



目錄

卷一

雜文一

上惲鐵樵先生 附復書

清代名醫醫案精華序

答曾毓英君駁 附原文

與王君宇高論肝病傳脾 附原文

日本人研究中醫藥之趨勢

論中西醫學之爭與杏林醫學月報社

爲中央衛生會議廢止舊醫案宣言

上海國醫學院課程說明

整理中醫學說芻議

臨床應用漢方醫學解說序

答馬希文君 附馬君原函

答段伯陽君 附段君原函

上海國醫學院教務雜記

傷寒論今釋序目

上海國醫學院辛未級畢業紀念刊序

卷二

雜文二

國醫藥學術整理大綱草案 附國醫館標準大綱

上中央國醫館書

國醫館學術整理會經歷記

臨證醫典序

示國醫評論社張白虹等 附范天馨復書周大鐸來書

答曾覺叟 附覺叟原書

### 卷三

改造中醫之商榷

敘言

改造中醫之動機

祝由與鍼灸

醫學的起源是單方

身體本能之一斑

內經學說之由來

兩漢之醫學

傷寒金匱之內容

病理學說與治療方法之不相應

中西學派之不同

中國的科學趨勢

唐宋以後的醫學

傷寒之外沒有溫熱 文見卷一清醫醫案序

具體的條目

中醫方藥對於證有特效對於病無特效

五苓散的證候

適用五苓散的病

中醫不能識病卻能治病

中醫學有吸收科學之必要

科學頭腦與中國學術的柄鑿

脾臟的解釋 文見卷四臟腑論

肺主皮毛的解釋

細菌原蟲非絕對的病原

化學分析及動物試驗不能解決藥性

中醫學不必要求列入學校系統也不必向政府要求補助金

## 卷四

臟腑論

開場白

論脾

用藥標準

開篇

人參

桔梗

麻黃桂枝 肉桂附

我們的敵高徒

序目終

陸氏論醫集卷二

川沙 陸彭年淵雷 撰著

受業 婁嘉定沈本瑛 編纂

雜文二

國醫藥學術整理大綱草案

辛未十一月代中央國醫館學術整理委員會稿成未采用

吾國醫藥事業。自古儕於巫卜。民間私相授受。官司鮮有督責。歷世既久。派衍愈繁。驟欲整理。苦無端緒。委員等自顧駑駘。繆膺艱鉅。兢兢慮始。唯恐弗勝。謹以管蠡所及。擬具整理大綱。就正海內鴻哲。庶循軌漸進。十駕可幾。國醫學術之須整理。學者宜無異詞。然並世諸賢。守舊維新。途轍懸異。見仁見智。志趣迥殊。皆尊其所聞。毀所不見。深恐道旁築室。多議無功。擬先決問題五條。齊其視聽。泯此爭端。衆志既一。宜端趨向。擬整理宗旨四條。樹之表望。殊途同歸。事有緩急。責有鉅細。擬臨時任務七條。日常任務六條。刻以期日。勉底於成。中央國醫館學術整理委員會謹擬。



第一章 先決問題

第一條 學術有是非。不可有中西新舊之見。(說明)風俗習慣法律。有因時因地之宜。適於歐美者。未必適於中國。適於古代者。未必適於今世。醫藥則不然。雖有某種疾病限於地方性及氣候關係。其大體則古今中外一致。但物質上之知識。有古人所未知。今人始知之者。有中國所未發現。歐西則已發現者。亦有古今中外俱未澈底明瞭者。是宜於事實學理上取其最近是者用之。不可存中西新舊之見。

第二條 一事物之理解。只有一箇真是。容有若干之說俱非。不容有兩箇以上俱是。若此者。當定其一是。去其衆非。其有名同實異。名異實同者。當先審其名實。而後定其是非。(說明)中國醫學。北宋以前現存之書。尙無顯明之岐異。岐異乃起於金元以後。莫不自以爲根本內難。而其所以說內難者。則相去不可以道里計。今姑不論內難之是非。內難只有一部。而說之者如此其違異。若干種違異之說不能同時俱是。不待辯論而後知也。近世復有中西之爭。西說出自科學。非內難所能範圍。其

爭點尤大。中西理解之異。雖有短長多寡。要不能俱是而並存。中醫界少數持論者。既不能確知西說之所短。又不能確知中說之所長。乃作調和之論。謂西醫長於解剖。中醫長於氣化。或謂西醫是科學醫。中醫是哲學醫。要知一種疾病。只是一種事物。只許有一箇理解。眞是不容有兩箇以上俱是。若不能澈底證明解剖之非。則氣化不能與解剖同時俱存。若不能澈底證明科學之非。則哲學不能與科學同時俱存。指所謂科學醫學哲學而言。非泛指科學與哲學。即使證明解剖與科學俱非矣。而氣化哲學之說。未有實驗以明其眞是。則所謂氣化與哲學者。猶未能自立也。故醫學上古今中外種種不同之理解。當從實驗證明。定其一是。去其衆非。然事實上如此者不多。多數皆名同實異。名異實同耳。亦有兩說大體上皆有相當的實驗證明。其小節稍有參錯。難以去取者。則不妨並存其說。候他日有識者重行審定。何謂名同實異。例如霍亂。中醫書言治法者。或主瀉心等黃連劑。或主四逆白通等薑附劑。言之各自成理。互相駁詰。夷考其實。則薑附劑所治者。虎列刺眞性霍亂。黃連劑所治者。夏秋間流行之急性

胃腸炎耳。又如白喉。或言白喉忌表。宜養陰清肺湯。或言白喉當表。宜麻杏甘石湯。言之各自成理。互相駁詰。夷考其實。則麻杏甘石湯所治者。爲實扶的里。養陰清肺湯所治者。爲急性喉黏膜炎。急性咽喉炎。腭扁桃及周圍炎等病。亦卽傷寒論之少陰病咽痛。若二方誤用。其病不死卽劇。實扶的里誤用養陰清肺湯。其害尤烈。此皆所謂名同實異也。何謂名異實同。仲景之所謂傷寒。卽時師之所謂溼溫。亦卽西醫之所謂腸窒扶斯。仲景之所謂心下痞。卽時師之所謂傷食。亦卽西醫之所謂胃腸擴張胃腸炎等病。時師之所謂大頭瘟。卽西醫之所謂丹毒。若此者不勝枚舉。皆所謂名異實同也。又。古人雖粗知臟腑之部位形態。而不能明試以知其功用。故謂心及心包主神明思慮。此以大腦之功用誤屬之心也。謂肝主風主動。此以運動神經之功用誤屬之肝也。謂脾主轉輸健運。爲胃行其津液。而惡濕。此以小腸及各組織之吸收作用誤屬之脾也。又見小腸內容物爲液體狀態。大腸內容物爲固形狀態。乃謂小腸排尿。大腸排尿。此以腎臟之功用誤屬之小腸也。近世王勳臣號稱能實地

考驗。不肯盲從古人。然醫林改錯所言。錯誤仍甚多。如以頸動脈爲左右兩氣門。以大動脈爲衛總管。則因勳臣所目驗者。皆死人與副斬之屍體。動脈管中血液。非乾涸卽已流盡。遂誤以動脈管爲氣管衛管也。改錯又以隔膜以上爲血府。則因副斬之屍體。剖割皆在胸腔以上。循環系中血液多流瀦於胸腔。遂誤以胸腔爲血府也。若此者。亦不勝枚舉。而爲名實乖異之尤。凡此皆須先審其名實。而後定其是非者也。

第三條 醫藥所以救夭札。已疾苦。不可與保存國粹杜塞漏卮諸主義相提並論。故整理國醫藥學術。引用科學原理時。不任受破壞國粹之名。卽或採用國外藥品時。亦不任受利權外溢之名。(說明)科學之根本。爲自然界之對象。此乃天地間所公有。非一社會一國家之私物。尤非西醫所獨有。西醫可利用科學。國醫獨不可利用科學乎。不過現代西醫之理論與方法。從科學中產生。今日國醫藥之整理。乃欲於經驗已效之方法中。求得科學之理解耳。

參看第五條  
名論與方法

經驗已效之方法。亦是一

種自然界之對象。用已知之科學原理。理解此種對象之所以然。而產生前此未知之科學知識。乃今日學者所應有事。中國古代。未有科學原理。而盛行五行學說。故以五行歲露理解已驗之醫藥方法。古代國醫之用五行歲露。猶現代西醫之用科學也。昧者不察。視五行歲露爲國醫所獨有。斤斤然議保存。以保存五行歲露爲國醫之專職。將以發明科學爲西醫之專職乎。弗思甚也。夫五行歲露等說。未始非國粹之一種。未始無保存之價值。然與今日之科學較。玄談實驗。相去懸絕。應用於醫藥學者。何去何從。當不俟明辨。故誠欲保存五行歲露等說。當提出別行研究。不當與國醫藥同時整理。合之兩傷。不如離之兩美。何則。醫藥之目的。爲救天札。已疾苦。非爲保存國粹也。藥品中如西洋參。番瀉葉。阿魏。肉桂之等。多產自國外。而國醫習用已久。以其爲救死已疾之物。雖漏卮亦所弗恤。況今之所整理者。爲國醫固有之方法。其所用藥品。大多數固爲國產。於提倡國貨。杜塞漏卮之主義。固無所抵觸也。用科學以說國醫學者。國內已不乏其人。而溝猶蒙瞽之徒。輒議爲不中不西。非驢

非馬。夫宋元諸儒。化合儒佛以產生性理學。佛非中國所固有。而學者未嘗屏性理於國學之外。且未嘗屏性理於儒家之外。若如溝猶之言。則性理學亦將不儒不佛。非驢非馬矣。且其人亦有出版物。且引三數語生理科學。裝點門面。試問此等書爲中而驢乎。西而馬乎。蚩蚩之氓。可與樂成。難與慮始。自古已然。此本不值一辯。仍恐識淺者受其眩惑。附論於此。

第四條 今世科學程度。尙未能澈底瞭解自然界之對象。國醫固有方法。實驗有效而不得科學上理解者甚多。今之整理。欲醫藥利用科學。非以醫藥供科學之犧牲。無論其方法之出於鈴醫授受。民間傳說。苟有實效。無不采用。(說明)西醫過信科學萬能。凡根據科學之療法。雖施用屢敗。猶固守弗棄。反之。國醫所有經效療法。以科學未能瞭解其原理解。西醫輒薄爲民間療法。不足當醫學之稱。鄙棄而不顧。此過信斯柯達謬論之故也。蓋發明打診聽診之斯柯達氏。嘗謂「醫學之目的。在診斷研究。得疾病之真相。以滿足吾人之知識慾。至於如何療治。非醫家所敢問」

云。西醫坐此不屑措意於民間療法。然其宅心行事。與中國人視醫事爲仁心仁術者。極端相反矣。今之整理。惟求療治效驗之確與速。若斯氏之論。則無取焉。

第五條 醫藥學可分爲兩部。曰名論。曰方法。今之整理。於名論之部宜大有更張。於方法之部。不過審定其孰確孰速。詳開其用此方法之證候而已。(說明)以橫的方面分。則有內科外科鍼灸科按摩科婦人科小兒科等。以縱的方面分。不過名論方法二部而已。凡醫經一類之書。屬名論。凡經方本草一類之書。屬方法。凡生理病理病原細菌藥理等科。屬名論。凡診斷治療等科。屬方法。名論與方法之分。醫家所未言。今爲便於說明計。臆創之。設有古醫書言「小柴胡湯治少陽病。邪在半表半裏。胸脅苦滿。往來寒熱。心煩喜嘔。脈弦細者。」其云少陽病者名也。云邪在半表半裏者論也。此所謂名論也。云小柴胡湯者。所用之藥方。云胸脅苦滿乃至脈弦細者。據以用此藥方之證候。乃所謂方法也。夫所謂少陽病者。究是何種病變。所謂邪者。究是何種病毒。所謂半表半裏者。究是何種部位。皆未有明確之界說。其有據經絡

臟腑六氣變化爲說者。又皆渺茫而不可信據。若謂胸脅苦滿乃至脈弦細。卽是少陽病邪在半表半裏之界說。則逕言「小柴胡湯治胸脅苦滿乃至脈弦細」可矣。何必贅以「少陽病邪在半表半裏」乎。故國醫學名論之部。若不根據科學。加以明確之界說。則不能取信於世界學者。而不能自存於今後之世也。若夫胸脅苦滿乃至脈弦細之證候。則皆顯然之事實。可以望聞問切而知。據此證候以投小柴胡湯。病卽良已。亦爲歷試不爽之事實。事實既歷試不爽。可知必合乎科學之理。若此者。有科學可說。則說以科學。苟無科學可說。而事實具在。亦無可疑可廢之理。蓋國醫學之成立。先有經效之方法。而後推求其名論。故名論容有不覈。方法則皆有相當的實效也。故國醫藥方法之部。無須更張。但憑經驗所得。更求增損完密可矣。至於符咒祝由。亦是方法之一。亦有確然得效者。但其原理。絕非科學所能知。其授受亦祕不可公開。無從整理。宜置弗論。

## 第二章 整理宗旨



第六條 將國醫學方法部分加以科學合理的說明。其目的。第一步使此後業醫之士漸成科學化。第二步使世界醫學界得明瞭國醫學之真價值。第三步使國醫學融合世界醫學。產生一種新醫學。而救死已疾之法益臻完善。(說明)國醫科學化之聲浪。蓋起於十年以前。當時國醫界頗持反對論調。今則反對者百無一二矣。然科學化云者。當求原理上之澈底瞭解。決非采用一二西藥西械而已足。其年高而行醫已久者。事實上亦難改造。惟有期之此後之新進而已。醫學非法律國憲之比。世界各國共同研究。研究有得。則共同採用。不分國界。西醫雖有德日派英美派之分。大體固無甚出入。惟中國醫學與世界醫學畫若鴻溝。不相通貫。此非語言文字之隔閡。乃因世界醫學以科學爲說。中國醫學猶多五行歲露之說。科學通行而五行歲露不通行。故中國醫學不得通行於世界也。中國醫學固多特長之處。爲世界醫學所夢想不及。然此等特長。絕不關於五行歲露。仍處處合乎科學之理。今以科學說明國醫之特長。則世界學者皆能通曉。人情惡病死而樂壽康。彼西人既知