

16

神州國醫學報

中國近代
中醫藥
期刊彙編

第四輯

上海辭書出版社

16

中國近代

中國樂

期刊彙編

中國近代
中醫藥
期刊彙編

第四輯

16

神州國醫學報

上海辭書出版社



南京中医药大学图书馆版权所有

目錄

神州國醫學報	第三卷第一期	.....	1
神州國醫學報	第三卷第二期	.....	43
神州國醫學報	第三卷第三期	.....	85
神州國醫學報	第三卷第四期	.....	125
神州國醫學報	第三卷第五期	.....	171
神州國醫學報	第三卷第六期	.....	229
神州國醫學報	第三卷第七期	.....	293
神州國醫學報	第三卷第八期	.....	347
神州國醫學報	第三卷第九期	.....	389

神州國醫學報	第三卷第十期	.....	439
神州國醫學報	第三卷第十一期	.....	485
神州國醫學報	第三卷第十二期	.....	539

顧渭川署

神州國醫學報

內政部登記證警字第零二一三號

第三卷第一期(卽第五十期)目錄

學說

素軒醫語(續).....

吐血肺癆指南序.....

呼吸詮釋(續).....

太陽中風陽浮而陰弱一節釋義.....

燥症論治.....

溝通中西之瘧藥.....

專著

傷寒論新詮(續).....

藥物

近世內科國藥處方集.....

國藥之歷史觀與改進論(續).....

醫案

臨床一得錄(續).....

養浩廬醫案.....

驗方集錦

觸電急救法.....

治行秘法.....

妊娠惡阻治法.....

會務一束(一)會務摘要(二)八月份收支報告(三)收到每月補助金一覽表

附錄

杭州西湖中醫虛損療養院來函

感遇.....

邵餐芝

沈仲圭

陳生白

程次明

張植林

周小農

邵餐芝

葉橘泉

謝誦穆

張汝偉

黃蒼霖

譚友岑

王西神

鄭連山

邵餐芝

上海廈門路尊德里神州國醫學報編輯部編印

中華民國二十三年九月十五日發行

逞肌而談

吳去疾

歲云秋矣。故我依然。日者獨坐小窗之下。思量去來今之事。沈沈如入夢寐。而山荆忽從旁呼曰。時已宴矣。本月份醫報。何尙不付印耶。余始瞿然驚覺。急將醫報稿件。整理一過。送至本會。而第三卷第一期之神州醫報。於是乎出版矣。

吾輩爲坐業者流。終日埋頭伏案。絞腦汁。費心思。勞腕力。以爲文。自謂於世有所用也。而曲高和寡。知音者能有幾人。况醫藥之事。爲專門之學問。非盡人所能了解。吾輩雖竭智盡忠。發爲文章以警覺當世。而所謂知音者。仍不出吾輩同道之中。外此者固莫之知也。卽有知者。亦以爲此乃舊醫之事業。於時代不合。不如置之。此辦醫報之所以難。而推行之所以不易也。

雖然。吾輩之研究國醫國藥。豈欲每人而悅之哉。吾輩惟知盡其天職。發揮吾國醫藥之真理。以期順應世界之潮流。使炎黃仲景之絕學。日益光大。不致因外力之侵入而墜於地。吾國醫中有志之士。殆無不人同此心。心同此理。近來國醫雜誌之勃興。其動機悉由於此。本報同人雖無似。亦不敢不勉竭其材力。以追隨諸君子之後也。

今者如天之福。本報自呱呱出世以來。已由一歲二歲而至三歲矣。譬之嬰兒。雖在襁褓之中。而生長之機。正蓬勃而不可遏。同人等誓以至誠。爲之調護。使之以生以長。雖歷三百年。三百年。三千年。三萬年。以至億萬斯年。而本報之壽命。固與天地同其長久也。豈不懿歟。

學說

素軒醫語

(續)

邵養芝
蘭溪黃潭

(六十五)

生理學有所謂潛汗者、亦名不覺發汗。不病之人，八萬四千毛孔、雲蒸霧散是也。及其傷於寒也、在太陽則不汗出而鬱、在少陰則大汗而亡陽。是知不汗固爲病、大汗亦爲病、過猶不及也。又知大汗之爲病、則知不病之體、必有固汗之力在吾身也。又知不汗之爲病、則知不病之體、必有發汗之力在吾身也。固汗之力與發汗之力相反而相濟、斯成微微潛汗之功、亦應有之推論也。今名此固汗之力曰衛之氣、發汗之力曰榮之氣、斯可矣。大論曰、病常自汗出者。與病人藏無他病、時發熱自汗出者。皆榮氣和、衛氣不諧也。又曰、發熱自汗出者、榮弱衛強。又曰、陰弱者汗自出。夫曰榮氣和。曰榮弱。曰陰弱。皆言吾身發汗之榮未病、能柔和潤澤吾軀體。特固汗之衛、因外風而強。不能出其固汗之力、以殺榮氣之太過耳。強之云者、猶言不合作、矯強之稱也。對強立名謂之弱。對病立名謂之和也。故既用桂枝促進循環、以復調功。復用芍藥以斂汗。固發二力、相抵於平、則愈矣。若衛強更甚、即不合作更甚。將桂枝適以助衛之強、而芍藥不足安榮之弱、故有服湯後、大汗出、脈洪大之文。

神州國醫學報

第三卷 第一期

學說

一

(六十六)

陰陽存乎一物。故二而一之、則陰平陽秘、精神乃治。一而二之、則陽強不能密、精氣乃絕。夫心爲陽中之太陽、藏神者也。腎爲少陰、藏精者也。精神乃治者、謂太陽少陰乃治也。太陽少陰相表裏、卽謂表裏乃治也。不病之人、潛汗微微是已。大論言病常自汗出者、此爲榮氣和而外不諧。尤在涇云、榮未病而和、則汗液自通。衛中風而不諧、則陰氣失護。活人書臚舉自汗之證凡九、衛不和而自汗、其一也。傷寒類方謂自汗乃榮衛相離。此與不佞言榮不失職、衛不合作者、有合矣。尤氏又謂榮和汗自出、卽陰弱者汗自出之意。則謂桂枝證爲榮不失職、正可玩也。張山雷於陰弱者汗自出六字、箸可刪之說。不佞昔據文律折其非是、今更從病理斷其不然矣。至如柯韻伯云、陰弱不能藏、陽強不能密、故汗出。此引內經以證傷寒、則謂榮衛交病矣。蓋德鄰不孤、陰隨陽病。亦猶亡陽者、終必亡陰。此乃究極之說。無他、亦陰陽存乎一物之理耳。

(六十七)

陰陽存乎一物、他尚有徵乎。曰、有、於少陰傷寒陽明溫病徵之。此二證者、當熱極時、有脈反細伏者。甚或細伏至於不見者。舊說謂之眞熱假寒之脈象。今人惲氏、據西說所斷爲迷走神經興奮者。蓋迷走神經若興奮、能使血行遲鈍。與交感神經適成反比例。惟迷走神經不易興奮。故熱病之脈。洪大者多。細伏者少。夫同一神經也。乃推之使動。鎮之使靜、各不相同如此。交感迷走、雖二非一。然當生理作用未分化時、必二而一。因同爲植物性神經故也。是動靜不外神經。非陰陽存乎一物乎。

(六十八)

陰陽存乎一物、他尚有徵乎。曰、有、于內分泌徵之。西醫家云。吾人體中有內分泌腺、乃

無管腺體也。各腺相互間、有相促進之作用。如甲狀腺機能亢進、則胸腺亦肥大是也。有相拮抗相抑制之作用、如甲狀腺機能減退、則對於藍氏島之拮抗消失。故炭水化物機能加盛、血液糖量增多。而發育方屆之生殖腺、則爲胸腺松果腺所抑制是也。近且研究益精、知各腺間交互關係、錯綜複雜。非一腺對一腺之關係、乃一腺對多腺之關係。總之、腺與腺間或相促進、或相抑制、種種作用、皆足乎已無待於外、則無疑也、則某腺作用施於他腺、與某腺作用受施於他腺、正負互呈、陰陽同具。謂之存乎一物、孰曰不可者。

(未完)

吐血肺癆指南序

沈仲圭 杭州艮道山九號

僕近受西湖中醫盧損療養院之聘。襄理醫務。得與本院醫務主任裘吉生先生時相過從。裘先生本係僕之忘年交。惟年來饑驅奔走。極妙抵掌談醫之機會。一日。先生出吐血肺癆指南一帙。謂僕曰。『此貴鄰王君慈航之大作。

。屬爲供其一得。以告病家。余因診務旁午。握管鮮暇。且王君書中讚余之處。不一而足。今復爲文以揚之。適蹈互相標榜之嫌。子於中醫。研究有素。著作界中。雅負時望。盍爲伊序之。』僕受而讀之。覺其所論。處處與肺癆病情脗合。如云。治癆宜補腎水。培脾土。忌理中溫補。味芪助火。引火歸元。苦寒瀉火。二陳消痰。辛劑發散。又云。六味地黃丸。王孟英杜癆方。藥性和平。配合神妙。久服不輟。病自脫體。又云。飲食方面。忌薑椒芥蒜。生冷滑腸。宜各隨所好。常啖百合。甘梨、米仁、蓮心、芡實、扁豆、大棗、豬牛脊髓、烏骨雞、淡菜、海參、雞卵、牛奶、魚類、鮮蔬等有益肺病之食品。圭按如小麥、黃豆、菜豆、青豆、等之富含鈣質。髮菜、菠菜、之富含鐵質。小白菜、花生油、蛤蚧、魚肝、之富含維他命丁。病人食之。獲益最大。調攝方面。切戒勞、色、烟、酒。宜優游於空氣鮮潔。陽光溫暖之地。以上揭述大意凡此種種。僉爲肺癆病人之金科玉律。允宜遵守勿替者。慈

神州國醫學報 第三卷 第一期 學說

四

航先生本非醫士。而其所言。切合學理如是。語云。「久病成良醫。」觀於此而益信矣。僕因體弱多病。自十八年從師習醫。忽忽十有二載。平時鑽研古籍。流覽新書。未敢一日不彈此調。深信肺癆病人。治療選用中藥。如顧氏醫鏡之保陰煎。以甘寒從陰法。兼顧脾肺腎三臟。調攝採取西法。如日光空氣。滋養食品。長期休息。病非三期。痊愈可望。奉勸病肺諸君。毋恐怖。毋躁急。摒棄一切。安心靜養。則此書確此疾之指南鍼也。

民國二十三年九月杭州沈仲圭序

呼吸詮釋

(續)

陳生白

(三) 怎樣去理解「呼吸」

前既述有關呼吸之各主要器官之解剖及組織。茲進一步述呼吸之生理。如是則有形及無形上之構造明而整個「呼吸」之理解皆。

在敍及呼吸之生理前。更須一談胸腔之必要。胸腔位吾人軀幹之上部。下以橫膈膜爲界。膈膜之下爲腹腔。其上即胸腔也。胸腔內大部充以肺臟。胸腔大則肺臟大。反之則肺小故呼吸運動由胸廓之伸縮。(即胸腔之擴大與縮小。胸腔與胸廓。一指量。一指質。一而二二而一也。)以致肺臟或受牽引。或受壓迫。而營呼吸作用焉。故呼吸運動時胸廓擴大。則肺臟隨之擴張。任空氣入肺臟。(吸氣)胸廓縮小。則肺臟亦隨之縮小。而驅氣外出。(呼氣)由是可知呼吸運動以胸廓之伸縮爲主。且肺臟之伸縮。又係被動而非自動者。至于空氣之出入。更屬肺臟伸縮致肺內氣壓變化之結果。惟與外界空氣壓力之高低。亦有相當之關係在。更次述胸廓伸縮與呼吸相關之原理。——胸廓之伸縮。隨肌肉之工作爲之進退。故

(甲)當普通吸氣時則

一 橫隔膜肌 該肌平時受腹內臟器之壓迫。及胸腔內負壓之牽引。(關於胸腔內壓之變化與生理之關係述于后)每向上凸出。若膈肌收縮。則穹窿變成平坦。而胸腔之容儲增大。如是則肺臟依其組織之富于彈力及伸展性。隨胸腔之擴大而擴大。且空氣依此時肺臟之擴張。使肺內氣壓暴低而納入矣。

二 肋骨及外肋間肌 肋骨以構造上之特性。藉物理上機械力學之要旨。在肋骨上下運動時。每依斜軸之方向轉動。因之肋骨向上運動時。必向前高舉。且胸骨末端向上斜方移動。此時胸背之對徑爲之伸長。同時又以肋骨作斜彎形。故胸腔之左右對徑亦可依肋骨之高舉而擴大。如是則胸腔之前後左右既擴張。肺臟自必隨之膨脹。空氣自必隨之吸入。至于肋骨高舉之原則。當歸於肋間肌之運動。外肋間肌收縮時。依物理學槓杆之定理與實際。足以使肋骨提舉。

(乙)當普通呼氣時

普通呼氣。不必有肌肉之收縮。僅藉胸廓之重量。(地心引力)及肋軟骨之彈力。(肋骨上舉時。肋軟骨以生理上之需要。及構造上之關係。而使之稍稍振轉。故于吸氣方定時。每現其恢復原形之力。)已足使肋骨下降。且橫膈膜之弛緩。(生理之作息)與腹內臟器之壓迫。(當然內臟以橫膈膜之痙攣收縮而被壓向下者。更依其弛緩而亦復其原形。)亦足使膈肌向上。如是則胸腔因之縮小。而肺臟亦以胸腔之縮小而被壓縮。遂呼出內塞之氣體。

又內肋間肌之方向。既與外肋間肌相反。故內肋間肌收縮時。能使肋骨下降。而縮小胸腔之容積。壓迫肺臟。使空氣外出。

(丙)當努力呼吸時

努力呼吸時所需之肌肉綦夥

一 司吸氣者有(A)屬軀幹部之

子 胸鎖乳突肌 丑 斜角肌 上引胸骨柄鎖骨及肋骨前端向前上方
寅 上後鋸肌 卯 大前鋸肌 辰 胸大肌及胸小肌 己 脊柱伸肌

上使胸部前挺脊柱後直

午 斜方肌 未 菱形肌 申 肩胛舉肌 上使胸廓向前

開張並減少上肢之壓迫

(B) 屬喉頭部之

子 胸舌骨肌 丑 胸骨甲狀肌 上引喉頭下降 寅 環狀披裂肌 使聲門擴大

(C) 屬顎部之

子 提顎帆肌 丑 懸壅垂肌 上使口腔與咽頭腔間之孔開大

(D) 屬面部之

子 鼻肌 使鼻孔開大

丑 開張口頰之諸肌

二 司呼氣者有(一)肋骨下肌 使肋骨下降

(二) 腹壁諸肌 增加腹壓使向上凸

(三) 胸骨三角肌 引胸骨向下

(四) 下後鋸肌 (五) 腰方形肌 上引下部肋骨向下使胸廓縮小

附記 上列各肌之位置與構造讀者如欲作精詳之研究者可參閱解剖學大課本

伸縮胸廓之諸肌。既列陳如上。于次吾人當再略述胸肋膜肋膜腔在呼吸上之意義。

肋膜居肺臟與胸壁之間。成自兩層。中構一腔。已知之矣。腔中貯液體氣體各少許。故當肺臟之漲大或縮小時。藉腔內液體氣體之調節。使不致與胸壁相摩擦。而臻呼吸于正常。至于胸腔。則以常胸廓膨脹時。使腔內之氣壓暴低。及在平時其氣壓亦較低于四周而成負壓之故。根據麥德堡半球 (Magdeburg hemisphere) 之原理。『馬德堡半球爲鉄製之二半球。彼此可緊合爲一全球。如球內有空氣時不能分開。若將球內之空氣用空氣唧筒 (Air pump) 抽去。雖用大力。亦難使其分開。此以球內有空氣時。球殼內外皆受氣壓 (Atmospheric pressure) 之作用。彼此相抵。故作用無從表現。如既將內部之空氣抽去。只外方受氣壓作用時。則不易分開之。』足以吸引橫膈膜肌使之上昇。而影響于呼吸運動焉。

又胸廓之漲縮。既由于各種呼吸肌之運動。而肌肉運動之主宰。則歸諸神經。如膈神經之于橫膈膜肌。肋間神經之于肋間肌。其他各肌。亦各有一定之神經爲之支配。惟呼吸運動除依各末梢神經作用于各呼吸肌外。尚有延髓 (屬腦) 之呼吸中樞爲其抵柱。是又不可不知者。呼吸中樞之興奮有二。卽直接興奮與間接興奮也。引發前者之普通刺激。爲血液中之養氣缺乏及碳酸氣鬱滯。後者則由神經徑路上傳達刺激于中樞而發生。其引發之者。如大腦受精神之感應。(喜怒哀悲憂恐) 呼吸之反射變化。(噴嚏咳嗽) 之刺激是。

刺激興奮與呼吸之關係至重大。在特種變態呼吸運動及呼吸器官病理變化上占有主要之一角。後文當詳述之。復次述氣體交換之機轉——在高等動物之細胞。以無直接攝取空氣中之養氣。及排出體內碳酸氣之機會。必須藉血液以運輸身體各部之無用氣體至肺。而後排出于體外。並由肺吸收空氣中有益之氣體以運輸於周身。惟(甲) 氣體爲何能出入於肺臟。(乙) 氣體爲何能於血液與肺臟間互換。及(丙) 氣體爲何能於血液與組織間互換。吾人當解答

之如下。

(甲)肺臟內空氣之出入 肺臟依氣道之紹介。直接與外界空氣相通。故在平時與外界之氣壓相等。在吸氣時則以肺容積之驟然擴大。呈低壓狀態。依物理學流體力學之原理。『空氣必自高壓處行向低壓處。』而外界之空氣遂入肺。呼氣時則以肺臟之壓縮。使肺臟內飽和之空氣。呈強度之緊張。而肺內氣壓遂高於外界。同樣依上說之解釋。氣體必由肺而出矣。

(乙)肺臟與血液之換氣 肺臟之終末裝置為肺泡。肺泡之外。圍以微細動靜脈血管。該組合即為肺臟與血液換氣所在也。惟考養氣所以由肺泡空氣內輸入於血液。及炭酸氣所以由血液內輸至肺泡者。乃物理之彌散 (Diffusion) 使然也。據『空氣必自高氣壓處行向低氣壓處。直至兩處之氣壓完全平均為止』之定理。以解釋兩處空氣內各種氣體之流向。(即空氣內各種氣體之壓力即分壓 partial pressure) 以解釋肺臟與血液間養氣炭酸氣之交換。自不難迎刃而解。『

由實驗上分析之訴知。肺泡空氣之養氣。雖無氣管及體外空氣內之多。惟其容量。無論如何。當較靜脈中者為大。反之肺泡空氣之炭酸氣。則較靜脈內者為小。依彌散之原則。則肺臟中之養氣必向血液。而血液中之炭酸氣必向肺臟流動。而氣體交換之勢遂成。(丙)組織與血液之換之 肺臟內之換氣既明。則解釋組織內之換氣自易。夫動脈血既來自右心房即來自肺靜脈。換言之即為富有養氣之血液。(血液循環余前草研究脈學之基礎智識一文中已詳述之矣)當然養氣分壓略與肺泡內者同。至於組織內之養氣分壓。每以生理之吸收。幾等於零。故養氣得由微血管而達組織。反之炭酸氣自會由組織入血液也。惟此間猶有當聲述者。即組織與血液間之換氣。非直接的。而以淋巴液為之媒介耳。

綜上所述。吾人得一結論。

呼吸之意義。呼吸爲維持生活必需之工作。吸入生活上所必需之氣體。與呼出生活上所廢用之氣體。故除幫助燃燒排洩殘物外。更有調節體溫之作用。

呼吸運動之產生。原於呼吸肌之工作。神經之支配。呼吸中樞之興奮。養氣缺少。炭酸氣鬱滯。及反射變化之刺激。

氣體互換之機轉。由于各處各種氣體之分壓之不同。

附記 關於一般的呼吸之生理的理論。已編述如上。聊當結束。編者以時間匆促。未能將闡發呼吸之文字錄入。待稍有餘暇。當再發表。

二三年九月二日脫稿於灤東杏蔭廬

太陽中風陽浮而陰弱一節釋義

程次明上海

傷寒論云。太陽中風。陽浮而陰弱。陽浮者熱自發。陰弱者汗自出。齋齋惡寒。淅淅惡風。翕翕發熱。鼻鳴乾嘔者。桂枝湯主之。此陽浮者熱自發陰弱者汗自出句。根據陽浮而陰弱而來。或指脈象。或喻營衛。或有脫簡。頗滋疑竇。今人疑非仲聖原文。亦在情理之中。陳修園註添一脈字。謂脈陽寸浮而陰尺弱。陽浮者。風勢迅速。不待閉鬱。而熱自發。陰弱者。津液漏泄。不待覆蓋。而汗自出。似亦近理。唐容川補曰。寸陽浮。則主衛陽外越。故熱自發。尺陰弱。則主營血受傷。營爲衛之守。營不守衛。故衛氣外泄。而自汗出。成無已註。以爲寒傷營。風傷衛。非也。蓋寒當傷衛。風當傷營。何以言寒當傷衛哉。寒者太陽之本氣也。太陽之陽。發於至陰。而充於皮毛。是皮毛一層。衛所居也。衛陽虛。招外寒。則寒傷衛。而皮毛閉塞。故無汗。何以言風傷營哉。風在六氣。屬厥陰肝木。厥陰主營血。血虛則

神州國醫學報 第三卷 第一期 學說

一〇

外風。故風傷營。營血雖與衛氣偕行。而究之皮毛一層。爲衛所司。肌肉一層。爲營所宅。故風傷營。則歸於肌肉中。而營不守衛。是以衛氣漏出爲汗。况無汗用麻黃。明是治衛氣之藥。有汗用桂枝。明是和營血之藥。註家何得混亂哉。又原文「營衛惡寒。漸漸惡風。翕翕發熱。」此三句是三層。蓋「營衛惡寒。」是言皮毛一層。自汗皮毛開。故遇寒則欲閉。而作營衛之狀。因皮毛間衛氣無守。故惡寒也。「漸漸惡風。」是言肌肉一層。汗既漏出。如淅米之狀。故曰淅淅。風來乘之。直入肌肉。則營血受傷。故惡風也。「翕翕發熱。」是言腠理一層。腠理在肥肉之內。瘦肉之外。夾縫中有紋理。故名腠理。邪在肌肉營分之中。而衛氣從腠理透出。與營分合。則相併作熱。故曰「翕翕發熱。」鼻鳴者。腠理之氣不外達。則內壅於鼻。而息有聲。乾嘔者。腠理屬三焦。三焦之氣。不能透出腠理。則逆入胃中而嘔。是以乾嘔。本少陽證。而桂枝證中。亦有此者。因亦連及三焦故也。究竟其邪。只在肌肉中。故不必治腠理。亦不必治皮毛。但用桂枝湯解肌。而皮毛腠理之邪自解矣。

按寸脈爲陽。尺脈爲陰。陽主衛。陰主營。衛屬氣。營屬血。先賢定例。陰陽二字。涵義甚廣。故註家或喻爲寸尺營衛氣血。皆可隨文敷衍。且陰陽二氣。含有動靜。升降。內外之理。夫陽主動。陰主靜。是陰陽動靜之理也。陽主升。陰主降。是陰陽升降之理也。陽主外。陰主內。是陰陽內外之理也。蓋太極動而生陽。靜而生陰。陽中伏陰。陰中伏陽。陰陽互相抱負。互爲功用。要之陽根於陰。陰出之陽。陰陽原非截然二家。余於本刊第廿一期中。已將太極圖中陰陽涵義。釋明證實。茲不多贅。人必先明天地太極陰陽之理。而后知人生之陰陽化氣。方可明瞭仲聖所言陰陽之奧義。而陽司外衛。陰司內營。陽衛於表。猶兵家之護衛。陰營於裏。猶兵家之守備。陳氏添一脉字。解謂陽寸陰尺。理亦可貫。唐氏雖踵陳註寸陽尺陰之意而論。解釋陰陽營衛。甚爲精詳。此陽浮者。熱自發。陰弱者。汗自出。跟太陽中