

刊叢書醫氏時

中 國 內 科 痘 學

時 逸 人 編 著

千 頃 嘉 堂 書 局

刊叢書醫氏時

中 國 內 科 痘 學

時 逸 人 編 著

上 海 千 嘉 書 局 出 版

時氏醫書叢刊

中國內科病學

開本：762×1067 1/32 印張：3 3/8 頁數：54 字數：76.3 千

編著者 時 逸 人

出版者 今頤堂書局
上海漢口路296號

經售者 上海圖書發行公司
上海山東中路128號

印刷者 利明印刷廠
上海江寧路1080弄71號

製版：辛利 裝訂：程桂記

有著作權•不准翻印

1951年7月第1版——第1次印刷

1955年10月第1版—訂正第15次印刷

印數：(訂) 27,001—30,000 冊 定價：四角五分

自序

中醫書籍，內科名曰「雜病」，爲傷寒論之附屬，範圍以六經爲限。因拘守傷寒金匱成規，不敢變更體例者，其研究醫學之精神，不免有劃地自限之苦悶。

傷寒論包括四時感冒、傷寒（狹義傷寒）、溫病；後世又有認傷寒論可以包括一切傳染病者。余則以爲四時感冒、傷寒、溫病，本屬同一性質之疾病，其經過傳變亦大略相同，混爲一談，義尚可通。至於急性傳染病，每一病症，經過傳變各不相同；治法、處方，各有宜忌。如以傷寒論方法，印定後人眼目，殊非研究醫學之正當途徑。

近世有認爲傷寒論可以包括一切急性傳染病者，其根據爲傷寒論自序云：「余宗族素多，向餘二百。建安以來，猶未十稔，死亡三分之二，傷寒十居其七，感往昔之淪亡，傷橫天之莫救。」余則認爲根據此序，可能決定其病症，爲有傳染性質，但不能奉此書爲治傳染病之專書。因傳染病治法，依其症勢經過，隨機應變，尙恐不能週到。傷寒論原文中，所列治法，祇汗、清、吐、下、溫五法而已。如奉爲治傳染病之準繩，必有不能合拍之憾。癥疹必須清透，痘瘡最忌退熱，腸熱症不宜猛攻，腦膜炎必須解毒。各項治法，一一求之傷寒論原文中，必致南轅北轍，遺誤必多。近世有認傷寒論爲治療傳染病專書，乃過於信任傷寒論序文，宗族死亡數字過多之故；余認爲傷寒論方法，治一切急性傳染病絕對不夠，是根據事實之證明。

仲景自序所云，建安以來，未及十年，喪亡於傷寒者其數甚多，於是勤求古訓，博採衆方。是可以證明仲景氏，在其宗族喪亡之時，係束手無策？還是治療錯誤？方始發憤「勤求古訓博採衆方」。宗族喪亡在先，勤求古訓博採衆方在後，其自序所述傷寒，以及事後博採衆方之所得，是否符合，自須待後世醫家之臨床實驗。如以傷寒論方藥，治療近世一切急性傳染病，絕對不夠，可斷言也。市醫不察，奉傷寒論以爲治療現代急性傳染病之專書，豈不大錯。

如以傷寒論之方藥僅治療傷寒溫病（時令病）亦覺不夠，中西醫之於傷寒，雖有混同之處，余已於「傷寒與溫病」書中說明，傷寒發於冬令，西醫之傷寒流行八九月間，其病情轉變與中醫所謂「伏暑」，大致略同。或有以腸熱症爲中醫之傷寒，可見醫者認識病情之少也。

中醫傷寒，發病之原理，昔時以爲傷太陽之本寒，故惡寒；傷太陽之標熱，故發熱。余則以爲三陽經病症，指體溫調節放散機能之障礙，因熱型有惡寒發熱、往來寒熱、不惡寒但發熱之不同，牽強湊合，即三陽經命名之原旨也。現代醫家，認爲細菌侵入血中，血液內淋巴細胞白血球起反抗作用，故發寒熱。余對此項有下列之解釋：

(1) 因受細菌後，發生傳染病，爲第一例。(2) 未曾侵入細菌，祇因體溫之調節與放散，發生障礙而發寒熱，爲第二例（時令病——傷寒溫病等）。決不能祇認識有細菌之侵襲，而不承認有因體溫之調節與放散發生障礙者。對此余尚有下列之解釋：

1. 檢查細菌方可尋覓對症之特效藥，如細菌檢查不出，將有無從着手施治之憾。此例余已發現多次，用中藥治療，短期內每能治愈。

2. 檢查細菌耽誤時期，以致喪失有效治療之經過，使病勢由淺入深，難免貽誤。

3. 細菌已經檢出，但因無殺菌之特效藥，坐視其病勢進行，仍有無從措手之苦。

余目觀以上諸項缺點，已另編「中醫傷寒與溫病」，將中國醫學上傷寒溫病、六經三焦、營衛氣血等糾紛，設法解決。並對傷寒溫病感冒病，初中末各期之治法，妥籌適用之方，足供按圖索驥之需要，使讀書與臨症，打成一片，有左右逢源之益，無隔閡之苦。第二步編訂「傳染病學」，脫離六經界限，使三十種傳染病症，皆有獨立之性質，隨其症勢經過，妥籌適當的治療方法，完全以中藥處方為主體，為過去醫學上所無。第三步編訂本書及「處方學」二種，以完成內科上必要之工作。

研究中醫內科，必須打破傷寒雜病之界限，使內科能單獨自立，不受六經所牽制，並與處方學取得密切連繫，以資臨症選擇之用。一九四〇年間，在上海辦「復興中醫」刊物，將內科與處方，曾刊載一部份，嗣因日寇進入「租界」，乃被迫停刊，以致中輒。

余嘗以研究醫學，當先求症候之確定（必須參考西醫書籍，於此項較為明顯），再施以適當之治療。西醫注重本症，中醫注重兼症；西醫以病灶為主，中醫以病情為主，參合研究，原無衝突，且必須如是，方足以窺病症之全貌。

中醫內科（古稱雜病）症候不全，診斷不備，治法祇引用內經上治法之原則（如因風者汗之，因寒者溫之），頗覺其不充實，故必須補充方免缺陷。又古本雜病與方劑，截然成為兩事，不相連繫。醫宗金鑑雜病與方論，各自成篇，可資明證。

內科需用之方，求之方劑書中則缺如；方劑書中所有者，內科治療上，又不能資為應

用。陳修園時方妙用及歌訣，對此缺點竭力補救，故其體例，較「成方切用」、「醫方集解」、「宣明論方」、「三朝名醫方論」、「古今方八陣」等書，略勝一籌，然內科取材太簡，體例不良，仍不適用。日醫和田氏云：「雖有好學深思之士，潛心向學，心慕名醫之奇術，而卒之杳無所得，終於俗醫者甚多。」蓋有慨於過去醫書體例之不完善，教材選擇不精，教授方法不良，有以致之。

余研究中國醫學將四十年，足跡遍歷東南西北各省，深感中醫學術荒蕪，理論空泛，特專心著作，以補救過去中醫之缺點。

中西醫之於傷寒，歷來皆有糾纏不清之弊。中醫傷寒，是否可以包括一切傳染病及全部內科，更覺言人人殊，毫無標準，義不容辭，爰辨明如右，學者得此門徑，當不致有迷途之惑矣！

時逸人一九五一年七月誌於南京旅次

凡例

一、中醫內科，經驗最豐富，治療最完善。最重要之疾患，為傷寒與溫病，該兩項疾患，已另編中醫傷寒與溫病；關於傳染病亦另編傳染病學，近世醫學所謂呼吸器、消化器、泌尿器等疾患，古人謂之雜病，故研究內科者，必須將時令病與傳染病一併同時研究，方稱完備。

二、本書內之病名，如一病有數名者，概採用通俗之名稱，兼採用別名旁注之。

三、本書各病症狀，多採自西籍，因中醫注重兼症，西醫注重本症，必須參合，以利研究。

四、本書術語，悉用我國通行名詞，其有未備者，兼採譯名。

五、本書每一病症，分種類、原因、證狀、治法、處方等項以精當適用，簡明扼要為主。

六、本書各病症，有說明診斷病理之必要者，略為論及，其文義未完者，於附記內詳之。

七、本書每一病後，必附一主方，并於必須加減之處，附有加減方法，以資參攷。

八、中國醫學之優點，即在分別病之虛實、寒熱、表裏等項，每一病症，皆須分別明辨之，篇中多有未曾標明者，學者必須仿此類推。

九、本書所列藥方，多為本人曾經治療，確實有效者；惟各人之體質性情，各地方風土習慣，病症之兼症夾症，各有不同，勢不能以固定方法，概應無窮之變。必須因症制宜，隨時加減，方能合拍。所謂能與人規矩，不能使人巧，若膠柱鼓瑟，必多遺誤。

十、西方醫學，所稱炎症，日本譯作加答兒（或作卡他耳）。意即指其分泌增加，如鼻炎，即鼻流涕之類。

十一、醫學本極精深，中西合參，尤加複雜，編者識淺，缺漏必多，急就成篇，尤多草率，惟望讀者，加以補充，俾得完善，是所厚望。

一九五一年六月編者識

中國內科病學目錄

自序

凡例

第一章 呼吸系統病

第一節 概要	一
第二節 痘症	二
鼻腔疾患	
1 鼻粘膜炎	二
2 鼻衄	三
喉頭疾患	
3 喉痛（喉炎）	五
4 氣管枝疾患	
4 咳嗽（氣管支炎）	六
5 氣喘（氣管支喘息）	
5 氣喘（氣管支喘息）	九

6 咳血（咯血）	一〇
肺臟疾患	
7 肺癆（肺結核，古名傳屍、鬼疰）	一一
8 肺腫瘍	一六
9 肺癰（肺膿瘍、肺壞疽）	一七
10 肺脹（肺氣腫）（肺水腫）	一八
11 肺萎	一九
肋膜疾患	
12 胸痺（肋膜炎）	一〇

第二章 消化系統病

第一節 概要	一一
第二節 痘症	一三
口腔牙齒疾患	
1 口糜（口炎）	一三

2 牙痛	一四
3 牙宣（牙床出血）	一四
4 牙疳（潰瘍性牙床炎）	一五
5 走馬牙疳（水癌、壞疽性口內炎）	二五
食道疾患	
6 食道炎	一七
7 噫膈（食道腫瘍、食道癌腫）	一七
胃疾患	
8 胃炎（嘔吐）	一八
9 胃癰（胃腫瘍）（胃潰瘍）	二九
10 胃擴張（胃弛緩）（胃下垂）	三〇
11 胃痛（胃痙攣）	三一
12 食積（消化不良）	三二
13 胃酸過多或過少	三三
橫膈膜疾患	
14 呃逆（橫膈膜痙攣）	三四
腸疾患	
15 便瀉（腸炎）	三五
16 便血（腸出血）	三七
17 便祕	三八
18 腸癰（闌尾炎）	三九
19 肛毒（腸癌）	四〇
20 腸寄生蟲（蟲積）	四〇
腹膜疾患	
21 急慢性腹膜炎（腹痛腹脹）	四三
22 水臌（腹水）	四五
肝臟疾患	
23 黃疸（黃病）	四六
24 肝癰（肝膿瘍）	四七
25 肝鬱血	四八
26 肝變硬	四八
27 氣臌（肝癌腫）	四九
28 膽石（肝氣痛）	五〇

第二章 神經系統病

第一節 概要

第二節 痘症 五二

腦疾患

1 真中風（腦出血） 五二

2 腦充血（眩暈、頭痛、肝陽上亢） 五五

3 腦貧血（血虛頭暈） 五五

4 昏厥（急性出血性腦膜炎） 五六

神經疾患

5 癲狂（麻痺狂） 五八

6 癲癇（羊癲風） 六一

7 癡躁（歇斯的里、舞蹈病） 六二

8 頭痛（頭部神經痛） 六三

9 神經衰弱（怔忡）（健忘）（心悸）

（失眠） 六四

10 痙（剛痙）（柔痙） 六五

脊髓疾患

11 癰瘍（脊髓瘍） 六六

第四章 循環系統病 六七

第一節 概要 六七

第二節 痘症 六八

心臟疾患

1 急性心內膜炎 六八

2 慢性心內膜炎 七〇

3 真心痛（狹心症） 七〇

4 虛脫（心臟衰弱） 七一

脈管疾患

5 動脈硬化症 七一

血液疾患

6 萎黃病（貧血） 七二

7 壞血病 七二

8 出血病 七三

9 單純性貧血（血虛） 七四

10 惡性進行性貧血 七四

第五章 泌尿系統病 七六

第一節 概要 七六

第二節 痘症 七七

腎臟疾患

- 1 腎臟炎（水腫） 七七
2 腎盂炎（尿血） 七八

膀胱疾患

- 3 膀胱麻痺（小便失禁）（小便不通）七九
4 尿崩（小便過多） 八〇

第六章 新陳代謝病 八一

- 第一節 概要 八一
第二節 痘症 八二
1 糖尿病 八二

第七章 生殖系統病 八六

- 第一節 概要 八六
第二節 痘症 八七
1 遺精 八七
2 陽痿 八八
3 早洩 八八
4 痘氣 八九

2 痛風（腳部關節痛） 八三
3 肥胖病 八三
4 出汗（自汗）（盜汗） 八四
5 脚氣 八五

中國內科病學處方目次

鼻粘膜炎	八
葱豉桔梗湯	三
桔梗湯	三
鼻衄	八
加味葱白湯	四
犀角清絡飲	四
犀角地黃湯	四
十灰散	四
喉痛	四
新加白虎湯	五
蒿芩清胆湯	五
養陰清肺湯	六
加味冰硼散	六
咳嗽	八
加減麥門冬湯	一
加減桔梗湯	一
五子導痰湯	八
人參半夏丸	八
滋陰清化丸	九
氣喘	九
獨參湯	九
都氣丸	九
荆防達表湯	一〇
越婢加半夏湯	一〇
小青龍湯	一〇
加味涼膈散	一〇
補肺散	一〇
肺癆	一〇
加減滋陰清化湯	一四
肺腫瘍	一四
加減桔梗湯	一六

肺癰	甘桔湯	一四
三物白散	牙宣	一七
加味葶苈草莖湯		一八
葶苈瀉肺湯	涼膈散	一八
控涎丹	珠黃十寶散	一五
肺痿	走馬牙疳	一五
人參養營湯	蘆薈消疳飲	二六
清燥救肺湯	棗砒散	二七
胸痺	青蓮膏	二七
瀉白散	胃炎	二九
瓜蔞薤白湯	增減旋覆代赭石湯	二九
龍胆瀉肝湯	胃擴張	二九
十棗湯	歸芍六君子湯	三一
仙方活命飲	補中益氣湯	三一
清瘡解毒飲	香砂六君子湯	三一
口糜	加味良附丸	三一
導赤清心湯	胃痛	三一
	加味良附丸	一三

食積

加減榆槐黃連丸

瓜蒂散.....三二

便祕

保和湯.....三三

三八

枳實導滯湯.....三三

三八

胃酸過多或過少

三九

左金丸.....三三

三九

烏梅丸.....三四

三九

呃逆

三九

橘皮竹茹湯.....三四

三九

便瀉

三九

藿香正氣湯.....三六

三九

大橘皮湯.....三六

三九

香砂胃苓湯.....三六

三九

葛根黃連黃芩湯.....三七

三九

四逆湯.....三七

三九

赤石脂禹餘糧丸.....三七

三九

四神丸.....三七

三九

便血

黃連解毒湯

三九

加減榆槐黃連丸

三九

五仁橘皮湯

三九

更衣丸

三九

青寧丸

三九

炙甘草湯

三九

腸癰

三九

加味銀翹湯

三九

大黃牡丹皮湯

三九

腸寄生蟲

三九

妙香丸

三九

追蟲丸

三九

療蛔蟲方

三九

使君子散

三九

急慢性腹膜炎

三九

疏肝流氣飲

三九

沉香化氣丸

三九

黃連解毒湯

三九

木香枳榔丸	水臘	四四
五苓散	加味集靈煎	五四
八正散	補陽還五湯	五四
胃苓湯	加味集靈煎	五四
舟車神佑丸	加味集靈煎	五四
濟生腎氣丸	加味集靈煎	五四
黃疸	加味集靈煎	五四
茵陳五苓散	加味集靈煎	五四
膽石	加味集靈煎	五四
加味溫膽湯	加減酸棗仁湯	五四
溫膽湯	加減酸棗仁湯	五四
真中風	加減酸棗仁湯	五四
臥龍丹	犀羚三黃湯	五四
蘇合香丸	犀羚三黃湯	五四
紫雪丹	滾痰丸	五四
小續命湯	龍虎丸	五四
大秦艽湯	歸脾湯	五四
	加味滋腎湯	五四
	滋腎湯	五四
	代抵當湯	五四