

26

中醫雜誌

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

第二輯

26

中醫西雜誌

上海辭書出版社



南京中医药大学图书馆版权所有

# 目 錄

中醫雜誌	第二十二期	.....	1
中醫雜誌	第二十三期	.....	161
中醫雜誌	第二十四期	.....	325

黃帝紀元四千六百四十年中華民國十六年歲次丁卯春三月出版

丁卯春月

第廿二期

編目社

# 中醫雜誌

上海中醫學會發行

王一仁主編

沈仲章

## 中醫雜誌五至八期彙選增編預約

本雜誌出版以來銷行海內外一至四期彙選再版後供給預約及售存書亦已無多第五期至第八期轉瞬亦已銷盡而遠近催印彙選者紛至踏來若重違其意殊非本會闡揚中醫學術之意用將五七八各期精選一過前後啣接更加入有價值之新著多篇材料不減於一四彙選而學術精警且復過之精裝兩大厚冊都四十萬言唯以篇幅增繁編印需時非丁卯六月間不能出版自即日起發售預約每部洋一元寄費一角出版後實售一元五角不折不扣愛讀本誌諸君及有整理中醫學術之志願者尙希早日預約爲幸特此露佈

# 中醫雜誌第二十二期目錄

●編輯部啓事

●本會啓事三則

●專著

讀醫隨筆選

溫症斑疹辨證

碧蔭書屋藏稿

附大禍臨頭之警省語

附養生瑣言

●學說

傷寒方中註家之兩失觀

婦女經水變色辨

傷寒釋義

太陽病下之後其氣上衝者可與桂枝湯論

俞鑑泉投

戴達夫錄

翟冷仙

王一仁

沈仲圭

費夢尊

王慎軒

王慎軒

季廷拭

產後宜補血說

小腸亦主消化

瘧疾論

餘熱論

●筆記

世美堂醫話

讀金匱雜誌

寄瓢室醫餘隨筆

外治奇驗

尙隱廬醫話

臨證筆記

師竹齋醫話

臨證錄驗

血虛癱瘓初起之治驗

寄瓢室醫驗錄

沈仲圭

沈仲圭

丁武奇錄

章新周

鮑東藩

顧振呼

孫秉公

佚名

吳藩勳

王一仁

祝天一

范繼銘

王蓮芳

孫秉公

目 錄

一

第 二 十 二 期

目 錄

太原醫室臨證錄

◎藥物學

本草選旨

藥物形態學

非非室論藥

◎醫案

松窗胡氏醫案

陳蓮舫徵君醫案

知不足齋醫案

一得集錄

附心潮錄

◎驗方

回天再造丸方

太原醫室驗方

非非室瘡疾驗方

郭志道

王雲樓投

沈佳徵錄

沈仲圭

虞舜臣投

范繼銘錄

徐逸舟錄

沈仲圭投

王一仁

戴達夫

郭志道

沈仲圭

◎醫訊

致本會論脈書

答余君論脈書

◎會務記載

第二十二次會員題名錄

本會為藥業罷市致東路前敵總指揮部函

本會致藥業勞資兩方調停罷工書

本會義務會診記

淞滬中醫公會消息

余雲岫

王一仁

## 編輯部啓事

本會雜誌出版以來荷蒙遠近投稿珠璣滿幅殊增光寵茲當益加努力搜選精深名作以與海內共見謹標數義奉以周旋

(一) 本雜誌內容計分專著學說筆記藥物學醫案衛生談雜俎等欄眉目分明便于觀覽當以稿件羸缺爲編輯增刪標準

- (二) 中醫以氣化見長而以空洞見病凡茲編選刊務求實在義理以不涉空泛爲前提文字以鞭辟入裏爲合格
- (三) 醫貴實効不貴空談縱說理之津津不如實効之有味于深研學理之外尤望投實驗明確之文
- (四) 關於讀書心得惠寄極所歡迎唯是遺粗取精俾足發人神智若人云亦云連篇累幅竊所不取

## 王一仁啓事

鄙人前以教務編輯之餘上午兼任廣益中醫醫院醫員相知者每謂能明醫事羣相就診會以事煩苦無定晷現于每日午前在西門內大街肇嘉路莊家橋頭門診午後出診外埠面議

○附啟 ○本會設有討論會年來問病者日多或函致鄙人或函致會中火速催覆實覺日不暇給茲定規例以示限制凡問病者俟開討論會後作覆者須納費一元若督責鄙人尅日作覆者須納費二元藉充會費而節精神空函恕不奉覆再問病者宜將詳細原委現狀脈舌開示若問時自有誤謬以致服藥不効者恕不任咎尙希注意



## ■本會啓事三則

(一)本會同人犧牲經濟精神從事振導中醫之舉所有開會討論發行雜誌商榷學術毫無私利之見耿耿愚忱當邀共鑒自慚棉力無多尙希賢達匡扶至爲欣幸

(二)本會雜誌選輯以會員研究之作爲多並歡迎外界投稿所望珠玉紛披藉光篇幅庶幾價重醫林國學有昌明之望

(三)衛生局證書第一次領出後尙有未曾領去諸君請速領去再本會會證具領手續(一)重填姓名籍貫年歲(二)繳證書費半元

## ■康健報

(陳存仁主編)

本報宣傳中醫常識、文義淺顯、闡發精微、最易瞭解、(編輯處)四馬路中和里丁仲英醫室(發行處)南京路龍泉園路二十號(定報費)每半年七角全年一元二角

## 三民醫藥報(王一仁主編)

本報宣傳愛國思想、並及醫藥衛生、不收報費、每期但附郵資一分、可向下列地點索閱、(一)本會(一)王一仁醫寓



讀醫隨筆選 (續前)

皖南周徵之著 俞鑑泉投

證治類

富貴貧賤攻補異宜其說有辨

前人皆謂富貴之病利用補。貧賤之人利用攻。初未臨診之時。亦深以此語為然。乃至今而覺其非也。富貴之人。安居厚奉。藏府經絡。莫不痰涎膠固。氣機凝滯不能流通。故邪氣據之而不得去者。非正氣之不足。乃正氣之不運也。治之宜重用攻散。且氣血充裕。能任攻散者。正此輩也。若重之以補。是益之滯矣。貧賤之人。藜藿不充。敗絮不暖。四時力作。汗液常泄。榮虛衛散。經脈枯槁。及至有痛。初起隱忍。勞役不輟。勢至重困。乃始求醫。故其邪氣之不去者。非正氣之不運。實正氣之不足也。治之須助正氣。正氣一充。其氣機之流利。自能鼓舞驅邪。非似富貴安逸者之氣滯。必待重施攻散也。吾每診貧賤力食之人。病脈或粗大挺硬。或短弱細微。起伏總是無力。應指總是少神。求似富貴之脈之洪滑搏結者。殊不多覩也。蓋富病屬氣血之鬱滯。貧病屬氣血之既乏。若謂筋骨柔脆。與堅強之不同也。此在無病時則然耳。每治貧病。佐

專著 讀醫隨筆選

一

專 著 讀醫隨筆選

二

以參朮歸地。其效甚捷。此無他故也。地瘠者易爲漑。氣滑者易爲滋也。內經曰。形苦志樂。病生於筋。治之以熨。引是溫助其氣而運之。形已苦者。不得復開泄也。形樂志樂。病生於肉。治之以針石。形樂志苦。病生於脈。治之以灸刺。是形樂者。皆有血實。決之之義也。若攻苦之十。家徒四壁。謀道謀食。百計經營。此又不得與膏粱酣豢者同論矣。故形苦志苦。病生於困竭。治之以甘藥。謂表裏榮衛俱不足也。形苦宜補。形樂宜瀉。不校然可睹耶。

### 病後調補須兼散氣破血

東垣謂參朮補脾。非以防風白芷行之。則補藥之力不能到。慎齋謂調理脾胃。須加羌活。以散肝結。此皆發表散氣之品也。是能運補藥之力於周身。又能開通三焦與經絡之滯氣也。此外尚有川芎、烏藥、香附、降香、白檀香、鬱金。皆可選用。以皆芳香有通氣之功也。防風、秦朮。尤爲散中之潤。若味辛者。不可混用。味辛則燥。能耗津液矣。

滑伯仁謂每加行血藥於補劑中。其效倍捷。行血之藥。如紅花、桃仁、茜草、歸鬚、茺蔚子、三稜、莪朮之屬。皆是也。葉天士亦謂熱病用涼藥。須佐以活血之品。始不致有冰伏之虞。蓋凡大寒大熱。病後脈絡之中。必有推盪不盡之疼血。若不驅除。新生之血。不能流通。元氣終不能復。甚有傳爲勞損者。又有久病氣虛。痰涎結於腸胃。此宜加滌痰之品。如萹皮、焦查、蒲黃、刺蒺藜、煨牡蠣、海蛤粉、海浮石、青黛、煨石膏。皆可隨寒熱而施之。行血之藥。以水蛭爲上。蟲蟲、蟹蟲、蟻、蝮、次之。壞痰之藥。以礪砂爲上。礪石、早莢、次之。今人已不

敢用矣。痰本血液。非津水之類也。世以茯苓澤瀉利之。血屬有形。瘀積膜絡曲折之處。非潛搜默剔不濟也。世以大黃芒硝下之。大膠著有痰飲分治說。仲景抵當湯丸解。具在集中。可以互覽。

### ●病在腸胃三焦大氣流行空虛之部與淫溢滲瀝經脈膜絡曲折深隱之部其治不同

虞天民曰。水腫之病。因脾土氣虛。肝木氣逆。而水溼妄行也。雖有停痰留飲。實無鬱積膠固。故參朮爲君。佐以清金利溼去熱。卽有十全之功。彼黃腫者。或酒疸。或穀疸。沈積頑痰。膠固鬱結於中。土氣外溢而黃也。故以蒼朮厚朴香附陳皮之類。以平土氣之敦阜。鐵粉青皮之類。以平木氣之橫逆。加以麩蘖助脾消積。黃退之後。再用參朮。以收全功。此標而本之治也。若二病互易而治。禍不旋踵。

胡玉海曰。傷寒至舌苔黑。邪氣已入太陰。可更衣散下之。服後或一周時。大便無有不解者。如服到解而不解之時。肝藏已無粘滯。毒盡歸於闌門。可卽用大黃下之。何則人之真陰藏於肝。大黃爲脾經之藥。必待毒不沾連於肝方可用之。如此分其先後。則真陰不傷。元氣易復也。（按此必先用甘寒生津活血之劑。清血分之熱。使熱毒浮載於空分。乃可隨渣滓而俱下也。若毒在血脈。而攻其腸胃。則津氣俱傷。血分之菴毒。愈滯着無出路矣。肝卽血分也。脾卽腸胃也。）

右二條。卽氣分血分之辨也。病在氣分。與在血分。其治自不可混。在氣分者。其邪氣虛懸。無所滯着。可以徑汗徑下。邪氣卽隨汗下而出。若浸淫於脈絡曲折之處。滲瀝不能流通。則必須提出。歸於氣分。然後可

專 著 續醫論筆選

四

以盡之。而不可徑行迅掃也。其所以提歸氣分之法。有用緩緩撐託之法。屢使微汗。以漸達於表。有用滋血生津之法。使津液充盈。浮載邪氣於表。然後一汗而盡之。有用輕輕攻下之法。屢使腸胃清空。膜絡邪氣。逐節卸入腸胃。以漸而淨。又有用酸澇收斂之品。於大黃、芒硝、牽牛、巴豆之劑中。使腸胃四維膜絡之邪舉。吸攝出於空中。隨渣滓而俱下也。有用補血益氣之法以運之。有用破血化痰之法以搜之。仲景以承氣治燥屎。以抵當治留血。痘疹家謂用紅花紫草。使血分鬆動而易透出。其義大可思也。

向來邪氣入藏入府之說。府藏卽氣血之別名也。析而言之。有經絡之氣血。有藏府之氣血。在經絡之氣分。爲寒熱走注。在經絡之血分。爲疼痛麻木。在府。其神志清明。在藏。其神明昏憤也。夫邪氣潰入血分。與血液合爲一體。是血液之質必壞矣。治之必通泄其既壞之血液。或有黃臭汗出（在經絡者）或下污穢雜汁（在藏府者）皆外邪之變亂血液也。若內傷之病。血液自壞。或爲乾結（外爲枯痰。內爲血痺）或爲溼腐（外爲癰疽。內爲五液注下）或爲泛溢（血化爲水。變見附腫。卽血分水分是也）在經絡猶有可治。在藏者。新血無從生。卽敗血無從去矣。總由氣分之菹結。太深太久。濁氣無所泄故也。治之必用前節託補諸法。使邪能撐出氣分。方有希冀。蓋血分之病。總以氣分爲出路也。

### 身中腹中一股熱氣衝動者有虛實二因

朱丹溪曰。人有氣如火。從脚下起。入腹者。此虛極也。火起九泉之下。此病十不救一。治法。以四物如降火藥服之外。以附子末津調貼涌泉。以引火下行。虞天民曰。此證果係勞怯之人。固從陰虛法治之矣。若壯

實之人有此。則溼鬱成熟之候也。予嘗冒雨徒行衣溼。得此證。若蒼朮黃柏。加防己牛膝等藥。作丸服之。而愈。後累治數人皆效。誤作陰虛。卽成痿證死矣。竊維臨診以來。每見患寒溼之證。如筋骨疼痛。四肢困軟。咳嗽哮喘者。多自言有一股熱氣。從臍處上衝。繞背入心。或言有熱氣從脚心上衝少腹。或上衝臍脾。入於脊脂。更有直上腦面者。莫不自以爲熱。求用涼潤滋陰之劑。予概置不顧。只照寒溼本證。再加入羌活白芷細辛藁本威靈仙生附子。在脚心者。加牛膝苡仁。又佐以菖蒲茜草鬱金薑黃降香三稜莪朮活血之品。卽吐血咳嗽。證似勞怯者。亦皆酌用此法。無不應手取效。可見此證。總由寒溼滿布經絡衛氣不能暢達而錯道以入於脈中。或抑遏於皮裏膜外夾縫之處。隨左升右降之大氣而轉旋也。其自覺大熱者。固由此氣之鬱久。熱性太過。亦因體中寒溼氣盛。眞陰已減。遂映之而倍覺其熱也。其從臍上衝者。臍乃小胸之部。人之飲食。必待入小腸。始能化精氣以行脈中。化悍氣以行脈外。氣管血管。皆由小腸上達心肺。而內通藏府。外布周身。今寒客於小腸之脈外。玄府閉塞。飲食新化之熱氣。不能勻布三焦。五經并行而涌溢於脈中。遂覺熱盛於常矣。故其熱之起也。多在食遠。或天明陽氣上升之時。不似陰虛陽亢者。必發於日晡也。胸中多煩悶。四肢多惡寒無力。又不似陰虛陽亢者之煩躁不安。神氣浮越也。前賢論此者。丹溪家以爲陰虛陽亢。東垣家以爲陽虛下陷。未有指爲寒溼者。而歷數生平所治。又無一不是寒溼。心竊疑之久矣。得虞氏此論。爲之一快。累治皆效之語。信不誣也。

### 五藏內傷外應見證

專 著

讀醫隨筆選

五

專 著 讀醫隨筆選

六

凡表邪之傷於外者。只以邪氣所傷之部位論之。不必內動藏氣也。卽令病久。藏氣亦爲擾累。要總以邪氣所傷之部爲主。病在何部。卽證見何部。無難察識也。惟藏氣內傷。病隱於內。證見於外。各有定象。察之不真。每易混淆。何者。五藏外應之候。每多相似。難於拘泥。況又有兼藏之互相出入。故辨之不可不預也。茲撮其要。約有數端。一在經絡所行之部。如太陽少陰行身之後。陽明太陰行身之前。少陽厥陰行身之側是也。一在氣化所充之部。如脾主四肢與唇。肺主鼻與肩背。肝主宗筋乳頭與目。腎主二陰腰脊與耳。心主面與舌是也。一見於藏氣之功用。如肝主疏泄。心主神明。肺主出氣。腎主納氣。脾主中焦。升降諸氣是也。一見於藏氣所主之體。如肝主筋。心主脈。脾主肉。肺主皮毛。腎主骨是也。一見於色與色之部。色卽肝青心赤脾黃肺白腎黑之五色。部卽心額腎頤脾鼻準肺右頰肝左頰。及靈樞所敍面之色部是也。以此數者。互合攷之。病之所在。當無遁矣。但其中尤以藏氣之功用爲主。經所謂省察病機。無失氣宜也。察其前後數日證象之遞變者。其機屬於何藏。卽可瞭然病之所屬矣。凡五藏真氣自病。未有不相乘剋者。如肝病克脾。或脾虛爲肝所乘。莫不先病之藏。其證先見。後病之藏。其證後見。內經曰。腎乘心。心先病。腎爲應。色皆如是。此之謂也。故察外感者必明五行之性情與其功用之常變也。察內傷者必明五藏之性情與其功用之常變也。

### ●論痊不當以剛柔分虛實

朱丹溪謂前人以剛柔二痿分屬風溼者非也。當以虛實分之。剛痿外屬感。宜栝樓、桂枝、葛根湯。及承氣

湯之類。柔瘧屬內傷。宜四物八物補中益氣之類。愚按此明暗參半之論也。剛柔二瘧。皆屬於實。其虛瘧乃別一證。不得以柔瘧當之。蓋有風寒之瘧。有溼熱之瘧。有產後之瘧。有熱病之瘧。風寒之瘧。是風寒凝滯津液。筋脈不能濡潤。舒緩寒性收引。故拘急也。溼熱之瘧者。即經內所謂溼熱不攘。大筋輭短。小筋弛長。輭短爲拘。弛長爲痿者也。產後之瘧。雖由血虛。亦由風寒。若不傷風寒者。即血虛不能成瘧。故風寒之瘧。有剛有柔。寒盛爲剛。風盛而內熱。即爲柔也。溼熱之瘧。有柔無剛。二者體各不同。同歸於實。惟熱病之瘧。靈樞熱病篇曰。熱而瘧者。腰折癱瘓。口噤齒齧也。此則津枯血敗。筋無所養之敗證也。謂之虛瘧。而何有剛柔之辨耶。徐靈胎謂瘧爲傷寒壞病。仲景諸方。未嘗一效。是不知剛柔二瘧之病情。而并不知虛瘧之治法也。風寒之瘧。屬於太陽。即產後風寒。亦太陽也。桂枝葛根主之。產後佐以養血可矣。溼熱之瘧。與熱病之瘧。有屬於陽明內實者。承氣主之。其熱病之屬於厥陰者。是腎水枯而肝風逆亂也。四物尙不對證。豈仲景實證諸方可施者乎。（擬大劑生地、少加桃仁、搗漿、沖服或再加防風、仲景猪膚湯法亦可用。）夫虛實者。以體氣言也。剛柔者。以病形言也。剛柔二字。只以分風寒溼熱之輕重。若細求之。即剛瘧亦何嘗不由津氣之不足。津充氣旺。即風寒深入。亦何至成瘧耶。

瘧有寒溼外束。陽氣內伏而然者。脈緊無汗是也。有寒溼下沖。陽氣上格而然者。面赤足冷是也。其證頗與脚氣相類。脚氣有沖心者。是寒溼由下從氣化而上沖于裏。此乃循經絡而上沖於表也。上下之升降既格。表裏之噓吸亦閉。而大氣膈鬱於脈中矣。故脈伏而堅直也。脈沈細者。陽氣內伏也。脈澹澹如蛇。腹

專 著 讀醫隨筆選

七



專 著 讀醫隨筆選

八

暴脹大。爲欲解者。必其脈由沈細。變見粗長而軟。是溼中生熱。有溫潤之意。津液漸見流通。陽氣之機撥動。與寒溼戰於中焦。故相激而爲腹脹也。此乃剛柔由陰化陽之轉關也。與柔痊無涉。與虛痊更無涉。仲景論列痊證多條。并不執定剛柔二字。讀者須就各條。研究其義。不可專以剛柔二字橫住胸中。夫病痊者。其人平日必溼重而氣滯。或血燥而氣濇也。平日已有不能運化津液濡養筋脈之勢。及風寒傷之。無汗而津愈凝矣。風溫傷之多汗而津愈耗矣。此初起病卽見痊者也。大致一緩不復痊者。爲輕。時緩時急。一日數見者。爲重。在經與入裏之分也。發熱二三日而痊者。如未見汗。筋骨疼痛。仍卽剛痊也。已見汗。有陽明內實證者。仍卽柔痊也。病久而痊。表裏證俱不見者。氣敗而津枯血燥之死證也。其證必時緩時急。時迷時醒。蓋凡痊者。多兼見厥。痊之實者。昏迷反甚。而口閉手緊。痊之虛者。譫妄無常。而口開手撒。如中風絕證也。中風有見痊者。有不見痊者。痊有因風者。有不因風者。前人或以痊卽中風者。亦膠也。又有身俯不仰。四肢踈曲。頭膝相抵者。在新感爲邪中陽明。在久病爲陽明虛竭。陽明爲氣血之海。而五藏六府之所稟也。困敗如此。藏府何所稟而活耶。校之反張上竄者。尤爲難治。而其死尤速也。

### ●黃疸黑疸

黃之爲色。血與水和雜而然也。人身血管液管。相副而行。不相淆亂者。各有管以束之也。血分溼熱薰蒸。肌理緩縱。脈管遂弛而不密。血遂滲出。與液相雜。映於膚。泄於汗。而莫不黃。故治之法。或汗或下。必以苦寒清燥。佐入行瘀之品。爲攝血分之溼熱而宣泄之也。溼熱去則脈管復堅。血液各返其道。而清濁分矣。