

肺，痰湿交阻，咳呛不爽，肌热颇甚，脉滑数，法拟疏解豁邪，候正。香豉三钱，嫩前胡钱半，蝉衣八分，木蝴蝶四分，浙贝母去心三钱五分，橘络一钱，生苡仁四钱，款冬花一钱八分，鲜佩兰一钱，桑叶钱半，丝瓜络钱半，竹茹钱半。”

二十三日二诊，方案曰：“热势夜甚，咳呛胁痛，夜难安睡，脉数舌绛，时温挟痰湿交阻，再以宜解为治，恐剧，候政。炒香豉三钱，白蒺藜二钱，浙贝母去心三钱，蝉衣八分，光杏仁三钱，路路通五个，生苡仁四钱，通草一钱，嫩前胡钱半，鸡苏散三钱（包），荷梗尺许，竹二青钱半。”服后，痰出渐呈臭味。

二十四日三诊，方案曰：“热势较昨已淡，咳呛颇甚，脉滑数，苔膩，温邪挟痰湿遏肺，再进昨法加减，候政。香豉三钱，鲜佩梗钱半，蝉衣八分，鸡苏散三钱（包），浙贝母去心三钱五分，紫菀钱半，光杏仁三钱，白蒺藜二钱，木蝴蝶五分，前胡钱半，荷梗尺许，炒竹茹钱半。”

二十五日四诊，方案散佚，共四诊。至是，热加甚，抚之烙手，咳亦甚，每作则痛剧，彻夜不安，甚至昏厥，乃由伊母手抱竟夜。

二十六日，延西医胡先生诊，断为肺炎。用安福消肿膏外涂胸部，又注射药水二种，一以退热度，一以滋营养。

如是三日，热略退，顾退后热又高，痛咳未减，不能平卧，但坐，喘鸣迫急，肩动以助呼吸，是为肩息。胡先生恐变急性肺炎，嘱另请高明。

八日上午，急送红十字会医院。陈医师诊为肺脓疡，应用手术。当夜住院，九日照 X 光一次，审知左肺无恙，右肺因肋膜太厚，不能成影。十一日早，又照 X 光一次，下午又照一次，所以在上下午分行者，因清早脓未出，下午脓已吐，冀比较其不同之情形故也。不断所得底片二纸，毫无异状。尔时所吐脓痰之属，积之，每日可得三五小罐。医与鱼肝油等补剂，冀其体力略佳，以为施手术之张本。并经验血二次，似未有结果。小儿科主任陈医师主张用人工气胸术，使肺部压小，以便抽脓。但可否实行，还须先照 X