

# 漫談二——藥學

章傳銘



日，可以把本病完全治癒。

香連丸的處方如下：

(1) 成份：老木香一兩，川黃連(去淨毛)四兩

(2) 製法：共研爲細末，用水泛爲丸。

(3) 方解：大腸發炎，蠕動力加速，所以腹痛，裡急後重，便下體血，發高燒，爲痢疾。本方用木香順氣止痛，緩和大腸之蠕動力，黃連清火消炎，二味相佐，以奏其功。

第二、急性盲腸炎：在西藥認爲非開刀不可，中醫在發現本病時，用金匱大黃牡丹湯與服，二小時後痛漸減，四小時後腫消止，連服二至三劑，可以完全治癒。

大黃牡丹湯(金匱方)處方如下：

(1) 成份：大黃四錢，牡丹皮三錢，桃仁十粒，瓜萎仁二錢，芒硝二錢。

(2) 用法：水煎服。

(3) 方解：本方重用大黃芒硝以開大腸之結，瀉火消炎，桃仁丹皮消癰腫，下將敗之瘀血，瓜萎仁

清肺潤陽，陽結既開，炎消熱退，腫消自除。上面所說的兩個例子，都是得到臨牀上一再的經驗，而從不失敗的，這種療效，大概不會太懼怕！

無可讓言的，西方藥學人士爲了研究良好效果的藥品，而不惜任何犧牲的精神，這種良好的研究精神，是值得我們借鏡的。所以國父會勉勵我們「迎頭趕上科學」，我們研究醫藥，應不分中西，不能固步自封，但是如果一味崇洋而忽視本國醫藥的實貴，那無異於捨本逐末，爲了民族危亡之後代的健康，爲了人類永恆無疆的福祉，我們應發揚本國醫藥。我國本草學的寶藏，是無窮盡的，如能創建一所最具有規模而現代化的藥廠，來作研究的機構，一方面向本草學去發掘寶藏，再利用化學分析與藥理的實驗，而後改變劑型，相信不但能與西藥並駕齊驅，而且還能後來居上，所以要達到此目的，必須吸收西方之特長，發揚我國之所專，相得益彰，以止于至善，則國家有幸，人類有幸。

\*作者本學院國藥專書選讀教授

## 重光企業有限公司 臺灣總代理

科學儀器  
分析試驗

自從歐風東漸，西洋醫藥傳入我國，一般人都認爲西藥很科學，服法很理想，並且說中藥不是真根，便是樹皮，是不科學的。這種觀念，在我年青的時候，也有同樣的感覺，因此也就開始向新的學說去求證。後來發現中西藥學研究的方法，實在殊途同歸，西方研究藥學，是注重化學分析與實驗的理論，經遇了無數臨床實驗所得的結論。它不但可以指導臨床的應用，並可以指導現代藥理學的方向。與西方藥學相比較，則各有所長。

在我所交往的朋友中，有許多是西藥師，他們在學術與經驗上的成就，都是令人佩服的。我聽常談起藥學問題，而他們最感頭痛的，莫過于西藥特效固然不少，而副作用更多。自從各種抗生素誕生以來，真是盛極一時，但是對於抗藥性產生後的無條件投降與副作用所引起的顧此失彼，都是東手無策。因此，我國藥學終於成爲各國先研究的對象，而抗生素已不被所有人類視為仙丹。但我不以爲國人的心理，總是認爲中藥效果緩慢，我却不能不贊同這點。我國藥學已經爲了幾十年，我却不能不爲西藥效果緩慢的也不少啊！中藥效果緩慢的並不乏其例！現在不妨舉兩個例子來談談：

第一、痢疾：本病在西醫視爲嚴重性，有傳染性的疾病，其症狀是腹痛，大便次數無度，裡急後重，時發高燒。在中醫對本病，不論其爲赤痢、白痢、或是紅白痢疾，均可用香連丸治之。用法每次三公分，第一次服藥，過兩小時再服一次，以後每四小時服一次，自第一次服藥後二小時，腹痛漸減輕，大便次數逐漸減少，四小時至六小時後，腹痛止，大便次數同時減少，繼續服用，二日至三

台北市延平北路三段三十九號  
電話：五五四五五六八號  
中市進德路五十五號  
電話：九三五四五五號