

33

中國醫藥月刊

中國近代
中醫藥
期刊彙編

第五輯

上海辭書出版社

中國近代
中醫藥
期刊彙編

第五輯

33

中國醫藥月刊

上海辭書出版社



南京中医药大学图书馆版权所有

目 録

中國醫藥月刊	第二卷第七期	.....	1
中國醫藥月刊	第二卷第八期	.....	49
中國醫藥月刊	第二卷第九、十期合刊	.....	89
中國醫藥月刊	第二卷第十一期	.....	133
中國醫藥月刊	第二卷第十二期	.....	161
中國醫藥月刊	第三卷第一期	.....	197
中國醫藥月刊	第三卷第二期	.....	231
中國醫藥月刊	第三卷第三期	.....	263
中國醫藥月刊	第三卷第四期	.....	293

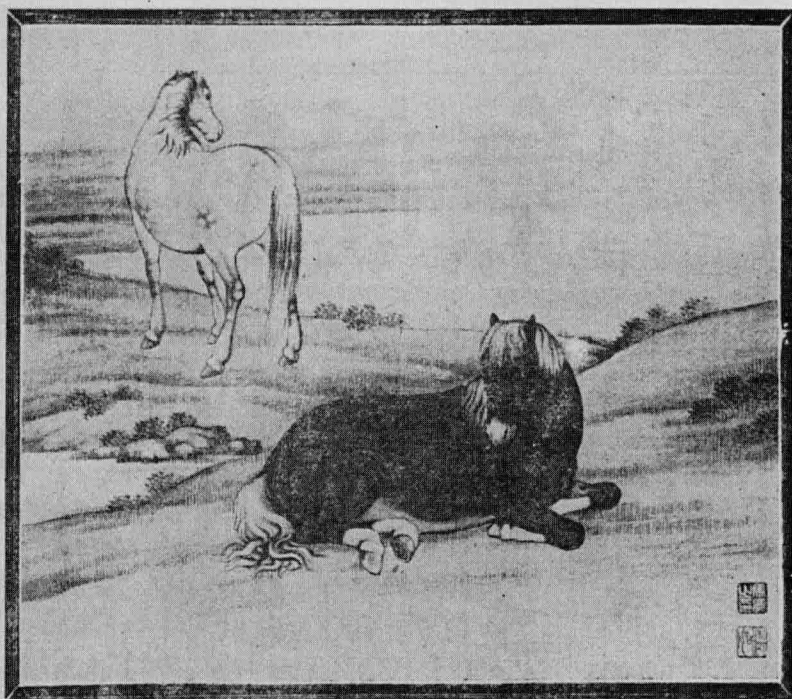
中國醫藥月刊	第三卷第五期	.....	323
中國醫藥月刊	第三卷第六、七期合刊	.....	351
中國醫藥月刊	第三卷第八期	.....	389
中國醫藥月刊	第三卷第九期	.....	419
中國醫藥月刊	第三卷第十期	.....	441
中國醫藥月刊	第三卷第十一期	.....	465
中國醫藥月刊	第三卷第十二期	.....	489
中國醫藥月刊	第四卷第一期	.....	513
中國醫藥月刊	第四卷第二期	.....	533
中國醫藥月刊	第四卷第三、四期合刊	.....	549
中國醫藥月刊	第四卷第五期	.....	573
中國醫藥月刊	第四卷第六期	.....	587

新 年 號

恭 賀 新 禧

本 社 全 人 鞠 躬

(馬畫年壬生先晉馬家畫名爲圖)



本 刊 的 新 聲

流光如駛，日月隙駒，轉瞬之間，又至壬午新年，而本刊亦出版十九期矣，於此兩年之間，同人等以發揚醫學學術與普及衛生知識爲主旨努力邁進，且得到各地衛生當局及各醫藥團體之協助，短促之間，分社組織已遍及各地，讀者數萬，遠銷海外，同人等於自慰之餘，極感各界愛護本刊之熱情，

醫本救人疾苦，無分新舊，學術更無國界，何別中西？本刊經多數讀者之要求，中西醫學學術一併刊載，俾得互相觀摩以資借鑑，而爲融會中西之先聲，故本社除固有全國醫學名家數十位撰稿外，現又聘各各地醫學博士多位，担任撰稿，而使本刊成爲中西醫學綜合雜誌，且今後內容力求豐富，印刷益期精良，務促本刊成爲全國唯一最完善之醫藥刊物，庶符讀者之厚望。尙祈賢達明哲不時賜教以匡不逮，幸甚！

版 出 日 一 月 一 年 一 十 三 國 民 華

中 國 醫 藥 月 刊

侯毓收



第 二 卷
第 七 期

出類拔萃之天然大補品



長命牌

維他賜保命

補針
補丸

市上補品雖多而長命牌維他賜保命始終推
稱為補劑中之權威或銷海內外十餘年功效
獨偉何哉緣本品之煉製事實非易須將動物
宰丸中提出荷爾蒙HORMONE煉成結晶體並加
入乙種維他命結晶體VITAMIN B COMBINE及各種名
貴有機精素再經最完善之機械方克製成倍
謹以鉅資備置科學設備採購標準原料更聘
請藥學專家及化學師多人以最完善之人力
財力悉心製造故出品得日益益晉

主治

神經衰弱：希司脫利：病後產後
腰痠背痛：月經不調
生育艱難：調理各症：貧血瘦弱

藥分男用女用各有丸劑針劑二種

上海信誼藥廠監製

各大藥房均有出售

中國醫藥月刊本期目次

建立中國本位醫藥文化.....	蔡適季(一)
中西醫學平議.....	裘沛然(三)
學與用的調整.....	朱承漢(四)
中醫內科學.....	姜春華(六)
痧疹述要.....	蔣頤南(九)
現代溫熱病.....	潘澄蘊(一一)
秋末春初間瘧與中醫之所謂伏氣.....	毛邦漢(一三)
痧之釋義.....	謝誦穆(一五)
化除痧域論糖尿.....	耿鑑庭(一七)
關於白瘡.....	朱承漢(一九)
方劑學.....	樊天徒(二一)
中華藥物學.....	章次公(二四)
補血劑.....	朱正馥(二六)
國藥脾談.....	樊天徒(二七)
方劑講義.....	祝懷萱(二八)
吐血治療綱要及止血劑.....	沈仲圭(二九)
鍼灸治療頭痛眩暈之經驗談.....	焦勉齋(三一)
子癇.....	章次公(三三)
抽籤醫話.....	李克勤(三五)
新年隨筆.....	汪清樞(三六)



北京北方大藥房

運售各國新藥 調配各種方劑

供藥界	一切材料	家庭良藥	各種新藥	聘請藥師	調劑處方	時間敏捷	妥慎可靠	電話要貨隨時就送	貨真價實服務週到	外埠函購竭誠郵寄	詢價問藥迅速答復	門市	堆房
												北京西單牌樓北路西 電話西局(2)〇二三六	北京西單北白廟胡同 電話西局(2)一五九七

總經理下列上海名廠出品各藥零整批發

最新進步之肺新劑

孕婦嘔吐特效

根治頭胃病

安肺星 施西美愛 病去瘡

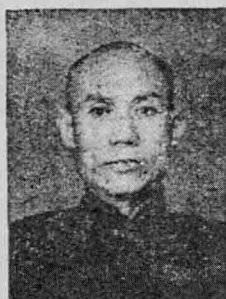
北京中醫藥學社社員玉照



于國棟君



藏潤生君



徐書原君



徐守恩君



王計君



鄒壬生君



柳溥泉君



聶士彥君



戈增壽君



徐孝聞君



周敦寬君



李鳳五君

北京中醫藥學社徵求社員啓事

本會自經董事長施今墨先生及本刊董德懋社長接辦復生以來，一切社務，加以刷新，並已蒙北京市公署准予備案，內政部予以登記，連各處醫藥界同道學術上之研究，並對於我國醫藥文化醫藥發展之計劃，二年之間，成績昭然，各地同道，聞聲入社者，紛至沓來，今將入社簡章，列之於後：

一、入社手續：

凡對於醫藥學術感興趣，研究三年以上者，皆可入社，入社時，須填寫社員登記表，書明姓名年齡性別籍貫，現在職業，詳細通信處，及半身像片等，以備查考，更須納入社費洋三元（常年會費三元，證書費及印花費洋二元，共八元）南洋及國外，須加郵費一元五角，一併繳齊，由本社認可後，發給社員證書，即為正式社員。

二、社員的權利：

（一）贈刊：本社出版之「中國醫藥月刊」定價全年四元，社員得享全年贈閱之利益。

（二）證章：本社贈送精美社員證章一枚。

（三）照片：社員入社時，可將本人最近半身照片二張寄交本社，本社為之義務製版，登於本社出版之刊物上，俾社員可以互通聲氣，有相應相求之便，無孤陋寡聞之憾。

（四）疑難：社員對醫學方面如有疑難問題，本社可在讀者園地內解答。

（五）著作：社員對於醫學研究如有心得者，可在本社刊物發表，若特別有價值者，本社可代為出版，以便普及社會。

（六）優待：社員購買本社出版及代售書籍時，得享受特別折扣，以示優待。

（七）社員於醫學上如有特殊貢獻者，候有機會當可介紹職業。

（八）地址：北京宣外大街一五八號

恭賀春釐

大學藥房

天津日界旭街北口

永德藥房

天津法界泰康商場二樓

中央診療所

天津法租界渤海大樓

藥名度印

物植然天

幸

福

果

鴉片白面縮癮神品

有知舖保見效收費

神乎 本品獨特效驗
其神、縮癮減癮、
越縮越小、輕癮、餘
日、丟槍斷癮、不思
再吸、穩妥完全、絕
無流弊、幸各界誦察
焉、

奇乎 本品服後一二
其奇日、便能發生
天然抗毒功效、只許
少抽、不能多吸、若
仍照舊量、立呈醉狀
、反覺頭眩噁心等現
象、

告成、
經濟 在土貴如金的
無比 今日、誰都不
想脫離苦海、但苦無
確實之良藥、服本品
二瓶一次只化十二元
耳、已能根本戒絕矣
餘力

造福 本品在未發現
人羣之前、印度社
會烟禍漫延甚烈、及
本品問世、毒氣乃得
早日束清、以故禁政
當局、提倡本品不遺
餘力

北京普太和 北京瑞華 北京歐美 秦島東魯
濟南張豐子 烟台信誠 開封太和 定
埠 青島天合益 北京惠民 太原三晉 開封同濟
經 徐州張豐子 北京歐亞 保定五洲 德縣成仁
理 彰德馨和慶 北京北辰 石莊新光 招請經理 價
濟南大同志 北京萬國 石莊普惠 從速接洽 國幣十元

純淨專門 戒烟每瓶 國幣六元
斷癮 二星期中你就可永遠戒絕嗜好
縮癮 一次化國幣六元購服幸福果一瓶
無癮 一次化國幣六元購備幸福果一瓶
你就可預防鴉片終生不為上癮

遠東總經理上海英租界貴州路天津路口趙南石藥房總行

華北總經理天津法租界卅一號路慶豐里濟倉大藥房分行

北京辦事處前外鮮魚口內豆腐巷三三 濟倉大藥房 冀東辦事處唐山楊市街 總號及新立街分號 普濟中華藥房

恭 賀 春 釐

本立大藥房

天津日租界旭街

劉紫垣大夫

天津法租界大安里紫垣醫院

製 茶 專 家

成 興 茶 莊

總店天津北門外

支店天津法租界

恭賀春釐

厚德堂藥店

總店天津南門內
支店法租界勸業場
北京西河沿

體仁堂藥店

天津南門內
北京西直門三官廟

敦慶隆綢莊

天津估衣街
法租界

玉寶齋眼鏡店

天津估衣街元隆旁

建立中國本位醫藥文化

蔡適季

(一) 建立的理由

人類爲要滿足生活上的需要，應付其所處的物質環境，便要運用其思想，展開其行動，利用種種形式，以求其適應，因而發生了文化。所以它的本質，是人類求生存而向上發展的業績，它的內容，是包括一切意識形態及社會生活形式。具體的表現，即在增進社會生活力，也就是爲了全部國計民生。

醫藥文化，是文化部門中的一環，是保衛人類生命的主力軍。它的任務是在預防人類的疾病，促進人類的健康，進一步說，它能增加社會的活力，持續民族的生殖，故醫藥文化進步，醫療的需要才能滿足；國家的財產才能增加；社會的秩序才能安寧。

在今日我國醫藥上所反映的文化，是一部龐雜分歧，步驟凌亂的思想；所謂中醫，西醫，英美派，德意派，日本派等，堅強自由的意識，拘執自己的主張，各樹門戶，互相眩耀，致形成了不調協不統一的狀態。這種不適應時代國情的思想途徑，最足阻滯我國醫藥文化的進步。欲補救這缺陷，則必須各派醫藥學者攜手起來，捐除成見，共同爲中國醫學而努力，建立一獨立的理論基礎體系——中國本位的醫藥文化。

但我所提出的建立本位醫藥文化，並不是對舊有醫藥文化表示懷疑；也是固步自封拒絕外來的文化。而是要我們醫藥界人士深切體認今日中國所需要的醫藥文化，而在創出獨立的新醫藥文化。

中國醫藥月刊 第二卷 第七期 建立中國本位醫藥文化

(二) 建立的特質

中國本位醫藥文化，既然認爲有迅速建立的必要；那麼在內涵上，我們必須明瞭其特質：

一、發揚國粹：相傳自神農氏嘗百草爲我國發明藥物之始；黃帝咨於岐伯而作內經爲我國有醫學之始；到現在醫藥有五千多年的歷史。在藥物方面，由單純的藥味，轉爲複雜的方劑，其間是經過相當的演變；從體會而認識，由嘗試的証實，然後成爲鐵的經驗。它是用積累的方式，來觀察和研究，確定藥物的作用與效能，是有不可泯滅的價值。在醫學方面則因當時的文化，建築在哲學和玄妙的神學上面；學醫者不能違背時代思想而獨立，故討論醫學的材料，都以哲學與神學爲基礎，此是因時代所限。然而到了今日，一切應用技術都脫離哲學而根據科學原理，是不能否認的事實；中國醫藥，應該吸取先賢貴積累的經驗，運用科學原理來解釋，使其迎合時代潮流，成爲我國的本位醫藥文化。

二、迎合國情：醫藥的功能，是要根據民族生活狀況來斷定，因爲世界各民族間的生活環境，是沒有一樣：生活條件是依各地帶的地勢，氣候，土壤，風俗，習慣……等等而轉移。中華民族居住在北溫帶，氣候適宜，土地肥沃，人民多患熱帶病。所以從地理人種上說，我們必須以中華民族的體質爲對象，研究預療方針，成爲中國本位醫藥文化。

三輔助民生：總理在建國大綱上說：「建設之首要在民生」民生

中國醫藥月刊 第二卷 第七期 建立中國本位醫藥文化

的意義是求國民生活之安定，生命之保持。醫學是保護人民健康的學術，藥物更是我國農村副業的重要出產，兩者對於民衆生命的延續，生計的輔助，均有重大的影響，故醫藥在我國政治上經濟上，更不可忽略的物質建設。我們應該扶助發展使能成爲中國本位醫藥文化。

(三) 建立的方法

我們既然明瞭中國本位醫藥文化的特質，則建立的方法，必須確定其中心思想爲其先決條件。因爲思想是行動的重心，行動是思想的表現，故我們欲願爲中國醫藥文化的努力，則確定思想爲其最高指導原則。依我的意見，它應該是：

「利用中國固有的醫藥經驗，從綜暗什亂中，以科學的原理，客觀的態度，探求其因果關係，列爲一個系統，因而發現或証實醫藥間的真理期發明新的醫藥學說，求中國醫藥學術的系統化，現代化，合理化以適合環境，開世界醫藥新紀元」。

這個思想，可分析爲兩方面：一爲適應我國國情，二爲迎合世界潮流，在建立的過程中，我們應該憑藉它求發揚。

至於建立的方法，我們可以分四方面來說：

一，組織研究會 把現在所有的中西醫藥團體，都歸併起來，成功一種全國性統一性的大學術研究會，分門別類，一致去研究學術，和發展醫事衛生。

二，合組醫學校：醫校是培植醫藥人才的養成所。我們應該把全國的中西醫校，互設立中西醫科目，用五年專科制，迅速養成中西兼

通的醫藥人材，那麼一切隔膜，便可消弭於無形。

三，統一醫學名詞：現在中國醫學名詞太紊亂。有中醫，西醫，美英派，德日派的不同，我們必須加以審定，以謀統一。

四，改變行政機構：我國衛生行政機關，都由西醫主持，是很不平等的，應用中西醫平等主持，才是合理；同時並須迅速實施公醫制度，以增醫療效率。

最後：我引翁之龍先生的話，來做結語：「我很希望不要有中西醫界限，大家聯合起來，和衷共濟，不分新舊，將中國的醫學，改造成一種中國真正的醫學，才能使我民族共登健康之域，如此則中國的醫學，才有新的生命，纔有發揚光大的希望！」

北德瑞參藥莊

野產	參人	花旗	參洋	楊陳	阿膠	頂上	油桂	黃毛	鹿茸
婦科	聖藥	玉液金丹	月經不調	胎前產後	雙料每盒八元	單料五元	半身不遂	腦血壓高	每盒三元
皮膚病	血毒	濕毒瘡癤	每盒三元	立效	每盒三元	治	咳嗽痰喘	氣管發炎	每盒一元
婦女百病	經期不調	子宮疾患	每盒三元	治	治	治	治	治	治

總號：北京前門外大街胡國瑞藥莊
代售處：北京宣武門外大街胡國瑞藥莊
支號：天津法租界北辰飯店內電話三三二九

中西醫學平議

裘沛然

自海禁開後。西學東漸。東方文化。遂判新舊兩途。醫學其一也。由科學之理化爲根據者爲西醫。由哲理之陰陽而立足者爲國醫。兩方面因所習之不同互相排斥。辯論紛紛各執一是。而社會人士。則以中醫擅內病。西醫長外科。中醫專於調理。西醫專於救急等觀念作團圓之品評。夫醫學關係大衆幸福者至巨。中西醫術比較之優劣。自宜有持平通達之見解。俾作正確透澈之認識。在醫林可以藉此進修。而社會亦得明其梗概。故平議之作。實爲時代所需求。然不學如予而妄加論列。其何能免於紕謬。尙冀海內鴻哲進而教之。則幸甚矣。

(一) 生理解剖方面

中醫論生理解剖之書。首推內經。如臟腑經絡血脈形肉。皆言之綦詳。然中國醫學因科學落後。無儀器化驗之助。對於人體之剖析。當然不逮西醫之精密。且臟腑部位與體質形態。亦有審察欠確之處。西國因化學昌明。應用其原理以研究人體。發見體內精細之結構。與微妙之作用。大至臟器。微至細胞。均有精確之實質觀察。所論各器官功用。亦深切詳明。與中醫所論「肝爲將軍之官」「腎爲作強之官」等模糊之辭。大相逕異。且中醫論生理。不脫五行。酷似西歐古時風行之地水火風說。以與今日之新學相較。誠不逮遠甚。故中醫人士。實有一學新生理解剖學之必要。

(二) 病理診斷方面

病理爲生理之逾軌行動。診斷所以確定疾病。西醫於生理解剖有進步。則病理診斷。自亦隨之進展。例如血液痰二便之檢查。及聽診打診顯微鏡電光之應用。均爲病理診斷學上重要之發明。而國醫則猶持天賦之五官爲診斷工具。以視聲光電化之科風儀器。自屬弗如。

但國醫方面亦有獨擅之長。蓋國醫所專者。不是「審病」而是「察症」。西醫注重於理化及細菌之各種因素。講求探病工作。國醫則在紛亂複雜之許多症狀中。從體工之抗病傾向。尋出一般系統。所謂「表理六經寒熱虛實」等陳舊名詞。即爲富有價值之比類的概念。此種概念。能包括一般疾病。分之爲幾種證候羣。在治療上應用甚大。而西醫則未能識此。故病理診斷。西醫注意分析。便於研究。國醫專長概念。便於施治。

(三) 藥物治療方面

西藥治療。如化學製劑。血清製劑。臟器及維他命製劑等。出品極新穎。而國醫方面。尙在應用原始之生藥。在表面視之。當然中不如西。但以吾人縝密之研究而言。深覺中醫治療一項。亦有可貴之價值。其理由可分三點。(一)中藥導源於食餌。故「本艸」所載。植物爲多。其性柔和。中病則奏捷效。不中病亦不致劇害。非如西藥多用礦質。及多毒劇藥之藥性峻烈。副作用強盛。耗損體力者可比。(二)中國醫學開化早。積四千年之病體直接試驗。對於藥物之性效。知之較確。而西藥則晚近新出。積驗不豐。至動物試驗與化學實驗室研究。往往與人體不一致而致失敗。(三)西藥重單味。其間有配合者。亦爲輔佐或調味。多無關緊要。而中藥特注重於配合。故藥味較多。各方面均有照顧。無偏畷之害。以上所述。可爲中藥優勝之理化。然西醫之著名特效藥。亦不可輕視。惜乎爲數無多。

總之中西兩方之趨向。各自不同。西醫之診察治療。注重於「各個擊破」。其趨勢在於每病靈有一種透澈之觀察與特殊之治法。而中醫則注重於「統盤籌劃」。無論其治療所包含爲根本療法或對症療法及其他複雜之治療因素。而一律出以籠統之概念。此種概念。在新的目光言之。殊有碍於求知進步。更不能說是一成不變之定律。但在醫學尙未完全昌明之今日。欲疾病之均能「各個擊破」。事實上尙不可能。則中醫之經驗材料。大可補西醫之不足。「舊事物應用新方法」。中西兩方。各能精誠合作。攜手邁進。則醫學漸進於完善之城。定無疑也。

學與用的調整

朱承漢

一：一般地說「學」過了的自然會「用」，若是你應用不來，就得怪你學問的淺薄。但這起話用在我們醫生身上，就有些不對照普遍的情形，中醫界中間，往往有中醫學校式學院畢業仍是不大會應用醫療上一切方藥和儀器的。

這可從各方面的實事家來加以說明：我在杭州中醫專校受讀的時候，有一個手不釋卷的同學，他對於醫藥上各個問題，真是不厭求詳，反復的加以研討，照理像這個同學一定是善於理解病體的了，可是在不久以前和我一度會晤，他且自認不會診症，並不會處方，他還不隱蔽地說起一個好笑的事件。原來他在有一次處方，竟把紫雪丹寫了一錠。像以上這種情形不就算是雖經學歷而不能實地應用的一個明徵？其他如各地中醫專校式學院畢業出來的學友，他們總是轉到當地醫生門下學習一年至三年，然後正式行醫。這雖說是他們虛心好學，但他們更明知專靠學校所學是不能適用於臨床的，所以他們不得已轉到醫室中從學而轉注到用。

不過其間的原因，也很容易明白簡短的說，這種情形，便是「學」與「用」二者之間，沒有調整的一個現象。基於醫校教育太偏重空泛理論，以致學生不能挾其所學，適用於臨床，由於學生自身注意理學智識，而忽略應用技術以致應用時顯見其生疏了。這是從實際上觀察所得的一個結論。

二：先就中醫學校的教育說：中醫學校的教育設施，是想力求科學化而模仿西醫專校。可是模仿來的只是一種形式，內容方面除了幾張生理解剖掛圖幾架簡短的理化儀器以外，徹頭徹尾是講義教育。教員挾了講義上堂下堂，學生也隨着退班下班，教員依着講義的行數讀至

打罷課鐘，學生也一行復一行的直覺聽到下課。這種教授法與講法，是否切合實際，教務主任却未曾加以考察，讓他含糊過去。其他如把染色玻璃做做幌子，就是「細菌培養」。領學生到某處去觀光一下生物解剖，就是生和病理的「解剖實驗」。在學校校園的一角，種一些蕓香佩蘭就是一「生藥圃」。諸如此類，不勝列舉，試問這樣的教學生，叫學生出了校門，如何去應用呢？

或者說醫校的各科學識，是十分精到的，但我却以為這種精到是無俾實用。這可舉傷寒教本來說：如今醫校都以傷寒論為基本科目，傷寒論本是藥用書籍，論中精義全在藥用和證治，但醫校所講却把「六經的究竟」、「條文的考證」作為主題，生生地傷寒論披上理學考古的色彩，再舉藥物講義來說，左一句成分右一句形態，對於藥治作用往往有數味類同而無一些著明的分別，於藥的用量也只有說輕用幾何重用幾何，並無一定的標準，倘使學生應用時治「副症」而用了極量，豈不誤事？我們明知傷寒論藥物學是要在臨床實地應用的，然而但知傷寒六經的大體，怎可應用整個傷寒方藥，但知藥物成分，形態，以至單獨的醫治作用，怎能實地應用於臨床？或者說這些有在校的臨床實習，作為調整，但又說也令人不信，假使你要把講義上所學，從實習中煅煉得可以用，那格外的空話連篇了。一則實習導師所處之方，仍是一本的「七情六淫」、「陰陽虛實」，和講義上的充血發炎體溫血壓一無連繫之虞，二則方上病名無着，問問導師不是給你一個混統的傷寒名調就說是溼盛是肝火，和講義上的病名又不相關。所以學生初到醫院或診療所去實習，往往為墮入五里霧中，昏頭暈腦得不知所云。

話不覺說得太絮煩了，但我的意思只在藉此幾個情形，來說明中醫學校教育上學用二者的不調整而已。並且我所欲說的，也只限於消

極的指摘，別無積極的調整方案。這也許會使讀者不滿。積極的調整方案，原該寫的，可是我非其人。教育部已頒佈中醫學校課程表，中醫學校與辦人方面，也因政府的積極提倡而頗為奮發，想來對學與用二者之間，都在考察着調整，請讀者拭目以待吧！

三：再說學生。本來學生思想行為的如何，能力的優劣，大半該由學校負責的，但是中醫學校的學生，應該有自主性。據我所接觸到的中醫學子且一半是流於荒唐，一半是近於死讀。前者可以擱開不說橫使他們「志不在此」。姑就後者的死讀上，說一些怎樣的調整。

我們在學醫，凡我們所學的將來都要應用，所以我們不能如學八股的之乎者也，而必須捉住一些精意，獲得若干中心意見，然後才能稱得起在求學。從前孔老夫子的治易韋編三絕，試想穿連竹簡的艱革條尚且斷了三回，那麼孔夫子反覆討求之勤不就很可推見。我們學醫，也該一樣的詳審推考，一樣的精讀。

不過醫學的問題，複雜而且多的很，單是這樣的尋求中心而沒有適當的東西給個認識，仍流於死讀書，一無用處。要彌補這個缺憾，就得做歸納式的筆記講到做筆記也要有一定的步伐與方法，大體的說醫學筆記應分為求同異二個步伐；求同是求合於自己的脾胃，換句話說，就是把與自己理論一致的東西筆錄起來。這樣的步伐去尋求材料，實有兩層好處：一以擴大自己的領域，隨着這擴大的領域而可以發生新的意見，一以取得佐證，使自己平素蘊懷着的意見，格外顯得確切而精當。求異是要在自己意見的反面去找覓意見，並根究選反面意見的由來和它理論的當否。這也有兩層好處：一以增廣異聞，可以衝破自己固執的見解。一以審核是非，可以養成客觀的醫生態度。用這兩大步伐去研求各個問題，搜集各種材料，將來用出去，自會綽有餘意了。

但是單是吸收還是無用，依據心理原則讀過的書，吸收來的智識必須經自己的融會貫通，整理出來，把它發表，才能確實的不會忘却。發表的次數愈多各個問題愈能牢牢记住，日後應用於臨床診視，也可以更顯得活潑。

通常學的時候也有要用硬記工夫，例聽講或與學者談論，不及即錄即須用硬記工夫。但是可以聯想到的不必記，可以推及的不必記，因為人的記憶有限，你拚命的什麼都記，結果是越記越多，越多越記不牢，總歸弄得一塌糊塗無俾實用。

還有中醫學識應分為理學智識和應用技術二種，專門注意理學書籍而忽略應用技術，最是一大錯誤。所以力學的人，第一要多看藥用書，第二注意藥用常識，第三研究方案的組織，第四和有學識經驗並長的教員多談談。

能够像這樣的「學」，當然會盡量地「用」。我是過來人，所以有這許多積極調整的話。否則我也不會提出來的。

四：因為我在設學與用的調整，順便的也在這裏說些學與用調整的重要性。

在目前因為學校畢業生羣向醫室中去重新學習，已使醫室成了醫室的預備班，失去了獨立的性質。而一般中醫認醫校出身的醫生，無所謂的不得的，醫校畢業生也以爲自身是毫無價值，漸漸的對母校淡視起來。可是這種情形的存在要影響到醫校本身，或許在不久的將來，會形成一個中醫學校存廢問題，推究其源，不外乎學校當局的教材不切實用學生自身，對學與用二者之間不作連繫的研究，所以我說學與用的調整，是目前中醫界極嚴重而亟須討論的。

還有一般中醫當然也有學用不調整的現象，但是却比較的來得簡短了。約言之，不外「不大力學」它與學校的重理學正成一反比例，祇要他們自己認清實現的時代和地位，多多看一些基本學識的書籍也，就會調整的。所以這裏把這一層簡略了。