西連爲夔州所出，有南北岸之分。雲連當亦多種，余所驗祇一種，細小薄弱，連根及莖，折視不見黃色，浸水纔出，色味俱弱。——醫藥月刊十七號。形似母連，皮略黑，質空鬆者，名會連。色黑細小，斷面色綠而淡，名雞屎連，又名洋連者，出自日本；形態略同，而有毛刺，內部淡黃微白。上三者均屬僞品，入藥害人，宜注意及之。——民國醫學雜誌拾卷二號國產藥物研究。

【形態】莖高三四寸至一尺許不等，羽狀複葉，小葉多寡不等，多者與水蘄之葉稍類似，四季不凋。春季於舊葉旁抽花莖，開白色小花，根形彎曲，周圍生多數之小副根。

【藥用之部】根。

【修治】薑汁炒，吳萸拌炒，酒洗，鹽菜炒。

【性味】味極苦。

【成分】材山義溫與篠崎好三氏，將黃連 3Kog 研為粗末，用 95% 酒精，分五六次浸出之，然後混合其數次之浸液，於蒸溜器中，加熱而蒸去其所含之醇質，約得越幾斯 78og 以少量之酒精溶解後，加入四或五倍量之水，即有樹脂狀質析出。分取上部澄清液，蒸發使之濃厚，以鹽酸使成酸性後而放置之，即析出多量黃色結晶狀之 Berberinhydrochlorid 秤之約 200g，適為生藥量之 6.7%。將此物濾過而除去之，則濾液中尚有 Berberin (貝爾貝林)  $C_{20}H_{17}NO_4 \cdot H_2O$  存在，此即黃連之有效成分。——民國醫學雜誌十卷二號國產藥物研究。主要素為 Berberine (貝爾貝林)  $C_{20}H_{17}NO_4$  Hybaine (希多拉斯汀)  $C_{14}H_{21}NO_6$ 。——新中藥 貝爾貝林為美麗微細黃色星狀結晶體之植物鹽基，無臭而味極苦，對於試驗紙呈中性反應。冷水及冷酒精難溶，但用溫湯及溫酒精，則易溶而成黃色液。——和漢藥考 已故藥學博士猪子吉人氏言，其根中 (貝爾貝林) 平均含有十五%，又用普通煎法，其湯中含有九%云。——全上

【用量】三四分為最低量，小量六分，中量八分，大量一錢至錢半。

【作用】一八五四年，Falk (番而克) 氏，用 Berberin 0.5 至 1,0og 試驗於家兔，即起呼吸障礙，而達四肢麻痺，終則陷於痙攣而斃。後又有 Gmelin (格米靈) 氏，用犬試驗，雖用至 2,75g，亦不能致死。故 Gmelin 於其有機化學第四卷中，載 Berberin 為無毒之物，對於人體之毒力甚微。Fellner (費而耐) 氏，Berberin 試驗於動物見有收縮子宮之作用，故知黃連有收斂性，對於退胃及腸之炎症，因其有制酵及收斂作用，故能奏效。——民國醫學雜誌國產藥物研究 劉曜曦曰：黃連確具有一種之抑制發酵作用，及腸收斂作用，據近藤氏之研究，此黃連殊無解熱作用。(氏只就有無解熱作用研究之。)——民國醫學雜誌七卷四號

【效能】(1) 本經熱氣目痛，背傷泣出，明目，腸瀉腹痛下痢。婦人陰中疼痛。別錄主五藏冷熱，久下洩溫膿血，止消渴大驚，除水利骨，調胃



厚腸，益膽療口瘡。大明治五勞七傷，益氣止心腹痛，驚悸煩躁，止血，天行熱疾，止盜汗，并疥疥。豬肚蒸爲丸，治小兒疳氣，殺蟲。元素：煩躁惡心，兀兀欲吐，心下痞滿。時珍解服藥過劑煩悶及巴豆輕粉毒。(2) 劉完素曰：古以黃連爲治痢之最，故治痢以之爲君。李東垣曰：凡諸術宜以黃連當歸爲君，凡眼暴赤腫痛，不可忍者，宜黃連當歸。宿食不消，心下痞滿者，須用黃連枳實。朱丹溪曰：下痢胃口虛熱噤口者，用黃連人參煎湯，終日呷之，如吐，再強飲，但得一呷下咽，便好。周伯慶曰：諸瀉心湯，大黃或用或否，黃連則無不用，心痞固非黃連不治。(3) 藥徵曰：主治心下煩悸也，旁治心下痞吐，下腹中痛。用作苦味健胃藥。——和漢藥考 (4) 袁淑範曰：普西納爾曾用黃連爲健胃藥，特別是對於熱性病之恢復期有效，其外如消化不良，胃病，各種下痢，加答兒性黃疸等，皆有功效。由是觀之，我國古時治目治痢，用黃連之所以有效者明矣。吾家太炎先生曰：中土治溼溫者，術雖未工，然非經誤治，則絕無下血出血之候。蓋時醫於此，無不以黃連主療，黃連性能解毒厚腸胃，則腸中自無生瘡之患。顧子靜曰：豐村讓氏，謂黃連之功效有四：(一)大人及小兒之急性腸炎，用黃連四分，煎一茶杯，分三次，一日服，有大效。(二)赤痢最初一二日間，投下劑後，與黃連有效。(三)腸室扶斯之下痢，亦由黃連而治。(四)腸結核(亦稱腸癆)之下痢，用黃連亦得美滿之結果。——國藥之新研究數則

【編者按】黃連在前代藥物分類，屬於瀉火門，夫所謂火者，率含有「動」「刺激」「亢進」「興奮」幾種意義。又與熱字比較，爲深一層之意，熱字往往泛指周身現象，火字則限於局部性。從舊說黃連可以瀉心火肝火胃火溼火幾種證象研究之，黃連確能減低局部充血，及消除局部生炎，若周身體溫亢進之熱性病，黃連無效。黃連既可以平肝膽上衝之火，而治頭暈頭脹，目痛目赤，人將疑黃連苦降之說爲有根據；其實上部充

血，黃連能減低之，上部炎性證狀，黃連能消除之。則賦含有降字意味，然於降字實際，仍屬無關。故升降浮沉之說，不可信也。或曰，黃連既非苦降。何以嘔吐用之有效，予以爲黃連之止嘔，仍是健胃與消炎之作用。時醫多謂黃連能敗胃，屬而和之者，衆口一辭，然徵之古說，則別錄謂其調胃厚腸，徵之新說，則列入健胃之劑，敗胃之說，亦不可通。嘔吐用黃連爲要藥，考黃連含鞣酸，有收斂作用，凡鞣酸屬之藥物，內服能收斂胃粘膜，若胃粘膜以受刺激，而鹽酸分泌增多，用黃連以收斂胃粘膜之血管，則分泌之力，當因此減少，故病者酸液，得以自然消除。時醫之所謂溼溫症，以黃連爲要藥，以溼溫病灶在腸，黃連能清化黃中溼熱故也。但溼溫一病，動輒遷延數十日如每方皆用黃連。就經驗所得，久用則食慾反遲於恢復，若與厚朴同用，或用其他芳香藥淡滲藥相間用之，則無此弊。

輯 編 羣 濟 施

## 刊 年 藥 醫

搜羅名家著作 灌輸醫學常識

**附錄國醫名錄**

全滬名醫之診所地址詳細指示一檢  
即得不特醫生藥店俱應購備即普通  
居戶亦應常備以備隨時檢閱

**並有陽陰曆**

書中附印陰陽日曆不論新舊份子俱  
合應用便利異常

三十年份 即將出版

每冊實價大洋壹元

經售處 上海四馬路中市大眾書局

外埠郵購郵費照加郵票通用

## 消 息

## 教 部 醫 教 會 決 議 案

(重慶航訊) 教部醫學教育委員會，上月二十六日各醫學院酌添航空醫學一科，舉行第五屆第一次全體委員會議，出席吳俊升、張廷休、金寶善、徐誦明、趙士卿、戚壽南、陳禮江、朱章廣、洪式閻、沈克非、陳郁、張建、李宗恩、胡定安、顧樹森、汪元臣、陳思義、陳方之、盧致德等二十餘人，討論提案，(一)擬具醫學教育五年計劃案，(二)醫學院校課程標準及教材大綱，業經徵得各院校意見整理就緒，應否先行組織委員會交付審查案。(三)醫學院不分系，但所設置之學科科之單位，應與系相同，應分幾科，是否須明白規定案，(四)航空醫學應否增入醫學院五年級及醫學專科四年級課程案，(五)擬於各醫學院酌添航空醫學一科以應抗戰需要，提請公決案，(六)航空醫學教材大綱，請審核案，(七)請將心理學列為醫學院校應注意之課目案。(八)醫學院加添牙科課程案，(九)醫學院應設研究所案，(十)擬請確定醫學教育方針案，(十一)擬請各各醫學院酌設中國醫學史講座，或於醫學史課程中，增加中國醫學史教材，以闡揚中國固有之文化案，(十二)國立醫藥大學及醫藥專科學校，應增設中醫藥講座案。(十三)擬請教育部統制各醫學畢業生協助軍醫之補充等三十餘案均有相當解決，結果極為美滿。

## 贛 州 等 縣 中 醫 診 所

吉安 贛省為保國民健康，改善衛生事業起見，除在各縣成立衛生院外，並設中醫診療所，現今成立者，計有贛州、興國、玉山、宜樂、星子、餘江、武甯、廣豐、南豐、銅鼓、彭澤、吳陽、永修、上猶、分定、樂平、光澤、信豐、新喻、宜春、泰和、等二十一縣。(十六日電)

本社為便利讀者訂閱起見除代售各書局及本社編輯部出版處外並規定受文義路八〇九弄三十一號為特別訂閱處諸希亮鑒為荷

# 補 白 鬼 症

張 惠 黎

鬼症。乃十症之一。(十症：氣症、勞症、鬼症、冷症、水症、土症、食症、尸症、生人症、死人症、)據云，人死三年之後，魂神因作風塵，着人而為病，令人寒熱淋漓，精神錯雜，積年累月，漸至頓滯，以至於死，須用通神明，去臭氣等劑療之。或者，剗磨剗厚，驅代邪惡。龍丹煉石，引納清和。方保無慮。

證狀 人為鬼物所魅。則好悲而心自動。或心亂如醉，狂言驚怖，向壁悲啼，夢寤喜憂，或與鬼神交通，病若如寒乍熱，心腹滿，短氣，不能飲食。(巢氏病源)

人之精神不全，心志多恐，遂為鬼物所擊，或附着，沈沈默默，妄言謔語，誹謗罵詈，訐露人事，不避讒嫌，口中好言未然禍福，及至重時，離髮無差，人有起心，已封金，故登高涉險，如履平地。或悲泣呻吟，不能見人，如醉如狂，至狀萬端。(綱目)

脈法 有人得病之初便謔言或發狂六部無脈，然切大指之下寸口之上，却有動脈，此之謂鬼脈乃邪祟為之也(回春)

一來調一來速者鬼祟也(千金)

脈來乍大乍小乍短乍長為鬼祟也(精義)

驗尸症法：凡尸症病欲驗重輕以紙覆痛處燒病者頭髮令病人以簾紙上若是症則髮粘着紙此症氣引之也非症則髮不着紙也(永類鈴方)

(按，此處「驗尸服法」之尸症二字，似非指十症之一之尸症而言，當是該五尸十症而言也。

此病不須服藥但宜服咒治之茲錄禳法二則於后

回春辟邪丹 虎頭骨一兩 硃砂一兩 雄黃一兩 雌黃一兩 鬼箭羽一兩 鬼臼一兩 藜蘆一兩 蕪荑一兩

右為末蜜丸彈子大囊盛一丸，繫男左女右臂上，又當病者尸內燒之，一切錢鬼不敢近，又療婦人與鬼交通。

李子建殺鬼丸 藜蘆三兩 虎頭一兩五錢 雄黃五錢 鬼臼五錢 天雄五錢 皂莢五錢 蕪荑五錢

右為末蜜丸皂子大，每取一丸安床頭燒之，辟一切鬼魅魍魎及邪祟尸症鬼症。

品出廠織毛綸緯

·誌附標商·

請以虎色商碼駱免真  
注資牌長標有如背駱子老  
意識圖方及左圖面駱絨虎  
之別章老監圖貼每及牌



老虎牌

最新出品 兔手子

八一七〇九話電 坊慶吉橋新東所行發

售出有均局布棉緞呢緞綢大各司公大各

本社特約撰稿（以姓氏筆劃爲序）

包 天 白——兼本社名譽編輯

沈 宗 吳 沈 嘯 谷 金 少 陵 施 汝 新  
 施 濟 羣 章 次 公 章 巨 膺 祝 味 菊  
 張 易 安 蔣 文 芳 童 紹 甫 錢 今 陽  
 錢 公 玄 黃 寶 忠 勵 承 初 鞠 安

新中醫刊三卷三期

中華民國二十九年十二月一日出版

社 長 兼 發 行 人 朱 小 南

編 輯 朱 中 德 茅 濟 棠 余 蔚 南  
 出 版 傅 旭 初

編輯處

上海愛文義路王家沙花園路十九號

出版處

上海法租界李梅路七六號

代售處

本 埠

五洲書報社 中國圖書公司

中醫書局 子頃堂書局

外 埠

香 港 大 公 書 局

新中醫刊定價

|                 |     |        |         |      |  |
|-----------------|-----|--------|---------|------|--|
|                 |     | 每月一日出版 | 零售每冊三角  |      |  |
| 預定辦法            | 冊 數 | 國 內    | 香 港 澳 門 | 國 外  |  |
| 半 年             | 六 冊 | 一元八角   | 二元二角    | 二元六角 |  |
| 全 年             | 十二冊 | 三元二角   | 四元四角    | 五元四角 |  |
| 郵 票 代 洋 九 折 計 算 |     |        |         |      |  |

新中醫刊每期廣告價目表

|       |     |
|-------|-----|
| 全 面   | 二十元 |
| 半 面   | 十二元 |
| 四分之一面 | 六元  |

# 徐重道國藥號

巧最錢價 好最品貨 多最店分 大最圍範

各省藥材  
補劑散片  
丸散膏丹  
花柳藥酒  
野山人參  
鹿茸海狗  
富貴銀耳

參茸衛生丸  
十全大補丸  
四虎骨膠  
開東虎骨膠  
玄武鹿膠  
十全大補膏  
太極兩儀膏



**接方**  
電掛通信  
立別派人  
前來接方  
函店配製  
當即送上  
不取分文

**送藥**  
藥力強  
手到病除  
清淨可食  
服務週到

**代客**  
煎藥

特製各種良藥

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>參茸百補膏</b><br/>補血益氣<br/>元</p> <p><b>人參再造丸</b><br/>補腦強精<br/>元</p> <p><b>外科六神丸</b><br/>消腫止痛<br/>元</p> <p><b>補腎固精丸</b><br/>補腎壯陽<br/>元</p> <p><b>化痰止咳丸</b><br/>止咳化痰<br/>元</p> <p><b>養血補腦丸</b><br/>養血補腦<br/>元</p> <p><b>婦女調經丸</b><br/>調經理帶<br/>元</p> <p><b>筋骨痠痛藥</b><br/>舒筋活絡<br/>元</p> <p><b>五淋白濁丸</b><br/>清熱利尿<br/>元</p> <p><b>婦女白帶丸</b><br/>止帶清宮<br/>元</p> <p><b>清血解毒丸</b><br/>清血解毒<br/>元</p> <p><b>小腸疝氣丸</b><br/>消疝止痛<br/>元</p> <p><b>風寒痰表藥</b><br/>散寒化痰<br/>元</p> <p><b>萬應痧藥水</b><br/>止嘔除穢<br/>元</p> | <p><b>消痰半夏餅</b><br/>消痰止咳<br/>元</p> <p><b>肥兒疳積餅</b><br/>消積殺蟲<br/>元</p> <p><b>立止肚痛藥</b><br/>立止腹痛<br/>元</p> <p><b>小兒驚風丸</b><br/>驚風散<br/>元</p> <p><b>開胃健脾丸</b><br/>開胃健脾<br/>元</p> <p><b>風濕癱瘓藥</b><br/>祛風除濕<br/>元</p> <p><b>萬應痢疾丸</b><br/>止痢神效<br/>元</p> <p><b>光明眼藥水</b><br/>明目清眼<br/>元</p> <p><b>治瘡靈藥膏</b><br/>生肌止痛<br/>元</p> <p><b>肝胃氣痛散</b><br/>理氣止痛<br/>元</p> <p><b>元靈除熱丸</b><br/>清熱解毒<br/>元</p> <p><b>止咳杏仁糖</b><br/>止咳化痰<br/>元</p> <p><b>潤腸丸</b><br/>潤腸通便<br/>元</p> <p><b>立止頭痛粉</b><br/>立止頭痛<br/>元</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

總號上海文義路泥橋城西

電話九一三三三

分店：第一、二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百。

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第三卷 第四期

新年特大號要目

|                |     |
|----------------|-----|
| 怎樣研究中醫         | 朱小南 |
| 民國卅年我對中醫新希望    | 張易安 |
| 關於「鼠疫治法之貢獻」之商榷 | 鞠聚賢 |
| 廣部文字注釋史        | 立衛人 |
| 病愈雜憶           | 章巨府 |
| 食物療法故事         | 祝味菊 |
| 金匱新義           | 吳青塵 |
| 腸出血            | 余蔚南 |
| 血壓過高           | 董味和 |
| 小兒腸胃炎之經驗與治法    | 董味和 |
| 麥芽和柚           | 董味和 |

中華民國三十年一月一日出版

零售每冊三角



新中醫刊社鞠躬



著遺生先樵鐵惲

# 傷寒論輯義按

## 第四版再出版預廣告

此書精為所集氏畢  
 生力為論集氏畢  
 有傷寒首注屈原  
 以名波著也屈原  
 係羅氏注釋三書  
 十餘家復為釋大  
 加氏復為釋大  
 百八餘語凡二條  
 三國與義參條以  
 西仲景萬言餘明  
 紛披與義參條以  
 售器人風義明  
 五積口行經三版  
 兩件印國行再版  
 一再緩民氏不盈尺  
 與年檢傳國行再版  
 舊之說有檢傳國行  
 去從前書有檢傳國  
 有從前書有檢傳國  
 今到者重行未中夾  
 悉從前書有檢傳國  
 行改四重行未中夾  
 更行悉今到者重行未中夾

甲種 連史精本 定價五十元 預約十元  
 乙種 報紙裝平 定價十元 預約八元

惲鐵樵先生遺著

連史紙精印

大號六開本

樣張備索

此書精為所集氏畢  
 生力為論集氏畢  
 有傷寒首注屈原  
 以名波著也屈原  
 係羅氏注釋三書  
 十餘家復為釋大  
 加氏復為釋大  
 百八餘語凡二條  
 三國與義參條以  
 西仲景萬言餘明  
 紛披與義參條以  
 售器人風義明  
 五積口行經三版  
 兩件印國行再版  
 一再緩民氏不盈尺  
 與年檢傳國行再版  
 舊之說有檢傳國行  
 去從前書有檢傳國  
 有從前書有檢傳國  
 今到者重行未中夾  
 悉從前書有檢傳國  
 行改四重行未中夾  
 更行悉今到者重行未中夾

此書精為所集氏畢  
 生力為論集氏畢  
 有傷寒首注屈原  
 以名波著也屈原  
 係羅氏注釋三書  
 十餘家復為釋大  
 加氏復為釋大  
 百八餘語凡二條  
 三國與義參條以  
 西仲景萬言餘明  
 紛披與義參條以  
 售器人風義明  
 五積口行經三版  
 兩件印國行再版  
 一再緩民氏不盈尺  
 與年檢傳國行再版  
 舊之說有檢傳國行  
 去從前書有檢傳國  
 有從前書有檢傳國  
 今到者重行未中夾  
 悉從前書有檢傳國  
 行改四重行未中夾  
 更行悉今到者重行未中夾

此書精為所集氏畢  
 生力為論集氏畢  
 有傷寒首注屈原  
 以名波著也屈原  
 係羅氏注釋三書  
 十餘家復為釋大  
 加氏復為釋大  
 百八餘語凡二條  
 三國與義參條以  
 西仲景萬言餘明  
 紛披與義參條以  
 售器人風義明  
 五積口行經三版  
 兩件印國行再版  
 一再緩民氏不盈尺  
 與年檢傳國行再版  
 舊之說有檢傳國行  
 去從前書有檢傳國  
 有從前書有檢傳國  
 今到者重行未中夾  
 悉從前書有檢傳國  
 行改四重行未中夾  
 更行悉今到者重行未中夾

此書精為所集氏畢  
 生力為論集氏畢  
 有傷寒首注屈原  
 以名波著也屈原  
 係羅氏注釋三書  
 十餘家復為釋大  
 加氏復為釋大  
 百八餘語凡二條  
 三國與義參條以  
 西仲景萬言餘明  
 紛披與義參條以  
 售器人風義明  
 五積口行經三版  
 兩件印國行再版  
 一再緩民氏不盈尺  
 與年檢傳國行再版  
 舊之說有檢傳國行  
 去從前書有檢傳國  
 有從前書有檢傳國  
 今到者重行未中夾  
 悉從前書有檢傳國  
 行改四重行未中夾  
 更行悉今到者重行未中夾

此書精為所集氏畢  
 生力為論集氏畢  
 有傷寒首注屈原  
 以名波著也屈原  
 係羅氏注釋三書  
 十餘家復為釋大  
 加氏復為釋大  
 百八餘語凡二條  
 三國與義參條以  
 西仲景萬言餘明  
 紛披與義參條以  
 售器人風義明  
 五積口行經三版  
 兩件印國行再版  
 一再緩民氏不盈尺  
 與年檢傳國行再版  
 舊之說有檢傳國行  
 去從前書有檢傳國  
 有從前書有檢傳國  
 今到者重行未中夾  
 悉從前書有檢傳國  
 行改四重行未中夾  
 更行悉今到者重行未中夾

經理處

上海章巨膺醫室

上海法租界路安里十四號

電話九〇六七七號

傷寒輯義按  
 下而六種  
 民國三十年一月  
 民國三十年二月底出書

# 新中醫刊第三卷第四期

## 目 錄

更正：上期此處「新中醫刊第三卷第三期」誤為「第三卷第二期」，恐讀者誤會，特此更正。

|                   |     |    |
|-------------------|-----|----|
| 編輯室談話             | 茅濟棠 | 1  |
| 論 著               |     |    |
| 怎樣研究中醫            | 朱小南 | 1  |
| 民國卅年我對中醫新希望       | 張易安 | 2  |
| 批 評               |     |    |
| 關於「鼠疫治法之貢獻」之商榷    | 鞠 安 | 01 |
| 特 稿               |     |    |
| 广部文字注釋史           | 衛聚賢 | 13 |
| 病愈雜憶              | 立 人 | 15 |
| 食物療法故事            | 章巨膺 | 17 |
| 肝蛭之研究（續上期）        | 陳來加 | 19 |
| 專 著               |     |    |
| 金匱新義              | 祝味菊 | 24 |
| 血症治療大綱            | 徐祖佑 | 27 |
| 金匱方論              | 錢公玄 | 36 |
| 臨床記錄              |     |    |
| 腸出血               | 吳青塵 | 39 |
| 血壓過高              | 余蔚南 | 41 |
| 小孩腸胃炎之經驗與治法       | 董味和 | 43 |
| 胎產研究              |     |    |
| 答孫君問某婦怪產理由及引證治以明之 | 金少陵 | 44 |
| 藥物及營養             |     |    |
| 麥芽和糖              | 一 心 | 47 |
| 消 息               |     |    |
| 衛生技術會議            |     | 32 |
| 新發明治胆石新法          |     | 32 |

品出廠織毛綸緯

· 誌附標商 ·

請以虎色內有碼駱兔真  
注實牌長標如背駝子老  
意識圖方及左而絨虎  
之別章老益開貼每牌



老虎牌

最新出品 兔手排

八一七〇九話電 坊慶吉橋新東所行發

售出有均局布棉織呢緞綢大各司公大各

## 編 輯 室 談 話

茅 濟 棠

在本期出版的時候，想各位讀者一定是已經接到了不少朋友們和親戚們的賀年片吧！編者這裏也向各位恭賀新禧，祝各位新年進步！並希望不要忘懷了國難。

本期因為剛巧碰到了新年，所以特地發一次特刊，但是因為時間倉促，或許有錯誤的地方，希望讀者能加以嚴格的改正，這是我們最歡迎的。

朱小南先生的怎樣研究中醫，是比喻得相當透切，而且又是下得一個十二萬分的誠心。

張易安先生的民國三十年我對中醫新希望關懷災疫足可見其存心濟世之一般也。

鞠安先生的關於「鼠疫治法之貢獻」之商榷一文，更見得是奧有犀利的眼光，使魍魎現形，我們要改進中醫，先要從破壞及剷除頑固陳舊份子為要務，然後再把我們的基礎豎起來，這樣才能有勃興的希望。

廣部文字注釋史，很有關於我們研究史料的價值，是很長的長篇，但是我們為了免除讀者之枯燥，所以每期祇登一二版。

最難得的，就是這位立人先生的病愈雜憶，因為立人先生，自己患了幾個月的肋膜炎，才產生這篇大作，所以裏面寫的，都是他親身的經歷，這是任何代價都買不到的。

食物療法故事的材料，是相當新鮮，比什麼老僧常談要感興得多。再加上章巨膺先生的按語，不啻可變成民間的經濟療法了。以後編者想請章

先生每期發表一篇，諒章先生終不至拒絕罷！

祝味菊先生與錢公玄先生的金匱新義與金匱方論，我們可以互看，當然可以多發掘了原書的寶藏。

吳青塵先生是一位忠誠而富有研究心的學者，他不怕失敗，更不以為失敗是羞恥，這次他在本刊發表的腸出血一文，便是他失敗的經過。

陳來加先生的肝蛭之研究是陳先生的得意作，這次登完了，以後還要請陳先生再寫關於其他大作。這我們已經得了陳先生的允許了。

血證治療大綱的裏面，是包括了中醫的各種血證療法，雖沒有洋洋數十萬言，但也可謂搜羅殆盡了。

董味和先生的臨診所得的報告小兒腸胃炎之經驗與治法是余蔚南先生也憑其臨床上之所得，又參以已見，著血壓過高一文，當可以我人臨診上一助也。

金少陵先生能以事實作發揮的對象，這是我們最所歡迎的。

麥芽和糶，雖是極平常的藥物，但我們要確實的成分的解剖，惟有在這裏觀一心先生的麥芽和糶一文。

尚有附報告者，即本社為便利外埠各地讀者諸君閱讀起見，特添設代辦上海各書局之書報與什誌，讀者如欲代售，請函本社上海愛文義路王家沙花園路十九號本社總編輯處可也。

### 本 刊 歡 迎 ：

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 批 |   | 投 |   |
| 評 | 介 | 稿 | 訂 |
|   | 紹 |   | 閱 |

總編輯部：上海愛文義路王家沙花園路十九號

總訂閱處：上海愛文義路 809 弄 31 號

## 論 著

## 怎樣研究中醫

朱 小 南

「怎樣研究中醫」我想這個問題，當然不是我才第一次提出的。凡是中醫界的熱心人士，學術界的先進們，以及業西醫的同道，更及於在中醫學校求學的同學們，想早已有這一個問題橫在心頭。但是，要解決這一問題，我敢大胆地說，很少有一個完密周詳的答案吧！因為中醫是這樣一種陳舊的學說，中醫書籍是這樣一部深奧玄虛的理論冊子。而中醫治療術和中國固有成方，及中國藥物丸散膏丹湯液等，偏又是那們值得愛戴和信任。所以說要根據中醫舊說而研究中醫吧，實在有許多地方不能令人滿意地瞭解。說要推翻舊說而改以新法(?)來研究吧，又常會碰壁而摸不着頭腦。因此有許多人主張用科學方法來研究中國醫學的固有成方，和中國藥材；對的，我也贊成這是一種最便利最實際沒有的方法。

但是我現在提出這「怎樣研究中醫」的問題，並不是說從什麼地去研究中醫，乃是研究中醫，沒有什麼準備的意思。就是因為中醫是十分浩大的，有價值的中國固有學術，不是隨隨便便，一知半解的人們，可以擔負這個使命的。就是有大胆狂傑的人，憤然而往，我想也不見得有所獲，我以為中醫學術畝地，好比一片淘金場，要說這淘金場裏沒有價值的東西，但却是淘得出無盡數的金，要說這場地全是值價的金子吧，却是砂石也不少，沒有耐心，沒有涵養工夫的人們，更是沒有淘金技術的，格外蒼蒼終日，一無所得了。就是偶然檢得一些同別人一樣的東西，也會說，我已獲

新 中 醫 刊

得金子了，要我所獲的才是真金子，你們或者他們所淘出的都不是值價的東西，唉，這才是中醫學術的不幸，這才是中醫學術永遠地埋沒了。

因此我主張要研究中醫，甚至於想改進中醫，須放些工夫學成了淘金的技術，併且要有恆心，要有涵養工夫，不要偶有所得而驕傲，不要沒有所得而詛咒。讀科學，學理化，通國文，熟歷史，這都是淘金的技術。不畏難，不取巧，肯澈底肯謙虛，這才是研究的品格。我說要「怎樣研究中醫」就是爲了這幾點。尤其是正在中醫學校求學的同學們，倘是不單爲謀一技能而讀中醫的話，更應該下一番苦工，學些發掘的技能，養成學者的品格才是。

錢 種 德 國 藥 號

戒烟先去漬  
斷癮極快

纔是釜底抽薪的戒法

吸烟人的臟腑神經以至四肢百骸週身血液，受烟毒薰染而麻痺。是名曰成癮，既成癮了，便須經過一定時間而復吸烟，謂之遇癮。始能使體力精神重復麻痺而興奮，而能支持工作。如此循環往復之下，其臟腑必有烟漬，烟漬不除，終無斷癮希望。實驗萬靈戒烟膏，所以能使服者迅速斷癮的理由，是以消滅烟漬爲主要目的，其中消毒殺菌清濾血液諸品，便爲肅清烟漬的主要成分。服此膏戒烟，若是斷癮，十天就可斷根。老癮一月期間，即能戒絕。此外最奇妙的效用，便是以強壯大補劑爲基準，服後無異是在進補。使精神體力各方面，毫不稍感疲乏，作事極有興味，比較吸烟過癮，還要神氣。所以一經試服，無不心滿意足，非任何戒法，所能如此安全舒服的。且可保證能治愈遺精，失眠，咳嗽，胃痛，便秘，洩數，墜肚，痔瘡等吸烟人常患的夙病。即使毒如紅九白麵，亦可一律戒除，永不復癮。本號發行此膏，志在濟世，十多年來，經此戒絕者，不下數十萬人。每瓶可服七至九天，現因藥料暴漲，售價改爲三元，以維成本，仍極經濟也。百年老店註冊藥商錢種德藥號獨家發行。

○一七〇九：話電 首西站車電橋新東路馬六：址地

## 民國卅年我對中醫之新希望

張 易 安

流光如駛，歲序又新，案頭日歷，又屆更新之期。社會上不論大小事業，成敗得失，於今咸一作結束，而再圖來歲之開展。故每年元旦，莫不充滿更新之氣象也。

回憶我中醫界處於新時代科學競爭之潮流中，遭遇怒濤駭浪，幾頻於危，幸十餘年來急起直追，呼籲改進，形式上雖無改觀之處，與成就之可言惟先聖傳下之活人醫術，不論內外各科，莫不有光榮顯著之成績，深得社會之信仰，故能歷劫而不亡。今且基礎得以確立，如中國醫學之編入教育系統，與部令醫學院之必修中國醫學史，及國產藥物之研究，而最近贛省普設中醫診療所等，皆我中醫漸趨光明之徵兆，差堪自慰者也。雖然，佳音可喜，但肩荷之重任匪輕，改進之工作猶未可中輟，光明大道，正待邁進。竊謂改進之道，若僅在新舊名詞上斤斤較量，終是無裨實益，應於學術上努力，以發煥我中國醫術之偉大。保障民族健康，並改良國藥之製煉，提精去蕪，以增強其效用，庶可刷新舊觀，與時代俱進，此亦當前之急務也。況大兵之後，必有大疫，古訓昭然，今抗戰未息，而全世界正共罹兵兇之禍，將來之瘟疫，嚴重可知。如今秋齊波之鼠疫，湘桂之瘧疾，雖不久即告消滅，但罹疫而死者，已不在少數。而尤以鼠疫為最猛，蓋連年戰爭，尸骸遍野，薰蒸腐臭，瘟疫乃成，故不僅人類受其殃，即飛禽走獸，亦難幸免。於是相互傳染，蔓延尤速。且此撲彼起，不易消滅，如最近浙江金華，又告鼠疫矣，而肅清未久，可見治疫之不易耳。但我中



國醫學史上，大疫已數見不鮮，且有相當之治驗成績，讀仲景傷寒雜病論及金匱要略，即可知其治疫之梗概，與證象之殊異，更觀其傷寒雜病論自序中云，「咸宗族之淪喪，傷橫之莫救，乃勤求古訓，博采衆方，以著成傷寒雜病論，凡三百九十七法，一百一十三方」可見古人治病之周詳，所以能應手奏效也。今戰禍未息，我中醫應未雨綢繆，本先聖治病立論之精神，以光大我中醫治病之本能，供時代之需要，而保我民族健康之安全，願我同仁，共起圖之。

綜上數端，皆當前要務，亦民國三十年我對中醫界之新希望也。

## 上海 張延德德國藥號

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                      |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|
| <p>不驚神效<br/>風氣帶人<br/>厥下子<br/>一宮<br/>切骨<br/>疑腹<br/>難作<br/>大痛<br/>病無<br/>小兒<br/>風兒<br/>之息<br/>無慢</p> <p>白女寒<br/>水胸震<br/>穀痞亂<br/>不吐勞<br/>化脫瀉<br/>痛蒸水<br/>日潮目<br/>久膨熱<br/>勝膈心<br/>反胃腹<br/>疝疔消<br/>氣疼尸<br/>胃痛厥</p> <p>一治<br/>切二十<br/>虛種<br/>陰瘡<br/>水痘<br/>腫三<br/>中脾十<br/>內障泄<br/>治種<br/>尸消疾<br/>濕。</p> | <h3>金液丹</h3>           | <p>用津而補<br/>止不而<br/>渴寒滯<br/>之則<br/>力有<br/>兼異<br/>寬於<br/>胸元<br/>利參<br/>膈具<br/>之生清</p> <p>此參稟<br/>品不<br/>味甘<br/>性平<br/>靈秀<br/>為天<br/>生之<br/>滋潤<br/>其功<br/>超諸<br/>參化<br/>痰清</p> | <p>等腸揉<br/>症風立<br/>下見<br/>血奏<br/>脫效<br/>肛一<br/>痛切<br/>痺內<br/>疝漏<br/>癰腫<br/>臟痛<br/>毒開</p> <p>崩治內<br/>或因外<br/>七情疾<br/>鬱凝<br/>早治<br/>內食<br/>外痛<br/>近瘵<br/>難飽<br/>忍入熱</p> | <h3>至寶痔瘡丹</h3>       |             |
| <p>藥瘡痔效神<br/>散氣胃應萬</p>                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>散氣胃應萬<br/>水藥痧救急</p> | <h3>虔製</h3>                                                                                                                                                                  | <p>文分取不<br/>確準力藥</p>                                                                                                                                                  | <p>藥送方接<br/>藥煎客代</p> | <h3>特設</h3> |
| <p>三六五二九：話電</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        | <p>口路合勞路京南：址地</p>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                      |             |

## 對中醫學校之願望

錢 今 陽

時至今日，我政府對中醫可謂事事與西醫平等待遇，管理西醫有西醫條例，（今陽註：在立法院通過者為西醫條例，當時衛生部頒發證書，擅改「西醫」為醫師證書，並非立法時所規定者，即以中醫條例，第七條而言，載明「西醫條例第四條，第六條，第七條，第十條，第十一條，第十三條，第十五條，及第十七條之規定，於中醫准用之」，並未有稱「醫師條例」字樣，於此可證政府初無有歧視中醫之心耶！（管理中醫有中醫條例，並在衛生署中置中醫委員會以主管其事，此其一也。國民代表大會自由職業醫藥師代表應選名額中，准中西醫混合選舉，此其二也。自陳立夫氏長教育部以來，於中醫教育，尤見關心，既遵照中政會議之決定，訂定中醫專科學校課程標準，通令全國中醫學校試行，復延中央國醫館館長為醫學教育委員會委員，並在委員會以下，設有中醫教育委員會，以負責研究中醫教育上之改進，過去中醫學校無法律上之根據，今則已列入教育系統矣，此其三也，基此三者觀之，尚欲曰中西醫未獲平等待遇者，不可得也，回憶十八年余巖等在衛生會議所提限制舊醫（指中醫），登記年期，及中醫不准辦學校……等廢止中醫議案。全國醫藥兩界，羣起反對時之情景，歷歷如昨日事，詎料數年後之中醫，不但未達余巖輩之夢想，竟有漸趨復興之一日，此固中醫界同仁努力掙扎之成功，但亦未嘗非我領袖暨主管長官重視中醫之表現，我輩決不能以此自足，應如何繼續努力改進，隨時代巨輪而前進，發揚光大此固有學術下，庶不負領袖提倡之熱忱也，夫我中

醫教育界同仁，咸有承先啓後之責任，尤當負起改進之使命，各竭犧牲小我，共圖整個醫育之刷新，逐臻完善，朱君小南，首揭改進之，公示醫界，余也不敏，濫竽醫林，愧無建樹，管見所及，略貢其知，知不當大雅，聊供參考而已。

### 滬上醫校首當改進

事變以前，全國中醫學校林立，除上海三校外，余因無有機會，得從參觀之願，乃者以避難之緣，道經數千里，遍歷皖、贛、湘、粵、港、足跡所及以訪問當地醫學情況，爲余必做之工作，以余觀察所見，中醫學校設備完善，當推廣東中醫專科學校，中醫院規模宏大，亦以廣東中醫院爲最，此一校一院，均爲廣東香港兩地藥商所主辦，校中學生，咸在醫院實習該地淪陷來，該校是否無恙，尙無確息，至於在特殊環境之下，主辦者能苦心維持學校，弦歌不輟，使有志醫學者有進取機會者，則上海數醫校當局之功，不可湮沒，惟各種措施，當不能如以前之盡善，時勢所困，有以致之，第上海爲通商大埠，人材薈萃，爲全國醫界之領導區域，居高臨下，觀展所繫，首宜共同遵照教部規定，一一使其實現，更宜步調一致，則衆擎易舉，事半功倍矣。（今陽註；滬上各校課程，大都已遵照教部規定試行矣，此即首先向改進途上前進之肇端不可不書。）

### 教授聯誼羣策羣力

中醫學校教職員，過去除於校中舉行會議，得能同堂晤面外，向少聯誼機會，即與校長教務長亦甚少晤談，鄙意當茲中醫教育，力謀改進時期，各校教授，宜有聯誼社之組織，規定日期，聚餐一次，趁此機會，共同討論中國醫學上之改進，每次以討論一個問題爲原則，日就月將，必能精進，再進而聯合各校組織全市中醫教育同仁聯誼會，由各校校長，教務長主其事羣，策羣力通力合作，則中醫教育發揚光大，可計日而待矣。

## 製定計劃分期實施

全滬中醫學校，各本討論所得，認為急需改進者，與次要，從緩者，製定改進計劃書，例如朱君小南所揭示者均可列入改進計劃中，次第推行，分期實施，期以相當時日，不難咸臻善美之境。屆時則往日所譏諷中醫學校為不上規道之徒，亦必轉換其口調，承認中醫學術之偉大，遠非歐西醫學所可企及矣。

## 彙集圖書以利研究

圖書為學者之工具，滬上雖不乏圖書館之成立，但醫學書籍均不完備，中醫書籍尤見其甚少，學者苦之，各醫校宜充實圖書設備，分彙集與購買兩種。除供在校師生借閱外，本推己及人之志，最好公開借閱，蓋上海雖大，國醫圖書館尚未聞有設置，此舉實為發揚中醫文化上之要圖，非僅可與國醫同道作精神上之聯絡已也，此事雖小，在此中醫學術改進途中，頗有關係，余自避難來滬，時感手頭書少之苦，因此聯想及之。

## 消 息

### 新中國醫學院董事會改組成立

本埠王家沙花園路新中國醫學院創於二十四年冬，迄今已達五載，畢業生計四屆，共一百九十餘人。在各地開業，頗負時譽，現該院遵照教部規定，改組董事會，業於本月十九日舉行首次會議；出席董事為吳栢如，洪士豪，馬公愚，祝味菊，朱小南，朱鶴年等，議決要案如下：（一）通過董事會章程。（二）推定洪士豪為董事長。（三）通過校章。（四）選任朱小南為校長（五）遵照教部規定進行立案手續。

## 批 評

## 關於「鼠疫治法之貢獻」之商榷

鞠 安

鼠疫是傳佈很快，而且死亡率很高的一種急性傳染病，這是無容諱言。至於它的大概情形，已在本刊上期勵承初先生的閱報載郵縣鼠疫流行後一文中見過。最近在報上發表的關於鼠疫的文章實在不少，前幾天，又在報的附刊上，見到了陸××的疫症探討，題目為「鼠疫治法之貢獻。」筆者認為是不倫不類，特為文以突擊之，事前須聲明者，此實學術上之衝突，我對於陸××固未嘗一面之識也。

茲以其原文全部錄下，再加以按語而批評之，括弧內都是筆者之按語，是非曲直，尚希讀者以正確之立場，精明之眼光來評判之。

鼠疫一症，是簇新的新病。（陸先生恐怕還是第一次聽到，所以說是一簇新」。它在民國十七年已經在東四省很廣泛的流行過一次。那時陸先生還在童稚呢？還是沒有學醫？）據報載病情危險，生命堪虞（幸而陸先生倒還在看看報道，否則連這一點點，也許是不會明白的。它的生命堪虞，恐怕陸先生！你見了民國十七年南滿鐵道衛生課發表的文章，這也許要把你赫掉三魂六魄呢？如果陸先生要看的話，我這裏可以借給你）其病狀為紅腫（腫在什麼部分）頭痛熱度極高，遍身紅斑，甚至有吐血者（沒有如此簡單，它的症狀很多，病型有三：現在讓我來告訴陸先生，但是話要說明白，我不是自己想出來，更不是自己發明的，也是從別地方看來的。

（一）腺腫性鼠疫：為本病中佔最多的一種，約在百分的七十八，其症狀

的初起，即有頭痛背痠，四肢不順，熱度甚高，可是到了第三四日，熱度又復降下來，等到它再昇的時候，精神便會非常遲鈍，並且淋巴腺發腫，遍體紅斑，也有衄血及咯血者。——以上諸症，一如陸先生所言。它的死亡很快。到了第四日臍始腫大，惟此時無斑點可見，如舌見棕色，而狀如脫力，便是死的時候。(二)敗血性鼠疫，這一種為本病中之最急者，熱雖不甚高，但常有出血，病者往往不待臍腫，而即於三四日內死亡，此類約居本病百分之十四。(三)肺炎性鼠疫，病狀很是險惡，初起突然發熱，氣促胸痛，痰內含血而咳嗽，其痰且較平常肺炎色污而稀。結果熱度增高，精神恍惚，皮膚變成紺色，脈象細微而速，二至四日即能致命。第三種患者的人，可以說是殆難倖存。因其病情比較重篤而險惡也。本病經過治愈後，都有免疫性，但是身體的健康，不容易恢復，所以往往雖然治愈却有死於「鼠疫衰憊」的可能。寫了這麼許多，不知陸先生有點明白沒有？)根據此零碎之證據，歸納之，則病在「血分」無疑(如此的診斷，未免太便當了，怪不得陸先生下面有一張神祕的效方貢獻，這真是為未患鼠疫者之福音也。惜乎此次霖波及金華之鼠疫，沒有請陸先生去醫治，否則當能藥到病除也。)依吾中醫之學理，當以行血解毒為主要治療法。(中醫之以行血解毒為主要治療法，這是不需要陸先生來費唇舌的，我想差不多是學過中醫的人都知道，但是陸先生，你要知道，這個行血解毒的方法，是不是可靠的，陸先生！你的腦筋真是簡單，要知道，現在是二十世紀，希望你不要開倒車，時代的進化，是不會騙人的。)因血行則本身抵抗力增強，(根據什麼典籍？)毒解則疫邪自無從留滯，(三歲孩子亦知道的。)擬方如下：生川軍三錢、桃仁三錢、劉寄奴三錢、王不留行三錢、升麻三錢、鮮生地一兩、紫草一兩、赤芍六錢、木通二錢、生甘草七分、金銀花一兩、加雒黃末五分沖。(還不是在套方中加減幾味，這在金匱中已經有了升麻鱉甲湯之設，陸先生不過拿來點綴，便說是鼠疫治法的「貢獻」，這個

未免太厚顏了。)本方以行血解毒為主，(陸先生可稱為善用中醫法者。)使病人之血液加速流行，則毒素自難留頓，排洩去而疫不為害災。(許多人都承認鼠疫切金匱中之陰陽毒病，但張仲景在著述金匱的時候，他已經知道除陽毒是「五日可治，七日不可治。」現在陸先生居然能用這一張方劑，來把鼠疫消滅殆盡，這非但要比遠在漢代的張仲景為高明，更要比近代的從事研究與救護的人們，聰明得非凡了。)

上面的批評，不知陸先生與讀者以為對不對，如果陸先生有什麼不服氣的地方，儘可以寫信到本刊來，編者雖然和我是好朋友，但是決不會把陸先生的高論，藏之「名山」的。

最後，作者還要向陸先生下一個最鄭重的忠告，就是自己覺得有些不妥當的大作，希望不要在什麼附刊或什誌上發表，省得自己丟了臉還不夠，整個的中醫，也給你敗門風。古人說：「知之為知之，不知為不知，是知也。」何必強作聰明，自討苦吃。

〔附誌〕 以前陸先生不知在什麼地方發表高論，也曾經被他人駁斥過幾次，但是他的百折不撓的精神，真是令人欽佩，非但不怕責難，有問必答，雖強詞奪理，也不知其醜，足見其具有「作者」之精神，真不愧為武俠小說中之英雄好漢也。 二十九，十二，十四。

## 義醫發明治胆石新法

米蘭二日海通電：據稱米蘭外醫生法洛齊及塞倫托尼二人，業已發明一種除去膽石之新方法，無須施行手術，此項新法已療治病人約二十人，所用新藥係取自一種藥草，此項新發明業已引起義國醫界之大注意，該新藥名為「阿爾巴奇那」。

特 稿

疒部文字注釋史

衛聚賢

- 瘰** 說文：手部，瘰，引縱曰瘰，從手，瘰省聲。尺制切。  
玉篇：手部，充世切，牽也，說文曰：「引縱曰瘰。」  
廣韻：去聲，祭韻，尺制切，瘰，郭璞云癩牽。上同。  
康熙字典：(唐韻)(集韻)瘰，尺制切，癩去聲，(說文)引縱曰瘰，別作癩，又(集韻)征例切，音制又列切，音掣義同病。  
醫學大字典：與掣通，引縱也。(靈樞熱病篇)顛顛目瘰。
- 癩** 玉篇：思移，思兮二切，痠癩也。  
廣韻：上平聲，支韻，息移切，痠癩疼痛，又斯齊切。齊韻，先稽切，痠癩疼痛，亦作癩。  
康熙字典：(廣韻)先稽切，(集韻)先齊切，並音西痠癩，疼痛也，又(博雅)病也，又(集韻)相支切，音斯，義同。
- 厥** 說文：逆氣也，從疒，從逆，從欠，居目切。或省疒。  
玉篇：俱越切，逆氣切，與歎同。  
廣韻：入聲，月韻，居月切。氣逆。  
康熙字典：(唐韻)(集韻)(韻會)(正韻)居月切，音厥，(說文)(逆氣也)(廣韻)氣逆。(博雅)厥病也，(韓詩外傳)無使小民飢寒，則厥不作，又(正字通)通作厥，(內經厥論)陽氣。衰於下為寒厥，陰氣衰於下為熱厥，(註)厥者逆也，下氣逆上卒乍眩，什輕者漸蘇，重者不



起，陰陽之氣，衰於內故，二厥由之而生，又(集韻)其月切音，厥義同(集韻)或作厥。

醫學大字典：與厥通，逆氣也。(靈樞邪氣藏府病形篇)脾脈緩甚爲痿癢。

**瘵** 玉篇：仕皆切，瘦也。

廣韻：上平聲，佳韻，士佳切，瘦也，去聲，卦韻，疾也，士懈切。

康熙字典：(廣韻)士佳切，(集韻)鈕佳切，並音柴瘦也，又(廣韻)士懈切，(集韻)仕解切，音柴；疾也，又(集韻)仕知切，音柴瘵瘵疫病。

**瘵** 康熙字典：(正字通)俗瘵字。

**瘦** 玉篇：所又切損也，說文曰：羸也。

廣韻：去聲，宥韻，瘵，瘵損，說文羸也，所祐切，瘦，上同。

康熙字典：(廣韻)所祐切，(集韻)(韻會)(正韻)所救切，並同瘦，羸也，又(集韻)疎鳩切，音搜瘠也，(揚子太玄經)山殺瘦。

醫學大字典：瘦，肥之反，肌肉不豐也。

**癩** 康熙字典：(字彙補)力岡切，音郎(唐棹)(原病集)病危喉中磨癩聲。

**痺** 說文：氣不至也，從疒，畢聲，毗至切。

玉篇：脾至切，足氣不至轉筋也。

廣韻：去聲，至韻，毗至切，足氣不生。

康熙字典：(唐韻)(集韻)毗至切，音避。(說文)足氣不至也，(玉篇)足氣不至轉筋也，(字典通)俗謂脚冷濕病，又(集韻)(韻會)痺必至切，音比，又(集韻)必結切，音弊義同。

**瘰** 康熙字典：(字彙)知亮切，音帳滿也，(正字通)俗瘰字本作脹發借用張。

## 病 愈 雜 憶

立 人

余體素頑健，自六七歲時曾一度患眼疾外，三十年來，藥爐茶鐺，不與爲伍。今春服務恆茂小學校每級同學達九十餘人，課外作業山積，每當課後返家時，身體疲瀕不堪，胸口隱隱作痛，而略帶氣悶，五月十五日後，即向校方請假在家調養。余於國藥一項，雖身爲中醫，反納鑿不相入，故常服魚肝油類，期收一得之效，不謂在家二星期餘，病勢有增無減，經家岳與妻惠珍之勸告，始不得不移樽就教於大夫矣。

**真相大白** 大約五月下旬，夜間常有盜汗，面色蒼白，胃納不佳，約平時之半，呼吸奇緊，每分鐘達二十七次，（常人爲二十次）熱度常在三十八度左右。右胸氣悶更甚，時作深呼吸以調劑之。大笑唱歌，每不可能，行三四十步即氣喘而止。當時情狀大略如是，海格路紅十字會診視之結果，認爲有肋膜炎之證象；惟須照愛克司光後，始能確定，後第二次照愛克司光，再往診視，則斷定係肋膜炎，且胸水極多，非住院診視不爲功。查該院爲海上較有名望者，房間費用稍爲便宜，惜牀舖時告客滿，故四五日後，一再查詢，始正式入院。

**抽胸水二次** 進院後，計住十九日，抽水二次。其抽水方法：先坐床上，面前置一方桌，兩手交錯置小桌上作驢睡狀；然後用麻醉針注射背後右側中部，用玻璃管（方式一如尋常注射用者，惟針頭特粗）將針頭用力插入，往後抽出，即有黃色液體流出，無臭味。試以化驗。並無何種微菌，此爲不幸中之大幸。第一次抽水 300cc；第二次抽水 1400cc，抽後一如平日，惟右胸反覺氣悶，身軀疲憊不堪，蓋積水積壓日久，一旦除盡，胸襟反覺不爽也。

抽水後三日，呼吸轉緩，熱度漸退，（王錫平醫生謂胸水若是其多，

而熱度不出38度，如余者極少。)更得化驗室報告，痰唾大小便均正常，而痰唾中找不着結核菌亦易治之一證也。六月十七日第二次抽水後，王錫平醫生認為熱度已退，積水已盡，可以返家休養，一再催促，祇得出院。

**在家休養** 返家後閉門謝客，息心調養，醫囑常服鈣劑魚肝油類，從不中斷，餘如雞蛋水果，雖價格奇昂亦忍痛購之，就余意見，積水既盡，儘可返家調養或郊外散步，或斗室讀書，再至紅十字會醫院診視三次，亦無別種囑咐，八月五日闔家往遊兆豐公園天氣奇熱，飲冰凍汽水二杯，棒冰二枝，返家後寒熱大作，飲食頓減，最高時達39°度，右胸呼吸不便，氣喘復起，盛夏擁棉繡臥，緊閉窗戶，一若隆冬，及今思之，病由傷胃而引起其他症候者。右胸以指擊之作板木聲，不若左胸之空洞聲。情勢如是，自不得不另籌別法矣。

**方堪醫生** 徐家匯路 23 號美籍醫師方堪醫生在滬上頗負盛名，我親友中之由渠治愈者若干人。其於胸腔科深有研究，平時奔走於各大醫院，登門請益者除星期日外絕少暇晷，某星期日晨我只驅車而往。進門後，方醫生就昔日經過路加詢問後，立即照愛克司光，胸腔積水已達第三肋骨，彼謂非進院暫住不為功，祁齊路上海醫院三等病房，日納一元五角，最為便宜且與方水生訂有特約可以由渠親施手術，於是八月十五日再進上海醫院。

**大量胸水** 進院後第一日熱度高達38.8，夜來驚醒，飲食大減，十六日下午，方醫生來院抽水，抽水方式係橫臥小榻上面向牆壁，針由背後插入，胸水漸漸抽出，身體亦向右轉動，及至抽畢已仰臥矣。第一次計抽2100cc不可謂不多，過三日熱度退至37度上下，精神亦較振。此後八十日中抽水三次：一為650cc，一為350cc，一為250cc。每隔三星期，必照光一次，視其研究，現已不滿100cc較之往日，有天壤之別矣。

**日見進步** 就現狀視之病情日見進步，體重亦增加，惟離工作時期尚須一二月休養。此次病痛之緣由，大半係操勞過度，此後職業方面以輕而易舉者較為適宜，至於休養之說滬上公園極少，空氣不潔，此為美中不足，好在病狀日見進步亦不暇及此。平鋪直敘。語無倫次，然每一句均由事實上得來，想亦編者所樂聞者也。

## 食 物 療 法 故 事 (續)

### 章 巨 脣

(六) 石城尉戴堯臣試馬，損大指出血淋漓，用葱白連葉炒熱，搗爛敷之，冷再易，痛旋心，翌日洗手，不見痕跡。

膺按：葱甘辛溫，菜蔬中極可口之食物疏暢胸膈，有寬中理氣之效，且有殺菌之功能，免除疾疫之傳染。北人多喜食蔥蒜，故體魄強健，惟食後口味臭。以故上等人士摒不食，尤其摩登仕女。假定食葱，安能出入交際場所。良好而且價廉之強壯食物，屏棄勿用，甚可惜也。此段故事，功用在止血，本草稱其有止血止嘔之效，吾人多未注意，觀此則掌故，家廚中應常備薑蔥之類，偶有刀傷出血，用蔥可止，較之止血藥橡皮膏藥，則價廉物美多矣。

(七) 華佗見一人病瘖，食不得下，令取餅店家蒜齏，大可二升，飲之立吐一蛇，病者懸蛇於車邊佗家，見壁上懸蛇數十，乃知其奇。

李延壽南史云：「李道念病已五年，丞相褚澄診之，曰：「非冷非熱，當是食白淪雞子過多也」。取蒜一升煮食，吐出一物，窺其，視之乃雞雛，翅足俱全。澄曰：「未盡也，更吐之，凡十二枚而愈」。

夏子益奇疾方云：「有人頭面上有光，他人手近之，如火熾者，此中蠱也」。用蒜汁半兩和酒服之，當吐出如蛇狀。

膺按：此三則故事，類於神話，不可信。大約蒜殺菌殺蟲之力甚大。上三則事皆係蟲病，得蒜蟲死。蒜味辛，不向下而向上，得之嘔吐，故皆吐出。日吐一蛇，日雞雛，曰如蛇狀。未非真是雞雛，真是蛇，第三則如蛇狀者可信。

(八) 孫思邈曰：「貞觀七年，三月，予在內江縣飲多，至夜覺四體骨肉疼痛，至曉頭痛額角有丹，如彈丸，腫痛至午，通睛目不能開，經日幾斃，予思芸臺治風遊丹腫，遂取葉搗敷，隨手即消，其驗如神。

**膺按：**芸薹一名油菜，本草稱其有消腫之功能，此段故事，類似大頭瘟，或是丹毒，乃炎證也。芸薹能消炎除腫，則可用媲美安福消腫膏余氏消炎膏矣。如有機會，將以試驗，果如有效，當提倡應用，視消腫膏便宜萬萬也。

(九) 劉禹錫嘉話錄云：「淮葛行軍所止，令兵士獨種蔓菁，取其才出甲可生啖一也，葉舒可食食二也，久居則隨以滋長三也，葉不吝惜四也，同則易尋而採五也，冬有根可食六也，比諸蔬其利甚溥，至今蜀人呼為諸葛菜，江陵亦然。」

**膺按：**蔓菁即蕪菁，此段故事，不關療治病證，但武侯行軍所至，必令兵士種植，想必大有益於營養之食物。吾聞蕪菁園中，無蜘蛛，想相尅相畏也，故蜘蛛咬者，搗爛外敷有效。

(十) 沈括筆談云：「處士劉陽居王屋山，見一蜘蛛為蜂所螫，墜地腹鼓欲裂，徐行入草嚙破草根，以瘡就嚙處摩之，其久，腹消如故。自後用治蜂螫有驗由此。」

**膺按：**此段故事，當是事實，我國醫療之起源，當是如此，神農嘗百草而興醫藥，吾不信，想亦從無意中得其治驗，再加以有意之試驗，積年既久，遂有紀錄，而醫藥肇始，歷世所傳單方，起源亦如是，芋能解蜂毒，不知蛇蝎之毒亦能解否，當有待於試驗。

(十一) 洞微志云：「齊州有人病狂，云夢中見紅裳女子引入宮殿中，小姑令歌，遂歌云：「五羅樓閣曉玲瓏，天府由來是此中，惆悵闕情言不盡，一丸蘿蔔火吾宮」。一士云：此犯大參毒也，少女心神，小姑脾神，醫經言蘿蔔制麴毒，故曰火吾宮，火者毀也，遂以藥并蘿蔔治之，果愈。」

張果戲云：「饒民李七病鼻頗甚危，醫以蘿蔔自然汁和無灰酒飲之，即止。」

又云：「有人好食豆腐中毒，醫治不效，忽見賣豆腐人言其妻誤以蘿蔔湯入鍋中，遂致不成，其人心悟，乃以蘿蔔湯治之而瘳。」

李延壽書言：「李師逃難入石窟中，賊以烟薰之，垂死，摸得蘿蔔菜一束，嚼汁嚙下而甦。」

**膺按：**蘿蔔之功大矣，菜蔬中居第一位，本草稱其有化痰、滌熱、潤肺、止咳、消食、利便、解毒等效，信然。此處所採故事四則，皆滌熱毒之作用，此其小焉者耳。其治喉症瀉痢肺炎等，尤著大效，冬令氣候燥，菜蔬中備此，可免喉症之患。胃弱消化不良者，得此直接助長胰液之分泌，間接幫助腸胃之消化。

## 肝 蛭 (分 枝 罌 吸 虫) 之 研 究

(續上期)

陳 來 加

Chen Pang (1925), 在協和醫院檢驗入學學生中一百十五個廣東學生之體格, 結果謂廣東學生感染肝蛭者, 以來自潮州府為最著, 廣州次之, 海南則不受感染。但此項研究, 或有失之於偏, 其統計亦不能作為標準。且交通日繁, 運輸日盛, 軍民遷居無定, 風俗習慣之轉移, 又不能免, 則受染地域之分太嚴格, 不免亦失其重要性, 不可不知也。E. C. Faust (1921) 謂肝蛭之感染率, 以人較其他動物為少。以上兩氏, 對於受感染者所致之疾患, 與致感染之原因。(由於喜食生魚) 均有提及。Liang and Young (1937) 於廣州解剖二百五十個屍體, 並檢出感染肝蛭者有一百二十三例 (50%) C. Z. Chen, (1938) 亦發見一例, 渠又於本年 (1940) 報告廣東人感染率為 9.9%。其他學者對於各地最終宿主感染率之報告, 如 Whyte (1908), Faustang khau (1927), 徐與周 (1939)……等等亦屬不少, 又陳心陶氏 (1934) 於廣州檢出犬之感染本虫占 44.2% 貓占 80%。證明廣州之動物, 感染亦不亞於人體感染。H. F. Hsu and others, (1936) 在其著作 “Studies on certain problems of *Stenorchis sinensis*” 提及日人 Fujita (1905) 早已論述四十四種魚類, 為肝蛭之中間宿主 (即 41 of cyprinidae; 2 of Gobiidae; 1 of sphyronemidae)。Hsu 氏等更將青魚、白條魚、(二種) 麥穗魚、白楊魚、竿魚、花花媳婦魚、爬虎魚、白魚、鱒子魚、麻翅魚、尿瓜皮魚 (二種) 等等, 研究其受感染之問題。研究結果, 謂北平以青魚 (白皖魚) 及白魚二種, 最多發掘, 此種魚在北平廣東人食店發售。

Heu 氏研究肝蛭問題，曾一度在嶺南大學進行。並對於廣東之白鯪魚，黑鯪魚，大頭魚，鰻魚，土鯪魚，及鯉魚等等之感染率均有報告。他又在別處再繼續研究關於肝蛭之各種問題。至小螺宿主及肝蛭疾病之治療，中外人士之研究與著作亦多，因時間關係，故不多述。

茲將肝蛭之體構、寄居部位、寄居數目、生活史、預防、所致症狀、診斷、預後、及治療、摘要述之：

#### (四) 摘論

(1) 體構——成蟲身體扁平，呈筍形，前端狹窄，後方較闊，體長10—25mm.，闊約3—5mm.腹吸盤較口吸盤稍小，其前端之距離，約有體長三分之一。口吸盤之後，有球狀咽喉，咽喉之後方，接食道。食道分為二支，延至體之後部。排泄管為S形。精巢或睪丸枝分，故有分枝睪吸虫之稱。有前後二部，各部中間有輸出精管，延長至卵巢前端，即合而成為輸精管。其膨脹部即為貯精囊，其延長部成為射精管。卵巢呈葉狀，受精囊在其左邊，兩者間又有羅氏管(Lauer's canal)。養品腺（或稱攝護腺或卵黃腺）在盲腸之外旁，為微粒狀，其所佔之部份，約由腹吸盤至前睪。殼腺在裝卵囊周圍。子宮起於裝卵囊前方右邊，終於生殖腔。

(2) 寄居部位——本虫多寄生於肝臟內（故有肝蛭之名），又寄居於胆管及胆囊內。間亦於胰腺中見之。

(3) 寄居數目——患者體內所寄生之虫為數甚少，（然亦有達數千或一萬者。）

(4) 生活史——肝蛭卵自發育至人體感染之路徑，大抵如下：虫卵最初隨患者之糞便排出體外，其氈毛幼虫(Mature miracidium)脫出卵殼，而游泳於水中，並侵入第一中間宿主，即小螺（已知有三種：Bythinia fuchsiana; B. Longicornis; and parafoasarulus striatulus）而成為芽包虫

(Sporocyst)，營無性生殖而為第二代幼虫 (Redia) 而再變為無數之有尾虫，名尾蚴 (Cercaria)。尾蚴離去螺體，旋又由水中侵入第二中間宿主，即淡水魚類 (Families Cyprinidae, Gobiidae, Salmonidae and Anabantidae) 之體內，而潛伏於其皮下組織及肌肉等處、構成囊蚴 (Metacercaria)，靜待魚肉為人所食、乃隨之而入人體。先暫住十二指腸，繼入膽管膽囊或肝臟發長而為成虫 (囊蚴自入體至發長為成虫約需一月。故吾人可由患者之糞便檢得虫卵。)

(5) 預防——肝蛭之第二中間宿主既為淡水魚類，吾人如不生食此類之魚，則肝蛭之感染自可避免，H. F. Hsu and L. S. Wang (1938) 實驗知肝蛭之囊蚴在魚肉內，非至 90°C 或置醬油內五小時，不得其全數死滅，由此知要預防感染，非將魚肉熟煮不行。又以硫酸銨 (ammonia sulphate) 加於糞便，亦為預防之道。惟對於農民之進益不免發生問題耳。

(6) 症狀——因虫體占居患者之十二指腸，故該部有硬感，若虫體入肝臟，膽管膽囊內部，則膽管呈顯著之擴張，其壁亦肥厚，周圍多起炎症，且往往發生黃疸 (因膽汁之流通受阻)。其他症狀即肝臟呈顯著萎縮或肥大，下肢浮腫，食慾亢進，心窩有壓感，頻發泄瀉等等。至病勢漸進，則發腹水，而引起貧血，亦有見衄血者。患者因身體漸次羸弱，終則斃命。

(7) 診斷——除上述症狀外，檢查卵之存否，實為診斷之要事。本虫之卵甚小，(27.3—35.1u × 11.7—19.5u); (av. 29 × 16u) 呈圓形黃色或褐色，一端具有卵蓋，與卵殼交界處，略向外方突起。(為本虫卵之特徵，據此可與橫川氏吸虫之卵相區別。) 但本虫卵與 *Opithorchis felineus* 及 *Heterophyes heterophyes* 之卵甚難區別，不可不注意焉。

(8) 預後——輕度感染易治，重症或長期感染難治，或不治。

(9) 治療——西醫對於肝蛭之治療尚無特效藥品，惟近來有用銻劑如



Sodium antimony tartrate 之動脈注射，Gentian viole 之服用，（每日三次，每次 0.006gm 飯前服一月久）。又 O. Hueck and Man Hon Fui (1936) 用 Fouadin 於患者，證明能滅滅患者虫卵。其他如 Emetinum hydrochloricum 及 Stibnal 等之行注射，以及其他藥物與 X 光之試驗，足見治療方面，亦有當相成績與進步也。作者曾用國藥治療肝蛭疾患，並證明國醫治療該病，有相當效驗

### (五) 重要參考書及文獻

- Blacklock and southwell (1935) A Guide to Human Parasitology
- Chao, C. S. (1940) Chinese anthelmintic Prescriptions—Examples from the Hau Period to the Present time. *Chi. med. J.* 57, 251—289.
- Chen, E. W. (1923) a report of domestic cat infected with *Clonorchis sinensis* 9, *Chi. Med. J.* 334—335.
- Chen, H. T. (1934) Helminths of Dogs in Canton, with a list of those occurruig in China. *Lingnan Sci. J.* 18, 75—87.
- Chen Pang (1925) Fecal examination of Kwangtung. Students in peking for *Clonorchis sineusis*, *Chi. Med. J.* 11, 41—45.
- Cheu, C. Z. (1940) 華南人體寄生虫之大概 26, *Chi. Med. J.* 719—279.
- Chu H. J. and Chiaug (1931) Extracts from some old chinese medical books on worm infections *Nat. Med. J.* 17, 655—666
- Faust, E. C., “Transactions of the Fourth Meeting of the Far Eastena ssociatjon of Tropical medicine,” “A Survey of the Helminth Parasites of man in North China.”
- Fauet and khaw (1927) Studies on *Clonorchis Sinensis* (Cobbold)
- Faust and khaw (1927) Studies on *Clonorchis Sinensis*. *Am. J. Hyg.*, monograph, ses., 8, 1—284.
- Faust and Barlow (1924) a preliminary note on the life history of *Clonorchis sinensis* in Chekiang Province; China. *Chi. Med. J.* 10, 191—194.
- Liang B. and young (t. (1937) Pathological and anatomical Study

Nat. med. J. 23, 995-1001.

Hueck O, aud Wan Hon Fui (1936) A note on the treatment of Clonorchis sinensis with Fouadin. Chi. med. J. 50, 1281-1282

Read B. E. (1931) Treatment of Worm diseases with Chinesedrugs from the Peu T's'ao Kang mu with notes Chi. Med. J. 11, 644-654

Whyte, C. D. (1908) notes on the results of iuvestigations of faeces in the Chao-chow-fa preecture, Canton Province Chi, med. J. 2, 215-217

### 介紹黃勞逸先生新著兩種

科學研究之國藥 本書擇最需要之國藥八十一味，詳述其有效成分之化學分析及藥理作用之動物實效，收集近二十年中外專家研究國藥之報告及個人研究之成績而編成，為一最新而切實用之國藥科學化讀本，每冊實售國幣一元。

醫化學理論 本書為編者昔年在上海國醫學院所編之講義，幾經增刪，共計十萬餘言，總論內詳述人體生理成分與病理成分，各論內詳載生理之化學變化與病理化學之變化，各大醫學院均採為課本，確為科學化國醫必讀之書，每冊實售國幣一元四角

出售處—上海 { 梅白克路二百四號醫學書局  
                          山東路二十六號中醫書局  
                          漢口路二百九十六號千頃堂書局  
                          北京路一大樓二樓五定公司

### 緯綸毛織廠新年貢獻

緯綸毛織廠，自從老虎牌駱駝絨出品以來，已有二十餘年悠久的歷史，在社會上，已得有偉大信譽，因其用料高尚，織品精良，為國貨中之極品，較勝於舶來品多矣，在駱絨界可稱霸王，該廠未敢自滿，盡心研究，在數年前，又創造老虎牌兔子絨，出品更見精良，柔軟無比，勝似狐裘，又合式婦女們的時裝，非常輕暖，美麗摩登，凡購者均稱滿意，但市上已有假冒，需認明老虎牌駱駝絨兔子絨背面，均貼有縮影老虎牌商標，及藍色老虎牌圖章，方不致誤，聞該廠在最近期間，擬出一種毛織品。不久即將問世請各界注意為幸。

專 著  
金 匱 新 義  
祝 味 菊

(四一) 風溼相搏，骨節疼痛，掣痛不得屈伸，近之則痛劇，汗出短氣，小便不利，惡風不欲去衣，或身微腫者，甘草附子湯主之。

甘草附子湯方：

甘草(二兩炙) 附子(二枚炮去皮) 白朮(二兩) 桂枝(四兩去皮) 右四味。以水六升。煮取三升。去滓。溫服一升。日三服。初服得微汗則解。能食汗出復煩者，服五合。恐一升多者，服六七合為妙。

〔註〕 此示濕家陽氣邪盛之證治，即傷寒論一八六條之文也。骨節疼痛，掣痛不得屈伸，近之則痛劇者；水濕不能排泄，凝滯於關節之間也；汗出短氣惡風者，皮膚肺臟排泄機能陷於衰疲之狀也；小便不利者，泌尿機能障礙也；設水濕停蓄，外薄於膚表，則身微腫也。此皆陽氣大虛之證，急當固陽祛濕為主，正復則邪除矣。(參見拙著傷寒新義。)

(四二) 太陽病，中暍，發熱惡寒，身重而疼痛，其脈弦細孔遲，小便已洒洒然毛聳，手足逆冷，小有勞，身即熱，口前，開板齒燥，若發其汗，則其惡寒甚；加溫針，則發熱甚；數下之，則淋甚。(傷寒論作口開前板齒燥。諸家注本亦同。宜改。)

〔註〕 此概論中暍之脈證，禁忌及病變，而示辨證之法也。發熱惡寒，身重而痛者，病在表也。脈弦細孔遲，小便已洒洒然毛聳，手足逆冷，小有勞，身即熱，口開前板齒燥者，皆皮膚放散太過，津液陽氣俱傷之故也。故不可再以汗下溫鍼等法，以重虛其虛，致成壞病也。

〔解〕 〔中暍〕即熱病，謂氣候熱度超過身溫，人體蒸發機能亢進，身溫與水分消失過多所成之病也。有表虛表實之別，直接受氣候高熱影響。

放溫太過自汗者，爲表虛。仲景曰：「太陽中熱者，喝是也」。放溫亢進之際，復感涼風冷風。皮膚已呈收縮之反應者，爲表實。內經曰：「今夫熱病者，皆傷寒之類也。」中國氣候熱度，超過身溫時期，多在夏日，故內經曰：「先夏至之日爲病溫，後夏至之日爲病暑，」暑，熱也。說文：「喝，傷暑也。」故中喝一稱中暑，或暑病也。

〔發熱惡寒〕 謂放溫機能亢進，耗散太多，皮膚官能衰疲，不能抵抗空氣壓力之刺激也。（參看拙著傷寒新義二頁〔惡寒〕〔發熱〕二解）

〔身重而疼痛〕 謂蒸發機能亢進，陽氣微弱，運動肌衰疲也。

〔脈弦細扎遲〕 謂放溫太過，津液陽氣俱傷也。（詳見拙著診斷提綱脈理。）

〔小便已洒洒然毛聳〕 謂身溫隨排泄以耗散，皮膚受連帶影響，洒洒然毛聳而感寒悚也。

〔四肢逆冷〕 謂放溫太過，四肢陽微也。

〔小有勞身即熱〕 謂皮膚官能衰疲，易被激動也。

〔口開前板齒燥〕 謂水分消失，口津不布也。

（四三） 太陽中熱者，喝是也。汗出惡寒，身熱而渴，白虎加人參湯主之。

白虎加人參湯方：

知母（六兩） 石膏（一斤碎） 甘草（二兩） 粳米（六合） 人參（三兩） 有五味，以水一斗，煮米熟，湯成去滓，溫服一升，日三服。

〔註〕 此示中喝之正治也。人體因氣候過熱，蒸發機能亢進，皮膚弛緩而疲勞，故汗出惡寒，放溫過多，水分缺乏，故身熱而渴，當以白虎加人參湯解熱，生津，益氣，以治之也。

（四四） 太陽中喝，身熱疼重，而脈微弱，此以夏月傷冷水，水行皮中所致也。一物瓜蒂湯主之。

一物瓜蒂湯方：瓜蒂二十個。

右剉，以水一升，煮取五合，去滓頓服。

〔註〕 此示先中於熱，復傷冷水，水氣留於腠理皮膚之中，身熱疼

重，與瓜蒂湯以散水氣也。

### 百合狐惑陰陽毒病脈證并治第三

〔四五〕 論曰：百合病者，百脈一宗，悉致其病也。意欲食，復不能食，常默默，欲臥不能臥，欲行不能行，飲食或有美時，或有不用聞食臭時，如寒無寒，如熱無熱，口苦小便赤，諸藥不能治，得藥則劇吐利，如有神靈者，身形如和，其脈微數，每溺時頭痛者，六十日乃愈；若溺時頭不痛，漸然者，四十日愈，若溺快然，但頭眩者，二十日愈。其證或未病而預見，或病四五日而出，或病二十日，或一月微見者，各隨證治之。

〔註〕 此示神經疾患，故曰百脈一宗，患致其病也。神經虛性興奮，最易疲勞，故常見文中所述之矛盾證象。病之本源在神經，不在其他組織，故非通常之藥所能治。大凡神經疾患，必得長期適當之調養，方能治愈。故曰六十日，四十日或二十日也。文中所述之口苦，小便赤，脈微數，爲此病之特徵。溺時頭痛，或溺時頭不痛淅然，或溺時漸然，但頭眩，爲此病輕重之徵。然各證有見有不見，有此時不見而彼時見，有不見而僅微見者，故當隨證消息以爲治。

〔解〕 〔百合病〕謂神經衰弱，因營養不良，而成虛性興奮之證狀，名百合者。因百合能療此病，病以藥而得名也。

〔百脈一宗〕 謂神經系統全部也。

〔意欲食。復不能食〕 謂食慾虛性興奮也。

〔常默默〕 謂腦中樞疲倦不耐語言之紛囂也。

〔欲臥不能臥。欲行不能行〕 謂腦中樞煩囂之矛盾現象也。

〔飲食或有美時。或有不用聞食臭時〕 謂食慾有時亢進，有時銳減也。

〔如寒無寒。如熱無熱〕 謂末梢神經感覺錯亂也。

〔小便赤〕 謂老廢物質過多也。

〔溺時頭痛〕 謂神經衰弱甚劇，溺時血液下降，腦中貧血，致感痛覺也。

〔溺時不頭痛淅然〕 謂神經衰弱較輕，溺時腦中尚不痛楚，僅微感寒意也。

〔溺時快然，但頭眩〕 謂神經衰弱更輕，溺時腦中刺激亦微，並無所苦，但覺眩暈也。

## 血 證 治 療 大 綱

徐 祖 佑

### 緒 言

血者、人身之至寶也，循環於全身，營養各臟腑。目之能視，耳之能聽，靡不唯血是賴也。經云：「脉者、血之府也。生化旺、則諸經恃此而長養。衰耗竭、則百脉由此而空虛。」可不謹養哉，蓋血屬陰分，難成而易虧，若起居不節，七情過度、以及勞倦、色慾、飲食、諸傷，皆足以動火損氣，火動則血熱妄行，氣損則血無所依，於是妄行於上，則為衄血吐血。流注於下，則為溺血便血。原因複雜，種類繁多，今當執簡馭繁，分為衄血、吐血、便血、溺血四門，各詳其原因、病理、症狀治療，並附以特效藥，俾作學者之綱目而已。

#### 一 衄血

【原因】經云：陽絡傷則血外溢，血外溢則衄血。

按，此證種類甚多，有眼衄、耳衄、鼻衄、齒衄、舌衄等，但除鼻衄外，餘則皆不常見，故祇論鼻衄。

【病理】鼻衄之血，有表寒裏熱之異，表寒者，傷寒不解，而熱閉於經也，此屬傷寒類，即傷寒太陽篇、太陽病、脉浮緊、發熱身無汗，自衄者愈，即此謂也，故不詳述。裏熱者，陽熱怫鬱，迫血妄行也。

【症狀及治療】血由鼻竅出，六脉俱大，按之空虛，心動面赤，善驚上熱著，乃手少陰心火旺，而上薰肺臟也。宜三黃瀉心湯，脉實小而便秘。由於實熱者，宜犀角地黃湯，加木香、大黃、黃連、之屬，衄血過

多，屢服涼醫不止者，此內虛寒而外假熱也，宜用千金當歸湯，每至夜間輒衄者，此因多汗衛虛。不能固其營血也，宜當歸補血湯，加木香，或因血虛火旺，宜大劑保元湯。上膈熱極而衄者，宜黃芩芍藥湯，加茅花。夙患衄者，血因舊路而常衄，或小勞輒發，日必數次，甚至每日洗面即衄者，宜止衄散，茅花煎湯調塞，或桑耳塞鼻丹，或四物湯，加石菖蒲、阿膠、蒲黃等。勞傷元氣，陰虛火動，逆於肺而衄者，宜涼血益氣湯。逆於胃而衄者，宜清胃生脈散。尚有下虛上盛，而衄者，必現陽虛之象，又當辛溫以補命門，始克奏效也。若脈至而搏，身體發熱，頭部有汗，足部無汗者，均不治之證也。

#### 止血法數則

鼻衄時，以冷毛巾蓋頭，或以棉花醮京墨，塞鼻中，皆可立止，神效法也。

【總論】鼻為肺竅，以司呼吸，宜通不宜塞，宜出氣，不宜出血者也。夫血之妄行，多由實熱而致，蓋血得熱則淖溢，氣血俱熱，血隨氣上，鼻衄因而作焉。治鼻血以犀角地黃湯為主方，以其大寒可祛實熱也。治鼻衄之特效藥，以髮灰為最靈驗，法以髮燒灰存性。如因外傷鼻衄，或外熱所迫之鼻衄，取髮灰吹之，即可立止，効如桴鼓，若兼內症，則當服藥矣。

#### 二 吐血

【原因】有因外感，有因肺癆，有因胃熱，有因肝火。

【病理】外感吐血者，乃因寒犯血分，外束閉而內逆寒，肺失肅降之令，欬甚傷肺絡，以致吐血，若久不愈，亦可釀成肺癆，胃熱吐血者，乃因胃熱盛，致胃壁傷裂，其血純粹，不雜痰涎，或因胃潰瘍，故本症所出之血，黃褐色為多，肝火吐血者，因盛怒傷肝，肝火上逆，血隨氣上，故血來傾盆盈碗，肺癆吐血，其理甚為複雜。前人言其出血，由於五臟，咳而出者，由於肺，因悲憂所致。痰涎中者，由於脾，為思慮過度而成，純

血出於心，因驚恐所致。血來成塊者，屬於肝，忿怒所致。不咳而出者，爲咯血。出於腎，因房勞所致。

【症狀】 外感吐血，頭痛惡寒，身熱咳嗽，咯痰帶血，脈來浮緊，肺癆吐血，外無表證。午後潮熱，咳嗽頻作，痰中有血，胃熱吐血，外無表證。起居如常，時嘔鮮血，一連數口，肝火吐血，傾盆大出，兩脇作痛。

【治療】 吐血之治療，屬於肺癆者，當求其本，故不贅論，所論祇吐血一節而已。吐血因陰分不足，虛火上迫肺肝，以致陰血妄行。血色鮮紅者，爲實火，屬陽症，宜犀角地黃湯，四生丸，若因邪入血分，血得冷而凝，血不歸經而妄行。血色黯黑，面白脈微者，宜四物理中湯。吐血初起，脈洪數者，屬外因，宜用參蘇飲，加茯苓，倍歸身。凡吐血之治，以葛可久之十灰散爲主，配合最妙，爲近世醫者之常用劑，方以大蘗、荊根、茜根、大黃、梔子、棕皮、丹皮、小蘗、側柏葉、荷葉十味，一切吐血症，皆可用爲主方。外感吐血，參以表散藥，如荆芥、防風、薄荷、葛根等。胃熱吐血，加以清胃藥，如黃芩、黃連、石膏、知母等。肝火吐血，加以平肝藥，如龍膽草、石決明、鈎尖之類。咯血嗽血，各按證狀，如前文吐血出於脾，宜加生地石斛、葛根、丹皮、甘草、茯苓、陳皮、黃耆等。吐血出於心，宜加丹參山藥、麥冬、茯神、當歸、生地。吐血出於肝，宜加柴胡、芍藥、山梔、丹皮、棗仁、生地、沉香。咯血出於腎，宜加生地、丹皮、茯苓、遠志、阿膠、知母、黃柏。嘔血出於胃，宜加犀角、地黃、丹皮、元明粉等。其餘致血之症甚多，又必各從其類，有由酒傷而致者，又宜解以止之，當合、葛花、枳椇子同進。有由食積而積而致者，宜先消積，當合陳皮、神糶、白朮、山楂、雞內金等。又因血熱者，宜加山梔、黃連炭。由於血寒者，當加溫藥，宜參合、血餘炭、乾姜炭。有由血滑者，用澀止之，宜棕炭、荷葉炭。由於血虛者，用補止之，宜加髮灰、地黃炭。有由血菀於上，怒傷肝木，血菀於上令人薄厥，用平



鎮之法，宜加沉香木瓜、青皮丹皮、白芍。有由血瘀者，脈必沉實，以行為止，宜加當歸、降香、木香、莪朮、桃仁、延胡、赤芍等。有由血溢者，用補以止，宜加十全大補湯。有由血脫者，九竅齊出，亦用補法，宜急用髮灰、大薊汁、人參湯調服。此外有積勞吐血，久病吐血，血多不止，宜猶參湯。內多乾血，兩目黯黑，肌膚甲錯，宜大黃廬蟲丸。七情妄動，形體疲勞，陽火相迫妄行，脈洪口渴便結，宜涼藥，四生丸，加黃芩、黃連、竹葉、麥冬、丹皮、大黃等。若氣虛挾寒，陰陽不相守，血亦妄行，必有虛冷之狀，蓋陽虛陰必走，宜八味丸，或理中湯，加烏藥、木香。而治血之法，不外治肝，而治肝之餘，必兼補水順氣，蓋氣有餘即是火。血隨氣上，補血則火自降，順氣則血不升，故以十灰散為主方，加減出入，不脫此範圍，而止血之藥，習以五膽藥墨童便。重者花蕊石、秋石、或用桂心引火下行，釜底抽薪，亦甚有效，運用之時，亦在醫者神而明之，始克奏桴鼓之效也。

【總論】從來論血吐者，言人人殊。宗解剖者，則以西醫為依歸。宗經驗者，則以中醫為標準。蓋二者立說不同，治療互異，間成有效或不效者，則以二者各有所長，亦即各有所短也。中醫之論吐血，徵諸內經有云：陽明厥逆，衄嘔血。所謂陽明，指胃腑而言也。胃為人身之消化器，飲食入胃，經消化而下行排泄，為二便。乃有時胃氣不下行而上逆，胃中之血，亦隨氣上湧，甚則胃壁粘膜排擠破裂，而成嘔血吐血之證，故治之者，以降胃為主。仲景三黃瀉心湯，即降胃引血下行之至劑也。於此可知中西醫對於吐血之論證不同。然二者皆斷為胃病，則殊途同歸，其理一也。至於治法，則西醫以收澀為主，用止血藥劑，使血管起反射收縮，似乎失之過簡。中醫以降氣為主，而又分經別錄，枝節橫生，更附以五行生尅之空談，似乎失之過繁。然失之過簡，到有其病而無其治。臨床之際，勢必羅掘枝窮，束手無策。失之過繁，則異說紛紜，莫衷一是，故葛可久

氏之治吐血也，主止血破瘀，朱丹溪氏之治吐血也，用清涼降火，陳修園氏之治吐血也，主溫熱補益，繆仲淳氏之治吐血也，則主行血養肝降氣，高士宗氏，則主分經分絡而施治。諸如此類，莫勝枚舉，各憑主觀、立場、議論龐雜，主治不一。惟善容川氏，為治血專家，其論症立法，實較各家為精詳。其言曰：「氣為血之帥，血隨之而運行。血為氣之守，氣得之而靜謐，氣結則血凝，氣虛則血脫，氣迫則血走，氣不止而血欲止，不可得矣。方其未吐之先，血失其經常之道，或由背脊走入膈間，由膈間入胃中。重者其血之來，辟辟彈指，澆澆有聲。輕者則無聲響。故凡吐血，胸背必痛，是血由背脊而來，氣迫之行，不得其和。故見背痛之證也，又或由兩脇肋走油膜，入小腸，重則潮鳴有聲，逆入於胃，以致吐出。故凡失血，復多腰脇疼痛之證。此二者來路不同，治法亦異。由背上而來者，以治肺為主。由脇下而來者，以治肝為主。……然肺肝皆為血之來路，而其吐出，實胃主之也。」唐氏此論，洵屬卓見，實駕乎諸家之上，以其認識既精，立論自正，揆之生理解剖，內經之遺旨，中西醫士之經驗，靡不吻合，惟其論治也，方藥龐雜，分晰紜繁，若細研之，則模稜類似之處，重複難分之弊，在所不免，故余於研究吐血之際，恆將各家之學說，中西之診斷，古人之主張，時賢之治法，拾長舍短，更參以生理病理，及師長之訓誨及經驗，可得兩大綱。乃知治吐血者，急則治其標，緩則治其本。治標者，治其血之本症，斂瀉血管，消導下行，使血不致愈來愈多，以致釀成脫症，以犀角地黃湯為主方，而以牡蠣龍骨，白及三七，花蕊石京墨童便，為主藥。治本者，乃治所以吐血之由，降氣止血清熱，使已出之血，不致積滯，未來之血，不致再溢，以十灰散為主方，而以藕大黃，茅根當歸，為要藥。此外隨病之輕重久緩，症之虛實寒熱，分別診斷，略行加減，治無不效，試無不驗，此吐血證之概要而已矣。至於肺癆吐血治在勞瘵門中，當精究損症之治療，不能徒以止血是務，茲不多贅。

## 三 便血

【原因】腸胃受火熱薰蒸，或寒熱燥濕，拂鬱其氣，或飲食不節，用力過度，損傷陰絡。經云：「陰絡陽則血內溢，血內溢則便血。」

【病理】陰絡受傷，血至傷處，為邪所阻，漏泄脉外，或絡內陰血，因留着之邪，癍裂外溢，皆能滲入二腸，泄瀉出外。

【症狀】血從肛門出也，其色純清者，風也。色如烟塵者，濕也。色黯而淡者，寒也。色紅而鮮者，熱也。糟粕相混合，食積也。遇勞即發者，元氣內傷也。後重便減者，濕毒蘊滯也。後重便增者，脾元下陷也。因跌傷而便黑者，瘀血也。便血之脉，尺必芤瀉，關必微緩，小而留連者生，浮大而數疾者死。右關沉緊者，飲食傷脾，不能攝血也。右寸浮洪者，肺經積熱，下傳大腸也。

【治療】因肺病而燥瀉有血者，宜潤宜降，用桑麻丸，及天冬地黃，銀花柿餅等。因心病而火燃血沸者，宜清化，用竹葉地黃湯，補心丹，因脾病而濕阻者，宜燥升，用蒼朮地榆湯，茅朮理中湯。因肝病而風陽痛迫者，宜柔泄，用駐車丸。因腎病而形消腰折者，用虎潛丸，理陰煎。大腸為燥府，每多濕熱風淫，宜辛涼苦燥之清散，防風黃連為要藥。用力過度，以致損傷下血者，通補為主，天真丸，六趣地黃丸主之。便血之初，多由實熱，宜清熱以止血，及火邪既衰，而仍不止者，非虛即滑也，宜大補氣，陰兼以固瀉，用人參湯，補中益氣湯，加烏梅，文蛤，五趣子等。下血鮮紫，大便燥結，熱傷陰絡，宜一味槐角膏，涼潤之。治便血之藥，以防風為上使，黃連為中使，地榆為下使。便血雖多因大腸積熱傷陰，亦當分別虛實寒涼，藥中必須參以辛散，若久而不愈，宜理胃氣，兼用升舉藥，以便血多用胃藥收功也。

【總論】下血之症，與他種血症，大同小異，亦不外乎寒熱虛實而已，惟血既下於腸則腸熱，故初病清易涼藥之品，不可少至，日久則多虛症，

虛則當補，是理血之大概，亦治本症之原則也。又因痔瘡而下血，則不屬本論範圍矣。

#### 四 溺血

【原因】 腎陰虧損，下焦結熱，或內臟有損傷。經云：「胞移熱於膀胱，則溺血。」

【病理】 妄行之血，滲入胞中所致，血多從尿道出，不痛。

【症狀】 血從前陰出，或與溲溺並下，不痛，或純為血液，非若淋血之從尿管出，而莖痛也。

【治療】 通治宜六味丸，加牛膝，或金匱腎氣丸。小便自利，尿後有血數點者，宜五苓散，加桃仁赤芍。由素嗜慾者，宜五苓散和膠艾湯吞鹿茸，或八味丸鹿角膠。老人患此者，多由陽虛而致，不易治療。

【總論】 尿中出血，危險症也，外腎膀胱皆無病，而尿中見血，或紅若血者，是腎臟發熱，腐爛而出血也。此症老人患之獨多，不治症也。若溺時不痛，僅於排尿之前後滲下少許，而溺色如常者，則為尿道及膀胱之病，尚易為力清其下焦之濕熱即可。至於血淋者，屬花柳科，自有其獨特之症狀與治法，故不贅言矣。

#### 五 方劑

十灰散（大蘗 小蘗 柏葉 卜荷 茜根 茅根 山梔 大黃 丹皮 棕櫚皮）四生丸（生艾葉 生荷葉 側柏葉 生地黄 五生飲 生薑 生藕 京墨 側柏 生地）單角地黃湯（單角 丹皮 地黃 芍藥）歸脾湯（當歸 人參 茯苓 黃耆 白朮 龍眼 酸棗仁 木香 炙草 遠志）五汁符（參汁 藕汁 萊菔汁 甘蔗汁 人乳汁 天冬 生地 卜荷 貝母 丹皮 茯苓 單角 羚羊 諸藥煎好加入五汁及蜜成膏）大補陰丸（黃柏 知母 熟地 敗龜板）

#### 血症特效藥

一、血炭粉 血炭粉、係用動物血液，候凝成塊，入爐熬中，焙成灰燼，碾成細粉，為德醫所發明，初由動物試驗，繼經臨床實驗，乃知此粉能殺一切細菌，善與一切毒質結合，而消失其毒性。凡中毒霍亂，赤白痢

等症，愈爲要藥。然最初發明者，實爲我國明醫吳球，清冷廬醫話云：「吳球治一少年吐血，來如泉湧，諸藥不効，靈羸病危，乃取病者所吐之血，瓦器盛之，候凝入鍋，炒至黑色，放地上出火毒，究極細末，每服五分，麥冬湯下，二三服其血遂止，此血導血歸法也。」今觀其治暴吐血之効，可知其爲血症專藥，蓋血炭粉之作用，殺細菌有消毒性，而血中含有纖維素之凝結性。動物血液，含有機體之血質，雖煨爲炭，其性尚存，故爲失血家之要藥，而有療治血證之功效，大量吐血，西醫指爲胃血，然必非胃臟獨立之疾病，多因胃癰、肝癌、肺炎、等病之細菌，腐蝕，馴致胃粘膜鬱血時，遂發生吐血，此時投以殺菌抗毒之血炭粉，所以易於見功也。又血既吐出，則胃粘膜必破裂，自然之理也。止血之法，須先凝固其破裂之處，若投以含有纖維素凝結性之血炭粉，以促其破裂之處凝結，則血自止矣。至於血中含有鐵質，一旦出血之多量，則鐵質亦覺消失。此時進以富有鐵質之血炭粉，則消失者漸以恢復。有此三種能力，宜其有特効也。血炭粉之製法，以絲棉乙方，宰豬時置之血桶，以染其鮮血，陰乾煨存性，碾爲末，收存密封，遇吐血之症，酌量服之，淡鹽湯送下，或用血炭粉一錢，白芨末五分，三七末五分，和勻，分數次開水送下，可奏効於俄頃間也。

二、鴨血 白毛鴨一隻，殺取其熱血，以熟紹酒沖之，頻頻攪之，加食鹽少許，俟溫服之，不特治吐血有效，且能補益強身。蓋動物之液血中，含有充分之有機體鐵質，於人身營養，大有殊功。而失血之人，血液隨氣上逆而吐出，則赤血球減少，遂現面黃肌瘦，精神萎靡，食慾不振，甚至盜汗發熱等，虛弱症象，相繼而來，延久不治，必漸入虛癆一途，治之不得其法，尤足以促其死期也。故治療之法，以榮養滋補爲要法。鴨爲動物之一，其血含有機體之鐵質，失血虛弱之人，得藉鐵質之榮養素，分佈於周身，以增加赤血球，使虛弱之體，易恢復健康。故治久病吐血者，有特

效也。然必佐以紹酒食鹽者，以酒之刺激力，可興奮神經，引鴨血入於血管，而散佈於全身，而又恐其力之過猛，所以又佐以食鹽之收縮血管，使血不再由胃溢出也。此皆久病虛弱之治，若素體強壯，初起吐血者，則用此法以前，必先服化痰降氣之劑，始克奏效也。

三、白芨 用白芨數兩，煎為濃汁，候溫服之。咯血益益之症，服之可奏桴鼓之效。考白芨之性，厥能促使血液之凝結，使不致再有破裂。若咯血益益，顯係胃膜受傷，血管破裂，故驟然湧出，盈盈盈碗，非若肺血之由於痰中，漸漸咳出，白芨富有膠粘之質，入口之後，將胃中血管破裂之處粘住，使胃中之血纖維素凝縮，則血無由溢出了，且可治肺絡裂破而出血，故亦為本症之特效藥也。

四、童便 本品乃以本人小便，清晨每服一碗，名回龍湯，治勞傷出血。及肺出血，有特效。此因吐血雖為虛症，乃血虛非氣虛也。血虛則火盛，火盛則氣逆，氣逆則迫血妄行，以致吐出。童便鹹寒之品，入血份而制火，更有鹽質之收縮血管，使不妄行，故為咳血之特效藥也。

五、當歸 取秦產當歸乙隻，約重一兩以上者，取水煎濃汁，於吐血將吐之時，急行服下，或將血含於口中，而以本汁送下，皆有殊功。蓋當歸為血症專藥，有活血補血，養血止血之功，且大量有沉降無壓之效，故可止血。

---

### 本社社員注意

社員證書，發給在即，凡本社社員，前未有寫明籍貫，請即來函，不另通知，專此  
新中醫刊社上海總社啓

---

### 代 郵

金山黃廣克（不知是此兩字否，因來信寫得非常潦草）先生台鑒：

來函收到，敝刊現出版到第三卷第四期，訂閱價目，請看後面價目表可也。同時並請函詳細住址，以便日後通函。此復順頌  
安好  
新中醫刊社謹啓

## 金 匱 方 論

錢 公 玄

木防己湯者，治支飲之方也。支飲者，以欬逆倚息不得臥爲主症。此上焦蓄飲之症，飲在胸膈，心下之位，故每見欬喘堅滿之症。惟金匱論支飲者有多條，所列各症，亦頗糅雜，難以索解。若以篇首四飲分述之文意測之，則支飲卽近代所指之痰飲症，有欬喘唾痰等見症，當以小青龍湯爲主治者也。茲姑以木防己湯方症加以探討，按金匱云：「膈間支飲，其人喘滿，心下痞堅，面色黧黑，其脈沉緊，得之數十日，醫吐下之不愈，木防己湯主之。虛者卽愈，實者三日復發，復與不愈者，宜木防己湯去石膏加茯苓芒硝湯主之。」

按木防己湯以防己爲君，防己乃祛水濕利小便之藥。

蓋仲景以其水飲停蓄已久，且爲虛症；復經他醫吐下之而不愈，則其飲結於中，非涌吐下奪所能一鼓而去，乃以防己之利水以治，以俾其三焦開而水氣以行也。尤在涇云：「木防己桂枝，一苦一辛，并能行水氣而散結氣，而堅痞之處，必有伏陽，吐下之餘，定無完氣，書不盡言，而意可會也。故又以石羔治熱，人參益虛，於法可謂密矣。」

按仲景治欬喘等病，麻桂常協石羔同用，本方其又一例也。惟虛症則用此方，實症則否，仲景言實者三日復發，則與本方去石羔加芒硝茯苓，其實醫者非必俟服木防己湯後復發而加硝苓，而復發亦非必三日，其意蓋謂實症胸膈心下支滿者，中實有物，則非石膏之清化所能效，宜加芒硝之寒下以掃蕩之，茯苓協防己以清利之，則引飲下行之功益勝也。

澤瀉湯治支飲眩冒之症，方僅澤瀉白朮二味，蓋<sup>14</sup>方輕劑也。支水飲之症，苦眩冒者甚多，水氣中阻，清陽不升，濁陰不降，則為眩冒昏暈。惟其飲氣結而未甚，故除無其他各種劇候，仲景乃亦以利小便之法以治之，白朮澤瀉，皆善行水氣而勝濕，俾水氣下行而清濁升降復常也。

厚朴大黃湯，乃峻下之劑，藥力至猛，而金匱主治支飲胸滿之症，其輕重似不相稱。尤在涇氏疑之，其言云：「胸滿疑作腹滿，支飲多胸滿，此何以獨用下法，厚朴大黃與小承氣同。設非腹中痛而閉者，未可以此輕試也。」按尤氏之言，確具見地，非粗率淺見者所能道，理宜宗之。惟支飲乃飲停胸脇之症，此症腹滿而亦名曰支飲，其理難曉。古說對於病名素漫無標準，故厚朴大黃治支飲，殊可商。惟其症狀，當屬腹滿，則無可指摘者也。

小半夏湯者，逐飲而止嘔之方也。金匱云：「嘔家本渴，渴者為欲解，今反不渴，心下有支飲故也。小半夏湯主之。」歸納其意，蓋謂嘔家而病支飲，則宜小半夏湯云爾；停飲中州，則其嘔更無已時，小半夏湯中惟生姜半夏二味，皆為止嘔之上品，而又並有逐水溫中之功也，上方中生薑重用至八兩，宜乎可以祛水而鎮逆也。

己椒藶黃丸者，腸間有水氣，緩下之方也。方中防己為利水藥，椒目又以溫中利水，對於腹滿痞脹水溫留阻中焦等症，至為神效。葶藶下氣逐飲，以軍瀉下攻堅，此方具備除滿利尿通大便之功，故可以治腹滿有留飲之症。其藥力醜峻，但製為丸藥，日限僅三九，蓋亦緩圖之治也。仲景註明渴者加芒硝半兩，己椒藶黃丸症，本有爆渴見象，因水聚於下，津液不復升散於上之故也。去其水則渴其自己，惟芒硝乃通便攻下之藥，若腹中有水而便復爆結者。則當迅行其腑氣，使水得出路，再益以芒硝以增藥力，固無不可也。

小半夏加茯苓湯者，治小半夏湯症而兼見悸眩者而設也。其嘔吐之甚



者，升降失常，清濁混淆，心悸眩暈，本屬常見之症，蓋即清氣不升，濁陰凝聚之故。小半夏湯濕散寒飲，更加茯苓以鎮靜止悸，則其功力更勝，照茯苓亦有治水濕之功，誠一舉而二得也。

五苓散主下焦有水，利尿逐水之方也。治臍下悸吐涎沫而顛眩之症，臍下悸則水在下焦之證，吐涎沫而顛眩，則水氣上逆於清陽之位矣。顛字金鑑云是：「顛」字之誤，蓋即頭眩之謂，頗有至理。方用苓朮豕澤以利小便，桂枝以化陽氣，蓋水為陰邪，非陽不化也。

自苓桂味草湯以下加減五方，均係服小青龍湯後之種種變症，仲景隨症加減，以宛轉迎合病機者也。其大意謂支飲欬逆倚息不得臥者，服小青龍湯，服後飲邪稍已，衝氣上逆，小便難，時復冒者，與苓桂味草湯，按麻辛攻尅過甚，致衝氣不納而上逆，故有氣自少腹上冲之象。苓桂味草湯以桂枝溫陽，茯苓利水，五味鎮欬，而三者均有降氣之功。尤以五味為斂納氣衝之要藥，服之則通和陰陽氣逆可平也。

服苓桂味草後衝氣即低，而復欬滿者，支飲未盡而續發故也。仲景去桂加姜辛以治其欬滿，蓋桂枝為治衝氣之要藥，今氣已平，故可去之，姜辛五味為仲景治欬之習用藥也。服前方已，欬平而見嘔與冒者，水未盡去，心下之支飲未竭也。宜更內半夏，以治其嘔吐而逐其心下之留飲也。

若嘔止轉見形腫者，可加杏仁，其肺胃為貯痰之器，痰飲留在肺胃，故見嘔冒欬喘形腫等種種變症也。形腫屬於肺壅而氣水不下行，故宜更增杏仁以利肺氣，更有姜夏等以引水下行，腫可平也。此症本應用麻黃，以虛故以杏仁代之。由是觀之，若實症則宜用麻黃，不待言喻矣。

設面熱如醉，宜加大黃以利之，其病之寒熱錯雜，本屬恆情，良工選藥得當，即寒熱並用，因二不相妨，各自為功者也。病飲而挾胃熱，固非不可能之事，足照服姜辛熱藥，又有助長胃熱之嫌，熱而上薰於面，非用大黃以導其熱不可矣。

## 臨床記錄

### 腸 出 血

吳 青 塵

這裏所記載的並不是腸出血的有效療法，也不是腸出血之靈藥，乃是一則醫治腸出血失敗的報告。

——失敗了還說牠做甚？

——的確是沒有說的價值了，我不過想由此獲得博學先生們的指教。

——不覺得羞慚嗎？

——羞慚掩藏不住我求知的願欲。並且好像輝鐵樵先生(?)曾經說過：「如果以往各醫家案把不效的同樣發表，今日的醫學也許是更進步的。(大意)那麼與其因害羞而忍受良心底責備的痛苦，不如坦白的披露，換取實際的教益。」

通過了這內心的問難，我的報告便開始了：

劉人傑：年約三十餘歲，十一月十六日第一次診：濕溫證約三星期，神識網濁，呃成，口氣穢惡，大便頻泄血液，腹部按之攢眉，作掙扎狀，形容枯槁，體溫低降，脈軟疾，尺沉，細如絲。

處方：至寶丹三粒，潞黨參五錢，省頭草三錢。以後二味煎湯調吞前丸，每隔二十分鐘服一粒。

我為什麼寫這三味藥？沒有理由可舉。橫在我心目中的是病者的榮養，我只覺得補充病者的榮養以挽救他的虛脫是定務。這不是榮養方，所以囑病家「須於下午四時再診。」但病家沒有按時前來邀喚。

同日午後前診楊先生來探詢病者狀況，並以解釋的態度說：「病者在北新涇會服某先生藥。歸鄉後由我擔任診治，病情並不嚴重，祇是似乎見

効很緩，最後一次診時情形頗佳，次日停診，不意大便後忽覺神氣不續而轉入惡化，被邀再診一次，當時便請病家易醫之後。由沈先生診治。」

在沈先生診治時的病家，我約略得知是：初診那天病者神志糊濁，投藥如葛根芩連生地輩；第二診知覺較清淅，但於是日（十六日）清晨仍歸糊濁。

十一月十七日午前第二次診：神識頗清，能伸手與我摸脈，並作感意，但或時仍然糊濁，呃成已除，舌苔黃白，苔面作薄黑色，脈沉細弦疾，稍重按即不獲。

處方：別直參（另湯沖）錢半 淡附片三錢 甘杞子四錢 茯神四錢  
炒歸身三錢 炒烏梅錢半 鴛佩梗各二錢 香穀茅四錢 陳皮錢半

山查炭二錢 煨肉菜二錢 二味研末，以前項藥汁調，頻頻送吞，每次量祇二三匙。

我囑病家於黃昏時將方交來酌改，再配服一劑，但病家沒有照辦。診後我感着有兩點不妥的地方：1、方中所謂吸着劑的肉菓查灰，不如易阿膠伏龍肝同煎服。2、我遲疑着——但總是同意了病家為病者更換所臥的被褥。依事實說：病家是這樣的不經心，讓病床上積留了多天的排洩物，發出難忍的穢氣，如今神識清醒了的病者，當然是不安的，一再強自起床便解，勢必影響腸部患處，更換一下被褥自屬需要。不過病家的做事不能令人放心；並且十八日下午病者亡故後的傍晚，我正接到澄光醫藥季刊，第四期 34 頁上載着：「……蓋靜臥休養，亦可維持心臟之舒適，在心病極危險之時，再使安睡一二小時而脈象轉佳；反之，心臟已現衰弱之症，每因起床便溺或精神興奮而忽遭危險……。」我的感着不妥的心情竟是後悔了。

然而病者畢竟於十八日午後亡故了。何以我們的處方有着極端的差異？何以未能充分的利用僅有的時間以謀挽救？……紛雜的問題縈繞着我的心靈，於是不覺這樣的把失敗的經過說了。

——失敗還說牠做甚？

——的確是沒有說的價值了，我不過想由此獲得博學的先生們底指教。

（二九·一一·二七·）

## 血 壓 過 高

余 蔚 南

血壓過高，乃疾病之徵候；其一時性之血壓過高血壓亢進者，如由於身體之急烈衝動，或由於精神之特別感觸，或由於胃腸之過度充溢，其在老年人，亦有因交接努力，排便努力之結果而致者。其恆久性血壓過高而亢進者，如有心臟病，腎臟疾病，血管硬化，脂肪過多，及卒中質，腦病神經衰弱，攻血壓過高之症象，如失眠、頭眩、耳鳴、心悸、精神過敏。其一時性之血壓亢進，症狀突然而作，如頭眩、耳鳴、心悸、失眠。其恆久性者，症狀持續存在，突然暴發血壓急激亢進，大有中風(腦出血)之危險也。

血壓亢進之原因，既為此複雜，故治療方法：亦各人而異。血壓恆久過高，在西醫療法，惟有瀉血而已，內服藥之有效者，尚所罕見，余研究此症，參考古籍，所謂血壓過高，古書紀載，有謂心陽亢進，(如心悸、失眠)有謂肝旺虛陽上升，(如頭眩、目花耳鳴、顏面潮紅、)有謂腎水不足，虛火痰熱，其所述者，有包括症狀原因而言。雖言之抽象空洞，然對於血壓過高之治療方法及攝生方法，有簡要之指示也。吾人已知血壓過高之最大原因，厥惟心腎疾病關係，其在治療方法，以中藥而論，不外育陰滋腎，如生熟地，京元參，白芍，丹皮之類，潛陽如龍齒，磁石、紫貝齒、石膏、石決明、龍骨、牡蠣、之類；平肝如羚羊角、菊花、鉤藤之類；化痰熱如竹瀝半夏、川貝母、茯苓之類；按此類藥品之效用，淺而言之，營養體質，調整血壓，鎮靜神經而已。

其在攝生方法，須絕對避免血壓亢進之原因，如精神過勞，膏粱刺戟，房事衝動等，最宜生活淡泊，素食禁慾。

近來余臨床經驗，治愈血壓過高一例，茲記載如下，以供參考。

〔病者〕：鐘雨成，年四十歲，業商。

〔病例〕：家族康健，無梅毒及其他惡疾之遺傳。

〔既往情形〕：於二十歲時，曾患神經衰弱，遺精疾病，在家休養一年。二十四歲結婚，迄今從未生育，於三十五歲患腎臟病，蛋白尿，紫斑病，先經西醫治療無效，後服中藥，調理半年而愈，近年無疾病。

〔現在情形〕：體質肥胖，精力尚佳，惟於最近一週，因友知孫君突患中風逝世，精神刺戟過度，因而心悸、失眠、頭眩、耳鳴、測量血壓過高，以致精神愈益憂慮，症候嚴重，神經過敏，通宵不眠，心悸耳鳴不已，頭眩時作。

〔診斷〕：血壓過高。

〔治療〕：用滋養腎水，調整血壓之劑，如生地、龍齒、元參、牡蠣、石決明、白芍、茯苓神、(硃砂拌)菊花、石膏、川貝母、夜交藤、鈎藤、丹皮等，服二劑，心悸、頭眩、耳鳴均減。夜眠亦安。服十劑，血壓即見降低，精神方面安靜休息，素食禁慾，嗣後每隔日服一劑，二月之後，血壓恢復正常。

上述一案為筆者治案之一例。日後如有餘暇，當繼續公開研究，尙希賢達之士，匡其不逮，賜予教益，是為幸甚。

## 消 息

### 衛 生 技 術 會 議

#### 制 定 國 民 營 養 標 準

重慶廿七日：電衛生署此次舉行之衛生技術會議，於二十五日開幕，會期七日，到有福建廣東廣西甘肅等省衛生處長，及其他渝市衛生機關高級人員及該署專門技術人員，共四十餘人，商討各項衛生技術問題，孔副院長特於下午三時，前往該署訓話，勗勉三點，(一)大量倡制國藥，(二)注意科學研究發明，(三)制定國民營養標準，并聞孔副院長將於會期內召集各專門人員，研討國民營養標準問題云。

## 小孩腸胃炎之經驗及治法

董 味 和

吐瀉原屬於腸胃病，然其種類頗多，原因各有不同，治法亦自迥異，茲以余個人在臨症上所得小孩腸胃炎之經驗及治法，草錄於後：

按是症最多患於夏秋之間，在暑濕蒸淫，冷熱不常之氣候中，稚孩腠薄，易被邪侵。而適因此時腸胃之不潔，則必引起上吐下瀉之腸胃炎其主要證狀為吐噎瀉利，身熱腹痛，煩渴不安，小溲短少，若不早治，變化頗速。往往一二日後，即呈元神虛憊，兩目露睛，甚至虛脫，而變慢驚，致使不治。

惟是病於治療服藥外，尚須暫斷乳食，輕者一晝夜，重者倍之，蓋乳汁甜黏，在腸胃發炎之際，最易腐化，若任其飽食，必致吐瀉愈劇，雖有良好藥劑，與乳液同被腐化，而隨服隨吐，安見其有些微功效哉。

嘗見為父母者，因疼其子女之啼哭，慮其飢餓，不遵醫囑，暗縱與乳，而吐瀉反增。醫者雖明知其未遵所囑，而尚諱言隱瞞，極至氣息奄奄窮究深詰，方始吐實。當此之時，一方停止乳食，一方投以對症藥劑，尚有萬一之希望，然斯時為父母者，殊亦悔悟，聽命從事。迨翌日，而其吐瀉即瘳，神色轉活，不二三劑，確能轉危為安矣。由是知此症之暫斷乳食，實佔治療上之半功也。

且患此症之小孩，輒亟亟有不能片刻斷乳之概，然此非其餓也，實因吐瀉過多，體中水份因之缺乏，以致口渴耳。試與苦味之湯劑，亦必一飲而盡，是則餓歎渴歎，不言可喻矣。

家父以積年之經驗所得，用蘋果二只，去皮與心，（下接第46頁）

## 胎 產 研 究

## 答孫君問某婦怪產理由及引證治以明之

金 少 陵

據孫君云：「有婦人焉，年四十餘，孕已足月；是日晚八時，尚能操作。略見腹痛，自知分娩在即，遂預備一切；迨至十時許，見緊陣，遂臨盆，兒已露頂。其時緊陣雖接連而至，而兒頂則隨緊陣上下不定；產門突腫如瓜，產婦哀號踴躍，狀至危急；而產門之旁，忽然開裂，血下如湧泉，頓見氣喘頭汗，目瞪肢冷而斃。胞兒仍未下，主人因生活維艱，無力延醫。」鄙人與之相識。聞所言甚詳，不能了然於心，特登門有所請益，未卜肯賜教否？

余曰：「子來問難，亦有心人焉。惟不佞之於醫學，自愧僅一知半解耳。既承下問，敢不竭誠奉答，設有不知者，當付闕如，幸勿以管窺見諒。」

按此婦年逾四十，本來氣血已虧，後因懷孕十月，血養胎兒，則虧者愈虧矣，平時生活既不易維持，則憂思抑鬱，勢所難免；懷孕十月，又未免臨盆太早，迨至臨盆久待，而胎兒又不即下，則驚恐愈甚，恐則氣下，見於素問。蓋恐則精神怯，怯則上焦閉，閉則氣逆，逆則下焦脹，而氣乃不行矣。則胎兒自不能即下，若當時仍平心靜氣，上床安臥，使墜脹之氣稍升，迨至產門既開，再行臨盆，或亦不難順產。

至云兒已露頂，則產門已開矣。余則曰：斯時舉家驚慌，產婦又自知已屈氣血既衰之年，其心中早以難產為慮；迨至腹痛，或為轉胎試痛，亦

不暇細辨，遂亟於臨盆，助產者又不能持以鎮靜，亦復附會其說，妄言兒已露頂，其實產門必然未開，其故何也？曰，產門如果已開，則緊陣又接連而至，則胎兒當已早生，何至產門破裂，而兒仍未下，此乃氣結血瘀，以致崩潰，而產婦則血脫於下，氣脫於上矣。妄論如是，未識當否？孫君唯唯。

余曰：請稍安母躁，姑引經過事實而告之。有李婦懷孕時，家道中落，父兄相繼而亡，悲哀操勞過度，已種病根。惟飲食起居如恆，未嘗介意，迨至足月，一日午後忽然腹痛，下水頗多，知將分娩矣。助產住所不遠，一呼而至，遂即試水；云兒已露頂，令其臨盆，腹痛稍緊，更令努力，不但不能產出，逾時即頂亦不見，乃下部漫腫耳。延余治，產婦已困憊不堪，助產復束手無策，家人環繞，倉皇相告。余曰：「此臨盆太早，交骨不開故耳。」（骨盆狹窄）令人扶掖平臥，進以米湯，旋寫開骨散方，加入參，黃芪，童便急煎服之，不逾時，忽來緊陣，交骨開，產一女，氣已息矣。產婦因得保全，此與前婦之難產，如出一轍，不過有得治失治之不同耳。生死關頭，可勝悼哉！

又曹婦病起春初，入夏未愈。延余診治，按脈弦滑，頭痛如劈，嘔吐即厥。詢其經水至不答云，「自病迄今，已三月未至矣。」余曰：「此病固屬陰虛肝旺生風，化火熾痰上擾，且有孕也。主人亦通醫學，當云，「我年已七十一歲，內人亦四十餘矣。女子七七而天癸止，經水當去，決不是孕，請照病診。」當力關其說，始始疑信參半，遂以養肝息風，滌痰清熱之劑主治用萎藜，甘菊，升麻，石斛，生白芍，生石決，鮮竹茹，左金丸，橘絡，川貝，夏枯草，桑葉絡，荷葉筋之屬，進退為方，數劑見愈。繼以膏滋調攝，其病若失。而腹部漸大，始信懷孕，迨至八月間，一日忽下粘水盈盆，自汗心慌，一晝夜尚無影響，舉家倉惶失措，延余速至診視，切脈尚未離經，詢諸助產，開骨散已服兩帖矣。交骨不開，是以東



手無策。診畢處方，用大劑十全湯，令其速服，主人見方中參桂溫補之藥，頗為詫異，以平昔悉投清涼之劑而愈，忽事溫補，未敢與服，當時又極力解釋，平素雖屬陰虛陽亢，投清涼而愈，斯時胎未足月而生，胎水先下，交骨不開，心慌自汗，是陰血下奪，陽氣上越，氣血大傷，不能養胎，胎元滯澀，乏潤滑之資，急進溫補者，使其氣血恢復，是借水行舟之意。切莫拘泥，胎前宜涼一語，速服無疑，遲則恐不及救也，辭去後，夜聞敲門聲甚急，敦促速往，來會：「服藥後，燒熱大作。腹痛不已。」余曰：「此氣血來復，將分娩矣。」令其速歸，囑主人勿憂，後聞來人尚未至家，即生一子，產時甚速，子母無恙，此與前婦怪產略同，而生死各別。逆產乃生死關頭，存乎醫者之操縱合法耳。

觀夫天地生人，乃自然之理，而往往以難產見聞者，悉以便方從事，或恃無經驗助產之力，妄施手術之誤耳。且人為物靈，物類未見有難產者何也？諺云：「瓜熟自落」，豈天生人而殺人，實人事自誤也。考先哲立論三采，一曰睡，二曰忍，三曰惜力，四曰慢臨盆。遵守斯訓，無不順生，其所以逆產者，一因人事之誤，亦或胎前受病，臨產之際，治不得法耳，若問必何始免免險險請閱不佞所編婦科講義，庶有豸乎。

---

（上接第43頁）取肉切片，燉為大湯，不可加糖，儲於熱水瓶中，不時與飲。蓋蘋果微酸，能消腸胃間之積腐，減少其發炎性，且可代茶代乳聊充飢渴則一物二用，事半功倍，庶亦可謂治療上之一良法也。

至於用藥，初起較輕者，進以疏消分利，如五苓散加菴朴之類，延重則用七味白朮散。如舌紅苔糙熱盛口渴，煩燥不安者，則用白虎湯。或加參以清熱扶元，或加石斛以養胃救陰。至虛寒欲脫，肢陰出外，舌淡無華者，則須用附子、理中、回逆、回陽等劑。一見之得，聊貢芻言，還希賢明指教。

## 藥物研究

### 麥 芽 與 糲

一 心

中國人的膳食以澱粉爲主，因此對於澱粉食物的消化藥有重要的發見，採用了麥芽與糲來治療食傷，消化不良，食慾不振等疾，因麥芽與糲中含有多量的糖粉酵素(糖化素)也。可以使澱粉食物糖化，成糊狀物質，輕減胃的勞動，便可由腸的吸收，成爲人體內有用的養料，現在市上流行的活性酵母製劑，便是由麥芽與糲內提出來的有效成分。

### 生藥形態

麥芽形似米而稍大，外被黃色之殼，一頭尖瑞裂開，露出白色幼根。澱爲一種半糯狀的長方塊，呈黃褐色或黑色，表面不光滑，而粗糙。

### 製 法

麥芽——選洗淨之大麥於浸漬器內，加適量之水，約經二三天，(溫度以 20°C 爲最宜，)撈起堆積於發芽床上，攤布成數寸之厚層，時時攪拌，務使內外濕溫均勻爲要，約五六天之後，幼根逐漸生長，至麥粒一倍爲最佳，(過長則糖減弱力量，)置於有孔板上，通預熱之空氣，則謂炒乾麥芽，(注意乾燥溫度，不得超越 50°C)

糲——先取廉價之小麥，或大麥，及糠等連皮水，淘淨晒乾磨碎，再與水和作塊狀。放入培養基內令其發育糲菌，約經過二月，便告完成。

## 採集澱粉酵素

第一法：搗碎麥芽，加冷水，浸出其澱粉酵素成液體，暫時注意熱至 70—75°C 凝固蛋白質，濾過，所得之液加酒精，沉澱其澱粉酵素，反覆溶解於水，再因酒精沉降之得純品。

第二法：林脫納爾 (Lintner) 氏法，取搗碎麥芽粉一分，加 20% 之酒精 2—4 分，溶出壓榨濾過，所得之液，加二倍量之無水酒精，沉降澱粉酵素，靜置之，除去上澄清液，採集其沉澱粉於濾布上，反覆加無水酒精洗滌，復用醚洗滌，放流駿乾燥內，乾燥即得。

第三法：取大麥芽，除去幼根，而磨碎之，浸於微溫水內，則蛋白質與澱粉酵素溶化於內，以布濾過，其水放入鍋內，加至 70°C 使蛋白凝固，再濾取其液，然後將酒精加入。此濾液中，而酵素發生淡黃色沉澱，過濾除乾即得。

第四法：抽菌採集，取抽加冷水適量，二三浸回出，取其浸出液，加 20% 之甘油，預防澱粉酵素之死滅，施低溫蒸發之，成濃厚液體，加無水酒精，沉降澱粉酵素，反覆溶於水，再加無水酒精沉降之，再以無水酒精洗滌之，放入煨製石灰，或流駿乾燥器內乾燥。

## 性 狀

為淡黃色之無晶形粉末，無臭無味，貯藏日久，失其糖化力，新鮮者一分，能糖化澱粉 3000 分，據林脫納爾氏之說，澱粉酵素在 60°C 時，糖化力最強，溫度上昇，力量漸減，在 100°C 時，則完全失效。

小麥與大麥之澱粉酵素含有同量之氣，其糖化力相似，然燕麥之澱粉酵素則較優良，製造澱粉酵素最佳者，為日本高峯博士之高峯氏澱粉酵素最有效。

## 糖 化 實 驗

取澱粉若干，用 110°C 之溫，使其乾燥，精密秤取 2gm. 置磁皿中加冷水蒸水 20 c.c. 攪勻，再加冷蒸溜水 80 c.c. 不絕攪拌煮沸半小時，放冷後移入量杯內，加冷蒸溜水使全量為 100 c.c. 取其一半量，重湯鍋上加熱，使達 55°C，然後以澱粉酵素(0.01gm. 澱粉酵素，加 55°C. 蒸溜水 1 c.c.) 溶解液 1 c.c. 加入，時時攪拌振搖，繼續保持 55°C. 放置半小時，取白色混合液 4 c.c. 另加碘溶液 1 c.c. (碘 0.1gm. 及碘化鉀 0.2gm. 加蒸溜水 100 c.c.) 不得呈藍色，方為證明無澱粉存在，已成糖化液也。

### 醫 治 效 能

糲——別錄載「消穀止痢」藏器「調中下氣開胃」元素「養胃氣治赤白痢」時珍「消食下氣泄痢脹滿諸疾」震亨「消食活血健脾燥胃治赤白痢下水」

麥芽——別錄載「消食和中」元素「補脾胃虛，寬腸下氣」時珍「消化一切米，麥，諸果食積」

古時本草記載麥芽與糲，為消化器疾病有效藥物，因二者均含有極多之澱粉酵素故也，能興奮胃腸，增加消化力，凡是澱粉性食物所食傷，及消化不良，食慾不振，俱有特效，且又有多是維他命 B，可作補劑，吳端「補虛，令人有顏色」及肘后方治穀癆嗜臥，（飽食即臥得穀癆病，令人四肢煩重，嘿嘿欲臥，食畢輒甚，用大麥芽一升，椒一兩，乾姜三兩。搗末，每服方寸匕，白湯下）凡虛弱人，肺癆，貧血等症，每天在飯前或飯後吞服，既可增加營養，又可倍增食慾，小孩因營養缺乏，消化不良所引起之痢症可用，蘇恭「平胃氣治療小兒食痢」亦為增加營養療法也。

夏天最盛行之赤白痢疾，或生冷水果所致之腸炎泄瀉，用糲研末吞服可以吸收水分與毒素作為吸着劑用，又可消化宿積也。

國醫均喜入水煎服及炒用，云可使效力增加，但反使其失效，因糖化素過高熱而死滅也，若作吸着劑，則以炒焦用為佳。

道慶餘堂藥號藥

道地藥材 參燕銀耳 補劑飲片 丸散膏丹 杜煎諸膠 花露痧藥

出品精良 功效靈速 配方準足 校對認真 種種特點 與眾不同

電話九三七二一號

丸散膏丹香鮮等貨售出概不退換

接方送藥 代客煎藥

立話通人信 前來接方 到店配就 同店送上 不當取錢 照方監煎 藥力準確 取費極廉 手續完備 清潔可靠 服務週到

地上海文義路長沙路口藥材

本社特約撰稿(以姓氏筆劃爲序)

包 天 白——(兼本社名譽編輯)

余 蔚 南

沈 宗 吳 沈 嘯 谷 金 少 陵 施 汝 新  
 施 濟 羣 章 次 公 章 巨 膺 祝 味 菊  
 張 易 安 蔣 文 芳 童 紹 甫 錢 今 陽  
 錢 公 玄 黃 寶 忠 勵 承 初 鞠 安

新中醫刊三卷四期

中華民國三十年一月一日出版

社 長 兼 朱 小 南  
 發 行 人

編 輯 朱 中 德 茅 濟 棠  
 出 版 傅 旭 初

編 輯 處

上海愛文義路王家沙花園路十九號

總 訂 閱 處

上海愛文義路 809 弄 31 號

出 版 處

上海法租界李梅路七六號

代 售 處

本 埠

五洲書報社 中國圖書公司

中醫書局 千頃堂書局

外 埠

香 港 大 公 書 局

新中醫刊定價

|                    |     |        |         |        |  |
|--------------------|-----|--------|---------|--------|--|
|                    |     | 每月一日出版 |         | 零售每册三角 |  |
| 預定辦法               | 册 數 | 國 內    | 香 港 澳 門 | 國 外    |  |
| 半 年                | 六 册 | 一元八角   | 二元二角    | 二元六角   |  |
| 全 年                | 十二册 | 三元二角   | 四元四角    | 五元四角   |  |
| 郵票代洋九折計算以八分及八分以下爲限 |     |        |         |        |  |

新中醫刊每期廣告價目表

|         |     |
|---------|-----|
| 全 面     | 二十元 |
| 半 面     | 十二元 |
| 四分之一面   | 六元  |
| 套 色 另 加 |     |

# 徐重道國藥號

巧最錢價 好最品貨 多最店分 大最圍範

各省藥材 參茸衛生丸  
補刺狀尼 百補全藥丸  
九散膏丹 十全大補丸  
妙藥靈丹 烏雞白鳳丸  
花露藥酒 四腿虎骨膠  
杜松膠膠 開東虎骨膠  
野山人參 純武鹿膠膠  
鹿茸毛角 純武鹿膠膠  
寶島銀耳 太極西儀膏



**接方** 電話通信  
五刻派人  
府來接才  
四庄說就  
當即送上  
不取力錢

**送藥** 藥方堅實  
藥力準確  
取費極廉  
手續完備  
服務週到

**代客** 煎藥

## 製特良種各

|                                         |                                          |                                         |                                         |                                         |                                         |                                          |                                          |                                          |                                          |                                          |                                          |                                          |                                          |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>參茸百補膏</b><br>補氣養血 滋陰補腎<br>治一切虛弱 功效神速 | <b>人參再造丸</b><br>補腦益精 強筋壯骨<br>治一切虛損 功效顯著  | <b>外科六神丸</b><br>清熱解毒 消腫止痛<br>治一切瘡毒 功效如神 | <b>補腎固精丸</b><br>補腎壯陽 固精止遺<br>治一切虛損 功效神速 | <b>化痰止咳丸</b><br>清肺化痰 止咳平喘<br>治一切咳嗽 功效顯著 | <b>養血補腦丸</b><br>補血養神 健腦益智<br>治一切虛弱 功效顯著 | <b>婦女調經丸</b><br>調經理帶 養血安胎<br>治一切婦科 功效顯著  | <b>婦科白濁丸</b><br>清熱利濕 利尿通淋<br>治一切白濁 功效顯著  | <b>五淋白濁丸</b><br>清熱利濕 利尿通淋<br>治一切白濁 功效顯著  | <b>婦女白帶丸</b><br>清熱利濕 利尿通淋<br>治一切白帶 功效顯著  | <b>清血解毒丸</b><br>清血解毒 消腫止痛<br>治一切瘡毒 功效顯著  | <b>小腸疝氣丸</b><br>理氣止痛 消腫散結<br>治一切疝氣 功效顯著  | <b>風寒感冒丸</b><br>解表散寒 止咳化痰<br>治一切感冒 功效顯著  | <b>靈應痧藥水</b><br>開胃健脾 消食化滯<br>治一切痧症 功效顯著  |
| <b>消痰半夏餅</b><br>化痰止咳 消痰平喘<br>治一切咳嗽 功效顯著 | <b>滋肥免疳積餅</b><br>消食化滯 健脾開胃<br>治一切疳積 功效顯著 | <b>立止肚痛藥</b><br>理氣止痛 消食化滯<br>治一切腹痛 功效顯著 | <b>小兒驚風丸</b><br>清熱定驚 化痰止咳<br>治一切驚風 功效顯著 | <b>開胃健脾丸</b><br>健脾開胃 消食化滯<br>治一切虛弱 功效顯著 | <b>風濕癱瘓丸</b><br>祛風除濕 活血止痛<br>治一切風濕 功效顯著 | <b>元風濕癱瘓丸</b><br>祛風除濕 活血止痛<br>治一切風濕 功效顯著 | <b>元光明眼藥水</b><br>清熱明目 消腫止痛<br>治一切眼疾 功效顯著 | <b>元治瘡毒藥膏</b><br>清熱解毒 消腫止痛<br>治一切瘡毒 功效顯著 | <b>元肝胃氣痛散</b><br>理氣止痛 消食化滯<br>治一切胃痛 功效顯著 | <b>元靈驗寒熱丸</b><br>清熱解毒 消腫止痛<br>治一切寒熱 功效顯著 | <b>元止咳杏仁精</b><br>止咳化痰 潤肺平喘<br>治一切咳嗽 功效顯著 | <b>元經補潤腸丸</b><br>潤腸通便 消食化滯<br>治一切便秘 功效顯著 | <b>元立止頭痛粉</b><br>清熱解毒 消腫止痛<br>治一切頭痛 功效顯著 |

總號上海文義路泥橋城西  
第一分號 第一分號 第一分號  
第二分號 第二分號 第二分號  
第三分號 第三分號 第三分號  
第四分號 第四分號 第四分號  
第五分號 第五分號 第五分號  
第六分號 第六分號 第六分號  
第七分號 第七分號 第七分號  
第八分號 第八分號 第八分號  
第九分號 第九分號 第九分號  
第十分號 第十分號 第十分號

化痰止咳丸 每盒一元

化痰止咳丸 每盒一元

創刊於民國二十七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第三卷 第五期

## 本期要目

- 畢業生的管理.....吳青塵
- 广部文字注釋史.....衛聚賢
- 食物療法故事(續).....章巨膺
- 膏滋藥與各種補劑之比較.....蔣文芳
- 肋膜炎之病理研究.....張易安
- 讀上期「對中醫校之願望」後的貢獻.....金少陵
- 金匱要略之檢討.....茅濟棠
- 自我的道德觀念.....松海
- 柳枝和萬年青.....金孝仁

中華民國三十年二月一日出版

零售每冊三角



著遺生先樵鐵惲

# 傷寒論輯義按

## 第四版再出版預告

此書為集自生精氣神力所集自畢  
 以傷寒論首注釋  
 之來波也原書指  
 係丹波元簡所  
 輯羅家注釋  
 十餘家復為三  
 觀以氏語逐條  
 加以按語凡二  
 百八十餘條以  
 三國醫理參以  
 仲景與經義明  
 紛披業經海內  
 售譽人絕版  
 五十年積再版  
 函件積詢再版  
 再緩印行不盈  
 一再年檢氏國  
 與門檢氏國  
 舊門檢氏國  
 去之說有未精  
 有從前書中治  
 今從重行增能  
 今照重訂次再  
 悉排改訂次再  
 更行照重訂次再

連史精本 定價五十元 預約特價三十元

惲鐵樵先生遺著  
 羣經見智錄  
 再版 定價二元五角  
 預約特價一元七角  
 大號六開本 樣張備索

臨證演講錄  
 此為民國十五年鐵樵函授中醫學校臨證實習班惲氏演講門人記錄之稿共三十餘篇關於臨證診斷處方等與公眾開演講初版業已售罄茲一併再版發行  
 預約特價一元三角

十一經穴病候撮要  
 此書為惲氏十四年稿從未印行藍本沈氏尊生節去繁冗枝葉專探信而可徵者古  
 預約特價一元二角

風勞鼓病論  
 此亦民國十四年稿為初辦函授之講義理論精湛無匹雖所論僅及風勞鼓三病晚  
 預約特價一元二角

婦科大略  
 此亦民國十四年稿授講義之一向未印行論婦人病患要言不煩其說脈與生理之  
 預約特價一元二角

鐵樵雜著  
 此乃四書合併之刊一醫學平議二人生意味三驚風經驗談四痧子調護法前二者  
 預約特價一元二角

預約期  
 一月展期  
 外埠二月十五日止  
 國內半成  
 郵費  
 三月底出全

經理處  
 上海  
 電話九〇六七七號

# 新中醫刊第三卷第五期

——三十年二月號——

## 目 錄

### 論 著

- 編輯室談話.....茅濟棠..... 1  
畢業生的管理.....吳青塵..... 1

### 特 稿

- 广部文學注釋史.....衛聚賢..... 2  
食物療法故事(續).....章巨膺..... 6

### 討 論

- 向金茅兩先生問疑.....青 塵.....13  
膏滋藥與各種補劑之比較.....蔣文芳.....15  
讀上期「對中醫學校之願望」後的貢獻.....金少陵.....17

### 發 揮

- 肋膜炎之病理研究.....張易安.....19

### 整 理

- 金匱要略之檢討.....茅濟棠.....24

### 營 養

- 序黃勞逸編最新營養素.....范鳳源.....27

### 小 品

- 自我的道德觀念.....松 海.....36

### 藥 物

- 柳枝和萬年青.....金孝仁.....39  
車前.....34

上期此處目錄中，誤將錢今陽先生大作的題目遺漏，爲此鄭重聲明，並請錢先生原諒。

請用國貨

南陽肥皂

易去垢

不損衣服

注意

地址

海格路支店

二三二九六

電話

老址坡橋支店

電 四二九八五

購貨

八仙橋支店

話 八三五七四

不取

卡德路支店

三九四三九

送力

廠設

：法租界馬浪路金神父路

電話：八三九四八

價廉物美 經濟耐用

南陽肥皂廠出品

## 編輯室談話

茅濟棠

在三十年的開始，本刊已經是第二次和讀者們相見了。我們關於本刊的作者，上次已經介紹過，現在差不多仍是這幾位，所以也用不着多來麻煩，還是來拉雜談談。

我們最先要說的，便是關於上期錢今陽先生大作的題目，不知什麼緣故，在目錄裏面，沒有把它排進去，不料在我們的談話裏面，又沒有把錢先生的大作介紹，因此錢先生對編者大加質問，這實在不是有意的事，這次特地把它提出來，請錢先生特別原諒。

上期立人先生的大作，登出以後，就有一位先生向我說這篇作品，是與中醫沒有關係，在本期本來編者預備把它勉強的按上一按，可巧這次張易安先生亦有同樣之感，已經做了一篇關於它的文章，再用不着我來動筆了，這應該謝謝張先生！

這次吳青塵君又有一篇向金少陵先生和我問疑的文章，這是一個直心的讀者，我們是絕對歡迎。但是對於吳君的問疑，這次因為時間來不及，我們在下期一定能夠披露。

三十，一，十二日

## 畢業生的管理

吳 青 塵

學校和學生的關係應該如母親與子女那麼有着永恆的情感，不該如商店與顧客那麼交易過便算了。所以學生繳了學費還該愛護學校，而學校對於管教了四年的畢業生還該負相當的義務，持續有助於學生的接觸。

其次，每一畢業生的留校時期雖不過四年。在這短短的四年間，承受先哲的藥物方面和治療方面的知識，研究每位名家的流派作風，獲取臨床的經驗……就最低限度而論，我們敢以為滿足了麼！以最初階段我們也不敢承認達到了的醫術高視闊步的去開業我們不啻去從事某種冒險麼！何況在這短短的四年中，難免有若干人事上的難絀；或因粗淺的涉獵更驕滿而懈怠；因紛紜的學說所擾若而厭倦。

雖然「生活中學習，學慣中生活」的俗諺；前人曾昭告我們學業的成熟在社會而不在學校，但當嚮習有限的知能初跨社會的時候，實習診所中未曾經驗的病證，一般治療與古人法則不相調和等等，這些困難固蘇醒了驕滿厭倦的錯誤，可是監督與引導這批苦悶的青年醫生走入坦途的有誰呢？

責任顯然落在培養這批青年醫生的前輩身上。我覺得學校當局實有組織一個「畢業生管理委員會」的必要。會中的分子便是曾任這批畢業生導師的，熱心教授，會的任務。

1. 指導畢業生開業和閱讀。
2. 注意畢業生的一般生活。

3. 批閱畢業生於每月終繳閱的醫藥和醫論。
4. 隨時答覆畢業生醫生範圍內的各項問題。
5. 調整畢業生間或與學校的交誼。

6. 評閱畢業生於管理終了前繳驗的論文，授與正式畢業證明書以代替畢業時所給的臨時畢業證明書。

7. 其他。

這種組織的效果，從小處說：有利於畢業生個人；從大處說：有利於整個中醫的進步。我相信畢業生都能感激並接受當局的好意而予與管理的便利。至於上說的會的任務，是我的胡言亂道罷了。醫校當局如對這問題感着興味，管理辦法與管理時期等自有完滿的措舉。

二九，一一，一六日

## 上海 張延德國藥號

不驚。白女寒。一治  
神風氣帶人水胸霍切二十  
效。厥下子穀痞亂虛十種  
。一。宮不。吐勞陰  
切骨臍虛化腕瀉。水直  
疑腹寒。痛蒸。潮目腫。三  
難作。日。久。膨。熱。中。十  
大痛。無。膀。膈。內。脾。泄。種  
。小。子。脫。反。心。障。泄。種  
風兒息疝胃腹。治  
之急。氣。疼。尸。消。疾  
無慢赤。胃。痛。厥。渴。

### 金液丹

用津而補萬此  
。止不而。參  
。渴寒不。稟  
之。滯。味。蛾  
力。則。甘。眉  
，有。其。性  
兼。異。功。平  
寬。於。超。益  
胸。元。諸。益  
利。參。氣。為  
膈。具。痰。天  
之。生。清。之

### 原峨參

等腸搽。房。崑  
症。風立本而或治  
。下見堂成。因  
血。奏。此。七  
脫。效。散。若。清  
肛。無。早。鬱  
。一。論。治。疾  
。痛。切。內。食。感  
。痔。外。積。受  
腸。漏。久。痛。風  
癰。腫。近。牽。溼  
。臍。痛。難。飽  
。毒。開。忍。入  
熱

### 至寶痔瘡丹

藥瘡痔效神 散棗猴方祕  
散氣胃應萬 水藥痧救急  
三六五二九：話電

### 虔製

文分取不 藥送方接  
確準力藥 藥煎客代  
口路合勞路京南：址地

### 特設

特 稿

疒部文字注釋史

衛 聚 賢

**癩** 說文：劇聲也，從疒，殿聲。於賣切。

玉篇：於之於賣二切，呻聲也。

廣韻：上平聲，之韻，於其切，羸也，又乙賣切，去聲，卦韻，烏懈切，病聲。

康熙字典：懈切，羸也。

**癩** 說文：蚩气也，從疒，欸聲。（逸文）

廣韻：去聲，候韻，欸癩，蘇奏切。

康熙字典：（廣韻）蘇奏切，（集韻）先奏切，并音嗽，欸癩也，與口部嗽同。

**癩** 廣韻：（集韻）（韻會）并徒登切，音疹，痛也。

康熙字典：（集韻）（韻會）并徒登切，音疹，痛也。

**癩** 玉篇：私習切，小痛也，又詞什切。

廣韻：（集韻）席入切，音習，痺疾也。又息入切，音鞞，小痛也。

康熙字典：（集韻）席入切，音習，痺疾也。又息入切，音鞞，小痛也。

**癩** 廣韻：（集韻）同疴。

康熙字典：（集韻）同疴。

**瘡** 說文；脛氣足腫，從疒，童聲。詩曰：「既微且瘡」，時重切。籀文從咒。

玉篇：時種切，足腫也，詩云：「既微且瘡」，籀文作瘡，或作瘡。

廣韻：上聲，腫韻，瘡，足腫病，亦作童，時宄切，瘡，上同，出說文。

康熙字典：（唐韻）時勇切，（集韻）豎勇切，并音腫，（說文）脛氣足腫，（集韻）徒東切，音同創，潰也。（玉篇）：或作瘡，（集韻）或作瘡。

醫藥大字典：瘡敦疽，脫疽之別稱。癰瘡，瘡之一種，用狗糞燒灰，病發前冷水服。

**瘡** 康熙字典：（字彙）與力切，音弋，瘡癩又曰淫癩。

說文：口高也，從疒，爲聲。章委切。

玉篇：于彼切，口高也。

廣韻：上聲，紙韻，章委切，口高。

康熙字典：（唐韻）章委切，（集韻）羽委切，并音蔞，（說文）口高也。

**瘡** 廣韻：下平聲，仙韻，七然切，痛也。

康熙字典：（廣韻）七然切，（集韻）親然切，并音遷痛也。（前漢谷永傳）又以掖庭獄大爲亂，阱榜箠瘡於炮烙。（註）師古曰瘡痛也。又（集韻）予脫切，音譚痛疾。又（集韻）（韻會）（正韻）并七感切，與慘同。（前漢）異姓諸侯王表響應瘡于謗議。（註）服虔曰瘡音慘。應劭曰秦法誅謗族，今陳勝奮臂大呼，天下莫不響應，響應之害更瘡，烈于謗議也。師古曰瘡痛也。

**瘡** 說文：散聲，從疒，斯聲。先稽切。

廣韻：上平聲，齊韻，先稽切，瘡，痲瘡，疼痛，亦作瘡。瘡，上同。

康熙字典：（唐韻）先稽切，（集韻）先齊切，并音西。（說文）散聲也。（揚子方言）瘡披散也，東齊聲散曰瘡，秦晉聲變曰瘡，器破而不殊，其音亦謂之瘡。又（集韻）相支切，音斯。（揚子方言）瘡噎也，楚曰瘡，（註）音斯。



## 食物療法故事(續)

章 巨 膺

(十二) 韓懋醫通云：一人病淋，素不服藥，予令專喫粟米粥，絕去他味，旬餘減，月餘痊。

又張來粥記云：每日起食粥一大碗，空腹胃虛，穀氣便作，所補不細，又極柔膩，與腸胃相得，最為飲食之妙訣。

齊和尙說：山中僧每將旦一粥，甚潔利害，如不食，則終日覺癢胸燥潤。蓋粥能暢胃氣生津液也。

宋蘇軾帖云：夜膳甚，吳子野勸食白粥，云：能推陳致新，利腸益胃，粥既快美，粥後一覺，妙不可言也。

膺按：古人好爲神說，粥飯爲人命資生之源，含蛋白質，脂肪、澱粉、維他命 C，兼衆物所長，自然生血液，長肌肉，壯筋骨，實精髓。故米爲五穀之長。粥不過飯之稠稀者耳，便有多許好處。信如言，米價已出百元關，十倍於首，正可提倡不吃飯，但吃粥。

(十三) 宋臨川縣人，陳自明著婦人良方。自云予婦食素，產後七日，乳脈不行。服藥無效，偶得赤小豆一升，煮粥食之，當夜遂行。宋長樂人朱瑞章集驗方云：仁宗在東宮時，患疔惡，命道士贊寧治之。取小豆七十粒，爲末傅之而愈。中貴人任承亮患惡瘡近死。尚書耶溥水授以藥立愈。叩其方，赤小豆也。又云。予苦胎疽。既至五歲。醫以藥治之甚驗。承亮曰：得非赤小豆耶？醫謝曰：某用此活三十口，願勿復言。有僧發背如爛瓜。鄰家乳婢用此治之如神，此治一切癰疽瘡疥，及赤腫。不拘善惡。但水調塗，無不愈者。

膺按：赤豆有澱粉，含維他命 B 尤富，有消炎，退腫，利尿，排毒等功效。以上關於赤豆數則故事，皆其治驗也。患腳氣疾者，國醫病理謂之有濕，西醫則云缺少維他命 B，故治以赤豆特效，一方面有利水退腫之功能。但治腳氣用含維他命 B 之物甚多。食物則麵麥。但南人慣良米飯，不

慣麵食，不能持久。用藥物，則茅朮所含維他命B十數倍於麥食，但多用茅朮，尅伐維他命C，則舌紅唇燥，草本謂茅朮燥濕，信然。舌紅唇燥，病者想食水果以潤燥。橘子最宜，橘多維他命C故也。以故一食物一藥物均有維他命B，卻不如赤豆爲良。

(十四) 萬表積善堂方書：一女子誤吞針入腹，諸醫不能治；一人教令煮蠶豆同韭菜食之，針自大便同出。

膺按：此則掌故，非蠶豆之效，乃韭菜之力，韭菜多堅韌之植物纖維，不易消化，遇金屬物，即可捲成一團，使角尖銳之處，繞纏光滑，則排出腸時，可免除傷破之危險。所以用蠶豆煮食，或在蠶豆時令故也。

(十五) 集異記云：邢曹逆河朔建將也。爲飛矢中目，拔矢，而鐵留於中，錯之不動，痛因待死。忽夢胡僧令以米汁注之，必愈。廣詢於人，無悟者。一日一僧丐食，有所夢者，叩之。僧云：但以寒食餠點之，如法用之清涼，頓減痠楚，至夜瘡痒，用力一錯而出，旬日而瘡。

膺按：傷，飴糖也。甘溫補虛之物，何以能定箭傷痛楚，不能言其理。

(十六) 孫光憲北夢瑣言云：一婢抱兒落炭火上，燒灼肌膚，以醋泥傅之，旋愈無痕。又一少年，眼中常見一鏡，趙疇謂之曰：來晨以魚鮓奉候，及期延之，從容久之。少年肌甚，見鮓上一點芥醋，旋旋吸之，遂覺胸中豁然；眼花不見。疇云：君與魚鮓太多，魚畏芥醋，故權墮而愈君疾也。

膺按：醋能散瘀消癰腫。火灼傷肌，敷之有效。其最大功能，解一切魚蟹諸蟲之毒。以故食蟹者，必以薑醋，雖調味所必需，暗合解蟹毒之理。杭州西湖畔菜館中，有菜名滿臺飛者，必借醋蝶，何謂滿臺飛，一盆只只活跳之蝦也。生食活蝦，未經煮熟，必有微生細蟲附着，醃醋同食，便能殺蟲，暗合科學，上則掌故，極平淡之治案，而古人好爲做作如是。

(十七) 博物志云：王肅張衡馬均三人冒霧晨行，一人飲酒，一人飽食，一人空腹。空腹者死，飽食者病，飲酒者健；此酒能辟惡，勝於他食之効也。

膺按：酒少飲有興奮作用，使精神煥發，胆氣豪大，體溫增進，又辟

惡除穢。上則故事可信，酒後陽氣充盛，自能克制陰霾之霧也。

(十八) 許叔微本草方云：治腕折傷筋骨痛不可忍者，用生地黄一斤，糟一斤，生薑四兩；都炒熱，布裏罨傷處，冷卻易之。曾有人傷折，醫令捕一生龜，將殼用之，夜夢龜傳此方，用之而愈也。

臈按：糟有散寒行血，治撲損瘀血尤效。上則故事，當是治驗實錄。但夢龜傳此方，真齊東野語之談也。

## 錢 種 德 國 藥 號

### 戒烟先去漬

漬去毒消  
斷癮極快

纔是釜底抽薪的戒法

吸烟人的臟腑神經以至四肢百骸週身血液，受烟毒薰染而麻痺。是名曰成癮，既成癮了，便須經過一定時間而復吸烟，謂之遇癮。始能使體力精神重復麻痺而興奮，而能支持工作。如此循環往復之下，其臟腑必有烟漬，烟漬不除，終無斷癮希望。實驗萬靈戒烟膏，所以能使服者迅速斷癮的理由，是以消滅烟漬為主要目的，其中消毒殺菌清滌血液諸品，便為肅清烟漬的主要成分。服此膏戒烟，若是斷癮，十天就可斷根。老癮一月期間，即能戒絕。此外最奇妙的效用，便是以強壯大補劑為基準，服後無異是在進補。使精神體力各方面，毫不稍感疲乏，作事極有興味，比較吸烟過癮，還要神氣。所以一經試服，無不心滿意足，非任何戒法，所能如此安全舒服的。且可保證能治愈遺精，失眠，咳嗽，胃痛，便秘，洩數，墜肚，痔瘡等吸烟人常患的夙病。即使毒如紅丸白麵，亦可一律戒除，永不復癮。本號發行此膏，志在濟世，十多年來，經此戒絕者，不下數十萬人。每瓶可服七至九天，現因藥料暴漲，售價改為三元，以維成本，仍極經濟也。百年老店註冊藥商錢種德藥號獨家發行。

電話：九〇一七〇

地址：馬路東新橋電車站西首

## 討 論

## 向金茅兩先生疑問

吳青塵

本刊三卷三期十七頁載金少陵先生恐「惟病理一錯，誤盡天下後世」而著的讀王肯堂治瘡閉證之我見，的確是瘡閉患者的一救苦救難的慈航。晚臨症日淺，未曾經驗瘡閉這病，但就金先生所論，覺得有不解的地方，因冒昧提出兩點；想仁厚長者如金先生不致見怪吧。1. 「然任其自然而生者，則任其自然而愈……。」在大體上是可能的，因受病稍久，本體或能產生抗菌作用。但患瘡後急用砒，汞，硫磺之屬本經以為主疥癩癰瘍白禿殺皮膚中蟲……等功效的藥物治療，於人情，於醫理，也並不怎樣的相背，不能採使用這等藥物視作「不知毒氣正發於皮毛之間，而反用藥以禁其出，則毒不達於皮毛而內攻於肺」的罪魁禍首。2. 所以釀成瘡閉症的原由，不外僅注意以上述藥物外治，忽略內服解毒煎劑，或雖內服解毒煎而沒有作澈底的清理，以致毒素累積，損善心臟的組織機構，引起心瓣、心肌、心包等的病變，影響血行循環，於是發生浮腫、喘促、胸滿、不能平臥、痰鳴鼻動、小便短少等脈；凡肺炎、風濕病、癩疹、傷寒、白喉、淋病，梅毒及其他細菌傳染病後，不善調治，都可能步入這危境，不特瘡閉如是。因病關心藏組織，所以這症確是極危極重之候。

× × × × ×

同期本刊 21 頁茅濟棠先生大著「金匱要略之檢討」：——虛勞之研究第八十八節：「脈沈小遲，名脫氣，其人劇行則喘喝；手足逆寒，腹滿，

甚則溏泄，食不消化也。」茅先生以為「祇好分兩段去看。」又說：「因為脈沈小遲如（金匱原文作名恐手民誤植）脫氣這固然不能明瞭為什麼脈沈小遲就是脫氣。又說：「還是先有脈沈小遲而後脫氣？還是先脫氣而成了脈沈小遲？這裏暫不作片面的懸揣的話，姑先將金匱原文試逐句解釋：

「脈沈小遲」 心臟搏動力減退。

「名脫氣」 脫氣，想係當時病名。脫，衰減的意思；氣，氣屬陽，陽指人體的機能——活力。則脫氣係人體活力衰減的疾病。

「其人劇行則喘喝」 病者既活力衰減，當然不勝勞動，所以劇行則喘喝。

「手足逆寒」 活力衰減的病者，每不能充分的攝取營養，因大都兼顯貧血現象，貧血而血行循環遲鈍，則手足逆寒。

「腹滿」 消化器官活力衰減而呈虛性脹滿。

「甚則溏泄，食不消化也」 消化器官機能衰減之甚則溏泄，這便是所謂脾敗的症象。在腹滿時，食物雖少，尚能消化，如今脾藏敗象畢露，食物的不能消化是必然的情形了。

根據上面的解釋，我們對這節經文便得如後的意會：「脈沈必遲，名脫氣，手足逆寒，腹滿，甚則溏泄，食不消化也。是聚為體力衰減病的正文；「其人劇行則喘喝」是烘托體力衰減病的陪筆。那麼 1. 如果我們順文讀下，因「手足逆寒，腹滿，甚則溏泄，食不消化也」在「其人劇行則喘喝」之後，而認為由於劇行喘喝致「手足逆寒，腹滿，甚則溏泄，食不消化也。自然上一段與下一段的症猶不能符合，而祇好分兩段去看了。2. 本節病脈相符，因患脫氣病，所以顯脫氣病的證和脫氣病的脈。至於先有其脈而後有其病？還是先有其病而後有其脈？這推敲才費心了！這推敲太有趣了！3. 食積固可致腹滿溏泄，但就本文檢討本文，可見是因體力衰減的腹滿溏泄，而致食不消化的。

二九，一二，一六。

## 膏滋藥與各種補劑之比較

蔣文芳

時值冬令，正補藥上市之際，海上各種補劑，風起雲湧，一翻報紙之廣告，琳琅滿目，美不勝收，非特業外人覺得五花八門，有莫知適從之感，即地道中人，亦覺迷雜撲朔，目眩神迷，就中大別之，約得針藥，提煉丸片，因有丸藥，新出品丸藥藥片，及膏滋藥等五類，至於牛肉汁、鷄汁、牛乳、是為食補，不在藥劑範圍之內，姑不置論，即此五類中，每類品目，數以百計，至於名稱，或則意譯音譯西名，或則通俗使人其曉，具有更僕難數之概，本文之比較，只能類別概說而已。

膏滋藥與針藥之比較，膏滋藥用原藥所熬成，所謂十世紀前之產物，似乎不能仰攀與針藥相比較，良以針藥為西醫之法寶，現代之嬌子一針打入，功效立見，非若膏滋藥之日進一盞，功效紆緩者可同日而語，顧補劑與治病之藥，截然二途，蓋前者為滋養品，後者都為毒藥也，治病之藥，用以糾正生理上之偏弊，以嚴格言之，均為毒品，不能常服，不過其毒之性量有緩劇多寡之不同，大抵毒性劇者，取效速，毒性輕者，收功緩，故治病之針藥，功能可以立見，如麻醉劑之止痛，興奮劑之強心，可於五分鐘內完成其使命，但所謂麻醉興奮，無莫非利用毒劇藥物也，至於補針，除暗中加入興奮劑外，往往不能得顯明之效果，甚有打補血針使保命針數打之多，未見其效者，良以補蓋之對像，蓋為人體某一部份有所欠缺，欲藉藥物以彌補。而彌補之手續，決不如其他器物，苟有缺陷，可以立刻裝補添配之便利，必賴自身臟器機能活動，利用外來之原料，產生新物質以

資補充，庶可補益其不足，而使得其平，故增加其原料，促進其機能，為補藥中應循之途徑，應採之手續，二者不能偏廢，設或增加其原料，而不促進其機能，誠如中醫術語可謂無陽則陰無以生，雖有足以產在血液精津之原料，加入體內，不經臟器機能之工作，無論其為無機之鈣磷鹽，有機之糖脂蛋粉依然不化，仍無益於人身，絕不能收補益之效，反之若僅促進其機能，而不增加其原料，所謂無陰則陽無以化，臟器既缺少原料以資工作，則機能之興奮，亦祇可暫而不可久，有如蒸汽機之缺乏燃料，殊難活動也。針藥之用量極微，適合於利用劇毒藥物，刺激臟器，使之興奮，增進其機能，合於中醫可彌補陽之義，所以強心針則陽針，足以增進心臟或生殖之機能，而不能補血生精，苟欲補血生精，則非同時補充其原料不可，而此種原料之補充，決非區區三數西西水溶液所能勝任，故補針有偏師獨到之功，而無獨當一面之力，僅可為滋補中之一助而已，至於膏滋藥，既有補陰之品以增加其原料，復行補陽之品，以促進其機能陰陽兩不相互為用，如環之無端，是謂太極無極，且善處方者，類能顧及健脾開胃，自無妨礙飲食胸悶倒胃之弊，偏其服用之便利，一則須倩人注射，一則儘可自己沖服，論其弊病，一則或因消毒不慎，而致脹痛紅腫，甚或腐化而起寒熱，一則或因處方失當，而致溼阻浮腫，甚或腹滿氣急，而害健康，顧此為人的問題非補針或膏滋藥本身之罪惡，且有經驗有學識之醫家，縱或有一時之不慎，而消毒不善，決無忽於病人之脾虛瀰重，不加注意，開方蠻補，致人腫脹之理也。

膏滋藥與提煉補丸片之比較，夫所謂提煉藥者。蓋即報紙上大吹大擂，所謂用科學方法，提取其有效成份，剔除其蕪雜份子，經過動物試驗，臨床實驗。據述效力正確，絕無副作用，且經國際公認，較諸原藥，超過數千倍，或數萬單位，信而有徵之科學產物也，似乎不能與膏滋藥相提並論，良以一則為優秀民族二十世紀之時代科學結晶，一則為半開化民

族徘徊於中古世代，用原藥煎熬之半流質膏劑，亦猶汽車之與獨輪車，其功效之大小遲速，殊未可同年而語也，願有一事為不佞向所大惑不解，而近日始獲一綫光明足以探悉此中奧妙者，有如骨梗在喉，非一吐不快，觀乎優秀民族之征服半開化民族也，軍備之進步，一日千里，舉凡殲滅毀壞之軍械防護避毒之用具，運輸傳達之設備，無莫不利用科學，以偉大周密迅速為目的造成最有效最便利之奇跡，惟於給養問題，仍不廢此笨重累贅之糧食鍋灶隨軍隊以偕行，為行軍之大累，且進餐便泄，耗廢時間，足以減削軍隊之戰鬥力者，不可勝計，一旦被圍則須有待於飛機之輸送食糧，方能苟延殘喘，曷不早為研究，依據食物在人體內所能分解之養料，足以維持生活者，預為提出，並將不堪應用之廢料，預先剔除製為丸片，攜帶上陣，按時進服三數片，既可代替原始時代人類必須飲食之陋習，且可免去大小二便之麻煩，兩個交戰團體最後勝利之決定，往往不在殺人之多寡，而在吃飯問題之能否解決，可見營養問題，為國防之第一要義彼優秀民族之科學家，既能在各種食物之中，提出各種維他命，大量輸入中國，繼鴉片之後，供我半開化民族之享受，何不於特設之國防科學研究院中，貢獻此科學營養之偉大發明，免除國防軍隊營養不足之威脅，況平常無病之人，有吃一二碗已足，有吃五六碗方飽者，有食前方丈者，有簞食豆羹者，用科學方法統計之，享受超過需要者。實佔多數，浪費不可勝計，苟能發明合於理想之科學營養劑，以代替飲食，則不特可受國防科學研究院之上賞，更可因經濟實惠，使全民無飢餓之受，而受諾貝爾和平獎金之賞賜，豈一般優秀民族之科學家，工於謀人，而拙於謀己耶，不佞之愚，以為人身之營養，必賴自己臟器之工作由分解釀造輸送吸收種種程序，以滋養身體，庶克健全，譬如貧血者，欲求補充，除相接輸血外，苟投補血之劑，必賴臟器之工作，而後可以產生新血，況臟器機能愈用則愈落達，廢置不用，則日就退化，為一定不易之理，我人苟將平時所進之食物，一一



提出其維他命，廢置米飯麵包大魚大肉，惟以維他命是服，生命是否得以繼續，姑置不論，而腸胃惰性，勢必養成，直使消化器官，無事可為，日就退化，均若盲腸之有害無用，豈康健之正軌，但事實置於我人之目前者，為彼優秀民族之科學家，雖不能發明科學營養品以代替軍糧，偏能提煉各種補品，以供我人之享受，豈真急其所應緩，緩其所應急耶，蓋亦盡就易，盡捐難之義耳，良以一則苟無效驗，餓殍立現，一則縱無效驗，失敗絕無形逾可尋，並利用精神感召，興奮麻醉，以資掩護也，可知補劑與營養食物，性質相近，均為人生滋養之品，均須由自身臟器之工作，而後可以達補益滋養之效，是以所用原料愈多，則臟器之工作愈勤，而機能之活躍愈進，膏滋藥完全用原藥可並成，善處方者，往往佐以益氣健脾之味，使機能增進，消化加強，豈僅滋養而已哉。

膏滋藥與新出成藥之比較 市上新出成藥，類稱用最新科學方法提煉者，社會人士，喜其裝璜之美，服用之便，樂於提倡，掛羊頭賣狗肉者，固無論矣，即以實事求是之出品人言之，原藥功效，業經數千百年之遞傳，無量數人之試服，確認無疑，今欲用科學方法，加以提煉，每不能明瞭其有效原子之究為何物，且不佞可以武斷，原藥所含原子，決非現代百數原子之可以概括，確實有效之原子，往往為現代科學家所未及發現者，樹皮草根，中國之藥物也，每種功效，不相盡同，苟以科學方法作定理之分析，其結果大致為 CHO，良以物體之可以燃燒者，總含炭輕養三種原子也，願藥效決不在炭輕養，而在另外一種原子可以斷定，最後極法，亦唯有作一網打盡之希望，將原藥浸入酒精，以冀溶解，後然蒸發酒精，使成精末，用心頗苦，但各種物體，所含物質，欲其溶解，適用溶媒，亦不盡同，苟或是項有效物質，為酒精所不能溶解，或遇酒醇發生化合作用，而致變質的，則苟非買椟還珠，勢必求魚得雉，均不能獲取預期之功效，更有明知某種原藥之藥效，在其所含某種份子，業經發現證實者，願其提取

之手續，亦頗繁複，非有完備之設備，亦唯有望藥興歎，無從下手，譬如中國古訓，以血肉補有情，現代所謂臟器療法之海狗腎，在中國千百年前，早經發現其有壯陽補腎之功，原藥服用，效力頗偉，近代科學家發明其有效份子為動物睪丸所含之荷爾蒙，業已大吹大擂，婦孺皆知，顧此種荷爾蒙之提取，不但我國無此設備，無此人才，除德國拜耳藥廠外，歐美各國，亦無此完備之儀器，（根據三年前西醫雜誌之譯稿）我國出品，除販賣外，苟欲自製，竊恐不出酒浸之一法，豈非不還不如服用原藥之直捷了當，且新出成藥之推行，非有大量之廣告，無從實現，而廣告費所佔成本之百份比率，每在七十以上，換言之，即定價十元之成藥，其廣告費須用七元，裝璜至少須用一元，其藥物僅佔二元而已，故我人購買成藥補品二十元，所得藥物之價值，亦不過四元之數，其效力如何，姑置不論，對於經濟原則，相去遠矣。

（未完）

### 本刊介紹國醫函授學府

上海中醫函授學校，為名醫勵承初所創辦，最初是在內地，自遷上海後，即更名為「上海中醫函授學校」歷今已有三年餘，因勵先生的悉心研究及諄諄教誨，自以各地入學之人大增，因恐讀者不知，特為介紹如上。

（該校簡章，可向本社總訂閱處索取）

#### 啓事：

本期因稿件擁擠，祝味菊先生的金匱新義及錢公玄先生的金匱方論暫停一期。

#### 本刊歡迎：

批評 介紹 投稿 訂閱

社址：上海愛文義路王家沙花園19號

訂閱處：上海愛文義路809弄31號

## 讀上期「對中醫學校之願望」後的貢獻

金 少 陵

班孟堅有言曰：「不能愛則不能羣，不能羣則不能勝物，不勝物則養不足。」西儒赫胥黎氏著天演論，深明聯誼保存之道。斯賓塞羣論一篇，亦以羣重爲言，中外通人哲士，競競以善羣爲首務者，蓋能羣者在，不能羣者亡，天演中最大之公例也。

然此亦天機之自然，無所用其勉強，觀禽類之雁與鳥，蟲類之蜂與蟻，相需相倚，結隊而游，以自保其種，他如樹木以成林而愈蓊蔭，牛羊成牧而愈繁滋，人羣於聚散之關係，較物類尤爲密切。人謂團結之感念，由刺激而生，吾謂親愛之忱，實天賦之良則也。

惜乎利欲汨之，人人自營其私，人類乃日益渙散，而不復能羣策羣力，此吾所爲惛惛而悲也。

讀本刊三卷四期今陽先生「對中醫學校之願望」（如醫校改進，教師羣策，學生實習，圖書彙集。）語多中肯，吾三復斯言，而竊有感焉。歷觀各地醫家，而摻術則各不相謀，學有所短，則諱莫如深，一方之長，則秘而非道。或專務吹索，以顯己能，或膠執成見而不知變，此在封建自守之世，識者猶知其不可，况學校乎？今何時耶，山河破碎，西浪東風，事機所迫，稍縱即逝。竊願同道摻壘筆生涯者，於風雨如晦之秋，聆復旦鷄聲，亟喚印須於我友，本其中西學術經驗，公開研究，截長補短，此非一人爲力，蓋羣策之效力也。

今之爲醫者，吾知之矣；浮沉運數，脈理非不鑿鑿；經方時方，湯劑

非不了了也。一般才雋之士，則又貫串六經，精通內難，觀其臨床藥案，等於博士賣驢。郭氏所謂案目案，方自方，病自病，其能桴鼓相應者，蓋十不得五焉。此之謂學有餘而識不足也。

東西潮流，既日益澎湃，徧學之子，或以是相詬誶，此亦吾道升降之原耳。

古人云：師道立則善人多。誠者是言也，故國家之於學校教師，始則儲英才而教養之，繼則設檢定以甄別之，法良意善，其所以重視師資者，不可謂不嚴矣。

而獨吾中醫界之擇師也，不問學識之良窳，第視醫務之若何，每觀市醫之門，求診者充於庭，就學者滿乎室，而所謂師者，方周旋於病者之不及，更何暇以一經一書，以授其弟子，偶出一二套方，學子趨之若鶩，疾筆速書，珍同鴻寶，曰，某氏之薪傳也。菁莪雅化，如是而已。嗚乎，師之所教者如此，徒之所習者如此，美其名曰「實習」猶云：熟讀王叔和，不若臨症多，醫道之衰，有由來矣，此之謂重經驗而輕學識也。

間有一二積學之士，不徒騫於空虛，嘗殫智竭力，以從事於實際。實際維何，合學識與經驗，鎔化於一爐而陶冶之，鑄成一醫林偉大之學校也。

非然者；有學識而無經驗，則馬謖之師敗於魏，趙括之兵抗於秦，徒讀書而不適於用，殺人豈待庸醫。有經驗而無學識，則搖串鈴，賣草藥者，日售數分錢，即自廁於醫家之列。張桓侯縱盪決無前，終不免貽譏於兵子耳。

抑余更有一言曰，郭氏曾云：醫家當兼習法醫學，我國醫學，向專研究治療，著書立說，析理及於秋毫。淵乎微乎，莫可涯埃，究其功能，祇及於診斷治療而已。若夫檢查死體，由腐敗現象，定死后之日數。檢查傷口，察其所使之凶器，與夫精神病之犯罪，情慾遂行之違法，墮胎及初生

兒之殺害，檢驗之手續，雖由檢驗吏而鑒定，則必賴法醫，若以質之吾國醫師，恐將遜謝不遑已。

夫吾國不許解剖，自古法律，又無醫生鑒定之明文，業歧黃者，無庸參究及此，遂專任其責於忤作，金匱雜療方一篇，有救卒死，客忤自溺自縊等法。千金外台，亦均廣為搜輯，第皆救護之法，對於法律上並無價值。洗冤錄一書，風行久矣，然多外部之檢查，今嫌其法不備，且其時無鴉片磷酸化炭素，鹽酸加里，煤氣等毒質，又無鎗彈及針刺延髓法，現在時事更新，凡刑事民事，有應待醫學之解決者，醫生實負有鑒定之責。我中醫自封故步，不肯兼營，致西法長足捷進，獨為法律所認許，伊誰之咎歟？

或曰，在上者不有以提倡之，中醫縱能勝任，無向西法讓敏之理，是固然，然余不問在上者之用不用，試問先業醫者之能不能，果其能焉，雖不見用，亦可著為學說，傳之來者，為我醫林放一異彩，況斷無不用之理乎？

或又嫌其不加提倡，反從而取締焉。謂為已甚，余則謂取締猶愈於放任。放任云者，政府無傾向之意，聽其自存自滅而已。取締則猶有意義之存在也。且考之往古，醫師領於周官，元明特加考試，非其成法乎。以一介布衣，操生死之大權，自應受法律之干涉，故凡未受政府之允許，或無照以醫為常業者，處以罰金，而政府之衛生行政，為市府及警政司所掌，良有以也。特既受法律之干涉，而不能受法醫之任用，斯則我醫界之羞耳。是當一致併力砥礪新學術，以相為競爭。

法醫者，即受法律之任用，而為我醫界所當以新學術，爭而得之者也。洗冤錄有「葱醋罨法，水滴傷處，水珠不散，及檢未腐之屍，止驗其紅腫破爛，與傷之致命與否，若色之青紫，則不問緣於變色故也。」等條，似屬錯誤，其餘足供參考，至若屍斑及皮溢血，屍部潰敗之先後，強

直原因，由於蛋白質之多寡。胎兒之死，有既出產未出產之分，常剖取嬰兒之肺臟，置之水中，死於腹內者，則下沉不浮起；既出而死者，則浮於水面。因胎兒非產日后，肺中不能存留空氣。中煤氣者，其舌緊頂於齒內，骨節極軟，呈鮮紅色屍斑；服酸化炭素者，亦呈紅色。服鹽酸加里者，呈灰色；服嗎啡鴉片者，其舌軟癱於喉際；服鹼水者，滿口糜爛。及其他鑑定諸法，法醫學自有專書，不勝枚舉，盍一研究及之。

至腦肺心三臟，關係尤為重要，非行解剖不可。新頒解剖屍體之條例在，習之於平時，斯能不替於當境，我熱心醫爭諸公，其肯加意於此乎。

不特此也，醫學與軍政上之關係甚巨，考各國海陸空之精銳，能雄視歐亞者，皆注重體育故耳。是以軍事衛生實為軍政上唯一之要務。故近時海陸空軍部，均設有軍醫專司，各師旅團營，亦各設軍醫，平時研求軍事衛生，戰時則設戰地病院及戰地救護，病院看護等職。余掌教中央國醫館特訓班時，時與諸中委談及中醫不為政府重視者，蓋不能為國家國際戰爭服務，只知為個人為地方盡職而已。旨哉斯言，值此戰爭劇烈之時，雖圖強國，欲增高價值，宜加戰時救護學不可！

非然者，雖抱絕學，蓋今之時勢，恐終無優勝之一日。憂心悄悄，慍於羣小，吾為吾道悲，風雨如晦，鷄鳴不已，吾不敢不為吾老友告。

---

本刊歡迎：

批 評  
介 紹  
投 稿  
訂 閱

總編輯部：上海愛文義路王家沙花園路十九號  
總訂閱處：上海愛文義路 809 弄 31 號

## 發 揮

## 肋膜炎之病理研究

張 易 安

讀上期本刊立人先生之「病愈雜憶」中記載。因操勞過度，於五月間患肋膜炎，面色蒼白，身體疲憊，胸口隱隱作痛，氣悶而呼吸短促，胃納不佳，夜間常有盜汗，體溫常在三十八度左右，多行即氣分喘促，自起病至治愈。凡三閱月。胸膈間抽出黃色水分凡三次。「第一次，抽出三百公撮，又一千四百公撮，第二次，抽出二千一百公撮，第三次，抽出自六百五十公撮，三百五十公撮。降至二百五十公撮。」約五公升餘。此乃病狀之經過也。

按肋膜炎，乃現代藉科學之進步，如 X 光等證驗所得之病名也。與古時之飲積，水氣，等症相若。如內經曰「濕淫所勝，民病飲積。又曰。歲土太過。雨濕流行。甚則飲發。」此言受水濕過甚。致礙脾胃運化調節之機能，以成飲積之病，然飲積之病源頗多。不但歲氣不和。重感水濕之氣。而成飲積。即正氣虛弱。或勞傷心脾。以致抵抗力弱。水濕之氣。不得運行而外溢。則亦足以成飲積。如金匱痰飲咳嗽病脈症治篇。有痰飲、懸飲、溢飲、支飲、之分。且有水之積在心、肺、脾、肝、腎、之別。又水氣病脈證篇。有風水、皮水、正水、石水、黃汗、五種之分。此乃水氣飲積。與厘滿之大綱也。今夫立人先生之肋膜炎。得之於操勞過度。先耗心脾之氣。致礙脾胃運化之力。且伏案拗胸。局部之氣血。尤難流暢。又兼五月濕旺之候。於是脾胃受困。水濕外溢于胸膈之間。致成肋膜炎。

即金匱所論之懸飲是耳。金匱云「其人素盛今瘦。水走腸間。漑漑有聲。謂之痰飲。飲後水流在脇下。咳唾引痛。謂之懸飲。飲水流行。歸于四肢。當汗出而不汗出。身體疼重。謂之溢飲。欬逆倚息。不得臥。其形如腫。謂之支飲。水在心。心下堅築短氣。惡水不欲飲。水在肺。吐涎沫。欲飲水。水在脾。少氣身重。水在肝。脇下支滿。噎而痛。水在腎。心下悸。夫心下有留飲。其人背寒。冷如水冰。留飲者。脇下痛引缺盆。咳嗽則輒已。胸中有留飲。其人短氣而渴。四肢歷節痛。脈沉者。有留飲。膈上病。痰滿喘欬。吐發則寒熱。背痛腰疼。目泣自出。其人振振身矧劇必有伏飲。夫病人飲水多必暴喘滿。凡食少飲多。水停心下。甚者則悸。微者短氣。脈雙弦者。寒也。皆天下後氣虛。脈偏弦者。飲也。病痰飲者。當以溫藥和之。心下有痰飲。胸脇支滿。目眩。苓桂朮甘湯主之。病者脈伏。其人欲自利。利反快。雖利病下續堅滿。此爲留飲欲去故也。甘遂半夏湯主之。脈浮而細滑傷飲。脈弦數有寒飲。脈沉而弦者。懸飲內痛。病懸飲者。十棗湯主之。病溢飲者。當發其汗。大青龍湯主之。小青龍亦主之。腸間支飲。其人喘滿。心下痞堅。面色黧黑。其脈沉緊。得之數十日。醫吐之下之不愈。木防己湯主之。虛者即愈。實者三日復發。復與木防己湯去石膏。加茯苓芒硝湯主之。心下有支飲。其人苦眩冒。澤瀉湯主之。支飲胸滿者。厚朴大黃湯主之。支飲不得息。葶藶大棗瀉肺湯主之。卒然嘔吐。心下痞。膈間有水。眩悸者。小半夏加茯苓湯主之。有支飲家。欬煩胸中痛者。不卒死。至一百日或一歲。宜以十棗湯」

綜觀飲積之病。證象萬變。治法各異。且辨症精微。立論周詳。在昔因無精良之器械。師以藥物飲服爲主治療法。然胸膈間之留飲積水。能化除於無形。但或有病家欲疑其無水耳。今如立人先生之肋膜炎症。得現代科學之證驗。雖不以中國醫藥療治。亦可證實中國醫學上立論之非虛也。但愚見淺陋。非敢臆斷。聊供研討云爾。



## 整 理

# 金匱要略之檢討

茅 濟 棠

## 第 六 章

### ==肺痿肺癰咳嗽上氣病脈證==

第九十六節——問曰：「熱在上焦者，因欬為肺痿，肺痿之病，從何得之？」師曰：「或從汗出，或從嘔吐，或從消渴，小便利數，或從便難，又被快藥下利，重亡津液，故得之。」曰：「寸口脈數，其人欬，口中反有濁唾涎沫者何？」師曰「為肺痿之病，若口中辟口燥，欬即胸中隱隱痛，脈反滑數；此為肺癰，欬唾膿血，脈數虛者為肺痿，數實者為肺癰。」

第九十七節——問曰：「病欬逆，脈之何以知其為肺癰，當膿有血，吐之則死，其脈何類？」師曰：「寸口脈微而數，微則為風，數則為熱，微則汗出，數則惡寒，風中於衛，呼氣不入，熱過於營，吸而不出，風傷皮毛，熱傷血脈，風宿於肺，其人則欬，口乾喘滿，咽燥不渴，多唾濁沫，時時振寒，熱之所過，血為之凝滯，蓄結癰膿，吐如米粥，始萌可救，膿成則死。」

第九十八節——上氣，面浮腫，息可，其脈浮大，不治，又加利尤甚。

第九十九節——上氣，喘而躁者，屬肺脹，欬作風水，發汗則愈。

第一百節——肺痿吐涎沫而不欬者，其人不渴，必遺尿，小便數，所以然者，以上虛不能制下故也，此為肺中冷，必眩，多涎唾，甘草乾姜湯以溫之。若服湯已，渴者，屬消渴。

第一〇一節——欬而上氣，喉中水雞聲，射乾麻黃湯主之。

第一〇二節——欬逆上氣，時時唾濁，但坐不得眠，皂莢丸主之。

第一〇三節——欬而脈浮者，原朴黃湯主之。脈沈者，澤漆湯主之。

第一〇四節——大逆上氣，咽喉不利，止逆下氣，麥門冬湯主之。

第一〇六節——欬而胸滿，振寒脈數，咽乾下渴，時出濁唾腥臭，久之吐膿如米粥者，為肺癰，桔梗湯主之。

第一〇七節——欬而上氣，此爲肺癰。其人喘，目如脫狀，脈浮大者，越婢加半夏湯主之。

第一〇八節——肺脹，欬而上氣，煩躁而喘，脈浮者，心下有水，小腎龍加石膏湯主之。

本篇中的「肺癰」「肺痿」「咳嗽」「上氣。」書中雖然有這麼樣四個名稱，但其在實際上，這四個名稱，在我們討論的時候，却不能把它分作四種病症看，因爲這裏面是都有着連繫的關係的，因其有連繫的關係，所以我們人檢討的時候，更覺得涇渭難分了。近世有認肺痿爲肺結核，肺癰爲膿胸者，是則不佞不敢妄加武斷了。

第九十六節末後「……欬唾膿血，脈數虛者爲肺痿……」而第九十七節却又說「問曰：病厥逆，脈之何以知其爲肺痿，當有膿血，吐之則死。」是則可知肺癰亦有吐膿血的可能。這或者是我弄錯了，或許第九十六節中的「欬唾膿血。」是承接上面「此爲肺癰」一句的，但於文意，又不順暢，所以一點，祇好請聰明的讀者們來告訴我了。但總之，我以爲九十六節的原文，是說肺痿的成因與症狀，九十七節的原文，是說肺癰的成因與症狀的。我們便看一〇六節便知道了。換一句話也可以說九十六節，是以肺痿爲主體，九十七節是以肺癰爲主體。

再說到咳嗽和上氣罷，我們知道，這咳嗽和上氣，是某疾病經過中症候羣中間的一份子，決不是見「咳嗽」就說是「咳嗽病，」見上氣就說是上氣病，否則咳嗽而兼有上氣的，這我們又應該稱他們爲什麼病呢？固然「哮喘」與「壅欬」都可稱爲獨立的疾病，但我想金匱中的「咳嗽」與「上氣，」總不見得就是「壅欬」與「哮喘」罷！

我們根據金匱中的原文看起來，可以知道肺痿是虛症，肺癰是實症，也就是肺痿是體力衰退後的一種病變，肺癰却好像是一種外來的急性病。

再說到咳嗽，它本來能算是肺受風寒後的一種抵抗作用，但是唯一辨別這是否是風邪咳嗽的要點，就是喉癢，倘在這個時候，治療不得其法的話，那末便要變成氣管炎或支氣管炎，諺云「久咳成癆，」這都是因爲初

起的咳嗽治療不得法的緣故，在治療方面，大體說起，初起咳嗽喉癢的時候，當然是需要宣肺為主，切不可用止咳，或市上普通止咳的成藥。因為在風邪沒有表散的時候，倘然再用止咳的藥品，遽然把它止住，結果咳嗽或許稍減，但是這個風邪，却是再沒有希望出表，結果便成了意想不到的病變，這一點，是希望治咳嗽或是患咳嗽的讀者們所應該注意的，第一原則：就是不要遽服止咳成藥。

上氣，金匱中的上氣當是劇咳以後的結果，否則也許不會把這個咳嗽上氣，放在一起的。中藥止咳而並不喘的，當推麻黃，五味，細辛之流，這一點，我們可以在金匱的原中見到，如第一〇一節的射干麻黃湯第一〇三節的原朴麻黃湯第一〇七節越婢加半夏湯第一〇八節小青龍加石膏湯之類，都可見其一斑。下面便是照依金匱原文歸納起來的一個表，在這個表上看起來，似乎要便當得許多了。

|        |                                 |                                 |                           |         |
|--------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------|
| 肺      | 症                               | 脈數虛——                           | 第九十六節原文                   |         |
|        |                                 | 口中燥——                           |                           |         |
|        |                                 | 欬而胸中隱痛——                        |                           |         |
| 狀      |                                 | 吐涎沫而不咳——多涎唾——                   | 第一百節原文                    |         |
|        |                                 | 不渴——                            |                           |         |
|        |                                 | 遺尿——                            |                           |         |
| 痿      | 原因                              | 熱在上焦因咳為肺痿<br>汗出嘔吐消渴利尿便難快利——重亡津液 | 第九十六節原文                   |         |
|        |                                 | 上虛不能制下                          | 第一百節原文                    |         |
| 肺<br>痿 | 原因                              | 風傷皮毛熱傷血脈                        | 第九十七節原文                   |         |
|        |                                 | 症                               | 脈數實                       | 原文第九十六節 |
|        |                                 |                                 | 口乾喘滿咽燥不渴振寒<br>多唾濁沫吐膿如米粥…… | 原文第九十七節 |
|        |                                 |                                 | 喘不得臥                      | 原文第一〇五節 |
| 狀      | 咳而胸滿振寒脈數咽乾不渴……<br>時出濁唾腥臭久口吐膿如米粥 | 原文第一〇六節<br>與九十七節相同              |                           |         |

|                  |        |                |         |
|------------------|--------|----------------|---------|
| 咳<br>嗽<br>上<br>氣 | 症      | 咳而上氣           | 原文第一〇一節 |
|                  |        | 咳逆上氣           | 原文第一〇二節 |
|                  | 狀      | 咳而脈浮咳而脈沈       | 原文第一〇三節 |
|                  |        | 大逆上氣           | 原文第一〇四節 |
| 肺<br>脹           | 原四     | 心下有水           | 原文第一〇八節 |
|                  | 症<br>狀 | 咳而上氣其人喘目如脫狀脈浮大 | 原文第一〇七節 |
|                  |        | 咳而上氣煩躁而喘脈浮     | 原文第一〇八節 |

本篇的題目裏，是沒有「肺脹」這名詞的。但是我因為它的原文裏，有這「肺脹」的名稱，所以當我列表的時候，也把它收入了。

最使我奇怪的，就是麥門冬湯的一條，因為這一條的治法，好像是完全和其他相反的。其他的方劑，都是平喘、止咳、宣肺、溫燥，化痰的一羣，但是突然地來了這個麥門冬湯，它的裏面，完全是養陰潤肺的藥物，我們不能知道這條的原文，是否是從別處弄錯的時候，祇能當它是一種治療上的變法了。

我是根據了張仲景的原作，所以對於金匱裏面羅列的如千金外台的附方，是不加談及，但是我仍然依樣畫葫蘆的把放在後面，看了或許對於原文方面，更能明白一點。

——附——

一、甘草乾姜湯——甘草(四兩炙) 乾姜(二兩炮)

右咬咀，以水三升，煮取一升五合，去滓，分溫再服。

二、射干麻黃湯——射干(十三枚—法三兩) 麻黃(四兩) 生姜(四兩) 細辛、紫苑、款冬花(各三兩) 五味子(半升) 大棗(七枚) 半夏(大者洗八枚—法半升) 九味以水一斗二升，先煮麻黃兩沸，去上沫，內諸藥。煮取三升，分溫三服。

三、皂莢丸——皂莢(八兩刮去皮酥炙) 一味，末之，蜜丸梧子大，以棗膏和湯，服三丸，日三服，夜一服。

四、厚朴麻黃湯——厚朴(五兩) 麻黃(四兩) 石膏(如鷄子大) 五味子、杏仁、半夏(各半升) 乾姜、細辛(各二) 小麥(一升) 九味，以水一斗二升，先煮小麥熟，去滓，內諸藥，煮取三升，溫服一升，日三服。

- 五、澤漆湯半夏(半升) 紫參(五兩一作紫苑) 澤漆(三斤以東流水五斗煮取一斗五升) 生姜、白前(各五兩) 甘草、黃芩、人參、桂枝(各三兩) 九味咬咀，內澤漆汁中，煮取五升，溫服五合，至夜盡。
- 六、麥門冬湯——麥門冬(七升) 半夏(一升) 人參、甘草(各二升) 粳米(三合) 大棗(十二枚) 六味以水一斗二升，煎取六升，溫服一升，日三，夜一服。
- 七、葶藶大棗瀉肺湯——葶藶(熬令黃色搗丸如彈丸大) 大棗(十二枚) 先以水三升，煮棗取二升，去棗，內葶藶，煮取一升，頓服。
- 八、桂枝湯——桂枝(一兩) 甘草(二兩) 二味以水三升，煮取一升，分溫再服，則吐膿血也。
- 九、越婢加半夏湯——麻黃(六兩) 石膏(半升) 生姜(三兩) 大棗(十五枚) 甘草(二兩) 半夏(半升) 六味以水六升，先煮麻黃去上沫，內諸藥，煮取三升，分溫三服。
- 十、小青龍湯加石膏湯——麻黃、芍藥、桂枝、細辛、甘草、乾姜(各三兩) 五味子、半夏(各半升) 石膏(二兩) 九味以水一斗，先煮麻黃，去上沫，內諸藥，煮取三升，強人服一升，羸者減之。日三服，小兒服四合。

### ——金匱原附——

- 一、外台炙甘草湯，治肺痿涎唾多，心中溫溫液液者。方見虛勞
- 二、千金甘草湯——甘草。一味以水三升，煮減半。分溫三服。
- 三、千金生姜甘草湯，治肺痿，咳唾涎沫不止，咽燥而渴。甘草(四兩) 生姜(五兩) 人參(三兩) 大棗(十五枚) 四味以水七升，煮取三升，分溫三服。
- 四、千金桂枝去芍藥加皂莢湯，治肺痿，吐涎沫。桂枝、生姜(各三兩) 甘草(二兩) 大棗(十枚) 皂莢(一枚去皮子炙焦) 五味以水七升，微火煮取三升，分溫三服。
- 五、外台桔梗白散，治咳而胸滿，振寒脈數，咽乾不渴，時出濁唾腥臭，久之吐膿如米粥者，為肺癰。桔梗、貝母(各三分) 巴豆(一分去皮熬研如脂) 三味為散，強人飲服半錢匕，弱者減之。病在膈上者，吐膿血，膈下者，瀉出，若下多不止，飲水一杯則定
- 六、千金葶藶湯，治咳有微熱，煩滿，胸中甲錯，是為肺癰。葶藶(二兩) 葶藶仁、瓜瓣(各半升) 桃仁(五十枚) 四味以水一斗，先煮葶藶，得五升，去滓，內諸藥，煮取二升，服一升，再服當吐如膿。
- 七、肺癰，胸滿脹，一身面目浮腫、鼻塞、清涕出、不聞香臭酸辛、咳逆上氣、喘鳴迫塞葶藶大棗瀉肺湯主之。方見上，三日一劑，可至三四劑，此先服小青龍湯劑乃進，小青龍湯方見咳嗽門中。

——本篇完——

營 養  
序黃勞逸編最新營養素  
范 鳳 源

當編者向黃勞逸先生索稿之後，黃先生就以此稿囑刊。本篇雖屬序文，但范先生對於維太命的解釋，却是非常詳明，是值得我們一讀的。——編者——

迄今二十八年，日本農學博士鈴木梅太郎在糠中發見一種物質，即近代所稱之維太命；蓋在四大營養素蛋白，脂肪，炭水化物，鹽類之外，又發見與動物生育健康上之新補給品矣。時至今日，荷爾蒙之發見，又為世間求得不老長壽之靈藥，願維太命與荷爾蒙，雖極微之量，入於人體，能起玄妙不可思議之生理效果。吾友黃勞逸君，有鑑於此，特鑿維太命一書，即詳述維太命之種類性質治療功效與合成方法，是誠有益於吾國醫藥界也。查我古代，頗多不老回春之藥，考其藥物，也類多維太命與荷爾蒙之成分，即查民間流行補藥，所謂藥補不如食補之品，亦多維太命與荷爾蒙之成分，譬如眼粘膜乾燥，淚腺分泌停止，乃人體缺乏甲種維太命所致，民間用人乳與象牙磨汁滴眼，即取人乳中之甲種維太命也，又如赤眼，鄉間醫生牡蠣石決明煎湯內服，蓋亦取牡蠣石決明中之甲種維太命也，小兒腹生蛔蟲，大部營養不良，缺乏甲種維太命，中醫用人參烏梅丸療之，或雞肝黃連散療之，人參雞肝，皆富甲種維太命也，小兒所哺乳汁不良，皮膚乾燥，中醫用雞蛋黃中之油質塗之，謂之鳳凰油，乃取蛋黃中之甲種維太命也，至於富家男女，生殖器能減退，性慾消失，或新娘新郎，新婚燕

爾，大吃人參白朮杜鵑豬腎，無一不是在甲種維他命尋求補給，所以窮人吃田螺，富人吃腰子，甲種維他命為一般人即需要，不言可知，譬如水腫脚氣，心臟障害，頭痛貧血，手足麻痺，中醫用神麩竹葉麥芽一類藥品，普通人家吃赤豆湯，和尚吃淡竹鹽，廣東人吃茅根茶東瓜水，都是在乙種維太命中尋求治療之方法，又如頭髮花白，神經末梢退縮，中國人習慣吃芝蔴，吃糙米，吃黃米，此皆在乙種維太命內獲得治療之功效也，佛教吃齋，吃餓齋，只好吃水果，不許吃火食，中醫治療濕及不易見功之疾病，用二陳湯，以陳皮與水果中丙種維他命最多也，肺結核病，西醫主張吃魚肝油雞蛋，中醫在數百年前便主張用鱧肝鱈甲，都是丁種維他命功，鄉下人吃甲魚，城裏人吃龜板，和尚尼姑們吃蔴菇，此皆俗語所謂性涼滋陰之品，其質皆丁種維他命也，又有新婚夫婦吃蓮心黃實湯，鄉下人吃麥芽茶，皆攝取戊種維他命之方法，其他吃肝臟，吃酵母吃肉蓴蓉吃金橘，以吸收維他命 Fhijklp 等，則亦一鼓腦兒吃下去，以養生長命，總之維太命物質，隨處皆有，正不必向外國去購買，出昂價之貴品也。最近鈴木博士發見，人之所以衰老，乃由於內分泌賀爾蒙減少，因此甘油之消費俄然減退，衰老極易，如果膽石病者，供給以充分甲種維他命，則肝臟內甘油結石，能因甲種維他命之多量與膽汁之分泌旺盛，可將肝臟內之甘油，由糞便中排泄，所以最近甲種維他命防老學說，頗為盛行，人參青菜，因含甲種維他命多，故為老年人需要之食品，而維太賜保命與人參再造丸，為老年人補養之品，詢不虛也，又菊花能便膽汁與內分泌旺盛，故常年吃菊花茶，亦不志長生法也，僕學疏才薄，追隨世界先進，惟恐不及，雖担任藥廠內一部份化學工作，然足以供獻於世人者極鮮，上述潦草，勉盡一己之研究所知，佛頭搽糞，豈敢云序，尙希黃君有以教之。

中華民國二十九年雙十節范鳳源誌於上海信誼藥廠。

## 小 品

# 自我的道德觀念

松 海

「道德」這兩個字，要把它下一個相當的定義，却很是難經。怎樣算是真正有道德的人，在表面似乎不容易斷定罷！

三句不離本腔，還是在醫言醫；我們知道醫生應該講究道德的。但是我又看到那一個真正講道德的，那個什麼學校裏的教務長，他是一個十分講道德的人，而且對面望過去，的確有着一副道德者的雛形。有一次，作者到他的府上去拜望他，剛巧他三隻指頭接在病人的腕上，正在看病，那病人是一個孩子，經了他一看診察以後，說這個孩子的「肝氣很重，慎防痰厥。」於是他提起筆來，在方箋也照樣寫着上面的脈案，結果大動腦筋（樣子是好似動腦筋。）寫了十幾味什麼雙句句嫩桑枝……之類。我不覺大大的奇怪起來，因為知道這位先生，平日在學校裏，是十分贊成經方的，今日忽然而改頭換面起來？這究竟還是「輕可去實」呢？還是慎防痰厥是赫赫病人的呢？幾乎使我入五里霧中了。

這到底是道德？是生意眼？是存心濟世？局外人是不得而知，但是我們知道，所設講道德，也不過是那末一會事。這真要人嘆為世風的不古了。但是好在他上門主顧不多，否則，纔真正是活人無算哩！

道德的問題，改是這麼的簡單，這是人人都有道德的成分，×先生不知以為然否？

我也是讀了四五年醫書的人，滿可以掛起牌子，招徠顧客，但是可惜的是，我缺乏了×先生所有的「道德」。自己有點不相信（下接第31頁）



## 藥物研究

### 柳 枝 和 萬 年 青

金 孝 仁

#### 柳 枝

**基本** 屬柳科藥用其細枝。

**效能** 為發汗解熱藥，并有溶解沉着於血液中之尿酸結晶體作用。

**主治** 治熱病初起，惡寒高熱者，如神經型流行性感冒。尿酸性關節炎等。

**附說** 本品成分為柳酸，有發汗清涼性，西藥房之阿匹靈撒里西爾斯，即由本品同類之物質內提煉而成。故二者作用相同，中藥之桑枝，亦含柳酸成份，惟桑枝已被醫家取為祛風利溼治痛風藥用。由是柳枝之功用，可得一強力證明：張錫純謂阿司匹靈發汗之力，有似麻黃，且有清涼性，堪為治溫病要藥，並歷舉例案，謂結果均佳良云，然則推之於柳枝，當亦有此功效，南海譚次仲氏，謂本品為尿酸性關節炎之特效藥，徵之實驗，信不訛也。

#### 萬 年 青

**基本** 屬百合科，為萬年青之根莖。

**成分** 據一九二一年日人村島泰一之報告，謂本品含有一種配糖體，名Rliodin 謂有強心作用，與毛地黃相似。行動物試驗，亦呈血壓升高脈搏有力之象。

**效能** 為強心藥用。

**主治** 對熱性傳染之極期，熱高而有心臟衰弱，用附子等熱性強心藥，恐

有不宜，是時本品適用之。血壓低降，而致小便不利者，因心臟衰弱，發肺鬱血而咽喉急閉者，本品搗汁和醋灌之，吐痰而醒。

附說 本品強心作用，同毛地黃，經過較樟腦屬之強心劑為持久。既無有毒素蓄積之患，又無刺激胃腸起嘔噁之弊，確一良好之強心藥也。

按以上二藥，國醫皆未有採用，國藥肆亦無出售，良藥委地。殊堪惋惜，蓋二藥之功用，可種原有藥品之不逮，如麻黃湯之解熱，附子之強心，其效雖確，然祇宜於一般寒症，治熱性病，未免捉衿見肘，溫熱家所用之銀翹桑菊，究失之過輕，補偏救弊，有賴乎此矣！

---

(上接第29頁) 自己，所以祇好從此作罷！這也許是因為我的不用心去學。否則不要說讀了四五年的醫書，甚不讀了一年半載的人，也照樣可以看病了。看了今日，又約明日，他人的藥，都是不靈，自己的方，都是仙丹，因為不是這樣，恐怕自己的藥方，萬一出了亂子，既可以推諉別人，又可以大吹特吹，豈不是一舉兩得。

讀者看了，說不定會說我是「潑婦罵街」但對於這一點，我因然早有自知之明，而且自己說出來，使得他人閉口無言，這却可惡。也許更有人會說我因為自己沒有掛牌(因為掛牌也沒有主顧)(開口主顧，閉口主顧，未免太俗)所以大發「牢騷。」如果自己一掛起牌來，說不定要比自己口中說的更進一步，這話不能說是無緣無故，因為我對於這位「未卜先知」的先生，也曾請教過，據他說是到了那個時候，如是你的環境如此的話，那是不怕你不如此如此，這般這般。我聽了這位先生的「高論」以後，更赫得我不敢「掛牌」，省得自討苦吃。(到底是「苦」是「樂」？祇有過來人自己知道。)但是也說不定，我或許要嘗一嘗個中的滋味。

自我的道德觀念，不過如此，說了這麼許多的話，也許會有人說我是神昏語，癡人說夢，現在的環境，就是那一個副局勢，靠着一個人的噁哩咕嚕，究竟有什麼用處呢？

車前 *Plantago major*

〔植物〕 本品山野路旁，隨處有之，俯於即是，一年生草，叶如調羹，莖叢生長柄，叶脈頗為顯着穗狀花序，腋出長柄，夏日開小漏形淡紫花蒴果小放經狀。

〔生藥〕 車前草 帶花全草，採集收藏之。

車前子稔熟種子採集之，本品直徑2耗，色暗褐頗類胡麻子，味微苦而含粘性。

〔地產〕 我國及日本各地均產，無所謂道地藥材。

〔成分〕 全草成分內含 Aucubin  $C_{15}H_{24}O_{10}$  (阿寇平配糖體) 高橋氏謂全草含有 Peaniagin (普郎太金) 種子多粘液及 Plantenolsnre  $C_5H_8O_2$  (?) 琥珀酸等。

〔藥理〕 高橋氏就實驗本植物，對於呼吸中樞呈興奮作用，調整呼吸運動，故鎮欬作用頗為明顯，又分泌神經，排除氣管及氣管支粘液，增加消化素之分泌，血液溶解作用無效。

〔藥用〕 車前草為利尿止瀉劑，車前子為鎮欬祛痰劑，國藥處方八正散，即以車前配砂木通、扁畜、大黃、滑石、生甘草、瞿麥、山抱而成，賞用於淋病膀胱炎，女子拉巴管炎，其理乃清理尿道，促進內腎排出毒素，並尿中細菌，及雜物，消病灶潤內膜，兼有止血之效於肺臟，潤肺化痰止咳，遠勝 Senga 之七，於尿路疾患血，淋婦人，月經過多，赤白帶下，脚氣，僕麻質斯，口內炎葉蒸溜而得之名車前水，作洗眼藥，有清涼消炎刷淨污液之效，內經有肺與大小腸於表裏之說，意即肺氣開而雨得降，天氣下降也，雨乃小溲，病可轉機，與西醫強心利尿祛痰之理合。此草兼而有之，今春海上麻疹流行合併症，亦非少。尤以合併肺炎為最多，僕應用加奮爾性肺炎及麻疹後肺炎，效果美滿，近代醫界宗匠葉榴泉章次公等之驗案頗多，可為鉄徵。

〔用量〕 葉用五錢至八錢，子用三錢。

# 新中醫刊社徵求 各地分社長及社員啓事

——民國二十九年十二月新訂——

本社集海上醫界彥顯，以研究中國醫藥及近代醫藥為宗旨。本社創始於民國二十七年九月，近因社務發展，各地同志來函要求組織分社及入社者，日有數起。茲為適應需要及聯絡海內外各地同志共同研究學術起見，特釐訂組織分社及入社辦法如下：

- (一)各地以設一分社為單位，內社長一人，社員十人。(或十人以上)
- (二)分社長須為當地醫學界同志。
- (三)分社長須由社員十人以上之選舉委任之。

## 分社長及社員之權利與義務

### (A) 分社長及社員之權利

- (甲)本社出版之新中醫刊。每期免費贈閱。
- (乙)凡有學術上之疑問其與醫藥有關者。本社當代為解答。或謂專家解答。
- (丙)委託本社代辦醫藥上應用書報及物件。及享受本社醫學出版物之優待。
- (丁)各地分社長及社員均由總社社長發給證書。

### (B) 分社長及社員之義務

- (甲)分社長及社員每年繳納入社費叁元證書費壹元(證書費祇繳一次)，並繳最近三寸半身照片三張。分社長徵求社員二十人以上得免繳社費。社員徵求同志五人以上者，本人亦得免費。
- (乙)各地分社長每月召開社員會議一次或二次，討論醫學，報告社務，送呈上海總社。
- (丙)分社長及社員於可能範圍內出席總社之各項集會。
- (丁)分社長及社員應協助本社各種事業。

## (附告)本社之事業

- (一)發行新中醫刊，出版醫藥書籍。
- (二)設立醫學與藥物研究部，聘請醫學名家主持。
- (三)設立代辦部，代各地分社採辦書籍藥品，及其他物件。
- (四)擬設醫學圖書館，以供學術上之研究。
- (五)必要時舉行集會，討論社務。

如荷各地同志入社。及組織分社。希將下列登記表填明。郵寄上海愛文義路王家沙花園路十九號本社辦事處。不得用私人姓名

### 分社登記表

|                               |    |          |    |
|-------------------------------|----|----------|----|
| 姓名                            | 性別 | 年歲       | 籍貫 |
| 分社地址                          |    | 本人所在地    |    |
| 履歷                            |    |          |    |
| 茲寄上社員登記表 份及入社費 元證書費壹元乞准組織分社為荷 |    |          |    |
| 入社日期： 年 月 日                   |    | 分社長姓名 蓋章 |    |

### 社員登記表

|                              |    |         |    |
|------------------------------|----|---------|----|
| 姓名                           | 性別 | 年歲      | 籍貫 |
| 住地                           |    |         |    |
| 茲寄上登記表及入社費叁元證書費壹元乞准加入新中醫刊社為荷 |    |         |    |
| 入社日期： 年 月 日                  |    | 社員姓名 蓋章 |    |

(備註)各地分社長可照此社員登記表式樣劃成令社員填明，如本埠同志前來接洽時間每天上午十時或下午四時。星期日停，星期六下午停。

本社特約撰稿(以姓氏筆劃爲序)

包 天 白——(兼本社名譽編輯)

余 蔚 南

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 沈 | 宗 | 吳 | 沈 | 嘯 | 谷 | 金 | 少 | 陵 | 施 | 汝 | 新 |
| 施 | 濟 | 羣 | 章 | 次 | 公 | 章 | 巨 | 膺 | 祝 | 味 | 菊 |
| 張 | 易 | 安 | 蔣 | 文 | 芳 | 董 | 紹 | 甫 | 錢 | 今 | 陽 |
| 錢 | 公 | 玄 | 黃 | 寶 | 忠 | 勵 | 承 | 初 | 鞠 |   | 安 |

新中醫刊三卷五期

中華民國三十年二月一日出版

創辦兼發起人

朱中德 茅濟棠 傅旭初 榮質文 奚劍青

社長兼  
發行人 朱小南

編輯 朱中德 茅濟棠

新中醫刊定價

|                    |     |        |      |        |  |
|--------------------|-----|--------|------|--------|--|
|                    |     | 每月一日出版 |      | 零售每册三角 |  |
| 預定辦法               | 册數  | 國內     | 香港澳門 | 國外     |  |
| 半年                 | 六册  | 一元八角   | 二元二角 | 二元六角   |  |
| 全年                 | 十二册 | 三元二角   | 四元四角 | 五元四角   |  |
| 郵票代洋九折計算以八分及八分以下爲限 |     |        |      |        |  |

新中醫刊每期廣告價目表

|         |     |
|---------|-----|
| 全 面     | 二十元 |
| 半 面     | 十二元 |
| 四分之一面   | 六元  |
| 套 色 另 加 |     |

編輯處  
上海愛文義路王家沙花園路十九號

總訂閱處  
上海愛文義路 809 弄 31 號

出版處  
上海法租界李梅路七六號

代售處  
本 埠  
新 中 國 醫 學 院  
外 埠  
香 港 大 公 書 局

品出廠織毛綸緯

·誌附標商·

真老虎牌  
 受子絨及  
 駱駝絨每  
 碼背圖貼  
 有如左圖  
 商標及監  
 色長方老  
 虎神圖單  
 以資識別  
 請注意之



最新  
 兔手排  
 出品

八一七〇九話電 坊慶吉橋新東所行發

售出有均局布棉織呢緞綢大各司公大各

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第三卷 第六期

## 本期要目

|                  |     |
|------------------|-----|
| 中醫人材.....        | 朱小南 |
| 統一病名案下議.....     | 蔣文芳 |
| 方部文字注釋史.....     | 衛聚賢 |
| 金匱新義.....        | 祝味菊 |
| 六淫及其它.....       | 徐蔚霖 |
| 關於中風.....        | 吳青塵 |
| 骨滋藥與各種補劑之比較..... | 蔣文芳 |
| 風濕是怎樣的.....      | 青塵  |
| 金匱要略之檢討.....     | 茅濟棠 |
| 黃柏.....          | 章次公 |
| 論藥量.....         | 范濟寰 |

中華民國三十年三月一日出版

零售每冊三角



# 傷寒論輯義按

## 第四版再出版預告

鐵樵先生遺著

生此書為集氏自  
生力論集  
有傷寒論  
以名首屈一  
之來者也原  
係羅波注釋  
十餘家法逐  
觀氏復舊三  
加按語凡二  
百八十餘條  
三萬餘言參  
仲景與經義  
紛披口行三  
售發海內義  
五十年積詢  
函件益再尺  
一再印行不  
吳年檢閱十  
舊門有未治  
去之說中未  
有從前書未  
到者重訂能  
今第重訂再  
悉照改訂者  
更行排印精  
為精校前者  
版重

連史精本 定價五十元 預約特約十元

鐵樵先生遺著

連史紙精印

大號六開本

樣張備索

此為民國十五年鐵樵先生遺著  
治中醫者無不知素問靈樞傷寒金匱之可貴卒以讀素靈難懂而多忽棄畢竟醫學  
遂無根柢此書抉發內經精義并論治內經之法俾治醫者知所以致力之途徑書係  
前二卷為講義之一重此書全豹遂與世間別幾二十年而書名常留人腦海至今常有  
人覓購其書之可貴如此

臨證演講錄

再版 定價二元

預約特價一元三角

此為民國十五年鐵樵先生遺著  
餘篇關於臨證診斷處方等與醫學公開發講初版業已售罄茲一併再版發行  
十一經穴病候撮要 初版 定價一元八角 預約特價一元二角

風勞鼓病論

初版 定價一元八角

預約特價一元二角

此為民國十四年稿為初辦函授之講義理論精湛無匹雖所論僅及風勞鼓三病晚  
年作病理各論病理概論二書不復續稿然得此一麟半爪為例研究其他病證可得  
一隅三反之妙

婦科大略

初約 定價一元八角

預約特價一元二角

此亦民國十四年函授講義之一向未印行論婦人病患要言不煩其說脈與生理之  
關係論極精所述婦人幾種病之經驗大可傳諸後世

鐵樵雜著

初版 定價一元八角

預約特價一元二角

此乃四書合併之刊一醫界平議二人生意味三驚風經驗談四痧子調護法前二者  
一為評論中西醫之優劣得失持論公平一則以杏理易理而關於醫事者論說為人  
久之志趣後二者皆為病家說法亦為醫家所常奉為圭臬者四書各有單行本風行已  
久現已無存茲覺刊為一書

預約期

一月

三月

外埠一月十五日止 郵費國內半成 國外二成 期書 三月底出全

經理處 上海章巨膺醫室 電話九〇六七七號

# 新中醫刊第三卷第六期

——三十年三月號——

## 目 錄

### 論 著

- 編輯室談話.....茅濟棠..... 1  
中醫人材.....朱小南..... 1  
統一病名案平議.....蔣文芳..... 6  
論藥量.....施濟羣..... 7

### 特 稿

- 疒部文字注釋史.....衛聚賢..... 2

### 專 著

- 金匱新義.....祝味菊.....13  
六淫及其它.....徐蔚霖.....15

### 討 論

- 關於中風.....吳青塵.....17  
膏滋藥與各種補劑之比較.....蔣文芳.....19  
風濕是怎樣的.....青 塵.....20

### 整 理

- 金匱要略之檢討.....茅濟棠.....24

### 藥 物

- 黃柏.....章次公.....27

### 答 問

- 覆吳君青塵.....28

### 信 箱

- 黃潤書君來函.....36

### 消 息

- 浙省府訂定處置鼠疫辦法.....39  
新中國醫學院近訊.....34  
介紹國醫函授學府..... 2

請用國貨

南陽肥皂

易去垢

不損衣服

注意

地址

海格路支店

二三二九六 電話

老垃圾橋支店

電 四二九八五 購貨

八仙橋支店

話 八三五七四 不取

卡德路支店

三九四三九 送力

廠設：法租界馬浪路金神父路

電話：八三九四八

價廉物美 經濟耐用

南陽肥皂廠出品

## 論 著

### 編 輯 室 談 話

茅 濟 棠

這次編者要特別提出的，便是關於黃潤書君的來函，這封信已經來了有差不多有四五個月了，但是總因為篇幅方面有限與稿件的擁擠，便忍痛地把這位熱心愛護本刊的同志的來函擱置了，那是應該向黃君及本刊讀者致歉的。這次我們把它發表了，也可見讀者對本刊熱心的一斑。

在上期，我們接到了吳青塵君，向金少陵先生和我問疑的文章，這是純以學術立場的讀者，我們非常歡迎，這次是已經答復了，但是所問非所答，（金少陵先生例外）我也實在覺得有點慚愧。

從下期起，本刊另有一種恣態出現，屆時當與讀者相見也。

章次公先生的藥物學，向來為許多同道所稱許，本刊曾接不少讀者的來函，向本刊有沒有章先生藥物學的單行本，當本刊回答讀者們沒有的時候，也許他們覺得惆悵的。現在我們為應讀者的需要，特將章先生的藥物學，加上新式標點，按期發表一篇，直至完了為止，這也可以說是本刊對讀者的一點小貢獻。

這次章巨膺先生的食物療法故事，與錢公玄先生的金匱方論，因為時間的不允許，又要暫定一期了。

本刊雖篇幅有限，但極歡迎讀者投稿。又讀者信箱一欄是專為讀者和本刊通訊用的，希望儘量利用它。

## 中 醫 人 材

朱 小 南

世人莫不知中醫目前危機之險重矣。故有心人士。乃倡改進中醫整理中醫之說。其方法一者取道於科學化。一者乃努力於造就人材，然憶致力於科學化改進中醫者。亦有年有人矣。設院招生以廣育英材者，亦有年有人矣。然而作者汗牛。畢業人衆。而新出之中醫人材。實鳳毛而麟角。以其責於師資之缺乏。毋寧責於學生程度之不齊。以及聰敏好學者不易得之爲確切也。况中醫醫籍。文詞本古，主意亦深奧。現時熱科心學化中醫之諸君。或以時間生活之關係。不無未能長心一志之憾。即以現時未得深刻研究科學之中醫人材。而能力求接近科學。已屬難能可貴。雖仁者見仁。智者見智。亦可謂克盡厥職矣。故一方中醫教本之亟須編定。當然無再考慮之必要。而一方學生程度之提高水準。自然尤屬應該。否則中醫之形况。要不敢咀咒爲九死一生。而始終必在彷徨途中。永久青黃不接。談改進已未能邁前，談國粹已不甘守舊。唯恆以非驢非馬度日。欺人自欺。其何以堪。然反省思之。斯端在實行，而今以後。想有予同志在也。

## 本刊介紹國醫函授學府

上海中醫函授學校，爲名醫勵承初先生所創辦，最初是在內地，自遷上海後，即更名爲「上海中醫函授學校。」歷今已有三餘年。因勵先生的悉心研究與諄諄善誘，是以各地入學同志大增，凡有志醫學同志，均將以此爲福音也。特爲介紹如上。（該校簡章，可在本刊總訂閱處即愛文義路809弄31號函索可也。）

## 統一病名案平議

蔣文芳

讀醫藥年刊陸淵雷所著「怎樣認識病」一文，陡憶當時「統一病名」案之鬧得一天星斗，顧病名之統一，確為改進中醫之前提問題，苟病名而不能統一，更遑論乎整理革新，曠觀現時學術界對於地理理化等習用名詞，以及譯名，均有統一之努力，而底於成功，便於學術界之演譯撰述者，其功不小，而我中醫既以整理革新為號召之口號，遍樹改進之旗幟，乃對於區區病名之統一，尙有此意外不應有之反響，豈我儕中醫真如一盤散沙之無從統一團結，抑或冥頑不靈末由指導，死守先入之見，食古而不能融化耶。

迴憶當時中央國醫館設立學術整理委員會，期於中國浩如煙海莽如亂麻之醫學之說，——此處所指僅為學說絕非方藥——加以整理，以為革新之預備，而此十數委員，竟能勇往直前，負此重大非常之使命，其氣魄之偉大，殊足驚人，推想其成，就至少當如前清翰林院閉戶造車編修之御纂醫宗金鑑，頒佈天下，紙貴洛陽，乃該委員會竟然謹小慎微，把「必也正名乎」之見解，先從統一病名着手，以為整理之基礎，其細心審慎，更值得我儕中醫所欽佩，詎料陸氏主張選用西醫譯文病名，為統一中醫病名之藍本，換言之，即將中醫古今不同之病名，系於西醫病名之下，以為對照，會中委員，大概亦有懸壺開業者在內於大起反對，顧陸氏善操蘇北官話，口若懸河，辯才無礙，諸委員不能制勝於會場，求援於滬漢平津各巨埠醫團之門，有人獻策以「茲事體大，應徵求各地醫團之意見再行核議」

之說，結束辯論。於是草案公佈，各地中醫團體，以及個人，反對文電，風起雲湧，蔚為大觀，是項反對文電，均有副本寄滬，拜讀之餘，影像最深，不忘於懷者，計有最激切與最幽默兩種，一謂此種統一病名草案，如果實行，則中醫將不亡於衛生委員會廢置中醫案提案人余雲岫之手，而亡於中央國醫館之筆下，並以醫奸等新名詞痛罵陸君，有狗血噴頭之勢，一謂此種統一病名草案，如須實行，則我全國中醫，須先習西醫，至少當有與陸氏相等之學力，庶克應用，果使全國中醫，均如陸氏一般，則藥舖早已關門，社會間絕少中醫蹤跡可尋矣，此說譏佩陸君不知開業醫生環境之甘苦，顧診務多寡，究無損於學者之氣度也，徵求各地意見之結果，雖無統計足徵，但贊成者百不及一，遂遭擱置，其中醫所用病名不應統一耶，則又不然。

中國醫藥發明最早，區域最廣，故其方藥之完備偉大，無莫非此悠遠之時間空閒所賜，而病名之厭雜不見統一，亦無莫非受累於此種悠遠之時間空閒，於是一病之名，既有古今之不同，復因地方而各異，既不便於學習，而使全知，又不便於使用而使無阻，實為學術界奇恥，且中醫所用病名之厘訂，初無一定之標準，或依病原，或據病狀，或參自覺，更有自作聰明，杜撰病名，矜奇立異，苟不加以統一，則歷時愈久，花名愈多。將至不堪詰究。

中醫所用病名之龐雜既如此，因病名之不統一而引起之不便又如彼。然則陸氏所擬統一病名草案，復胡為而遭全國之反對耶，其過果在全國中醫之諱疾忌醫乎，抑或陸氏草案之藥不對症乎，在醫言醫，全國中醫。頗知奮起呼號，革新慾望，不為不高，當非諱疾忌醫之流亞陸氏方案，大刀闊斧，亦有其自信之效力，當無藥不對疾之弊病，特忽於對象之素質，縱有神方，格格不入，終被唾棄耳。（吐唾二字手頭無字典恕不攷正）

學無止境，則世間現在風行之學術，決不能認為業已完滿無疵，必有

相當之缺點，此種缺點亦即學術之病態，希望後之學者爲之補救療治，中醫學術無論其爲學理技術，尤其是學理，病態殊深，毋庸諱言，祈求有勇氣之學者如陸君等爲之救偏補弊，固毋庸亦無從諱拒，特着手治療之初，首須充分瞭解其素質，庶免魯莽裂滅之謾。

中國醫學之素質維何，初無一篇半冊在浩如烟海之中醫書籍中，有確切之指出亦猶病人之不能自道其確切之素質，而有待於醫學家之探尋，欲求瞭解中國醫學之素質，似應由下列中尋覓。

一、中國醫學之實體，如何發明，如何創立。

二、中國醫學之學理，如何立說，有何依據。

三、中國醫學之生存條件爲何，換言之其獨特之點何在，（此種條件爲中國醫學生存之理由，苟無此種條件，則無理生存，應歸併於世界醫學之內，殊無獨立之價值。）

四、現在中醫之質量及所處之環境。

上列問題四則，爲探討中國醫學素質者必先予以充分之解釋，苟能逐一解決，則對症發藥，改進中國醫學的艱鉅工作，可以着手進行，而「統一病名」之枝節問題，尤不難迎刃而解。

筆者不敏，竊嘗從事於斯，野人獻曝，固不足以當大雅稚一哂，顧首鯁在喉，非吐不快，敢請海內高明，不吝指教，俾「病名統一」問題得合理之見解，不僅開我茅塞而已也。

中國醫學之實體，亦即療治疾病之實際行爲，其發明創立，在昔神權時代，自然不能脫離神農嘗百草等類近乎神話之傳說，但亦可以窺見在神農之世，已知草藥與五穀之區分，時當草昧，植物充斥，先民能從無量數植物之中，選擇五穀，候爲佈植，以資養生，則五穀之外，各種植物，服食之後，或吐或瀉或汗，其結果痛苦，深印人心，苟值身體不適，自覺非吐或瀉或汗不快之時，智者利用常時之經驗，

（未完）



## 論 藥 量

托 濟 葦

何謂藥量，藥量者，用藥之分量也。此為現代之新名詞，一時無以易之，姑仍其稱謂，而試論其得失於次。

西醫論藥物之影響於人體，因各藥之性質而有強弱，故區別之為毒藥，為劇藥，為普通藥三種，用藥時視其分量之大小，而效用不同，劇毒之藥，其用量尤宜審慎，各國政府，咸以法令規定藥局方，以示限制，劇藥毒藥，均有一定之極量。極量云者，最大之量。若醫生用藥逾於此量，必須於處方注明其原因方可，故西醫之用藥，有一次之極量，有一日之極量，皆載明於藥物學之中，不可多，不可少，其限制固甚嚴也。中醫雖無毒藥劇藥普通藥之分，然在習慣上，亦有其相沿之不成文法，大約普通之藥，少者只有數錢，多者可至數兩，劇藥與毒藥，非至萬不得已時，多不輕用。即有時用之，亦慎之又慎，少不過一二分，多不過一二錢，至矣盡矣，箴以加矣。雖間有喜用重量之藥物者，然對於劇毒之品，亦未嘗輕於一試也。願論者猶或疑之，謂藥物中如砒石巴霜之類，固為毒物，人皆畏而避之，然如桂附硝黃之類，非劇藥乎，何以有用至數錢或數兩而無害者，此其故何也，其說甚辨，吾殊無以難之，然須知用此等藥物，自有其應用之病症，非可以漫無限制者，且用之時之，亦自有其君臣佐使之法，非信手拈來，即可以頭頭是道也。故此等藥物，用之得當，雖多無妨，用而不當，其害立見，亦視其人用之如何耳。曰，然則補劑之分量，亦可以重用乎，曰：此當視其服藥之法如何以為斷，可用補劑以浸酒，或為丸，或

煎膏，其分量可以重用，因其總量雖多，而製為成藥，分為多次以服食，則其力以分而薄，不至患其凝滯也。如用為湯劑，則重量殊不相宜，因補品每多滋膩，分量愈多，其味愈厚，久服多服，每易敗胃，人生以胃氣為本，胃氣沖和，則可以運化精微，而滋養身體，若胃氣一敗，其將何恃以為立命之基乎！况人之患病，初無一定，如服補藥之時，而適挾有外感，則濃厚滋膩之藥液，適足以使其閉伏於內，而無法提之外出，吾見甚多，願人之無忽視也！

## 號 藥 國 德 種 錢

### 戒烟先去漬 去毒消 斷癮極快

纔是釜底抽薪的戒法

吸烟人的臟腑神經以至四肢百骸週身血液，受烟毒薰染而麻痺。是名曰成癮，既成癮了，便須經過一定時間而復吸烟，謂之遇癮。始能使體力精神重復麻痺而興奮，而能支持工作。如此循環往復之下，其臟腑必有烟漬，烟漬不除，終無斷癮希望。實驗萬靈戒烟膏，所以能使服者迅速斷癮的理由，是以消滅烟漬為主要目的，其中消毒殺菌清濾血液諸品，便為肅清烟漬的主要成分。服此膏戒烟，若是斷癮，十天就可斷根。老癮一日期間，即能戒絕。此外最奇妙的效用，便是以強壯大補劑為基準，服後無異是在進補。使精神體力各方面，毫不稍感疲乏，作事極有興味，比較吸烟過癮，還要神氣。所以一經試服，無不心滿意足，非任何戒法，所能如此安全舒服的。且可保證能治愈遺精，失眠，咳嗽，胃痛，便秘，洩數，墜肚，痔瘡等吸烟人常患的夙病。即使毒如紅丸白麵，亦可一律戒除，永不復癮。本號發行此膏，志在濟世，十多年來，經此戒絕者，不下數十萬人。每瓶可服七至九天，現因藥料暴漲，售價改為三元，以維成本，仍極經濟也。百年老店註冊藥商錢種德藥號獨家發行。

○一七〇九：話電 首西站車電橋新東路馬六：址地

## 特 稿

## 疔 部 文 字 注 釋 史

衛 聚 賢

- 癩** 玉篇：息邪切，癢也。  
廣韻：息邪切，癢也。  
康熙字典：(集韻)思嗟切，音些，癢也。
- 癩** 康熙字典：(字彙)必列切，音別，腫滿悶而皮裂。  
廣韻：(集韻)父沸切，音屏癩瘡，熱悶。又一日腫盛貌。  
康熙字典：(集韻)父沸切，音屏癩瘡，熱悶。又一日腫盛貌。
- 癩** 說文：痛也，從疒，農聲。奴動切。  
玉篇：乃送切，痛也。  
廣韻：去聲，送韻。奴東切，痛也。  
康熙字典：(唐韻)奴動切，(集韻)(正韻)乃滙切，并音癩。(說文)痛也。(集韻)曰瘡潰，又(廣韻)(集韻)并奴凍切，音膿義同。又奴冬切，音農，腫血也。又(集韻)奴宋切，病也。
- 癩** 玉篇：才克切，大痒也。  
廣韻：上聲，彌韻，大痒也。  
康熙字典：(廣韻)祖克切，(集韻)粗克切，并全去聲，(廣韻)大痒，(廣雅)癩淺蟬也。又(集韻)才尹切，音雋，義同。
- 癩** 廣韻：(集韻)與癩同。  
康熙字典：(集韻)與癩同。
- 癩** 廣韻：(集韻)於到切，(音)與痛也。  
康熙字典：(集韻)於到切，(音)與痛也。

**癢** 康熙字典：(字彙)烏對切，音瘵，癢瘵也。

**癢** 廣韻：(集韻)椒所切，音楚，俗作痛楚字。

康熙字典：(集韻)椒所切，音楚，俗作痛楚字。

**瘵** 玉篇：扶吻切，病悶也。

廣韻：上聲，吻韻，房吻切，病悶。去聲，問韻渠運切，瘵瘵瘵悶。

康熙字典：(廣韻)扶問切，(集韻)符問切，并分去聲。(廣韻)瘵瘵瘵悶。(集韻)瘵瘵熱腫也。又(廣韻)房吻切，(集韻)父吻切，并音憤，病悶也。又(集韻)符分切，音汾，瘵沮憂貌熱瘍也。按字彙附十二畫非今改正。

**瘵** 玉篇：薄寐切，手冷也。

廣韻：薄寐切，手冷也。

康熙字典：(集韻)吐至切，音鼻，病也。(玉篇)手冷也，或作瘵。

**癩** 玉篇：步結切。不能飛也，枯病也。

廣韻：入聲，屑韻，蒲結切，戾癩不正。薛韻，芳滅切，枯病。

康熙字典：(廣韻)(集韻)并蒲結切，音蹙。(玉篇)不能飛也，枯病也。(廣韻)戾癩不正。又(廣韻)芳滅切(集韻)匹癩切，并音錫，義同。

醫藥大字典：癩竹，仙人杖之別名。癩螺痧，霍亂類之，患時吐瀉文作，血液停滯，手指螺紋下陷，勢最危急。勢法與霍亂同。

**癢** 玉篇：癢同痒。

廣韻：上聲，養韻，餘兩切，痒，皮痒，癢，上同。

康熙字典：(廣韻)餘兩切，(集韻)(正韻)以兩切，并音養。(玉篇)同痒，(集韻)膚欲搔也，(釋名)癢揚也，其氣在皮中，欲得發揚，使人搔發之而揚。出也，(內則)問求煥寒疾，痛苛，癢而敬仰搔之。(列子皇帝篇)無癢，又。(顏氏家訓)應劭風俗通云：太史公記高漸離變，姓易，名爲人。傭保區作於宋子，久之作苦闕其家，堂上有客，擊筑伎癢不能，無出言。按伎癢懷典伎而腹癢也。是以潘岳射雉賦云：徒心煩而伎癢，今史記作徬徨，不能無出言，蓋俗傳寫誤耳。又(字彙集)汪癢猶言汪洋也。又通作養。(荀子榮辱篇)骨體膚理辨寒暑疾養。

醫學大字典：皮膚非搔不快也。(經脈篇)虛則癢搔。

專 著

金 匱 新 義

祝 味 菊

(四六) 百合病，發下後者，百合知母湯主之。

百合知母湯方：

百合(七枚擘) 知母(三兩切)

右先以水洗百合，漬一宿，當白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，別以泉水二升，煎知母，取一升。去滓，後合和，煎取一升五合，分溫再服。

〔註〕 此示百合病誤汗，津液傷而燥熱者之治法也。

(四七) 百合病下之後者，滑石代赭湯主之。

滑石代赭湯方：

百合七枚擘滑石(三兩) 碎綿裹代赭石(如彈丸大一枚碎，綿裹。)

右先以水洗百合，漬一宿，當白沫出，去其水，更以泉水二升煎取一升去滓。別以泉水二升。煎滑石代赭，取一升，去滓，後合和，重煎取一升五合分溫服。

〔註〕 此示百合病誤下裏虛，水穀失化者之治法也。

(四八) 百合病，吐之後者，用後方主之，

百合鷄子黃湯方：

百合(七枚擘) 鷄子黃(一枚)

右先以洗百合，漬一宿，當白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，內鷄子黃，攪勻，煎五分溫服。

〔註〕 此示百合病誤吐中虛，藏氣傷者之治法也。

(四九) 百合病，不經吐下發汗，病形如初者，

百合地黃湯方：

百合(七枚擘) 生地黃汁(一升)

右以水洗百合，漬一宿，當白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，內地黃汁，煎取一升五合，分溫再服，中病勿更服，太便常如漆。

〔註〕 此示百合病之正治也。

(五〇) 百合病，一月不解，變成渴者，百合洗方主之。

百合洗方：

右以百合一升，以水一斗，漬之一宿，以洗身，洗已食麥餅，勿以鹽鼓也。

〔註〕 此示百合病按法治之，不解反渴者，病在表氣未和，當從外治也。

〔解〕 〔渴〕謂分泌機能因神經衰弱失其調節，改律液不和也。

(五一) 百合病，渴不差者，括蕒牡蠣散主之。

括蕒牡蠣散方：

括蕒根 牡蠣 熬等分

右爲細末，飲服方寸匕，日三服。

〔註〕 此承上條言，與百合洗方渴不差，則當更服括蕒牡蠣散以生津止渴，內外兼治也。

(五二) 百合病，變發熱者，百合滑石散主之。

百合滑石散方：

百合(一兩炙) 滑石(三兩)

右爲散，飲服方寸匕，日三服，當微利者止服，熱則除。

〔註〕 此亦示百合病變之治法，百合病本不發契，今反發契者，病在下焦水過不行，當利其小便也。按千金外台謂百合滑石散，治百合病。小便赤澀，臍下堅急，與本條互證，則義明矣。

〔解〕 〔發契〕謂皮膚膀胱分担排洩工作，膀胱機能窒礙，皮膚將增加任務，故發熱也。

(五三) 百合病，見於陰者，以陽法救之，見於陽者，以陰法救之，見陽攻陰，復發其汗，此爲逆，見陰攻陽，乃復下之，此亦爲逆也。

〔註〕 此示百合病與其他病，症之治法不同，不同照常法在表治表，在裏治裏，當依內經用陰和陽，用陽和陰之義以爲治也，例如發契爲在表，以滑石利小便治其裏，此見陽攻陰也。反之而發汗以解熱，則爲逆也，渴者在裏，以百合說方其外，此見陰攻陽也。反之用下法以瀉契，則

爲速也。

(五四) 狐惑之爲病，狀如傷寒，默默欲眠，目不得閉，臥起不安，蝕於喉爲惑，蝕於陰爲狐，於欲飲食，惡聞食臭，其面乍赤乍黑乍白，蝕於上部則聲嘶，甘草瀉心湯主之。(喝一作吸。)

甘草瀉心湯方：

甘草(四兩) 案據傷寒論當有炙 字黃芩(三兩) 人參(三兩) 乾姜(三兩) 黃連(一兩) 大棗十二枚據傷寒論當有擘字 半夏(半升) 案趙本作半升

右七味，水一斗，煮取六升，去滓再煎，溫服一升，日三服，案據傷寒論，味下脫以字，三服下，外合『有兼療下利不止，心中惛惛堅而嘔，腸中鳴者方』十八字。

(五五) 蝕於下部則咽乾，苦參湯洗之。

(五六) 蝕於肛者，雄黃燻之。

雄黃：

右一味，爲末，筒瓦二枚，合之燒，向肛燻。

〔註〕 狐惑病，舊說多不一致，醫說云，古之論疾，多取像取類，使人易曉，以時氣聲啞咽乾，欲睡不能安眠，爲狐惑，以狐多疑惑也。金鑑云，狐惑，牙疳，下疳等瘡之古名也。近時惟以疳呼之，下疳卽狐也。蝕爛肌除，牙疳卽惑也，蝕咽腐脫牙穿腮破唇，每因傷寒病後餘毒與濕露之爲害也。或生斑疹之後，或生癩疾下利之後，其爲患亦同，或云，亡津液，熱毒內攻，乃濕鬱熱蒸取致也。考之近代醫學。古之蠱虫，卽現今之細菌，濕熱乃適於細菌發育之環境，故上列三說於狐惑病之解釋爲近似也。

## 茅 濟 棠 啓 事

濟棠自認請本刊編輯以來，荏苒半載，自愧才薄，對本刊毫無發展，此次適值半卷終了，且濟棠平素體弱，時常多病，故已向本社提出辭職。所有一切文件，日內當交卸清楚也，此啓。

## 六 淫 及 其 它

徐 蔚 霖

雷文荷克發明了顯微鏡，醫學病理探討上多了件可貴的工具生物學者更絡續發現了致病的病原體中的一種——細菌。並且源源地載出這小仇敵的活動與形態這動績在醫學史上真是不可埋掩的一頁。不過除了特別明顯病因歸之于職業風俗習慣生活狀態衣食住以及學理或化學的刺激外，大部份的外因似乎都側重於這小傢伙，也未免太自信與欠遠視。我們都知道與每人平日所接觸的病菌真不知萬千可是倒也未必全呻吟蓐席，本理學上云人體有抵抗力（即或已具有着免疫質或抗毒素，和健全的血球吞滅。）那麼反過來說，「所以會被這小東西猖狂便是抵抗力薄弱。」至於其薄弱的原由，則除本能衰退外，便是國醫所重視的六淫——風寒暑濕燥火「六氣」的太過淫入，換句話便是氣候中的寒熱（溫度）潤燥（濕氣）及氣壓底突變而致生理機能不及調節適應，失却平日健康常態，而被病菌乘機繁殖，內經所云「虛邪賊風」如果此將易遭疾病的條件統計起也大都由於孱弱之體，疲勞之時，飲食之傷，和感動之後，抵抗力已弱再受氣候變化，身體更不能支持常態而受病。這六淫問題（氣候變化）在西醫是認為或可或否的誘因而國醫却特別重視，認為「六淫是病原體的媒介」證之近年冬季寒冷中的猩紅熱，百日咳，流行性感胃，白喉等病菌雖都不易繁殖，不過因由風的佈送，於是也可流行傳染，各地以呈猖厥。並且因了冬寒便特別易犯肺炎，肺枯核等，症，暑季菌易發育，更有蚊蠅作悵，時疫病如霍亂赤痢瘧疾特別盛行，例觀內經素問陰陽大論曰：「冬傷於風夏生殭泄，



夏傷於暑秋必痲癘，秋傷於濕，冬生咳嗽，」上古天真論曰「夫上古聖人之教下也，皆須之虛邪賊風避之有時。」為醫的應注意任何一點見解，那麼這問題也未始不可靜靜探究！

### 一 【風】

內經上說「風百病之長這該分內外兩因來解釋。外因所指的，風是由空中氣壓高低而流動的產物並且與激動人體的表皮時很，具含着刺激性。而使貼近表面的微細血管及末梢神經起變化現象，如傷寒論中所指之中風，桂枝湯症，並且寒熱燥潤也未嘗不都蘊溶在這靜的大汽和動的風中，所以寒暑燥潤的侵入俱挾了這媒介的風才更有力。如國醫所謂風寒風溫風濕等，（病理與症狀，容我以後逐一詳述。）上面我提過中醫所設六淫是氣候的變化外，更以病象來以六淫命名的，為敘述這定義較明瞭了些我順便將內因所指的風也敘一敘，近代稍具醫學常識的都知道有神經性病一名目，可是在過去醫具及禮教的緣故，解剖一項很草率，尤其這系組織，更是盲然，所以內因病所稱之風如中風（腦溢血）諸風掉眩（神經症）肝風（神經痙攣。）都是以風，形容疾病的症狀而已，近世生理學上更悉知神經系是與人體內其它各組織都具有密切的聯絡，那麼「風為百病之長」是誰也不能否認的吧！

### 二 【寒】

寒是低溫的代名詞，恰與想成一對待相背的氣候。單純的寒冷果然亦能凍死，不過大半中醫所指的因寒致疾乃係風淫相挾，為淫而成的。當侵入人體是便為見汗腺毛孔閉緊無汗，微細血管收縮後的惡寒，更由生理的反射溫熱中樞，不能調節體溫，以致壯熱，這是造溫機能亢進散溫減退的傷寒論太陽症的麻黃症，至於因機能減退的少陰症惡寒之四逆湯症，則與受外寒之題不可同論。

### 三 【暑】

暑季的氣候是高熱，所以高熱往往就以暑字言，人體為求適應生存在這高熱中，便須時時放散體內的溫度，體溫的放散，我們知道一方由皮膚放射於較體溫冷的空氣中消散，其它如呼吸排泄等，不過最重要的還是從汗液一途，維人體內失却了生理限度內的水份是虛脫的如造溫消溫兩機能解亢進而成的仲景所用白虎湯症。其私言痿痺疎鬆的暑季，納涼冷飲中更易受涼致疾，古人設靜中得暑，那麼我們宜施溫法，二者病狀因背違治療上是易于而應知的診斷，至於內經云「後夏至為病暑」這意思僅可表示這一類氣候的季節暑病特別易犯，因為梅雨的季節濕氣重，氣候熱，於是濕溫成了時令的病了而學者諒亦必不會刻板地死看吧！

#### 四 【濕】

濕的定義空氣潮潤，外因是上節所云梅雨時節，氣候鬱熱，人體疎髮湊理，以放體溫，而大氣中濕度常呈飽和狀態，於是散溫受阻蒸發困難，汗液滯留皮膚中，不得蒸發排泄體外，乃成濕症如金匱所指的濕痺，溫病中的濕溫，此外病症以濕為象的，如病機言「諸濕腫滿皆屬於濕」苔膩胸悶腹脹是消化機能的吸收分泌失職，以致胃腸積滯無用稠濁液體，面腫肢腫乃屬心腎機能的障礙。

#### 五 【燥】

燥是乾燥，即大氣中水蒸氣缺少，於是人體與空氣密切的關係中，便發生一物理的作用，使人體內的水氣蒸發以中和不過人體失去限度內水份，結果津液枯涸各器官底粘膜乾燥引起咳嗽咽痛口乾腐糙，唇裂諸症，引內經云「秋傷於燥上逆而咳發為萎厥。」又言「燥勝則乾」喻嘉言，原病式增補病機云「諸澀枯涸乾勁皺揭皆屬於燥。」

#### 六 【火】

火是熱甚的意思可分三方來敘：（一）火傷是指有有形的火，（二）氣候熱甚燥甚是外因之火，（三）內熱盛（體溫增高）分泌反少之火症是

內象之火。

六淫常相互為淫的，不一定是單獨致疾，常常由以上各種的誘因而引起生機失常或更造成病菌的侵犯機遇。

若是將這問題提早十年談吧，我想至少是兩面不討好的，因為全盤西化的，一定以為這種題料太落伍了，毫無探討的價值，一般尊聖奉經的，也覺得早有聖經賢傳無需再述，不過日子的進展，治學態度也會遷移，就以我們醫藥界論，也今昔遠異了摸鬍鬚的大夫們也似乎感到國醫應當採納新學說新器具為救人的學術更推進一步換句話說中西醫應互相合作成門國際間最大的醫學，為宇宙服務，至於放洋的醫師們，也比過去那種冷諷熱罵式的調調兒，異樣得多，有些學者更孜孜地在他基礎上研究古有的醫學，好像發覺被了雖三百載以詩詞愚民策略坦誤了進展的國醫，在書籍中確蘊藏無數的寶環——歷代經驗所積成的疾病底軌迹與治療底効法。同時國難的巨鐘聲激進每個國人的心扉，宛若一個明朗的啓示！這時節不能再（也不該再）鬩牆相爭的了。我們應協力同心地相助與互愛，作者是國醫圈裏的，當然懷着儘量宣揚國醫有診價的企圖；不過事實上已具効驗而近代科學理論與方法，無法說得激透的尚不在少數，雖然視國醫大夫們為不受近代教育的冬烘先生型典是錯誤，不過作者學識淺陋也是不可推辭的罪點，但除很謙恭地邀台位博學之士予以指示，還有什麼呢！

戊寅除夕 宜勤齋

## 本刊緊要啓事

此次因印刷所突然發生工潮，致預定出版日期，不克如期出版，特此向讀者致歉。

——編者——

## 討 論 關 於 中 風

吳 青 塵

內經所論：「飲酒生風，則爲漏風；入房汗出中風，則爲內風；新沐中風，則爲首風；久風入中，則爲腸風飧泄；外在腠理，則爲泄風。」都是營衛失職病，相當於傷寒論所論：「太陽病發熱，汗出，惡風，脈緩者，名曰中風。」靈樞「痺之爲病，身無痛者，四肢不收，智亂不甚，其言微，知可治，甚則不能言，不可治也。」生氣通天論「汗出偏沮，使人偏枯」。是爲神經系腦髓疾患中之腦出血，相當於金匱要略所論：「夫風之爲病，當半身不遂……脈微而數，生風使然。」「邪在於絡，肌膚不仁，邪在於經，即重不勝；邪入於府，即不識人；邪入於藏，舌即難言，口吐涎。」兩者各不相涉。

解精微論：「飲則目無所見」。調經論：「血之與氣併走於上，則爲大厥。厥則暴死。」這二段經文描繪了厥似中風一樣卒然發作的病狀。後世稱厥爲類中風。醫宗金鑑襲李仕材條分論類中風：「類中風證皆名尸厥，謂形厥而氣不厥也，故口鼻無惡氣，狀類死尸，而脈自動也。中虛、中氣、中食、中寒、中火、中濕、中暑、中惡等證，雖忽然昏倒，人事不省，類乎真中風病，但不見口眼喎斜，偏廢，不仁，不用等證，自可辨也。」

金鑑的作者覺得風究竟是人體以外的東西，所以論中風：「風爲虛邪，

賊風從外而中，傷人四肢軀，故名曰中風……痰火從內而發，病人心主之官，故名曰痰火。體中風邪，輕則頑麻不仁，重則癱瘓不用；心病痰火，輕則舌強難言，重則痰壅神昏。」類證治裁論中風劈頭便說：「風是百病之長，故六淫先之，以其善行數變，受之者輕為感冒，重則為傷，最重則為中。」

因「賊風從外而中，痰火從內而發。」更有以「頑麻不仁，癱瘓不用」者為真中風；「舌強難言，痰壅神昏」者為類中風。例如：

1. 春榜趙明遠平時六脈微弱。已酉九月，患類中風，經歲不痊，邀石頑診之，其左手三部弦大而堅，知為腎藏陰傷，壯火食氣之候，且人迎斜內向寸，又為三陽經滿溢入陽維之脈，是不能無頭仆不仁之虞；手三部浮緩，而氣口以上微滑，乃沫疾壅基於膈之象，以清陽之位，而為痰氣佔據，未免侵瀆心主，是以神識不清，語言錯誤也——張石頑

2. 孫萊：高年上盛下虛，頭眩肢麻，耳鳴舌強，值少陽司命，肝風內震，脈象浮洪，消穀善飢，便溏汗泄，皆液虛風之動咎；交夏火旺，遂口喎言蹇，此火風襲絡，類中顯然，最防傾仆痰湧——林義桐。

而徐靈昭先生治中風每以續命湯去桂附加大黃，治効固然極著，究有附會「賊風從外而中」的嫌疑。「賊風從外而中」，雖不能說絕無，畢竟是偶然中的偶然。古人不明中風乃神經系腦髓疾患中之腦出血，故發錯雜的議論如上略舉的數點。就新的學理論，這些錯雜的議論，已深待博學大師的刪正。

(29. 11. 14)

## 本刊歡迎：

投稿

批評

指教

訂閱

## 膏滋藥與各種補劑之比較

蔣文芳

膏滋藥與固有補丸之比較固無補丸爲一般國藥舖所共備者，如六味地黃丸補中益氣丸金匱固精丸等等，不下百餘種，論其效驗，則各方均由先哲所發明，並經六七世紀之實驗，故大都準確而可靠，且是項丸劑，其藥方之來源，除腎氣丸等一小部份，爲經方外，大部份均係金元局方所傳遞，夫局方爲當時官民合作之藥局所審定頒行，療治一般民衆之疾苦，絕非閉戶造車全憑空想而構成，實爲治療上實用之方劑故不但以效力準確見稱於世，且內容藥物，亦無偏僻難求之弊，爲藥舖習用之熱門藥味，是以易爲樂業所接受，樂於配合發行，在供者求者雙方均蒙其便利，至於售價之低廉，尤爲平民之福利，良以藥舖之修合是項丸劑，大都以二片爲原料，而二片爲不整齊之飲片，在觀瞻上固不如提片之完美無疵，在效用則與提片初無二致也，惟藥舖以飲片爲主體者，恆視二片爲廢料，故其劃定丸劑之價值，低廉出諸常人意想之外，譬如一錢香連丸之價格，在他人意想中，當爲五分木只五分黃連價值之和，加合丸工資之總數，殊不知在事實上一錢香連丸之售價，恆低於五分木只或黃連，詎非異數，且在物價飛漲之今日，國藥飲片增加至二三倍，而丸散之售價僅漲百份之五十，此種奇蹟之，造成一言以蔽之，藥舖老闆視二片爲廢料，不在計算中而已，故固有補丸，無論在效驗上經濟上均有值得介紹之價值，而對於平民之無力者，尤爲相宜，但其缺點，則滋陰之品難以磨粉者，殊有不便加入之憾，如以熟地杞子天冬等，補血養陰生津之要藥，炒乾磨粉，則失去其原

有之功效，打爛蜜丸，則不易消化，無從吸收其有效成份，反足以呆胃而生積滯，且固有補丸，究為一種固定，成藥既經配製，殊難變更，不免失之呆板，不若膏滋藥之可以對疾處方，無論補氣養陰，胥能兼收並蓄，其應用之偉大活潑，為任何補劑所不及，論其代價雖不若固有補丸之低廉，願絕無宣傳裝璜等不必要之浪費。

雖然膏滋藥固為補劑中最適人意，最能利用藥物效能之製品，用得其當，可以攻補兼施，一方祛除痼疾，一方補益本原，收却病強身之效，但膏滋藥為真正之補劑，絕非無關宏旨徒擁虛品，盡人可服之補品，為因其服後對於人身確須發生一種不可磨滅之力量，此種力量，加諸不需要之部分，自必發生一種有力之反應，是以恆見進服膏滋藥者，或現胸悶胃呆，或現面目浮腫，或現嘔啞多痰，或現氣喘便泄，凡此現象，均為陽虛，補陰之結果，蓋陽氣虛者，機能衰退，脾胃之運化吸收固不健全，今乃加以逾量之負擔，滲入大批滋養之物，以求疲弱之消化器官，為之運化，產生新物質以滋養百骸，勢必汲深綆短，非徒無益而又害之，循至此種不能運化之物質，壅滯中宮氣為之沮，久則腐化而成廢料，上泛為嘔下行為泄，尤稱幸事，苟不嘔不泄，停留體生，腫脹喘促，乃所不免，倘或陰虛之體，補之以陽，乃致鼻衄喉痛，腦脹頭疼，大便不行，目赤煩躁，反應之來，可立而待，良以陰虛者津液精血物質欠缺，臟器機能異常亢奮，所謂陰虛陽旺，更以陽藥促進其過旺之機能，則心臟之搏動愈烈，血之運行愈速，全身充血，不為吐衄已屬幸事，煩躁燥熱，詎能倖免。

本文原意正告進補之家，知所選擇，以期同登壽域，乃所揭示，或則有名無實，徒自浪費或則不合其轍，反應堪虞，直使閱者莫知適從，既無正途可循，進補之門，不將阻塞，令人望而却步，自當有正確之指示，以贖我愆。

世之需要進補者衆矣，大別言之，不外靈肉所詔示，惟靈之詔示者，

大都源於精神上之倦怠，掙扎於各繩利筮之間，感覺心神勞役，對疾病治，祇須深自攝養而已，苟自以為必需進補者，儘可披閱報章，隨意選擇廣告詞句足以解心合意者購服一二種，藉得精神上之安慰，則其效亦宏，且無流弊，肉之詔示者，謂身體上確有疾病痛苦，或已釀成沉痾痼疾，則既非人盡可服之成藥所能療補，必也懇求素昔治病之原醫，詳述經過，訴說痛苦，製為藥方，配煎備服，彼有學問經驗之醫生，必能斟酌病人脾胃之能力，虛疾之實況，忠實設法以滿病家之意思焉。

# 上海 張延德 德國藥號

不驚。白女寒。一治  
神風氣帶人水胸震切二十  
效。厥下子穀痞亂虛種  
。一。宮不。吐勞  
切骨臍虛化腕瀉。陰  
疑腹寒。痛蒸。水疽  
難作。日。潮目腫。三  
大痛久久膨熱中。脾十  
病。無膀膈。內障泄種  
。小子胱反心障泄種  
風兒息疝胃腹。尸消疾  
之急。氣。疼尸消疾  
無慢赤。胃痛厥渴。

## 金液丹

用津而補。此  
。止不而品。參  
渴寒不。稟  
之。滯味。峨  
力。則。甘眉  
，有。其性之  
兼異功平靈  
寬於超。秀  
胸元諸益。為  
利參潏氣天  
隔具。痰生  
之生清。之

## 原峨參

等腸擦。房。崇  
症風立本而或治  
。下見堂成。因  
血奏此。若情疾  
脫效散。無不鬱  
肛。一論早凝。感  
痛。切內治。食受  
。痔外。積風  
腸漏久痛。瘵酒溼  
癱腫近瘵。難飽燥  
臟痛。難飽燥  
毒。開忍入熱

## 至寶痔瘡丹

藥瘡痔效神 散棗猴方祕 虔製 文分取不 藥送方接 特設  
散氣胃應萬 水藥痧救急 確準力藥 藥煎客代  
三六五二九：話電 口路合勞路京南：址地

本刊歡迎：  
批評 介紹 投稿 訂閱  
社址：上海愛文義路王家沙花園19號  
訂閱處：上海愛文義路809弄31號



## 風溫是怎樣的

青 塵

——呈復錢齊民兄——

請原宥我，對於你的發問不能作使你滿意的答覆，委實我的學力太不夠了。好在我們是同學，我們慣常互相無拘束的辯難，如今雖因生活的鞭策分離了，但這熱烈的天真相還保留於我們青春的心底罷。我寧將這些話算好像以往那麼被駁斥的辯難，而不作為篇你所希待的答覆。

「風溫」是怎樣的？傷寒論；「……發汗已，身灼熱者，名曰風溫。風溫為病：脈陰陽俱浮，自汗出，身重，外睡眠，鼻息必鼾，語言難出……，我們宥這樣的讀過。後人於這節經文有多種不同的意見。例如，1. 「……夫灼熱因於發汗，其誤用辛熱發汗可知……脈陰陽俱浮，身汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，語言難出，凡此皆誤汗劫後變現之證，非溫病固者之症也……若被下者，直視失洩；若被火者，發黃色，劇則如鼈爛狀，時瘰，若火重之。一逆尚引日，再逆促命期。亦止詳用下用火之變證，而未言風溫之本來現證也。」以為本節文字敘述的都是風溫變證。2. 「此言溫疾誤汗，熱極生風，故曰風溫，乃內風也。」以為溫病的壞疾叫做風溫。二說雖儘不相同，否認本文敘有風溫本來證候却一致。實則本文稚拙敘溫病。誤治變疾，何嘗沒有風溫本來證據。傷寒論以發熱，汗出，惡風，脈疾，名為中風，發熱，無汗，惡風，脈緊，名為傷寒。準此，則發熱而渴不惡寒的溫病類，除脈象稍出入外，想是以無汗的為溫病，有汗的為風溫了。所以本文說：「風溫為病，脈陰陽俱浮，自汗出」

至於「身重，多眠睡，鼻息必鼾，語言難出」這是風溫較後的病象，不定須誤治後纔見。而「發汗後，身灼熱」與中風證誤施麻黃湯的弊一樣。後世既否認本節經文原敝有風溫本來疾象，滿足這一闕陷的說明應連發生了。陳祖恭：「風溫爲病：春月與冬季居多，或惡風，或不惡風，必身熱，欬嗽，煩渴。」吳鞠通：「風溫者，初春陽氣始開，疑陰行令，風挾溫也。」王孟英：「風溫，各溫春溫之外受者。」近世都奉陳說做準則，於是流行性感冒的風溫成爲急性肺炎支氣管炎的風溫了。

蘭臺軌範內活人書，治風溫主葳蕤湯，方爲葳蕤，生石膏，白薇（傷寒理法載作白芷）麻黃，川芎，葛根，文羌活，甘草，杏仁，青木香，主治的風溫。證象中沒有喘字欬字樣，鄉間沒有清代以前的作品可讀，不知原書所述的怎樣。徐靈昭論這方說：「此清散之劑。」則處方的用意，正和越婢湯，桂枝二越婢一滴及後代的防風通聖散，柴葛解肌湯等一樣，因治療上的需要，使辛溫發散變爲辛涼發散罷了。溫病大法固宜清，但太陽溫病遠有賴於發散。就因口渴證，用藥有辛溫辛涼的差異。——乾嘉間溫熱論特別發達，選藥情形亦大大的變動，古人的辛涼方劑以薄荷，牛蒡，桑葉菊花等代替了。我和我接近的同道常談及投這類藥品治溫病初起的募効，往往聽令病者遷延至清熱階段方治癒。思想「輕可去實」「上焦如羽，非輕不舉」的兩輕字，是說的藥底揮發性，意思是：病在太陽，治用辛散；不是呆定上焦不許枝重藥。肺炎在適用白虎湯，黃連弗毒湯的時候，病不是還，在上焦鬱。則我們不妨該該如葳蕤湯之類的辛發散底效果。——或因葳蕤湯中有能治欬的麻黃，杏仁，石膏，疑傷寒論內的風溫方是呼吸器病。但同樣有這三味藥的大青龍湯，麻杏石膏湯底對象僅是體溫調節失常的喘，這使人難於相信了。不過古今風溫雖然同各英義，在治療上確是找不出什麼大差別。

## 整 理

# 金匱要略之檢討

### 茅 濟 棠

## 第 八 章

### ——奔豚氣病脈證治——

第一〇九節——師曰：病有奔豚有吐膿，有驚怖，有火邪，此四部病，皆以驚發得之。師

曰：奔豚病，從少腹起，上冲咽喉，發作欲死，復還之，皆從驚恐得之。

第一一〇節——奔豚氣上冲，胸腹痛，往來寒熱，奔豚湯主之。

第一一一節——發汗後，燒鍼令其汗，鍼處被寒，核起而赤者必發奔豚，氣從少腹上至心，灸其核上各一壯，與桂枝加桂湯主之。

第一一二節——發汗後，臍下悸者，欲作奔豚，茯苓桂枝甘草大棗湯主之。

奔豚一病，歷來註家，類多其說紛紜，有謂即疝氣者，有謂胃腸病者，實為難解難分。但奔豚之病，發時必呈胃腸疾狀者，誠是，若因其發時呈胃腸疾狀，而即斷為其病灶亦在胃腸，這却不能盡然。又有許多人都以為此病必是發在青年男女，學者不曾見過，不知究竟如何？

現在就金匱本文所得，可得下列眉目。

奔豚病：原因：——驚發——驚恐——鍼後鍼處被寒——發汗後——

疾狀：——從少腹起，上冲咽喉——氣上冲，胸腹痛，往來寒熱——

治法：——奔豚湯——灸——桂枝加桂湯——茯苓桂枝甘草大棗湯——

因驚發而便可得奔豚病，這未免太容易，況且原文中所說的驚發，究竟如何程度，當然是不得而知。不過我們對於驚發能夠致奔豚病，至少有一個意謂罷了！

更有人以爲奔豚病有熱想兩種，這奔豚湯一條的疾狀，是屬於想的一種，下而二條，是屬於寒的一種，他的意思也就是以爲奔豚湯是涼藥居多，而以爲二條，則以溫藥爲主。我以爲治奔豚病應該以奔豚湯爲主，後面用桂枝加桂湯及用桂枝甘草茯苓大棗湯者，不過爲一種其他病疾誤汗後的治法，到底爲什麼病誤汗後會變成這樣，這當然不得而知，我但以爲後面二條，並不是奔豚病，不過其病狀有類乎奔豚而已，其實皆誤之故耳。其第一一節之……必發奔豚……及第一一二節之……欲作奔……皆在說明體虛者誤汗後之必然之見疾也。

——附——

- 一、核豚湯——甘草，芎藭，當歸(各二兩) 半夏(四兩) 黃芩(三兩) 生薑(五兩) 芍藥(二兩) 生薑(四兩) 甘麥根白皮(一升) 九味以水二斗，煮取五升，溫服一升，日三，夜一服。
- 二、桂枝加桂湯——桂枝(五兩) 芍藥生薑(各三兩) 甘草(二兩炙) 大棗十二枚 五味以水七升，微火煮取三升，去滓，溫服一升。
- 三、桂枝茯苓甘草大棗湯——茯苓(半斤) 甘草(三兩炙) 大棗(十五枚) 桂枝(四兩) 芍藥四兩，以甘瀾水一斗，先煮茯苓，減二升，內諸藥，煮取三升，去滓，溫服一升，日三服。甘瀾水法，取水二斗，置大盆內，以杓揚之水上有珠子五六千顆，相逐取用。

(本篇完)

## 新中國醫學院近訊

上海王家沙花園路新中國醫學院，本學期於二月三日開學，十日正式上課。新舊生報到者，達二百人。各科教授，除原有各員外，新聘趙式毅 章次公 時逸人 君等，担任解剖，藥理，時病各科；趙君等爲國內著名醫學教授，歷任各醫校教務，識驗豐宏，夙爲學子所景仰，今在該院掌教，造就定非淺鮮。該院施診所，現遷設康腦脫路三八八號，聘定朱志成先生爲指導師，不日開診。又該院一年級石訪芻，學行俱佳，上學期大考，名列第一；最近應中西大藥房大學組獎學金考試，得第四名獎學金一百元；聞該項獎學金考試，參加之各大學學生，共八百餘人，錄取者僅有四名。(其餘三名爲滬江交通大夏之學生)該生得能膺選，實非易易云。

## 藥物研究

## 黃 柏

章 次 公

〔名稱〕 學名 *Euodia Clauca* ○別名 藥木 山屠

〔科屬〕 芸香科。

〔品考及產地〕 曹炳章曰：四川順慶府南充縣出者爲川藥，色老黃；內外皮黃黑，塊片小者佳，可作染料用湖南及關東出者爲關藥塊片甚大而薄，色淡黃者次東洋出者爲洋藥，色亦淡黃，質堅不入藥。——偽藥條辨

〔形態〕 爲深山自生之落葉喬木，寒地最多，高達三四丈，葉對生，爲羽狀複葉，其小葉作橢圓形，前端尖長二三寸，表面綠色，背帶白色，夏月開黃綠色五瓣聚繖花，花爲單性，雌雄異株，果實爲漿果，作球圓形，大二三分，熟則呈黑色，有苦味。

〔藥用之部〕 樹皮。

〔修治〕 洗淨切用，酒炒用。或鹽水炒用。

〔性味〕 味苦微辛。

〔成分〕 含有貝爾貝林，(Berberin,  $C_{20}H_{17}NO_4$ )及巴勒瑪丁(Pal-matin,  $C_{22}H_{11}NO_4$ )之黃色苦味鹽基。——自然界六卷一期。豬子氏黃柏之一定量濃水而浸出之，則浸液呈膠狀，通過濾紙甚難。又嘗其少量，但覺辛味之外，尙有粘液之味。氏因察所謂植物性粘液之存在否，製出而定其量，則黃柏中約含七至八之植物性粘液，氏又試驗植物性粘液之外，

並無護膜類之存在。——化學實驗新本草

〔用量〕 小量八分，中量錢半，大量可三錢。

〔效能〕 (1) 本經：五藏腸胃中結熱，黃疸腸痔，止瀉痢，女子漏下赤白，陰陽蝕瘡。別錄：肌膚赤起，目熱赤痛，口瘡。藏器熱瘡炮起，蟲瘡血刺，止消渴。甄權：傅莖上瘡，大明：明目多淚，口乾心熱，殺疳蟲。治疣，鼻衄腸風下血，後急熱腫痛。元索：瀉膀胱相火，補腎水不足，療諸痿癱瘓。利下竅除熱。李杲治諸瘡痛不可忍。震亨：得知母滋陰降火，得瘡疔除溼清熱，為治痿要藥，得細辛治口舌生瘡。時珍：傅小兒頭瘡。(2) 鄒樹曰：或云，子治本經，證以仲景，大批欲明藥之所以用也，譬如藥皮，仲景以梔子麩皮湯治黃疸，用之於身黃發熱者，則似藥皮於黃疸，不離發熱以為治矣。乃大黃消石湯中用之，則不必以發熱也，其以白頭翁湯治下利，用之於熱利下重者，則似藥皮於下利，亦不離發熱以為治矣。烏梅丸中亦用之，又不必以發熱矣，又何從確指其所以哉，予謂黃疸與下利之證甚多，統觀黃疸下利二證之用藥皮也，皆比於靈，則黃藥之治熱，必靈而挾溼者，始為當耳。——本經疏證 張石頭曰：黃藥苦燥，為治三陰溼熱之藥，皆溼熱傷陰之候。即漏下赤白，亦必因熱邪傷陰，火氣有餘之患，非崩中久漏之比。——本經逢原 (3) 古來應用於熱性下痢熱性黃疸等，又能促進皮下溢血之吸收。——和漢藥物學眼臉紅腫三眼臉糜爛，打傷用以外敷，均有特效。——閩崎桂一

〔編者按〕、據化驗所得，知黃藥之成分，與黃連相同，就學理論，其功效宜無差別考之古人之記載，固有相同處，如黃連治赤痢，黃藥亦治赤痢。加答兒性黃疸，黃藥能治之，黃連亦能治之，黃連明目。黃藥亦明目，此其所同也。然古人止嘔，習用黃連，而不以黃藥，古人治溼痿，每用黃藥，而不以黃連，此又二藥之所異也。審其異同而別用之，則有驗於今，而無違於古矣。

〔附注〕 日本新藥「刀力末，」係一種理想的腸消毒劑，即本品所製成。

## 答 吳 青 塵 君 問

金 少 陵

本刊三期，載有拙稿「讀王肯綮瘡閉證之我見」一文，青塵先生，因疑致問，純以學者態度，研究立場，而立言，誠有心人也。不禁引為同調，僅作下列之解答，以與青塵先生一討論焉。有病而用毒藥，非不可能之事，本經既載，當然可為後世。故華元化每每用之，孫思邈之千金方亦用之，不一其例，誠信而不誣。惟張仲景用之者少，即烏頭一品，因具有毒，金匱中用之者，亦不多見。可見古人之善用毒藥，然慎用毒藥，故善用及慎用，成為使用毒藥之必要條件。

何謂善用，即病進不已，者危險生命之可能，不得已而用毒藥也。苟察其病歷之久暫，體質之強弱，度量至再，然後立方，所用毒藥之分量，不多不少，適如其分，投之病即霍然，且不致過傷體力，此所謂善用也。如病勢頑固，不得而用毒藥，體弱不支，並五分把握而無之，甚至危險多而希望絕少，此時即當慎用矣，否則心存僥倖，債事必多，醫生操人命生死之權，豈可以他人至可寶貴之生命，作為一己僥倖求名之正鵠焉？

須知毒藥者，不得已而用之者也。是乃藥中之下品，霸道也。孔聖謂管仲之器小者，即謂為不能勉之桓公而僅稱霸，吾人治病，何獨不然。夫瘡疾，小病也，惟至為頑固，吾人治之，祇當順其自然，因勢利導，決無生命之虞。何必以毒藥妄試乎？非然者，不得已而用之；亦當認症清晰，必須用之適如其分，西人於梅毒之用六〇六，砒石之劑也，毒烈之品也，然有：一五，〇・三，〇・四五，〇・六，〇・七五，〇・九之分，須量

其病之輕重，體之強弱而用之，往往有一用六〇六，即立時心臟衰弱而死者，亦即不善用不慎用之害也。

普通瘡毒，一不能致人死命，二不能遺傳子孫，三不能損害形體，即是不加療治，近則三月五月，遠則一年二年，亦可自愈蓋患瘡毒者，病在皮膚，內府無病，故無一患瘡而不能食者，雖有瘡毒之侵凌，徒蔓延於肌膚之表，而飲食不衰，人體之自然抗毒力，產生不已，久而久之，抗力加強，毒力自滅，反有可愈之期也。此為消極之治療法。亦即余所謂任其自然而生，任其自然而愈之本意，非言毒藥之絕對不可用，蓋言不用為上策，善用為生策，慎用為下策，濫用為非策耳。

至於第二疑問，謂凡病如是，不特瘡閉如是，此言甚當，實獲我心，前稿就題立說，未及概言疾病之通性，此當深引為同情者也。

余書至此，又憶及外科全集，有瘡膨二方，附錄於后，以借應用，因瘡毒不閉不成膨。倘為庸醫所誤者，尚可以此法治之。

(一)紅棗丸——專治瘡膨，方用白姜蠶，紅棗各四兩，先以水煮紅棗一二滾，取棗湯洗姜蠶，藥湯以棗去皮核搗爛，姜蠶晒乾為末二兩，同棗搗和為丸，四兩仍另用紅棗湯送服，服完全愈。

(二)如遇瘡膨危甚，不及待藥與服，當覓大蟹四五只，約重斤餘令其白湯煎食，飲酒蓋暖而臥，不兩時身上發瘡更甚於前，而膨全消，仍以瘡治至愈。

余以質鈍如錐對於瘍科，素乏研究，茲避禍浦江，苟全性命於亂世，終日無一息寧，何能握管為文，良以米鹽細故，不得不從事編授，謬荷下問，敢不敬答，惟馬齒徒增，腦力薄弱，嗣後，對於一切何任疑問，恕不奉覆，忝在神交，尚乞原諒，毀我譽我，在此不計，並此聲明如右。



茅 濟 棠

「脫氣。」吳君意思以為當時的病名，這固然也有相當理由，可是我總覺得一個病名，是不應該介乎許多症狀的中間而把它提出來，現在再錄原文一次，以清眉目！

——脈沈小遲，名「脫氣」其人劇行則喘鳴，手足逆寒，腹滿，甚則澹泄，食不消化也。——

如以熱脫氣為單獨的病名，則病名是不是應該雜症候羣的中間來混淆的？最後，我總以為，檢討古書，最好是有許多活動看法。吳君這樣的見解！我以為也是一條新的途徑，否則古人又不會活轉來，我們到底從何而止呢？

31, 2, 5.

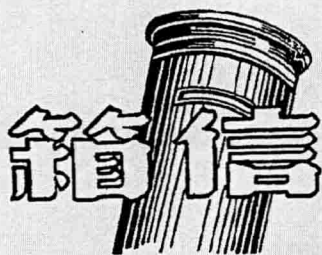
局 書 醫 中 海 上

籍 書 用 實 醫 國

|             |      |          |
|-------------|------|----------|
| 實用中醫學       | 秦伯未  | 四冊特價六元四角 |
| 聿修堂醫學叢書     | 丹波元間 | 廿冊特價十二元  |
| 溫熱學講義       | 何廉臣  | 二冊特價三元   |
| 生理新論        | 朱國均  | 三冊特價四元   |
| 國醫舌診學       | 邱駿聲  | 一冊特價一元   |
| 釐正按摩要術      | 張振鑒  | 四冊特價四元   |
| 清代名醫醫話精華    | 秦伯未  | 四冊特價五元四角 |
| 最新實驗藥物學     | 溫敬修  | 一冊特價三元   |
| 新藥醫辭典       | 程翰章  | 一冊特價十元   |
| 中國藥物標本圖精製五彩 |      | 一巨冊特價念元  |

特價二月 同業無扣 外埠酌加寄費

山 東 路 廿 六 號



## 黃潤書君來函

披讀貴刊，對於中外醫術之溝通，國藥之科學研究，致力邁進，良用絃佩，僕向不知醫，生理構造，尤屬門外，嘗慨中西醫學

，素少會通，以致有病者徬徨，無病者却顧，盤桓歧路，莫知所衷，曾就素日懷疑數點，質之丁仲祐先生，承其指示，疑團稍釋，但以醫術頭緒紛繁，條理複雜，既非數言所能詳，亦非更僕所能盡，僕所認為目前切要者，厥有數端，技瀝率陳，聊資參考，非欲營中醫之失，亦冀斯道之相觀而善，日就光明之途徑耳，當世明達，其亦有同感乎。

(1) 藥物名稱之宜統一也：本草所載，既多異名，庸醫開方，復矜繁博，一物數名，一名數易，訛筆俗字，往往習為故常，而本名反致不用者，所在多有，允宜劃一名稱，即節、尾、皮、末，亦當專用本名，庶性質易於明瞭。

(2) 丸散藥方之宜釐訂也；我國丹方，向主神祕，並有傳子不傳女之說，強以技露，未免有舐糠及米之嫌，然亦有普通傳述之藥方，而實際方與藥並不一致者，例如人參再造丸，今傳為五十八味，然有並不用人參，而強冠以名者，亦有別名回天再造丸，而丹方與人參再造丸相同者，混亂雜糅，不知所屆，似宜用化驗登記方法以免魚目混珠，並杜投機射利，

(3) 經驗方書之宜續訂也；舊傳驗方新編，搜羅夥多，純疵互見，然在僻市遠之區，倉卒翻閱，一索即得，既免求醫之苦，復收救急之功，良多便利，近世陸續發見草方，如玉蜀黍鬚之糠治尿病，結子紅花之治頭

痛，小蘗草之治吐血鼻衄，馬齒莧之治痢，皆有特殊效能，允宜搜集成編，以利療治，

錄與丁仲祐先生問答三條：

問：西醫之所謂脾，當中醫臟腑之何稱？其作用若何？

答：西醫之所謂脾，中醫無是名，并其物而不知，其主要作用，爲生出葡萄糖，分解澱粉、蛋白質、脂肪。

問：中醫之所謂脾，西醫當作何名？其作用如何？

答：中醫之所謂脾，西醫仍之，其作用爲 A. 產生白血球。 B. 毀壞赤血球及血小板。 C. 能食菌淨血。 D. 產生賀蒙。 E. 容積能發生變化。

問：夏季時令病，中醫稱爲濕熱或稱濕瘟，西醫有無此病？其治法如何？

答：夏季時令病，中醫指爲濕熱或濕瘟者，大抵西醫所謂副傷寒，其治法當視病情而殊，未可執一而論。 黃潤書十、八。

## 介紹國醫刊物

|               |               |       |      |            |
|---------------|---------------|-------|------|------------|
| <u>國醫導報</u>   | <u>朱仁康</u> 主編 | 全年六冊  | 一元   | 上海福煦路三九七號  |
| <u>復興中醫</u>   | <u>時逸人</u> 主編 | 全年六冊  | 一元   | 上海漢口路二九六號  |
| <u>國醫砥柱月刊</u> | <u>楊醫亞</u> 主編 | 全年十二冊 | 一元六角 | 北平西城北溝沿三十號 |

## 消 息

## 浙省府訂定處置鼠疫辦法

寧波鼠疫撲滅後，現已蔓延至衢縣平陽等處。浙省府為防微杜漸起見，特訂定緊急處置辦法，要點如下，(一)各縣應切實遵照浙省鼠疫疫情報告辦法報告疫情，不得延遲，如有遷延情形，因而貽誤防疫工作者，須受嚴重處分。(二)各縣應於疫病發現之日，立即組織防疫委員會，以當地黨政軍警衛生各機關為委員，縣政為主任委員，下分縣務、封鎖、隔離治療、環境、衛生、檢疫、預防注射、宣傳徵募、給養埋葬等組。(三)發現鼠疫之地點，應於一定區域內劃定為疫區，迅速嚴密封鎖，並趕辦隔離消毒等項工作。(四)疫區內應設隔離病舍甲部，凡係本病患者一律均須遷入治療，另就適當地點設置隔離病舍乙部，及丙部，凡在疫區內所發現之病人一律遷入隔離病舍乙部，同區內之人民應一律遷入隔離病舍丙部，不遵辦者均得由政府強制之。(五)隔離病舍乙部之嫌疑病人，如係本病患者，立即移送甲部隔離病舍，丙部所隔離者，發現本病如有本疑病或為確實之嫌疑病患者應即分別改送甲部或乙部，其留驗經過七天後，並未發現病疾者，得給予放行證，令其出舍。(六)隔離病舍各部站防鼠滅蚤消毒事宜，應嚴厲執行。(七)如疫區內人民有逃避在外者，應責成鄉鎮保甲長嚴密調查，並由組織搜索，另行通告人民自動向防疫委員會報告，務須將是項逃免人民分別追回，與以隔離，如有死亡在外者，應即趕速消毒，並施行一切必要之處置。(八)疫區四週應劃定警戒區域，其範圍由防疫委員會臨時決定。

道慶餘堂藥號藥

|      |      |      |      |      |      |
|------|------|------|------|------|------|
| 花露痧藥 | 杜煎諸膠 | 丸散膏丹 | 補劑飲片 | 參燕銀耳 | 道地藥材 |
| 與眾不同 | 種種特點 | 校對認真 | 配方準足 | 功效靈速 | 出品精良 |

電話九三七二一號

丸散膏丹香鮮等貨售出概不退换

代客煎藥 送方接藥

|        |        |
|--------|--------|
| 服清手取藥照 | 不當時前立電 |
| 務潔續費力方 | 取即店來刻話 |
| 週可完極準監 | 力送配接派通 |
| 到靠備廉確煎 | 錢上就方人信 |

材上海文義路長沙路口地

本社特約撰稿(以姓氏筆劃爲序)

包 天 白——(兼本社名譽編輯)

余 蔚 南

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| 沈 宗 吳 | 沈 嘯 谷 | 金 少 陵 | 施 汝 新 |
| 施 濟 羣 | 章 次 公 | 章 巨 膺 | 祝 味 菊 |
| 張 易 安 | 蔣 文 芳 | 童 紹 甫 | 錢 今 陽 |
| 錢 公 玄 | 黃 寶 忠 | 勵 承 初 | 鞠 安   |

新中醫刊三卷五期

中華民國三十年三月一日出版

創辦兼發起人

朱中德 茅濟棠 傅旭初 榮質文 奚劍青

社 長 兼 發 行 人 朱 小 南

編 輯 朱 中 德 茅 濟 棠

新中醫刊定價

編輯處  
上海愛文義路王家沙花園路十九號  
總訂閱處  
上海愛文義路 809 弄 31 號  
出版處  
上海法租界李梅路七六號  
代售處  
本 埠  
新 中 國 醫 學 院  
外 埠  
香 港 大 公 書 局

|                    |     | 每月一日出版 | 零售每册三角  |      |  |
|--------------------|-----|--------|---------|------|--|
| 預定辦法               | 册 數 | 國 內    | 香 港 澳 門 | 國 外  |  |
| 半 年                | 六 册 | 一元八角   | 二元二角    | 二元六角 |  |
| 全 年                | 十二册 | 三元二角   | 四元四角    | 五元四角 |  |
| 郵票代洋九折計算以八分及八分以下爲限 |     |        |         |      |  |

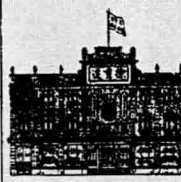
新中醫刊每期廣告價目表

|         |     |
|---------|-----|
| 全 面     | 二十元 |
| 半 面     | 十二元 |
| 四分之一面   | 六 元 |
| 套 色 另 加 |     |

# 徐重道國藥號

巧最錢價 好最品貨 多最店分 大最圍範

徐重道總舖圖



各省藥材 參茸燕桂  
補劑欵丸 百補全鹿丸  
丸散膏丹 十全大補丸  
妙藥眼藥 烏雞白鳳丸  
花露藥酒 開東鹿角膠  
杜松諸膠 鹿角膠  
野山人參 玄武鹿膠  
鹿茸毛角 純鹿膠  
官燕銀耳 太極兩儀膏

**接方** 電話通信 立刻派人 府來接方 四店配就 當即送上 不取力錢

**送藥** 藥力準確 取費極廉 手續完備 清潔可貴 服務週到

**代客** 煎藥

## 特製各種良藥

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>參茸百補膏</b><br/>補血強精 滋陰養血 治一切虛弱 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>人參再造丸</b><br/>補腦益神 壯氣養血 治一切虛損 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>外科六神丸</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切瘡毒 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>補腎固精丸</b><br/>補腎壯陽 固精止遺 治一切虛損 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>化痰止咳丸</b><br/>清肺化痰 止咳平喘 治一切咳嗽 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>養血補腦丸</b><br/>補血強精 滋陰養血 治一切虛弱 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>婦女調經丸</b><br/>調經理帶 補血強精 治一切婦科 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>筋骨痠痛丸</b><br/>祛風除濕 活血止痛 治一切痛症 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>五淋白濁丸</b><br/>清熱利尿 通淋止痛 治一切淋症 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>婦女白帶丸</b><br/>調經理帶 補血強精 治一切婦科 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>清血解毒丸</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切瘡毒 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>小腸疝氣丸</b><br/>清熱利尿 通淋止痛 治一切淋症 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>風寒撲表丸</b><br/>散寒解表 止咳化痰 治一切感冒 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>萬應痧氣水</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切痧症 功效神速 每瓶二元</p> | <p><b>消痰半夏餅</b><br/>化痰止咳 消痰平喘 治一切咳嗽 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>肥兒疳積餅</b><br/>消食化積 健脾開胃 治一切疳積 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>立止肚痛藥</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切腹痛 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>小兒萬應丸</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切小兒 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>開胃健脾丸</b><br/>健脾開胃 消食化積 治一切胃病 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>風濕癱瘓丸</b><br/>祛風除濕 活血止痛 治一切癱瘓 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>萬應痢疾丸</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切痢疾 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>光明眼藥水</b><br/>清熱明目 消腫止痛 治一切眼疾 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>治瘡靈藥膏</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切瘡毒 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>肝胃氣痛散</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切胃痛 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>靈驗寒熱丸</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切寒熱 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>止咳杏仁精</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切咳嗽 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>經水潤腸丸</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切便秘 功效神速 每瓶二元</p> <p><b>立止頭痛粉</b><br/>清熱解毒 消腫止痛 治一切頭痛 功效神速 每瓶二元</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

總號 上海愛文義路泥橋城西  
 第一分號 上海南京路  
 第二分號 上海福州路  
 第三分號 上海廣東路  
 第四分號 上海江西路  
 第五分號 上海浙江路  
 第六分號 上海安徽路  
 第七分號 上海湖北路  
 第八分號 上海湖南路  
 第九分號 上海四川路  
 第十分號 上海貴州路  
 第十一分號 上海雲南路  
 第十二分號 上海廣西路  
 第十三分號 上海陝西路  
 第十四分號 上海甘肅路  
 第十五分號 上海寧夏路  
 第十六分號 上海青海路  
 第十七分號 上海新疆路  
 第十八分號 上海西藏路  
 第十九分號 上海蒙古路  
 第二十分號 上海察哈爾路  
 第二十一分號 上海熱河路  
 第二十二分號 上海綏遠路  
 第二十三分號 上海察哈爾路  
 第二十四分號 上海熱河路  
 第二十五分號 上海綏遠路  
 第二十六分號 上海察哈爾路  
 第二十七分號 上海熱河路  
 第二十八分號 上海綏遠路  
 第二十九分號 上海察哈爾路  
 第三十分號 上海熱河路  
 第三十一分號 上海綏遠路  
 第三十二分號 上海察哈爾路  
 第三十三分號 上海熱河路  
 第三十四分號 上海綏遠路  
 第三十五分號 上海察哈爾路  
 第三十六分號 上海熱河路  
 第三十七分號 上海綏遠路  
 第三十八分號 上海察哈爾路  
 第三十九分號 上海熱河路  
 第四十分號 上海綏遠路  
 第四十一分號 上海察哈爾路  
 第四十二分號 上海熱河路  
 第四十三分號 上海綏遠路  
 第四十四分號 上海察哈爾路  
 第四十五分號 上海熱河路  
 第四十六分號 上海綏遠路  
 第四十七分號 上海察哈爾路  
 第四十八分號 上海熱河路  
 第四十九分號 上海綏遠路  
 第五十分號 上海察哈爾路

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第三卷 第七·八期合刊

## 本期要目

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 紀念國醫節之回顧與前瞻.....    | 今錢陽 |
| 統一病名崇平議.....        | 蔣文芳 |
| 戶部文字注釋史.....        | 衛聚賢 |
| 食物療法故事.....         | 章巨膺 |
| 從醫之真諦說到讀醫書法之一助..... | 金少陵 |
| 金匱新義.....           | 祝味菊 |
| 熱病之冷水療法.....        | 萬壽新 |
| 心無血說之正誤.....        | 耿 監 |
| 金匱方論.....           | 錢公玄 |
| 談昇藥.....            | 沈宗吳 |
| 滑石.....             | 章次公 |

中華民國三十年四月一日出版

零售每冊六角



已故名醫

# 惲鐵樵先生遺著

已出版者

|      |    |      |
|------|----|------|
| 傷寒研究 | 二冊 | 五元   |
| 醫案全集 | 八冊 | 十元   |
| 保赤新書 | 一冊 | 一元八角 |
| 脈學發微 | 一冊 | 一元五角 |
| 生理新語 | 一冊 | 一元二角 |
| 溫病明理 | 一冊 | 二元一角 |

經理處

上海章巨膺醫室

上海牯嶺路人安里十四號  
電話九〇六七七號

正在再版中現行預約特價

|          |      |
|----------|------|
| 傷寒輯義按    | 十二元  |
| 羣經見智錄    | 二元   |
| 診證演講錄    | 一元八角 |
| 十二經穴病候撮要 | 一元五角 |
| 風勞鼓病論    | 一元五角 |
| 婦科大略     | 一元五角 |
| 鐵樵雜著     | 一元五角 |

郵費

國內 半成  
港澳 一成  
國外 二成

# 新中醫刊第三卷第七·八兩期合刊

——三十年四·五月號——

## 目 錄

### 論 著

- 紀念國醫節之回顧與前瞻.....錢今陽..... 1  
統一病名案平議.....蔣文芳..... 4  
從醫之真諦說到讀醫書法之一助.....金少陵.....11

### 特 稿

- 广部文字注釋史.....衛聚賢.....15

### 專 著

- 食物療法故事(續).....章巨膺.....17  
金匱新義.....祝味菊.....19  
金匱方論.....錢公玄.....22

### 治 療

- 熱病之冷水療法.....姜春華.....24

### 討 論

- 心無血說之正誤.....耿 監.....27

### 藥 物

- 談昇藥.....沈宗吳.....29  
滑石.....章次公.....30

### 補 白

- 病機銘.....昇.....14

### 消 息

- 介紹國醫函授學府.....16

請用國貨

# 南陽肥皂

易去垢

不損衣服

注意  
地址

海格路支店

二三二九六

電話

老垃圾橋支店

電 四二九八五

購貨

八仙橋支店

話 八三五七四

不取

卡德路支店

三九四三九

送力

價廉物美 經濟耐用

南陽肥皂廠出品

## 論 著

### 紀念國醫節之回顧與前瞻

錢 今 陽

#### ——「三一七」為奠定中醫藥地位之紀念日——

在民十八年之今日，全國中醫藥兩界，為反對衛生會議通過廢止中醫提案，而在此——上海——舉行全國代表大會，晉京請願，得蒙國府主席蔣公手諭取銷禁錮中醫之命令與議案，為政府維護我中醫中藥之始。迨至民二十年，黨國已故元老胡漢民，譚延闓諸氏，熱心提倡中醫，援照國術館例，籌設國醫館，（今陽註；國醫館在中政會議通過設立時，僅循國術館例月撥常費五千元，而並未授予管理中醫中藥之權，故中央國醫館屬於研究學術上改進性質之機關者以此。）亦於是年此日，在南京成立，從此以後，中醫之地位，日益提高，而有今日之能事事與西醫同受平等待遇者，何莫非基於十八年「三一七」之團結奮鬥之成功也。余故曰：「三一七」為奠定中醫藥地位之紀念日也宜矣。國醫界為「紀念過去，策勵將來」起見，受定「三一七」為「國醫節」，亦猶「記者」「教師」等之有「節日」矣。

嘗憶當年在故鄉——武進，與醫界同志主持醫學事業時，除首先響應規定「三一七」為國醫節外，每屆「三一七」，必熱烈慶祝，以示不忘，更有三事，最足紀念者，一、國醫支館，國醫學會，國醫講習所（後改名武進國醫專科學校）之負責同仁，平日出入必以車輻代步，在「三一

七」之前兩日，均親自督同夫役，分隊粘貼標語，自下午七八時起，輒至午夜始歸，一時大街小巷，五色標語，觸目皆見。二、世變以前，武進共有日報三種——中山日報，武進日報，武進新聞，晚報一種——快報，所有副刊地位，同時出版國醫節特刊，為邑中空前未有之創舉。三、開會之日，所有地方黨、政、警、教各機關，均由負責長官親行參加致辭，並由縣黨部電台播音，極一時之盛。余因避難，作客春申，已三易寒暑矣，回顧往事，輒感慨系之。

余在每年「三一七」，必撰擬文稿，送請各醫刊發表，一以紀念過去，一以策勵來茲，茲當三十年國醫節，企瞻前途，感想所及，因作如下之希望，願我國醫同志，共起圖之，

**國醫學校之宜立案** 為全國中醫界所殷望者，甚願各醫校當局一方從速進行立案手續，一方提高學生程度，辦學者應抱為中醫教育而犧牲之精神，教授應抱為獎掖後進而努力之信念，學生應抱為拯人疾苦而學醫之志願。若是者中醫學校發達，可操左券。

**國醫醫院之宜完善** 在世變以前，焦易堂先生曾為籌設首郡國醫院而努力，即所以謀有完善之中醫院耳。蓋醫院之設，既利於病者之調治，復便於學生之見習，醫校當局宜聯合籌設大規模之中醫院一所，或將原有之中醫院加擴充，俾臻完善，則中藥治效之發揚，中醫醫術之改進，咸有賴於此舉。

**國醫月刊之宜扶植** 戰後中醫文化事業，大受打擊，過去上海為中醫書報蒼萃之區，以現在觀察，僅有醫刊三四種，夫刊物為研究學術之中心，乃中醫界之喉舌，凡屬中醫，皆當以能力所及，加以扶植——撰述心得，供獻同道，盡力介紹，以利推廣，——使所有刊物不感稿荒與經濟不繼，而陷於中道停頓之境，主持者固當犧牲小我，同道亦不當目某刊為某人所私有之工具，而抱冷觀態度也。

**國醫圖書館之宜籌設**

圖書為學者之工具，急宜廣事搜集，以利研究，余前已力之矣，甚盼各醫校醫會當局，或聯合，或單獨將其原來圖書加以擴充，成立上言國醫圖書館，為全國各地醫界創！

**國醫同志之宜團結**

夫事業之有成，在乎人力，力量強盛，貴在團結，團結則力聚，分化則勢孤，衆擎易舉，散漫難成，故不欲中醫之粘進則已，欲求中醫事業之有成，必也團結一致，羣力以赴，吾於此回顧過去，企瞻前程之「國醫節」紀念日，敬向我國醫同志致無限之期望，

# 錢 種 德 國 藥 號

## 戒烟先去漬 去毒消 斷癮極快

纔是釜底抽薪的戒法

吸烟人的臟腑神經以至四肢百骸週身血液，受烟毒薰染而麻痺。是名曰成癮，既成癮了，便須經過一定時間而復吸烟，謂之週癮。始能使體力精神重復麻痺而興奮，而能支持工作。如此循環往復之下，其臟腑必有烟漬，烟漬不除，終無斷癮希望。實驗萬靈戒烟膏，所以能使服者迅速斷癮的理由，是以消滅烟漬為主要目的，其中消毒殺菌清滌血液諸品，便為肅清烟漬的主要成分。服此膏戒烟，若是斷癮，十天就可斷根。老癮一日期間，即能戒絕。此外最奇妙的效用，便是以強壯大補劑為基準，服後無異是在進補。使精神體力各方面，毫不稍感疲乏，作事極有興味，比較吸烟過癮，還要神氣。所以一經試服，無不心滿意足，非任何戒法，所能如此安全舒服的。且可保證能治愈遺精，失眠，咳嗽，胃痛，便秘，洩數，墜肚，痔瘡等吸烟人常患的夙病。即使毒如紅丸白麵，亦可一律戒除，永不復癮。本號發行此膏，志在濟世，十多年來，經此戒絕者，不下數十萬人。每瓶可服七至九天，現因藥料暴漲，售價改為三元，以維成本，仍極經濟也。百年老店註冊藥商錢種德藥號獨家發行。

○一七〇九：話電 首西站車電橋新東路馬六：址地

## 統一病名案平議(續)

蔣 文 芳

故意採服以收或吐或瀉或汗之效果，而問者所感身體上之不因以解除，醫療於焉權輿，藥物於焉肇起，先民既知一般植物除可解除飢餓之外，倘可解除疾苦，於是尋求乃殷，嘗試亦衆，名出可得之結果，廣爲傳說，藥物之種類，日見推廣，應用之範圍，日見廣大，形成醫藥之基礎，替代前代習用之祝由針砭，而長足進展，由單獨之藥物，綜合變化，遞演而成藥方，空間廣大，搜集自富，時間悠久，進步自豐，中國醫藥之實體，遂自發明創立而臻完備。

顧人類求知之願望，漫無止境，既知某種方藥，足以治療某種疾病，自當進而求其所以然之理由，亦即後世所投之學理，先哲爲鑿足求知者之欲望，並爲傳習運用上之便利，受乃創立足以自圓其說之理論，以應當時之要求，夫學理之爲物，質直言之，不過爲某種事件之說明而已，故中國醫學學理，當以說明中國醫學之實體爲要務，說明某種藥物，何以能治某種疾病，而某種疾病，何以必須某種藥物治療，更進而說明某種疾病何以而發生，何以而轉變，何以而生，何以而死，此種說明之完善與否，果無害於中國醫學之實體，但與運用之便利與否，發生相當之聯繫，是以先哲立說，亦有其當然之條件，合於當時環境，利於學習應用，便於記憶流傳，均爲重要之條件，但除以自圓其說，自認合理之外，無妨實體之運用，尤爲立說者最宜注意，良以學理俟爲實體之說明，學理之爲實體服務，亦猶履之與脚，殊不能削足以就履也，中國醫學學理之創立，大概在

周秦之間，維時學術界思想最爲發達，願無論其爲政治軍事工木工程，無不以陰陽五行爲代名之詞。故立說者自不能脫離此種環境，使學者無從顧會。其假定之理由，大都採自直觀直覺而來，更以五行陰陽之說，爲之補充。其最精彩之一點，足以保存中國醫藥之效用者，「完全爲事實服務，絕不自作聰明，不願以理想變更事實，寧用牽強之說明，不害事實之本體。」此種忠實美德，足爲後世學者所取法，例如杏仁直觀所得者，爲白色入肺，而五味子色黑，既有止咳之事實，絕不全憑理想，否定其入肺，寧用金水相生之義，牽強爲之說明，其精神之卓越，胸襟之偉大，爲後人所不及，若遇小儒之手，不顧事實，師心自用，取快一時。病其不合理論，而期倒其事實，則中國醫學，早經破產無遺。

中國醫學生存條件果何在乎，在其方藥之完備，藥效之準確乎，此固亦爲足以生存之條件，但未足與言中國醫學之神髓也，苟無此種特有之神，則世界醫學家，將中國方藥一一提煉，應用之後，中國醫學，不將兩手空之乎，曰否之不然，中國醫學尙有特殊之神髓在焉，此種神髓，一時不易領會，縱然讀書萬卷，往往不易感覺，筆者直至近六七年中，在臨症上始得此種妙境，無以名之，稱爲神髓，得此神髓，則疾病之轉變預後，事前如有一種暗示，根據此種暗示，其早期診斷之準確迅速，非器械醫學所能企及，讀者勿以爲故弄玄虛，迹近神話，筆者敢以人格担保不打誑語，料想經驗久遠之生醫（不論其學識如何）定有同樣之感覺，但一時無法形諸口頭楮墨間，心直口快，感到說到，或將受世人之指摘歎，退而玩索是項暗示之來源，深知絕非出諸神靈，實係得自中國醫學之神髓，有非拙筆所能盡述者試中言之。

各種科學工作，無莫不以觀察爲出發之點，故觀察事物，有科學方法之入手法門，中國醫學觀察點着重於神與氣之表現，不在臟腑之方圖長短，夫所謂神與氣者，亦有其不可以言語形容之苦，淺近言之，顯觀察其



「活的姿態」而已，觀其陽則自色而及其華，察其陰則自質而及其澤，故中國醫學之論及生理者，着重於活的表现，異於泰西生理之着重於死的臟器，對於人身有多少根圖，有幾多量水，胃有如何大，腸有若干長，不甚注意，而獨着眼於生氣之顯示，無微不至，意謂醫家之責任，端在絕續其生機，而非修補其屍體，設有屍體於此，遭人損壞，請為修理，自須明瞭其臟器之大小長短，圖骸之數量重量，照式修補，無稍走樣，而醫家之職務，迥異於斯。中國醫學任務，端在尋求其生機之障礙，設法排除，故在傷寒猩紅熱肺加答兒等等前驅期中，不問其腸之是否窒扶斯，血液之有否猩紅想菌，肺臟之已否加答兒，不問病灶所在，投以適當之藥劑，恢復其正常之生機，則無論其為傷寒猩紅熱傷風，均能停止其進行，而回復其康健，讀者試以忠實之態度，一思當此一種疾病第一天開始寒熱之際，其醫療方法，果有差異否，所用藥物，究為殺滅何種病菌乎，抑為排除其生機反帶之所謂表症乎，夫中醫臨症上所尋求者為神與氣之變態，亦即生機之反常，能於自覺他覺中得之，簡稱為症，根據此「症」，為治療之方針對症發藥，而不株守刻求其病灶，更依症之透露，可以洞悉演變轉歸，不喪毫髮，例如曾與西醫會診喉疾，西醫謂有白喉嫌疑，應將白腐送請病理化驗所鑒定，而筆者以病人思寒發熱骨楚頭疼，表症殊重，而便秘口臭溲赤舌黃，裏症亦重，投以解表清裏之劑，究為日喉與否，西醫尚待化驗，中醫藥方，自應以固有病名喉癰稱之，翌日星期，化驗所停止辦公，而病人寒熱已退，迨及星期二，報告書送達，決為真性白喉，但白腐已去，人已起牀，行動如恆矣，又例同一喉頭腐，經與西醫會診者，彼云業已化驗鑒定絕非白喉，食飲言語，一如平人，病殊輕微，但筆者根據症的指示，認為潮熱盜汗，音啞不揚，已瀕絕境，果於旬日之間，喪其生命，上述二例，決非人才之優劣，實為學術之不同，故中醫之診斷治療，自有其異於西醫之特點，亦即所謂中國醫學之神髓，為中國醫學生存之要件。

凡開業之中醫，均能依賴中國醫學之特點，為社會服務，博得病家之信仰，但其讀書之多寡深淺，殊不一律，毋庸譯言，更欲求其並讀西醫書籍，殊覺難能，遑論其所讀中西醫樞要之融會貫通，而二者之能否匯通，固又有研究之價值，環繞醫生四週之病家，其知識水準之高下，尤有考慮之必要，即以普通中等家庭言之，我僑往診其子女，譬如發熱兒童，見其有熱深厥深之趨勢時，假令告以病將「起驚」，病家可無待醫生之囑咐，尋求推驚之老婦，為之推拿，假令告以將變為腦膜炎，則病家亦必不待醫生之囑咐，而送入醫院，良以驚風必須推拿，腦膜炎為外國病，須求西醫診治，在常人之意識中，固認為天經地義也，中西醫學果能匯通矣，業已開業之中醫，果能用高壓手段強令其補習西醫醫學矣，顧一般社會之民衆，果能設法改變其觀感乎，姑認中醫之質量環境為不足顧慮，確認中醫所稱之某病等於西醫所稱之某病，譬認驚風等於腦膜炎，則遍閱本草註譯，難尋療治腦膜炎之藥物，即其他西醫依據病菌而定之病名，如阿米巴赤痢等等，本草亦無指明殺此病菌之藥品，勢非將全部本草一一化驗成功，更改其藥理，則中醫所開方藥，概變毫無理由，病名病理之與治療藥理失去聯繫之理論，何以昭示後世，取信當時，藥物學之變更，非若病名病理之可以牽強武斷，須用理化以證明，此種工作，究非一蹴可就，以第一流之人才，具極完善之設備，費無量數之金錢，窮年累月，畢生研究原藥而獲成功者，一人之心血，亦僅三數味而已，我曹之中央國醫館館長焦易堂氏，前曾殷之垂問筆者「在上海請一化學技術人員，月薪須致若干，每日化驗一藥，則三五年中，可否將全部藥物化驗竣事，」語出諸法學家之口，筆者祇有佩其熱忱，不勝感激，倘若出諸醫藥學者之口，不將成為夢囈，假定此種夢囈，竟成事實，廢去辛散酸斂淡滲等類舊說，代以某藥能殺某菌之新獻，則中國醫學之生存條件，掃地以盡。

撰述至此，似乎離題渺遠，形成廢話連篇，但區區之心，無非祈求研

究病名統一問題者，須先澈底明瞭中國醫學之實體，端在某種方藥確能治療某種疾苦，其診斷方法，着眼於生機變態之症狀，並非探索其病灶，故治療方法，着重於對症發藥，而不斤斤於殺菌，中醫有價值之醫學書籍，如金匱傷寒千金外台，肆力於症狀之記錄，而繫以方藥，說明此項事而足以自圓之說，雖近象徵而嫌空說，但不妨礙事實之本體，而使期倒，與西洋醫學大相徑庭，中國醫學另有生存之條件，殊無迎合西醫之必要，且在藥物學理未經變更之前，亦少融合之可能，以明不必強將中醫病名繫於西醫病之下表示對照，庶免自尋煩惱，甚或自掘坟墓，更舉實例以證之。

脈浮頭痛項強而惡寒無汗者，予麻黃湯，苟遇此種道地之傷寒症，投以道地之傷寒方，則此病之應名傷寒也明矣，君能肯定其為腸室扶斯乎，我儕中醫所稱之傷寒，至若「傷寒有五廣義之傷寒，姑無論矣，即以仲聖所定六經之傷寒而論，除太陰病有腸室扶斯之嫌疑，陽明病有釀成腸室扶斯之可能外，太陽病各種熱病之前驅症，不獨本病所獨有，少陽病為其轉變，實已脫離本病範圍，少陰厥陰為各種重病臨危之死相，不獨本病然也，可知西醫所稱腸室扶斯之領域，僅及中醫所稱傷寒者六分之一二，強為配合，則不啻橄欖頭上戴一西瓜殼，其頭寸大小之懸殊，不將令人失笑。

更以驚風而論，其症狀為身熱昏厥，四肢掣搐，角弓反張，謂為木動生風，尚有意思，謂為熱入心胞，未免笑談，但投以退熱熄風平肝鎮驚之劑，而厥疾以瘳，此種藥效之名詞，所謂鎮驚熄風，對於病名發生顯明之連鎖，無莫非根據結果而訂定，頗便傳流，又易記憶，夫腦膜炎固有角弓反張之症象，但不能遽認角弓反張均為腦膜炎也，良以西醫根據病灶而定名，惟腦膜發炎者，始稱腦膜炎也，中醫根據病狀而定名，凡身熱神昏，表現有若驚赫之狀者，稱之為驚，隨意牽動，有如樹枝之臨風搖動者，稱之為風耳，中醫遇驚風，振筆疾書腦膜炎，送入隔離醫院而遭否決退回，

延誤致死，而起交涉者，在上海一埠，據個人所知，已有多起，瞻念前途，不寒而慄。

惟中醫病名之據症狀（驚風）或病原（傷寒）而稱呼，故在臨症俄頃之間，稍加思索，可以立夏，惟西醫病名之依據病灶（腦膜炎）或病菌（阿米巴赤痢）而稱呼也，故雖為學識經驗兩皆豐富之醫家，不能立時確定，必待病理化驗所報告之後，方能施以針藥，時間之延誤，往往坐失早期療治之機會，西醫正自感其痛苦，而驚羨中醫之便捷，奈何舍己之長，而拾人之短耶，雖然國人留學國外，原期吸收期文化，而坐此弊病者，比比皆然，豈獨一二中醫而已哉。

更有一點為病家最易誤會而絕難諒解者，以為一種病名，當有一種方藥，病名說錯，則藥方必誤，兩位中醫，所說病名不同時，在結果未明之前，必以年高望重者為準，結果之後，則視預後而信服，初無確切之證據可以提供也，若與西醫病名相互對照之後，譬如白喉傷寒等病，先治於中醫，轉治於西醫，或中西會診，我以為是，彼以為非，而彼挾化驗報告為佐證，則我雖有確實可靠有效之神方，亦無法以供病家之採擇，不如現在中西醫病名不相統一之時，尚可據此說明病家，使中國醫學有表示其效能之機會，一旦統一之後，更何說之辭，此種影響，關係於個人業務得，者尚小，關係於中國醫藥之信譽者實鉅，不能取一時之快，甘為中國醫學之罪人而不辭也。

然則中醫所用病名，果無統一之必要乎，是又不然，中醫所受病名不統一之痛苦，亦不為不多，同一麻疹，在兩湖曰麻，在浙紹曰瘡，在本地曰痧子，時至交通便利之今日，此種地方性之名稱，殊不應任其存在，至於古時名稱之生僻，不但能通俗，甚至現在之中醫亦不能皆知者，如風消息奔，丁奚，哺露，古而近怪，均可歸納於統一名稱之下，一方更立隨時禁止隨意杜造之病名，使別字雅號台甫，不再滋生不息，為統一之障礙，

而統一病名，除應以中醫原有者為限，以便引用外，其病名之領域，應盡量擴大，勿因精而入微，俾引用時不生衝突，譬如風溫春溫秋溫冬溫等，祇能認為溫熱病之一部，而以「溫熱」為病名，庶不致甲說風溫，乙說春溫，各是其是，各非其非之怪象再見發生，能如是，則統一病名案之頒佈中國醫學之精髓，不致湮沒，開業之中醫，樂於接受，全國同道將歡迎歌，於頌之不暇，反對云何成。

附誌：當民國七八年，初入中醫社會時，對於中醫之輿論，多謂中醫神而明之神乎其神，醫者意也。重理想而忽於實驗，但不佞正在開始研究中國醫學，深覺醫籍所載，電無理想可以推譯，滿紙僅為實驗之記錄而已，乃在所主持之神州出版物中，竭力闡明中醫僅重實驗而不尚理想，待迨及民國十七年間，又起中醫是哲學的，西醫是科學的，一則唯心，一則唯物之說，風靡一時，蔚成堅強之輿論，受於主持之全國醫藥學會刊物中，發表「中醫與科學」一文，肯定中國醫學確為科學之一，不能歸入哲學範圍之內，二者均蒙明哲之採納，頗足變更學者之論調，免除中國醫學之遭人誤解，乃有中醫西醫化，西醫中醫化，合中西醫學於一爐之呼聲不特甚囂塵上，且有着手試行者，當民國十年左右時，不佞亦嘗有此種意向與要求，並斥阻礙此種工作者為頑固腐化，願近三五年中，受臨診上之啓示，愈覺中醫西醫學說之觀點組織，絕不相同，而中醫自有其獨立生存之條件，中西醫學混合運動，非但不可能，而且不必要，是項思想上之改變，究因多吃飯而落伍退化歟？抑因多看病而潛移默化歟？頗欲公開發表，用每明達之指正，苦無暇晷握管，其他多吃飯多看病之同道，雖有同感，亦無此所謂閒情逸致爰乘春節停診期中，拉雜議此就正於有道君子。

本刊歡迎 投稿 訂閱 入社

## 從醫之真諦說到讀醫書法之一助

金 少 陵

放眼塵寰，熙熙攘攘，殫精竭慮，汲汲不遑，能體天地仁愛之心，謀世人生命之依託者，千萬人中不過一二人。甚或不得一二人，嗟嗟！吾於此不禁有所感，夫醫之術大矣哉，以望聞問切之精詳，擅神聖工巧之名譽，上可以療尊親之疾，下可以救貧賤之厄，中可以保身長全以養其生，誠仁術也。

余謂操是術者，善用之則仁，不善用之則不仁，蓋醫有刳股之心，而術如用兵之妙，兵機一誤，全軍皆墨，醫術一誤，人命立危。歎趙括之徒讀父書，嗟伯仁之由我而死，是以救人之術，而為殺人之醫。仁乎否乎？然則醫無不仁之心，亦無不仁之術。但能不以救人者殺人，則必博學以神其術，未敢淺學而違業醫。若略記套方，稍識藥性，遂出懸壺。遇四逆而錯投白虎，宜參附而誤用承氣，寒熱虛實之不能分辨於目前，遲數浮沉又復模糊於指下，是欲起死，反致傷生，天下糊口之計甚多，何必為此暗殺之事哉？醫術既不仁如此，是無道可言耳。

非然者，道與利，不相伴也。惟能拾利者，始可與言道，欲謀利者，必不可與言道。故箴食陋巷，夫子稱之曰賢。

舜，至聖也，跖，大盜也，然舜之所以為聖者，曰：「道而已矣」。 跖之所以為盜者，曰：「利而已矣」。何以言之，聖人曰：「雞鳴而起，孳孳為道者，舜之後也。雞鳴而起，孳孳為利者，跖之徒也。

今若醫，夫猶是也，故欲別醫之良否，當先取道利兩者而衡之，欲知

醫者之志爲道爲利，先詢其學醫之真諦奚若？余知其必有瞠目結舌而不能答者，然則熙來攘往，僕僕終日，究爲何耶？將以爲吃飯爲學醫之目的乎？則烏獸何嘗餓死，况乎人類，可見學醫之真諦，必不在此。

將以爲發財爲學醫之目的乎？則石崇豪富，而今安在，繁華富庶，等於夢幻，可見學醫之真諦，亦不在此。

將以爲求名爲學醫之目的乎？則得失須臾，毀譽俄頃，黃梁夢醒，思之悚然，可見學醫之真諦，亦不在此。

由斯觀之，芸芸衆生，熙熙攘攘，營營利鎖，役役各輻，致足悲也。今吾儕日沉於學醫迷霧之中，懵然無覺，不亦尤可憫乎！

然則學醫之真諦，果何爲耶？雖然，聖經有言曰，古之學者爲己，今之學者爲人，若人之學醫者，能反是道而行，爲人而不爲己，庶於真諦，思過半矣。

平心論之，姑不問其謀道謀利，爲人爲己，若不學無術，或淺嘗輒止，則不免草菅人命，卽法律不責其賠償，幽彼潛沉泉，徒爲涕泣者，誰實忍心致之也。

范文正曰：「不爲良相，當爲良醫」。醫如不良，又何必爲，居心不爲良醫者，固無其人，但於醫學不加研究，或自詡爲世醫；或自矜爲醫家前輩；或誤解熟讀王叔和，不如臨診多；或冀妄治時愈。試問其果有長桑洞見肺腑之術乎？抑真得扁鵲望齊侯之神乎？仲景爲醫中之聖，猶曰，「勤求古練」。今醫非聖人，自滿自足，無怪中國元化之學，反讓外人獨步，撰述有感，不禁爲我真正學醫弟子，大聲疾呼曰：「學。學。學！」

或曰，中醫學理深奧，似雖索解，余曰：「然」。有法焉者在，客歲閒步書攤，見制藝二卷，中有「而一旦豁然貫通焉」一篇，其讀書之法，論理之精神妙直到秋毫嶺矣。是說也，讀醫書者，不可不知也。錄之，爲我純粹研究醫書同學之一助，橄欖愈嚼愈甘。醫貴神悟，幸勿中道而止，

請三復自得。(八股式原文如下)

驗貫通於一旦，用力久者，所必然也。夫理必期於貫通「而適當用力既久之後，不自有豁然之一旦乎！」

「且學問中怡然渙然之境，非可猝而幾，無難漸而致，惟不可猝幾也。歷一候而罔，歷一候而益復悵然，非其時則弗應也，惟不難漸而致也。達一間而源然，達一間而益復瑩然，當其可立應也。有如窮理而用力既久，將以求其理之畢貫也。將以求其理之交通也。而貫焉否耶？而果通焉否耶？」

理每患其有所隔，隔則貌似而神離，而不貫者多矣。如水之壅，奚以周流無滯也。大道之所以茫然也！」

「理莫患其有所塞，塞則境紆而勢阻，而能通者鮮矣，如牆之面焉，奚以四達不悖也。寸衷之所以皇然也，而今既力之久矣。」

「積數年遠旁搜，幾絕少貪心之處，而凝神默契，忽不覺跡象之胥融！」

統生平析疑辨惑，曾莫探旨要之歸，而相視無言，忽不覺性天之俱暢，無何而豁然矣！」

大抵修途之閱歷，日闢則日開，稍即惰安，有齟齬不入者矣。義理中之曲折艱難，業有息息相從之素，而新機大啓，遂使翳障之胥捐，研摩之下，等夢寐之覺焉，而觸處早已洞然」。

「大抵造詣之淺深，日進則日朗，稍安退阻，有窒礙未化者矣。理蘊中之權衡，審度，業有拳拳弗失之忱，而悟境非遙，頓使虛靈之畢照，探索之餘，同鬼神之告焉，而此中非復寂然，至是而貫通矣」。

「夫不知幾費瞋皇，而始有此一旦也，不知幾經涵養，而竟有此一旦也」。

「而乃日與理洽而無所問也，前而揣摩方切，猶患擬議之未真，今則



剖別維嚴，特見源流之畢會，此一旦也，為意中之一旦，又竟若為意外之一旦矣，一以貫之。有莫之為而為者焉」。

「而乃日與理迎而無所畔也，前此策勵孔殷，既幸程途之可赴，今此講求已熟，並多左右之交逢，此一旦也。為勉強之一旦，亦即為自然之一旦矣，感而遂通，有莫之致而至者焉」。

「夫是以物物無不格而知無不至也」。

少陵按：醫之一道，不重空談，在求實際，臨症施救，平時衛生，同為重要，西人衛生常識，平民皆知，我國社會人民，鮮知研究，不幸而致病，則命屬醫者之手，醫之良惡，罔知辨察。於是以耳代目，競榮企華，而自炫為時醫者流，用其模稜迎合之術，妄擬藥不對病之方，不啻操刀殺人，受其害者，甘之如飴，方瞑目而感其惠，如蛾之投火而不自覺也，然而此不必怪病者盲從投醫，實因其缺乏醫學常識，遂聽信庸流，信口雌黃，而弗察其偽，是雖社會之不幸，亦醫界之大不幸，除本刊藉以普及醫藥常識，平時衛生外！鄙人鑒於學者，家襲他人之皮毛，自矜新異，舍本逐末，競為時尚，而平日在校讀書，探討者固多，而徒騫虛名者，亦復不少，既浪投父兄血汗之金錢，又空耗青春寶貴之光陰，肄業期滿，一技無成，不亦大可嘆哉，此亦鄙人無時不志忤於中也，故寫讀醫書法之一助，願與諸同志共警共勉之。

## 補 白 病 機 銘

方不在多，心契則靈；證不難認，意會則明，洞悉病情，乃可應診。方劑多如麻，運用在一心。細參傷寒論，六經乃病名，太陽與少陰，為對稱，陽明為胃家實，少陽半表裏病，太陰主脾胃，陽明作對稱，厥陰病，少陽虛症

——昇——

特 稿

疒部文字注釋史

衛聚賢

**癩** 廣韻：下平聲，登韻，徒登切，癩痛。

康熙字典：(韻會)同疹。

**癩** 廣韻：(集韻)同疹。

康熙字典：(集韻)同疹。

**癩** 說文：癩也，從疒，麗聲。一曰瘦黑。讀若隸。郎計切。

玉篇：力計力翅二切，癩也，一曰瘦黑也。

廣韻：去聲，寘韻，力智切，瘦黑，又力計切。霽韻，郎計切，瘦黑，又力翅切。

康熙字典：(唐韻)(集韻)并郎計切，音麗。(說文)癩也，一曰瘦黑。

又(廣韻)(集韻)并力智切，音晉。又(集韻)鄰知切，音離，又鞏企切，音邇，義并同。又(集韻)狼狄切，音歷與癩同。

**癩** 廣韻：上平聲，桓韻，落官切，病也，瘦也。上平聲，仙韻，呂員切，病也，亦作癩。

康熙字典：(廣韻)落官切，(集韻)盧丸切，并音鸞。(廣韻)瘦也，瘦也。(集韻)與癩同。又(廣韻)呂員切，(集韻)閭員切，(集韻)盧丸切，音擊，病體拘曲也。或作癩癩癩，通作擊。

**癩** 康熙字典：(正字通)俗癩字。

**癩** 廣韻：(集韻)火管白，音濇，痛也。

康熙字典：(集韻)火管切，音濇，痛也。

**瘰** 康熙字典：(字彙)呂員切，音聾瘰病俗癩字。

**癩** 玉篇：癩重文。

廣韻：(集韻)同癩。

康熙字典：(集韻)同癩。

**癩** 說文：滿也，從疒，癩聲。平祕切。

玉篇：匹備切，氣滿也，說文作癩，音備。癩，說文癩。

廣韻：去聲，至韻，匹備切，氣滿。

康熙字典：(廣韻)(集韻)并匹備切，音備，氣滿也。又(集韻)平祕切，音備，滿也。癩(說文)癩本字。

**癩** 玉篇：力員切，體癩曲也。

廣韻：同上。

康熙字典：(字韻)同癩。

## 本刊介紹國醫函授學府

上海中醫函授學校，為名醫勵承初先生所創辦，最初是在內地，自遷上海後，即更名爲「上海中醫函授學校。」歷今已有三餘年。因勵先生的悉心研究與諄諄善誘，是以各地入學同志大增，凡有志醫學同志，均將以此爲福音也。特爲介紹如上。（該校簡章，可在本刊總訂閱處即愛文義路809弄31號函索可也。）

## 醫 話

### 食物療養故事(續)

章 巨 庸

(十九)

禮神錄云：有人病瘵，相傳死者數人，取病者置棺中，棄於江以絕害，流至金山，漁人引起，閉視乃一女子，猶活，取置漁舍，每以饒鱸食之，遂愈，因為漁人之妻。

臈按：饒鱸含脂肪油最富，殺蟲之力尤者長，患肺結核，食此則此有當不如西遊記之說謊，封神榜之熱昏，殆可信也。勞瘵肺結核病也。饒鱸能愈之，蓋殺蟲之效也，張鼎云：燒烟薰蚊，令化為水，熏氈及屋舍竹木斷蛀蟲，置骨於衣箱，斷諸蠹，觀此則殺蟲之說，益可證矣。

(二十)

類編云：徽宗時，李防禦為入內醫官時，有寵妃病瘵，終日不寐，面浮如盤，徽宗呼李治之，詔令供狀，三日不效，當誅。李憂惶技窮，與妻泣別，忽聞外叫賣咳嗽藥，一文一貼，喫了即得睡，李市一貼，視之，其色淺碧，恐藥性獷悍，併二服自試，無他，乃取三貼為一，入內授妃服之，是夕嗽止，比曉，面消，內侍止報，天顏大喜，賜錦，直萬緡，李恐求方，乃尋訪前賣藥人，飲以酒，厚價求之，則真蚌粉新瓦炒紅入青鹽少許，用淡鹽水瀉入麻油數點之方也。云自少時從軍見主帥有此方，剿得以度餘生耳。

臈按：此段故事言蚌壳粉，非言蚌肉，蚌壳非食物，今抄錄於此，似乎不倫不類，特以此故事亦饒興趣，專制帝皇寵寵妃而狗彘人命，國亡而身陷虜廷，宜也。

(二一)

太平御覽云：夏侯弘行江陵，遇一大鬼，引小鬼數百行，弘潛捉末後一小鬼，問之，曰：

此廣州大殺也，持弓載往荆揚二州殺人，若中心腹者死，餘處獨可救。弘曰：治之有方乎？曰：但殺烏骨雞薄心即癒，時荆揚病心腹者甚衆，弘因此治之，十愈八九，中縣用烏雞自弘始也，此說雖涉迂怪，然其方則神效，謂非神傳不可也。

**臆按：**雞含蛋白質脂肪補虛，益腸胃，滋養之滋料最富，此段故事，專指烏骨雞治心腹之病，殆不可信，按烏骨雞治婦人百疾，究不知是何作用，當亦補虛羸之力耳。

### (二二)

**唐小說云：**崔魏公暴亡，太醫梁新診之曰：中食毒也，僕曰：好食竹雞，新曰：竹雞多食半夏苗也，命搗薑汁扶隨瀉之，遂甦。

**南唐書云：**丞相馮延巳苦腸痛不已，太醫吳廷詔曰：公多食山鷄鷓鴣其毒發也，投以甘草湯而愈。此物多食烏頭半夏苗，故以此解其毒耳。

**又類說云：**楊玄之通判廣州，歸楚州，因多食鷓鴣，遂病咽喉間生癰潰而膿血不止，經食俱廢，醫者束手，瀟楊吉老赴郡，邀診之，曰：但先啖生薑一斤，乃可投藥，初食覺甘香，至半斤，覺常寬；盡一斤覺辛辣，粥食入口，了無滯礙。此鳥好啖半夏，毒發耳，故以薑制之也。

**臆按：**此之故事，真實，且極易曉，絕無神社性質，以此例彼，可悟治病必求其本之道，用藥亦可推究所以然之故。（完）

## 本刊緊要啓事

本刊現因種種困難，自三卷七期起，改爲兩月號姿態，與讀者相見。但爲了要使卷數有系統起見，不得不寫明「合訂本」，同時更爲了不使定者吃虧，祇好將定價抬高一半。一俟三卷出滿以後，仍恢復原狀。不得已苦衷，尙祈讀者鑒宥！

三十年，四月

專 著  
金 匱 新 義

祝 味 翁

(五七) 病者欬數，無熱微煩，默默但欲臥，汗出，初得之三四日，目赤如鳩眼，七八日，目四眇黑，若能食者，膿已成者，赤小豆當歸散主之。

赤小豆當歸散方：

赤小豆(三升、浸令芽出、曝乾)當歸(十兩)日三服。

右二味，杵為散，漿水服方寸匕。

〔註〕 尤在涇曰：按此一條，注家有目為狐惑病者。有目為陰陽毒者，要之亦是濕熱蘊毒之病，其不腐而為蟲者，積而為癰，不發於身面者，則發於腸臟，亦病機自然之勢也。仲景意謂與狐，惑陰陽毒，同源而異流者。故特譯列於此歟？

(五八) 陽毒之為病，面赤斑斑如錦文，咽喉爛，唾膿血，五日可治，七日不可治，升麻鱉甲湯主之。

(五九) 陰毒之為病，面目青，身痛如被杖，咽喉痛，五日可治，七日不可治，升麻鱉甲湯去雄黃蜀椒主之。

升麻鱉甲湯方：

升麻(二兩) 當歸(一兩) 蜀椒(一兩炒去汗) 甘草(二兩)

鱉甲(手指大一片炙) 雄黃(半兩研)

右六味，以水四升，煮取一升，頓服之，老小再服汗。原註：肘後干重方，湯毒用升麻湯，無鱉甲有桂，陰毒用甘草湯，無雄黃。

按狐惑及陰陽毒湯兩症，古今說派紛歧，未獲足論，原文亦欠詳明，故求便強作能人也，姑摘錄舊註數則以待證。

〔註〕尤在涇曰：「毒者，邪氣蘊蓄不解之謂，陽毒非必極熱，陰毒非必極寒，邪在陽者為陽毒，邪在陰者為陰毒也，而此所謂陰陽者，亦非臟腑氣血之謂，但以面赤斑斑如錦文，咽喉痛，唾膿血，其邪著而在表者謂之陽，面目青，身痛如彼枚咽喉痛，不唾膿血，其邪隱而在表之裏者，謂之陰耳，故皆得辛溫升散之品，以發其蘊蓄不解之邪，而亦並用甘潤鹹寒之味，以其安邪氣擾經之陰，五日邪氣尚淺，發之猶易，故可治，七日邪氣已深，發之則難，故不可治，其蜀椒雄黃二物，陽毒用之者，以陽從陽，欲其速散也。

陰毒去之者，恐陰邪不可劫，而陰氣反受損也。」

徐彥昭曰：「蜀椒辛熱之品，陽毒用而陰毒反去之，疑誤活人書加犀角等四味頗，切當。」

董氏醫級云：「此湯兼治陽毒陰毒二症，陽毒用此方治，陰毒亦以此方去雄黃倍以椒為治，以陰毒不吐膿血，故去雄黃，陰盛則陽衰，故倍以椒也。大抵元陽之藏多陽毒，流衍之紀多陰毒也。但，遇此症，按法施治曾無一驗，凡遇此症，多以不治之症視之。」

#### 瘧病脈證并治第四

（六〇）師曰：「繩脈自弦，數弦者多熱，弦澀者多寒，弦小緊者下之差，弦遲者可溫之，弦緊者可發汗鍼灸也，浮大者可吐之，弦數者風發也，以飲食消息止之。」

〔註〕此為瘧病之總論，以脈象而明寒熱虛實之辨，及其注法也。數為陽盛神經興奮之象，故弦而數者為多熱，遲為陽虛官能減退之象，故弦而遲者為多寒，小緊猶言沉細而實。病在裏之象，故弦小緊者當下之差，弦遲既為多寒，故治當從溫以助正氣，弦緊者正氣有外達之勢，宜順其氣以達表，故可發汗鍼灸也。浮大為陽浮於上之象，故可順其勢而吐之，風發

者。蓋謂熱極生風。實則熱極而神經受擾也。

內經云：「風浮於內，治以甘寒，故弦數熱多者，胃中津液消耗。神經必將失養，當於飲食中求甘寒之品以生津止渴，不必投以將熱藥劑反傷正氣也。」

【解】（瘧）謂濕鬱之人，被瘧蟲侵入血液，寒熱往來，按時而發之病也。瘧蟲產地，常在泥沼卑濕之處，藉瘧蚊以為媒介，故西醫一名此病為泥沼熱，古人以濕為瘧之主因，理至精審，蓋人體亦必多濕而鬱，始適於瘧蟲之發育也。瘧蟲之為病，常客於赤血球中，吸取血色素以構成其孢子，孢子成熟則當母體破裂，新生之孢子更入新血球，以遂其繁殖，當母體破裂之際，人體即呈血液中毒現象，而發強烈之寒，慄、厥、攣、等證狀，其後人體自然療能力謀反抗以排除毒素，即漸發高熱，俟汗出熱平，其病若失，次日或間日更作，遂成寒熱往來，故曰正與邪爭也。熱多者正盛，其病易愈，寒多者邪盛，其病難已，證諸實際，歷驗不爽，明乎此，則於仲景瘧論，思過半矣。（本條各脈，評見拙著診斷提綱脈理）。

（六一）病瘧，以月一日發，當以十五日愈，設不差，經月盡解，如其不差，當云何？師曰：「此結為瘧母，名曰瘧母，急治之，宜紫甲煎丸。」

紫甲煎丸方：

紫甲(十二)分炙 黃芩(三分) 鼠婦(三分熬) 大黃(三分) 芍藥(五分) 烏扇(三分燒) 柴胡(六分) 干姜(三分) 桂枝(三分) 葶藶(一分熬) 石韋(三分去毛) 厚朴(三分) 牡丹(五分去心) 墨麥(二分) 紫葳(三分) 半夏(一分) 人參(一分) 蠶虫(五分熬) 阿膠(三分炙) 蜂蜜(四分炙) 赤消(十二分) 螻螂(六分熬) 桃仁(二分)

右二十三味，為末，取鍛灶下灰一斗，漬酒一斛，五斗浸灰，候酒盡一半，著紫甲於中，衰令泛爛如膠漆，後取汁，內諸藥，煎為丸。為梧子大，空心服七丸日三服。

【註】此條言瘧病之而不愈，將成瘧母，及瘧母之治法也。至病解日期。則為懸揣之辭，實無何種根據及意義也。

【解】（瘧母）謂脾腫大也，發熱時增大。熱退時縮小，按觸則硬固乃瘧病必具之重要徵候。古人於解剖久詳明。誤由病久結成癥瘕也。



## 金匱消渴病方論

錢 公 玄

腎氣丸：見前虛勞病方章內

五苓散：茯苓 猪苓 澤瀉 桂枝 白朮

文蛤散：文蛤 五兩

消渴病即糖尿病，已為世所公認，糖尿病緣由內分泌腺因病變而反乎常態；體內之糖分不克正常分化，悉從小便而出，因此藏府缺乏榮養，以致飢渴不止，形容憔悴，肌膚甲錯也。國醫謂消渴者，肥貴人膏粱之疾也。膏粱之體，醇酒厚味，炙燻煎炒，釀成內熱，內熱結於胃中，消津燥水，上界於肺，下及於腎，故有上中下三消之不同也。是以消渴初起，當屬積熱無疑。所以後人有用清陽明一法，釜底抽薪者，但陰未傷而體實者，間能獲效，若陰已傷而體弱者，即非於宜也。當以潤燥通幽黃龍玉燭類，通潤兼行，較為貼切，若肺陰傷則兼補肺陰，腎陰傷則兼補腎，或陰陽並補加減增損，隨機應變方稱善治，茲收金匱對消渴所主腎氣五家文蛤三方，分論變下：

腎重丸者，補腎之良方也；納弱之人，或年高之輩，腎氣不充，元陽不條，釜底無薪，水不化重，氣既不升，津無以承，渴飲作矣，是以飲入之物，不補精微純從小便而出，故原文有「男子消渴，小便反多，飲一斗，小便一斗」一條，乃陰無陽以化之象，腎陽由不足而漸衰，陰分因洩多而日枯，其危殆也。可知亟以通陽補氣生津益陰，或可挽回一二，考丸中君以地黃，山萸，山藥，皆滋養強壯劑，對營養不良，內分泌枯竭，具

有滋養培植之力；附子、肉桂、溫腎壯陽，有興奮內分泌之作用；丹皮清相火，澤瀉茯苓鹹淡下，寓微瀉於補中，動而不呆也，陽生陰長，津升渴除，氣化泉縮，病自瘳矣。

五苓散者，通陽利水之方也；分浙方藥，此方對消渴病之功用，不甚顯著，良由集方者之穿鑿誤會也，如傷寒厥陰之爲病條，五苓散文條，均非消渴正文，以其文中有消渴字樣，遂列入消渴門中，未明仲望真心之遵也。

文蛤散對消渴一症可謂無效。據錢璜謂：「文蛤似海蛤而背有紫斑，即吳中所食花蛤，味鹹屬水，勝熱利濕」。故謂文蛤數利水則可，若謂治消渴則虛矣。

中國唯一的女醫刊物——

——中國女醫月刊第三期出版了

研究中國醫學者不可不讀本刊！

欲知女醫動態者不可不讀本刊！

女醫士們應該加入中國女醫學社！

男醫士們應該定閱中國女醫月刊！

本刊爲上海女醫學社所一辦，由全國女醫同志負責撰述，內容豐富，編制新穎，仍全國女醫同志獨辦月刊之創舉，亦女醫生從事團結之先導，內分言論、學說、方劑、藥物、醫學、常識、醫案、醫話、女醫人物志，讀者信箱等十數欄，俱屬精粹之作，不物女醫同志，當人手一編，即醫藥兩界，咸有定閱之價值也。

（定價）國內全年一元（郵費二角四分）半年六角郵費二角二分）

（樣本）附郵一角即寄一本（不能指定期數）

（入社）凡女醫同志均可入社章程志願書備索

漢和

（地址）上海山海關路一五三街十三號中國女醫學社出版部

## 治 療

## 熱 病 之 冷 水 療 法

姜 春 華

中醫自專用湯藥療病以後，其他方法即多廢棄不講，而民間反多保存，故往往名醫湯藥所不能療之疾病，而野老村嫗於不經意中以極簡便極經濟之方法療之，而冷水之療熱病，尤為民間之所恆用。考冷水對熱病有解熱之效，始見於肉經，——素問刺熱論云：「熱病以飲之冷水」——爾後漢唐大師著述，對於熱病飲冷雖亦載及，——倉公傳傷寒論——然以藥治擅專之故，後人對於冷水療法極少經意。夫冷水對於熱病，不獨其溫度在物理學上能減輕病者之體溫，而病菌毒素亦可由組織洗滌而出，且熱病因物質代謝之亢進，積諸於體內之廢物毒質，亦可迅速審洩於體外，故有多數熱病飲大量之冷水遂大汗淋漓而輕快或痊愈，此諸治驗，在民間甚多，特非醫家之所採用，遂少記載，茲摘錄前人記載民間冷水治療熱病之文獻數則，以供同道之參考。

診餘集云：常熟大東門龐家弄顏姓，因失業後室如懸磬，有病不能服藥，延六七日，邀余診之，脈沈如無，四肢厥冷無汗，神識昏蒙，嚶語撮空，遍體如冰，惟舌底絳而焦黑，乾燥無津。余曰「此乃熱深厥深，陽極似陰，熱極似寒也」。當時即進以銀花露一斤，再進大劑白虎湯加犀角，生地，人中黃，煎好調服至寶紫雪丹，罔效，明日再飲以銀花露二斤，仍服原方，犀角八分，生地奸兩，石膏八錢，知母二錢，生草一錢，人中黃

二錢，粳米湯代水，調至寶丹一粒，紫雪丹五分，服二劑，如故，余思既是熱深厥深，有此二劑，亦當厥回，如果看錯寒厥，服此二劑無有不死，何以不變不動，正令人不解，至明日復診，神識已清，肢體皆溫，汗出淋漓。問其母曰：「昨日服何藥？」曰：「昨日服黃霉天所積冷水五大碗，即時汗出厥回，神清疹透。」余曰：「何以知其涼水何以回厥？」其母曰：「昔時先伯爲醫，每晚談及是年熱症大行，服白虎鮮石斛鮮生地等往往不效，甚至服雪水方解，吾見先生服以銀花露三斤，大劑涼藥二劑，如果不對，宜卽死，今無變動者，必係藥輕病重，故吾斗胆以黃霉水飲之，諒可無虞，誰知卽時轉機」。噫！「余給藥資數F，不如其母黃霉水數碗」！  
孔子曰：「學然後知不足」洵至言也。

夢醒錄云：「成化二十一年，新野疫癘大作，死者無虛日。鄰人樊茲夫婦，臥床數日矣，余自學來，聞其家人如殺羊聲，不暇去衣巾，急往視之，見數人用繇被覆其婦，牀下致火一盆，令出汗，其婦面赤聲啞，幾絕，余叱曰「急放手，不然死矣！」衆猶不從，乃強拽去被，其婦躍起倚壁坐，口不能言，問曰：「飲涼水否？」頷之，與水一盃，一飲而盡，始能言，又索水，仍與之。飲畢汗出如洗明日愈，或問其故，曰：「彼發熱數日，且不飲食，腸中枯涸矣，以火蒸之，速死而已，何得有汗，今因其熱極，投之以水，所謂水火既濟也，得無汗乎，觀以火然枯鼎，雖赤而氣不升，注之以水，則氣自來矣，遇此等證者不可不知！」

友漁齋醫話云：一人七月間病熱，日夜炎炎不解，醫用杏仁，薄荷，苓連之類，解肌退熱，數服不愈，病經旬日，其人開張藥舖，略知醫藥，因謂同伴曰：「前所服藥甚爲對症，而不瘳，我其殆焉哉？」惟心中想冷飲，同伴咸謂閉塞腑氣，不與，病者無可如何，又經數日，適無人在側，因憶牀下藏有雪水一甕，乃勉力支撐，掀蓋連飲數碗，卽倒臥牀下，汗流遍身，及覺，卽思粥飲，身涼脈靜矣，其伴詢於其人，所患乃燥熱之症，

治法當用玉女煎加解肌藥早已愈矣，其加芩連能清熱不用潤燥，兼有杯水車薪之弊，所以似是而實非，其飲雪水而愈者，如熱釜沃水，則氣蒸蒸然，燥火之邪非從汗而泄，此必然之勢，無足奇者。

觀夢醒錄及友漁齋醫話二案之用冷水毫無數問獨診餘集一案之用冷水。確據僅在舌底絳而焦黑乾燥無津一語此又吾儕察證時所當注意者也，

一九四一·二·九·

|                                                                            |                                                            |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <h2 style="margin: 0;">上海</h2> <h1 style="margin: 0;">張延德國藥號</h1>          |                                                            | <h3 style="margin: 0;">至寶痔瘡丹</h3> |
| <p>治一切虛損、陰虛、水腫、三消、遺精、白濁、腰痛、腹痛、泄瀉、痢疾、婦女經閉、赤白帶下、子宮虛冷、久不受孕、小兒疳積、驚風、慢驚、神效。</p> | <p>此參原味。性平。益氣。化痰。生津。補而不膩。甘而有功。元氣虧損。痰涎壅滯。則有異於常。兼寬胸利膈之效。</p> |                                   |
| <h2 style="margin: 0;">金液丹</h2>                                            |                                                            | <h3 style="margin: 0;">特設</h3>    |
| <p>治一切虛損、陰虛、水腫、三消、遺精、白濁、腰痛、腹痛、泄瀉、痢疾、婦女經閉、赤白帶下、子宮虛冷、久不受孕、小兒疳積、驚風、慢驚、神效。</p> |                                                            |                                   |
| <p>藥瘡痔效神 散棗猴方祕 虔製 文分取不 藥送方接</p>                                            |                                                            | <h3 style="margin: 0;">特設</h3>    |
| <p>散氣胃應萬 水藥痧救急 確準力藥 藥煎客代</p>                                               |                                                            |                                   |
| <p>三六五二九：話電 口路合勞路京南：址地</p>                                                 |                                                            |                                   |

本刊歡迎：

批評 介紹 投稿 訂閱

社址：上海愛文義路王家沙花園19號

訂閱處：上海愛文義路809弄31號

## 討 論

### 心無血說之正誤

耿 藍

王清任先生，乃有清一代，醫學改進大家，其所著醫林改錯，久經膾炙人口，若以現代眼光觀之。其創造精神固可師，但其武斷，言論，亦有不足為法者，如原書二十八頁，有云：

余友薛文煊，通川人，素知醫，道光十年，二月，因赴山東，來舍辭行閑談，言及古人，論生血之竅，有言心生血，脾統血者，有言脾生血，心統血者，不知宗誰，余曰：皆不可宗，血是精汁，入血府所化，心乃是出入氣之道路，心中無血，胡齋曰：吾兄所言，不實，諸物心皆有血，何獨人心無血，余曰，弟指何物心有血，曰：古方有遂心丹，用甘遂末，以猪心血和丸，豈不是猪心有血之憑。余曰：此古人之錯？非心內之血，因刀刺破其心，腔子內血流入於心，看不刺破之心內，並無血，余見多多，試看殺羊者，割以頸項，不刺心，必內亦無血。……

以上所載，前不見古人，後不見來者，實為該書之污點，不論以舊說或新說證之，均覺其謬。

內經五臟生成篇云：「諸血者，皆屬於心」，又云：「心之合脈也。其色榮也」陰陽應象大論云：「南方生熱，熱生火，火生苦，苦生心，心生血，在體為脈，在臟為心，」痿論云：「心主其身之血脈，」六節藏象論云：「心者，生之本，神之變也，其華在面其充在血脈，」經脈篇云：「心藏脈」。又云：「手少陰氣厥，則脈不通，脈不通，則血不流，」經脈

別論云：「食氣入胃，濁氣歸心，淫精於脈。」

觀此，可證四千年前，已知心中有血矣，茲更言近代生理解剖之記載：

心臟為循環系統之中樞，位於胸部之左側，呈圓椎形，心內約分四部，左心房，左心室，右心房，右心室，上部為諸大血管，出入之處，血液因心臟之轉動，由左心室而入大動脈，經過各動脈，而至微血管，再由靜脈，以入大靜脈，歸於右心房，是謂之「大循環」由右心房入肺動脈，經肺微血管，下入肺靜脈，再經呼吸，使其血液氧化，而入左心房，是為「小循環」，其作用，乃將各器官之廢物排出，同時並將滋養料，及氧化血液，輸送於各臟器。

綜觀以上之所述，心內有血，彰彰明甚，王先生錯誤之由來，鄙意度之如下。

根據王氏臚腑記之該，知王氏所見之屍體，乃染疫而死，獸口所餘者，腐爛亦不知幾日，當然不能視為標準，考吾人死後，則心臟轉動停止，血液遂變為碳酸之靜脈血，刺激延髓之血管收縮神經中樞，全身動脈壁，因之攣縮，其中血液，驅向毛細管，及靜脈，故死體之動脈，常空虛，亦有空腔之內，全然空虛者。是因心臟麻痺而死亡時，則左室在擴張時，靜脈血液，平等充實，繼因心肌強直收縮，室內含有之血液，驅逐於大動脈故也，王先生或係根據此等例外而立論，至謂殺羊，全身血液，既已流盡，當然心內無血也。

全書中其他可議之點尚多，暇當揣文論之。

## 啓 事

茅濟棠君之金匱要略之檢討一文，因稿擠，暫定一期。

——編者——

## 藥物研究

## 談 昇 藥

沈 宗 吳

昇藥又名昇丹，爲外科要藥，不載于本草，蓋一種復方之製劑也。其主要成分，乃水銀與硝硃。普通所知，色紅者爲紅昇，色黃者爲黃昇。又浙西有新市鎮者，產一種白色之昇藥，亦以汞硝等品煉成，名曰「大昇」。附近瘍醫，羣爭用之，蓋紅昇昇與黃昇，拔毒之力雖火，有時不免斲傷好肌，發生疼痛；大昇則功善生肌，兼能拔毒，不傷好肉，不發疼痛，論其効，當在紅昇黃昇之上。夫紅黃二昇，其煉製之方，載在金鑑，可以閱覽，可以按法自製。但大昇之方，尙守祕密，因詢諸海上多數醫界與藥界，均不知有本品者。

昇藥既爲瘍科醫者不可不備之要藥，其對於藥理上，究呈何作用。試申言之：夫瘡瘍之成，古曰高粱之變，五臟毒火，以及氣血凝滯等說，考之真實情形，則不然，爲一種葡萄狀球菌或鍊鎖狀球菌，大都由皮膚之損傷口傳入而起，于是局部紅腫作痛，白血球與之抵抗，毀滅而成膜；在醫療方面，必須開刀，排除膜液，然後滲敷拔毒藥粉。（此種藥粉，即以昇藥爲主要成分）。入後壞肌腐化，膿液稀少，肉芽叢生，以近代學說釋之即腐蝕殺菌防腐也。故所謂拔毒，即腐蝕殺菌，蓋腐去菌滅，再加以白血球之噬菌作用，局部紅腫疼痛漸除，非真能將毒汁溢皮肉如針之拔出也。其次所謂生肌，即殺菌防腐，按人體肉肌，本有再生能力，若將傳染之細菌毒素剷除，自然逐漸生長，非外敷藥之真能生肌也。（下接31頁）



## 滑 石

## 章 次 公

名稱：學名 Talcum 別名：液石 白滑 石綾 利蠶

產地：河北之唐縣完縣曲陽縣；安徽之廬江；四川之仁壽；山東之掖縣浙江之昌化青田。

形態 多數爲纖維狀塊狀粒狀或葉狀，間有爲斜方柱狀結晶體者，無色者少，多爲青白黃白灰綠或銀灰諸色，有脂肪狀，或真珠光澤，質柔軟，硬度一，○。爲岩石中硬度之最低者，比重爲二·六至二·八，其面光滑如油。

性味：甘淡，

成分：主要成分爲含水硅酸鎂，此外含有少許雜物。——和漢藥考  
用量 三錢至四錢。

效能 (一)本經：「身熱洩瀉，女子乳難，癰閉，利小便。」別錄：「通津液，去留結。」震亨：「燥溼分，實大腸，石淋爲要藥。」時珍：「療黃疸水腫，吐血衄血，金瘡血出，諸瘡腫毒。」(二)鄒澍曰：「滑石之運化上下，開通津液，除垢存新，端借病勢之身熱，爲藥力之助，若身不熱者，恐未必能奏績矣。要之滑石非治身熱也，以身熱而神其用耳，故爲煩爲渴，皆可以當熱，滑石非止洩於也；水氣因小洩利，自不入大腸耳；明乎此而推廣之，蓋其用有不止於是數端者矣。」——本經疏證。張石頑曰：「詳本經主治，皆清熱利蠶之義，河間益元散，通治表裏上下諸熱，解時氣則以蔥豉湯下，暑傷心包則，以本方加辰砂末一分，使熱從手足太陽而泄也。」——本經逢原，(三)藥徵曰：「主治小便不利也。旁治渴

也。)又曰：「余嘗治淋家痛不可忍而渴者，用滑石礬甘散，其痛立息，屢試屢效，不可不知也。」張錫純曰：「天水散（即益元散）為河間治暑之溼藥，然最宜於南方暑證，因南方暑多挾溼，滑石能清熱，兼能利溼，又少加甘苦以和中，是以暑證用之最宜，若北方暑證，不必兼溼，甚或有兼燥者，當變通其方，滑石生石膏各半，與甘草配製，方為適宜。

編者按：本品不易溶解於水，以吞服為佳，且須空腹，方不痞悶，其治痢疾泄瀉小溼澀痛，純因被護炎症之力。質言之，本品為一種礦物性吸着劑，民間滑石吞服治吐血，蓋被護胃粘膜而血止也。

松花六一散拍癩瘡，收濕瘡脂水，亦吸着療法也。

編者處方：用六一散多調入藥中，蓋既稱為散，即不當入煎劑也，雖是細節，近日醫家，多不經意，蓋不察物理所致也，濕溫症下痢滑石最佳，蓋預防腸出血也。

（上接29頁）

復從臨症上言之，紅昇與黃昇雖拔毒之功勝，（亦即腐蝕殺菌之功勝）。外敷時大都合入煨過石膏，其量不超過石膏十分之三時，腐蝕之力即不顯著，專呈生肌之效矣，此猶附子內服，少則強心，多則害心，（見張子鶴醫藥討論集）一也。

凡百尊理，有其利必有其害，况藥物乎？况佔外科上主要之昇藥乎？每見廣大之瘡面，如較劇之發背對口疽之類，重者大如掌而，經敷藥粉之後，漸漸腐去新生，將告收口卒然變遷，陷于死亡，吾人已數見不將，何也？蓋皮膚亦具有審泄與吸取之能力，如此廣大之瘡面，其吸收力自亦廣大，水銀與其他藥品之毒質，日久積蓄于血液，造成中毒量而死亡，證諸西藥昇汞水，漸為西醫所畏作，益信此當為瘍醫告者！

道慶餘堂藥號藥

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 花 | 杜 | 丸 | 補 | 參 | 道 |
| 露 | 煎 | 散 | 劑 | 燕 | 地 |
| 痧 | 諸 | 膏 | 飲 | 銀 | 藥 |
| 藥 | 膠 | 丹 | 片 | 耳 | 材 |
| 與 | 種 | 校 | 配 | 功 | 出 |
| 衆 | 種 | 對 | 方 | 効 | 品 |
| 不 | 特 | 認 | 準 | 靈 | 精 |
| 同 | 點 | 真 | 足 | 速 | 良 |

電話九三七二一號

丸散膏丹香鮮等貨售出概不退換

煎代客 送藥 接方

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 服 | 清 | 手 | 取 | 藥 | 照 | 不 | 當 | 同 | 前 | 立 | 電 |
| 務 | 潔 | 續 | 費 | 力 | 方 | 取 | 即 | 店 | 來 | 刻 | 話 |
| 週 | 可 | 完 | 極 | 準 | 監 | 力 | 送 | 配 | 接 | 派 | 通 |
| 到 | 靠 | 備 | 廉 | 確 | 煎 | 錢 | 上 | 就 | 方 | 人 | 信 |

材 上海文義路長沙路口 地

# 新中醫刊社徵求 各地分社長及社員啓事

——民國二十九年十二月新訂——

本社集海上醫界彥顧，以研究中國醫藥及近代醫藥為宗旨。本社創始於民國二十七年九月，近因社務發展，各地同志來函要求組織分社及入社者，日有數起。茲為適應需要及聯絡海內外各地同志共同研究學術起見，特釐訂組織分社及入社辦法如下：

- (一)各地以設一分社為單位，內社長一人，社員十人(或十人以上)。
- (二)分社長須為當地醫學界同志。
- (三)分社長須由社員十人以上之選舉委任之。

## 分社長及社員之權利與義務

### (A) 分社長及社員之權利

- (甲)本社出版之新中醫刊。每期免費贈閱。
- (乙)凡有學術上之疑問，與醫藥有關者。本、當代為解答。或請專家解答。
- (丙)委託本社代辦，藥上應用書報及物件。及享受本社醫學出版物之優待。
- (丁)各地分社長及社員均由總社社長發給證書。

### (B) 分社長及社員之義務

- (甲)分社長及社員每年繳納入社費三元證書費一元(證書費祇繳一次)，並繳最近三寸半身照片三張。分社長徵求社員二十人以上得免繳社費。社員徵求同志五人以上者，本人亦得免費。
- (乙)各地分社長每月召開社員會議，次〇一次，討論醫學，報告社務，送呈上海總社。
- (丙)分社長及社員，可能範圍內出席總社之各項集會。
- (丁)分社長及社員應協助本社各種事業。

## (附告)本社之事業

- (一)發行新中醫刊，出版醫藥書籍。
- (二)設立醫學與藥物研究部，聘請醫學名家主持。
- (三)設立代辦部，代各地分社採辦書籍藥品，及其他物件。
- (四)擬設醫學圖書館，以供學術之研究。
- (五)必要時舉行集會，討論社務。

如荷各地同志入社。及組織分社。希將下列登記表填明。郵寄上海愛文義路王家沙花園路十九號本社辦事處。不得用私人姓名

### 分社登記表

|                               |    |       |    |
|-------------------------------|----|-------|----|
| 姓名                            | 性別 | 年歲    | 籍貫 |
| 分社地址                          |    | 本人所在地 |    |
| 履 歷                           |    |       |    |
| 茲寄上社員登一表 份及入會費 元證書費壹元乞准組織分社為荷 |    |       |    |
| 入社日期：                         | 年  | 月     | 日  |
|                               |    | 分社長姓名 | 蓋章 |

### 社員登記表

|                              |    |      |    |
|------------------------------|----|------|----|
| 姓名                           | 性別 | 年歲   | 籍貫 |
| 住 地                          |    |      |    |
| 茲寄上登記表及入社費叁元證書費壹元乞准加入新中醫刊社為荷 |    |      |    |
| 入社日期：                        | 年  | 月    | 日  |
|                              |    | 社員姓名 | 蓋章 |

(備註)各地分社長可照此社員登記表式樣割成令社員填明，如本埠同志前來接洽時間每天上午十時或下午四時。星期日停，星期六下午停。

本社特約撰稿 (以姓氏筆劃爲序)

包 天 白 —— (兼本社名譽編輯)

余 蔚 南

沈 宗 吳 沈 嘯 谷 金 少 陵 施 汝 新  
 施 濟 羣 章 次 公 章 巨 膺 祝 味 菊  
 張 易 安 蔣 文 芳 童 紹 甫 錢 今 陽  
 錢 公 玄 黃 寶 忠 勵 承 初 鞠 安

新中醫刊三卷七、八期合刊

中華民國三十年四月一日出版

創辦兼發起人

朱中德 茅濟棠 傅旭初 榮質文 奚劍青

社 長 兼 朱 小 南  
 發 行 人

編 輯 者 新 中 醫 刊 社  
 出 版 者 新 中 醫 刊 社

新中醫刊定價

編 輯 處  
 上海愛文義路王家沙花園路十九號

總 訂 閱 處

上海愛文義路 809 弄 31 號

出 版 處

上海法租界李梅路七六號

代 售 處

本 埠

新 中 國 醫 學 院

外 埠

香 港 大 公 書 局

| 隔月一日出版 |      | 零售每册六角 |         |      |
|--------|------|--------|---------|------|
| 預定辦法   | 册 數  | 國 內    | 香 港 澳 門 | 國 外  |
| 半 年    | 六 册  | 一元八角   | 二元二角    | 二元六角 |
| 全 年    | 十二 册 | 三元二角   | 四元四角    | 五元四角 |

郵票代洋九折計算以八分及八分以下爲限

新中醫刊每期廣告價目表

|       |     |
|-------|-----|
| 全 面   | 二十元 |
| 半 面   | 十二元 |
| 四分之一面 | 六元  |

套 色 另 加

# 徐重道國藥號

巧最錢價 好最品貨 多最店分 大最圍範

徐重道總舖圖面



各省藥材 參茸衛生丸  
 補劑欬丸 百補全鹿丸  
 丸散膏丹 十全大補丸  
 痧瘴眼藥 烏雞白鳳丸  
 花露藥酒 四虎虎骨膠  
 杜松藥膠 開東鹿角膠  
 野山人參 玄武鹿版膠  
 花旗洋參 純鹿鹿皮膠  
 鹿茸毛角 十全大補膏  
 官燕銀耳 太極兩儀膏

**接方** 電話通信 文到派人 前來接方 四店配藥 當即送上 不取力錢

**送藥** 藥方靈驗 藥力準確 取費極廉 手續完備 清潔可查 服務週到

**代客煎藥** 藥方靈驗 藥力準確 取費極廉 手續完備 清潔可查 服務週到

電話 隨接 隨送 隨接 隨送 隨接 隨送 隨接 隨送

特製各種良藥

|                                |                                |                                |                                |                                |                                |                                |                                |                                |                                |                                |                                |                                |                               |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <b>參燕百補膏</b><br>原係珍貴 補力強大 每瓶二元 | <b>消痰米夏餅</b><br>新久咳嗽 痰多氣促 每瓶一元 | <b>肥兒疳積餅</b><br>小兒疳積 肚大青筋 每瓶一元 | <b>立止肚痛藥</b><br>小兒肚痛 腹痛泄瀉 每瓶一元 | <b>小兒驚風散</b><br>小兒驚風 抽搐不止 每瓶一元 | <b>開胃健脾丸</b><br>食慾不振 消化不良 每瓶一元 | <b>風濕癱瘓藥</b><br>風濕骨痛 癱瘓不語 每瓶一元 | <b>萬應痢疾丸</b><br>赤白痢疾 腹痛泄瀉 每瓶一元 | <b>光明眼藥水</b><br>紅腫流淚 翳障遮睛 每瓶一元 | <b>治瘰癧藥膏</b><br>瘰癧疔毒 瘡癤腫毒 每瓶一元 | <b>肝胃氣痛散</b><br>肝胃氣痛 嘔吐酸水 每瓶一元 | <b>靈驗寒熱丸</b><br>寒熱往來 頭痛發熱 每瓶一元 | <b>止咳杏仁精</b><br>久咳不愈 痰多氣促 每瓶一元 | <b>滋潤腸丸</b><br>腸燥便秘 大便乾結 每瓶一元 | <b>立止頭痛粉</b><br>頭痛如刺 腦脹眼花 每瓶一元 |
| <b>婦女調經丸</b><br>經水不調 赤白帶下 每瓶一元 | <b>五淋白濁丸</b><br>五淋白濁 小便頻數 每瓶一元 | <b>婦女白帶丸</b><br>婦女白帶 腰酸腹痛 每瓶一元 | <b>清血解毒丸</b><br>清血解毒 瘡癤腫毒 每瓶一元 | <b>小腸疝氣丸</b><br>小腸疝氣 腹痛難忍 每瓶一元 | <b>風寒發表藥</b><br>風寒感冒 發熱咳嗽 每瓶一元 | <b>萬應痧藥水</b><br>痧脹腹痛 嘔吐泄瀉 每瓶一元 |                                |                                |                                |                                |                                |                                |                               |                                |

總號上海愛文義路泥城橋西 電話三三一九

- 第一號 第一號 第一號
- 第二號 第二號 第二號
- 第三號 第三號 第三號
- 第四號 第四號 第四號
- 第五號 第五號 第五號
- 第六號 第六號 第六號
- 第七號 第七號 第七號
- 第八號 第八號 第八號
- 第九號 第九號 第九號
- 第十號 第十號 第十號
- 第十一號 第十一號 第十一號
- 第十二號 第十二號 第十二號
- 第十三號 第十三號 第十三號
- 第十四號 第十四號 第十四號
- 第十五號 第十五號 第十五號
- 第十六號 第十六號 第十六號
- 第十七號 第十七號 第十七號
- 第十八號 第十八號 第十八號
- 第十九號 第十九號 第十九號
- 第二十號 第二十號 第二十號

創刊於民國廿七年九月一日 工部局登記證C273號

# 新中醫刊

第三卷 第九·十期合刊

## 本期要目

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 柴胡葛根桔梗牛蒡之臨床研究.....     | 木小南 |
| 國醫科學化之先決問題.....        | 王賢民 |
| 「關於鼠疫療法之貢獻」之商榷之商榷..... | 沈非能 |
| 答沈非能君.....             | 鞠安  |
| 腳氣病概論.....             | 傅剛  |
| 疔邪文字法釋史.....           | 衛聚賢 |
| 金匱新義.....              | 祝味菊 |
| 傷寒熱病論.....             | 吳大猷 |
| 傳著女科補遺.....            | 青塵  |
| 腫與驚.....               | 茅志序 |
| 卵卵.....                | 章次公 |

中華民國三十年七月一日出版 零售每冊六角



本社特約撰稿(以姓氏筆劃爲序)

包 天 白——(兼本社名譽編輯)

余 蔚 南

沈 宗 吳 沈 嘯 谷 金 少 陵 施 汝 新  
 施 濟 羣 章 次 公 章 巨 膺 祝 味 菊  
 張 易 安 蔣 文 芳 童 紹 甫 錢 今 陽  
 錢 公 玄 黃 寶 忠 勵 承 初 鞠 安

新中醫刊三卷九·十期合刊

中華民國三十年七月一日出版

創辦兼發起人

朱中德 茅濟棠 傅旭初 榮質文 奚劍青

社長兼  
發行人

朱小南

編輯者 新中醫刊社

出版者 新中醫刊社

新中醫刊定價

編輯處  
上海愛文義路王家沙花園路十九號

總訂閱處

上海愛文義路 809 弄 31 號

出版處

上海法租界李梅路七六號

代售處

本埠

新中國醫學院

外埠

香港大書局

|                    |     |               |      |      |
|--------------------|-----|---------------|------|------|
|                    |     | 隔月一日出版 零售每册六角 |      |      |
| 預定辦法               | 册數  | 國內            | 香港澳門 | 國外   |
| 半年                 | 六册  | 一元八角          | 二元二角 | 二元六角 |
| 全年                 | 十二册 | 三元二角          | 四元四角 | 五元四角 |
| 郵票代洋九折計算以八分及八分以下爲限 |     |               |      |      |

新中醫刊每期廣告價目表

|       |     |
|-------|-----|
| 全 面   | 二十元 |
| 半 面   | 十二元 |
| 四分之一面 | 六元  |
| 套色另加  |     |

# 新中醫刊第三卷第九·十兩期合刊

—— 三十年五·六月號 ——

## 目 錄

### 論 著

紫胡葛根桔梗牛蒡之臨床研究.....朱小南..... 1

國醫科學化之先決問題.....王賢民..... 4

### 論 戰

「關於鼠疫療法之貢獻」之商榷之商榷.....沈非能.....11

「關於鼠疫療法之貢獻」之商榷之商榷之駁斥.....鞠 安.....24

### 特 稿

广部文字注釋史.....衛聚賢.....15

### 專 著

金匱新義.....祝味菊.....17

肺氣病概論.....傅剛傅.....19

傅著女科補遺.....吳青塵.....22

### 發 揮

傷寒熱病論.....吳太微.....27

瘧與驚.....茅志庠.....29

### 藥 物

鷄卵.....章次公.....30

### 消 息

介紹國醫函授學府.....16

病機銘.....昇.....14

章巨膺，錢公玄，茅濟棠三先生的續稿，因時間侷促，暫定一期，特此通告。

慶餘堂藥號

|      |      |      |      |      |      |
|------|------|------|------|------|------|
| 道地藥材 | 參燕銀耳 | 補劑飲片 | 丸散膏丹 | 杜煎諸膠 | 花露痧藥 |
| 出品精良 | 功效靈速 | 配方準足 | 校對認真 | 種種特點 | 與眾不同 |

電話九三七二一號

丸散膏丹香鮮等貨售出概不退換

代客煎藥 接方送藥

|        |        |
|--------|--------|
| 服清手取藥照 | 不當回前立電 |
| 務潔續費力方 | 取即店來刻話 |
| 週可完極準監 | 力送配接派通 |
| 到靠備廉確煎 | 錢上就方人信 |

上海愛文義路長沙路口

## 論 著

## 柴胡葛根吉梗牛蒡之臨床研究

朱 小 南

國醫應用國藥，解人疾病，度人苦厄，恆憑前人之經驗，能分別各藥業之適應症，而對症投藥，便為良醫。且前人所貽我人之「本草典籍」，指示藥效，則明確而可靠，訓詁藥理，則未免模糊而可疑。故處今之世，苟能備具儀器，依據理化而研求國藥之理，自屬功垂萬世，有不可磨滅之價值。特中國藥物，多用植物，化學分析大都  $\text{CHO}$ ，上自人參，下至稻草，凡可以燃燒之植物，無莫非炭，輕養也。若謂同一  $\text{CHO}$  之藥物，祇以原子根量之不同，方程式排列之互異，於是而生特殊之功效，未免欺人。良以根量程式之增損變換，僅能變化化合物之形態。可知藥物之功效，另有特殊之成份，甚或超過現有百餘種原子之外，試觀中國原有之臟器療法，如腰痠吃腰子，踵痠用虎骨，陽痿服海狗腎等老法。現彼歐美研究成功者，其宣佈之有效成份，不在脂肪等化合物，亦不在磷鐵等固有原子，而在另有一種之荷爾蒙。包含於動物臟器之內，絕非利用原子製定程圍所能人造，有待於我人向此臟器設法提取，是則其蘊藏特效成份之藥物，所含可貴成份，為我人所未能發現者，正不知凡幾。即欲依據現在幼稚之理化，以研究國藥，在勢亦不能成功。即或自作聰明，剽襲國外宣佈中國藥物之藥理，應用於方劑學中，不啻併石炭與汽油為一談。苟或進而施諸實用，不將釀成將煤加入汽油箱中，將汽油澆入火爐之內，其危險為何如？良以汽油固提取於煤，但其效用則各有不同，蓋因煤為天產原料，汽油為人工提煉而成者也。故外國所宣佈之藥理，為藥物之提煉品，而我人所習

用者爲天產原料，亦即可謂原藥也。卑之毋甚高論，爲親切而合於實用計，研究國藥，把握現實，當自臨床立論。茲應本社之命，將逐期發表數味，以求同道之指正，惟「誠爲治事治學之出發點」，故用忠實誠意之筆調撰述，不敢自翊，頗敢自誓，讀者諒之。

柴胡，葛根，吉梗，牛蒡，同爲宣散之品，但在平日處方時，似覺柴葛與吉蒡，自有其截然之界限，與相反之性格。思及柴葛，似有一和藹幹練氣度，雍穆之中年紳士，立於眼前，想到吉蒡，似有一冰雪聰明，苗條伶俐之青年女郎，留於腦際，此種幻想，從何發生，莫名其妙。特在乞援時，每思紳士；煩悶時，每想女郎歟，於是乎前者象徵和暖之太陽，後者象徵清靜之明月，前者似在代數上有一加號，後者有一減號，故前者有幫助意向，後者有排解意向。試分別言之；平人感受外束寒冷之刺激，有賴正氣衛氣以誰護，其維護之手段，分爲二種，一卽排出已受之寒邪，使之不能逗留體內，一切緊閉毛孔，使寒邪不再內犯，但二種手段，目的雖同，行爲互異，不免發生矛盾。蓋緊閉毛孔，雖能免除寒邪之再行內犯，特已受之寒邪，亦將無從外泄。於是體溫集中於肌膚，原欲抵抗寒邪，使之不能深入者，祇因毛孔之緊閉，而寒邪亦未由外竄，形成寒熱交作，脈搏浮緊之病態，一汗之後，卽行恢復正常，此種表症，猶言病尚在外，未入於裏，惟正氣充足者，始有此種邪正相爭之現象。設或正氣衰微，外邪嚴重，不加抵抗，直入之陰，則將並此表症而無之，可恥孰甚？至於介乎二者之間，則邪正之爭，勝敗互見，故正既不能完全驅邪於傳外，邪亦不能完全深入於體內，相持不決，形成僵局，所謂邪勝則形寒戰慄，正勝則發熱而汗出。可見此時人身原有之體溫調節機能，雖未毀滅，但已疲乏不堪。用麻桂以刺激鞭撻之，則其疲乏之力量，雖起興奮。但已再衰之竭，不加援助，徒用鼓勵，力不足以抵抗奮鬥，奈何奈何？維時之見證，除寒熱往來外，一部份已延及於裏，發現嘔噎肋痛等兼症，所謂半表半裏，亦

即不進不進之義耳！故援助其體溫調節機能，增加其力量。使之發揮威力，實為當務之急。而柴胡可當此救兵主將，勝任快愉。和解云何哉？用敢將柴胡藥效說一定義，為強壯中樞神經，增進體溫調節機能，為補品之一種，更試以他症證明之。

逍遙散症中所用柴胡，果何義乎？若謂和解，則為和中解表之和解乎？抑為和血解鬱，調和氣血之於解乎？若指前說，則逍遙散症，並無表症也。若指後說，則有理氣中血滯，血中氣滯之香附延胡在，且柴胡之止痛。偏於中焦，而於上下二焦，絕少藥效，此又何故耶？更一攷逍遙散症，尚有形寒畏冷之似表症非表症，如陽虛非陽虛之病態，正所以顯露中樞神經之衰弱，體溫調節機能之疲乏，故用柴胡以強壯中樞神經。解除憂鬱等神經衰弱歇斯的里症，一方增進體溫調節機能，使人身溫度，得以調節，而血液流行，隨之正常，形寒肋痛，因以解除。

補中益氣丸症中所用柴胡，既不關和解半表半體之外邪，又不關疎肝散鬱等藥理，考其作用，純粹為強壯中樞神經，增進體溫調節機能之藥效而已。試觀本症之倦怠無神，精神不振，無莫非中樞神經衰弱之顯露，至於形寒肢冷等陽虛症狀，尤為體溫調節機能之疲乏明證。故方中雖用益氣扶陽，理氣推動之品，強壯心陽，促進運行，顧中樞神經衰弱，體溫失其調節，究屬有礙生機之活潑；因此引用柴胡加入藥羣，收相得益彰之妙。

柴胡之藥效，既如上述，而柴胡之用途，亦不外一為主藥，一為佐藥之二途，故寒人可不問其病之究為傷寒？抑或瘧疾？甚或其他疾病？凡受外感，形寒發熱之後，表示體溫調節機，能雖未棄職潛逃，而至疲乏不堪，難勝外來之優襲，形成勝負互見，寒熱往來時，則以柴胡為主藥，當機馳援，增進體溫調節機能，使之克敵致果，至於佐藥，又分佐氣佐血二類，佐氣者常與益氣之參芪同用。佐血者，

——未完——

## 國醫科學化之先決問題

王 賢 民

余非國醫，然上承父業之所傳，旁結國醫為友伴，固亦不可謂與國醫絲毫無緣矣。在平日相處暢談之餘，每感國醫前途之無限陰黯，見此行將沒落之趨勢，每竊然不敢自安。或曰，自身既非中醫，幻於中醫今日之所處境，勢難切身體察，何請前途陰黯，或曰於國醫學術之研究，既未深入堂奧，何謂漸趨沒落。今作此文，遽以整個國醫界之盛衰為論說，則少大膽妄為，豈減於夢癡狂嘵，越俎代謀，尤屬班門弄斧之餘事耳。願與海內諸大醫，共謀國醫之改進。

為國醫而生當斯時斯境，確為最不幸之時間，最可憐之處境，外來之歐西風雨，吹折其根株於前，本身之弱孱，亦不能中強骨骼於後，幸得歷史時間於民間種下一些對國醫之淺薄信仰，庶克保其今日之苟延殘喘，但其身受外界唾棄和蔑視，已屬空前所未有。昔日唯我獨尊之威望，盡被摧毀而無存，環顧國醫界，有志復恢占有之國醫者，非無人，試觀近年來，國醫科學化之呼聲，高唱入雲，國醫學校之紛紛設立，各研究學社學會之迅速組織，各種定期刊物及著作之出版，確象徵着國醫界蓬勃軌氣，漸趨復興之氣象，堪與此世再作一長距離之競賽。然高呼之聲悠矣，成立設立者亦久矣，而國醫於實際上之改進，又如何？所出之一二刊物，儘每有國醫改進之評論，而殊少有實際之工作，或擇古醫書上之一句一讀，強釋以新說，或加予臆測，不論其所釋者於應用上之是否必須，於事理上之是否相符，而祇一味追求於附會貫通於新說而已。再觀於學校則敷設一二生理解剖西藥診斷，以求便利於臨床上之應用。竊人之美，以為己美。反

之，固有之傷寒金匱方劑本草，依舊充塞迂腐氣息，而少有絲毫革新。僅此而曰國醫科學化，則不如改稱西醫化，爽脆多矣。治此以進，獨霸中國壇場數千百年之國醫，即不淪為新醫之附庸，而失却其古有之精粹，亦必趨步於非馬非鹿之畸形開展。至彼時，吾不知國醫界將何以示激其所以為國醫矣。此非廢經，事實之表現，可為吾證。

凡百學科之成立，自必有其可取之特長所在，况已立足社會者數千百年，則其事業之功績，其經驗之蓄積，是必有其相當偉大，而可得以顧償之處，症候上辨析之分類，處方上單複之措置，無不與新醫之着限於病之診斷，藥之施治者，可一較長短，而顯有其更便利更靈巧之優越在矣。挾持此獨得之優越，擁護此獨到之辨析，庶幾而可奠定其獨立科學之深遠根基，然今雖具備此等良好條件，而仍被世人視為不肖。垢為不科學，落伍者何也？厥唯其學說之不系統，無組織，技術之不確實無根據耳！故欲改進國醫，科學化國醫，不重在聊讀生理解剖，或涉獵於新說，尤無須盡廢其固有之舊說，或求於中西說之融會，而急須使不系統者有系統，不確實者盡確實，無根據者有所提證耳！至此，國醫乃真科學化矣。國醫界先賢之著作，汗牛充棟，民間有效單方星落散在，此乃大可惜之埋葬於無知無覺中之國醫大綜寶物也。試觀已被吾人應用之仲景傷寒金匱，天士之醫案學說，所予我人治療之價值已難以數字作標出之統計，然此二者之著作，於國醫書中，僅為我人發掘之一耳！差於其他千萬著作上付以精湛之整理，明確之對勘，發其所湮，明其所晦，辨正以訂之，則國醫界之前途，當不復如目前之窄狹崎嶇，更無憾於診斷治療上之不足。而求助於人矣！願吾國醫界，為挽此狂瀾倒逆，而從事古人寶藏之發掘，尤為固定今後國醫在人羣之立足，務須計劃從整理所謂不系統不確實之古醫學為起首，雖不能光大此古人所予吾人之遺產亦得整頓而保存之，重波其光輝，庶幾不負處此新舊交體時代之國醫所應盡責任。



## 論 戰

## 關於鼠疫療之貢獻之商榷之商榷

沈 非 能

讀貴刊三卷四期批評欄，鞠安先生的大作，敝人不勝有感焉。夫鞠安先生既自稱「此實系學術上之衝突」，則當持有學術界商討之狀態，不該妄自攻擊，敢問此症在民國十七年前如否發現過，陸先生所以說是「簇新的新病」，攷諸古籍，無鼠疫之專門名詞可稽。雖有同樣之症候，古人概稱之曰疥癘之氣，猶去年上海流行之登革熱（七日熱）。某名醫曾以此系舶來病非國貨病，亦有之名之為時髦病者。是簇新二字，為當乎？抑不當乎？致「生抑堪虞」，乃形容其厲害，况前冠以據報載等字樣，此系商討性質，鞠安先生處所存南滿路衛生課發表的文章，諒亦記載者流的罷？陸先生所述「狀為紅腫」，而以「腫在什麼地方」評之。然觀鞠安先生第一種證狀中云「淋巴腺發腫」，攷該腺分佈全身，而先生亦未說明全身呢？抑局部呢？真所謂一而二二而一者也。愚按古籍所載之葡萄瘟，脇下腫如葡萄者屬之，又鞠安先生分三種病型來講，第一種即陸先生之所謂狀為紅腫；第二種相當於甚至有吐血者；第三種與頭痛熱度極高同出一軌。（愚按喘乃熱灼所致）。是乃此者詳，彼者簡，何較焉？再鞠安先生既認為行血解毒是學過中醫的都能知道，無容來費唇舌等字樣以譏嘲，則諸辭所載，疊同者正多，則先生將何以處之，抑尤有進者，先生所分之三種病型，愚以為新界知之者正復不少，亦將致函先生乎？陸先生所謂「血行則本身抵抗力增強」，愚按血行乃活血行血之互詞，血行亢進，全身機能與

奮，即所謂增加抵抗力，並且世間發明創造事物者甚多，彼亦均有若何典籍可根據乎？此又不通之論也。談到方制組織，其一藥之增減，分量的多少，均足影響治病的效能，桂枝之與小建中，埋中之與四君子，即其明證也。鞠安先生蓋一究之，而其最後亦無治療揭出，敝人深以為憾，暇日祈有以教之。

總之敝人不知陸先生究係何人。而草爲此文。知吾罪吾讀者自知。

## 錢 種 德 國 藥 號

### 戒烟先去漬

去毒消癮極快

纔是釜底抽薪的戒法

吸烟人的臟腑神經以至四肢百骸過身血液，受烟毒薰染而麻痺。是名曰成癮，既成癮了，便須經過一定時間而復吸烟，謂之遇癮。始能使體力精神重復麻痺而興奮，而能支持工作。如此循環往復之下，其臟腑必有烟漬，烟漬不除，終無斷癮希望。實驗萬靈戒烟膏，所以能使服者迅速斷癮的理由，是以消滅烟漬爲主要目的，其中消毒殺菌清濾血液諸品，便爲肅清烟漬的主要成分。服此膏戒烟，若是斷癮，十天就可斷根。老癮一月期間，即能戒絕。此外最奇妙的效用，便是以強壯大補劑爲基準，服後無異是在進補。使精神體力各方面，毫不稍感疲乏，作事極有興味，比較吸烟過癮，還要神氣。所以一經試服，無不心滿意足，非任何戒法，所能如此安全舒服的。且可保證能治愈遺精，失眠，咳嗽，胃痛，便秘，洩數，墜肚，痔瘡等吸烟人常患的夙病。即使毒如紅丸白麵，亦可一律戒除，永不復癮。本號發行此膏，志在濟世，十多年來，經此戒絕者，不下數十萬人。每瓶可服七至九天，現因藥料暴漲，售價改爲三元，以維成本，仍極經濟也。百年老店註冊藥商錢種德藥號獨家發行。

○一七〇九：話電 首西站車電橋新東路馬六：址地

## 關於鼠疫療法之貢獻之商榷之商榷之駁斥

— 答 沈 非 能 君 —

鞠 安

沈非能君曾篇大作，是早就收到了。但是編者爲了要使讀者同時並睹起見「所以請鞠安先生的答案，也隨時的寫出來，因爲本刊現已改爲兩月刊，其中所隔的時間，究竟太長了。」

——編者——

我做了一篇「關於鼠疫療法之貢獻」之商榷，沈非能君便做了一篇「關於鼠疫療法之貢獻」之商榷「之商榷」來批評我，固然評得很好，但我總認爲沈君的目光，究竟陳腐些，現在我分幾點答之於後，是非曲直，當請明眼的正人君子，有目共賞之。

我說陸君不應該說鼠疫是簇新的新病，沈君以爲我說錯了，而以去年流行之登革熱相比較，要知此登革熱之症狀，容易與其他熱型相混濁，其在初流行時之不易診斷，固也無所謂也。乃鼠疫自有其特殊之症狀，較之登革熱，固也不可同日而語也。

沈君又說我不應該在同爲「記載者流」之中，單單說陸君的不是，此點更爲偏見，要知南滿鐵路的記載在我們中國，可說是鼠疫的第一次記錄，所以我以爲「諒也在記載者流」的話，更是無從成立。到了見到彼載方知是病勢堪虞，這是恐怕無論如何，是也來不及了！沈君妄加批評，顛倒黑白、究是何意？其人莫明其妙。

至於淋巴腺腫，沈君以爲淋巴腺分佈全身，何不說明腫在全身？抑是局部？固說得甚是，但愚以爲普通所謂淋巴腺腫者，總指頸淋巴腺而言，

是以不加以說明，雖爲我失策，當也爲沈君之吹毛求疵之明證也。

沈君又云：「……分三種病型來講，第一種即陸先生之所謂狀爲紅腫，第二種相當於甚至有吐血者，第三種與頭痛熱度極高如出一轍，是乃此在詳彼在簡，何較焉？……」這幾句話，更爲笑話，醫者執病者生命之樞紐，怎可貿貿然以簡爲依歸，這根本與看書看報之求簡者不同。

沈君又以「諸藉所載，疊同者正多」之理由來批駁我說陸君「……行血解毒，是學過中醫都知道。……」這似乎更欠檢點，要知道一人站在現在的立場，以前不勝其繁的，當然不遑費舌，我的要駁斥陸君的意思，就是要使得這似是而非的謬論，以後不再明目張膽，一人的力量當然有限，乃沈君既不肯從善如流，而復以冬烘頭腦，來爲虎作倀，吾人當以井底蛙觀之可耳。

沈君又云：「……先生所分之三種病型，愚以爲新醫界知之者正復不少，亦將致函先生乎？……」沈君要評判別人，連立場亦并不清楚，遑論其他，要知我所以說出這三種病型者，正因陸君而發，非我之本意也。彼爲主動，我爲被動。以後希望沈君以明確的眼光，及寬宏之態度來立論爲是，切不要太爲自私，而致自食其果。

更有可以笑者，我說陸君：「血行則本身抵抗力增強」之句，並無典籍可查，則沈君又以發明者，及創造者，均無典籍可查之言相比較，則真是不知尊卑，如陸某者如可以以發明及創造者相比，則真正之發明創造者，又將以什麼相比較也，一笑！

沈君又說「……一藥之增減分量之多少均足影響治病之效能，如桂枝之與小建中，理中之與四君子。即其明證也」。我以為這實在沈君中了之古人的遺毒，迷信古人太過之故，沈大醫師若有治驗之病例，不妨賜教之。

再有希望者，沈君之白字實在太多，如「寇」字誤爲「寇」，「抑」字誤爲「仰」，「創」字誤爲「昌」等，如此白字連篇，以後要注意才是！

總之，沈君這篇高論，在表面看上去，固爲富麗堂皇，實際其內皆敗絮也。小丑跳樑，徒博一笑而已。

三十年五月十五日

特 稿

疒 部 文 字 注 釋 史

衛 聚 賢

**疴** 康熙字典：龍龕居幽切，腹急病也。

**疰** 玉篇：古紅切，下病也。

廣韻：上平聲，東韻，古紅切，文字集略云「脫疰下部病也」。

康熙字典：唐韻古紅切，集韻古紅切，并音公，脫疰下部病。

**疴** 說文：小腹痛。

玉篇：心腹疾也。

廣韻：上聲，有韻，陟柳切，說文曰「小腹痛」。疴，同上。

去聲，宥韻，直祐切，心腹病也，疴，同上。

康熙字典：唐韻集韻陟柳切，音肘，說文小腹痛。玉篇心

腹疾也。呂氏春秋身盡疴腫，又廣韻集韻直祐切，音胃，

又集韻涉救切，音盡，又佇六切音，逐義同，同類篇或作疴。

**疥** 玉篇：尺類切，病也。

廣韻：去聲，至韻，病兒。釋類切。

康熙字典：廣韻釋類切，集韻式類切，并音稅集韻腫病（黃帝

靈樞經風癩膚脹。

醫藥大字典：釋類切，腫病，（靈樞四時氣篇）風疥膚脹。

**疰** 康熙字典：字彙直里切，音雉下部病。

**疰** 說文：，動病也，从疒，蟲省聲。徒冬切。

玉篇：徒冬切，動病也。

廣韻：上平聲，冬韻，徒冬切，痛也。

康熙字典：(唐韻)(集韻)徒冬切，音形 (說文)動病也，又(集韻)(類篇)持中切，音蟲病也。

**癩** 玉篇：上聲，銑韻，他典切，癩瘕病也。

康熙字典：(廣韻)(集韻)他典切，音膜癩癩病貌。

**癩** 康熙字典：(字彙)盧昆切，音倫指病。

**癩** 康熙字典：(字彙)徒骨切，音突下部病。

**瘧** 玉篇：是箴切，腹病也，瘧，同上。

廣韻：下平聲，侵韻，氏任切，腹內故病。

康熙字典：(廣韻)氏任切，(集韻)時任切，并音謫(玉篇)腹病也。(廣韻)腹內，癩病(揚子方言)秦晉之間，謂病曰瘧，又(集韻)丈減切，音湛，又時鳩切，音甚，又(五音集韻)余廉切，音鹽義，并同(類篇)或作瘧。

**瘧** 廣韻：(集韻)姑頑切(正韻)姑還切，并音關(書康誥)恫瘧乃敬身哉，

(傳)恫痛。瘧病也……(集韻)姑頑切，(正韻)姑還切。并音關。

(書康誥)恫痛乃身敬哉(傳)恫痛瘧病也。又曠也。書圖命若時瘧厥官蔡註言不於其人之善而惟以貨賄為善則是曠厥官。

康熙字典：(集韻)姑頑切(正韻)姑還切。并音關(書康誥)恫瘧乃身敬哉。(傳)恫痛。瘧病也……(集韻)姑頑切。(正韻)姑還切。并音關。(書康誥)恫痛乃身敬哉(傳)恫痛瘧病也。又曠也。書圖命若時瘧厥官蔡註言不於其人之善而惟以貨賄為善則是曠厥官。

**瘧** 廣韻：去聲，沁韻，於禁切，心中病，亦作瘧。

康熙字典：(廣韻)(集韻)(韻會)於禁切。音蔭 心中病本作瘧。

**瘧** 廣韻：(集韻)展豸切。音撤下病。

康熙字典：(集韻)展豸切。音撇下病。

**瘵** 康熙字典：(五音篇海)音沉。腹病也。

**瘵** 康熙字典：(字彙)情亦切。音籍。瘵病(正字通)瘵字之譌。

**瘵** 康熙字典：(字彙)他果切。音安。腰痛。

**瘵** 廣韻：下平聲。戈韻。脚手病。巨靴切。

康熙字典：(唐韻)(韻會)(正韻)巨靴切。(集韻)衢靴切。搃平聲。

醫藥大字典：脚手病也。俗謂跛者曰瘵子。

**瘵** 廣韻：(集韻)瘵古作瘵註詳十四畫。

康熙字典：(集韻)瘵古作瘵註詳十四畫。

**瘵** 康熙字典：(字彙補)何各切。音鶴。心病。

**瘵** 廣韻：(集韻)(韻會)五鏢切。音頑。瘵病。

康熙字典：(集韻)(韻會)五鏢切。音頑。瘵病。

**瘵** 玉篇：弋灼切。病也。

廣韻：入聲。藥韻。以灼切。涇瘵病也。

康熙字典：(廣韻)以灼切。(集韻)弋灼切。并音藥涇瘵病也。

**瘵** 說文：小腹病。从疒。肘省聲。涉柳切。

玉篇：除又切。心腹疾也。呂氏春秋云「身盡疒腫」，又知有切，同上。又覩老切。病也。

廣韻：上聲。皓韻都皓切。病也。去聲。宥韻。直祐切。疒。心腹疾也。瘵。上同。

康熙字典：古文(廣韻)都皓切。(集韻)覩老切。并音倒病也。又(廣韻)(集韻)直祐切。音胃。與疒同。小腹疾也。又(集韻)涉柳切。音肘。義同。又(集韻)陳留切。音儻。心悸。

專 著  
金 匱 新 義

祝 味 菊

(六二) 師曰：「陰氣孤絕，陽氣獨發，則熱而少氣煩冤，手足熱而欲嘔，名曰『瘧瘧』。若但熱不寒者，邪氣內藏於心，外舍分肉之間，令人消鑠肌肉。」

〔註〕 此示瘧之事證也，語出內經瘧論，陰氣孤絕，陽氣獨發者，惡寒已而發熱也。少氣煩冤，手足熱而欲嘔，皆瘧常見之證，瘧病發熱之初，必先惡寒，發熱將罷，必自汗出，乃一定之病型，今云但熱不寒，當係身溫上昇之時較久，一時不易低降，即熱盛之意，非謂發熱如不惡寒也。

邪氣內藏於心，外舍分肉之間，消鑠肌肉者，即瘧蟲侵入循環器，破壞赤血球，致令營養不良，肌肉瘦削之意也。

〔解〕 「瘧瘧」瘧之古名，與「溫瘧」「牡瘧」相對之稱也。「瘧」同「疸」，意即瘧由濕鬱而發也。

(六三) 溫瘧者，其脈如平，身無寒但熱，骨節疼痛，時嘔，白虎加桂枝湯主之。

白虎加桂枝湯方：

知母(六兩) 甘草(二兩炙) 石膏一斤 粳米二合 桂枝(三兩去皮) 右剉，每五錢，水一盞半，煎至八分，去滓溫服，汗出愈。

〔註〕 此示瘧病熱盛者之治法。熱盛故名溫瘧也。內經瘧論言先熱後寒者名「溫瘧」，實違反事實顯然之錯誤，仲景不欲明揭其非，而曰身無寒但熱，致啓千古疑竇，實則無寒但熱，當作微惡而大熱也。此點學者臨證細審自知。



〔六四〕 瘧多寒者，名曰「牝瘧」，蜀漆散主之。（諸本牝皆作牡，非。）

蜀漆散方：

蜀漆（洗去腥） 雲母（燒二日夜） 龍骨（等分）右三味，杵爲散，未發前以漿水服半錢，溫瘧加蜀漆半分，隨發時，服一錢七。

〔註〕 此示瘧病多寒邪盛之治法也。

〔解〕 〔牝瘧〕 外台引本條云，張仲景傷寒論，瘧多寒者名「牝瘧」。吳氏醫方考云，「牡除也，無陽之名，故少寒名「牝瘧」。

### 中風歷節病脈證并治第五

〔六五〕 夫風之爲病，當半身不遂，或但臂不遂者，此爲 脈微而數，中風使然。

〔註〕 此言中風與痹之辨，蓋內經風痺之證狀，往往合論，故揭示其不同之點。

〔按〕 內經所謂風病，乃概括神經系統疾患，全部而言，本論所稱中風，則單指腦出血也。後人更有真中類中之分，卒中卽死者爲「真中風」，卒中後神識昏而復醒，半身不遂者爲「類中風」。

〔解〕 中風卽腦出血，係腦髓內之血管破裂，血液壓迫腦髓，以致猝然失神昏倒，古以此病之原因爲風，故曰「中風」。實則名實不符，應當更正也。

〔痹〕 謂末梢神經麻痺之病也，有血痹及風寒濕痹之分。（詳見痹病篇）。

〔半身不遂〕 謂腦出血神經中樞一部被侵害也。此證一名偏風，一名偏枯，一名癱瘓。

〔臂不遂〕 謂末梢神經麻痺，不能隨意或不仁也。

〔六六〕 寸口脈浮而緊，緊則爲寒，浮則爲虛，寒虛相搏，邪在皮膚，浮者血虛，絡脈空虛，賊邪不瀉，或左或右，邪氣反緩，正氣卽急，正氣引邪，隔僻不遂，邪在於絡，肌膚不仁，邪在於經，卽重不勝，邪在於府，卽不識人，邪入於臟，舌卽難言，口吐涎。

〔註〕 此言中風有皮膚，經絡，中腑，中臟之分，而示其脈證之辨也。仲景言痹之爲病，由中風使然，故此條但以脈證別病之輕重，以明治療之難易，而未斤斤計較風痹之分也。實則寸口脈浮而緊至噤僻不遂一段，爲邪在皮膚。乃痹病之脈證，邪在於絡至即重不勝一段，爲中風與痹病共有之證，邪中於腑，至口吐涎一段，爲中風獨有之證。

按中風與痹病之辨，證之臨證經驗，凡先見卒倒而後見肢體不仁者爲中風，未見卒倒即見肢體不仁者，即痹病也。

候氏黑散：治大風，四肢煩重，心中惡寒不足者。

菊花四十分 白朮十分 細辛三分 茯苓三分 牡蠣三分 桔梗八分  
防風十分 人參三分 礬石三分 黃芩五分 當歸三分 干姜三分  
芎藭三分 桂枝三分

右十四味，杵爲散，酒服方寸七，日一服，初服二十日，溫酒調服，禁一切魚肉大蒜，常宜冷食，六十日止，即藥積在腹中不下也。熟食即下矣，冷食自能助藥力。

丹歧元簡曰：此方主療文法，與前後諸條異，先揭方名，而後治云云者，全似後世經之例。故程氏尤氏金鑑並云，宋人所附，然巢源寒食散發候云：仲景經有候氏黑散，外台風癩門。載本方。引古今錄驗。無桔梗。有鐘乳礬石，方後云。張仲景此方，更有桔梗八分，無鐘乳礬石，乃知此方隋唐之人，以爲仲景方，則非宋人所附較然矣。又案依外台，方中有礬石鐘乳，而方後云：冷食自能助藥力，後人因謂仲景始製五石散，信乎？

（六七）寸口脈遲而緩，遲則爲寒，緩則爲虛，榮緩則爲亡血，衛緩則爲中風，邪氣中經，則身癢而癢疹。心氣不足，邪氣入中，則胸滿而短氣。

〔註〕 此言榮衛虛者，抵抗力弱，易爲邪風所中也。風引湯，除熱癰痲。

大黃 乾姜 龍骨各四兩 桂枝 甘草 牡蠣各三兩 寒水石 滑石

赤石脂 白石脂 紫石英 石膏各六兩

右十二味，杵麤節，以韋囊盛之，取三指撮，井花水三升，煎三沸，溫服一升。

丹波元簡曰：瘧癘此方亦非宋人所附，外台風痲門引崔氏甚詳云：療大人風引，少小驚痲痲癘，日數十發，醫所不能療，除熱鎮心，紫石湯方與本方同，右十二味，擣節，盛以韋囊，置於高涼處，大人欲服，乃取水二升，先煎兩沸，便內藥方寸七，又煎取一升二合，濾去滓，頓服之，少小未滿百日，服一合，熱多者，日二三服。每以意消息之永嘉二年，大人小兒，頻行風痲之病，得發例不能言，或發熱，半身掣縮，或五六日，或七八日死，張思惟合此散，所療皆愈，此本仲景傷寒論方，古今錄驗。

范汪同(千金癩門紫石散，即本方，主瘵服法並同)。

由此觀之，風引，即風痲掣引之謂，而為仲景之方甚明，程氏尤氏輩亦何不考也。但除熱癩痲四字，義未元，劉氏幼幼新書，作除熱去癩痲，樓氏綱目，作除熱癩痲，(王氏準繩同)，其改癩作癩，於理為得矣。

## 消 息

國醫茅志庠君。卒業於上海新中國醫學院且為名醫朱小南先生之得意高足。近日茅君為抱存心濟世之懷。特在本市天潼路慎餘里三號懸壺應診。門診上午。聞貧病完全施診給藥云。

本 刊 歡 迎 ：

批 評 介 紹 投 稿 訂 閱

社 址： 上海愛文義路王家沙花園19號

訂閱處： 上海愛文義路809弄31號

## 脚 氣 病 概 論

傅 剛

### 一、開端

脚氣病是人人都知道的是因濕氣的緣故，又是在今日科學昌明後，我們便得更進一步知道脚氣是因為缺乏了一種維他命 B 的緣由，惜在我們中醫方面，仍然不能脫於風濕熱毒的流說，良可慨嘆，至於脚氣的種類，亦種種甚多，茲當逐種論之惜學識未充，謬誤難免，雜博雅君子，有以教之。

### 二、脚氣病之在我國

我國患了脚氣病的人，不論是診視到一個脚氣病人的醫生，都說它是濕氣，不論何種脚氣，都一概以「風濕熱毒」這四個字去包括它，所以脚氣病致病之由，是因為濕氣。這個論調，是已經天經地義的了，可是再也想不到那些吃飯多事的外國人，會得想出脚氣病是缺乏了維他命 B 的緣故，更有那癡人說夢的日本矮子，會得說脚氣病是因了一種細菌的作祟，而且說這個細菌在病人的腸子內，說得鑿鑿有據，這更是使我們安分守己的中國人覺得有如晴天霹靂似的奇怪，可以事實如此管你奇怪亦沒有用，現在是無論中國人外國人，都已一致承認脚氣病是因為缺乏維他命 B 的緣故，至於那個細菌為患的脚氣病，現在還沒有到證實的時候，仍然是一個幻夢，誰能再來證明一下呢？

脚氣病是國貨，維他命 B 是洋貨，上面已經說過但是回過來講這個洋貨來治療國貨的病是不是靈驗的，這當然凡是患過脚氣病的人，總有同樣

之感罷！但是用所謂祛濕利尿的中國藥，亦就是等於用維他命因為中國藥治腳氣病用的，亦就是因它裏面含有維太命的緣故我國人不知還以為它是祛濕的其實二五等於一十，還不是因了內含維他命B的緣故，才能治療腳吧！不在效驗上說，當然是我們沒有經過提煉的國藥，及不來提煉分析的成藥來得敏捷呢！

現在在我們已經知道了這個腳氣病，就是因了缺乏維他命B的緣故，現在可以再說到腳氣病的本身上面去了。

腳氣病是一種多發性末梢神經炎(Multiple Peripheral neuritis)由於食物中缺乏了第二種生活素(就是上面說過的維他命B學術上我們叫它第二種生活素。)

### 三、腳氣病的發生

腳氣病在熱帶地方很多，我們中國南部及日本等處，都以米為主食，因此腳氣病的流行，便更因旺盛了。這個，無論男女老幼，都可以發生，尤大其是因爲居住擁擠及不講衛生的公共場所，如學校，監獄，軍隊及船隻等處，最容易發生此病。所以衛生對於這也很關重要的。

當一個人的全身抵抗力，突然感到衰乏的時候，比較的就容易發生這個腳氣病了，尤其是在施行外科手術之後或患急性傳染病後，體力尚未復原，常有發生本病的可能，更有妊婦及哺乳的婦女，也比較易患腳氣病。

### 四、腳氣病的症狀

腳氣病的症狀，有種種不同，有些病人，呈癱瘓狀態，有些病人呈水腫症狀，至於症狀有極為輕微的，也有極端重篤的病人有完全不起床者，有仍然能行動自如者，這是要看病人的感染輕重而定。以意推之，凡腳氣病人末梢，神經受病較深的，都呈癱瘓症狀。這一種的腳氣病，我們就叫它爲「癱瘓性腳氣」。不叫做「乾腳氣」；又有一種病人的循環系統受病較深的，都呈了一種水腫狀態，這一種腳氣病，我人便叫它作「水

腫性脚氣病」，但也叫做「濕脚氣病」。現在下面再來分述關於這兩種脚氣病的形狀經過及治療種種，可惜本人的經歷不多，引為缺憾。

### 五、痲痺性脚氣病

痲痺脚氣病其症狀甚大，各人各人各不同。有極輕微的，也有極為沉重的。凡是患這一種脚氣病的人，小腿必一天一天的乾癢癱瘓，大腿及手臂也間有枯萎的。關於這一種的病人，除此以外，還有種種的神經症狀如皮膚麻木及皮膚知覺消失等等，以脚背小腿及前面大腿兩旁等處，最為明顯。又凡脚氣病人起病一星期之後，膝腱之反射，多半消失，這種病人，病勢如果比較沉重的時候，心臟常會因此漲大，但比較起來，尤以右面的心房為更甚。

### 六、水腫性脚氣病

這種脚氣病的症狀最初是小腿水腫，末後四肢全體都有呈水腫，狀態，口唇方面，則呈青紫色看過去，大約與腎臟炎及營養性水腫的症狀一樣，但是當我人詳細以研究以後，彼此當然亦有一些分別。腎臟炎同營養性水腫的病人，其心臟則是正常的，脚氣病人的心臟，都是漲大的。且腎臟炎，與營養性水腫的病人，其血液所含的蛋白質都比較正常的減少，脚氣病人血液中所含的蛋白質，都是與正常人相同。此外在小便方面，更有顯明的區別，脚氣病人的小便，沒有蛋白質，或者祇有少許的蛋白質，與腎臟炎病人，小便有多量蛋白質的，大相逕庭。又脚氣病人的小腿皮膚上面間或亦有發麻及知覺消失症狀，而且起病不久，膝腱的反射，多半便消失了。

### 七、脚氣病的病理

在上面已經說過，脚氣病的各種症狀，都是由於末梢神經發炎(Peripheral neuritis)其結果，神經便發生了一種變行性的退化(Degeneration)所致。因為神經與肌肉，是有密切的關係的緣故，肌肉受了影響。於是也

發生退行性的變化了，同時心臟肌肉也發生同樣變化；因為末梢神經發生退行性變化，所以有四肢乾痿枯細的症；又因為心臟肌肉，發生退行性變化，所以有心房擴大及水腫等的，症狀發生了。

#### 八、腳氣病的結果

凡患腳氣病的人，如果不從速治療，症狀必會一天一天加重起來，到了心臟發心毛病的時候，就有種種危險了。心臟病如果很重，就可以在幾分鐘之內，有突然心臟衰弱而成死亡的可能。再說到腳氣病人，倘然有嘔吐的症狀發現。這是一個極不好的現象。總之，治療腳氣病，要愈早愈好。這種病人，在循環系及呼吸系的神精，受害還不甚的時候，即刻依法治療，是多半可以全愈的。

#### 九、腳氣病的治療法

因為腳氣病發生的原因，是因為在食物中，缺少營養要素的緣故。所以我人治腳氣病，第一必須注意食物，凡已經得了腳氣病的人，決不可再吃舂得太白的飯米，尤其是上等白米，更不可用，這種病人，必須用豆麥等品為食品，以代替米。豆麥及雞蛋中所含的第二種生活素(即維他命 B)甚多，於腳氣病的病人，最相宜。又腳氣病人的食品，種類宜多，應該每日更換，不可每日吃一種食物，食品必須富有脂肪及富有消化物，其質宜佳，而其量不宜多，謹如能在最小的分量而又最富於滋養的食品，這就是腳氣病人最好的食品，因為量一小，就可以減不少的消化力了。

我人既知道腳氣病是缺乏了維他命 B 的緣故，所以治療腳氣病的藥物，當然是需要這種維他命 B 了。這一維他命 B，除了在天然食品中所含之外，還可以用人工的製造將這種人工製成的維他命，按日內服若干次數，與同吃藥一樣，也可以有效的，但不過較遲而已。

病人得了腳氣病以後，如果經濟方面充裕的話，最好的方法，就是離開得病的地方，移到別處養病。但養病的地方，氣候方面，必須乾燥病

人所住的房間，空氣必須流通，日光必須充足，如果病勢尚輕，可以在戶外休息，不宜終日鬱居室中，最好完全在床上或椅上偃臥不宜行動。

患病尚輕的人，如果依照治療法，離開得病的地方，移往別地養病，飲食合宜，起居有節，只需要很短的時期，是立刻便可以治癒的。

#### 十、腳氣病預防法

腳氣病的成因，既然是因為食物中缺乏了第二種生活素(維他命 B)所以預防腳氣病，就是萬萬不可使食物中缺乏了它。

米粒上面的薄膜中，含有這種生活素。在未舂白的糙米，這層薄膜，尚還存在，到了把米舂白的時候，這層有用的薄膜，便被舂去了。所以糙米中含有維他命 B，而在白米中却是相反的反而沒有了，因此都市中，每天吃白米的人，其腳氣病的發生，却比吃糙米的鄉下人爲多。

我們中國，大部分都是吃米的，得腳氣病的，很是不少，從前舂米是用人力，所舂的米，尚不十分白，米粒中的薄膜，總還有若干存在，所以維他命 B 也還不至怎樣的缺乏。現在改用機器舂米以後，舂白極爲容易，因此米粒上的薄膜，總是完全舂去，其結果遂致成了完全沒有第二種生活素的存在。在平時，我們總是很喜歡吃白米，而不喜歡吃糙米，於是吃機器舂的白米的人，一天多似一天；得腳氣病的人，也就一天多一天了。所以爲預防腳氣病起見，必須禁止吃舂磨過度的白米，一律改吃比較粗糙的米，並且除了米飯以外，必須常常加吃種種「補助食物」如豆，麥，蛋等等，使得第二種生活素，得到了充裕的供給才對。

許多食品之中，以罐頭食品的維他命 B 最爲缺乏，凡軍人及旅行家專用罐頭食品的人，亦必須另外加吃「補助食物」如菜蔬水果等，以預防這個腳氣病的發生。

第二種生活素一入人體，即經過新陳代謝作用，隨時分解不能長期儲蓄於體中，所以這種生活素，必須天天供給，時時供給，以免一旦缺乏，



發生疾病，所以我們必須注意才是！

凡公共場所，如學校監獄等處，發現了一個腳氣病人之後，最好將全體學生或囚犯，即時移出，遷往他處，如果能力可以辦到，須將這所住屋洒掃清潔，引入日光，流通空氣，待完全乾燥後，再行住人，住屋之處，決不可擁擠過甚，房屋內空氣，必須十分流通。

在公共場所中如果有腳氣病發現，則全體的食物，必須注意改良，在必要時全體停止用米飯，改用豆麥等物代替，每天須多在戶外生活，須常常檢查各人的膝腱反射，及腿脛腿麻等症狀，一有疑似的腳氣病人發現，必須移往他處治療，決不可仍舊混在羣衆中居住。

#### 十一、結論

關於腳氣病的種種，我人已經羅列了不少的條件，但是我總以為我們中醫的理論，不能相當充分，所以這種所有的完全是根據西說方面，現在在寫了這麼一大篇的後面，我們可以得到一些下面的結論這結論亦須有更正或增加的必要，但這是要結之高明了。我的結論是：

(一)腳氣病的起因，是因為用我們的身體缺乏了一種第二種生活素(就是維他命 B)的緣故。

(二)預防腳氣病，就是要使身體內不缺少維他命 B。

(三)治療腳氣病的藥品，也須以維他命 B 者依歸。

#### 十二、方劑備攷

(一)鷄鳴散——枳殼，橘紅，木瓜，吳萸，蘇葉，桔梗，生姜，水三大碗慢火煎至一碗半，取渣再入水二碗，煎取小碗，二汁相和，次日五更，分三五次冷服之，冬月略溫亦可，服藥至天明，當下黑糞水，即腎家所感寒溫之毒氣也，早飯時，必痛止腫消，只宜遲吃飯，使藥力作效，此方並無所忌。

(二)木瓜散——木化，蘇葉，大腹皮，甘草，木香，羌活。

(三) 茯苓滲溫湯——茯苓，茵陳，白朮，豬苓，澤瀉，山梔，橘紅，枳實，黃連，黃芩，青皮，蒼朮，防己。

(四) 實脾飯——白朮，甘草，乾姜，草果，茯苓，大腹皮，厚朴，木香，附子，加姜棗藥服。

(五) 五皮飲——陳皮，茯苓皮，大腹皮，姜皮，桑白皮，（一方有五加皮，無桑白皮）

(六) 除濕湯——厚朴，蒼朮，陳皮，甘草夏麩麩，白朮，茯苓，藿香。

（附誌：中醫治脚氣，向以鷄鳴散為依歸，但許多醫家，並均認為該方有功效，故此處將其用法載得特詳，以供參考）——完——

# 上海張延德國藥號

不驚。白女寒。一治  
神風氣帶人水胸霍切二十  
效。厥下子穀痞亂虛十種  
。一。宮不。吐勞陰  
切骨臍虛化脫瀉。水疽  
疑腹寒。痛蒸。水疽  
難作。日。潮目腫。三  
大病。無勝膈。內脾十  
。小子胱反心障泄種  
風兒息疝胃腹。治疾  
之急。氣。疹尸消疾  
無慢赤。胃痛厥渴。

## 金液丹

用津而補雋此  
。止不而品參  
。渴寒滯。味。峨  
之。則。甘。眉  
力。有。其。性。之  
。兼。異。功。平。靈  
寬。於。超。秀。  
胸。參。諸。益。為  
利。黨。化。氣。天  
。隔。具。痰。生  
之。生。清。之

## 原峨參

等腸揉，房。崑  
症風立本而或治  
。下見堂成因外  
血奏此。七痔疾  
脫效散若鬱疾。  
肛。無不鬱疾。  
痛一論早凝。感  
。痔外。食受  
。腸漏久痛積風  
癰腫近牽酒溼  
。癰腫。難飽燥  
。毒。開忍入熱

## 至寶痔瘡丹

藥瘡痔效神 散棗猴方祕  
散氣胃應萬 水藥痧救急  
三六五二九：話電

## 虔製

文分取不 藥送方接  
確準力藥 藥煎客代  
口路合勞路京南：址地

## 特設

## 傳 著 女 科 補 遺

吳 青 塵

傅青主先生女科一書是否為傅先生本人的手筆，姑且不論。這書的前邊有傅青主男科，在後邊又有女科補遺一葉，產後上下編，（世補齋醫書改訂為生化篇）產後編補遺一葉。牠們的體製，文氣，處方，與女科各不相同——男科和女科補遺的用藥雖有若干相像，亦不過是模仿女科的痕跡罷了。至於產後病證已列女科卷下後，自不致複出什麼產後編。很顯見這些作品是後人的偽託。

我且丟開考證性質的話，試調討一下那長僅一葉的女科補遺：

產後以補氣血為主。方用：人參三錢、當歸一兩，川芎五錢、荊芥炒黑、益母草各一錢。水煎服。有風加柴胡五分，有寒加肉桂五分。血不淨加炒山查十個，血暈加炮薑五分，厥血加麥冬二錢，夜熱加地骨皮五分，有食加沒芽山查，有痰加白芥子少許。不必胡加。

女科原書每舉一證必推敲詳盡，而發後出方。這節不敘證狀，祇說：「產後補氣血為主」。想原作者決不無故的作此含糊的話吧。金鑠說：「宋震亨云：產後氣血兩虛，唯宜大補，雖有他症，以未治之。張從政云：產後慎不可作諸虛不足治之。二說各有所偏處，當合形證脈三者細參，方不致誤。」產後以補氣血為主，雖有所本。但通過了應當的批評，實沒法強調它的價值了。後列加法：有風加柴胡，血不淨加炒山查十個，血暈加炮姜厥血加麥冬……同樣沒有什麼可取處。如以科學的觀點論，這些曖昧的著書簡直是可笑的。

胎漏胎動 此證氣血兩不足之故。方用：人參、山藥、茯苓、麥冬、山黃各二錢、白朮、熟地各五錢、杜仲、枸杞、甘草各一錢、歸身三錢、五味子五分。水煎服。此方不寒不熱，安胎之聖藥也。胎動為熱，不動為寒。

胎漏胎動的現證不同，原因亦很複雜：或因暴怒房勞；或受孕後患生他疾，干犯胎氣；或因跌撲。未必定屬氣血兩不足。中醫治療所重視的為證候，依據證候而投以適當的藥物。怎可貿然以胎動胎漏概括了寒熱虛實諸不同的證候而定下方劑一則。醫學並不這麼簡單。或者說：這處方係一般性的，是有待於採用者因證加減的。那末女科原書中胎漏證下的助氣補漏湯妥貼多了方用：人參，白芍，黃芩，生地。益母草，續斷，甘草。它的論理是勉強，可不能否認他體知「胎漏下血，多屬血熱」底經驗。

子懸 此乃胎熱，子不安身，欲立起於胎中，若懸起之象。倘以氣盛治之立死矣。方用：人參、茯苓、歸身、生地各二錢、白朮、白芍各五錢、黃芩、杜仲各一錢、熟地一兩。水煎服。此皆利腰膈之藥，少加黃芩，胎得寒而自定。

本證的處方與女科原書子懸證下的解鬱湯相差無幾。子懸乃孕婦胸膈痕滿，恐不適用滋膩的熟地吧。「此乃胎熱，子不安身，欲立起胎中。」難迫這位作者會行解剖麼。一般以紫蘇飲為通治方，較合理。

白帶 產前無帶也。有則難產之兆；即爭而順生，產後必有血暈之事。方用黃豆三合，水三碗，煎湯二碗；入白菜十個紅棗十個，再煎一碗；入熟地一兩、山黃、苡仁、山藥各四錢、茯苓三錢，澤瀉、丹皮各二錢、加水二碗煎服。一劑止，二劑永不白矣。亦通治婦人白帶，無不神效。

此方除熟地莢肉外，大體適應。產前有帶為難產之兆，想必孕婦體格素弱而病白帶纏綿日久者；或暴下如注者。若沒此方二劑永不白之白帶，恐未定難產或產後血暈。

產後氣喘腹痛 此證少陰受其寒邪，而在內之真陽必逼越於上，上假熱而下真寒也。方用平喘祛寒湯：人參、麥冬各三錢、白朮五錢、肉桂二錢、吳黃一錢。一劑喘定，二劑痛止。必微涼頓服。

產後氣喘大概是：1. 血去太過，孤陽上亢的喘。貞元飲主之。2. 吸氣促，自汗，肢冷，虛陽欲脫的氣喘。參防湯急救。3. 風寒及邪入肺的喘急，氣相欬痰。金水六君湯去熟地加杏仁桔梗蘇梗。4. 敗血衝肺的喘。人

參蘇木煎拿命散。5 其他。本節所指的喘相當於第二類。

傷寒論曰：「少陰病下利清穀，裏寒外熱，手足厥逆，脈微欲絕，身反不惡寒，其人面亦赤，或脹痛，或乾嘔，或咽痛，或利止脈不出者，通脈四逆湯主之。」本節所主的平喘法寒湯內有人參，白朮，肉桂，吳萸，微涼頗服，也許可收同等的效果。但麥冬一味足可議的。

我所以這麼徵引，是據了「少陰受其寒邪，而在內之真陽必逼越於上焦，上假熱而下真寒也」等句從本節中可能獲知的證候僅氣喘，腹痛，就這一點證候怎夠表示「少陰受其寒邪」的病。我國某些醫書，往往缺乏合理的證候底敘述，而讓該玄哲的空文字充斥了篇幅。這稱情形與我國本醫學的痞塞不無關係吧。

**產婦嘔吐下痢** 此腎水泛溢，因腎火之衰也。急用補陽之藥入於補陰之中，引火歸源，水自下行矣。方用：熟地、白朮、茯苓各一兩、山黃、人參各五錢、附子、車前子各一錢、肉桂三分。水煎服。

產婦嘔吐下痢交作的成因很多。大體現證脾胃虛寒，以香砂六君湯加炮乾通治較妥。更有所謂產門火弱，以八味丸補其母。本節文字想是抄襲這說的。然此病在適用附枝的時候，斷不適用熟地萸肉。

**血崩**方用：歸身酒炒、白朮各一錢，生地一錢二分、蒲黃酒炒、地榆酒炒各三分、丹皮酒炒、香附薑便浸、三七根、木通各五分、橘紅七分、薑三片、酒一杯、水一杯，煎九分，空心服。

這血崩大致係指產後而言。產後血崩多分是子宮血管破損過甚；或血管堵塞致破損的不能恢復。用此方加減尚不怎樣的扞格，不過有兩點應注意的；1. 本方藥量太輕。2. 如病者人力不足，體溫低降，當加入適量的強壯藥。

**產後大喘大汗**此乃邪入於陽明，寒變為熱，故大喘大汗，平人得此病，當用白虎湯。而產婦氣血大虛何可乎。方用補虛發火湯：麥冬一兩、人參、元參各五分、桑葉十四片、蘇子五分。水煎服。此方以麥冬人參補氣，元參降火，桑葉止汗，蘇子定喘。助正而不攻邪，邪

是而不損正，實有奇功。

如果確屬傷寒邪入陽明的大喘大汗，此方尚可試。然大喘大汗未定，屬傷寒邪入陽明，當合參舌色脈象與其他證狀。若碰首亡陽等危急的疾病，亦執定「大喘大汗，此乃邪入於陽明」豈不壞事麼。

產後亡陽發狂 大抵亡陽之證，用藥汗止，便有生機；宜先止汗，而後定狂。方用收汗湯：人參三兩，桑葉三十片，麥冬二兩，元參一兩，青蒿五錢。水煎服。一劑汗止，二劑狂定。後改人參、麥冬、五味子、當歸、川芎調理。此方止可救亡陽之危證，一時權宜之計，二劑後必須改方。

對於應急投茯苓四逆湯惟恐不及的亡陽發狂，還慢條斯理的說什麼：「用藥汗止，便有生機；宜先止汗」。方箋上開了人參，桑葉，麥冬，元參，青蒿，更坦然保證：「一劑汗止，二劑狂定」。真是見鬼！請看這節妙文的先生回頭讀下洄溪醫業吧。

洄溪醫業：蘇州沈母：患寒熱痰喘。……診脈洪大，手足不冷，喘汗滴。余顧毛君曰：「急買浮麥半合，大棗七枚，煎湯飲之可也。」如法服而汗頓止。……蓋亡陽亡陰，相似而實不相同。一則脈微，汗冷如膏，手足厥逆而舌潤。一則脈洪，汗熱不粘，手足溫和而舌乾。……亡陰之藥宜涼，亡陽之藥宜溫。或相反，無不立斃。

(三十·四一八。)

## 消 息

上海中醫函授學校，創辦歷今，已有三餘年，因其教材豐富，內容充實，故入學同志甚多。該校近又聘請朱小南先生為董事及名譽校長，此舉當為熱心之學者所欣慕者也。詳細簡章，請向上海愛文義路八〇九弄三十一號函索可也。

## 傷 寒 熱 病 論

吳 太 微

傷寒即是熱病，熱者即是傷寒，熱度低的叫做溫，溫度高的叫做熱，古代治傷寒的方藥，即所以治療溫熱，近代治溫熱的方藥，即所以治療傷寒。

傷寒呢，是傷寒家心目中的傷寒溫，熱呢，是溫熱家心目中的溫熱。斬釘截鐵，直切了當，可以省却多少議論；可以屏去漫天風雨，何況內經上更有那「人之傷於寒也，列爲病熱」。今夫熱病者，皆傷寒之類也的明訓。（這是內經作者心目中的傷寒熱病）又何須今日再來嘍舌。

可是問題似不如此簡單。不然。那些：傷寒家和溫熱家的互相爭論，不都是發了瘋？只要我們不爲窮忙，平心靜氣的翻開兩家著作。就可以領略或許鑒賞到他們的舌劍唇槍；不如刀鋒，竟比得上列強爭霸般的鉤心鬥角呢？

爲了研究學術的正確計，似不能隔河觀火，一任他們鬧得這般烏烟瘴氣。不過，在這雙方劍拔弓張，鳴鼓而攻的當兒，要想他們偃旗息鼓，放棄畛域之見，看來却不是一樁容易事吧。

其實，我們要認真打破他們的壁壘，也正易如巨掌。

現在，我們且將兩家的堅持言論，分別歸納起來，成爲事實的焦點，也正是他們堅固的防綫。

傷寒家說：「吾固以傷寒之方藥，以診治傷寒之病症，結果全愈，成績昭彰，無可掩也」。

溫熱家說：「吾固以溫熱之方藥，以診治溫熱之病症，結果亦獲全愈，鐵案如山，莫可移也」。

好了，「我們既找到他們的實力所在地。便應該大聲疾呼，「病症之全愈，則是傷着學說的恩惠，不是溫熱學說的大功，真實的，純正的，却是兩家所用成份雷同或效力相等的藥物之靈效啊」！

原來，我們國醫的治病，全憑着豐富的經驗——主觀的認識——去因證發藥，能夠毫厘不爽絲絲入扣因證發藥，大概可以趕去病魔的。換句話說，甲證必用甲方，（也不過私心用事，全憑主觀，所謂醫者意也，不可以言傳，所以從前中醫不便列入教育系統，以人自為政。學自為學，苦不能在整個學術界駐足，良堪痛哭流涕，余不忍言）。證必用乙方，倘若病證認錯了，那麼所用的方藥也就跟着錯了，例如丙病與丁病相類似，而醫者誤診丁病為丙病。而竟處以丙方，（抱傳統思想，無標準以示大眾，學習者惟有暗中摸索。夫子曰，名不正則言不順，且又越乎傳統思想之外矣，余不能言）。如此非但治不了病，或竟活生生的送却了人家一條性命。可是，那醫者非但不負責任，並且還判決此為不治死症，蓋吾已用對證療法矣。加之傷寒家有傷寒的道理。溫熱家有溫熱家的見解。（私心用事全憑主觀，余不敢言）。旁觀者如如遇丈二和尚。一些摸不著他的滑頭腦袋。終於死者該死，由他沉冤海底，永遠洗不清事非黑白。俗說：「庸醫操刀殺人不見血」。近賢謂「國醫無診斷，或竟謂國醫不能治病」。確實指此等學識粗魯，經驗不足之醫者而言。原未統指整個國醫界。（是人的問題耶？是學的問題耶。余不必言）。

傷寒家以診治傷寒之經驗而診治傷寒，固頭頭是道，有求必應。而溫熱家以治溫熱之經驗而治溫熱，示未嘗不提綱攝領，按步就班，終於眼退魔鬼。（病因為魔鬼耶？為六氣耶？為細菌耶？只好由我說：橫豎肉幾凡胎，那個能明察秋毫）。恢復健康，致其一寒一熱，判若（下接第31頁）



## 癩 與 驚

茅 志 序

癩病與驚病今多以混淆而無定義。且無一定之病名。俗以小兒癩病。皆混稱為驚風。又身熱便溏面白及青神呆。甚則譫語等。即曰有驚。又同一病症。而有急驚或慢驚。或驚搐。或癩病之稱。紛紛聚訟。各執一說。茫知所從。余認為癩與驚可謂絕對不同之病症也。則何故迄今仍以混說者。祇因中醫之立場與西醫根本不同。僅重治療而忽於病理病名。同時癩病與驚病之症狀相似。以致傳流於茲。至於癩與驚之所以為名者。惟為形容詞而已。癩為形容神經之拘攣。驚為形容恐怖之狀態。故一神經而病。一精神而病。豈曰同乎！

今以攷徵於古仲景金匱云：「病者身熱足寒頸項強急惡寒時頭熱面赤目赤獨頭動搖脊口噤背反張者癩病也」又云：「身體強几几然脈反沈遲此為癩」又云：「癩為病胸滿口噤臥不着席脚攣急必齧齒」以上所引者與近代所謂腦脊髓膜炎之症無異故曰腦脊髓膜炎即古人所謂之癩病誰能否認也惟有急性與慢性之區別而已。

急性癩病即流行性腦脊髓膜炎由腦膜炎雙球菌隨塵埃飛入人之口鼻致鼻腔咽蓋粘膜發生加答兒然再由淋巴道入於血行漸次侵達腦膜症狀可分三期(一)潛伏期：約三至四日(二)前驅期：時覺不舒倦怠眩暈頭痛等之不定症狀(三)發作期：猝發高熱(三九——四一)惡寒戰慄頭痛頗劇後腦尤甚全身知覺過敏項強不能前俯四肢拘攣角弓反張兩腿屈伸不利牙關緊閉目竄瞳孔大小不一若乳兒則又見頭部大顛門膨凸觸之有顯著之搏動其體溫初為潛

留而後多變為升降無定之弛張熱

慢性瘧病如脾陽虛極致癒結核性腦膜炎梅毒性腦膜炎等等其原因除脾虛致瘧外亦由各病菌侵犯腦膜故也症狀較急性為緩症屬先天亦不似急性為效僅由脾虛致瘧者因脾藏虛寒真陽衰耗元虛陽越則神經起拘亂也可用大量溫補間或能愈其餘則九亡一生焉

金匱云：「動則為驚弱則為悸」內經云：「驚則奉亂」又云：「驚則心無所倚神無所歸慮無所定故氣亂矣」足見驚病由精神受刺激而動作失常之症明矣否則仲師何以驚悸病重述於溼濕喝篇之外蓋小兒內臟未充如遇奇異之物或聞劇烈之聲猝然而至於是震動腦系因之神經不甯氣血流行失常而為驚病古人以驚之所傷由心猝及乎膽由膽猝及乎肝經亦云：「藏精於肝其病發驚駭」又因驚恐得病而成各種難愈之痼疾如癩癲癩狂愚呆諸精神病者甚繁故假曰瘧病即驚風驚病即腦膜炎者此實大誤蓋因瘧病多由病菌所傳染與驚病僅受精神刺激者大相逕庭也

猶曰瘧病即流行性腦膜脊膜炎及傷寒陽明證潮熱面紅齒焦神昏語高呼如狂等症亦曰瘧病余不敢贊同尚有商討之餘地流行性腦膜炎僅為瘧病之一至於傷寒陽明證是為體溫過高致知覺神經痲痹之故與瘧病之神經拘攣有辨。則仲師何以大承氣治瘧病者此古人用作代名詞表示宜用寒涼而已若遇瘧病(腦膜炎)試投承氣未恐得效焉總之瘧病與驚病症狀推似然病原則之別病理之異當應辨之不得相互並論否則乃不明古人之真義也

(上接第 29 頁) 冰炭。似乎學理分歧。(是學理耶?非學理耶?請大家自己照照鏡子)。治法異途。其實同源異流。惟兩家所擬病的抽象代名詞。和對證發藥。分期診治的階段不同罷了。國醫的專家多得很。兒科呀!婦科呀!……還有什麼症專家呀!……無非一樣的把戲。一樣的障眼法而已。(專家啊?怨之。諒之。我因為文法關係。呵呵!對不起)!

如前面所說。傷寒家所診治的甲病甲方。實在即是溫熱家所診治的乙病乙方。或兩者名稱不同。而其成份效力却正相同啊。又如科學家發現病原細菌後。而國醫。尤有指為六氣者。但學說不同。理解不同。用細菌學說以治病。却又大大相同。效如桴鼓噫!溫熱耶?傷寒耶?治溫熱之方藥耶?治傷寒之方藥耶?余不忍言!不能言!不敢言!不必言!

## 藥 物 研 究

## 雞 卵 附 雞 臍 胚 雞 尿 白

章 次 公

【名稱】 別名 雞子

【品考】 雞卵之種種甚多。普通所見之卵。不呈奇形怪態。或具特別之性質者。約有下列三種：(1) 新鮮雞卵——貯存時間不久氣孔甚小；其直徑約等於 $\frac{1}{30}$ 寸。而卵之內部。全不殘缺；攜至燈光下轉動檢驗時。略可移動。肉眼僅見呈朦朧狀態存在；卵殼堅硬適中。形態正常。破殼視其內部。並無血斑血點散黃等現象。(2) 大小雞卵——此即普通新鮮雞卵惟其形狀有特殊之大小者。此由於母雞飼料優劣之影響。(3) 陳腐雞卵——此乃普通雞卵。經長時期放置。卵氣室因蒸發後。顯現甚大。其深度約 $\frac{1}{4}$ 至 $\frac{1}{2}$ 寸。且內部不健全。而成水質狀態；卵黃雖未破散。但甚易移動；此因久置空氣中。勢將變壞。以上三種。惟陳腐者不可用。此外有外表形態變異。或內部夾有血點肉點羽毛等雜物者。為異常雞卵。約分下列六種？(一) 血團雞卵——卵黃表面。有深紅色血點或紅斑痕之血凝團。由於母雞卵巢中之貯血處破壞。當卵黃成熟時。卵黃由卵巢經輸卵管。而至卵白形成處時所沾染者。(二) 血點雞卵——卵中各處。均有紅色血點或血絲。較血團雞卵之血團為少。由母雞之輸卵管受傷所致。(三) 肉點雞卵——蛋白處現肉塊形之物。或膜塊存在。色灰白或淡紅。(四) 無黃卵——碎卵殼視之。不見卵黃。乃由殼粒碎片。及其他雜物。偶誤入輸卵管時。因正常之作用。刺激白卵腺。分泌卵白質。殼膜與卵殼。將之包圍。而成一

完全卵。不過其中之卵黃。被此種雜物替代。(五)畸形卵——卵形呈長形或扁平狀。亦有蛋殼表面隆起。成一圈狀。更有形成堅硬狀。如肉疣之顯於殼面。此因輸卵管末部有病。同時有忽然之收縮。卵未出體外時。殼尚軟。壓迫之。遂呈畸形。(六)雙黃雞卵——此二黃各有卵白。團聚而成。或二黃合併。為一卵白所圍繞者。其原因當二卵黃成熟。先後脫離天巢。其間相差極微。則兩黃部蛋白及蚩衣所包圍之。遂成雙黃。此外尚有多種之異常雞卵。以不甚重要。概從略——自然界六卷二期

【形態】 雞卵形態。人所共知。卵殼之內。被以白膜。中存卵黃與卵白。卵黃俗稱雞子黃；卵白俗稱雞子白。卵殼有無數細孔。孵化之際。由此流通空氣。卵黃因身黃膜而為球形。胚盤在卵黃中。為原形質與核。

【藥用之部】 全卵皆入藥。

【修治】 雞子黃生用。煎熟用。熬油用。鷄子曰生用。或醋製用。

【成分】 鷄卵之成分。頗不一定。然大致相同。卵殼占全量之一一。五%。卵白五八。五%。卵黃三〇%。卵殼大部。皆為無機分；其所含之有機質。僅三。六至六。五%。有機質之主要素。為一種角素。無機質之大部分。為碳酸鈣。尚有少量之碳酸鎂及磷酸土。卵白含有多量之蛋白質液體。水居八五——八八%。固形物居一二——一五%。蛋白質居一〇——一二%。脂肪居一。三%。鹽類居〇六六%。糖居〇。五%。卵黃含有極大量脂質與蛋白質外。尚有色素及鹽基。少量之糖。灰分等。——節錄廣濟醫刊九卷八號鷄卵研究

【用量】 鷄子黃白合用。每次卵一個至數個。黃或白單用。一枚至數枚。

【效能】 (1) 鷄子黃白合用之主治——別錄『除熱。火灼爛瘡』。日華『開喉聲失音。醋煮食。治赤白久痢。及產後虛痢』。○鷄子白——別錄『目熱赤痛。除心下伏熱。止欬逆』。時珍『和赤小豆末。塗一切熱毒。』

丹腫頭痛·神效』。○鷄子黃——藥性『醋煮治產後虛痢，和常山末爲丸，竹葉湯服·治久瘧』。時珍補陰血·解熱毒』(2)張石頑曰：「鷄子清治伏熱目赤喉痛」。——本經逢原 和田東郭曰：「咳嗽甚者·用鷄卵一枚·連同黃白·俱放入茶盞·不停手攪之」·「一面將極沸之湯注下·仍不停手攪·再加濃煎冰糖三匙·攪和蓋蓋·去卵臭·服之善能治欬」。——焦窗雜話 鷄蛋青之功用·能作潤劑養生·解汞綠及膽礬之毒·配水藥類之混濁者·若加以蛋青少許·即可變清。化學實驗新本草

【編者按】鷄子在藥餌·實不居重要地位·仲景「苦酒湯」用鷄子白·「排膿散」「黃連阿膠湯」用鷄子黃·其主藥皆非鷄子·鷄子特副藥而已。就各種紀載觀之·鷄子僅有潤滑之效·古人以此治喉瘡下痢欬逆·皆潤滑之意耳。

附鷄臙胚○別名——鷄內金○效能：別錄「洩痢」。日華：「止泄精並尿血崩中帶下·腸風瀉血」時珍：「治小兒食瘧·療反胃·消酒積牙疳諸瘡」王吉民曰：酸醱爲治胃病聖藥·係用豬羊胃製成·價格甚昂·鷄內金與酸醱·實同一物而價廉·前閱博醫會報·載某氏曾試用鷄內金·以代酸醱·頗爲滿意·因提倡代用·以節省病家之藥費云」——中國歷代醫學之發明

附鷄屎白○效能——別錄：「破石淋及轉筋」藏器：「破血·和黑豆炒酒服之·亦治蟲咬毒。」時珍：「治心腹鼓脹·消癥瘕·以水淋汁服·解金銀毒·以醋和·塗蜈蚣蚯蚓咬毒」。

## 本 社 緊 要 啓 事

本期稿件早已發出·乃適因印刷業又復再度漲價·爲特在延宕交涉之中·辱荷讀者多多來函關注·今已遷期於七月一日出版·特向本刊作者讀者道歉。

請用國貨

易去垢

不損衣服

南陽肥皂

注意  
地址

|        |    |       |
|--------|----|-------|
| 海格路支店  | 電話 | 二二二九六 |
| 老址坡橋支店 | 電話 | 四二九八五 |
| 八仙橋支店  | 電話 | 八三五七四 |
| 卡德路支店  | 電話 | 三九四三九 |
|        | 購貨 | 不取    |
|        | 送力 |       |

廉物美 經濟耐用

南陽肥皂廠出品

# 重道國藥號

好 價 錢 最 巧

店 分 大 最

**代客煎藥**  
 照方煎煮 藥力準確  
 手續完備 清潔可查  
 服務週到

丸散膏丹 十全大補丸  
 砂藥膠 烏雞白鳳丸  
 花露藥酒 四鹿虎骨膠  
 杜仲諸膠 開東鹿角膠  
 野山人參 玄武鹿膠  
 花旗洋參 純黑鹿膠  
 鹿茸毛角 十全大補膏  
 宮錢銀耳 太極兩儀膏

外埠函購 二角

特 即 承 辦 分 送 隨 接

婦女名丹 清血解毒丸  
 小腸疝氣丸  
 風寒痰痰藥  
 靈應痧藥水  
 止咳化痰丸  
 寧神潤腸丸  
 止咳化痰丸  
 止咳化痰丸  
 止咳化痰丸

人參再造丸  
 外科六神丸  
 補腎固精丸  
 化痰止咳丸  
 消痰半夏餅  
 肥兒疳積餅  
 立止肚痛丸  
 小兒驚風丸  
 開胃健脾丸

上海文藝路城橋三三九話電

第一一二三四五六七  
 分分分分分分分分  
 路路路路路路路路  
 街街街街街街街街  
 同同同同同同同同  
 路路路路路路路路  
 西北東首首首首南