

庫文有萬

種百七集二第

編主五雲王

學藥

(上)

著靖籬伊  
譯上貽舒

行發館書印務商

藥學

(上)

著 靖 蘭 伊  
譯 上 咫 舒

書叢小學科自然

萬有文庫

第2集七百種

總編纂者  
王雲五

商務印書館發行

# 目次

第一章 總論	一
第一節 疾病與迷信	一
第二節 藥之濫觴	三
第三節 藥物之發達	五
第四節 藥物與治療	一
第五節 藥物在生物體內之變化	一
第二章 麻醉藥及催眠藥	一
第一節 麻醉之理論	一
第二節 麻醉藥及催眠藥之化學構造與其作用	二四

第三章 局部麻醉藥.....	四一
第一節 頭加精類.....	四二
第二節 古柯鹼類.....	四三
第三節 新柯鹼.....	四六
第四章 神經藥.....	四九
第一節 溴劑.....	四九
第二節 鴉片及植物鹼質.....	五二
第三節 附子根.....	五八
第四節 繡草根.....	五九
第五節 硝酸木鼈精.....	六一
第六節 鹽酸育興賓.....	六〇
第五章 解熱藥及止痛藥.....	六三

第一節	解熱藥之一般性質	六三
第二節	生色精（一名燐硇）誘導體	六五
第三節	菲納色丁	六六
第四節	安知必靈誘導體	六八
第五節	水楊酸及其誘導體	七〇
第六節	金雞納霜	七三
第六章	瀉藥（下劑）	七七
第一節	瀉藥之種類	七七
第二節	鹽類瀉藥	八〇
第三節	植物性油	八二
第四節	白煤精誘導體之瀉劑	八五
第五節	峻瀉劑	九一

第七章 利尿藥（強心藥）	九三
第一節 無機性利尿藥	九三
第二節 咖啡鹼及其誘導體	九五
第三節 毛地黃葉	一〇〇
第四節 烏華烏爾矢葉	一〇五
第五節 海葱	一〇七
第六節 杜松子	一〇八
第七節 非洲夾竹桃子	一〇九
第八節 六亞甲基四煙硝	一一〇
第九節 對心臟機能發生作用之其他配糖體	一一一
第八章 收斂藥（止血藥止汗藥止瀉藥）	一一五
第一節 丹寧酸（鞣酸）類	一一五

第二節 丹寧酸化合物	一一七
第三節 蒼鉛劑	一一三
第四節 樟腦酸	一一三
第五節 松蕈精	一二四
第六節 過氯化鐵液	一二五
第七節 宿根草根	一二五
第八節 麥角	一二六
第九節 鹽酸吐根鹼	一二九
第九章 驅蟲藥	一三一
第一節 石榴皮	一三一
第二節 綿馬根（羊齒根）	一三一
第三節 野薔薇花野薔薇子（一名驅蟲乾花）	一三三

第四節 加麻刺	一三三
第五節 支奈花殺蟲鹼	一三四
第六節 瑪克凌（海人草精）	一三六
第十章 消毒藥（防腐藥殺菌藥）	一三七
第一節 外用防腐殺菌消毒藥	一三八
第二節 內用治淋藥	一五五
第三節 瓜亞哥油類殺菌藥	一五七
第十一章 變質藥（銻劑黴毒藥）	一六三
第一節 銻劑	一六三
第二節 砷劑（一名砒劑）	一七〇
第三節 鉛劑	一七五
第四節 蒼鉛劑	一七六

第五節 碘劑.....

一七七

第十二章 滋補藥補血素.....

一七九

第一節 鈣劑（滋補骨質藥）.....

一七九

第二節 鐵劑.....

一八一

第三節 生理食鹽水.....

一八二

第四節 林格爾氏液.....

一八三

第十三章 健胃藥.....

一八五

第一節 制酸藥.....

一八五

第二節 苦味藥.....

一八六

第三節 消化藥.....

一八六

第十四章 內分泌物臟器藥.....

一八九

第一節 內分泌物.....

一八九

第二節 腸器療法之效果………	一九一
第三節 研究內分泌物之歷史………	一九一
第四節 內分泌腺之種類………	一九四
第十五章 藥物配合上之新傾向………	二〇七
結論………	二二五

# 藥 學

## 第一章 總論

### 第一節 疾病與迷信

愛惜生命乃人之本能。悲老、諱疾、貪生、畏死、孜孜不息，徒爲生存而競爭者，亦人之常情也。自古所謂聖賢豪傑，嘗求不老不死之靈藥於神仙者，爲數亦復不少；甚或因其爲聖賢豪傑之故，用心更較常人爲切，亦未可知。

今人有以「病器」比擬人身者，蓋自生活肇始以來，疾病夙爲最關心之事，恐怖亦深且大。因而對於疾病，仍以不離迷信爲常態，此就今日言，往者固無論矣。例如迷信人之患病乃由二豎暗中

作祟，有以使然，故欲專憑祈禳符咒等法，以驅病魔之類，非特古人或未開化民族之間有此心理，藉令號稱文明民族之歐西人士，今亦未能徹底破除之也。至若常人偶因疾病而萌信仰宗教之動機，與夫宗教家利用此種心理，以爲傳教之工具者，更屬不可勝數。曩昔東西各國類由尸祝及僧侶之徒，主持治病施藥之政者，良有以也。在歐西方面，直至較近時代，嘗於藥劑帖上，記入『賴神保佑』(*juvante deo*)之文字。時至今日，世人對於醫士及藥品之信賴，仍有欲舍科學另求根據之傾向，吾人雖欲諱言亦不可得。觀乎歐西醫士務用拉丁(*Latin*)文字以書藥帖，以及日醫故用拉丁或德國文字之習慣，即可窺破今人之迷信而有餘。至若坊間所賣新藥必特揭載特別誇大廣告，方易銷售，而一般人士實際多爲所誘致者，更無說明之必要也。

就藥品或治法而論，向以最能造成風氣，立於時代之先鋒爲得計。及至最近，仍有足以稱爲鍼(radium)時代、鉀(potassium)時代、維他命(vitamin)時代之流行時期，存乎其間，此亦未由否認之現象也。今由此等事實觀之，足見論者所謂世人動輒不憑科學處理藥物之說，更可信而有徵。然則古宗教家輩之利用藥物，與夫現代商業主義者之利用或濫用藥物，固無足怪也。雖然，疾病

既屬科學的事實，同時藥物又焉得不爲科學的存在，故藥學一科今茲實有存在之價值，而藥物本態之必經考究也明矣。

## 第二節 藥之濫觴

疾病足以令人恐怖，故迷信隨之而興，斯固然矣。世人又以疾病持與健康相較，恆爲異樣之現象，因而務求使用富於奇異（grotesque）感覺之物，以與疾病相抗，此亦人情之常，未可厚非者也。莎士比亞（Shakespeare）所著『瑪克伯斯』“Macbeth”劇中之妖婆，在鍋中所煮奇形怪狀之種種物品，嘗使觀者聯想及於超越自然之神力，誠屬當然。至若世人相信焦炙猴腦、酒漬蝮蛇、鹿茸、熊膽等物，認其具有對抗疾病之效力者，亦非絕無理由之可言也。以言植物之供人常食者，種類誠多；然在植物中，至今尚未經人採食且臭味甚強，味尤辛辣，嘗之極苦，並含毒汁者，爲數仍屬不少；世有推想此等植物當具治病之效力者，要亦純乎自然之論耳。

在南美洲土人之間，相傳嘗有一人，見一病獅浸於林間池中，旋即病癒，且健壯如故。土人乃嘗

試池中之水，但覺其味甚苦。無何，土人偶爾患病，因亦效法病獅，掬取同池之水少許，飲之以代藥劑，熱果頓除。既而細加考察，見有樹木倒浸池中，即土人呼爲金雞納樹(*quinaquina*)者是。厥後土人特由另一金雞納樹，削取樹皮數片，浸水吞服，竟獲同一效果。土人至是，始知祛熱之靈驗作用，端在金雞納樹之皮。是即至今依然用以醫治瘧疾(*malaria*)最有效驗之金雞納(*quina*)皮也。

如上所述，偶由動物指教用法一事，固屬人類使用樹皮爲藥之一動機。今茲姑不問其動機爲何，總之所謂草根樹皮用以爲藥之事例，在埃及與印度之土人中，自太古以來，固嘗率見不鮮。恐在世界諸民族中，自古殆無不以草根樹皮爲藥者；在中國有神農嘗百草以定醫藥之記錄；日本旣嘗受教於中國，故其所云藥物，亦以利用草根樹皮者爲多。

人類純用草根樹皮爲藥一事，究其原始雖屬出自偶然，但與囿於迷信專憑祈禳符咒以治病者相較，卻又賢明多矣。語云：『良藥苦口利於病』，至於現時認爲具有藥效之化學物質中，則以配糖體(*glucoside*)與植物鹼(*alkaloid*)二類爲多，此兩類物質均有劇苦之味，實則草根樹皮中之苦味，要不外乎所含此等物質之作用，有以使之然耳。

古曾繁植於南美洲之印加 (Inca) 民族，夙知採集咖啡 (coffee) 以爲飲料；中國及印度之人，自古即有飲茶之癖；今則此等飲料竟爲一切民族所樂用，良以咖啡與茶，功能使人感覺輕微興奮，藉以恢復疲勞之精神也。至若咖啡與茶所以令人興奮之故，今亦經人確實闡明，緣於其中所含咖啡鹼 (caffeine) 之植物鹼質。由是觀之，凡具有一定化學構造之物，對於人體恆有一定作用。吾人至是更得豫知，在化學構造與生理作用之間，恆有因果關係存焉。飲啤酒、葡萄酒或燒酒之類，旋即顯露醉態者，實由各種酒中均含有醇 (alcohol) 使然，此固夙爲世人所共知，且亦未有不承認者；至其醉意之深淺一以醇之多少爲衡，此理亦爲人所熟知；即醇恆有一定之影響及於人體也明矣。

### 第三節 藥物之發達

藥之歷史或與人間歷史同一悠遠。其始也或由偶然之動機，或因效法動物，發見種種可供藥用之草根樹皮，繼而又積極種種經驗，遂至恆以此等植物性之生物，充作治病之藥，有食用原物者，有浸之煎之但飲其汁者，此數千年間東西洋各民族之所同也。古來人類關於草根樹皮之知識，固從

經驗得來，徒以歷時久遠，故亦堪稱淵博。

時至今日，則用藥專憑經驗，猶以

爲未足，必於疾病之本態亦復有所考究而後可，此固自然之趨勢，抑即人類

思想進步之象徵也。至若揣想疾病或

由二豎作祟所致之說，今則更當視爲

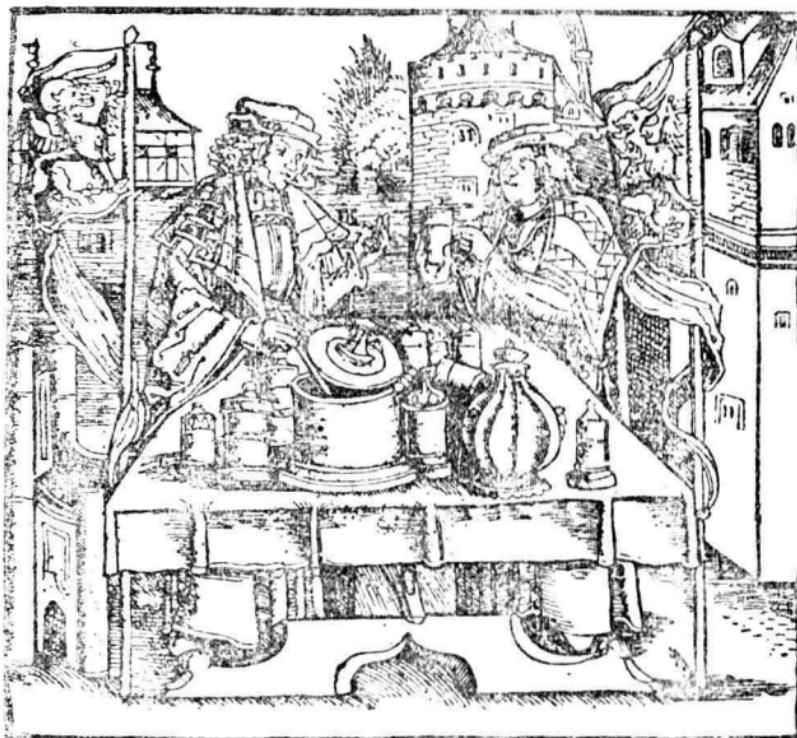
最原始且最迷信之一種病理，自不足

道。惟在歐西方面，病理思想發達較早，

夙有關於病理之爭論焉。有謂病之本

態端在能使生活體內液狀部分（即

血液與膽汁等）發生異狀者，即所謂



第一圖 第十六七世紀之化學家(煉金術家)及藥學家。