

王趾周註解

國醫西傷寒新解

卷之二



南京中医药大学图书馆版权所有

天津中西醫學研究社發行

- 一，著者像片
二，張哲民序
三，楊嘉修序
四，董煥之序
五，程介三序
六，自序

-
- 第一章 太陽經
第二章 少陽經
第三章 陽明經
第四章 太陰經
第五章 少陰經
第六章 厥陰經

王氏醫學叢書

國醫傷寒新解編註題名

漢朝

長沙

張仲景

原文

民國

天津

王趾周

註解

董煥之
程介三

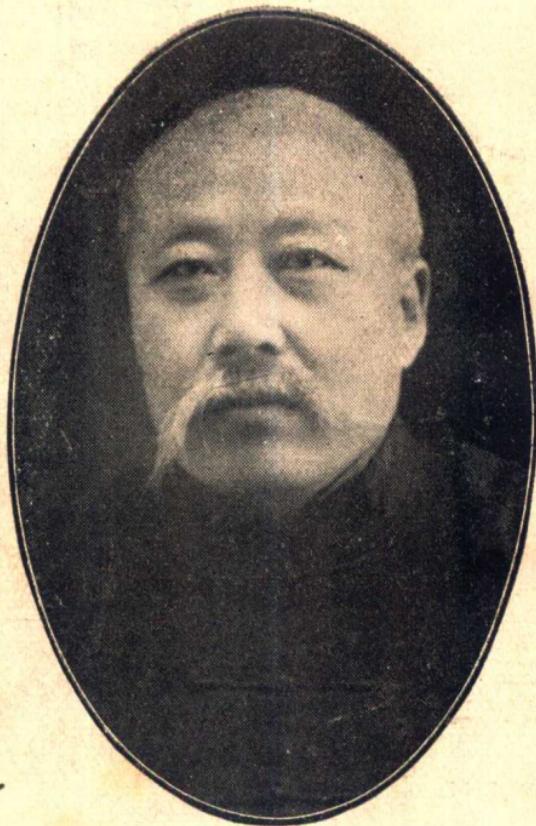
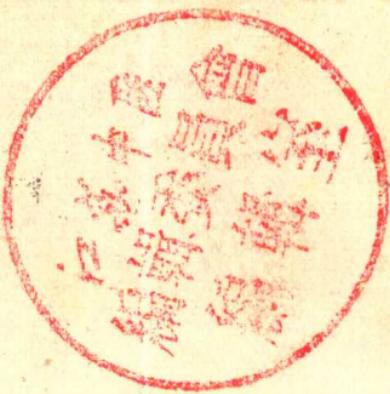
抄錄

檢閱

楊嘉齡
任永安修齡
閻少庭

董熙哲

校對



● 著者趾王周先生 ●

國醫傷寒新解序

余嗜醫也，久矣，雖有好醫之心，殊乏探究之機，亦云遺憾，初讀醫書，自覺似無若何繁難，後經深究，不似初讀之簡單，內容精微，博深淵藪，究非易事，余不禁戛然觸焉，嗣蒙友好劉君保廷，愛余好學，時以教言，屢次機驚於余，暗示於余，民方識劉君之美意，得效雪門先賢之踐，本不恥相師之旨，聆教兩載，承示捷徑之法，邁弓絃之路，首以『六經定法』，爲審症之樞紐，次以『尙論篇』爲醫學之法門，皆不外乎仲景之真繙，嘉言之經驗，余方覺研有興趣，不幸劉君驟返冀中，享樂晚景，此時無形間斷，未免有失南針，不能不予以興嘆，惟余好奇心勝，客歲曾參加津市醫政之甄別，比時因公未罷，致失良機，余不勝感慨裸之，當茲沉寐，欣逢至戚，

趾翁大著告成，積數十年之經驗，耗費數載之心血，精著『國醫傷寒新解』一書，經余恭誦全豹，豁然大開胸襟，額首稱絕，何也，查該書內容，採國醫古道之長，錄西法之優，中西合參，融會一體，精註詳解，無微不至，一目瞭然，研究自易，實爲嗜醫者寶筏也，非若探海底摸針之艱，亦無吳牛喘月之嘆，願吾儕嗜醫者，隻手一卷，時時研討，玩索得味，易如反掌，無師自通，誠爲後學者大現一線曙光耶。

趾周老先生津邑人氏，幼而好學，工垂丹青，尤擅醫學，素性和藹，義重鄉鄰，品高德尚，濟世活人施醫多年，普救貧疴，不啻醫貫中西，無異扁鵲重生，亦云醫界之先進，不畏

王氏醫學叢書

二

犧牲耄年之心血，竟成大作，殊屬難得之舉，余無任旌揚之餘，爰筆略述個人之經歷，俾應爲序焉。

中華民國二十八年四月十日

天津特別市私立贊成小學校兼第二小學校校長張用信哲民謹識

余師趾周先生，精貫中西醫學，行道數十年，仍銳志追究，手不釋卷，以是淵博邃奧，悉粹一身，力行斯道也，有立德，有立言，立德澤普宇內，立言德及後世，先生志在濟世，兩者兼之，蓋言立矣，後者得斯道，繼斯志，綿續不已，則先生志不瞑，道不窮，不瞑不窮，則後人賴以得濟，用心之深，可謂良苦矣，先生雖德望隆重，然夙行恬淡，不事浮名，余慕其學，敬其德，乃請贊爲弟子焉，溯自民九，余在津組織新聞事業，即酷愛斯道，忘食忘寢，孜孜弗懈，然嗣因從事軍政職務中阻，猶未能得其一斑，今既贊於先生，乃幸行將得窺全豹矣，古云不爲良相，必爲良醫，良相政仁，良醫術仁，其道同仁耳，醫學之道，知之匪易，能之尤難，既知且能，非有刻苦銳志，不克臻於精，精而後方可立言，推究稍涉偏見，則乖謬千里，誠非易易，攷據以決擬，廣博以解惑，攷據廣博，則取中道之言是賴，岐伯巫彭之教，久失其真，其書皆爲後人附託，惟漢仲聖傷寒論一書，爲千百年不祧之祖，特其章句篇快，不無散紊，自王氏成氏相起，編集註釋，而仲聖之意，爲之晦，迨奉議作活人書，叔微編百證歌，糊摸隱約，而仲聖之意，爲之晦，鄧全生薦要準繩等

書，學者咸爲南針，究未能推衍其奧，而仲聖之意終晦，今距周先生，憤正傳之蒸蕪，取方中之行條，參以西醫學理，委加註釋，編梓成冊，庶乎仲聖之意，較若列眉，使晦者不終晦，後之學者有所攷據，問世者有所準繩，至家庭間，亦當常置案頭，以備需求，獲益匪淺，先生將付剞劂，嘉惠後學，余有感焉，漫書數言，以弁其首。

己卯仲春中浣序於養怡軒楊嘉修

吾國舊醫有數千年之歷史其間聖聖相承醫理藥理具有極豐富之經驗至深奧之哲理確有不可磨滅在焉惟當此科學發達之秋醫學一道勢必亦隨科學發達而日新月異似不宜再故步自封墨守成法堅不改善使我國古醫古籍無所整理無所闡明甘爲落伍之學術矣宜急起直追虛心受益對西醫之生理學病理學與夫最新發明之診斷學治療學實有研究探討之必要若夫知西醫者對於吾國舊醫陰陽氣化之學說流傳經驗之良方更宜博覽羣書潛心默悟參酌而運用之以爲實際臨床之助由此言之中西醫籍有急於匯通之必要以便研醫者互相引證融會而貫通以期進醫學於盡善盡美之境惜現在匯通中西醫理之刊物甚屬寥寥是故余有盼於各大醫家者久矣曷知吾師趾翁王先生素抱匯通中西醫學之志每見其課醫之暇即從事於著作孜孜窮年無間寒暑者十年餘茲近將所著國醫傷寒新解一書整理成帙賜之參閱見其內容依據仲景傷寒論用西醫學理逐一解釋裨中西醫家閱之均可以互相會悟誠吾國醫界最需用之書門弟子咸願請其刊印藉廣流傳且以了先生一生未了之願茲當付梓謹綴數語以誌景仰並所以有望於各大醫家者殷也

王氏醫學叢書

中華民國二十八年春

博陵董煥之謹序

四

國醫傷寒新解序

蓋聞醫學一事，道通天地，參贊化育，燮理陰陽，術明中外，理達古今，方稱醫中聖手，無愧濟世國手耶，惟我

趾翁夫子，津市名醫也，對於醫學著作，不下十餘種，業蒙市政府衛生局，歷任局長，無不嘉許，所以請爲市府國醫考試委員之職，茲以所發議論，不偏中醫，亦不袒西術，總以對照方法，用意在取長補短，立志在濟世救人，無暇計較中醫之非，西醫之是，西醫之非，中醫之是也，並且以中西哲理，古今醫道，陰陽貫通，天地化育，參贊與人身，此是傷寒新解之大旨也，是以 趾翁本中西古聖先哲之苦心，加上下數十年之經驗，理取乎中庸，言取乎國語，爲普遍而設想，因濟世以存心，故此介三約同志學兄董君煥之，任君永安，以及王君鶴齡，閻君少廷，楊君嘉修等商酌印訂成書，以符羣弟子記善言也，是爲序
中華民國二十八年四月一日序於天津河東程氏醫寓

山東禹城程介三謹序

讀組織生理學說，及哲學之學說，始知構造吾人及動物細胞之理化實驗，無不與天地造化有密切之關係，氣物交換，代謝不已，因之天地有無形造物之能，吾人亦有無形伸展之能，災病

技巧，經曰三才者，此言不虛也，考上古天地開闢人初之時，人及動物生活之需要，災病之避免，未知由何而學，歷代首創物質藝術之人，悉由何而習，揆諸此理，不外以體中化學原子之需要，與體外理化親和力，結合，而成爲事實，佛說乘船求珠，不知身內七寶，旨哉斯言，吾人信何有何，以定靜誠正去求，未有不成之理，管子曰，思之思之，又重思之，思之不通，神鬼將通之，非神鬼之力也，精氣之極也，余以此思之誠，將吾國醫學之理論，用定靜追求，其中之奧秘，雖稱爲理想哲學的醫學，至今數千年來，所謂科學的醫學，發明之醫藥學理，其中多有不出舊有醫學範圍之內，其說不同，其用多有同者，此不過藉前人首創之理想成績，繼而學，學而思，思而改善，進化不已，如宇宙間之化學原子，增生其數，大地上萬物之變化，若相似也，吾國仲景之傷寒論，創在漢時，晉亂失去多章，所餘之篇，論其中精華底蘊，至今經東西各國醫家，證明方劑之學說雖不同，其效有勝於化學藥物之效者甚多，其中之奧秘，雖經歷代醫家註解，不外站在偏面，各以意見參加，互相駁論，各異其詞，以致後世學者，漫無所宗，平素理論高唱，至臨床上恐生命名譽攸關，時將仲師眞理，如墜五里霧中，以致以藥試病，顧彼顧此，毫無成竹，嗚呼惜吾先聖，所遺合科學化之醫學，將見沉淪不彰，此甚爲遺憾也，余不揣冒昧，站在中西之中用思思之誠，與仲師起一種化學親合力，故將傷寒之理論，反復追求，再靜再思，循迴腦內，終日如夢如痴，想如何以科學證明此奧秘，一日萬籟俱寂，四壁生白，忽焉豁然，秘

王氏醫學叢書

六

在此也，秘在此也，故按六經逐條分析，以科學證明，遵仲師之遺旨，俾使學者早窺其秘，臨床上，可本仲師真理，能可腳踏實地去治，亦無徘徊以藥試病之弊，歷經寒暑，始將仲師之真理多數證出，故名曰國醫傷寒新解，拙稿脫稿後，十七年呈請衛生局備案後，方克貢諸高明，至今醫藥改善進步，同志促其付梓，是書出後，責我罪我，至所不免，尤望海內大方，有以教我，是余素所祝禱者也，是爲之序。

中華民國十六年冬月序

津門王趾周序

王氏醫學叢書

國醫傷寒新解

天津王趾周註解

辨脈法第一

問曰，脈有陰陽者，何謂也。答曰，凡脈大浮數動滑，此名陽脈也，脈沉濇弱絃微，此名陰脈也，凡陰病見陽脈者生，陽病見陰脈者死。「趾按」根據西醫之解剖生理實驗，脈之跳動，係由心臟左室收縮壓動脈血於大動脈內，因之血波血壓生焉，加之血管彈力緊張，血管神經相輔，故觸脈時覺有種種現狀，此種種脈象，足能表示心臟之變動，蓋因脈跳動之發源地，實因心臟收縮波及脈管而來也，查吾人身體中，無不有脈管存在，脈管分動靜二脉，動脈管是爲遠心性，靜脈管是爲近心性，靜脈血達心臟時，皆賴身體運動筋肉之壓迫，及呼吸器之吸引，故靜脈管不覺跳動，動脈血是肺之靜脈血，經肺排炭吸養變爲鮮紅之營養血，達至心臟左房左室壓血入大動脈，再分送各毛細血管，以榮各組織，輸送血液之傾向，如江河水流灣曲高低遠近之率力相似，故動脈管覺而跳動也，動脈管在身體肉淺之部，以指按無不覺其跳動，如腕部腳背耳前之淺部，無有不可診之能，吾人若研究診脈，必先

知心臟之能力，及血波血壓之性質，仲景所謂陽脈者，是心力未衰，血壓未降之脈也，故曰大浮數動滑，名爲陽脈，所謂陰脈者，是心臟衰而無力，血壓隨之沉降也，故曰沉濶弱絃微，名爲陰脈，查各種傳染病，如遇陰脈，西醫對此稱爲心臟衰弱，將現虛脫，中醫對此故稱爲陽病見陰脈者死，或稱有陽中之陰，陰中之陽，是何脈象也，曰如輕按其脈覺浮大，重按則無，此多因一時之大失血，血壓沉降，而心臟及其脈管神經仍跳動不休，故輕取則跳動，重取則無，或弱，此之謂陽中之陰也，如浮取微浮，沉取動滑有力，此之謂陰中之陽也，脈見陽中之陰，可補可助，脈見陰中之陽，可下可清，但勿以只依脈爲用藥之標準，必以症狀相參，方爲妥當，從症不從脈者即此意也。

問曰，脈有陽結陰結者，何以別之。答曰，其脉浮而數，能食不便者，此爲實，名曰陽結也，期十七日當劇，其脉沉遲，不能食，身體重，大便反鞭，名曰陰結也，十四日當劇。

「趾按」中醫稱浮數爲表症，沉遲之脈爲寒症，但仲景恐後世人對於此症，以脈用藥，以致悞治，故曰能食不大便爲陽結，不能食大便反鞭爲陰結，結者，是指當用下用相反，而禍可旋踵也，按大便秘結之症，有種種原因，臨症時務宜診查，究由何症

齊也，倘若不用下劑，糞毒屢生，自家中毒，延至十數日，豈有不劇之理也。見古傳
用相反，而禍可旋踵也，按大便秘結之症，有種種原因，臨症時務宜診查，究由何症
而來，再行以對症療法，下後，重治其病之原因，此可謂急者治其標是也，但診查若
爲衰弱之病，脈見微細軟弱之象，此標雖急不可下也，故仲景曰微細軟弱之脈，爲陰
脈，可助不可下也，西醫對於此種脈，謂之心臟衰弱血壓下降，在治療上，宜用興奮
劑助心臟力，或用下劑，恐下尤促血壓下降也，以此來論之，而微細軟弱之脈，可稱
爲標也，西醫對此故有注射強心劑，直入血中，起其強心作用，或有問之曰，糞在腸
內，生發糞毒，輔助病原，此不爲急也，曰糞便不下，恐用下藥有碍時，可用仲景之
胆汁導糞法，卽近時西醫之灌腸法是也，在西醫之法，一面灌腸，一面注入強心劑，
可保無虞，在中醫用下劑後，多有用參耆以補之，但究不如用仲景之導糞法，內服參
耆較爲妥當，導糞器可採用西醫之灌腸器，甚爲便利，統觀仲景以上所說之理，其理
近於理學，所謂能食至十七日不便者，因十七日之食，消化成爲糟粕，爲廢而有毒之
物，不排洩於外，以致發生中毒症狀，所謂不能食大便反鞭者，此理因十四日不能食
何有積糞在內，而身體何有不衰敗之理，脈故沉遲，仲師囑勿用下劑者基因此也。

問曰，病有酒漸惡寒，而復發熱者何。答曰，陰脉不足陽脉從之，陽
脉不足陰脉從之。曰，何謂不足。答曰，假令寸口脉微，名曰陽不

足，陰氣上升入陽中，則酒漸惡寒也。曰，何謂陰不足。答曰，假令尺脉微弱，名曰陰不足，陽氣下陷入陰中，則發熱也。

「趾按」凡患者惡寒之時，而筋肉及皮膚必起一種收縮，在此收縮之時，而末稍血管（如寸口）被收縮之筋肉壓迫，以致氣管腔狹小，血來不充，脈故見細絃微弱之脈，為一時之陰脈，其時不可用補助之藥，因此脈象，是被筋肉一時之壓迫而來，非由血虛氣衰而來也，待其惡寒過，而筋肉必弛緩，血管自復其原，甚至擴張，血來較前尤充，脈自顯浮洪緊大充實等脈，其時全身亦發熱，皮膚亦赤也，仲景故稱陽不足先惡寒，陰不足陽氣偏勝則發熱是也，但病久之人，或傷寒瘟疫之人，傳經多日，若現此症，此多為虛脫之現象也。

陽脈浮，陰脈弱者，則血虛，血虛則筋急也。

「趾按」尺脈弱者，是表示血之來源不充足也，內經云，脈者血之府也，仲景故稱此脈為血虛，血虛榮筋不足，故筋急也，西醫稱此為筋肉不得血之營養。故筋急而痙攣也，但臨症時亦必須查此筋急是由血虛而來，抑是由神經而來，若由血虛而來則現貧血症，如由神經而來則必有神經症狀加入，

其脈沉者，沉聯氣微血尚充足，沉可得氣無力，為血才充力之證。

其脈沉者，沉聯氣微血尚充足，沉可得氣無力，為血才充力之證。

氣微者，爲血虛之象，中醫之望診，面白如枯骨，西醫之視診，顏面蒼白，結膜淡紅，甚至白黃，是爲貧血症。

其脈浮，而汗出如流珠者，衛氣衰也。

「趾按」衛氣衰，汗出如珠者，其脈雖浮，必細數軟弱無力，或如浮絲，西醫稱此爲虛脫之症，虛脫者由腦衰心敗而來，榮氣微者，是由損血而來，虛脫症，用強心興奮劑，損血症，用助血劑，仲景對此故有榮衛微衰之別也，因之中醫用藥，亦有滋陰助陽之法也。

榮氣微者，加燒鹹，則血流不行，更發熱而躁煩也。

「按趾」榮氣微者，是血虛之症，以此症若用燒鹹，其症必有變化，其變化多因燒鹹能瀉血，燒點能使血液中生凝固塊，因之對血尤爲損失也，仲景故對於血虛之人，戒用燒鹹是也。

脈藹藹如車蓋者，名曰陽結也。

「趾按」此陽結之脈，非前第二條之陽結脈可比也，前條之脈，浮數有力，大便不通，爲實之陽結也，此條謂藹藹如車蓋，按藹字爲柔軟之意，以此來論之，其脈浮取無

力，藹藹然，必重取無有，此爲衰弱之脈，其意謂之脈雖大，但無力藹藹然，可謂之虛脈也，按學理來推之，此多因血壓低，脈管收縮力薄弱故也。

脈纍纍如循長竿者，名曰陰結也。

「趾按」此脈與前者相反，脈纍纍如循長竿者，此表明血壓高，宜降血壓，仲景故曰陰結於內，方爲下證，下者亦誘血下沉，使血壓自低之意也。

脈瞥瞥如羹上肥者，陽氣微也，脈繁繁如蜘蛛絲者，陽氣衰也，

「趾按」此脈以學理說之，瞥瞥如羹上肥者，是浮取見此脈之時，此表明血管之收縮力微也，重取脈如蜘蛛絲者，此表明血液不充，血壓已沉之脈也，西醫對此用強心劑，仲景故稱爲陽氣衰微，宜助陽也，助陽者，亦強心之意也。

脈綿綿如瀉漆者，亡其血也。

「趾按」脈跳如瀉漆之遲，此表明心臟之收縮力衰也，或脈管發生障礙，其症若未現失血虛脫之症，大凡多由脈管，及他項之心臟病而來也。

脈來緩時一止，復來者，名曰結。脈來數時一止者，名曰促。

「趾按」脈跳如瀉漆之遲，此表明心臟之收縮力衰也，或脈管發生障礙，其症若未現失血虛脫之症，大凡多由脈管，及他項之心臟病而來也。
影響心臟而來，此脈宜參觀症狀，方爲安當，如現虛脫之症，此脉則爲由心臟衰之脉

此脈多因心臟調節不整，或因動脈管，及腦神經發生障礙，或由他項之症，

影響心臟而來，此脈宜參觀症狀，方為妥當，如現虛脫之症，此脈則為心臟衰敗之脈，如現喘息水腫之症，此脈則為僧帽瓣閉鎖不全之症，若現卒中之症，此脈多因腦經，失其調節心臟脈管之能力而來也，其脈象若在左發現，而右脈調節力仍如常人者，此可為左脈管發生障礙，臨症時務宜以望聞問切為要，若以西醫之理化學的檢查，尤為確當也，萬勿只以脈為治病之標準。

脈陰陽相搏名曰動，動則汗出，陰動則發熱，形冷惡寒者，此三焦病也，若數脈見於關上，上下無頭尾如豆大厥厥動者，名曰動也。

「趾按」關上正在腕骨中高處，故脈管較寸尺之部淺，脈搏亦較寸尺易顯，按脈如豆厥厥而動者，此多因血反流漩渦之形也，設若以指重按寸部，而血不通過，血反而旋，此時按關上，往往覺如動脈也，患者如見此脈時，大凡多由心悸，驚怕，脈管發生障礙，或筋肉痙攣，及膿瘍壓迫脈管等症而來，據仲景云，動動汗出者，此專指心悸驚怕之症，發熱形冷惡寒者，此專指膿瘍之症，餘者尚未詳也，可參閱他症。

陽脈浮大而濡，陰脈浮大而濡，陰脈與陽脈同等者，名曰緩也。

「趾按」此為緩和之脈，其數必一息四五至，但按生理來證之，此雖為心臟調節整之表示，但若吾人行走跳動，或食後而脈數必加增，診者勿以此脈，為病症之脈也。