

(七) ベプトン水 發育微弱ナリ此ノ培養ノ二十四時間以上ヲ經過セルモノニ「インドール」反應ヲ檢スルニ現ハレス

第三 病菌ヲ以テ行ヒタル動物試驗

家兎、モルモット及ヒ南京鼠ノ三種ニ本菌ノ培養ヲ接種又ハ注入シテ傳染試驗ヲ行ヒ又ハ之ニ因リテ斃レタル動物ノ血液或ハ其ノ臟器ヲ接種又ハ注入シテ毒力試驗ヲ施シタルニ其ノ成績左ノ如シ

動物種類番號	傳注接	經 過 及 轉 歸	剖 見 摘 要	培養成績
家 第 二 號 兎	肉汁方培養	體重減少、注入後四十七日ヲ經テ嗜睡仿膜嗅死	肺ノ出血、兩側前後肢筋鞘下滲血	—
家 第 三 號 兎	皮二寒白下金培養	漸次衰弱、接種後十日ヲ經テ斃ル	前肢、胸部皮下肝臟等ノ充血、左右兩肺及ヒ胃壁ノ出血	+
家 第 四 號 兎	腹二寒白天內金培養	漸次瘦削、注入後二十九日ヲ經テ嗜睡仿膜嗅死	兩肺及ヒ左後肢筋肉ノ小出血斑	+
家 第 五 號 兎	皮二寒白下金培養	漸次瘦削、注入後第六日斃ル	兩肺下葉ノ炎症出血	+
家 第 六 號 兎	皮四寒白下金培養	食糧欠損、注入後第四日斃ル	左肺下葉及ヒ右肺上下葉ノ出血、心囊液增多	+
家 第 七 號 兎	腹四寒白天內金培養	漸次衰弱、注入後第七日斃ル	右肺ノ炎症其ノ中葉ノ出血各臟器漿膜ノ出血、腹腔液增多	+

動物種類番號	傳注接	經 過 及 轉 歸	剖 見 摘 要	培養成績
家 第 八 號 兎	患立者方血培養	漸次衰弱、運動困難、注入後五十五日ヲ經テ斃ル	左肺中葉ノ胡桃大暗紅色出血斑、膀胱ノ出血、肝小腸ノ充血	三月五日注入 同三十一日採血鏡査 四月二十七日同 ++
家 第 九 號 兎	患立者方血培養	一時運動不活潑後チ恢復今マ尙ホ生存	—	三月五日注入 同三十一日採血鏡査 四月二十七日同 —+
モルモット 第一號	腹一寒白天內金培養	三月二日注入漸次衰弱三月九日斃ル	肺出血、脾及ヒ腎ノ充血腔部出血	+
モルモット 第二號	皮肝第十下接	三月八日接種、一時運動不活潑食慾減少後チ漸次恢復精、活潑今マ尙ホ生存	—	三月三十一日採血鏡査 四月二十七日同 ++
モルモット 第三號	皮脾第十下接	三月十六日接種、運動不活潑體重減少四月三十日斃ル	兩肺及腎ノ出血、肝充血	三月三十一日採血鏡査 + +
モルモット 第四號	皮心第十下接	三月十六日接種運動不活潑、體重變動ナシ四月六日斃ル	肺及ヒ小腸ノ出血、皮下充血	+
南京鼠 第一號	皮一寒白下金培養	注入後第五日斃ル	左右肺ノ溢血、右腎々盂附近ニ三箇ノ針大溢血	+
南京鼠 第二號	皮一寒白下金培養	注入後第四日斃ル	注入局所ニ溢血、肺出血斑	+
南京鼠 第三號	皮一寒白下金培養	生存	—	+
南京鼠 第四號	皮一寒白下金培養	生存	—	+
南京鼠 第五號	皮一寒白下金培養	生存	—	+
南京鼠 第六號	皮一寒白下金培養	生存	—	+

接種注入後ノ状態 一時運動不活潑食機不振ノ状ヲ呈スルモ日ヲ經テ稍、恢復ニ趨クモノノ如ク

「スコルブート」

細菌學的研究

南 第 廿 九 號 鼠	南 第 廿 八 號 鼠	南 第 廿 七 號 鼠	南 第 廿 六 號 鼠	南 第 廿 五 號 鼠	南 第 廿 四 號 鼠	南 第 廿 三 號 鼠	南 第 廿 二 號 鼠	南 第 廿 一 號 鼠	南 第 二 十 號 鼠	南 第 十 九 號 鼠
皮鼠第 下二腎 接五 種片號	皮鼠第 下二腎 接液五 種汁號	皮鼠第 下二心 接五 種血號	皮心第 下一 接號 種血鼠	皮腎第 二液一 接號 種汁鼠	皮一〇寒 白九天 接金鼠 種耳(菌)養	皮一〇寒 白九天 接金鼠 種耳(菌)養	腹〇〇内 腔五九 注立鼠 種仙(菌)養	腹〇〇内 腔五九 注立鼠 種仙(菌)養	腹一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養	腹一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養
接種後第二十八日斃ル	生存	接種後第十日斃ル	接種後第十一日斃ル	接種後第十三日斃ル	生存	生存	生存	注入後第三日斃ル	生存	注入後十五日斃ル
鼻尖ノ大血斑、肢端、尾基部(腎部)ノ多數米粒大血斑、肺腎ノ出血斑		肺出血斑、腎小血斑、鼻尖、肢端、尾基部、尾ノ血斑	鼻尖ノ血斑、陰部出血、肺ノ出血斑、肝腎充血、	鼻尖、肢端、尾等ノ血斑、肺ノ出血斑				鼻尖、肢端、尾等ノ著シキ血斑、陰部出血、肺出血斑、脾肝充血		腎出血、肺出血斑
+		+	+	+				+		+

「スコルブート」

細菌學的研究

南 第 十 八 號 鼠	南 第 十 七 號 鼠	南 第 十 六 號 鼠	南 第 十 五 號 鼠	南 第 十 四 號 鼠	南 第 十 三 號 鼠	南 第 十 二 號 鼠	南 第 十 一 號 鼠	南 第 十 號 鼠	南 第 九 號 鼠	南 第 八 號 鼠	南 第 七 號 鼠
腹一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養	腹一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養	皮脾第 十四 下組 接號 種汁鼠	皮肝第 十四 下組 接號 種汁鼠	腹一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養	腹一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養	腹一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養	腹一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養	腹一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養	腹一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養	皮一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養	皮一〇寒 腔白四 注金鼠 種心(菌)養
生存	生存	接種後第七日斃ル	生存	注入後第八日斃ル	生存	生存	生存	注入後第三日斃ル	生存	生存	注入後第六日斃ル
		肺腎ノ出血斑		陰部及ヒ肺ノ出血、脾腎及ヒ腸血管ノ充血				皮下血管充血、腹腔内液增多、肺炎症狀、肝腎充血、脾腎度充血			兩鼠蹠部及ヒ腋窩部ニ溢血、皮下一般ニ并筋肉血管及ヒ肝脾等充血
		+		+				+			+

外觀上特ニ病狀ヲ認メシメス然リ而シテ體重ハ漸次減少シ既ニシテ瘦削ノ狀現ハルルニ至レハ日ナラスシテ斃ル鼠ニ於テハ其ノ死亡前既ニ後肢趾、臀部、尾、鼻尖等ニ出血斑ヲ顯ハスコト稀ナラス或ハ一時ノ運動食機等ノ變常ハ日ヲ經テ消散シ一旦減量シタル體重ハ漸ク舊ニ復シ時ニ或ハ稀ニ其ノ増量ヲ來スモノアリ(家兎)

解屍所見 肺臟及ヒ腎臟ノ大小出血斑ハ殆ト毎ニ見ルトコロニシテ肺ニ於テハ下葉殊ニ著シ爾他臟器及ヒ皮下筋肉ノ出血ハ或ハ現ハレ或ハ然ラス

鏡查所見 心臟內血液ニハ菌毎ニ多數ニ存在シ肺血亦菌ニ乏シカラス之ニ次クハ腎、肝、脾ニシテ腎臟ニハ時ニ著シク多數ナルコトアリ

附記 既知病原的球菌族ハ其ノ性狀ニ於テ本菌ト異ナルトコロアルカ故ニ特ニ茲ニ其ノ鑑別ヲ掲クルノ要ナシト雖モ彼ノアフアナシエフガ「スコルブート」患者ノ膿ヨリ分離セシトイフ球カ菌ハ我カ菌ニ似ルトコロアリ因テ左ニ主ナル相異ノ點ヲ掲ケム

本菌	アフアナシエフ菌	菌種	膠質液化	「インドール」反應	瓦斯發生	乳汁凝固
菌液	液	化	化	著	明發	凝
化	化	ス	ス	著	發	固
セ	ス	ナ	ナ	シ	生	マ
ス	ナ	シ	發	生	セ	ス
ナ	シ	發	生	セ	ス	凝
シ	發	生	セ	ス	凝	固
發	生	セ	ス	凝	固	マ
生	セ	ス	凝	固	マ	ス
セ	ス	凝	固	マ	ス	凝
ス	凝	固	マ	ス	凝	固

第四 凝集反應

試驗管反應ノ發現スルヲ待テ懸滴標本ヲ作り之ヲ鏡查スルニ即チ左ノ如シ

(一) サンドキッチ發胞液

時間	菌	稀釋倍數
後四十二時	サハロフ菌	十
	ゲオハル菌	五十
	ボガチオフ菌	百
		五百
		對照

(二) エムリヤーノフ同液

時間	菌	稀釋倍數
後四十二時	ルハイコ菌	十
	ミフネ井ツチ菌	五十
	ボカチオフ菌	百
		五百
		對照

(三) サハロフ同液

時間	菌	稀釋倍數
二時	サハロフ菌	十
		五十
		百
		五百
		對照

(四) ストレハリスキー同液

時間	菌	稀釋倍數
十時間	ゲオロク菌	+++ 完全澄液界
二十時間	ホガチオフ菌	+++ 完全澄液界
四十時間	サハロフ菌	+++ 完全澄液界
四時間後	サハロフ菌	+++ 完全澄液界

(五) バリソフ同液

時間	菌	稀釋倍數
十時間	ゲオロク菌	+++ 完全澄液界
二十時間	サハロフ菌	+++ 完全澄液界
四十時間	ホガチオフ菌	+++ 完全澄液界
後時間	ホガチオフ菌	+++ 完全澄液界

以上ノ所見ニ依ルニ稀釋百倍ニハ反應著シト雖モ其ノ五百倍ニ至リテハ多クハ陰性ニシテ僅カニボガチオフ、ゲオロク二菌ノ發現アリシノミナリキ故ニ其ノ極限ハ百倍ヨリ五百倍ノ間ニ位シ

而カモ百倍ニ近キ稀釋力之ニ近キモノノ如シ被檢者ハ臨牀上正ニ「スコルブート」ト認メラレタルモノニシテ中ニハ發胞劑ヲ貼スルノ際已ニ大ニ輕快シ最早歩行ヲ覺ムコトヲ得ルニ立至リシモノアリタリ

第五 菌ノ抵抗力

乾燥 菌培養ヲ滅菌水ニ混シ能ク攪拌混和シ豫メ滅菌乾燥セル濾紙小片ヲ之ニ浸シ硫酸乾燥器内ニ入レ二十度内外ノ室ニテ乾燥ニ處シ日々之ヲ養基ニ移植シテ其ノ發育スルヤ否ナヤヲ檢セシニ乾燥一週間ニ至ルモ尙ホ能ク發育セリ

熱汽 肉汁ニ培養シタルモノヲ五分時、十分時、二十分時、三十分時、四十分時、四十五分時、一時、一時十五分時、一時三十分時、一時四十五分時、二時等ノ各時間六十度ノ熱ニ遭ハシメ之ヲ新鮮培地ニ移植セシニ悉ク發育ヲ呈シタリ是ニ於テ同一時間右培養ヲ八十度ニ處シタルニ十分時間ノモノハ發育セシモ二十分時處熱ノモノハ發育セサリシ更ニ又處スルニ百度ノ熱汽ヲ以テシタルニ五分時間ノモノハ尙ホ能ク發育セシモ十分時間以上ハ悉ク死滅シ少シモ發育スルノ狀ナカリキ

寒 零下二十度ニ五日間處セル培養ヨリ新鮮培地ニ移植シテ之ヲ孵温ノ下ニ置キシニ能ク發育セシノミナラス尙ホ之ヲ動物ニ接種セシニ其ノ毒性依然保有シタリキ

五%石炭酸水 五分時間之ニ浸セル培養ハ發育セス

二%石炭酸水 五分時間之ニ浸セル培養ハ微弱ノ發育ヲ呈スルモ十分時間ニ彌ルモノハ既ニ死滅ス

一%昇汞水 五分時間之ニ浸セハ發育セス

酒精 二〇%ノモノハ二十四時間ニ於テ菌ノ發育ヲ制シ三〇%ノモノハ五分時間ニ於テ又五〇%ノモノハ二分時間ニ於テ同一ノ作用アリ
右ノ成績ニヨルニ本菌ハ乾燥及ヒ寒ニハ比較的抗抵強ク熱汽藥液等ニ對シテハ極メテ薄弱ナリ

第三章 解剖的變化及組織學的研究

第一 解剖的變化

甲 屍斑及死後強直

死後剖檢ニ至ルマテノ時間ハ早キハ四、五、六時間ヨリ晚キハ三十六時間ナリシカ著明ノ強直アルハ四回ニシテ他ハ皆ナ強直ノ部位少ナク且ツ輕度ナリキ死後五、六時間ノ一屍ハ全ク強直ヲ示サザリキ(第十二例)

屍斑モ三回ハ稍著明ニシテ背部臀部等ニ廣ク存シタレトモ他ハ僅ニ痕跡ヲ示スニ過キス而シテ此ノ三名ハ皆ナ結核ヲ兼ネタル死體ナリ

乙 心臟

心臟ハ邦人ノモノニ比シ一般ニ大ナレトモ各死體ノ手拳ニ比スレハ略同大ナリ心臟ノ表面ニハ外膜下ノ點狀溢血ヲ見タルコト二回アリ剖檢例第九、第十二其ノ位置ハ甲ハ前縱溝ノ兩傍乙ハ左右心室ノ前面及ヒ右心房ノ前面環狀溝ノ直上部ナリ其ノ斑ノ大サハ皆ナ點狀ニシテ大ナルモ帽針頭大ニ過キス唯乙ノ左心室前面心尖ニ近キ處ニハ稍大ナルモノヲ見タリ外膜下ノ脂肪組織ハ

心囊水腫ヲ兼ネタル場合ニハ常ニ著明ノ水腫ヲ伴ヘリ左心室ハ常ニ收縮シ右心室ハ二例(第十一、第十二例)ニ於テノミ稍擴張シ其ノ他ハ容積ニ異狀ヲ認メス而シテ此ノ二例ハ共ニ多量ノ液體ヲ胸腔内ニ有シ之ニ反シ心囊液ハ甚タシキ増加ヲ示ササルモノナリ心室、心房、心耳ノ内容ハ一、二ノ場合ノ外凝血少ナクシテ主トシテ暗紅色流動性ノ血液ナリキ剖檢時間ノ比較的早カリシハ其一因ナラムモ其ノ他ノ情況ヲ參照スレハ血液凝固ノ遲延ハ疑フヘカラス筋質ハ多ク蒼白ニシテ褐色ヲ呈シ一、二ノ場合ニハ断面ニ滲濁ヲ見タリ剖檢例第九ニ於テハ外膜下溢血ノ傍ラ左心室ノ前縱溝ニ近キ筋層ノ断面ニ點狀溢血斑ノ所々ニ散在スルヲ認メタリ内膜ハ稀ニ多少ノ肥厚アリ瓣膜モ亦一、二ノ例ニ肥厚若クハ脂肪沈著ヲ示シタルノミ大動脈ハ一、二ノ場合ニ斑點性脂肪變性ヲ示シタリ冠狀動脈ニハ肉眼的變化ヲ認メザリキ心囊ハ胸膜腔及ヒ腹腔ニ液體ノ増加アルトキ殆ト必ス之ニ參與シ其ノ液ハ黃色帶綠黃色帶褐黃色若クハ血色ヲ帶ヒ多クハ微ニ滲濁ス液ノ量ハ五〇乃至二五〇立方仙米ナリ

第七例(結核)ニ於テハ心囊内ニ炎症滲出液二五〇立方仙米ヲ容レ其ノ色黃色透明ニシテ纖維素ノ凝塊ヲ有シ比重一〇一八蛋白五%ニシテ鏡檢上多數ノ内皮細胞赤血球白血球アリ且ツ白血球ハ多クハ單核ナリ此ノ場合ニハ肋膜及ヒ腹膜ノ滲出液モ殆ト同性質ナリキ(漿液膜結核)

剖檢番號	重量
二	三〇五 _g
三	二七二
六	二七一

一一 二七五
一二 四四五

丙 肺

肺ハ胸膜腔内ノ液體ノ爲メニ壓迫ヲ受ケタル場合ニ殊ニ下葉ニ屢々萎縮ヲ呈シ容積縮小シ且ツ往々其ノ他ノ部分ニ代償的ノ膨脹ヲ見タリ表面ニ於テ注目スヘキ現象ハ肺胸膜下ノ溢血ニシテ十三例中「スコルブート」ニ基因スル變化少ナク結核ヲ以テ主徵トナセルモノ四例ヲ除キ爾餘ノ九例中七回マテハ此ノ變化ヲ見タリ故ニ内臟中最モ溢血ヲ生シ易キハ肺ナリトス肺胸膜下溢血斑ハ通例點狀ニシテ概ネ帽針頭大以下ノ大サヲ有シ且ツ群ヲ爲ス部位ハ一定セサルモ肺葉間截痕ノ附近ニ比較的多キヲ認ム其ノ他下葉ノ後下部底面前面ニモ見タリ然レトモ剖檢例第二ニ於テハ兩肺ノ表面ニ廣ク溢血ヲ散見シ同シク大體ニ於テハ群ヲ爲シ其ノ中央ニ位スルモノハ直徑約一仙米ニシテ周圍ニ至ルニ從ヒ漸次小ナルヲ見タリ故ニ其ノ狀態ハ宛然動脈ヨリ進出スル血液ヲ白壁ニ注キタルカ如ク其ノ美觀比スルニモノナシ血斑ノ色ハ鮮紅色ニシテ唯一回帶褐赤色ナリキ蓋シ久シキヲ經タル溢血ナラム楔狀出血ハ二例ニ實驗シ(第九第十二例)其ノ一例ニハ唯一箇ナレトモ他ノ一例ニハ拇指頭大ノモノ兩肺ニ各數箇ヲ見タリ其ノ部位ハ下葉ノ下緣及ヒ之ニ近キ處ナリ

肺ハ一般ニ貧血シ獨リ下葉ニ屢々充血ス第二例ニ於テハ右下葉ニ肺炎ノ徵候アリ其ノ容積増大シ剖面褐赤色ニシテ血液ニ富ミ空氣ヲ含マス其ノ硬度色澤肝臟ニ類セルヲ見タリ又合併症トシテ肺ニ粟粒結核及ヒ結核性空洞ヲ見タルコト總ヘテ四回アリ

氣管支粘膜ハ往々充血シ泡沫ヲ混シタル粘液ヲ以テ被ハル一回ハ肺門ニ近ク點狀溢血ヲ氣管支粘膜ニ示シタリ

第十一例ニ於テハ一二ノ氣管支淋巴腺ノ剖面上ニ皮質ヲ包圍セル被膜下溢血ヲ見タリ

丁 胸 膜

肋骨胸膜ハ肺胸膜ト癒著セルコト九例ノ多キニ及ヒ其ノ他一例ハ著明ノ纖維素性出血胸膜炎ノ徵候ヲ呈シタリ故ニ胸膜ニ變化ナキモノハ三例ニ過キス假リニ九例中結核ヲ合併シタル五例ヲ除クモ尙ホ三ニ對スル四ノ比例ニシテ「スコルブート」死體ノ過半ハ胸膜炎若クハ胸膜癒著ヲ有スト見テ大過ナカルヘシ癒著ハ多クハ兩側稀ニハ一例ニシテ輕キハ一二ノ纖維素性若クハ纖維性索狀癒著ヲ示スニ過キサレモ其ノ高度ナルハ肺ノ表面ト胸壁ト全癒著ヲ營ミ復タ胸腔ヲ留メス胸膜ノ癒著ハ(剖檢ノ際)滲出液ヲ伴ヒ或ハ伴ハス滲出液ハ屢々血液ヲ混シ結核性ノモノニ於テ殊ニ然リ第十一例ハ結核ニアラサルモ胸膜滲出液ノ中ニ凝血ヲ見タリ胸膜ノ癒著アル場合ニ癒著部ノ胸膜ハ殊ニ肥厚シ白濁シ屢々出血ヲ示ス又遊離面ニ廣ク纖維素ヲ附著セルモノアリ其ノ他第十

一例ニハ肋骨胸膜下組織胸膜ト筋層ノ間ニ廣汎ノ出血ヲ見タリ
 滲出液ハ屢々滲漏液ヲ以テ稀釋セラル故ニ多ク血液ヲ混セサル場合ニハ比重モ蛋白含量モ比較的滲漏液ニ近シ例之ハ第十二例ニ於テハ右胸膜腔ニ出血性ノ液一六リ一テアルアリ且ツ胸膜ト肺ト諸所ニ癒著シ左胸膜腔ニモ同シク血色ヲ帶ヒタル液一二リ一テアルヲ容レタルモ其ノ液ノ比重ハ一〇一二蛋白含量ハ一二%ニ過キス
 滲出液ノ最モ多キハ第七例(結核)ニシテ左二リ一テアル右一三リ一テアルニ達シ且ツ左ハ著シク血液

ヲ混シ右ハ黄色ニシテ溷濁シ胸膜ノ表面ハ廣ク纖維素ヲ附着シ且ツ左側ニハ組織ノ出血ヲ示セリ單純ノ胸水モ屢之アリ例之ハ剖檢例第三ノ如シ腹腔ニ液體アル場合ニハ胸腔ニモ亦必ス之アリ要スルニ「スコルプート」患者ハ結核性胸膜炎併發ノ有無ニ論ナク屢、胸膜炎ヲ發シテ癒著ヲ來シ又滲出液ト滲漏液トヲ問ハス一般ニ出血ノ傾向ヲ有スルモノナリ

戊 喉 頭

聲音啞嘶アル患者ノ死體ヲ剖檢シテ會厭喉頭及ヒ氣管ノ粘膜ノ高度ノ充血トモルガニ「氏寶」於ケル粘液ノ滯溜ヲ見タリ第六例其ノ他一回ハ全身ノ高度ノ水腫ニ伴ヒ聲門ノ水腫ヲ見タリ

己 腹 膜

腹膜ハ結核ヲ合併セサル死體ニ於テハ皆ナ炎症ノ徵候ヲ缺キ唯第六例ニハ處々ニ桃紅色ヲ帶ヒタル充血ノ斑點アリシモ此ノ場合ニハ腹腔内ニ液體ノ滯溜ヲ見ス然レトモ胸腔ニ水腫アル場合ニハ腹腔ニモ亦必ス多少ノ液體ノ増加アリ腹水ノ量ハ多クハ「リ」ニ「リ」ニ「リ」乃至「三」リ「テ」ニシテ唯一回僅ニ半「リ」ナルナリキ其ノ色ハ淡黄色、黄色、帶褐黄色、帶綠黄色等ニシテ透明或ハ微ニ溷濁シ纖維素ヲ含マス其ノ他比重蛋白顯微鏡所見等ハ既ニ症候編ニ詳記シタルカ故ニ此ニハ尙ホ赤血球ノ多クハ多少發見セラルルコトヲ特ニ一言スヘシ

腸間膜腺ハ腸粘膜ニ潰瘍又ハ出血アル場合ニ屢、出血ヲ示シタリ其ノ大サハ概ネ小豆大ニシテ腸間膜ヲ通シテ其ノ多數カ暗紅色ニ透見スルノ狀甚タ美麗ナリ腸間膜腺出血ノ最モ著明ニシテ且ツ多數ナルハ二回ニシテ中一回ハ氣管支腺及ヒ鼠蹊腺ニモ出血ヲ見且ツ腸ニ潰瘍アリ(第十一例)

他ノ一回ハ結核ヲ兼ネ腸ニ出血アルモノナリキ(第十三例)

庚 肝 臟

肝臟ハ一般ニ大ナル變化ヲ示サス粟粒結核ヲ有スル第七例ノ肝臟ニ鬱血アリテ肉豆蔻狀ヲ呈シタル外ハ多クハ貧血若クハ血液ノ含量普通ニシテ其ノ硬度モ常態ト大差ナク小葉ノ境界明瞭ニシテ色ハ暗褐赤色ヨリ灰白褐色、蒼白褐色等ナリ唯一回ハ多少割面ノ溷濁ヲ見タリ(第九例)

膽囊ハ常ニ胆汁ヲ以テ充タサレ粘膜ハ蒼白色ニシテ出血ヲ示サス胆汁ハ稀ニ稀薄黄色ノモノアレトモ多クハ粘稠ニシテ帶褐黄色、帶綠褐色、帶黑綠色等ナリ
左ニ肝臟ノ諸徑及ヒ重量ヲ掲ク

剖檢番號	長	幅	厚	重量
一	二六〇 _{檢案}	一六〇 _{檢案}	七二 _{檢案}	—
二	二五〇	一六〇	八二	一、五五二
三	二六〇	一五五	四五	九二二
六	二八〇	一五〇	五五	一、一二五
一	二三〇	一三〇	七〇	一、二二五
一二	二五〇	一三〇	八〇	一、三二六

獨逸人ノ統計

Rauber

Frerichs

「スコルプート」 解剖的變化及組織學的研究

凡一、五〇〇
八〇〇—一一〇〇

Krusso 二七〇—三二〇 一九〇—二一〇 六五—七五

平均 { 一五七八—二、一〇五
一、八七一

備考 對照ノ爲メニ末尾ニ加ヘタル獨逸人ノ統計ハ一般ノ死體ニツキテノ調査成績ナリ

辛 脾 臟

脾臟ハ結核ヲ合併セル場合ヲ除キテハ普通ノ大サト重量ト有シ唯、第二例ニ於テ稍、大第三例ニ於テ甚タ小ナリキ之ニ反シ結核ヲ合併セルモノハ脾臟ニ著明ノ肥大アリ(第七第八例)

硬度及ヒ血液含量ニ關シテハ一定ノ關係ナク硬度ハ稍、硬ナルモノ三、軟ナルモノ二尋常ナルモノ三、血液含量モ多キモノ二、少ナキモノ三、中等ノモノ三ナリ唯、血液ニ富ムモノハ軟ク乏シキモノハ硬キヲ常トス他ノ五例ハ結核ヲ有セルモノニシテ其ノ大サハ尋常ナルカ或ハ著明ノ腫大ヲ示シ粟粒結核ノ有無ニ關セス皆ナ充血シテ暗紅色ヲ呈シ質又多クハ柔軟ニシテ殆ト流レムトシ脾材僅ニ見ルヘク濾胞ハ見ヘス然レトモ單純、スコルブートノ脾臟ハ血液含量ト硬度トノ一定セサルカ如ク脾材ハ或ハ多ク或ハ少ナク濾胞モ或ハ見ルヘク或ハ見ルヘカラス故ニ本病ニ於テハ所謂傳染病脾臟ノ變化ハ少ナクトモ普通ノ現象ニアラストイフコトヲ得ヘシ

脾囊ノ肥厚ト瘰著トハ結核ノ場合ニノミ見タリ脾囊下出血ハ第三例ニ於テノミ見タリ大サハ帽針頭大色ハ褐色ヲ帶ヒテ其ノ數多カリキ又第九例ニ於テハ脾臟ノ橫隔膜肋骨面ニ帽針頭大暗紅色ノ凹所アリ剖面ヲ檢スルニ楔狀出血ニシテ其ノ中心ニ近キ尖端ニ白色ノ組織アリキ

左ニ脾臟ノ大サト重量トヲ掲ク

剖檢番號

長

幅

厚

重量

一	一一二	七〇	二七	一
二	一三五	九〇	二五	二二〇
三	一一〇	六〇	二〇	一〇七
六	一三〇	八五	二五	一五七
七	一六〇	一〇七	—	—
八	一六〇	一〇〇	二五	—
一一	一二〇	八五	四〇	一七八
一二	一一〇	五五	四五	一七五
獨逸人ノ統計	一〇〇—一二〇	六〇—八〇	三〇—四〇	一五〇—二〇〇(Rauberニ依ル)

壬 腎 臟

腹水ヲ有スル患者ニ於テハ毎回腎臟脂肪囊ノ水腫ヲ見タリ腎臟被膜ハ二三ノ場合ヲ除クノ外剝離シ易カリキ

腎臟ノ大サハ甚タシク異狀ナク時トシテ纖維膜下ノ組織及ヒ殊ニ内膜下ニ點狀ノ溢血斑ヲ見ルコトアリ前者ハ一例後者ハ總ヘテ四例ニシテ大サハ帽針頭大色ハ新古ニ從ヒテ暗紅色、鮮紅色、青色、褐色等其ノ數ハ少ナキハ二三箇多キハ十數箇ナリ此ノ變化ハ一側或ハ兩側ニ來ル楔狀出血ハ二回之ヲ見タリ共ニ左側ニシテ小ニ且ツ一箇ツツナリキ

剖面ハ鬱血セルヨリモ寧ロ貧血セル場合多ク硬度ハ尋常若クハ稍、増加シ表面ニ溢血ヲ見ル場合ニハ剖面ニモ亦多クハ之アリ實質ノ輕度ニ滯濁シ皮質ト圓錐體トノ境界不明ナルハ二回(第九及

ヒ第十一例之ヲ見タリ就中第九例ニ於テハ腎臟ノ腫大硬度ノ増加皮質ノ著明ノ溷濁アリ圓錐體ハ半ハ白癩ニ包マレ半ハ僅ニ尖頭ニ於テ肉紅色ノ島嶼ヲ殘セリ
腎盂ノ脂肪組織モ屢水腫ヲ呈ス又第十一例ニ於テハ腎蓋ノ粘膜ニ點狀溢血斑ヲ見タリ
表面及ヒ剖面ニ結核結節ヲ有セルモノ一回アリキ(第七例)
身體ノ他ノ部分ニ多クノ出血ヲ示シタル場合ニ特ニ膀胱、辜丸、副辜丸等ヲ精檢シタレトモ何等ノ變化ヲ認メサリキ

癸 胃

胃ノ粘膜ハ蒼白ナルモノ充血セルモノ殆ト相半ハス充血セルモノハ粘液層ヲ以テ被ハレ輕ク腫脹セリ第十一例ニハ充血ノ傍ラ多數ノ點狀溢血斑ヲ認メタリ蒼白ナルモノノ中ニハ粘膜菲薄ニシテ皺襞ナク厚キ粘液層ヲ以テ被ハレタルモノアリキ
食道ノ粘膜ニハ變化ヲ認メサリキ

子 腸

腸管ニ於テハ重要ノ變化アリ一ヲ溢血トシニヲ潰瘍ノ形成トス溢血ハ鮮紅色點狀ニシテ腸管ノ全部ニ散見スルコトアリ大腸ニ限ルモアリ稀ニハ廻腸空腸ニ限ルモアリ好ムテ皺襞ノ上ニ來リ此ノ場合ニハ皺襞ニ沿ヒ一列ヲ成セリ然レトモ亦平坦ノ粘膜下ニ來ルモノアリ粘膜下溢血ハ總ヘテ五回其ノ他二回ハ腸管ノ漿液膜下ニ溢血斑アリキ
潰瘍ハ十二回ノ檢査ニ於テ七回之ヲ見タリ内一回(第八例)ハ長軸ヲ以テ腸ノ縱軸ト垂直ニ走レル

帶狀結核性潰瘍ヲ廻腸及ヒ上行結腸空腸ニ示シ潰瘍ノ邊緣ハ穿掘セラレ腸間膜腺、腹膜後方ノ腺等皆ナ腫大セリ又他ノ一回(第十例)ハ廻腸ニ特有ノ結核性潰瘍ヲ示シ腸間膜腺ニモ結核性浸潤アリ又大腸ニハ次ニ記載セムトスルカ如キ潰瘍ヲ多數ニ示シタリ

「スコルブート」死體ニ見ル所ノ潰瘍ハ主トシテ大腸ニ存シ且ツ此處ニ最モ多數ナレトモ其ノ他廻腸及ヒ空腸下部ニモ發見セララルコトアリ此ノ潰瘍ハ深カラス形ハ圓形或ハ全ク不正形ニシテ小ナルハ針尖ヲ以テ穿テルカ如ク稍大ナルハ「リンゼ」豆大、豌豆大最モ大ナルハ指頭大ニシテ好ムテ粘膜ノ皺襞ニ生シ邊緣ハ多少隆起シ著シキ穿掘ヲ示サス底面ハ暗紅色又ハ褐赤色ニシテ或ハ網狀ニ組織ノ斷片ヲ留メ或ハ全ク平坦ニシテ穿テルカ如シ潰瘍ノ附近ハ粘膜腫脹充血シ且ツ其ノ周圍ニハ屢粘膜下ノ點狀溢血斑密集シ或ハ全ク粘膜下ノ溢血ヲ以テ輪狀ニ圍繞セララル而シテ潰瘍底ニ相當スル漿液膜ハ常ニ何等ノ變化ヲ示サス之ニ反シ腸間膜腺ハ往々實質内ノ出血ヲ示ス治癒ニ傾キタル潰瘍底ハ平坦ニシテ屢既ニ石盤色ヲ呈ス或ハ既ニ褐赤色ノ痕痕ヲ結ヒテ潰瘍ノ新ニ治シタルヲ示スモアリ若クハ單ニ石盤色ノ斑點ヲ粘膜ノ表面ニ留メテ僅ニ潰瘍ノ舊跡ヲ示スモアリ第十二例ニハ盲腸ニ褐色ノ痕痕、結腸ニ石盤色ノ斑紋ヲ留メ第四例ハ全大腸ニ石盤色ノ斑紋ヲ貽セシカ何レモ潰瘍ヲ存セサリキ前ノ六例ニ此ノ二例ヲ加フレハ合計八例ニシテ即チ總數ノ三分ノ二ニハ「スコルブート」性腸潰瘍及ヒ其ノ古跡ヲ見タルナリ

此ノ潰瘍ハ赤痢ノ潰瘍ト大ニ其ノ部位外觀ヲ同シク然レトモ其ノ發生ノ狀ニ至リテハ全ク之ニ異ナルモノアリ今マ此ノ如キ腸壁ヲ仔細ニ點檢スレハ潰瘍及ヒ粘膜下溢血斑ノ傍ラ屢粘膜ノ表面ニ突出スル「リンゼ」豆大乃至小豆大ノ半球狀隆起アリ其ノ表面ハ粘膜ヲ以テ被ハレ深部ヨリ暗紅色ヲ透見ス試ミニ刀ヲ用ヒテ其ノ斷面ヲ檢スルニ周圍ニ白色ノ層アリ内部ニ球狀ノ溢血層

ヲ示ス是レ即チ孤在性淋巴濾胞ノ腫大シ出血シタルモノニシテ其ノ大サ頗ル潰瘍ニ酷似シ又新鮮ノ潰瘍カ常ニ邊緣隆起シ其ノ周圍ニ溢血アルコト及ヒ潰瘍ノ基底ニ溢血ヲ見ルコト腸間膜腺ニ屢々出血アルコト腸ノ出血ハ潰瘍ト殆ト相平行スルコトヲ彼此相参照シテ考フルトキハ「スコルプット」腸潰瘍ノ少ナクトモ一部カ出血殊ニ淋巴濾胞内出血ノ續發症狀タルコトヲ推測シ得ヘシ而シテ此ノ一事ハ赤痢ト趣キヲ異ニス

丑 脾臟

脾臟ニ於テハ脾管ノ粘膜ト被膜下トニ各一回點狀溢血ヲ見タルノ外特異ノ變化ヲ認メス

寅 筋肉

筋肉ノ變化ハ出血ニシテ其ノ最モ多ク且ツ最モ盛ナルヲ下肢殊ニ下腿トス出血ハ輕重種々ノ度アリ最モ輕度ノ出血ハ筋膜下腿膜下ノ出血ニシテ線狀又ハ斑狀ヲナシ其ノ色多クハ鮮紅若クハ暗紅色ナリ筋纖維束間ニモ往々輕度ノ出血アリ出血ノ最モ高度ノモノハ筋間ニ來リ殊ニ腓腸筋ト比目魚筋トノ間ハ其ノ全面ニ互レル厚キ凝血層ヲ以テ遮ラルルコトアリ(第二十一例)腓ノ周圍ニモ血液及ヒ凝血ヲ湛フ膝窩ノ如キハ全ク血海ノ中ニ腿ヲ漂ハスノ觀アルコトアリ出血夥シキ時ハ沿道ノ筋纖維ヲ破壞スルニ至ル

筋肉ハ又漿液ヲ以テ浸潤セラレ其ノ色蒼白トナリ纖維束ノ結合甚タ鬆疎ナルモノアリ下腿筋肉間ノ血管(後脛骨動靜脈)ニ於テハ屢々血管鞘ニ線狀ノ溢血ヲ認ム

卯 骨及關節

骨膜下溢血ハ既ニ述ヘタル如ク脛骨肋骨ニ最モ多シ肋骨ニ於テハ溢血ハ殊ニ後面ニ強ク凝血ハ骨膜ヲ骨ヨリ剝離シ自ラ二者ノ間ニ厚キ膜ヲ作り骨ノ全面ヲ被フ肋軟骨ト骨トノ接際ニ於テハ此ノ凝血ノ爲メニ腫起ヲ來シ骨質破壞セラレ全ク軟骨トノ連係ヲ失ヒ粗糙ノ骨質ヲ露出ス此ノ變化ヲ備フル死體ニ於テハ何レノ肋骨モ皆ナ之ニ參與ス(第十一例)脛骨下端ニ於テモ類似ノ變化アリ關節面ヲ被覆スル軟骨ハ一部剝離セラレテ粗糙ノ骨質ヲ露ハシ骨膜下ニハ多量ノ凝血アリ其ノ一部ハ關節内ニ褐赤色ノ凝塊トナリテ遊離セリ而シテ滑液膜組織ニ出血等ノ變化ヲ見ス(第十二例)

關節ニ於テハ又出血ヲ伴ハスシテ單ニ水腫ノ狀態ヲ示スコトアリ第十二例ニ於テハ膝關節腫脹シテ其ノ中ニ多量ノ稀薄透明淡黃色ノ液體ヲ充タセルヲ見タリ關節ノ變化ハ膝關節足關節ニ最モ多ク實驗セラレ且ツ通例左右均等ナリ

辰 皮膚

皮膚ノ溢血斑ハ既ニ述ヘタルカ如シ時トシテ皮膚ノ著シク肥厚ヲ來シ漿液ヲ以テ浸淫セラレ且ツ筋膜ト固ク癒著シテ之ヲ剝離スルニ刀ヲ要スルコトアリ此ノ如キ場合ニハ勿論皮膚ヲ擧スヘカラス皮下組織ハ往々漿液ヲ交ヘタル血液中ニ全ク没スルコトアリ

巳 腦

腦ノ變化ハ豫想外ニ少ナク六回ノ剖檢中唯一回(第九例)顱頂骨ト前頭骨トノ内面骨ト硬腦膜トノ間ニ廣汎ノ溢血アリテ硬腦膜ハ骨及ヒ軟腦膜ト廣ク固ク癒著シ其ノ處ノ血管大ニ充血シ且ツ出

血部ノ骨面粗糙ニシテ顆粒狀ヲ呈セルヲ認メタリ
高度ノ水腫アル死體ニハ概ネ腦脊髓液ノ多少ノ増加ヲ見タリ腦髓ニハ一回モ出血ヲ見ス血點ハ
或ハ多ク或ハ少ナク腦ノ硬度ハ尋常ナリ
終リニ剖檢記事三例ヲ掲ク

剖檢例第九 マカロフ

明治三十八年四月六日夕死亡 四月七日午前十時三十分剖檢
其タシテ羸瘦シタル一男屍、屍斑ハ背部ニ僅ニ存ス屍、強正ニ盛ナリ
横隔膜ノ高サ右第五肋間左第六肋骨
右肺ニハ癒著ナク左肺尖ハ側方及ヒ後方ニ纖維素ニ因ル癒著ヲ示ス心臓内ニハ少量ノ黃色透明
ノ液體アリ右心室ハ多量ノ凝血及ヒ豚脂樣塊ヲ容ル筋質弛緩シ菲薄ニシテ質血シ其ノ色淡褐色
ナリ左心室ニモ同シク凝血及ヒ豚脂樣塊アリ筋質淡褐色ヲ呈ス瓣膜ニ異狀ナシ心臓ニ於テ注目
スヘキ變化ハ前縱溝ノ兩側ニ沿ヒ及ヒ心尖ト基底トニ近キ處ニ於テ少數ノ點狀凝血斑ヲ外膜下
及ヒ筋ノ断面ニ認ムルニアリ
左肺 肺胸膜ハ處々斑狀ニ充血シテ桃紅色ヲ呈シ下葉後面ニハ胸腹下溢血ヲ示ス肺ハ少シク質
血シ空氣ヲ含ミ氣管支粘膜ハ輕ク充血シ粘液ヲ以テ被ハル氣管支腺ニ變化ナシ
右肺 ハ大ニシテ後面殊ニ下部ニ多數ノ胸膜下溢血斑ヲ示ス上下葉ハ血液ニ富ミ中葉ハ質血ス
下葉後下縁ニ帶青赤色ノ陷凹シタル溢血斑アリ其ノ處ハ空氣ヲ含マス氣管支粘膜ハ左側ニ同シ
脾臟 小ニシテ稍硬膜ニ異狀ナシ割面ヲ檢スルニ血液含量尋常多ク脾材ヲ認メ濾胞モ亦見ル
ヘシ脾ノ横隔膜面ニ帽針頭大ノ稍陷凹シタル暗紫色斑點アリ其ノ割面ハ塊狀ニシテ尖頭ニ白色
ノ痲痰アリ左腎大ニシテ纖維囊割離シ易シ硬度稍増加セリ割面蒼白ニシテ皮質全ク潤澤シ圓錐
體半ハ白濁中ニ没シ見ルヘカラス其ノ殘存スルモノハ淡紅色ヲ呈ス
右腎常大ニシテ其ノ變化ハ左腎ニ異ナラス
肝臟 ハ後方ニ於テ横隔膜ト癒著ス膽囊ハ帶褐黃色ノ甚タ潤澤シタル膽汁ヲ以テ強ク充盈シ膽

汁中ニハ黃色顆粒狀ノ軟ナル物質アリ膽囊粘膜稍充血ス肝臟ハ蒼白ニシテ褐色ヲ帶ヒ潤澤ス硬
度尋常

胃 ハ小ニシテ空虚ナリ粘膜強ク充血シ盛ニ皺裂ヲ有ス其ノ面ハ薄キ粘液層ヲ以テ被ハル
腸 ノ粘膜ハ一般ニ甚タ充血シ處々ニ粘膜下溢血アリ廻腸下部及ヒS字狀部ニ二三ノ淺キ小豆
大潰瘍アリ底面石盤色ヲ呈ス
食道喉頭及ヒ喉嚨ニ變化ナシ
脾臟筋硬固ニシテ蒼白ナルモ出血ヲ示サス
頭蓋腔ヲ開クニ矢狀縫合ニ沿ヒテ頭蓋骨ト硬腦膜トノ間ニ強キ出血アリ其ノ部ノ骨質顆粒狀外
觀ヲ呈ス前頭骨内面ニモ同一ノ出血アリ出血部ノ硬腦膜ハ凡ヘテ血液ヲ以テ浸潤セラレ且ツ血
管ニ富ミ一方ニハ軟腦膜ト癒著ス腦質血點ニ富ム其ノ他異狀ナシ

剖檢例第十一 アレキサンドレフ 二十三歳

明治三十七年十一月二日發病 明治三十八年一月四日入院
同 三十八年四月八日午前八時死亡 同日午後四時剖檢
身長大體格長、屍斑ナシ屍強僅ニ存ス全身皮膚ニ高度ノ浮腫アリ軀幹及ヒ四肢ニ淡褐色ノ點狀溢
血斑アリ

左右眼球ニハ瞳孔ノ外側ニ結膜下溢血アリ
腹腔ヲ開クニ約三リテ淡黃色潤澤ノ液體アリ腸管ハ強ク膨脹シ腸管ヲ被フ漿液膜ニハ處
々ニ石盤色ノ斑點ヲ透見スルモ其ノ他腹膜ハ一般ニ平滑ニシテ充血ナシ腸間膜及ヒ網膜ハ水腫
ヲ呈シ腸間膜腺ハ皆ナ暗紅色ヲ呈シ豌豆大乃至小豆大ナリ
胸筋及ヒ腹筋ニハ處々ニ點狀線狀、若クハ稍大ナル筋纖維束間出血アリ横隔膜ノ高サハ第五肋間
ニ相當ス

右胸膜腔ニハ約一五リテ淡黄色ノ液體アリ盛ニ血液ヲ混シ凝血ヲ含有ス右肺ハ處々ニ胸壁ト纖維
性癒著ヲ營ムモ收縮シテ容積ヲ減セリ左肺ハ全ク胸壁ト癒著シ之ヲ剝離スルコト困難ニシテ唯
肺ノ下面ト横隔膜トノ間ニ約五百立方仙米ノ黃色微濁ノ液體アリ肺ヲ胸壁ヨリ剝離スレハ肋骨

「スコルブート」 解剖的變化及組織學的研究

胸膜ト胸筋トノ間ニ廣汎ノ溢血アリ

心臓 ハ帶褐黄色微濁ノ液體三立方仙米ヲ容ル心臓ノ大サハ死體ノ手季ニ同シク重量二七五瓦右心室ハ弛緩シ其ノ前面ニ拇指頭大腫瘍アリ心臓外膜下ノ脂肪組織ハ著シク水腫ヲ呈ス右心室ハ擴大シ流動性血液ヲ容ル筋層内膜瓣膜ニ異狀ナシ右心房ニハ流動性血液ノ外少量ノ凝血アリ左心室ハ尋常大ニシテ少量ノ凝血ヲ容レ筋質稍弛緩シ得赤色ヲ帶フ瓣膜稍厚ク二三ノ斑點性脂肪變性ヲ示ス左心房ハ少量ノ凝血ヲ含有ス

左肺 ハ表面殊ニ横隔膜面及ヒ上下兩葉ノ境界ニ沿ヒテ肺胸膜下ニ無數ノ鮮紅色點狀溢血斑ヲ示ス肺ノ剖面ハ常ノ如ク空氣ヲ含ミ稍貧血セリ一二ノ氣管支脈ノ剖面ニ於テハ被膜下ニ膜狀溢血層アリテ全ク實質ヲ包圍スルヲ認ム氣管支粘膜炎ハ甚ダシク充血シ點狀溢血斑ヲ示ス此ノ斑ハ末梢ニ近シクニ從ヒ漸ク減ス

右肺 ハ小ニシテ肺胸膜下溢血斑、氣管支粘膜炎溢血斑、皆ナ左肺ニ比シ少ナク氣管支脈ニ出血ナシ肺ノ剖面ハ貧血ス中葉殊ニ然リ下葉ハ萎縮ニ陥リ空氣ヲ含マズ

脾臓 一二〇—八五—四〇仙米 重量一七八瓦

硬度及ヒ血液含量常ノ如ク剖面ニハ明カニ脾材及ヒ濾胞ヲ認ム

左腎 一〇〇—五〇—二〇仙米 重量一一五瓦

稍小ニシテ脂肪囊ニ水腫アリ纖維膜剝離スヘカラス硬度尋常剖面甚ダシク貧血ス實質ニ輕度ノ潤濁アリ

右腎 一〇〇—五〇—二五仙米 重量一三二瓦

同シク小ニシテ纖維膜ヲ剝離スルニ困難ヲ感ス星形靜脈著明ナリ其ノ他左腎ニ同シ

肝 二三〇—一三〇—七〇仙米 重量一、二二五瓦

膽囊 ハ帶褐黄色稀薄ノ膽汁ヲ以テ充タサレ粘膜炎著白色ナリ肝臓ハ硬度尋常剖面帶褐灰白色ニシテ小葉ノ分界明カナリ血液含量普通

胃 ハ食物ヲ以テ充タサレ粘膜炎著有シ充血ス所々ニ點狀溢血斑アリ粘液ヲ附着セシ

脾臟 ハ靜脈ノ粘膜炎點狀出血ヲ示スノ他ニ異常ナシ

膀胱 ハ收縮シ少量ノ尿ヲ容ル粘膜炎著盛ニ皺襞ヲ示ス 辜丸副辜丸ハ健全ナリ

鼠蹊腺 ハ皆ナ溢血ノ爲メニ血液ヲ以テ浸潤セラレ

腸 粘膜炎一般ニ水腫ヲ呈シ空腸中央部及ヒ下部ニ少數ノ點狀及ヒ稍大ナル溢血斑アリ斑ハ皺襞ノ頂ニ殊ニ多シ空腸下部ニハ又多數ノ淺キ潰瘍面アリ腸ノ縱軸ト竝行シ其ノ底面平滑ニシテ潰瘍ニ相當スル部ノ漿液膜ハ石盤色ノ斑點ヲ透見スルノミ充血等ヲ示サズ頭蓋骨ニハ異狀ナク腸脊髄液少シク增量ス軟腦膜ハ水腫ヲ示ス腸質柔軟ニシテ血點ニ乏シ

左膝關節高ハ帶褐暗紅色ノ凝血ヲ以テ充タサレ左側腓腸筋ト比目魚筋トノ間ニハ同シク甚ダ多量ノ凝血アリ爲メニ筋質ノ一部ヲ破壞ス後脛骨動脈及ヒ同名靜脈ノ血管稍ニ溢血アリ下脛皮膚ト筋肉トハ固ク癒著シ皮下組織ハ肥厚シ血液ト水腫液トヲ以テ浸潤セラレ

左膝關節ヲ檢スルニ異狀ヲ示サズ肋骨ハ骨膜下ニ溢血ヲ示シ爲メニ骨ト骨膜トノ間ニ凝血ヲ以テ作ラレタル膜狀ノ層アリ肋骨ノ後面ニ於テ出血殊ニ大ナリ骨端ノ骨質ハ出血ノ壓ニ堪ヘスシテ消耗ニ陥リ爲メニ全ク肋軟骨ヨリ離解シ末梢組織トナリ且ツ其ノ一部ハ軟骨ニ附着セリ肋骨ト肋軟骨トノ境界ハ此ノ變化ノ爲メニ皆ナ隆起セシ

剖檢例第十二 クロミツク

明治三十八年四月十三日朝死亡 同日午前十一時剖檢

身長稍小、全身高度ノ水腫アリ下腿足背ハ一般ニ暗褐色ヲ呈ス(皮下溢血)然レトモ此處ノ水腫ハ軀幹及ヒ上肢ノ如ク強カラス大腿及ヒ下腿後面ニハ點狀溢血斑アリ尿強ハ未タ生セス尿症ハ背部腎部ニ僅ニ存ス皮下組織及ヒ筋肉ハ水腫ヲ呈シ筋肉ノ色蒼白ナリ

腹腔内ニハ約三「リ」ヲ帶褐黄色ノ潤濁シタル液體アリ右胸膜腔ハ血液ヲ混シタル液體約一、六「リ」ヲ含ム右肺ハ處々ニ胸壁ト纖維性癒著ヲ營ム横隔膜面ノミハ癒著ヲ示サズ左胸膜腔ニモ同シク血液ヲ混シタル液體一、二「リ」ヲ含ム左肺ニハ癒著ナシ

心臓 内ニハ僅ニ潤濁シタル黄色ノ液體約一〇〇立方仙米アリ心臓ハ大ニシテ強ク充盈シ心腔内ヨリ三〇〇立方仙米ノ血液ヲ穿刺シ得タリ右心室ノ前面及ヒ右心房ノ房室間境界ニ近キ處ニ外膜下點狀溢血斑アリ左心室前面ノ心尖ニ近キ處ニハ稍大ナル溢血斑アリ右心室ハ大ニ擴張シ凝血ヲ容ル筋質稍蒼白内膜、瓣膜ニ異常ナシ右心房ニモ凝血アリ左心室ハ常ノ容積ヲ有シ筋質厚

ク稍、淡褐色ヲ帶フ内臓及ヒ膀胱ニ異常ナシ左心房ハ空虚ナリ
左肺 小ニシテ表面ニ異常ヲ見サルモ其ノ深部ニ數箇ノ結節ヲ觸ル割面ハ貧血シ一般ニ空氣
ニ乏シ上下兩葉殊ニ邊緣ニ近キ處ニ數箇ノ梅毒頭大暗紅色硬固ノ溢血竈アリ氣管支粘膜ハ少シ
ク充血ス氣管支腺ニ變化ヲ見ス

右肺 側面ト基底面ニハ血液ヲ以テ浸潤セラレタル索狀組織片ヲ附著ス中葉ハ他ノ二葉ト全ク
癒著シ癒著部及ヒ其ノ附近ニ數多ノ肺胸膜下點狀溢血斑アリ下葉遊離縁ニハ左肺ニ見タルカ如
キ梅毒頭大溢血竈アリ肺ノ割面ハ貧血シ空氣ニ乏シク且少シク水腫ヲ示ス割面ニモ亦數箇ノ
溢血竈アリ氣管支粘膜ハ同シク稍、充血シ粘液ヲ以テ被ハル氣管支腺ニ變化ナシ

肝 三五〇—一三〇—八〇仙米 重量一、三二六瓦
膽囊ハ帶褐黄色稀薄ノ膽汁ヲ以テ充サレ結膜ニ異狀ナシ肝臟ハ硬度普通ニシテ割面貧血シ淡褐
色ヲ呈スルモ唯、右葉外端ニ近キ處ニ局部ノ鬱血アリ小葉ノ分界ハ不明ナリ

脾 一一〇—五五—四五仙米 重量一七五瓦
被膜ハ少シク皺襞ヲ帶フ、大サ尋常硬度稍増加セリ割面少シク貧血ス脾材濾胞共ニ多數ニ認ムヘ
シ

右腎 一三〇—七〇—三五仙米 重量一九五瓦
大ニシテ脂肪囊少シク水腫ヲ呈ス纖維膜ハ容易ニ剝離スヘシ星形靜脈不明、硬皮普通、割面ハ稍、血
液ニ富ミ腎盂ノ粘膜點狀溢血ヲ示ス

左腎 一二〇—五五—四五仙米 重量二一〇瓦
大ニシテ同シク腎盂ノ結膜ニ溢血ヲ示ス其ノ他右腎ニ同シ

胃 ハ空虚ニシテ粘膜炎ク充血シ粘液ヲ以テ被ハル
腸 上行結腸及ヒ盲腸ノ粘膜炎ハ暗褐色ノ痲痕アリ又大腸ノ全部ニ無數ノ石盤色斑點ヲ認ム盲
腸ノ粘膜炎ハ鮮紅色點狀溢血斑アリ迴腸粘膜炎ハ一般ニ充血シ皺襞ノ頂ニ沿ヒテ列ヲ成シタル點
狀溢血斑アリ同一ノ變化ハ空腸ニ於テ一層著明ナリ

脾 ノ表面ニモ二三ノ點狀溢血斑アリ
腸 腸脊髓液ハ少シク増加スルモ其ノ他腸ニ於テ何等ノ變化ヲ認メス

右下腿皮膚、皮下組織及ヒ筋肉ハ相合シテ板狀ヲナシ容易ニ剝離スヘカラス筋肉著白色ヲ呈ス脾
腸筋ノ表面筋膜下ニ線狀ノ溢血アリ又筋質内ニモ小ナル溢血竈ヲ認ム下腿深部ノ血管稍ニ溢血
ナシ右足關節ヲ開クニ腔内ニ暗褐色凝血アリ脛骨下端關節面ノ軟骨ハ一部缺損シテ粗糙ノ骨
質ヲ暴露シ脛骨々膜下ニ凝血ヲ認ム左足關節ニモ同様ノ變化アリ右膝關節ハ多量ノ液體ヲ容レ
其ノ質稀薄ニシテ透明黄色ヲ呈ス

第二 組織學的研究

旅順ヨリ携ヘ歸リタル「スコルブート」死體諸臟器ハカイゼルリング並ニミユルレルノ法ニ從ヒテ
固定シ「バラフィン」若クハ「ツエルロイデン」ヲ以テ包埋シ一般ノ染色ニハ主トシテ「ヘマトキシリン」及
ヒ「エオジン」ノ複染法フアン、ギーンノ法ヲ用ヒ其ノ他彈力纖維ノ著色ニハ「オルセイン」染色法及
ヒワイグルトノ法ヲ用ヒ脂肪ノ染色ニハ「ズダーン」^{II}細菌ノ著色ニハ「グラム」氏法石炭酸「フクシン」
メチレン「青」グンチアナ紫等ヲ用ヒタリ本文中單ニ某色ト記シテ特ニ著色ノ法ヲ明記セサルハ皆
ナ「ヘマトキシリン」「エオジン」ノ複染法ニ依リタルモノナリ

佐藤軍醫正ハ細菌ニ關シテ齒齦、腸、肺、肝、脾、腎及ヒ筋肉等ノ切片ヲ取リテ上記ノ諸法ヲ試用シ殆ト
百枚ニ近キ標本ヲ精査シタレトモ齒齦潰瘍ノ基底ニ諸種ノ球菌ト極メテ少量ノ桿菌トヲ見タル
ノ外其ノ成績ハ全ク陰性ナリキ加之齒齦ニ於ケル所見ハ「パーベス」ノ記載ト相一致セス且ツ諸種
ノ菌種ヲ雜ヘ當然之ヲ潰瘍ノ混合傳染ニ歸スヘキモノナリキ故ニ組織ニ於ケル病原菌ノ檢索ハ
全ク不成功ニ終リタリ

以下組織學的研究ニ於テ第一例第二例等ト稱スルハ剖檢番號ナリ

甲 皮膚及結組織

一、第二例ノ皮膚ハ真皮層及ヒ皮下結組織層ノ全部ニ到ル處溢血ノ名殘ナル黃色色素顆粒ヲ密布シ此ノ顆粒ハ深層ニ至ルニ從ヒ益々多シ故ニ乳頭層ニハ最モ少ク網狀層ニハ稍々多ク皮下結組織層ニハ最モ多ク網狀層ニ於テモ亦深部ニ殊ニ多キノ看アリ顆粒ハ多ク血管ニ沿ヒテ集簇セルヲ以テ血管ノ縱橫面ニ沿ヒテ其ノ兩側ニ二列ヲ成シ若クハ其ノ橫斷面ニ沿ヒテ環狀ヲ成セルモノ最モ多シ其ノ他毛囊汗腺等ノ周圍ニモ好ムテ群ヲ成ス此ノ顆粒ハ黃色血滲鹽ト鹽酸トニ由リテ「ペルリーネルブラウ」ノ反應ヲ呈スルヲ以テ其ノ「ヘモジデリン」ナルコトヲ確カムルヲ得タリ以下記スル所ノ黃色顆粒ナルモノ皆ナ同シ

血管ハ一般ニ收縮シ小ナルハ管腔ヲ示ササルモノ多ク稍々大ナル血管ニ於テモ管腔裂隙狀ヲ成セルモノ多シ殊ニ此等ノ血管ニ於テハ管壁著シク肥厚シ就中動脈ノ內膜ハ最モ盛ニ肥厚セリ

第三例ノ皮膚ハ皮下結組織層ニ夥シク新鮮ノ出血ヲ示シ各網眼内ノ脂肪細胞群ハ全ク溢血ヲ以テ圍繞セララル真皮層ニ於テハ唯、網狀層毛囊ノ周圍ニ小溢血ヲ認ムルノミ

本例ニ於テモ血管ハ悉ク收縮シ且ツ管壁ノ肥厚ヲ示スコト前例ノ如シ

第十二例ノ皮膚ハ真皮網狀層ニ廣ク少數ノ色素細胞ヲ散布シ此ノ細胞ハ概ネ孤立シテ存スルモ毛囊ノ周圍及ヒ稀ニ汗腺ノ周圍ニ僅ニ群ヲ成ス皮下結組織層ニハ色素細胞稍々多ク集簇シ其ノ下部ニ位セル肝狀結組織肥厚ニモ同シク少數ノ色素細胞ヲ存ス脂肪組織ニ於テハ色素顆粒ハ網眼ノ中ニ侵入シ各脂肪細胞ノ間ニ位ス

二、「スコルブート」患者ヲ診査スルニ當リ皮膚殊ニ下肢溢血斑ニ於ケル皮膚カ甚々厚ク且ツ強靱

ニシテ之ヲ指壓スルニ著シク壓痕ヲ呈セス之ヲ撮擧スルコトハ全然不可能ニシテ且ツ握痛甚クシク關節ノ屈伸ハ意ノ如クナラス四肢圓形ヲ呈シ宛然木材ヲ見ルノ感アルコト屢々ナリキ此ノ如キ死體ヲ剖檢スルニ當リ下肢ノ皮膚ヲ切開シテ刀尖筋肉ニ達スルモ皮創ハ著シク哆開セス筋肉ト皮膚ト直ニ相融合シテ一體トナリ筋肉ヲ剔出スルニ甚ク困難ヲ感シ皮膚ヲ剝離スルハ全ク銳刃ノ力ニ依ラサルヘカラス而シテ其ノ何故ナルカヲ解スルコト能ハサリキ然レニ第九例ノ皮膚切片ヲ鏡檢スルニ及ヒ此ノ變化ノ由來スル所結組織ノ肝狀肥厚ニ在ルヲ知レリ

肥厚シタル結組織ハ厚サ七密米ニ達シ上ハ皮下脂肪層下ハ腱ニ連リ緊ク此等ト結合シ其ノ中間ニ筋膜ノ面ニ竝行スル二三ノ島嶼狀脂肪組織ヲ包圍ス其ノ全體ハ緻密ノ纖維性結組織ニシテ多數ノ細胞ヲ交ヘ纖維ノ方向ハ大體ニ於テ筋膜ノ面ニ竝行シ之ト竝行ニ或ハ斜ニ或ハ稀ニ垂直ニ走レル多數ノ血管ヲ備フ又ワイグルトノ法ニ因リテ檢スルニ多數ノ彈力纖維ヲ見ル此ノ纖維ハ概ネ細小ナルモ稀ニ稍々大ナルモノヲ交ヘ其ノ方向ハ同シク筋膜ノ面ニ竝行ナリ細胞ハ紡錘形若クハ桿狀ニシテ其ノ長軸ヲ以テ纖維ト竝行シ一部ハ色素顆粒ヲ包含ス此ノ如キ色素細胞ハ全面ニ彌蔓シ殊ニ血管ニ沿ヒテ集簇シ島嶼狀ノ脂肪組織内ニモ侵入ス血管ハ收縮シ血球ヲ容レス

乙 筋

第二例ノ比目魚筋ヨリ製シタル標本ニ於テ最モ著シキ變化ハ出血ニシテ筋間結組織ノ一處ニ稍々大ナル溢血竈アリ竈ノ中心ハ凝血ニシテ血球ノ集團中ニ網狀ノ纖維素凝塊ヲ交フ血液ハ此處ヨリ四方ニ蔓延シ一方ニハ纖維束間ノ結組織ニ侵入シ更ニ處々各筋纖維ノ間ニモ竄入ス又他方ニハ脂肪組織ヲ侵シ溢出シタル血球ハ小葉間ノ結組織ヨリ終ニ各脂肪細胞ノ間ニ入ル

溢血竈ニ於ケル血球ノ多寡ハ一ニ組織ノ容積ニ比例シ例之ハ筋間ニハ最も多クシテ凝塊ヲ成シ筋纖維束間ニハ稍多ク各筋纖維ノ間ニハ最も少クシテ僅ニ處々ニ散見セララルルノミ溢血シタル血球ハ多クハ形態ヲ存シ能ク「エオジン」ニ染ム

筋纖維束ハ水腫ノ爲メニ著シク相離隔セラレ束間組織ハ鬆疎ニシテ屢、脂肪細胞ヲ夾ム筋纖維ハ溢血竈ノ中心ニ近キ處殊ニ其ノ各纖維間ニ血球竄入セル場合ニハ著シク狹小ナレルモ概ネ尙ホ横紋ヲ存ス溢血竈ニ近キ小血管ハ動脈靜脈ノ別ナク皆ナ裂隙狀ノ管腔ヲ示シ就中靜脈ノ内膜肥厚セルノ看アリ然レトモワイゲルトノ法ニ依リテ作リタル標本ニ於テ血管ノ彈力纖維ニ著シキ變化ヲ見ス

第三例ノ腓腸筋標本ニ於テハ筋纖維束間ニ出血アリ各纖維ノ間隔往々常ヨリモ廣ク纖維間組織及ヒ細胞核ノ稍増加セル看アリ筋束間及ヒ筋纖維間ニ屢、脂肪細胞ヲ介在ス標本中ノ一小靜脈ニ硝子様血栓ヲ見ル

筋纖維ハ常ノ大サヲ有スルモ多クハ横紋ヨリモ卻テ縱紋ヲ示シ又或ル筋束ニ於テハ纖維ノ多數カ蠟様變性ニ陥レリ

腱モ亦其ノ纖維束ノ間ニ美シキ線狀ノ溢血ヲ示ス

第四例ノ腓腸筋標本ニ於テハ筋間組織ハ新鮮溢血ノ爲メニ一般ニ血球ヲ以テ浸淫セラレ其ノ他尙ホ無數ノ色素細胞其ノ間ニ密集シ之ニ次キテ腱及ヒ筋組織ニモ亦少數ノ同一細胞アリ細胞内ノ色素顆粒ハ黃色ニシテ細胞ノ形狀ハ其ノ所在ニ從ヒテ差アリ筋間組織ニハ圓形或ハ類圓形ナレトモ腱及ヒ筋纖維間ニハ紡錘狀ニシテ兩端ニ長キ突起ヲ有シ腱ニ於テハ此ノ突起殊ニ長ク且ツ尖銳ニシテ細胞體ト突起トハ腱ノ纖維ト共ニ波狀ノ彎曲ヲ示ス

筋纖維及ヒ血管ニハ著シキ變化ヲ見ス

第六例腓腸筋標本ニ於テハ一般ニ組織ノ増加アリ此ノ増加ハ筋纖維束ノ内部ニモ著明ニシテ各筋纖維ハ核ニ富ミタル組織ノ爲メニ著シク相離隔セララル然レトモ筋纖維束間ノ組織ハ核ニ乏シク且ツ處々ニ遊離シタル赤血球ヲ散見ス

第十例ノ腓腸筋切片ニハ異常ヲ見ス

第十一例ノ腓腸筋ヨリハ特ニ六種ノ標本ヲ製シ之ヲ精査シタリ

第一標本ハ筋組織ト組織トノ移行部ニ一大溢血竈アリ溢血ハ延キテ雙方ノ組織内ニ侵入ス組織層ハ殆ト溢血ノ爲メニ蹂躪セララルモ殘存セル部ハ甚タ細胞及ヒ毛細血管ニ富ミ且ツ此等ノ血管ハ概ネ空虚ナリ血管ニ沿ヒテ一二ノ小圓形細胞浸潤竈ヲ示セル處アリ血管ハ不正ニ網狀ニ排列シ其ノ壁ハ菲薄ニシテ一列ノ扁平ナル細胞ヨリ成リ其ノ核ハ紡錘形ニシテ兩端長ク尖レリ血管外ニ溢血シタル赤血球ノ群ハ組織層ノ全面ニ彌蔓シ血球ハ多ク其ノ形態ヲ保持ス筋組織ノ組織層ニ隣接セル處ハ一部溢血竈ノ中ニ包圍セラレ各筋纖維ハ點々島嶼狀ヲナシテ血海ノ中ニ散布セルヲ見ル次ニ溢血竈ヲ距ルコト稍遠キ處ニ至レハ溢血ハ筋纖維ノ附近一帯ノ筋組織ルコトナクシテ纖維束間組織ノ中ニ擴カリ束ト束トノ間ヲ離隔ス溢血竈ノ附近一帯ノ筋組織ニ於テ各纖維ハ著シク狹小ナリ且ツ種々ニ屈曲シ其ノ排列モ亦不正ニシテ必シモ相並行スルコトナシ然レトモ亦斯ク萎縮シタル纖維ノ間處々ニ著シク大ナル筋纖維ヲ散見ス筋ノ横紋ハ殆ト消失シ稀ニ存スルコトアルモ其ノ全徑ニ互ルコトナク僅ニ斑狀ヲナシテ一局部ニ殘存スルノ

各筋纖維間ノ組織ハ溢血竈ニ近ツクニ從ヒテ少ナク且ツ比較的ニ核ニ富ムモ(恐ラクハ壓迫ノ

結果ナラム之ニ遠サカルニ從ヒテ多ク且ツ比較的纖維ニ富ミテ核ニ乏シ
小血管ハ何レノ部分ニモ特記スヘキ變化ヲ示サス、一、二ノ標本ニ於テハ筋纖維束内ニ毛細血管横
断面ヲ認メ其ノ管腔ハ圓形ニ著シク擴張シ且ツ血球ヲ以テ充盈シ管壁ハ一層ノ扁平ナル細胞ヨ
リ成リ其ノ一局部ニ於テ壁ノ殊ニ菲薄ナル處アリ之ニ面セル附近ノ組織中ニ密ニ同血管ノ一部
ヲ包圍スル溢血竈アリ

第二及ヒ第三標本ハ大體ニ於テ第一標本ニ同シク其ノ一端ハ汪洋タル血海ニシテ之ヨリ他端ニ
向フニ從ヒ先ツ結組織細胞ヲ其ノ中ニ散見シ次ニ漸ク多數ノ毛細血管及ヒ結組織ヲ見最後ニ孤
立シタル筋細胞次ニ壓縮セラレタル筋束ヲ血海ノ中ニ見ル
諸處ノ結組織中ニハ帶黑黃色ノ色素顆粒ヲ包含スル圓形細胞アリ

溢血竈内毛細血管ノ多數カ空虚ニシテ之ニ反シ筋纖維束内ノ毛細血管カ充實セルコト一ニ第一
標本ニ同シ

第三標本ノ一ニ於テ結組織ノ溢血竈内ニ小ナル圓形細胞浸潤アリ其ノ中心ニハ毛細管アリテ管
腔モ亦主トシテ同種ノ細胞ヲ入レ赤血球ニ乏シキモノアリ

第四第五標本モ亦大同小異ニシテ血海中ノ纖維素網最モ多ク色素細胞モ亦最モ多シ而シテ色素
細胞ト密ニ相關聯シテ處々ニ圓形細胞浸潤アリ

溢血竈ヲ距ルコト稍遠キ處ニ於テハ筋纖維束間及ヒ纖維間ノ結組織鬆疎ニシテ且ツ比較的多キ
ノ看アリ

溢血竈及ヒ其ノ附近ノ筋纖維ハ多ク同質トナリ往々ニシテ其ノ邊緣多少朦朧タルモノスラアリ
横紋ヲ存スルモノハ稀ナリ

一、二ノ小靜脈及ヒ毛細管ニ硝子樣血栓ヲ見ル

以上ノ所見ヲ概括スルニスコルブート患者ノ筋ノ變化ハ主トシテ出血ニシテ其ノ他ノ變化ハ大
抵其ノ直接間接ノ結果ト看做スヘク筋纖維ノ萎縮モ亦出血ニ基因スル壓迫及ヒ榮養障礙ノ結果
ナリ而シテ出血ヲ説明スルニ足ルヘキ血管ノ器質的變化ハ未タ之ヲ發見スルヲ得ス硝子樣血栓
モ稀ニ檢出セラレタルノミ(附圖第三参照)

丙 肋骨骨膜

肋骨骨膜ト肋骨トノ間ニ夥シキ出血ヲ示シタル第十一例ニ於テ骨膜ノ切片ヲ檢スルニ到ル處ニ
黃色ノ色素顆粒ヲ以テ充實シタル色素細胞アリ此ノ細胞ハ血管及ヒ細胞ニ富ミタル骨膜外層ニ
於テ最モ密ニ分布セルモ主トシテ纖維ト彈力纖維トヨリ成レル内層ニ於テハ稍稀疎ニ但シ平等
ニ散在ス色素細胞ハ外層ニ於テハ短形ノモノ多ク内層ニ於テハ長形ノモノ多ク共ニ其ノ長軸ヲ
以テ纖維ノ方向ト一致ス
血管ニハ著シキ變化ヲ見ス又何レノ處ニモ新鮮ノ出血竈ナシ

丁 心臟

心筋ハ七回ノ檢査ニ於テ第九第十第三第五第七例殆ト著シキ變化ヲ見ス筋纖維ハ尋常ノ大サヲ有シ肉
漿ハ縱横ノ線紋ヲ示シ唯横紋ハ時トシテ不明ナルモノアリ又核ノ兩極ニ近キ處ニハ往々色素顆
粒ノ沈著ヲ示ス核ノ著色ハ鮮明ナリ間質結組織及ヒ血管ノ構造モ異常ヲ呈セス
但シ第九例ニ於テハ毛細管ニ充血アリ第三例ニ於テハ間質結組織中處々ニ血管ヨリ溢出シタル
赤血球ノ散在セルヲ見ル又第七例ニ於テハ筋纖維細小ニシテ間質ノ細胞核稍多キノ看アリ第九

例ニ於テモ筋纖維稍細小ニシテ其ノ多數ハ核ノ周圍ニ多クノ色素顆粒ヲ沈著ス第二例ノ心筋モ亦色素顆粒ニ富ムモ其ノ他筋纖維ノ構造及ヒ大サハ尋常ナリ

戊 脾 臟

脾膜ハ第七例ニ於テ大ニ肥厚シ第三例ニ於テ出血ヲ示ス
脾材ハ増シタルモノ四例第一第二第七第十二例少ナキモノ三例第九第十第十一例其ノ他五例ハ普通ナリ

脾材ハ往々著シク透明ニシテ纖維的構造不明トナリ且ツ細胞核ニ乏シ

マルピギー氏小體ハ其ノ髓質ニ對スル境界多クハ不明ニシテ三例^{第二第四第五例}ヲ除クノ外其ノ數多シ一例(第十例)ニ於テハ其ノ邊縁ニ近キ處ニ充血ヲ示セリ

髓質ハ概ネ細胞及ヒ血液ニ富ミ二三ノ場合ニ小出血竈ヲ示ス(第二第三第七例)

血管ハ第七第九ノ二例ニ於テ甚タシク充血シ^{第三第四第六第七第九第十第十一例}壁ニ一種ノ變化ヲ呈ス即チ血管ハ纖維性ノ構造ヲ失ヒ且ツ細胞核ニ乏シク一見甚タ透明トナル就中高度ノ變化アルハ第十一例ニシテ一標本中二三ノ血管ハ稍肥厚シ殆ト無構造トナリ僅ニ數箇ノ核ヲ留ムルノミ然レトモ其ノ管腔ハ單ニ狹小トナリタルノミニシテ尙ホ其ノ形ヲ存シ中ニ血球ヲ見ス

脾臟ヲ檢シタル十二例ニ於テ唯一例(第七例)ヲ除クノ外毎回必ス發見シタル變化ハ色素顆粒(附圖第二參照)ノ存在ニシテ此ノモノハ常ニ血管及ヒ脾材ノ周圍ニ沿ヒ及ヒ髓質ノ内部ニ存シ其ノ色黃色ニシテ腸齒齦肝等ニ見タルモノト全ク相同シ而シテ此ノ變化ヲ缺キタル第七例ニ於テハ髓質ノ内部ニ新鮮ノ小出血竈アリ故ニ此ノ顆粒ヲ出血ノ遺跡トナセハ十二例皆ナ脾臟ノ出血ヲ示セルナリ

第一第七第八第十ノ四例ニハ多數ノ乾酪變性ニ陥リタル結核竈アリ且ツ巨大細胞ヲ示セリ

己 齒 齦

第三例ノ齒齦ヨリ切片ヲ製シ之ヲ檢スルニ粘膜ハ著シク其ノ厚サヲ増シ上皮ハ健存スルモ唯其ノ一部ニ角層ノ剝落ヲ示ス粘膜ハ表層ノ一小帶ヲ除クノ外殆ト其ノ全面ニ廣汎ノ新鮮出血ヲ示シ又出血竈以外ノ部ニハ殊ニ血管ノ周圍ニ黃色ノ色素顆粒ヲ認ム然レトモ此ノ色素顆粒ハ往々亦新鮮出血竈ノ中ニ散在ス(反覆出血セルノ證)粘膜ハ血管及ヒ細胞ニ富ミ血管ハ網狀ニ排列シ概ネ空虚ナリ稍大ナル血管ハ往々同質ニ變シ一列ノ内皮細胞及ヒ血管ノ外界ヲ形成スル一列ノ細胞ノミ明カニ著色シ他ハ平等ニ帶青赤色^{ヘマトキシリン標本}若クハ淡紫色^{フアンギーニ染ム}ニ染ム

強度ニ擴大シテ檢スルニ新鮮出血竈ノ赤血球ハ^{エオジンニ}因リテ紅染シ且ツ能ク其ノ形態ヲ保存シ又黃色ノ色素顆粒ハ大小不同ノ團塊ヲナシ小ナルハ普通結核細胞ト略シ其ノ大サヲ同シクシ大ナルハ其ノ數倍ニ達ス色素塊ノ形狀ハ圓形類圓形等ニシテ邊縁銳ク概ネ核ヲ有ス故ニ細胞體内ニ集積シタルナリ粘膜組織ニ細胞ノ多キハ一ハ血管ノ増殖夥シク其ノ全部ヲ網狀ニ縱橫貫通スルニ因リ又一ハ結核組織細胞ノ増殖ニ因ル結核組織細胞ハ桿狀類圓形若クハ星形ノモノ最モ多ク血管ノ周圍殊ニ色素細胞ノ群集セル處ニ密集ス此ノ色素顆粒ハ屢變質血管橫斷面ノ外界ヲ形成セル細胞列ノ外圍ニ密接シテ環狀ニ排列シ時トシテ又變質シタル血管壁ニ於テ内皮細胞ノ周圍ニモ發見セラル

第十一例ノ齒齦モ亦大同小異ニシテ唯標本ノ一端ニ上皮ヲ缺キ小圓形細胞ノ浸潤ヲ受ケタル粘

膜層ヲ露出ス浸潤ハ殊ニ表面ニ強ク粘膜ノ内部ニ入ルニ及ヒ漸ク衰滅ス一ニ標本ニ於テハ浸潤竈ノ表面壞死ニ陥レリ粘膜層ニハ廣汎ノ新鮮出血ト色素顆粒ノ沈著ヲ示シ且ツ網狀ヲ成シタル血管ハ到ル處ニ新生シ其ノ數遙ニ第三例ノ齒齦ニ過ク然レトモ新鮮出血ノ範圍ハ彼ニ比シ稍小ナリ色素ノ沈著ハ血管壁ニ沿ヒテ最多ク從ヒテ處々ニ網狀ニ排列シ且ツ全標本中普ク發見セラル粘膜組織ハ細胞ニ富ミ唯組織中ニ纖維素ノ沈著セル處ニノミ細胞稀少ナリ血管壁ニハ第三例ノ如キ固有ノ變化ヲ見ス

庚 腸

第二例ノ大腸ニ於テ潰瘍ト其ノ附近トヲ包括スル切片ヲ製シ之ヲ鏡檢スルニ潰瘍ノ基底ニ相當スル處ハ腸壁著シク肥厚シ一般ニ帶青色ニ染ミ且ツ腺層ヲ缺ケルカ爲メニ明カニ他部ト區別スヘク潰瘍面ハ粘膜筋層ヲ露出シ其ノ一隅ニ僅ニ不染ノ小塊ヲ附著シ以テ腺質ノ名殘ヲ止ム筋層直下ノ粘膜層ニハ擴張シ充血シタル毛細管アリ其ノ附近ニハ遊離シ且ツ變形シ若クハ破壊シタル赤血球ノ群ヲ散見ス潰瘍部ノ一端ニハ濾胞ノ半ハ破壊シタルアリ粘膜層ノ組織ニハ著シク變化ヲ認メサレトモ其ノ淋巴腔ハ一般ニ纖維素^{單ニ纖維素トイフモ血清ノ}凝塊ヲ以テ填充セラレ此ノ凝塊ハ青染シ且ツ網狀ノ外觀ヲ呈ス潰瘍部腸壁ノ肥厚ハ一ニ纖維素ノ沈著ニ因ル而シテ纖維素ノ沈著ハ獨リ潰瘍ノ基底ニ止マラス遠ク隣接シタル粘膜層内ニ進ミテ腺層健在ノ部ニ入レリ然レトモ腺層ノ缺損ハ其ノ境界判明ニシテ潰瘍ノ隣接部ニ於テハ既ニ全ク腺層ノ變化ヲ缺キ腺層ニ於ケル唯一ノ變化ハ其ノ根底部ニ於テ粘膜筋層ノ上ニ諸處ニ之ニ沿ヒタル帶狀ノ圓形細胞群ヲ示スノ一事ニシテ此ノ細胞群ハ即チ淋巴組織ノ彌蔓性増殖ナリ而シテ粘膜層ニ於テモ

亦濾胞以外諸處ニ淋巴組織ノ増殖アルヲ以テ時トシテ帶狀ニ排列シタル二條ノ淋巴組織索カ粘膜筋層ヲ挾ミテ相並行スルコトアリ

濾胞ノ境界ハ判明ナルモノアリ然ラサルモノアリ其ノ不明ナルモノハ自己ノ組織ヲ以テ廣ク其ノ周圍ニ侵入スルニ因ル

粘膜層ニ於ケル血管ハ潰瘍基底ノ毛細管ヲ除キ一般ニ狭小ナリ筋層及ヒ漿液膜ニハ異狀ナシ

纖維素ノ沈著ハ即チ粘膜内出血ノ古跡ニシテ以テ潰瘍ノ基底及ヒ其ノ附近ニ廣大ノ出血竈アリタルヲ證スルニ足ル

第九例ノ大腸標本ニ於テハ出血ヲ見サルモ濾胞ノ増殖最モ顯著ニシテ中ニハ數箇相融合シ一ノ長大ナル濾胞ヲ形成セルノ看アルモノアリ此等ノ濾胞ハ皆ナ其ノ中心ニ於テ壞死ニ陥リ甚タシキハ一ノ小空洞ヲ示ス

第六例ノ大腸潰瘍面ヨリ製シタル標本ニ於テハ潰瘍底ニ相當スル處全ク腺層及ヒ粘膜筋層ヲ缺キテ邊緣ニ圓形細胞浸潤ヲ示セル粘膜層ヲ露出ス而シテ此ノ浸潤竈ハ嚴ニ潰瘍ノ基底ニ限リ敢テ其ノ周圍ニ及ハス此ノ標本ニ於テ最モ著シキ所見ハ粘膜層ノ全徑ニ互リ且ツ潰瘍ノ基底ニ止マラス標本ノ全幅ニ彌蔓セル新鮮ノ出血ニシテ血液ハ粘膜組織ノ空隙ニ應シテ網狀ノ外觀ヲ呈シ到ル處尙ホ血球ノ形狀ト色彩トヲ維持シ「エオジン」ノ爲メニ紅染ス出血ハ上記ノ浸潤竈ニモ存シ其ノ他腺層固有膜ニモ諸處ニ僅微ノ出血ヲ認ム獨リ筋層ニハ全ク出血ナシ潰瘍底及ヒ其ノ附近ノ小血管ハ其ノ壁著シク透明ニシテ同質ニ近ク平等ニ紅染シ纖維及ヒ細胞ニ乏シク殘存スル細胞ハ核ノ染色不良ナルモノ多シ故ニ一見其ノ血管壁タルヤ否ナヤヲ疑ハシ

ムルモ其ノ形ノ管狀ヲナセルト殘存セル細胞核カ圓形ニ排列セルト且ツ其ノ中心血球ヲ以テ填充セルトニ因リ其ノ血管壁タルヲ確知スヘシ

出血ノ最モ甚タシキ處及ヒ變化シタル血管ノ周圍ニハ屢、小圓形細胞ノ浸潤ヲ認ム

腺層ノ基底部固有膜ニハ粘膜炎層ニ沿ヒテ一帯ノ淋巴細胞群ヲ見ル又潰瘍ノ附近ニ於テ往々腺ノ排列及ヒ其ノ縱軸ノ方向不正トナリ處々ニ二倍若クハ三倍ニ擴張シタル腺腔ヲ見ル

第五例ノ大腸ニ關シテハ特ニ種々ノ部位ヨリ六種ノ切片ヲ製シ之ヲ精査シタリ附圖第一參照

一、陳舊ノ出血竈ニ於テハ腺層及ヒ粘膜炎層ノ血管盛ニ充血シ小靜脈及ヒ毛細管ハ稍擴張シ深層ノ血管ハ凡テ狹縮ス腺層固有膜ニハ淋巴組織増殖ヲ見ス瀝胞モ亦常ニ異ナラス獨リ粘膜炎層ノ全徑ニ互リテ夥シク多數ノ微細ナル色素塊ノ平等ニ散布セルヲ見ル此ノ色素塊ハ帶黑黃色ニシテ「エオジン」ニ染マス悉ク稍膨大シタル結核細胞ノ體內ニ位シ細胞體ヲ充實セルヲ以テ細胞ノ形狀ニ從ヒ桿狀紡錘形、三角形、梨子形、長圓形、類圓形、圓形等ヲ成セリ而シテ此ノ如キ色素細胞ヲ以テ充タサレタル粘膜炎層ニ尙ホ處々新鮮ノ出血アリテ「エオジン」ニ紅染シタル血球ノ群中右ノ色素細胞ヲ散見ス

二、出血竈ノ稍、小ナルモノハ常ニ粘膜炎層ノ直下ニ位ス故ニ出血高度ナラサル場合ニハ先ツ粘膜炎層ノ直下ニ出血竈ヲ生シ出血高度トナルニ及ヒ漸次深部ニ向ヒテ其ノ範圍ヲ擴張ス

三、潰瘍面ヲ有スル一標本ニ於テ潰瘍ノ基底ハ小圓形細胞ノ浸潤ニヨリテ構造不明トナリ一見瀝胞狀ノ外觀ヲ呈シ加之多少缺損シタル腺層ヨリ成リ細胞浸潤ハ其ノ處ノ粘膜炎層ヲ貫キテ粘膜炎層ノ淺部ニ侵入シ一部粘膜炎層ヲ蹂躪ス粘膜炎層淺部ノ浸潤竈ニハ多數ノ同質ニシテ紅染シタル圓形若クハ環狀ノ形成物アリ繞ラスニ一二列ノ細胞及ヒ結核纖維ヲ以テシ環狀ノモノハ其

ノ中心ニ赤血球ヲ容ル即チ小血管壁ノ變質シタルモノニシテ壁ハ全ク同質トナリ殆ト一ノ細胞核ヲ殘サス此ノ如キ變質血管ハ近ク相集リテ一團ヲ成シ之ヲ圍繞スル細胞浸潤層及ヒ其ノ附近一帯ノ地ニハ廣ク網狀ノ出血ヲ認ム而シテ出血竈ニ於テハ往々小圓形細胞ノ輕度ノ浸潤ヲ見ル潰瘍及ヒ出血竈ノ近隣ニ於テハ粘膜炎層ノ小靜脈及ヒ毛細血管ノ擴張ト充血アリ之ニ反シ深部ノ動脈ハ狹縮ス又全標本中到ル處帶黑黃色ノ色素顆粒ヲ以テ充實シタル結核細胞ノ散布セルヲ見ル色素細胞ノ殊ニ多ク群集スル處ニハ稍、多クノ小圓形細胞ヲ存ス

健存セル腺層ノ基根部ニ於テ固有膜ニ淋巴組織ノ増殖アリ時トシテ又此處ニ色素細胞ヲ見ル筋層ニハ變化ナシ漿液膜組織中ニハ少數ノ色素細胞ヲ散見ス其ノ性狀粘膜炎層ニ於ケルモノト同シ

四、第四標本ニ於テハ同シク潰瘍面ヲ呈シ其ノ基底ハ一部露出シタル粘膜炎層ヨリ成リ一部ハ小圓形細胞浸潤竈ヨリ成ル而シテ浸潤ハ同シク腺層ヨリ粘膜炎層ニ達セリ潰瘍中央部ノ基底タル粘膜炎層ニ僅ニ管腔ヲ存スル血管アリ其ノ壁ト周圍一帯ノ結核纖維ト共ニ帶青紅色ニ染ミ其ノ構造ハ寧ロ同質ニシテ赤血球ノ爲メニ浸淫セラレ少數ノ細胞核ヲ止ムルノミ之ト周圍ノ健康組織トノ境界ハ判明ナラス即チ血管壁ノ變化其ノ周圍ニ波及シタルノ像ナリ

潰瘍ノ近隣ニ於テ多數ノ腺腔カ甚タシク擴張シ囊腫狀ヲナシテ二三倍乃至七八倍ノ大サトナルルヲ見ル而シテ此ノ如キ腺腔ハ分泌液ノ凝塊ヲ容レ其ノ上皮細胞ハ往々扁平上皮ニ似タル變形ヲ示ス

五、標本第五ニ於テハ粘膜炎層ニ廣ク新鮮ノ出血アリ出血竈ノ附近ニ小圓形細胞ノ浸潤アリ出血竈附近ノ血管ハ屢、同質ニ變シ且ツ往々其ノ周圍ノ組織ト共ニ灰白赤色ニ染ミ細胞核ノ減少

ヲ示ス而シテ此ノ如キ變質血管ハ或ハ全ク管腔ヲ留メス或ハ尙ホ管腔ヲ存シ往々赤血球ヲ以テ填充セラル粘膜表面ノ血管ノ擴張及ヒ充血纖維素ノ沈著等ハ他ノ類似ノ標本ニ同シ血管ノ變化最モ著シキ處ノ腺層ニハ固有膜ノ圓形細胞浸潤ヲ見ル

變質血管ノ縱斷面ヲ有スル一標本ニ於テハ該血管腔ニ血球ヲ容レ腔ニ面スル内皮細胞ハ健全ニシテ何處ニモ破綻ヲ示サス血管壁ト周圍組織トノ境界ハ不明ニシテ肥厚シ變質シタル血管壁ト其ノ近圍ノ變質組織ト相融合シ隨處厚サヲ異ニスル被膜ヲ作り以テ此ノ内皮細胞層ヲ圍繞セルヲ見ル此ノ被膜ハ極メテ核ニ乏シク一般ニ灰白赤色ニ染ミ質緻密ニシテ纖維性ノ構造ヲ示サス六、標本第六ハ殆ト對照標本ト名クヘキモノニシテ潰瘍ナク出血ナク粘膜層其ノ他ニ小圓形細胞ノ浸潤ナク唯一ノ變化ハ稀ニ遭遇スル腺腔ノ囊腫性擴張ト固有膜ニ於ケル色素細胞ナリ

本例ニ於テハ尙ホ廻腸ヨリモ切片ヲ作り之ヲ鏡檢セシニ腺層ノ慢性間質炎ノ像ヲ呈シ固有膜ノ細胞ハ著シク増殖シ甚タシキハ腺層ノ全部ヲ間質組織ニ變シ處々ニ腺管ノ遺跡ヲ散見スルニ過キス間質細胞ノ増殖著シカラサル處ニ於テモ尙ホ腺管ノ交互ノ間隔常ヨリモ大ナリ粘膜層ノ組織ハ其ノ空隙ニ廣ク纖維素ヲ沈著シ一般ニ細胞ニ富ミ其ノ一部ハ色素顆粒ヲ包含ス粘膜ニハ處々ニ新鮮ノ小出血竈アリ

以上何レノ場合ニモ變性シタル血管ハ沃度及ヒ「グンチア」紫ニ對シ澱粉樣變性ノ反應ヲ示サザリキ

以上ノ所見ニ依ルニ「スコルブート」ノ大腸粘膜ニ於ケル主要ノ變化ハ粘膜ノ表面ニ始マル出血、血管ノ硝子樣變性、潰瘍性崩壞、腺層ノ慢性間質炎及ヒ淋巴組織ノ増殖ナリ

血管ノ硝子樣變性ハ大腸粘膜ニハ屢々實驗セラレ時トシテ亦脾、肝及ヒ齒齦ニ於テモ檢出セラルト雖モ出血ノ最モ多ク且ツ盛ナル筋肉及ヒ皮膚ニ於テハ一回モ之ヲ見出サザリキ故ニ硝子樣變性ハ決シテ出血ノ原因ニアラス寧ロ出血ニ隨伴スル變化ト看做スヘキモノニシテ恐ラク此ノ二者ハ他ノ共通ノ原因ニ歸スヘキモノナルヘシ

潰瘍及ヒ腺層ノ間質炎ハ「スコルブート」自己ノ結果トシテ來リ若クハ合併症ニ由來スルコトアルヘシ然レトモ此等ノ變化カ直ニ「スコルブート」ノ結果トシテ來ルコト多キハ想像ニ難カラズ潰瘍形成ノ頻繁ナルコト潰瘍ノ性質竝ニ之ト出血ト密接ノ關係アルコト等ハ實ニ此ノ想像ノ根據ナリ

辛 肝 臟

十二ノ剖檢例ニツキテ肝臟ヲ組織學的ニ檢査シタルニ其ノ二例(第三及ヒ第十一例)ニ於テハ著シキ變化ヲ認メス他ノ十例ニ於テ最モ屢々見タル變化ハ出血、肝細胞ノ脂肪浸潤、血管ノ怒張、粟粒結核ナリ

出血ハ合計五例ニ於テ檢出セラレ内三例(第二、第五、第六例)ハ稍々陳舊ノモノニシテ主トシテ葉間組織内血管壁ノ周圍ニ沿ヒテ黃色色素顆粒(不染色標本)ノ大小ノ團塊ヲ呈シ時トシテ亦小葉内ニモ此ノ如キ色素顆粒ノ小塊ヲ散見ス

血管壁ト色素顆粒トノ位置ノ關係ハ「ワイゲルト」ノ法ニヨリテ彈力纖維ヲ著色シタル標本ニ於テ最モ顯著ナリ此等ノ色素顆粒ハ腸、齒齦等ニ於ケルカ如ク細胞體內ニ包圍セラレスシテ自在ニ遊離シ從ヒテ大小不定ノ團塊ヲ作り其ノ細小ナルモノハ唯一ノ赤血球ヨリ變性シタルカ如キ外觀ヲ呈シ然カモ獨立シテ存在ス

他ノ二例第一及第七例ニ於テハ比較的新鮮ノ出血ヲ示シ其ノ部位ハ多ク葉間組織内ノ血管ノ周圍ナレトモ往々亦中心靜脈ノ附近ニモ存ス出血竈稍大ナレハ進ムテ小葉ヲ侵シ肝細胞ヲ壓排シテ萎縮ニ陥ラシム出血竈ノ血球ハ尙ホ能ク其ノ形ヲ保持シ「エオジン」ニ因リテ紅染ス時トシテ竈中ニ黄色色素顆粒ノ小塊ヲ散見ス此ノ二例及ヒ陳舊出血ヲ示ス第二例ニ於テハ血管殊ニ小葉内毛細管ニ高度ノ充血アリ血管ハ全ク血球ヲ以テ充實セラレ肝細胞列(小膽管)ハ此ノ如ク充實シタル毛細管ノ紅色網ニ由リテ相隔テラレ眞ニ美觀タリ其ノ他出血ヲ示ササル第八例ニモ充血ヲ見ル

血管ノ變化ハ未タ之ヲ見ス

肝細胞ノ脂肪浸潤ハ五例^{第一第六第八第九及第十二例}ニ於テ實驗セラレ就中第六及第八例ニ著明ナリ此ノ變化ハ小葉ノ邊緣ニ始マリ從テ此處ニ最モ強度ナリ而シテ五例中二例^{第一第八例}ハ肝ニ粟粒結核アリ結核ハ四例^{第一第七第十例}ニ發見セラル内一例(第十例)ニ於テハ病竈未タ小ニシテ多クハ乾酪變性ヲ呈セサルモ他ノ例ニ於テハ皆ナ處々ニ著明ノ乾酪變性ヲ呈シ且ツ少ナカラサル巨大細胞ヲ示ス病竈ハ多クハ葉間組織ニ存シ屢之ト血管トノ連繫ヲ證明シ得タリ

第四例ノ肝ハ萎縮ノ狀ヲ呈シ葉間組織比較的多キノ觀アリ且ツ葉間組織ノ血管ハ屢凝血ヲ以テ充タサレタルヲ見ル

第九例ノ肝ハ葉間組織殊ニ血管壁ニ沿ヒテ圓形細胞ノ浸潤ヲ示ス然レトモ此ノ變化ハ十二例中唯一例ニ於テ發見セラレタルノミ其ノ「スコルブート」トノ關係ニツキテハ未タ遽ニ斷シカタク

壬 肺 臟

第二例ノ肺ハ出血ト肺炎トヲ示セリ出血ハ肺胸膜ニ最モ高度ニシテ標本ノ胸膜組織ハ廣ク新鮮ノ出血ヲ以テ浸淫セラレ全部一大溢血竈ニ化シ血管ハ擴張シ充血ス唯胸膜ノ外面ニ近ク狭キ一帯ノ地^{彈力纖維層}ハ全ク出血ヲ免ル

肺ノ血管ハ悉ク擴張充血シ就中肺胞壁ノ血管最モ甚タシ直ニ肺胸膜ニ連接セル稍大ナル間質組織ハ殆ト其ノ構造ヲ失ヒ一二ノ局部ニ新鮮ノ小溢血竈ヲ示スノ他全部纖維素ノ細網ノ占據スル所トナリ幾多ノ圓形細胞ヲ其ノ網眼ニ藏ス(陳舊溢血竈)肺胞内ニモ亦常ニ多少ノ血球ヲ容ル

炎竈ノ肺胞内ニハ主トシテ纖維素ノ細網ト圓形細胞ヲ充タシ或ルモノニハ甲多ク或ルモノニハ乙多シ其ノ他血球モ多少必存シ少數ノ肺上皮ハ稀ニ發見セラレ^{ワイゲルト}及ヒ^{ヒウンナ}テンツエ^ル標本ニ於テハ若干ノ肺胞壁ニ全ク彈力纖維ヲ缺キ然ラサル部分ニ於テモ屢該纖維ノ減少及ヒ中斷ヲ見ル

第五例ノ肺ニ於テハ肺胞壁ノ充血肺胞内出血ヲ示シ且ツ一群ノ肺胞ハ肺上皮ノ他無數ノ赤血球ト圓形細胞トヲ容ル然レトモ纖維素ノ沈著ヲ見ス^{ワイゲルト}標本ニ於テハ肺胞壁ノ彈力纖維全ク消失シ若クハ大ニ減少シタル處ヲ見ル肺胸膜ニ連ル稍廣大ナル間質組織ニ於テモ輕度ノ出血アリ

第十一例ノ肺ハ肺胸膜ニ數箇ノ溢血竈ヲ示シ且ツ肺胞内ニモ出血アリ肺胞ノ内ニハ赤血球ノ外多數ノ圓形多核細胞ヲ容レタルモノアリ又屢小顆粒ヲ以テ充タサレタル數箇ノ大ナル圓形細胞ヲ見ル(肺上皮)第五例ニ比シ其ノ數多シ

本例ニ於テハ肺組織内殊ニ胸膜出血部ノ附近ニ屢透明無構造トナリ赤色若クハ帶青赤色ニ染ミタル血管ヲ見ル此ノ如キ血管ハ時トシテ二三箇一處ニ發見セラル

第十二例ノ肺ノ梅子大出血竈ヨリ製シタル標本ハ全面唯、血海ヲ見ルカ如ク肺胸膜ニモ間質組織ニモ肺胸ニモ到ル處血球充滿シ肺胞壁ハ往々破壊シテ隣胞ト相連ル
 出血竈中一二ノ血管硝子様ニ變性シタルモノアリ
 出血竈ノ周圍ヨリ製シタル標本ニ於テハ一ノ間質ヲ界トシ一方ハ健康肺組織一方ハ萎縮ニ陥リタル肺組織ヲ見ル

癸 腎 臟

腎臟ヲ組織學的ニ檢査シタルハ十一例ニシテ認メ得タル變化ハ左ノ如シ
 細尿管ノ變化ハ主トシテ曲細尿管ニアリ細尿管上皮細胞ノ壞死ヲ見タルハ四回第二第六第十第十一例ニシテ壞死ニ陥リタル上皮ハ其ノ數概テ多カラス處々健康上皮細胞ノ間ニ介在セルノミ唯、第二例ニ於テハ其ノ數稍、多ク一尿管ノ斷面ニ全ク健康上皮ヲ留メサルモノアリ
 第十二例ニ於テハ往々曲細尿管上皮ノ脂肪變性ヲ認ム
 第九例ノ腎臟切片ハ特異ノ變化アリ即チ曲細尿管ノ上皮細胞ハ其ノ排列不正ニシテ著シク透明トナリ染色シタル細胞原形質ハ極メテ狭小ニシテ僅ニ細胞ノ基底部分ニ存在シ其ノ他ノ部ハ空胞ニ變シ核ハ大抵能ク染色ス細胞原形質極メテ少ナキトキハ恰モ遊離核ヲ見ルカ如シ此ノ狀態ノ極ハ固ヨリ細胞ノ滅亡ナリ空胞ハ多ク圓形若クハ類圓形無色透明ニシテ光澤ナク切片ヲ「ズダン」IIIノ液中ニ浸スモ空胞ノ内容ハ毫モ染色スルコトナシ此ノ如キ上皮細胞ノ變化高度ナル細尿管ニ於テハ空胞ノ壁多數相集リテ網狀ノ外觀ヲ呈シ一見唯、網ト少數ノ核トヲ見ルノミナルコトアリ第九例ノ腎臟切片ニ於テハ到ル處ノ曲細尿管ニ如上ノ變化アリ第一第三ノ二例ニ於テモ

亦輕度ノ同變化ヲ處々ニ散見ス此ノ變化ハチーグレルノ所謂水腫性變性ニ屬スルモノナリ
 細尿管ノ管腔ハ屢、少シク擴張シ内ニ顆粒狀若クハ凝塊様ノ物質ヲ容ル第四第五第六第七第九例 又第十例ニ於テハ往々管腔ニ少數ノ赤血球ヲ見タリ
 間質ハ概シテ變化ナク唯、第四例ニ於テ處々ニ小ナル細胞浸潤竈ヲ見タリ
 絲毬體ハ第一第二第四第十ノ諸例ニ於テ稀ニ透明無構造ニ近キ形態ヲ取リ平等ニ「エオジン」ニ染ミ或ハ數箇乃至十數箇ノ細胞核ヲ存シ或ハ全ク同質トナレリ此ノ變化ノ最モ高度ナルハ第四例ニシテ此ノ如キ變態絲毬體數箇群ヲ成シ一標本ニ二箇所皆ナ僅ニ少數ノ紡錘狀核ヲ存スルノ外 透明ニシテ紅染シ且ツ其ノ形縮小シ其ノ附近ニハ點狀ノ小出血硝子様物質ヲ以テ充タサレタル細尿管及ヒ間質ノ細胞浸潤ヲ認ム
 血管ハ第一第四第七第九ノ四例ニ強ク充血シ第一例ニハ被膜内及ヒ間質組織第四例ニハ被膜下ニ各、小出血竈ヲ示ス
 結核竈ヲ示シタルハ第一例ノミニシテ其ノ數少ナク一部ハ乾酪變性ニ陥リタルモ少數ノ標本ニ於テハ巨大細胞ヲ認ムルヲ得ス

子 硬 腦 膜

硬腦膜ノ頭蓋骨ニ向ヘル面ニ著シキ出血ヲ示シタル第九例ノ硬腦膜ハ其ノ外面ニ變化シタル血液ヲ附著シ外層即チ骨膜ハ到ル處密ニ黃色色素顆粒ヲ散布ス顆粒ノ形狀ハ不正ニシテ細胞體以外ニ存スルモノ多シ内層(即チ腦膜)ニハ殆ト此ノ顆粒ヲ見ス(Pachymeningitis interna pigmentosa productiva)
 外層ニ於ケル血管ニハ未タ變化ヲ見ス又新鮮ノ出血ナシ

丑 血管 附 神經

全身ノ筋肉中最モ多ク且ツ最モ劇甚ノ出血ヲ來スハ下腿筋肉ニシテ就中常ニ最モ高度ノ出血ヲ示スハ比目魚筋ト腓腸筋トノ間ナリ而シテ第五例及ヒ第十一例ニ於テ後脛骨動脈ヲ檢スルニ共ニ血管鞘ニ肉眼的ノ出血ヲ呈ス是ニ於テ該血管及ヒ之ト共ニ走レル神經ノ一束ヲ取り切片ヲ製シ精檢シタルニ其ノ變化左ノ如シ

後脛骨動脈及ヒ同名靜脈ハワイドゲルト及ヒウシナ、テンツェルノ二法ヲ以テ染色スルニ彈力纖維ノ形狀、排列、多寡、著色等一ニ健康體ニ異ナラス然ルニ「ヘマトキシリン、エオジン」及ヒ「フアンギーン」標本ニ於テハ此等血管ノ外膜殊ニ其ノ周邊竝ニ其ノ周圍ノ結組織中ニ彌蔓性ノ出血アリ但シ内膜及ヒ中膜ニハ決シテ出血ヲ見ス溢血竈ノ血球ハ一部尙ホ其ノ形態ヲ存シ且ツ「エオジン」ニ著色スルモ大部ハ既ニ破壊シテ單ニ黃色色素顆粒ヲ留ム血管鞘ノ結組織ハ頗ル血管ニ富ミ此等小血管壁ノ構造ハ尋常ナリ

神經ヲ圍繞スル結組織ニモ同シク黃色色素顆粒ヲ散見ス要スルニ此ノ血管神經束ヲ圍繞スル共同ノ鞘内ノ結組織ハ平等ニ出血ヲ示セルナリ

後脛骨動脈ト同名靜脈トノ中間ニ位スル一動脈ハ内膜ノ夥シキ肥厚ヲ示シ管腔爲メニ裂隙狀ヲナセリ

以上ノ變化ハ二例ニ共通ナレトモ唯第十一例ニ於テハ右ノ外靜脈ノ附近ニ稍大ナル二箇ノ限局性出血竈ヲ示セリ

神經鞘及ヒ神經ニハ異狀ナシ

第五例ノ頸動脈ニハ異常ヲ見ス

上記スル所ノ事實ヲ各臟器ニ於ケル血管ノ變化ト相對照スルニ出血ハ主トシテ毛細血管若クハ細小血管ヨリ來ルヲ知ルヘク且ツ血管壁ニ於テ破裂其ノ他出血ヲ説明スルニ足ルヘキ必發ノ變化ヲ見出ササルカ故ニ「スコルブート」ニ於ケル出血ハ多クハ滲透性ノモノナルコトヲ推測シ得ヘシ然レトモ又時トシテ血管ニ組織學的變化ヲ認ムルヲ以テ破裂ニ因ル出血モ亦全ク否定スヘカラス

第四章 化學的研究

「スコルブート」病ニ關スル化學的研究ハ古來ノ文獻ニ徴スルニ其ノ報告極メテ少ナシ而シテ「スコルブート」病原ニ關シテハ傳染説及ヒ食物説アリ殊ニ食物中加里缺乏ヲ以テ該病發生ニ大關係ヲ有ストナス者アリ故ニ一行ハ「スコルブート」調査ニ際シ其ノ血液、尿及ヒ二三臟器ノ化學的分析ヲ行ヒ其ノ病的變化ノ有無ヲ研究シ古來諸家ノ説ノ當否ヲ檢セムコトヲ企テタリ

分析ニ供シタル材料ハ「スコルブート」病患者五名ノ二十四時間中尿ノ全量ト死後二三時ヲ經タル二箇ノ死體ノ心臟ヨリ得タル血液ト一死體ノ肝臟及ヒ脾臟トナリ而シテ尿及ヒ血液ハ之ニ一%ノ割合ニ「クロロフォルム」ヲ混シ「バラフィン」ヲ以テ瓶口ヲ密閉シ攜ヘ歸リタルモノニシテ肝臟及ヒ脾臟ハ清洗乾燥セル蒸發皿中ニ於テ毫モ鐵鏽ヲ有セサル小刀ヲ以テ分截シ之ヲ蒸發乾燥セル後チ硝子瓶中ニ移シ前記ノ如ク密閉シタリ

分析ヲ行フニ際シ尿ハ一定量ヲ取りテ之ヲ重湯煎上ニ蒸發シ「クロロフォルム」ノ臭氣去ルニ及ヒ蒸餾水ヲ加ヘテ前量ニ復シ而シテ後チ「ピクノメーテル」ヲ以テ其ノ比重ヲ定メ且ツ諸種ノ實驗ニ

供セリ

血液ニアリテハ之ヲ清洗乾燥秤量セル時計皿ニ取り攝氏六十五度ニテ十五分間乾燥器ニ入レテ「クロロフォルム」ヲ放離セシメ而シテ後チ其ノ血液ノ量ヲ計リテ諸種ノ實驗ニ供セリ此ノ血液ノ場合ニアリテハ「クロロフォルム」ノ殘餘又ハ水分ノ蒸散ニヨリテ多少ノ誤算ナキヲ得スト雖モ其ノ差異ハ蓋シ僅少ニ屬ス

乾燥殘渣ヲ定ムルニハ攝氏百十度ニ於テ乾燥器内ニ乾燥シ其ノ重量一定不易トナリタルモノヲ以テ乾燥殘渣トナセリ
而シテ定量分析ヲ行フニ當リ全窒素ハキールダールノ法尿素ハリービヒノ法ニ依リ又尿酸ハザルコウスキー及ヒルードキヒノ法ニ從ヒ其ノ他ハ凡ヘテ重量分析ヲ以テ定量シタリ
血液ニ就テハ其ノ水分蒸發殘渣及ヒ灰分ヲ定メ尙ホ其ノ成分中ノ全窒素蛋白磷酸及ヒ加里並ニ那篤倫ノ定量ヲ行ヘリ

第一 血液、肝臟及脾臟

今マ先ツ「スコルブート」及ヒ其ノ他ノ状態ニ於ケル古來血液分析ノ成績ヲ左ニ略記セム
血液ノ組織ニ關シ Manuel Leven ハ「スコルブート」患者及ヒ健康ナル妊婦ノ血液検査ヲ行ヘリ其ノ結果ハ百瓦ノ血液中水分ノ量ハ

「スコルブート」病患者
妊婦

八四八四九
七七九二二

又血液百瓦ノ血清中ニ於ケル蛋白質ハ

「スコルブート」病患者

七六七

健康人

七九二

ナリト

Hammaston ハ血清中ノ蛋白質ニ就キ精密ナル検査ヲ行ヒ六回ノ分析ニ於ケル平均價トシテ血清中ノ蛋白含量ハ七六一九ナリトイヘリ

V. Jaksch ハ六回ノ血液検査ヲ行ヒ其ノ平均價ヲ定メシカ其ノ結果ハ血液一〇〇瓦中蛋白二二六二
血色素一二七八水分七七三三乾燥殘渣二一六六又血清一〇〇瓦中ノ蛋白ハ八八六ニシテ蛋白ノ量ハ凡ヘテ König 及ヒ Kisch ニ從ヒ窒素含量ニ六二五ヲ乘シテ算出シタルモノナリ

ヤクシユハ又肝臟、心臓、腎臟ノ疾患、原發性及ヒ續發性貧血等ノ諸病ニツキテ多數ノ血液分析ヲ行ヒ其ノ結果ニ依リテ次ノ結論ヲ下セリ

(一) 血液ノ蛋白含量ハ多クハ其ノ細胞成分殊ニ赤血球ノ數ノ減少ト相並行シテ減少ス(但シ腸窒扶斯腎臟炎、萎黃病ヲ除ク)

(二) 全血中ノ蛋白含量ト血色素トノ比例ハ尙ホ一層一定不易ナリ即チ血色素ノ少ナキ時ハ蛋白含量モ亦少ナシ

(三) 血液ノ乾燥殘渣ト蛋白含量トノ關係モ亦注目スヘキ點ナリ即チ乾燥殘渣少ナキトキハ蛋白量モ亦從テ少ナシ乾燥殘渣ノ數ハ殆ト蛋白量ノ近似數ヲ表ハス

(四) 水腫 血水增多症及ヒ血液中蛋白含量ノ間ノ關係ハ如何ト言フニ水腫アルトキハ血水增多症アリ從テ血液ノ蛋白減少スルナラムトハ皆ナ人ノ想像スル所ナリ然レトモ以上ノ結果ニ徵スレハ此等ノ現象ハ必シモ相並行セス高度ノ血水增多カ水腫ナクシテ存スルコトアリ又血中水

分ノ增多ナクシテ水腫ノ存スルコトアリ水腫存在スル場合ニモ必シモ血液中ノ蛋白減少スルモノニアラス

此等ノ觀察ヲ基礎トシテヤクシユハ貧血ノ定義ヲ下セリ曰ク「血液中ノ蛋白質ノ減少シ水分ノ増加スル凡ヘテノ病變ヲ廣キ意義ニ於テ貧血ト稱スルコトヲ得」ト

ヤクシユノ表中中等度ノ貧血ヲ有スル「スコルブート」患者ノ血液分析左ノ如シ

窒素	蛋白	赤血球	白血球	血色素	水分	乾燥殘渣
三・二一	一九・四一	五六〇〇〇〇	八五〇〇	一〇・四五%	—	—

血液中ノ無機成分ニ關シテハ Lemery 始メテ血液中ノ鐵含量ヲ研究シ Berzelius 始メテ人體血色素ノ完全ナル分析ヲ行ヘリ Enderlin 及ヒ Karl Schmidt ハ種々ノ精密ナル方法ヲ以テ人體血液ノ灰分分析ヲ行ヒ血液ノ組成ニ關スル知識ヲ擴張シタリ

Karl Schmidt ノ行ヒタル分析ニ於テ鐵ハ無機成分中第四位ヲ占ム即チ百分ノ灰分中

格魯兒	硫	磷	加里及那萬倫	磷酸石灰	酸鹼價涅失亞	鐵
三一・四四〇	一・二二八	九・一九二	四八・四二	二・三二〇	一・六四四	六・一四四

其ノ他鐵ハ血液ノ各成分中大部分ハ赤血球殊ニ其ノ「ヘモグロビン」中ニ存シ Boussingault ニ從ヘン鐵ハ血液ノ各成分中ニ次ノ割合ヲ以テ存在ス

人體血液組成分

纖維素	〇・三 _九	鐵量	〇・〇〇〇一四 _九
「アルブミン」	七・〇		〇・〇〇六〇四

血 球 一二・七

〇・〇四四四五

無機質 一・〇

—

水 七九・〇

—

計 一〇〇・〇

〇・〇五〇六三

又同氏ノ分析ニヨレハ筋肉ハ血液ヨリ鐵ノ含量少ナシト

Volly ハ凡ヘテノ臟器中唯脾臟ノミ血液ヨリモ多量ニ鐵ヲ含有ストイヘリ

Berzelius ハ人體血色素ノ灰分百分中

鹽基性磷酸酸化鐵	七六九
酸化鐵	三八四五

ナルコトヲ發見セリ

人體血液一〇〇瓦中鐵ノ含量ハ次ニ掲クル七箇ノ數ヲ平均スレハ〇〇五五瓦ナリ

〇・〇四九	Denis
〇・〇五〇六	Pelouze
〇・〇五三七	Nasse
〇・〇五四五三	Richardson
〇・〇五七九六	Nasse
〇・〇五八二四	Denis
〇・〇六三	Denis

肝臟ノ鐵ノ含量ハ血液ヨリモ僅少ナリ

Othmann ハ五十六歳ノ精神病者(女子)ノ肝臟ニ就テ濕潤シタル狀態ノ物質一〇〇瓦中〇・〇三〇三

「スコルブート」 化學的研究

瓦ノ酸化鐵ヲ含有スルコトヲ發見セリ

又同氏ハ五十一歳ノ精神病者ノ肝臟灰分百分中酸化鐵二七五〇〇ヲ含有シ新鮮ノ脾臟百分中〇・五三六ノ酸化鐵又其ノ灰分百分中七二七四五ノ酸化鐵ヲ含有スルヲ見タリ

Virchow ハ千八百五十三年ニ於テ血液ノ病理的生理學及ヒ血液成分ニ對スル脾臟及ヒ淋巴腺疾患ノ意義ヲ論說ノ中ニ血液ノ精密ナル定量分析ノ必要ニ注意シ且ツ白血病ニテ斃レタル者ノ血液ノ定量分析ヲ記セリ其ノ解剖的診斷ハ脾臟及ヒ肝臟ノ肥大間歇熱水腫慢性胸膜炎腹膜炎及ヒ腦溢血ナリ而シテ Prof. Klotzer ニヨリテ行ハレタル血液ノ定量分析左ノ如シ

水分 七九一七

固形分

有機質 二〇八三
無機質

一九七三〇〇

一一〇八四鐵 鐵 〇・二九八
磷酸土類 〇・五九八

Hosenstein ハ惡性貧血症ニアリテ肝臟及ヒ脾臟ノ鐵含量カ非常ニ増加スルコトヲ發見セシカ Quinke ハ此ノ事實ニ基ツキ幾多ノ定量分析ヲ行ヒ此ノ病ニ於ケル肝臟及ヒ脾臟ノ鐵含量ヲ定メタリ次表ハ即チ此ノ分析ニ依リテ得タル結果ノ概要ヲ示ス(此ノ數ハ乾燥物質一〇〇瓦ニ當ル)

番號	臨牀診斷	肝臟	腎臟	脾臟
一	貧血	一八九〇	—	—
二	貧血	〇・五三九	〇・二八七	—
三	貧血	〇・三六四	—	—
四	糖尿病	三六〇七	—	—
五	貧血	〇・五一八七	〇・〇四二	〇・二二七

Manuel ノ諸種ノ疾患ニ於ケル肝臟及ヒ脾臟中ノ鐵含量ニ關スル報告ニヨレハ一〇〇瓦ノ乾燥物質中ノ鐵(Fe)含量左ノ如シ

番號	性	年齡	解剖的診斷	肝臟	脾臟	心臟	血液
一	男	六四	骨髓性脾臟性白血病 胃潰瘍 胃出血	〇・〇一二	〇・〇三二九	—	—
二	男	二四	蔓延性第三度火傷 強度ノ胃出血貧血	〇・〇三二三	〇・二五二八	—	—
三	男	七四	輕度硬腦膜炎 腦貧血 脂肪心 貧血 脾腫 胸水	〇・六一四	〇・〇九一	—	—
四	男	三二	頭蓋底骨折 左側中硬腦膜動脈破裂	〇・一六七	〇・二一七	—	—
五	男	四二	頭部裂創 胸骨骨折	〇・二〇一	〇・二六八	—	—
六	女	六七	腹水 胸水 脂肪心 衰弱	〇・〇七五	〇・〇六二	—	—
七	男	三	「チフテリア」肺炎 氣管切開	〇・〇四一五	〇・一三八	—	—
八	男	五一	延髓出血 心臟肥大 腹部臟器ノ鬱血	〇・〇四四	〇・〇八四	—	—
九	—	—	脂肪心 氣管支加答兒 胸膜炎 脾腫 肉 肝	〇・〇三八	〇・一二五	—	—

一〇	女	四五	肺炎 肺壞疽 慢性腎臟炎	〇・〇四八	〇・〇六三	〇・〇二五五	〇・一一四
一一	女	五〇	歐爾尼亞截開術 肺充血 腹部臟器ノ萎縮衰弱				〇・一二七
一二	女	三五	胸氣胸 加答兒性肺炎 肉立冠肝 高度ノ羸瘦				〇・一二五

而シテ此ノ成績ニ基ツキタルスターヘルノ結論ハ左ノ如シ

余ハ前表ニ示スカ如ク貧血ニテ斃レタル死體ノ肝臟第三例ニ於テ最大ナル鐵ノ含量ヲ發見セリ此ノ肝臟ニアリテハ乾燥物質一〇〇瓦中ニ於ケル鐵(Fe)ノ量ハ實ニ〇・六一四瓦ヲ算ス之ニ反シ同死體ノ脾臟ニアリテハ一〇〇瓦ノ乾燥物質中〇〇九一瓦ノ鐵含量ヲ算ス故ニ此ノ死體ノ肝臟ハ脾臟ニ比スレハ六倍多量ノ鐵ヲ含有ス而シテ此ク肝臟ノ鐵含量ノ多量ナルハ藥品トシテ鐵ヲ攝取シタルカ爲メナルヤノ疑アリ然レトモHessノ試驗ニ依レハ一箇月間鐵ヲ攝取セシムルモ毫モ肝臟ニ鐵ノ蓄積ヲ見出サスト又 Bierow 及ヒ Hamburgerノ試驗ニヨレハ鐵ヲ以テ動物ヲ飼養スルトキハ鐵ハ直ニ排泄物尿尿及ヒ分泌物乳汁等ノ中ニ現ハル故ニ前記肝臟ノ鐵含量ハ鐵ノ攝取ト關係ナシト

前表中脾臟ノ鐵量カ肝臟ヨリ小ナルハ獨リ第三例ノミ又第四例及ヒ第五例ハ普通臟器ノ分析ナリ故ニ肝臟ノ通常鐵含量ハ〇・一六七乃至〇・二〇一ノ間ニアリ又脾臟ノ通常鐵含量ハ〇・二一七乃至〇・二六八ノ間ニアリ血液中ノ鐵含量ハ第十例〇・一一四第十二例〇・一一五ニシテ此ノ二ハ相一致スルモ第十一例ハ〇・一二七ニシテ小シク差異ヲ示ス然レトモ死體ノ血液ニアリテハ全ク誤源ヲ避クルヲ得ス又二三ノ著者ノ唱導シタルカ如ク臟器ノ鐵量ハ血液ノ量ニヨリテ定マルトノ說

ハ第三例及ヒ第五例ニヨリテ直ニ否定スルコトヲ得何トナレハ此ノ二例ニ於テ肝臟ノ鐵含量ハ血液中ノ鐵含量ヨリモ遙ニ大ナルカ故ナリト
今マ比較ニ供セムカ爲メ健康體ノ血液、肝臟、脾臟等ノ分血表ヲ左ニ掲ク

人體血液分析

(C. Schmidt)

區 別	水 分		固 形 分		有 機 質	無 機 質	那 篤 倫 加	里 格 魯 兒
	男 血	女 血	球	清				
男 血	五三・〇二	四八・九八	三四九・六九	一六三・三三	一五九・五九	三七四	〇・二四	一・五九
女 血	四八・九八	三九・六二	四三九・〇二	四七・九六	四三・八二	四・一四	一・六六	〇・一五
男 血	五五・一〇	二七・二五	五五二・五九	一一三・六八	一一〇・一三	三・五五	〇・六五	一・四一
女 血	四三・九〇	二七・二五	四三九・〇二	一一三・六八	一一〇・一三	三・五五	〇・六五	一・四一
備 考	右分析表ハシユミットノ分析ヨリハハマールステンノ改算シタルモノナリ							

人體血液灰分分析

分析者人名	加 里	那 篤 倫	石 灰	麻 痺 亞 濕	酸 化 鐵	格 魯 兒	硫 酸 鈣	磷 酸 P ₂ O ₅	炭 酸	格魯兒ノ代リニ差引クヘキ 餘素	計
Marsch	一六・五五	二四・一一	〇・九〇	〇・五三	八・一六	三・〇一七	七・一一	八・八二	—	六・九二	一〇〇・〇〇
同	一一・七一	三四・九〇	一・六八	〇・九九	八・〇七	三・七・六三	一・七〇	九・三七	一・四三	八・四八	一〇〇・〇〇
Verdell	一一・三九	三六・二四	一・八八	一・二八	八・八〇	三・四・二三	一・六六	一一・二六	〇・九六	七・七〇	一〇〇・〇〇

血中ノ水分

分析者	Le Gann	同 人	Denis	Dequereel and Rodi	Arnonet	Schneider	平 均
男	七九・一九%	七八・九三	七六・七	七七・九〇	七八・〇三	—	七八・一五
女	八二・二七	八〇・四四	七八・七	七九・一一	—	八〇・一一	八〇・一一

肝臟灰分分析

Oidmann

區 別	加 里	那 篤 倫	矢 麻 備 亞 涅	石 灰	格 魯 兒	磷 酸	硫 酸	硅 土	酸 化 鐵	酸 化 金 屬
大 人	二五・二三%	一四・五一	〇・二〇	三・六一	二・五八	五〇・一八	〇・九二	〇・二七	二・七〇	〇・一六
小 兒	三四・七二	一一・二七	〇・〇七	〇・三三	四・二一	四二・七五	〇・九一	〇・一八	—	五・四五

脾臟灰分分析

Oidmann

區 別	加 里	那 篤 倫	矢 麻 備 亞 涅	石 灰	格 魯 兒	磷 酸	硫 酸	硅 土	酸 化 鐵	酸 化 金 屬
大 人	九・六〇%	四四・三三	〇・四九	七・四八	〇・五四	二七・一〇	二・五四	〇・一七	七・二八	〇・一四
小 兒	一七・五一	三五・三二	一・〇二	七・三〇	一・三一	一八・九七	一・四四	〇・七二	五・八二	〇・一〇

古來ノ文獻ニ徵スルニ血液及ヒ肝臟、脾臟ノ分析成績ハ概ネ以上掲ケタル所ノ如シ今マ南部ノ行ヒタル「分析成績表」ヲ次ニ掲ク

「スコルブート」病死體血液分析 (百分比例)

患者 姓	全 窒 素	蛋 白	水 分	固 形 分	灰 分	酸 化 鐵	磷 酸 P ₂ O ₅	加 里 K ₂ O	那 篤 倫 Na ₂ O
アレキサンドレフ	一・三三〇	七・八三〇	九・三一九	八・九六一	〇・七四七	〇・三三三	〇・〇五五	〇・四六三	〇・一〇二
クロミツ	一・六四〇	一〇・五五	八・六二〇	一三・〇三〇	〇・七六	〇・〇五八	〇・〇二五	〇・一七二	〇・一七二

同血液灰分分析 (灰分百分中)

患 者 姓	酸 化 鐵	磷 酸	加 里	那 篤 倫
アレキサンドレフ	四・〇四四	六・三六五	一六・九五六	二二・七八五
クロミツ	五・九四五	一〇・七一〇	一七・一三九	二六・八三六

肝臟及脾臟分析 (乾燥殘渣百分中)

區 別	酸 化 鐵	磷 酸	加 里	那 篤 倫
脾 臟	〇・六四〇八〇	二・一八二〇	一・五五九	一・五四七
肝 臟	〇・六五九九六	二・二二〇三	一・三〇九	一・一〇一

肝臟及脾臟灰分分析 (灰分百分中)

區 別	酸 化 鐵	磷 酸	加 里	那 篤 倫
酸 化 鐵	Fe ₂ O ₃	P ₂ O ₅	K ₂ O	Na ₂ O

肝	脾	鐵	鐵
一二・四八七	一二・四八七	四二・〇八	二四・七七〇
九・八七五	九・八七五	三八・九九	二三・九三八
			二〇・八五〇
			二三・四七二

上記「スコルブート」病死體血液及ヒ肝臟、脾臟ノ分析成績ヲ以テ前記諸家ノ報告ニ比較スルニ左ノ如シ

甲 血液

- (一) 水分 *Te Oann, Denis* 其ノ他三氏ノ血液中ノ水分平均男七八・一五女八〇・一一ニ比スレハ水分大ニ増加シ *Mannet Leyen* ノ「スコルブート」病患者血液ヨリモ遙ニ大ニシテ一例ニアリテハ八七九六他ノ一例ニアリテハ實ニ九一・二一九ニ達シ彼ノヤクシユノ報告中ノ惡性貧血及ヒ續發性貧血ノ例中最高度ノ水分含量ト伯仲ノ間ニアリ
- (二) 全窒素及ヒ蛋白 ハ非常ニ減少シヤクシユノ報告中ノ惡性貧血及ヒ續發性貧血患者ノ血液中ノ含量ト殆ト一致セリ
- (三) 固形分即チ乾燥殘渣 ハ水分ノ増加ニ反シテ著シク減少シ續發性貧血ノ最モ高度ノ者ト略々相似タリ
- (四) 灰分、無機鹽類 *Bousingault* ハ普通人體血液ハ約一%ノ灰分ヲ含有スト云ヘリ又 *Schmidt* ノ分析表中無機鹽類ハ男〇・七八八女〇・八六二ナリ本病死體血液ノ灰分ハ〇・八七四七及ヒ〇・八七九六ニシテ普通人體血液ノ灰分ト殆ト相同シ
- (五) 鐵 人體血液ノ鐵含量ハ既ニ掲タタルカ如ク *Denis, Pilonze, Nassé, Richardson* 等ノ分析成績ヲ平均

- スレハ血液一〇〇瓦中鐵(Fe)含量ハ〇・五五ナリ之ヲ酸化鐵ニ改算スレハ〇・七〇一四ナリ又 *Verdeli* 及ヒ *Jarisch* ノ灰分分析ニアリテハ灰分百分中酸化鐵八・七乃至八・八〇ナリ又シミットハ血液灰分百分中六・四四ノ酸化鐵ヲ得タリト然ルニ「スコルブート」病死體血液百分中酸化鐵ハ一例ニ於テ〇・〇五一八又一例ニ於テハ〇・〇三三ニ減少シ又灰分百分中ニハ五・九四五及ヒ四・四四ノ酸化鐵ヲ發見セリ即チ高度ノ貧血ヲ呈セル「スコルブート」病死體血液ノ鐵含量ハ普通健體ノ血液ニ比シテ其ノ七分ノ四ニ減少ス
- (六) 磷酸 P_2O_5 *Verdeli* ノ普通血液灰分分析表ニヨレハ八・八二乃至一一・二六ナリ然ルニ本病死體血液ニアリテハ六・三六五及ヒ一・〇七一〇ニシテ僅ニ減少スルモ著シキ變化ヲ認メス
- (七) 加里 K_2O *Hannmuller* スタンノ表ニヨレハ加里 (K_2O) ハ血液百分中男〇・一七三九女〇・一六一二ナリ又 *Verdeli* ノ血液灰分分析表ニヨレハ加里 (K_2O) ハ灰分百分中一二・七一及ヒ一一・三九ナリ而シテ本病血液分析ニアリテハ血液百分中加里 (K_2O) ハ一例ニアリテハ〇・一四八三他ノ一例ニアリテハ〇・二五〇七又灰分百分比例ニテハ加里 (K_2O) ハ一六・九五六及ヒ一七・一三九ニシテ普通人體血液ト著シキ差異ヲ認メス
- (八) 那篤倫 Na_2O *Hannmuller* スタンノ分析表ニアリテハ那篤倫 (Na_2O) ハ血液百分中男〇・二九〇二女〇・二五六四ナリ又 *Verdeli* ノ灰分分析表ニヨレハ那篤倫 (Na_2O) ハ灰分百分中二・四一一乃至三・六二四ナリ然ルニ「スコルブート」病死體血液ニテハ那篤倫 (Na_2O) ハ血液百分中〇・二〇八〇五及ヒ〇・二三六一ナリ又灰分百分比例ニテハ二三・七八五及ヒ二六・八三六ニ當ル故ニ普通人體血液ニ比シ著シキ變化ヲ認メス

乙 肝臟及脾臟

肝臟及ヒ脾臟ノ鐵含量 ローゼンスタインハ惡性貧血ニアリテ肝臟及ヒ脾臟ノ鐵(Fe)含量著シク増加シテ肝臟〇五・一八七脾臟〇二・二七ナルコトヲ發見シクインケモ亦鐵ノ増量ヲ認メタリスタ
 一ヘルノ諸種疾患ニ於ケル肝臟及ヒ脾臟ノ鐵(Fe)含量分析表中高度ノ貧血ニアリテハ肝臟ニ〇・六
 一四及ヒ脾臟ニ〇・二五二八乃至〇・二六八ノ鐵(Fe)含量ヲ記載セリ之ヲ酸化鐵(Fe₂O₃)ニ改算スレハ肝
 臟ハ〇・八七七一脾臟ハ〇・三六一一乃至〇・三八二八トナル
 而シテ上記ノスコルブート病肝臟及ヒ脾臟ノ分析ニ於テ酸化鐵(Fe₂O₃)含量ハ肝臟〇・六五九六脾
 臟〇・六四〇八ナリ故ニスコルブート病肝臟及ヒ脾臟ニハ鐵含量著シク増加セリ

第二 尿

「スコルブート」病ニ於ケル尿ノ臨牀上必要ノ變化ニ關シテハ既ニ第一章第五ニ詳述シタリ故ニ今
 ハ唯、尿ノ主成分ノ分析成績ヲ述ヘムトス
 「スコルブート」病尿成分ニ關スル古來ノ報告ヲ見ルニ諸家ノ說區々ニシテ未タ歸一スル所ヲ見ス
 殊ニ尿ノ加里含量ハ其ノ果シテ本病ニ特有ナル關係ヲ有スルヤ否ナヤノ問題ヲ解決セムカ爲メ
 ニ屢ニ測定セラレタリ然レトモ其ノ結果ニ至リテハ未タ相一致セス或ハ又磷酸ノ増加ヲ發見セシ
 者アリ Dudgekノ研究ニ依レハ「スコルブート」病症候ノ増進ト共ニ尿量並ニ凡ヘテノ固形成分ハ減
 少スルモ加里及ヒ磷酸ハ例外ナリト而シテ加里含量ハ絕對的若クハ少ナクトモ比較的ニ増加シ
 那篤倫ニ對スル加里ノ比例増加スト而シテ氏ハ此ノ事實タル恐ラク生體中ニ於ケル加里ニ富メ

ル組織(血球)ノ甚タシキ分解ニ因スルナラムト言ヘリ

「スコルブート」病ノ尿中ニ於ケル尿素ハ或ハ増スト云ヒ或ハ減スト云フ人アリ
 尿酸モ亦或ハ増スト云ヒ或ハ減スト云フヤクシユノ分析ニヨレハ「スコルブート」病ノ盛期ニアリ
 テハ尿酸ハ著シク増加シ尿量一二五〇比重一〇・二一尿酸〇〇・八八%即チ一〇・九〇瓦ナリ然ル
 ニ症候ノ減退ト共ニ尿酸ノ量モ著シク減シテ尿量一〇・一五比重一〇・一〇尿酸〇〇・一〇五%即チ
 〇・一〇六五瓦ナリ然レトモ此ノ事實ハ尙ホ今後ノ研究ヲ要スルノミナラス且ツ此ノ事實カ「スコ
 ルブート」病或ハ該病ノ出血ト如何ナル關係アルヤハ尙ホ研究ヲ要スト云ヘリ

「スコルブート」尿分析ノ結果ニ關スル報告ハ多ク手ニ接スルヲ得サルヲ以テ茲ニ普通健康體ノ尿
 成分分析ヲ掲ケテ「スコルブート」尿分析ノ比較ニ供セムトス

二十四時間尿分析

G. Karner

區 別	尿 量	比 重	尿 素	尿 酸	格魯兒那 萬個誤	磷 酸	硫 酸	磷酸加 爾與誤	磷酸加 爾與誤	全磷酸 土類	安母尼亞	遊離酸
中 數	一、四九一 ^{cc}	一〇二一	三・八 ^g	〇・九四 ^g	一六・八 ^g	三・四二 ^g	二・四八	〇・三八 ^g	〇・九七 ^g	一・三五	〇・八三 ^g	一・九五 ^g
最 小	一、〇九九	一〇一五	三・二〇	〇・六九	一五・〇	三・〇〇	二・二六	〇・二五	〇・六七	〇・九二	〇・七四	一・七四
最 大	二、一五〇	一〇二七	四・三・四	一・三七	一九・二	四・〇七	二・八四	〇・五一	一・二九	一・八〇	一・〇一	二・二〇

右分析試驗ニ用キラレタル人ハ年齡二十三歳體重七十二「キログラム」ノ男子ナリ

二十四時間尿分析

J. Vogel

區別	尿量	比重	水分	固形分	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸
二十四時間中 (瓦)	1500	1.000	1000	440	60	350	75	165	35	20	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
%	100	100	100	96	4	23	5	11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

種々ノ人體ニツキ八日間宛検査ヲ行ヒテ得タル中數ナリ

二十四時間尿分析(瓦)

Drechsel

尿素	25.3	0.2	0.3	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
尿酸	10.2	0.1	0.1	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
安母尼亞	0.3	0.1	0.1	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
磷酸	0.3	0.1	0.1	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
全硫酸	0.3	0.1	0.1	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
加里 K ₂ O	0.3	0.1	0.1	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
那篤倫 Na ₂ O	0.3	0.1	0.1	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
石灰 CaO	0.3	0.1	0.1	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
麻備涅矢亞	0.3	0.1	0.1	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0

尿ノ灰分分析(%)

Beamanis

格魯兒那篤倫誤	加	里	那	篤	倫	石	灰	麻	備	涅	矢	亞	燐	酸	硫	酸
67.26	13.64	1.33	1.15	1.34	1.11	4.06										

二十四時間尿分析

Hannarsten

尿量	1500cc	600瓦	350瓦	250瓦	300瓦	70瓦	10瓦	7瓦	26瓦	50瓦	25瓦	25瓦	33瓦	7瓦	5瓦	3瓦	2瓦	2瓦	2瓦	2瓦
固形分																				
有機物																				
無機物																				
尿素																				
尿酸																				
「クレアチニン」																				
馬尿酸																				
其他有機物																				
格魯兒那篤倫誤																				
硫酸 H ₂ SO ₄																				
磷酸 P ₂ O ₅																				
加里 K ₂ O																				
亞母尼亞 NH ₃																				
麻備涅矢亞 MgO																				
石灰 CaO																				
其他無機物																				

健康大人二十四時間中加里 K₂O 及那篤倫 Na₂O 排出量 E. Salkowski

混合食(肉食多量)	39.25-47.74瓦	28.59-31.30瓦
蛋白質(少ナル食料)	51.16-70.38瓦	16.38-19.07瓦
肉食(多量ノ食料)	70.95-81.88瓦	28.10-42.25瓦
肉食(少量ノ食料)	55.13-77.77瓦	31.00-48.28瓦

那篤倫及加里ノ平均量 Delm

那篤倫 Na₂O 5.7瓦 加里 K₂O 3.4瓦
通常尿中加里ノ那篤倫ニ於ケル比例
加里 K₂O 1.35

以下「スコルプート」尿ノ分析表ヲ掲ク

「スコルプート」病患者二十四時間尿分析表

患者姓名	尿量	比重	水分	固形分	灰分	全窒素	尿素	尿酸	磷酸	格魯兒那	加里	那篤倫
スキイリソソフ	2300cc	1.012	1012.89	41.87瓦	33.59瓦	9.43瓦	27.00瓦	0.55瓦	0.98瓦	20.84瓦	3.24瓦	9.49瓦
チエハルツク	1650cc	1.011	1011.56	41.33瓦	33.94瓦	15.16瓦	36.29瓦	0.75瓦	1.63瓦	7.38瓦	3.27瓦	7.33瓦

患者姓名	水分	固形分	灰分	全窒素	尿素	尿酸	糖	糖骨兒	加里	馬倫
ハブギン	一六〇・〇	一〇一〇・五〇・二九〇	二九・六二	一三・三三〇	七・八六三	一八・一八八	〇・二六六	一・八八〇〇	六・五三七	三・四四三
イサーコツフ	八七〇・〇	一〇一〇・八〇・九七	三三・四八四	四・〇七五	九・九五三	一八・四六六	〇・三三三	一・八八二〇	一・〇八六〇	二・五七六
マイタツク	一五〇〇・〇	一〇一六・五〇・八八	一〇・五二	二・六四〇	四・三六七	八・一四四	〇・一〇〇	〇・四九九〇	〇・七四三	〇・七九三
平均	一四九〇・〇	一〇一六・四六・二四	二九・四七七	一三・九一八	九・三四四	一三・一四〇	〇・二二四	一・三九六	五・三九八	三・三七八

「スコルブート」病尿分析百分比比例表

マイタツクノ尿量及ヒ比重ヲ二行ニ書セシハ尿量不足ノ爲メ二日間ノ尿ヲ取りシテテナリ次ニ掲ケル百分比比例表モ亦同シ

患者姓名	水分	固形分	灰分	全窒素	尿素	尿酸	糖	糖骨兒	加里	馬倫
スキイリソツフ	九二・四六	一・八六二	一・〇六八	〇・四三三	一・三三〇	〇・〇一四〇	〇・〇二〇〇	〇・五三一	〇・一四一〇	〇・四四三
チエハルツク	九七・七三	二・二二〇	一・一四〇	〇・七九九	二・〇一〇	〇・〇二四	〇・〇四四	〇・三九〇	〇・一四八	〇・三三三
ハブギン	九六・六六	一・四四一	一・六七四	〇・五九八	〇・九八八	〇・〇一四	〇・〇二四	〇・三三〇	〇・一四五	〇・三三八
イサーコツフ	九七・五七	二・四四三	〇・九六四	一・二二六	二・七五五	〇・〇二五	〇・〇三〇	〇・一〇八	〇・一四八	〇・三六〇
マイタツク	九八・〇四六	一・五〇六	〇・四七七	〇・七九〇	一・四八八	〇・〇一九四	〇・〇七九	〇・三三四	〇・一〇三	〇・一五七
平均	九七・九三七	二・〇三四	〇・八四九	〇・七〇三	一・四四三	〇・〇一四	〇・〇一四	〇・三九一	〇・一四三	〇・三三九

右ニ掲ケタル分析結果ニ就テ概括シテ論スレハ次ノ如シ

前二表中前三人ハ浮腫ナク出血斑比較的新鮮ナル患者ニシテ後二人ハ出血斑アルモ稍、陳舊ニシテ全身浮腫アリ齒齦變化著シキ患者ナリ

- (一) 尿量及ヒ比重 ハ第一章ニ讓リテ之ヲ略ス
- (二) 固形分 ハ通常平均六〇瓦ニ達スルモ「スコルブート」病ニ於テハ一般ニ減少シ灰分モ亦從テ減少ス
- (三) 全窒素 通常二十四時間中ニ排出スル量ハ一〇乃至一六瓦ニシテ即チ〇・七乃至一・〇七%ニ當ル「スコルブート」ニ於テハ一五瓦ニシテ少ナキハ四三瓦平均九三四四ニシテ稍、減少セルヲ見ル
- (四) 尿素 通常二十四時間中ニ排出スル量ハ三二乃至四〇瓦ナリ前表ニテハ多キハ三八・三九ニ達スルモ少ナキハ八一・四平均二二・一三ニシテ稍、著シキ減退ヲ見ル
- (五) 尿酸 通常大人ノ二十四時間中ニ排出スル量ハ〇・二乃至一・〇瓦平均〇・七ナリ然レトモ「スコルブート」尿ニアリテハ〇・一乃至〇・二五ニシテ平均〇・二ニ當ル故ニ一般ニ稍、減少スヤクシニハ病症旺盛ノ期ニ於テ著シキ増加ヲ見タリト言フモ右ノ第一第二第三例ノ如キハ新鮮ナル溢血斑ヲ有セシニ拘ハラズ尿酸ノ増加ヲ示サス
- (六) 磷酸 通常二十四時間中ニ排出スル量ハ二乃至三瓦ナリ然ルニ右ノ分析ニアリテハ多キハ一・八九少ナキハ〇・四九平均一・三一ニシテ同シク減少ナシ Duclouxノ言フカ如ク磷酸ノ増加ヲ見ス
- (七) 格魯兒 他ノ無機物ノ如ク稍、減少セリ
- (八) 加里 通常平均量三乃至四瓦ナリ「スコルブート」ニアリテハ少ナキハ〇・五七ナルモ他ハ大抵三・〇以上ニシテ平均二・三ニ當リ通常量ヨリ稍、少ナキノミ
- (九) 那篤倫 通常二十四時間排出量ハ五乃至七瓦ナリ而シテ「スコルブート」尿ニアリテハ〇・七九二ノ少数ヲ示セルモノアルモ多キハ九・〇ニ達シ平均五・六ニ當リ通常量ヨリ僅ニ減少スルノミ又

加里ト那篤倫トノ比ハデーノ説ニ依レハ一對一三九ドレタセルノ説ニ依レハ一對二ナリトイヒ「スコルブート」ニアリテハ一對二四ニ當ル故ニ通常ノ尿中ノ加里那篤倫ノ比例ト大差ヲ認メス

以上ノ分析成績ニ依リテ「スコルブート」病ノ化學的變化ヲ考フルニ左ノ如シ

- 一、血液ハ高度ノ血水增多症ヲ呈ス
- 二、血液中ノ蛋白質乾燥殘渣及ヒ鐵含量等著シク減少スルコト他ノ續發性貧血ニ同シ
- 三、血液中ノ加里含量ハ其ノ他ノ無機鹽類ト共ニ稍、減少スルモ獨リ加里ノミニ特別ノ變化ヲ認ムルコトナシ
- 四、肝臟並ニ脾臟ノ鐵含量ハ著シク増加ス
- 五、尿中ノ有機物並ニ無機鹽類ハ一般ニ新陳代謝ノ減退ニヨリ減少ス然レトモ加里鹽類ニ特別ノ變化ヲ認メス

第五章 患者ノ血液ヲ以テ行ヒタル動物試験

「スコルブート」患者ノ血液ヲ以テ動物殊ニ家兔ノ皮下ニ注射シ胸膜、硬腦膜、腹膜、肝、脾、筋、皮膚ノ諸所ニ溢血ヲ見ルハ既ニ Murri, Conté, Muri 等ノ主張スル所ナレトモ Babes ハ組織ヲ以テ行ヒタル動物接種試験ニ成功シ血液ヲ以テ行ヒタル試験ニハ悉ク失敗シタリ佐藤等ハ初メ食物ノ關係ヲ動物試験ニ及ホサムトシ境遇相同シキ三頭ノ試験動物ヲ撰ヒ甲ニ常食ヲ與ヘ乙丙二頭ニハ新鮮ノ野菜、馬鈴薯及ヒ鮮肉ヲ禁シ且ツ食量ヲ減シ而シテ甲乙二頭ニノミ患者ノ血液ヲ注射シ單ニ食物ノ缺乏ニ依リテ「スコルブート」類似ノ疾患ヲ來ノヤ否ナヤ及ヒ動物體內ニ病毒ヲ輸入シタル場合ニ食

物ノ差異ニ因リテ病ノ發生ニ影響ヲ及ホスコトアリヤ否ナヤヲ知ラムト欲シタリ然ルニ動物飼養ノ任ニ當ル者不幸ニシテ此ノ主旨ヲ誤解シ終ニ凡ヘテノ動物ニ常食ニ近キモノヲ與ヘタリ試験ニ供シタル動物ハ四頭ニシテ内一頭ハ家兔他ノ三頭ハ幼犬ナリ先ツ患者ノ一腕ヲ充分ニ消毒シ皮膚ヲ通シテ滅菌注射器ヲ皮下靜脈内ニ刺入シ血液二立方仙米ヲ採取シ豫メ滅菌シタル試験管内ニ生理的無菌食鹽水五立方仙米ヲ盛り右ノ血液ヲ速ニ此ノ中ニ混シテ充分ニ振盪シ以テ其ノ凝固ヲ妨ケ毛ヲ截リ消毒シタル動物ノ腹皮下ニ此ノ混合液ノ全部ヲ注射シ直ニ「コロヂウム」ヲ以テ刺口ヲ閉チタリ其ノ特ニ家兔ト犬トヲ撰ヒタルハ一方ニ家兔ニ於ケル從來ノ實驗ヲ確カメ他方ニハ自餘ノ動物ニモ尙ホ同一ノ試験ヲ行ヒテ成功スルヤ否ナヤヲ見ムト欲シテナリ其ノ池上述ノ食物試験ヲ行フニ當リ混食動物タル犬ノ家兔ニ優ルヘシトノ考案ハ亦犬ヲ撰ヒタル一因ナリキ又上述ノ理由ニヨリ一頭ノ犬ニハ患者ノ血液ヲ注射セス

試験記事

第一家兔 體重二、三六〇瓦

明治三十八年三月六日第十九例患者ノ靜脈血二立方仙米ヲ食鹽液五立方仙米ニ混シ腹皮下ニ注射ス注射後體温常ノ如ク外觀上著シキ變化ナシ、四月十五日體重二、二〇〇瓦頭動脈ヲ刺シテ失血死ニ至ラシメ之ヲ剖檢スルニ肉眼上變化ヲ認メス

第二幼犬甲 體重三、〇一六瓦

明治三十八年三月十日第二十一例患者ノ血液二立方仙米ヲ腹皮下ニ注射ス其ノ後榮養甚タ良ナラサルモ發育ハ充分ナリ四月十六日嘔囉仿謨嗅入ニ因リテ死ニ至ラシメ直ニ之ヲ剖檢スルニ各肺葉ノ表面ニ二三ノ暗紅色血斑(或ルモノハ褐紫色)アリ又右後肢膝關節部内側筋膜下ニ二箇ト左

前肢屈側筋膜下ニ一箇ノ溢血アリ

第三幼犬乙 體重二、一七〇瓦

明治三十八年三月十一日第三十六例患者ノ血液ニ立方仙米ヲ腹皮下ニ注射ス甲犬ニ比シ發育遙ニ良ニシテ舉動亦活潑ナリ四月十五日嘔囉仿謨嗅入ニ因リテ死ニ至ラシメ直ニ之ヲ剖檢ス肺ニ多數ノ出血竈アルコト甲犬ノ如シ其ノ他脾臟ニモ二箇ノ暗紅色斑點アリ(溢血)

以上ノ試験ニ依レハ一頭ノ家兎ニ於テハ失敗ニ歸シタレトモ二頭ノ犬ニハ肺筋膜及ヒ脾臟出血ヲ見タリ而シテ此ノ二所ノ出血ハ人體ニ於テモ最モ屢見ル所ノ變化ナルカ故ニ右二頭ノ幼犬カ「スコルブート」患者血液ノ注射ニ因リテ人體ノ「スコルブート」ニ似タル出血素質ヲ示シ且ツ人體ノ「スコルブート」其ノ出血ノ部位ヲ同シクセルハ爭フヘカラサル事實ナリ而シテ本試験ハ時ト處ト人ト法トヲ異ニシテ歐洲ノ學者カ既ニ行ヒタル所ヲ確カメ又獨リ家兎ノミナラス犬ニ於テモ同一試験ノ成功スヘキヲ證シタルモノナリ

「スコルブート」患者ノ血液ハ何故ニ試験動物ニ對シ病原性ヲ有スルカ詳言スレハ其ノ一種ノ化學的毒物ヲ有スルカ爲メカ將又一種ノ生活セル病原體ヲ有スルカ爲メカニ立方仙米ノ血液ハ體重二千瓦以上ノ動物ニ對シテハ殆ト體重ノ千分ノ一ニ過キス故ニ若シ患者ノ血液ニシテ不良ノ食物ノ爲メニ多少血液ノ變調ヲ來シタリトスルモ此ノ少量ニシテ能ク試験動物ヲ發病セシメムコト思モ寄ラス又實際此ノ少量ノ血液中ニ一種ノ毒物アリテ試験動物ヲ發病セシメタリトセハ此ノ如キ強烈ノ毒物ヲ含メル血液ヲ體重ノ十三分ノ一マテ有セル患者ハ恐ラク早ク既ニ其ノ害ニ堪ヘサラム動物體ハ人體トハ固ヨリ日ヲ同シクシテ語ルヘカラスト雖モ果シテ此ノ如クナラハ其ノ差異ノ餘リニ大ナルヲ如何ニセム然レトモ若シ此ノ二立方仙米ノ血液中ニ生活セル病原體

アリテ動物體內ニ其ノ繁殖ヲ續クルコトアリトセハ動物ニ病變ヲ惹キ起スコト敢テ怪シムニ足ラス故ニ此ノ試験ノ成績モ亦大ニ傳染說ヲ助クルモノナリ
試験ニ供シタル患者三名ノ病歴ヲ參考トシテ左ニ掲ク

第十九例

マイ タック

二十五歳

發病時期不明 明治三十七年十二月二十九日入院

本患者ハ胃病ト混血下痢トノ爲メニ入院シ一箇月中ノ後ヲ熱發ト共ニ齒齦ノ疼痛頭痛眩暈ヲ發シ更ニ一箇月ヲ經テ下腿ノ腫脹疼痛ヲ來セリ而シテ此ノ時ハ便通既ニ尋常ナリキ

明治三十八年二月二十四日現症

體格中等、貧血高度、顔面浮腫ス皮膚乾燥シ觸ルルニ粗糙ナリ下腿足背ニ浮腫アリ下肢ノ溢血症ハ廣汎ニシテ左右足背、左下腿外面右足關節ノ周圍等ニ各、手掌大ノモノヲ存シ就中左足背ノ皮膚ハ溢血ト浮腫トノ爲メニ硬固ニ腫脹シ緊張甚ク穿瘻狀ヲナセリ其ノ他點狀溢血症ハ上膊及ヒ前膊ノ伸側、背部、臀部、下肢等ニ甚々多數ニ存シ前記ノ溢血症ト同シク紫紅色ニシテ其ノ大サハ「ンセ」豆乃至豌豆大ナリ、脾腸筋ハ硬固ニシテ壓痛アリ心臓上界第四肋骨右界中線左界左乳線内心音幽微、齒齦ノ變化ハ輕度ナリ
三月十九日 齒齦殆ト治ス脈百十二軟小、心界上第三肋間右中線左乳線内、心音幽微ナルモ肺動脈第二音稍高シ肺ニ異狀ナシ下腿足背ニ浮腫アリ腹水ナシ點狀溢血症ハ暗褐色ヲ呈シ足背ノ溢血症ハ黒褐色ナリ脾腸筋痛依然、膝關節足關節共ニ運動ノ際疼痛アリ膝蓋腔反射甚々亢進ス
四月十五日 板狀ニ硬固ナルモノ獨リ足背ニ止マラス下腿全部ニ及ヘリ大腿モ亦浮腫ヲ呈ス下肢ノ溢血症ハ尙ホ深褐色ナルモ上肢ニ於テハ淡褐色トナル大腿屈筋モ亦脾腸筋ト同シク硬固ニシテ壓痛アリ心界前日ノ如シ胸部ハ左右共ニ肩胛下角以下濁音ヲ呈シ腹部ニモ亦濁音ヲ生ス(胸水及ヒ腹水)
「スコルブート」 患者ノ血液ヲ以テ行ヒタル動物試験

第二十一例

ウオイノフ 二十八歳商人

發病時期不明 明治三十八年一月四日入院

本患者ハ齒齦ノ變化ト下腿疼痛及ヒ血症ト皆ナ同時ニ發セリ患者ハ商人ニシテ兵士ニアラザルカ故ニ發病前ノ食物ハ平素ト大差ナカリキ

三月七日現症

體格中等榮養稍不真高度ノ貧血、脈九十少シク軟小、心界上第四肋骨右胸骨左緣左乳線内心音清朗右頸靜脈ニ獨樂音ヲ聽ク肺ニ異狀ナシ肝臟及ヒ脾臟ヲ觸レ左右上顎大小臼齒内面ノ齒齦暗紅色ニシテ腫瘍狀ニ腫大ス下肢ニ浮腫アリ大腸風筋及ヒ脾腸筋硬固ニシテ壓ニ對シ過敏ナリ下肢ノ皮膚ニハ一般ニ暗褐色點狀血症アリ其ノ大ナルハ小豆大ナリ胸部肩胛部上肢ニモ點狀血症アレトモ皆ナ小ニシテ其ノ數少ナシ又左足關節部外側ニ廣大ノ血症アリ足關節ハ輕ク腫脹シ運動ノ際疼痛アリ左膝關節ハ筋痛ノ爲メニ充分伸展スルヲ得ス膝蓋腱反射骨膜反射皮膚皆ナ亢進ス

三月十九日 顔面蒼白、貧血高度、齒齦ノ變化依然左右下腿ノ諸筋ハ悉ク硬固ニシテ壓痛アリ脾臟部ハ甚メシク腫大セリ足關節ノ腫脹ハ殊ニ左側ニ強シ

第三十六例

チユメンソフ 三十八歳

發病時日不明 明治三十七年十二月二十六日入院

明治三十八年二月二十四日現症

體格中等貧血著明、顔面下腿足背浮腫、齒齦悉ク腫脹シ處々ニ潰瘍ヲ形成シ膿汁ヲ附着ス上顎臼齒内面ノ齒齦ハ壞疽ニ陥リ黑色ニ變セリ、口臭甚メシ下肢點狀血症少ナク且ツ其ノ色淡ナリ左右

足背右足關節部内側左同部外側等ニ廣キ血症アリ膝關節ハ左右著シク腫脹ス脾腸筋硬固ニシテ壓痛アリ腹水ナシ心脾異狀ナシ

三月二十日 全身浮腫、舌苔ナシ齒齦ノ變化稍其ノ度ヲ加フ心界上第三肋間、右僅ニ胸骨左緣ヲ超ユ左乳線内心音不純低調、兩肺ニ「ギーメン」アリ左右胸水及ヒ腹水アリ脾腸筋ノ外大腸諸筋腹筋ニモ疼痛アリ且ツ觸ルレハ固シ膝關節足關節運動ノ際疼痛アリ

三月下旬 死亡

第六章 結論

スコルブートノ原因及ヒ病理ニ關シテハ古來幾多ノ學說アリ然レトモ其ノ最モ有力ナルモノハ傳染說ト榮養說トノ二ナリ歷史上「スコルブート」ノ流行ハ新鮮ノ野菜及ヒ肉類ノ缺乏カ殊ニ其ノ他ノ衛生上ノ不利ヲ伴フ場合ニ來ルコト多シト雖モ是ノミニテ「スコルブート」ノ發生ヲ説明スルニ足ラサルハ古來幾多ノ流行及ヒ散發性患者カ全ク此ノ條件ヲ備ヘサリシニ徴シテ明カナリ戰役中ノ旅順ニ於テモ亦大ニ食物ノ缺乏ト衛生上ノ不利アリタルハ事實ナレトモ戰役ノ初メ即チ未タ食物ノ缺乏ヲ來ササルニ先タチ明治三十七年二月ヨリ既ニ少數ノ「スコルブート」患者ヲ散發シタリ其ノ他臨牀上ノ徵候、化學的研究、動物試驗、細菌學的研究ノ如キ一トシテ榮養說ニ利ナルモノナシ

故ニ「スコルブート」ハ一種ノ傳染病ニシテ好ムテ不適當ノ榮養及ヒ其ノ他ノ衛生上ノ不利ニ伴ヒテ發ス其ノ主要ノ徵候ハ血液ノ變化ト出血素質ニシテ出血ノ原因ハ恐ラク毛細血管及ヒ細小血管ノ滲透性ノ増加ニ基ツキ此ノ變化ハ又血液ノ變質ニ歸スヘシ故ニ血液中ニハ病原菌ノ產物タル一種有毒ノ物質アリテ一方ニハ血液一方ニハ血管ノ變化ヲ來シ從ヒテ又内臟ニ有害作用ヲ及

附 圖 說 明

第四圖 患者キナクロッフ (病例第三十七)

右上顎臼齒ヨリ出タル齒齦腫瘍ノ分葉狀外觀

第五圖 患者セミオノフ

左上顎臼齒ヨリ出タル齒齦腫瘍ノ潰瘍形成

第六圖 患者ウオイノフ (病例第二十二)

上顎臼齒内面ノ齒齦左右ヨリ腫起シ中線ニ於テ將ニ相接セムトス下ヨリ見レハ硬口蓋粘膜ノ大部ハ此ノ腫瘍ニ蔽ハレテ見ヘス

第七圖 患者アレキサンドレッフ (剖檢例第十一)

左右上顎臼齒ノ内面ノ齒齦ヨリ出タル腫瘍表面ニ甚タシキ凸凹アリ頬部腫脹ス

第八圖 患者ウオイノフ (病例第二十一)

下腿帽針頭大乃至小豆大溢血斑左足關節外側及ヒ足背ノ廣キ溢血斑足關節腫脹爲膚

第九圖 患者ザハロキツチ (病例第三十二)

下腿及ヒ足背浮腫爲膚大小ノ點狀溢血斑

「スコルブート」 附圖說明

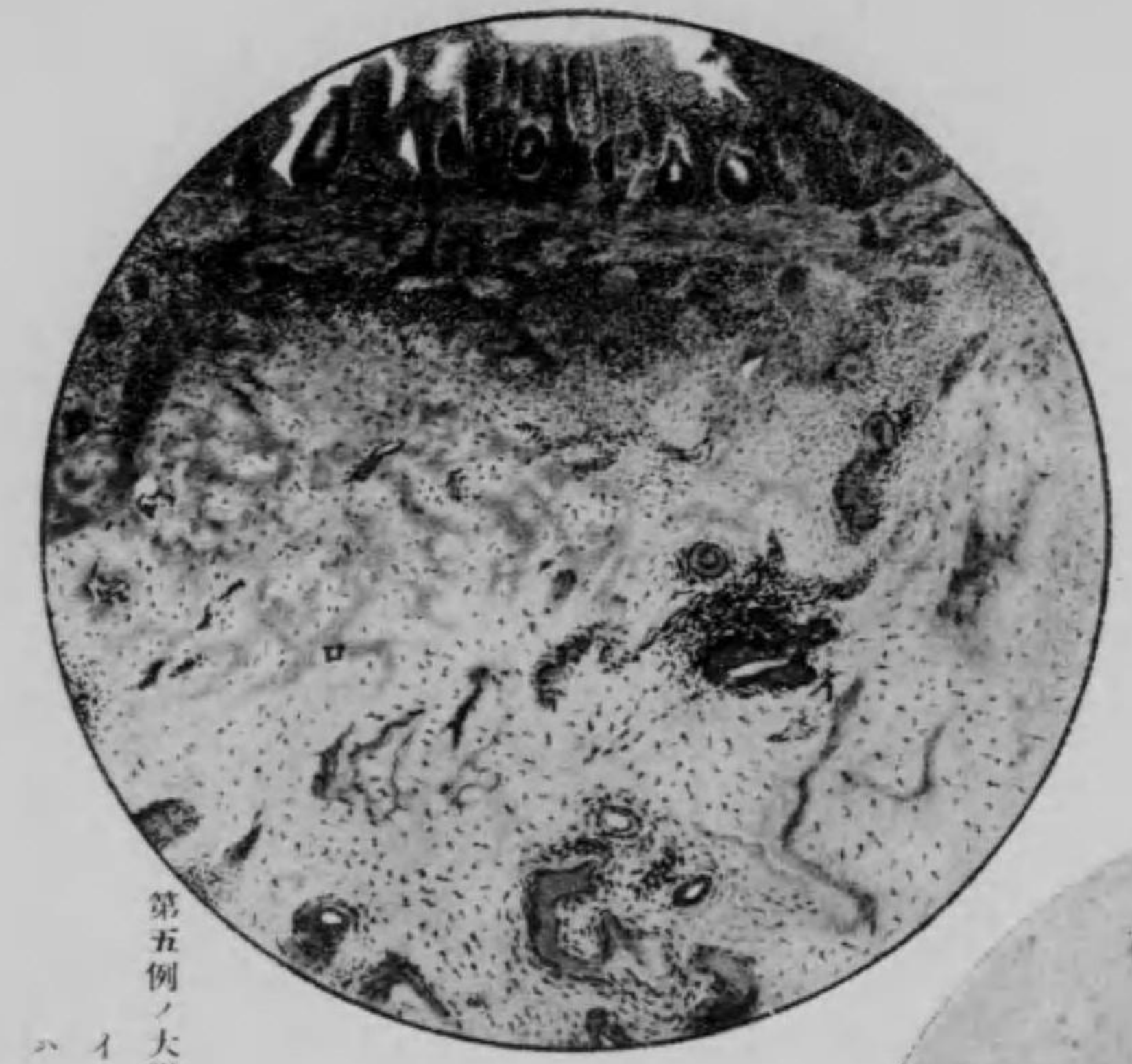
「スコルブート」 附圖說明

第十圖 患者フオラック (病例第一)

毛根部ニ限局シ且ツ結節狀ヲナセル下腿點狀溢血斑ニスコルブート苦癩

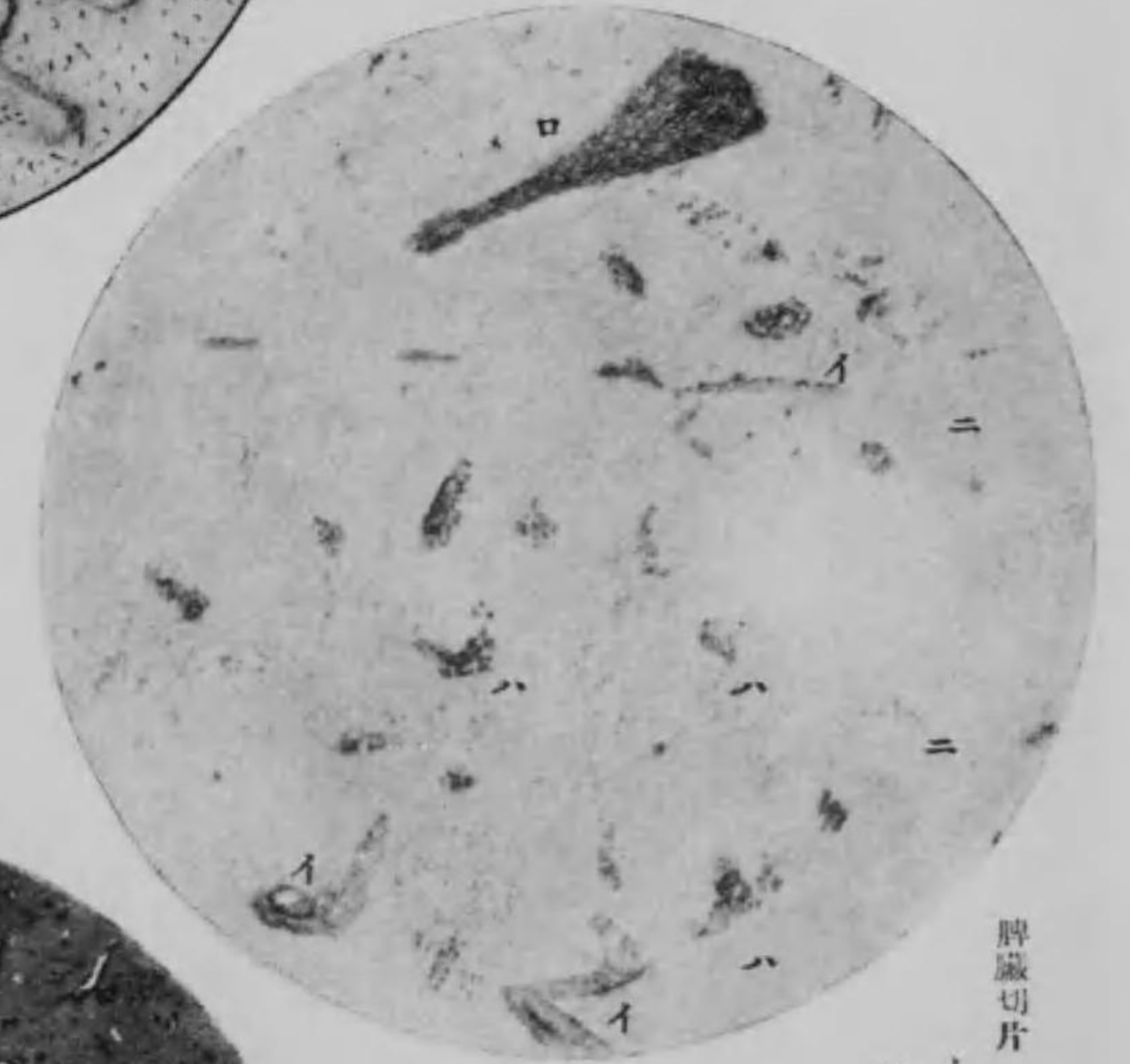
第十一圖 「スコルブート」ノ出血ト對照スル爲メ掲出セル出血性紫斑病ノ出血斑

第一圖



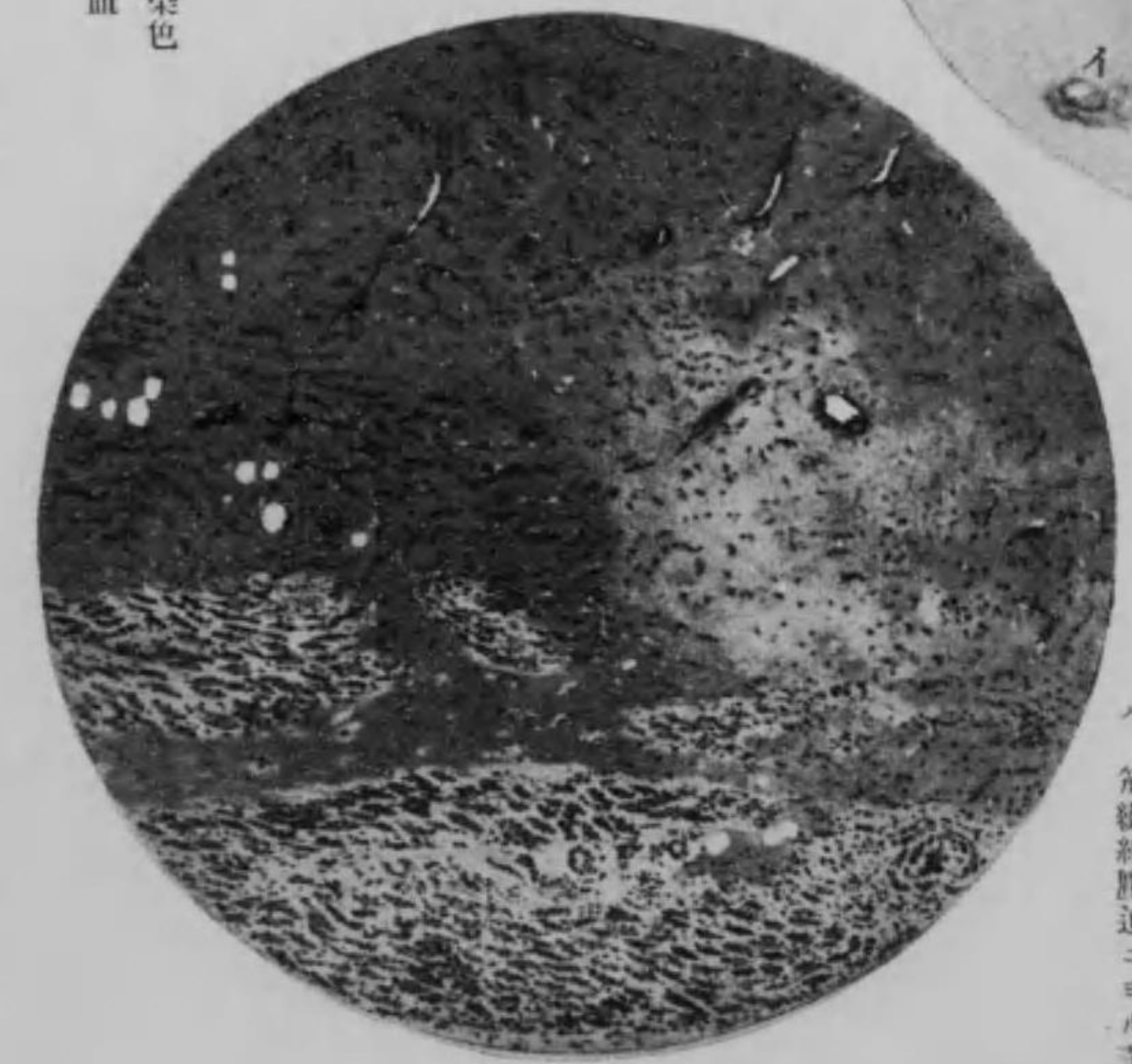
第五例ノ大腸切片「マトキシリンエオジン」染色
イ 血管硝子樣變性 ロ 粘膜炎
ハ 圓形細胞浸潤

第二圖



脾臟切片
ワ イゲルト彈力纖維染色法
イ 血管 ロ 脾材
ハ 色素顆粒 ニ 髓質

第三圖



第十一例 腓腸筋切片
「マトキシリンエオジン」染色
イ 出血斑 ロ 毛細血管增殖
ハ 筋纖維膜道ニヨル萎縮

圖 四 第



圖 五 第





圖 七 第



圖 六 第

圖 八 第

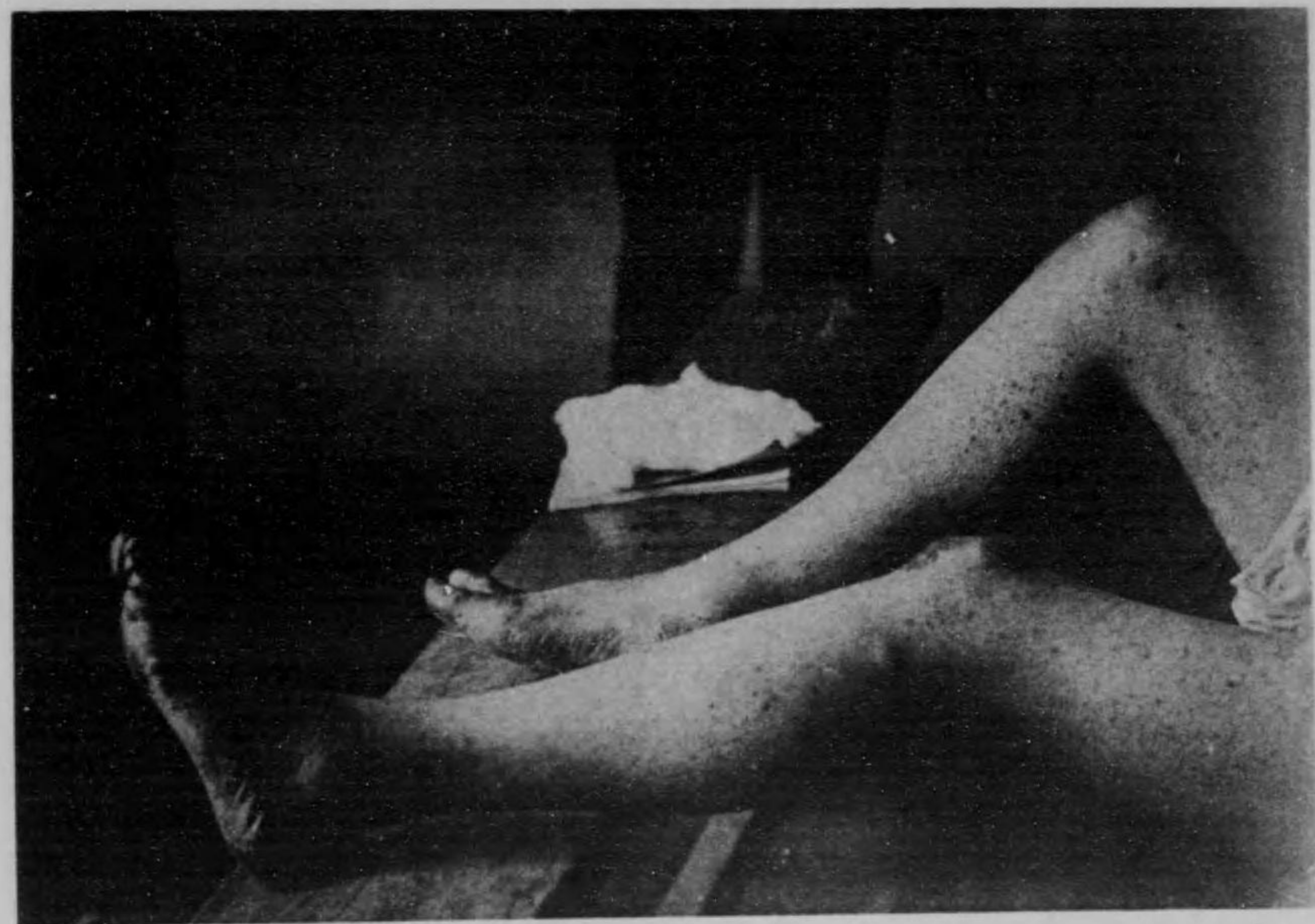
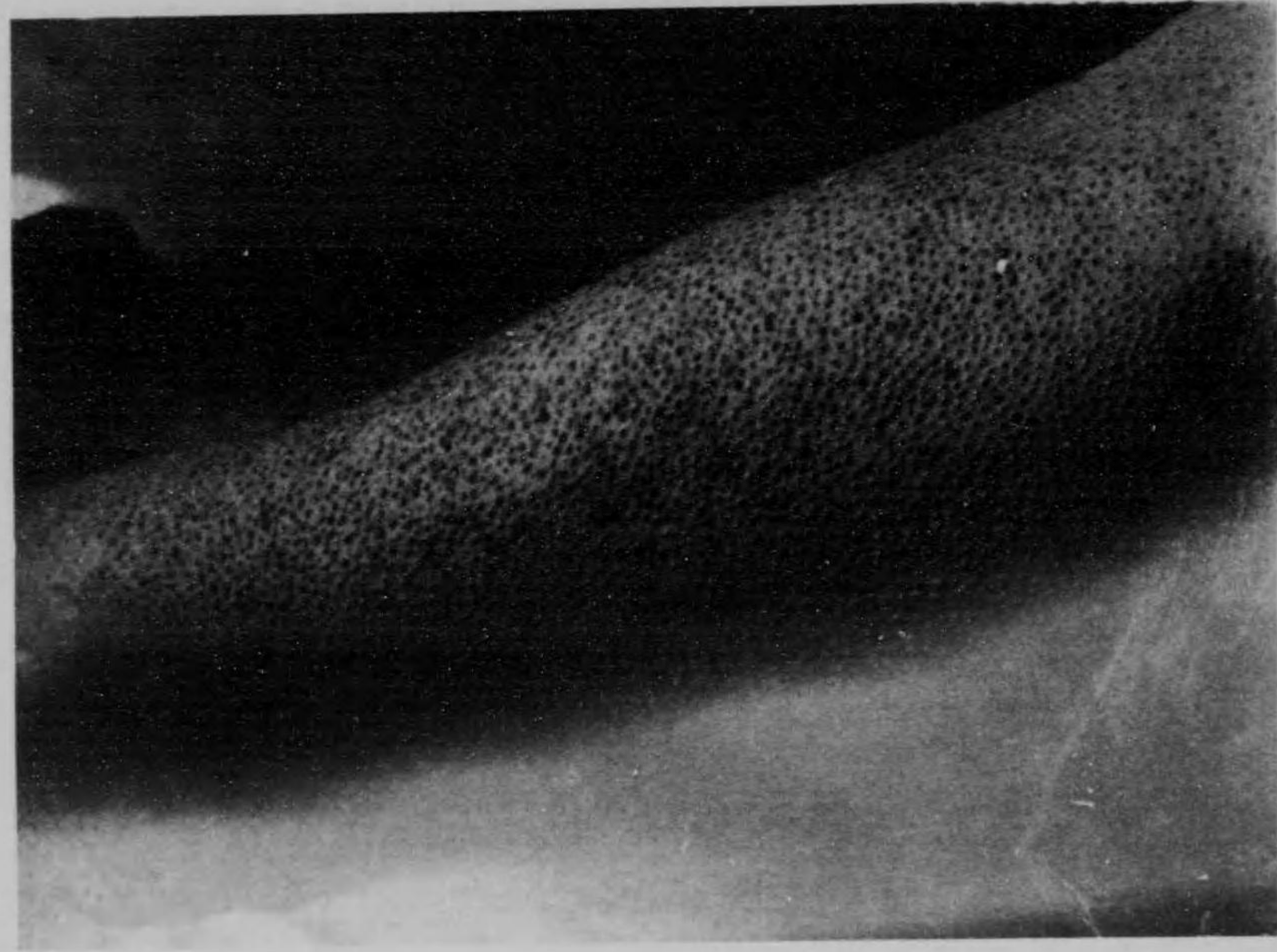


圖 九 第



第十圖



第十一圖



附錄 雜病

緒言

本附錄ニハ今回ノ戰役間各地病院ニ於テ實驗セラレタル内科的疾患中比較的稀有ナルモノ及ヒ興味アル症例ヲ收録セリ而シテ其ノ材料ハ主トシテ豫備病院報告ニ採リシモ亦軍醫學會雜誌及ヒ其ノ他ニ發表セラレタル論文ヲ補修訂正シテ轉載セシモノ尠ナカラス從テ其ノ體裁一様ナラス
初メ雜病トシテ蒐集セシ材料ハ頗ル多數ニ上リシモ後チ印刷上ノ都合ニ由リ大部ヲ省略シ僅カニ十三項ヲ掲出スルニ過キス

第一 進行性惡性貧血ノ一例

第十師團輜重兵第十大隊補充隊 輜重輸卒 土井 某 年齢二十二歳

既往症 患者ハ天賦強健ニシテ幼時疥癬ニ罹リタル外ハ著患ニ侵サレタルコト無ク家計中等ニシテ専ラ耕耘ニ従事セシカ明治三十八年五月上旬何等原因ナク頭痛ヲ前驅シテ嘔血スルコト十數回ニ及ヘリサレト出血ハ輕度ニシテ「タンボン」ニヨリテ容易ニ止血スルヲ例トセリ故ニ敢テ意ニ介セス平常ノ如ク労働ニ従事セシニ同月中旬ニ至リ他人ヨリ顔面蒼白ヲ注意セラレ同月下旬ニハ醫療ヲサヘ勸メラルルニ至リシモ自覺的ニハ何等不快ナキヲ以テ醫治ヲ請ハサリキ同年六月一日入營同月十六日受診同年七月五日蠅蟲症ノ病名ニテ姫路豫備病院第二分院ニ入院セリ七月五日 體格中等筋肉ハ少シク削瘦セルモ皮下脂肪ニ富ミ一見榮養佳ナルカ如キ外觀ヲ呈スルニモ係ハラズ貧血高度ニシテ眼球結膜咽頭粘膜等血色淡ク脈搏九十至ヲ算ス自覺的ニハ頭痛、耳鳴、飛蚊症、胸内苦悶、心悸亢進、四肢倦怠等ヲ訴フ、規鐵丸ヲ處方ス

雜病 進行性惡性貧血ノ一例

雜病 進行性悪性貧血一例

七月十一日 頭痛、耳鳴、眩暈アリ、談話ヲ忌ミ、歩行時心悸亢進甚ク、貧血高度ナリ、檢便セルニ二十指腸蟲卵ナク、糞多數ノ蛔蟲卵及ヒ少數ノ鞭蟲卵アリ、サントニ「ネ」ヲ分服セシム

七月十四日 大便ヲ再檢セルモ少數ノ蛔蟲卵アルノミ、貧血高度ニシテ、顔貌ハ蠟樣蒼白色ヲ呈シ、口唇粘膜血色ヲ失ヒ、心尖第一音不純、肺動脈第一音雜性ヲ帶ヒ、右頸靜脈及ヒ右股靜脈ニハ獨樂音ヲ聽キ、四肢ニ帽針頭大ノ出血ヲ散見シ、膝蓋腱反射通常、肝脾腫大ヲ觸知セス、知覺異常ナシ、瞳孔反應通常、視力兩眼共ニ20/40、自覺的全身倦怠、頭痛、耳鳴、飛蚊症アリ、體動ニ依リ心悸亢進、呼吸促進ヲ來シ、食機稍振ハス

七月十五日 間斷ナキ頭痛、耳鳴、體動時心悸亢進、眩暈等ヲ來シ、下肢倦怠、飛蚊症、口渴ヲ訴フ、體格中等、榮養稍不真ニシテ、皮下脂肪ニ富メルモ、筋肉ハ卻テ羸瘦セリ、全身高度ノ貧血ニ陥リ、皮膚ハ蠟樣蒼白色ヲ呈シ、眼瞼結膜、口唇粘膜血色ナク、身體諸部ニ針刺大ノ出血點アリ、齒齦ニモ一箇ノ出血點ヲ見ル、舌ハ白苔ヲ衣シ且少シク腫起セリ、頸動脈ノ搏動強盛シ、右頸靜脈ニ於テ著明ノ獨樂音ヲ聽ク、心濁音界少シク右方ニ擴大シ、聽診上心尖第一音不純、肺動脈第一音幽微ナリ、膝蓋腱反射亢進、脾腸部握痛アルモ知覺ハ異常ナシ、肝臟、脾臟、肺臟等ニ異常ヲ認メス、食思佳良ナラサルモ普通量ヲ攝取シ得、便通一日一行、檢便スルニ二十指腸蟲及ヒ條蟲卵ヲ檢證セス、尿中蛋白及ヒ糖分ナシ

七月十六日 脈搏百零六至、輕度ノ齒齦出血アリ、眼瞼少シク浮腫ス、念ノ爲メニ朝食ヲ絶テテ知母爾ノ頓服ヲ投セシモ唯、蛔蟲二條ヲ排セシノミ

七月十七日 血液檢査上、血色素一五%、赤血球五三三、三三二ヲ算ス

七月十八日 脈搏八十八至大ニシテ稍軟、心尖第一音雜音ヲ伴フ、脾臟ヲ觸レス

七月十九日 心尖第一音雜音ヲ伴ヒ、肺動脈口ニ於テ收縮期的雜音アリ、大動脈音モ亦雜音ニ近ク且少幽微ナリ、右頸靜脈ニ著シキ獨樂音、左頸靜脈ニ雜音、右股靜脈ニ吹樣音ヲ聽ク、心濁音ハ右方ニ擴大シ、左界ハ乳線内ニ在リ、肝、脾ヲ觸レズ、膝蓋腱反射少シク亢進ス

七月二十日 脈搏百零四至、症狀著變ヲ見ス

七月二十二日 脈搏百零二至、皮膚ノ蠟樣蒼白色益々其ノ度ヲ加ヘ、症狀増悪ス

七月二十三日 眼檢査ヲ行フニ、外眼部及ヒ中間體異常ナク、左右珠ニ右眼乳頭ハ境界不明ニシテ、唯、其ノ位置ヲ知リ得ルニ過キス、靜脈ハ充血シ、處々ニ遮斷セラレ、網膜ハ一般ニ貧血シ、左右共ニ多數ノ出血ヲ認ム、殊ニ右乳頭ノ周圍、左乳頭下方(倒象)ニ著シキ板狀出血アリ、其ノ他左右共ニ處々ニ白斑ヲ認メ、乳頭附近ノ狀況ハ恰カモ菊花狀ヲ呈ス

七月二十四日 脈搏百至、貧血症狀益々増進スルヲ見ル、大便甚クシキ惡臭アリ、尿中インデカンノ反應著明、體重四七、四基瓦ナリ、ザロールニ〇五分服セシム

七月二十五日 近來病勢ノ増進急劇ニシテ、毎日進行ノ狀況ヲ目撃シ得ヘシ

七月二十六日 脈搏百零六至、小出血點減シ、軀幹ニハ最早見ルヲ得ス、輕度ノ齒齦出血アリ、少シク歩行スルモ眩暈甚クシ、此ノ日尿量突然増加シテ二、四〇立方仙米トナレリ、但シ比重ヲ測定セザリキ、エールリヒ氏ハ尿量ニ關シテ一言セス、佛國ノ血液病理學者ハエム氏ハ本病ニ於テハ尿量三、〇〇立方仙米ニ達シ比重一、〇一〇ナリト云ヘルモ、該證候ノ惡徵ナルヤ否ナヤニ論及セザリキ

七月二十七日 尿量前日ヨリモ尙ホ増量シテ二、二八〇立方仙米ニ達シ、血液檢査モ甚クシキ變化ヲ示シ、比重一、〇三〇、血色素一四%、赤血球八十七日ニ比シ約十萬ヲ減シ、四三、七二〇トナレリ

七月二十八日 脈搏百二十至、呼吸淺表ニシテ二十八至ヲ算ス、昨日ヨリ頭痛強劇著シキ倦怠ヲ訴ヘ、欠伸頻發シ、食思漸次不振トナリ、顔面輕度ノ浮腫ヲ呈シ、四肢ノ小出血點殆ト消失ス、便通一日一行、尿量多クシテ二、一六〇立方仙米ナリ

七月二十九日 晝食後一回嘔吐ス、頭痛甚クシク、食思不振、心窩部ニ輕キ苦悶ヲ訴ヘ、按壓ニヨリテ爽快ヲ覺ユ、脈搏百至、尿量一、九二〇立方仙米

七月三十日 脈搏九十八至、脈搏ト共ニ頭首ノ顫動スルヲ見ル、口腔粘膜益々蒼白、聲音ハ嘶嘎シ、食思甚クシク不振トナリ、鷓卵四箇ヲ取リ、メルノミ、頸靜脈及ヒ右股靜脈ノ獨樂音依然、三倍稀釋ノホルレル水四分ノ一筒ヲ皮下ニ注射ス、血液檢査成績ハ赤血球四一五、六〇〇ヲ示シ、大血球等ヲ證明セシコト別項所見ノ條下ニ詳述セルカ如シ

七月三十一日 病勢ノ増進急劇ナリ

八月一日 如上ノ症狀ニ據リ、病名ヲ進行性悪性貧血ト改正シ、病勢増進ノ報ヲ發ス

脈搏八十六至、呼吸二十四回、外頸動脈ノ如キ小脈管ニ於テモ搏動ヲ見ル、頭痛及ヒ著シキ四肢ノ倦怠ヲ訴ヘ、喉裂半開、眼珠上竄ノ狀ニ於テ淺ク睡眠シ、衰弱著シク恰カモ死體ヲ見ルノ感アリ

吐物ニ依リ胃酸ヲ檢査セシニ遊離鹽酸全ク缺損シ、乳酸ヲ證明ス、尿中ロイタン「チ」ヲ分テ

雜病 進行性悪性貧血一例

數ノ出血ヲ認ム、殊ニ右乳頭ノ周圍、左乳頭下方(倒象)ニ著シキ板狀出血アリ、其ノ他左右共ニ處々ニ白斑ヲ認メ、乳頭附近ノ狀況ハ恰カモ菊花狀ヲ呈ス

七月二十四日 脈搏百至、貧血症狀益々増進スルヲ見ル、大便甚クシキ惡臭アリ、尿中インデカンノ反應著明、體重四七、四基瓦ナリ、ザロールニ〇五分服セシム

七月二十五日 近來病勢ノ増進急劇ニシテ、毎日進行ノ狀況ヲ目撃シ得ヘシ

七月二十六日 脈搏百零六至、小出血點減シ、軀幹ニハ最早見ルヲ得ス、輕度ノ齒齦出血アリ、少シク歩行スルモ眩暈甚クシ、此ノ日尿量突然増加シテ二、四〇立方仙米トナレリ、但シ比重ヲ測定セザリキ、エールリヒ氏ハ尿量ニ關シテ一言セス、佛國ノ血液病理學者ハエム氏ハ本病ニ於テハ尿量三、〇〇立方仙米ニ達シ比重一、〇一〇ナリト云ヘルモ、該證候ノ惡徵ナルヤ否ナヤニ論及セザリキ

七月二十七日 尿量前日ヨリモ尙ホ増量シテ二、二八〇立方仙米ニ達シ、血液檢査モ甚クシキ變化ヲ示シ、比重一、〇三〇、血色素一四%、赤血球八十七日ニ比シ約十萬ヲ減シ、四三、七二〇トナレリ

七月二十八日 脈搏百二十至、呼吸淺表ニシテ二十八至ヲ算ス、昨日ヨリ頭痛強劇著シキ倦怠ヲ訴ヘ、欠伸頻發シ、食思漸次不振トナリ、顔面輕度ノ浮腫ヲ呈シ、四肢ノ小出血點殆ト消失ス、便通一日一行、尿量多クシテ二、一六〇立方仙米ナリ

七月二十九日 晝食後一回嘔吐ス、頭痛甚クシク、食思不振、心窩部ニ輕キ苦悶ヲ訴ヘ、按壓ニヨリテ爽快ヲ覺ユ、脈搏百至、尿量一、九二〇立方仙米

七月三十日 脈搏九十八至、脈搏ト共ニ頭首ノ顫動スルヲ見ル、口腔粘膜益々蒼白、聲音ハ嘶嘎シ、食思甚クシク不振トナリ、鷓卵四箇ヲ取リ、メルノミ、頸靜脈及ヒ右股靜脈ノ獨樂音依然、三倍稀釋ノホルレル水四分ノ一筒ヲ皮下ニ注射ス、血液檢査成績ハ赤血球四一五、六〇〇ヲ示シ、大血球等ヲ證明セシコト別項所見ノ條下ニ詳述セルカ如シ

七月三十一日 病勢ノ増進急劇ナリ

八月一日 如上ノ症狀ニ據リ、病名ヲ進行性悪性貧血ト改正シ、病勢増進ノ報ヲ發ス

脈搏八十六至、呼吸二十四回、外頸動脈ノ如キ小脈管ニ於テモ搏動ヲ見ル、頭痛及ヒ著シキ四肢ノ倦怠ヲ訴ヘ、喉裂半開、眼珠上竄ノ狀ニ於テ淺ク睡眠シ、衰弱著シク恰カモ死體ヲ見ルノ感アリ

吐物ニ依リ胃酸ヲ檢査セシニ遊離鹽酸全ク缺損シ、乳酸ヲ證明ス、尿中ロイタン「チ」ヲ分テ

雜病 進行性惡性貧血ノ一例

含有セス「インサカン」少シク多量「カロピン」蛋白質少量ニ存在セリ、比重一・〇〇五、大便ノ惡臭甚クシ
頭痛ニ對シテ角安知必林ヲ處方シ、葡萄酒ノ分服、牛乳、鵝卵等ノ滋養灌腸ヲ行フ血液検査ヲ行フニ
赤血球減少シテ健態ノ十五分ノ一ニ下ル
八月二日 症狀益々進行スルヲ以テ危篤ノ通報ヲ發ス
臥位ニアリテモ右頸靜脈ニ獨樂音ヲ聽キ精神殆ト昏曠シテ嗜眠狀ヲ呈シ、心右界胸骨中央ニアリ
肺動脈ノ雜音強ク心尖第一音雜音ヲ伴フ
眼底ノ出血斑内及ヒ獨立散在シテ點狀竝ニ放線狀ノ白斑アリ、乳頭ノ境界全ク不明ニシテ血管ノ
狀態ニヨリテ其ノ位置ヲ推知シ得ルノミ
午前中ハ尙ホ瞳孔反應ナシ大聲名ヲ呼ヘハ應答シ周圍ノ事情ヲ少シク辨別シ得タリシモ午後
ニ入りテ精神瀟灑甚クシク實見ノ來訪アリシモ誰ナルカヲ識別シ得ザリシカ如シ、午後三時瞳孔
反應消失ス、據空摸尿、尿ノ失禁アリ、精神全ク瀟灑ス、脈搏大ニシテ整、百二十二至ヲ算シ、體溫三七・七
ニ昇ル、牛膝卵黃等ノ滋養灌腸ヲ行フ
八月三日 午前九時、精神全ク瀟灑シ、據空摸尿アリ、時々體位ヲ變換ス、刺戟反應ナキカ如キモ自營
運動ヲ強制スル時ハ精神幾分カ集注シ來リ尙ホ痛覺全廢ニ至ラスト覺シテ注射時「アラワツ」注
射器ヲ以テ「カムフル」液ヲ注射ス、疼痛ヲ訴フ、眼ニ辨別力ナキモ時トシテ一方ヲ凝視スル事アリサ
レト瞳孔ニハ何等調節的變化ナクシテ中等度或ハ稍針頭大ニ縮小ス、尙ホ一時甚ク散大セルヲ見
タリ、尿ハ頻回失禁シ、氷片及ヒ液體ヲ口腔ニ入ルル時ハ尙ホ其ク嚥下スルモ反射機能著シク減退
セリ、皮膚ハ蠟樣蒼白色ニシテ死體ノ如ク諸結膜血色ナシ、脈ハ不整且ツ小トナリ脈波計ヲ以テ檢
セシニ上行脚ノ傾斜甚クニシテ急ニ下行脚ニ移行セス兩脚間ニ平ナル頂部アリ反衝隆起モ亦
著明ナラス
正午 食鹽水ヲ皮下ニ注射ス、蓋ニ鐵劑、ホーレル水ノ奏效ナキヲ認メ偶、脫纖維血液注入ノ時トシ
テ著效アルニ想到シタルモ外間ノ事情ニヨリ之ヲ遂行シ得ザリシハ遺憾ナリキ
午後零時三十分 瞳孔甚ク縮小ス、脈搏細數且ツ不正ニシテ數フヘカラス、食鹽水ハ多少吸收セラ
レタルカ如シ、體溫三八・〇ニ昇ル
午後二時三十分 昏睡狀態益々進ミ右上下肢ニ數回痙攣ヲ見ル

午後三時三十分 體溫三八・七
午後三時四十分 左咬筋ニ纖維性搐搦ヲ起シ十五分間持續ス
午後四時二十分 足趾ヨリ血液數滴ヲ採取ス其ノ成績ハ別項ニ詳カナリ
午後四時四十分 嚥下不能トナリ肝聲大ニシテ呼吸深大ナリ、體溫三九・一脈搏不正、腹部ニ少シク
冷汗ヲ發ス
午後六時 シェーレンストツク氏ノ呼吸現象ヲ呈ス
午後七時 心臟麻痺ニ陥リ終ニ死亡ス

血液所見

本病ノ血液變化中最モ主要ナルハ有核大血球 Megaklasten ノ發現及ヒ高度ノ赤血球減數ナリ就中
有核大血球ノ發現ハ獨リ本病特殊ノ現象ニシテ之カ有無ハ當該貧血ノ眞性(單純性)惡性(致死性)ヲ
診定スル唯一ノ證據タリ、赤血球ノ減數モ亦頗ル顯著ニシテ本例ノ末期ニ於テハ僅ニ三十二萬餘
即チ健態ノ十五分ノ一以下ニ下レリ其ノ進行的ニ減少セル狀態ハ左表ニ示スカ如シ

血液検査表

實驗

區別	検査日附	立方密米 中ノ赤血球數	同上白血球數	異	重	血色素%
第一回	七月十七日	五三三、三三二	—	—	—	一五
第二回	七月二十日	四三四、七二〇	—	—	—	一四
第三回	七月三十日	四一五、六〇〇	二、五〇〇	—	—	—
第四回	八月一日	三三三、三三二	—	—	—	—

備考 第一回ノ検査ハ死ノ十八日前ニ相當セリ此ノ時ニ於テ赤血球ノ減少ハ既ニ頗ル著明

ニシテ健態ノ殆ト十分ノ一ニ下レリ而シテ數回ノ検査中第一回ト第二回及ヒ第三回ト第
四回ノ検査ニ於テハ其ノ減數特ニ顯著ニシテ殆ト十萬ニ近シ

雜病 進行性惡性貧血ノ一例

雜病 進行性惡性貧血ノ一例

次ニエ、グラウカッツ氏ノ検査表二例ヲ掲ケ對照ニ供セム

第一例 (エ、グラウカッツ氏)

區別	検査日附	中一立方密米 赤血球數	同上白血球數	異重	血色素%
第一回	五月五日	一、七〇〇、〇〇〇	六、〇〇〇		
第二回	五月十七日	一、〇〇〇、〇〇〇	増加セス		
第三回	五月二十三日	八〇〇、〇〇〇	六、〇〇〇		
第四回	六月二日	五五〇、〇〇〇	減少		

第二例

區別	検査日附	中一立方密米 赤血球數	同上白血球數	異重	血色素%
第一回	一月五日	六〇〇、〇〇〇	減少		
第二回	二月十二日	八五〇、〇〇〇	同		
第三回	一月二十三日	八八〇、〇〇〇	六、〇〇〇	一、〇三六	
第四回	二月十五日	五三四、〇〇〇	三、五〇〇		

(三月三日死亡)

血液ノ乾燥質、蛋白質等ニ就テ検査シ得サリシハ遺憾トスル所ナリ
更ニ數回ノ検査ニ就テ左ニ詳述ス可シ

第一回検査(七月十七日) 材料ハ患者指頭ノ小切開口ヨリ攝取セリ血液ハ甚々稀薄ニシテ其ノ色淡ク一見血色素ニ乏シキヲ知ラシム其ノ凝固性亦甚々弱シ鏡檢スルニ赤血球ノ散在ハ極メテ疎ニシテ縞線狀ノ連合甚々少ナシ其ノ形狀雜多(棍狀、梨子狀、蠟狀、びすけつ狀、腎臟形、曲玉形、紡錘形等)且ツ大小不同ニシテ所謂多形血球症 Polkiloctoseヲ呈セリ而シテ一般ニ其ノ色淡ニシテ脾高 Dale 甚々大ナリ染色標本(エオジン)「メチレン」(青)ヲ檢スルニ赤血球ノ染色甚々淡ク卻テ血清 Serum 中ニ

様ニ淡ク「エオジン」ニ染色セルヲ見タリ而シテ赤血球ノ脾高大ナルカ爲メ或ハ單ニ輪狀ノ觀ヲ呈セルモノアリ以上ノ變化ハ甚々特異ニシテ是レ或ハ標本製作上ノ過失又ハ染色液ノ不良ニ基因セルモノナラムカノ疑問ヲ抱キ他ノ健康血液ヲ取り全ク同一ノ要約ノ下ニ比較検査セシニ肉眼的既ニ著シキ差異ヲ示シ健康血液ニ於テハ毫モカカル變化ヲ認メサリキ是ニ由テ之ヲ觀レハ前者ハ全ク病的現象ニシテ或ハ血色素ノ溶崩ヲ示セルモノナラムカ
白血球ニ就テハ單ニ小淋巴細胞ノ比較的增加セル觀ヲ呈セルノミナリキ赤血球數五三三、三三二血色素一五%
第二回検査(七月二十日) 單ニ血球計算及ヒ異重血色素定量ニ止マレリ赤血球四三四、七二〇異重一、〇三〇血色素一四%

第三回検査(七月三十日) 血液ノ性状及ヒ新鮮標本ニ就テノ所見ハ第一回ニ於ケルト著大ナル變化ヲ認メサルモ赤血球ノ減數、形狀ノ變化ハ一層顯著ニシテ大血球 Megalocytes 小血球 Microcytes 及ヒ多形血球ヲ散見セリ赤血球ノ總數四一五、六〇〇ヲ算ス染色標本ニ於ケル變化モ亦前回ニ大差ナシ唯、其ノ異ナル點ハ赤血球ノ染色狀態略、通常ニシテ前回ノ如ク著シク蒼白ナラス血清ノ染色亦著明ナラス此ノ検査ニ於テ特記スヘキハ大血球ノ散見及ヒ數葉ノ標本中一箇ノ有核赤血球 Normoblastenヲ發見セルニアリ而シテ此ノ検査ニ於テ本病カ單純性ノモノナラサルコトヲ推知スルヲ得タリ

第四回検査(八月一日) 單ニ血球計算ニ止メタリ赤血球ノ減數ハ實ニ顯著ニシテ僅ニ三二二、二二二即チ健康ノ十五分ノ一以下ニ下レリ

第五回検査(八月三日) 即チ死前約三時間ニ於テ行ヒタルモノニシテ材料ハ足趾ノ切開口ニ求メタリ血液ハ一層稀薄其ノ色殊ニ淡ニシテ凝固性ニ乏シク恰モ漿液ノ觀ヲ呈セリ染色標本(「エオジン」メチレン)青又ハ「エール」トリアチド「液」ノ鏡檢上特殊ノ變化ヲ現ハシ本病ニ固有ナル有核大血球其ノ他有核赤血球、點狀赤血球及ヒ多染色性血球等ヲ檢出シ頗ル有益ニシテ且ツ興味アル成績ヲ得タリ其ノ各種血球數ハ左表ニ示スカ如シ

雜病 進行性惡性貧血ノ一例

雜病 進行性惡性貧血ノ一例

白血球	Wedgeocytes	四五八
有核白血球	Megaloblasten (一枚標本中)	二四・四%
多形白血球	Poikilocytose	五一八
多染色性	點狀赤白血球 Punctierte Erythrocyten	中等度
赤白血球數		二一三視野中
白血球ト赤白血球トノ比		中等度
白血球各種ノ百分比例(四二二ニ就テ)		四一五・六〇〇
淋巴細胞 Lymphocyten		一ト一六六・二四 (W.R.=1:166,24)
嗜中性多核白血球 Polynucleaire neutrophile L.		六二・九四%
大單核白血球 Grosse mononucleaire L.		三五・八六%
髓細胞 Myelocyten		〇・九五%
嗜「エオジン」細胞 Eosinophile L.		—
肥饒細胞 Mastzellen		—
備考	本表ニ於テ髓細胞及ヒ嗜「エオジン」細胞ノ%ヲ記入セサルハ統計的檢索中之カ現出セ	〇・二三%
サリシニヨル然レトモ數多ノ標本檢査中此ノ兩種ノ細胞ヲ發見セリ兎ニ角嗜「エオジン」細	胞ノ減少セルハ明カナリ	
今「實驗セル血液所見ト對照セムカ爲メニエールリヒ氏ノ檢査表ヲ掲ケム		
第一例		
白血球	Megalocyten	六六%
有核白血球	Megaloblasten	八
多形白血球	Poikilocytose	中等度
點狀赤白血球	Punctierte Erythrocyten	甚々多數

多染色性		強度
赤白血球數		一三四〇〇〇〇
白血球ト赤白血球トノ比		一ト一二七五 (W.R.=1:1275)
白血球各種ノ百分比例(二〇〇ニ就テ)		
淋巴細胞 Lymphocyten		五〇・〇%
嗜中性多核白血球 Polynucleaire neutrophile L.		四二・五%
大單核白血球 Grosse mononucleaire L.		〇・五%
髓細胞 Myelocyten		〇・五%
嗜「エオジン」細胞 Eosinophile L.		六〇・〇%
肥饒細胞 Mastzellen		〇・〇%
第二例		(エールリヒ氏)
白血球	Megalocyten	七一%
有核白血球	Megaloblasten	八
多形白血球	Poikilocytose	高度
點狀赤白血球	Punctierte Erythrocyten (各二視野ニ)	高度
貧血性變性 Anämische Degeneration (即チ多染色性)		一
赤白血球數		五四九〇〇〇
白血球ト赤白血球トノ比		一ト一六七〇 (W.R.=1:1670)
白血球各種ノ百分比例(二〇〇〇ニ就テ)		
淋巴細胞 Lymphocyten		六二・〇%
嗜中性多核白血球 Polynucleaire neutrophile L.		三五・〇%
大單核白血球 Grosse mononucleaire L.		二・五%
嗜「エオジン」細胞 Eosinophile L.		〇・五%
髓細胞 Myelocyten		〇・〇%
肥饒細胞 Mastzellen		〇・〇%

雜病 進行性惡性貧血ノ一例

白血球	Megalocyten	四五九
有核白血球	Megaloblasten (一枚標本中)	二四・四%
多形白血球	Poikilocytose	五一八
多染色性	點狀赤白血球 Punctierte Erythrocyten	中等度
赤白血球數		二一三視野中
白血球ト赤白血球トノ比		中等度
白血球各種ノ百分比例(二〇〇〇ニ就テ)		四一五・六〇〇
淋巴細胞 Lymphocyten		一ト一六六・二四 (W.R.=1:166,24)
嗜中性多核白血球 Polynucleaire neutrophile L.		六二・九四%
大單核白血球 Grosse mononucleaire L.		三五・八六%
嗜「エオジン」細胞 Eosinophile L.		〇・九五%
髓細胞 Myelocyten		—
肥饒細胞 Mastzellen		—

本病ノ血液變化ニ就キ尙ホ少ク詳論セムトス
 有核大血球ノ發現ハ惡性貧血ノ或ル不明毒素ニヨリテ起ル特殊ノ反應ニシテ即チ其ノ不明毒素ハ骨髓ヲ刺戟シテ一種ノ病的變化所謂有核大血球性變質 megakoblastic Degeneration ヲ起サシメ此處ニ有核大血球ヲ發生スヘシ蓋シ其ノ毒素ハ現今尙ホ不明ニシテ或ハ廣節裂頭條蟲ノ腸管内腐敗ニヨリテ生スル毒素モ其ノ一ニ算入セラル而シテ此ノ有核大血球タルヲ胎生兒ヲ除クノ外決シテ人血中ニ發現スヘキモノニアラス即チ本病ニ於テハ前述ノ如ク或ル不明毒素ニヨリテ血液カ一種ノ進行變性ニ陥リ血液ヲ漸次ニ胎兒型ニ移行セシムルモノナリト云フ有核大血球ノ大サハ頗ル大ニシテ其ノ直徑尋常赤血球ノ二乃至三倍ニ達スルモノアリ形狀ハ種々ナリ其ノ核亦種々ニシテ或ハ單核或ハ多核ニシテ球形ヲ呈スルモノアリ或ハ不正圓形又ハ絲條的分裂ヲ呈セルモノアリ原形質ハ多クハ頑壞 Coagulationskruse ニ陥リ血液蛋白ヲ沈著シテ血色素ヲ溶出シ所謂貧血性或多染色性進行變性 anisische od. polychromatophile Iygeneration ヲ起スナ見ル此ノ有核大血球ハ早晚血球内ニ於ケル核ノ溶崩ヲ來シテ (Karyolysis, Hayem) 大血球ニ移行スルモノナリ而シテ點狀又ハ顆粒狀赤血球ハ悉クハ該血球核ノ壞崩ニ歸因スヘシ顯フニ有核大血球ハ既ニ論セシカ如ク進行性惡性貧血ニ特有ノモノニシテ決シテ他ノ貧血ニ發現スヘキモノニアラス以テ假令ヒ數葉ノ標本中唯一二箇ヲ發見シ得ルモ既ニ其ノ診斷ヲ確定シ得ルモノナリ但シ其ノ檢索ハ決シテ容易ノ業ニアラス、サレハ診斷ニ際シ宜シク非常ナル熱心ト不撓ナル精力トヲ要ス粗漏ナル檢査ニヨリ之ヲ檢出セシテ直ニ診斷ヲ否定スルハ蓋シ誤レルノ甚メシキモノト謂フヘシ然レトモ數回反覆セル精密ナル檢査ニ於テ若シ不幸ニシテ此ノ有核大血球ヲ發見シ能ハサル場合ニ於テモ既ニ多數ノ大血球ヲ散見スル時ハ略シ其ノ診斷ヲ推定シ得ルモノナリ(本例第三回檢査ニ於ケルカ如シ)蓋シ大血球ハ前述ノ如ク有核大血球ノ核ヲ消失シタルモノナレハナリ
 之ヲ要スルニ上記有核大血球并ニ大血球ノ發現ヲ除クノ外總ヘテ他ノ現象ハ爾餘ノ貧血ニ於テモ來リ得ヘキ變化ニシテ本病ノ診斷ニ向テ唯一ノ力ヲ有スルモノハ獨リ有核大血球(若クハ大血球)ノ發見ニアリ
 白血球ニ就テ一言セムニ曾テ Hayem カ檢證セリト云ヘル嗜中性多核白血球ニ於ケル中性顆粒ノ著明ナル増大ハ本例ニ於テハ終ニ證明スルヲ得サリキ

以上ヲ綜合稽査スルニ本例ノ進行性惡性貧血タリシ事ハ更ニ反覆論議スルノ要ナシ唯、本例ニ於テ特ニ注意スヘキ事項ヲ左ニ略述スヘシ
 一、高度ノ貧血ヲ總發ス可キ何等ノ疾患ヲ認メス、又本症ノ原因ト看做ス可キモノ無カシシ事殊ニ廣節裂頭條蟲、十二指腸蟲等ノ寄生ナシ
 二、頭痛ニ關聯セル腦血ノ反覆ハ獨リ本病ノ誘因ト看做シ得ヘキコト
 三、病勢増進ノ急激ニシテ防遏スルコト能ハス全經過僅ニ三箇月弱ニシテ本病中ノ最短期ナルモノニ屬シ尙ホ眼底變化ノ著明ナリシコト
 四、血液檢査上病勢ノ増進ニ一致シテ急激ナル血液變化ヲ檢證シ殊ニ本症ニ固有ナル有核大血球及ヒ大血球等ヲ證明シ得タルコト
 惟フニ戰時多忙ノ際總ヘテノ方面ニ於テ檢査ヲ遂ケル能ハス且ツ外間ノ事情ニヨリ解屍實行ヲ敢テセザリシハ誠ニ遺憾トスル所ナリト雖モ本例ノ診斷ニ對シテハ聊カ盡ス可キヲ盡シタルモノト信ス

第二 腦壓迫ニ基因スル一時性糖尿ノ三例

尿中ニ於テ一時性若クハ持續性ニ糖分(葡萄糖)ヲ現出スル事アルハ臨牀上往々遭遇スル所ニシテ生理學的見地ヨリ考フルニ凡ソ下ノ如キ場合アリトス
 (一)メーリンガ、ミンコトウスキー兩氏ノ所謂フロリゲン[糖尿 ニシテ動物又ハ人類ニ「フロリゲン」ヲ與フル時ハ腎臟ノ生理的機能ハ一時異常ヲ來シ爲メニ尿中ニ多量ノ糖分ヲ排泄シ血液中ニ於テハ卻テ生理的含蓄糖分量ヨリ遙ニ減量スルコト(一八九二年)
 (二)「アッメンター、レ、ガリ、コ、ス、ウ、イ」一時ニ多量(百瓦以上)ノ糖分ヲ與フル時ハ腸管ニ於ケル吸收力及ヒ同化作用共ニ其ノ機能極點ニ達シ其ノ以上ノ吸收同化作用ヲ營ムコト能ハザルニヨリ過剩ノ糖分ハ自ラ尿中ニ排除セラルルコト(モリツツ 一八九〇年)
 (三)肝臟ノ機能不全ニ因スル場合 肝臟ノ生理的機能ハ學者ノ熟知セルカ如ク可溶性ノ糖分ヲ不溶解性ノ「グリコーゲン」ニ變形シ必要ノ時期到來スルマテ肝臟實質中ニ貯蓄スルコト是レナリ然ルニ此ノ機能ニ障礙アラムカ剩餘ノ糖分ハ尿中ニ排出セラルヘキナリ

(四) グリコーゲンノ分解作用ノ興進セル場合 不溶性性ノグリコーゲントナリテ肝實質中ニ蓄藏サレタルモノハ必要ナル場合ニ臨ミ再ヒ分解シ溶解性ノ糖分トナリテ吸收セララルコトハ又學者ノ承認スル所ナルカ若シ此ノ分解作用カ生理的以上ニ興進セル場合ニ於テハ必ス血液ニ過剰ノ糖分ヲ含蓄スルニ至リ從テ尿中ニ排出スルニ至ルヘシ即チペルナルド、ブリエゲン、ホフマン及ヒ荒木(實三郎)等ノ既ニ實驗的ニ證明シタルカ如シ即チ第四腦室底ニ於ケル糖刺其ノ他神經系統ニ於ケル外傷者クハ損傷及ヒ種々ノ中毒等ニ因スル一時性糖尿ハ皆ナ是等ノ刺戟ヨリ來レル「グリコーゲン」分解作用ノ興進ニ由ルモノナリ

(五) 體內ノ糖分ニ對スル消費力即チ酸化燼滅力ノ異常減殺ヲ來セシ場合 吾人カ臨牀上遭遇スル糖尿例ノ如キハ主トシテ該項ニ屬スルモノナラム即チ身體ヲ構成スル各細胞ノ酸化機能ヲ減殺セル結果過剰ノ糖分ハ尿中ニ排除セララルモノナラム

(六) 降糖性糖尿 ミンコリスキ、メーリヤン等ハ犬ニ就テ實驗セシニ降糖ノ全抽出ヲ行フトキハ高度ノ糖尿ヲ來スヲ見タリ然レトモ該臟器カ糖尿ニ對シ如何ナル生理上ノ關係ヲ有スルカハ未タ充分ナル解決ヲ下ス能ハサルモ糖尿ニ至大ノ關係アル肝細胞ノ生理的機能ニ何等カノ影響ヲ及ボスモノナラムト云フ

臨牀上ニ於テハ普通ノ糖尿病ハ別問題トシ今同ノ實驗例ト直接關係ヲ有スル一時性糖尿ヲ來ス種々ノ場合ヲ舉ケムニ

(一) 頭部ノ外傷、腦溢血、腦腫瘍、其ノ他腦ノ疾患殊ニ病竈カ延髄ニ存スルトキ

(二) 中毒、例之ハ炭酸瓦斯、甲狀腺越巖新「クワール」アミールニトリット「其ノ他自家中毒トシテ實驗スルハバセド一氏病ニ於ケル「チレオイヤン」中毒等

(三) 種々ノ精神病又ハ神經病

(四) 種々ノ傳染病ノ恢復期、例之ハ虎列拉、麻刺里亞

(五) 稍、生理的ナルモ妊婦若クハ一時ニ多量ノ糖分ヲ攝取セル場合

又病理學上ヨリ觀察スル時ハ大略下ノ如ク分類スルコトヲ得ムカ

(一) 新陳代謝ノ變調、例之ハ傳染病ノ恢復期

(二) 中毒、例之ハ藥物ノ中毒トシテ鹽莫比及ヒ「クワール」自家中毒トシテハバセド一氏病

ニ於ケル「チレオイヤン」中毒ノ如シ

(三) 機能的刺戟、例之ハ頭部ノ外傷、腦出血、腦腫瘍

(四) 精神感動、例之ハ種々ノ精神病及ヒ神經病

左ニ今回ノ實驗ニ係ル三例ノ臨牀的所見ヲ列記セム

第一例(腦出血)

陸軍省雇員 瀧山 某 年 齡 五 十 六 年

遺傳關係、既往症及ヒ原因 患者ノ實母ハ八十歳ニシテ腦溢血ニ罹リ死亡シ父及ヒ同胞ハ既ニ死歿セシモ其ノ病症詳カナラズ患者生來健全ニシテ梅毒ノ遺傳ナク又熱性諸病若クハ其ノ他ノ大患ニ罹リシコトナシト云フ然レトモ最近數年來慢性腎臟炎(萎縮腎?)ヲ患ヒ時々全身ニ輕度ノ浮腫ヲ來シ又ハ多尿、口渴ヲ覺ユ且二三箇月前ヨリ數回血尿ヲ瀉ラセシコトアリト云フ明治三十八年十月四日自宅ニ於テ例ノ如ク朝飯ヲ喫シ著シキ自覺症狀ナカシヲ以テ平日ノ如ク出勤シ執務セシカ同日午前九時頃ヨリ頭重及ヒ輕度ノ頭痛ヲ感セシモ意ニ介セザリシニ漸次頭痛劇甚トナリ眩暈、嘔吐、不安、胸内苦悶等ノ症候ヲ呈シ遂ニ卒倒シ人事不省ノ狀態ニ陥レリ當時現狀ヲ觀察セシ軍醫ノ言ニヨレハ脈搏ハ強實ニシテ運ク僅ニ五十至ヲ算シ瞳孔ハ甚々シク縮小シ兩膝蓋腱反射ハ非常ニ亢進セルヲ認メ右側上下肢ハ左側ニ比シ運動不充分ナリシト云フ依テ應急ノ處置ヲ施シ同日午前十一時入院セシム

入院當時ノ現症 體格榮養共ニ中等、腦溢血性體質ニシテ皮下脂肪組織ニ富ム左右下腿前面ニ於テ僅カニ浮腫ヲ呈セリ體温ハ三四〇度ニ沈降シ呼吸十八回ヲ算シ時ニ深吸氣ヲ替メリ脈管壁ハ高度ノ「アテローム」變性ヲ觸知シ脈搏ハ整調強實ニシテ且ツ大、六十五乃至七十至ヲ算ス角膜反射ハ兩側共ニ全消シ兩瞳孔ハ帽針頭大ニ縮小シ強直セリ心左界ハ左乳線ニ達シ右界ハ胸骨正中線ニ達ス心音ハ清楚ナルモ肺動脈及ヒ心尖第二音ハ亢進セリ患者ハ全ク昏睡狀ニ陥リ口角ヨリ泡沫ヲ出シ顔貌苦悶狀ヲ示セリ顔面神經ニ於テハ著明ナル麻痺症候ナシ、兩下肢ハ伸展ノ位置ニ於テ安靜ナルモ上肢ハ兩側共ニ肘關節ニ於テ屈曲シ手指ハ執筆狀ヲ呈シ時々輕度ノ痙攣ヲ來セリ兩肘反射膝蓋反射ハ甚々シク亢進シ足蹠反射ハ兩側共ニ消失ス提舉筋反射ハ僅カニ存シ腹壁反射ハ不明ナリ足現象ハ兩側共ニ輕度ニ之ヲ認メタルモバンスキ一氏現象ハ陰性ナリ

午後三時頃ヨリ頓ニ呼吸頻數及ヒ橫隔膜現象著明トナリ兩肺共ニ小水泡音及ヒ喘鳴ヲ聽取スルニ至レルモ脈性心動ハ比較的佳良ニ維持サレタリ同四時十五分ニ至リ呼吸作用ハ全ク閉止セシモ脈搏心動ハ微細幽微ナルモ尙ホ實現セルヲ認メ呼吸廢絶後十分間ヲ經テ全ク心音ヲ聽取セザルニ至レリ

入院時即チ午前十一時診察ノ際下腹部ヲ視診スルニ膀胱部ハ稍膨隆シ小兒手掌大ノ範圍ニ於テ濁音ヲ呈セシニヨリ尿閉アルヲ注意セシモ附添看護婦ノ言ニヨレハ入院後直ニ約二〇〇立方仙米ノ尿失禁ヲ見タリト云フ且ツ當時患者ハ苦悶不安ノ態ニテ可成刺戟ヲ避ケ安靜ヲ保タシムル必要ヲ認メタルニヨリ暫時導尿スル事ヲ見合セタリ午後零時二十分即チ初診後一時二十分間ヲ經テ更ニ診察セシニ前記下腹部ハ甚ダシク膨滿緊張シ濁音界ハ臍下三指橫徑部ニ達セシヲ認メタルニヨリ直ニ導尿セシニ一五〇〇立方仙米ヲ得タリ即チ僅々一時間餘ニ於ケル蓄尿量ノ増加比例上記ノ如キ場合ハ稍稀有ナルモノナラムト思考シ其ノ後ノ狀態ヲ注意セシニ第一回導尿後二時間ヲ經テ即チ午後二時二十分ニ至リ更ニ膀胱部ノ膨隆セルヲ認メ第二回導尿ヲナセシニ更ニ七〇〇立方仙米ヲ得タリ其ノ後二時間即チ午後四時二十分ニ至リ絶命セシカ其ノ際膀胱部ヲ檢セシニ更ニ前回同様ノ程度ニ膨隆セシヲ見タリ今マ前後兩回ニ得タル尿ノ試驗成績ヲ擧ケレハ左ノ如シ

第一回檢尿

尿量一、五〇〇立方仙米(午後零時二十分導尿ニヨリ得タルモノ)

蒼白色、透明、僅少ノ粘液凝固物浮游ス

弱酸性

比重一、〇一二

蛋白反應著明(エスマツハ氏法ニヨリ蛋白量三%)

膽色素反應陰性

糖分反應著明(トロンメル及ヒニールアンデル氏法ニヨル)

鏡檢スルニ數多ノ赤血球及ヒ二三ノ脂肪變性ヲ呈セル膀胱上皮細胞ヲ認ム圓柱又ハ尿管細胞等ヲ認メス

二回檢尿

尿量七〇〇立方仙米(午後二時二十分即チ第一回導尿後二時間ヲ經テ導尿シ得タルモノ)

蒼白色、透明、浮游物及ヒ沈渣ナシ

弱酸性

比重一、〇一五

蛋白反應著明(第一同時同程度)

糖分反應著明(第一同時同程度)

膽色素反應陰性

鏡檢上ノ所見第一回檢尿時同様

更ニ葡萄糖「アチエトン」及ヒ「アチエトエツシヒソイン」ノ定量及ヒ定性的試驗ヲナセシニ其ノ成績次ノ如シ

(一) 葡萄糖〇・八四%(ザルコースキー氏法)

(二) 「アチエトン」「バーベン」氏沃度仿誤試法ニヨルニ顯微鏡下ニ沃度仿誤結晶ヲ檢出ス

(三) 「アチエトエツシヒソイン」「ゲルハルト」氏法ニヨルニ陰性

以上略述セル如ク發病當時ノ狀況及ヒ現症所見ニヨリ診察スルニ本患者ノ死亡ノ近因ハ腦溢血ナリシコト殆ト疑ヲ挿ム餘地ナシ而シテ慢性腎臟炎及ヒ萎縮腎ニ罹リアリシコトモ亦既往症并ニ他覺的診候ノ示スカ如シ

本患者ノ糖尿ハ果シテ一時性ノモノニシテ且ツ其ノ近因ハ腦出血ノ爲メニ受ケタル機械的刺戟(化學的即チ中毒的若クハ其ノ他ノ影響ヲモ伴フモノナルヤモ計ルヘカラサレトモ未タ充分ナル學說ヲ見聞セサルニヨリ單ニ機械的トナス)ナルヤ否ナヤヲ決定スルニ先タ第一本糖尿ハ今回ノ腦出血發作以前ニ於テ陰性ナリシ事、第二本糖尿ハ今回ノ腦出血發作以前ニ近因ト認ムヘキ生理上若クハ病理上ノ動機ナカリシ事ヲ證明スルハ必要ナル條件ナリ

第一ノ條件ニ對シテハ充分ナル注意ヲ要スルコト勿論ナルカ本患者ハ數十年來看病勤務ニ從事シアリ自然醫事ノ一端モ會得シ嘗テ腎臟炎ニ罹リシ以來ハ屢々尿ノ檢査ヲ受ケタル事アリ最近數回ノ血尿ヲ漏ラセシコトアリシ以來ハ一層嚴密ニ尿ノ檢査ヲ受ケタルニ其ノ都度一回モ尿中ニ糖分

ヲ見タルコトナシト云フ又島國軍醫ハ最近數回本患者ノ糖尿ヲナシタルニヨリ同氏ニ就キ糖尿成
ヲ糺セシニ本患者ハ常時ニテモ尿量ハ稍多キ方ニテ最近數回血尿ヲ排シ該尿ハ一見新鮮血液
ノ如ク鏡檢スルニ無數ノ血球ヲ認メタリ血尿ニアラサル時ノ排尿ハ無色ニシテ多量ノ蛋白ヲ證
明シ且ツ圓柱若クハ上皮細胞等ノ有形成分ヲ認メタリ然レトモ糖分ハ一同モ之ヲ認メタル事ナ
シト

第二ノ條件即チ腦出血以外ニ於テ本糖尿ヲ招來セシ近因ノ有無ニ就テハ本患者ニ對シ前條糖尿
ヲ來スヘキ場合ヲ生理上并ニ病理上ヨリ逐條列舉セシ各項ニ照ラシ追究スルニ適應スルモノヲ
認ムル能ハス

第二例(腦出血)

近衛後備步兵第一聯隊 一等卒 重田 某 年齡二十九

遺傳關係及ヒ既往症 等ハ詳ナラス患者ハ明治三十八年十一月十七日凱旋途中宇品港ニ於テ御用
船丹後丸ヨリ下船ノ際突然發病シ右上下肢ノ運動障礙及ヒ高度ノ言語障礙ヲ呈シ即日廣島備
病院ニ入院シ三十九年一月八日東京備備病院澁谷分院ニ轉入セリ

轉入當時ノ現症 體格中等榮養不長皮膚ハ稍乾燥シ新舊數多ノ皮下血症ヲ認ム精神障礙アリ
言語舉動小兒様ニシテ應答スルモ屢々要領ヲ得サルコトアリ右上下肢ハ運動麻痺ヲ呈シ知覺異常
ハ意識潤濁ノ爲メ充分試驗スルコト能ハス瞳孔ノ大サ及ヒ形狀ハ左右ニ於テ差異ヲ認メサルモ
對光反應右ハ左ニ比シテ遲鈍ナリ角膜反射モ亦右側ニ於テ鈍ク眼球運動ハ兩側同様ナリ顔面神
經ハ初期ニ於テ第二、第三枝ニ麻痺アリシモ日下著明ナル診候ヲ呈セス舌ヲ挺出セシムレハ時ト
シテ右方ニ彎曲ス心界ハ左方ニ擴張シ上界及ヒ右界ハ通常ナリ心音整調ニシテ一般ニ稍高調ナ
リ膝蓋反射ハ左右共ニ亢進シ就中右ハ左ニ比シ其ノ度強シ右側ニ於テ膝蓋現象及ヒ足現象共ニ著
明ニシテ左側ニ於テハ之等ノ症狀ヲ缺知ス右上下肢ハ著明ナル榮養障礙ヲ蒙リ左側ニ比シ一
見其ノ削瘦ヲ認ム

一月十六日 昨日午後誤テ寢臺ヨリ墜落シ牀板上ニ頭部ヲ衝突シ又左上下肢ニ輕度ノ擦過傷ヲ受
ク爾後精神昏憒シ漸ク言語ヲ斷片的ニ理解シ得ルノミタ温三七・八ニ昇ル
一月十七日 昨日來右上下肢ニ數回間代性痙攣ヲ呈シ本日午前二時頃痙攣強度ノ痙攣發作ヲ來シ

其ノ後チ全ク昏睡狀ニ陥リ尿尿ヲ失禁ス

一月十八日 朝來嘔吐六回同時々四肢ニ輕度ノ痙攣アリ殊ニ右上下肢ニ著明ナリ心力漸次減衰ス
糖尿(失禁尿)
黃褐色、濁濁、不透明

比重、尿量少ナク檢スル能ハス
蛋白質(エスマツ)氏法 1.021
糖分著明(トロムメル及ヒヒニールンデル氏法)
顯微鏡檢査上圓柱又ハ細尿管上皮ヲ認メス
上記十六日以後ノ診候ハ其ノ前日寢臺ヨリ墜落セシ爲メ再ヒ腦出血ヲ來セタルニ因レモノナラ
ム而シテ十八日ノ失禁尿中ニ著明ノ糖分ヲ檢出シ得タルハ腦出血ノ爲メニ受ケタル機械的刺戟
ニ因リ來セル一時性糖尿ナルコト疑テ容レス

第三例(腦腫瘍)

近衛師團第一補助輸卒隊 輸卒 川邊 某 年齡二十九

遺傳關係既往症及原因 患者ノ實母ハ不明ノ疾患ニヨリ四十二歳ニシテ死亡シ父ハ尙ホ健存ス同
胞五人何レモ健康ナリ血族ニ結核及ヒ神經病ノ遺傳ナシ患者生來健康種痘ハ五六回施行シ麻疹
ハ未タ經過セス其ノ他熱性諸病及ヒ特記スヘキ重症又ハ花柳病ニ罹リシコトナシト云フモ肝膽
ノ無痛性腫脹及ヒ陰莖冠狀溝ニ沿フテ古キ潰瘍痕ヲ認ム患者ハ喫煙スルモ酒ハ生來飲用セス
本病ハ明治三十八年五月清國雪裡店ニ於テ初メ下肢ニ知覺鈍麻歩行困難ヲ覺エ同時ニ心悸亢進
吃逆眩暈食思不振等ノ症狀ヲ呈シ當時脚氣兼腦神經衰弱ヲナル診斷ノ下ニ入院爾後前記諸症ノ
外ニ頭重、頭痛、惡心、嘔吐等ノ症狀ヲ追加シ頭痛ハ持續性ニシテ漸次其ノ度ヲ増シ嘔吐ハ最も頑強
ニシテ種々ノ内服藥モ其ノ效ヲ奏セス吃逆ハ發作性ニ來リ短クモ三十分乃至二時間永キハ六時
間乃至十五時間ニ互リ種々ノ機械的刺戟又ハ内服藥ヲ試ムルモ何レモ確實ナル奏效ヲ認ムル能
ハス茲茲再經過中他方ニ於テハ視神經、嗅神經、外轉神經、聽神經、三叉神經、迷走神經及ヒ舌下神經等ノ

腦神經ニ於テ何レモ左半側ニ限リ著明ナル部位症候ヲ呈シ加フルニ左側上下肢ニ於テ運動麻痺ヲ右側半身ニ於テ知覺麻痺知覺麻痺ノ範圍ハ頸部前面乃至耳後部及ヒ後頭部ノ外側一帯以下即チ第二頸椎知覺神經分布區域以下ノ全部ヲ呈シ不完全ナルモアラロンセカ一氏脊髓麻痺ノ診候ヲ認メ其ノ他小腦性共濟運動障礙及ヒ反射機能ノ亢進等ハ何レモ顯著ニシテ左側ニ比シ其ノ度強シ

以上ノ症候ハ發病以來漸次其ノ度ヲ増シ頑強ナル嘔吐及ヒ嚥下困難(食慾ハ常ニ佳良)ノ爲メ甚クシク全身ノ榮養ヲ害シ且ツ眩暈及ヒ共濟運動障礙ノ爲メ起立ハ勿論坐位スリ取ルコト能ハス途ニ右側強制臥位ヲ呈スルニ至レリ同年八月二十六日ヨリ約二週日間ハ症狀不更ノ極期トモ稱スヘキ時期ニシテ咀嚼嚥下機能障礙及ヒ嘔吐吐逆等ノ爲メ口腔ヨリ食餌ヲ與フルコト危險ナルニヨリ滋養院腸ヲ施セリ精神朦朧時々兩便ノ失禁ヲ來シ脈搏ハ不整不同百乃至百十至ヲ算シ呼吸ハ淺表ニシテ不整全體温ハ輕度ノ動搖ヲ呈シ左眼ハ高度ノ兔眼ヲ示シ角膜炎全ク消失ス視力ハ眼前ノ指數ヲ數フル能ハス眼底ハ兩側共ニ視神經炎ヲ呈シ左側ニ於テ輕度ノ鬱血乳頭(其ノ後漸次高度ニ達セリ)ヲ認メ豫後ノ絶對的不更ナルヲ示セリ此ノ期間ニ於テ前後二回尿中ニ於テ糖分ヲ檢出セリ而シテ八月二十八日始メテ糖分ヲ檢出セシ以前及ヒ九月二日糖分檢出テ途ケシ以後ニ於テ屢々檢尿ヲ行ヒタルモ糖分ノ痕跡ヲ檢出スル能ハサリシ然レトモ八月二十八日ヨリ九月二日ニ至ル七日間即チ第一回糖分檢出ヨリ第二回糖分檢出ノ中間期ニ於テ更ニ數回檢尿ヲ遂ケシナラムニハ必スヤ尙ホ一同乃至數回ノ陽性成績ヲ得シナラムト信ス何トナレハ最近新古腦溢血ノ數例ニ就キ屢々檢尿ヲ試ミタルニ出血發作ノ後數時間乃至一兩日ニ於テ尿中ニ糖分ヲ證シ得タルハ既ニ前二例ニ於テ既述セシカ如シ本例ノ如キハ腦出血例トハ多少其ノ趣ヲ異ニスル點アリト雖モ腦腫瘍ノ爲メニ蒙レル追日其ノ度ヲ増加セシ機械的刺戟ニヨリ八月二十八日ニ至リ遂ニ糖尿ニ關係アル臟器若クハ神經中樞部ニ實現セル器質的若クハ機能的变化ヲ爲メ一時性糖尿ヲ來セシモノト推測シ得ヘク且ツ該糖尿ハ其ノ原因ト看做スヘキ腫瘍ノ刺戟ヲ持續的ナル爲メ初回ノ糖尿以後數日間即チ九月二日ニ至ルマテ特長セシニアラサルヤノ疑ヲ存スレハナリ左ニ檢尿成績ヲ示サム

第一回檢尿(八月二十八日)

黃褐色透明

弱酸性

比重一〇一八

蛋白反應 陽性(痕跡)

膽色素 素「インサカン」何レモ陰性

糖分反應 陽性(トロンメル及ヒニールアンデル氏法ニ依ル)

鏡檢上數箇ノ硝子樣及ヒ顆粒狀圓柱數多ノ扁平上皮細胞及ヒ二三ノ脂肪變性セル腎孟細胞ヲ認ム

第二回檢尿(九月二日)

淡黃褐色透明

酸性

比重一〇一七

蛋白反應 陽性(痕跡)

膽色素反應 陰性

糖分反應 陽性(三九%)

鏡檢上ノ所見前同ト大差ナシ

本例ノ患者ニ就テハ更ニ腦腫瘍ナル標題ノ許ニ詳論セムト然レトモ前條略述セシ如ク腦神經ノ部位診候ハ發病以來四箇月ノ經過ヲ以テ極メテ緩徐ニ現出シ且ツ肘膝ノ無痛性腫脹及ヒ陰莖冠狀溝ニ沿ヒ潰瘍痕ヲ貽シ殊ニ腦梅毒法ハ顯著ナル奏效ヲ呈セシ等ノ事實ヲ綜合スレハ其ノ腫瘍ノ性質ハ恐ラクハ「シフィローム」タルヘク又ハ既述セシ部位症候ニ照ラセハ病竈ハ甚ク擴延性ニシテ殆ト全腦神經及ヒ延髓上端ノ左半側ニ跨カレルカ如シ而シテ腫瘍自己ハ單獨ナル一大腫瘍ト假定スルヨリハ寧ロ二箇以上ノ散在性小腫瘍ト考フル方事實ニ近カラムカ

第三 走馬芹中毒

走馬芹トハ滿洲土人ノ命名ニシテ植物學上ノ學名ヲ知ラス好ムテ溫潤地ニ茂生シ殊ニ渾河上流雜病 走馬芹中毒

沿岸一帶ノ地及ヒ附近ノ溪谷ハ沼池ニ富ムヲ以テ該草ノ繁殖セサル處ナカルヘシ其ノ花型ヲ見サルモ恐ラクハ十字花科ニ屬スル越年草ニシテ芥科ノ一種ナルヘシ形態ハ食用芹ニ類似スルモ莖及ヒ根ハ稍延長肥大シ密生セル毛根ハ稍太キ數條ノ主根ヲ有シ莖ハ幹根部ヨリ數條ノ分枝ヲ出シ先端ニ軟葉ヲ附ス葉形ハ食用芹ニ酷似シ鋸齒狀縁ヲ有シ香モ亦殆ト同一ナルモ内地產食用野生芥トハ容易ニ異同ヲ識別スルコトヲ得走馬芥ハ清人毒性アリトテ食用ニ供セス其ノ描寫圖左ノ如シ



第 一 圖

所謂走馬芥ナルモノハ「おほぜり」Cicuta nipponica 或ハ毒芥 Cicuta virosa ノ孰レカニ屬スルモノナルヘシ二種共ニ猛毒性物質ヲ含有ス東京醫科大學藥學教室ノ試驗ニ依レハ共ニ一種ノ揮發油ト根ノ元酸性ノ樹脂ヲ含有シ其ノ生物的作用ハ「ヒクロトキシシ」ニ酷似セルヨリ Cicutoxin ト名ツケ其ノ〇・三「ミリグラム」ハ蛙ヲ斃スニ足ルト謂フ

走馬芥ノ中毒ニ關シテハ二三ノ報告アルモ明治三十八年五月十二日歩兵第四十三聯隊第十中隊ニ發シタルモノ最モ多ク其ノ數十名ニ達セリ今マ其ノ狀況ヲ左ニ摘記セム
調理ノ方法及ヒ攝取量 五月十二日午後一名ノ兵卒舍外ノ濕地ニ出テテ芥樣ノ雜草アルヲ發見シ之ヲ根ト共ニ拔採シ歸舍ノ後チ能ク水洗シ該草ニ干瓢、蛙、鐘、粉、味、噌、及ヒ水ヲ加ヘテ煮沸シ味噌汁トナシ夕食ノ副食物ニ供セリ珍味口ニ適ヒ香氣ハ遙ニ内地芹ニ優リ一名ノ怪ムモノナク慮心平氣ニ賞翫シ尙ホ殘餘少ナキ爲メ更ニ數株ヲ取り來リシ時既ニ第一ノ中毒患者ヲ發シ食用ヲ中止シタルハ不幸中ノ幸ナリキ元來既ニ食用ニ堪ユルモノト思惟セシヲ以テ同舍内十名ノ兵ハ皆ナ箸ヲ下ササルモノナク飽食セシ者ハ其ノ量飯盒菜入ニ滿盛溢ルル計リニ達シ少ナキハ僅カニ二三箸ヲ口ニセシニ過キス從テ中毒症狀モ輕重ノ差アリ一名ハ入院途上死亡シ六名ハ入院加療ニヨリ數日ニシテ治癒シ三名ハ輕度ニシテ在隊加療ニヨリ二三日ヲ經テ治セリ
左ニ死亡者及ヒ入院者ノ症狀概要ヲ掲ケム

第一例(死亡)

歩兵一等卒 中川 某

走馬芥ノ攝取量最モ多ク症狀ノ發現從テ早ク且ツ劇甚ニシテ遂ニ入院途上死亡セリ中毒ノ數日
雜病 走馬芥中毒

前ヨリ食慾稍減シ胃腸ノ疾病アリシト云フ夕食走馬芥攝食後常時ノ如ク舉止異常ナカリシモ約三十分後獨歩シテ舍前約二十米ノ河邊ニ赴ク衆皆ナ河水汲取ノ爲メナラムト思惟セシニ卒然顛倒シテ砂地ニ仰臥シ嘔吐セシヲ認メ同舍兵驚キ赴テ介抱ス此ノ時既ニ嘔吐頻發持續シ苦惱著シク手足ニ痙攣ヲ發シ口ヨリ粘稠ナル涎及ヒ吐物ヲ流シ顔面蒼白、冷汗淋漓、眼目凝視、瞳孔稍縮小シ口唇土色ヲ呈シ牙關緊急シ發語應答ナク人事不省ナリ吐物ハ少量ニシテ其ノ内ニ僅少ノ走馬芥ヲ混入ス衝突樣發作性ノ嘔吐ハ攝取全部ヲ排外スルノ力ナク僅カニ血液ヲ混セル水樣物ヲ口ヨリ流スニ過キス當時尿尿失禁ナク唯、煩悶苦痛、搐搦、人事不省ヲ主徵トス隊附醫官ノ應急處置ヲ受ケ擔架ニ上セシ際尙ホ精神ハ昏迷狀ニシテ後チ三、四時間ヲ經テ送院途中擔架上ニテ死亡ス

第二例(治癒)

歩兵伍長 藤本芳助

入院前ノ症狀 第一例患者中川ニ次キテ多量ヲ食シ爲メニ症狀モ亦早期ニ襲來シ且ツ入院患者中稍重症ト認メラレタルモノナリ夕食後舍内ニアリテ談話ノ際俄然胸内苦悶、心高部異常ノ感ヲ覺シ惡心頓リニ來ル急キ舍外ニ出ツルヲ直ニ嘔吐シタリ依テ室内ニ歸リシ時廣田某ノ將ニ芥ヲ食シツツアリシヲ見テ之ヲ止メ置キ再ヒ嘔氣ニ堪ユル能ハス室外ニ走リ出テ芥ノ中毒ナラムト思ヒ強ヒテ指ヲ咽頭ニ送リ數回吐逆シ後チ遂ニ人事不省トナリ軍醫ノ注射ヲ知ラス此ノ間四肢痙攣痛シ嘔吐止マズ吐物中血液ヲ混ス傍觀者ノ云フ所ニヨレハ顔面死體ノ如ク蒼白絶エス四肢痙攣ヲ呈シ眼目凝視ス三時間後擔架ニ上リシトキ漸ク精神恢復シ來リシカ尙ホ身體疲勞脱力シ氣息奄々タリ擔架上ニテ時々嘔吐ス膀胱直腸ノ症狀ヲ訴ヘス僅カニ胃左側部ノ疼痛ヲ訴フルモ腹部ニ他覺的症狀ヲ認メス十三日午前八時申入院ス

入院當時ノ症狀 體格榮養共ニ中等皮膚稍汚黃色ニシテ乾燥シ顔面蒼白口唇輕キチアノイセチ呈シ發疹及ヒ紅斑アリ體溫三七・二、四肢厥冷シ脈搏五十六至正調細軟、呼吸沈靜嗜眠狀ナリ瞳孔反應稍遲鈍大サ中等ニシテ左右差異ナシ舌ハ白色苔ヲ衣シ口内粘膜殊ニ齒齦腫脹セリ(以前ヨリ口内炎ニ罹レリ)舌ヲ挺出セシムルニ舌尖ニ纖維性振顫アリ又口圍筋ヨリ頰筋ニ波及スル微弱ノ筋攣縮アリ口圍ニ乾燥セル吐物及ヒ凝血ヲ附着ス咽頭粘膜炎、心音低調整ニシテ異常音ヲ聽カス呼吸音ハ稍減弱ス胃部視診上學縮ナキモ之ニ觸ルレハ硬固ナリ殊ニ大彎ニ沿フテ輕微ノ壓痛アリ且ツ絶エス鈍痛壓重テ自覺シ惡心去ラス容易ニ嘔吐ヲ起シ吐物ハ水樣ニシテ臭氣ナク弱酸性ヲ呈ス中毒症狀發現以來入院マテニ既ニ二回ノ利尿アリ排尿困難ナラス入院後ノ尿中蛋白ナクアルカロイド[ナシ]マイエル氏試藥ニ對シテ沈澱ナシ(便通ハ浣腸後未ダナシ)隨意運動障礙ナク運動性刺戟症狀トシテハ兩手ノ纖維性攣縮アリ知覺異常ハ發病ノ當時一過性ニ襲來セシヤモ計リ難キモ入院後ナシ反射機能ニ於テ腹壁反射始トナク提舉筋反射消失シアキリス腱反射膝蓋腱反射微弱ナリ頭痛眩暈アリ聽覺鈍ニシテ視力疲勞シ羞明ヲ感ス言語障礙ナキモ稍、滯滯ス

第三例(治癒)

歩兵一等卒 岡澤源兵衛

入院前ノ症狀 夕食後隣室ニ於テ談話セシニ約三十分ヲ經テ全身倦怠ヲ覺エ冷汗ヲ發シ惡心アリ依テ室外ニ出ツルヲ直ニ嘔吐シ爾後七回ノ嘔吐アリ吐物ハ食片ニ血液ヲ混ス手足無力トナリ胸内苦悶、全身痙攣ヲ發シ遂ニ失神卒倒シ其ノ後ハ醫官ノ浣腸、カムフル注射ヲ知ラス擔架ニ搭載ノ際漸ク醒覺ス入院前尿利三回

入院當時ノ現症 體格榮養共ニ衰疲勞食眠シ眩暈頭痛アリ瞳孔反應遲鈍ニシテ稍散大ス(入院セシ六名中瞳孔散大最モ著シ)體溫三六・三脈搏六十至呼吸器症狀ナシ胃部鈍痛違和ヲ感シ腹部緊滿セルモ過敏ナラス皮膚反射腱反射尋常ナリ

第四例(治癒)

歩兵二等卒 大谷幸平

入院前ノ症狀 夕食後河原ニ出テ放尿後眩暈惡心ヲ催シ次テ嘔吐ヲ發シ顔面冷汗ヲ流ス四肢ニ攣縮ナク異常感ナシ人事不省トナラス入院前尿利二回便通一回

入院當時ノ現症 體格榮養共ニ衰舌ハ白色苔ヲ衣シ脈六十六至正調呼吸器及ヒ心臟ニ異常ナク僅雜病 走馬芥中毒

カニ頭痛眩暈、食思不振及ヒ胃部ノ鈍痛竝ニ嚴重ノ感等アルモ惡心ナシ

第五例(治癒)

歩兵二等卒 矢上勢喜次

入院前ノ症狀 第二例藤本伍長再度ノ嘔吐ノ際之ヲ介抱中全身違和惡心ヲ催シ他ノ同舎兵ノ嘔吐セルヲ見テ益々堪ヘサルニ至リ第六例患者三宅二等卒ト交代スルヤ下肢ノ「シビレ」感覺ヲ發シ指端ニ知覺異常ヲ呈シ直ニ嘔吐數回頻發シ次テ四肢ニ痙攣ヲ發シ腹部緊張ノ感アリシト云フ入院前尿利二回便通ナシ

入院當時ノ現症 體格榮養共ニ中等舌苔少ナク瞳孔反應尋常、言語障礙ナシ體溫三六・五脈搏五十四軟弱、胃部ノ緊張竝ニ過敏、惡心去ラサルモ嘔吐ナシ食思全缺ス

第六例(治癒)

歩兵二等卒 三宅仙藏

入院前ノ症狀 第五例患者矢上二等卒ニ稍後レテ急劇ノ嘔吐ヲ來シ心高苦悶アリ神識完全失神ヲ起サス頭痛及ヒ疲勞ノ感アリ

入院當時ノ現症 體格不其、榮養中等舌ハ薄キ白色ノ苔ヲ衣シ咽頭粘膜稍充血ス頭痛眩暈アリ惡心ナク食思尋常體溫三七・一脈異狀ナシ

第七例(治癒)

歩兵二等卒 廣田光太郎

入院前ノ症狀 最後ニ症狀ヲ起シ眩暈全身違和ヲ感シ同時ニ嘔吐ヲ續發シ喉頭乾燥及ヒ胃部灼熱ノ感アリ前額ニ冷汗ヲ發ス痙攣ヲ來サス失神卒倒ニ至ラス

入院當時ノ現症 體格榮養共ニ其、體溫三六・二脈搏五十五至稍弱、精神症狀ナシ瞳孔大サ及ヒ反應異常ナシ肺及ヒ心臟ニ異常ナシ腹部稍緊張シ食思不振、胃部鈍痛不快ノ感ヲ訴フ手指ニ振顫ヲ認ム皮膚反射尋常、膝蓋腱反射左右共ニ稍亢進ス

第四 片山病ノ一例

第一師團歩兵第三聯隊補充員 補充兵役陸軍歩兵二等卒 石山俊藏 年二十一

原籍地山梨縣東八代郡富士見村字唐柏九十番地原職農

遺傳關係及既往症 血族遺傳的疾患ノ有無ハ不明ナリ患者ノ父方ノ祖父ハ既ニ死亡セシモ何レモ其ノ病名詳ナラス父ハ八年前數十日間高熱持續スル疾患ニテ斃ル(當時主治醫ハ肺炎ナリト云ヘリ)母方ノ祖父ハ腹水、祖母ハ老衰ニ由テ共ニ死亡シ母ハ今マ尙ホ健在セリ同胞八人ノ内六人ハ共ニ生後二年ヲ出テスシテ病死シ現存スルモノハ患者ト一姉ノミ患者生來健康ナラザリシモ未ダ著明ノ疾患ニ罹リシコトナク幼時麻疹及ヒ種痘ヲ經過セリ七八歳ノ頃ヨリ腹部ノ膨滿ヲ覺エ常ニ胃病ニ悩メリ然レトモ甚々シク増悪セシコトナク唯、時ニ全身ノ倦怠、急歩行時ノ心悸亢進、時時血ノ糞米等有リシモ下血セシコトナシ、數年前春夏ノ候下腿ニ皮疹ヲ生シ容易ニ治癒セザリシコトアリ、生來酒ヲ嗜マス梅毒、麻刺利亞ニ罹リシコトナク常ニ鋤耨ヲ採テ農業ニ從事シ居レリ患者在郷時ノ飲料水ハ以前ハ普通ノ井水ヲ用井タリ當時此ノ地方ノ井ハ其ノ構造甚々不完全ニシテ唯、地面ニ穴ヲ穿チシニ過キス加之水源甚々淺ク常ニ柄杓ヲ以テ水ヲ汲ムヲ得ヘク且ツ地勢ハ四圍山ヲ以テ繞ラシ一度降雨アレハ雨水地上ニ氾濫シ井水ヲ汚シ時ニ林ヲ汲スルニ至ルコトアリ之カ爲メ十年前貫井ヲ設ケ飲料水ハ専ラ是ニ仰クニ至レリ又患者ノ家ニ飼養セル重ナル家畜ハ猪、馬及ヒ鶏トス

明治三十八年五月二十六日戰地補充員トシテ東京ヲ出發セシカ途中汽車内ニ於テ胸内苦悶、呼吸促進、胸側部ノ劇痛ヲ發シ且ツ咳嗽、喀痰及ヒ全身ニ輕度ノ浮腫ヲ呈セシヲ以テ同月三十一日廣島豫備病院ニ入院胸膜炎ト診斷セラレ同年六月二十一日東京豫備病院廣尾分院ニ轉入ス
廣尾分院ニ轉入當時ノ現症 體格稍短小ニシテ榮養不其、皮下脂肪組織ニ乏シク皮膚殊ニ顔面帶褐白色ヲ呈シ諸粘膜皆ナ著シク貧血ス頸部兩側ニ豌豆大ニ腫脹セル淋巴腺數箇アリ鼠蹊腺ニ於テモ同大ノ腫脹十餘箇ヲ觸知ス面シテ兩下腿ハ足背ニ至ルマテ輕度ノ浮腫ヲ呈シ脈搏細小八十五至呼吸頻數ニシテ少シク困難ノ狀アリ三十ヲ算ス胸部視診上右胸ノ呼吸運動ハ殆ト消失シ胸廓ノ廣袤ハ同側ニ於テ少シク増大ス呼吸ハ稍顯著ナル腹式ヲ營ミ上腹及ヒ胸部ノ側面ニ於テ皮下

靜脈ノ怒張ヲ透視シ聲音振盪ハ右側前面第三肋間以下背面ハ肩胛間部ノ中央以下全ク消失ス打診上右側ハ鎖骨上部及ヒ第一肋間ハ濁音ヲ呈スルモ第二第三肋間ハ稍濁性ヲ帶ヒタル低調ナル鼓音ニシテ之ヨリ以下ハ全濁音ニ變シ以テ肝濁音ニ移行セリ同側背部ハ肩胛間部中央以下全濁音ヲ呈ス聽診上右胸上部ノ呼吸音ハ微弱左肺ハ一般ニ呼吸音粗ニシテ山羊聲ヲ聽取ス

心臟部ハ一般ニ汎發性ノ搏動ヲ呈シ心臟ハ左方ニ壓排セラレ心尖搏動ヲ左第四肋間乳線外四仙米ノ部位ニ認ム心臟濁音ノ右界ハ右側ノ濁音ニ移行キ上界ハ第三肋骨ニ達ス聽診上著明ノ雜音ナキモ第一音不純ニシテ肺動脈第二音ハ著シク旺盛セリ頸靜脈ニ高調ナル獨樂音ヲ聽ク腹部ハ疼痛ヲ訴ヘサルモ一般ニ膨滿シ臍ノ高サニ於テ其ノ周圍八一〇仙米アリ肝臟ハ乳線ニ於テハ季肋線ヲ出ツルコト約一指横徑ニシテ呼吸ニ由テ移動シ非薄銳利ノ邊緣ヲ觸知ス又胸骨狀突起下ノ位置ニ於テハ約五仙米ヲ觸知シ其ノ質硬固ナレトモ表面ノ凸凹ヲ認メス脾臟モ亦少シク肥大シ約二仙米季肋線ヲ出テ呼吸ニ依テ約一指横徑ノ移動ヲナス其ノ質硬固ナラス而シテ肝脾共ニ疼痛ヲ缺キ膨滿セル腹部ハ一般ニ鼓音ヲ呈シ未タ腹水ノ症狀ヲ認メス

胸廓ハ一種特異ノ形狀即チ稍方形ナセル洋樽狀ニシテ下部ニ至ルニ從ヒ愈膨隆ノ度ヲ加ヘ左右前後兩徑共ニ上腹部心窩ニ至テハ最大トナレリ斯ノ如ク上腹部膨隆ノ結果自然ニ肋骨ハ橫走シ胸骨ト下部肋骨トノ形成スル角度直角ニ近ク爲メニ上腹部ハ著シク開放シテ頗ル鈍角ヲ成セリ胸腹部ノ周圍ヲ測定セシニ乳房ノ直上ニ於テハ八一〇仙米、臍狀突起基部八七二仙米ト臍高トノ中央ニ於テハ八二二仙米、臍部ニ於テハ八一〇仙米ナリ

尿量ハ大ニ減少シ一日ノ排泄量五〇〇―八〇〇立方仙米ニシテ弱酸性ヲ呈シ蛋白質及ヒ糖分ヲ證明セシインゲカニ反應亦陰性ナリ

大便ハ帶濁黃色ニシテ粥狀ヲ爲シ夥多ノ未消化食片ヲ含有シ多數ノ蛔蟲卵、十二指腸蟲卵及ヒ少數ノ鞭蟲卵ノ存在ヲ認メシモ當時未タ本病特有ノ寄生蟲卵ヲ證明セザリキ

六月二十三日 胸膜腔内ニ於ケル滲出液増加シ呼吸運動甚々シク阻礙セラレルヲ以テ穿胸術ニヨリ少シク血性ヲ帶ヒタル淡黃色透明ノ漿液一、一〇〇立方仙米ヲ排泄ス該液中結核菌ノ有無ヲ精査セシモ陰性ナリキ

七月三日 利尿減少シ胸膜腔内ノ滲出液ノ滯溜倍増加シ他臟器ノ壓排甚々シキニ由リ再ヒ穿胸

術ヲ行ヒシカ滲出液大ニ血性ヲ帶ヒタルヲ以テ僅ニ四〇〇立方仙米ヲ排泄シテ中止セリ漸次發熱シ高キトキハ三八五ニ達スルコトアリシモ所謂日哺熱ニアラス且ツ咳嗽頻發ス

七月十日 驅蟲法ヲ行ヒ十二指腸蟲二十六條ヲ得タリ内七條ハ雄蟲ニシテ十九條ハ雌虫ナリキ

七月十三日 血液検査ヲ遂ケシニ左ノ成績ヲ得タリ

血色素量 五五・〇%

白血球數 二、七二五、〇〇〇

赤血球數 七、〇〇〇

白血球 七、〇〇〇

乾燥標本ニ於ケル「エオジン」嗜好細胞、中性色素嗜好細胞ノ稍増加セルヲ認ム

七月十七日 體溫昇降シ所謂日哺潮熱ニ變シ腹部漸次膨滿シテ可動性液體ノ滯溜ヲ認ムルニ至レリ

七月二十日 腹水愈増加シ臍ノ高サニ於テ腹圍八二〇仙米アリ浮腫ハ上行シテ陰囊ニ及ヒ胸内苦悶、呼吸困難ノ狀ヲ呈ス

七月二十四日 多量ノ血アリ浮腫増加シ上肢ニ及フモ下肢腰部ハ殊ニ甚タシ

八月一日 下痢アリ黃褐色ニシテ少許ノ粘液及ヒ三箇ノ小凝血塊トヲ認ム鏡檢上少數ノ十二指腸蟲卵及ヒ一標本中數箇ノ本病特異ノ蟲卵即チ片山地方病蟲卵並ニ其ノ殼被トヲ發見ス

特異卵 河西學士カ始メテ發見報告セシモノト全ク同一ニシテ細蟲卵ヨリ稍大ニシテ一種特異ノ形狀ヲ有シ他ノ蟲卵ト全然區別スルヲ得ヘク卵ハ内ニ仔蟲ヲ藏シテ一端僅ニ狭小ナル卵圓形ナルモノ最モ多キモ稀ニハ橢圓形ニ近キモノアリ且ツ淡褐色或ハ淡黃色ノ菲薄ナル内外二層ヲ蒙リ覆蓋ノ如キモノヲ認メス顯微鏡下ニ於テ水ヲ加フルトキハ卵ハ膨脹シ輕壓ニヨリテ直ニ破裂ス仔蟲ハ常ニ此ノ卵殼内ニ住シ一端ハ少シク尖銳、一端ハ鈍圓ニシテ恰モ西洋梨子狀ヲ呈ス其ノ體ハ顆粒ニ富メル細胞ヨリ成リ體ノ表面ハ凡ヘテ細微ナル頭毛ヲ以テ被ハル一度卵殼ヲ破リテ外界ニ出ツレハ能ク「アメーバ」狀運動ヲ營ム蟲卵ノ大サハ吾人ノ測定ニ依レハ其ノ長徑〇・〇五八一乃至〇・〇八三ニ密米幅徑〇・〇四四二乃至〇・〇六一一密米ナリ其ノ他稀ニハ尙ホ一種ノ顆粒ヨリ成リテ仔蟲ヲ有セサル卵ヲ發見スルコトアリ

八月二日 胸膜腔内ノ滲出液ハ倍増加シ心臟部ニ於ケル汎發性搏動ハ愈々甚々シクシテ頸動脈ニ

及ヒ呼吸困難ノ狀顯著ナリ穿胸ヲ行ヒシモ漿液ノ血性大ニ濃厚ナリシヲ以テ約四〇〇〇立方仙米ヲ排泄シテ中止セリ排泄後右胸第三第四肋間ニ胸膜ナル摩擦音及ヒ小水泡音ヲ聽取ス

八月四日 浮腫全身ニ及ヒ陰囊ハ恰モ小兒頭大トナリ腰椎ノ下部ニ於テ右側ニ偏シテ手掌大ニ集合セル帽針頭大ノ皮下出血點ヲ認ム發熱依然タリ

八月九日 腹水愈々増加シ腹圍臍高ノ高サニ於テ八五〇仙米穿腹術ニ依リ滲出液二、五三〇〇立方仙米ヲ排泄ス淡黃色透明ニシテ比重一、〇〇四ナリ其ノ液中ニ四〇%ノ蛋白ヲ含有ス檢鏡上少數ノ白血球及ヒ變性セル内皮細胞ヲ認ム

八月十日 右胸前上部ニ小水泡音ヲ聽キ浮腫顔面ニ及フ

八月十二日 右胸前面及ヒ側面ニ著明ノ摩擦音ヲ聽キ利尿減少ス煩渴ヲ訴ヘ著シク全身困憊シ潮熱依然タリ

八月二十日 腹水増加シ腹圍臍高ノ高サニ於テ八七〇仙米ヲ算ス穿腹術ニ由リ二、二〇〇〇立方仙米ノ液ヲ排泄ス其ノ比重一、〇〇七ニシテ蛋白質ノ量八%ニ増加ス食糧振ハス

八月廿六日 昨夜來三回ノ嘔吐アリ著シク衰弱シ脈搏細小ニシテ頻數百二十二至ヲ算ス

八月三十日 試驗的穿刺ニ依テ胸腔液ヲ檢セシニ暗紅色ニ變ス此ノ液ヲ以テ染色標本ヲ作りシニ明カニ結核菌ヲ證明セリ此ノ夜患者ハ一時狂暴ノ狀態トナリ時ニ號叫シ或ハ失笑シ人事ヲ辨セザリシカ翌日ニ至リ僅ニ沈靜ニ歸セリ

九月一日 諸症増悪シ呼吸促進シ鼻翼呼吸ヲ營ム穿腹術ニヨリテ前同様ノ液二、一〇〇〇立方仙米ヲ排泄ス

九月二日 終夜苦惱ノ爲メニ睡眠スルコト能ハス

九月三日 精神興奮シ再ヒ狂暴狀ヲ呈シ大聲ヲ放チテ或ハ笑ヒ或ハ泣キ其ノ言フ處全ク要領ヲ得ス

九月四日 精神狀態稍沈靜ニ歸ス陰囊及ヒ陰莖包皮ノ浮腫少シク減退セシモ陰囊ハ全部ニ於テ皮下出血ヲ顯ハシ紫黑色ヲ呈ス又兩側上腿ノ内側及ヒ右大腿ノ伸側、背部ノ中央部ヨリ頸部ニ互ル部位ニ於テ無數ニ集合セル帽針頭大ノ皮下出血斑ヲ認ム

午後五時再ヒ興奮狀態ヲ呈シ大聲罵詈ヲナシ或ハ同一ノ語句ヲ反覆連呼スルノミナラス顔貌ヲ

繁盛シ舌ヲ挺出シ手ヲ振ヒ足ヲ投シテ一種ノ動作ヲナシ全ク事物ヲ辨識セズ著シク衰弱シ遂ニ起牀スルコト能ハス

九月五日 狂暴狀態止ム時ハ極メテ安靜ナリシモ一切ノ外界刺激ニ應セス時ニ能ク睡リ語ル所亦稍條理アリ然レトモ顔貌少シク痴呆狀ヲ呈ス浮腫愈々加ハリ前胸部及ヒ上腹部ノ靜脈著シク怒張ス此ノ日比較的多量ノ排尿アリ全量二、〇〇〇〇立方仙米患者大ニ苦悶ノ輕快ヲ喜フ腹圍臍高ノ高サニ於テ八二〇仙米アリ

九月九日 穿腹術ニ由テ約六、三〇〇〇立方仙米ノ液ヲ排泄ス液ノ性質ハ前ニ同シ潮熱去ラス

九月十日 下肢ノ浮腫少シク減退シ體温亦下降シテ三五・六トナル

九月十一日 興奮症狀ナキモ昨夜來再ヒ胸内ニ苦悶ヲ訴ヘ腹水増加ス右胸前面第一、第二肋間ニ於テ捻髮音ニ近キ小水泡音ヲ聽取スレトモ摩擦音ハ消失ス心音脈搏共ニ胸圍百二十三至ヲ算ス

九月十三日 著シク全身衰弱シ腹水益々増加シ腹圍臍高上ニ於テ九〇仙米ニ達ス呼吸困難ヲ訴フルヲ以テ腹水約六、〇〇〇〇立方仙米ヲ排泄ス

九月十六日 昨夜睡眠セス衰弱益々加ハリ顔貌不安前額ノ冷汗夥シク口唇紫藍色ヲ呈シ脈搏ハ甚々微弱ニシテ僅ニ觸ルルノミ此ノ日午後七時三十分遂ニ死亡ス

剖檢所見

九月十七日 午後四時右死體ヲ剖檢セリ其ノ狀況左ノ如シ

體表皮膚ハ一般ニ蒼白色ヲ呈シ皮下脂肪織ニ乏シク且ツ水腫ノ狀態ニアリテ腹部強ク膨滿シ波動ヲ觸知ス兩下肢モ亦浮腫ヲ呈ス兩上腿ノ内側面ニ數多ノ白色波濤狀ノ水腫線畫ヲ生シ浮腫ノ狀態ニアリ胸廓ノ下部ハ亦甚々シク膨起セリ死後強直ハ各四肢ニ於テ尙ホ強ク存ス背部死斑ハ暗赤色ニシテ許多ノ皮下出血點ヲ見ル耳殼、口唇、爪甲ハ共ニ頗ル蒼白ナリ胸部ハ其ノ周徑乳房ノ高サニ於テ約八〇〇仙米胸廓ノ下端鉗狀突起ノ高サニ在テハ八七〇仙米ヲ算シ胸廓中最モ大ナリ胸廓上部ノ断面ハ殆ト方形ヲ呈シ下部ハ圓形ニシテ其ノ膨脹頗ル甚々シ、腹部ハ臍高以下ニ於ケル白條二、二ノ穿刺術ニ因ル穿刺孔アリ該孔ヨリ腹部開檢ニ際シ多量ノ無色透明ナル漿液ヲ流出ス

(一)口腔、咽頭、喉頭、食道及ヒ氣管
舌苔ナシ舌扁桃腺、咽頭粘膜、腫脹ヲ認メサルモ右會厭破裂部ハ稍、腫脹ナ呈ス食道粘膜ハ蒼白ナ
レトモ氣管粘膜ハ概シテ充血ス

(二)胸腔

(イ)胸膜 左胸膜ノ上部ハ殆ト浮腫ヲ呈シ左肺ハ遊離的ニ存在ス同側胸膜腔内ニハ多量ノ外
觀ヲ呈スル潤濁セル出血性液ヲ含ミ其ノ量約一二〇〇立方仙米ナリ
右肋骨胸膜ハ著シク肥厚顯著スルモ浮腫ヲ呈スルヲ以テ容易ニ指頭ニ由リ剝離スルヲ得胸膜
腔ニハ汚穢暗赤色ノ潤濁液約一七〇〇立方仙米ヲ容ル爲メニ右肺ハ内上方ニ壓迫セラレテ
甚々縮小セリ肋骨胸膜、肺胸膜及ヒ橫隔胸膜面ハ共ニ尙ホ新鮮ナル纖維素附着シ微細血管ノ新
生ヲ呈シ處々ニ饒多ノ溢血點ヲ現ハシ其ノ狀恰モ網狀ニシテ美觀ナ呈ス
心嚢内ノ漿液ハ透明ニシテ嚢内面亦滑澤ナリキ

(ロ)肺 左肺ハ概シテ其ノ質硬固ニシテ表面滑澤一般ニ暗赤色ニシテ膨脹ス切割面ニ於テハ上
下葉共ニ潤濁泡沫ヲ混スル稍、粘稠ナル液ヲ流出ス實質ハ灰白赤色或ハ灰白褐色ニ浸潤セラレ
其ノ限界著明ニシテ肺炎ノ狀態ナリシヲ見ル、氣管支腺ハ稍、腫脹ス
右肺ノ切割面ハ滑澤ニシテ空氣ヲ含有スル部ナク數多氣管支ノ斷口突出シ暗灰白色ニシテ全
ク無氣肺ノ狀態ニアリ

(三)心臟

一般ニ稍、擴張シ心外膜下脂肪織ハ浮腫ヲ呈ス左右兩房共ニ流動血液ヲ含有シ内膜ハ
瓣膜ト共ニ異常ナシ大動脈内膜モ亦滑澤ナリ兩側心室共ニ稍、擴張スレトモ筋色佳良ニシテ潤
濁セズ左室ノ最厚徑部ハ殆ト二仙米ヲ算ス

(四)腹腔

腹腔内漿液ハ稍、潤濁ヲ呈シ其ノ量約二六〇〇立方仙米アリ大網膜ハ上方ニ卷退シ其
ノ質多量ノ脂肪ヲ含ミ一部ハ近位腹壁ト相癒著ス小腸間膜脂肪組織ハ黃色ヲ呈シ其ノ發育富饒
ニシテ層間ニ帶赤色淋巴腺アリ該腺ハ悉ク腫脹浮腫ス肝臟ハ一般ニ萎縮シテ其ノ前緣迄ニ肋骨
弓内ニ退居ス橫膈膜ノ位置左側ハ第四肋骨右側ハ第四肋骨ノ下緣ニ適應ス

(五)胃壁

一般ニ浮腫シ粘膜ハ概シテ自家消化ノ爲メニ糜爛ス噴門部ハ殊ニ充血シテ粘膜下出
血ヲ認ム

(六)肝臟

縮小シテ其ノ大サ二三〇—二二〇—四〇仙米ニシテ重量八五〇〇瓦アリ左葉ハ恰モ
舌狀ヲ呈シ其ノ質硬ク黃色ヲ帶フルコト一見肝臟硬化狀態ナリ兩葉ノ凸隆面ハ無數ノ粟粒乃
至米粒狀ノ小結節ヲ生シ矢狀徑或ハ斜徑ノ變濁ヲ存ス獨リ右葉ノ右側ノミハ滑澤ニシテ少數
ノ顆粒面ヲ形成セリ下面ニ於テハ左右共ニ凸隆面ニ於ケル所見ト異ナラス切割面モ亦少シク
凸隆セル小結節狀若クハ顆粒狀ヲ相互ノ間比較的滑澤ニシテ青黃灰白色ヲ呈シ稍、陥没セ
ル線ヲナシ結締織ニ富ミ一般ニ少シク潤濁シテ尋常ノ色澤ヲ有スル部甚々少ナシ膽囊ハ弛緩
シ且ツ其ノ壁菲薄ニシテ少シク浮腫ヲ呈シ粘膜ハ黃色ヲ呈ス門脈胆管及ヒ腸間膜靜脈ハ各部
ニ於テ剪斷スルモ蟲類等ヲ發見セザリキ

(ハ)脾 大サ一四〇—一〇〇—三〇仙米、近位トノ癒著ナク稍、増大シテ其ノ外面ノ下半部ニハ白
色ニシテ肥厚セル廣キ腫脹ヲ發生シ稍、隆起セル面ヲナス特ニ此ノ部ノ硬度ハ比較的軟ナル
ヲ覺エ所謂白色梗狀出血ナリシヲ認ム切割面ハ一般ニ血液ニ富ミ實質ハ灰白色ニシテ破潰シ
易シ

(九)腸

空腸ノ粘膜殊ニ其ノ皺襞ニ沿ヒ一般ニ充血シテ赤色ヲ呈シ且ツ浮腫セリ之ニ反シテ廻
腸ノ粘膜ハ概シテ蒼白色ヲ呈スルモ唯、下端ノミ充血シ且ツ出血性ナリ十二指腸粘膜ハ弛緩シ
皺襞ニ沿フテ充血ス結腸ノ上行部ハ強弱ノ差アルモ一般ニ充血ス、橫行結腸ハ僅ニ充血シ夥多
ノ潰瘍ヲ生シ深ク筋層ニ達ス潰瘍ハ其ノ縁比較的銳シテ蒼白色ニシテ弛緩性潰瘍ノ狀ヲ呈
ス其ノ他帶青或ハ暗青色ノ斑點アリ之レ恐ラク潰瘍ノ既ニ治癒セシ癒痕ナラム下行結腸ノ粘
膜モ亦殆ト橫行結腸ト同様ノ變化アリ

(ホ)脾 其ノ頭部ハ著シク狹窄セラレ尾部ハ之ニ反シテ頗ル増大ス縱徑ニ割斷シ其ノ面ヲ檢ス
ルニ葉間或ハ葉内ニ於テ充血或ハ溢血ヲ認メザリ

(ロ)腎

左腎ハ大サ一〇〇—五〇—二五仙米アリ被膜ハ剝離シ易ク表面ハ尙ホ未タ一二ノ葉
間溝ヲ有シテ滑澤ナリ切割面ハ稍、蒼白色ニシテ浮腫ヲ帶フルモ光澤ヲ失セル部ナシ硬度ハ彈
力性ニシテ稍、固シ右腎ハ大サ一〇〇—四〇—三〇仙米アリ其ノ他左腎ノ所見ニ同シ

(ハ)膀胱

收縮セルノミニシテ他ニ異常ヲ認メズ

(ニ)蓋

親戚ノ承諾ナキヲ以テ開テコト能ハサリシハ遺憾ナリトス

雜病 片山病ノ一例

解剖的診斷

- 一、肝臟硬變
- 二、潰瘍性腸炎
- 三、脾梗狀出血
- 四、出血性纖維性癒著性胸膜炎
- 五、右無氣肺
- 六、左肺水腫
- 七、加答兒性肺炎
- 八、脾出血

第五 放線狀菌病ノ一例

(附圖第一、第二參照)

步兵第八聯隊補充大隊第六中隊 後備役步兵一等卒 海野常太郎 年齡三十二年二箇月

遺傳關係及既往症 兩親及同胞五名悉ク健存シ遺傳ヲ證明セス患者天賦強壯ニシテ幼時麻疹及

ヒ種痘ヲ經過シ十二歳ニテ熱病十四歳ノ夏脚氣ニ罹リシコトアルモ暫時ニシテ治癒シ爾後健康ナリシカ三十七年八月二十二日旅順方面萬龍山攻撃ノ際顔面ヨリ左背肩胛骨内緣ノ中央部ニ貫通スル銃創ヲ受ケ後送セラレ九月十三日大阪豫備病院天王寺分院ニ入り十月三日治癒退院セシニ其ノ後暫時ニシテ右胸部ニ自發痛アリシモ補充大隊人少ノ爲メ依然勤務ニ從事セシニ右胸痛増劇シ咳嗽喀痰胸内苦悶呼吸困難等ノ症狀ヲ呈シ勤務ニ堪ヘサルニ至リ三十八年二月二十五日受診三月二日大阪豫備病院馬場分院ニ入ル

入院當時ノ現症 體格榮養共ニ中等眼瞼結膜稍充血シ舌ハ銃創ノ爲メ中央ニ皸裂アリ挺出セシムルニ左方ニ牽引セラル又之カ爲メニ多少言語障礙アリ左肩胛骨内緣ノ中央部ニ銃創ノ瘻痕ヲ認ム右肩稍下垂シ胸廓呼吸運動ハ右方ニ於テ減弱セリ打診上右胸前面第五肋間以下背肩胛下隔以下純濁音ヲ呈ス聽診上左肺前面及ヒ後下部呼吸音粗粒右胸前面第四肋間以下背肩胛下隔中央以下呼吸音減弱シ下方ニ至レハ消失ス右胸背肩胛下隔ノ下方四指橫徑ノ部ニ於テ試驗的穿刺ヲ行ヒ透明ニシテ粘稠稍縷ヲ引ク滲出液ヲ得タリ便通二日ニ一行尿利多量
三月五日 脈搏八十至舌ハ銃創ヲ受ケ瘻痕ヲ胎シ爲メニ中央ニ皸裂ヲ作リ言語ニ多少ノ障礙アリ胸部理學的症狀前記ニ同シ咳嗽頻發シ粘液膿性ノ喀痰多量ヲ喀出ス

三月九日 喀痰中ニ稀薄ノ血液ヲ認ム

三月十一日 打診上左背肩胛下隔以下僅ニ抵抗アルアルモノノ如ク右胸前面第四肋間以下背
部肩胛下隔以下濁音ヲ呈ス聽診上左肩胛下隔以下弱キ氣管支音ヲ聽キ右胸濁音部ニハ呼吸音消
失ス咳嗽アリ粘液膿性ノ喀痰ヲ喀出ス

三月二十三日 右側胸廓ノ劇痛ヲ訴フ

三月二十五日 右上肢運動自由ナラス

三月二十七日 右中腋高線第五肋間ニ於テ試驗的穿刺ヲ行ヒシモ血液ヲ得ス

四月四日 視診上右側後腋高線ト肩胛骨線ト間左側ニ比シテ膨隆セリ按壓スルニ疼痛アリ假
性波動ヲ觸ル依テ再ヒ試驗的穿刺ヲ試ミルニ稀薄ノ血液ヲ混シタル水樣液僅カニ二三滴ヲ得

四月七日 阿部野分院ニ轉送舌ハ銃創ノ爲メ畸形ナル右胸打診上前記濁音部ハ呼吸音弱ク下部ハ消失ス

肩胛間部ノ中央以下輕濁音ヨリ眞濁音ニ移行ス聽診上前記濁音部ハ呼吸音弱ク下部ハ消失ス

四月八日 右胸濁音界前日ノ如シ左鎖骨上高稍抵抗アルモ聽診上異常ナシ右第五肋間ニ於テ試
驗穿刺ヲ行フニ血液ヲ得ス

四月九日 喀痰検査結核菌陰性、體重十三貫十九匁

四月十三日 右胸側部ノ腫痛手拳大ニ膨隆ス

四月十七日 日哺潮熱アリ喀痰検査結核菌陰性

四月二十日 體重十四貫五百五十二匁

四月二十二日 喀痰検査結核菌陰性

四月二十五日 左頸下腺ノ腫脹ヲ來セリ

四月二十六日 熱弛張ス全身羸瘦シ左頸下腺瘤大ニ腫脹シ壓痛アリ左右扁桃腺ハ腫脹ナキモ
充血ス右胸側ノ腫痛ハ約小兒頭大ニシテ上方ハ假性波動ヲ呈シ壓痛アリ喉下困難ヲ訴フ

四月二十九日 喀痰検査結核菌陰性

五月一日 頸下腺部ノ腫脹ハ昨夜來口腔ヨリ多量ノ膿汁ヲ排シテ消退シ唯、硬結ヲ存スルノミ從
テ嚥下容易トナリ昨夜安眠セリ右胸側部ノ腫痛ハ益々増大シ其ノ稍、下方ニ當リテ波動ヲ呈スル部
アリ該部ニ於テ試驗的穿刺ヲ施シ濃厚ニシテ血液ヲ混セル二三滴ノ膿汁ヲ得タリ

五月九日 右胸側ノ腫痛ハ第四肋間ヨリ第七肋間ニ亘リ小兒頭大ニシテ皮膚ハ潮紅緊張シ波動ヲ觸ル右胸打診上前第四肋間以下背面第八胸椎ノ高サ以下濁音ヲ呈ス聽診上左肩胛棘上部ニ稀ニ小水泡音ヲ聽キ右胸濁音部ハ呼吸音微弱ニシテ下部ハ消失ス觸診上聲音振盪亦弱シ喀痰ハ膿様團塊狀ニシテ多量ナリ左側臥位ヲ取ルトキハ咳嗽頻發シテ喀痰多量ナリ右ノ症狀ニ依リ推スルニ氣管支擴張症アルモノノ如シ

五月十日 右胸側ノ腫痛ニ試驗的穿刺ヲ行ヒ濃厚ノ膿汁ヲ得タルヲ以テ更ニ套管針ニテ穿刺セシニ血液ヲ混スル臭氣強キ粘稠ノ膿汁ヲ流出シ又同時ニ咳嗽頻發シ前記同様ノ膿汁ヲ喀出スルヲ以テ手術ヲ中止ス

五月十二日 シュライヒ氏液ノ局所麻酔ニ乘シ右胸側ノ腫痛ノ中央ヲ横ニ約十仙米切開シ膿竈ニ達シ粘稠ニシテ腐臭アル混血膿汁多量ヲ排シ「ガーゼ」ヲ以テ栓塞シ手術ヲ終ル

五月十六日 創孔ノ分泌物漸次減少シ咳嗽減シ熱降リ食思振フ

五月十七日 左頸下部ニ鶯卵大ノ膿瘍ヲ生ス

五月十八日 左頸下部ノ膿瘍ハ口腔内ニ自潰ス

五月二十一日 左頸下部皮膚輕度ニ發赤腫脹ス外部ヨリ壓スルニ膿汁ハ下顎ノ白齒根部ニ出ルモノノ如シ

五月二十六日 左頸下部硬結治セス絶エス口内ニ排膿ス

六月二日 左頸下部鶯卵大以上ニ腫起シ疼痛アリ波動ヲ觸ル局所麻酔ヲ施シ胸鎖乳頭筋ノ前縁ニ沿ヒテ稍大ナル切開ヲ加ヘ腐臭アル膿ヲ排除ス

六月九日 咳嗽アリ喀痰粘稠ニシテ膿様ナリ喀痰検査結核菌陰性

六月十三日 前頸部ニ胡桃大ノ膿瘍ヲ發生ス蓋シ舊切開口閉鎖ノ爲メナラム再ヒ裁開シテ排膿管ヲ挿入ス

六月二十一日 前頸部ノ創面殆ト治癒ス右胸側部ノ創口排膿多量肉芽浮腫性ニシテ稀薄ノ創液多シ右胸下部打診上濁音ヲ呈シ呼吸音弱シ咳嗽アリ膿様ニシテ血液ヲ混シ臭氣アル喀痰ヲ排泄ス熱ハ弛張性ナリ

六月二十四日 右乳房ヨリ外方ニ亘リ右胸側ノ創圍一般ニ牽引性疼痛アリ

六月二十八日 右胸側創面ノ稍上方ニ於テ發赤腫脹疼痛アリ

七月三日 右胸側部創面ノ周圍發赤腫脹增加セシニヨリ局所麻酔ノ下ニ二三ノ切開ヲ加ヘテ排膿シ「ガーゼ」ヲ挿入ス

七月十日 右胸側部ノ創口汚穢ニシテ肉芽蒼白色ヲ呈シ稀薄ナル分泌物多量ナリ創口ノ下方發赤シ壓スルニ創口ヨリ多量ノ排膿アリ

七月十九日 喀痰検査結核菌陰性

八月八日 熱ハ弛張性ニシテ脈九十六至咳嗽稍輕減ス時々痰ヲ喀出ス右胸前面及ヒ背面ノ下部打診上濁音ヲ呈シ聽診上呼吸音弱シ右胸側部創面ハ肉芽不長ニシテ其ノ周圍ニ數箇ノ瘻孔アリ右胸側部ヲ壓スレハ稀薄ノ膿汁ヲ排出ス

八月十八日 創況依然タリ

八月三十日 右胸側部ノ切開創及ヒ周圍ノ自潰創ハ肉芽不長暗赤色軟脆ニシテ稀薄ノ膿汁ヲ漏ラス尙ホ其ノ周圍ニ五六ノ瘻孔及ヒ赤色ニ腫脹シテ波動ヲ呈スル部アリ局所麻酔ニ依リ創口ノ不長肉芽ヲ搔爬シ又波動ヲ呈スル部ヲ切開シテ排膿ス

九月四日 右胸下部濁音ヲ呈シ呼吸音ハ一般ニ右胸ニ弱ク下部ハ消失ス右胸ノ牽引性疼痛依然タリ昨日來喀痰ニ血液ヲ混スルコト多量ナリ創面稍清潔トナル

九月五日 局所麻酔ノ下ニ周圍ノ變色著膿セル部ヨリ舊切開創ニ向ヒ瘻孔ヲ通シテ放線狀ニ皮膚ヲ切開シ檢スルニ膿竈及ヒ皮膚ノ全内面ハ帶黃灰白色ノ乾酪變性セル塊狀物ヲ以テ充タサレ之ヲ搔爬スルニ第六第七肋骨ノ表面侵蝕セラレ且シ此ノ部ニ起始スル大胸筋ノ内面ヨリ胸膜腔内ニ通スル瘻孔ヲ發見ス沃度「ホルムガーゼ」ヲ栓塞シ手術ヲ終ル

九月十三日 創面漸次肉芽ヲ發生シ分泌物減ス瘻孔ヨリ排膿稍多量ナリ膿様喀痰稍減少ス弛張熱依然トシテ存シ盜汗アリ夜間十二時頃迄安眠ヲ得ス

九月二十三日 創面ハ瘻孔ノ近圍ヲ除ク他肉芽清潔ナリ絶エス右胸痛アリ

十月十六日 胸骨下端ノ右側及ヒ右腋窩ニ小膿瘍ヲ發生シ壓痛アリ

十月十七日 腋窩ノ膿瘍自潰シ腐臭アル粘稠混血膿ヲ漏ラス

十月十八日 局所麻酔ノ下ニ胸骨下端部ノ膿瘍ヲ切開シテ多量ノ膿ヲ排泄ス該膿瘍ハ胸腔ニ交

通セリ

十月十九日 綳帶交換ノ際瘻孔ヨリ流出スル惡臭アル混血膿汁ヲ注意シテ檢スルニ稍多數ノ粟粒大帶黃色ノ光輝アル顆粒ヲ存スルヲ以テ放線狀菌ノ疑ヲ起シ之ヲ鏡檢セシニ果シテ放線狀菌ナルコトヲ確メタリ

十月二十五日 創部ノ膿漏依然タリ右肩胛部更ニ浮腫シ壓痛アリ

十月三十日 右肩胛部ノ浮腫大ニ減退セシモ尙ホ僅ニ存ス

十一月八日 體重十二貫二百匁

十一月十四日 創面尙ホ多數ノ瘻孔ヲ呈シ固有ノ膿汁ヲ排洩シ瘻孔ノ周圍ハ帶黃灰白色無力ノ肉芽ヲ以テ被ハレ浮腫狀ヲ呈ス一度治癒シテ上皮ノ發生セシ部ニ於テモ癢痕甚々非薄軟弱ニシテ二三乃至數箇ノ帶黃色粟粒大乃至小豆大ノ結節ヲ發生セリ蓋シ先キニ搔爬セシ創面ヨリ更ニ放線狀菌ノ發育セシモノナラム喀痰ヲ檢スルニ固有ナル帶黃乃至帶綠色ノ顆粒ノ多數ヲ認ム

十一月二十日 右胸部多數ノ瘻孔ヨリ固有ノ膿ヲ漏ラス殊ニ腋窩部ノ瘻孔ニ多シ一兩日前ヨリ右四肢ノ浮腫ヲ來セリ

十二月十日 右胸部ノ瘻孔依然タリ衰弱漸次増加ス右胸痛去ラス

十二月二十四日 右肩胛部ヨリ右胸中央部マテ著シク浮腫ヲ呈ス右腋窩以下季肋部ニ互リ筋肉萎縮ス癢痕ハ不正暗紫色ニシテ諸處ニ數箇ノ惡臭アル濃厚ノ膿汁ヲ漏ラス右胸ハ一般ニ輕濁音ヲ呈シ呼吸音微弱ニシテ左胸ノ呼吸音ハ頗ル銳利ナリ

十二月二十八日 諸症依然タリ

三十九年一月八日 體溫常、脈搏百至、衰弱漸次増加ス其ノ他ノ症狀前記ノ如シ

一月十日 諸症増悪シ死亡ス

第六 歇斯的里亞ノ四例

第一例(附圖第三、第四參照)

近衛歩兵第四聯隊第三中隊

歩兵二等卒

鏑木秀胤

年二十一

遺傳關係、既往症及原因 父ハ五年前破傷風ニテ死亡シ母ハ健存ス同胞六名アリシモ一兄ハ肺結核一姉ハ腸壁扶斯ノ爲メ何レモ死去シ現存スルハ四名ニシテ内一兄ハ肺結核ニテ目下治療中ナリ患者生來虛弱幼時種痘及ヒ麻疹ヲ經過シ十二歳ノ頃胃病ヲ患ヒ十八歳ノトキ脚氣ニ罹リ約六箇月ニシテ治セリ明治三十八年五月三十日脚氣ノ爲メ東京豫備病院習志野分院ニ入院治療中六月五日ヨリ歸郷療養ヲナセシモ往再治ニ赴カス同年十二月二日東京豫備病院ニ再入院ナラス再入院當時ノ現症 體格榮養共ニ中等舌ハ僅ニ白色苔ヲ衣シ舌尖ニ知覺麻痺アリ脈搏九十六至ニシテ軟ナリ胸部理學的診斷上脊椎胸椎全部ノ右側彎ヲ呈シ右肺尖部輕濁音ヲ散ス心音靜穩ナリ腹部ハ一般平等ニ柔軟ニシテ著變ヲ認メス右手ハ時トシテ震顫アリテ一時間餘ニ互ルコトアリ兩側膝蓋反射亢進ス下肢ニ知覺異常ナシ食思不振、頭重、頭痛ヲ訴フ便通一日一行アリ

十二月三日 脈搏百零四至ヲ算シ心音高調ナリ

十二月七日 心悸心音稍、鎮靜ス右肺尖打診上抵抗強ク呼吸音ハ左肺尖ニ比シテ弱シ

十二月八日 脈搏百至ヲ算ス顔面神經麻痺シテ左側顔面筋ノ收縮不充分、右側口角上昇ス瞳孔散大シ視野狹縮ス味覺異常ヲ訴フ、右側半身知覺鈍麻アリ肺動脈第二音亢進ス、兩側下腿及ヒ足背知覺鈍麻シ腓腸部握痛アリ膝蓋反射亢進ス

十二月十二日 昨日左上頸大白齒周圍ノ齒齦ヨリ出血シ其ノ量約三〇〇立方仙米ニ達ス左側偏頭痛ヲ訴フ

十二月十七日 心悸心音靜穩トナル不眠ヲ訴フ

十二月二十日 脈搏頻數心悸亢進アリ精神症狀強ク細事ヲ苦ニシ鬱憂狀ヲ呈ス

十二月二十四日 諸症稍、輕快ス

十二月二十七日 前胸部ヨリ背部全般ニ互リ神經痛樣ノ疼痛ヲ發セリ

三十九年一月四日 前記ノ症狀ニ同シ

一月十日 脊柱側彎益々甚々シ右背肩胛下角以下輕濁音ヲ呈ス左側偏頭痛アリ

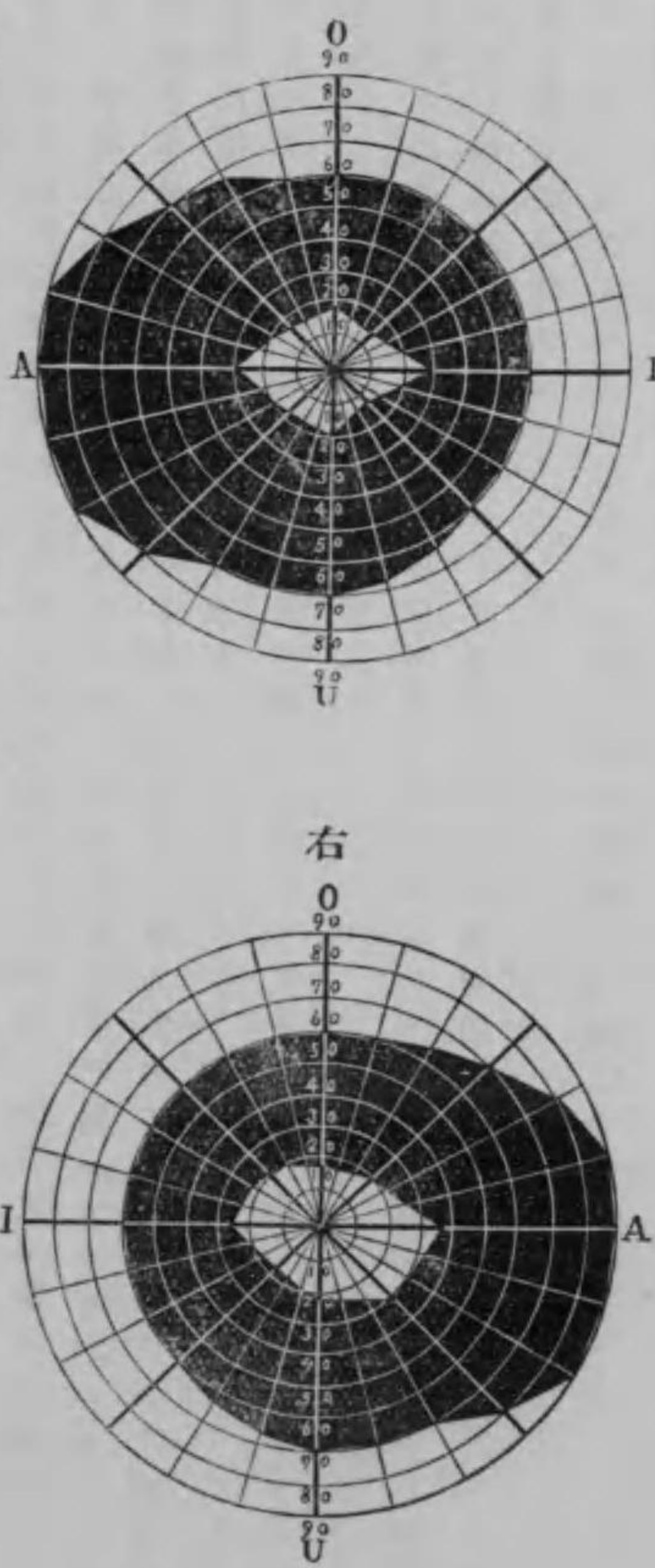
一月二十五日 步行時腓腸部ニ牽引性疼痛アリ

一月二十九日 脊柱ノ側彎益々增加ス兩下腿ノ内側ニ知覺麻痺部ヲ生ス

二月一日 顔面發赤シテ不快ノ顔貌ヲ呈ス右半身知覺麻痺シ銀貨ヲ以テ暫時麻痺ノ一局部ヲ壓

シタル後チ檢スルニ再ヒ知覺出現ス、握力及ヒ牽引力ハ共ニ右手ニ於テ減弱ス
二月七日 下腹部ニ知覺麻痺ヲ訴フ
二月二十四日 夜間頭痛及ヒ不眠アリト云フ
三十九年一月二十六日檢査

第 二 圖



三月七日 尿チ檢スルニ蛋白質及ヒ糖分共ニ陰性
三月八日 顔面及ヒ下肢ハ充血チ起シ易シ精神ハ常ニ沈鬱状態ニアリ
三月十日 脈搏通常、心音稍、不純、脊柱ノ側彎益、其ノ度チ増ス兩上肢殊ニ前膊外側脊柱ノ兩側、前胸
殊ニ左胸部ニ知覺麻痺アリ握力減少ス兩下肢ハ知覺及ヒ運動麻痺アリ歩行時ニハ牽引性疼痛アリ
殊ニ腓腸部ニ著明ナリ、歩行ハ主トシテ左下肢ヲ以テ之ヲ營ミ右下肢ハ膝關節ニ於テ屈曲シ足
尖ヲ以テ地チ踏ムノミ患者ノ主訴ハ歩行時ニ重キ石チ腓腸部ニ附著スルカ如キ感アリ
三月二十日 常備、後備役免除退院

第二例(附圖第五、第六參照)

歩兵第三聯隊補充大隊第一中隊 歩兵一等卒 竝木吉雄

年齡二十一年六箇月
勤仕年一年八箇月原職農

遺傳關係及既往症 父母健全何レモ神經質ニアラス父ハ飲酒ス同胞三名ニ姉健全ニシテ神經質ニ
アラス患者生來強壯飲酒セス學業ハ尋常小學ヲ卒業セシノミ明治三十七年七月二十二日戰地(清
國)ニ於テ脚氣兼腸加答兒ニ罹リ入院同年八月十四日東京豫備病院澁谷分院ニ還送セラレ同年十
月二十四日マテ在院加療未タ治癒ニ至ラス歸郷療養チナシ同年十二月二十五日歸隊セシモ症狀
快癒セス三十八年一月八日東京豫備病院ニ入院同年二月二十三日ヨリ再ヒ歸郷療養ノ後同年四月二
十五日歸隊同月二十八日東京豫備病院ニ入院翌二十九日戸山分院ニ轉送五月十四日ヨリ更ニ歸
郷療養七月十六日歸隊シ加療セシモ病症漸次増悪スルヲ以テ同月十八日東京豫備病院ニ入院ス
第四回入院當時ノ現症 體格榮養共ニ中等、舌ハ濕潤シテ白色ノ苔チ衣ス皮膚ノ弾力、皮下脂肪組織
通常、胸部ニ於テ肺臟著變ナシ心尖跳動ハ左乳線第五肋間ニ於テ小兒手掌大ノ面積チ有ス心濁音
界異常ナク心音ハ雜調チ帶フ腹部ニ於テ著變ヲ認メス、下肢ニ浮腫又ハ削瘦ナシ兩膝關節以下知
覺鈍麻セルモ口唇及ヒ指尖ハ異常ナシ、大胸筋、胸鎖乳頭筋、僧帽筋、長同後筋、腰部ノ諸筋、內轉股筋等
ニ握痛及ヒ硬結アリ又肋骨ハ輕打ニ由リテ疼痛チ感ス、腹筋、提辜筋及ヒ足趾反射異常ナキモ膝蓋
腱反射稍亢進ス歩行チ命スルモ疼痛ノ爲メ獨歩スルコト能ハス他人ノ肩ニ倚リテ辛フシテ足尖
ヲ以テ數歩チ運ヒ得ルノミ而シテ歩行ノ際ハ踵部チ地面ニ接著スルコト能ハス(馬足狀)靜座スル
モ呼吸時胸部一般ニ疼痛チ覺ユト云フ、食思不振便通一日一行
七月二十一日 脈搏百至大、心音強盛ナリ筋痛ハ兩側胸鎖乳頭筋、僧帽筋、四頭股筋、腓腸筋、左側長同
後筋、拇指球、右側三頭肌、長同後筋、總指伸筋、二頭肌等ニアリ
七月二十三日 前記ノ筋痛依然トシテ存シ殊ニ大胸筋ニ著シ自覺的兩下肢ノ馬足狀漸次增加
スト云フ、胸骨、鎖骨及ヒ肋骨ハ輕打ニ由リテ疼痛甚タシキモ其ノ他ノ骨ニハ此ノ徵候ヲ認メス、起
立又ハ跪座セシムルトキハ疼痛ノ爲メ全身震顫スルヲ見ル、足ノ障礙ハ左側ニ於テ著シク足關節
ニ於テ腫風強剛シ第二乃至第五趾ハ反張シ知覺鈍麻ハ左下肢外側ニ著シ
七月二十八日 心濁音界稍、右方ニ擴大ス其ノ他ノ症狀前記ニ同シ
七月三十日 午前十一時三十分頃左胸部ニカムフル丁襪、嘔嘔仿誤ノ合劑ヲ塗布シタルニ甚タシ
キ疼痛チ感シ右側軀幹及ヒ右下肢ノ搐搦チ起シ之ヲ制止スルコト能ハス次チ右下肢、左下肢、左上
肢ノ順序チ以テ漸次搐搦チ起シ兩上肢チ同轉振動シ兩下肢チ上下閉閉シ次ニ呼吸促進チ起ス依

ア莫比水一筒ノ皮下注射ニヨリテ鎮靜セリ其ノ發作時間約三十分ニ達ス患者ノ言ニ依レハ歸郷療養中二回同様ノ發作アリ一回ハ約四時間ニ達セリ而シテ其ノ起キヤ咽喉閉塞ノ感ヲ前驅スルヲ例トスト云フ

八月二日 七月三十日以來腓腸部疼痛ノ爲メ起立歩行スルコト能ハス本日午前一回、午後二回ノ發作アリ

八月五日 味覺檢査ヲ施行スルニ甘、酸ハ之ヲ識別シ得レトモ鹹味ハ之ヲ辨スルコト能ハス苦味ヲ酸ト感シ阿魏ノ臭氣ヲ感セス

八月六日 脈搏八十至、心音不純、咽喉閉塞及ヒ胸部ノ熱感ヲ訴ヘテ止マヌ胸部一般ニ多數ノ笛聲ヲ聽取ス胃部膨滿シ振水音ヲ聽ク、食思不振牛乳ノ他何物ヲモ食セス

八月八日 午後四時三十分ヨリ約四十分間發作アリ

八月九日 胸部閉塞ノ感ヲ訴ヘテ止マヌ

八月十一日 午後一時約三十分間ノ發作アリ其ノ際右大腿屈筋ニ鴛卵大ノ硬結ヲ生シ漸次上昇シ股關節部ニ至リテ消失ス常ニ上肢ニ震顛アリ左右交代ス右大腿四頭股筋ノ疼痛アリ右膝關節ハ伸展位ニ於テ強直シテ屈曲スルコト能ハス暫時ニシテ又之ヲ屈曲シ得ルニ至ル、左足趾中趾趾ハ常位ニシテ他ノ四趾ハ背屈位ニ於テ強直ス

八月十三日 喉頭閉塞ノ感依然タリ便通絶結セルモ自覺的ニハ之カ爲メ不快ヲ感セス

八月二十八日 左足ノ強直ハ「ヒステリ」ニ定型的ノモノナリ

八月三十一日 喉頭閉塞ノ感去ラス肩關節及ヒ背部ニ痙攣性疼痛出沒スト云フ身體各部一般ニ腫脹スト訴フルモ他覺的ニハ之ヲ證明スルコト能ハス筋痛ハ稍減退セルモノノ如シ、左足ノ強直前記載ノ如シ

九月四日 昨日來痙攣發作ナシ、四肢筋肉稍削瘦ス腹部膨滿シ鼓腸ヲ呈ス食思及ヒ氣分日々變轉ス

九月六日 左足ノ強直依然タリ其ノ他ノ症狀前記ニ同シ

九月十四日 數日前ヨリ右背部ヨリ前胸ニ透徹スル疼痛及ヒ腹筋ノ痙攣ヲ訴フ

九月十九日 看病人ノ介補ニヨリテ歩行ヲ營マシムルニ困難ニシテ爲メニ約三十分間ノ痙攣發作ヲ起セリ

九月二十日 夜八時頃突然腹部ノ中央ニ疼痛ヲ發シ喉頭部ニ傳達シ喉頭閉塞ノ感ヲ起シ約四十分間發語不能ナリシト云フ

九月二十一日 左手ヲ開クニ小指ヲ環指ニ接著セシムルコト能ハス

九月二十三日 昨日午後四時風船ノ上昇ヲ見ムト同輩ニ促サレ自ラ快ヲ感スルママ杖ニ倚リテ歩行ヲ試ミシニ起立歩行ヲ爲シ得ルニ至レリ爾來漸次歩行容易トナレリ但シ馬足狀態ハ依然タリ

九月二十四日 今朝來杖ニ倚ラス歩行シ得ルニ至レリ

九月二十六日 直腹筋ノ收縮ヲ見ル

九月二十八日 昨日來頭痛、咳嗽、喀痰アリ深呼吸ヲ營ムコト能ハス

十月三日 咳嗽、喀痰去ラス直腹筋ノ收縮依然タリ左足關節ノ運動ハ全然不能ナルモ歩行益々自由トナル

十月十一日 夕食前食慾消失シ不快ノ感アリシモ強ヒテ夕餐ヲ攝リシニ暫時ニシテ嘔吐ヲ發シ次テ全身痙攣發作ヲ起シ久シカラスシテ止メリ

十月十二日 喀痰去ル、前胸部及ヒ背部ニ自發性疼痛ヲ訴フ、腹筋ノ收縮依然去ラス爲メニ腰筋ヲ伸展スルコト能ハス

十一月九日 左大胸筋ノ部ヲ觸レ或ハ打ツトキハ嘔吐ヲ發ス其ノ他一般ニ神經甚々鋭敏ナリ

十一月十七日 左足四趾ノ背屈ハ伸展稍自由トナリ從テ歩行容易トナレリ

十一月十八日 腹部緊張膨滿ス、左足四趾ノ背屈ハ漸次ニ輕快ス

十一月二十五日 近時痙攣發作ナシ

十二月七日 左胸部ヲ打診スルモ嘔吐ヲ發セサルニ至ル其ノ他ノ症狀ハ從來ノ如シ

十二月二十七日 歸郷療養

第三例(附圖第七參照)

野戰砲兵第十三聯隊補充大隊第一中隊 豫備役砲兵一等卒 森 周 助

年齡二十七年 勤仕年四年八箇月

遺傳關係既往症及原因 父及ヒ同胞四人健存シ母ハ產後子宮出血(？)ノ爲メニ死亡シ母方ノ叔父一人震顛癱瘓類似ノ疾病ニ斃レタリト云フ患者十六歳ニシテ熱性病(病名不詳)ニ罹リタルコトアルモ梅毒ノ既往症ナク酒量多カラス明治三十七年十月十一日清國ニ臺子ニ於テ右膝關節部盲管砲創ヲ受ケ野戰病院ニ入り各地病院ヲ經テ東京豫備病院澁谷分院ニ收容セラレ加療中同年十二月頭部前傾全身震顛等ノ症狀ヲ發シ三十八年四月八日ヨリ六月二十六日ニ至ル八十日間ノ歸郷療養ヲナシ六月二十七日歸隊セシカ歩行時右膝關節ニ疼痛ヲ感シ階段ノ昇降、速歩、駢步等極メテ困難ナリ其ノ他頭部四肢等震顛動搖シテ歇ムトキナク殊ニ把握歩行等ヲナサムト欲スレハ一層甚マシ又全身皮膚知覺鈍麻又ハ消失シ視力減退重聽等ヲ訴ヘ急治ノ見込ナキニ由リ同年七月十二日東京豫備病院世田ヶ谷分院ニ入ル

入院當時ノ現症 體格榮養共ニ中等顔貌活氣ニ乏シク舌ハ之ヲ口外ニ挺出スルコト困難ニシテ強ク之ヲ挺出セムトスレハ震顛シテ定位ニ保持シ難キカ如シ頭部稍、右傾シ頸部及ヒ四肢斷ニス震顛動搖ス胸腹部理學的變化ナシ右側陰囊左ニ比シ稍長大ナリ之ヲ按觸スルニ多數靜脈ノ怒張迂曲シテ莖狀ヲ呈ス右側下肢膝關節ノ内側ニ砲創ノ痕痕ヲ認メ外側ニハ彈子摘出手術ノ創痕ヲ存ス全身疼痛感覺觸覺、筋覺、部位感覺、冷感等總ヘテ亡シ獨リ溫覺ハ辛フシテ遺殘ス聽力ハ甚々シク障礙セラレ懷中時計ノ音ヲ聽取スルコト能ハス中心視力左右共ニ弱シ膝蓋反射左ハ通常ニシテ右ハ消失ス歩行蹣跚拙劣ヲ極ム尿利便通異常ナシ

七月十五日 頸ハ右側ニ傾斜シ背椎モ亦稍右方ニ彎曲シ全身震顛増加セリ

七月十六日 東京豫備病院ニ轉入

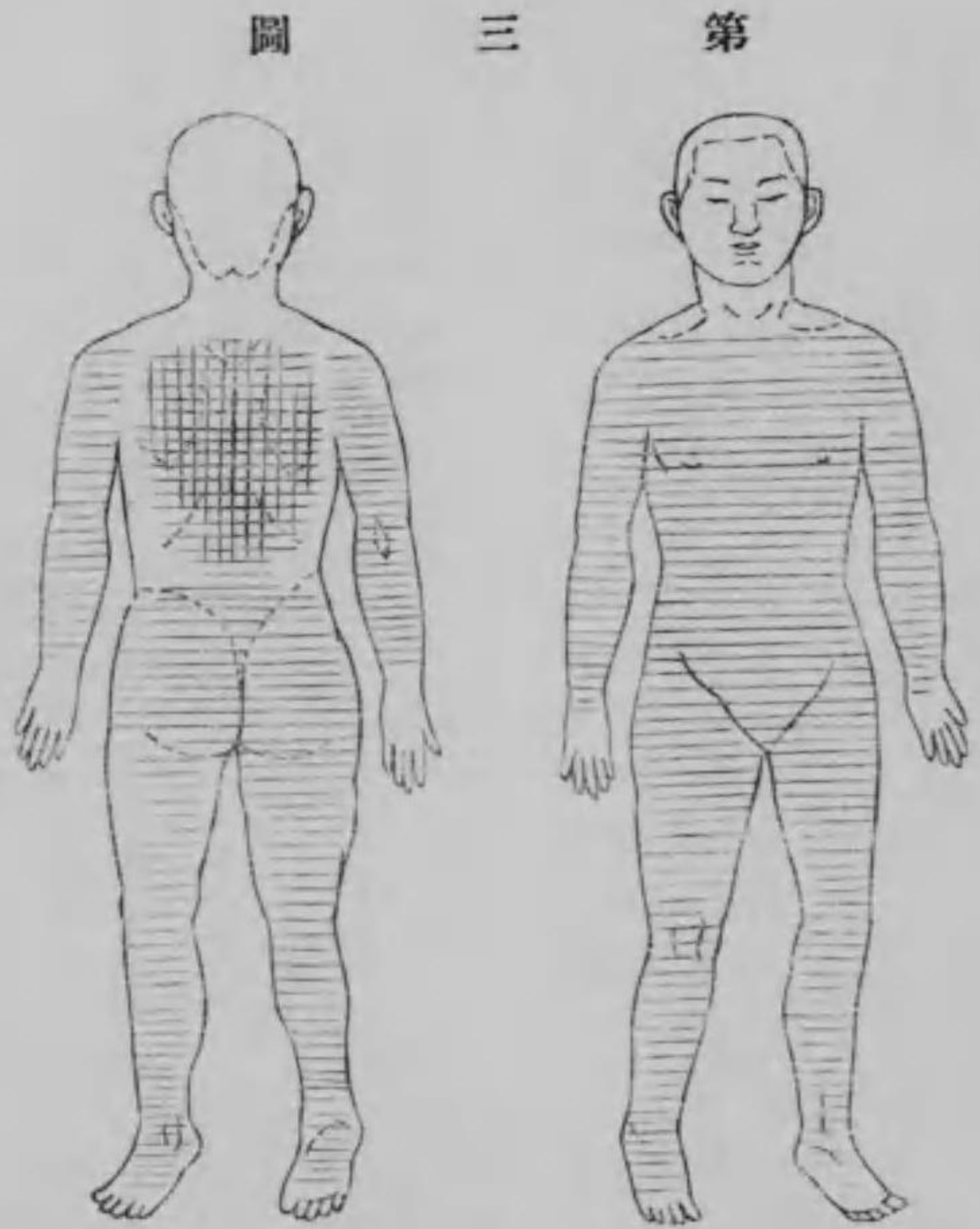
負傷後全身ノ振顛ヲ來シ字ヲ書クコト能ハス歩行意ノ如クナラス

七月二十二日 震顛ノ狀況震顛癱瘓ニ一致セス歩行ノ際右跟骨ヲ地面ニ接著スルコト能ハス且ツ右膝關節ハ屈曲シ他動的ニ之ヲ伸展スルトキハ腓腸部ニ牽引性疼痛ヲ發ス

七月二十三日 體格中等榮養佳其顔面發赤シテ苦悶ノ狀アルモ自覺的ニハ何等訴フル所ナシ頭部ハ右屈シテ常ニ軀幹及ヒ上肢ニ震顛アリ噴孔稍縮小シテ反應鈍ナリ舌ヲ充分挺出スルコト能ハス之ヲ強ノルトキハ震顛アリ暫時挺出シ得ルニ過キス脈搏中等大ニシテ八十至ヲ算ス呼吸音及ヒ心音幽微ナリ知覺障礙ハ軀幹ノ前面及ヒ兩上下肢ハ觸覺鈍麻シ軀幹四肢悉ク痛覺脫失ス

而シテ強力ノ電氣ヲ使用スルモ前記知覺障礙ノ部位ハ毫モ感セス四肢ノ筋力ハ大ニ減弱ス腹部ノ皮膚反射、提舉筋反射ハ右側ニ於テ銳敏、膝蓋反射ハ兩側共ニ亢進ス患者歩行時軀幹ヲ前屈シ

知覺鈍麻
痛覺脫失



三十八年七月二十四日検査

兩側膝蓋反射ハ亢進ス起立時右踵部ヲ地上ニ接著セス強クヒテ接著セシムトスルトキハ後方ニ動搖ス坐位ニ於テ閉眼セシムルトキハ全身ノ動搖増劇シ再ヒ閉眼セシムレハ動搖減ス知覺鈍

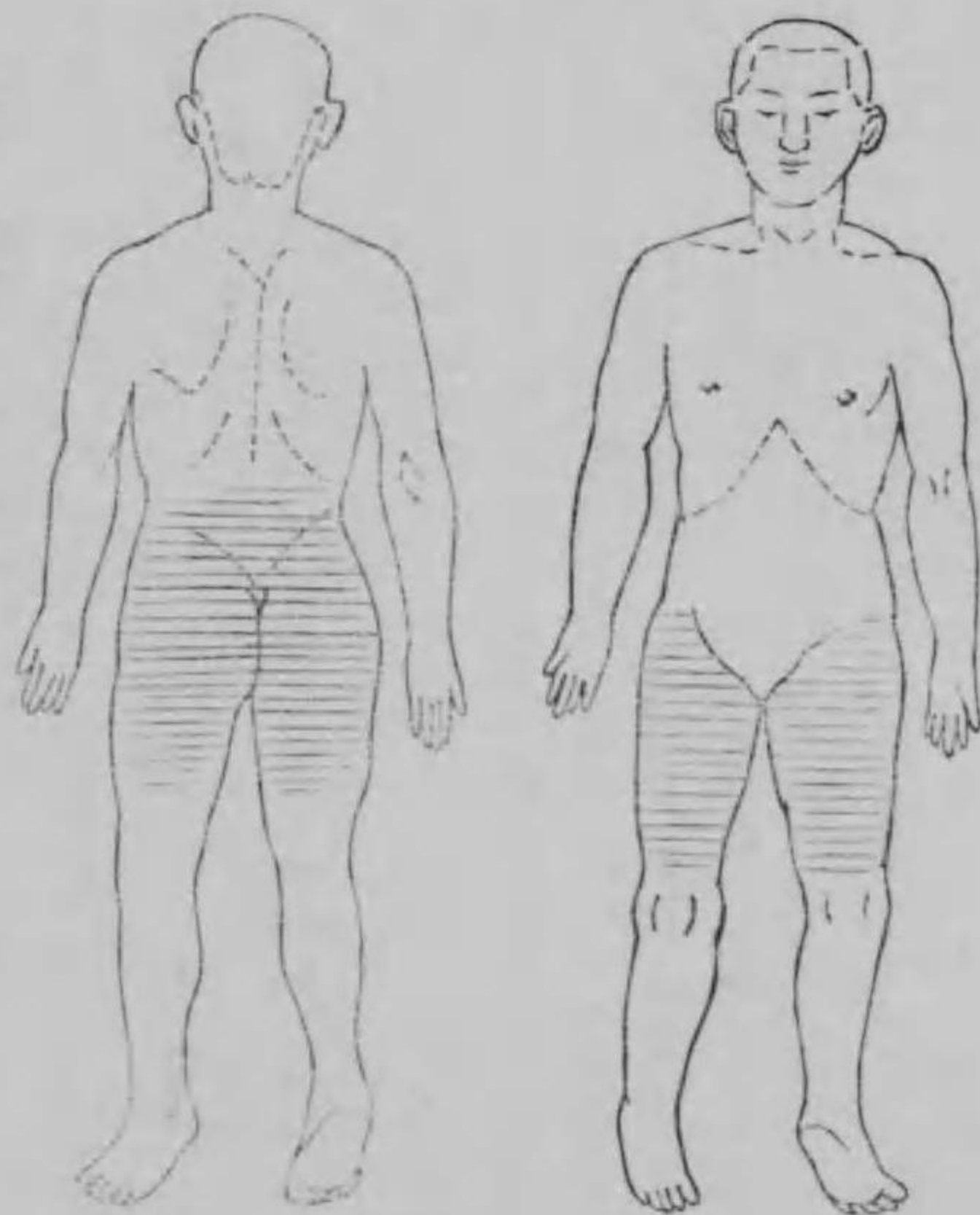
雜病 歇斯里的亞ノ四例

雜病 歇斯的里亞ノ四例

麻部位ハ温覺消失ス

八月四日 知覺鈍麻部位變化シ背下部及ヒ兩大腿ニ限局ス(第四圖參照)
 八月八日 兩側大腿筋ニ壓痛アリ
 八月十八日 大腿筋ノ壓痛減退ス

第 四 圖



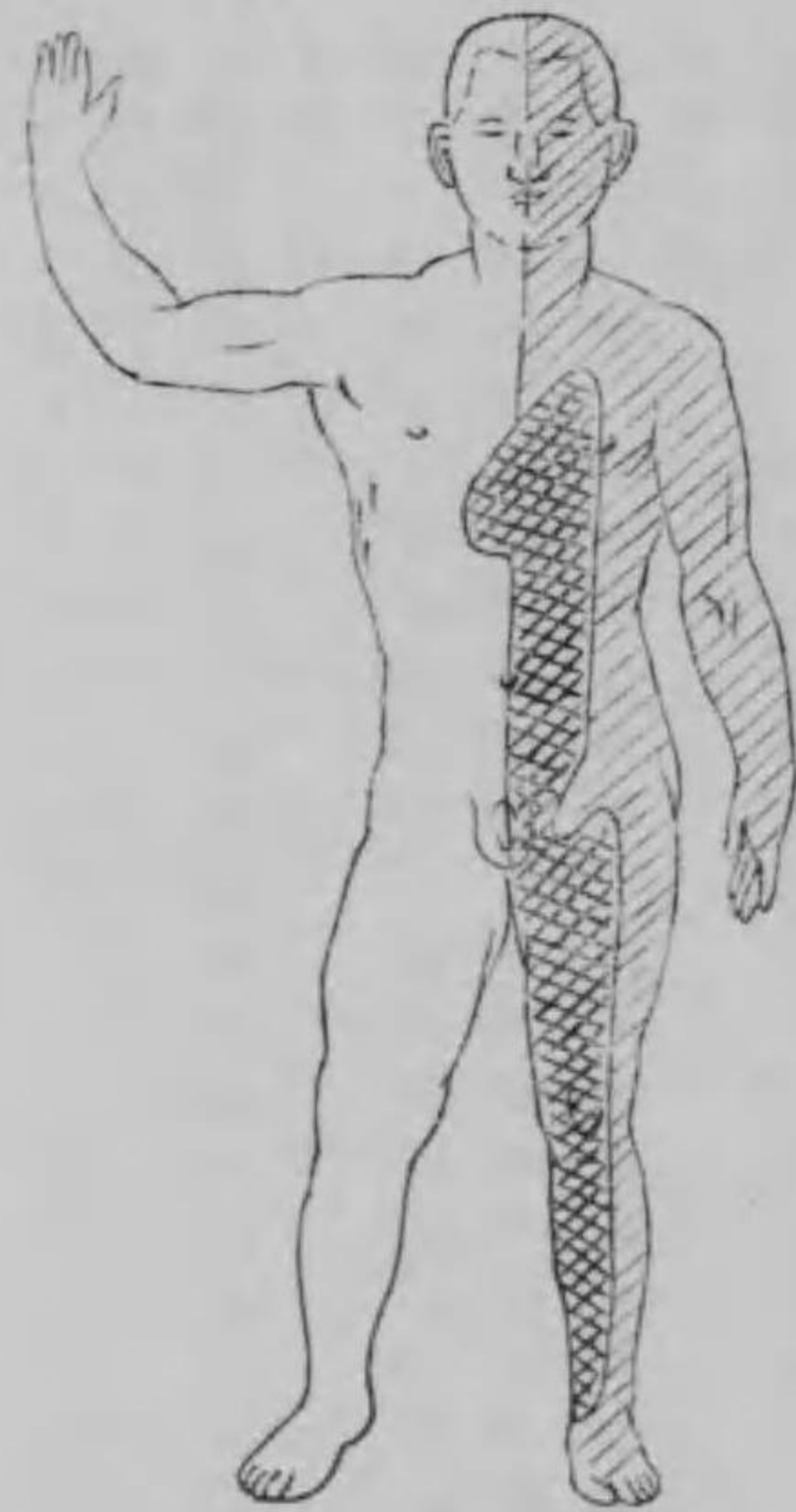
知覺鈍麻

三十八年八月四日検査

前屈スルニ至ル近時手書籍ヲ容易トナレリト云フ
 十月十二日 斜頸少シク輕快セリ
 十二月八日 身體動搖セス
 三十九年一月四日 斜頸及ヒ手指震頭大ニ輕減ス

八月二十一日 臥位ニ於テハ斜頸恢復シ且ツ自由ニ足ヲ背屈スルコトヲ得レトモ起立スルトキハ馬足狀態トナル
 八月三十日 自覺的症狀輕快セリト訴フルモ隨意運動不全ハ依然恢復セズ
 九月四日 兩上肢ヲ舉上セシムルニ稍、敏速トナレリ
 九月六日 眼球運動ハ時ニ敏速ナルコトアルモ亦固定シテ動カナルコトアリ
 九月十四日 「アタキシ」ノ徵候尙ホ存シ兩指尖ヲ鼻梁上ニテ接著スルコト能ハス
 九月二十八日 歩行時歩幹軀ノ前屈ヲ強ヒテ矯正セムトスルトキハ卻テ益々

第 五 圖

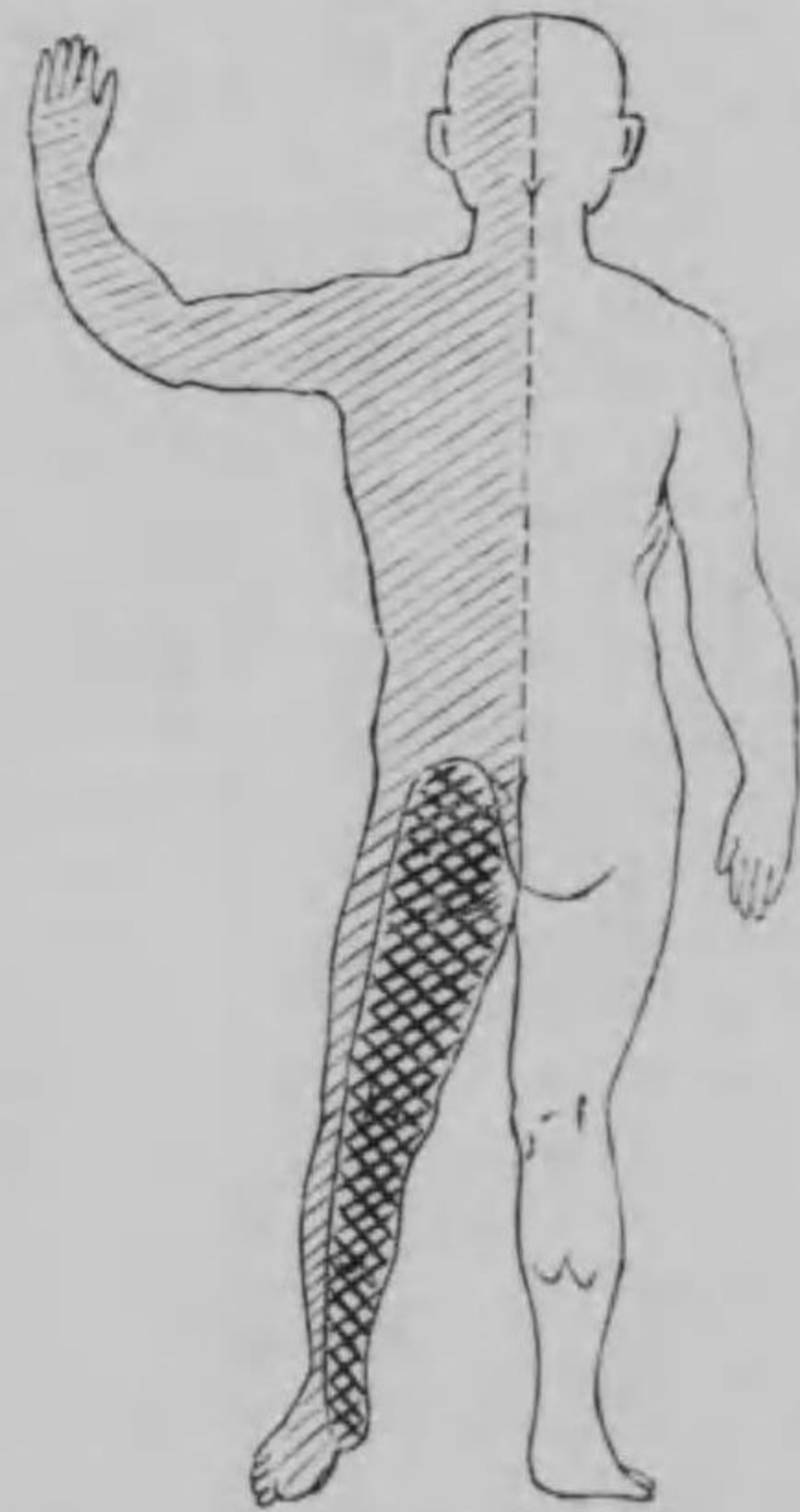


知覺脫失
 痛覺脫失

知覺鈍麻
 痛覺過敏

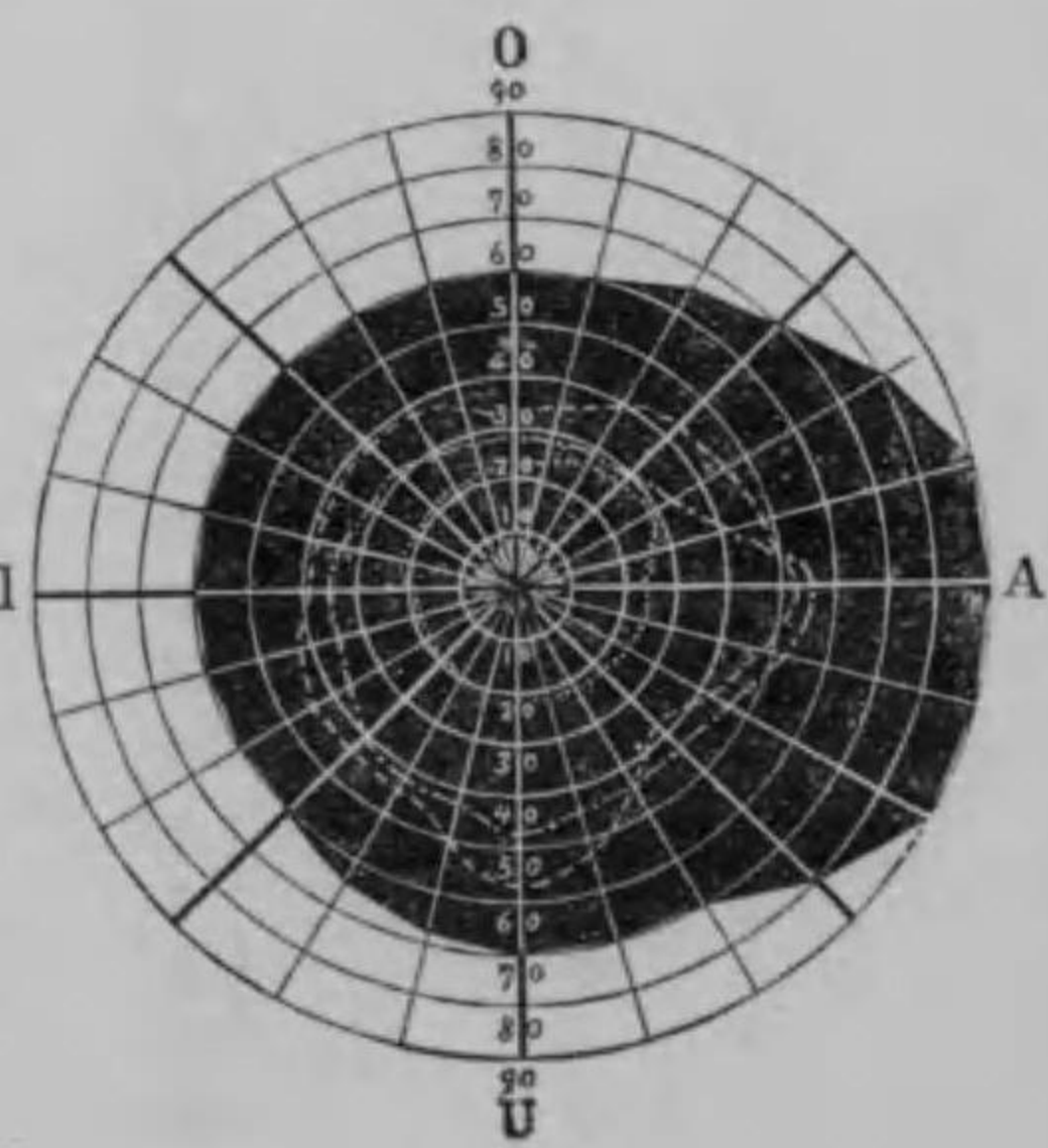
三十八年三月二十七日検査

第 六 圖



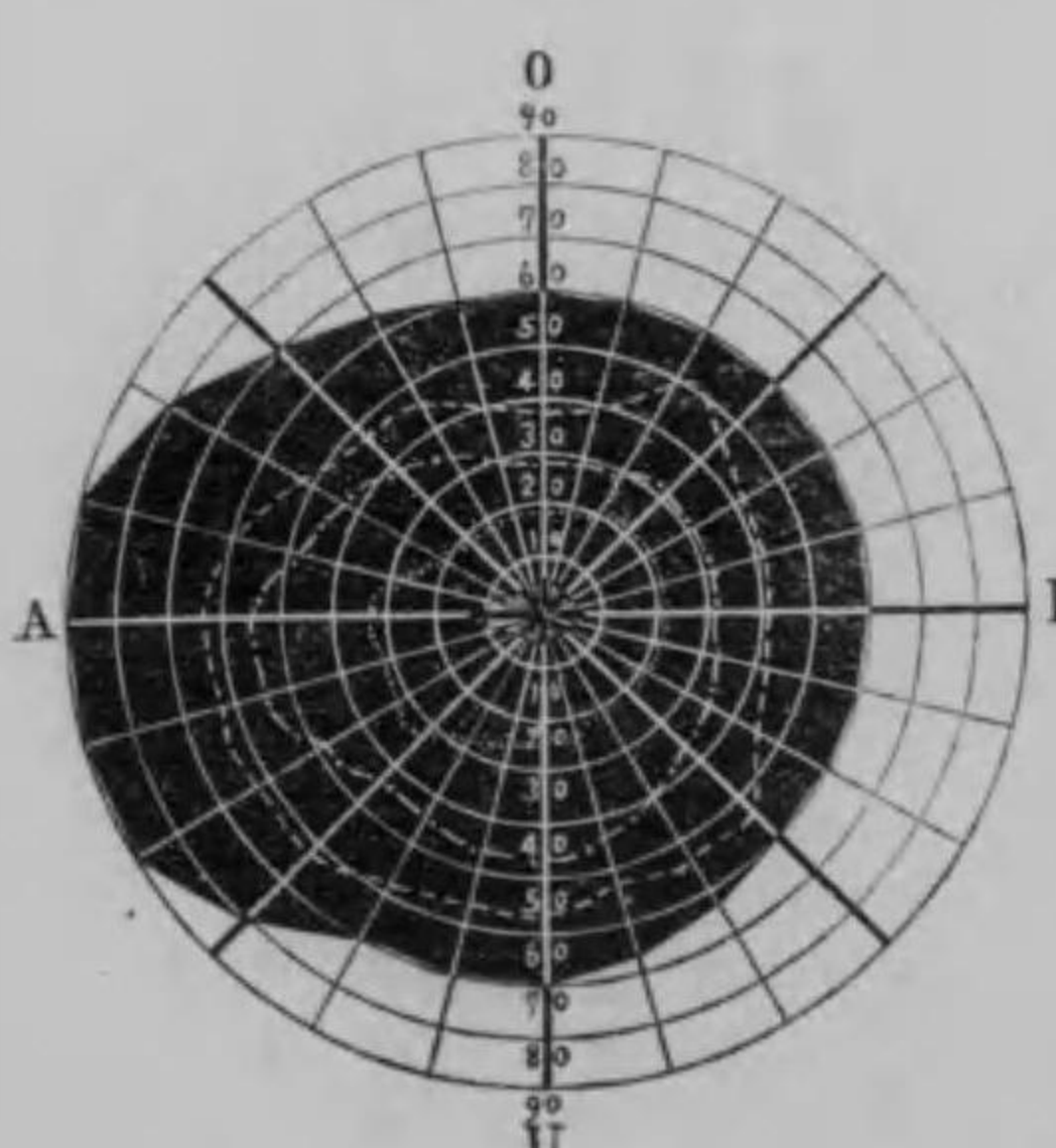
雜病 歇斯的里亞ノ四例

右



白色視界
 青色視界
 赤色視界
 綠色視界

左



一月十五日 斜頸及ヒ手指震顫漸次減少ス
 三月三日 斜頸ノ度大ニ減少セリ
 三月八日 兵役免除退院

第四例 第一軍野戰重砲兵聯隊第二中隊 砲兵一等卒 西川 喜八

年齡二十三年二箇月
 勤仕年二年六箇月

患者ノ血族及既往ノ病歴等ハ人事不省ノタメ詳記スル事ヲ得サルモ職友ノ言ニ依レハ稟賦強健未ダ曾テ受診セシコトナク飲酒セサルモ喫煙ハ尋常ヨリ嗜好多キ外知ル事ヲ得ス然ルニ明治三十七年五月二十二日午後六時三十分頃ヨリ馬匹手入ノ際突然身體疲倦遠和ヲ呈シ勤務ニ堪ヘサルニ由リ自ラ就寐シ爾來睡眠ノ状態ニ陥リ應答反應ナク人事不省トナリ左記ノ症ヲ呈スルヲ以テ同夜入院ス

入院當時ノ現症 體格榮養共ニ良、皮膚粘膜共ニ異常ナク入院後程ナク排尿ヲ罷セシ狀ヲ呈ス由テ介補スルニ約二千立方仙米ヲ排シ睡眠状態ニ陥リ應答ナク瞳孔反應鈍キモ光線ニ對シテハ異常ナシ其ノ他舌胸背部及ヒ腹部ニ理學的異常ヲ認メス頭部及ヒ項部ノ疼痛及ヒ痙攣ナク隨反射稍減退ノ傾アリ脈搏五十二至體溫三七・五
 五月二十三日 瞳孔ノ反應通常脈搏六十五ニシテ正強實、頸動脈搏動強シ眼結膜充血ス言語應答確實ナリ
 五月二十五日 頭痛アリ且ノ他ノ症狀前記ト大差ナシ
 六月十四日 頭痛頭重烈シク夜間安眠スルコト能ハス心悸亢進アリ、便通二日ニ一行
 六月十八日 脈搏七十八至正頭痛頭重去ラス安眠セス午後多量ノ紅血アリ又昨日來腹痛ニ伴ヒ便通三回アリ
 六月十九日 脈搏七十二至正、昨日午後七時頃ヨリ一時人事不省トナリシト今朝來異常ナシ(日直軍醫ノ談ニヨレハ「ヒステリー」發作ノ如シト)
 六月二十日 上腹部膨滿シ心窩壓痛ノ感アリ
 六月二十二日 胃部ノ症狀大ニ輕快シ食機振フ第六背椎ニ壓痛アリ常ニ不眠症及ヒ眼精疲勞ヲ

六月二十四日 常ニ頭痛頭重ヲ訴フ諸反射皆ナ亢進ス瞳孔ノ反應異常ナシ
 六月三十日 昨日來著シク頭重ヲ訴フ
 七月四日 精神大ニ爽快トナレリ歩行スレハ忽チ頭痛ヲ訴フ昨夜ハ安眠ヲ得タリト云フ心音一般ニ亢進ス
 七月十八日 體格榮養共ニ佳其神身邊和ヲ覺エス
 七月二十一日 昨日來輕度ノ腸加答兒症狀ヲ呈ス
 七月二十五日 腸ノ症狀恢復シ時々頭痛ヲ來スコトアリ
 八月二日 體格榮養共ニ佳其脈搏強實ニシテ六十八ヲ算ス顔面潮紅睡眠状態ニアリテ應答全ク不能、眼結膜充血シ瞳孔尋常光線ニ對スル反應及ヒ角膜ノ反射アリ胸部變化ヲ認メス試ミニ皮膚ニ刺戟ヲ與フルモ何等ノ反應ナシ膝蓋髓反射存ス體溫三六・八午後一時三十分醒覺シ言語應答共ニ明瞭ナリ曰ク「昨夜八時頃旅宿ニ於テ眠ニ就キシ以來何事ヲモ辨セス今マ尙ホ旅宿ニアリト感ス云々」頭部一般ニ痛アリ頭皮知覺ナシト云フ午後七時頃ヨリ睡眠状態ニ陥リ諸語嘯々十一時ヨリ全ク無言トナレリ

八月三日 午前六時醒覺シ精神確實、談話明瞭、頭重ヲ訴フ食慾不振
 八月四日 頭重頭痛依然、腰痛倦怠アリ食慾不振、應答確實直立スレハ眩暈ヲ起ス瞳孔反應膝蓋髓反射尋常
 八月六日 頭重依然時々上眼窩軟硬部ニ痛ヲ起ス面シテ直腹筋、大腿後側筋、腓腸筋ニ痛ヲ起スト云フ時々半眠状態ニアリ獨語嘯々「君々々々」「ダメ、く」ト云フ如ク其ノ言語明瞭、食慾不振、檢便スルニ少數ノ糞蟲卵ヲ認ムルノミ
 八月七日 終日半眠状態ニアリ夢中ノ内ニ看護ヲ呼ビ自體ハ病體ニ非ストシテ退院ヲ迫リ又ハ戦地ニアルカ如キ感ニテ戰爭上ノ事ヲ語リ或ハ放歌高吟ス強ヒテ醒覺セシメ睡眠中ノ有様ヲ問フモ之ヲ知ラス午後八時頃ヨリ非常ノ大聲ヲ發シツツアヤシカク午後十時ニ至リ安靜トナリ眠ニ就ケリ食慾アルモ主食ヲ攝ラス副食物ノミヲ食ス脈ハ甚々シク遲脈ヲ呈シ性質軟
 八月八日 朝來醒覺シ精神明瞭、應答確實昨日ノ模樣ヲ尋問スルモ之ヲ知ラス唯、頭重ヲ訴フルノ

ミ運脈依然

八月十日 一昨朝來精神明瞭、應答確實、食機亢進、言語ヲ發セス脈ハ遲ク頭痛アリ

八月十四日 頭重アルモ頭痛ナシ少シク歩行スレハ眩暈ヲ起ス食機不振、今朝少量ノ紅血アリ諸語少シク減ス

八月十六日 直立歩行スレハ忽チ眩暈ヲ起ス口渴著シク飲料ヲ取ル、頭重アルモ頭痛ナシ脈搏少シク亢進ス、反射尋常、諸語減ス食慾不振好ムテ副食物ヲ食シ主食ヲ攝ラス少シク歩行スレハ眩暈ヲ起ス諸語ヲ發セス

八月二十四日 右偏頭痛及ヒ頭重ヲ訴フ眩暈少シク減シ筆ヲ執リ文字ヲ書カムトスレハ手指振顫ス夜間安眠ヲ得諸語ナシ

九月十日 頭重、頭痛ハ水滲法ヲ中止スレハ増劇スト云フ食機不振、昨日來便通ナシ舌汚穢黃色ノ薄苔ヲ衣ス耳鳴アリ動モスレハ眩暈ヲ來ス

九月二十一日 頭重、頭痛、食機不振依然タリ左眼球ニ疼痛ヲ覺ユト云フ午後四時三十分腹内苦悶ヲ來シ頭痛劇シキヲ訴フ

九月二十五日 脈六十五至實、吃逆發作時々アリ多クハ三十分内外ニシテ止ム精神ハ確實ナリ吃逆發作中ハ殆ト人事不省ノ狀ヲ呈スルモ緩解後ハ舊ニ復ス午後九時三十分不時診斷ヲ乞フ咳嗽略痰甚タシク左右兩上胸部ニ水泡音ヲ聽取ス其ノ他症狀ハ前記載ノ如シ

九月三十日 脈搏緩徐ニシテ五十六至大、昨夜其ク睡眠セリト云フ吃逆發作ナシ

十月十日 精神漸次爽快ヲ呈シ舌苔去リ食思振フ胸腹部症狀異常ヲ認メス吃逆發作ナシ夜間克ク安眠セリ

十月十六日 諸症漸次輕快シ頭痛減退シ安眠シ得ルニ至レリ胃部少シク苦悶アリ壓スルニ疼痛ヲ發ス食思異常ナシ便通一日二行

十月二十五日 精神大ニ爽快トナリ頭痛モ亦大ニ減退シ漸ク半坐ヲ試ムルニ至ル食思振ヒ便通一日二行軟便

十月三十一日 昨夜ヨリ吃逆發作ヲ來シ連續頻發セリ其ノ際眼球ハ上轉シ瞳孔ハ少シク散大シ應答全ク不明脈搏呼吸等ニ異常ナシ

十一月一日 前日來ノ吃逆發作尙ホ止マズ瞳孔ハ尙ホ散大シ應答ハ不明ナルモ飲食物ハ自由ニ攝取ス脈搏ハ六十五至ニシテ體溫尋常ナリ

十一月七日 脈七十至心悸沈靜シ吃逆發作尙ホ止マズ然レトモ間歇時間ハ延長セリ夜間其ク安眠シ食思又尋常ナリ

十一月九日 吃逆發作尙ホ止マザレモ前日ヨリ間歇時長シ其ノ他脈搏及ヒ食思共ニ異常ナシ

十一月十七日 昨日來三回ノ吃逆發作アリ左右瞳孔尋常、膝蓋反射普通、絶エス後頭及ヒ前額痛アリ兩眼ノ視力減弱ス

十一月十九日 昨夜吃逆ナク安眠セリ頭痛依然、兩下肢ハ一般ニ知覺鈍麻アリ屈伸不能、下肢筋肉ニ握痛著明ナリ

十一月二十三日 吃逆發作少シク減ス兩下肢全ク不隨ニシテ屈伸不能ナリ食機其午後八時四十分頃ヨリ吃逆發作シ來リ同十一時三十分ニ至ルモ止マズ漸次脈搏微細トナリ且ツ痙攣増悪シ來ルヲ以テ「カムフル」ヲ注射ヲ爲シ脈搏振起スルニ及ヒ莫比水ノ皮下注射ヲ施セシモ效ナク益々全身衰弱ノ狀ヲ呈スルヲ以テ己ムヲ得ズ抱水、コロラールノ頓服ヲ處セリ

十一月二十五日 吃逆發作頻々起ル瞳孔尋常、膝蓋反射詳ナラス發作時ニ於テハ言語ヲ發セス應答ナク全ク失神セルモノノ如シ發作強度ナレハ咀嚼筋モ亦攣縮ヲ起ス

十一月二十七日 吃逆發作頻々起ル夜間發作ナケレハ安眠ス常ニ後頭及ヒ前額ニ痛アリ

十一月二十九日 昨夜來吃逆發作甚タシク第一頸椎部ヲ壓スレハ痛ヲ訴フ瞳孔反應尋常、兩下肢ニ握痛アリ

十二月一日 兩下肢ノ不隨依然、提舉筋反射及ヒ膝蓋反射尋常ナリ

十二月五日 兩下肢ハ膝關節ニ於テ僅カニ屈伸シ得、今朝來輕度ノ吃逆發作アリ

十二月十一日 時々輕度ノ左偏頭痛アルノミ兩下肢屈伸容易トナル介補ナク自ラ坐スルコトヲ得ルニ至レリ

十二月十五日 頭痛殆ト去ル脾腸部握痛依然、未タ起立スルコト能ハス食機其、便通尋常、午後八時二十分ヨリ劇烈ナル吃逆ヲ起シ全ク失神シ翌十六日午前十時頃マテ持續セリ

十二月十六日 午後八時頃ヨリ吃逆ヲ起シ翌十七日午前七時頃全ク止ム、頭痛アリ言語應答明瞭

瞳孔變常ナシ

十二月十九日 左半身ハ知覺鈍麻アリ皮膚反射、提舉筋反射及ヒ膝蓋膝反射ハ左側ニ於テ僅カニ亢進ス

三十八年一月一日 體格榮養共ニ真、脈搏七十六至、心悸亢進ナシ、眼結膜充血ナシ、頭痛、吃逆不眠ヲ訴フ他覺的診査上變常ヲ認メス

一月十日 脈七十九至實大、顔面快意ヲ表シ苦悶ノ狀ナシ小吃逆頻々一分間九十乃至百回、體溫三十六・六脈七十六至正調ニシテ力アリ皮膚ハ左半身知覺鈍麻アリ舌モ亦左半側知覺鈍麻ス上肢運動ハ著變ナキモ握力ハ左ハ右ニ比シ弱シ下肢モ亦著シキ運動障礙ナキモ諸關節ハ屈伸共ニ左ハ右ニ比シ其ノ力弱シ項部過敏ナラズ顔面神經ハ左側ニ於テ僅カニ麻痺ノ狀アリ眼ハ運動及ヒ瞳孔反應異常ナク眼底モ亦變化ヲ認メス皮膚反射ハ大體ニ於テ左右同標ナルモ足趾反射ハ左方ニ消失ス胸部左第四肋軟骨部隆起スルモ別ニ疼痛ナシ兩肺著變ナク心臟ハ稍、内方ニアリ腹部著變ヲ認メス糞便ハ異常物ナク蟲卵等ヲ認メス尿ハ淡黃色透明、弱酸性、比重一・〇一一蛋白糖分ナシ吃逆ハ橫隔膜ノ壓迫、橫隔膜神經ノ電氣流通等ヲ行フモ少シモ致ナク唯、上眼窩神經ノ刺激ニ依リ一時中止スルモ刺戟ヲ去レハ直ニ發作ス此ノ如ク漸次其ノ度ヲ増シ橫隔膜痙攣漸次大トナリシヲ以テ莫比水ノ注射ヲ行ヒシモ致ナク午後七時三十分ニ至リ發、甚タシキヲ以テ更ニ莫比水一筒ヲ注射シタルモ寸效ナシ夜半頃ヨリ身體跳躍シテ背部ハ膝ヲ隔シルコト約二〇〇仙米ニ達シ十二時復タ莫比水一筒ヲ注射セリ此ノ強發作中殆ト人事不省トナリ脈搏微弱ニシテ結代アリ一月十一日 前記痙攣漸次緩慢トナリ午前五時ヨリ睡眠セリ然レトモ其ノ間尙ホ吃逆ハ依然トシテ存シ午前七時醒覺シ發作輕快シタルモ全ク止マヌ午後二時橫隔膜ヲ壓迫セシニ吃逆停止シ爾後安靜トナリ夕ヨリ頭痛ヲ訴ヘ午後八時輕發作ヲ呈シタルモ橫隔膜壓迫ニヨリ停止シ就眠セリ九時頃必要アリテ醒覺セシメムトスルモ能ハス皮膚筋肉ノ種々ノ刺戟、眼底檢査等種々ノ事ヲ施行スルモ少シモ醒覺セス恰モ昏睡或ハ「クロロフォルム」ノ充分ナル麻酔時ノ如クナリシモ十一時自然ニ醒覺シ頭痛ヲ訴フ

一月十二日 午後零時過キ就眠三時醒覺直ニ再ヒ就眠五時三十分頃ヨリ醒覺シ頭痛尙ホ止マヌ吃逆發作程度ニ發シ橫隔膜壓迫ニヨリ直ニ停止スルヲ得タリ本日ノ發作四回ニシテ三四ハ甚タ

輕度ナリシモ夕七時頃ヨリ高後ノ發作ナ來シ十一時頃自然ニ停止シ就眠セリ該發作時脈搏結代等ノ異狀ナシ

一月十三日 昨夜十一時ヨリ今朝四時マテ安眠セリ睡眠ハ前夜ノ如ク昏睡或ハ麻酔狀ナラス通常ノ睡眠ニシテ醒覺後精神爽快頭痛甚タ少ナシ食機中等、本日ハ終日吃逆ナク午後七時頃ヨリ就眠七時三十分頃ヨリ輕度ノ吃逆アリ橫隔膜壓迫ニヨリ鎮靜シ八時三十分頃ヨリ復タ稍、強度ノ發來作リ容易ニ停止セス九時三十分頃醒覺シ發作輕減セリ

一月十四日 頭痛尙ホ僅カニ存ス顔面ハ常ニ喜色アリテ長ク笑フ左半身ノ知覺運動鈍麻依然タリ胃部少シク壓痛アリ食機良稍、便秘ス本日吃逆發作全クナシ

一月十七日 午後六時ヨリ輕度ノ吃逆發作アリ六時十分ヨリ麻酔狀ニ、睡眠シ六時三十分醒覺セリモ發作止マヌ上眼窩神經橫隔膜壓迫、電氣貼用等ニテ一時停止セルモ直ニ發作シ九時十分抱水

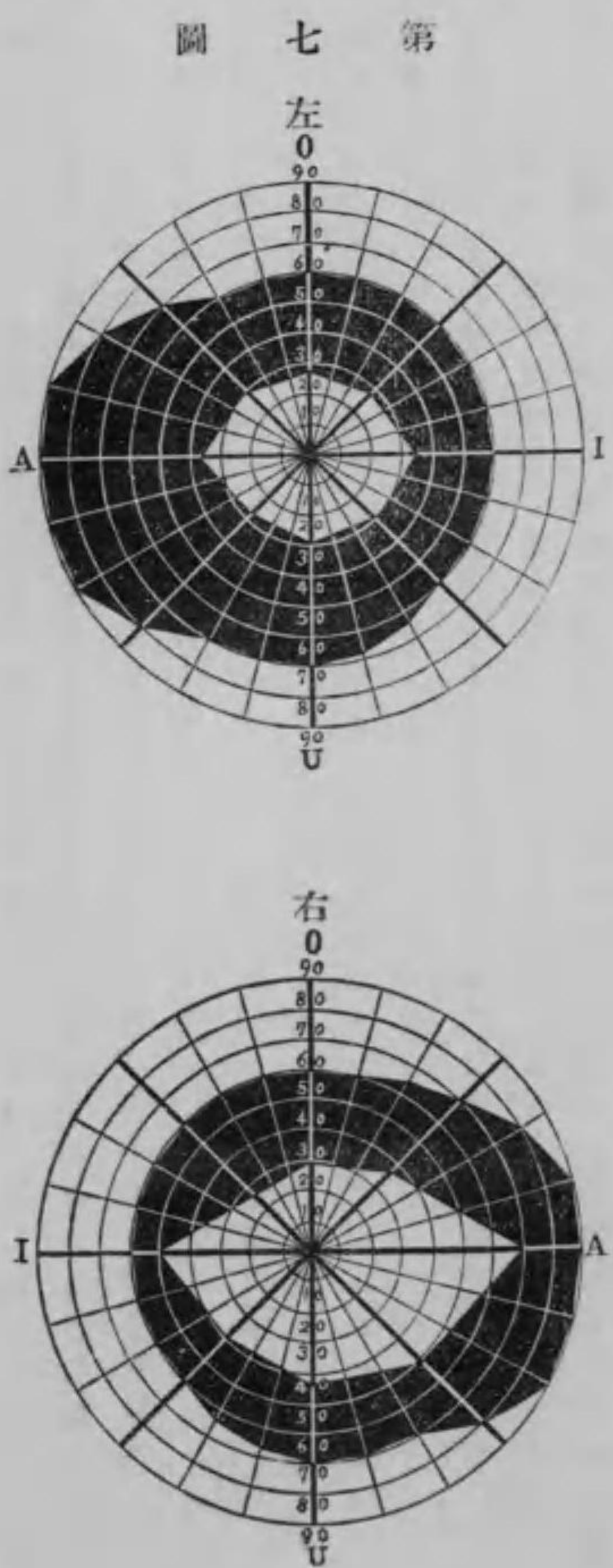
「コロラール」〇・六ヲ投與シ十分鎮靜シ之ヨリ通常ニ睡眠シ其ノ間輕度ノ吃逆アリシモ五六回ニシテ治セリ又上肢及ヒ足趾ノ知覺鈍麻ハ減シ握力増加セリ

一月二十五日ヨリ三月二十四日ニ至ルマテ症狀一進一退シ大ナル變化ナシ三月二十五日 體格良、榮養中等、皮膚中等度ノ彈力ヲ有スルモ光澤良ナラス浮腫及ヒ發疹等ナシ顏貌稍、幽鬱狀ヲ呈シ眼光何トナク一種ノ光澤ヲ呈シ應答ハ尋常ナルモ語調圓滑ナラス左右瞳孔同大調節作用及ヒ光線反應異常ナシ角膜反射モ亦普通ナリ全身ノ粗大力量シク減退シ起立ハ勿論座位スラ片手又ハ兩手ヲ以テ支持スルニ非ラサレハ能ハス諸筋ノ發達ハ尋常ナルモ概シテ軟弱筋力ハ著シク弱シ各關節ニ自覺的及ヒ他覺的異狀ヲ認メス頭部其ノ他ニ痙攣又ハ骨面ノ不平整凹凸等ノ微スヘキモノナシ眼結膜及ヒ口内結膜ハ稍、充血セルモ潰瘍等ヲ認メス舌ハ濕潤シ白色ノ薄苔ヲ衣シ運動ハ澀滯ナク營ミ得ルモ口外ニ提出セシムルニ際シ著シク震顫運動ヲ呈ス、兩上肢ヲ竝行シテ前方ニ突出セシムルニ常ニ動搖シ一定位ニ固持スルコト能ハス且ツ指尖「ト」レモ「ル」アリ上下肢ノ屈伸筋力(握力モ)ハ左側ハ右側ニ比シ著シク弱シ膝蓋反射ハ兩側共著シク亢進セルモ肘反射ハ兩側共全ク消失セルモノノ如シ提舉筋反射及ヒ腹壁反射ハ稍、亢進セルモ足現象及ヒ「ババンスキー」現象ハ共ニ陰性ナリ筋覺左側拇趾ニ於テ全ク缺如セリ共齊運動障礙ハ粗大力量シク減退セル爲メ充分ニ檢査スル

能ハサルモ上下肢共ニ陰性ナリ胸廓ノ構造異常呼吸運動左右ニ差異ナク理學的診斷狀異狀ナシ腹
部モ亦別ニ異狀ヲ認知セズ「オパリー」又ハ咽喉部ニ球狀異物ノ存スルカ加キ感等ヲ訴フルコトナ
シ感情意識精神等ハ未ダ特ニ認ムヘキモノナキモ他ノ試驗ト共ニ漸次調査ヲ試ミムトス
三月二十七日 午後六時頃ヨリ輕度ノ發作アリ約十分間ノ壓迫ニ由リ鎮靜セリ安眠ヲ得本日觸
覺及ヒ痛覺ノ試驗ヲ行フ(第五圖參照)
三月二十九日 知覺障礙ノ區域二十七日試驗ノ如キモ本日溫覺ノ試驗ヲ行フニ前記觸痛覺全消
部又ハ知覺鈍麻部ニ全消又ハ鈍麻ヲ呈ス眼瞼鼻及ヒ肛門結膜ニハ異狀ナキカ如シ上下齒齦及ヒ
左側頰結膜麻痺シ觸痛及ヒ溫覺ノ全然消失セルヲ認ム聽力ハ左耳ニ於テ重聽アルモ視力嗅覺ハ
左右差ナシ味覺ハ尙ホ左側ニ於テ全ク消失ス
三月三十一日 他覺的症狀特ニ變化ヲ認メサレモ前胸廓左側面部及ヒ背面左側ノ知覺鈍麻ハ稍
其ノ度ヲ減シタルカ如シ膝蓋反射尋常舌ニ纖維狀震顫ヲ認ム粗大力尙ホ上下肢共ニ薄弱ニシ
テ丁字杖ヲ用ユルニアラサレハ歩行スル能ハス
四月三日 午後二時頃ヨリ輕度ノ發作ヲ來シ漸次其ノ度ヲ増セシモ季肋弓下部ノ壓迫ニ由リ鎮
靜セリ此ノ吃逆ヲ注意スルニ喉頭ノ上下運動ナク主トシテ直腹筋此ノ作用ニ與ルモノノ如シ(普
通ノ吃逆ノ際ハ喉頭顯著シク上下運動ヲ發ムモノナリ)
四月十一日 四肢ノ粗大力依然著シク薄弱ニシテ起立ハ勿論支持ナクシテ座シ又ハ歩行スルコ
ト能ハス知覺異狀依然タリ膝蓋反射稍亢進セリ咀嚼作用モ障礙アリテ患者ハ容易ニ疲勞スル
カ故ニ充分咀嚼セズシテ嚥下スト云フ
四月十九日 兩側上下肢共ニ著シク粗大力弱キモ左側ハ右側ニ比シ更ニ一層弱シ膝蓋反射ハ兩
側共ニ全ク消失シ足蹠反射ハ尋常ナリ知覺障礙依然トシテ變化ナシ近來數日間吃逆發作ナシ患
者ハ多ク腹側臥位ヲ取リ少シク前屈ス
四月二十五日 血族ニ「ヒステリー」其ノ他神經性疾病ニ罹リシモノナリ昨年四月寒氣ヲ冒シ鴨綠
江ヲ徒涉シ衣服ノ氷結スルモ意トセス其ノ後四日ヲ經テ始メテ兩下肢ニ知覺異常アルヲ注意セ
リト云フ他覺症狀ニ異常ヲ認メズ
五月五日 夜十時頃ヨリ約三十分間吃逆發作アリ其ノ後昏睡狀態ニ陥リ約十一時間持續セリ

五月十八日 一昨日來腰部ニ非限局的一種ノ疼痛ヲ訴フ局部ヲ檢スルニ他覺的異常ヲ認メズ兩
三日來支持ナクシテ坐位ヲトルコトヲ得ルニ至リ上下肢ノ粗大力稍恢復セルカ如シ左肢(知覺
異狀側)ノ粗大力ハ右ニ比シ弱シ
五月三十日 粗大力漸次恢復ス本日ノ主訴ハ肩胛部ニ緊張ノ感ナリ心神爽快、食思振フ歩行ハ漸
次容易トナルモ尙ホ丁字杖ヲ要ス階梯ヲ降り得ルモ昇ルコト能ハス

三十八年七月五日檢査



六月二日 知覺異常變化ナシ肩胛部緊張ノ感ハ本日ハ稍輕快セリ昨日來左肢ノ粗大力減弱セ
ルヲ訴フ歩行ノ際左方ニ倒レムトスル傾アリト云フ便秘アリ
六月十日 知覺異常界ニ變化ナシ粗大力ノ減弱依然タリ昨日吃逆發作アリ一般ニ元氣不振ヲ訴フ
六月二十五日 體格榮養佳良、應答沈著明瞭ナリ知覺障礙ハ觸神、溫神、痛神共ニ同様ニ侵サル
七月七日 歸鄉療養退院

第七 紅肢痛ノ一例 (附圖第八參照)

徒歩砲兵第一聯隊第六中隊 豫備役砲兵上等兵 大谷保太郎 年齡二十三年六箇月

遺傳關係既往症及原因 父ハ四十九歳ニシテ腦出血ノ爲メニ斃レタル外、母及ヒ同胞健全ナリ患者
生來健全ニシテ著患ニ罹リシコトナシ然ルニ明治三十七年七月二日出征後歩行時兩脚大ニ疲勞
シ兩足輕度ノ發赤腫脹ヲ來シ左右跗趾腫脹骨部及ヒ足背足趾ニ輕度ノ疼痛ヲ感シタルコトアリ次
テ同年十一月十日頃ヨリ頭痛發熱咳嗽痰喘面浮腫等ノ症狀ヲ呈シ同月十九日氣管支加答兒ノ
病名ニテ入院シ漸次後遂十二月七日東京豫備病院戸山分院ニ收容ス當時咽頭及ヒ扁桃腺發赤腫
脹シ右耳内疼痛及ヒ重聽等アリ輕度ノ氣管支加答兒症狀ヲ呈セシカ漸次輕快セリ

本病ノ發生及經過 本病ノ發生ハ收容後十一月一日即チ三十七年十二月十七日ニシテ夜間足趾ニ疼
痛ヲ發シ前額部發汗アリ其ノ際全ク歩行スルヲ得サリシカ翌朝ニ至リ僅カニ 行スルヲ得タリ
十二月二十日ニ至リ左脛骨下二分ノ一部發赤腫脹シ疼痛アリ左脛骨下部及ヒ左右足趾ノ發赤
疼痛ハ夜間ニ於テ益劇甚トナリ間歇時ニハ蒼白色ヲ呈スルモ疼痛時著シク潮紅灼熱ス食糧不振
便通異常ナシ

十二月三十日 體格榮養中等、食思不振、跗趾第一趾骨關節發作性刺痛アリ殊ニ夜間ニ甚クシ該發
作ハ左右交代ニ起リ發作時ハ當該關節部發赤腫脹シ稍灼熱ス知覺過敏ニシテ觸ルルニ著シキ刺
痛ヲ發シ疼痛ハ多少附近ノ關節ニ波及ス發作ハ約一時間ニシテ消滅シ其ノ後約一時間ヲ經テ發
赤腫脹等消散シテ殆ト平日ト異ナルコトナシ咳嗽痰喘ナク他覺的ニ肺及ヒ心臟ニ異常ナシ劇痛
發作ノ爲メ夜間安眠ヲ妨ケラル以上ノ症狀ニ由リ紅肢痛ノ疑ヲ生ス
十二月三十一日 今朝發作ナク下肢一般ニ冷卻ス左右跗趾關節ヲ屈スレハ僅カニ軋音アルノ外
異常ナシ

三十八年一月二日 右足背一般ニ發赤腫脹シ壓痛アリ殊ニ運動時ニ著シク第一趾骨跗趾關節最
モ甚クシ左足ハ發赤腫脹疼痛右足ニ比シ稍輕度ナリ膝蓋腔反射兩側共ニ亢進ス
一月五日 疼痛ノ爲メ夜間安眠ヲ得ス左足ハ浮腫發赤灼熱漸次增加ス跗趾及ヒ其ノ他ノ四趾ハ

發作時兩ルルニ劇痛ヲ發シ又足背及ヒ足關節部ニ發赤腫脹アルモ疼痛ハ趾部ニ比スレハ輕度ナ
リ足關節及ヒ足趾ノ關節共同運動障礙ヲ認メサレモ發作時ハ疼痛ノ爲メ觸ルルコト能ハス左足
モ亦同様ノ症狀ヲ呈スレトモ右ニ比シテ稍輕シ膝蓋腔反射著シク亢進シ痙攣狀運動ヲナス左右
鼠蹊腺數箇大豆大ニ腫脹シ壓痛アリ股動脈搏動及ヒ音ヲ聽クヲ得ス第一乃至第四腰椎及ヒ其ノ
兩側ノ筋ニ壓痛アリ同部皮下靜脈怒張ス

一月六日 昨日午後三時ヨリ左足ノ發作ヲ來セリ發作狀態ハ右足ニ同シク發赤腫脹灼熱劇痛ア
リテ間歇時ハ異常ナシ今朝右足發作アリ足關節以下一般ニ腫脹發赤灼熱等ヲ來セリ
一月七日 食慾不振衰弱ス早朝ヨリ兩足ノ發作ヲ來シ下肢三分ノ一以下前記ノ發作症狀ヲ來
セリ

一月十日 發作頻發發赤灼熱腫脹等漸次増進蔓延シテ膝關節ニ達シ患者ハ疼痛ノ爲メ號泣シ發
作間歇時ニ於テモ輕度ノ疼痛アリ腫脹發赤灼熱モ全ク消散スルニ至ラス檢尿スルニ淡黃色ニシ
テ蛋白ナク扁平上皮細胞及ヒ多數ノ桿菌アリ局所發汗ナク患部ノ皮膚痛覺ハ異常ナキモ觸覺ハ
膝關節以下漸次鈍麻ス筋肉瘦削ハ皮下組織腫脹ノ爲メ認ムルヲ得ス兩足背外側チアノーゼヲ呈
ス

一月十二日 發作稍輕快ス不眠ノ爲メ身體漸次疲勞ス
一月十四日 發作大ニ輕減シ下肢ノ腫脹殆ト消散シ灼熱著シカラサルモ發赤依然タリ足背及ヒ
アキリス腫部ニ鷓卵大ノ水疱數箇ヲ生ス其ノ内容液ハ黃色ニシテ透明ナリ(附圖第八)病名ヲ紅肢
痛ニ轉症ス

一月十八日 足背ノ腫脹大ニ減シ右足ハ著シク皸裂ヲ呈スルモ足關節部ハ尙ホ腫脹ス腫脹ハ右
ニ比シ左足ニ著明ニシテ發作又左足ニ著シク疼痛ハ跗趾第一趾骨關節部、足背、足趾關節等漸次上
方ニ向ヒ輕度トナル足背動脈ノ搏動著明ニ觸知ス水疱破綻ス
一月二十日 午前十時ヨリ正午迄發作アリ足背及ヒ足關節部浮腫ヲ呈シ殊ニ左足ニ著シク指壓
ヲ加フレハ壓痕ヲ踏ス發作間歇時ニハ僅カニ寒冷ヲ覺エ蒼白色トナルモ腫脹去ラス膝反射亢進
依然タリ

一月二十一日 足背及ヒ足關節部ノ浮腫減シ皸裂著シ午後四時ヨリ十時三十分マテ兩足ニ發作

一月二十二日 今朝發作ヲ來キ右足背發赤腫脹灼熱刺痛等ヲ來シ鼓突消失ス足背動脈脈搏實大ニシテ著明ニ觸知ス

一月二十四日 左右腓腸部周回三二〇仙米アキリス腓部左二〇五仙米腫脹ハ左足ニ著シ昨夜發作アリ腫脹莫見比涅ノ皮下注射ニ依リ消散ス

一月二十五日 今朝來發作ナシ兩足共ニ冷卻シ足背外側及ヒ足關節ノ腫脹アリ殊ニ左足ニ著シク指壓ニヨリ壓痕ヲ生ス五趾ヲ運動セシムレハ微痛アリ右側足背動脈搏動著明ニ觸知ス腓反射亢進依然タリ

二月一日 昨夜發作ヲ來シ多クハ輕度ナルモ時々劇烈ニシテ鹽酸「ヘロイン」ノ注射ヲ要シ晝間ニ互リ發作ノ連續シタルコトアリ腫脹ハ漸次減退シ唯左足背指壓ニヨリテ少許ノ壓痕ヲ止ムルノミ兩足背及ヒ後脛骨動脈搏動ヲ觸知ス今朝牀上ニテ起立セシニ輕微ナル疼痛ヲ感セシノミ兩足及ヒ下脛下三分ノ一ノ部ハ尙ホ疼痛及ヒ知覺鈍麻アリ今朝來始メテ兩足ヲ冷風ニ觸レシムレハ寒冷ヲ覺ユ

二月四日 毎夜間ノ發作前記ト異ナルコトナキモ稍輕度トナレリ兩足ノ皮膚少シク灼熱ヲ感スルモ其ノ色全ク蒼白ナリ膝蓋腱反射ハ尙ホ著シク亢進スルモアキリス腓反射尋常

二月五日 午後四時ヨリ數日來最モ劇烈ナル發作アリ足部症狀前日ト同シ

二月七日 發作前日ニ同シ二三歩ノ歩行ヲ試ムルニ足趾ニ少許ノ疼痛ヲ感ス下脛ヨリ陰囊ニ放散スル疼痛ハ全ク去レリ

二月十一日 毎夜間輕重種々ノ劇痛發作ヲ呈スルコト前記ノ如シ兩下脛自然ニ脫毛著シク到ル處容易ニ之ヲ抜き去ルヲ得

二月十二日 昨日攝氏四十度ノ微溫湯ヲ以テ約二十分間脚踏ヲ施ス患者一時大ニ爽快ヲ覺エシモ約二十分ヲ經テ兩足疼痛發作ヲ來シ漸次増劇シテ「ヘロイン」ノ注射ヲ要シ容易ニ緩解セス今朝マテ持續セリ足部他覺的狀態ハ前日ト大差ナシ腓反射依然亢進シ風濕部ヨリ下方ニ存セシ腫脹ハ大ニ減少シ兩足共ニ二三ノ豌豆大ノモノヲ觸ルルノミ下脛知覺異常前日ニ異ナラス

二月十三日 昨日午後一時攝氏四十度ノ微溫湯ニ十五分間兩足ヲ浸セシニ大ニ爽快ヲ感セシカ

同五時ヨリ疼痛發作アリ刺スカ加キ劇痛ヲ感シ患者大ニ苦惱シ終ニ「ヘロイン」ノ注射ヲナセリ小發作ハ今朝マテ持續セリ兩側少シク灼熱ス足及ヒ下脛周圍ヲ測定スルニ足ノ中央右二四・五仙米、左二五・〇仙米、足關節上部右二〇・五仙米、左二一・〇仙米、足關節左右共ニ二五・五仙米、下脛中央右二九・〇仙米、左二八・五仙米ナリ

二月四日ヨリ同十三日マテパッシユ氏血壓計ニヨリ血壓ヲ測定セリ其ノ成績左ノ如シ

月 日	右 部		左 部	
	足	背	足	背
二月四日	一〇	七五	一〇	七五
二月五日	一〇	七五	一〇	七五
二月六日	一〇	七五	一〇	七五
二月七日	一〇	七五	一〇	七五
二月八日	一〇	七五	一〇	七五
二月九日	一〇	七五	一〇	七五
二月十日	一〇	七五	一〇	七五
二月十一日	一〇	七五	一〇	七五
二月十二日	一〇	七五	一〇	七五
二月十三日	一〇	七五	一〇	七五

二月十八日 連日四十度乃至四十五度ノ脚踏ヲ行フ疼痛發作前記ノ如シ皮膚冷卻シ青赤色ヲ呈ス昨夜ノ疼痛ハ恰モ足趾ヲ穿ツカ如キ感アリト

二月二十五日 疼痛大ニ輕快シ數日來夜間發作ヲ缺キ眩暈ヲ訴ヘ兩足少シク灼熱ス脚踏中兩足ニ強直樣感アリト云フ食思衰

二月二十七日 昨日歩行セシニ全ク疼痛ヲ感セザリシト云フ兩足趾少シク腫脹シ紫紅色ヲ呈シ壓痛アリト下脛上三分ノ一ノ部以下輕度ノ知覺鈍麻アリ殊ニ足背及ヒ足趾ニ著シ腓反射依然亢進ス

三月五日 昨日稍、永ク歩行セシニ夜間少シク疼痛アリ兩足ノ腫脹發赤全ク消失ス下腿知覺鈍麻前日ノ如シ

三月十五日 數日來毎夜間疼痛發作アリ昨夜ハ稍劇烈ナリシト

三月二十日 前日來足ヲ高クセシニ疼痛ヲ起スコト遅ク且ツ輕度ナリ晝間ニモ時々輕度ノ發作アリ兩足稍、紅色ニ變ス

三月二十六日 兵役免除退院

全經過中體溫ハ三十七度内外脈搏七十至内外ニアリ性質尋常ナリキ

療法 種々ノ藥品ト方法トヲ試ミタレトモ一モ著效ヲ奏セシモノナカリキ血管神經ニ對シ「アドレナリン」ノ皮下注射ハ殆ト七週間ノ久シキニ互リ連續施行セシモ著效ヲ認ムル能ハス其ノ他多角及ヒ單寧酸、ナレキシリン等ノ内服ヲ試用シタリ麻酔藥トシテ抱水、コロラ、ル、莫刺或ハ鹽酸、ヘロイン、酸鹽莫兒比涅等ヲ與ヘ劇烈ナル發作ニハ皮下注射ヲ行ヒシカ漸次習慣性トナル傾向アリシヲ以テ二月初旬ヨリハ大ニ警戒シテ可成鹽酸莫兒比涅及ヒ「ヘロイン」ヲ避ク患者懇請止ミ難キ時ハ〇・六%食鹽水ノ皮下注射ヲ施シタリ局部ニ對シテハ初期冷電法及ヒ「クロロフォルム」阿列布油ノ塗布ヲ試ミシモ二月十二日ヨリハ日々微温湯浴或ハ時々全身浴ヲ行ハシメシニ其ノ部度一時ノ輕快ヲ得タリ

第八 筋肉波動症 Myokymie ノ一例

近衛歩兵第三聯隊第九中隊 豫備役歩兵上等兵 高橋 福藏 年輪二十五年

既往症 父方ノ祖父ハ二十五歳ノトキ外傷ノ後ニ死亡シ母方ノ祖父ハ酒客ナリシカ五十七歳ニシテ不明ノ疾患ニ逝ク祖母ハ兩方トモ健存ス父母共ニ健在シ父ハ僅カニ酒ヲ嗜ム同胞十名ニシテ最幼ナルモノ生後幾ハクモナクシテ死シ他ハ何レモ極メテ壯健ナリ血族中神經疾患結核梅毒等ノ遺傳ヲ徵セス患者生來極メテ強健幼時麻疹ヲ經過シ數回種痘ス、十四歳腸壁扶斯ヲ患ヒ二十一歳ノトキ一度痲疾ヲ得藥丸ノ腫脹ヲ來タセリト云フ二十一歳兵役ニ徵セラレテ近衛歩兵第一聯隊ニ入營シ二十二歳ノ時器械操演習ニ際シ墜落シテ左肩部ヨリ左側胸部ニ互ル部ヲ強ク地上ニ

衝突シ腫脹疼痛甚クシテ靜養四十日ニシテ治癒シ著シキ後患ヲ始ササリシモ其ノ後時ヲ經テ左側大胸筋ノ上膊骨附著部ニ近キ部分ニ於テ輕度ノ筋肉創痍ヲ認メタリト云フ患者生來酒ヲ嗜ムニアラサレトモ時トシテ二三合ヲ飲ムコトアリ喫煙ハ中等度ナリ少年時代ノ學校生活ニ關シテハ特記スヘキモノナシ精神狀態ニ異常ヲ認メサルモ時トシテ容易ニ感情ノ激スルコトアリシト云フ

本戰役ノ初ニ當リ第一軍ニ從ヒ三十七年三月鎮南浦上陸以來各處ニ轉戰スルコト數回月同年十月十二日清國沙河ニ於テ夜間敵ヲ攻撃セシ際敵ノ投ケル石塊飛來シテ臀部ニ中リシ爲メ顛倒シ烈シク左側胸部ヲ打チタルカ如キ感アリシモ當時明カニ人事ヲ辨セザリシト云フ同時ニ左側アキリス、腰部ニ貫通銃創ヲ蒙リ送ラレテ野戰病院ニ到リ始メテ左胸ノ上部ヨリ左肩部及ヒ左上膊ノ上部ニ互リテ甚クシク腫脹セルヲ認メ此ノ部疼痛甚クシ温布綿帶ヲ施スコト十餘日ニシテ疼痛腫脹全ク去リ左上肢ノ運動ニ異常ナキモ銃創未タ癒ヘサルヲ以テ内地ニ還送セラレ幾ハクモナク創癒ヘテ退院シ補充隊ニ於テ軍務ニ從事シ左上肢ノ運動ハ尙モ妨ケラレザリシモ腕力ノ減弱セルコトヲ自覺セリト云フ其ノ後三十八年二月四日行軍ニ際シ寒夜露營ス其ノ夜突然左側胸部ヨリ左肩部ニ互リ一種不快ナル壓迫様ノ鈍痛ヲ感シタルモ意ニ介セス翌朝ニ及ヒテ始メテ左大胸筋ニ限局セル間代性ノ筋肉運動ヲ見タリ其ノ他特ニ自覺的異常ヲ認メス爾來筋肉運動ハ寸時モ止ム時ナク過激ナル運動ニ際シテハ殊ニ甚クシク左胸部ニ牽引性疼痛ヲ感シ爲メニ勤務ニ際シテ大ニ苦痛ヲ感シタルモ猶ホ自ラ努メテ勤務ニ從事セシモ往再治セス同年四月五日東京豫備病院ニ入院ス

現在症狀 體格榮養共ニ佳良、皮下脂肪中等度筋肉強ク發育ス皮膚常溫、發疹水腫等ナシ皮膚及ヒ結膜ニ貧血ノ徵ナシ、舌ハ濕潤シテ苔ナク筋萎縮及ヒ震顫ヲ認メス扁桃腺軟口蓋ニ異常ナシ脈ハ中等大、實、正、約七十至機骨動脈ニ「アテローム」變性ナシ呼吸胸腹式靜正、淋巴腺ノ腫大ヲ觸レス、其ノ他呼吸器血行器等及ヒ腹部臟器ニ異常ヲ認メス、尿ニ蛋白質及ヒ糖分ヲ證明セス鏡檢上病的所見ナシ而シテ最モ著明ナル症狀ヲ左側大胸筋ニ限局セル間代性收縮運動トナス此ノ運動狀態ニ於テ特ニ注目スヘキハ吾人カ一般ノ間代性痙攣或ハ電氣試驗ニ於テ見ルカ如キ電光狀ノ運動ニアラスシテ比較的緩徐ナル速度ヲ以テ收縮シ瞬間強直性收縮ノ狀態ニ止マレテ再ヒ徐々ニ弛緩スル

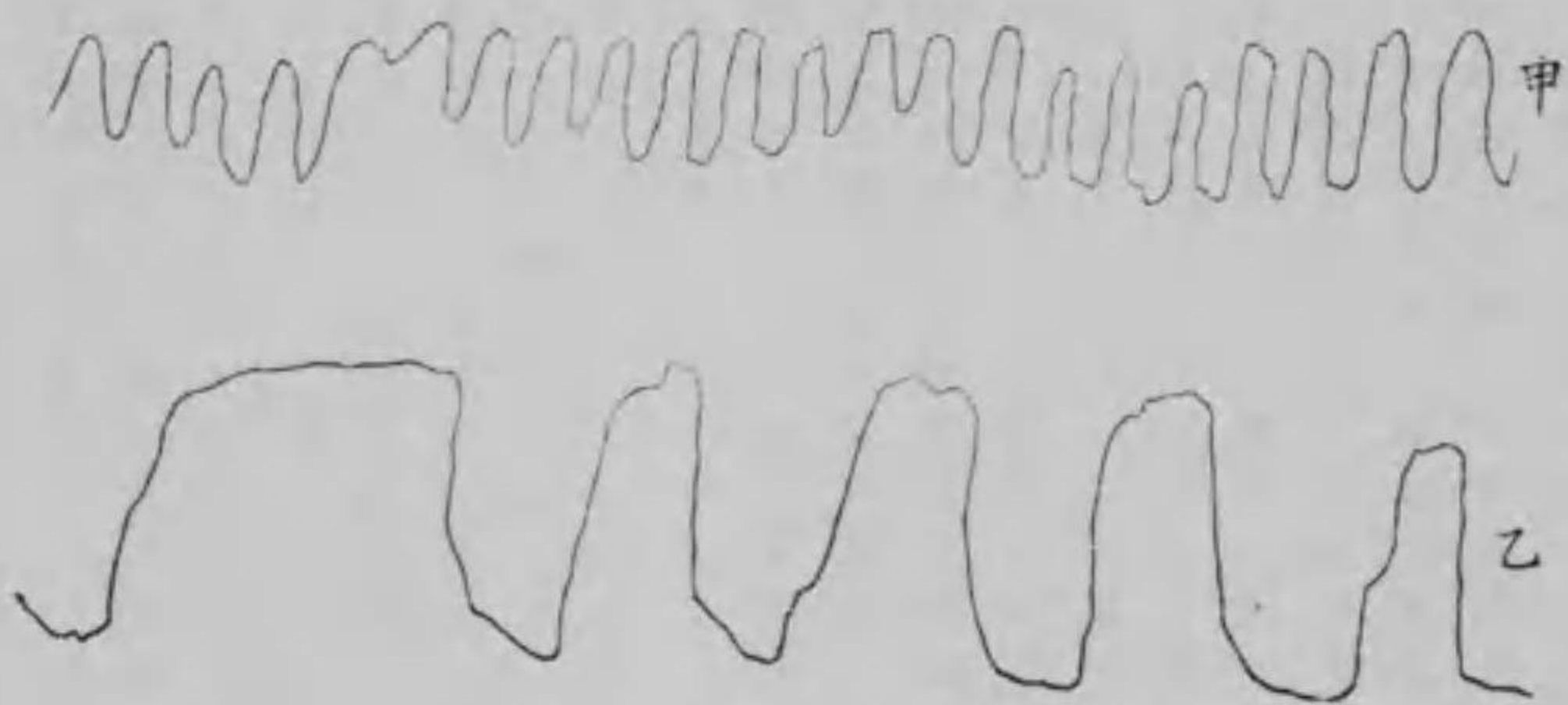
ニアリ其ノ際筋肉ハ側方ヨリ正中線ニ向テ強ク攣縮シ強直狀態ニ達スルヤ筋腹著シク膨隆シ乳線ニ沿ヒテ大ナル筋肉隆起ヲ現ハス而シテ其ノ收縮ノ弛緩スルニ際シテハ前ト反對ノ方向ニ弛解スルコト恰モ波瀾ノ起伏スルノ態アルヲ見ル此ノ筋肉運動ハ大胸筋ノ全部ニ起ルニアラス其ノ胸骨部ニ屬スル筋索群ニ於テノミ起リ鎖骨部及ヒ肋骨部ニ屬スル筋索ハ之ニ與ラス此ノ筋肉運動ハ筒々ノ筋索獨立ニ收縮スルコトナク胸骨部ノ筋索群ハ同時ニ攣縮ヲ起ス而シテ其ノ際左上肢ノ運動ヲ惹起スルコトナク又左上肢ノ自動的運動ハ毫モ之カ爲メニ妨ケラレルコトナシ此ノ筋肉運動ハ發病以來寸時モ靜止スルコトナク持續シテ今日ニ及ヘルモノニシテ其ノ筒々ノ運動ノ強弱ハ常ニ必スシモ同一ナラス或ハ僅カニ筋肉ノ隆起スルヲ認メ或ハ強ク收縮力ヲ以テ著シキ筋肉隆起ヲ生シ或ハ比較的長ク或ハ短時間強直狀態ニ止マルヲ見ル運動ノ頻度モ亦常ニ一定セズ緩ナレハ一分間三十回内外急ナルトキハ六十回内外ニ達スルコトアリ試ミニ患者ヲシテ自由ナル姿勢ヲトラスル時ハ運動ハ比較的緩ニシテ強カラス左上肢ヲ輕幹モリ離シテ水平ノ高サニ保持セシムル時ハ運動強ク且ツ頻繁ナリ上肢ヲ胸側ニ密接セシムレハ筋肉ハ強直ノ狀態ニアリテ其ノ筋肉隆起ノ僅カニ左右ニ動搖スルヲ見ル

精神的及ヒ肉體的勞働ハ常ニ此ノ筋肉運動ヲ増劇ス運動相繼テ強ク到ル時ハ左胸部ニ一種不快ノ鈍痛ヲ感ス而シテ如何ナル手段モ全然此ノ運動ヲ防遏スルコト能ハス意識的自製ハ毫モ影響ナク身體及ヒ精神ノ安靜ナル際又ハ注意ヲ一事ニ集中スル時例之ハ對話スル時或ハ何かノ動作ニ際シテハ運動輕減ス夜間睡眠中ニ檢スルモ此ノ運動ハ全ク止ムコトナシ

所患大胸筋ノ上肢骨附著部ニ近キ四乃至五仙米ノ部分ニ於テ筋質萎縮ヲ認メ容積稍減シテ質僅カニ軟ナリ其ノ筋腹ノ部分ニ於テハ毫モ萎縮又ハ肥大ヲ認メシテ此ノ大胸筋ハ毫モ運動障礙ナク粗大力ノ減退ヲ認メス筋肉ノ自發痛又ハ壓痛ナク器械的興奮性ノ亢進ヲ認メス大胸筋ニ分布セル前胸神經ヲ檢スルニ壓痛ナク肥厚ヲ觸レズ筋肉及ヒ神經ノ電氣的興奮性ヲ檢スルニ強直反應又ハ變性反應ヲ認メス四肢ノ運動障礙麻痺及ヒ痙攣等ノ症狀ナシ左上肢ハ之ヲ右側ニ比較スルニ其ノ大サニ少許ノ差アリ前膊及ヒ上膊ニ於テ左側ハ右側ヨリモ〇五仙米細シ下肢ニ於テハ左右全ク相等シ上肢ノ粗大力ヲ檢スルニ左側稍弱シ患者自身モ負傷以來左側腕力ノ減弱ヲ自覺セリト云フ

知覺系ニ於テハ左側大胸筋ノ萎縮ヲ呈セル部分ニ於テ直徑約五仙米ノ圓形部ニ皮膚ノ觸覺痛覺及ヒ溫覺ノ輕微ノ鈍麻ヲ認ム筋肉知覺異常ナク共同運動障礙ナシ脊椎痛ヲ證明セス上肢諸筋ノ

第八圖



甲 八不整ノ姿勢ヲ取ラシメタルトキニシテ一分間約五十
乙 八不整ノ姿勢ヲ取ラシメタルトキニシテ一分間約十回

雜病 筋肉波動症 Myokymie ノ一例

反射射ハ稍亢進ス膝蓋腱反射著シク亢進シアキリス腱反射射著明、ババンスキー氏現象及ヒ足現象ヲ認メス腹壁反射射提舉筋反射足趾反射射常ノ如シ咽頭反射及ヒ結膜反射射著シク減弱ス眼瞼及ヒ手指ノ震顫ヲ見ス其ノ他顔面諸筋ニ麻痺、痙攣等ノ症狀ヲ見ス眼球運動ニ異常ナシ瞳孔尋常大、左右同大、光線反應及ヒ調節機能常ノ如シ眼底ニ變化ヲ見ス視力異常ナク視野狹小ヲ證明セス聽覺嗅覺味覺ニ變化ヲ認メス意識明瞭習情界ニ著シキ異常ヲ認ムルコト能ハス唯、言動ノ稍躁急ナルカ如キヲ認ム經過 臭素劑及ヒ顯草劑ヲ與ハテ其ノ經過ヲ見ルニ特ニ著シキ變狀ヲ見ス時トシテ不眠ヲ訴フルノミ特異ノ筋肉運動ハ依然トシテ持續シ夜間睡眠中ニ乘シテ之ヲ檢セシニ全ク止ムコトナシ數分時短歩ヲナシタル後ニ於テ殊ニ著シク運動増劇スルヲ認ム極メテ稀ニ左胸部ノ鈍痛ヲ訴フ

六月三日 數日來睡眠佳、筋肉運動ハ稍其ノ頻度ヲ減ス夜間睡眠中ニ之ヲ測定スルニ時トシテハ運動ヲ持續シ時トシテハ殆ト靜止スルヲ見ル知覺異常著シカラス

六月三日 知覺異常ヲ認メス

六月十二日 脈波計ヲ以テ筋肉運動ヲ檢スルニ第八圖ニ示スカ如シ

六月二十日 數日來筋肉運動ハ唯時トシテ起ルノミ不動ノ姿勢ヲ取ラシムル時ハ強直狀ニ止マ
リ任意ノ姿勢ヲ取ラシムル時ハ運動ヲ見ス試ミニ器械體操ヲ命スルニ直ニ運動ヲ起スモ容易ニ
靜止ス

六月二十九日 筋肉運動ハ既ニ認ムルコト能ハス稀ニ小ナル筋索運動ヲ認ム電氣ヲ通シタル後
ニハ運動増劇スルモ暫時ニシテ靜止ス

七月三日 全ク運動ヲ見ス左上肢ノ粗大方著シク恢復シ知覺異常ナシ咽喉及ヒ結膜反射ノ減弱
膝蓋反射亢進初メノ如シ同日退院ス入院中屢電氣試驗ヲ反覆セルモ強直反應變性反應ヲ認メ
ス直接間接ノ刺激ニヨリ興奮性ノ左側ニ稍減弱スルヲ見タリ

患者ハ退院歸郷後暫時ニシテ筋肉運動再發シ
九月再ヒ東京豫備病院ニ入院シ三十九年二月病大牛治シテ歸國シ其ノ後筋肉運動ヲ起サスト云
フ

以上ノ記載ニ於テ著明ナル症狀ハ左側大胸筋ニ限局セル一種特異ナル瀉狀筋肉運動左大胸筋ノ
上膊骨附着部ニ近キ部分ニ限局セル筋萎縮並ニ其ノ部分ニ存スル皮膚ノ知覺鈍麻、腱反射亢進、結
膜及ヒ咽喉反射ノ減退等ナリ

脊髄前角ノ慢性疾患ニ於テ筋萎縮ト同時ニ纖維性痙攣ヲ見ルモ本例ニ於テハ麻痺、強直及ヒ電氣
變性反應ナク其ノ病機ハ毫モ進行性ニアラス既ニ殆ト治癒セリ本例ノ如キ外傷後ニ痙攣ト同時
ニ筋萎縮ヲ起セルコトハ先ツ疑テ神經炎ニ措クヲ得ム

神經炎ノ經過ニ於テ往々其ノ所屬筋肉ニ痙攣ヲ發スルコトアルハ諸家ノ齊シク唱フル所ニシテ
ベルンハルト氏ハ曰ク「神經炎殊ニ外傷後ノモノニ於テ稀ニ其ノ所屬筋肉ノ持續的痙攣ヲ見ルハ
知覺系ニ持續的ノ刺激アリテ之ヲ起スト刺激ナクシテ起ルモノトアリ坐骨神經痛ノ六百例中其
ノ六例ニ於テ腓腸部ノ痙攣ヲ見タリ而テ其ノ二例ニ於テハ明カニ筋肉ノ瀉狀運動ヲ認メタリ」ト

然レトモ本例ニ於テハ臨牀上明カニ之ヲ神經炎ナリト證明スヘキ確證ヲ見ス筋肉ノ麻痺症狀ナ
ク神經ノ壓痛ナク肥厚ヲ觸レス電氣的變性反應ナシ(健側ニ比較シテ程度ノ差ハ存スルモ)而シテ
其ノ筋肉萎縮方大胸筋ノ上膊骨附着部ニ近キ一局部ニノミニ限局シテ筋腹部分ノ全ク健在ナルカ
如キハ之ヲ神經疾患ニ因スル筋萎縮ト認ムヨリハ寧ロ外傷直接ノ結果ト認ムルノ穩當ナルヤ

覺ユ外傷當時筋肉ノ挫傷乃至一部筋索ノ裂傷後ノ結締織生成ニ由來スルモノニ非ルナキカ既ニ
筋肉ノ萎縮アリ電氣的興奮性ノ程度ノ減弱ノ之ニ伴フハ異トスルニ足ラス單ニ臨牀的ニ神經炎
ヲ否定スルハ難事ニ屬ス而シテ本例ニ於テハ尙ホ他ニ腱反射亢進咽喉及ヒ結膜反射ノ減退、容易
ニ消滅セル知覺障礙アリ一種ノ官能性神經疾患ト認メ得ヘシ

フリードライヒ氏間代性筋痙攣症ニアリテハ其ノ痙攣運動ハ電光狀ニシテ且ツ筋肉ノ全部ニ起
ル(一部ノ筋索ニ限局ヤス)而シテ多數ハ多發性ニ對稱的ニ來ル然レトモ此ノ運動狀態以外ノ點ニ
於テハ本例ハフリードライヒ氏痙攣症ト甚々相似タルモノアルヲ見ル本例ニ於テハ「ヒステリー」
ノ特徵トシテ認ムヘキ症狀ナシ而シテ通常「ヒステリー」ニ來ル痙攣ハ吾人カアル意志ヲ以テ行フ
隨意運動ノ如キ共濟的ノモノニシテ本例ノ如キ一部ノ筋索ニノミ限局セル且ツ一種特異ノ筋肉
波動アルハ之ヲ「ヒステリー」ト考フルコトヲ得ス

本例ノ特異症狀 即チ筋肉ノ波動狀運動ハ管テクニ「一八八八年」カ報告セル二例及ヒ「ヒステリー」
エ(一八九五年)カ「ミオキミー」ト稱シテ報告セル一例ト酷似スルヲ見ル「ミオキミー」トハ筋肉波動ノ
義ナリ特異ナキ筋肉收縮狀態ニヨリ名ヲケタルモノニシテ其ノ後「リテラター」ニ舉ケラレタ
ルモノ數十例アリ

第九 外傷ニ基因スルプロウンセカー氏脊髓麻痺ノ一例

第一例 徒歩砲兵第一聯隊第二中隊 陸軍砲兵助卒 瀨川 一 歳 年 齡 三 十 二 年

患者ハ明治三十七年九月十九日第二回旅順總攻撃ノ際放列陣地ニ於テ對戰中伏姿勢ヲ取リアリシ
際敵ノ砲彈ハ患者ノ右前方約八十米ノ距離ニ於テ破裂シ彈子右耳後部ニ命中シ該彈子ハ第五第
六頸椎右側橫突起ノ間ニ介在シ即チ官管砲彈子創ヲ受ケタリ射入口ハ右外聽道口ノ中心ヨリ後
方四仙米下方一仙米ノ部ニアリ砲彈子ハX光線ニヨリ檢スルニ上記ノ部位ニ依然殘存セリ眞傷
當時ノ狀況ヲ患者ニ問フニ其ノ陳述スル所左ノ如シ
余ハ右前上方ニ於テ砲彈ノ破裂スルヲ目撃シ彈子ノ患部ニ命中セシコトモ確カニ自覺セリ依テ

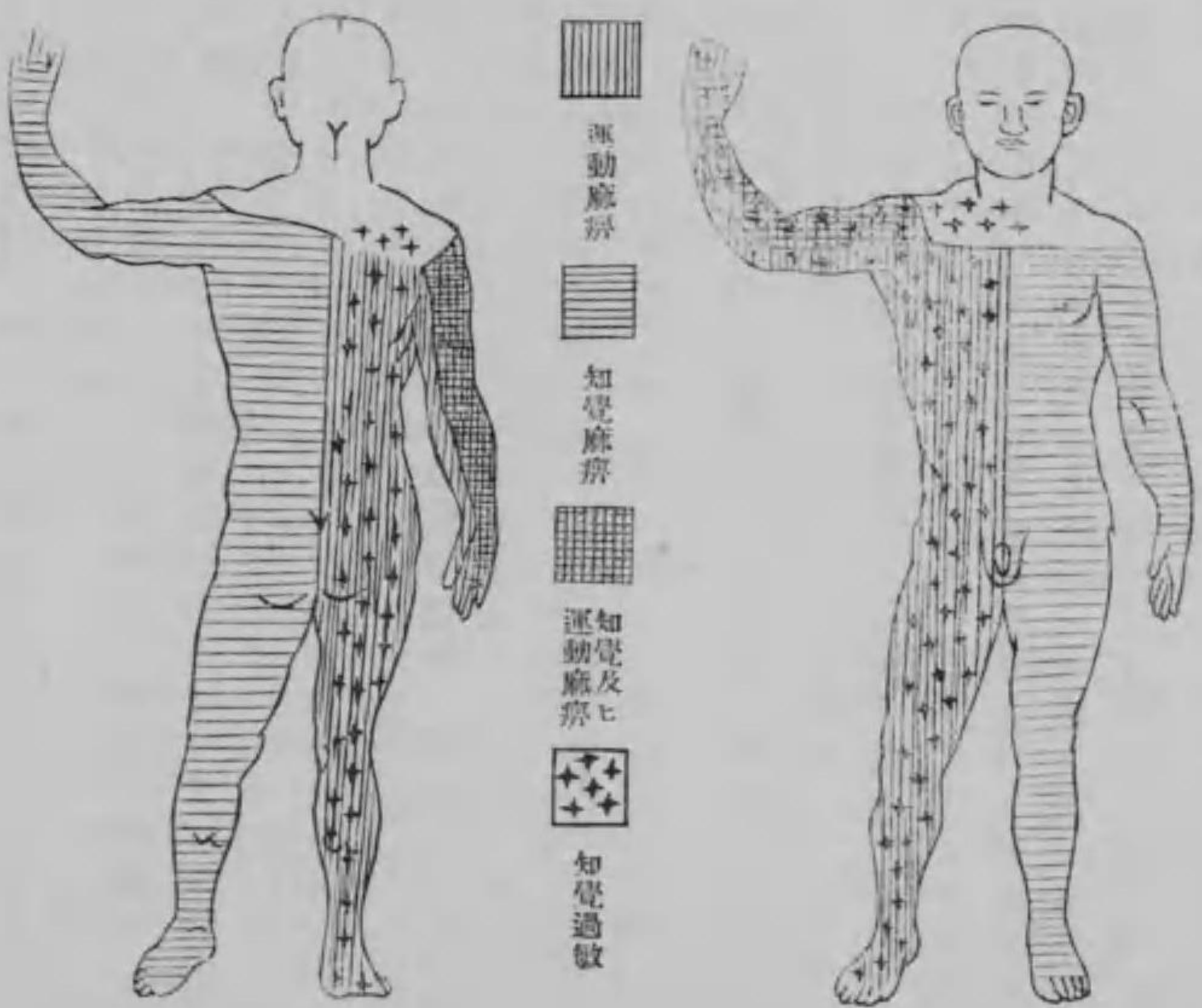
雜病 外傷ニ基因スルプロウンセカー氏脊髓麻痺ノ一例

起立ヲ試ミタルニ右上下肢ニ於テ輕度ノ痙攣ヲ呈シ其ノ運動機能ハ全ク廢絶シ精神ニ於テハ毫モ異常ナク負傷部ニ於テ輕度ノ疼痛ヲ感シ耳鳴ヲ覺エタリ知覺異常ニ就テハ其ノ當時ハ特ニ注意セザリシモ爾後左半身ニ於テ高度ノ障礙ヲ來シ現今ノ狀態トナレリ

本患者ノ澁谷分院ニ轉入セリハ三十八年四月五日即チ負傷約六箇月ヲ經過セリ今マ其ノ臨牀上ノ所見ヲ左ニ略記セム

澁谷分院ニ轉入後ノ症狀 運動障礙ヲ檢スルニ右上下肢ハ強直性不隨意性痙攣ヲ呈シ上下肢共ニ屈側ノ諸筋ハ稍々萎縮シ上肢ハ肘關節ニ於テ約百三十度以上ニ伸展スルコト能ハス下肢ハ直立又ハ歩行ニ際シ跟部ヲ牀上ニ觸接セシムル能ハス且ツ關節運動ヲ試ムルニ上下肢共ニ殊ニ上肢ニ於テ著明ニ強剛性ヲ認ム足趾ノ運動ハ敏活ナラズト雖モ尙ホ隨意運動ヲ營ミ得ルモ手指ハ殆ト隨意運動ヲ廢シ全ク把握スルコト能ハス肩胛關節運動ハ側舉上及ヒ前舉上作用ハ甚々シク困難ナルモ後舉上作用ハ僅カニ障礙サルルノミ

第九圖



ナルモ後舉上作用ハ僅カニ障礙サルルノミ

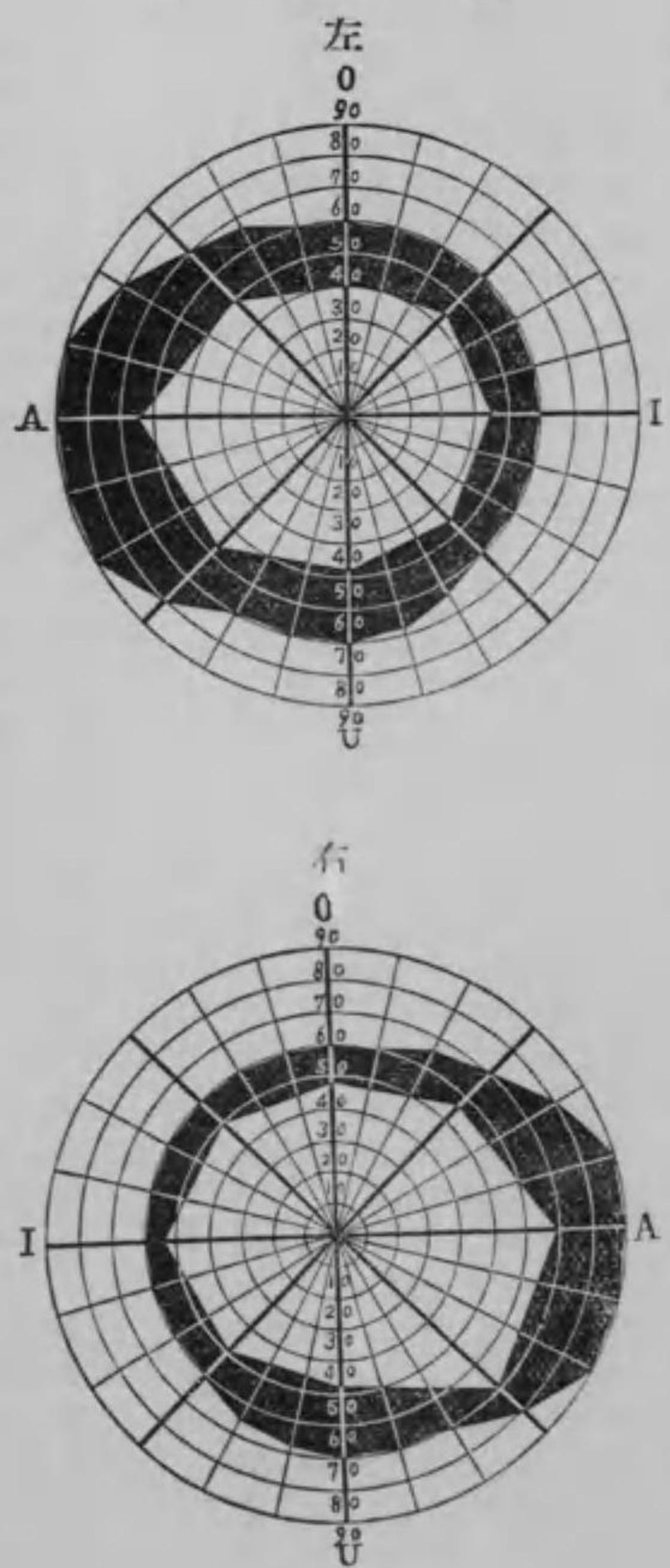
頸部運動ハ前後左右ノ屈伸及ヒ迴轉運動等何レモ毫モ異常ヲ認メヌ又負傷部ニ於テ特ニ打痛又

ハ壓痛等ヲ證明スル能ハス唯右肩胛上部ニ於テ一種ノ肩張感ヲ自覺スルノミ三角筋及ヒ大胸筋ニ於テハ六箇月間不絶纖維性若クハ纖維束性痙攣ヲ目撃シ爾餘ノ筋ニ於テハ嘗テ此ノ現象ヲ注意セザリキ

筋感ニ就テハ數回調査セシモ近々過去及ヒ現今異常ヲ認ムル能ハサルモ初期ニ於テハ恐ラクハ異常アリシナラム

知覺障礙ハ負傷當時患者ノ特ニ自認スル能ハサリシコトハ上述ノ如シ然レトモ負傷後第四日ノ

第十圖



病牀日誌記載中既ニ左半身ニ於テ顯著ナル知覺異常ノ記事アルヲ以テ少ナクトモ同日ヨリ否ナ實際ハ運動障礙ト共ニ負傷當時ニ於テ既ニ輕度ノ障礙ヲ呈シ漸次其ノ度ヲ増進セシモノナラム而シテ負傷後約六箇月ヲ經過セル今日ニ於テモ猶ホ觸覺痛覺及ヒ溫覺ノ全麻痺ヲ認ム

知覺過敏ハ現時ハ之ヲ認ムルコト能ハサルモ患者ノ陳述ニ據レハ一時ハ非常ノ高度ニ達シ蚊虻又ハ衣服ノ接觸ノ如キ微細ナル刺激ニ對シテモ殆ト耐ヘ難ク爲メニ患部一般ニ綿帶ヲ施セシコトアリト云フ其ノ後觸覺麻痺ハ漸次輕減シ知覺鈍麻乃至左右ノ區別著明ナラナル程度ニ恢復セシモ溫覺及ヒ痛覺ノ麻痺ハ依然トシテ恢復ノ度著シカラズ退院時ニ至ルモ猶ホ同様ノ障礙程度

知覺障礙ノ範圍ハ第九圖ニ示スカ如ク脊髄損傷部高位ニ對照スル左半身ニ於テ觸覺、痛覺及ヒ溫覺共ニ高度ノ障礙ヲ呈シ且ツ右側上肢尺骨側ノ一小帶部即チ第一胸椎知覺神經分布區域ヲ除ク外全部ニ於テ同様ナル知覺障礙ヲ認ム

知覺過敏ハ經過ノ初期ニ於テ現出シ右半身運動麻痺ヲ呈セシ全區域及ヒ右側鎖骨上下高部ヨリ肩胛間部ノ上半乃至肩胛上部即チ頸椎第四知覺神經分布區域ニ於テ同様知覺過敏ヲ呈セシコトノ記載ヲ見ルブロンセカイ氏ノ記載セル本症ノ定型ニ從ヘハ左側知覺消失帶ノ上層即本例ニ於テハ第四頸椎知覺神經分布區域ニ於テ知覺過敏ヲ呈スヘキ管ナルモ本例ニ就テハ充分信ヲ措クニ足ルヘキ記載又ハ患者ノ陳述ナキモ初期ニ於テ精査ヲ遂ケシメハ陽性所見ヲ得タリシナラ

榮養障礙ハ右側上下肢ニ於テ最モ著明ニシテ軀幹部ニ於テハ左右半側ニ顯著ナル差異ヲ認メス大胸筋及ヒ三角筋ノ削瘦ハ著明ニシテ他ノ上下肢筋又ハ筋束ハ一般ニ其ノ瘦削程度ナリ拇指球小指球及ヒ骨間筋共ニ瘦削セルモ他ノ筋ニ比シテ特ニ障礙ヲ蒙レルモノトモ信スル能ハス左右ノ上下肢ヲ前後數回周測スルニ右側ハ左側ヨリ二・〇—三・〇仙米小ナルヲ認メタリ

血管運動神經障礙ニ關シテハ現在及ヒ近キ過去ニ於テハ著明ナル診候ナキモ初期ニ於テ右側即チ運動麻痺ヲ呈セル半身癱ニ顔面部ニ於テ發汗過多ヲ來セルコトアリシト云フ

反射機能中皮膚反射ハ左側ニ於テ腹壁反射、提舉筋反射及ヒ足蹠反射共ニ消失シ右側ニ於テハ普通ナリ肘反射、膝蓋反射及ヒアキリス蹠反射ハ何レモ左右兩側トモ甚ダシク亢進シ右側ハ左側ニ比シ一層顯著ナリ足現象及ヒ膝蓋現象ハ初期ニ於テハ兩側共ニ顯著ナリシカ漸次左側ニ於テ消失シ右側ニ於テ其ノ度ヲ減セリ、パバンスキー現象ハ左右共ニ陰性ナリ

粗大力ハ左側上下肢ニ於テハ甚ダシク減弱シテ充分ノ用ヲナサザリシモ其ノ後漸次恢復シ約一箇月ヲ經テ全ク常態ニ復セリ右上下肢ハ甚ダシク粗大力ヲ失ヒ下肢ハ負傷後約六箇月ヲ經テ漸次室内散步ヲ獨行シ上肢ハ肘關節ニ於テ屈伸運動ヲ營ミ得ルモ未ダ把握スルコト能ハス上下肢共ニ屈筋力ハ伸筋力ヨリ弱ク又上肢ハ下肢ニ比シ障礙ノ度強ク恢復スルニ當リ下肢ハ上肢ヨリ速カナリキ

視野ハ第十圖ニ示スカ如ク左右共ニ求心狀ニ概シテ狭小セリ

眼底所見視力瞳孔ノ形狀反應調節及ヒ眼球ノ運動等何レモ病的異狀ヲ認ムル能ハス

其ノ他腦神經系統ニ於テモ器質的并ニ機能の毫モ變狀ヲ認メス

膀胱直腸及ヒ生殖器ハ何レモ生理的機能ヲ營メリ

電氣試驗ハ負傷後十一箇月ヲ經テ施行セシニ興奮ノ程度及ヒ筋攣縮ノ狀態ハ何レモ右側即チ運動麻痺ヲ呈セル中側ニ於テ減弱セルヲ認ム今マ左ニ平流及ヒ感傳電氣試驗ニヨリテ得タル成績ヲ示サム

右側(運動麻痺側)		左側(知覺麻痺側)	
感傳電氣 mm.	平流電氣 M.-A.	平流電氣 M.-A.	感傳電氣 mm.
七九・〇	一・四	一・四	八二・〇
四〇・六	一一・二五	〇・五	八一・〇
八四・〇	一一・二五	一・七	八〇・〇
八一・〇	一一・二五	一・二	八九・〇
一八・〇	三・六	三・〇	二二・〇
五〇・〇	四・七	四・七	五五・〇
六七・〇	三・〇	二・五	八七・〇
六〇・〇	三・五	二・五	七七・〇
七七・〇	三・五	二・〇	七九・〇
七九・〇	二・〇	二・〇	八二・〇
八四・〇	三・五	二・〇	九一・〇

以上數字ノ示ス如ク感傳及ヒ平流電氣共ニ右側即チ運動及ヒ榮養障礙ヲ蒙レル中側ハ知覺障礙ヲ蒙レル半側ヨリ強度ノ電流ヲ要シタルコト各筋各神經共ニ示シテ得ル變性

雜病 外傷ニ基因スルブロンセカイ氏脊髄麻痺ノ二例

五一七

反應ヲ示ササルコトヲ知ル

本患者ハ負傷後約十四箇月ヲ經テ即チ三十八年十月十三日歸郷療養ヲナセシカ澁谷分院ニ於テ
ル約七箇月間ノ經過中運動及ヒ知覺障礙漸次恢復シ知覺中知覺過敏ハ初期三四箇月ノ後ニ於テ
觸覺ハ約十箇月ヲ經テ漸次常態ニ復セシモ痛覺溫覺ハ退院ノ際ニ於テモ尙ホ依然トシテ高度ノ
障礙ヲ呈セリ運動障礙ニ關シテモ退院時ハ既ニ五六丁乃至十丁餘ノ道路ヲ容易ニ獨歩シ得ルニ
至リ上肢ニ於テモ微細運動ハ未タ充分ニ能ハサルモ粗大運動ニ至リテハ稍用ヲ辨スルニ至レ
リ右半側ノ榮養障礙モ亦他ノ障礙ト共ニ漸次恢復セルヲ認メタルモ其ノ程度ハ他ノ障礙恢復ノ
度ニ比シテ甚々遲緩ナルヲ感セリ三角筋大胸筋ニ於テ殆ト持續的ニ觀察サレタル纖維性成ハ織
維束性攣縮ハ毫モ輕減ノ兆ヲ認メザリキ

「ドクトル」フレドマンハ一千九百零五年十月獨逸醫事週報第四十三號ニ於テ胸椎銃創ノ一例ヲ
報告シ且ツ該患者ノ生前ニ於テ知覺障礙中溫痛兩覺ノ容易ニ恢復セサル所見ニ對シ同患者ノ死
後患部ニ就テ標本ヲ製シ檢セシニ該標本ノ患部ニ於テ白質部ハ單ニ壓迫ヲ蒙レルノミニシテ卻
テ灰白質部ニ於テ出血電ヲ實驗セリ依テ前記ノ所見ヲ病理解剖的ニ説明シ且ツ着體外傷ノ際ニ
ハ往々白質ニ損傷ナクシテ卻テ灰白質ニ出血等ヲ實驗スルコトアルヲ附言セリ今同ノ第一例ニ
於テモ亦初期ニ於テハ灰白質并ニ白質損傷ニ基因スル部位診候ヲ呈セシコト前記ノ如キモ諸症
候ハ漸次輕減成ハ恢復セシモ溫痛二覺及ヒ三角筋大胸筋ノ纖維性攣縮ハ依然トシテ持續セル等
ハ吾人ナシテ留丸ノ刺戟持續的ナルト出血ハ卻テ灰白質ニ於テ多量ナリシカ若クハ單ニ同部分
ニ於テノミ出血電ヲ貯存セルカヲ連想セシム

第二例

後備第一師團 輜重輸卒 佐藤丑次郎 年齡四十歲

明治三十八年六月五日清國水陸ニ於テ荷重車ニ貨物積載作業中高サ約三米ノ載積貨物上ヨリ墜落
シ右後頭部及ヒ右肩胛部ヲ烈シク地上ニ衝突シ項部ヨリ右肩胛部ニ波及セル刺痛ト兩側上下肢
痙攣シ運動不能ヲ來セリ負傷後第五日即チ六月九日ノ記事ニ徵スルニ左右ノ瞳孔不同ニシテ僅
カニ右下肢ヲ舉上シ得ルニ至リ左半身ニ於テ知覺鈍麻ヲ呈シ右半側ニ於テ刺戟感ヲ訴ヘ頭部ハ稍

左方ニ傾斜シ僅カニ廻轉又ハ屈伸運動ヲ營ミ得ルノミ右肩ハ左肩ヨリ約三仙米高位ニアリシト
云フ

本患者ノ澁谷分院ニ轉入セシハ同年八月十八日即チ負傷後約二箇月ヲ經過セシ時ナリシ今マ左
ニ臨牀所見ヲ略記セムトス

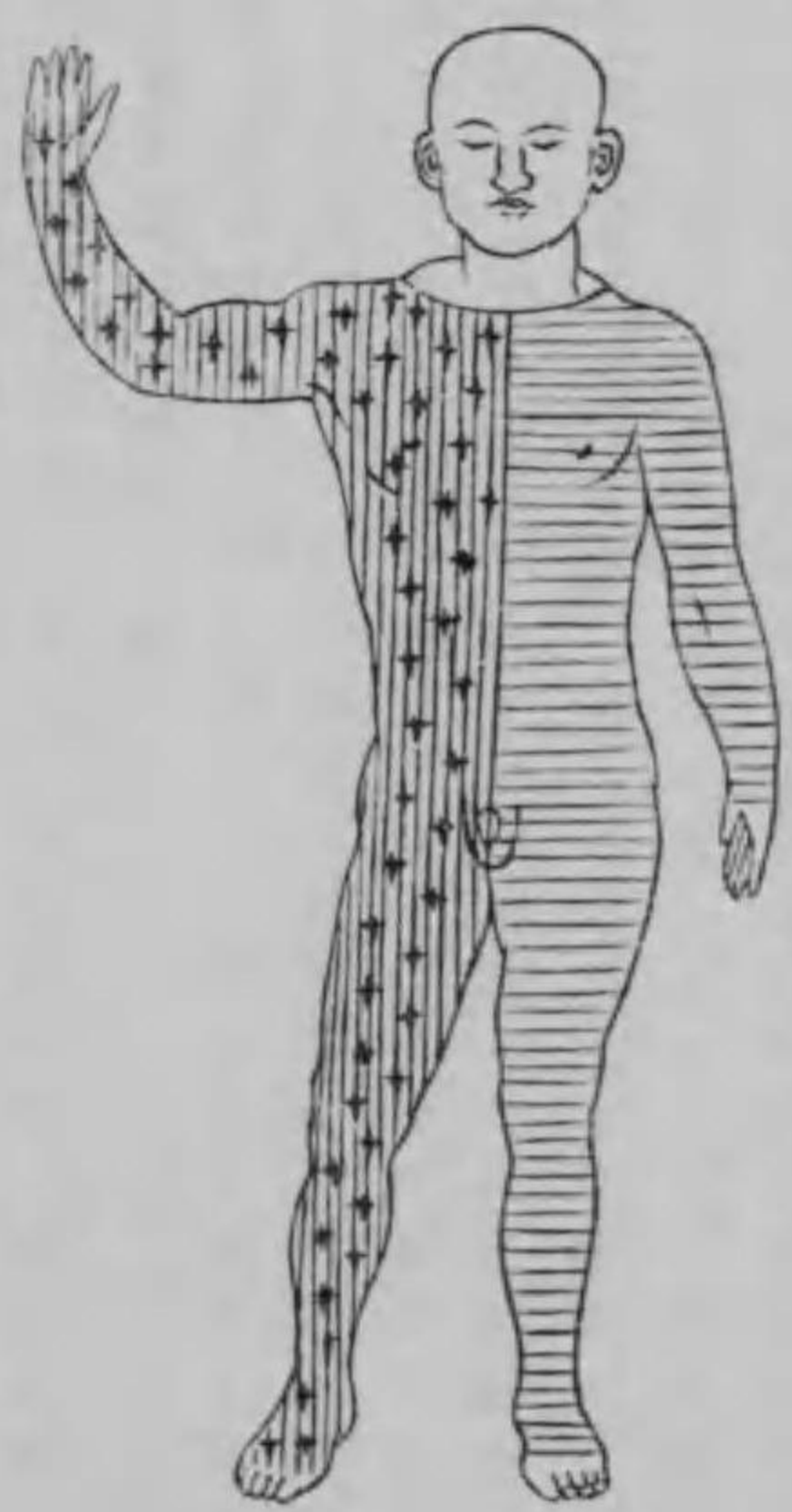
澁谷分院ニ轉入後ノ症狀 患者即チ頭部ニ於テ視診及ヒ觸診上異常ヲ認メス又前後左右屈伸及ヒ
廻轉運動何レモ異狀ナク且ツ局處ニ疼痛又ハ緊張ノ感等ヲ訴ヘス又患部以下ノ脊柱ニ於テ特ニ
變狀ヲ認ムル能ハス

運動障礙ノ範圍ハ負傷當時ハ四肢共ニ甚タシカシモ其ノ後左上下肢ハ漸次恢復セシモ未タ其
ノ粗大カハ常人ニ比シ著明ニ減弱セルヲ認ム然レトモ其ノ恢復ノ度ハ速カニシテ即チ下肢ハ負
傷後三箇月上肢ハ約四箇月ヲ經テ殆ト常態ニ復セリ主トシテ障礙ヲ認メタルハ上下肢殊ニ上肢
ナリトス右肩ハ左側ニ比シ高位ニアリ右上肢ハ肘關節ニ於テ約百三十度以上ニ伸展スルコト能
ハス手指ハ緩ニ屈伸シ所謂強直性不隨意性運動麻痺ヲ呈セリ下肢ニ於テハ筋ニ攣縮ヲ認メザリ
シモ上肢ノ屈伸諸筋ハ中等度ノ攣縮ヲ呈シ他動的ニ伸展ヲ試ムルトキハ患部ニ甚タシキ疼痛ヲ
訴フ肩胛關節ノ運動ハ前後側ノ舉上運動ハ自動的趾ニ他動的共ニ甚タシク制限セラレ手指ハ全
ク握持機能ヲ有セス下肢ハ辛クシテ體重ヲ支ヘ得ルモ僅カニ室内二三歩ヲ獨行シ得ルニ過キス
其ノ他痙攣、搐搦等ノ診候ヲ認メス

知覺障礙ノ範圍ハ第十一圖ニ示ス如ク左側上下肢及ヒ同側軀幹中部ニ於テ觸覺痛覺及ヒ溫覺共
ニ甚タシク障礙ヲ蒙リ上方ハ胸骨上端ヨリ鎖骨ニ沿ヒ肩峰突起ニ至リ背面ハ第七頸椎棘狀突起
ヨリ上方ニ向テ弓狀ニ肩峰突起ニ至ル線ヲ以テ界セラル即チ第四頸椎知覺神經分布區域ニ互レ
ルヲ知ル觸覺ハ約四箇月ヲ經テ殆ト恢復セシモ溫覺痛覺ノ障礙ハ漸次其ノ度ヲ減スルモ尙ホ同
年十一月即チ負傷後六箇月ニ至ルモ依然トシテ殆存セリ

知覺過敏ハ本例ニ於テモ亦初期ニ於テ高度ナリシモ負傷後二箇月ヲ經澁谷分院轉入當時尙ホ輕
度ニ右側上下肢及ヒ軀幹中側ニ於テ存シ上肢ハ軀幹以下下肢ニ比シ其ノ度著明ナリシモ其ノ後
二週餘日ヲ經テ全ク消散セリ又右側障礙界ノ上方ニ於テ知覺鈍麻帶更ニ其ノ上方ニ於テ知覺過
敏ノ一帯アリ且ツ反側知覺鈍麻界ノ上方ニ於テ知覺過敏帶ヲ呈スルハ本症ノ定型ナルモ本例ニ

於テハ此等ノ診候ハ充分定型的ニ認ムル能ハサリキ
榮養障礙ハ負傷後未タ時日ノ僅少ナル爲メ四肢ノ左右ヲ對照比較スルモ充分病理的異常ト認ム



第十圖

態ニ復セリ而シテ左右共ニ上肢ノ障礙程度ハ下肢ニ比シ其ノ度強ク恢復ノ程度ハ下肢ハ上肢ヨリ速カナリ

ル程度ニ至ラサルモ右前膊ハ左ニ比シ其ノ周徑一仙米小ナリ
血管運動神經障礙トシテハ右前膊及ヒ手指ハ輕度ノ暗紫色ヲ呈シ手掌部ニ於テ發汗過多ヲ認メタリ
反射機能、皮膚ノ反射ハ左側ニ於テ減弱シ右側ニ於テ通常健反射ハ兩側共ニ甚タシク亢進シ右側ハ左ニ比シ其ノ度強シ足現象及ヒ膝蓋現象ハ左側ニ於テ僅カニ認メラレ右側ニ於テ顯著ナリババンスキー現象ハ兩側共ニ陰性ナリ
粗大カハ前記ニ略記セシ如ク右上下肢ニ於テ甚タシク障礙セラレ歩行維持機能ハ一時廢絶セシモ其ノ後漸次恢復シ負傷後六箇月ヲ經テ五六丁乃至十丁ヲ獨歩シ得ルニ至リ握力ハ稍恢復セシモ未タ握力計ヲ把持スルコト能ハス左側上下肢モ初期ニ於テ甚タシク障礙ヲ蒙リタルモ三乃至四箇月ヲ經テ全ク常

視野及ヒ瞳孔ニ異常ヲ認メサリシモ視力ハ右方ニ於テ僅カニ減弱シ眼球ノ運動ニ異常ナキモ右側ニ於テ水平眼球震盪ヲ認ム眼底ヲ檢スルニ兩側共ニ輕度ノ視神經炎症狀ヲ呈シ右方ハ左方ヨリ其ノ度強シ膀胱直腸及ヒ生殖器機能ハ全ク通常ニシテ不眠多夢等神經衰弱症狀ヲ併發セシモ精神及ヒ他ノ腦神經系統ニ於テ機能異常ヲ證セス
電氣試驗ハ精密ニ檢スル機會ナカリシモ治療ノ目的ニテ感傳電氣ヲ用キタルニ筋ノ電氣感受反應ハ右側ハ左側ニ比シテ減弱セルヲ認メタリ

X光線ニ射照スルモ患部ニ於テ病的變狀ヲ認メス
上來記述セシ臨牀所見ニヨリ考フルニ本例ハ頸椎(第三乃至第四)ノ捻挫ニ際シ脊髓硬膜下乃至脊髓灰白質内ニ於ケル一時ノ出血ニ因リ發セルモノナラム部位症狀ノ恢復スル程度ハ第一例ニ比シテ速カニシテ且ツ第一例ニ於テ實驗セシカ如キ持續的纖維性或ハ纖維束性痙攣即チ前角若クハ前根ノ刺戟症狀ヲ認メサリキ蓋シ第一例ニ於テハ砲彈子ナル異物ハ常ニ患部ニ介在シテ持續性機械的刺戟ヲ與ヘタルニ基因スルモノナラム

治療法 トシテハ二例共ニ初期即チ刺戟症狀甚タシキ時期ニ於テハ對症的處置ヲ主トシ後ニ至リ電氣按摩及ヒ矯正的運動練習ヲ試ミタルニ或ル程度マテハ比較的著明ニ恢復セシモ其ノ後ノ治療程度ハ緩慢ニシテ容易ニ其ノ效果ヲ認ムル能ハサリシ殊ニ第一例即チ刺戟異物ノ介在セル者ハ負傷後十四箇月ヲ經テ三箇月間ノ歸鄉療養ヲナシ其ノ期滿チテ歸院シタルニ尙ホ上下肢ニ於テ著明ナル運動機能障礙ヲ胎存セリ之ニ反シテ第二例即チ頭椎ノ捻挫ニ基因セル患者ハ負傷後未タ充分ナル時日ヲ經過セサルヲ以テ容易ニ離後ヲ定メ難キモ同患者ノ患側下肢ノ如キハ僅カニ五箇月經過後ノ治療程度ハ第一例患者ノ十四箇月ヲ經過セシ程度ヨリモ卻テ良好ナルヲ認メタリ

右二例ノ記載ニ就キ其ノ要點ヲ摘記スレハ左ノ如シ
(一)第一及ヒ第二例共ニ略定型的ノ臨牀所見ヲ具有シ就中第一例ハ殆ト本症ノ定型ヲ示セリ而シテ第一例ハ第五乃至第六頸椎部ニ受ケタル首管砲彈子創ニ基因シ第二例ハ約三米ノ高所ヨリ墜落セシ爲メ第三乃至第四頸椎部ニ受ケタル捻挫ニ基因セルモノナラム
(二)前記外傷ノ爲メ發現セシ器質的及ヒ機能的障礙中脊髓損傷側ニ於ケル運動麻痺及ヒ反對側ニ

雜病 肺壞疽肝膿瘍兼脚氣ト診定セラレ死後剖檢ニ依リテ原發性肝膿瘍トシコトヲ確メタル一例 五二二

於ケル知覺麻痺ハ負傷ト同時ニ發セリ知覺過敏モ亦上記諸症ト同時若クハ少シク遲レテ現出シ三乃至四箇月ニシテ全ク消散セリ

(三)運動障礙ハ損傷部ニ近キ體部ハ遠キ體部ニ比シ其ノ度強ク又上下肢ニ於テ伸筋ノ粗大カハ屈筋ニ比シテ強カリキ

(四)知覺障礙中筋障礙ハ初期ニ於テ一時的ニ現實セシモノナラムモ蓋谷分院轉入後ハ此ノ現象ヲ實驗スルヲ得サリキ觸神經障礙ハ第一例ハ負傷後十一箇月ヲ經テ第二例ハ四箇月ヲ經テ始ト恢復セシモ痛神及ヒ溫神ノ障礙ハ兩例共ニ依然トシテ殘存セリ

(五)榮養障礙ハ二例共ニ之ヲ發シ第一例ハ第二例ヨリ顯著ナリ而シテ兩例共ニ三角筋、大胸筋ハ瘦削ノ度他ノ筋ヨリ著明ナリ

(六)血管運動神經障礙ハ兩例共ニ初期ニ於テ之ヲ認メ四乃至五箇月ヲ經テ消失セリ

第十 肺壞疽兼肝膿瘍兼脚氣ト診定セラレ死後剖檢ニ依リ

テ原發性肝膿瘍腫ナリシコトヲ確メタル一例

第七師團彈藥大隊第一歩兵縱列 砲兵上等兵 坂本兵次郎 年齡二十三年三箇月

遺傳關係、既往症及原因 血族中遺傳病ヲ證明セズ患者生來健全梅毒ニ罹リシコトヲ明シ明治三十七

年七月二十六日黃疸ニテ入院八月二十四日治癒退院シ其ノ後健全ナリシカ同年十二月月上旬寒冒ニ罹リ爾後時々再發シ三十八年一月四日第七師團第一野戰病院ニ入院ス

入院當時ノ現症 顔面稍、羸瘦シ舌白苔ヲ衣シ胸部打診上異常ナキモ聽診上一般ニ呼吸音粗ニシテ水泡音ヲ聽取ス咯痰ハ粘性ニシテ夜間咳嗽頻發汗ス體溫三七・五乃至三八・五ノ間ヲ昇降ス爾後各地病院ヲ經テ一月十三日青泥窪兵站病院ニ轉入脈搏百二十至咳嗽咯痰アリ痰ハ黄色稀薄ニシテ苦味アリ眼球結膜及ヒ全身皮膚稍、黃色ヲ呈ス左胸乳線ノ第五肋骨以下濁音兩肺僅カニ水泡音ヲ聽ク心窩部ニ壓痛アリ體溫三八・四

一月十八日 廣島豫備病院ニ收容、脾臟部濁音ヲ呈シ知覺過敏、總首部ニ濁音アリ精神朦朧一月二十三日病勢増進屢、尿失禁アリ

二月二日 精神稍、正確、其ノ他ノ諸症輕快ス

二月二十七日 東京豫備病院戸山分院ニ轉入ス榮養不頁、肺動脈第二音高調、上腹部ニ刺痛アリ壓ニ因リ増進シ苦悶ス肝臟左葉ノ下縁ヲ觸知ス下腹部以下知覺異常アリ膝蓋反射消失シ脾臟筋ニ握痛アリ兩下腿筋電氣變性反應ヲ呈ス

四月四日 脈百二十至、軟、呼吸二十四、鼻翼呼吸ヲ爲ス右胸腋窩線第六、第七肋間ニ時々管聲ヲ聽ク肝濁音界縮小シ第七肋間以下鼓音ヲ呈ス肝臟下縁ハ稍、硬クシテ凹凸アルカ如シ

四月二十一日 咯痰ハ膿汁様綠黄色ヲ呈シ泡沫ヲ有スグメリン氏及ヒ沃度丁澱反應ニヨルモ膽汁色素ヲ證明セズ膽汁酸ハ著明ナリ鏡檢上白血球口腔上皮細胞及ヒ球菌等ヲ見ル、尿ハ弱酸性ヲ呈シ蛋白質ノ痕跡ヲ認ム劍狀突起下ニ萎縮セル肝臟ノ邊縁ヲ觸レ壓ニ對シ過敏ナリ邊縁ニ於テ硬固ノ深キ陷凹ヲ觸知ス、脾臟肥大セス咳嗽ハ發作性ニ來リ殊ニ夜間ニ著シ

五月十四日 咯痰中血液ヲ混ス

五月十七日 甚々シク脱汗ス

五月二十日 痰中凝血アリ

五月二十三日 漸次衰弱ノ度ヲ加フ咳嗽頻發ス上腹部ニ刺痛ヲ訴ヘ呻吟シ顔面冷汗ヲ流ス前記經過ニヨリ肺壞疽ニ肝膿瘍ヲ兼發シ遂ニ肺ニ破潰セルモノト診定ス

五月二十六日 黃疸益、加ハル

六月二日 熱上昇シ四〇・〇内外ニアリ

六月三日 肝膿瘍ヲ開キ膽汁排泄ノ路ヲ開キ肺肝ノ交通ヲ絶ツヲ得ハ咳嗽止ミ患者ノ苦痛ヲ輕減スルヲ得ヘキカノ希望ニヨリ開腹術ヲ行フニ決シ準備トシテ腹部ニ水電法ヲ施シ夕刻苧麻子油ヲ服用セシム

六月四日 諸般ノ準備式ノ如ク午前八時五十五分手術ヲ開始ス皮切ハ中線ノ左約二仙米ニ於テ左肋弓緣ヨリ下方約十三仙米マテ中線ニ併行シテ切開シ腹腔ヲ開ケハ直ニ肝臟左葉ノ體血管擴張シ表面細顆粒狀ヲ呈スルヲ見、右葉ハ其ノ後部ニ於テ橫隔膜ト癒著シ膽囊ニハ異常ナシ肝右葉ニ硬結ヲ觸知ス腹腔内ニハ膽汁色ヲ帶フル少許ノ液アリ、綿紗ヲ以テ腹壁ヲ拭フ際肝右葉ノ一小片剝離シ肝ハ出血シ易シ腫瘍ハ何レノ所ヨリ發生セシヤナカ明カニモサルモ之カ爲メ左葉ニ體

雜病 肺壞疽兼肝膿瘍兼脚氣ト診定セラレ死後剖檢ニ依リテ原發性肝膿瘍腫ナリシコトヲ確メタル一例 五二二

血ヲ惹起シタルモノノ如ク又其ノ腫瘍ハ橫隔膜ヲ通シテ肺ニ破潰セルモノノ如シ腫瘍ノ本態不明ニ屬ス狀況右ノ如クニシテ到底別出ス可ラス又肝肺交通路ヲ搜索シ難キニ由リ手術ヲ中止シ十箇ノ漿液膜筋肉縫合ト皮膚ノ走行縫合ニ依リ腹腔ヲ閉シ防菌綿帶ヲ施シ左右上膊内面及ヒ右胸上部ニ食鹽水六五〇〇立方仙米ヲ注入ス麻酔時間三十五分嘔吐防禦使用量二七〇瓦手術時間十五分ニシテ午後一時全ク醒覺ス午後五時體溫三五二脈搏整全身倦怠苦悶ヲ訴フ
六月十二日 開腹創ノ拔糸ヲ行フ創縁全ク癒著セリ多量ノ黑色便ヲ泄ラス
六月十三日 衰弱頗ニ加ハリ眼窩陷沒胸内苦悶アリ脈搏六十二至整軟小黑色便ヲ泄ラス
六月十七日 衰弱其ノ度ヲ増シ四肢厥冷脱汗甚ダシ
六月十八日 胸内苦悶全身倦怠アリ呻吟ス意識稍潤滑シ脈搏細小軟弱午後四時四十分心臟麻痺ニヨリ死亡ス
全經過中體溫ハ不整弛張性ニシテ最高四〇二最低三五二普通三八〇内外ヲ昇降ス脈搏ハ黃疸患者トシテハ比較的多數ニシテ通常八十乃至百至呼吸二十乃至三十ノ間ヲ往來セリ

剖檢所見

六月十九日 右死體ヲ剖檢セリ其ノ狀況左ノ如シ
體格大、榮養不長ノ黃疸色ヲ帶ヒタル男屍死後強直ハ僅カニ足關節ニ存シ屍斑ハ僅カニ下垂部ニ存ス腹壁中等度ニ膨滿シ波動ナク僅カニ汚穢青色ヲ呈ス左側副胸線ニ沿ヒ肋骨弓ヨリ下方ニ走レル約十三仙米ノ既ニ癒合セル手術痕アリ其ノ下端ヨリ少シク膽汁色ノ漿液ヲ漏ラス腹腔ヲ開クニ稍潤濁セル黄色液二〇〇〇立方仙米ヲ容レ腹壁ノ皮下結構及ヒ筋肉ハ著シク萎縮シ膽汁色ヲ帶フ肋軟骨モ又同様汚穢セラレ腹膜兩葉滑澤ニシテ少シク粘潤ナリ肝臟右葉上面ハ其ノ後方ニ於テ橫隔膜ト輕ク癒著ス小腸及ヒ胃ハ中等度ニ膨滿フレトモ横行結腸ハ縮小ス腸間膜ハ大豆大ニシテ硬結セス割面髓樣ナリドイグラス氏窩異常ナキカ如シ膀胱ハ中等度ニ膨滿ス橫隔膜ノ高サ左右第四肋間ニアリ左肺遊離シ左胸膜腔内血性漿液約一五〇〇立方仙米ヲ容ル右肺ハ唯、橫隔膜面ニ於テノミ之ト癒著シ他ハ全ク遊離シ右胸膜腔ハ血性膽汁色ヲ呈スル少量ノ液ヲ容ルルノミ肋骨胸膜面僅カニ充血セル外異常ナシ前下縱隔竇淋巴腺一二箇僅カニ硬結ス心囊液膽汁色ヲ帶ヒ約三〇〇立方仙米心囊内面異常ナシ心臓ハ死體ノ手拳大ヨリ少シク小ナリ心臟心外膜ハ水腫狀ニシテ壁面等ナシ右心室少量ノ凝血ヲ含ミ少シク擴張ス心筋蒼白黄色ニシテ壁ノ肥厚ナシ左心室殆ト空虚心筋又蒼白色ヲ呈シ肝臟等ヲ認メス瓣膜纖弱ナルノ外異常ナシ大動脈瓣ハ少數ノ點狀脂肪變性電ヲ有ス心臓ノ重サ二〇〇〇瓦
肺臟左肺上葉ハ氣腫狀ニシテ下葉ハ少シク硬結シ肺胸膜ニ多數ノ點狀出血ヲ認ム氣管支腺ハ腫脹セス割面血液ニ乏シク卻テ膽汁色ヲ帶ヒ上葉空氣ニ富メトモ下葉ハ多量ノ血性漿液ヲ壓出シ得ヘシ肺實質中ニモ亦處々ニ小ナル出血性肺炎電ヲ認ム其ノ他限局性病變ナシ氣管支粘膜炎少シク充血シ膽汁色ヲ帶フ
右肺(後ニ肝臟ト共ニ記述ス)
脾臟ハ腫大シ大サ二一〇—一一〇—四〇仙米、重量三五〇〇瓦ニシテ莢膜著シク肥厚シ下部ニ於テ腹膜ト纖維性癒著アリ其ノ質軟割面血液ニ乏シク處々ニ麻質大灰白髓樣ノ限局性結節ヲ認ム(濾胞ニハアラサルヘシ)脾材及ヒ濾胞ハ不明ナリ
腎臟左腎大サ一一〇—六五—四〇仙米、重量一三五〇瓦莢膜剝離シ易ク割面ハ蒼白色ニシテ膽汁色ヲ帶フ潤濁ナシ
右腎大サ一一〇—六〇—三〇仙米、重量一三〇〇瓦質左腎ニ同シ
右肺肝臟、頭部諸臟器、胃、十二指腸及ヒ脾臟ハ一塊トシテ剔出ス
頭部諸臟器舌根顆粒ニ富ミ咽頭、喉頭、氣管粘膜炎白ニシテ膽汁色ヲ帶フルノ外異常ナシ氣管支腺腫脹セス大動脈ニ硬變ナク唯、少數ノ點狀脂肪變性電ヲ認ムルノミ食道ハ皺襞ニ富ミ蒼白黄色ヲ呈ス
胃中等量ノ食物遺殘物ヲ容レ粘膜炎ハ蒼白ニシテ粘液ヲ以テ被ハル潰瘍、腫瘍等ヲ見ス
十二指腸粘膜炎蒼白絨毛少シク腫脹シ消息スルニ膽囊ニ達シ之ヲ壓スレハ輸膽管開口ヨリ血性粘液ヲ漏ラス
脾臟變化ナシ
肝臟及ヒ右肺、肝臟ハ其ノ穹隆部右後部ニ於テ橫隔膜ト共ニ右肺下葉ノ下面ト固著シ該下葉ニ適スル氣管支ヨリ消息スルニ消息子ノ尖端ハ肝臟ノ該癒著部ニ達ス之ヲ導子トシテ其ノ氣管支ヲ

雜病 肺壞疽兼肝膿瘍兼脚氣ト診定セラレ死後剖檢ニ依リテ原發性肝膿瘍ヲ示シトナシタル一例 五二五

切開シ漸次進行スルニ其ノ下端ハ囊胞狀ニ擴張シ表在ノ肝實質軟化潰瘍(腫瘍)ト交通ス其ノ氣管支周圍部ハ氣管支肺炎性ニ硬結シ諸處ニ出血瘻ヲ散見シ其ノ他ノ部ハ一般ニ水腫狀ニシテ膽汁色ヲ帶フ肝臟ノ大サ二八〇—一六〇—一〇〇仙米重量一三〇〇瓦英膜ハ一般ニ右葉穹隆部ニ於テ纖維性ニ肥厚シ表面ハ小豆大乃至拇指頭大ノ顆粒ヲ有ス尙ホ下面ノ門脈部ニ於テ奇狀(長サ約六〇仙米基根部ノ直徑約二五仙米)ノ突起ヲ生シ其ノ尖端ニ於テ鉛筆徑大ノ缺損アリ此ノ部ヨリ消息スルニ肝實質内ノ門脈分岐ト交通シ之ヲ切開シテ該突起ハ門脈ノ擴張部ニ充實セル腫瘍狀塊ナルヲ知レリ其ノ下面ヲ走レル肝動脈ハ此ノ突起(即チ擴張門靜脈)ニヨリ壓迫屈曲セラレ腸系小腸縮シ少量ノ粘液樣膽汁ヲ容レ壁ノ内面ハ粗穢ニシテ一二箇ノ皺襞ヲ有スルノ他異常ナシ膽囊ノ直右方ニ約小兒手拳大ノ限局性軟性ノ腫瘍アリ其ノ剖面ハ淡黃色ヲ呈シ破潰シ易ク其ノ一部ハ門脈ノ分岐ト交通ス肝臟ノ腫瘍以外ノ部ハ硬軟混在ノ質ヲ有シ硬部ハ灰白色ノ結締織索狀及ヒ暗褐色ニ染メテ肝實質ヨリ成リ軟部ハ腫瘍ノ轉移腫ノ軟化シタルモノナリ膽道ニ異常ナシ腸小腸粘膜炎白石灰色ニ汚染シ腸下部ノ孤腺著明ナリ結腸粘膜炎水腫狀ヲ呈シ石盤色ニ汚染ス出血瘻ヲ見ス

病理解剖的診斷

- 一、肝右葉ノ原發性癌腫
二、右肺下葉ト肝臟原發癌トノ交通
三、肝門靜脈ニ前縱隔竇ニ於ケル轉移及ヒドウクラッス氏窩ニ於ケル散種
四、右心室輕度ノ擴張(脚氣)
五、出血性氣管支肺炎
六、脾腫
七、黄疸

八、腹水

腫瘍ノ顯微鏡的所見

原發癌ノ中心部ハ既ニ軟化崩壞シアルヲ以テ其ノ邊緣部ニ就キテ記述ス

一、主腫瘍ノ造構

大小不同、散在性或ハ群集性ニ集團セル實質性細胞集ハ纖維性結締織ノ間質ヲ以テ圍繞セラレ蜂窠狀ノ構造ヲ呈ス而シテ此等ノ細胞集ハ更ニ狭小或ハ擴張セル毛細血管ノ脈絡ニヨリテ多數ノ細胞索或ハ小細胞集ニ分割セラレ腫瘍細胞 其ノ胞果ノ基底外層ニアルモノハ短圓柱形ノ細胞ナルモ概シテ内層ノモノハ多形ニシテ其ノ大サ生理的肝細胞ニ數倍シ且ツ稍透明ニシテ「エオジン」ニ紅染シ、核ハ概シテ細胞ノ基底ニ近ク存シ定型性或ハ不定型性核子分像アルモノヲ散見ス

二、轉移腫ノ構造

原發癌ハ大體ニ於テ強硬ナル結締織ヲ以テ他ノ組織ト急峻ニ界セラレト雖モ尙ホ其ノ附近ニ大小種々ノ轉移結節アリ其ノ多數ハグリッソン氏鞘ノ附近ニアリテ門脈内腫瘍栓塞ト密接ナル關係ヲ有シ破壞擴張性ニ發育セルモノニ於テハ肝細胞群ハ壓排セラレ或ハ扁平鏡狀ノ索狀トナリ同心性ニ重積シ之ニ伴ヒ毛細管ノ擴張及ヒ鬱血、膽汁色素ノ沈著ヲ呈スル部分アリ而シテ其ノ轉移結節ノ幼若ナルモノニ於テハ其ノ胞果ハ毛細管ヲ以テ包圍セラレル等原發癌ト同様ナリ

三、肝組織

肝臟内グリッソン氏鞘ハ一般ニ肥厚増殖シ處々ニ圓形細胞ノ浸潤アリ又其ノ肝小葉内ニ侵入増殖病 肺壞疽兼肝膿瘍兼脚氣ト診定セラレ死後剖檢ニ依リテ原發性肝膿瘍腫ナリシトテ喘メタル一例 五二七

殖セル部分ニ於テ細小膽管(假性膽管)ノ増殖ヲ伴ヒ一般ニ肝小葉ノ面積狭小セルハ即チ肝間質炎ノ像ニシテ一部ニ於テ全ク肝硬變ト同様ナルモノアリ而シテ肝細胞自個ニ於テハ脂肪變性ニ陥リ或ハ髓血、膽汁色素沈著ヲ見ルハ腫瘍ノ進行性發育ニ伴フ血管或ハ膽管ノ壓迫等ノ障礙ニ歸セサル可ラス

第十一 氣管支擴張症ニ鼓槌指ヲ伴ヘル一例 (附圖第九第十第十一參照)

氣管支擴張症ハ歐洲ニ於テハ屢見ル所ノ疾病ナルモ本邦ニハ比較的稀ナル疾病ニシテ其ノ理學的診斷上頗ル興味アルモノノ一ニ屬ス
氣管支擴張症ハ種々ニ區別セラルル從來圓柱狀、囊狀、紡錘狀ノ區分ヲナシタルコトアルモ是レ唯、病理解剖上ノ名稱ニ止マリ理學的診斷上ノ區別ニアラスビールメルハ最モ本症ニ精通セル大家ナルカ尙ホ炎症増殖、單純削皮及ヒ纖維性ノ三種ニ甘シタリ
フリードヴィツヒ、アルビン、ホフマンハ之ヲ四種ニ區別シタリ曰ク炎症(囊狀)曰ク代償性(圓柱狀)曰ク先天性曰ク無氣性はナリ或ハ彌漫性、限局性ノ二種ニ區分シタルモノアリフリードヴィツヒ、ミューレルハフオン、クリーゲルンノ臨牀上ノ區別ニ從ヒ第一先天性第二漸發第三急性病例之ハ肺炎胸膜炎後ノ急發症、急性氣管支擴張症)ニ分ツテ安當トセリ蓋シ氣管支擴張症ハ多クハ慢性病ニシテ其ノ既往ヲ探究スルニ往々何等ノ證據スヘキモノナキ事多キヲ以テ常ニ現症ニ證據シ本症ハ果シテ兩肺ニ彌漫セシカ又ハ局地性ナルヤ或ハ擴大セル氣管支カ含氣性又ハ浸潤性ナルカ或ハ又荒廢性肺實質ニ占在スルヤ否ナヤヲ檢明スルハ吾人ノ忽諸ニ附スヘカラサル要項ナラム
ビールメルハ更ニ本症ヲ經過ニ從ヒ次ノ如ク種別セリ(一)慢性氣管支炎ニシテ略痰ノ狀態及ヒ理學的診候ニ據リテ擴張症ノ存在ヲ證スルモノニシテ氏ハ之ヲ純正模範症ト稱ス(二)腐敗性氣管支炎ノ症候ヲ發呈スル症(三)所謂肺氣腫型ニシテ呼吸不利咳嗽頻發ノ外、チアノーゼ、浮腫等ノ症狀ヲ具有スル症(四)結核型ニシテ眞ニ肺結核ヲ合併スルモノト結核ナキモ肺實質カ結構織及ヒ色素硬化ニヨリテ著シク萎縮ヲ呈スル症(五)胸膜炎ニシテ氣管支擴張ヲ合併セル症(六)氣管支擴張症ノ氣道狹窄ヲ合併スル症(極メテ稀有)是ナリ

左ニ姫路豫備病院ニ入院シタル倅患者ノ症例ヲ掲ク

露國軍艦、リウリツク「號乗組 一等火夫 フランツ、ガモウカ

年齡二十七年 原職農

血族及遺傳ノ關係 父ハ八年前不明ノ長病ニテ死シ母ハ今マ尙ホ健在ス同胞三人アリシカ弟二人ハ肺病(?)ニテ斃レ兄ハ健在スト天賦強壯幼時著患ナシ唯、十三歳ノトキ右胸部ニ疼痛ヲ來セシコトアリ四年前軍艦内ニ於テ高所ヨリ墜落シテ右胸部ヲ打撲セシコトアリシモ何レモ其ノ當時咳嗽略痰等ノ症狀ナカリシト又三年前横痃ヲ患ヒ切開セシコトアリ明治三十七年八月下旬倅處トシテ姫路倅處收容所ニ入り同年九月二日急性胃加答兒ニ罹リ加療ニヨリテ治セシモ漸ク咳嗽略痰等ノ症狀ヲ來シ左ノ現症ヲ呈スルヲ以テ同月二十四日入院ス

入院當時ノ現症 體格中等、榮養不長、一般羸瘦衰弱シ顔面蒼白色ニシテ頸長ク鎖骨上窩陷沒ス打診上右肺炎及ヒ背面肩胛骨中央部稍、濁音ヲ呈ス聽診上右肺ハ呼吸音粗ニシテ諸處ニ笛聲アリ右肺炎、肩胛間部ノ中央及ヒ左胸腋窩線第四第五第六肋間部ニ水泡音ヲ聽ク略痰ハ初メ綠色ニシテ腐敗性惡臭ヲ有シ泡沫ヲ混セシカ近來ニ至リテ血液ヲ混スト云フ體溫脈搏ニ異常ナキモ咳嗽略痰アリ全身倦怠ヲ覺エ惡臭アル呼吸氣ノ爲メニ食慾不振ナリ

九月二十五日 鐵鑄色ノ血痰ヲ咯出セリ

十月十二日 右胸所見依然タルモ左胸ニテ第三肋間以下輕濁音ヲ微シ左肺一般ニ水泡音ヲ聽ク十一月上旬ヨリ下旬ニ互リ時々三八・五乃至三九・五ノ不正稽留熱ヲ呈シタルニ十二月上旬ニ至リ熱候去リ加之左胸症狀消散シ榮養漸ク恢復シ精神爽快トナリ十二月七日事故退院セシニ十二月二十一日頃ヨリ體溫再ヒ昇騰シ時々三九乃至四〇度ヲ示セリ

明治三十八年一月初旬ニ至リ一時熱稍、下降セシモ咳嗽頻發シ惡臭痰ヲ咯出シ體溫再ヒ高度ニ稽留シ盜汗益、甚タシク右胸前面第五肋骨以下腋窩線第七肋骨以下背面肩胛間部ノ中央以下濁音ヲ呈シ呼吸音粗ニシテ水泡音ヲ聽ク

一月十三日 約千立方仙米ノ咯血アリ同日再ヒ入院ス一月下旬ニ至リ體溫平溫ニ復シ咳嗽減スルモ未タ榮養恢復セス

二月 特ニ記スヘキモノナシ

雜病 氣管支擴張症ニ鼓槌指ヲ伴ヘル一例

三月二日頃ヨリ喀痰量再ヒ増加シ右季肋部ニ鈍痛アリ右胸乳線第四肋間以下腋窩線第三肋間以下背面肩胛下角以下濁音ヲ呈ス體温ハ時々三八度ニ昇ルコトアルモ概シテ平温ニ近シ

四月五日 右胸第三肋間以下濁音背面肩胛下角以下半濁音ヲ呈シ體位變換ニヨリテ濁音ノ變調アリ續性氣管支音ヲ帶フル處及ヒ呼吸音微弱乃至消失セル部分アリ喀痰量三四百五ヲ算ス十四日喀痰量減少スルト同時ニ體温上昇シテ翌々十六日四〇・二ニ達ス

五月 特ニ記スヘキモノナシ

六月四日 右胸呼吸運動減退シ打診上前面ニ於テハ第三肋骨以下背面ニ於テハ第五胸椎以下濁音ヲ呈ス聽診上前面背面共ニ水泡音ヲ聽キ聲音振盪減弱ス喀痰量多クシテ上層ハ泡沫粘液樣物實ヨリ成リ下層ハ膿樣粘稠物質ヨリ成ル咳嗽時右胸痛アリ體温常食思其五日惡臭痰ノ喀出依然タリ昨夜來喀痰ニ血線ヲ混ス衰弱加ハリ四肢末梢浮腫ヲ呈ス患者ハ腹臥位ヲ好ム十一日脈百至右胸前面第五肋間ニ於テ著明ノ續性支音ヲ帶ヘル氣管支音ヲ聽取ス血痰ナシ尿中微量ノ蛋白ヲ認ム、二十一日右背肩胛下角下ニ水泡音ヲ聽ク其ノ他依然タリ二十三日咳嗽頻發シ多量ノ腐敗臭アル喀痰ヲ排出シ痰中間、血線ヲ引ク

七月十三日 體温三八・〇脈搏百至右胸呼吸運動減退シ前面第三肋骨以下背面第五胸椎以下重濁音、左胸ハ打診音變化ナシ右肺胞音續性ヲ帶ヒ右濁音界内ニ捻髮音ヲ聽取ス聲振ハ右濁音界ニ於テ消失ス咳嗽頻發シ喀痰ハ膿樣粘稠ニシテ血線ヲ混シ臭氣甚タシカラス咳嗽時右胸痛ヲ訴フ四肢ノ末梢中等度ノ浮腫ヲ呈シ壓痕ヲ留ム食氣亢進スルモ榮養恢復セス同十七日筋肉大ニ削瘦四肢ノ末梢高度ノ浮腫ヲ呈ス同 十一日榮養漸次恢復ニ向フ

八月一日 喀痰鏡檢上結核菌陰性同四日胸理學的變化從前ニ比シテ大差ナシ四肢ノ末梢腫子狀ニ肥大スルヲ認ム同二十二日四肢末梢ノ浮腫殆ト去ル同二十六日榮養大ニ恢復ス然レトモ顔面尙ホ蒼白色ヲ呈シ右胸呼吸運動減退シ前面第三肋間以下背面第五胸椎以下濁音ヲ呈シ該部廣大ナル部ニ有響性水泡音ヲ聽取シ呼吸延長ス喀痰減少シ泡沫及ヒ膿層ヨリ成ル體位ハ固有ナルモノナシ食思其寧口善眠症ヲ呈ス指端ノ墾子狀肥大去ラス肘關節位ニ膝關節ニ運動時ノ疼痛ヲ覺ユ四肢末梢ノ浮腫全ク消失セス皮膚ニ指壓ヲ加フレハ著明ノ一時性紅斑ヲ認ム

九月二日 體温三七・〇内外ヲ昇降シ脈搏六八至正咳嗽多カラズ喀痰量ハ一日一四〇・〇乃至一七一

〇〇瓦ニシテ泡沫ヲ含ミ帶黃色濃稠ニシテ之ヲ放置スルトキハ二層或ハ三層ニ分ル少シク惡臭アリ右胸濁音部ノ上界ハ前記ニ同シキ濁音界ノ範圍ニ於テハ輕濁重濁不正ニ現出ス聽診上右背面第四第五第六胸椎ニ通スル肩胛間部ニ於テ多數ノ中等大水泡音ヲ聽取ス濁音界ノ範圍内ニ於テハ肺胞音殆ト消失シ著明ノ氣管支音ヲ聽ク聲振ハ左側ニ比シ稍亢進セルノ感アリ、上肢ハ腕肘、下肢ハ膝足ノ各關節ニ常ニ鈍痛アリテ其ノ疼痛ハ歩行ニヨリテ増劇ス他覺的ニハ是等ノ關節ニ變化ヲ認メス四肢ノ末梢部浮腫ヲ呈ス食慾稍不振便通常

九月五日 前記ノ症狀ニ大差ナキ水泡音ハ殆ト消失ス胸部兩側ヲ比較計測スルニ乳線ニ於テ右四二〇仙米、左四七〇仙米即チ右側ノ萎縮スルコト四仙米ナリ

九月六日 右胸理學的診斷上ノ所見前日ニ同シ喀痰ハ朝起咳嗽ノ際最モ多シ痰ハ泡沫膿樣ニシテ之ヲ放置シテ檢スルニ概シテ三層ニ分ル上層ハ泡沫ヲ含ム膿性層其ノ次ハ漿液層ニシテ此ノ層ニ膿層ヨリノ脚柱垂下ス第三層ハ沈澱層ニシテ淡紅色ヲ呈ス深呼吸時ニ右胸濁音部ニ疼痛ヲ訴フ氣管支音ハ續性ヲ帶フ

九月七日 前記症狀ノ他胸理學的診斷ニ就テ詳細ニ檢スルニ右胸濁音界ノ内、前面第四第五肋間部ハ鼓性濁音ニシテウエントリヒ氏打音變換及ヒゲルハルト氏打音變換ヲ認ムルコトヲ得氣管支音ノ續性ヲ帶フルハ前日ノ如シ右胸ノ呼吸運動減弱ス四肢ノ末梢ハ著シク膨大シテ鼓植子狀ヲ呈シ且ツ四肢ノ關節ニレウマナス様ノ疼痛アリテ歩行ニヨリ増劇ス上記ノ關節ニハ他覺的變化ヲ認メサルモ筋及ヒ骨ニハ輕度ノ壓痛ヲ訴フ以上ノ症狀ニ依リ病名ヲ氣管支擴張症ニ轉症ス

九月十一日 一般前日ニ同シキモ右背面肩胛下部及ヒ後腋窩線第七第八肋間ニ多數ノ水泡音ヲ聽キ續性餘響アリ氣管支音其ノ他依然タリ

九月十二日 午前九時右胸濁音部ノ上界ハ甚タ不正ナリ水泡音ヲ聽カス午後一時三十分患者午睡中前記濁音界ハ一般水泡音著明ナリ午後四時患者醒覺時該水泡音ハ再ヒ消失セルヲ認ム聲振ハ後腋窩線第六第七第八第九肋間ニハ殆ト消失シ其ノ他ハ稍亢進ス

九月十三日 右胸濁音部ハ朝起時又ハ睡眠中ニハ水泡音著明トナルモ醒覺時ニハ多クハ消失ス而シテ水泡音ノ固定セル部ハ第五第六第七胸椎ノ稍右側ニアリ午後七時體温昇騰シテ三八・四ニ

至ルモ別ニ苦痛ヲ訴ヘス昨日來咯痰減少シテ從來ノ約半量トナル
九月十四日 體溫三九・五脈七十二至右胸前面第四第五肋間ニ於テ小水泡音ヲ聽クモ其ノ他ハ之ヲ聽カス

九月十五日 咯痰量ノ増加ト共ニ體溫下降シテ殆ト平溫ニ復ス濁音部水泡音ヲ聽カス右側臥ヲ取レハ咳嗽頻發ス

九月十六日 右腋高線第五第六肋間鼓性濁音ヲ呈ス水泡音ヲ聽カス濁音部一般ニ氣管支音ヲ聽ク午後體溫昇騰シテ三八・九ニ至ル脈搏七十二至咯痰ノ惡臭甚々シ

九月十七日 體溫三七・八右胸打診上前面第三第四肋間ハ濁音ヲ呈シ續響アリ背面ニ於テハ第五胸椎部以下濁音ヲ呈ス而シテ打診上續響ノ最モ明カナルハ後腋高線ニテ第五第六肋間ナリ此ノ部座位ヲ取ルトキハ殆ト濁音ニ近キモ左側臥ヲ取ルトキハ半濁音ヲ呈ス(ゲルハルト氏打音變換)

要スルニ濁音、鼓性濁音及ヒ續響ヲ呈スル部位ハ甚々不定ナリ前胸第三第四肋間ニ於テ小水泡音、其ノ他ノ部ニハ氣管支音ヲ聽ク聲振モ亦濁音部ニ於テ一定ヤス或ハ亢盛シ或ハ減退若クハ消失セル部アリ咯痰ノ惡臭依然タリ

九月十八日 咯痰量稍減ス惡臭前日ノ如シ咳嗽ハ比較的少ナシ體溫三八・〇脈七十二至右胸濁音部ノ上界ハ昨日ト稍異ナリ濁音線ハ後腋高線ニ於テ稍低降ス水泡音ヲ聽カス氣管支音ハ依然著明ナリ聲振ハ後腋高線第七第八第九肋間ニ於テ減退シ其ノ形狀殆ト橢圓形ナリ其ノ他ハ卻テ亢盛ス此ノ日咯痰鏡檢上結核菌陰性、多數ノ醃菌、有囊ノ(ゲ)プロコククス、少數ノレプトトリシキス(ツ)カリスヲ認メ其ノ他膿球、分解脂化セル圓形細胞脂肪球及ヒ赤血球白血球等アリシモ彈力纖維ハ之ヲ見出ス能ハサリキ

九月十九日 膝關節及ヒ肘關節ニ疼痛ヲ訴フ其ノ他四肢ノ骨體ニモ自發性ノ疼痛アリ此等ノ部ハ壓ニヨリテモ亦疼痛ヲ訴フ咯痰量減少セリ體溫最高三八・〇右胸乳線ニ於テ第三肋間中腋高線ニ於テ第四第五肋間鼓性濁音ニシテ續響アリ前記第三肋間ニハ水泡音ヲ聽ク

九月二十日 水泡音ヲ聽カス打診音鼓性ヲ帶フルコト昨日ノ如ク著シカラス

九月二十一日 咳嗽多キモ咯痰少量臭氣甚々シカラス、右胸乳線第三第四肋間、中及ヒ後腋高線第四第五肋間鼓性濁音ヲ呈シ乳線ニ於テ第五肋間以下中腋高線第六肋間以下後腋高線第五肋間以下

下肩胛線第六肋間以下濁音ヲ呈ス水泡音ハ殆トナク鼓性氣管支音ヲ聽ク

九月二十二日 左前記濁音部水泡音ヲ聽カス其ノ他打診上ノ所見モ前日ニ大差ナシ全身ノ榮養大ニ佳良トナリ自由ニ室內ノ散步ヲ營ミ得ルニ至ル

九月二十四日 體格中等ニシテ稍細長、榮養不夏ナルモ皮下脂肪ノ減少比較的輕度ナリ筋肉ノ發育減退シ脈ノ硬結ナシ皮膚ハ蒼白色ニシテ色澤及ヒ彈力ニ乏シ顔貌無愁ノ狀アリ眼窩陷沒ス眼瞼結膜、咽頭粘膜共ニ貧血ス舌ハ濕潤シテ苔ヲ衣セス臥位ハ仰臥若クハ左側臥ニ於テ安キヲ得而シテ患側即チ右側臥ヲ取ルトキハ咳嗽多發シテ痰ノ咯出亦多シ呼吸ハ概ネ三十ヲ算ス時々呼吸不利ノ現象アリ殊ニ咯痰量ノ減シタルトキニ然リ、深呼吸ノ際及ヒ咳嗽時ニ於テ右胸前面鼓性濁音ニ疼痛ヲ感ス咳嗽ハ近來甚々シク減少シ一日中ニ於テハ比較的朝起時ニ多シ咯痰モ亦其ノ量減シテ一日一四〇〇乃至一七〇〇瓦ノ間ニアリ甚々シキトキハ五〇〇瓦ニ減ス斯カル場合ニ於テハ多クハ發熱ヲ伴フ而シテ體溫ノ下降ト咯痰ノ増加ト相一致スルコト往々之アリ咯痰ヲ暫時放置スルトキハ三層ニ分ル上層ハ粘液ヲ混セル泡沫アル膿層ニシテ此ノ層最モ薄ク色ハ汚穢帶紫色ナリ中層ハ稍濁セル帶紫褐色ノ漿液層ニシテ常ニ此ノ層ニ膿性層ヨリ數條ノ脚柱垂下ス下層ハ汚穢灰白色ノ麵麩層樣ノ沈澱物ニシテ微ニ桃紅色ヲ帶フルコトアリ膿性層ニ於テモ近來壓、血線ヲ混ス、咯痰ハ咳嗽ニ伴ヒテ朝起時最モ多量ニシテ晝間ハ甚々減ス臭氣ハ其ノ強弱一定セサルモ消失スルコト殆トナシ概シテ熱發セシトキ並ニ咯痰量ノ多キトキハ惡臭稍強キカ知シ而シテ又膿性層多ク黃色ニシテ結塊狀ヲナストキハ臭氣減シ汚穢帶紫色ナルトキハ臭氣高シ臭氣ハ一種「インドール」樣ノ惡臭ニシテ沈澱層ヲ攪拌スルトキハ増劇ス

左右胸部ヲ比較スルニ右ハ萎縮スルコト四仙米香柱ハ少シク右方ニ彎曲シ該個ノ呼吸運動ハ頗ル減弱ス

胸部理學的診斷上ノ成績ハ時々變換ス右胸ハ概シテ前面ハ第四肋骨以下濁音ヲ放ツモ時々第三肋間ヨリ濁音ヲ呈スルコトアリ或ハ第三第四肋間ニ於テ鼓性ヲ帶フルコト屢アリ前腋高線ニ於テハ第六肋骨肩胛線ニ於テハ第五肋骨以下純濁音ヲ呈スルモ又腋高部第四第五肋間ニ於テ著シク鼓性ヲ帶フルコトアリ而シテ上記ノ如ク鼓性濁音ヲ呈スルトキハ多クハ續響ノ餘響ヲ帶ヒ且ツ檢者ノ耳ヲ叩開セル患者ノ口ニ接シテ打診ヲ行フトキハ壘子音ヲ聽ク其ノ他口裂ノ開閉ニヨリ

テ打診音ノ強弱ヲ異ニスル所謂ウキントリヒ氏ノ打音變換ハ明カナラサルモ體位ノ變動ニヨリ
 テ打診音ノ高低ヲ異ニスルケルハルト氏打音變換ハ前記鼓性濁音ヲ呈スル部ニ少シク之ヲ認ム
 又右側ノ肩胛間部ニ於テハ第三胸椎部以下打診音少シク抵抗アリ第四第五胸椎以下輕濁音ナリ
 前記濁音界ニテ其ノ濁音ノ最モ強キハ後腋窩線ニ於テ第六第七第八肋骨ノ部ナリ左肺ハ著シク
 氣腫代償性ノ症候ヲ呈シ前面ハ肺音殆ト心濁音部ヲ被ヒ背面ハ肩胛線ニ於テ下方第十一肋骨部
 ニ達ス

聽診上呼吸音ハ左肺一般粗ニシテ右側頗ル減弱ス前記濁音ヲ呈スル部ニ於テハ肺胞音ハ殆ト聽
 クヲ得ス常ニ鐵響ヲ帶フル氣管支音著明ニシテ時々鐵性ヲ帶フル大中小ノ水泡音ヲ聽ク殊ニ近
 來屢々聽ク所ノ部位ハ前胸部ノ第三第四第五肋間及ヒ背面ノ第六第七胸椎ノ右側ナリ而シテ水
 泡音ヲ聽クハ殊ニ患者ノ睡眠時ニ多ク毎朝起牀時之ニ次ク是レ即チ擴張部ニ蓄積セル分泌物ノ
 爲メニ發生スルモノニシテ晝間ト醒覺時ニ少ナキハ略痰瀦溜スレハ從テ略出スルニ依ルナリ氣
 管支音ハ一日中時期ノ如何ヲ問ハス常ニ聽取ル部位ニヨリ強弱一定セズ後腋窩線ニ於テ第六第
 七第八肋骨部小兒手掌大ノ部ニ減弱シ聲音振盪モ此ノ部甚々シク減弱ス聲音震盪ハ其ノ他ノ濁
 音部ニ於テハ却テ亢盛セルカ如シ而シテ各濁音界ノ上部ニハ點々健全ナル肺胞音ヲ夾雜ス
 X光線検査上右胸部ハ打診上濁音界ト一致シテ陰影ヲ認ム心臟ノ濁音部ハ左肺氣腫ノ爲メニ殆
 ト消失シ聽診上心尖音異常ナク唯肺動脈第二音稍高クシテ分裂スルノミ
 患者ハ惡臭痰ヲ咯出スルト且ツ咯痰ヲ嚥下スルコト多キヲ以テ消化障礙ヲ來スヘキカ如キモ食
 思ハ卻テ佳良ナリ脾臟及ヒ肝臟ニ於テハ異常ヲ發見セズ

四肢ノ末端ハ著明ニ膨大シテ球狀ヲナシ所謂鼓指指ヲ呈ス殊ニ手指ニ於テ然リ以前ハ四肢ノ末
 端ニ輕度ノ浮腫アリシモ現今殆ト消失セリ膨大セル手指及ヒ足趾ノ爪牀ハ稍隆起シテ其ノ面比
 較的廣ク且ツ橫徑ニ隆線ヲ現ハシ此ノ部壓痛アリX光線検査上指骨末端ノ齒狀膨大健康人
 ニ比シテ強シ尙ホ四肢骨モ一般ニ腫大セルカ如ク殊ニ橈骨、大腸骨及ヒ脛骨ニ於テ其ノ骨膜ノ腫
 大セルヲ認ム而シテ筋ハ一般ニ削瘦セルヲ以テ各關節部ハ一見過大ノ感アリ殊ニ膝關節ノ如キ
 ハ著明ニ紡錘狀ヲ呈ス四肢ノ關節ハ約四箇月前ヨリレウマチス様ノ疼痛アリ歩行充分ナラス又
 四肢ノ骨幹ニアリテモ壓ニヨリテ疼痛ヲ訴フ

既往ノ經過ニヨレハ四肢末端ノ膨大セルハ本年六月六日其ノ部ノ浮腫ヲ先驅シ眞ニ其ノ球狀膨
 大ヲ發見セシハ八月上旬ナリ即チ約二箇月ニシテ現今ノ狀態トナルケルハルト曾テ云ヘルコト
 アリ肺ノ膨脹不全又ハ肺炎ニ來ル氣管支擴張症ニアリテハ二三週間ニシテ鼓指指ヲ急發シタル
 數例アリト

十月十三日 及ヒ同月十六日大咯血(十三日ハ約一、四〇〇立方仙米十六日ハ約一五〇〇立方仙
 米)アリシモボムベロン氏麥角鹼新ノ注射、胸郭水囊貼用、阿片鉛糖ノ内服等ノ處置ニヨリ止血シ
 一時大ニ貧血衰弱セシモ爾後漸次ニ恢復ノ狀態ヲ呈ス

咯痰ノ顯微鏡的検査ハ屢行ヒタルモ結核菌ハ毎回陰性ナリキ多數ニ見ルモノハ各種ノ酸菌菌即
 チ連鎖狀ニ葡萄狀球菌及ヒ種々ノ桿菌ニ屢レプトトリックス、ブツカリスヲ其ノ他毎回有
 菌ノ「ゲプロコックス」ヲ認メタルモ抗酸性假性結核菌ハ遂ニ一回モ檢證シ得ザリキ又脂肪結晶、ヘ
 マトイゲン結晶、膿球、脂肪球、圓形細胞及ヒ赤血球白血球ノ崩壞セルモノヲ檢出セシモ彈力纖維ハ
 未ダ一回モ遭遇セズ

尿ハ茶褐色ニシテ透明ナリ一日量七三〇〇乃至一〇〇〇〇ノ間ニアリ浮腫ヲ來タセシトキハ少
 量ノ蛋白ヲ含ムインザカン及ヒ「ヘプトン」ヲ缺ク

熱ハ多クハ三七・〇乃至三八・〇ノ間ニアリ三九・〇ニ至ルハ甚々稀ナリキ脈搏ハ正ニシテ強實八十
 五ヨリ九十至ノ間ニアリ或ハ熱ト脈トノ關係甚々奇ニシテ熱三九・〇ニ上レルニ脈ハ七十二乃至
 七十五至ナリシコトアリ

豫後 疾病ニ對シテハ素ヨリ不長ナリ既ニ肺ノ中下ノ二葉ヲ侵シ動モスレハ進行彌蔓ノ傾向ア
 ルヲ以テ一朝肺壞疽又ハ肺結核ヲ續發スレハ經過モ從テ短縮スルナラム最モ恐ルヘキハ屢々本症
 ニ來ル不時ノ大咯血是ナリ

療法 初メ祛痰劑トシテ攝涅瓦、アンモニア、茴香精、安息香酸、杏仁水等ヲ與ヘ防腐ノ目的ニテ「クレ
 オソート」ノ内服ヲ兼用セシメ傍ラ牛乳、藥卵及ヒ幾那煎、赤酒等ノ滋養物及ヒ強壯劑ヲ投シ三四箇
 月連用セシニ一旦輕快シテ室内散步ヲ營ミ得ルニ至リ事故退院セシカ暫クシテ症狀増悪セルヲ
 以テ本年一月十三日再ヒ入院ス藥劑ハ前方ヲ流用シアリ其ノ後症狀一時危篤ニ陥リ脈搏頻數ナ
 リシトキハ實答利新ヲ與ヘタリ吸入ハ最初ヨリ薄荷水及ヒ「テレピン」油等ヲ使用シ後ニ至リ有

加利油(テレピン)油等分ノモノヲ用キタリ即チ小ナル竹筒若クハ空瓶ニ脱脂綿或ハ綿紗ヲ入レ上
記ノ藥品ヲ浸潤セシメテ不斷吸入セシメシニ咯痰モ其ノ量減シ惡臭モ從前ノ如ク甚タシカラス
熱發スルコトモ少ナク最モ效アリシヲ信ス且シ勉メテ咳嗽位ヲ取ラシメシニ痰ノ咯出容易ニシ
テ蓄積スルコト少ナク患者ハ暫ラク安靜狀ニアルヲ得近來ハ再ヒ榮養モ稍良トナリ室内ノ散步
ハ容易ニ營ミ得ルニ至レリ

鼓髓指ニ就テハ其ノ説甚タ古クヒボクラテス既ニ之ヲ記載セリ故ニ一名 ナヒボクラテスノ指
ト稱ス而シテ始メテ氣管支擴張症ニ來ルヲ發表セシハビール氏ニシテ一千八百八十九年其
ノ二例ヲ報告セリ但シ該例ニ於テハ骨ニ疼痛性肥厚ヲ來シ殊ニ橈骨、腓骨、脛骨ノ下端及ヒ骨髌ヲ
侵ス之チ一名バムベルゲル型ト稱ス其ノ骨幹ヲ侵ササルモノハ其ノ指端肥厚シテ恰カモ「コルベ
ン」狀ヲ呈シ爪牀ハ腫起シ且シ移動シテ柔軟ナリト但シ足趾ハ手指ノ如ク著シカラス此ノ他マリ
ー氏型肺炎性增殖性骨膜炎(ナルモノアリ其ノ手指ハ無論鼓髓狀ヲ呈スルモ他ニ手、腕骨モ甚
シク肥大シ尙ホ之ニ止マラス胸關節ヨリ前膊骨ニ至ルマテ一面ニ肥厚シ且ツ至ル處ニ凸隆部ヲ
生シ其ノ面甚タ不正ナリ其ノ他骨髌、骨盤骨、鎖骨、胸骨、肋骨ニモ來ルト此等ノ骨肥厚ハ肺結核、氣管
支擴張其ノ他ノ肺症ニ胸膜ノ疾病一般膿潰性疾患又ハ傳染病殊ニ赤痢、肺炎、インフルエンザ、梅毒
及ヒ酒精中毒等ニ來ルト云フ

此ノ骨ノ肥厚ヲ來ス原因ニ就キテハ未タ精細ナル研究ノ成績ヲ知ラスト雖モ諸家ノ説ニヨレハ
擴張セル氣管支内ニ於ケル分泌物ノ腐敗分解ノ際ニ發生スル一種ノ毒素カ血中ニ吸收セラレ或
ル要約ノ下ニ受毒性骨質性骨膜炎ヲ起スト云フコトニ一致セリ而シテ心臟瓣膜病ニ來ル鼓髓
指ハ同症ニ繼發セル肺疾患ニ歸因スヘキモ先天性心瓣膜病ニ來ル鼓髓指ハ「ナアノ」ニ由來ス
ルト認ムルノ外ナシ然レトモ其ノ毒素ノ本態並ニ末端部ノ膨大セル理由ニ至リテハ未タ何等ノ
定説ナシ

第十二例 ボタリー氏管開通症ノ二例

第一例(附圖第十三參照)

既往症 遺傳ノ特記スヘキモノナシ父及ヒ同胞四人健在、母ハ四十歳ノ頃病名不詳ノ疾患ニテ歿ス
患者ハ種痘數回ヲ經過セルモ麻疹ヲ知ラス幼少ヨリ虛弱ニシテ疾走等過劇ノ運動ニヨリテ心臟
部ノ不快感、胸内苦悶、心悸亢進等ヲ覺エ劇動ニ堪ヘサリシモ曾テ大患ニ罹リシ事ナク梅毒瘰癧
ヲ知ラス生來酒、烟草ヲ好マス今ヲ去ル二年前夏季脚氣症ニ罹リ下腿浮腫、四肢末端ノ知覺鈍麻
ヲ覺エ三箇月ニシテ治ニ就ケリト其ノ他特記スヘキ症ニ懣ミシ事ナシ明治三十八年八月二日腸
窒扶斯ニ罹リ姫路豫備病院連病院ニ入院同年九月十三日腸窒扶斯後ノ衰弱ニ轉症シ同第二分院
ニ收容セラレ

岡山縣產 輻重兵第十大隊補充隊

輻重兵

川上金平

年齡二十一 年六箇月

原職齒科醫學生

當時ノ症狀 體格小榮養中等體質虛弱ニシテ輕度ノ貧血ヲ徵ス舌ハ微黃色糊樣ノ苔ヲ表シ右扁桃
腺ノ腫大稍著明ナリ頸靜脈、皮下靜脈等ノ怒張ナク「チアノ」セ「又ハ浮腫等ナシ爾他聲啞嚥下困難
呼吸不利心高苦悶胸痛等ノ症ナシ、機骨動脈ハ左右共ニ異常ノ經過ヲ取リ即チ機骨下端ヲ斜走シ
テ手背ニ出テ拇指ノ内側ニ入レリ、脈搏百二十至左右同速同強其ノ性情、軟胸部視診上變當ナク呼
吸運動左右均等、肺打診上變化ナク心界ハ上ハ左第四肋骨ノ上緣右ハ右胸骨線左ハ殆ト左乳線
ニ在リ心尖搏動ハ左乳線ノ少シク内方左第五肋間ニ位置シ著明ニ按觸ス而シテ左第二肋骨上緣
ヨリ左胸骨線ニ沿ヒ約二指橫徑ノ幅員ヲ有シ下方直ニ心濁音部ニ漸移セル抵抗部アリ以下假
ニ副胸濁音ト稱ス該部ニ手掌ヲ按スレハ微ニ喘鳴ヲ觸ル、聽診上心尖第一音及ヒ大動脈第一音不
純上記ノ副胸濁音部殊ニ左第二肋間ニ於テ縮期ヨリ舒期ニ互ル著明ナル盤渦狀ノ騒鳴ヲ聽取シ
得而シテ該雜音ハ左前胸上部ニ傳響シ遠サカルニ從ヒ漸ク幽微トナルモ右胸ニハ傳達スル事ナ
シ又左肩胛間部上三分ノ一部ニ於テ同雜音ヲ聽取シ肺動脈音ハ左第三肋間ニ於テ聽取シ得ヘク
第一音ハ不純ニシテ第二音ハ亢進セリ右肺炎及ヒ肩胛棘上部ノ呼吸音ハ粗製ニシテ呼吸延長セ
ルヲ認ム腹部下肢ニ異常ナク膝蓋腱反射消失ス患者ハ安靜時ニ於テハ何等ノ痛苦ヲ訴ヘサルモ
體動又ハ疾走等ニヨリ心臟部ノ不快感胸内苦悶心悸亢進ヲ訴フ、食思其便通正尿利佳良

テ心臓ト其ノ上方膨大部トハ交互ニ搏動スルヲ認ム、脈搏八十四至ニ下ル性軟ニシテ小
 十月十日 血液検査ヲ行フ、血液ハ稍暗紅色ヲ呈シ比重一〇五三、血色素九二プロセントヲ算シ赤
 血球五百十萬個、血中「グロブリン」ノ検査ヲ行ハス
 十月中旬ヨリ下旬ニ至ル所見 脈搏八十至ヨリ七十六至ニ下リ榮養追日恢復ニ向ヒ雜音モ漸ク
 輕減スルモノノ如ク副胸濁音部ノ所見ハ前ニ同シ
 十一月二日 再ヒX光線診査ヲ行フ陰影圖前同ニ同シ一般ノ觀察ハ寧ロ背部ヨリノ透影ニ於テ
 最モ著明ニシテ心臓ト其ノ上部ニ於ケル膨大部トハ明カニ交番ニ搏動ス試ミニワルザル氏試
 驗ヲ行ヒ之ヲ透寫スルニ心臓上部ノ異常膨大部ニ於ケル搏動ハ益々顯著トナリ且ツ此ノ際雜音ノ
 増強ヲ認ム
 十一月五日ニ於ケル現症

體格小榮養中等顔貌苦悶ノ狀ナク程度ノ貧血ヲ徵ス舌ニ苔ナク右扁桃腺腫大機骨動脈ノ異常經
 過前日ノ如ク脈搏七十二至中等度ニ充實シ調節整然左右ノ頸動脈ヲ按觸スルニ右側ノ搏動稍強
 盛ナルノ感アリ右機骨動脈ノ搏動モ亦多小強盛セルノ感アルモ速度ハ左右均等ナリ胸部視診上
 左胸心臓部ハ微カニ膨隆セルヤノ感アリ心臓上方ニ於ケル副胸濁音部ハ僅カニ搏動ヲ接觸ス聽
 診上心尖第一音不純左胸骨線ニ接シテ左第二肋間ニ於テ聽診スルニ縮期ニ盤渦狀ノ延長性吹機
 雜音アリ漸ク舒期ニ延互シ其ノ間列然タル區別ヲ爲サス而シテ舒期ニ於テハ雜音強盛ナラサル
 モ延長シ且ツ盤渦狀ヲ爲セルハ縮期ニ優レリ又該雜音ハ全肋間ニ沿ヒテ左乳線ニ至ルマテ明カ
 ニ聽取シ左第一肋間ニ於テモ聽取ス肺動脈音ハ左第三肋間ニ於テハ第一第二音共ニ純調ナリ背而左肩
 音ハ亢進シ且ツ其ノ搏動ヲ目睹ス大動脈音及ヒ三尖瓣音ニ異常ナシ左頸動脈ニ於テハ第一第二音
 雜音(縮期)ヲ傳達シ鎖骨下動脈ニモ亦之ヲ傳フ頸動脈ニ於テハ第一第二音共ニ純調ナリ背而左肩
 胛間部第三、第四胸椎部ニ於テモ亦前胸ノ雜音ヲ胸力ニ聽取シ得肺部打診上變微ナシト雖モ右肺
 上部呼吸音粗裂ニシテ且ツ呼吸延長セリ而シテ副胸濁音部ヲ打定スルニ呼吸ニ伴ヒテ該濁音界
 ノ増減アリ深吸氣ノ際左第二肋間ニ於テ其ノ幅徑ヲ狭小スル事一指橫徑ニ達ス腹部ニ變化ナク
 上下肢異常ナキモ左側ノ發育稍佳(患者ハ左利ナリト)握力右二〇基瓦米左二一・五基瓦米上下肢
 ノ周徑ヲ比較スルニ左ノ如シ

右上臍(中央)

二三〇仙米

右上臍(膝蓋上部)一五仙米(四三〇仙米)

左同部

二三〇仙米

左同部 四三〇仙米

右下臍(中央)

三二五仙米

左同部 三三五仙米

十二月二十八日 X光線寫影ノ準備漸ク成リ長間探影ヲ行フ附圖第十三ニ示スカ如シ
 考案 病牀日誌ヲ按スルニ本患者ハ生來病弱ニシテ劇動疾走ニ際シ心悸亢進心臓部ノ不快感、胸
 内苦悶ヲ感セシノミニテ曾テ本症ニ往々見ル處ノ窒息發作、血咯、血等ノ症狀ヲ呈セサリシモ胸
 部理學的診候ヲ參稽スルニ本病ノ診斷ヲ確定シテ餘アリト云フヘシ今マ體徵ヲ列舉セムニ
 (一)彼ノ心濁音部ニ坐乘スルトコロノ副胸濁音部X光線診査上心濁陰影ト副胸濁音陰影ト交番ニ搏
 動シ即チ心ノ縮期ニ心臓陰影ノ縮小スルトキハ副胸濁音部ノ陰影膨大スルヲ見舒期ニハ之ニ正
 反ノ像ヲ呈シ副胸濁音部ノ陰影其ノ幅徑ヲ減少シ剩ヘアルザル氏試驗ニ際シ該濁音部ノ擴大
 及ヒ雜音ノ増強ヲ見ル而シテワルザル氏試驗ヲ本病ノ臨牀上應用ニ供シタルハ蓋シ本例ヲ以
 テ嚆矢トス

(二)特ニ左第二肋間ニ聽取スル著明ナル雜音
 (三)雜音ノ左前胸第一第二肋間ニ廣汎セルノミナラス更ニ左鎖骨下動脈竝ニ左頸動脈ニ傳達スル
 事及ヒ左肩胛間部第三乃至第四背椎部ニモ之ヲ聽取スル事之レ雜音ノ下行大動脈ニ傳達スルニ
 依ル

(四)左第三肋間ニ於ケル肺動脈第二音ノ強盛及ヒ搏動
 (五)左心濁音界ノ増廣
 但シ左第二肋間胸骨左緣ニ接シテ最初接觸シタル接觸ハ現下著明ナラス且ツ該部ノ膨隆モ亦
 僅カニ之レアルモ顯著ナラス

更ニ仔細ニ如上ノ徵證ニ就テ述ヘムニ
 (一)彼ノ副胸濁音ニ就テハ Hamerk 既ニ之ヲ記述シ殊ニ C. Gerhardt ハ本病ニ於テハ左第二乃至第四肋
 骨ニ於テ胸骨左緣ニ接シ一指橫徑餘ヲ算スル所ノ狹細長方形濁音部アリテ心濁ニ連繫シ上方第一
 肋間ニ擴延スルモノニシテ主トシテ肺動脈擴張ニ基因スルヲ説キ同氏ノ助手 W. Zinn ハ其ノ一例

ニ就テX光線診査ヲ遂ク診斷ヲ確證セリ是レ實ニ本病ニ於ケルX光線診斷ノ嚆矢ニシテ爾來Gruber, Arnheim, Heikelheim 等ノ輩之ヲ應用シ其ノ價值ヲ表示セリ(而シテ該濁音部ハ每常左胸骨線ニ併行スルモノニ非サルコトハ Jakobノ例ニ徴知スヘシ同氏ハ實ニ長方形濁音部ノ左胸骨線ニ沿行セス卻テ胸骨上部ニ於テ之ヲ診定シタリト)

(二)ノ證候ハ一千八百九十七年柏林醫科大學教授X光線教室主任 Prof. Grunmachノ二例ニ就テX光線診査ヲ施シボタリ一氏動脈管開通ノ診斷ヲ確證シタルニ創マリ之ヲ臨牀上ニ應用シタルハ實ニ Gerhardt ニシテ極メテ趣味深キ一證候タリ Grunmach曰ク「X光線透影圖ニ於テ心臟陰影ニ密接シテ左上方第二肋間ニ強盛ニ搏動シ肺動脈擴張ニ該當セル小ナル陰影ヲ目嗜スルノ外右方第二、第三肋間ニ於ケル右心輪廓ニ於テハ上方ヨリ下方ニ延長シ擴張セル大靜脈竝ニ右上方ニ該當セル所ノ強ク搏動スル陰影ヲ目撃スヘシ更ニ亦透影圖ニ就テ心臟搏動ヲ精檢セムニ心臟陰影ノ縮期ニ於テ淡明狹小トナルモ左方心臟ニ坐乘スル所ノ肺動脈陰影ハ其ノ幅徑竝ニ暗黒度ヲ増スニ至ル之ニ反シテ舒期ニ際シテハ肺動脈陰影ハ狹小トナリ且ツ暗黒度ヲ減スルモ心臟陰影ハ卻テ益々暗黒トナリ且ツ増廣スヘシ云々」ト

上記チン氏ノ報告セル病例ノ患者ハ年齡三十七歳ノ婦人ニシテ媵產ノ爲メ柏林「シヤリター」產科室ニ收容シアリ偶然心雜音ヲ注意セラレ內科第二「クリニツク」ニ轉入セシモノニシテ患者ハ生來曾テ心疾患アルヲ知ラザリシト當時ケルハルト氏ハX光線陰影圖ニ就テ說明シテ曰ク「副胸濁音部ニ於ケル搏動ノ心臟搏動ニ連ルル理由ハ偶々以テ病竈ノ心臟ヨリ遠隔セル部位ニ占在スルニ依ルナラム」ト顯フニ今同ノ例ハ實ニチン氏ノ報告セル病例ニ一致スルノミナラスX光線診査上ワルザルヲ試験ニ於テ副胸濁音部ノ増廣ヲ證シ且ツ其ノ際雜音ノ増強ヲ見ルニ依リ彼ノ副胸濁音部ハ主トシテ肺動脈ノ擴張(若クハボタリ一氏動脈瘤)ニ基因セサルヘカラス但シ左上方竝ニ左心耳ノ擴張モ亦濁音部構成ヲ助長シタルハ違ニ否定スハカラサルモノト考定ス然リ而シテボタリ一氏動脈管ノ開通ハ終ニ肺動脈擴張ヲ誘致スルモノナルカ故ニボタリ一氏管開通ニ因スル即チ動脈血壓ヲ受容スル肺動脈擴張ト單ニ右心室ノ血壓下ニ存在スル肺動脈擴張トハ勿論鑑別スルノ要アルモ極メテ困難ナリ但シX光線診査上左ノ要候ニ準シテ粗類別スルヲ得ム即チ肺動脈擴張ニアリテハ概シテ副胸濁音部ノ搏動ハ唯、稀ニ著明ナルモボタリ一氏管開通ニ基因ス

ルモノ則チ大動脈ト肺動脈ト交通セル擴張症ニアリテハ其ノ搏動常ニ顯著ニシテ特ニ心縮期ニ於テ當該陰影ノ著明ナル増廣ヲ目嗜スヘシ實ニ今同ノ例ニ於テ其ノ然ル所以ヲ微證シ發、診斷ヲ確實ニセリ

(三)(四)(五)ニ就テ論及セムニ吹機雜音ハ縮期舒期ニ於テ均シク之ヲ聽キ特ニ舒期ニ延長シ共ニ盤渦狀ヲ爲セリ案スルニ肺動脈擴張ノ外更ニボタリ一氏動脈管ノ擴張又ハ瘤腫之ヲ助成シタルモノアラムカ而シテ該雜音ハ左胸上部第一、第二肋間全部ニ渉レルノミナラス左鎖骨下動脈左頸動脈竝ニ左背上部ニ於テ聽取シ得ルハ偶々以テ本症診斷ニ資スヘキ徵候タラスムハアラス況ンヤ右心濁ノ増廣、肺動脈第二音ノ強盛ヲ徵知スルニ於テオヤ(附記ス肺動脈音ハ左第二肋間ニ於テハ聽鳴ニ陰蔽セラレ之ヲ聽取シ得サルモ左第三肋間ニ於テハカニ之ヲ聽取スヘシ而シテ肺動脈音ハ健體ニアリテモ第二肋間ヨリ寧ろ第三肋間ニ於テ明カニ聽認スル事アルハ事實ナリ)

脈搏ハ入院當時百二十至ナリシモ漸次七十二至ニ減少シ其ノ性常ニ軟ナリ而シテ右橈骨動脈竝ニ右頸動脈ノ搏動ハ之ヲ左方ニ比スルニ稍強盛ナルノ感アリ此ノ事實ハ露人 Dakicawwaノ報告ニ一致スルモ卻テ左半身ノ發育良好ナルハ正ニ同氏ノ所見ニ正反セリ(但シ患者ハ左利ナリ)血液檢査上特ニ健體ニ對シテ遜色ナキノミナラス卻テ赤血球ノ増數ヲ見タリ之レ致テ怪シムニ足ラス近時ノ實驗ニ依ルニ先天性心臟疾患殊ニ鬱血症ヲ具フルモノニアリテハ赤血球及ヒ血色素ヲ增多シ比重上リ血中炭酸及ヒ「グロブリン」増加竝ニ酸素ノ常量等ヲ證明セリ

第二例 (附圖第十二參照)

第十師團第五補助輸卒隊 補充兵輜重輸卒 岸 友 治 年齡二十二 年 原職農

既往症 血族祖父ハ六十餘歳ノ高命ヲ保チ十七八年前不明ノ疾患ニ罹リ二十日間許リ病褥ニ在リテ没ス祖母亦六十歳ニシテ赤痢ニ罹リ三週間餘ニシテ没ス父ハ四十歳前後ノ年齡ヲ重キタルモ二十年前一箇月許リノ醫療ヲ受ケ永眠セリ其ノ病狀ハ毫モ探ケルヲ得ス以上ノ祖父母及ヒ父ハ生存中強壯ニシテ自ラ耕作ニ從事シ勞役ニ就キシト云フ現時家族ハ母及ヒ同胞四人ニシテ三男一女ナリ母ハ患者ノ媵產前ヨリ慢性關節痲痺質斯ニ惱メリト雖モ關節ノ畸形屈伸障礙等ハナシト同胞四人ハ何レモ壯健發育佳良ニシテ著患ナシ其ノ他血族中ニ遺傳病ノ徵スヘキナシ

患者ハ山間ノ農家ニ生育シ幼時ヨリ發育ノ狀態普通ニシテ取テ他ノモノニ遅レザリシト種痘四回ヲ終ヘ麻疹ハ知ラス生來強壯農家ナルヲ以テ米糶ヲ採リテ自ラ稼穡ニ從事シ勞役スルモ甚クシキ心忪亢進呼吸促進等ヲ自覺セス亦曾テ嗜血、腫血、浮腫ヲ見シ事ナシト云フ故ニ患者ハ今同迄心疾患アルヲ自覺セザリシト同胞三男中患者ハ現症ニ記載スル如ク體格中等榮養佳其ナルモ他ノ二男ニ比スレハ體格劣リ精力弱シト毎年蠅蟲ノタメニ二三日間休業スルノ外未ダ記スヘキ疾患ニ罹リシ事ナシ明治三十七年四月應召超ヘテ五月征露ノ軍ニ從テ七月十三日ヨリ連日行軍セシタメ下肢浮腫、心忪亢進胸内苦悶下腹部ニノミ知覺鈍麻ヲ來シ在隊加療ヲ受ケタルニ浮腫ハ直ニ消散シ五十日餘ニシテ自他覺的症狀全消ス爾來強健勤務ニ從事ス三十八年八月十八日ヨリ連日輕便鐵道貨車ヲ搬曳シツツアリシニ再ヒ前年同様ノ症狀ヲ來セシヲ以テ隊附醫官ノ診ヲ乞ヒ八月二十七日開原兵站病院ニ入院ス當時ノ現症ヲ記サムニ顔面浮腫狀ヲ呈シ右眼瞼結膜充血ス打診上心ノ右界ハ胸骨右緣左界ハ乳線外中指橫徑ノ所ニアリ心尖搏動ハ左第五肋間乳線ノ稍、外方ニアリ心尖第一音不純肺動脈音ハ縮期舒期共ニ雜音ヲ呈ス胃部ハ僅カニ緊滿シ歩行等ニ依リ容易ニ胸内苦悶咳嗽心高ノ疼痛ヲ訴フル事アリ下肢浮腫腓腸筋緊滿スルモ歩行障礙知覺異常ナク膝蓋腱反射ハ正常ニ比シテ減弱セリ便通隔日一行脈搏強實六十四至ヲ算ス

經過 爾來九月二十六日姫路豫備病院ニ入院迄特記スヘキ記事ナシ唯、浮腫漸次消散ニ赴キ全身症狀輕快セリ

九月二十九日ニ於ケル現症 體格中等榮養佳其胸部視診上左胸僅カニ下垂スルノ感アリ心尖搏動ハ左胸第五肋間乳線外ニ著明ナリ心界ハ上ハ第三肋骨ノ下緣右ハ右胸骨線左ハ左乳線外中指橫徑ニ存ス以上ノ他ニ上緣ハ第一肋骨ノ下緣右緣ハ右胸骨線左緣ハ左乳線ニ存シ下方心臓濁音部ニ連續スル抗抵部(副胸濁音)アリ其ノ他抗抵部ノ左緣ヨリ左乳線ニ至ル部ハ打音僅カニ短調ナリ心尖第一音ハ吹樣雜性肺動脈第一音亦雜性ヲ帶ヒ第二音亢進ス、大動脈第一音不純、三尖瓣音ハ普通以上ノ他ニ左副胸骨線第二肋間ニ於テ甚ク高調ナル恰モ挽春狀ニシテ延長セル縮期雜音アリ該雜音ハ左頭動脈ニモ傳達シ左肩胛間部ニ於テモ猶ホ且ツ聽取スル事ヲ得、左胸第二肋間ニ於テ明カニ猫喘ヲ觸取ス上記ノ副胸濁音部ヲ輕ク叩打スルトキハ僅カニ鈍痛ヲ訴フ右胸ハ打診上著變ナシト雖モ呼吸音一般ニ微弱ナリ

十一月一日 X光線診査ヲ行フ陰影像ハ心臓ノ上部ニ異常ノ膨隆アリテ心臓搏動ト交番ニ搏動ス試ミニワルザルヲ氏試驗ニヨリ鼻、口腔ヲ閉鎖シ怒責セシムルニ心臓上部ノ膨大部ニ於ケル搏動益著明トナリ且ツ其ノ際雜音ノ増強スルヲ見ル

十一月五日ニ於ケル現症 體格中等榮養稍良、貧血及ヒ浮腫ナク頸靜脈ノ怒脹ヲ見ス胸部視診上左第三肋骨(胸骨)ニ接近シテ僅カニ膨隆セル外異常ナシ心尖搏動ハ左乳線外中指橫徑ノ處ニアリ左第二第三肋間胸骨ノ左緣ニ接シテ猫喘ヲ觸知ス顫動ノ方向ハ不明ナリ(例セハ右下方ヨリ左上方ニ至ル)左肺前上部ハ右肺ニ比スレハ打響短調ナルモノノ如ク殊ニ副胸濁音界ノ近圍ニ於テ然リトス聽診上肺胞呼吸音ハ右胸一般ニ微弱ニシテ左胸ハ比較的強盛ナリ心聽診上左第二肋間胸骨ノ左緣ニ沿ヒテ粗糙ナル縮期性吹樣雜音ヲ聽キ(一般ニ雜音ハ近來低調トナリ最早挽春狀ナラス)第二音ハ亢進セリ而シテ該雜音ハ左第一第二肋間ニ廣延シ左頸動脈ニモ傳達シ亦左肩胛間部上方三分ノ一ニ於テモ之ヲ聽ク、心尖及ヒ三尖瓣口ニ於テハ異常音ヲ認メサルモ大動脈第一音雜性ヲ帶フ左第二肋間ニ於ケル副胸濁音界ハ深吸氣ニ際シテ其ノ幅徑ヲ減スル事約一指橫徑ニ及ブ即チ呼吸ニ於ケル打響變換ヲ證明スヘシ脈搏強實安靜時七十六至左桡骨動脈ヲ接觸スルニ右側ニ比シ軟ナレトモ同速ナリ顫動脈、足背動脈ニ於テハ兩側共ニ同速同強ナルカ如シ左右兩肢ノ周徑ヲ較測スルニ左側ハ右側ニ比スレハ〇五仙米ヲ減ス故ニ左右半身ノ發育正常ナリト認ム血液検査ハ終ニ施行セザリキ

十二月二十八日X光線陰影像ヲ採寫ス附圖第十二ニ示スカ如シ

本例ニ就テ考察スルニ理學的診候X光線診査ニ微シ(重複ニ涉ルヲ以テ特ニ詳論セス)本病ノ診察ヲ下スニ躊躇セス殊ニ本例ニ於ケルX光線陰影ニ就テ精査スルニ副胸濁音部ニ於ケル搏動ハ前例ニ比シテ一層著明ナルノミナラス該部ニ於ケル猫喘ノ存在左頸動脈ニ於ケル雜音傳達モ亦彼レニ比シテ顯著ナリトス唯、茲ニ怪訝ニ堪ヘサルハ既往ニ於テ餘リニ證明スヘキ病訴ニ乏シキニアリ勞役ニ際シテ著シキ心忪亢進呼吸促進ヲ感知セザリシト云フモ出征以來過勞劇動ノ結果心忪亢進胸内苦悶浮腫症ヲ呈セシ事前後二回ニ及ヒ終ニ心臓疾患ヲ注意セラレタルニ非スヤ當時脚氣症トシテ診定セラレタルハ強チ無理ナラスト雖モ是レ或ハ本來ノ脚氣ニ非ス偶、潜伏セル先天性疾患ニ於ケル發症ノ出現セルモノナラム

次ニ類症鑑別ニ就テ單簡ニ其ノ要領ヲ舉ケム

- (一) 肺動脈擴張若クハ瘤腫
此ノ症ニアリテハ第二肋間ニ於ケル濁音、搏動雜音、肺動脈第二音ノ強盛、右心室ノ擴張肥大等ハ之ヲ檢證シ得ルモ雜音ハ曾テ頸動脈ニ傳導スル事ナクX光線検査上陰影ノ搏動雜音ニ著明ナル事アルノミ又同症ハ常ニ進行的ニ増進スルモノニシテ壯者ヲ侵シ且ツ早晚鬱血症(頸靜脈ノ怒張浮腫等)咯血等ヲ呈スル稀症ニ屬スホタリI氏管開通症ニアリテハ幼時來餘リ苦悶症ナク比較的健全ニシテ三十歳前後ニ至リ偶々發見セラルル事アリ
- (二) 左肺萎縮ニ因スル肺動脈擴張若クハ瘤腫トモ亦鑑別ヲ要ス之ハ肺臟ノ理學的診候殊ニ副胸濁音部ノ呼吸ニ於ケル打響變換等ニ徵スレハ容易ニ類別スルヲ得ヘシ
- (三) 大動脈瘤トノ診別モ亦看過スヘカラス曾テ Rindfleisch, Osmerer ノ如キハ大動脈瘤ノ肺動脈壓迫ニ依レル肺動脈狭窄症ヲ診シ臨牀上肺動脈瘤ト誤診シタル事アリ然ラハ則チ延ヒテホタリI氏管開通ノ診察ヲ下ス事ナシト云フヘカラス但シ年齡、動脈硬變、氣管等ノ壓迫症、副神經麻痺、副胸濁音部ノ特有ナル搏動、其ノ他X光線所見ヲ綜合考量セハ粗、鑑別ヲ下スヲ得ヘキカ
- (四) 大動脈瓣及ヒ肺動脈瓣ノ上際ニ於ケル裂隙狀開通症モ亦先天性ニ屬シホタリI氏管開通ト同症狀ヲ呈スルモノニシテ之カ鑑別不可能ナリ又先天性肺動脈狭窄症ハ往々ホタリI氏管開通症ヲ伴フ事アリ此ノ場合ニ於テモ亦鑑別困難ナリトス

第十三 所謂急性黃色肝萎縮ノ二例

本病ハ稀有ノ疾患ニシテ今日多數ノ臨牀家竝ニ病理學者ノ注意ヲ惹クコト大ナラス歴史ヲ按スルニ重症黃疸ニシテ腦症狀ヲ伴ヒ多ク死ニ歸スル病型ノ存在スヘキコトハヒボクラテス時代ニ於テ既ニ知ラレタル事實ニシテ十七世紀ニ於ケル或ル醫師亦之ヲ唱道セリ然レトモ本病ニ關スル稍、精密ナル分類ヲ立テタルハモルガンジリヲ以テ始メトス唯、當時病理解剖上ノ知識至ラサルモノアリシノミ其ノ後ヤツク、フエルト、エルロニ、フランク、ルボイス、ペーロー、ボート、等後世多ク知ラレサル人士ニヨリ之ニ類セル病例ヲ記載セラレタリト雖モ素ヨリ學術的基礎ヲ有スルニ

アラス始メテ之ヲ病理解剖上特異ノ變化ヲ呈シ他ノ黃疸ト全ク別種ノ疾患タルヲ明カニセシハロキタンスキニシテ實ニ一千八百四十二年ニ屬ス一千八百四十五年ニ至リアスクハ顯微鏡的所見ニヨリ肝細胞ノ萎縮崩壞ニ至ル狀ヲ公ニシ因テ以テ大ニ本病ニ關スル智識ヲ富饒ナラシメキ後チロビン、ツエンケル、クロプ、リ、マイ、ス、ワ、ル、グ、レ、イ、ア、ス、リ、ス、ホル、リ、ン、ゲ、ル、等ノ諸學者相次テ之ヲ研究シ更ニ近時ニ至リ、マルシヤン、ストロ、ク、ベ、メ、イ、デル、フ、オン、カ、イ、ル、テン、等病理的變化ニ就テ詳細ナル記述ヲナセリ臨牀的症狀ニ關シテハ主ニ獨逸諸大家オボルツ、エル、パン、ベル、ゲ、ル、フ、レ、イ、リ、ヒ、ス、ウ、ン、テ、ル、リ、ツ、ヒ、ト、ラ、ウ、ベ、リ、ス、シ、ユ、ル、ツ、エ、ン、チ、イ、ア、フ、エ、リ、デル、セ、ナ、イ、ト、ル、グ、オン、ケ、イ、等精密ナル研究ヲ遂ケタリ(以上グ、イン、ク、及ヒフ、レ、イ、ヒ、ス、氏ニ依ル)我カ國ニ於テハ殆ト本病ニ關スル學術的記載アルヲ見ス唯、二三氏熱田章平、黒木正之助、水田真治、西村熊太郎)臨牀小治驗ヲ公ニセルモノアルノミ

左記二例ハ元東京豫備病院雇醫員仁藤隆作ノ記載ニ係ルモノナリ

第一例

後備步兵第一聯隊第五中隊 豫備役步兵一等卒 田中兼之助 年齡二十九 年六箇月

遺傳關係既往症及原因 血族遺傳ノ體スヘキモノナク父母共ニ健存シ同胞七人アリ患者生來健康ニシテ壯年期マテ著明ノ疾患ニ罹リシコトナシ飲酒セス二十一歳ヨリ二年間現役兵トシテ奮闘ニアリ十二三回麻刺里亞ニ罹リ其ノ間重症脚氣ヲ患ヒ約五十日ニシテ治癒セリ爾來身體強壯ニシテ著明ノ疾患ニ罹リシコトナシ二十八歳ニシテ今回ノ戰役ニ從軍シ旅順二〇三高地ニ於テ頭砲彈破片創ヲ受ケ内地ニ還送セラレ約三週間ニシテ治癒セリ斯クテ退院セシハ明治三十七年十月十四日ナリ然ルニ其ノ後時々頭痛眩暈等ノ症狀アリ同年十二月ニ至リ一二回ノ嘔吐アリ諸症漸次増悪シ勤務ニ堪ヘザルヲ以テ三十八年一月十六日東京豫備病院ニ入ル

入院當時ノ現症(隊附軍醫ノ記載) 體格中等顏貌憔悴シテ皮膚結膜黃色ヲ帶ヒ貧血ヲ呈ス腹部膨滿シ胃部壓痛アリ自覺的頭痛、眩暈ヲ訴ヘ嘔氣アリ體溫三六・五脈搏七十至呼吸稍、促進ス

一月十八日 胸内苦悶ヲ訴ヘ呼吸促進シ全身倦怠著シク困憊ノ狀アリ全身皮膚眼球結膜及ヒ口腔粘膜僅カニ黃色ヲ呈シ肺及ヒ心臟ニ異常ナク肝臟ハ第五肋骨以下ニ始マリ下緣ハ腹部膨滿ノ

所謂急性黃色肝萎縮ノ二例

爲メニ觸知スルコト能ハス腹部ハ著シク膨滿緊張シ心窩部ヲ除キ一般ニ濁音ヲ呈シ波動著明ナリ腹壁ニ於ケル靜脈怒張ナシ尿中膽汁及ヒ蛋白質ヲ證明セシ

一月十九日 顔面、胸部及ヒ腹部等ニ輕度ノ浮腫ヲ認メ右季肋部ニ疼痛ヲ訴ヘ好ムテ右側臥位ヲ取ル腹圍ヲ測定スルニ最大八五〇仙米、腹部ニ於テ穿刺術ヲ行ヒ透明淡黃色ノ漿液約四、五〇〇〇立方仙米ヲ排シ爲メニ腹圍ハ七五〇仙米ニ減セリ漿液ハ弱アルカリ性ニシテ比重一、〇〇四膽汁色素反應アリ蛋白質含量七・五%

一月二十日 穿刺術後腹部緊張ノ感稍減セシモ一時的ニシテ再ヒ緊張ノ感ヲ訴ヘ嘔吐アリ吐物ハ食物殘片ニシテ粘液ノ多量ヲ混ス肝臟ノ上界ハ右乳線ニ於テ第四肋間下緣ハ依然觸知シ難ク肝臟部ニ自發痛アリ壓ニ對シ過敏ナリ

一月二十一日 顔面及ヒ胸部ノ皮膚水腫減セルモ下腹部及ヒ陰囊ニ浮腫ヲ來セリ腹部ノ穿刺孔ヨリハ絶エス腹水漏出ス嘔氣止マス胃部停滯ノ感ヲ訴フ糞便ハ黃色ヲ失ハス少數ノ十二指腸蟲及ヒ蛔蟲卵ヲ認メ尿中ニ膽汁色素ノ痕跡ヲ證明シ得ルニ至レリ

一月二十二日 浮腫ハ増進シ黃疸著明トナリ一般狀態不長ナリ

一月二十四日 左背肩胛下角以下輕濁音ヲ呈シ呼吸音胸腹膨滿緊張增加シ波動再ヒ著明トナリ全身ノ浮腫依然タリ脈搏五十八至稍細弱ナリ自覺ノ頭痛眩暈依然存シ嘔氣止マス食氣甚マシク不振精神稍抑鬱セラレ甚マシク過敏トナリ夜間ハ安眠スルコト能ハス

一月二十七日 尿量増加シ浮腫稍減セリ日ヲ追ヒテ身體ノ衰弱甚マシク腹部ノ所見舊ノ如シ

一月三十日 頭痛眩暈更ニ輕快スルコトナク時トシテ四肢ニ搖擗樣震顫アリ膝蓋腱反射亢進セリ腹圍最大七八〇仙米

二月三日 一般狀態漸次増悪シ羸瘦衰弱ヲ來シ脈搏頻數ニシテ細弱百二十至ヲ算ス嘔吐頻回アリ精神亢奮シ多辯ニシテ眼光常ナラス再ヒ穿刺術ヲ行ヒ淡黃色ニシテ稍潤濁セル漿液約二、〇〇〇立方仙米ヲ排泄ス穿刺後モ依然肝臟及ヒ脾臟ヲ觸知セス肝臟ハ卻テ其ノ濁音界縮小シタリ

二月四日 夜半マテ亢奮狀態ニアリ嘔吐頻々發シ或ハ放歌スル等ノコトアリ精神潤濁ヲ來シ午後ニ至リテハ卻テ沈黙シ次第ニ人事不省ノ狀態ニ陥レリ瞳孔ハ左右トモニ散大シ反應鈍ク口ハ堅ク閉チ食氣全ク缺損シ四肢ハ稍強剛ヲ呈シ腱反射亢進セリ腹部膨滿益加ハリ全身浮腫再ヒ

發ス脈搏頻數呼吸ハ卻テ緩徐ナリ

二月五日 一般狀態益不長昏睡ノ狀ニ陥リ脈搏益細弱不正、呼吸亦淺表ニシテ不整喘鳴ヲ伴フ四肢ハ厥冷シ末端チアノ一七セテ呈シ正午十二時遂ニ死亡ス

剖檢記事

明治三十八年二月六日午後一時解屍同三時終了

體格中等榮養稍不長ナル一男屍全身ノ皮膚及ヒ粘膜ハ著明ニ黃色ヲ呈シ屍斑ハ廣ク背面ニ發生シ死後強直ハ全身諸關節ニ存ス法ノ如ク正中線ニ沿ヒテ皮切ヲ行フニ皮膚菲薄ニシテ皮下脂肪織ニ乏シク筋肉亦瘦削シテ其ノ色暗赤色光澤ニ乏シ腹腔ヲ敞開スルニ黃色ニシテ稍潤濁セル漿液約一、〇〇〇立方仙米ヲ溜溜ス腹内諸臟器ノ位置尋常大網ハ中等量ノ脂肪ヲ有シ橫膈膜ノ高サ右第五肋骨ノ下緣左第六肋骨ノ上緣ニアリ胸腔ヲ開クニ兩胸膜間ニ癒着ナク腔内ニハ左右各帶襖黃色ノ稍潤濁セル液約五〇〇〇立方仙米宛ヲ容ル

胸内諸臟器 兩胸膜ハ滑澤ニシテ潤濁其ノ他ノ變化ヲ見ス

心囊 外面色澤尋常内面亦滑澤ニシテ異狀ナシ囊内ニハ黃色ニシテ透明ノ液凡ソ五〇〇立方仙米ヲ容ル

心臟 大サ本屍手拳大ニシテ外膜異常ナク脂肪量中等右室及ヒ房内ニハ僅ニ凝血及ヒ流動血液ヲ容レ左室ハ單ニ流動血液ノ少量ヲ容ルルノミ各瓣膜ハヨク閉鎖シ心筋ハ其ノ色帶襖赤色ニシテ著明ノ變化ナシ内膜ハ一汎ニ滑澤ニシテ潤濁肥厚等ヲ見ス左室壁ニ於テ乳嘴筋ニ沿ヒ長サ三仙米横ニ仙米邊緣不正ナル漿液膜下凝血アリ重量二四〇〇瓦

肺臟 左右共下葉ハ表面暗紫赤色其ノ質稍硬ク断面血量ニ富ムノ外各部著明ノ變化ナシ

腹内諸臟器 腹膜—腹壁、内臟兩面共ニ滑澤ニシテ癒着等ナク腸間膜腺ノ腫脹ナシ

脾臟 僅ニ腫大シ皺襞ニ乏シカラス其ノ色帶襖紫色彈性硬度ナシ断面暗赤色脾材著明ナリ

腎臟 左腎ハ稍増大シ包膜剝離シ易ク表面淡褐色ニシテ處々ニ癒痕樣小陷凹アリ殊ニ其ノ外緣部ニアルモノ最モ大ナリ星芒狀靜脈多少怒張セリ断面ハ血量ニ乏シク皮質稍潤濁セリ其ノ大ナル陷凹部ニ當リ徑凡ソ〇・二仙米稍圓形ノ囊腫アリ髓質ニ接ス左腎ノ大サ一〇・五—七・〇—三・五仙

米、右腎亦僅カニ肥大シ、断面ノ所見ハ概シテ左腎ニ等シク表在セル一二ノ小葉ヲ認ム
 肝臟 一見著シク萎縮シ、殊ニ左葉ニ於テ甚タシク其ノ線非薄紙ノ如シ、表面ノ色右葉ハ暗褐色、
 左葉ハ稍、扁平トナリ、上面ニ多數ノ皺襞ヲ生ス、其ノ質稍軟ニシテ、左葉ハ比較的硬シ、全肝表面ニ粟
 粒大乃至米粒大黃色ノ小結節多數散在シ、表面ヨリ稍隆起シ、其ノ間質ハ皺襞狀ニ陷没シ、概シテ黃
 褐色ヲ呈ス、断面ハ質血狀ニシテ、著明ニ黃色ヲ呈シ、殊ニ左葉ニ於テ著シク小結節多數ニ存ス、
 〔テ〕以テ之ヲ見ルトキハ肝臟實ニ頗シ一二ノ小葉ヲ見ルコトヲ得、其ノ他ニ於テハ總ヘテ肝臟實
 固有ノ所見ナシ

膽囊 ハ弛緩シ、少許ノ濃厚暗黃色ノ膽汁ヲ容ルルノミ、内膜及ヒ輪膽管ニ異常ナシ、大サ一・九〇—
 一・一〇—六・〇仙米重量五七・一〇瓦
 腸 粘膜ノ處々ニ充血セル部分及ヒ漿液膜下溢血ヲ見ルノミ
 胃及ヒ其ノ他ノ各臟器ニ記スヘキ變化ナシ

剖檢的診斷 (一) 黃疸 (二) 黃色肝臟萎縮 (三) 腎實質炎 (四) 舊癥瘕及ヒ囊胞 (五) 胸水 (六) 腹水 (七) 漿液膜下溢血
 (顯微鏡的所見) 肝組織ハオルト氏液中ニ硬化シタルモノト脂肪ノ關係ヲ知ラムカ爲メ、フレンミ
 ンク氏液中ニ硬化セルモノトヨリ切片ヲ製シ、諸種ノ染色法ヲ用ヒテ鏡見スルニ大體左ノ所見ヲ
 得タリ

(一) 肉眼的黃色ノ結節トシテ表面ヨリ隆起セル部分ニ相當セル組織ニシテ、痙攣ノ痙攣大ニ於テ之ヲ
 見ルトキハ散在性ニ存セル大小種々ナル肝細胞島嶼ヲナスモノニシテ、之ヲ變化ノ度ニ從テ區別
 スルトキハ次ノ三種トナル

(イ) 一見肥大肝細胞ヨリナリ、島嶼ノ大サ互ニ相等シカラス、或ルモノハ尋常ノ一小葉ヨリ小ニ或ル
 モノハ其ノ三倍乃至五倍ノ大サヲ有ス、其ノ大ナルモノニアリテハ間、結締組織ヲ以テ二或ハ三箇
 ノ島嶼ニ區別セラルルモノアリ、其ノ中ノ或ルモノハ稍、肝小葉ノ形態ヲ存シ、其ノ細胞挺求心性ニ
 排列シ、中心靜脈ヲ有スルモノアルモ、多クハ然ラズシテ、其ノ細胞挺ノ排列不規則ナリ、其ノ細胞ハ
 著シク肥大シ、細胞挺太クシテ、密ニ相並列ス、核ハヨク染色シ、クロマチンニ富ミ、プロトプラスマハ
 多クハ顆粒狀ヲ呈スト、雖モ著シキ脂肪變性、其ノ他ノ退行性表徵ヲ有セス、各挺間ニハ毛細管ヲ有

シ赤血球ヲ容ルルモノアリ、然レトモ結締組織ノ進入或ハ圓形細胞ノ浸潤ヲ認メス
 (ロ) 同シク島嶼狀ヲナスト雖モ、其ノ細胞タルヤ全ク其ノ形態ヲ變シ、核ハ之ヲ認ムルニ由ナク、唯、稀
 ニ微弱ニ染色セルモノヲ見ルコトアルノミ、プロトプラスマハ蛋白樣或ハ壞疽狀崩壞ニ陥リ、完全
 ナル挺ヲ作ルコトナク、不整形ノ細胞塊トナレリ、其ノ他脂肪ヲ含有セルモノアリ、或ハ空胞狀ニ
 球體ヲ有スルモノアリ、各細胞ノ間隙ニハ其ノ島嶼ノ周圍ヨリ纖弱ニシテ波狀ヲ呈セル結締組織
 維ノ進入スルモノアリ、恰モ網狀ノ外觀ヲ呈シ、周圍結締組織中ニハ多少ノ小圓形細胞浸潤ヲ存シ、引
 實質間ニ及ヘルモノアリ

(ハ) 前二者ノ狀態一島嶼中ニ混在セルモノニシテ、一方ニ於テ既ニ退行變性ヲ呈セルニ反シ、他方ニ
 於テハ著明ニ肥大セル活潑ナル細胞ヲ見、代價的ニ肥大セルカ如キ觀アリ、結締組織ノ進入セル狀態
 ハ細胞ノ崩壞機轉ト殆ト相并セルモノノ如ク、即チ細胞ノ崩壞セル處從テ結締組織維進入シ、其
 ノ間隙ヲ充塞セムトスル傾キ呈ス

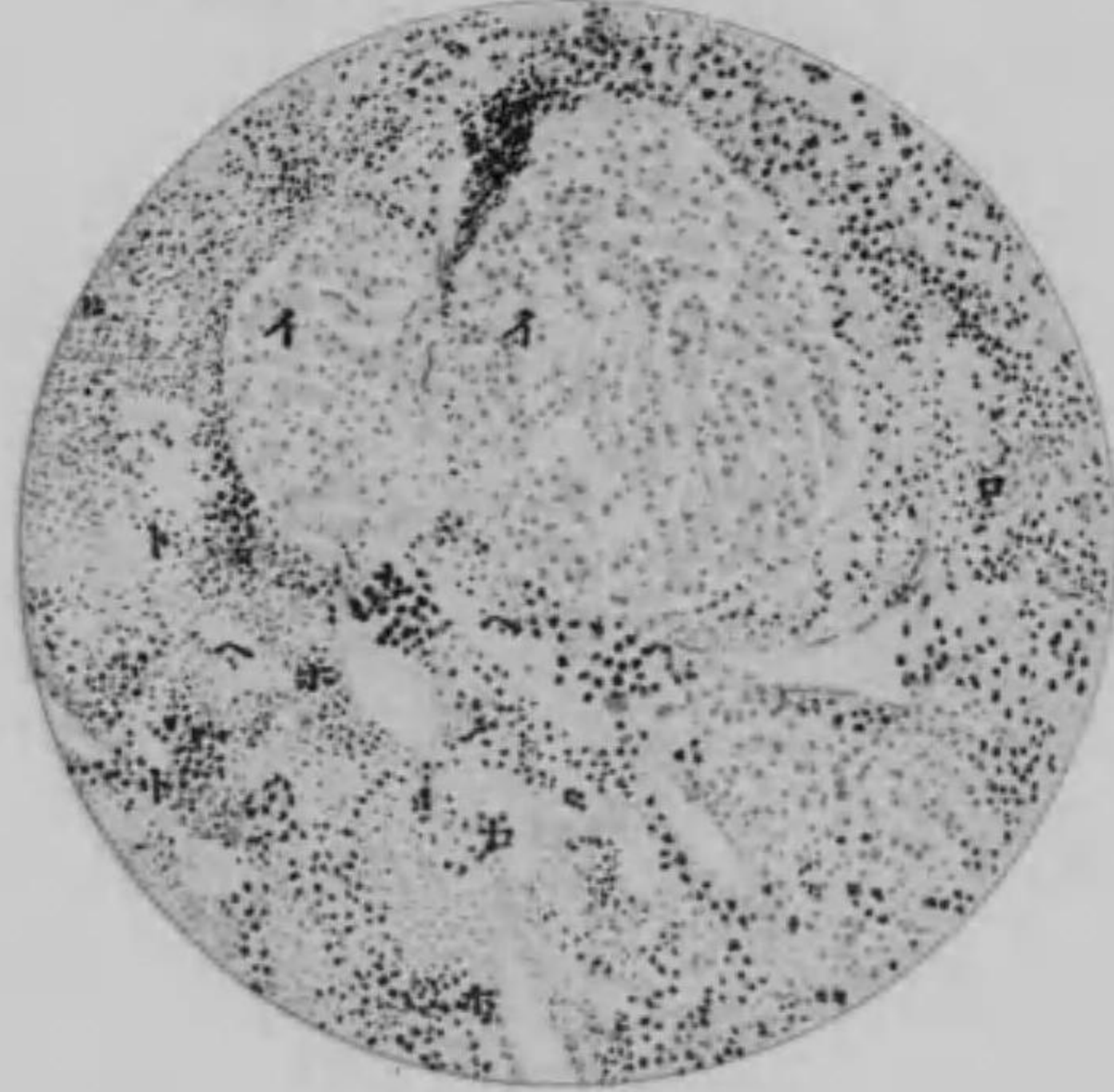
(二) 肉眼的ニ稍、弛緩シ、僅カニ褐色ヲ帶ヒタル部分ニ相當シ、緊疎ノ結締組織中ニ種々ノ細胞群就
 中萎縮肝細胞群ヲ包含セルモノニシテ、痙攣ノ痙攣大ニ於テ之ヲ概觀スルニ、既ニ崩壞セル小葉ノ周
 圍ニ於テ稍、厚キ巾ノ纖維束アリ、其ノ束相結合シテ大ナル網狀ヲ呈シ、其ノ間ニ種々ノ狀態ニア
 肝細胞島嶼及ヒ萎縮肝細胞群ヲ容ルルモノノ如シ、故ニ結締組織ノ發生ハ葉間ニ最も多ク、殊ニ彼ノ
 結節狀肥大肝細胞島嶼ノ周圍ニ於テハ緻密ナル一束ヲ有シ、恰モ肥大増殖ノ際ニ作用セル機械的
 ノ力加ハリテ壓排セラレタルニアラサルカチ疑ハシム、其ノ他多少ノ増殖機轉ヲ呈セル結締組織ハ
 中心靜脈周圍ニシテ即チ茲ニ於テモ小葉周圍ト等シク崩壞機轉ノ行ハレタルヲ認ムルニ足ルモ
 ノアリ、門脈周圍ノ結締組織亦多少ノ増殖ヲ呈セルモノアルモ、所謂癥瘕狀ノ外觀ヲ呈セス、小圓形細
 胞ノ浸潤ハ葉間及ヒ小葉中心部等ニ多少存在シ、或ル部ニ於テハ多數ノ集合ヲ見ルコトアリ、或ル
 部分ニ於テハ彌蔓性ノ出血ヲ見ルコト稀ナラス

以上ノ結締組織更ニ強度ノ麻大ヲ以テ之ヲ見ルトキハ、其ノ纖維性、緊疎幼弱ニシテ、波狀ヲ呈シ
 間隙ニ富ム、而シテ之等結締組織實質中ニ存スル萎縮肝細胞管及ヒ血管等ニ尙ホ詳細ナル觀察ヲ
 ナスニ

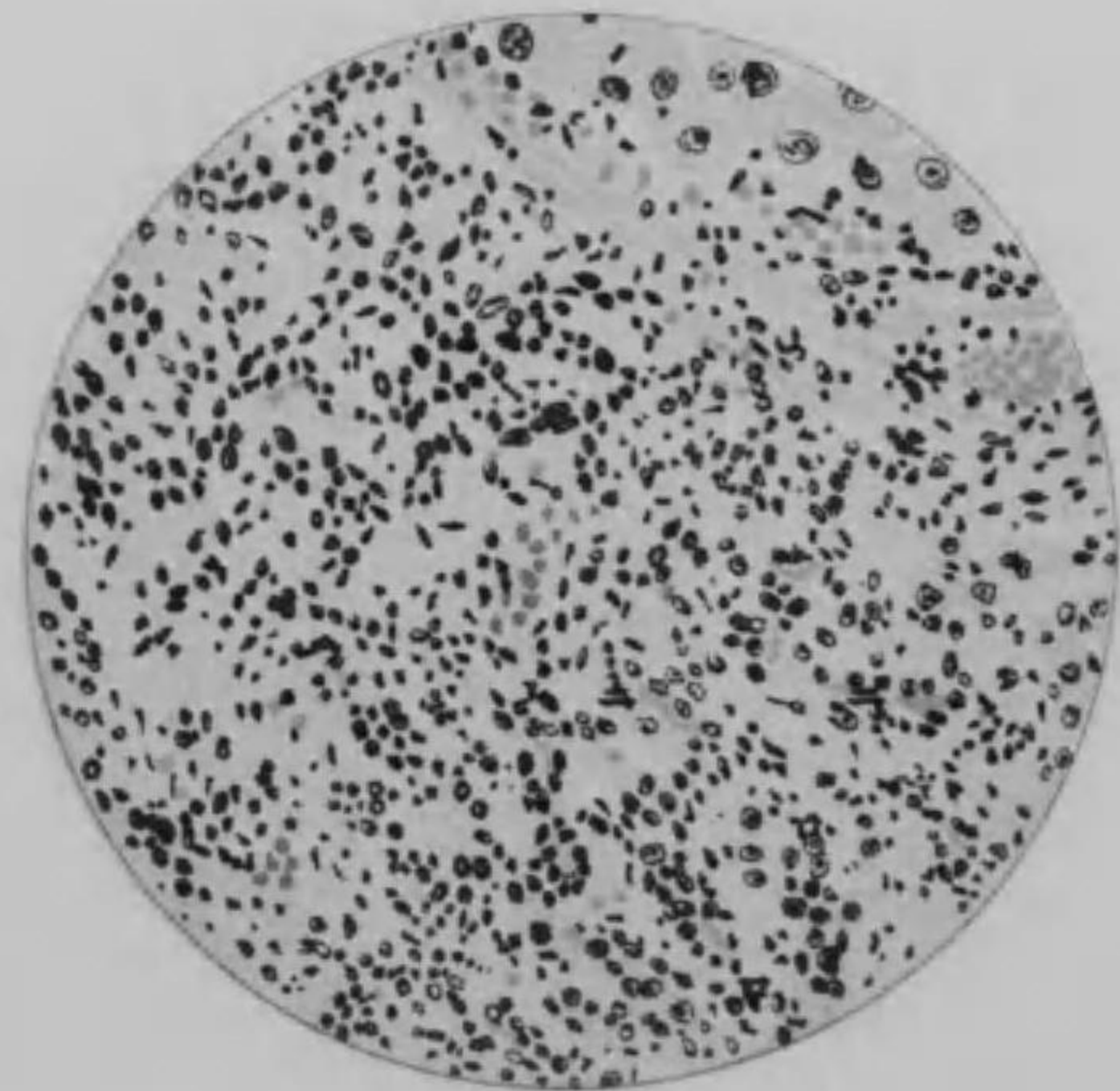
(イ) 萎縮肝細胞 其ノ初メハ肝小葉ノ存セシ部分ニ存スル小細胞群ニシテ、周圍部及ヒ中間部ニ於
 雜病 所謂急性黃色肝萎縮ノ二例 五四九

圖貳拾第

本標臟肝助之兼中田 例一第
色染重ニ「シジカエ」ニシキトマヘ



(甲) 百二十倍大



(乙) 六百倍大

- イ、肝組織ノ結節狀肥大
- ロ、萎縮セル肝細胞素(原形質淡紅色ヲ呈シ散在ス)
- ハ、萎縮肝細胞ヨリ轉化セル假性膽管(膽汁色素ヲ含ムモノアリ)
- ニ、膽汁色素(橙黄色)
- ホ、肝靜脈
- ヘ、實質性出血
- ト、圓形細胞浸潤

雜病 所謂急性黄色肝萎縮ノ二例

五五〇

テ殊ニ多ク鬆疎結締織中ニ箇々散在シ其ノ間亦毛細管ノ存スルヲ見ル其ノ細胞ノ形種々ナリト雖モ要スルニ壞疽狀ヨリ殆ト新生セルカ如キ肥大細胞トノ間ノ各階級ヲ區別シ得ヘシ其ノ退行ノ最モ甚タシキ細胞ニアリテハ核ノ染色性全ク消失シ數箇相融合セル「プロトプラスマ」塊ニ變シ脂肪球ヲ含ムモノ或ハ同球脱落シテ一見空胞ヲ有スルモノニアリテハ其ノ細胞ノ形態ヲ判然認メ得ヘク其ノ大トモ其ノ變化ノ如ク甚タシカラザルモノニアリテハ其ノ細胞ノ形態ヲ判然認メ得ヘク其ノ大サハ箇々一様ナラス或ルモノニアリテハ肥大多角形ニシテ最モ肝細胞ニ近ク或ルモノハ殆ト葉間膽管上皮ト攪フ所ナク「プロトプラスマ」ニ「ヘマトキシリン」ニヨリテ寧ロ「ヴァイオレット」色調ヲ帶フルニ至リ前者ハ數箇結合シテ管狀輪狀單桿狀乃至塊狀等種々ノ形ヲ存シ或ル部分ニ於テハ既ニ說明セル如キ結節狀肥大肝細胞島嶼ノ前階級ニアラザルヤヲ疑ハシム後者ノ細胞ハ多クハ小圓柱狀乃至不正形ニシテ核ハヨク染色シ長管狀輪狀等稍規則正シク排列シ皆ナ多少ノ内腔ヲ有シ中ニ膽汁色素塊ヲ含ムモノアリ殆ト眞ノ葉間膽管ト區別スルコト能ハス然レトモ未ダ眞ノ葉間膽管ト直接相關連スルカ如キ像ヲ認メス

(ロ)葉間膽管ハ著明ノ増殖ヲ見スト雖モ間々増殖シテ逐次相分岐シ彼ノ萎縮肝細胞群中ニ進入スルモノナシトセス其ノ管腔内ニハ殆ト膽汁ヲ有セス亦高キ圓柱狀上皮ヲ有スル中等大膽管ノ上皮ハ其ノ壁ヨリ剝離シ排列不正ナルモノアルモ著シキ加答兒其ノ他ノ變化ヲ認メス一汎ニ膽管上皮ニ於テ退行的變化ヲ見ルコト難シ

(ハ)血管 葉内毛細管ハ實質崩壞ノ結果多クハ廢滅ニ歸シ一部網狀組織中ニ保存セラレ或ル部ニ於テハ血球充實シ或ル部ニ於テハ彌蔓性出血ノ爲メニ覆ハレテ見ルコト能ハス門脈分枝中心靜脈自己ハ概シテ其ノ變化甚タシカラザルモ後者ハ組織萎縮ノ結果互ニ相近ク多クハ血球ヲ含マス其ノ壁多少肥厚シ或ハ圓形細胞ノ浸潤等アリ血管周圍ニ於ケル結締織ニハ多少ノ圓形細胞浸潤ヲ見ルコト前段記載ノ如シ然レトモ所謂血管周圍炎或ハ閉塞性炎等ノ顯著ナル所見ヲ缺ク全標本中處々ニ多少ノ細菌アリ其ノ形態大腸菌ニ類シグラム氏法ニ染色セス然レトモ其ノ細菌ノ存スル部分ニ特ニ炎症或ハ崩壞ノ甚タシキヲ見サルヲ以テ死後ノ侵入力或ハ少ナクトモ死戰期ニ輸入セラレタルモノナルヘシ

以上ノ所見ニヨリ之ヲ觀ルニ其ノ變化ハ實質即チ腺細胞ノ萎縮崩壞主ナルモノニシテ其ノ來ル

ヤ平等ニシテ肝臟全部ニ互リテ之等ノ病機行ハレタルモノノ如シ各小葉ニ於ケル崩壞ハ周圍部及ヒ中心部ヨリ等シク發生シ其ノ崩壞產物ノ吸收セラレルト同時ニ其ノ間腔ヲ充填スルニ萎縮ノ變性ノ結締織ヲ以テシ即チ間質ノ變化ハ實質ニ相次テ發生シ因テ以テ肝臟全體ノ萎縮ヲ來セラルモノナリ殊ニ注意スヘキ變化ハ黃色結節ニシテ其ノ細胞ノ肥大、小葉組織固有ノ關係即チ血管及ヒ膽管等ト相互關係ノ異常ヨリ之ヲ見ルニ所謂結節性代償性肥大タルコト疑ナク前段(一)ノ(イ)ニ記述セルモノ即チ是ナリ同(ロ)及ヒ(ハ)ハ肝小葉ノ原發的崩壞ニ因スルモノ及ヒ肥大結節ヨリ第二次的ニ崩壞ヲ誘起セルモノノ二種存スヘキコトハ多ク爭フヘカラス次ニ多少ノ興味アルハ萎縮肝細胞群ニシテ之等ノ或ルモノハ肥大ノ初期的狀態ヲ示シ或ルモノハ膽管ト極メテ類似セル狀態即チ假性膽管ノ如キアリ論争ノ好題目タルニ足レリ間質及ヒ實質ノ一部ニ於ケル圓形細胞ノ浸潤ニ至リテハ其ノ原發性ナルヤ或ハ繼發性ナルヤヲ判別スルコト容易ナラス

第二例

鐵道大隊補充中隊

現役二等卒

鈴木

智

年齡二十一年

遺傳關係既往症及原因

父母及ヒ同胞三人皆チ健康ナリ

血液ノ關係ニ於テ遺傳病ヲ徵セス

飲酒ノ

癖ナシ

患者生來健康幼時麻疹ヲ經過シ數同ノ種痘ヲ行フ明治三十七年十二月一日入營翌三十八

年一月八日左跣趾ニ靴傷ヲ受ケ漸次侵蝕シテ潰瘍ヲ作り二週間ヲ經テ足部一汎ニ腫起シ下腿内側ニ及ヒ發赤熱灼シ疼痛アリ二日ノ後チ即チ一月二十五日熱發全身浮腫黃腫ヲ起シ次第ニ増悪スルヲ以テ同月二十七日東京豫備病院ニ入院ス

入院當時ノ現症(隊附軍醫ノ記載)

體格榮養共ニ佳良

體溫三八・〇

脈搏九十六

至全身一汎浮腫ヲ來シ

皮膚著明ニ黃色ヲ呈ス胸内臟器ニ異常ナク腹部膨滿シ左下腿ハ殊ニ腫起甚々シク其ノ内側暗赤色ヲ帶ヒ壓スルニ疼痛アリ壓痕ヲ止ム之ヨリ上方ノ淋巴系多少炎症ヲ呈セリ左跣趾外側ニ於ケル小潰瘍ハ殆ト治癒ニ向フ

一月二十八日脈搏稍緩徐六十八至大サ中等ニシテ緊張アリ舌ハ白苔ヲ衣シ胃部壓重ヲ訴ヘ昨夜ハ殊ニ上腹部ニ劇シキ疼痛ヲ起シ莫比注射ヲ施シ始メテ緩解セリ黃腫及ヒ全身浮腫等ノ症狀前記ノ如ク下腿ノ丹毒樣皮膚炎ハ漸次蔓延シ大腿内側ニ波及ス

雜病 所謂急性黃色肝萎縮ノ二例

一月三十日 一汎状態前日ノ如ク下腿ノ炎症ハ化膿スルニ至ラス次第ニ消退ス
 一月三十一日 黃疸尙ホ著明ナリ全身浮腫ハ多少減退セシモ顔面、胸部、腹部及ヒ下腿等ハ尙ホ高
 度ナリ腹ハ甚々シク膨滿シ就下部濁音ヲ呈シ波動ハ明カナラス肝臟ハ稍、肥大セルモノノ如ク
 同部ニ抵抗壓痛甚々シク左下腿ハ炎症殆ト去リ壓痛ナシ心窩部異和甚々シク食機振ハス患者ハ性
 稍、粗暴トナリ時トシテ看病者ニ惡口ヲ弄スルコトアリ夜間亦充分安眠セス尿ハ深黃帶綠色ニシ
 テ比重一〇三六中等量ノ蛋白ヲ有シ膽汁色素反應著明ナリ沈渣中膽汁ヲ以テ著色セル上皮及ヒ
 圓柱ヲ認ム便ハ水様下痢便ニシテ膽汁色ヲ有シ寄生蟲卵ナシ
 二月二日 熱次第ニ去リ浮腫亦減ス腹部尙ホ膨滿シ右季肋部ニ壓痛アリ黃疸其ノ他前ノ如ク精
 神症状未タ去ラス
 二月五日 一汎状態前ノ如ク精神ハ卻テ沈鬱シ此ノ日牀上ニ放尿シテ顯ミサル等ノコトアリ
 二月九日 黃疸症状依然タルモ其ノ他ハ次第ニ輕快シ食慾稍、振フ四肢ノ筋肉ニ握痛アリ腹反射
 亢進ス
 二月十二日 前日來多少ノ惡寒アリ今朝稍、多量ノ鮮血ヲ來ス肝臟ハ打診上肥大セス卻テ濁音部
 狹小スレモノノ知ク局部壓痛依然タリ
 二月十四日 毎日多少ノ鮮血アリ頭痛ヲ訴ヘ殊ニ夜間ニ於テ甚々シク黃疸ハ依然トシテ減退セス
 腹部ノ所見舊ノ如ク尙ホ多少ノ精神症状アリ
 二月十五日 今朝鮮血多量アリ一回嘔吐ス便通ハ常ニ下痢ヲ用ヒタルヲ以テ一日數回水様下痢
 アリ
 二月十六日 昨夜上腹部ニ於テ劇シキ疼痛アリ體ヲ惡寒ヲ發シ體温四一・一ニ上昇シ一汎状態甚
 ヲシク不長トナル
 二月十七日 頭痛止マス時々眼火閃發アリ腹部膨滿シ右季肋部過敏ニシテ肝臟ハ濁音漸次縮
 小ス浮腫ハ再ヒ多少増加ノ傾アリ顔面、胸部、腹部、下腿等ニ之ヲ見ル精神瀾瀾シ不安ニシテ夜間ハ
 更ニ安眠セス
 二月十八日 昨夜來病狀刻々増惡シ苦悶甚シク輾轉反側シ腹部ヲ按壓スルニ疼痛アルモノノ如
 ク今曉ヨリ意識高度ニ瀾瀾シ殆ト昏睡ニ陥リ瞳孔散大シ口ハ堅ク閉テ牙關緊急ノ狀アリ時々

高聲ヲ發ス四肢ハ緊張増加シ一二回程度ノ抽搐發作アリ腹反射甚々シク亢進シ兩便全ク失禁
 セリ脈搏頻數ニシテ微弱殆ト手ニ應セス呼吸不利午後零時二十分遂ニ心臟麻痺ニ陥リ死亡ス

剖檢記事

明治三十八年二月十九日午後三時解屍(死後二十六時間)同五時十分終了、體格大榮養佳真ノ一男屍
 全身著明ニ黃色ヲ呈シ屍斑ハ背面一汎ニ發生シ死後強直ハ普ク各關節ニ發生セリ法ノ如ク皮膚ヲ
 截開スルニ皮下脂肪組織ニ富ミ筋肉亦發育可長ニシテ暗赤色ヲ呈セリ腹部ヲ開クニ淡褐色ノ稍、
 潤濁セル漿液約二〇〇〇立方仙來ヲ容ル大網ハ脂肪ニ富ミ右側根部ノ一部ハ横行結腸及ヒ十
 二指腸ト癒著シテ同部ニ著明ナル溢血症ヲ見ル橫隔膜ノ高サ右ハ第四肋骨下緣左ハ第五肋骨下
 緣ニアリ胸腔内ニハ一ノ癒著ヲ見ス腔内ニハ左右各、淡褐色ノ液體凡ソ五〇〇〇立方仙來ヲ容ル
 胸内諸臟器 兩胸膜共ニ表面滑澤ニシテ異常ナシ
 心臟 心臟ノ外面ハ脂肪ニ富ミ處々ニ小溢血症ヲ見レ心囊液ハ濃黃色ノ漿液ニシテ一食匙量アリ
 同内面ハ滑澤ニシテ異常ヲ認メス心臟ハ大サ木屍手拳ノ約一倍中アリ比較的脂肪ニ富ミ外膜異
 常ナク左右室共ニ殆ト空虚ニシテ右房内ニ僅カニ流動血液ヲ見ルノミ瓣膜ハヨク閉鎖シ筋肉ハ
 弛緩シテ血量ニ乏シク左室壁ニハ數箇ノ不正形ノ溢血症ヲ認ムルノ外、内膜及ヒ瓣膜ニ記スヘキ
 變化ナシ壁ノ厚サ右室〇・五仙來左室二・〇仙來、重量三二七・〇瓦アリ
 肺臟 左上葉ハ氣量ニ富ミ表面淡紫色ヲ呈シ下葉ハ稍、硬ク氣量ニ乏シ表面暗赤紫色ヲ呈ス葉間
 及ヒ其ノ近傍ニ多數ノ小溢血症ヲ見ル、斷面下葉ハ血量ニ富ミ暗紅色ヲ呈ス肺尖部ニ當リ大サ雀
 卵大ノ硬結アリ之ヲ切開スルニ内部ニ小乾酪瘤アリ其ノ周圍硬結浸潤アリ右肺外表所見略、左ニ
 等シク斷面亦然リ上葉肺尖部ニ同様ノ小豆大ノ乾酪瘤ヲ認ム
 腹内諸臟器 脾臟ハ著明ニ腫大シ表面淡紫色ヲ呈シ數葉ニ乏シ其ノ質彈力性硬度ヲ有シ斷面ハ
 黑褐色血量ニ富ミ體質ハ容易ニ壓出シ得ヘク脾材ハ著明ナラス大サ一五・五—九〇—四・〇仙來重
 量二〇二・〇瓦
 腎臟 左ハ淡褐色ニシテ包膜剝離シ難ク其ノ質硬カラス斷面血量中等體質充血ヲ呈シ皮質稍、潤
 濁セリ右腎表面左ニ等シク包膜剝離シ易カラズ斷面ハ殆ト左ニ等シク卻テ潤濁ノ度強シ腎盂内

雜病 所謂急性黃色肝萎縮ノ二例

面ニハ數箇ノ溢血症アリ左腎大サ九・五—七・五—三・五仙米、重量—四三・〇五右腎大サ一〇・五—七・五—三・〇仙米、重量—四三・〇五

肝臟 右葉ハ殆ト尋常大ナルモ左葉ハ稍萎縮シ其ノ縁薄ク右葉ハ弛緩シ其ノ質軟左葉ハ右ニ比シ稍硬シ表面ハ一汎ニ帶黃暗紫色ヲ呈シ粟粒大乃至米粒大ノ褐色ヲ呈セル小斑點多數散在シ其ノ境界判明ナラス一汎ニ皺襞ヲ存ス断面ハ血量ニ乏シク右葉ハ其ノ色帶黃褐色ニシテ左ハ帶褐黃色ナリ黃色ヲ帶ヒタル小斑點ハ断面ニ於テ著明ニ見ルコトヲ得ヘク而カモ境界ハ判明ナキ僅カニ肝實質ノ外觀ヲ呈ス間質ハ帶黃褐色ニシテ弛緩シ微細纖維狀ヲ呈シ概シテ健康肝組織ヲ見ルコト難シ大血管膽管等ニ異狀ナシ

膽囊 ハ稍稀薄ナル膽汁ヲ以テ充タサレ内外面共ニ記スヘキ變化ナシ大サ二六・〇—一五・〇—六・五仙米、重量—一五二・〇五

腹壁腹膜及ヒ内臟腹膜ハ滑澤ニシテ腸間膜及ヒ腸ノ表面ニ大小數箇ノ漿液膜下溢血ヲ見ルモ腸内粘膜ニハ甚ダシキ充血ナク腸間膜處々ニ腫大セルモ断面ハ充血強カラス

胃 ハ稍膨滿シ粘膜ハ厚キ粘液層ヲ以テ覆ハルルノミ著明ノ變化ナシ

剖檢的診斷(一)黃膽(二)急性黃色肝萎縮(三)腎實質炎(四)胸水(五)腹水(六)漿液膜下溢血

(顯微鏡的所見) 肝組織ハ天然色ヲ保存セムカ爲メカイセルリンク液中ニ硬化セルモノトプレムミンク液中ニ硬化セルモノトノ二種ヲ作リ「ヘマトキシリン」及「ヒランギン」氏法ニヨリテ染色シ併セテ非染色標本ヲ鏡檢ニ供セリ各標本ヲ概見スルニ肝臟ノ全體ニ互リ萎縮崩壞ヲ來シ小葉性組織ハ全ク其ノ構造ヲ破壞セラレ唯、其ノ血管ノ配置ニヨリ辛フシテ原始ノ狀態ヲ觀察セシムルニ過キス各小葉ハ其ノ中心部及ヒ周圍部ニ於テ崩壞ノ度最モ甚ダシク殊ニ中心靜脈ノ周圍ハ廣キ「エオジン」ニ依リテ微弱ナル染色ヲ呈セル網狀組織ニ變化シ多少ノ圓形細胞浸潤アリ或ハ肝細胞ノ顆粒物ヲ含有スルモノアリ其ノ周圍部亦甚ダシク變化シ極メテ鬆疎ナル結構實中ニ萎縮肝細胞群ヲ有ス之等ハ崩壞機轉ノ最モ甚ダシキ部分ナリト雖モ其ノ間處々ニ小葉組織ノ一部残留シテ崩壞ヲ免レタルモノ或ハ卻テ肥大ノ傾向ヲ示セルモノ或ハ一部崩壞ニ陥リツツアルモノ及ヒ小葉ノ一部全ク壞疽狀變性ニ陥リタルモノ等アリテ彼是散在セリ今マ之ヲ各要素ニ從テ分類シ尙ホ詳細ナル解説ヲ試ミムニ

(一)比較的的健康ニ近キ肝小葉或ハ一部残留セル肝實質ハ全標本中ニ散在シ其ノ大サ各相等シカラス或ルモノハ尋常肝小葉數箇集合シテ成レル如ク中心靜脈ヲ有シ稍小葉性構造ニ近シト雖モ多クハ然ラズシテ小葉ノ一部タルニ過キス其ノ周圍ハ直ニ萎縮セル組織即チ廣義ニ於ケル間質ニ接シ間質微弱ナル結構ヲ以テ包圍セラレ如キ外觀ヲ呈スルモノアリ其ノ細胞ハ境界判明ニシテ稍腫大シ其ノ核ハヨク染色シ明カニ核膜ヲ有シ加之核小體ヲ有スルモノアリ「プロトプラズマ」ハ微細顆粒狀ニシテ間質中ニ散在シ脂肪球ヲ含有スルモノアリ然レトモ各細胞ハ殆ト完全ナル細胞擬ヲ作ルコトナク集合或ハ孤立シテ存シ隨テ其ノ毛細血管亦廢滅ニ歸シ恰カモ振盪セラレタルカ如キ外觀ヲ呈ス其ノ中心靜脈ト相接スル部分ニ於テハ皆ナ多少崩壞シ了リテ圓形細胞ヲ以テ浸潤セラレタル鬆疎ノ結構ニ代レリ而シテ周圍ニ至ルニ從テ其ノ細胞ハ次第ニ變性的の表徵ヲ來シ「プロトプラズマ」萎縮ニ傾キ核ノ染色性前者ノ如ク著シカラス各細胞間ニハ比較的廣キ間隙ヲ殘シ處々ニ類廢ニ陥レル「プロトプラズマ」塊體汁色素塊、血球、淋巴球等ヲ有スルモノアリ甚ダシキニ至リテハ全ク壞疽狀廢物ト化シ了リタルモノアリ故ニ比較的的健康ノ肝細胞ヲ有スルハ主ニ中間部ニ限レリ而シテ以上變性崩壞ニ傾ケル實質前記比較的健康ノ部ヲ帶狀ニ分割シテ存スルヲ見ルコト夥ナカラス然レトモ以上ノ實質部分ハ悉ク變性部分ト相違ヒテ存スルニアラス一部ノ細胞群寧ロ島嶼狀ヲナシ初メニ擧ケタル健康肝細胞ヨリナルモノアリ

(二)高度ニ進行變性ヲ呈セル肝小葉或ハ其ノ一部ノ肝實質ハ殆ト全ク壞疽狀崩壞ニ陥リタル肝細胞群ヨリ成レルモノニシテ小葉ノ構造ヲ有セサルハ勿論其ノ細胞擬ノ形態全ク破壞シ了シ數箇集合セル肝細胞寧ロ「プロトプラズマ」塊トナリ染色性極メテ不真殊ニ其ノ核ハ全ク認め難キモノ多數ナリ其ノ間或ハ脂肪球ヲ有スルモノ外觀的空胞ヲ有スルモノアリ且ツ膽汁色素塊處々ニ散布セリ其ノ周圍部ハ多少圓形細胞ノ浸潤ヲ呈シ又ハ微細結構纖維ノ進入スルアリ其ノ毛細管ハ殆ト廢滅ニ歸セリ

(三)間質即チ固有ノ支持組織ハ腺實質消滅ニヨリテ生セル部分ニシテ廣義ノ意味ヲ有シ肉眼的帶黃褐色ヲ呈セル間質ニ一致ス

結構纖維ハ外觀上増殖セリト雖モ崩壞ノ甚ダシキ部分ニ於テハ數葉ニ互リテ全ク鬆疎結構實質中ニ諸種ノ細胞就中萎縮肝細胞ヲ含ムニ過キサルヲ以テ間質結構纖維ハ變性的ニ發生シ實質ノ崩

雜病 所謂急性黃色肝萎縮ノ二例

壞ト併行セルノ像アリ故ニ葉間及ヒ中心部ニ最モ多ク存シ且ツ前ニ記述セル殘留肝脈管ノ周圍ニハ比較的多クノ結締織ヲ有シ實質内ニ進入セリ其ノ纖維ハ極メテ鬆疎幼弱ニシテ波狀ヲ呈シ間隙多ク葉間結締織及ヒ其ノ附近ニハ稍著明ノ圓形細胞浸潤ヲ呈シ處ニヨリテハ多數集合シテ淋巴濾胞ノ如キ外觀ヲ呈スルモノアリ中心靜脈ノ周圍ニモ亦同様圓形細胞ノ浸潤アリト雖モ前者ノ如ク甚タシカラズ

(四) 膽管ニハ著シキ變化ヲ認メス又甚タシキ増殖ノ形跡ナシ

(五) 血管ハ葉内毛細管ヲ除キ概シテ變化著明ナラズト雖モ細小門脈枝及ヒ靜脈枝ノ周圍ニハ處ニヨリテ圓形細胞ノ浸潤アリ其ノ壁内ニモ多少之ヲ見得ヘシ

(六) 萎縮肝細胞ハ小葉ノ中間部及ヒ周圍部ニ多ク鬆疎結締織中ニ散在ス多クハ數箇集合シテ管狀、單桿狀、塊狀等ヲ呈シ其ノ各細胞ノ形態區々ニシテ多クハ變性的現象ヲ呈スト雖モ其ノ核ハ比較的好ク染色セラレ間、多角肥大セル細胞ニシテ變性著明ナラサルモノアリ又或ル部分ニ於テハ葉間膽管上皮ト極メテ相類似シ其ノ間腔内ニ膽汁色素塊ヲ含ムモノ夥ナカラス然レトモ眞ノ膽管ト一種連續的關係ノ存スルヲ確ムル能ハス卻テ尙ホ十分ニ肝細胞固有ノ性質ヲ有スル而カモ一部萎縮ニ陥レル肝細胞挺ト直接相接スルモノ少ナカラズ

(七) 全標本中處々ニ大腸菌ノ如キ桿菌多數散在セリ然レトモ炎症ト何等ノ關係ナキヲ以テ當然死後ノ現象ニ屬スルモノナルヘシ

以上ノ變化ハ著明ナル實質ノ崩壞主要ナルコト第一例ニ於ケルカ如シ然レトモ此ニアリテハ其ノ病機寧ロ劇烈且ツ急性ニシテ殆ト再生的現象ヲ見ルコトナク唯、少數ノ肝細胞群ニ代償性肥大ヲ認ムルニ過キス而シテ間質結締織ノ發生ハ迄ニ第一例ヨリ少ナク卻テ圓形細胞ノ浸潤ニ富メリ又萎縮肝細胞中膽管ニ類似セルモノアルコト第一例ト異ナル所ナシ

尙ホ茲ニ附記シ置クノ必要アルハ他ノ臟器殊ニ腎臟ノ變化ニシテ前二例トモ實質細胞ハ瀰漫腫脹ヲ呈シ核ノ染色性佳瓦ナラス處々ニ脂肪變性ニ陥レルモノアル等腎實質炎ノ像ヲ呈スルコトナリトス

上來記述セシ二例ニ於テ今原因及ヒ臨牀的症狀ノ外單ニ其ノ經過及ヒ病理解剖上ノ見地ヨリ診斷ヲ試ムルニ當リ肝臟ノ實質及ヒ間質ニ於テ行ハレタル變化ハ果シテ肝臟病ノ如何ナル種類ニ屬スヘキモノナルヤ第一其ノ經過ニ就テ觀察スルニ第一例ニ於テハ其ノ發病突然ナラス寧ロ徐々ニ増進セシ形跡アルヲ以テ確然タル時期ヲ表示スルコト困難ナリト雖モ當時ノ狀態ヲ參照シテ其ノ全經過ヲ推定スルニ凡ソ五十四日ニシテ其ノ以前ニ於ケル不定ノ症狀ハ之ヲ前驅症ト見做スヘキモノト信ス而シテ黃疸、血水等肝臟ヨリスル症狀ヲ明カニ認メシヨリ凡ソ三十五日稍著明ニ精神症狀ヲ認メシ以來昏睡ニ至ル迄十三日ヲ經過セリ故ニ之ニ於テハ急性ナル經過ト云ハムヨリハ寧ロ亞急性(或ハ慢性)ト稱スヘキモノナルヘシ第二例ニ於テハ其ノ發病突然ニシテ全經過二十五日稍劇シキ腦症狀ヲ呈セシヨリ三日ニ過キス此ノ如キハ之ヲ急性ノ經過トナス更ニ不可アルコトナシ而シテ其ノ病理的變化ニ至リテハ既ニ各症例ノ記載ニ於テ大體ノ觀察ヲ達ケタルカ如ク實質ニ於ル變化ハ迄ニ間質ノソレニ優ルモノアルヲ以テ之ヲ多數學者ノ一致スル殊ニグインケ氏ニヨリテ記載セラレタル急性彌漫性肝臟炎ノ分類即チ

(一) 急性肝臟實質炎 Die acute parenchymatöse Hepatitis.

(二) 急性肝間質炎 Die acute interstitielle Hepatitis.

(三) 急性肝臟萎縮 Die acute Leberatrophy.

ノ三種中何レニ屬スヘキモノナルヤ考フルニ其ノ第一ノ急性肝臟實質炎ハ、急性傳染病及ヒ敗血症ニ於テ見ル如キ肝臟ノ腫大肝細胞ノ瀰漫腫脹等重ナル變化ニシテ前記二例トハ素ヨリ同日ニ談スヘキニアラス次ニ急性肝間質炎ハ果シテ獨立ノ疾患ナリヤ其ノ存在ニ就テハ未タ多數學者者ノ認ムル所トナラスト雖モ間質ノ圓形細胞浸潤及ヒ増殖ハ肝實質炎或ハ急性肝臟萎縮ニ合併シ來リ得、又其ノ變化間質ノ増殖主ニシテ實質ノ變化ヲ缺カカ或ハ僅少ナル場合ニシテ其ノ經過急性ナルニ於テハ之ヲ急性肝硬變ト稱シオブルト、リイス等ノ報告セル例ハヨク之ニ適合セルモノノ如シ然レトモ一見急性ノ經過ナトリ數週以內ニ死ニ歸スル慢性肝間質炎少ナカラズ之レ其ノ或ルモノニ於テハ該病ノ初期可ナリ長ク潜伏シテ症狀ヲ發生セシ一定ノ時期ニ至リ卒然トシテ實質ノ萎縮ヲ伴フモノアレハナリ此等ニ於テハ解剖的變化殆ト前記二例殊ニ其ノ第一例ト類似スルモノアルヘク顯然之ト區別スルコトハ蓋シ容易ノ業ニアラス由來慢性肝間質炎ハ其ノ意義廣ク其ノ間質ノ變化ニ副ヒテ必スタ實質ノ變化アリ其ノ何レカ原發ナルヤノ問題ニ至リテモ未タ全ク決定セラレタルニアラスレンネック(一千八百十九年)始メテ「ナルローヒ」ナル病名ヲ設定

セシ以來實ニ數十年此ノ疑問ハ多數學者ノ腦裡ヲ去ル能ハサルモノ故ナキニアラサルナリ昔ニ
 肝臟ノミナラス彼ノ腎臟亦ニ於テモ屢々論争セラレシ所ニシテ其ノ關係相近キモノアリ然レトモ
 今日吾人ノ智識ヲ以テシテハ通常肝硬變ニ於テ間質ノ變化ヲ以テ原發トナスコトハ多數ノ意見
 ニシテ腺實質ノ原發的變化ニ續發セル間質結締織ノ増殖ハ或ル一定ノ時期ニ於テハ解剖的殆ト
 同一ノ外觀ヲ呈スト雖モ其ノ意義自ラ異ナルモノアリチーグレルハ其ノ著書ニ於テハ如ク云
 ヘリ「急性肝萎縮患者ニシテ稍々長キ經過ヲトルトキハ肝組織ノ殘片ハ代償性肥大ヲ來シ一部消
 滅ニ歸シタル肝組織ヲ補充スヘシ然レトモ之ニ於テハ肝細胞島嶼ノ存在萎縮セル結締織中ニ限
 局セラルル如此肝臟全體ハ肝硬變ノ外觀ヲ呈シ新生結締織ノ爲メニ硬固トナリ大小肝細胞島嶼ヲ
 包含ス」前記二例中ノ第一例ニ於テハ結締織ノ増殖比較的多大ナリト雖モ其ノ結締織ノ發生タル
 ヤ最モ彌漫性ニシテ而カモ間隙ニ富ミ多ク癍痕様ノ外觀ヲ缺キ隨テ質硬カラス其ノ實質ノ變化
 廣大ニシテ小葉ノ中心及ヒ周圍部ヨリ普ク發生シ且ツ實質ノ崩壞新鮮ナレハナル丈ケ其ノ補填
 組織愈々幼弱ニシテ間質變化ノ主ニ他動的ナルコト疑フヘクモアラス其ノ第二例ニ至リテハ愈々如
 上ノ觀察ヲ確實ナラシムル好材料ナラム故ニ前記二例ヲ以テ前ニ舉ケタル所謂獨立シタル急性
 肝間質炎(少ナクトモ實質ノ變化ニ乏シキ)ニアラス又慢性肝硬變ノ一種ナリト斷定スル能ハス極
 メテ定型的ノ變化ナラストスルモ寧ロ急性肝萎縮ナリトスルヲ以テ適當ナリト信ス

病理解剖的變化

前既ニ類症鑑別ヲ舉ケテ急性肝萎縮ナルコトヲ確診シ得タルハ茲ニロキタンスキ以來蓋シ其ノ
 數ヲ増加セルヲテラツル」主要ナルモノニ就キ本病ノ病理的變化ノ本態ヲ窺知セムト欲ス其
 ノ詳細ナル組織的變化ヲ觀察スルニ先キ第一ニ知ラムト欲スルハ肉眼的變化ニシテ古來之ヲ
 記載セルモノ殆ト其ノ所見チ一ニスルモノノ如シト雖モ其ノ經過ノ長短合併症ノ有無ニ從テ各々
 差違アルヘキハ素ヨリ其ノ所ナリ今マ綜覽ニ便セムカ爲メクインケ氏ノ記載ヲ引用セム」肝臟
 ハ縮小弛緩シテ殆ト尋常肝臟ノ半ニ滿サルコトアリ殊ニ其ノ左葉ニ於テ甚タシク縮小且ツ扁平
 トナリ其ノ包膜皺襞ニ富ム肝實質ハ菲薄乃至大黃白色ヲ呈シ其ノ質軟ニ各小葉ノ境界ハ不明ト
 ナリ(黃色萎縮)他ノ場合ニ於テハ彌漫性ニ或ハ限局シテ赤色ヲ呈シ又ハ赤色ノ断面ニ粟粒大乃至

胡桃大ノ黃色渣散在スルコトアリ赤質ハ前者ヨリ柔軟ニシテ断面平滑小葉ノ存在ヲ知ル能ハス
 (赤色萎縮)ト述ヘタリ之ニ依テ見ルニ肝臟ハ縮小シ所謂黃色萎縮及ヒ赤色萎縮ヲ呈スルコトハ殆ト
 通有ナルカ如ク他ノ教科書或ハ箇々ノ報告ニ就テ見ルモ多クハ大同小異アルノミ然ルニ屢々以上
 ノ所見ノ外腺腫様結節ヲ見ルコトヲ報告セルモノアリ即チマシヤン氏ノ例其ノ一ニシテ非常
 ニ縮小セル肝臟ノ表面及ヒ断面ニ至ル處豌豆大乃至櫻實大ノ稍突出セル黃色結節ヲ見之ヲ多發
 結節狀肥大トナシタリ其ノ後之ト相似タル報告ヲナセルハストロエバ、バルバツチ氏ニシテスト
 ロエ、氏ハ古來區別セラレタル黃色質中ニ萎縮セル腺實質ト所謂肥大結節ノ二様ノ意味アルヘ
 シト云ヒ近時スマイン、ハリスハ極メテ多數ノ腺腫様結節ヲ有シ爲メニ肝臟全體ノ肥大ヲ誘起セ
 ル例ヲ報告セリ蓋シ肝萎縮ニ於テ結節狀増出ヲ見ルコトハ比較的稀有ナルモノニアラス本邦
 ニ於テモ山極氏及ヒ近時長與氏ノ報告アリ

黃色萎縮肝ハ極メテ複雑ナルヲ以テ之ヲ各項目ニ從テ序述セムトス
 (一)實質細胞ノ變化 急性肝萎縮ニ於ケル肝細胞ノ迅速且ツ廣大ナル崩壞ハ今日一汎ニ認ムル所
 ノ病變ナリト雖モ肝小葉ハ如何ニ崩壞シ行クカ其ノ方法及ヒ種類ニ關シテハ未タ一致セル關係
 ナ認ルコト能ハスチーグレルハ速カニ小葉周圍ヨリ中心ニ向テ進行スル肝細胞ノ脂肪性蛋白質様
 崩壞ナリトシテ概説シクインケモ亦小葉周圍ハ常ニ高度ニ崩壞スルニ反シ中心部ハ比較的健全
 ノ状態ヲ保存スト稱シ其ノ他箇々ノ報告ニ見ルニ多クハ崩壞機ノ進行スル状態ハ先ツ小葉周圍ヨ
 リ漸次中心部ニ及ボスモノノ如シ然リト雖モ或ル高度ノ變化ヲ呈セルモノニ於テハ小葉ノ形態
 全ク消失シ其ノ何レニ於テ崩壞ノ強烈ナルモノアリシト過テ決スルコト困難ナルモノ少ナカラ
 スメーテルノ五例中其ノ第四例ニ於テハ小葉周圍部ト等シク中心部靜脈周圍ニ於テ廣キ網狀ノ一
 帶アリ中間部比較的ヨク保存セラレ第五例ニ於テハ小葉ノ形態ヲ見ル能ハサルマテニ高度ノ變
 化ヲ呈シ其ノ他ノ三例ハ中心部ニ萎縮ノ行ハレタルヲ見ルヘク前記二例ハ共ニ小葉ノ周圍及ヒ中心部ニ
 タシカラサルモ中心部ニ萎縮ノ行ハレタルヲ見ルヘク前記二例ハ共ニ小葉ノ周圍及ヒ中心部ニ
 崩壞ノ跡歴然タルモノアリ殊ニ第二例ニ於テ其ノ著明ナルヲ見ルニ足レリ其ノ他之ニ類スル例
 亦少ナカラス之ヲ以テ二三氏ノ如ク崩壞機ノ單ニ小葉周圍ヨリスルモノトシテ定型視スルハ
 恐ラク其ノ當ヲ得サルモノナルヘシ以上ノ崩壞ハ通常肝臟ノ何レノ部分ニ於テモ殆ト同様ニ發生

スト雖モ殊ニ左葉ニ於テ間、高度ノ變化ヲ呈スルコトハフレイヒスヲ始メ一汎ニ認メラレタル事實ニシテ前記二例亦多少コノ傾テ有セリ肝細胞崩壞ノ種類ニ關シテハ各學者ノ間多少ノ議論ヲキニアラス即チ一説ハ之ヲ單純ノ壞疽性變化ニシテ其ノ含有脂肪ハ他ニ原因因テ有ストナシ一説ハ肝細胞ノ眞ノ脂肪性崩壞ナリトナスニアリ由來肝臟ハ生理的狀態ニ於テモ其ノ脂肪量ニ甚々シキ差違アリテ以テ何レトモ是ナリトスヘキヤテ決スルハ蓋シ容易ノ業ニアラス而カモ本病ニ於ケル脂肪含量ハ常ニ多大ニシテフレンミンガ液ヲ以テ處置セル標本ナリ見スルトキハ直ニ首肯スルナルヘク又之ヲ以テ發病前既ニ存セリトナスハ信スヘキニアラス其ノ脂肪ノ由來ニ關シハルルスハ之ヲ燒中毒ノ場合ト比較シ化學的基礎ノ上ニ區別セムト試ミ急性肝萎縮ニ於テハ肝臟ノ脂肪含有力固有ノ實質ト同價ニ存シ即チ實質直ニ脂肪トナレルモノニシテ換言スレハ脂肪變性ヲ呈スルニアリ之ニ反シ燒中毒及ヒ其ノ他ニ於ケル脂肪ハ浸潤ニヨリテ生セルモノ即チ細胞ノ水分含量ト同價ナリト稱シ最近リリスハ急性肝萎縮ト燒中毒ノ數例ヲ比較シ後者ノ浸潤脂肪ナルコトヲ是認セリ然レトモ多クノ報告者ハ單ニ脂肪性壞疽性變性トナシ兩說ニ向テ未タ多大ノ注意ヲ拂ハサルモノノ如シメーデルモ亦肝細胞中ニ脂肪形成ヲ來スヲ以テ本病ニ重キナナスニ足ラス即チ其ノ崩壞ニ存ストナシ迅速ノ經過ヲトレルモノニアリテハ細胞顆粒狀ノ積聚物ト化シ了リ其ノ中ニ脂肪ヲ證シ能ハサルモ經過稍、緩慢ナル症ニ於テハ未タ死滅ニ至ラスシテ一定ノ度ニ於テ障礙セラレタル細胞ノ大部分ハ一度脂肪變性ヲ來シ後チ死滅崩壞スルニ至ルト説ケリ要スルニ肝細胞死滅ニ至ル間ニモ種々ノ相違アルヘクメーデルハ之ヲ其ノ原因經過肝臟ニ及ホス害作用ノ度個人ノ抵抗力等ノ差違ニ歸セリアフフレイヒトハ肝細胞ノ空胞形成及ヒ「プロトプラスマ」ノ硝子樣變性ヲ舉ケタルモメーデルハ之ニ疑ヲ投ミ卻テ「オスミューム」酸ノ作用違セザルカ或ハ黑染セル脂肪ノ既ニ脱落セル結果外觀的空胞ノ如ク思惟セラレシナラムト論シ前記二例ニ於テモ空胞形成及ヒ硝子樣變性ハ二ツナカラ之ヲ認ムルコト能ハサリキ其ノ他肝細胞中ニ褐色顆粒狀ノ色素及ヒ膽色素ヲ含有スヘキコトハ疑フノ餘地ナク前記二例ニ於テモ萎縮セル肝細胞中膽色素塊ヲ認メタルハ前既ニ述ヘタルカ如シ

(二)葉間膽管ノ上皮モ亦肝細胞ト同時ニ死滅スヘキコトハホルリヤンゲル、ヒルシュベルグ、メーデル之ヲ稱ヘストロウベ氏ハ四例ヲ報告セル内其ノ二例ニ於テ膽管ノ上皮ハ脂肪球ヲ含ムアリ或ハ

核ノ染色性ヲ失フ等重大ナル變性アルノミナラス中等大ノ膽管ニ於テハ上皮ノ剝脫性加答兒ヲ認メタリ然レトモ本病ニ於テ特ニ重要ノ變化タルヤ否ナヤハ疑ナキ能ハス如何トナレハ前記二例ニ於テ之等膽管上皮ノ崩壞的變化著明ナラサリシノミナラス二三氏(ホルリヤンゲル、メーデル、ストロウベ等)ハ急性肝萎縮ノ黃疸ヲ説明スルニ葉間膽管一部ノ廢滅ヲ以テ其ノ一原因ナリトナセルモ本病ニ於ケル黃疸ハ所謂吸收性黃疸ニシテ小葉ノ周圍其ノ他ニ行ハルル崩壞機ハ葉内膽管ヨリ葉間膽道ニ交通スル聯絡ヲ絶ツカ或ハ間質ニ於ケル炎症性變化ノ然ラシムル所ニシテ前者ノ變化ナクシテ能ク黃疸ヲ發生シ得ヘキ事明カナレハナリ

(三)肝臟ノ血管殊ニ其ノ葉内毛細血管ハ肝小葉ノ崩壞ト共ニ周圍ノ支持缺乏スルヲ以テ容易ニ破碎セラレ實質内ニ出血ヲ來スコトハアフフレイヒト、メーデル等ノ稱フル所ニシテ注射試驗ニヨリテ之ヲ立證セリ肝靜脈及ヒ門脈枝ノ變化ニ關シテクロプハ血管壁ノ核増殖ヲ認メウヰルヒコウハ壁ノ肥厚ヲ見之ヲ以前ヨリ存セシ變化トシテ説明シ其ノ他血管壁及ヒ其ノ周圍ニ圓形細胞ノ浸潤ヲ認メシ例少ナカラス前記二例ノ第一例ニ於テモ靜脈枝ノ壁ハ多少ノ肥厚ト圓形細胞ノ浸潤ヲ呈シ第二例モ亦後者ノ變化アリキ然レトモ其ノ壁ノ肥厚及ヒ圓形細胞ノ浸潤ハ後段説ク所ノ間質ニ於ケル炎症的變化ト同意義ノモノナルヘシ

(四)間質結締織ノ變化ハ極テ重要ナル變化ニシテ殊ニ其ノ増殖及ヒ炎症ニ就テハ古來論争ノ係ル處ナリメーデルハ之ニ關スル多數ノ「リテラツ」ヲ舉ケ論評ヲ試ミシカ之ニ就キ各異説ノ存スル所ヲ見ルニ肝實質ノ崩壞ト共ニ間質結締織ノ新生ヲ見シハ一千八百五十八年クロウ氏ニ始リマシコフツ、サンダー、リリス、ヒルトン、フツグ、モクソン、ヒツク、シンゲルトン、ミス其ノ他數氏アリ而シテ一ハ之ヲ實質缺損ヲ補充スヘキ比較的治癒機ト説キ一ハ以前既ニ存在セシ肝硬變的變化ナリトシ又或一部ノ學者ハ本病ニ於ケル結締織ノ増殖ハ唯、外觀的ニシテ眞ノ増殖ニアラスト主張スルアリ而シテメーデル自己ハ結締織ノ自働的増殖ニアラスシテ他働的即チ肝細胞崩壞ニヨリテ生セル間隙ヲ充填スルニ過キスシテ甚々シキ増殖ハ之ヲ肝硬變ノ合併ト見做ササルヘカラスト論セリ其ノ後フオン、カールデン、エル、アーデル、ヨット、スタイン、ハウス、ヒンドレイ、ミルコリ一等ノ報告例及ヒリリス最近ノ報告ニ於テモ結締織ノ増殖ヲ見タル點ニ就テハ殆ト相一致セルモノノ如シ唯、其ノ意義ニ於テ多少ノ差違アリカールデンハ之等結締織ノ増殖ハ本病ヲシテ肝硬變ニ變症

セシメタルモノトナシレドレハ此ノ故ニ黃色肝萎縮ハ單純ノ肝硬變ニ過キスシテ分量的ニ他ノ同類型ト區別スヘキコトヲ主張セリ即チ結締組織増殖ノ故ニ本病ノ存在ヲ疑ハムトセリ最モ明確ナル說明ヲ之ニ向テ與ヘムトセルハリース氏ニシテ實質ノ變化殊ニ其ノ結締組織増殖ヲ以テ實質ト等シク表シ因スルモノニシテ本病ニ重要ナル變化ノ一トナセリ以上種々相異ナレル意見見ノ存スルモ結締組織ノ増殖ハ殆ト本病通有ノ所見ニシテ唯其ノ經過ノ長短ニ從テ多少ノ差違アルモノト信ス之レ實ニチーグレルノ説ケルカ如ク本病ノ經過長キニ互レトキハ其ノ組織的所見肝硬變ト異ルナキニ至ルト云フニ符合ス然ラハ本病ニ於ケル間質結締組織増殖ノ本態果シテ如何前ニ記載セル諸説ヲ綜合スルニ之ヲ以テ(イ)以前ヨリ存在セル變化ニシテ即チ一種ノ合併的變化トナスモノ(ロ)全然間質ノ變化ヲ非認スルモノ(ハ)増殖的變化ヲ認ムルモノ之ヲ自働的ニアラサシテ他働的ナリトナスモノ(ニ)實質ノ變化ト並行的ノ變化トナスモノトノ四説存スルモノノ如シ今マ其ノ第一説ニ就キテ聊カ觀察ヲ試ムルニ本病ノ或ル種ノモノニ於テハ當然臨牀的并ニ病理的ニ適合ヲ求メ得ヘク既ニフレイヒス氏モ言フニ及ヘルモノアリ後ノ學者(ウ)キルヒヨウリヒテル等)亦贊辭ヲ與ヘシモノ少ナカラスメーデル氏ハ之ヲ分量的ニ觀察シ増殖ノ甚クシキニ至テ始メテ之ニ適合セルモノナリトセリ然レトモ之ヲ以テ未タ一汎ヲ概括スルコト難ク第二説ハ最モ價值少ナキ立論ニシテ第三第四説ハ皆チ増殖ヲ認ムルモ要スニ問題ノ係ル處ハ實質炎ト原因の同一ノ現象ナリヤ或ハ實質炎ノ結果的現象即チ換言スレハ一種ノ再生的機能ナリヤト云フニ歸著スヘシ然レトモ兩者ヲ絕對的ニ區別シテ論スルコトハ蓋シ不可能ニシテ假ニ之ヲ原因學上ヨリ考フルモ同一ノ毒物例ヘハ「アルコール」或ハ細菌毒等ノ如キ間質實質ノ何レニモ炎症ヲ發起シ得ヘク又各個人ノ抵抗力組織各部詳シク謂ヘハ各細胞成分ノ毒物ニ對スル反應ノ差違ニ從テ或ル例ニ於テハ其ノ變化實質ニ於テ最モ急劇ニシテ結締組織増殖ハ再生的補充性増殖ニ過キサル場合アルヘク或ル例ニ於テハ等シク間質ニ於テモ比較的強キ炎症ヲ發起シ所謂實質性及ヒ間質性肝萎縮ト名クヘキ像ヲ呈スル等各相異ナレルモノアルヘキハ理ノ晴易キ所ナリ之ニ附隨シテ説カサルヘカラサル變化ハ間質ニ於ケル小圓形細胞浸潤ニシテクインケンハ之ヲ以テ間質性肝萎縮トナシ未タ重要ノ意味ヲ置カスチーグレルハ之ニ關シ記載スル所ナシ然レトモ多數ノ病例ハ之ヲ事實的ニ證明シフヨシ、ウキニワルテル、ローゼンハイン、オルト、ア、チーア、フ、ユル、バ、ン、ハ、イ、レ

ン、ホーマン其ノ他多クノ報告ニ於テ皆チ多少以上ノ現象ヲ認メタリ唯此等圓形細胞ノ浸潤或ハ一汎ニ間質結締組織中ニ散在又ハ集合シテ存スト云フモノト主ニ血管ノ周圍ニ存シ或ハグリソン氏包膜ニ存ストノスモノト多少ノ差違アルノミ之ヲ以テ觀ルニ本病ニ於テ間質結締組織中圓形細胞ノ浸潤ヲ見ルコトハ敢テ稀有ノ現象ニアラス即チ多數ノ例ニ於テ之ヲ見ルモノノ如シ然レトモ前者結締組織増殖ノ如ク説者ニヨリテ其ノ意義異ナリオルトハ之ヲ以テ次期的ノ價值少ナキ變化トナシメーデルモ之ニ向テ重要ノ意義ヲ附スルコトヲ好マス圓形細胞ノ浸潤ハ本病ニ缺クヘカラサル成分ニアラスト斷セリビルヒ、ヒルシコフ、ド、リ、ン、ド、フ、ラ、イ、シ、ニ、チ、ア、フ、エ、ル、テ、ル、等ノ學者モ亦結締組織内ニ於ケル炎症現象ヲ單ニ可能事トナシ必發ノ變化ト認メサリキ之ニ反シフオン、ウキニワルテル、ヒツタ、リ、ス、等ハ以上ノ現象ヲ并セテ間質結締組織炎症ニ歸シ即チ實質ト等シク重要ナル意味ヲ附加セムトセリ然レトモ之等圓形細胞ノ浸潤ハ以前ヨリ存在セル變化ナリシカ或ハ同時ニ發生セルモノナルヤ又ハ何等カノ原因更ニ加ハリテ續發セルモノナルヤチ區別スルコトハ到底不可能ニシテ結締組織増殖ノ意義ト等シク未タ確然決定スルコト能ハサルモノナラム乎前記載ノ二例ニ在リテ實質變化ノ高度ナルト増殖結締組織ノ纖弱ナルト細胞浸潤ノ程度ナルトハ結締組織増殖ノ主トシテ續發ナルヲ證シテ餘アリト云フヘシ

(五)萎縮肝細胞附假性膽管 肝小葉崩壞ノ方法種類ニ關シテハ前既ニ述ヘタルカ如シ即チ肝小葉カ漸次其ノ形態ヲ失ヒ各細胞挺ハ互ニ其ノ結合ヲ缺キテ相離ルルコト遠ク一方ニ速ニ破碎吸收セラレ幼弱結締組織ニ向テ進入増殖セル間ニ一方ニ於テハ肝細胞之等網狀結締組織中ニ殆ト絞斷セラレタルカ如ク孤立或ハ腺胞狀ヲナシテ存シ而カモ其ノ細胞ハ肝細胞固有ノ性狀ヲ見サルハ勿論各種ノ變性的狀態ヲ呈スルハ明白ナル事實ニシテ肝硬變其ノ他實質ノ萎縮ヲ來スヘキ肝臟病ニ於テモ亦屢日擊スル所ナリ而シテ本病ニ於ケル實質崩壞ノ緩急及ヒ擴布ノ度ニ應シ或ル部分ニ於テハ數箇相集合シ又ハ孤立シテ存シ其ノ核ハ全ク染色性ヲ失ヒ「プロトプラスマ」ヲ諸種ノ退行的變性現象ヲ呈スルニ反シ或ル部ニ於テハ之等萎縮肝細胞孤立セルモノ少ナクシテ即チ挺狀管狀或ハ輪狀ニ排列セラレ腺胞狀ヲ呈セルモノ多ク且ツ其ノ間腔内ニ膿、膽色素塊ヲ含ム等一見増殖セル膽管ナラサルカノ疑ヲ生セシムルコトハ極メテ興味深キ所ニシテ其ノ細胞タル核ノ染色性消失セサルノミナラス即チ「クロマチン」ニ富ミ其ノ「プロトプラスマ」ハ次第ニ狭ク腺細胞ノ特質

ハ變シテ上皮細胞ノソレニ近カラムトス而カモ其ノ間ニ認メ得ヘキ移行ノ存スルハ前記二例ニ
 明示セルカ如シコノ索狀細胞列ニ關シテ「リテラツール」ヲ按スルニ始メテ之ヲ記載セルハ一千八
 百六十八年ワルグアイエル氏ニシテ氏ハ之ヲ以テ全然増殖セル膽管ニシテ死滅セル肝實質ヲ補充
 スルモノナリト論シ同年クレブス亦同様ノ所見ヲ得テ之ヲ萎縮肝細胞及ヒ膽道上皮ノ兩者ヨリ
 生ストナシツエンケル氏亦同様ノ說明ヲ與ヘタリ其ノ後フオン、ウヤニアル、ア、チーアヘル
 テル、エツペンゲル、ヒルシュベルク、ジングレル、フラー、ワ其ノ他多クノ學者間ニ是非ノ論アリ
 ノ第五例ニ於テ赤色質ヲ記載スルニ當リ「著明ナル肝細胞ノ殘片ハ茲ニ見ルコト能ハス赤色質ノ
 全體ニ互リテ多數ノ細胞索ヲ見其ノ細胞ハ上皮ノ特質ヲ有シ或ハ内腔ヲ有スルアリ或ハ之ヲ有
 セス尙ホ之ヲ精査スルニ當リ門脈附近ニアル定型の膽管ヨリ分岐セルモノヲ見得ヘシ細胞ノ形
 態一多クハ不正ニシテ屢々肝細胞ノ如ク多角形或ハ紡錘形ニ近ク其ノ核ハ網狀ニ「プロトプラスマ」
 ハ淡ク染色シ膽色素又ハ脂肪ヲ含マス僅カニ顆粒狀ヲ呈ス間、又核ハ單ニ核膜及ヒ仁ノミ染色ス
 ルコトアリ其ノ外赤色質中ニ散在セル多角形細胞ヨリナル腺胞ヲ認ム吾人之ヲ一見スルニ及ヒ
 テ直ニ分離セラレタル肝細胞殘片ナルハ或ハ進ミタル膽管ノ増殖セルモノナルヲ疑ハシム然
 レトモ予ハ斷シテ後者ニ屬スルモノトナサム何トナレハ其ノ「プロトプラスマ」及ヒ核ハ總ヘテ上
 ニ連ヘタル増殖膽管ノ特質ヲ有スレハナリ云々」ト記シ最後ニ氏ハ諸家ノ說ヲ批評シ殊ニ「ロルジュ
 ベルグ」ノ第一例及ヒ氏ノ第一例ニ於テ眞ノ膽管力彼ノ不規則ナル細胞索及ヒ新生肝細胞ニ連續
 移行スル現象ニ重キヲ置キ最早膽管上皮ニ於ケル核分裂像ヲ證明スルノ要ナシト論斷シ斯クシ
 テ生シタル再生現象ハ本病ヲシテ完全ナル治癒ヲ營マシムルコトヲ推定セリ「ロルジュ」
 ノ細胞索ヲ殘存セル肝細胞挺トシテ考フルコトナク卻テ葉間膽管ヨリ新生セルモノナルコトヲ
 想像セリスト「ロルジュ」ハ再生現象ハ主ニ殘留セル肝細胞ヨリ生ルコトヲ主張セルモ同時ニ膽管増
 殖シテ肝細胞挺ニ移行スルコトヲ認メ得タリト稱セリ「ライゲル」モ其ノ病理各論ニ於テ大
 如ク云ヘリ即チ「割シク變化セル部分ニ於テハ肝細胞挺全ク消失シ茲ニ於テハ活潑ナル増殖ニ
 ル結構織中ニ變性部分ニ存スル膽管増殖ニヨリテ生セル一部膽管類似ノ腺胞ト單桿狀細胞索ト
 ナ包含ス」ト稱、異ナレル議論ヲナセルハ「バハル」スニシテ赤色及ヒ黃色質中ニ高度ニ萎縮セル肝細

胞及ヒ膽管類似ノ細胞索ヲ見之ヲ萎縮肝細胞ヨリ轉化シ來レルモノトナシド「ロルジュ」ハ萎
 縮肝細胞ヨリ直接之等ノ膽管類似細胞索ト連續スル係ヲ見タリ然レトモ肝細胞力著明ニ上皮細
 胞ニ移行スル關係ヲ決スルコト能ハサリキ「ライゲル」モ「ロルジュ」モ「ケル」モ「ヤンソン」等亦
 同様ノ議論ヲナシ「アウフ」レヒトハ葉間膽管ノ解剖的基礎ヨリ立論シ諸家ノ說ヲ批判シタル上
 謂新生肝管ハ肝細胞ノ變化ヨリ生ストナシ膽管ノ増殖トハ全ク別箇ノモノトシテ考ヘタリ之
 要スルニ所謂新生肝管又ハ細胞索ハ前記ノ第一及ヒ第二例ニ於テ見タル索狀細胞列ヲ指シタル
 モノナルコト疑ナク之ヲ前ニ記載セル「メー」アル氏ノ例ト對比スルトキハ容易ニ首肯シ得ルナル
 ヘシ而カモ之ニ關シテ其ノ意見「イ」増殖セル葉間膽管ナリトスルモノ「ロ」葉間膽管及ヒ萎縮肝細胞
 ノ二者ヨリ生ストナスモノ「ハ」萎縮肝細胞ヨリ轉化シタルモノト存スルカ如シ然レトモ第三
 眞ナルカ如シ何トナレハ第一說第二說ヲ主張フル諸學者ノ根據トスル所ハ其ノ細胞索ノ形態違
 ニ肝細胞ト異ナルコト及ヒ主ニ葉間ニ限局シテ存スルコト及ヒ往々膽汁色素塊ヲ含有スルコト
 等ニ重キヲ置キ且ツ屢々葉間膽管ト連ルカ如キ或ハ注射試驗ノ陽性ナル等ニ基ツクモノノ如シト
 雖モ之等ノ事實ハ未タ全ク肝細胞ヨリ轉化シ來ルモノニモ同様ノ像ヲ呈スヘキコトヲ否定スル
 コト能ハス山極氏ハ三十八年晚秋東京醫學會ニ於テ肝小葉中心部ノ萎縮細胞挺力恰モ増殖膽管
 ノ被テ呈スル標本ヲ示説セラレタリ唯、之ノ細胞索以外眞ノ膽管増殖存スヘキハ合理ノコトニシ
 テ次項ニ之ヲ述ヘムトス

(六)膽管ノ増殖 前項述ヘ來リタル細胞索即チ所謂假性膽管ニ關シテ多數ノ學者ハ之ヲ葉間膽管
 ノ増殖ヨリ來ルコトヲ主張シ勉メテ之ト眞ノ葉間膽管トノ關係ヲ求メムトセルヲ以テ其ノ所說
 往々牽強附會タルヲ免レス故ニ之等ノ「リテラツール」ニ基ツキ眞ノ膽管増殖力如何ナル度マテ進行
 シ又之ノ變化ノ本病ニ對スル「プロセント」數ヲ探究スルハ稍、困難ナルモノアリ然レトモ前ニ列舉
 セル諸學者亦眞ノ葉間膽管ノ増殖ヲ認メ「メー」アルノ如キハ膽管ノ増殖ハ本病ノ經過稍、慢性ナ
 ルトキハ殆ト通有ナルモノトナシ之ニ賛辭ヲ與ヘシ學者少ナカラス然ルニ一部ノ學者「フラー」
 「ア」ヘ「レ」等ハ膽管ノ増殖ハ唯、外觀的ニシテ組織縮小ノ結果ナリト稱スルモ此ノ說ヲ顧ルモ
 ノ少ナシ前記二例中ノ第一例ニ於テ多少膽管ノ増殖ヲ認メシコトハ既ニ記載セル所ノ如シ然レ
 トモ彼ノ細胞索ノ出發點ヲ是ニ置カス是ト彼トハ恐ラク別箇ノモノトシテ考フルヲ正當ナリト