

15

醫學雜誌

中國近代
中醫藥
期刊彙編

第二輯

上海辭書出版社

中國近代
中醫藥
期刊彙編

15

1911-1949

中國近代
中醫藥
期刊彙編

第二輯

15

醫學雜誌

上海辭書出版社



南京中医药大学图书馆版权所有

目 録

醫學雜誌	第七十一期		1
醫學雜誌	第七十二期		75
醫學雜誌	第七十三期		165
醫學雜誌	第七十四期		247
醫學雜誌	第七十五期		321
醫學雜誌	第七十六期		397
醫學雜誌	第七十七期		469
醫學雜誌	第七十八期		555

中市 原研 太進 西改 山醫 中

醫學雜誌

第七十一期

中華民國二十二年六月出版

類紙聞新爲認號掛准特政郵華中
號肆零壹壹第字警證記登部政內

卷頭言

改進中醫與製造國藥

時逸人

近世西醫界自命爲識者之言曰。中醫之生存。賴中藥有效良方之應用。苟能將中國藥材。合於科學方式之製造。則中藥改進成功。中醫必歸消滅云云

細味其言。在彼之心目中。以爲中藥尙有研究之價值。而中醫則必須廢棄。近數年來之經過中。如撤銷全國醫藥團體總聯合會。中醫學校。不准列入教育系統。一則改稱傳習所。再則改稱學社。中醫不准參用西法器械。中醫院改稱醫室等。不惜倒行逆施。以努力於實行摧殘中醫之工作。

獨不思中藥之應用。乃中醫歷世相傳。經驗之結晶。苟廢除中醫之經驗。惟專求化驗中藥成分之效用。恐所獲者少。而所失者多。前年日本市政廳長尾藻成氏。著「和漢醫學與科學的研究」云明致維新時。改用西醫。將我邦古來醫家研究多數之成績。全然截斷。此偉大損失。千古恨事。是和漢醫學廢。漢藥功效。隨之而亡。雖間有一二漢藥。經科學試驗。得驚人之成績。如麻黃定喘。當歸補血。蟾酥治疔。阿膠止血等。然求之古書。固皆數千年以上之經驗者。

抑且中藥重在配合。苟配合有法度。其成績非常圓滿。毫無副作用之發現。中醫歷數千年之經驗。其方藥配合。皆有一定之法度。歷試不爽者。若必棄其已往之經驗。而惟專求將來之分析。此論者鯁鯁過慮。而以爲收獲少而所失多也。必以中醫之經驗爲重。參用西法化驗之補助。則改進中醫與製造國藥並進。斯無誤矣。

時逸人爲國醫講習所結束 事緊要啟事一則

逕啓者。鄙人於十八年秋。至太原中醫改進研究會。服務。上海國醫講習所。當年年終結束。久已於報端。登載啟事。聲明當時結束情形。嗣聞上海又有中國醫藥講習所之名義。其內容組織。鄙人毫未與聞。惟名稱含混。外埠同志。未悉其詳。近數年來責問中國醫藥講習所失信騙人之函件。日必數起。該所與鄙人毫無關係。是以未能答復。茲特再鄭重聲明。凡該所之一切事件。概與鄙人無涉。惟該所（從民國十九年一月份起）。倘有假冒鄙人名義。希圖含混影射。以招搖騙等情。則有干法律。請受害諸君。將該所假冒鄙人名義之信件及收據等。設法搜集寄來（或寄原件。或攝影寄來均可）。鄙人當研究妥當辦法。（一）不使諸君無辜受累。（二）免致鄙人名譽上無辜受損。倘該所用他人名義。與鄙人無關者。鄙人概不負責。特此聲明。敬希公鑒。回件請寄。山西太原市。精營東邊街二十四號敝寓

第七十一期目次

第七十一期目次 二十二年六月十日出版

卷頭言

改進中醫與製造中藥

論壇

讀國醫館「整理國醫藥學術標準大綱草案」及陸淵雷「修改」

意見」以後的建議與商榷

張文元

改進中國醫學之方法說者謂不得以西方文明掩蔽中醫之真精神不得以失却時代性之論調掩蔽中醫之真價值……消去

二者之弊而欲得進化與保守優良之成績宜採取何項方法為改進研究之法程

醫藥學說

取動物試驗絕對不合醫理

范國義

問在解剖上無六經可見而古醫學家謂六經為百病辨症之總綱

羅振湘

試研究中西醫學所以於此點爭執之原理

田爾康

中國針灸學不發達之真因

糜鶴鳴

生理衛生

精液與人生

時逸人

個人衛生之要則

衛生署來稿

藥物

新漢藥覺

郭若定著

証治選粹

流行性腦膜炎

張治河

關於無傳染性之痢証

時逸人

瘍科學（續六十九期許氏原本）

2

第七十一期 目次

痘發五臟之証候

臨床心得

消化器病胃潰瘍療法

塞格哮喘

關於水腫治療案五則

小兒肺炎之治驗報告

研究叢談

醫學叢談集

細菌與六氣

溼瘡忌用牛膝記

鷄頭有毒之申論

陽虛發熱之研究論

來件

部令國醫館將國醫學院學校一律改爲學社駁議

醫界新聞

精神病廣義序

中醫界新葯之發明

崇漢青君致盧育和君函

長沙吳漢仙先生來函

書湖南傷科詹善丞

買花五古再寄章醫師五十六韻分六解

另外一欄

張文元徵求女病治法

王君奉三執聯

戴季陶發表——改進農村醫藥意見

盧育和

黃國材

李健頤

石泰峨

楊志一

張文元

冀孔德

盧育和

前人

蘇友三

周旗

前人

王宇高

李健頤

劉蔚楚

國醫藥界空前偉大的醫學政治著作

建設三千個農村醫院出版了！

首論今日農村醫院饑荒和病夫悲慘的情形。「病」「死」影響，而促成農村經濟崩潰的因果，揭示中華民族前途的重大危機，再將都市醫藥膨脹所造成種種罪惡與卑鄙醜惡的行爲，盡情申述充分暴露現在醫藥界畸形發展的窮形極相；急迫的要求，醫藥到農村去！醫藥不是少數有錢人的專利品，醫生不應做少數有錢人的奴隸，應該積極的去解除大眾農民的痛苦。更有很詳細透徹的理論申述中國農村需要合乎中國民族性的醫藥，打破過去現在批評西醫西藥不切實的言論；竭力主張，把中國醫藥積極的改造。以臻完善。對於振興國藥，作有極密切要的具體方案。最重要的建設三千個農村醫院經費來源書內已，有詳細妥善辦法，且易於實行。醫院的設備組織任務等項條分縷晰的說明；同時，把現在的洋八股西醫教育和老八股中醫教育，雙方謬誤赤裸裸的批評，訂有一個真正醫學教育標準作今後醫學教育實施的目標。此書誠中國醫藥界空前未有的醫學政治著作，人人找求出路的南針。現代的國醫界，國藥界人人不可不讀此書。

全書近十萬言

售價大洋九角

總發行處 江蘇江陰南街四十三號農村醫藥改進社

各醫學書局各大書局均有代售

新式標點。

（外埠另加郵費一角）

論壇

讀國醫館『整理國醫藥學術標準大綱草案』及陸淵雷『修改』意見

以後的建議與商榷

張文元

不佞一向熱居鄉曲，因為地方偏僻，交通梗塞的緣故，外界消息，閱寂無聞。近頃離開故園，來到井門中醫改進研究會，偶然翻起國醫公報第二期讀看，劈頭便是中央國醫館整理國醫藥學術標準大綱草案的標題，不佞是個歡喜鑽研國醫學術，而又富於文字刺激感受性的人，一見這個字樣，不由的衝動腦海，震起心絃，登時全身神經，為之極度興奮；意謂國醫藥學術整理標準的大綱，既經草定，那末前途的進展和光明，真是不可限量呀！只因這個動機，不佞埋頭瞪眼，一字一句，仔細看了一遍，看過後，所得到的指趣印象，不消說當然是「躊躇滿志」；却是不佞主觀的見解，總覺得其中不愜意，應增刪，而為各地同志未曾提出討論的地方，還有幾點。又同書後面陸淵雷先生的修改學術標準大綱草案意見一文，不佞因素仰陸先生學識淵博的緣故，一時激動崇拜心，也就不憚煩勞，從頭至尾，誦讀一遍。陸先生所修改的，很有幾點，有見解，有理由，值得人們擊賞和佩服；但是也有不少部分，於事稍悖，於理微乖，大有研討的必要。基此兩點，不佞一時興高采烈，心煩技癢，便不揣鄙陋，毅然決然的，將我的建議與商榷，儘量吐出，寫在下面。文字妍醜？理由充否？都沒顧到；單望明達博雅，不客氣的指正批評！

1 誌 雜 學 醫

A 中央國醫館的整理……草案，分科大綱的(甲)基礎學科，缺少組織學與胎生學二科，亟應補入。但是組織學——即顯微鏡的解剖學——一科，近代歐美各國，均獨立一科，專門研究；而事實上，組織學實即解剖學的總論，與普通人體解剖學，——系統的解剖學——有密切之關係。故于此所應注意者，即組織學科，將令其獨樹一幟歟？抑附于解剖生理學科歟？至于胎生學科，完全研究胎兒在母體內之形態，發育生理等事項，東西各邦，皆列為獨立學科，故曠觀坊間解剖生理譯籍，均於胎生略而不言，坐是故耳；然或謂此科宜附列于小兒科中，因胎生與兒科，固有緊相連續之關係也。此說亦

第七十一期 論壇

一

2

醫

學

雜

誌

第七十一期論 壇

二

有相當之理由。然則胎生學科，究爲兒科之附庸？抑爲獨立之學科？亦應審慎考慮決定之事項。

(乙) 應用學科(1)應加入法醫學。(2)宜聯耳鼻咽喉齒爲一科。(3)正骨科宜附于外科。(4)內科中應聲明附入氣候病。

理由：(1)法律上關於醫學各問題，(或糾紛，或案件)，非具常識學識，精研細討，不足以資解決；且難期完善效果之收獲。(2)耳、鼻、咽、喉、齒，構造固自特殊，境界實相毗連；故某一局部疾患之發生，常有特殊情況，與夫株連波及者；而治療上亦因之有既須特別處治，又宜彼此兼顧者。(3)正骨科之對象，以處理外科性骨病爲前提，似不宜另架屋樑，別作標幟；而以附于外科學中，較爲妥適。(4)氣候病，即吾國往昔所謂傷寒、傷風、溫病、熱病、暑、濕、燥、火等外感症，亦即吾師時逸人氏倡導最力之時令病。此類病症之發現，純以時令氣候之變遷爲主體，絲毫不具傳染性；而與傳染性病，均爲吾人習見最多，發生極廣之疾患。蓋太空氣候之變遷，其面積本自遼廓耳。氣候病本屬吾國先民，發明於數千年前之醫學，亦即國醫實驗豐富，奏效最捷之拿手疾病。迺截至現代，所謂長足邁進之歐西醫學，對於此病，絕口未談，尙付闕如遺憾孰甚！處今之時，爲今之計，且爲事實之需要計，發抒國醫之精粹計，均亟應于內科學中，附入氣候病一門。幸勿以西人未言，而我言之，即視爲違背科學，拂逆時潮，而亦隨之緘口默爾，埋沒鐵案如山之事實，喪失民族之自信力、與創造性，真所謂「下喬入谷」之僻，「盲從附和」之流也，明眼人爲之一嘆。

以上所述，便是不佞所說的建議；下邊纔是響應陸先生修改意見的回聲的商榷：

B 陸先生說：「甲項基礎醫學，擬加入病原細菌，及免疫學。」不佞擬改爲「……加入病原微生物學，附免疫學於病原微生物學中。」因爲物質的——或實質的——病因，固以細菌佔最多數；但玄微體的下等動物，(如原虫等)確有數種而爲疾病之原因(如赤痢之阿米巴原虫、瘧疾之孢子虫等)者。故舉一下等植物之細菌，似嫌界域狹隘，不如病原微生物之範圍擴大，包羅衆多也。至於免疫學，因與病原微生物，有直接間接前後因果之密切關係，故逕附于病原微生物學中，連類說明，比較清省。陸先生又說：「其診斷處方二科，似宜移入應用學科中。藥物究屬基礎科？抑屬應用科？亦請審酌」。致基礎與應用之區別，本非絕對的劃若鴻溝，不過比較消極與積極之界說而已。診斷學固是臨床常用之工具；第與內外兒婦等科相比較，便覺比較消極；不甚需用，矧內外兒婦等科，本各自有其診斷乎！故診斷學似以列入基礎科爲是。處方學

在臨床上，動手便用，實屬積極的需要者。陸先生移入應用科中，甚是。藥物學在醫學領域中，當以研晰個體藥物之形態、成分、性能等為任務。臨床用藥，固有少數病常用單味治療；——當指國醫言——但什九視症候情況，為處方配伍之標準。所處之方，均在二味以上，初未嘗單用一味也。蓋是、故藥物學宜列入基礎科中。陸先生所擬解剖生理之說明一、及二，有「……惟國醫舊說，往往與科學抵牾，則當覈其名實，別加溝通。」此段似有語病，既有「國醫舊說，往往與科學抵牾」之論斷，當係「覈其名實」之結論；何復有「別加溝通」之餘地？何況國醫舊說，舛誤糾纏，根本不能與科學溝通之處，為數實夥。若不能溝通，穿鑿附會，強溝通，不啻崇拜偶像，為古人解嘲，作奴，識者為之齒冷；且也、信口雌黃，混淆是非，坐令真理蒙晦，學術黑化，其關繫尤非淺鮮。故溝通二字，擬改作「訂正」。未識明哲以為然否？

陸先生又說：「衛生防疫，關繫細菌學較深，當附于細菌學下；惟個人衛生，可附于生理科耳」。鄙意衛生學宜單獨成科，不應附于細菌學下。因衛生學中之空氣、日光、住屋、沐浴等，與細菌學無甚關繫者，固非少數之故也。防疫及個人衛生，都屬衛生範圍事，不必糾纏細菌及生理，直接列入衛生學中，以清界限，而便研究。陸先生擬刪去兒科學「痧痘科附」四字；愚見痧痘等病，誠如陸先生所謂「成人亦有患者」；但與感染繁夥之小兒較之，究屬「滄海一粟」，寥寥無幾，故仍以保存原案為妥。陸先生最後一段：「花柳科擬遷稱『病毒科』。不佞謂不應更改。因為近世花柳病的定義，是包括梅毒、（即微毒）淋疾、及軟性下疳三病而言；且因該病始侵於全身乎花街柳巷的冶遊之徒，故名花柳病云。晚近有以本病感染機會，來自性交者多，故又更名為性病云。但無論性病抑花柳病，要其病之種類非一，且實含梅毒在內，確無疑義。故單稱微毒，只是一病，為狹義的，若名花柳病，則梅毒、淋疾、及軟性下疳，均囊括矣。不佞的建議與商榷，至此便算結束，同時所當附帶聲明的，就是不佞這篇臭文的主旨，純粹用客觀的立場，學者的態度，而為研究討論的性質；對於醫館草案，和陸先生的修改意見，並不存半點成見，來故意的「吹毛索癢」，筆戰墨攻。祇不過發洩其「一得之愚」，表彰其研究之心，出來獻醜而已。醫館當軸，陸先生，及讀者諸君，幸勿誤會！

改進中國醫學之方法說者謂不得以西方文明掩蔽中醫之真精神不得以失却時代性之論調掩蔽中醫之真價值前者一般為進化實無形之自推翻後者一般為保守實有形之被動消滅去二者之弊而欲得進化與保守優良之成績宜採取何項方法為改進研究之法程

第七十一期論壇

三

范國義

4

醫

學

雜

誌

第七十一期論 壇

四

輒自歐風盛行、物質文明、舉凡各種學術、僉以科學相尚、合則自存、不合則天然淘汰、醫學詎可例外者哉、攷西方機械醫學、根據乎科學、事叩翔實、其進化之速、大有一日千里之勢、環顧中醫、無形落伍、不思改進、將歸漸滅、危殆幾近眉睫也、尤有一般醉心歐化者、徒襲西醫之皮毛、促古學之速斃、嘵嘵恣肆、流蕩忘返、而徒吹法螺、大張其辭、毅然藉西方文化、倡廢中醫固有精神、動輒以失却時代性之論調、掩蔽中醫存在價值、此等淺見者流、直可視為鎗舶之走狗、烏足與齒、攷中醫具四千餘年之歷史、治療經驗、既具特長、然至今日、反居人後、其最大原因、實不知改進之方法故耳。今之說者、言改進之方法：不得以西方文明、掩蔽中醫之真精神、方為進化、不得失却時代性之論調、掩蔽中醫之真價值、方為保守、此等見解、豈不可嘆、夫中醫之真精神、經驗醫學也、真價值、治療醫學也、真精神、真價值存在、雖經鐵軍之攻、刀筆之評、誠不能消滅其毫末、儼如真金之受火煉、璞玉之受琢磨、更覺精采呈備者也、故今之說者、前者雖為進化計、實無形之自動推翻、後者雖為保守計、實有形之被動消滅也、然欲去二者之弊、而使進化與保守、得優良之成績者、舍改進之方法、他莫由焉：（一）曰進化醫學、從事整理、固有學說、（二）曰保守藥學、從事研究固有治療、而以哲學為原則、科學為歸宿、如此為改進研究之進程、庶可成績優良乎。

進化中醫從事整理——夫中醫書籍、汗牛充棟、學說龐雜、漫無次序、經驗雖富、實以陳腐古詞、相傳其說於解剖則藏府筋脉、生理營衛氣血、病理則五行六氣、藥理則寒熱溫涼、其中至理者固多、非理者不少、故欲從事整理之工作、必以科學軌道中歸納、可耳、按醫之對象生物血體也、宜以解剖而明其體、以生理而究其功用、以病理而通其變、以藥理而救其弊、並將各種疾病、而整理之、以原因病理症狀診斷治法預防六項分別探討、合乎觀與實驗者、則集編之、不合乎者、則擯棄之、其研究之進程、（一）曰原因——每一種疾病、必須先証實其病原為何物、或何故、即從事致察病原、在體內所釀成之種種病理變化、（二）曰病理——就病理三變態而得解釋、各種病狀之由來、及其原理、（三）曰症狀——就病狀之明示、而及病理之變化狀態、（四）曰診斷——就所得之自覺、他覺症狀、並問既往、繼察現在、定其將來、則病狀始可確實、（五）曰治法——乃可就標本二法、施行醫療、a. 治本——以消滅病原使永再不犯之也、b. 治標——因不明病原、或尚未得除滅病原之藥品、而僅事於滅除病狀也、（六）預防——羅傳染病後、恐侵襲他人、或未得而預防、宜以藥物預防、或衛生講究、使之不釀傳、為目的也、如此整理之、方可得優良之成績、此改進研究之進程也、

醫 學 雜 誌

保守中藥從事研究——中藥之特效品、被外人化驗後、認可者不可勝計、外人既為研究、其真價值概可想見、然吾人不研究、他人必將越俎代謀、故從事研究、(一)藥之名稱、(二)藥之分類、(三)藥之分析、以化學方法、分析之、舉其主要成分、(四)藥之性質分析、主要成分、規定藥性、(五)藥之功效、所得成分、以化學動物、及人體三種、實驗、方法、証明其作用、其改進研究方法之進程、(一)設立藥圃園——將各種植物移植之、繪以標本、並收集各種草木、鳥獸、玉石、虫魚之分類、或收養之；並附圖畫、(二)設立中藥研究所——聯合各專家、將各種植物、內外形態、及關於成分、並由藥學專家、審定其功效、其他收集秘方、及收羅藥書、由藥理學家、及生理學家研究之、(三)研究分析藥物——中藥料有千數種、宜先自研究草木入手、次礦石、次動物而研究之、宜分金石類：芳香類、揮發類、毒素類等、(四)揣測藥効——宜採博單方、及詢經驗醫者、而揣測藥効、而明其主治、功效、醫療作用、(五)動物試驗——研究藥物以動物試驗為要、即可知藥之成分、定其主治、及藥之中毒分量也、(六)化學研究——中藥進步、須依化學性質明瞭後、可洞悉藥理、能直接用化學集成法製之。

生藥行動物試驗、且可將植物中所含之植物糖、配糖質而試之、(七)設製藥廠——按其成分、列為方劑、分為粉、液、膏、露、精、汁、浸、仿西醫以玻璃分別裝置之、此改進研究方之進程也；

上論乃進化與保守應採取之方法、為改進研究之進程、或可得優良之成績、乃一般醉心歐美者、以西方科學文明、摧殘中醫、之精神、以失却時代性之陰陽五行、推翻中醫之真價值、而今之說者為進化真精神、與保守真價值計、則與之對敵鳴鼓、插旗待戰、並加以以筆墨官詞、置置雄辯、夫學說之真精神、真價值、自難消沒、公論自在人間；雖淺見之流、妄肆詆譭、此所必然之事也、為中醫者、應知迴顧自省、所有缺點：應如何改進研究、方可存在、此今日最大問題也、今之說者、不然矣、而欲日進化、一味保守、不得西醫干涉中醫、事實上、固忠實同志也、理想上、實足自召其尤、自行推翻也、故愚意主張盡量發揮真精神、研究真價值、雖伊等摧殘也、掩蔽也、而真精神真價值存在、即惡魔環立、亦不足致意焉。

6

第七十一期 醫藥學說

六

醫藥學說

醫

取動物試驗藥物絕對不合醫理

羅振湘 長沙

余氏醫述。所載研究國產藥物芻議有曰。西醫之所以不敢用中藥者。以其未嘗經過一番動物研究。不能確知其生理作用。究竟何如也。今欲研究其藥效。可取試驗動物。如青蛙、白鴿、雞犬、牛羊獼猴、家兔、碩鼠、等。各十數隻。飼養一籠。譬如試驗茯苓。有無利尿作用。先採其平均尿量。然後取茯苓一定量。煎而灌之。又計其平均尿量。若尿量增加。則知其有利尿作用。又泰西各國。製藥廠所造各種合靈新藥。如吞服之丸劑、片劑、散劑。注射用之封管、液劑。莫不先取動物服之。或注射於動物之肌肉皮下靜脈中。以觀其效驗。或有無副作用。此西醫試驗藥物。全恃動物之服食注射。以為施於人。則大有效驗之證據也。余竊以為此種試驗。作博物上一種考察。則可若用以為醫藥上一種經驗。則有大謬不然者。夫動物受先天之秉賦。及後天之培養。與人不同。無論胎、卵、濕、化、之各異其形。飛、走、潛、動、之各異其性。而所居之地。有水有陸。所食之物。有草木。有肉食。有生有熟。其禦寒熱也。有羽毛稀密。有跳出地面。有潛藏土中。人雖屬動物。而食稻衣錦。居於房屋之中。移氣移體。已與鳥、獸、虫、魚、迥異。醫之取以為藥者。因其性質各殊。有溫涼補瀉之力。人之所以有病者。因身體有一項缺乏。須藉溫涼補瀉之功。故用飛、潛、動、植、礦、各物。以為補偏救弊之藥。今欲取以試驗藥物。以例人身。適與人身相反。試以本草所載及實驗所。得詳細論之。羊者熱性動物也。本草載鈎吻即黃藤。一名野葛。又名斷腸草。羊食之而肥。人食之則腸爛而死。鵲鴝。即羊鵲鴝。又名映山紅。又名羊不食草。羊食之而死。人食之反能治賊風。牛者。溫性動物也。余家鄉居。屋後有黃藤。見有牛食是草而無患。問之野老。衆口一詞。本草雖未之載。以羊較之。確信無疑矣。犬者。亦溫性動物也。本草載杏仁能治犬毒。因其杏仁能毒犬也。而人嘗服之以治咳嗽。余又見有犬生綿虫毛落者。以豬脚煮黃藤食之。而治愈。可見人與羊犬之食性。大有分別試驗藥物者。使以黃藤試之羊。見其肥。即以爲肥人之藥可乎。試之犬。見其能治綿虫。即以爲能殺人寄生虫。又以杏仁試之犬。見其死。即

誌

雜

學

醫

學

雜

誌

7

以爲毒人之藥。於是能毒人之黃藤，反爲常服之上品。能治咳之杏仁。反爲禁服之燭類。不知醫者。尙不至有如此荒謬。況居然稱爲醫者乎。他如、兔性涼血解毒。與人有特殊性質。鷄食百虫。而人食之往往中毒。青蛙性寒。焚牡菊以灰灑之則死。而牡菊灰未見能死人。獼猴能治馬瘟。疫。不聞能起人瘟疫。白鷄能治疥。解諸毒。鴿與藥又特殊關係。碩鼠性溫。食蛇即死。而人食少量。反能治哮喘。此皆因性質不同。故其食性。當然與人有異。西醫取以試驗藥物。翫然自鳴得意。是其專信科學萬能。而不知其誤天下萬世不少也。其不合醫理。豈待辨哉。觀於中醫湯本求其氏之言曰。理論不基於人體經驗的事實。直可謂非真正之理論。然西醫大半持科學萬能主義。遂至將試驗管與人體同視。以動物試驗。爲一定之例。以此所得之結果。直試諸神妙之人體。故研究室內之理論。似極精密。而行之臨床。往往不能相應。證之日醫。益信余言之不謬也。

問在解剖上無六經可見而古醫學家謂六經爲百病辨症之總綱試研究中西醫學所以于此點爭執之原理 田爾康

凡論定一學術之是非、必須先有周道之思索、曲直之窮理、並推其所以之原意、同時補充已意、而確下斷詞、方可言之有據、令人心服、不然、徒抱門戶之見、入主出奴、是爲武斷、六經之在解剖、無形可觀、無迹可指、西醫輒駁之曰、中醫之學、虛泛謬妄、莫此爲甚、中醫亦曰、六經、乃古神聖之所發明、爲百病辨症之總綱、居哲理之深奧、幼稚醫學、安懂聖道、聚訟紛紛、莫衷一是、推厥爭執之原理、皆不加考察、不知究竟之過也、何則、西醫所道者、道其所實有、所信者、信其所實見、此六經之所以見斥也、余嘗平心論之、俗語云「無風不起塵」、六經雖不見、當究此塵因何風而起、洞澈原委、乃可令人心悅誠服、在中醫輩、尤宜推究原意、發揮光揚、打破迷古思想、庶乎取含有定、不致盲從古人、否則、故步自封、非研究醫學之道也、請申論六經之所以、余師逸人先生云「中國醫學之謬點、在名詞假借之過多」、可見六者、乃標病症之、表裏、寒熱、虛實、淺深之符號也、亦爲官能功用、藏府實質之代名詞也、如凡感症之始、不脫太陽、太陽之主要症、爲惡寒、發熱、是太陽者、爲體溫之代名詞也、餘若胸膈苦滿、往來寒熱之少陽症、乃因體溫鬱遏、淋巴停滯之代名詞也、身熱自汗、腹滿口渴之陽明症、因體溫亢盛、而致動脈充血、腸胃停滯之代名詞也、太陰爲消化系病症之代名詞、少陰爲心臟病、及腎臟內分泌病之代名詞、厥陰爲膈膜炎、及腸壁炎病症之代名詞、此六經所以之原理也、西醫明乎此、何必曉曉以駁斥、中醫明乎此、何必繼起而爭執、蓋保存古名、未嘗不可、即去之、而直接稱爲某証者、亦無不

第七十一期 醫藥學說

八

可、就謂六經爲天經地義之秘寶哉、

按六經之名稱、乃據生氣通天、法象天地而定、說詳內經、易經、在今日科學時代、已屬不能立足、至六經、又分爲手足、共十二、各有起止路徑、針灸家不能外此、余謂針灸之在醫學、與方脈家、有獨立的可能性、雖兩兼之、於治療上固妙、但未必不能分離、至針灸家按經取穴、效驗堪誇、是又余所不解、尙希 明者教我、

中國針灸學不發達之真因

糜鶴鳴

由國醫針灸學之神效感想到針灸書籍之不清晰經穴圖之不準確

〔針灸之起源〕吾國醫學之歷史。爲全世界之最久者。在上古之時。未有方藥湯液之前。先有針灸治療之法。但當上古之時。針之一物。尙未發明。祇得以砭石之有鋒芒者代之。是以砭石治療。爲吾國醫學之起源。而砭石治療。實即今之針灸學也。諺所謂針砭藥石者。亦即指上古之砭石也。

〔針灸之神效〕疾病之本因。既紛紜而複雜。治病之方法。亦異曲而同工。故有宜於湯藥者。有宜於丸散者。有宜於按摩者。推拿者。有宜於針灸砭石者。按病而施治。用之適當。莫不有立起沉痾之妙。但此數法之中。尤以針灸一法。其效最爲神速。舉凡湯液藥餌所不能治及不及治之一切病症。如急痧、霍亂、暴厥、卒仆等症。以針灸施之。其效驗之神奇。有如鼓應桴。如響斯應者。昔秦越人起號太子于俄頃。狄梁公墮贅瘤於瞬息。此數千年來歷驗不爽。班班可考者。余故曰針灸一學。爲國醫獨到之神術。決不能視其渾濁而不急起研究之也。

〔經穴與針灸之關係〕語云。不以規矩。不能成方圓。不以六律。不能正五音。試觀渺小一針。其爲效有若是之神速。其實針灸一道。與人身之經穴有密切之關係。守經穴之規矩。始能起變幻之疾患。如某經共幾穴。某穴治某病。某穴宜針深。某穴宜針淺。絲毫不可出乎規矩之外也。如肺經共十一穴。少商爲井。魚際爲榮。太淵爲俞。經渠爲經。尺澤爲合。春宜針榮。夏宜針俞。秋宜合。冬宜井。亦規矩之類也。蓋人身經氣之流行起伏。實與四時相呼應。故針病之法。亦不得不因四時爲轉移。經氣伏者刺深。經氣浮者刺淺。肉多處刺深。肉少處刺淺。某經爲病。尋某經之穴以針之。不容相混淆者也。

(針灸書籍之不清晰與經穴圖之不準確為後學之障礙及針灸學不進化之最大原因)針灸一學。為吾國最古之國粹醫學。其為效之神速。已如上所言。吾人處此中西學說競爭之秋。對於針灸醫學。實有亟起研究之必要。但學者咸於針灸書籍之不清晰。經穴圖之不準確。而畏難不前者。比比皆是。如坊本針灸大成等書籍。銅人經穴等繪圖。錯誤實多。難以借鏡。非失之太繁。即失之太簡。太繁則淆亂不清。太簡則略而不詳。而關於經穴乖錯之點。更不勝枚舉。如足少陰盲俞。在商曲下。或言一寸。或言二寸。某穴或言在內。或言在外。如手陽明商陽穴。甲乙經。脈經。皆言此經起次指之端外側等。使學者難以肯定。如墮五里霧中。此實後學者之一重障礙。亦即針灸學不進化之一大原因也。本院繪有考正經脈經穴圖。歷數年之研究。參考各家。証之實驗。將以前錯誤之點。完全更正。允稱經穴圖中之最佳者。尚望有志針灸學之諸同志。本「參考各家証之實驗」八字。精益求精。為後學者破除一重障礙。而立針灸學昌明之基礎也。

生 理 衛 生

精液與人生

色門捧喝跋言

時逸人

「儲精之生理」血液之於人。本屬重要。然吾人排泄少量之精液。其疲勞。恒較失多量之血液者。為甚。其故何與。蓋精液中原質。在昔時醫學家。惟認為有分體繁殖之作用而已。迨至近年。經多數學者之研究。始知其於生體之營養。所關甚重。即一方能助生理之酸化作用。一方又有保持神經興奮之效力。摘去睪丸之人。身、恒弛緩而肥大者。即為酸化力減少之徵。排泄精液。疲勞殊甚者。以保持神經興奮力之養分。減少故也。

「精液之生成」合信氏曰。赤血輪行至外腎。即由微絲管。攝入衆精管。而成精。以藏於精囊之內。然其中有三物焉。一曰精液。其色空明。初薄後稠。中有膠質。二曰精珠。計四千粒。長共一寸。三曰生元。(現名精虫)。形如蝌蚪。計五百條。長共一寸。三者之中。以生元為最要。其頭部作扁桃形。其尾部作細絲形。其在精液中。顫掉迴轉。無一瞬之休息。其動也。先尾後頭蠕蠕而進。此為造構胚胎之基本。

第七十一期 生理衛生

九