

# 中國藥學之價值

張拙夫

(b) "Lewis's Medical, Scientific and Technical Circulating Library Catalogue", H.K. Lewis & Co., London, 1944, (本書之增補本於1947年出版)。

(c) "The United States Catalog", The H.W. Wilson Company, New York, 1928, (將所有英文書籍依作者, 書名和科目編列成的綜合表。幾乎所有用英文文字的書籍都列載於此)。

(d) "The Cumulative Book Index", The H.W. Wilson Company, New York, 係全世界英文書籍書名表, 每月出版一次, 每半年裝成一卷, 為 "The United States Catalog" 之增補刊物。

(e) "Naturae Novitates", R. Friedlander & Sohn, Berlin, 月刊, 載列世界各國出版的科學書名, 每年有全年索引。

(f) "Deutsches Buchverzeichnis", Verlag des Borsvereins der deutschen Buchhändler, Leipzig, 週刊, 每五年裝成一卷, 最近一卷於1940年出版。

(g) "Biblio, Librairie Hachette, Paris, 月刊, 每年裝成一卷, 凡法文書籍的書名均列入。

(h) "Bulletin critique du livre français", L'Association pour la diffusion de la pensee francaise, Paris, 月刊, 選列若干書目, 每本書均有簡單介紹, 按書的性質編排, 每年出版全年之作者索引。

選閱手頭沒有的書可求助於書評, 但有時不易找到關於某一本書的書評, 這時可查閱:

(i) "Technical Book Review Index", Special Libraries Association, New York.

(5) 評論期刊: 化學方面有許多月刊、季刊或年刊的評論雜誌出版。這些評論期刊能使化學家了解其研究的放諸國地以外的進展情形。下列是幾本較有名的評論期刊:

(a) "Chemical Reviews", American Chemical Society, The William & Wilkins Company, Baltimore.

(b) "Ergebnisse der Exakten Naturwissenschaften", Verlag Julius Springer, Berlin. (年刊)。

(c) "Annual Reports of Progress in Chemistry", Chemical Society, London.

(d) "Quarterly Reviews", Chemical Society, London.

(e) "Reports on the Progress of Applied Chemistry", G.K. Rollefson and R.E. Powell, Annual Reviews, Inc., Stanford, Calif.

(f) "Annales de Chimie et Physique"

(6) 摘要和索引期刊: 研究者找尋專門論文的論文主要依賴摘要期刊和索引期刊。這類期刊尚能使研究者與科學進步保持聯繫。在 "Current Abstracting and Indexing Periodicals in The Science Library, July, 1939": 這本書中將刊載論文摘要之期刊名稱均列表在內, 但並不完整。專門刊載化學論文摘要的主要期刊有下列數種:

(a) "Chemical Abstracts", American Chemical Society, Easton Pa., 廣泛包括化學有關各論題。

(b) "British Abstracts", Bureau of Abstracts, London, 分成化學, 生理學, 生物化學, 解剖學, 藥物學, 農業等若干部份。(1953年停刊)。

(c) "Current Chemical Papers", The Chemical Society, Burlington House, W. I., London.

(d) "Chemisches Zentralblatt", Verlag Chemie, Berlin, 現在在西德由 Verlag Chemie, GmbH, Weinheim/Bergster 出版; 在東德由 Akademie-Verlag, GmbH, Berlin 出版。

除普通的摘要雜誌外, 尚有許多專門性的; 這些專門性的摘要雜誌通常均編得很好, 但其內容僅限於極狹的主題。這類雜誌的名稱及出版者在標準圖書目錄上可以找到。

中國藥學當受到國外普遍重視, 乃基於中國藥物學術於歷史上及學術上均具有不可泯滅之永恒價值。今後對中國藥物如何研究與發展, 實為吾僑所應致力及獻費之所在, 且研究乃發展之根本, 發展又為研究之象徵, 兩者係互相表裏, 茲為申明中國藥學之價值, 特就以往成方釋之。

桂枝、麻黃、葛根各湯之應用:

中國醫藥典籍中之桂枝湯、麻黃湯及葛根湯, 於醫用上價值, 現已引起世人之重視, 認為是治瘧感或流行性感冒之良好方劑。但中國醫學對各該方劑之應用, 則係分別病症作適當之施予, 雖同作解熱發汗之用, 而使用之情形不一, 此係基於中國醫藥對藥物方劑應用之學理, 因人因病施用不同。如欲對各方劑之應用能確切有所瞭解, 則必須對其應用方式及理則一一明晰。

一、桂枝、麻黃、葛根各湯之組合

以桂枝、麻黃、葛根三湯之藥物言, 中多相同者, 而各方所以差異者, 乃因症制方, 以與病相對也。故欲明白各湯對症之應用, 須先由其組合探討, 始能得如所以。茲將各湯組合分述於後:

桂枝湯: 桂枝三錢、芍藥三錢、炙甘草一錢五分、生薑三錢、大棗五個。

麻黃湯: 麻黃二錢、桂枝一錢、杏仁二錢、炙甘草一錢五分。

葛根湯: 葛根四錢、麻黃一錢、桂枝一錢、芍藥三錢、炙甘草一錢五分、大棗五個。

以上各方不但主病之藥不同, 且能量分配亦不一, 此即因症制方之妙也。固均有解熱發汗作用, 而對症用藥則有分別。

二、作解熱發汗應用之方式

桂枝湯為治太陽傷風之主方。本症之症狀: 頭痛、發熱、惡風、自汗、鼻鳴、乾嘔、其脈浮後, 或陽浮陰弱, 自汗出為表虛之證, 汗出多、營血更虛, 故以桂枝為君藥, 其色赤入心, 用以溫經強心, 扶陽散寒; 以芍藥收, 益陰斂汗; 甘草甘平, 不走泄陰氣, 生薑辛溫能散, 大棗甘溫能和, 解肌發汗, 調和營衛, 其症自愈。

麻黃湯為治太陽傷風之主方。本症之症狀, 發熱、惡寒、無汗、頭痛、身痛、骨節疼痛、或喘、脈象浮緊。無汗為表實之證, 麻黃辛溫、開腠散寒, 專走太陽經之表, 故以為君藥。以桂枝辛溫, 行營分之邪達於肌表, 散解營分之風寒; 杏仁苦甘散寒而降氣, 甘草甘平發散而和中, 其症可愈。

葛根湯為治太陽傷風之主方。本症之症狀, 項背強、無汗、或渴、脈浮而洪。項背強為津液伏傷不能輸送背脊, 口渴亦為津少之候, 是以葛根為君藥, 並重用以生津散邪, 解肌發表, 起陰津、生陽氣、開腠理、散溫邪。溫病初起, 微有太陽風寒, 故以麻黃、桂枝散風寒, 白芍和陰, 甘草、大棗和中, 助胃氣以生津液。津液生則症必愈。

按傷風傷寒兩症, 尚未傷津, 是以散風寒為首要, 而溫病乃津液傷, 故以生津為要務。對葛根湯之應用分析, 多以為治太陽陽明合病下利之方, 且謂傷寒論無治溫病之法則及無治溫病之成方。實則本方對太陽溫病殊有治療之效。

三、中西醫對解熱發汗理論之區殊

對解熱發汗方劑應用, 中西醫學所採之理則殊不相同。西醫以桂枝、麻黃、葛根各湯俱有治感冒及流行性感冒之效用, 係指對此項病症有治療功

本草綱目的價值

卓傳銘

對外感之治療，病在太陽之表者，用麻黃湯。如病在陽明之裏者，則須用白虎湯。病在少陽半表半裏者，須用白虎湯。病在少陽半表裏者，須用小柴胡湯。若風寒直中陰經，則應用麻黃附子細辛湯。四季氣候不一，且老幼體質不一，婦女胎產經帶等情形亦不同，必須針對患者情勢，作用藥之扶取，殊不宜悉以發表之劑。以是治感感冒，須對其種類切實分析，對患者並須審其體質，察其兼證，再行施治。設統一感冒藥汗之，則易發生副作用，如過汗傷陰而成小兒麻痺者似之也。

四、中醫藥對藥物方劑應用之學理 中國醫學，用藥治病非只用單位藥，尚須組合以方，集數藥以成一劑。此即謂之方劑。方劑之組合，必先審察病情，辨別性質、脈象、體溫、臟腑、經絡，及參照藥性之寒、熱、溫、涼，針對脈象之升降浮沉，斟酌輕重，再以據君臣佐使之法創製之。而因立方，以方治病。徐洵溪曰：「方之與藥，似合而實離也，藥者得天地之氣，成一物之性，各有功能，可以變易氣血，以除疾病，此藥之力也。然草木之性，與人殊體，入人腸胃，何以能如人所欲，以致其效，聖人為之製方以調濟之。有用以專攻，或用以兼治，或以相輔者，或以相反者，或相同者，或相制者，故方之既成，能使藥各全其性，亦能使藥各失其性，操縱之法，有大權焉，此製方之妙也。」

再以藥物方劑於治療應用上言，用藥非僅除其病灶，應重於治療生理機能之變化。此單味藥殊難盡其功，必須組劑始克收效。故於治療疾病時，需要組織良好之方劑。因此對歷代先賢所創制之方劑，應詳加研議，以作制方之參考，並對各方所具有之效力，分辨明晰，庶免應用有失真實，為應用上以失真實，必須對藥物方劑應用之學理，有確切之認識。

(作者：本學院中醫傷科教授)

能，蓋因其有解熱功效而相應用乃依症狀作對症之施治。而中醫則須探究病之成因以相權衡，對感冒須先分別其病別，因外感之病，種類甚多，有傷風、傷寒、傷暑、傷濕之別，患者體質有陰虛、陽虛、血虛、氣虛之異，再以兼證言則有傷食、痰飲、氣滯、血瘀、脾氣之殊，故同屬外感，其病因不同，施治亦不一，此必須辯證論治，以適病情。

於辨證論治，須先對「六經」、「六氣」等學說有所認識。六經是太陽、陽明、少陽、太陰、少陰、厥陰的總稱。此是就外感病整個發展經過中所出現各種症狀，依其不同性質以及不同情況之進行作有系統之分析與歸納。凡外感病變，大都由表入裏，當外邪初感，勢必先見太陽證狀，以太陽主一身之表，所以太陽病亦代表外感病的初期證狀；若太陽不愈，邪盛傳裏，就出現陽明證狀，或邪傳半裏半表而見少陽證狀。如三陽傳遍，病仍不解，而正氣已虛，則乘虛傳入陰經，此為病變一般之傳順序。「六氣」為風、寒、暑、濕、燥、火，有外因與內因之分，外因係指外感各種成因，風是冷與熱兩氣鼓盪的作用，自皮膚侵入，使毛孔疏洩，交感神經弛緩，汗腺放鬆，使毛孔收縮，汗腺閉塞，出。寒是低溫刺激皮膚，使毛孔收縮，汗腺閉塞，血液因汗腺不能擔任排泄，以除不潔之物，而集於表，發生寒熱，故傷寒者，則感寒發熱、無汗。暑是日光反射作用，夏天氣候炎熱，日光射於地面，發生高溫，中於人體，則發生急性胸溢血或腦溢血，致頭暈面赤，身熱肢冷，或昏暈，即所謂「中暑」，今稱為「日射病」。濕是水蒸氣作用，如天氣陰雨的濕，居處過低的濕，皆足妨礙人體之健康而致病。燥是因空氣乾燥，著於人體，則有皮膚枯燥，筋急爪枯，受寒而咳，痰不易出等症狀。火是高度熱很厲害，如氣候奇熱，溫度特高，觸動人體內部之熱，而發生燥熱狂越症狀。

人體受到外感，如傷於寒，應以辛溫發表法；傷於熱則以辛涼清解法，傷於濕者，祛濕為主；傷於暑者，清暑為先。尚須審其體質，屬陽虛者，宜扶陽發表，如以補中益氣湯；屬陰虛者，宜滋陰發表，如以加減葳蕤湯；血虛者則養血，氣滯者則調氣；尤須察其兼證，如傷食者，則佐以消導，痰飲者佐以祛痰等。

時代進化，科學昌明，人類亦跟着進步，迎新棄舊的心理，也就跟着產生了，因此醫學學術也同樣趨向於新而忽視於舊，把祖宗遺留之寶貴遺產付諸東流，將先聖傳下之遺囑置之於不顧，豈不令人嘆乎！

吾國醫學，自神農氏嘗百草、試金石，始知草木、金、石等之能治病，藥物學從此開始，歷代名賢，相繼發明，至明朝有李時珍者，好讀醫書。自神農氏所傳以下，及諸家本草，窮搜博採，刪繁補闕，閱書八百餘家，歷三十年之久，三易其稿，編著成書，名為「本草綱目」，舉凡動、植、礦、生物，無不搜羅俱全，分十六部，首標正名為綱，餘各附釋為名，次以集解，詳述產地形色。又次以氣味、主治、發明、附方等，內容包括着物理、化學、藥理、症治，是一部醫學大全之巨著，對歷代之治醫藥者，貢獻良多，影響深遠，惜乎清末民初，西方文化侵入我國，時賢由「師夷長技以制夷」之心理。演變為國學為體，西學為用，更進而提出「全盤西化」的口號，雖其出發點無可厚非，然崇洋心理，因而產生，由是將先儒遺留之寶貴遺產，拋而棄之。更說草根樹皮，焉能治病，甚至認為是草菅人命，嗚呼賢愚千載知誰是，寧不哀哉！

所幸洋人能在亂中，拾得這寶貴的中國醫學，加以研究。在數十年前，德國即以很大代價，來研究中國醫學，西洋人並將我國本草綱目譯為英文，以利研究。引起西方醫學界的重視，而正在努力研究中。

東洋方面：如日本人對本草綱目視為藥學的寶典，數年來日本因鬧藥禍，使人心惶惶不安，以致日本製藥廠出品的藥物，如果不是漢方漢藥製造的

藥品，在日本國內很難銷售，由此可見日人對漢方漢藥的重視，他們研究漢藥都是用化學分析，與臨床實驗所得到的結果，例如車前子經化學分析，認為全草含有桃葉珊瑚素，及車前子糖，車前子含有粘液、琥珀酸、膠素、膽酸及車前子糖等。據經利彬博士報導：內服車前子煎劑，證明有利尿作用，不僅增加水份的排泄，對於尿酸、氯化鈉、尿酸的排泄，也同時增加。這是由臨床實驗來證明車前子有利尿作用。

其實我們自古以來，車前子就是用作利尿劑。神農本草經已有記載：車前子，氣味甘寒。主氣癱、止痛、利水道、通小便、除濕。

本草綱目載：好古曰車前子能利小便而不走氣，與茯苓同功。時珍曰：車前子利水道而動氣，水道利，則清濁分，導小腸熱、止暑濕瀉，此乃取其甘寒利尿之意。

別錄治女子淋瀝不欲食。專取清熱利尿之功也。由上述可知，車前子為利尿藥，古今印證相同。李時珍在「本草綱目」中，對於神農本草經所載藥物的功能，不但言「其然」，而且言「其所以然」，足見先賢致知格物之精神，不亞於現代。難怪一部古老之本草綱目，能受國際醫學界人士之重視，這也就是李時珍先生之榮耀。

吾人研究醫學，不能食古不化，而應精益求精，譬如研究上述之車前子，不但知道是利尿藥，而且不能忽視其鎮咳作用。因為車前子所含之車前子糖，能亢奮分泌神經，使氣管、及氣管枝之粘液及消化液之分泌增加，對於呼吸中樞，有緩和和作用，能促使呼吸運動深大而且緩慢，故有顯著之鎮咳