

卷

第十五卷 第三號 為第 期

月一日出版

廿六年四月十三日

548

緊要消息

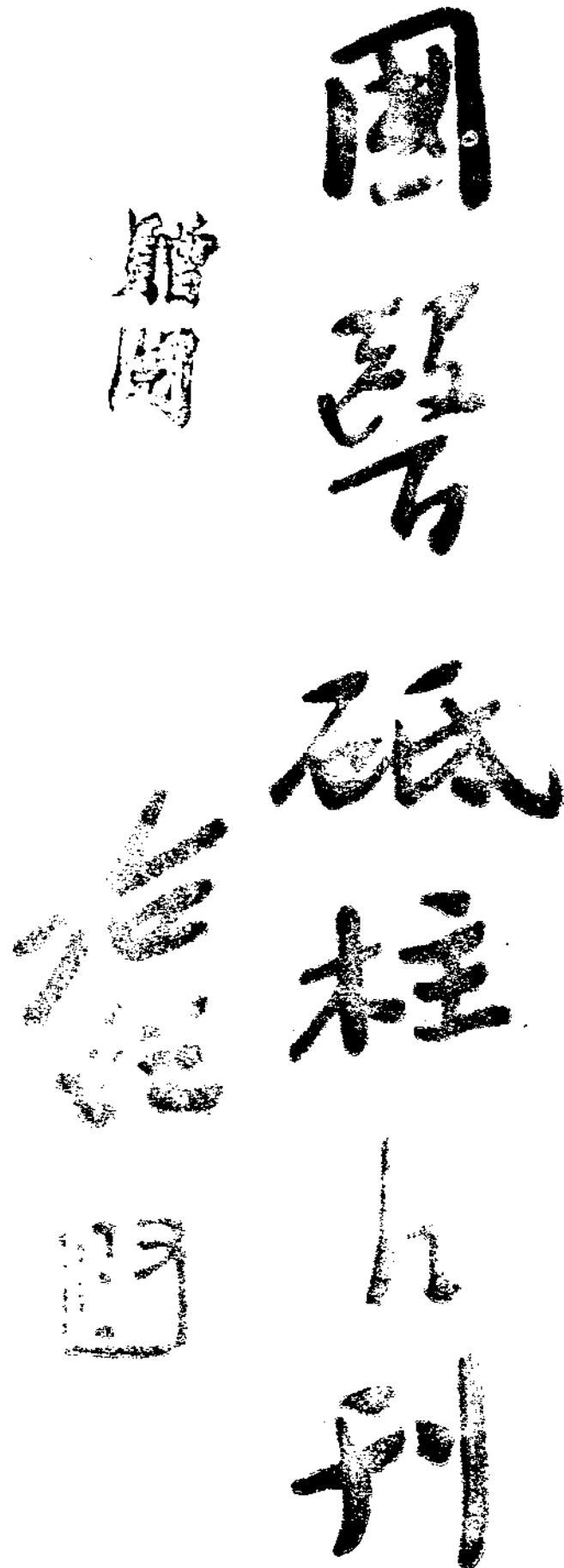
中醫委員會

已於三月十日正式成立

（南京快信）衛生署自設立中醫主管部份成立中醫委員會，掌理中醫事宜，頃悉該會已於三月十日正式成立，茲將該會各委員就職之通電原文披錄如下：

正式成立，中央國醫各省市縣及海外國醫分文館各醫藥公會各醫藥學術團體學校均鑒：郁等現承行政院衛生署頻任爲中醫委員會委員，茲會業於三月十日成立，猥以詮庸，謬膺繁重，責專職薄，深懼弗勝，祇以邁步頻年，矢圖促進，曙光乍露，敢惜馳驅，國內外各醫藥專家，寢饋於斯，夙夜見地，集思廣益，願效邁

何建立範範，普偏羣衆安康。一如何使中醫設立學校，如何明訂標準，列入教育系統。一中醫設立醫院，如何選用器械，完備現代科學效能。一如何使中醫臨練人才，參與行政。一成藥種類，民如何使之改良而切實用。一以上，參與中醫委員會陳郁，彭養光，揚國利，劉通繼，丁濟萬，張簡齋，隨翰英，黃謙，張錦毓，茅子明等印江教，衛



期四第

藏書圖立北平國立

河南周口醫中公會成立紀念



1 王鴻漸	2 周志甫	3 孫會經	4 馬子善	5 周志甫	6 王鴻漸
7 穆夢卿	8 袁鼎之	9 王廷傑	10 調查科	11 財政科	12 陳廣文
穆少卿	袁鼎之	王廷傑	王如琢	周志甫	周志甫
文書科	總務科	主任	衛生科	明琴聲	穆夢卿
山西太谷	山西太谷	山西太谷	山西太谷	山西太谷	山西太谷
武岐鳳	范玉鳳	石香君	李國珍	范玉鳳	范玉鳳

► 照玉員社新社本 ◀



員社新社本

► 片斷一之活生訓集專路南湖 ◀

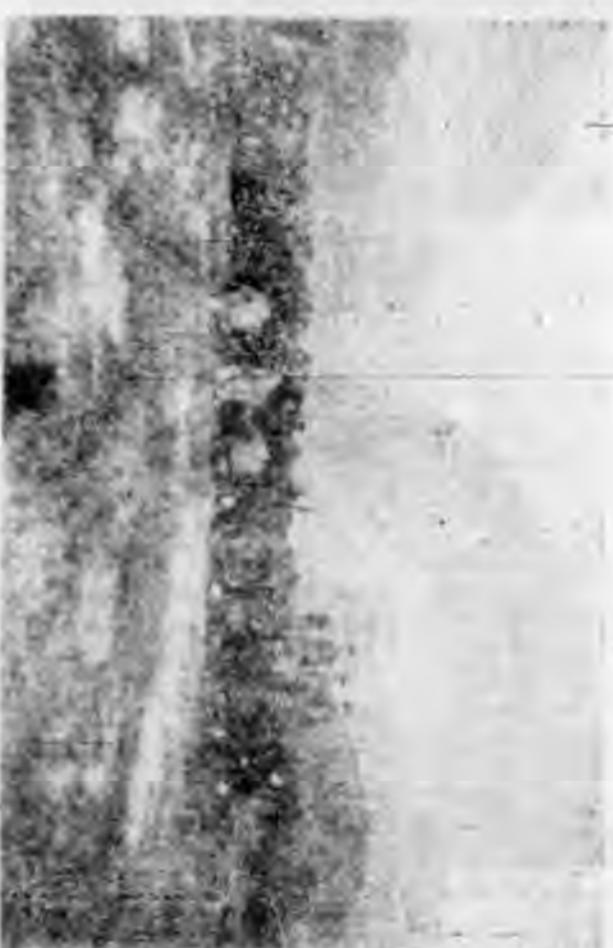
一九三六年冬季湖南專科以上學校集中軍訓于南嶽本校奉令全體同學一律參加下列各圖為其生活之一瞥片



1. 升旗典禮于南嶽殿前奉行



2. 隊長劉錫珍先生講課日時之情形



3. 野外演習歸來



4. 射擊演習之情形

5. 操息後休息之情形

6. 本校與湖南大學籃球比賽最緊張之一幕

江蘇無錫

朱玉書

江西南昌

鄭漢聲

蘇哈爾宜化

王轉甫

山西太谷

杜會章



本社新員照

國醫研社月刊

第四期

河南洛陽 劉子和

山西遠縣 侯

陝西相邑 子子庭

贈書誌謝



河北唐縣
程煥彩



山西太谷
張永富



河南洛陽 劉子和



河南洛陽
張鼎九



河北高邑
賈達浦



山西遠縣 侯



浙江紹興
史韶溥



山西沁源
李覺生



陝西相邑 子子庭

本社籌備圖書室承蒙「陸淵雷先生惠贈中醫新生命由第一期至二十四期各一本」、「南宗景先生惠贈『中醫內科全書上集一部』、『黃勞逸先生惠贈』、『醫化學理論一本』」、「同濟堂劉翰臣先生惠贈藥物學備考一部二本」、「丁少侯先生惠贈改進中醫藥之建議一本」、「陳煥云先生惠贈『壽世醫報』第二年各一份」、「陝西防疫處惠贈『西安衛生月刊』第二卷第一期至第四期各一本」、「中國醫藥研究社惠贈『中國醫藥月刊』第一卷第四期至第十一期第三卷第二期至第五期各一本」、「杏林醫學社惠贈『杏林叢錄』、『杏林醫學』各一部」、「並各地醫藥團體報社交換惠贈醫報雜誌月刊等至理名言滿目琳瑯不勝感謝如蒙各界惠賜書籍刊物俾早觀厥成尤幸特此誌謝並代介紹」。

▲國醫砥柱月刊第四期目錄▼

●緊要消息●

○中醫委員會已于三月十日正式成立

○社訊，來函○

本社各部緊要啓事
本社新社員玉照
贈書誌謝
續創刊題詞
中醫改進研究會聘本社社長楊醫亞氏爲名譽理事

本宣傳部
本圖書室
醫界名人

中醫改進研究會聘本社社長楊醫亞氏爲撰述
本社社長楊醫亞氏又被聘任中國醫藥分社顧問
江蘇吳縣壽世醫報社聘本社社長楊醫亞氏爲特約撰述委員

●紀念序●

國醫砥柱月刊發行序
國醫砥柱月刊創刊紀念序（一）（二）

孫鳴弟
蕭樾庭

江蘇如皋周筱齋

●特載●

衛生署管理中醫問題
張南陽之五大厄運
科學與不科學

陳震異
朱壺山
上海無波閣主

復興民族須先改進中醫始

●評論●

歸脾湯之運用
日本失敗道明作金翼如摘擇

●討論●

整理國醫之我見（三）

劉仲遠撰陳伯濤錄

●長篇專著●

傷寒論六經原文讀法篇
內經經釋
中國醫學史
病理學稿裁
經方類編
崔繁虛脉訣四言舉要訂正

中央國醫館編審委員會系統學專任委員彭子益編
豫州朱壺山集註
樂陵楊叔澄編述
吳縣姚心源滋常甫著
廣東東莞陳芝高編著
汕頭蔡百星

●醫學言論●

遺尿新解
傷風漫談
研究治療石女病之手術與應當注意之我見
肝陽之研究
治瘉心得
溫瘡其脈如平擬解
中風概論
瘡瘍病之經驗談
解熱劑之意義論
用陽和湯治陰疽的實驗報告

江西永豐吳琢之
常熟趙子剛
昌黎李靈華
陸以梧
深縣張方興

●藥物●

津埠牆子河濱及隙地生有可用之藥

鹽山張春生

●方劑●

竹葉石膏湯擬解
歸脾湯之運用

江西永豐吳琢之

◎筆記

讀醫隨筆.....
批評陳修園.....
董繼昌

偏枯症看護法.....
嬰兒保養概要.....
王名藩

洛陽張少雲.....
廣州通訊

傷科秘本.....
福建仙遊鄭明泰編輯
溫敬修校正

遠寧興城陳文軒
大梁劉好賢
錦西蕭庭
梁祥雲

柳叶桃叶治狂病之奇驗.....
各科驗方數則.....
婦人難產急救方.....
不費錢的奇驗方.....

上海醫
隱居主孫綽才輯

廣東省立國醫院改組.....
廣東周口紀念三一七大會.....
廣州通訊

廣東國醫研究院部令改稱學社.....
蘇州國醫研究院部令改稱學社

河南國醫研究會簡章.....
武進國醫學會第四屆理監事補行宣誓就職典禮.....
江蘇國醫館聘錢今陽爲編輯主任.....
湖南國醫專科學校舉行成立三週紀念.....
牟平縣考試中西醫題目.....
山東省各縣舉行考試中醫.....
日擬在華北試種薄荷草.....
廣東順德設國醫藥學校.....
廣州方便醫院球賽籌款.....
國醫館播送良方.....
武進衛生教育委員會重行聘請委員.....
井陘縣救濟院通告各鎮趕種牛痘.....
平湖支館醫藥改進會奉令改組.....
重慶國醫學會出版中醫藥月刊.....
重慶夏志剛開了送命湯.....
興城天花慘狀及預防.....
寧晉縣且下之醫藥狀況.....
中央會議決中醫教學規程由教育部會同中醫委員會擬定

南京快信
洛陽通訊
常熟通訊
武進通訊
周口通訊
廣州通訊
吳縣通訊
開封通訊
武進通訊
武進通訊
長沙通訊
牟平通訊
濟南通訊
天津通訊
順德通訊
廣州通訊
廣州通訊
廣州通訊
廣州通訊
重慶通訊
重慶通訊
重慶通訊
興城通訊
寧晉通訊
寧晉通訊

◎驗方集錦

壺山醫廬醫案.....
桂枝二麻黃一湯證其二.....
藻潛醫案.....
蓮塘醫案.....
慈孝竹治愈癰瘍片言.....
陶鬱女士藏燥治驗案.....
口唇外現黑圈驗案.....

本社編訂
曹穎甫著
姜佐景擬
東莞陳漁洲著
男芝高編
張相臣連山
劉楚瞻華

中醫委員會成立大會誌盛.....
行都國醫公會電賀中醫委員會成立文.....
常熟名醫電賀中醫委員會成立文.....
武進國醫藥界舉行慶祝國醫節紀念大會.....
河南周口紀念三一七大會.....
廣東省立國醫院改組.....
廣東周口紀念三一七大會.....
廣州通訊

蘇州國醫研究院部令改稱學社.....
蘇州國醫研究院部令改稱學社

河南國醫研究會簡章.....
武進國醫學會第四屆理監事補行宣誓就職典禮.....
江蘇國醫館聘錢今陽爲編輯主任.....
湖南國醫專科學校舉行成立三週紀念.....
牟平縣考試中西醫題目.....
山東省各縣舉行考試中醫.....
日擬在華北試種薄荷草.....
廣東順德設國醫藥學校.....
廣州方便醫院球賽籌款.....
國醫館播送良方.....
武進衛生教育委員會重行聘請委員.....
井陘縣救濟院通告各鎮趕種牛痘.....
平湖支館醫藥改進會奉令改組.....
重慶國醫學會出版中醫藥月刊.....
重慶夏志剛開了送命湯.....
興城天花慘狀及預防.....
寧晉縣且下之醫藥狀況.....
中央會議決中醫教學規程由教育部會同中醫委員會擬定

南京快信
洛陽通訊
常熟通訊
武進通訊
周口通訊
廣州通訊
吳縣通訊
開封通訊
武進通訊
武進通訊
長沙通訊
牟平通訊
濟南通訊
天津通訊
順德通訊
廣州通訊
廣州通訊
廣州通訊
廣州通訊
重慶通訊
重慶通訊
重慶通訊
興城通訊
寧晉通訊
寧晉通訊

◎醫林文藝

組織中國脈學研究會緣起.....
曹氏集古閣藏類目序.....
色脈口訣詳解序.....
輓曾覺叟先生.....
讀國醫紙柱月刊有感.....
針灸醫學大刪後

深縣張子英
淮陰沙亦剛
趙子亦剛
張炳興
章英

中醫委員會成立大會誌盛.....
行都國醫公會電賀中醫委員會成立文.....
常熟名醫電賀中醫委員會成立文.....
武進國醫藥界舉行慶祝國醫節紀念大會.....
河南周口紀念三一七大會.....
廣東省立國醫院改組.....
廣東周口紀念三一七大會.....
廣州通訊

蘇州國醫研究院部令改稱學社.....
蘇州國醫研究院部令改稱學社

河南國醫研究會簡章.....
武進國醫學會第四屆理監事補行宣誓就職典禮.....
江蘇國醫館聘錢今陽爲編輯主任.....
湖南國醫專科學校舉行成立三週紀念.....
牟平縣考試中西醫題目.....
山東省各縣舉行考試中醫.....
日擬在華北試種薄荷草.....
廣東順德設國醫藥學校.....
廣州方便醫院球賽籌款.....
國醫館播送良方.....
武進衛生教育委員會重行聘請委員.....
井陘縣救濟院通告各鎮趕種牛痘.....
平湖支館醫藥改進會奉令改組.....
重慶國醫學會出版中醫藥月刊.....
重慶夏志剛開了送命湯.....
興城天花慘狀及預防.....
寧晉縣且下之醫藥狀況.....
中央會議決中醫教學規程由教育部會同中醫委員會擬定

南京快信
洛陽通訊
常熟通訊
武進通訊
周口通訊
廣州通訊
吳縣通訊
開封通訊
武進通訊
武進通訊
長沙通訊
牟平通訊
濟南通訊
天津通訊
順德通訊
廣州通訊
廣州通訊
廣州通訊
廣州通訊
重慶通訊
重慶通訊
重慶通訊
興城通訊
寧晉通訊
寧晉通訊

◎讀者園地【略】

獎勵分社長

山西太谷、蒲、漢、澤、察、哈、爾、宣、化、梁、祥、雲、等、同、志、熱、心、醫、藥、文、化、事、業，贊、成、本、社、宗、旨，來、函、接、洽、于、山、西、太、谷、組、織、分、社，經、本、社、聘、為、籌、備、主、任、復、即、努、力、介、紹、社、員、及、讀、者，現、已、合、分、組、織、章、程、業、經、正、式、成、立、除、致、發、聘、書、外、特、遵、社、務、會、議、議、決、由、本、部、登、刊、獎、勵、之，并、盼、各、位、同、志、繼、續、努、力、源、源、介、紹、社、員、及、讀、者、共、同、發、揚、國、醫、藥、文、化、事、業、毋、任、企、幸。此、啓。

本社更換社員証書啟事

逕、啓、者、鄙、人、參、合、中、西、學、說、頤、其、精、英、以、闡、發、脈、學、精、義、為、宗、旨、著、脈、理、求、真、上、下、二、卷、前、交、國、醫、砥、柱、社、代、為、出、版、自、發、行、預、約、以、來、定、購、者、頗、為、踴、躍、茲、因、別、有、要、公、暫、時、離、平、雖、上、卷、已、脫、稿、下、卷、急、忙、未、能、續、編、爰、將、前、交、國、醫、砥、柱、社、之、稿、暫、在、該、社、刊、物、上、陸、續、披、露、下、卷、俟、返、平、後、編、竣、再、行、付、印、貢、獻、醫、林、質、正、有、道、惟、此、工、作、非、短、時、間、所、能、成、事、因、請、該、社、將、所、收、預、約、價、洋、暫、行、璧、還、俟、將、來、出、版、時、再、行、奉、達、端、此、佈、忱、統、希、諒、管。此、啓。

王宗喆啓事

逕、啓、者、王、仲、啓、先、生、所、著、脈、理、求、真、現、已、停、止、預、約、(詳、情、請、閱、王、先、生、啓、事)、除、通、知、已、預、約、者、將、預、約、收、據、交、回、退、款、外、特、此、公、啓。

請本社社員速補照片啓事

本、社、自、宣、佈、成、立、以、來、承、蒙、各、地、熱、心、醫、藥、同、志、贊、成、本、社、宗、旨、紛、紛、來、函、加、入、殊、甚、踴、躍、深、為、慶、幸、之、至、惟、同、志、中、多、有、不、明、瞭、手、續、如、應、用、照、片、而、未、寄、下、者、頗、多、此、事、會、經、函、達、各、同、志、查、照、務、請、未、交、照、片、同、志、趕、速、補、下、以、便、製、版、刊、登、及、更、換、新、社、員、証、書、勿、遲、延、為、荷、此、啓。總、務、部、啓。

本社發給新聞記者證章啓事

本、社、自、徵、求、新、聞、記、者、以、來、各、地、醫、藥、界、熱、心、同、志、來、函、接、洽、担、任、者、甚、為、踴、躍、佩、慰、良、深、所、有、記、者、証、章、刻、在、製、造、即、將、完、成、并、定、于、四、月、二十、號、郵、寄、所、有、未、繳、費、記、者、同、志、請、即、日、繳、費、(証、章、四、角、有、餘、退、還)、以、便、照、發、再、者、新、聞、記、者、愈、多、則、醫、藥、界、消、息、愈、靈、通、茲、特、繼、續、徵、求、凡、本、社、員、讀、者、及、熱、心、醫、藥、人、士、情、願、担、任、者、先、行、試、稿、二、篇、如、合、本、社、取、材、標、準、即、行、照、發、聘、書、至、希、查、照、為、荷、此、啓。總、務、部、啓。

獎勵董振東獎狀啓事

本、社、自、宣、佈、成、立、以、來、迄、今、數、月、承、各、地、醫、藥、同、志、來、函、紛、紛、加、入、殊、甚、踴、躍、深、為、慶、幸、之、至、但、為、擴、大、發、展、國、醫、藥、學、術、起、見、尤、為、感、喜、此、啓。董、振、東、同、志、介、紹、社、員、及、讀、者、多、名、完、全、不、收、佣、金、熱、心、維、護、醫、藥、事、業、良、深、欽、佩、特、贈、精、美、獎、狀、一、紙、以、謝、熱、忱、尚、請、繼、續、努、力、源、源、介、紹。

本社徵求社員讀者啓事

本、社、自、宣、佈、成、立、以、來、迄、今、數、月、承、各、地、醫、藥、同、志、來、函、紛、紛、加、入、殊、甚、踴、躍、深、為、慶、幸、之、至、但、為、擴、大、發、展、國、醫、藥、學、術、起、見、尤、為、感、喜、此、啓。董、振、東、同、志、介、紹、社、員、及、讀、者、多、名、完、全、不、收、佣、金、熱、心、維、護、醫、藥、事、業、良、深、欽、佩、特、贈、精、美、獎、狀、一、紙、以、謝、熱、忱、尚、請、繼、續、努、力、源、源、介、紹。

本社徵稿啓事

本、社、爲、刊、物、發、達、起、見、特、發、行、國、醫、砥、柱、月、刊、按、月、一、日、出、版、稿、以、闡、發、國、醫、國、藥、胥、賴、刊、物、之、發、達、刊、物、之、發、達、必、須、材、料、豐、富、學、說。

新穎，方克博閱者之欣賞而引起社會之信仰始能促進學術之發達也，尚希海內外熱心國醫藥文化同道踴躍賜稿無任企盼之至。此啓。

本社徵求圖書啓事

敬啟者，敝社自二十五年十一月十六宣告成立以來，迭承全國各機關暨各界人士之扶植有加，殷勤惠賜交換圖書雜誌刊物等，源源而來，美不勝舉。殊深感謝。敝社僻處華北，缺乏南針，對於各方消息及醫學之演進，不免有寡見寡聞之憾。故特開圖書一室，搜求四海之薈華，增廣同人之見識。但以經費有限，未能廣為購備，用是徵求各地醫藥圖書雜誌刊物以及其他出版物，藉資參考。敬希出版家及各地同道，惠贈俾光，曲藏而供研究。無任翹盼。敝社收到後，除在國醫砥柱月刊上登載廣告介紹外，并編印目錄時，亦將書名編入，以資宣傳。僅此佈。惄忱伏希明鑒。此啓。國醫砥柱社圖書室謹啓。

獎勵社員張少云等籌備組編分社

案查本社社務會議五項：「本社社員洛陽張少云、鄭州史韶溥、豐台王源恒、長沙吳續昌、昌黎李靈華、遼寧陳文軒、饒陽孫鳴第、涿縣戴少洲、順義董振東等諸同志，熱心醫藥文化事業，努力為本社宣傳，來函聲請爰依章組識分社，除由總務部函覆諸君為分社籌備主任外，應再通告獎勵之。」等由記錄在卷，特此通告獎勵，以策共同奮鬥。此啓。

通告全體讀者贈送熱心讀者獎狀

逕啟者，本社為開發國醫藥之學術，宣物國醫藥之文化，擴大喚起醫藥界同志，群策群力，共同奮鬥，見特製精美獎狀一種，以備贈送各熱心介紹定戶或社員之讀者，茲訂辦法于下：（一）凡本刊讀者一次介紹全年讀者四名或半年八名，而不享受其他利益者，（二）開明新讀者及本人詳細地址，（三）刊費須一次直接寄至總社，（四）將本人照片寄來以便刊登獎勵，（五）本辦法自三月一日起實行。

申謝熱心讀者

本社社務會議：「本社撰述主任周筱齋先生、王治華先生、社員劉寶琦、于子屋、傅運洪、孫鳴第、馬尊三、王嵩山、讀者杜駿生、葉聯田、潘振玉、羅仙樵、崇悅賢、記者馬星奎、單福田等同志提倡固有醫藥不遺餘力，并就地介紹新讀者多人，殊為感佩。由總務部通告申謝之。」等由記錄在卷，合亟錄案，通告申謝，以表謝忱。

請本社社員努力奮鬥介紹讀者啓事

本社創辦以來，光陰荏苒，倏已數月，多賴各地社員熱心宣傳，俾本刊得有現在之發達，實深感荷。惟我國醫現雖蒙政府予以中西醫之平等待遇，並將國醫學校院等列入教育系統，然值斯中西醫互爭之際，不無懸卵危難之虞。但努力圖存，端賴吾界同人奮鬥，本社為喚醒同道，責任所在，奚敢稍懈。自當本過去一貫精神，堅忍到底，然尚賴各地同志互相協助，共同策進，而欲收宣傳之實效，必須使本刊普遍銷行，乃能達到目的。敢請努力介紹讀者，俾人人知國醫藥之常識，及國醫藥界之現狀，起而負責奮鬥，庶乎吾界可放一曙光。想各地社員均係熱血之士，深明大義，定能同情而共勉之。此啓。

本社招登廣告事

本刊銷路廣大，各地醫藥團體及私人業務登本刊廣告，效力宏偉，本刊宣揚國醫藥為責任並不收廣告費，僅收印刷費詳本刊底頁廣告價。此啓。

登載名醫列傳辦法通告

啓者，本社最近接到各地讀者來函，並附照片，欲在本刊披露，宣揚名醫事蹟，發皇古義，本屬我等醫藥界之天職，惟製版及排印工費浩大，不得不稍收費用，以資挹注，故經本社社務會議議決，自本期起，增開全國名醫列傳一欄，專登載全國各地名醫，詳細履歷，及照片等，凡欲登載國醫私人照片，並附小傳介紹者，只收印刷及照片製版費，大洋一元六角，特此通告。

總務部啓。

國醫砥柱月刊社紀念

醫林砥柱

時逸人拜題

國醫砥柱月刊行世

濟世文章

楊夢麒題

國醫砥柱月刊

是國醫界的中流砥柱

上海衛生雜誌張子英

脈學砥柱

國醫砥柱月刊

惠存

中國醫學研究會題

醫亞先生創辦
國醫砥柱月刊紀念

闡揚國醫學術

介休縣立城內女子小學校醫任冠民

國醫研究月刊

第四期題詞

國醫砥柱月刊社紀念

**抵 恢
禦 復
外 固
侮 有**

保守古奧基礎 提倡科學進化

國醫砥柱月刊社雅鑒

行都國醫公會主席張少雲敬祝

國醫國藥
柱石同人
紀言紀事
月新日異
念茲羣倫
刊木爲文
礦研學術

國醫砥柱月刊紀念

宣傳部更正啓事
本社社員馬尊三係山東濟陽人
第三期本刊誤排河北冀縣人特此聲明更正此啓

施今墨題簽內政部審定
「最新傷寒雜病論精義折中」
象州朱第壺山氏著

蔡氏最新兒科學

全書分二卷，第一卷總論各論，都爲上下兩冊，凡十論疾病診療手術第三卷論小兒疾病之預防兼附療病手術第四卷各論小兒體質之疾患，第五卷各論小兒循環系之疾患第六卷各論小兒呼吸系之疾患，第七卷各論小兒消化系之疾患第八卷各論小兒分泌生殖系之疾患第九卷各論小兒神經系之疾患第十卷各論小兒皮膚筋肉之疾患第十一卷各論小兒急性傳病之疾患第十二卷各論小兒慢性傳染之疾患凡對於小兒衛生小兒生理病理性以及受病原因因療病方法靡不巨細採輯實價九角八分醫籍者所必備也定價一元四角特價總售處國醫砥柱社發行部

本草匯纂出版特價啓事

原著者 孝感屠道和燮臣 校刊者 中州王仲哲 宗詰氏

醫必知藥，而後能用藥，將必知兵。而後能用兵。此本草所以爲醫家之必備也。夫本草者，乃紀載藥品之通稱，最古莫若本經，最博莫若綱目，此外歷代著者，奚止數十家，欲求衷至正，繁簡適宜，殊覺不易，獨屠氏燮臣所撰本草匯纂一書，共分十卷，分別溫補，平補，補火，滋水，溫胃，溫濁，寒瀆，收斂，鎮虛，散寒，驅風，散濕，散熱，吐散，溫散，平散，滲濕，瀉濕，瀉水，降痰，瀉熱，瀉火，下氣，平瀉，溫血，涼血，下血，殺虫，發毒，解毒，毒物，穀部，菜部，果部，禽獸部，鱗部，共三十餘種，悉採自本經及綱目等，各藉凡二十餘種，輯其精要，簡括詳明，衆美胥臻，醫家人人獲此一編，則無俟乎旁求，惜板已無存，求諸坊間，頗不易得，今中州王仲哲先生，世精岐黃，性富仁愛，或出或處，悉抱痼疾，爰集門人，詳加校勘，凡有錯誤，悉加更正，續印三千部，以廣流傳，是亦屠氏濟世苦心也歟，全書用四號鉛字排印，共分十卷，定價二元，爲普及社會起見，現售特價一元六角，郵費不加。

注意：優待本社社員每部一元三角（來函須注明社員証章號數否則以普通售價收費）

國醫砥柱月刊社發行部經售下列各書（寄費加一）

本草匯纂	本社	特價一元六角
最新傷寒雜病論精義折中	朱壺山	特價四元五角
國醫的科學	李克蕙	二角
科學的驗方新編	林徵五	一元
痘科	繆俊德	特價四角八分
溫病正宗	王松如	特價一元二角
傷寒汲古	周歧隱	特價八角
精神病廣義	周歧隱	特價二元
針灸學大剛	曾天治	特價一元六角
最新蔡氏兒科學	蔡百星	特價九角八分
合理之民間單方	葉橘泉	特價新聞紙三角道林紙五角

慈谿魏氏醫案	魏文耀	特價一元
福幼津梁	陳雅倫	特價六角八分
疾病問答集	徐愷	八角
近世內科國藥處方集	葉橘泉	一元
中國傳染病學	時逸人	五角
中國時令病學	時逸人	八角
中國婦科病學	時逸人	八角
審查徵集驗方	第三集各售八角	第一二集各售八角
時逸人	全購五集三元四角	特價五角六分
婦科臨床效方	鄭連山	二角
改進中醫療藥之建議	丁少侯	六角
百病治療表		二角
脈學掛圖		一角

以上各書均係折實價目（掛號另加八分）

社訊來函

中醫改進研究會聘請

〔本社社長楊醫亞氏爲名譽理事

山西省主席兼中醫改進研究會會長閻錫山先生。常務理事時逸人先生。提倡中醫，不遺餘力。二先生鑒于民間有效驗方。多于喪失。在世醫之家視專術爲傳家之珍。挾秘方爲歛財之具。蘊而不宣。以致至寶之醫學。不能發揮光大。任其自生自滅。固爲可惜。又民衆疾苦因驗方不能保存

。本可醫治而不能醫治者尤爲可惜。乃苦心孤詣。滴淚提倡。廣爲搜集。慎重審查。既以保存妙方之助。且以活莫治病人之計。惟必集徵海內外專家。共襄研討。本社社長楊醫亞氏。青年英俊品學兼優。故亦經延聘爲該會名譽理事云。〔附註〕審查徵集驗方現已出至第五集矣。本社發行部均有經售。

中醫改進研究會聘書

醫字第貳拾壹號

楊醫亞先生爲本會名譽理事
此訂

常務理事時逸人

中華民國二十六年三月十七日

本社社長楊醫亞氏

又被聘任顧問

國醫研究社

四期

社訊來函

中國醫藥研究社饒陽分社，爲改進中醫計，謀中醫之普遍計，特聯絡各地人士，互相研究，本社社長楊醫亞氏，提倡中醫，亦最有力，故聘請爲該社顧問云。

中醫改進研究會聘請

〔本社社長楊醫亞主編陳述先二先生爲撰述員證書

本會提倡改造中醫集合多數同志專心研究使成有系統之學術審查徵集秘方普救同胞疾苦爲主旨茲有楊醫亞二先生對於本會宗旨深具熱忱投贈秘方稿件發揮醫藥經驗匡扶會務進行始終罔懈特聘爲本會撰述員此證

常務理事時逸人

江蘇吳縣壽世醫報社聘請

〔本社社長楊醫亞氏爲特約撰述委員函

敬啓者敝社發行迄今瞬屆三載同人等才識鴻陋勉竭駑駘自愧毫無進步尚不足以闡揚醫藥真理灌輸醫藥知識提高國粹普及民衆之志先願夙仰上頤頌撰述委員務希時錫鴻篇巨子不逮作南針之指示增徵社之光輝無任歡迎易勝盼稿此

吳縣壽世醫報社社長兼主編陳煥雲啓

華北大學聘請

〔本社顧問王仲哲先生爲醫藥顧問

（本市通訊）王仲哲先生，歷盡濟世，素負盛名，經驗之豐富，無與倫比，所治疑難大症，不勝屈指，聞現已承華北大學聘請爲醫藥顧問，擔任診務云云。

紀念序

本刊創辦伊始，荷蒙諸同道，寵錫序文獎飾逾恒，敢不自勉，因限篇幅以後惠賜序文祇得珍藏，鳴謝之餘，謹誌致仄

國醫砥柱月刊發刊序

年來中西醫此盪彼激，引起軒然大波，在西醫則無時無刻不存消滅中醫之野心，（指飯碗問題之西醫非指導者之西醫）而國醫界奔走呼籲，非不竭力而謀自衛之道。然中醫條例，經千廻百折，始克公佈，轉瞬間管理之權，又屬於西醫集權之衛生署矣，個中玄妙，不鑑自明，尤可怪者，條例中明載學校畢業爲資格之一，而衛生署審查規則中謂指教育部立案之學校而言，中醫學校向教育部備案時，則又以未加敎系，摒諸門牆之外，使此學校畢業之資格，空爲具文，而實行其消滅中醫之一貫策略，衛署敎部，沆瀣一氣，破壞立法，摧殘國醫，莫此爲甚！是以凡我國醫宜一致抗爭，請求保持立法原旨，誓達列入敎系，中西平等之目的不止，一息尚存，此志不容稍懈，但既倒狂瀾，當此中流誰爲砥柱，此固留心國醫者引爲三歎息也。

楊君醫亞國醫中之有心人也，毅然負此巨艱，集全國同志組設國醫砥柱社，發行國醫砥柱月刊，拜讀宣言及創刊辭，具見卓識熱心。責茲者徵聘通國醫林耆宿爲撰述，復及下走，庸劣如偶，而不見棄于楊君，葑菲之擇，無餘蘊矣，偶雖駭鈍，敢不稍盡棉薄本「匹夫有

之旨，而追遠諸先進以謀挽危圖存復興絕學耶。茲當創刊之始，藉貢數言，雲天在望，願與

楊君及本社同人暨通國碩彦共勉之

中華民國二十六年二月十五日偶生周筱齋序於曉塘楊處醫室之南窓

國醫砥柱月刊創刊紀念序

河北饒陽孫鳴第

國醫砥柱月刊創刊紀念序

自歐風東漸，我國人之趨向，爲之一變，不察利害，不辨本末，我國各種學術，或棄若蔽屣，或視爲迂腐，而國醫受彼摧殘也尤甚，誠足浩嘆，試問清季以前，西醫未來，疫病生，卽束手待死耶，彼等不察，遠涉重洋，求學於人，我數典忘祖，效顰西施，一犬吠形，百犬吠聲，叫囂擾攘，棄西醫者，贊西醫之神明，受西醫治療者，亦稱西醫之奇驗，雖死無怨，我國醫學，不絕如縷，燕雀處堂，夢未醒者，尙居多數，楊君，醫亞，本社社長，有鑑於此，痛國粹之淪滅。傷利權之外溢，關心國運，竭力扶危，支大廈之將傾，挽既倒之狂瀾者也，拯民救國厥功甚偉，尤望楊君，本堅決不撓之精神，抱歷行不惑之宗旨，一貫到底，則國醫幸甚，同種幸甚，是爲序。

錦西縣蕭樹庭

嗟乎！比年以來，中西醫學人土兩方面互相詆駁者，終無一當。蓋，一治有形，一治無形，各有所長，各有所短，若能？中醫通西醫之法，西醫窮中醫之理，則於醫道之前途大放光明必矣。茲者國醫砥柱月刊社同人，一殷鑒及此，特創刊物，使中西醫學之精華，鎔治一爐，互相研究，共臻其妙。須知？大道本乎無私，道理本乎一致，同方同術相爲琢磨，同心共濟共挽偏頗，從此，崖岸莫分，畛域莫判，一或疑首標國醫字樣者乃爲保障國粹起見。一是又後學日日馨香禱祝求之矣。是爲序。

特載

歡迎入社及各地組織分社

衛生署營理中醫問題

從醫學上研究其不合理，應一致圖補救之方法。

先哲有云，物以類聚，中醫西醫均爲同類，在行政管理上，似應類在一起加以管理，其實大大不然，中醫西醫在醫字一個範圍內，固然是同類，而彼此內容則若天淵之別，如西醫之生理學，全在死體解剖，其所知者，純爲死的有形物質，臟腑之部位，肌肉之組合，可以解剖得之，經脈之起止，皆衛之運行，井榮俞合之穴道，不能以解剖得之，故我國從前古人，必分外觀內察兩種工夫，外觀照尺寸，打銅人，中國唐玄宗之前，原有銅人數個，脈絡穴道，歷可數，腹內臟腑之聯絡，更與真人無異，是以李白狂歌，有三原人，被燬，醫林遺棄，祇剩得銅人正面背面左側右側四圖，相傳此銅人，造自王莽，莽時反新復漢諸傑，爲莽軍擒獲者，解人之亂，至都城懲治，莽有太醫看脈之刑，活剝人皮，視脈之跳動，命畫家照脈寫圖，層層割視，肩脣圖寫，氣絕則再易一人，所割皆是活人，故所看最爲真確，醫者看視，畫家舉筆，工匠按圖打造，故銅人之精，與真人無異，惟少魂魄精神意志耳，與今日西醫所列人體模型比較，工拙相去，不可以道里計。

原夫人之身軀，可分爲體用兩種部份，體是死的，用是活的，如人之面貌身子手足是體，性情動作行爲是用，人體中四肢百骸，雖血均爲體之一部，四肢百骸之所以動作，臟腑氣血之所以運行，即是用之一部，至於用的部分最重要者，爲臟腑之十二官，營衛氣血之二經，凡精神之所寄，魂魄之所藏，氣血之所行，意志之所出，莫不與十二官十二經有極大關係，故言及人體的認識，體的一部並不甚重要，倘然對於用的一部分，若無真確之認識，即令體的部分之認識詳知細曉，決不有濟於事，西醫却不如此，祇知體的部分，並不甚重要，而於用的部分，是向來盲無所知。

最奇者，人身之有五臟六腑，人人知之，心肝脾肺腎爲五臟，胃大腸小腸膽心包膀胱爲六腑，乃西醫於五臟，只知有四，有心肝肺腎而無脾，營衛氣血爲人生之要素，而西醫只知有血：更不知有營衛與氣，考其所以致此者，祇緣事一解剖死體，人死之後，營衛與氣，早已停止，力行也。

次從病理學言之，西醫之於百凡病源，皆因於菌，菌形微渺，徒有難明，亦難目察，而菌之種類既繁且夥，傷寒有傷寒菌，病疾有病菌，霉菌，霉菌有霉菌，病菌有病菌，所謂無病不菌，并弗研究菌之出所，中醫則不然，凡病之由外來者名曰外感，病之由內生者名曰內傷，外感病中又分六邪，即風邪寒邪暑邪溼邪燥邪火邪，又有兩邪同感者，如風邪寒邪同感，則名風寒，風邪暑邪同感，則名暑風，風邪濕邪同感，則名風濕，濕邪暑邪同感，則名暑濕，濕邪寒邪同感，則名寒濕，又有三邪同感，如風熱挾濕，濕熱挾風之類，內傷病中，分傷氣傷血傷腑傷脾，女色傷腎，再加細分，如五勞七傷六極，并且有外感病延久，多勞傷血，憂愁傷心，悲苦傷肺，思慮傷脾，正氣虧損，漸至內傷者，種種病理，精之又精，細之又細，決非西醫百病歸於病菌一理所能望其肩項。

次從病症學言之，西醫之於病症，只是一個炎字，如肺管炎。肺膜炎，肋膜炎，腹膜炎，腦膜炎，胃炎，小腸炎，大腸炎等等，此者則外感之見症，內傷有內傷之見症，各種見症，各有系統，各不相通，如傷寒之見症，爲惡寒體痛嘔逆，脈陰陽俱緊，有上吐下瀉，無此者卽非傷寒，傷風之見症，爲發熱汗出惡風，脈緩，有此者爲傷風，無此者卽非傷風，他如裏急症，重色見紅白之爲此者，卽爲傷寒，傷風，無此者卽非傷風，他如裏急症，重色見紅白之爲

張南陽之五大厄運

黃帝時文字極簡，內經一書，當是周秦賢達所託，推之神農本草，伊尹湯液，莫不皆然，統爲調養中氣作用，爲歷代醫家所宗主，中氣者，五官百骸，臟腑經絡之主宰也，惟內經方止一十有二，論針灸極詳而略于藥，此湯液治療所由起，實十有二方所擴充，扁鵲倉公因之，湯液始大傳，新唐藝文志，認爲秦越人所撰，無考，子靈素之微言奧旨，設問答以明之，雖不無悖戾顛倒經文之處，然以內經之義疏視難經，難經正多瑕疵，而以難經視難經，難經自無異議，苦心孤詣，總是內經之功臣，秦火以後，醫藥紀述無恙，而詩書禮樂，散軼幾盡，一時文人碩士，其精力悉馳驅于訓詁考據之場，遇有病症，多本湯液以爲應付，重局部而遺經旨，於內經調養中氣之幽遠往往不能貫注，效者多，而罔功亦復不少，建安紀元以後，瘟疫時行，十九不治，南陽張氏宗族過二百戶，死亡達三分之二，以上，悲憤交集乃陶鎔內難，衣鉢湯液，博採羣書，成傷寒雜病論凡十六卷，刻深內本之註脚，化裁本草之精髓，以調養中氣爲主要，華佗得其診，華佗得其針灸雜法，獨南陽得醫達消化系統爲作用，皇甫鑑謂南陽論伊尹湯爲十數卷本此，內經之學，至漢又分爲三，倉公得其診，華佗得其針灸雜法，獨南陽得

次從藥物學言之，西醫對於一切藥物，多分爲強壯劑，消化劑，鴉片，利尿劑，收斂劑，祛痰劑，解熱劑，鎮痛劑，驅蟲劑，興奮劑，緩和劑，補劑，催吐劑，變質劑，衝動劑等，而且所謂藥物，盡是礦質，加以提鍊，性質非常猛毒，而於藥性，並無所謂屬寒屬熱屬平屬補，爲散爲收爲升爲降，對於病人之虛實寒熱，一概不講，見了體質瘦的，就用補壯劑，見了精神萎靡的，就用興奮劑，見了體溫高度的，就用清涼劑，思想非常簡單，用藥是一條鞭辦法，中醫則不然，對於药品性味，極其講究，認爲人身百病，不論外感內傷，總由氣血有所偏勝，內外有所不足，天生之藥材，均稟有偏勝之個性，如附子肉桂偏於溫，石膏生地偏於涼，再加細分，附子是溫在氣分，肉桂是溫在血分，石膏是涼在氣分，生地是涼在血分，因爲天生的药品，含有性氣味之三要素，得天地完全之氣，用以治病，對症下藥，自然得心應手，假使把他一提鍊，分析，性氣味三要素，當然不能完全無缺，如是使用焉能應手，焉能治病，所以中醫用藥，是不要提鍊，而且要道地的，因爲各道地氣不同，所產的藥性亦不同，西醫對此，是不講這些的。

復次再就處方學言之，西醫處方，向來專用單味藥，近來雖徵中國，採用複味藥，都是雜湊成章，毫無組織，中醫處方，向重複稱曰佐藥，奔走於君臣之間，調和於內外之際，引經叛使者，稱曰使藥，所以同是一味幾味藥，君臣地位一易，效能就大不相同，中醫用藥着重組織，不重藥性，淺識者定然不信，不知處方之組織，能變更藥性也，如桂枝湯，原治頭痛發熱汗出惡風之太陽病，桂枝湯，乃桂枝白芍甘草大棗生姜五藥所組織，所治之症爲汗漏不止，惡風，小便難，四肢微急，難以屈伸矣，桂枝湯加肉桂一藥，所治之症，爲針處被寒奔豚矣，桂枝加葛根湯，所加只葛根一藥，桂枝加大黃湯，所加只大黃一藥，葛根與大黃均屬寒涼藥品，而治表裏，已大不相同，又如桂枝加芍藥湯，卽就桂枝湯原方，僅將芍藥一藥分量加倍，已易治表爲治裏，與桂枝湯症大不相同，彼西醫言中醫治病，乃藥之效能，非醫之技術，真是痴人說夢，外行已極。

不統。本歸實業部。或曰中醫歸衛生署管理後，中央政治會議決，不能隨意變更，須知一國法令，第一要合乎民情，設不然者，人民有請求修改廢止之權，國體政體不合民情，人民亦有救濟修正之權，况普通法令者哉，況法令不合手續者哉，此後國醫，庸有噍類乎。中醫同人，其亟起圖之。

統一於交通部乎，其所以不然者，只不過爲謀行政便利耳。或曰中醫歸衛生署管理後，中央政治會議決，不能隨意變更，須知一國法令，第一要合乎民情，設不然者，人民有請求修改廢止之權，國體政體不合民情，人民亦有救濟修正之權，況普通法令者哉，況法令不合手續者哉，此後國醫，庸有噍類乎。中醫同人，其亟起圖之。

二十七年十二月四日，立法院舉行第八十二次會議，討論中醫管理問題，會議席上，有兩派辯論，雙方各持理由；甲方於理由中提出一點謂：『科學在目前，尚不足以解決人生一切問題，西醫專門病症亦多束手，蓋合精氣神而成人體，自非方程式所能計算。』（此係擁護中醫派）。乙方於理由中提出一點謂：『醫道無中西之分，惟有科學與不科學，本院同人，身為知識分子，應以二十世紀現代人自況，不可固步自封，不求進步，其中醫即有可採之處，亦應再經科學整理。』（此係同情中醫派）。筆者看了上面二段話，不禁起了一個絕大的疑問，而發生了對於『科學』二字的不瞭解。『科學』這兩個字，作何解釋？我找來找去，逢人便問，直到如今，將近兩月多，還是毫無眉目；實在依字理上，在文章中，實際的，抽象的，都不能附會到立院諸公所認為『科學』的真義！

科學與不科學

上海無波閣主

其方，是十六卷中，崔氏八味侯氏黑散外，當斷爲以湯液爲根據，藉問答以發揚光大內經之經脈証治無疑也，晉太僕令王叔和，去漢其証候，診脈聲色，對病真方，疑防世急云云，似傷寒雜病各論，其例言反故甚其詞曰，今搜採南陽舊論，錄復錯雜，反增加辨脈平脉序例，諸可與不可各論，不自書名，希圖渾入，宜王安道矜其才而惜之也，此爲南陽書第一厄運，由晉至唐，孫真人著千金翼，胚胎傷寒雜病各論，而隱怪神異之處，似失儒家純正之體，謠者病之，後又不知誰氏，改雜病論爲金匱要略，非過試也，繼而起者，張隱庵方中行喻嘉言程郊倩程扶生魏念祖柯韻伯陳伯平皆一代清識卓裁，光明醫界，猶固執傷寒論爲叔和所編，次，擅自增益，非南陽原文，毫不覈尋原本，每於邃密難解之處，移前挪後，割裂重縫，製成一幅曉鬯文字，而廬山真面，反爲之隱，吳江徐洄溪，爲有清醫界之特著，亦謂此書非南陽依經立方之論，乃傷天橫之莫救，所以尋求古訓博採衆方，指其誤治之後，變症更無足論也，此爲南陽書第四厄運，長樂陳念祖依原書作淺註，天彭唐容川作補正，刪去王叔和增添各篇與後續第十卷，恢復六卷，後附霍亂等四篇之一卷，合雜病論九卷，適符一十六卷之數，南陽原書，始得再現于文化競爭之世界，與西醫成形上形下之鉢觀，氣化血液，相輔相成，既普太和，又益壽人，誠盛際焉，惟天彭所著，亦間有穎，著者天彭門下士也，前曾以復審補正囑，使我遺憾，此最新傷寒雜病論精義折中所由作也，是補正爲恢復南陽書之舊觀，而拙著爲折中南陽書之精義現又因歐美傳來之解剖生理病理細菌等學，有提倡溝通中西之趨勢，然內經之微奧，傷寒雜病論之神化，幾嘗不得，襲假不得，必雙方均有真正之認識，與深切之心得，始能澄清交融之水乳，于中見其異，異中得其同，若不揣其本，隨聲排斥五行六氣，爲國醫學基本之推翻，以迎合一般俗淺者厭故喜新之心理，強扯西醫學科名詞，與六經作似是而非之反正印合，名爲改善國醫，實爲摧殘國醫，前四厄爲尤酷者也，先取內經本草傷寒雜病各論，深造自得，自然融會貫通，互取其長，以各濟其短，再進而爲西醫澈底之研究，深知人體之構造，血脈之攻擊，甚且自動靜，與氣澤之流行，各極其循環神化之妙用，用致質之今後之寢饋國醫者。

者，麵包也，飯者，非麵包也，其必係不科學無疑。科學者，西裝也。中裝者，非西裝也，其不科學也，明矣。科學者，鋼筆也，毛筆者，非鋼筆也，其不科學也，明矣。科學者，撲克也。麻將者，非撲克也。其不科學也，明矣。……綜合而言之，歐美各國所以致毫無效驗者，則強以之治病，且可不顧死活以治之。則無異摒富有滋養料之飯因不科學而不用，而單吃麵包矣，亦即脫却和暖便利之中裝，而穿冷熱不調劑的西裝。它所持的理由，祇所謂它心目中所認為的「科學」與「不科學」耳！

我對於「科學」兩個字，是怎樣的懷疑啊！因此，就有「何謂科學？」的大題目，但是我絕對的信任：能够治病而合理的醫學，決不能說它不科學。反之，不能治病而祇講方程式的醫學，決不能說它科學。

照上面的故事說，倒有一個比喩，那暖而自然的衣服，却不用，而以冷而看不出的好人布做了衣服誇耀，使旁人見他是裸體的。自欺欺人，也就是把能治病的醫學摒棄不用，而用毫無實際不能治病的所謂科學的醫學。這不是同那喜做好人，而願犧牲的國王一樣嗎？

何謂『科學』？科學就是有實在效驗的體會的。譬如無線電收音發音，就是科學，他用一種適當的措置，而給我們體會的聽到有聲的音調。又如電燈，就是科學，他也用一種適當的措置，使我們體會的看到亮光。又如用車代步，就是科學。（不論汽車和獨輪車只是科學上的進步罷了）。總之『科學』這兩個字的定義，是：『適當的措置，有實在的效驗，使我們所能體會到的』。那末何謂『科學』？何謂『不科學』？是很明顯了。

合理的療法，能治癒病的就是「科學」。不合理的療法，或不健全的醫學，就是「不科學」。究竟中醫是「科學」？抑是「不科學？」？爽快的說：能治癒病？不能治癒病？西醫是「科學」？抑是「不科學」？能治病？不能治病？這是公道自在人間，只要拿出公正的眼光來看，當然一目了然的！

評論

復興民族先須改進中醫始

歡迎投稿討論研究

姚江倪士英

醫爲活人術。我中華自軒岐發明治疾方法以還。病者以愈。疾者以起。無疾病者。以保健全。其所以能奏此功效者。皆因適應需要也。降至近今。反之被人遺棄。何也?蓋人心不古。醫術凌夷。操此業者。奉半惟利是圖。拘泥呆板。寵統治疾。欲求一眞心實學。以仁術濟世者。幾如鳳毛麟角。况復中西醫學。各立門戶。互相傾轧。不顧公衆之健康。但求私人之利益。視他人之病苦。爲生財之來源。以致病家視求醫爲畏途。裹足不前者有之。呻吟牀榻。徒望醫藥而興嘆。餘如頭腦簡單之輩。死讀書本。株守成方。誇數千年醫藥之歷史。不知隨機而應變。傷寒溫熱。內傷外感。毫不診斷。一概亂擬方劑。置人家生命于不顧。因此人口日減。民族日弱。無怪外人以人口來壓迫。並且以『東亞病夫』來譏吾也。

我人要求中華民族之復興。必須健全全民衆之精神爲基礎。要民衆之精神健全。先須改進我中醫始。國府諸君。有鑒及斯。故于上年成立中央國醫館。省設分館。薈萃同志。悉心研究。以酌今斟古之學術。用于濟弱強國之間題。意甚美法甚良也。客歲浙江分館邢熙平氏。創設國醫人員訓練班。事後復保送學員于首都中央國醫館受訓。期滿派送各縣組織國醫支館。內設研究施診諸部。以此改進舊之習慣。打破時醫斂錢之觀念。夫而后對症施藥。適合個性。無夭殤。無癥疾。挽回過去民族之衰頹。庶幾民衆之精神日趨健全。民族自然復興矣。望各省同道。聞風興起。將見四萬萬同胞。人人有健康之身體。豐富之知力。故曰欲復興民族。必先以改進中醫始。

歡迎各地組織分社

陳劄
伯仲
濤邇
錄撰

整理國醫之我見 (三)

論

(四)歸病變於體秉
全體診斷大法，知個性不同，因人異秉，即使同一細菌，同一病邪，其刺激于人體，譬青黃之化綠，同黑朱之成紫，各呈其特異之現象，若專恃特效之藥，其結果必至應合者十之六七，不效者十之二三，反對者十之一二，故本論於六氣正病之外，復演六經病變，以示病綠體異之例，蓋以究病變之各異，非以示病邪之多途，其要在知因人之異秉而已，如同一風寒之邪，素秉衛氣微，則易于中風，素秉氣弱，則易于傷寒，體素有熱，則感而爲大青龍證，體素有飲，則感而爲小青龍證，同一誤汗，而汗後之變證不同，同一誤下，而後之病變各別，素秉腑熱，過汗即轉屬陽明，素秉藏寒，過汗即轉屬少陰，各示見病知源之法。以明平脉辨證之義，本此乃足足以運用成方，由此乃足以應付變例，今西學謂我國但有驗方，並無醫學，余則以爲國醫學之結晶，全在平脉辨證之綜合診斷，故傷寒自序曰，雖未能盡愈諸病，庶足以見病知源，是知一物之特長，一病之專治，正當廣域內之觀，資他山之石，假令溝合中西，各除成見，必能開世界新醫之紀元，登五州人羣于康濟之城，不徒爲我國光之發揚也。

(五)明陰陽 我國哲理之學，以陰陽家為最古，所謂陰陽者，乃說理之名詮，因其內包複雜，難以盡舉，不得不假名詮物，以爲符號，內典所謂一文含多義者是也，國醫學應用陰陽之名詮，復自有其內包之定義，湖陰陽之源泉，表水火之本質，驗人體于形氣，則氣陽而血陰也，外陽而內陰也，府陽而藏陰也，熱陽而寒陰也，推而至於脈學之診斷，亦莫不本于陰陽之分析，蓋以動力爲陽，形體爲陰，語其用，則充實者，陽也，升舉者陽也。動而奔迫者陽也，動而衝激者陽也，沛然流溢有餘者陽也。沈降者，陰也，凝滯者，陰也，靜而動緩者，陰也，鬱而內斂者，陰也，體勢不足者，陰也，故曰，推之可千，數之可萬，可以獨行，可以參見，國醫平脉辨證之理，悉本於此。

(六)演五行 五行者，金木水火土是也，國醫之有五行，猶內典之有四大，蓋物質變化之例，推演難窮，故科學原子之說，日新月異，國學五行之理，所以綜物性變化之綱，蓋語性而不言質，所謂五行者，皆假設之名詮，用以表溫涼寒熱，升降斂散之化，非直指金木水火土之爲物也，國醫學應用五行生剋之論，以表藏器相互之用，內經舉五行之義，如中央黃色，入通於脾開竅於口，其氣平，其性順，其化豐滿，其類土，其政安靜，其候晦蒸，其令濕，其應長夏，東方青色，入通于肝，開竅于目，其氣端，其性隨，其化生榮，其類草木，其政發散，其候溫和，其令風，其應春，西方白色，入通於肺，開竅於鼻，其氣潔，其性剛，其化堅斂，其類金，其政勁肅，其候清切，其令燥，其應秋，南方赤色，入通於心，開竅於耳，其氣高，其性速，其化蕃茂，其類火，其政明曜，其候炎暑，其令熱，其應夏，北方黑色，入通於腎，開竅於二陰，其氣明，其性下，其化凝堅，其類水，其政流演，其候濡潤，其令寒，其應冬諸例，但注重於德化政令，復申之曰，其類土，其類木，可知五行之名，皆屬懸想之的，尤以土之意義，表人體生機全體之用，所謂中氣備五行者是也，西學以文化之隔閡，不能了說理名詮之用，乃研究國醫者，亦有廢陰陽五行之論，此何說也。

(七)統六氣 西學名空間氣體，謂之空氣，國學則謂之氣交，以人生于大氣之中，如魚之育于江海，如金之治於洪爐，天居上以主降，地居下以主升，中居空以主化，蓋風寒暑濕燥火，爲氣交之六種變化，以六者異用，交流互入，以營物質交換之用，即爲宇宙生化之機，得其平衡，乃天地中和之氣，太過不及，斯病氣外感之因，經曰，燥以乾之，暑以蒸之，風以動之，濕以潤之，寒以堅之，火以溫之，故風寒在下，燥熱在上，濕氣在中，火遊行其間，寒暑六入，故令虛而生化，六入卽明氣體以交流互入爲義，虛而生化者，言生化必始於空虛也，風以動之，可以化濕，火以溫之，可以勝寒，燥以乾之，可以攝暑，五行各一，而火獨有二，暑者，無形之溫，火者，有形之熱，六氣變化，自與物理之例相通，在空間爲氣流之動機，在人體卽府藏之性用，一有偏勝，卽成病象，在國醫學各有其脈證分析之診斷，西學但析空氣爲酸炭之質，乃於其變化之用，似尚缺略，愚亦智者之一失也。

(八)分六經 國學十二經脈度之發明，乃以定功得之內照，故舊釋亦名內景，按穴行針，歷驗無爽，經氣猶人體之電流，穴道卽電線之開關也，惟針法宜詳穴道，若湯液平脉辨證之用，則惟在求藏府氣血之功用性情，明經絡運化之升降出入，故本論之分六經，在明府藏與軀體之關係，凡三陽經皆在脉外，太陽經主皮膚層，司呼吸排泄之用，主皮膚之呼吸者，經曰氣門，司汗腺之排泄者，經曰玄府，總之皮膚層之太陽，屬於放散之用，故經曰太陽爲開，乃太陽之樞紐，則內根於小腸膀胱之府，小腸之吸收作用失常，必影響於皮膚之汗腺，膀胱之排尿作用失常，必尿素堆積而影響於皮膚之呼吸，膀胱之神經，統於脊髓，故經稱太陽行身之背，陽明經主肌肉層，淋巴系是也，在肌肉間之淋巴液，具吸收之作用，故經曰，陽明主闔，少陽經主皮膚肌肉間之毛細管層，凡血液與淋巴間物質之交換，皆資毛細管爲之輸送，故經曰，少陽爲樞，其部居於半表半裏，經所謂太陽主皮毛者，乃皮膚層之毛脉，卽最小血管之謂，凡在外新陳之代謝作用，皆外合於太陽，凡病在三陽者，卽病理關於脈管以外之小血管毛細管淋巴液，而未至影響於脉內氣血之本體者是也。三陰經皆在脈內，經者徑也，以其運行同乎隧道，故經亦曰經隧，按諸生理解剖之說，則循環於身形者，惟動脈靜脈淋巴三系，印以國醫學理，動脈系當屬厥陰之經，靜脈系當屬太陰之經，太陽少陰，陽明太陰，少陽厥陰，經所謂相表裏者，卽明陰經陽經，原爲一體，因其位有外內，用有開闔。

長篇專著

中醫系統學（四）

傷寒論六經原文譜法篇

中央國醫館編審委員會系統學專任委員

彭子益編

必兼潮熱之便硬，乃

可用大承氣湯下之。

○陽明病，潮熱，大便微硬者，可與大承氣湯。不硬者，不可與之。若不大便六七日，恐有燥屎。欲知之法，少與小承氣湯，入腹中轉失氣者，此有燥屎，乃可攻之。若不轉失氣，此但初頭硬後必溏，攻之必脹滿不能食也。欲飲水者，與水則噫。其後發熱者，必大使復硬而少也。以小承氣湯和之。不轉失氣者，慎不可攻也。

太陽膀胱病

太陽膀胱病

只此四章。

膀胱陽府，陽病病熱。

○太陽病不解，熱結膀胱，其人如狂，血自下，下者愈。其外不解者，尚未可攻，當先解外。外解已，但少腹急結者，乃可攻之，宜桃核承氣湯。

○太陽病，六七日，表證猶存，脈微而沉，反不結胸，其人發狂。以熱在下焦，少腹當硬滿。小便自利者，下血乃愈。所以然者，以太陽隨經，瘀熱在裏故也。抵當湯主之。

少腹古稱血海，膀胱結熱。故小便不利。

○傷寒有熱，少腹滿，應小便不利。今反利者，爲有血也。當下之，不可餘藥，宜抵當丸。

少陽膽經病

經病上篇

比章論少陽經病之提綱
非表可汗，本體即經也。
下，故曰少陽經病。溫可

○少陽之爲病，口苦，咽乾，目眩也。
○傷寒中風，五六日，寒熱往來，胸脇苦滿，嘿不欲飲食，心煩，喜嘔，或心中煩而不嘔，或渴，或腹中痛，脇下痞，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微熱，或心

邪乃胆木剋胃土。
病乃肝木剋脾土。

少陽經循脛下行，脛下滿，故屬少陽經病。

○傷寒四五日，身熱惡寒，頭項強，脇下滿，手足溫而渴者，小柴胡湯主之。

下利者大柴胡湯主之。

○血弱氣盡，腠理開邪氣因入，與正氣相搏，結於脇下。正邪分爭，往來寒熱，休作有時，默默不飲食。藏府相連，其痛必下。邪高痛下，故使嘔也。小柴胡湯主之。

○傷寒發熱，汗出不解，心下痞硬，嘔吐而下利，乃胃熱，痞嘔乃經結，故解經兼下胃。

○傷寒病，腠理偏盛，是相對的理路。並無三陰直中，三陽傳經之事。不過腑陽偏盛，亦須榮衛已病數日，腑病乃成，世遂誤認爲傳經。臟陰偏盛，榮衛一病裏陽遂退，臟病卽成，病成較速，世遂誤認爲直中。遂將榮衛主表，臟腑主裏，表病不解，裏氣乃動之天然正路鬧錯。此處一錯，全部傷寒論之理路俱錯。

○此篇臟病列於腑病之前者，因臟病腑病，只在各人，素日陰陽偏盛的關係，並無腑病爲傳經，臟病爲直中之事。風寒偏，榮衛之後，榮衛病成，榮衛本體自病也。榮衛不解，臟腑病成，亦臟腑本體自病也。如風寒能直中入臟，則人人皆可直中，豈不人病三陰寒證乎。

內經經釋概言 (三) 豐州朱壘山集註

夫腦充血症。分三種，其輕者爲腦充血。血雖充實於血管之中。尙未出血管之外；其人不過頭疼或兼眩暈。或口眼歪斜。或肢體不利，其重者爲腦溢血。血因充實過甚，或自分支細管中溢出少許。或隔血管之壁。因排擠過甚。滲出少許。其所出之血。着於司知覺之神經。則有累知覺。着於司運動之神經。則有累運動。其尤重者爲腦出血。充血至於極點。則忽然破裂。其人必忽然昏倒。人事不知。即用引血下行之藥。蘇醒之後，其知覺之遲頓。肢體之痿廢。在所不免。編者附記於此。以便會通。

陽氣者。精則養神。柔則養筋。

陽氣者。水穀之精也。故能養五臟之神。乘者少陽初生之氣也。初生之微陽。榮養於筋。是以少陽之主筋也。本經曰。五味入口。藏於腸胃。味有所藏。以養五氣。氣和而生。津液相成。神乃自生。

岐伯曰。陰者。藏精而亟起也。陽者。衛外而爲固也。陰不勝其陽。則脈流薄疾。并乃狂。陽不勝其陰。則五臟氣爭。九竅不通。

也。陰不勝其陽。則脈流薄疾。并乃狂。陽不
其陰。則五臟氣爭。九竅不通。
陽生於陰。故論陰。陰氣者營氣也。營氣藏五臟之精。隨宗
氣以運行於經脈之中。外與衛氣相表裏。衛氣出於外。營氣
卽隨之而起。是爲亟起。亟者數也。陽氣者衛氣也。衛處雖
與宗氣通呼應。而實不隨宗血而行。卻自行於皮膚分肉之間
。所以衛營氣之外而爲固。亦與營氣爲表裏。使營氣不足。
衛氣有餘。是陰不勝其陽也。脈氣之流行者。薄於急疾。薄爲依
薄。疾爲急疾。甚則邪并而爲狂。靈樞九鍼篇曰。邪入於陽
則狂是也。所謂陽氣有餘。發爲熱病者如此。若衛氣不足。

營氣有餘，是陽不勝陰也，夫陰爲陰，精血爲陰，氣爲陽，九數爲陽。內爲陰外爲陽以衰陽與五臟之陰氣爭，當然陰氣有餘，發爲寒症，靈樞九鍼論曰，邪入於陰，則爲血痺陰陽，故曰九竅不通，且衛行脈外，六腑主乎表，營行脈中，五臟主乎裏，其義又未始不相須也。

逆爲歎。發爲痿厥。冬傷於寒。春必病溫。

此言四時傷於邪者之爲諸病，亦上文陽氣不固，不能因時之序所致也。上文言魄汗未盡，形弱而氣燥，穴臉已閉，發爲風癩，又言風客淫氣者精乃亡，風邪浸淫以亂營衛之氣風薄則熱起，熱盛則水乾，水乾則腎氣不禁故精氣亡，一邪傷肝也，皆感於風邪而有寒熱之意。此言因於露風者，露訓寒溼，感於風寒則熱生，風寒入膜腠，則發寒熱，是以春傷於風，夏爲洞泄，夫曰留連，雖不言夏，義已及矣，夏傷於暑，不能發散則熱溼內蘊，至秋溼得燥氣爲之薰蒸，而爲寒熱往來之症，蓋秋時溼氣方行，燥氣感之，則溼蒸而爲熱，熱極生火，火乘肺金，故歎不能已，陰陽應象大論曰，秋傷於溼，冬生欬嗽是也，上文言因於溼者小筋弛長，爲痿大筋攢短，冬短爲拘，陰陽應象大論岐伯曰，地之溼義，感則害及內筋脈，太陰陽明篇岐伯曰，溼者下先受之，靈樞小鍼解曰，清氣在下，言清潔地氣之中人也，必從足始，清冷也，筋脈因濕而弛長，則爲痿，人足從濕而上蒸，則爲厥者，良有以也，四時調神論，言冬時失養藏之道者，春爲痿厥，蓋彼時以腎水不能生肝木，故春時有痿厥之病，主正氣不足而言，此以經病者，春必病溫者，冬時中寒卽病者，謂之傷寒，中寒而不卽天行，非，詳參予著傷寒論精義折中，楊玄操註爲疫病，傷寒有五，中有溫病，張世寶註爲俗稱

中國醫學史（三）樂陵楊叔澄編述

第二節 伊尹發明湯液

孔穴 共六百五十穴

補寫

岐伯曰：寫必用方，方者以氣方盛也，以月方滿也，以日方溫也，以身方定也，以息方吸而內鍼，乃腹候其方吸而轉鍼，乃復其方呼而徐引鍼，故曰寫必用方，其氣而行焉。（方猶正也，寫邪氣出則真氣流行矣。）補必用員，員者行也，行者移也，（行謂宣不行之氣，令必宣行，移謂移未復之脈，俾其平復。）

故員與方非鍼也（所以方員者非謂鍼形，正謂行移之義也。）寫吸則內鍼，無令氣忤，靜以久留，無令邪布，吸則轉鍼，以得氣爲故，候呼引鍼，呼盡乃去，大氣皆出，故命曰寫。

補必先捫而循之，切而散之，推而按之，彈而怒之，抓而下之，通而取之，外引其門，以閉其神呼盡內鍼，靜以久留，以氣至爲故，如待所貴，不知日暮，其氣以至，適而自護，使吸引，鍼氣不得出，各在其處，推闔其門，令神氣存，大氣留止，故命

第三章 湯液之發明

第一節 伊尹

伊尹名摯，力牧之後，生於空桑（河南開封府杞縣西有空桑城實宇記伊尹生於此），耕於有莘（山東曹州府曹縣北有莘城古莘國之野，湯三使往聘之）。尹乃就湯，湯薦尹於王，自毫凡五適夏，告以堯舜之道，王終不聽，昏瘞日甚，遂復歸毫，（湯邑）佐湯伐夏，放桀於南巢，（廩州巢縣）遂成帝王之業，都毫，（河南偃師縣）以伊尹爲左相，（仲虺爲右相）。後湯崩，歷外丙仲壬二世，伊尹奉太丁之子太甲爲君，太甲荒亂暴虐，不理政事，於是伊尹放之於桐宮。伊尹攝行政事，三年太甲悔過自責，處仁遷義，伊尹乃以冕服奉王歸毫，復正於王，王益修厥德，諸侯咸服，百姓以寧。

以湯液治病，相傳始於伊尹。惟古史尚闕記載，據事類引稱。軒轅臣巫彭，始製丸藥，伊尹創湯藥，秦和始爲醫方，則湯液爲伊

尹所發明。已有明徵，至於伊尹所以能發明煎藥以治病，實由於其能知味。據史記云，阿衡欲干湯而無由，乃爲有莘氏媵臣，負鼎俎，以滋味說湯致於王道，又帝王世紀云，伊摯耕有莘之野，湯聞以幣聘，有莘之君留而不進，湯乃求婚於有莘之君，有莘之君遂嫁女於湯，以摯爲媵臣，至毫，乃負鼎抱俎見湯也，因有此記載傳說，所之後人往往認伊尹爲庖人，孟子亦曾辨伊尹以割烹要湯之非，宋羅泌亦云伊尹之負鼎俎，蓋以滋味說，豈庖人哉，滋味之說，鹽梅之說也，根據以上各說，則伊尹誠能知味以知味之人而發明湯液治療之法，亦無足奇然則伊尹發明煎藥爲可信矣，

本社發行部經售下列各書

審查徵集驗方

爲山西全省民間驗方之结晶分門別類秩序井然藥味簡單價值低廉配合容易功效迅速既可供醫家之選用又便於病家之檢查凡留心醫藥注意衛生者不可不備全書五厚冊價四元六角特價三元四角郵力外加二角三分

中國傳染病學

此書羅列霍亂赤痢白喉麻疹流行性感冒等二十四種傳染病每病項下將其原因症候病理診斷治療法預防及護理處方等逐條詳述織細靡遺全書上下兩卷定價二元特價一元二角郵力外加一角三分

中國時令病學

本書對於傷寒溫病有顯明之分析對於時令病傳染病有嚴格之界限凡四時病症無不詳細羅列參用科學方法爲之說明刻已訂正三版全書一冊實價五角郵力外加一角零五厘

中國婦科病學

本書爲中西合參之巨著內容共分三篇第一篇月經病第二篇胎產病第三篇產後病舉凡婦科各病逐層剖析備極精詳証候診斷治法處方皆有精深之經驗醫家病家手此一編足供按圖索驥之需要定價一元八角郵力外加一角零五厘

病理學稿裁（三）吳縣姚心源滋常甫著

（九藏論）

（主文）九藏者幹藏八頭藏一幹藏八者體藏三用藏五以幹藏之五用藏合頭藏之一用藏錫其名曰神明六藏幹藏之三體藏錫其名曰器形三藏

肺朝大藏者心肝脾腎胆腦

體形三藏者上焦肺中焦胃下焦脾

（術義）宋邵堯夫演易數以乾三爲體坤六爲用總藏九數用六體三故有藏九用六之說此言藏之體用不能因用擬藏致便三藏盡晦

九藏論亦本此義

用藏守而不瀉體藏瀉而不守世有瀉心瀉肝之劑又有保肺固脾之方疑也

道家言天賊言三昧佛家言六通言三尸均言九藏

（理由）形神結而有人人之異於禽獸也幾希集多種多數能子以成神一能積而百能備具此形骸皆爲能子所被動形骸有內景外觀之分別

頭爲蓋軀爲幹四肢爲其托載也謂之曰外觀

頭蓋之中軀幹之中各有藏器以分司各等動機之政令謂之曰內景架以骨聯以筋附以肉張以皮網之以絡膜衛之以毛髮樹脈腺明孔竅通呼吸于氣管而調其升降通消化於食管而濟其營養脈搏毛髮之所在皆爲能子所附因代其名詞曰神經神經者能子所經過處也脈腺腔道等江河之暢達而以藏器爲湖濱之緩衝往來迎奪可以責之脈腺與腔道節度調度可以責之於藏器

今卽以脉腺腔道而表明藏器之工作。

（補充）食道者咽喉發其端大小腸終其點而以胃爲製作之場胃者中如食庫之屯積植胃毛以爲寬緊之便吸胆酸以爲芻運之功始

體之繼承之而後屬之純者貢於脾津者出諸腸餘霧之上騰于肺者發爲體溫。脾受萃故曰脾藏脾藏如衣無毛曰脾曰腫示其滑利也受于胃藏貢于脉腺兩達乎肝腎爲內分泌之承宣使者。血居脈中藉支給絡以橫行上之血肝司之下之血腎司之血來自腎腎藏如豆腎深也無深不達肝腎分泌之血各出自白紅二色此肝腎藏內所以有血塊也白色入於脈紅入於脈中非無白色球也少也故形紅腺中非無紅也紅色球也少也故形白血液所以並論至于宿血消耗新血補充能子得其暢和而代謝之機備矣肝腎動勢皆爲心也血液皆養心脈腺合而酸素生血液潮動者足以包裹腦中之能子發生其明傳作用凡欲思想必腦加于心心應于腦決非單獨行爲耳心藏如垂新也腦藏如組非也惟有知識乃有知覺識先識于中覺乃觸外知識本于習慣之訓練知覺本于外象之動慾

血液潮動于腦腦苦多血乃排洩於脊髓謂曰脊衝脊衝下還右腎此循環也蓋腎有二右曰命門男子以藏精女子以繁胞古說命門爲七節之旁有小心者是也此七節旁之小心卽所以貫通于右腎兩說其實一說古人之言右腎者見腎未見小心也言小心者見小心未見腎也故人之性交心腦動而後腎動蓋在其循環方法中也設其人思想不遂血液之潮心腦用既過度脊衝亦屢屢其排洩于是有志態消極之流弊蓋其還于右腎者不復能爲營養用只堪爲排洩用手淫之出精消渴之糖尿病思慮過度之白濁不衛生上之敗淋皆其排泄之道也

嵊縣丁少侯著

——改建中醫藥之建議 每冊售價二角

郵費一分 國醫柱月刊發行部總經售

經方類編

廣東陳芝高編著

目錄

發表之書

(一) 麻黃湯 (二) 麻黃加朮湯 (三) 麻黃附子細辛湯 (四) 麻
葛赤小豆湯 (八) 甘草麻黃湯 (九) 射干麻黃湯 (十) 厚朴麻黃
湯 (十一) 桂枝湯 (十二) 桂枝去桂加茯苓白朮湯 (十三) 桂枝
去芍藥湯 (十四) 桂枝加葛根湯 (十五) 桂枝加厚朴杏仁湯 (十
六) 桂枝去芍藥加麻辛附子湯 (十七) 桂枝麻黃各半湯 (十八)
桂枝二越婢一湯 (十九) 葛根湯 (二十) 葛根加半夏湯 (二十一)
) 大青龍湯 (二十二) 小青龍湯 (二十三) 小青龍加石膏湯 (二
十四) 越婢加半夏湯 (二十五) 越婢加朮湯 (二十六) 文蛤湯 (二
十七) 一物瓜蒂湯 (二十八) 竹葉湯

浦吐之尊
（一）瓜蒂散（二）白散（三）梔豉湯（四）梔豉生姜湯（五）梔豉甘草湯

攻裏之劑

(一) 大承氣湯 (二) 小承氣湯 (三) 調胃承氣湯 (四) 桃仁承氣湯 (五) 大黃驅蟲丸 (六) 大黃附子湯 (七) 大黃甘遂湯 (八) 大黃硝石湯 (九) 大黃牡丹湯 (十) 鼎子大黃湯 (十一) 桂枝加大黃湯 (十二) 桂枝加芍藥湯 (十三) 桂枝茯苓丸 (十四) 孕子茯苓散 (十五) 五苓散 (十六) 茵陳五苓散 (十七) 茵陳蒿湯 (十八) 大柴胡湯 (十九) 柴胡加芒硝湯 (二十) 大陷胸湯 (二十一) 大陷胸丸 (二十二) 抵當湯 (二十三) 抵當丸 (二十四) 草薢大棗瀉肺湯 (二十五) 厚朴七物湯 (二十六) 厚朴三物湯 (二十七) 枳實芍藥散 (二十八) 枳朮湯 (二十九) 硝石幾石散 (三十) 凡石丸 (三十一) 木防己湯 (三十二) 木防己去石膏加茯苓芒硝湯 (三十三) 下瘀血湯 (三十四) 土瓜根散 (三十五) 豬膏髮煎 (三十六) 豬苓湯 (三十七) 甘遂半夏湯

第四期

卷之三

(三十九) 藥仁丸 (四十) 牡蠣澤瀉湯 (四十一) 己椒膠黃丸 (四十二) 皂角丸 (四十三) 己椒膠黃丸 (四十四) 滑石白魚散 (四十五) 蒲灰散 (四十六) 滑石白魚散 (四十七) 括囊瞿麥丸 (四十八) 蜜煎導法 (四十九) 豆蒼戎鹽湯 (五十) 蜜煎導法 (五十一) 猪胆汁方

開透之劑	半夏瀉心湯	甘草瀉心湯	生姜瀉心湯	附子
	心湯	心湯	心湯	
	(五)	(六)	(七)	
	小柴胡湯	柴胡加龍牡湯	柴胡桂枝湯	
	(六)	(七)	(八)	
	柴胡	桂枝	桂枝	
	桂枝	干姜湯	芍藥知母湯	
	(九)	(十)	(十一)	
	桂枝	桂枝湯	桂枝湯	
	芍藥	桂酒湯	桂酒湯	
	(十二)	(十三)	(十四)	
	防己黃芩湯	防己茯苓湯	防己	
	(十三)	(十四)	(十五)	
	黃芩	茯苓	茯苓	
	湯	湯	湯	
	(十五)	(十六)	(十七)	
	澤瀉湯	澤瀉湯	澤瀉湯	
	(十六)	(十七)	(十八)	
	澤瀉	澤瀉	當歸散	
	鴻湯	鴻湯	(二十一)	
			當歸	
			貝母	
			苦參丸	
			(十九)	
			赤荳	
			當歸散	
			(二十)	
			鼓子	
			干姜湯	
			(二十一)	
			桂苓五味甘草湯	
			(二十二)	
			鼓子干姜湯	
			(二十三)	
			干姜苓連人參湯	
			(二十四)	
			黃連湯	
			(二十五)	
			厚朴生	
			(二十六)	
			救逆湯	
			(二十七)	
			旋覆	
			赭石湯	
			(二十八)	
			赭石	
			(二十九)	
			烏枚丸	
			(三十)	
			麻黃升	
			(三十一)	
			麻湯	
			(三十二)	
			橘皮竹茹湯	
			(三十三)	
			(三十四)	
			豬苓	
			(三十五)	
			雞矢白散	
			(三十六)	
			紫參湯	

清熱之劑
一) 白虎湯(二) 白虎加人參湯(三) 白虎加桂枝湯(四) 甘草湯
(五) 茄藥甘草湯(六) 麻杏石甘湯(七) 大黃甘草湯(八) 伏苓杏仁甘草湯
(九) 白合知母湯(十) 百合滑石散(十一) 白合滑石代赭石湯
(十二) 白頭翁湯(十三) 白頭翁加甘草阿膠湯
(十四) 黃連阿膠湯(十五) 葛根芩連湯(十六) 黃芩湯
(十七) 黃芩加半夏生姜湯(十八) 竹葉石膏湯(十九) 竹皮大丸
(二十) 文蛤散(二十一) 鴻心湯(二十二) 鼓子柏皮湯
(二十四) 括囊散(二十五) 風引湯(二十六) 麥冬湯
(二十七) 狼牙湯
未完

開透之癡

(一) 枳生姜湯	(二) 薑薤半夏湯	(三) 枳實薤桂湯	(四) 檩散
(五) 桂枝生姜枳實湯	(六) 技頭枳實湯	(七) 技子厚朴湯	(八) 厚朴大黃湯
(九) 半夏厚朴湯	(十) 半夏散及湯	(十一) 半夏麻黃丸	(十二) 小半夏湯
(十三) 小半夏加茯苓湯	(十四) 苓甘五味姜辛湯	(十五) 苓甘五味姜辛半夏湯	(十六) 苓甘五味加姜辛杏仁湯
(十七) 苓甘五味加姜辛杏大黃湯	(十八) 升麻蠍甲湯	(十九) 升麻蠍甲去雄黃屬椒湯	(二十) 小陷胸湯
(二十一) 苦酒湯	(二十二) 四逆散	(二十三) 燒梔散	(二十四) 橘皮湯
(二十五) 旋覆花湯	(二十六) 橘皮散	(二十七) 蝎子敗醬散	(二十八) 王不留行散
(二十九) 蝎子敗醬散	(三十) 紅蜘蛛散		

崔紫虛四言脉訣訂正 (三) 汕頭蔡百星

科學化鍼灸醫學講習所函授班招生

癲狂症脈象之宜忌

邪入必深 狂屬陽疾

癲由陰發 症患重陰
經言重陽 陰維陰蹻

洪大不逆 陽維重蹻
沉急凶殃 火盛邪張

癲症有五 沉急凶殃
癲症脈象之宜忌

病深難除

脈象宜虛 實急不靜
眩暈症脈象之宜忌

遲數虛看

眩暈之疾 眩暈症脈象之宜忌
頭痛症脈象之宜忌

陽明頭痛 左右兩邊

頭痛由感 風寒相煎
熱不惡寒 热不惡寒

邪犯太陽 少陽頭痛

頭痛額蓋 痘刺額蓋
往來寒熱 其脉常大

陽明頭痛

心胃諸痛 其類有九
就症辨別 統宜細遲

氣血注蟲 浮大延久

病氣有七 痘氣症脈象之辨別
病主肝腎 脈宜虛緩

寒熱食飲 急疾病變

腹痛之疾 腹痛脈象之辨別
其疾多端 緊則主寒

緩大主風 痛由血鬱

脉多弦象 痛由暑傷
拒按脈實 盲腸發炎

脉多滑疾 腹痛右邊

痛由火邪 脉象少大
或弦或長

脈象少大

脚氣之疾 其症有三
脚氣症脈象之辨別

乾性多虛 衡心惡性

脚氣不齊 若見釜沸 危險無疑

——待續——

緣起

鄙人以鍼灸方法治愈藥石無靈之病症凡一百三十餘種，深知鍼灸治療功效偉大，而且經濟，快捷，安全，利便，為現代治療界必須研究之醫術。近嘗把治愈之病症，分原因，症候，治療之技術（經穴，手術）經過，治療原理，治療例，陸續在醫藥評論月刊。壽世醫報，國醫研柱月刊，……等著名中西醫刊發表，大受閱者歡迎。茲以許多閱者要求加設函授班，以便為職業所限之遠方人士研究，乃着手將吾國最多人患的，藥治無靈的，鍼灸治療又易如反掌的病症凡一百種，用科學方法，淺白文字，治解剖，生理，病理，藥理，於一爐，每種病分原因，症候，病理，診斷，治療技術（經穴之位置與解剖，針灸，灸術）經過，預後，治療原理，治例等項，原原本本一一寫出，又繪圖以明之。印為美術的三十二開的講義，務使閱者一目了然，一經研究即能成功，招生面授（另詳）函授，以期養成知其然又知其所以然，有真確的醫學知識，又有治愈沉疴痼疾的鍼灸醫生。凡欲以極少金錢，最短時間，解決職業生活疾病等問題者，盍興乎來。函索簡章及講義樣本者，請附郵票壹分。空函不覆。

所 址：廣州泰康路一七二號二樓

索 章 處：國醫研柱月刊社總務部

科 學 化 鍼 灸 醫 學 講 習 所 所 長

廣東光漢中醫專科學校針灸科教授
廣東漢興國醫學校針灸科教授
廣東光漢中醫院針灸科醫生

曾天治啓

醫學言論

遺尿新解 蘇州楊夢麒

病名 遺尿即遺溺。素問謂之遺瀉。千金謂之尿牀。西名 Bettm^{assen}。又名夜尿失禁。及膀胱知覺脫失。玄珠曰。遺尿者。小便自出不知也。

病原 本症常發於三歲至十二歲之男小兒。若係成人。即是重症神經疾患。

(1) 小兒怠惰。如冬季之臥牀溫暖。縱有尿意。而懶於離床。冀忍至翌朝。遂再睡眠而至於遺尿。

(2) 就睡前多飲流質物水果等。及飲粗惡之麥酒時。往往為本病之原因。

(3) 精神發育不全。如何傳病。腺病。關節炎。癩癧等患儿。或因模倣而罹本症。

(4) 泌尿器之疾患。如萎縮腎。腎盂炎。膀胱結核。結石。包莖。尿道附近之息肉。及膀胱之腺腫樣增殖。

其他糖尿病。腸寄生蟲。椎骨骨疽。扁桃體肥大。鼻閉塞。皮膚搔癢。衣虱等。亦易發生本症。男子較多女子者。因女子之膀胱較大故也。

病理 由於神經性反射機轉而膀胱括約肌虛弱。排尿肌之緊張過度。滯留於膀胱之尿量過多。而發揮知覺。以致酣睡沉沉之中。即行排出小便矣。

病狀 多於夜間就眠後。不識不知之間。排泄於褥中。或夢而排泄者。或曉時排泄者。有每夜如此者。有僅多飲液體時發生者。

患者常營養不良。顏面蒼白。易興奮。神經過敏。其他不但夜間。晝間亦有遺尿者。特於喧笑歎歎。或努責之際發生。所謂晝間遺尿症也。Enuresis diurna

豫後

本病可以治愈。對於生命無危險。故豫後佳良。

診斷

尿色黃赤。頻數而短少。脈象滑數者。屬熱。

尿色清白。不覺而恒多。脈象細遲者。屬寒。

治法

屬熱者。滋陰地黃丸。屬寒者。家韭子丸。其他固脬丸。

鞏陽丸。白微散。桑螵蛸散。均可選用。小兒宜用千金療尿牀方。

處方

滋陰地黃丸 地黃 莴肉 茄蒂 丹皮 黃柏 首烏 菊花

按地黃能補血。為滋養強壯藥。山茱萸強壯有收斂性。茯苓利尿而有強壯作用。丹皮清熱退炎。略有鎮靜性。黃柏清熱消炎。兼具利尿能力。首烏為強壯藥。治各種貧血症。及神經衰弱。菊花為驅風解熱藥。更有消炎鎮靜之功。此方六味地黃丸內去山藥澤瀉。而加黃柏首烏菊花。補腎陰。清相火。標本兼顧。可稱盡善盡美。惟一味菊花。稍嫌不妥耳。

家韭子丸 韭子 鹿茸 蔴蓉 菓絲 巴戟 杜仲 莴肉

熟地當歸 肉桂 乾薑

按韭子為治療接遺精專藥。鹿茸、葵蓉、菟絲，巴戟，杜仲等。均能興奮生殖腺。強壯交感神經。為滋補壯陽藥。萸肉詳上。熟地當歸。含有鐵質。大補血液。肉桂乾薑。含有揮發油。興奮下焦神經。恢復固有機能。使膀胱括約肌得以收縮而運用自如。誠無上之良方也。

傷風漫談

南通陳伯濤

傷風，俗稱也，亦病之最普遍也，四時皆得有之而以冬季為甚，

總觀上述，吾人可知，太陽中風，正治當屬桂枝湯，但桂枝應用頗廣，又不規規于太陽中風也。準斯義以廣之，則太陽中風之方治，亦自必移，蓋證兼脈，脉變證變，醫貴臨時，例若太陽中風之深者，表實無汗，當主麻黃以發汗，中風病焉，輕淺者，乃鼻感冒之小小風波耳，不藉亦可自愈或納藥鼻中，而或溫湯取汗，二者郤又桂枝不中與之，他例甚多，弗勝屢舉，而治治病必求其本，邪從外來者，當仍使之外出，傷風而病者，唯然，一散風是宗；方固不可執，法終莫之或能亂也。善夫時賢吾師劉氏仲遇有言曰：『後賢謂溫病不可汗，乃創辛涼發汗之義。謬之甚矣。』夫發汗必用辛溫，有時佐涼劑者，非涼劑可以發汗也。有『風溫者，因人素有熱，更傷于風，辛亦無性涼之品，辛涼亦決不可汗者，因頭不痛，脈浮弦而數，

桂枝湯加黃芩丹皮主之，此辛辛雜合法也。夫所謂辛涼雜合，乃辛散與清涼並用之法，經曰風淫所勝，平以辛涼者是也。後賢有以辛涼之用，指一藥合具氣味言之，至謂薄荷蘆根薄萍之屬，可以解溫熱之表，不知薄萍辛散，力過麻黃。」至理名言，簡直發聾振瞶。竊嘗慨近世醫工，每遇四時感證，動輒銀翹（散）桑菊（飲）幾成套方。其高焉者，遠避麻桂，（指湯名）反視防風通聖，（散）九味羌活，（湯）活人敗毒，（散）易簡參蘇（飲）等劑爲懷中寶。一試再試，自此風盛，而吾民罹傷風傷寒，太陽濶病，（卽外感溫病）者，不入因循失治，氣邪移血，傷風不醉便成瘍之一途，卽趨辛散耗津，表裏交困，氣熱血沸之變病矣。不意仲景後漢著書：「太陽病，發熱而渴，不惡寒者爲溫病。」（卽太陽溫病又可名曰外感溫病，）若發汗已，身灼熱者，名曰風溫，風溫爲病，脈陰陽俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾，語言難出。……恰恰爲今世醫工痛下針砭也。吾不竟而重有感矣。

慈谿魏氏驗案類編集出版通告

慈谿魏氏驗案類編集出版通告
題簽者 浙江中醫學校校長范耀斐先生
題辭者 中央國醫館館長焦易堂先生
題序者 浙江國醫分館館長許祖謙先生
曹炳章君 王宇高君 楊安國君 范文虎君
馮光宇君 葉仲盤君
全書四卷鉛印洋裝分爲二冊每部實洋一元
總經售處：北平西城北溝三十號國醫柱月刊社

研究治療石女病之手術與應當

注意之我見

(續第二期)

河南李煥卿

(乙)患者身體壯健，割後不呈危險現象，則以橡皮製成代長管橢圓形氣球，吹滿時，直徑粗可達三寸，長可達八九寸，於未吹時，遍塗黃蠟軟膏，或安福消腫膏等類，納入陰腔，則以吹氣機，嘴接其管端，而吹滿之，使擎掌其產門，以達三寸之直徑為止，遂將吹氣機掣去，俾球內之空氣放洩，取去自不痛苦，如行此法，則臨產可免交骨不開，喇叭管不放大，種種滯礙也，而臨產之產門，其直徑，應在三寸半，今擎掌只達三寸，尚少五分，蓋正式臨產，自有天然之能力，使產門放大，此為預先之防範，以輔佐之耳，(丙)施手術時，難免傷血過多，蔓腫他處，若小腹下部，肛門前部，大腿之褶縫，皆宜塗抹碘酒等類，以預防之，而alcanasm與腎上腺素，及Calcisol皆應遂宜注射，或浸敷腎上腺素等類，而黃蠟軟膏，及安福消腫膏，尤宜時搽腔內，以生肌定痛，但割開之刀口，其收長時，又恐連合一處，致使前功盡棄，必於割後，以橡皮所製之橢圓氣球，如法日日擎掌，以免其患，但擎掌之大，不必達三寸耳(丁)生理變態病，既經受過手術，而經水不行者，又嘗設法治之，查經之為物，內經以為女子二七而天癸至，任脈通，太衝脈盛，月事以時下，故有子，至七七任脈虛，太衝脈衰少，天癸竭，地道不通，故形壞而無子，云云，然二七天癸至，七七天癸竭，此在黃帝時，調查我國普通女子之經水也，而兩月一至，名為並月，三月一至，名為居經，一年一至，名為避年，又有一生不至，尚能生育者，名為暗經，等等。而熱帶地方，大約以十一歲至者居多，寒帶地方，則以二十，二十一歲至者居多，寒則遲，熱則早，早至則早絕，遲至則遲絕，

而經水者，子宮內所生之精液，以備養胎之需用，故孕則經斷，經未至不能生子，經既竭不能生子，因病而經停者，亦不能生子，自經至，至經絕，約三十年，為生育之時期，二七以前，七七以後，無經水即不能生子，可見女子生子，不獨恃交媾，猶賴任脈通，太衝脈盛，月事以時下也，而調經之法，婦科專書，言之詳矣，茲略舉其要，以備參攷，生化湯溫血破瘀，仙方活命飲，和血化氣，抵當湯，大黃驅蟲丸，攻下之，復脈湯，養榮湯，滋補之，宜審其虛實寒熱，而處溫涼補瀉之方，(戊)腔既割矣，經既調矣，若蛋珠缺乏，亦為不孕之大故，蓋蛋珠接受精蟲，方能成胚成胎，生理學言之最詳，茲勿容贅，而治療蛋珠缺乏之病，或五子衍宗丸，或化水種玉湯，若紫何車，羊胞，鹿胎等，皆可擇用，大凡植物之多子者，能令人易孕，動物之體，各因其同類而入其部分，同類相求，同氣相應，理固然也，現在經療學家，講求動物之經，攷其功用，採之入藥，以療病者，因其細胞，組織，分子相同，故能補其部分，如人身礦質缺乏，即以礦補之，礦質缺乏，即以礦補之之意也，(己)交媾之愉快，全出陰核之發達，患天然變態之石女，其陰核縱不為天然之缺陷，亦當被手術之破壞也，而常人陰核之發達，一由年齡之屆期，一由春情之鼓動，患石女者，其陰核既不發達，交媾應不感快，施治之法，宜以附子湯，腎氣丸等類，若椒薑葱芥桂酒之屬，俱有辛辣激刺之性，皆可擇用，蓋女子陰核之發達，與男子陽物舉動相同也，壯腎興陽之藥，即可輔佐女子陰核發達也，(庚)春情艷濃，實由陰核之發達，不由淫蕪教誨之也，蓋陰核發達之時，陰腔內異常不適，若有物觸之，自覺愉快，於是春情生焉，手淫生焉，而情欲愈艷濃，則陰核必愈加發達，治療情欲之淡薄者，自然當以發育陰核為急務，茲者研究培補情欲，以輔佐陰核之發達，是有不得不另設法也，勿以形穢見惡，培補情欲，雖不能誘人以淫，而夫婦之間，恩愛相處，結胎焉，生育焉，盡達其能，醫術乃為完事。(完)

肝陽之研究

繆俊德

現在春天的氣象開展，我人感覺精神疲困，煩惱不適，究竟是什麼道理？不幸而服藥，又說是什麼病？

從中國醫家相信的節氣論，參考西醫的病理學，知道人生有許多病症，或身體中變態，以及對於傳染病之抵抗力等，均隨季候為轉移，（如遇春秋分，冬至夏至等節氣的前後，每易發病。或是有病的人，到此時節加重，或至死亡的轉歸），中西醫是同一見地。就此也可以看出我人受自然界的支配，所謂「造化弄人」是無可避免的一回事。

在初春之際，由精神疲困，食不知味，以至發生類似壞血病的見症，俗說是「春困」。也就是我今日所欲研究的——肝陽——

因人天氣日初長」就是古人為此而詠的詩句。

肝陽幾為春令最普遍的病症。尤其是熟居戶內之人最多。從前宮詞有詩云：「御廚不食索時新，每到花時即苦春！白日睡多慵似病，隔簾教喚女醫人。」祇這一首詩，已經完全將一般深閨弱質的春困寫出。

但是，在醫學上的研究，肝陽之病，究從何來？據西人的報告，是壞血症，或類壞血症之初期現象，所以他的見證，困苦，慵惰，以及飲食無味，消化不良，甚至頭痛，失眠或嗜眠，消瘦無力等，心理的神經的現象。觀乎這一點，中醫稱為肝陽者，別有會心；所謂肝藏血，與神經現象謂之陽，其說不為不通。而真實的原因，完全是維他命丙缺乏所致。

假使冬季裏少吃新鮮果疏，整天在室內生活，少受着日光，那麼來年的春間，准會鬧起肝陽來的。其時，我人應有的常識，應多多食用新鮮果實和野菜。尤其是檸檬，柑橘，蕃茄，菠菜，甘藍，蘿蔔之類，補償人體內維他命的缺乏。因這許多食品，都

含有大量的維他命丙啊。

在有肝陽病的患者，當然多要攝取上列各種食物的養分，一方面用綠茶為飲料。很可以振發精神，開開胃口。據日本人的化驗，日本產的綠茶，含有大量的維他命丙，比檸檬柑橘——還來得多。在我國的上等茗茶，想也有同等效力的。

至於治法，還是主張用中藥，來得高妙一些。此話怎講？趙燧黃說：「在生藥藥品中除全部成分之外，尚含有豐富之甲，乙，丙，丁維他命。若調製得法，則完全尚未破壞，（德按，今之藥肆，力求飲片之美觀，水浸硫薰，已將藥中含有寶貴之維他命，破壞無遺。抑且是有效成分，傷殆盡，不加以改良，可惜可惜。）其功力之偉大，有非單純化學製品，所能希冀於萬一者也」。

（忠實之言）

趙先生是西醫研究中藥的有名人也，他的議論，十足可信可佩。知道肝陽的真面目，已如上述；再去參考惲鐵樵先生的醫案，由章巨膺先生整理付梓的病案全集卷六時病門，肝陽類幾個醫案，關於我說的肝陽病治法，大致可以了了。聰明的人，不去教他們用什麼藥，也會有法想。在西醫却把維他命丙製成新藥，應用到肝陽病，已見確效。

不過時病門，列入肝陽病，似乎有點勉強。還是排列於雜病門合理些。從壞血病見症而論，因為他是最易出血的。骨膜，關節多有血出。鼻衄，血尿，及因出血而發炎，胸膜炎，肺炎，關節炎。並且有發熱的現象，不能因其發熱而誤診為時病。但是，中醫不能識病，祇是對症下藥，也沒有什麼大錯。結果，病好了。吹噓吹噓。其他，不管。研究怎麼？他不過是肝陽！這是中醫界一般的現狀。

（歡迎入社及各地組織分社）

二，十九

治疹心得

張熙明

○不咸爲中類者。膾之治數。所以治疹。多以清熱表散爲不易之法。因疹爲熱毒。由表出爲順。○歸熱湯汗頓投天絡品。計矣。愚治麻疹。比此法爲枕中之秘。每見經清解後而癰者。不可以拘常法。如紅疹未透。可用解肌活血清毒爲之徵。重用清毒透格。○汗歸川芎。性雖辛竄。又爲必需之品。或元氣素虛。或兼放疔色。面色反苗斂色。一致放疔色。一染瘟疹。○醫者不明疹色。面色寒涼。希冀疹透。毒解無期。孰意不見寸功。而禍害迨之。已出未出者。身涼立見。○立見虛陷神怯等症。甚至大便作瀉。○入於大腸。仍施以寒涼清熱之品。若俗醫見作便瀉。○實爲太息。所以余主最治疹。○能辨證下药。庶幾無誤。○不獨疹症。諸病皆然。○苟能辨證清楚。用藥清楚。

(5) 食滯。病家服藥。先入胃府。今胃爲食所滯。胃氣因鬱。藥物到胃。胃失去化氣之技能。药必因此停於胃中而不能行。胃氣既滯。表氣亦因之而不通。內外鬱消。疹何由出。醫家能知胃爲食滯之因。投以保和湯。一劑食消胃暢。表氣因通。多有不用透表劑。而病自去者。此消導亦能發表之法。淺醫不足與道也。

(6) 津液枯涸。疹假汗解。瘟熱傷津。各部組織枯涸。縱使表散。液涸肌枯。疹毒塞於中途。不能透出。僅現乾熱而已。此時用養陰兼透表法。疹雖不能出。亦能漸愈。凡疹症日久不愈。午後潮熱。纏綿不已者。用養陰法恒獲效。

(不拘常法治愈者一)

天津特別區。大王莊。孫姓小兒十四個月。忽然身燒。延

一 風寒外附。疹在欲出未出之際。表因風寒閉塞。毛孔藉以緊實。疹雖欲出。外有風邪塞其道路。有欲出不能之勢。此必有表證可察。審證既明。於清解活血方中。加二三味祛風藥。開其腠理。則疹卽透出矣。

(3) 热毒内壅。内毒热盛。裡氣因閉。但疹之透發。亦賴裡氣暢而可送毒出表。熱既內壅。毒必內伏。至誘起神昏。恐譖氣爲熱毒內壅之因。投以清熱毒。佐透肌重劑。疹必透發。諸危狀亦漸消退。
寒滯。疹邪亦屬穢邪。喜調達不喜滯閉。前之熱既能壅毒。寒又能水毒。其治疹妙法。以急排毒出於體外爲成功。無論由毛竅。穀道。澈孔。口竅。排去之。均屬助手。惟邪正相持時。須以藥力助正氣以敗邪氣。倘內無大熱。大毒勢。過投寒涼。必遭寒滯。胃中陽氣因以不能宣暢。疹毒如如何自能出表。邪既滯伏。四肢因以冰冷。嘔吐。胸悶。面青。便白。有作慢驚之勢。此驟投大寒之悞。此時此須投大劑附子湯。

(4) 氣虛不能送毒。元氣素虛。或先天不足之嬰孩。又染瘟疹。病毒猖獗。正氣萎靡。邪與正爭。正僅有退讓之力。而無抵抗之能。此種疹苗必隨現隨隱。一感即見內陷之象。治法以助氣爲本。不可專恃清解。此時用藥。務要仔細。

大王莊張姓兒。七歲。身熱已見疹苗。第一日夜半遂隱。
旋現喘息坑坑聾。余診其脈浮濶。疹之根盤稍脹。其形雖
稍惡寒。身熱漸減。余知疹爲風寒所蔽。疹苗致隱。遂以
常法加荆防薄荷。一劑汗出。疹出纍纍。喘定聲順。再劑
如前法減去加味。其服三劑而愈。(此風寒外蔽疹苗致隱
稍變常法)

天津法租界。明記稻香村張八爺公子。年二歲。疹見忽隱
。醫治無效。延余治。見其面色括白。唇白。舌胎亦白。
脉細數。疹苗稍白而淡。余知爲血虛。是以透解法加川
芎當歸熟地赤芍。疊服二劑。疹漸出。色仍白。余赴北平
月餘返津。據介紹人云。病兒家長。續來數次求診。自服
二劑藥後。疹雖出。仍午後潮熱。燒至明晨少緩。日日不
已。內有痰聲。纏綿於今。一月之久。——未完——

國朝磁柱月刊

第四期

詩
序

二七

溫瘡者其脉如平擬解

江西永豐吳琢之

金匱瘡病篇曰：溫病者，其脈如平，而解者紛紛，皆各抒所見，鄙意以爲無論理想如何高明，不外有確實根據，與經驗實地，凡新感者，邪勢暴驟，若伏邪必歷久勢緩，勢驟則脉必勝，故傷寒論所用白虎湯或加大參者，多明言脈洪大，勢緩，則脉有見有不見，故雖身無寒但熱，本屬陽明病，其不見洪大脈者，因伏邪原與新感不同也，此溫瘡云：身無寒但熱，與傷寒論太陽病發熱而渴不惡寒者爲溫病相同，但彼渴，則胃氣強盛，此時嘔，不過胃氣被熱邪逼而不安，兼之煩疼僅在骨節，而無頭項強痛諸証，此殆伏邪不能達于經脈，觀仲師於溫病，獨不言及脈者，非以伏邪有時難憑脈耶，彼溫病無止作，尙難憑脈，此溫瘡有止作，止而未作，人如平人，則脉亦必如平脉，况煩疼者，係邪伏骨節，則其脈如平，有何足異，素問刺瘡篇云，諸瘡而脉不見，刺十指間出血，血出必已，諸瘡者，一切瘡也，其脉不見者，非謂無脉，殆言不見病脉也，又溫疫溫毒，或霍亂瘧脹，多伏脈，脈既多伏，則伏邪脈如平，更何足怪，歸納論之，熱在陽明爲但熱時嘔，因伏氣勢緩，則其脉如平者，一，溫瘡有止作，以邪伏骨節，致不能達于經脈，則其脈如平者，二，邪既在陽明，因邪伏勢緩，脈不洪大，又不在少陽，卽脉必不弦，則其脈如平者，三，內經言諸瘡，而脈不見，可知一切瘡，皆有不見病脉者，則其脈如平者，四，鄙人臨証半生，見溫瘡脈如平者，不少，雖一人經驗有限，而已往經過，應屬不誤，此據個人經驗，則其脈如平者，五，雖其句法多一如字，抑指有病者之脈，爲無病者然，似不必深求，深求恐反涉模糊影響，如婦人妊娠，脈必滑，或數或動，抑有不盡然者，仲師子婦人妊娠篇曰，婦人得平脈，陰脈小弱不動，其小弱，抑就平脈中按而言之耳，不足爲溫瘡脈平之証乎，當否請質高明。

中風慨論

江蘇常熟趙子剛撰

夫中風者思其名而知其源也，金匱云：天有八風，經有五風，八風發邪以爲經，風觸五臟邪爲病，所謂八風者，東，南，西，北，東南，西南，東北，西北，之八風也，五風者，五臟之風也，風乃空氣之所以流動也，而人之賴以生存者也，今反自外內中，似甚怪異，殊不知斯理也，誠無作奇，亦猶水之與舟，能載能覆也，凡血氣虧少，腠理不密之人，內部既虛，風邪自易乘間而內，內外交迫，而病成矣，其來徐，其發暴，既發則危急萬分，命在須臾，稍遲則不可救藥矣，內經云，風者百病之長也，故中風有閉脫之分，閉者牙關緊閉，兩手固握，目張痰壅，語言蹇澀是也，脫則面赤氣粗，吐涎汗出，瞑目昏沉，遺尿不禁，內經云，口開心絕，手撒脾絕，眼合肝絕，聲嘶肺絕，遺尿腎絕，五臟皆絕，危如累卵，必死無治，五絕未全，或有可救，閉症屬熱，先宜疏通，脫則屬寒，急當溫補，因風之爲物，善行而數變，苟其人之臟腑，素有蓄熱，則風乘火勢，火假風威，遂變熱風，如屬虛寒，則風遇寒水，水激成冰，遂變寒風矣。

此外有中血脈，中臟腑，中經絡之異，亦不可不知也，中經絡則現太陽，陽明，少陽，太陰，少陰，厥陰，六經之形証，治以小續命湯等，中臟則九竅皆滯，耳聾，目瞽，唇緩，失音，大小便秘，症勢沈重，治分閉脫二證，中腑則神昏，失智，語言錯亂，無六經形證，內有便溺阻隔，治以三化湯之通解，中血脈，口眼喫斜，半身不遂，非表非裏，邪無所定，治以大秦艽湯，治閉症中風，宜先用開闢散，吹鼻取嚏，使人醒後，再將牙關擋開，乃進蘇合丸用薄荷湯灌下，此方有斬關奪隘之功，洵良方也，或用至寶丹，以開竅絡，清火豁痰亦爲至要之方，治脫症中風，惟有急投參，附，芪，朮等品，以回其氣，事急勢迫，更無和緩餘地。

矣，而其預防者，凡覺大指，次指，麻木不仁者，三年內必患此症，宜先事補養氣血，慎飲食，戒七情，遠房事，則或可預防也。

尙有類中者，乃卒然僵仆，人事不省，角弓反張，似真中而異者，無六經病也，多因地處卑溫，氣候溫和，嗜慾不節，痰溫壅塞，氣道鬱熱生風而成，治宜分證施藥，濕者瀝濕湯，寒者姜附湯，或附子麻黃湯，暑宜香薷飲，氣者宣八味順氣散，醉飽過度者，保和丸去萊卜，山楂，加香附，枳殼，厚朴，感受惡氣者，平主之，加藿香，豆蔻，檀香，凡中風無論真，類，閉，脫，癱後宜胃散加意攝，節養慾戒腦，起居飲食，並須注重，服藥調理，以期恢復，誠爲至要，「完」一九三七，三，十八，寫於江蘇常熟琴月軒醫次

瘡瘍病之經驗談

李靈華

讀本刊第一期載，張方輿先生答齊慧貞女士論瘡瘍病理治法一則，不禁有所感觸，曾憶記者於數年前，因困於酷暑之炎蒸，蚊虫之作祟，於九夏之季，露宿於沙灘之上，微風颯颯，遍體清涼，且蚊蛇遠遁。深以爲得計，豈期一夢初回，晨曦已啓，甜睡固如

願以償矣，不意遍體痛如芒刺，彼時尙未悟何故而致此也，殆三五日後，兩股內小腹及兩膊內，均發現奇瘡，愈搔愈瘡，愈撓愈瘡，搔，終至皮破血出，粟粒叢生，始則揀本草治瘡解肌之品，或服或浴，而瘡並不少減，疹粒散漫愈廣，繼乃遍，求治療之方藥，試之無一效，每至黃昏，瘡更甚，試以沸水浴，瘡略止而亦不覺水之熱，但輕鬆一時，疹並不見少減，被其所苦，一年有半，始得秘方，一藥而愈，追究日久，豁然悟出原理，數年間所遇此症，綜計男女不下二十餘人，診其脈均無異徵，以方治之，無不全愈，敢就管見所及，分晰言之，以期高明指正。

「1」病原：皮膚受濕氣之薰蒸，微風之侵襲，歷時稍久，

乃團結於皮肉交界之中，三五日之間，病邪欲內攻，體內機能欲外拒，一拒一攻，遂生奇瘡，終因機能壯盛，入內不得，乃於表皮墳起疹粒，原係滲入，故內與血對峙，雖發汗邪亦不解，且瘡愈甚，治不得法，三五年常不癒，其邪所入不深，尙未通於經絡，故外無發熱惡寒，頭痛項強之表症，內無鼻乾不眠，胸痞口苦，耳聾、吐洩燥結之裏症，且服博亦無病徵，由此推斷，純爲皮膚症無疑，諒非內服藥力之可能驅除也。

「2」類別：瘡瘍之病原，既如上述，而皮膚瘡症，尙有疥癬，病原亦爲外邪侵襲而成，將何以別之？據愚妄之見，疥症之中因，純爲外濕之侵，而入峙於氣管之尖端，故現於外者爲含漿之胞，抓破無血，起於手背，徇脊下止於尾閨，恒重於身之陽。

瘡症起於小腹及股臂之裏，恒重於身之陰。癰則純爲風串於皮膚，皮膚不得血之榮養，遂乾燥而起白屑。此三症雖中因不同，而被體內機能抵抗不使深入則同，且能傳染則亦同，不過疥之傳染以膿漿，故最速。癰之傳染以皮屑，故較緩。瘡瘍之傳染，則非與病者肉體之磨擦，遇其抓破之血，不易傳也。

「3」治療：瘡瘍之病根淺薄，已如上述，治療之法，亦不必深求，服藥針砭，不但小題大作，諒亦未必收效，謹將經驗所得，屢試屢驗之方，公開介紹於下：

硫黃華一兩 鄭鎭藥店如無，用硫黃亦可， 白芷三錢 白胡椒十五粒

以上三味共爲極細末，以華士林調擦患處，三日不可沾水，疹粒即枯於皮膚，痂落疾癒，輕者一次，重者二次無不全癒。無華士林油膏可用芝蘿油代，功效相同，但油污性大耳。此方藥味雖簡，治此症功效殊奇，正經方藥貴專不貴多之意也。

此方用治疥癬亦頗效，但治汗跑之瘡症，絕對不效，蓋汗跑之病原屬於內因，非外治之可收功也，容日另稿論之。

解熱劑之意義論 陸以梧

凡各種疾病之始，大多伴有發熱之象徵，所以解熱劑之應用，亦較其他各劑為普通，現將解熱劑之意義略述之，所謂解熱劑者，即是減退病人之體溫亢進者也，茲先將發熱之原因，約略述之于後：

體溫之發生，是生理上受酸化作用之結果，乃物質代謝之一種現象。人之所以能保持常溫以適合生活者，乃全賴調溫中樞之調節，若調節體溫中樞受障礙（病毒刺激生理違常）則人之體溫因之而反常也。體溫調節中樞異常，尤以興奮之時，因溫中熱與奮之結果，而體內酸化機轉強，體溫隨即亢進，呈所謂「發熱」之狀態。故體溫之亢進隨疾病而來者，如感染急性傳染病時，細胞受病菌毒素之損害，產生分解物，刺激溫中樞，使之興奮，因之而起體溫之亢進，又如瘍疽、潰瘍、腐敗物等之毒素，被吸收而發熱者是也。總之，發熱不過為各種疾病經過中之一種症狀，其原因繁多，不能一一例舉耳。

所以解熱劑中，有（一）使散溫機能亢進（二）使造溫機能衰減（三）除去其所以致熱之原因。以上三者，為解熱劑中所包含之三大要點，所以醫者應該知道「解熱」，非必絕對的用清涼藥品，以退其熱者也。故如白虎湯，竹葉石羔湯……等，為直接抑制其造溫中樞，而減退其體溫之亢進，使其體溫之產生減少，此之謂直接的解熱。

至于間接的解熱，宜先明瞭某種疾病，是因何種原因而致體溫亢進？欲解其熱，必先治其致熱之原因，例如大黃，芒硝，乃治其因消化器障礙而起之發熱。麻黃，桂枝，乃治其因血行循環中之發熱。豬苓，澤瀉，乃治其因泌尿障礙而起之發熱。其因神經障礙而起之發熱，則宜鎮靜之，滋養之，若因中毒。其因氣水利尿（豬苓湯五苓散之類）催吐（瓜蒂散類）發汗下而起他

（麻黃湯類）驅痰（十棗湯類）……等，皆所以治其致熱之原也。間接之解熱劑，則完全視其致熱之原因，而施與某種方劑治其根原者也，此乃在臨症權衡，為醫者當隨機而變也。

●用陽和湯治陰疽的實驗報告

證明國醫治外科並不亞於西醫

（三）

深縣張方興

○，購現中國醫藥學講義四版發售特價啟事
外不買者，一部不扣，郵費每部一角五分，滿二部免收郵費，凡在舊歷三月十五日前，山東沂水中國醫藥研究社，一次購五部，印四版舊歷二月十五日准可出，以郵局圖戳為憑，只收印刷費一元，過期照定價發售，承氣湯類者，則宜解毒為主。所以中藥中各種解熱之劑，如鴻汗下而起他

津埠牆子河濱及各隙地生
有可用之藥

鹽山張春生



少年，一名老來少，藥品中有青箱子，皆莧菜也，故其葉可食，其子皆相似，而青箱子又有明目之效，原可名爲莧，彼未見野莧菜者，執此類以求野莧菜，亦可得真野莧菜，而不至於誤事也。

竹葉石膏湯方擬解 江西永豐吳琢之

此爲益肺氣養胃陰清虛熱之良方也，論云「傷寒解後，則其病症已全愈，惟須善後，人之秉賦非不足于陽則不足于陰，前用竹葉石膏湯者，所以治虛熱，此用石膏湯者，所以治虛寒，即溫即補，即以驅寒，治虛熱甚難，既不可溫，而養陰寒消易，即溫即補，即以驅寒，治虛熱甚難，既不可溫，而養陰俱虧，肌肉消削，筋骨無力，非補養何能恢復，然氣逆欲吐者，即氣血虛寒，則體中挾熱，不能卽補氣逆者，熱氣上冲也，欲吐者，胃受熱而不安，但胃中無物而不卽吐，不過欲吐，法宜治熱，然辛熱耗陰，苦寒亦敗胃，均非所宜，况傷寒解後，幾經剝傷，用藥殊費斟酌，竹葉者，性平味淡，清虛熱而不得元，故以爲君，佐以石膏，甘草者，性平味淡，雖性清而寒，而味則甘，甘不傷胃，協同梗米，半夏，甘草，少火生氣，壯火食氣，清和熟之多者，可以清熱降逆，而後不再氣逆，欲吐，猶少火生氣，壯火食氣，清熱可治，而不能生少火，人參本補元氣，卽培少火，有麥冬，百合，甘草，以養胃陰而益肺氣，而後不患其氣少，此方不僅可治病後虛羸，可治病後一切虛而挾熱者，審證用方，可操左券也。

中醫全科
痘科學
內容淺顯，明白曉暢，論證精詳，入門秘籍
定價六角特價四角八分
總經售處，國醫砥柱社發行部



作

日本矢敷道明作
金真如摘譯

歸脾湯之運用

日本矢敷道明作
金真如摘譯

乙 不眠，心動悸之治驗例

和某夫人，五十四歲。近二年以來，此婦常就診於余。數年前曾患胃潰瘍。主證，胃部膨滿不快，肩背急痛有壓迫感，腰痛，心思鬱悶。所謂更年期（婦人更年期）之證狀悉有之，該病人至今曾發狹心証二次，肩背強痛，覺心臟絞窄苦悶。余自初診以來，歷試當歸芍藥散，抑肝散，茯苓、補心湯等；結局，用香砂六君子湯，病人方稱謝。病人每日飲此藥一貼，覺舒適，能操持。及至去年十月二十七日，其一孫患急性肺炎，瀕危，竭力看護，因之前病復突然抬頭。心臟部苦悶，動悸，息迫。食慾全不振。此病人之宿因，即所謂脾胃虛弱，常顏面蒼白，皮膚枯燥，爲貧血狀態。脈亦沉遲力弱，腹虛軟，臍傍臍中動劇。余一仍舊慣，與以香砂六君子湯，不徒無効，反致頑固不眠証。遂斷爲思慮過度，心脾勞傷之所致，與以加味歸脾湯，結果甚好，不眠，食慾不振，心思鬱鬱諸証均愈。顏色變佳，爲至今所無。自是以來，病人常服此方，迄於今日。

丙 惡性貧血，假性白血病之治驗例

患者 岡某女性，二十三歲。初診爲昭和十年八月二十七日。

既往病歷 家族遺傳，無可記者。病人自小學校時代，顏色即

不佳，照常人運動，即覺動悸，呼吸困難。十九歲結婚，次年產女，因出血過多，益貧血。產後恢復不良。

現在証狀 昭和十年四月十三日，第二次落月。聞較初產時貧

血狀態更甚，產科醫儘量注射林格氏液與葡萄糖，方幸得免於死。初診時，產後已經四月餘，依然不能獨步。將入敵醫院，即呼吸迫促，臥門首（日本房屋，門首高於平地，上鋪草席故可臥）休息後，方入室就診。當時病人所述主證，（一）心動悸，（二）呼吸困難，（三）下腹疼痛，（四）頭痛劇（後頭部），（五）欲吐，眩暈，盜汗，口渴，惡寒，四肢厥冷，食慾不振，全身倦怠，易感風寒，且微熱咳嗽遷延難愈。大小便如常。觀其貌，顏面皮膚全體如白蠟，唇，眼瞼結膜，爪甲等毫無血色。爪甲薄，向上翻，有縱縫。脈，沉細微，腹臍軟臍上動氣顯然。肝脾二臟，可以觸知，但無壓痛。聽診上，心雜音顯明，肺無異狀。診斷 某病院曾斷爲心臟瓣膜障礙與惡性貧血。市立衛生試驗所，及鐵道病院，檢查大便結果，云無寄生蟲。（擬西醫內科書所記，前述證狀，往往由寄生虫而生）。余斷爲氣血兩虛。投以十全大補湯。蓋此方主治爲氣血俱虛，發熱惡寒，自汗盜汗，肢體倦怠，或頭痛眩暈，口乾作渴，又久病虛損，口乾食少，小腹作痛等。

經過 服此方後，身體溫和，頭痛欲吐，下腹痛諸証輕減，食慾生焉，一般狀態均漸次良好。服此方四十日，貧血證不能如所豫期者恢復，遂爲脾經出血，而轉歸脾湯。於是體力漸次恢復，幾不復感冒，入廚下助炊，亦幾不覺疲勞，肝臟脾臟之脹脹，硬度次第減。服藥四個月後，一切家事，可以主宰。然自覺苦痛雖已無之，而貧血之甚，常態依然尙未恢復。現在雖一年有餘，仍未斷藥。

丁 子宮出血甚劇之治驗例

四十八歲之婦人，顏色常惡，贏瘦型，神經質。此婦亦患氣上衝，耳鳴，頭痛，肩痛，動悸，腰痛，易悲觀，每年有三四次子宮出血甚劇，繼續至一月以上，此爲三四年來之習慣，腹虛軟，由

心下至臍傍有大動氣，顯明可觸。脈弦。去年春，復有子宮出血，
，余投以芎歸膠艾湯而出血加劇，更虛羸衰弱，至於唇舌蒼白，
益陷於貧血。於是遵「血崩血脫甚者，勿用四物湯，枯殺萬物」
此話不解其義，上下難接，謂其承上，則四物未必爲枯殺萬物之

第三 應用範圍

此方之方意及藥効，既已言之矣。前賢復有解釋，以示其應用。條記於左。

此語不解其義，且下難接，謂其承上，則四物未必爲枯殺萬物之藥。」補血莫若補氣，」之古訓，而授以歸脾湯。出血速止，全身証狀異常好轉。其後病人可以多年不服藥。

第二 護脾湯之藥味及方解

加味歸脾湯，即前方加柴胡一，二
山梔子一，二。

此方主治既多且雜，更加研討，可發見本因末因。可稱爲本因者，脾虛，心血虛。可稱爲末因者，思慮憂思。故可應用此方之病人，元來體質虛弱，尤爲心身過勞之結果，精神肉體俱達疲勞困憊之極。其結果，上下出血不止，現極度貧血狀態，或成爲健忘註，惹起怔忡驚悸等神經興奮狀態，或成爲不眠証，食慾不振，或大小便不調，又或致婦人經候不調。凡此均可以此方治之。又此方所以能應用於癰瘍流注之虛証者，因其能補脾進食，促進造血作用，賦與內托之效故也。

本方之主幹爲補脾胃之四君子湯。據方考，人參，黃耆，白朮，茯苓，甘草補脾虛。龍眼肉，酸棗仁，遠志，養心。木香快脾。當歸補血。柴胡，山梔治挾有虛熱者。

丙 乙

方論辨解曰，此方所治之証多。第一不食健忘之証，用之則進食開胸，能利小便。大凡用補劑時，小便多不利。此方爲補劑，且並未配利小便之藥，然能使之通利，亦云妙矣。又補藥多泥於胸膈，此方反能開胸，乃補藥之柔者也。用其他補藥而泥胸時，可用此方代之。十全大補湯·補中益氣湯一類之方，服用時多覺胸中窒。服此方，則如飲冰糖水，反能開胸，蓋方中木香能降氣也。主治中云大便不調，因用此方時能利小便，自能止大便矣。又論加味歸脾湯脾曰：歸脾湯証有熱者用之，

勿誤方。函口訣云：此方據明醫雜著，加遠志當歸，除下血，或山梔柴胡，爲內科摘要之方，前証挾虛熱，或帶肝火者用之。

批評陳修園

董
繼
昌

熱而渴。不惡寒者。爲溫病。成聊齋謂『發熱而渴。不惡寒者可見』。陽明也。仲景雖冠以太陽病三字。其實無寒且渴。卽是陽明熱脈上侵。葛根芩連。白虎。梔豉等方。在裏則有三承氣等方。今陽明溫病。被劫心。而見無汗。是肌表不通。汗腺閉塞之候。熱壅於胃。津液不能下注膀胱。則小便不通。其譖語者。亦是胃熱循經。神明爲其擾亂使然。並非熱入心包之候。治法自應合調胃承氣湯。鞠通不察。乃云『先與牛黃丸。後用梔豉湯。』兩解心。不知爲其阻遏。邪反內陷。故每當珠粉下咽。卽噤口不言。神明頓塞。用者可不審乎。『末段參陸氏九芝說』。

陳修園的醫著是很宏富的，有四十八種，醫案，傷寒專論，溫病雜篇，金匱……等，我們只要用心讀一翻可以明白，他的醫理多數是介紹其他書藉上所有多，不過他比較有學問，有閱歷吧了。

(乙)一女孩天賦薄弱，肝氣旺，三歲尚未步行。一日俄吐乳，其証與前兒無異。先與半夏瀉心湯，吐止。他症自若，與抑肝散無效，仿前例投歸脾湯，諸証頓愈。又和田泰安用此方於疫病後虛羸至極者有神效。其報告云，鈴木某病疫，發病以來數十日，大骨枯槁，大肉消脫，惟肋骨而已。藥吐不受。虛羸之極，遂發不語。慎思之，此必係邪熱已去，心脾極虛之所致。投歸脾湯一貼不吐，二貼而心中快適，食慾興而妄言止。人皆愕然感其效。續用此方，一日未幾能行，安然全愈矣。

綜合以前所述者而觀之，此方運用之眼目，無非心脾血虛四字。換言之，即因腸胃機能沉衰，且貧血，新陳代謝機能，遂因之而全不全。其現爲証也，氣血俱虛，顏面唇舌蒼白，食思不振，言語濁濁輕微，四肢倦怠，皮膚枯燥，或吐血衄血，下血尿血，或遺精，驚悸，小便淋漓，婦人月經不順，不眠，健忘，臟燥，証類似者，當惡液質時，又或患西醫所謂迷走神經興奮証時，按其病狀用之而當，或可建豫期不到之大功也。

廣東陳芝高
讀醫隨筆(一)

筆記

廣東陳芝高

溫病條辨中焦篇第四節云。『陽明溫病。無汗。小便不利。讝語先與牛黃丸』。鞠通於本節。既稱陽明溫病。乃不用陽明之藥。而用強心填竅之牛黃丸。實爲大謬。考仲景稱『太陽病。發

衛生常識

王名藩

曩先父患中風症，繼以褥瘡發作而亡。嗣余習醫，始知看護時尚有不得其法者。憶當時前後所請醫家，不下數十人，亦無一人注意及此，致未知預防，痛恨莫及！爰作此以供全業及病家之參考。

名藩附識

偏枯症看護法

看護之得當與否，與疾病治愈之難易，有密切之關係。尤其

（一）看護者與精神安慰。看護者宜具慈愛精神，而有強壯與忍耐力之氣概。處置事物，宜精細審慎，不可魯莽。如病人言語不明，尤須稍具聰明頭腦者任之，方能應付裕如。本病除發作時應絕對安靜外，若入癱瘓期，家人（看護者在內）宜予患者以精神上之安慰：迎合患者所欲而作適當談笑，使其忘去疾苦。彼平日不悅之人，不可使之相見。親戚朋友

（二）病室與病床。病室忌近嘈雜喧囂，東南向者為佳。光線宜稍亮，空氣宜新鮮；室內尤宜常保清潔。病床以無後屏之鐵床為最佳，熱被宜厚而軟，最好多置二層，恐病人久

（三）衣服。病人衣服，質以柔軟，色以淡白為主。須稍為寬大，以便脫著。著衣服時，切不可留有皺摺，若稍不注意，局部大

（四）食物。食物不必禁忌，但擇易消化而多滋養分者，即可。又可多食含有燐質之食物，如獸腦、魚腦等。

（五）大便。本症患者多見便秘，故常有頭疼煩悶等發生；蓋大便祕結，則糞中濁質，由血液而上輸入腦。故本症最宜注意，擇通大便，或就服食方內加入通便之藥，或用甘油錠，或用

（六）褥瘡。褥瘡乃身體之局部，受強度壓迫，致血行障

加注意焉。

（七）按摩。按摩為醫學技術之一種，最好請有專門技術者

保其清潔。患者衣服及褥單發見有皺摺者，即伸展之。若身

體中之一部，已發生紅色斑點者，宜以等分之酒精，和入微溫

水中拭之。每日可數次。

（八）電氣療法。電氣療法對麻木不仁，頗具特效。普通之電氣機，接有陽極陰極二導線，用時置陰極一端於健側，以陽極一端摩擦麻木部。使用次數及時間全前法。

嬰兒保養概要

洛陽張少雲

人口增減，關係國家盛衰，欲謀人口激增，保養嬰兒為第一要素，或以嬰兒夭壽，委諸天命，不亦懲哉，保養之法，簡而易曉，為父母者，只知細心體貼，審察嬰兒平時狀態，苟有稍異，應即立為診治，防患未然，蓋嬰兒質本嬌弱，易於滋病，體本純陽，多寒少虛，消導清熱之劑日常投之，自無傷感之患，乳食缺少時，以牛奶代奶粉等物代替之，慎勿使食油膩，及不易消化之物，以乳與油膩混合，易成堅積故也，他如嬰兒初生三十二日一變，六十四日一蒸，變者變生五臟，蒸者蒸生六腑，長血氣而生精神益智慧也，至五百七十六日，乃除變蒸必熟燒，變蒸之侯，口唇舌之血行受壓，久卽生瘡瘍。眞之！

（四）食物。食物不必禁忌，但擇易消化而多滋養分者，即可。又可多食含有燐質之食物，如獸腦、魚腦等。

（五）大便。本症患者多見便秘，故常有頭疼煩悶等發生；蓋大便祕結，則糞中濁質，由血液而上輸入腦。故本症最宜注意，擇通大便，或就服食方內加入通便之藥，或用甘油錠，或用

（六）鴻鵠鹽，擇之預防。鴻鵠乃身體之局部，受強度壓迫，致血行障

止，而撞乳所致也，可不慎乎，茲就經驗所及，作雋蕪之獻，願同胞慎之勉之，期中華種族臻臻於強盛之途也，

傷科秘集

福建省仙遊縣
溫敬修校正

鄭明泰編輯

●辰時氣血流注於胃在臍上四寸中腕穴又名胃募傷者救用左方
枳殼 枳實 大黃 茅根 厚模 澤蘭 紅花 元胡上各用一錢五分

酒水各半煎服

辰在背第十二骨陷中前對中腕穴，傷者救用左方

三棱 木香 黑沉香 義朮 歸全 白朮 川三七 血竭
紅花上用各一錢五分 官桂七分 洋參八分 酒水各半煎服
辰時血脈行在肚腹，傷者行七步死，救用七厘散泡童服，方見下，跌打損傷門，（3）

巳時屬脾經，在臍旁橫開六寸，高上二寸，章門穴，又名牌募，若傷此穴，不能飲食，對日必死，救用左方

神糧 枳實 厚模 鐫金上各二錢 枳殼 木香 大黃 玄
胡 青皮 陳皮上各一錢五分
酒水各半煎服

巳時屬脾經，在臍旁橫開六寸，高上二寸，章門穴，又名牌募，若傷此穴，不能飲食，對日必死，救用左方

神糧 枳實 厚模 鐮金上各二錢 枳殼 木香 大黃 玄
胡 青皮 陳皮上各一錢五分
酒水各半煎服

巳時血行在腸臍，傷者三年死，救用左方，

當歸 生地 熟地 紅花 桃仁 澤蘭 蘇木 大黃 桔梗
上各一錢五分 木香 上沉香各一錢 酒水各半煎服空心服

渣亦如之

午時屬心經鳩尾穴在胃前上軟骨尾尖巨闕穴又名心募在臍上六寸五分故胸打傷則血迷心竅人昏不知若延過三日不治此心胃

二經受傷面必帶赤用左方救之，
丹參四錢 益母三錢 鐮金一錢 丹皮二錢 黃芩 杏仁上
各一錢五分 炮山甲二錢 玄胡 生蒲黃 枳實 丹皮 青皮
紅花上各一錢五分 人參一錢 牛黃五分另研泡服 酒水各半煎服

午時血脉行至中心，切不可動，傷者用左方，
人參一錢 川三七 玄胡 生蒲黃 枳實 丹皮 牛膝 青
皮上各一錢五分 媽乳香一錢 共研極爲細末，每用三錢，熱酒泡服，
未時關元穴，又名小腸募，在臍下三寸，氣海穴在臍一寸五分，究氣海卽丹田，皆爲少腹，傷者用左方，

木通 車前子 澤鴻 茶葉 白茅根 黃柏上各二錢 果本
桃仁各一錢五分 姜活一錢 燈心爲引 清水煎，入米酒少許同泡服，渣同上煎服

未時背脊第十八椎陷中，傷用左方，
枳殼 紅花 人參各一錢五分 酒水各半煎服 清水煎，入米酒少許同泡服，渣同上煎服

未時血脈行兩乳，傷者一年死，救用左方，
木香 歸全 車前子上各二錢 人參 枳殼 丹皮 生地
川三七 血竭 媽乳香上各一錢五分 合研極細末每用三錢，泡熱酒，早晚空心服，
申時中極穴，卽膀胱募，在臍下四寸，傷者用左方，
丹參三錢 車前子二錢 肉桂八分 黃柏 木通 連翹 知
母 牛膝 川三七上各一錢五分 清水煎服入酒少許，渣再煎服，

申時背面第十九椎下陷中，傷者用左方，
丹皮 川三七 牛膝 木香 紅花 黑沉香 破血丹上各一
錢五分 人參一錢 官桂七分 甘草八分 白茶心二錢
清水煎，入米酒少許，同泡服，渣同上煎服，

申時血氣行至二脉下，傷者十四日死，救用左方，
洋參二錢 茯苓二錢 丹皮 川三七 破血丹 媽乳香上各一
錢五分 牛膝 木香 七各一錢 肉桂七分 清水煎入米酒少許同泡服

十 驗 方 集 錄

柳葉桃葉治狂病之奇驗 遼寧陳文軒

冀邑東關王豁然之弟名德山於去歲陰曆三月間因氣忿之後而寢痰氣迷癮心包絡忽然猖狂不寧哭笑歌舞罵不休越垣上屋或棄衣而走其兄見病勢如此不得已商酌全家將其手足用繩縛之飲食則家人喂之僵常人看守詢訪名醫診治經多醫用百藥罔效全家憂悶無可如何如此六月之久全邑皆知無法調治十月初旬在街頭有一遠來異人停歇其兄亦在街頭愁容滿面異人曰汝何事尚有這等愁容王豁然曰老者有所不知敝人之外弟患狂病六月餘矣醫藥治療無效晝夜不甯異人曰此病有何難哉不費一文金錢服之能霍然而愈王某見老者有此秘方愈加親近大呼求救我弟出此病魔感激救命大德也異人曰諾令王某覓植物柳葉桃之葉五兩用白水煎濃汁服兩大碗服後不過三時許即吐痰涎白沫有虫兩條痰涎沫約有兩盆之多翌日異人去與謝不受果如其言十日內大愈矣有南關劉德清之內人三十四歲亦患病服柱葉桃葉煎汁服之亦痊由此觀之不費一文金錢能有這樣奇效按柳葉桃葉煎汁服之亦痊由此觀之不費一文金錢能有這樣奇效勝於西醫用安眠藥水服之能眠其性一失毫無效果故今將奇驗方登刊流傳也

驗 方 數 則 大梁劉好賢記

壹

青年病夢遺効方

1. 基原 開封某老醫（記不清姓名）常用此方累試不爽2. 治

國醫研究月刊

第四期

驗方集錄

伍

尿血症驗方

孝義兵工廠製槍廠工人崔某（忘記姓名）現居白沙村西溝路西患尿血症西醫診治多日未見功效後服淡豆豉一味煎服一星期全愈每日兩次每次煎服一兩余按單方之偉効令人不可思議尿血症原因亦復雜有膀胱出血有腎臟出血有尿道出血非平常人所能鑑別宜延經驗學識俱富的中醫診治爲妥

下血効方

東阿膠二錢 服三次即愈客歲余友患下血月餘服真阿膠四錢而愈

肆

虫症効方

東鄰孟先生之女公子服使君子四錢下虫三四條

又方

小兒虫症服檳榔甚効每次二錢王同事長子約十二三歲身熱腹

症 遺精病有効有夢而遺者尤効3. 藥品鮮地骨皮一握4. 用法

水煎先薰後洗每日早晚兩次5. 部位 薰洗前陰（指陽物）

6. 按語 遺精病，原因多由飲食不節，起居不慎，濫用烟酒，性交過度，或手淫，以致性神經衰弱，四肢無力，精神困乏，食慾不振，心中煩悶，頭部眩暈，兩耳常鳴，至於療法，西醫外用電器療治，內服臭素劑，或用維他命，雖有効，恐難斷根，若欲根本療法，最好是中藥，（西藥多流弊，中藥則無，）如六味地黃丸，妙香散，正元丹，左婦飲，固本湯，玉鎖丹，聚精丸，龜角二仙膠，大補陰丸，均可酌用，以作內服，如無醫藥常識者，不可濫服方劑，須延耑科醫師指導，又按。遺精是腎病，用地骨皮洗陰部，（前陰至移陰，其間有一穴，方書稱陰穴，）由陰穴直達腎部，故治遺精，陽物易舉更効，余遇此症，投之輒効，因表而出之，以廣流傳，俾患者用治。

痛余令服使君子二錢檳榔錢半煎服次日早起下虫兩條腹痛減而食慾振足証二味有消脹驅蟲之効

陸

流行性感冒効方

蘇葉三錢 生姜二錢 香菜一握 水煎熱服汗出即愈
小便不利用車前子三錢 燈草一束 煎服甚効
痢症効方 薤白三錢 甘草二錢 水煎服兩劑即愈

劉

痛經特効方

大當歸一個 山楂四錢 紅花四錢 紅白糖各二兩 黃酒六兩 煎服 按痛經一名月經困難面現貧血食慾不振身體困乏經行不暢血色暗紫腹部疼痛當歸補血紅花行血山楂祛瘀故爲

林

小兒特効方

1. 方名 保赤萬靈散 2. 基原 敦達醫學研究社方 3. 治病 小兒疳疾身熱面黃腹大青筋毛髮枯稀揉鼻咬甲 常吃土泥肉削

頸細小便如灌汁痞滿不欲食大便溏泄等極効

大人 急慢性胃炎胃酸症胃腸炎消化不良等症均有効 4. 藥品

大黨參 焦白朮 雲茯苓 建蓮肉 黑枝子 蓬莪朮 京三稜 煙肉果 胡黃連 廣陳皮 大白片 共十一味各等分
5. 製法 羊肝一具用竹刀割開入薑蒸熟吃 6. 用量 每日早晚兩次每次服二錢病輕者每日服一次成人每服三錢開水送下
小兒米湯送下 此方累試累驗治愈者甚多故錄之以投貴社刊登以供研究——

各科驗方 錦西 蕭樾庭著

董毒類

升降丹 主治（一）蛇蠍瘻（二）斑疹（三）咽喉腫痛（四）痢疾……（凡屬於毒火爲病者俱有神功）

川大黃四錢 元明粉五錢 白僵蠶二錢 蟬脫一錢 枳實五錢
紫欒八錢 冰片二錢

右七味共爲細末煉蜜爲一錢重丸大人每次一二丸小兒量之白水送下

消毒飲 主治同上（無論有無瘡溝燥實堅之候審係毒火作祟即用白僵蠶三錢 蟬退二錢 廣葛黃一錢 元明粉二錢 川大黃三錢厚樸四錢 枳實三錢 廣木香二錢 浙貝母三錢 全蝎一錢 川芎三錢 甘草二錢

右十二味淨水量三盞并煎取四分之一去滓頭服日三服膚者及小兒量或（但此藥限煎二次病轉愈即止至收功法當請錄子藥先生可也）

未完

婦人難產救急方

梁祥云

遇有婦人難產臨時不下或橫生倒逆無法可療急備此方用涼水四盞煎半盅服之立下只用頭煎不服二次此方濟世經驗無數方開於左大熟地一兩 炙黃芪一兩 歸身一錢 雲茯苓二錢 甘枸杞四錢 西黨參四錢 炙龜枝四錢 杭白芍一錢 川芎片一錢

無引水煎服之

不費錢所奇驗方（四）隱盧主孫偉才輯

十六 治瘡疾奇方 在生瘡疾的早晨，取鵝兒，不食草，在地上或花盆內都有形似香菜，洗淨，男塞左鼻孔，女塞右鼻孔，即可預防發生，或在瘡疾流行時，每日吃金雞納霜，或用大黃二三錢加水煎服，得瀉後在發瘡四點鐘前吃金雞納霜一分半，熱退再吃，十日可除根。

名醫案

本社編訂

前駐閩仁山統領將而儒者也，爲靖安地方，保衛民商起見，操勢過甚，內有積熱，雜以外感，經醫下早，風邪內陷，氣澤傷則衛氣不充而作寒，血液傷則營氣拂鬱而作熱，熬熬過甚，內風掀

有能得寒熱略除卽是大功乃喜出望外非但熱退神振且諸恙並差
診如方案所云斯亦奇矣試求其所以能愈病之理以證狀學之立場
言之必曰能治其主證斯一切客證或副證不法自愈也此言不誤然而
無補於病理之了解幸有博雅君子閱吾此案賜予說明其中一切病理
如苦黑舌乾何以反宜麻桂發汗傷津何以反除心痛經水淋漓大便溏
泄猶風馬牛之不相及何以戛然並止寄惠數行佐景之願也

右
丙子五月廿四日

溫邪身熱嘔吐口乾坐臥不安防其昏厥候高才正

炒香豉三錢 前胡二錢 桑葉錢半 薑香錢半 砂仁五分打 赤
苓三錢 蘇梗錢半 珠茯神三錢 姜山姜二錢 姜竹茹二錢 佛
手錢半

不靈，經韋君鑑珍介紹，由滬來北平，西城成方街二號，請朱壺山先生醫治，脈症互參，審係初得之病，係外感風寒，內有積熱，內清其熱，外解其表，一劑可了，非瘧也，竟慎動太過，因寒熱互作，誤爲瘧疾，時日遷延，遂至如此，先生爲之升下陷之清陽

抑上衝之濁氣，驅痰水以升肝脾，健脾胃以進飲食，和陰陽以調營衛，清伏熱以養津液，陰虛則滋腎，陽虛則補脾，開鬼門使肌表之餘邪，從皮毛出，潔淨府，使臟腑之餘邪，自膀胱泄，扶正驅邪，使光復其自然療能，一劑知二劑愈矣列方于下以供研究
青連翹 炒枳壳 生麥芽 西洋參 炒於朮 大腹皮 雲苓片
鮮茅根 金銀花 紫油朴 茵陳蒿 生石膏 清半夏 枯黃芩

三診七月十七日

寒熱如瘡漸除大便已行舌苔黑色亦淡麻木僅在手指間惟餘欬

嗽未差胸脇牽痛有喘意參桂枝加厚樸杏子法

桂枝二麻黃一湯證 (其三) 曹穎甫著
姜佐景按

曹穎甫著
姜佐景按

寒熱如瘡漸除大便已行舌苔黑色亦淡麻木僅在手指間惟餘嗽未差胸脇牽痛有喘意參桂枝加厚樸杏子法

地六錢 茲瓜絲四錢

生薑一片 紅棗六枚

佐景按 服此大佳輕劑調理而安

藻漱治西案

(二) 東莞陳漁洲著 男芝高編訂

(功效) 咳嗽飲嗽止。(續)
(說明) 咳嗽一症。有肺寒飲之分。就余經驗者。以痰飲之症

爲最。致大都初因感寒飲。因而生飲。飲邪上衝。於是每嘯見嗽。外邪傳入裏分。因而生飲。飲邪閉。醫者若不知其症。以清潤之品。將飲邪。留於內。必成痰飲。加葱白湯。若在人本素陽虛。復感客寒者。則投以真武湯。誤認每嘯加葱白湯。若其人體素充實。因外寒搏動內。則投以麻附細辛湯。若腎陽已虛。一寒飲。久必傷腎陽。則投以甘石湯。若肺素有熱。則投以麻附細辛湯。若外寒尚自祕。則投以杏仁湯。若腎陽已虛。則投以麻附細辛湯。故特供諸醫界。

三診

野於丸，一兩土炒野台黨，一兩茯神，一兩炙甘草，一兩木香，四錢石菖蒲，炒五錢酒炒廣砂仁，五錢甘松，三錢洗淨。右十五味，共爲末，用熟棗肉四兩。加煉蜜爲小丸，每服三錢，薑湯送，或滾水送亦可。

近自鄉來函，言回鄉後，日服丸二次，痛未發，至飲食漸振，心下亦暢適，肢體健壯，病若失矣，先賢陳修園云，虛痛證，歸脾方消息之，又云，良薑治諸胃痛之靈丹，治病貴識證，病藥投機，故效如桴鼓也。

按蓮塘氏性嗜醫藥。且經驗宏深。對於疑難大症。莫不手着春回。至此案審症之精確。用藥之恰當，處方之周密。收效之神速。特其小焉者也。第之謹簽。

蓮塘醫案

張相臣

病者 岳懷珍，年廿三歲，青縣人，在保定萬寶堂藥號服務。丁丑年正月由保來津就診。胃脘時痛時止，喜按，得緩而鬆，肌瘦面黃，消化遲鈍，不思食，不渴，大便溏，少腹痞塊，時而上攻。去年肝氣抑鬱，食思不振，久而脘痛，少腹有塊，時化短肢痠。脈搏左弱，右弦緊無力，肝氣衝胃，中氣傷也，肢痠食少，難化，脾氣弱也，喜按溫，緩而痛止，心脾虛也。足，疏肝醒脾，用歸脾法。加菖蒲，白芍藥，縮砂仁，陳氏虛痛，效否俟診。加菖蒲，白芍藥，縮砂仁，歸脾，溫養心氣而止痛，因正虛而瘕邪不治，正氣足而邪自散也。

酸棗仁炒，二錢，土炒二錢，台黨參，三錢，炙箭耆，三錢，炙草，錢半，廣木香，一錢，圓肉，三錢，炙遠志，錢半，歸身，錢半。

處方 醫案

著名書家吳海帆之女。年十二。患咳嗽。微熱。飲食多進。羸瘦，表弱，中西醫治。無寸效。一日。海帆來商於余。余曰蔓藥也。贈以小園中之慈孝鮮竹數枝。令其製瀝和白開水。慢慢呷之。越四五日。忽覺胸次懊濃。欲唱，吐出玻璃樣粘痰盈盃，嗽止而霍然愈矣。

慈孝竹治愈蔓藥片言

連山

陶鑑女士藏躁治驗案 王治華

陶女士鑑。字伯峯。雙十年華。待字閨中。軀體魁肥。多智健談。掌教某校。盡職非常。忽患一症。變幻莫測。其父中冷先生。精明謹慎。宦游四方。頗有醫學知識。平日素愛此女。乃以愛女之心愈深。憂女之病彌切。故特陪女來校。請予診之。詳詢病由。秩序井然。予嘆其留意醫學。實為難能可貴。故特表而出之。亦紀念之韻事也。陶先生問曰。此病起後。語言錯亂。忽輕忽重。思想變異。忽鈍忽敏。時而心神恍惚。居不安席。悲傷欲哭者何也。予謂此由精神變幻所致也。曰。耳鳴如蟬躁。時而失聰。接耳大呼。方能聽音。間或聞聲則驚。如人將捕之。扁核腺時發紅腫。香臭不知辨。甜辣莫能分者何也。予謂此由官能神經變動所致也。曰。深畏日光。喜居暗室。閉目靜坐。不願見人。偶覺身體痠痛。忽而麻木不仁者何也。予謂此由知覺神經障礙所致也。曰。牙關緊閉。難能見齒。頸項現有結核。手指忽顫忽靜。足筋時掣時伸者何也。予謂此由運動神經返常所致也。曰。兩頰色如桃紅。忽現忽沒。痰涎時流。沾濕衣枕者何也。予謂此由血管及分泌異常所致也。然則此究係何病耶。予曰。金匱所謂藏躁。西醫之名歇斯的里者。卽斯症也。斯症之原。良由勤勞過度。陰分日耗。思慮鬱結。夜不能寐。以致子宮血少而躁急之故耳。遂用仲景甘麥大棗湯加味治之。用甘草以解裏急急痛掣急之候。大棗以緩擊引強急之症。小麥以養心氣。又用石決明，生牡蠣，青龍齒，代赭石，紫石英，以鎮靜肝經。因運動神經之作用。古人皆屬之於肝也。用真琥珀，合歡花，靈磁石，炙遠志，炒棗仁，白茯神，柏子仁，玳瑁，鐵屑，以定心安神。因知覺神經之作用。古人皆屬之於心也。用無價寶丹以除痰火之結聚。方甫疏就。

陶又問曰。此病症候多端。而獨治肝心痰三者。能無顧此失彼乎。

予謂治病之要。須對主病發藥。主病一愈。副病不治而自愈矣。設一症一藥。則反互相牽制而不得良果。此余提綱挈領。深得治病之法。十餘年經驗之結晶。先生又何疑乎。蓋統觀令媛之病。症候雖多。歸納其要。均可隸屬於心肝二臟及痰迷而已。因厥陰之脉。環繞陰器。而子宮亦為必經之路。治肝者。即所以治子宮。此治本法也。子宮躁急。其神經反射於腦。腦亦受其影響。大腦皮質為知覺中樞。亦為各神經所隸屬者也。故治心者。即所以治腦也。此治標法也。令媛脈形滑實。痰涎時出。痰湧迷心。神識昏蒙之所由來也。治痰亦緊要着也。此方連投三劑。病減其半。再以前方加減數劑而全愈矣。

按藏躁一病。論症紛歧。莫衷一是。謂其病在肺肝者有之。謂其病在心藏者有之。謂其病在五臟者亦有之。而沈明宗謂其病由子宮血虛受風化熱所致。尤在涇亦有是說。日人類聚方廣義，及雉間尾臺均謂病在子宮相同。并與西人歇斯的里病在子宮者。不謀而合。則沈尤之識見。真高人一等矣。予于斯症。又已治愈二人。一為保安處被服股股長詹浩然夫人陶淑貞女士。一為黃家埠蔣威金之妻。均用甘麥大棗加味而效。然則先哲之經方。安可不悉心研究耶。

口脣外現黑圈驗案

獻縣 劉楚瞻

民二十二年十二月間予在北平執行醫務遇予戚李月三之女公子年九歲口脣外五分現黑圈如墨畫伊父母云此孩非食積卽火瘀醫院亦曾治療均無效並云每發此症即懶食及診其脉右關爲遲小右尺更沉而微立健脾和胃法一劑而黑圈色淺二劑而愈按胃脉環脣胃爲土水爲黑色水反侮土故如是也方列於左

蜜香梗三錢 陳皮二錢 白蔻二錢 甘草二錢 半夏曲三錢 益智三錢 砂仁二錢 白茯苓三錢 生薑三片

醫學
林文
藝

張子英

勢竟正。努力駕豚學。平學裏○精神器械之玄虛。批示不同鄉間。發明此事。不以發起情形。決不以自私名利。而爲發揮吾國脈學改良之績。爲脈學。研究中華民族存查矣。惟仗集思廣益。研究脉法之科學原理。或改進。或愈出。更覺較爲簡而明形而上也。尚祈策此。

曹氏集古閣醫藏類目序

曹炳章

蓋自古人才之興。必從學問。學問之進。端賴讀書。閱見廣而後

四

修訂中華新本草。爲第二步工作。惟願天假我年月。自當努力邁進。斯固余整理國醫之志也。是爲序。

民國二十五年十一月

色脈口訣詳解序 深縣張方輿稿

深縣張方輿謹序

色脈之名，散見於內難甲乙，數千年來，不得正解，所謂能合色脉，以審萬全者，大都解爲面部之色，合寸口之脈，顯背經旨，而不自知。考靈樞邪氣藏府病形篇曰：「夫色脈與尺之相應也，如桴鼓影響之相應，不得相失也」，難經十三難曰：「五藏有五色，皆見於面，亦當與寸口尺內相應」，而甲乙病形脈診篇，則作「色脈與尺之皮膚相應」，揭明皮膚二字，尤爲清析。靈樞不有皮膚二字，未免尺字與尺脈之尺相混，而難經又以脈字改爲寸口，尺字改爲尺內，益令寸尺兩字，混雜不清。靈樞甲乙。言脈與尺膚相應，「脈急尺之皮膚亦急，脈緩尺之皮膚亦緩」，云云，皆是緩急大小滑濶六條，而難經則無大小二者，而益以數字，夫數以至數者，斷不能指言皮膚，此蓋傳寫之誤。非經文之舊也。

予自童年治醫，寢饋於軒岐仲景之書有年，觸類旁通，時有會心，覺其光華流露，如日月經天，先聖心法，千古若揭。惟色脈之說，自內難甲乙而外，從未有道及雙字者，蓋醫學自唐宋以後，日漸衰微，去聖愈遠，真理愈昧，無惑乎遙遙千載，解人難索也。丙子之秋，承友人之邀，應診故都，謁前輩鄒趾痕先生，有所請益，先生壽八十有四，皓首窮經，言必衷聖，出其手著色脈口訣詳解見示，曰，詳參是書，可以入軒岐之門矣，受而讀之，見其闡發色脈之奧旨，淵然無盡，上讀絕學，羽翼聖經，予不覺五體投地，甘拜門牆也。

先生又有六氣方韻讀，汗吐下三法詳解，爲傷寒入門之階梯，將

依次付梓。而其靈素詳解，傷寒詳解，亦在整理中，著述之勤如此。嗚呼，唐宋以來，求能揭古聖心傳，而示後學以楷模者，有幾人乎？天將昌聖學於今日，故假手於先生，是書之出，其裨益於世，豈鮮淺哉。

丙子孟冬門下士深縣張方輿謹序於天津繁竹林

輓曾覺叟先生

淮陰沙亦恕

落落襟懷迥出塵，文章壽世且生春，只緣義憤難返，博得同袍淚灑頻！歐風墨雨遍江鄉，放眼誰能較短長！自然醫林蒙損失，少微驚隕到衡陽！病名統一費搜尋，惟慮蠻夷幾度侵，衛道雄心勞想像，空餘志節氣森森！薄海爭傳筆力遒，欽君筆底有陽秋，篇篇理論詞鋒健，大義昭垂孰與儔！

讀國醫砥柱月刊有感 趙子剛

趙子剛

不圖吾道銷沉日 砥柱中流大有人
楊子才華齊蓋世 發爲言論換星辰
並希

楊先生醫亞道兄斧正

讀鍼灸醫學大綱後

上海醫藥評論社來函「敬啓者大著鍼灸醫學大綱一書搜羅宏

藏富，編制詳明，敝社同人莫不欽佩向慕，惠賜一冊俾陳列于敝社

藏書室中以供衆覽而資研究無任欣幸此致卽請

曾天治先生撰安

上海診療醫報社主編夏慎初醫師來函「天治先生台鑒頃誠

尊著鍼灸醫學大綱及氣管枝喘息的鍼灸療法之後不勝欽佩

先生以生理解剖解釋鍼灸之穴之效用可謂以科學方法整理吾國舊

有之醫學者焉，大作氣管枝喘息的鍼灸療法皆於八卷十二期之診

療醫報登出，先此奉告順頌

弟夏慎初頓 八，十九。
全書分五編，第一編緒論。第二編治療原理。第三編經穴（
附插圖六幅）第四編治療技術。第五編證治。三百五十頁，
十六萬七千言，定價二元，現售八折。
總經售處：北平國醫砥柱月刊社發行部

各 地 鑒 藥 團 通 訊 網

提出七項問題徵求意見

(南京通訊)衛生署依修正組織法，應設中醫委員會，該會特於昨(十日)上午十時在衛生署開成立會，到委員陳郁，彭養光，劉通，張簡齋，隨翰英，丁濟萬，張鍾毓，黃謙，茅子明等，由署長劉瑞恒主席，並致訓辭，繼由主任委員陳郁代表該會全體答辭，開會時，各委員分別提案，討論至十二時散會，下午續開，至六時散會，茲誌各情如下：

●劉瑞恒致詞●謂以前中央衛生機關，對於中醫，尙無專管機關
中醫，此次委員人選，均爲中醫界碩彥，於改善及推進前途，當
有偉大貢獻，惟今係二十世紀，亦即科學時代，故管理中醫，自
須採用邏輯方式，科學原理，如解剖學，病理學，免疫學，細菌
學等，皆足爲中醫學理之輔助，兄弟深切希望中醫學術之積極整
理，與時進展，至如何能使中醫近代化，科學化，則須仗各位之
努力云。

●陳郁答詞●謂同人等歷年從事國醫國藥整理工作，惟一目的，
即在遵總理遺教，恢復一切國粹，還要學歐美所長，故中醫前途之改進，務使與世界潮流不相背馳，並非陳腐不
化，消極的復古，乃係溝通中外，極積的推新，與署長指示各點
，正相照合，此次成立委員會，願仍本歷年主張，以下列三事自
勉（一）使中西醫藥學術治爲一體，以成一種中國本位的新醫學
，（二）使全國中醫受科學涵濡之益，以與西醫在水平線上，共

一、各省請領中醫證書，應否即由本會辦理，抑仍
會議提案……由地方政府審查給證，爰舉利弊所在，請公決案，
二，擬推定委員數人，研究中醫設校，應如何確定標準，及從前
畢業生如何認定資格問題，請公決案，三，請籌設中醫衛生行政
準備，請公決案，四，擬具中醫公會，呈請備案辦法，以備呈准
公布，請公決案，五，各藥店出售成藥，應如何整理統一，請公
決案，六，擬修改中醫檢查規則第六條所例舉之考詢科目，請公
決案，七，擬在中醫審查規則附錄內，增加一項「關於未經教育
部或教育主管機關立案之中醫學校畢業學生，請求給證時，得適
用中醫審查規則第六條之規定，予以考詢」請公決案，八，擬具
關於促進會務意見三項提請公決案，九，擬請編訂中華藥物實用
辭典，以便醫林，而裨社會案，十，編制中醫學術教材，備教育
部採擇施行案，十一，制定中醫醫院規程，籌辦中醫醫院案，十
二，各地中醫登記審查委員，由本會遴薦，以昭鄭重案，十三，
調查中國藥物以資研究案，十四，本會亟應制定組織規程，以利

會務進行案。

行都國醫公會

電賀中醫委員會成立文

南京衛生署中醫委員會鈞鑒報載鈞會於本月十日晨開成立大會並表決重要議案十四件迴環展誦不禁爲我國醫前途賀也又不禁爲我四萬萬五千萬同胞健康前途賀也雲濫等醫林謬膺會末一應責任亟待領導如蒙指示俾有遵循當努力以奉行之也謹電慶祝敬頌勛祺行都國醫公會主席張少雲暨全體同人叩篠印

常熟名醫電賀中醫委員

(常熟通訊)中央衛生署自經行政院通過經組織中醫委員會後即着手籌備聘任陳郁彭養光丁濟萬劉道黃竹齋隨翰英張簡齋茅子明等九人爲委員業於本年三月十日在京成立就職邑人國醫趙子剛對於醫藥事業頗具熱忱此次成立中醫委員對於中醫界得益誠匪淺鮮故即致電奉賀其原電云(銜略)鈞鑒公等出任委員下風迷聆歡忭彌殷公等國醫耆碩醫林英傑蜚聲海內值此國醫飄零之會端賴鼎力提倡健建民族健康之新壁韓睦中西秉承先總理發揚光大之旨彰醫藥而慰民望張國學以振歐亞肅電馳賀惟祈垂察常熟趙子剛叩文印

常熟記者通訊

武進國醫界舉行慶祝國醫節紀念大會

(武進通訊)：本月十七日，爲國醫節，本邑國醫界，特假本邑大廟弄第一區中心民校大禮堂，舉行慶祝大會，除先期呈請黨政長官親臨致訊，城鄉各要道，張貼五色標語數千張，是日計到黨部常委王超一，縣政府代表張景遠，警察局繆淦杰，救濟院張漢春，國醫支館全體工作人員，武進國醫學會全體理監事，及會員

河南周家口紀念「三一七」大會誌

(周口通訊)：本鎮中醫公會中醫科學研究分社醫藥研究社，聯合紀念「三一七」，於十日前趕製標語及告同業書，至日各團體

代表，聯絡於途，會場異常緊張，頗稱一時之盛，茲將開會情形，略誌如下：

開會情形：本月十七日下午九時假直屬區黨部大禮堂開會紀念，計到黨部代表馬培初，商會代表李凝漢，警鐘日報記者陳學純，

西華縣醫藥研究會代表劉冠俠，商水縣醫藥研究會分社代表彭凌霄，陸城鎮醫藥研究社分社代表楊華齋，到會員孫會繹，周志甫

，穆夢卿，王廷傑，穆少卿，周敘泉，陳廣文，明琴聲，王鴻漸等一百二十餘人，推舉穆夢卿，周志甫，王如璋，王鴻漸，穆少卿五人為主席團，由穆少卿主席，記錄馬子善，司儀馬培初，行禮如儀後，主席報告開會宗旨略謂「今天是「三一七」國醫紀念節，是民國十八年，中央衛生委員會通過，廢止中醫中藥案，後由京滬同道諸同志通電全國中醫藥界，結合團體，不畏艱險，晉京請願，結果此案消滅，此我界幸中之幸，光陰迅速，荏苒八年，諸位數十里來參加這個紀念日，社會非常榮幸，並欽佩諸位熱心之至，但願大家努力團結，放棄私見使本會發達云云」，旋由黨部代表馬培初致詞，及商水縣代表彭凌霄，西華縣代表劉冠俠，陸城代表楊華齋，周志甫，王鴻漸等演說，（詞長從略）時至下午二時略備茶點散會。

廣東省立國醫學院改組

（廣州通訊）：省政府第三十五次委員會會議，中有議案一件，係由教育所提議，改組省立國醫學院，連同改組草案，提出公決，結果，議決准予備案。

蘇州國醫研究院

部令改稱學社

（吳縣通訊）：吳縣境內，有唐慎坊王慎軒等辦理蘇州國醫學校

，附設國醫研究學院，檢同証件，請吳縣教育局轉呈教育部請予設立，在教育法規中既無規定，亦不適用研究院名稱，該廳轄境內如尚有是類校院，應即令飭改稱學社云。」

河南國醫改進研究會簡章

第一章 總則

第一條 本會定名為河南國醫改進研究會

第二條 本會遵照國民政府所頒布之文化團體組織大綱及文

化團體組織大綱施行細則暨民法組織之

第三條 本會以採用科學方法研究我國固有醫藥學術為宗旨

第四條 本會遇有必要時得呈准於各縣設立分會（分會組織

通則另定之）

第五條 本會會址暫設於開封山貨店街十二號

第六條 凡居住河南境內熱心研究我國醫藥學術不分年齡性

別均可由本會會員二人以上之介紹填具入會介紹表，經會務會議通過發給會員證書者均得為本會會員

第七條 會員之義務

1. 遵守本會章程及服從本會各項決議案
2. 繳納會費
3. 介紹適當人選入會
4. 切實參加本會應有工作
5. 共同推廣本會事業
5. 不得假借本會之名義為政治之活動
7. 如有違犯會章事宜得誣謗或開除其會籍

第八條 會員之權利

1. 在會章範圍內有受本會保護之權利

2. 出席會員大會有發言表決選舉及被選舉諸權

3. 為本會服務如受損害時得請求本會賠償或撫恤之

4. 建議本會應辦事項

5. 關於醫藥事業有困難問題時得提出本會共同解決

6. 會員有優良著述能以闡發會旨者有請求本會代付印梓之權利

7. 免費送閱本會各種刊物

第三章 組織

第九條 本會組織以會員全體大會為最高權力機關在會員大

會閉會後其執行權及監察權之行使則屬於理事會及監事會

第十條 執行本會會務由會員大會選舉理事五人至九人組織

理事會並由理事會中互推常務理事三人負責內日常

責任

第十一條 監察本會會務由會員大會選舉三人至五人組織監事會監察本會一切會務

第四章 職權及任期

第十二條 常務理事對外代表本會對內招集理事會總攬一切會務

第十三條 各部主任商承常務理事辦理各部事務

第十四條 本會各級職員均為無給任期一年連選得連任

第五章 集會

第十五條 本會集會分下列三種

1. 會員大會 每年舉行一次以元月之國醫節為會期

2. 理事會 每月舉行一次以月之第一星期日為會期

3. 監事會 每季舉行一次以三六九十二各月之第

一星期日為會期

前項會員大會理事會監事會如遇急要事項發生時得各部分招集臨時會議

第六章 會務

第十六條 本會為研究醫學起見發行「衛生雜誌」暫定兩月為一期

第十七條 本會對貧苦同鄉得免費施診惟有相當職業或資財與患花柳病者不得享受施診利益

第十八條 本會為實行前二條會務起見於理事會下設左列各部

- | | | | | |
|--------|-----|-----|-----|-----|
| 1. 總務部 | 文牘股 | 會計股 | 庶務股 | 交際股 |
| 2. 學術部 | 研究股 | 講演股 | 編輯股 | 出版股 |
| | 發行股 | 廣告股 | | |

3. 醫務部 由本會會員輪流價日

第七章 經費

第十九條 本會會員每人須於每年一月或入會時交納常年會費洋一元

第二十條 凡熱心公益願為捐助本會經費者無論多寡均所歡迎

第二十一條 本會刊物除贈送公共機關團體外餘皆收資發售

第八章 附則

第二十二條 本章程如有未盡事項得由會員大會公決修正之

第二十三條 本章程自呈經河南省黨部核准省政府備案後施行

武進國醫學會

第四屆理監事補

行宣誓就職典禮

武進國醫學會。於三月十七日。全縣國醫界舉行國醫節紀念大會

後。該會即補行宣誓就職典禮。計到縣黨部指導員王超一。縣政府監視員張景遠。國醫文館王澤北。張靜霞（本社撰述主任）理監事計到錢仲宣。周病穎。黃壽齋。王南平。談逸盦。錢同高。唐柳浦。許景庵。陳巽仙。沈潤庠。楊養浩。包健翔。吳靜齋。錢今陽（本社撰述主任）林少卿。錢寶華。沈福蒼。張達方。張國良等。由錢今陽主席。黃壽齋司儀。周病穎。陳巽仙紀錄。首由主席錢今陽報告。旋即舉行理監事補行宣誓就職。繼由黨政機關代表訓詞。末由主席答詞。茶點。散會。

江蘇省國醫分館聘

錢今陽爲編輯主任

江蘇省國醫分館王館長。爲使編輯有人負責起見。特聘請武進名醫學家錢今陽爲編輯主任。錢君現任中央國醫館名譽理事。江蘇省國醫分館秘書。武進國醫學會常務理事。國醫素季刊社社長。兼總編輯。本社撰述主任。學識豐富。錢君通訊處在江蘇武進化龍巷。

湖南國醫專校舉行成立三週年紀念

（長沙通訊）三月十七日，爲湖南國醫專科學校成立三週紀念，該校特於是日舉行紀念，以示慶祝，計到校董職教員及全體學生等一百餘人，午前十時宣告開會，由校長吳漢寧（本社撰述主任）主席，行禮如儀，主席首先報告開會意義並報告此次晉京爲中醫學校加入教育系統，邀集全國醫藥界代表向三中全會請願之經過情形，繼由校董教職員郭厚望，鄭守謙，易南坡及學生張世鑑等致詞，至正午十二時禮成，旋即舉行聚餐，直至午後二時許，始各盡歡而散云。

牟平縣考試中西醫

山東省各縣舉行考試中醫

（濟南通訊）自山東省政府通令各縣考試中醫後，各縣均紛紛調查中醫，以便定期考試，現調查完竣，已定期考試者，計有：高密，冠縣，濟寧，益都等十餘縣云。

日擬在華北

試種薄荷草

（天津通訊）日擬在華北試種薄荷草，以製薄荷油，薄荷腦等品，以五年爲計劃，成立專營公司，第一二年先種六萬畝，以後擴

（牟平通訊）本縣一月三十一日，考試中西醫士，不分有證無證，或按手續請求給證，均令一律入場受試，聞中醫試題共分爲七門，共十四題，探錄于下：

（甲）傷寒概要：（一）試言三陽經之脈症及其治法（二）試言三陰經之脈症及其治法。（乙）溫病概要：（一）仲景所言之溫病與後世所謂之瘟疫區別安在（二）溫病失下見何症狀其治法若何？（丙）婦科：（一）經期或先或後時多時少原因安在應用何法以治之（二）試言帶症之種類及其治法（丁）本草概要：（一）黃連石膏之寒涼與羚羊角犀角之寒涼有何區別試詳言之，（二）試言下列諸藥之性質及其功用，（一）厚朴（二）生薑（三）半夏（四）附子（五）桂枝。（戊）診斷概要；（一）溫病惡寒壯熱神昏譁語大便燥結脈象洪大應如何以治之（二）長夏痢疾裏急後重紅白兼見腹痛少力脈象沉細應如何以治之（己）內經概要，（一）命門說，（二）試言心肝腎脾四臟之所主，（庚）小兒科：（一）疹病初起之治法若何，（二）試言天花與水痘之區及其治法。西醫試題，爲腦神經有幾對，試言皮膚之組織，試言筋膚之組織，花柳症狀及其治法等題云云。

增云。

順德設國醫藥學校

(廣州通訊)順德縣國醫文館近以該縣之國醫及國藥店之配劑藥生多未受有相當學識乃于二月二十七召開董事會議提出發起籌設國醫藥學校一所定名為順德國醫藥補習學校歸縣國醫支館統屬至予經費則請省國醫分館及縣府撥款辦理校址則附設于國醫支館內

廣州方便醫院球賽籌款

(廣州通訊)廣州方便醫院辦理十數餘年向無的款只賴各善長仁翁軍政要人等贊助近以經費短絀分函向各學校機關足球隊請義務相助蒙各著名球隊允諾將採循環制以次勝負其首名者贈以銀鼎銀盾標幟等物所有入場券完全歸為院有云云。

國醫館播送良方

(廣東通訊)自粵省統一後當局因鑒此省染鴉片癖者特多為迅速掃除計積極搜羅各種有效方法或良方並設戒烟院務其于短期內使之完全殲滅中央國醫館有見及此特令廣東國醫分館將蒐集而累經效驗之良方五則轉知國醫團體提倡試用俾烟疾同胞能早離苦海云云方內有「趙公松毛膏」「戒烟綠豆酒」「林公長生丹」「生雞旦方」「使君棗」五條末附說明因方藥及說明太多茲不轉錄

武進衛生教育委員會

〔重聘請委員 計黃憲曾錢今陽等十九人〕

(武進通訊)本邑衛生教育委員會主任委員孫有光，以該會於十四年間，由各機關推派代表組織以來，轉瞬已一載有奇，不無人事變更，遂致召開會議，每有缺席，會務進展，頗多窒礙，實

有改組聘請之必要，昨特重行分函敦請熱心衛生教育人士，擔任該會委員，此項委員名額，共十九人，茲將敦聘各委員名單，錄

誌於後，縣政府黃憲曾，縣黨部盛景復，救濟院王春渠，警察局秦仲海，款產處周季平，縣立醫院朱凱廷，紅十字會醫院劉靜卿，工聯會莊中希，元謨醫院徐元謨，醫師公會謝知閑，國醫學會錢今陽，武進醫院何健民，徐文濤，區政研究會趙長風，縣初中壯儒珍，局前街小學費振行，教育局孫有光，儲衡云。

井陘救濟院通告各鄉趕種牛痘

(井陘通訊)：本地今年春季氣候乾燥，成人嬰孩染患天花者，處處皆是，一經傳染，即有性命危險，計染此疾死亡者，概在三分之一以上，前日救濟院通告各鄉，近日選派醫士分赴各區，挨村種痘，以防天花而重衛生云。

按本縣去年天花流行，傳染極大，人民受其害者，不計其數，預計今年種痘者，當數倍往年云。

平湖支館醫藥改進會奉省令改組

(平湖通訊)平湖縣國醫支館醫藥改進會，日前奉省分館令飭改組，聞該會奉令後，已分函暨登報公告，並廣徵醫藥界入會，以資團結，而利改進，又悉該會俟各會員領到中央國醫館所發會員証後，即行召開成立大會選舉會長及評議員云

重慶國醫學會出版

〔中醫藥月刊〕

(重慶通訊)本市國醫學術研究會，自去年十二月二十四日成立，進行一切會務，不遺餘力，今又主辦中醫研究月刊，內容以改

進國有中國醫藥學術，增進民族健康為宗旨，其編輯人員，為該會學術主任鄧秉樞，幹事鄧炳煌，周復生，蔣稚階等，刻已集稿

付印，創刊號于二月一日出版云

夏志剛開了送終湯

病家已向法院起訴

將來交國醫學術研究會鑑定後便可明白涇渭（重慶通訊）本市醫士夏志剛，於民國正月二十四日下午，適有臨法門外草漢清先生求治，略謂內室（蒙氏）得染傷寒一症，曾請名醫處方數劑，不惟服之無效，反而愈加沉重，今得友人介紹

，言及先生名重醫林，經驗宏富，故特邀先生速往診治，以挽一

髮千鈞之危，當時志剛先生，聽其言語之懇切，病勢之危險如此，即同往其家，先察所服之方劑，初醫以麻杏石甘湯，次醫以麻桂各半湯，三醫以羌活湯加黑姜，以上各方，均未得效，據夏醫士觀其形，耳聾嘔咳，問其病，胸滿脹痛，口苦厭飲，切其脉沉弦而緊，遂認為少陽經之邪，然已屬傷寒坯症，則推却另請高明，殊漢清再求方，而夏醫士本抱惻隱之心，不忍待斃，姑處以小柴胡加油朴枳殼之方，辭出，不一鐘之久，該漢清來家，說蒙氏將故，乃夏醫士之藥所誤耳，遂請夏醫士於茶社理剖，謂庸醫殺人，有干法紀，雙方爭執辨駁，未得解決，後經警察局訊明，謂該夏醫士診病後一時之許，此藥決定尚未服食，想汝妻亡故，或屬前醫之誤，或屬病久瘡弱之故，判明夏醫士無過，如不服從，可移於法院檢查處，於二十八日審訊，仍庭諭夏醫士無過，但要將前後藥單，開會鑑定，是否有過，再憑核辦等語，現法院尚未開交研究會，如研究會受到法院正式鑑定公函後，即召開全體會員大會，互相研究，或屬夏醫士之藥誤，或屬前醫之過，即可分別涇渭矣。

天花慘狀及豫防

（遼寧興城縣通訊）近來興城縣境，發現天花，（漢名蝦蟆痘）猖狂熱（漢名斑疹）等病，甚烈。染者，嬰孩十歲以下者居多。

大人亦復不少。其病發時，證現心中懊憊，三五時，即現遍身水泡，繼如蝦蟆之皮膚，大似元豆，旋見目赤咽痛項腫，死者甚多。一歲之輕者，身現斑疹，咽喉咳嗽，死居少數。上蒸，痕癩在抱。特發下牛豆漿數萬份。於昨三月十五日，假興城商會地址，舉行種豆，飭醫家喻戶曉，無論男女老少一律前往該地施種。以期豫防，而免傳染。云云

（完）

寧晉縣目下之醫藥狀況

吾寧素稱繁盛，百業暢達，即藥業亦為鄰縣之購求地，本縣薦於藥產，除紫蘇為大批外，其他如天花粉，地骨皮，車前子等，則寥寥無幾，吾縣藥物之來源，強半為安國縣，其次則為河南，藥物之銷路，以鄉鎮佔多數，近年來因市面之蕭條，商號之擁擠，皆滿有不景氣之現象，而鄉鎮間之每一藥店，皆顧用醫師，致形成包辦式之治療，此實為醫藥界伏下最大之危機也。

吾寧之醫師，除一二人為醫專畢業，而專營西醫外，其中醫則多數為看藥性賦詠訣而成，其學識之不足，醫術之粗淺，故無可諱言者，致研究高深，中西匯參，治新舊於一爐者，除寧晉醫學研究社外，當屬麟角，並又互相傾轧，彼此抵牾，致不合作不團結之怪形態，時有所聞，此吾寧醫界之暮景也。

本縣行政素稱良善，而於醫藥則取放棄主義，行醫者亦無須備案登記，開設藥店亦無任何之手續，故江湖醫之衆多，及市面賣藥之充斥，亦為鄰縣所不及，悲夫，救治危急之物品，動勝生死之學術，日就消沉矣，寫至此，不由為吾寧嘆也，然猶堪慰人望者

，則只一寧晉醫學研究社耳，想研究社諸君，定能於醫術上，大放異彩耶。

中政會議決

中醫教學規程由

教育部會同衛生署中醫委員擬定

(南京快信)中央政治委員會于昨日(二十四)晨九時舉行第三

十屆大會議：到會委員汪兆銘，葉楚餽，何應欽，鄒魯，顧正紅，梁寒操，王伯群，王寵會，陳璧君，王陸一，李文範，鈕永建，

覃振數十人，由汪兆銘主席，決議：一、中醫教學規程，由教育部會同衛生署中醫委員會，參照醫學專科學校暫行課目擬定。

讀者園地

讀者劉和潤問

狐臭問治

今有患狐臭男性年十七者方書載紀是肝經濕熱外分泌汗液所致爲何僅洩於臂窩中其生理必然之徑否耶近閱新中醫週刊時醫撰輯狐臭自療法內服方

麝香分五 胆礬三錢 水粉四錢 用大田螺二隻開其殼把藥入其中隔宿田螺化爲水收水塗於患處待出過幾次臭糞腋間便可愈了上兩種治療究有効或防害生理請爲詳示

夏六求言

社員李雅斌問

●按腋臭卽俗狐臭乃先天溼鬱所致，腋下有毛孔如細針，其氣由此溢出，方書所載治法雖多，而效驗殊鮮，更不若方書所說那麼容易，老實說話，中醫對此尙無澈底療法，西醫能否治療，則不得而知，姑照錄古方數則，請選擇試用，有無效驗，尙望用後示知，以便作進一步之研討。

(一) 以鳳仙花(此物有毒不可入口)不拘紅白，搗成丸，挾腋以下，待乾再換，每日易三四次，二三日內，腋下結有黑痣，以下古曉陳石灰調水點去即愈。

(二) 以雞舌香，藿香，青木香，胡粉，各二兩爲末，綿裹，內腋下亦効。

至于新中醫週刊所載之方，分量多寡，可向該處函詢之，外治之法，比較總穩妥一點。

診一少婦年二十一歲患腹大症已有三年屢延高中醫調治有云怪胎有云血臌有云單腹脹服藥不下爲他檢其方有用當歸川芎散甘遂湯三棱破結湯桃仁承氣湯等均未獲效最後經鄙調治脈象左二部弦緊右脉微細詢其受病之由母言因事氣惱所致遂經閉不通將有年餘余處以調經疏肝健脾方服八九劑其經少見繼以抵當湯連服三劑月信大通後以四物湯加健脾藥服二十餘劑經行準期并無趕前落後時其腹大仍未消落現在病者六脈沉伏精神活潑飲食如常推肚大如鍋堅硬如鼓行動甚是不便鄙人自覺學淺識陋經驗缺乏往前調治束手無法縱不敢忘自揣摩率爾從事祈

歐望祈賜良方爲盼

此丸北平只時鐸堂藥店出售地址在宣內北關市口路東
七十老人，發痰喘，與肺胃腎有密切關係，未與脈參，不敢妄擬

疑問八則

社員 趙效先問

8. 7. 6. 5. 4. 3. 2. 1.

刀豆子是否即荔枝 治呃逆是否有確效
外科製藥法內有用陽承罐陽承罐係何物
老年人呃逆不止用何法治之為最有效
癲癇（即精神病）精神錯亂語無倫次何法療
現在之國醫函授學校以何校為最完善
醫學參考書籍以何種為最完備

醫學衷中參西錄可否購買

報紙上登載药房所售之育興賓性必靈兩種藥品治陽痿症有無
確效服之有無妨害

一覆

（1）查刀豆溫中下氣止癟益胃甘平無毒治虛喘上逆有效與荔枝不同也

一覆

（2）查陽城罐是山西陽城縣所出一種缸質粗罐

（3）查古方治呃逆不止用荔枝七個連皮燒灰存性為末白滾湯調

（4）查古方治呃逆不止用荔枝七個連皮燒灰存性為末白滾湯調

（5）本社尚不明瞭

（6）請查閱本刊第三期疑問七則

（7）醫學衷中參西錄最可購買一部可向天津法界菜市西大安里
中西匯通醫社張春生先生診所

（8）此兩種藥品是否有效不悉

失眠求治

杜萬理

啓者鄙人嫡母患失眠症業已半載有餘初得夜間尚能少眠當即請醫
調治至現在醫藥往効其症日見趨勢較先堪重數倍現在晝夜片時不
寐兼心熱驚悸之症病家乃杜駿生之內助請
貴社詳細研究研究是其何病用何方劑

（1）失眠症，多由心腎不交於中土，南陽梔子散湯，為此而
設，失眠既半載有餘，此湯方想必用過，無效，此外如
（2）風鬱火燔，陽不入陰，亦致失眠，查來函有心熱驚悸之
症，當是心虛生熱，陽不入陰，方用酸棗仁柏子仁各三錢以生血
養肝，生龍骨生牡蠣各三錢以引陽入陰，鎮肝息風大生地潤玄參
與各養肝，以滋水清熱，生乳香生沒藥各三錢，以去通經，然未參
酌脈參，總在學理上之研究，不負法律上之責任，足下老子此道
量取裁，或憑依脈症，慎為加減可也。

陽痿証治

社員 趙效先

敬啟者茲有敝友年三十七歲平素身體強健並無其他疾病忽於近來
患陽痿症每於未交媾前尚能作一度之強硬及臨床實行交合則又軟
弱無力矣兩性強行溫存猥亵尚能勉強舉行但不久即洩精而又萎縮
不得美滿不知此係何因如何療法請求

一覆

（1）肝主疏泄腎主閉藏，閉藏愈久愈堅，其生發愈疊愈銳
（2）肝為腎之子，亦富有吸收之本能，不主行燥妄之疏泄
（3）貴友如此慘況，果能先保持腎臟之閉藏，決不至呈今日之痿廢，致演成一經特殊之生理，按：內經，男子二八腎氣盛
，天癸至，精氣溢瀉，陰陽和，故能有子。然此時筋骨尚未動強
，腎氣依然脆弱，戕伐過度，已損腎主閉藏之基，况十四歲即犯
手淫特甚，發洩太早，實違生養收藏之理，無怪十八歲結婚，即
患陽痿，舉而不久，久而不健，未到陰戶，精即外泄，當然談不到生育，更何論夫婦感情，足下所述悽涼慘況，我實信然，若欲
以後天草木之汁，補先天造化之基，實屬不易，且係急於待用，
藉以敦倫紀而綿後嗣，生機甫萌，斧斤繼之，其慘狀必有過於精
神恍惚，神經衰弱者，如必欲得一治法，於無可如何之中，作有
可如何之想，試服青娥丸，每日寢時吞二錢，若無他弊，久服至
四十九日，看看如何。