



刊合期二十一第一卷四第四面
(刊合期八、七十三第版總)

譯作專號之四

錢今陽

▲譯作專號之前奏

下編

▲漢方診療之實際(小兒科病篇)

陸伯良

▲小兒病治療各論(驚風)

沈松年

便秘

談承五

▲子宮實質炎

許氏信

▲藥物療法之種類

承五
談承五
許氏信

《古今醫學》編主：范鴻臚、宋學勤

中華民國三十二年九月一號

國立北京圖書館藏

申謝熱心社員本社員高雙桂 魏中庸 張澤民 李漢卿 李同泉 劉寶林 唐兆桐 王新民
王煥章 王崑山等熱心醫藥文化均為介紹多量，員然為欽佩特此申謝。

本社月刊改換版式啟事

本期一四卷一期起特改為三十二開本。自二十三改為二十五開本。今為節約用紙起見，自本社月刊原為十六開本。

請社員繼續繳納常費通告

本社員鑒本社渥蒙同道熱烈參加深為欣幸。所有期滿者均多依章繼續繳納常費，維護本社之熱心殊堪欽佩。茲查尚有員多人未曾照繳，務請仍本初意迅速繳來以便發給收據。寄發月刊繼續享受會員權利。此啟。

編輯部啓事

一、本期為譯作專號。所有本刊之各種稿件暫停一期。下期仍為繼續刊登。

全體分社長・分社籌備主任・社員公鑒

本社自二月二十日起，定閱用物全年六十元，新社員入社應繳入社費六十元。常年社費四十元，舊社員應繳常費四十元。處此非常時期，紙價印工均極昂貴，尚望各地同志共相維持為盼。

獎勵分社長通告

山西夏縣分社長劉學寬君，提倡固有醫藥不遺餘力，自就任籌備職務以來，承其努力工作，不數日即依分社章程宣告成立，熱心贊助殊為感佩。爰特通告獎勵之。

全國名醫介紹小兒百效神丹啟事

小兒百效神丹治療小兒各種疾病，有悠久之歷史，功效卓著，早得社會人士之信仰。實堪稱有價值治療小兒百病，惟一之良藥。凡我國醫藥界同志，均宜竭誠提倡，爰本此旨，特為之介紹。

全體分社長・分社籌備主任・社員公鑒

經售中醫藥書籍應有盡有

國醫砥柱書局

詳細目錄兩案附郵即寄

下痢

青木幸三郎著
談安石譯

下痢之原因相當之多，大抵為腸所起之障礙，而分為急性與慢性二種，急性多起於急性腸加答兒與急性傳染病，而慢性則為腸病及腸結核等為主因。然下痢雖同一原因，而病變之程度，亦各有強弱。

一、急性腸加答兒——為下利代表最多之疾病，時時便通，起腹痛腹鳴，便呈粥狀，或為水樣便，時或呈粘液便，如胃加答兒合併時，則伴嘔吐，多為無熱，但小兒之場合，多起發熱，下痢後身體則起倦怠。

二、慢性腸加答兒——不論何時，腹脹滿，食慾無，時覺腹痛，且頑固之便祕與頑固之下痢，時相交換，其便多含粘液，無吐，體溫平常無變化，身體一經倦怠，則起強度之衰弱與貧血症也。

三、腸結核——腹脹脹，而不甚痛（然亦時有疼痛），若極頑固之下痢，實誠不易治愈之疾也，下利而帶血時，乃腸之組織剝出之故，有時有高熱

之上下，特於小兒之場合，而起強度之衰弱與貧血。

四、結核性腹膜炎——腸結核，婦人病，肺結核等之續發，時時起中等度腹痛，則時起下利，但亦無過於利害之下痢，便黃色而無味，腹膨滿而處處發生小瘤。

五、赤痢——強度之下利，一日為二三十回者，且便中混有血與膿，非常之臭，即所謂赤痢便也。

六、阿米巴赤痢——始而食慾不振，惡心，嘔吐等，繼而下利腹痛，而起下痢，最初水樣便，次呈粘液便，而便久則起虎列拉特有之嘔吐，下一日亦有一二十回，便為米汁樣，劇烈之吐瀉而起水分之不足，急速對生命起危險之危。

八、腸傷寒——呈高熱並起便祕與下痢，病變進行比較緩慢，其熱度為三十九度以上，數日乃至十餘日之持續，熱型為其特徵。

九，腸癌——始而粘液便，少量血液混入，後起下痢，次第起強度之裏急後重，時起便秘與下痢，炎腫起於小腸，則作嘔吐，此為四十以上之男子罹患最多。

十，惡性貧血——三五十歲之婦人最多，於初期頭痛，眩暉，耳鳴，動悸，食慾不振，而起下痢，皮膚呈蒼白色，伴貧血性呼吸困難，然而其病若進行，則呈便祕。

十一，中毒——慢性酒精中毒，或鉛中毒，亦伴有下痢，其他心臟病，腎臟炎，或胃病，及急性關節炎之場合，時有起下痢與便秘，互相交換而來者亦有之。

療法：一，嘔吐又下痢之場合，

黃芩一錢六分 半夏一錢六分 茯苓一錢 甘草一錢 生姜五分 大棗一

夜驚症乃小兒夜中安眠時突然驚醒而現恐怖狀態之謂

▲漢方診療之實際『小兒科病篇』▼

陸伯辰譯述

原因：本症為四至八歲小兒之神經性，貧血性，虛弱性等者最多，由於講神談鬼異樣畫圖，電影等使小兒精神感動，而為

錢三分 右一日量三回分服

二，下痢腹痛之場合，

芍藥一錢三分 黃芩一錢六分 甘草一錢 右一日量三回分服

三，裏急後重兼發熱之場合，

芍藥一錢三分 厚朴一錢 薑香一錢 只實一錢 青皮一錢 甘草五分 宿

砂 木香 乾姜各五分 一日三回服

四，慢性下痢之場合，

陳皮一錢 蒼朮一錢 白朮一錢 茯苓一錢 砂糖一錢 甘草一錢 烏梅

五分 生姜五分 大棗五分

五，嘔吐與恶心下痢之場合，

黃芩一錢六分 大棗一錢三分 桂皮八分 人參一錢 乾姜一錢
右一日量三回分服

恐怖夢的動機，其他消化障礙，便祕，

腸寄生虫，膀胱充滿，慢性鼻炎加答兒，

扁桃腺肥大等，亦屬爲本症之誘因。

症候：睡眠中突然失調性號叫覺醒，甚者爲驚

怖之狀，從臥床上蹶起，呼人救助，或

擁着傍人，數分乃至十餘分間左右再安

靜，即行就眠，翌晨患者自身亦不能記

憶之，如此症狀有連夜發作或偶發者。

療法：推求本病誘發原因而除去之，避免小兒

精神之刺戟，如恐怖之談話，畫圖等，

並注意不使晚間飽食，膀胱充滿，（譯

者按：小兒於睡前宜使之排尿，可免膀

胱充滿，而減本病誘因之一）等。

藥用：譯者註：本病以原因療法爲主用藥亦然

甘麥大棗湯——用於些細之刺戟，即起過

敏驚怖者，以及起於神經之興奮場合者，

（亦適用於夜啼症）

桂枝加龍骨牡蠣湯——用本方亦屢著效。

譯者按：本方用龍骨牡蠣於心悸亢進，神經異常興奮者有鎮驚之效，妙効十一丸——神經質之小兒感動，易於興奮者用之，有鎮靜之效。

附夜啼症——哺乳兒夜間發作性啼泣，妨礙家

豫後：一般佳良，若營養不良之小兒，而營養

人安眠之謂也。

療法：甘麥大棗湯——見前

其他便祕者用「紫圓」治之

註：「紫圓」代赭石赤石脂巴豆各四・○杏仁

八・○ 上四味爲末糊丸一回服一・○

(二) 鵝口瘡（雪口）

原因：鵝口瘡菌侵襲寄生，此菌呈酸性反應，

特於口腔粘膜增殖，故乳兒之口腔不潔，

營養不良，尤於衰弱之幼兒屢屢起發。

症狀：口腔粘膜生班點狀，或苔狀灰白之鵝口

瘡斑。

輕症：蔓延不廣，容易拭除，無消化障礙

及全身症狀。

重症：營養不良，惡液質之小兒發生，口腔粘膜一時呈高度之潮紅及腫脹，甚至乾燥，常呈示強酸性反應。伯辰按：因此唾液常變爲酸性，妨礙咀嚼及咽下作用，口內灼熱，是故往往並發胃痛及下痢等症。

此種鵝口瘡見多數微小之白班散發，面積急速廣大，不容易拭除，如患兒營養恢復，症狀亦輕快。

物攝取不能，下痢，病症轉移內臟等則頗危險。
療法：金鎖匙——水溶解用筆塗患處，一日五
六回，
內服：甘連大黃湯

物攝取不能，下痢，病症轉移內臟等則頗危險。
療法：金鎖匙——水溶解用筆塗患處，一日五
六回，
內服：甘連大黃湯

冰硼酸水溶解塗有效（即市售硼酸水也）
涼膈散——便祕者用之有效
清熱補氣湯——用於舌潮紅、觸食物痛，
全身衰弱者效。

— 小兒病各論 —

松園渡邊熙著
石頑沈松年譯

驚風
急症病即急性腦膜炎 慢性病即慢性腦膜炎
大正三年前予尚未習和漢醫學，時有六歲之
女兒患急性腦膜炎，病已陷於危篤之境，希望
告絕，惟當時以此兒爲瘡家所生，故決意以百
分之一之可溶性水銀一・○C.C.注射於脅內，
竟獲復蘇，實出乎意外之一奇蹟也。大正十年
後余始習和漢醫學，治愈急性腦膜炎有不少實
驗之病例，和漢醫學之治腦膜炎證常用水銀劑
而奏奇效，故古人謂之九生一死也，即此較現
代醫學之治療成績爲遙優也，然而對於慢性腦
膜炎即慢驚風者則謂九死一生，何故歟，蓋慢
性者多由急性症延誤而成者也，故類多爲壞症
不易治療，本症除急性慢性之區別以外之抽搐
證者，見現行我邦內閣統計局之死者原因類別

表中。
方名辰砂牛黃各等分
又名朱砂安神丸 又名辰砂單味
兼用 柴胡 茯苓 人參 半夏 甘草
杏仁 獨活 青皮 生姜各約一・○ 防風
陳皮各三。○許
右煎服，依年齡之大小而加減之，有熱驚
風之症狀而夜啼者與左方，
方名 牛黃清心圓局方
牛黃一兩半 金箔四百 麝香 龍腦 犀角
角各一兩 雄黃八錢 滇黃二兩半 犀角二兩
右八味蜜丸

主治功用 治心氣不足，神志不定，驚恐，怕怖，悲憂，虛煩少眠，喜怒無時，或發狂癲，神情昏亂。

又方 犀角單味剉末入布袋煎服

兼服 蟬退三○ 荆芥五○ 甘草一○ 大黃一○ 黃芩一○ 蝎一○ 茅根一○ 右煎服

又兼服人參三○ 黃連三○ 甘草一○ 竹葉十片 生姜一片

右方古時用於有熱之腦膜炎證

急驚風有熱抽搦者與左方一處方 乾姜三○ 大黃一○ 川芎二○ 山梔一○ 熊胆三○ 當歸三○ 防風三○ 右爲末蜜丸竹葉湯送下

方名 竹葉湯金匱

淡竹葉三○ 葛根六○ 防風四○ 桔梗四○ 人參四○ 甘草四○ (附子一○，大棗六○，生姜二○，右大人量煎服(除附子，虛脫時加附子))

方名 竹葉黃芩湯千金

竹葉三○ 黃芩四○ 茯苓四○ 麥冬四○ 茄葉四○ 地黃四○ 大黃八○ 甘草四○ 生姜二○

主治功能 治精極，寒熱，眼視無明，齒點，髮落，形衰，體痛，通身虛熱(即脫力生熱)，以上金匱及千金之竹葉湯之目的用於解熱，所示者爲大人之量也。

和漢醫學自上古以來，治腦膜炎證已用水銀劑爲主矣，舉方如次：

處方 天竹黃二○ 青黛一○ 牵牛子○ 五右研細末爲小丸薄荷湯下

和漢醫學之治法爲除去腦膜炎之原因(即頭蓋內之內壓太高)爲西醫所夢想不到之事實也，頭蓋內之內壓既高，前頭顱門必因之而隆起，此時當以減退腦脊髓液及除去頭蓋內壓爲主要之一法，

余於大正十二年，治一未滿歲之小兒，患急性之腦膜炎，前頭內隆起，腦之壓迫證狀極危之際，試以走馬湯與之，亦夫見太不利，僅得數次之軟便而已，翌日則前頭骨之膨脹立退，內壓證狀已去，然則巴豆劑對於小兒並無何等之危險，且可以安護減退腦內壓之目的也，

方名 走馬湯金匱

巴豆炒褐色○一 杏仁打一○ 合煎服爲一歲以內之量，三歲以上者，巴豆○，三杏仁二○煎服

並兼用牛黃辰砂水飛各等分或加犀角等分，右藥以蜜蜂調勻塗入小兒口中，牛黃非良品，則無效，此系小兒科中惟一無二之強心化毒劑，辰砂以中國產者佳，研末，犀角剝細，或以水犀代烏犀用之亦佳，故如牛黃清心丸等確爲兒科惟一之聖藥也。

以上用至二劑即能減退脛脊髓疫及其毒素之力，均速緩也，且血液經消毒而毒去之後，諸症狀一掃而光，心臟立即健復如原狀，所以敢云既由此等藥力，則一切西洋之加恩夫路及實支浸劑等法均可以廢棄之矣。

驚風之實驗例

今舉淺田宗伯先生之實驗例如下：明治十二年，明大帝之太子生後，晝夜抽搦不已，當時皇子在於日比谷之中山假邸，皇子外戚祖母召入謁待，爲篤信漢法之一人，經大帝之許可，命召淺田沐浴齋戒短刀入宮備事或不成，即以此自裁也。遂獻巴豆鬚青荊，服後病竟霍然愈，淺田遂得仕奉皇子者前後凡七年，蓋以走馬湯、牛黃清心丸之功效而獲此功績也，常治法即時與妙功十一丸耳，若是者非有碩學博識之士，經驗精深，而具果取決斷之心，則焉得達此哉。

慢驚風

即慢性腦膜炎

慢驚風者，或謂陰驚風，則性情陰柔，多因飲食不節，腸胃受傷吐瀉，久則衰弱，手足抽搦，面色黃，不渴，口鼻呼吸氣冷，大便青，小便色白，無熱昏睡，眼上竄，痙攣，可與下方：

處方人參三・○・五・○ 白朮三・○・

五・○ 茯苓三・○ 甘草一・○ 陳皮三・

○ 半夏三・○ 天麻二・○ 蟬一・○・

三・○ 入生姜煎，並用十一丸與乳母共服

眼上竄，抽搦甚者與左方：

鈎藤散 鈎藤二・○ 蟬退一・○ 防風一・

○ 人參一・○ 麻黃一・○ 蟬炒鴟炒天麻

川芎甘草各一・○ 水煎服依年齡加減之。

急驚風兼吐瀉症 又謂之陽驚風

醒脾散 人參白朮茯苓木香全蝎天麻附子薑蔻

甘草 右方水煎服 附子爲強壯藥

小兒三歲以下疳，下痢，腸胃弱者用後方

胞兒丸 人參 白朮 茯苓 黃連 胡黃連

史君子 神麪 山楂各三・○ 麥芽 甘草

蘆薈各一・○ 右爲消化藥

便秘

青木幸山郎著
談承五譯

原因——便秘之原因非常之多，以飲食物而起之場合者爲主，例如偏食，即所謂消化之粗食，或收斂性飲食物之攝取時，以及偏食肉類等，而缺少植物性纖維之食物等，多起便秘，便其一因，又如運動不足之人，或出汗多及排尿多之人及善飲濃茶者，亦多便秘。且婦人於妊娠中，因子宮之壓迫屢起便秘，其他如腸管之狹窄與閉塞，肛門直腸之疾病，腸管筋膜之麻痺，或痙攣，糖尿病，胃擴張，胃酸過多症，胃潰瘍，一般的熱性病，其他如神經病等皆易起便秘，譯者於華中醫藥學院中，診療一患者，爲脾臟破裂，及併發虫樣突起炎，經手術將脾臟全摘出，及虫樣突起手術後，該患者引起便秘，屢經灌腸，終失所效，後知爲腸管痙攣，乃用人工造肛術，是以將腸中之便排除以清，經一星期，腸管始復正常如故，故手術後因局所麻醉藥之使用，而起之便秘也。

症狀——普通無特別之症狀，以多日不通便爲主症，其他爲頭痛，眩暈，食慾缺乏，食思不振，全身無力，心悸、不眠，起神經痛者亦有之，便秘日久，亦易起痔疾者亦多，而便秘亦有二種，一爲弛緩性，痙攣性，弛緩性者，腸筋肉無彈力而起之便秘，便硬而呈珠形，痙攣性者，腹筋肉堅固，便秘，過敏，糞便呈細鉛筆形，有時排出爲兔糞形。

療法——先除去致便秘之原因，次行一定時間之通便，常用下劑，易成習慣，故不易久服下劑也，最好之法，爲朝起空腹時冷水一杯，或飲鹽水，晨起定時便通爲良，多食菜類及果物等藥物療法——

一、對加答兒性炎性便秘之場合，大黃一錢黃連五分黃芩五分，一回量煎頓服

二、老人便秘之場合，硫黃一錢半夏一錢生姜汁少許，上爲丸一回一錢分服

三、炎症便秘時，麻仁一錢六分大黃厚朴各一錢芍藥只實各五分杏仁八分
上一日量爲丸三回分服

四、緩和下劑，大黃一錢三分厚樸三錢五分只實一錢芒硝二錢六分煎三回分服

民間療法——

一、昆布汁，以昆布茶二三杯每朝飲下
二、糖瓜蛋，以糖瓜和蛋飲服
三、黃菊花，以黃菊花和麻油貯藏每服一二滴
四、生地瓜，煎湯內服

原因	多於淋病性子宮內膜炎及子宮創傷，傳染病等，尤以於產婦中多見之，其他能惹起子宮充血之諸條件如月經，分娩後子宮復舊不全，均可誘起本症。
症候	急性和慢性者有惡寒發熱，下腹部劇痛，慢性的者之症狀爲子宮增大，月經過多等。
預後	一般良好。
療法	命患者安靜水卷包等，慢性者每日一二次溫水洗浴，其他或與之合藥及行溫水卷包等。
處方	一：考巴考巴流動浸膏二○○一五滴 二：鴻利鹽苦易酒二○○一五滴 三：蒸溜水一日六次二日分服

▲國醫砥柱書局經售下列各書
一、精繪針灸經穴掛圖
楊井德光著，圖是最近整理針灸創作，是空前大有創意，打破神秘，針灸術，開闢針灸易學新紀元。
二、精製標準醫用毫針
楊醫亞著，一套五種，圖形美觀，方適合懸掛書齋之用。
三、針灸經穴便覽
楊醫亞著，一套五種，圖形美觀，方適合懸掛書齋之用。
四、增批針灸秘授全書
楊醫亞著，一套五種，圖形美觀，方適合懸掛書齋之用。

售價二百元寄費六元
優待辦法：以上四種同時合購者只六百元
售價八十元寄費八元
全紙套者，袖珍精印圖形美觀，方適合懸掛書齋之用。
一套五種，圖形美觀，方適合懸掛書齋之用。

爲小兒文林取小兒白效神丹身體口健題詞以贈
楊井德光著，圖形美觀，方適合懸掛書齋之用。
小兒百效藥稱神
共美醫林醫亞君
行銷中外皆欽仰

天津西門外北小道子三條五號孫鳴第敬謝

天津分銷處：孫鳴第醫寓

外科的炎症總論

譯來助
承五

壹 炎症之原因——炎症起之原因有下之區別
一 傳染性炎症 特於化膿菌之傳染者多，為日常外科最重要之點。

二 外科性炎症 因外傷而起非傳染者。
三 溫熱性炎症 因火傷或凍傷而起。
四 化學性炎症 因水銀硝酸銀，其他化學的物質之關係而起者。

貳 炎症之種類——一漿液性之炎症 關節黏液囊壁鞘等之滲出液，以及黏液加答兒，皮膚水泡，皮下組織水腫，比較的蛋白並細胞之缺乏而分泌物排出之意。

三 纖維性炎症 分泌物富有蛋白，而形成凝固纖維素性被膜，或纖維素小塊於分泌液中浮游，故分泌液常粘稠混濁。

四 出血性炎症 高度之血管壁變質，分泌物成血性（結核性肋膜炎重敗血症）。

五 腐敗性炎症 分泌物最初漿液性後血性，瓦斯或類敗物混入而放惡臭，嫌氣性菌之。

傳染時多見之。

壹 炎症之症狀——一局所的症狀 發熱 時於慢性炎症時而起局所充血 熱感 同上，

腫脹 充血細胞浸潤起分泌物集結等，然患者往往以此為病之目標，疼痛 炎症性刺載神經終末之壓迫等，機能障礙基於疼痛及腫脹，於四肢及頸部炎症著明。以上發熱及熱感稱為炎症之基本症狀，但有時亦有缺如者，殊慢性炎症縱然有腫脹，而無主要症狀者，與其他輕微之腫瘤鑑別多困難。

二 全身的症狀 發熱 三七度至三九度 時有四〇度者，稽留性熱弛張性，或伴惡寒戰慄等炎症消退，則熱度亦隨之而下降，熱症狀，脈搏及呼吸之增加，不快，倦怠，頭痛 眩暉，口渴，食慾不振，惡心嘔吐等，白血球增多，同時核向左方移動，此等若缺化膿性炎症時，為惡性之兆。

肆 經過及豫後——一經過 發病之急徐及經過之長短，一般化膿性炎症分急性惡性和慢性三種之區別，感染細菌之種類略有一定之經過，病灶之症狀亦有相異之處。

一 轉歸 完全治愈，或變之變生，或更它發

一、**瘡瘍治愈，化膿性炎症常取後者之轉歸。**
二、豫後，病灶之所在及範圍，與患者之年齡。
三、體質感染菌之種類，並治療方法之適否，

有莫大之關係。炎症致死，通常以重要器官之侵害，又全身感染招來之所致耳。

伍炎症之療法——一、保存的療法，冷或溫濕布療法；充血療法，鬱血療法，吸引療法，熱氣浴等，藥物的療法，伐克辛療法，血清療法，光線療法，人工太陽燈日光點，二手術療法，切開切除剔出其他。

藥物療法之種類

藥物療法之種類有如次之區別

一、原因療法——其目的為除去疾病之原因，而使身體恢復正常之機能，此為最理想之治療法也，今舉數例以明之：如驅蟲劑將腸內寄生虫之驅除，而用種種驅虫之藥劑也。又如瘧疾病之用金鷄納霜，可使瘧病菌死滅而收治好之功，其他有機性砒素劑之對螺旋菌，而使其體內死滅，即所謂對睡眠病再歸熱梅毒等之行原因的藥物療法也。然梅毒之用水銀劑，亦屬於原因療法之一，次如胃及腸管中之有毒物質，而用吐劑，或下劑，及其他治療劑投與，而使有毒物質迅速體外排泄，如酸化炭素中毒之際，純粹酸素吸入，血液中養張力高，此酸化炭素之一部分自赤血球退出肺臟排泄時，血液再向酸素組織擴散，此亦為原因療法之一種也。

二、機能的療法——其目的為使障礙之機能而復歸正常之療法也，例如定型的喘息發作之際，氣管枝筋之收縮，而氣管著明狹小，其因肺胞內換氣不充分之故，如斯場合用 A_2O_3 口吸沈囊，其循環緩徐之故，其結果現浮腫，鬱血等，而用適當之強心劑，如行毛地黃療法時，心筋再強力規則正而心臟機能恢復也。

三、調節的療法——此對病的作用，或疾病之原因，生體反應補助之療法也，重症血液損失之後，脊髓中赤血球之新生，此反應的新生，如鐵劑法療，人體內鐵分之不足，而補導進

類由
音著
譯客樓哭聽

也，且如白喉菌之毒素，對身體持異抗毒素之生成，此抗毒素即由外部補給之治療血清也。而重篤腎臟炎之經過中，水分及新陳代謝產物尿中不能排出，蓄積於體內時，起嘔吐及下利，為由消化器代償的排出，此為尿毒症最初之症狀也，此時疾病的早期治療，而投與下劑，是於液體由腸排出，以上數種均屬於調理療法也。

四症候療法

——僅能緩解患者之苦痛處，而減輕其症候也，例如疼痛之緩解，咳嗽之除去等，一言以蔽之，此屬於症候療法也，對病的作用及原因，以及對生體反應無甚影響。

五補充療法

——補充療法對於健康人及身體內之成分正常者，無著明之作用，反之，不適當營養者，或因其他有害之關係，而影響於身體，起體成分之缺乏症，其結果現疾病之症狀分

斯時化學的物質多量投與，則呈治愈之作用，例如重炭酸鈉投與健康者，除消瘦之際，大量異常酸體內蓄積時分，以碳性築劑，則症狀即消失，又鐵劑之與健康者不見何種時分，以腎補腎，亦屬於補充療法之一，如甲狀腺療法及因蘇林療法等也，漢醫之所謂以肝

國醫柱社徵求基本社員入社辦法

- 一、凡對於中國醫學有研究興趣者，對於醫學上有貢獻而贊助本社者，均可加入之。
- 二、基本社員入社時，應將姓名、性別、年歲、籍貫、職業、通信處，及像片二張，連同基本社員費用寄來，經本社認可後，當發給證書。
- 三、基本社員一經註冊後，所有社員權利長期享受，但以本人終身為限，不得轉讓他人。
- 四、基本社員入社時繳納費用為一千元。

- 五、基本社員除享受普通社員權利外有下列特權
 1. 本公司出版之《國醫柱社月刊》及其他刊物有永久贈閱以後永不再收任何費用。
 2. 本公司出版醫書基本社員購買按售價六折。
 3. 本公司製售各種藥品基本社員經銷時接批發價再與八折。
 4. 本公司代售各種醫書基本社員購買時得按售價八折。

華北國醫學院招生

院址：北京廣安門內西城胡同

民國三十四年三月十五日出版

國醫砥柱月刊

(總號第三十七·八期合刊)

北京國醫砥柱總社社長

總編輯人
發行人

楊醫亞

北京國醫砥柱總社董事長

總經理
總務主任

錢今陽

出版者 國醫砥柱總社

印刷者 國醫砥柱總社印刷部

發行所 國醫砥柱總社發行部

總社地址：北京宣外米市胡同四十五號

電話：三局五一六九號

上海地址：上海派克路承興里KK九號

日本分社 日本東京能義郡安田村安田二四

高橋大和先生

五 四 三 二

之有其參，心任。凡不另收費，即常年證章，即加入本社，證經之後，叔醫者，
著享他閱，有傳介紹，本折利，總社員，如可者熱。凡資研討，加入為本社，
作受權分社長，即常年證章，即加入本社，證經之後，叔醫者，
九利社任介紹，本折利，總社員，如可者熱。凡資研討，加入為本社，
可益購程之，欲成社員，詳分社章，可者熱。凡資研討，加入為本社，
出售利，立，詳分社章，可者熱。凡資研討，加入為本社，
出版員藥，問價書，世價書，
。

普通社員入社手續

楊醫亞醫師發明 國醫底柱總社製藥部精製

北京市政府衛生局化驗發給第二三九六號執照

去病延年 兒科神藥 小兒百效神丹

有病治病 無病防病

中國國醫專科函授學校 生招

資格

不限年歲，性別，凡文理通順，有志醫學者，均可隨時入學。

——醫師民衆一致公認本丹誠爲兒科專藥——

——新舊讀者一致評揚本丹不失神丹之名——

報名

不拘時間，可隨時函用，務宜寫明本人姓名，性別，年歲，籍貫，職業，通信處並連同費用寄來當即發給收據註冊授課。

費用 甲：華北日本滿洲一律六百三十元

乙：華南華中一律三千七百八十五元

學科

甲：基礎學科：醫學史 病理學 藥物學
乙：應用學科：內科學 外科學 雜學
方劑學 診斷學 化學學 婦科學

報名處

北京宣外東市胡同四十五號

▲廉讓最名貴最實用之醫書▼

『影印周氏醫學叢書』此書爲周學海先生積三十年之精力編訂而成。凡前人有未發明者，或有誤解者，皆一闡明而糾正之，關於藥性脈理，均證治法等無一不備，學者能於岐伯仲景書外，熟讀此書而研究之，必有以異於流俗者。全部粉紙古價三千五百九，每卷七十二厚，共一百一十餘卷，廉讓只收紙價六十九元。

小兒百效神丹一各地均有代售，近爲普遍推銷，收齊幼童疾病起見，特聘各地藥房，醫藥鋪，洋廣百貨店，代爲銷售，利益優厚，即本此最底之定價出售，若每日能銷三百合，盈餘可餘七千五百元，如售價稍高時，則利潤額亦大矣，望各地未代售家可早日批發經銷，關於批發銷價請函商即寄。