

现代医药杂志

康健性母倡提

福幸界女進增

女 金 丹

理生殊特 乳哺 產生 孕懷 經行 有因子女

身 羈 務 家 襲 侵 病 隱

(故)

(及)

有實其

鄭氏女金丹可以解除此苦

常有但願化作男子身之怨語！

鄭氏女金丹

調經治帶

保障健全美麗

鄭氏女金丹

安胎種子

免除夫壻納妾

鄭氏女金丹

保產補損

減却可省痛苦

鄭氏女金丹

發乳強兒

增進家庭幸福

誠女性之無上福音

每盒十粒

亦女性之終身益友

可服十日

購服諸君：請認明麒麟商標及主人肖像庶不致誤！

雲南體德堂著名出品

貴陽德昌祥獨家經理

本堂的
志願

製造；

女金丹

為的是

製造千

萬萬婦

女們

的健康

幸福！

其語至痛其情至苦

皆緣易柔弱易病年華易逝氣惱易乘

(故之)

敬告患咳嗽同胞：

嚴氏治咳丸！

是

治咳防癆平喘化痰的生力軍

每盒伍百元 八折歡迎

貴陽 重慶 遵義 安順 各中西藥房均有代售

總經理處遵義老城和濟診所

現代醫藥雜誌

張子英



第五期合刊

第六期目錄

第五期目錄

- 改進世界醫藥問題的商討
談腦膜炎
中國醫學約編第三種病理約編
咽喉症治研究
臨床診斷備要
癩疹要畧
天麻
覆楊景成先生詢問傷寒論註釋
盛漢醫數主人蒞筑治愈重症記述（續）
侍疾茹言
全國中醫師公會成立訊
中醫哲理之淵源與夫科化學之取徑
脈波動態之科學研究
中國醫學約編第二種病理約編（續）
讀劉明君一論桂枝去桂加茯苓白朮湯一質疑
肺病病理小談
論研究醫學之方法與態度
桔梗
勸李克謙君之死
軍中疔記
卒死救急方
醫師法施行細則

沈伯超 張子英 周禹錫 邢錫波 陸盛標 黎光儀 成仁 張拱端 王欽 冉康琛 編者 任應秋 張子英 周禹錫 金壽山 張子英 陶植民 陸淵雷 楊志一 冉慶琛 沈伯超 編者

醫事
言論

改進世界醫藥問題的商討

沈伯超

武力是和平的後盾，武力的原素，產生於民族的健康。因此我們知道；惟有醫藥問題的發揚，那纔是和平幸福的保障，

試看盟軍倉庫的美國，不惟超級空中堡壘和原子炸彈，震碎了敵胆，德日魔鬼無條件投降；更有盤尼西林等名藥，以資陪襯。可是地球的廣大，氣候的懸殊，習慣各異，疾病的類別，因之繁多，絕不是一二名藥，所能勝任；貧富異等，富貴藥不能用治貧病；而貧苦的勞動界，不拘在全世界的任何角落，都是生產的原動力，亦可以說是世界人類的主幹！我們處身醫藥的崗位，不能只去捨本逐末，寄食富豪，歧視貧弱，可見要真正盡到我們的職責，確非易事，人類的幸福，世界的和平。皆與醫藥有着密切關係。

不過吾人要認清了我們的職責，更不要盲目的跟在人家後邊。自己毫無主宰，便要永遠落在人家後邊，凡各事業學術，如果不知互相砌錯，無論如何談不上進步，更不是學者應有的態度。就拿中醫的脈學來說，是不是發生於血液，牠與心的跳動，肺的呼吸，有着密切的關係！任何一個病症，雖說由某病菌的作祟；但是脈搏發生了很大的變化，大「心」小「肺」循環，一定起了很大的故障，決非殺菌即可收效！注射強心劑，你謹要記着，不要拿心臟麻痺，當作「了心臟衰弱」。麻痺是病菌的刺戟現象，衰弱乃是久病的演變，如果你不能詳細辨認，死

生問題，頃刻立見。脈理既明，引伸於治療，還有很大的過程，我們不能不於此處着意。

愚曾見西市名中醫徐某十九歲子，陽明症到第九天，當第五天的時候，雖經灌腸大便一次；以後始終未曾大便，腹部灼熱，手足反冷，脈象濡弱。當時延有沈王二中醫，竟不能認出是承氣症。並延有北大某醫學院畢業生王某（在本市開有醫院），檢查體溫，告徐某以三十七度五，體溫正常了。試問西醫既以腸胃扶斯命名，你就不知道腸胃扶斯的原因嗎？要知灌腸只去的是糟粕，調整不了血液循環。傷寒是不是內有高熱，寒發於外，毛孔閉塞，血液循環發生了變化？這纔有了發冷發熱，鼻鳴咳嗽，甚則體疼嘔逆。一言以蔽之，這是循環起了一種反應；像鼻鳴氣悶，那不是鼻腔充血的證據麼（參看平民醫藥週報二十期鼻感冒）？仲聖傷寒自明者愈？這正是先哲明瞭外感症，可以誘起血液循環發生變化的鐵證！以及三承氣之對腸胃病，大黃丹皮湯之於腸癰，我們更可因此明瞭古人對於病症的成因，約有如下意義：

(1) 內臟組織變態 如胃脘則惡食發嘔，腸部腫脹（西名腸感冒），則便難。灌腸只可滌去有形的糟粕，可能排除了循環障礙；故古人以胆導法，為臨時的救急，以承氣湯為治本之法。如果醫人不能臨機應

變。時機一過，這就會由內臟組織趨態，趨向了血液變質。那機真要腸臟穿孔。而造了腸壁扶斯了。

(2) 血液變質。上述血液循環發了障礙，可致內臟組織變態，如果醫生沒有這樣見解，那造成血液變質的趨勢。所謂血液變質者，敗血變為膿樣，組織因此潰瘍。所謂腸腸壁扶斯者，大概就因此命名吧。

(3) 病菌有了以上的條件，新陳代謝的作用廢弛，溶菌，抗能因之失去效能，病菌亦就因此發生了。

上述僅僅對於傷寒，零微的引來了一個例證；其實先哲的病理上的判斷，沒有一處，不以此三項為立足點！試看疔疽，一定要發嘔，發冷熱，眩暈等症，以次發現。如果你只知去膿，是不是可以得到完滿的效果！前見陪都大公報載某大醫院取膿，拔牙致人於死。白喉注射血清。每有過敏症發生，毫無補救的辦法！六〇六之於梅毒，每因砒質障礙血行，四肢困疼；如果此時仍然不知覺悟，必致胃閉不食，身汗如油，氣喘發嘔，

學術研究

談 腦 膜 炎

今年冬季。吾國各省都說天氣溫暖。雨量稀少。又有俗諺一句「重陽無雨一冬晴」。可見今年冬天。總是溫暖世界。雨雪很少了。在做不起冬衣的蜀嶺。難免喜形於色。但是冬季應該要寒冷的。若是太溫暖。謂之氣候反常。要預防疾病的。金匱裏所謂氣候至而不至。大概冬季即刻發病的。是冬溫症。

終至便下血塊而死！近世各界的迷信病菌，忘記了新陳代謝以溶菌的原則？這完全是我們不能把仲聖的基本學說，加以光大起來？試看仲聖的三承氣，三黃瀉心，大黃丹皮湯等，那一個不是借着舒暢循環，以達到上述，內臟組織變態，血液變質的補救，因而得到了溶菌的效能呢？我們詳審仲聖全部學說，無在不以調和榮衛，為實踐調變上述三項為根據也。更可證明了先哲，老早就知道血液循環發生問題，為疾病的起因，以上述的三項為結果。我們再看近來中西醫治療的成績，如果不知採用仲聖學說為根據，永遠不會有圓滿的結果！更有聲明的，就是世人只知中藥的特效，而不知道是先哲學理的深奧，試看教育部儘先訓練中藥班，而不積極去成立中醫學校，這可以說國人不知國粹，太可痛心了！我們要想改進世界醫問題，要順着先哲學說上求改進，不要迷信了古方和近代的名藥，非要知道病的來源，纔能明瞭治法是否合理？愚本不文，難以職責所在，不容長此萎靡下去！所陳是有當否，恭請時賢以決之。

張子英

或喉症居多數。若到了春季才發病。就要預防這可怕的腦膜炎症了。原來冬季雖然雨雪稀少。氣候溫暖。到了春天的時候。必定雨雪很多。氣候過於寒冷。因為天理好循環。又犯了金匱裏所謂氣候至而未去的正常情況。這就容易釀成腦膜炎症了。

腦膜炎症。據西醫抽骨髓。檢查的結果。已經證明是傳染雙球菌。我現在要拉到氣候的寒冷和溫暖裏去。這是很令人懷疑的。究竟要被人嘲笑中醫不科學的。不錯。患腦膜炎症者的骨髓。用培養基培養起來。用顯微鏡檢查起來。確實有雙球菌。然而說雙球菌從傳染而來。到底是一句空話。因為有幾個問題。可以證明腦膜炎雙球菌。不從傳染而來。1. 腦膜炎症。必猖獗於冬末春初之際。2. 腦膜炎猖獗的氣候。必冬令溫暖而春令寒冷。3. 腦膜炎症雖多。不是悶家閨戶。乃是東一處患一人。西一處患一人。屬於分散性的。

腦膜炎雙球菌從怎樣發生的呢。——現在「生物出於生物」。「生物轉偶生」的學說。已被科學家將推翻。蓋科學家已經證明有機質得水濕溫之適宜培養。確能偶生細菌。而有崇拜氣化生菌之概念。所以腦膜炎雙球菌。實在因病者潛伏期間。自然發生的。

這裏要談到腦膜炎發生雙球菌的經過。實在起溫於上面所述。的冬季氣候過於溫暖。空氣溫暖乾燥。則人體內和組織液淋巴液。容易乾涸。若液份缺乏。則廢物不容易排泄。而蘊藏於臟腑經絡肌肉裏。若冬季沒有發冬溫症。或喉症。而蘊藏的廢物。包括炭酸瓦斯毒素。就成為伏溫。到了春令。假使氣候逐漸溫暖。人體得春令的自然發泄。和營養的補充。生理上逐漸排泄廢物。也不致於釀成腦膜炎症。但是春令的氣候。非但不溫暖。而且雨雪交作。寒冷甚於冬令。人體裏皮膚神經。好像一個最忠誠的司閘者。過了氣候寒冷。馬上把皮膚收縮起來。汗腺關閉起來。於是人體的排泄工作就停止了。伏溫就無從排泄。血液水份均被擠入內部。這時候已成腦膜炎潛伏期了。人體已覺不適。

如四肢酸倦。頭暈痛。或微惡寒。微發熱。有寒熱狀。蓋這時胃部充血。分泌胃液旺盛。血壓較大。血行障害。而淋巴管之吸收反微小。因其不能向皮膚肌表排泄之故。於是胃中液份起化學變化。而為惡液質。刺激胃神經而欲惡心嘔吐。同時因為體內充血之故。氧化作用旺盛。而體溫愈高。據物理學。熱則膨脹上升之原理。則血液及惡液質。上升至頭腦。壓迫腦神經。而頭痛甚劇。甚至於後腦也疼痛非常。蓋這時候。血液惡液質上衝至頭腦。繼續不已。而外症成身體強。頸項強。脈沉遲。等症。為什麼血液惡液質有這樣上衝呢。——因為就是上面所述的春季寒冷。皮膚收縮所引起。的。例如煤氣燈把燈底的空氣洞塞住。自然火焰上冒了。淺層血管裏既然收縮得無血液。自然脈沉。而且心室裏因為血量少的緣故。搏動也遲緩了。身體和頸部。因為血液少而筋脈拘急失涵養。所以身體強頸項強。甚至於手足抽搐。或角弓反張。再進一步。甚至於腦部血液凝固。腦神經失主宰。而為神昏不語。口噤。眼皮隨意筋。也拘急不活潑而為眼上反。人體內血液惡液質。俱為有機質。在腦和骨髓裏。瘀結鬱滯既久。難免發生化學變化。而生菌。這就是腦膜炎雙球菌產生之原理也。

但是雖然有冬季的溫暖釀成伏溫。若無春季的寒冷。也不致於腦膜炎猖獗。我記得在民國某年。長沙腦膜炎鬧得談虎色變。醫院裏除施行隔離。也無辦法。後來還是靠中醫救治得多。因為西醫對於腦膜炎。除血清注射外。尚無特效藥。而吾國於數千年以前。已有治腦膜炎的記載。蓋現代的腦膜炎症。(包括小兒驚風)就是金匱裏的痙病。

金匱痙濕喝病篇。括蠶桂枝湯條。一治太陽病。其症備。

身體強入八然。脈反沉遲。此爲癰病。……」葛根湯條。「治太陽病無汗。而小便反少。氣上衝胸。口噤不得語。欲作剛瘧。……」大承氣湯條。「治瘧病胸滿口噤。臥不着席。脚攣急。必齧齒」。……第一條。太陽症已備。則頭痛嘔吐惡寒發熱等症已備。而見身體強。則皮膚因寒冷而收縮。血液已內擠。身體內筋脈肌肉失涵養而強直。用括簍桂枝湯。開太陽之表而濡潤筋脈。是腦膜炎之初期症候。第二條。太陽病無汗。而小便反少。是皮膚因寒冷而毛竅緊閉無汗。血液水液已上衝。腦神經及咽喉部。均因充血鬱結。而致口噤不得語。用葛根湯開太陽之表。使水液由汗腺泄出。不使繼續上衝。是腦膜炎之第二期症候。第三條。胸滿口噤。臥不着席。血液惡液質上衝已甚。而成角弓反張。足強直。難免眼亦將上反。用大承氣湯從鼻中灌入（蓋口噤難開）急下之以救陰。蓋體溫因充

飛龍奪命丹 (局方)

硃砂（飛二兩）明雄黃（飛）燈心炭（各一兩）人中白（漂煨八錢）明礬青黛（飛各五錢）梅冰麻黃（去節各四錢）真珠牙皂當門子礪砂（各三錢）西牛黃（二錢）杜蟾酥火硝（各一錢五分）飛真金三百頁

右十六味各研極細末台研勻磁瓶緊收母令泄氣用時以少許吹鼻取嚏病重專用涼開水調服一分小兒減半

自晉隋唐宋以來，驚癇驚風與癰病，俱混雜一門。此方非但治驚癇驚風，亦爲治急性癰病之特效藥，凡近世西醫，所稱腦膜炎。卒倒身強，遺溺不語，身熱瘰癧，及溫者瘰癧，穢濁

血而氯化作用旺盛。筋脈被灼。非急下水液不得下降。是腦膜炎之第三期症候。

所以腦膜炎症。吾國於數千年以前。已有治療辦法。嗣後如千金外台等。關於治小兒驚癇之方劑甚多。如局方之牛黃清心丸。紫雪丹。蘇合香丸等。也可以治腦膜炎一類病。查考吾國歷來治腦膜炎症方法。不外乎，一、宣發太陽之表。使擴張皮膚。透達汗腺。恢復排泄工作。二、開泄厥陰陽明之熱。使體溫下降。血液水毒不致上衝。三、引血液水毒下行。破散其既鬱或已凝固之血毒。四、弛緩神經。鎮靜神經。清心醒腦。以恢復其知覺運動。其配方之精密而週到者。用藥之合科學物理者。莫若局方之飛龍奪命丹。和適更之腦脊消炎丸二方。茲將方解述之於下。以供同道之研究。

諸邪眩暈瘧脹，昏亂昏狂，癆瘵脹痛，霍亂轉筋，厥冷脈伏，神志昏糊，或狂識，小兒驚癇，角弓反張，牙關緊閉諸症，均能治之，若研究此方之特效，在乎開毛竅以透汗，毛竅既開，周身汗透，則內藏之官能不致失職，所以脈出肢溫，噤開溺止，神志清爽，瘰癧狂譫諸症均解，考此方之能透汗，首在蟾酥，嘗見製蟾酥入藥，一室備座，噴嚏汗出，蟾酥用於外科，治惡疽疔腫，立即消散，蟾，俗呼癩頭蝦蟆，其全體皮膚之腺液，注之於腦，腦凸突狀如蚪駝，至夏注之於眉稜皮下，眉稜皮下凸突，而狀如臥蠶，過夏則消滅無存，而探者必於端午前

復取其汁以爲醪，蓋氣候變化之物貨，能治氣候變化之疾病，麻黃屬毛雞發汗，身角通竅，吹鼻則嚏，二物皆佐蟾酥透汗，梅冰爲膏蠟樹所取之汁，浮水面而能旋轉，入火燒而無物渣，吸入腸中，破腸壁而入血管，促進血液之循環，大腦神經因之興奮，當門子爲脾臟囊腺所儲之香，春陽發動，自行剔出，吸入腸中，亦破腸壁入血管，促進血液之運動，大腦神經亦因之而興奮，故梅片麝香，均能調治昏狂之腦膜炎也、牛黃真珠，爲山獸水族精靈結晶之品，主治驚癇，素稱特效，蓋牛黃生於肝葉胆側之旁，性質香涼苦平，入肝胆而清熱化痰，真珠生於蚌母之腹，性質鹹寒無毒，入心肝而鎮心甯神，合之硃砂雄黃金箔，皆爲治驚癇之要藥，火硝藥熱帶地方之鹵，幾經製造

腦 脊 消 炎 丸

(遵叟)

白花蛇（蘇產者一條去頭尾以酒浸去皮骨祇取淨肉用火炙之）全蠍（羚羊角蘇薄荷雄黃鏡面硃砂蟾酥（各三錢）犀角 川牛膝（各三錢）西牛黃，冰片（各一錢五分）麝香（一錢）鮮蟬牛（四十個綠桑樹者佳去殼）鮮白頸蚯蚓（三十條韭菜土下者佳）蜈蚣（川產者五條火炙）右十六味，將十三味研末，用鮮蟬牛，鮮白頸蚯蚓，搗爛如泥，並以陳酒化蟾酥和勻糊丸如小豆大每粒約重五分，蠟殼封護，每服三九至五九，小兒減半，鉤藤煎湯送下，口噤者，研末調湯灌下。

主治痙病，頸項強，背反張，即搖動，口上視，口齟齬，脚掣急，肚腹陷沒，神識昏迷，痙病初起諸般危症。

本方特效之靈藥，首在百花蛇蜈蚣全蠍，次在蟬牛蚯蚓，

而成，吸入腸中，混入血管，增多血液之量，逼使停滯之心臟，減退原有之體溫，催促大便，增多大便，增多尿量，東醫學說，稱爲消炎之要藥，明礬珠砂，防腐消毒，明礬性質苦辛酸，收斂血管，使血液不致外溢，可以消退炎症，礬砂性質辛酸寒，能收氣液而利尿道，亦可以消退炎症，故二物皆收斂之品，能入厥陰，而使厥陰之迴血管，不致僭越上行，合之青黛，性質之鹹寒，清血熱而瀉肝火，能治小兒驚癇，則腦膜炎之神昏痰癱，安得不愈，人中白即溺白涎，能從肝臟達之於膀胱，燈芯草秉輕虛之質，內具燃料，能引心包之火，下出於膀胱，則驚癇痙病之急甚者，透汗之餘，透邪從小便而出，諸症瓦解矣。

再次之則在羚羊犀角，茲逐味考正於後。

白花蛇，考諸藥物學，皆稱爲截風要藥，然風何以能截之，苟不申明其實際，則其功效終爲虛設，蓋風者，空氣之所流盪，太陽光線，照射地球，遠近強弱輕重，不得其平，則熱量增加之處，膨脹上升，而他處熱量低降之冷氣，即來補之，此風之所以成也，人在氣交中，感觸流盪之空氣，則爲外風，姑置勿論，而內風則以人身之經絡臟腑營衛氣血，苟有偏勝之處，則體溫不得其平！激而爲風，故凡治內風諸藥，體溫高壓，則清涼之可，體溫低降，則溫補之亦可，張山雷中風斟證，只和體溫之高壓，而不知體溫之低降，故祇取清潛一法，而溫養醫藥，一概屏斥門外，是不知古人風字訓動之義，內經風勝則

動，易經風以動之，佛經風輪主持大地，皆是動也，故人身之筋肉，西醫解剖，分爲兩種，一爲隨意筋，一爲不隨意筋，故隨意筋之當動而不動者，如手足癱瘓，不仁不用，謂之風，不隨意筋之不當動而動者，如口眼歪斜，手足搖擗，亦謂之風，故凡國醫籍中，稱爲風痺風癱風癰驚風，凡有沙風字者，皆不離此二種意義也，白花蛇主治大風諸疾者，蓋以蛇爲冷血動物，心臟缺乏，能使人身之血行遲緩，此即截風之義也，又蛇之肌肉柔軟，任意張縮，能使人身之肌肉弛張自如，此又截風之義也，諸蛇死皆閉目，而白花蛇產，精氣獨注於目，死皆突出不閉，故瘰癧之瘰癧強，背反張，目上視，亦以產爲治瘰癧之要藥，李瀕湖謂物之善行而迅速者，惟風與蛇，而蛇又爲截風之要藥，則以善行迅速之物，而治善行迅速之病，不相符合也耶。

蜈蚣有兩種，一種黑頭野產，冬蟄春出，予常於郊外見之，有大毒，觸之灼熱疼痛，一種金頭，由於培養而成，春季出新，可供藥用，陳仁山謂以鷄毛濕透埋於坎中，蓋之以席，日久乃生，鄭宜嚴謂以生草堆積腐爛，日久便生，湘省藥舖，售皆川產，相傳以米和土掩之即成，蜈蚣之能治瘰癧，幸以散結，溫以通行，非蜈蚣之特效也，蜈蚣每一環節，生脚一對，末端如鉤，脚凡十五至二十五，與西醫解剖屍體，自腦至脊之神經，對對相開無異，又蜈蚣之呼吸口，生於頸部，環節之兩旁。一氣貫通，故生治瘰癧之頸項強，背反張，即是調節神經，迴復反射也，然唐以來，誤認瘰癧病爲驚風，如聖惠方之治小兒撮口風，以丹砂輕粉而配蜈蚣，非頸項強，背反張。而其風何能成撮口之狀，直指方之治小兒天吊風，以麝香而配蜈蚣，非

頸項強，背反張，而其風何能成天吊之狀，他如命名內釣者，蓋外面之有頸項強背反張，而內實有釣起之原因，國醫先哲形容今日之腦脊髓膜炎，可謂畢肖，足見今日之對於腦脊髓膜炎，其特效有如此者。

全蠍，用全者稱全蠍，用稍者稱蠍尾，張山雷謂古人恆治大人風痺，小兒風痢，皆用蠍尾，則以此虫之力，多在於尾，而尾之性情，下行爲順，藥肆漬之以鹽，鹽亦潤下，且有調節靈通，宜通之力，必爲迅利，正與氣血上壅之病情，針鋒相對，然治瘰癧，當用全蠍，但較蜈蚣之力稍遜，而其形態，與之畧同，全體凡十三環節，其後腹有六環節，亦與解剖屍體，自腦至脊之神經，對對相開無異，張氏既謂調節靈通，則弛緩神經之力，在全身，而不在尾，故本事方治慢脾氣，取其全者，與白朮、麻黃等分爲末，聖惠方治天釣風，亦取其全者，與硃砂爲末。國醫先哲，非獨用尾也，今以之治腦脊髓膜炎，上必連腦，下必連尾，則全身之力勝尾多矣。況佐於苦降藥隊中，則其效能，何患其不下行耶。

凡藥物特異之處，必其精力獨到之處，精力獨到之處，必其功能特效之處，蝸牛蚯蚓二物，性質鹹寒，清熱利水，不過能使熱毒排泄於小便耳，然蝸牛形之盤旋如渦，頭之偏房如渦，此蝸牛之特異處，蚯蚓逶迤如蟠曲，宛轉如蛇行，此蚯蚓之特異處，今使用之於腦脊髓膜炎者，亦不過調節腦與脊之神經，而使之項不強，背不反耳，然猶不足爲二物之特異也，而其所特異者，冬則蟄伏，春則出行，漬之以鹽，則化爲水，不漬亦化爲水，二物能自成質，能自化水，不待化學，而自具化學之機能，苟生漬飲之，則腦腔中之濁濁髓液，脊腔中之濁濁髓液

，消化水。使小便排澀而出，何以驗之，驗之於服二物後，而小便變多白也。輸須吸收抽腦髓，而腦壓輕減，輸須灌斷鹽水，而腎腔洗滌，予當生漬二物，加入湯劑飲之，則顛頂高腫者即平，神識昏迷者即醒，項強背反，一併而恢復常狀，其特異為何如耶。

羚羊角犀角，國醫藥物學，皆謂其主治小兒驚癇，婦人子痛，大人中風搖蕩，及筋脈緊急，歷節掣痛，瘧病之頸項強，背反張，蓋亦筋脈之掣急耳，凡角生於頭顱之上，則為精靈之所儲，皆有上升之力，羚羊二角，尤為腦脊髓膜炎之特效藥，而

中國醫學約編第二種病理約編

周禹錫

概論

病理學者。生理健康之變也。人身軀體臟腑。得其經常。則為生理。變其經常。則為病理。病而名理。則有見病知源。即因證果之妙。夫研究疾病之理。乃辨釋其病原與病變。從此可以知發病之理由。而示醫學以治療之方針。故醫者。欲實驗諸病。必先知病原與病變也。

人身之生理健康發生障害。如生理之構造起形態變化。生理之成分起化學變化。生理之機能起機能變化。其人自覺不快。生理失其常態。甚或衰弱不起者。謂之疾病。疾病有限於身體之一局部者。謂之局部病。有入害於血液中。被侵於全體者。謂之汎病發。汎發病之經過中。每起變化於局部，局部病之經過中。母傳病毒於他處。謂之疾病蔓延。疾病所現之徵候。謂之症候。鑑定症候之確實。謂之診斷。症候之診斷。分自覺

其性質，辛苦鹹寒，能入血分。減少腦中血球，降低腦中溫度，二角之作用同也，其稍有不同者，羚羊及肝而涼血散瘀，犀角入心而收斂血管，二角之分拆如此。

牛膝如牛之膝蓋，春日抽苗，莖方，色青紫，有澎大之筋，神農經謂可除腦中痛，及腰脊痛，蓋以性質苦酸，有引血下行之功，對於腦脊髓膜炎，亦特效藥也，餘藥方義，見飛龍奪命丹，統論此方效能。亦以蟾酥麻黃透汗之餘，而以蝸牛蚯蚓引從溺道出耳。

症候與他覺症候。自覺症候由患者自述。他覺症候由醫師診察。診察之法有四。一望診。視察病人之容貌舌苔。因而知其所患是也。二聞診。聽其音聲呼吸。聞其氣臭。因而明其所患也。三問診。探問病人既往與現在之自覺症候。因而診其所患是也。四切診。親切接近病人所訴變常之部位。而為之通診全身諸器官。因悉其所患是也。此外豫後之可治者曰良。不可治者曰不良。其難決者曰疑。經過之速愈者曰分別。漸愈者曰渙散。愈而後發者曰再發。各症時時發劇者曰發作。症狀時增時減者曰弛張。病退若干定時而再發者曰間歇。數病相合而起者曰合併。諸病皆愈尙貽一病者曰後病。轉歸之全治不治死亡。轉歸者。疾病之終結也。全治分人工治療和自然治療。人工治者。經醫藥去其太過補其不及使其迅速恢復生理健康也。自然治者。因體功自然良能之恢復不經醫藥而自愈也。不治分貽一病

而終身不治。及今雖不治日後仍得全治。死亡爲新陳代謝之生活機能已絕。一曰心死。二曰腦死。三曰肺死。四曰血死。而死又有卒死徐死之別。通謂之死狀。更有真死假死之分。當細爲鑑別。庶免貽誤也。

蓋疾病莫不有原因。而病之原因。則有素因與誘因之別素因者。易罹疾病之體質也。有先天後天通性之分。先天素因稟受於未生之前。後天素因感受於已生之後。通性素因則關係先後二天年齡和配偶之更變。誘因者。外界事物之有害健康也。有器械理學化學寄生體之分。器械誘因者。受打擊衝突緊張壓迫等之損傷也。理學誘因者。感光線熱冷氣壓電氣之觸迫也。化學誘因者。害身體化學性之毒物也。寄生性誘因者。寄生人體內外吸取其養分而生存之活物也。病變者。細胞組織起異常之變化是也。組織爲細胞所集成。其病變之本性。不外形態變化。化學變化。機能變化三者所致。機能變化發爲症候者。形態及化學變化。即機能變化之本原也。其變化之症候。在血行障害時。有局所貧血。實性亢血。虛性亢血。血塞血栓出血及水腫之變症。退行病變則有壞疽、萎縮、瀰漫性、脂肪變性、澱粉變性。玻璃樣變性、黏液變性、膠質變性、石灰變性、病的角化、等之分。進行病變則有再生、肥大、腫瘍等之別。他如炎症、傳染病、新陳代謝病、熱病、器質病、官能病、遺傳病、畸形等之原因、經過、症候、診斷、轉歸、治法。當合診斷學與治療學並參。其義始明。此病理學之概論和病原概論也。

第一章 病理學之生理系統

病理學由生理系統而分疾病之種類者。則以心臟血管之病爲循環器病。以肺臟喉管之病爲呼吸器病。以腸胃腸管之病爲

消化器病。以精神腦髓之病爲神經系病。以子宮陰具之病爲生殖器病。以筋絡骨節之病爲運動器病。以大便小便之病爲排泄器病。以及膚肌肉之病爲皮膚病。以耳目口鼻之病爲五官病。以全身之病爲全身病。而吾國內經則以人身十二經分種類。一曰肺。手太陰病也。二曰大腸。手陽明病也。三曰胃。足陽明病也。四曰脾。足太陰病也。五曰心。手少陽病也。六曰小腸。手太陽病也。七曰膀胱。足太陽病也。八曰腎。足少陰病也。九曰心主。手厥陰病也。十曰三焦。手少陽病也。十一曰膽。足少陽病也。十二曰肝。足厥陰病也。凡病在於某經循行之處。即爲某經之病。或其病屬於某經之氣化。亦即爲某經之病。或其病在於某臟某腑。亦即屬於某臟某腑之病。例如手太陰之經。起於胃之中脘。下絡大腸。上膈屬肺。從胸走手。循手內側前廉入寸口。出大指次指之端。凡病肺脹、胸滿欬嗽、氣喘、缺盆中痛、膈臂內前廉痛脈、掌中熱等證。皆爲手太陰肺經之病。太陰之上。溼氣治之。則小溲短數。溺色黃赤。亦爲此經之病。肺主皮毛。則惡風汗出。亦屬此經之病。餘皆以此類推可也。

第二章 病理原因總訣

釀成疾病之理由。大約以體虛而精神失守。體弱而氣怯失運爲訓。故既云邪之所湊。其氣必虛。又曰。精神內守。病安從來。更云。壯者氣行則已。怯者則着而爲病。由前之說。蓋以體必先虛而後生病。猶之平木必先腐而後生蟲。由後之說。例如盛暑嚴寒。同時俱受。而有病有不病者。以身中之氣有運化與不運化也。得其運則默運潛消。失其運則留着而爲病矣。一切內傷外感。莫不皆然也。

至各病之原因。內傷氣血飲食七情。以及經絡受邪入肺。皆內所因。外感六淫。以及四肢九竅。血脈相傳。壅塞不通。為外所因。不內外因。跌打傷損。五絕。以及房室金刃蟲獸所傷。金匱謂千般災難。不越三條者。即此之謂也。

第三章 病理之部位

疾病有陰陽臟腑之別。陽病十八者。頭痛項腰脊背脚腫痛是也。頭。包括頭腦面額耳目口鼻病。項。包括頸項缺盆之病。腰。包括腰腹之病。脊。包括脊背肋脅之病。臂。包括肩膊肘臂指掌之病。脚。包括腿膝腰跗趾掌之病。此六者。有榮病衛病衛榮榮病之殊。一病有三。三而六之。則為十八。乃軀體外之病。故曰陽病。陰病十八者。效上氣喘喘咽痛腸鳴脹滿心痛拘急是也。效為喉管不利。上氣為腎氣不納。喘為肺氣不降。噦為胃氣不降。咽為食道不利。腸鳴為腸失其暢。脹滿為三焦失其決瀆之能。心痛為心臟失其循環之常。拘急為內臟各部分布之植物性神經不舒。此九者。有虛實之分。一病有二。二而九之。則為十八。乃臟腑內之病。故曰陰病。五臟病各有十八。合為九十病。即五臟受風寒暑溼燥火六淫之邪。又有氣分血分氣血並受之三端。三而六之。則為十八。十八而五之。則為九十病矣。六腑各有十八病。合為一百零八病。即六腑受風寒暑溼燥火六淫之邪。亦有氣分血分氣血並受之三端。三而六之。則為十八。十八而六之。則為一百零八病矣。金匱謂陽病陰病。乃體功自然變化之稱。臟病腑病。是外邪侵襲內體之病。此外尚有五勞七傷六極婦人三十六病。不在其中。五勞者。久視傷血。久臥傷氣。久坐傷肉。久立傷骨。久行傷筋。七傷者。恐懼不解則傷精。怵惕思慮則傷神。喜怒無極則傷魂。悲哀動中

則傷魄。憂恐不已則傷意。驚悸不寧則傷志。勞傷過度則傷精。六極者。筋極骨極血極肉極精極氣極。婦人十二經九痛七害。五傷三因合為三十六病。十二經者。所下之物。一如青泥。二如青血。三如紫汁。四如赤皮。五如膿血。六如豆汁。七如黃羹。八如凝血。九如青菜。十如米汁。十一如澆水。十二為經水不應期。九痛者。一陰中傷痛。二陰中淋痛。三小溲急痛。四寒冷痛。五經來腹痛。六氣滿注痛。七汗出陰中如蟲嚙痛。八脊下痛。九腰痛痛。七害者。一害食。二害氣。三害冷。四害勞。五害房。六害妊。七害睡。五傷者。一延乳中痛。二寒熱痛。三小腸急痛。四子臟不仁。五子門不正。三因者。一經水不來。二絕產不孕。三羸瘦不生肌肉。

第四章 病理之性質

經曰。諸風掉眩。皆屬於肝。蓋風氣通於肝。肝為將軍而主動。肝風內動則為諸風搖擗眩暈之證。諸寒收引。皆屬於腎。蓋寒水內應於腎。腎陽不足。寒邪凝滯。故筋脈收引而變為。諸氣臃鬱。皆屬於肺。著肺主氣。氣逆則為喘脹。氣閉則為鬱悶。諸溼腫滿。皆屬於脾。蓋脾惡溼而主肌肉。水溼流溢於肌肉。則為腫滿。諸痛癢瘡。皆屬於心。蓋心主血脈。血脈凝滯則為瘡。甚則痛而微則癢。諸厥固泄。皆屬於下。蓋下氣上逆則為厥。二便不利則為固。前後不固則為泄。均為下焦之證。諸痿喘嘔。皆屬於上。蓋肺熱葉焦則為痿。肺病為喘。胃病為嘔。二者皆居於上焦也。諸熱瘡癰。皆屬於火。蓋邪熱傷陰則皆瘡。亢陽傷血則瘰癧。諸瘰癧。如喪神守。皆屬於火。蓋熱極生寒則為口噤鼓慄。熱極傷神則為神不自持。諸逆衝上。皆屬於火。蓋火性炎上也。諸躁狂越。皆屬於火。蓋火盛於

外則肢體躁擾。火盛於內則神志狂妄也。諸病疝腫。疼痛驚駭。皆屬於火。蓋火氣在表則浮腫。在筋則酸疼。在臟則驚駭也。諸腹脹大。皆屬於熱。蓋熱則膨脹也。諸病有聲。按之如鼓。皆屬於熱。蓋熱氣鼓盪則為聲。熱氣膨脹則如鼓也。諸轉反戾。水液渾濁。皆屬於熱。蓋熱熱傷於筋脉。則為拘攣反戾之證。溼熱蘊於膀胱。則為小便渾濁之證。諸嘔吐酸。暴注下迫。皆屬於熱。蓋熱鬱於中則為嘔吐酸。熱迫於下則為暴注下迫。諸暴強直。皆屬於風。蓋風氣通於肝。肝主筋。肝風內動。筋失營養。則為暴然筋強體直之證。諸病水液。澄澈清冷。皆屬於寒。蓋陰寒內盛。腸火衰微。則水液不化。故吐利小便皆澄澈清冷也。諸痿痺強。皆屬於溼。蓋太陽寒水之氣停而為溼。溼阻太陽之經則為項強痺直。諸滿枯涸。乾勁微渴。皆屬於燥。蓋血液為燥火灼傷。在外則皮膚皴揭。在上則咽鼻生乾。在中則水液衰少。而煩渴。在下則胃腸枯涸津不潤而便難。在手足則痿弱無力。在脈則細澀而微。內經謂燥氣上逆而致。發為痿厥是也。

第五章 六淫之病理

六淫者。風寒暑濕燥火六氣也。本屬天地之正氣。因其能淫洩病人。故名六淫。亦以其為六氣之失其正氣現象。故又稱邪氣。茲以交錯致病之理。分別詳之。

第一節 風能致病之理

空氣蒸熱。或含多量之水蒸氣。空氣之體量。因而變輕。此時氣壓力大減。人身外界之空氣。其氣壓不相平均。體內之空氣。欲向外膨脹。人當此時。身體感受不適。反之大風一起。氣壓平均。即覺舒暢。此風之益處也。若風中挾有寒氣或溼

氣或燥氣或溫熱之氣。人從口鼻與毛孔吸入裏。則發生風寒風溼風燥風熱等病。風之變化不常。全隨冷熱燥溼之變動。故稱為百病之長。昔人謂風能燥溼。僅就片面而言。夫冷熱燥溼能致病。而以風為之先導。則人不能片刻離空氣。空氣之流動。為能令人不病。特其所以病者。實根於寒熱燥溼四氣耳。

第二節 寒能致病之理

春溫夏熱秋涼冬寒。乃四時之正氣。人受之而不病者。以人體之構造。生成有調節機能也。調節機能之最要者為皮膚。皮膚感寒。本有抗拒之能力。其所以致病者。由於非時之暴寒。與夫晝夜之溫度陡然升降。當此之時。苟保護體溫之衣被失慎。則開放之毛孔。不具驟閉之靈機。寒氣乘隙而入。調節機能障礙而病矣。

第三節 暑能致病之理

六七月盛暑之時。人體本非必病。如遇陰寒。乃生災害。於此可見避暑乘涼。形寒飲冷。未必為防免暑病之良法。試觀農人操作町畦。汗滴禾土。絕少傷暑中暑伏暑之證據。惟是腹中空虛。努力遠行。缺少飲食。補助元氣者。最易中暑。西名日射病。其餘病暑之人。俱以畏熱避暑者為多。蓋由外則涼風過伴暑汗。內則冰果任意恣啖。雖屬病於暑天。實即夏月傷寒。乃後人妄立陰暑之名。以別於日射中之陽暑。即不通之至矣。

第四節 溼能致病之理

溼之成分。原屬諸水。惟水之所在。有形有質。溼則有質無形。因從水質變為水蒸氣。飽和在空氣中也。其中於人。恆在汗液暢泄之後。不知不覺。乘隙而入。不比伸手入水。即時感覺。或有以溼氣與水相提並論。不知一屬液體一屬氣體。迴

然不同也。

第五節 燥能致病之理

燥與溼兩相對待。溼為熱氣薰蒸而成。燥乃涼氣凝縮而致。醫籍上因均開燥在秋分後冬至前。夫秋分以前。尚是暑溼當令。忽轉秋涼。立刻反應。皮膚毛孔。咸涼而收縮。汗液既不蒸發。淋巴管裏淋巴液過多。雖不得從汗腺而出。亦已下降而為溺。此蓋從溼令已過之候。陡起之反應。以致津液不敷濡潤而化燥。故若月天氣亢旱。雖燥不病。冬天河冰地拆。寒極而燥。亦不病也。

第六節 火能致病之理

人身外界之火。以太陽為最烈。在日光下用凸透鏡將通過之光線。收聚成焦點。即能燃物。因其具巨大之熱力。故能變換空氣。春應溫而驟熱。秋應涼而仍熱。冬應寒而反熱。釀成春溫秋溫冬溫諸病。此總因於熱。在六氣中名之曰火。

第六章 七情之病理

七情者。喜怒哀思悲恐驚也。皆屬於精神之變動。變動之極。乃生內傷。其結果與氣有聯帶之關係。茲分述如下。

第一節 喜之病理

喜之來也。如草木逢春。本不能病人。惟心中懷有特殊希望。與萬難必得之恐怖。一旦遂其心意。或得之意外。則不免因而生驚。驚喜交乘。遂成日夜不休之笑病。若尋常之喜。足以使人愉快。決不發病。

第二節 怒之病理

喜為和緩之氣。怒為剛暴之氣。當其怒時。能盡量激洩而出。可以無病。若懷怒於中。怒氣未消。勉強進食。則不免於

病矣。因人怒時。牽動胃氣。縱然納食入胃。胃氣尚未平復。斷難擔任消化工作。故所納食物。多成停食與積聚等病。此發於情之正者也。又有根於素稟肝火旺盛。因火性上炎。氣從而逆。遇事易怒。怒均失當。此不發於情而根於肝者也。根於情者怒猶有理。根於肝者怒多無理。其結果皆能致病。而在治療上則平肝較易。移易情志為難。

第三節 憂思之病理

憂與思各有個別之原因。而在事實上。每多相因而生。如人懷可必得之情欲。於是乎憂。不可得而求所以必得。於是乎因憂而生思。懷有求必得之希望。本屬於思。轉一念又以為不可必得。於是又因以生憂。輾轉循環。糾結不解。憂則氣沉。思則氣結。氣沉而結。融成一片。呼吸因之而微。食糧因之不振。當其深沉之時。直舉視覺聽覺。一時俱失。

第四節 驚恐之病理

驚則氣亂。恐則氣下。驚由外界暴來之刺激。恐為內部常存之畏怖。然畏怖之原因。亦多由外界之刺激。故畏怖之狀態。多對於外界之防備。是驚與恐有連帶之關係緊焉。惟驚驚成病。其來也猝。其發也暴。因恐成病。其蓄也久。其發也緩。

第五節 悲之病理

悲則氣消。緩而輕。則食欲減少。漸見精神萎靡。形體消瘦。急而重。則恆至於自殺。夫七情發生。雖然原因各別。却有過去現在未來三境界。喜與怒為對於過去之遺際。怒與驚為對於現在之感觸。憂與思為對於將來之期望。究竟其結果。殊無一定。惟有悲之一種。對於過去之失敗。結果已定。故其極端。往往厭世。

(未完)

咽喉症治研究

邢錫波

咽喉爲呼吸飲食之道路，空氣所以藉此以與肺溝通，食物所以經此以下咽入胃，是咽者：實爲口鼻匯合之腔也。咽之下，管道分歧，前部通入氣管，後部則折入食道；氣管通肺，食道通胃，氣管在前，食道在後，故吾人呼吸飲食，雖各有其司，而必以咽爲下行之總戶，喉爲氣管與咽相通之一部，內蓄纖維膜兩片，謂之聲帶。當空氣由氣管吹出時，即振動聲帶而發音節。故內經云：「咽喉者水穀之道，喉嚨者，氣之所以上下者也。」是咽喉指食道而言，喉嚨指氣管而言也。又曰：「喉氣通於天，咽氣通於地。」以喉司呼吸，故曰通於天，咽主納食，故謂通於地也。

考人身臟腑之經脈，雖多上注於咽，然皆脈絡相聯，纖微渺遠，未有若肺胃之統轄親密，首當其衝者。故凡咽之病雖爲證多端，不能捨肺胃而施治，雖其成因有內傷、外感、寒熱虛實，或有傳染。或無傳染之殊，而其現證不外肺氣不宜，風痰壅遏，胃口積熱，火毒內陷，清氣不升，濁氣不降，於是痰熱蘊於肺胃，濁氣干於咽喉，而喉證作矣。

查咽喉一證，名稱綦繁，其最劇而凶險者，莫若喉痧與白喉。然此二證，徵候相同，疑似之間，非學有底蘊者，殊難詳辨，一經誤治，生死反掌，今特先將其異點詳細揭出，俾學者一目了然，庶不致指鹿爲馬，傷生害命也。

喉痧由於外感風溫時毒，或濕熱穢濁之毒；白喉由於內傷風燥煤毒，或煎炒辛熱之毒。其初起時，喉痧即憎寒壯熱，或

乍寒乍熱：白喉則渾身發熱，或身反不熱。喉痧初起，即痧點隱約，甚或密布，多發於邪盛火旺之時，其色鮮紅而紫黯；白喉初起，並不發痧點，即或見痧點，亦多發於邪退毒輕之際，其色淡紅而枯燥。喉痧初起，喉部紅腫黏膩，繼即色現淡紫，或紫黑黃腐灰白不等；白喉初起，喉微痛，或不痛，有隨發而白，隨現者，有至二三日而白始見者，有白腐膜成片者，有白點白條白塊不等者，甚至有滿喉皆白者。喉痧初起，皆毒盛火亢，初陷則耳前後腫，頰車不開，再陷則神昏譫語，溼厥立至，鼻煽音啞，肺陰告竭而斃；白喉初起，即毒燄陰虛，初潰則白塊自落，鼻孔流血，再潰則兩目直視，肢厥神倦，黏汗自出，肺氣上脫而斃。其所以殊途同軌者，同爲爛喉，同爲疫毒，同爲傳染，同爲毒盛血熱，同爲氣液兩傷，陰津枯涸耳。致於治療之法，喉痧繁雜，白喉簡單。喉痧之繁，繁在新邪，故須辨明疫毒誘於風寒，或誘於瘟疫，或誘於風熱風燥，或誘於濕熱穢濁，皆當詳明原因，對證發藥，方不致貽誤也，茲將二症之成因和療法，詳論於左：

「喉痧」喉痧一證，西人名爲猩紅熱，其原因多由瘟疫入肺胃，鬱遏壅滯，蘊熱醱毒！再外受風寒溫熱。疫病之氣所折，則裏應外合，熱毒暴發，瀰漫三焦，勢不可遏，其併入太陰氣分則喉爛，併入陽明血分則發痧。故夏春橫謂：「喉痧以三焦相火爲發源，以肺胃二經爲戰場，以吸收疫濁之氣爲賊渠。」誠爲探本之論！其症初起，時覺凜凜惡寒，身熱不甚，亦有

周身壯熱，而仍惡寒者，斯時雖有咽痛煩渴等症，治法先須以解毒透痧為第一要義，即或兼清散。總以散字為重，經所謂；「火鬱則發之也。」俾汗泄則邪達，邪達則痧透，痧透則咽喉自止也。故曹心怡曰：「瘟之病邪，鬱之深而發之暴。不能自出於表，以至上竄咽喉，苟非洞開毛竅，何以泄其毒，而殺其勢？」此治喉痧開手有麻杏甘石湯之設也。曹氏此論，誠為體貼有得之言，奈近世病家。畏麻黃石膏而不取服，醫者每迎合其意，改用薄荷。蟬衣，牛旁，銀花，連翹，蘆荷，玉樞丹等；或用葱白，豆豉，紫背浮萍，青蒿腦，紫草，丹皮，青箬葉，鮮茅根，太乙紫金丹等，皆輕清芳香之品，仿徐洄溪治瘟疫之法，服之雖亦能發汗透痧，然終不及麻杏石甘湯之速效。以喉痧之症，重在痧子，不在咽喉，故初起先治以輕香開達之品，迨至二三日間，外束之風寒已解，內蘊之毒熱方張，涼瀉攻

毒，亦急不可緩，如犀角，鮮地，丹皮，赤芍，生石膏等，尤為釜底抽薪之妙法，以腑氣通暢，痧火自熄，喉痛亦自愈矣。若仍執辛散開透之方，則火勢愈熾，腫勢愈盛，腐亦滋蔓，必至滴水下咽痛如刀刺，炎勢燎原，殺人最暴。如遇有議用涼瀉者，反以鬱遏諍訪之，此偏於發散，為害亦甚鉅也。若表邪未盡，苦寒清瀉等品，一味不可兼雜，必俟痧從汗泄，再由外洩，腫退痧回，鼻有清涕，遍身作癢脫皮，方進涼血清解之品，靡不應手速效。若苦寒清瀉之品，用得太多，致有腫硬益甚湯飲難進之反應。苟能於上列諸法，辨證清斷，用藥合拍，方不至貽人夭折也。至於治療方劑，醫籍中臚列雖夥，然皆瑣瑜參半，初學之士，每苦無從問津，惟有近賢丁甘仁先生，對於喉痧一證，而示人以簡捷之準繩，即汗清下三法，列方論精，條而不紊，茲錄如下，以備醫界之採用：

丁氏喉痧治療三法

汗劑四方

- (一) 解肌透痧湯——專治痧癰初起，惡寒發熱，咽喉腫痛，妨於嚥飲，遍體酸痛，煩悶不寧等症。
- (二) 加減麻杏甘石湯——專治痧癰不達，憎寒發熱，咽喉腫痛或內關白腐，或咳嗽氣逆之重症。
- (三) 加減升麻葛根湯——專治痧癰腫痛，而頭面鼻獨腫，身熱汗瀉，咽痛下腐之症。
- (四) 敗毒湯——專治痧癰未曾透足，項頸結成痧毒，腫硬疼痛，身熱無汗之證。

清劑四方

- (一) 加減黑膏湯——專治疫邪不達，銷燬陰液，痧癰佈而不透，發熱無汗，咽喉腫紅，喉痛白腐，口渴煩燥，舌紅絳起刺，或舌紅絳無津之重症。
- (二) 涼營清氣湯——專治痧癰腫痛，壯熱煩燥，渴飲涼飲，甚則譫語妄言，咽喉腫痛腐爛，脈洪數，舌紅絳，或黑絳無津之重症。
- (三) 加減養陰清肺湯——專治疫喉白喉，內外腐爛，身熱黃，或舌質紅絳，不可發表之症。
- (四) 加減竹葉石膏湯——專治痧癰之後有汗，身熱不退，口乾欲飲，咽痛帶壅，咳嗽痰多等症。

下劑四方

- (一) 生川軍汁——苦寒直瀉。
- (二) 硝黃並用——鹽苦遂下。
- (三) 涼膈散——發表攻裏，肅清三焦之邪熱。
- (四) 重用陳金汁——以濁泄濁，且有防腐止爛之效。