

丁氏醫學叢書

漢法醫醫典

上海
英界泥城橋西靜安寺路三十九號
醫學書局發行

丁氏醫學叢書

漢法醫典

上海
英界泥城橋西靜安寺路三十九號
醫學書局發行

民國五年五月付印
民國五年七月出版

(漢法醫典)

每部大洋一元

譯述者

無錫丁福保

總發行所

上海英界靜安寺路三十九號
醫學書局

分售處

上海棋盤街明書局

文

上海棋盤街明書局

商務印書局

上海河南路華文書局

各埠商務印書局

各埠文明書局

各省分售處

各埠文明書局



漢法醫典序

日本野津猛男先生。畢業於醫學專門學校。得醫學士。入醫科大學。傳染病研究所。胃腸病院等研究醫學十餘年。深知漢醫有特効之方可補西藥之所不及。於是訪求彼國之漢醫專家井上香彥先生。得其五十餘年之經驗良方。編爲漢法醫典。其特異之優點。約有二端。漢醫方充棟汗牛。探討匪易。此則選方僅百有七劑。漢醫書中病名繁夥。眩人心目。此則僅列最普通之病六十餘種。撮取大綱。一目了然。其優點一也。以百有七劑之方。治六十餘種之病。如治絲然密而不棼。如穿珠然纍而必貫。如協律然損益相生。如和味然甘酸悉備。其效驗如形影之相隨。如桴鼓之相應。其優點二也。余以旬日之力。譯爲漢文學者。苟熱覽焉。未始非迷津之寶筏。歧途之老馬。學繡者。金針之度也。民國五年七月丁福保仲祐識。

漢法醫典序



漢法醫典緒言

日本醫學士野津猛男著

無錫丁福保譯述

研究和漢醫法之始

著者在門司開業之時。英國之軍醫官阿來甫氏。亦在該地。患胃症。屢屢嘔吐。絕飲食者久矣。當此之際。阿來甫之弟。適爲船醫。與美醫寧馬氏。協力治療之。百施其術。嘔吐卒不能止。患者日益衰弱。有宣教師者。心竊憂之。乞診於余。當時已認患者爲不起之人。但求余一決其死生而已。余遂往診。寧馬氏等。遂將患者之症狀及治療之經過。一一告余。然余所欲行之普通鎮嘔療法。兩氏均先我行之。故余對患者之病症。幾無下手之餘地。豈知此一瞬間。中余之胸中。忽有一治法發生。卽漢法藥之應用是也。余遂向兩氏曰。余

有一策。姑試行之。余遂辭別歸家。檢查漢法醫書。製小半夏加茯湯。盛諸瓶內。令其服用。一二服後。奇效忽顯。嘔吐幾止。治療數日。竟回復原有之康健。至今半夏浸劑。遂爲一種之鎮嘔劑。先行于醫科大學。次及于各病院與醫家。追想當日余之應用。小半夏加茯湯。乃偶然之事。決非倣贅。大學及其他之醫院也。然自偶然之着想。克奏厥功。余乃深知漢方醫術之不可全廢。而余之研究漢法之念。實始于此。

對於漢醫方之今昔感

余嘗思之。余之少壯時代。卒業于高等學校醫學部。頗以所學自豪。以爲秦西學術之一斑。得稍稍窺探之矣。由是應用于臨床。既可以救治患者。以爲彼漢法醫術。係粗疏之解剖學。無稽妄誕之生理。理論浮誇之藥物說。其虛無飄渺如蜃樓海市。已達破壞敗滅之運命。不過爲前代之遺物而已。故余畢業歸家。見祖父所遺之漢代醫方及漢法醫書。陳列于書庫中者。往往

起不快之感。見鄉人之患病者。求治于漢法醫士。起可憫之念。然爾後之十餘年。在醫科大學及傳染病研究所。胃腸病院等。加以數多之臨床經驗。始知泰西醫術之不可全恃。漢方醫術之不可全廢也。由是前所嫌忌之漢法醫冊。自書庫中檢出。搜得小半。夏加茯湯之處方。乃竟博可貴之功效。可謂一種之奇事也。余自得前述之效果後。對於老漢法醫。起欽仰之念。并擬刊行本書。使世人得窺漢法醫道之一斑。而希望今世之醫士。及將來繼起者。均當應用漢醫方。且庶幾不致妄加非議也。

進步之新醫學與漢醫方之應用

今日醫學之進步。真可驚歎。其闡幽發微。幾靡不詳盡。有解剖、生理、病理、醫化、藥物等之精密研究。及細菌、微生物學之極大進步。因之而醫學之基礎始立。又雷鋐、愛克斯光線、數多之血清療法、化學療法等。相繼發明。外科醫術進步亦極速。臨床治療上。遂有異常之勝利。西洋醫學。既有種種如上之

良果。漢法醫術便全失其光彩。不能與之對抗似無待言矣。由是世之研究醫學者。均以西洋醫學爲正宗。然以之治療疾病。未必能全無遺憾也。試觀今日之醫學。寥寥豫防一麻疹。然果能完全達其目的乎。內科、小兒科等之服藥後之功用。與漢方醫術相比較。果何如乎。概言之。應用藥物之種類範圍。幾難一定。治療成績之統計。殊未必滿足。由是而知今日之新醫學。在治療上。亦未必能奏偉大之功績也。吾嘗考之。處今日之世界。除泰西醫術以外。于治療上研究奏效之良方。以之救治患病者。乃醫家當然之任務。則彼漢法醫方。非我國臨床醫家所當應用者乎。按雷鋐或譯作銚。

有二千年歷史之醫學寶庫

漢法醫方。其學說之根柢。與今日進步之醫學。實不相容。中世漢醫方之病理學說。一本諸陰陽五行之空理。并以牽強附會之辭。荒誕無稽之說。加以文飾。真不值識者之一笑也。然其醫方之基礎。大抵出于實驗之結果。本諸。

經驗而發達。四千年來之經驗。決非千言萬語之空論所可比。竟有重視之價值焉。至于我日本帝國二千年來之經驗。由無數前賢之研究思考而成。其所傳至今者。洵為我日本漢醫方之圭臬。醫道家之寶庫也。今之為醫士者。苟以日新之學理為根據。開二千年來醫道之寶庫而益闡明之。不特有裨于日本醫學之發達。并于世界之醫學上。或有多數偉大之貢獻也。

醫學界中一奇異法之實驗醫方

前途遠大之希望。固屬別一向題。至于臨床上之小實驗。漢法醫方屢次能奏卓越之效果。此乃吾人所不能反對者也。余所深信之漢法老醫井上鴨灣翁。即用本書之方。經驗最多者。其臨牀上所示之妙技。愈足堅吾人之信念。觀夫赤痢腸窒扶斯流行之際。翁曾治療數十名之患者。一一治愈。此外如盲腸炎。既化膿則必須開刀。學西醫者。人人知之。今用漢方醫治。得由內服藥而化其毒。竟不必開刀也。如老者幼者及病衰者。所生之十二指腸蟲。

亦可免絕食及其他之苦痛。藥物中毒之危險。亦可免矣。至于神經衰弱、喘息、百日咳、脚氣、疫痢、霍亂等之諸症。一一奏治愈之效能。此雖由于該氏之才學。亦實驗漢醫方之良結果也。老翁所應用之實驗醫方。在漢法醫家或研究漢醫方之人觀之。似無足奇異。至于未習漢法之醫士。讀德國醫書而未讀漢法醫書之醫師。對於平常之漢醫方。不得不目爲醫療界之一奇異。良法。然應用此異法之漢法醫。至今日而日漸凋零。爲數甚少。此少數之漢法醫家。不曉西洋醫學之通則。通曉西洋醫之多數醫師。絕無漢方醫術之概念。同道而不相謀。使臨床上有效之一異法。泯沒無聞。實遺憾也。余本鴨灣翁之教示。將其秘錄與實驗輯成此書。一則表彰有力之異法。以資臨床家之應用。一則令二千年歷史之醫道寶庫。保存其書。使不至泯滅也。

本書以簡明爲主之特長

本書非爲漢法醫解釋漢方也。今日之醫師。受新醫學智識者。檢閱本書之

後即可以應用漢醫方。故本書所記載者乃最有效最簡明之漢醫方。此係著者苦心孤誼。若漫示多數之類似處方。以銜內容之豐富。則讀者之採擇不易。直害多而利少。考普通臨床醫典。各種疾病之原因、症候、豫後及治療法等。一一詳述。至于本書著作之目的。其與普通臨床醫典之旨趣不同。專以簡明爲主。無益之記載。概刪除之。如是則檢閱本書之臨床醫家。非常便利。決無不得要領之苦矣。

本書內容中之備考

本書所揭載之處方。大抵表示其一回之用量。至于煎法、服量等。均不附載。易言之。煎法等雖每方皆有一定。然大同小異。決無過甚之懸殊。例如一回之總量至多加入水一合五勺。煎煮後得六勺而已。又如一回之總量。至少加入水一合二勺。煎煮後得六勺而已。以此爲標準。當無大差。惟此等之一回量。以成人爲標準。除頓服一回之外。普通則一日內宜服三回。小兒服用。

隨年齡而異。普通則七八歲以外者。將成人二回之服用量。于一日內分三回服之。七八歲者。將成人一回半之服用量。於一日內分三回服之。五六十歲者。將成人一回之服用量。于一日內分三回服之。一歲以下之嬰兒。將成人一回量之半。于一日內分數回服之。

本書所揭示之藥品。指漢方醫所用之和漢藥而言。例如大黃一物。用日本藥局方所載之日本大黃。難收圓滿之效果。必須用陳舊之唐大黃（卽中國大黃）而後可。其他如藥品之良否、新舊之選擇。尤須注意。購用之時。必須向信用素著之藥舖購置。不可怠忽也。

漢法醫術之治療要則。與西洋醫術之治療要則。不特不相一致。時或有全相反對者。例如西洋醫術之對於腸窒扶斯、赤痢等。連用下劑之後。卽制止其便通。若漢方醫術則不然。連用大黃等之下劑以爲常。此卽全然相反之實例也。故以西洋醫術之治療法爲基礎。應用本書揭載之處方。不特不克

收豫期之效果。且意中大爲反對。洵可異哉。然使漢醫術與西洋醫術絕然不同之治療範圍之內。倘能本此書中所云一定之順序而應用之。亦大抵能收良好之結果也。詳言之。漢法治療法中之汗。吐。下。三法。苟巧爲運用。與西洋醫術之要則。不相一致者。雖屬不少。然于治療上。克奏良功。至于應用之妙諦。決非本書所能一一詳述也。

和漢藥中之草根木皮。今日之醫家。輕視者甚多。豈知草根木皮中。如巴豆。附子。烏頭等。往往有劇烈之毒性。使用此等藥品之時。當謹慎小心。分量不可錯誤。若用之分量失於過多。則隨藥物之性質。患者之體質及疾病之種類。而起瞑眩者有之。例如附子一物。應用之量過多。往往起痙攣或麻痺。其輕微之中毒。於口中卽起麻痺。由是論之。有此等劇毒作用之藥品。應用時非加以綿密之注意不可也。

治附子之中毒。煎黑豆而服之。最有效。又附子劑服用中。禁用醬油。就煎

法而論附子不可長時煎煮。其他如大黃、沉香等煎煮之時間尤不可過久。

本書所揭示之各方乃就各種疾病之應用上而記載不述藥劑之效果。其分量係最普通之量應隨病症而加減者不少。如人參附子及巴豆等視症狀之如何加減。尤多人參一物自二三分以始。如大下痢及子宮出血等應用二三錢者有之。附子一物自二三分以至五六分或五六分以上。本書無暇細述。臨床家應用此等藥品之際。細心斟酌行之可也。

本書之附錄

本書之中如和漢藥之配合禁忌、十八反十九畏之歌、和漢藥之生理的比較分類、和漢藥劇毒藥表等均採自他書彙集而附記之。雖不甚重要。可為讀者之參考焉。

本書實驗者之人格

本書之實驗者井上鴨灣翁氏。其人格之如何。應略述之。氏與著者生於同鄉之隱岐。闇齋派朱子學之造詣頗深。明治維新之前後。唱尊攘之大義。與同志論國事。鞠躬盡瘁。往來於死生之間。事平後隱于鄉里。從事醫業。五十年間以救濟民生爲心。此乃鄉黨所畏敬之人也。

譯者案。原書各病名下。不載症候。其理由已詳緒言。惟日本醫生一見日本病名。無有不知其病狀者。故可畧而不載。若吾國人則不然。見書內日本人所定之病名。如胃加答兒、胃癌、腸窒扶斯之類。若不將各種病狀。詳細註明。則閱者頗爲不便。故譯者凡遇各種病名。皆詳加案語。非故與原書之緒言相背。實因中日醫生之情形各有不同也。

漢法醫典

目 次

- 急性胃加多兒.....一
- 慢性胃加多兒.....二
- 胃擴張並胃癌.....二
- 胃痙攣.....二
- 胃潰瘍並過酸症.....四
- 急性腸加多兒.....五
- 慢性並結核性腸加多兒.....六
- 十二指腸虫.....七
- 蛔蟲.....八
- 黃膽.....九
- 盲腸炎.....九