

40

自強醫學月刊
(自強醫刊)

中國近代
中醫藥
期刊彙編

第三輯

上海辭書出版社

中國近代
中國史
期刊叢編

40

1999年
10月

中國近代
中醫藥
彙編
期刊

第三輯

40

自強醫學月刊

(自強醫刊)

上海辭書出版社



南京中医药大学图书馆版权所有

目錄

自強醫學月刊 第一號	1
自強醫學月刊 第二號	91
自強醫學月刊 第三號	161
自強醫學月刊 第四號	239
自強醫學月刊 第五號	291
自強醫學月刊 第六號	349
自強醫刊 第七期	407
自強醫刊 第八期	481
自強醫刊 第九期	549

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類
中華民國十八年十月出版

自強醫學月刊

章炳麟題



第一號

金鎊牌香烟

香烟要吃金鎊好

煙絲金黃價錢巧

味香提神添興趣

做事順當賺元寶



中國興煙公司出品

自強醫學月刊第一號目錄

討論國醫之改革問題.....	熙載
營衛官能之一般病理.....	祝味菊
幾個重要的舌診.....	濟蒼補白
病家信任醫士不專足以買禍說.....	齊志學
有毒藥物論.....	潤茲
用藥勿拘時令說.....	沈濟蒼
用藥標準(長篇).....	陸潤甫
讀醫書的方法.....	余公俠
示微辭.....	泗橋補白
醫學新語(長篇).....	徐衡之
白頭翁之研究(藥物).....	李鴻慶
痢疾論治.....	章次公
細菌非絕對的病原.....	江惠民
臨床應用漢方醫學解說(專著).....	濟蒼
皇漢醫學(專著).....	湯本求真著
	劉泗橋譯
	湯本求真著
	劉泗橋譯
	湯本求真著
	劉泗橋譯

國醫學院叢書
出版部叢書之二

新書皇漢醫學

第一編 總論 傷寒之各論 太陽病篇

第二編 少陽病論

第三編 陽明病篇 太陽病篇 厥陰病篇 補遺篇 拾遺篇

風靡一世之現代醫學、其於學理的外科方面、雖不背其日新月異之誇稱、至於內科的注術、河謂概無能爲、欲求一安全的確之治法、屈指可數、殆猶未開闢之蒙昧時代、此則夙爲有識者之定評也、

湯本先生有鑑於茲、二十年前、即對皇漢醫學埋頭鑽研、經其奮勵努力、直達蘊奧、悟得真髓之所在、知欲矯正現代醫學之缺陷者、捨皇漢醫學、別無他策、因具宏願、欲拯斯學於復活、故將本書公之於世、蓋處今之醫藥學家固無論矣、即一般社會人士、能將此書細釋熟讀而深服其說、不但知見革新、且得長生可期、謂余不信、請檢本書之內容、自能疑團派釋也、該書全部、業經本校教授劉泗樞君翻譯成書、原版售價日金十五圓、譯本只傳國幣十圓預約對折五圓、爲優待本報定戶起見、凡聲明定報號碼者、照預約價再打九折、寄費照加四角機會難得、幸勿失之交臂也、預約處上海霞飛路華龍路口上海醫學院叢書出版部



本刊主編
祝味菊



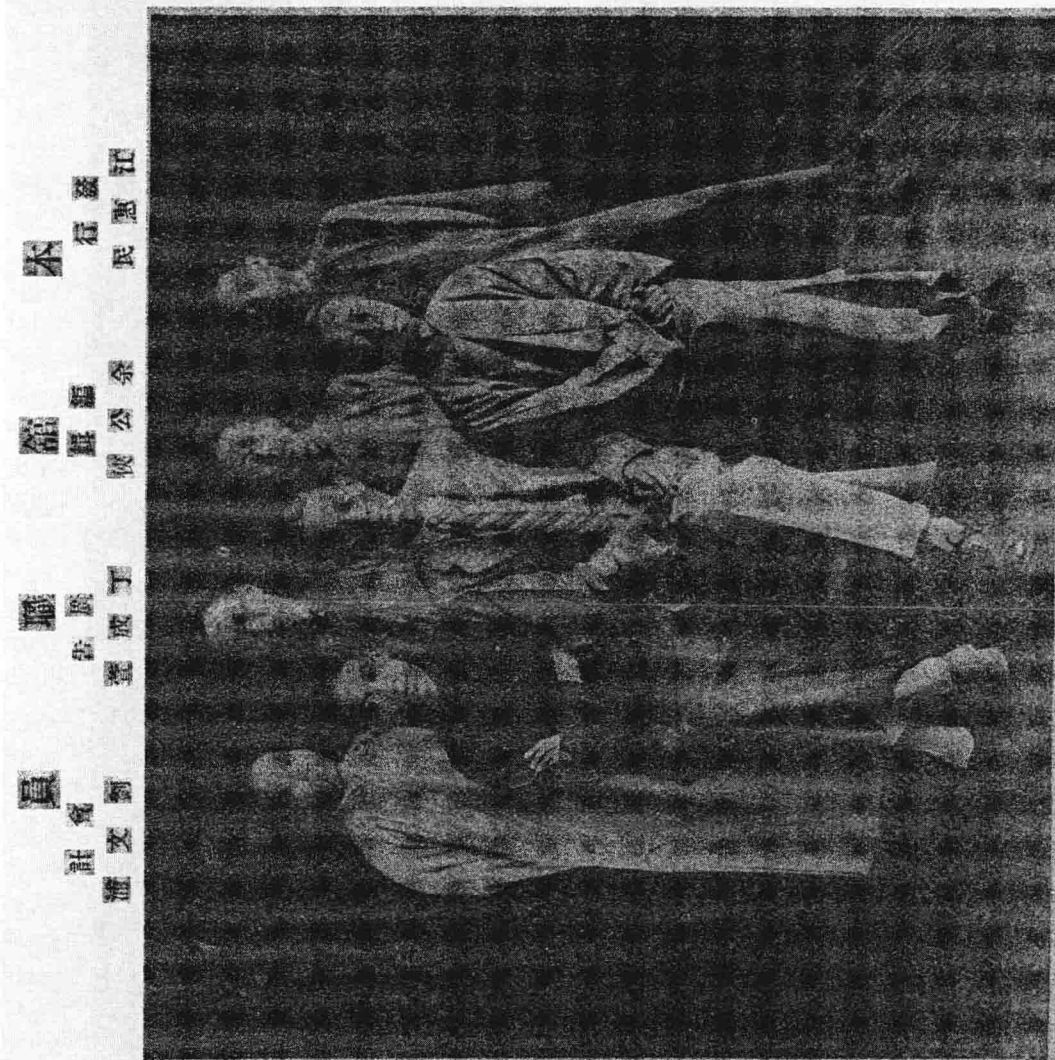
本刊主編
陸淵雷



本刊主編
徐衡之

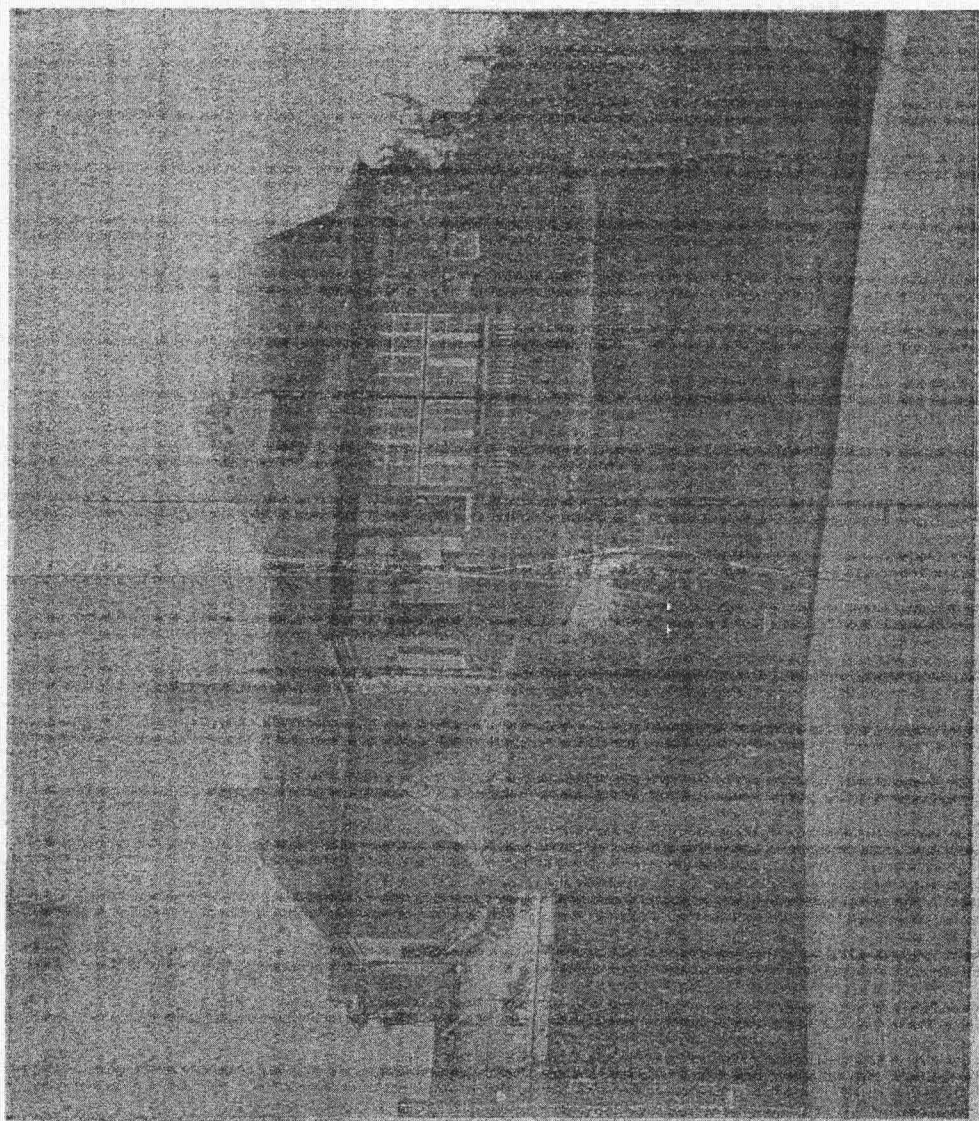


本刊主編
劉泗橋



馬鑑通稱
徐鑑書總務

本館專處



討論國醫之改革問題

熙載



丁茲念世紀之時代。任何事業。莫不爭奇鬥巧。日求精進。醫學亦何獨不然。吾國醫學固步自封。拘守成見。政府又復聽信讒言。任意摧殘。更奚望其改革昌明。行見優勝劣敗。歸諸淘汰而後已。

雖然。吾國醫學。並非全無價值。所得一例。摒棄。其造成此種現象者。今屬爲醫者之失。而非學術本身之過也。

夫西洋醫學之得有今日貢獻。全係根據學理而來。其用心殊非易易。惟徒恃學理。必亦有未曾澈底之處。往往在學理上固如此。而在實際或竟不盡如此。政非僅以學理可以包括言之。惟其趨勢。乃不得日進于實驗境界。吾國醫學。於治療確有獨到。往往西醫以未發明。認爲不治之症。國醫以數千年之經驗治愈之。而目爲常事。此重乎實驗暗合理論之功也。後人以五行之說。附會藥效。經驗之學。反致掩而不彰。今西醫反對國醫。亦不過於此等處耳。則吾輩曷乘此革除之際。求免長此流毒。且可表彰實學。撥雲霧而覩光明。審是豈可視西醫爲仇。或反將感謝其導夫先路之功。激我國革命成功。其在斯乎。嗚呼。國醫醉生夢死者。可以醒矣。

改造國醫之癥結既去。更當參考生理等學。以補不足。使吾國在在可以借重生理解剖說之。節湊既合。以底於成。或且可利用其名稱。以求正名。而開統一之端。設計既定。則全國中醫當速起一致實行。則不難於最短

自強醫學月刊 第一號

一

自強醫學月刊 第一號

二

期間促進國醫之地位。改易世界之眼光。有志之士。更當廣設醫校。學者宜先灌以基本之科學。則將來之發明。豈可限量。

乃我國政府計不出此。反取而撲滅之。而醫界中之頭腦顛預者。又頑不自解。徒將數千年之學理湮藏滅迹。豈不痛心也哉。

觀夫今之全國醫藥團體。爲代表吾國醫最高機關。國醫之存亡實與有間。不容髮密切之關係。乃執事者。非爲腐化份子。卽屬投機者流。不求學術上之改革發展。而以攻擊爲已任。以致不獨無補於事。亦足遺笑外邦。曾幾何時。昔日喧闐熱烈。一變而爲荒零冷落。貽人指摘。嗟呼。予之所以不畏人目。甘爲叛徒而痛言者。

且今之倡廢中醫者。未必盡敢言西醫之盡能活人。更未嘗國醫之盡能死人。換言之。卽西洋醫學之優劣未知也。祖國醫學之短長。亦未知也。但憑西醫如簧之舌。偏執之詞。遽爾輕拚國醫于教育系統之外。考其原因。亦不過感覺出洋以後中國事不及外國。何真有見地以評是非。所謂見異思遷者非歟。惟退步想。國醫便虛浮。焉能授人口舌。然果有醫妄之處。貽人攻訐之點。如能去浮而彰其真。未必不蒸蒸日上也。

刻間政治中已有提倡國醫者。可見國醫非不可靠。然其能立足與否。固以後學之能否努力爲標準。然今之辦學者。實亦負有惟大之責任也。

營衛官能之一般病理

祝味菊

人類係有定溫之動物。故常人體溫之高下。所差甚微。如過高過低。皆能影響臟器官能。發生變化。吾人體溫遇外界原因支配。而能保持一定之度量。不致紊亂者。全賴營衛調節機能爲之節制。疾病初期。大多由營衛失調。生活機能障礙所致。營衛障礙可分爲三類。(一)衛病。(二)營病。(三)營衛俱病。茲特依次詳論如下。

●衛氣者。即肺與皮所營之一種放溫機能也。人之體溫放散。有一定之度量。衛氣調和。則體溫不致發生變化。若受外界原因之要約。衛氣或停頓或亢進。則體溫失調。而成發熱惡寒之生活異常狀態。衛氣失調。又得分爲二類。

(一)衛弱。即放溫機能低減。由於皮血管收縮。汗腺閉止。體溫不得放散。結果則呈惡寒戰慄。繼以發熱無汗等症狀。例如仲景傷寒太陽篇。人體爲寒冷侵襲。皮膚官能即發現異常之狀態也。

(二)衛強。即放溫機能亢進。由於皮血管擴張。汗腺分泌亢進。則發熱惡風自汗出等症狀。因而發現。如仲景太陽中風因皮膚受流動空氣之刺激。其官能即起一種反應之興奮狀態也。

前節衛弱之結果。其身體昇騰達於極點。遂致體力消失。抗毒素缺少。續發他種症狀。次節衛強之結果。則津液消亡。內臟枯燥。水份無以供放溫之調節。身溫亦得昇騰達於極點也。

自強醫學月刊 第一號

三

自強醫學月刊 第一號

四

●營氣者。即體內筋肉腺體等之酸化燃燒作用。由中樞神經主宰而調節之機能也。吾人體溫源源散失。而仍能繼續補充。身溫不致低落者。全賴營氣之調節。若一旦障礙。則生溫或亢進或減退。而呈異常狀態。生溫失調。亦有強弱之別。

(一)營弱。即生溫低減。由於司生溫中樞之衰弱。或皮膚放散太過。及身體組織之化學機轉減退。體溫低降。臟器官能亦因而遲鈍。例如傷寒少陰症之脈微細。但欲寐等症狀是也。

(二)營強。即生溫亢進。由身體組織之化學機轉增盛。或司生溫之神經中樞受刺激。致造溫超越常度。放溫不能相敵。體溫昇騰之結果。傳變而呈傷寒陽明經症。為發熱而渴。自汗不惡寒。反惡熱等症狀。

營氣之強弱。影響於臟器異常重大。蓋造溫少。則身溫低降。諸臟器官能減退。全身營養俱有障礙之慮。造溫多。則身溫昇騰。身體諸官能亢進。持續日久。體內蛋白質分解過度。營養液消耗不資。各臟器官能亦因此發生障礙。而起顯著之病變。

●夫營與衛。本有互相密切之關係。如生溫異常。而放溫尚不失其常度。或放溫異常。而生溫尚無變化者。其病機之傳變進行較為徐緩。如生溫放溫同時起異常變化。則病機傳變必速而且劇也。例如仲景書中。太陽病之大青龍湯症。即放溫低減。生溫同時亢進。陽明病之白虎湯症。即生溫與放溫同時亢進。太陽病之桂枝加附子湯症。即放溫亢進。同時生溫低減。少陰病之通脈四逆湯症。即生溫放溫同時低減也。官能之亢進與低減。