



中醫
指導社
叢書

醫
事
導
游

版·出 社 導 指 醫 中 海

國醫新著

國醫講義六種

(著者) 秦伯未氏 就歷年在中國醫學院中醫專門學校所編之講義加以整理而成。由從遊諸弟子加以參訂。

(種類) 生理學講義……………一冊……………實洋五角

藥物學講義……………二冊……………實洋一元

診斷學講義……………一冊……………實洋八角

內科學講義……………二冊……………實洋一元四角

婦科學講義……………一冊……………實洋八角

幼科學講義……………一冊……………實洋八角

(內容) 每種分上下二編。上編概論。下編分論。眉目朗然。極易領悟。
(裝訂) 用四號字排。連史紙印。磁青封面。彙裝一布套。合購者減售五元。本社社員。不論零購合購。一律特價八折。

中醫指導社啓



醫事導游序

學醫易乎。曰易。學醫難乎。曰難。難易不並立。而兩是之者何耶。曰醫之事。猶之弈。善弈者之教人也。曰如何填眼。如何點穴。如何爲救。如何爲接。而弈之千變萬化。不能喻矣。喻亦不能盡也。今夫醫亦若是。僅能示人以如何入手。如何進修。如何求因。如何立方。而病之千變萬化。不能喻。不能盡。所謂能與人以規矩。不能與人以巧也。有以證之。如曰太陽傷寒。以麻黃湯爲主。然而脈遲者。脈沉者。症見心中悸而煩者。卽宜桂枝新加湯。麻附細辛湯。小建中湯矣。又如曰發熱者。皆屬外感病。然而惡寒者。不惡寒者。寒熱往來者。卽分太陽病陽明病少陽病矣。余曩撰治療新律處方新例類症新辨三種。爲及門諸弟子告。自謂略能與人以巧。而巧終不能窮也。十九年春。應環境之需要。同道之推愛。創設中

醫指導社於海上。一時聞風加入者。五百餘人。作學術之磋商。不遠千里。借郵電以攻錯。恍晤一堂。除將社友著述。平居問難。陸續發表於指導錄外。有以學醫之門徑請者。爰撰本書。凡一十八章。二萬餘言。不敢謂爲暗室之明燈。或可免乎歧途之迷惘。然亦指示周行。不致南轅北轍而止耳。故以醫爲易者。有法可循也。以醫爲難者。其巧不可授也。能知此立。可與語道。

中華民國二十年四月秦伯未

醫事導游目次

- 一 如何研究中醫學
- 二 入門之途徑
- 三 進一步之研究
- 四 張仲景之偉大貢獻
- 五 傷寒論提綱
- 六 聰明識力之擴煉
- 七 閱各家書應有之認識
- 八 研究醫籍之三要件
- 九 真實理論之搜求法

十 中醫治病之提綱

十一 天時地理人事與疾病

十二 細菌與病之成因

十三 治療之捷訣

十四 方劑之組織與使用

十五 七方與十劑

十六 病症之鑑別

十七 臨牀應膽識並重

十八 醫家終身之良伴

醫事導游

上海秦伯未述

一 如何研究中醫學

如何研究中醫學。此語余年來受人之詢問屢矣。余縱自信於中醫境界。窺見十一。正不敢自居於指導之地位。惟力主研究中醫。應有一定之途徑。決非人自爲學。家自爲教。所能收優美之結果。乃考察過程中之中醫界。初無學校設立。子弟之習醫者。相率擇醫而從。醫者既乏規定之教程。遂上焉者指購內經。知要傷寒淺注本草從新等書。下焉者指購藥性賦湯頭歌訣等書。而爲師之責任已畢。十年來中醫學校。漸次創辦。而學程方面。迄無標準。各隨主辦者之意志。爲之先後。雖形式上比較完備。而實際上仍屬散漫無序。最近中醫科學

化之聲浪高唱。趨新之士。尤視中國無生理病理。一切均采西籍充之。棄固有之菁華。而劇談其新名詞。散播非驢非馬之種子。釀成不中不西之論調。於是學說愈紛歧。而研究中醫之途徑愈難擇。有志者處此時期。自不能不生疑問。此疑問實具相當之價值。卽有必要之答覆。此爲撰述本文之原動力。

青年志意不堅。每易受外界之誘惑。在今日之青年。頭腦較新。尤易受浮而不實之邪說所鼓動。此不特研究中醫者然。卽研究其他學問者。幾莫不皆然。要知研究一種學識。須有信仰興趣。方能進步。若身爲中醫。而心厭中醫。是已於中醫失其信仰興趣。復何學習之有。譬如十二經絡。爲中醫治療之根據。凡百病候。依此界限求之。不難斷症用藥。而浮淺之徒。以爲無形可見。肆意批駁。又如六氣爲發病之根本。凡百病候。依此原因求之。亦不難尋源探流。而囂張之輩。以其籠統無定。竭力排棄。此在西醫不明中醫之妙。信口雌黃。固無足責。在

中醫而亦盲從攻擊。甯效鸚鵡弄舌之言神經細菌。則中醫之重心早傾斜。將何從得其精義以爲用。況一種學說之成立。必有其獨到之處。此種學說並非絕對不能推翻。特須深切研究。洞見癥結。方可排斥。徵諸宇宙引力之假設及定律。久已牢不可破。而自相對性原理提出。以空間彎曲之假設代宇宙引力。而其說破。又構成物質元素永久不變之說。在鐳元素未發見前。未嘗不奉爲科律。及發現鐳元素放出三種放射線。蛻變而成他原素後。其說遂不能成立。可知卽在科學上亦無不變之眞理。但今人不能效愛因斯坦輩之研究。而先以破壞爲能事。未免爲識者所齒冷。而自陷於一無所得之境耳。此讀吾文者應先自覺。

二 入門之途徑

余不願效世人之藏頭露尾。好高立異。使迷途之青年。益增其悵惘無歸。故此

文全從切實之經歷。作有系統之報告。苟能循余所指。逐漸前進。不但可盡中醫之能事。且有觸類旁通之樂境。夫中醫書籍綦博。其間非無可法可師之帙。特於基本學科。缺乏明白解釋。遂使習者不易入門。不入門則隨地生疑難之問題。而覺隨處爲玄妙之哲理。不知入門亦有捷徑。捷徑者何。曰拙編之實用中醫學是。蓋中醫無教本。此爲一大缺點。吾書之作。乃受李平書丈之使命。時余與丈同任前江蘇全省中醫聯合會月刊編輯。丈惡中醫課本之不能通力纂述。爰囑余獨自爲之。不尙空洞之理論。祇求簡明而實用。凡分生理病理診斷藥物治療處方內科婦科幼科外科五官科花柳科十二編。雖卷帙不多。大致要已完備。倘能熟玩而會通之。自能入中醫之門。而瀏覽各家之言。

孔氏曰。不知生焉知死。吾今日。不知生焉知病。病者生理作用失其正規之變態也。中醫生理。素無專書。西醫有專著。而名詞多杆格不入。且重形跡而不主

氣化。故雖精研西醫生理後。回讀中醫書籍。仍無要領。吾書先述五臟。次述經絡。次述形體。次述九竅。一以中醫爲歸。由此而進研病理。分爲疾病概論。病原論。六淫七情論。內經病源。先哲學說。大抵中醫之病理。多屬於病因學。其病因又多責之風寒暑濕燥火。及喜怒哀思悲恐驚。與西醫之側重於細菌微生物者不同。又進而研究診斷學。根據望聞問切。逐條叙列。又進而研究藥物學。仿徐子才十劑體例。析宣通補瀉輕重滑瀉燥濕十類。復縷分氣味功用。泡製禁忌等數項。使閱者易於領悟。又進而研究治療學。曰一般治療。概述各種治療方法。曰湯液治療。細述八法之運用。乃與人以治病之規矩也。明此五者。可進求處方學。處方之有法。猶奕師之有譜。曲工之有節。匠氏之有繩墨。今人不解成方之精意。貿然以數種藥物。杜撰新方。雜揉無紀。有如烏合之衆。茲編指示外感內傷各病用藥之旨。爲組織法。又引徵百病處方之術。爲立案法。至此而

基本學科。已經完備。而吾書亦去其半矣。

以上六者修畢。於醫學已具基礎。乃可進研內科學。內科一門。最屬繁複。每有望洋難渡之歎。今分爲六淫病雜病兩大綱。症候方劑。力求簡約切要。蓋治療疾病。審症最難。偶一失當。不特於治療上不能得佳良之效果。且不免藥不對症。而危及於患者之生命也。由此再進。爲婦科學。婦科之不同於男子。爲月經帶下胎前產後及前陰乳疾。茲就此不同之點。分析討論。由此再進。爲兒科學。除初生門外。痘瘡麻疹驚風等彙爲雜病。詳細指示。由此再進。爲外科學。分外瘍內癰二大類。爲五官科學。分眼耳鼻齒咽喉五大類。爲花柳科學。分內症外症兩大類。中醫之常識。至此而盡呈眼底。蓋已入中醫之門矣。惟既入門後。宜讀吾國醫講義六種。內分生理、診斷、藥物、內科、婦科、幼科。每種又分概論、分論二編。視前書爲精密詳備。而應用之法全具。蓋已登中醫之堂矣。既登堂後。再

宜作進一步之研究。以熟覽吾書。苟能心領神會。已可開業。但醫非其他學問可比。一念混蒙。死生反掌。此時不能飽學深思。他日何以達權應變。與其多一庸工。毋寧少一學者。而此進一步之研究。亦較爲困難。以全從根本上用功。毫無假借。惟其毫無假借。故今人多畏而越過。甚且作誹謗之語。自欺欺人。萬不可聽。

三 進一步之研究

中醫學說。看似龐雜。亦有線索可尋。以余研究所得。不外導源於內經。內經爲中醫最古之書。其間凡生理病理診斷雜病處方治療等學。無不包涵。不論其是真是僞。要在醫學上具有偉大之貢獻。故普通科學。俱如拾級者之由下而上。獨研究中醫。須由上而下。譬之高踞峯巔。而岡巒之起伏。自然歷歷在目。今人不知源流。斥內經爲陳腐。笑讀內經者爲迂陋。余終見其不能入中醫之堂。

奧而已。惟內經一書。卷帙浩繁。文字古奧。倉猝讀之。殊難領悟。則有薛生白醫經原旨。尙覺可採。原旨脫胎於張氏類經。分門別類。詳略得宜。視素靈類纂內經知要等。稍勝一籌。至古書流傳。轉相借抄。不免魯魚脫簡。或後世望文生訓。曲爲箋註。不免喪失真義。則余有讀內經記。逐條校正。可資參攷。而內經類證一書。將內經所列病症。用科學方法。加以整理。尤切於實用。

讀內經不可不知者。則其論述。往往與天地相參。蓋古代醫學。往往托諸自然。哲學者之手。自然哲學所研究之對象爲天地。卽宇宙學。由宇宙學而推想及人類之生活。故以人身爲小宇宙。如云逆春氣則少陽不生。肝氣內變。逆夏氣則太陽不長。心氣內洞。逆秋氣則太陰不收。肺氣焦滿。逆冬氣則少陰不藏。腎氣獨沉。又云。天有四時五形。以生長收藏。以生寒暑燥濕風。人有五藏化五氣。以生喜怒悲憂恐。又云。天氣通於喉。地氣通於噓。風氣通於肝。雷氣通於心。谷

氣通於脾。雨氣通於腎。六經爲川。腸胃爲海。九竅爲水。注之氣等等。不勝枚舉。而欲表現此天地之現象。不得不用陰陽二字爲代表。故曰陰陽者天地之道。萬物之綱紀。變化之父母。生殺之本始。神明之府也。至陰陽二義。究竟如何規定。則觀其積陽爲天。積陰爲地。陰靜陽躁。陽生陰長。陽殺陰藏。陽化氣。陰成形。陽勝則熱。陰勝則寒等句。即可明曉。今更切實道破。則不過爲一代名詞。用代性質作用部位及其他一切相對之事物。門人吳智安曾作內經陰陽概要一文。頗覺切近。其言曰。陽卽能力。無形質可憑。而有性質可言。陰卽物質。有性質可憑。而非空洞可言。故凡一切能使物質行動而生變化者皆屬陽。其具質量之氣體固體液體等皆屬陰。內經及各醫書所言之陰陽。大抵不越此限。其次以天地萬物皆由金木水火土五原質相薄而成。故除陰陽之外。其立論多據五行。在金匱真言論及陰陰應象大論二篇。尤爲顯著。至五行之定義。則門人

方秉炎有五行之新貢獻一文。略謂世之談五行者。其根本差誤。認定五行爲五種物質之體。而不知言其用。體者質體。用者作用。五行之分配五臟。乃借五行之作用。以釋五臟之生性。非以五行之質體。強合五臟之組織。故心宜宣明。火乃屬之。腎宜潤澤。水乃屬之。肝宜條達。木乃屬之。肺宜肅降。金乃屬之。脾宜中和。土乃屬之。五臟宜明潤澤條達肅降中和之用。卽五行炎上潤下曲直從革稼穡之用也。此語殊屬新穎透澈。二文均見中醫世界第一期陰陽五行討論號。

內經如海。各家如支流。承內經之後而爲中醫第二部古書。則爲難經。摘取內經之文。自設問難以申其未盡之義。其間雖多可議之處。而其發明處。如二難之定關部。四十八難之述八會。四十九難之分析五邪所傷。五十五難之剖斷積聚。七十三難之析一經爲子母等。均精確可信。有志醫學者。不可不瀏覽一

過。以增智識。惜市間極少註本。僅日本立醫氏之難經注疏及丁錦之難經闡註。較爲完善。若張世賢之圖註難經。則牽強敷衍太多。不足觀也。余曾撰難經之研究一文。揭載於中國醫學院第一期院刊。分難經之名稱作者真僞分類學說思想發明學者八項。逐項討論。以詞長從略。

四 張仲景之偉大貢獻

繼內難之後。而以切實之經驗。貢獻於世人者。則爲仲景之傷寒論金匱要略二書。傷寒爲時病之金科。金匱爲雜病之玉律。日本醫學竊中土之緒餘。以爲三島文明。奕世鑽研。頗有青藍之勝。如吉益氏父子之精當。丹波氏父子之淵雅。其他若尾臺榕堂山田正珍中西惟忠等。皆風發蹕厲。卓然成家。要其歸俱取法於仲景。故日本之認爲東方古醫學者。卽仲景之學。而日本之漢醫。直可稱爲仲景之醫學。蓋其書不尙空浮之議論。以憑證用藥爲主。不啻臨床之導。