

25

國藥新聲

中國近代
中醫藥
期刊彙編

第五輯

上海辭書出版社

中中國醫藥近
代期刊彙編

第五輯

25

國藥新聲

上海辭書出版社



南京中医药大学图书馆版权所有

目 錄

國藥新聲	第二十一期	·
國藥新聲	第二十二期	·
國藥新聲	第二十三期	·
國藥新聲	二十四期	·
國藥新聲	二十五期	·



CHATONG
痛威

本品即錠基
比林與錠基
比林誘導化
合而成為無
色無臭結晶
粉末具強力
解熱鎮痛功
效

主治
頭痛，牙痛，腹痛，風濕
骨痛，外傷痛，傷風發熱
，流行性感冒，各種發熱

用法
止痛用藥粉每日一公分四
次分服 藥片每次半至一
片一日三次 退熱用藥粉
每次一.五公分三次分服
藥片每次半至一片一日三
次

色裝
藥粉 每瓶二十五公分
藥片 每管十片

上海新亞藥廠製造
药房均售

CHATONG
CHATONG
CHATONG

通塞療 LAXADON

本品係非諾夫他林之
誘導體，在胃不分解

主治·各種便
秘症

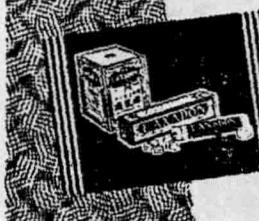
·達腸始成鈉鹽，大
部份不被吸收，與大
便同時排洩體外，用

用法·成人頓
服一片至二
片，一日量
一片半至三片

無刺激胃腸之虞，
少量能達通便目的，
排便時並無裏急後重
及腹痛等副作用。

·包裝·每瓶十
片·一百片

上海新亞藥廠製造



通 粿 一

本品為微量
緩瀉劑專治
一切便祕症
因其不溶解及
於稀鹽酸及水
中服後在胃中
不起變化故無
敗胃作用
促腸蠕動而使
之弊即能達通
便量而迅速
目的功效

便婦孕·秘便性慣習·秘便性慢及性急種者 治主
·痛濕風骨筋·風痛·秘便兜小·秘

·分公二.〇至一.〇服頓時腹空次毒·粉藥
效見可即片一兜小·片二至片一次毒·片藥
片五十二粒毒·片藥·分公五十二盒毒·粉藥 裝色
片百一



通 粿 一



上海新亞藥廠製造 均房價

國藥新聲目錄 第二十一期

言論

讀丁氏「國醫何故要科學化」有感

章詩賓

一

專著

國醫補習科講義（續）

福保

七

催眠藥之於失眠症

周立誠

三〇

本草學（續）

黃勞逸

四一

國藥新聲 第二十一期 目錄

二

刀圭閑話（續）

孫祖烈 八二

談自治

慕向九二

言論

讀丁氏「國醫何故要科學化」有感

章詩賓

學術本無所謂國界，尤其對科學的原理方面，更不能有幾微的出入，實符失之毫釐謬以千里的古諺。而在與生命關係最密切的醫術，斷不容存有是非之見，長短之議，惡好之私，攻訐之謀，妬嫉之意。良以醫學係實踐的科學，以診斷疾病為職責，以醫療疾病為歸結，其間病理的變化奚若，豫後的良否，療治的步驟等等，悉當依科學為基礎，方可對症下藥，不致誤入歧途。但天地之秘，縱人類為萬物之靈，亦不能盡量宣泄，於短時期間，皆得一一發見而闡明之，必藉我人智力的進化，不斷的研究，乃克逐漸發明。是以自開天闢地以

國藥新聲 第二十一期 讀丁氏「國醫何故要科學化」有感

二

來，迄於今日，猶未可謂科學的發達，已臻其極，不過人類愈進化，則愈能利用科學，而享受亦愈多耳。反之，亦可徵知年代愈湮遠，則人民的一切享受，亦愈粗劣簡陋。總之，不論生當某一時代，適合於其時代的環境者，方可生存，否則即難免有被淘汰之虞，此則可於世間的事事物物變化無窮中窺知其非妄言也。

茲當在醫言醫，醫學亦屬於科學的一種，是誰都不能否認的。所以世界各國，除我國而外，凡欲研習醫學的，必須對生物、數學、物理以及化學等的科學方面，具有相當的智識，纔能學習。這明明白示人以醫學是依科學為根據的，不能僅憑理想推測，亦不能虛擬附會。因為醫學係一種實在的學術，非可由空洞假借所得搪塞敷衍的。又因醫的目的在治療疾病，故欲知治療方法，須先明病理，知其病的癥結所在，然後可以下藥；而欲明病理，則非先明白生理

現象不可，欲明生理現象，更非先明瞭解剖組織等學科不可。並須按步循序而進，斷不可躐等以取捷徑。世界各國殆莫不皆然，所以亦可稱爲世界的醫學。蓋其處處都以實際的立場爲出發點，不若我國的固有醫學，以玄虛的哲理爲基本，故其衍變，一則合於科學而漸趨發達；一則不合科學而漸見落伍。其結果則合乎科學的世界醫學，自是有長足的進步，而歎古不如今；不合乎科學的我國玄奧醫學，不免滿天雲霧，毫無進步，而歎今不如古矣。

總之，鄙意以爲必適於現代的潮流，始足以圖存，苟不合於現代的環境，遲早終難免有被人摒棄的一日。醫學亦奚能例外？我國都市的國醫，亦每有唱導科學化。而國醫學院中，若解剖細菌外科——尤其如消毒與手術等——等，亦多請西醫擔任教授，以實踐其科學化。而不佞所引爲深憾者，唱導科學的國醫，每其感不能澈底。是以國醫科學化的聲浪，雖已逾十稔，然未能有驚

國藥新聲 第二十一期 讀丁氏「國醫何故要科學化」有感

四

人的實際事實貢獻於世，若長此以往，對於國醫的前途，恐未必能有多大的利益。

自國醫高唱科學以來，雖已經有好幾年，其所以罕有成績的原因，紙上空談，固屬絕大的弊病，已如上述。但除此以外，不能相互聯絡，缺乏公開的研究，亦為最大的缺憾。何以言之？我們只要看看國醫界方面，雖也有國醫公會等等的組織，但實際方面，祇因診務發達，無暇兼顧，以致各項計劃不能施諸實現，即有一二熱心的國醫，竭力想根本改良，無非因同道者診務忙碌，難於分身出席討論，每不能得到相當改良的成績，所以在這裏，不佞敢斗胆的說句話，「國醫們缺乏合作的精神，實在是根本的弱點，一可惜處此大時代中，仍抱以前的宗旨，以閉關主義為得計，以保守神祕為可恃，恐環境有所不許罷！這是應請各位國醫們加以深切的注意的。」

那末究竟這樣改進呢？一言蔽之，只須切實的去做；所謂爲事不在多言，顧力行何如耳。依鄙見宜由具有相當學識相當地位的各位國醫，先行集合起來，摒除私見，公開討論，關於國醫各種流行書籍的若者不合人體的構造，若者過於玄虛，若者過於空洞，若者易於誤入歧途等處，一一指出，加以辯正。並附說明，然後再徵求全國各地名醫意見，俟意見一致，方正式加以修正。其有應博採世界醫學者，或國醫的獨特之處，亦當逐一指出，即應參合中西的學術，務使其參合同化；國醫的特點，應保存者亦必保存，俾國粹不致湮沒，如此大公無私的羣策羣力苦幹下去，則衆擎易舉，說中西醫畢竟無鈞通的可能，不佞總認爲未必罷！蓋不論做何種事業必須經過相當的艱難困苦，則成功之後，方覺倍增興趣，天下事決無一蹴即易成就之理，雖天定勝人，而人定亦可勝天；祇須認定事在人爲，能夠切實幹去，總不會毫無成就的。此點切盼

國藥新聲 第二十一期 讀丁氏「國醫何故要科學化」有感

六

國醫勉爲其難，努力合作，如需西醫界相助之處，我想亦必不會互分涇渭，秦越相視的。要之，此事由大體方面看來，總是當自國醫先爲發動唱導，西醫借箸代籌，未免有隔靴搔癢之點，否則恐亦不免隔閡，反致勞而無功的。

至於國藥，現在不要說我國的新藥界，即外國人亦聚精會神的繼續不斷地研究，則其研究所得，國醫們自當信仰，因爲這是與國醫有利的事業，想國醫們亦認以爲然的吧？

不佞管蠡之見，閱丁氏之宏論後，不禁心有所感，爰艸成斯稿，知我罪我，非所計及。如承各位國醫指教，尤所翹企。

專著

國醫補習講義科(續)

福保

第八章 一般看護法

看護上之一般注意

看護者之責任 語云：「要治好毛病，一在看護，二在藥方。」在內科病，此語尤有真理。醫生之入病房診視病人，日不過一次，多亦不過二次，非特別危篤病人，醫生實無終日留在病房之必要。故保護病人，安慰病人，監督病人，乃看護者之責。

近來中流以上之家庭，遇家有相當重正病人，或較長期病人大都使住

入有完善設備之醫院治療，當然無論何病，以住入醫院治療，為最合理想，然最合理想之事，却未必常能實行。有時病症並不危險，且不久即可治愈者，自亦無須住院，又有時由病之性質，將病人運至醫院，或者反引起惡結果，自然不能送往醫院，又有時由經費問題，致不能住院者，亦為數不少。

住院治療之效果 住院治療，確較居家治療為安全，居住自己家中治療，縱有十分注意，並力求設備完善，然病之為物，將於何時，發生意外危險，殊不可知，故如醫生勸病人住院時，仍以住院為佳。

看護婦 卽居家治療，如係重症或長期之病人，亦可雇用看護婦看護，蓋常人無論如何伶俐，總不及看護婦之周到，當然看護婦之中，亦難免有有名無實之人，如係此種有名無實者，不妨速將詳細情形，告知醫生，由醫生之判斷另易他人，惟病家却須知看護婦係看護病人，不可當作丫頭娘姨使喚。