

347

中華民國二十六年一月十六日出版

本刊歡迎定閱、批評、投稿、介紹、互相交換帶報刊物

醫藥

焦易堂題



文醫聖半月刊

施今墨主編

本期目錄

周年紀念題詞

論

壇

廿五年庚國醫之前途後顧..... 何儀如
 南京國醫公會南京市政府及行政院為成立中醫學會之我見..... 劉仲濤
 中醫今日應有之態度..... 陳雅倫

專

著

消極防空要領..... 溫敬修
 老人延年術..... 無錫丁福保仲編訂
 中醫系統學原理下篇..... 彭承祖編著
 老人性尿閉症..... 無錫丁福保仲編譯
 最新藥劑論精義折中卷上..... 廣州朱那登山氏著

衛生常識

清潔之標準..... 丁壽康編訂

醫學商討

腳氣之病因症狀及其療法..... 翁百昌
 脈學發揮..... 蘇振州
 如究治癒石女病之手術與應注意之我見..... 李煥和
 肺病病之食法療法..... 金山孫道明
 胃病述..... 俞慎初

藥學研究

用藥須知..... 樂陵楊叔澄
 煎法之研究..... 滿山陸州生

名醫驗案

蕭山今墨施氏醫案..... 醫大
 羅廣醫案..... 東莞陳漁洲 善男芝高編訂

幼科研究

嬰兒治法之我見..... 吳規重

醫藥問答

特載

上海醫界春秋社為中西醫不平等待遇案宣言
 中國醫藥旬刊已籌備就緒定於二月一日出版
 中西病名對照表..... 許應千

中內政部郵政特准掛號字號五新二限八紙三類號

中華民國二十六年一月十六日出版

第三卷第二期

【總第二十六期】



社址：北平西大街大線胡同八號 電話：西局六八九號

▷ 週 年 紀 念 題 字 ◁

沈啟晉藥事業
揚固有文化

文醫半月刊一週年紀念

上海醫藥界同人等敬題



無遠弗届

文醫半月刊一週年紀念

湖南國醫學會



中華醫學逐漸改良
良勞獲遠採華於
報章週年心血利
益孔長笑然成績
吾國之光
文醫半月刊週年
紀念

晉江縣中醫學會敬題



醫學事業隨文化
事業而進展

文醫半月刊一週年紀念

吳縣壽世堂藥社敬題



諸君國粹

北平文醫半月刊發行
以來既行全國其對於
吾國醫學之貢獻
身以誌此仰
吳縣壽世堂藥社敬題

第二卷 第二期 (總號第二十六期)

論壇

二十五年國醫之前瞻後顧

何佩瑤

時代的齒輪。不斷的在大自然界推動。駒隙光陰。忽忽又是民廿五之殘臘告終。民廿六之新年開始。新陳代謝。感慨滋多。古人酒飲。層層之意。唯此春酒。以介眉春。吾因之憶及於與壽考康強有關之醫界焉。醫學本無國界。以其學術之出發點不同。而有中西醫之分。吾人紀實耳。比年以來。不欲自外。故諱言西醫。而有新舊醫之別。國人以中醫學術為中國之固。非有智能。故以習中者為國醫。與國文國貨等名稱。吾人感前。後。為之迴環瞻顧。可得而申論焉。

國醫雖有四千餘年之歷史。向不隸於學校教育。除上古生知之聖。本其天稟聰明。不少創作外。類皆各自從師。不祖一致。亦固其所。承家技。始終順舊。緣是之故。因而各立門戶。故步自封。不知團結。而形同散沙。不知增益。而自珍。無地無之。醫藥之存廢。問題。自侮大傷。所。泊乎外侮。日亟。國粹將亡。為力爭生門戶。故起而合羣奮鬥。如醫團之組織。醫校之不振。無地無之。醫藥之存廢。問題。自侮大傷。於前。而衛生部依然排斥於後。中醫條例。中央國醫館組織條例。立法院通過。延未公佈。國醫在民二十五以前。陷於不死不活狀態。亦殊悲矣。

經數年之奮鬥。國醫之如何。對於種種利害問題。尚除本國醫藥而專尚舶來。如何影響國計民生。萬一發生國際戰爭。西醫待選。公。至是。國醫始得一法律保障地位。復經五全大會通過。決定於衛生部設醫藥委員會。直屬國民政府。由衛生部以宏學術。利民生。一案之提議。復經五全大會通過。決定於衛生部設醫藥委員會。直屬國民政府。由衛生部選出。此一年當中之政府之待遇。自不復如以前之衛生部。忽又有修正中醫條例。改歸衛生部管理。於此一年。真有悲喜交集。哭笑皆難者矣。

行政院變更管理中醫法。改歸衛生署設主管中醫部分。名為提高中醫地位。實則無異推而納之。苦獲階中之。因是引起全國醫界之恐慌。本院變更管理中醫法。改歸衛生署設主管中醫部分。名為提高中醫地位。實則無異推而納之。苦獲階中之。因是引起全國醫界之恐慌。本院變更管理中醫法。改歸衛生署設主管中醫部分。名為提高中醫地位。實則無異推而納之。苦獲階中之。因是引起全國醫界之恐慌。

醫界之有無價值。無庸多費唇舌。但憶黨要黃季陸先生說。「若謂中醫沒有存在的價值。我們中國的人。早已死亡殆盡。何能繁榮到」

現在。一可謂言不煩。足以問執權之口。試觀中國人口占全球人口四分之一。不特博強保障之力。且克臻此。願何以數千年。皆恃以為命保險者。一入民國。迭遭毀謗。至欲廢之而後快。原因雖極複雜。概括言之。不外三種。一政府不提倡。歷代政府。皆尊重本國醫藥。設太醫令或太醫院。掌理醫政。教修醫藥書籍。對於何代。莫不有。金元滿清。以異族入主中國。其太醫院仍用中國醫藥。至於民國。不惟不加愛護。且迭施壓迫。此何以故。則以乘政諸公。多從外國歸來。習染歐化。對於本國文化事業。多無深切之認識。此與中國留學生。叔外國人。以孔孟之書。瞠目不知所對。固一笑話。一國藥品。流太雜。我國向無中西藥。近十年始有之。所謂中醫人才。毫無標準。三家村的冬烘。藥店裏的夥伴。或涉獵數頁粗淺醫書。或略識幾種普通藥味。其至自販之輩。逐臭之夫。以為行醫可無本生利。居然掛起方脈招牌。求其正能。內難傷寒。金匱諸書者。恒不多觀。魚目混珠。或珠玉。中醫價值。一落千丈。一三。稍敏慧者。又思想不一。致行學術上之門羅。乙尚趨新。自是醫學上的革命。不思外棄其傳。反與同室之戈。其貨崇古者。惟知抱殘守缺。鮮向真理研究。甲取崇古。欲牙慧拾人。是微根柢。他人視之。見其醜態。能再掩口胡盧。

國醫學如何方為真正之認識

今之談毀國醫者。動曰中醫不合科學化。又曰中醫進化至哲學而止。尚未進於科學一途。如以顯微鏡辨析細菌。以愛克司光檢視內部。情為是說者。自身對於科學二字之真義。尚未了解。對於醫學進行之程序。懵然不知。夫科學二字。含義甚廣。凡研究一種事物。能以其種方法而得其真理。皆謂之科學。剖析物質。不過科學之一端。中醫如內難諸經。傷寒金匱。皆能以天時地利人事環境種種推測。而得生理病理解剖治療之真諦。實為最高深的科學。今之執狹義的科學。以詆廣義的科學。是誠夏蟲不可以語冰。至謂中醫進化至哲學而止。尚未進於科學一途。為是說者。彼蓋以研究真理為哲學。為醫學之初步。以解剖物質為科學。為醫學之進程。何其顛倒進化程序而不自知耶。夫醫學固以解剖物質為初步。而以研究真理為進程者也。中醫固由解剖科學。而進於窮理哲學者也。中醫為進化的。而非落伍的者也。請中再說。解剖學之初基。起於靈樞經水篇。其說曰。一八尺之士。皮肉在此。外可度量。骨節切而得之。其死可解剖而視之。解剖家之鼻祖。始於黃帝。而愈耐。一刺皮解肌。決筋斷髓。瀉流腸胃。漱滌五臟。以治百病。一見史記。又仲景穿胸納赤餅。一見抱朴子。華佗破腹針刺術。一見三國志。此解剖學中發明最早。見之史乘。彰彰可考者。已如上述。至於仲景元化。鑒於解剖有傷殘肢體之危險。且未足盡治療之能事。乃進一步研究。從天人感應。湯藥治療。下探討工夫。仲景著傷寒金匱。元化著中藏經。於是窮理哲學。乃得大明。治療術上放一異彩。此非中醫由科學進於哲學之明証乎。夫醫學之立場。原屬於天然學派。乃循環狀。而研究空間的現象者也。非同歷史學派。為進犯狀。而研究時間的現象者也。一其說見之康南海講學記。生理學亦列入天然學派。並謂天然學為完全的。為循環之狀。其進化有一定之時期。及期則進而復始。歷史學為不完全的。為進犯之狀。其進化日在生長發達之中。並無止境。一何以謂醫學屬於天然學派。蓋醫學之最大目的。在研究人體之所以生。及所以存亡。而研究之下手工夫。不外質與氣。常與變。欲知質之常變。當有事於度量切循。解剖而視。欲知氣之常變。當有事於天時地利人事環境之種種推測。知質與氣之常變。則安其常。防其變。治其變。復其常。使能延其生。存不至急速於死亡。如斯而已矣。而其研究之次序。則為一定不易者。故曰已完全的。又人之生存。名曰含生負氣。在在與天時地利人事環境相感應。古往如此。今來亦如此。故曰研究空間的現象。而非研究時間的現象。先由研究質的解剖起。進而研究氣的推測止。及至推測發達。因歷史淵遠之故。而至解剖漸失。則又復由質的解剖以補其闕。故曰循環之狀。此醫學屬於天然學派。為醫者所當知者也。中醫即依此循環式以研究。故知國醫學為天然學的中堅。方為真正之認識。

國醫學可進而為世界醫學

依天然學循環式之常軌。國醫學已由質的解剖進而為氣的推測。於學術上已達於四週。其他醫學。僅至質的解剖而止。不再進為氣的推測。因顯微鏡之發達。以為病竈難逃。因愛克司光之反射。以為洞見微結。便快然自足。傲氣凌人。豈知顯微鏡僅能照見菌體。而不知菌之所由生。愛克司光僅能反射骨骼。而不能照見臟腑。其學術上之進程。僅至半規而已。所願國醫中人。於我之特長。發揚而光大之。於我之損失。取長而補短焉。返本還源。始終一貫。則國醫學已成完全醫學。世界學者。來相取法。自有進而為世界醫學之可能。最近國際聯盟。擬組織研究中國古醫術委員會。此即醫學推進於世界之動機。視乎身為國醫的人們。能急起直追。以期多所貢獻於世界否耳。

專 著

消極防空要領

(四)

溫敬修

五 中瓦斯毒者之症狀及療法

（甲）氧氣中毒之症狀及療法。吸入萬分之一之稀薄氣，則如口鼻喉受猛烈之刺激，起窒息之感覺。吸入萬分之一之稀薄氣，則如口鼻喉受猛烈之刺激，起窒息之感覺。...

第三卷 第二期 (續前第二十六期)

老人延年術

(八)

無錫丁福保仲詩編

春雪既霽，春風亦和，或坐於陽邊，或行於曠外，百年時息，歡樂幾何，做檢杯盤，隨意所命。...

第三章 老人宜知足

中醫系統學原理下篇 (二十)

彭承祖編著

桂枝湯 汗法方 以下三方為榮衛外感風寒之法

芍藥 三錢 炙草 一錢 大棗肉 六錢 生薑 一錢 桂枝 二錢

水四杯，煎成二杯，溫服一杯，飲熱稀粥一杯，覆衣取微汗，如不汗再服一杯，如仍不汗，再煎一劑，服如前法，禁生冷粘滑肉麵酒酪五辛臭惡諸物。

此治榮衛表證偏於疏洩之病之法也，風者空氣中疏洩之氣，榮者人身中疏洩之氣，風傷衛氣，衛氣不能交榮，榮氣鬱滯，故發熱，榮者浮氣，故汗出，風性緩，故脈緩，榮者不和，故項強頭痛身疼，榮氣疏洩，與風同性，故脈浮，故惡風。

此方以芍藥斂榮氣之疏洩以交衛氣為主，用桂枝者，桂枝善調榮衛也，榮氣偏鬱，運動不固，中氣必虛，故用炙草以補中氣，服此湯後，中氣復而榮衛和，故汗出而病解，自汗傷耗中氣津液，故用生薑大棗以補中生津。芍藥斂榮氣之疏洩，降胆經也。

麻黃湯汗法方

麻黃 三錢 炙草 一錢 杏仁 三錢 桂枝 二錢
水五杯，先煎麻黃，減二杯，去沫，入諸藥，煎二杯，溫服一杯，覆衣取微汗，不用啜粥，餘如桂枝湯法。

此治榮衛表證偏於收斂之病之法也。寒者空氣中收斂之氣，衛者人身中收斂之氣，寒傷榮氣，不能交衛，衛氣鬱滯，故惡寒。衛性收斂，故無汗。寒性急，故脈緊。榮者不和，故項強頭痛身疼，骨節疼痛。衛氣收斂與寒同性，寒盛故惡寒。

此方以麻黃泄衛氣之收斂以交榮氣為主。用桂枝者，桂枝善調榮衛也。衛氣偏鬱，運動不固，中氣必虛，故用炙草以補中氣。服此方後，榮衛和而中氣復，故汗出而病解。用杏仁者，衛閉則肺逆作喘，此方杏仁降肺氣也。不用生薑大棗者，未經自汗，中氣津液未傷也。此證項強身痛，較桂枝湯證重，衛氣閉束之故。

老人性尿閉症 (二)

無錫丁履祥仲誌譯述

Widdowson氏又大別為軟型，硬型。

(1)軟型 (Veiche Form) 腫脹斷面，呈灰白赤色，作海綿狀構造，有少量黃色樣分泌液。又斷面中，有多數由擴張腺體而成之大小結節，有白色纖維組織圍繞之，腫脹多肥大腺體組織，共質柔軟。

(2)硬型 (harte Form) 斷面有核及些少纖維，作筋肉性，乾結，在纖維性灰白色之基質中，有少數帶褐色之體腺散在，硬度甚堅。顯微鏡所見 今日對於攝護腺肥大，視為良性腺腫之一種，諸說似已一致，但關於其組織學的所見及分類。則有三三學說，Casper氏有下列之分類。

(1)限局性。筋腫性攝護腺肥大 (Hyp. Prast. myomatosa circ. inscripta sine nodosa) 即 Virchow 氏增殖性筋腫 (hypertrophische Myom Virchow) 纖維，筋肉纖維，作限局性增殖，在斷面上作稍隆起之黃白色圓球形結節，容易從周圍剔出，其他軟部，相當遺留之腺組織。

(2)彌漫性筋腫性攝護腺肥大 (Hyp. Prast. myom diffusa) 纖維，筋性組織，作彌漫性增殖，肥大腫全體，滿佈有不規則灰白色之纖維，腺體組織，祇於其間有少量散在，此種比較罕見。

(3)腺樣攝護腺肥大 (adenoides Hypertrophie d. prostatae drus bige Hypertrophie) 腺體增殖肥大，生成腺腫，間質纖維性組織衰頹，斷面作海綿狀而柔軟，輕壓之，有多量黃褐色液流出，為最常見。要之，攝護腺在正常時，係由腺體，筋，及纖維組織生成，但在其肥大時，大都腺體作腺腫樣增殖肥大，成為腫瘍之主要成分，其間質有平滑筋纖維，結締組織纖維等，有時後兩者增加，成為大小之纖維或結節。而現出各種組織形態，由此而別為腺腫樣，(adenomatös) 筋腫樣，(myomatös) 纖維腫樣，(fibromatös) 以及此等之混合型。

(病理) 關於攝護腺肥大症之本態，古來有諸種學說。

(1)炎症狀發生說 腺排泄管周圍，有炎症性細胞浸潤，及結締組織增殖，致引起分泌液淤積，腺腔擴張等，從前之淋病等，為其原因，因此肥大腺體內，屢有細胞浸潤灶云云。(Ciechanowski, Green, Brook) 但此說今日已不為人所承認。

(2)老年性退化性說 (senile Degenerationstheorie) 謂此為老年性腺器退化現象 (Involutionsvorgang) 之一，由老人之動脈硬化性退化性 (arteriosklerotische Degeneration) 而起。(Cuyon, Albar Pan, Paul) Cuyon 氏又謂泌尿生殖器系統之血管系統之動脈硬化性老成現象，為「Prostatismus」但本症確係發於老人，尚不能單用退化性說明之。

最新雜病論精義折中卷上

(十二)

豫州朱壽壺山氏著

太陽病無汗將成剛痲

太陽病，無汗，而小便反少，氣上衝胸，口禁不得語，欲作剛痲，葛根湯主之。

葛根 麻黃 桂枝 芍藥 大棗 生薑 甘草

右七味，以水一斗，先煮麻黃葛根，減二升，去沫，納諸藥，煮取三升，去渣，溫服一升，覆取微似汗，不須啜粥，餘如桂枝湯方將息及禁語。

按太陽傷寒病，頭項強痛，發熱惡寒，脈浮，無汗，則津不外泄，必然下利，小便應多而反少者，內合陽明，寒從熱化，熱極生風，灼津液，不但無汗，而少者，內合陽明，然風熱上逆，衝胸，胸在膈上，風性又不從下泄，無路可走，內自關不開，口口緊縮，其在膈上，連心及會脈，故口禁不得語，風鬱久則牛熱，燥灼筋脈，則生燥，而目赤頭痛，面赤背反，勢所必至，此未成剛痲之欲，作剛痲之時也。乘其未成，剛痲之主，以葛根湯，以清解之，風邪則津液，津液則筋脈，筋脈則剛痲，葛根以清之，風邪則津液，津液則筋脈，筋脈則剛痲，葛根以清之，風邪則津液，津液則筋脈，筋脈則剛痲，葛根以清之。

第三卷 第二期 (總號第二十六期)

衛生常識

清潔之標準 (八)

衣住食之清潔 (續)

丁壽康編著

飲水之宜：先注意則所飲之水，應視為不潔，飲以此種水直接用作飲料，或用洗滌之，亦宜如飲料水注意清潔安全。對於與飲食無直接關係之洗滌水，亦宜如飲料水注意清潔安全。

廁所之宜：廁所之水，應視為不潔，飲以此種水直接用作飲料，或用洗滌之，亦宜如飲料水注意清潔安全。對於與飲食無直接關係之洗滌水，亦宜如飲料水注意清潔安全。

塵芥與廢物

塵芥與廢物：廚房之廢物，易於腐敗，發出臭氣，且易生蚊蠅，故極危險。廚房之垃圾，宜每日清除，勿留於廚內。廁所之垃圾，亦宜每日清除，勿留於廁內。垃圾之堆積，易生蚊蠅，且易生臭氣，故宜每日清除。

廁所之宜：廁所之水，應視為不潔，飲以此種水直接用作飲料，或用洗滌之，亦宜如飲料水注意清潔安全。對於與飲食無直接關係之洗滌水，亦宜如飲料水注意清潔安全。

（續前第二十六期）

醫學商討

脚氣之病因症狀及其療法

蔡百星

內經無脚氣之名。黃帝曰。緩風濕痺。千金方謂弱為緩風。...

(一) 腎虛。內經素問。謂腎虛則厥。又曰下虛則厥。...

千客又曰。內經以兩手寸關尺分配臟腑之理。...

脈學發揮

羅振湘

洪大用補中益氣湯補之而愈者。或氣弱之人。...

肺癆病食養療法

金山孫道明

近代知識階級患肺癆者日益繁夥，原因託居大地，市面繁華，炭氣多於養氣，一經感觸，不知不覺恒以咳嗽之咳，失於防衛，而釀成本病焉，則食養療法，尤為當務之急，爰本管見所及研究如左。

- (1) 白木耳湯 (功用) 內含具多量最補血液最助消化之亞拉伯膠質，故能滋陰補肺，止咳消痰，及治陰虧一切血證。
- (2) 量水六分，白木耳二錢，水浸半日，淘淨沙，摘去硬蒂，入紫銅燉鍋內，加入白糖調服。
- (3) 蒸豆百合湯 (功用) 蒸豆百合湯，解渴利溼，夏令代茶，至為佳妙。
- (4) 蒸豆百合湯 (功用) 蒸豆百合湯，解渴利溼，夏令代茶，至為佳妙。
- (5) 蒸豆百合湯 (功用) 蒸豆百合湯，解渴利溼，夏令代茶，至為佳妙。
- (6) 蒸豆百合湯 (功用) 蒸豆百合湯，解渴利溼，夏令代茶，至為佳妙。
- (7) 蒸豆百合湯 (功用) 蒸豆百合湯，解渴利溼，夏令代茶，至為佳妙。
- (8) 蒸豆百合湯 (功用) 蒸豆百合湯，解渴利溼，夏令代茶，至為佳妙。
- (9) 蒸豆百合湯 (功用) 蒸豆百合湯，解渴利溼，夏令代茶，至為佳妙。
- (10) 蒸豆百合湯 (功用) 蒸豆百合湯，解渴利溼，夏令代茶，至為佳妙。

陸晉笙先生遺著醫書「鬼術」出版廣告

陸晉笙先生與門著述，政界治績炳然於醫學造詣尤深著述甚高，醫術精絕，非淺學所能及也。茲將其遺著「鬼術」一書，經其子陸君一雪，整理出版，誠傑構也。該書內容精詳，後世生白，醫界原宜要義標名「雪梯」，誠傑構也。該書內容精詳，後世生白，醫界原宜要義標名「雪梯」，誠傑構也。

購書處

上海愚園路愚園坊五十號陸成一醫寓
蘇州鳳皇街六十八號
介紹者無錫周小農啓

胃病述 (三)

俞慎初

原因：本病多由煙酒不節，飢飽失宜，或吃食生冷腐敗之物，以致胃部粘膜受其刺激發炎，變成急性消化不良之症，餘則由其他疾病之傳染也。

病理：胃部粘膜紅腫，胃液減少，微血管出血，或變為糜爛，胃細胞腫大，且多微粒，而胃腺管間之組織，時有白血球之浸潤。症狀：輕者胃脘常覺不舒，頭暈眼花，噯氣，嘔吐，吞酸，舌苔厚膩，涎沫甚多，小兒則有腹痛泄瀉等現象，重者初起惡寒發熱，口苦苔濁，嘔吐不消化之雜物，及粘液胆汁等，含有酸味，大便或結，或瀉，腹脹滿，有時亦作痛。

診察：如無惡寒發熱，易可判別，然有時亦現寒熱之象，殊恐與其他傳染病症狀相同。故未克即可辨認，倘再延重則易誤斷，故對於此種症狀，不可不注意也。

療法：(一) 中醫療法 食物在胃者，宜用吐法，瓜蒂散或藜蘆湯為主，將達於腸者，可用下法，承氣湯或木香檳榔丸為主，以掃除胃腸中之積垢，若已發吐發瀉者，則用藿香正氣散，或生薑瀉心湯為主，其善後則用香砂平胃，保和等方為主。

(二) 西醫療法 小兒則服麻油一劑，成人可服承氣，病較重者，須服甘遂二三匣，繼服鹽類瀉劑，有酸性噯氣者，則服重碳酸鈉及鈉劑。

- 方劑：
- (一) 瓜蒂散 瓜蒂 赤小豆 各別搗碎為末
 - (二) 梔子湯 梔子 淡香豉 水煎服
 - (三) 大承氣湯 大黃 芒硝 枳實 厚朴 水煎服
 - (四) 小承氣湯 大黃 厚朴 枳實 水煎服
 - (五) 調胃承氣湯 大黃 芒硝 炙甘草 水煎服
 - (六) 木香檳榔丸 木香 檳榔 枳實 青皮 陳皮 莢虎
 - (七) 藿香正氣散 藿香 大腹皮 紫蘇 白芷 白朮 川朴
 - (八) 生薑瀉心湯 生薑 甘草 人參 乾姜 黃芩 黃連
 - (九) 香砂平胃湯 木香 砂仁 蒼朮 川朴 陳皮 甘草
 - (十) 保和丸 神曲 山楂 赤苓 半夏 陳皮 連翹 蘆子

調攝：飲食較頓及魚肉之品，以牛乳為宜，要常作柔軟運動。

藥學研究

用藥須知 (十四) 樂陵楊叔澄

杜仲，餘涸漢云，杜仲木之皮，木皮之類且厚者此為最，故能補人之皮，又其中有絲，連屬不斷，有筋之象焉，故又能續筋骨，因形以求理，則其效可知矣。

按此知杜仲之功力在絲，去絲則為無用之物矣，今藥肆製杜仲皆炒成枯灰，務斷其連屬不斷之絲，而仍賣其續筋骨，不亦悞乎？

枳殼，枳殼不宜炒，炒則力大減，用之無效，如扁豆、薏苡仁之類亦然，學者可以隅反。

百神膏，凡用此藥須取給于鄉間，以鄉間之電惟不可購之于藥肆及藥料店，蓋市肆所賣，無非燒雜木製成，且恐有煤油之烟有毒，燒和于內，貽害匪輕。

茯苓，俗醫好以硫磺拌茯苓，美其名曰硫磺茯苓，與茯苓麥冬，每每同用，謂可安神，本無可駁之價值，然能用此等藥者，其精必顯，今之卒盛名後厚利者，皆能用此等藥者也。

荆芥，陳修園云，上時今人炒黑，則變為燥氣而不能達，失其辛味，而不能發，且謂為產後常用之品，愈風散治產後風，味甚。

磁石，按，言荆芥，而荆芥磁石，即在其中。

磁石，張隱庵曰：上時今人炒黑，則變為燥氣而不能達，失其辛味，而不能發，且謂為產後常用之品，愈風散治產後風，味甚。

磁石，按，言荆芥，而荆芥磁石，即在其中。

磁石，張隱庵曰：上時今人炒黑，則變為燥氣而不能達，失其辛味，而不能發，且謂為產後常用之品，愈風散治產後風，味甚。

慈谿魏氏驗案類編初集出版通告

題辭者 浙江中醫學堂校長范霖豐先生
 題辭者 中央國術研究會會長焦易堂先生
 題辭者 浙江中醫分館館長許祖謙先生
 題辭者 上海中醫分館館長許祖謙先生
 題辭者 浙江中醫分館館長許祖謙先生
 題辭者 浙江中醫分館館長許祖謙先生
 題辭者 浙江中醫分館館長許祖謙先生

全書四卷 每部實洋一元

發行所 浙江慈谿城內回生堂

第三卷 第二期 (總號第二十六期)

黑燒之研究 (二)

董山隱 撰

炭末之作用 普通可被炭末吸着之物質甚多，今略舉如下：

- (一) 糖類之瓦斯及水蒸氣，
 - (二) 有臭物質
 - (三) 色素
 - (四) 苦味質
 - (五) 中性難於溶解之鹽類，及重金屬之氧化物。
- 炭末及獸炭皆有吸着瓦斯之性質，一容之新製山標炭能吸着瓦斯之阿摩尼亞瓦斯，五五容之硫化氫瓦斯，三五容之炭酸瓦斯，十容之氧氣。因其炭與瓦斯在飽和之時，即不能取得其他之瓦斯，故用飽和於空氣中之炭，若使其仍繼續吸着其他瓦斯或惡臭等物，則必須再經一回灼熱始可，此所以將已吸着之瓦斯驅除之意也。
- 炭之對於此物質之吸着力，與前者類似，但同時以有防腐防臭的作用為原因，此時不獨能將腐敗瓦斯吸着，所謂機械的結合，其他一部則同時能取自空氣中由氧而受成之化學的變化，即因氣素而被破壞，編於腐敗之有機物質，亦永存於炭末中不變。凡有惡臭之氣或腐敗之水，若經炭末過濾後，可供飲用，此其明證也。
- 炭末之能吸着色素，即是有脫色作用，此作用特以血炭為最顯著，通常之骨炭次之，通常骨炭之脫色力，要比純良之血炭相差四五十倍云云。已着色之鹽類溶液，用炭末之浸出法，或將溶液加四〇—七〇度溫，則可見脫色矣。含有阿摩尼亞瓦斯之炭末，其脫色力甚弱。
- 普通一般之含水分等皆是。此等與水飽和後之溶液，若混入炭末，則自己已被吸着而將水之一部抽出。則彼此相當後，再取其被吸取物質之量。此等物質甚多，且容易為酒精所溶解，故此時用酒精之浸出物，可再從中抽出其炭末也云。
- 一般重金屬鹽類之物質，從液中除去後，得行浸出法，例如含有利鹽之當液通常含有硫酸鈣，若行骨炭之浸出法時，則其難於溶解之鹽類，全被炭末吸着。又如二氯化銻其氯化物，一經骨炭之浸出法，則其難於溶解。故鹽類之難溶於水者容易除去。金屬鹽則其變化乃因炭而被分離。金屬氯化物可使其分離或還元而成難溶之氯化物，如 Antimony 酸 (H₃SO₄) 及 Wolfrän 酸等皆可被吸着而行分離。

特載

上海醫界春秋社為中西醫不平等待遇案宣言

自從民十八全國醫藥團體聯合會開幕，爭國中醫千鈞一髮的生命。荷延延喘喘。未遑取締，各地公團或私人為學術謀進展。嚴設學校。抱以科學精神。改進中醫文化。這也是醫界必走的軌道，自去年五全大會提出中西醫不平等待遇一案，行政院把擱置已久的中醫條例公佈，總算給吾人以一線曙光，吾中醫可本此初基。力謀創演，為中華醫藥事業發千載之幽光，本年衛生署頒佈中醫審查規則，與立法院之本旨矛盾，湖北國醫專科學校呈請教育部立案，竟遭予以駁斥，與五全大會之議案相違，執此而論。中央的立法精神，等於查餅充飢，中醫之日陷於被摧殘毀滅的環境，已可想見了，凡吾中醫，當此空前不平等的限制與仇視，倘若不聯合全國一致的戰線，作有力量之奮鬥，決不能突圍解困，有發揚廣大之日，本社同人，準備以熱血為墨點，作輿論之長鳴，希望全國醫界同人，一致起來罷！勇毅前進罷！

我們目標

- 一，請求中央將中醫學校列入學系。
- 二，請求中央撥款設國立中醫學校。
- 三，修正衛生署所訂中醫審查規則。
- 四，科學的藥品中醫應有採用之權。

中國醫藥旬刊已籌備就緒定于二月一日出版

國醫界董漱六君，因丹地民衆，對於醫藥衛生缺少常識，故特與共同志馬芝華，沙一暉，龍亦凡等人，創辦中國醫藥旬刊，內部組織，現已就緒，定于二月一日出版，並聘請當地名醫，為該社名譽編輯，內分欄目頗多，均有專科醫士担任云，社址丹國草取南門大街四十一號。

中西病名對照表

德千輯

胸膈痛或喘血(多不知為胸膈一勞病，肺勞)	肺癆，肺結核，肺勞
棉花鞋	紅顏點勞，花面勞，奔馬勞，
痞痛	胸膜炎，肋膜炎，胸膜液積(有急性慢性之分)
飲阻	胸水，胸水腫，
胸痺之一種	胸氣，胸氣腫，肋膜炎氣腫

(呼吸器病完)

血行器病

中醫謂為胸痺之一種	心臟肥大
心痛(但對痛亦往往混為心痛宜辨之)	心臟炎，心臟腫小，心肉炎
真心痛，或痙攣卒痛	心臟神經痛，肌肉痛
心痛或胸膈或熱心痛等症	心臟內膜炎，心臟內膜炎，但此又有急性慢性二種，其急性又可別為成形成炎及膿潰炎，
心下悸	心臟亢進，心悸動，
心忪	神經性心悸，神經性心臟亢進，神經性心臟
以真心痛稱之	心臟破裂
傷寒論中心動悸脈結代云云之症	心臟瓣膜系，心臟膜病，
中醫謂為胸水病之一種	心臟水腫，心臟蓄水，心包水腫

(血行器病完)待續

贈書啟事
 茲承蔡白先生惠贈「蔡氏最新兒科學」一冊，陸成一先生惠贈「鬼術」一冊，羅振湘先生惠贈「傷寒方歌括」一冊，金匯方歌括「各一冊」除存室珍藏外特此誌謝。
 本社圖書室一月十日

最新傷寒雜病論精義折中

內政部審定

豫州朱菊壺山氏著

醫學聖張仲景原著傷寒雜病論十六卷，為國醫鼻祖，惟文字古奧，不易瞭解，華北國醫學院主教授朱菊壺山氏，歷二十餘年之苦心，引證古今，彙集諸說，參酌己意，逐句深解，遂將原書，分編為八卷，每卷精詳，凡深淺出，皆當人手，一編也，亦能一目了然，誠醫林之寶筏，工排，凡業者，皆當人手一編也，亦能一目了然，誠醫林之寶筏，以會印，裝訂四大厚冊，定價國幣六元，現用中國紙，每部只收四元五角，不待外埠，或一次合購五部以上者，每部只收三元五角，發行所：北平西城大藏胡同八號 文德半月刊社 壺山特啟

亞洲文化促進會出版部主編之每月月刊論

第三期刊目錄	劉家驥	新年與防共	鮑激夫
為反其而呼	劉家驥	新年與防共	鮑激夫
對德日反共協定應有的認識和覺悟	莫心	防共與剿共	仲子
從歷史上的防共教訓說到西安事變	仲子	防共與剿共	仲子
西安事變之國際政治之檢討	仲子	防共與剿共	仲子
一九三六年國際政治之檢討	仲子	防共與剿共	仲子
陝西事變之國際政治之檢討	仲子	防共與剿共	仲子
故鄉赤禍之回憶	山石	中日國民性之特徵	大明
防共問題與華北	山石	中日國民性之特徵	大明
新年前後之國際政治的動態	亞光	中日國民性之特徵	大明
新年前後之中日交涉與防共	亞光	中日國民性之特徵	大明
論開山後之國家行政與防共	亞光	中日國民性之特徵	大明
無聊的物價與工資(續)	亞光	中日國民性之特徵	大明
一年來開華北經濟之感想	啓明	中日國民性之特徵	大明
(定價)全年十二元，半年六元，三個月三元，每月一元。	啓明	中日國民性之特徵	大明

歡迎訂閱 歡迎分銷

招登廣告

本報自出版以來深蒙各界贊助，紛紛定購，故本報銷路日廣，且因本報內容豐富，印刷精美，故各界人士均極踴躍，本報為擴大銷路起見，特將本報廣告價目表刊出，以供各界人士參考，本報廣告價目表如下：
 一、本報每日出版，全年無間，每日早晨七時發行，每份售價五分，全年售價一元二角，半年售價六角，三個月售價三角。
 二、本報廣告價目表如下：
 (一)第一版：每行每日五角，一月一元五角，三月四元，半年七元，全年十二元。
 (二)第二版：每行每日四角，一月一元二角，三月三元六角，半年六元，全年十元。
 (三)第三版：每行每日三角，一月九角，三月二元七角，半年五元，全年八元。
 (四)第四版：每行每日二角，一月六角，三月一元八角，半年三元六角，全年六元。
 (五)報尾：每行每日一角，一月三角，三月九角，半年一元八角，全年三元。
 (六)報頭：每行每日五角，一月一元五角，三月四元，半年七元，全年十二元。
 (七)報中：每行每日四角，一月一元二角，三月三元六角，半年六元，全年十元。
 (八)報尾：每行每日三角，一月九角，三月二元七角，半年五元，全年八元。
 (九)報中：每行每日二角，一月六角，三月一元八角，半年三元六角，全年六元。
 (十)報尾：每行每日一角，一月三角，三月九角，半年一元八角，全年三元。
 以上各廣告價目，均係按行計算，每行每日售價，如欲刊登廣告，請向本報廣告部接洽，本報廣告部地址：北平西城大藏胡同八號。

- 本社特約著者**
- 王李蔡郭吳王張劉李江秦姜繆葉張謝張丁譚焦
 - 彥雪白若去桂忍菴吾山瑩未景德紅巨穆君保仲
 - 兩樓星定疾屏菴吾山瑩未景德紅巨穆君保仲
 - 邱任劉陳林王康朱張汪王黃張張錢李魚陳徐陳
 - 治應約遜永耀春康一星如相今仲梓漁洲愷夫
 - 中秋橋齋澤星華松生白仁樓先臣陽守材洲愷夫
 - 方樂聖劉章蔡陳何華邢尤曹陳陳王楊陸朱陳時
 - 公紹振仲巨入任佩乘熙學易雅愛宗志士振煥雲
 - 溥虞湘邁膺奇枚瑜慶平周珍榆棠蒞一譚
 - 施承李彭楊吳張張周姚維魏李周朱沙王陳李彭
 - 光濟子養華友階子岐季聲文煥柳壺亦松應克祖
 - 致重煥光亭涼平英隱英俊燭卿亭山恕如期憲
 - 魏黃張祝唐林汪吳溫范孫余林黃趙王周邢曹葉
 - 舒勞靜敬吉趨汪漢敬更松鴻徽一恕念蘇南波甫泉
 - 和逸寢銘銘父慈波仙修生世仁五峰風佳甫波甫泉
 - 陸金徐葉會張耿南鄒張劉曾陳顧朱劉趙俞謝
 - 湘真榮勤輝恭文庭景廣成農治芳花明仙剛初恒
 - 生如齋秋恭恭文庭景廣成農治芳花明仙剛初恒
 - 吳倪張湯賴吳袁盛王陳黃雷繆沈黃楊梁李陸
 - 黎士拱士雲景鏡心慎天仲震康仲竹叔宜健瀾
 - 靈英端彥清煜燄如軒純實遠壽圭書登祿碩雷

- 本社顧問**
- 焦易堂 陸湘生 魏舒和 樂紹虞 陳宜誠 朱壺山 徐利恒 施光致
 - 陳立夫 王宗培 魏舒和 樂紹虞 陳宜誠 朱壺山 徐利恒 施光致
 - 彭承祖 葉古紅 陳宜誠 朱壺山 徐利恒 施光致
 - 時逸人 陳宜誠 朱壺山 徐利恒 施光致
 - 謝利恒 施光致

本社代售醫書

書名	著者	冊數	定價	備註
最新傷寒雜病論精義折中	朱壹山	四冊布套六	元四元八角	郵費在內
編人經穴圖	范更生	四軸三	元一元八角	郵費在內
慈翁魏氏醫案	魏文耀	二冊一	元九角	郵費四分
婦科集	顧應龍	一冊一	元九角	郵費每冊三分
診餘集	顧應龍	一冊六	角五角四分	合購三本再打九五折單購不在此例
虛勞集	顧應龍	一冊六	角五角四分	在此例
痘科學	穆德一	一冊六	角四角八分	郵費在內

明日醫藥雜誌，一卷各期，每冊三角，四五合期每冊八角，二卷各期每冊二角五分，連郵。

本社啟事一

本社前為研究醫學，聯絡醫藥同志起見，曾一度徵求社員，後因社務繁忙，故中止，現各處紛紛來函請求入社，經本社議決，繼續徵求，以副各方之雅意，并可藉此聯絡同道，共同努力，入社辦法，另有詳章函索即寄。

本社啟事二

本社現為推廣銷路，普通醫學常識起見，定有介紹定戶之優待辦法，凡一次介紹定戶三個月或六個月者，即贈以本刊半年一份，一次介紹五個全年或十個全年者，即贈以本刊全年一份，多者類推，幸希注意。

本社啟事三

嗣後凡與本社來函請寫明文醫半月刊某部字樣，切勿書寫私人姓名，以免誤事，此啟。

發行部啟事
本社設有醫書代售部，凡醫藥著作欲託本社代售者，請即來函接洽，或直接将書寄來，並請將售價及對本社之折扣辦法，示明以便商討，函覆此啟。

中華民國二十六年一月十六日出版

文醫半月刊 第三卷第二期 (總第廿六期)

編輯者 陳伯誠 岳強

發行者 文醫半月刊社

發行所 北平西便門大柵欄胡同八號
電話 西局六八八九號

印刷者 北平東四三條十二號
萬國道德會印刷部
電話 東局三三五九號

零售：每冊大洋三分

全年：二十四角 郵費在內

半年：十二角 郵費在內

廣告價目表

第一版 一期 一元二角 二期 一元五角 三期 一元八角 四期 二元一角 五期 二元四角 六期 二元七角

第二版 一期 八角 二期 一元 三期 一元二角 四期 一元四角 五期 一元六角 六期 一元八角

第三版 一期 六角 二期 八角 三期 一元 四期 一元二角 五期 一元四角 六期 一元六角

第四版 一期 四角 二期 六角 三期 八角 四期 一元 五期 一元二角 六期 一元四角

廣告概用白紙黑字，願用圖版色紙者，價目另議。

長期惠登折扣從優，刊費先惠。

注意

諸定戶如有詢問事項或更改地址，來函時請將下列各點詳細寫明，以便檢查而免延誤。

- (一) 姓名
- (二) 住址
- (三) 定單號數
- (四) 原寄何處