

民國文獻資料叢編

近代學報
彙刊

殷夢霞 李強 選編

國家圖書館出版社



殷夢霞、李強 選編

近代學報彙刊

第一〇二冊

國家圖書館出版社

第一〇二冊目錄

神州國醫學報	第三卷第三期	一九三四年十一月	……	一
神州國醫學報	第三卷第四期	一九三四年十二月	……	四一
神州國醫學報	第三卷第五期	一九三五年一月	……	八七
神州國醫學報	第三卷第六期	一九三五年二月	……	一四五
神州國醫學報	第三卷第七期	一九三五年三月	……	二〇九
神州國醫學報	第三卷第八期	一九三五年四月	……	二六三
神州國醫學報	第三卷第九期	一九三五年五月	……	三〇五
神州國醫學報	第三卷第十期	一九三五年六月	……	三五五
神州國醫學報	第三卷第十一期	一九三五年七月	……	四〇一
神州國醫學報	第三卷第十二期	一九三五年八月	……	四五五
神州國醫學報	第四卷第一期	一九三五年九月	……	五〇一
神州國醫學報	第四卷第二期	一九三五年十月	……	五四一

神州醫學報

內政部登記證醫字第 二 零 一 三 號

顧渭川署



第三卷第三期(卽第十七期)目錄

言 論	異哉！醫師公會真欲與國藥業合作乎？.....吳去疾
專 著	傷寒論新詮（續）.....邵發芝
學 說	素軒醫語（續）.....邵發芝
	針法有補瀉迎隨說.....蕭英日
藥 物	水氣病解.....程次明
	近世內科國藥處方集（續）.....葉橘泉
醫 案	診廬零影.....邵發芝
	臨床一得錄（續）.....張汝偉
醫 林 外 史	萬德華傳.....陳蘭甫遺著
驗方集錦	腳冷治法.....青翁
	勝牽筋治法.....前翁
	治眼癢方.....祇殿
	天泡瘡方.....白虹
	豬膽治疔有特效.....白虹
醫事新聞	象貝襲斷案之尾聲.....渠報
會務一束	（一）會議摘要（二）十月份收支報告（三）收到每月補助金一覽表
附 錄	（四）上海市衛生局批件
	致徐相任先生函.....邵發芝

中華民國二十二年一月一日發行

上海廈門路尊德里神州國醫學報編輯部編印

無話不談

吳去疾

無話不談四字。可作兩種解釋。一爲無所不談。一爲有話便談。無話便不談也。吾今用此四字以題卷頭語。不取前義。而取後義。蓋以醫藥之事。與時事不同。有時竟無話可說。有時又覺話多。說之不盡。吾雖服膺金人之戒。而職責所在。不能閉口不談，故取其後義。以示限制云爾。

近日醫師公會有函勸國藥業與之合作之舉。此事他報未見登載。惟十一月五日時事新報有之。吾閱過之後。百感交集。特爲論文駁之。今登於本期言論門中。是是非非。請閱者教正。謝誦穆先生近因事回里。『國藥之歷史與改進論』之稿件未到。暫停一期。

張汝偉先生之『臨床一得錄』自登本報以來。頗博得多數閱者之歡迎。現聞張先生將編印單行本。出版之期。當不在遠。諸君如有意購閱者，請直接函詢可也。

國歷新年將近。本報擬出一特刊號。特提前奉告。諸君如有大作。請早日寄下。以便編印。至盼至盼。

言 論

異哉！醫師公會真欲與國藥業合作乎？

（文責自負） 吳去疾

醫師公會。爲西醫之職業團體。其中會員。固所謂嶄新之科學醫。於吾國固有之醫藥。素所鄙視。不屑一爲措意者也。故其歷年以來所發表之文字。類多攻訐吾國醫。不遺餘力。吾國醫亦不甘示弱。力與之抗。政府亦順從民意。爲之維持。吾國醫之難關。目前幸得安然度過。然彼輩心目中。固無一時刻不以推倒吾國醫爲職志也。今見吾國醫界無隙可乘。乃改變戰略。轉而注意於吾國藥界。於是有所謂「醫師公會勸告國藥業改良工作書」之新聞。出現於報紙矣。

此事他報未見登載。惟本年十一月五日之時事新報。曾有提及。然仍未載其全文。惟撮述其大意。吾今以行文之便。不復全錄。亦撮述其大意。而加以評判。至於該報之新聞。則一一照錄。附於本文之末。請閱者兩相對照。試謂鄙言果何如也。

該勸告書首謂。「該會會員與藥業中人。同爲中華民國。同在國中致力醫藥事業。彼此有密切關鍵。應立到一條線上。分工合作。共同圖學術與事業上進步。詎反分道揚鑣。各由路徑。一此其言似矣。然試一反躬自省。吾國藥業之不能與西醫共同合作者。其咎果誰屬乎。吾尙記憶。當海上初辦中西醫登記之時。西醫中人曾發表一種議論。謂中醫不得用西藥。西醫不必用中藥。其一偏之見。至可駭笑。夫藥物之爲用。其要在於能治病與否。不在乎分中與西也。中藥西藥。各有所長。醫者臨證。苟能深知何藥之性質。足以治此病症。即可用之。

不必有所顧忌。惟不當用而用。與不知而妄用。無論其爲中藥、爲西藥。均足以致誤。此則不可不慎也。然從事實上觀察。今日之中醫。固未能盡用西藥。卽有用者。亦不過普通之藥物。如阿斯匹林也。金雞納霜也。瀉鹽也。瀉油也。番瀉葉也。(卽施那)魚肝油也。散拿吐瑾也。其爲物均寥寥可數。且亦不常用。惟治花柳病之六零六、九一四。以及治白喉之血清。用之者頗不乏人。然推究其故。不過取其方便而效速。如是而已。西醫之所指。或卽此類。至於西醫一方面。以吾閱歷所及。未見有能用吾國藥物者。揣其意。殆謂中藥未經化驗。吾故不之用。吾所用者。爲西人已經化驗之藥。如麻黃精之類。汝等舊醫。何足以知之。嗟夫。使西醫之意而果如此。真可謂大錯而特錯。無怪世之論者。目之爲推銷西藥之廣告商矣。何以言之。中藥種類之多。不可勝數。西人之所化驗者。共有幾何。其經提煉而製爲新藥者。共有幾何。現雖無正確之統計。然據近人所譯西籍觀之。中藥之爲西人採用者。究屬有限。西醫所用之化驗中藥。如麻黃精等等。尤其少數中之少數。且非普通常用之品。則彼輩平日之所用。除西藥而外。尙有何物。彼輩如果真心愛國者。正可本其所學。將吾國固有之效方。已驗之藥物。於臨床之時一一試用。爲之明著其功效。以保國粹而利工商。乃計不出此。惟恐利權他溢。倡爲中醫不得用西藥西醫不必用中藥之謬論。以自堅其壁壘。并時時發爲攻擊中醫之文字。欲推倒之而後快。中醫一倒。中藥何存。吾國醫藥中人非盡盲目者宜其見而生畏。不欲與之接近也。彼輩乃不知以此自責。反謂國藥界不肯與之合作。何其謬耶。該勸告書又謂。一從古治病。有藥而無醫。乃素具有歷史性之國藥。被少數文人附會。將國藥收入醫之部爲附庸。致不能獨立。幸現在藥業中人。亦思及發展獨立。如不久以前。參業公會有委託藥學專家分析中外參類比較一舉。此誠國產科學化之開端。中藥改良之先聲。云云。此一節詞極含混。不中情實。請分別辭而闢之。(甲)醫與藥之起原。孰先孰後。學者

早有定論。無煩西醫徵引。(請參觀本報前數期所載謝君誦穆之國藥之歷史觀與改進論一文)至謂吾國藥業。爲少數文人附會。收入醫之部爲附庸。不能獨立。此真詖詞謬說。不可不辨。夫獨立者。不依傍他人之謂也。非與世絕緣之謂也。盈天地間有人類。即盈天地間有人事。醫之與藥雖分。而實不可分。蓋各有其互相維繫之關係。不能劃然中開也。今吾國醫藥。以社會習慣需要之故。各營其職業。初未嘗不獨立也。醫者處方。藥店配藥。此乃事勢使然。中外一例。何嫌何疑。而遽謂藥業爲醫家之附庸耶。請試問吾國藥業中人。現在之國藥界。吾國醫界能指使之耶。如能指使。方可謂之爲附庸。否則事實具在。雖有雄辯。不能以曲爲直也。(乙)語云。人之欲善。誰不如我。近世潮流所趨。吾國醫藥界莫不幡然興起。力自振作。醫界中人。固已取彼新知。以發揮吾國固有之真理矣。而藥界之奮鬥亦不弱。如前者之粹華製藥社。今之佛慈大藥廠。皆知模倣西法。以國藥製新藥爲職志者也。參業公會以中外參類委託藥學專家分析比較。此亦題中應有之義。與粹華佛慈之標的。初無二致。何足爲奇。乃該會遂譁然稱異。譽之爲有發展獨立之思想。爲中藥改良之先聲。此真未免少見多怪矣。

該勸告書之末。又謂。一奉勸諸君。不要常作舊醫之附屬品。各自振拔。獨立起來。將中國固有之原料改良工作。製出許多科學化新藥。不第可抵制外貨。且可以推銷海外。永保存國藥業之無限利益。一云云。夫國藥業非國醫之附屬品。吾於上節已駁斥之。茲不贅。但就所謂改良工作一端而言。其意雖是。而其事難行。何以言之。吾聞人言。西醫之化驗一藥。必須經過許多手續。先分析其成分。再繼之以動物試驗。如是者不知若干次。而後一新藥始成。然彼外人習化學者多。私人之設備。即有不完全之處。尙可以國家之力補助之。今中國則何如。此其一。復次。所謂改良者。因其不良而改之也。吾國藥物。用之者多效。何不良之

有。揣彼等之意。不過以吾國社會。習用生藥原料。其顏色不如西藥之美觀。其服法不如西藥之便利。遂覺其不良耳。其實藥物之效用。不在乎外表。而在乎原質。西藥提鍊雖精。然每一藥物之成分。不止一種。一經提鍊。效用即殊。故純一不雜之病。用簡單之西藥。固立刻可以見效。若其病症複雜。病狀變化無定者。則非用中法以各種藥物配合成方。不足以資應付。此國藥之所以能奏效靈。而實由於國醫相傳之治法。方能有此。謂之不良可乎。彼等之所謂改良。果將以何種辦法為標準乎。曷不一明言之乎。此其二。至謂將中藥改製新藥。可以推銷海外。挽回利益。此意固人人所同。不但西醫為然。苟能如此。真中國如天之福。惟此事非一時可以成就。其故有二。(甲)藥業中人多資本有限。欲令其犧牲血本。以供學者之試驗。此必不可能之事。(乙)即使藥業界有肯顧公益之人。肯犧牲其血本。以供學者之試驗。然吾國學者。多非富有之家。欲為藥物之試驗。非有大規模之設備不可。尤非有提倡及扶助之人不可。然試問今日中國之社會。果有誰足以任此乎。然則彼輩之所陳。亦徒託空言而已。

吾之辨論已畢。請再補充吾之意見。

吾平日嘗言。西醫之勤於研究。勇於進取。為吾國醫所不及。而乃偏執己見。黨同伐異。對於本國之學術。不肯虛心研究。反藉口於科學化。欲一舉而廓清之。此則令人深致不滿者也。此次之舉動。表面雖曰勸告。其實與離間挑撥初無以異。吾國藥界中人。類多深明大勢。當不致為其所惑。雖然。謂吾之為是言。即為頑固守舊者流。吾殊不承。吾雖非新學家。然亦嘗略窺科學之門徑。深知當此世界。徒深閉固拒。決不足以圖存。吾國醫藥之在今日。其宜設法整理之者。勢也。亦理也。然整理自有其道。非可苟焉而已。以吾所見。欲整理吾國醫藥。當由國醫國藥兩界通力合作。隨時將研究所得公之於世。以發揚吾國之耿光。西醫如

能平心靜氣。與吾輩合作。亦所歡迎。至於將國藥改製爲新藥。此則造端宏大。非民間私人之力所能勝任。必須政府主持於上。集合羣材羣力。寬假以歲月。而後可望有成。語云。十年樹木。百年樹人。醫藥之道。何獨不然。發憤一談。不覺言之縷縷。幸海內諸鉅公恕我狂瞽而垂教焉。

附時事新報原文一則

醫師公會勸告國藥業改良工作

莫作舊醫之附屬品

應從科學加以改良

本市醫師公會。以會員向多採用舶來藥品。每年漏卮頗鉅。昨特發表「勸告國藥業改良工作書」。分送於各國藥行號。懇勸猛省。共同負起責任。該書詞長千餘言。大意略謂國藥業諸位先生。本會會員與貴會會員。同爲中華民國。同在國中致力醫藥事業。彼此有醫藥上密切關鍵。不是同口發展我國醫藥事業。到國外到世界去乎。彼此應立到一條線上。分工合作。共同圖學術與事業上進步。詎反分道揚鑣。各由路徑。查各種互有聯絡之職業。各自有之專業專門。斷難容任何人操縱及鉗制。因各業自有各個獨立精神。各個專門技術。並在百業中。誰不能有指揮驅使之權利。服從附庸之義務。現在各國。醫與藥完全不相統屬。各歸獨立。從古治病。只有藥而無醫。乃素具歷史性之國藥。被少數文人附會。將國藥收入醫之部爲附庸。致不能獨立。識者咸爲惋惜。幸現在藥業中人。亦思及發展獨立。如不久以前。參業各會有委託藥學專家分析中外參類比較一舉。此誠國產科學化之開端。中藥改良之先聲。既有志改良。當不計營謀私利。更不能固執不改。反號爲愛國運動。保護同業。結果頹敗。仍不堪底止。奉勸諸君。不要常作舊醫之附屬品。各自振拔獨立起來。將中國固有之各種原料。改良工作。製出許多科學化新藥。不第可抵制外貨。且可以推銷海外。永保存國藥之無

限利益。二、三、十一、五、事時新報

專 著

傷寒論新詮（續）

邵養芝 蘭溪

隨時辨證法中 喝濕篇

太陽中熱者。喝是也。其人汗出惡寒身熱而渴也。太陽中喝者。身熱疼重而脈微弱。此以夏日傷冷水。水行皮中所致也。太陽中喝者。發熱惡寒身重而疼痛。其脈弦細芤遲。

案。中熱即越人難經傷寒有五中之熱病。而與外經所言之暑病不同。外經所言是溫病別名、此則西方所謂日射病之類。說文以喝爲傷暑。傷暑中喝中熱三名皆可用、然中喝尤典雅。前一條頗似中風證狀、而渴獨別之。又似風溫證狀、而惡寒獨別之。後二條亦傷寒應有之證狀、而脈獨別之。蓋夏日酸素薄、心臟弱，血行遲、故脈象或微弱、或弦細芤遲。所謂脈虛身熱、得之傷暑。三條皆冠以太陽二字者、明其有表證也。否則純粹喝病矣。夫外邪中人、淺在太陽、則謂之傷寒。深入陽明、則謂之溫病。寒溫之病、四時所同也。中喝之病、夏令所獨也。若不知隨時辨病之法。幾何不以太陽中喝之脈、爲傷寒之虛證哉。雖然、章太炎先生有云、霍亂脈虛、暑病脈弦細芤遲、由夏日心力弱故。因知霍亂即少陰傷寒之類。少陰者、心也。審是、喝病之脈弱、亦有少陰病之背景在。尤怡以少陰病有溫清二法、此宜清裏與透表並行矣。

右夏傷於暑

太陽病。關節疼痛而煩。脉沉而細者。此名濕痺。濕痺之候。其人小便不利。大便反快。但當利其小便。

案。此仍外有表證之濕病。質言之。風寒夾濕而已。亦越人難經傷寒有五中之濕溫也。內經言秋傷於濕。喻昌謂長夏於濕。各有理由。不必拘。今且從內經。夫冬日傷寒之骨節痛者。必頭痛特甚。此則身痛而關節痛特甚。冬日傷寒脉浮緊。此則脉沈細。冬日傷寒初得。二便如常。此則有不利與反快之別。則二者之異點也。

服桂枝湯。或下之。仍頭項強痛。翕翕發熱。無汗。心下滿。微痛。小便不利者。桂枝去桂加茯苓白朮湯主之。

案。太陽受濕者。常微似有汗。而脈又遲鈍無力。此條仍頭項強痛翕翕發熱云云。可知未服藥前。已現太陽受濕證狀矣。而微似汗有疑於桂枝證之汗出。脈遲鈍有似乎桂枝證之脈緩。桂枝湯中有芍藥。濕邪受酸而益固。脈象愈覺弦鈍焉。夫傷寒六七日。不惡寒。反惡熱。頭痛有熱者。與承氣湯。此脈遲鈍頭痛而發熱。類似承氣而實非。誤服益寒。則津液不行。仍頭項強痛。翕翕發熱。是太陽微邪不解。兼濕邪上攻。無汗。心下滿。微痛。小便不利。是濕邪內遏。成注云。與桂枝湯以解外。加茯苓白朮以利小便。行留飲。可見經文去桂枝字是誤文。寇氏本草衍義云朮別蒼白。始陶隱居。此白朮白字疑衍。白芍與甘草並用。最善清熱利溺。桂枝與清利藥並用。是表裏雙解。芍藥不爲斂汗用矣。然古人氣厚。今人用之。蒼朮但取其皮而已足。桂枝必伴芳香之品以燭濁。庶幾營衛通而停水去。師其意不泥其跡。方爲得之。

右秋傷於濕

(未完)

學說

素軒醫語(續)

邵餐芝

(六十九)

陰陽存乎一物，他尚有徵乎。曰有，于時令病徵之。春爲少陽，秋爲少陰，依內經之說，宜乎春常傷風，秋常傷濕矣。然事實不然，春而傷濕者有之矣，秋而傷風者有之矣。何者，金木相涵故也。夏爲太陽，冬爲太陰，依內經之說，宜乎夏常傷暑，冬常傷寒矣。然事實不然。冬令雖無中喝。而因非時之變而病溫者固多。而夏日傷寒。尤比比也。何者。水火同體故也。易曰，隨時之義大矣哉。此言時之常，卽風濕寒暑，春秋冬夏各主一氣之義也。又曰，變通莫大乎四時。此言時之變、卽春中有秋，秋中有春，冬中有夏，夏中有冬之義也。且以全球而言，此土爲春，彼域實秋。甲國正冬，乙邦方夏。相反而並存，不足供證悟乎。故四時之義，變通莫大焉。和神當春，清節爲秋，賓坐東南，主居西北，德性賓主之四時也。夷惠之行、賞罰之事，以春秋形況之。謹固之德。義氣之盛，以冬夏比擬之。人品政教之四時也。故曰，盈天地間，皆陰陽也。而和中有節，節中有和，亦曰存乎一物云爾。

(七十)

陰陽存乎一物，他尚有徵乎。曰，有、于藥物徵之。麻黃細辛桂枝防風龍骨牡蠣海螵蛸茜草白頭翁山萸肉犀牛角五味子、皆可爲例也。夫麻黃防風發汗、而根乃止汗。張山雷曰、麻黃根雖重墜，而輕揚走表之性猶存。所以能從表面收散，以返于裏也。細辛者，本經謂主欬逆

上氣，是升散而兼降逆之功。故陳修園曰，細辛能發動翕關之機。張壽甫曰，細辛之味，辛中有酸，故關中有翕。然則小青龍能治痰喘，細辛之功匪小乎。桂枝者，本經謂治上氣吐吸，則上揚而含下抑之妙。仲景于短氣，揚之以苓桂朮甘。于奔豚，抑之以桂枝加桂。是其例已。若龍骨治癥瘕，箸在神農本經。牡蠣消血瘕，載諸後世本草。是澀而能通也。海螵蛸即烏鰂骨，茜草即茹蘆。內經以此二味治時時前後血。是通而能澀也。至若白頭翁性升而能清下焦，山萸肉性塞而能開血痺。犀牛角能降而能升，五味子仁散而皮斂。皆一物而正負異用者。夫曰物物各有太極、各太極各具兩儀，今人必以爲玄談。若曰一實體中有相反相成之二性，積極性與消極性是也。如電子之有正負然。則易喻矣。

(七十一)

取龍骨牡蠣而化驗之，但取其收澀之原質，而遺其開破之原質。以治吐衄則必有淳瘀致癆之患。取海螵蛸茜草而化驗之，但取其化痺之原質，而遺其斂瀉之原質。以治帶下，則必無滋陰固脫之功。且木通扁蓄，利溺之中，有發汗之能。麻黃柴胡，發汗之中，具利溺之德。使得其一而遺其一，則其將僅得半。甚且全無效驗焉可也。大論以汗後欲作奔豚者，主以苓桂朮甘湯。惲鐵樵注云、排泄失職、水不下而上逆、故欲作奔豚。蓋血行起非常變化時、淋巴滲液、可多至數倍。淋巴不及吸收、則爲聚水。此方得力、全在桂枝之和營、營和則血行復常而成軸。淋巴有所統攝、不致多量溢流于血管。是桂枝一味、所以減水之來路。茯苓一味、所以潛水之去路。又注五苓散云、方中桂枝、乃極重要之品。後人畏其辛溫而去之、名爲四苓、失之遠矣。今案惲說極有見。夫發汗太過而亡陽心悸、猶用桂枝甘草。誤行吐下而氣虛上逆、猶用苓桂朮甘。此皆太陽已罷、桂枝之用、不專在發汗可知也。蓋汗溺同屬體功、藥效總歸全體。藥緣何質而有特效、人烏乎憑而合生存。鈴醫恆流日用而不知。及其至也。

聖人有所不盡。後生可畏、來日方長。然今日之科學、固尚未可以解決全部人生問題也。

(七十二)

吾疇昔謂中藥之所以神效、物質作用以外、尚有能能力作用。近人何霜梅亦云、中藥不盡可從分析中求性效、以其有物理作用也。使其見不佞之說、將相視而笑矣。雖然、即就物質作用而論、其效力亦必不僅存于一二有效之原質、將無效之糟粕、或亦有隱功。晚近以來、科學駁駁、日臻勝境。生理上新奇發現、彬粲可觀。如知肝藏所分泌之膽汁、與腸壁所分泌之害腸毒液、害為利所伏是也。夫此二種液汁者、一經泌出、再被吸入、必立為害。則謂此二物為吾身之二恨焉可也。傳曰、二恨往矣、弗備必敗。孰知造化偉大、攻備寓諸自然者乎。蓋腸中有所謂海綿物者、能吸此二物、使不為害、即備此二恨者也。又凡食物中有不消化之成分、與營養分之多餘而無用者、皆協同海綿物、而成共吸共備之功、終則致而排諸體外。且不消化成分、與營養餘分、能刺激腸體、使之蠕動、吸收養料、致有益也。夫無用之用、老莊之恆言也。今不消化之糟粕、與不關營養之餘分、有造于體功者如是、則亦無用之用矣。此美人佛勒卡氏欲使所進食物、無不消化之缺憾。而研究結果、竟謬初衷。日本高野太吉遂本之以創抵抗養生法、專崇不消化品、食纖維焉。食物如是、藥物亦然。協同海綿物以排病毒于體外、刺激腸壁以促進吸收、胥恃無效之糟粕以成其效。此種推論、誠有待于證明。然以彼例此、殆亦不可謂為無研究之價值夫。

(未完)

蕭葵日

針法有補瀉迎隨說

鍼灸治病。不外刺激神經。推助血行。使陰陽調和。不致稍有偏重也。夫三陰三陽。錯綜參伍。配合均勻。病安從來。如陰與陽乖。陽與陰離。互有偏重。則疾病必生矣。醫家治之。乃藉乎針以宣洩其氣。故針有補瀉迎隨之法。而補瀉之義。迎隨之理。則必透達胸中。知所

變通。於病乃克有濟。經云。瀉有餘。補不足。又曰。隨而濟之謂之補。迎而奪之謂之瀉。何謂隨而濟之謂之補。隨者順其經氣之行也。濟者助其經氣之輸也。譬如手太陰肺經。從胸走手。若刺肺經穴。順其經行而針之。則針當左辦徐出。而疾按穴。即謂之補。即隨而濟之之義也。何謂迎而奪之謂之瀉。迎者逆其經氣之來也。奪者奪其來之經氣也。若瀉肺氣。逆其經行而針之。則針當右轉疾出。而緩按穴。即謂之瀉。即迎而奪之之義也。綜上所說。自古祕傳。近今絕學。鄙人幸得遠紹黃雲章先生之心傳。而近承柳耕農先生之親授。窮究有年。醫治多效。因著之篇。以啓來者。

（去疾按）吾國針法。肇自上古。相沿至今。莫之能廢。近時東西醫家。亦正研求其理。期有發明。（本報第一卷第五期登有一法醫學界之研究鍼灸術一則。可以參觀。）是此術之不容忽視。可以知矣。然吾聞之。施針之法。在乎先明穴道。尤必須從師實習。得有祕授。然後可以措手裕如。否則穴道雖明。而無師傳授。不知應用之方。臨症之時。往往四顧躊躇。無從下手。惟以頭痛治頭脚痛治脚之法。敷衍塞責。而金針之效。於是乎不睹矣。尤有難者。即使從師實習得有秘法矣。而其症非所習見。未嘗目睹施治。不知其法之果否有效者。亦嘗有之。以此之故。往往有良法美意。日漸消亡於不知不覺之中者。殊不在少。吾國今日之針法。不能如古昔應用之廣。其故每多由於此。余不善用針。然頗喜研究其理法。故於此事盛衰之原因。頗能言之了了。蕭君既專精此道。想必有所心得。如能於診餘之暇。發爲文章。以光大此絕學。豈惟本報之幸。抑亦醫界之光也。

水氣病解

程次明

上海虹口霍勒路
慎安里七十四號

金匱水氣病篇一寸口脈浮而遲。浮脈則熱。遲脈則潛。熱潛相搏。名曰沉。跌陽脈。浮而數。浮脈即熱。數脈即止。熱止相搏。名曰伏。虛伏相搏。名曰水。沉則絡脈虛。伏則小便難。