

中華民國三十五年初秋

松江縣中醫師公會會刊

駱潤卿敬題



營業概要

仁益壽
記坤
國藥號

各省藥材 野山人參

補劑飲片 鹿茸毛角

丸散膏丹 花旗洋參

川莊銀耳 毛白官燕

花露藥酒 杜煎諸膠

地址松江西門外蘇廟東

大 | 吉 | 堂 | 國 | 藥 | 號

精製飲片

虔修丸散

選貨真 丸散全

接方送藥

代客煎藥

取價廉 服務誠

膠丹酒露

各色俱備

蒙賜顧 均歡迎

參燕銀耳

遠近馳名

地址松江西門外馬路橋東



貢獻於松江縣中醫醫師公會

秦伯未

中醫之價值，因抗戰而大顯，中醫之地位，隨勝利而增進，中醫界亟應乘此復興時期。打破已往沉寂之氣氛，努力建設。

建設之事多端，在中醫界可謂無一不需要，然事有鉅細，亦有緩急，亦有非一地之人才財力所能勝任者，則應聯合各地，共策進行，蓋合之則衆擎易舉，分之則孤掌難鳴，倘能推誠相見，攜手合作，以整個中醫界為前提，則團結益堅，建設自易。

今松江縣中醫師公會成立，實謀所以發展，伯未上海人，上海本松江舊屬，敢請松江先進，即就舊屬七縣。發起領導，籌備松江上川南青金七縣中醫師公會聯合會，由小及大，由近圖遠，合七縣之俊才，集中思想，商定方案，吾知成就，必有可觀。伯未雖任上海市中醫師公會職務，仍當追隨於後，盡同鄉之責任，尚祈教之。



會刊簡目

秦伯未先生序

發刊辭

松江中醫團體小史

特載

評論

學說

醫案

雜著

本會會章

附 各式表格

會務公牘記錄

附 冊五年度中醫師考試試題

松江縣國藥業調查錄

會員錄

編後語

一 二 四 一五 二二 三七 四五 五二 六〇 七〇

蔡 洪 濟 國 藥 號

要解決去除「病」魔的問題

須要選擇

牌子最老

價錢公道

貨色頂好

的國藥號

惟有到松江錢涇橋西

蔡洪濟國藥號

號

藥

國

新

濟

誠



自運各省道地藥材

精製門市飲片

杜煎虎鹿龜驢諸膠

發兌參燕銀耳

地址 松江西外大倉橋西首

定價劃一

童叟無欺

如蒙賜顧

無任歡迎

發兌參燕銀耳

（送接方藥）

手續敏捷
服務週到

同德生國藥號

（照代客藥）

配合穩妥
藥力準確

精選道地飲片

東橋長外門西江松

嚴

各省藥材

參燕銀耳

壽

丸散膏丹

露酒阿膠

康

國

規模宏大

貨品完備

價廉物美

遐邇馳名

藥

號

師 醫 中

科 傷 麟 玉 陳

東 橋 野 秀 外 門 西 江 松

號 藥 國 財 記 和 春 王

散 丸 修 虔

片 飲 製 精

遠
近
馳
名

分
兩
準
確

照
方
配
合

貨
色
高
超

古
法
泡
製

採
辦
道
地

丸 咳 久 兒 小 製 祕

境 東 橋 陽 華

松江縣中醫學會
刊

陳存仁



中醫師公會會刊

靈扁遺秘

丙戌冬浙東進步張珣筆



松江縣中師公會聯合會



松江中醫師公會會刊

仁術濟世

盛銘奎題

以仁心行仁事

松江中醫師公會刊

黃孝

濟世文章

鶴雛題

松江縣中醫師公會會刊

發揚光大

青浦縣中醫師公會題

發刊詞

夫人孰不樂生而惡死者，而生老病死，卒不可免。蓋四百四病，病故為死苦之前奏也；是以君子慎之。病，而卻病安必寬夫良工。古之聖王，若軒岐神農，與醫嘗藥，以救人民之夭札，而登之於仁壽。



內難兩

經，靈樞素問，皆聖人手著不刊之作。後之興者，孰與能過此範圍！亦越於漢，長沙挺生，以時多疫病，家人亦多罹此厄；乃研究病源，以為凡病不外乎傷寒，於是著論製方，以應病而與藥。厥後王叔和有脈經，孫思邈傳千金方，皆為千古不桃之祖，沿及宋明，有東垣等四大家，應時而出。或猶有指為偏於溫補，偏於清滋諸弊者；不知諸家各以其所值之時代，所處之地域，時其燥溼，相其陰陽，以為調劑。逮及明清，如靈胎徐氏，青主傳氏，一能內外兼治，一長男女兩科，其處方給藥，特其匠心，妙用神功，為世稱道。吾中醫之傳世，可云源遠流長矣！洎自歐風東漸，西國醫藥崛起，流傳至於吾國，輒以科學方法，投苗注射，以為急救外治之法，所用藥劑，多仰舶來，暨在我國內仿製之成藥；其藥專注一經，以其專也，對症發藥，投之或可迅奏膚功。於是醉心科學之士，紛紛取彼舍此，而同溯其淵源。僉云西醫重實，中醫蹈空；西醫尚速效，中醫循緩途。遂以我上聖所傳之五運六氣，陰陽相制，生勝相乘諸妙理，誣為玄論，目為空禱，致我四千餘年之相沿歷緒，將有不絕如縷之虞！匪特樂生惡死，患病求醫者，將徬徨歧途，而莫知所措也。同人等惻焉；為民命惜，為我道憂。適奉功令組成中醫師公會，爰謀特刊，羣策羣力，各抒己見，以薪千慮之一得，以供愛好岐黃家之研討。某自拙學識庸陋，且編印僞促，疏陋簡率之處，絀漏滋多，伏冀當代上工，大雅宏達，指而教之，則我道之光，豈惟某一人之幸！

中華民國三十五年七月一日運巢下工韓鳳九

松江中醫團體小史

楊雲泉

雲泉則身醫界，忽忽五十餘年，憶通清光緒十三年，丁亥科試，予時年十八，倖獲一榜，嗣後於先大人指示下，懸壺問世，是為寰入醫界之始，爾時官廳方面，在一府七縣中，設有醫學一員，雖名義上負有管理醫生之責，實際不過在醫生處，收取陋規而已！斯時醫界分佈世醫兩種，非序中人，而由師傳授者，混稱世醫，例須納年規於醫學，並受其管轄，倘不逞其欲，往往繫傳該醫生進監獄，為獄囚治病，藉此滋生事端，致受處分，故世醫之診務較多者，所徵規費，亦必大受挾制，至於世醫，均屬序序中人，受各縣學師管轄，醫學不得預焉。以故予等在前清時行醫，頗為自在。自科舉既廢，以迄民國肇興，真有江河日下之慨，而西醫西藥，傳入中華，政府且有內務部管理醫生暫行規則之頒佈；十八年中央衛生委員會，在首都亦有會議，議決廢止中醫一案，中醫界幾朝不保身，嗣後中醫條例頒行，吾侪中醫，始與西醫駢列，迨三十二年醫師法頒行，而整個中國醫學之發展，始具端倪。乃者吾松中醫團體成立中醫師公會，並發行會刊，以留紀念，因思此數十年中，時聚時散，風起雲湧，至為變幻，僅就記憶所及，約略分述於左：

(一)松江醫學研究社時代 該社成立於民國初年，由倪兄張友長與朱少田等，假某家野杉前室為社址，以研究醫學精義為宗旨，社員不過數十人，不收任何費用，亦無經常開支，終以組織簡單，後即無形停頓，此乃本邑醫學團體之萌芽時代，現在僅存友長所書錄體信箋數紙，足資紀念而已。

(二)醫藥衛生協會時代 該會，在民國十年，由中醫藥兩界合組而成，會址在妙巖寺國民學校內，發起人為在賈市岳旭堂等。翌年選舉韓半池為會長，在賈市致吾省副之，錢君為藥業中人，會中章程，頗具規模，詳載松江醫藥雜誌中，該書為雲主持編輯，今醫界中尚有存者；時有內務

部管理醫士暫行規則之頒佈，江蘇全省醫團，羣起反響，旋於上海組織江蘇全省中醫聯合會，本會亦推舉韓半池姜岸人在賈市黃肯堂四人為出席代表，時主持聯合會者，為上海李平書先生，李先生夙具聲望，長於折衝，故會議結果，一致推舉為聯合會總代表，晉京請願，終得暫緩執行，民十三年，協會改選，雲亦被選為副會長。

(三)中醫協會及全國醫藥團體總聯合會松江縣支會時代 民國十六年，醫藥衛生協會，為適應潮流，改組為中醫協會，選舉韓半池及雲等七人為執行委員，藥業則另組藥業公會於樂土廟，兩不相屬矣。民十八廢止中醫之風潮起，於是全全國醫藥總會之組織，各縣亦成立支會，松江亦於十八年十一月十七日成立縣支會，即由協會組織之，雖名稱有支會與協會之區別，而主持會務者，實同為朱文輝一人，其時雲亦為縣支會監委會改選，姜岸人當選為執委會常務，朱君名落孫山，後此兩會，頓成水火，詳情會載民國十九年九月，中醫協會特刊；惜此種刊物，備覽未得全豹，而當年協會文獻，均被國醫公會接收，今都無從徵考，僅由雲個人記憶所及，略述大概而已。

(四)中醫協會與國醫公會劃分時代 民國二十年，因全國醫藥團體總聯合會，及各縣支會，均奉令解散，朱文輝遂另行組織國醫公會；且以同一區域，不得有同樣性質兩職業團體為辭，先行聲請解散協會，而協會方面由在賈市等聯合數十人，將不願加入國醫公會理由，登載申新兩報，並呈請中央黨部與省黨部呼籲，未及批示，國醫公會已呈准松江縣黨部，迫令協會解散，并接收文物錢帳；迨後省黨部派員來松，召集雙方代表，至縣黨部調解，磋商數四，決定雙方改組，合併選舉，即假座縣黨部，舉行成立大會，定名為松江縣中醫公會，選舉結果，當選者皆前協會諸委員

於是因醫公會方面，認爲有操縱情形，提出異議，抗不交卸，交關多時，終於互控，以致同歸於盡，吾松中醫團體，竟遭挫折，誠非意料所及也。

(五)中醫公會時代 民國二十二年，前協會方面諸人，查復甫黃肯堂錢文瀾黃誦先等，於雲泉黑魚弄診所集議：衆謂中醫團體，不可長此停頓，爲發揚我國固有之學術，繼續以往功敗垂成之中醫公會，當即呈准黨政機關，進行組織；於是年九月二十日，仍假座縣黨部，開成立大會，實到一百零四人，選出錢文瀾等九人爲執委，夏仲芳等五人爲監委，假開街弄誠芳宅爲會所，並創辦醫學研究會，及圖書館等，詳情載二十四年中醫公會會同一書；今會員中尙多存有此書者。至第二屆選舉，黃誦先曹伯蔭禹誠芳等九人爲執委，楊憲文及雲等五人爲監委，時會員人數，已達二百餘人，適江蘇省民政廳，舉行中醫登記，并頒發開業執照，會員領有執照者，約一百九十餘人，因第一屆會刊，印刷已竣，故未及刊入，二十六年秋，準備刊印第二屆會刊，適逢日寇之亂，不能成爲事實，此中醫公會之大略情形也。

(六)八年淪陷時代 吾松自日寇南犯，廬舍爲墟，損失財產，不可勝數，吾松江中醫公會會所，亦受炮火之洗禮，以故會中文獻物件，及附設之醫學圖書館，書籍器具，蕩焉無存，而會員方面，如前監委夏仲芳及會員張近三等，房屋均燬，至今皆行道海上，前執委吳果超，聞在後園，未得確訊，而吾李子期才，亦流寓重慶，轉徙河北靈壽山西和順等處；淪陷後，來往郵件，均由泉水郵局收轉；自三十二年冬，郵路斷絕，至今存亡莫卜，深爲隱痛，其他如會員胡筱勛，即於日寇侵入時，被敵股害，此本會會員之傷心史也！又有一事需補述者，即在此淪陷末期，曾收到所謂國醫公會籌備會之通告，雲未曾加入，故不知其内幕如何？自日本乞降，僑政府解體，此籌備年餘之國醫公會，亦隨之瓦解矣。

(七)中醫公會籌備改組時代 日本乞降後，於鍾縣長蒞任期內，前公會常委張毓芳，自海上回松，與前常委主席黃誦先，常委曹伯蔭，暨前監委楊憲文及雲等，呈請復員，至黃縣長蒞任後，始蒙批准改爲准予籌備改組；本年二月六日，開成立大會於佛學會，時入會會員，達一百二十六人，出席者七十六人，終因無開業執照者，不得爲會員，雖出席而無選舉權

松江縣中醫公會會刊

，遂生爭執，而致流會。在此千鈞一髮之際，侯再思周永年等新舊會員，公推朱天祚爲臨時主席，諸會員重行入座，決議另組中醫聯誼社，以聯絡感情，研究醫藥爲宗旨，公推朱天祚韓鳳九侯再思楊與俱周永年王鳳高徐正言七人爲籌備委員，並磋商改組進行大要，一時諸會員，均異常興奮；此戰後中醫公會，幾瀕於成，復告流會之情形也。

(八)今日之中醫師公會成立時代 聯誼社確定成立後，即假景家樓韓醫室爲社址，公推韓鳳九爲主席，一時入社者，非常踴躍；正在商訂簡章草擬宣言之際，復經社員駱潤卿等，共同討論：「一、認職業團體，不可或缺」。當即議決，以聯誼社爲過渡機構，即依法聲請，改組中醫師公會，由韓鳳九等十五人，具文呈請，遂於二月二十一日，開始籌備；前中醫公會籌備會，聞此組織，自動取消，並將文物帳款，一一移交；復於三月三十一日在韓醫室開成立大會，應府社會科指派科員何治文蒞會指導監選，會員一百三十三人，出席人數，達一百零三人，占百分之八十弱，通過會章後，即行選舉，選出韓鳳九等九人爲理事，曹伯蔭等三人爲監事，又互選韓鳳九朱天祚楊與俱駱潤卿侯再思五人爲常務理事，並互推韓鳳九爲理事長，監事方面，互推雲爲常務監事，餘爲候補；更於四月七日，開理事聯席會議，確定本年度五大綱要：(一)策領臨時開業執照，及醫師證書。(二)舉辦義診。(三)創設圖書館。(四)印發會刊。(五)改良中藥，並推舉甄憲委員會委員，編輯委員會委員，及各部辦事同仁。爾來均認真從事，執照申請書，已呈府備轉，義診亦已於五月一日開始，本刊亦將發行，於是吾松中醫界，始得有鞏固之基礎。雲泉以垂暮之餘年，躬預盛會，非常欣幸；而且父子三人，並蒙諸君不棄，選入監理，或預觀察，誠爲殊榮，惟是緬懷往昔，瞻望將來，過去每因會中派別分歧，時時發生意見，如往昔協會與支會時代，彼此爭執，以致會務不克進行，名義上雖有醫會，實等於告朔餼羊，誰生厲階，至今爲歎；雖然前車之覆，即是後車之鑒，深望此後在會同仁，本大公無我之心，作同舟共濟之想，鑄除成見，攜手邁進，以改進中醫學術爲前提，使會務蒸蒸日上，維護此大有力之團體；是則雲泉所懇禱者也！時在中華民國三十五年六月雲泉楊文瀾，時年七十有七。編者按：上月底止，入會會員共三三七人。前執委吳果超亦已入會。

特載

醫 師 法

衛生署三十二年九月二十二日公佈

第一章 資格

- 第一條 中華民國人民經醫師考試及格者得充醫師。
- 第二條 對於具有左列資格之一者前條考試得以檢覈行之。
 - 一、公立或經教育部立案或承認之國內外專科以上學校修習醫學並經實習成績優良得有畢業證書者。
 - 二、在外國政府領有醫師證書經衛生署認可者。
- 第三條 前項檢覈辦法由考試院會同行政院定之。
- 第四條 中醫具有左列資格之一者亦得應醫師檢覈。
 - 一、會向中央主管官署或省市政府領有合格證書或行醫執照者。
 - 二、在中醫學校修習醫學並經實習成績優良得有畢業證書者。
 - 三、曾執行中醫業務五年以上卓著聲望者。
- 第五條 有左列各款情事之一者不得充醫師其已充醫師者撤銷其資格。
 - 一、背叛中華民國證據確實者。

第二章 開業

- 第五條 經醫師考試及格者得請領醫師證書。
- 第六條 請領醫師證書應具聲請書及證明資格文件呈請衛生署核明後發給之。
- 第七條 醫師開業應向所在地縣市政府呈驗醫師證書請求登錄發給開業執照。
- 第八條 醫師歇業復業或移轉時應於十日內向該管官署報告死亡者由其最近親屬報告。
- 第九條 醫師非加入所在地醫師公會不得開業。
- 第十條 醫師非親自診察不得施行治療開給方劑或交付診斷書其非親自檢驗屍體者不得交付死亡診斷書及死產證書。
- 第十一條 醫師執行業務時應備治療簿記載病人姓名年齡性別職業病名病歷醫法。前項治療簿應保存十年。
- 第十二條 醫師處方時應記明左列事項
 - 一、自己姓名證書及執照號數並簽名或蓋章。
 - 二、病人姓名年齡藥名藥量用法年月

第三章 義務

- 第十三條 醫師對於診治之病人交付藥劑時應於容器或紙包上將用法病人姓名及自己姓名或診療所逐一註明。
- 第十四條 醫師如診斷傳染病人或檢驗傳染病之屍體時應指示消毒方法並於四十八小時內向該管官署報告。
- 第十五條 醫師檢查屍體或死產兒如認為有犯罪嫌疑者應於二十四小時內向該管官署報告。
- 第十六條 醫師如無法令所規定之理由不得拒絕診斷書檢案書或死產證書之交付。
- 第十七條 醫師關於其業務不得登載或散布虛偽誇張之廣告。
- 第十八條 醫師除正當治療外不得濫用鴉片嗎啡等毒劇藥品。
- 第十九條 醫師不得違背法令或醫師公會公約收受超過定額之診療費開設醫院者亦同。
- 第二十條 醫師對於危急之病症不得無故不應招請或無故遲延。
- 第二十一條 醫師受公署訊問或委託鑑定時不得為虛偽之陳述或報告。

第廿二條 醫師對於因業務知悉之他人秘密不得無故洩漏。

第廿三條 醫師關於傳染病預防等事項有違從該管行政官署指揮之義務。

第四章 懲處

第廿四條 醫師於業務上如有不正當行為或精神有異狀不能執行業務時衛生主管官署得令繳銷其開業執照或予以停業處分。

第廿五條 醫師受繳銷開業執照之處分時應於三日內將執照繳銷其受停業之處分者應將執照送交衛生主管官署將停業理由及期限記載於該執照背面後仍交由本人收執期滿後方准復業。

第廿六條 醫師未經領有醫師證書或未加入醫師公會擅自開業者由衛生主管官署科以五百元以下罰鍰。

第廿七條 醫師違反本法第十條至第廿三條之規定者由衛生主管官署科以三百元以下之罰鍰其觸犯刑法者除應送司法機關依法辦理外並得由衛生署撤銷其醫師資格。

第五章 公會

第廿八條 醫師公會分市縣公會及省公會並得設全國公會聯合會於國民政府所在地。

第廿九條 醫師公會之區域依現有之行政區域在同一之區域內同級之公會以一個為限但中醫得另組醫師公會。

第三十條 市縣醫師公會以在該管區域內開業醫師九人以上之發起組織之其不滿九人者得加入鄰近區域之公會或共同組織之。

松江縣中醫師公會會刊

第卅一條 省醫師公會之設立應由該省內縣市醫師公會五個以上之發起及全體過半數之同意組織之其縣市公會不滿五單位者得聯合二以上之省共同組織之。

第卅二條 全國醫師公會聯合會之設立應由省或院轄市醫師公會七個以上之發起及全體過半數之同意組織之。

第卅三條 各級醫師公會之主管官署為主管社會行政機關但其目的事業應受衛生主管官署之指揮監督。

第卅四條 各級醫師公會依其級別設理事監事其名額如左。

一、理事三人至卅一人。
二、監事一人至九人。

前項理監事之任期不得逾三年連選得連任一次。

第卅五條 醫師公會應訂立章程造具會員簡表及職員名冊呈請所在地社會行政主管官署立案並應分呈衛生署備查。

第卅六條 各級醫師公會之章程應載明如左列各項。

一、名稱區域及會所所在地。

二、宗旨組織任務或事業。

三、會員之入會及出會。

四、理監事名額權限任期及其選任解任。

五、會員大會及理監事會議之規定。

六、會員應遵守之公約。

七、貧民醫藥扶助之實施辦法。

八、經費及會計。

九、章程之修改。

十、其他處理會務之必要事項。

醫師法施行細則

第一條 本細則依醫師法第三十九條之規定制定之。

第二條 請領醫師證書或中醫師證書者應備具左列文件費款呈由該管官署核轉直屬上級官署轉報衛生署核辦但取得服務所在地官署或依法成立之職業團體學術

五

團體或曾經服務之醫療衛生者或開證
明確無醫師法第四條所列情事之證明
文件者得逕呈衛生署核辦

一、考試院頒發之醫師或中醫師考試及
格證書

二、登記聲請書三份

三、最近二寸正面脫帽半身相片五張（
背面註明本人姓名）

四、證書費二百元印花稅費五元
前項登記聲請書相片由該管官署及轉
報衛生署之官署各抽存一份備查其逕
呈衛生署者可減繳登記聲請書及相片
各二份

第三條 已領之證書如有損壞或遺失時應依本細
則第三條之規定備具應繳各件呈請補領
但證書費減為一百元

前項證書因損壞補領者應將原證書繳銷
因遺失補領者應於補領前登載合法報紙
聲明作廢再報呈核如發現已遺失之證書
應即繳銷

第四條 會領前內務部及大本營內政西南政務委
員會所頒發之醫師或醫士證照者自醫師
法施行日起不再換發醫師證書均應經醫
師考試及格始得請領證書或中醫師證書
醫師開業所在地如為直隸行政院之市或
特別行政區及蒙古西藏地方應向市衛生
局或該管主管官署呈驗醫師證書請求登
錄發給執業執照

第五條 醫師歇業復業或移轉時不依醫師法第八
條規定報告者該管官署得繳銷其開業執
照或予以停業處分

第七條 醫師法施行後未經依法組織醫師公會之
區域該管官署應限期令其組織成立之

診 斷 書

查 結果係（診斷結論）

中華民國

（印）

醫院院長（或醫師）

月

簽名蓋章
地址

號

證書

第八條 登記聲請書診斷書死亡診斷書產後證書
檢案書等如附件
第九條 本細則自公佈日施行

花用法應
印貼依

醫師登記聲請書			
姓名			
別號	性別	年齡	籍貫
現在通訊處			
永久通訊處			
資 格	畢業之學校名稱		修業年限
	畢業年月		學校所在地
醫師考試及格證書	字第	號	年 月 日發給
經 歷			
繳費	證書費	元印花稅費	元角
附呈證件			
聲請日期	年	月	日
轉呈機關			
備 註			

收文 字第 號 民國 年 月 日到 日

法定資格者，可依法隨時向本會聲請檢驗。

二、聲請檢驗者，應呈繳左列各件：

(一) 聲請檢驗履歷書兩張(附後)

(二) 保證書一張(附後)

(三) 資格證明文件(依照丙、丁兩項辦理，其證件較多者，應自行裝訂成帙，並開列清單，以免散失)

(四) 最近二寸正面脫帽半身像片四張(無硬紙，背面務須註明姓名，籍貫，其中兩張，自行剪貼於履歷書相片欄內。)

(五) 醫師，藥劑師，牙醫師證書費及郵費共六百元，護士、助產士、藥劑生證書費及郵費共四百元。

三、保證人之資格：高等考試，應以現任以上之公務員，現任中央黨部科主任，總幹事，省黨部，特別市黨部，海外總支部秘書以上之黨務工

主任，總幹事，省黨部，特別市黨部，海外總支部秘書以上之黨務工

中醫考試聲請檢驗須知

(甲) 應檢驗資格

中華民國人民具有左列資格之一者，得應中醫考試之檢驗。

一、曾向中央主管官署或省市政府，領有合格證書或行醫執照者。

二、在中醫學校修習醫學並經實習成績優良，得有畢業證書者。

三、曾執行中醫業務五年以上，著有聲望者。

前項考試之檢驗，必要時得舉行面試，面試辦法另定之。

(乙) 資格之證明

一、證明前項第一款第二款之資格，應提出合格證書或行醫執照，或畢業證書。

二、證明執行中醫業務五年以上，應提出執業所在地之縣市政府，出具行醫起訖年限及其執業情形之證明書。

三、證明著有聲望，應提出關於教授中醫，担任各省市中醫考試委員或機關團體醫療職務等之聘書，或由執業地方之中醫公會或其他依法登記之職業團體出具證明文件。

(丙) 聲請檢驗手續

一、中醫考試之檢驗，由本會定期辦理，具有法庭資格者，可隨時向本會聲請檢驗。

二、聲請檢驗應呈繳左列各件

(一) 聲請檢驗履歷表兩張，(附後)

(二) 保證書一張，(附後)

(三) 資格證明文件(其文件較多者，應自行裝訂成帙，並開列清單以免散失。)

(四) 最近二寸正面脫帽半身像片四張(背面務須註明姓名籍貫，其中兩張，自行剪貼於履歷書相片欄內。)

(五) 證書費印花稅及郵費共收六百元。

三、保證人之資格與醫事人員同。

四、聲請檢驗得以通訊為之。

作人員，或大學教授一人為之。普通考試，應以現任委任以上之公務員，現任中央黨部，特別市黨部，海外總支部助理幹事以上之黨務工作人員或現任中等以上學校校長或教員或小學校長一人為之，但辦理考試人員，不得為保證人。

四、聲請檢驗得以通訊為之。

通訊聲請檢驗，所繳證件，應用可防潮濕之原紙包裹，固封掛號寄呈重慶歌樂山考選委員會。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

六、在檢驗未決定前，來函催詢者，本會省略函復。

五、聲請後，可靜候檢驗，一俟本會決定，當即按照所填現在通訊處，分別掛號寄發通知。檢驗及格者，發還資格證明文件，不及格者，除留存聲請檢驗履歷書保證書備查外，其餘款件，概予發還。

必依期辦理，否則即遞還原件審查。
六、檢覈決定後，當按所填所在通訊處，分別掛號寄發通知，及格者，發

還資格證明文件。不及格者，除將聲請檢覈履歷書，保證書存查外，其餘證件，概予發還。

收文 字第
本案 字第
號 號

保證書

茲保證 省 市縣 君應考試院考選委員會中醫檢覈確無考試法第八條

第十七條醫師法第四條各款之規定及偽造變造證件或經歷不實等情事如有違犯依考試法施行細則第十三條之規定保證人願負法律責任

保證人		姓名	蓋章	現服學務機關	現任職務	住址
右開保證人職銜確實無誤特此證明						

中華民國

年 月 日
(加蓋保證人服務機關或學校印信)

(註)此處空格應填寫被保證人現應適用之本業法規之名稱詳見後頁注意事項第六條

注意事項

- 一、考試法第八條有左列各款情事之一者不得應任何考試
一、褫奪公權者 二、虧空公款者 三、曾因賄私處罰有案者 四、服用鴉片或其代用品者
- 二、考試法第十七條對於考試及格人員事後發現有第八條所列各款情事之一或冒名頂替或濫用關防情事者由考試院撤銷其資格
- 三、考試法施行細則第十三條應考人如有本法第八條所列各款情事之一及第十七條冒名頂替或濫用關防情事者除考試後發現依本法第十七條辦理外考試時發現應予扣考並將保證人按情節輕重依法懲戒
- 四、醫師法第四條所列情事如左
一、背叛中華民國憲法者 二、曾受本法所定除名處分者
- 五、本保證書之保證人准用考試法施行細則第十一條第二項關於普通考試保證人之規定考試法施行細則第十一條第二項保證人於普通考試應以現任委任以上之公務員現任中央黨部省黨部特別市黨部海外總支部助理幹事以上之黨務工作人員或現任中等以上學校校長或教育或小學校長一人為之但辦理放試人員不得為保證人
- 六、為證明保證人職銜確實無誤起見本保證書須由保證人陳明服務機關或學校加蓋印信於年月之上
- 七、本保證書不准翻印可開其回信封而并貼足郵資向本會函索即寄

野山人參
高麗別直
四川銀耳
吉林士蟻
於潛老木
上白官燕

仁豐昌參燕號

歡迎參觀

松江外馬路橋西

十六年老店

誠濟堂國藥號

參燕銀耳
精製飲片

接方送藥
代客煎藥

地址倉橋西大街

泗水 存仁堂國藥號

開設曆有餘年 自運藥材道地

虔修丸散膏丹 依法精製飲片

兼售參燕銀耳 貨從正路揀選

振興國藥宗旨 抱定薄利主義

地址：中市大街道院街口

泗水西大街楊家街東首

宏濟堂國藥號

精製飲片 虔修丸散
參燕銀耳 膏滋補劑
承蒙惠顧 格外克己

貨

兼售：王大吉

人參再造丸
膠製半夏糊

野山別直人參

藥材批發

燕窩銀耳補品

大生參藥行

地址：馬路橋西

好

Sheng

巧

馬路 發兌高麗人參四川銀耳

江西 橋同泰豐批發藥材

首 各種川廣浙閩香料細藥

保證書

茲保證 省 市縣 君應 年 考試初試 人員

考試確無考試法第八條所列各款及第十七條冒名頂替潛通關節情事如有違犯依考試法施行細則第十三條之規定保證人願負責任

保證人		姓名	蓋章	現服或學校名稱	現任職務	住址

右開保證人職銜確實無誤特此證明

中華民國 年 月 日

(註)：保證人注意事項詳見後頁
(加蓋保證人服務機關或學校印信)

注意事項

- 一、考試法第八條 有左列各款情事之一者不得應任何考試
 一 褫奪公權者
 二 虧空公款者
 三 曾因贓私處罰有案者
 四 服用鴉片或代用品者
- 二、考試法第十七條 對於考試及格人員事後發現有第八條所列各款情事之一或冒名頂替或潛通關節情事者由考試院撤銷其資格
- 三、考試法施行細則第十三條 應考人如有本法第八條所列各款情事之一及第十七條冒名頂替或潛通關節情事者除考試後發見依本法第十七條辦理外考試時發見應予扣發並將保證人按情節輕重依法懲戒
- 四、依考試法施行細則第十一條
 1. 保證人於高等考試應以現任擔任以上之公務員現任中央黨部科主任總幹事省黨部特別市黨部海外總支部秘書以上之黨務工作人員或大學教授一人為之
 2. 保證人於普通考試應以現任擔任以上之公務員現任中央黨部省黨部特別市黨部海外縣支部助理幹事以上之黨務工作人員或現任中等學校校長或教員或小学校長一人為之
 3. 辦理考試人員不得為保證人
- 五、為證明保證人職銜確實無誤起見本保證書須由保證人陳明服務機關加蓋印章

考試院考選委員會製

入場證 字第 號

人參

世界著名
天然補品
補精強身
長壽不老

請駕臨

松江西門外澤潤橋西

元昌參號

發售：
鹿茸 官燕 洋參 銀耳 珠粉 魚肚 玉桂 犀黃 馬寶

公和泰藥號

本號開設松江西門外澤潤橋西首自運川廣藥材香料細藥零躉批發兼辦參燕銀耳以及膏滋補品定價從廉如蒙惠顧竭誠歡迎

批發藥材

請駕臨

賢昌藥行

各色貨物 應有盡有
貨真價實 包君滿意

地址 亭林東下塘

同濟堂國藥號

地址 亭林東大街

統辦

材	藥	省	各
耳	銀	燕	參
丹	膏	散	丸
膠	諸	煎	杜

松江孫珍三筆墨莊

湖筆徽墨

文具刻字

松江西門外澤潤橋西首

天生堂達記國藥號

立意振興國藥
只求貨物道地
不尚虛偽宣傳
抱定薄利主義

華陽橋東市

書歷履覈檢請聲試考員人術技及業職門專

限為內線虛以糊漿貼粘		作 著		試 考		歷 學		籍 黨		名 姓		聲請檢覈種類科別
貼 相 片 處 (自行依照本欄大小剪貼於此)		書名或講義名		考 試 名 稱		學 校 名 稱		隸屬黨部		姓 別		
		冊 數		類 別		立 別		入 黨 年 月		年 齡		
件 各 繳 呈		出 版 處 所		次 考 試 年 月		系 畢 業 年 月		黨 證 字 號		籍 貫		市 縣
履 歷 書		出 版 日 期		經 歷		經 歷		加 會 入 經		處 訊 通		
證 書 及 印 花 稅 費		相 片		講 義 著 作		資 格 證 明 文 件		保 證 書		名 稱		現 在 處 所
元 張		張		本 冊		件 冊		張 冊		永 久 處 所		
日 聲 冊 請		蓋 章		署 名		聲 請 人		擬 在 何 區 域 執 行 業 務		機 關 學 校 名 稱 或 字 號		主 管 職 位 名 稱
										年 月 日		
										年 月 日		任 卸 職
										字 號		

注意：一、用毛筆正楷填寫兩張應填各欄務須翔實填明
 二、呈繳各件應依規定呈繳齊全
 三、本履歷書不准翻印可開具回信封面并貼足郵資向本會函索即寄

考試院考選委員會製

松江縣中醫師公會刊

號 第字 案本 號 第字 文收

應付國藥表

松江縣國藥業同業公會依照上海市國藥業同業公會訂

一、應付蜜炙類

- | | |
|-------|------|
| 炙黃耆 | 炙山查 |
| 炙全福花 | 炙百部 |
| 炙紫苑 | 炙冬花 |
| 炙兜鈴 | 炙琴瑟子 |
| 全甘草 | 炙白前 |
| 香薷冬花同 | 炙木香 |
| 炙白薇 | 炙蘇子 |
| 炙橘絡 | 炙桂枝 |
| 炙蘇梗 | 炙橘紅 |
| 炙升麻 | 炙麻黃 |
| 炙桑葉 | 炙橘白 |
| 炙白楮花 | 炙前胡 |
| 炙石羔 | 炙桔梗 |
| 炙桑皮 | 炙枇杷葉 |
| 炙粟殼 | 炙百合 |
| 炙冬瓜子 | |
- 除上列規定付蜜炙外其餘如不寫明蜜炙者一律付清炒

二、應付清炒類

- | | |
|------|------|
| 川椒子 | 川椒子 |
| 五靈脂 | 五靈脂 |
| 大力子 | 大力子 |
| 炙青蒿子 | 炙青蒿子 |

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| 炙蘇葉 | 炙遠志 | 炙柴胡 | 竹茹 | 訶子 | 殭蠶 | 白茯苓 | 五穀蟲 | 酒芍 | 瓜蒌仁 | 九香蟲 | 炙茯苓 | 小海皮 | 酒岑 | 黑蘇子 | 炙枳實 | 炙天冬 | 陳香椽 | 錢芽 | 取前子 | 甜茶 | 枳壳 | 冬朮 | 茅朮 |
| 搗仁 | 漿蕪子 | 桑螵蛸 | 香寫遠志同 | 炙廣皮 | 桑枝 | 破故紙 | 乾蟬 | 炙檳榔 | 瓜蒌皮 | 白芍 | 雙刺子 | 炙枳殼 | 炙葛根 | 刺蟬皮 | 杜仲 | 白芥子 | 椿根皮 | 炙麥冬 | 線魚膠 | 常山 | 枳實 | 白朮 | 半夏麵 |

三、應付製類

- | | |
|-----|-----|
| 酒當歸 | 酒歸身 |
| 酒川芎 | 蒼朮 |
| 於朮 | 鱉甲 |
| 龜版 | 穿山甲 |
| 虎骨 | 雞納金 |
| 滑甘草 | 清黃耆 |
| 橘核 | |
- 除上列規定付清炒外其餘如不寫明炒者一律付生片

四、應付炭類

- | | |
|----|----|
| 地榆 | 蒲黃 |
| 山查 | 六糖 |
| 紅糖 | 槐角 |

五、應付生類

- | | |
|-----|-----|
| 槐米 | 陳棕 |
| 山梔 | 側柏 |
| 山梔皮 | 山梔仁 |
| 炒茜草 | 炒藕節 |
| 血餘 | 蓮房 |
- 除上列規定付炭外其餘如不寫明炒炭者一律付生片

六、應付充窩類

- | | |
|-----|--------|
| 肉蓯蓉 | 時珍方付誠 |
| 清半夏 | 清半夏付法夏 |

上列幾種因從前付生炙煨炒頭不一致為謀整齊起見今後一律付生片

鹽半夏即青鹽半夏
 京半夏付宋夏
 川附塊
 淡附塊
 熟附塊
 厚附塊
 附塊
 烏附塊
 烏頭
 製附塊
 天雄
 泡附子
 川附子
 熟附子
 熟附片
 製附片
 廣附片
 明白附塊
 白厚附塊
 生首烏付干片寫鮮付鮮
 紫草非付西紫草
 紫草非即膠質紫草非
 蘇兜方用付蘇塊片
 蘇兜另售付原根
 柿霜付餅
 南木香付廣
 草決明付資箱子
 澄香付土
 川鑿子即水紅子

松江縣中醫師公會會刊

五爪紅付化橋紅
 白萍子即天仙子
 黃丹付廣丹
 紅
 鮮貫仲付乾片
 石斛 付川
 乾石斛 付川
 料豆付馬料豆
 沙參付北
 杜艾實付南艾
 草薺付粉
 池菊 付白菊
 杭白菊 付白菊
 雙金付廣
 杭菊花付黃菊
 茵陳付綿
 秋石付淡
 廣砂仁付春砂
 縮砂仁付春砂
 赤石脂付老式
 胡麻仁付巨勝子
 滑石付原
 胡麻付黑芝麻
 貝母付蘇
 七葉一枝花即草河車
 寫磁元付茅朮
 杏仁泥付切碎
 小麥付淮
 郁李仁付肉

藥本付土
 杭赤芍付赤芍
 痰藥付白
 慮過付地盤蟲
 平夏付莖
 各會員應增備
 蒸紫苑
 蒸荷葉
 以下八味非正式醫生處方不得出售
 生甘遂
 生草烏
 六軸子
 楓茄花
 以下十一味除配合丸散藥末外絕對不得出售
 紅信
 膠黃
 紅娘
 火硝
 水銀
 生南星
 編者按：蜜炙類，如炙黃耆等，均規定蜜糖炙之，若開水炙者，應寫明水炙。
 滑炒類，雖稱之曰滑炒，但間有未必滑炒者，如玉竹、大力子等，固滑炒者，如白朮、白芍等，有用紙炒者，粟仁、萊菔

有缺點！
 告訴我們。
 有優點！
 告訴別人。

子等，加菜油炒者，鹽放，紫甲等，先用鐵沙炙酥後，再加酒醋者，鷄內金，有用食鹽炙者，有用鐵沙炙者，若鱖魚膠用蛤殼粉炒者，更如炙廣皮，則列於滑炒，炙橘紅，則參入蜜炙之中，尤屬別具匠心。
 製藥類，雖不冠製字，但均付以製品，如需用生片者，又必須書明生字，方可照配。
 炭藥類，無論寫明與否，均付炭藥，惟除血餘炭不備生用者外，餘藥如果要用生片者，則又當冠以生字矣。

卅五年專門職業及技術人員考試特種考試中醫師考試應考須知

一、本年特種考試中醫師考試定於十一月一日起

分在南京、北平、武昌、成都、洛陽、蘭州、廣州、福州、昆明、濟陽、台北、上海、太原、貴陽等十四處與三十五年高等考試司法官考試同時舉行應考人願在何地應考即向該地報名

二、中華民國國民有左列各款資格之一者得應中醫師考試

(一)曾在主管官署備案之中醫學校或研究機關修業二年以上得有畢業證書者

(二)有中醫藥學術著作經審查合格者

(三)執行中醫業務三年以上有證明文件者

(四)在考試及格之中醫師診所助理治療工作五年以上成績優良有證明文件者

(五)依收復區開業醫事人員管理辦法領有中醫臨時開業執照者

三、應考人報名時應呈繳左列各件備候審查

(一)報名履歷書二張

(二)應考資格證明文件

(三)保證書一張

(四)姓名選試卡片一張

(五)最近二寸正面脫帽半身相片四張(背面註明姓名籍貫其中二張由應考人自行貼在報名履歷書上)

(六)報名費一百五十元

四、中醫師報名書表不另編製應考人如擬應中醫師考試者應在所領報名履歷書「擬應考試類別」欄下註明中醫師字樣

五、應考資格經審查合格並將報名手續辦理完備者准予報名發還原繳證件並填發入場證受體格檢驗及考試時均憑此證入場乘坐車船時亦憑此證請求優待或優先購票審查不合格或手續不完備者發還原繳各件不准報名前項入場證及原繳證件均依照應考人在報名時履歷書上所填臨時通訊處寄發榜示後及格通知等亦均同此辦理如應考人通訊地址有變更時應隨時通知並應註明應考之名稱類別及字號(查訊及補繳文件亦同)

六、上海報名地點在提籃橋安國路(即愛而考克路)七十六號應考人報名得以通訊為之應考人願在何地應考應向該地報名

七、報名自九月一日起至九月三十日止

八、體格檢驗由典試委員會或辦事處指定當地醫院或開業醫師負責辦理應考人應於考試前按照規定日期前往聽候檢驗逾期未受檢驗者不准參加筆試

九、考試科目如左
(一)必試科目
國文(憲法未公佈前致中華

民國訓政時期約法) ③ 診斷學 ④ 方劑學 ⑤ 藥物學

(二)選試科目(任選一種)

① 內科 ② 外科 ③ 兒科 ④ 婦科 ⑤ 傷科 ⑥ 針灸科 ⑦ 按摩科

(三)口試(就筆試科目範圍以內予以甄問)

十、應考人依應考資格第一款規定報名者應呈繳正式畢業證書其證書遺失者應繳原校或該校主管官署之證明書若前經畢業尚未領得正式畢業證書者得以畢業證明書報考但以在有效期間內者為限

依應考資格第二款規定報名者應呈繳中醫藥著作(審查合格與否概不退還)

依應考資格第三款規定報名者應呈繳執業所在地之主管機關證明書或擔任機關團體醫療職務之任卸職證明書或在職證明書否則無憑計算年資不予審查

依應考資格第四款之規定報名者應呈繳領有考試院中醫師考試及格證書之中醫師出具證明書並應註明該證書發給年月及字號

依應考資格第五款規定報名者應呈繳該項臨時開業執照

應考人均須呈繳正式證件凡以影本或抄本代替者不予審查

考選委員會編印

報 名 履 歷 書

中華民國 年 月 日 應考人 署名蓋章	果結查審	相片(自行) 粘貼				呈 驗 各 件			代 三	名 姓	
	由格不 理合					格合	應考資格或 應考資格證明 書字號	應考資格證明書或其他證件	委 任 令 及 卸 職 證 件	畢 業 證 書	會 祖 母 父
	得應考 試類別	經 歷	學 歷	學 業	保 證 書	姓 名 卡 片	證 書	祖 母 父	籍 貫	(市省) (市省) 通 訊 處	
	人 查 審	任 現	任 會	檢 定 考 試 及 格	年 月 日 在	相 片 四 張	擬 應 考 試 名 稱	籍 黨	入 黨 年 月	永 久 時 候	
署 名 蓋 章	年 月 起 任	年 月 任	由 檢 定 考 試 市 省 審 查 及 格	年 月 日 在	擬 應 考 試 地 點	擬 應 考 試 名 稱	籍 黨	入 黨 年 月	永 久 時 候		
署 名 蓋 章			專 門 著 作	年 月 日 在			籍 黨	入 黨 年 月	永 久 時 候		
			審 查 及 格	年 月 日 在			籍 黨	入 黨 年 月	永 久 時 候		
				年 月 日 在			籍 黨	入 黨 年 月	永 久 時 候		

注意：一、此書由應考人用毛筆楷書填寫二張，但各在結果欄不得自行填註。
 二、考試名稱如某年高等考試某年普通考試某年某類人員臨時考試某年特種考試等，應由應考人依所應考試填註明白。
 松江縣中醫師公會會刊

松江縣醫事人員臨時執照申請書 (年 月 日)

名稱	中醫師	姓名		年齡	
籍貫		性別		科別	
出身		經歷			
開業地點		開業年月			
住址		通訊處			
附繳證件		申請人相片三張		一張貼於本表上	
審查意見				貼片處 (二寸半身)	
審查人		(簽蓋) 申請人		(簽蓋) 核辦人	(蓋章)

松江縣醫士人員申請臨時執照表

松江縣中醫師公會會刊

姓名及選試科目卡片

姓名	考試名稱	應別考	選試科目

注意：

- 一 此片卡由應考人用毛筆正楷填寫姓名應與證件中之姓名相符不得草書俗寫
- 二 應考類別及選試科目選定後不得更換
- 三 選試科目一欄專備得任選考試科目之某類人員應放人填寫其未規定得任選考試科目者不得填寫

執行中醫業務證明書

中醫師 年 歲 縣人於民國 年
月起至今在本縣執行中醫業務計 年
月合給證明

松江縣縣長

中華民國三十五年九月 日

本證限用於三十五年專門職業特試中醫師考試及檢驗之用
編者按：省府臨時執照迄未頒發緣特製上項證明書以應付考試及檢驗之需

一評 論

治療與藥物

朱振遠書於求是醫舍

詞題

醫雖小道 關係人命 創自軒岐 集成仲景 名醫代生 純駁不等
 陳編具在 可資對鏡 母曰予智 母曰予聖 當察脈理 細參病證
 千慮一失 危乎憊憊 孟浪投劑 甯異挺刃 胡庸推諉 應負責任
 天道無私 必有報應 謂予不信 請視來稔 凡我同仁 清夜猛省
 松江縣中醫師公會會刊告成謹題數語自傲 雲泉楊文蔚

人有動力，藉以操勞工作，端賴夫身軀強壯，近今提倡衛生學，亦即
 以促進民生健康；然或氣候寒暖不調，起居飲食失節，招致生理上之障礙
 ，生出種種疾病，乃需治療術以補救之。

治療術大概分爲：「寒熱溫涼，表裏虛實」，寒以熱治，熱則用寒，
 溫以涼治，涼則用溫，表爲肌表之邪，裏爲入內之症，虛可扶正，實乃伐
 攻，此之謂對症治療法。究屬淺膚之說，病毒之潛伏深奧者，恐未必捷奏
 效功也。夫六淫之邪，最宜辨別，經絡伏病，尤須深求，經書所謂治病必
 求其本，有表病而裏治之，上病而下取之，揭其癥結，雖患沉痾，霍然而
 愈，此之謂原因治療法。縱不以菌毒名病，可收治療上之宏效，值此科學
 昌明，而吾中醫界，能高轍不拔，有至理存矣。

醫病首推原因治療法，然究須藥物以抗病毒，藥物之重要，尤獨乎治
 療上也。自神農氏嘗百草，歷代名醫，輩有闡發，如本草綱目、本草崇原
 ，本草求真，本經疏證，本草從新……等，樹皮草根，各具特長藥用，

松江縣中醫師公會會刊

味之甜酸苦辛鹹，性之寒熱溫涼平，配合六經，足爲範式；不特千古之真
 傳，亦藥物之準繩也。吾中華數千年來，瓜瓞綿延，人口繁盛，負着民族
 之健康，非特藥物之功能歟！且方劑配合，向有正規，謂之君臣佐使。採
 複合製劑，有主病在心，而藥必旁及肝肺；主病在胃，而藥必顧到大腸；
 更能徹外感而安內臟，調內傷而護皮毛，久經服用，全無反應；病瘥藥
 ，更無習慣。新藥物所謂特效藥，其藥主治某病，其病非其藥不可，一味
 單純製劑，久用致中毒，欲停服而習慣性成，則王道良藥，中藥物當之無
 愧矣！

當此建國復興，首重民生，中央頒行規理中醫法條例，責令業醫者，
 肩起維護民族健康之責，凡吾中醫藥界同人，緊密聯絡，團結起來，探討
 研究；一方面進修病理生理治療等學；一方面抱定救苦救難決心，儘選道
 地藥材，務求每種藥物，概用精良正號，醫藥界前途，發揚之；光大之，
 造福人羣，庶幾操無上之權威也。

中醫參用西藥注射之我見

曹伯蔭

形而上之哲學醫，形而下之科學醫，前者歐美人所稱為東方醫學，即吾中華固有國粹之中醫；後者即為現今世界共同之醫學，吾人普通所稱為西醫，二醫之學術不同，而其所以為拯救人民疾苦則同，同為世人謀生命之康壽者也，然則二者之學術，固有能同治於一爐之日乎？今日恐鮮有能置答者！即其學術之孰優孰劣，亦未有定評，既各有所長，亦各有其短，要其關於社會人士之生命上，均在未可或缺之中自有並存之必要。願世界任何學術，不進則退，尤其醫學，更必隨病變之演進而日新。在昔閉關之世。交通阻隔，大都生斯食斯而終老於斯不相往來，故其病變簡單，醫藥亦簡單。今則不然，交通便利，往來瞬息，氣候隨激蕩而變遷，飲食隨流動而翻新，處此複雜氣交之中，其為病亦複雜反常。苟非醫學之溫故以知日新又日新，則何以能應複雜病變之演進！西醫既為近世共同，則其研究改進，定屬不遺餘力；若中醫則僅為東方吾國之國粹，苟不日事求精發展，縱有數千年不壞之精確真理，即無近世西醫環境之威脅，勢必不足以應因人複雜病變之演進，亦將湮滅無聞；故必吾中醫羣起力求改進，溫故知新，猶可應困人之病變，猶可與近世西醫爭相並峙，不然，優勝劣敗，天演淘汰，指顧間耳。今日吾中醫之大聲疾呼以研究改進，宜其然也，奈何數十年於茲，未見有其體之方式，未聞有若何之進展，試一觀乎近今新刊各種中醫醫籍，大都掠美前人，抄胥吏耳，一為牟利是圖，徒然犧牲同志金錢，絕少改進價值，枉然消耗讀者精神，其足為堪嘉爾室之蔽者，尚屬鳳毛麟角，可知所謂研究改進，空言有餘，實際未足，滿堂鑼鼓喧天，無非搖旗吶喊，未見其刀真鎗，以此而言改進，改進云何哉？坐待劣敗耳。或者以為吾中醫之改進多矣，鳳毛麟角之靈蘭新著，足徵為研究之結晶，姑置不論，試觀乎近今中醫之喜有參用西藥注射者，既以便利病家，更以增進中醫之信仰，寧非實行中醫具體之改進，烏得猶謂空言！竊意不然，研究改進中醫者，非竊取西藥注射之形式之謂，乃在中醫學術上發明改進之謂。嘗見十餘年前，上海時報，載一日內互通訊云：國聯會提

出議案，東方醫學之中醫，具有數千年精確不磨之真理，提議用英美法等各派醫師，會同印度中國等所派醫師，研究精詳以發明，則近世醫學動搖，而全球將產生新醫學之極大變動云。又著作家林語堂啼笑皆非內有云：如欲發展中醫，必先能將中醫打入西醫圈裏，混為一部，然後可以有供獻於世界醫學云，是故中醫不言改進則已，既言改進，則必於中醫本身學術，力求發明進展，以適應於世病之演進，庶可蓬勃屹立於東方，貢獻於世界；若如近今之參用西藥注射者，是參用西醫所用之藥，即昔稱西藥，并參用西醫手術以注射西藥劑之謂，無異乎明示吾中醫之不能適應治療，即明示中醫之不能打入西醫圈，反甘自招容西醫以打入吾中醫圈，所謂臥榻之旁，甘容人睡，引虎入門，莫顧噬臍，既不為積極研究中醫，以應任何病證，而為堅壁清野之謀，乃採消極行為，步東施效西之技，參用西藥注射以為臨證之助，以媚情眩能於病家，以冀連袂之診治，置自身之中醫學術於不顧敷衍，得過且過，既不自愧於內疚，反悠悠自得，謂謂無能憑吾中醫之治證與西醫爭術學術，何嘗不能與西醫掠奪營利，并因以假此旁通熟諳西藥注射之能名，誦眩於病家一以推廣營利，此其於自身謀利之是得是失，不必置論，其如中醫前途何？其如以中醫而自推中藥乎？正所謂以己之矛，攻己之盾，自暴自棄，不知其可也！或者以為不然，誰不知今日之中醫，在政府既不與西醫同等重視，而特設專校以培植專材，雖無明令之取締，已有一任自然淘汰之意，處此風雨飄搖之中，早有不保終日之勢，所以參用西藥注射，為吾中醫存亡危急前途，一時不可或缺補劑之計，何則？既可使西醫營業，不易擴張，而吾中醫地位，仍得保持，正可延吾殘喘，利用為充實研究改進之機，蓋不如此，中醫將日就消滅矣。竊意是言也，正所謂似是而非也，試思病當吾中醫之適應施治，而再參以西藥注射，使病家以中西藥並進，則其病變之進退，將歸誰屬？誰令使然？孰使之然？將何從分析而研求之。况乎中醫而參用西藥注射，既自以違背病家信仰中醫中藥求治之本旨，反以轉移其求治中醫之信仰於西醫，

促使其不知西醫者而因以知，導引其不喜注射者而因以喜，寧不使智識病家今日由中醫而用西藥注射者，安知不明日捨中醫而就西醫以西藥注射乎？明是直接為西醫之推銷員，間接作西醫之廣告生，抱薪救火，飲鳩止渴，作繭自縛耳！猶以為可使西醫不易擴張，不如此，中醫將日就消滅，竊意正如此西醫正由吾以擴張，而中醫正日就消滅耳！日本漢醫之降服於西醫，為時不過五十餘年者，亦正此耳。如此而謂為實行中醫其體之改進，正無以異乎實行中醫其體之降服也；雖然，仁者見仁，智者見智，吾中醫之急宜研求改進，乃隨世病變遷之演進而必需，非為西醫環境之威脅而醫場，西醫之盛衰，無關吾中醫之改進，願吾中醫之改進，必以中醫為正統，似何必參用西藥注射，以空標改進之虛名，而倒行其自墮之實，不知吾中醫界之大呼研究改進者，對此中醫存亡關鍵之參用西藥注射者，將作若何感想？噫！誰作中流砥柱，誰挽狂瀾既倒，所望吾中醫之研究改進云者，對此參用西藥注射一問題，加意徹底研討之。

編者按：學術無國界世界醫學乃一整個的醫學惟吾僑既為中國之中醫師（所謂中醫師亦為畸形時代之名稱較諸昔日中西醫各有條例形成對峙較為合理耳）當今中醫師之立場莫有所貢獻於世界醫學至於中醫師之參用注射原不合理編者對伯蔭先生之意見深表贊同惟正統云云以自別於世界醫學似可商酌實諸海內外諸明達以為何如

中醫藥科學化之我見

蕭守仁

中西醫藥溝通之呼聲，已數十年，吾人主張溝通中西醫藥，應自中醫科學化始；顧數十年來，軍事暫猶遠者，何也？竊謂社會間障礙重重，排余貨時，殆為其一大原因，蓋數十年來，國人對之態度敷衍，始則固拒，繼則懷疑，直至最近，始漸漸有接受者，察其所以固拒也，以其不明科學真相，目為異端，尤多非議，因而排斥之，於是不得不開科學原理以爲社會誘導，其懷疑也，以科學非吾固有，而中醫自具獨立精神，欲強之同化，以爲喪吾國粹，斯固固於門戶偏見，而把愛者也。於是又不得不析辨科學之價值，藉釋社會之誤會，否則中醫藥科學化後，撒彼之長，補吾之短，如此適為保存國粹之唯一途徑。方今風氣日漸推移，社會間對於科學信仰日深，如是吾人之希望，亦不難實現。然而所謂科學化者，非僅徒託空言，必須求之實際，即理論須循生理學病理學之正軌，方劑須循理化學生物學之原則；故今後努力，必須將舊醫學加以科學整理，善者仍之，不善者改之，其理論相符合者統之一之，相異者鑒別是非而去捨之。雖然；此說又覺一蹴所易成功者，吾深望全國中醫界在理論方面，應採納最新學說，在治療方面，應採納各種新藥特效藥物，庶醫療雙方相得益彰矣。綜上所述，吾中醫藥界同人，苟能邁步前進，則吾固有之中醫藥，可更見發揚光大也。

爲急性險疫敬懇全縣醫藥兩界書

葉源岐

全縣同道及藥界諸君賜鑒：竊以急性險疫，致命極速，有醫不及延，藥不及購，而一厥不起者矣！報紙所載，無歲無之，每念及、心痛如割。凡我同仁，想無不同惻者。惟天災流行，尤賴有人事爲之挽救，請自今後，將急性險疫，另行提出，同仁如遇各種險疫，即於案之後，方之上，書明急性險疫字樣，或蓋以小印；凡藥界見有此等藥方來配者，暫置其他不急之方於後，先行趕配發給，共有一時難得之加引藥，亦請

藥界酌安富備，以應急需。如此辦法，縱不能如數得救；然必能多救數命，則可斷言。凡我道長，務希注意及之。僕誠爲未來無量同胞請命，倘蒙贊許，請自即日起，一律實行，此啓！

卅五年五月十日葉源岐
分別通知全縣醫藥兩界矣

擁護青年醫師

王潤霖

松江中醫界，已往組織的散漫，是無可諱言的事實；但是，有時也有二點有利的。

記得：松江在淪陷的時候，敵人和偽政府，辦了清鄉之後，要利用地方上各個單位，壓迫各公會從速組織，我們的中醫公會，也會受他們的催促成立；其時，在唐志敏先生領導之下，躊躇莫決，後經侯再思、費伯蔭、楊憲文諸先生及鄙人等提議，不必召集，儘量的慢慢籌備，以延宕為手段，暗中表示不合作。及抵敵人降服，偽政府解散，我們中醫界，絲毫未受他們的利用，清白自守，真值得大書特書，可告無罪於國家民族的一椿幸事。

勝利以來，政府頒令復員，松江各個公會，依次成立；我們的中醫師公會，經二度的籌備，也告成立了。我在出席二次大會時，觀察大會的一切，覺得組織比前嚴密，陣營比前堅強；同時我得到一個偏私的結論。

在戰亂前，近五十歲左右的會員，大多病的病，老的老了，精力已感衰頹的多，這是八年精神的不愉快，物質供養的缺乏，難難避免的現象；回顧一班青年的會員，大多數精力充足，頭腦清新，在韓鳳九先生領導之下，說做就做，並無畏難塞責的態度，朝氣蓬勃，何等可喜？將來這個公會的發展，和中醫學術的前進，都是仰賴這班青年會員的。

我想：「大凡一個公會，不過是軀殼，會員倒是會的細胞，」要使軀殼強健活潑，必要借重於各個新細胞的活力，他們具有清新的頭腦，強健的體魄、幹練、前進、勇敢，各種的優良條件，是老會員萬望塵不及；並且將來醫師公會的責任，以及應做的事，正多正多，諸凡地方上的公共衛生，防疫運動，喚起社會上人民，認識中醫的價值，或者，政府抽調訓練，灌輸，新的醫藥智識和技能，在在須要他們站在最前線，不畏艱難來

幹。所以，現時代的中醫，宜於創新，不宜守舊，醫學是跟時代精進的，各種病症，跟時代變化的，你看，各國醫藥，正在日新月異的創造和顯發，上一點年紀的醫生，對於青年醫師，何等愛護和合作，我們何不做效效。

我淺近的曉得，中醫的典籍中，本有許多方子可以起死回生，如果用來得當，和現在的西醫特效藥，可以頡頏；因為時尚輕靈，往往棄而不用，多麼可惜，要知輕清一路，在承平時，社會安寧，用之，或亦有效，現經戰亂之後，並且交通便捷，甲地的病移重乙地，人民心理，亟亟惶惶，大抵，十病九毒，十病九虛，不能以常理測者，比比皆是。

但願我們的青年醫師，能切心勸察，運用一種奇兵獨出的方法來挽救現代的病症，應補則補，應瀉則瀉，不要因循蹉跎，耽誤能治愈的時期，「不入虎穴，焉得虎子」，有冒險精神，收穫必大；各國醫藥，未嘗不從冒險得來，應該含新咀舊，對於嚴診，腹診，聽診，也要相當的採用；西藥有特效者，救急時不妨採用，例如：「霍亂，轉筋」，鹽水灌注，多整有效，中藥在不能入口之際，能用牠救急，豈不更佳？在中醫月刊，出版之前，我寫這款款微忱，默祝青年的醫師們！起來力爭上乘，不要故步自封，被時代遺棄吧！

技藝之要旨 在要增進生產

學問之要旨 在乎增加知識

做醫師之要旨 在確救疾苦

對我國醫藥之管見

駱維垣

【一】中國醫學現況

溯自海禁開放以來，歐化東漸，乃有西醫藥之輸入，與中國醫藥相競爭，邇來中西醫之紛爭更甚，頗有不能兩立之勢，夫中國之學術，垂數千載歷史之長久，其價值必有其不可磨滅者在，乃醉心歐化者，故疑國粹，以為國醫之理論，荒唐悖謬，不啻江湖之醫術欺人，而以西醫為合理；於是對於國醫則厭聞之，而中醫之學術，遂岌岌乎可危，幾無人研究矣！

【二】中國醫藥歷史

稽攷我國醫藥，神農嘗百草，明藥物之功，軒岐設問答，開醫術之徑，至漢乃有張仲景出而闡明，撰述傷寒一書；嗣後歷代名醫，均有著作，是我國醫學之淵源，由來久矣！較西洋醫術發明之久暫，相去不啻幾千百年，此可由歷史證明，為世人所共信者也。

【三】中醫公會成立必要

中國之醫藥，自宋代以來，即乏朝廷之倡導，民國十一年，內政部頒佈管理醫士規則，條件繁苛；民國十八年二月，中央衛生委員會，忽公然議決，廢止中醫，經我全國同仁，奔走呼籲，蒙 主席之諒解，手諭維護，廢止聲浪，漸告平息；廿五年一月，國民政府始頒佈中醫條例，熱心國學，精研岐黃之士，莫不額手稱慶；廿六年日寇蠢動，政府西遷，沿海數省，相繼淪陷；雖內地國醫，仍繼以維持提倡，然我蘇省已失連絡，而松地亦有偽醫公會之籌備，愛國之士，多不願參加。現今和平勝利，天日重光，諸先進發起籌備組織中醫公會，以資聯絡，而便研討，意至善也。竊思我文明國家，文化水準，本遠駕歐美各國，醫學亦然，然若故步自封，自暴自棄，勢必有淘汰之虞，欲求國學之興隆，不可得也。

【四】近來國醫弊病

今有新進之士，對於我國醫藥，僅得皮毛，往往利用西藥，

松江縣中醫公會會刊

以資治病，偶爾對症，效力固有；然他知其當然，而不知其所以然，長此以往，國醫之本身，既少進取，且恐江河日下矣。若不幸而藥不對症，既不知西藥之成分如何？性質如何？勢必挽救無方，豈不大可危哉！故凡醫藥同仁，萬勿惑於言之新穎，以為舊不如新，其實新之與舊，亦無甚軒輊。如能對於國學，溯委窮源，深明至理，則臨診自能得心應手，雖不拘古方，亦自有實效也。

【五】結論

當今之世，科學日趨進展，理論自應革新，方使固有之國粹，不至淪亡；凡我同仁，羣起努力，保存五千年悠久之歷史，亦我國醫學史上光榮燦爛之一頁也。維垣管見所及，謹筆於書，倘蒙當世賢達，進而教之，則幸甚矣！

余之所望於中醫師

瞻望目下中醫界人士，類多抱殘守缺，故步自封，日惟一己之診務是重，不圖有所改進，亦有祇徒表面攻訐，或襲歐美之皮毛，以為中醫一切理論治療，無不與西醫相符合，牽強附會，非驢非馬，如是而欲求中醫師之權往開來，安可得耶？

當前政府中之醫務機構內，無論軍醫公醫法醫方面，吾中醫究佔何等地位？苟不諱言事實，亦足令人猛省矣。夫醫學係民生實用之學，以治愈疾病為目的，固不必有國界之分，地域之別，尤宜放開眼光，博古參新，舍己之短，取人之長，苟能如是，地則位不爭而自致矣。設再不力求團結，振興研究，則將來縱欲保持目前之情形，亦不可復得，可不深長思乎？

余深望全國中醫師，懷然覺悟，勿持門戶之見，亦勿以祕方心得自負，適應時代需求，惟以人羣福利着想，本中醫原有學術立場，作澈底之科學研究，分門別類，組織系統，精者存之，蕪者去之，藥效有治誤者，糾正其功能，炮製有失當者，務使其準確。苟能如是？不獨使吾中醫藥，永垂千古，且可使世界醫學，藉此而放一異彩也！

國醫展望

王祖良

你聽，一個國家的盛衰，只要看這一個國家的醫學怎麼樣？說起我們中國醫學，可憐又且可嘆！是最先發明，到現在反而是最落後，收受「東亞病夫」之說，其最大原因，果然是歷代政府對醫學的疏忽，但醫務人員，亦不能辭其咎。

現代中國醫學，分國醫學與西洋醫學兩種，西洋醫學，流入我國，還只有數十年，而國醫學則有與國史有同樣的悠久，西洋醫學自有中外專家研討，不佞才疏學淺，就是國醫的學術問題，也不敢妄談，且來談談個人對國醫的展望罷！

毋庸否認，國醫非但不改進，反而是在退步，中國醫學，最盛於漢，那時雖有俞越廢醫論，也不能掩飾該代醫學的價值，後來雖有唐宋金元諸名家的崛起，但也以漢代醫學為準繩，墨守成法，未有改進，直到現在國醫學還是始終抱持着故步自封的守舊方式，認為漢代醫學，在國醫學上，已是登峯造極，假若誰創說與漢代醫相悖之學說理論，簡直好像是國醫學界的叛徒一般似的，我並不是有意獨出奇論，來反對漢代醫學，我的意思是國醫應該把研究漢代醫學為基礎，而再來求新的改進，新的創造，反顧東西洋各國對各種事業，都在獎勵新發明，尤其是對於醫學，更是日新月異，不斷的發明，果然他們新的發明，完全是用科學力量來完成，但是我相信，國醫學何嘗不可以也用科學方法來配合，如果以中國醫學上的哲理，再用科學來證明其合於新學理、

那可絕對的保證比任何來得可靠，完備，和確實，比如國醫的針灸法，及對內傷病及外感病（如普通肝胃濕滯症等）的治療法，一致公認比西醫主治而且有效，可惜不能用科學方法來證明其有效的所以然，所以我敢說，國醫學一旦能夠用科學來配合之，貫通之，不特可以永存不泯，而且可以有普及全球之希望，但這一個成功，一方面固然希望政府給國醫的助力，另一方面還是希望國醫界的同志們全體的共同努力，研求新知識，新的頭腦，讀古代書，舍新咀舊，精益求精，打倒守舊，打倒醫學門羅主義，把醫學不要單單看作是個人的職業，進一步一定要當作個人畢生的事業，則國醫界才有厚望焉！

中醫今後之展望

李劍青

我中醫負數千年民族健康之使命，自西醫東漸，以其藥物與病理較中醫為簡單明晰，遠處視中醫高深之學術，侮弄中醫之單守舊章，將我四千餘年有價值有歷史之中醫，盡力破壞，幸先進同志，鑒祖國精神之淪落，呼籲提倡，抱不屈不撓之精神，努力奮鬥，始有民國二十五年一月二十二日國民政府中醫條例之公佈。方期我中醫從此得法律之保障，可以安居樂業，精益求精，豈知不轉瞬而倭寇侵犯，百政馳廢，各業凋零，我中醫界前進之集合工作，亦軌同一轍。際茲河山

中醫前途之希望

夫鍼灸之法，載在靈樞。甲乙之經，創自皇甫。伊尹著為湯液，詳於商書。緩和洞譏存育，記於左史。歷代羣書，汗牛充棟，孔子曰：後生可畏，云乎哉？是以吾僑考古既不可置廢，而進取尤不可漠視，况今值競爭之時代，優勝劣敗，為天演之公例。請吾中醫界，鼓其勇氣，聚精會神，互證參觀於各家之同處，以求其異處，化裁通變，師古人之意，不泥古人之書，咸以探蠶得珠，拋磚引玉之熱忱，棄除同業嫉妬，遵守成法之習氣，俾能互相聯絡，集思廣益，為中醫前途，有厚望焉。今值松江縣中醫公會，擬印會刊，徵文於余，用敢不揣鄙陋，冒昧陳，厚望同仁，冀策羣力，以求進取，如湯之盛銘日新云！

（源岐學人）

重光民治推進之時，我中醫同志，自當重鑿決心團結合作，勿做勿矜，毋荒毋怠，將固有之經義，先哲之名言，以及生理病理診斷藥理，探本窮源，精心研究，切勿存門戶之私見，孤意獨行，當隨時代之進化，力求改善，俾整個中醫界，同一陣線，以完成健康民族之責任，成我中醫界名符其實之中醫也。劍青不文，懶散八載，今中醫師公會發行會刊，爰就管見，略書數言，措辭工拙，非所計也。

中醫應有時代認識

夏萬松

我國醫學，具有悠久歷史，固有傳統精神；積數千年經驗，深知某種病症，在某種程度，應配某方某藥，醫籍條例分明，博社會信仰。自金元後，附以五行空論，為實驗的理論根據；於時中醫學術，似有趨向空談不重現實的影響；進步上未免添了一重障礙。中外未通商的時候，尚可行吾行吾素，廿世紀的中國，已非閉關時代可比，封建思想，實不容於現代，歐美科學昌明，在以科學整理，文化交通，中西並峙，此種意義的五行玄談，當為近世科學家所詬病，幾將我國醫學大體，瀕於不重視的途徑，並與西醫以無意義的口實。至於西醫的造成地位，一因其傳自先進國家，一因病家厭舊喜新的心理，皆是因素，不過中醫崇尚藥療，西醫兼重手術，加以學說來源不同，竟視為別有天地；然其去疾病，回復健康，仍為共同目的，因同業而有比較，有比較而有競爭，勢所必然。凡我中醫，應在民族大道上為競爭的歸納，不應斤斤於業務的發展上作競爭的立場，所以中西共處，正是博我聽聞，廣我取材的機會。譬如：臨診察病，中醫以望、聞、問、切，為治病原則，西醫於問的方面，藉治療器械的輔助診察病人各部，較中醫祇聞其呼吸氣味，確為週到。在切的方面，西醫每視脈搏的遲速，定其為寒為熱，較諸中醫脈訣的實際學理，反太簡單。講到用藥，西醫所謂賦性消化賦靜等劑，其使用方法，並不如中醫食安神等藥，效能上各有各的使用規則。且西醫喜用成藥治療，更難免不無反應，中醫處方，絕對操操自主，以藥的功效，利導生理營養的自然機能，治其疾

松江縣中醫公會會刊

病根源的癥結，所以配合處方，又無所謂副作用發現。諸如此類，吾人應以比較所得，取人之長，舍己之短，深事研討，發揚光大，學業前途，漫無止境，錯綜複雜的兼夾病症，變化無窮；故不在爭取一時一地的短長，當以達到全世界人類的尊崇信仰，方是現代中醫準確的觀念。還有奇效卓著的秘方秘法，中醫每多秘而失傳，致使前人心血的結晶，終成湮滅，誠屬遺憾，今後應診，改善私見，公開研究，彰明醫學真理，實是事半功倍；但是中醫處方，須領道地藥材收效，藥力不濟，鮮有成功，醫藥關係，極為密切。古代行醫，藥自採配，自唐以後，醫藥始分；迨至宋代，開設藥局，於是藥物由藥商負其責任，醫家專重研究本草的性味行經，效能用量；此外產地泡製，以及形色皮紋，置不過問。考神農本草，各品每附註產地形態，因為產地不同，即是土質氣候不同，亦即關係藥性效能的變化，所以醫於本草，須能辨別真偽，方不影響於學術的治功，尤其是現在世界各國，因中藥素著效驗，大都樂於調查採訪，由搜集標本，而至採購原料，看到我國出口貿易的賬上，列為單位，已可證明中藥的行銷國外，不在少數，不過今日藥材，山國內輸出國外，初則由國外輸入成品，不久將來，恐怕不免要由國外輸入原料，其輸入藥材的產地效能，是與否國產配合，中醫雖不能一時加以化驗的依據，然亦須作形態的辨別鑑定；所以從現代起，對於藥物，應負辦偽的重任，此點不但杜絕不道德藥商，混用贗品，并可完成處方成效的使命。本位努力，胥賴於是，謹抒鄙見，藉以就正

閒話醫人

我國醫學，垂數千百年，至今承續不廢者；良以自有其歷史之價值，與夫不可磨滅之功能，晚近歐美各國，科學至為發達，而對醫學，尤多發明供獻，人類生命，實利賴之。夫凡事之興也，必孜孜焉，不斷研討，方收成果，而達昌明。西方醫學之盛，實以其人民之普遍刻苦研攻，有以致也。反映吾國醫學，自黃帝始，立義廣大精微，傳索靈等書，經辭奧博，後之學者，雖有從事詮釋，然每多參錯費解，致毫厘之差，千里之誤，相沿失真，晦暗日甚，此乃逆水行舟，是退而非進也。揆厥原因，實以我人民之怠於研攻，墨守繩規，泥古不化，偶獲倖中，得蹊於時，即已自滿，不復再思改進，良可哀也。我業醫者，世代豈無英傑，亦有以數十年累積學驗，筆之於書，而其後人，即視為秘笈，珍而藏之，以作衣食之鉢，此誠幼稚之極，試問學術？苟不公開研討，則昌明期待何時？語云：孤陋寡聞，旨哉斯言。况我醫學原理，本至深奧，俗謂醫者意也，以意態度，期為得之，病者之生命，付於醫人，聰敏準確之理解，胆大心細之探討，當機立斷，然後對症發藥，始能患恙轉機，安全獲痊，否則，病者生機，斷送庸手，草菅人命，罪何可道，我故以為國醫學術，固須切實提倡，公開研討，以求精進，俾資益世，而醫人之資質學驗等等，亦應自作反省，是否勝任愉快，以免自誤誤人，深望諸同志共勉之！

【啟立羣】

學說

鴉片與曼陀羅

夏仲方

鴉片禁令，我政府幾度履行，至民國廿五年為最嚴時代。當局利用保甲制，澈查烟民，強令登記，隱匿者一甲連坐其罪，地方設立戒烟所，迫烟民入院勒戒，犯嗜好者，係於禁令，戒抱戒心；有知友某，商於余，欲求短期間戒絕，並稱伊於二年前，曾受戒於上海吳某，當時祇服湯藥一碗，即頓然昏睡，過時而醒，醒後嘔噁頭暈，眼花撩亂，精神疲軟，然竟不發癮，香烟亦不適口，二日後起步出門，吳某給未藥數小包，不旬日服完，居然絕癮。一年後因病復吸上癮，今吳某無從尋訪，以吳非掛牌醫生，據吳自白：「一系一國藥單方，專戒鴉片，在服藥時辨別藥味，毫無惡劣氣味，而頗有甘草甜味，固可信其為國產藥物也」。

余聆其言，謂之曰：「此麻醉藥也。西醫近稍酌劑，舊有蒙汗藥和入酒飲，立失知覺，黑店歹徒，藉此以劫旅客行李者，即此也。藥方雖不公開，然不難想象得之，當為君一試」。

查本草綱目，載曼陀羅花，釋名風茄兒，辛溫有毒，主治諸風，及寒濕脚氣，煎湯洗之；又主驚癇脫肛，併入麻藥。李時珍曰：「相傳此花釀酒飲之，令人笑舞」。余嘗試之，飲須半醋，

更令一人或笑，或舞，引之，果驗——按本草所載并入麻藥，則可確定其為麻藥中之主要品無疑。據友人所述昏睡乍醒時，眼花不辨細字，可測知其當時瞳孔必然放大；凡在吸鴉片者，瞳孔無不縮小，以縮小而立時放大，是針對剷除煙毒之微藥，宜乎其一藥而脫癮，因此憶及一吸用過甚風茄花中毒事：

某夜，忽有促余急診，比至視一老翁，倚臥高枕，痰鳴額汗，手顫目眩，神識半明半昧，語音如瀕如瀕，其子告余曰：「宿有哮喘，平時嗜酒，且吸大量鴉片，病已半月，近尤加劇，醫云：『將虛脫』，已煎人參待服」。余診其脈沉弦緩澀，察其舌苔垢濁，審其瞳孔放大，驗其體溫略高，外象雖危，尚未至虛脫程度，當屬痰濁蒙蔽清靈，因其素好煙酒，刺激肝陽，所以神經震憾不寧，人參決不可進，乃定菖蒲礞石杏朴星芩湯飲，并與蘇合香丸吞服，翌日復診，謂：「黎明時，神識較清，惟二日來，未有小便一次，至午時，又蒙昧入睡，呼之不了了矣」；切其脈無惡化，想昨服之藥，力量殊強烈，何見效如是之薄弱，沉思之際，病者忽顛聲索癮，其子急取痰壅咀，實以煙葉，着火與吸，余注視其吸煙狀態，

以驗其氣息強弱，其子謂余曰：「二日來余已吸不進鴉片，亦可見病之嚴重矣」——余乃問翁曰：「板煙味佳否」？翁瞠目不知所對，其子曰：「此非板煙，乃治氣喘之單方風茄花也」。余急問吸幾許矣？曰：「三日來已盡一香煙罐，今第二罐又去半矣」。余恍然曰：「有是哉！翁中其毒矣！無怪乎醫藥無靈，想不到有此毒草之作祟也」。

余既發現此病，兼有意外中毒症，則翁之迷味澹安，顛倒額汗，全非本病哮喘之變化，實為誤藥中毒所致；立即撤去風茄花，飲以解毒劑，待其神經回復正常，即無礙矣；蓋本病痰喘，固無生命之慮也。不一週，翁已起榻，而鴉片量大減於平時云。

余回憶此故事，再聯想到翁在病劇時竟不吸鴉片，及翁病起後之大減鴉片量，實非體弱患病時之尋常習見，而為曼陀羅具有消尅鴉片效能之明顯徵象；惟本草載其性味辛溫，但取外治，則藥性之走竄標悍，通經透絡，直達神經，則行至疾，其力至猛可知，取之作戒煙主藥，配以甘草以緩和燥之，我友所述，服藥頗有甘草味者，當亦以此；再加半夏以安吐，乾姜以防瀉，洋參以養胃，方既定，招我友而告之曰：「為君下榻

出君黑籍，藥已成矣」。試服壹碗，覆被而睡，翌晨視之，鼾聲大作，目睛微紅，瞳孔放大，脈息和緩，呼之不甚了了，余知藥力恰到酩酊程度，任其自然，至晚睡醒欲起，起則頭暈欲吐，先飲以鹽湯，繼發以糜粥，仍囑其靜臥，至夜半，見其輾轉不能入寐，再以除藥半碗服之，酣睡至午而起，精神尚佳，惟腦力軟弱；據我友自述：「向服吳某戒烟藥後，其經過狀態與今次無異，惟吳尚有末藥接服，何今竟就此弗藥也」？余謂：「不須過慮，如若反癮，再為補救」。我友欣然坐車而去，越三日來，謂腦力恢復，飯量大增，就此絕癮矣。

此第一次試驗，幸而成功，然未敢自滿；因我友癮不大，中毒尚淺，自易奏效。乃為二次試驗，一四十歲許男子，上癮已二十年，近已停止槍吸，日吞煙泡三數分抵癮，余知此人積習已深，乃於方中加重雙陀羅花與服，睡至夜半，發狂起舞，無可制止，奪門而出，裸坐天井中，夜風吹來，涼澈頭腦，神識為之一醒，狂態大定，投入寢室；再與藥半劑，酣睡至明午而醒，與進飲食，問之尚無大苦，是夜通宵無寐；第三日，筋脈抽掣，坐臥不安，勉自忍耐；是夜尤甚，遍體如蟲爬蟻蟻，手足顫慄，冷汗大出，面容慘白，予知反癮痛苦殊甚，意良弗忍，欲減其痛苦，救急之法，惟有開倒車耳。乃備煙具，試令其槍吸，吸僅三筒，已痛苦全除，安睡一宵；余思不與接服藥品，必致全功盡棄。蓋大毒治病，衰其過半而止，否則賊賊原氣，將無恢復之日，但此人煙毒之深且大，自非一二劑所能掃蕩，再三思維，乃定一方用小量雙陀羅花，以至至麻醉為度，但取其安眠鎮癮，輔以鴉粟壳，以抵其未盡之

松江縣中醫公會會刊

癮，和以甘草同煎，逐日將鴉粟壳減減，至十天而停藥，如法與服，竟得如期安然脫癮。

當時煙禁日益嚴厲，當局令警察巡視途中，而有煙容者，即拘捕移送戒煙所調驗；有癮毒者，科以罪，公私醫院，俱告客滿；而就戒於余處者，亦不少，體弱者不妨延長時日，至兩旬而斷藥，成癮大都不惡。詎八一三事變忽起，地方淪陷，不幸此將屆煙毒肅清之日，不但功虧一簣，反而變本加厲，嗎啡白粉盛行；且染共毒者，大都青年子弟，脫身滅種，言之痛心！余以遷寓滬上，未能繼續實驗，會葉榭安伯超君來，乃示其戒烟方，囑其在故鄉試用，不數月，復名盛傳浦南，而尤以戒絕白粉為多；惟其選配之劑藥，稍異於我，而方法則未變，蓋具有聰明才智者，苟得其法，固不必限於一定之成藥也。

平津某藥舖，舊有出售一粒金丹者，專戒鴉片白粉，據傳服丹只一粒，即神識昏迷，週時而醒，醒即絕癮。西藥中有聖康毒平者，用大量注射，即酩酊醉睡，急戒吸毒；此二藥中之原料，當不出雙陀羅一類，雙陀羅對於鴉片，既有上述種種實驗，而對於風濕痛，亦確有功效，附記一案以證。

門人張見心室，患左臂痺痛，上連肩胛，下及肘腕，不能動彈，入夜必痛劇慘呼，通宵無寐，見心自治不効，商於西醫，針注藥敷，痛不稍減，不得已，於每晚痛劇時，吸鴉片以暫緩其急，稍得假寐片刻；然不多時，烟性過後，痛又烈矣，經一月餘，鴉片既慮上癮，而病卒未減，見心乃來滬商於余，余謂鴉片之能暫救急痛者，以其具有麻醉神經之能也；然無祛除病毒之力，所以始効而終不効也；今宜覓一藥，既可麻醉神經

，又能祛散風濕，則雙陀羅向矣；惟藥有毒性，當酌其分量而用，且佐以藥甘草湯，不但治其臂痛；且改變其鴉片習慣性，是一舉二得之法也。見心恍然有悟，欣然而返，閱數日，得其來書，述服藥後，當夜即病減寐安，四五服後，痛苦全除，終宵酣睡，廢臂舉矣。

余復之以書曰：「雙陀羅之治風濕，本草所載，但取外治，以其藥性毒烈，防殺人也；海上漱石生孫玉孫先生，著退醒風筆記，載其尊慈，久患風濕，其妯娌間，贈以草藥，碧莖綠葉，名瘋勞草，傳於鄉人，謂治風濕良効，孫母貿然煎服，當夜昏昏不語，玉孫夜歸，查得中藥毒；急延張香田先生救治，（張系余內人之祖父）張至，匆促間，殊難考證瘋勞草為何物，以鄉土俗名，因地而異，然而中其藥毒，則固顯然也，為處解毒劑，至翌日，神識漸清，終以體弱多病。經此大創，雖多方調理，竟不永其天年，玉孫先生引為終生恨事云！又余家祖蔭司門者，為一朱某，其婦新產，忽發胃病，鄰婦向水邊採草藥進，服不多時，即昏迷汗出，急招余診，查見其藥草長莖大葉，嫩綠可愛，固一土產之雙陀羅也，以服量過多，汗出亡陽，脈不應指，當夜即逝，此二事，一傷一死，識之以為浪用雙陀羅者警」。然藥不賦眩，厥疾弗瘳，用得其當，毒藥固無礙於人。廣東藥有馮了性藥酒者，每服祇錢許，若過量服用，有蒙昧汗吐之變象；余取其外敷治風濕，蓋知其中有雙陀羅也。總上綜括，足徵雙陀羅系具有絕對消滅鴉片之功效。今者山河光復，煙禁重申，限期甚短，爰本學術公關之旨，與同道研究而改進之，出斯民於苦海，亦吾儕之責也。

炮製國藥之商榷

張見心

(一) 附子

近時製法之一：將鹹附子淘去鹽，清水漂，每日換水一二次，約一個月，再用清水加豆腐同煮，以豆腐起孔為度。取附子去皮，剖二升，置通風處陰乾；再用沸水泡，去水入甕內，甕數日，候其內外乾潤均勻，切絕薄片。

近時製法之二：將鹹附子淘去鹽，清水漂二十天，每天換水一二次，如附子十斤，用生薑二斤，豆腐二十塊。加清水，文火煮，約三小時。取附子去皮淨，剖二升，置通風處陰乾，以乾透為度；再用滾水炮片刻，撈取附子，乘熱入甕內，甕六七日，候其內外乾潤均勻為度，切絕薄片。（凡製以冬時為宜）

古時製法之一：如附子十斤，用清水洗淨剖去皮，每個切五片，清水浸一夜，用老薑煎滾水泡之，翌早取起，約蒸六小時，預備薑汁渣透，再蒸約二小時，取去鹽乾，便是製附片。

古時製法之二：附子采得，以生熟湯浸半日，勿令氣出，以白灰裹之，數易使乾。又法，以米粥及糟麴等淹之，並不及前法。

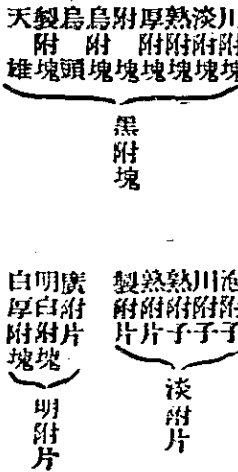
古時學說之一：張山雷曰，市肆中皆以鹽製之藥，而又以浸之水中，去淨鹹味，實則辛溫氣

味，既一制鹽之鹹，復再制於水之浸，久久泡製，真性幾於盡失。故用明附片者，必以乾薑吳黃等相助為理，方有功效，獨以錢許，其力甚緩。壽願管於臨症之餘，實地體驗，附子二錢，尚不如桂枝三五分之易於桴應，蓋真性已淘汰，所存者寡矣。

古時學說之二：又有一種原來白附子，乃在四川出新時，生開片曬乾而來，未經製者，安南多用此，何嘗有毒，且功力倍焉。

考附子產四川，六月新，性溫，易腐爛，不能久藏，除產地外，無新鮮貨可辦到。所用者，均已鹽鹹之品，經過漂洗手續，再行製熟切片，故名之曰淡附片。若黑附片，及黑附塊，即在製時用文火久煮，數遍自黑，所謂越製越黑也，故用黑附，分量比淡附為重，因其透製，藥性緩和故也。

製附子之名稱表（吾松國藥業之規定）



(二) 半夏

近時製法之一：將生半夏清水漂十天，每天換水一二次，再加生薑白礬，（如半夏一斤，用生薑四兩，白礬四兩。）淹四十九日，淘去薑礬，再漂七日，煮以熟透，曬乾軋碎用，名製半夏。又曰製半夏，或稱薑半夏。以生半夏，加燕竹瀝拌勻，曬乾，名曰竹瀝半夏。

近時製法之二：由生半夏，加生薑明礬，水漂七天，每天換水二三次，淘去薑礬，再加生薑，（如半夏一斤，加生薑四兩。）切薄片，蒸令熟透，去薑片，曬乾軋碎用。名同上條。如法製半夏，漂製之法，與薑半夏大同小異，惟不用曬，陰乾切片用。

名目最多者，是半夏糖，即生半夏漂畢，（漂法與製半夏同）不須製，每半夏一斤，加生薑四兩，打汁去渣，和以水，帶水磨為粉，濾去汁，烈日曬乾，在炎夏時，露四十九夜，名曰半夏粉，做成糖，倍用，曰半夏糖。又有製半夏糖，戈製半夏糖，甘露半夏糖，鼠製半夏糖等等，此皆各家秘擬方劑，煎成藥汁，和以半夏粉，製成各式各樣之半夏糖。（凡製在春時為宜）

古時製法之一：有用皂莢白礬煮熟，薑汁

拌，焙乾用，有用皂莢白蘇葶汁竹瀝製用，未嘗久漂。

古時製法之二：宏景曰，凡用以湯洗十餘過，令滑盡，不爾有毒，殺人咽喉，方中用生薑者，以制其毒故也。

古時製法之三：數曰，修事半夏四兩，用白芥子末二兩，醋六兩，攪濁，將半夏投中，洗三週用之。若洗滑不盡，令人氣逆，肝氣怒滿。

古時學說：半夏性燥裂，若風痰，寒痰，濕痰，食痰，則相宜。至於勞痰，失血諸痰，用之反燥血液而加病。

綜上所述，半夏性燥，功能去濕，裕痰健脾，其毒能乾咽喉，故今人以久漂久製及久露為道地，但一經久漂，真性失去，燥性盡滅，燥性既滅，其主治之能燥濕，焉能奏其功哉。考古時製法，以湯洗滑盡為度，湯洗者，一若今之漂也，則漂之有限度焉。有此限度，則真性尚存，而能奏其大功。未嘗久漂，希今之司其事者，注意及之。

結論

藥之治病，賴其性焉，病者偏也，藥者偏也，以偏濟偏，(偏者如熱病之用涼藥也)庶幾其治。觀夫古今製法之不同，漂洗之各異，如附子半夏，均屬性溫而有毒，自古迄今，代有高明之士，發明其炮製之法；然多以有毒而多製多炮為道地，或以他藥制其毒為精工。考其究竟，各其至理，因以某藥制，治某病焉，某法炮，治某症無，如蒸調菜餚，同一菜也，因調製之不同，而各有至味焉，然藥之毒也，亦有賴其毒而用之。

松江縣中醫公會會刊

經言：毒藥治病，衰其大半而已。又云：若藥不瞑眩，厥疾不瘳。試觀毒藥治病，其效速而顯，其害大而深，故用毒藥者，必有用毒之必要，而後行之，未可輕易嘗試。古人云：善用溫藥者，不輕用溫藥，亦即能用毒藥者，不輕用毒藥也。菜餚中，亦未嘗無毒焉，如河豚魚，人皆知其有毒，然味冠魚類，祇須洗滌之得宜，烹調之合法，則一無害焉，藥之有毒也，祇要佐使之得當，審病之針對，亦無害焉；且古聖製方，有君臣

佐使，有上下相親，有炮製不同，有生熟各，異如熟附子配麻黃，發中有補，生附子配乾薑，補中有發，生半夏微寒，能令人吐，熟半夏性溫，能令人下，其義深而奧，其理顯而明。今之炮製也，惟恐其毒存，而以他藥制之，又以久漂久製，令其本性緩和，不能發其力焉，是亦不求有功，但求無過而已矣，良可嘆也。茲特摘錄數端，加以淺見，應本會改進國藥之旨，以與藥業界之明公有所商討之。

陽明病有無結胸

尊樓居士

「病發於陽，而反下之，熱入因作結胸」。夫發於陽者，發熱惡寒也。「陽明病外證，身熱汗自出，始雖惡寒，二日自止」。則所謂病發於陽者，陽明病其一也。陽明病誤治，豈無結胸？「傷寒五六日，嘔而發熱者，柴胡證具，而以他藥下之，若心下滿而硬痛者，此為結胸也」。少陽證誤下，既有結胸，陽明病誤下，獨不結胸乎？

「陽明之為病，胃家實也」。則以通胃家為要，下之斷無結胸。緣胃家實，邪在中下焦，胸位上焦，下之邪已從下洩，詎復上乘而結於胸哉！故陽明病，決無結胸理。

尊樓居士周永年曰：之二說者，皆是也，陽明病，有經有腑。經病而腑不病，則邪在肌肉胸中，以陽明之表，肌肉胸中也。邪既入腑，則經病微矣，以胃為水穀之海，萬物所歸，無所復傳也，夫邪在肌肉胸中，若下之則乘虛而入，結於胸中。邪既入腑，下之適所以通地道，洩邪氣，尙何結胸之有？明乎經腑之病，則陽明結胸之有無，洞若觀火矣。

然則陽明結胸，其狀若何？曰：「陽明病，脈浮而緊，咽燥口苦，腹滿而喘，發熱汗出，不惡寒，反惡熱，若下之，則胃中空虛，客氣動膈，心中懊憹，舌上胎者，梔子豉湯主之」。此即陽明之結胸也。「傷寒五六日，大下後身熱不去，心中結痛者，未欲解也，梔子豉湯主之」。此亦陽明之結胸也。蓋皆陽明經病，邪在肌肉胸中，誤下之而成結胸耳！夫太陽結胸，水火交結成痞，故用大小陷胸湯等，開痰逐水瀉火之劑。陽明結胸，乃熱邪陷裏，不得外透，故用湧洩之劑，梔子豉湯主之，此結胸之大概也。雖然：病態萬變，未可定論，太陽證客有梔子豉湯之結胸，陽明證亦未始無大小陷胸湯之結胸也，是在醫者之因證處方，隨機應變爾。易曰：「神而明之，存乎其人」，斯言信哉。

痢疾論

馬頌範

痢疾一證，古籍稱下，內經謂之腸澼，難經之大腸泄，小腸泄，大瘕泄，皆是也。在傷寒論厥陰篇。便膿血者，凡二稱，金匱以嘔吐噤下利，並列一門，是專重於兩陽明也。內難二經，只言其病象，不言其所以然，仲聖以陰陽明言之，金匱中暗示之，是則痢證之大法備矣；然致病之源未詳也。

蓋夫痢病，多起於秋，肺與大腸屬金，相通氏云：陽明之氣運亦屬金，色白，此陽明者，乃指胃也，秋季正當旺令，而長夏之暑濕熱，內蘊乎中焦，况夏至陰生，中已虛也。酷熱之時，人都喜食生冷，胃為陽土，當時不覺其害，脾屬陰土，而運行已難化，雖渣滓已洩，一股寒冷之氣，尚醜醜乎脾臟之中，脾運失司，濕熱內鬱，脾主泄，而肺欲收，木氣不得條達，腎氣不司發洩；偶擻外感，或因食滯，則痢遂發矣。故患痢者，腹必痛，裏急後重；夫腹痛者，氣不調也；裏急者，木欲泄也；後重者，金欲收也；裏急一證，先賢皆以為火。意火性急迫而欲下也，予竊以為不然。若白痢而屬寒者，何亦有裏急乎？後重者，有邪迫，有虛滑，其新痢後重，多由於肺氣壅塞，邪欲行而氣不得降，前人以桔槔開肺氣，頗有捷效，白痢者，肺金之色也，赤痢者，小腸之火化也；膿血雜下者，淫熱內蒸，病在小腸傳大腸也；大孔如竹筒者，腎關失弛也；清澀而不利者，液澀而膀胱之氣不化也。惟噤口一證，多由於止澀太早，濁邪上衝胃口，清氣不得下行

忠告好用小兒萬病回春丹

曹伯蔭

人生稟賦有強弱之不同。在天有寒燥之分。在地有燥濕之殊。即於日常飲食衛生。亦各不同。故其於生理上之以長以養。雖各循自然之按步就班。及至其健全之氣體。終不同歸一致。則後之於病理上之變化。亦莫能同。理所當然。所以醫之臨床察症。莫不審慎周詳。胸無成見。隨機應變。隨證施治。同一證也。未必同一其藥。等是藥也。未必等是其量。全憑活潑靈變。務求絲毫無誤。難能必覆杯有效。是醫家臨證治效。已如其難。奈何世人不察。往往好自用成方成藥。以治不同氣體之不成病證耶。蓋世之成藥之成方。其純粹者固多。不純粹者亦復不少。惟即以純粹之成藥。以治對證之成病。亦難卜其俱效。良以同是成病者。不皆同是氣體。故合其成病者。不皆合其氣體。必以其人之氣體病證二者。均相符合於此成藥之應用。方可收此成藥十全之效。有一不合。非僅本證之未除。而恐新病之變生。非徒無益。而又害之。蓋用藥如用兵。必知己知彼。方百戰百勝。而得勝之全。若知己不知彼。或知彼不知己。則勝負參半。故即以純粹成藥以治對證之成病。偶一不慎。即有師出無名之咎。况乎兵猶火也。不戢自焚。奈何世人不察。羣相好用駁雜不倫有害無益之成藥。如小兒萬病回

春丹之統治一切小兒病證哉。吾知小兒之不損折於病。而損折於此回春丹者。不可勝計矣。考小兒回春丹一方。始行於廣東。(廣東某氏不能記憶藏書遺燬無法查明)其方藥為麝香冰片犀黃膠莖羌活防風白附殭蠶全蠍天麻鈎藤南星天竹黃川貝母甘草珠砂蛇含石等。金箔為衣。其主治為急慢驚風。傷寒麻疹。霍亂吐瀉。大小便秘。以及任何萬病。無一不治。即使小兒。現不自在。即可與服云云。服用以粒計。而藥粒大小。竟無定最規定。已屬製方缺點。不適於應用。而其主治之首要。竟為急慢驚風。尤屬駭人。要知急驚風為一症。慢驚風為又一症。二症之病源。絕對相反。則其適應之藥。亦當然相反。蓋以一藥而能應治數種病證者固多。以一成藥而能治病源絕對相反之證。則未之前聞。是故吾中醫之談生理學。無非生氣說。病理學則無非氣化論。故不論病證之若何複雜。必從氣化之循環演變上以研究其病源一貫之焦點。乃繁多致單純藥物混配為一藥。以專治此病證一貫之病源。今急驚之病源。既相反於慢驚。則能治慢驚之藥。必有害於急驚。反之能治急驚者。必害慢驚。聚相反為害之藥於一爐。欲使其分道揚鑣。各不侵害。甯有是理。詎知果或能不相害者。反之即屬各不顯效。亦如何能治急慢驚哉。雖在經云。草生五色。五色

，或因攻伐太過，胃氣傷而邪留，肝陽衝逆，夾食宿飲而作者，其證最複雜，且最危險，治不當，每致不效，又有下利赤水如豆汁者，俗名散黃，此亦兜澀太早，溼熱壅塞大腸，而有潰腐之狀。休息痢者，一由邪未盡蕩，金匱論曰：「至其年月日時復發者，以病不盡故也，當下之，宜大承氣湯」，一由腎氣不固，累年不已，見證必腰尻痠楚，須用重劑塞之，方以補腎為要。若腹硬起青筋，瘡痕致臍突，此脾腎之氣大傷也，不可救矣。

總之痢證，首宜攻裏，滌滲逐瘀，最為適當，按內經云：「通因通用」。又曰：「因其利而導之」。試觀仲聖治利，多以承氣湯，治傷寒陽明實熱，亦主承氣湯。夫承氣者，承接胃氣於喉咽，存其陰而保其液也。予嘗見痢後，莖堅如粟，其腹及肛痛，更甚於痢時，此液亡而腸中乾澀，所謂九竅不和，皆屬於胃也。潔古老人立芍藥湯，取其行血調氣，溫中堅陰，其方甚妙；若外感未盡，甲木不伸，或先瘳後痢，少陽之邪，由表入裏者，當宗喻嘉言氏逆流挽舟之法，俾陷邪外提，仍從表解，痢自止矣，若久痢陰虛，用桃花湯，堵塞下焦，腎為胃關，亦可為填陽明也。如陽虛，須進四逆理中法；若見痢而治痢，一味澀澀，非徒無益，而有害之，然過用苦寒，戕賊胃氣，必致噤口，故痢證，大有虛虛實實之辨，尤宜察脈，以決死生。內經「玉函」金匱諸書。古訓昭然，苟不細審精詳，不察其害者，幾希矣。

痢疾續論

前人

松江縣中醫師公會會刊

之變。不可勝視。草生五味。五味之變。不可勝極。孫真人則謂神物效驗。不拘常制。至理關感。習莫能知。徐洵溪論製方之妙。或以相輔者。或相反者。或相用者。或相制者。方之既成。能使藥各全其性。亦能使藥各失其性。操縱之法。有人權焉。是皆可謂推求製方之恰妙處。發揮無遺。願皆為對於一面倒之製方能事。僅能治一證。不能治各證。即能治病源相同之各類似證。萬不能求治病源相反之證。由此以徵回春丹之無效於急慢驚風。毫無疑義。試再申言其害。錢氏小兒藥證直訣云。凡急慢驚陰陽異症。切宜辨而治之。急驚合涼瀉。慢驚合溫補。世間俗方多不分別。誤小兒甚多。可知世間六兒成藥。輒以能治急慢驚眩世。誤人不淺。自宋已然。由來已久。固不自近世小兒回春丹始矣。維急驚合涼瀉。原為痰火實熱。慢驚合溫補。純屬虛寒內傷。雖其為證。俱有痰痰抽搐直視痰驚等相同現象。而一經細審。迥不相同。虛實立分。昔賢莊在因禍幼穉之慢驚。論之甚詳。病到脾腎脫絕之候。論痰而無痰可治。言驚而無驚可平。乃主逐寒而瀉。為慢驚南針。近世宗之。不外溫補攝納。可謂識透此中三昧。則回春丹方之白附差可權衡。用。餘皆未可輕試。尤其羌活防風之宜揚風寒。大足以撼樹搖根。不惟為慢驚之制命物。亦且為急驚之催命湯。蓋急驚既風痰火實熱。當熱盛風生。捷隨風湧。氣火升騰。沖激腦經之際。豈可再投羌防以風助火勢。火煽風威。即此白附亦為此證所戒慎。是正消除熱之不限。不可溫下。且為仲陽詳詳之戒。安可妄投溫升。則方中之竹黃

天麻西黃固可採用。而南星全蠍勾藤羅漢已在權衡配用之列。即此效味之龐雜相反。已可證此丹之非無效於慢急驚。實有大害存焉。况乎他如腰黃蛇含石川貝甘草硃砂等。試細為分析研求。亦幾無多是處。乃服用者。不加深察。猶以病重使然。藥不能挽。此天亡我。非戰之罪。是可憐。亦可悲矣。且天小兒之腦質嬌嫩。夫人皆知。皆知於其頭腦之毋使輕撲海擊焉。奈何均不注意於其腦經內部之有所沖擊耶。要知方中之冰麝二味。最為香冽沖竄。無微不察。有數皆沖。為最有大害於沖擊腦經之物。不論小兒有病與否。服之無不沖損其腦。永遠隱害。試觀富貴家之愛護小兒。何等備至。乃愛之深護之切。往往常備回春丹或類於回春丹之醫藥。以為防驚防病之用。使其不時吞服。因此及長而成為神經質之呆鈍者多矣。是故一考世之有呆鈍神經質者之家。除遺傳性外。無非富貴之家或寵愛異常者。世俗所謂多服醫藥所致。實為一語道破。亦即多服冰麝二味沖損腦經所致。靈機失健全。感覺蒙痺。則即此回春丹之冰麝二味。已有為害於小兒矣。偶試且不可。烏可以時服。誰不愛護小兒者。奈何愛護之不以其道。竟盲從此回春丹以相將入坑。竊深憫乎無辜小兒之多損折於斯也。不禁骨體在喉一吐為快。用敢不辭淺陋。表而出之。為世俗告。深願世之好自用成藥以治一切病證者。有以觸類深思之。更願世之好常用此小兒萬病回春丹。或好用類此小兒成藥之慘用冰麝者。有以觸類深思而警惕之。

前論痢證之常，今論痢證之變；夫六氣乖錯，民病有變，按痢乃雜病之一，傷寒論中則為兼證，其實亦熱病之類也，故陰陽燄象論曰：「冬傷於寒，春必病溫，至夏為熱病」，又曰：「春傷於風，夏生積泄腸澼」，此指伏氣也，姑以溼溫為比較；溼溫應發於秋初，由夏令暑溼熱而成，痢疾亦發於秋令，其源亦屬暑溼熱；溼溫為五種傷寒之一，而痢證何獨不然，喻氏稱溼溫症寓於疫，以能傳染故也。而痢疾亦能傳染，誰謂不是疫氣；考先賢論治溼溫，大都着重脾胃，而痢疾亦重於脾胃，同氣相求，名雖異而理實同，二而一者也。其有痢之變者，曰「疫痢」。曰「奇恆痢」。疫痢者，發於夏秋之間，輕則一家數人，甚則蔓延他鄉，老幼相同，沿門闔戶，若役使然，其見證也，頗為劇烈，始必惡寒發熱，下利先溼後泄，腹痛噤口，勢必相連，或口渴喜冷飲，竟至下利無度；此乃長夏之暑溼熱，及食一切不潔之物，蘊於腸胃之中，偶受外感，觸動伏邪，一旦爆發，其勢莫當，較之霍亂，勢雖緩而治實難，亟宜用苦降解毒之劑，宜重不宜輕，或可救十中之一二。奇恆痢者，見證反緩，稍有證語，咽喉乾塞，片刻即止，如是者，不過七日則死，人見其外象輕淺，故都略而忽之，但其見證也，百不得一，而論是證者亦少，惟張隱庵先生云：「三陽並至，三陰莫當」，方以承氣湯急下之，其實邪熱消燥胃津，宗仲聖急下存陰之意也。故治溫熱病，陳修園氏悟出「存津液」三字為要訣，而痢證亦宜「存津液」，不獨疫痢與奇恆痢也。脈訣曰：「有胃則生，無胃則死」，萬病皆然，在痢症，更宜重視之。

論咳嗽

黃誦先

咳嗽一證，竊見諸家立論太繁，皆不得其要，多致後人臨證，莫知所從，所以治難得效。以余觀之，則咳嗽之要，止惟二證。何為二證？一曰外感，一曰內傷，而盡之矣。夫外感之咳，必由皮毛而入；蓋皮毛為肺之合，外邪襲之，則必先入於肺，久而不愈，則必變證叢起也。內傷之咳，必起於陰分；蓋肺屬燥金，為水之母，陰損於下，則陽孤於上，水涸金枯，肺苦於燥；肺燥則痿，痿則款不能已也。總之款證雖多，無非肺病，而肺之為病，亦無非此二者而已；但於二者之中，當辨陰陽，當分虛實耳！蓋外感之咳，陽邪也；陽邪自外而入，故治宜辛溫，邪得溫而自散也。內傷之咳，陰病也；陰氣受傷於內，故治宜甘平養陰，陰氣復而嗽自愈也。然外感之邪多有餘，若實中有虛，則宜兼補以散之。內傷之病多不足，若虛中挾實，亦當兼清以潤之。大都款嗽之因，無出於此，於此求之，自得其本；得其本，則治之無不應手，又有巢氏之十款證，陳氏之三因證，徒致亂人心目，而不得其際也。

松江縣中醫公會會刊紀念

論噎膈

黃誦先

噎膈一證，必以憂愁思慮，積勞積鬱，或酒色過度，損傷而成。蓋憂思過度，則氣結，氣結則施化不行。酒色過度，則傷陰，陰傷則精血枯涸。氣不行，則噎膈病於上；精血枯涸，則燥結病於下。且凡人之臟氣，胃司受納，脾主運化，而腎為水火之宅，化生之令，今既飲食停滯不行，或大便燥結不通，豈非運化失職，血脈不通之為病乎？而運行血脈之權，其在上者，非脾而何？其在下者，非腎而何？矧少年少見此證，而惟中衰耗傷者多有之；此其為虛為實，概可知矣！故凡治此者，欲舍根本，而言捷徑，又安望其有成功也！噎膈反胃二證，丹溪謂其名雖不同，病出一體，若乎似矣，然而實有不同也。蓋反胃者，食猶能入，入而反出，故曰反胃。噎膈者，隔塞不通，食不能下，故曰噎膈。食入反出者，以陽虛不能化也。可補可溫，其治猶易。食不得下者，以氣結不能行也。或開或助，治有兩難。此其輕重之有不同也。且凡病反胃者多能食，病噎膈者不能食，故噎膈之病，病於胸膈上焦；而反胃之病，則病於中下二焦，此其見證之有不同也。所以反胃之治，多宜益火之源，以助化功。噎膈之治，多宜調養心脾，以舒結氣，此其證候，既有不同，故診治亦當分類也。

宣揚國粹

青島市國醫公會敬題

脫臼與入骹簡論

夏萬松

脫臼者，關節失位也。其種類有三：即外傷性，病性，或名特發性——及先天性是也。原因各隨其種類而不同。如傷則因跌、撲、打、擊、運動過度。病者由風、濕、痛風、及久病原虛、肝腎不足。幼孩以鶴膝癩、附骨疽、所致居多。鄉間往往誤為神鬼作祟。命僧道設壇祈求；反不延醫診治，致成肢廢，誠可救也。胎性乃受胎月分較多時，偶受打擊壓迫，孕婦體弱，則有流產偏產之危。強者雖轉危為安，而胎兒筋骨已傷，初生不覺，待長，步行呈畸形，久則腿短身斜矣。普通單稱脫臼者，乃指外傷性而言，固屬於此者，多數也。病性較少，先天性則僅有；而亦難痊癒，因胎生故也。脫臼之診斷，因關節組織有杵臼、條紋、週轉、少動之分，程度有全脫、不全脫、半脫、散脫之別，方向有上脫、下脫、前脫、後脫、側脫之辨，類別有單純性、複雜性、習慣性、及新脫、舊脫、類脫之異，全憑醫者臨診，具有豐富之經驗，鎮靜之態度，清晰之頭腦，息心詳察，目視手撫，心領神會，待有所悟，而再云治。

松江縣中醫師公會會刊

指力、握力、腕力、臂力。法則不外乎推法（即抵法）、拉法、提法、端法、壓法、捺法、拿法、扣法等，法貴純熟，力須練習，雖人各有力，但脫臼時，肌肉與韌帶收縮，球端內陷，例如：肩關節下脫，其肱骨（即轉骨）球端，勢必陷入腋窩，醫者須使力，將其拉出，方可施法整復，而患者因痛，亦用力緊縮。斯時醫患之力，互相拮抗，若醫者力小，則施術不易矣。故力必須經過相當時期之練習也。余目睹少數業傷科者，或業外之輩，因未經練習，手法雖然，指臂乏力，臨診以器械補助，如肩關節脫臼，用扛棒扶梯，或特製木棍等，醫者求愈心切，猛力施治，強行扳橋，以冀倖倖，患者如受極刑，痛苦萬分，亦有執定患肢，猛施週轉搖動，欲希動自然湊入，焉知關節平時能夠轉動伸舉者，因兩關節面，附有軟骨，由滑液膜，分泌滑液，故週轉圓滑，兩骨不致摩擦，若脫臼則肌肉與韌帶收縮，球端陷入，骨與骨接近，已非原位；搖動非但動不能入，反致肌肉韌帶與關節面受傷，患者徒受痛苦耳！總之入骹之術，有力無法，不得其巧，徒施無益；法雖熟而無力，不足云治。即力法俱備，臨診態度，亦須從容鎮靜，萬勿急迫，以免病者恐怖，而用力抵抗也。施術前，先行熱罨法，並按摩，約十餘分鐘，以減輕肌肉與韌帶之緊張，同

時神經組織，亦略呈麻痺狀態，斯時力法並施，力宜柔和。法貴靈敏，愈快愈妙；如骹實已整復，更宜施以善後處置，用綳帶或布條及木釘固定，須視何部關節，以適合其部位為度；輕症或免副木，外貼養筋活血之膏，或施敷劑，內服化痰定痛之劑，每二三日，復診一次，施以適當運動，則預後無虞矣。

又余應診十餘年以來，其間有少數脫臼患者，其初失，因限於經濟，或具痛苦，或誤為傷筋，遲不就醫，延至旬餘，或匝月，甚至數月者，不知凡幾！月餘者，尚可設法整復；數月則不易矣。此乃患者自誤，何也？若以經濟言，吝惜有根之醫藥費，而犧牲無根之畢生幸福與工作，何其愚也！如言痛苦，新脫即治，因神經麻痺，雖痛亦微。其日愈久，其痛愈甚，若云傷筋與脫臼，不難區別，脫臼則關節部必呈畸形，其腫甚，其痛劇，倘使伸、舉、彎曲，覺有阻梗，而直不可屈，墮不能舉；傷筋則關節部決無凹凸之異狀，其腫微，痛能忍，搖動雖痛，舉動伸屈無阻也。——即是傷筋症，亦須經醫診治為安。非余好作狂瀆之言，乃為吾醫界之前途，患者之幸福計也！

二九

與友論尿血症書

王鳳高

本刊編輯委員會諸先生，索稿於予，余才疏學淺，屢辭不獲，爰草斯篇，以填空白，亦聊以塞責云爾！倘有錯誤之處，萬祈斧正。

尿血症，溺時不痛而病久，屬虛。何况因女色不節而起乎！林毅桐先賢論治，言之甚詳，其言云：「溺血與血淋異，痛為血淋，出精數，不痛為溺血，出溺數，痛屬火盛，不痛屬虛」。邵新甫先賢論尿血症云：「虛者居多，若有火，亦能作痛，當與血淋同治；倘清之不愈，專究乎虛；上則主心脾，下則從乎肝腎，久則主乎八脉；要在認定陰陽

耳」。內經云：「肺移熱於膀胱，則為痿與尿血」。觀上說，尿血之屬陰虧火盛無疑。心主血，色赤，屬火；火性熱，熱甚傷血，血傷火更盛，盛極燦金；金屬肺，肺主治節而下降，且水為金生，乃其所勝者；腎與膀胱，又為表裏，乃受肺氣之下降，而熱走下焦矣。熱極氣逆，溺時乃痛，盛極為痿，便泄難矣！是症大都屬於熱起，濕熱素盛，陰血未傷之時，當通利之，導赤之屬是也。或肝阻火旺，不能藏血，而成尿血，間亦有之；當以清肝胆，養營血之法治之。若病久濕熱大去，痛定而尿血仍不止，乃脾失統血之權，腎失封藏之職；如是心脾之血，肝腎之精，豈不大傷；况又當起於女色不節之後乎！清之發之，庶幾相火得靖，腎精得藏，六味之類是焉，但於今世道凌夷，風化不古，因毒而患者，又當別論矣。

治背疽之實驗

—光士頰—

- 一、背疽：又名發背，發於背部，故名——俗名背搭，上為上搭，下為下搭，中曰騎，發，皆以部位名之。
- 二、症象：初起堅硬如粟，微腫微痛，上有白膿頭，去頭成一小孔，四圍餘腫如堅塊，若不早治，則堅塊漸大，腫勢尤甚，疼痛加劇，小孔倍多，寒熱不解，此時治療，已覺艱難，甚或內陷而致不效。
- 三、時期：暑痧發者，勞工患者多，皆起於濕毒積蓄，痰濕滲而成；毒淺而易治。寒冬發者，士商患者多，皆起於日食膏粱厚味，毒積臟腑，脾虛乃發，故毒深而難治。
- 四、治法：初起時上有小孔，內有腐肉，取出後

- ，微得稠膿，上蓋拔毒膏藥，眼深者插一拔毒藥條，日換一二次，數日可愈，假定疔形如拳，上有十餘孔，四圍紅腫，內已腐爛矣，割之作十字形，上下左右，以孔為度；畏痛者，先施麻解劑，上蓋拔毒藥，內服排膿內托散，數日後，稠膿自得，腐肉漸脫，腫勢漸消，疼痛亦減，瘡口雖大，險期已過矣，進以溫補之劑，生肌之品，善為調攝，即可收效。
- 五、禁忌：此症切忌苦寒，否則膿毒下陷，而致難治。
- 六、附方排膿內托散：黨參、生薑、當歸、白朮、花粉、川芎、白芷、銀花、山甲。

楊浩亞主編 驗方集成月刊

是家庭醫藥之顧問 是個人自療之思物 是大眾健康之指南 是習醫臨床之捷徑

本刊專載歷代經驗奇效秘方，自療方，切疾病自療方法，以及單方，瘵病等，無不詳載，推翻秘方，公開發病，治療，增加民間自療常識，保障民族健康，搜集精粹，名貴非常，凡研究中醫及欲得醫藥之一般自療者，均不可不讀也。全年十二期，每冊一千八百元，寄費免收，如航空寄費一千二百元。

定價：北平外米市胡同四十五號驗方集成月刊社

醫藥常識

楊憲文

引言：松江縣中醫師公會，發行醫刊，徵求稿件，願思世界科學在不斷地進步，刊物亦隨時代以俱進，欲寫稿件：第一須合時代性，倘人云亦云，或自說自話，未免使編者生厭，讀者生倦，昔在研習醫學時，隨手筆錄，有讀內經筆記百餘則，十載前，曾節錄數則，刊載於中醫公會會刊，旋遭寇亂，家被火燬，原稿亦付劫灰，不復能記憶追錄矣。既而思之，醫學學術是個人的，醫藥是大众的，為大眾着想，從經驗所得，選擇有利無弊之藥物，逐條記錄，以餉讀者，或亦不無小補乎！

咽喉梗痛因於肺熱者 青礬二三枚，連核劈開，生萊煎去皮，切七八片，沸水泡湯，日飲四五次，有奇效。——三十年前閱申報，見載此方，家人親友患者，服此無不有效。

小兒痧疹現而復隱者 用鮮蘆根一節，兩頭留節，節上刺一小孔，以麻黃四分，塞入孔內，清水煮沸，候溫服之，隱沒之痧疹，可能復現。——春寒料峭，冷氣逼人，小兒往往患痧疹，證狀大有輕重，不外寒熱，咳喘，息逆，音啞諸見證；有面部已現痧點，或因煩躁不寧，或因小水頻數，揭被透風，春寒外束，已現之痧疹，重復隱沒，變症面色青胖，鼻煽氣升，勢欲釀成肺炎，

松江縣中醫師公會會刊

急用上法，頗見奇驗。——余非幼科，對於斯症治療，不大明白；親友小兒患此來問訊者，囑令服用上法，會愈多人。

頭痛如破因於濕熱者 頭痛粉，萬金油，內服外搽，效等於若，用紫蘇藥五分，川黃連四分，開水泡，徐徐飲。——是症患者，往往寒熱嘔噎，吐苦黃水，依上法飲服，其效如神。

產婦腹痛 或惡露未斷而痛，或惡露已斷而痛，甚至痛不得寐者，用生術黃四五分，研細末，和粥服，效如桴鼓。

疝氣俗名小腸氣 是病患者，多因於下身着寒，多行氣墜之故，其證舉丸脹大，少腹有筋牽引

作痛，甚至不能坐立，用棉花一塊，包於腎囊外，和軟舒適，迨覺膀胱發熱汗出，其病若失。

流口涎如血水 兒童在臥寐時，口角流涎，紅如血水，此胃熱也。用生石膏四五錢，燕竹葉二十片，和清水，飯鍋上蒸，服之良效。

天氣寒燥人多咳嗽 天時燥而少雨，但多寒風，大人小兒，感受其氣，往往多患咳嗽，一名「流行性感冒」，用生萊煎十數片，糖搗餅二枚，和清水，飯鍋上蒸，連服二三天，甚效。——如無糖搗餅，用飴糖三茶匙。

兩足軟木不能行路 此證屬於風濕者多，延久必成痲症，用臭梧桐煮湯洗滌有效，鮮者搗汁服之，效力尤速。

足跟疼痛不紅不腫 此證余味曾患之，疼痛日夜不息，歷四日而未愈，後遇已棄楓科舊藥之施君，告余曰：此風氣也，可服養精丸，（成藥）購三錢服之，立愈。

編者按：引實雖寥寥數語，意味卻至深長，幸勿草草讀過。

從科學以改進醫學，
展其長，去其短，豈
僅中華醫學之保存。
松江縣中醫師公會編印會刊，校
題數字，以寄厚望，並希正焉。
陸若僊

太陽病以汗出爲主有輕重緩急之不同試論述之

民國十八年朱天祚作時肄業於中國醫學院二年級

太陽爲一身之外衛，總六經而統營衛，主在表者也。凡外因百病之襲，必先虛於表，故仲師

著傷寒六經，而首列其病。其文曰：「脈浮頭項強痛而惡寒」。此乃邪客其經，不易之病也。然邪之或風或寒，有傷衛傷營；營衛俱傷之病，得太陽之證象——即太陽之表病，邪之在表，法當汗散，此不過言其大概也。苟有盛衰淺深之不一，雖汗而亦當從中而變，此仲師所以立方有輕、重、緩、急，其審症用藥，精且詳矣。如論曰：

(一)「太陽中風，陽浮而陰弱，陽浮者，熱自發；陰弱者，汗自出，翕翕惡寒，淅淅惡風，翕翕發熱，鼻鳴乾嘔者，桂枝湯主之」。乃風傷衛陽，營陰內虛，邪結於肌表最淺之處，但衛陽一通，則邪自外達，用桂枝湯以解肌固表，而調和營衛；此太陽表病之輕者，故其發汗之劑，亦用輕法施治也。

(二)「太陽病，頭痛發熱，身疼腰痛，骨節疼痛，惡風無汗而喘者，麻黃湯主之」。乃寒邪傷營，太陽之氣，被邪抑遏，以致腠理閉密，藥而不達，非如風傷衛之邪在肌表之證同，亦非桂枝湯之輕劑所能透，故用麻黃湯峻重之劑，解表發汗，如單刀直入之將，有一戰敵退之能，使內外剗刮無餘，則內自清徹，而正氣安和矣。此

太陽表病之重證，故設此重劑汗法以施治也。

(三)「太陽病，發熱惡寒，熱多寒少，脈微弱者，此無陽也」。無陽者，無陽邪之太盛，表無津液之通稱，不可用汗解，以速其亡陽之變，故用桂枝二越婢一湯，清疎營衛；且其用麻桂之藥，分兩甚輕，加石膏之清者，以表寒少而裏熱多，合麻桂以和營衛，緩緩托邪，不致慎事，所以立此劑者，爲邪之清淺而設也。其次「如瘧狀，發熱惡寒，熱多寒少，面色反有熱色者，以其不能得小汗出，身必癢」，蓋邪欲出而不得出，拂鬱於表，故用麻桂各半湯，小小發之，以和營衛，其不用石膏之清裏者，是知熱不向裏而向表，但用麻桂以托其欲透之邪，緩助其力，此即汗法之輕劑也。

(四)「太陽中風，脈浮緊，發熱惡寒，身疼痛，不汗出而煩躁者，大青龍湯主之」。此中風之證，而見傷寒之脈，明知風傷衛寒傷營之兩大兼病，然發熱惡寒，身疼無汗，脈浮緊；雖與桂枝麻黃證相似，而非非麻桂所能獨任，蓋無汗煩燥，邪透於裏，勢似陷入陽明胃經之兆，然亦陽熱鬱蒸所致；故以大青龍用石膏以清表裏鬱熱，助麻桂以開泄腠理，俾風寒之邪，表裏兩解；此乃營衛俱實之重證，故方名青龍，取其急於

興雲施雨之義也。

以上四節，總言之：大抵感外風者，爲中風；感寒邪者，爲傷寒；風則傷衛，寒則傷營，故共立方，一曰桂枝，主治傷衛。二曰麻黃，主治傷營。三曰大青龍，主營衛俱傷。而桂枝二越婢一，及麻桂各半湯者，乃調營衛散標熱是也。故同此太陽病，以汗爲一法，而有輕重緩急之殊者，觀此可以知之矣！

◀ 備必庭家 藥聖科兒 ▶

小兒百效神丹

小兒瘦弱服	小兒食積服	小兒夜啼服	小兒疳積服	小兒驚風服	小兒蟲積服	小兒發熱服	小兒退燒服	小兒呆滯服	小兒活潑服	小兒有神效
每瓶一元	每瓶一元	每瓶一元	每瓶一元	每瓶一元	每瓶一元	每瓶一元	每瓶一元	每瓶一元	每瓶一元	每瓶一元

批發：每百瓶一元，每五百瓶四元，每千瓶七元，每二千瓶十二元，每三千瓶十八元，每五千瓶三十元，每萬瓶五十元。

總發行所：北平米市街同濟醫院內

腦膜炎治法之擬議

張石君

腦膜炎，古醫書不載其名，俾包括於頭痛門中，蓋西人重跡象，中醫重氣化，其致病之由，內經論頭痛，十條傷寒論，太陽頭痛一條，皆不外於陰陽失調，六氣相侵所致，其所云：「其頭痛手足背至節，且發夕死，夕發旦死」。似即今之所謂急性腦膜炎，往往小兒正在遊戲之時，卒然昏倒高叫，癡狂三四小時內，即告死亡，其症候之主要者，為劇甚之頭痛，其流行之時期，自冬至初夏，而三春為最盛，內經所云：「春氣者，病在頭也」。夫腦為髓海，頭主天象，邪不可干；倘有六淫之邪，襲而稍留，陽氣收縮，則腦痛，手足寒至節，死不治。外亥百會穴，內進參附湯，黑錫丹，或冀挽回，口啞牙緊，不能進藥；則近日所傳鬼錄一方最妙；是即通關散之遺意也。又有突發為熱嘔吐，頭項強直，動則劇痛，角弓反張，瞳孔縮小，昏睡嗜謔，終致正氣不支而死。其治療早者，尚可治愈，是即仲景辨脈篇中：「清邪中上，濁邪中下，陽中於邪，必發熱頭痛，項強頸之說」。其治法散見於痘，濕，瘟疫各門，喻氏嘉言謂去病之前，預飲芳香正氣藥，使邪不能入；若邪既入，則以逐穢為第一義，此與吳又可之論暗合；然牛黃紫雪，莫救敗亡，溫熱經緯載薛生白雄黃牙粉一方，或可一試也，筆者於民國三十三年，曾遇是症，治以喻法，輕者得痊，若一見昏睡厥熱，終無法得全，唯用西藥消治龍，曾救愈一人，然不能謂為特效。

松江縣中醫公會刊

生熟石膏效用不同辨

陳用賓

藥也，不知國醫藥中，尚有出奇制勝之方否？編者按 消治龍為磺磺醃醃製劑，治療腦膜炎以磺磺醃醃製劑為佳。

本草以石膏味甘辛，多則味帶澀，性寒涼，是足陽明清熱主藥，其症狀：壯熱頭疼，大渴大汗，脈來洪大，舌無裂紋，其熱邪未入手陽明之下症者。常見方中用煨石膏一味，不知取何義。蓋石膏其質本鬆，一經火煨，變成石灰；本性之甘寒，變成溫澀，大失其功用耳，古方用人參白朮湯，救液清熱之法；青龍湯治太陽未罷之陽明症，雙解之法也；竹葉石膏湯，直清陽明經火熱。湯劑中用煨者，實為少見。熟石膏乃外科用以生肌肉，其效頗良，生石膏較諸他種石類為貴，故小量則清火，大量則發表，古人所載，不我欺也。

凍瘡驗方

桃枝竹取其竹筒殼，凍瘡初起結核時，以六七張煎水乘熱洗之，洗後包好，明日溫熱再洗，以核散為止。若已潰爛，可將竹殼燒灰，存性，加熟石膏少許，冰片少許，收功頗速，愈後，再不復發。

中國針灸學術研究所函招學生

- 一、本所定名為「中國針灸學術研究所」。
 - 二、本所宗旨研究針灸學術，其目的在使一般有志研究針灸者，能得其真傳，而能治癒各種疾病，使國民健康，如針灸。
 - 三、本所專設各門講習班，其學費由本所負擔，如欲延長期者，亦可由本所負擔。
 - 四、本所修業年限為一年（如欲延長期者，亦可由本所負擔）。
 - 五、本所修業年限為一年（如欲延長期者，亦可由本所負擔）。
 - 六、本所修業年限為一年（如欲延長期者，亦可由本所負擔）。
 - 七、本所修業年限為一年（如欲延長期者，亦可由本所負擔）。
 - 八、本所修業年限為一年（如欲延長期者，亦可由本所負擔）。
 - 九、本所修業年限為一年（如欲延長期者，亦可由本所負擔）。
 - 十、本所修業年限為一年（如欲延長期者，亦可由本所負擔）。
- 北平九號，國醫社內。電話三三五

月經與天癸之質疑

宋秉衡

嘗閱世補齋醫書，有論及：「月經即是天癸之說」，余以為不然，夫女子十四歲之後，有血液自子宮陰道而出，謂之月經，今混稱月經，即是天癸，則男子之天癸兩字，作如何解說？查內經：「女子……二七而天癸至，任脈通，伏衝脈盛，月事以時下，故有子」。「丈夫……二八腎氣盛，天癸至，精氣溢瀉，陰陽和，故能有子」。（見黃帝內經太素壽限篇），未嘗言天癸即是月經；故天癸是天癸，月經是月經。惟於女子方面，確有其連繫性在焉！其曰：「天癸至……月事以時下」，即可知矣。天癸者何？古之所謂精氣，今謂之生殖腺是也。

內經之男子二八女子二七時期，正生殖腺成熟之時，故男子能有精虫，女子能生卵子，若月經能準期而至，則卵巢必發育而生卵子，起性慾，得遇精虫，始有成孕之可能性；故成胎雖靠精虫與卵子，實際上之要素，在於月經。觀夫月經不調，或停阻不行，鮮有能受胎者明矣！更進一層，天癸不至，則月事從何而下，更不必談卵子遇精虫而成孕之可能性矣。

衡也愚，不知然否？請實疑於高明？

治瘧淺見

黃洪範

現今社會上，四時病症，依我個人統計，要算瘧症為最多。其見症為輕冷壯熱，頭疼，一身痠痛如被杖，胸悶，煩渴，難過嘔痛，或有汗，或少汗，但其熱只次而不消。猖獗流行時，非但

松江縣中醫師公會會刊

一室一家，即一村一區，症象雷同，所謂疫癘疔疔也。中醫舊學說中，論其病所，大約可說陽明少陽陰陽合病，此時治得其法，不難有效。惟此種瘧病，最易侵及脾臟；如見腹否，痲瘦，吐酸，發黃，鼻衄，或水瀉氣急等症，則難以為治矣。病家如能於初病時及早醫治，自慎口腹，不使瘧邪侵移脾臟，醫者技以相當方藥，則較易告瘳，且所費亦輕也。

至於治法，舊方中以我的淺見，還是河間涼膈散，桂枝白虎湯，甘露消毒丹，諸瀉心湯等加減為宜，比較容易收效。然病有淺深，不宜拘泥成方，在乎隨症應變。總之，其治法宜用通泄，表裏雙解，藥用清芬芳冽，苦辛滑利諸品。清芬主泄，苦辛求通，切不可用粘膩阻遏，反致稽延時日也。

痰飲之治療

宋六如

治療痰飲全在「壯火溫陽」之法，止喘潤肺化痰平咳，皆非治療此症之根本方法，秋季宜常服「附子炒米粉」，以附子二兩炒米粉（即平常之米炒焦研粉）八兩和勻，病輕者分三十天服完，病重者分十四日服完，均每日服一次，或乾服，或開水調服，皆非常效驗。（除少年痰火喘咳，或有吐血者以外，老年痰飲，常服此粉，效驗如神）。一至冬季，宜進服「壯火溫陽」之藥劑，就醫診治，求其訂立此類藥方，如附子、肉桂、泡姜、麻黃、葶藶之屬，始能根本治此；否則逐年病根深植，愈發愈重，甚非所宜。惟如無力就醫服藥者，則中國舊藥中有「金匱腎氣丸」一味，每日服二錢，略收小效驗，當冬令方屆之際，即調治之時機，一待蜷縮床頭，藥力較遲矣。

寒熱霍亂辨

靈樞經云：「足太陰厥氣上逆，則霍亂」。係足太陰脾土鎮中樞而主升降降濁之司，每因吸受穢疫之邪，或飲食停滯其升降之機，則濁反厥逆於上，清反抑陷於下，揮霍罔亂，成於頃刻。而於陰陽之交，則無一定之性，或從陰化，或從陽化。從陰化者為寒，從陽化者為熱。是則霍亂者，有寒熱之分。夫分寒熱二字，或憂憂乎其難矣。故昔醫鮮立齋張介賓輩治霍亂者專主於寒，後之人患熱霍亂者，貽害不淺。幸有海昌王孟英先生，著霍亂論，其於寒熱二字，分別明晰，以補前人之缺點，且夫治病者，有憑症不憑脈，有憑脈不憑症，霍亂也者，大都憑症不憑脈，試觀霍亂論中，寒熱霍亂，脈皆微而澀，或隱或伏，或沉或細，或緊勁搏指，脈形不等，無從分別，其能辨別者，有四：曰舌苔，屬寒者，薄白為多，屬熱者，厚白而粘膩，或邊尖色燥，此寒熱霍亂之一辨也；曰口渴，因寒者，口必不渴，稍渴者，必屬熱，此寒熱霍亂之二辨也；曰吐瀉，寒者吐必清徹，利必清澀，熱者吐必酸濁，利必臭穢。經云：「滑清澀冷，皆屬於寒」，又云：「諸嘔吐酸，暴注下迫，皆屬於熱」，此寒熱霍亂之三辨也；曰飲水，仲聖云：「下利欲飲水者，以有熱故也」。由是觀之，寒者必不欲飲，此寒熱霍亂之四辨也。故寒熱二證，即在此辨，苟能判別，則用藥不至倒行逆施，而免蹈絕人長命之戒矣。蓋熱霍亂者，用藥主以甘寒清胃之品，如仲聖之白虎湯等，然霍亂之證，雖有寒熱宗之，而千變萬化，層出不窮，所用之藥，宜隨證施治，不可執方亂投也。

（韓君錄）

關於鴉片

朱天祚

鴉片亦名阿片，即西名Opium之譯音，以罌粟之漿液製成，花似芙蓉，故又稱阿芙蓉，有癮者亦稱有阿芙蓉癖。查辭源罌粟註云：越年生草，葉為長橢圓形，有鋸齒，平滑無葉柄，花大而美，色紅紫，雌蕊狀如瓶，實為乾果，狀亦如瓶，可榨油，入藥用，及作油畫，嫩葉作蔬菜，果實未熟時，中有漿，為製鴉片之原料。又聞本草綱目，分二項，一為罌子粟，一為阿芙蓉。罌子粟譯名米蕪子御米象錢，復分「米」一殼「一」一殼「三」條。米之氣味，甘平無毒，主治丹石發動不下，飯食和竹瀝寬粥食極美，行風氣，逐邪熱，治反胃，胸中痰滯及瀉痢。殼之氣味，酸澆微寒無毒，主治遺精，固脫肛，治遺精久頑，做肺瀉腸，止心腹筋骨諸痛。嫩苗氣味，甘平無毒，作蔬食，除熱潤燥，開胃厚腸。阿芙蓉俗名鴉片，罌粟之津液也。氣味酸澆微毒，主治瀉痢脫肛不止，能還丈夫精氣，今藥店中備者，祇罌粟殼一種。綜上觀之，鴉片對於醫學上之功效甚大，然其害亦非淺，在個人方面，吸食日久，毒癮日深，侵害各部組織，影響代謝機能，飲食因之減少，復因營養不良，精神更陷萎靡，衰弱多病，且有斷絕後嗣之虞，而對於國家社會方面之損害，更無可統計也！鴉片如此猖獗，凡我同胞，皆應互相勉勵，積極勸戒，其戒除方法，可分為三。

(一) 急戒法：必須身體強，染毒不深者

，自勒停止吸食，則於一星期內，即可勿占藥而戒除，惟此戒法，得具有決心者可行之。

(二) 漸戒法：宜於身體衰弱與年老之人，用藥品漸次遞減毒品分量，約半月至一月，即可戒除，如發生病痛，應對證下藥，如疼痛，則投以鎮靜劑，如下劑，則服收斂劑，如不眠，則給以安眠藥。戒時飲食，切勿過飽，致胃部發生障礙，全身不舒，易於誤認為禁斷現象，大便須於每晨暢解，則易除煙癮，沐浴對於戒者最有益處，每日或間日行之，戒後如有微疾或咳嗽，服藥務須謹慎，不可服含有嗎啡或其他類似藥品，對於此類投戒者，不可不加注意，醫者亦不可疏忽。

(三) 酷耐戒法：須由醫師審慎施用麻醇劑，使受戒者入於麻痺狀態，醒後則立即斷癮，再調理靜養之。

戒除後或因意志不堅，再行嘗試，於是功虧一簣，以致毒癮又深，再度戒時，更為困難，故凡我同胞，一面自己約束，一面規勸墮落之青年，遵照國府命令，勵行戒絕，際此千鈞一髮之時，更應努力也。

治霍亂驗方

張國江錄白衷中參西錄第五期

急救回生丹：魚好砂一錢半，甘草一錢，冰片二分，薄荷冰二分，共為細末。分三次服，

隔半點鐘服一次，開水送下，溫覆得汗即愈。若初服即得汗者，後二次可徐徐服之。吐劇者，宜於甫吐後服之。

治霍亂吐瀉轉筋，甚者脈閉，身冷如冰，心中發熱，嗜飲涼水諸熱證。

衛生防疫寶丹：本品多服，亦可發汗，無論因涼因熱，用之皆效。並治一切暴病痧證，頭心四肢作疼，泄瀉，痢疾，呃逆等。

粉甘草十兩，細辛兩半，香白芷一兩，薄荷冰四錢，冰片三錢，魚好砂三兩，共研細末，將前五味水泛為丸，梧桐子大，陰乾（不可晒），珠砂為衣，勿令餘刺，務令外皮堅實光滑，可不走味。證勢輕者，服一百二十粒，重者，服一百六十粒，或二百粒，開水送下。未愈者，可繼續服之。夏日每天服二十粒，能預防一切雜證，不受傳染。

肺病經驗良方

本方來歷：山陝西鳳翔縣警察局長張錫賢君，寄至上海申報館發表後經各地中醫界研究確有治療之價值。

本方藥品：桑白皮、天門冬、生地黃、熟地黃、陳阿膠、麥門冬、杜紅花、苦杏仁、川貝母、肥知母、生甘草、杭白芍、香白芷。

本方服法：以上藥品十三味，病輕者，每味用一錢，重則用二錢，加雞蛋三個，同藥煮熟，去蛋殼，用竹針刺小孔數十個，再放入藥內煎透，先吃蛋，後吃藥汁，空腹時服，早晚均可，惟須服至七八劑，方可見效，特介紹之。

前賢醫案

韓山何時中先生治臬憲葛公病案

興祖錄

經云：「胃司受納，脾司運化，一化一納，生身之本也。今憲公祖胃雖能納，脾不運化，因脾為思慮之所積傷，煩勞之所日耗，寒暑之所相侵，肝木之所相尅，而運化之本總矣。脾失法天行健之常，化生萬物之職，由是日進飲食，不能化生精微，鬱成稠痰濁飲，阻塞飭道，妨礙飲食，升降不濟，嘔吐漸加也。」

調治之法，貴在扶脾，脾健痰自安，脾健氣乃和，脾健則能運能化，一切結氣逆逆，逆在胸膈間者，庶漸寬舒而和矣，若專急攻痰，則脾胃受傷，而痰反日生，不可不慎。故經曰：「治痰不理脾胃，非其治也」。古人設股垂誠，誠以脾胃為生身之本耳！又須淡泊飲食，和脾而勿使助痰，卻怒戒焦，和肝而勿使侮土；戒一切寒苦攻擊之藥，勿使傷胃而害正氣，戒一切油膩香燥之品，勿使傷陰而作嘔吐。以油藥泥滯而發吐，香藥上竄而作嘔，燥藥助火而生痰故也。痰之有恆，慎勿貪圖速效，須緩緩調攝，則漸進有功，而格證可免，所貴留神之早也。

謹錄方呈裁，立冬前一日定方。

煎方

真老山人參（一錢）（漸增至五錢為止） 茯苓（一錢五分）
 橘紅（一錢） 炙甘草（五分） 枇杷葉三錢
 （去毛塗蜜炙） 九製白朮（一錢五分）（米泔浸一夜，土拌，飯上蒸三次，又以人乳拌炒）
 丸方（名結氣丸，出本草綱目，人參條下查之自明）
 人參（一兩） 橘紅（四兩）（第二料用參二兩） 橘

紅（三兩）以後橘紅漸減，而人參漸增，至四兩為止，橘紅減至一兩為止，淡菴湯泛丸，不拘時服，用炒米煎湯送下一錢或二錢。從來調理脾胃之法，最宜講究，貴養正氣，不在藥味，故用藥宜少而清，清氣旺則濁氣下潛，故厚味宜禁也。但得五穀以養之，五果以助之，五蔬以通之下，下通則上不格，清勝則濁痰內化矣。另錄其法於後：

五果湯

黑棗（揀肥大者數枚） 榛子（數枚） 白果肉（去壳炒數枚） 巴旦杏仁（數枚研） 桂圓肉（數枚）
 風栗（五枚）煎湯代茶，如喜食果子，亦可隨食數枚。

五穀以養之之法

小米子粥 大麥粉粥（須去淨殼） 新米粥（梗糯各半，炒過後煎） 酸漿粥 牛奶子粥（每作牛奶粥時，先加牛奶一調羹，以次遞加，加至不用水而純以牛奶煎粥，則脾胃大健，但不可驟耳）。

五蔬

菹菜 白頭菜 野菜（即蕪菜） 黑芝蔴等均宜用之
 （興祖按）本案係錄自家藏抄本，四先生逐日醫案，四先生者，為韓山何時中先生，何古心先生，董書田先生，周西園先生，原書係當時四先生門人所抄錄，逐日所別得效方，彙集成書，光緒三年，本家有一特點，逐日果分書分別門類，特為十卷，查當時維生索未發，是醫分書分別門類，特為十卷，查當時維生索未發，明，具此卓見，或為難能。蓋以近代眼光衡之，實為食餌療法，殆用葡萄糖維他命，以及多種維他命丸之濫觴也，錄此以供同好云。

松江韓中醫師公會會刊

三七

何鴻舫醫案

張見心錄

李 廿七歲 七月十一辰刻診

勞力結傷骨熱腰疼脈數當從滋化節力少食忌鹹冷免延鼓疾

- 生黃芪 錢半
- 左秦朮 一錢
- 懷牛膝 錢半
- 白茯苓 三錢
- 製首烏 錢半
- 地骨皮 錢半
- 炒枳殼 錢半
- 生甘草 四分
- 生歸尾 二錢
- 肥玉竹 二錢
- 廣橘紅 五分
- 加銀柴胡 四分
- 浮小麥 三錢

陸嘉兄 七月初二巳刻診

致喘久近發較甚痰涎口渴骨熱骨痛脈細數不調有木火刑金之象須節

力忌鹹冷油膩免秋中重發

- 生黃芪 錢半
- 左秦朮 一錢
- 生蛤殼 四錢
- 京元參 錢半
- 細生地 四錢
- 款冬花 錢半
- 天花粉 二錢
- 甘草片 四分
- 潤丹皮 錢半
- 肥知母 二錢
- 廣橘紅 五分
- 加批把葉 兩片
- 淡海粉 四分

周右 四十八歲 十月廿一巳刻診

煩心木火常熾頭眩心跳納食作梗脈細數此怔忡也節煩為要

- 焦冬朮 錢半
- 左秦朮 一錢
- 珠茯神 三錢
- 生甘草 四分
- 炒歸尾 錢半
- 製川楝 一錢
- 佛手柑 四分
- 小青皮 錢半
- 炒山梔 錢半
- 泡遠志 一錢
- 懷牛膝 錢半
- 煨牡蠣 三錢
- 加炒竹茹 錢半
- 冬瓜子 三錢

周右 四十八歲 十月廿三巳刻復診 (二診)

煩心氣不下降脘悶且痛脈細數不靜雖調營分有虧而未可遽補滋化

法節煩少食為佳

- 焦冬朮 錢半
- 法半夏 錢半
- 川芎藭 七分
- 白茯苓 三錢
- 炒山梔 錢半
- 炒枳殼 錢半
- 泡吳萸 四分
- 廣木香 五分
- 山查炭 三錢
- 炒青皮 錢半
- 加炒竹茹 錢半
- 白送殼 六分

周右 四十八歲 十一月初八未刻 (三診)

木火仍熾頭眩心跳不已脈緊數不和暫從滋化

- 羚羊片 二錢半
- 炒山梔 二錢半
- 甘菊花 八分
- 生甘草 四分
- 北沙參 二錢
- 白蒺藜 三錢
- 遠志 一錢
- 珠茯神 三錢
- 細生地 四錢
- 秦朮 一錢
- 佛手柑 四分
- 橘紅 五分
- 竹茹 二錢
- 石菖蒲 二錢
- 羅 卅一歲 七月初八申刻

浮熱減周體骨節酸楚脈細弱無力關勞倦傷神變病未定也

- 生黃芪 錢半
- 秦朮 一錢
- 煨牡蠣 四錢
- 佛手柑 四分
- 北沙參 二錢
- 淮牛膝 二錢
- 珠茯神 三錢
- 肥玉竹 二錢
- 當歸身 二錢
- 遠志 一錢
- 生甘草 四分
- 橘紅 五分
- 細桑枝 六錢
- 荷葉 一角
- 任 四十二歲 六月初一午刻診

氣屏絡傷右脅腹積塊發痛脈澀當從溫疏節力忌油膩少食為要

- 焦冬朮 錢半
- 炒歸尾 錢半
- 炒川棟 錢半
- 香附炭 三錢
- 廣木香 四分
- 泡吳萸 四分
- 炒小茴香 六分
- 炒白芍 二錢
- 炒青皮 錢半
- 炮黑姜 四分
- 官桂 六分
- 茯苓 三錢
- 加砂仁殼 六分
- 酒炒荔枝核 三錢

許 四十三歲 二月十三日刻診

下血後腹脹腕脈細滑氣鬱肝脾交困鼓疾有根須少食忌鹹冷為要
焦冬朮 錢半 廣木香 四分 法半夏 錢半 泡吳萸 四分
煨益智 錢半 炮黑姜 四分 白茯苓 三錢 山查炭 三錢
炒枳殼 錢半 大腹皮 錢半 小茴香 六分 炒青皮 錢半
加炒竹茹 錢半 酒炒栝栝李 錢半

沈 四十七歲 閏月廿一日午刻診

常發吐血軟陰骨熱殊苦左關脈數不馴有木火刑金之象須節力忌鹹冷
免重發
粉羊片 錢半 秦朮 一錢 丹皮 錢半 生蛤殼 四分
細生地 四錢 款冬花 錢半 天花粉 二錢 生甘草 四分
炒山梔 錢半 肥玉竹 錢半 橘紅 五分
加枇杷葉 二片 盆秋石 四分後入

宣 六十三歲 閏月十八日復診

陰瘡止腕脈腹依然瘦赤足腫脈細弦腫前法溫疏恐不離乎鼓疾也
焦冬朮 二錢 廣木香 五分 茯苓皮 四錢 炒山梔 二錢
炒歸尾 錢半 焦白芍 錢半 炮黑姜 五分 小茴香 六分
炒枳殼 錢半 大腹皮 二錢 泡吳萸 四分 小青皮 錢半
加砂仁殼 六分 冬瓜皮 三錢

賈 六十三歲 閏月廿三日刻診

陰瘡又作腹脹且痛脈細數無力高年肝脾久困鼓疾日深矣少食忌鹹冷
為要
製首烏 錢半 生鱉甲 四錢 炒黃芩 錢半 泡吳萸 四分
焦冬朮 錢半 法半夏 錢半 山查炭 三錢 炒青皮 錢半
炒枳殼 錢半 白茯苓 三錢 廣木香 四分 小茴香 六分
竹茹 錢半 炒柴胡 四分

松江縣中醫師公會會刊

李 三十歲 九月廿一日午刻診

向有哮喘近因瘧發時作虛熱多汗痰塞脈細數暫從疏化忌生冷膩少
食為妙
生黃芪 錢半 真建橘 三錢 白茯苓 三錢 廣陳皮 一錢
製首烏 錢半 炒黃芩 錢半 山查炭 三錢 生鱉甲 四錢
炒枳殼 錢半 佛手柑 四分 生甘草 四分 炒青皮 錢半
姜竹茹 二錢 炒柴胡 四分

盛 二十一歲 二月廿八日刻診

腹痛作脹時復下血脈滑當從溫疏忌生冷少食為妙
焦冬朮 錢半 炒枳殼 錢半 槐花炭 錢半 炙甘草 三分
炒當歸尾 錢半 焦白芍 錢半 炒黃芩 錢半 炒青皮 錢半
廣木香 四分 泡吳萸 四分 白茯苓 三錢 栝栝李 錢半
加砂仁殼 六分

沈石 五十四歲 正月廿一日刻復診

吐血後得痰出軟喘略舒惟兩關脈數不馴有木火刑金之象當此春旺須
節煩少食免致重發
生黃芪 錢半 秦朮 一錢 生蛤殼 四錢 桑白皮 錢半
細生地 四錢 冬花 錢半 遠志肉 一錢 煨牛膝 錢半
粉丹皮 錢半 玉竹 二錢 生甘草 四分 橘紅 五分
加枇杷葉 二錢 冬虫夏草 錢半

二診 二月十三日午刻

吐血後骨熱軟嗽雖減早秋尚有腰骨酸軟無力養年營液久枯須節煩少
食可免重發
生黃芪 錢半 秦朮 一錢 煨牡蠣 三錢 珠茯神 三錢
北沙參 二錢 煨牛膝 二錢 炒山梔 錢半 生甘草 四分
中生地 四錢 玉竹 二錢 金石斛 三錢 橘絡 一錢
加細桑枝 六錢 冬虫夏草 錢半
赭石 廿二錢 五月二十日未刻診

產後營虛發熱耳鳴目昏艱於安寐口渴舌乾脈細數無力調理非易先以滋

三九

養法以觀進止

生黃芪 錢半 秦艽 一錢 甘菊花 一錢
 遠志 錢半 當歸身 二錢 懷牛膝 錢半
 玉竹 三錢 甘草 四分 中生地 四錢
 炒山梔 錢半 牡蠣 三錢 珠茯神 三錢
 加桑枝 六錢 荷葉 一角
 徐右 四十二歲 三月十九日刻復診

痞積腹脹發熱頭眩筋骨痠楚舌乾口燥面白浮腫脈細數不調營液大虧
 入夏恐重發節煩爲上

生黃芪 錢半 生鱉甲 四錢 炒山梔 錢半
 茯苓皮 三錢 生歸尾 錢半 炒枳殼 二錢
 大腹皮 二錢 焦白芍 錢半 製於朮 錢半
 廣木香 四分 香附炭 三錢 炒小茴香 六分
 炒竹茹 錢半 冬瓜皮 三錢 水萎 二片
 邱 卅六歲 六月初三午刻復診

吐血後秋隨得痰出略舒脘痛殊苦脈孔數不揚肺脾交困調理非易也得
 中州宣化爲佳

焦冬朮 錢半 蘇子 錢半 木香 四分
 小茴香 六分 炒黨參 一錢 川楝 錢半
 山梔 錢半 炙甘草 三分 款冬花 錢半
 茯苓 三錢 青皮 錢半 萊菔子 三錢
 炒竹茹 錢半

夏 四十二歲 閏月廿一日刻診

氣屏絡傷致喘氣逆痰多脈細數當從清化

湯黨參 錢半 炒蘇子 二錢 炒枳殼 錢半
 炙甘草 四分 款冬花 錢半 瓦楞子殼 四錢
 佛手片 四分 廣陳皮 八分 五味子 五分
 焦冬朮 錢半 白茯苓 三錢 廣木香 四分
 炒竹茹 錢半 沉香片 四分

沈 三十九歲 閏月二十八辰刻診

努力格傷頻發吐血致喘咽痛遺洩脈細數不靜肝肺久困須節力忌鹹膩
 生冷爲要

羚羊片 錢半 秦艽 錢半 懷牛膝 錢半
 生蛤殼 四錢 細生地 四錢 款冬花 錢半
 天花粉 二錢 生甘草 四錢 潮丹皮 錢半
 肥玉竹 二錢 桑白皮 錢半 橘紅 五分
 枇杷葉 二片去毛 海粉 四分(洗)
 未刻覆診去羚羊片 海粉加生黃耆 錢半 藕節 五枚

見心按：其嘗聞諸故鄉父老，談及重固何鴻舫先生軼事，不特醫名卓絕一時，即其法書，亦爲中外人士所推許。在前清光緒中葉，海外名流來華游歷者，靡不爭擲巨資，購求何先生墨寶，即一方案之微，亦均同拱璧。見心熟聞斯語，心嚮往之，總以未得一觀真蹟爲憾！亂後返松，偶於骨董肆中，獲見尺頁數幅，皆是鴻舫先生方案，及致其門人秋松之手札，不覺狂喜，以善價購得之。秋松先生，姓王，乃松郡人，雅有醫名，在醫藥衛生協會時代，爲名譽會員。吾松醫藥雜誌中，有前哲醫案一欄，載有何書田醫案，即秋松先生所述。據此尺頁，當是王氏家藏故物，亂後流落在外者。證以國管先生所編重固三何醫案，亦可以窺見何氏家學之一斑，及其用藥法度，與案頭措語之簡潔精確，無不照合，信非贗本，見心不敢自秘，用特錄實會刊，以公同好云爾！

松江縣中醫公會會刊出版紀念

以醫醫國 以藥藥風

陳其昌謹題

隨安醫案

先大父半池公行活人術垂數十年。診餘之暇，曾整理歷年方案，統爲十卷，題曰「隨安醫案」。類歲倥忽，未及付印，丁丑之役，同遭浩劫，幾經訪求，所得不及半，徒呼負負而已！今年春，君歸，將松江縣中醫公會編輯委員之職，爰商得家人同意，先錄勞傷門數十案以質本刊。夫膏梁藜藿，勞有不同，致傷均也，斟酌規矩，或視一斑。先大父所沈潛者，庶幾獲免淪沒；若夫見仁見智，是在諸公。

三十五年九月君歸序

勞傷序

歷代名醫勞傷一門未有專治亦醫門之缺典也。備閱前醫論症條例皆云由勞成傷余則以爲多由傷而成勞竟成痼疾不治者不知凡幾傷心慘目莫此爲甚爰宗葉香岩先生治傷一法師其意而變通之施治數年頗有成效今將治驗諸方羅陳於後以備及門參考非敢翫駁古人也知而不肯恐後人誤會古書亡羊歧路所失豈淺鮮也哉

勞傷論

沈金齋曰五勞六極七傷者皆虛損之屬病也。金匱曰五勞者心勞神損肝勞血損脾勞食損肺勞氣損腎勞精損也。又云食傷憂傷飲傷房勞傷肌傷勞傷經絡營衛氣傷如此七者皆是內傷所以成虛勞之故。孫思邈曰忽喜忽怒大便苦難口內生瘡此爲心勞短氣面腫鼻不聞香咳噎唾痰兩脅痠痛喘息不定此爲肺勞面目乾黑精神恍惚不能獨臥目視不明頻頻淚下此爲肝勞口苦舌強嘔逆醋心氣衰唇焦此爲肝勞小溲黃赤兼有餘瀝腰酸耳鳴夜間多夢此爲腎勞後人妄爲陰寒陰痿裏急精速精少等七傷則專主腎臟而言豈有五臟之勞專歸一臟之理乎。余所謂勞傷者迎風奔跑則傷肺暴怒擊腹者則傷肝食後遽行者則傷脾驚恐急避者則傷腎暴喜急走者則傷心負重氣逆者則傷氣擁擠努力者則傷絡亦謂七傷蓋七傷者七情偏損之傷也。夫喜怒哀樂人人共有之境若當喜而喜當怒而怒當行而行是怒喜哀樂發而中節也。此天下之至和尙何傷之有。與惟有起居不節持物行走不慎因之而成病者茲當分別條目治之。夫肺主呼吸氣逆風逆氣則

松江縣中醫公會會刊

傷肺氣受傷遠致呼吸不利咳嗽胸進脊肋作痛宜肺理氣法主之肝主氣暴怒急

走者則傷肝遠致腕脊痛兩脅呼吸覺痛氣逆胸進開鬱調氣法主之脾由於胃消化在脾食後遠行則傷脾遠致中脘飽脹氣逆神疲便不暢行面黃肌削運脾導滯法主之暴怒傷腎身熱腰疼自節酸痛來蘇法主之負重努力則傷氣氣逆胸痛呼吸更甚咳嗽神疲脊痛寒熱往來行氣和絡法主之擁擠傷絡渾身作痛胸進氣怯行氣法主之好飲則傷中脘悶嘔吐咳嗽氣怯調中養金法主之凡此七情往往始不知覺延久則必氣愈滯滯血愈凝結絡脈內傷漸至失血或吐或下經云腸絡傷則血上溢陰絡傷則血下溢失血後營血更虧營虧則生內熱熱愈熾則火愈增逼燥津液肝肺之陰尤傷勢必續增咳嗽潮熱掌熱頰紅五心燦灼形容瘦削盜汗津津婦女經潤跣成勞瘵急宜及早施治否則悔之無及矣

- | | | | | | | | |
|-------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 宣肺理氣法 | 治欬不宜揚胸脅進痛或寒熱神疲等症 | 南沙參 | 全福棧 | 沉香屑 | 淨乳香 | 川鬱金 | 光杏仁 |
| 廣橘絡 | 新絳屑 | 製沒藥 | 絲瓜絡 | 青葱管 | 枇杷葉 | | |
| 開鬱調氣法 | 治濕寒微熱腕痛或脊痛腹痞等症 | 柴胡 | 全福棧 | 沉香屑 | 台烏藥 | 小青皮 | 炒枳壳 |
| 橘紅 | 生香附 | 光杏仁 | 九香虫 | 絲瓜絡 | | | |
| 運脾導滯法 | 治氣痛停食停痰便秘等症 | 生香附 | 萊菔子 | 沉香屑 | 炒瓜蒌 | 雞內金 | 炒枳壳 |
| 焦建糖 | 川鬱金 | 小青皮 | 白送仁 | | | | |
| 來蘇法 | 治腰背作痛足酸脛酸等症 | | | | | | |

川杜仲 菟絲子 川萆薢 沙苑子 白芍 金狗脊
 淮牛膝 香獨活 當歸 新會皮 功勞葉 絲瓜絡

行氣和絡法 治負重努力氣逆勞傷致胸脅痛呼吸更甚咳嗽神疲

寒熱往來等症此症寒熱非外感乃氣滯濕熱所致也但憑脈來沉弦而帶者

全福棧 沉香屑 淨乳香 生香附 胡桃肉 橘絡
 川鬱金 沒藥 台烏藥

若痛在上脘加玉桔梗五分炒枳壳七分下焦加青皮一錢倘痛在腰脅似乎
 結聚加延胡桃仁自然銷以通瘀止痛此症若右寸脈滑滯病在上焦治非桔梗前
 胡不可以調升降倘脈見弦或或數象將有失血之勢方中宜兼用止血之品如山
 茶花鹿含草參三七懷牛膝之類
 行氣行血法 治擁擠胸脅痛呼吸不利等症

炒歸尾 橘絡 炒延胡 乳香 新絳屑 全福花
 生香附 沒藥 川鬱金 九香蟲 青葱管 絲瓜絡
 調中養氣法 治好飲傷中痰濕阻滯院悶嘔吐咳嗽氣快等症
 生白芍 杏仁 川鬱金 半夏 葛花 炒枳壳
 杜蘇子 炒米仁 陳皮 枳椇子 焦建糖 乾佛手

論傷

凡傷者有不等有負重勞傷者在氣分爲多調其氣分爲主和絡祛傷佐之見
 血者參用止血藥若跌仆揮拳受傷者須行氣爲先行氣爲佐通氣順則痛勢可
 止矣有挫氣悶氣而傷者宜理氣和絡而調中絡道利則痛可旋止矣有醇酒走急
 而胸脅痛者近乎走傷須速中調氣如蘇梗枳壳香附建糖烏藥青皮歸梗橘絡
 之類倘飽食遠行而傷者亦仿此例加減參用消食流氣之品或負重遠行而傷者
 須用調氣和絡升降肝脾又傷久而吐血下血者必問其未見血之前先有胸腹脹
 逆等症血吐後反覺爽適是因傷氣氣愈塞則痰愈凝勢必血洩所謂塞極必通然
 未失血之前先宜行氣內經云氣行則血行也如歸尾赤芍延胡香附木香烏
 藥之類若血已外出宜用止血和營用歸芍丹參山查炮姜參三七鹿含草之類
 此等症皆出肩挑貿易之輩高粱之體偶亦有之惟失血後最忌咳嗽久不已易

於步勞假如吐血之時或見咳嗽此假道肺金血止則咳嗽亦已當此之候幸勿疑
 咳嗽而投滋補益品爲要茲將突頭擬方備吾門人參考并以資諸高明

勞傷失血

凡人無病者全賴於氣機調達有過行則傷氣傷氣則臟腑輸運失常氣機乃
 爲窒塞氣道不通則爲痛甚則氣滯凝滯始有胸脇發進行動氣逆脈見滑滯或弦
 滯急須行氣滯使氣道得通形不阻滯可免失血之憂內經云氣爲血之帥氣行則
 血行耳

炒歸尾 三錢 生香附 錢半 台烏藥 一錢 川鬱金 一錢
 佛手 一錢 炒延胡 錢半 炒枳壳 錢半 沉香 四錢
 大丹參 三錢 紅花 八錢
 負重勞傷胸脇必然逆塞甚至兩脅作痛脈必沉弦兼滯或有氣粗宜行氣通
 絡法否則必有傷其陽絡有失血之患矣

全福棧 二錢 生香附 錢半 川鬱金 一錢 製乳香 五分
 杜蘇子 三錢 橘絡 一錢 烏藥 一錢 沉香屑 四分
 製沒藥 五錢 光杏仁 三錢 絲瓜絡 錢半 古文錢 二枚
 如不醫治勢必失血狂吐之後胸腹脹逆必凝是瘀血已去也倘脈息花弦
 或過大乃血勢洶湧必然大吐急宜降氣止血所謂血爲氣之衝氣升則血升氣降
 則血降也

番降香 錢半 淮牛膝 三錢 全福棧 二錢 川貝母 錢半
 石決明 四錢 茵根炭 錢半 橘絡 一錢 參三七 五分
 脫力草 三錢 旱蓮草 三錢 鹿含草 錢半 杜蘇子 三錢
 沖鮮藕汁一杯 紅絹灰 二分

服後脈弦大漸靖方爲合法既爲失血症去必虛虛病宜見沉細滑小爲吉否
 則虛症實脈此屬相反是虛陽上冲之故大爲不宜須喘病者靜養勿使擾其虛陽
 爲要倘失血之後肝血果虛蓋肝爲藏血之臟血去則必肝火上炎刑及肺金繼起
 咳嗽咳久必至傷肺肺屬金金不制木木火更爲上升愈形煩燥則腎傷腎水亦
 爲受虧陰不斂陽必熱熱甚至顛紅盜汗有時涼寒脈現細數出傷成勞之象此

時宜養金柔木止血和營一切香燥動血溫熱之品宜禁服參茸亦不能用

北沙參 二錢 全福梗 二錢 白薇 錢半 仙鶴草 三錢

川貝母 錢半 橘紅 一錢 黛蛤散 三錢 茜根炭 二錢

生白芍 錢半 光杏仁 三錢 抱木茯神 三錢

氣逆用懷膝炭 三錢 遺洩者不宜用

咳嗽痰沫氣怯神疲潮熱汗出脈細滑頰紅此陰虛則生熱氣虛則生痰陰不

斂陽自汗洩腎不攝肺為咳痰此屬怯象若婦女經潤無可挽回倘男子尚未便溏

調理得宜徐徐奏功

北沙參 甜杏仁 川貝母 白芨 吉林鬚 左牡蠣

冬虫草 柔白薇 西芪皮 淮小麥 川石斛 辰苓皮

毛燕根 紅皮棗

近來看內傷之症甚多往往初起病者不覺其致病之源始則進痛繼則吐血

咳嗽因之而由傷成癆亦復不少余念疾苦備查方書製成損傷萬應膏專治諸般

損傷癆瘵等症貼後尚有效果爰將膏藥方附記於後

當歸 二兩 草烏 七錢 延胡 兩半 香附 兩半

功勞葉 三錢 紅花 一兩 木香 七錢 桂枝 一兩

赤芍 兩半 地盤虫 二兩 續斷 三兩 乳香 七錢

地龍 廿條 川烏 七錢 桔梗 一兩 沒藥 七錢

枳壳 兩半

以上諸藥均用圓圖以川貝母油六斤用桑樹柴將藥煎透起有青煙去渣存

油用團丹熬膏油每斤用六兩文火煎膏老再用沒藥調和煉老隔一日方可貼

用否則火性不陳恐皮肉腐爛之虞

沒藥方

歸尾 四錢 延胡 錢半 血竭 一錢 紅花 二錢

香附 三錢 枳壳 二錢 九香虫 二錢 桔梗 一錢

自然銅 三錢 木香 一錢 地盤虫 三錢 乳香 一錢

沒藥 一錢 白芨 三錢 粟子粉 半斤

共研細末收膏時入內停火時加蘇合香一兩連即去用清水浸透膏藥以

陳火性

勞傷門

陽絡受傷逢節失血咳嗽神倦脉息細滑肝胃氣滯不調肺家就燥再從調

氣養營而和脈絡

南沙參 川貝母 廣橘絡 杜蘇子 黛蛤壳 北沙參

全福梗 光杏仁 冬瓜子 川石斛 西芪皮 白芨花

淮小麥 藕節炭 枇杷葉

逆氣勞傷絡道閉塞脅肋作痛恐其見紅

全福梗 沉香屑 生香附 炒延胡 沒藥 橘絡

川鬱金 自然銅 乳香 光杏仁 杜蘇子 絲瓜筋

脉來細滑而滯滯乃氣機不通濕痰因之不運濕鬱生熱煎蒸不解絡道不通

胸逆脅痛與肺升降被其阻塞恐其失血急宜行氣和絡通形化濕氣得流通則不

治寒熱而寒熱自止矣

全福梗 沉香屑 自然銅 赤茯苓 橘絡 乳香

川鬱金 生米仁 生香附 沒藥 炒枳壳 炒延胡

絲瓜筋

自述經停月餘腹旁作痛痛甚則經水必下肢冷神疲近乎厥逆前醫云此肝

氣不調經停孕象莫不能用行氣定痛之品早張為寒濕阻滯李謂濕痰內凝如

是者已及兩旬病情未減診得脉沉弦而細按之滯滯是勞力氣逆內絡受傷肝脾

之氣因此不通不通則為痛治宜疏通氣機逐瘀定痛乃一定之治也

炒歸尾 生香附 台烏藥 乳香 廣木香 西赤芍

川鬱金 炒延胡 沒藥 全福梗 橘絡皮 絲瓜絡

摩沖蘇梗汁

服兩劑痛已驟疼左脉尚沉細而滯前方去驅梗橘絡皮加青皮炒米仁

跌傷痛損脉轉弦致陰虛生熱治以清養佐以和絡

北沙參 生鱉甲 脫力草 西赤芍 小生地 全福梗

茜根炭 九香虫 川貝母 橘絡 參三七 地盤虫

兩婦人先因口角繼即鬪毆小腹痛甚滿地滾號邀余診治診其脈沉弦如伏

面色晦暗幾乎垂絕擬行瘡疔毒入飛虫竄絡之品服後三四句鐘其病更增旋即大瀉瘀血竟然痛止脉起其病若失否則鳴官以假傷在二十七日內即為人命業已傷痊保全兩命至甚欣喜故錄之

- 炒歸尾 桃仁 乳香 廣蟲 炒延胡 醋炒大黃
- 沒藥 蛙螂虫 元紅花 自然銅 生香附 九香虫
- 沖陳酒七厘散五分

府署南姚雨香者華署書吏也其子患病逾余診治臨診時病人自述四週夜通宵不寐顯紅神煩不能坐臥臥則氣促非常坐則力不能支每咳必發極極汗淋漓幾乎脫家病人日請先生來診與我止咳再咳我不支矣余曰先當診脉察診病情再商施治得脈細滑而弦重按澀甚此走傷氣分也病主曰然前請諸醫從未說過此等言語也此行路過急中氣受傷致客氣上逆也肝肺之氣因之不調肺氣塞則咳不宜揚肝氣升則神煩不寐自汗淋漓以心氣通乎肝木也用藥須宜通氣機祛傷和絡俾絡道宜通能免失血狂溢為幸

- 南沙參 乳香 脫力草 川貝母 全福梗 沒藥
- 杜蘇子 墨旱蓮 光杏仁 橘絡 參三七 炒瓜蒌
- 新降層灰末 甘蔗汁 摩冲 烏藥 青皮

勞瘵門

咳嗽起因漸上形體肌削便溏神疲潮熱汗出脉息細滑此係肺脾腎虧中州不振由傷成勞再延恐難支撐即用藥亦治脾礙肺治肺礙脾也

- 土炒於朮 姜汁炒山藥 川貝母 炙甘草 焦白芍 辰茯神 炙款冬
- 炒夏枯 西芪薄皮 淮小麥 冬虫草 姜汁炒紅棗
- 肝肺勞傷半載未已陰液日為虛乏虛炎反為日增火熾肺金咳嗽痰沫身灼掌熱脉息弦數恐炎夏不支

- 北沙參 黛蛤散 生白芍 炙款冬 生紫甲 冬虫草
- 川石斛 炙紫苑 銀柴胡 甜杏仁 白茯苓 糯稻根 枇杷葉
- 瘡傷管液血不養肝加之氣阻性拘肝家之機關鬱而不宜犯胃則懊惱嘔噦化風則頭眩目花脈息細弦恐加咳病為勞
- 南沙參 白薇 石決明 綠萼梅 川貝母 宋半夏

黑料豆 鮮佛手 甜杏仁 新會皮 白茯苓 白蒺藜
姜半夏 荷葉邊
先有肝漏因大腸燥故也乃由腑及臟並發咳嗽盜汗屬表臟屬裏也由表傳裏此病之一逆也况乎便溏形樵是脾家受損為患有是金失土培更難治古人所謂治脾礙肺例在禁則脈息濡細氣陰日為內耗虛炎反為益增入身身灼面皸神疲病情正入佳門恐交夏令不支宜未雨綢繆為要

- 北沙參 淮山藥 淮小麥 炙紫苑 秋石水炒西翹
- 白芨 光杏仁 花百合 焦白芍 辰茯苓 當歸
- 炙甘草 紅皮蝦 伏龍肝
- 脉息濡滑濡屬陽虛陽虛熱汗出形體入暮身灼此即內經所謂陽虛生外寒陰虛生內熱咳嗽痰沫恐交夏令不支宜固表

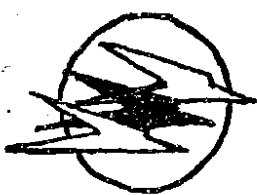
操勞太過肝陽上冲不潛不火刑金肺家又受邪退咳嗽半載陰液日漸耗虛虛炎反為益增身灼神煩脉息弦數病久損及八脉以致經帶淋漓脉症合參有入勞之象恐炎夏加增不得不預慎也

- 南沙參 石決明 款冬 全福梗 川貝母 粉蛤壳 紫苑
- 橘絡 光杏仁 銀柴胡 綠萼梅 枇杷葉 摩冲上沉香
- 生白芍 左牡蠣 遠志肉 綠萼梅 石決明 龍齒
- 川貝母 黑料豆 明玳瑁 抱木茯神 炒擬仁 夜交藤
- 摩冲上沉香 橄欖核

勞傷外感

向有勞傷前經便血近因感寒阻滯痰濕始有身熱解後渾身痛楚咳不爽利神疲舌膩脉弦滑而滯石寸瀆肺氣不宜肝脾失運所謂內傷外感也擬宣肺運中而調升降

- 全福梗 沉香屑 桔梗 川鬱金 枇杷葉 橘絡
- 乳香 枳壳 赤苓 光杏仁 沒藥 前胡 杜蘇子



雜著

綱目指南敘

楊雲泉錄 民國二十年舊作

權與百草，藉鞭揚炎后之威；高蹈三吳，文身采荆山之藥；入長桑之舍，如遊金谷芳園；過韓康之肆，似覩龍宮寶藏。綜本經所采，只三百六十餘種而強；而綱目所搜，達一千八百多品之巨。搜羅既博，卷帙斯弘。然而赤箭黃瑱，未入桐君之錄；寶黏黍葉，略存樊氏之篇；一藥既有數名，古今略異；兩物或竟相類，功用各殊。溯蚤休於河車，難免脫衣之誤用；認野鴉為惡鳥，空勞羽族之搜尋。既苦編卷之繁多，尤感檢査之不易。

先生江蘇巨子，勃海後人，一諾重於千金，三世曾經九折；顧名思義，知仁者無不愛人；觸手生春，信醫王真能救苦。爰仿中醫辭典之例，用示後學指南之針；如燭照幽，無待求罔之索；似鏡通線，不憂蟻垤之封。授錄要之方，靈源漸深，入支蘭之藏，幽徑重搜，取飲羣言，積腋盈尺，稿經三易，名喚一時；編類引伸，展卷則瞭如指掌；按圖尋索，舉目而明。

若列眉；洵李氏之功臣，而醫林之指導也哉！

雲以非才，獲承瑤札，鐘鳴石應，知感召之由來，草履風行，信淵源之有自，敬題數語，願效前驅，親二酉之藏，琳瑯觸目；入五都之市，闢連雲，比萬方針線而遺風，有說文通檢之簡易，人思借錄，如探金匱之方；客盡傳觀，似玩秦廷之璧。謹敘。時民國念年春，松江雲泉楊文蔚。

此係雲於十數年前，受任松江中醫協會編輯醫學月刊時所作。此書為蘇州季愛人先生所編，蒙惠贈一冊，不知抗戰八年中，季君住址，有無變動問題？此書是否仍繼續發售？凡我醫界同仁，尤宜人手一編為查閱本草綱目之指導。

又訊：近得季君通信，現住吳縣富仁坊巷。此書因日寇之亂，散失無存，季君現任吳縣中醫公會理事長，附誌於此。

覆顧君廷英論國醫宜新舊兼參書

張石君

流寓孤島，正深獨學無友之感，忽奉惠示，具悉，尊體因患外證，致遭孫臍之厄，發憤之餘，思研習醫術，以拯濟蒼生，不棄困陋，囑述所得，俾資商榷，宏才遠志，企羨無窮，敢不竭其

竊味以相質證，竊維當科學競爭之日，姝姝焉守一先生之學說，故步自封，此其人非愚則陋；其或矯枉過正，鑿於外來之術，遂舉我國舊醫之精義微言，概視為糟粕不足道，似非持平之論也。

夫學無常師，主善惟師。我先哲所短，自當採他人所長，以補其闕略；若先哲所長，正當發揚而光大之，庶不負軒岐救世仁心，果即如來示所云脈經一節，苟能審其淵微，再博採當世學說，貫

松江縣中醫公會會刊

穿古今，融治新舊，自可於國醫史上，別開一新紀元，下走有志未逮，我兄精心果力，或可有成也，又承問及脈經而外，應讀何書，則靈素難經傷寒論均不可少。蓋自巫祝而鍼刺而湯液，醫學進化其在諸書，非此不足資研討耳。炎漢既衰，神州雲擾，凡百學術，皆遭阻礙，醫家者流，自亦不能例外，其時雖有王叔和陶宏景王冰孫思邈之徒，掇拾遺文，網羅散佚，終不能起已墜之緒，試覽許叔微本事方所載，則當時醫術之陋，已不啻於今日，夫醫之有仲景，猶儒之有曾孟也，不讀曾孟書，不能知堯舜精一之道；不讀仲景書，不能明軒岐運氣之義，習醫宜從傷寒論入手；（金匱與傷寒論原為一書晉世猶然）然後上溯內難二經，以溯其源，旁參劉李張朱四大家之說，

以廣其流，再博採今科學家之發明，以求美備，庶幾溫故知新，可以為師矣！註傷寒論者，無慮數十家，成無己簡而能要，醫宗金鑑博而有斷，喻嘉言才大筆橫，柯韻伯思深掃蕪，自餘陶節庵方中行尤在涇陳修園張令韶王樞莊張璐王徐靈胎等，莫不各有其長，擇而從之，歸是在於善讀書者。大抵邪在三陽，則必歸陽明；所謂陽明胃土，萬物所歸，無所復傳也，在三陰，則少陰為最難治；以少陰上水下火，水火離決，心腎不交，亡陽亡陰，均不易救也。陽明病以白虎承氣數方為主，少陰病以黃連阿膠湯救其陰，白通湯通脈，四逆湯回其陽，此與西醫治傷寒初期，用阿斯正林蓖麻子油大黃醇等，解熱通便，治傷寒末傳，用毛地黃，葡萄糖針等強心發營，中西藥物不

同，而治法無殊；故苟能讀傷寒論，苟能用仲景方，則臨床實驗，自無難事，即一切雜證，亦可迎刃而解，若猶是墨守時醫相傳臨證指南，溫病條辨諸法，謂可長存不敗；吾恐天演物競，再數十年，國醫將無立足之地，心之憂悔，不覺言詞過激，明達如閣下，尙希有以教之，幸甚！幸甚！

弟張石君頓上

戊寅歲避地滬上發居斗室鬱悶無聊因發微求同志研習醫學有粵人顧君通誠討論爰就其所問諸條略加答覆今春偶檢書篋此稿恰存因出以就政於當代醫家及關心國醫前途者

石君自註

雜

說

昔普明子撰百誤歌：醫家之誤，佔十之五；病家之誤，佔十之二；旁人與藥肆，均有預焉。其義明而顯，其理通而暢，可以醫醫家之草率，可以作病家之指南，然而吾道之中，不乏高明之士，其誤也淺少，而在病家，每多雜亂之舉，初病時，不為早治，坐失良機；病重時，早夕更醫，針藥疊進；甚至巫者之方，雜藥亂投，試問以血肉之軀，病體之體，豈能經

馬少伯

此剗創哉？更有以病試醫，亦屬大誤；夫望聞問切，本醫家之要領；若但憑切脈，而曰病盡在脈中，抑亦謬矣。蘇子曰：「我有疾，必盡告醫者，求愈疾耳。」此乃至理名言，病家正可以為法，至於藥物，尤宜道地細擇，例如：

吳軍突起，全國針灸界之鉅大結晶，針灸科學化之急進元鋒。

揚醫亞 主編 **中國針灸學季刊**

內容充實 秘訣公開 選輯精嚴 材料新穎

定閱處：北平宣外米市胡同四十五號醫政社總社 中國針灸學社

木香一味，若用洋木香，則無香味，何以通調氣分，而能止痛哉？旁人之患，患於一知半解，妄自批評，不識醫中之玄理，而是非顛倒，便藥主主張毫無，誤入歧途。葉氏云：「旁八切勿驚惶」，此雖指汗後而言，亦可概括他病也！若煎藥之法，表藥宜輕煎，補藥宜濃煎，仲聖已有成法可遵。綜觀上述，苟能病家鎮靜，醫者用心，則值事者必少矣。

腐心六語

七發

太史公

第一發 中醫師前途論

「醫師」這個名稱是「古已有之」的。因爲上古中古近古交通不便，我國各鄰邦之文化又較差，醫學自不能例外。故中國醫學完全以自發的形式逐漸進步。（就醫學史比較所得，中國醫學進步的速度慢得可驚，而且對於世界醫學之貢獻，也是極微。）自和蘭醫闖入中國，又繼以德法英美醫學之勃興，醫學本質大爲改進；而在中國則產生西醫士中醫形成爲中醫師。（醫師有自稱新醫而強以舊醫之名贈與中醫師；而中醫師則自稱國醫，一時風起雲湧以致公會亦稱國醫公會，中央甚至有國醫館之設），中醫師既由取締而至確立地位，在中醫師立場，確是值得慶幸的。不過中醫師們且慢歡喜，中醫師既是此時此地的產物，則過去不必談，談到將來大有問題。松地某前輩中醫師說：「中醫師尚有三十年命運」。確是老成遠見之談。讀者且慢生氣，聽我慢慢道來：中醫師既在醫師法中占了一席之地，而資格之取得遠較醫師爲便利，這並不是政府優待中醫師。須知在嚴格管理下，將來第三款行醫五年以上之資格是其文，因爲既不准無照開業，即行醫五個月也不可能，五年從何而來？第一款是祇限於過去，曾經領照的一小部份，因爲在現在（不要說將

松江縣中醫師公會刊

來）各省市不會有單行法，也決不會無證書而頒發任何執照，因之還是其文；第二款學校畢業，全國造就中醫師的學校共祇寥寥數所，而立業者一所也沒有，將來也不會有意立或省立造就中醫師的學校，加以最近又有規定未立案學校的畢業生概作非學校作身，試問還有何話說？而且現有之中醫學校即經立案，其課程標準與造就醫師之醫學院幾無二致，入學資格也必須高中畢業。諸位先生！假使你有一位女郎或一位女公子在修畢高中學程之後，很有興趣習醫，你希望他或她成爲一個未來的醫師呢？還是未來的中醫師？假使你要使他或她成爲中醫師固無不可，不過將來他或她學成問世，行道活人，問題就多了。他或她所遭逢的無法解決的困難，將不可數計。縱使孝子順孫，也將認爲你當初是錯誤了。而且一旦碰到無理可喻的病家，因爲藥石無靈，說不定告你一狀，控告你過失殺人。報紙上便惡意誇張，喪心者更落井下石。誰教你是個中醫師？可是悔之晚矣！所以我說：中醫師尚有三十年命運一語，如幸而算中，還是國家之福！否則也不必談了。

附註一：醫師原爲醫官，此處不作及據文章附註二：中國醫學自有其不滅者在，決不與中醫師同存亡。

附註三：中國藥物係另一部門，倘確有特效

者，當然亦不滅。

第二發 國藥之名稱大不

妥論

自醫藥肇分，而藥號應運而生；但自別之曰國藥號，則猶是近今事耳。始作俑者究係何人？殊難查考，今則漸成風尚。稱藥號者尙不乏人，而公會則必曰國藥業公會矣，國者何？示國粹也，嘗入國貨公司而欲購洋貨，不能得也，何以故？限於「國」也。今國藥號中洋貨實在不少；西洋參，番瀉藥，高麗參，蘇合香，固無論焉。此外薑撥，訶子，乳香，沒藥，冰片，砂仁，豆蔻，腹皮，檳榔，丁香，安桂，大發，阿魏，金果攪等，指不勝屈。雖外人有歸化之嫌，而西洋之參竟成國粹之藥，不安孰甚！考此等藥物，傳入中土，爲時已久，策勳亦著。既經相依爲命，自當統稱藥物爲宜。

附註一：藥材行之市單另有洋貨專頁，規模較小者則以廣貨合之，稱洋廣貨市單。

附註二：洋貨總數浩繁，文內所舉僅就熟知者。

第三發 藥物形態論

世界醫學日新又新，中國醫學以古爲尙；相

四七

去日遠，焉能合流！試舉其淺顯者言之：凡藥物以生藥之形態出現者，中醫師用之不以爲異；以分析所得或人工合成者，中醫師即不復用之，亦不能用之，竊謂中醫師治療不用奎寧，此奎寧之不幸也，是就診於中醫師之瘧疾患者之不幸也。使奎寧而以生藥形態之金雞納皮出現，中醫師必於處方時加金雞皮三錢，說不定還用薑水炒炒，以示炮製獨得之祕。此尚不過就藥物論之耳，理論治療之相去，更該無可談耳。

附註一：奎寧地位現已爲阿的平取而代之。美英法蘇俱有產品，但因純係化學藥品，更在固拒之列。

附註二：我國以精神文明勝，故雖與美英法蘇同稱五強，其他四強俱有大量阿的平生產，而中國則有美英阿的平源源不絕而來，正不必在物質文明上爭勝也。

附註三：我國在雲南試植紅皮金雞納十萬株已告成功，但樹皮尚未剝取，惟在此阿的平傾銷與爪哇黃皮金雞納製成之奎寧夾攻下，再予提製，本重利輕，或竟成本數倍於外貨，如何行得通？不如將片剝下曬乾，售與藥材商，則將來可有雲奎皮處方，亦可稍改進云。

第四發 牛渡馬勃救國論

我國是個神祕的國家，號稱以農立國，而農民間有嗜樹皮草根以苟延殘喘的。因此人家儘在研究配尼西鹽與普洛明，而在我國則仍有鼓吹牛

渡馬勃敗鼓之皮者，吾國地大物博，牛馬衆多，果有特效。則可以取之無盡，用之不竭，不但可以神補國計民生，還可大量輸出，使窮眼黃兒同登異味，且可挽救入超，爲國家萬世不拔之基，狗與休哉！

第五發 閉關自守論

吾國政治經濟向主閉關自守，海禁既開。則至不可收拾。但此風依在中醫師界存在，如在中學裏讀生理衛生，知道了循環器，呼吸器，泌尿器，以及細菌免疫等普通醫學常識而一涉中醫學，便五花八門：如肺左三右四，膀胱有下口而無上口，熱入心包，熱入血室等等，使你眼在接亂，此外例如霍亂細菌，傷寒菌之發現，已五十餘年，中醫師確未便承認，還是潛潛相干，亂於腸胃，揮霍拉亂，故名霍亂；至於傷寒更不究請，熱病者皆傷寒之類也，又是冬傷於寒，春必病溫，冬不藏精，春必病溫，又是伏氣晚發種種臆測之談。太史公學醫已二十年，二十年前是這一套，今日還是這一套。倘二十年後還是這一套

第六發 裁長補短論

「母道人之短，母說己之長」是我國固有的美德，中醫師們在敘述了五千年悠久歷史之後，謙虛地說我們要「取人之長，補己之短」。這兩句漂亮話一說，改進也就改進過了；好像取己取了，補己補了。我今試問：長在何處？短在何處？如何取法？如何補法？開了脈案，還得處方，請諸位前輩先生醫後生可畏者可以請我來！

第七發 可共患難不可共

安樂論

吾國好於內戰，自古已然，於今爲烈，不圖此風於中醫師界亦然，當十八年秋，中醫有不可終日之勢，其團結性有極鞏固之演出。洎夫轉危爲安，基礎漸定，於是患難既過，不復可共安樂，故創業非難，守成實難，倘長此以往，外有強敵，內啓齟齬，不亡何待！願有心人深長思之。

現代中醫藥界惟一精粹科學化之前進刊物

楊醫亞主編 國醫砥柱月刊

出版九年 資望最老 風行中外 信用最著

定閱處：北平宣外米市胡同四十五號國醫砥柱總社

太素隨筆

楊雲泉

太平廣記載唐梁新見一朝士診之曰風疾已深請速歸去其朝士復見鄧州高醫趙鄂診之曰疾危與梁說同惟云只有一法請吃消梨不限多少咀嚼不及絞汁而飲到家旬日依法治之而愈此在昔醫謂降火消痰之驗實即新學說所謂維他命之類也

南史范雲初為梁武帝屬官時武帝有九錫之命雲忽感傷寒恐不得預慶事召徐文伯診視問曰可使得愈乎文曰使瘥甚易正恐二年後不起耳雲曰朝聞道夕死可矣况二年乎文伯於是先以火煨地佈桃葉鋪席置雲其上頃刻汗出以溫粉撲之翌日遂愈雲喜甚文伯曰不足喜也後二年果卒夫取汗先期尚促壽限况不顧表裏不待時日欲速愈者耶為醫者不可不知此

葛可久治一士人得傷寒病不得汗比葛往視則發狂循河而走葛就捧置水中良久乃出之裏以重綿得汗解按此條似有過甚之辭然近新醫界有以冰冠之法似亦脫胎於此

大兵之後必有大疫輯錄載元伯顏平宋後搜取大黃數十車滿載而去班師過淮俘掠之民及降卒與北來大兵或病疫以大黃療之全活甚衆然則大黃洵治疫之妙品也吳又可濕疫論贊大黃為起死神丹信非杜撰

外紀載哥阿烏患疫有名醫下加得令城內外徧舉大火燒一晝夜火息而病愈蓋疫為邪氣所侵火氣

松江縣中醫師公會刊

猛烈能笑盡諸邪盡則病愈有至理焉

雲泉少時侍先大夫行醫有鄉人面目黧黑似有煙霧一層籠罩滿面雲適閱本草於彈瀉條下見有夏子益奇疾方載有此症詢其會否病瘡渠云本病三瘡用常山烏梅服之瘡疾愈而面目黑日甚一日百瘡不愈雲教以日服澤瀉三錢不數日黑氣全消後再來覆診則已面目全非不復認識矣

江應宿治其岳母年六十餘六月中旬勞倦中暑身熱如火口渴飲冷頭痛如破脉虛豁二三至一止投人參白虎湯三劑渴止熱退惟頭痛用白萊菔汁吹入鼻中良愈

泊宅編載一仕人患消渴醫者斷其逾月死又一醫令急致北梨二担食盡而瘥隋煬帝服方士丹藥煩躁日甚日飲百盃而渴不止莫君錫進冰盤於前俾時刻望之是皆治外之法也他如本草載淡煮韭苗於清明前吃盡一斤劉完素以生薑汁一盆置室中具杓於旁令病人入室鎖之渴甚不得已而飲薑汁汗漸盡渴反減是皆內經辛以潤之之旨

慎齋治一婦六月卒死偏體俱冷無汗六脉俱伏三日不醒藥醫用四逆理中亦不能納四日後慎齋診之仍無脉念人一二日無脉立死今三日不死此脉伏也熱極似寒耳用水濕青布放身上一時身熱遂飲冷水五六碗反胃渴又一碗大汗出後用補中益氣加黃柏十劑愈按覆濕布飲水皆是試火真假之法

養生經曰舊傳有人年老而顏如童子者蓋每歲以鼠矢灸臍中神闕穴一壯故也嘉善俞東扶嘗患瘧利一夕灸三七壯則次日不如加連數夕灸則數日不如則足見經言主泄利不止之驗是又與銅人經謂灸百會治脫肛同一意義

張子和云山東楊先生治府主洞泄不已楊雖對病人却與衆人談日月星辰經度及風雲雷雨之變自辰至未病者聽之而忘其固楊嘗曰治洞泄不已之人先問其所慧之事如棋者與之棋好樂者與之笙笛勿輟是又於服藥灸火之外添一巧法

宋徽宗食冰太過病脾疾固醫不效召楊介進大理中丸上曰服之屢矣介曰疾因食冰臣請以冰煎此藥是治受病之源也果愈此於治法之外另伸一義學者可以胸類旁通

楊仲淳治老人傷冷食及難化之物用老薑紫蘇煎湯置浴盆中令病人浸其中以熱湯揉心胸肚腹氣通而食化用法殊妙

嘗聞一人因食一大蟹中毒迷悶欲死醫教取薑蘇數斤大鍋在房中煎之使藥氣瀰漫房中未幾其人出汗而醒亦此法也

養生經曰有人患久瘧諸藥不效或教之以灸脾俞即愈更一人亦久瘧聞之亦灸此穴而愈蓋瘧多因飲食得之故灸脾俞得效

平民醫藥週報

社址：西安東木頭市街三十號

診餘隨錄

醫之三德

觀人之疾患者已有之是仁也責有無以詳其診此智也剛決明斷以投方劑此勇也該此三德而始謂之醫

嚴威價格非愛之道

愛而不勞則非醫

愛而不勞則非醫

愛而不勞則非醫

醫書亦是墳典之一

以仁為己任

聖門學者以仁為己任吾黨之士亦以仁為己任

為生民瘼病

為天地立心為生民瘼病

樹無仁則不生

人無仁則道絕樹無仁則不生杏仁桃仁其名不虛

有良工有租工均是醫也蓋所謂小德川流大德敦化

唯是感德而已

程子曰天地之間只有一個感與應而已人之體亦如是

凡醫之道但明於業則可以進仁文辭之巧拙不足以

為患也

仁義禮智信

慈憫人之病是仁也診候得其宜是義也方法適其度

是禮也

是智也

是信也

是禮也

是禮也

魏智聰

瘧疾驗方

永錫

一、內服

二、外治

生半夏川貝母等分研末於瘧發一小時服五分另備姜汁半匙服藥後半小時飲之

生半夏生南星等分研末合儲一器內桂末另儲一器寒熱平均各等分熱重肉桂減少寒重則反之瘧發前二小時於第三脊推骨上用老姜磨擦然後將煎藥安故普通膏藥上貼之

治術者技也學業者本也培其本而達其技是謂之正學彼以治術而已者卑矣

知藥不知方

知藥而不知方知方而不知術知術而不知道豈可謂之醫乎

松江醫刊 出版紀念

大聲疾呼

挽救既倒醫藥

吳縣中醫公會理事長李受人敬題

楊醫亞醫師編著

最便利 最正確 最經濟之

袖珍針灸經穴便覽

北平宣外米市胡同四十五號 國醫社總社





莊醫生的懺悔

藍燕

在一個風雪交加的寒冬之夜，無垠的白雪，掩蓋住了大地上的一切；也分不清純潔和污濁的所在，祇給與它們以洗刷或改悔的機會，於是世界是變得那麼地莊嚴和肅穆，除了有時狂吼的西北風將樹枝或屋脊吹得噹噹地發抖時，也許已感到暴虐者的殘酷了！

祇是莊醫生在生着爐火室內溫度保持在七八十度左右的這時，却還不肯安穩的睡去，反而開亮電燈，睜大了兩眼，呆視着壁上的時鐘，在一分一秒的移過去，雖然滴答滴答的鐘聲是那麽清晰，可是莊醫生似乎沒有聽到或感到，盤據在他整個腦中而使他的思潮免起鵲落的，却是剛過去半小時的一回事情。

在他對面的靠背椅上，似乎有一個可怕的影子，那是剛才的一個貧苦的孩子所遺留的。

孩子的年齡大概有十五六歲了，因為營養不佳的緣故，便造成了他發育不健全的畸形現象，頭部大得幾乎像笆斗，然而眼睛和鼻子却細小得令人不能相信，從他瘦削的胸骨起伏間，微弱的哀求聲，倒曾一度引起莊醫生的憐憫和同情，他說他的家是在離此不遠的一個名叫寒橋的弄內，家中院了他和衰弱的老父外，母親已於一個月前去世，老父因飢寒交迫而病了將半月，可是他因無餘錢而未肯為他延醫診治，不過聽說莊醫生很

仁慈，並能為貧病者造福著稱；於是他於放工後便貿然地跑來請他一往。

莊醫生在同情，虛榮和利益交鬥之下，便似乎畏縮然而很堅決地拒絕了這請求；在眼看著這孩子用絕望的含淚的眼向他一瞥而出門時，却不禁使他起了陣莫名的寒慄，正待允許，却又被朔風和雪片所威脅而縮住了口，終於抱歉似地回到原來的坐椅上，心神不安地跌入了痛苦的深淵！

時鐘打了九下，該睡了吧！他想；但他忽然記起妻還沒有回來，不知她是否去赴宴，這時可曾安畢，否則他準備按址去找她陪她回家，以免路上遭到不幸，他披上了大衣，拿了電筒，望望窗外地上堆積的和盤旋着的雪片，偶然想起剛才孩子身上穿的一件單衣，心便突然沈重地嚮往下沈，他暗暗地呻吟着：「啊！我錯了，犯了罪了！」在一陣良心湧現後，他忽用絕大的勇氣扭開了門，可是當一股寒氣侵入時隨着的疑問，却又突然使他猶豫起來。

「寒橋的一個弄內！」是那「一弄那一號呢？他惶恐地踟躕了一會，便又關上門，重復回身慢慢地踱着步，他懊悔不該重視了些微的利益，便辜負人家的熱望。貧和富有什麼差別；他本來想得很透澈，富有祇有享受富者的權利，貧者是不斷地為富者盡義務吧！為什麼我不多盡些義務

呢？他本是根據這人生哲學而為社會服務的；可是因此使他對於今晚的事，更增加了刺傷他心靈的嚴重性。

門外突然起了陣剝啄，他便暫時按下了思索，很快地趨向前門，開了門，進來的似乎仍舊是剛才來過的孩子，不過他的肩上，倚着的却不是他所說的老父，而是個三十歲左右的婦人，他迷惑地讓在一邊，待他們走進診治室時，方半醒悟地閉上大門，跟躡躡進室內，脚上沾着的雪，便化成瑩瑩的水珠，在燈光下閃爍，抬頭看時，却驀然使他驚叫起來：

「啊！麗珠！您……」但又疑惑地看了看孩子，他不懂他的妻怎會倚在這孩子身上，面色又這麼地慘白！

麗珠向他搖搖手道：「唉！志鈞，我不相信您會變得那麼鄙卑，人家這孩子為了父親的病，不怕寒冷地穿了單薄衣衫，在風雪中奔走，因他無處呼投而來懇求您，但您為什麼拒絕他呢，您不是自命為矜憐貧者的嗎；要不是他的義勇，恐怕我已經凍僵在大雪下面了！」說時充滿了悲憤的聲音。

莊醫生在感動與懺悔的兩重情感下，便熱情地找了件衣服，披上孩子的身體；和他熱烈地握着手，並肩走出了大門。

象棋漫談

象棋一道，近日嗜之者蒸衆，明窗淨几，一杯相對，萬慮皆忘，適性陶情，趣味盎然，洵高尚之娛樂，消遣之妙品也。

苦欲棋藝有成，通常從研究棋譜入手，凡著名譜書皆可閱讀，蓋譜者係古人致思之結晶，我輩後人，取精用宏，可收事半功倍之效也。

習弈初步，以研究殘局為基礎，蓋初學弈者，祇知隨便下手，每苦於臨殘局時，不能相殺，如平素熟習之，可力矯斯弊，且能敗中求知，和中取勝矣！「編者按」：倘開局中局隨便下手而翼於殘局取勝，倘非對手漏著其不敗者幾希。初習殘局，須由淺近入手，以適情雅趣為最宜。

適情雅趣為現在最古之譜，其局勢非向壁虛構，乃由對局中產生，殊為可貴；此譜多短局，最適於殘局練習也。

其次應研習橋中秘全局，此譜以當頭炮為主，攻者鋒利無比，情偏重勝方，宜識其意，不泥其迹可也；惜學習適橋二譜，易受能攻意守之弊，須再習梅花譜，庶幾攻守有方進退裕如矣。

梅花譜內容，大半係破當頭炮之要訣，其屏風馬之着法，別開生面，極盡變化之能事，殊屬精心佳撰也。

研習上列諸譜後，對於佈局、中局、殘局，均已知其大要，然粗者可見，細者未及也；尚須悉心研習百局譜，（即稍略玄機）或竹香齋，該兩譜祇要選習其一即可，不必全習，因二書內容，大同小異也。

考百局譜成書於嘉慶年間，為象棋全盛時代之作品，其中七

星聚會一局，變化繁多，着法高深，玄妙入神，可稱空前傑作也。

竹香齋為古今象棋中之翹楚，其佈局下子，均想入非非，深長淡遠，妙緒橫生；其第三集精金百鍊，爐火純青，細為咀嚼，可入三昧矣。

名手對局記錄，亦宜常常玩閱，其中或有妙着警棋，為古譜所無，亦足資效法；惟初看對局記錄，毫無趣味，因名手對局，雙方勢均力敵，步步工程，局面平淡無奇，無劍拔弩張之勢，但用意深長，耐人尋味，須細推窮究，方見其妙也。

徒閱譜書，不與人對局，亦屬無用，固閱譜固不可廢，對局更不可少，蓋多對局，則經驗自富，佈局自密，棋步自熟，惟須與勝已者對局，始能進步，否則同流合污，無所借鏡，無由進步矣。

棋術艱深，原無止境，每有畢生研究，而不能窮其奧妙者，故習棋者須有持恆之決心及毅力，方能有水到渠成之一日也。
（編者按）果有持恆之決心及毅力，何事不可成，况於弈棋小道乎。

· 顧柏廷 ·



姜春華醫師編著 楊亞醫師校閱

中醫基礎學

●書之讀必者醫學初是●書之參之備必家醫是●

北平宣外米市胡同四十五號

松江縣中醫醫師公會會章

第一章 總綱

第一條 本章程依醫醫師法並參照非常時期人民團體組織法中醫公會組織規則醫藥團體組織暫行要點之規定而訂定之

第二條 本會由松江縣中醫醫師組織之定名為松江縣中醫醫師公會

宗旨

第三條 本會以研究中醫醫藥增進公共福利並謀中醫醫藥事業之發展為宗旨

第四條 本會以松江縣行政區域為區域暫設會所於松江西門外景家堰四十二號韓醫室

第二章 會務

第五條 本會直接受松江縣政府指導監督

第六條 本會之任務如左

- 一、關於中醫醫藥之研究及改進
- 二、關於舉辦同業教育或其他關於中醫中藥之公共事業
- 三、關於扶助貧民醫藥之實施事項
- 四、對於會員執行業務之調查統計指導及必要時之維護
- 五、關於上級機關委辦事項
- 六、辦理合於第二條所揭示之其他事項

第三章 會員

第七條 凡領有中醫師證書在本縣行政區域內執行中醫師業務者均應加入為本會會員並須經過下列之手續

- 一、填具入會志願書及履歷表
- 二、徵得本會會員二人之介紹

松江縣中醫師公會會刊

第八條

- 三、須繳本人半身二寸照相三張
 - 四、應受本會審查必要時得經口試或筆試
 - 五、繳納入會費及經常費
 - 六、呈驗證明文件
- 會員有下列事項之一者經監事會決議得咨請理事會令其出會
- 一、褫奪公權者
 - 二、背叛中華民國證據確實者
 - 三、有違反國家法令之行為者
 - 四、行使業務有不規則之行為者
 - 五、精神喪失其常態者
 - 六、有違反本章程之行為者

第九條

- 一、選舉權被選舉權
 - 二、發言權表決權
 - 三、享受業務上之保障
- 會員之義務

第十條

- 一、遵守會章及議決案
- 二、担任本會選定或指派之職務
- 三、繳納各項經費

第十一條

會員不得無故出會惟因業務上遷移於本區域之外必須出會者須申敘理由經本會審查認可方得出會

第四章 組織及職權

第十二條 本會由會員大會用雙記名法票選理事九人候補理事三人監事三

第十三條

人候補監事二人由理事互選常務理事五人並由常務理事互選一人為理事長由監事互選一人為常務監事均以得票最多者為當選若票數相同者以抽籤法定之

理事組織理事會職權如左

一、處理對內對外一切執行事務

二、執行會員大會決議案並收受整理會員之建議

三、召集會員大會

四、監察理事會執行各種之決議案

五、審查本會之預算決算

六、糾正本會會員及職員之錯誤

理事均係名譽職不得支給車馬費及津貼費惟出席中央直轄級省級及其他外埠開會代表經理監事聯席會議決議得酌支津貼

理監事之任期均為二年連選得連任之

理監事缺額時以候補者依次填補其任期以補足前任為限

理事會得酌設有助職員佐理會務

第五章 會議

第十九條 會員大會定期會議及臨時會議兩種均由理事會於一星期前通告召集之臨時會議經會員三分之一之提議或理監事聯席會議認為必要時召集之

第二十條 理事會每月舉行一次常務理事會每月舉行兩次均由理事長召集之遇必要時得隨時召集之

第二十一條 遇重大事務理監兩會不能單獨解決時得請理監事聯席會議

第二十二條 監事會每月舉行一次由常務監事召集之必要時得隨時召集之

第二十三條 各種集會均以過半數之出席出席過半數之同意行之

第二十四條 會員因故不克出席會議時得以前委託代表出席

第二十五條 左列事項須經會員大會之決議

一、變更章程

二、清算事項之決議

三、經費

四、入會時應納入會費五百圓證書費章費

五、每年應納常年會費一千圓

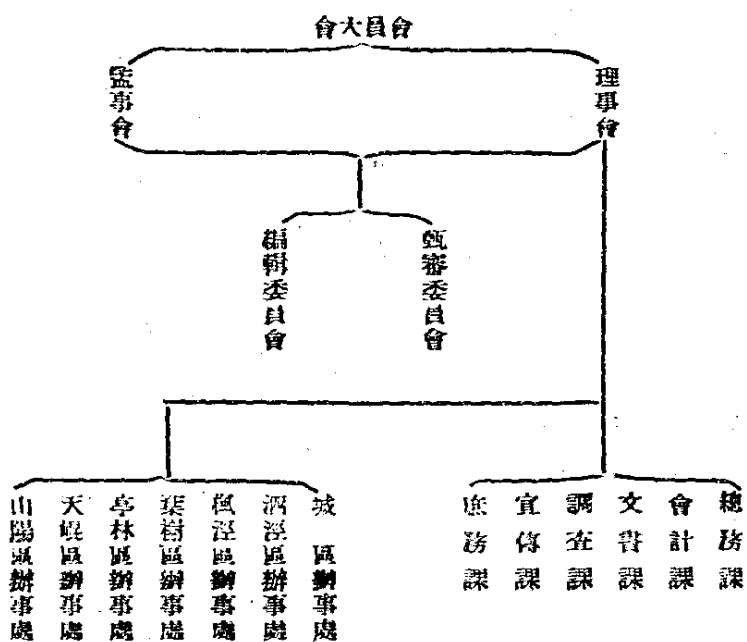
六、遇必要時經理監事聯席會議之決議得募集特捐

七、本會各種辦事細則另訂之

八、本章程如有未盡事宜得於大會時修正之

九、本章程經大會通過後呈請松江縣政府核准施行之

組 織 系 統 表



第六章 經費

入會時應納入會費五百圓證書費章費

每年應納常年會費一千圓

遇必要時經理監事聯席會議之決議得募集特捐

第七章 附則

本會各種辦事細則另訂之

本章程如有未盡事宜得於大會時修正之

本章程經大會通過後呈請松江縣政府核准施行之

本會法律顧問

張社傑
孫德基
曹祖興

律師

理事會

理事長	韓鳳九
常務理事	朱天祚 楊興祖
理事	駱潤卿 侯再思
候補理事	蕭守仁 韓君錫
	張頌九 朱振遠
	顧燮鈞 王鳳高
	徐正言

監事會

常務監事	楊雲泉
監事	駱綠洲
候補監事	曹伯蔭
	王潤霖
	楊憲文

甄審委員會

主任委員	王潤霖
委員	楊憲文
	顧燮鈞
	楊海珊
	侯再思

編輯委員會

主任委員	朱天祚
委員	楊興祖
	駱潤卿
	張見心
	韓君錫

職員表

庶務課	調查課	宣傳課	文書課	會計課	總務課
副正	副正	副正	副正	副正	副正
主任	主任	主任	主任	主任	主任
方壽南	張頌九	王鳳高	徐正言	韓君錫	蕭守仁
幹事	幹事	幹事	幹事	幹事	幹事
張以豐	葉企平	侯無忌	程瀟	馬德志	顧在天
		朱振遠	駱維垣	顧在天	駱益君
					施曉雲
					何錦章
					張國江

各區辦事處職員表

山陽區	天嶼區	泗涇區	亭林區	葉樹區	楓涇區	城區
副正	副正	副正	副正	副正	副正	副正
主任	主任	主任	主任	主任	主任	主任
侯無忌	殷道一	徐佩生	周偉光	吳景盛	朱振遠	張劍翎
王天晉	張劍翎	蔣振英	費蘭鐘	陳永昌	陶慕原	王祖良
幹事	幹事	幹事	幹事	幹事	幹事	幹事
倪靜恆	顧柏廷	薛士旌	李曉初	劉逢泉	蔡治敏	王彬容
程漢	程漢	程漢	程漢	程漢	程漢	程漢

松江縣中醫師公會會刊

九月七日調整後之理事會職員表

總務課主任 朱天祥 幹事 徐正言

會計課主任 韓君壽 幹事 何錦章

文書課主任 曹伯蔭 幹事 顧在天

宣傳課主任 駱潤卿 幹事 駱維垣

調查課主任 侯再思 幹事 王鳳高

松江縣中醫師公會會員履歷表

中華民國 年 月 日 字第 號

姓名		二寸照片
性別		
年齡		
籍貫		
科目		
照執何種會領		
行醫年數		
出身		
經歷		
永久通訊處		
診所		
備考		

入會志願書

具志願書

松江縣中醫師公會為會員自願遵守會章及議決案除另填履歷表外合具志願書為證

今由下列兩君介紹加入

具志願書人

介紹人

中華民國 年 月 日

資歷證明書

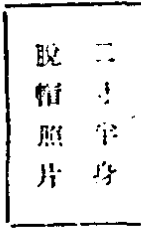
茲證明

君 省 縣人現年 歲從

學習行醫五年以上雅負聲望特此證明

證明者

姓名 蓋章 執照號碼 診所



中華民國 年 月 日

證件遺失證明書

查

係 省 市人年

歲前於

字第

年 號

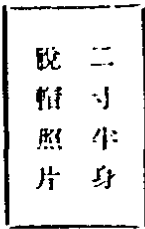
月 領有 因

遺失

屬實特此證明

證明者

姓名 蓋章 執照號碼 診所



中華民國 年 月 日

松江縣中醫師公會會刊

執行中醫業務證明書

中醫師 年 歲 縣人確於
民國 年 月起至今在本縣執行中醫業務
務計 年 月合給證明

松江縣縣長

中華民國 年 月 日

本證限用於三十五年專門職業特試中醫師考試及檢覈之用

霍亂治療報告

案方	法治	狀病	病者		原病
			姓名	住址	

有效 或 死亡

填告者

五七

年 月 日

松江縣中醫公會		
會員姓名	會員證	登記號碼
姓名		號
本證有效期間		
自國民年 月起至 年 月止		

第 號

案方	姓名	病名	地址
		日期	歲
		曾服藥	地址

年 月 日 中醫師

松江縣中醫公會會刊

中華民國
年 月 日發給

第 號

松江縣區域義診委員會			
中醫公會			
所診科	義診券	地址	姓名
中醫師		鎮鄉保甲戶	歲

年 月 日

五八

第 號

信仰三民主義

照片

姓名：.....
年齡：.....
籍貫：.....
性別：.....

業經依法加入本會為會員，
合給此證為憑。

理事長

遵守國家法令

盡忠本身職責

月份	1	2	3	4	5	6	月份 會費 經手人 簽名蓋章
月份	7	8	9	10	11	12	

努力生產事業

松江縣中醫師公會會刊

松江縣中醫師公會會員證書

性別 年 歲

籍貫

科目

地址

右列中醫師遵章加入本會為會員經
審查合格用給此證

理事長

中華民國 年 月 日

字第 號

字第 號

姓名 性別 年歲 籍貫 科目 地址

存根
中華民國 年 月 日 字第 號

會務公牘記

二月廿一日 發起人談話會

出席者：韓鳳九、侯再思、朱天祥、楊興祖、徐正言、王鳳高、黃宗香、陳保琳、周永年、駱潤卿、夏景韓、蕭守仁、錢青士、王潤霖、王更愚等，公推韓鳳九、朱天祥、楊興祖、侯再思、駱潤卿、王鳳高、蕭守仁、七人為籌備委員。

廿二日 呈縣政府為發起組織松江縣中醫師公會由發起人十五人具名。

一日 收縣府社字四三九號指令，准予許可組織中醫師公會。

三日 第一次籌備委員會，議決(一)三月三十一日下午一時，在本會址開成立大會，(二)徵求會員廿五日截止，(三)廿六日廿八日舉行會員資格總複查，(四)公推韓鳳九、駱潤卿、蕭守仁等三人定期接收前中醫公會全部文物，九日 第二次籌備委員會，

通過會章草案，設計刊印資歷證明書及證件遺失證明書。

十四日 接收前中醫公會全部文物。

十一日 呈縣府發起人略歷表及會章草案。

二十日 收縣府社字五〇一號指令，(會章除修正外，餘無不合，應准備查)。

二十日 第三次籌備委員會

廿五日 第四次籌備委員會

審查委員會開始初審。

廿六日 呈縣政府，呈報成立大會日期，並請派員指導。向各會員通知本會成立大會日期。

廿八日 第五次籌備委員會，審查委員會聯合確定依照醫師法第三條之各項規定審查之並舉行複審。

收縣府社字五六一號指令，該會成立大會准予派員出席監選仰知由。

卅一日 開成立大會，出席一百〇三人，由縣府特派何治文到會指導，公推朱天祥為臨時主席，駱潤卿為紀錄，會議順利進行，於通過會章後，即行選舉理事，選舉結果，韓鳳九、朱天祥、楊興祖、駱潤卿、侯再思、當選為常務理事，蕭守仁、韓君錦、張頌九、朱振遠為理事，駱綠洲、曹伯蔭、楊雲泉、為監事，並互推韓鳳九為理事長，楊雲泉為常務監事，至下午六時，始行散會。

四月七日 收縣府社字五七五號，通知為組織本縣城區義診委員會事。第一次理監事聯席會，確定成立各區辦事處中醫藥聯合會，發行刊物，推舉朱天祥、駱潤卿、楊興祖、韓君錦、張見心為編輯委員，聘請張社傑、孫德基、曹仲芳律師為本會常年義務法律顧問，開始第二次徵求會員限四月底截止，確定理事會監事會及

常務理事會之開會日期。議定理事會之組織表附後：

總務課 正主任 韓鳳九 副主任 蕭守仁

會計課 正主任 朱天祥 副主任 韓君錦

文書課 正主任 楊興祖 副主任 徐正言

調查課 正主任 侯再思 副主任 王鳳高

宣傳課 正主任 駱潤卿 副主任 周永年

庶務課 正主任 張頌九 副主任 方壽南

九日 向各會員通知，徵收會費常年費特捐及發行刊物徵收稿件。

十日 呈縣府成立大會情形及理監事略歷表，呈縣府閱記式樣，及啓用日期。

十一日 侯再思代表本會出席松江縣城區義診委員會。

十三日 收縣府社字六〇七號訓令為頒發收復區開業醫事人員管理辦法，執照申請書，註冊申請書，仰依法遵辦登記申請由。

七號訓令為頒發收復區開業醫事人員管理辦法，執照申請書，註冊申請書，仰依法遵辦登記申請由。

第一次常務理事會，確定義診辦法，彙報臨時開業執照辦法，通過聘請各課幹事。

總務課幹事 張國江 何錦章
會計課幹事 施曉暉 駱益君
文書課幹事 顧在天 駱維垣
宣傳課幹事 馬德志 程 濶
調查課幹事 朱振遠 候無忌
庶務課幹事 葉金平 張以豐

十四日 通知各會員暨請臨時開業執照辦法，及截止期。

十六日 發理事會各課主任聘函。

廿一日 收縣府松社字六一七號指令，為呈報圖記式樣及啓用日期，准予備案由。

廿一日 第二次理監事聯席會，聘請顧慶鈞、楊憲文、候再思、楊海珊、錢青士等五人為甄審委員，因錢青士力辭該職，經公推改聘王潤霖完任之，並以王潤霖為主任。

甄審委員第一次會議編輯委員會第四次會議刊物定名為松江縣中醫師公會會刊，收受醫藥業等廣告，會後攝影。

收縣政府松社字六五、號訓令迅予確定，醫師輪流義診辦法，具報備核。

廿一日 收縣府松社字六五

四號指令，准予立案，並頒發松社證字七十六號人民團體立案證書。

廿三日 向各會員催填臨時執照聲請書。

廿四日 收縣府松民字四四五號訓令頒發省縣公職候選人考試法規。

松江縣中醫師公會會刊

收吳興縣中醫師公會成立公函

收亭林區義診委員會成立公函

三十日 收縣府松發字九二號通令為肅清附逆份子事。

收縣府松民字四七三號訓令頒發修正全國人民紀念國難辦法。

第二次甄審委員會。

第二次常務委員會，通過義診輪流表格。

五月一日 呈報縣府義診輪流表。

二日 通知城區各會員義診輪流辦法。

四日 候補監事錢青士來函，因身弱辭職。

收縣政府松社字六八九號代電，為本縣開業醫事人員暨請臨時執照展延至本月十五日截止

五日 收縣政府松社字七〇一號為醫師義診輪流辦法，准予備案。

六日 收縣政府松民字四九六號訓令，為轉令國大代表得暫兼省縣參議員知由。

七日 收縣府松社字七〇九號訓令為轉發中華民國全國中醫師公會聯合會成立大會宣言知由。

收直接稅局送來所得稅表。

八日 收縣府松民字五〇七號訓令頒發松江縣禁煙協會組織規程由。

十日 收縣府松民字五一四號訓令為轉頒內政部許可之喪失中國國籍問題案仰知照由。

十一日 徐正曾代表本會出席禁煙協會。

第三次常務會議議決(一)公推曹伯蔭、朱天祥草擬辦事處章則，(二)通知各區區會員推派代表列席理事會商立各區辦事處。

十五日 收縣府禁煙協會會議紀錄。

第二次編輯委員會

十九日 收縣府松民字五四八號訓令為奉令戰時防疫聯合辦事處自二月七日起在京開始辦公轉知照由。

廿一日 第三次理監事聯席會議列席者楓涇區陳永昌，葉謝風贊蘭鍾，山陽區候無忌，亭林區王天音，泗涇天峴兩區由理事楊興祖、朱振遠代表議決，(一)候補理事錢青士先生辭職由楊憲文先生遞補，(二)修正通過辦事處章則，(三)請各區代表人即日召集各該區會員，組織辦事處。

廿二日 收縣府松民字五五六號訓令為轉令衛生署五月五日開始恢復成藥審驗給證事宜仰知由。

廿五日 收縣府通知定五月廿八日召開清潔運動籌備會，收縣府松民字五七四號訓令為轉令查禁未登記之成藥暫代藥品仰遵辦由。

六一

廿七日 通知城區各會員填寫所得稅表。

廿八日 收縣府松民字五八八號訓令附禁烟協會會議紀錄

通知本會及藥業公會理監事於下月七日商討組織中醫藥聯合會事。

六月一日 第四次常務理事會。

收縣府松民字六〇〇號公函為定期舉行松江縣夏令衛生運動委員會成立大會並該會籌備會紀錄由。

三日 收楓涇區辦事處函附成立大會議案錄。

五日 收縣府松社字七七九號訓令為人民團體遊行應注意事項由。

收涇陽縣中醫師公會函為該會成立及狄維城追悼會徵文。

七日 本會參加中醫藥聯合會第一次籌備會。

八日 通知泗涇，天崑，漕涇，三區，為存促成立辦事處由。

函葉謝亭林兩區僑寄成立會紀錄。

九日 收國藥業同業公會函，為中醫藥聯合會事宜，請本

會隨時負責召集會議，以資推進。

十一月 第五次常務理事會議決(一)本月十六日召開中醫藥聯合會成立大會，(二)本月二十日召集城區會員成立城區辦事處。

收縣府松民字六四八號訓令為檢發夏令衛生運動推行委員會成立大會紀錄。

十二月 收縣府松民字六五四號訓令為轉知上海發現霍亂注意防範。

十三日 函藥業公會及本會理監事為本月十六日召開中醫藥聯合會事。

函城區各會員為六月二十日成立城區辦事處事。

函全國各省市及本省各縣為通知本會成立日期理監事姓名並編印會刊事。

十四日 收縣府松社事八五五號訓令為發給合格醫事人員開業執照令仰備款彙領轉發由

十五日 函直接稅局請於本月二十日派員列席指示所得稅事。

收湛江市中醫師公會代電為電請政府增加國民大會中醫聯代

表議席。

收亭林區辦事處函附成立大會會議紀錄。

廿日 收夏令衛生運動推行委員會公函附第三次會議紀錄

廿二日 收泗涇區辦事處函附成立大會紀錄。

收城區辦事處函附成立大會紀錄。

廿三日 收縣府松民字七〇〇號訓令為蘇北難民醫療救濟辦法等由。

廿四日 收縣府通知本月廿七日舉行清潔總檢查。

漕涇區會員啟道一函為籌組漕涇區辦事處事。

收葉謝區辦事處函附成立大會紀錄。

廿六日 第一次理事會議決(一)函城區署請求對於本會會員免抽自衛團訓練，(二)確定所得稅簡化辦法分移之定額。

廿七日 收縣府松民字七二〇號訓令為無錫發現真性霍亂加強防疫工作由。

七月一日 第六次常務理事會議決，(一)訂立霍亂診療報告表，分發各會員隨時填報

以資研究。(二)縣府頒發之會員證亦已填就通函各辦事處彙領轉發。(三)確定所得稅簡化辦法分級及支配數目，卅四年十一月至卅五年二月為第一期。

甲級一萬元以上至一萬五千元
乙級六千元以上至一萬元
丙級三千元以上至六千元
丁級一百元以上至三千元
戊級有損無益

收縣府松社字九二三四號訓令為轉發醫事人員調查表填報憑轉由

收縣府松社字九二四號訓令為中西醫師登報掛牌注意管理由

函城區辦事處商討防疫事宜另附所得稅簡化表。

(附記：城區辦事處於三日召集全體幹事開防疫會議討論應付辦法)

五日 收(一)國醫紙柱四十五期(二)南通醫報復刊第一號。

七日 函各區辦事處來會具領會員證轉發各會員附防疫會議議決案。

九日 呈縣府為函令填具醫事人員調查表由。

☆ 十一日 收縣府社會科通知
為定期召開人民團體談話會。
第七次常務理事會。
十三日 朱天祚代表本會出席人民團體談話會。

☆ 十四日 收會員張石君函，
為提議創辦醫學月報圖書館等
收縣府松社字九七二號指令為
據報醫事人員調查表存候彙轉
由。

☆ 十八日 收漕涇區辦事處函
附成立大會紀錄。
收第四十六期國醫砥柱。

☆ 十九日 收會員馬頌範、陸
志盤、朱秉儀、楊俊才、張診
清、馬少伯等公函提議九項，
關於會務事。

☆ 廿一日 第二次理事會。
呈縣府為成立六區辦事處請准
予備案事。

☆ 函縣府為蘇北難民節食一日捐
款事，附捐款名單一紙，並法
幣十萬元正。

☆ 韓鳳九 一萬元 駱潤卿 一萬元
程 潼 一萬元 蕭守仁 一萬元
益民診所一萬元 陳玉麟 一萬元
侯再思 五千元 徐正言 五千元
張頌九 五千元 馬德志 五千元
顧慶鈞 四千元 施華生 三千元

☆ 宋六如 二千元 陳保琳 二千元
朱天祚 九千元
收馮涇、泗涇、葉謝、三區復
函。

☆ 收醫藥聯合會函附國藥品名表
冊。

☆ 廿七日 收縣府松社字八四
八號訓令為檢發考選法規省縣
公職候選人考試聲請檢閱須知
，候選人名冊表。

☆ 卅日 收中醫藥聯合會函請
撥備用金二十萬元正。
卅一日 收縣府松社字一〇
三六號訓令據報該會分設各區
辦事處應准備查由。

☆ 八月一日 第八次常務理事
會議決案(一)會員證書及會
員證費合收五百元、(二)通
知各區辦事處主任列席十日
常務理事會會議、(三)

☆ 四日 收縣黨部通知為請臨
時參議會張會長蒞會報告事。
收城隍辦事處七月十日臨時大
會紀錄。

☆ 收馬頌範等六會員函。
覆會員張石君函。
函各區辦事處。
函醫藥聯合會為准領備用金事

☆ 八日 函直接稅局為填報城

區會員所得收益額。
十日 收中醫藥聯合會函附
備用金領據。

☆ 收縣府松社字九一一號公函為
請出席改組本縣禁煙協會成立
松江分會。

☆ 十一日 第九次常務理事會
葉謝等六區辦事處主任均列席
會議商討本縣中醫藥師應考事宜
填具候選人名單分發會員證及
會員證書。

☆ 十七日 收青浦縣中醫師公
會函。
收江蘇省第三區行政督察專員
公署函。

☆ 十八日 通知理監事於八月
二十一日開第四次聯席會。
廿一日 收直接稅局發字一
五〇三號通知令通知各會員應
繳所得稅額。

☆ 呈縣府請即頒發臨時執照。
第四次理監事聯席會議，朱天
祚報告向上海市中醫師公會常
務理事秦伯未先生，談協經過
，駱潤卿報告辦理施醫局經過
情形，議決案、(一)推理事
張頌九監事曹伯陵向直接稅局
據理請求核減收益額核定數，
(二)全國中醫師考試報載本
年十一月一日起舉行應即通知

☆ 各區辦事處轉知各會員準備考
試，如有省市執照者，應即向
考試院聲請檢閱。
二十二日 呈縣府為舉辦城
區中醫藥聯合會辦事處。
登載本埠報及青年日報為備
填公職候選人表函南京考試院
及上海試務處索應考須知等表

☆ 二十三日 函各座為本會組
織各區辦事處業經呈縣核准即
希查照。
二十四日 收松江縣慰勞受
傷國軍運動會籌紀錄要求本會
籌募慰勞金五萬元。
收吳江縣中醫師公會公函。

☆ 二十六日 收慶祝孔子誕辰
教師節及九三紀念籌備會紀錄
。

☆ 第五次理監事會聯席會。
二十七日 通知各會員催繳
所缺照片等情。
二十九日 收縣府松社字一
一五一號指令為舉辦施醫局經
過情形隨時具報。

☆ 三十日 收縣府松社字一一
六四號指令為據請頒發醫事人
員臨時執照應俟專署核示再行
飭准由。

☆ 收縣府通知為座談提示關於公

職談選入暨請檢屍手續問題。

收溧陽縣中醫師公會函。

收青島市國醫公會贈贈四字與本會會刊。

收泗涇區辦事處函推舉朱振選主任為中種公職候選人。

三十一日 收縣黨部通知第七次聯合紀念週日期。

收本縣新聞記者公會籌備會函為紀念九一紀念節舉行慶祝儀式。

九月一日 第十次常務理事會朱天祥報告昨日出席縣府座談會情形商討關於公職候選人及應考報名等事項。

收城區辦事處呈附七八月收支對照表。

二月 收第四十七期國醫雜誌。

發理監事及各區主任通知定九月七日舉行會議。

三日 收縣府松社字一一七八號訓令為奉令轉知有臨時執照之醫事人員暫准加入醫師公會為臨時會員仰即知照由。

三日 收四川省宜賓縣中醫師公會代電為衛生署安命規定中醫師今後不得混稱醫師請請政府當局海內賢達一致主張撤銷此項命令以維固有文化而重

國體由。

五日 收人民自由保障會函為楊委員與祖因事辭職請另推代表出。

函臨時參議會附送受傷國軍慰勞金五萬元。

韓鳳九 五千元 曹伯蔭 五千元 駱綠洲 五千元 顧士光 五千元 張光夏 四千元 唐志敏 四千元 陳用賓 四千元 楊憲文 四千元 姚念祖 四千元 王祖良 四千元 張見心 六千元

六日 函直轄稅局懇重為詳事調在依法核定以存事實而維稅則由。

七日 收天峨函辦事處函附成立大會紀錄。

第六次理監事聯席會(一)調整理事會職員(二)人民自由保障委員會推常務理事朱天祥担任。

第一次各區主任會議討論事宜(一)關於檢閱問題(二)關於考試問題(三)臨時開業執照問題(四)公職候選人事宜。

八日 收新中華醫學會函附入會章程。

十日 函人民自保保障會為公推常務理事朱天祥參加貴會

以補楊興祖職由。

十三日 收縣府松民字一〇〇七號訓令為知照中醫師考試科目及日期附一〇〇八號佈告一紙。

十五日 函試務處上海辦事處再索應致須知等表格。

收試務處上海辦事處函為應致各件准予翻印事。

十七日 收泗涇區辦事處函詢問應致步驟。

函各區通知中醫師考試科目及日期附履歷表保證書選試卡片

十八日 函復第三區行政督察專員公署。

十九日 收葉謝區辦事處函詢問應考事宜。

收臨時參議會第二次大會會刊

二十日 收試務處上海辦事處函為應考報名展期半月函試務處上海辦事處詢問選試科目何無眼科一門等。

廿十日 收泗涇區辦事處函索檢閱應用各件。

收試務處上海辦事處復函為關明應致詢問各項。

廿四日 收城區公署民字一號公函。

收縣府松社字一二九二號代電事由密。

函各區辦事處為應考報名日期展期半月請即轉知各會事。

廿六日 收南昌市中醫師公會函道賀本會成立。

收縣府松社字一二九九號訓令為戰前會領開業而遺失者之中醫師可核發證明書參加考試。

收松江縣各界慶祝國慶紀念大會籌備紀錄

收慶祝國慶紀念籌備會紀錄。

十月一日 開第十一次常務理事會。

收嘉善縣中醫師公會公函為函知該會復會改選理監事由。

二日 收張澤鎮會員呈為請求另立張澤鎮辦事處由。

收郵縣中醫師公會函為函知該會成立及選舉由。

四日 收縣黨部第八次聯合紀念週通知。

五日 收南昌市中醫師公會為函知該會成立及選舉由。

七日 呈縣府請求於保證書及證明書蓋印。

八日 收縣黨部舉行遙祝蔣主席華誕通知。

九日 收長沙市中醫師公會

通電抗衛衛生署違法武斷中醫不得稱醫師由。

十日 收吳江縣及吳縣中醫師公會聯合公會為舉行聯席會議討論檢覈及考試等由。

十二日 開第十二次常務理事決議保證書一項向縣黨部書記長李世華申請蓋印保證書人報名事宜公推駱潤卿張頌九韓君銜負責代表赴申報名。開第三次甄審委員會審查新入會會員二十三份結果全部通過。

截至現在止本會會員共三六三人。

收縣府松民一〇九五號訓令為解釋省縣公職候選人考試法第九條第三款疑義由函各區備報廣友會員應繳證件。

十三日 呈縣府為補請證明書蓋印由。呈縣黨部為請求於保證書上蓋印證明由。

收城區辦事處呈為呈報印模山收城區辦事處呈為呈報九月份收支對照表由。

十四日 收葉謝區辦事處詢問保證書及業務證明書已否受理證明函。

十五日 收縣府民一一〇九訓令為抄發省市縣選舉議長糾紛處理辦法由。

收縣府社一三七一訓令為轉知關於職業團體強制入會一案由收縣府社一三三三指令為據請蓋印保證書營業務證明書指訪知照由。

駱潤卿張頌九韓君銜至卅五年庚特種中醫考試上海試務處為應友會員報名。十六日 收縣府社一三八六指令為證明書請求蓋印指覆知照由。

二十一日 開第三次理事會決議事項(一)為應考會員赴申報名川資依級分派每會員應納一千六百元通知各區辦事處收集對銷不必入冊(二)常務理事會改設每月六日召開一次(三)各區辦事處圖記應彙向縣府申請備查。

二十二日 收縣黨部松七六指令為保證書請求蓋印准如所請令仰知照由。

收縣黨部松七七指令為檢覈保證書請求蓋印應准照辦仰知照由。

二十三日 呈縣府為呈報天崑區辦事處成立日期暨正副主任等履歷表祈核由。

呈縣府為呈報各區辦事處印模祈核由。

收縣府社一四一八指令為執行業務證明書請求蓋印指訪知照由。

張頌九駱潤卿朱天祚赴申至上海試務處繳納應考會員之保證書體格檢驗表等。

二十六日 收縣府社一四二七指令為據報天崑區辦事處成立應准備查由。

收縣府社一四二九指令為據報各區辦事處印模應准備查由。

二十九日 收縣黨部公函為本月三十一日恭逢 主席六秩誕辰准時出席同申慶祝由。

收平民醫藥週報第七十五期。收南匯縣中醫師公會南匯醫刊復刊第二、四號。

收國醫紙柱第四十八期。三十一日 駱潤卿張頌九朱天祚等同應考會員赴申應政。

十一月二日 收南匯縣中醫師公會為籌組江蘇省中醫師聯合會由。

收鎮江縣中醫師函為函知該會成立由。收縣黨部通知舉行第九次紀念週。

四日 考試於三日完畢本日回松。

八日 收武進縣中醫師公會函為籌組全省中醫師公會由。

九日 收南通縣中醫師公會函為通告該會成立由。

十三日 收縣黨部主辦松江各界慶祝 總理誕辰及國大開幕籌備會紀錄。

十四日 收華西醫藥雜誌社函。

收華中醫報社函。二十二日 收嘉定民報中醫欄第十四期。

收國醫紙柱第五十期。二十六日 收縣府社一四九五訓令為轉發醫事人員檢覈須知及履歷書由。

三十日 收縣黨部通知舉行第十次聯合紀念週。

收江蘇省中醫師公會籌備委員會公函希早日參加以便召開成立大會。

十二月十日 收縣府民二七五訓令為取締濫用紅十字符號由。

十五日 收南匯縣中醫師公會函藥業公會代電為發起組織全國醫藥界請願函由。

十六日 收縣府民二一九六。

- ☆ 訓令為檢發甲種公職候選人合格名單佈告仰就知公佈由
- ☆ 十八日 收金山縣中西醫師公會公函為函知該會成立由
- ☆ 二十四日 收縣府民一四〇八訓令為令知各級參議員選舉未經候選人及格應予作廢由
- ☆ 二十七日 收松江各界慶祝元旦籌備大會紀錄
- ☆ 三十六年
- ☆ 一月八日 收縣府民一〇二通知為召開禁煙分會成立大會由
- ☆ 十一日 收縣府民一五六代電為電知參議員候選人名單並即送報以備核轉由
- ☆ 十四日 收縣府民三〇四函為勸募平烈士紀念塔及遺族生活費由
- ☆ 十九日 函各辦事處為函知參議員初選日期由
- ☆ 二十日 呈縣府為中醫師參議員初選改在城區辦事處舉行由
- ☆ 廿五日 本會參議員初選結果當選者韓鳳九駱綠洲駱潤卿三人
- ☆ 二月一日 收縣府訓令飭查周永年行醫年資
- ☆ 四月 (一)自由職業團體
- ☆ 參議員復選本會當選者駱潤卿候補駱綠洲(二)呈縣府為查周永年行醫年資由
- ☆ 七日 收縣府通知召開擴大肅清煙毒宣傳籌備會
- ☆ 十一日 收縣府指令為據報周永年行醫年資已經核轉由
- ☆ 十七日 收縣府訓令飭查劉溥泉駱維垣唐徐藉芳駱益君行醫年資
- ☆ 呈縣府查覆劉溥泉等四人行醫年資
- ☆ 二十四日 收縣府訓令飭查符相臣謝冰壺唐冲飛陳錫山行醫年資
- ☆ 呈縣府查覆符相臣等四人行醫年資
- ☆ 三月七日 收縣府訓令飭查王鳳高行醫年資
- ☆ 收縣府指令為據報符相臣等四人行醫年資已經核轉由
- ☆ 收縣府訓令飭查沈明遠孫劍歐陸子賢朱竹書宋秉衡陳鼎立行醫年資
- ☆ 呈縣府查覆王鳳高行醫年資
- ☆ 十一日 呈縣府查覆沈明遠等六人行醫年資
- ☆ 二十二日 收縣府訓令飭查張見心祝蕙梅行醫年資
- ☆ 二十四日 收吳江縣中醫師公會代電為三一七國醫節暨第二屆大會宣言
- ☆ 呈縣府查覆張見心祝蕙梅行醫年資由
- ☆ 收縣府民二二四六訓令為轉發縣參議會公函飭辦防疫種痘及公共衛生等決議案由
- ☆ 二十五日 呈縣府為證明金作新開業年月請核發證明書由
- ☆ 二十六日 收縣府教二二九三訓令為轉發職校獎勵辦法暨補習學校法由
- ☆ 二十九日 開第七次理監事聯席會議決定(一)本屆大會俟會刊編印完竣後十日內由常務理事會決定召集之(二)上年工作報告由各課擬具報告先期送會經理事會整理報告之(三)審編輯兩委員會由各該會報告之(三)會刊編印時過久應函催編輯委員會將新會員名冊及最近會務補入並註日出放(四)派駱潤卿常務理事向縣府接洽醫事人員登記事宜
- ☆ 三十一日 收縣府訓令為據報張見心等二人又沈明遠等六人行醫年資已經核轉由
- ☆ 四月一日 收縣府訓令飭查萬石君開業年資
- ☆ 收衛生院代電飭查褚錦和沿用
- ☆ 鼻苗種痘由(按褚係諸之誤)收縣府訓令為本月五日召開義診會議由
- ☆ 收縣府指令為據呈請證明金作新行醫年資准如所請由
- ☆ 收縣府訓令飭查徐正言行醫年資
- ☆ 三日 收縣府通知飭參加歡迎王主席大會(江蘇省省主席)
- ☆ 五日 收縣黨部通知本月七日舉行十四次聯合紀念週
- ☆ 收縣府訓令飭查姜志尚封叔潘宋六如行醫年資
- ☆ 八日 收社會服務處公函為舉辦定期施診檢發辦法及醫師名單由
- ☆ 九日 函城區辦事處為轉發社會服務處檢發辦法及醫師名單由
- ☆ 十日 函楓涇辦事處為轉飭查覆諸錦和沿用鼻苗種痘由
- ☆ 呈縣府文三件為查覆萬石君徐正言及姜志尚等五行醫年資
- ☆ 十三日 開十三次常務理事會
- ☆ 十五日 收楓涇區辦事處函為查覆諸錦和鼻苗種痘並非事實由
- ☆ 十六日 收衛生院代電飭查覆諸錦和鼻苗種痘及治療小孩

- ★ 天折一案由
- ★ 收縣府訓令為據呈三件查覆委志尚等五人行醫年資已經核轉由
- ★ 收縣府訓令飭查錢維新黃宗香張石君馬福康行醫年資
- ★ 十七日 呈縣府查覆錢維新等四人行醫年資
- ★ 二十一日 收衛生院公函為函知代理院長錢家駿就職由
- ★ 二十三日 收縣府民三二五一訓令為轉知戰前領有執照而遺失之中醫師應由縣市政府證明年資及轉頒聲請檢覈須知由
- ★ 二十五日 收縣府訓令飭查龔源歧願復初夏茂松行醫年資
- ★ 二十六日 收縣府民三四一三訓令為飭轉送報各種疾病
- ★ 廿九日 呈衛生院代電為查覆諸錦和種痘案及小孩天折案真相由
- ★ 三十日 收青浦縣中醫公會為函知改選理事結果由
- ★ 五月一日 收謝滙東趙峯樞吳幼仙代電為預備擴大請願爭取中醫藥生存與地位由
- ★ 二日 收衛生院通知本月五日召開防疫籌備會
- ★ 收縣府三五四三訓令為轉發醫事人員審查及考詢辦法飭辦理由
- ★ 收青浦縣中醫公會函詢開辦理察送醫事人員審查及考詢狀況由
- ★ 四日 召開第八次理監事聯席會議決定(一)關於省衛生處辦理醫事人員資歷審查及查詢事項分函各辦事處即日辦理彙報(二)本屆大會定於六月八日召開並先期於本月二十五日召集各辦事處主任暨理監事討論籌組大會籌備會(三)派駱潤卿出席防疫籌備會
- ★ 五日 函各區辦事處為辦發醫事人員審查及考詢辦法飭辦由
- ★ 六日 呈縣府查覆龔源歧願復初夏茂林夏萬松行醫年資(按來文係夏茂松)
- ★ 函青浦縣中醫公會函覆辦理彙送審查及查詢狀況由
- ★ 八日 收防疫籌備會紀錄
- ★ 收縣府訓令飭查王天音王彬容
- ★ 陶慕原陳永昌朱偉生行醫年資
- ★ 收縣府指令為據報錢維新等四人行醫年資已經核轉由
- ★ 十二日 呈縣府查覆王天音等五人行醫年資
- ★ 十四日 收縣府訓令飭查店志放林之夏王更愚費蘭鍾石兆新吳少山姚壽聲行醫年資
- ★ 十五日 收縣府指令為據報龔源歧等三人及王天音等五人行醫年資已經核轉由
- ★ 呈縣府查覆唐志敏等行醫年資
- ★ 二十一日 收縣府四一九九訓令為轉知醫事人員聲請審查及考詢展止本月底截止由
- ★ 二十五日 召開理監事聯席會議因不足法定人數改開談話會

附錄

三十五年度中醫師改試試題

甲、必試科目

△診斷學：

- 一、中醫之主要診斷，望、聞、問、切試述其大綱。
- 二、症之寒熱虛實，見于舌，顯于脈究以何

松江縣中醫公會會刊

為標準。

(以上二題任擇一題)

- 一、哮喘，短氣，形相似，實不同，分別其症狀及治法。
- 二、病者中年，臥床兼旬，外熱不壯，面赤

肢冷，舌白，小便清，脈小應如何治法。

(以上二題任擇一題)

- △方劑學：
- 一、何謂「七方」「十劑」？
- 二、華陀處方不過數味，東垣處方多至二十

餘味，究以何者為是，各抒己見。

(以上二題任擇一題)

- 一、真武湯，四逆湯應用上有無差別。
- 二、老人六旬餘，素有痰飲，忽一日大喘，痰出如泉，汗出如油，似將命絕應用何方主治。
- 三、有時寒熱往來，寒多熱少，有時日輕夜重，應用何方。

(以上三題任擇一題)

- △藥物藥：
 - 一、藥物之有寒，熱，溫，涼，五色，五味擇其要者述之。
 - 二、祛痰藥與鎮咳藥，有何不同，試舉例以述之。
 - 三、發汗藥多有解熱作用，然與退熱藥究有不同，其理安在？

(以上三題任擇一題)

- 一、羚羊角，犀牛角，麝香，馬寶，猴棗試辨其之真偽。
- 二、黃芩，黃連，黃柏試述其性味及主治。

(以上二題任擇一題)

- △憲法
 - 一、中華民國主權，屬於國民全體說。
 - 二、人民選擇職業及營業，是否自由？在何種狀態下，國家得依法限制或禁止之，試依據訓政時期之約法申述之。

△國文

民族健康論

乙、選試科目

△內科：

- 一、疔則害承遺制論
- 二、風敷行而善變論

△外科：

- 一、瘡疽宜補，宜瀉，宜發散，宜解毒，外科用藥分別主治。
- 二、瘡疽症象及其部位，五善七惡以診斷證之凶吉。

△婦科：

- 一、白帶，白崩，白濁，白淫，證狀及治法

有何異同？

- 二、試述積聚，癥瘕之形狀。
- 三、論惡阻之治法。

△幼科：

- 一、剛癰，柔癰之分別及治法。
- 二、麻疹易轉肺炎之理由。
- 三、滯頤之治法。

△鍼灸科：

- 一、鍼灸方法種類之說明。
- 二、中風，癱風鍼灸部位及穴道。

△傷科：

- 一、閃挫之治法及方藥。
- 二、試述傷科膏藥及方劑。

(附記)三十五年度特種中醫師考試於十一月一日在京滬等十四處同時舉行本會會員由駱潤卿張頌九朱天祚三君率領赴申參加考試揭曉結果及格者計五名(一)姚繩祖(二)王祖良(三)張以豐(四)錢元道(五)姚敬賢聞此次考試及格中醫師全國總計祇三百六十二名云

本縣藥業調查錄

(一)城區

藥號	經理姓名	地址
樹德堂	袁桂生	跨塘橋口
廣生堂	李家駿	跨塘橋口
誠濟祥	邢元吉	大倉橋西
誠濟新	邢苞香	大倉橋西
天德堂	顧志相	大倉橋西
天和堂	葉書云	大倉橋東

蔡洪濟	張宏鈞	大倉橋東
同春堂	卡寶連	秀野橋西
金同仁	金庚良	秀野橋西
朱同生	朱	塔橋西
大生	葉寶汶	馬路橋西
同泰豐	朱錦雲	馬路橋西
大豐	毛長松	馬路橋西

仁豐昌	林春寶	馬路橋西
大吉堂	朱怡庵	馬路橋東
元昌參號	嚴月亭	馬路橋東
公和泰	裘松盛	馬路橋東
張同泰	嚴府生	深潤橋西
長壽堂	王更恩	長壽橋南
同德生	陳世良	長壽橋東

區昌參號	張鈞陶	長壽橋東
余天成	馮忠和	長壽橋東
仁益壽	陳汝舟	嶽廟東
同仁康	嚴錦堂	嶽廟東
同康	俞永蓮	妙巖寺
同仁濟	張耀山	東門外
慶餘堂	楊逢辰	東門外
董德友記	夏祖炎	東門外
老天生	呂云生	華陽橋
天生建記	呂云達	華陽橋
王春和	王一鳴	華陽橋
王春和財記	王鏡炎	華陽橋
洪壽	顧洪華	華陽橋
同仁堂	侯伯生	李塔西
種德堂	趙省怡	南門外
周廷益	陳私痕	北門外
同濟堂	宋秉衡	黑魚弄
存仁堂	俞煥生	曹浦溼
誠濟堂	許濟民	同上
天德堂	李立健	同上
周廣濟	周文元	泗涇大街
存仁堂	陳殿元	同上
天恩吉記	陳國成	同上
宏濟堂	朱忠慶	同上
天益仁記	陳殿元	同上

松江縣中醫公會會刊

(二) 泗涇區

人和堂	陸杰人	泗涇鎮大街
大德堂	孫方秋	同上
同誠濟	張榮生	同上
長生堂	張涵照	同上
太和堂	潘順芝	同上
樓天成	裘松成	新橋
天和堂	周郁文	新橋
良心堂	王泰龍	新橋
張泰山	強琢如	新橋
俞順德	俞欣榮	新橋
人濟堂	阮品賢	新橋
仁和堂	宋益祺	寶花橋南市
沈天一	沈乃萃	寶花橋北市
附·葦莊	秦杏生	葦莊西市
永濟	盛成凱	葦莊西市
盛天成	陳景春	葦莊中市
陳慶生	鍾芝山	七寶
附·七寶	金小康	七寶
恆山堂	徐佩生	小崑山東市
寶生堂	錢肇基	小崑山中市
徐天生	楊士林	小崑山北市
錢廷齡	陳仲梅	永豐新鎮北市
廣濟堂	蔣宗烈	永豐新鎮南市
滙豐泰	陳朗輝	史家村東市
陶來遠	史家村西市	史家村西市
天和堂		
泰山堂		

(三) 天崑區

李同春	李雲達	蓮林廟鎮
同天和	沈家華	天馬山鎮
留春	陳仰韓	天馬山鎮
康濟	張引秋	天馬山鎮
同濟	王送先	天馬山鎮
存濟	顧伯鰲	天馬山鎮
天生	鄧云生	天馬山鎮
(四) 楓涇區		
石泰山	石少峯	楓涇張家橋南
正德堂	王書成	永昌坊
俞同德	俞云才	永昌坊
匯豐泰	陳仲梅	石湖蕩中市
天源德	陸順德	石湖蕩中市
潘廷齡	潘彥時	石湖蕩東市
純康	陳詣賢	新五厘鎮
存心堂	黃士傑	新五厘鎮
同成泰	孫耀坤	新五厘鎮
養生堂	唐旭初	黃橋
松海堂	徐海沅	黃橋
(五) 亭林區		
賢昌藥行	姜濟善	亭林東下塘
同濟堂	陳象春	亭林東大街
同和堂	沈鳳后	亭林東大街
九芝堂	劉正書	亭林北大街
天和堂	楊小余	亭林南大街
養壽堂	吳傑生	亭林南大街
廣濟堂	周澆卿	亭林南大街
三祝堂	莊品均	亭林南大街
一成堂		亭林南大街

松江縣中醫公會會員錄

以入會先後為序

(六) 葉樹區

同仁堂	陸立正	亭林南大街
益壽堂	沈云生	後崗東市
天生堂	夏國維	後崗西市
馮春仁	馮宛生	朱家行
盛春福	盛永新	朱家行
天順	張夢蘭	朱家行
泰山	戚龍章	朱家行

(七) 漕渡區

平廷壽	平保芳	漕渡
西萬春	胡益同	同上
張長生	張本奇	同上
東萬春	胡嘉晉	同上
胡萬春	胡益昌	山陽

存濟新	郭志庚	山陽
存濟福	陳同福	山陽
存濟仁	侯世慶	衛東門
同濟	何興庚	衛東門
同濟	褚祖修	衛東門
永生	沈祥生	衛東門
延生	張金發	甸山
朱成壽	朱文俊	金山嘴
松壽	熊克明	蔣莊
同春堂	沈福賢	蔣莊
仁濟	錄永林	拓林

姓名	性別	年齡	籍貫	科目	行醫年數	出身	身診	所備	註
韓鳳九	男	六三	江蘇松江	內科	四二	父牛池傳	松江景家堰四二號		
朱大祥	男	四二	江蘇松江	內外傷科	一四	中國醫學院畢業	松江東門外大街		
楊興祖	男	四〇	江蘇松江	內外眼科	一四	中國醫學院畢業 父雲泉傳	松江黑魚弄底		
侯再思	男	五一	江蘇松江	針科	二六	父晉康傳 師張小秋授	松江秀南橋西七七號		
路潤卿	男	四九	江蘇松江	婦科	三〇	父肖亭傳	松江馬路橋西首		
顧守仁	男	四〇	江蘇松江	咽喉外科	一七	父也秋傳	松江關街三〇號		
王鳳高	男	三五	江蘇松江	內婦科	一〇	師夏仲方授	松江長橋南四二號		
王潤霖	男	五九	江蘇松江	內科	三五	師姚水一授	松江錢涇橋東首		
錢青士	男	六四	江蘇松江	幼科	四〇	父梅亭授	松江竹竿匯七九號		

夏景韓	男	五〇	江蘇松江	內	幼科	三〇	師何子愚授
王更愚	男	四九	江蘇松江	內	科	二六	師黃佩仁授
周永年	男	三三	江蘇松江	內	科	八	師陸士諤授
徐正賢	男	三八	江蘇松江	內	科	六	師韓鳳九授
黃宗香	男	四二	江蘇松江	外	科	一六	父誦先傳
陳寶珠	男	四一	江蘇上海	內	科	一八	父廉臣傳
馬頌範	男	五三	江蘇松江	內	科	三一	父亦波傳
韓君錦	男	三六	江蘇松江	內	科	一六	父鳳九傳
馬少伯	男	四七	江蘇松江	內	科	二七	祖亦波傳
朱秉彝	男	四八	江蘇松江	咽喉外科	科	二〇	師劉宗秀授
楊俊才	男	三九	江蘇松江	內	科	一八	師韓半池授
陸志賢	男	四五	江蘇松江	幼	科	二一	師錢肯士授
謝冰壺	男	三七	江蘇松江	內	科	二二	師李俊才授
樓文彦	男	五一	浙江永康	傷	科	三〇	父來泉傳
王首儒	男	二八	江蘇松江	內	婦科	六	師韓鳳九授
梅適云	女	二八	江蘇松江	幼	科	七	父問德傳
何錦章	男	三六	江蘇金山	內	科	六	師韓鳳九授
張利江	男	二八	江蘇金山	內	科	六	師韓鳳九授
顧復初	男	三五	江蘇松江	內	幼科	一四	師刁謙伯授
陳錫山	男	二七	江蘇松江	內	科	六	師韓鳳九授
封叔晉	男	三二	江蘇松江	外	科	八	師蕭守仁授
陸子葵	男	三八	江蘇松江	內	科	八	師翁希定授
金作新	男	四六	江蘇松江	內	科	一六	師韓鳳九授
魏源歧	男	四八	江蘇松江	咽喉外科	科	二五	父仰賢傳
魏智聰	男	三〇	江蘇松江	咽喉內科	科	一〇	父月亭傳
楊雲泉	男	七七	江蘇松江	眼	科	五七	父立夫傳
徐觀玉	男	三六	浙江天台	內	科	一〇	
符相臣	男	四六	江蘇松江	傷	科	二〇	師王樹仁授

松江縣中醫公會會刊

松江長橋南五三號
 松江長橋南長壽堂藥號
 松江中山路三〇八號
 松江西外小倉橋東四〇號
 松江倉橋街
 松江西外塔橋西首
 松江東門外大街
 松江景家堰四二號
 松江東門外大街
 松江東門外大街
 松江東門外大街
 松江東門外大街
 松江東報外明星橋東
 松江東門外二二九號
 松江秀野橋西七五號
 新橋西首三家橋
 松江景家堰四二號
 松江西外大街公和泰藥號
 松江西門外陶家弄一一號
 張澤南街
 張澤八字橋南
 張澤西市
 張澤南街
 張澤南街
 張澤南街
 張澤南街
 寶花橋張河浜
 松江秀野橋西七五號
 松江普照北路六號
 松江城內法院西大街

臥址松江華陽橋

臥址張澤大生堂藥號

臥址張澤益明書局

臥址寶花橋天一堂藥號

松江縣中醫公會會刊

鄭黃志	方女	四四	江蘇青浦	咽喉外科	二四	母蕭黃振華傳	松江十字街一號張宅
苑華生	男	三七	江蘇松江	幼科	一五	父周樵傳	松江華陽橋東市
張診清	花	三八	江蘇松江	內外科	七	師張志仁授	松江東門外泥墩寺
王德芳	女	四四	江蘇松江	內外科	一九	師黃寶忠授	松江坊後橋橋一號
楊海珊	男	五〇	江蘇松江	內眼科	二九	祖堯夫父云泉傳	松江黑魚弄底息廬
顧迪仁	男	二九	江蘇松江	男婦幼科	六	師馬俊才授	松江北外寶花橋鎮河西
顧培初	男	四六	江蘇松江	外科	一九	師夏謙人授	松江西門外錢涇橋東
陳玉麟	男	四五	江蘇吳縣	傷科	二〇		松江秀野橋東首
顧在天	男	三〇	江蘇金山	內科	八	師韓鳳九授	松江邱家灣七號
朱振遠	男	四六	江蘇松江	內科	一八	師韓鳳九授	泗涇道院弄內
李劍宵	男	五三	江蘇松江	內外傷科	二八	師徐南卿授	西市觀家浜
沈德才	男	五二	江蘇青浦	內外科	三〇	祖鐵耕傳	北張涇九間樓
馬麟康	男	三六	江蘇松江	內婦科	一三	中醫專門學校肄業	河南春和醬園西
顧鵬飛	男	三六	江蘇松江	內科	一五	師韓鳳九授	北張涇
陸在江	男	四六	江蘇松江	內幼科	二〇	師俞舜卿授	南張涇
唐毅人	男	四七	江蘇松江	內婦科	二七	父龔巨傳	東首龍歸鹿
楊仲賢	男	三三	江蘇松江	內外科	一〇	師魏月亭授	泗涇路沐泗涇
姚毅賢	男	三一	江蘇松江	內科	六	師張近三授	泗涇北張涇墩和米行
趙玉璋	男	五一	江蘇青浦	內外科	一九	父正甫傳	北張涇邢宅
李曉初	男	五二	江蘇松江	錢科	二九	師沈半樵授	葉家浜
李若初	男	三四	江蘇松江	錢科	一〇	父曉初傳	葉家浜
李殿傑	男	二八	江蘇松江	錢科	五	中國醫學院畢業	葉家浜
張曉枝	男	四一	江蘇松江	咽喉外科	二〇	父永根傳	東市香華橋西首
許寶璋	男	二八	江蘇松江	內科	五	師朱振遠授	盤北鄉
趙世駿	女	三〇	江蘇松江	推拿幼科	六	父玉璋傳	莘莊東市耶穌堂
許星晨	男	五三	河北青縣	傷科	三〇	祖寶會傳	泗涇大橋
沈寧之	男	六四	江蘇青浦	幼外科	三九	師莊棣生授	西市
						師郁希三授	

莘莊址莊鎮小西街

訊址金山東林鎮一三九號

訊址泗涇存仁堂藥號

訊址泗涇周廣濟藥號

訊址泗涇太和堂藥號

訊址泗涇存仁堂藥號

訊址泗涇長生堂藥號

訊址泗涇長生堂藥號

訊址泗涇存仁堂藥號

訊址泗涇太和堂藥號

楊憲文	男	六二	江蘇松江	內科	三三	師張友長授	松江秀野橋東境
楊守仁	男	二九	江蘇松江	內科	九	父憲文傳	松江秀野橋東境
夏茂林	男	六五	江蘇南匯	傷科	三八	父立成傳	松江錢涇橋東一六一號
夏萬松	男	四五	江蘇南匯	傷科	一六	父茂林傳	松江錢涇橋東一六一號
夏萬春	男	三七	江蘇南匯	傷科	一三	父茂林傳	松江錢涇橋東一六一號
朱楠芳	男	四一	江蘇南匯	傷科	一五	父松壽傳	松江錢涇橋東一六一號
黃誦先	男	六三	江蘇松江	內科	四二	父奎甫傳	松江西外倉橋街
駱維垣	男	五七	江蘇松江	內科	三四	父肖亭傳	松江西外倉橋街
范寬如	女	五一	江蘇松江	傷科	二〇	父綏之傳	松江城內佛字橋南
姚念祖	男	三九	江蘇松江	內科	一八	父若水傳	松江錢涇橋東大街
張見心	男	四二	江蘇南匯	內科	一六	師夏仲芳授	松江錢涇橋東大街
沈君達	男	三六	江蘇松江	內科	九	師許志逸授	小崑山何家村
姚繩祖	男	二七	江蘇松江	內科	七	兄念祖傳	小崑山北市廣濟堂藥號
夏伯卿	男	五五	江蘇松江	喉科	三五	師顧琴書授	小崑山鏡
駱益君	女	二六	江蘇松江	女科	六	父潤卿傳	松江馬路橋一〇七〇號
駱鎮華	男	二八	江蘇松江	女科	八	叔父潤卿傳	松江馬路橋一〇七〇號
丁煥勤	女	五六	浙江嘉善	咽喉內外科	二〇	夫程欣木授	松江中山路二七〇號
程漢	男	三一	江蘇松江	咽喉外科	六	母丁煥勤傳	松江中山路二七〇號
胡道民	男	五七	浙江平湖	瘋眼科	二四	父申甫傳	松江閘街二八號
陳用賓	男	五八	江蘇松江	內婦科	三六	師姚水一授	松江東塔弄底一五號
許巨川	男	四九	江蘇松江	內幼科	三〇	師陸古虞授	松江秀野橋東首
方壽南	男	三四	江蘇松江	內科	一二	師韓鳳九授	松江長橋南一三五號
趙抱冬	男	五二	江蘇松江	女科	一〇	師唐少愚授	松江長橋南一三五號
唐冲飛	男	二六	江蘇松江	女科	五	祖少愚傳	松江長橋南一三五號
許壽平	男	五六	浙江嘉善	內科	二九	師姚鏡明授	小崑山鏡
高廷佐	男	二七	江蘇松江	內科	六	師夏仲芳授	松江西外倉橋灘德勝行
魏蘭峯	男	五四	江蘇松江	內外科	三四	父恂和傳	酒涇祥澤鄉吳漢浜

松江縣中醫公會會刊

已故

訊址嘉善丁家柵

訊址松江南外長樓鎮

訊址酒涇人和堂藥號

松江縣中醫學會刊

徐鼎泰	男	二八	江蘇松江	傷科	九	父劍寒傳	泗涇浦南鄉龍歸庵
徐劍寒	男	五七	江蘇松江	傷科	一五	父掛卿傳	泗涇浦南鄉龍歸庵
徐鼎峰	男	三一	江蘇松江	傷科	七	父劍寒傳	泗涇浦南鄉龍歸庵
干少江	男	二七	江蘇松江	花柳科	七	父學江傳	松江西門外關街西段
顧璧鈞	男	五二	江蘇松江	外科	二七	師劉伯良授	松江西門外白龍潭
馬德志	男	五二	江蘇松江	幼科	三一	師金友竹授	松江西門外塔橋西境
馬鴻儒	男	三〇	江蘇松江	幼科	八	父德志傳	松江陶行橋南仁泰號
馬德泉	男	四四	江蘇松江	幼科	二二	兄德志傳	松江蔣涇橋南坎口
張頌九	男	四九	江蘇松江	內幼科	二五	師曹滄洲錢梅亭 刁謙伯授	松江里仁街底
王祖泰	男	三一	江蘇松江	內科	八	父潤樑傳	松江錢涇橋東
王祖良	男	二七	江蘇松江	內科	五	父潤樑傳	松江錢涇橋東
黃洪鏡	男	二六	江蘇金山	內科	五	師王潤樑授	松江錢涇橋東
曹心如	男	二七	江蘇金山	內科	五	師王潤樑授	李塔匯周延益藥號
顧士光	男	三六	江蘇松江	外科	一四	師許裁甫授	松江大倉橋天和堂
曹伯蔭	男	五七	江蘇松江	內外科	三〇	師夏講人張山雷授	松江倉橋街
孫敏芳	男	五七	江蘇松江	內外科	三六	父荻洲傳	松江秀野橋金同仁藥號
陳伯雄	男	三八	江蘇松江	外科	一八	師劉宗秀授	松江西外震泰紙號
葉壽貞	女	四一	江蘇松江	外科	一八	師夏講人授	松江倉城內
沈高彤	女	三七	江蘇松江	咽喉外科	一八	師夏講人授	松江馬路橋西韓四房內
馮少銘	男	五二	江蘇上海	內外科	二〇	父銘齋傳	松江馬路橋西光華醫室
翁光華	男	四二	江蘇上海	眼科	二〇	父銘齋傳	松江馬路橋西
錢維新	男	三二	江蘇松江	幼科	七	父青士傳	松江竹竿匯七九號
侯無忌	男	三〇	江蘇松江	針灸科	八	父再恩傳	松江浦南河缺口
侯無畏	男	二八	江蘇松江	針灸科	七	父再恩傳	松江浦南河缺口
姜志同	男	四八	江蘇松江	傷科	一八	師盛南山授	松江長橋街長壽藥號
沈幼樵	男	二六	江蘇松江	針科	六	父亦樵傳	泗涇中市橋弄底
張石君	男	四九	江蘇松江	內科	九	師韓鳳九授	松江寺基街一五號

訊址七寶恆山堂藥號
 訊址泗涇南廣濟藥號
 訊址七寶恆山堂藥號

王愨初	男	二二	江蘇松江	傷科	六	師陳玉勝授	松江潭東街九號
張光夏	男	三八	浙江嘉興	眼科	一四	師王選青授	松江錢涇橋東首
沈逢庚	男	二九	江蘇上海	內科	六	師韓鳳九授	松江華陽橋老天生藥號
顧永新	男	二八	江蘇松江	瘋科	六	師趙暹授	張澤鎮
張廣揚	男	五六	浙江慈谿	內外科	三三	師劉松壽授	松江包家橋東杜宅
顧頌仁	男	三六	江蘇松江	外科	一三	師劉宗秀授	張澤西市
郁一鳴	男	四五	江蘇松江	內科	二〇	父南知傳	張澤鎮
顧毓生	男	二九	江蘇松江	內科	六	師韓鳳九授	張澤鎮
宋秉衡	男	四二	江蘇松江	內科	一六	師夏仲方授	張澤鎮
朱光耀	男	三五	江蘇松江	內科	一〇	師韓鳳九授	張澤鎮
吳仲賢	男	五〇	江蘇松江	內外科	二八	師沈益三張小秋授	張澤鎮
殷瑞生	男	七〇	江蘇松江	內科	一九	父廷元傳	張澤鎮
趙逢源	男	五六	江蘇松江	內科	三一	父怡園傳	張澤鎮
王我庸	男	三六	江蘇松江	內科	一六	師韓鳳九授	張澤鎮
以上一三人係醫備會時入會							
周錫理	男	五一	江蘇松江	內科	二八	師刁謙伯授	浦南山陽南街
殷道一	男	三〇	江蘇松江	內科	一〇	師務同聲授	浦南山陽南街
范紹齡	男	三四	江蘇松江	外科	六	師啟賢聲授	山陽東市
唐秉之	男	五二	江蘇松江	內科	二九	師韓半池授	松江關街一七號
楊一飛	男	三三	浙江嘉興	瘋科	七	遠祖九竹傳	松江中山路二七七號
陳琴孫	男	五一	江蘇松江	內科	二〇	父步擗傳	新橋鎮河南
黃劍平	男	二九	江蘇松江	內科	七	父佩仁傳	新橋鎮河南
張士宗	男	四〇	江蘇松江	內科	一七	師姚若水授	小崑山天生堂藥號
顧柏廷	男	四一	江蘇松江	內科	一七	師韓鳳九授	小崑山天生堂藥號
徐佃生	男	三九	江蘇松江	外科	一七	師蕭守仁授	小崑山東市
錢秉良	男	四六	江蘇松江	內科	二三	師韓鳳九授	松江黑魚弄陳良心堂
周瀛臣	男	三四	河北天津	針灸科	一〇	謝齋針灸學社畢業	松江中山路二六七號
倪醇恆	男	四四	江蘇松江	內科	二〇	師韓半池授	金山衛東門

松江縣中醫公會會刊

已故

訊址新橋糧大成藥號

松江縣中醫師公會會刊

孫鳴鶴	男	三九	江蘇松江	外科	一一	師劉宗秀授	松江園街
湯沐餘	男	三二	江蘇松江	推拿針科	一〇	師湯禹清授	泗涇河南
周頌達	男	二六	江蘇松江	內外傷科	五	祖葉鏡清授	新橋羅河浜
唐志敏	男	六五	江蘇松江	內科	三七	師陳運勛授	松江西門外唐三聚號
楊桂連	男	五二	江蘇松江	傷科	一七	父春三傳	松江嶽廟內
盛申如	男	四八	江蘇松江	內科	二四	師韓鳳九授	亭林北街
陸潤聲	男	二八	江蘇松江	外科	六	師龔源歧授	張澤東市
邵奕彬	男	二五	江蘇松江	傷科	六	師盛雨山授	亭林東下塘
張劍劍	男	三一	江蘇松江	幼內科	六	師謝子春授	亭林東市
周禮良	男	四七	江蘇松江	內科	二四	叔祖文郁傳	松江察院西首
葉金平	男	三〇	江蘇金山	內科	六	師韓鳳九授	松江紅彭行街
章秀英	女	二七	江蘇松江	幼科	一五	師陳同書授	新橋鎮官宅
陳顯舫	女	二八	江蘇松江	女眼科	六	父用賓傳	松江東塔弄一五號
張以豐	男	三一	江蘇松江	內科	七	師韓鳳九授	莘莊東博陸宅
張志清	男	五〇	浙江鄞縣	眼科	二四	師張集成授	松江錢涇橋東首
梁廷植	男	五一	江蘇松江	內科	二七	師韓牛池授	莘莊中市
梁其鈺	男	二六	江蘇松江	內科	六	父廷植傳	莘莊中市
張禮和	男	三八	江蘇松江	內科	一五	師韓李超授	小岷山年魚浜
周振常	男	三九	江蘇松江	內科	一八	師韓鳳九授	天馬山鎮
周和訓	男	三五	江蘇松江	內科	八	中國醫學院畢業	天馬山鎮三友商店
趙省估	男	五二	江蘇松江	咽喉內外	二三	師魏友三授	松江北外路同濟藥號
朱竹書	男	三四	江蘇松江	女科	一〇	師唐少愚授	松江長橋南一三五號
葉仲奇	男	三三	江蘇松江	內科	一二	師朱斐君授	松江長橋南
胡仁之	男	二七	江蘇松江	內婦科	五	師周錫鑣焦作霖	山陽南市潘宅
陸問如	男	四九	江蘇松江	瘋外科	二五	師張小秋授	山陽中正街口
李德奎	男	五一	江蘇青浦	傷科	三〇	父德海傳	楓涇太平坊
盛雄飛	男	三〇	江蘇松江	幼科	六	師錢青士授	松江錢塘橋沈涇浜
張同和	男	四八	江蘇松江	幼科	二四	師施問樵授	小岷山鎮

訊址新橋天和堂藥號

徐敏妹	女	三四	江蘇上海	推拿幼科	一一	聖母醫院畢業	松江華陽橋二〇〇七號
宋六如	男	三二	江蘇松江	內科	七	師馮守志陳存仁授	松江塔射園一二號
周偉光	男	四〇	江蘇松江	內科	一五	師韓鳳九授	天馬山鎮
王煜飛	男	二六	江蘇松江	外科	六	師朱詠蘭授	天馬山同濟藥號
王逸先	男	二六	江蘇松江	外科	七	師朱詠蘭授	天馬山同濟藥號
陸國華	男	三五	江蘇松江	內科	七	師韓李超授	松江華陽橋老天生堂
徐劍雄	男	四五	江蘇松江	內傷外科	二五	父南卿傳	泗涇浦南鄉莊家橋
薛士屏	男	四二	江蘇松江	內科	一六	師韓鳳九授	天馬山張宅
蕭仲賢	男	三八	江蘇松江	外科	九	父錦清傳	天馬山同天和藥號
張士明	女	四四	江蘇松江	推拿幼科	二二	母奇才傳	小崑山東市
李雲生	男	二六	江蘇松江	外科	五	師徐佃生授	小崑山蓮墩廟同春堂
顧慰農	男	二七	江蘇松江	喉科	七	父牛農傳	小崑山徐家甸
何國江	男	四二	南京市	傷科	一二	師陳去麟授	新橋西浦涇大仁堂藥號
徐元濬	男	三五	江蘇松江	內科	八	父學山傳	新橋效河浜
張默知	男	三四	江蘇松江	外科	五	師沈望之授	泗涇浦南鄉龍珠庵東唐宅
唐徐藕芳	女	三四	江蘇松江	痧痘幼科	九	師沈杏林授	泗涇趙莊鄉涇涇浜
徐哲明	男	五八	江蘇松江	內科	參〇	師朱子祥趙蓋夫授	泗涇李家橋
陳賢夫	男	四二	江蘇松江	內科	一五	上海醫學院畢業	泗涇李家橋
褚文才	男	四〇	江蘇松江	外科	一七	師韓鳳九授	松江包家橋八二號
吳森昌	男	二八	江蘇松江	幼科	七	師張同和授	泗涇人和堂藥號
周志芳	男	五一	江蘇松江	內科	二五	兄志成傳	新橋西浦涇存仁堂
陳秉儀	男	四二	江蘇松江	內科	二〇	師黃體仁授	松江諸行街
周仁炎	男	四五	江蘇松江	內科	一六	師陶怡淵授	新橋東江家橋
顧章煥	男	七五	江蘇金山	外科	四九		松江大蒼橋天德堂藥號
莊淑方	男	五七	江蘇松江	內科	三六	父愚卿傳	新橋馬路橋北
莊頌麟	男	三五	江蘇松江	內科	一〇	父澈芳傳	新橋東市
吳景盤	男	四二	江蘇松江	內科	一七	師刁諒伯授	新橋東市
黃金質	男	三四	江蘇松江	咽喉內外	一五	師黃幼僊授	殺山鎮
夏步雲	男	四九	江蘇松江	內科	二六	師韓牛池授	松江東門外大街

松江縣中醫師公會刊

訊址新橋徐同和南貨號

訊址泗涇存仁堂藥號

訊址七寶五恆泰布號

訊址七寶寶生堂藥號

松江縣中醫學會刊

陳其昌	男	五七	江蘇松江	內科	三〇	師王漢臣授	松江中山路一〇七〇號
朱韓廷	女	五二	江蘇松江	內科	二五	父牛池傳	松江開闢街七四號
蕭默聲	男	二八	江蘇松江	咽喉外科	五	兄守仁傳	松江南門外於水渡
符鍾登	男	二八	江蘇松江	咽喉外科	五	師蕭守仁授	松江小塔前二號
陸一偉	男	二六	江蘇松江	幼科	六	父志磐傳	松江東門外大街
許景陽	男	五二	江蘇松江	內婦喉科	二三	中醫專門學校畢業	松江西塔弄一〇號
魏嘯余	男	二九	江蘇松江	咽喉外科	九	父友三傳	松江北門外浦家浜
王慶賓	男	四二	浙江吳縣	瘋傷科	二〇	父樹仁傳	松江楊子弄口
陳九榮	男	三三	江蘇松江	內婦科	一〇	師王潤霖授	五庫鎮
楊久莊	男	六八	浙江嘉興	鍼科	三九	父道鏡傳	小崑山鎮
章文玉	女	四一	江蘇松江	鍼科	一一	師王英俊授	松江百歲坊
陳采君	女	四〇	江蘇松江	眼科	八	舅楊震泉授	松江秀野橋西七五號
楊治浩	男	三二	江蘇松江	內科	四	中國醫學院畢業	小崑山鎮
王天晉	男	三二	江蘇松江	幼內科	六	師王雪舟授	亭林西街
劉逢泉	男	三三	江蘇松江	咽喉外科	一二	師劉守仁授	亭林東下塘
顧世杰	男	二八	江蘇松江	咽喉外科	八	師王怡如授	亭林鎮
趙墨如	男	五一	江蘇松江	瘋科	三二	師張小秋授	亭林西街
楊八錫	男	三三	江蘇松江	內婦科	一〇	師謝子春夏應堂授	亭林南街
顧龍傑	男	三七	江蘇松江	內婦科	一六	師高泰和授	亭林東街
張宗清	男	二七	江蘇華賢	幼內科	六	師謝子春授	亭林同濟堂藥號
王雪舟	男	四九	江蘇松江	幼內科	二〇	師刁謙伯授	亭林後崗
沈禮平	男	二六	江蘇松江	幼內科	六	師邱義賢授	亭林朱家行
朱景仁	男	四六	江蘇松江	外科	一五	師蔣渠成授	亭林朱家行化市
楊杏初	男	三八	江蘇金山	內外科	一八	師俞道生授	後岡天生堂藥號
孫慎瑤	男	二五	江蘇松江	幼內科	六	師刁慈心授	亭林南街
尤宗怡	男	二六	江蘇松江	內婦科	五	師翁希定授	亭林朱家行尤鼎華號
朱震鄧	男	二七	江蘇松江	內婦幼科	六	師邱義賢授	亭林南街祥茂號
薛志豪	男	二七	江蘇松江	咽喉外科	六	師劉逢泉授	亭林南街
金杏鈞	男	二九	江蘇松江	眼科	九	師王庭松授	亭林北街

訊址松江北路同濟藥號

盛日新	男	五〇	江蘇松江	內婦科	二五	師韓鳳九授	亭林東街同和堂藥號
于連峯	男	六五	江蘇松江	咽喉外科	二七	師夏萬人授	亭林南街于源茂號
鄭正平	男	二五	江蘇松江	內婦科	六	師韓季超授	亭林南街大中華號
盛南山	男	五四	江蘇松江	傷科	三五	師奚福昌授	亭林南下塘
高伯均	男	二五	江蘇松江	幼內科	五	師邱義質授	亭林朱家行馮存仁藥號
孔昌軒	男	三一	江蘇松江	針灸瘋科	九	師趙墨查授	亭林朱家行馮存仁藥號
吳傑生	男	四九	江蘇松江	內科	二二	師夏韻笙授	亭林東街登壽堂
陸龍鳴	男	六〇	江蘇松江	瘋科	二六	師范培山授	亭林中市周松盛號
周鼎榮	男	二八	江蘇松江	咽喉外科	六	師費慶聲授	亭林中市周松盛號
孫祖教	男	四六	江蘇松江	內科	二五	師夏韻笙授	亭林朱家行
吳秉彝	男	四〇	江蘇松江	咽喉外科	一五	師蔣渠成授	亭林南街廣濟堂藥號
張光一	男	四九	江蘇松江	內科	五	師刁謙伯授	亭林南街于源茂號
周水迪	男	二六	江蘇松江	幼內科	五	師邱義質授	亭林北街公平米號
吳誠麟	男	二七	江蘇松江	內科	六	師查劍峯授	亭林新街鎮
顧自新	男	五七	江蘇松江	咽喉外科	二五	師趙慶夫授	亭林新街鎮
盛寶昌	男	二六	江蘇松江	內針科	五	父善勤傳	亭林後閘天生堂藥號
沈發安	男	五七	江蘇松江	外科	二七	師劉伯賢授	亭林朱家行盛泰福號
郁錫榮	男	六五	江蘇松江	內婦科	四一	師黃景淵授	松江跨塘橋廣生堂藥號
李安駿	男	三五	江蘇松江	內婦科	五	師王潤霖顧坤一授	松江跨塘橋廣生堂藥號
沈德甫	男	二九	江蘇松江	痔瘡科	四	師林墨園授	楓涇俞家橋沈祠內
韓明道	男	二九	江蘇松江	內婦幼科	八	師葛志樹授	新橋樓天成藥號
陳兆麟	男	二七	江蘇松江	內外科	六	父頌平傳	新橋陳行小學
殷亮如	男	四六	江蘇松江	內科	一九	師張學中張養鍾授	松江大倉橋振昌琳號
杜逢一	男	五八	江蘇松江	內科	一〇	師夏仲方授	松江陶行橋南一二號
江清海	男	四八	江蘇松江	幼科	一六	師徐一桂授	黃橋養生堂藥號
唐旭初	男	六〇	江蘇松江	咽喉外科	三七	師夏萬人授	黃橋養生堂藥號
以上二五人係在四月底以前入會							
饒南鍾	男	二九	同上	內婦科	一〇	師葉杏初授	葉樹孟溪橋
顧之慶	男	二五	同上	內外科	五	師周志方授	松江馬弄口

松江縣中醫公會會刊

松江縣中醫公會會刊

石崇達	男	二八	江蘇松江	男婦科	八	師周志芳授	松江華陽橋大生堂藥號
譚旭洲	男	三三	江蘇松江	瘋科	一二	師楊景賢授	新橋人濟堂藥號
顧錫道	男	三六	江蘇松江	內科	二二	師韓鳳九授	石湖蕩鎮
侯猶然	男	三九	江蘇松江	內科	二〇	師吳雲青授	石湖蕩西市
陳永昌	男	三三	江蘇松江	內科	一一	師夏應室授	楓涇塔昌橋下塘
陶嘉源	男	三〇	江蘇松江	咽喉外科	八	父邑生傳	張家橋街內
任近陽	男	五二	江蘇江陰	針灸科	二五	師陳菊庭授	張家橋南
陳期立	男	四七	江蘇松江	內科	二五	父松剛傳	北豐橋橋河
周伯雄	男	四七	江蘇松江	內科	二八	師何息康授	北大橋
俞云才	男	三二	江蘇松江	外科	一二	師凌莘農授	太平坊
王彬容	男	三一	江蘇松江	咽喉外科	七	師陶苞生授	俞家橋西
郭 臻	男	五〇	江蘇淮東	針灸科	二五	師張建康授	界河橋廣德堂
蕭三尤	男	二五	江蘇松江	外科	五	父壽芝傳	東市下塘
褚錫和	男	四六	浙江紹興	兒科	一九	父友三傳	北街
吳清仙	男	五四	浙江嘉善	外科	三一	師張宗年授	張家橋
黃海同	男	三七	江蘇松江	傷科	七	師王龍波授	海家橋四號
徐松如	男	三〇	江蘇松江	內幼科	五	師張壽綸支愷君授	竹行橋
黃聖功	男	二七	江蘇松江	內科	六	師張壽綸授	太平坊
李文虎	男	三三	江蘇松江	內外科	一二	師潘嗣泉授	太平坊
朱偉生	男	四八	江蘇松江	咽喉內外	二五	師陶苞生授	東市下塘
葉紀昌	男	四七	江蘇松江	眼科	一二	父壽雷傳	北大街
邵永方	女	四六	江蘇無錫	女科	二〇	父理彬傳	北豐橋
金永年	男	二七	江蘇松江	咽喉外科	六	師許裁甫授	石湖蕩鎮
嚴文泉	男	二七	江蘇松江	內科	七	師周志芳授	松江華陽橋大生達記藥號
嚴子亮	女	四二	江蘇松江	內婦科	六	師夏仲方授	亭林東街
蔣振英	男	三八	江蘇松江	喉外科	一五	父葉成傳	葉樹東市
龔寶能	女	三〇	江蘇松江	兒科	六	師沈云姑授	葉樹大德堂藥號
薛杏邨	男	四一	江蘇松江	內幼科	二〇	師錢青士授	同 上

張壽傑	男	三四	江蘇上海	內科	五	中國醫學院畢業	葉樹天德堂藥號
壽俊康	男	三八	江蘇松江	咽喉外科	一四	師蔣渠成授	葉樹東市
莊占奎	男	四一	江蘇蘇州	內科	一六	師邢士翹授	葉樹鎮
蔣福田	男	三三	江蘇松江	喉外科	一二	師蔣渠成授	春和堂藥號
費祝平	男	二八	江蘇松江	喉外科	七	師金伯夷授	天德堂藥號
陳笏侯	男	三四	江蘇松江	內科	一四	師王潤霖授	天德堂藥號
費伯超	男	三七	江蘇松江	內科	一〇	師夏仲方授	東市
金叔夷	男	二九	江蘇松江	內科	一一	兄伯夷傳	春和堂藥號
陳世珍	女	四〇	江蘇上海	婦幼科	八	國醫專修館畢業	東市
周憶忍	男	三八	江蘇上海	內科	一五	師夏仲方授	東市
顧高天	男	四七	江蘇松江	鍼灸外科	二〇	師張小秋授	亭林鎮
費秉麟	男	五三	江蘇松江	幼科	三〇	父秋田傳	楓涇太平坊
季長文	男	四一	江蘇蘇州	外科	二〇	父惠理傳	楓涇俞家橋
吳果超	男	六一	江蘇松江	婦幼科	三五	師曹滄洲陸古虞授	後崗鎮
金致一	男	四〇	江蘇松江	內科	二〇	祖訪梅師錢青士授	松江包家橋東
朱配民	男	五一	江蘇興化	內科	二二	師王潤身授	松江西門內
陸俊賢	男	二七	江蘇松江	內科	五	師周志芳授	松江華陽橋東
吳翼卿	男	四〇	江蘇松江	咽喉外科	二〇	師胡鏡如授	泗涇長生堂藥號
羅嘉丞	男	四一	江蘇松江	內科	一四	師孫相權授	松江棧子街口
吳一敏	男	四一	江蘇松江	內科	一七	伯云青傳	天馬山北街
葉錦奇	男	四一	江蘇松江	內科	二五	師刁謙伯授	漕涇北街
陳志賢	男	六四	江蘇松江	內科	四三	師陳松圃授	石湖蕩姚家郵
鄭金椿	男	二六	江蘇松江	內科	五	師唐志敏授	葉樹西市同益米行
俞人治	男	三七	江蘇松江	內科	一一	師唐志敏授	松江景家堰二二號
邱雲卿	男	二八	江蘇宜興	外科	五	師趙欲納授	天馬山蓮墩廟
謝子春	男	六九	江蘇松江	幼內科	四七	師吳苑輝授	亭林東街
徐國昌	男	三七	江蘇松江	咽喉外科	一七	師蔣渠成授	漕涇鎮
胡儉安	男	六〇	江蘇松江	內科	三六	父三欽傳	漕涇西市
孫兆荃	男	三九	江蘇松江	內科	二〇	師曹伯守授	漕涇鎮

松江縣中醫公會會刊

訊址石湖蕩姚振興號

松江縣中醫公會會刊

陳六宜	男	三三	江蘇松江	內	幼科	一四	師蔡愛裳周錫璣授	漕澧西市橋裏
吳祖光	男	四〇	江蘇松江	花柳	科	二〇	父琴齋傳	亭林歡巷
狄雅賢	女	三六	江蘇松江	內	科	一四	父伯君傳	亭林歡巷
翁希定	男	四三	江蘇松江	內	婦科	一七	父徵卿師蔡愛裳授	張堰鎮東市梢
壽振民	男	二六	江蘇松江	外	科	六	師壽俊康授	葉樹壽家廳
謝男善	男	三〇	江蘇上海	男	婦科	一〇	師金月泉授	松江中南路五九號
唐錫時	男	四七	江蘇松江	內	科	二八	師陳考殷授	黃橋鎮河西
陳恬	男	四五	江蘇青浦	男	婦幼科	二〇	師陸淵雷授	松江佛字橋花樹巷二號
周叔炎	男	四四	江蘇松江	內	科	一二	師唐志敏授	松江同德生藥號
劉德賢	男	三八	江蘇松江	咽喉	外科	一三	兄伯賢傳	葉樹大橋東
吳德仙	男	六一	江蘇松江	花柳	外科	三〇		亭林歡澆鄉
胡成年	男	四七	江蘇松江	男	婦科	一七	師黃叔平授	李塔匯同仁堂藥號
以上七一人係在五月底以前入會								
蔡治堃	男	二八	江蘇松江	內	科	八	兄同聲傳	葉樹鎮
吳嘉倫	男	四一	江蘇松江	內	外科	一六	師馮南宜錢青士授	黃橋發生堂藥號
陸運芳	男	三一	江蘇松江	內	科	五	師韓鳳九授	楓涇北柵新浜鎮
戈莊籍	男	三二	浙江平湖	咽喉	兒科	一〇	父佐才傳	松江倉橋街二九一號
孫劍歐	男	四一	江蘇松江	傷	外科	九	師孫禹廷授	松江錢涇橋北首
周國華	男	三九	江蘇松江	內	科	一五	父志成傳	新橋中涇鎮
閔慰會	男	三一	江蘇崑山	傷	科	五	祖采臣傳	松江倉橋西首
金軼羣	女	四七	江蘇松江	內	科	一五	新中國醫學院畢業 師夏仲方授	松江景德路三八號
李爾康	男	三五	浙江紹興	傷	科	七	師徐鏡明授	松江長橋南惠民藥局
鐘惠民	男	四〇	江蘇崑山	傷	科	六	師周成春益士浩授	松江馬路橋南挽
益士浩	男	四三	江蘇吳縣	傷	科	一四	師倪明山高球授	松江秀野橋東首
朱永千	男	四七	江蘇松江	男	婦科	二三	師吳賢君授	松江中山路三一五號
劉宗榮	男	二六	江蘇松江	外	科	七	父伯賢傳	松江塔橋東首
史印方	男	二八	江蘇松江	外	科	六	師顧士光授	松江倉橋天和堂藥號
趙滌周	男	三三	江蘇松江	內	科	八	師韓季超授	松江東門外趙恆盛號

訊址于步涇存仁堂藥號

屠本一	男	三三	江蘇松江	內	幼科	一〇	師刁謙伯授	張澤七園居家埭
陳仲清	男	二八	江蘇松江	內	婦科	五	師唐毅人授	泗涇蒲涇鄉莊家橋
倪忠芳	女	三〇	上海市	內	科	七	師姚揖君授	泗涇郵政局隔壁
萬石君	男	三二	江蘇松江	內	外科	六	中醫學院畢業師丁濟農授	松江西門外大街
錢元道	男	二六	江蘇松江	內	婦科	五	師何潤之韓鳳九授	新橋鎮
黃金園	男	五三	江蘇松江	內	婦科	二一	師韓鳳九授	澉山鎮
朱斐如	男	四三	江蘇松江	內	科	一九	父文卿傳	松江華陽橋東首
楊九一	男	三三	江蘇松江	內	婦科	一〇	父牛銘傳	南塘鎮
沈宗胤	男	五五	江蘇松江	幼	喉科	二〇	父芳洲傳	松江防塘橋灘大昌竹行
陸浪平	男	四二	江蘇松江	咽	喉外科	一九	師丁竟成授	莘莊鎮胡成泰號
錢忠民	男	四四	江蘇青浦	外	科	二四	師楊佑安授	天馬山鎮
程映川	男	三四	江蘇松江	內	外科	一二	師王耀夫王慰伯授	楓涇鎮
朱文奎	男	三九	江蘇金山	內	婦科	一七	浙江中醫專校畢業	金山衛東門
顧本超	男	四五	江蘇金山	內	科	二四	師姜葵生韓牛池授	松江中山路一〇七〇號
楊楚材	男	三九	江蘇金山	婦	科	八	師駱潤卿授	同上
舉靜芳	女	二六	江蘇金山	婦	科	六	師駱潤卿授	同上
何讓之	男	二四	江蘇松江	錢	灸科	五	師趙巖授	亭林大中旅店
盛剛	男	二六	江蘇松江	內	婦科	五	師翁希定授	後岡郵政代辦處
張引秋	女	三一	江蘇松江	內	幼科	一〇	中國醫學院畢業 父少蓮師錢青士授	天馬山康濟藥號
諸士良	男	二八	江蘇松江	內	科	六	師朱淡泉授	莘莊西市諸德昌號
夏云飛	男	五八	浙江平湖	傷	科	三五	父學園傳	楓涇俞家橋內
林之夏	男	三〇	浙江平湖	外	科	六	父學園傳	松江東塔弄八號
顏蘭芳	男	二六	江蘇松江	內	幼科	六	師徐忠民授	張澤延春堂藥號
周季祥	男	三〇	江蘇松江	內	幼科	五	師邱義賢授	張澤北首廟涇
千祖望	男	三五	江蘇金山	咽	喉外科	一四	師鍾相孫授	松江蔣涇橋西二九號
沈明遠	女	二八	江蘇嘉定	內	科	八	師沈六吉授	松江長橋街四二號
楊青山	男	三九	浙江嘉興	瘋	科	一五	高祖九牧傳	松江小塔前五五號

松江縣中醫公會會刊

松江縣中醫公會會刊

以上一四人係在三十五年十二月底以前入會(欄內年齡及行醫年數均依三十五年計算)

沈祥云	男	五	江蘇青浦	內科	二〇	師臬鳳初授	天馬山華豐米廠
祝壽梅	男	二八	浙江杭州	內科	七	師陶邑生授	松江塔橋西裕酒莊
程瀚仁	男	三六	安徽休甯	外科	九	師張壽綸授	楓涇正德堂藥號
錢柏明	男	二九	江蘇松江	內科	七	父菊如傳	楓涇新浜鎮
沈念祖	男	二九	江蘇松江	內科	八	師沈志芳授	楓涇新浜鎮東市
強鴻楚	男	〇	浙江崇德	鍼灸科	七	中國政社畢業	松江長橋南二七號
任慧山	男	四六	四川開江	鍼灸科	五	祖姑母芝英傳	松江包家橋北千華庵
吳秀文	女	五一	江蘇松江	幼科	二五		松江大漲涇天主堂
劉漢泉	男	三〇	江蘇鹽城	外科	一〇		松江城內
李維熊	男	三三	江蘇金山	內科	七	師方公溥授	松江中山路一〇七〇號
石紹南	男	二八	浙江嘉善	咽喉外科	七	師朱偉生授	楓涇北大街信豐煙號
毛秉鈞	男	二五	江蘇松江	咽喉外科	五	師戴貴聲授	浦南西護塘東市
陳作心	男	二九	江蘇松江	外科	七	師王克毅授	莘莊鎮中市
陳濟青	男	三五	江蘇松江	內科	一五	師刁謙伯授	莘莊鎮長源南貨號
陳昌裕	男	三六	江蘇松江	內科	一四	父維材傳	莘莊鎮
陳肯堂	男	四六	江蘇松江	兒科	二三	父同書傳	山陽鎮存濟福藥號
潘劍平	女	三一	江蘇松江	內科	六	師狄伯君授	新五庫鎮
許與康	男	三四	江蘇金山	外科	九	師沈李良授	華陽橋吳家弄口楊宅
鄭兆銘	男	三七	江蘇松江	內科	九	師莊淑芳授	松江闊街二八號
胡再民	男	三五	江蘇松江	鍼灸科	九	父道民傳	葉謝鎮中市
姚國民	男	二八	江蘇松江	內科	五	師曹潤鈞授	亭林北街
陶聘三	男	三三	江蘇奉賢	內科	九	師吳家駿吳敬修授	亭林天知堂藥號
趙行恕	男	三八	江蘇松江	內科	一〇	中醫學院畢業	亭林南嚴家橋
顧菊淵	男	三二	江蘇松江	婦科	八	師狄伯君授	後岡鄉百家村
張仲翁	男	四一	江蘇松江	外科	一四	師錢杏孫授	亭林鎮南街宏大米行
翁治平	男	三〇	江蘇松江	內科	九	叔希定傳	松江華陽橋老天生藥號
潘寶全	男	三六	江蘇松江	外科	九	師張近三授	松江奉陽橋東市
楊鳳美	女	二八	江蘇上海	推拿科	七	父維幹師沈永貞授	松江東新橋北一二號
黃文壽	男	五七	浙江嘉善	內科	三五	甯波醫務學院畢業	松江馬路橋西首
吳盤銘	男	三五	江蘇松江	內科	一〇	師夏仲方授	小崑山鎮
錢徵銘	男	二九	江蘇松江	外科	七	師許恭甫授	

以上二一人係在三十六年五月底入會共計四百〇二人



編後語

昨等承編本刊，既經一載。曠日持久，殊無以副會中諸君子之盛意云。

揆厥原因，亦有多端：天祚以家屢患病，經縣半年，今猶未愈，心緒不佳；與祖於去年四月，下鄉設診，至本年二月始返；君籍十役首郡，歸亦未久；潤躬忙於會務及組織中醫藥聯合會籌備松江縣國醫支館等工作；見心亦孤孑難鳴。又以此項工作，中間無法交卸。最近此五人始得完聚，爰整旗鼓，殺青問世，工作不力之過，尙乞鑒原。

復以承印處所，發排愆期，僻在南郊，催促不易，此亦非意料所及也。編輯素稱難事，編醫學刊物尤難，以不才如昨等負編輯重任，實為難上加難。當初看人挑担，以為必不吃力，那知自上有頭，竟然喘也歷也，言之可笑人也。

嘗聞之：「西醫重實驗，中醫尚氣化」又云：「西洋醫學是形而下的，中醫醫學是形而上的，斯言也，淺陋如昨等，殊不敢實一辭。惟當著手編輯之初，對於玄之又玄的理論，暫從割愛。此項舉措，是否有當，謹以質諸有心人。

會刊刊印既竣，特等決計引答羣，以讓買路。大會在邇，諸事政待更新，會當拭目以俟之。

附啓一、外埠醫學刊物醫校等廣告一律贈登，既不取費。

二、本埠各藥號賜刊廣告備承資助厚誼，隆情謹此致謝。

三、惠稿諸君各贈本刊一冊，藉答雅意。



後編

松江縣中醫醫師公會會刊

出版者

松江縣中醫醫師公會
(松江西門外景家堰)

編輯者

松江縣中醫醫師公會
編輯委員會

承印者

復興印刷所
(奉賢南橋南街)

非賣品

如擬轉載請
先徵求同意

中華民國三十六年六月一日出版

開設百數十老年店

松江

張同泰參藥號

採辦各省道地藥材
 遵古精製飲片皮修
 丸散膏丹杜煎虎鹿
 龜驢諸膠發兌吉林
 人參野山別直上白
 官燕四川銀耳人參
 再造丸人參再造百
 補膏內莊零躉批發
 賜顧竭誠歡迎認明
 本號招牌庶不致誤
 每逢農曆朔望國曆
 一號十五號另有特
 別折扣以示優待

地址 松江西門外潤橋西首

上海

中正東路七三四號
電話九一七二七 九三五八八

參燕銀耳

虎鹿諸膠

余天成藥號

飲片丸散

花露藥酒

松江

西門外長壽橋東首
創歷百七十餘年老店

信譽久著。地道絕倫。