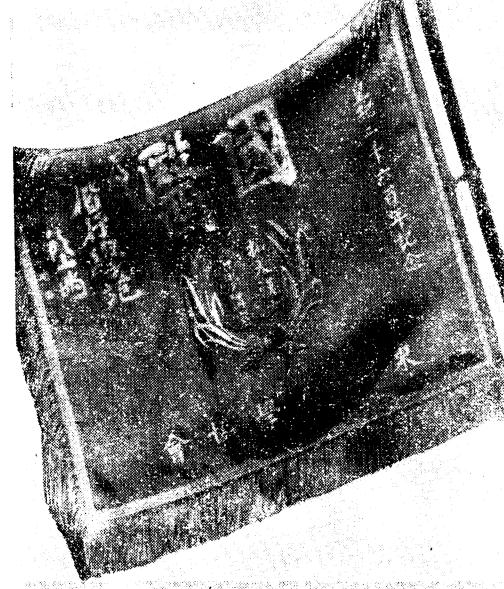




大宮原學監より會旗を受ける矢數道明氏



東亞醫學協會々旗



目要號七十第

## ■ 投稿規定 ■

讀者各位の投稿を歓迎す。

題目、内容は時事、學術、文藝其他隨意。

長さは一〇〇〇字以下とす。

○支那に於ける漢方醫學の將來性 大塚 敬節

○會報・雜記 ○編輯後記

○漢方醫學の治療と其性格 大塚 敬節  
○日本醫事新報の社説を檢討し滿洲國及中國の漢醫問題に及ぶ 矢數道明支那に於ける漢方醫、  
醫學の將來性に就いての問題

—日本醫事新報の社説の迷論—

大塚 敬節

去る五月四日發行、日本醫事新報の社説には、「支那に於ける漢方醫、醫學の將來性」に就いてなる論文が掲載せられたが、該論文に就いては、既に東邦醫學六月號の社説に於て、主幹駒井博士が之を反駁し、更に東京支局長竹山氏も亦之に検討批判を加へ、該論文の筆者梅澤社長の反省を促すところがあつた。

元來、日本醫事新報は、進歩的であり、その觸手に時局に敏感であり、その主張も亦概して公平無私で、吾人の夙に敬服して來た處であるが、支那に於ける漢方醫に關する梅澤氏の認識は頗る淺見偏狹である。殊に「支那の現狀は恰もわが明治初葉のそれに比すべく、明治政府が漢方醫の絶滅を期し、今日の日本醫學の建設の基を開いたと同じ方途を辿るほか、その方法もあるまいと思はれる」と云ふに至つては、吾人は先づ、此人を買被つてゐた自分の不明を恥ぢてをく。

支那の現狀の何處が、我國の明治の初葉に似てゐるか、これからが先づ問題だ。漢民族の性格と日本人の性格の相違、支那の風土、風俗と日本の風土、風俗の相違、かうした問題を、全く無視して、明治政府が漢方醫を絶滅した様に、日本の官憲の力で、支那の漢方醫を絶滅し得ると、梅澤氏

が考へてゐるすれば、この人は支那の土地と漢民族の性格を全く理解してゐないのである。古詩源卷一の冒頭に收錄されてゐる支那最古の歌謡は、

日が出ては作さ  
日が入つては息む

井戸を堀つては飲み  
田を耕しては食ふ

帝力我に何かあらん  
であつて、我國の古歌  
海ゆかば水づく屍山ゆかば草むす屍大君の邊に  
こそ死なめかへり見はせじ  
とは、なんといふ大きな相違であらう。

支那の土地とそこに住む民の性格を一切無視して、一片の机上論をふりかざして、支那の現狀を我國の明治の初葉に比するには、梅澤氏の獨斷であつて、かゝる獨斷から出發する論説を社説として、日本醫事新報に掲げることは、躍進途上の同誌の面目を汚すばかりではなく、醫界の木鐸としての職責を全うする所以ではない。

猶ほ梅澤氏が明治初年に漢方醫の絶滅を期した爲に、今日の日本醫學の建設の基を開いたと云つて、跛行的に發達した現代醫學を是認するが如き口吻を漏らしてゐるのは、氏の從來の態度を知つてゐる者にとっては奇怪な話である。而して梅澤氏のかゝる態度の豹變に就いては、本誌本號より數回にわたつて、矢數道明氏が検討を加へることになつてゐるので、氏の所説の詳細に就いての論議は省略し、氏の反省を促して擱筆する。

## 漢方醫學の治療と其性格

大塚敬節

漢方と申しますと、世間一般の方々は、直に煎薬を思ひ浮べることあります。なるほど漢方の

日本では化學薬品萬能の觀を呈してゐるのです。

支那では漢方とはいはないのであります。私はこゝで支那の醫學と、日本の漢方とがどんな點が似てゐて、どんな處が違ふかといふことを、お詎しなければなりませんが、今日はその餘裕を持たません。支那醫學は支那大陸を背景として、漢民族の間に興隆した醫學であるに反しまして、英吉醫學は日本に皆

といふ實例を吾々は見ております。これは丁度、風が吹けば桶屋<sup>ハチヤ</sup>繁昌するといふ極めて單純な、一部を見て、全體を忘れた譬喻と同じ誤謬に陥つてゐるのであります。一般的に申しまして、洋方醫學では、物の觀方が、局所的であり、部分的であります。従々にして、局所に拘はれて、全體を忘れんとする傾向があります。こゝに反し

その時にはどんな風方を興へたら癒るかといふ事を漢方獨特の診察法によつて診断するのであります、今少し詳しく述べますと、洋方醫學では氣管枝喘息にはエフエドリンがよいとか、アストーレルがよいとかといふ風氣によつて薬を決めるのであります。漢方ではこの人の氣管枝喘息はこゝ處方でよくなるが、あらん人の氣

國をば考へません。然るに西洋では自分達の生活してゐる國土は神の國ではなく、別に神の國が存在するとの考があるのであります。この日本と西洋との考へ方の相違は、醫學が現れて参りまして、實際に病氣に苦しんでゐる病人の外に、まだ別に病氣がある様に考へるのであります。洋方醫學の如き科學的醫學は、病氣の皆出生のみ

とておひなせぢにいはれども、やはり漢方の薬は、世人が考へられてゐられる通り、その大部分が草根木皮の煎劑であります。時には丸薬や散薬を使用することがありますか、その十中の八九は煎剤となつて居ります。それでは漢方の特長は、この煎剤を使用することにあるかと申しますと、決してさうではない

年前に還りますが、或る一人の患者が、私がこんなことを話します。私は先年横濱でドイツ人の漢方醫に診て貰つたことがあります。が、病氣が非常によく癒るので日本人も隨分診て貰ひに行きました」と。私はこの話を聞いて、意外に思ひ、驚きました。ドイツ人

反して、大和民族の間に發展を遂げた醫學であります。それ故にこの醫學を漢方醫學とも稱してゐる所以であります。従つて漢方醫學には日本精神が流れてゐるのであります。漢方醫學の性格は即ち日本の性格であります。皆様はどうか私がこれからお詫申上げる漢

まして、支那醫學は綜合的であり全體的でありますから、往々にして部分を無視し、局部を忘れんとする傾向があります。これはいづれも兩極端でありますて、吾々日本人のとらない處であります。日本の醫學即ち吾々の理想とする處の漢方醫學にあつては全體と部分の關係が最もよく示されてゐる所であります。

管枝喘息は、この處方ではいけなくてあの處方でなければ撃らないといふ風に同じ病名でも個人の體質の相違や、病状の如何によつてそれ／＼使用する處方が違つて來るのであります。従つて漢方では抽象的な病名だけで薬を決めることは困難であります、實際に病

を求めて、これによつて一切の病人を律せんとする傾向がありますけれども、臨牀に際しては個々の病人の個別性を無視しては、完全な診療是不可能であります。洋方醫學が精密な理論と堂々たる體系と備へてゐるに拘らず、個人の病氣を癒すといふ點で、とかく不都

## 氣管枝喘息の治療

それでは先づ氣管枝喘息二  
就いてお話を申上げませう、

喘息は世間に多い病氣ですが、仲々癒りにくい病氣です。

洋方醫學ではどんな治療をされておられますか？

、注射薬、吸入薬があり、時發作を抑へる效力のある

使用しますが、発作のない時も、ひたつ発作を起さなくする薬

り病氣を癒すといふ藥は効かない状態であります。是

外科的に迷走神経を切断する方法も発見されましたば  
氣管挿管は迷走神經の抑制

切斷しておけば、發作が抑止される。

といふ考へから生れたものです。ところが理論から察

たこの方法は一見合理的であるやうであります。學的であります。實際の病人に應用してみます。

て手術をしただけが損で

いふ實例を吾々は見ております。これは丁度、風が吹けば桶屋へ繁昌するといふ極めて單純な、一部見えて、全部を忘れた譬喻と同じ謬に陥つてゐるのであります。一般的に申しまして、洋方醫學で、物の觀方が、局所的であり、部分的であります。従々にして、局所に捉はれて、全體を忘れんとする傾向があります。これに反し、支那醫學は総合的であります。日本（の）とらない處であります。日本醫學即ち吾々の理想とする處の傾向があります。これはいづれも兩極端であります。吾々日本（の）とらない處であります。この點に就きましては、第一後程、例を擧げてお詫致す積りであります。

大分前置が長くなりましたが、そろでは漢方醫學では氣管枝喘息をこんな風に治療するかといふこと、對立的の關係において認めるのではなく、全體即ち部分、部分即ちから申し上げますが、第一診斷の目的が洋方醫學とは違つてゐる、この點に先づ注意を拂へばなりません、即ち洋方醫學では病名の判定が診斷の目的であります。しかし、病名が決定して、然る後治療法がきまるのであります。ところが漢方の診斷を無用として斥けるのであります。なぜなら、漢方醫學には病名までして、病名の判定が究竟の目的ではないのです。勿論病名、治療法がきまるのであります。

その時にはどんな處方を與へたら癒るかといふ事を漢方獨特の診察法によつて診斷するのであります、今少しく詳しく述べます。洋方醫學では氣管枝喘息にはエフエドリンがよいとか、アストールがよいとかといふ風に、病氣によつて藥を決めるのであります。漢方ではこの人の氣管枝喘息はこの處方でよくなるが、あの人の氣管枝喘息は、この處方ではいけなくてあの處方でなければ癒らないといふ風に同じ病名でも個人の體質の相違や、病狀の如何によつてそれ／＼使用する處方が違つて來るのであります。従つて漢方では抽象的な病名だけを薬を決めることは困難でありますし、實際に病氣に苦しんでゐる人を眼前に眺め乍ら、始めて治療法がきまるのであります。後程私が申し上げる様に漢法の治療が實踐的で具體的であるといふのは、かる點からも説明されるのであります。考へてみますに、氣管枝喘息といふ抽象的なものは、現實の世界には存在しないであります。存在するものは氣管枝喘息にかゝつてゐる人、その人であります。それだの實際には存在せず、書物上の言葉の上だけで存在する病名を相手にしてゐては、病人は救はれません。われ／＼が癒してやらねばならないのは、病人であります。それなのにわれ／＼の處へ、神經痛の樂をくれとか、喘息の藥をくされとかいつつ、手紙を寄せる人があります。これが無理な注文であります。神經痛やーい、喘息やーい、といくら呼んで歩いても、返事をする人はありますまい。そんな抽象的なものを相手にしてゐては、病氣は癒りません。

國をば考へません。然るに西洋では自分達の生活してゐる國土は神の國ではなく、別に神の國が存在するとの考へ方の相違は、日本と西洋との考へ方の相違は、医学にも現れて參りまして、實際に病氣に苦しむしである病人の外に、まだ別に病氣がある様に考へるのであります。洋方醫學の如き科學的醫學は、病氣の普遍性のみを求めて、これによつて一切の病人を律せんとする傾向がありますけれども、臨牀に際しては個々の病人の個別性を無視しては、完全な治療は不可能であります。洋方醫學が精密な理論と堂々たる體系備へてゐるに拘らず、個人の病氣を癒すといふ點で、とかく不都合を來し勝ちであるのは、かゝる點にも原因があるであります。

そこで話を元に還へしまして、然らば漢方では氣管枝喘息にはどんな藥を用ふるかと申しますと、そんなものは豫めきまつてあるのではありません。形式的に型にはそれで萬全だとは申せないのであります。

勿論氣管枝喘息には一定の型がありますから、その型に應じて、比較的多く使用せられる藥方にはこんなものがあるといふことは申されるのであります。次に擧げました藥方は氣管枝喘息に日常比較的多く用ふるものであります。個々の病人の治療に際しては、もつと別の藥を必要とする場合もあります。

發作時に稀薄な痰や水様の鼻汁の多く出る人で、心下部堅く、どちらかといへば瘦せ型の人に用ふることが多く大柴胡湯合半夏厚朴湯は、體質が頑強に見え、脈は沈んで力があり、殊に心下部が張つて充實し、便秘、肩凝り等のある人の喘息に使用するのであります。これに反しまして、瘦せて、胃腸が弱く、心下部は弛緩して力なく、腹部に振水音を證明し、兎も角氣分が鬱き勝ちの人の喘息には、半夏厚朴湯を用ふることが多いのであります。若しもこの様な胃腸の虛弱な人々、次の麻杏甘石湯の如き藥方を用ひますと、食欲不振、嘔吐等を起すばかりでなく、却て喘息が激発される様になることがあります。最後の當歸芍藥散といふ藥は、動脈硬化症の治療のところにも出て参りますが、私は先年、慢性腎炎と動脈硬化症を伴ふ氣管哮喘の患者に、この藥方を使用致しました處、喘息が癪つたばかりでなく、血脈が二〇〇ミリメートルから一五〇ミリメートルにまで下つたのであります。それと同時に、全身の調子がずつとよくなつて參りました。

漢方の處方はいづれも皆この當歸芍藥散の様に、用ひ方によつて色々の病氣を撫せるのでありますて、一般に感冒の薬だと考へられて居ります葛根湯も用ひ方によつては、蓄膿症を治し、中耳炎を治し、結膜炎を治し、瘡瘍赤痢を治し、湿疹を治し、肩凝りを治し、面疔を治すといふ風になつてゐまして、應用の妙はその人に存するといふところに、漢方の妙味があるのです。和田東郭といふ有名な醫者は「一方は自由に取扱ふべきことなり。これは脱肛の薬といふことは、下血の薬としては面白からずたとへば指鉢に灰を入れれば火鉢にもなり又土を入れれば植木鉢となり真倒さまにすれば階段にもなる」云々といつてゐますがこれ

## 濕疹の治療

等の調子は所謂禪門の隨處作主で  
漢方の本領であります。

一部分があつての全體であります。全身から切り離された眼は、最早眼だけではありません、眼は全身の一部分として、あるべき位置にあつてこそ、眼としての働きを完うする事が出来るのであります。これを取り出したのは、視力を失ひ、眼ではなく、物質となるのです。それだに結膜炎を眼だけの病氣と考へて、全身を忘れ、蕩腺症を鼻だけの病氣と考へて全身を忘れてゐる醫者が、若たといたならその人は科學者の名の下に、病人を生命なき物質として取扱ふ人であります。若しも眼も鼻も全身の一部であつて、別個に獨立したのでないことを、本當に悟るならば、その醫者は結膜炎も蕩腺症も内服藥で治せることがあります。眼科へ二ヶ月も通院して毎日洗眼してゐるが、よくが全體的綜合的であるのは、これ等の點からも考へることが出来るのであります。眼科へ二ヶ月も通院して毎日洗眼してゐるが、よく角膜炎が一週間分小建中湯を内服するだけで全治するといふ様な事實をわれ／＼は度々経験するのであります。

凍傷の治療

外部から、姑息的に薬漿をはるの  
とは、雲泥の相違であります。そ  
の場限りのいゝ加減の手段を講ず  
るのを、我國では膏藥ぱりと稱す  
て。輕蔑するのであるますが、醫  
學の分野では、まだ仲々この膏藥  
ぱりが盛んであります。否醫藥の  
分野だけではなく、この膏藥ぱり  
は現代の世相であるが如くに見受  
けられます。

水むしの治療。

俗に水むしと稱してゐる病氣に  
は、細菌によるものと、さうでな  
いものとあります。これも仲々  
癒らないものと見えまして、數年  
から十數年間苦しんで癒らずに、  
われわれの處にやつて参ります。  
これも前の濕疹と同様に、内服藥  
だけで簡単に癒るのであります。  
某縣某村のある警察署長は、官服  
を着たことがないといふので有名  
であります。それは水むしのため  
に靴がはけないので、いつも袴  
にフェルト草履といふ扮裝であり  
ました。この方に先年十味敗毒湯  
を投與しました處、十數年の病疾  
が、二ヶ月程で完全に癒りまして  
今年で三年になりますが、再發致  
しません。水むしは多くはこの十  
味敗毒湯、臍杏甘石湯の如きもの  
でよくなりますが、それ等ではい  
けなくて、もつと別の處方を用ひ  
なければならぬこともあります  
火傷の治療。

次ぎにやけどの治療を申し上げ  
ます。皆様はやけどに内服藥を用  
ふると申しますと異様な感じがす  
るかも知れません。しかし手にや  
けどをした時に、そのやけどをし  
た處だけが病氣だと考へる人が、  
若しあつたとしたなら、その人は  
近代西洋の個人主義思想にかぶれ  
る、全體を忘れた人で、哀れむべ  
き日本人であります。やけどに内  
服藥を使用することを異様に感じ  
たり、不思議に思つたりする人が  
若し皆様の中にあるとすれば、その  
人は明治時代の西洋思想の中毒に

まだ稚つてゐる、時代を忘れた人であります。やけどには外服薬だけでも手當をしなくとも、内服薬だけでも癪の様になつてゐます。場合によつては局所に紫雲と稱する膏薬を貼り、それと同時に救逆湯といふ薬を服用します。この救逆湯は非常に速く効く薬であります。水泡を作つてある場合にも、自然に水が吸收されて癪ります。また紫雲といふ膏薬をすぐに貼りますと、汚い斑痕が残りません。

### 凍傷の治療

次に俗にいふ「しもやけ」の治療法であります。これにも面白い内服薬がありまして、われわれがよく使用するものに、當歸四逆加吳茱萸生姜湯といふ薬方があります。私はこの薬で今年も二三名の方の「しもやけ」を十日程で癪して、非常に感謝せられました。

「しもやけ」だから外部から手當をすべきものだと考へる方が、今日でも伸々多いのであります。同じ様に寒い目にあつても、ある人は「しもやけ」になり、ある人は「しもやけ」になり易い體質の人があるといふことは誰にも想像が出来るであります。然らばこれに内服薬を與へて、「しもやけ」を治療し、且豫防するといふことは、最も合理的な手段であるわけであります。然るに洋方醫學に「しもやけ」を癪す内服薬がないといふことはこの醫學の缺陷の一部を表明するものであります。部分とらはれて、全體を忘れた局所醫學であることを、ここにも表してゐるのであります。

申しましても、大きな動脈の硬化する場合も、末梢の細小動脈の硬化する場合もありますし、又主として手の動脈の硬化する場合もあります。足へ来る場合もあり、腎臓に主として變化を来すこともあります。他の内臓に主として變化を来すこともありますし、それ／＼して手の動脈の硬化する場合もあれば、足へ来る場合もあり、腎臓に主として變化を来すことがあります。たとへば脳へ來た場合には、脳溢血、脳動脈硬化症等の危険があり、冠状動脈に變化を起せば心臓性喘息、狹心症等の襲来があるといはれてゐるのであります。

といふ、その原因は判然としてゐないのであります。要するに脳溢血の本態はまだ不明であると申上げる外ございません。

徳川時代の有名な古方家に吉益東洞といふ先生がありましたが、この先生は、門人達に病氣の原因は穿鑿の必要がない。原因だと思ふことは皆想像や憶説に過ぎない。だから、そんな想像や憶説によつて治療法をきめることは危険だ。我が門にあつては、證に従つて治すだけであると申されました。この證に従つて治すといふことは、どういふことであるかと申しますと、この證は確證とか證據とかの證でありまして、この處方を與へたら愈るといふはつきりした證據を擱んで治療をすることを申すのであります。それでは證據として何を擱むかと申しますと、先づ腹をみよといはれました。萬病は腹に根があると申されました。即ち病人を総合的に観察して、個々の症狀を綜合して、現在の支那醫學と異なる根本の證據を腹に求めるといふ建前になつてゐるのであります。これに日本の漢方の特長がありまして、個々の症狀を綜合して、現在の洋方の醫學と異なることがあります。この腹を診ることを腹診と申しまして、この診察法は漢方獨特のもので、現代の洋方の醫學の診察法とは、大いに異なつてゐるが勝手についたものが大部分でありまして、先程私が申し上げました様に、實際には存在しない、書物の上にだけあるところの抽象物であります。この様な架空な病名にこだはつては、生きいはれたのであります。われく醫師が擱まねばならないのは、生ききてゐる病人そのものでなければなりません。病人から病名をとり

出して、その病名を相手にしてゐては、病人は仲々救はれません。例へて申しますと、こゝに一人の男子があります。年は五十歳で、體格は稍肥満し、血色もよいのであります。かくの如き場合に柴胡

目眩がする、動悸も尤ぶり易く、かつて神經衰弱の様な症狀があつた。食事は普通に進み、大便は便祕の傾向である。尿には著變がない。この様な症狀の患者を診察したりますと、血壓は下つて参りますが、これが他の症狀はちつともよきならないことが大部分であります。さうしますと、かかる患者を動脈硬化症と診斷して、血壓を下げる薬剤を投することが、果して正しからぬかといふことが、當然疑問になつて來なければならぬのであります。若し血壓が高いため、以上挙げた様な症狀が現れて申しますと、局部分野に効果を及ぼすと、高血壓を目標にして、治療方針を樹てることは、局部療法であります。熱の高い時に解熱剤を用ひ、腹痛にパントボンを注射するのは、局部療法でありましていはれたと同時に、病名にとらはれるとも申されました。病氣は便宜上醫者が勝手についたものが大部分でありまして、先程私が申し上げました様に、實際には存在しない、書物の上にだけあるところの抽象物であります。この様な架空な病名にこだはつては、生きいはれたのであります。われく醫師が擱まねばならないのは、生ききてゐる病人そのものでなければなりません。病人から病名をとり

骨牡丹湯といふ藥方で證る病氣だ

加骨牡丹湯を用ひますと、總て

目眩がする、動悸も尤ぶり易く、かつて神經衰弱の様な症狀があつた。食事は普通に進み、大便は便祕の傾向である。尿には著變がない。この様な症狀の患者を診察したりますと、血壓は下つて参りますが、これが他の症狀はちつともよきらないことが大部分であります。さうしますと、かかる患者を動脈硬化症と診斷して、血壓を下げる薬剤を投することが、果して正しからぬかといふことが、當然疑問になつて來なければならぬのであります。若し血壓が高いため、以上挙げた様な症狀が現れて申しますと、局部分野に効果を及ぼすと、高血壓を目標にして、治療方針を樹てすることは、局部療法であります。熱の高い時に解熱剤を用ひ、腹痛にパントボンを注射するのは、局部療法でありましていはれたと同時に、病名にとらはれるとも申されました。病氣は便宜上醫者が勝手についたものが大部分でありまして、先程私が申し上げました様に、實際には存在しない、書物の上にだけあるところの抽象物であります。この様な架空な病名にこだはつては、生きいはれたのであります。われく醫師が擱まねばならないのは、生ききてゐる病人そのものでなければなりません。病人から病名をとり

ふことかと申しますと、柴胡加龍牡湯といふ藥方で證る病氣だ

と申しますと、こゝに一人の男子があります。年は五十歳で、

體格は稍肥満し、血色もよいのであります。かくの如き場合に柴胡

目眩がする、動悸も尤ぶり易く、かつて神經衰弱の様な症狀があつた。食事は普通に進み、大便は便祕の傾向である。尿には著變がない。この様な症狀の患者を診察したりますと、血壓は下つて参りますが、これが他の症狀はちつともよきらないことが大部分であります。さうしますと、かかる患者を動脈硬化症と診斷して、血壓を下げる薬剤を投することが、果して正しからぬかといふことが、當然疑問になつて來なければならぬのであります。若し血壓が高いため、以上挙げた様な症狀が現れて申しますと、局部分野に効果を及ぼすと、高血壓を目標にして、治療方針を樹てすることは、局部療法であります。熱の高い時に解熱剤を用ひ、腹痛にパントボンを注射するのは、局部療法でありましていはれたと同時に、病名にとらはれるとも申されました。病氣は便宜上醫者が勝手についたものが大部分でありまして、先程私が申し上げました様に、實際には存在しない、書物の上にだけあるところの抽象物であります。この様な架空な病名にこだはつては、生きいはれたのであります。われく醫師が擱まねばならないのは、生ききてゐる病人そのものでなければなりません。病人から病名をとり

腫瘍、尿利減少などの症狀があれば、例へて申しますと、こゝに一人の男子があります。年は五十歳で、

體格は稍肥満し、血色もよいのであります。かくの如き場合に柴胡

目眩がする、動悸も尤ぶり易く、

かつて神經衰弱の様な症狀があつた。食事は普通に進み、大便は便祕の傾向である。尿には著變がない。この様な症狀の患者を診察したりますと、血壓は下つて参りますが、これが他の症狀はちつともよきらないことが大部分であります。さうしますと、かかる患者を動脈硬化症と診斷して、血壓を下げる薬剤を投することが、果して正しからぬかといふことが、當然疑問になつて來なければならぬのであります。若し血壓が高いため、以上挙げた様な症狀が現れて申しますと、局部分野に効果を及ぼすと、高血壓を目標にして、治療方針を樹てすることは、局部療法であります。熱の高い時に解熱剤を用ひ、腹痛にパントボンを注射するのは、局部療法でありましていはれたと同時に、病名にとらはれるとも申されました。病氣は便宜上醫者が勝手についたものが大部分でありまして、先程私が申し上げました様に、實際には存在しない、書物の上にだけあるところの抽象物であります。この様な架空な病名にこだはつては、生きいはれたのであります。われく醫師が擱まねばならないのは、生ききてゐる病人そのものでなければなりません。病人から病名をとり

骨牡丹湯といふのは、どういふことを申しますと、柴胡加龍牡湯を用ひますと、總て

骨牡丹湯を用ひますと、總て

(處方) 大黃、黃芩、黃連、各一。

(○右に熟湯一〇〇瓦を加へ三分間煮沸せしめ、津量を去り頗服す。以上一回

## 會旗完成寄附金募集

○八味丸  
(處方) 乾地黃八分、山茱萸、薯蕷、桂枝、牡丹皮各三分、澤瀉、茯苓、桂枝、附子各一分右煉蜜にて丸とす、一回量二・〇以上一回量

○柴胡加龍骨牡蠣湯  
(處方) 柴胡二・五半夏、茯苓、大棗、人參、龍骨牡蠣各一・〇大黃〇・五以上一回量

## 原田稔甫翁 急逝さる

前學習院教授雜誌醫道主幹、日本醫道會々長、從六位勳六等 原田稔甫翁は神奈川縣下秦野小學校に於て六月三日午後十時半縣會議員推選演説中脳溢血を發し翌四日午前一時溘焉として逝去せらる。翁は永年漢方醫道宣揚の爲め骨身別働隊となつて奔走されその功績は實に多大である。協會を代表し理事矢數道明氏告別式に臨み弔意を表した。

さて旗の作製費は全部で金百六十圓也であります。今迄の寄附金は別記の如くであります。この額に達する迄申込を受付けますから偕行學苑終了の方、第一回、第二回、第三回、終了の方、現在聽講の方々に御賛同をお願ひ申上ます。

本誌に寫眞を掲げて置きました様に、東亞醫學協會々旗が見事に出来上り、去る五月廿五日東京醫師會館の五周年記念大講演會の時に推戴式を行ひました。立派な皮箱付で全く上々の出來であると誰方からもほめて頂いて發起人として喜びに堪えません。松坂屋の奉仕的な努力に對しても深く感謝してゐるところであります。又旗の基地や色合ひ等の擇擇に就ては會員板倉てる氏の専門的知識をお借りしたのであります。

五月廿五日松坂屋から會旗完成の報を得て、發起人安達捨次郎、理事

東亞醫學協會幹部  
漢方各大家の合議研究製劑  
である故原料の精選と處方の的確は絶對他の追従を許さない

本剤は一時押への局處的藥劑ではな

く胃腸の活力を健

康と同じ様に恢復

させる特點がある

あらゆる胃腸藥に

も満足しない場合

にこの皇醫胃腸藥

は最後的良藥とし

ておすゝめする。

45錠 .50  
105錠 1.00  
375錠 3.00

## 原稿募集

滿洲國及中國の漢方醫學及漢醫問題に對するあらゆる方面的原稿を募る。奮つて御投稿を乞ふ。

東亞醫學協會

### 申込方法

振替東京一一九、四三〇番へ  
一口金五十錢、一口以上を裏面へ

### 發起人一同

# 皇醫 胃腸藥

社會式株

品製研究所協會醫學亞東





