

中 醫 改 進 研 究 會
山 西 太 原 省

民 國 十 一 年 六 月

中 華 郵 政 特 准 掛 號
認 爲 新 聞 紙 類

醫 學 雜 誌

第 七 册

南 京 圖 書 館 藏

醫學雜誌第二年出版宣言

本會成立三載雜誌出版一年謬承
遠近同志筆褒心許到處游揚或惠寄
稿件或贈送書籍或代派分銷或介紹
會員日增月盛感叙莫名茲屆編輯雜
誌第二年出版伊始廣續上屆作爲第
七期宗旨體例悉由舊章進行無懈以
科學法門成就中醫之統系取他人長
處印證國學之真詮說理無論中西惟
求其是登稿仍分門類尤擇其精凡我
同人匡其不逮日進無疆本會幸甚醫
界幸甚

編輯處啓事

啓者古今醫案充棟汗牛竊謂案者法
也老吏斷獄鐵案如山熟於法耳若平
平無奇或以病試藥僥倖獲效者似未
可以案稱本雜誌醫案門所載多選古
人精粹良法畧別種類及合而觀之復
生奢願與其舉一二以例其餘何若集
羣力以成鉅製凡我 同人熟於前輩
醫案醫界舊聞名醫歷史筆記瑣錄之
類望祈抄示俾便分登他日彙刊單行
本出版舉以奉酬想
諸君子必樂於贊成也 楊百城
趙憲空謹啓

醫學雜誌第七冊

目錄

纂述門

生理類

9 醫院三月分中西醫診治人數表

論說門

釋骨 沈彤著

水化氣穀化血之道路

張思卿

氣化之原理及其運行之通則

薛復初

營行脈中衛行脈外說

張國華

伏氣上蒸勿誤作內陷說

前人

四時外感伏氣之研究

楊百城 趙意空

論霍亂之病理

包良輔

肺病論自序並凡例

葛蔭春

內經解說三則

包衡村著

小腸者

受盛之官化物出焉釋義

楊百城 趙意空

論西說腦氣筋與中說經脈之關

前人

衛生類

春蔬養生談

說瘴

劉筱雲選

診治類

望診篇二節

楊百城

(治療各稿一東)

第七期 目錄

611155

南京圖書館藏

風溫春溫之原起及治法

楊燧熙

因勞致疾之治法

前人

春溫症治

王肖舫

熱霍亂針治法

前人

灸膏肓俞治虛勞症

程哲

咳嗽論

楊燧熙

五臟六腑皆令人咳論

李春芝

走馬牙疳原因及治法

前人

治癩狗咬傷方

周筱農選

傷寒續

楊永超

藥物類

石膏論續

張錫純

方劑類

處方法續

楊百城

醫案門

關於心理之療治法二則

關於頭痛爲蟲證之治法

關於痘証外泄法

關於氣工治病法二則

報告門

研究王希曾報告病證

研究清源縣報告時溫證

研究^臨右^汾縣報告監獄發生病症

研究偏關縣報告發生各症

通訊門

沈葆三先生致本會書

金葆卿先生致本會書

柴也愚先生致本會書

溫熱病問答序

本會覆翼城縣分會書
介休

譯叢門

麻醉術

楊永超譯

雜俎門

錢乙傳

星期徵稿選刊

仲景於論正水後結出一血分於論

黃汗後結出一氣分其意何在

孫景淵

中醫學理根於氣化氣化升降本於

河圖試言河圖氣化升降之理

張汝濟

針灸討論會治法選刊

眼中腦油灌睛之針法

趙世昌

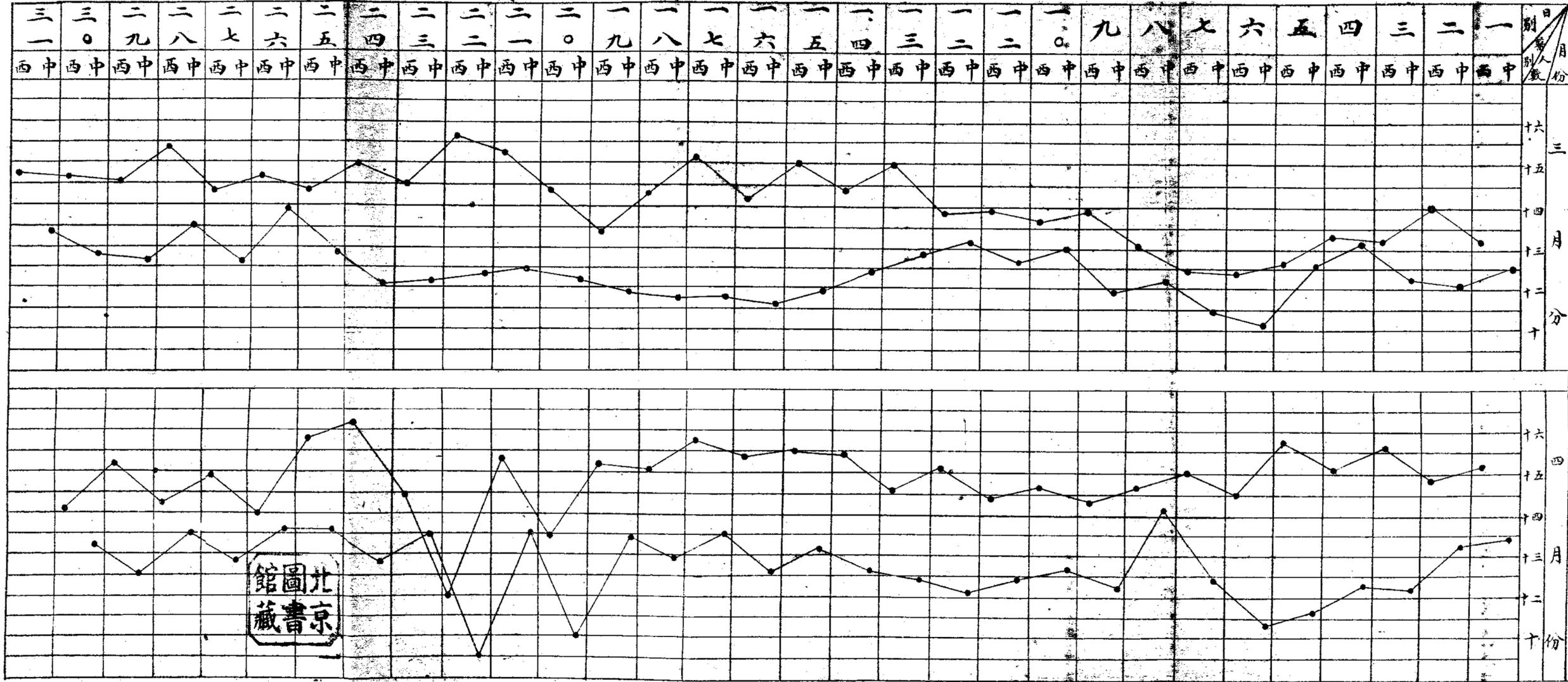
第七期
本會續聘名譽理事

姓 名	行 號	籍 貫	通 信 處
邱 紱 聖 徵		湖北黃岡	本會附設醫校教員
程 際 雲 子 龍		山西崞縣	崞縣城內得合和
楊 燕 堂 溪 橋		山西崞縣	全 上
陳 杰 幹 卿		浙 江	上海中醫學會 或寄武康城內
張 炳 翔 叔 鵬		江 蘇	蘇州因果巷
李 春 芝		奉 天	奉天小南關下頭二二九九號

介紹會員

顧渭川(江蘇)上海北泥城橋北興里 劉蔚芝(廣東)現寓上海 蘇州西門外日暉橋南逸
 鄧吉人(江蘇)揚州撲樹灣崇善堂交 錢秉良(江蘇)松江西門外日暉橋南逸
 蘇惠沅(江蘇)揚州公道橋鎮 郁濟烘(江蘇)江陰南門外

中醫改進研究會附設醫院三月份中西醫逐日診治人數比較表



北京圖書館藏

論說明

釋骨

沈彤著 見松陵文錄

骨為身之幹。其載於內經甲乙經者。以十百數。皆各有其部。與其形象。然名之單。復分。總散見。錯出。能辨析。而會通者。實鮮。余方嗟其為學者之闕。適吳生球從事經穴數。以是請。遂與之詳攷。而條釋以貽之。

頭之骨曰顛。其上曰顛。亦作顛曰腦蓋。曰腦頂。亦曰頂。其會曰顛。說文作凶。訓頭會。腦蓋乃謂頭骨交

會之腦蓋非指蓋之全也。玉篇訓頂門。其橫在髮際前者曰額。顛亦曰額。額之中曰顛。曰庭。其旁曰

額角。其前在眉頭者曰眉本。在目匡上者曰匡上陷骨。眉間曰闕。其下曰下極。下

極者目間也。眉目間亦通曰顛。五色篇云闕者眉間也。庭者額也。下輪察色之部云庭

矣。術氣篇云手陽明經在額下蓋謂挾鼻孔之脈穴若額也。在闕中者脾也。是顛在闕之上

止。與去鼻本遠。故自庭至下極皆顛也。說文亦訓顛為眉目之間。顛之旁。新然起

者曰頭角。亦曰角。左曰左角。右曰右角。經筋篇云足少陽之筋循耳後上額角交

故頰角為頰角之訛則其下所云右角左角者亦頰角也傷說以左右角為頰角誤

當耳之後上起者曰耳上角曰耳後上角其前曰耳前角亦曰角形曲故又曰曲角曲角經文俱誤作曲周維氣府論註周作角今從之頰之後橫

起者曰頭橫骨曰枕骨其兩旁尤起者曰玉枕骨其旁下高以長在耳後者曰完

骨頭橫骨中央之下端曰顱際銳骨顱亦曰頭之大骨自額顱而下鼻之骨曰

鼻柱曰明堂骨其旁微起者曰鼻髑目之下起骨曰頰其下旁高而大者曰面軌

骨曰頰骨亦曰大顱亦曰頰頰古頰之下端曰兌骨兌字在耳前者曰關名上

關下關者謂在關之上下也有名顱竅者謂在顱之下也有名完骨者謂在完骨之際也凡穴名與骨同者皆倣此耳下曲骨載頰在頰後

者頰說文作頰與頰同訓頰蓋從口內言之若從口外言曰頰車曰曲頰曰巨屈

亦作曲頰說文作頰與頰同訓頰蓋從口內言之若從口外言曲骨前斷而若逆者曰大迎骨通回市口頰下之骨曰或骨骨空論云或骨

肩王太僕注云謂大迎穴也形度說文或即城本其在頰者曰角曰斷基口斷骨

字云或骨以其骨在口頰下象邦城之回市也

曰齒上曰上齒下曰下齒凡十有二牝齒曰牙中央齒形奇左右齒形偶奇則牝齒恐傳上下各十或八或九或十有二不齊也其最後生者曰真牙其自齒左右

寫之訛

轉勢微曲者曰曲牙。氣穴論云曲牙二穴王注云類車穴在耳下曲頰端形謂耳下曲頰端去曲牙甚遠恐非辨意者指牙之近頰車者則其

牙未嘗曲吳生以二穴為地倉地倉俠口旁四分正當牙曲處足證吾說牙之後橫舌本者曰橫骨。○自顛際銳骨而

下骨三節植頸項者通曰柱骨。隱肌肉中者曰復骨。張景岳云復當作伏上曰上椎。下起骨

曰項大椎。亦作項項大椎之下二十一節。節亦曰顛作焦通曰脊骨。曰脊椎。曰脊骨。

曰中脛。第一節曰脊大椎。形如杼。故亦曰杼骨。第十三節至十六節曰高骨。曰大

骨。生氣通天論云腎氣乃傷高骨乃壞王注云高骨謂腰之高骨是通謂腰骨。問脊骨之高者也論又云味過於鹹大骨氣勞注云鹹歸腎也按腰為腎府此

大骨當在腰間即諸高骨也說者專指命門穴上一節為高骨大骨未盡其以上七節曰背骨者。則第八節以下乃曰

脊骨。骨度篇云項髮以下至背骨又云脊骨以下至尾骶形按此篇文體凡骨名

背骨亦一脊骨而分上背下背之說又按氣穴論云中脛兩旁各五穴注謂起肺俞

至背俞肺俞在第三椎下兩旁腎俞在第十四椎下兩旁是中脛云者謂第三椎至十四椎為脊之中也。此又以背骨五節通稱為脛也。(未完)

水化氣穀化血之道路

理事 張思卿

氣血者水穀之所化也。此籠統言之。未能分析言之也。今則分析之。凡人飲水入

胃之四面均有微絲血管將水吸去散走。膈膜達於連綿油膜之中。而下及膀胱。水在膀胱之中。藉三焦之氣化。上行而為津液。氣著於物。仍化為水。壯人不多弱者。化氣多故也。老人多弱者。化氣少故也。據此言之。則知腎為水藏。即為氣藏。膀胱為水府。即為氣府。三焦為行水之府。即為行氣之府。無疑也。穀入於胃。全賴脾之甜肉汁。胆之苦胆汁。以化食納入小腸之中。小腸受盛。五穀化清汁。以上奉于心。而化血。小腸全體上連油膜。上循肝膈。透入胸中。為心包絡。心與小腸相通處。全從包絡透出。下行達於油膜。據此言之。心為火藏。即為血藏。小腸為行穀之府。即為生血之府。心包絡為相火。即為行血之藏也。此為水化氣。穀化血之道路。

氣化之原理及其運行之通則

傳習所 教員 薛復初

攷氣化學說。渾言之。似近空洞無形。若付諸理化家。尋一定之化學規則。攷查之。必能成一有統系之學說也。惟古今中醫。從無由化學解剖入手研究者。致使今之學者。茫茫無所問津。揆之理想。上不過天之六氣。與人之六氣。假呼吸之媒介。

入以合化。出以化分而已。然究其循行路徑詳細推測之。莫不具有偉大之條件者也。按西人形化學說。血液之運行於人身也。有大小循環之分。其大循環者。指作用於全身言。小循環者。指作用於肺臟言也。又言血液能由消化器攝取營養物質。蓋即素問所謂食氣入胃。濁氣歸心之義。亦即靈樞言中焦取汁。變化而赤。是謂血之旨也。其由左心室發出為動脈血。即內經淫精于脈之義。其經過毛細血管。網復成爲靜脈血。而歸于右心房也。又與內經脈氣流經之義相通矣。惟其能以淫精于脈。始能微黃色之液體。成此鮮紅色之動脈血。惟其能以作用于全身。故五藏生成篇曰。肝受血而能視。足受血而能步。掌受血而能握。指受血而能攝。是也。且西說血液之配備營養物質于全身組織。及由各組織收取燃燒廢物也。必由淋巴液之作用於中補助之。是以迴血內混有淋巴液之作用。故能變鮮紅色爲紫色。亦即內經所謂精化爲氣。血清氣濁。脈氣流經諸義耳。此大循環之機能。前半部主用在血。後半部主用在氣者是也。又按經言脈氣流經。經氣歸于

肺是指淋巴液及收取之燃燒廢用成分附靜脈血道路流歸于右心房。復由右心室發出爲肺動脈。循此肺動脈而上歸于肺藏所司之毛細血管網。爲于此經過中因呼吸之作用。精氣得以輸入。濁氣得以排出。故血液由之又變紫色爲鮮紅色。更循肺靜脈而歸于左心房。同時復由左心室之發出。再輸送營養于全身皮部之毛細血管網矣。此說又與內經肺朝百脈輸精于皮毛之義相通。且內經又曰。毛脈合精。行氣于府。惟此二語頗具氣化之深義。蓋指呼吸器輸入之精氣與肺毛細血管固有之氣體化合。又與肺藏歸來之經氣化分。由是而血化爲血。氣化爲氣。氣歸于肺。血歸于心矣。其特言行氣于府者。一指胸中言。爲大氣搏而不行之府。一指氣街言。係由第三椎之肺俞穴輸入脊管。循督脈而下達氣海。故難經有云。三焦主通行三氣。其府在氣街者。又其義也。此小循環之機能。前半部主用在氣。後半部主用在血者是也。合而言之。大循環爲心所司。主用在血。而氣爲之輔。小循環爲肺所司。主用在氣。而血則副之。其化合化分之機能。苟無氣府。

之張力。以運動之。氣息之活力。以通行之。彼所謂形化者。恐亦無所謂分分合合之化機矣。此我中醫之氣化學說。未堪稍廢于須臾者也。故內經又有府精神明。留于四藏。氣歸於權衡。以決死生之旨。信哉中醫之推重氣化。不亦宜乎。

營行脈中衛行脈外說

名譽理事 張國華

何氣爲營。營者水穀之精氣也。何氣爲衛。衛者水穀之悍氣也。蓋營氣精專。和調五藏。灑陳六府。乃能入于脈也。其循脈上下。始手太陰而終足厥陰。周而復始。故得行於經隧。以應刻數焉。所謂營行脈中者此也。若衛氣則慄悍滑利。不能入於脈也。故循四末皮膚分肉之間。熏於膏膜。散於胸腹。上行頭目。下入足心。所謂衛行脈外者此也。然合而言之。營衛皆一氣之流行也。氣中有血。血中有氣。並行而不相悖。二者皆受穀氣。經曰穀入於胃。以傳與肺。五藏六府皆以受氣。其清者爲營。濁者爲衛。外內相隨。陰陽相貫。如環無端。晝行於陽。夜行於陰。營周不休。大會於氣口。諸脈皆變見於此。是營也衛也。異名同類。殊途同歸。分之雖有脈中脈外

第七期 論說

之說。台之殆即一氣之流行也歟。

伏氣上蒸勿誤作內陷說

前 人

伏氣溫熱。蘊結於內。不洩。致上蒸頭腦。劇痛如劈。甚或昏譫。熱極生風。撲痰。現狂躁。痙厥。搐逆等危狀。達者。診斷與經驗俱深。灼知理由。擬釜底抽薪。急用承氣。或涼膈等出入。希免燎原之險。然病家與醫。往往疑慮。反引傷寒。下不嫌遲。及誤下內陷之言為阻。不思此特為傷寒熱未入裡。表尚未解而言。未可概論熱已內入也。况其為伏氣溫熱乎。溫熱原有下不嫌早。嫌煩之說。下與汗吐本皆各視其宜。皆令病外出之法。今熱已蘊結於內。尙有何內之可再陷。而不令其排洩。下達乎。茲特發明庶執而不化者。或知所返矣。

四時外感伏氣之研究

理事 楊百城 趙意空

按四時之病。皆有外感伏氣。經云春善病鼽衄。仲夏善病胸脇。長夏善病洞瀉。寒中。秋善病風瘧。冬善病痺厥。此即指四時外感而言之。經云冬傷於寒。春必病溫。

夏傷於氣。秋必廝瘧。秋傷於濕。冬必咳嗽。此即指四時伏氣而言之。訖仲景先師。撰用素問九卷。八十一難。陰陽大論。胎鑑藥錄。并平脈証。為傷寒雜病論。而於傷寒論太陽篇中。闡明外感之所由起。指中風傷寒而言於少陰篇中。闡明伏氣之所由發。指溫熱而言（如傷寒論所載師曰伏氣之病。以意候之。今月之內。欲有伏氣。假令舊有伏氣。當須脈之。若脈微弱者。當喉中痛似傷。非喉痺也。病人云實咽中痛。雖爾。今復欲下利。）此仲景揭出伏氣二字。異於外感。示人以舉一反三之例。是伏氣之原理。著於內經。而伏氣之明文。出於仲景。大凡四時之病。由於伏氣而發者。約分為兩大界限。冬月所伏之邪。以春夏為一界限。夏秋所伏之邪。以冬月為一界限。伏之日淺。所發尚輕。伏之日久。所發必重。竊嘗準此以察看今冬病症。頗與內經秋傷於濕。冬必咳嗽之文。適合。參以喻氏嘉言所補秋傷於燥之說。經言秋傷於濕。不言秋傷於燥。喻氏補之。則一濕一燥。尤足賅括近今之病。今冬所發現病狀。初起惡寒。發熱頭痛咳嗽者。居最多數。輕者病數日而愈。重者往往以致不起。其間病情複雜。

要不外外感伏氣兩層。若係外感風寒。遵仲景治傷寒法。中風用桂枝湯。傷寒用麻黃湯。誠屬正當。但天氣亢旱已久。人身之氣化亦燥。設有裏熱見症。雖表邪畧見一二。而裏症已具八九。斯當詳慎酌用矣。至於伏氣。有因夏季及秋月伏濕伏燥而發者。檢閱方書。惟三衢雷少逸辨之最詳。其言曰。秋分以前。濕土司令。凡人先傷乎濕。濕氣內踞於脾。當時未發。至冬而發為痰嗽者。其脈必見弦滑。或見微緊。右寸關必較餘部不調。胸次不舒。痰白而稀。口不作渴。此皆秋濕伏氣之見症也。理當治脾。秋分以後。燥氣主事。凡人先傷乎燥。燥氣內侵乎肺。當時未發。至冬而發為乾咳者。其症脈沉而勁。舌白薄而少津。咳逆乏痰。即有痰亦清稀而少。喉間乾癢。迨燥氣化火。脈轉沉滑或沉數。咳劇則震動血絡。吐紅咽乾。喉痛短氣。諸症以作。此皆秋燥伏氣之見症也。理當治肺。甚則肺腎兼治。雷氏所論若此。而揆之近今所發現病狀。頗有可舉以相証者。勿論其他。試以舌色証之。其有舌苔白滑而膩者。此即由秋濕伏氣而發之見症。其有舌苔白而舌底紅。繼則純赤者。此

即由秋燥伏氣而發之見症。故近日惡寒發熱咳嗽之症。其由於外感風寒者。尚不難表散而愈。若由於伏氣。則藏伏已久。傳變最速。傳之經絡。而由經及絡。邪向外透。爲鼻衄。頰腫。以及皮膚肌肉發露斑疹等症。此之謂外潰。治之得法。不日痊可。經所謂連經則生也。傳之臟腑。而由腑及臟。邪向裏陷。如喘息抽掣。厥逆。以及下利血水等症。治即得法。不易挽救。經所謂入藏則死也。故初起之病。惡寒發熱咳嗽。看似平常。而其中有外感焉。有伏氣焉。伏氣之中。又有伏濕焉。有伏燥焉。倘於起病之初。辨之不明。以至傳變之後。死生諉之天數。則吾輩之過也。

論霍亂之病理

錄南京醫藥衛生通俗報

名譽理事 包農輔

霍亂症流行之險惡。每見蝶瘍肉脫諸現象。其來也暴。其死也速。今人所言霍亂之病理。要皆爲飲食不節。起居不時。寒暖不勻。冷熱並進等因。然此種種皆言霍亂之病根。爲受病之由。預防之法也。非霍亂之病理。云者。乃病之發動。何以吐瀉不止。而肌肉遽脫。何以目眶內陷。而肢體逆冷。何以舌卷囊縮。而指螺下屬。

此爲病理之研究。徐君相宸云。吐瀉之澤霍亂。大都爲糟粕水液。並無吐血瀉血。其血何由而虛。此乃徐君取西醫血虛之說。然霍亂之吐瀉均無血。而予均目之爲血。何以故。蓋霍亂之機一動。中焦之氣瀰漫。不能主持升降。清濁混淆。故而上吐下瀉。猶之機器之氣門一開。百件靈動。全身之血爲邪濁之氣所鼓蕩。頃刻變爲淡質。而吐瀉出之。是以霍亂之初。其吐瀉之物。有腥味而無臭氣。是爲血也。明矣。迨至吐瀉危篤之時。諸絕狀已現。則純爲五液。下注並腥。味而無其始也。治以逐穢安中。藉作中流之砥柱。其甚也。宜速固中。回陽以冀懸崖之勒馬。夫全身之血與津。於數小時之間。盡行泄出。是以肌肉消瘦。手螺皆廡。血管無血。肌肉豈能充滿。肢體何由溫暖。是故霍亂甚時。針刺無血也。今更有一確証。可以明霍亂之吐瀉爲血液而無疑。並可証予之新思想。非全屬乎理想也。本城下關和記洋行有小工一名。患霍亂吐瀉。因送入和記行自設之醫院治療。西醫視其病已危篤。以針刺之。無血。因在血管處用刀割開。見血管皆廡。毫無點血。誠如西醫所云血虛。而西醫尙

不知其所以致虛之由。要知此種血虛乃虛於病後。非虛於病前。是血因病而虛。非病因虛而得。故有極強健之身體。因得此病而致死者。是以非遽進補血品。所可療治也。應先治其病。斷其去血之路。然後再治其餘。可固而不可補。所謂留人治病是也。若此補而彼瀉。仍屬於病。無濟。倘更進以牛乳等滋膩胃氣之品。直促其速死耳。初予雖有血質變淡而泄出之議。然尙未敢妄談。今則目睹該小王之剖驗。始敢言之。以供海內諸同志之研究焉。更有言者。近世每將霍亂與痧氣並論。實屬不經。且目霍亂爲血質凝滯閉塞之症。尤爲荒謬。蓋霍亂是藏府病。而牽及氣血者。痧氣是氣血病。而轉入藏府者。霍亂乃血液泛溢外泄。痧氣乃血氣凝滯不通。一屬於內。一屬於外。霍亂爲開。痧氣爲閉。迥乎不同。豈可混合而言。故霍亂可服參附等固脫回陽之品。至於痧氣。萬無滋補溫固之理。是以霍亂甚者。忌服辛竅通達之劑。因其本屬於開脫之症。豈能再用耗散精血之品。以散垂盡之元陽。而促其死乎。賢諸高明以爲如何。

第七編 論說門

肺病論自序

名譽
理事 葛蔭春

昔者古聖人之著醫經也。嘗謂天布五行以運萬類。人稟五常以有五藏。使五藏元真通暢。人即安和。其調和之法。誠不可以偏廢也。夫既不可以偏廢。而予獨著肺病論者。何謂也。蓋自泰西醫藥流行中國。創為肺病最重之論說。於是僉謂中醫療肺。不若西醫之注意。其實中醫療肺諸法。甚為詳備。不過散見諸書。未能集合為專論。予故從而集合之。蓋以肺居五藏之上。其位至高。主持諸氣。統率營衛。外合皮毛。朝百脈。為諸藏府長。舉凡內邪外邪。皆得從而干之。故肺於人身。負責任為最重。乃相傳之官也。自黃帝至於今日。凡諸明家。無不推重在肺。善養在氣。予承家學四十餘年。近復綜覽西醫著述。其論肺亦頗研究。且謂疊經名醫攷證。竟未獲識肺體炎之原委。更未得治肺病之正藥。其用心可謂苦矣。又謂每歲環球各國軍民之死於肺體炎者。常得三分之一。近且日漸增多。其受害可謂慘矣。宣統二年。予供職禁衛軍訓練處。適逢奧國開軍醫大會。各國均派代表赴會。我

中國由陸軍部禁衛軍各派一員。陸軍部派軍醫司司長何守化。禁衛軍派軍醫科監督游敬森。皆粵人。爲西醫中錚錚者。事畢歸國。游著有日記一本。石印多部。游嘗謂予曰。茲會所議者兩大事。一曰花柳症。二曰肺炎。有奧國主席陸軍軍醫協參領某宣言曰。肺炎一証。經多年討論。竟無良法。予嘗遇此病。思之苦甚。迄無善策。近日新得一法。每日用毛地黃汁半磅。和入嗎啡少許。日服三次。竟能救百中之二三。衆皆鼓掌。游私謂予曰。如此辦法。不過速其死而已。游以西醫專家。尙腹誹之。核其宗旨。良由西醫長於實驗理化。短於氣運理化。故其論肺病及治法如此。予所以著此肺病論者。喚醒中醫之酣睡。啓發西醫之覺悟。書凡百五十篇。綜述上下五千年諸名家法典。參合中西異同。融治中西界限。俾重肺養氣諸說。結成團體。躍然於地球之上。則從此五洲人士。或免爲肺病所窘。藉可息中外聚訟。聯寰宇醫學一宗。此則予之所厚望也。

凡例

- (一) 是書專爲肺病而設。故標名曰肺病論。
- (二) 肺之範圍甚廣。凡內而藏府。外而皮毛。上而胸膈背脊喉鼻。下而兩脇腹筋大腸。內而七情。外而六淫。皆能病肺。故是書雖論肺病。不容不兼論他証。
- (三) 醫貴濟世。最忌各立門戶。况中西詞有異同。理無二致。故斯論博採諸家。不分中外。惟理長者是取。
- (四) 醫藥重在救急。肺之急証甚多。舉凡因肺之急証論治外。其他急証。有救急良法美論者。各皆附及之。
- (五) 世人競逐榮利。於醫學衛生。多不暇講求。一遇災疾。便委性命於凡醫。情殊可憫。斯論詞淺義賅。俾知醫者固可作臨證之助。即不知醫者。亦可備倉猝之選。
- (六) 本論引用古今聖賢經傳及名人手集。皆標題其人名或書名。又集引用書目於卷端。不但使讀者知至教之源。且可免作者受盜竊之誚。

- (七)論中間有未盡標題者。此乃雜集諸說。貫串成文。並非杜撰。明眼人自能識之。
- (八)每一論下。必分條計數。不厭精詳。俾讀者得以眉清目爽。
- (九)每卷卷首。有細目錄一篇。以便易於翻檢。
- (十)醫貴求實效。不尚奇幻。此論凡遇符咒。屢禳諸說。概不選錄。
- (十一)九鍼大法。義理淵深。稍有疎虞。為禍慘烈。是論凡於鍼法。一概未選。
- (十二)凡各論中。病情見證。有未能曲盡其旨者。均備我於各選方。療治下。請參觀之。

肺病論引用古今書目。

上古

- 神農本草經
- 黃帝素問
- 黃帝靈樞
- 御女經
- 相君採藥錄
- 軒軒本
- 紀倉頡解詁

唐虞

第七期 論說門

堯典 舜典 禹貢

夏

大禹謨 洪範 山海經

商殷

伊尹湯液論 彭祖服食經

周

文王胎教 禮記 秦越人難經 易經 老子 太上方 詩經 爾雅

屈子離騷 穆天子傳 周禮 扁鵲方 論語 孟子 孔子家語

莊子 未完

纂述門

(生理類)

內經解說

三則

見包氏研究錄
包樹村著

肝爲五藏之首說

金匱真言論曰。肝心脾肺腎。五藏皆爲陰。肝何以獨爲五藏首。曰。肝居膈肉之右房。在膈之下。分左右兩大葉。左葉畧大。右葉畧小。有迴血管以助營養。有迴血合管以生胆汁。所以助營養者。肝中迴血管排泄血中之炭養。以成新鮮之血。而營養全身也。所以生胆汁者。助胃液消化之力。使之滋養全身也。肝之能力如此。一有不調。則迴血壅脹。逼出血水。滲入夾膜。而成臃脹腫脹。或肝體變大。而成一切肝氣病。肝之受病如此。然而肝病皆由於風。生氣通天論曰。風者百病之始也。金匱真言論曰。東風生於春。病在肝。僉在頸項。肝藏主風。首先受之。故以肝爲首也。

第七期 醫學

膽爲六府之首說

二十

經又言。胆胃大腸小腸膀胱三焦。六府皆爲陽。而胆爲六府之首。何也。夫胆爲肝之府。肝爲胆之藏。一藏一府。如夫婦之配合焉。故膽爲甲木。肝爲乙木。同稟東方生氣。繫連右肝葉內旁之下。接授下部迴血。乃人身之下部非肝之下部入肝所化之汁而盛之。是爲膽汁。脈訣所謂肝之餘氣溢入於膽者是也。其功用爲榨取食物之精液。消化食物之渣滓。一有不調。則膽汁多而上溢。爲吐苦涎。下泄則瀉綠水綠糞。膽管閉。而膽汁橫滲入血管。則爲黃瘰。便赤。膽病有火証。無寒証。是火之府也。夫藏者藏而不瀉。府者瀉而不藏。變化食物以滋養全身。膽實爲諸府之領袖。故六節藏象論。謂凡十一藏。取決於膽。誠以無膽汁。則藏府皆不通調矣。是以膽爲六府之首也。不但爲六府之首。且爲諸藏府之首也。

腦爲奇恆之首說

讀五藏別論篇。而知腦髓骨脈膽女子胞。此六者名曰奇恆之府。奇者特也。恆者

常也。奇恒者，特異乎尋常也。腦爲奇恒之首，實奇恒之奇恒也。夫自有生以來，環地球而出入之人，無不有腦也。毛族羽族鱗屬介屬昆蟲屬，無不有腦也。昆蟲之屬，腦在脊在足，爲最多而不肯統一於頭，腦故最無用。萬事不能主張，鱗屬腦雖靈而小，而薄，不能通空氣與水爲緣，是爲腦類之別種。羽族腦小，雖統一不能自衛其身。毛族其腦爲最富，然貓犬牛羊馬鹿以至犀象虎豹，靡不受人之驅使。入人之牢籠，何也？毛族之腦，偏於後而不能生智也。惟人之腦在頂而爲萬物之靈，故能代天行事，修天時，闢地利，以保我千百億兆之群黎，兼以護後腦衆腦之庶類。合動物庶類而爲首者，人也。而所以使之爲動物庶類之首者，腦也。謂之奇恒，真奇恒也。

小腸者受盛之官，化物出焉釋義

理事

楊百城
趙意空

小腸盤屈於胃下，而上接於胃。主胃納穀，所納之穀，經種種作用而腐化之。及既腐化，受而盛之者，小腸之職也。故曰受盛之官。受盛，絲胃傳人之穀食。業經腐化

非復原形。不得仍以穀名也。西人命之曰乳糜液。狀穀化為液而名之也。經曰化物者。即乳糜液之代名詞也。穀食腐化。其液之狀如乳糜然。此固不待言喻矣。其曰化物出焉者。謂是由小腸壁絨毛滲出。小腸壁生有絨毛。由絨毛結為乳糜管。由乳糜管結為淋巴管。以達於胸。而又結為胸管。此即經言化物出焉之徑道也。故經曰化物。即西人所謂乳糜液。亦即西人所謂淋巴液也。營衛交會篇曰。中焦敗汁。即取此化物所出之汗也。此汁由胸管滲入大靜脈。過心上肺。受氣化赤。是謂血。以奉心藏。故小腸為心之府。奉心之血。實本於小腸之液也。

論西人所稱腦氣筋與中說經脈之關係

前人

自十七世紀以後。泰西弛解剖之禁。西國當羅馬之世。解剖之禁甚嚴。在法律上。論罪處以死刑。於是解剖術興。而人身腦氣筋之組織。迺於此時期間查出。醫界遍傳學說。為之一變。雖其後有微生物學及細胞學之發明。而其價值亦不為之未減。傳入中國。學士大夫震於其說。以為此繇西人所獨得。而為中人所不及。不知此在靈素及仲景書中。已

早及之。特古義渾括簡奧。承學之士。未經說明耳。夫中國所謂經脈者。深究之。則經脈有經脈之總司。陽經之脈。以督脈爲總司。是動物性神經系也。陰經之脈。以任脈爲總司。是植物性神經系也。此其二脈。皆上於頭面。總司諸經脈。於是動物性神經系與植物性神經系。交感而起作用。此即西人腦氣筋說也。中國雖自古未有腦氣筋之說。而凡經脈入腦絡腦之於腦。有密切關係者。固已舉西人所謂腦氣筋者。包括其中矣。觀於太陽一經。網絡周身。無所不到。一感於病。即頭痛腦後。巔頂目珠。畧甚而發熱。是太陽經即腦氣筋主表之經綫也。証以經說。督脈由脊貫腦。而太陽經則行身之背。交巔絡腦。故其爲病也。則頭痛。腦後及巔頂。是可以經說証者一。督脈與太陽起於目內眦。其少腹直上者。上繫於兩目之下。故其爲病也。則頭痛。目珠痛。是可以經說証者二。是故在西人曰腦氣筋病。在中人曰太陽經証。如太陽經有角弓反張証。西人則屬於腦氣筋是也。其名異而實同也。蓋中國所謂經脈者。不但以血管液管言。凡脈氣所游行之經道。皆屬之。是廣義而非狹義也。若夫絲表及

裏則陽明經也。陽明行身之前。其脈循眼系入絡腦。故其爲病也。則額顙脹痛。目痛而煩渴。是陽明經即腦氣筋主裏之經綫也。至於主半表半裏者。則少陽經也。少陽行身之側。其脈與筋交巔上巔上。即腦蓋也。一曰腦頂。故其爲病也。則兩額角及眉稜骨痛。或寒熱往來。是少陽經即腦氣筋主半表半裏之經綫也。况經云。肌肉之精爲約束。裏擷筋骨血氣之精而與脈并爲系。上屬於腦而營於目。是屬於腦者。固不僅僅如上所述也。經云上氣不足。則腦爲之不滿。耳爲之苦鳴。頭爲之苦傾。目爲之眩。此即腦於手太陰肺經之關係也。在西人則屬之神經衰弱之類。又云上氣不足則善忘。此即腦與手少陰心經之關係也。在西人則屬之神經痿鈍之類。蓋腦居於巔。有系焉。以提挈心肺。而心肺之作用。始神經所謂上者。指肺與心也。病之屬肺者。則求之肺與腎二經。金水相生也。是即治神經衰弱之法。病之屬心者。則求之心與脾二經。火土相生也。是即治神經痿鈍之法。雖中國古醫經言不及腦氣筋。而循經求之。此固不難以默喻者。况大法已散見於頭目諸

條。如所講風氣循風府而上。則爲腦風。又謂眞頭痛。頭痛甚。腦盡痛。手足寒至節。死不治。又謂有所犯大寒。內至骨髓。髓以腦爲主。腦逆。故令頭痛。齒亦痛。又謂其受病之深。則隨目系亦入於腦。則腦轉。腦轉則引目系急。則目以眩轉矣。凡此諸條。其闡明腦衣病及腦質病也。甚詳。而又爲之辨眞假明淺深。分別其在後腦前腦。則西腦氣筋之個學說。在中國三千年前。殆闡發無遺蘊矣。而仲景更撰述方論。其論六經也。始於太陽。太陽經與交巔而絡腦。終於厥陰。厥陰經則上與督脈交會於巔而開竅於目。以此二經爲傷寒論一書始終。而無不與腦有密切之關係。則所列三百一十六方。其中固不乏治腦氣筋之法焉。若陽明經篇中之譫妄証。治以三承氣湯。瀉胃即以瀉腦。尤其顯著者也。吾輩其勤而求之。勿徒拘於腦部。曰此鎮靜神經劑也。此刺激神經劑也。緣其病之屬於某經者。用某經藥。以達於腦。斯不言治腦而腦無不治矣。其斯爲治之上焉者乎。

(衛生類)

第七期 雜論

春蔬養生談 見醫藥新聞

二十六

看菜之種類甚多。要皆由動植物二類所成。動物質之養分。固甚豐富。但其中不無有多少微生物存在。食之不慎。反必爲害。蔬菜類則反是。其養分雖不及肉類之豐富。然其性中和。其味清佳。且易於消化。試觀吾人往往多食脂肪質食物後。心中甚覺不快。若此時易以蔬菜。則心中爲之一快。蓋菜性屬陰。司疏洩。解火氣。最益人生。是以世之講求衛生者。戒肉食而食蔬菜也。當今春機發動。百物旺生。人於此時。最易長育。亦最易罹病。故於食物一道。尤宜謹慎。蔬菜於世本屬要品。而性質如何。亦不可不知。茲將春時所需日用菜蔬。略舉數種。示其性質利益之所在。以供嗜好者之採擇焉。

蔓青菜。即菘之一種。菜中之最益個者。常食和中益氣。令剛肥健。凡遠客他方者。先煮青菜豆腐食。則無不服水土之病。而於春日尤宜。此外尚有白菜、小白菜、菊心菘、烏菘等。其功用亦相同。

芥菜。芥爲冬季之蔬菜，自冬至春，皆可採收，但鮮食帶辛味，最宜醃藏，至春日食之，如江浙之雪裏紅，直隸之春不老，皆其著名者也。惟多食則動風發氣，與兔肉同食，則生惡瘡，宜注意。（棚云：以芥菜一勞爲四，與春筍同入香油鍋煎之，味極鮮美。）

菠菜。一名菠薐，一名斯菠草，根大色赤，有殊味，與葉共人所賞食，採收宜在嫩時，則味甘而肥嫩，推多食則滑大小腸，久食腳軟腰痛。（棚云：以菠菜滾豆腐，稍加豆豉醬，風味極佳。）

筍。筍味甘美，然脫殼煮，則失味，生着刀則失氣，採而停久，淨而入水，蒸久不食，皆非食筍注也。以沸湯淪之，沸湯煮新筍，易而味脆美，若薦者少入簿荷煮，或同豬羊肉者煮之，久煮宜久，出湯後去殼，普通去殼煮者多，惟食必俟其冷，否則真味不覺，蒸食亦美，或入爐灰中煨，後入五味，尤佳，要之筍之單味，混食俱佳，在庖人調理如何耳。筍芽富灰汁粉，稍有鹼味，然輕沸得可除淨，其味甚美。

且含有亞斯伯拉素，足充滋養，惟性冷難化，多食動氣，不益脾胃，令人嗜雜，亦宜注意。（樹云：以整株春筍去老頭，用銀針通其節，使成以小孔，以肉湯或鷄鴨汁燉之，清香可口，較切片者，風味直去霄壤。）

茼蒿。俗稱菊花菜，爲屬於菊科之蔬菜，性清涼，除火氣，患目疾者食之頗宜，與豆腐煮食，味清香，爲春日之佳蔬。（樹云：杭人稱爲蒿菜，配以筍丁，用小磨蔴油及醋拌食，頗清芬可口。）

豨薟。又名苜蓿，即俗所謂草豆也，富於蛋白質，食之頗滋養，惟食之過多，則氣脹，此物宜素，若與肉類共食，則失其真味。

芹、菜。有水芹、旱芹兩種，水芹屬於徹形科，以生於高田者爲貴，具有特別香味，與肉類煮食，則加添爽快之香味，以其成分中灰分多含有鐵質，食之有清潔血液之效，旱芹屬於辛香科，爲辛香科中一貴用之品，味甘無毒，止血養精益氣，止煩去熱，殺藥毒，食之令人肥健，功效甚大，惟赤色者不可食，若和醋食則

損齒。

葛苳 莖葉俱可供食用。惟食葉者少。惟食其莖部。即所謂葛苳筴也。生食香脆。惟稍有苦味。因其成分中含有奴林。故生食法。先以鹽橘之。去其苦汁。復拌以醬與香油。則苦汁減而味佳。與肉共煮尤佳。（栩云。葛苳與春筍同。清食爽人。勝於共肉。）

說瘴

名譽
理事 劉筱雲選

瘴之爲物。乃山川陰熱之氣鬱蒸而成。其質有三種。水土陰寒。冰雪終歲難消。有氣如最淡之霧。是爲寒瘴。人中之寒噤氣結。衣襟溼潤。飲其水則腹瀉。高亢之處。日色蒸炙。有氣如淡雲薄霧。味雜塵土。而畧帶茶香。是爲熱瘴。觸之氣喘而渴。面頰發赤而微麻木。其在深林窮谷。蛇蝎所窟。涎卵所遺。雨淋日曝。每當陰雨烈日。望之如雲彩隱現。聞之而異香馥郁者。是爲毒瘴。驟遇之眼眶作褐色。鼻中奇癢。額際微出冷汗。此瘴最惡。三瘴又各分水旱二種。水瘴生於水。輕而易治。旱瘴生

於陸。重而難治。避瘴之法。行道早飲酒。吸菸草。多食葱蒜薑韭。其地之蔬菌野味。等宜少染指。吾國滇黔百越。及西北蒙藏一帶。夙稱瘴鄉。北方烟瘴。常較炎方爲輕。固係氣候寒冷使然。然亦有別種原因。蓋鹽爲人生慣食之品。邊地水味鹽苦。不適口。亦不傷脾。山中盛產百草。水經藥氣薰融。冷飲亦不致傷腹。其最爲瘴癘之敵者。則牛馬糞是也。邊民放牧牲畜。以山谷計。牛羊不食腥穢。其矢濃臭而質淨。游牧所至。瘴毒亦經其淘盡。土人拾以代薪。焚之不特可解瘴毒。且所炊熟食。兼足健人脾胃。是以客商入其疆。從無水土不服之患也。前之說。則爲深山曠野之瘴。盡人云然。抑知人烟稠密之區。所有街道巷市池井溝渠。及屋漏庭隅食厨漏厠。無一處不能生瘴。蓋熱鬧處所。屋宇接近。空氣究少流通。日光常被遮斷。墻壁地板。一經潮溼。永難乾透。夏秋就有著蒸氣。春冬則有寒溼氣。加以陰溝污水。停滯不流。拉圾渣滓。及一切廢棄物。堆積日久。腐敗酸酵。穢臭難聞。此等惡劣之氣。俱屬瘴癘之一種。不惟有礙人生健康。而且發生黴菌。爲瘟疫傳染之媒介。危

險尤甚。貽禍無窮。方今生物蕃庶。墾地日闢。山林之瘴已漸輕漸少。而城市之間。煙煤穢濁之氣。時時妨碍呼吸。苟不講求公衆衛生。瘴且日積而日多矣。

按是篇曾載香港循環日報雜論欄內。其著者不署真名。於瘴毒言之綦詳。在醫論瘴毒門所罕見。且申明西北不生瘴毒之由切實。近理。非深有閱歷不能發爲此言。未段言市廛衛生。尤中時病。黃茅青草。觸之固能毒人。然室廬不潔。其害尤不止此。因特錄寄以爲衛生之一助焉。 筱雲附識

(診治類)

望診篇

理事

楊百城撰

昔唐容川以望形察色。此理最微。比脈更難。西醫於察色未深攷。城不揣構昧。爰取經言。闡明其旨。其說如左。

論五方五色之氣化。

經云。南方赤色。入通於心。北方黑色。入通於腎。東方青色。入通於肝。西方白色。入

通於肺。中央黃色入通於脾。○此言人體內臟含有色素。故五方之色。緣之以入。而與各臟通焉者也。蓋宇宙之內形形色色。無非由天地氣化而生。試觀植物之葉與花。有色乎。無色乎。花葉之色。非花葉之色也。植物之花與葉。本無色也。胡爲而綠焉。胡爲而紅焉。又胡爲有黑有白有黃焉。則以植物之花葉。其中含有色素。各因感受日光而異者也。中國稱日爲衆陽之宗。五色俱備。而於日珥徵之。西國則以日有七色。而於虹彩徵之。並製有三稜鏡。實驗日光以分七色。此盡人所知者。植物不見日光。枝葉脆嫩。人身不見日光。形體萎弱。此又盡人所知者。據此則人體中所含色素。攝收日光中所含之色。始以敷榮。視五氣五味滋養五臟。尤屬需要。世顧以經言五色入通五臟。竊竊然疑之。則大謬也。漫不知五色之所從來。人云亦云。誣經孰甚。余玩經文一入字。一通字。義蘊精深。餉人靡罄。即謂後世光學導源於此。無不可也。

論五臟五色之分配

經云青爲肝。赤爲心。白爲肺。黃爲脾。黑爲腎。○此以五色命五臟也。上言五臟各具色素。分攝日光中所含之色。是以有其色。且更進而實證之。肺主氣。氣清且潔。是含白素也。心主血。血鮮而紅。是含赤素也。此其顯然者。若夫膽汁綠。是肝含有青素之徵也。腎膜紫。是腎含有黑素之徵也。脾居油網之上。脂肪一黯。則變爲黃。是脾含黃素之徵也。再由此推之。眸之黑。非屬腎乎。皮之白。非屬肺乎。筋之青。非屬肝乎。血之赤。非屬心乎。脾土屬中央。其色黃。已於脂肪說明之矣。至大便色黃。脾胃正色也。青則入肝矣。黑則入腎矣。白在氣分。赤在血分。隨所入。而各呈所見之色。有毫釐不爽者。此又可從病理上悟之也。再論人於食物。五味既各走其臟。五色亦然。凡色赤皆入心。色黑皆入腎。色青皆入肝。色白皆入肺。色黃皆入脾。蓋人得天地氣化之。全物得天地氣化之。偏一或有病以物之。偏救人之偏。則五色之氣化。猶五行也。經以五色命五臟。蓋洞察乎天地氣化之理。而說明其妙用。彼斷斷攷疑於經論者。苟一潛心默察。當亦廢然返矣。未完

第七期 專論門

(治療各稿一束)

風溫春溫之原起及治法

名譽
理事 楊燧熙

三十四

經以冬不藏精春必病溫。春者風木行令。生發之時。溫者熱之漸。火之體也。倘見症不兼濕邪寒邪等。則辛溫辛燥淡滲之品。須審慎投之。勿以治寒之法治溫。夫寒溫所伏。有手足經之分。有陰陽之別。溫病在手。治以救陰。非若傷寒在足。治以護陽也。溫病最易化燥。尤易傷陰。留得一分陰氣。即有一綫生機。治寒當師仲景。治溫必宗鞠通。風邪內蘊。太陰陽明。故風為百病之長。六氣之帥。然有四時八風。風者善行而數變。於大寒後半月立春。起坤方謂之衝風。又謂之虛邪賊風。為其乘月建之虛。則其變也。春初之風。則夾寒水之母氣。春末之風。則帶火熱之子氣。厥陰風木主動而司疏泄。一年之陽氣。以佈德行仁。生養萬物。而民不夭折。風非害人者也。人之腠理密而精氣足者。一經以邪之所湊。其氣必虛。又云藏於精者春不病溫。一何春溫風溫之有哉。否則斯病起矣。以天地生生之具。反為人受害。

之物。蓋風之體非一。風之用有殊。風之兼症各別。長夏之風。無所不兼。大率夾暑濕二氣較多。夏初之風。木氣未盡。而炎火漸生也。雨後暴涼。則兼寒水之氣。久晴不雨。以其近秋。而先行燥氣。初秋則挾濕氣。季秋則挾寒水之氣。所以報冬氣也。初冬猶兼燥金之氣。正冬則寒水本令。而季冬又報來春風木之氣。四時之風皆帶涼氣者。木以水爲母也。轉化熱者。木生火也。當體察風之體用。斯於外侮之病。無不順應。每見世人以九味羌活麻黃桂枝等湯爲治風之祖方。不分風寒風溫風濕風燥。是未體風之情。與內經之意。經曰風淫于內。治以辛涼。（桑菊飲銀翹散）佐以苦甘。治風之正法。以辛涼爲正。而甘溫爲變者何也。風者木也。辛涼者金氣。金能制木故也。轉化熱者。辛涼苦甘。則化涼氣也。

因勞致疾之治法

前人

陳君因勞心筆墨事。應接不暇。寢食不時。勞逸不均。如此者匝月。以致生病。苔黃有硃點。診脈滑數。重按少神。心內空虛。兩耳蟬鳴。自服天土補心丹。反增其熱。轉

服滋陰降火。熱雖退。耳鳴如鼓。精神恍惚。去年立夏後。忽十指徐徐麻疼。小舌有時腫脹。胸膈悶。咽喉乾燥。此見症之情形也。按寢食爲世人刻刻所當講求。疎則病。守則健。近則壽。遠則夭。此自然之理也。寢則恢復疲勞。以補身中一日所消耗之氣血。經以人臥則血歸於肝。食爲人之滋養品。貴在有節。飲食入胃。游溢精氣。中焦受氣取汁。變化而赤。是謂血。和調於五臟。灑陳於六腑。血氣者。即營衛也。陰陽水火。不可有偏偏之輕者。病輕。偏之重者。病重。嘗見血盈者。體必豐而壯。血虧者。體必瘦而弱。血發於心。藏於肝。統於脾。攝於腎。宣布於肺。心內空虛者。乃心陽不平。心營失於涵養。致覺空虛也。耳鳴者。耳爲清靜之府。無出無入。又爲腎竅。肝膽寄之。非風不鳴。非火不響。良由勞心過度。暗吸腎陰。水不涵木。木火上炎。陰不潛陽。遂化風化火。兩耳蟬鳴也。服丸生熱。是陰虛生熱。非丸性燥。乃病重藥經。其力不足以抵制也。精神恍惚者。乃君相不平。夾有痰熱。原身中三寶之虧。不足以供終日之應接也。夫精也者。氣依之。如魚得水。神依之。如霧伏淵。立夏後十指

徐徐麻疼者。此時一陰漸欲來復。虛陽得制。而陰不肯復。陽不潛藏。肢末失於灌溉。故十指麻疼之所由來也。經以手得血而能握也。小舌有時腫脹。胸膈不寬。咽喉乾燥等。乃陰虛火炎爲腫脹也。不寬者乃煩勞過度。暗傷心腎之脂。水失涵木。則肝陽氣火不平也。乾燥者。天一之水失於上潮也。經以勞者逸之。虛者復之。方用三才封髓丹。去砂仁。犀角地黃湯。生脉散。瓊玉膏。生脉六味湯。知栢地黃湯。去萸肉。加黑芝麻。豬膚湯。大小定風珠等輩。先後出入。調理而愈。

春溫症治

名譽理事 諸城王肖舫

敝邑自去冬雨雪稀少。天氣溫暖。至今歲倏冷倏暖。各處之感冒咳嗽症最多。小兒之發熱惡寒。身現紅疹（非正疹）閉目昏睡。鼻孔乾。或身灼熱。懶動移。不等。甚有咽喉疼。兩頤腫。或患結喉者。或患爛喉者。男婦之發熱惡寒。頭疼。身疼。面赤。或嘔吐。頻仍。均各舌苔薄白。有津。或有紅星。不等。無論何人。口渴者。甚少。用辛溫或苦寒者。莫不愆事。用清輕辛涼。佐以鹹寒。或甘寒者。每多奏效。大抵去冬過暖。又

無雨雪。其燥熱之邪早已內伏。今春又乍暖乍寒。人身之溫度失調。新邪引動伏邪。水虧火旺。肺氣必燥。初感大似傷寒。但脈形寬輒。或兼弦。右大於左。絕無緊象。每用蟬退。薑蚕。淡豆豉。葱白。炒杏仁。霜桑葉。菊花。薑黃。炒只壳。萎皮。爲方。咳嗽者加前胡。川貝。熱盛者加元參。竹茹。痰稠者加覆花。胸悶者加連翹。量病加減。大略如此。惟咽喉疼者。必重用生地。銀花。馬勃。板藍根等。加減與服。極爲適宜。凡他同道用此治例。出入加減者。皆獲效。獨前輩數人。每用羌柴。大製辛溫。始終不悟耳。

熱霍亂症針治法

前人

霍亂熱症。多由飲食不調。熱邪撩亂。胃氣不能抵抗。或上吐。或下泄。手足亂舞。肚腹難受。甚至氣滯脈伏。此時用湯藥。緩不濟急。挑打刮各法。亦須多時。候其自行恢復。惟有針刺一法。立刻見效。如心腹難受。刺間使。天樞中。腕下。腕各穴。以疏胃氣之滯。如吐瀉轉筋。宜刺足三里穴。（兩腿皆刺）以瀉其盛。如牙關緊閉。宜刺頰

車。病重則兼刺客主人（即耳門）此穴宜淺刺慎之。無論其如何緊閉立開。或兼刺合谷（即虎口）亦可。刺後再服湯藥數劑。惟陰、霍亂、禁針。宜灸神闕及期門。轉筋者兼灸太衝。宜內服四逆湯加減。

尋穴秘訣

（闔使）掌後去橫紋三寸。兩筋間陷中。宜用瀉針。以瀉心包絡之滯。針入三分。

心胸之難受態度立愈。

（天樞）臍兩旁各開二寸陷中。宜用瀉針。以瀉胃實。疏其滯氣。針入五分左右同。

（中脘）臍上四寸。宜用補針。以助胃陽。而調和任脈。

（下脘）臍上二寸。宜用瀉針。以和胃陰。恢復其下降之常度。而調和任脈。以上兩針一補一瀉。所以調和陰陽。以疏任脈。腹中之滯氣立化。則絞疼立愈。

(足三里)膝蓋下三寸脰骨外廉大筋內陷中肉分間。舉足取之極重。按之則跗上動脈止。或以手掌心照準按定膝蓋中指尖盡處即是穴。宜用瀉針。以瀉陽明胃上逆下迫之盛。凡吐瀉轉筋腹疼立愈。宜針入五分。或七分或一寸。

(頰車)耳下八分。曲頰端近前陷中。側臥閉口取之。宜用瀉針。刺入半分或一分。以瀉胃家冲逆之滯。左右同。牙關即開。爲病重。兼針客主人。

(客主人)耳前骨上宛宛中。開口有空。張口取之。宜用瀉針。刺入三分之一。以瀉少陽胆經冲逆之滯。無論爲何緊閉。保證立開。

(合谷)大指次指歧骨間陷中。按之痠重者是。宜用瀉針。刺入三分。以瀉大腸之實。肺與大腸相表裏。大腸通則肺家和。而頭目清爽。千金要方云。面口合谷收。而牙關緊者亦能開之。

(神闕)正當臍中。(即臍眼)宜填鹽或隔蒜灸之三壯。艾炷爲鼠矢。以溫任派。

即所謂寒谷回春也。

（期門）乳下第二肋骨端縫中。即乳旁一寸五分。又直下一寸五分是穴。（灸

法宜貼皮）灸五壯。以溫肝。緩其疏泄之勢。調其橫逆之氣。吐瀉立止。

（太衝）足大指本節後二寸內間動脈應手陷中。大指次指虎叉骨陷中。（灸法宜貼皮）灸三壯。肝經調和。嘔逆立止。

刺時、手、術

瀉法。令病人咳嗽一聲。撚針刺入。再令吸氣一口。以手轉針頭。向病所循其經絡。捫至病所。如針男女左邊。醫用右手大指向前。食指向後。如針男女右邊。醫用左手大指向前。食指向後。氣至病所。即出針。勿閉其穴。以瀉之。

補法。令病人咳嗽一聲。撚針刺入。再令呼氣一口。以手轉針頭。向病所。依前循捫其病所。如針男女左邊。醫用右手食指向前。大指向後。如針男女右邊。醫以左手食指向前。大指向後。氣至病所。即出針。速按其穴。勿令走氣。以補之。

同身量寸之法。各地同志皆知。勿須再贅。

針時先認定其穴。以大指甲很掐該處。(重掐則該處麻木不知疼)迅即將針鋒以口氣呵之。徐徐刺入。仰手搖針。候其氣至。(針孔附近有凹形爲氣至。其針爲氣吸入也。無凹形。非爲氣至病所。多半係穴未認真。刺未適中。氣不至不能見效也。)徐徐出針。收效極速。

暈針者。以大指甲橫掐病人鼻下人中肉上即醒。或針三里穴亦可醒。造針宜用寶銀造。毫針鍍金者。因銀質軟。永無斷針之理。萬勿用鋼針。折斷則難取出。且毫針刺穴不見血。禁用三稜針。因其刺孔大。難免出血也。近來各處刺霍亂者。恒用三稜針刺尺澤血管。放大血。利於取效一時。殊不知壯者放血。須昏憊數日。倘虛人老人放血後。久不復元。殊屬悞人。故吾曰針尺澤放大血者粗工也。

收效時間

無論何穴針後三十分鐘定見效果。

病後調養

宜食用易於消化之品。凡煎炒生冷肉魚水果等均當忌用。

灸膏盲俞治愈虛勞症

理事

程 哲

虛勞一症世人患者甚多。而得其治法者甚少。故虛勞病之死人。每年不知凡幾。推其原因。緣此病初得。人多不甚經意。及其重也。而始延醫調治之。則其病已入膏盲矣。不明其除根之治法者。不曰滋陰。即議扶脾。終莫能救。殊不知因虛致病。固當補其虛。而因病致虛。則非攻拔其病根。永無全愈之日。嘗考今之名爲虛勞者。多係因鬱而成。漸而致虛。並非先虛而後變爲鬱症也。去年冬有張某之女。年十六。患勞症四月餘。骨蒸盜汗。咳嗽痰血。百藥罔效。余與一針而愈。即是謹遵灸膏盲俞法。又針灸足三里。關元。肺俞等穴。每穴均灸二十一壯。病者當時即覺熱氣滾滾。然由背心而下於腰。由腰而轉於少腹。少時由股而下直達於足趾。次日

將前日所有之諸症已退去七八分矣。惟二日多下稠黏穢物。尋又與早服六君子湯。晚服六味地黃丸。二十於日。則身體健康矣。竊思勞症本爲痰火作祟。清熱化痰。雖爲正治。然久病纏綿。氣虛血瘀。胡能驟爾清除。此所以不如針肺俞。灸膏肓。直攻其病之巢穴。然後又針灸關元。足三里。以引火質下。導氣下行。內氣既通。外虛自斂。汗嗽均止。痰血亦化。六君六味相機而投。尋即全愈。固其所宜也。今人將熟地人參。畏如虎狼。嘗謂虛不受補。余以謂的確是病根未拔之故。苟病根拔去。焉有虛而不可受補藥之理。此法出自針灸大成。嗣後又治數人。屢試屢驗。不敢自秘。願獻同人。並將取穴法附後。

膏肓俞。在四椎下一分。五椎上一分。兩旁相去脊各三寸。正坐取之。伸兩手以臂着膝前。令端直。手大指與膝頭齊。以物支肘。毋令動搖。取之。銅人灸百壯。至多灸五百壯。當覺鬱鬱然似流水之狀。亦常有所下。若無停痰宿飲。則無所下也。如病人已困。不能正坐。當令側臥。挽上臂。令取穴灸之。又當灸臍下氣海丹

由關元中極四穴中取一穴。又灸足三里以引火氣實下。主治無所不療。羸瘦虛損。傳尸。骨蒸。夢中失精。上氣咳逆。發狂。健忘。痰病。

咳嗽論

名譽 理事 楊燧熙

咳為氣逆。嗽為有痰。人皆知之。然治病之因。千頭萬緒。總之不離內因七情。外因六淫。勞傷。煙酒嗜好。習慣。遺傳。梅毒。口腹偏甚。外傷等。須一一辨明。然後可以收效。在病者自覺傷風咳嗽。目為尋常小恙。因循怠治。每有纏綿。傷陰則難治矣。傷風不省便成癆。世之患此症者。不察虛實寒熱。概作風寒外侮例治。給以前桔杏蘇麻桂柴葛等。果是風寒。則一汗即解。若是風熱。則失紅音啞發熱不食。諸症蜂起矣。蓋五藏六府。皆令人咳。不獨肺也。原因雖多。然必侵肺部。其咳乃作。內因者平制之外。因者祛散之。勞傷者補逸之。烟酒嗜好痛戒并清解之。習慣者屏除之。遺傳者平調之。梅毒者搜剔之。口腹偏甚者中和之。外傷者療治之。冉究天之燥潤。地之南北。人之強弱。心之勞逸。境之順逆。體之肥瘦。病之淺深。並於司天

在泉（必先歲氣母伐天和）審慎周詳其效必如鼓之應桴矣。

五臟六腑皆令人咳論

李春芝

咳嗽一症治者皆專注於肺而不兼及他藏末矣。夫肺爲胸中最高之部位爲諸藏府之華蓋。以朝會百脈外主皮毛而開竅於鼻喉傳於心主以布津液通調水道以行其制節。五藏六府之氣皆上蒸於肺藏府之病邪皆能牽及於肺以致氣管不利而作咳。故五藏六府皆令人咳。論咳症者必辨其音觀其色問其情切其脈定其爲某藏之病邪。先治某藏以清其本。次潤肺金以治其標。庶克有濟。如脈弦咳音角面色青脇痛則知木火侮金之咳。如脈洪咳音徵色赤心煩則知心火灼肺之咳。宜先瀉心火。次清肺。如脈毛咳音商色白二便不利則知肺家自致之咳。宜疏氣清潤。如脈大緩咳音宮面黃腹滿痛便閉口渴則知爲脾約不能散津於肺。肺燥而作咳也。宜瀉胃潤脾。次滋肺。如脈現沉伏咳聲羽氣上衝不得臥乃腎水上犯射肺。治之宜逐其水。如膀胱外主皮表與肺相合氣鬱胸膈不得外達。

衝肺作咳。寒水侵肺亦作咳。大腸與肺相表裏。其火上干則咳。三焦氣逆。水道不利則咳。膽火上犯亦作咳。胃火炎蒸亦作咳。總之肺主氣管。氣管中有風寒火燥痰飲之邪。牽動肺葉。失其清肅之令。皆足致咳。故內經曰。五藏六府皆有咳。無不聚於胃。關於肺也。

走馬牙疳原因及治法

前人

夫疳之一症。種類不一。皆不外癖鬱積熱所生。惟走馬牙疳一症。其原因有分別。大人得此症者。有因積熱所生。有因過食醇酒厚味。致傷脾胃。脾鬱生癖。癖熱上擁牙齦而生此症。小兒或由積熱而得之。或因痘後餘毒。熱鬱未解而得之。或因過食肥甘而得之。或兒母素有疾病。兒食其乳亦能得之。得病之因。種種不一。其發症也。皆牙齦腫痛。口臭。流血流膿。腐亂不堪。重者延及口唇崩烈。寒熱皆懼。飲食難入。即成險症。凡治此症。初得之內服清疳湯。外擦牙疳散。甚至齒搖動落時。皆有奇效。

第七編 雜論

四十六

此散專治牙疳腐亂不堪。先用童便漱淨口。後擦此散。張口流涎。藥盡再擦。連擦二次後。再以童便漱口。則不擦藥。每日早晚各擦二次。連擦七八日。輕者可愈。重者十四五日必能全愈。禁食小米飯百日。

大紅棗一百枚 紅砒兩一 (製法) 將紅砒研裝在紅棗內。以線札之用。柴火炭燒之。成炭形。用鉢研極細。再兌麝香三分 梅片四分 共研一處。磁罐收貯。黃臘封口。擦時隨症用之。

治癩狗咬傷效方

周筱農選寄

癩狗噬人。自古無善治法。世所傳出虎符。及加味人參敗毒散為最妙。然毒輕者。或有效。毒重者不足恃也。此外單方。不可勝計。而禁忌者甚多。如百日內不可聞金鼓聲。一年內不得食肉之類。守之頗難。皆法之未盡善者也。歲己丑。象邑多癩犬。遭此害者十死八九。諸方無效。適有耕牛亦遭此患而斃。剖其腹。獲血塊。大如斗。色紫。攪之蠕蠕然動。一方驚傳異事。有張君者。曉醫術。聞之。悟曰。仲景云。痰

熱在裏。其人發狂。又云其人如狂者。血証諦也。下血狂乃愈。今犯此症者。大都如狂如癲。得非瘀血爲之乎。不然。牛腹中何以有此怪物耶。吾今得其要矣。於是用仲景下瘀血湯治之。不論毒之輕重症之發與未發。莫不應手而愈。轉以告人。百不失一。乃知此方實此症之要治也。夫癲狗之患。自古而有。或謂腹中生小犬。蝕臟腑以死。非藥所能挽回。此因苦於無法。始作此謬言以欺人耳。張君既洞悉其病原。又濟之以此方。天其憫斯人之無辜。而假手於張君以活之歟。爰將此方廣爲傳布。俾天下咸免此患。是張君與予朝夕所祈禱者也。

藥方（小人減半。孕婦忌）（按即抵當湯丸。去水蛭蠃蟲。加地鼈虫白蜜酒也。用生車三錢。桃仁去皮尖七粒。地鼈虫炒去足七只。

右三味藥研末。加白蜜三錢。用酒一盃。煎至七分。連渣服之。如不能飲酒者。用水對和亦可。

一空心服此藥後。別設糞桶一隻。以驗大小便。大便必有惡物。如魚腸猪肝之類。

小便如蘇木汁。數次後藥力盡。大小便如常。再服則惡物又下。不拘帖數。總要大小便無纖毫惡物爲度。不可中止。留餘毒於腹中。以致復發。切切牢記。

一此症既發。不可吃斑毛等毒藥。蓋此時腹中惡塊已積大如斗。不化其瘀血而反以毒攻毒。必至悶亂而死。戒之戒之。

一患發之期。大都四十九日爲多。近則二三十日。遠則六七十日。百餘日不等。受毒有輕重故也。

一此症最毒。不必肌膚骨肉受傷。即衣服鞋襪。一被咬過。雖毫無損傷。其毒亦能傳染。余曾遭此患。不過棉鞋齒痕。次日服藥。下有惡物無算。三劑方淨。可知其毒之厲也。倘因言淺而忽之。其後患可勝言哉。

一被咬者。倘不明其狗之癩與非癩。不妨服藥以驗之。若是癩狗。必下毒物。若是好狗。則大便畧溏而已。藥性和平。決無妨礙。

一仁人貴強。患於無形。倘有家狗被癩狗所咬。即以此藥灌之。既可救一物之命。

且能免數十人之患。其陰德更大矣。

一此藥較他方爲靈便。服者但忌房事數日而已。如籛聲等可一概不忌。

一倘疑此方有礙於孕婦。是未知立方之意。夫桃仁春生。稟陽和之氣。地鼈殼食得中和之性。酒以養陽。密以和陰。大黃能推陳致新。得密與酒。化苦寒爲馴良。共成去瘀生新之功。則邪去正安。於孕婦更爲有益。况被癩狗咬者。命垂頃刻。豈可拘泥而自誤耶。經云有故無殞。願智者深思之。

傷寒(續)

醫專學校
主任教員 楊永超

(四)診斷○傷寒診斷。在各種定型病狀完全發現之時。殊非難事。定型病狀。如微疹(Poseola)。如脾腫。如體熱線(Fieberkurve)。皆是爲傷寒之確症。餘如惡寒(Frosteln)。頭暈。頭疼。腰疼。雖非定型病狀。而在病初起時。亦大足以輔助診斷。傷寒舌苔。僅限中部。周圍鮮紅。此爲他種傳染病所無。尤足以補診斷之不及。鼻中流血。乾性氣管枝炎。亦於傷寒病者。屢見不鮮。

診斷之難。在病初起時。或定型病狀殘缺不完之時。最易於粒性結核。汎發血腐。疫性脊髓腦膜炎相混。處此困難地位。不得不藉重於細菌診斷矣。

其法由病者靜脈中取三五^{Ccm}血。與加倍之牛胆汁攪合。(如三^{Ccm}血即用六^{Ccm}胆汁)然後置之孵竈逾十七或二十四小時。即有極活潑之細菌蕃殖。然後按細菌學上所述之各種傷菌驗法查驗之。診斷不難立有也。

由大便檢驗傷菌。殊非易事。因易與腸菌及他菌相混也。惟德麟哈斯齊氏之術尚稱適用。其法以瓊脂板(Agarplatten)作培養基。再加以石蕊色質。乳糖。炭酸化鈉。肉汁。乾酪素化鈉(Nitrose)與少許結晶紫色。在此培養基上。惟傷菌與腸菌可以分牛。其餘大便內微生物悉被結晶紫色剷除。不克蕃殖。此時須分別者。僅腸菌與傷菌兩種而已。置腸菌於含乳糖之培養基內。則醱酵生酸變紅。若易以傷菌。則不起醱酵作用。培養基現藍色。用此術區別之。是否傷菌。不難立辨也。其餘培養基足以供診斷用者尚多。不及細述。

最簡捷之診斷術當首推葛儒伯爾與偉達爾兩氏之凝集反應。其法以患者之血清與活潑舞動之傷菌攪合。若此病果爲傷寒者則細菌即互相凝集成團。非然者毫無反應。但此術雖簡捷而於初期診斷不若培養法之可恃。

(五) 豫後○傷寒豫後之良否可憑脈息與呼吸兩者判定之。倘脈息無弱象肺內無病變吾人即可斷其爲良好豫後。惟無有腸流血或穿通腹膜炎者不在此例。蓋腸流血腹膜炎兩症爲致死之原。患者不幸得此縱脈息強壯呼吸平勻皆無用矣。患傷寒者尿中輒呈狄阿曹反應(Diakoreaktion)此等反應從早消失可爲豫後美滿之徵。若祇就體熱之高低與神經系之清濁預定傷寒之將來殊不可恃。在身體強健年事尚輕之人體熱低平固爲良好現象。若易以年老或身體虛弱之人縱然熱低致死者實不乏人。就神經系一方面言如昏瞢如譫妄及其餘一切精神朦朧狀態皆不足爲惡豫後之徵。反之如病者搜衣摸床筋惕肉瞤此實爲病危之徵。年紀於豫後大有關係。同一傷寒在兒

童則豫後較好。在四五十歲之人。則危險實甚。最危險者。為身體肥胖或血貧之人。有良好豫後希望者。為肌肉雄壯脂肪薄少之人。孕女患傷寒。豫後不佳。素患癆症或具癆病感受性者亦然。

(六) 治法 ○ 第一要務。病者須靜臥床上。任何動作。概行禁止。每有藉閱閒書。以消長日者。殊非養病善術。不宜起坐。不宜長談。不宜親友探視。即家屬不任服侍。病人責者。亦祇可於極短時間。進病室一望。不宜終日坐守。或時來時去。更不宜發無謂之問訊。致擾病者心神。大小便溺。不宜離床。惟調換污穢被褥時。可將病者移置他床。襯單之下。應鋪一層不透水之油漆布。以免全床盡溼。設有褥瘡之虞。須置氣墊於身下。

尤宜注意者。為潔淨問題。此不獨有益於病者。實於周圍人有絕大之關係。汚衣汚褥。均須立換。病者牙齒及其口腔。須時時以溼布擦之。臀部肛門及陰處。均須求潔淨。病者臥室。愈寬宏愈好。空氣則愈鮮愈妙。

病者食物流體最宜。須擇易於消化者。如乳即爲適用食品。但每日飲乳易生厭煩。故又宜擇他種含蛋白質之流體食物。時時調換之。如肉汁之類是也。每日給食之數。少者五次。多者六次。病勢重者每二三小時即須給食一次。此外亦可給以咖啡茶並酒少許。

食物慎擇。既如上所述。而病者應得之量亦宜格外留意。任診治之責者須按病者之體重。給以充足之食物。以防體重銳減。體重每一啓羅。需三十五個熱量單位 (Calorie)。如體重六十啓羅。即須有價值兩千一百個熱量單位之食物。始能保其體重。茲就傷寒病者應得之食物。畧述其燃燒價值如下。每一鷄蛋。約有七十一熱量單位。每百格拉姆牛乳。約有熱量單位六十七。每百格拉姆肉汁。約有熱量單位七。每百格拉姆麥粉。約有熱量單位三百六十。每百格拉姆大米。約有熱量單位三百五十三。每百格拉姆大米湯。約有熱量單位二十三。每百格拉姆紅酒。 (即葡萄酒) 約有七十。按此表給食。則病者應得之量

不難一索而得矣。

西人甚注重水治法。故每於病者昏瞶譫妄之時。輒移置於浴盆內。水之溫度約在攝氏表三十度左右。每日一次或二三次不等。此法華人最不贊同。故不詳記。

至於藥物。殊不一致。因無特別治傷寒之藥也。惟傷寒血清。頗為根本治法。借款驗時有時無。殊不可恃。其餘治法。皆症狀治法。如頭痛則給以頭痛藥。神亂則給以安神劑。心弱則給以強心劑。熱度太高。則給以退熱藥。凡此種種。皆不足以療治傷寒。不過畧減病者之苦楚而已。病者頭疼。可用冰袋。冰袋無靈。然後給以頭疼藥。(Pyramidon) 安神劑如(Bromkali) 強心劑如Bofein, Digitalis等。退熱藥如Aspirin等。名目繁多。不暇枚舉。腹瀉不止。宜給鴉片酒。大便秘結。宜施灌腸術。無論何種瀉劑。以不用為最妙。腸中流血。須令病者安臥。不得稍動。再給以安腸劑。如鴉片酒。使腸之蠕動停止。然後再施止血藥。

如阿膠既可內服。亦可注射。注射血清。如白喉血清。亦時有奇效。流血過多。宜注射生理食鹽水。增長血之流動力。防避心動之停止。遇穿通腹膜炎。宜施以外科手術。或給以過量之鴉片劑。減其痛苦。病勢至此。能慶更生者。千不得一焉。

恢復期自體熱完全退盡之日起。爲傷寒病者之恢復期。由是日計算。尙須靜臥三禮拜之久。不准離床。不准起坐。三禮拜後。始可於每日下午漸漸離床。至於食物仍以流體易於消化者爲限。倘在此恢復期內。發現心機炎。則患者除服強心劑外。須靜臥六禮拜至八禮拜之久。

(七)預防。○預防爲醫術最要之點。爲醫生者。不但通預防之法。且須以預防之法。教導社會上之無醫學智識者。不憚煩勞。百方開導。總以使平民能通曉自衛之術爲目的。若僅僅以診病處方爲己。盡醫生之能事。而於指導社會漠不關心。則殊失醫生之本職。矣。傷寒病者之大使實爲傳染最大原因。故不應任意

拋置。須經過消毒手續始可放出。惟消毒須擇價值最廉之物而用之。最廉之物。莫若石灰。病者大便。可與同量之石灰奶（石灰一分水二分或四分即爲石灰奶）攪合之。約兩小時。傷菌即可殺死。廁所之內。亦須灌以石灰奶。小便與痰。含傷菌時極少。痰盂便壺。用百分之五的石炭酸或（Lysol）傷菌當然能死。病者污衣置一桶內。加百分三的石炭酸用火煮過之後。始可令僕掃洗。所以如此者。慮其因洗衣受傳染也。病者既離床。凡其用過之器具。須一律按消毒法料理之。即地板於牆。亦不宜忽畧。

歐美各國對於預防傳染。皆有極嚴厲之規例。爲醫士者。遇有傳染病症。須隨時報告警廳。倘匿而不報。必受相當之懲罰。病家須遵醫士之命。倘有意違背。亦必遭警廳之強迫。規律愈嚴。其收預防之效。亦愈多。定法雖賴醫生。而執行全在政府。吾甚望吾國當道者。關心公共衛生。與醫介名流。共商預防傳染病之善策。規矩不厭其詳。件件務期實行。遇有流行病發生。則一捕即滅。不致臨

時張荒防疫隊直同虛設矣。

醫生看護與病家不時接觸。不但本身有傳染之虞。實與他人有極大之危險。故其所着之手術衣。須按法更換。按法洗濯。診視病者之後。亦須獎兩手接法消毒。不得稍有疏忽。

最新預防傷寒之法。即於未病之先注射已殺死之傷菌是也。其法以一針尖 (inse) 已死之傷菌與一 ccm 生理食鹽水相合。消毒後注射於胸部皮膚之下。共注射三次。每八天一次。此法雖不若種牛痘預防天花之可恃。然其結果亦殊能令人滿意也。完

(藥物類)

石膏論

續第六期

鹽山張錫純

鄙人近在奉天。曾治西安縣張子禹腿疼。其人身體強壯。三十未娶。兩腿腫疼。脛骨處尤甚。服熱約則加劇。服涼約則平平。服約年餘無効。診其脈象洪實。右脈尤

其其疼腫之處皆發熱。斷爲相火熾盛。其小便必稍有不利。因致濕熱相併。下注宜投以清熱利濕之劑。初用生石膏四兩。連翹茅根各三錢。煎湯服後。漸加至石膏半斤。日服兩劑。其第二劑石膏用四兩。如此月餘。共用生石膏十四五斤。疼減腫亦見消。其飲食如常。大便日一行。分毫未覺寒涼。乃其人本在其邑煤礦。典帳簿屢次來信。催其速歸。臨行囑其歸後。可仍服原方。必能全愈。孰意其歸後。惑于衆口之鑠金。竟停藥不服。而自甘頹廢。積重難返。真可令人浩歎也。

西人謂石膏係硫酸與石灰化合。其工作之料。恒石灰硫酸並用。至工竣即餘剩若干石膏。用之治病。分毫無効。西人遂謂石膏不堪入藥。而醉心西法者。更附會西人之說。大聲疾呼。直將謬惑一世。近今西人知天產石膏。與人造石膏。功效懸殊。竟目石膏爲極有價值之藥品。吾不知向之附會西人者。又將何說之辭耶。

生石膏之性。涼而能散。寒濕証之金丹也。煨石膏之性。澁而且斂。寒濕証之鴆毒也。是以鄙人用石膏。必向雜貨店中買其大塊整石膏。自軋細用之。若向藥房購

買往往方中明開生者而竟以煨者僞充。以煨者其所素備。且以爲較用生者穩妥也。豈知殺人如反掌哉。用石膏者庶能細心辨其生熟。實活人之一道也。

西藥有安知歇貌林。又名退熱冰。究其退實熱之效。還不如生石膏。蓋石膏之涼。雖不如冰。而其退熱則又勝冰還甚。鄰村龍潭莊張叟。年過七旬。於孟夏得溫病。四五日間。煩熱燥渴。遣人於十里外致冰一擔。日夜食之。煩渴如故。其脈洪滑而長。重按之有力。舌苔白厚。中心微黃。投以白虎。加以人參湯。方中用生石膏。用四兩煎湯一大碗。分數次溫飲。連進二劑。煩熱燥渴全愈。又治友人毛仙閣夫人。年近七旬。於正月中旬。傷寒無汗。原是麻黃湯証。醫者誤投以桂枝湯。上焦陡覺煩熱。惡心。聞藥氣即嘔吐。但飲石膏所煮清水及白開水亦嘔吐。惟晝夜吞小冰塊。可以不吐。兩日之間。吞冰若干。而煩熱不減。其脈關前洪滑異常。俾用鮮梨片。蘸生石膏細末嚼咽之。遂受藥不吐。服盡二兩而病愈。又治瀋陽縣尹朱露亭夫人。年過五旬。於戊午季秋得瘟病甚劇。先延東人治療。所服不知何藥。外用冰囊以

解其熱。數日熱益盛。精神昏昏似睡。大聲呼之亦無知覺。其脈洪實搏指。俾將冰囊撤去。用生石膏細末四兩。梗米八錢煎取清汁四茶杯。徐徐溫灌下。約歷十點鐘。將藥服盡。豁然頓醒。露亭喜甚。命其公子良佐從鄙人學醫。統觀以上三案。石膏之功用何其偉哉。至拙著醫學衷中參西錄中所載重用石膏治愈之險証甚夥。茲不俱錄。

鄙人在奉天立達醫院（奉天大東關）用蒸汽水煮生石膏細末三四沸。澄取清水。每石膏二兩。煮水三兩。以治寒溫之實熱。功效異常。以治小兒瘟疹。徐徐溫服。尤善透表清熱。托毒外出。蓋汽水之氣原輕浮。以之煮石膏。則其性仍上升外達。而寒涼不至下趨。故尤佳也。

至於初次行道。素無經驗。或不敢輕用石膏。而臨証之際。又有試驗之法。凡病人思飲涼水。即與以新汲井泉水。而多飲不泄瀉者。放胆與以汽水。所煮石膏湯必愈。此百用不至一失之法也。然所謂蒸汽水者。非街市所賣之汽水也。街市所賣

之汽水。原是滾水。摻藥物製成。不堪以之再製藥。至蒸汽水。乃用清水蒸成者。若燒酒。不加作酒之料。而但用清水蒸燒。所流出者。即蒸汽水。西人製機器者。原有蒸汽水機器。凡用機器工作。其鍋爐之處。亦可得此水。若無蒸汽水處。即用尋常日用之水。煮石膏亦可。然飲時宜較汽水所煮者稍從緩。耳傷寒論有作甘瀾水法。可用之以代蒸汽水。完

(方劑類)

處方法

續第六期

理事 楊百城

縱法。一症當前。必有首有從。或擒其首而縱其從。或擒其從而縱其從中之從。如發熱頭痛嘔吐泄瀉不寐。脈象亦見浮弦。按之頗乏神力。舌色亦有厚苔。此際雖和緩復生。亦必輔助正氣。而祛逐邪氣爲要。熟知其全屬內傷。然則應擒何者爲首。曰不寐是首。一切皆是從也。此係多鬱之質。而有曖昧之驚。其初君主之官無恙。故諸症不見於形。今因心傷於驚。而厥陰跋扈而苦寒熱。土受侮而嘔且洩。

木燄上升而頭痛。當用天王補心丹。此於縱字之用法。可謂神而明之矣。

戊法。聚兵而守曰戊。古稱用藥如用兵。故立方用藥。亦有戊法。如傷寒疫厲之症。體虛之人。最宜此法。血虛游風者亦然。兒科亦兼用此法。如少陽之邪。已達陽明。每撤少陽經藥。而明日仍回少陽。而陽明經方藥。反爲無過之攻。非正不勝邪。而邪內陷者可比。若游風手腕腫痛。用養血營經之法。加桂枝等味。曰引經。明日手愈而攻足。再加木瓜牛膝。而漸去上部之藥。則手足俱痛。必復從上部用藥。俟手愈後。即於本方加下部之藥。而留桂枝槐枝。戊守之。必上下全愈。而後再去引經等藥爲是。如幼科驚風。必轉痰閉。須於抽掣未定時。用豁痰之品。以戊之。此於杜漸防微之外。又立一戊法耳。

誘法。內傷症。每當久嗽潮熱。咯血。喉痛。便溏。脈細數。肌膚甲錯。鬚髮脫落。兩頰泛紅。聲嘶音啞。分明勞瘵傳尸之形。畢露金衰水涸。肝燄上騰。中土微弱。其氣所存。不過如蟻絲蛛網。若有若無而已。此時即虛扁復生。亦不能收功於旦暮。况其

餘乎。亦竟有誘之一法。可以得生者。其法先屬病人屏絕一切營慮戒慾。戒食煇炙食品。舉凡所嗜之味。不可盡興。時刻慎風寒。晏起早眠。萬勿動怒。用藥以輕清甘淡爲本。每列一方。必羅列二十餘味。每味用量。至重不得過一錢。每方必以六穀爲引。如粟米百粒。扁豆十粒。蓮子七粒。胡桃肉一枚。桂圓肉三枚。紅棗三枚。葡萄乾八粒。諸如此類。如此數十劑。後引入甘溫之途。如二三劑見有不受情形。則引入血肉有情之品。俟其肌膚潤澤。脈氣充實。再進溫補法。如於進溫補後。必現火象。此種可以不須顧慮耳。此爲內傷門之誘法也。亦有雙感而誤用酸斂。以致風邪收入肺中。累成勞瘵之形者。其見症與內傷無少異。而惟有脈形不同。然須細察之。方不誤事。其症脈至沉分。總不免有剛勁氣象。此須潤中參入辛開之法。以誘之。使膠痰漸漸逐出。即急保肺金爲本。大約以潤多辛少爲宜。察而行之。然不可不慎之。於毫釐千里之差耳。未完

醫案門

關於心理之療治法

續第五期合恐法
續第四期激怒法

各一則

德清陳雲瞻尚古。簪雲樓雜說載先達李其姓。歸德府鹿邑人也。世爲農家。癸卯獲雋於鄉。伊父以喜故。失聲大笑。及春舉進士。其笑彌甚。歷十年擢諫垣。遂成痼疾。初猶間發。後宵且不能休。大諫甚憂之。從容語太醫院某。因得所授。命家人給乃父云。大諫已歿。乃父慟絕。幾殞。如是者十日。病漸瘳。佯爲郵語云。大諫治以趙大夫。絕而復甦。李因不悲而笑。症永不作矣。蓋醫者意也。過喜則傷濟。以悲而乃和。技進乎道矣。陸晉斧曰。案此深得內經喜傷心。恐勝喜。恐傷腎。思勝思。傷脾。怒勝思。怒傷肝。悲勝怒。憂傷肺。喜勝憂。之旨。知此可與言治七情病矣。

一婦其母甚愛。後母死而念不已。精神短少。懶懶不起。諸藥無效。延韓世良治之。韓曰。此病得於思。吾當以情志所勝治之。乃賄一巫婦。語以故。併囑其夫謂妻曰。

汝念母至切。不識彼在地下亦念汝否。蓋召巫婦卜之。妻悅。即名巫。焚香而母靈降矣。言動宛似女。大泣。母叱之曰。我死因汝。生命尅我。今汝病懨懨。實我所爲。生與汝爲母子。今與汝爲寇仇。言訖。女遂改容大怒。詬之曰。我因母病。母反害我。我何思爲。病遂愈。此亦怒勝。思以情病。以情破之也。不然。性情偏執。一有所著。即懨懨久病不愈。雖日進醫藥無益。

關於頭痛爲蟲證治法

有人病頭痛數年。百藥不效。聞傳青主名求治。先生曰。不須服藥。可至牛車處。候牛下糞。即將熱糞厚敷頭上。用布裹緊。疾走十里。如頭上癢。切不可停步。俟癢止。方可解下。其人如言。果癢不可忍。及癢止。解下牛糞視之。有無數白蟲。如細線伏糞上。其疾若失。此則可與第三期醫案門蟲病頭癢一則參看。編者識

關於痘症外泄法

葉香岩天士醫天花無死症。其外孫患天花。忽陷色紫而黑。不哭不咽。若無氣然。

香岩曰。醫遲矣。既藥不能咽。萬不能醫。按天花之病根。熱毒陷入于陰分。如菜油入于麵粉中。何能提其外出。故不可醫。其女曰。父生平自云天花無死症。諒必不可爲我兒醫。欲死于前。香岩心急。忽思一外泄法。將小兒赤身臥於空屋中。使多處蚊蟲吸之而愈。治法靈巧極矣。設使無蚊蟲之時之地。又當如何。官平時

關於氣工治病法

二則

異人傳。甘鳳池善內工。能運氣。導引服氣之術。靡不精研。力可扛鼎。同里譚姓子。年甫十九。患瘵疾。延名醫治之。百計不能效。甘踵門自薦。言能治之。乃闢靜室一間。盡望戶牖窗櫺。不使略透風日。夜與病者合背坐。凡四十九日。霍然而愈。

又楚某爲人治瘍傷。發背無名腫毒。跌打損等症。不索醫金藥資。亦不施刀針藥物。但使人袒露患處。舉右手運工離膚三寸餘。作按摩勢。始則腫肉漸閃動。繼則腫漸平。紅漸退。紅退盡而患亦全愈矣。失外症癰腫。多因血脈流注不行。以致愈聚愈多。發成諸症。楚運內工。以按摩之。使血脈流行。而腫自消矣。

附 拳師某與人角技。當胸受傷。氣絕口閉。徐靈胎先生命覆臥之。奮拳擊其尻。三下。遂吐黑血數升而愈。

報告門

研究王希曾報告病證

據報告如岳村人丁奪元年五十九歲。去臘患小便不通。初按淋症醫治。如八正散之類無效。前陰發腫。抽掣疼痛。繼以發熱發狂譫語。半月後得汗熱退。足下診其六脈浮大而弱。用補中益氣湯加減。前陰腫雖消。而兩腿浮腫。尿量仍少。加以大便秘結。尿色由黃而成赤。喝色云云。查此病當係伏濕化熱。初起若照冬溫兼伏濕証療。治當不至有發狂譫語等現象。幸得汗解。似不宜以參耆升柴之類升提之。年老氣虛。得此雖微效。而火盛水虧。溼熱壅於下焦。故腿腫。二便皆秘。經云無陽則陰無以生。無陰則陽無以化。又云膀胱者州都之官。津液藏焉。氣化則能出矣。此病癰秘。是無陰則陽無以化也。擬用東垣滋腎丸方。用黃柏酒炒二錢。知母酒炒二錢。真肉桂一分。研試服二三劑。有效。連服七八劑。黃柏知母一入腎經血分。

一入腎經氣分。爲補水之良劑。肉桂反佐。爲少陰引經。寒因熱用。蓋試予服。服後是何現象。務報本會。

研究清源縣報告冬溫症

據清源縣報告該縣現生一種時症。咳嗽、腹痛、氣喘。乍寒乍熱。壯人汗出即愈。年老氣弱者間有死亡。又稱小孩亦發生白喉症等情。查此二症均係冬溫。有兼痧症。有兼喉症者。總由天氣嚴寒。室中溫度過高。春氣將生。寒氣外逼。溫熱內蘊。致有此等現象。省城近亦有之。清源距省不遠。氣候病症大致相同。治法詳下。

上一證。初起必先惡寒發熱。繼而咳嗽氣喘。惟腹痛未據聲明。先後輕重。若初起即腹痛且甚者。乃溫熱鬱滯陽明。所謂溫痧是也。宜速用刮法。並吹通關散等藥取嚏。○如病一二日之後。始覺腹痛。乃邪氣將從大便出也。或咳嗽牽連腹痛。則但治其咳。俱無甚關係。

下一證。初起亦必發寒熱。或咳嗽。或不咳嗽。咽喉痛。喉中現白點。此邪熱拂鬱上炎。

所謂喉痧是也。宜刺少商穴。重則刺手足十指尖微出血以放毒氣。一面用白蘿蔔及鮮蘆根不拘多少搗汁頻頻溫服。

以上兩證大致相同。刮刺之後服藥亦同。用普濟消毒飲加減。薄荷錢二荊芥錢

淡豆豉錢三連翹錢二炒牛蒡錢二浙貝母錢三桑白皮錢二杏仁錢二枳實錢二甘菊花錢三

冬桑葉錢二括蕒錢二大便燥結者加酒軍錢二便閉多日腹痛畏按者加生軍錢三芒硝

錢二頑痰多者加膽南星錢半加倍貝母。喉症去荊芥豆豉。加細生地錢四元參錢三乾青

果六枚。此方係十六歲以上大人分兩若係十歲以下小兒減半用。凡屬痧症均

忌食生薑辛辣等物並忌食糖及小米。

研究臨汾縣監獄傳染症

(一)病狀。據報告初起遍身發冷頭昏目眩口乾內熱昏睡譫語小便不利身出紅點。

(二)病原。研究此病。由於溫熱內蓄。外為風寒所逼。邪不得出。熱極化痧。痧不得出。

故有一切現象。

(三)急救先用刮法。以青銅錢或瓷碗口。蘸香油刮前胸後背兩手足腕及肩頸等處。以現出紅紫色爲止。再用刺法刺手足十指尖微出血。以放毒氣。一面用紅靈丹吹鼻取嚏。並服紅靈丹三五釐。

(四)方劑宜用宣中化熱甘寒透表之劑。甘菊花 錢三 冬桑葉 錢三 金銀花 錢三 連翹 錢三 牛蒡子 錢二 薄荷 錢二 川鬱金 半錢 滑石 錢三 丹皮 錢二 竹茹 錢二 竹葉燈心引

研究右玉縣監獄發生溫疹

據石玉縣電稱。該縣監所發現一種時症。初起發熱惡寒。隱現痧疹。間有喉痛者。二便不利。胸滿。舌有芒刺。始後發黃。神昏譫語情形。查此症確係溫疹。由於夏暑秋燥。感受已深。兼以居處污穢。飲食失慎。迨至秋深。伏邪爲寒氣所束。諸証並作。致有種種現象。其防法不外遷居明爽乾淨之所。多受空氣。謹慎飲食。常服避瘟丹。飲菜豆湯之類。未病之人。務與已病者隔離。愈遠愈好。勿觸病氣。其已病者。治

法於惡寒發熱疹將現未現時期。一面用刮法。刮前心後背兩手足灣。刮出紫黑色。以殺病勢。一面服辛散之劑。擬方荆芥穗錢二防風錢二薄荷葉錢三葶藶錢八焦山梔錢二連翹錢三浙貝母錢三炒牛蒡錢三元參錢二銀花錢三大青葉錢二滑石粉錢三木通錢二胸滿大便不通加瓜蒌摺實。小便不利加車前瞿麥。喉痛加板藍根人中黃。若審係白喉。可去荆防加生地麥冬白芍。若舌焦黃有刺。用白虎湯清之。甚則三承氣湯亦可酌用。若遍身發黃。加茵陳黃柏皮薏苡仁。若神昏識語熱入心包。用犀角羚羊角及丹參丹皮之類清解血分之熱。以期挽救。

研究偏關縣發生各症

據偏關縣電稱。該縣監獄發生一種腹痛難忍。繼以頭昏嘔吐。痛至小腿肚即斃之症。又民間亦有頭痛喉腫身發寒熱之症。查上一證以監獄地點及天時而言。應係濕寒。以其有傳染性質而言。又係溫熱。既未臨證見脈。用藥一或不慎。關繫匪輕。惟有於病初起時。急用刮法。用青銅錢或瓷碗口蘸菜油。刮肩頸前胸脊背。

手足兩腕。以現出紅紫色爲止。一面用通關散紅靈丹之類吹鼻取嚏。竅通血活。腹痛自安。○如已至嘔吐頭昏現象。刮畢與服玉樞丹六分。或服霍香正氣丸一二丸。用木瓜三錢爲引。以防轉筋。○若已見小腿肚轉筋現象。則刺委中穴。此穴在兩膝灣處。並刺承山穴。此穴在腿肚下尖分肉間陷中。均刺出紫黑毒血。血出則毒解。○下一證則係普通冬溫證。宜清解疏散。感受輕者。用蘇葉一錢至三錢荆芥穗一錢至二錢蘆根二錢至三錢乾青果四五枚連鬚葱白四寸水煎服。感受重者。用防風通聖散加減。酒軍錢一芒硝錢一防風錢一荆芥錢一山梔錢二白芍半錢連翹錢二薄荷錢二桔梗半錢條芩錢二石膏三錢滑石錢二歸尾半錢銀花錢三青果六枚水煎服。一劑後。已下去硝黃。已汗去荆防。再服一劑即愈。此病初起。亦可用前刮法。

通訊門

沈葆三先生致本會書

〔上略〕頃承惠贈醫學雜誌數千里外。仰見大君子宏獎人材。昌明絕學。痛神州板蕩。懼國粹論亡。將使東西大陸。合新舊文明爲大同之治。是誠渡世慈航。末劫衆生津梁也。鄙人早歲失學。因師友指示宋明理學。中年好讀梵典。因旁涉岐黃。以爲藏拙之計。靈蘭秘典博大精微。爲古聖開天明道大著作。確如尊論有不可磨滅之理。夫震且文明。開自伏羲。黃帝去伏羲二百餘載。而君臣問答。動稱上古先師。則震且醫學。究不知始於何時。人但知伏羲始造文字。考內典世界成住之初。梵天下食地肥。以梵文教化衆生。此地球有人物文字之始。人壽由增劫入減劫。至伏羲神農之世。減至百有餘歲。岐黃是以悲天憫人。本上古師說。立論垂訓。經中援引太始天元册文。惜遭秦火。此文或作於伏羲時代。或作於神農時代。當

時若無專書。神農本經。何所據以治療衆病耶。况鬼臾區自述臣之家學。已歷十世。則其淵源。明在伏羲以前。震且醫學所自出。渺乎不可得其詳已。伏羲前震且無文字可憑。姑置不論。今據易學以斷。易之陰陽爻。以心理學言。動靜也。以物質學言。陰陽電也。陰陽爲電學權輿。羲文雖有圖象。不敢明言洩示於人。孔子繫辭。始微露端倪曰。剛柔相摩。曰離爲日。爲電。陰陽電凝結天地之球。其象隱含於伏羲卦爻。蓋伏羲爻象發明心性。創造世界之原因。心外無物。物外無心。非若近人格致。心物岐而爲二。以致去道日遠。福未終而禍隨之。觀昔年歐洲戰禍。豈非科學競爭。塗炭生靈耶。世界既由心性所造。故浩然剛大之氣。集義所生。蓋心性之大。位天育地。含裹虛空。其精光所發越。化生陰陽二電。磅礴充塞。成此恆河沙數行星之萬球。所以內經言天地動靜。神明爲之綱紀。不觀天之垂象乎。北極爲天心。靜極而動。南極爲天心。動極而靜。一南一北。動靜對待。亘古不移其所。豈非天地之道。至簡至易。示人以不可妄動耶。天有樞。地有軸。南方爲陽。南水洋陽極生陰。

北方爲陰。北冰洋陰極生陽。所以北極爲天下山水之發脉。此南北分陰陽之明證。况天有五緯。地有五洲。人類有五種。皆不出五行之範圍。內經本易象以立言。徵之天文如是。驗之地理如是。察之今日東西大勢。兌金尅木。人事治亂興衰亦如是。文王後天卦象。坎水居北。艮土東北。水土生震木。即東震且也。震木生巽風。風生離火。火生坤土。土生兌金。即西方歐洲之位。乾居西北。於天時爲十二月。陰極陽生。於地球爲北美洲。生氣歸藏。天道由冬而春。地氣自剝而復。人心由革故而鼎新。消息皆伏隱微之內。聖人百世可知。非有奇術異能。因天之度數。測地之廣狹。未來世運。明若觀火。素問六元運氣。所以經緯萬端。橫四海貫古今。溥博無外也。夫上古至人。得天眼通明。察十二經營衛血氣之周流。四百四脉。其理至繁至頭。一言以蔽之。陰陽互根而已。心火動極而靜者也。腎水靜極而動者也。肺肝動靜互相爲生制者也。聖人以此洗心退藏於密。調和四象。會歸中土。孔子云。加我數年五十學易。五十即河洛中數也。勝肱名爲太陽經。因其本寒標熱。若太陽之

外火內水。此古聖格物之妙。以天人一貫。開示後學。三焦有氣血。有軀殼。有脂膜。通會元真於肌腠。蓋少陽之氣清淨。則相火寧謐。故爲元真之氣耳。手足兩太陽。亦水火之既濟。手足兩陽明。即山澤之通氣。胞中者。胞泡也。含於膀胱之內。故膀胱爲胞之室。如海底有浴日也。故八脉之氣。根於胞中。太陽爲奇經大翁也。臟腑大略如此。尙祈教正云云。

金葆卿先生致本會書

〔上畧〕竊思醫術義理精微。必閱書多。經驗富。有心得而弗泥古。融會古今。溝通中外。然後抒真知灼見。貢諸討論。方有研究價值。某本腐儒。早年餬口邊寒。嘗膺疾病。苦乏醫藥。爰矢志涉獵醫書。冀獲一知半解。以爲衛身計。敢云知醫。矧自西學東漸。科學發達。生理衛生解剖療治諸學。注重實驗。學有專門。談醫道於今日。良非易易。嘗與友人談及我國醫理精微。書文深奧。重以五行五味生剋制化種種抽象的理解。按之無據。而試驗之帆靈。則我輩於中西醫理。欲調劑之而折其

衷俾成一有統係的科學。洵爲今日之急務。吾輩責無旁貸。容當輯集芻言。就政大雅。誠示是禱云云。

柴也愚先生致本會書

〔上畧〕(一)測度天時。○內經曰。春病溫。夏病熱。長夏病濕。秋病燥。冬病寒。此蓋四時之常也。而乃應熱而反寒。應寒而反熱。應燥而反濕。應濕而反燥。氣候之溫涼。既異。人身之感受亦殊。譬若立夏以至秋分。論病勢正當發陳之際。論天氣又值溫暑之時。乃或淫雨浹旬。應熱不熱。夏行秋令。未涼先涼。己未年之疫。非明徵乎。是故醫者治病。必先測度天時之寒溫燥濕也。

(二)審察地勢。○北方地近寒帶。天氣常寒。故多傷寒。南方地近溫帶。地氣常溫。故多溫熱。南北寒溫相殊。治法宜有區別。又如山鄉僻壤。地曠人稀之處。雖在夏日。朝暮猶涼。一遇隆冬。凜冽尤甚。彼時所得之病。自然寒症多於熱症。治法不妨辛溫。若夫城市之中。人烟繁萃。皆足助地氣之溫和。增人身之熱度。其病多宜於涼。

解而不宜溫散。是宜審察地勢也。

(三)分別貧富。○藜藿之人。冬則被短褐。擁敗絮。華門圭竇。不免風雨飄飄。夏則赤日之中。汗流負載。故其病多出於時令之正。若夫膏粱子弟。冬則煖館。夏則涼臺。重幃疊幄。以禦風寒。沉李浮瓜。以消炎暑。則其病多出於時令之反。由於時令之正者。其病輕。其治易。反乎時令之常者。其病重。其治難。病之輕重不同。治之成效亦異。若拘泥鮮通。一律施治。鮮不誤事。是宜分別貧富也。

(四)攷詢食品。○夫載舟覆舟。古有明訓。飲食所以養人。亦所以害人。要在守之以節。出之以宜。世之患病者。每因口腹不慎。以致病勢漫延。不能速愈。故醫家臨證。務須反覆詳明。訓其未病之先。所進何品。及其既病之後。所食何物。不宜食而誤食者。設法解之。但使醫者有一毫治法之可商。即病者有一線生機之可復。是宜攷詢食品也。

(五)情懷不適。○諺曰。心病還將心藥醫。夫心病者。非心經受病。乃情志之病也。此

病婦人爲多。男子較少。推原其故。皆因事不從心。行多拂逆。或經營失本。或禍患傾家。以及室女待字而愆期。少婦于歸而喪偶。從此抑鬱悲思。釀成疾病。津液日枯。形容日削。欲求病愈。惟使怡情悅志。庶幾寒盡春回。生機可望。否則雖有神丹。亦恐莫救。然而不易易也。

(六) 慎重藥品。○夫治病之要。首在乎約。是故有良醫而無良藥。雖古人經驗之方。用之恐未必效。中國藥肆之腐敗極矣。魚目混珠。惟利是圖。不顧病者之生命。遑論醫家之名譽。松香煨煉。假充琥珀。石膏燒灰。竟作冰片。種種弊竇。不勝枚舉。涇溪有言。人之死於病者。十祇一二。死於藥者。十常八九。可以恍然矣。

(七) 婦女。○朱丹溪曰。甯治十男子。莫治一婦人。蓋深慨乎治婦病之難也。大抵婦人性必執。量必隘。曠達者少。抑鬱者多。一經有病。往往忌醫諱疾。含羞不語。若窮詰之。則嫌其太煩。廣勸之。又疑其多事。且甚以過問爲劣醫。以不問爲高手。殊不知治病之法。脈必與證相參。切尙在問之後。何事默默。萬一有失。則反咎醫治之。

失當矣。

(八)小兒。○兒科爲啞科。小兒在襁褓之中喜則笑。怒則哭。雖有疾病。不能自達也。要在他人代爲陳述。痛不相關。語多不切。或以瀉爲痢。或以嘔爲嘔。指鹿爲馬。在所不免。全恃醫者有先見之明。燭微之識。然後不爲病家所愚。而千慮失一。智者不免。欲保萬全。惟在養子者保赤誠求矣。

以上八條。姑就所知者約畧言之。此外病機莫測。變幻無常。殊難盡述。要之病家固宜曲諒醫者之苦心。醫亦當念病家之困難。以求償其活人之願而已。

溫熱病問答序

傷寒首六經。溫病始三焦。經脈不同。傷寒自外入。溫病由內發。表裏不同。傷寒脈浮。頭項強痛而惡寒。溫病發熱口渴不惡寒。證象不同。北方風高凜冽。易患傷寒。南方水濕溫煥。多生溫病。地氣不同。而近今流行病。則無分南北。溫病居多。所以然者。交通便利。則人烟繁密。熱度加增也。所病既同。則治之之法當無不同。治溫

之書。莫詳於吳鞠通之條辨。注重先清裏熱。則表氣日透。陳錫三楊栗山諸子並從之。不曰經清。即曰涼瀉。一切辛溫發表之劑悉禁忌之。然其方施諸南人。輒應施諸北人。則有應有不應者。何哉。毋亦病症雖同。而其中究含有天時地氣之不同者在耶。此郝君植梅所以有溫熱病問答之作也。其書分溫熱病爲八種。如風溫。溫熱。溫毒。暑溫。溼溫。溫疫。溫癘。辨症立方。悉與古合。而以簡筆出之。俾人易於記誦。獨於寒溫一種。又折之爲二。一爲先傷於寒。表不得法。寒與熱結。變而爲溫。此爲傷寒之溫熱。一爲先蓄內熱。而後感寒。寒與熱爭。其熱愈熾。此爲溫熱之夾帶傷寒。一以傷寒爲主體。一以溫熱爲主體。不惟與其他七種不同。即一種之中。治法亦大有區別。反復辨論。細析毫芒。蓋郝君北人也。語語從經驗得來。足以發仲景之秘。補鞠通之缺。而爲近今治療流行溫病之良法。苦心救世。非欲標奇立異。以自炫也。書寄本會爲之審定。印行。北方之學者。庶有所適從乎。民國十一年仲春。下浣。山西中醫改進研究會序。

覆翼城縣中醫改進研究分會緘

逕覆者，接到公牘，欣悉貴會成立，組織完善，披閱簡章，頗能遵守本會宗旨，實踐傳習畢業時之宣言，吾道不孤，一方造福，曷勝歡忭。惟是事關實學，幸勿徒有其名。貴會會員，竟有二百七八十名之多，其中熱心仁術者，常不乏人。茲先寄送本會半年醫學雜誌三冊，以供研究。如不敷應用，可查照後開價值表，任人購定。所有貴分會研究要義講演稿件，一切疑難問題，隨時見寄，互相商榷，為盼云云。

覆介休縣中醫改進研究分會緘

逕覆者，頃奉公函，欣悉貴會於十年十二月內成立，簡章規則，均極完善。施診甄別兩條，尤為他處所未辦到。現在一冬無雪，陽氣不藏，春來流行溫厲，已漸發生。請於貴會章程第六條，特別注意為要。此覆云云。

譯叢門

麻醉術

anaesthesia

楊永超編譯

按麻醉術爲外科不可或缺之術外科術所以日見發展純恃麻醉藥輔佐之力。麻醉藥造福於社會者既如是之多。然而效用雖大。毒性亦大。用之得當能助行起死回生之手術用之失當亦是殺人敗名之利器。世人不察。每有祇知麻醉藥之利。不知麻醉藥之害而輕易用之者。故無端殺人之事。時有所聞。余有鑒於此。特將麻醉藥之歷史與其功效并其用法編譯成篇。公之於世。醫術精通者自無須閱此陳舊之說。醫術低淺者或能因此而減其殺人之數。毫無醫學智識者得此編讀之亦能知麻醉藥利害之所在。此吾作此篇之用意也。謹述於下。

外科於未發明麻醉術之前。奏刀一事。在在都感困難。以故進步濡緩。社會不起。

重視。迨至十九世紀末葉始有通身麻醉術行於世。外科學之進境自此乃有一日千里之概。益以防腐法、創傷療法、同時出現。外科界愈覺披堅執銳、勇往直前。而莫之禦矣。

麻醉術果何爲乎。諒讀者盡欲知之外科家欲奏刀於病者之體。第一義須使病者不覺疼痛。然後伐腸剝骨。一任奏刀者之所欲爲。不致發生任何障礙。麻醉術即具此等功能者也。既可陷病者於無知覺狀態。且能弛緩其肌肉之緊張力。俾得迎刃而解。無撼格不入之感。誠外科家之良弼也。

通身麻醉術之外。又有所謂局部麻醉術者。意在使病者保存其知覺而於奏刀時少減其痛苦。或絕無痛苦。但只限於體之各部。非能普及全身。考此術已試行於古代。惟不見精練。降及近世。方用之得當。且推行甚廣。幾可與通身麻醉術相媲美。而尤有其獨到處。如注射麻醉藥於脊髓硬膜囊。則自腰以下之肢體全失其知覺。任施刀鋸而不覺痛苦。其大有裨益於外科界可知矣。茲篇僅就通身麻

醉言之。其他麻醉術從畧。

如何能行使通身麻醉乎。曰。擇相當之麻醉藥。如伊太如哥羅方。令病者以吸氣之法吸入之。移時其人即入於麻醉之域。故有謂通身麻醉爲吸氣麻醉者。蓋取其意以命名也。伊大之功用。在能使人迷惘喪其知覺。首先發明之者爲一力學家名葉克蘇迨。至一千八百零四年。始在波斯頓經一牙醫馬利唐氏用之於實驗。至哥羅方始於一千八百四十七年。在愛丁堡試行之。其試之者第一人爲席佩桑氏。嗣後社會對此兩種麻醉藥共知注意。且各有評論。有謂伊太之性爲優良者。有謂不及哥羅方之爲愈者。喋喋曉曉各執其事。其實哥羅方論其能力誠無出其右者。惟其性質危險。用之令人不無疑懼。伊太之性較爲和平。但其功能頗不及哥羅方。故覺未爲盡善。後有主張調以他種藥劑。俾伊太之力增強而無危險。於是外科界大半引伊太爲同志矣。未完

六零六之關係

日本醫學士篠本慎一

著者在東京帝國大學皮膚科。診定一五歲小女。患舌白鱗疹。查其病歷。疑從遺傳梅毒而來者。於是每星期注新六零六 Neosubvan O.15G 於靜脈內。共注十一回。自第二回注射後。患部殆減其半。白色舌。忽變為薄。至第三回注射後。病症消退殆盡。夫此症之原因。或說從癩而來。或說是因吃菸而助其發生。或說從梅毒而來。各有根據。若按此例。可證其與梅毒實有密切之關係。而對於此症始唱六零六療法者。係 Jassohn, Baer, Schvuidt, Millan, 諸家。(皮膚及泌尿器科雜誌大正十年七月號)

第六期雜誌刊誤更正

宋先聲	先誤排光	章繹如	章誤排張
許景揚	松江脫去江字	王超才	裏虹橋脫去虹字

雜俎門

錢乙傳

宋劉跋著

錢乙，字仲陽，上世錢塘人。與吳越王有屬。椒納士。曾祖贊隨以北。因家於鄆。父顯善鍼醫。然嗜酒喜游。一日匿姓名。東游海上。不復返。乙時三歲。母前亡。父同產姑嫁醫呂氏。哀其孤。收爲養子。稍長。讀書。從呂君問醫。姑將沒。乃告以家母。乙號泣請往。迹父。凡五六往。乃得所在。又積數歲。乃迎以歸。是時乙年三十餘。鄉人感慨爲泣下。多賦詩詠其事。後七年。父以壽終。喪葬爲禮。其事呂君。如事其父。呂君沒。無嗣。爲之收葬行服。嫁其孤女。歲時祭享。皆與親等。乙始以顛顛方著名山東。元豐中。長公主女有疾。召使視之。有功。奏授翰林醫學。賜緋。明年。皇子儀國公病。瘳癰。國醫未能治。長公主朝。因言錢乙起草野。有異能。立召入。進黃土湯而愈。神宗召見。褒諭。因問黃土所以愈疾狀。乙對曰。以土勝水。木得其平。則風自止。且諸醫

所治垂愈。小臣適當其愈。惟陛下加察。天子悅其對。擢太醫丞。自是戚里貴室逮士庶之家。願致之無虛日。其論醫。諸老宿莫能持難。俄以病免。哲宗皇帝復召入。宿直禁中。久之復辭疾。賜告遂不復起。乙本有羸疾。性簡易。嗜酒。疾屢攻。自以意治之。輒愈。最後得疾。憊甚。乃歎曰。此所謂周痺也。周痺入藏者死。吾其已夫。已而曰。吾能移之。使病在末。因自製藥。日夜飲之。人莫見其方。居亡何。左手足攣不能。用乃喜曰。可矣。又使所親登東山。視菟絲所生。篝火燭其下。火滅處。剷之。果得茯苓。其大踰斗。因以法噉之。閱月而盡。由此雖偏廢而氣骨堅悍。如無疾者。退居里舍。杜門不冠履。坐臥一榻上。時時閱史書雜說。客至。酌酒劇談。意欲之適。則使二僕夫輿之。出沒閭巷。人或邀致。不肯往也。病者日造門。或扶携襁負。纍纍滿前。近自鄰井。遠或百數十里。皆授之藥。致謝而去。初長公主女病泄利。將殆。乙方醉。曰。當發疹而愈。駙馬都尉以爲不然。怒責之。不對而退。明日疹果出。尉喜。以詩謝之。廣親宗子病。診之曰。此可毋藥而愈。願其幼。曰。此且暴病驚人。後三日過午無恙。

其家悲曰。幼何疾。醫貪利。動人如此。明日果發癩。甚急。復召乙治之。三日愈。問何以無疾而知。曰。火色直視。心與肝俱受邪。過午者。心與肝所用時當更也。宗室王子病。嘔泄。醫以藥溫之。加喘。乙曰。病本中熱。奈何以剛劑燥之。將不得。前後洩。予石膏湯。王與醫皆不信。謝罷。乙曰。毋庸復召。我後二日果來。召適有故。不時往。王疑其怒。使人十數輩趣之。至。曰。固石膏湯證也。竟如言而效。有士人病。欬而青。而光其氣。哽哽。乙曰。肝乘肺。此逆候也。若秋得之。可治。今春不可治。其家祈哀。強之予藥。明日曰。吾藥再瀉肝而不少。卻三補肺而益虛。又加脣白。法當三日死。然安穀者。過期不安。穀者不及期。今尙能粥。居五日而絕。有娠婦得病。醫言胎且墮。乙曰。墮者五藏傳養。率六旬乃更。誠能候。其月徧補之。何必墮。已而子母俱得全。又乳婦因大恐。而病。病雖愈。目張不得瞑。人不能曉。以問乙。乙曰。煮郁李酒飲之。使醉。則愈。所以然者。目系內連肝膽。恐則氣結。膽衡不下。惟郁李去結。隨酒入膽。結去。膽下。目能瞑矣。如言而效。一日過所善翁聞。兒啼愕。曰。何等兒。翁曰。吾孿生。

二男子乙曰謹視之。過百日乃可保翁不擇居。月餘皆斃。乙爲方博達不名一師。治種種皆通。非但小兒醫也。於書無不窺。他人靳靳守古。乙獨度越縱舍。卒與法合。尤邃本草。多識物理。辨正闢誤。人得異藥。若持疑事。問之。必爲言。出生本末。物色名貌。退考之。皆中。末年癩痺浸劇。其嗜酒喜寒食。皆不自禁。自診知不可爲。召親戚訣別。易衣待盡。享年八十二。終於家。所著書有傷寒論指微五卷。嬰孺論百篇。一子早逝。二孫今見。爲醫河間劉跂曰。乙非獨其醫可稱也。其篤行似儒。其奇節似俠。術行而身隱約。又類夫有道者。數謂余言。養學六氣五運。夜宿東平王家。嶺觀氣象。至逾月不寐。今老且死。事誠有不在書者。肯以三十日暇。從我當相授。余笑謝弗能。其後遂不復言。嗚呼斯人也。如欲復得之。難哉。沒後。余問其所治驗。尤衆。東州人人能言也。剟其章章者著之。篇異時史家叙方術之士。其將有考焉。

周痺移爲偏廢事或有之。至某書載某名醫診孕脈。主得女。能移借肢體。使化爲男。藥之果產男。手僅八指。缺兩小指。其技更神而近誕矣。編者識

星期徵稿選刊

仲景於論正水後結出一血分於論黃汗後結出一氣分

其意何在

孫景淵

正水由腎受邪。腎氣動必先注於膀胱。經曰膀胱者州都之官。津液藏焉。氣化則能出矣。似正水之後當以氣分結之也。黃汗由心受邪。經曰苦生心。心生血。似黃汗之後當以血分結之也。仲景獨於論正水後結出一血分。於論黃汗後結出一氣分。其意果何在哉。徐忠可曰。正水由腎受邪。發於下焦。下焦血爲主用。故論正水而因及於經血不通。黃汗由心受邪。發於上焦。上焦氣爲主用。故因黃汗而推及於大氣不轉。五營反覆研究。覺徐氏之說尙拘於部位之粗迹。未足窺仲景之精意。請試言之。夫腎爲水臟。專司水道而通於膀胱。膀胱之外。即爲血室。腎病而連及血分。固其宜也。獨是腎之於血。不因部位之逼近。而因氣化之作用。經曰穀

入於胃。脉道乃行。水入於經。其血乃成。細繹經文。是血雖爲飲食所化之汁。上行入於心管。化爲血。以散爲衆脉。其實血者。離象陽中含陰。必水交於火。始化爲血。惟此水生於腎中。入於胞室。是爲天癸。水循衝任上行。入胃則津液充足。濡化穀食。穀化爲汁。其中仍有天癸之水氣在也。此汁上入於心。是爲水交於火。得心火化之。變爲赤血。散走內外。循環無端。而其總統。則又在任脉。既化爲血。即循任脉而下。入於胞中。與腎氣天癸之水合。男子化精。女子經水。胥由於是。倘腎病而不能司水。則腎中真一之水。反從後天之水。汎溢於肢體。而爲腫爲脹。故腎中之相火。因之而衰。而少陽脉卑。腎中之真水。因之而虛。而少陰脉細。男子則水精不化。小便不利矣。女子則血化爲水。經水不通矣。何非腎經受邪之所致哉。正水後結。一血分之意。可恍然矣。夫黃汗之病。以汗出入水中浴。水從汗孔入。得之。汗爲心之液。心臟之外爲膻中。宗氣存焉。心病而累及氣分。亦其宜也。而不知心之累氣。亦不僅同居上焦爲然也。蓋人心主火。人鼻氣吸入之氣。乃天陽也。循管入肺。歷

心系循背脊以下入腎系又從腎系達連網以至於臍下推究其理則知吸入者是天陽屬火也。歷心系則引心火而並下入臍中即氣海也。凡人吸入之天陽合人心火下至胞中則蒸動膀胱之水而爲氣。既化爲氣則透出膀胱入於胞中上循臍旁氣衝上膈入肺而還出於口鼻故上出之氣著物則成露珠是其驗也。倘心已受邪則離火不克下降無以薰蒸胞中大氣幾至不轉故陽氣不通即身冷陰氣不通即骨疼惡寒不仁諸症所由作也。仲景於黃汗結出氣分之意其在斯乎。觀夫仲景治黃汗用桂枝加黃耆湯以桂枝爲君取其化氣治正水用越婢加朮湯或甘草麻黃湯皆以麻黃爲君取其入營則血分氣分之分不更曉然乎。獨是治正水之二方經言治裏水而無治正水明文陳修園則補以消水聖愈湯治氣分則用桂甘薑棗麻辛附子湯血分又有論無方徐洄溪則取用調榮飲臨証者又不可不博採羣書以應諸病之變也。

析理無餘論証極確劉慎九評

中醫學理根於氣化氣化升降本於河圖試言河圖氣化

升降之理

張汝濟

地面上之空氣。所以有寒熱溫涼者。由於太陽與地球相合作用而來也。河圖本此作用。故以金木水火土代表之。其下二爲水之代數。其性最下沉。故河圖以之代表下沉之氣。上二爲火之代數。其性最上浮。故河圖以之代表上浮之氣。左三爲木之代數。其性最升發。故河圖以之代表升發之氣。右四爲金之代數。其性最降歛。故河圖以之代表降歛之氣。中五爲土之代數。其性最旋轉運化。故河圖以之代表旋轉運化之氣。木溫金涼火熱水寒。土氣不浮不沉。爲升降之氣之中樞。於是溫則升。涼則降。寒則下沉。熱則上浮。土氣如軸而轉運乎四旁。故能循環周轉而恒行不息。河圖之數曰天曰地者。陽性陰性之代詞曰天生地成。地生天成者。陰生必得陽成。陽生必得陰成。孤陰則不生。獨陽則不長也。土位居中。而四維成數皆有土數者。四維之中得土氣則成。不得土氣雖生亦不能成也。以見五行

之中，未有不含土氣之意。土氣者，造化後天之氣，生氣也。河圖上二下一爲先天，左三右四爲後天，中爲太極大極者，由上下升降作用之，造成者，也有太極然後化生萬物。易曰：太極生兩儀，兩儀生四象。此之謂也。故太極左旋則生陽，右轉則生陰，陽升於上則化火，陰降於下則化水。陽之半升則化木，陰之半降則化金。左旋則化木火，右轉則化金水者，所謂土爲四象之母也。既四象之氣，皆有土氣之作用，則四象之土氣，即中氣所流布也。中氣旺，上下升降之氣乃旺；中氣衰，則四象之氣皆無所仰給焉。河圖氣化升降之理如此。人身亦應之。人稟太極之氣，而後上下之氣升降起來，所以人之初生，亦是先結中氣。中氣左旋而化己土，右轉而化戊土。己土左旋則化乙木，上升則化丁火；戊土右降則化辛金，降極於下則化癸水。於是四象全而行五端。天人氣化合一如此，故中醫學理根於氣化，氣化升降本於河圖也。

先天曰無極，後天曰太極。太陽地球向背之間，即空氣上下升降之原，有太極

後則空氣中上降下升，地面之際乃生中氣，所以中氣爲土氣也。火氣本上，水氣本下，所謂先天者，上者不降，下者不升也；所謂後天者，下者上升，上者下降也。所以先天只有水火，後天乃有金木，金者降氣之作用，木者升氣之作用，然必四氣俱備，土氣乃生，此即先天成後天之交關，亦即生死之起點與終點也。○地面向太陽則氣上升，地面背太陽則氣下降，向背一週，升降如環，升降之交，此土氣之所在，水火木金之中皆有土氣者，因後天土氣乃先天水氣火氣升降所化成，故人之將死，必水氣不升，火氣不降，金逆木陷，中土亡脫也。故仲景醫方首重中氣，次重金木，補火補水之藥，少直接者。○人之生也，先天生後天，人之死也，後天還先天，先天者無所謂升降也，人不吃飯，三日不死，不通空氣，其死甚速，何也？空氣之氣，即中醫所謂升降氣化之氣也，所謂火者，空氣上升之作用，水者，空氣下降之作用，金者，空氣由升轉降之作用，木者，空氣由降轉升之作用，土者，升降根原之作用，五行者，空氣運行五個作用之名稱也。

第七期 星期報 選刊

河圖代表造化點有黑白代陰陽也五方配合示原理也彭子益註

針灸討論會治法選刊

眼中腦油灌睛

趙世昌

（病名之區別）眼目中心白如官粉點之狀態名曰腦油灌睛。

初得至最重。初病時覺頭微痛。至半月後則視物不清。至三月後。瞳人處白似時之病歷及。官粉一點則不能視物與諸光。其病已成矣。如年限淺者遮蔽瞳。治法大略。人之物甚薄撥之甚難。至三四年。其物且厚。始可撥之。當撥之時。

用冷水一桶。令患者坐水器傍。醫者用手撩水于患者頭目之上。頓洗之。至醫者手冷麻不覺。始可用針。針法詳下。

（針灸時之病狀）水輪圓點形象。白如官粉。諸光不透。不能視物。已至三四年者。為可撥之形狀。年限淺者不可撥。

(得病之原因)由炎熱之時汗液上蒸下滴正臨眼腺之上流注于目日久色白漸厚遮蔽瞳人。

(氣色脈象)面貌氣色如常人脈象惟心腎二部鬱鬱不伸。

(針灸穴名及手術)刺風輪氣輪兩界之間刺入三分之一三將針臥倒向前進至瞳人處針頭向上往下將蒙蔽壓入下眼臉肉輪內將針徐徐退出速

貼紙七層於目外。風輪氣輪兩輪交界之際非穴名也

(收效時間)每日揭紙一層七日後將紙取完則能視物。

(針灸後狀態)針撥之後惟頭腦清涼亦無痛苦速將患者移於黑暗靜室。

(針灸後禁忌)移入黑暗靜室後仰面安寢。瞳蔽初開光力甚微宜閉目靜心養神。不可妄動。禁忌諸光線射之於目如飲食時侍者與之逾一月後始可外出。

第七期 針灸討論會治法選刊

百〇二

郁氏藏板

宜稼堂叢書
本草述鈎元

兩巨名著預約廣告

上二種書久為藏書家所珍貴，顧海內絕少傳本，茲為流通古籍，應世需要起見，特將家藏原板精印各百部發行。預約幸海內文學醫學藏書各家，盍早來訂，勿失良機。叢書六十四冊，鈎元十巨冊，均用上等中國連史紙，耿絹包角，銀杏夾板裝訂，古雅精美。定價叢書三十二元，鈎元九元。預約一律照碼七折。一次收足，隨發預約券。本埠夏歷五月底，外埠六月底截止。開五月底出書，憑券取書，郵費加一。

上海小南門內東喬家濱口 一號郁志甘啟

醫書出售廣告

周氏簡易方集驗方合刻 洋四角郵費三分 集驗方續編 洋二角郵費二分半

以上三種搜羅近時驗方內分八門爲醫病二家必備之書 惜分陰軒醫

案三册 洋九角郵費三分 全書用筆記體衛生家亦可備覽 以上購時用郵

匯最妥或用一分郵票代之九五通用 無錫西門外棉花巷周小農醫室啓

徵求新驗方廣告

如有新驗之方錄寄無錫西門外棉花巷周小農收佳者酌贈方書 急救之

方如一切時疫腦髓脊膜炎紅皮瘟嗎啡解救方更爲歡迎

送書廣告

臨產須知孕婦必備之書胎產要方頗備後載牛痘宜忌開明姓氏住址索閱

郵票三分 集驗方撮要內分六門方選九十郵票二分半 (地址同前)

第七期廣告

百〇四

上海中醫學會發行中醫雜誌廣告

本會發起於上海專以研究中醫發揚國粹爲宗旨遐邇會員加入者日見增多發行中醫雜誌皆精選會內外同人稿件內容分專著學說藥物學筆記醫案驗方衛生談釋辨錄醫訊等門議論精詳透闢爲中醫界別開生面之作自第一期發行後銷行遠近頗邀醫界贊賞茲第二期已出版內容更爲豐備除會員例應分贈外餘照成本發售每冊售大洋二角加寄費一分半賜購者請寄款至上海西門城內石皮弄中醫學會中醫雜誌社發行部便當郵奉不誤但須掛號否則恐有遺誤也

江蘇泰興縣職業學校醫藥專授徵集藥種醫學書報廣告

本校憫吾國醫藥書籍之散亡並各種藥材之欠於培植以致醫術之不振爰集資徵求醫藥書籍並藥材種仔以收散亡而資研究諸君如有上述各件或直寄本校或先函示價目以便訂購幸垂鑒焉

校長黃惺齋謹白

中華民國十一年六月三十日出版

編輯兼發行所

山西太原省城新民街即精營東二道街北首門牌第一號
中醫改進研究會

信實進取愛羣

