

# 醫事導游

秦伯未

## 一 如何研究中醫學

如何研究中醫學。此語余年來受人之詢問屢矣。余縱自信於中醫境界。窺見十一。正不敢自居於領導之地位。惟力主研究中醫。應有一定之途徑。決非人自爲學家。自爲教。所能收優美之結果。乃考究過程中之中醫界。初無學校設立。子弟之習醫者。相率擇醫而從醫者。既乏規定之教程。遂上焉者指醫內經知要傷寒淺注本草從新等書。下焉者指購藥性賦湯頭歌訣等書。而爲師之責任已畢。十年來中醫學校漸次創辦。而學程方面。迄無標準。各隨主辦者之意。志爲之先後。雖形式上比較完備。而實際上仍屬散漫無序。最近中醫科學化之聲浪高唱。趨新之士。尤視中國無生理病理。一切均采西籍充之。棄固有之菁華。而劇談其新名詞。散播非驥非馬之種子。釀成不中不西之論調。於是學說愈紛歧。而研究中醫之途徑愈難。擇有志者處此時。自不能不生疑問。此疑問實具相當之價值。即有必要之答覆。此爲撰述本文之原動力。

青年志意不堅。每易受外界之誘惑。在今日之青年。頭腦較新。尤易受浮而不實之邪說所鼓動。此不

特研究中醫者。然卽研究其他學問者。幾莫不皆然。要知研究一種學識。須有信仰興趣。方能進步。若身爲中醫。而心厭中醫。是已於中醫失其信仰興趣。復何學習之有。譬如十二經絡。爲中醫治療之根據。凡百病候。依此界限求之。不難斷症用藥。而浮淺之徒。以爲無形可見。肆意批駁。又如六氣爲發病之根本。凡百病候。依此原因求之。亦不難尋源探流。而囂張之輩。以其籠統無定。竭力排棄。此在西醫不明中醫之妙。信口雌黃。固無足責。在中醫而亦盲從攻擊。甯效鸚鵡弄舌之言。神經細菌。則中醫之重心早傾斜。將何從得其精義以爲用。况一種學說之成立。必有其獨到之處。此種學說。並非絕對不能推翻。特須深切研究。洞見癥結。方可排斥。徵諸宇宙引力之假設及定律。久已牢不可破。而自相對性原理提出。以空間彎曲之假設代宇宙引力。而其說破。又構成物質元素永久不變之說。在鑄元素未發見前。未嘗不奉爲科律。及發現鑄元素放出三種放射線。蛻變成他原素後。其說遂不能成立。可知卽在科學上亦無不變之真理。但今人不能效愛因斯坦輩之研究。而先以破壞爲能事。未免知識者所齒冷。而自陷於一無所得之境耳。此讀吾文者。應先自覺。

## 二 入門之途徑

余不願效世人之藏頭露尾。好高立異。使迷途之青年。益增其悵惘無歸。故此文全從切實之經歷。告

有系統之報告。苟能循余所指。逐漸前進。不但可盡中醫之能事。且有觸類旁通之樂境。夫中醫書籍。綦博。其間非無可法可師之帙。特於基本學科。缺乏明白解釋。遂使習者不易入門。不入門。則隨地生疑難之問題。而覺隨處爲玄妙之哲理。不知入門亦有捷徑。捷徑者何。曰拙編之實用中醫學。是蓋中醫無教本。此爲一大缺點。吾書之作。乃受李平書丈之使命。時余與丈同任前江蘇全省中醫聯合會月刊編輯。丈惡中醫課本之不能通力纂述。爰囑余獨自爲之。不尚空洞之理論。祇求簡明而實用。凡分生理病理診斷藥物治療處方。內科婦科幼科外科五官科花柳科十二編。雖卷帙不多。大致要已完備。倘能熟玩而會通之。自能入中醫之門。而瀏覽各家之言。

孔氏曰。不知生焉知死。吾今曰。不知生焉知病。病者生理作用失其正規之變態也。中醫生理。素無專書。西醫有專著。而名詞多扞格不入。且重形跡而不主氣化。故雖精研西醫生理。後回讀中醫書籍。仍無要領。吾書先述五臟。次述經絡。次述形體。次述九竅。一以中醫爲歸。由此而進研病理。分爲疾病概論。病原論。六淫七情論。內經病源。先哲學說。大抵中醫之病理。多屬於病因學。其病因又多責之風寒暑濕燥火。及喜怒憂思悲恐驚。與西醫之側重於細菌徵生蟲者不同。又進而研究診斷學。根據望聞問切。逐條敘列。又進而研究藥物學。彷徐子才十劑體例。析宣通補瀉輕重滑滯燥濕十類。復縷分氣

味功用泡製禁忌等數項。使閱者易於領悟。又進而研究治療學。曰一般治療。概述各種治療方法。曰湯液治療。細述八法之運用。乃與人以治病之規矩也。明此五者。可進求處方學。處方之有法。猶奕師之有譜。曲工之有節。匠氏之有繩墨。今人不解成方之精意。貿然以數種藥物。杜撰新方。雜揉無紀。有如烏合之衆。茲編指示外感內傷各病用藥之旨。爲組織法。又引徵百病處方之術。爲立案法。至此而基本學科已經完備。而吾書亦去其半矣。

以上六者修畢。於醫學已具基礎。乃可進研內科學。內科一門。最屬繁複。每有望洋莫及不歎。今分爲六淫病。雜病兩大綱。症候方劑。力求簡約切要。蓋治療疾病。審症最難。偶一失當。不特於治療上不能得佳良之效果。且不免藥不對症。而危及於患者之生命也。由此再進。爲婦科學。婦科之不同於男子。爲月經帶下。胎前產後。及前陰乳疾。茲就此不同之點。分析討論。由此再進。爲兒科學。除初生門外。痘瘡癰疹驚風等。彙爲雜病。詳細指示。由此再進。爲外科學。分外瘍內癰二大類。爲五官科學。分眼耳鼻齒咽喉五大類。爲花柳科學。分內症外症兩大類。中醫之常識。至此而盡。呈眼底。蓋已入中醫之門矣。惟既入門後。宜作進一步之研究。以熟覽吾書。苟能心領神會。已可開業。但醫非其他學問可比。一念混蒙。死生反掌。此時不能飽學深思。他日何以達權應變。與其多一庸工。毋甯少一學者。而此進一步。

之研究。亦較爲困難。以全從根本上用功。毫無假借。惟其毫無假借。故今人多畏而越過。甚且作誹謗之語。自欺欺人。萬不可聽。

### 三、進一步之研究

中醫學說。看似厖雜。亦有線索可尋。以余研究所得。不外導源於內經。內經爲中醫最古之書。其間凡生理病理診斷雜病處方治療等學。無不包涵。不論其是真是僞。要在醫學上具有偉大之貢獻。故普通科學。俱如拾級者之由下而上。獨研究中醫。須由上而下。譬之高踞峯巔。而回轉之起伏。自然歷歷在目。今人不知源流。斥內經爲陳腐。笑讀內經者爲迂陋。余終見其不能入中醫之堂奧而已。惟內經一書。卷帙浩繁。文字古奧。倉猝讀之。殊難領悟。則有薛生白醫經原旨。尚覺可採。原旨脫胎於張氏類經。分門別類。詳略得宜。視素靈類纂內經知要等。稍勝一籌。至古書流傳。轉相借抄。不免魯魚脫簡。或後世望文生訓。曲爲箋註。不免喪失真義。則余有讀內經記。逐條校正。可資參攷。而內經類證一書。將內經所列病症。用科學方法。加以整理。尤切於實用。

讀內經不可不知者。則其論述。往往與天地相參。蓋古代醫學。往往托諸自然哲學者之手。自然哲學所研究之對象爲天地。即宇宙學。由宇宙學而推想及人類之生活。故以人身爲小宇宙。如云逆春氣。

則少陽不生。肝氣內變。逆夏氣則太陽不長。心氣內洞。逆秋氣則太陰不收。肺氣焦滿。逆冬氣則少陰不藏。腎氣獨沉。又云。天有四時五形。以生長收藏。以生寒暑燥濕風。人有五藏化五氣。以生喜怒悲憂恐。又云。天氣通於喉。地氣通於嗌。風氣通於肝。雷氣通於心。谷氣通於脾。雨氣通於腎。六經爲川。腸胃爲海。九竅爲水注之氣等。不勝枚舉。而欲表現此天地之現象。不得不用陰陽二字爲代表。故曰陰陽者。天地之道。萬物之綱紀。變化之父母。生殺之本始。神明之府也。至陰陽二義。究竟如何規定。則觀其積陽爲天。積陰爲地。陰靜陽躁。陽生陰長。陽殺陰藏。陽化氣陰成形。陽勝則熱。陰勝則寒等句。即可明曉。今更切實道破。則不過爲一代名詞。用代性質作用部位。及其他一切相對之事物。門人吳智安曾作內經陰陽概要一文。頗覺切近。其言曰。陽卽能力。無形質可憑。而有性質可言。陰卽物質。有性質可憑。而非空洞可言。故凡一切能使物質行動而生變化者。皆屬陽。其具質量之氣體。固體液體等。皆屬陰。內經及各醫書所言之陰陽。大抵不越此限。其次以天地萬物。皆由金木水火土五原質相薄而成。故除陰陽之外。其立論多據五行。在金匱真言論及陰陽應象大論二篇。尤爲顯著。至五行之定義。則門人方秉炎有五行之新貢獻一文。略謂世之談五行者。其根本差誤。認定五行爲五種物質之體。而不知言其用。體者質體。用者作用。五行之分配五臟。乃借五行之作用。以釋五臟之生性。非以五行

之質體。強合五臟之組織。故心宜宣明。火乃屬之。腎宜潤澤。水乃屬之。肝宜條達。木乃屬之。肺宜肅降。金乃屬之。脾宜中和。土乃屬之。五臟宣明潤澤條達肅降中和之用。卽五行炎上潤下曲直從革稼穡之用也。此語殊屬新穎透澈。二文均見中醫世界第一期陰陽五行討論號。

內經如海。各家如支流。承內經之後而爲中醫第二部古書。則爲難經。摘取內經之文。自設問難以申其未盡之義。其間雖多可議之處。而其發明處。如二難之定關部。四十八難之述八會。四十九難之分析五邪所傷。五十五難之剖斷積聚。七十三難之析一經爲子母等。均精確可信。有志醫學者。不可不瀏覽一過。以增智識。惜市間極少註本。僅日本玄醫氏之難經注疏及丁錦之難經闡註。較爲完善。若張世賢之圖註難經。則牽強敷衍太多。不足觀也。余曾撰難經之研究一文。揭載於中國醫學院第一期院刊。分難經之名稱。作者真僞。分類學說思想。發明學者八項。逐項討論。以詞長從略。(未完)

## 秦伯未詩集

仿古大本白連史紙精印一厚冊磁青封面

優待本社社員一律收回成本洋二角五分

# 通信治療方案選

## 廣東金無病君問

(提要) 去年舊曆八月。因氣惱發生癲癇。

(方案) 據述症候全屬精神刺激。病名曰癲。當是受挫遇辱之後。抑塞不能發泄。致肝臟氣鬱不宣。久則蘊而化熱。故初則哭泣自悲。繼則動風喜行。一動一靜。即是病機。亦即是疾病變化之表現。斟酌擬方。即請裁奪。並望本內經喜勝憂訓。施以精神治療。

大生地三錢

川貝母二錢 青龍齒三錢

醋柴胡六分

川雅連五分 生牡蠣一兩

炒條芩一錢

炙遠志一錢 鐵锈水半小杯

川芎金一錢

靈苑辰五分 砂散二錢菖蒲煎湯先下

## 秦伯未詩書畫扇面

伯未診務之餘偶事文藝乃承海內推崇索者接踵茲因診務日繁萬難應命爰於今夏立一舉三備之法作詩書畫扇面以酬厚愛並訂潤例藉資限制至希鑒宥◎畫以山水爲限詩以絕句爲限書以行楷爲限◎每

扇兩面俱作計洋二元六角◎單求一面者不論書畫概收一元五角◎泥金加一元◎點品每項加一元◎額定二百件額滿不應先潤後墨十日取件◎收件處上海小西門內尙文路

## ■台灣歐齊家君問

(提要) 去年暑月遠行。渴行冷水中。院有塊。按之作痛。且有水聲。納食減少。腸鳴。大便秘結。

(方案) 脾屬陰。主運健者全賴乎陽。暑月遠行。陽氣內浮。忽然飲冷。無異爐火融融。傾以桶水。陽爲所遏。寒濕不化。中脘不適。蓋可知矣。恢復脾臟之功能。驅除寒濕之盤踞。爲貴恙不易之治法。奈何竟遷延至半載之久耶。

川桂枝五分 中川朴八分 大砂仁八分  
炒白朮二錢 陳皮一錢 六神軀三錢  
雲茯苓三錢 薑半夏一錢 炒枳殼一錢五分  
車前子三錢

## ■覆診

▲影印古本醫學  
▲叢書分售啓事

本書自發以來。售銷數已達二千部以上。茲因各埠同道紛紛來函。要求分售爲優待計。特將餘額二百部。拆零售待此數。售罄即行停止。欲購者務希從速是要。

中醫書局啓

附零售價目

影印古本傷寒撮要 二卷  
丁錦撰一册 定價六角

影印王夢祖撰四冊定價二元四角

影印古本辨脈平脈章句 二卷

影印周學海撰一冊定價六角

影印古本本草衍義 二十卷

影印寇宗奭撰二冊定價一元二角

影印古本女科秘旨 八卷  
釋輪應撰二冊定價一元二角外

附註一 上列各書一律八折外  
上列各書均係叢書分售用

附註二 埠函購郵費加一  
印成 上等中國連史紙

(提要) 前方服二劑。中脘之痞塊即化軟。三劑後痞塊即

覺稍縮。食量頓加。五劑後痞塊即縮小一大半。惟

覺頭目眩暈。

(方案) 據述經過。是脾陽之困頓漸蘇。寒濕之凝結漸化。

頭暈者清氣不能上升也。宜進服李東垣補中益

氣湯。和中升清。

補中益氣丸三錢每日開水吞服

## 台灣陳午橋君問

(提要) 面郤有時發熱如燒。心中嘈雜。小便如茶。大便秘

結。睡眠多夢。身體怠倦。已經六載。西醫斷爲神經

衰弱。

(方案) 此血虛而相火內熾也。肝爲藏血之臟。內寄相火。

血不涵火。火動內擾。上爲面熱心嘈。下爲溲黃便

中國醫學。

是實驗的醫學。

清代名醫醫案醫話精華。

是中醫實驗的結晶。

上海秦伯未先生編纂

采入者四十餘名家

醫案四厚冊定價三元

醫話四厚冊定價三元

洋裝每種加四角

上海中醫書局發行

附錄名醫評語

顧惕生氏：閱醫案醫話無異入

五都之市。環貨山積千態萬狀。

蔣文芳氏：治法與實驗並重。取捨尤見嚴格。惠及後學。真無涯

量。丁福保氏：凡醫案醫話世人珍

視已久。是書搜集至四十餘家。

歎爲大觀。陳无谷氏：返本還原。溫故知新。中國醫學將籍是爲楷梯。

秘中爲夢擾紛紜。均屬一線貫串。治其巢穴。則諸恙自退。同議一方。試服觀效。

大生地三錢 龍胆草八分 梗木通一錢五分

京元參三錢 焦川柏一錢  
五分

生牡蠣八錢 焦山梔一錢  
五分

熟錦紋一錢  
五分 生甘草八分

全瓜蒂三錢  
京赤芍一錢五分

### ■南京邱宗尹君問

(提要) 帶下青黃色。綿綿不斷。三載於茲。服藥無濟。

(方案) 色青屬肝。色黃屬脾。肝熱脾濕。合而爲患。帶脈不固。乃下濁物。本此立方。以觀動靜。

喉科指南重樓鑰玉

鄭梅潤著 鉛印一冊定價四角

喉科秘旨

吳張氏原著

白喉治法捷要

張善吾先生著

石印一冊定價一角

白喉治法忌表抉微

耐修子輯

喉科十八證

蔡鈞輯

石印一冊定價一角

陳耕道先生著

瘧瘻草

鉛印一冊定價二角

上列各書一律六折

外埠另加郵費一成

上海中醫書局啓

## 喉科叢書

新出版

陳廣皮一錢 白果肉五枚

## 問答彙存

■長沙李雅達君

(問) 丁福保新本草一書內容如何。

(答) 全書分麻醉、興奮、解熱驅蟲、變質強壯、收斂刺戟、下吐利、尿石、發表防腐緩和等劑。凡十五章附雜錄一章。以中藥為主體。間列西藥四五種。亦屬常用之品。學說方面。則先列中國。次列日本。本次列英美。但亦有僅列一二國者。頗適合於參考之用。

■寶山徐固湯君

(問) 鄙人習醫三載。對於普通書籍。均經瀏覽。此時宜閱何種醫書。最易進步。

## 外科真詮

清代鄒五峯名著

分二卷計四百餘頁

羅列七百餘症候

爲外科書籍中

實驗與理論並重之作

考外科書籍甚多。或僅錄驗方或偏重學說。或無雜無主。或簡單不詳。求其以理論徵諸經驗。以經驗證其理論。及敘述詳明。編製適當者。殊不多覩。清代鄒五峯氏爲外科聖手。所編《外科真詮》一書。久爲醫林所欽仰。顧版已燹滅流傳。絕少。本局獲得原刻。不敢自私。即加精校付刊。以期普及。全書四百餘頁。裝訂上下兩厚冊。定價一元四角六折。學者得此。蓋可無事他求矣。

(答) 清代名醫醫案精華及清代名醫醫話精華二書。最足益人智慧而切合實用。蓋皆先賢苦心積慮之成績。即無在非吾儕臨症處方之南鍼也。

### ■板浦汪保之君

(問) 癰科全書有梘砂一藥。不見於本草綱目及醫學辭典。究屬何物。

(答) 梆砂產於廣東一帶。爲製肥皂原料之一。有堅去滯之功。

(問) 上海醫學小報甚多。究屬何種較勝。

(答) 因種種關係。未便介紹。

### ■永定賴有訓丹陽馬徵善兩君

(問) 初習醫學之途徑。

(答) 已撰醫事導游一文。在本刊逐期發表。請查閱可也。

## 中醫指導社

——事業一覽——

### ▲醫界部

介紹中醫新著

### ▲指示學醫門徑

社會部

承受醫藥顧問  
解答疑難病症

### ▲研究部

辦理中醫夜校  
舉行分科研究

說明及章程

印有一覽表

函索即寄奉

(問) 難經一書。或謂毫無價值。或謂必須誦讀。究竟孰是。

(答) 難經瑕瑜互見。但為醫者不可不瀏覽一過。詳見醫事導游第三節。

(問) 傷寒論以何註為是。

(答) 醫宗金鑑本較為平正淺近。俟閱畢後再參考他種。

### ■上海黃慕谷君

(問) 攷內經註本。以王水為最早。其說可靠否。

(答) 間有希望文生訓之處。倘將讀內經記參考。可以豁然。

### ■上海周越生君

(問) 關於藥物用量。有無標準書籍。

(答) 藥物用量。或視疾病之深淺而定。或視施治之作用

而定。或視氣味之厚薄而定。或視性質之輕重而定。

初無一致。至於標準書籍。尙付闕如。僅藥性提要一

■中醫界之新發明 ■

### 衷中參西錄

再版已出：張錫純先生著

第一期至三期合刻計上下二冊

售實洋二元三角

第四期計一冊 即藥物講義

售實洋一元

第五期計上下二冊

售實洋二元

外埠另加郵費一成  
郵票代洋九五扣算

上海中醫書局發行

書附有用量一項可資借鑑。

## 常德羅仁甫君

(問) 有見臥褥下木板上濕如人形。但臥時並未汗出。俗名脫影。不見方書。究屬何病。

(答) 此木板內之濕氣得人體溫氣而蒸發所致。並非疾病。故不見於方書。凡脚氣等病不宜臥木板。正以其濕重。試易以棕墊。此影自消。

## 上海喬靄雲問

(問) 新本草教本之內容。

(答) 分總論各論兩篇。總論以西醫藥物學之學理解說中藥。如麻黃內含愛泛特甯。用以鎮欬驅痰。防已內含喜那美仁。用以治風濕骨痛等。各論選吾國常用之藥百五十種。分形態成分效能用法用量五項敍

中醫書局

## 精製

銅人經絡圖  
骨度部位圖

用道林紙彩色套印每組四幅如裝鏡架或裝裱後掛懸醫室內大小適宜精美無比。中醫治病以十二經絡為提綱故病雖千變萬化而醫治之際有條不紊實非西醫所能望及。近日本醫學界努力研究良有以也。顧十二經絡之起止經過雖散見各書而記憶殊難。間附圖畫亦多簡陋錯誤深屬憾事。茲由候山赤城醫廬繪製精美經絡圖三幅。第一幅為側面。第二幅為前面。第三幅為後面。並創製骨度部位圖。合成一組。囑本局代為印行。以廣流傳。洵醫室中無上之點綴品。而醫學家無上之參考品也。每組定價一元七折並附送說明書一冊。

述其意旨蓋在使中醫讀之得科學智識。西醫讀之知中藥應用也。

## 論文叢錄

風溫息鼾中風鼻鳴症類因異辨

李瑞琪

冬傷於當。蘊釀成熱。至春而發者。名曰溫病。醫者不識。反以辛溫之藥治之。益增其熱。熱壓其氣。而息因以鼾。此爲風溫症。息鼾之因。風傷營血。陰弱陽強。表邪之閉既密。內邪又伏不能舒。陽邪被壓上壅。而鼻因以鳴。此爲中風症。鼻鳴之因。然鼻鳴之聲。小鼻鼾之聲。大其因。不相同。而症亦畢究。各異也。所以然者。風溫之病。熱傷其水。熱自內出。上攻於肺。則肺陰傷。熱內壅。其出也不利。故息鼾中風之病。風傷其氣。熱

## 醫學見能

▲唐容川著 一冊四角

唐容川于中西醫學。造詣甚深。所著中西匯通五種。早經馳譽醫林。有目共賞。今所著醫學見能。又出版。是書曾刊于江西吉安。不久板燹。流傳絕妙。茲由秦伯未氏家藏。本詳加校訂。并附眉批。發行于世。分診法。雜病。婦科。兒科。外科。救急等六大门。三百餘小目。語簡而要。意深且精。百證咸備。良方彙集。醫者既讀匯通。不可不讀此書。以知用藥之變化。不知醫者。更不可不備此書。以便行旅時檢閱。

自外閉。肺氣窒。胃氣鬱。其外行也。不利。故鼻鳴。爲醫者端宜。詳細辨之。

## 論治病必明十二經

秦又安

嘗聞疾。自內生。在本而難治。病由外感。在標而易療。豈知束帛入水。久而俱濕。恙在經絡。漸次將深。故十二經實爲治病之綱領。其循行證候。內經道之綦詳。俱屬信而可據。惟自余思之。治病而必求諸經絡。未免膠柱鼓瑟。蓋人之氣血。無所不通。而藥性之寒熱溫涼。有毒無毒。其性亦一定不移。入於人身。其功能更無所不到。豈有其藥止入某經之理。卽如參耆之類。無所不補。砒鴉之類。無所不毒。並不專於一處也。故通氣者無氣不通。解毒者無毒不解。其中不過略有專宜耳。至張潔古輩。則每藥注定云。獨入某經。殊屬附會可哂。然則用藥可不必分經絡耶。曰非也。人之病。各有所現之處。藥之。

## 深山讀書圖

錢季寅君。前有深山讀書圖之作。同時徵得海內名士詩詞書畫百餘件之多。作者共有一百零六人。如袁寒雲。章一山。童愛樓。陸鐵夫。陳珠泉。秦伯未。史喻盦。及女文學家顧青瑤。陳小翠。楊雪玖。程開貞。郭鑑明。陳韻秋等。均有精品刊入。並有山水銅圖三十餘幅。用上等中國利用海月箋聚珍版精印。除分贈全國各圖書館外。尙存百餘冊。以備海內愛好文字者之索。每冊連郵費收成本洋二角。