

王慎軒編

中醫新論彙編

謝利恒題



中醫新論彙編

王慎軒編

門人

王沈張談
德潛又元溪
箴良德生
唐龔王郁
景敏道佩
昭仁濟英
之

全參校

第七編 治療

●中醫治療法大綱

(一) 內服法

- 一、汗法 如麻黃湯等。能感動汗腺之排泄。而散體溫者。是也。
- 二、吐法 如瓜蒂散等。能刺激胃腑之神經。而吐痰食者。是也。
- 三、下法 如承氣湯等。能增進大腸之蠕動。而下大便秘者。是也。
- 四、利法 如五苓湯等。能恢復腎臟之分泌。而利小便者。是也。
- 五、消法 如保和丸等。能補助消化之機能。而消積滯者。是也。
- 六、化法 如二陳湯等。能稀薄分泌之液體。而化痰飲者。是也。
- 七、和法 如小柴胡湯等。能和解複雜之病機。而退寒熱者。是也。



王慎軒

42441

- 八、通法 如通痺散等。能疏通循環之流行。而去鬱血者。是也。
- 九、清法 如白虎湯等。能抑制體溫之亢進。而退炎熱者。是也。
- 十、溫法 如四逆湯等。能興奮神經之沉滯。而救虛寒者。是也。
- 十一、潤法 如麻仁丸等。能滑利大腸之排泄。而潤大使者。是也。
- 十二、燥法 如平胃散等。能增進淋巴之吸收。而祛水濕者。是也。
- 十三、麻法 如麻沸散等。能麻醉神經之機能。而止痛苦者。是也。
- 十四、開法 如至寶丹等。能開發神經之機能。而救昏厥者。是也。
- 十五、鎮法 如龍齒丹等。能鎮靜神經之興奮。而安精神者。是也。
- 十六、殺法 如烏梅丸等。能殺滅寄生之蟲類。而安正氣者。是也。
- 十七、補法 如八珍湯等。能補充營養之缺乏。而強身體者。是也。
- 十八、瀉法 如固腸丸等。能止瀉大腸之滑泄。而救虛脫者。是也。

(二) 外治法

- 一、針法 用九針以刺經絡也。
- 二、灸法 用艾火以灸臟穴也。
- 三、灌法 用冷水以療熱病也。
- 四、漬法 用湯漬以取汗出也。
- 五、薰法 用藥氣以薰患處也。
- 六、燒法 用藥煙以燒鼻竅也。

- 七、噎法 用藥末以取噴噎也。
- 八、吹法 用藥末以吹咽喉也。
- 九、敷法 用藥末以敷腫瘍也。
- 十、膏法 用藥膏以貼諸恙也。
- 十一、摩法 用推拿以舒筋脈也。
- 十二、擦法 用燒酒以擦拘攣也。
- 十三、箔法 用箔針以洩腫脹也。
- 十四、角法 用火筒以吸瘀血也。
- 十五、吸法 用水蛭以吸癰腫也。
- 十六、弔法 用全蠍以弔水泡也。
- 十七、導法 用蜜煎以導大便也。
- 十八、通法 用葱管以通尿道也。

●中西治療之比較

祝味菊

西醫既以細菌爲病原。又知病竈之所在。故其治療之法。不外殺菌與割治。殺菌之最新而特效者。爲血清。血清之製法。先以所培之病菌。注於某種動物之體。屢經試驗。確知此種動物。得若干量之病菌。乃能致死。又知動物得病菌後。經若干時間。則病狀顯著。於是即取此種動物之健全者。注以極少量之病菌。經若干時間。病狀不顯。則更注而稍益其量。如是遞增。至足以致死之量。而該動物不死。反就全愈。乃取其血以製成。此中理由。有須說明者。蓋人與動物之生理構造。天然適合於一切環境。然於普通環境之下。其生理上之功能。適足以應付。不虞不足。亦不致有餘。環境有變遷。則生理功能起變化。環境之變遷以漸。則生理上一部分功能。亦漸發達。以適應此特殊環境。故學者之腦。優伶之聲帶。鍛鐵匠之臂。車夫之腿脚。皆特別發達。異於常人。若環境之變遷以驟。則生理功能不及應付。乃成傷損。故狂喜暴怒驟驚

。皆是致神經病。劇勞足以致略血虛損。此生理功能之概要也。人與動物之生活。決不能免病菌之侵染。故其血液。中。天然有種種抗毒素以殺菌而目衛。然通常生活。亦斷不致驟得多量病菌。故血液中之抗毒素。亦自有限。所謂不虞不足。亦不致有餘者也。故驟注多量病菌於人體。或動物體。而致病致死者。因原有抗毒素量不足以滅菌故也。屢次注射病菌。而漸增其量。則抗毒素亦逐漸加增。以謀應付。最後雖加以多量之病菌。而不死以愈。則知血液。中。抗毒素已充有餘。乃取其血製成血清。以治療人體之病。西醫此種方法。誠不能不服其用力之勤。然於潛伏期間。診斷未確。尙難施用。則是血清治療。實未能踴躍滿志也。中醫之湯藥治療。既悉免此種種困難。而其功效。或且有過之無不及。天下無抱殘畀田之人。吾知其必舍彼而取此矣。中醫於疾病初起之際。即查知其生理上固有之機能。爲六淫中何邪所阻礙。乃以湯藥祛除之。使天然之抵抗機能復而病愈。細菌又安得繁殖者哉。此雖理想之論。然處處切合事實。他日醫化學更精。度必有以證實吾言也。西醫惟不知六淫爲病源。故潛伏期內無特效治療。但有對證治療。對證治療者。諺所爲頭痛治頭。脚痛治脚耳。故發熱則罷冰。惡寒則煖炭。不知六淫不祛。則對證治療。徒以引起生理之反射。而益其病。故發熱而罷冰者。愈冰則熱愈壯。西醫既不能愈病於潛伏期。必待潛伏期既過。病之證狀著。而細菌之種類著。然後施以特效治療。中醫則當初感六淫之時。即能祛其六淫以解其病。故病在太陽者。治其太陽而愈。吾故曰。中醫之治療。視西醫有故之無不及也。夫防患貴乎未然。治病貴乎速愈。醫者之職。要使輕病不重。重病不死而已。內經云。上工治未病。又云。善治者治皮毛。其次治肌膚。

。其次治筋脈。其次治六腑。其次治五臟。治五臟者。半死半生。所謂治六腑五臟者。即細菌繁殖。病竈形成之謂。西醫既不能預治潛伏期病。必待細菌繁殖已成之際。然後施以原因療法。或求遲於一刻。即使不失一。已不免焦頭爛額之譏。而況主要臟腑。多不任刀剪者耶。

慎軒按。中醫治病。最重氣化。西醫治病。精研物質。氣化近于虛。物質徵諸實。實物易於研究。而虛理頗難明瞭。然難明者。應用無窮。易究者。其用有限。以變化無窮之疾病。欲求物質有限之治療。非特不能治潛伏之病。亦且不能治複雜之病。故西醫治病之成績。每有不如中醫者也。

●論西醫治病反自然中醫治病順自然

惲鐵樵

何以謂之反自然。蓋病狀之顯。均由藏氣不循常軌。藥物之爲用。撥亂反正。則病愈。撥亂反正者。乃順自然之謂。體內各藏氣。本是此呼彼應。一處受病。則他處起而救濟。欲救濟而不能。則爲病態。此乃各種疾病之原理。根據此原理。以爲治療。則當以藥力助生理之救濟。萬萬不可以意干涉。若以意干涉。是與生理之救濟爲難。是爲反自然。西法治病。是處皆可證明其爲反自然。例如治熱病而用冰與瀉藥。詳所以發熱。軀體外屏爲寒氣所逼。淺層感覺神經常其衝。則凜寒。甚且戰慄。體溫起救濟。則集表而發熱。其職一步。胃消化受影響。腸神經隨而失職。推陳致新之功用全失。燥矢或膠糞在曲腸。不得下行。體溫向裏奔集。組織亦與奮以爲救濟。則爲炎腫。表層發熱爲初步。其後全身熱化爲第二步。第一步即舊體所謂太陽症。第二步即所謂陽明經症。其腸部炎腫者。乃陽明府證。其病竈在腸。虛而自利者。爲少陰證。

陽明經有譫語。熱則上行。腦受薰炙故也。陽明府與少陰亦有譫語鄭聲。交感神經與副交感神經失其平衡故也。凡少陰證心房之迫動。必甚微弱。即是制動與催動兩種神經。失其平衡之證據。舊法先治太陽。使表解之感覺復常。此目的既達。而徧身熱化不已者。則用涼藥使其退熱。內部因停積而炎腫。則用瀉藥去積。因虛而自利。此自利亦是體工救濟。不過神經平衡失常。組織全無彈力。欲去積而不能。則用溫藥刺激之。使其無彈力者。得藥而興發。以助其去積之功能。以故太陽用發汗解肌。使侵逼之外寒。從體溫外散。則表解感覺復常。陽明府之所以腸部炎腫。即因欲去積而不得。故用瀉藥攻下。少陰症亦因欲去積而不得。其凝結在組織無彈力。故用溫藥刺激興奮之。少陰症常有服附子而膠囊得下者。即是此理。其陽明經之熱化。病在救濟作用一往不返。體工本為祛寒而發熱。既熱之後。吸酸除炭之功能。因血行速而失其常度。其熱遂有進無退。陽明府證是局部性炎腫。陽明經症是普徧性熱化。普徧性熱化。凝結在血行速。用涼藥為治。使血行緩。擾亂反正之功。乃立見矣。凡此皆助體工之救濟功能以治病。故云順自然。

陽明經症熱至百零四度以上。則神昏譫語。神昏譫語為腦症。西法之用冰枕。所以護腦也。然本是因外界寒逼而熱。熱所以祛寒。今用冰是專與體工之救濟為難矣。或曰陽明經症普徧性熱化。舊法用涼藥。舊醫稱涼藥治熱病為逆折。固與用冰不同乎。曰不同。所謂涼藥熱藥。非物理上有若何變化。入熱度表於白虎湯與四逆湯中。其水銀柱之伸縮同也。惟病人飲白虎湯。則有消炎作用。飲四逆湯。則有熱化作用。以是區別。是藥之溫涼。專在體工反應上觀察而得。非理化方面之事。用冰則非但不能消炎。且使體工起反應而

增熱。故涼藥不可與冰同論。曰用冰。既是反自然。與生理救濟爲難。則病當不得愈。然就平日所見言之。熱病西醫用冰不愈者固多。然亦有得愈者。何以故。曰。此非用冰而愈也。傷寒論云。傷寒二三日。陽明少陽症不見者。爲不傳也。所謂陽明少陽症。心煩、口渴、胸滿、嘔吐是也。經文簡古。云少陽陽明症之下。實省去少陰厥陰字樣。所謂少陰厥陰症。脛股痠痛是也。凡脛股痠痛之甚者。爲神經痛。熱病之兼神經性者。屬厥陰。而少陰症之跽蹠。實卽因神經痠痛之故。不過兼見但欲寐脈微者爲偏於虛的方面。故謂之少陰症。脛股痠痛卽是跽臥之前一步。本條傷寒論之全文。當云傷寒二三日。陽明少陽少陰厥陰症不見者。爲不傳。卽發熱惡寒之病至二三日。不日滿胸滿嘔吐與脛痠者爲不傳。何以有兼見少陽陽明少陰厥陰之症。亦有不兼見者。凡熱病有積。則兼見陽明少陽症。本虛則兼見少陰厥陰症。既無積。又不虛。則不兼見。不兼見者不傳。不傳者。謂發熱數日卽自愈也。病起於太陽。卽自愈於太陽。故云不傳。顧仲景雖如此說。畢竟熱病無兼證者甚少。無兼症發熱卽自愈者。亦不足爲病。其因虛而初起卽兼見少陰症者。冰之固無不死。其因積而初起卽兼見少陽陽明症者。冰之亦無不死。但並非用冰立刻卽死。胃腸與皮毛體工之形能。本是此呼彼應。表層感寒。則消化必受影響。因而停積。若復冰之。則表層之病加重。胃腸受影響亦加甚。則胸脘乃益不適。西醫既常用冰治熱。亦常用瀉藥攻積。此時見其胸脘痞悶嘔吐拒按等食積見症。用瀉藥攻之。則爲不當下而下。裏病益復加重。此卽犯傷寒論表邪未罷不可攻下之戒。表裏病皆加重。於是其傳變不可思議。危險之重症。層出不窮。治不勝治。以至於死。惟陽明府證。雖亦見普遍性發

熱。而重心在腸部。是則當攻下。當攻而攻之。其人復向來不虛。得適當之攻下。積除藏氣得安。縱有熱未解。亦等於不見少陽陽明不傳之病。此種冰之可愈。其實是得適當攻下而愈耳。且爲道甚狹。所失固多也。不得適當之時而用攻下之爲反自然。其理由與用冰同。(中略)若因高熱而用冰。在活體當然有反應。熱得冰而退縮。乃暫時的。此理易明。人人可曉。其有因吐血而用冰者。薄厥之症。嘔血傾盆盈碗。用冰止之。爲效最捷。其有止後。大血管再破。致凝血成條而出者。吾亦遇之。但此種爲少數。爲例外。其大多數固止之得止。止後是否有遺後症。余見聞不廣。不敢妄說。不過嘔血爲血管破裂。用冰制止。不失爲從權救急之法。並非與生理救濟爲難。然亦因此可以證明高熱而用冰。確是與生理救濟爲難也。(下略)

慎軒按。西醫治傷寒。往往先用攻下之藥。反使其抵抗力衰弱。病毒力增進。以致重者必至於死。輕者亦必待四星期而愈。此實爲其治療上反自然之尤者也。至於用冰治熱病。本非妥善之法。沈君仲圭。曾有論此文。余已編入本書。讀者宜參閱之。若因薄厥嘔血而用冰者。余曾見一人嘔血。西醫用冰。雖一時見效。後則不時吐血。致成勞怯而死。於此亦可見嘔血用冰之法。亦非盡善者也。

●論西醫治病或愈或不愈之理

楊質安

自泰西醫學入中國。凡有形質可徵之病。中醫所不能治者。治之輒效。療傷寒溫熱痧疹等症。我國視爲尋常者。彼反張皇疑慮。用搏獅全力以治療。未能即愈。且或纏綿而陷於危險。中醫投以普通沿用之方劑。不旬日。竟霍然而瘳者。此其故何也。明乎吾人肉體。具有自然生活力。與鐘錶之純爲器械組合。全然不

同之理。而可以憬然悟矣。西人之長。在於實地試驗。解剖尸體。親見骨骼筋肉臟腑脈絡。其細微元素。爲肉眼所不能見者。復以顯微鏡測知其底蘊。由是進而研究生理。發明病理。其見地之真確。立論之切實。誠足以正內經之訛。而補其所未備。然其所短。亦卽在拘形質而遺神氣。形質者。肉眼或顯微鏡所能見者也。神氣者。此氣神妙不可測。爲吾人肉體自然生活力之原動力。視之不可見。雖顯微鏡學發明至二千億萬倍。而亦未由窺測其如何運行。若何生滅增減也。西人解剖所見者。爲已死之臟腑脈絡。其臟腑部位。當然與生者無異。而狀態已微有不同。至於脈絡。則既死之後。氣絕血凝。較之生活運行。不啻天淵之判。蓋脈絡中神氣憑麗而爲主張之情形。終不可得而見也。就令剖視活體。當其剖時。便已非活。其剖驗病菌。所見尸體之菌。及人工培養時菌之生活狀況。與寄生於生人肉體而爲病患之情形。究竟有無差異。固亦一大疑問。且菌在活體。如何而滋生繁殖。如何而不能生存。是否與培養時之試驗相符。尤爲不可知。不可思議之事。故西人根據所親見而發明之生理病理各論。雖較中醫推測陰陽五行虛誕之言爲可信。而其執着尸體之形質。以想像人身之生活。而不知尚有主宰形質視不可見聽不可聞捫不可得之神氣。實爲吾人肉體自然生活力之原動力也。此神氣之真相。西醫泥其迹。認有爲無。中醫遂於玄。還真證幻。求其真實明了。則漫漫長夜。均尚不知須待若干萬年也。西人以其不可見。遂武斷曰。人身形質耳。他何有焉。是不啻認人身爲鐘錶也。鐘錶有障礙。啓其匣。出其輪軸。銹者刮之。污者刷之。勁者柔之。弱者彈之。復裝置了。合其匣。錚錚然行駛如度。此純爲器械組合。無有神氣主宰其間。故目力手觸。指揮悉如意也。

人體則不然。寒熱燥濕。中於人身。則爲疾病。是否對於病菌。皆有因果關係。其或菌爲主因。菌既滋生。然後感受寒熱燥溼乎。抑感邪爲主因。既病寒熱燥溼。然後菌乃滋生乎。試舉此例以查詢我古之岐伯黃帝。西土空前絕後之大醫家。恐亦不願爲決定之裁答。若謂菌之培養。應受適宜之溫度。乃能繁殖。是則與寒熱燥溼有關係。生於寒者。得熱則死。生於熱者。得寒亦死。燥之與溼。亦復如是。就此推測。其在人體。生存死滅。何獨不然。當病盛時。腠閉氣鬱。溼蘊熱蒸。彼菌視爲極樂國土。及至表解氣通。溼化熱清。彼菌處此。如魚無水。自然殞滅。病乃全愈。卽此可知。我國通行驅寒清熱潤燥化溼各種藥方。實爲殺菌無上神丹。彼子然執着有形之菌。百方研究。以期撲滅。而不知菌之自然滋生。自然死滅。實有神妙不測之神氣。爲之主宰。是何異航海者。認汽船能自行。而不悟由於機師之操縱駕駛也。以此修理鐘錶之方法。治療生活肉身之疾病。何惑乎傷寒溫熱等症之不能治愈乎。吾故曰。明乎人身與鐘錶不同。則西醫治病或愈或不愈之理。可以憬然悟矣。(下略)

廉臣按。理想高深。立言遠大。想西醫見此。恐難辯護焉。

●利漢藥治療法之研究

趙飼禮室

(一)明治維新以來。吾國醫學之進步。有可驚者。解剖、生理、其他之發明。層出不窮。殊於外科手術。殆有奪造化之手之勢。如內臟外科手術之熟練巧妙。將占領內科病學之全部分。然反之進步較遲者。爲內科的病之治療法。生理病理之究明。恰如人工的動物。得創造者然。而脚氣、百日咳之病理尙不明。肺結核

、喘息、癰腫之病理雖稍明。然其預防根治之法。尙不若種痘、實扶的里亞血清之適確。今者、爲國民病之一。使國家國民如臨深淵者。實爲肺結核。近頃德國肺結核之治療藥。如眉斯別、耶爾崩、或基阿拉珍、果爲肺結核之回春藥否。尙在研究之中。未確實也。故一云肺結核。則醫家唯皺其眉。而行對症療法。無他方也。否則疑議之間。唯注射費佩爾苦林。以塞其責耳。又腳氣、喘息、癰腫者。亦與肺結核同。對症療法之外。未聞適確之藥也。更觀德國現時之醫學界。頗昌活爾孟說。而盛研究臟器療法。又于一方、研究酵母療法。而用奇亞斯達在。然此臟器療法。活爾孟說。自昔醫聖歐氏之時代行之。于支那。亦由古代行臟器療法。此德國人某博士所自白也。假令博士不自白。吾國和漢醫方。以人胆、熊胆、鱉甲、乃至鱧之胆、鯉、鮓、爲治療藥而有效者。亦臟器療法之一端也。又神麴紅麴。用之于胃瘍樣之病。見於漢方醫書者。此非酵母療法之端緒乎。漢醫唯說明其治驗。不進而解決其何故者。此科學不進步之時代。不足怪也。然以藏器療法、酵母療法。爲德國醫學界之首倡發明。而捧呈其月桂冠於德國人。而得意氣滿者。果有大正醫學界之明譽乎。

(二)曾聞有分析犀角。別不發見有效之物質。而排斥之者。然民間治療。屢聞奏效之聲者。則何故也。得毋研究有所未屆歟。曩有名醫院以修酸攝留謨及其他之鎮嘔藥不治之妊娠嘔吐。與以半夏伏龍肝之煎劑。而得奇效。今日醫家。一般稱用之半夏伏龍肝。何故有鎮嘔之效。其有效成分研究否。雖未達余耳。然半夏伏龍肝之煎劑。漢醫稱小半夏湯爲慣用之鎮嘔藥。以生姜二片。水一合半。煎出一合用之。爲久奏效之

煎藥。其有效成分。不知爲何。漫然逐實驗之跡。而使用之。其治效乃比洋藥爲優。如此。則現代之醫藥界。于和漢之醫藥有效力之顯著者。不可不知也。(中略)

(三)古賀氏之徵南說。今雖爲極全盛之時代。而以此說爲萬能終極之真理者。則尙早也。別氏之反古賀說。亦有傾耳之餘地。余對於和漢醫藥。雖不盡以爲優秀。而尙有幾分可研究者在焉。和漢之醫家。自昔對於和漢醫家。不爲科學的研究。亦不知發明有效之藥品。徒傾於理窟。喋喋五行配當之奇說。而眩惑世人。自身惑於五行說。固陋益陷於固陋。夫漢之張機傷寒論序。怪當今居世之士。曾不留神醫藥。精究方術。罵倒當時之庸醫。亦非無理。蓋他山之石。有一顧之價值。探長捨短。爲進步之要訣。溫故知新。爲研究之不變原則。今日偏甘於德人之糟粕。不爲進步的研究。而笑拘泥於五行說不進步之漢醫。而不知現代之醫家。將來亦有同一之嗤笑也。德人所創之臟器療法。酵母療法。係竊支那之古醫方。爲研究之結果。吾國之醫學界。乃不自承。而以爲由德人所首倡。豈不可恥。古人有言。在地方病之地。則產生醫之之藥物。此有味之語也。近頃民間治療盛行。又舊和漢處方之賣藥。其勢力有不可侮者。果何故也。一面關於經濟上之問題。固不俟言。又一面不憚於醫家治療之效果。及和漢藥中有效驗之可徵者也。

(四)余感和漢醫藥研究之必要者。在數年以前。余曾見一男子。自幼苦於疾病。施洋方之治療。受大家病院之鑽研。而無效者。一朝以和漢藥根治之。不再見發作。使余對於和漢藥研究之信念。益爲旺盛。其果爲何病。有賣名之嫌。姑不必言。而研究之趣味。由此益深。近日於斯道有名譽之士。頗有進而研究和漢

藥者。近時歐洲戰亂。輸入藥品。已告缺乏。遂以海人脾代珊爲膏。且比珊爲寧爲善。又聞大版之某醫家。以和漢藥之藥物。注射於肺結核病。而研究其效果如何。又聞某藥學士。因蚯蚓有解熱作用。而析出有效成分。當市醫之永井君。治腳氣用和漢藥。而知其效果勝於洋藥。此余直接所聞也。近日聞某藥劑師云。京都醫科大學。附屬醫院。購入犀角而研究之。余與余同志之士。皆喜而希望此種之研究者。無數輩出。然此種之事業。非一朝一夕之事業。或以深廣之學識。期以多年。因而經費亦不少。故非個人之力所得完成也。

故余就此事業。創設斯道者之研究團。不問局之內外。廣集意見。要求學界。研鑽其結果。政府亦提倡此種之事業。對於肺結核、腳氣、百日咳、喘息、癌、其他現時無適宜之治療法之病。請發見特效藥之手段。於今日播下國家國民及世界幸福之種子。壓倒德國新藥發明之專賣。預防由歐洲戰亂衛生界惹起之恐慌。不俟輸入藥品而資醫癘。以免不用意之譏。余之鄙見如何。頗似空想。然潛行艇。飛行機之談。僅十數年前。尙視爲空想。今則於實際大奏效果。則余之空想。亦有奏效之時。可斷言也。茲陳卑見。願得各方而之名士之一顧。與共示教。

(五)社會視爲無用之和漢藥。近頃感其必要者。由歐洲戰亂。西藥非常高價。爲其一小原因。而西法內科之治效。較爲薄弱。而世人希望西法過奢。以爲死者亦能復活。而不意內科治療。頻漏失望之聲。一般社會。對於西洋醫法。疑雲叢起。此現今倡和漢藥之必要之一大原因也。然過信和漢藥優於洋藥。則又不免

有失望之時。蓋今日西洋醫學之進步。到底非和漢醫學之比。科學中最進步者。爲西洋醫學。非過言也。又洋藥之效能顯著之點。與和漢藥雖有雲泥之差。然凡物皆有一利一害。彼西洋醫學。前途尙遠。研究之餘地尙甚多。今日之西洋醫法。有完全無缺者乎。有絕對起死回生之術乎。細菌說爲天地之大真理。然由天地之大視之。以子子之人間考出者。爲絕對的真理。則可笑也。西洋醫法。於某種病。有不及和漢醫法者。殊於婦人小兒之慢性病。西法之缺陷爲著。蓋西法有過於潔僻。過於細工之嫌。見出單純之有效成分。有單調直觀的確中於病之傾向。恰有如弓矢射貫敵之胸中之感。漢法則處方複雜。然元來人間之體質。非單調之物。因而病氣亦爲複雜。如腸有病。則不只腸之苦惱。而肝、肺、脾、腎、亦傳播病毒。波及於腦及心。故單調之藥不利。須行對症療法。有熱者用解熱藥。下痢用止下藥。有疼痛、有嘔吐。用鎮痛藥、鎮嘔藥。由全體之策戰計劃。疲於部分的攻擊。如哺兒之慢性腸加答兒。漢法稱脾疳者。由單純之腸之治療不愈。有發熱、有便秘、有嘔吐、有下利、有食慾亢進、（即善飢症）有嗜壁上木炭。（即異嗜症）投解熱藥、瀉下藥、鎮嘔藥、止下藥、尙善。而西藥對於善飢症、異嗜症。無適切者。各種之單調之藥。須要數種而成。此單調之對症療法。雖無損害。而投藥之種類之多。今日之患家所心竊苦者也。漢法則總括各方面有效力之藥。行總攻擊。由來漢法之處方。如多數之品。而不分用之。自有妙味。有理智。其所出藥之有效成分。以之突擊病毒。而無效者。用複雜之漢方。多數有效。譬之總理大臣。雖爲政治學之大博士。而一人不能料理國政。鐵道總裁。雖有權威。而無軌工油差。則汽車不能轉運。故和漢醫藥之多味脫雜。

者。由其相濟相倚。而奏藥效。大槩何成。葛根何用。不溶解之硫酸石灰（即石膏）不可輕蔑。蓋有此使藥。有此佐藥。而總理大臣、元帥、大將。始生效力也。

和漢醫藥之有效成分。不明者雖不少。然西藥之有效成分。雖明瞭純粹。亦不能捨單甯、白糖、護膜末而不用。蓋西洋之處方。亦有二三味乃至五六味之複雜配合物。而水藥散藥丸藥之種類尤多。唯和漢藥之處方。加味雖多。不過煎藥一方。或兼用丸藥而已。西洋藥如酸類鹽類之中。能說明治效之理法。苦丁何故於胃病有效。旃那何故爲下劑。醋剎何故於利尿有效。其學說能說明之。過酸症與亞爾加里。不能爲單純確實之說明。西法之處方。與漢法之處方。相違之點。不過五十步與百步耳。人間之滋養物。由分析表所示。不外脂肪、蛋白、含窒素物、灰分、水分等。以飲水、食米、及野菜、魚類、獸肉、嗜好煙酒之雜食動物之間而生之病。以單純之藥療之者。不合理也。以複雜之藥味。如麋芥樣之和漢藥。爲萬能者。亦大誤解也。漢藥唯於洋藥不奏效之病而奏效。可補西醫之缺陷耳。此余推獎漢藥之本意也。慎軒按。是篇持論平允。確係研究有得之談。非泛論也。

●中醫治療法之眞理

陸淵雷

（上略）中醫之治療。確有特長之處。惟其說理太爲悠謬。其故由於先得經效方藥。後乃從理想上推究其病理。方藥由經驗所得。故有效。說理由推想所得。故合於事實者少。不合於事實者多。今之西醫。以中醫說理不合事實。遂肆行攻擊。中醫復固守其不合事實之理論。不肯一究生理化學。以發明治效之實理。皆

非研究學術之正道也。西醫之學理。皆根據科學。故信而有徵。然其治療方法。未能勝於中醫者。因人體之祕密。究非今日科學程度所能盡明。夫以程度不足之科學作治療。宜其效驗不如經驗所得之中藥方也。(中略)中醫之傷寒溫熱。即西醫之急性傳染病也。中醫謂感受六淫。西醫謂感染微菌。今世中醫之淺陋者。乃謂微菌即六淫。汗吐下和即是殺菌法。其言誠至可笑。然中醫不殺菌。而竟能愈病。則又何也。蓋中醫之治療。注意於全身症狀。務使生活機能。復其常態。實言之。即變病理機轉為生理機轉也。例如體溫放散過少。以致體積成熟者。則發汗以放散之。體溫成形過多。以致放散不及者。則涼解以平泄之。生活機能。過於亢盛者。清之使不亢盛。生活機能。過於衰弱者。溫之使不衰弱。全身細胞之生活力退減者。與奮之。所謂溫經回陽也。全身細胞之原形質缺少者。補益之。所謂養陰補血也。其間斟酌損益。配方合劑。皆以症狀為標準。生活機能。漸復常態。微菌自漸就滅矣。微菌何以自漸滅。則有三個前提。與七個理由。(一)感染微菌。是不可避免之事。健康之人。亦或有若干種微菌入於體內。(二)人體對於有害物質。有天然之抵抗力。(三)生活機能。變其常態時。抵抗力即隨而減退。若上列三個前提為不誤。則不殺菌而菌自滅者。有下列之理由。(一)疾病之起。由於感受六淫。實言之。即因外界氣候有劇變。調節機能。不及應付。故生活現象起變化也。(二)由六淫而成之病。中醫謂之太陽病。西醫謂之前驅症。前驅症狀皆相似。不能下鑑別診斷。正因其非從菌毒得來也。且前驅證有不服藥自愈者。可知其人本未感受微菌。而自然療能足以恢復六淫病也。(三)若病人已感微菌者。因前驅證久不愈而抵抗力薄弱。微菌得以繁殖。