

- (2) 唐甄權葯性本草論〇×：〇×治熱芳骨節炎，下氣消食，宣揚氣血主時疾，內外熱不解，單煮服之極效。
- (3) 宋大明諸家本草論〇×：〇×補五勞七傷，除煩止驚，消痰止咳，潤心肺。
- (4) 金張元素珍珠囊論〇×：〇×除虛勞散肌心下痞，胸脇痛。
- (5) 明李時珍本草綱目論〇×：〇×主治心腹腸胃中結氣，飲食積聚，寒熱邪氣，推陳致新，除熱散結，而解表，更能治大腸停積水脹，濕痺拘攣，〇×爲風藥，風能勝濕故也。
- (6) 清黃宮繡本草求真論〇×：〇×性滑善通，凡塘泄大便秘者，當善用之，熱結不通者，佐當歸黃岑以投，又骨蒸勞熱，腎虛泄瀉，宜用北〇×。
- (7) 清戴本經疏証論〇×：〇×爲半表半裡和解之劑，能助胆行上升生發之氣，心腹腸胃之間，無結不解，無陳不新。
- (8) 清柯韻伯論〇×：〇×爲樞機之劑，凡內寒不全在表末，全入裡者皆可用。

第四章 柴胡解熱效果之試驗

第一節 試驗之設計

柴胡之療效，依前人學說，其適應極廣。但依今人學說多側重其解熱作用，故本試驗亦僅及於解熱療效，其他未遑顧及。
 本試驗之設計，係應用刺激療法之原理，將百布頓 (Peptans) 及松節油注射於健康家兔體內，使其發熱，然後投與柴×煎劑，并將其其他解熱劑作爲對比。茲將各種藥品之處理，分述如下：

(1) 致發熱藥之調配

(a) Peptans 注射液 取純 Peptans 粉末 10gm 置於玻璃試管內，加入蒸餾水 20cc，充份搖勻後，置沸水中，歷數分鐘，使 Peptans 完全溶解均勻，取出稍冷，瓶口加以棉塞，外用錫皮紙包裹，於增壓滅菌器 (Autoclaves) 中，消毒歷十五分鐘至廿分鐘，遂成 50% 之 Peptans 注射液。

(b) 松節油注射液 取松節油 5cc 及洋橄欖油 (Oleum

Glycerinum) 15cc，隔水消毒歷一小時取出，間歇消毒，經三日後遂成 1:3% 之松節油與橄欖油混合注射液。
 (2) 〇×煎劑 秤取生藥北〇× 25.0g 盛於玻璃杯中，加入清水 200cc，蓋上玻璃蓋，浸漬片時，後用文火煮沸，使一部份水昇騰，至餘 100cc 溶液爲度，去火遂成 50% 之〇×煎劑。(待續)
 (以〇代柴以×代胡)

李參政仙根挽詞

黎暢九

香海樓殘君亦逝，低徊茗壺更何言，輒從死語翻詩境，已見生人入鬼門！
 焦尾尚存絃欲斷，魚頭竟負世寧論！沈沈未了三巴霧，薤露難招宋玉魂。

有感

甄陶

途殊儒佛本同歸，夙與昌黎悟道違。
 箕火何曾知有豆，角聲徒自和無衣。
 千年晉論分奴主，一例清談混是非。
 豈以遷喬纔出谷？葉公鄉壁點龍飛。

廣告價目

廣告位	面積	每份	價目
普	四份之一	每份	國幣二十萬元
通	二份之一	每份	國幣八十萬元
封底	全頁	每份	三萬十元
封底	四份之一	每份	國幣五十萬元
內	二份之一	每份	國幣廿八萬元
外	全頁	每份	國幣十五萬元