

中華民國二年

上海市參議會



龐京周著

上海市近十年來醫藥鳥瞰

共五月  
京贈

葉恭綽題



上海市近十年來醫藥鳥瞰

黃天培題



# 上海市近十年來醫藥鳥瞰目錄

## 自序

頁數

第一章 弁言	一
第二章 學說概論	三
第一節 新舊學術之紛爭	三
第三章 市內醫藥混亂之現狀	八
第二節 全市醫藥形勢圖解	八
第四章 醫藥界業務各論	一〇
第三節 開業醫與社會	一〇
第四節 正式醫師與醫院	一二

第五節	醫師個人之業務	四〇
第六節	新醫中專家之業務	四三
第七節	外籍醫師	四七
第八節	西醫公會會員	五〇
第九節	新藥業	五一
第十節	雜醫與偽藥	五九
第十一節	舊醫與國藥	六二
第五章	醫藥之行政	六八
第十二節	官署之歷史	六八
第十三節	醫藥界名稱與團體	六九
第十四節	近年來所受政令	七五
第六章	醫藥教育與刊物	八八

第十五節	新醫藥教育	八八
第十六節	舊醫藥教育	九八
第十七節	新醫藥定期刊物	一〇五
第十八節	舊醫藥定期刊物	一二三
第七章	結論	一一九

---

上海市近十年來醫藥鳥瞰

## 上海市近十年來醫藥鳥瞰自序

國家凌亂到這步田地。百事廢弛到這種狀況。區區一個醫藥問題。似乎再沒有討論的餘地。尤其是論上海一隅的醫藥。更沒有出單行本的資格。既出單行本。又何必再做什麼序文來落這些俗套。但凡這一類有主見的書。自然也最易受讀者評騭。既知要受人評騭。惟恐其不明瞭本文的來源與用意。所以簡單的把此書出版經過敘述一下。

我本人的生性。是好動不好靜的。自學醫時代起。一直到開業後多年。交遊非常之廣。因交遊之廣。未免攬些公衆的事在身上。因好動的結果。對各種社會尤多接近。從公衆的事務上面。使我處處發生了公衆觀念。從接近各等社會。使我對於社會在在有了較深的認識。然而這種觀念。不動則已。一動之後。覺得千頭萬緒。不知從何說起才好。結果。先從那應爲公衆服務的本行上着想。非但談本行。而且只談本埠。因爲我根本不敢大言不慚。發什麼全國的大議論。而結果也不過一無效果而已。本埠的醫藥。

真是混沌黑暗。奇形怪狀。而受這個混沌黑暗的影響。偏偏平民居多。所以本文也往往着眼在平民。而一再離却貴族的眼光說話。本來一個人處現在的中國。處上海的都市。不聞不知。方少煩惱。我當時偏有許多已知的在胸中。就不免苦悶。知而不言。自然更苦。恰巧去年。地方協會成立。會員中除我之外。都是社會上知名之士。也好說有各界多數領袖在內。史量才君說得好。（有人說地方協會是資產階級的團體。毋甯說是知識階級的團體。）於是我把我所要說的話。在某次演講會上。對這許多知識界發表了。發表後的結果。頗有數人。表同情於改進社會醫藥。於是就有人說。演講限於時間。不能嚶達。何妨在報紙上登載一下。給整個社會注意。於是就我講演的結構。用比較細密的描寫。陸續披露在申報醫藥週刊上面。但是說說很快。寫寫極繁。而且長期的過程中。隨時又有新的觀感。所以不免又加進些材料。再則因同道的指示。命我兼論「醫藥教育與刊物」。於是臨時又添入一章。以致全文居然有四萬餘言之多。週刊篇幅有限。幾乎登了一年纔登完。論理社會倫在那裏改進時。等到我的全文登完。恐怕句句成了明日黃花。然而我到今天校勘全文。裏面失却時效的話。簡直很

少。那麼社會的進展。也就可想而知了。所慶幸的。自本文登報以來。深恐人沒有閒工夫看。而孰知知識與不識。函札走告。這許多人。還注意我的文字。不料非但如此。而日本人。並且摘譯了我的大意。登在同仁雜誌上。或者是作爲他們中國通的研究。於是就是這些識與不識。勸我再出一本單行本。惟當時就記憶所得隨手寫的文字。謬誤之處甚多。如今從各方面蒐集了些材料。加上些調查功夫。略略加以整理。就重行付刊了。但是還望讀者指教。再則我在作此文時。承同道中余雲岫、宋國賓、朱恆璧、謝筠壽、吳憶初、徐乃禮、阮尙丞、馬蔭良、蔣益生、諸君或指正謬誤。或供給材料。應當感謝。

民國二十二年十一月龐京周

---

上海市近十年來醫藥鳥瞰

## 第一章 弁言

偌大的上海。商業之盛。戶口之繁。非但是中國首埠。也就算東亞名市。疾病爲人生所不免。醫藥是日常所必需。自然值得一番討論。要討論。却非社會上人對於市內醫藥狀況先有確切認識不可。認識之後。然後由社會督促醫藥。由醫藥來引導健康。相互爲力。自然易於改進了。推而至於全國。也未嘗不能以上海爲表率。雖則都市與內地未可同日而語。然而至少因爲有了模範。別處就可以做到相當的比例。本篇的意義就是如此。但在未入正文以前。作者却有左列幾項聲明。

(甲) 作者自己是個新醫。(俗稱西醫)。自然處處站在科學的立場上說話。但是對於舊醫(俗稱中醫)却並不施什麼攻擊。不過以學理爲前提。作諍諫的語調。或使冬烘的頭腦生氣。文中凡屬比擬借喻之處。無非求其醒豁。也沒有輕侮譏刺的意見。總之忠言逆耳。各界識者。須體諒我的苦心。

(乙) 作者於同道略無恩怨。而秉性甯輕自利。不阿時習。所以出言未免鯁直。本

文對於任何方面。沒有絲毫作用。所記皆有事實可證。絕非向壁虛構。描寫不覺就愈形露骨了。

(丙)作者在滬開業之外。歷來盡些公共性質的義務。如醫會醫校醫院之類。因此自問對於醫藥與社會間的種種。似乎有概括的認識。本文遂題爲鳥瞰。却並無傲慢自居。俯視一切的意思。

(丁)醫藥貴在普及。壽域向頌同登。所以本文處處在平民方面着眼。離却了富翁貴族說話。至於論藥的部份。較少於論醫的部份。却是作者守着醫藥分科的事實。不敢妄充內行。

(戊)作者入世執業。不過十三年。故只叙近十年來上海光怪陸離的狀況。但是醫政醫育等章。却有必須從數十年前提起。或則從全國說起。方使線索清楚。所以不免出題。然而也都依據記載。並不是取諸故老傳聞。

(己)本文所述。也許有其他作者業有類似的記載。似乎犯了重複。這是因爲本文曾在日報週刊上分期登載過一年之久。這一年之間。難免有不謀而合的論調。見

於別種刊物。再則作者有時確乎引他人的話來作左證的。至於文中往往發見前章說過後章屢提的毛病。那是因爲整個的醫藥問題。而用分段的作法遂致無可避免。書中圖表已於付印時重行校正與日報上所見不同。

(庚)爲求讀者便於統觀上海市醫藥全局形勢起見。另有彩圖一頁。附於文中。表示一切混亂的狀況。諸君細玩圖中意味。也就如鳥瞰上海的醫藥了。

## 第二章 學說概論

### 第一節 新舊學術之紛爭

新醫流入中國。起初由外國教士傳進來的。那時候外國的醫學就未十分發達。中國的西醫數目很少。可以說是點綴品而已。故此無所謂新舊的爭執。自從各國在近五十年來。大提倡醫學。並且確有造福全世界的發明。加之我國的留學生。一批一批回國。新學輸入不已。我國的政體一天一天革新。於是新舊學說的紛爭在所難免。而尤以近十年爲最。其實社會上須要認清。新醫喚醒舊醫。乃是受世界科學潮流的激蕩。

決不是黨同伐異。謀少數人的衣食業務。並且其他學說。如政治、法律、經濟、建築工程、器物製造、交通、軍備、大家都喜從新潮流上改進。沒有異議。那麼醫學。就何能例外呢。依我個人想起來。大概因為我國對於醫的一字。極少重視。極少提倡。拿來混在醫卜星相四字中間。既不為執政者所措意。遂造成民間的糾紛。

新舊醫的爭點。在斷病的醫學。而在治病的藥物。恐怕社會上還有許多人。囫圇吞棗。只當你們攘生意。要知道藥物。同是草根樹皮礦質鹽類。原沒有中外之分。都可應用。而况我國藥物中富有寶藏。新醫從未一筆抹煞。並且從事研究。也有許多告成功的。如麻黃當歸之類。但是因為國內科學不發達。這種事。都叫外國人越俎代謀而去。現在當歸出口。每年不在少數。但聞德國已在種值當歸。麻黃精。則業已用化學方法另造。大約若干年後。國藥舖必然要進德國貨。又肥又好的當歸了。舊醫定要說。中國藥品。非用陰陽五行六氣的診斷去使用他。不能得效果。那就是新醫所萬不能承認之處。將來勢必我們的藥物特長。都被外國人搜括了去。除却金針煎湯。那些「醫者意也」的方法。外國人却未敢苟同。

舊醫的守舊。還是拿保存國藥來立論。什麼提倡國貨。杜塞漏卮。都是那些片面的話。各位如果拿海關冊子來查一查。可以知道每年西洋參、丁香、冰片、西黃的進口是少。新醫所用藥品是多少。以至上海市而論。每一個熱鬧胡同口。止少有一家國藥舖。和一家當舖。這也是一則表現國藥墜銷。一則表現經濟落後。

講到研究國藥。改良藥產。原是化學家。藥物學家。植物學家的事。就是照舊法改良種藥。也得到產藥之區去工作。決不是國藥舖門口。裝一排「年紅電燈。」標一句代客煎藥。就算科學化了。

如今科學人材尙缺。國藥的整理很難。而舊醫說道。「我們已經把國藥科學化了。」這一來把真科學摒諸門外。於是成立許多野狐禪。硬說把電氣裝入人參膠裏去。做什麼含電人參膠。鬧成空前的笑話。

舊的頗肯標新。新的不能復舊。故而社會上人。認爲攻守異殊。輿論未免偏向於舊。這也是人之常情。然而不肖之徒。未免借標新的方法。博同情於社會。實施其新舊兩用的伎倆。其實我們知道。新舊學理。尙在相爭的時代。決不是新舊術。可以並施的時期。

諸君讀了本文以後。或者對於新醫的大聲疾呼。要十分的原諒了。在十年以前。社會上只有新舊兩種醫者。舊的有舊的經驗方術。並不敢謬許知新。新的亦不敢參古。兩者分清。各做各的事。假使不拿全世界各國來比較。還不能說中國無醫藥。最近十年來。發生了投機式的「新舊貫通」什麼「中風就叫腦充血。也有中經中絡」等等論調。那才是人民的大劫到了。彼

新醫是根據科學來的。舊醫是根據玄學來的。科學要澈底的了解。玄學要意會而不可以言傳。許多人硬稱玄學爲哲學。最不通。今世的哲學二字。完全是從自然境界之上產生的學問。不是作想入非非解說的。現代的物理化學。和遠出易經的陰陽五行。恐怕一時聚不來頭。不曉得幾個世紀。才有貫通的一天。所以國醫館保存舊醫的學說。祇能留作一種文獻。待幾個世紀之後。作一印證。要拿來實用。便決不合潮流。並且玄學的研究。似乎無止境。而止境又即在目前。很沒有進行的程序。更無整理可言。現在辦國醫館的目的。似乎本不是請鮑學的舊醫。整理固有的記載。乃是先打了玄學的根抵。加上科學帽子罷了。作者有二個朋友。一是王邈達先生。在杭州行舊醫業。大

概舊醫先生們也很佩服他吧。一個就是他的令弟。王味根先生。在紹興辦醫院。他是從德國留學回來的新醫。他們二位。雖屬昆仲。却從未自許溝通學說。不過王味根先生的學理。還能教化別人。至於邈達先生的技能。則據他說。只可意會。不可言傳。這就是舊醫無法進步。不切實用的比喻。也就是飽學之士。不肯牽強附會的一例。舊醫先生們倘真覺悟。千萬要從新。而萬不要標新。現在頗有一部份舊醫先生說。舊醫學。已經由舊醫自己在那裏用科學方法整理。叫作什麼「現代醫學科學化」。這種沐猴而冠的方法。決不是學問之成功。並且「我們舊醫」你們新醫」的門戶觀念太深。所以我要勸舊醫先生們。如果閣下自己對科學真正了解以後。來整理舊醫藥。那麼閣下也就是一個新醫了。我們當然十分歡迎。如果閣下鑑於潮流趨向。叫你們令郎習了科學。那麼令郎就是新醫了。於是舊醫藥自然然而用科學方法整理。與現在新醫整理舊醫藥的趨向一般無二。若夾有傳統的業務觀念在裏頭。自然祇能談授術。不能言向學了。我嘗比喻說。銅壺滴漏和自鳴鐘。同是計時刻的東西。與新舊醫同是治病的目標相同。不過時代上嫌銅壺滴漏已經太不準確了。所以必須用鐘表。何以只

許銅壺滴漏的舖子裏。把壺漏裝上玻璃框子。冒稱鐘表。而不許鐘表廠裏的工程師。到銅壺滴漏舖中去取材造鐘呢。可見得爲適應潮流而造鐘表。才是公的。爲要保持舖子而只造銅壺滴漏。未免是私的了。現在許多舊醫先生作的文字。已經承認細菌解剖諸學不可磨滅。並且用 X 光察視臟腑。已列入診斷之學。這是新醫大聲疾呼的效果。也是舊醫從善如流的可敬。可是說到後來。往往又說什麼「六氣五行伏邪夾陰」以斷病。漸漸地又入玄學了。這種情形。不是舊醫界特性。乃是我國教育的本身。沒有拿自然科學打切實根抵之故。人們祇知道利用汽車代步。却沒有知道淺顯的物理。如何怪他。（對於新舊學理的問題。有余雲岫先生余氏醫述一二集。說得很透關。讀者如有興趣。不妨參看。）

### 第三章 市內醫藥混亂之現狀

#### 第二節 全市醫藥形勢圖解

如今且將市內醫藥形勢。繪成一圖。加以說明。以便讀者可以一目了然。圖內的凡例

如下。

(甲)本圖是一個圓周。包括廣義的所謂醫藥。不限於有學理。或無學理。換一句話說。凡是用方法或用藥物替人治病的。都在裏面。

(乙)圓周裏面的小圓形。乃表示一種團體性的結合。箭頭。乃表示某種人物的來源和方向。

(丙)圖中凡是畫——|——!等虛線之處。乃是表示界限不嚴。或界限不明。用細密的平行線處表示十分混亂。

(丁)圓周之中。拿角度來分別業務的廣狹。但是寓意。不是精確比例。譬如新醫與外國醫。人數佔全市醫者人數八分之一。圖中遂酌畫四十五度。至於中醫。論執照數目。就佔八分之七。但是圖中連無執照的一切。也就包括在三百十五度以內了。

(戊)半徑線。表示各該醫藥界的經濟力與設備。與學術之進步等類。各有參差。但是也不過寓意。而非比例正確的。

(己)色彩。用以表示各系各派的不同。也並無十分很深的的作用可說。

(庚)圖中所列名稱。都是醫的一方面。而藥的一方面概從省略。大概藥品。隨着醫的業務而供給。不外乎新舊偽三種而已。

## 第四章 醫藥界業務各論

### 第三節 開業醫與社會

新醫藥三字。以普通眼光看來。似乎一貫的。然而實際上新的組織。醫和藥完全是二件事。不過彼此有很密切而相互的關係罷了。現在把他分開來談。先說新醫。新醫行使他的業務。都有一個條件。就是醫院與個人。要有相當的比例。因為有許多病。非住醫院不行的。照上海市三百萬人口而論。假定爲全用新醫治病。而每二千人有一個醫師。那麼需要的醫師總數。就是一千五百人。而這一千五百醫師所治的病人。應該住院的必定又是若干。所以這些醫師。就有一部份應該在醫院服務。而全市需要的醫院舖位。應該預備多少。如今我們把那些理想的高調。暫且丟開不談。拿目前實況



(本圖說明)

(A)正式新醫藥界。約占全部八份之一。其中雖分各項系統。如德日英美之類。然而這都是學校文字上的分別。他的學說原理。無不相同。他的人材科目。也無不能具備。故社會上誤稱新醫有什麼英美派德日派。實在不是正式醫家所應該承認的事。至於各系的醫院設備。學府規模。容或有經費關係未免不同。圖中所畫外國醫師醫院。比較宏大。似乎確切。此外僅僅示意。不能精確估計了。至於人數。則在上海執業的。要算日本美國德國。這三種學系的人數為最多。其餘皆寥寥可數。近年來法國系又多一些。而荷蘭比國等簡直一二人而已。

醫師公會。雖成立在這新醫界中間。但是亦有一部份人。至今沒有入會。有人擬仿照律師公會的例。不入會。不許開業。然而事實上。如今醫師法令不全。混沌醫界尚未肅清的時候。萬萬辦不到的。並且律師的業務。是多數律師出庭於一二法院。醫師是少數醫師。診治千萬家病家。所以前者易於取締。後者無法限制。外國尚且至今還有賣草頭秘方替人私下治病的呢。

外國醫師與外國醫院。和醫師公會絕不相干。所以圖中另外分開。可是他們設備雖精。只有少數資本家和富商達官去享受。以及外國僑商專用。似乎與全市市民。關係很少的了。

(B)舊醫界在今日。大別可以分為三類。其一是真正傳統式的舊醫。如某某夫子授。某某門人之類。謂之保守

派。盛名之下的幾位。大致都在這一類裏面。其二是近十年來新興的中醫學校畢業生。而這一派裏面。也有墨守古法的。也有參酌新醫皮毛的。墨守舊法的。近平要落伍。參酌新法的。謂之溝通派。溝通派裏頭的健將。或者是以前中醫學校的教員等。得了政客的贊許。創立國醫館。上海有分館。但是想拿玄學來推進他們已經落伍的學說。總覺得左支右絀。而利用新說的皮毛。也還不夠得很。社會上倘認他們爲科學與玄學一貫相通的學術就上了當了。其三是青年覺悟派的舊醫。此輩的學術趨向。早已與科學醫一致。而所以一致的原因。倒是學了舊醫之後。心知其非而改圖的。但是名義上祇得稱爲舊醫。他們對於行使業務。非常困難。所處地位最苦。舊說既不敢妄用。新說又覺不夠應用。不得已發些議論。作些舊醫文獻上的探討。以我看來。倘新醫用科學方法整理舊醫藥時。此等青年。正是良好的顧問。唯一的信使。大大有爲呢。

舊藥界。至今還是一貫。沒有什麼變遷可談。

(C) 混沌的醫藥界。五光十色。更熱鬧。更危險。然而與一般民衆。都更接近了。約略估計。恐怕全部醫療事務。倒是這混沌醫藥。要佔去一半。表面似乎是平民的經濟。只配享受這一種醫藥。實在多數的平民。被他們吸收的金錢。也正有大好的醫療事業可做咧。其中份子的複雜。如外國醫院的看護士。院役。以及新醫界的敗類。舊醫界的落伍分子。儒理方脈的自作聰明者。無師自通的西醫。商業化的投機毒門醫生。中醫學校畢業生用西藥。會打針的。凡屬完全用舊法的甚少。帶用新法的。大都流入到西醫公會去。受似是而非的

保障。而西醫公會原來的份子。至今尙不能斷定他有什麼標準。造成這個會的原動力。還是畸形的政令。（一切詳醫政篇。）最初裏面還不乏技術尙佳。能做醫務上操作的會員。然而究竟處於這混沌界中。漫無入會資格之取締。久而久之。內容便更雜了。

此外等而下之。就有推大車標明替人打九一四梅毒針的。蓋布棚拔牙割瘤的。古怪的針灸家。新法的推拿。印度的眼科土方。俄國的神秘摩接。賣膏藥。祝由科。辰州符。不一而足。最可笑的。近年新興許多迷信的神道醫藥。什麼某老師。某神醫。濟公道院。又開方子。純陽乩壇。也賜丸散。甚至蘇州鄉下的三老爺。陳太爺等等。居然到上海來開分店。——他們叫下院。香灰湯頭。煞是開得起勁。一方面巫祝。流氓。藥店夥計。以及任何人。要是高興。就可以做醫療工作。拿人命來頑頑。於是外國浪人。中西偽藥。風行無忌。可謂極世界之奇觀。而中央主宰的目光。卻還在院離愉快中間等着瞧咧。

來說。市內正當開業的醫師公會會員有三百七十五人。現在開業者三百多人。就照衛生局醫師執照計算。共是六百十六人。再加上外籍醫師二百六十五人。一起算來。有八百八十一人。若然平均分配工作呢。每人要對付三千四百個居民。但是事實上人民不是個個信仰新醫。而居民中有大部份沒有就醫服藥的經濟力的。於是這八百多個人。只好算是有產階級的專用。品不能對全市市民有什麼很大的供獻了。尤其是高鼻子。西洋人。更不是一般人所敢請教。於是成了貴族御用品。但是這九百個人。却在那有產階級中和舊醫爭辯學理。於是乎莫怪社會上人。以爲你們醫界爭論學說。是表面文章。實在是搶飯吃。

至於應用新醫必需的醫院。我們拿現狀來約計。九百個醫師。在某一天診察的病人。平均每人至少五人。就有四千五百個病人。倘使內中分之一要住院的。就是四百五十個。如此連續一星期。是極平常的事。那麼上海市的醫院。就應該有一星期內。接受三千一百五十個病人的力量。但是回頭看看上海市醫院的床位。一古腦兒夠多少呢。請看下文便知道了。所以從這一點上看來。我們要知道新醫在上海這種最開通

的大埠。還是沒有盡職。還是沒有澈底工作。但是我們却不能灰心。務必要喚起同情於新醫的人士。共同來研究這個問題。千萬不要爲環境所支配。而變換了立場。我們同道中。頗有人願從一般人士的心理而舊醫化的。譬如看了一個傷寒病。就代替那病家介紹一位舊醫來共同治療。一面服藥。一面注射些強心針。派一個女看護來招呼。天天也賺那病家十元八元的診費。那病家呢。倒也情願擔負那三料的支出。然而這種醫家。可以算家庭的功臣。而實在是學術的罪人。

現在社會上頗有人責備新醫收費太昂。不能使一般人擔負的。但是這也是片面的話。好像新醫都是貴族化。其實舊醫也何嘗便宜。盛名之下的幾位舊醫。門診要四元。出診有二十餘元。再加什麼過橋加倍。也就駭人聽聞了。總而言之。我連帶和舊醫聲辯。世界通例。平民的醫藥問題。本不是開業醫師來解決的。醫師雖應有慈善的心腸。却並不是施衣施米的慈善家。與律師工程師以工作收取一種代價。絲毫無二。海上生活程度這樣高。病家有病家的開支。醫界也有醫界的困難。假如一個坐汽車的醫者。門診收費三角錢。可謂慈善了。每日的門診也不過二十來個人。於是醫師付不出

汽油費。病家拿了他的方子向藥房去配。動輒就是一元二元。普通人也就難於擔負。這叫作兩敗俱傷。還是一個不解決罷了。

如今把上海市本年中西醫人數調查列表如左。

上海市現有新舊醫人數表 廿二年九月底止

種	類	人	數	附	註
(甲)華籍醫師有執照者		六百	十六人	內醫師公會會員三百七十五人	
(乙)外籍醫師在工部局登記者		二百	六十五人	此外尚有未登記者三十四人	
(丙)舊醫領有衛生局執照者		五千	四百七十七人	居然經過甄別試驗云云	

以上合計可稽之數共為六千三百五十八人

查西醫公會數年前會員錄。在滬會員共為一百零六人。而此數是否即包含在衛生局登記之六百十六人中。殊未細考。今則該會會員亦雜糅不堪矣。其他雜醫無法調查。而衛生局所發舊醫執照。至為寬濫。市上為人亂用西藥之雜醫。往往因不合新醫條件。而請領舊醫執照。疑即包括於五千四百七十七人中云。

新醫有八百八十人之多。供給有產階級的專用。假定每人治二千個人民的疾病。（這是日本德法的約計）就要一百七十六萬個有好好兒生產力的人去養活這班醫師。試問不景氣的上海。經濟落伍的中國。社會上有這些力量麼。而況還有個傳統式的舊醫。中醫學校的畢業生。加上各色雜醫。總數竟有五千四百七十七人之多。向那有產階級方面討生活。自然而然而。每一個醫者的病人是少了。因病人少。而收相當費用以調劑醫者的生活。也是必然的趨向。所以新醫。實際是總數六千三百六十人中的八百八十人。就等於七分之一而已。這七分之一的業務中間。又被外籍醫佔去了三分之一。故華籍新醫。在上海可算最小數。那麼現在的醫界怎樣過去呢。無非是二種力量維持着。（一）真正資本家生病。化費了千百倍的診金。又請舊醫。又請新醫。而且一天請了好幾位。但是這一種金錢。都被幾個盛名的醫家和外國人積聚了去。一般醫家往往拿不到。於是醫家就不免為生活而變更其道德。（二）本來一個人。能夠不為生活的壓迫。而走上岐途的就很難。不為環境所束縛。而變更其學術的就更少。因此就有許多人。用取巧的方法。行使他的業務。上文所說新醫曲從舊醫會診一

個資本家。卽是一例。

若然是貧苦之家。恐怕中醫診過。西醫望望然去之。新醫診過。舊醫也落得說另請高明。結果則他們還是求仙老爺。吃香灰罷了。此外等而下之。就發生誇大的宣傳。巧言的敷衍。櫛窗的廣告。奇形怪狀。不一而足。一言以蔽之。不是學術不夠。便是學而不時。爲衣食所迫。不免斷喪些品格。所以近來醫師公會中人。雖想把那些怪現象略事整頓。可也頗費周章。祇能從過於貽害社會的方面。先行着手取締而已。

這樣一算。全上海的醫師。舊醫、西醫、三項靠醫吃飯的。有六千多人。平均五百個人民中。就有一個醫者。而况神道設教。江湖術士。猶不在內。可稱得供過於求。那麼妄得不混亂呢。

我曾經研究過上海所以醫家過剩的道理。(一)凡是外國畢業回來的。沐了歐風美雨。當然在他的生活上技術上都以上海爲便利。於是就在上海開業了。(二)上海有幾個公立私立醫學校。其中的學生。在求學時代以上海爲第二家鄉。畢業以後。當然喜歡在上海開業。而且實習時候所看見的設備種種。也覺得內地不易措置。而喜歡

在上海開業。(三)上海爲經濟中心。人人想在上海撈摸幾文。也是重要原因。(四)上海比較各種醫院多些。那些醫院裏的看護生。妄自出來懸牌應診。也覺得上海來得駕輕就熟。(五)內地因時局不靖。政事杌隉。遷來上海居住的人民。在近年中。要增加到一百多萬。於是將內地素負時望的幾位醫者。一同帶了來。(六)最可笑的。在這有力量的上海的一百多萬人民中間。自然有不少讀書種子。恰巧我們貴國的舊醫學。教作什麼「儒理內外方脈」。讀書人個個可以無師自通當醫生。那些人到了上海。被高高的生活程度壓迫着。覺得海上寓公。不大好做。於是試以儒醫爲業。託幾位名人登報一介紹。就說柳州世醫。歙縣名宿。如何有名。如何技神。再加上些自製祕方。家傳古籍的話。也足以聳人聽聞的了。偏偏上海人的脾胃。合着三吳人一句俗語。叫做「遠來和尚好看經」。往往趨之若鶩。要曉得三五小疾。本來不藥可愈。偶然方到病除。那位儒理醫家。也就擺起「趁運十年。有病早來」的面目。就中一個得意。效譽紛起。至於此種醫生。在他家鄉。是否享有盛名。到底何人的高足。那位的門徒。却還要調查起來。所以這種開業。早失了舊醫以傳統爲貴的真精神。海上的相面先生。往往

在廣告中標着「無意仕途。相人訪友。」的語句。當然也有名醫的廣告中。說「不爲良相。隱醫濟世。」的話頭。那真正醫卜星相相得益彰了。

所以現在上海市上。對於過剩的醫者如何消納。對於混亂的醫界如何整理。却是一個很大的社會問題。本文結論中間。雖有幾條方法足資參考。但是主要的樞紐。却還在政治上。雖說天演的理論。叫作「優勝劣敗」。可以任其自然淘汰。然而人民的常識不充足。我敢說現在市上。愈劣竟可以愈勝。愈優者未必不敗。因爲劣者面皮愈厚。所施的騙人技倆愈巧。而况醫術不是其他貨物可比。倘若要淘汰一個庸醫。要多少生命去奉陪他呢。

此外對於平民與新醫的關係。以及新醫的專家與貧民的關係。都在下文論醫院的範圍以內討論。

還有新醫所利用的各項精良器械。和理學治療的各項器械。如太陽燈。愛克斯光。電熱機等等。也都嫌太平民化。鄙人曾經在醫藥評論第五卷第一期即九十七期中。有過一篇意見發表。請讀者參看。本文不再細談了。

#### 第四節 正式醫師與醫院

如今先談醫院。醫院的性質。大別分爲二類。就是公立醫院。和私立醫院。公立醫院。必須有的款爲基金。或是常年金爲輔助。方始可以完成他的責任。而加惠於公衆。上海的醫院。在二十餘年前。絕少中國人自辦的。爲公衆服務而耳。熟能詳的。無非仁濟醫院。同仁醫院。寶隆醫院。廣慈醫院。廣仁醫院。這幾個。但是無一不是外國人所辦。或則外國慈善機關所籌款項。或則受外國教會之津貼。此外租界的工部局。辦理幾個醫院。是另含專門隔離的性質。與普通醫院不同。而工部局有醫務上的需要時。就委託以上幾個醫院代辦。謂之工部局指定醫院。例如去年工部局補助仁濟醫院三萬兩。補助同仁醫院二萬兩之類。於是那幾個醫院。都充滿了外國經濟的色彩。再加上些洋官廳式的氣餒。使一般民衆感覺到醫院的可怕。甚至於拿醫院來代表外國人的面目。而中國人自辦的醫院。就只紅十字會醫院和上海公立醫院等幾個規模欠大。經濟欠充。竟不能夠做多大工作。近二十年來。方始多了些公立慈善醫。院市立的勞工醫院。及幾個醫學校的附屬醫院。加上那些小規模公立醫院。大大小小

小。不下二三十個。我如今把全市公立醫院酌量列成下表。並且分別他的性質、科目、和規模大小。註出來。請讀者參看。但是滄海遺珠。在所不免。如有漏列。還請指教。

上海市內公立醫院一覽表

院名	創立規模	設備	科目	等級	床位	辦理制度
仁濟醫院	洋	大	各科	各級全備	一五〇	英人萊司德捐款
同仁醫院	洋	大	各科	各級全備	一五四	耶穌教會
公濟醫院	洋	大	各科	高級式	二四〇	公立另有董事會
廣慈醫院	洋	大	各科	各級全備	二五〇	天主教會
聖心醫院	洋	大	各科	各級全備	一五〇	天主教會與華教徒
寶隆醫院	洋	大	各科	各級全備	二八〇	公立另有董事會
西門婦孺醫院	洋	大	兒婦產科	各級全備	二五〇	耶穌教會
廣仁醫院	洋	大	兒婦產科	各級全備	二〇〇	耶穌教會
宏恩醫院	洋	大	各科	高級式	一二〇	公立另有董事會

上海市近十年來醫藥鳥瞰

新普育堂醫院	紅十字會總醫院	紅十字會南市醫院	紅十字會北市醫院	公立上海醫院	勞工醫院	四明醫院	粵民醫院	紅卍字會醫院	時濟醫院	同德醫院	東南醫院	普善醫院
華	華	華	華	華	華	華	華	華	華	華	華	華
中	大	中	中	大	中	中	中	中	小	中	中	小
各科兼傳染病 瘋人院	各科	各科	各科	各科	各科	各科	各科	各科	各科	各科	各科	產科各科
平民式	各級全備	中級與平民	中級與平民	各級全備	中級與平民	中級與平民	各級全備	完全平民式	中級與平民	各級全備	各級全備	平民式
一〇〇〇	二二〇	八一	五〇	一四五	九三	二〇〇	四〇	五〇	三〇	六〇	二五〇	產科四二 各科一八
華人天主教徒	紅十字會立醫學院代辦	紅十字會立	紅十字會立	公立另有董事會	市立	同鄉會公立	同鄉會公立	慈善團立	公立另有董事會	附屬	附屬	慈善團立

上海時疫醫院	紅十字會時疫醫院	急救時疫醫院	開北公立醫院	華人監獄醫院	印度巡捕醫院	中國巡捕醫院	工部局華人隔離病院	尙賢堂婦孺醫院
華	華	華	華	洋	洋	洋	洋	華
中	中	中	中	中	小	中	大	中
夏季流行病	夏季流行病	夏季流行病	大傳染病	各科	各科	各科	大傳染病	兒婦產科
大部平民式	平民式	平民式	各級全備	特種人員	特種人員	特種人員	隔離式	各級全備
三〇〇	不定	二五〇	九〇	三〇〇	三〇	一五〇	一五八	八〇
公立另有董事會	紅十字會立	公立另有董事會	公立另有董事會	租界工部局立	租界工部局立	租界工部局立	租界工部局立	公立另有董事會

上面表中所謂規模大中小原是根據房屋設備等酌量估計。而所謂等級完全依照華人的經濟狀況而定。例如表中的公濟宏恩兩院內。最低級病房價。已不是我們的平民所可担負。所以稱為高級式。宏恩醫院去年全年病房收入。達廿七萬四千八百〇二兩。就可見其高貴了。中級的醫院。又沒有相當考究的病房。我們國人的資本家

已經不屑住。而所稱平民式的。簡直就是貧病式而已。普通中產之資。又不願住了。只有各級全備的醫院。似乎包羅最富。然而病房價目。也還各各不同。大都三等病室。每天收費在五角以上。而另取藥資。就使貧民却步。二等病房。收費倘在三元以外。中人之資。倒又嫌貴了。統看上表。可分別下面幾點。(一)所列三十一個醫院規模較大的共十二處。却有十處是外人辦的。(二)專爲平民而設或酌收平民的醫院有十一處。却有三處是治疫的。一處是產科。(三)三十一個醫院中。只有三個產婦科醫院。帶治兒科。床位一有限。與全市小兒數目比例。相差遠甚。(四)市內產科醫院滿街都見。如今細考究起來。公立的只有表中四個。其實還統治婦女各病的。(五)統計各院床位有四千四百三十一只。但是要除去巡捕醫院等特種人物用的四百八十只。再除去非常年辦的時疫醫院與隔離病院共七百〇八只。再除去高級醫院三處計三百六十只。所以男婦內外各科的普通床位只剩下二千八百八十三只了。因此照上述的情形。可以說上海市的醫院狀況。還是不景氣。還是不合用。還是不夠支配。還是高下不勻。但是公立醫院爲什麼少呢。自然也有很多原因。如今且把來談

談。

大凡醫院。已不是賺錢生涯。而況公立醫院。負着博濟羣黎服務公衆的責任。尤其非賠本不可。於是不能不有所謂基金。靠基金的利息。方資挹注。外國人所辦醫院。大都有已籌基金的。而中國人所辦的醫院。照上表所列。簡直一個都沒有基金。最好的也不過自購基地。自建院屋。靠着常年捐款。用作經常之費。其次的。租賃院屋。也靠着董事分擔常年捐款。而另有幾個董事內中堅份子。有力商家。自作後盾。萬一醫院缺乏金錢的時候。便由幾個中堅份子出來沿門托鉢。募集捐款。或則自掏腰包。勉力維持而已。但是通商大埠。人事的變遷甚速。貧富窮通。更不能預料。有力商人。未必永遠有力。善交的名人。也有舞袖郎當的時候。於是醫院的興衰。便跟着董事個人的盈虧爲轉移。所以老醫院既忙着新董事和新力量的追求。而不能日日求進步。新醫院更不敢次第成立了。據我所知。竟有租賃房屋的醫院。付不出房租漸漸因爲不支而至於消滅。論理假使社會上人士。對於醫院的興趣濃厚。那麼如上海這種大埠。經濟力究竟不比內地。每年總有幾十個發財的大商家。理應有大醫院可辦了。但是第一點。社

會上充滿着舊觀念。覺得醫院是西法。不合於國人習慣。不願把金錢交給新醫界去發展他們的業務。第二點。向來中國資本家出了錢。必要管事。假使他自問對於醫藥是外行。情願把錢做其他慈善事業。比較醒豁。於是你發你的米票。我施我的棉衣。各做各的小規模慈善。弄得經費既不集中。而慈善事業。走向消極一方面去。若說拿辦醫院的責任。推在醫界身上。醫界又無此力量。況且要責備新醫界。爲什麼不辦公立醫院。就與責備壽器店。爲什麼不施棺材一樣不通。而必待新思想的商人發財。機會未免更少。於是醫院創立的可能性。就格外的小了。

對於引起資本家的興趣一層。却非一蹴可幾。必須社會上一種舊勢力失敗之後。他們才肯覺悟。或者經過新醫界的努力。使他們得到新醫的好處。然後興趣也有了。但是照目前情況。却很難得到效果。因爲資本家即使自己要住醫院的時候。他可以出很高的代價。住外國人所辦就的醫院。而一方面。却責備中國人自辦的醫院如何腐敗。如何沒有秩序。實在醫院所以辦不好。三之一固在人才。而三之二。仍舊在經濟與社會上一種扶助的精神。再則我覺得我國政府方面諸公。對於醫院也未必有什麼

興趣。試看凡是要人稱病請假。或是下野養病。都住着外國醫院。而且大都住外國的私立療養院。推想他們的心理。早認爲醫院是洋貨。也就是高等人民所吃的大菜。而並非平民所必需罷了。對資本人家因外行而不願出資一層。我這裏却有一個解釋給他們聽。或者以後社會上的心理略略改變些。

北平有一個協和醫院。大家都知道是煤油大王羅氏基金所辦的。但是羅氏自己因不懂醫之故。從來不問醫院內的行政。另由羅氏基金委員會。交給一個醫務委員會去辦理。譬如協和醫院。是在中國的。就交給「中國醫務委員會」去辦。裏頭的委員。無非在華的著名醫家。用精密的考慮選舉出來。內行負全責。有全權。所以這醫院便井井有條。而一方面爲保持出資人的所有權起見。將醫院的全部財產。用最低的代價。算租賃給這個團體的。例如數百萬產價。每年的租金祇定美金一元。立有契約。並訂有期限。這區區租金雖等於零。然而却保持了法律上地位。假如出資人以爲這個團體辦理不善的時候。可以聲明到期契約中止。收回來交給另一班人辦理。如此則要辦的人。自然熱心求工以博榮譽了。

中國的慈善家。假使出資辦院。很少肯不問信的。並且於用人方面。不能確守「用者莫疑。疑者莫用」的態度。甚至拿醫院當作官廳一般看待。往往由董事硬交八行書給醫務主任。今天介紹一個練習看護。明天介紹一個掛號先生。就是茶役廚司。也有從院長董事方面來的。結果則董事自己說我們這醫院。爲什麼不如外國人的醫院。終覺得不愜意。不知道真正合格的醫院裏。應該上自醫師。下至院役。皆有另一種醫的訓練。試看他們外國醫院內連問訊處。都是饒有訓練的看護當的。北平協和醫院內。連文牘主任。也用醫師中文筆好的人去當。自然沒有不相宜的地方了。辦一個草創的醫院。而出資最多的院董。是一個前清的小官僚。難免有厘卡上的扞子手來當掛號先生。於是他那副尊容。對待病家。就不甚好看。而醫院的名譽。在這些小節上也許受了影響。

有人說我這許多議論。未免明於責人昧於責己。所以反過來要怪我們醫界裏對於辦理醫院的人才。也實在不多。推原其故。凡是習醫的人。因爲對於將來的出處。大都以個人開業。或研究專門基本科學爲目標。所以祇在各科學理和技術上用功夫。決

不肯於醫院的設備與管理方面。另留一番心。即使有在外國多年。經許多醫院實習。而隨時留意的。究竟極少數。若在本國習醫的。更因自己所處的地方大多不是一個大規模而井井有條的醫院。而愈覺沒有師承。就是那少數抱有管理醫院有天才的和少數平日對於辦醫院有志願而留心研究的。或是醫家而富有幹才的幾位。亦必然消納到以下幾處去。(一)自己私辦的療養院。(二)小規模私立醫院。(三)絕對有條理而整潔的診所。而以上三項。又往往在社會上佔着優勝。於是辦理公立醫院的人材。乃覺得愈乏。所以我們在上海。可以看見較好的私立醫院。而缺乏較好的公立醫院。並且有時公立醫院的主持者。還要抱着舊商人或官廳的腦筋。用人每取薄薪主義。甯可讓職員另行作弊。但是醫院豈是有弊可作的地方。醫師豈是准許作弊的人物。於是公立醫院的醫務主任。便隨着這種情況。而成爲清苦差缺。有幹才而富學問的人。既有私立醫院可辦。又有好好的診所可以開業。誰復在薪水薄而責任重大之下。來當此苦差呢。著者自己。曾經手辦過許多醫院。有幾處在自己義務指導之下。用個人的交誼。請來月薪二百元的醫務主任。還是個外國大學畢業而得博士學位。

的。可以算得價廉物美了。然而到醫院經費缺乏的時候。一部份不明白的董事。似乎尙嫌醫薪太貴。而我則一方面要願慮醫師的生活。一方面要仰體董事的心理。而勉強維持他們的興趣。又一方面要加重我自己的義務責任。而不使醫務的效能減少。夾在中間煞費苦心。不過爲了公立醫院爲市上所需要。不惜委曲求全。勉強賣力而已。

以上所說是主幹人物方面。但是一個醫院的良窳。豈僅關係主幹一人。各項職員。都應該有特別的訓練。上文所謂從書記到院役。都應該醫事化。而最要緊的人員就是看護。我們中國因醫院少而看護養成的機會很少。因看護才難而要辦好的醫院更難。這是互爲因果。殊非朝夕間可以解決。本來醫院內部的一功管理。一切佈置。側重在護士長的身上。醫師反而不必十分過問。外人辦一個醫院。從外國去請一位經驗豐富的護士長。帶十個訓練有素的護士來。自然事半功倍。中國人自辦的醫院。往往得不到好的護士長。還要醫師留心護士的工作。於是醫師愈加有才難之嘆了。我也曾請外國看護長管理過我的醫院。結果又生了多少周折。並與事務員不洽。又

如某醫院用外人爲看護長。管理院內庶務。却又引起中國看護士的反感。曾經鬧過絕大風潮。就是院中其他各務。似乎也頗遭外間物議。足見這個護士長的重要。還有一層。我們中國的護士。雖有護士會的設立。但權力和組織還沒有普遍。文字與制度都不能統一。而護士對於自己的地位又往往誤認。因此有一部分護士。不肯以業終其身。或則流入雜醫界。或則竟改行。於是護士界的本身。絕少進步。所以我以爲國人要自辦合理化的公立醫院。在社會方面必須集中款項。優給取才。在醫界方面必須訓練護士。犧牲私利。

其次再談私立醫院。查私立醫院。在上海市內。容納病人的。現在不過四十餘家。床位總額不到一千。而最小醫院床位。有不滿十只者。考其性質。無非三類。(一)是專科醫院。因爲專門醫師。要行使他的技術而設立的。(二)醫師中因爲缺乏公立醫院的關係。而糾合幾個同志。試辦小規模醫院。以便容納他們私人病家。(三)迎合社會心理。辦理療養院。以吸收高等病人的。此類療養院尤其以外國人所辦的佔着優勢。他們對於院內的規則。有幾家取絕對的通融性質。例如吸食鴉片。探望病人。致送食品。一

切都很放任。所以達官富商。最為歡迎。但是以上三種醫院。第一類因設備的代價。收費不能從廉。第二類因為無款可貼。必須靠收入的病房費作開支。並且要靠這醫院來解決幾個醫師的高等生活。自然也不能很便宜。第三類本以買利為目的。而來院的又以富有者為多。取費當然格外昂貴。因此這項私立醫院。與上海市的一般市民。簡直沒有關係。不過內中也有幾處是慈善家私人創立。帶着施診性質的。也有醫界中所辦。而自願將頭二等病房的贏餘。附設三等病房。加惠於平民的。却不可抹煞。

如今再將市內著名私立醫院列成下表（凡床位不滿二十只者未列入）

院名	設立規模	科	目	等級	床位	辦理人
人和產婦科醫院	華	中	婦孺	各級全備	三〇張	張湘紋
中德平民產婦科醫院	華	中	產科	平民式	免費三〇	俞松筠
同德婦孺醫院	華	中	產兒婦科	各級全備	五五	李元善（董會）
伯特利婦孺醫院	華	中	產兒婦科	各級全備	四五	石美玉
大德產科醫院	華	中	產婦科	各級全備	三〇	唐慶岳

上海療養院醫院部	中西療養院	霞飛療養院	中國肺病院	上海療養院	肺病療養院	上海骨科醫院	惠旅養病院	福民醫院	中德醫院	大華醫院
美	法	華	華	美	華	華	華	日本	華	華
大	中	中	中	大	中	大	中	大	中	中
各科	各科	各科	肺病專科	各科	肺病專門	骨科專門	各科	各科	各科	各科療養院式
各級全備	高級式	中級以上	中級以上	高級式	中級以上	各級全備	中級以下	各級全備	各級全備	中級以上
一七五	三〇	二〇	二〇	五〇	四〇	一〇〇	九二	八〇	四〇	二五
米	郎培安	吳天民	汪企張	米	丁惠康	牛惠生	席錫蕃	頓宮寬	俞松筠	金燮章

照上表所列。全市的二十張床位以上的私立醫院。不滿二十處。並且床位總數不滿七百架。其中外人所辦的非但佔了四處。而且規模都來得大。佔了三百三十五個床

位。幾乎是全數之半。

除了上述的公私立醫院以外。還有一種診所而稱醫院。却並不能收容病人的。最易引起社會上的誤會。而予一般雜醫以買利欺人的機會。我這里也順便申說一下。查醫院的組織。不是我國本來固有。「醫院」二字的名稱。不過君主時代大醫院（御醫的彙粹處）用過。自從拿牠與西文 Hospital 對譯之後。在人們腦筋裏。狹義的解說。似乎是一個收容病人養病受治的所在。然而政府官廳。却並沒有明令規定醫院的資格。也沒有說這名稱無可假借。語所謂名不正言不順。於是乎錯誤來了。

有許多醫者。在他個人的診所外面。掛上一個醫院的市招。或稱某某人醫院。或則另取安康博濟等等字樣。而其實他那裏何嘗能容納一個住院病人。尤其是一般雜醫。借重「醫院比個人聲價較大」的觀念。大夥兒掛起醫院牌子來。於是四馬路中玻璃窗上。充滿了醫院的字樣。新聞紙後廣告欄裏。徧布了醫院的名稱。而最可笑的。拿別處久有聲名的院名。借爲號召的工具。譬如北平有一個占地百畝的協和醫院。上海居然也有二開間的協和醫院。杭州有個依山傍水的廣濟醫院。上海也有個弄口

路角的廣濟醫院。蘇州有個風景幽靜的福音醫院。上海也有個三上三下的福音醫院。非但中國文字寫得明明白白。還要加上西文的橫額。牆上還要標明些科目價錢。以便問津者一目了然。真正貽笑外邦。極社會之奇觀。然而我們新醫界中。以診所稱醫院。却也有個依據。案日本的習慣。凡是醫家個人開業的地方。叫作醫院。而容納住院病人的地方。叫作病院。所以虹口一帶。什麼「清水」「篠崎」等醫院。就不須一定收住院病人。而福民醫院之不稱病院。已經遷就了中國的習慣。在這排日潮流之中。我要奉勸諸位同道。不必以日本的習慣爲依據。再以診所稱醫院。以致於攪亂我們已經「約定俗成之名。」

但是社會上人。因爲被醫界這麼一混亂。反而把從前對於醫院的認識變易了。我常常受到酬酢間的詢問。並且聽見別個醫師也受着同樣詢問。說：「久仰久仰！大醫師醫院在那裏。」好似醫師必有醫院。有醫院的。方是大醫師。所以我主張在最近的將來。須由衛生局醫師公會等會同了租界當局。將上海市的公私立醫院調查表。註明主任醫師。診治科目。床位多少。等次如何。收費若干。在報紙上大規模的披露一下。

倒可以分析社會上的觀聽不少。而便利於病家適從。也不在小處呢。

上海市內尤感覺缺乏而急於要提倡的。乃是傳染病醫院。據目前狀況而論。專收危險性傳染病。如腦膜炎。腥紅熱。天花等症的醫院。祇有數處。公共租界工部局。設有隔離病院。而內中的華人部。實在不得華人之同情。因此病家聽說要送工部局醫院。都有毛骨悚然之懼。法租界廣慈醫院。另設隔離醫院部份。可是制度很偏斷。與其他醫界十二分的隔膜。並且祇收法租界的居民。也不甚方便。南市公立上海醫院。於以上各病流行時期。也設着相當的隔離舖位。可惜也不多。閘北從前有個公立醫院。乃是華人自辦。專收此等症候。地點建築甚好。資格也最老。可是以前醫務。完全交與一個外國人包辦。頗有不合新醫學理的地方。如腥紅熱不肯多注血清。並且每天喉頭搽藥。常常使病人支撐起坐。不顧心臟危險。都是我親眼目覩。如今閘北兵災以後。該院也就受了相當打擊。此外紅十字會對於隔離病院。時辦時輟。衛生局又無款開辦。所以開業醫師診到此類病症。最爲躊躇。勸令病家送以上各院。病家大都不肯。送入其他病房。必被拒絕。聽其在家治療。殊不合公共衛生的原則。而尤背謬正當醫師的責

於是熱心的醫家。不管病家願與不願。報告了工部局把病人硬接了去。略爲消極的醫家。順從病家的要求。冒着十二分危險。就在家庭中。仍用每天出診的生意經替他治療。最消極的。就將這個病人完全放棄。讓他去吃仙方也好。吃湯頭也好。更不去管他們傳染不傳染。於是上海的所謂大傳染病。也就在這畸形的醫藥之下流行着。靠天消長。工部局居然每星期有個報告在報上發表。說天花若干人。腥紅若干人。然而凡是吃仙方。請喉科。貼膏藥的。完全不在其內。那裏好算正確的統計呢。假定所有各症。全照合法的手續送入隔離病院。恐怕上述幾個醫院又必有人滿之患。這種情形。社會上有思想的應該注意。

其次再談到夏季流行病的霍亂醫院。俗稱時疫醫院。大都因爲霍亂病患者。以平民勞工居多。所以辦理這種醫院的方式。往往是施診式。慈善式的。但是霍亂病並不限定平民啊。不論何人飲食不慎。照樣也患霍亂。於是就發生住院問題的困難了。若說高等療養院或私立醫院收容霍亂。實在有些違法。若說與販夫走卒同居一室。又雅非中上流社會人所願。雖然有幾處時疫醫院。分列着頭二等收費的房間。可惜性屬

臨時。事尤紛繁。頭二等病房。除合法的醫療之外。自然不再考究虛浮的殷勤。於是有人向時疫醫院的人說。「我情願多出院費。請你們診治看護格外道地些。」而醫院中人都祇好回說。「此地人多事雜。祇好一視同仁。」像我所主的時疫醫院。尤其是完全施診性質。憑他願意出資。我們不好收受半文。而對於看護供應。也實在無可殷勤。因此我覺得上海市內。在每年霍亂流行的時期。不妨適應事實上的需要。另外組織一二處高等時疫醫院。收費較昂。舖位不必過多。專供有產階級的偶患霍亂者之用。（即赤痢腸炎自然亦可並收兼蓄。）以免其他普通醫院受那些傳染性病者的攪亂。又免得許多病人。因怕進平常時疫醫院。而使家庭里衙中充滿了傳染性排泄物的流弊。

#### 第五節 醫師個人之業務

如今再談新醫界個人的業務。上次早已說過新醫的總數。在上海假定與人民數比較。已經嫌多。又因為社會上人偏向舊醫的緣故。所以新醫每個人的業務。並不是平均很發達的。因業務上的競爭。而被迫到用些開業術。也是理所必然。開業術無非迎

合社會上的心理。若說在應對病家的言詞舉止方面。表示圓融。和藹。親善。誠懇。本與醫家的身分學術上。絲毫沒有搖動。也是世界開業醫師應取的態度。但在中國却有時因為要圓融。而發生十二分困難。例如病家兼請了新舊醫。而拿舊醫的藥方請新醫斟酌。問他應吃不應吃。或者問假使同服中西藥。可有什麼流弊。這一類的問題。實使新醫毫無答復的可能。最誠實而不欺人的答案。就是「不知道」三字。於是乎病家却嫌那新醫不學無術。太沒有負責的答復。盛名之下的新醫。在這種為難的境况之下。往往將病人放棄。而用「另請高明四字為脫身之計」。然而詬病他的同道。也可以責備他「不負責」。或「舊醫化」。但是我嘗細想這種情形。也決不是醫家一方面可以造成的。至於開業術的下焉者。就不免帶投機色彩。例如社會上那一種疾病最多。就拿那一種病為題目招攬生意。像現在的上海。是生活困難而風氣淫靡的都市。所以患花柳病神經衰弱的人很多。於是腦病性病的幌子。遂如雨後春筍。失意的商人。荒唐的青年。却也趨之若鶩。肺病是全世界的大敵。尤其是都會為甚。所以上海也有並非專家。而稱治肺專家的醫師。實在和腦病性病同一滑稽。依我想來。上海四

季都有特種的流行病。那麼醫界臉皮老一點。不妨做換季的專家。春天稱白喉腥紅專家。四五月稱痧痘幼科專家。夏天稱霍亂吐瀉專家。秋天稱痢瘧專家。倒也未爲不可。新近醫師公會議決。將要限制正式醫師的廣告。不許胡稱科目。即使真正專家。必須以醫學學制上確有此一門專科者爲標準。倒是很規矩的辦法。

開業醫本來可以大別分爲二類。一是統治各科的。一是專門家。專門家自然是少數。而統治各科的。當然佔多數。在理凡是普通醫師。遇到疑難症候。因學術和設備上的關係。應該將這個病人介紹給專家去治。然而在上海目下的情形。却還沒有到這個程度。除却少數極有智識而極有資產的人。就診於專家之外。此外也不過就診於普通醫師。而普通醫師。因爲業務不十二分發達。也未必能放着生意不做。而將各症一一介紹與專家。按正式醫師。於學校畢業考試時。各科例須及格。方准開業。各科之一般症病。當然應付得了。而况上海各科專家。究竟完備不完備。好不好。也還是個疑問。而病人的知識和經濟力量。是否都能受專家療治。也有關係。我親歷的三樁事。實可以做此說的印證。(一)有一次我偶然替一個患痔瘡者解除了相當的痛苦。他便介

紹了很多患痔瘡的來。以爲我是痔瘡專家了。其實單單痔瘡一病。並不列爲專科。我更非痔瘡專家。但因此我知道社會的心理。(二)有一次。有一家病家請了一位舊醫治瘧疾。而一定要託我介紹一個專治瘧疾的西洋醫師。但是瘧疾並無專科。我也只得圓融地介紹了一位內科先生去。(三)一家病家的女太太。一定要求一位外國女醫師而開腹手術超超等的。說是男子開刀。似乎不雅。我只得以「上海缺貨」謝絕了。

#### 第六節 新醫中專家之業務

若分論各科專家的業務。當然以外科爲最好。內科最次。因爲社會上至今有深入腦筋的印象。叫做「西醫長於外科。舊醫長於內科」並且外科的手術。的確來得奏效顯明。然而經外科手術不愈。死去的也甚爲狼狽。外科手術不佳的。絲毫不能冒充。而且外科先生沒有好好的手術室。不能行使他的業務。中國人在廿年以前。凡是手術往往假手於外國人。近十年來雖則人材輩出。然而一般人的迷信外國人。依舊很甚。習外科的人。在外國讀書時候。果然輪不到操練許多手術。而到了中國。又因爲醫院缺

少的緣故。沒有地方工作。就在醫院工作的幾位。又因爲不掛招牌。而致姓氏不見經傳。享名很難。行手術的機會大都爲外國人奪去。所以市上外科醫師又那一個不兼治內病呢。至於內科專家。冒充却很容易。即使真有研究的內科專家。往往與舊醫同時會診一病。而奏效不能居功。甚至在病在垂危的時候。負一個打強心針的責任罷了。眼科在中國習慣上本來與其他科目分得很清。所以社會上對眼科專家認識較切。加之器械手術。皆非舊眼科所有。故而業務比較很澈底。與眼科同等地位的是牙科專家。然而其業務。被鑲牙匠奪去一大半。總不如眼科爲佳。產科在最近十年來因助產學校的設立。和平民化產科醫院的呼聲。確乎很發達。婦科究竟還在新舊相持之間。小兒科的業務。與舊醫比較。那簡直範圍狹小極了。因爲新醫兒科有許多地方。必須得力於看護。而兒科看護的造就。根本缺乏。即使夠用。病家也多一種擔負。若說辦兒科醫院來解決。則小兒住院去我國習慣太遠了。此外皮膚專科。泌尿器專科。耳鼻喉專科。除了少數人士對他們有相當認識之外。一般人民不甚注意。因此他們的業務。大受打擊。他們爲補救業務起見。無非走二種途徑。一是提高診金。而變爲貴族

式御用。二是帶診其他疾患。前者太爲平民醫藥的障礙。後者未免埋沒了專長。皮膚病專家。本來總帶診花柳病。而花柳病被雜醫分去一半。普通醫師也分去一半。等到請專家治療者。所剩無幾。而病又太深。往往棘手。皮膚病患者。高級社會人。究竟較少。况有一部份國人。向不以皮膚病爲病症。而留着癬疥出濕氣的。或者像金聖嘆所說。「留壹二瘡痂在私處背人搔之——大樂。」還算名士風流。所以提高診金。便減少病人到極低限度了。

新醫業務的收入。除外科醫師可以收受一次高價手術費之外。此外各科任憑提高。至若何程度。究竟不是一個居積致富的營業。其最大原因。是新醫診病費時間。而專家設備費資本。他如眼耳鼻喉器等科。更少出診的營業。假定新醫合出診門診統計。每日診病四十號。每一號費時二十分鐘。共需時八百分鐘。除去路途上往返的時間。可算得已經潦草。然而每天的工作就在十三小時以上。自早上九時到晚上十時二十分。還沒有騰出飲食便溺的工夫來。算他平均每每一號收費二四元。每日所入。也不過百餘元。恐怕如此做法。三個月以後。醫師自己便要病了。不比舊醫祇須白紙一張。

秃筆一枝。學生二名。可以日診百號。然而新醫却常蒙了一個發財和昂貴的不潔之名。這是很可怪的。

論理開業醫師。逢到病家邀請。不得無故謝絕。然而現在却有幾位有財產的醫師。因為怕綁票而非有人介紹不出診。在這不安定的上海市。住屋固然要覓具妥保。而生病請醫也得轉輾介紹。未免太苦。然而這是治安問題。去本篇範圍太遠。姑且置之不談。還有幾位名醫。標明深夜謝絕。也許是白天診務太忙。不能耐勞。或者是體弱不耐深夜起身的緣故。這種謝絕診務的舉動。頗為社會人士所不滿。然而也覺責備醫家太嚴。又有人說。此種辦法。都是故意自高聲價。却非下愚所敢武斷。只好問諸幾位深夜謝絕的醫師自己了。其實市內醫院倘然發達些。那麼深夜救急的診務。往往可以由醫院分去一半。而開業醫深夜出診的需要就少了。

貧病不計。已為醫界診例中的必有條文。在這平民醫藥很困難的上海。未始不是好現象。然而如何不計。却沒有標準。而一方面這貧字的界限也太廣泛。假定以醫師自己的生活程度作標準。那是不如他的人民。要居大多數。一位坐高大汽車的醫師。而

往一上一下住屋內住四戶人家的地方去出診。乃是習見的事。那麼這十元至二十元的診金。應該收受不應該收受。就成了一個很夠默想的問題了。普通新醫的習慣。應診並不先收診金。假如臨時自己斟酌減收也。就是個人私德。比了舊時醫界習慣。尤其是舊醫中的名醫。非先收齊了錢不出門不上車的。已覺通融得多了。但是社會上人却往往原諒那先收齊錢而出門的醫家。而責備看好了病計較收費的醫家。一露一藏。一個深沉。一個率直。所取的方式不同。深沉的究竟佔了便宜。但是新醫中的名醫。大約因為限制診務過繁的緣故。也頗取這個先收錢後出門的方法。莫怪社會上愈覺新醫之難請教了。舊醫中間却有海上著名的張氏。至今門診不論貧富。不過酌收數角小洋。赤貧者且特地退回。他這種辦法。是否可以人人做得到。是否合宜於現在社會。乃是另一句話。然而他那自己儉樸。而替貧民設想的精神。無論如何值得表揚的。

#### 第七節 外籍醫師

我們醫界中同人。對於專在醫院服務的醫師。以及醫學校教授。是看重的。因為他們

得很小的薪金。而做很多的工作。並不想在社會上吸取什麼厚利。足見他們很肯犧牲一己的享用。走向研究學術一方面去。將來中國一切醫學上的進步。大半靠託在此輩身上。可惜醫學學校。十數年來進步也不快。而醫院還是多數在外國人手裏。這種人物並不甚多。社會上常常有人以為極紅的開業醫師。必可在醫學上發明什麼東西。實在愈紅愈忙。適得其反。還有慈善機關醫院裏的醫師。不論他學術如何。我們也得非常鼓勵他。將來才有人肯為慈善事業。而終身在醫院服務。現在社會人士對於這二類醫師。最不注意。並且對醫院中的醫師。尤其不表同情。因為肯久駐醫院中的醫師。個性冷靜。對待病家容或有不圓到的地方。而我國病人受了歷來鄙醫的催眠。却最喜醫家的趨奉和敷衍。外國許多大教授。常用命令式的態度對待病人。而在中國是最不行的。所以在上海的外國人。尚且迎合社會心理到十二分。而一般富商大賈。覺得受外國人的趨奉。非常榮幸的。

多年在上海市上的外國醫師。大都尚稱規矩。學術方面呢。即使當年不甚高明。如今拿中國人為試驗品。也試驗得很好了。不過他們與華人治病。漸漸地有些「姑息辦

法。」這就是他們迎合社會心理。而變爲中國通的證明。也是中國人自己好敷衍的結果。近十年外國醫師到上海來的大增。如今竟有二六五人。歐戰以後。外國醫學又突飛猛進。因上海洋人的需要。來了一批正式的專家。又因各國醫師每年造就之多。更來了一批並不高明。而專向中國人方面來解決麵包問題的。這一類洋醫來滬開業的步驟。無非一到上海先找他的本國商人。由他的本國商人介紹給他的中國買辦。由中國買辦請吃中國菜。而認識一班中國商人。席間吹牛拍馬。無所不至。中國人怎經得起藍眼睛高鼻子的拍馬呢。自然受寵若驚了。於是再介紹些病人給他治。治壞了果然不敢說半個不字。治好了當得五體投地。等到生意一好。診所也大了。洋行裏賒的器具帳也拔清了。就在上海成家立業。那時原介紹人家庭中有病要去請他時。反惹他說某軍長請他戒烟。某部長太太請他接生。一時還忙不開。

最可笑的。我們醫界裏。也有少數人喜歡與外國滑頭醫生合作營業。我不知道稱他狼狽爲好好呢。還是稱他爲虎作倀好。去年冬天。我還見一個俄國醫生看一個起先進行緩慢。而忽然急進的乳癌。他簡直不識得。反說是小毛病。吃幾天藥水就好了。我

說頸腺已腫。頭部都受了影響。恐怕不能以局部的癰腫之小而忽之。他似更不懂。後來病家當然取他那有辦法。而又簡單的說程。於是由那俄國人送來二瓶用舊補藥瓶裝的黑色藥水。不幸那病人才服了三天。就死了。並不能做那俄國人很久的主顧。雖然事實是如此。然而我總覺得在這醫藥毫無規則的上海。也許那位俄國醫生。靠着言語隔膜。容易藏拙。也許前途幸運還是很光明的。只有前十年曾經和我打過官司。並且專拿反老還童號召的什麼希米得博士。究竟被轟了回去。連某洋行的器械費。好像沒有付得清。他可算外國人裏一個最倒霉的了。

#### 第八節 西醫公會會員

除了一般新醫之外。再說所謂西醫公會會員的業務。他們的開業術。往往很好。宣傳力也很大。收費或者很經濟。因此業務也很忙。平心而論。其中有幾位頗能打極純熟的針。此外門診出診一切的一切。本和其他醫師沒什麼表面上的分別。就只有幾種特點是真實的事實。(甲)西醫公會會員頗有能開舊式湯頭藥的。(乙)上海市內沒有西醫公會會員辦理的正式醫院。更沒有該會會員在任何公私立醫院充當主任

醫師。(丙)該會沒有什麼出版物。更沒有該會會員所著的論文。(丁)該會會員講專家的以花柳專科爲多。並有講白濁專科的。而其他各科不經見。(戊)大小各醫學校却從沒有該會會員。當教授而講西醫書的。——因此可以說西醫公會會員。與其他的新醫。在業務上已不受什麼區別。而於他自己的造就。和學理之程度。有些分別罷了。在無論那一國的過渡時代。本來容易發生這種現象。原要政府和社會並由醫界本身同時起來補救。不是一筆抹煞就可了事。但願西醫公會的會員也須認清了這條途徑。方有改良中國醫藥的希望。若認爲我今日的饒舌。是對於該會會員有心加什麼貶辭。或者變本加厲。將該會更形擴大。那就沒有辦法了。本文下面還有醫政一章。敘述綫索較爲詳盡。平心靜氣讀之。當可了然。

#### 第九節 新藥業

至於新藥界的業務。在三十年以前是很不發達的。除了洋人所開藥房。專供外國人民外國醫生請教之外。華人自辦的藥房。歷歷可數。中西中英等幾家已是極老的牌子。而當時因爲新醫數目不多。還有自行配方給藥的。所以各藥房的唯一營業。不外

乎販賣歐西經驗良藥。（今稱成藥。）兼售化妝品洋貨雜物。至今內地藥房帶賣毛巾雨傘。還是當時的蕭規。後來有些藥房。大規模推銷他的自製成藥。而用宣傳方法。就引起了無數人的懷疑。黃楚九的中法藥房出艾羅補腦汁。就得了滑頭的雅號。五洲藥房的自來血。也有人言嘖嘖。其實艾羅補腦汁。不過中國製造的外國成藥。黃氏不過利用國人拜外的心理。多用了些西文名稱。加上些西洋色彩。並沒有其他欺世的行爲。自來血也還有原方可查。然而時至今日。投機藥商市上要多少。欺世藥品市上要多少。反而沒有聽見說上海出了第三四個滑頭。這種事實。一方面可以證明世道人心。今遜於昔。一方面可以證明外國的科學。一天發達一天。而我國人民的科學知識。跟踪不上。於是社會上的鑑別力。却反而一天薄弱一天。真是痛心的事。近年以來。因新醫之增多與進步。新藥業自然也隨之而擴大。增添的是配藥商。販藥行。成藥商。製藥廠等門類。而改良的是配方商。漸漸由學徒工役式趨向到專家學術式。各藥房都有藥劑師了。販藥商也由洋廣雜貨而改進到專售藥品了。

配方商原是一種利息很厚的營業。所以配方商昔日竭力連絡醫師。甚而至於允許

醫師取一種回扣。而招攬生意。開始作備者是某外國藥房。以後各家一致效尤。竟成爲風氣。並且彼此競爭。回扣數目有增加到藥價百分之三十的。於是病家買一元的藥。就須化一元三角之多。近年以來。這種公開之祕密。漸漸爲社會上一般人所揭發。而以此詬病新醫。故上海市醫師公會。曾經嚴重討論了幾回。通告會員。主張竭力拒絕這種苞苴的行爲。如今大部份醫師。已經不收取此項回扣了。關於這個問題。曾經由宋國賓醫師等幾位。在「醫藥評論」等刊物裏面發表過許多文字。此篇也就不贅。其實廢除這種陋規。在醫師方面毫無權利上的損失。蓋回扣的收入自然以開方的多寡爲消長。假如一個醫師業務蕭條。所開的處方當然不多。正項收入既受打擊。而欲靠此回扣作開銷。也就無濟於事的了。但海上頗有著名的名醫。利用他生涯的發達。過意在處方上亂開貴重的原瓶新藥。增高藥方價目。以便多得回扣。並且喜歡每天開一張新藥方。使病家天天配藥。（有一位醫生曾經治一個心臟病。光用毛地黃製劑一味。換開至三十一張藥名不同的方子。他雖然得了三十餘次的診金。並得了一筆很大的附加稅。而病家床頭。却宛如開了一月小藥房。平添了一二三十個只服二

三次的原瓶藥品。這種舉動實在使明眼人齒冷。而這位醫師自己對於學術上的身份却也受很大的降落咧。

配藥商方面對於取消回扣還在感受困難。一則同業中以爲少了一種競爭營業的工具。二則各家都不肯首先創作好榜樣。而冒一個放棄營業的危險。關於第一點其實毋須過慮。因爲百分之二十的回扣已經成了通例。既稱通例。即不足以當競爭之工具。第二點也只要配藥業中相約在一個時期同時廢除。也就沒有什麼難處。然而我們中國的同業。從來沒有一行是整個的。假如用大同行。真果用一致的辦法。必然發生第二個小同行。竭力來做這招攬的勾當。並且本國配藥商。又最怕幾家外國藥房去運動醫師。搶了生意去。即此小小一端。也可見得我國要整理一件事情。往往受外國人的牽制。所以要肅清這個弊病。必須三方面合力去做。(一)是醫師要保持自己的身份。勿再貪此非義之財。(二)是社會上病家。須要認清題目。配方到中國店。去可以便宜。不要再含了拜外的心理。往外國藥房跑。(三)要新藥配方商。將營業眼光放遠大些。甯可犧牲目前幾成生意。終久必歸勝利。本人把這件事公開的在此發

表。也就是要社會上病家明瞭此中癥結。以後可以得廉價的藥物。

至於配商近來真正的利息。早已不如前幾年好了。因為各國藥廠。在上海傾銷的合製劑（如我國老法的丸散。）一天多似一天。醫家為便利起見。往往在處方上開現成的合製劑。病家偏惑於「來路貨」的三字。也歡迎服此類藥品。而經銷此類藥品的洋行。都在上海另有市價。藥房配方。至多略加佣金利息。却不能過高其價。上面所述回扣之祕密。也就因此易於揭破。又因各藥房必須聘用正式藥劑師等人員。責任既重。開支尤鉅。所以利息比了學徒制度的時代反薄了。市上流行的外國所製丸散膏丹。自化學出品。以至配合裝管，盛瓶，包裹，封簽。都要人工。而此項人工。自然自金本位計算。加上運水到華。重徵關稅入口。然後折合銀兩。由藥行而達藥房。由藥房而至病家。當然價格很高。假使醫界於可能範圍。仍照較舊的格式處方。由藥劑師審慎配合。成為藥水，藥粉，藥丸。治病功效也是一樣。價目至少便宜一半。醫界和藥界既盡了職。而病家的擔負。還比買「來路原藥」輕得多呢。

配商所用的麻醉品。是舉國通令禁止入口的。然而買者自買。賣者自賣。到底正當

藥用麻醉品的供應量多少。到如今也沒有規定。因此規矩的藥房。往往因確守法令。而致供不應求。不規則的藥商。却可以濫售此等藥品。以爲副業。同樣的現狀。是注射器的進口。雖規定了醫家簽字方可定貨。然而市上偏有許多注射器。流入任何雜醫之手。是那裏來的呢。這又是衛生法令和藥界中一個畸形的現狀。

配方商不是可以純粹專營配方業的。上海市內華人自營者。不過二十處左右。而這二十多家都是俗稱大藥房。照例兼營本牌成藥。出售化妝香品。並且帶做原料器械批發生意。否則也萬萬不能開支。此外另有一種成藥商。例如專出某種成藥。創立一個店名的。市內也有近十家。但與真正醫界。關係甚少。所出藥品。無非男女老幼。終年常服的補劑。以及家用藥品。治治頭痛牙痛之類。外國人在市內所營藥店甚多。尤其小規模的俄國藥房。在十年以內大爲增加。我約略計算上海各國藥房。有四十餘家。可以正式營業。其中頗有幾家外藥商。領有我國衛生署藥師執照。高高掛起。不過想招攬華人醫師的處方罷了。

此外就要算外國藥廠。有的是由洋行代理。有的在上海自設發行所。專售原料成藥。

注射劑，器械等。與配方製藥完全不同。僅僅是販賣性質。照例他們的藥。應該批發給藥房或醫院。未便直接賣給民衆。然而他們却大登廣告。徧派跑街。竭力兜銷與各醫師。各雜醫。竟有直接賣給居戶的傾向。這且不管。最不應該的。就是出了許多醫藥夾雜的刊物。什麼「梅毒療法」「××醫報」「××藥報」等書。專供一知半解的醫者。以及舊醫採用新藥的人們借鏡。只知遂他傾銷藥品的目的。不待正當的需要。那些刊物的內容。名詞既不一律。學理竟有偏執。並沒有經我們中國醫學界同意。一般雜醫。拿他當教科書讀。讀後就以藥找病。並不因病求藥。所以報紙上發見什麼廉價注射的廣告。登着「阿爾梯共每針〇元。」德國獅牌六〇六每針〇元。」法國九一四每針〇元。」好似叫病家自己斷定了什麼病。該用什麼藥。就叫他去打一針便算醫病。造成這種怪現象。未始不受幾分藥廠傾銷政策的流毒。並且各國藥廠又多。同一化學製品。註冊名稱不能犯複。以致藥名之繁駭人聽聞。新藥目錄。在各藥房總彙可查者。藥名幾乎上萬。我個人接到各藥廠兜銷的藥名。已二千七百多種。其中著名有效。治病必需者。固屬不少。而荒唐不經。毫無價值者。未免驛入。更有改頭換面。貶價競爭。

的。竟把藥市攪亂得不堪。

所以我曾在醫師公會提議。另組一個委員會。對於新藥目錄、刊物、說明。加以相當整理。業經通過。但是至今工作還是甚少。改日當將辦法和意見另行作文論之。

在目前的狀況之下。最要緊的自然不是製藥廠。雖說化學原料。仍多取之舶來。然而仿造與配製。究竟杜塞些漏卮。可惜此種製藥廠。至今海上還祇有新亞信誼福康等四家。而資本也尙欠充足。出品不能很豐富。並且拜外的心理。從病人方面以至醫者方面。都不能免。於是製藥廠的營業。猶未十分發達。這事頗要請社會上注意提倡的。按上海一埠。可以說全國新藥最大的市場。就是內地各處醫院醫師所用藥品。無非由這十餘家成藥商。二十餘家配方商（兼營批發）。五六家製藥廠。以及一部份較大的外國藥房。（市上俄人所開之小藥店殊無銷藥至內地能力。）和各國藥廠駐滬經理等幾家供給。綜計商號的數目。尙不及上海市上舊式國藥舖的一半。雖然北幾省另有天津青島等處供給。腹部各省由漢口供給。雲貴各省由西貢方面進口。兩粵藥品由香港進口。然而或仍是上海分號。或則商店不多。皆有實情可以調查。由此

可以推知我們全國的醫療器械藥品。仰給於外人者總數並不驚人。新醫的事業。毫不發達。然而現在一般高唱保存舊醫的。往往拿利權外溢。提倡國貨的言語來聳人聽聞。政府諸公。也就附和此說。而提倡舊醫。但是一方面對於美國的麥子。棉花。西貢的白米。德國的人造絲。一切一切日常生活必需之品。仰給於外人的。却並不說道。「提倡國有農業。」「提倡國粹蠶桑」啊。唉。舍本而逐末。倒底算怎樣一回事呢。

#### 第十節 雜醫與偽藥

雜醫二字。在理不得成爲一個專門名詞。然而在目前上海之實況中間。却不幸有許多明明掛着招牌替人治病的。既不根據舊醫。又無新醫的知識。不得已只好姑名之爲雜醫了。雜醫在中下級社會裏。利用病家知識之淺薄。以及經濟的衰落。足以施展所謂江湖術。而使他們的業務甚爲發達。前五六年。早有推大車張布幔的傷科牙醫。兼打什麼德國獅牌九一四了。但是現在已經落伍。因爲社會程度。也在一知半解的進步。所以目前的雜醫不得不另在熱鬧去處。租起了相當房屋。裝上年紅電燈。陳設了沿馬路的花柳病標本小型展覽會。報上登起了很大的廣告。充滿許多新舊醫的

名詞和慈善的口號。於是他們的業務也就由最低級社會漸次侵入到中上社會。而所取的代價。因為中上社會的光顧。而逐步上漲。從騙飯吃。以至於想發財。也是人心必然的趨勢。但是藥品究竟是治病的工具。診療乃是醫家的學識。既然雜醫們可以在報上登載什麼「奧倫每針一元」「阿爾梯共每針七角」。那麼馮存仁慶餘堂也何嘗不可大登廣告。說「小川連每錢二角半」「錦紋大黃每兩三角半」。而以為解決社會經濟醫藥的口號了。這種貽笑世界的奇觀。非但不能引起社會人士之糾正。反爾有一部份士紳表着同情。真使人駭異了。從前守舊時代。兵器只有戈矛之屬。可以家置人備。如今槍砲犀利。危險性大了。遂不許人民私藏軍火。然而將新的化學製品。流落在不學無術的手裏。恐怕救命不足。殺人有餘。而且新藥殺人。死無對證。司法界冬烘。還墨守着洗冤錄的古本。（陳律師曾為文大駁法醫之解剖而提倡洗冤錄。）即使告狀。也告不出什麼名目來。政府當局。何以只知取締軍火。而不知取締藥物的危險呢。

曾有某次。我受一個朋友的責備。說新醫昌盛。西藥濫觴。造成如許怪象。你們要負相

當責任來糾正的。於是我第一步便去責備西商。將藥品供給與雜醫的荒唐。然而那西商却回復得好。他說你們貴國的「治病匠」種類很多。不知那一種人該買我們的藥。那一種人不該買。至今沒有明令規定。我們是法治國人民。凡是沒有法律根據。恕不能代人受過。我只得啞然而退。

與雜醫相對的名稱是偽藥。偽藥的策源地。可以算得上海。照報紙上看來。非但什麼「科學方法」「悉心研究」的製品。觸目皆是。就是內地的名山大川。各種仙草。也都靠報紙。運到上海來救人。真所謂出處不如聚處。也算上海居民天大的福分。這話又說回來了。草根樹皮。那一樣不可入藥。本無所謂真偽。但是實效與廣告相去太遠。物質與學理大相背謬。即是偽品。偽品的產生。可分爲二種。一種是沒有成效統計的單方草頭。一種是藉詞斂錢的投機製品。前者爲禍還小。後者却就居心可惡了。自上年發見了「謬洽肺癆的三那星」以及「非驢非馬的無量壽」以後。我覺得三那星足以耽誤肺病的早期療法。無量壽則搖惑人心。搬弄學說。所以曾在社會醫報爲文痛闢其妄。然而該兩公司居然還提起訴訟。告我損壞他的信譽。終於經過實在的藥物試

驗和考據。證明他種種謬誤。而這件案子。歸於沉寂了。

### 第十一節 舊醫與國藥

舊醫與國藥商的業務。在一般籠統目光看來。以爲必受新醫的排擠。而入於衰落狀態。然近十年的上海市中。可以說舊醫藥的業務反在全盛時代。爲什麼呢。因爲新潮流激盪得利害。無形中引起了舊醫藥的掙扎。掙扎的結果。反而有一時的旺盛現象。但是業務只管旺盛。而學說不復存古。祇要看許多舊醫。滿口用着新名詞。什麼「腦膜炎」「膀胱炎」字樣。手中執着體溫計。考究什麼「高三分降四分」。診包中備着 *Net. Caodylate* 替人打打補血針。逢到急病。必請病家再請西醫打強心針。或則利用血清的功效。而保持祖傳喉科的信譽。甚而至於開起中醫醫院。以動人觀聽。凡此種種。那一樣不是去古維新。露骨掙扎的表現。恰好社會人民。正在些猶豫不決的時候。覺得用全舊的方法。似乎沒有享受現代文明。用全新的方法。又向來沒有這麼胆量。於是乎正需要這種掙扎式的時醫。而時醫業務自然發達了。因此有人說。舊醫藥今日的旺盛。乃是漂搖的旺盛。而非堅固的旺盛。就上述數項舉動。足見舊醫於體溫

計的功用。新病類的發生。強心針白喉血清等的效力。都已默認確切。不過不肯明說稱讚罷了。長此掙扎。終歸同化。却是絕好的現象。從前日本由漢醫改入科學醫。亦有這一種過渡階段。然而他們却是政令來得好。在統一的醫制之下。即使你參用舊法。政府只當你新的看待。不詳你不向新的方面走。所以日本醫學到今日可與世界各國爭勝。可笑我們中國。偏弄什麼駢枝錯節的國醫館。惟恐其學制不紛亂。而實在舊醫之對於國醫館。分明也有二種大不同的期望。有一種最守舊的舊醫。當然希望研考古法。保存國粹。投機的舊醫。和似懂非懂的大老們。妄想參用新法。用過渡性的醫者。來適應過渡性的社會。結果呢。最守舊的舊派。爲此輩利用了一陣。而仍舊先被排擠。而他們自己也是失敗而已。

記得前清光宣之間。各處新學大興。一般老輩。挾着可笑的目光。恐怕此後將沒有人會寫字而作詩詞古文了。於是開了幾個存古學堂。如今那些存古學堂。本身已經多年不存。然而二十年來詩詞歌賦。雖不足以立國。也沒有成絕響。而擅此者。偏不是存古學堂出身啊。國醫的最舊派。觀於這個例子。也就可以悟道了罷。

舊醫沒有醫院的設立。所有病人全在門診出診之中。故而論幾個紅醫士。每日診治的病人。往往有驚人的數目。例如上海有一個小兒科舊醫。每天門診要近一百號。每看一號門診。不過三分鐘。一面診脈。一面早就由學生開方子。他的業務發達。於天色微明。已經門庭如市。因為他拔號加倍的診例。就發生了一件趣事。有許多人抱了一個小孩子去看病。大清早就去化二元掛了號。在門外等着。假如後來的一個小孩患着較重的症候。急於要先診。他就將號單用三元賣給他。於是自己的小孩子看病。只化了一元的診費。如果就此不看病而回家。反而賺了一元。某醫生的號單。竟成了有價證券。他的門外。竟成了交易所。某醫也真足以自豪了。此外有一個婦科專家在城裏。每天也要看到一百多號。每開一張方子。也不逾三五分鐘。據說能知胎兒的男女。不曉得統計上準確不準確。

有一個世傳的喉科。大都用白喉血清與腥紅熱血清。每天門診。也要診至一百號左右。親眼有人看見他。右手壓了病人的舌頭看喉嚨。一面却又用左手摸摸一個小兒頭上的癩子。而口中還在那裏喊藥名。命學生開方。一面另有幾個學生代他打血清。

然而門外候診者。還是擁擠。所以他的家中。有鐵門維持秩序。

以上的情形。有人以爲神秘。其實人們崇拜虛名到如此地步。而偏有這許多盲從的附和着也只好稱之曰神秘了。但是社會上。自然也有一部份人不贊成這種過於潦草的醫家。於是反過來。就是幾個醫士。一天另限定只看二十號。過此不候。過時不候。一方面將診金提高至數倍。表示他一天精神貫注的代價。過橋越界。要二三十元之多。居然也得社會上的同情。真是戲法各有巧妙不同了。如今我們要談舊醫業務的真相。本不能拿以上各人爲代表。以上所述。僅關乎這幾人的開業方法。和他個人的幸運而已。大多數舊醫總計的業務。我們還是從藥舖的多寡上看出來。可以說是很發達。而原因所在。究竟還是人民習慣和知識近於舊醫。不近於新醫罷了。有一個很顯明的例子。可以作證。鄙人診所之中。至今每月必有一二個病人。不知道新藥吃法的。往往我開好了橫行文的方子給他。他還問「先生這方子是否向藥材店裏去買了來煎。」必須我與他重行說明方才明瞭。以我個人業務之有限。新醫色彩之鮮明。上海這種都市之開通。而尙有這種病家。就可以知道一般人對舊醫藥觀念之深。一

方面可以知過去的新醫業務。尙未深入民間。那麼舊藥業務。自然還佔着大部。而上文所謂掙扎。不過舊醫在知識階級中與新醫掙扎罷了。

舊醫的業務。既如上述。那麼舊藥的業務。當然也隨勢而變化。於是有改頭換面的新式國藥舖發生。首先提倡的日夜配方。代客煎藥。接方配方等辦法。以及各藥舖已經實行的。藥包外面標明藥名分量等辦法。此外則藥舖門面上的裝璜。由金底黑字招牌。改爲年紅電燈。由石庫門。改爲玻璃櫥窗。由青花白地的丸藥瓶。改爲玻璃缸。但是藥商只管思想新穎。左不過受潮流之催促。而粉飾些表面文章。並且一切舉動。還是從西藥商方面脫胎而來。對於昔日「道地藥材」四字。仍沒有切實的保證。所以一部份老輩的國醫。非但以新式藥舖爲然。並且還抱懷疑的態度。數百年來不動不變的國藥業。僅到如今靠着上海的洋化。略略變動些些營業法。還不能得國醫的同情。也就可憐之至了。——真正國藥的改良。決不是藥店夥的事。我國歷來醫藥學科不分。目下的舊醫。知藥的能有若干。要問他某藥還是草本還是木本。是水產是土產。恐怕不能答復。再看新藥家研究舊本草的精神。外國藥物學研究所裏的設備和著作。就

可以恍然於將來國藥。是否須由科學家代爲整理了。

約莫在十年以前。上海市一部份舊醫。曾經有一度團結。創設新式藥店。叫作粹華製藥廠。竟用飲片煎劑。納入藥瓶。如西藥一般服法。雖然風靡一時。而終久因非驢非馬。不得全體舊醫和病家的同情。生涯漸趨冷落。偏偏該店所製杏仁霜。又因配劑不勻。吃壞了人。於是粹華藥店也就宣告清理。現在各種新式國藥舖。本不一定靠配方。大都靠些補品。如販賣關東（新外國）鹿茸。高麗人參。西洋人參。那些外國貨而立足。則粹華若在今日。也不妨兼售血清針藥。再出些丸散膏丹。也未嘗不可圖利呢。

此外有專售製劑的丸散店。及各老藥舖的丸散部。據說營業大不如前了。第一個原因是原料困難。成本過高。第二個原因是農村中購買力減少。第三個原因。他們的營業法不知道隨着交通而推進。所以被西藥的成藥商奪了地盤去。但是那些藥店似乎要怪新醫學說的影響。其實新醫對於一般西藥的家用成藥。也未提倡。何能奪去舊藥丸散的營業呢。

## 第五章 醫藥之行政

### 第十二節 官署之歷史

我國有醫藥行政的歷史甚古。最早要算周禮上的醫師。但是以外却不見典籍了。此後祇有所謂太醫院。乃是皇家御用醫者的聚集所在。却並不是管理全國醫政。顧全人民健康。整理全國醫藥的機關。近數十年來。因歐風東漸。才有官廳治理醫藥的事實。在光緒己亥庚子之交。江甯府知府柯逢時。在南京實行考驗中西醫。應考的中醫有七百餘人。祇取了一百多人。西醫四十餘人。祇取了十餘人。此可謂衛生法令的嚆矢。當時官中命令。要比現在強得多。倘若就從此時嚴厲執行。那麼如今的醫界。也不致混亂到此地步。可惜柯先生也是曲高和寡。沒有其他的人去輔助他。直到他去官以後。繼任的守着因時制宜的妙語。又把這件事耽擱下了。此後到了端午橋做江蘇巡撫。也會在蘇州府考試醫生。並且他還制定了醫家診例。每次祇許收洋二元。更責令醫生不許坐轎。只許騎驢以求迅速。思想固然新穎。但是未免持之過急。所以當時

蘇州某老先生。即因爲曾任御醫。恥受甄別。甯可避地到上海小住。待等端方去任。然後回里。足見我國醫界。本不易治。到了民國二三年。北京內務部特設衛生司。首先在北京試辦各項衛生行政。兼管全國醫藥事業。此後各大都市的警廳。皆設有衛生科。由衛生科。又成立了商埠衛生局。北京之外。要算上海最早。直到北伐完成。定都南京。本著先總理的建國大綱。才又成立了衛生部。當時全國醫藥界。欣然走告。覺得衛生既有專部行政。醫藥界既易統制。亦多保障。想不到國情日非。衛生部的部大務小。只得復改爲了現在的衛生署。然而因部改署。似乎政權又縮小了。所以目今的現象。中央只叫衛生署管些「點綴衛生」。管些「洋務醫藥」。而衛生署也就安之。然而與我上面所述的施政初衷。已屬不相符合。要講到與先總理的遺志。更覺相去太遠了。

### 第十三節 醫藥界名稱與團體

我們中國向來對於醫者。沒有專門確定的名稱。北方稱大夫先生。南方稱郎中或醫生。還都是客觀的稱呼。醫家自稱。至多寫某某醫士。而大部份招牌上祇寫某某人男婦大小方脈。或什麼科。乃是名字以下緊接着所執何業。使人一望而知。所以沒有另

外自稱的必要。後來外國人到華執業，都自稱醫生。中國人習了新醫，也有稱醫生或稱西醫的。再後來從外國得了學位回來，又拿 D. H. 譯爲博士，而自稱某博士或醫學博士的。也有因所學的醫學用某國學系，遂稱德醫、法醫、美醫的。但是在社會上與中醫對象的眼光來看，却一例稱之謂西醫，或者俗稱叫外國醫生，以別於舊時的郎中大夫。相沿成俗，倒也混過去了。可是後來北京內政部衛生司頗想整理醫界，常言道：「名不正，則言不順。」不得不先將龐雜的醫界定出分門別類的名稱來。於是那時候就定了三項名稱。

(甲) 凡是國內外正式學校畢業的，擬定爲醫師。這醫師兩字與周禮上的醫師，雖則界說不同，然而足見當時當局對於正名定分，還下過一番思索，不像如今亂帶帽子，隨意弄出什麼古怪的名字來。

(乙) 凡不是學校出身而已用新法爲人治病開業多年者，統稱之曰醫生，以示區別。

(丙) 凡是全用古法切脈開方，以及推拿針灸諸科醫者，統稱之曰醫士。

細玩上三項的字義。既沒有高下軒輊之分。又沒有門戶褒貶之意。而北京警廳與內務部衛生司考驗資格。給予證書。仍以各該項的技術學問爲準。用意至善。立法至公。對於此三項人物的生活事業。並無什麼侵損壓迫。可惜嗣後政局杌杌。衛生司的政績。不能遍及各省。各地尙不能都設立衛生局。以致直到如今。其間政令若斷若續。弄得這一盤散沙。愈難收拾。

當時政府既有這種政令。於是遠在上海的醫界。就有一部份正式醫校畢業的醫者。先將市招改爲醫師。隨後來又於民國十四年十一月一日成立了一個醫師公會。那時候海上許多正式醫者。尙以爲此會可有可無。並不踴躍加入。根本不如律師公會的不入會不許出庭那樣嚴厲。所以懶得換招牌的。還是照舊稱着醫生。西醫。法醫。德醫之類。而且其時上海警察廳初有衛生科。一時也管不到醫界。租界上。工部局更始終沒有加以取締。故而無人問信。一直到了民國十五年十一月。淞滬商埠衛生局開始舉辦醫師登記以後。醞釀至十八年。遂由非學校畢業的醫者組成了一個中華西醫公會。遙遙與醫師公會對峙。並且當時似乎頗不以醫師公會爲然。好像說醫師公

會有些身價自高的態度。其實醫師公會的章程上。入會資格限定學校畢業。也有上述北政府政令上的線索可尋。並不是故意排斥他人。到了十八年七月。國民政府時代。又因醫師公會的進步。而成立全國醫師聯合會。從此對於衛生行政上醫業保障。多有所建議。可惜環境不良。成績還不能達我們最初的期望。

除此之外就是學會了。現在有二大學會的總會所都在上海。一個是中華醫學會。一個是中華民國醫藥學會。還有從前的博醫會。乃是教會西人與華人所組織。現在已歸併入中華醫學會了。本來學會的性質與公會性質不同。前者是學術機關。後者方是職業團體。但是事實上醫師公會未成立以前。醫界一切對外交涉對內自治。全靠這兩個學會的團結。而且醫師公會含有各地方的單位性質。假如人數較少的地方。不能成立公會。却可享受學會的權利。所以學會也一向有醫政上的關係。依我看來。在最近的將來。必然有各醫學會大聯合的可能。內中一部份討論醫學。一部份研究醫政和業務。

新藥界方面最初簡直因為中國向無藥學專科。故而沒有什麼名稱。自從有了藥學

專門學校的畢業生。才漸漸有藥劑師三字。然而人數不多。亦並未立有單獨團體。所以藥界人材。大都皆係中華民國醫藥學會的會員。後來覺得潮流所趨。醫藥不能不分。所以大部份會員。自動組成了中華民國藥學會。學會之外。最近又成立了藥師公會。又有所謂新藥學會。內容便不知怎樣。無非是必須另起一團體而已。

藥房商方面。有一個新藥業公會。是當年黃楚九君所提倡。雖其時不能使各藥房都加入。却是一個很好的團結。在各藥房中還有一部份學徒出身的配藥師。當時因激於衛生署一種嚴格命令。自動組織了一個調劑師公會。却又與藥商藥學兩不相干。舊醫方面。最先的團體叫神州醫藥學會。還是李平書先生在日號召成的。他曾當過會長。這會的性質。也是半學會半公會的色彩。如今最時髦的機關就叫作國醫館。牠的口氣就大了。第一產地帶是中央黨部。不是醫者自動組織的。第二有要人爲後盾。所以性質像研究院。又像舊醫學會的總會。又像大學院。最近又想攫取管理舊醫開業的權。那儼然又像內政部衛生署了。可惜那萬能的國醫館。與原有的舊醫團體。並不一氣呵成。以致萬能等於無能。多事翻成無事。

舊藥界本來沒有單獨學科。只有藥商。故沒有學術團結。只有商業上的公會。就是國藥舖與藥行老班們的同業公會。而店夥老司務（就是製藥師）雖沒有公會。却有工會。記得前年爲加薪問題。鬧過罷工。而藥舖也鬧過罷市咧。

現在我們爲求醒豁起見。再將上面所述的人物和團體列成一表。並且表明他產生的先後。一方面將和醫藥有關係的各項官署也列入表內。並且再表明官署的先後。後後那些變化。讀者倘尋繹表內的大意。然後再看下文政令一節。以及醫事教育等章。就較易明白了。

照表中看來。那些人物的不同。和組織的複雜。自然可以知道政令的難以適合。並且各種團體有某官署應管而未管的。也有不應管而偏要管的。也有欲管而不得的。也有團體較官署成立較早的。（這一層其實最易解決。只要法制一定。就有辦法。例如上海市上。嚴筱舫擬組商會的時候。清廷還沒有農工商部。後來商會有了成法。究竟一切都不成問題了。）也有因官署取締的法令。而產生一種自衛性的團體的。再則官署自己變化多端。有不及行使一種政權。而本身已經改組或消滅的。既造成目下



駢枝錯節的機關。流寇割據的團體。終至愈難收拾。若能及早由政府一面確定權限。「中國醫藥行政」究應集權交與什麼官署辦理。一方面正名定分。訂立法制。那些醫藥界人物該如何組織。暫時該如何行使他們業務。將來如何改進到世界大同的醫藥上去。真能照此邁進。中國的醫藥還不是不可收拾。倘使照近來這樣。視衛生署爲前清總理衙門。視署員爲二毛子。（拳匪排外語。）另外要叫什麼國醫館的大阿哥來訂新條例。那是中國醫藥簡直永不能上軌道了。另外有人說。「小小醫藥界的混亂。不過是政治一部份的縮影。」倒也是痛心之論。如今我且將近年衛生署那些嘗試的政令叙一叙。看事實是怎樣。

#### 第十四節 近年來所受政令

醫藥的政令。在理是全國的事。不是上海一隅的事。然而鄙人在本文的弁言內。早已聲明上海爲醫藥中心。而複雜支離的情形。反以上海爲甚。所以專談上海所受的政令。以概其餘。查上海市內第一次有取締醫藥的政令。是在民國十五年商埠督辦時代。那年的十一月。由商埠警廳劉嗣榮。同衛生局長胡鴻基。會同了登記過一次醫師。

也請上海醫界前輩牛惠霖等組織過醫師開業審查委員會。似乎先從新醫入手。而取法於北京政府的成案。因為當時北京內務部衛生司領了部照。僅僅證明有醫師資格。而要在北京開業。還須經過警察廳的允許。所以淞滬商埠即由警衛二局局長會銜給照。但是進行沒多時候。政局忽又變動。衛局又曾中斷。

到了十六年六月。已是國民軍時代了。記得劉緒梓氏。（劉氏數月即去胡鴻基又再來長衛局）來長市衛生局。又辦登記。換了全新色彩。雖不能舉行一種考試却要審查文憑。足見那時候當局目光漸漸注意到龐雜的實況了。有一個「醫師開業試驗委員會」。是衛生局函聘市內各醫學校的教授組織的。每校派二三人。一二人不等。記得那時有樂文照、高鏡朗、湯蠡舟、陳卓人、宋國賓、夏慎初、王景陽、尤彭熙。一千人被聘為委員。名為試驗。其實只是依照衛生局所定四年以上學校畢業的標準。審查文憑而已。但是其中有一點很難解決。第一所謂學校皆自稱四年而無法證明。第二一切醫院皆稱附有醫校。也無從駁斥。衛生局將難題交與委員。委員們沒有周密的辦法。並且狠鬧許多笑話。有一位西醫。是李平書託張竹君辦理上海醫院時代。一種

習生的門人。可以叫做上海醫院再傳弟子。他却千方百計早弄了一張文憑。而又恐文憑沒有價值。於是異想天開。將這張文憑請上海醫院的鼻祖李平書先生鑑定。李平老也妙得狠。援筆在他文憑邊上寫道。「某月某日李鍾珏敬觀。」此老簡直拿出平泉書屋頑字畫的手筆來對付他。也可算滑稽之至了。此外因爲非學校而被審查否決的人。簡直就天天奔走於各委員之門。或請開苞苴之門。或竟作恐嚇之論。結果各委員受不住這種謾罵恫嚇。也就不再繼續工作。好在南京正在那裏組衛生部。我們小百姓希望中央奠定。百政俱舉。自有公平的法度。又何必多此紛爭。

至於舊醫一方面。那年也辦登記。那時衛生局長自己是新醫。把權柄交與中醫的名宿去辦。後來索性弄到年年登科。個個及第。局長還受新醫界許多指摘哩。我們貴國自辛亥革命人民首先誤解平等。到國民政府成立。又來一陣誤解自由。不論那一界人民。就來一個「不知名分」「不問是非」。硬要爭地位。硬要不勞而獲。以至凡百政令。都有人阻梗着。又豈獨醫藥界爲然呢。

民國十八年。衛生部成立。各項政令也最熱鬧。部長給薛篤弼。自然是政治上一種支

配。次長劉瑞恆是個內行。就是北政府內務部做過衛生司的。然而他們二位爲集思廣益起見。徵集醫藥界名流。組織中央衛生委員會。在南京開了好幾天會議。決定了許多衛生行政的大綱。而取締新舊醫藥。自然也在議案之內。中央衛生委員裏面。除政府的當然委員外。有幾位是上海醫師公會和中華醫學會中華民國醫藥學會的中堅份子。而當時會議着實相度全國形勢。對於醫師開業登記決定了二條大綱。（一）新醫登記。凡在民國十八年以前已經懸牌行醫的。一律無條件登記。（二）舊醫登記。凡在民國十九年以前已經開業者。一律無條件登記。（即使年齡滿二十歲者連學徒也可預爲登記）至於當時目的。十九年以後全國醫者的產生。當然最好皆由學校畢業。真不得已時或者再舉行一種國家考試。採取某種人材。更退一步說。即使要提倡中醫學校。要開倒車。要提倡授徒式的舊醫。只要潮流許可。也不妨重由國家明令舉辦。原沒有什麼不能。而以上的二項限制。無論如何不妨礙目前各醫者的生計。至少爲統一醫政立些根基。（按普通人開業年齡可以到六十歲以上。假定十八年十九年登記時醫者的年齡爲二十五歲。那麼這班人的職業。可以到三十五年。

之久。也可算審慮周詳。天經地義了。然而這個議案發表之後。就來一個軒然大波。第一舊醫們由上海發難。首先說這是摧殘舊醫。並且連合了舊藥舖。一致起來抗爭。總商會莫明其妙。也幫着國藥舖打電報。發議論。而時事新報的滄波先生。又大弄筆頭批評這種議案的不當。好像大禍臨頭。國粹淪亡。民無噍類的神氣。其實照原案的宗旨看來。何嘗有什麼了不得。那時候國事紛亂。團體林立。有一班非學校畢業的新醫。恐怕政令正在醞釀的時候。萬一發生不利於他們的嚴政來。所以也趁這個當兒。聯合起來。組織了一個公會。與醫師公會對峙。也要對於衛生行政。醫師條例。參加些意見。有人說這種舉動。還是上年審查他們文憑的反響。因此他們對於中央衛生委員會的議案。先疑心有什麼排斥性質。故對於十八年以前無條件登記。尚不滿意。必須使無文憑的一類。也要續續產生。方才好另有一個天地。

然而這樣滿天星斗的一鬧。鬧成中醫沒有限制的登記。差不多衛部沒有考驗權。那時候不論何人。要得中醫證書。容易得狠。直到今天民國二十二年還是如此。一方面對於新醫呢。衛生部也沒有照中央衛生委員會議決案去做。不知怎樣產生了一種

醫師暫行條例。條文之嚴格繁複。尤其不合國情。非學校畢業生。依舊摒在孫山之外。市上明放着許多此類開業者。政府只當沒有看見。不替他想一條出路。於是甯可使中西西醫公會在法律以外宣告成立。這其間不曉得仰體那幾位大老的憲意。造成畸形的政見如下。(一)好像對於中醫是提倡國粹而濫造。(二)對於新醫之學校畢業者。差不多認爲洋務人員。外國貨。貴族用品。取締得嚴些。而令成精品。(三)對於新醫之非學校出身者。只當沒有看見。這種政令的結果。就是今日之混亂狀況。

我如今概括這種畸形政見的產物。乃是以下五種取締新醫的政令。(按本人自開業以來所受政令。有北政府內務部登記法一次。商埠督辦時代衛生局一次。國民政府先後五次。共計七次之多。幸稱合格。却也疲於應付。)

甲、十六年十七年間「國民政府上海特別市衛生局管理醫師(西醫)暫行章程。

乙、十八年衛生部公布的「醫師暫行條例」。此中最窒礙難行的。就是受警察指揮和資格問題。經上海醫師公會請求放寬爲會外一般醫者着想。衛生部

擬具條陳而行政院駁斥不准。

丙、十九年五月七日國府公布的「西醫條例」但此條例上說道施行日期以命令定之。至今沒有命令不知算施行不施行。

丁、十九年十二月二十七日考試院公布的「高等考試西醫醫師考試條例」

此條例說道公布日施行。但是至今並沒有考試一回。

戊、二十一年經立法院通通經內政部（當然衛生署擬具了）公布的「醫師變通給證辦法」乃是全國新醫界屢次條陳的結果。

以上的政令。曾經由汪企張醫師研究過一番。他著有「新醫資格上的幾個疑點」一文。登載在新醫與社會二十一年雙十特刊。又轉載在醫事彙刊第十三期。如今把汪先生文中扼要的幾層意思摘下來。也就足以代表我所要說的話。免得使本篇浪費筆墨了。「這五次公令中。或後令發布。前令失效。或兩令並立。不必說他存廢問題。而這四年中政府當局對於管理醫師無一定方針。一貫系統則明矣。」

「衛生局所布管理醫師（西醫）暫行章程。在衛生部醫師暫行條例頒布之後。便公

告失效。但事實上並未失效。」

「國府公布的是西醫條例。衛部公布的是醫師暫行條例。幸虧至今國府沒有命令施行日期。否則向稱醫師的。立刻又要改稱西醫了。」

「考試院公布的是西醫醫師考試條例。自公布到今。是中國的醫者。都沒有應考。可以說誰也不配開業。」

「削足適履限制醫師資格的拙政策。無非作弄幾個誤入歧途的新醫。（指非學校出身。及不立案學校出身者而言。）」

「照現在審查考試都是收拾幾個木已成舟的新醫。並沒有截止將來不再產生不合格醫師。和補充合格醫師的具體辦法。」

「在一個政府之下。忽而緊。忽而寬。忽而嚴縮。忽而放任。使一班民衆生非分之心。有僥倖之得。」

「有時市政府允許他開業。衛生部又不許他做。一收一放的味道。實在難過。」

「變通給證辦法。限定在十八年以前開業。而曾在病院實習五年以上。或在四年以

上的學校畢業的。都得領取證書。但社會上。一則有不合以上兩項資格。而已領得證書的。又拿他如何。再則十八年以前開業。有什麼妥當方法證明呢。」

我們再看政令上。對於新醫名稱的給予。以及無限制的任舊醫登記。倡辦有名無實的國醫館。那些事實。愈加可以證明我上面所說的「畸形政見」。不是臆測。一方面也可以知道衛生署。已不爲現政府所畀倚。而處於說不出的痛苦地位。然而話再說回來。現在衛生署的處處太重新大陸化。也未始不是引起舊腦筋大老不歡的原因罷。

在北京內務部和淞滬商埠時代。都稱新醫爲醫師。到了特別市衛生局。已在醫師之下。加上括弧。註稱西醫。似乎有人要確定我們爲外國貨了。衛生部成立。又稱爲醫師。而國府條例又直稱西醫。似乎有當我們外國人的意思了。考試院索性在醫師上面。再加西醫二字。叫西醫醫師。那是將來定要有國醫醫師的先聲。內政部新訂變通辦法上。倒又稱醫師了。照這樣看去。將來有沒有更新的名字出來。尙難逆料。於是滑稽的朋友。就說「衛生署好比老家庭中一個沒有權柄的姨太太。管着一班如喪考妣

的科學醫稱孤哀子。而族長偏以爲科學醫是出嗣兒子。只該稱降服子。留着名分給嫡派的國醫。於是一面稱孤哀子。一面儘改降服子。終於算由西席先生的考試院說道。稱他們爲降服孤哀子罷。」照這位朋友的比方。簡直形容政府諸公。連訃聞都不會寫了。那也太過分罷。總而言之。命令發自識字萬能的大老。既不請專家研究。也不查事業真相。更不管過去歷史。令出難行。成爲擱淺。衆人遂處於沒法中間。思守法者失却保障。僥倖者逍遙法外。

至於官廳對於新藥界。在十七年特別市衛生局。就雷厲風行。令每一個藥房。都要有正式藥劑師配藥。然而事實上莫說藥劑師不夠用。即使夠用。也有許多困難。所以在上海市內。當時就由各藥房遵令聘一個藥劑專家出面。而其餘學徒作爲助手。一面擬辦補習班。而使那些學徒式配藥師。可以領得藥師執照。如今衛署要通令全國照辦。當然人材愈感缺乏。而也變爲令出不行。索性連上海的補習班。也不聽說起了。對於成藥商。另有管理成藥規則。但是在租界內製造的滑頭藥竟愈多。而類似所謂國藥的新製品。更無法取締。因爲國藥舖。根本不大受衛生局的管理。

對於外藥商。雖然也經衛生部令他們將出品登記。而至今奉令守法的。能有幾家。一般外國劣藥。還不是自由銷售。甚而至於高麗人。入中國籍。掛美商牌號。賣德國藥。尙有什麼辦法呢。麻醉品的管理條例。雖在修改。也不能行之順利。海關只管當作違禁品搜查。而藥房。凡自將此等貨品應市。這中間總是沒有澈底辦法。所以可笑。（至於天津衛生局。因爲取締所謂「白麵」的毒物。而連帶禁止乳糖販賣。說是乳糖爲製造白麵的必需品。這種削足適履的政令。則更可笑了。）

以上所述的政令。大概都是全國的事。而上海市感受到種種影響最深。並且有租界關係尤爲複雜。當十七年的冬天。正是衛生部猶未成立。而各地衛生局或公安局。各自爲政的時代。上海市醫師公會。曾經呈請當局。「在醫師法未頒布以前暫緩登記。」然而一時無從補救。各地已紛紛進行。上海因租界關係。尤其七零八落。登記毫不普遍。不久由衛生部取消各地登記的效力。一律改爲部登記。也未必個個都領部照。凡自做他的華僑式醫師。直到十九年十二月和二十年五月。先後受法租界和公共租界的取締。方始去領租界執照。然而令不一貫。當然又演出不合部頒條例。而領得

租界執照的流弊來。並且租界雖有取締的章程。而並未實行取締的手續。幾曾見租界警察干涉醫者的業務呢。所以在十八年上。部令一律領取部照的時候。曾有人呈請衛生局取締無照醫師。結果亦只得到函復照辦的紙上空談。而去年又有人要請租界當局取締那些無照雜醫大言惑衆。租界當局竟回說中國法律上「那一個許醫病。那一個不許醫病。」似乎還未規定得很明白。法院既不便裁制。警權如何執行。與上文西藥商對付我的話一樣語氣。照此看來。當時行政院拘拘於醫師資格之嚴。也不過粉飾貴族用品的主張。對於民衆的醫藥觀念未免薄了。

上海市衛生局。在十七年冬。還有一條「中醫不得用西藥西醫不得用中藥」的政令。硬將醫藥併爲一談。在局方或者爲防制業務之爭的聰明辦法。（按中央當局。頗有人指新醫駁斥舊醫。舊醫痛詆新醫。爲業務之爭。然我新醫。終未承認。）自以爲陳平宰肉。公正熨貼。或者是防制舊醫亂用血清等品的消極政策。皆未可知。然而此令公布。倒反引起新醫界的非難和舊醫中欲標新者的惡感。還有一項政令。乃是衛生局受了黨部的建議。要限制市內開業醫的診金。實在開業醫的診金。暗暗受着社會

上自然的裁判。如果價高技劣。必歸淘汰。至於貧病。就是限制到五角至一元的診金。也照樣不能担負。本文第一章中早說過了。

近來上海市醫師公會。自動徵求得五十餘位會員。每日分區送診一小時。印有診券。可以向會中索取。也算公會對社會一些小小義務。

綜括已往的醫藥政令。忽嚴忽寬。或能行而不行。或不能行而强行嘗試。手忙腳亂。無非由於(甲)一部份的衛生當局。認定了純歐美化的理想高標準。(乙)少數中央委員。以個人情感。以信仰個人。偏護舊醫。(丙)受黨部或商會等團體之策動。(丁)受租界外人之掣肘。幾種原因所造成。而此種嘗試政令一再更易的過程中。自然有不少的間隙可乘。於是在這百業不興。民生凋敝的當兒。就有大批投機分子。混入醫藥界來。這就是汪企張所說「非分之想。僥倖之得」了。猶憶本文第二章發表的時候。曾說西醫公會是法令迫出來的。並說該會沒有限制。自易欄入雜色份子。頗引起西醫公會的憤懣。如今我把線索申說明白。大概西醫公會。也可以知道此種現象。確乎妨礙新醫的大體。(此係西醫公會某會員語我)而不致於誤會我有什麼過意污蔑

之心罷。

## 第六章 醫藥教育與刊物

### 第十五節 新醫藥教育

我們中國向來拿醫藥編入筮卜星相一起。上文已說過了。古時則目爲方術。卽就是唐宋金元以至明清。每代有些輦轂之下的講學。也屬於御用。不是現代的教育性質。所以可說向不注意。清末維新辦學的時候。尙有重士輕醫的思想。記得上海有一位女學校教員。不知因爲一樁什麼小事。被頑固派的教育界公議。把他逐出學界。然而此人却就此往日本學些醫學回來。隱於醫業。足見當時的被逐者和逐人者。都把醫界看得與學界截然不同也就可想而知。

民國以前。新醫藥的教育機關很不發達。各教會醫院的吸收學生。還和舊醫的授徒式差不多。北洋上海湖南山東雖有幾處醫學學校和軍醫專校。而純粹華人自辦的却寥寥。後來幸虧各省設立醫學專門學校之制。倡行一時。方始新醫藥教育算有了些

微根基。僅稱得起萌芽二字。要不是當時那些日本留學歸國的學生。採取日本的制度。把這過渡工作幹一下。恐怕到如今我們中國的自辦醫校還只有一二處。而醫藥人材的大批來源。還不過取之於直接外國回來的留學生。及國內託庇於外人的教會醫院練習生。而這二種人物。要在今天的潮流說起來。程度不同。合作困難。即使有外國人到中國來辦新式的學校。也無非在文化侵略中間造成些身價自高的貴族醫。與全中國的新醫藥決沒有多大供獻。但近來新醫藥界。對於醫事教育。還不免生了兩種見解。一種人看慣了歐美各國的現代醫藥。覺得嫌民初的醫專制度。近乎粗製濫造。程度太淺。要想迎頭趕上外國。一種人深知全國新醫的缺乏。仍主張用專門制輔助大學制。使產量增加。而新學說可以深入到民間去。然後從這淺薄的根基上再向前走。我們現在且把全國的醫藥教育估計一下。就可以明白何適何從了。自從近十年來。改組的改組。關門的關門。新開的新開。論程度。或者比前十年稍高。論數量。則全國至今醫藥教育機關。還只有二十八處。內中借外人力量掛中國招牌的。倒有好幾處。姑且不去說他。然而平心而論。以中國幅員之廣。人民之多。即使此二十八校。

年有多量學生產生。也只好稱之謂酌量的點綴。並不是適應的供給。而況此中畢業生一部份。成了師資和研究家。一部份任了公共衛生行政人員。剩下可以發展平民新醫藥的就更少了。若照我前幾章所描寫的社會經濟。社會程度。可以斷言就是一個好好兒醫專畢業的醫師。已經在他的都市業務中發揮不盡他的所學。遑論鄉村了。所以全是精製的醫師。勢必又在貴族中討生活。那與留學生有什麼兩樣。換一句說。與外國人有什麼分別。再者現在雜醫滋生。舊醫囂張。倘若照精製的辦法。一則勢必新醫藥界成爲偏安的局面。而使一班糊塗政客。像焦易堂等可以從容鼓吹他的腐化思想。倡什麼國醫條例。二則因現在無知識社會的需要。以致那些雜醫續續產生不已。精練的高才數目既不足以去奪雜醫之席。身份又不屑去奪其席。要想訓練雜醫。納入正軌。權力又有所不及。

上海市因爲物質文明。設備較易。又因人才薈萃。所以新醫藥教育機關最多。以現存的八個學校計算。（助產學校另列。）倒要佔全國總數中百分之四光景。所以在數量上。敢說上海是全國醫藥教育的中心。而這八校中間。就含着上述的一種不同的

方準。有的自稱造就高深研究家。有的自稱造就社會實用人才。而在高的一方面。自然喜在學術上與人互較短長。其實自稱高深的學校。若沒有真實的好教師。也不免失之太誇。而自稱專造實用人才之學校。若不從嚴格招生認真督課。也未免失之太濫。這是使我們刻刻關心的事。倘拿外國的醫學校來比。那麼莫說國人自辦的私立學校。就是上海幾個國立學校的經濟設備。師資醫院。都還稱不得迎頭趕上去。倘使拿較大的目光。看一看全國新醫藥的真相。那麼又覺得上海無論那一個學校的畢業生。沒有一個不是需要的咧。我如今把大上海市的醫藥學校名稱。性質。大概記在下面。

(一) 國立同濟大學醫學院。性質國立。學生約二百十人。專任教師十六人。醫院借着寶隆醫院。並非自有之附屬醫院。

(二) 國立上海醫學院。性質國立。學生約六十八人。專任教師三十二人。兼任教師五人。醫院還借着紅十字會總醫院及其他醫院。並非自有之附屬醫院。

(三) 震旦大學醫學院。性質法國教會幫助私立。學生約八十五人。專任教師八

人。兼任教師二人。醫院卽同性質之廣慈醫院爲實習機關。

(四)聖約翰大學醫學院。性質美國教會幫助私立。學生約五十三人。專任教師

七人。兼任教師二十人。醫院借用同仁醫院。並非自有附屬醫院。

(五)上海女子醫學院。性質美國教會幫助私立。學生約二十五人。專任教師十

七人。兼任教師十四人。醫院卽同性質之西門婦孺醫院爲實習機關。

(六)同德醫學院。性質國人私立。學生約一百七十五人。專任教師五人。兼任教

師十二人。醫院自設之附屬醫院規模太小。

(七)東南醫學院。性質國人私立。學生約四百二十人。專任教師十四人。兼任教

師九人。醫院有真茹上海第一第二兩附屬院。惜限於經濟。醫院之規模尙

欠宏大。

(八)中法藥學院。性質國立。經費由比庚款中撥用。學生數未詳。專任教師約五十人。

此外上海尙有私立南洋醫科大學和私立中德女子醫學校。已在此十年中先後停

辦。南洋醫科大學有畢業生數班。中德女子醫學校。創立未久就停。所以並無畢業生。其肄業生大半併入同德醫學院。至於外人辦理者。尚有廿年前的哈佛醫學校。在今之海格路。後即停辦。學生大半留學美國哈佛。這都於本文無大關係。恕不細述。

看了上面的統計。第一使我們知道全上海市的醫學生不過一千多人。需要的專任教員倒要一百零四人。加上兼任教員至六十二人之多。是一件很不經濟的事。也是醫事太不統一的結果。第二使我們驚心的。是號稱國立學校的。偏偏尙沒有完全自有的附屬醫院。而許多學校是外國人辦的。第三雖有幾處國人自辦的私立醫學校。却因經濟困難。醫院不能完美。並且反而要少數教師領導多數學生實習。任重致遠。沒人加以輔助。長此以往不敢說無流弊。第四學生最少的國立上海醫學院。和教會設立的女子醫學院。教師却最多。平均起來。是九十個學生和六十八個教師的比例。差不多一個教師。只教一個半學生。未免是一件很夠尋味的事。根據上述四端。我認爲上海醫藥教育。與中國的國情。還有些不稱。而表現着畸形。因此我聯想到。「焦易堂爲採行國醫條例告國人書」中間。詎病衛生署年耗巨款。一無建樹。也許是從畸

形的衛生行政上。作片面的觀察。而發爲攻訐之論。然而借此就抹煞科學。提倡玄醫。可謂因噎廢食。糊塗透頂。

除醫科藥科學校之外。還有助產學校。也要算上海爲最多。目前存在的計有九個。

- (一) 中德產科學校 學生一百廿六人
- (二) 同德產科學校 學生一百十一人
- (三) 大德產科學校 學生約五十人
- (四) 惠生助產學校 學生約七十人
- (五) 人和產科學校 學生約八十人
- (六) 慈航產科學校 學生約六十人
- (七) 保生助產學校 本學期初辦學生數未詳
- (八) 生生助產學校 本學期初辦學生數未詳
- (九) 伯特利產科學校

已經停辦的計有二校。(一)大華產科學校。(二)健華產科學校。

凡是上面所稱的產科學校。只是招收女生。養成接生的助產婦。修業的年限不過一二年。入學的資格不過初中畢業。學校的設備。由教育局規定。還不甚麻煩。以上海市的人才。要尋些產科學校的教師。當然不難。以上海市的人口。要吸收些平民產婦作教師。當然容易。所以近十年來。這種學校。遂如雨後春筍。次第成立。照上面的九校。每一年平均。就可產生畢業生三百人。這原有良好的現象。並且社會人士。對於新法接生。確乎比對於其他新醫藥有較深的信仰。所以若干年後。推行新助產方法。而廢除穩婆。是很可樂觀的事。可惜助產學校。內地不多。小縣偏邑尤缺乏。而這種學校。都聚在繁華的上海。却有一點小小流弊。因為各地女生到上海。受了這種專門教育。往往本身的生活。先都市化。而不大肯回到鄉村去執行她們的業務。以致上海的助產婦。有過剩現象。而流為女看護的。內地依然感受着缺乏。我前幾年。曾經在華北醫報撰一篇文字。詳論產科學校設在最大都市的不宜。不想如今大都市更多。而內地仍不能發達。此中自有許多社會問題上的原因。與時局上的關係。此時亦不便多論。

看護士。在新醫藥上很關重要。本應另設專科。加意訓練。但是上海市上已往的護士。

都靠各醫院附設的護士班自由造就。從沒有一種標準技能的規定。半工半讀的護士班。雖然於學生醫院雙方有利。然而每每因招生時取才不嚴。入院後教誨不力。成績未能一致。而況各醫院規模不同。功課多少各異。所習文字有英日德法之分。再加上助產學校畢業生。自以為降格相就。屈充護士。（其實所學不同未必稱職。）而冒稱醫院的診所。居然也濫給護士文憑。於是弄得護士界。品類不齊。程度參差。膽大的流為雜醫。薄弱的漸至毫無歸宿。現在上海市有二個特別護士會。暫時不過供給病家與醫家的需要。是一種職業介紹機關。但我很希望這兩個會。將來發達。能和醫界的熱心份子。合力起來整理上海的護士界。

除學校之外更有專科研究院。雖為已經畢業的醫師藥師研求基本醫藥學之所。而並非普通學生肄業之地。然而研究所裏所得的業績。到底就是學術的根源。所以本篇中也略事論列。

研究的機關。可以分為兩類。第一類就是各學校的研究室。除却供給學生實習之外。自然也就供給各該科的教授助手作高深的研究工作。照現在各學校的經濟狀況。這

一類學校研究室。還不能十分發達。如今單論獨立的研究院已有下列幾處。可惜一來不全是國人自辦。二來科目尙不能十分到家罷了。

(一) 李斯德研究院。是英人李斯德斥資創設的。新屋在本埠愛文義路去年方落成。美輪美奐。氣象萬千。現有中外醫家在內研究。已經開始的是生理學。病理學。傳染病學。三部。然而我國民情閉塞。病理解剖材料還欠豐富。倒很辜負了這個研究機關。

(二) 上海自然科學研究院。是日本退回庚款中指定文化事業之一。所謂學藝社所設。當然日本科學家要在內共同主持和研究。他的科目有關醫學的是病理學。化學。藥物學。三部。社會上一部份淺見的人。以爲在這時代和日本人往來。終久不妥。然而我們要知道。學術不分國界。尤不講意氣。既然純粹的國立研究院感受着缺乏。那麼這種研究院。就該十分的利用。十分的注意了。

(三) 司法行政部法醫研究所。設立在真茹。是部辦的法醫學研究機關。同時也受各法院委託的檢驗事件。我希望社會上認識真正法醫新理。不必再信落伍的

洗冤錄了。

(四)北平研究院藥物研究部 北平研究院和中央研究院的組織差不多。此番因時局關係有一部分遷來上海。如今這藥物系暫時借駐在中法大學藥學院裏面。但是藥物的合法研究是一樁很緩慢的事。決非像奸滑藥商隨便自稱科學國藥。把無論什麼東西帶上科學帽子。就算了事。社會上人士對於這種研究院加以注意。加以督促則可。切勿嫌他冷靜。反而迷信假科學的速成。

(五)衛生試驗所 與英法租界工部局衛生試驗所。雖然都是市衛生機關。而既有研究室之設備。又有許多材料之供給。如果專家在裏面埋頭用功。當然在學術上有很大的供獻。

此外有些中外各國人所立的私家研究室。大都是一半營業。(代替開業醫作各項檢驗工作。)一半研究。雖不敢說他無高深學術可以探討。然而經濟上助手上。發生了種種困難。所以成爲忽生忽滅的機關。約計現在上海所存者也不過七八家而已。

## 第十六節 舊醫藥教育

古時不論中外。醫藥二學皆併爲一談。但是我國舊醫一向皆然。古時沒有一定的教育機關。大概私家授徒。臨症講解。就算不二法門。幸而那時人心誠樸。教授子弟必然諄諄不倦。而著書立說。也代有傳人。漢晉兩朝。著者就不少。歷代又復增輯。只可惜研究的方法。違背了「實驗統計」的原則。於是學說就無法整理。以致著書者果然自以爲是。讀書者。只在一句成語。叫作「盡信書不如無書」之下彷徨着。這是中國醫藥無價值的大原因。也就是現在新舊學說衝突的總機括。唐朝曾在太醫署教授諸生。並分體療、瘡腫、少小、耳目、口齒和角法五科。宋朝太醫局九科學生。多至三百人。並且每年要考試什麼墨義、脈義、論方、等六門。元朝立醫學十三科。每三年一試。要考較醫經、辨驗藥味、合試經書等類。明代和元朝一樣。而考法更嚴。由禮部會考。分別等第。清朝設立教習廳。教太監醫學的叫內教習。教授醫官子弟的叫外教習。考試醫士醫生由太醫院堂官。就素問難經、本草、脈訣內出題。（上文參考李著各國醫學教育一書。）看上面所述歷朝的狀況。可知中國從沒有注意到爲民衆用的醫藥教育。考醫、教醫、一古腦兒無非含有貴族封建性質。但是閱者要知以前的歷史如此。然後再看

近來舊醫教育是怎樣。兩兩比較。只怕就是迷信舊醫的人們。對於舊醫的將來。也要失望吧。

到了清朝末年。連教習廳早已不聽見。於是全國舊醫藥從貴族到平民。可謂一律在私人授徒制之下。在光緒二十幾年。忽有人主張辦理中醫學校。被學部大臣汪大燮批駁不准。說「此後醫學只有新法可以入教育正軌。」那時的老輩。何等明白。也足見那時的舊醫界已去學太遠了。不想最近十年前舊醫受了新潮流的刺激。又復在各地辦了幾處中醫學校。上海自得風氣之先。中醫學校的課程中間。夾着些科學的生理解剖等門。因而得了新醫的皮毛。此中就產生兩種人物。科學觀念較多的。就覺得自己所持學說。太無根據。因此而放棄了舊醫。崇拜新醫。可惜根本學術被時間蹉跎了。（這事有舊醫周莎致社會醫報余雲岫書可證。）沒有科學觀念的學生。自然全被玄說所迷惑。然而都拿最淺的新醫學說的皮毛。來攻擊新醫。市上類此胡纏的文字甚多。焦易堂告國人書中。說什麼「少年國醫。未嘗不取新醫之長。」大約就指此輩。我在上海這許多年。認識了一個讀數百卷舊醫書而駁舊醫的余雲岫。却還沒

有看見過一個讀數十冊新醫書。而駁新醫的舊醫。足見舊醫書愈多讀愈見其不近事實。新醫書愈多讀愈無可非難。而且舊醫辦學校。是以神秘的玄說。公開於已受科學教育的中學生面前。安得而不失敗。以致其高材生即以子矛。攻子之盾。造成了許多余雲岫式的人物。我以為將來推翻舊說。請新醫整理國藥必靠此輩。日本當年舊醫從新。都是如此。只出了一個入魔道的湯本求真。忽捧漢醫。弄得我們國醫。大發其狂。新文學家魯迅說得好。「外國人論及我們缺點不欲聞。說好處就相信。講科學者不大提。有幾個說神見鬼的便介紹。」——金澤醫學專門學校卒業者何止數千人。做西洋醫學的也有幾十位了。然而我們偏偏刮目於可入無雙譜的湯本先生的「皇漢醫學」。

至於社會上對於中醫學校的學生。因為他不是傳統式的某某夫子門人。未免有些習慣上的不信仰。中醫學校學生。也覺得新中醫。不為最舊的人們所喜。不為最老資格的舊醫所推許。更覺得中醫學校所習的伎倆。也決沒有授徒方法所得的來的神秘。而且教育部。又不許中醫學校列入學校系統。辦中醫學校的。也感到招中學生習

玄學。有倒戈的危險。有此種種原因。遂使中醫學校。曾由一時的時髦。而變爲沉寂。舊醫的教育。依舊歸到授徒的老路。我們如今先提出授徒制下所謂徒的人物。在現在這潮流之下。雖說教育不普及。然而關門在家專讀四書五經的儒生。大概漸漸找不到了。初中畢業生。國文剛剛清通。倒又要跑上高中去了。即使不上高中讀書而學中醫。却已經受了自然科學的訓練。有些格格不入。於是剩下肯學舊醫的學徒。可想而知是學書不成學劍不成的人物。其次我們再論授徒制的時間。即使有舊家庭中的儒生。或是初中畢業生。爲求生活出路中的捷徑而學舊醫。老實說國文程度。不夠看古書。且拜先生必拜名醫。以求捷徑中之捷徑。那些半工半習的學徒。要這位很忙的名師從補習中文教起。連帶靈樞素問難經傷寒論脈訣本草臨症講述。一手包辦。限期賣錢。試問事實上可能不可能。而況先生自己國文怎樣程度。也還是重大問題呢。再次我們論授徒制的方法。挽近授徒制。因爲上述資格和時間兩個條件不解決。所以就放棄讀書而美其名曰祇靠經驗。從生涯清淡的先生。簡直無可經驗。從紅先生也只有代寫脈案用藥。而從不習什麼診斷。學生因爲求學方法。一無憑藉。只好留心

先生那些表面和病人的應對。並在先生脈案末了。卸責的語句上用功夫。此外是須心領神會的。故而師生同診一病。只好各玄其玄。各神其神。各秘其秘。學說還有什麼根源可尋呢。

對於醫藥抱羣衆觀念的人。本來很少。尤其是富翁與大老只顧自己。就是信舊醫的。也每每慨嘆着說。「現在好舊醫只剩某先生了。他若死後。兒孩決不如他。」足見迷信舊醫的人。也未嘗不知道舊醫有每况愈下的趨勢。而他們的心理。不過是「儘我這一輩子。反正有錢請二十四元一次出診的舊醫。將來後輩和平民的醫藥就管不了許多。」這一種心理。與首章所述富翁大老們請洋人看病。完全一轍。

另外一班大老。因住慣西人療養院。又兼請舊醫服湯頭。偶然得些小效。就瘋狂似的頑國醫館的把戲。保存國粹。整理舊學。一時頗動觀聽。好像熱心得似菩薩一樣。然而一經考究。原來毫無價值。近二年間批評國醫館的文字。散見各報章雜誌的。比比皆是。我也不必再多費筆墨。如今只須介紹二篇扼要的文字與讀者。已將國醫館的精神軀殼。解析得夠了。其一是余雲岫所著。「讀國醫館整理學術草案之我見。」載醫

藥評論第一〇五期。其二還是舊醫做的「中央國醫館過去之無能。及今後之展望。」著者范天馨。見本年六月行世的「國醫評論」第一卷第一期。

我如今再概括的說。國醫館既不敢像漢晉唐宋的醫家。搬弄陰陽六氣。著書立說。只想依權附勢。做元明清初的太醫院。來控制儕輩。故不惜破壞行政系統。又不敢像民國九十年間的中醫學校。廣收學生。來造學校舊醫。只想團結現在的要人御醫。再收羅些以前襲取過新醫皮毛的國醫。營私投機。硬把玄學帶上科學帽子。叫作「用科學方法整理舊醫藥。」來欺朦世人。如今的國醫館。並沒有科學家在內。倘使國醫館的生命。爲要人勉強維持下去。倒難免科學敗類。受政客利用。受金錢吸引。混些進去。那時各種科學的名稱。必被利用得道地。科學的精髓。還是不能發揮。只看市上利用科學二字做廣告的一切。就是榜樣。好在要人腦中。對於科學真意義的界說。也就是如此罷了。

至於真正用科學眼光來看舊醫書。倒底怎樣呢。這個問題。有余雲岫先生的二部醫學革命論集。已抉發了大半。根本既經推翻。舊醫學實在無教育上的途徑可尋。只剩

藥物經驗。始終有記載的價值。總而言之。保存國醫。毋甯說研究國藥來得痛快。舊醫的淘汰。雖然是遲早間事情。然而過渡中間。恐怕還有些波折。預料國醫館這一派如果得勢。則純粹授徒的一派。必受排擠。因為他們連一頂科學帽子都不會帶。自然先為一知半解社會所唾棄。所以在國醫科學化的呼聲中間。國醫倒要先起三角的內鬨。一是自命溝通派。二是純粹保守派。授徒派。三是覺悟青年派。（就是中醫學校的最清醒分子。）這時候新醫只有最妙一句感化他們的口號。叫做「世界大同的醫學。是一條光明坦蕩的大道。請諸君放棄邪說。一齊光臨。決無門戶阻隔。」

#### 第十七節 新醫藥定期刊物

在十年以前。新醫界華文刊物很少。尤其報章上。是不討論醫學的。舊醫更無刊物。最近數年來。因新醫的努力。和新舊學說的紛爭。於是定期刊物。風起雲湧。盛極一時。據我個人所知。全國有近四十種之多。而各藥廠藥行之廣告式雜誌。猶不在內。舊醫也有數十種。可是中途大都停刊了。如今我且把這些刊物。分類列表。介紹給讀者。

名 稱	性 質	編 者
(一) 申報醫藥週刊	社會讀物	申報
(二) 時事新報新醫與社會	社會讀物	上海醫師公會
(三) 晨報民衆醫藥	社會讀物	民衆醫藥社范守淵等
(四) 新聞報民衆醫學	社會讀物	新醫藥刊社李棻
(五) 社會醫報	社會讀物	社會醫報社余雲岫等
(六) 醫事彙刊	醫政討論	全國醫師聯合會
(七) 醫藥評論	醫藥評論	該社宋國賓等
(八) 生理學雜誌	專門討論	中國生理學會
(九) 麻瘋季刊	專門討論	中國麻瘋救濟會
(十) 中華醫學雜誌	醫藥雜誌	中華醫學會
(十一) 新醫藥刊	醫藥雜誌	新醫藥刊社
(十二) 新醫藥	醫藥雜誌	中華民國醫藥學會

- |             |      |            |
|-------------|------|------------|
| (十二) 醫藥學    | 醫藥雜誌 | 醫藥學雜誌社黃鳴龍等 |
| (十四) 診療醫報   | 醫藥雜誌 | 夏慎初等       |
| (十五) 同濟醫學月刊 | 醫藥雜誌 | 同濟教員團與學生   |
| (十六) 同濟醫學季刊 | 醫藥雜誌 | 同濟醫學院同學會   |
| (十七) 婦女醫報   | 醫學雜誌 | 上海華光醫院     |
| (十八) 生活醫院月刊 | 醫學雜誌 | 上海生活醫院     |
| (十九) 中國康健月報 | 醫學雜誌 | 中國康健月報社    |
| (二十) 東南醫刊   | 醫學雜誌 | 東南醫學院教授學生  |
| (廿一) 醫藥導報   | 混合誌  | 該社         |

照上表來論。上海出版的新醫藥刊物。有二十一種之多。要佔全國總數的一半以上。在正面看來。好像是新醫發達的朕兆。但是仔細想去。也有許多值得我們討論的地方。第一上海新醫界執筆的人數是很少。有沒有分出廿一種雜誌的必要。第二我們細看表中的分類。計民衆讀物有五種。醫藥評論醫事行政討論二種。專門學說討論

二種。餘下十二種都是普通醫藥雜誌。雖則文字內容程度都有些上落。要之是醫藥界的讀物。試問全國新醫讀者人數有無消納此上海出版的十幾種刊物的可能。從這二點上想來。明明知道這些刊物也有些畸形的發達。而下列幾項流弊已爲不可掩飾的事實。(一)執筆者一稿數投。各刊物中發見的著者。老是筆健的幾位先生。精華不能集中。(二)各刊銷數大旺者甚少。散漫而不經濟。(三)有名著者。受各刊物之徵文。須分投各稿於各刊物。以致疲於奔命。(四)各刊物限期出版。因感稿荒而不免有聊以塞責的文字。(五)一刊物之編者。於各刊物讀不勝讀。不免採用許多雷同文字。甲報已曾見過。乙報又復刊布。(六)各藥房商號。受各刊的招攬廣告。也覺莫衷一是。不知登了那一家好。結果因恐廣告的效能減少。遂有藥商自辦刊物之舉。(七)上述雖則將各刊物酌量分類。而實際上評論中也有學術專著。雜誌中也有論醫政諸篇。體裁混雜。不合讀者胃口。許凡此種種。是我們新醫界應行逐步想法的。如今我們再拿其他各埠的刊物。列成一表。來與上海刊物作個比較。

(乙)各埠新醫藥刊物之銷行上海者

名	稱	體裁	編者與地點
(一)軍醫公報	專門公報	專門	南京陸軍署軍醫司
(二)軍醫月刊	專門	專門	南京陸軍署軍醫同學會
(三)醫學與藥學	混合	混合	杭州市醫師藥師公會
(四)衛生週報	專門	專門	杭州市醫師藥師公會
(五)科學醫報	混合	混合	杭州科學醫報錢潮等
(六)廣濟醫刊	混合	混合	杭州廣濟醫院
(七)醫林新誌	混合	混合	杭州醫林新誌社
(八)濟生醫院月刊	產科專門	產科專門	杭州濟生產科醫院
(九)藥報	藥學專門	藥學專門	杭州浙江醫藥專校藥科
(十)軍醫雜誌	專門	專門	廣州第八路總指揮部
(十一)新醫醫報	混合	混合	廣州光華醫學院
(十二)民衆醫報	社會讀物	社會讀物	廣州民衆醫報社

(十三) 大眾醫刊	社會讀物	廣州大眾醫刊社
(十四) 北平醫刊	混 合	北平醫刊社
(十五) 王申醫學	混 合	河北省立醫學院
(十六) 衛生局月刊	專 門	天津特別市衛生局
(十七) 新醫學	混 合	山東省立醫專學校
(十八) 廣西衛生旬刊	混 合	廣西衛生旬刊社
(十九) 新醫聲	混 合	汕頭市西醫士公會(會名畸形)
(二十) 西京醫藥	混 合	陝西西京醫藥社
(廿一) 東方醫藥雜誌	混 合	瀋陽東方醫學雜誌社
(廿二) 中國眼科學雜誌	專門眼科	哈爾濱醫專校石增榮
(廿三) 醫事公論	評 論	南京該社

(尚有北平華北醫報等數種。已停版。山東齊魯醫刊。已併入中華醫學雜誌。慈幼拒毒等刊雖與醫藥有關。亦不贅。)看了以上的表格。可以知道下列幾點。(一)全國各

埠各種刊物總數。僅如上海一埠。新醫在內地的不發達。可想而知。(二)各地二十三種刊物中。除了專門八種評論一種。民衆通俗的二種以外。普通體裁相同者。又是十二種之多。(三)一地而有數種刊物的。是杭州、廣州、南京、三處。此外六省中。只有九種刊物。(四)湖北、湖南、河南、雲南、貴州、江西、甘肅、安徽、山西、四川、青海、新疆、西藏、十三省。是否有新醫文字。竟無所知。

總括以上兩張表格。以及所提出之各點。覺得有幾項結語可說。(一)上海醫藥刊物之多。即各國大埠。無此熱鬧。(二)新醫不發達的區域。索性沒有刊物。而較發達的區域。就一地有許多刊物。各日爲政各刊其刊。在交通不便的中國。固然有各地分出刊物的必要。然而在一條甯滬杭的路線上。就有三十種之多。也未免過火。倘使有人說中國人不合作。實在無可諱言。(三)各種刊物的定期。因材料關係。分爲旬刊、半月刊、月刊、季刊等等。質量輕重不一。經濟倚倚不勻。出版雖自由。恐非恃久之道。

凡此種種。都是醫藥出版界。偏重主觀方面「傾吐爲快」。而沒有注意到客觀方面「接受興趣」的弊病。

(丙)藥商自出之定期刊物(全是上海出版的)

- (一)醫與藥季刊 德商美狄根洋行
- (二)新藥與治療 法商百部洋行
- (三)天德醫療新報 德商謙信洋行
- (四)汽巴季刊 瑞士商汽巴藥廠
- (五)醫學世界 法商永興洋行
- (六)立興雜誌 法商立興洋行
- (七)日新治療 日商鹽野義商店
- (八)新醫藥觀 日商武田長兵衛
- (九)三昌醫學刊 日商三昌洋行(以上三種因抵貨歛迹)

按此種藥商刊物在各國。近年本來很通行。牠的內容。無非將本廠出品應行報告的藥理作用等說明書。彙集攏來。再加上各大醫院各名醫。對於該藥採用之經驗。又從各醫學雜誌中。摘錄各醫院各名醫對於某病等之新療法。於本廠出品有關者加在

裏面。編輯成冊按期出版。所聘編輯人員。却也很有醫界上飽學之士。如今上海各洋行所出。無非是這種「新療法報告」的摘譯本。他的內容。不免有偏重宣傳的意義。而最大缺點。就是譯本中材料。不能證明該藥在中國醫療上的立場。所以醫界有根抵的人。拿來作一參考固無不可。而一般醫家。竟拿他當作教科書讀。而貿然賞用其出品。那簡直「只讀治療學而如法泡製」的醫術。就不免有些不妥了。

#### 第十八節 舊醫藥定期刊物

本外埠近年來一切舊醫刊物表(表中諸刊十之七八已停刊)

名	稱	地點及編者
---	---	-------

(一)	國醫評論	上海周大鐸范天馨等
-----	------	-----------

(二)	衛生報	上海趙公尙陸淵雷等
-----	-----	-----------

(三)	醫界春秋	上海張贊臣陳無咎等
-----	------	-----------

(四)	幸福三日刊	上海嚴蒼山等
-----	-------	--------

(五)	世界醫報	上海余不平
-----	------	-------

(六)醫藥新聞

上海吳克潛等

(七)健康報(嬗遞入新聞報)

上海陳存仁等

(八)新聞報健康週刊

上海陳存仁蔡濟平

(九)晨報中國醫藥

上海包天白盛心如

(十)醫報

上海陸雷淵

(十一)醫學雜誌

山西太原市中醫改進研究會

(十二)硤石醫藥報

浙江硤石中醫公會

(十三)浙省中醫協會月刊

杭州該會

(十四)吳縣醫報

蘇州吳漢山等

(十五)家庭醫藥常識

蘇州王慎軒等

(十六)醫林一譚

廣州李仲守等

(十七)杏林醫學月報

廣州方堃等

(十八)梅縣醫藥月刊

廣東梅縣李孟秋等

(十九)南京國醫公報

南京國醫館

(二十)醫藥月刊

新嘉坡中醫中藥聯合會

(廿一)中醫雜誌

上海王一仁

(廿二)中國醫學月刊

上海中國醫學月刊社

(廿三)中醫世界

上海秦伯未

(廿四)中國醫報

上海殷壽田萬志仁

(廿五)上海醫報

上海陳天鈍

(廿六)長壽報

上海蔣文芳

(廿七)自強醫刊

上海唐景韓

(廿八)現代國醫

上海市國醫公會

(廿九)衛生月刊

上海張子英胡佛

(卅)中國藥報

上海張梅庵

(卅一)漢和藥學

上海章次公

(卅二) 浙江醫藥月刊

杭州該社

(卅三) 醫藥衛生日報

杭州王一仁

(卅四) 鍼灸雜誌

無錫中國鍼灸

(卅五) 吳縣中醫雜誌

吳縣中醫學會

(卅六) 漢口醫藥月刊

漢口謝匯東

(卅七) 光漢醫藥月刊

廣東光漢中醫校

(卅八) 三三醫報

紹興裘吉生

(卅九) 中國醫學院院刊

上海該院

(四十) 上海國醫學院院刊

上海該院

(四十一) 如臬醫學報

如臬中醫學會

(四十二) 醫光

上海中國醫學院

(四十三) 全國醫藥總會月刊

上海該會

此外遺漏在所不免。鄙人看此種刊物興趣較少。所以調查或者沒有盡量。並且各中

醫學學校什麼季刊畢業刊等未列入。已經有四十三種。恰巧與我所調查的新醫刊物一樣多。

以上那些舊醫刊物。除第一項國醫評論。是本年新出的特殊覺悟的青年新國醫公論外。其他四十二種。大多是對壘新醫而產生。因為這些刊物。幾乎全部發刊在民國十八年以後。那年中央衛生會議。有人提議限制舊醫的產生。於是一時刊物蠶起。作抵抗宣傳。新醫多的地方。他們刊物也多。至於執筆者。都是些自命溝通派與中醫學校派占多數。讀了幾本淺近的生理衛生書。又讀了些藥廠說明書。就算把新醫看得一覽無餘。立刻下總攻擊。振振有詞不可一世。而實在謬誤百出。一方被新醫好笑一方被舊醫的保守派認為野狐談禪。兩不討好。所以往往旋起旋撲。而什之七八終於停刊了。有的是比較保守派人主筆。大都登着些驗方古案。作業務上的呼聲。明白的叫喊中醫之不可廢。是為舊醫藥界生活問題。倒也爽利老實。最妙一班含市儈氣的。索性借着出刊物作廣告。招攬些門莊生意。待到生涯起色。也就擱筆了。若問這些刊物裏面。登些什麼「科學化」妙文章。「溝通派」溝通法。我這裏既限篇幅。又無胃口細

細的轉述。好在我這篇鳥瞰。五章正文已告結束。如今姑且摘錄些名句在下面。來作牠們的代表。也讓讀者在沉悶之下。捧捧肚皮。就算我的下場白罷。

中華立國地球之背（見醫界春秋）

石膏必須生用——其硫養輕之性涼而能散——若煨之則硫養輕皆飛去而所餘之鈣經煨後即成洋灰——若誤服之能將人之血脈凝結（見醫界春秋）

柴胡之退熱疎達淋巴管（見醫林一譚）

數十年來從未聞西醫而能接骨續筋者（同上）

宜仿金鑑消核散之意以消核殺菌為主（家庭醫藥常識王慎軒先生）

當用附子乾薑等興奮其神經（家庭醫藥常識）

腦膜炎細菌至今尚未發明（見衛生報）

霍亂爲濕滯夾中寒（梅縣醫藥月刊）

絡乃行氣行血之微絲管內通於胃外行於肌者也（吉林醫學月報）

產後乳腺分泌交感神經抑制之自律神經促進之故曰女以陰驕爲經（山西

## 醫學雜誌

土等於化學力就是重力又名中和力 相火是電熱亦即熱電流（山西醫學雜誌）

海味乾肉無細菌託足餘地——食鹽注射與搖人周身擦鹽同一意義（礮石醫藥報）

顎旁動脈鼻間動脈耳前動脈分爲天地人（新嘉坡醫藥月刊）

靈樞所謂「過陰器抵小腹」實爲臍靜脈 筋者毛細管之謂也（醫界春秋）

氣化爲細胞之母六淫爲細菌之母（吳縣醫報）

此外幸福報大介紹單方。世界醫報大談鼠疫驗方。懽鐵樵的「無細菌學說」。五光十色。煞是好看。

## 第七章 結論

本文陸續寫來。不覺已盡五萬餘言。雖然隨記事實。隨加過評語。而按照體例。似乎還

應有一總交代。因把以上種種。仍舊分類歸納。作一論斷。並聲述原委。附帶再添上我個人的意見。就作爲本文的結論罷。

(一)學說。一言以蔽之曰「是非未判的。」這原因實在還受千百年文化的影響。而新教育又不普及之故。國人到今日之下。還犯着故步自封。夜郎自大的毛病。對於人家的長處。還抱着趨避的態度。妒忌的思想。硬要說中華文明古國。一切一切。早就發達在西人之前。好比看了鏡花緣小說。就稱飛機自我發明。看了三國演義。偏道機械是我固有。於是一味抱着舊書。與新說對壘。記得以前開鐵道。辦電報。也曾經許多大臣的阻撓。然而終於結果是如何。諸位今日想想。怕也要失笑。在醫藥方面。雖因爲許多病可以自愈。許多藥幸中偶合。而一時分不出什麼是非來。實際上莫說有思想的人。知道舊醫早晚淘汰。就是舊醫自己。也知道日就衰微。所以急謀補救。只可惜學說不能整理。祇有提倡業務。但是天下只有那學說可以扶助業務。萬無以業務牽制學說之理。要拿石匠造的橋。推翻學校裏的土木工程科。到底做不到。至於可貴的中藥。固然甚多。但照他們現在業務中日常使用的。顛來倒去不過二三百種。倘新醫

爲社會所提倡。則整理的初步。並非難事。（不過小兒的胎盤。女人的褲襠。（燒褲散）那些古怪野蠻東西。似乎可以放棄了。）所以短時間的而逐步減少的漏卮。也不成什麼問題。至於胃口呆愛吃國藥的人們。包管仍有上好的國藥吃。不過在另一診斷之下吃就是了。有人拿現在配藥之工。採藥種藥之農。販藥之商的一切生計問題。來箝制維新者的口。實在更無道理。試問全國禁烟。要剷除鴉粟花時豈可說。「顧全農民生計。土販營業。烟商膏血攸關。」而永遠不許改種稻麥。而况藥物還不在剷除之列呢。凡事興革。自有興革的代價。須要先決興革是否合理。自然其餘迎刃而解。削足適履。圖一時的苟安。終久爲事實所不容。徒然多受磨折而已。這個醫學問題。雖然上繫乎教育行政兩大機關。而社會人士。也務必認清潮流趨勢。用有力的輿論。扶助新說的早興。以便舊藥精華。早受合法整理。一方面還望舊醫子弟。幡然改圖。勿爲傳統的神祕信徒。大好青年。天下何事不可爲。而定要迷戀於這些不合時代的業術呢。要知今日社會上。大讚某中醫的人。將來其子。必不請某中醫的學生或兒子治病。舊醫若以此時算傳統發揚的機會。未免眼光短淺。上了社會的當了。

近年頗有人拿新舊醫的學理。借少數人的業務來較短長。如當日諸君民誼。也曾欲借此辦法。顧全雙方爭論。焦君易堂。簡直將一二人的成績。三四個的治例。當作鐵案。來替舊醫張目。實在不是個辦法。上海中西療養院。一面掛着法國人郎培安の牌子。一面設着陸仲安國醫的診室。結果各行各事。中西醫藥雜投。還不是莫明其妙。若要澈底的試驗。祇有開一個大醫院。請幾個飽學知名新醫在內。凡病人入院。由新醫診斷定了病名。然後完全讓舊醫去治。隨他針灸、按摩、湯頭、丸散、或者竟徧訪名山。弄些仙草丹方。也無不可。如此聚數千百例。做個統計。譬如說胃癌治愈幾個。腦膜炎治愈多少。傷寒死亡率若干。白喉腥紅熱死亡率多少。以至一切一切其他各症。就可以研究學說誰是誰非。效用在醫在藥了。但是這種事。須要社會上起來督促了做。放公平了說話。不要徒逢一己的好惡才好。

(二) 整個醫藥。一言以蔽之曰「混沌雜亂的。」上面早說是政令、時局、社會、經濟、知識、種種不一的原因所構成。然而也是新舊交替中難免的過度現象。而况政治紛紜。机捏的中國。更不能免。然而我們社會人士。應該起來。把這混沌的局勢。在可能

範圍以內收束一下。使這過渡的現象。縮短至相當程度。務必要使正當的醫藥平民化。決不可使一般的平民醫藥長此混沌。要使真實的科學民衆化。不可使一般醫藥科學廣告化。對於這幾點。我這里也供獻些意見如下。(甲)社會應有公正輿論。限制不肖之徒操術欺世。(乙)補充現行之政令。嚴厲加以取締。(丙)用正當醫藥普及到民間去。是最有力的工作。上海宜廣設大施診所四五區。共設二十處。(醫院姑定爲第二部。)使一般平民。可以用最經濟的方法就醫。依我個人經驗。歷年經手所辦施診醫院。聘用上等醫師。上等藥品治病。每月診一萬六七千號的醫院。經費不過二千六七百元。平均每號的代價約爲大洋一角六分強。(或者還可節省)上海三百萬人口。算他有一半欲得平價醫藥。而平均每人每年就醫五次。共爲七百五十萬次。其代價不過一百二十萬元。如果病家自付一半。公家再貼補一半。也不過六十萬元。驟聽之下。似乎是難籌的巨款。然而細算上海每年慈善經費。有時竟超出二百萬元以外。其中固然有一部份本來用於醫藥。但是因不統一的緣故。就不能與事業成正比例。此外消極慈善。如施衣、施米、施材、等款。倒要佔去什之七八。豈知平民的生活。大

半還是一家老小。靠着「二壯丁吃飯。只要生產的主要人一死。八口之家就流爲貧民。如果醫藥的實惠。深入平民階級。自然要少却許多仰給於施米施衣之人。所以此種款項。地方上極應籌措。而籌措也並不是一定不達目的。至於經濟力略好的平民。現在大多彷徨在混亂醫藥之下。受僞醫、巫祝、流氓的欺騙。假如正式的低價醫藥上了軌道。每年又不知替他們節省多少暗耗哩。

(二)醫藥業務。一言以蔽之曰「是浮而不實。畸形發達的。」表面原因。是人數過剩。醫德淪喪。而內部原因。是社會經濟與習慣。和人民的智識。現在專家與良醫過於貴族化。平民的醫藥過於混沌化。若要補救這一種局勢。非有妥當的政令不可。正式的醫藥界。既然開業自由。人數固無可調劑。而有了政令爲範圍。自然可以在這範圍內生出一個天演的結果來。至於社會方面的一切。似乎上述的施診所辦法。足以收相當效用。凡是施診所聘得良好醫師。辦理完善。各專門家未嘗不肯分任些義務診療。這是平民和專家接近的最好機會。也是專家對於本科研究統計上絕好的材料。再者我國一般平民。對於醫藥。本來沒有很深的成見。其目的只要免除他的痛苦。

不論什麼新舊方法。都肯接受。只看各施醫醫院的診務狀況。就可以作左證。如今假使有好好的醫師給他治病。彷彿得了一個良好的開蒙先生。非但除去病痛。無形中還增了不少常識。與千百年來舊醫灌輸給他們的習慣一樣。以後就不易再入歧途。新醫藥若在平民階級中。拿事實來換信仰。努力邁進。還強如在日報上用文字宣傳。因為文字非但拗不過一班有成見的腦筋來。並且有時還引起不少反動。所以我認為廣被的施診。對與學說的確認。也有很大利益。

(四)醫藥的政令。一言以蔽之曰「令出難行。或自相矛盾的。」原因一方面果然是民國十七年以後。當局沒有統籌全局妥擬辦法政令朝更夕變所致。而他方面。中國各地情形。也過於複雜。行政確較困難。再則新醫的革命雖是急進的。而新醫實未握得無上的權威。所以處處受他人掣肘。造成這尷尬環境。譬如國民革命。雖算告成。而一時尚有打倒舊軍閥（就比剷除舊說）。勤共清黨（就比取締雜醫）。努力建設（就比醫育研究）。一致禦侮（就比抵制外國文化侵略）。種種重大工作。千頭萬緒正要繼續努力。所以醫界的事情。也就可謂現政府的縮影。然而不想政府中

守舊的大老。如焦易堂。竟責新醫年來一無建樹。難道焦先生也願意人民照此責備政府嗎。但是我門醫界以上各個問題。偏偏無一項不需政治來解決。所以據我想。現在的醫政。既然實際上各處因地制宜。多少有些不同。何妨彰明較著。任各地妥擬新令。以求實效。上海既稱爲特別市。似乎可由上海市府會同租界當局。在衛生署所定原則之下。揆情度理。相時度勢。定一種適當的制度來整理全市的醫藥。如舉行甄別。限制授徒。一切步驟。就算一種試辦的模範亦無不可。

(五)醫藥教育。一言以蔽之曰「上海特殊發達的」。其原因當然由於人才的薈萃。以及設備的便利。然而較諸外國。猶相差甚鉅。而况七八個學校。散處在一埠。也不是經濟的辦法。但關於這個問題。自有國家教育機關來研究調劑。我這里未便有什麼主張。不過社會人士。學術界全體。偶而加以批評督促。也未嘗不可。卽如上文所論產科學校之弊病。就很有人和我表同情。最近有人在進行。「江蘇六十一縣每縣設立助產醫院的計劃」。確乎合於改良助產的實效了。

醫藥刊物。一言以蔽之曰「過剩而不統一的」。完全因爲著作者少聯絡。而出版著

作的責任。同爲醫藥界自己所負的緣故。若要解決這個問題。只有兩個途徑。第一是醫藥學會大團結。由會中負起出版推銷的責任來。然後廣羅會員中的執筆者。加以地理上的支配。如此非但上海一埠解決。卽就是全國也許一并得到調劑。第二個辦法。是把出版的權。完全讓與出版界。——書賈。（外國如此辦法者居多。）使出版部份有較大的經濟力量。並且於招攬廣告。推銷雜誌。另發揮一種專長。而各項稿件。簡直付給稿費。編纂人員。簡直重薪聘任。一定可以很有成績。而且此法。比等待醫學會大團結。還較易實現。只是目前的出版界。還沒有將眼光放到醫藥雜誌上罷了。依我計算。卽就滬甯滬杭兩路上的三十餘種刊物看起來。所收廣告費總額。已不在小處。銷數合計。也略有可觀。而況合併之後。稿件豐富。自可改爲星期刊。而增收廣告代價。故此確是出版界已經值得做的賣買了。

我最初作這篇文字的動機。旨在把上海市醫藥界一切混亂的情形。偏倚不勻的態度。約略描寫一下。來引起社會人士的注意。以便從事督促改進。不想落筆以來。閒話越說越多。到底牽枝帶葉。惹動了許多問題。恐怕讀者久嫌沉悶。所以不得不急於結

束。至於我所述的那些辦法。原叫作區區一得之愚。本來未必盡當。而况醫藥界經濟上的偏倚不勻。莫說中國爲然。就是美國那種國家。也正鬧着「有錢的化費太多。」「貧苦的人民還有百分之三十八沒有得到良好的治療。」所以他們有個委員會。研究全美醫藥經濟的支配。已工作了五年之久。上海雖則一埠。也決不是三言兩語和一天可以提出完善的辦法來的。倘能得社會有心人。大家分一部份腦力在上頭。羣起謀全市市民的幸福。那就是作者所馨香禱祝的了。

這一篇談話式的文字。原是以耳聞目擊憶記所得的事爲本。所以並沒有用什麼參考品。不過對於醫師、醫院、醫政等項。却從衛生局各案。醫事彙刊醫界指南中得到許多助力。而類乎我的論調。和可以同我這文字參照的作品。在過去與本文陸續披露的時期中間已有許多發表過。如今摘錄原題著者以及出處。都二十四種附錄在下面。

(一) 不合格醫生之產生新醫界同人應分負其責(見醫藥評論九九期宋國寶著)

(二) 國醫館之謎(見醫藥評論第一〇一宋澤著)

- (三)新醫廳雜之原因及補救方法(見醫藥評論一〇二期章詩賓著)
- (四)中國舊醫藥之科學化問題(見社會醫報一九二期范守淵著)
- (五)名流萬能(見社會醫報一八二期著者署名志)
- (六)醫藥界投機的罪惡(見社會醫報一七五期著者署名鋤奸)
- (七)與其辦貴族式的衛生不如辦平民化的醫藥救濟(見社會醫報一七一期著者于慶來)
- (八)社會慈善事業中醫藥救濟之改進與整理(見社會醫報一六八期著者胡定安)
- (九)怎樣來替醫界人才找個出路(見社會醫報一六七期著者胡定安)
- (十)爲上海租界防疫運動而生之感想(見社會醫報一六一期著者署名志功)
- (十一)由介紹醫者開業廣告而可以占知我國人士普通知識之一班(見社會醫報一五二期著者陳聞達)
- (十二)中國社會對待醫師之冷酷(見社會醫報一四四期著者邵韞山)

- (十三)西藥的漏卮問題(見社會醫報一四一期著者陳方之)
- (十四)國醫館與衛生署(見社會醫報一三六期著者易景戴)
- (十五)國醫館不如國藥館說(見社會醫報一三零期著者署名朝榮)
- (十六)醫政統一感言(見社會醫報一三三期著者蔣紹宋)
- (十七)中華醫學會大會演辭(見醫藥評論第九五及九六期述者牛惠生)
- (十八)對於國醫館之我見(見社會醫報一三零期著者余雲岫)
- (十九)內政部變通醫師給證辦法之效果(見醫藥評論八七期著者汪于岡)
- (二十)異哉醫師考試(見醫藥評論五零期著者宋國賓)
- (廿一)衛生部裁併感言(見醫藥評論四五期著者鄒躍如)
- (廿二)矯枉過正之法令(見醫藥評論二二期著者署名于)
- (廿三)論本市衛生當局之限制醫師診金令(見醫藥評論一八期著者汪企張)
- (廿四)中國的醫學統一怎樣才能實現(見社會醫報一八九期著者署名堅匏)

民國二十二年十月十四日脫稿

版 權

著 者 龐京周醫師

校 勘 者 阮尙丞醫師

出 版 者 中國科學公司

印 刷 者 中國科學公司

上海福煦路六四九號  
電話 七一〇四六號

定 價 每冊大洋四角

愛文義路達達里三號

發 行 者 龐醫師診所

總發行所 申 報 館

