

陸淵雷主編 謝誦穆編輯

第四號

中華民國二十二年十二月出版
中華民國二十四年二月再版

中醫新生命

淵雷

本	期	目	錄
對處方試題質張君簡齋	賀祖謀	中醫脈學之檢討	姜白鷗
研究中醫者必讀之書	謝誦穆	療治漫話	蔡子模
答問一	李奇山	治驗方案一則	謝良毅
答問二	端木棟如	從根本上推翻氣化	陸淵雷
答魏善忱君書		覆中央國醫館書	
黃一塵來函		黃百川君來函	

陸淵雷函授中醫學

本醫室開辦遙從。函授科學化之中醫學。已出講義二十期。學者來函。無不深表滿意。惟敝處不事宣傳。僅於開辦時。登日報一次。故知者尙少。來學者亦不多。今續招新學員。凡國文通順。有志學醫者。不限年齡性別。皆可入學。尤宜於後開各界人士。(一)謀家庭衛生。欲得醫藥知識者。(二)感中醫學說之玄奧。欲得科學化合理之醫學說者。(三)西醫欲兼學中醫者。(四)舊中醫欲補充新學說。及臨診上之知識技能者。印有章程。函索附郵票五分。凡於國曆本年三月底以前入學。一次繳束脩十個月以上者。贈陸氏論醫集一部。價值五元。一次繳束脩五個月以上者。贈閱中醫新生命五期。從最近出版者起。按期寄發。舊生續繳束脩者。於期限內亦同贈。又敝處學員。除因經濟衰落。中途要求減費而不許。以致輟學者外。現有繼續修業者百餘人。他日滿足二百人時。束脩尙可照章減少。敝處向不用手段作招徠方法。滿足二百人。然後減費。亦是事實問題。蓋一樣排印寄發。人少人多。同一勞費。人多。惟增加閱卷答問時間而已。人少。則不敷印刷辦公諸費。即收費無法核減也。他日減費時。舊學員繼續修業。或已畢業者。得扣還溢繳之束脩。其辦法屆時另訂。務期極公道。一併聲明。

上海牯嶺路人安里陸淵雷醫室啓 電話九三二八六

陸著醫書

金匱要略今釋

本書比傷寒論爲難讀。故古今注解極少。近出參以新理者。尤渺不可得。遺論精粗。淵雷此著。後於傷寒今釋三年。自謂發明新義極多。比傷寒今釋更善。連史紙精裝八厚冊。定價十二元。實售七折。郵費四角。國外酌加。

傷寒論今釋

用科學解釋最有價值之舊醫書。說解詳明。徵引極博。可以作研讀古書之鎖鑰。亦可以實際應用。與金匱今釋同爲中醫學必讀之書。連史紙精裝八厚冊。定價十元。實售七折。郵費三角。國外酌加。

陸氏論醫集

淵雷歷年論醫文字。文言白話。長篇短篇俱有。議論精警。趣味雋永。連史紙精裝四大冊。定價五元。實售六折。郵費二角。國外酌加。爲金匱出版紀念。售特價兩個月。金匱傷寒皆售六折。論醫集對折。國曆三月底截止。期內合購金匱傷寒者。贈論醫集一部。不取分文。

發行處

上海牯嶺路人安里陸淵雷醫室內

代售處

上海三馬路千頃堂書局
上海四馬路二八三號國醫印書館

本刊徵稿啓事

本編原爲本醫室遙從同學要求互觀課卷答問而作。故選稿限於同學作品。而定名傳習錄。逮第一號書樣印成校讀。頗嫌範圍太狹。蓋等是一番編選校印寄發手續。若僅供及門同學之閱覽。未免勞費過鉅。若普遍發行。則選稿又不當限於同學作品。故改名爲中醫新生命。併徵求海內同志賜稿。其宗旨在用中國藥物以治療疾病。而用科學原理研究其方法學理。凡合於上述宗旨之大作。不勝歡迎。茲從本號起。絡續登載。仍附入遙從同學之作品。惟第一號業已排成。不及追改。閱者諒諸。謹訂求稿簡章如后。

(一)稿件種類。如學理。研究。特效方藥。書報評議。問題徵答。中醫藥界之重要消息等。皆所歡迎。體裁不論文言白話。惟以中華文字爲限。必要時得附注歐西文日本文。請繕寫清楚。自行斷句。

(二)原稿無論登載與否。例不寄還。若投稿人聲明必須寄還者。亦可照辦。惟登載之稿。經手民繕寫。不免稍有汗損耳。

(三)篇幅過長者。往往分期登載。若投稿人欲一次登完者。請先聲明。

(四)投稿請示明真姓名及詳細地址。以便通函。至稿端署名。聽投稿人自便。

(五)稿件登載時。敝處得於文字上加以潤色。必要時亦得酌量增刪。其不願潤色增刪者。亦請聲明。

(六)稿件無論登載與否。著作權及出版權——本刊及其附屬刊物除外——均歸投稿人自有。惟登載之稿。本刊他日得發行彙刊。

(七)稿件登出者。除遙從同學作品外。當酌送薄酬。其自願卻酬者。請於稿尾聲明。若發現係出鈔襲。或他種刊物先經登載者。取消酬贈。酬例如下。

甲、現金十元以內。

乙、酌贈本醫室所出醫書。

丙、酌贈本刊。

丁、酌贈本醫室書籍講義代價券。若有特殊佳稿。則臨時函議較豐盛之酬贈。酬贈每五期結算寄送一次。

(八)稿件請寄上海牯嶺路人安里陸淵雷醫室。中醫新生命編輯處。

孫崧樵主編的

鷺聲醫藥雜誌

力軍，是國醫藥界的好朋友——誠現代最有價值之醫藥讀物！

是國醫藥刊的生

本刊抱闡揚國醫藥之宗旨，負發展國醫藥之使命，探索固有真理，納於科學之中，採擷新明確證，麗于國粹之下。內容分論壇，醫學，藥學，專著，驗方，醫案，驗方，信箱，等八欄。材料豐富，學說新穎，多出於海內名手，且價格便宜，出版準確，故雖發行未久，已風行全國，實華南最完善之醫藥刊物。

「定價全年十二期一元半年六期五角零售每期一角」

總發行所廈門廈禾路二四一號鷺聲醫藥雜誌社

評論

對處方試題質張君簡齋

賀祖謀

南京市政府舉行第四屆國醫考試。考試委員張簡齋氏所出處方試題。引起梁崢嶸君之質問。張君試題。爲「男子年四十。掌記室。仲夏先煩渴。飲水不斷。遍身發熱。面目俱赤。小便淋漓。大便秘結。唾痰如湧。唇口慘裂。滿舌生刺。身如芒刺。痛無定處。足心如烙。脈洪大無倫。」十一月二十九日。葉古紅先生主編之新民報國醫常識欄。特出一糖尿病專號。搜列古書上關於糖尿病之文獻。並徵引西籍相辯證。足爲研究張氏試題者。立一解決之標準。本文作者賀君。爲陳震異君友人。此文亦由陳君轉來。議論的當。切中肯綮。亦中醫學術之關心者。十二月十九日

編者誌

此次南京市政府國醫考試。處方試題矛盾不通。卽張君亦無可諱言。不能就病理加以解釋。僅謂有薛氏醫案之根據而已。張君以考試委員之地位。作此無聊之答覆。殊不能令吾人滿意。不能不有所請教於張君也。夫薛氏醫案可作根據。趙養葵爲薛氏之繼起。趙氏醫貫當亦可作標準矣。趙氏在其醫貫上煌煌大書。張仲景爲漢武帝處八味方。仲景乃

獻帝時人。與武帝相去者二百餘年。然則張君亦將以仲景爲武帝治病爲有根據。爲可靠乎。且醫理猶有對待。醫案則見仁見智。何可作爲考試去取之標準。此則學理事理。皆不能通者也。薛氏之書有無作爲考試標準之價值。稍有醫學研究者。類能知之。茲并介紹陳徐二氏之言于下。陳修園曰。『夫薛氏醫通。共二十四種。吾不能一一摘其弊。而觀其案中所陳病源。俱係臆說。所用方法。不出二十餘方。加減雜沓。未能會本經性味之微。故時賢徐靈胎且目爲庸醫之首。』徐靈胎曰。『薛氏爲邪說之宗。庸醫之首。其加減諸法。昏憤已極。薛氏治病。每云。某病余投某藥不應。又改某藥又不應。又曰。然則非此病矣。又換某藥數十劑。始愈。如此極多。明明是以藥試病矣。幸而天命未絕。能待換方而愈。豈無不應之時。不及換方而死。且再換一方仍不應而致死者。豈少哉。蓋能鑿鑿審爲何病。猶恐藥力不至。不能有功。况全然相反。以藥試之耶。醫案俚鄙。遊移恍惚。至薛而極。』張君如曾讀陳徐諸書。自不應崇尚薛案。張君如未讀陳徐諸書。又何能責投考諸人以必讀薛氏之書耶。

今吾人再就張君抄襲爲處方試題之薛氏治韓用之醫案。作學理上之討論。該案原文如下。『州同韓用之。年四十有六。時仲夏。色慾過度。煩熱作渴。飲水不絕。小便淋瀝。大便秘結。唾痰如湧。面目俱赤。滿舌生刺。兩脣燥裂。遍身發熱。或時如芒刺而無定處。兩足心如烙。脈洪大無倫。此腎陰虛。陽無所附而發於外。非火也。蓋大熱而甚。寒之不寒。是無水也。當峻補其陰。遂以加減八味丸料一斤。內肉桂一兩。以水頓煎大碗。水冷與飲。半餉已用大半。睡覺而食溫粥一碗。復睡至晚。乃以前藥溫飲一碗。乃睡至曉。食熱粥二碗。諸症悉退。翌日畏寒。足冷至膝。諸症仍至。或以爲傷寒。余曰非也。大

寒而甚。熱之不熱。是無火也。陽氣亦虛矣。急與八味丸一劑。服之稍緩。四劑諸症復退。大便至十三日不通。以豬胆導之。諸症復作。急用十全大補湯數劑。方應。此症薛氏斷爲「色慾過度」。總檢全案。毫無失精夢交。健忘腰痛。少腹弦急。陰頭寒。目眩髮落。脈浮濇。乳遲。色慾過度之象徵。診斷無據。必欲拉扯到腎虛。以爲用六味八味之張本。此種醫術。張君尙率爲圭臬。則張君之醫術。亦可知矣。「煩熱作渴。飲水不絕。遍身發熱。脈洪大無倫」。而尙曰「此非火也」。又曰「是無水也」。無水便當滋陰。滋陰便是退火。既要退火。又曰「此非火也」。此矛盾不通者一也。夫曰「當峻補其陰」。便應以薛氏看家本領大劑六味丸與之。何得投以加減八味丸。兼用肉桂一兩。則又明明非滋陰也。乃補火也。此矛盾不通者二也。「翌日諸症仍至」。而增「畏寒足冷至膝」。明明治法錯誤。又曰「是無火也。陽氣亦虛矣。急與八味丸服之」。是則前僅「無水」。而服八味丸。反令「無火」。斯誠千古未有之怪論。「無水無火」矣。陰陽兩虛矣。于是又急搬出八味丸服之。是陰虛也。八味丸主之。陽虛也。八味丸亦主之。此矛盾不通者三也。其後「大便十三日不通」。以豬胆導之。則又「諸症復作」。反覆逆治。莫名其妙。一至于此。「最後以十全大補湯數劑方應」。視顏哉。「方應」二字也。此矛盾不通者四也。

嗚呼。布帛菽粟之醫學。變爲毫無實用之空談。宜乎陳修園有不先燒去薛趙等書。不可以習醫之語。迄於今日。國醫之不見信於輿論。慘受西醫之藉口。莫不職此之故。真理日晦。醫學墮地。良可悲矣。張君答覆梁崢嶸君之言曰。「梁君學有師承。當知所自」。嗚呼。張君竟欲令全體考員。皆非讀薛氏書而知處方試題之所自不可。並欲令考員之師。皆

非讀薛氏書而知處方試題之所自不可。於是乎薛氏醫案。乃高出一切內經難經傷寒金匱之上。反對薛氏醫案。如徐靈胎陳修園者。果復生於今日。張君且將謂其不知所自。不可以爲醫。今日國醫專家。多有不讀薛氏醫案者。即讀之。亦決不能記憶者。張君皆將謂其不知所自。不可以爲醫。從此薛立齋之學說。可爲考試之標準。以後投考國醫者。不能不熟研薛氏學說。抑中國醫書如薛氏醫案者。車載斗量。汗牛充棟。薛氏醫案不能不熟讀。其他等於薛氏醫案之張三李四醫案。亦不能不熟讀。非然者。張君又將以「不知所自」爲理由。而不得入選矣。

研究

中醫脈學之檢討上

姜白鷗

中醫言脈之書夥矣。要皆繁言碎辭。形容脈狀。嘗談病理。欲求其明徹者蓋寡。古人著書。以脈相炫者。汗牛充棟。內經創三部九候之說。事類不倫。案脈之搏動。系於心臟。心臟主血行者也。血液之循環。以動脈爲起點。靜脈爲終點。而心臟則爲其出發與歸宿之樞紐。心臟有弛張開闔之作用。更有液體之壓力以調節血行。當左心室每次收縮之際。均能使左心室之血流入動脈。於是動脈管爲之膨脹。動脈管壁。因有彈性。即起一種衝突狀之運動。是爲脈搏。脈搏乃動力

之震浪。始於心臟。是心臟動作之狀態。可由脈搏窺知之也。

既知脈搏與心臟之搏動一致。從知內經三部九候之說。脈經分部候臟之論。不足憑信。難經持脈。獨取寸口。其釋三部九候云。『三部者。寸關尺也。九候者。浮中沉之診也。』脈搏既繫於心臟之動作。動脈管壁之緊張。則肱動脈與橈骨動脈之弛張起落。亦當然一致。更無有寸關尺之分。三部之說無立足點矣。若夫九候。亦屬無稽。血管何有三層。血液在脈管中。其量恆溢於管腔之容積。脈搏之動止。按之即得。瘦人且可望見之。若非大出血後。或罹心臟疾患。及其他直接間接之惡性貧血病者。脈無變態。是故浮按沈按。可以驗脈之盈虛。而中按乃無處着落。近世時醫。每日浮按得何脈。中按得何脈。沈按得何脈。何其識之陋也。

分部候臟之說。始見於脈經所引之脈法贊。以左手寸關尺候心肝腎。右手寸關尺候肺脾命門。荒誕無稽。莫此為甚。各臟器不能無病。有病亦不必見之於脈。即或有之。是間接因病毒之波及侵擾於心臟血行者。脈之所見。乃心臟血液循環之變化。與原發病臟器已無關係。醫者參證併發證候之所見。探索其血行所以變態之故。而後得知其為某臟病也。若心臟血行無病。脈亦無動靜。而必曰某臟如何。某臟又如何。儼若臟腑居於兩手之間。一無依據。憑空捏造。臆測偶中。自謂能切脈知病。以此惑世欺人。正見其術之庸且劣耳。

脈經脈訣。分脈之類凡二十七則。徐澗溪脈訣啓悟。增『疾』脈為二十八脈。支離滅裂。巧立名目。模糊影響。徒亂人意。就管見所及。可分為兩大綱。即揭示心臟左心室排血力量之大小者。細別為五項。(一)心臟排血力量之關係。

(二) 脈管之關係。(三) 心動之速度。(四) 血壓之關係。(五) 心組織機能障礙諸端是也。
今就鄙見認爲合理者得十八脈分類區別如下。佇候當代高明指正。

(一) 心臟排血量之關係。

排血量充實者——洪。

排血量小弱者——芤。微。弱。澹。

(二) 脈管之關係。

脈管粗而排血量充實者——洪。

脈管細而排血量充實者——弦。

脈管緊張程度減低者——濡。

脈管纖維萎縮及變硬者——緊。革。

血管收縮(未稍動脈收縮)——弦。遲。

血管擴張(未稍動脈擴張)——數。洪。

(三) 心動之速度。

心動弛緩者——遲。

心動亢進者——數。

(四) 血壓之關係。

血壓亢進——牢。

血壓低降——濡。

(五) 心組織機能障礙。

僧帽瓣口狹窄心力衰弱——濡。伏。細。

大動脈瓣閉鎖不全——疾。

大動脈瓣口狹窄——緩。

瓣膜閉鎖不全——促。結。代。

血管拴塞——促。結。代。

上列五個原則。相互有密切之關係。其餘浮。沈。滑。濇。虛。實。長。短。散。動。此十者。皆不足為獨立之脈。浮沈是指醫者切脈而言。滑脈同於洪脈。濇脈與緩脈類似。虛實是相對的代名詞。長。短。散。動。皆不足以象脈。故不贅述。

根據舊說。依心臟左心室驅血力量之大小。以脈訣二十八脈。除「長短散動」不足以象脈之四脈。「促結代」之特殊脈。及指切脈動作之「浮沈」二脈外。得十九脈而區別之。則洪。滑。數。實。緊。弦。疾。牢。屬心臟驅血力量之大者。微。

瀉。濕。弱。虛。濡。細。伏。緩。革。乳。屬。心。臟。驅。血。力。量。之。小。者。又。傷。寒。論。十。字。脈。除。浮。沈。二。脈。外。則。大。滑。動。數。屬。心。臟。驅。血。力。量。之。大。者。弱。濇。弦。微。屬。心。臟。驅。血。力。量。之。小。者。——雖。此。種。分。析。粗。疏。認。此。是。治。脈。學。者。之。捷。徑。（上。篇。完）

研究中醫者必讀之書

謝誦穆

（一）作本篇之動機

近年以來。友儕以誦穆略諳醫事。常詢以研究中醫之要籍。謂宜仿古人書目之體例。選述中醫要籍數十種。以備有志者研究之參考。穆自度於醫學一知半解。何敢妄論。而愛我諸君。環促不已。因以管窺所知。成此草率簡陋之書目。

（二）書目為研究者入門之鄉導

凡研究一種學術。必須先讀此種學術之書目。讀書目可略知此種學術之源流。以及研究時應讀之書籍。既知研究時應讀之書籍。則循序漸進。有路可尋。較之暗中摸索。漫無抉擇者。事省而功倍。既知此種學術之源流。則可以觸類引申。旁紹遠搜。疏通今古。研究時有胸襟開豁。攻城拓地之樂。故書目為研究者入門之鄉導。與良好之伴侶。

（三）中醫書目之一鱗半爪

1. 醫學新傳——凌曉五著

2. 醫官玄稿——望三英著

3. 醫籍考——多紀元胤著

中醫書中絕少此類之著作。以愚所知。凌曉五先生之醫學薪傳。指示周詳。可以一讀。此書爲沈仲圭先生藏本。曾披露於紹興醫報。惜坊間尙無單行本。

醫官玄稿。日本望三英著。取其古書之當信者。彙爲一編。多錄序跋。附以論斷。分九類以述之。曰原始。傷寒金匱等屬之。曰獨立。成一家言之巢氏病源屬之。曰診視。脈經等屬之。曰聲譽。古醫家之雖無著述。其微言要語。可爲繩墨者屬之。曰古方羽翼。千金外台等屬之。曰擬古。元明書之類古屬之。曰鍼刺。資生經等屬之。曰說類。漫記雜錄。無可分隸者屬之。曰傳燈。謂其淵源派脈。如佛家者流。貴道統衣鉢。劉河間張潔古等屬之。此書坊間有木刻本。程度已深者可讀。

醫籍考八十卷。日本多紀元胤撰。同仁醫藥雜誌影寫醫籍考紀事云。『醫籍考八十卷。日本多紀元胤撰。體例倣朱彝尊經籍考。條舉中國歷代醫籍撰人卷數。著其存佚。錄其序跋。及諸家論列。加以考訂。道光以前中國醫籍。搜羅殆遍。別擇極精。此書楊星吾守敬藏有殘本。但上半已佚。不知爲多紀氏等若干次之未定稿。日本富士川游藏有最後繕定之本。經胞弟元堅以硃筆校正。往往改佚爲存。改存爲佚。全書八十卷。卷一至卷八爲醫經。卷九至卷十四爲本草。卷十五爲食治。卷十六爲藏象。卷十七至卷二十爲診法。卷二十一至二十二爲明堂經脈。卷二十三至七十八爲方論。卷七十九爲史傳。卷八十爲運氣。統計醫經八卷。本草六卷。食治藏象各一卷。診法四卷。明堂經脈二卷。方論五十六卷。史傳一卷。運氣一卷。凡道光以前之醫籍。幾無遺佚。戊申（一九〇八）暑假。陳垣偕曼殊上人同懷兄蘇墨齋。見此書於

富士川游家。陳垣致葉遐庵書。稱多紀元胤號柳泚。爲德川氏醫學世家。多紀元簡長子。卒於文政六年（一八二三）。所著尙有疾雅三十卷。名醫公案五十卷。又有體雅藥雅脈法醫林撮要柳泚日鈔香泉日鈔伊香山日鈔屏巷隨鈔心跡雙清堂隨抄柳泚文集聿脩堂醫書目錄等云云。（誦穆案。多紀氏父子所著之聿脩堂醫學叢書。共十三種。六十七卷。原板已流入中國。詳後傷寒論今釋條下。）附醫籍考原序如後。

醫籍考序

多紀元堅撰

醫籍考八十卷者。先兄柳泚先生之所著也。先生既成是書。命不肖元堅以序言。無幾。一疾弗與。永損諸孤。元堅泣血之餘。將付之梨棗。以廣傳佈。奈何篇幅浩漭。非倉卒所能辦。姑仍謄錄數通。欲以貺天下好學之士。又不忍背其遺命。敢忘拙以序之。曰。蓋前人有所著作。後人必有所繼述。事日滋而記錄日增。文稍古而詮釋稍費。支流派別。典籍浸毓。苟不甄綜而考覈之。紛紜膠轕。無有統紀。是以自古重目錄之學矣。夫醫有道焉。有術焉。推天地陰陽之祕。究藏府經絡之理。疾疢之所由起。草石之所由設。皆使明于我而切于物。此醫之道也。察人之虛實剛脆。辨病之吉凶深淺。而鍼石炙炳之行。湯液丸散之施。使危者全而困者安。此醫之術也。道以軒岐爲本。術以仲景爲宗。而淵奧博大。不易通達。是以名醫哲匠。撰述甚盛。延及後世。則有偏主一格。以據獨得者。有病分數科。以顯其門者。或改絃易轍。務逞新奇。或陳因膚廓。徒事雷同。故學醫之士。或唯就一。二家取法。或泛然涉獵。無所持擇。而欲以致和鵠之功。其不草菅人命者。尠矣。然則凡學醫者。豈可不可用心于目錄之學。溯流以窮源乎哉。考醫書之有目。規于劉歆七略。班固藝文志仍之。

而醫經方凡十八家四百八十卷。爾來歷代無不着錄。皇國寬平中。藤原佐世等撰現在書目。所載有出于隋唐史志之外者。何其盛歟。如趙陳諸家之目。皆就當代所存。自家所藏而登載焉者已。然亦既夥矣。其總括古今。存佚莫擇。區而類之者。鄭氏通志略是已。然所錄蕪雜。不足取信。至如焦竑經籍志。則固等自鄙矣。醫家自有目錄。惟有明殷仲泰醫藏目錄一書。然妄仿緇流。名義先乖悖。况品題失當。虧漏亦多。纖仄小品。何足以充學者之視聽乎。大抵醫者專驚捷徑。罕有精究道術者。是以目錄之學。棄而不講。豈可不謂之缺典乎。先君子櫟蔭先生。常患醫學陸夷。人安固陋。慨然（而）匡救自任。因遍聚古今醫書。除煩滌濫。著書十數部。又欲撰醫籍考一書。以辨醫學源流。有志不果。先兄岐嶷夙成。一以續述家學爲念。於先君子未完之緒。必加修補。而以目錄之學。爲道術之範圍。學問之綿繆。造次顛沛。覃精是事。自歷代史志。各家藏目。以至詩文賦頌。山經地志。陞記牘記。事涉醫書者。悉莫不討搜會萃。而况於醫書之見存者。必辨其雅俗。鑒其真贋。仿朱錫鬯經義考之體。每書先揭其名。次以卷第。次以存佚。末見次以諸家序跋。撰人履歷。而次以考語。尋端竟委。討論闢謬。義例詳密。援據精竅。凡八十卷。析爲九類。於是堂構方成。燦爲鉅觀矣。蓋自非先兄之洽聞通識。何能至此乎。夫五運六氣之說。據而素問之義。悖。排篡割裂之習。盛。而仲景之旨。晦。本草壞於引經報使。脈法汨於七表八裏。唐宋之能遵古法。金元之務立門戶。今讀是書。則一目瞭然。千百年醫書之淵源流派。如指諸掌。因以讀諸家。則不爲多岐所惑。不爲曲說所囿。道之蘊奧。術之機括。可自此而進。可自知而得。則誠是學醫之津梁。濟生之關鍵。豈唯辨名氏較卷帙之謂也乎。噫。天下固多賢而有力者。幸獲是書。愛而重之。亟刊印行世。則先兄之

心力無醫如之慨。醫學之正脈。聯絡而不絕。此元堅所以日夕企望。而惓惓不能已于懷也。大日本天保二年。太歲在重光。單閏春三月甲子。胞弟元堅拜手稽首謹撰。（序中疑有錯字。如慨然而匡救自任之而字。等語。稔誌。）

（四）本書目選擇之標準與範圍

研究醫學者。必求其思想活潑。善於思索。故本書目有啓發思想之書。研究者必擴其眼界。故本書目有引證古今評隲得失之書。金元之際。爲中醫界一大變遷。故本篇特選四大家之書。使學者認識四大家之面目。且由此而認識其支流。中醫西醫。互相攻訐。然中西醫各有長短。而中醫之學術。亦有與科學符合處。故本篇有批評中西。與科學整理之書。日本舊日漢醫。與彼邦西醫研究漢醫之著作。皆有獨到處。故本篇頗收納日人之書籍。研究之初。宜擇持論正大之書。既入門徑。則宜博采衆說。然後再由博而返之約。本篇於參考之書。酌收一二種。以爲博采之準備。

醫話爲古人隨意劄記之書。精金碎玉。往往而在。其惡劣者。則支離湊拍。不堪卒讀。清代溫熱之書。方藥纖巧。不善讀者。易流于浮泛。古人有精于一病。竭其力以研究之者。如吳又可之於瘟疫。董西園之於麻疹。此三種書。本書目未選。蓋學力充實時。自能取足。自能甄別也。

（五）本書目所選之書籍

（甲）最重要基本書

東漢張仲景著傷寒雜病論十六卷。永嘉之亂。此書散佚。晉太醫令王叔和爲之編次。爲傷寒論十卷。金匱要略三卷。古今言治術者。必推仲景。中醫之一切學派。無不奉仲景爲湯藥之祖。凡後世之治術。無論爲寒涼。爲攻下。爲補中。爲滋陰。沿流溯源。皆不能逃仲景之範圍。日本自隋唐時輸入中醫學。卽以仲景爲主。其後雖一度盛行丹溪之學。而後藤良山吉益東洞出。仲景之道復大行。近代復興漢醫者。亦皆以仲景爲宗師。中醫治療之精神。在憑證以用藥。傷寒論於疾病初起之初期。病勢方張之中期。疾病或危或愈之末期。皆敘述周詳。條理井然。太陽陽明等六經可歸納於初中末三期之內。六經蓋六種病型而已。傷寒論於病之初中末之變化經過。皆洞若犀燭。可以使學者認識證候變化之狀態。可以增加學者「觀察此證變爲彼證之趨勢」之能力。而傷寒論應付複雜之病情。亦有種種逐步轉換之方法。其中或先或後。或輕或重。皆隱然有原則。有規律。使學者得遵此以施治。或由此而變化。是以古人謂通傷寒論之理。則可以治百病。故欲得中醫治術之妙者。不可不讀傷寒論。然傷寒論經叔和編次與後人傳寫之後。不無錯簡。而文詞簡奧。亦不易領悟。故研讀此書。必求解釋精當之善本。古今研究傷寒者無數。而傷寒論今釋。實爲唯一之鉅製。餘杭章太炎先序之曰。「傷寒今釋者。陸子淵雷爲醫校講授作也。自金以來。解傷寒論者多矣。大抵可分三部。陋若陶華。妄若舒詔。僻若黃元御。弗與焉。依據古經。言必有則。而不能通仲景之意。則成無己是也。才辯自用。顛倒舊編。時亦能解前人之執。而過或甚焉。則方有執喻昌是也。假借運氣。附會歲露。以實效之書。變爲玄談。則張志聰陳念祖是也。去此三繆。能卓然自立者。創通大義。莫如浙之

柯氏。分擘條理。莫如吳之尤氏。嗟乎。解傷寒者百餘家。其能自立者。不過二人。斯亦憐矣。自傷寒論傳及日本。爲說亦數十人。其隨文解義者。頗視中土爲審慎。其以方術治病。變化從心。不滯故常者。又往往多効。令仲景而在。其必曰吾道東矣。陸子綜合中土諸師說。參以東方之所證明。有所疑滯。又與遠西新術校焉。而爲今釋八卷。陸子少嘗治漢儒訓故之學。又通算術物理。其用心精。故於醫術。亦不敢率爾言之也。一誦穆案。太炎先生於清末亡命日本。從事革命時。曾羅致日本漢醫名著數種。民初袁世凱欲稱帝。幽太炎先生於龍泉寺。先生於寺中致湯夫人一書。猶語及其所藏之漢醫書。(原文已遺忘)傷寒今釋所輯。多日本漢醫名著。如聿脩堂叢書中研究傷寒之精本。已擇尤採入。其他如山田正珍之傷寒集成等。皆從日本原刻本採錄。爲海內所罕見。清楊守敬游日本。有以多紀氏聿脩堂醫學叢書原板求售者。(多紀元胤等見前醫籍考條下)楊嗜書若命。傾囊購歸。楊氏稱其書有三善。一。宋元以來。儒與醫分。業岐黃者。不問經史。多紀則胸羅四部。(指經史子集。亦稱四庫)一也。素難傷寒。傳自秦漢。古言古文。謬解實繁。多氏則旁稽蒼雅。(指訓詁之學)疑似皆通。二也。有善必錄。不棄時醫。三也。竊意宋元以來。診察之士。罕有其匹云云。其推挹可謂至矣。多紀氏之三善。淵雷夫子皆兼而有之。多紀氏雖能整齊舊說。然限於時代。不能以科學相印證。淵雷夫子則合科學與國學之力。以達仲景之旨。於其憑證用藥之故。皆一一以科學申說之。釋古之惑。辯今之妄。多紀有知。亦當歎服。以此書爲學者研究之津梁。足以濬發性靈。啓迪思想。樹一根深蒂固之基礎。

金匱要略今釋八卷

仲景治熱病之法。已具於傷寒論。要略爲仲景專論雜病之書。四庫全書提要。謂得其一知半解。皆可以起死回生。則價值之鉅。亦傷寒論之流亞也。金匱要略見存者二十五篇。四庫提要謂其文句簡奧。猝不易讀。故非有詮釋之精本。亦難得其神旨。註金匱者。自丹溪以下。不過十餘家。而傷寒註者。不下百餘家。故金匱之難讀。視傷寒過之。淵雷夫子既成傷寒論今釋八卷。一洗前人壁壘。復獨闢蠶叢。草金匱要略今釋八卷。撰述體例。與傷寒今釋相同。故傷寒今釋之優點。不啻卽此書之優點。此書用國學校勘處。皆深切明白。古今疑滯不決之懸案。無不如快刀斬亂麻。迎刃而解。以科學印證處。尤貫穿透澈。爽利無倫。若者爲急性傳染病。若者爲神經系統病。若者爲呼吸系統病。若者爲消化系統病。爲循環系統病。爲新陳代謝病。無不一一揭出。如掌上觀紋。使頭緒紛繁之要略。成爲有脈絡有系統之書。而經史子集中關於雜病之文獻。亦一一搜羅。使研讀此書者。皆渙然明白。興味盎然。凡傷寒今釋之優點。此書已無不具備。而詮釋之條數。與精義之發明。則較之傷寒今釋。有過之無不及。實足與傷寒今釋相表裏。此書昔爲上海國醫學院講義。現全部殺青。付之手民。已發售預約。其內容之一斑。與預約之辦法。具詳樣本中。

本經疏證八卷 清鄒澍著

鄒澍。字潤安。晚號閩安。生於乾隆五十五年。卒於道光二十四年。所著有本經疏證等十餘種。金元以前之敍藥物。但述其功效之當然。而不及其所以然。金元四家。亟欲推闡其所以然。乃求之於氣味。求之於

形色。求之於根莖花實之生長收藏。鄒先生於金元推論藥效之法。不甚贊同。曾曰。

金元四家。頗欲明其所以然。而不校其性情功用之貼切病機病情。憑空結撰。屬金屬木諸語。以連絡之。謂有分派配合之妙。恐後人之滯於言者。貽誤不少。——本草述鈞元序

校其性情功用之貼切病機病情一語。爲鄒先生研究藥物之方針。從病機病情着想。自與從形色氣味着想者不同。與本經疏證相對待者。有本草述一書。鄒先生曰。

潛江劉若金先生。著本草述。其旨以藥物生成之時。度五氣五味五色。以明陰陽之升降。實欲貫穿四家。聯成一綫。——本草述鈞元序

又曰。劉潛江於金元諸家。無論是非。必欲聯成一貫。——本經疏證序

鄒先生對劉氏研究藥物之取材。不甚贊同。而於劉氏研究藥物之方法。所謂聯成一貫之方法。則又贊同而採用。故曰「卽其聯合之法。以聯合本經別錄傷寒論金匱要略肘後千金外台。」要而言之。鄒先生研究之方針。在乎病機病情。其學說對用藥治病之實際。頗有發明。尙在漢唐時祇說其當然之範圍以內。劉氏研究之方針。在勇於明其所以然。其取材於形色氣味。所以說明藥效之所以然者。皆不可靠。與用藥治病之實際。相去已遠。故鄒劉之聯絡方法同。而取材不同。方針不同。所得之結果亦不同。此兩書之異也。

然劉書於用藥之宜否異同。亦有辨析頗精者。惟援引以證明此宜否異同之材料。皆從形色氣味立說。故不善讀

者。於辨析頗精處。反不能領略。而爲形色氣味所眩惑。皇皇然無以自主。此劉書之蔽也。本經疏證中。從病機病情立說者。皆信而有徵。沾染劉氏積習處。亦未始不有。讀者其慎之。

洪上庠敘本經疏證曰。『或論病之所宜藥。或論藥之所宜病。與夫當用不當用之故。務求其精。毋失於麤。務求其真。毋惑於似。一掃本草諸家龐雜蕪穢之言。而歸於至當。』編者之選此書。欲使學者養成研究時推求藥效。與治療時推敲藥效之能力。至鄒先生作此書之始末。與撰述之體制。則自序中言之詳矣。

藥治通義十二卷 丹波元堅撰（即多紀元堅或作丹羽元堅）

丹波元堅。字亦柔。一字宦庭。通義爲聿脩堂叢書之一種。錄其自序如下。

醫有大法焉。病之爲變。不可端倪。則當就大法而求法外之法已。苟鹵莽自逞。不知有古人之矩度。詎能得達圓活之機。治沉艱之患乎。所謂法者。診視有法。辯證有法。鍼灸有法。用藥有法。他及達生之技。理傷之術。各靡不有法。而用藥一法。實爲緊要。但前賢所論。頗失泛冗。且從無纂本。人少尋繹。元堅不敏。深慨于斯。因取家所藏書。鈎索討究。旁互而參審。掇其精切者。彙爲十二卷。名曰藥治通義。言者之後先。固所不拘。然事必徵古。其次第諸說。要義趣相須。詳略相資。其餘義可證。及宜備一說。並類附各款。倘遇語句有疵。夾注於其下。更質諸實驗。贅述鄙見。如諸迂拘難信。杜撰無據者。概置不錄。廿餘年來。易稟者五。中間補苴。不知凡幾也。蓋用藥施治之宗。補瀉汗吐之理。湯散丸膏之致。以至方藥綱領。煮服條例。逐層辨析。瞭然易覩矣。願焚燭之見。去取何當。然彼大法者。略存其梗概。則欲

求法外之法者。庶幾有須于此歟。如夫神詣妙悟。云方略如何者。固存于其人云。

脈學輯要三卷 丹波元堅撰（輯要亦聿脩堂叢書之一）

丹波氏自序云。夫判陰陽表裏於點按。斷寒熱虛實于分寸。洵方技之切要。最所爲難焉。故曰脈者醫之大業也。今夫醫士。孰不日診百病。月處千方。而方其診病者。訊脈象如何。浮沉數遲大小之外。鮮識別者。况於洪大軟弱牢革之差。茫不能答。或一狀而衆醫異名。或殊形而混爲同候。此其故何也。蓋嘗究之。從前脈書。叔和而降。支離散漫。殆無統紀。如元明數家。乃不過因循陳編。綴緝成語。一二稽駁偽訣之誤也。寸關尺三部。配五藏六腑。內經仲景。未有明文。倉公雖間及此。其言曖昧。特十八難所論三部九候。誠診家之大經大法也。然迨至叔和。始立左心小腸肝膽腎。右肺大腸脾胃命門之說。王太僕楊玄操。遂奉之以釋經文。繇此以還。部位配當之論。各家異義。是非掎擊。動輒累數百言。可謂蛋中尋骨矣。如其遲脈爲腹痛爲嘔吐。微脈爲白帶爲淋瀝之類。靡不書而載。此皆不徒無益於診法。抑乖理迷人之甚也。何則。已有此證。當診其脈。以察其陰陽表裏虛實寒熱。而爲之處措。安可以萬變之證。預隸之於脈乎。嗚呼。謬悠迂拘之說。未有能排斥而甄綜者。宜世醫之不講斯學也。簡不猜譎劣。竊原本聖賢之遠旨。纂輯諸家之要言。家庭所受。膚見所得。係之于後。編爲一書。名曰脈學輯要。首以總說。次以各脈形象。又次以婦人小兒及怪脈。以昭于及門。芟套爛之蕪。彙衆說之粹。雖未能如秦醫診晉候。淳于察才人。於心中指下之玄理。或有攸發悟也。則判陰陽表裏。斷寒熱虛實者。正在於斯耶。許參軍有言曰。脈之候幽而難明。心之所得。口不能述。其以難

爲易。固存乎其人哉。

翻穆案。佳脈書不易得。得丹波書斯可矣。徐雲胎醫學源流論中脈論。陳修園醫學實在易中論脈法。可參讀。至二十八脈之能否完全成立。與脈學之科學根據。在本篇範圍之外。概從略。

(乙) 次重要之修習書

素問元機原病式一卷 金劉完素撰

完素字守真。河間人。事蹟具金史方技傳。是書因素問至真要論。詳言五運六氣盛衰勝復之理。而以病機一十九條。附於篇末。乃於十九條中。採一百七十六字。演爲二百七十七字。以爲綱領。而反復辨論以申之。凡二萬餘言。大旨多主於火。

又宣明論方十五卷。亦劉完素撰。皆對病處方之法。首諸證門。自煎厥薄厥殞洩腹脹。以及諸痺心疝。凡六十一證。皆採用內經諸篇。每證各有主治之方。一宗仲景。次諸風。次熱。次傷寒。次積聚。次水濕。次痰飲。次勞。次燥。次洩。次痢。次婦人。次補養。次諸痛。次痔瘻。次眼目。次小兒。次雜病。共十七門。每門各有總論。皆多用涼劑。此書經後人增竄。非完素之舊。

又傷寒直格方三卷。傷寒標本心法類萃二卷。舊題金劉完素撰。二書亦經後人竄亂。或恐爲出於依託。

又病機氣宜保命集三卷。舊題劉完素撰。四庫提要據李時珍本草綱目序例。謂爲張元素所著。然保命集傷寒論

第六云。余自製雙解通聖辛涼之劑云云。考雙解通聖。爲完素自製之方。此書自稱曰余。疑爲完素所自撰。四庫據時珍之說。斷爲元素之作者。殆不可恃。

儒門事親十五卷 金張從正撰

從正字子和。號戴人。睢州考城人。興定中召補太醫。尋辭去。事蹟具金史方技傳。從正與麻知幾常仲明輩。講求醫理。輯爲此書。以汗吐下爲三法。風寒暑濕燥火爲六門。大旨主於用攻。其曰儒門事親者。以爲惟儒者能明其理。而事親者當知醫也。

內外傷辨惑論 金李杲撰

杲字明之。自號東垣老人。爲易州張元素弟子。此書發明內傷之證。與外感不同。而歸根於脾胃。蓋承張元素之學。而加以發揮也。

又脾胃論三卷。東垣繼內外傷辨而撰。

又蘭室秘藏三卷。亦東垣所作。其治病分二十一門。以飲食勞倦居首。他如中滿腹脹。如心腹痞。如胃腕痛諸門。皆諄諄於脾胃。蓋其所獨重也。

格致餘論一卷 元朱震亨撰

震亨字彥修。晚號丹溪翁。受業於羅知悌。得劉守真之傳。其說謂陽易動。陰易虧。獨重滋陰降火。創爲陽常有餘陰

常不足之論。

又局方發揮一卷。朱丹溪撰。以和劑局方不載病原。止於各方下列證候。立法簡便。而未能變通。因一一爲之辨論。大旨專爲闢溫補戒燥熱而作。

以上劉完素張從正李東垣朱丹溪合稱金元四大家。明李中梓以張從正之張。易爲張仲景。則擬非其倫矣。劉氏書見坊刻河間六書。從正書有單行本。東垣丹溪書見坊刻東垣十書。皆有通行本。

誦穆案。河間以火爲主。用藥多寒涼。其自製防風通聖散一方。謂於仲景之外。另闢後徑。然仲景方中。如大柴胡大青龍等。皆有雙解之機。則通聖散者。亦仲景之遺意也。惟以天水散治暑。則確爲河間心得處。然暑之純乎熱者。當清涼。暑之兼濕者則兼宜去濕。暑多濕微者宜淡滲。濕多於暑者略宜溫開。此亦不可不辨也。張從正之書。清劉獻庭譬爲醫家之申韓。從正有完素之寒涼。而益之以峻利。不善讀者。學從正之法。將不察疾病之虛實。與病體之虛實。一概以峻利投之。則鮮有不僨事者矣。故用從正之法者。當審慎出之。東垣生當金末。金之都城。屢爲蒙古所圍。人在圍城之中。往往因飲食傷脾胃。其病有似外感。而虛實不同。實非外感。雖有表熱。並非外感之熱。此熱乃飲食所傷。猶小兒傷食之發熱。食積去則熱自退。故東垣以枳朮丸治之。此一法也。其有不關飲食而致內傷者。則以補中益氣湯治之。此又一法也。（清暑益氣與補中益氣。又有小異。）東垣之書。可以救劉守真張從正之偏。然拘而不化者。以治內傷者治外感。則又非東垣始料之所及矣。丹溪之書。與東垣異曲同工。誦穆之意。以爲東垣所治

爲內傷。丹溪所治。亦未始非內傷。惟東垣之內傷。着眼於脾胃。而丹溪之內傷。着眼於腎。病之所在不同。故治法亦不同。丹溪謂陽易動。陰易虧。誦穆以爲陰陽兩字。在此處宜分別部位而言。以舊說言之。如東垣之病爲脾胃之陽虛。丹溪之病爲腎之陰虛。丹溪之陽易動陽常有餘。指腎之陽而言。如此分析。尙不十分籠統。進一步言。東垣之陽虛。與陰無關。丹溪之陰虛。與陽有關。與陰無關之陽虛。是謂虛陽。後世謂之虛熱。可以溫補。與陽有關之陰虛。由陰虛而陽旺者。是謂虛火。必須清滋。讀者幸勿誤會。以爲愚大談陰陽。實際上此處之陰陽。苟以機能之盛衰代之。一符合。東垣之陽虛。爲脾胃之機能衰弱。（反之後世有和胃清胃之法。卽脾胃之機能亢盛。不過其中有輕重與簡單複雜而已。）丹溪之陰虛火旺。爲腎機能由衰弱而轉爲虛性興奮。（丹溪之可以清滋折相火者。其病尙輕。後世用八味丸在清滋中帶附桂者。病勢較深。腎之純乎陽虛。機能絕對衰弱。當與奮之溫補之者。此又是一種。）以此釋之。似無不合也。

又案。金元四家。在治療上各有主張。而所援引以證明此主張者。多無憑之談。故其主張可實驗。而證明之語多無謂。若注意其無謂之語。而失其真確之主張。則得不償失。故讀四家之書。當攝取其主張。而撇去其無謂之解釋。若其主張確有包含於玄虛之術語中者。則當以現代科學剖析之。不必詆議而其義自明。亦無所用其詆議也。又案。河間寒涼。則適於宜寒涼之病。子和攻下。則自宜於攻下之病。東垣主脾胃。則自宜於主脾胃之病。丹溪主滋陰。則自有宜滋陰之病。各有其所宜。各宜其所宜。何必爭。

又案。東垣主脾胃。所以救守真從正之流弊。丹溪主滋陰。所以救剛燥之弊。勢本相因。理無偏廢。讀書者當合其前後而觀其全。不可截取一時一人而觀其偏。若入主而出奴。執著一義者。皆非通人之所爲也。

醫門法律六卷 喻嘉言撰

又尙論篇八卷。寓意草一卷。皆喻氏撰。

喻氏名昌。字嘉言。明亡入清。所著有尙論篇。發明傷寒之理。又取風寒暑濕燥火。及諸雜證。分門別類。以成是編。每門先冠以論。次爲法。次爲律。法者治療之術。運用之機。律者明著藥之所以失。而判定其罪。如折獄然。蓋古來醫書。惟著病理治法。而多不及施治之失。卽有辨明舛誤者。亦僅偶然附論。而不能條條備著其咎。此書乃專爲庸醫誤人而作。亦可謂思患預防。深得利人之術者矣。」

誦穆案。喻氏於傷寒固時能通古人之意。而亦長於雜病。徐彬尤怡。皆得喻氏之傳。喻氏論雜病。頗能發金匱之旨。其秋燥一論。與瘟疫之治法。亦確有心得。至演繹溫病三例。（以冬傷於寒春必病溫爲一例。冬不藏精春必病溫爲一例。既傷於寒又不藏精春必病溫爲一例。）則不甚妥愜。

寓意草爲喻氏治驗。凡六十二條。一皆反復推論。務闡明審證用藥之所以然。亦極有發明。足資開悟焉。」

徐靈胎醫書八種 清吳江徐大椿靈胎著

醫學源流論二卷 醫貫砭二卷

中醫新生命 第四號 研究

傷寒論類方一卷 慎疾芻言一卷

蘭臺軌範八卷 洄溪醫案一卷

難經經釋二卷 神農本草經百種錄一卷

徐大椿字靈胎晚號洄溪老人所著有醫書八種四庫著錄四種（源流論傷寒類方蘭臺軌範神農百種錄）存目兩種（難經經釋醫貫砭）慎疾芻言與洄溪醫案皆晚出先生名震當世所著書皆不脛而走歿後坊賈多以他人之書託先生之名以射利故坊間所刻徐氏十六種三十二種偽作居其泰半惟此八種皆先生手筆殆無疑義先生之治醫能見其大者遠者其融會古今處皆切中肯綮先生對於醫學之主張可於下列各書中求之醫學源流論——其大綱凡七曰經路臟腑曰脈曰病曰藥曰治法曰書論曰古今分子目九十有三持論多精鑿有據作者之選八種實以此書為中心。

傷寒類方——凡分一十二類使方以類從症隨方證其辨證發明亦多精到末附六經脈法又論正證之外有別證變證附以刺法皆有原委可尋。

蘭臺軌範——先生謂時醫不考病源不能確指病名故作此書以明之其病論方劑之去取最為謹嚴。

難經經釋——先生以內經之文釋難經故曰經釋雖所引內經未必完全可恃所下註釋未必悉有價值然別其異同辨其是否則正可於其異同是否之間與研究者以莫大之助力亦不為無功矣。

醫貫砭——明趙獻可作醫貫。發明薛氏醫案之說。以命門真水真火爲主。以八味丸六味丸二方。通治各病。先生以其偏駁。作此書闢之。

慎疾芻言——此書爲病家說法。先生自云。願覽者諒其苦心。虛懷體察。以之治人。則敬慎可以寡過。以之治己。則明哲可以保身。

涸溪醫案——爲先生生平治驗。

神農本草經百種錄——此書於本經三品中。採掇百種。備列經文。而以形色氣味等。推闡主治之義。多影響附會之談。爲先生著作中之下驢。（以上八書大意。除芻言醫案外。多摘自四庫提要。）

關於僞託先生之著作。予別有考徵。茲舉其一二言之。如傷寒約編。卽柯韻伯傷寒論翼之變相。坊賈前後移易。改名約編。又先生於命門小心之說。闢之不遺餘力。而託名先生之內經註釋。乃有疏解小心命門之說。其爲膺品。不言而喻。亦可謂拙於作僞矣。

醫界之鐵椎 和田啓十郎著 丁福保譯

和田氏以十九年之經驗。著爲此書。評論中西醫之得失。皆有獨到處。間亦發揮業務上之感想。頗嫌雜碎。

陸氏論醫集四卷

此書爲淵雷夫子歷年論醫文字。有整理中醫學之具體意見。有敘述中醫學發達變遷之史略。批評中西醫之得

失處。入木三分。與西醫及同道辨難之文字。尤多精義。初學者讀之。可以增益智慧。及研究之興趣。

東洋和漢醫學實驗集 渡邊熙著

此書有兩譯本。一為沈石頑氏譯。改名和漢醫學之真髓。一為張仲任氏譯。

渡邊氏始習西醫。留德得博士學位。後從中野葦園講習漢醫。從事著述本書。成上下二卷。凡二十餘萬言。上卷分總論腺病質小兒科病腦神經系病呼吸器病等。都十五萬言。國內出版之兩種譯本。為其上卷。下卷分脚氣病婦人病皮膚病及梅毒。暨外科內治法等編。國內尚無單行譯本。

此書包含日本漢醫之經驗頗多。說解亦明切。可以一讀。惟以周易之太極圖說。為漢醫之泉源。愚不敢苟同。而以梅毒為萬病根源。似亦言之過甚。

漢和處方津梁 渡邊熙原著 沈石頑譯

此書原名東洋醫學處方概論。上卷由沈氏譯出。改為今名。

淺田宗伯為日本漢醫中之巨頭。所著有傷寒辨要雜病辨要傷寒雜病辨證。治瀘論醫學指環。後芻言橘昌書影粟園雜纂先哲醫話勿誤藥室方函口訣等。

渡邊氏此書。係以方函口訣為藍本。內載日本漢醫名方頗多。方後議論。多為淺田氏之經驗。渡邊氏間加說解。亦切實正確。

(丙) 普通參考書

新本草綱目 小泉榮次郎著 丁福保著

此書原名和漢藥考。日文原本。藥品依日文依里波歌排列。丁氏改編爲強壯劑瀉下劑等。便于國人之瀏覽。原本卷首有德人翻譯之本草綱目攝影數張。後有紀事數頁。丁氏未譯出。

此書搜羅頗博。可以參考。

中醫新論彙編 王慎軒編

此書以生理病理診斷藥物方劑等分類。所選皆從前各醫報上作品。佳作頗多。可作課外讀物。



療治漫話

蔡子模

守愚於舊清宣統二年。嘗客南村。里有陸姓婦。年五十餘。患膈症。實則古之反胃也。飯入輒嘔。急則嘔盡無餘。如徐徐食少許。須臾再食少許。如時者數次。僅可進半甌。粥則稍可納而不嘔。然亦宜徐下。急下則亦復嘔出。嘔出時兼夾苦水或

酸涎。色略黃綠。小溲尚好。大便如羊屎。舌淡碱色。胸中滿悶。其脹連背。但不甚疼。診其脉。六部俱弦。軟滑不甚有力。體瘦面黃。愚初思不能措手。忽憶及瓜蒌薤白半夏湯。姑以淨薤仁（五錢打碎）薤白頭三錢。青鹽半夏三錢。打碎加葶藶十個。漂淡海蜃二兩。川黃連一錢後下。同煎去渣。沖入鮮蘿蔔汁一杯。紅麴末錢半。卽以藥汁調服。連湯藥飲下。一劑稍知。三劑病愈強半。舌底現紫。乃將原方加入地鱉蟲四錢。六劑大便潤。八劑全愈。

愚又治南低田（村名）安林寶女。年十二歲。發熱如瘧。不惡寒。無汗。但有頭汗。每日晡時發。入夜更甚。至曉纔衰。脇下痛甚。便堅如羊屎。胃呆不能食。但頭不暈。口不苦。咽不乾。亦不渴。舌潤無苔。喜食甜味。能飲熱湯。脈左大。右手二部細弱。少神。乃擬方青蒿浮萍草各錢半。炙鱉甲瓜蒌仁打碎大麻仁研各三錢。野於朮一錢。紅棗三個。生薑三片後下。砂仁壳八分。二劑汗出能食而痊。

又治劉沈巷沈雲龍之姪女。名杏根。年十九歲。患渾身無汗。卽暑天亦無點滴。面色枯黯。肌膚甲錯如細鱗。體瘦如柴。胃納少而無味。略有噁心。脈沈細而軟。舌薄白不潤。經不行者已三年餘。此俗所謂乾血癆也。但不欬嗽。夜略熱。二便尚好。微惡寒。此女早失怙。寡母養之長。性沈靜。少言語。而富於財。已贅一壻在家而未婚。因病連請本地醫師多人。已無措手。曾經過蘇滬常丹諸名醫診治。病有加而無減。其母憂甚。愚素無名。本處人不能知也。其姨丈沈銓銘。拉愚治之。愚亦不能治。勉以歸芪建中湯加紅花製半夏淮山藥西洋參丹皮等。十劑病無增減。而胃口甦矣。轉方去洋參加淡菴蓉。另以內經四烏賊一慮茹丸法。用海螵蛸一兩。茜草二兩。加入生粉丹皮一兩五錢共研細末。變雀卵爲鴿蛋。以鴿蛋去壳爲

九。淡鹽湯送下三錢。服完一料。并煎藥十劑。汗出半身。至臍而止。又服前丸一料。並煎藥五六劑。汗出至足底。因養靈大忙。遂停藥。至秋。愚因事過其村。呼愚爲先生。愚竟不能識。詢之。知停藥後兩月而經行。昔瘦而今肥。固不能識之矣。此民國元年三四月間事也。

治驗方案一則

謝良毅

婦人年四十餘。新寡。勤夫成病。胸膈苦滿。鬱鬱不思飲食。漸而心下痞。頭眩。中醫三人不能治。同居憫之。乃介紹至德醫某某處。服藥得大下。雜虻數十條。自此疲甚。心下如囊水。腹益痞滿。歷醫十餘人。病不起。至八月十九。即臥床不起。廿一夕腹時暴脹。發無定處。每脹則目呆神定。陰中惡物源源而下。繼以呃逆。喉中痰聲漉漉。脹處合數人力按之。久久始消。消後尙能作一二語。惟多歎息而已。廿二夕二鼓後。余靜坐凝思。忽有人捶門甚急。家人啓視之。一婦人奔入。乃病者之姊也。惶急中逕呼余名。言病者已昏厥。可速賜一方。余審知其聲。以爲不治。匿避之。婦以數呼不應。懊喪而去。未幾病者之叔兄弟相繼偕來。言病者自昨夜起。腹部時脹。約計二時一次。暴作時四肢皆冰冷。腦部如捶擊。心下如置冰。而白帶與呃逆從未歇上。吾兄弟固知其爲死證。即昨醫亦曾言之。惟叔嫂之情。未忍袖手。曷爲窮若法救之。雖死無怨也。余默思有頃。覺呃逆爲必死之證。心有不服。因擬一方與之。其方（附子四錢。肉桂一錢。乾薑三錢。人參一錢。歸身三錢。芎藭二錢。肉蓯蓉四錢。吳萸二錢。白朮三錢。）服後精神轉佳。白帶隨止。惟腹脹與呃逆仍時有歇作。次日往診。脈浮緩。能

啜粥半盂。因將前方加減與之。（附子二錢。肉桂五分。當歸三錢。川樸三錢。吳萸三錢。丁香二錢半。春砂二錢。甘草一錢。）午後。脹滿與呃逆。又復頻作。百思不得其故。輾轉不安。忽頓有所悟。問其叔曰。服藥後有失氣乎。曰否。但時有噓氣。余告之曰。是必有燥屎。病人曾五六日不大便乎。曰不知也。蓋余因種種關係。未施腹按。故脫漏如是。因作白通加豬膽汁。人參丁香柿蒂湯與之。（附子三錢。人參錢半。乾薑錢半。丁香二錢。柿蒂二錢。童尿半杯。豬膽半個。葱白八莖。）夜半得燥屎四五枚。漆黑如煤。腹亦下陷。呃逆全止。惟當更衣時。幾至昏厥。明日叩之。言左腹髂旁。尚有微鞭。余恐正氣不勝。擬數日後再下之。姑與四物湯加蒼朮黃芩廣木香與之。（歸身三錢。熟地三錢。酒芍二錢。廣木香錢半。黃芩二錢半。甘草一錢。）此後消息沈寂。至重九日。遇其隣人於途。問之。云已能行走炊爨。第左腹下時有鞭物耳。是蓋畜瘀未清也。



李奇山問

問。今釋四十七頁二行。雷鳴之原因何在。若卅三頁七行嘔而雷鳴爲有水氣。則本症幽門已有梗阻。四十七頁十一行水在胃中不得下。是雷鳴究因何而成。

答腸內容物下降時。各有多量之水。則作雷鳴。胃水多亦能作雷鳴。淵雷

問又今釋廿四頁後二行三行。痢疾痛在小腹。裏有熱。方輿輓謂赤石脂等止之。湯本氏則否。究以何說爲是。

答方輿之說有見地。然初學甯從湯本。此等必須有經驗後。自得之。淵雷

方輿輓之說適用於末期。湯本氏之說適用於初期。誦穆

問又卅一頁後二行。作半夏一七枚。是否卽十七枚。如十七枚。卽碎如碁子大。亦豈爲卵壳所能容乎。（碁子大究作如何樣大。）

答一七枚蓋但是七枚。古人以七數計。故有「一七」「二七」之語。碁子通常之圍碁子也。碁子大一七枚。則蛋壳能容。淵雷

端木棟如問

問 觀醫書用藥。輒有數斗數斤之謂。傷寒今釋四十八頁第二行。亦有巴豆大黃芒硝。爲之費數斤之語。豈中藥無極量。用之不應。均能反復與之乎。

答 中藥極量未規定。且未知何藥究竟有否蓄積作用。故常反復與之。普通藥反復與之。多無危險。劇藥如鬧羊花蔓陀羅花。則不能反復與之。誦穆

問 觀白虎加人參湯及四逆湯注解。謂能治霍亂。未識霍亂於上吐下瀉後。體內水分消失。血壓低降。有虛脫之兆時。亦能救否。

答 人參白虎所治者。是暑病。非真霍亂。四逆則能治真霍亂。經驗上有吐利不止。面無人色。汗出肌鬆。(手指已微癱。然因是苦力。尚能勉強扶持。來就門診。)與大劑四逆湯。明日復診。已頗紅活有神。而吐利亦止矣。又有一人病更甚。服湯輒吐。不得已。仍請西醫注鹽水治之。由是言之。霍亂就治。服藥。能不吐出者。四逆湯或比鹽水更爲簡捷速效。非然者。卽非鹽水不辦。在理論上。四逆湯爲保全體液。鹽水爲補充其體液。若體液喪失已多。僅僅保全。已不足維持其生命者。卽非鹽水不可。此最爲持平之論。非偏見也。 淵雷



答魏善忱君書

善忱先生惠鑒。手書奉悉。書兩種。另封郵奉。先生見地卓越。議論絕高。然獎飾鄙人。未免過實。漸汗漸汗。僕少也賤。多能鄙事。向以教讀餬口。少壯以後。苦學潮澎湃。甚於政潮。謀易超然職業。不依傍他人者。故棄而學醫。初涉藩籬。輒以爲中

醫雖有治療方法。必須求科學以得其理解。向來五行氣化之說。非其實也。蓋論學術。必須如此改革。論中醫界自身之生命。亦必如此改革。方能圖存。故平日本此宗旨以研求。捉筆爲文。亦本此宗旨以發論。自後頗得知識界之同情。而同道之嫉忌排擠。實出意料之外。至今滬上風起雲湧之中醫團體舉動。鄙人皆不與聞。彼等除當時正目的而外。且以攻擊鄙人爲唯一之副目的。自問生平。除言動慝直外。從無取憎於人之處。對於醫界。且覺有功無罪。初不知何以招此誹謗。所識有丁某者。乃門蔭下之名醫。於上海醫界。頗能活動。爲人尙直率。嘗從容自問開罪諸君之故。丁笑曰。君無罪。特君之學說太厲害耳。吾（丁自謂）固不知何者爲學說。但聞諸同人。陸某之學說。甚於洪水猛獸。不可以不竭全力以打倒。僕又問。苟學說荒謬。儘可據正當學說以攻駁。余何常造言生事。種種誣譏。作小人舉動。丁又笑曰。惟其學說無可攻駁。無從攻駁。乃不得不則出心裁。以謀制勝。上海醫界之心理如是。去年任國醫館整理委員。凡所遭遇。知國內中醫之心理。殆多數如是。蓋今之所謂名醫。而自居頑舊者。未嘗不知中醫之必須改革。特改革不出己。而出於他人。則甯令中醫滅亡。不肯稍損其名醫醫界領袖之虛聲。是以有此不可解之現象。且醫界後進。盪於歐美潮流。皆欲致自己於迭克推多之地位。顧其所努力者。不在學術。而在搏鬪操縱。此中情勢。宛然政局雛形。殆亦中華氣數使然歟。因閣下謬相見愛。不覺發吾之狂言。此後如有譏論。極願領教。勿復並頌。

台祺。弟陸淵雷頓首八月十九日

黃一塵君來函

大著陸氏論醫集十餘萬言無飛塵一點。蒙其筆端讀之令人心曠。其說理之精確心思之縝密引證之翔實運筆之流暢在我國今日之出版界可謂鳳毛麟趾沈仲圭先生許爲中醫界僅見之奇材非虛譽也（中略）日本神戶後學黃一塵十二月十三日

黃百川君來函

鄙人自讀尊著傷寒今釋以後。與惲著輯義按。祝著新義。王和安著新註各書。逐條比較。益覺大著多精采。有發人所未發者。而今匱今釋。與章次公先生藥物學。無日不在渴望之中。（下略）

覆中央國醫館書

中央國醫館。於去年有統一病名之議。時葉古紅先生張忍庵先生淵雷夫子。與郭受天氏。皆爲學術整理會專任委員。統一病名稿之起草。由淵雷夫子擔任內科五官病科。張忍庵先生擔任婦科兒科。郭受天氏擔任外科花柳科。葉先生則簽注三人之草稿。屬稿既竣。國醫館油印之而分致各理事。並附以黃委員謙之意見書。徵求各理事之意見。淵雷夫子因覆以此書。黃委員意見書。附錄於後。編者

覆復者。接奉

台函。及統一病名稿。囑於十日內簽注意見。連同原稿寄還。並附黃編審委員謙之意見書。與見鄭重學術之至意。淵雷濫竽起草。原稿中大部分既係拙作。似無自行簽注之必要。惟起草時限期迫促。又須每星期絡續交稿。匆迫失誤。在所不免。承准前因。相應將對於原稿及黃委員意見書之意見。分別函陳。懇祈鈞館以學術各前提。泯中西之成見。放大目光。屏絕愛憎。勿爲衆楚之咻所搖惑。則醫學前途幸甚。

(一) 對於原稿之意見

草案中標題。多用西醫通用之病名。最爲一般中醫所反對。於此不容不稍伸意見。夫欲釐定病名。不出二途。一擇用古書原有病名。二根據科學。別立病名。古書原名。約有三類。一以證候爲名。如素問之痿痺。巢源之欬嗽。上氣下痢是也。二以臆想之原因或病所爲名。如仲景太陽病陽明病。後世風溫濕溫是也。三特造之病名。爲瘧癘是也。夫證候非真病名。故有一病而見種種殊異之證者。有一證而爲多種病所共有者。臆想之原因病所。又多不合實際。似皆不可用爲統一病名。可用者。惟特造之病名。然其數極少。不足取用。(痿痺疝疔等字。似是特造之病名。其實仍是證候。例如疔爲黃病。而所以發黃之病固有多種。若用科學眼光。亦決不能於疔不分出子目。)且館章明定以科學方式。整理改善國醫藥。則根據科學以別立病名。似爲當然之事矣。既須根據科學以別立病名。則與西醫之譯名。當然多數相同。何則。西醫亦據科學以立名。科學無中西之異故也。淵雷以此理由起草。乃載筆未半。而反對之聲紛起。究其所以反對者。別無學術上之理由。乃不過曰西醫所已用之病名。吾輩中醫不當從而襲用之耳。此乃門戶之見。意氣之爭。於學術上絲毫無關。

繫。假令

鈞館職責。不過爲中醫固壁壘。延殘喘。則聽從之可也。誠欲謀學術上之整理。納中醫於科學之軌。而奠之磐石之安。則萬萬不宜聽從也。中醫又常自誇氣化。謂物質科學之粗。不及氣化之精。不知物質科學。皆有實驗。不能推翻。不容否認。氣化則徒託空言。無徵不信。卽如病名所根據者。病理解剖與病原細菌。解剖因法律不許毀損屍體。其實驗較難。細菌則都市試驗室中。多有人工培養者。彼反對細菌者。敢取而吞食否。能吞食而不病否。彼主張氣化者。能用任何方法。以氣化使人發病否。且學問之道。須有深切研究。精密比較。方能判其是非。彼反對科學者。果曾學習科學。有明確深切之認識否。未經學習。而遽斷以爲粗。遽斷以爲非。此則凡夫之直觀。非所以論於學術也。自今有以氣化之說。陳於

鈞館。而反對科學者。請飭問其曾否學習科學。能否吞食病菌。能否實驗氣化以取信。如其不能。則火其書說而申斥其人可也。

鈞館以科學方式。改善國醫藥。館例所載。皇皇然在天下人之耳目。必能用科學而斥遠非科學。統一病名。雖不必用淵雷原稿。當不致與科學背馳。淵雷所以不憚喋喋者。誠恐中醫界人物。非科學者什九。而科學者什不得一。苟一切取決多數。則國醫藥將永無科學改善之望。冀

鈞館持以毅力。勿爲衆口所鑠耳。

中醫之所謂五藏六腑。以及營衛陰陽氣血虛實邪正諸名目。所憑以施治療而取效者。皆須於科學上尋其相當理解。

然後中醫可入科學軌道。更於醫學課程中。加入病原細菌病理解剖。及西法診斷之一部分。使中醫之名論及診察法。皆合科學。然後病名之釐定。易如破竹。故整理之法。淵雷主張先以科學理解中醫之名論。同時審查近出書報。以資參考。此項工作完竣後。若欲編纂全部書。則集事較易。其方法爲歸納法。今先從統一病名入手。其方法爲演繹法。則一病一證之科學理解。皆須細爲搜討。然後可立病名。其事煩瑣而難完善。統一起草。初限兩個月完竣。繼限每星期交稿一次。譬如造屋百間。從築基立柱。以至內部裝修。分工合作。事至煩瑣。若多集工人。晝夜攢造。則雖一百天內。亦可一律完工。何則。築基則百間同時築基。立柱則百間同時立柱。當其未完工。則一室不可用。既完工則百室同時輪奐。若限一日造屋一間。絡續完工。絡續居住。則雖有名師巧匠。不能爲力矣。是以淵雷初期所交之稿。只及仲景書巢源而止。其後補稿。方加入唐宋以後書。今發下之稿。尙未將補稿散入原稿。亦未將葉委員之簽注。一一照改。此總編纂之手續。尙未完竣。而必須完竣者也。淵雷之稿。固已溢出原限數月。然細察古書所敘證候。以斷其爲科學上何病。其事亦甚困難。決非匆促能辦。稿中對照未當之處。必不在少數。此脩改之手續。尙未完竣。而一時無從完竣者也。

兒科婦科。雖非淵雷起草。然其性質與內科近似。則其關點亦當與內科近似。茲不縷舉。外科則情形不同。似多可商之處。今世醫界所謂外科者。指體內體外諸病之需要手術割治者而言。而中醫之外科。則但指體外有局部病灶者而言。其定義既根本不同。則西醫之譯名。無可比附。不如合縱橫兩方面分類以立名。縱的方面。以病之性質分類。如腫瘍膿瘍瘰癧疽癰症之類。橫的方面。以解剖上之部位分類。如頂面臂指胸腹腰背之類。如此冠部位於病名之上。似於理論實

用。雙方顧到。今原稿任取古書之一病名。爲審定病名。則稿成之後。不啻以法令權力。強醫者用此名而已。於學術方面。並未發生價值也。且所采病名。多未注書名出處。如第一次稿中之百會疽。佛頂疽等。雖見中國醫藥大辭典。然以辭典不注出處。故原稿亦未注明出處。中國醫藥大辭典。蓋謝君就涵芬樓所藏醫書。抄撮排比而成。取舍未嚴。體例未善。其不注出處。尤爲著述之最大闕點。此不宜苟安盲從者也。外科稿第四次以後。所引國醫原名。尤多數不注出處。國醫之病名。本不統一。故有同一名而諸書之病互異者。若病名上不冠書名。則其病不能認定。而有名與無名等。又如炸腮發頤。本是一病。原稿誤析爲二。乳中結核。乳勞。乳巖。亦本是一病。但以病候重輕而分爲三病。又如臭田螺。牛程。塞等。俗名俚鄙。不堪用者。皆取爲審定病名。此皆直用大辭典。不加審覈之故。淵雷向來研究外科。但以連帶所得知識。匆促間翻閱原稿。發覺較大之闕失如上。則淵雷所不及知不及見者。正恐甚多。似須交通曉科學之外科專家。細加校覈。方可公布。

花柳科但有黴毒淋病二種。在學理上當包括於傳染病中。不當獨立。且二病之傳染。多有不從狹邪交接者。則花柳之名。亦未可漫然從俗。但醫者爲營業計。知患此病者。求治切而諱疾深。又其治法簡單。可以多得診金藥資。市上遂多花柳專門之招牌。此則營業上之方法。非學術上之通理也。此科應否裁併。仍請從長酌奪。原稿疔瘡下之說明。謂「下疳分二種。卽硬性下疳。軟性下疳。」夫硬性下疳爲交接傳染之黴毒之初步。軟性下疳則另是一病。絕非黴毒。今混而一之。亦誤之甚者。

咽喉牙齒耳目諸科。亦係淵雷起草。若有闕失。未能自覺。故亦無從簽注。但其起草之困難。亦與內科同感。

(二) 對於黃委員意見書之意見

原意見書第一項。論內科草案。約分兩點。一不合本館整理國醫藥學術整理大綱。二西醫之譯名。不過六七十年。又屢有更改。不若國醫原名有數千年歷史。查整理大綱。發端於學整會組織之初。推淵雷與郭君受天起草。施委員長又囑淵雷載筆。與郭君商討。淵雷曾草一篇。(曾以私人文稿名義發表。得多數舊中醫之攻擊。及多數學術界之讚許。)持與郭君討論。郭君似意不謂然。而口不肯明言。稿置館中許久。屢函郭君詢問。殊無具體答復。其後忽接館函。附整理大綱草案。召集於二日內開會。草案已與淵雷原稿大異。心知郭君自欲用其腹稿。即放棄己見。但就草案中大段不妥之處。陳述修改意見。因事不能到館。用快郵寄遞。其後到館晤諸委員諸理事。皆云未見修改書。問郭君則云收到已在開會後。故不提出云。夫淵雷既為起草委員。郭君縱欲用己稿。亦須先交閱。然後送館。大綱關係整理工作全體。更須廣徵意見。然後呈請備案。雖曰郭君居甯。淵雷居滬。然京滬交通至便。不過郵票五分。時間一日。便可通信。今一切不出此。而草草呈請備案。雖外表之法律。似無不合。而內部之辦公方法。究有違闕也。又况大綱公布之後。四方責難紛至。不獨見嗤於學者。亦且不滿於中醫界。是標準大綱之規定。進退無可取。誠欲謀中醫藥之整理。則大綱有修改之必要。淵雷但知效忠於學術。初無人我之意見。不然。當大綱草案召集開會時。已與郭君鬧翻矣。今雖不追既往。若處處以大綱束縛學術。殊不能折服學術的心理。

世界各國言文各殊。譯名互異。故科學名詞。全世界用拉丁文以取統一。中國初譯西醫書時。凡生理解剖病理細菌諸科之名詞。皆無正當譯名。其病名之屢次改譯。亦固其所。正猶病理診斷諸科。未經整理。遽欲釐定病名。自有無限困難也。且屢次改譯。正見其從善而不固。故常中醫病名。相承數千年而不改易。正見其墨守而無進步耳。若因有數千年歷史。即不可改易。則中醫各仍舊貫可矣。整理爲多事。國醫館亦無須設立。此安故重遷之觀念。不宜於學術。尤不宜於整理學術。若謂喧賓奪主。則仍是我見人見之固執。上文已辨之矣。

原意見書第二項。亦論內科草案。謂祇列病名。未敘症候。又謂每一病名下。混列國醫原名五六。引流行性感冒下列太陽少陽陽明太陰欬嗽上氣嘔吐下利諸候。以爲證候不同。表裏各殊。不當牽合爲一。查內科稿中。所列國醫原名。每名皆冠以書名。如仲景太陽中風。巢源傷寒候。及補稿中之千金傷寒。翼方傷寒。以及河間東垣戴人丹溪玄珠指南等。皆於病名上冠有書名人名。誠以國醫之病名。漫無一定界說。往往一名而諸書互異其病。則但舉病名。閱者常不能確認爲何病。今冠以書名人名。則原書中自詳敘證候。得以辨別。不致淆亂。原稿只舉書名人名。而不鈔錄證候者。以所舉皆通行之書。稍讀醫書者。自能知之。且此稿但爲病名而設。初非教科書之比。不必多此鈔胥之勞也。至所列西醫病名。則西醫自有嚴密之界說。一病有一病之證候。舉其名即可知其病。諸書一律。絕無參錯。故不復冠書名。由是言之。黃委員嫌其未敘證疾者。似絲毫不成問題。

流行性感冒下列國醫諸名。表裏不同。黃委員以爲牽合。竊恐黃委員未嘗思考流行性感冒之性狀。乃以爲牽合耳。流

行感冒之證候。本極複雜。約分枝氣管性胃腸性神經性三種。而其病原皆是發否氏短桿菌。故證候雖殊。爲疾則一。原稿所列太陰傷寒少陽病陽明病者。指神經性也。太陰病及嘔吐下利。指胃腸性也。欬嗽上氣。指最普通之枝氣管性也。夫既欲用科學方式。整理病名。則傳染病不得不據細菌學。既據細菌學。則一菌所成之病。不得不合爲一名。一菌之病。既有多種證疾。表裏各殊。則不得不彙列羅舉。在黃委員視之。固若牽合。從科學的學理上探究。乃不得不爾。無可如何者也。且所謂證候表裏者。乃治療方法上一面之事。今之整理病名。原不涉及治療方法。國醫古書。但重治療。故但以證候爲病名。而病名多不合邏輯。今既用科學方法整理。則此等闕失。必須避除。不得執國醫舊觀念以妨礙科學方式也。原意見書第三項。以內外婦兒各科國醫原名下所引醫書。未及素問千金外台爲嫌。夫外科婦科兒科。非淵雷起草。不能代爲答辯。若內科則固已引及千金外台矣。特以當時限一星期交稿一次。故首批稿中。但及巢源而止。其後補稿第一批之第一病。即引千金及翼。第二病即引外台。黃委員特閱覽未及耳。千金外台之分類。泰半根據彙源。稿中或因既詳彙源。不復復舉。千金外台。則時或有之。若謂屏棄二書不援引。則誣妄之甚也。夫閱覽未及終篇。而驟加減否。與夫未嘗涉其藩籬。而臆判是非。皆非學者態度。竊以爲黃委員之爲學方法。根本尙須討論整理耳。至於素問。側重理論。未嘗有系統的論列病名。其專論一病者。惟熱論以下十篇。且氣厥與欬與痛。尙是證狀而非病名。病名之散見諸篇者。既匆卒難以鉤取。又皆證候不具。不能確認爲何等病。故起草時斷從仲景書及巢源以下。嘗謂素靈之書。但可供參考。不可作正科目。學鍼灸者比較有用。學湯液者。相去尤遠。別有論文。茲不贅入。中醫界尙以素靈爲無上寶典。實因襲盲從。而

不知決擇耳。

原意見書未段。黃委員自述其主張。若在閉關時代。科學未入中國。或國醫館之整理。不用科學方法。則其主張爲當然之方法。人人能知。人人能言。且信如所言。則圖書集成中之醫部。豈非現成可用。至多稍加西醫語句。裝點門面可矣。何必從新整理。然而此非科學方法也。非國醫館設館整理之本意也。國醫館既以科學方法整理國醫藥。則黃委員之主張不可用。

總之。一般中醫之主張。多爲門戶意氣的。爲非科學的。淵雷之主張。爲學術的。爲科學的。假令一般中醫之主張爲是。則其學說主張相承數千年。當不致受人非難。岌岌不保。至於此極。故今之整理。非澈底改革。使其理論一切合於科學。則無發展光大之望。改革之後。理論雖爲科學。方法仍用中藥。仍不失爲中醫。至於改革期間紛紛反對。乃改革中必經之階級。且其推行。但責之今後之新進。若中醫老輩。行醫已久者。聽其仍用舊說營業。亦不強人所難。將此意明告中醫界。則反對之原動力。自然減殺。竊念我館長革命偉人。黨國鉅子。願本其無畏精神。毅然改進。不爲一時之羣言所惑。則國醫藥前途幸甚。所謂民可與樂成。難與慮始者也。所有奉函簽注意見。相應函復。即祈查照施行爲荷。此致

中央國醫館 陸淵雷謹啓

再學術草案。徵集學者意見。乃光明正大之事。應明目張膽。公開討論。即使淵雷之稿。大謬不然。正宜曝之天下。明斥其非。事非軍事外交。無所用其祕密。乃台函則曰密呈。油印稿首頁。又特加朱戮「屬稿未定。請勿外洩」字樣。淵雷

懇直誠不知鈞館用意所在。還祈明白賜教爲荷。又啓。

附中央國醫館來函

逕啓者。本館學術整理委員會第二期工作統一病名。茲已起草竣事。特密呈一份。請煩
簽注意見。於十日以內。連同原病名稿發還。藉資教正。是所至感。此致

陸理事淵雷。 中央國醫館啓三月十三日

附審查統一病名草案意見書

謹將奉諭審查統一病名草案。管見所及。應行討論各端。暨整理意見。條陳於左。伏祈鑒核。

(一) 查病名草案內科各病。僉以西醫譯名標題。而附列國醫原名於下。與本館整理國醫藥學術標準大綱第一甲乙丙丁戊各條意旨。顯然不合。按西醫來華譯書者。始於清道光鴉片戰爭以後。迄今僅六七十年耳。而所譯諸書。往往一病之名。更改輒至四五次。近時華人所著西醫書病名。多依日人所譯。命名紛歧。莫能統一。安知數年後不更易以新名。是西醫所譯病名。尙在未定時期。今取以冠諸有數千年歷史之國醫原名上。喧賓奪主。似覺未安。此應討論者一。

(二) 查草案內科各門。祇列病名。未敘症候。且每一病名之下。混列國醫原名。多至五六。如流行性感冒下。列國醫原

名仲景太陽傷寒。又少陽病。又陽明病。又太陰病。又欬嗽上氣。又嘔吐下利諸候。症候不同。表裏各殊。牽合爲一。似有未妥。此應討論者二。

(三)查草案內外婦兒各科。國醫原名下所引醫書。僅靈樞仲景巢源準繩金鑑心法竹林青主等八種。並屢有俗稱。而無審定之醫書。以爲宗主。按素問千金外台諸書。爲研究國醫之要典。亦卽病名之淵海。皆未見引用。是以國醫病名。遺漏頗多。如素問之暑病痺熱偏風心風脾風肺風腎風胃風漏風酒風內風泄風勞風首風痲風寒厥熱厥陽厥煎厥風厥薄厥暴厥尸厥腎厥骨厥蹠厥消痺消中食亦筋痿肉痿皮痿脈痿骨痿行痺痛痺着痺骨痺脈痺筋痺肌痺皮痺風痺肝痺心痺脾痺肺痺腎痺腸痺胞痺周痺食痺偏枯柔痺風痺狂疾癩疾石瘕腸覃息積鼓脹胆痺脾痺腸風陰痿陰縮癰閉癢癰等病名百餘。皆付闕如。卽此一書。多已如此。其他遺漏。不遑枚舉。此應討論者三。

依上所述。病名草案。似有整理之必要。竊意統一國醫病名。應以靈樞素問傷寒論金匱要略四書爲宗。分科別類。錄其病名。編爲綱目。譜爲統系。參考難經甲乙經脈經巢氏病源千金方外台祕要聖濟總錄六科準繩醫宗金鑑及宋金元明清諸家。並近世所譯東西洋各科醫書。校其異同。補其闕略。正其謬誤。刪其重複。各科以公共病名爲綱。下列諸症專名爲目。目下詳註各候。及所引原書。俾古今中外醫書病名。同條共貫。歸於統一。則國醫之發揚光大。或卽以此爲權輿也。編審委員黃謙二十三年二月

講義鱗爪

從根本上推翻氣化（續）

陸淵雷

又云。春傷於風。邪氣留連。乃爲洞泄。夏傷於暑。秋爲痿瘧。秋傷於溼。上逆而效。發爲痿厥。冬傷於寒。春必溫病。（注）此於六氣無燥火。而四時之序已盡。即使溼屬長夏。而秋令之燥爲本條未言。然仍贖一火氣。於四時中無所安插。亦可見六氣說之無根矣。又此條與下所引陰陽應象大論一條大同小異。皆謂前一時季受有病因。後一時季發病。亦後世「伏氣」說之濫觴。本條傷溼而效。則爲長夏傷溼而秋效。與陰陽應象大論自異。其言病因。多不可信。風爲洞泄之因。尤顯然非是。洞泄者。飲食不化。泄利無度。卽陰陽應象大論之殮泄。

又陰陽應象大論云。風勝則動。熱勝則腫。燥勝則乾。寒勝則浮。溼勝則濡寫。（注）此於六氣。無暑火而有熱。舊說。風屬肝。肝指神經。故風亦指神經證狀。瘛攣搐搦。是神經證狀之動。故曰風勝則動。熱勝則腫。蓋指發炎充血之腫。燥勝則乾。易知。寒勝則浮。王注云。「寒勝則陰氣結於玄府。玄府閉密。陽氣內攻。故爲浮。」吳崑注云。「寒勝則陽氣不運。故堅痞腹滿。而爲虛浮。」王意謂外寒。吳意謂裏寒也。惲鐵樵先生以爲「外感寒氣。皮毛緊閉。體溫反射而奔赴表

層。一頗自詫爲前無古人。其實仍用王說耳。今按生氣通天論云。「因於寒。欲如運樞。起居如驚。神氣乃浮。」因於寒而神氣浮。卽是寒勝則浮。蓋寒爲冬令。宜於閉藏。浮者不閉藏之謂。體力暗損。而無顯明之證狀。雖於生理病理上未有確證。然以經解經。古人之本意當如是也。溼勝則濡寫者。溼爲脾病。脾指小腸之吸收機能。吸收有障礙。則大便中多含液體而爲濡寫也。濡沾溼也。寫卽泄瀉之瀉。

又云。天有四時五行。以生長收藏。以生寒暑燥溼風。（注）此於六氣少火。而四時五行分配已盡。益知六氣之火。乃運氣家以意增出。以配六經者。

又云。冬傷於寒。春必溫病。春傷於風。夏生飧泄。夏傷於暑。秋必痲瘧。（注）此與上所引陰陽應象大論一條大同。痲瘧。說文云。「二日一發瘧也。」音皆。素問則以痲瘧爲瘧之總名。不分二日發一日發。王注「痲猶老也。亦瘦也。」非。

又調經論云。夫邪之生也。或生於陰。或生於陽。其生於陽者。得之風雨寒暑。其生於陰者。得之飲食居處。陰陽喜怒。（注）生於陰者。指慢性病。生於陽者。指急性病。「陰陽喜怒」之陰陽。蓋指男女房室。此於六氣多雨而無溼燥火。

又云。風雨之傷人也。先客於皮膚。……寒溼之中人也。皮膚不收。……（注）此承上條而言。上條暑。此作溼。張志聰以爲暑字誤也。然無論爲暑爲溼。要是任舉氣候之變。非若六氣之齊整畫一也。

靈樞口問篇云。夫百病之始生也。皆生於風雨寒暑。陰陽喜怒。飲食居處。

又順氣一日分爲四時篇云。夫百病之所始生者。必起於燥溼寒暑風雨。陰陽喜怒。飲食居處。

又五變篇云。余聞百疾之始期也。必生於風雨寒暑。

又百病始生篇云。夫百病之始生也。皆生於風雨寒暑清溼喜怒。（注）清。涼也。字當作清。音靖。

以上所引素問靈樞。言疾病之誘因者。皆任舉數種氣候。顯然無一定數目。其較爲整齊者。生氣通天論及陰陽應象大論舉風暑溼寒。以配四時。陰陽應象大論又舉風熱燥寒溼。以暗配五行。絕不見六氣以配六經。有之。則至真要大論云。「夫百病之生也。皆生於風寒暑溼燥火。以之化之變也。」乃王冰所附入者。夫素問自三國西晉時已有闕佚。王冰生於五六百年後。何從得其闕失之原文而補之。——近時湖南所刻十六卷之古本傷寒論。淺陋錯謬。與王冰同一以僞亂真。而其伎乃遠在王冰之下。——此其一。所補七篇。其詞氣論旨。與素問他篇截然不類。此其二。即使運氣之說。爲醫家典要。故彙爲一卷。而師氏祕之。然何致他篇中絕不見其名目。如太素脈法。久因守祕而失傳。然太素之名。固昭昭在人耳目。至今尙有假以號召者。今素問他篇中絕無運氣之影響。則王補七篇決非素問原文。此其三。六節藏象論中有一段。頗言運氣。然此段——自「岐伯曰昭乎哉問也。」至「可得聞乎。」七百十八字。——全元起注本及太素並無。林億亦以爲王氏所補入。此其四。靈樞九卷。王氏固謂與素問九卷合成內經十八卷者。素問雖有闕佚。靈樞則完整無闕。其書專言鍼灸。尤重六經。假令六氣配六經之說。出自古昔。則完整之靈樞中。不當絕不論及。此其五。由是觀之。六氣之非內經學說。昭然甚明。而宋元以來醫家。皆與內經等視。津津樂道。中醫學之流爲玄虛怪誕。受人攻擊者。實此輩之咎也。明繆希雍清張倬。獨能知其非是。可謂超然傑出者已。

繆希雍本草經疏云。原夫五運六氣之說。其起於漢魏之後乎。何者。張仲景漢末人也。其書不載也。華元化三國人也。其書亦不載也。前之則越人無其文。後之則叔和鮮其說。予是以知其爲後世所撰。無益於治療。而有誤於來學。學者宜深辨之。予見今之醫師。學無原本。不明所自。侈口而談。莫不動云五運六氣。將以施之治病。譬之指算法之精微。謂事物之實。豈有不誤哉。殊不知五運六氣者。虛位也。歲有是氣。至則算。無是氣。至則不算。既無其氣。焉得有其藥乎。一言可竟已。……昔人謂「不明五運六氣。檢徧方書何濟」者。正指後人愚蒙。不明五運六氣之所以。而誤於方冊所載。依而用之。動輒成過。則雖檢徧方書。亦何益哉。予少檢素問中載有是說。既長游於四方。見天下醫師與學士大夫。在在談說。於錢時心竊疑之。又見性理所載元儒草廬吳氏。於天之氣運之中。亦備載之。予益自信其爲天運氣數之法。而非醫家治病之書也。後從敝邑見趙少宰家藏宋版仲景傷寒論。皆北宋善板。始終詳檢。並未嘗載有是說。六經治法之中。亦並無一字及之。予乃諦信予之見之不謬。而斷爲非治傷寒外感之說。予嘗遵仲景法。治一切外邪爲病。靡不響應。乃信非仲景之言。不可爲萬世法程。雜學混濫。疑誤後人。故特表而出之。俾來學知所決擇云。（注）華元化書。蓋指中藏經。然其書亦出僞託。越人指難經。雖亦僞書。而出於隋以前。素問中雜五運六氣。則出唐以後。宜乎難經無其說也。草廬吳氏。名澄。元之性理家也。趙少宰卽趙開美。宋板傷寒論卽治平間刻本。亦林億校定後印行者。趙開美覆刻。遂流傳至今。猶之宋板內經。明時經武陵顧氏覆刻。流傳於今也。繆氏特言宋板傷寒論不言運氣者。因當時傷寒論通行成無己注解本。坊間俗刻。多冠以運氣圖故也。然嘗見成注元朝刻本。亦無運氣圖也。

張倬傷寒兼證析義云。諺曰。一不讀五運六氣。檢遍方書何濟。所以稍涉醫理者。動以司運爲務。曷知天元紀等篇。本非素問原文。王氏取陰陽大論補入經中。後世以爲古聖格言。孰敢非之。其實無關於醫道也。況論中明言。一時有常位。而氣無必然。一猶諄諄詳論者。不過窮究其理而已。縱使勝復有常。而政分南北。四方有高下之殊。四序有非時之化。百步之內。晴雨不同。千里之外。寒暄各異。豈可以一定之法。而測非常之變耶。（注）司運。司天運氣也。下文有說明。

繆張二氏俱認五運六氣無益於治療。而立論則張氏爲勝。一不明五運六氣。檢徧方書何濟。一正是迷信運氣者所造。以自誇其學說之重要者。繆氏不敢直斥其非。而爲之曲解。何耶。用仲景法治病而效。不得遂謂「非仲景法皆不效。」猶之噉飯而飽。不得遂謂飯以外無堪飽之食品。繆云「非仲景之法。不可爲萬世法程。」其言乃極不合羅輯。——卽論理學也。最初譯爲名學。近世乃通稱羅輯。爲其與西文音近。又有意義故也。——此雖無關本旨。亦見中醫界之頭腦不清。條理不析。

以上證明五運六氣非素問原文。然吾儕所需要者。醫學上之真理實事。不必問其是否出於素問。假令其說非是。雖出素問。亦當駁斥。假令其說有理。雖不出素問。亦當取用。往昔中土學者。受科舉之錮蔽。迷信聖人。不敢懷疑。且以素問真出於黃帝岐伯之傳。黃帝岐伯是聖人。於是素問所言無不是。而素問以外無不非。故繆張之論。亦僅說明運氣非素問原文而止。繆氏用意較廣。又謂秦越人張仲景華元化王叔和等皆不言運氣。蓋數君於醫學。皆有聖人之號。聖人既所

現代中醫

編主仁鴻余

第二卷起

中醫新生命 第四號 講義鱗爪

五〇

不言其說即屬非是也。今吾輩則不然。聖人之言。不能強吾輩以必從。非聖人之言。亦不能使吾輩不顧。上文不憚繁瑣。說明運氣非素問原文。蓋以中醫界久已不知學術源流。藉此稍示概略。至於運氣不能成立之理由。初不在是也。今欲明運氣不能成立。乃不得不進而討索其內容。 (未完)

以偉大切實之辦法。紀念一周年

本刊抱為學術而努力之宗旨。一切舉動。均從學術上着想。現為紀念一周年計。特舉辦「中醫藥學術名著大徵集」。就整個中醫醫學術中。詳分綱目。請醫學名家。分別認撰。即在第二年中關專欄連續刊載之。現共發出此徵集文件一百餘份。計目前已收到名家著作六十餘篇。(詳細篇名及著作人。具見樣報中)

此種偉大創舉。惟本社能舉行。亦惟本刊讀者能享受之。

中醫藥學	1	內科	1	婦人科	2	小兒科	3	外科	4	喉科	5	眼科	6
中醫藥學	7	鍼灸科	7	推拿科	8	傷花科	10	藥物學	11	物理學	12	病學	12
中醫藥學	13	診斷學	13	解剖生理學	14	免疫學	15	衛生學	16	法醫學	17	醫化學	18
中醫藥學	19	看護學	19	醫學通論	20	醫學常識	21	臨床實驗	22	醫學書評論	23	醫學書評論	23

增加百數不加定價。為讀者服務

本刊素重內容。甯以質勝。不求量多。現以佳著積

存頗多。故自第二年起。將頁數增加一半以上。定價則仍為全年一元。絲毫不加。足見犧牲之精神。○本刊印有樣報備索○老定戶新定戶。另有優待辦法。附載樣本中。

定閱處——上海老西門南石皮弄亦仁里一號現代中醫社

本刊續徵優先定戶

本刊原為不定期刊物。茲應讀者之要求。並請郵局掛號。從本號起。改為定期刊物。每月出一號。月底出版。

本刊第一號業經再版。仍贈閱。索閱者請開具姓名地址。附郵票五分。即寄贈一冊。空函及汗損之郵票。恕不照贈。第二號以後照下開定價表發售。

凡於本年內定閱本刊十二號者。加贈兩號。例如定二至十三號者。寄至十五號為止。多則每加六號贈一號。所多不滿六號者不贈。外埠以發信日之郵戳為憑。

遙從同學於本年內定閱者。除加贈外。仍照定價八折取費。惟不滿十二號者無贈。外埠定閱。最好用匯票。不得已而郵票。則以上海通用（四川郵票限本省用者不收）一角以內者為限。請用蠟紙襯帖。仍作九五折計。

中醫新生命第四號
中華民國廿二年十二月卅日出版
中華民國廿四年二月廿日再版

不許轉載

主任兼發行人 陸淵雷
編輯 謝誦穆
編輯及發行處 陸淵雷醫室
上海祐靈路人安里

本刊廣告價

四分之一面	半面	全面	一期	三期	六期	十二期
三元	五元	十元	每期	每期	每期	每期
二元四角	四元	八元	每期	每期	每期	每期
一元八角	三元	六元	每期	每期	每期	每期
一元五角	二元五角	五元	每期	每期	每期	每期

裏封面底面及顏色紙特
頁均照表加
半均用銅加
諸版者另加
製版費另
顏色印者另
議刊費先惠

本刊定價	每冊
一號	六角
六號	七角半
十二號	一元四角
郵費國內不加	國外每十二號一元

陸淵雷著 金匱今釋 準期出版 發售特價

本書現已出版。外埠預約者。已陸續掛號寄出。預約自取諸君。請即持預約券向本醫室取書。照預約簡章。過國歷廿六年一月底不取者。預約券作廢。幸勿自誤。

本書定價十二元。實售七折。出版之始。發行紀念特價兩箇月。六折實收。郵費四角。國外酌加。特價期本年底截止。過期即實售八元四角。同時傷寒今釋陸氏論醫集俱售特價。特價期內合購金匱傷寒者。更有意外便宜。請閱面頁裏面下方之廣告。

淵雷昔嘗涉獵訓詁考據之學。又讀西醫書頗多。以此根柢。加以歷年臨床經驗。精思冥悟。以成此書。每一新義發明。必妙合今古。絕無穿鑿牽強之弊。擲筆四顧。自覺百骸暢適。能使讀者點頭拍案。雖不敢謂後無來者。然比之前賢舊作。並世新著。自謂不致屈而居乙。至於排版校對。印刷紙墨。皆躬自檢點。務使豪髮無遺憾。蓋三年已來。學識思想。以及印書經驗。皆視傷寒今釋有進步。故金匱印成。亦視傷寒更精善耳。世有識者。當不河漢吾言。陸淵雷謹啓。

發行處 上海牯嶺路人安里陸淵雷醫室

代售處

上海三馬路望平街口千頃堂書局

上海四馬路二八三號國醫印書館