

FEB 20 1947

122

類紙聞新類一第爲認記登政郵華中經
號二十三第照執記登局理管政郵平北

刊復准核部宣中府政民國經刊本號肆玖肆零壹第字警証記登部政內府政民國

第五卷 第五期



總主編楊醫亞 中醫學師

總理錢今陽中醫師

師醫中華治王生復周權浩汪理主

總號第五十三期

右任 柱石齋圖

目要期本

與張簡齋先生論天地人
新中醫必須攻究生理學
改進我國醫藥學之意見書
國醫藥科學化的世界觀
新學歟舊學歟抑治療學歟
新藥使他肺安定與國藥
中醫內科自療入門（二）
近世內科學（腸熱病）六續
嘔吐篇
瘧疾之症狀與療法（附瘧母）
兒科診療實際（新疹八
產後服生化湯的變化談
快郵代電（二醫藥新聞（八）

譚次仲
王顯甫
張善堂
徐介中
王盛
薛仲
葉勁
楊世族
展能
猷猷
梁伯
朱良春
姚兆麟
陸峰
樊春帆

成立分社啟事

歡迎各地組織
分社以資連絡

歡迎加入本社
以促共同研究

羅惠森先生等提倡醫藥學術不遺餘力，先後依章組織分社，均經正式成立，諸先生純以熱忱愛護本社，共同喚起整個醫藥界一致奮鬥，各分社所介紹之社員，應得之佣金均未扣取，于此可見諸先生熱心醫藥文化之精神，益深欽佩，除發分社長證書證章等件外，特再刊登鳴謝。——總社長楊醫亞啟

鳴謝

國醫砥柱總社及**社長楊醫亞特**聘
大律師爲常年法律顧問

律師事務所 北平西斜街宏順號涼胡同二號
北平西安門內後邊里六號

本刊創刊於一九六二年十二月三日

醫之中完組國健人國培教國發

學新國成織醫全材醫養有醫展

北平醫學研究所總社出版

中華民國三十六年二月一日

國立北平圖書館藏

本社徵求新社員啟事

||| 希望未加入本社的同道們 |||

||| 跳躍來參加從事研究工作 |||

重新建設，本社楊醫亞醫師，以吾國醫藥，關係國民生計，至為重大，而應治療之特長，適合國人體質，更有提倡之必要，際此重新建設之時，必須有完善醫學團體，發揮精當之學說，整理之主張，方足以喚起各地醫藥同志，有端正之趨向，有研究之方針，為改進建設中醫事業之準備，惟茲事，過大，非少數人力所能勝，端賴羣策羣力，互相維持，尚希海內外志士們，相率加入，庶幾衆擎易舉，衆志成城，則不僅本社之幸，抑亦吾中醫界之幸也。

(一) 歷史攸久

本社創辦於民國二十五年十一月迄今已十載有餘，月刊亦出至第五十四期，內容刊載久為吾道同人所稱贊。

(二) 信用卓著

本社出版國醫砥柱月刊，自發行以來，其間雖經戰事之影響及人事之變遷，然仍進行維持，刻下社員以達三萬餘人。

(三) 註冊團體

本社已照法令分別呈請內政部中宣部市黨部等註冊備案，認為正式研究學術之醫學團體。

(四) 入社手續

凡有志階學者，不分男女，不限年歲，不論醫界非醫界，均可加入，惟初次入社者須具志願書並同時繳納入社費四千元常年費五千元。

(五) 證書證章

凡一經入社者，由本社審查合格後，發給精美證書一張證。

(六) 閱讀期刊

凡刊凡章，均能一次介紹六十份，以資研究，並有質疑問難之權。

(七) 名譽、理事

以上入社者，另行給予本社名譽理事聘書一張，以資鼓勵。凡委託代辦調查介紹徵求等事宜，可減少費，並有組織分社之優先權。

範圍者

本社徵求新定戶五十萬戶啟事

1. 针灸醫學之發展情況，考試，教育，民間勢力等。

2. 東方針灸醫學書局之始末並其對針灸界之影響。

上列二者，可望有確實之年月根據可考者，不拘多少均可來函，定有薄酬致謝。

通訊處：國醫砥柱社

馬繼興敬啟

獎勵錢存濟先生等籌備組織分社通告

茲特專函聘請錢存濟先生等熱心醫藥文化事，努力為本社宣傳介紹社員讀者組織分社，並任四川廣元縣分社籌備主任，夏其懋先生為本社安徽郴橋河分社籌備主任，黃祖潮先生為本社浙江黃宅市分社籌備主任，官信倫先生為本社湖南安仁縣分社籌備主任，任靜寧縣分社籌備主任，李寶旺先生為本社安東市分社籌備主任，鄧爾慎先生為本社甘肅平涼縣分社籌備主任，黎繼寬先生為本社湖南瀏陽縣分社籌備主任，廖陌和先生為本社廣西容縣分社籌備主任，楊熙熙先生為本社廣西陸川縣分社籌備主任，余永清先生為本社江西清江縣分社籌備主任，徐紀明先生為本社廣西泗里鄉分社籌備主任，吳炳南先生為本社廣西梧州分社籌備主任，此款為本社廣西沙井鄉分社籌備主任，再登刊獎勵，以策共同推進中醫藥之學，普及中醫藥之文化，此款為本社廣西外特再登刊獎勵，以策共同推進中醫藥之學，普及中醫藥之文化。

擴大徵求組織分社一千戶通告

本社自復刊以來，深蒙各地同諸米函接洽，組分社日見增加，可見對本社贊助之熱忱，良用欣慰，惟念分社愈多，則力量亦愈大，改進醫藥，發揚國粹，收效亦愈宏偉，故於即日起，除請正在籌備分社諸同志，積極進行，期早成立，並特再擴大徵求組織分社二千處，以期充實力量，為醫藥界奮鬥，凡各地熱心醫藥人士，及我社員讀者，均請踊躍參加組織，不勝企盼。

族健康，凡醫藥界或非醫藥外，均可手此一篇，藉為診務之借鏡，為家庭生活之津梁，並可明瞭現代醫藥情況和趨勢，尚望我各地同胞踊躍定閱是啟。

茲徵求民國時代之針灸醫學史料，凡下列之

員社社本
杭上建福
安福貢

員社社本
常南湖
財安鄧

縣山樂川西
長社分
生先和應李

鄉深雍川西
長社分
生先光榮胡

燒口周南河
長社分
牛先岑日胡

員社社本
姚餘江浙
灿松張



縣化仁東廣
長社分
生先森惠羅

縣江蒲川四
長社分
生先民熙楊

縣匯南蘇江
長社分
牛先峯維姚

員社社本
碑紹江浙
梁柏謝

員社社本
城蒙北河
書振鄭

員社社本
戶越浙江
康錦楊



員社社本
省北河
一中周

橋東嚴蘇江
長社分
生先和濟沈

員社社本
遠鎮州貴
霖寶邊

社分省徽安
長社分
生先濟存錢

員社社本
縣霸北河
齊順牛

縣森林建福
長社分
生先浚仁張



鎮塘董東廣
長社分
生先鑫灼劉

員社社本
勻都州貴
輝銘楊

員社社本
郎尋西江
如峰立

員社社本
郎尋西江
濤錦楊

縣見南湖
長社分
生先荆識楊

員社社本
胥寧北河
榮盛周



員社社本
安高西江
祺應程

員社社本
省北河
魁壯張

員社社本
政公北州
之綏賀

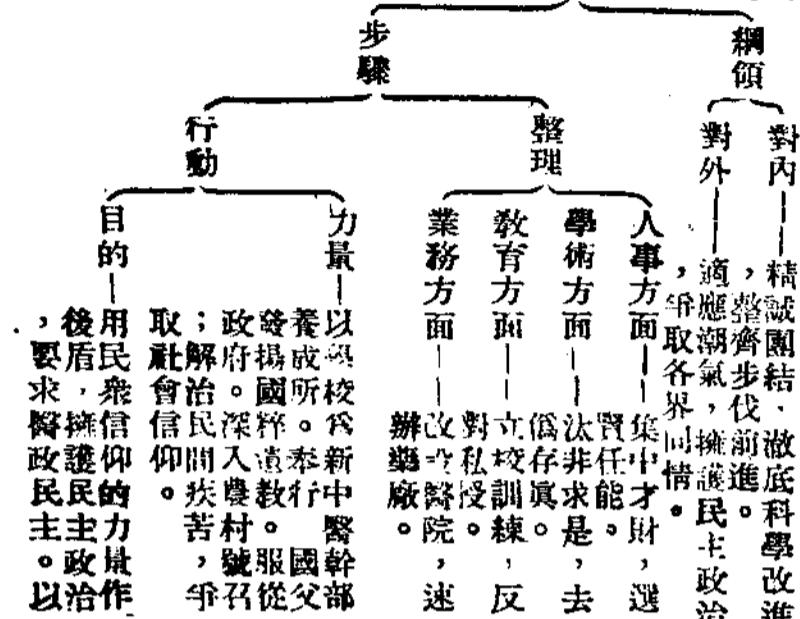
員社社本
杭上建福
明志陳

員社社本
興紹江浙
少鴻馮

浦宅黃江行
長社分
生心海祖黃



新中醫自治計劃



各位！中國已經攷試了，這是鞏固社會團圓的好機會，今後我們能有了新進同志，中華醫政形式的政治運動，任何反對派也不可戰勝的。這是中國人民最，展開新中醫革命陣線前進。對內團結自力更生，外爭取醫政領導權，我們要自力更生，實行公醫制。完成民主要的，民族的，科學的新生命的，大眾的新中華醫學。以創立命。這個運動，是民主政治時基本工作。這獨發揚了民族文化，光榮了！

新中醫自治計劃

張學案

與張簡齋先生論天地人

譚次仲

張簡齋先生與美記者白修德論中國治病方略有云、中醫治病，仍遵古法，以天地人三者合參云云，吾以為在醫學言之，此天地人合參者，豈特古法，亦今法，所謂概念焉，更無所有謂中西也，緣醫學精密研究未得下手工夫時，每先得其概念，科學甚重視之，余雲岫先生有云，今後醫學趨勢，不出兩途，民間療治與概念，此即其明證也。
天者，天氣，即春夏秋冬，氣候之變遷也，地者地理，即東西南北，地域之各殊也，人者，人體，即寒熱虛實，素質之互異也，是三者，雖知與醫學有關，尙非解剖實驗所能窮其究竟，故謂之概念也，是故春多麻疹痘疾，秋多猩紅熱，冬多咳嗽病，夏多吐瀉病，此即氣候之關係使然也，熱帶多患黑水病，（患瘡疾而溺血者名黑水病）美國多患神經衰弱，東方多患寒症，西方多患尿酸性關節炎，此即地域之關係使然也，於病則有寒涼質，有中風素質，有出血性素質，有腫病性小兒，於藥則有嗎啡素質，有鐵礦特質，有血清反應過敏者，此即體質之關係使然也，所謂天地人合參云者，亦若是則已矣，然此豈有所謂亞硫酸習慣者，此即體質之關係使然也，所稱天地人合參云者，亦若是則已矣，然此豈有所謂中西乎。
然則張君天地人說，與西醫在精密研究下之解剖學，生理學，細菌學，物理學，化學，病理藥理等各類基礎醫學，非有絲毫之矛盾也，又與臨床診治之急性傳染病，新陳代謝病，呼吸器，消化器，泌尿器，運動器，生殖器，循環系，神經系等，所稱應用醫學，亦無半厘之衝突也，豈唯可並行而不背，簡直是合轍而同途，所謂人類骨同，醫理歸一者此也，况就事實言之，當此中醫科學化世界化之高歌呼聲中，又何必曰，中醫治病，仍遵古法，豈非甘自立異乎，赤體遊禮義之邦，與披文化而入裸國，人必相驚以異俗亦猶是也，自尊乎自謙乎，且吾聞定於性者，不以霜露之降，而易徂徠之貞，善於用者，不以阿膠之微，而救黃河之濁，簡齋先生似尚未考慮及此也。（完）

中醫必須攻究生理學

嘉善徐介中春錄

生理學爲生物學之一分科，吾人籍自然科學之方法，以觀察或實驗生物個體全部之對外所起之種種連續活動，此種活動，謂之生活現象，生理學者即記述及解釋此種生活現象之科學也，無論植物動物，均有其生活現象，故生理學，研究之對象，頗爲廣泛，依其自然之性質，乃有原生物學，乃有原生生物學，植物生理學，動物生理學之分，而以研究人體所發生之各種生活現象爲主者，即是人體生理學，其研究之範圍，僅以正常發育之生物，有正常環境之下所有自然之機能變化爲限，乃一切醫學智識之基礎，吾人研究病理學，藥物學，內科，外科，產婦人科，小兒科，皮膚科，花柳病科、眼科，耳鼻咽喉科，以及理療科等諸科學之前，必先通曉生理學始有頭緒，否則空中樓閣，失其根據，決難有確切之瞭解，所謂不知其常，焉知其變，是故研究醫學者，必先有生理學之攻究。凡生物皆有生命，然生命一詞，頗難解釋斯賓塞氏以爲生命係一種順應環境變遷所起之內部的繼續變化，頗得多數學者之贊同，以科學之方法，研究生活之現象，即可發見生物體現象，僅可見於有生之物，而決不能見於無生之物，故生物之特性，有感應性，傳導性，代

——— 的目之督建國建到達結團謀以社本入加迎歡 ———

歐風東漸，有新舊之分，治療無中外之別，概將中國舊有之文化國粹，一下打倒，或曰中醫，或曰西醫，戰爭，若憑公理與良心而論，似屬不對。中國黨國元老，陳果夫先生，以他的資格學識地位是的有人不欽佩他的，但陳先生半生以來因努力革命事業，奔走風塵，勞苦備至，一生多患肺病，而陳先生因為自身的革命工作，係毫不少，三十餘年，經過中西醫師，有名實的實在不少，但是始終沒有治愈他老師，先生的

新學歟
舊學歟
抑治療學歟

南
仲
錄

中西同歸

我國醫藥有悠久的歷史，民衆的疾苦都賴之療治。分佈之廣，不論兩藥中提煉而得，採用後有確實的療效。可見兩經若干年後，世界難一爐共冶。好像國醫用韌骨治療，因韌骨含鈣質，有減骨骼肌從組織中攝取組織液與凝血原動素入於血中，增加凝血作用。現在常歸誦經調血，但我國自古早已採用。可見中西醫理，在實用上自偏見，互相抵觸，實在是世界醫藥進步中的一個可怕的暗礁。

我國政府如能實行舉辦，世界新醫學榮譽必為所獲，如是則瀛洲可塞，榮舉可獲，若追藥移濟，兩局驚人中西，各執所見，則西醫永遠洋洋自得顯著，長此以往，實堪痛心；敬希各大報主筆先生，暫海內外達，同道諸公，一致起來，大聲疾呼，促政府廣設中華新醫藥學校，延聘中西名醫，擔任教授，以育新醫學術人材，發揚光大，造福人類，應幾中華新醫藥文之改進，始有成功之展望焉。

醫藥並重，中西同歸。

國醫藥科學化的世界觀

盛唐詩

方無武斷之弊，生物、藥草亦當隨時注意……。誠然，但今平日所參閱之生理書籍，多數爲醫校中高深之課本，於普通一般中醫，必均不能了解，因此，余於重溫舊書之餘，擬將各項生理書中之精要處節出，作成問答體，將高深之學識，以淺顯之文字表出之，俾可使一般中醫，得能認識，並能熟記，以助完成中醫之學問。生理、確立學問之基礎，然後進而研究病理學，診斷治療，不僅可爲個人溫故，知新。

二、力努志同道！本基的國建是就！設建新藥醫國力努

可忽略的時候，所以一面治療，一面工作，曾經在莫干山的時候，患吐血症，極其嚴重，他老先生始終沒有間斷了講演與勞動，這可算是不怕病魔纏身的第一位奮鬥者，他所著的醫政漫談裏邊有一句話，說是一粒外人的手，就值錢了，這是批評日本所售之針灸器，估價過高，中國人樂舊迎新的，一種毛病，不能改革，再陳先生在中華醫學月刊上提有中醫必須加習科學，西醫須必加習哲學，然後適力合作，可完成最理想之新藥，共同担负救世救人之大責，於此他投師家所可比喻，動輒以人生命攸關，故不能苟且最深最能溶化一爐，這是自然之理，按陳先生醫理是偏重中醫了，常山治瘧疾的一種表塊，那當且會發明，常山治瘧疾的一種表塊，那當了解和中西醫的戰爭，及精神，又談係詳麟氏所著之針穴傳真原醫政漫談謂針灸書後，公開的高調成分並不否認，故中藥有中醫的責任，抱此活人責任，應富自潔自愛，遇有疑難，各會集一堂，互相研究其病情症狀，治療上多加參同療期凡本刊評論，吾輩同人應俾同人有所進步，不得稍有醋意，發人為己任，究竟新學所長，應按新學所長，應按新學所長，無濟於事，治療上多加參同人，愛護社會說，鄙人有厚望焉。

流期宣，同加效。
，用此妙。寒任切慎
不起。
成村。
一民三
般衆士

科學化的 古代國醫藥

我國古代醫藥注重實用，像神農本草經專紀藥治：某藥主治某症，條列分明。傷寒金匱，都由臨床實驗得來，詳察精審，極合科學要求，確實是國醫藥上極有價值的著作，那個人敢講中國從前沒有科學的醫藥？可惜自金元以後，國醫藥援入五行生剋六氣運行等種種玄渺學說，於是就不幸蒙上了神秘的色彩。從今日一，採用現代的科學知識，恢復其本來面目並加改進。確是一件刻

學術的科學化，才能在能治病而不能辨病合實際。好像國醫能治症狀方面都有相似的地方，菌，瘧疾的瘧原虫，方能確證藥治。國藥，尤其應該把秘密公認識我國醫藥的真正價值。在現在的過渡時期中，用生藥學的方法研究，容縣方面的努力。

守缺，現代的國醫藥界應自動奮發，不宜再存守舊的心理，抱殘守缺，勢必淘汰。須知保存國粹，應研究學理與技術的真緯，希望發揚光大。所謂科學一詞，簡單解釋，也不過是切合實用探求真理的意義罷了。所以現代的國醫診斷學術，應該採用科學診察和檢驗的方法，確定病原病理，纔後下藥。我國醫的缺點，因為所根據診症的理論，都是陰陽消長五行生克的話，絲毫不能參入，但所治的是西醫的腸熱還是瘧疾？是肺炎還是流行性感冒，但在病原方面完全不同，可以用檢驗證明腸熱的畏氏反應及傷寒流行性感冒的病原細菌，就可以憑此分別判定，這樣診斷用藥且應該採用臨床記錄，將治療得失與研究提出報告。對於奇方異藥，共同研究，希望闡明其原理，公布介紹於世界，使各國学者也對於國藥的改進，應該注意栽培，製煉，貯藏，經營與管理，甚至於國藥的方法試驗，用化學的方法製造。使我國醫藥兩途同時並進，希望國藥與世界醫藥的一致努力，爭取合流世界醫藥的最優願望。

國醫界最近在廣西容縣方面的努力

國醫學界最近在廣西容縣方面的努力

東省衛生試驗所所長的時候，曾經駐在地的廣東連縣組織了一個聯合中西醫，與同志而成的醫藥研究委員會，附屬於衛生試驗所，特別注意於國醫藥的研究，曾經對國藥的常山柴胡在醫與藥兩方面都下了一番工夫。把兩物精煉製成注射藥，同西藥的治癌特效藥奎寧比照，同時作臨床的試驗，結果頗有著效。三十五年六月應聘到廣西容縣衛生院擔任內兒科醫師，在公務之外，並用國醫的資格參與容縣中醫師公會，希望聯合國醫藥繼續做國醫藥的研究，最近得公會理事長及各理監事的贊助，組織設立科學國醫藥研究社，國醫診療所，國醫藥出版社三個機構，旨在利用科學方法研究及改進國醫藥的學術，理論與實驗並重，傳同工作配合，不但國醫界自身有進步，容縣民衆也同蒙其惠，現正熱烈進行中，成立有此種國醫學之朝氣，希望能普遍各地，聯合團結同向升學化的目標邁進，與世界醫藥合流期宣，是國醫藥的光榮。是民衆的福音。

國民政府中央黨部國民大會各院部會暨全國各省縣市政府各級黨部各級參議會各省縣市衛生處院均鑒：各省縣市中醫師公會各藥業公會各中醫藥學會公鑒 痞瘻中國醫藥防療成績斐然，歷農黃迄今，已增進民族繁衍至四萬萬五千萬，而居世界第一位；中國藥產豐富，稅額龐

醫藥新聞

醫刊誨內正風行
濟世利民有定評
純爲國人謀幸福
我師可稱醫界頌

畢川奇治和藤平三郎研究用台灣產防巴科千金藤植物製一種植物驗有消滅結核菌抗酸性能將結核菌保鮮蠅質溶解並消化結核菌千金藤見於本草形態多年生纏繞性灌木莖葉卵狀三角形背白色互生有長柄夏日叶腋生花梗開淡綠色小花繖形花序花後結核果藥用根莖治血毒霍亂中惡天行虛傷瘡瘍喉嚨大毒藥石琪禰爲古人研究所得生於科學猛進之今日吾中國醫界應改變腦筋改變方法從科學入手性質以與世界醫抗衡否則死守故步自封去天然淘汰不遠矣吾國如破大業祖先遺產豐富應有盡有只是吾們不肖子不知勵治圖強陳腐墮落政治如是學術如是

中醫內科自療入門

葉勁秋

瘡往來寒熱，發作有時，得汗能而復作，久瘡涉虛，不在此例，藥用柴胡羌活防風半夏黃芩厚朴枳壳香附蘇梗甘草寒多加桂枝搜根用檳榔。
病此證以裏急後重爲驗，（勁秋接以上各症，須與後列二篇參閱，）藥用厚朴檳榔枳
實神曲南查黃連木香赤芍丹皮山梔赤荅澤瀉甚者須用大黃。
淋濁藥用瞿麥扁蓄黃柏川棟海金沙猪赤荅澤瀉滑石，莖中痛加甘草梢甚者，須用青麟丸。
失血不卽是虛勞也，藥用赤芍丹皮歸身延胡一金烏藥，黃芩山梔，有瘀加三七，火熱
甚用犀角地黃湯，凡理氣達鬱清熱降火之法，俱不可廢。
腰痛轉搖不能，胃熱憊矣，不在此例，藥用獨活防風青皮枳壳蘇梗烏藥延胡白朮赤芍
伏苓甘草，連脹痛加柴胡，兼脹痛加木香。
耳聾瘡後尤多，藥用柴胡川芎黃芩赤芍半夏陳皮厚朴枳壳竹茹茯苓甘草，熱加牛蒡，
溫加蒼朮。
耳聾調經藥用川弓弓柴胡歸身歸尾赤白芍丹皮香附延胡石決一金澤蘭葉寒加泡姜，經閉之甚
者，須用桃仁紅花，其作痛經者，須蒲黃五靈脂，有帶宜先治帶。
白帶此證寒濕濕熱皆有之，藥用茵陳黃柏山梔赤芍丹皮牛膝車前猪赤荅澤瀉或加二妙
丸三妙凡甚者須用蒼朮有寒宜炮姜附子並須茵陳。
胎前藥用黃芩白朮砂仁蘇梗歸身赤白芍丹皮甘草氣滯之甚少加羌活枳壳厚朴芩朮爲安
胎聖約，凡症夏諸方，皆可移治惡阻，其保產無憂散，亦必用之藥，不見虛證，切忌滋補。
產後川芎歸身炮姜桃仁炙草，瘀阻加蒲黃延胡，甚者加五靈脂，臨產不外開骨散，產
後不外生化湯，皆主佛手散一法，并連服方效，若見他病，須照病治。
兒科藥用建曲谷麥芽半夏陳皮霍香木香枳壳山藥甘草和中加姜棗，熱加黃連，寒加
干姜，有虫加使君子榧子，兒病都從食上起，故以消導爲主，凡急驚用清法，慢驚用溫法，
並忌冰麝蛇蠍珠黃金石及滋補藥。
凡方中利防陳半之屬，通用錢半不註外，其他可用三錢者，如蘇叶連喬山梔神曲杏炭二
茶澤瀉豆鼓杏仁米仁川棟車前扁豆木瓜貝母蛤壳浮石香附大大黃海金沙滑石歸身延胡石決使
用三五七分多至錢許，如甘草薄荷橘瓣荸薺黃連柴胡川芎香薷青黛馬勃砂仁豆蔻乾姜蠅蠍附
子丁香吳萸草果益智升麻桂枝三七犀角紅花炮姜炭。
然錢半之藥，亦有時用至三錢，退至一錢者，三錢之藥，亦有時用至五錢一兩者，其他
竹瀝一杯，黑棗二枚，則大小且無定矣。
總之醫家用藥，隨症重輕臨時酌量，豈有一定如上云，不過使病家略有端倪耳。

(江蘇如皋通訊) 本邑中醫師公會。于十五年十二月十一日下午二時。假縣商會大禮堂。召開成立大會。並選舉印監事。出席縣府徐科長文烈。黃科員十英。嚴指導員禹門。蔣部范幹事泳之。皋聲報記者吳芒。暨會員等四十二人。公推黃星樓爲臨時主席。紀錄范淑虞司儀吳慕陶。如儀開會。首先由主席報告幣理大經過。略謂今天是開的如皋縣中醫師公會成立大會。承蒙憲政機關委員及來賓諸位諸位道長蒞臨參加指導。非常榮幸。自七七事變。我皋相繼淪陷。凡我同道星散。會務亦因之停頓。計有八載。迨至今年七月間。國軍收復皋城。當即着手整理。十二月十七日。奉到縣府派令。原名爲中醫公會。現在何故叫做中醫師公會。我們醫界亦於十二人。此整理工作的大略情形。我們的公

如皋縣中醫師公會成立

之嘔吐，時作時止，可繼續長期。但其他嘔吐經一兩次後，可立停止，欲吐不吐時，可以手指探咽喉而催吐，嘔吐不止時，可以清水一杯滲和食鹽一匙或二匙使飲之。吐至無物可吐而仍不止時，如置而不顧，有相當危險，乃以使飲白開水而吐為宜。嘔吐終止後，以冰漱口，為宜。絕食半日，亦有效果。雖然重症患者，亦不應仰臥而吐，因臥而吐，嘔吐物侵入氣管，可能併發嚥下性肺炎。

關於嘔吐物之注意，嘔吐物主為污物之殘滓，或如豆漿湯之物，其中有時有蟲出現，或含漱之法，書之如下：含漱之水不可多，僅可含少量，含水多而溢出口外，則含水勢不能倒行種種之物皆有，因此關於貯嘔吐之器物，必須加以注意；而嘔吐之物，需加保存，以便醫師診斷之助。

含漱之方法：含漱之方法，非加注意不可，因含漱方法不同，可產生顯著不同之效果。含漱深處；以舌端少許伸口外而漱之，則含漱藥水可深達咽喉；含漱時頭部仰上，多漱數次：

水分缺乏時之危險：嘔吐後，體中水份漸減，水份過份減少，身體有虛脫危險。遇胃中空虛之嘔吐，須謀停止之法，以進用冰片，冷水，冷茶，檸檬水，蘇打水等為宜，同時頭部與胃部置以冰囊。又水份不足時，應以多量食鹽水，葡萄糖溶液，林格爾氏液等注腸；至衰弱時，應以葡萄糖行靜脈注射，或以因蘇林行皮下注射。

制止嘔吐之藥劑，皆為劇藥，普通人萬不可任意使用，以免意外。漢藥處方。

(安樂旌德通訊)旌德縣中醫師公會，于十二月七日下午一時，假縣黨部大禮堂舉行成立大會，並選舉理監事，計到縣政府監選員王耀清，縣黨部指導員穆書記長警子，縣參議會代表戴邦澄，三民主義青年團代表黃主任茂山，旌陽鎮公所代表吳道康，合作指導室主任胡聖石，涵春國藥號代表石仰巖，種德堂國藥號希蓮，代胡龍之，及會員等五十餘人。主席胡博紀錄周公援，司儀汪仰之。主席領導行禮由王監選員，黃主任，胡主任，先後致詞，會員夏謐齋周公援等，論調均極什彩，次討論會章，即開始投票，結果王瘦之等九人被選為理事，並由哩事互批，胡懷瑾夏謐齋，周公援，馮丹樹互批，五人為常務理事，最後由主席答詞，理事會

嘔吐篇

奇木幸三郎著
朱良春譯

夏季因疫勢流行，診事較繁，無機握筆，嗣復病肺，稿書久停，有負醫亞社長厚望，實深歉仄，尙祈楊先生暨讀者鑒諒！

引惡阻一此爲起于妊娠初期之嘔吐。言之甚多，其原因在於此。

五，傳染病之初期——傳染病伊始之時，常伴有嘔吐。
六，手術後之衝動——外科手術後，因刺激而常伴有嘔吐。
以上所述嘔吐之種類甚多，而其症狀亦千差萬別，複雜非常，此以下列諸疾病為目標，而依其易起嘔吐為順序，舉明如下：
神經性胃病，急性虫樣突起炎，心臟病，胃潰瘍，胃加答兒，腸閉塞胃癌，尿毒症，脊髓病。既而上所述，也即泰黃病，更秘，寄生虫（特別是蛔虫），加答兒性黃疸，糖尿病，

人概如上述，他如若病，便和右述諸症中某屬何症，非詳加檢查，然後分別加以適當處置不可，以上列舉諸情形可能為其他疾病之狀態或原因，故對於症狀加以詳細檢查選擇極為重要。
一般嘔吐之處置及治療，靜靜磨擦患者之背脊，嘔吐時以手按托其額，遇妊娠及神經性之嘔吐，時作時歇，可繼續長期。但其他嘔吐經一度嘔吐後，可立停止，欲吐不吐時，可以手指探咽喉而催吐，嘔吐不止時，可以清水一杯滲和食鹽一匙或二匙使飲之。吐至無物可吐而仍不止時，如渴而不顧，有相當危險，乃以使飲白開水而吐為宜。嘔吐終止後，以冰漱口，為宜。絕食半日，亦有效果。雖然重症患者，亦不應仰臥而吐，因臥而吐，嘔吐物侵入氣管，可能併發嚙下性肺炎。
關於嘔吐物之注意，嘔吐物主為污物之殘滓，或如豆漿湯之物，其中有時有蟲出現，或含漱之法，書之如下：含漱之水不可多，僅可含少量設含水多而溢出口外，則含水勢不能倒行種種之物皆有，因此關於貯嘔吐之器物，必須加以注意；而嘔吐之物，需加保存，以備醫師診斷之助。

空虛之嘔吐，須謀停止之法，以進用冰片，冷水，冷茶，檸檬水，蘇打水等為宜，同時頭部與胃部置以冰囊。又水份不足時，應以多量食鹽水，葡萄糖溶液，林格爾氏液等注腸；至衰弱時，應以葡萄糖行靜脈注射，或以因蘇林行皮下注射。
制止嘔吐之藥劑，皆為劇藥，普通人萬不可任意使用，以免意外。凜藥處方。

呢。本席應向諸君作一個簡單說明。改稱的由來。係根據國府三十二年九月二十二日公布之法。各省市縣醫會。已多數改稱爲中醫師公會。所以我們的公會也應該更改名稱。同時遵照醫師公會組織法。重新訂定會章草案。並遣希臘諸君盡量發表意見。以便隨時修正。且請諸君協助本會興革事宜。素具熱心卓識。今後尤應相處團結。以謀會務之發展。努力奮鬥。而除前途之障礙。豈本席個人之幸。亦我同道之幸云云。嗣由徐利長致訓詞。語多勗勉。(八)

其次計論會章草案。當經一通過。旋即開票選。開票結果。黃星樓得四十票。陸子音得三十六票。虞震春得三十二票。王祖善得三十二票。尹慕陶得三十二票。陳道宏得三十一票。鄭雲萍得三十一票。冒振興得二十二票。宋永得二十票。以上九人當機爲事。嚴昌庭得十六票。曹濟文得十二票。范淑君得十一票。以上三人代候補理事。尹少得二十四票。李尉學得十七票。潘復常得十七票。以上三人爲監事。祝季平冒伯瑜紀約三名得四票。經抽籤祝季平爲候補監事。並以得票最多之董星樓爲理事長。盧震王祖善爲常務理事。最後官署就職。會議至六時許始散云。

(本刊廿二年三月號) 本縣中醫師公會第四屆
大會，下午一時，四縣藥部中山堂，召開會員代表大會，依社改選，並請當政機關蒞場指導監護選舉。
由胡成昌出席城鄉會員代表五十餘人，首先由
辦理事務長林七席，領導儀開後，旋即
討論三十年度工作計劃，及提案名起。經
擇結果：彭玉琛，高友文，胡成林，程生全，
高文超，中今經，王守驥，何修達，宏禪林等
九人得票最多，當選財政理事，陳光運，劉御
章子南等三人得票次多，當選候補理事。

(一) 當歸七分五厘 川芎七分五厘 芍藥七分五厘 黃連八分 茜草八分 黃柏八分

(一) 當歸七分五厘 川芎七分五厘 茜草七分
右爲一日量，水二合煎至一合，分二次服完。
適用於急性胃出血，嘔吐紫色，或成塊狀血之時。
(二) 半夏一錢三分 甘草一錢 黃連五分 人

五厘 黃連八分 茶芩八分 黃柏八分

七

甘草	右爲一日量，水二合，煎至一合五勺，三回分服。
適用於神經性嘔吐，而脫次痞癟，腹中雷鳴，神經	適用於神經性嘔吐，而脫次痞癟，腹中雷鳴，神經
^(三) 茯苓一錢	^(三) 茯苓一錢
桔梗香二分	桔梗香二分
烏梅一個	烏梅一個
生姜一片	生姜一片
適用於胃機能衰弱，有過量水份停滯而引起之嘔吐	適用於胃機能衰弱，有過量水份停滯而引起之嘔吐
人參八分	人參八分
知母八分	知母八分
黃芩八分	黃芩八分
茯苓八分	茯苓八分
右爲一日量水二合煎至一合，三回分服。	右爲一日量水二合煎至一合，三回分服。
適用於一般胃有炎熱而嘔吐者。	適用於一般胃有炎熱而嘔吐者。
人參一錢三分	人參一錢三分
麝香一分二厘	麝香一分二厘
龍腦五厘	龍腦五厘
右爲一白量，先將人參研爲細末然後將麝香龍腦加	右爲一白量，先將人參研爲細末然後將麝香龍腦加

欠安，夜寢不實之時。
陳皮一錢 細砂五分 干姜五分
萎蕤八分 陳皮一錢 白朮一錢

瘧疾之症狀與療法

(附瘧母)

姚兆馬

古人對本病之認識，已甚明確，因其症狀較他病為顯著也。病原體為一種原蟲，侵入人體。赤血球內而起，瘧蟲在安眠斐雷蚊（瘧蚊）體中發育至一定度後，隨其刺螫人膚而傳染人體。有三日瘧（即古之間日瘧），四日瘧（即古之三日瘧），熱帶瘧蟲三種，故有三日瘧（即古之間日瘧），四日瘧（即古之三日瘧），熱帶瘧蟲（亦夕粟忤瘧）之分。古人云：「大抵瘧疾，因風寒者多」，懸想之談，去實際甚遠，不足信也。

瘧之始發，先必寒戰慄，繼即發熱（ $36\text{--}41\text{.C}$ ），或間日或間二日發作一次（有時日日）。溫於 $1\text{--}2$ 小時內，明升騰，達 $40\text{--}41.5\text{.C}$ ，持續 $4\text{--}5$ 小時，終由強度出汗而急速下降，間或降至常溫以下（ $35\text{--}36\text{.C}$ ）；有時發熱之最初呈稽留性（小兒）。在發作期中，嘔吐下痢，間或發疹；重者亦起意識障礙，譫語；舌被厚苔，有時腹痛、尿；熱退後一般現象即好轉。發作反覆數次後，則現脾腫（外象為左脅起塊，病入赤血球數及血色素量，顯見減少，故現面色蒼白。

(一) 治瘧法：初起或已數發皆可用
無汗宜發散——柴胡，葛根，防風，升麻，羌
白汗宜和營衛——桂枝，白芍。
(二) 久瘧治法：久瘧涉虛——大虛必挾寒
溫補——人參，苦耆，白朮，肉桂，附子，乾薑。

標準醫用毫針
每套十七枝一千元

標準醫用毫針

世清，劉宗仁，張仁等三人為監事，全體為候補監事。理事會互選彭玉琛為理長事，該部職務，及籌辦國醫研社月刊徵縣分社事，王琛在場歡迎掌聲中慷慨演說，渠謂：任有宣長職，公私煩冗，實無暇推動公會，請辭去理事不準，但該彭玉琛再三堅決辭讓，當由縣黨部書記（樞）主持，抽籤決定，以高文超中為班事長，監事會互推張仁為常務監事。當時宣誓就職，繼由縣黨部李書記長（樞）分別致詞，會場情緒緊張，熱烈，會後會餐，臨晚盡歡而散。

國醫研社 姜堰分社成立盛況

自從本刊揭載醫師法與中醫考試檢覈消息後，驚醒了一般讀罷湯歌藥賦，即拋開書本，懸壺問津的中醫們，覺得政府已不是過去的放任主義，而為督促改進的管理政策了，從前祇要術一的施展，以求業務的發達，抱殘守缺，故步自封，現在是要提高「學」的水準，以一步作一步的準備，闡揚固有，融會新知，所以一

（記者蔣圓）

（三）截瘻法

如或虛瘻，不見寒證，却有熱象，脈弦數或洪數者，導難投以溫藥，則宜甘寒生津，麥冬、五味子，何人飲（人參，當歸，何首烏，燙薑，陳皮）。此據古書所載，是非不敢妄定。截瘻（常山、草藥，青皮，陳皮，橘核，厚模，烏梅，薑）。

（備用方）

治瘻通用方

●

張景岳云：

「小柴胡湯加常山二錢，截瘻如神。」

不妨試用。

●

社員常年費

●

每人五千元

●

請速交納

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

●

閩仙遊國醫院

(本報仙遊航訊)本縣國醫院前因經費支
繙暫停茲由中正閣_ヘ慈善家同人暨中醫藥界等
贊助規定于三十六年一月三日先行恢復診務收
客_王院病人並擬於二三月間補行復業式紀念_粉
望各地醫藥團體_暨藥報社暨地方各界人士屆時
惠賜紀念品並予指教諭後日必有一番之盛況為
仙遊中醫界露一曙光其該院人事列後

按：新醫內科學謂其存續三日始為一日，即間日而發也，四日始為二日，即間二日而發也，二者即為間日始，三陰始可知。又按如二重感染三日始，或三重感染四日始時，則成每日始，故每日始並非有另種獨立原因。然疾之熱型，皆有規則，惟惡性始之熱型為不規則，古人不能辨別，致被混於溫熱病內，法可以溫熱病為依歸，故本文內不另列。我國黔貴交界，歷來皆以為瘴氣劇烈之區，自古即有明文記載，但經民國二十五年我國衛生署派員赴該處調查結果，乃係一種惡性疟疾。內科學曰：「倘不適當治療，經過數週，在四日熱則往往遷延數月，忽愈忽發，遂致造成不充分免疫，現而停止發熱，其後無特殊障礙；惟常存高度貧血及全身衰弱，脾腫雖漸次減退，然在某時期之後大生殖球忽高度增殖時，則來再發。再發頻來而治療又不適當時，乃月陷於瘧疾惡病質。」此與古入「三陰始（即四日）較諸始為最重，有二三年未愈者，有二三月即愈者。」之說相合。

始疾延久，致成惡病質者甚多，往往肢面浮腫，喘熱或無熱，脾及脾腫脹，營養不良，貧血，如不適當治療，容易致衰弱而死。將發育之兒童，因此而發育受障礙。甚者繼發水腹，古謂「始母成鼓一，殆即指此；當以營養強壯劑治之（附，桂尤不可少），利尿劑亦不可少。然病至此，欲其獲效難矣。」

兒科診療實際

陸伯辰撰述

上氣道伴炎症。

原因：本病爲傳染性疾患已明，而其病原體則未明，主由於直接傳染。
由疹患者傳染力頗大，一度患本病後得免疫性，稀再三罹患。

病候：本病經過可以下列四期區別。

(一) 潛伏期 潛伏期十日左右，在此時期無顯著病狀，或有輕度消化障礙，加答兒症狀，發輕熱等。

(二) 前驅期 由此時期通例三四日，上氣道之粘膜(結膜等)，發現加答兒病狀，同時

湖南省醫師公會
舉行成立大會

(華中醫藥通訊社訊)湖南省中醫師公會於本(十二)月十二日上午八時假湖南省黨部大禮堂，召開成立大會，計到省社會處劉處長、(華如)省衛生處龍處長、(毓望)省參議會曹秘書長、(伯聞)省支團部張主任秘書及各機關代表共百餘人，由易南坡主席，籌備主任易鳳梧報告籌備經過後，劉處長訓話，略謂中醫須以科學方法改進學術，並須具救人救世之心理，龍處長曹書長均訓示甚詳，下令通過會章，

(一) 發疹期——固有皮疹初現於耳翼前後，頰部，口圍前額等，散在性。繼則迅速蔓延於肩胛部，胸部，上臂等，次至背部，腹部，大腿前，後等，約二日後佈滿全身。其疹為帽針頭大乃至豌豆大，僅皮膚隆起，色初現鮮紅色，漸次深紅色。此疹密接發生，但各斑中間有健康皮膚殘存呈一種特有型之斑紋狀。發疹二三日達極點，後依其發生順序漸次褪色，約三日消散，即皮疹發生後四五日後消失。皮疹消退後其場所呈殘留淡褐色之色斑，二，三週後消失。皮疹消失後二三日見糠秕狀之落屑，尤於頰面更為顯著。

討論提案，旋即舉行選舉，年鴻負責盤查理事監事，結果易鳳梧、張鴻生、吳幼仙、沈更生、譚日強、柳贈春、易萬昌當選為常務理事，陳玉東、錢岫東、夏庚鑑、李梅魁、羅紹昌、楊健群、陳康雅、夏慶衡、毛光榮等當選為理事，易亞丞、秦善之、夏宗南、袁均庭、廖森、呂景益、吳任齋、劉昌沛等為候補理事，劉焯、歐陽銳川、周濟、張海清、唐構、吳漢仙為常務監事，余真園、易建純、周濟、吳漢仙為常務監事云。並選易鳳梧為理事長，唐構字易容。

華中醫藥報

舉創前空

舉行全國醫藥報刊展覽

(長沙通訊)本月十二日湖南省中華醫學會公會舉行成立大會，華中醫藥報同人為發揚服務精神，擴大文化宣傳起見，特於會期在此間舉行全國醫藥報刊展覽，並設省立部會議室，除將全部醫藥報刊陳列外，並製備大批標語圖表貼場內，同時附設問事處，醫書代售部，全國醫藥報刊代訂處等部門，陳社長(康雅)苦幹之精神，莫不大為稱贊。

考試院延聘各科專家
評閱中醫師試卷

去年十一月間全國分十四區舉行之中醫師考試，全部試卷約二萬餘本。日前已次第運抵首部，現正由考試院延聘各科專家張簡齋、高德明、林業農、李汝鵬、郭受天、卓海宗等六人後院評閱中，預料試卷閱竣，大約二月下旬即可正式放榜云。

產後服生化湯的變化談

婦女生產以後，瘀血着脾下未盡，根據個中經驗所得，應當在產下嬰兒四小時以內，馬上連服生化湯三帖，服法是這樣，當第一劑煎服一次後，藥渣不須傾倒，繼之把第二劑新藥并煎，服第二次，到了第三服，又把新藥連同第一二劑合煎的藥渣加入并煎作第三服，四小時以內分次服完，可以永保產後血量諸證。據樓載訴先生所言：「生化湯實爲產後唯一妙藥，按藥肆所，係當歸桃仁紅花川芎益母草炮姜甘草七味，但方中炮薑，不宜於夏日，不若其實。王春元先生改良法，去炮薑加香附丹參爲善，蓋行中有補，化中有生，庶生化之名得符。」這的確亦是善法。也儘可採用的。

再以筆者平素於婦女產用生化湯，最好另組方劑，如當歸川芎益母草炙甘草牡丹香附丹參只實白芍藥紅糖斟酌產婦的身體強弱，決定分量，其爲細末名「生化散」，一也於四小時以內，黃酒沖服三次爲度，避免不用桃仁紅花乾薑之類，惟冬月必增入乾薑炮用，惡露已行腹痛已減，未可常服，筆者往往不用原方，係採用師論上所說：「產後腹痛煩滿不得臥，只實芍藥散主之。」之例，亦極恰當，假令不愈，此爲腹中有乾血着脾下，宜大黃桃仁蟲蟲之下逐瘀湯一，或桂枝白芍茯苓桃仁牡丹之桂枝茯苓丸，故產後腹不大痛，總不宜桃仁蟲紅花血湯一，較爲妥善，腎者意也，靈活存乎其人。

(竹葉石膏湯) — 分發疹後，高熱仍持續，口渴，煩躁者用本方。
(葛根黃芩黃連湯) — 初期高熱，咳嗽下痢者用之。
(小青龍湯合麻杏甘石湯) — 麻疹毛細氣管枝炎併發氣管枝肺炎，現咳嗽，呼吸困難者通常。
(小柴胡湯) — 發疹後體溫漸次下降，微熱持續，頸部淋巴腺腫脹者用本方。加桔梗石膏用之良。
(二仙湯) — 發疹俄頃消退，現肺炎狀，呼吸困難，來虛脫現象者用之奏効。

(四) 治愈期：熱消失後，全身病狀迅速輕快，平常復原的發疹後二週。唯皮疹後之色素班，全身蒼白，皮膚緊張力之減退，尚須若干日子方能恢復也。

併發症及後貽症：最多之併發症為中耳炎。其病狀為一旦熱分利後再上升，著為弛張熱，患兒訴強烈頭痛，起不安謬妄等。其次為毛細氣管枝，及氣管枝肺炎。發疹期若皮疹消失後，續發氣管枝加答兒者，小兒幼小易侵，且危險率亦大，併發本病時，高熱，依然稽留，或發弛張熱，胸廓後下部可聽取小水泡音，呼吸困難著明。

又次為結核，多為潛伏性，多有麻疹經過中活動性者。潛在性結核病灶，或為氣管、腺結核，肺結核，粟粒結核，結核性腦膜炎等所起。

其他有曰喉，百日咳，猩紅熱，肋膜炎，臘胸等。

期，時即宜選用促發發疹之劑。本方之効能即可代表。

(葛根湯，桂枝加葛根湯)——與石方意味同，用為促進發疹劑。初期自汗出者，用桂

卷之三

二二二一屬音某以社分域組來士人薦醫地各迎歎尤社入判定迎歎我們我二二二

⑤案立局育教海上及部育教央中⑤

念紀邇二十社究研藥醫西中

號五三四六三；記電 號三十三園華新路園恩海上；社經

樸橋的學醫西中設建 友社

求 徵

入社利益：
1. 發給優美雅觀四色精印之證書
2. 委託代辦調查介紹徵求質疑等事宜
3. 常期贈閱期刊一種及一切出版物之特價優待
4. 參加本社各項事業及集會
5. 保障及協助解決業務糾紛

優待辦法：
1. 凡入社者應繳入社費一萬元常年八千元，一次介紹五人以上者，介紹者本人應繳本年度常年費減半繳納。
2. 一次介紹十人以上者，本人免繳常年費一年，並有聯合當地社友三人申請籌備組織該地分社之優先權。
3. 該地分社之優先權，另給獎狀十五人以上者免除常年費二年並得
4. 介紹二十五人者免繳常年費三年並加發獎狀。
5. 介紹滿五十人者除享有前條優待獎勵外，并永久免除其繳納社費之義務。
6. 研究醫藥歷史，包括中國民間醫藥史跡，搜集醫史文獻及有關醫史之器物圖像。
7. 討論中國本草採集生藥標本。
8. 調查全國醫學分佈狀況。
9. 編纂出處中醫科系進修班（不日即可開辦），接受委託辦理中醫藥訟案處方鑑定。
10. 訂定中醫教材標準大綱編纂中醫教本。
11. 謹辦中醫科系進修班（不日即可開辦），接受委託辦理中醫藥訟案處方鑑定。
12. 全國醫藥論文分類索引。
13. 上海市醫藥書籍圖書總目。
14. 上海市醫藥界流通圖書館。
15. 印刷及中醫基本學術叢書（十六種）。

軍力生的化學科藥醫中道領

保障業務
唯一組織

讀約兩界權威及大學院長教授等	朱慎壁	朱大仁	葉勁秋	洪貢之	沈乾一
本社中醫藥訟案鑑定委員會經司法行政部各級法院所有關於中醫藥訟案鑑定委員會	副董事長黃斐	主任委員郭琦元	副主任委員范行準	主委員洪貢之	秘書江海鳴
特准設立為全國性唯一保障中醫藥業務機構	夏以煌	宋大仁	秘書	耿鑑庭	秘書丁濟民
第二五四四號重行通令全國法院知照在審	范守淵	毛雲大律師	秘書沈警凡	浩權	大律師蔡企文
本社辦理本年九月奉司法行政部京批刑字	朱慎壁	朱大仁	葉勁秋	洪貢之	沈乾一

價 與 值	名譽
化機關園體學刊	本升蒙牛火教育
篇稿傑作定價每期	均由教授
匯款務請註明	局
復刊要目：	作
中醫藥之分析	9 4 3 2 1
現代本草纂析	9 5 4 3 2 1
中醫訓練有利於衛生行政	9 5 4 3 2 1
研究中國方劑之途徑	9 5 4 3 2 1
王履之醫學與詩藝	9 5 4 3 2 1
臨床以外應注意之一種工	9 5 4 3 2 1
應用使他肺安定之危險	8 7
所謂國藥肺病效方之評價	8 7

復刊要目

151413 教育局與中國醫學院門法趣
121110 國藥蛻化之新藥
 調查與統衛
 本社中醫期刊調查錄
 全國中西醫
 緣起
 本社概況
 醫界動態

提高學術 不可不讀
中西醫藥月刊

※索備程章社分織組志同地各國全迎歡※

