

對整理中醫學幾個問題

蘇壽祺

同道朱少峯寄一信給我，問我對中國醫書，療法、和藥方、藥物的意見；朱君是未曾會過的，抗戰前因在醫藥雜誌投稿關係而通訊，其後來過長函二三次，都是研討中國醫學問題。此次來函略述彼現時研究下列數事，囑我略提供意見與其參考。我接信後，寫出一點意見，本擬抄覆，豈料夾函不知如何失去，遍檢不獲，以致無從按址作覆；繼念管窺之見，謬誤必多，所以將原稿信函體裁修改，轉投你刊，以就正有道，同時相信朱君或有定閱你刊，閱此聊以代郵。

①中國醫書研究有若干問題 有人說數逾萬種，有人說不過二三千種，我對此項數字，認有沒有什麼根據，起碼條件，必需將下列各書目作一次整理，汰其重複，才能得到初步的了解：

1. 四庫全書總目醫家類
2. 醫籍考 多紀元胤
3. 珍藏醫書類目 西湖僧清華
4. 歷代醫學書目 丁福保
5. 三三醫社出版書報目錄提要 三三醫社 裘吉生
6. 中國出版月刊國醫圖書專號
7. 歷代傷寒書目考 (載在通俗傷寒論卷本)
8. 中國醫學大成總目提要 大東書局
9. 珍本醫書集成正續編書目 (正編已出，續編祇有徵求預約之書目。)
10. 叢書醫藥書目 (這是我根據：叢書書目彙編等摘抄而成的。)
11. 嶺南醫學叢書書目 (這是我將蒐集粵人著作之醫書共約一百種所編成的。內中名書，多為各書目所無。)
12. 古今醫籍備考 (烏烏程董氏的著書叢書之內，此書載叢書書目彙編，我未見過。)
13. 其他 (包括歷年京滬各新舊書店書目，及冷廬醫話醫學辭典等。)但估計總超過二三千種以上(可以斷言。查沈仲圭醫師所編肺胃腎病研討集，有「中醫之壯舉」一則，大意謂上海陳存仁醫師以醫籍六千種，雜誌三百種，贈與上海市立第一圖書館云云。又醫學大成總目提要周禹錫序云，「中國醫書號稱萬餘種，除歷朝兵燹損失無傳外，現在尚在五千餘種，曹君(指曹炳章)初藏二千餘種，悉付劫灰，嗣又搜羅三千五百餘種，而前者之損失尚有五百餘種至今猶未

覺得」。閱此兩則，可知中醫書籍，斷不祇二三千種矣。

②療法問題 針灸湯液，上古並行，迨至近代，側重湯液，少用針灸，解放以後，政府號召發展此道，研究者紛起，抗戰以前，我亦一度學習過，感覺當時研究者，各有所偏，我以為應結合蘇聯先進學說加以科學的研究，劃清某病宜針、宜灸、宜針灸併用。或太乙神針。務期以適合病情為準，以免學者認為針灸是萬能的主觀看法。

其他物理療法，東西洋按摩術與中國推拿微有不同，因按摩有需要器械為輔，甚少佐以內服藥，而中國推拿有需用薑、葱、蛤粉之助以施術者。或佐以內服藥者，混合研究捨短取長。至於我國正骨之法，若參以英美按脊治療學理，效用更大。此外尚有砭，即所謂放血之法，聞上海有治香港腳，由修甲師將趾尖割損擠出血少許而為治療法，似屬於砭之一類，(按此種辦法，未敢贊許，因割損趾皮，器械如不清潔，萬一惹起破傷風則糟極。)

其餘刮痧子我所知者，僅用於癰癤熱毒，拔罐子之法用於焮肚臍以止腹疼，焮額以止頭痛，其所用之罐子，焮臍者一般多以竹製米升或筆管筒為之，焮額者為小瓷瓶，高五、六公分，徑三公分，內可容燃透之木炭粒二三顆，三十年前廣州瓷器店有發售，每個僅值四五個銅元，今則不復見矣。

尚有焰火之法，塗蛋白之法，散見各醫藥書中，一鱗半爪，並無專著，不過我的見解，以為如便於農村治療之需要，可研究下列兩書：

(甲)不約良方 乾隆年間漢軍王桂舟著，凡十二冊，此書全係用普通食品，用物，與最和平之普通藥材一二種或二三種療病，但其理論多非真實性，如改用科學的註釋，去蕪存菁，頗切於一般缺醫少藥的地區參考選用。

(乙)理論聯文 武林吳尚先著，此書以膏藥外貼治病，較一般物理療法應用範圍為廣，製膏雖麻煩，使用甚便利，如在城市製膏，鄉村用時略以火烘熱，即可張貼取效，更便於一切物理療法，此書以韓醫學六種內之理論聯文摘要為簡明。

(丙)搜集驗方審查問題 如擁有多量之醫書及人力財力，且有長久之時間，審查整理，必有相當之收穫，盡人皆知，如欲執簡御繁，我有

如下之意見：

(甲)對於古方取濟方整理之，此書開北京圖書館收藏一部，明周定王撰撰，中國醫學大辭典謂此書取古今方劑彙輯而成，本草綱目附方採於是書至多，凡一千九百六十論，二千一百七十五類，七百七十八法，六萬一千七百三十九方，自古經方，更無該備於是云云。準此以言，則明以前之醫方，似可整理此書為代表，再加入明清兩代各名家醫方，相信對於此問題亦解決過半矣。

(乙)對民間單方收集問題 查一九三三年山西省村政處曾通令各省搜集民間單方，審查後印成審查徵集驗方若干集，當時審查者時逸人醫師似曾參加其事，故今日欲四處搜集驗方，非由中央衛生部通令各省搜集未能收效。

④對於醫科書報雜誌的整理問題 新醫學所以進步迅速原因，固由於專家研鑽之努力，亦由於其在書報發表的論文其良好的材料不斷的收入課本內，使讀其書者知識日新，益以實驗，漸趨完善，試將博醫會第一版各醫書與後期出版各醫書比較，即可見其內容修正甚多，國人歷來心理多數崇古，對於修正醫書工作，向未做過，充其量對於某一事物略有發明祇對於前人從消極的一方面大肆抨擊，甚少從積極一方面將其錯誤修正好的加以發揚接受，又有對於稍有發明，即在其書刊上印明禁止剽竊等字樣，不思學術為天下之公器，祇患人對於已說之不採用，又何必禁止他人引用，此種思想根源，不外個人英雄主義太

重，小資產意識未能肅清之故，與西醫書不論國界，旁徵博引，逐版修正，相距甚遠，無怪西醫藥之日進千里也。

吾國提倡衷中參西醫術，肇自光緒末年，然至今數十年來，進度甚慢，但閱歷年出版各書報雜誌，覺其中碎金片玉有可採者甚多，惜無人收拾整理，言之無文，行之不遠，抗戰以前，王愼軒醫師有中醫新論彙編之輯，以個人之能力，固不易將大部份書報雜誌蒐羅，同時其選擇標準，又未盡依科學尺度，且驗方未收。

我以為應搜集大量雜誌書報，不論理論或藥方，去蕪存菁，編成一部「中國醫藥文摘」以供中醫界參考研究，相信對於發揚中醫學術前途，補助甚大。

⑤各地草藥之應用問題 草藥治病之偉效，無待贅述，然對應用上甚為困難，蓋一藥數名，異地異名，同名異物，且草藥書太少，又無明確用途、份量、禁忌，如將其加以整理，明確使用辦法後，對於治療大有補助，如能由各地中醫學會發動搜集草藥，趁其未枯萎時，原株送就近農科大學或專門學院，由校內植物分類學者鑑定其科屬，學名，繪成圖樣，製成標本，由學會舉定專人本其經驗，添註應用辦法，用量禁忌等後，彙送中醫研究院匯合各省市送來標本，整理研究，確定用途，通知全國醫藥界試用實驗，然茲事體大亦非由中央衛生部倡導不可，個人草幹，決難成就。

隨 筆

曲 宏 義

魏之琇續名醫類案三十卷三十頁載：「四明顧氏女，十餘歲，疳癪骨立，百治不瘳，奄奄待斃。偶端午家人調雄黃酒，女竊飲之，不覺大醉，嘔穢狼籍。視之，中有物如蠶蠅蠕動，色純紅，兩眼正碧，家人驚怪，以足蹺之頸伸甚長。以鉗夾之，掉頭嚙之，格格有聲。蟻之不死，亟搗槌至爛，埋之土中。明日發現，僅血塊耳。自後女益長成無恙。」（新按方懋記）

按：本文在治療上，有三個重點，即：雄黃、酒醉與吐法。雄黃本身是硫化砒。具有相當之殺蟲力。如果能配成雄黃酒，則它的對於制伏蟲疾的威力，將更顯著。但是在這緊要關頭「蟲」在半生半死之際，必須設法使蟲吐出，當更重要，必要時，或設法助其吐出。否則藥力一過，再治較難。此點不可不知。因為這三個重點，都是相依為用，都是治「蟲」不可缺少的好辦法。因而對於這一系統治療方法，不可因其淺顯而輕之。

又載：「鄉間一大姓，有子方週歲，值熱天遍身疼痛，啼哭不休，延請諸醫，束手無策，王起雲後至云：能以十金酌我，一刻即愈，主人唯唯。乃煎甘草湯浴兒，未幾兒即睡去，半日方醒，已不作痛矣。主人大喜，出銀酌之。特問小兒何病，王云：此乳母抱之，納涼為刺毛所著耳，疑即毛蟲俗呼為羊辣子故以甘草湯浴之。若預說明，豈肯以十金酌我哉。衆大笑而別。」（雲間雜記）

按本文重點，是說明作為醫務人員對於臨床

鑑別診斷；以及細心了解病人週圍情況的重要性。病情發展是不一樣的。在發展前一階段，決不是千篇一律墨守成法就可以解決疾病的。因而有些病；不管它是複雜的也好，簡單的也好；為負責任心，同樣應該多費費腦子。不然，敷衍塞責的診斷和治療，是會給病人帶來嚴重災害的。我們來看，王起雲是最後被請的一位大夫。在他未來以前，已經請過了不少大夫。難道那些人的學術，就一定不如王起雲嗎？不是的，完全不是的。是那些人責任心不够所致。因而他們就懶得開動腦筋找竅門。不會從另一方面來看問題；也就不可能有新的收穫。王起雲他的不同點，就在於能深入了解病人的周圍情況；及得病的原因而下診斷的。無怪乎他有把握的說：「酌我十金，我立刻就能叫他好病」。這裏所謂大姓，就指的地主紳士一類，地主用你時是一副嘴臉，不用你時，又是一付嘴臉，「酌我十金」，正是對付這些人說的話，叫他好病，是代表責任心所暴露的話。當然啦，一個被刺毛蟲所著的病，即便不是大夫，也能治好的（最好的法子是用菜子油擦上）。問題在於當你一旦對於疾病發生懷疑時，是不是能從另一角度來看問題，肯不肯加強你的責任心來處理這些問題。「愚者千慮，尚有一得」慮，就是思考，也就是責任心，是腦力勞動的一定表現。世上事未有不勞而獲者。讀了這篇文章，我喜歡王起雲的聰明和善慮，更喜歡他的具有責任心。