

目

錄

02192

駁正

林德星 駱朝聘
葉近仁 鄭世隱

孫崧樵等主編 思明國醫研究所講義 紕謬 特刊

特刊小引

駁孫崧樵第一期病理學講義……陳以專

駁林德星一期中風講義……投稿謝銘山

駁林德星第二期內科學講義……謝銘山

駁葉近仁……史悠經

駁葉近仁第一二期兒科學講義……史悠經

考訂溫熱伏氣新感各有不同以正鄭世隱所

編溫病講義之謬誤……陳影鶴

駁鄭世隱編輯第一二期溫病講義……陳影鶴

駁駱朝聘診斷學講義……洪賜平

廈門國醫專門學校學生會 編訂

中華民國二十三年十一月一日

本特刊使命

討論國醫學說

駁正講義紕謬

發揚國醫精華

增進人羣幸福

(非賣品)

發行所

廈門廈禾路門牌一五四號



駁正

林德星 駱顯聘
孫崧樵
葉近仁 鄭世隱

等主編思明國醫研究所講義紕謬特刊

小引

本會同人。或習業於大中學校。或素以醫營業。意在提倡國醫。因國醫學校國醫研究所均係奉中央國醫館下令創設。同人等均認為學術機關。無分彼此。在醫校賴諸先生口授指畫。受益良為不少。近國醫研究所亦編講義以授徒。同人在講習時代。本欲有所參考。乃近讀老醫謝銘山先生來稿。對于該所主任林德星學說。駁斥其無理由。言多切中。同人等以主任如是。其他可知。乃覓其逐月印刷品觀之。紕謬之處。辨之不勝其辨。然慮此等蕪穢學說。萬一印入學生腦髓中。將來病家受其受害者不知凡幾。為救人計。為醫學計。因仿謝先生例。不得已加以駁正。是學說的問題非個人的問題。非該所的問題且非黨派的問題。閱者細心體會。便可明瞭。

廈門國醫專門學校學生會編訂

駁孫崧樵第一期病理學講義

陳以專

一病說 (先列原文，後駁正，此下例同)

主旨謂身體中有一部變其常態。或失其作用者。即為疾病。而疾病中人。隨各器官機能變化之不同。發生種種障害。

■駁云。剿襲西人睡餘。於我國病理無切實處。試觀傷寒論。論病多在經氣。並未嘗以變其常態。失其作用為主要。必欲從西說。上海西醫病理譯本。精於先生者甚多。寥寥數語。可謂之講義乎。况失其作用四字。尤有語病。惟其作用不失。故能惡風惡寒。或汗或吐。以解邪外出。汝知之否。

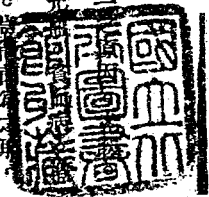
二病因 西醫自德人盛氏發明細胞病理。即公認一切疾病。由微菌侵害細胞之刺戟。故微

菌又為西醫惟一之病因。

■駁云以微菌為西醫惟一

為問神經衰弱。心臟病。腦力。原因未明等。西醫佔大多數。又云我國病理。向分外因內因不內外因三種。外因即六氣之偏盛。侵襲口鼻。刺激皮膚而起之疾病。

■駁云我國病理。至陳言始分三因。他書殊少。今乃云外因即風寒暑溼燥火之刺激皮膚。侵襲口鼻。於六氣之根原。全無分曉。不思病有肝風衝上者。有寒邪入裏者。有中喝者。有厥少二陰寒熱互見者。有脾陽不振。為寒溼病者。有陽旺燥實。胃中全是一團熱火者。讀傷寒及葉天士林義桐王士雄等書。自能悟出。今乃云侵襲口鼻。刺激皮膚。為火所燒耶。為



MG
32-6

水溼所浸耶。抑風寒如矢石口鼻。皮膚將被刺而凍瘡耶。語落邊際。成何病理。

按語又云。中西病理。其最大爭點。爲細菌與六氣。不思細菌以實質言。六氣以原理言。均有精微之處。各是其是。不必爭亦無可爭。至云同時感受狂風暴雨烈日所侵襲。未有不病者。傷哉人種。無唯類矣。又云。既病之後。再行檢查。則其病菌發見。似此幾於無病不菌。詎非欺人之語。賢哉孫崧樵。未知曾以顯微鏡檢查幾次。曾將細菌染色以公諸大衆否。國醫學尙讀未通。偏要說西醫話。究之西醫重實驗。非紙上空談。張冠李戴無益也。

三陰陽病理說 陰陽二字爲國醫之綱領。西醫反藉此爲攻擊之具。彼蓋誤解陰陽。曲認爲陰鬼陽世之說。殊不知陰陽乃對待名詞。亦

卽代表名詞。以器官言。則五臟爲陽。六腑爲陰。以病勢言。則寒者虛者爲陰。熱者實者爲陽。換言之卽病屬於衰減者爲陰。充盛者爲陽也。

■駁云以陰鬼陽世。爲西醫之曲認陰陽。西醫病理學俱無此說。似此信口妄談。以欺學醫中人之不識者。殊太無因。醫學無國界。何故任意誣罔一至於此。以五臟爲陰六腑爲陽。未免死煞。仲景之三陰三陽。乃本天地之氣化以立言。與內經初無少異。內經以心爲巨陽。何嘗確認以臟爲陰。所謂陰陽二字。數之可千。推之可萬也。後人以胃液爲胃陰。在肝有肝陽肝陰。在腎有腎陽腎陰。卽是此意。卽就病勢以寒虛爲陰。然據方書不有虛陽外越乎。以熱者實者爲陽。然豈無虛熱陰熱之別乎。至於

病以衰減爲陰。尤無理由。病氣衰減。卽外邪漸離之象。在傷寒以少陰負跌陽爲順。卽熱病傷陰。尤宜養陰善後以配氣。何嘗病衰爲陰。充盛爲陽四字尤誤。試問方書有陰盛格陽者作何解。

四五行病理說

五行之說我國醫學。夙佔重要位置。其一例之理論。散見於古今各書籍者。比比皆是。獨傷寒論金匱要略絕不談及。豈仲景於五行之說。尙未知。抑知之而不言耶。吾意仲景蓋知之而不信。故始終不言耳。

■駁云。五行病理。以仲景爲不言。此由不讀內經之過耳。五行非指金木水火土之實體。故謂之行。此行字卽四書天何言哉四時行焉之行。言其有是氣也。三陽三陰。本該五行在

內。言三陰三陽。卽言五行也。仲師自序云。撰用素問九卷。素問明云太陽之上。水氣主之中見少陰。陽明之上。土氣主之。中見太陰。少陽之上。木氣主之。中見厥陰三陰經亦以此類推。何嘗不言五行乎。先生未得其理解耳。至云太過不及。非從五行着想。從何處立言。如方書所言心火盛。腎水虧。脾土弱。肝火旺。肺金衰。非言五行乎。此事已成爲口頭禪。從何革新改進。竊謂此不過代表病情之名詞。從習慣可也。

五天時與疾病

春病多見鼻塞鼻涕鼻衄春溫風溫者。以春氣和緩。餘邪未盡。春陽發泄。爲陰所閉。故病多屬於風。原文又有以伏暑溼溫作夏病。以冬溫爲病屬於寒等語。■駁曰。鼻塞鼻涕鼻衄。四

時雜感多有。歷攷各醫書。從無以此專屬於春病者。傷寒廣要云鼻塞濁涕者風熱也。太陽篇

麻黃症云。若頭痛者必衄。又云發熱身無汗自衄者愈。又云傷寒脈浮緊不發汗。因致衄。麻黃湯主之。少陰症但厥無汗。而強發。必動血。未知從何道出。或從口鼻。即兼衄而言也。從未有以鼻衄歸諸春病者。且此乃病狀。與春

溫風溫並列。未免笑談。况春病亦不止此二症。即以風病謂爲陰所閉。益令人噴飯。春乃風木主令之期。陰何從閉。所以名風溫者。本主令氣候而言。來歷不明。任意牽扯。編書者之無識。一至於此。原文又有以伏暑溼溫爲夏病。以冬溫爲寒病者。辨之不勝其辨。何舛誤不堪若是。

六地理與疾病

通常謂北方土地高燥。易患傷寒。南方土地卑溼。易患溫病。

駁曰。亂道之極。此等語是誰所說。傷寒溫病。皆主氣候言。非指土地言也。傷寒家溫熱家諸書具在。何嘗以高燥爲寒病。卑溼爲溫病耶。此種邪說。從何而來。

七生活與疾病

貧者營養不足。因勞致傷者爲多。富者養尊處優。工作甚少。故多運動不足之病。

駁云。怎見得。貧賤富貴。通常亦四時雜感爲多。營養不足。膏粱生病。特一症耳。且論中不能指出營養不足。運動不足爲何等症。殊太空泛。

八體質與疾病

同一冒寒也。體質素盛者。則病從熱化而爲充

血之陽症。其體質素虛者。則病從寒化而為貧血之陰症。皆隨其本體機能之所變化。陳修園以飲酒喻之。誠確論哉。

□駁云。冒寒從寒化從熱化。乃經氣腑氣使然。仲景齊何等確切。即體質甚盛。而

患少陰症能無慮其化寒乎。以體質素虛而患陽明症。能免從熱化乎。傳染病之化寒化熱。非病人之體質所得自主。仲景齊主經氣腑氣臟氣。即是此意。從無充血化陽。貧血化陰之謬論。強行牽批何為。未完

駁林德星第一期中風講義

謝銘山

吾國醫學，兆自軒岐，至漢長沙乃集大成，迄唐又變而稱盛，宋季醫學，則多牽涉五行之說，用為排擯而黃坤載之賢，識見高深，讀者每因其專尚五行而生厭焉。

□駁云，醫書言五行，乃氣耳，何場可排，是說素問最詳。非始自宋季，且黃坤載亦非宋人，傷寒懸解，傷寒說意甚精，是誰生厭

獨怪夫今之醉心厥化之流，稍知科學皮毛，則肆意詆毀中醫，殆未深究中醫之深奧耳。

□駁云汝既以其識見高深，讚而生厭，何怪無知者之肆意詆毀，學科學皮毛，未深究中醫深奧，還問先生之講義，其深奧何如。

中醫言氣，即西醫所謂神經，氣逆神經興奮，氣之鬱滯，神經沉滯。

□駁云氣無形，神經有形，神經以腦言，嘉約翰譯西說，稱為腦氣筋，後各西醫以腦筋主神，無厭

謂氣，乃改腦神經，有博醫會所譯諸書可證；謂氣卽神經，然則內經何以將精氣神三峯並峙，氣逆是神經與奮，然則寒疝之衝逆欲死，胃痛之厥逆昏迷，亦神經與奮耶，以鬱滯謂卽神經沉滯，然則腦居至高之位，將沉滯於何處耶。

氣以行血，血以養氣，此二語雖簡，實足賅西醫學病理全部。

■駁云，二語指未病時言，既未病，何足以賅病理。且足賅西醫病理全部，大言不慚至此，豈病理所發見之微菌，亦氣血調和時所有耶。真是信口亂道。

眞中風

原因 或因腦中最細小之動脈管，發生多數之瘤，大如米粟，久之如遇憤怒，或臥坐當風，風入內，衣被單薄，卒遇暴風，或被星戴月，風露襲人，外邪乘虛入於諸經，該生溜之動脈管，一旦破裂，遂致出血，腦髓者神經之所舍也，一經不應有之血，溢出其間，故立卽人事不省。

■駁云，中風之症，常發生於富貴之家，衣被單薄，披星戴月之人，罕見此症，且既主張爲動脈管生瘤，則腦出血應認爲脈管之破裂，何苦拖累及風星月露，不臚不焉，是何學說。

症狀 (一)卒然昏倒，身熱口噤，志亂神昏，四肢俱廢，良久不省，內經名曰風非，東垣謂中臟之重症也。

■駁云風非見於靈樞熱病，智亂不甚，與志亂神昏有別，考蘭臺軌範。謂之虛而感風，與中臟迥異，任意牽扯，究將誰欺。

(二)倉卒仆倒，身熱痰涎，左癱右瘓，內經名曰偏枯，三外有六經形症，內無便弱阻滯，無痰無喘，言語

分明、惟見麻木不仁，口眼喎斜，東垣所謂中血脈之最輕者。

■駁云原因主張動脈瘤出血，而所言病狀，絕不根據腦系而來，毋乃原因自原因，病狀自病狀耶，且中腑中臟中血脈，卽是原因，而混入於病狀何爲。

診斷

左關浮弦。病在足厥陰「肝」少陽「膽」，左寸浮弦病在手少陰「心」少陽「三焦」，左尺浮大病在足少陰「腎」，太陽「膀胱」，右寸浮洪，病在手太陰「肺」陽明「大腸」右關浮大，病在足太陰「脾」陽明「胃」，右尺浮大，病在三焦及命門。

■駁云病屬腦筋出血，言脈又單據臟腑立論，豈腦筋一迸裂，凡周身臟腑，無不病耶，依此診斷，是中風在足厥陰肝少陽膽，中風在手少陰心少陽三焦，中風在足少陰腎太陽膀胱，甚至命門亦當遭風厄，豈不令人絕倒耶。

治療

脈類數，槓頭用冰袋冷之，脈微弱於兩太陽投以火酒，鼻嗅礪砂，心窩及腓腸部均敷芥子泥，有表者小續命湯，羌活愈風湯汗之，有裏者三化湯下之，表裏俱見者大秦朮湯，防風通聖散之，痰涎壅盛者竹瀝二陳湯合膽星湯，牛黃清心丸，積熱神昏海藏清心丸。

■駁云所引西法治療，乃爲腦筋迸裂而設，而又以我國治中風諸方含混引用，不思血既衝上溢出，而又以上升之風藥助虛，令血愈衝愈溢。詎非速之死耶，所列諸方，何方治動脈瘤出血，試闡發之，以見作者之本領。噫，中風是中風，風非是風非，馬是馬，鹿是鹿，不能指鹿爲馬，卽不能指馬爲鹿，如此

排羊頭，賣狗皮，國醫之招牌，先已推翻，不過藉國醫之名，拾西洋糟粕以欺愚蒙耳，研究云乎哉。

類中風

原因

身肥頸短，胸闊面紅，此種之人，易起腦動脈壁之硬化，本元素弱，或咳嗽噴嚏，勞役過度，五志之火，煖爐紅閣、煎熬真陰，陰虛內熱，熱則風動，內經曰血之與氣，并走於上，則成大厥，不由外邪，其病自發，或膏梁積久，溼熱之氣上薰成痰，迷其心竅，卒爾倒仆。

一症，勞役過度為一症，五志之火為一症，煖爐紅閣煎熬真陰又為一症，語意都不聯串，抑何原因難查，不消至此，忽引內經血之與氣，迸走於上一語，妄加己意，歸入溼熱一略，豈本元素弱，咳嗽噴嚏，勞役五志，煎熬真陰，及血并於上，皆溼熱為之耶，野狐亂戰極矣。

症狀

平居無故，倏忽仆倒，逐漸甦醒，半身不遂，口眼歪斜，甚則痰涎壅閉，便溺不通，至于手撒口開，遺尿不語，痰鳴喉間，髮潤如油，乃為不治。

一症，勞役過度為一症，五志之火為一症，煖爐紅閣煎熬真陰又為一症，語意都不聯串，抑何原因難查，不消至此，忽引內經血之與氣，迸走於上一語，妄加己意，歸入溼熱一略，豈本元素弱，咳嗽噴嚏，勞役五志，煎熬真陰，及血并於上，皆溼熱為之耶，野狐亂戰極矣。

診斷

脈來空大氣虛微細血弱，沉數沉實，膏梁積熱。

一症，勞役過度為一症，五志之火為一症，煖爐紅閣煎熬真陰又為一症，語意都不聯串，抑何原因難查，不消至此，忽引內經血之與氣，迸走於上一語，妄加己意，歸入溼熱一略，豈本元素弱，咳嗽噴嚏，勞役五志，煎熬真陰，及血并於上，皆溼熱為之耶，野狐亂戰極矣。

云一盲引柴盲。相將入火坑。僕誠不忍見諸學生之誤入迷途。至他日爲病家之害。乃不得已而出此言，諒之。

治療 脈細神清，活血安神，加減茯神湯，若脈數實者，昏冒不省人事，先宜清火爲急，安神丸，痰涎壅盛，當化痰順氣，滌痰湯，膏梁積熱者清胃湯，侯諸症平安，然後養血安神，氣虛者四君子湯，血虛者四物湯，氣血皆虛，加味歸脾湯，又有中風相類者，有中於寒者，謂冬月中寒風昏昧，口噤肢攣，惡寒脈浮緊，用麻黃桂枝理中湯之類，中於濕者，丹溪所謂東南之人，多因濕土生痰，痰生熱熱生風也，用清燥湯之類，加竹瀝姜汁，中於火者劉河間所謂非肝木之風內中，六淫之邪外侵，良由五志過極，火盛水衰，熱氣拂鬱，昏冒而卒仆也，用六味丸四君子獨參湯。

口厥云原因既主張爲腦動脈壁硬，所列諸方以何方治腦脈壁，商之，謹贈以詩包括首尾。

咳嗽噴嚏勞過度 燉爐紅閣又相似

羯鼓三通

廩於腸胃大小腸 守真先生禮始受

銘山附識

駁林德星第二期內科學講義

謝銘山

一眞頭痛 原因 氣血虛極，以致風寒暑濕之氣，釀成本病之病原菌，胞內腦膜炎，重球菌，常自鼻腔及該部之血管淋巴管，以達於腦以犯之，腦衣變壞發炎，

口駁云此症方書以爲客邪犯腦。又以爲腎厥頭痛。在外國醫學以爲化濃疰腦膜炎。及結核腦膜炎。卽

我國所言之真頭痛。檢查病原。以爲連鎖狀菌及葡萄狀菌而發。從未有以此菌爲氣血虛極。風寒暑濕所釀成者。氣血虛極爲本病。風寒暑濕爲客病。不得混同立論。豈氣血虛極。風寒暑濕諸氣。即乘機齊發。以釀成病原菌耶。連鎖菌等由風寒暑濕而起。以何者爲證。任意牽扯。難通已極。

病狀 頭痛引腦巔，陷於泥丸宮中，

【駁云真頭痛我國以手足背至節爲病狀。細查西醫學所言之連鎖菌等。與此病狀全不相符。本屬懸揣之詞。似此講義。牽強雜湊。更不足道。

二逆上頭痛。【腦充血】駁云以此四字作病名。尤爲難通。頭居至高之位。凡外感頭痛。概謂之逆上頭痛。有何不可。至腦充血頭痛。據西說乃腦脈積血而痛。安有上逆可言。就令西醫譯本有言上逆二字。亦係引證小注。並非確定之名詞。今乃移作病名。編書者之無醫學常識可知。

原因 寒濕所傷，如氣上不下，頭痛顛疾者，下虛上實，腦脈積血瘀留而痛，過在足少陰巨陽，甚則入腎而然也，

病狀 或天寒風雨，忽而頭痛如針刺者，

診斷 頭爲諸陽之首，至清至高之處，爲寒濕霧露之觸，由腎虛氣陞無降，治療一味地黃丸，左歸飲，

【駁云引西醫之腦充血。謂爲寒濕所傷。已屬武斷。以寒濕頭痛言之。因寒惡寒。因濕頭重。本由感冒而來。去其寒濕即愈。何致氣上不下。以西醫腦充血移作寒濕病。相去何止千里。腦充血神識多障礙。全身恆

筋肉搖擗。爲間寒濕症會有此外候耶。素問云頭痛巔疾。下虛上實。過在足少陰巨陽。許學士謂之腎厥頭痛。今乃於下虛上實四字之下。插入西說之腦脈積血瘀留而痛。如何說得去。腦積血乃實症。西醫均用瀉法。腎厥頭痛爲虛症。故金匱翼用黑錫丹以鎮納腎元。二者俱有霄壤之別。今試就汝之原文仔細讀之。一句一意。真爲絕世奇文。寒濕所傷爲一句。與氣上不_下爲一句。已不相蒙。頭痛巔疾。下虛上實爲一句。腦脈積血瘀留而痛爲一句。過在少陰巨陽爲一句。上下文又絕不相蒙。無一語可以啣接。全係胸無點墨。拾人唾餘什碎成章之文字。且既以腦脈積血強行栽入病狀。既不從西醫之腦脈血神識障礙。又不從國醫頭痛如破。昏重不安。及手足青爲根據。忽又云或天寒風雨而頭痛。診斷又言爲寒濕霧露之觸。究竟腎厥頭痛甚者。內經斷爲死不治。若偶觸寒風雨露。何致如此危急。且既主張爲寒濕所傷。治療又主用十味地黃丸。左歸飲。均係寒濕對忌之藥。似此文義。既不明白。所言原因病狀療治。又無一符合。那得不令人噴飯。

三 血虛頭痛 腦貧血症

原因。血虛頭痛者，心臟衰弱，於脂肪心，大動脈孔狹窄熱性病及衰弱時見之，蓋心臟不能輸送適量血液於腦髓。或大便下血多次，由於內臟神經麻痺，則腹腔內臟血管擴張，血壓減少，多量血液積滯其間，故腦減血，或受糞便結塊壓迫之腸管，一旦排便後，而血管擴張，則容多量之血液，故丹溪曰血虛頭痛者，亦多血不榮也，至書謂偏頭痛，其因亦然也，例如外傷手術出血，齒齦胃腸子宮等出血者，屬急性貧血，其因雖殊，致病則一。

駁云。此節文義似可曉似不可曉。病原既爲貧血。以致內臟神經麻痺。何以腹腔內血管擴張。能有
 多量血液之積滯。何以一排便後血管遂能容多量之血液。况考近世內科全書，言腦貧血原因。則云腹腔或
 胸腔之液體。突然減少。或消失。則多量之血液。又將從何而來。况既能容多量之血液。又云敵丹溪曰血
 虛頭痛者。亦多血不榮也。如何啣接得去。此語與上文不相蒙。又云至書謂偏頭痛者。其因亦然也。此因
 字作何解。因液體減少而偏頭痛乎。抑因下結糞後。血管積多量之血。而偏頭痛乎。亦然二字又作何解。
 且既云其因亦然。則原因已極明瞭。又云例如外傷手術出血。以偏頭痛而與外傷手術出血同例。毋乃太不
 近理。似此講義。直將引學者以入於黑暗地獄。不復見光音人天世界矣。嗚呼。

雜錄 王肯堂曰蓋頭象天。三陽六府清陽之氣。皆會於此。此等引用，不通已極。此乃總束上文之詞。今
 也截去上文。來脈先已不清。以下何能分曉。試取證治準繩讀之。上文皆言三陽六府諸頭痛。故以此語點
 出三陽三陰所以會注之緣由。似此徵引古賢學理。尙無能力。並蓋字文義亦都不識。而謂有能力可以編輯
 講義。吾斷不信。

未完

警 告 葉 近 仁

史 悠 經 敬 亭

葉近仁先生呀，余因有志習醫，且於兒科最注重。因汝令先尊亦嘗從事幼科，竊謂淵源有自。或者極
 精微之學理，可以灌輸社會，余甚挾奢望而來，且知汝已在研究所開一講席，料必保有經驗有深之學說，
 得於兒科學別樹一幟，乃徧覽閣下等之講義，以資探討，孰料甫經展覽，不但舛錯不堪，即文義亦不

通順，意謂箇人爲醫，有錯誤尙無大害，若以汝輩凜然而擁皋比諸學員誤入迷途，將來流毒社會，何堪設想余以一得之愚謹本良心上所主張，爲規正學說起見，照列如下：

一汝小引云嬰兒骨氣未成，形聲未正，氣血未充，臟腑未堅，故邪易中；

○正云。小兒氣血未充，臟腑未堅則有之，若骨氣未成，形聲未正，則不可解。豈初生兒而無骨，生而無氣耶，豈二百餘骨節及呼吸諸器官。非自有生並受而來耶，若形聲未正一語，豈生而四體欹斜，並不能呱呱而泣耶：那是何邪。乃易中於骨氣形聲，及氣血臟腑。如此厲害，望先生指教。

一小引開章言嬰兒，突然接入如去歲盛行時疫瘧病，惟小兒染其疾者最多，因其陰氣太少，邪熱易中，激動內積之伏熱，重擾厥陰，引其風火上衝腦部，則腦氣筋妄行，陡然昏厥，失其知覺之常態矣。

○正曰。初生曰嬰兒。三歲曰小兒，病症不同者儘多，故古人著書，每用初生門以別之，乃開章言嬰兒，突然言惟小兒染其疾者頗多，如何啣接得去，乃又云陰氣太少，邪熱易中，不思古人言小兒爲純陽之體，何等明白，乃曰陰氣太少，爲問如何爲陰氣，陰氣太少，以何法測量，方爲確據，乃又云激動內積之伏熱，重擾厥陰，爲問何種邪熱，能激動伏熱，究竟赤子未病時，伏熱伏於何處，此種伏熱，是何等熱，何以能重擾厥陰，未據說出，籠統含混，那有研究之價值，又云引其風火上衝腦部，則腦氣筋妄行，陡然昏厥，此即徒知捨西人唾餘，並未曾細心體會，原文既云重擾厥陰，厥陰有二，是否肝風。是否邪入心胞，應分手足二經，不應有含混不清之處。方合講義體裁。乃作者於國醫學理。已

全不清楚。又再牽扯西醫學說。謂腦氣筋妄行。究竟腦氣筋何以能行。豈非嚶語。

一小引云欲研究此科者，必當明瞭小兒與成人不同之點。

□正曰。不同之點在何處，又不能說出所以然。豈大人無厥陰伏熱，風火上衝之症耶。

又云醫之診斷者，以望聞問切爲工具等語。

□正曰。上文既言當明瞭小兒與成人不同之點。便當從伏熱及雜病所以不同處。詳細分別，方合，不此之務，又突然說出望聞問切之工具，而所引各條，又僅以小兒科色診及三關數語不能分別舉要，徒掇拾古人一二唾餘，鋪張門面，舉一漏百，且上文既云知覺失其常態。忽又云診小兒之脈，驚啼舞弄，擯什成文。並無次序，嗚呼嚶語耶。抑嚶語耶，吾殊不解。

駁正葉近仁第一二期兒科講義

史悠經 敬亭

不乳

小兒不乳。其因有二。甲、嬰兒初出胎時，其聲未發，產婆急以手拭其口內，令惡血淨盡，不使下咽，即無他病。若拭之疏忽不慎，忽衝入腹，則有礙消化系之機能也。乙、兒在胎之時，母取冷過度，冷氣入胞，令兒受之，至兒生出，則現精神軟弱不乳矣。

□正云。我國學說。言不乳之症。本甚該括。此法諸家原根據錢仲陽直訣第四十二節。謂其可以除胎毒諸症也。幼科原文云惡穢入口。則令腹滿氣短。何等簡括詳明。今乃改爲有礙消化系之機能。試思

下節病狀。既言嘔吐不乳。由腹中受穢濁而來。則此嘔吐。乃消化器排泄惡穢之機能。猶大人穢物入口即嘔出也。謂爲有礙機能。下語似非圓妥。至乙件幼科原文。明謂產母取冷過度。胎中受寒。致令兒腹痛多啼。面色青白。玩面色青白四字。可悟胎中受寒。此寒字即朱丹溪所云氣不足便是寒之寒。今乃改爲冷氣入胞，試思胞宮包胎甚固。且部位近在丹田溫暖之處。冷氣何從侵入。其爲稟受產母之寒氣。斷然無疑。似此妄改古人方籍。直是點金成鐵手段。

症狀。小兒腹中已受穢濁之氣。其狀必形於外。故有**臍糞未下**。腹滿氣短。嘔吐不乳之病狀也。夫胎受寒者。必腹痛多啼。繼乃啼聲低微。與小貓無異。呼吸不合常度。四肢不甚動。動時亦不靈敏。觀其全體。似乎魯鈍。口腮與舌之肌力微弱。不足以吮乳。苟或有乳。亦不能飲。即嚙乳亦緩而且難。終於手足厥冷矣。

□正曰，**臍糞未下四字。不通已極。臍安得有糞。考古惟腸癰腐爛及臍。糞方由臍出。**料此必係胎字之誤。但察閱原文。下筆薄弱。全不清楚。先言穢濁嘔吐不乳。突然謂夫胎受寒者。兒必腹痛多啼。如何啣接得去。末謂肌力微弱。不足以吮乳。非言無乳也。突然謂苟或有乳。亦不能飲。似此文義先不順。遑言醫理。猶編講義以司教鑠。吁。孟子曰人之患。

臍風

首節病因云。因尿液浸淫水濕侵入臍部。誘起各種神經系病之表現。晚近醫界。皆認此爲破傷風桿菌所傳染而致。

二節症狀。引用中學說，參以西說，

三節診斷云，準頭有梨花點之特徵，蓋脾之爲病也，

四節取中說，稍參西說。治法概用舊法驅風散等藥，

正曰瘧風既公認爲破傷風菌所傳染。有各種神經症之表現。次節言神經症居四分之三。診斷又云脾之爲病。主見毫無。僅以抄胥中東西籍。爲欺人之具。輿與俗語所謂驅驅派者何異。至治療法用方及灸法。概引用舊學說。絕無消滅桿菌及治神經系之方法。謝銘山先生所謂排羊頭賣狗皮。確爲對於諸君不易之定論。至治療抄舊醫方。既云不治。又云治之無益。忽然謂元宵火收功甚捷。靈效勝於金丹。既主張此火靈效。何以云治之無益，模糊不清。三尺童子。稍有醫學智識者。都能明瞭此等學說之不足行世。猶公然在研究所編輯此出版物。以欺愚蒙。是何肺腸。乃不自量至此。

未完

考證溫熱伏氣新感各有不同以正鄭世隱所編溫病講

義之謬誤

陳影鶴

謹案溫病一證，邵步青吳鞠通王士雄柳寶詒雷豐俞根初凌嘉六言之最詳，其間有分伏邪新感者，最宜着眼，蓋非辨之詳，則治療無下手處也，夫冬不藏精，春必病溫，見傷陰爲溫病之原，故治溫病以保陰存津爲首務，若春溫夏熱之症，亦殊有分別，冬月受邪，伏而不發，至春天暖，因時感引動伏邪而發病者

，名爲伏氣春溫，若其人內無伏邪，春天感受穢邪，而卽病者，此卽發之春溫也，夏令受熱而卽病者卽發之熱病也。內有伏邪。春令不發。至夏至後壯熱而病者。此伏氣所發之熱病也，如此辨症，方得明晰，今試先言新感，凡溫邪入肺，症見頭痛惡寒，發熱口渴，舌乾，苔白而微薄，脈數，胸滿氣喘，此上焦肺熱也，溫病以肺爲表症，故列於新感，其由氣而入營者，其舌先白後絳，或絳赤，夜煩不寐，神呆譫語，宜清營分，兼滌痰解熱，其由營而傳於膈中者，則痰潮內閉，神昏譫語，舌苔純紅起刺，此重症也，最宜清心開閉，三者握溫病之最要，而鄭世隱全未見及，足見鄭世隱於溫熱一症，尙未入門也，再以伏氣言之，由於冬受微寒，至春感而觸發者，謂之風溫，由於冬受微寒，醞釀爲熱，至春陽氣舒張，不因風寒觸動伏氣，自內而發者，謂之溫病，由於冬受乖戾之氣，至春夏之交，更盛或溫熱，伏毒自內而發者，謂之溫毒，由於冬受微寒，當時未發，發於清明之後者，謂之溫病晚發，辨症何等詳明，今觀鄭世隱所編溫病，眉目不清，且多語病，開口便云溫熱之病，乃天地之常候，謂春夏冬三時有溫熱之氣則可，謂溫熱謂天地之病，則不對矣，又謂天氣晴燥，雨雪稀少則陽失潛藏，致生冬溫之症，竊意雨雪稀少，而冬令之陽氣潛藏自在，卽如我廈何年不雨雪稀少，豈其年年陽氣不藏乎，否則何以歷年染冬溫之症者甚少，此何以故，又云春爲一歲之首，嚴寒未退，仍防寒邪遏伏，直待春升，木氣透發，風陽化溫，是謂春溫風溫，此語尤耐人尋味，蓋原文既主張冬時伏氣，何以歲首須防伏寒，究竟如何防法，且既能防矣，何以直待春升，而再病風溫春溫，直待二字，尤百思不得其解，語云坐以待斃，如此立論，不又將坐以直待風陽化溫，而爲風

溫春溫之重病乎，似此偉大之教材，言論極爲深奧，影鶴正在求學時代，學術淺陋，未能悉鄭先生用意何在，務請明以教我，再進而言病因，第一條言初春嚴寒未退，身衣單薄，適遇冷風，所言病狀，如頭痛汗出，發熱惡寒，鼻塞，此豈溫病乎，明言冷風而編入於溫病門，殊太矛盾，第二條言春令驟感溫風，所列病狀，亦肺傷風之輕症，不得編入春溫，且用藥宜疏風，不宜涼解，第三條素蘊痰火新感春風，所列病狀，亦是風熱痰火之症，與春溫不同，新感春風，以之爲病名，殊太生硬，第四條即冬不藏精之症，宜辛涼以解表熱，苦寒以泄裏熱，昔賢已有定論竹葉石膏非辛涼之方，甘露飲太滯，殊不對。……（未完）……

駁鄭世隱編輯第一二期溫病講義

陳影鶴

五。前一條至四條已逐條正其謬誤。溫病古人分爲五種。逐條須有病名。無病名而言原因。已大錯誤。殊不足與議。茲姑仿謝銘山例以清眉目。

原因 體質陰虛。已屬於寒。伏而未發。直至夏初乃病。

□駁云此名晚發。而不列病名何故。

病狀 身大熱無汗。神昏妄語。小便赤。

診斷 脈滑而數。舌乾口渴。以脈參症，是伏溫包絡爲病。

□正曰。溫病竄入心胞者。新感爲多。晚發則絕少。說見於何炳元感症寶筏。雷少逸。列在辛涼解表法以前。亦同此意。考晚發之病。每在夏至以前。其症頭痛發熱。或惡風惡寒。或有汗無汗。或

煩燥口渴。脈來洪數者是。非神昏妄語。卽謂之晚發也。勿誤看。

六

仍有原因而無病名。編書之蒙混。一至於此。

原因 素喜嗜酒。胃中蒸鬱。又感溫風。乃病鼻衄。

■正曰春溫風溫。有鼻衄者儘多。豈鼻衄皆由嗜酒而來耶。此條作醫案觀則可。以分名目。則瑣屑矣。

七

原因 體質不厚。素多陰虛火旺。感冒春雨。後感溫風。

■駁云。前言新感春風。此復言感冒春雨。春風風人。而轉以害人。春雨如霧而轉以病人。韓非

子云。天地不仁。以萬物爲芻狗。其然乎。其不然乎。

診斷 脈弦緩。左弦數。以脈症合參。是風溫挾濕爲病。但風性強。濕性緩。濕將從風化熱。

■正曰風溫挾熱。法當分開其濕。方中用防風秦芫升提之品。將使濕與熱交混爲病邪。

八

原因 時逢初夏受風乃病濕熱。

此條卽晚發之病。所言均合。應列病名爲濕熱。方清眉目。作者意在仿新法編輯。而支支節節而爲。不但眉目不清。且有錯誤處。古詩云舊學商量加邃密。望此後勿輕易下筆。再句斟字酌。攷證詳明。必能到恰仔處。倘察納余言。當亦許余爲直友也。

未完

駁駱朝聘診斷學講義

馬巷洪賜平文通

第一章總論

易言之卽望病者之顏色。問病者之聲音。問病者之法則。切病者之息至。藉

以知邪之六氣七情。症之表裏虛實寒熱。菌之強弱攸關。病之易治難療

■駁云望字不專指顏色言。如察齒之潤枯。察舌之粘膩。察眼之吊與不吊。皆望字中所有事。僅云顏色。未免偏枯。問病者之法則一語。尤難通。病者輾轉牀席。苦痛則有之。有何法則

可問。豈醫者當舍病情而問法則耶。抑病者自知其必病。先立法則。

使醫者照法詳問耶。令人難解。藉以知邪之六氣七情。六氣爲客邪則有之。

七情何嘗言邪。今試執患七情之病者而告之曰。汝患喜邪。怒邪。哀

邪。懼邪。愛邪。惡邪。欲邪。卽極不知醫者。未有不捧腹而笑。講

義中而有此等怪語。乃并薰蕕而不知耶。一歎。菌之強弱一語。尤無

理由。細菌非顯微鏡不辨。今乃望病者顏色。卽知菌之強弱。攸關。是閣下

不必顯微鏡。便知細菌強弱。是已勝西醫萬倍。較諸古人見垣一方者

尤有透視眼。似此好醫生。難得難得。

原文云醫者肉體之直覺有限。用烤勞銳以計熱度。顯微鏡以檢查分泌物。愛克司光以明察局部。以及喉頭鏡等器械。而定診斷之符合。

■駁曰此事非與西醫實習。不能得其精要。徒騰口說無益。

原文又云然古來診斷學。除內難兩經外。有漢張仲景。於傷寒金匱中歷詳其診法。如耳目口鼻項背脅腹手足等部。並注意汗脈尿膿血痰涎等物質。以參合脈候症狀。先後緩急等治法。與西醫診斷吻合。

■駁云。中西醫法。所差甚鉅。西醫診病在器械。國醫診病在神機。若云仲景法與西學脗合。今試問驗尿之蛋白質。驗痢之阿米巴原蟲。驗膿血之釀膿球。仲景書有此明文否。乃云與西醫診斷吻合。究

竟吻合者何處。請明教我。

第二章 第一節 望診定義

竊以望診定義。中西總以觀形察色審別苗竅部位。舌苔色澤厚薄。膜原皮裏。二便色別。病灶高下凸凹歪斜等。是為望診中概要。

■駁云中西學說。當分別引用以清眉目。不得混同徵引。若囫圇吞棗。則有語病。且於理難通。如欲溝通。必確有可溝通之處方合。否則生硬

第二節 手部 拇指屬脾。赤主熱。青主寒。食指上節屬大腸。赤紅瀉痢。青色主膨脹。中節屬小

腸亦主便不通青色結也。中指上節屬心火。紅赤色主傷寒。青是痘。中節屬三焦。青紅上焦火動一寒一熱。四指上節屬肺。中節屬肝。小指上節屬腎。中節屬命門。并有肺經筋。腎經筋等語。

○厥曰指紋之說。陳飛霞幼科集成已闢其謬。然亦專指兒科言。未可概視為診斷方法也。似此徵引。

以某指之上節中節屬何臟何腑。不特理義未圓。且有汚腐難弛之處。今試讀原文。惟肺腎部以經筋言。似其餘都就指節言。指節而有赤紅青。已屬怪論。即云係就指紋而言。然食指之赤紅。亦未必是瀉痢。青色亦未必膨脹。即痘症亦未必中指上節皆見青色。請閣下以某節某色之必見出何證理由說出。方為實而有據。否則僕亦將仿陳飛霞意斷不以此等無稽之調語。印定後人耳目也。未完

史悠經 陳以專 陳影鶴 聲明啓事

蓋聞醫以拯人疾苦為天職。故討論學說。自古已開先例。若醫貫砭。景岳新方砭。景岳發揮筆書。皆駁斥不遺餘力。即仲景傷寒論自序。亦深慨生民曾不留神醫藥。卒攪痼疾。而聽凡醫恣其所措。身化異物。且恍越時之士。馳競浮華。鬚髻決診。見症莫識病源。以專等初就傳。即兢兢然避

奉此旨。深以醫者民命所寄。操生人之仁術。若入門一誤。此後診症用藥俱誤。是殺人不以刃也。同人等正爲此懼。乃共探討醫藥真實理解。用爲正確批評。以林德星，葉近仁，駱朝聘，孫崧樵，鄭世隱等所主編思明國醫研究所講義。學理紛岐。蕪穢不堪。甚且東塗西扯。毫無文義。以苦輩公然而擁皋比。蒙頭蓋面。成何理解。喻嘉言云。一盲引衆盲。相將入火炕。其影響醫學前途。殊非淺鮮。因思廈門國醫專門學校。思明國醫研究所。二者俱皆秉承中央國醫館令創立。原爲作育醫藥專門人材而設。立法誠善。第有治法必須有治人。若以不學無術者。混跡其間。將來貽害病家。伊於胡底。國醫謝銘山先生近見思明國醫研究所諸學說認爲不合。業經逐條指駁。同人等仿其先例。對於該所主任林德星，葉近仁，駱朝聘，孫崧樵，鄭世隱，等主編講義。批謬要點。特加駁正。特刊國醫旬刊。（第十期內），作爲醫藥真實理解評判。是所指駁。純爲學理探討。指迷啓悟。正其謬誤。作者自負完全責任。與思明國醫支館館長吳瑞甫先生毫無干涉。乃閱十一月一日醫聲醫藥雜誌（第一卷第三號）刊載思明國醫研究所啓事。對於以專等所指講義諸謬。反老羞成怒。謂肆意詆毀。並遷怒於吳瑞甫館長誣以假藉高足等語。移甲作乙。意識毫無。不思學說公

開。人人得而探討。何必假借。亦無所謂謾罵也。醫藥民命攸關。極爲重要。果學理純正。愈辯駁而真理愈明。亦以專等求學時應攷究之事實。若謂討論醫藥學理。駁正紕謬。遽加以推殘國醫教育。未免語出不倫。且國醫旬刊雖以吳瑞甫館長爲編輯主任。而編輯實權亦非吳瑞甫先生一人得以獨違衆意。誠恐遐邇未明真象。爰特爲剖白。俾含沙射影者。難售其技。特此披露。

史悠經

中華民國廿三年十一月 壹 日 陳以專 仝 啟

陳影鶴

國醫師謝銘山聲明啓事

昨閱鷺聲醫藥雜誌第一卷第三號。對於山之駁正學說。歸咎於吳瑞甫先生。冤哉天下之大枉也。

山從前寓廈三度。第一次光緒壬寅冬到廈。至癸卯鄉試由省南旋。承友人之招。即往海澄。第二次宣統辛亥。寓廈一年。嗣因革命工作他往。第三次民國十七年避張毅之凶殘。來廈執業至今七年。吳瑞甫先生之醫學素所崇拜。但並未與吳先生謀面。因山傲骨性成。有人（亦黨派中人）謂吳先生有官僚氣派。故未與晤談也。山素主超然派。對於學說主公開。如果學說有謬誤。不論任何派別。任何高貴。均指摘不遺餘力。無他。以別種學說

可擬可橫。愈新愈名貴。醫學重關人命。不能矜奇立異也。林德星先生設絳帳。擁皋比。居然以先知先覺自任。自當以純正學說教人。風靡指爲中臟。出於何典。學說紕謬。相率而入迷途。此時貽害學生者猶淺。後日貽害社會者。豈有窮期。喻嘉言先生有云。一盲引衆盲。相將入火坑。甚可慮也。真理以討論而愈明。名言以辯駁而愈顯。喻嘉言尙

論篇。論春溫症以伏於肌膚者。爲冬不藏精。以伏於骨髓者。爲冬傷於寒。以不藏精而傷於寒。爲兩

感。是說也。尤在涇駁之於前。數百年後。余雲岫在申報醫學週刊。直斥

其謬。先生對此。毋乃謂背叛先賢。侮蔑前輩歟。前年山對於吳瑞甫先生真霍亂

之商榷。以爲上吐下瀉。霍亂之症已成。不能謂爲真爲假。只可云急性慢性。反覆（連函）辯論。而吳先生開

誠接受。並不以爲忤。今林德星果學說純正。正可引經據典。開我茅塞。何

反遷怒爲。在林德星參攷西說。於其症下應另闢一門。根據西藥。某藥治腦瘤出血。某藥治腦壁

生硬。與國醫治法。互相比較。孰優孰劣。方爲合式。以先生研究會之招牌。固明明國醫

也。而乃並新舊爲一談。混中西爲一法。西醫之治法。並未提及。非驢非馬。

是誰適從。且字句間。如廩於腸胃等句。句句切。字字通。連讀則肚

痛。實足使人頭昏。自己不反省。歸罪他人。未免意氣用事。山學醫四十年經驗

四十載。心中時時以爲未足。如果學問淵深。經驗宏富者。執鞭以從。亦所欣慕。醫學如淵海。不敢自誇

高尚也。以先生之聰明。再從事於靈素難經傷寒金匱等書。三五年。竟委窮源

。天地無終窮之秘。殫精竭慮。鬼神有來告之機。後日深造
 限量。孔聖有云。不遷怒。不貳過。吾願林德星三復斯言。
 周知。易起誤會。以為評駁者。即是黨派。故為聲明如右

國醫師謝銘山披露



請服孫博神效消脾丸

中央圖書館編選明倫彙編醫部全錄 第三號
 為證明事茲將本館館員孫博醫學呈稱醫傳考
 存製製補血消痰丸專治男婦老幼寒熱咳嗽
 平薄等症悉請在子審查發給證明書呈呈送
 消痰丸實研配藥重疊一紙當經本館藥學
 服詳細審查均無不合除通告外特此證明

中華民國



月 日 給

館長吳瑞甫

總發行

廈門開元路拾伍號廣春局
 價目每大罐一元 小罐五角

秘製眼科聖藥

世傳眼科秘製目藥因我
 同人及有用過諸君盡皆稱許
 讚揚理宜傳於世知所問津
 茲將紅色正陰丹白色正陽丹
 二種出售價格從廉功效甚速
 要用諸君請嘗試之現寓廈門
 開元路退補齋醫藥局內門牌
 一百七十八號

鄭鶴亭謹告

天和藥局

國醫 謝銘山 師

診所大同路(關隘內)
門牌一百五十九號

門診一元時 上午就診
出診二元間 下午出診

王遜臣醫寓

安仁堂 丹膏丸散
法製各種

總發行 豆仔尾
禾泰街

分售處 廈門水仙路
廣濟參藥局

陳筱騰醫處

思明東路獅頭內

門 上午八時：至十二時
診 下午一時：至四時

出診：下午四時半起

大同春藥局

國醫 廖海屏

霞溪仔頂井巷門牌十一號
診所廈門大同路關隘內街

林安春藥局

秘製 龍虎膏 養脾散
黃金膏 白濁藥
消癰膏 痧疥藥
瘋癲藥

世醫林孝德

精治 內外各科
奇難雜症

診察處中山路局口頭

育和堂

中醫 林錫熙

診所 中華路門牌
二

就診 出診
時



守正齋藥局

國醫林君仲

診所 中華路門
所 牌廿四號

就診時間上午 出診時間下午

天水藥局

國醫余小梅

診所 思明南路門牌
三百三十一號
就診時間上午九時至十二時
出診時間下午二時至六時

守德齋藥局

女醫士 黃淑順

診所 溪岸街守德齋藥局內
內水仙宮門牌八十九號
門診時間上午九時
出診時間下午二時

國醫何應壬

診所 廈門溪岸大巷
口成春藥局內

機會難逢 確保成功 工藝實驗錄出版

函索樣張付郵票六分立刻寄奉
本書內有飲食藥品化妝品以及神驗秘方中西丹膏丸散等之製造秘法百餘種編末附錄西醫花柳注射療法照像藥水之配製法及我國勿藥治病法尤為特色中之特色也

八本大書 利益 無業人得之可以維持生活。有業人得之可以發展副業。此書勝過面授實講義。一元資本可以籌謀生計。醫師得之可以增長見識。讀者如不持此廣告到本埠小

(請注意) 每本定價大洋十元不折扣。如持此廣告到本埠小走馬路國貨展覽會嘉禾藥房購買此書每本實收大洋三元過期無效。

總批發處 嘉禾藥房

102476

國醫界最切要之巨著.....

嬰孩福音之先聲

林氏家藏初生幼嬰疾疢祕書... 出版預告

林醫人名

詞題讚褒

◎欲知初生嬰兒疾疢之學術者 不可不備

◎欲知初生嬰兒疾疢之關係者 不可不備

◎欲知初生嬰兒疾疢之研究者 不可不備

- 一 本書乃家藏抄本確係世上無雙為現代出版品所無
- 二 本書用大號鉛字排印印刷美麗圈點校對無錯誠為精良巨大之新醫書也。
- 三 本書切合實用之經驗談細心精研二十餘載之結晶品
- 四 本書經增刪字句添註方歌圖穴闡發詳明為初生嬰孩疾疢科之良書也
- 五 本書次序編目清晰內分嬰孩初生疾疢七十六症按病取方以補造化之不及
- 六 本書經搜羅典籍辨訂訛偽較原本尤為詳備非敢自作聰明實有考據明確聊表公開之忱

預約期及簡章

- (一) 自本年七月十五日起至十二月十五日止遠方展期一個月
- (二) 本書定價每本大洋二元預約期內只收大洋壹元郵費在內國外加郵
- (三) 本書確定十二月付印
- (四) 預約券須寫明尊姓大名及詳細住址
- (五) 函索樣本付郵票二分即寄
- (六) 如承刊登本書廣告者刊資從廉

園西門前斗西路橫路六六號

園樂房主人林永澤

