

國立北平圖書館藏

新中醫刊

中華民國二十八年三月十六日出版

第八期



內容提要

一、*...*

二、*...*

三、*...*

四、*...*

五、*...*

六、*...*

七、*...*

八、*...*

九、*...*

十、*...*

十一、*...*

十二、*...*

十三、*...*

十四、*...*

十五、*...*

十六、*...*

十七、*...*

十八、*...*

十九、*...*

二十、*...*

二十一、*...*

二十二、*...*

二十三、*...*

二十四、*...*

二十五、*...*

二十六、*...*

二十七、*...*

二十八、*...*

二十九、*...*

三十、*...*

三十一、*...*

三十二、*...*

三十三、*...*

三十四、*...*

三十五、*...*

三十六、*...*

三十七、*...*

三十八、*...*

三十九、*...*

四十、*...*

四十一、*...*

四十二、*...*

四十三、*...*

四十四、*...*

四十五、*...*

四十六、*...*

四十七、*...*

四十八、*...*

四十九、*...*

五十、*...*

新中醫刊社出版

新中醫刊半月號

——創刊於民國廿七年九月一日——

第 八 期

廿八年三月十六日出版

目 錄

國醫節專刊

廿八年的三一七	朱小南	1
國醫節的感想	尤學周	3
	余鴻仁	3
	沈宗吳	3
	何穉香	4
	金少陵	4
	施濟羣	4
	盛心如	5
	張贊臣	5
	葉勁秋	6
	重紹甫	6
	潘澄濂	6
	茂公玄	6
七請甄珍聞	蔣文芳	7

醫學論著

內經治療術語之臨床應用	程紹典	11
從實驗上推定溫熱皆由伏氣說	何時希	9
六氣論	葉勁秋	12
臟器治療法之新評價	程紹典	16

疾病發揮

血壓增高之中醫新療法	秦伯未	8
回歸熱中醫治療法	章次公	13

科學小品

真偽	孟克明	19
奇怪的腦髓	茅 珩	21

藥物方劑

桂枝之性質與用法	徐相任	10
木炭	傅旭初	20
仙鶴草	朱 沫	22

新 中 醫 刊 社

組織：社 長——朱小南

編輯主任——朱 沫

總務主任——榮質文

出版主任——傅旭初

會計主任——茅 珩

稿約：1. 來稿應加標點符號並標寫清楚最好註明字數
2. 譯稿請註明原文出處並原著者姓名
3. 來稿請寄愛文義路八〇九弄三一號

廣告：1. 面洽
2. 接洽處愛文義路八〇九弄三一號

出版：1. 本刊為半月刊每逢一日十六日各出版一次
2. 另售每份大洋五分
3. 定閱全年廿四期本外埠一律連郵一元
4. 定閱處：法租界李梅路七六號
英租界王家沙花園路十九號

代售：本埠：
五洲書報社
中國圖書公司
中醫書局
文德書局
校經山房
外埠：香港及南洋羣島等處由香港世界書局總經售

念八年的三·一七

朱小南

自從民國十七年中央衛生委員會——是當時衛生部裏面的一個組織，其份子多為西醫——通過了廢止舊醫——中醫案的四條辦法，原提案人余巖（墨岫）狠得意地帶回上海，在報紙上宣佈之後，中醫中藥界人士爲了擁護固有文化，國產利源起見，狠興奮地紛紛起來抗議，就在民國十八年三月十七日的一天，各地醫藥團體的代表，接到了上海醫藥團體的邀請，出席者有十七省，二百六十多個團體，五百多位的代表，一致聚集起來，假座甯波同鄉會，舉行了一個全國醫藥團體代表大會，除了推派代表晉京請願外，並把那一天定爲三一七紀念節，後來中央國醫館，也剛巧在二十年的三一七成立。屈指算來，這個三一七紀念節，整整的已經到了十個年頭，今年可以說是三一七紀念節的十週紀念了。在這十週紀念三一七的今天，我人迴念既往，真是一則以喜，一則以懼，一方展望目前的需要以及未來的前途，尤覺得必須繼續不斷地努力，庶幾乎不愧這每年一次的三一七紀念。

關於既往的可喜在那裏呢？

（一）人心的振奮 哀莫大於心死，而身死次之，我們中醫向來的生活，是無拘無束，優遊自在，不知有漢，無論魏晉的，所以數十年來，遭到了外來的文化和經濟侵略，尙還不知不覺毫不關心的，倘然告訴他們，中醫地位的危險，不加改良，恐怕即要滅亡的理由，他們不是掀髯大笑你的杞人憂天，就會斥責你的庸人自擾，從那余岩的提案宣佈之後，大家就明白，照此執行，不消二三十年，中醫的招牌，將要無處可尋，政治的力量是非常偉大，中醫確有消滅的可能，所謂憂患興國，逸像亡身，經此刺激，驚醒了數十萬同道的大夢，人心一致地振奮起來，雖無多大的成就，但是此種振奮，足以恢復以死的人心，未始非可喜的現象。

（二）中央國醫館的成立 經過十年前三一七全國中醫中藥界起來怒吼了一聲之後，不但驚醒了同道的迷夢，同時朝野人士，也明瞭中國醫藥的有關固有文化，民生經濟，不允許隱謀家潛來消滅，黨國要人，和醫藥界有力份子共同組織了一個中央國醫館，以示提倡領導，該館性質，雖非行政機關，但也是中醫藥界生了喉舌一般，多了一重保障，現值非常時期，該館雖無多大建樹，但是中醫藥界將來發揮光大的基礎，未始不由中央國醫館成立而確定。

（三）中醫學校的加入教育系統 欲求中醫的繁衍，師傳制度，固然暫應保存，欲求中醫學說的改進，除非中醫學校，推廣設立，未由成功，可是中醫學校，固爲教育系統裏未曾列入，所以在從前的時候，登報招生，往往發生阻礙，那時的中醫學校，好像不入流品的野學雞堂一樣地受着官廳的取締和歧視，使得辦學者十分灰心，自從民國廿四年五全大會馮委員玉祥等多人，提案中醫學校，應准立案，通過交付教育部之後，中醫學校堂皇歸宗，大而躑之的走入學校系統之內，這豈不是我同道二十年來求之不得的喜訊嗎！

關於既往的可懼在那裏呢？

（一）五分鐘熱度的不能持久 當十年前的三一七時，大難當頭，各自振作，有錢的出錢，有力的出力，不願出錢出力者，也坐在家裏，拍手叫好，張張聲勢，絕無一個扭別氣的，真好像一盤散沙裏頭加上了適當的水和土敏土般，團結一致，非常的堅硬，但是得到了蔣主席撤消禁錮中國醫藥之法令的手諭之後，大家以爲風平浪靜，事過境遷的很快的恢復了優哉遊哉聊以卒歲的

人生哲學，於是乎由團結而渙散，由渙散而分崩離析，把中醫僅有的棉力，相互間因傾軋而抵消，可懼孰甚。

(三) 雖有地位不能積極進行 爲着熱心的不能持久，團結的易於渙散，中醫界的事業，不但中央國醫館變爲告朔餼羊，即其他各種組織，亦多不能利用地位，努力猛晉，變成了徒有虛名，頗少實際，一半果然爲着當事者不像從前那樣的出力出錢，一半也因為從前在家拍手叫好的份子，喝倒彩的也有，掣肘拖腳的也有，所以建樹方面，自然而然缺乏表現了，有地位而不能進行，和有田地而不能耕種，一樣的可惜，這種現象，真是可懼。

(三) 中醫學校加入教育系統的決而不行 中醫學校應准立案，加入教育系統，雖經五全大會最高會議議決，但交付教育部份爲着教材標準，未能擬訂，直到現在，擱置在那裏決而不行，說起教材標準，教育部爲了沒有相當人材，所以曾經委託中央國醫館代爲草擬，可是中央國醫館犯了前條的毛病，未曾積極進行，所以這種決而不行的責任，還是我們自己的不努力，應由我們自己負責，試想中央委員何等的熱心提倡中國醫藥，在決定國家大計的全國代表會裏，能夠把狼狽的中醫學校問題，徵求到不少的提議人和附議人，非輕容易的通過之後，爲了自己的不努力，使人愛莫能助，怎樣的可悲可懼呀。

回想到過去的可懼和可喜，不過是十年一夢的陳迹罷了。認爲可喜者，自然應該喜氣揚揚地再接再厲的前進，認爲可懼者，也不可以垂頭喪氣，畏縮不前，因爲可喜可懼的陳迹，只可拿來作爲進取的參考，切不可作爲隔年的曆本，或者像小孩子看西洋鏡般的看過就丟開了手。況且當此千年難遇的時會，臨到我人的頭上，應當怎樣的滿足目前的需要，當此偉大的三一七紀念節來臨，我們更加要檢討一下怎樣去滿足全民族對於我們的期望。

(一) 在國民立場上我們應有的貢獻

在此時候，全民族競存的機會，稍縱即逝的一瞬息中，各個國民，應該節約一分一厘的人力物力財力，貢獻給整個民族，在去年八一三序幕展開的初期，中醫社會，也曾不落人後的完成了所希望我們財力上的貢獻。炮聲漸漸地遠了，孤島上立刻恢復了承平氣象，爵士音樂西皮二簧狠嘹亮地造成了歌舞昇平的氛圍，享樂主義者，自然也不落人後的追隨在紅燈綠酒中間，樂不思蜀，在此三一七紀念節的今天，應當要警策逸豫亡身的古訓，約束小我，完成大我的自由幸福，在衣食住行的生活上，力求撙節，移此餘力，獻給民族，這是每一個社會裏的份子所負的責任，我們醫界，尤其是慈善爲懷，痼疾在抱的同道，對此流離失所的難民，自應抱着已飢已渴的仁心表示推食解衣的善舉。

(二) 在國醫立場上我們應有的貢獻

出入戰地的紅十字會第八隊救護隊，誰都知道是我們中醫的隊伍，服務收容所療治難民的醫生誰都知道是我們中醫的份子，這是我們的責任，絕對不容矜誇自滿的，我們要更進一步的爲中國醫藥發揚效能，爭取地位，這也是每一個有識的同道，一致所期望的，但是期望空是期望，倘不繼之以實行，終究還是一個期望罷了，我們平時不是常把「國防醫藥」自詡的麼，不是常常說「一旦國際發生戰爭，交通阻斷，西洋藥物，不能東來，國人將坐以待斃」麼，當此大時代的光臨，正是各獻神通的時候，我們的外科傷科同道，懷着的奇方靈藥，應當絕不遲疑的公開出來，要知道醫藥是爲人類服務的，不是爲個人發財的，中央國醫館已經有過通告，希望全國的外科傷科，把家傳師授的祕方，貢獻給公家，我們爲了人道主義，爲了中醫立場，應當直接的寄去，或者委託團體去代送，這是不可或緩的工作，至於藥商，尤應該努力的運輸藥物，不論有利可圖，或竟蝕本，爲着自己的責任，和病人的需要，雖冒險阻，亦是職務裏的應份，切不可弄得西藥尚可進口的時候，中藥反而無從買處，給社會所詬病。

我們在這三一七的紀念節，大家一致起來，檢討過去的得失，做未來的借鏡，完成目前的需要，佔未來的地位，光明的大道，就在不遠的前面，同志們努力前進

國醫節的感想

- 一·尤學周
- 二·余鴻仁
- 三·沈宗吳
- 四·何穉香
- 五·金少陵
- 六·施濟羣
- 七·盛心如
- 八·張贊臣
- 九·葉勁秋
- 十·童紹甫
- 十一·潘澄濂
- 十二·錢公玄

——稿件排列以筆劃多少爲序——

歷任康健報編輯

尤學周

紀念之真諦，不徒在於追思既往，亦所以示範後來，使知努力著鞭也，我國醫之有三一七之紀念節，一面固所以追念當年處境之險惡，及奮鬥之成功；一已又當以爲殷鑒，求所以受人排擠之原因，而思有以改進。乃十年以來，徒有紀念之形式，毫無進取之可言，推原其故，一由於保守性太重，二由於少團結力，三由於少艱苦不拔之精神；其一，可於各個人見之，其二，可於各醫團見之，其三，可於各醫校見之。即以最近公會與國醫學院之爭執言之，可證多數人之心目中，並不在於改進醫學，啓迪後人；而惟利之是圖也！口爭函辯之不已，皇皇刊之於報端，宣示大衆，以響其魂，真使人有啼笑皆非之感！

前現代中醫編輯主任

余鴻仁

明日三月十七，又屬一年一度之國醫節，迴憶十每以前，國醫藥界互相團結，成立全國聯合大會，並決定開會日爲國醫節，當時名彥濟濟，確有一番熱鬧景象，而今事隔十載，適

值全面戰爭，各地醫家受戰事影響，紛紛避難來滬，故目下旅滬名醫亦不少，雖無集會之名，而有集會之實，兩之相較，差堪比擬，不圖十載之間，有此循環，亦足以深長思矣。

雖然，十載之時間，不爲不久，而我道有何改進，成績若何，斯誠有難於言宣者，癥結所在，則以不學無術者多，因循萎靡者多，而忠於所學者少也！而今而後，願各以學術前途爲重，振作精神，破除惡習，努力於學術之修養，使歧黃所傳者，不致自我而絕，則國醫節之紀念，爲不虛矣。

光華醫學雜誌社編輯

沈宗吳

國醫有節，耶誕有節，以爲兒童婦女等皆有節，蓋以示肇生與紀念之意，值此良辰，宜如何歡欣鼓舞而慶祝之也，吾國醫之有節，其歷史甚近，創立於民國十八年三月十七日，距今不過十年耳。溯自十八年之春，中央衛生委員會提議廢止中醫中藥，當時海內同人，莫不羣情憤慨，乃於是年三月十七日成立全國醫藥聯合會，聯合全國醫界，出爲對抗，政府當局，旋表同情，至二十年三月十七，更有中央國醫館之成立，向如散沙之國醫界，始獲領導，類此日附正由發皇與改良之途邁進，流光荏苒，第十次之國醫節，又將屆臨，處斯國難方殷之際，吾對於祖國與國醫不禁有同感也，夫祖國之荏弱，始有歷次之外侮，故不在惡外來欺侮，而同仇敵愾，乃在加強自身之組織，消除自身之弱點，國力強大，好侮吾者，將媚我之不暇，敢欺我哉？國醫受西醫之攻擊，亦當作

余鴻仁

沈宗吳

如是觀，遠在團結醫界碩彥，努力研求，以祈依科學途徑日上竿頭，而藉此發皇，故余于此屆國醫節之感想，在中醫藥尚未得臻完善無疵之時，一則以喜，一則以懼也。

杭州國醫公會執行委員

何 穉 香

國醫節之歷史，至今已十年之久，節者，皆含慶祝與紀念之意義。國醫何有節之名哉，方西醫之反對中醫也，以中醫學說，全非科學，皆屬陳腐爲口號，非科學昌明之今世所應有，遂與廢除中醫之妄說，若非中醫團體反對，政府明達，則數千年之國粹，險遭遺棄矣。須知中醫學說，內含哲學，實逾科學，仰之彌高。鑽之彌堅，雖多玄奧之說，實有回生之術，中醫之治病，除壞症外，無不藥到病除十愈其九，以科學自鳴之西醫，固未見其有療壞症之能也。與我中醫之效能，實無軒輊，何必作與己亡彼之不道德事，棄國藥而推銷洋藥哉。中央有鑒于斯，乃有國醫館之設立，保存國粹，闡發古學，於是醫界沸騰，國醫頡乎稱慶，咸以國粹可存，古學可闡，實有慶祝與紀念之價值，中醫遂以該館成立，並抗議勝利之「三一七」名爲國醫節也。

吾輩在紀念國醫節時，應顧及將來之危機，慎毋以國醫館已告成立，中醫條例亦已頒佈，而自爲已有長城之可恃，尙須努力奮鬥，搜集古今醫集，去蕪存菁，療病之能，毋讓西醫專美于前，庶有焉乎。

寄語新中醫刊負起新中醫的使命來改造新生的中醫，如巨輪之向前猛進，毋使停滯。

國醫雜誌社編輯

金 少 陵

光陰如駛，不覺又屆國醫節矣，追溯已往，如醫藥改進，一致團結……科學化諸口號，皆成老生常談，可謂姑妄言之姑妄聽之而已矣，不佞驚鈍無狀，未能例外，特將管見所及，

貢獻同道救我譽我，在所不計。

醫者索酬，病者酬醫，理所然也，夫誰得而非之，然嘗聞今之業醫者，有因診務倥傯，避免麻煩起見，故收診金提高，以期求診者減少，甚有假昂值以招來，自矜身價，病者以其值之昂也，遂謂其術之必精，爭相延致，於是此醫者之計售矣。

處此濁世。爾欺我詐，以爲不如此，不足以謀生活，鄙意以爲前者固不可，而後者更不可行，何以言之。

際此國破家亡，楚歌四面，孤島生活，不易支持，一般流離失所之難民，大有捉襟見肘之概，遑論醫藥，子學云，「惻隱之心，人皆有之」，吾業醫者，既操司命之權，自當抱自利；他主義，減低診金，解除難民疾苦，乃乘人於危急之秋，一爲落井下石之舉，清夜自思，然乎否呼。

國醫公會執行委員

施 濟 羣

歲月不居。時節如流。廿八年之三一七。忽焉已至。其至也。又適值本刊出版之日。余雖欲無言。而亦不可以無言。則請試言之。

三一七之名詞。果何自而來耶。此則非普通人所能了解。惟有中醫藥界之人。方能聲入心通。知此之所謂三一七非他。乃國醫之紀念節也。何故以三一七爲國醫節。蓋前此十七年之時。有少數西醫提議廢除中醫。其勢岌岌可危。海上中醫中藥兩界。乃糾集全國醫藥同志。奮起抗爭。方得幸免。其時適爲三月十七日。事過之後。大衆議定以是日爲國醫紀念節。相沿至今。蓋已數易寒暑矣。

語云。不知來。視諸往。吾中醫之在往昔。幾瀕於危。其幸而得免者。乃恃羣策羣力以爲後盾故耳。吾輩痛定思痛。正宜集合同志。努力於學術一方面。澈底整理。實行改革。使中醫得成爲世界化。而後可以自立。今也不然

金少陵

何穉香

。中醫藥兩界。依舊各自為謀。固不待言。即中醫與中醫之間。亦未能有所聯合。有所發明。有所表見。而黨國同伐異之爭。反較前為甚。長此以往。勢必使中醫界整個的墮落。不待人之謀我。而已先自失敗矣。是豈當初成立三一七紀念節之時所能預料者哉。

故吾不勝大願。；自今以往。吾中醫界宜捐除成見。努力自新。對於學術一方面。不斷進行。以發揚光大為職志。不復為意氣之爭。則中醫之前途。庶幾有望。至於中藥界。本與中醫有連帶關係。亦宜時時取親善態度。與中醫聯絡。不但為職調上之結合。併須將關於藥物之狀況。及研究之所得。隨時通告於中醫界。使其可以運用而發揮之。則中國醫藥。必有進步之可言。所以預決。余之所感如此。願與諸同志共勉之。

光華醫學雜誌編輯中國醫學院教授

盛心如

說：國醫節是具有值得紀念的勝利底光榮！我不會和那終身抱着與世無爭的態度底先生們一樣皺緊眉頭反斥道：「無聊」。祇是國醫節的本身並沒有什麼光榮的勝利，它不過給予我們異樣滋味的教訓。事實是看我們能不能由這異樣滋味的教訓造就國醫節光榮和勝利。

時間涓涓滴滴地流去，距離第一次國醫節十年了。

在這十年中我們曾做了些什麼工作？

我們曾否用了評判的精神來重新估定中醫的價值？悠久的歷史不是有力的證據；民間一般的信仰也不是可靠的說明。你們應該知道有具悠久的歷史和民間的寶愛底「小腳主義」在今日成了一個怎樣的局面，我們須要自己來動手：從零亂和雜蕪的裏面開闢一個有系統的頭緒；從謬說曲解裏面尋出牠的真意義，從武斷迷信裏面發現牠的真價值，但我們從這些方面

施濟羣

做了些什麼具體研究的工作？

任何一種學術都是跟了時代的需要走的一跟了祖國的需要而表現它的動向的。我們中醫對於祖國艱危的命運貢獻了些什麼？那些掛了彩的戰士底號叫；那些因失救而死的痲孿，這是何等沉痛的畫象，我們如何能漠然不動聲色地僅聳一下肩呢？事實固然有着不可抹煞的根由：社會正驅策大批不限資格祇需相當金錢的青年來學醫；又驅策他們攜了不成熟的內科知識回到社會去。但我們以應盡可能的去敲那假寐著的傷外科的門，滿足一下祖國的渴求。

我並不在主張統一中醫的思想。你瞧：漢家的尊儒廢百家造成了歷史上思想的晦暗；唐代頒佈了孔穎達的五經正義使後來的舉子對五經再沒有發明。但須要訓練初學的統一的教本；十年來關於教本的努力底成績在那裏呢？

如他——其他當然還有。

假若老是這樣無變動的遷延下去，恕我杞憂，十年前的遭遇怎麼不該再發生呢？即使不發生，我們正走入天演淘汰的惡運中了！你說：國醫節是具有值得紀念的勝利底光榮——閉上你的嘴吧！（二八，三，八。）

中央國醫館理事醫界春秋社主席

張贊臣

有數千年歷史的中醫生命。在民十八被洋化醫以爆裂彈攻擊。幾乎壽算告終。幸有全國醫藥團體。貫徹一致主張。共同努力奮鬥。從瘴煙慘霧中。把千鈞一髮的危機解除。「三一七」這一天是繼往開來的紀念日。就是整個中醫的生死關頭。名之為「國醫節」真給我們以深刻的觀念。與重大的使命。

無敵國外患者國恆亡。我們國醫受西醫之攻擊。因而反省自覺。力謀掙扎。西醫固是我們的

盛心如

張贊臣

敵人。但反一面說。也可算是我們的功臣。我們站在學術的立場。以真理為依歸。只要把醫病技能。病治成效。改良進化。與他競美。他們或許有受我同化之一日。這是昌明國醫國藥惟一的祈望。

我們倘若不能有具體的成績專靠口號筆墨。宣傳虛空洞之學說。不待攻擊。無須取締。在進化的大道上。就要歸納於自然淘汰之一途。

國醫界同志們！猛省！
前進！

大美晚報醫藥顧問

葉勁秋

行有不得者，當反求諸己。
欲求建設，必先破壞。國醫的命名，還是問題。我想，中醫該有個自覺節的必要。

中國醫學院教授
童紹甫

國人之對中醫。概分之約得二派。一、抱排斥主義者。以為際此科學昌明時代。中醫學說。陳陳相因。應在時代的淘汰之例。一、抱崇拜主義者，以為中醫之興，肇自神農。盛自漢代。發揚光大于有清。垂四千餘年歷史。國粹所在。非固守之不可。竊謂過猶不及。二者均非持平之論。中醫自有其特長之點。亦有短處。棄之固不可。固守之亦不可。

宜以科學之頭腦。整理原有之國粹。截長補短。為我國醫放一異彩。此點日人已注意及之。東洋究求皇漢醫學。可謂盛極一時。此吾人所應深惕猛省。勿使反賓為主者也。當際此「國醫節」竊有所感。率述鄙見。所希我國醫界同人。團結一致。勿自相傾軋。共同向國醫科學化前途邁進。實具厚望焉。

溫州國醫藥社常務委員
潘澄濂

吾國醫藥，自歐風東潮後，到處感受外界之攻擊，鼎革以還，日益加厲，觀過去政府數度倡議廢止之命令，可想而知。吾國醫藥，有悠久之歷史，偉大之治績，何以今日受外來學

葉勁秋

童紹甫

術之憑凌，是必有缺點之處毋待言也。「三一七」國醫紀念節之產生，未始非因外界之刺戟過深所促成，良「三一七」為喚起國醫藥界，亟起改進之驚人紀念日也。

回憶十年前之今日，各地代表，不遠千里而來，名言讜論，濟濟一堂。是時，余亦代表溫屬醫界，出席大會。目觀此空前盛舉，以為吾國醫藥改進有期，誰知迄今十稔，中間雖有全國醫藥聯合會之產生，中央國醫館之成立，而中醫究應如何改進之方針，尚無明確決定，左氏曰「發言盈庭，無所適從！斯言似矣。

竊觀世界一切事物之演進，必有破壞與建設，庶合于革命之原則。吾國醫藥，破壞之程序如何？建設之步驟如何？未有明確決定，無從着手，收效微渺，良由以也。

今而後，願吾道同仁，再定十年教訓，十年生聚之策，打破固守之舊習，剷除門戶之私見，確立改進方針，勇往直前，則吾國醫藥，始可復放曙光也。

新中國醫學院教授
錢公玄

年年過着國醫節，真好像是在寂靜的子夜裏，聽得了一下清朗的鐘聲；可是這鐘聲響過之後黑夜還是黑夜一切也沒有什麼大更動。

我記得在求學的時候，對於光大中醫的前途，也是具有志願的，無論讀書或臨床，對研究學術是抱着十分的熱誠。偶有所得，總是欣然筆之於諸，藏之於櫥，以備他日彙集參考分析研求之用。可是直到而今自己問世，也有幾年了，再想要怎樣實現這個志願，可說是絲毫沒有着手之處，因為現在個人的環境，已和以前不同，自己已組織了家庭。所以每天除了診治病人和處理一些其他副業之外，還得管理總家事的雜務。空閒的時候，也就很少了。再說研究學術，不是一個人的事情，當然要糾合幾個同志互相探討合作的；可是昔日的同學，在畢業之後，早已星散，有時通函述及現狀的，那末和我的環境情形相彷彿的，倒也有之。無形中已把昔日的志願和雄心，挫頓下來了。我也曾和同志們組織了一個小規模的研究會，可是壽命極其短促，終因着經濟的無着，集會的地點時間不能適中，對於怎樣研究沒有具體方針，而停頓下來，這是我努力的失敗史。

今年的三一七又到了，我正在想國醫界同志對於研究發揚光大國醫學術可說是人同此心的。但是有許多人都是心有餘而力不足，我們應該怎樣創立一個健全的集團，排定一種方針來整理發掘這中國醫藥呢？

潘澄濂

錢公玄

三一七請願珍聞

文 芳

在民國十八年三月十七日組織了全國醫藥團體總聯合會後，推派代表赴京請願，前後計有三次，不佞那時爲着擔任總聯合會的常委兼秘書主任的職務，所以每次請願，無役不與，關於公事上的報告，多在回途的火車上草擬脫稿，所以一到上海即在報上立刻發表過了，當此十年後的三一七紀念節，回憶當時的花花絮絮，頗覺趣味，現在事過境遷，不妨把請願中的瑣事，寫些在下面：

(一) 醫藥團體鈐記一箱 第一次晉京請願時，全國醫藥團體總聯合會尚未正式成立，所以請願書的具名，只能用代表大會的名義，並把各大埠重要團體鈐記去聯署，可是呈文的措辭，還須要到京探看情形，才可決定，可以把應用的鈐記裝了一手提箱，攜帶晉京，以便應用，當我每次開箱用印的時候，標準中醫謝利恆先生，（謝先生童顏鶴髮，紅頂白髯，我儕戲稱渠爲標準中醫）常常笑着說，蘇秦佩六國相印，你今佩帶全國醫藥團體的印章，比了蘇秦還多幾倍。

(二) 教育部大碰頂子 有一次到教育部去請願，由代理部長劉大白親自延見，請願代表裘吉生先生，滔滔陳述中國醫藥的價值和重要性，請求早日允准中醫學校立案，劉部長表示鄙夷的神情，開口便說中國醫藥是未開化民族的醫藥，中醫是草頭郎中，你們還不好好的安分守己，去敷衍病人，謀取生活，還來纏不清的說甚麼加入教育系統呢？那位裘先生聽了這幾句話勃然變色，將手中的茶杯，用力地在桌子上一擱，水濺杯外，大聲地說道，你劉部

長這幾句話，太豈有此理了，試問劉部長的列祖列宗，還是仗着中醫中藥維護健康繁殖下來的呢？還是仗着西醫西藥的呢？我們老百姓費了血汗的金錢，培植人材，送到外國去流學之後，回來專掘祖宗的坟墓，真是何等的傷心。劉部長說，你說什麼話，我姓劉的當一天部長總不許你們中醫學校來立案的，我在旁一看，事情真弄殞了，就狠誠懇的對着劉部長說，這是因爲我人所受的學說和所處的地位不同，部長對於中國醫案，有不滿意的地方，應請大大的糾正和指導，放棄自己的東西，專用人家東西，我想部長也不見得認爲妥當的罷，劉說這是科學家責任，我看話不投機，就對着裘先生說，部長說的不准中醫學校立案，是附有在職日期的條件的，我們何必爭此一日呢？大家弄得不歡而散。

(三) 平民政治家的薛部長 廢止中醫案，是從衛生部裏的衛生委員會議決的，我們賣了呈文一路到衛生部裏去的時候，心上不免有點那個，懷着鬼胎地投刺去見衛生部長，一見之下，出人意外的有趣，他完全是一種平民政治家的風度，倒茶授椅，不呼喚聽差，全是自己動手，當晚設宴替我等洗塵，宴用中國大菜，俗名中菜西吃法，不用酒類，把白開水來代替，真是衛生夜飯，名實相副，在宴會的中間，薛部長忽取一椅放在窗口下面，我以爲他要立起演說了，不料他是立上去開窗，那時幾位陪客的屬員，看見部長登高開窗，也就自動的起來幫忙，真是不可多得的一位平民政治家。

(四) 蔣主席的手諭 當我們到國民政府

血壓增高之中醫新療法

秦伯未

血壓增高。由於血管收縮。最易引起中風。就余經驗。得治療方一。預防方一。

一、治療方：羚羊角一錢。大青葉三錢。生白芍四錢。川牛膝五錢。石決明一兩。寬水煎。

按羚羊鹹寒。熄風清熱。爲鎮痙要藥。大青苦寒。滌熱解毒。爲清血要藥。佐以白芍之酸收。牛膝之下行。石決之潛鎮。着意肝臟療治。使氣火能平。血液能清。則血壓自降也。

一、預防方：生西瓜子仁。去尖。日食百粒。

按西瓜子仁性質甘寒。主治腹內結聚。爲腸胃皮內塞要藥。蓋取其化痰滌垢。下氣清營。減少血壓上升之機會也。

去請願的時候，是由王秘書代表主席出見，王先生是一位老成持重有道之士，說得最爲投機，談得最爲長久，我們非常的感奮，到了明天，他用私人資格特來回拜，很高興地說，我已把各位的呈文送給蔣主席看過，主席對於中國醫案，非常同情，將下手諭通令各部查照，內容如何如何的說法，各位對此，認爲是否滿意，我在旁邊暗想，我們自己做了主席，所下手諭，也不過如此罷了，除了申謝還有什麼話說呢，王秘書走了之後，這夜天，真是喜而不寐，但是還恐怕不能真確，所以一半還有些惴惴不安，到了明天，文官處把手諭抄錄正式送達我們，那天晚上，京中各位同道，也已得了這個消息，特爲設宴慶功，我說慶功不敢還是稱爲喜酒罷，大家嘻嘻哈哈非常痛快地吃了一餐。

（五）百里遙遙的茶園 當天晚上吃了喜筵之後，藥業代表張梅庵君悄悄地同我說，我們攪了好幾天，現在應當要尋些快樂來刺激

一下，我找了中央飯店的茶房，暗暗的同他商量，說城裏不出條子，除非要到下關，明天不妨去玩玩，可是張君大有迫不及待之勢，他就聲言，說我老酒吃得還沒有痛快，推說陪我再去吃酒，二人雙雙地踏出飯店，那時已經夜深將要到十一點鐘了，雇了汽車向北風馳電掣地前往，途中那個車夫回頭問我們說，是否乘夜車回上海去，時間恐怕來不及呢？我們就告訴他此行的目的，他在會意的微笑中，開到了一家的門首，夜的確是深沉了，多半兒已經安睡了，在倦眼惺忪裏招待我們，席不暇暖地到了一家，再到一家，再換一家，在那時那地，都覺得我們來得奇特，我們一半解嘲一半說慌的回答她們說，我們今夜來探視探視，明天還有大批的朋友，一同要來玩呢？回時已過午夜一點鐘了，來去忽忽的在汽車裏差不多擲了兩個鐘頭，跑了一百餘里，打了三個莫名其妙的茶園，在歸途中相視暗暗地心裏頭在微笑自己和同坐的同伴一樣無聊之至。

從實驗上推定溫熱皆由伏氣說

何時希

「伏氣」，也許即西醫所謂細菌；我沒有讀過西醫書，所以不知細菌有幾種，更不知溫熱的伏氣，是屬於細菌的那一種，這裏我僅在中醫的立場上說話：

自來論溫熱者，有「伏氣」「外感」之不同，學者蠡起，各抒宏見，聚訟紛紜，莫得一致，——余鴻仁兄，數年前曾在他主編的現代中醫上，有過這樣的徵文，但其結果，仍是模稜兩可。——此而不決，實醫界之大惑；余以經驗所得，敢為告曰：溫熱大症，固無一不從伏氣來者，惟其發也，必有外感以引動之耳。

溫病之初起，寒熱頭痛，骨楚無汗，咳嗽清涕，比比然也。治之以疏解，寒多藥用辛溫，熱盛藥用辛涼，體若燔炭，可以汗出而散，輕者一劑，重者二三劑，期不出二三日必愈矣。乃有依法治之，熱已淡矣，淡而復高，熱已退矣，退而復作，而發痞，而發疹，諸症象以次遞呈者，則伏氣之為患也。初起即行疏解，應無失表之虞，亦無誤下之害，設為外感，決不致有傳裏之機矣；蓋病如此，則治如此，其效亦應如此也。乃有一汗而病解者，有汗出已解，解而復作，反且漸次增劇，延綿時日，一候二候，乃至三四候不等者，則如中必有不同者在，不同者何？則一為單受外感，一則內蘊伏氣耳。

單受外感者，外感一汗而除，內蘊伏氣者，伏邪蘊藏已久，本已蠕蠕欲動，適逢外感引牽，故一發而熾矣。吾嘗譬之：「伏氣如油，外感如火，無油之火，轉瞬熄矣，無火之油，澄然不動，以火引之，熊熊而燃，油愈盛則火

愈熾，油愈多則燃益久。」伏氣愈重則熱愈高，伏氣愈深則熱愈久，其所伏之數量不同，故其所延之時日無定，其病發之輕重亦無定，唯熱發自裏，非由外傳，則一定不易者也。

至於伏氣之來因，則經云：「冬傷於寒，春必病溫，」「冬不藏精，春必病溫，」病受於冬，而發於春，此言伏氣之矯矢者。以此推之，則空虛不足之地，均可蘊藏伏氣；冬寒繼伏，可以成溫，則其餘三時五氣之邪，亦能繼伏成溫矣；總之，初起之熱，表熱也，汗出熱解而復熱者，伏氣也，四時溫熱，均從此例。唯其所伏之處不同，各隨人之體氣為轉移，而以冬不藏精，蘊藏於腎臟者為最重，不藏精者，腎虛陰虧，故有症起二三日，即見舌乾絳，肢蠕動，音瘖而耳聾目盲者，非大劑育陰滋水不為功，此伏之至深至重者也。其餘在營者多伏絡，在氣者多伏三焦，而以伏三焦膜原者為最多，蓋伏氣之來，皆由口鼻吸入，故多蘊藏於三焦，而內連於腸胃也。其在氣分者多挾濕，外發為白痞，內結為痞滿。在血絡者多挾熱，外發為紅疹，內鬱為昏蒙；凡熱重症重者，多冀其透痞疹，痞疹外出，可以分其邪勢，而散其火焰，故疹見則昏蒙可醒，痞透則痞滿可鬆，其為內伏外達之象同也。痞有見七八次，疹有見二三次者，如抽蕉，如剝繭，層出不窮，其蘊深者其次數亦多，熱勢亦依此為輕重，於此益可見伏氣為害之厲矣。

葉氏外感溫熱篇，其論症論治，透切詳明，合於實用，唯非自撰，乃口述而門人筆錄者，其定名論理，乃有不合。如外感溫邪，首先

桂枝之性質與用法

徐 相 任

桂枝肉桂之枝也，肉桂體重，氣味俱厚，故主裏，主下焦，桂枝體輕，氣味俱薄，故主表主上焦，其味辛甘，辛則能散，甘則能和，其性熱，故主去風寒，其形枝，故入四肢，通經絡，和營衛，考之仲景傷寒論，則桂枝湯桂枝麻黃各半湯桂枝二麻黃一湯桂枝人參湯麻黃湯大小青龍湯葛根湯桃核湯承氣湯五苓散茯苓甘草湯黃連湯當歸四逆湯甘草附子湯炙甘草湯麻黃升麻湯半夏散及湯，用桂枝者一十七方，皆主解表者也。桂枝二越婢一湯桂枝龍骨牡蠣湯柴胡桂枝湯柴胡桂枝乾姜湯柴胡加龍骨牡蠣湯用桂枝者五方，皆和營衛者也。桂枝附子湯用桂枝，主四肢通經絡者也。桂枝加桂湯桂枝甘草湯茯苓桂枝甘草大棗湯茯苓桂枝白朮甘草湯，用桂枝者四方，則以桂爲木類，而性善伐木，取其特異之性，以治其腎氣之上逆也。夫一味桂枝，仲聖用之二十七方之多，二十七方之中，又以桂枝湯爲之主，桂枝之性質與用法，二千年來，宜可家喻戶曉矣。乃論桂枝者，一則曰有汗可用，無汗不可用，再則曰無汗能發，有汗能止，模稜兩可，豈所謂能真知桂枝者耶，桂枝湯中以之爲君，固有不出不可與之戒，然麻黃湯大小青龍湯葛根湯，非皆發汗峻劑乎？所列見證，非無汗不汗出乎？而何以亦佐以桂枝？爲此說者，蓋指鹿爲馬，誤配成之方，爲一藥之用，而未將傷寒論中凡有桂枝之方，博考而細思之也，誠能博考而細思之，於桂枝乎何有。

犯肺，其症不過發熱咳嗽，尋常傷風感冒小症而已，何致於留戀三焦，順傳胃府，而大熱渴煩不解；更何致於一轉而遂逆傳心胞，神昏譫語，如是之重耶？不知首先犯肺者，卽外感也，其氣分伏有濕熱者，則爲三焦胃府症，血絡蘊有伏邪者，則爲熱蒙心胞症，亦屬外感引動伏氣，並非由肺而順傳或逆傳也。蓋外不感邪，則伏氣不能自發，內無伏氣，則仍爲輕性之風熱感冒症，——外感溫邪，無伏氣相合，不能成大症——故其所謂傳變，非傳變也，蘊發耳，更無所謂順傳逆傳，徒以伏邪在氣在血之不同，而發爲症象或輕或重之各異焉。準是，則溫熱之成因，謂爲外感引動伏氣可，謂有外感溫病則不可，謂有外感溫病而無伏氣溫病，更斷斷不可也。

廣之，則傷寒之太陽病，外感也，無伏氣者不傳，其傳少陽陽明以及三陰者，均諸經有

伏氣也，雖蘊寒伏熱，各有不同，其爲伏邪則一，故傷寒以兩感爲重，兩感者並非同時而感，則先感者伏邪，後感者新邪，內外相引而發也。

昔人於傷寒溫熱之纏綿不解者，每以爲治之不善，致使表邪傳裏；吾於親身所歷者，師友所傳者證之，始知其不盡然，無伏氣者，表未徹，亦不過稍延時日，決不致驟增劇變；有伏氣者，表未徹固發，表已徹亦發，故汗出身涼，而漸次蒸蒸復熱甚多，更有一候二候之時，熱解已清，大便亦通，密室深居，無復感之機，穀食不進，無食復之害，而重復作熱者，此能謂之外感未盡耶？表邪傳裏耶？若非伏氣深匿，蘊餘透發，則更從何作解。此等症候，當爲醫者所經過，必可證吾說之非誣也。

故曰：溫熱皆由伏氣者，蓋由實驗推斷而得。

內經治療術語之臨床應用

程紹典

——木鬱達之，火鬱發之，土鬱奪之，金鬱泄之，水鬱折之，然調其氣，過者折之，以其畏也，所謂寫之。——

初予讀內經，病其文奧意玄，無益於治療實用，恆掩卷他顧，之後臨床實驗，間有應用內經治療術語以為施藥之準則者，屢驗焉。退思其故，揆徵邏輯，參證西學，亦覺頗合符節，然後知曩予之評譏內經，輕毀內經者，果何異酌潢潦之水，而以為知海？觀甕牖之明，而以為知天？由是而幡然改曰：『內經之為偽書，信然也，內經之虛玄渺茫，亦然也，然而內經之治療術語，蘊蓄古人無限積驗，不可遽廢也！』然則以邏輯之眼光讀內經，以西醫之學理用內經，擷取內經治療學上原則術語之精華，加以科學之解釋，以為臨床應用，斯為吾儕之責矣。爰例一二，用質高明！

考內經以五行配五臟：如肺金，肝木，脾土，腎水，心火，故五行之鬱，亦即五臟之鬱。所謂『鬱』者，不過為某一症候羣之代名術語，如『土鬱』者，其症噎氣，吞酸，胸悶，腹脹，乃胃機能障礙，習見之候，臨床上遇此等症，往往以健胃劑，通便劑為目的，即所謂『土鬱奪之』也。所謂『水鬱』者，其症脹滿，浮腫，二便阻，致此之由衆多，臨床上鑑別其或為心臟性，或為肝臟性，或為腎臟性，抑為他種原因性，從而於發汗，瀉下，利尿，三法，擇宜施治，即所謂『水鬱折之』也。所謂『木鬱』者，其症胸脇滿痛，腹脹，噎噎，斯類後世所謂『氣機不舒』而治以『行氣』者，即『木鬱達之』之意，達之之劑，無非具神經鎮靜及麻醉作用。所謂『金鬱』者，其症乾喘，喘促，胸滿，『金鬱泄之』者，詔示氣管卡他之以祛痰，鎮咳，平喘為目的。所謂『火鬱』者，其症發熱，煩渴，發疹，『火鬱發之』者，詔示體溫上升，可以發汗退熱劑低降之，發疹性疾患宜使疹點透發之。觀其術辭簡晦，衡其藥效灼然，原則不背乎學理故也！

所謂『過者折之，以其畏也；所謂寫之』蓋亦為極有價值之治療術語。如『木鬱不已，當清肺金』，『火鬱不已，當滋腎水』，『水鬱不已，當補脾土』，『金鬱不已，當引火歸源』，『土鬱不已，當養肝調氣』，皆以其所畏而治之，即過者折之之義也。然則其價值安

在？則必求諸臨床上所見者。

臨床上遇肋間神經痛，即所謂『木鬱』者，投以達木之劑以鎮靜神經。麻醉神經而不愈，內經因有『過者折之』之法，即『木鬱不已，當清肺金』是也；肋間神經痛之起於劇烈而持續的咳嗽，如氣管卡他兒等者，投以『清金』之劑，如馬兜鈴，桑白皮，瓜蒌皮，枇杷葉等，祛痰鎮咳，咳止則痛自除；又用於結核之『清金劑』如天麥冬，玉竹，知母，兼有營養退熱之作用，皆為原因療法，間接除去肋痛者。

所謂『火鬱不已，當滋腎水』者，大抵貧血之人，每易發熱，發熱之結果，蛋白分解，體力衰耗，愈致貧血，循環因果，為害彌深！內經因有滋水之經驗，滋水之品，如生地，燕窩，龜板，女貞子，悉屬強壯劑。能補給營養，恢復貧血，貧血愈則熱自退，此種熱國醫所謂『虛熱』而懸退熱劑為禁忌者，滋水之法，亦為原因治療之一端。

所謂『水鬱不已，當補脾土』非謂水腫之宜健胃也！國醫治腫以發汗瀉下，利尿，之三法悉為體力心力充實者而設，若夫心臟代償機能障礙而起之水腫，或水腫久影響心力衰竭者，補脾之劑，恆以人參附子，肉桂，白朮為主，是則吾人知利尿之必賞用強心劑矣！

所謂『金鬱不已，當引火歸元』者，結核患者之咳嗽為頑固性，持續不已者，慢性氣管卡他兒之咳嗽宜恢復體力之健康者，『引火歸元』之劑如肉桂，有強壯，興奮，祛痰，退熱諸作用，則是的對矣！心臟性喘息之咳嗽倚逆，『引火』之劑如附子，肉桂，黑錫丹，之類，已明示強心劑之投與矣！

所謂『土鬱不已，當養肝調氣』，蓋指胃症狀之因於神經性者，即『肝病傳脾』也。『調氣』指青皮，木香陳皮，砂仁，香附之屬，能健胃鎮痛，故胸痞，胸痛，腹脹，嘈雜，噎噎諸所謂土鬱，得之而已，『養肝』如枸杞，山萸，首烏，菟絲之屬，則因胃腸機能障礙，營養不足，且示人進而補給之矣。

夫調其氣，諸鬱不已，當治所畏，岐伯之言，寥寥焉不勝抽象，持以臨床應用，初不料治療意義，如此其廣也！

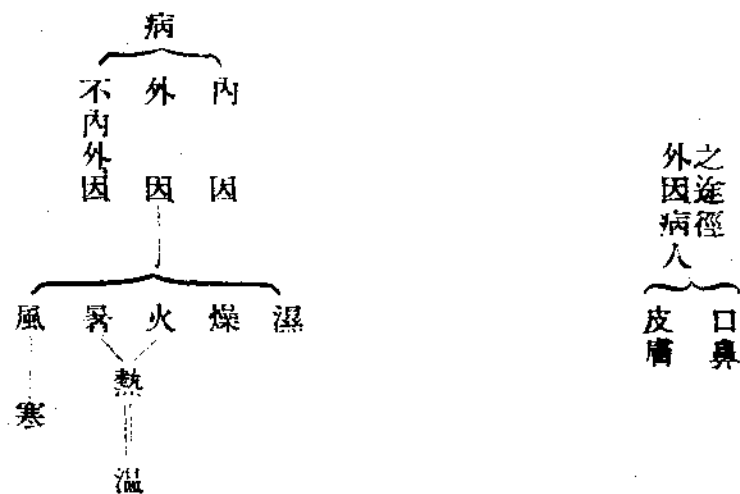
六氣論

葉勁秋

人之不能離氣，亦猶魚之不能離水。氣不能常滯也；乃地球爲之轉動，日月爲之升遷，寒暑以成，晴晦以起。人息息以氣之變動爲變動，春生夏長，暑熱冬寒，生物界孰不循此天地自然之支配。順之則昌，違之則病，逆之則死。

人之病，大別爲三：一曰內因，情志之爲病也；二曰外因，氣候違和之爲病也；三曰不內外因，飢飽金創，以及一切人事不測之爲病也。古昔言外感者，動曰六淫之邪，係指風寒暑濕燥火所謂六氣者而言。但予意則異於是：蓋風寒本是一氣，（見柯氏來蘇集）每相因而少相離，有寒不皆無風，有風不皆無寒。（見醫宗金鑑）風者空氣之流動變換，惟其流動變換，相擊相盪，寒即隨之。我人於夏日揮扇招風，取其涼也。若不爾，風者自風，寒者自寒，則揮扇不甯爲多事耶。冬日之閉戶塞牖者，正恐朔風挾寒以俱至，不則但被其寒可矣，與風莫相干也。六元正紀大論云：「在天爲熱，在地爲火，其性爲暑。」然則暑即熱也，明矣。所謂火者，必也積熱生光而又燃燒。縱熱極而未致生光與燃燒，皆不得謂之火。昔人謂之火者，我人第目爲熱可矣。素問又曰：「陽之動始於溫，盛於暑。」則時令病中之溫病，謂之熱病之淺者亦無不可也。「凡病傷寒而成溫者，先夏至日爲病溫，後夏至日爲病暑。」然則內經於溫病暑病，僅以夏至爲界說；於溫病暑病之徵象與分際，亦未有明確之示訓。準此，則六氣中之暑火，當併一熱可矣。

空氣中常涵有不少之水蒸氣，過多即感潮濕；過少即感乾燥，此我人最易之感覺。人體上最適宜之濕度，爲五十度至六十度，過多過少，皆足滋病，茲列一六氣表如下：



寒暑激變，冷暖失常，我人體軀不足，或不及適應與調節，冷空氣之由於口鼻入者，則肺胃不勝其壓迫，於是反亢則爲咳嗽，噴嚏，屈服則爲腹痛洩瀉。一方急於固護防線，則鼻塞清涕等象並起。觸於皮膚則汗孔立即閉塞，蒸發停頓，以防體中熱力之耗散。於是應排除之汗液，不得不急奔肺臟以求出路，所以胸滿氣喘，爲此中經過應有之現象。一方各臟腑加緊工作以自衛，因此體熱反有餘積，此冬日之所有冬溫症也。暴熱之侵襲也，皮膚洞開而汗出，血液運行疾促，呼吸急迫以求熱之耗散。醫者如味此理，過事寒清，此夏日之所有大順四逆症也。濕則水分太多，常病乾咳咽痛便結。一切時令病之爲寒爲熱，皆是理耳，人能識得此中趣，六氣其又奈我何。

回歸熱中醫治療法

章次公

回歸熱之治驗案

病者 王祥根 男 年齡 三十三歲 職業 工 籍貫 甯波 住址 浦東萬壽庵東十一號
家族病歷 父已逝世病因不明。母健在。有慢性枝氣管炎。慢性胃炎。痛風等宿疾。本人係獨生子。無兄弟姊妹。結婚已十年。妻健康。月經正常。從未流產小產。子一年八歲。女一年五歲。皆健康。

既往情形 幼年曾病麻疹及扁桃腺炎（年齡記不清）五年前曾因外傷致胃窩部時時作痛。後服蘇打得自愈。此外無他疾病。但覺體力不十分健壯而已。

現在證狀 病已十五天。初起曾寒慄。旋發熱不退。汗甚少。脈洪數，舌質邊尖俱紅。苔黃膩而乾糙。脾臟腫大。腓腸肌壓痛。膝蓋腱反射遲鈍。腿不麻。木足踝不見浮腫。自覺頭暈乏力。口渴胃呆而神志尚清朗。小便短赤。大便秘。

前醫治療經過 七月八日 發熱六天不為汗衰。苔中黃膩邊紅。濕熱醞釀。症屬纏綿。先擬辛開苦降。清溫滲濕為治。

黃芩 黃連 山梔 連翹 厚朴 半夏 赤苓 竹葉 蘆根 甘露消毒丹

七月九日 脈滑而數。大便數日未行。改予涼膈散。

連翹 山梔 芒硝 大黃 黃芩 甘草 薄荷 竹葉 白蜜

七月十日 目珠忽變黃。膚色亦黃。溲如濃茶。大便難行。脈尚滑數。再擬茵陳蒿湯。

七月十一日 上方連一劑

七月十二日 黃色依然熱勢未挫。痰熱挾溼。來勢殊兇。

龍胆草 柴胡 黃芩 鮮生地 車前子 澤瀉 茵陳 赤豬苓 桃仁 萹麻仁

七月十三日 十四日 十五日 上方連

七月十六日 高熱盡退。膚黃亦退。再予淡滲消息之。

冬瓜子 赤苓 苡仁 車前子 六一散 方通草 茵陳 瓜萹仁

入院治療經過：

七月十七日 病人自訴發熱。測溫僅及 $36^{\circ}9C$ 。脈搏80。血液檢驗。無瘧原蟲。亦無回歸熱原蟲。畏達（Widal）氏反應尚未報告。以其尚無所苦未服藥。

七月十八日 上午體溫升至 $39^{\circ}5C$ 。脈搏增至 128 驗血證明回歸熱原蟲。

處方

雄黃一錢研細分三包 每飯後服一包

七月二十日 體溫下降至 $36^{\circ}7C$ 脈搏78左右。昨夜惡寒戰慄。達一小時之久。寒罷竟夜失眠。由是知雄黃殺蟲有效。寒慄失眠其副作用也。

處方

雄黃五分硃砂五分 研細分三包每飯後一包

七月二十一日 昨藥後微有寒意惟不復如昨之戰慄。且已不失眠。但覺腹中竅痛。大便轉溏二次。體溫依然降低至 $35^{\circ}82C$ 脈搏78左右

處方

黨參 白朮 茯苓 扁豆 砂仁 陳皮 蓮鬚 苡仁 大棗 甘草 升麻 荷蒂

七月二十二日 體溫仍低降。腹痛五竅便溏。日二次。且欲作吐。改與附子理中合玉樞丹。

處方

附子 乾姜 黨參 甘草 白朮 雲苓 五味 百草霜(吞) 玉樞丹(研末吞)

(案：玉樞丹中有雄黃硃砂。亦有砒與水銀存在。)

七月二十三日 便仍溏，腹痛較瘥。嘔吐未除。上方連一劑。

七月二十四日 便溏腹痛俱定。體溫亦恢。後至 $36^{\circ}5C$ 脈搏78。

處方

雄黃二分半 硃砂二分半 研細和勻分二包日二次飯後松。

七月二十五日 體溫又降低 $36^{\circ}C$ 左右。但腹不痛。便不溏。一切如常。不致失眠。

處方

雄黃二分半 硃砂二分半 和勻研細分二包每飯後一包

七月二十六日 昨夜不致失眠。體溫在 $36^{\circ}5C$ 之間一切安常。

處方

附子 黨參 白朮 乾姜 炙草 半夏 陳皮 雲苓

七月二十七日 兩踝浮腫甚微兩退乏力精神萎頓。

處方

上方加 地黃 當歸 牛膝 車前 木瓜 防己

七月二十八日 體溫 $37^{\circ}C$ 脈搏76左右。昨方連一劑。僅見足踝微腫而已。

七月二十九日 體溫脈搏正常。足踝幾微。上方再進。

七月三十日 夜有失眠狀態。恢復期應有者也。踝腫尚存。

熟地黃 牛膝 澤瀉 雲苓 車前 木瓜 柏子仁 防己 珍珠母 酸棗仁 香甘松

乾地黃 淮山藥 山萸 白朮

七月三十一日 踝腫已消體溫脈搏俱正常。精神胃納正常。上方連一劑。

八月一日 一切如常。出院。

次公案 回歸熱三字。中醫古籍所不載。類乎回歸熱之症候經過。有之。則歸納之瘧疾與厥陰病。蓋瘧疾之熱型。往往因間歇之故。易與回歸熱混殺。而厥陰病之熱數日。厥數日。張仲景：「傷寒一二日至四五日而厥」。「傷寒病厥五日。熱亦五日」。亦頗有記載回歸熱之可能。第以古人缺乏邏輯方法。不能作詳細而正確之觀察耳。

回歸熱之發見。係一八七三年歐洲Obermier氏之成績。氏發見回歸熱螺旋體(Spirocvate obermeieri)。因其傳染而惹起回歸熱。至其媒介為一種扁虱 Zecke 及蚤 Flöhe 虱 Läuse 等。其症候及經過。

潛伏期五日 八日大都全無病。間有訴全身倦怠。輕度惡寒。又屢致下痢。嗣雖以戰慄或強度惡寒。體溫騰昇達 39°C — 40°C 。每至 41°C 脈搏亦增數至130—140逐日緊張減弱。甚且微小。脾強度腫脹。肝亦腫脹。舌帶厚苔。食機不振。頭痛劇甚。每伴眩暈。意識大抵清明。間因高熱而譫語。又訴腰痛。腓腸肌感強烈壓痛。皮膚呈黃土色。兼嘔吐下痢。每於口唇見匍行疹。尿減量。有熱性蛋白尿時。呈腎炎之兆。發病第五六日。高熱及一般症轉甚之後。旋即急劇強度出汗。體溫分利下降。至常溫以下。脈搏後形堅實。且較緩。脾腫亦消失。本病患者之一部。至此雖有全治者。然大多數(四分之三)則自體溫分利下降。一切障礙恢復平常。約經五日至八日。後見同樣之發作。訴戰慄體溫昇騰。脾腫等。其持續期間。却稍短縮。四日至五日。受行分利。對於第二次之襲擊。能耐過而全治者。往往見之。而一部患者。更見第三次之發作。或達四次五次者。亦屢見之。如此發作。往復不已者。其發熱持續時間：一次較一次短縮。而間歇時間。反一次較一次延長。

併發症 數次發作後。致心肌衰弱。四肢末端起浮腫。或陷心臟麻痺。或因枝氣管卡他。進而為卡他性肺炎者有之。或因脾膿瘍穿孔。起腹膜炎。或合併腮腺炎。而使恢復期遷延多日。

診斷 注意以戰慄開始之高熱。經五六日之稽留後。以分利的下降。加以脈搏頻數。脾腫著明等點。列診斷當不困難。如能於患者血中證明螺旋體自可下確切之診斷。

豫後 本病患者大多數豫後佳良。然起心肌衰弱。卡他性肺炎。脾膿瘍則甚危險。

療法 Salvarsan (606) 為特效劑。

學者既明療回歸熱之真相。自能明瞭前醫之治王姓患者不愈之理。蓋時醫遇發熱不惡寒。不為汗衰。因發熱引起苔厚膩胸悶頭眩。輒斷為溼溫。而用待期療法。殊不知此症乃回歸熱。藥不對病。其不効也宜矣。

學者觀余方用雄黃硃砂其故安在。余蓋師606法也。606者何。砒之製劑也。雄黃主成分為砷化砒。硃砂主成分為砷化水銀。砒與水銀。其功相埒。皆能殺滅血中原蟲。故與606同收桴鼓之功也。雄黃有興奮失眠之副作用。加硃砂之鎮靜作用。而失眠除。此為二味同用之義。今得結論數點述之。俾作參考。

- (一) 雄黃硃砂經初步臨床試驗。有治療回歸熱殺滅螺旋體之作用。
- (二) 用量以硃砂雄黃各五分。分三包。每飯後各服一包為較準確。
- (三) 雄黃與硃砂同用。可以避免失眠之副作用。然腹中竄痛。大便溏泄。二種副作用却不能免除。是為缺點。
- (四) 窮鄉僻壤。西醫不能普遍。學者無化驗室之助。可以病型下診斷。
- (五) 606 Salvarsan 價昂且不能遍及內地農村。用雄黃硃砂代替價廉而普及。
- (六) 雄黃內服有降低體溫二度之作用。至寶丹等用之。殊有至理。
- (七) 根據砒之治瘧。則此法可應用於瘧。他日當報告之。
- (八) 此雖初步報告。有待改善研究。然舉此可知國藥之可貴。

— 完 —

臟器治療法之新評價

程紹典

(六) 中醫臟器治療劑之檢討

甲、肝

一、水獺肝

基本 哺乳類獺屬水獺之肝。

主治 鬼疰蠱毒，止久嗽，除魚鯁，燒灰酒服之。

二、豬肝

主治 小兒驚癇，脚氣，冷勞，臟虛，冷洩，久滑，赤白帶下。

三、牛肝

主治 補肝明目，癰及痢，婦人陰匿，納之引蟲。

四、石龍子肝

基本 石龍子肝即蜚蜴之肝。

主治 去生胎。

五、羊肝

主治 補肝，治肝虛，風熱，目赤暗痛，熱病後失明。

六、兔肝

主治 目暗，頭旋眼眩。

七、刺蝟肝

主治 蟻瘻，蜂瘻，癩瘻，惡瘡。

八、狗肝

主治 狂犬咬（同心腎搗塗），脚氣。

九、馬肝

主治 經水不通。

十、雀肝

主治 腎虛陽弱。

十一、鼠肝

主治 箭鏃不出搗塗之，聾耳出汁，棗核乘大熱塞之，能引蟲也。

十二、貓肝

主治 勞瘵殺蟲，黑貓肝生晒研末酒服。

十三、貓狸肝

主治 鬼瘡。

十四、鯪魚肝

主治 骨鯁。

十五、鷄肝

主治 起陰，肝虛目暗，補腎，治心腹痛，安漏胎下血。

十六、鱧魚肝

主治 惡血疥癬。

十七、鱧魚肝

主治 貼痔瘻及蛙肝疔，引蟲。

十八、鼈肝

基本 脊椎動物爬蟲類鱉科之鼈之肝。

主治 五尸病同蒜羹食。

紹典案：普通動物肝所含之成分大致相同，觀乎中醫古籍所記載各動物肝之功用亦皆類似。考古籍所謂虛損，鬼疰，傳尸，久嗽等，皆指肺結核而言也，肝能治之，其理自可得而言者：一、肝之有效成分足以引起血液中幼稚血球之正常，而暫時之增加，尤以網形細胞（其未發育性介乎有核赤血球及成人血球之間）為甚，又紅血球亦能迅速增加至常度，血色素亦增加，造紅血球之細胞，從巨大型變回正常型，故肺結核之貧血狀態可以補救。二、肝臟含有多量維他命甲，乙，脂肪，蛋白，鐵等，能促進新陳代謝，補充營養，增強人體抵抗力，故間接能治瘵。

補肝明目者，曩昔以為臆測，今則其理彰彰矣。考肝含維他命甲，對於結膜軟化症，結膜乾燥症等有效，據華爾特博士之研究，人目中生有維他命甲，益以其他化學作用，乃生視覺，夜盲症及其他目疾，乃由缺少維他命甲等滋養料而起，是則中醫以肝明目，非偶然也。

肝既能治貧血，則其治瘵治痢當是恢復因瘵痢所致之貧血，同時增強抵抗力，促病自癒耳。古本草記載藥效，往往辭簡意晦，當以科學眼光視之。

吾妹少時，大病後忽雙目失明，視物眩暈，醫囑日服雞肝散，不旋踵竟遵癒，時年方幼，不明所以，今見時珍所載，為之歎佩不置。

經水不通，在今日直接責諸卵巢，腦下垂體，甲狀腺等內分泌障礙，馬肝治之者，乃間接促進貧血之恢復，而通經耳。

章師次公曰：豬肝既含維他命甲則其治脚氣必有乙種存在，證諸新說果然。

去生胎，拔箭毒，犬毒，治聾耳，骨鯁等皆不確，以之誘引寄生蟲，則非取其治效，乃取其香味矣。

乙、辜丸

一、羊外腎

主治 腎虛精滑。

二、狗陰卵

主治 婦人十二疾。

三、野豬外腎

主治 崩中，帶下及腸風，瀉血，血痢（連皮燒存性研末）

四、雀卵

主治 下氣，男子陰痿不起，強之令熱，多精有子，女子帶下，便溺不利，除疝瘕

五、鼠外腎

主治 令人媚悅。

六、鼈肺臍

基本 鱉脚類鼈肺臍之陰莖，辜丸及臍連同切取用之，又名海狗腎。

主治 男子宿癥，氣塊，積冷，勞氣，腎精衰損，多色成勞，瘦悴，狂驚，癩疾。

七、豬卵

主治 驚癇，癩疾，鬼狂，蠱毒，除寒熱，賁豚五癰，邪氣攣縮。

紹典案：西洋自 Brown-Séguard 氏以家兔辜丸浸出液注射於自身皮下，其結果覺體力與精神俱增，以力量計測驗筋力則注射後較注射前甚為增加，身心之疲勞性俱減，內臟就中消化器之機能整調，食慾旺盛。通便正規，生殖慾亦奮興，由是辜丸之為用始顯於世，抑不知吾國已早數千年用之矣。

考男性賀爾蒙不直接作用於辜丸自身，而作用於攝護腺陰莖，惟據自家賀爾蒙學說，則辜丸細胞組織能直接刺激辜丸本身，促進其效能外，且對於內分泌臟器每有關係，是故國醫用辜丸而不重其賀爾蒙，乃為完全之臟器療法也。

崩中有為內分泌障礙之月經過多者，國醫以男性辜丸治之，可以規知男性辜丸有女性賀爾蒙成分存在，或對女性內分泌發生影響，帶下，血痢等則利用辜丸為強壯療法，癩疾，賁豚皆歇斯兩里之類者，而知用豬卵諸辜丸劑，其經驗足多矣。

丙、陰莖

一、山獺陰莖

主治 陽虛，陰痿，精滑而清，酒磨服之。

二、狐陰莖

主治 女子絕產，陰中癢，小兒陰癩，卵腫，婦人陰脫。

三、狗陰莖

主治 傷中，陰痿不起，令強熱大生子，除女子帶下，十二疾。

四、馬陰莖

主治 傷中，絕脈，陰不起，強志益氣，長肌肉肥健生子。

五、野馬陰莖

主治 男子陰痿縮少精。

六、野狸陰莖

主治 女人月水不通，男子陰癩。

七、驢陰莖

主治 強陰壯筋。

八、人勢

主治 下蠶室創口不合。

九、牛陰莖

主治 婦人漏下赤白無子。

紹典案：古籍對於陰莖功用之記載，大都類乎辜丸，則其成分，同含有賀爾蒙必矣，應用人類陰莖治陰莖，血流不止，創口不合者，以自家賀爾蒙說明之，當非虛妄。

——待續——

真 偽

孟 克 明

欺騙的法術，等於喫人的魔獸，它憑藉着假面具的掩飾，以偽亂真，裝腔作勢，唯妙唯肖，真是魚目混珠，令人莫釋。故欲鑑別真偽，困難殊多，彷彿汪洋裏淘金沙般艱苦，在醫學上是需要我們絞盡腦汁，來悉心鑑別診療，以期得到確切的成效，因為他是拯救人倫的工具，攸關生死的樞鍵，決不是玄說五行所能敷衍，下面的幾種闡述，不能說是珍貴的邏輯，祇是在臨床診斷上的一點參考及襄助力而已，然否，還望海內明哲確正。

× × ×

惡阻與一般嘔吐

所謂惡阻，乃妊娠婦人之胃障礙也，症見胸中嘈雜，溫溫欲吐，漾漾欲泛，此因妊娠初期之子宮收縮增大則胃之交感神經，起反射刺激而生，劇者常作頑固性或間歇性嘔噁，在妊娠後半期之嘔吐，乃胎兒所排出某種物質（毒素）而起，近年內分泌學說進步，始知致病之由，實為腎上腺邊及卵巢黃體機能之不足，腦垂體前葉機能之增加的緣故，在神經質，萎黃病，尤為劇烈，藥物療法，無非促進食慾旺盛，以維持營養，若半夏，砂仁，橘皮，竹茹，川連吳萸，代赭石，玫瑰花等，皆芳香性健胃劑也。兼見虛弱症者，宜酌加強壯劑，如川斷，杜仲之屬。

一般嘔吐，有胃酸過多而泛吐清水者，須用煨瓦楞，代赭石，鷄蛋殼等石灰質的藥品，來減退胃酸，中和毒素。有急性胃炎者，則吐嘔黏液物，如糜爛潰瘍狀，且胃部劇痛，舌被厚苔，此時味覺受阻，憎厭飲食，急性胃炎之由於腐蝕而來者，即中毒性胃炎，則疼痛較劇，且吐物中每含有血液，甚至嘔血，治療亦注重中和毒素，如玉樞丹，左金丸，辟瘟丹等均有適應劑，見血症者，酌加止血之品。有慢性胃炎者，胃部時感脹悶，口渴口臭，噁心噯氣

，此症宜用姜夏，良姜，香附，杏仁，麻仁，桃仁等溫胃通便鎮痛劑。

× × ×

風 與 痺

風者，中風也，其主因為血壓過高及脈管硬化而致腦出血，或腦軟化，以致半身不遂，既明中風為大腦中樞神經疾患，故半身不遂者，乃中樞性之麻木 Lahmany 也。

痺者，為但臂或但足不遂，為一部分之麻木，大概由於神經炎所引起，即末梢神經之麻木也，而神經炎必有疼痛，故疼者，是痺之證。

綜觀上說，可得到一個結論，即由腦而生之麻木，謂之風，由末梢神經而生之麻木，謂之痺。

× × ×

妊 娠 與 癆 瘵

婦人在經汛閉止期，或為孕，或為病，若為妊娠，則無須藥石療治，遂善自珍攝可矣，若為癆瘵，不加詳察，謬認成孕，因循坐誤，每釀成危候。

疑似症 懷孕子嗽似癆咳，一疑也。懷孕因胃障礙而食慾不振，致營養不良，形體羸瘦，而頗類癆怯之萎黃，二疑也。

辨確症 一、勞怯面色不華，顯現晄白憔悴，而面頰部反見紅赤，貧血之象也，孕婦則紅潤光澤二、癆瘵乳房低陷，呈發育不良狀，孕婦則乳房豐滿，頗有膨脹感。三、妊娠時脈搏正常，癆瘵時因心臟衰弱而虛性興奮，致發現脈搏細數，舌苔糙紅。

× × ×

上面的雞零狗碎之奏集，惟普通常識耳，倘有其他好多病症的真偽如急性傳染病的白喉，傷寒，瘧疾以及各種皮膚發疹性疾患等，容他日有暇，再當討論及之。

木 炭

傅 旭 初

凡是木材葉殼。經火之燒灼後，成爲硬黑之物質，均稱爲炭。炭在我國向來作爲燃料。在本艸綱目上。並無發現有獨立木炭之二字而作藥物之名稱。但炭亦有採用的，如枳實炭，山梔炭，六檜炭，蒲黃炭等。均爲醫生以見症而取用，如止血用蒲黃炭，山梔炭，側柏炭等是，止痢用枳實炭，六檜炭等是。均只可認爲是藥物之適宜病症，故有此製法而已也。（但有百草霜者。非炭之類也。時珍云。此乃灶額上及烟爐中墨烟也。故謂之霜。可爲明徵。）今將市上極流行之炭。在醫療上亦極重視。今介紹於諸君。

一七八五年，俄國藥學家 T. Lowitz 提出炭之效用之論文，說明污水及異臭之液體用植物之炭濾過。能使不潔之物。及異臭等除去之。後有許多學者去研究。於一八一四年。有 Graf de Sanssure 氏。根據其論文去試驗及研究。證明木炭確有以上之功能。及凝縮瓦斯，蒸氣等氣體之機能。再後至一八三〇年方爲製糖工業上採用。（作爲赤砂糖而變爲白糖之脫色劑也，昔日只在工業上取用）

木 炭 之 改 進

後來有許多人。研究炭之功用。日漸進步。而取骨炭在工業上用。因骨炭之脫色力較木炭爲勝。於是工業上之用骨炭者日繁。而木炭幾至無人顧問。最近數年。又有特異之發明。是用鹽酸或亞硫酸。注在木炭之表面。（此法稱爲木炭之酸鍊）使木炭表面附有之炭酸鹽類或硅酸類等雜質。變爲可溶性物質。然後用水之洗去雜物。而被炭酸鹽等雜物阻塞之孔道大開。則吸收力增大。故有活性炭之名稱發現也。因精製後。比以前之木炭效力。要增加十五倍之多。反較骨炭優良矣。

木 炭 之 製 造 法

現在有 Mecklenbury 製造法。即將嫩蜜之木材或椰子殼。飽浸於濃厚之鹽化亞鉛溶液中一定時間。然後用火煨灼成炭。再用清潔之水洗炭。使鹽化亞鉛溶解於水內。傾去水。則用低溫烘乾。此即初期炭也。此炭尚無活性。因炭之表面，尚有無晶形炭及炭化水素故也。次搗成粉末。放入於三五〇——三六〇度之熱空氣中。或導入八〇〇——一〇〇〇度之蒸氣。使炭漸起酸化作用。則炭化水素迅速溶解。無晶形炭完全酸化。遂成最良好最優美之活性炭也。（蒸氣酸化者比熱空氣酸化者尤佳）此種炭不可與空氣接觸。因其能吸收空氣間之水分。恐失其功效也，須藏於乾燥處爲要。

炭 之 活 性 試 驗

最近有 Horst 氏發明血管內試驗法。即取破傷風菌毒素一萬倍溶液 50cc 加活性炭〇，二振盪三十分鐘後。用遠心沉澱器分離。將其澄明液。加食鹽稀釋。得取相當原液〇，一之稀釋液。注入於貓之靜脈內。或用白喉桿菌之毒素。同樣操作。試之於天竺鼠亦可。如活性炭之程度高大者。則此種動物安然無恙。否則必死。此種之試驗。實較脫色力爲確實也。且手續亦甚便利焉。

治 病 效 能

服少量之活性炭末。能吸收消化系內過剩之液體。發酵之氣體。細菌之毒素。以及便血等。如腸炎。下痢。霍亂。急性腸胃炎。小兒下痢。胃腸發酵。細菌性痢疾。赤白痢之便血等。外用作爲小刀傷之止血藥用。及吸收鼻淵之膿水。或耳內之膿水等。

奇怪的腦髓

茅 珮

腦髓在我們人身的最高部分，亦是我們人身的最高機關。好比中華民國的國民政府一樣，全身的动作與感覺，都由它來支配的。

它的地位，住在我們的顱骨腔中，是我們神經的總樞紐，它的種類，可依照地位之不同，而分為三部：（一）大腦，它佔了腦髓的大部分，它的皮質，有許多的神經細胞。（二）小腦。（三）延髓。這兩種是神經的纖維而形成的。以上三種物質，都是質地柔軟，而好像豆腐一樣的東西，所以是不可以侵犯的。因為我們生理構造的神妙，造物的人，給我們以很好的保護物，它是什麼東西？就是所謂頭蓋骨，它質地非常堅強，縫合十分周密，真是天生的巧妙保護物呀！

約略談了上面腦髓的生理，我們就可進而言其機能了。大腦的機能，可以分作三類：

第一個是感覺中樞：它的合成，非常複雜，是我們人身上視覺、聽覺、嗅覺、觸覺（痛覺、溫覺、部位覺等。）五大感覺所組成。換一句話說，就是這五個感覺的機能，都是由大腦來支配的。譬如說，有人在我們的手上或者是任何部分打了一下之後，立刻就由神經的傳導，而報告大腦，這時，大腦立刻傳令，反抗或者是逃避。話雖如是說，但是這個報告與傳令的時間，是非常快速的；差不多只在『的得』的一秒鐘中間，立刻就有反應，不比我們說話來得緩慢呢！

第二，是運動中樞，它的部位，在前中迴轉和額部迴轉及側中小葉內，它的機能，就是運動，譬如我們的跑路行走動作等，都是由它來支配的。

第三個，就是綜合中樞，這個中樞的部位，約佔全部大腦的三分之二，這個地方，實在是精神作用所寄託的地方。亦就是知識力、記憶力、思考力、意志、情感、情慾等發源的地方。既然綜合中樞是精神機能的所在，所以我們看大腦的大小輕重，就可以來推定他知識程度的高低，許多動物的大腦的重量，以人類為最重，成人是一千三百七十克。所以人類可超越一切動物之上。

有許多發神經病的人——他的言語亂說，動作不正，這都是大腦有病變的表徵：言語亂說，就是第三個綜合中樞的病變，動作不正，就是第二個運動中樞的隨意運動的病變，更有許多神經衰弱的人，記憶力減退，夜寐不甯等症，都是大腦綜合中樞病變的徵象，我們要明瞭這種病的治療，當然要鎮靜大腦以及峻補大腦為目的。

打開字典來一看，『思想』二個字，都是從心的，可見從前的人，都以為思想是從心而發，所以俗話有『口從心出』及『心想事成』二句話，這都是表明思想是由心臟所主的明證。殊不知到了現在，方才把這個悶葫蘆一打而破，我們都知道思想是大腦主持的，在從前，是根本不曉得腦究竟有什麼作用？現在，這悶葫蘆雖然打破，但是對於這二句俗話——『口從心出』與『心想事成』，却始終沒有什麼方法來挽回它了。

說了許多大腦的機能，現在來說小腦及延髓之機能。

小腦之機能，為調節全身肌肉之運動，如果小腦有了疾患，則不能正當運動，病者好似酒醉的樣子，小腦不過能整齊身體之運動而已，並沒有生命的危害。（曾經有把小腦摘出而沒有死亡的動物試驗。）

最後再談到延髓，延髓是保存生命最緊要的地方，如果在這裏有了損傷，就可以立刻送了生命，這是多麼緊要的所在呀！是什麼緣故呢？因為延髓內含有呼吸中樞，調節心臟中樞，血管伸縮中樞，嚥嚥中樞，嘔咳中樞，泌汗中樞，分泌中樞的緣故，看了上面這許多的中樞，我們就可以知道，都是重要的機能的總機關，如果這個總機關損壞了。豈不是我們的生命，亦發生很大的危險了。

二八，三，六。

仙 鶴 艸

Agrimonia Cupatoria L.

朱 沫

仙鶴艸是屬於薔薇科龍芽艸屬的植物。在民間是慣用於療血症的艸藥，列入本艸還很近；它在民間的土名叫脫力艸，象徵着治脫力勞傷的藥品。在最近在臨牀上證明有確實的偉效，尤其在戰時傷科方面。它在百艸鏡的別名，是鐵胡蜂，在救荒本艸上是瓜香艸，在滇南本艸是黃龍尾；原名是金頂龍芽艸。

生 藥 形 態

仙鶴艸是種野生植物，爲多年生艸本，空夏時展苗布地，着土叢生，總莖形圓，苗高尺許，莖多澀毛，莖是羽狀複葉，每莖互生七葉，尖端一葉，下列六葉，兩兩對生，葉爲圓卵形端銳尖，邊緣缺曲像鋸齒，葉面有糙毛，大如地棠葉而稍寬，近根的老艸極易枯萎，色紅禿而性堅劣，根形宛如茜艸，有白色嫩芽，附生於上，形尖圓似龍芽，八月間莖端成穗，頂開黃色小花，故名金頂龍芽。花五瓣，花序長約尺餘，八月許結實，大如黍粒，狀如膏突，有許多的刺毛，能附着於他種物質上；採其莖葉，來供藥用。

化 學 分 析

仙鶴艸經法國諸學者的研究，J Rousselin 氏謂，仙鶴艸含有一種膠質，一種鞣化合物，和一種的植物性脂素。

Mme H. Violle et Saint Rat 兩氏的研究報告，謂仙鶴艸在強壯收斂劑中，除鞣化合物外，尚有一種重要物質，即 Pectine，是一種單配糖體；係一八三一年 Braconnt 氏所發見，此種物質經過一種 Pectase 酵素的作用，變化成 acide peclique。

藥 理 作 用

J Rousselin 的研究，證明仙鶴艸含有三種的混合物，所以有減輕炎症，收斂和增加細胞的營養諸作用。

Mme Violle et Saint Rat 兩氏最近的研究，知仙鶴艸有明顯的加增血液凝固的作用。

震旦醫學院生理學系，曾將仙鶴艸浸膏，行家兔的試驗，少量只呈呼吸中樞興奮和強心作用；加至每公斤注射 0.10 公分時，即微現麻痺呼吸中樞作用，但暫時後即恢復。其致死量每公斤體重由耳靜脈注射 0.20 公分；致死原因是呼吸中樞麻痺窒息而死。

仙鶴艸藥理作用，和生理的試驗。經過青蛙、蟾蜍、家兔和狗的動物試驗，其結果是：——

仙鶴艸素經青蛙、蟾蜍和兔的試驗，少量能增加心搏率，加大收縮振幅，大量能使心臟麻痺；對於心機的興奮作用，亦極顯著。

經家兔和狗的試驗，能使血壓上升。其對於呼吸的作用，頗如麻黃素 (Ephédrine)；大量能

使呼吸先快而漸弱小。對於隔離副腎的血管，每有輕微的收縮作用。

經家兔的試驗，能加進血液的凝固，其凝固性達百分之二〇至三〇。經蟾蜍的試驗，對於平滑肌作用，亦似麻黃素；對於家兔的離體子宮力量，有輕微的刺激作用，大量殆弛緩。對於骨骼肌有興奮作用；對於神經，有輕微麻痺作用。

仙鶴草素施於青蛙眼睛，能使瞳孔有輕微的擴大作用。

醫 治 效 能

仙鶴草在舊本草的記載，像救荒本草的治吐血咯血，拾遺的治閃挫損傷，腸風下血，和婦人崩中，葛祖方的治療吐血等，顯著的，仙鶴草是應用在血症的藥品。

滬戰時，因藥品的缺乏，仙鶴草被施用在紅十字會，難民受銃創，彈片創，爆裂創而致骨折和出血，用仙鶴草素注射，有強大止血作用，並可預防出血。因它對黏膜的鬆解，細胞的繁殖，血管和結締組織的新生物，能使收斂稠固；並有強大的凝固血液的作用，使增有二〇%至三〇%的凝固性。

百草鏡對仙鶴草的主治乳癰，有特殊的說明，『龍芽草一兩，白酒半壺，煎至半盞，飯後服，初起者消，成膿者潰，且能令膿出不多』。葛祖方上也有治『疔腫，癰疽，肺癰，乳癰』等化膿性疾患。在臨牀上，對一切壞疽性和化膿性疾患者，用仙鶴草素，有增加細胞抗炎性和抗化膿性，獲有確切的功效。

受外傷後，患有貧血和虛脫時；急救時，用仙鶴草也能有強壯和轉危為安效。

同時，各種槍傷和炸傷，大出血後，須要用手術急治，此種虛弱的患者，每易發生一種猝暈症——即休克症——仙鶴草素能夠治療。臨牀記錄上，有一手術時發生猝暈症，用仙鶴草素注射以救急，五分鐘後，病者脈搏恢復，呼吸深大，得以繼續施行手術。即在行手術前注射，也能使心臟強，呼吸旺盛，出血減少。

仙鶴草在民間是應用在脫力勞傷，和大棗共同煎服，作滋養補劑應用。仙鶴草確有強壯作用，能使慢性疾患者，例如赤痢虛勞等症，逐漸使精神好轉，體熱亦漸增加，營養改善而痊癒。

仙鶴草素注射，能解除烟癮；凡烟癮患者，經注射後，感覺愉快，酷如曾已吸烟相似，精神振興，逐漸而致烟癮全無，經過中甚為爽快和安適。

仙鶴草在舊籍本草的性味載有『苦澆微溫』，仙鶴草味苦，H. Causse et Bmorean，已將它列入苦味劑中。味澆乃代表其有收斂性，性微溫，即可以增高血壓。

仙鶴草在臨牀上，能使血壓過低患者，增高血壓，其效力可維持二十四小時。

總合它的功效，對於治療血症尤為顯明，所以應用在胃腸氣管腎臟膀胱和子宮等出血，同頑固性的下利；這功效業已全載在救荒本草主治中。仙鶴草是一種止血強壯收斂消炎藥，用量煎服可以從三錢至一兩。

內科專家 **任仲恕** 緊要啓事

啓者仲恕自懸壺以來承各界熱盛推薦診務日增所定門診時間頗感短促特於國醫節（三月十七日）起將每日門診時間延長至下午三時以免遠道病家徒勞往返恐未週知特此刊登務請各界注意

診所 北山西路德安里十弄一〇八號
電話 四〇二〇三
住宅 九五六一六

杭州婦科專家 **何穉香**

上午九時至下午二時 逾時出診
地址 天津路集益里五四號



名醫秘方
科學煉製
小兒百病
一敷就好

好寶丹

兒科專藥
外敷聖品

新國民藥廠出品
各藥房均有出售

余道惟

地址 虞洽卿路甯波同鄉會二樓

電話 九一二二〇

門診時間 上午十時半至下午二時半止

內科醫 **勵承初**

診所 山海關路安順里五弄三十一號（成都路小菜場對面）

時間 上午十時至下午二時餘時出診

電話 三七六六七
▲貧病送診▼

武林內科專家

洪少山醫士

地址 愛文義路（成都路口）老天成國藥

號內

時間 每日上午九時至十二時止

張恒德國藥號

定價最低廉

備貨最充足

配送最精確

接方最迅速

煎藥最衛生

服務最週到

延壽百補膏

心肺虛損 氣血大虧

先天不足 腦力衰耗

面黃肌瘦 精神不振

男女老幼 皆宜飲服

化痰猴棗散

傷風咳嗽 氣急痰喘

痰迷心竅 神志不清

老年痰飲 久咳多痰

小兒頑咳 急慢驚風

愛而近路四三九號即

(克能海路口)

電話四三八九〇號

錢種德藥號

獨家發行

春天正是戒煙天

春氣動，萬物萌生。人體新精力亦隨春節而發動。此時戒煙，內則抵抗力加強，外則氣候和暖，減少戒煙時一切痛苦。本市六馬路錢種德藥號首先發明獨家特傳之「寶驗萬靈戒煙膏」，是戒煙藥中最王道最靈驗的妙劑。此膏以高貴滋補為君，殺毒消毒，除穢解煙積為佐，不但補戒兼施，雙方並顧。而且戒期快速，新癮十日，老癮一月，即可根本戒絕。本號敢以五十餘年信譽，保證服此膏戒煙時，無遺精、失眠、便秘、頭昏眼花、四肢痠軟、神思困倦、痰喘氣急諸苦狀。蓋此膏一瓶，可抵補藥九帖。服後精神倍加，能興奮精神，使鴉片之麻醉作用無形消滅。無論男女老壯，一律可服，毫無禁忌。此膏發行十餘年，戒絕之人，不計其數。本號志在濟世，當此藥本高昂之際，每瓶可服五至七天，依然祇售國幣一元二角，經濟王道，無出其右。一年之計在於春，時不我待。有志君子，盍興乎來。

上海市衛生局註冊藥商國藥業會員
五十年老店

地址：六馬路東新橋火車站西首
電話：九〇七

總代理 徐重 藥行

代客送藥 接方

本行代理各項西藥，批發零售，一律歡迎。地址：上海南京路。電話：二二三三。

本行代理各項西藥，批發零售，一律歡迎。地址：上海南京路。電話：二二三三。

本行代理各項西藥，批發零售，一律歡迎。地址：上海南京路。電話：二二三三。

本行代理各項西藥，批發零售，一律歡迎。地址：上海南京路。電話：二二三三。

本行代理各項西藥，批發零售，一律歡迎。地址：上海南京路。電話：二二三三。

本行代理各項西藥，批發零售，一律歡迎。地址：上海南京路。電話：二二三三。