



《台港及海外中文报刊资料专辑》

编辑委员会

主编 季啸风

编委 (按姓氏笔画顺序)

于 昆

李文博

李超棠

陈国英

欧阳本先

桂露茹

〔京内目：10-48〕

统一书号：14201·

定 价：1.55

〔内部发行〕

出版说明

由于我国“四化”建设和祖国统一事业的发展,广大科学研究人员,文化、教育工作者以及党、政有关领导机关,需要更多地了解台湾省、港澳地区的现状和学术动态。为此,本中心编辑《台港及海外中文报刊资料专辑》,委托书目文献出版社出版。

本专辑所收的资料,系按专题选编,照原报刊版面影印。对原报刊文章的内容和词句,一般不作改动(如有改动,当予注明),仅于每期编有目次,俾读者开卷即可明了本期所收的文章,以资查阅;必要时附“编后记”,对有关问题作必要的说明。

选材以是否具有学术研究和资料情报价值为标准。对于某些出于反动政治宣传目的,蓄意捏造、歪曲或进行人身攻击性的文章,以及渲染淫秽行为的文艺作品,概不收录。但由于社会制度和意识形态不同,有些作者所持的立场、观点、见解不免与我们迥异,甚至对立,或者出现某些带有诬蔑性的词句等等,对此,我们不急于置评,相信读者会予注意,能够鉴别。至于一些文中所言一九四九年以后之“我国”、“中华民国”、“中央”之类的文字,一望可知是指台湾省、国民党中央而言,不再一一注明,敬希读者阅读时注意。

为了统一装订规格,本专辑一律采取竖排版形式装订,对横排版亦按此形式处理,即封面倒装。

本专辑的编印,旨在为研究工作提供参考,限于内部发行。请各订阅单位和个人妥善管理,慎勿丢失。

北京图书馆文献信息中心

目 次

古代医药研究

难经讲义:经络

董伯生

阴阳气绝(上、下)

一

奇经意义

七

蒙汗药考:读曾时新《古林拾翠》札记(上、下)

余子 一〇

中医处方和秘方、良方

对于不易治好的疾病很有效的中药(3)

藤平健 二〇

祖母的秘方

亚兰·路易斯 四二

祖传良方

张复元 四五

中药研究

西瓜、紫苏、桑叶等的药用效果(上、下)

郑火石 四六

云南白药之探索(一至七)

盛承楠 五四

中药萃取有效成分,防止龋齿已有成就

六九

大蒜、洋葱能起死回生?!

周大新 一

(下转封三)



難經講義

(世)

董伯生

經絡

(廿三難至廿九難)

陰陽氣絕 (上)

廿四難曰：「手足三陰三陽氣已絕，何以爲候，可知其吉凶否？」

然。足少陰氣絕，則骨枯。少陰者，多脈也。伏行而濡於骨髓，故骨髓不溫，即肉不著骨；骨肉不相親，即肉濡而却；肉濡而却，故齒長而枯，髮無潤澤。無潤澤者，骨先死。戊日篤，己日死。足太陰氣絕，則脈不榮其口唇；口唇者，肌肉之本也。脈不榮則肌肉不滑澤，肌肉不滑澤，則肉滿，肉滿則唇反，唇反則肉先死。甲日篤，乙日死。足厥陰氣絕，則筋縮引卵與舌卷。厥陰者，肝脈也。肝者，筋之合也。筋者，聚於陰器，而絡於舌本，故脈不榮，則筋縮急，筋縮急，即引卵與舌。故舌卷卵縮，此筋先死，庚日篤，辛日死。手太陰氣絕，則皮毛焦。太陰者，肺也。行氣溫於皮毛者也。氣弗榮，則皮毛焦；皮毛焦，則津液去；津液去，則皮節傷；皮節傷，則皮枯毛折；毛折者，則毛先死。丙日篤，丁日死。手少陰氣絕，則脈不通；脈不通，則血不流；血不流，則色澤去，故面黑如黎，此血先死。壬日篤，癸日死。三陰氣俱絕者，則目眩瞤，目瞤；目瞤者，爲失志；失志者，則志先死；志先死，死即目瞑也。六陽氣俱絕者，則陰與陽相離；陰

陽相離，則腠理泄，絕汗乃出，大如貫珠，轉出不流，即氣先死。且占夕死，夕占旦死。」

集註：

丁曰：足少陰之經。腎脈也。屬水。王冬內榮於骨髓。外華於髮。其氣絕則齒本長。骨枯髮無潤澤。故戊日篤而已日死也。此足少陰絕之形也。

楊曰：足少陰。腎脈也。腎主冬。故云冬脈也。腎主內。榮骨髓。故云伏行而溫於骨髓也。腎氣既絕。則不能榮骨髓。故肉濡而却。却。結縮也。謂齒齲之肉結縮。而故齒漸長而枯槁也。謂齒乾燥色不澤也。腎爲津液之主。今無津液。故使髮不潤焉。戊己土也。腎水也。土能剋水。故云戊日篤。己日死也。

虞曰：陰陽有少壯。故有三陰三陽。以通氣血。以養人身。是故三陰乃有離合。太陰爲開。厥陰爲闔。少陰爲樞。開者。司動靜之基。闔者。執禁固之權。樞者。主動轉之微。三經不得相失。今足少陰腎脈已絕。是故一經相失。少陰不得爲樞。動轉之微不主矣。故曰死也。診要經終論曰。少陰終者。面黑齒長而垢。腹脹閉。上下不通而終矣。此之謂也。

丁曰：足太陰經者。脾之脈也。屬土。王季夏。其氣內養肌肉。外華僮於口唇。其氣絕則唇反肉滿。故甲日篤。而乙日死也。此是足太陰絕之形也。

楊曰：足太陰。脾脈也。脾主肌肉。其氣既絕。故肌肉羸泄而唇反甲乙木也。脾土也。木能剋土。故云甲日篤。乙日死也。

虞曰：口唇。肉之所終。亦曰脾之華。今唇反色青。木賊土也。故曰死矣。陰陽之離合。以太陰爲開。謂司動靜之基。今脈已絕。則動靜之基乃失司存。故曰死也。素問曰。太陰終者。腹脹閉不得息。善噦。噦則逆。逆則面赤也。

丁曰：足厥陰經者。肝之脈也。屬水。王春。氣內養於於筋。外則上係舌本。下環於陰器。其氣絕。則舌卷卵縮。故庚日篤而辛日死也。此足厥陰絕之形也。

楊曰：足厥陰。肝脈也。肝主筋。其氣既絕。故筋縮急而舌卷卵縮。庚辛。金也。肝。木也。金能剋木。故云庚日篤而辛日死也。

丁曰：手太陰經者。肺之脈也。屬金。王秋。其氣內主於氣。外榮於皮毛。其氣絕。則津液去。皮毛焦。故丙日篤而丁日死也。

楊曰：手太陰。肺脈也。肺主行氣。故曰溫皮毛。丙丁。火也。肺。金也。火能剋金。故云丙日篤丁日死也。

虞曰：肺行衛氣以養皮毛。今皮毛焦。則知火來燔益。皮枯毛折脈絕。其爲離合。與足太陰同法也。

丁曰：手少陰經者。真心脈也。屬君火。王夏。主於榮。通於脈也。其經非不言手厥陰心包絡爲主相火。相行君命。主通榮氣。今真心氣絕。則榮氣不行。榮氣不行。則血不流行。是以色澤去。故面黑如蠟。壬日篤而癸日死。此者是病。非老癯也。梨字當作此厥字。

楊曰：經云手三陰。今此推舉太陰少陰。而心主一經不言之。何也。然。心主者。心包絡之脈也。少陰者。心脈也。二經同候於心。故言少陰絕。則心主亦絕。其診既同。故不別解也。本經云面黑如漆。此云如梨。漆榮者。恒山苗也。其草色黃黑。無潤澤。故以爲喻。梨者。即人之所食之果也。亦取其黃黑焉。言人即無

血。則色黃黑。似此二物無光華也。壬癸。水也。心。火也。剋火。故云壬日篤癸日死也。

虞曰：心主血。血乃爲榮。榮華人身。故有光華之色。今脈已絕。乃不行。故人色夭。面黑如梨。是知水來賊火。離合與足少陰。丁曰：所言三陰者。是言足三陰也。足少陰者。腎也。腎藏精與志。足厥陰。肝也。肝藏魂。通於目。故絕則失志而魂去目眩也。

楊曰：三陰者。是手足三陰脈也。此五藏之脈也。五藏者。人之根本也。故三陰俱絕。則目眩。目閉也。言根絕於內。而華諸於外。目者。人之光華也。眩。亂也。言目亂不識人也。腎藏精與志。精氣已竭。故曰失志也。三陰絕。皆止得一日半死也。

虞曰：五藏之脈。皆屬三陰。五藏之脈。皆會於目。今三陰俱絕。故目眩目閉也。人之五志皆屬於陰。謂肝志怒。心志喜。脾志思。肺志憂。腎志恐。今三陰已絕。五藏皆失其志。故無喜怒憂思恐。五志俱亡。故曰失志也。楊氏言失志乃止言腎一藏也。本經曰。陰陽相離。則悵然失志。此之謂也。

丁曰：所言六陽。是手足三陽也。後言陰與陽相離者。謂手三陽通天氣。故曰陽也。足三陰通地氣。故云陰也。天地陰陽否隔。所以言陰陽相離也。是故腠理泄。絕汗乃出。大如貫珠。故其死不可移旦夕也。

楊曰：此六陽氣絕。不出日死。六陽氣絕之狀。今略條之。經云。太陽脈絕者。其絕也。戴眼反折。痙瘓。其色白。絕汗乃出。終矣。少陽脈絕者。其絕也。耳聾。百節盡縱。目環絕系。絕系一日半死。其色青者。乃死。陽明脈絕者。其絕也。口耳張。善驚。妄言色黃。其上下經盛而不仁則終矣。此是三陽絕之狀也。前云六陽。今經曰三陽絕狀者。手足諸陽脈絕。其絕狀並同。所以不別出。陰與陽相離者。陰陽隔絕。不相朝使也。腠理泄者。陽氣已下。毛孔皆開。所以然也。絕汗。乃汗出如珠。言身體汗

心肌梗塞新檢測法

列 權



最近有一種心臟監測器面世，其體積似小晶體收音機，專給心肌梗塞患者攜帶，病發時可發出警報。

主持這新監測器試用的以色列心臟病專家比哈說，它有助患者避免因心力衰竭而猝死，所以它的問世實是心臟病防治方面的一大進展。它隨時隨地監測着心臟情況，一旦出現急性徵候，便會發出警報，說明患者有猝死的危險，應及時去診治。

此種監測器叫電腦化心率系統，重量

只有十三點四安士，由電池發動。患者用時將它繫在腰帶上，附上四個貼片，用電線接駁到胸部。它有幾個功能，若患者心搏加快、減慢、停止或紊亂，除發出警報聲外，還亮出一個或一個以上的燈。患者聽到或看到這些警報，可立即打電話給醫生或到醫院去，在數分鐘內，該監測器可給醫生打出患者廿四小時內心臟情況的資料。

比哈說，這種監測器能救活大多數心肌梗塞患者的生命，因為它可使患者一出現問題立即到醫院去檢查治療。

出著肉。如綴珠而不流散。故曰貫珠也。且占夕死。夕占旦死者。正得半日也。惟少陽絕得一日半矣。

虞曰：陰陽相離。氣位隔絕。腠理開疎。汗乃大出。夫如是。則六陽皆絕。其死明矣。況三陽之脈。亦有離合。太陽為開。陽明為闔。少陽為樞。開者。司動靜之基。闔者。執禁固之權。樞者。主轉動之微。三經不得相失。今六陽已絕。失其動靜之司。弛其禁固之權。止其轉動之微。三經相失。故曰死也。六陽者。素問曰。上下經乃成六也。

本義：

此下六節。與靈樞第十篇文。皆大同小異。滿讀為軟。腎其華在髮。其充在骨。腎絕則不能充於骨。榮於髮。肉滿而卻。謂骨肉不相着而肉滿縮也。戊巳土也。土勝水。故以其所勝之日為而死矣。

脾。其華在唇四白。其充在肌。脾絕則肉滿唇反也。肉滿。謂肌肉不滑澤。而緊急脹滿也。

(原載：中華易學(台)一九八六年七卷一期四九一五頁)

肝者。筋之合。其華在爪。其充在筋。筋者。聚於陰器而絡於舌本。肝絕則筋縮引卵與舌也。王充論衡云。甲乙病者。生死之期。常之庚申。

肺者。氣之本。其華在毛。其充在皮。肺絕則皮毛焦而津液去。皮節傷。以諸液皆會於節也。

心之合。脈也。其榮色也。其華在面。其充在血脈。心絕則脈不通。血不流。色澤去也。

三陰通手足經而言也。靈樞十篇作五陰氣俱絕。則以手厥陰與手少陰同心經也。目眩轉目瞤者。即所謂脫陰者目盲。此又其甚者也。故云目瞤者失志。而志先死也。四明陳氏曰。五藏陰氣俱絕。則其志喪于內。故精氣不注於目。不見人而死。

汗出而不流者。陽絕故也。陳氏曰六府陽氣俱絕。則氣敗于外。故津液脫而死。

· 待續 ·

(原載：新晚報(港)一九八六年九月二十二日第六版)



難經講義

(廿六)

董伯生

經絡 (廿三難至廿九難)

陰陽氣絕 (下)

蘊海：

張天成注：「厥陰肝經屬木，其華爪，其充筋，肝和則筋柔舌緩，肝脈不榮，則筋無所養，而急縮見焉。庚辛，金日也。金勝木，故庚罵而辛死也。太陰肺金，其華在毛，其充在皮，肺氣和則皮潤而毛盛。津液者，賴肺氣運用，而資皮飾毛者也。肺氣非榮，則皮毛無所養矣。丙丁，火日也。火勝金，故罵於丙，死於丁也。」

虞庶注：「心主血，血乃爲榮，榮華人身，故有光華之色。今脈已絕，血乃不行，故人色天面黑如黛而死。五藏之脈，皆會於目，今

五陰俱絕，故目眩目瞑也。人之五志，皆屬於陰，謂肝志怒，肺志憂，心志喜，脾志思，腎志恐，今五陰已絕，五藏皆失其志，故無喜怒憂思恐，五志俱亡，故曰失志。經曰：「陰陽相離，則悵然失志，」此之謂也。陰陽相離，氣位隔絕，腠理開疎，汗乃大出。夫如是則六陽皆絕，其死明矣。」

徐大椿注：「陰與陽相離者，陽不附於陰也。」

古屋玄醫曰：「陽主表，表氣絕，則衛氣去；衛不如五藏絕而神去，陽氣去，則陰無所着，神去而死。」

語譯：

第廿四難說：「手足三陰三陽的脈氣已絕，其時候是怎樣的呢？可否預測以後的好壞呢？答：足少陰經氣絕，出現骨枯的證狀，少陰經屬腎，主冬，內行而溫腎骨髓，如果腎氣絕，則骨髓得不到溫養，故肉不能附着於骨，骨與肉不相親和，即肉軟而萎縮，故呈齒長色枯

頭髮無光澤之證狀。這是骨先死的現象。這種病，戊日重，己日死。足太陰經氣絕，則經脈之氣不能營養口唇，口唇是肌肉之根本，因脾氣絕，經脈不能充分供給營養，則使肌肉不能滑澤，因而肉脹而緊急，呈現出唇向外翻之證狀，這是肉先死的現象。這種病，甲日重，乙日死。足厥陰經氣絕，則筋脈收縮，而出現卵縮與舌卷之證狀，因厥陰經屬肝，肝主筋，筋聚合於陰器的周圍，而又聯絡於舌根，因為厥陰經脈不能供給營養，所以導致筋的收縮拘急，由於筋之收縮拘急，就有舌卷卵縮之證了，這全是筋先喪失生機之故。這種病，庚日重，辛日死。手太陰經氣絕，則顯示出皮毛枯焦。因太陰屬肺，行其經氣溫煦皮毛，故而太陰經氣不能溫養皮膚，皮毛就必然會枯焦，皮毛焦，則津液不足，由于津液之不足，則皮膚關節皆損傷，出現皮枯毛折。這是毛先死的現象，這種病，丙日重，丁日死。手少陰經氣絕，則經脈不能通暢，「少陰是心脈，心與血相合，」經脈不通暢，則血就不能運行，故色澤不足，則面呈黑色。這是血先死的現象。這種病，壬日重，癸日死。手足三陰的經氣都絕了，則致目眩，而目瞑。這主要是因五志失於主宰之故，人的五臟皆屬於陰，今三陰氣已絕，五臟皆失其志，五志俱亡，故目瞑而死了。六陽經的經氣都絕了，陰陽之氣就隔離了，由於陰陽之氣隔離，陽氣無以固腠理，故毛孔開而汗大出，汗在皮膚上像一串串珠子般地停留不散。這是氣先死之證狀，如果：早上出現，至晚上會死；晚上出現，到早上會死。」

要旨：

一、說明十二經氣絕時所呈現的證狀。

二、作出預後的診斷，測知其病重，死亡之時間。

講義：

一、十二經氣絕時出現的證狀，換句話說：是經氣已絕的結果，這些證狀在臨床上都是在疾病垂危的時候才出現。

二、由於三陰經，三陽經和內臟的關係不同，而五臟和體表的組織，

七竅的關係，五榮的顯示，都各有特點，故在病變過程中所表現的證狀也各不相同，在臨床上可就其所出現之證狀，推知它的經脈，臟腑的關係，再作歸納與分析以利正確的診斷。

三、三陰三陽氣絕，所呈現的證狀，也都與內臟所相合的五體，和營養傳注的部位有關。如：(一)手少陰氣絕，便要影響到它相合的骨骼，齒為骨之餘，故骨枯後有齒長的現象，腎之榮在髮，故經氣絕髮失所養，而無潤澤。(二)足太陰氣絕，影響到它相合的肌肉，故肌肉不滑澤，脾之榮在口唇，口唇失養，故脈不榮，則唇翻。(三)足厥陰氣絕，影響到它相合的筋，故筋拘急緊縮，肝之榮，聚陰器，絡舌本，故脈不榮，則舌卷，卵縮。四手太陰氣絕，影響到它相合的皮毛，故皮毛焦。肺之榮，在皮節，故脈不榮，則皮節傷。(五)手少陰氣絕，影響到它相合的血脈，故脈不通，心之榮，於面色，故脈不榮，則面黑如絮。

四、談到死期，如：少陰腎病為戊日篤，己日死。戊己屬土，腎屬水，以五行的生剋理論來說，是土剋水，即土勝水，腎水病，到土所勝之日即病重，病死矣！內經，玉機真藏論云：「故真藏之氣獨見，獨見者，病勝藏也。故曰死。」可作此「勝死」之據。按：「死期，是古人以假定日期來說明死亡時間之迅速，含有預估之性質。」

五、(一)難經知要：「此一難言十二經脈氣絕，所現之各種證候，係引述靈樞經脈篇之原文，只易數字。惟靈樞經脈篇及本難文，無三陽分候之法，祇有總論六陽氣絕一條，爰考之靈樞終始篇及素問診要經終論，俱載有三陽絕候之法，今本條既以手足三陰三陽之氣絕為問，故學者當取靈素之文參讀，以詳其備。又於三陰經亦獨缺手厥陰一經者，此據楊玄操之注曰：「今此推釋太陰少陰，而心主一經不言之，何也？然：心主者，心包絡之脈也；少陰者，心脈者，二經同候於心，故言少陰絕，則心主亦絕，其診既同

，並不別解也。」

(二) 經正義云：「今既以三陽三陰為問，當引經文以證明之，補其未備：太陽之脈，其終也，戴眼，反折，痙攣，其色白，絕汗乃出，出則死矣！少陽終者，耳聾，百節皆縱，目眦絕系，絕系一日半死，其死也，色先青，白乃死矣！陽明終者，口目動作，善驚，妄言，色黃，其上下經盛而不仁，則終矣！」按：葉某據內經，索問，脈要經終論，補入三陽氣絕後，庶成完約矣！甚是。

六、手太陰，手少陰，以及三陰氣俱絕的證狀，與足三陰經脈病變中所呈現的證狀雖不同，但其原理則一。在診斷上是有其價值的。

至於六陽經氣絕，則更危險，那是陰陽已經分離了，在陰陽相離而不相親的情況下，往往出現：「腠理泄，絕汗乃出。」汗滴大如貫珠，轉而不流，「絕汗」就是如此之情形。在臨床上所見之汗，非亡陽即亡陰，汗出之時，津液隨之外泄，泄之太過，即有死亡之虞。所以說：「旦占夕死；夕占旦死。」

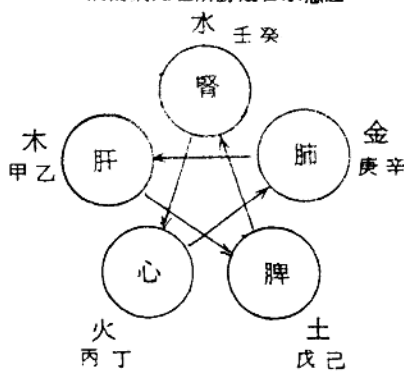
七、按：「骨髓不營」

「依文例當作「脈不營」。又：「手少陰氣絕則脈不通」

一下，離經疏證，據脈經引靈樞補入：「少陰者，心脈也，心者，脈之合也。」十二字。讀之更覺通暢矣！」

圖解：

病篤病死在所勝之日示意图

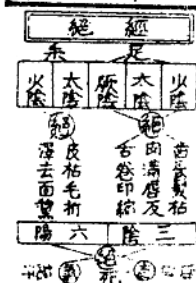


(原載：中華易學(台)一九八六年七月卷二 期四五—四七頁)

養生之道

- 一、頭髮宜常梳
- 二、面部宜多擦
- 三、眼部宜常運
- 四、耳部宜常彈
- 五、舌宜多舔膠
- 六、牙齒宜多叩
- 七、口水宜數咽
- 八、鼻涕宜常去
- 九、背部宜常暖
- 十、胸部宜常護
- 十一、腹部宜常摩
- 十二、谷道宜常撮
- 十三、肢節宜常搖
- 十四、足心宜常擦
- 十五、皮膚宜常乾
- 十六、睡前宜溫水燙腳散步刷牙

難四十二



之圖陰陽四十二



(四明·張世賢註本)

一待續一



難經講義

(四十)

董伯生

經絡

(廿三難至廿九難)

奇經意義

二十七難曰：「脈有奇經八脈者，不拘於十二經，何謂也？」然。

有陽維，有陰維，有陽蹻，有陰蹻，有衝，有督，有任，有帶，之經。凡此八脈者，皆不拘於經，故曰奇經八脈也。經有十二，絡有十五，凡廿七氣，相隨上下，何獨不拘於經也？聖人圖設溝渠，通利水渇，以備不然，天雨降下，溝渠滿溢，當此之時，需需妄行。聖人不能復補也。此絡脈滿溢，諸經不能復拘也。」

虞注：

前言十二經。十五絡。二十七氣相隨上下流通氣血。相貫無有。今此八脈。謂別道而行。故曰奇經八脈也。其所起宮在後

楊曰。奇。異也。此之八脈。與十二經不相拘制。別道而行。與正經有異。故曰奇經也。其數有八。故曰八脈也。

虞曰。奇。音基也。奇。斜也。奇。零也。不偶之義。謂此八脈。不係正經。陰陽無表裏配合。別道奇行。故曰奇經也。所以經言八脈不拘於經。以此可驗矣。楊氏言奇異之義。非也。

本義：

脈有奇常。十二經者。常脈也。奇經八脈。則不拘於十二經。故曰奇經。對正而言。猶兵家之云奇正也。虞氏曰。奇者。奇零之奇。不偶之義。謂此八脈不係正經。陰陽無表裏配合。別道奇行。故曰奇經也。此八脈者。督脈督於後。任脈任於前。衝脈為諸陽之海。陰陽維則維絡於身。帶脈束之如帶。陽蹻得之太陽之別。陰蹻本諸少陰之別云。

經絡之行。有常度矣。奇經八脈。則不能相從也。故以聖人圖設溝渠為譬。以見絡脈滿溢。諸經不能復拘。而為此奇經也。然則奇經。為絡脈之滿溢而為之者歟。或曰。此絡脈三字。極人正指奇經而言也。此不拘於經。直謂之絡脈。亦可也。

此篇兩節舉八脈之名。及所以為奇經之義。

經注：

江機注：「凡人脈不拘制於十二正經，無表裏配合，故謂之奇。蓋正經猶夫溝渠，奇經猶夫陂澤，正經之脈隆盛，則溢於奇經。故難經比之天雨降下，溝渠滿溢，需需妄行，流於湖澤，此發機未發之秘者也。」

徐大椿注：「此以水道喻人身血脈之道，言血充盈，十二經不足以容之，則溢出而為奇經，故奇經為十二經之別脈。」

張山雷注：「此言十二經為經常之脈，而八脈則為十二經之奇經，故經脈滿溢，以其餘溢，為奇經。然人身氣血，隨在貫通，

同此經脈絡脈，即是同此血管，豈有緩急先後可爲判別？而難經此節，竟能謂絡脈滿溢，諸經不能復拘云云。立論已極恍惚，一似必持經脈滿溢，而後氣血始能。至於奇經者，豈是生理之真，讀者須當活看，不可以辭害意。靈胎乃謂經脈充盈，十二經不足以容之，則溢而出爲奇經，則奇其經脈不充盈，即不復有此奇經矣，豈可爲訓？總之，難經原文，已有語病，且本節文意，亦未條達，不必爲古人曲護。」

丁錦古本難經闡注：「此節誤列二十八難後。此言十二經亦不能拘八脈，故復以圖設溝渠喻十二經，深湖喻八脈，聖人不能拘通者，言十二經脈之氣血隆盛，入於八脈，而不能復令八脈之氣血，反於十二經也。故其受邪，亦不能通於諸經，所以畜而爲腫熱也。砭射之，出其所畜之血也。」

編者按：「丁氏之言，亦見有理。」

語釋：

第廿七難說：「經脈中有稱奇經八脈的，它不屬於十二經的範圍，是怎樣的呢？答：有陽維、陰維、陽蹻、陰蹻、衝脈、任脈、督脈、帶脈，這八脈不屬於十二正經之內，所以稱它爲奇經八脈。經脈有十二；別絡有十五，共計爲二十七條經絡。這二十七條經絡中的經氣在循行中是上下相隨，相互貫通的，奇經爲什麼不屬十二經呢？答：譬如古往聖人圖謀設計溝渠以通利水道，以預防不測之水火，假令天雨下降時，溝渠內蓄滿了雨水，當這個時候，大量的雨水便要泛溢妄行，如此聖人再無更好的辦法了。人身十二經脈經氣滿溢和奇經八脈的關係，也同樣如此，所以不能把奇經八脈納入十二經的範圍之中。」

要旨：

一、奇經八脈不屬於十二經脈。

二、說明奇經八脈的名稱。

三、經脈在生理功能上的整體性。

四、說明奇經八脈與十二經脈在生理上的主要區別。

辨義：

「奇」是單獨無偶的意思，亦可作「異」字解。說明奇經八脈不同於十二經脈，又「奇」與「正」相對待，十二經脈爲正經，這八脈爲奇經所以奇經八脈，不論在生理功能上，以及在彼此之間的關係上，與十二經脈是不相同的：

(一)奇經八脈全無手足之分。

例：陽維、陰維、陽蹻、陰蹻、衝脈、督脈、任脈、帶脈。

(二)奇經八脈與十二經脈的關係：

1.陽維、陰維：陽維主一身之表，陰維主一身之裏。維絡發於周身諸陰諸陽之脈。

2.陽蹻、陰蹻：陽蹻主一身左右之陽，陰蹻主一身左右之陰。爲陰出陽，陽入陰之橋樑。

3.任脈、督脈：任脈統任陰脈，爲陰脈之海。督脈總督陽脈，爲陽脈之海。

4.帶脈：橫束手足陰陽十二經諸脈。

5.衝脈：通于十二經，爲諸脈之衝要。

(三)奇經八脈除任脈、督脈外，其餘六經脈無單獨之穴位。

(四)奇經八脈與內臟不直接發生關係。

二、「二十七氣，相隨上下。」十二經脈與十五絡脈，共有二十七氣，這二十七條經絡中之氣，是不拘於那一條經絡之中的，相互之間是貫通的，這也就說明了經絡在生理上的整體性的關係。

三、靈樞，本藏篇：「經脈者，所以行血氣，而營陰陽，濡筋骨，利關節者也。」說明了經脈的功能。本難，以譬喻：「聖人圖設溝渠，通利水道。」來說明奇經八脈與十二經脈之功能。可說是淺顯而易明的說法。十二經是運行氣血，以及對機體的內部、外部進行有機聯係的主幹。故十四經發揮云：「蓋人之氣血，常行於十二經脈。」而奇經八脈只是儲藏十二經中多餘之氣血，如潮沼可調節江河之水量然。故十四經發揮云：「其諸經滿溢，則流入奇經焉。」



■ 餘 子

先替蒙汗藥正名

在下今日談論這一個話題，是一個大胆的嘗試。原因有二：其一，當代武林有數不盡的名家巨子，醫藥界也多是老師宿儒，原就輪不到筆者這一個後學晚輩來談論；其二，「蒙汗藥」的本身，就是古代江湖人物用以迷暈對手的秘藥，此藥如落入不法歹徒手上，豈非貽禍良民？所以，筆者雖有腹稿多年，仍未敢貿然落筆。迨至八三年中，曾時新先生之《杏林拾翠》出版（廣東科技出版社出版，一九八三年五月第一版），內載《索一蒙

汗藥」的方底）一文，筆者捧讀之下，覺文中條分縷析，對「蒙汗藥」名稱與來源，及其配方與藥物，均作了較詳細考據，十分難得。持此一篇，可謂已知「蒙汗藥」的來龍去脈與箇中面目。正是珠玉當前，引起筆者極大的興趣。由於筆者業餘素喜研究祖國醫學，亦曾「立雪程門」，拜投梁、蘇兩位老師門下；梁師術擅傷科，對止痛方藥，深有研究，故在其薰陶之下，筆者亦曾涉及「蒙汗藥」之探究，乃有一得之愚，因不避淺陋，為述管見如左，乞就正於海內外方家、曾時新先生暨《讀者良友》廣大讀者。

首先，讓我們來替「蒙汗藥」正名。在這一方面，曾時新先生在《杏林拾翠》書中《索「蒙汗藥」的方底》一文有卓越的見解。他說：

先從字面上理解蒙汗藥之義。據陸澹安編著的《小說詞語滙釋》云：「蒙」是「蒙昧」，即「昏迷」的意思。「汗」是「漢」的簡字。「蒙汗藥」就是指能使漢子昏迷的藥物。

以上是曾先生書中原文，大旨上來說，他認為「蒙汗」即「蒙漢」，這是非常高明的。

在這問題上，在下有一得之愚。——查「蒙汗」者，實即「悶漢」兩個字之江湖隱語，乃一音之轉。「蒙」當為「悶」，解通此字，實為關鍵；按：悶，不覺貌，突然失去知覺之謂。「漢」則是古代對市井之徒的通稱，如：漢子、漢、鈍漢；江湖中人則互稱「好漢」。尤其是「漢子」一詞，尤須注意。據清代鄧之誠《骨董瑣記》中「漢子」條稱：

《老學庵筆記》云：今呼賤丈夫曰漢子，蓋起於五湖亂華時，北齊魏愷自散騎常侍遷州長史，固辭，宣帝大怒曰：何物漢子，與官不就。云漢子之賤也。按陸機呼左思作儉父，謂北人也。後或呼虜父、索虜。北呼南人曰烏夷。北宋時南人尚不能作相。蜀人呼中原人曰虜人，官曰虜官，僕曰虜僕。元有漢人、南人之分，南

人復在漢人之次，今北京猶有儉子之稱。

看了《骨董瑣記》所載，便知古時生活在社會下層的江湖人物，多被呼作「漢子」。這樣說，陸澹安先生在《小說詞語滙釋》中對「汗」、「漢」的解釋是對的，曾時新先生加以首肯，也是對的。但將「蒙」字解作「蒙昧」，謂意即「昏迷」，則筆者不同意。蓋「蒙昧」乃指對事情不了解及糊塗而言，與昏迷無關。若訓「蒙」為「悶」，乃江湖隱語一音之轉，則豁然貫通。是知「蒙汗藥」即「悶漢藥」，亦即「迷人藥」——「迷暈漢子之藥」也。又「汗」從水旁，「漢」亦水旁，將「漢」簡寫作「汗」，是古代下層社會文化水平較低的江湖人物常有的事，如今日藥材業人士，每將「地龍」呼作「地蛇」，將「信石」呼作「人言」，將「馬錢」呼作「牛銀」（書寫則為牛艮），將麻黃寫作「麻王」，將土鼈寫作「土別」……之類，大致相同。

「蒙汗藥」（「悶漢藥」）是古代江湖中人用來暗中放入酒和食物之中，讓對方飲食之後藥性發作，呈昏迷狀態，以遂落藥者之目的。除此之外，江湖上還有一種「悶煙」，亦叫「薰香」、「悶香」，是將有迷暈作用的藥物，製成極幼粉末，用小竹筒盛着，戳穿紙糊窗紗，吹入室內，令對方吸入而告昏迷。也有將迷藥製成條狀藥錠，點燃之，藥力隨煙四溢，令屋內人嗅着而昏

迷。其理尤如燃點蚊香。可知「蒙汗藥」實際上有內服與外用兩種；而外用者，又分噴霧式與煙薰式。

對於「蒙汗藥」的記述，主要見於五方面：一、古代醫書；二、古人筆記；三、古代小說；四、武術書籍；五、古代戲法雜要書籍（即今之魔術書籍，但古之戲法書往往包括「藥法門」與「符咒門」，為今之魔術書所無。迷藥即散見於「藥法門」）。其中，前三者提得最多，後兩者較少，而武家提及「蒙汗藥」者尤少。或許這是一種「避忌」吧！

古代有關蒙汗藥的記述

對「蒙汗藥」提得最多的，是古代的筆記與小說，醫書次之。小說中，如《水滸傳》與《蕩寇志》等就是。但真正有參攷價值的，還首推筆記與醫書。

如果大家喜歡看《水滸傳》，當會記得第十六回（吳用智取生辰綱），就有使用「蒙汗藥」生動描寫。曾時新先生在《杏林拾翠》書中也引述了這一節，他說：《水滸》中第十六回《吳用智取生辰綱》，就施用計策，把蒙汗藥攪在酒裏，巧騙早有所提防「被蒙汗藥麻翻了」的楊志與眾軍，使他們喝下一桶蒙汗藥酒。結果個個「頭重腳輕」，「面面廝覷，都軟倒了」。「楊志口裏祇是叫苦，軟了身體，掙扎不起；十五人眼睜睜

地看着那七個人都把金寶裝了去，祇是起不來，掙不動，說不得。」小說就這樣活靈活現描述被蒙汗藥麻翻了的醉姿呆態。（請注意：被「麻翻」者俱有知覺而能視物。）

曾時新先生又說道：

明代郎瑛對小說家所說的「蒙汗藥」，有過懷疑，「以為妄也」。後來他讀《癸辛雜志》、《齊東野語》、《桂海虞衡志》等書，才茅塞頓開，知道「押不蘆」（原書按：押不蘆：毒草類，可製麻醉藥，原產於西域。）土人採之，每以少許磨酒飲之，則通身麻痺而死，至三日，少以別藥投之，即活；「草烏末同一草食之即死，三日後亦活也」；「曼陀羅花，盜採為末，置人飲食中，即皆醉也。」故此，他得出結論：「蒙汗藥非妄」。（請注意：服藥者皆醉，無所知覺。與《水滸》所述大異其趣。）

按曾時新先生文中所稱的郎瑛，乃是明朝人，著有《七修類稿》，是極享盛名的筆記。此書記載「蒙汗藥」較詳。

「蒙汗藥」既然非妄，乃真有此藥，那麼，這到底是一種怎樣性質的藥？我們試來查查《辭海》（舊版）。裏面「蒙汗藥」一條說：

藥之足以迷人使失知覺者。《水滸》第二十六回：

「祇等客商過往，有那入眼的，便把些蒙汗藥與他喫。」按《植物名實圖考》（清吳其濬著）：「廣西曼陀羅遍生原野，盜賊採乾而末之，以置人飲食，使之醉悶，則挈篋而趨。」蒙汗藥當即此類植物製成。

舊版《辭海》引清代吳其濬書，認為曼陀羅為末便是「蒙汗藥」，而「蒙汗藥」的定義就是「藥之足以使人使失知覺者」。姑勿論曼陀羅是否就是製造「蒙汗藥」的材料，但「藥之足以使人使失知覺者」一語，却頗堪玩味，也是間接否定了《水滸》第十六回的描述了。

蒙汗藥乃是江湖暗藥

大家知道，「蒙汗藥」乃是用來暗中將人迷暈的藥物，正因其祇能應用於「暗中」，不能明來，於是，雖「足以使人使失知覺」，但和其他一般的麻醉藥就大有分別了。分別何在？就在明暗。何謂明暗？請聽道來：

一般的麻醉藥（請注意，中國古代起碼在漢代就已有的麻醉藥），乃是外科醫師替病人做手術時（中國古代的外科醫生一樣懂得替病人做手術，包括開刀手術。直至近代，中醫外科開刀手術雖已式微，但瘡科仍有開刀透膿術；傷科對付折骨脫臼，仍有內服與外用的止痛麻醉藥，不過乃是中藥而非西藥），先徵得病人同意，然後給予內服或外用，以達到止痛目的。由於事前病者是

先獲醫師告知的，所以是「明」的。

但「蒙汗藥」就不同了，它是不能預先告訴對方要落藥的，而是偷偷地把對方迷暈的，所以是「暗」的。

或曰：「既然能將人迷暈，又何須管它是明是暗？」則關鍵就在其中。按一般麻醉藥，醫師所用，病人知然後服，無論其藥之味道為酸甜苦辣鹹，皆心甘情愿，而不計較其下咽之難易。但「蒙汗藥」就不同，必須迷人於不知不覺間，欲使不知不覺，其藥必須無或極少特殊氣味，入口時不易察覺；否則露出破綻，何能將「漢子」悶倒？

由於必須無氣味，或將其氣味減至最低限度，因此「蒙汗藥」的製造與配方也就十分特殊與秘密。所以，在下的意見就是：雖然「藥之足以使人使失知覺」，但麻醉藥並不等如「蒙汗藥」，而「蒙汗藥」却能產生如麻醉藥相同的作用。

講到這裏，且讓在下引錄近代武術大家金虎嘯先生一席話。金先生於民國廿一年（一九三二）在上海出版《武術藥功秘抄》一書，其中論述「蒙汗藥」十分詳細。而虎嘯先生又為清末武術大師陳鳳山先生高足，陳氏乃武術家之擅用麻醉藥者也。

金虎嘯先生曰：

蒙藥一物，在藥功中雖並不佔重要地位，然亦為藥

功中之一種。往昔行俠家，常有以蒙汗藥及薰香等物以迷人者，此等行徑，似欠光明，跡近暗算，以直道言，有損於德行，然於萬不得已之時，偶然一用，亦屬未可厚非。因無論何物，皆貴乎用得其當；同一刀也，用得其當，足以防寇禦敵，用失其當，則資為殺人越貨。故我於蒙藥一物，亦云然爾。此物於制人之外，又可為救治之助，如有人焉，遇意外之跌打損傷，而致筋斷骨折者，欲加以醫治，除藥物之外，非用大手術不可，而施行此等大手術，其痛苦實非受傷者所能受。於是不能不用蒙藥以飲之，使其失去知覺，然後下手，在傷者固可減少痛苦，而醫者之施用手法，亦多便利，故對於蒙藥一物，並不以其足以害人而廢之也。

以上金虎邱先生論「蒙藥」之利害，允稱中肯，而金氏書中，除「蒙藥」外，尚有「麻藥」之說，其言曰：麻藥一物，其功用與蒙藥大同小異，惟彼則尚可制人，此則專以助救治耳。麻藥之效力，僅足以使人失去一部分之知覺，並不能使人完全昏迷。如皮肉受傷，創口潰爛，膿血交流，欲加以醫治，勢要將其爛肉剪去，然後再施藥物方可。而剪除爛肉，痛苦甚劇，乃用此麻藥以敷搽云，則藥到之處，其皮肉即麻木不仁，即用刀圭，亦不覺痛楚，而醫者亦得從容將事，易於着手。此等藥物，配合亦至不易，而有助於救治，則其功甚偉也。

（原載：讀者良友（港））

一九八六年 四卷 一 期八—一八六頁）

國科會推動中藥研究

發現七種植物能抗癌

行政院國家科學委員會近五年來積極推動中藥研究，已有了初步成果，並建立研究基礎。

國科會五年來支助的中藥研究計畫共約七十項，初步成果主要有：

——在臺灣產二百多種植物中，篩選具有抗癌作用的有七種，包括大葉樹蘭、臺灣丹參、茜草、蘭藥裸實、芫花、山蒲荷及臺灣皂莢等，證實其中的萃取物，對小鼠P三八八淋巴性白血癌及人的鼻咽癌上B細胞都有抑制作用。大葉樹蘭的萃取物中單離出一種新化合物已申請專利中。

——比較中藥促進免疫的活性，已發現三七、萬年青、黃連解毒湯、山梔子、黃芩、茵陳蒿等具有初步活性。

——保肝方面，發現土地公拐、七層塔、大黃、黃芩、茵陳蒿湯、寒天士湯具有保肝作用。另外黃水茄、蒲公英、山梔子、威靈仙等，對肝功能改善及肝細胞修復都有效果。

——三黃瀉心湯（大黃、黃連、黃芩）有降低血壓效果，豬苓有降壓利尿作用。

——蒼朮的果實、葉、根分離的化合物有降血糖及利尿作用。西瓜皮的白色部分、鵝蘭嫩莖、甘蔗根的丁醇層，也有降血糖效果。

——苦參煎離出來的苦參鹼有解熱作用，臺灣漏蘆有消炎抗水腫作用。

——木瓜酵素、月桃根對抗胃潰瘍有療效。

（原載：新中藥（台））

一九八五年 四六期 二七頁）

蒙汗藥考

■餘子

讀曾時新《杏林拾翠》札記(下)

古代的卓越麻醉術

按照金虎邨氏的經驗，認為「麻藥」的迷量效果不及「蒙藥」，甚至「麻藥之效力，僅足以使人失去一部份之知覺，並不能使人完全昏迷」。對此，在下持有不同的意見：

首先，根據歷史文獻的記載，二千多年前的戰國時代，在今河北省任邱縣（當時屬渤海郡），出了一位大醫學家扁鵲，他就懂得使用全身麻醉做外科大手術。據《列子·湯問》篇載：「魯公扈、趙齊嬰二人有疾，同請扁鵲求治……扁鵲遂飲二人毒酒，迷死三日，剖胸探心……投以神藥，既悟如初，二人辭歸。」按文中所謂「毒酒」，實在就是麻醉藥劑。能「迷死三日」，可見其藥力之猛，不下於現代醫學所用之麻醉劑。能「剖胸探心」者，非外科大手術而何？

另外，就是家喻戶曉的三國時代（公元二世紀時）華佗（一作陀）的事蹟了。據《後漢書·華佗傳》載：

「若疾發結於內，針藥所不能及者，乃令先以酒服麻沸散，既醉無所覺，因剗破腹背，抽割積聚。若在腸胃，則斷截湔洗，除去疾穢，既而縫台，敷以神膏，四五日創愈。」文中之「麻沸散」，即華佗所用麻醉劑之方名，既醉無所覺，因剗破腹背，非全身麻醉後動大手術而何？以此，則不可謂一麻藥之效力，僅足以使人失去一部份之知覺，並不能使人完全昏迷了。

年代較近的文獻，可舉清代陳士鐸《石室秘錄》為代表，書中「碎治法」一門云：「先用忘形酒，使其人飲醉，忽忽不知人事，任人劈破，絕不知癢痛，取去蟲物，然後以神膏異藥縫其破處，後以膏藥貼敷一晝夜，即全好，徐以解生湯藥飲之，夢初覺，而前症頓失矣。」陳氏所謂「忘形酒」，亦即麻醉劑之方名；而「使其人飲醉，忽忽不知人事，任人劈破，絕不知癢癢」云云，實即先用全身麻醉法然後進行外科手術之記敘。（按：其他麻醉法尚散見於各家醫籍，曾時新先生書中亦引錄