

57
44



始



H3X-74

第二回花柳病講習會講說集

57-44



內務省
第二回花柳病講習會
主催

花柳病講說集

大正
7.6.12
寄贈

省衛生局寄贈本





主 冊

花柳病講習會



花柳病講習會

告 辭

茲に本日を以て第二回花柳病講習會を開會するに當り一言以て諸子に告ぐる所あらんことす

願ふに我國に於ける花柳病は各地に浸潤して毫も減退の跡を見ざるのみならず該病毒に因る死亡者の如き其の數年々一萬を超へ更に之を壯丁検査成績に見るも亦近年却て不良の傾向を示しつゝ、あるは邦家の爲め深く遺憾とせざるを得ず抑も花柳病は啻に現在に於ける國民の健康を傷害するのみならず其の將來に及ぼす影響亦極めて大なるものあり而も本病の診断治療や頗る困難にして醫家の之に堪能なる否は之か豫防撲滅の上に重大なる關係を有す是れ本省か特に本講習會を開催するに至りし所以なり諸子は既に

一般醫術の技能と經驗とを有す從て講習の期間や短しと雖も諸子の熱誠を以て克く諸講師の懇篤なる指導の下に研鑽攻究を積まるゝあらむか其の得る所決して尠少ならざるべきを信す諸子の克く此の意を體して本會の効果を完ふするに努められむことを望む

大正六年一月十五日

内務大臣男爵 後 藤 新 平

内務省主催 花柳病講習會 花柳病講說集

目次

一 性慾教育と花柳病豫防	内務省衛生局長	中 川 望
二 花柳病豫防に關する制度	法 學 士	山 田 準 次 郎
三 皮膚病並花柳病學	醫 學 博 士	櫻 根 孝 之 進
四 花柳病と婦人科病	醫 學 博 士	緒 方 十 右 衛 門
五 眼疾患と花柳病	醫 學 博 士	宮 下 左 右 輔
六 花柳病と精神神經病	醫 學 博 士	和 田 豐 種
七 遺傳微毒	醫 學 博 士	松 浦 有 志 太 郎
八 檢微並驅微院監理	防 疫 官	上 村 行 彰
九 花柳病治療示講附檢微示講	醫 察 醫	中 野 生 清
十 ワッセルマン氏反應檢査法	大 阪 醫 科 大 學 醫 學 士	山 田 司 郎
十一 化學的療法	醫 學 博 士	有 馬 賴 吉
十二 性慾觀念の變遷	醫 學 博 士	佐 多 愛 彦
十三 花柳病の豫防に就て	内 務 技 師	野 田 忠 廣

開講式告辭……………内務大臣男爵……………後藤新平

終了式式辭……………同

終了式挨拶……………内務省衛生局長……………中川望

祝辭……………大阪府知事……………大久保利武

講師總代祝辭演說……………大阪醫科大學長醫學博士……………佐多愛彦

答辭……………講習員總代……………河合團次郎

講習科目

講習會員名簿

附錄 英國に於ける花柳病狀況

性慾教育と花柳病豫防

内務省衛生局長 中川望



私は「性慾教育と花柳病豫防」云ふことに就てお話をすることになつて居ります。講習の期間が短かいのでありますから、科目の撰擇に就ては種々講究を致したのであります。先年花柳病豫防協會に於て講習會を開催したときの科目を參酌して、昨年第一回の時に實行致したのであります。昨年の經驗に基いて又本年お手許に廻して居るやうに時間を定めたのであります。

其の時間の中で専ら大學の先生にお願ひするのは皆さんの専門の醫學上のことに就て最新の學理のお話を願ふ積りであります。私のは少し夫れは懸隔れて居つて皆さんの直接の専門のことは關係ないやうであります。併ながら花柳病豫防及び撲滅云ふことに就ては是非聲を大にして其の目的を達しなければならぬ。其の目的を達するに就ては、此事に最も關係の深い、且つ常に考慮を廻らされる方々が世間に向つて大聲叱呼して豫防、撲滅の急務なることを説示して戴かぬ云ふ目的を達することが困難であります。夫故に花柳病のことに就て最も専門の知識を有

性慾教育と花柳病豫防

せらるゝ、又はそれが診斷治療に従事せらるゝ諸君が花柳病豫防のことに率先して御盡力ある様願ひたいのであります。此の花柳病の豫防、防止に云ふことは就ては種々の方法もありませう、大別致しまするに云ふは、一面には諸君の直接關係せらるゝ醫學の應用に依つて此の花柳病なるものを病理的に治療する、或は撲滅を圖るに云ふ、第二には一般に行政上或は法政上花柳病の豫防に關して必要な制度を定めるに云ふ、第三には教育上及び道德、宗教其他社會的の施設に依つて花柳病の豫防撲滅を圖るに云ふ、こゝにもあります、斯う云ふことで各方面からして同じ歩調に進んで行かなければ、花柳病の豫防撲滅に就て功を奏するに困難のこゝを考へるのであります、諸君が時局開始の當時内務省に於ては製藥事業を獎勵致しましたが、其の時分に、我國には古來各地方に於て種々家傳の藥が、種々此の地方々々に昔からの賣藥其他の藥を實際用ゐて居るものがありますから、さう云ふ種類を集めて見ました時分に何れの地方にもあるのが花柳病の特効藥と稱するものであります、何所の田舎に行つて見ても花柳病の特効藥と云ふものが、或は家傳と稱し、或は賣藥で以てあるものであります、此點から見ても花柳病なるものが昔からある、古來何れの山間僻地に於ても此病に苦しんで居つたに云ふことは一般に證明せらるゝのであります。

二

そこでそれが豫防撲滅に云ふことは、果して根本的に出來得るものであるか、何う

か、中々他の傳染病と異つて容易ならざる問題であらうと思ふのであります、單に治療藥が発見されて……六〇六號なるものが発見されて、之れに依つて梅毒が治癒されるに云ふことになつても、亦六〇六號以上のものが発見せらるゝに至りましても果して梅毒なるものを根絶することに出來るか何うか、是れは餘程疑問であらうと思ふのであります、何と云へば病になつてから治癒するよりも、病に罹るべき原因を絶つて行かなければならぬのであります、然るに此の原因を斷つに云ふことが餘程困難であります、土木の事業では水害があるに云ふは、復舊工事と云ふものをやつて居ります、復舊工事なるものは是れは是非やらなければならぬ仕事であつて、堤防が破壊せらるゝ河身が荒されるに云ふことになると、將來の危害を除くため、或は其の危害を薄らげるためには何うしても復舊工事が必要であるが、併ながら根本の目的としては御承知の如く治水政策を執らなければならぬ、山には樹木を植ゑる、水源の涵養をする、土砂の流失を防ぐ、砂防の設備をするに云ふことにして、河水の氾濫を防ぐに云ふ事から始めて行つて、それから此度は河身の改修をするに云ふやうに、根本的の治水策を施して、初めて水害なるものが豫防することに出來るのであります、花柳病に對しても諸君の自ら知らるゝ所の此の醫術上の治療に云ふことは、詰り復舊工事であります、既に病に罹つたものを癒して以前の如く健全にするに云ふことに就て諸君の手を煩はすものであります、故に此他に所謂根本の治水策に當るものとし

て、國家として法政上或は行政上其他社會的の施設を盡し、教育、倫理、宗教を云ふやうなもの、各種の方面から手を盡さなければならぬのである……云ふのは元來急性及び慢性の傳染病に致した所で、細菌學が如何に進歩しても此の社會の設備に缺陷があり、また社會の設備が充分になつても、今日の所では我々が如何に注意して居つても、何時肺結核菌の侵入があるかも知れぬのである、之れを完全に防ぐに云ふことは最も困難なことであります、又瘰癧或は赤痢のやうなものにしても何時其の細菌の襲來を受けるか分らぬのであります、是等の傳染病に對する豫防策は餘程困難であつて、此の病氣に胃さるゝ場合は多くの場合天災を諦めなければならぬが、併ながら花柳病に至つては、花柳病に對する個人衛生の注意を云ふものはやつて行はれぬことはないのであらうと思ふのであります、自ら其の危険に觸れなければ花柳病の侵害を蒙らぬ、花柳病に罹らずに済むことであらうと思ふのであります、ところが是れが困難である、人間として……動物として一方性慾なるものがあるために之れを抑制することが出来なく、或は社會の誘惑に依り、或は社會の缺陷に依り、其他種々の原因に依つて其の病毒に觸れることになるのであります、觸れざらんと思せば觸れざることを得るのであります、人間の弱點として觸れる機会が多いからして随つて傳播する、尤も場合に依つては全く天災と同じこと、何等のことを知らずして、正常なる結婚に依つても夫からして花柳病の傳播を受けて、何も知らずに一生を

過すに云ふものも非常に多いから、さう云ふ場合もありませうが、多くの場合に於ては花柳病を豫防するに云ふことは各個人の注意如何に依つて絶対に出来ぬことはありませぬ、花柳病に罹ることを以て天災とまで云ふのは如何であらうと思ひます、此點は他の傳染病とは餘程趣を異にして居ります、斯うして見るに力の入れやうに依つては花柳病の豫防に云ふことは或程度までは行ひ得る、他の傳染病よりも行ひ易いと思ひます。

三

茲に於てか性慾教育なるものが近頃非常に世間の問題となつて居るのであります、性慾教育を云ふことを近頃新聞雜誌其他坊間にも往々散見するやうになりましたが、是れは歐羅巴に於ても左まで古い問題ではないのであります、尤も一般に此の性慾教育なるものは、歐米に於ては餘程進んで居つて大分行はれて居るやうに思はれても居りますが、實際に於てはまだそれほど確定したるものではないのであります、先年より既に問題となつて居るのであります、併し何故に性慾教育なるもの、問題も確定したものになつて居らぬのであります、併し何故に性慾教育なるもの、問題が盛になつて來たか云へば、是れは後ちに各講師より種々の統計的のお話もあるだらうと思ひますが、兎に角花柳病の不知不識の間に浸潤して居るに云ふことは何れの國に於ても中々盛なものであります、之れを歴史的に云ふても随分花柳病を云

ふこゝに就ては種々な時期を變遷して居るものであつて、例へば花柳病に罹らない
 こ云ふこ男らしくないこ云ふやうな風にまで思はれるやうな時代もありました、日
 本でもさう云ふ時代があります、外國でも諾威の軍人俱樂部は花柳病に罹つて居る
 ものでなければ入會することを得ずまでせられた時代もあります、何か武藝の心
 得でもあるやうに、或は勳章でも持つて居るやうな風にまで思はれた時代がある譯
 で、中々浸潤の程度がひきかつたものであります、併ながら今日では民族衛生なるも
 のが非常に重きを置かるゝこゝになりなりました、國民の力、國民の元素、將來の國民の改
 良こ云ふこゝに就ては……所謂「ユゼニツク」に就ては是等國民の改良に障害を與へ
 る所の疾病は總て豫防を圖らなければならぬこゝになつて、花柳病の豫防撲滅こ云
 ふこゝは先年來重きを置かれて居ります、現在性慾教育が歐米に於てされほゞの程
 度まで行はれて居るか、之れに就ては種々なる問題も起りますので、性慾教育なるも
 のは施して宜いのか何うかこ云ふこゝもまだ決定せられぬ問題である、世間には此
 頃大分性慾教育こ云ふ標題で種々著書もありますが、中には此種の花柳病其他人体
 に關係ある書物に於て本當に世間を思つてするのこゝ、單に營利のためこあつてたゞ
 新奇の名を以て其の著書の澤山に賣れるこゝのみを目的として出版するものもあ
 ります、甚だ無責任な著書もあるやうであつて、夫等の著書に於ては性慾教育なるも
 のを論じて居りますけれども、却つて悪い結果を來すやうな書き方のものもなきに

しもあらず、歐米に於ても性慾教育なるものが必要か何うかこ云ふこゝは常に問題
 になつて居ります、若し性慾教育を施すべしとするならば第一に年齢は何年頃から
 始めるが適當か、又如何なる場所に於て爲すべきか、學校に於てすべきか、家庭に於て
 すべきか、場所の問題があります、又何人が其の説明の衝に當るべきや、何人が性慾教
 育を施すべきや、人の問題も是又非常に研究すべき材料であります、又如何なる形式
 に於て如何なる程度まで解説すべきか、是れも餘程重大なる問題であつて、若し話す
 場所、話す人、如何なる程度、如何なる形式、是等の事を等閑にして性慾教育なるものを
 施したならば、却つて豫期以外の反對の結果を及ぼすものであります、全く無智なる
 もの、或は無垢なるものに惡しき智識を與へるこ云ふやうな結果を來すこゝが往々
 にしてあるのであります。

四

それで是等のこゝが實際に於て如何に歐米諸國に於て行はれて居るかこ云ふこ
 こを簡単に云へば、英吉利、獨逸、或は獨逸の普魯西、丁抹、瑞典こ云ふやうな所は性慾
 教育の盛な所でありますが、夫等の國に於ても實際は左まで盛になつて居りませぬ
 英吉利でもまだ學校で以て性慾教育なるものを學校の課程として教へて居る所は
 ありませぬ、我國の學習院に當るイートン大學の如きも其所の校長及び舎監が個人
 的の資格を以て、青年が墮落の危險に瀕する場合に、之れを訓誡するこ云ふやうなこ

こにしてやつて居りますが、學校の課目として之れを教へては居らぬのである、それからミツシヨンスクール其他の宗教學校にても生徒の両親に指導に資するため定期刊行物を發行して時々子弟に注意を與へるやうに進んでは居りますが、學校で直接に生徒に對して性慾教育を施すまではなつて居らぬのである、父兄に對する注意を與へて居るに止まる、父兄をして兒童に適當な注意を與へしむるに云ふことになつて居ります、それから獨逸、殊に普魯西は何うなつて居るか云ふに、此所でも性慾教育のこを學校で教へるに云ふことは極めて稀で殆んどないに云つても宜しい、たゞ中學程度……御承知の如く大學まで進む大學の豫備でありますギムナジウムに云ふ九箇年程度の學校に於て此の性慾教育を其の最上級のものにのみ課して居る所があります、一番上級の卒業の年の生徒にのみ此の性慾教育を施して居りますが、それも學校長、教授若くは醫師が之れを擔當することになつて居る、即ち此の説明者を校長、教授、醫師に云ふことにして、而も課目としては隨意課目になつて居るのであります、それで此の講義の目的とする所は性慾の攝生に云ふこと、攝生の實行に云ふことを切實に説くのであります、不自然なる性慾の遂行若くは不正なる性交は甚だ危険なものであるに云ふことを説いて、生徒をして近付かざるやうに恐れしめるに云ふこと、それから酒類の濫用の弊を説いて居りますが、其の講義を印刷にして頒布することにあります、それから師範學校でも只今申したやうな性慾教

育の講義を學校卒業の際に卒業生に持たせてやるに云ふ所もあります、其他隨時行はれて居るものにして、學校以外で行はれて居るのは獨逸の花柳病豫防協會の支部等で地方の父兄或は職工等のために施して居る例があります、それから丁抹或は諾威等に於ても一般的に學校で行はれて居るに云ふことにはなつて居らぬ、又強制的にも行つて居らぬのであります、一部特種の所で往々行はれて居るに云ふやうな程度であります、また瑞典にしても小學校で之れをやつて居る所はない、中學の最上級の生徒……普魯西のやうに中學の最上級の生徒、殊に女生徒に對して隨意課目として之れを課して居るに云ふこと、殊に之れを隨意課目にしてても課する課さぬは校長の任意にして居つて、別に文部省が嚴重に督勵もせぬやうなことになるに居ります。

全体何う云ふことを性慾教育で教へて居るものであるか云ふに、是れも種々其の方法があり、又其の方法が餘程六つかしくあります、總ての此の生活状態の異なる各國の間に於て、或一定の方法が必ずしも他の國に其儘適合するに云ふ譯には參らぬ次第であつて、夫等の點は餘程考慮を要しますが、一ツ最も普通に行はれて居るもの、筋書を一寸御紹介します、芬蘭のヘルシングフォースの教授マックス、オカー、プロム博士の著作で極めて小さな冊子であつて有名な短篇物であります、其の標題は「醫師なる叔父が自分に如何にして性慾のこを教へしか」に云ふやうなこ

であつて、自分の叔父さんは醫者であつたが、其人は自分に性慾のこゝを何う云ふ風に教へて呉れたか云ふ、子供の記録のやうにして極く簡單にしてあります、是れが二十餘國の言葉に譯されてありますが、一例として其の筋書を云ひます、其の子供は小さい時分に父親に別れて母親の許で育つて居る、それが都會に住んで居るのですが、夏期の土用休暇中に動植物の標本を採取して来るやうに云ふこゝが宿題として課せられました、之れに就ては丁度自分の叔父さんが近所の田舎に獨身で下宿住居をして居りますから、叔父さんの所へ行つて土用休暇を過すこゝ、なりました、そこで毎日其の附近の村落や野原や山に出て動植物の採取をして居りました、叔父が時々外へも連れて行つて呉れる、種々動植物の説明をして呉れる、花には雄雌の別がある、雄葉、雌葉云ふものがある、さうして實を結ぶ、或は山を歩いて居るこゝ栗鼠が出て来る、或は下宿屋の犬が子を産んだ云ふやうなこゝで、種々毎日目撃する所のものに就て生殖の關係、それから子供を生産する云ふこゝの問題が日々起るの、其の叔父さんが自分の甥に種々學問的の説明を與へて居るのであります、さうして結局土用休暇を終へて都に歸つて来るさきに叔父さんは、人間も亦動植物の如くにして生れるものであるが、それに就ては一言云ふて置かなければならぬ事がある、お前さんは腹の前に小便の出るものを持つて居るだらう、それはお前さんに取つて非常に大事である、大事なものであるから濫にそれに手を觸れちや可かぬ、お前の友

達がそれを弄ぶ云ふやうな事を教へても決して其の言葉を用ゐては可かぬ、それから寢所の中に入つたら手を必ず外に出して寢よ、朝眼が覺めたら直ぐ起るやうにせよ、決して其所を弄ぶものでないぞ、此事はお前のお父さんがお前に充分話すこゝであつて、お父さんの命としてお前は守らねばならぬが、不幸にしてお前はお父さんに早く別れて居るから私が話す、呉れん、も忘なよ、云ふやうなこゝで論じて居りますが、それに依つても諸君がお分りになる通りに、我々日本人なごに取つては何う云ふものでありませうか、知らないものに教へる云ふこゝは最も大事なこゝで、根本的に了解して危険に觸れざる云ふこゝが大事なこゝであります、西洋人は日常の生活なり、親が子供に向つて物を教へるに就ても、其の教へ方が日本人と西洋人の間に區別があります、喜怒哀樂の表情に就ても彼我異にして居ります、倫理の教へ方、宗教上の教へ方も違つて居る云ふやうな所では、たゞ物理的に、化學的にさう云ふこゝを注入して、其の了解に依つて性慾を抑制するこゝが果して出来るか、どうか、是れは餘程考へ物と思ひます、併ながら現に米國等に於ては種々な花柳病豫防協會其他種々社會的の婦人會の仕事として花柳病豫防のこゝに就て努めて居るものもあります、又は公娼に對する私娼の撲滅云ふこゝを目的にして居る種々の團體等があつて、種々實驗もある、また米國の児童裁判所の婦人判事が調べた例がありますが、一夜の中に九時から翌日の三時までの間に、紐育で百五十名の若い娘が淫賣の

嫌疑で捕まつたのを段々調べる。其中には是等の性行……淫賣云ふこゝが何う云ふものであるか云ふこゝを嘗て何人からも聞いたこゝがない、若しもさう云ふこゝを母親からでも聴かされて居つたら、決して斯んなこゝをするのでなかつた。告白するものが多い、即ち是等貧民の子女の淫賣に陥るものは母親の許にあつてさう云ふ話を聴く機会がない、母親が又之れに對して適當な教育を施すこゝが出来ぬ。母親夫れ自身がさう云ふ智識を持たぬ云ふこゝのため淫賣に陥り、さうして終生回復の出来ぬやうな花柳病に陥るこゝがあるのであります。活動寫眞に行つて、僅に五錢拾錢の金を以て不良少年に陥られた云ふ例が是等の調の中に澤山あります。夫等の如きは全く何も知らなかつたので不良子女に陥つたのである、若しもそれが危険、それが悪い事と知つたら之れを制するこゝが出来らうと思ひますから、是等から云つても性慾教育は必要なりと思ふ、即ち必要云ふこゝはさう云ふ點から論じて居るのであります。

五

性慾教育の各國に於ける例は概略右に申した通りであります。但し、其他種々極端な例として裸体俱樂部云ふやうなものも獨逸邊りにあります。ホーレル云ふ人のやつて居る裸体俱樂部ですが、是れは警察と協議してやつて居る、さればさまでの協議が詳細分りませぬが、詰り裸体を見馴れる云ふこゝが必要云ふのであります。

す、さうすれば性慾を刺戟するこゝが少なくなるから、子供のさきから裸体を見馴れる、裸体に馴れる云ふこゝが必要云ふこゝを唱へて居ります。それでホーレル云ふ人は裸体俱樂部を設けて裸体で舞踏會を催して居る、男女入亂れて而も妙齡のものが舞踏をやつて居るので、初は何れも羞恥心と妙な感情を起して居りました。けれども、馴れるに従つて何等の感じがなくなる、マア斯う云つて居りますが併し夫れまでのこゝにしなければ馴らされぬものか、又果して裸体俱樂部を設けてそれが總ての所に應用されて、それで果して良い結果の實を結ぶか、是れも冒險の試みと思ひます。尤も裸体を見馴れしむる云ふこゝは幾らか眞理はあります。支那の學生が日本に來るに品行に陥り易い、云ふのは東京にも澤山の支那留學生が來て居りますが、支那人は御承知の如く婦人は一家の中に於ても奥まつた室に閉ぢ籠つて居る、人に會はない、のみならず戸外に出るさきも土耳其婦人は顔を隠さぬが人に面を見せぬ、こゝろが日本に來て電車に乗るさきも土耳其婦人は腕が見えて居る腋の下を見せて居る、殊に東京のやうな風の強い所では紅い下着が見るので意外に強き刺戟を與へるこゝもあるさうであります。併し日本人のやうに米搗きの裸体を見馴れたものは餘り人の裸体を見ても感じがありません。是れも一部の眞理はありませうが、強ひて裸体に見馴れしむる云ふこゝは何うでありますか、是れも餘程考へ物であらうと思ふのであります。で學校に於て教へるよりも寧ろ安全な

は父兄をして家庭で教へしむるにある、此點は各國共意見、異議のない所であつて、例へば獨逸や或は瑞典の當局者の如きもさう云ふ意見を發表して居るので、今日の所ではまだ性慾教育なるものは學校の問題でない、家庭の問題である云ふやうなことも申して居るのであります、それで家庭の問題にするに就ては花柳病豫防協會の如きに於て父兄を集めて、さうして父兄に花柳病に關する智識を與へる、花柳病の恐るべきものである云ふことの智識を與へる、即ち如何にして子供に性慾教育を施せば最も危害が少ないだらうか、是れは子供の素質にも依ることでありますから、日夕左右に居る所の親が子供の性情に對して日々總ての事に注意を拂つて居つて、さうして其間に適當な方法で適當な機會に注意を與へる、例へば最も缺ぐべからざるは女子に對しては月經なるもの、あつた其時に於て、婦人の心得を嚴重に話す云ふやうなことが、最も適當なことである云ふやうな點は略歐米に於ても議論のない所であるやうです、で一言に性慾教育云つても歐米に於て是れが總體盛に行はれて居る云ふのではありませぬ、先年東京に於て或私立の中學に於て性慾教育を施す必要ある云ふ議論から、醫師を聘して生徒に話をしたことがありますが、併ながら其の結果は宜くなかつた云ふことになつて居ります、多くの人を集めて、其所で性慾教育を與へる云ふことは、各家庭を異にするに従つて生徒の日々の生活状態が違つて居るし、何等の智識を有せぬもの、又年齢に不相應の智識を有して居る

もの、あるから、何所を標準にして是等の教育を一般の人に同時に教へて宜いか困難であるために多くは失敗するものであります、偶々良いことがあつても、寧ろ失敗に於ける弊害の方が却つて多くないかと思はれるのであります、それで性慾教育を施すに就ては兎に角目的が第一である、マルクス云ふ人が申して居りますが、性慾に關して獨り智的教育のみで沮止し得べきものと思ふのは誤解である、性慾教育を施したまさへしたら間違ひない云ふのは誤解である、自然的衝動は智識的に依つて左右せらるべき譯でない、精神の修養こそ性慾教育の基礎たるべきであつて、殊に其の智識を有して居るものにあつては智識以上に必要を認める、即ち誤つたる性慾教育を施す云ふは、其者の自然の衝動を抑制する云ふことは、全く智識のないものを抑制するよりも餘程困難である、一層大なる精神修養、意思の鞏固云ふことを要するのである、斯う申して居ります、是れは私は全く其通りであらうと考へるのであります、性慾に關する教育に依つて却つて妄想を描かしめたり、或は好奇心を誘發せしむるこれが往々あるのであります、而も自然的の衝動を抑制することは疑ひもなく可能的である、出来ることである、而して今日に於ては性慾の抑制なるものが醫學上から論じて、決して人体に害を與へるものではない、此事は今日醫學者に於ても意見の一致して居る所であります、さうなるに必ずしも性慾の何者なるかを知らしむる云ふことを前提とするの必要はなく、たゞ無意的であるに或は故意的で

あるを問はず、精神を鞏固にして、或は一面道德上の倫理觀念を云ふこと、性慾を抑制するに云ふことが基礎となるものであらうと思ふのであります、それで私は特に此の性慾教育なるものを標題とは致しませんでしたけれども、此の性慾教育なるものは今日歐米に於ても充分定まつた教育として御紹介することは出来ませぬ、歐米に於ても研究中であります、況んや歐米に生活を異にする我國に於ては尙更性慾教育を施すに就ては餘程講究の餘地があるに云ふことを寧ろ申上げたのであります、ところで夫れに就ては往々世間には只今申したやうに種々な事情があるに拘はらず、性慾教育に反對の教育を兒童に對して與へて居るやうな場合が非常に多いのであります、それで青年以下幼年者の性慾を挑發せしむべき社會的事實の二三を擧げて論じて見たいと思ふのであります、是等のことを研究して参ります、自から如何なる點を注意すべきであるか云ふことも畧了解が出来ると思ふのであります。

六

御承知の如く我國に於ける兒童の發育も歐米に左までの大差はなく、兒童にしては十二三歳に云ふ時であつて、男子は十四から十五歳、女子は十二、十三歳の頃から發育の最も盛なきであり、其の時分が身体の變るきになつて居ります、日本の小學校に於ける兒童の發育を見てもさう云ふことになつて居る、其頃が丁度春機發動期に相當して参るのであります、尤も是れも兒童の境遇に依つて非常に違ふも

のである、例へば女學校に於て女子の所謂成熟の時期を云ふものが家庭から通學するもの、寄宿舎のものとは大いに異つて居るに云ふことを聞いて居ります、殊に寄宿舎に於ても年長者と同居する部分の生徒が割合早期に成熟するに云ふことも幾多の寄宿舎に於ける實驗であります、毎日の生活状態を云ふことが餘程此の身体上にも影響して來る如く思はれるのであります、世間には青年以下のものに取つて性慾を挑發せしむべき事實の一として、中流以下の家庭に於て雜魚寢を云ふことがあります、是れは大きく申す中々大問題であつて、歐米に於ても社會問題としての最も重大問題の一つとせられ、家庭の改善を云ふことが大なる問題となつて居つて夫等のことから田園都市の計畫も起つて参り、各自盛に是等の計畫を盡し、殊に勞働者の家屋の改善を云ふことは社會政策の一の重大事項として、各國共研究が行はれて居るのであります、中流以下殊に貧民勞働者になるに、狭き一室の中に父母兄弟其他種々のもの、性を異にし、年齢を異にするものが一箇所に雜居して起居を同じくし寢食を同じくして居りますが、其の日常の生活の間に性慾を挑發するやうな機會が頻々として起るやうな譯なのであります、殊に是れは單に貧民者、勞働者の陋屋だけに限らない、夫れ以上の家庭に於ても日本の昔からの慣習で能く此の同衾を云ふことが同性者の間に於ても大分行はれて居ります、殊に寒國地方に於ては然りである、御互ひに懷爐でも抱くやうな積りで、蒲團の經濟を圖るに云ふやうな生活上の已む

を得ざる場合もありますが、さう云ふことが甚だ多い、是れは殊に年少者に取つては年長者を羨むと同じうすること、種々其間に性慾に關する不良なる智識を與へらるゝことが多い、同性既に然りであり、況んや異性の間に於ては往々にして意外の弊害を來すこともあるのであります、それで同性間或は異性間に於ても殊に幼者に對して羨むと同じうする……同羨云ふことは性慾に關係しては甚だ宜しからざる習慣を思ふのであります、殊に此の勞働者社會に對しては單に花柳病或は風俗上の問題のみならず、傳染病防止の上から云つても、亦國民の改善から云つても、家屋の改善が最も必要なことで、既に歐米の各大都市に於ては十九世紀の末葉から今日にかけて畧其の目的を達して居ります、從來大都會の貧民窟は傳染病の巢窟、風俗廢類の巢窟となつて居りましたが、之れを都市で以て貧民窟の家屋を買收して其所へ公費で理想的の貧民長屋を建て、之れを勞働者に貸すやうなことにしてからは市區改正に依つて其の土地の價格は高くなり、さうして其所に住む勞働者は綺麗な家に住んだ云ふことのみならず、依つて生活が變り、樂みを家庭に求むることになり、其の結果自から風儀が改まり、或は賭博、酒色に耽ることも少なくなり、犯罪も少なくなり、傳染病も少なくなる云ふ成績を擧げて居ります。

第二には此年長者の不心得云ふことですが、是れも大いに等閑に附すべからざるものであらうと思ひます、何所の家へ行つて見てもありまして、殊に田舎に多いや

うに思ひますが、老人或は親類の中には必ず一人くらゐ「面白い小父さん」云ふのがあります、是れが來るゝ其家は非常に賑やかで面白い、毎度面白い話をする云つて是れが非常に野卑な話を露骨にします、さうして人を笑はせる云ふ老人がおります、昔の自分の若い時の道樂話をする、是れが入つて來るゝ實に面白い云ふことが澤山ありますが、是れが何も知らない清淨無垢の子女に非常なる悪しき性慾教育を施す機關となつて居るのですから、是等のことは大いに注意して貰はねばならぬ、殊に是等のことは酒を飲む人、或は飲んだ場合に、於て非常に能くあることであつて、随分立派な人、聖人の如き人でも、或は學者でもさう云ふ事の話は一向構はずして、子供の前で話をする人がありますが、私は是れは大いに注意すべきことで、性慾教育の必要を認める世の中には是等のことは第一に改めて行かなければならぬこと、思ひます、斯う云ふことは西洋と日本とは日々の生活が違ひますから、一層注意しなければならぬ、西洋人は例へば晚餐のときでも子供は直ぐ食堂から寢床に入る、食堂のストープで話をして居るときにはもう子供は居らぬ、一家に於ても子供の出る幕、出ぬ幕はハッキリ區劃がありますが、日本では襖一重で隣の部屋の話も聞ゆるから尙更夫等のことは注意しなければならぬと思ひます、それから第三には讀物であります、此の讀物は最も大事なものであつて、私は今日我國に致しても新聞雜誌の如きものが、もう少し其の筆を改めて呉れたら、我國の國民の教育云ふことになり、また道

徳云ふことも大いに面目を一新する所があるだらうと考へるのであります。今日識者は我國民の道徳が如何なる状態にあるか云ふことに就て憂慮して止まぬのであります。其の原因は確に新聞雑誌が分擔しなければならぬ責任を持つて居るものと思ふのであります。昨年十一月東京に於て時局講演會なるものがあつたのであります。御大典の際京都に於て道徳大會の第一回を開き、其の第二回として時局講演會を開きましたが、其際に一の問題として掲げられたのは、新聞雑誌及び小説其他讀物の改良云ふことでありました。其の問題は私が提出したので其の説明の衝に當つて決議をして貰つたことでありましたが、私は今日の世の中に於て我國の新聞雑誌等の書きツ振りが大いに我國の國民風俗、殊に道徳に影響して居る所があるだらうと思ふのであります。此頃は讀物も非常に多くなつて、先年ブラッセルに世界博覽會があつたときに、其の世界博覽會の中で殊に獨逸等は獨立館を建て、非常に張込んで博覽會に種々なものを出しましたが、其時子供の讀物に就ては大いに世間の注目を惹きました。各國共子供の讀物は非常に多數あつて、是れが改善に就ては大いに意を用ゐたのであります。其の當時我國に於ては子供の讀む物は殆んさない、淺草の中見世邊りには貳參錢で活版の不明瞭なお伽話のやうなものはあります。が、實に讀むに堪へざるもの、見るに忍びざるやうなものを賣つて居るだけで、少しも兒童のためになるやうなものはなかつた。歐米なきでは各種のものが整つてあつて

デパートメントストアへ行つて見るに、子供の讀物で一の部屋が塞がつて居るくらいである。尤も我國でも近頃は子供の讀物も多くなつた。此點は最も賀すべきであつて、豆本等も流行して來ました。小學校の生徒等でも袂の中に之れを入れて居りますが、併ながら此の豆本なるものが内容は頗る如何はしいものが中々多くなつて來たのであります。此の讀書の與へる感化云ふものは非常に重大なものであつて、内務省に於ても此頃は餘り大仰に官報に載せて居りませぬが、風俗壞亂に關する雑誌印刷物の發賣禁止を命ずることが實に頻繁であつて、毎日々々當局者を煩はして居るのであります。中には却つて風俗壞亂で以て發賣禁止になるに、其の發賣禁止になつた云ふことが其の雑誌なり、本なりの廣告をして居る場合があります。或は甚だしいものになるに、内務省に納める納本には、當局者の注意に依り、又は自ら注意して○○○云ふやうなので出して置いて、實際賣るべきは、此所が何頁の○○○に當る云ふ風に、其物だけ別に刷つて置いて之れを附けて賣つて居ります。さう云ふ惡辣な遣り方までもやつて居る。成程内務省に來たときは○○○であるから……例へば昔の近松のもの、やうな種々元祿時代には卑猥なことを露骨に書いてあります。が内務省に來るものには其の露骨な所を取つて○○○としてあるから、當局者は安心して居りますが、實際賣つて居るべきには之れを別に刷つて附けて賣るから、之れを貼つて讀むにハッキリ分る。實に此の取締は困難であつて、毎日警保局の當局者も之

れには頭腦を悩まして居ります、或は又中には發賣禁止になりさうな怪しいものは最初に先づ本屋にやつて終つて置いて、さうして納本を少し遅らす、さう云ふものは本屋でも高く賣る、拾錢の物を貳拾錢、參拾錢と高くして、それを轉々して居ることもありますが、世間のものはさう云ふものを又好んで讀むので、悪いものほき普及するのであります、それで此の俗悪文學の取締は云ふことは各國共最も苦心して居る所であつて、千九百十年巴里で以て是れがために萬國會議まで開いたのであります、歐羅巴になるに、殊に其國の取締だけでは足りぬのであります、獨逸で賣出したいものは佛蘭西で發行して、それから獨逸へ持つて來ますから、國際間に聯絡を取つて相互に敏活なる報告をしてお互ひに取締るに必要であります、之が爲めに國際會議を開き其決議に基いて各國首府に中央事務所を拵へてお互ひに氣脈を通じてやつて居りますが、一寸獨逸に於ける例を云ひます、獨逸では是等俗悪文學の跋扈の甚だしい時代があつて、三文小説、ヒンテルトレツペンローマン、又「ニックカルテル」に云ふ所謂ジゴマ式の讀物が随分澤山ある、是等は紙も悪く、内容も悪い物を出して世の中の好奇心に訴へて營利を圖つて居るものが多いのである、千九百七年から八年までの一年間に此の種類の賣上は五千萬馬克、二千五百萬圓の賣上をして居ります、其後は取締が嚴重になつて千九百十一年には二千馬克乃至三千馬克に下りましたが、それでも尙ほ夫れだけの本が出て居ります、それで種々な少年の犯罪者が頻發

するので、其の原因を見るに、さう云ふ俗悪文學から智識を得て種々の不良行爲、或犯罪までを行ふこゝが多くなつたのであります。

七

之に對し獨逸に於ては何う云ふ取締をやつたか云ひます、第一には法律上の取締で、刑法上で以て猥褻なる文章、圖書等を販賣陳列したるものは体刑又は一千馬克以下の罰金に處するに云ふこゝにして取締り尙ほ營業條例中に於て是等のものを購入、或は行商販賣を禁ぜられたものを營業するにきは營業を停止するにこゝにして取締つて居りますが、我國でも是等のこゝは充分取締をして居ります。

第二に行政上の取締としては、各聯邦の文部内務の兩省で俗悪なる……俗悪文學を稱する程度に就ては前申した法律上の取締で以て充分ですが、俗悪まで至らぬ、たゞ低級趣味の不良なる書物もありますので、是等は専ら行政手段で行ふに云ふこゝの方針を取つて居りました、書店、製本屋、文房具店で兒童の徳性を害する誘發的、挑發的の印刷物、繪はがきを陳列するに禁止し、若し命を守らなかつたなれば、兒童をして學用品を其店から求めしめないやうにするに云ふ行政上の手段を取りました、が、殊に當局の大臣は教育者に對して訓令を發して是等の世間に行はれて居る所の書冊其他の印刷物が如何なる状態のもので、如何なる内容のものが出て居るか、教育家に充分知らしむる、また師範學校三年生以上に對しても、現存して居る俗悪文學

を指摘して其の性質其の害の及ぶ所の點を了解せしむる手段を執り、それに就ては校長自身其の衝に當るやうに訓令して居るのであります、我邦に於ける教育家も如何なる不良の書冊が行はれて居るかを知らず、又唯地方の青年會が夜學會を催すだけ聞いて居り、或は種々本を読んで居るだけ聞いて、マア遊んで居るより宜い、此頃は讀書熱が盛になつたに考へて居るに、焉んぞ知らん、其爲めに世間の風紀が廢頽するこゝになつて居るのであります、それを知らずに濟むこゝがあるから、よほき注意しなくてはならぬ、獨逸ではさう云ふ點にまでも着目して、何う云ふ害があるか、或はあつたか云ふ實例を教育家に知らしむるこゝになりました、伯林に近いシヤロッテンベルヒでは兒童に有害な繪はがき其他の物品を販賣せざるこゝの條件を以て露店認可を與へるこゝになつて居る、是れは政府若くは市町村當局のやつて居るこゝですが、第三にはそれ〴〵民間で地方の委員會を設けて、市の吏員或は參事會員教育家、其他名譽職の階級から委員を出して、時々會合を致して働く云ふのもあります、まして、夫れ〴〵俗悪文學や不良書物の撲滅策を圖つて居る所もあります、次に父兄に對する注意、俗悪文學に對する警告書を學校から兒童に渡して、それを父兄に送達せしむる、又は先刻云ひましたやうに地方の各種の委員會で人目に觸れ易い場所に斯う云ふ不良なものがある云ふこゝを揭示して警告致すこゝもして居りますが、不良なるものを讀ませぬと同時に、それに代るべきものを紹介する意

味から、通俗圖書館、兒童圖書館の設立をも大いに奨勵して居るのであります、それから夫れ〴〵矢張り同じ意味ですが、良書の普及を圖る、最も安く利益になる本を出版して、さうして之れを青年兒童に廉價に讀ませる云ふこゝを圖つて居るのであります、此種の物に就ては又澤山出版されて居つて、著名なものが随分あります、我國でも御承知の通り文部省に於ては先年來通俗教育に重きを置きまして、斯う云ふ出版物に對しては文部省に審査會を設けて置いて、普通青年の讀物として適當なもの云ふ審査の決定を與へて居るのであります、又各種の團體に於ても、例へば私等も關係して居る青年團本部……又は報徳會各地方の青年團の修身機關ですが、是等に於て青年の讀物を集めて置いて、さうして地方からの依頼に應じて、斯う云ふこゝの参考書の讀物がないかとの問合せがあれば、是れが宜いから云ふ、適當なものを選んで殊に出版元と特約して其の青年會に供給するこゝをして居ります、是等も必要な事と考へます、伯林なきでも職工組合で巨額の資金を置いて、伯林市内到る所の職工組合に貸出場を置いて巡回圖書館をやつて居ります、我國でも府縣郡に於て之れを設けて一の函に適當な良書のみを入れて地方に廻す云ふこゝをやつて居ります、近頃は此の良書と云つても論語や大學のみの鹿爪らしいものでは青年は讀みませぬから、青年の嗜好に投ずる工夫をして其の方の研究をして居りますが、如何にせば青年は喜んで讀むか、讀んで利益になるものを苦心して居ります、それから殊に

私は獨逸の中に痛快に感ずるのは、俗悪文學に對して出版業者が大いに活動した例があります。是れは我國の當業者にも獎勵したいと考へて居る、一般の出版業者の品位にも關係する問題になつて來たから、卑猥な文學の出版者を彼等共同の敵と目して、獨逸の書籍業者、取引所、協會と云ふやうな會の如きは、全く是等の卑猥なる文學を出版する當業者は一切の取引をしない、斯う云ふ盟約を結んで、詰り俗悪文學に對するポイコットをやりましたが、流石に獨逸のこゝです。是れが司法上の問題ともならぬのみならず、一般の學者並に高等行政裁判所の判決でも共に是等のポイコットは不法行爲でない、と云ふ判決を幸に與へて呉れたのである。で不良の俗悪文學の本を賣らない店だけの一の店名簿を作る、白色の名簿を作つて他のものとは取引をせぬ、と云ふこゝが出版業者の間に訂結されたのであります。それから尙ほ俗悪文學の展覽會をも開きました。是れも如何なるものが出版されて居るか参考になる、但し是れは兒童青年の見るこゝを許さぬ、大人即ち父兄のみをして縦覽せしむる、大体斯う云ふ風にして俗悪文學に對する取締を勵行しましたが中々此の取締を嚴重にする、又化面を被つて尙ほ跋扈跳梁を逞しうする例があります。例へば此の性慾に關係するもの、種々な學術上の名目を藉つて、男女の生殖に關する科學的研究、とか何ぞか云つて、悪しき教育を施す、人の好奇心を唆る、と云ふやうな俗悪なものを出すものもあるから、中々容易なこゝではない、學問上から論ずる、如何にも取締が

出來ぬ、と云ふやうな程度にして、間髪を容れぬ、と云ふ風に書いて居るものもあります。固より是等は其の書いた趣意から見ても學術に忠なるものでない、こゝは明かである、是れは出版業者及び筆を執る人の猛省を請はなければならぬ、是等は何うしても當業者の反省を求むるの必要ですが、また讀者の側でも大いに注意しなければならぬ、こゝであらうと思ひます。固より是等のものは營利を目的とするのですから、讀者で之れを受付けなかつたら、決して利に敏き當業者はさう云ふものを出さなくなる、新聞の如きにしても或有名な新聞ですが、其所の社長は自分の所で出す新聞は自分の家庭に入れぬ、事實は知りませぬがさう云ふこゝを云つて居るものもあり、また自分が出して居る新聞だが、それを自分の家庭に入れぬ、子供に質問されたら困るやうな新聞を出して居るものが世間に實際あります、全く營利本位で事業を經營して居るからさうなるのです。併し新聞なり、或はさう云ふ當業者の陳述を聞く、世間の大勢に反して自分等は書かぬ、と云ふてゐる……例へば三面記事の書き方一つで以て發賣數に影響するから、好ましくないが、自分等の營業を計る上から世間向きのこゝを書くのである、即ち世間が歡迎しなかつたら書かぬ、と云つて居るから、即ち世間の嗜好が昂まつて來る、と云ふこゝも大事ではなからうか、一面に於ては行政上の取締も必要ですが、世間の人が受付けない、彼の新聞は下等だ、家庭で讀めぬ、子供に質問されて答辯の出來ぬものは入れぬ、となつたら、當業者も反省すると思ひます。是

等のこゝも大いに風俗の改善上注意しなければならぬこと、思ひます、それから次に讀書と同等の關係があるのは野卑なる藝術である、小説、演劇、活動寫眞……活動寫眞は藝術と云はれぬが、近頃は藝術らしくなつて居りました、是等も俗悪文學と同等の取締を要する。

八

殊に活動寫眞の取締の如きは最も必要であつて、活動寫眞は近世に於て世界を風靡したものは無いと云つても宜いと思ふのであります、活動寫眞は今を去る僅に二十年前の明治二十九年、即ち千八百九十六年佛蘭西の里昂の人デュメーと云ふ人の發明したもので、僅か二十年の間に發展したものである、統計は少し古いのですが大正三年の春に於ける世界の主なる國の活動寫眞の趨勢を見るに、常設館の数が獨逸に於ては約三千、英吉利は六千、米國は一萬二千、露西亞は千二百、澳太利は四百五十と云ふ活動寫眞の常設館があるに云ふことであつて、之れを一週間にせよだけの人が観るか云ふに、是れも概數ですが、獨逸に於ては一週間に一千萬人、英吉利に於ては八百萬人、米國に於ては七百萬人の人が之れを観る、それから一年間の入場料は獨逸は一億五千萬馬克、米國は四億圓と云ふことであつて、總ての興行物に於て是れほゞ成功して居るものではないのであるから、夫れだけ又活動寫眞の興へて居る影響なるものが大なるものである、今此のフィルムの内容に就て申して見るに、米國に於て

調べたのを見るに二百九十のフィルムの中で窃盜に關するものが一三・四%、殺人に關するものが一・三%、醉狂に關するものが一三・一%、猥褻暗示に關するものが八・二%、家屋打破に關するものが七・二%、猥褻思想に基く結婚に關するものが六・五%、家庭の不行績に關するものが六・八%、有害なる悪人に關するものが五・八%と云ふ風に、有害と認むるものが殆んど半數以上を占めて居るのであります、それから又もう一つ参考までに獨逸のマクデブルヒで二百五十のフィルムに就て調べた例があります、が、それを見ても姦通が五十一、自殺が四十五、殺人が九十七、誘拐が二十二、誘惑が十九と云ふやうな恐るべき分類を示して居るのであります、斯う云ふフィルムであるから其の感化なるものが各種の方面に於て實現して參るので、不良少年の増加の如きものは活動寫眞が大いに與つて力ありと云はれて居る、それで此の取締を如何にすべきか、如何にして居るか云ひます、第一には消極的の取締としては法律上の取締であつて、是れは他の文學なき、同じく猥褻に亘るものは公法で禁じて居ります、それから第二にはフィルムの檢閲をやつて居る、内務省或は警視廳で警察令を出して、さうして檢閲を行つて居りますが、之れに就ては獨逸等では裁判も起りました、が判決は何れも檢閲を相當と認めて居りますが、それから第三には活動寫眞觀覽に對する制限として種々の例がありますが、一は十四歳又は十六歳未満の者は父兄の同伴なくては觀覽せしめぬと云ふ制度を取つて居るものもある、或は兒童には適當

なフィルムに限りて観覽せしむる、或は兒童の観覽時間を制限して居るフィルムの制限と時間の制限を行つて居る所もありますが、是等は東京に於ても或は大阪に於ても警察署に於てフィルムを取締り云ふことは餘程苦心して行つて居るのであつて、東京に於ては初は各署に委してありましたが、統一せぬために……或區で禁ぜられたものが他の區で行はれる云ふ所から、今日では警視廳に於て統一して、殊に此事に重きを置いて部長が親しく檢閲を行つて居ります、それから又各國では不良なるフィルムを廢して善良なるフィルムを供給する云ふことを努めて居つて、我文部省に於ても殊に戰爭に關するもの、其他種々有益なるもの、フィルムを集めて參考に供して居りますが、是れはまだ充分に行渡つて居りませぬ、それで種々各國の實例もありませんが、要するに私は最も是等興行物、殊に活動寫眞に就ては我國に於ては行ひ難いことではありませうが、之れを觀る兒童の年齢を制限することは最も大事なことではないかと思ひます、幸に歐米諸國に於ては夜間は之れを觀せぬ云ふ、夜間兒童の劇場或は活動寫眞等に入場することは禁じて居る、芝居には決して夜間子供は入れぬものとなつて居る、或は亞米利加に於ては先年カーフエーミ云ふ一種の制度が出来て午後八時後になるミ子供は一切外へ出してはならぬ云ふことを勵行したことがありますが、夜の八時が來るミ寺院は鐘を鳴し、工場は汽笛を鳴して市民に警告して其以後は子供を外に出さぬことに致しました、如此夜分は一切子供を外

に出さぬことにするか、左なくとも少くも夜分活動寫眞其他の觀劇、寄席等に年少者を出さぬことにするのが一番宜いことではありますまいか、猥褻……極端なる俗惡なものはないにしても子供にして觀て惡いものが澤山あります、複雑なもの或は甚だしく人情の極端に亘るもの、大人が觀ては最も文學上の趣味のあるものでも、子供に取つては害惡があるものがあります、幼少なる者の神経を甚しく刺戟するものもありますから、之れを大人と小兒を一緒にするは間違つて居る、それに就ては時間を制限する、殊に未熟なる少年が夜間晩くまで神経を使ふ活動寫眞或は芝居を觀ることは頭腦の發育にも非常に惡影響を及ぼします、數時間活動寫眞の前で淫猥な、或は殺伐なことを見て、さうして寢床に入るミ、必ず恐ろしい惡夢に襲はれ或は妄想を逞しうする、不安なる睡眠をする、夫等の結果性慾にも種々關係することがありますから、兎に角性慾のみならず道徳上から云つても夜間の興行物を兒童に觀覽を許す云ふことは甚だ好ましくなく、是れは舊來の慣習を打破することであつて困難であらうと考へますが、先づ順序としては日曜日或は土曜日に兒童だけの觀るものを先づ與へる、歐羅巴でもやつて居るやうに、學校から入場券をやつて、殊に土曜日、日曜日だけ子供に見せるものをやる、さうするミ其の週間には觀たことになるから、他にやらぬでも宜いやうになる、斯くして子供を段々夜間外へ出さぬやうにして、漸次惡慣習を打破することにしなければならぬと思ひます、是等のことも大いに注意を

要するこゝ、考へます。

九

それから此の性慾を挑發すべき事實としては種々な事柄がありますが、花柳界に云ふものが是れも兒童の性慾を刺戟する重大なるものである、或町に花柳界に云ふ一の部落があるに於て、其の附近に居る兒童に、それと違かつて居る所の兒童は日常の見聞が違つて来る、藝妓町の傍の湯屋で以て子供が泣きか、不行績をするに、母親は何と云ひます「お前泣いたら大きくなつて藝妓になれぬぞ」と云つたら直ぐに泣きやむ、日常見聞する所、綺麗な衣服を着て朝から風呂屋に行くに云ふこゝを女として理想的に考へ、其所に標準を置きますから日常の見聞に依つて其者の性行に非常の影響を與へて居るのであります、他の兒童が全く耳にせざるこゝを花柳界に接近して居る所の子供は耳にして居るから、大人が聞いて驚くべきこゝを彼等は憚からず口外するこゝもあるものであります、又花柳界から一層進んだ遊廓でも、例へば或一ツの場所を限定して、遠方にある、日常の用を足すに其前を通らぬ所なれば兎に角ですが、東京でも新宿、品川に云ふ所は表通に遊廓があるのであります、殊に新宿の如きは其前を電車が通る、子供が學校に通ふにも其前を通る、娼妓病院も其通りにある検査日には娼妓が其前を往來して居るこゝがある、毎日己むを得ず目撃して居りますが、子供が是れは何だらうと質問しても答辯に窮する、さう云ふ事が矢張り子供の

頭脳には非常に影響を與へるものであるから、斯う云ふ花柳界の誘惑なるものは餘程恐るべきものであつて、其爲めに兒童が此の花柳界に足を入れるに云ふやうなこゝも存外早いものであります、不良少年で遊廓に通つたもの、例へば感化院等に行つて調べて見まするに、感化院に收容されて居るものは多くは既にさう云ふ巷に足を踏込んで居るものが多い、不良少年は性慾が非常に……奇体に發達して居りまして或人の調べた例がありますから参考に供しますが、三百餘名の不良少年に就て調べたのに、年齢別にして見まするに

十三歳	三	十七歳	二七
十四歳	八	十八歳	二九
十五歳	一七	十九歳	三二
十六歳	一〇	二十歳	三

に云ふこゝになつて居る、之れを百分比例に致すに十六歳が二十七人、云ふこゝになつて居りました、十六歳が一番多いですが、併ながら算へ年の十三歳に云ふもので既に遊廓に足を踏入れて居るやうな例があります、それからもう一ツ異性との關係是れは遊廓でないが、小田原の幼年囚に就ての調に依つて見まするに、年齢十五歳が

十五歳	十六歳	十七歳	十八歳	十九歳
-----	-----	-----	-----	-----

計

の行はれて居る所があります、殊に風俗に關する悪習慣のある所がある、或は「こまりや」稱して青年處女が其所で夜間夜明しをする、其所には青年が自由に出入する、或は盆踊りに會して、其日は地方の青年に取つて解放された云ふやうな悪習慣の所もあります、又年中行事に於て非常に是等の性慾に關する自由なる悪風俗の行はれて居る所もある、或地方に於ては蠶の祭をする云ふことで、蠶を載せる俵を御宮に納める其のお祭の夜に、其所の桑畑には幾組も、俵の上に蠶の組合ひが出来る、種々さう云ふ例を集めて見たら、お話の出来ぬやうな實例が澤山ありますから、是等のこまも大いに改めて行かなければならぬ、又場所に依つては地理的關係からして非常に此の兒童の性慾に影響を與へる所があります、例へば船着場の如きですが、昔から船着場さか、宿場さか云ふ所は最も地方の習慣として改良を要する、殊に青年のために改良を要するのであります、又土木工事、鐵道の敷設さか其他隧道の開鑿、河川の改修等で労働者の集る場合には、其際に其の地方の風俗が忽ちにして一變して結局道路が開通し、隧道が出来た頃には花柳病患者が其所に續發する云ふ結果を來すこまがあります、或は温泉場、避暑地、種馬所のある所は是れも昔から種馬を作るこまには、一向地方では取締をしませぬが、其地方には必ず風俗が悪くなるこまがある、それから又不健全なる工場に於ける青年男女の口にして居る歌、是等も性慾を刺戟するこま甚だ大なるものがあります、埼玉縣の如きは先年大水害の後で専ら經費

を輕減するため、地方の部落より其の土地の老若男女を其の工事に従事せしめましたが、其時に、御承知の如く彼所は水害には苦き經驗を嘗めて居つて、毎度其後には風俗上に悪習慣を残して居りますから、此度は縣に於て彼等の口にする歌を改良させて、改良歌を唄はせたら大いに良き成績を挙げた云ふ例もあります、文部省に於ても地方の子守歌、地方の俗謠等の改善に就ては大いに注意して居りますが、是等も等閑に出来ぬものであります。

十

其他青年團體の如き、今日は内務、文部兩大臣の訓令に依つて青年團の意義を明かにして、青年團は將來の國民、將來の自治國民を造る所の主要團體として、身体の鍛練のみならず、専ら精神の訓練に重きを置いてやつて居りますが、昔の若衆組云ふものは非常に此の風俗の破壊者になつて居つたのである、是等のこまも今日は大いに此の矯正をやつて居りますが、總て只今申したやうな事柄なり、事情なり云ふものは何れも悪しき性慾教育を施して居る道具になつて居るから、是等のものを改善して性慾の刺戟を少なくする、殊に春機發動期に接して居るもの、或は其の時期の青年に向つては彼等の自然的の衝動を抑制する刺戟する總ての原因の排除に努める云ふこま、それが最も必要であります、さうして夫れには彼等の精神を其の方に向ける時間を、他の方に向けしむる云ふこまが最も容易な途であります、感化院に於て

も不良少年を感化するに就ては是れが最も有効であります、讀書や説論は左まで彼等の耳に入らぬ、馬の耳に念佛となり勝ちであるから、彼等を化して行くには彼等の身体をして休む間なくさせる、所謂小人閑居して不善を爲すから、他の空想を逞しうする時間をなくする、一日の中の大部分は職を興へて身体を動かす、汗を流させて日中は困憊し切るほぎ働かす、自分の力のなくなるほぎ疲れさす、さうして食事をさして夜に入れば直ぐ眠らさす、さうするに熟眠をする、熟眠した朝に限つて眼覚めも宜しいから、其時には直ちに床から飛上らさす、號令で飛起きさして直ぐ新鮮の空氣に當つて深呼吸をさし、掃除をさします、出來得るだけ身体を活動さす、さうして悪い事を考へる餘裕を興へない、身体にも餘裕を持たさず、ドシ／＼働かして物質的に疲れさし、物質的に身体を改善します、自から不良なる習性が改まつて精神的の感化も受けます、是れが感化院に於ける秘術であります、最も不良なる兒童すら斯の如き方法で行けるのですから、況んや夫等のこゝに就ては何も知らぬ無垢なる青年に對して只今申すやうな風に之れに体育を奨励する、さうして身体を疲れさす、或は冒險的なこゝを行はせる、或は武術の練習をさす、或は宗教に熱心さす、若くは精神的教育を受けさす、云ふやうな導き方をしたら、好んで危険なる性慾教育を施さぬでも、或はヨリ以上の効果を挙げ得るこゝではないかと思ひます、相當の年齢になつて來れば自から此の性慾教育は自然了解して來るものであります、其の時分に不自然なる

性慾の逐行は非常に身体を害するこゝ、或は花柳病なるものは如何に恐るべきものであるか、肉体的に又精神的に自分一個のみならず、一家の家庭に於ける不幸、子孫に及ぼす悪影響、是等のこゝを説き聽かせまして、其の危害に出來るだけ接せぬやう、總ての誘惑に打勝つだけの決心を持つやうに云ふこゝが最も大事であらうと思ひます、如か致しますれば一般の場合に於て花柳病に罹る虞はなくなります、併し又大體から觀て、若い者が性慾を遂ぐるに云ふこゝに就ては或は已むを得ず此の公娼の制度を設け、又事實私娼の存在を認めなければならぬやうになつて居りますが、是等のこゝも種々の手段を盡して、一面に於ては娼妓の健康診断を充分にする、或は私娼の撲滅を圖る、私娼をして善良なる民に化せしむるこゝに力を施したら、花柳病の豫防撲滅も前途に望を抱き得るこゝになると思ひます。

まだ種々申したい事もありますけれども、初日ではありまするし、兎に角私は此の花柳病の豫防撲滅に云ふこゝに就て、技術以外に社會的一般の注意に云ふこゝを申述べるに止まります、而して是等のこゝは大體から云ひまするに、近頃各地方に於て衛生展覽會を設けられますが、衛生展覽會に於ても此の花柳病に關するものは餘程地方の人に恐を興へて居るやうで、恐るべきこゝを餘程吹込んで居るやうに思ひますから、説明宜しきを得ば尙ほ一層の効果があるだらうと思ふのであります、決して花柳病の豫防に努めるに云ふこゝがあつても、花柳病患者が少なくなつて、其爲めに

諸君の御醫業に不繁昌を來す云ふ虞は萬々ないこと、考へます、花柳病の恐るべきを説明するに及んで益々皆さんのお世話になるものが多くなると思ひます、賣薬や其他で苦痛を忍んで居るものが少なくなる、皆さんに頼らなければならぬものと思ふやうになつて來ますから、諸君が起つて花柳病の豫防を唱道せらるゝことは諸君の御醫業をして益々繁昌を來さしめらるゝことになると思ひます、一言此事を申上げて置きます。

花柳病豫防に關する制度

法學士 山田準次郎

花柳病は廣く傳播せる疾患にして、結核及酒精中毒と共に三大庶民病と稱せられ現在並に將來の國民を毒するの甚だしき、或は之を往時のペストに比し(Alfred Fournier: Im Verein mit der Alkoholvergiftung und der Tuberklose kann man die Syphilis als die Pest der Gegenwart an zehen.) 佛國人は又花柳病及之と密接の關係ある賣淫を稱して、une plaie sociale(社會の腫物)と云へり、之が豫防及撲滅の方法を講ずるは刻下の急務たり、然るに正確なる學問的研究に基く花柳病豫防方法の講ぜらるゝに至りたるは、歐洲に於ても極めて近時のことゝに屬し、花柳病及賣淫に對する戰闘は猶初期に屬するを免れず、近來に至り漸く醫學、社會學、教育學、倫理學は相提携して所謂 plaie sociale(社會の腫物)の病根を衝かんとするの方針に進めり、固し plaie sociale の治癒は單に外部に表はれたる患部の治療のみを以てしては到底其根治を期し難く、内部に存する病根を除去すること最も必要なり、此の點より見れば倫理、教育、社會學的方面の活動は却て醫學衛生的方面より一層必要なりと云はざるべからず、以下花柳病豫防に關し概説する所あらんこと。

花柳病は其多數は賣淫に依り傳染するものなるが故に、患者が之を祕密に付する

こゝを努むるのみならず法制の上にて他の疾病も其取扱を異にすることあるを見る、例へば獨逸疾病保険法は其改正以前に於ては放縱なる性交の結果として罹病せる者に對しては疾病金の全部若しくは一部を交附せざることを決議するの權を市町村に與へ、又獨逸海員法は千九百二年の改正迄は花柳病に對しては、海員の疾病の看護及治療に要する費用を船主に於て負擔すべき規定を適用せざりしが如し、或は更に進んで花柳病は之が撲滅を謀るべきものにあらず、何んとなれば花柳病は不行跡に對する相當の神罰なるが故なりとさへ考ふるものあり。

花柳病を以て不行跡に對する神罰なりと爲すの觀念は、以前歐洲に廣く行はれたりしが現時に在りては此の思想は大に衰へたりと雖も、猶未だ全く其跡を絶つに至らず、例へばアレキサンダー・ワイルは『戀愛の法則と神祕』(Gesetze und Mysterien der Liebe)に云へる著書の内に『花柳病豫防の爲め如何なれば斯くまでに頭腦を悩すや、凡そ害毒を除かんとするには先づ其原因を究めて之を除かざるべからず、原因にして除かれなば害毒は自ら消滅せん、蛇にして殺されんか其毒は最早や何等の害をも爲さぬものなり、現今の如く賣淫公認せらるゝ有様にして、梅毒の原因は如何でか之を除くことを得ん、其原因は天則の違反に在るを知らざるべからず、假に今日凡ての梅毒を治療し得たりとすも天則に反すること止まざる間は明日更に新なる形を以て同様の疾病發生すべし、ヨード又は水銀を以て治療に従事することは寸効なきことなり、何んとなれば新なる天則の違反は更に新なる疾病を引き起すものなればなり、世人が皆

堅固なる意志を以て天則を遵守するに至りて始めて之を除去することを得べし』と云へり然れども此の議論の誤れるは絮説を要せず、花柳病は主として不行跡に依り傳播するものなれども其他責任なき原因に依り傳染するもの亦稀ならざるは醫學の證明する所なる上に、花柳病に罹るに否も其輕重の程度は必ずしも不行跡に比例するものに非ず、不幸なるものは僅か二三回の不行跡にて花柳病……しかも重症なる……に侵さるゝものもあれば、又數百回に上ほる不行跡を敢てして、しかも該病を免るゝものもなきにあらず、故に花柳病は之を不行跡に對する刑罰としては公平なるものにあらず、且つ花柳病は社會に及ぼす害毒容易ならざるものあるが故に、論者の如く冷眼を以て觀過すること能はざるものとす、例ば伊太利、デンマークの如き花柳病は無料にて治療するの規定を爲すのあり。

花柳病傳播の狀況に付ては正確なる統計を缺くも、之を壯丁検査の結果に徴すれば左表の如くにして、明治三十七年に於て壯丁千に付き一二・二二なりしもの時に例外なきにあらずれども、逐年急速の増加をなすの傾向あるは憂ふべき傾向なりと云はざるべからず

年	次	壯丁千に對する花柳病患者數	年	次	壯丁千に對する花柳病患者數
三十七年		一一・二二	三十九年		一六・八三
三十八年		一五・五八	四十年		二一・七四

花柳病豫防に関する制度

四十一年	二二、六九	四十五、大正元年	二五、三二
四十二年	二四、三五	大正二年	二七、〇九
四十三年	二六、五〇	大正三年	二五、九二
四十四年	二五、一八	大正四年	二四、九八

然れども花柳病梅毒のみに付て見れば、三十二年の壯丁千に付五・四六より三十九年の四・四九に減少したるを見るは稍喜ぶべき現象なり、猶壯丁検査の際に於ける梅毒その他花柳病即ち痲病及軟性下疳の割合は左表の如くにして、梅毒は花柳病總数の約五分の一に相當し、最も多きは痲病なりとす。

梅毒	二四、四二%	軟性下疳	一九、七六%
痲病	五六、六二%		

Rapmundに依れば花柳病は大都市、港、兵營所在地、大學所在地等に多く農村には概して僅少なり、社會的階級に依りて區別すれば教育ある社會に多く伯林に於ける12%の統計に依れば、兵卒が4%職人が3%商人が1%士官及學生が1%なりき。

花柳病傳染の巢窟は賣淫なり、故に先づ賣淫制度を論じ、次に其他の花柳病豫防方法に付き序述すべし。

花柳病傳染の最も主要なる原因は、婚姻外の性交殊に賣淫なり、ブラシユコーが賣淫は花柳病傳染の交叉點なり(Knotenpunkt der venereischen Durchsuchung)と云ひ、ジヨリーが花

柳病傳染の叢淵(Der Hauptherd der Ansteckungen)は賣淫なりと云へるは誠に理由ありと云ふべきなり、ブラシユコー氏の研究の結果に依れば、四百八十七名の梅毒患者中にて三百九十五名即ち八一・一%は賣淫婦より傳染し、猶二十三名即ち四・七%は賣淫婦に近き酌婦より傳染せるものなることを發見せり、ドクトルプロフォ氏が賣淫なければ花柳病なしと云ひ(Keine Prostitution, keine Geschlechtskrankheiten mehr.)ドクトルワイル氏が「花柳病に罹れる賣淫婦に對する戦争が即ち花柳病傳播防止の爲めにする戦争なり」(Denn der Kampf gegen die geschlechtsranke Prostitution ist im wesentlichen zugleich der Kampf gegen die Verbreitung der Geschlechtskrankheiten.)と云へるは、強ち誇大の言と云ふべからず。

Rapmundに依れば性交外より來る花柳病は10%を越ゆること稀なり、只僅少なる國民露西亞小亞細亞の該地方に於ては extragenitale Uebertragungが梅毒傳染の普通の經路を爲し此等の地方に於ては梅毒は Familienkrankheitの性質を供へ之が侵襲を受けざるもの殆んど稀なりと云ふ。

賣淫とは女子が不特定の人に對して營利の目的を以て性交を許すことを云ふ、營利の目的に出づること、不特定の人に對すること及女子なることを其特徴とす、外國語にて賣淫をプロスチーチオン(Prostitution)と云ふ此の語を最も廣く解するものは營利の目的を以てするを否きを問はず、凡て婚姻外の性交を總稱して用ゆれども一般の用例に反するものなり、此の用例はクリスト教義に基くものにして、凡て婚姻外

の性交を罪惡なりと爲すの觀念に出づ、然れども如斯「不正の性交」云ふ意味にブラスチーチオン云ふ語を用ゆるならば、不正の性交は必ずしも單に婚姻外の性交のみに限らるゝものに在らず、婚姻上の性交にても子孫の繁殖を目的とせず單に性慾を満足するを目的とするもの……例へば妊娠中の性交の如き……は嚴格の意味に於ける正當の性交なりと稱する可き能はず、故に單に婚姻外の性交のみをブラスチーチオンと稱するは正確に非ず、通常外國語にてもブラスチーチオンと稱するは斯く廣き意味には用ゐられずして、我國の所謂賣淫にして營利を目的とする者のみに用ゐられ、營利を目的とせざる婚姻外の性交は姦通又は私通にして賣淫にあらず。

次に賣淫は不特定の人に對するものなることを要す、妾の如きも營利を目的とする性交なるが故に、賣淫と稱する文字を廣く解すれば賣淫たるに相違なければ、之れ亦普通の觀念に反するものなり、賣淫は不特定の人に對し營利の目的を以て性交を許すもののみを指稱するものなり。

最後に賣淫は女子なることを要す、外國の書物等にも稀には Die männlich Prostitution(男子の賣淫)なる語あれども、賣淫は女子なるを其觀念とし男子の行ふ場合を想像せざるを普通とす、特別に männlich(男子)と云ふ形容詞を付したる場合は格別、然らずして單に賣淫と云ふときは女子のみを云ふものと解するを常識に合するものと云ふべき

なり、獨逸の刑法第三百六十一條第二項には密賣淫を爲したる女子と明に規定し居れども、我警察犯處罰令第一條第一項第二號は此の點を明言せざれども同様に解すべきこと勿論なるべし。

賣淫は風俗上、衛生上又個人の經濟上少からざる害毒を流すものなれども、全然之を禁止撲滅すること能はざるは歴史の證する所にして、教會の父と稱せられたるアウグスチヌスは「賣淫を壓抑せんか淫風は全社會を瀰漫すべし」(Unterdrücke die Prostitution, und die Sinnelust wird die ganze Gesellschaft überschwemmen)と云ひ、又聖トーマスは「賣淫は宮殿の便所なり」(Die Prostitution ist wie die Kloake eines Palastes)と云へり、便所は單に長屋に必要なのみならず宮殿と雖も之を缺くこと能はず、若し之を缺かんか室内庭園何れの場所か不潔物を以て穢さるゝことを免るゝ能はず(Verstopft sich diese, so wird das Hause stinkend und unrein.)賣淫も亦此の如し、如何に社會が進歩するも賣淫なかるべからざるは、猶宮殿と雖も便所を缺く能はざるが如し、若し之を缺かんか却て社會の善良の風俗を害するものなりと云ふの意なり、賣淫を稱して必要的害惡(Die Prostitution ist ein notwendiges Uebel)なりと云ふも亦此の意に外ならず、古來賣淫の絶滅を謀りたるは其例に乏しからずユダヤ人は娼妓を追放しバルバロッサは之をサラシモノと爲したる上笞刑に處し又マリア、テレシアは之を殺戮し若は國外に追放したれども、其結果は常に良好ならずして公娼を壓抑すれば従つて秘密のものとなり、却つて危険の程度を加へた

り、千七百年普國が貸座席規則(Das Bordellreglement)を制定するや既に此の關係を觀破し幾分賣淫を許容(ulden)するは已むを得ざる所なりと説明して曰く「伯林に於ける賣淫を全滅せんとするの計畫は屢々繰返されたる所なれども過去幾世紀の經驗は歴々として其常に失敗に終りたることを示す、賣淫を禁止すれば従つて密賣淫(Winkelhureren)を増加し、風俗、安寧及衛生上に及ぼす害毒の一層甚だしきを加ふるの狀況なり、而して如何なる刑罰又は懲戒を以てするも密賣淫は之を絶滅すること能はず、何んとなれば彼等は最も周密なる警察の目をも巧に逃るゝの途を知ればなり、茲に於て二個の害毒の内に就て其最少なるものを選択する爲めに賣淫を或る程度まで許容し之を警察の監督の下に置くは賣淫を無理に抑壓せんとして失敗するより遙に優れり」蓋し賣淫には重大なる弊害を伴ふものなれども、其存在するには將に存在すべき理由ありて存在するものなるが故に、其本を除かずして末を去らんとするが如きは到底不可能のことにたるを免れざるなり、其存在すべき理由は賣淫に對する需要あること及之れに對する供給あること之なり。

トルストイ、ペエルンソン等は健康に障害を及ぼすことなくして性慾を制することを得る人士の少からざること論據として、道德の力を以て賣淫を絶滅し得べきものなりと爲せども、之れ普通人(Durchschnittmenschen)を知らざるものにして、賣淫に對する此の需要を供給を社會より除去するに在らざれば賣淫は到底之を撲滅すること

こと能はざるべし。

賣淫に對する需要の重なる原因は人類に於ける性慾の發動の時機と婚期と一致せざることなり、殊に社會の進歩に伴ひ一般の生活上し生存競争は激烈となり一家の生計を支持すること困難に趣くべきが故に、婚期は益々遅るゝの傾向あり、故に道德心の養成益々發達するに非ざれば、賣淫に對する需要は漸時増加すべし、要するに賣淫に對する第一の需要者は未婚の男子なり。

未婚の男子が賣淫の主要なる需要者たるは其根源を又現今の社會に於ける道德的觀念に有するものなり、假令未婚の男子と雖も婚姻外に於て女子に接するは不道德として排斥せらるゝには相違なれども、之を未婚の女子が男子に接するに比すれば同日の論にあらず、若し未婚の女子に斯くの如きことあらんか、少くとも相當地位ある社會に於ては其制裁の強烈なる殆んど之を社會より葬り去るに在らざれば已まざるべし、然るに男子に對しては之を責むること此の如く甚だしからず、此の不權衡の結果は性慾の満足を求むる男子の需要と之に應ずる女子の供給との間に一致を缺き、茲に賣淫存在の素地を生ずるなり、若し社會の道德的觀念が男子を責むること女子の如く甚だしからば、蓋し賣淫は存在せざるべく、或は又女子を責むること男子の如く寛らば、私通の惡風甚だしく悲しむべき社會状態を出現すべしと雖も賣淫は其存在の要なかるべし。

賣淫に對する主要なる需要者は未婚の男子なること前述の如しと雖も、既婚の男

子にも亦全く其の需要なきに非ず、即ち妻の疾病、妻との不和、子女多きに過ぐること……我國に於ては未だ幸に其例を聞かざれども外國にては子女の養育困難なるが故に、子女多きに過ぐる者は妻も同意して夫をして賣淫に依り性慾を満足せしむるものさへあり、書物に見ゆ……之等は皆其需要の原因なるものなり。又或は疾病の遺傳を懼れ子孫を望まず、若しくは身體虛弱にして長生の見込なく、一家を爲すも徒に寡婦孤兒をして悲惨の運命に陥らしむること虞るも、絶對に制慾すること能はざるものにして、賣淫に依り僅かに其情を慰せんとするが如き、其情に於て誠に憐むべき者もなきに非ず。

次に賣淫に對する供給の重なる原因は經濟上の理由なり。ロンブロー、タルノウスキー等は此の點に反對し、處女をして凡ての忠告及理性に反して不潔なる生活に沈めしむるものは、彼等が道德宗教の原則を知らざるが爲めに非ず、職業を得ざるが爲めに非ず、家なきが爲めに非ず、又貧窮の餘にも非ず、即ち社會的事情に基くものに非ずして、其内部精神の組織が如斯に出來居るが故なり。賣淫者の内には身體上智性上及道德上其發達完全ならずして、殆ど病的狀態に在る者鮮からず。雖も、其經濟上及其他の社會的事情にして惡しからざりしならば、賣淫者ならざりし者も亦多數なるは事實なるが故に一概にタルノウスキー派の議論は採用し難きものなり。又、經濟上の原因は種々なる形となりて表はれ、生活の困難なること、美服を纏ひ度

きこと、兩親が金錢調達の方法に窮したること、賣淫の媒介に依り利益を得んとする者があらゆる手段を弄して誘惑すること等、其重なるものなり。

賣淫は是等の需要供給の關係に基きて存在するものなるが、是等の關係は多衆の集合より成り、道德上及經濟上の點に付き弱者鮮からざる現今の社會に於ては、全然之れを除去すること困難なるべきが故に、徒に理想に走る能はざる實際の方策としては或る程度まで之を認許し、之れより生ずる害毒を可及的鮮からしむるの策を講ずるの外なきものとす。只一言注意し置き度きは、余が賣淫は社會より全然除去すること不能なるものなり。云ふことは、賣淫は惡しきことに非ず。云ふ意味には非ざることなり。賣淫は惡しきことにして苟も士君子の口にするだも耻づべきことなるは勿論の事なれども、社會の凡ての人に士君子たることを望む能はざるは社會の實況なるが故に、客觀的に觀察して賣淫は之を絶滅すること能はず。云ふまでの事なり、盜賊は之れを絶滅すること能はず。云ふことが、盜賊を爲すも差支なし。云ふ意味ならざると同様なり。

賣淫の社會より除去し難きこと前述の如く而して其風俗上、衛生上又經濟上社會に害毒を流すこと鮮からざるは、何人も異論なき所なるが故に、之れが害毒の除去方法に關しては、從來學者實際家の研究を怠らざる所なり。千八百三十六年の出版に係るバラン、デュシヤール(Parent-Duchalt)の不朽の名著「賣淫(Die Prostitution in

Paris)は賣淫に對する學問的研究の嚆矢にして、其研究の精細周到なる現今猶斯界獨歩の好著として推さるゝ所なるが、彼は其著書の最後に於て述べて曰く「賣淫は恐らく之を剷絶することに能はざるべし(Es wird sich Vielleicht nie ausrotten lassen)然れども剷絶し能はざるが故に之を放任すべし」は云ふべからず、其範圍及之れより生ずる危害を少からしむるに餘力を剩すべきに非ず、其關係は恰も教育家、立法者及醫師が罪惡、犯罪人又は疾病に對するに等しきものなり、教育家は罪惡を防止せんし、立法者は犯罪を豫防せんし、醫師は疾病を治癒せんし、彼等も其目的とする所に完全に到達せんことは到底不可能なるを知らざるに非ず、しかも猶敢て熱心に之に従事する所以のものは、幾分にも之を軽減することに得ば、弱き人類に對しては大なる効績を爲したるものなることを確信すればなり云々」云々。

賣淫に對する害毒の除去方法を以て實施せられ若くは提案せらるゝ方策は之を二種に大別することに得、一つは賣淫を道德的社會病理的現象として之れに應ずる方策を講ずるものにして、他は社會衛生的方面(花柳病の豫防)より之れに對する政策を究めんことを之の之なり、而して從來賣淫に對する制度として主張せらるゝものの中、重なるものは左の四なりとす(一)取締主義(Reglementierung)(二)遊廓主義(Kaiserierung)(三)社會教育主義(Sozialpädagogik)及放任主義(Abolitionismus)之なり。

一、取締主義 此の主義は賣淫を爲す者を登録し其登録を受けたるものに對して

は衛生及風俗上の監督を爲すものにして初めてパリイに行はれ現今歐洲諸國多數の採用する所なり、一例として左に獨逸の現行制度を略説すべし。

獨逸刑法第三百六十一條第六項は規定して曰く「賣淫を業とするが故に警察の監督の下に在る女子にして、衛生及公共の秩序風俗の保持の爲めに發布せられたる警察規則に違反したる者、又は警察の監督の下に在ることなくして賣淫を業としたる女子は拘留に處す」此の規定あるが故に、登録を受け衛生上及風俗上の點に於ける警察の監督を受くる者は、其警察規則に違反せざる限り賣淫を營むも處罰せらるゝことなし、之を公娼とす、之れに反して登録を受くることなく警察の監督の下にあらざる者は、賣淫を業とするときは處罰せらるべし、之を密娼とす、公娼に對する衛生上の監督は、定期の検診及花柳病に罹れる者の強制治療に存す、而して獨逸に於ては妓樓を禁止(刑法第八十條第一項)し居るが故に、公娼と認むれども全然散娼制度なり取締主義は登録を受くることなくして賣淫を爲すことを禁止し、賣淫を營む者は凡て登録を受けしめ、警察の監督の下に在らしむるを理想とすれども、凡ての賣淫者を登録して餘す所なからしむることの到底不可能なるは、實驗の證する所なれば、登録せられたる賣淫者の外に多數の密賣淫の並び存在するは不得止のことに屬す、従つて登録せられたる者のみに對し衛生上の監督を爲すも、多數に上ほる密娼は之を如何にもすることに能はざるが故に、花柳病豫防上此主義のみを以て充分なりと稱する

こゝ能はず、猶登録を受けたる公娼に對しても、其檢診及治療の遺漏なきを期するは困難なる事情なきにあらざるが故に、歐米の學者の中には取締主義を採用するが爲めに、花柳病を減少し得べきやに就き疑念を懐くもの少からず、惟ふに此の主義のみにては花柳病豫防上不完全なるこゝ勿論なれども、一方策を以て完全に花柳病を豫防せんことを如きは、實際不可能のこゝなれば、此の他各種の方策を併せ行ふに於ては幾分の効果あるべきことを信するなり。

花柳病豫防及賣淫に關し最近に至り最も細密の立法を爲せるはイタリー及デンマークなり。

伊太利に於ては千九百〇五年六月二十七日の勅令に依り此の點を規定せり、其の大意左の如し。

花柳病は癩病、梅毒及軟性下疳なれども傳染の慢なき病狀に在るものは法の適用を受けず、醫師は Anne より傳染せる梅毒を届出でざるべからず、豫防の爲めに左の施設を爲す。

- 一、貧困者に對して無料治療及投薬を爲す
 - 二、必要と認むる場所に對し特別の Dispensarien を設置す
 - 三、傳染の虞ある病狀に在る花柳病患者に對し入院治療を爲さしむ
- 人口四萬以上の市街地に於ては特別のチスペンザリオンを設置せざるべからず、而して其の長なる醫師は花柳病の診察治療に對し特別の經驗ある者ならざるべからず。

チスペンザリオンの數は市町村と内務大臣の同意の上にて之を定む若し其協議調はざる所は内務大臣が夫々衛生會議に諮問の上之を決定す。

チスペンザリオンの費用に對し内務大臣は市町村の資力と花柳病蔓延の程度を參酌して補助を與ふ(其他補助の方法に關する規定あり)

人口四萬未満の市町村と雖も土地の特別の事情又は特別に花柳病の傳播さるゝ如き場合に於てチスペンザリオンの設立を必要と認むる場合には内務大臣は相當の機關に諮問して其の設立を命ずることを得、此の場合の費用の補助は人口四萬以上の都會と殆んど同様に爲すことを得。

以上に述べたる以外の市町村に於ても進んでチスペンザリオンを設置せる場合には補助を受くることを得。

花柳病患者は一般若は公立病院の花柳病科又は花柳病専門病院に入院することを得之に要する費用は國が之を負擔す。

花柳病科の設置に就ては内務大臣は、病院と協議するも病院は其の設置の要求あるときは之を拒むことを得ず、但し一定の他の患者の診療を目的として設置せる者及慈善團體にして其の定款又は寄附行爲に依り梅毒の診療を除外する場合に關しては此の限に非ず、警察醫及開業醫にして、病院に無料收容證を交附するの權能ある者は傳染性花柳病に罹れる貧困者に對し證明書の交附を拒絶することを得ず、市町村長は之を證明せざるべからず。

妓樓の主人は治安警察法及其他法令に依る義務の外に猶娼妓其の家に居住すると通勤

花柳病豫防に関する制度

するに拘らず)の花柳病を監視するの義務あり、妓樓の主人は醫師を雇入れて花柳病の監視に任せしめ醫師より其の職を引き受けたること及衛生官權の命する施設は嚴格に遵守すべき旨の證書を提出せざるべからず。

縣廳は此の證書を検査し、醫師の身元を調査し適當と認むるときは之を認容し又必要と認むる條件を追加することを得。

此の醫師が娼妓にして傳染性花柳病に罹れるものを發見したるときは届出ざるべからず。

妓樓に住居し又は出入する婦人なりと雖も又其の婦人にして花柳病に罹れる疑ひある者と雖も其の意に反して検診を爲すことを得ず、但し其婦人に對する處置は花柳病患者と同視せらる、妓樓に住居し又は妓樓に出入する婦人にして花柳病に罹り又は花柳病に罹れる者と看做されたる者は妓樓より遠けらる而して其の遠けらるゝに當りては無料治療券を交附せらる。

醫師にして其の治療に對し責任を持つべきことを書面に宣言するときは警察署の許可を受け妓樓に於て之が治療を爲すことを得。

此の娼妓は花柳病全治するか又は少くとも傳染の悞ある症狀の消失せる後にあらざれば再び稼業に就くことを得ず。

妓樓の主人は故意又は醫師の監視を等閑に附したるが爲めに傳染の悞ある花柳病に罹れる娼妓を雇入又は一時滞在することを許したるときは處罰せらる。

衛生官吏は妓樓を監視し必要あるときは娼妓の検診を爲すことを得。

縣廳は規則を遵守せざる等一定の場合に於て妓樓の閉鎖を命することを得。

之を要するに伊太利に於ては妓樓を認むるも其の他の娼妓に関する取締規定なく衛生官吏が監督するのみ、花柳病豫防の中心を治療機關に置けり。

テンマークにては公娼を廢止し妓樓を禁止せり。

花柳病に罹れる者は其の治療に要する費用を有するに否に拘らず公費を以て治療を受けるの權利を有するに共に他の醫師の治療を受けつゝあることを證明するにあらざれば其の治療を受くるの義務あり、患者の状況に依り隔離するにあらざれば其の傳染を防止すること能はずと認むるときは又は患者が傳染豫防の爲め制定せられたる規定を遵守せざるときは治療のため入院せしむることを得。

公費の補助を受くるものにして花柳病に罹れるときは入院せしむ。

疾病の治療に際し又は治療の終れる後に於て傳染豫防上引き続き醫師の監督を受くるの必要を認むるときは醫師は一定の時に再來するか他の醫師の治療を受けつゝあることの證明書を提出すべきことを命することを得。

花柳病患者の診察治療に従事せる醫師は傳染の危険あることを知りて性交を爲すときは刑罰を受くべきことを注意すべし又傳染の危険の存在する間は結婚することを見合はすべきことを勧告すべし。

梅毒に罹れる兒童は其の母以外の者より哺乳せしむることを得ず、梅毒に罹れる者は乳母

花柳病豫防に関する制度

となることを得ず、賣淫を爲したる者其の他法定の者に對しては警察は本人の同意を得て検査することを得、之を拒みたるときは本人の同意なく検査を爲すや否やを裁判所に於て決定す(法制検査の場合には不得已の場合の外同性の醫師をして検査せしむ)

警察醫 (Der öffentliche oder suchende Arzt) は上述の検査の外に花柳病患者にして診察を乞ふもの又は治療を指定せられたる者を治療せざるべからず、患者より料金を徴収又は受領することを得ず、公費より此の爲めに存する規定に依り支給せらる。

コツペンハーゲンにては常に充分なる検査醫存在し、市の各部に於て一定の時間に市の衛生委員会の定むる規定に依りて診察の需に應ずることを要す。

検査醫が傳染豫防上必要と認むるときは一定時に再来すべきことを命ずることを得。

花柳病治療の爲め入院せる者は醫師の許なくして退院することを得ず。

警察はホテル料理屋に對し賣淫罪に依り處罰せられたる者を使用し又は客の接伴を爲さしむることを得ず。

要するに賣淫者が検査を受くるは法規に違反せる場合に限られ此場合に於ても本人が検査に同意せざるときは裁判の判決を受くる必要あり、法は公衆の悪心を惹起するの不行跡を爲したる者に嚴罰を課し、花柳病を傳染せしめたる者に對し刑罰を課するの外其の爲め發生する患者の苦痛及損害に對し補償を命ずるに拘らず其の効果は豫期の如く大ならず、最近コツペンハーゲンに開會せられたる花柳病豫防會の席上に於て當局の述ぶる所に依れば賣淫は新規定の施行後却つて猖獗を呈するに至れり。

患者の数は左の如く四年間に五十三・四%を増加せり

一九〇五年	六六六六
一九〇六年	七〇六五
一九〇七年	八三三三
一九〇八年	一一二四九

Frische Faelle von venerischer Erkrankung は千二百七十七より二千四百八十四に増加せり、即ち九十二%の増加を見たる次第なり、右患者の男子が二倍に増加せる間に無料診察時間に診察を求むる者は半減せり罹病せる男子が醫治を受けつゝある間に娼妓は花柳病に罹りしを顧みず不倫の稼業に従事しつゝあるなり。

最も極端なる立法を爲せるは亞米利加なり即ち一、二の洲(ミシガン一八九九年六月十五日ミネソタは一九〇一年四月十一日の法律)に於ては花柳病に罹れる者の結婚を禁止せり。

二、遊廓主義 此の主義は取締主義に更に一步を進めたるものにして、取締主義を廣義に解すれば其一に屬すべきものなり、此の主義は賣淫は凡て遊廓に於て之を行はしめ、遊廓以外に賣淫なからしめ遊廓に在る者に對しては充分なる衛生上の監督を爲さんとする者なり、妓樓に在る賣淫者に對し充分の監督を爲すに就ても、幾多困難なる事情なきにあらざるのみならず、公娼以外の密賣淫を絶滅することの不可能なるは先きに述べたる如くなるが故に、此の主義のみを以て花柳病豫防上充分なり

花柳病豫防に関する制度

と爲すこと能はざるは取締主義と同様なり、只此の主義は取締主義に比し公娼を監督するに付ては便宜なりと雖も、賣淫を不得止の社會の現象として認許することゝを明示するは、單純なる取締主義より更に甚だしく年少者を誘惑するの機會多きは其缺點なりとす、又此の主義に在りては賣淫婦をして、動もすれば人身賣買類似の取扱を受けしむるの虞あれば、注意することゝを要す。

我國は現に此の制度を採用し居れり、左に主として花柳病豫防の爲めにする規定を説明すべし、明治三十三年十月内務省令第四十四號娼妓取締規則第二條に依り、娼妓名簿に登録せられたる者に非ざれば娼妓稼業を爲すことゝを得ず、換言すれば娼妓名簿に登録せられたる者は賣淫を爲すも處罰せらるゝことなし、所謂公娼と云ふもの之なり、之に反して娼妓名簿に登録せられざる者が賣淫を爲すときは、密賣淫として警察犯處罰令第一條第一項第二號に依り三十日以下の拘留に處せらるべし、娼妓は廳府縣令を以て指定したる地域外に住居することゝを得ず、又一定の場合を除くの外遊廓外に出づることゝを禁ぜられたり、猶其稼業を爲す場所に就ても制限を受け、官廳の許可したる貸座席内に非ざれば之を爲すことゝを得ず、是等の規定は所謂遊廓主義を規定したるものなり。

疾病に罹り稼業に堪へざる者又は傳染性疾患殊に花柳病に罹れる者は、娼妓たることを得ざらしめ、又假令娼妓と爲りたる後に於ても、疾病に罹り稼業に堪へざる者

又は傳染性疾患ある者と診断せられたる者は、其間稼業を爲すことゝを禁ずるは、疾病の傳染殊に花柳病豫防上最も必要なり、之れ娼妓名簿登録申請者に對し、登録前廳府縣令の規定に従ひ健康診断を受くべきことゝを命じ、又娼妓は廳府縣令の規定に従ひ健康診断を受くべく、娼妓にして警察官署の指定したる醫師又は病院に於て、疾病に罹り稼業に堪へざる者又は傳染性疾患ある者と診断せられたるときは、治療の上健康診断を受くるに非ざれば、稼業に就くことゝを得ざることに規定せられたる所以なり、此等の規定は必ずしも獨り花柳病のみを目的とするものに非ざるは勿論なれども、其主眼とする所か花柳病に存するは疑なき所なり、娼妓の健康診断及有毒者の稼業禁止並に其治療は、娼妓の媒介に依る花柳病豫防の骨子にして、此の規程の施行の狀況如何は花柳病豫防上重大なる關係を有するが故に、なるべく屢々檢診を行ひ且つ其檢診は充分丁寧綿密なることを要す、又有毒者に對しては其傳染の危険なきに至るまでは、嚴格に稼業を停止し、全治せざるに稼業に就くことゝを許すが如きことゝ萬々なきを期せざるべからず、之れ明治四十三年七月勅令第三百十號風俗上取締を要する稼業を爲す者及行政執行法第三條の患者の治療設備に関する件ありて、地方長官に公費を以て娼妓病院を設立管理し又は特別の施設を爲すべきことゝを命じ、又明治四十三年五月勅令第二百二十九號廳府縣警察醫及警察醫員に関する件發布せられて主として檢診機關たらしむるが爲めに、道廳府縣に警察醫を、警視廳に警察醫員

を置き、奏任官又は判任官の待遇を與ふる所以なり。

公娼を認むる制度の下に在りては、多數の密賣淫者の併存するは已むを得ざることに屬するは既に述べしが如し、従つて公娼に對し取締を嚴重にするも、密賣淫に對する取締適當を缺くに於ては、花柳病豫防の實を擧ぐるこゝ能はざるべし、我國に於て現に密賣淫の花柳病豫防方法として規定せらるゝ所より説明せんに、當該行政廳は(一)密賣淫犯者若は(二)其前科者にして尙密賣淫の常習ある者に對し(一)其健康を診斷し若は(二)指定しある醫師の檢診を受けしめ、傳染性疾患に罹り必要ありと認むるまきは(一)病院に入らしめ又は(二)指定しある醫師の治療を受けしめ(三)治療に至るまで指定したる場所に住居せしめ其外出を禁止するこゝを得、而して地方長官は公費を以て健康診斷に必要な設備及其檢診に依り發見したる患者を收容するに必要な施設を爲さざるべからず。

上述の如く密賣淫者にして發見せらるれば、之れに對し花柳病豫防上相當の規定あれども、凡ての密賣淫者を發見せんこゝは到底望むべからざるこゝに屬し、大多數の密賣淫は是等の規定に依る檢診治療を受けざる者なり、此の點は花柳病豫防上最も困難なる問題にして、廳府縣令に於て特殊の營業者例へば藝妓、酌婦の類に對し或は指定したる醫師の健康診斷書を提出せしめ、或は自衛組合を獎勵して、自ら進んで檢診治療を行はしむるが如き、皆此の缺點を補はんこゝにするものにして、適當に之を實

施するに於ては其效果少からざるべし。

三、社會教育主義 此の主義は人民の教育に依りて賣淫及之より生ずる害毒を除去せんとするものにして、賣淫を減少絶滅するの根本的方法と稱すべきものなり、惡劣なる境遇に成長したる處女を保護し、通俗教育を普及し節酒を獎勵し住宅の改良を爲し感化教育を改善し、勞働嗜好心の向上を努むべきこゝを唱道す、而して是等の教育は單に女子のみに對して爲さるべきものにあらずして、男子に對しても同様に行はるべきものなり、何んこなれば賣淫の存在に對する責任は、之れを獨り女子のみ歸すべきものにあらずればなり。

此の主義は急速に其效果を見るこゝ能はざるは勿論、人民の道德及經濟上の進歩と伴ふに非ざれば、充分の效果を奏し難きものなれども、却て穩健確實なるものなりと云ふべし。

社會教育主義は取締主義及遊廓主義と互に相容れざるものにはあらず、取締主義又は遊廓主義を採るも、同時に社會教育主義を採用して其足らざる所を補ふの要あるものなり、只社會教育主義と異なるは多少の程度に於て、取締主義又遊廓主義の効果を認むる點にありと云ふべし、純粹社會教育主義及遊廓主義を以て利害相償はざるものとなし、専ら教育主義を以て賣淫に當らんとするものなり。

現今文明國にして國民の衛生思想啓發の爲めに努めざるものなし、殊に花柳病豫

防會等が此の點に活動し講演に、注意書の配布に依りて花柳病の恐るべき結果及び其の豫防の方法を説示するに努む、斯くの如き事は公に設くこゝは耻づべきことなるが如し、雖も、事柄が重大にして衛生上至大の關係あることなれば致方なし、知識の啓發は相手の性、年齢及知識の程度に應ぜざるべからず、知識啓發は極めて眞面目に之を行ひ特に春氣發動機に在る青年に對して之を爲さざるべからず、既に小學校の上級に於て此性慾教育を與ふべし、云ふ議論は屢聞く處なるも過ぎたる説云はざるべからず、之に反して衛生學の授業の一部として補習學校、實業學校、中學校及高等女學校の上級、師範學校等に於て之を教ゆるは最も適當の事たるを失はざるべし、猶大學、兵營等に於て講演會を催すも有効なるべし、男子の青年は動もすれば適度の性交は健康保持上必要なり、考ふるものあれども其の謬見は是非之を打破するの要あり、各種の運動遊戲等に依り身心を鍛鍊し素朴剛健の風を養成するを要す。次ぎに酒精は淫逸に耽るの階梯なるのみならず花柳病をして傳染し安からしむるものなるが故に禁酒、節酒を勸奨するは花柳病豫防上極めて必要なり、Dr. C. F. Ellis 著の『花柳病豫防に就て』なる講演に曰く(Rapmund S. 488 Anm. 1) 花柳病は交接の前後に於ける洗濯、ルーデサック使用、尿道の消毒等に依りて滅せしむることを得べし、雖も其の効果は絶対に非ず、殊に情慾發動の際には理性の聲は默するが普通なるに想例すれば思半に過ぐるものあらん。

四、放任主義 此の主義は總ての取締を全廢して、賣淫は之を社會の裏面に放任し花柳病の豫防は之れに接する男子の自己の責任に歸せしめんとするものなり、此の主義は萬國放任主義(公娼廢止協會(Internationale abolitionistische Föderation))を組織して其主義の實行に努め、現に英國は此の主義を採用せり。

社會教育主義は他の主義と相容れざるものに非ざれども、廣義の取締主義(遊廓主義を含む)と放任主義とは全然相容れざるものなるが故に、其得失に就ては大に議論せらるゝ所なり、取締には何等の効果なし、或は取締は効果を有す、主張するものは、共に統計に其根據を求む、而して其統計は大體に於て左の三點に歸著す。

一、取締を受け居る娼妓と然らざる者、即ち密賣淫と何れが花柳病に罹り居る者多きやを比較すること。
二、男子が花柳病に罹るは、何れより……公娼よりか密娼よりか……傳染せる者なるやの統計。

三、左記の統計を比較すること。

(イ) 取締規則の存在する國又は地方と然らざる國又は地方とに於ける花柳病患者の数を比較すること。

(ロ) 取締規則を設け又は廢したる場合に、其前後に於ける花柳病患者の数を比較すること。

花柳病豫防に關する制度

(ハ) 取締規則改正せられ寛嚴の度を異にする場合に其改正前後に於ける花柳病患者の數を比較すること。

之等の點に關し集められたる數字は鮮なからざれども、多くは正確を期し難きものなる上に、見方の異なるに従ひ同一の數字を以て取締主義者は取締の效果あることを證せんとし、又放任主義者は其取締の何等效力を有するものに非らざること證せんし、要するに數字に依りて適確に其何れの主義が正當なるやを證すること、極めて困難なり。

英國は千八百八十六年凡ての取締規則を廢止し放任主義を採用せる最初の國なるが、其後同國に於ける花柳病の狀況は別表に示す如くにして、逐年同患者を減少しつゝあり、此の事實は放任主義者が其主義の正確なることを證するの材料として、常に引用する所なり。

年次	人口百萬	病死者	壯丁一萬	中梅毒者	格爲不合
四八八一	五九	六〇一			
五八八一	〇九	八九			
六八八一	二九	二八			
七八八一	五八	一八			
八八八一	八七	八七			
九八八一	二八	六六			
〇九八一	一八	二六			
一九八一	〇八	九四			
二九八一	九七	六四			
三九八一	二八	四九			
四九八一	八七	一五			
五九八一	〇八	五三			
六九八一	〇七	七三			
七九八一	二七	五三			
八九八一	八六	九三			
九九八一	七六	七二			
〇〇九一	八六	二二			
一〇九一	四六	三二			
二〇九一	二六	七二			
三〇九一	六六	〇三			
四〇九一	五六	五二			
五〇九一	四六	三二			
六〇九一	一六	七二			
七〇九一	八五	八一			

然るにデンマークが千九百零六年十月取締規則を廢止したる結果は、英國の如くならずコッペンハーゲンには十一箇所の病院が花柳病の無料診療に従事し居れるが是等の病院に於て取扱ひたる花柳病患者の數は左の如く増加せり。

一九〇五年	六六六六人	一九〇七年	八三三三人
一九〇六年	七〇六五人	一九〇八年	一〇二四九人

又新なる梅毒は、一九〇五年に一二七七なりしもの、一九〇八年には二四八四に増加したり、斯くの如く梅毒患者の數は殆んゞ二倍となりたるに反して『無料相談時間』に出頭したる花柳病に罹れる娼妓の數は千九百零六年以前に比して半減したり、フライブルヒ、イー、ペーが取締規則を全廢したるの結果も、亦丁抹に於けるに殆んゞ同様なり。

是等の實例に依りて見れば、取締主義及放任主義の優劣は之を絶對に決すること能はずして、其國情如何殊に一般人民の公共心、自治心、衛生思想の發達の程度に依りて之れを決すべきものなり、一般人民の公共心、自治心、衛生思想の大に發達せる國に於ては、取締は害あつて益なきものなれども、之れ等の未だ充分發達せざる國に於ては、或る程度の取締は必要なるもの云ふべし。

次に賣淫制度以外に於ける花柳病豫防の方法を述べんに、千九百零四年五月六日獨逸帝國宰相が各聯邦政府に發したる通牒に於ては、花柳病豫防に關し賣淫制度に

花柳病豫防に關する制度

關するものは、外猶大要左の如き方法を講ぜんことを求めたり。

一、醫學生の養成に當り梅毒の診断を爲すに付き、充分なる知識を與ふることに注意すること。

二、開業醫に對し講習會を開催すること。

三、警察醫の講習會を開催すること。

花柳病を早期に於て適確に診断し之に對して適當の治療を加ふるを得せしむる爲めには醫師の教育を必要とす、千八百九十九年の第一回花柳病豫防萬國會議に於て左の決議を爲せり。花柳病豫防に就ては醫師の協力に待つべきもの極めて多し醫師は患者を早く發見して適當なる治療を加ふべきのみならず何の疾患が傳染せしものなるやを聞くの機會あり又患者が不注意不謹慎なるに於ては自己及び其の家族社會に對し非常なる危険を及ぼすものなることを能く注意することを得べき位置にあればなり、デンマルク、イタリー及ノルエゲンに於ては法規を以て花柳病患者に花柳病の危険を諭示し又傳染徑路を教ゆべき義務を醫師に負はしめたり。普國も以前は其の規定ありしも新法は之を廢止せしは遺憾なり。

四、講習會の開會、注意書の配布等に依りて、公衆殊に經驗上花柳病に罹ること最も多き種類の人々に對し、豫防上の知識を與ふることに。

第二花柳病萬國會議に於て左の決議を爲したり。

五、大學及各種の専門學校に於て各分科の學生をして聽講せしむる爲め、花柳病に

關する無料講演會を開催すること。

六、花柳病患者をして輕便にして迅速に且つ必要あれば無料にて治療を受くることを得せしむること。

Gewährung leicht zugänglicher und womöglich kostenloser ärztlicher Behandlung 此の點に關してはデンマルク及伊太利が模範なる法規を以て此の點を規定せり。

七、住宅制度の改善。

八、公立病院殊に大都市に於ける公立病院に花柳病科を設置すること。

九、花柳病の治療に關し聯邦保險局が活動すること。

十、獨逸花柳病豫防會の支會を各地に設立すること、獎勵すること。

以上列擧せる各種の方法は、皆直接間接に花柳病の豫防上効果を有せざるはなし、雖も國情を異にする我國に在りては、直に之を實行すること困難なり、認めらるゝものも鮮からず、一方に於て治療に當る醫師に對し治療上の技術を養成するに努むるに共に他方に於て一般人民に對し花柳病に對する知識を普及せしめ、各人の自衛心を惹起するを以て最も急務とすべし、又賣淫者に對しても自衛的方法を講ぜしむるは是も必要のことに屬す、獨逸にては賣淫者には花柳病傳染の豫防及自體の清潔保持に關し、心得書を印刷して交附すべきことに定めらる、其一例としてカッセルに於ける心得書を示せば左の如し。

- 一、毎日入浴して常に全身を清潔に保持すること。
 - 二、肌著の清潔に注意すること。
 - 三、同衾後に必ず陰部及其附近即ち肛門竝に下身及上肢を洗ふこと。
 - 四、陰部は交接毎及毎朝起床の際、微温湯若くは過マンガン酸カリウム溶液を以て洗濯すること。
 - 五、花柳病患者特に其症狀に於て傳染の惧ある者に對しては同衾を拒絶すること。
 - 六、毎日數回消毒的含嗽水を以て口中を含嗽すること。
- 我國に於ても賣淫者の自衛方法漸次普及の傾向あるは誠に喜ぶべきことにして益々其發達せんことを希望せざるを得ず。

最後に述べべきは獨逸に於ける花柳病豫防の爲め、刑法に適當の條項を追加せんことを提案之なり、從來獨逸に於ては我國と同様に、刑法に特別の明文なきが爲めに、故意又は過失に依り他人に花柳病を傳染せしめたる場合に限り、傷害罪として之れを罰し得るに止まれり、而して其證明の困難なる之を實際に適用するは殆んど不可能のことに屬す、獨り千八百十四年のオルデンブルヒの刑法には、此の點に關し明文ありて、花柳病に罹れる者が健康者と同衾せる場合には、其傳染せるに否に拘らず之を處罰すべきこととせり、獨逸國以外の立法例には、同衾に依り知つて花柳病を傳染せしめたる者を處罰するの規定を設けたるもの少からず、デンマルク及シウワ

イツの一二の州等之れなり、獨逸に於ても千九百年此の種規定を設けんことをしたりしも議會の否決する所となりたり、千九百三年フランス、ドイツ、アム、マインに於ける第一回花柳病豫防會に於てフォンリスト、フォンパール及シュメルダーは此の問題を報告しフォンリストは左の如き條項を刑法に追加せんことを求めたり。

花柳病に罹れることを知りながら同衾を爲し、又は其他の方法に依りて他人に傳染の危険を與へたる者は二年以下の懲役に處し公權を剝奪す。

前項の罪は夫婦の間に在りては告訴を待つて之を論ず。

シュメルダーは此の條項に對し、更に花柳病に罹れる賣淫者を處罰するの條項を附加するの要あるものと主張せり。

之れに對し反對せるはフォンパール、フレンケル、リース、オフペンハイマー等に於て、其理由の重なるものは、醫師の秘密の義務の保持を困難ならしむること、及花柳病に罹れることを知り居たることの證明の困難なること等なり、ナイスセルは又此の如き條項の存在することだけにても、其行爲の處罰せらるべきものにして不徳行爲たることを世間に公示し、世人を教訓するの效果大なるものありと爲せり、要するに本問題は猶研究の餘地あるものと云はざるべからず(完)

皮膚病並花柳病學

醫學博士 櫻根孝之進

壹

私の受持が皮膚病學及び微毒學と云ふことになつて居りますが、短かい時間内に茲で皮膚病及び微毒病學の事を長々しく申上ける事は出来ませんし、又私自身にも知らない病氣が澤山あるので有りますから皆さんの前で全部の講義を終ることは逆も時間からいふても許しませんが、併しながら一方には皆さんがこれに就て大抵のことは先づ御承知の筈であります、つまり皆さんの御記憶を再び喚起すといふことに過ぎぬ意味で、私の申すことは極々平易の話で別に變つた事はなく、新しいことは先輩がお話になる様でありますから略します。

で、花柳病豫防講習會に皮膚病のことが科目に這入つて居りますのは多分此の微毒の方で、皮膚に現はれる徴候が色々ありますので、その比較診斷上加へたものも私は考へて居りますので、先づ主に微毒の事を申上ける積りでありますが、其茲に本日はこの皮膚病を調べますに就て少し外の専門と變つた言葉が多いのでありますから、極く初歩でありまするけれども順序として少しばかり皮膚病の總論を申

上げたいと思ふのであります。皮膚の組織に就きましては、こゝに大きな組織模型が御座りませぬ(此時博士は卓上に組織模型を指示せり)から申上げることはないのであります。此の標本の白い所は表皮層で赤い所が真皮層であります。而して其下が皮下組織であります。その外に皮膚の表皮と真皮の境は極く平坦でなくてこの模型の様に乳頭層があつて凹凸たがひに嵌入して居る。それから皮脂腺、汗腺、毛、などの副機關が御座います。

そこで此の皮膚に現はれるところの總ての變化を一般に稱して皮疹、或は發疹といふ風に名づけて居るのであります。その中で便宜上その病氣から直接に起る所の變化を原發性の皮疹、それから其の皮疹から色々變つて参りましたり或は外來の種々の動機によつて變つて來るところのものを續發性の皮疹と斯ういふ風に別けて居る。これは便宜上だけでなしに診斷上この區別の必要があるのであります。

その形を申上げます。第一が斑點或は斑紋……原語で Fleck od macula といふて居るものであります。それから第二は小丘疹或は小結節疹とも申して居ます。即ち原語で Knötchen od papula といふて居りますが、前方には小蕾疹といふ様な言葉が使はれて居つたやうに覺えて居ります。これは Papelchen 或は Papula でも宜しう御座います。其次は結節 Tuberculum 或は Knoten 尙大きいのが瘤 Phymata といふやうな言葉も使はれて居つたのであります。尋麻疹 Urtica 水疱、或は大水疱それから膿疱疹と斯ういふ風に大体八

ツに區別されて居るのであります。それで大抵御承知の事ではありますが、一寸繰返して置きます。第一の斑點 Macula これはつまり皮膚の限局性の變色で別段に著明な隆起を伴はないのであります。これは色々の事から参りますので第一に充血によつて起るもので此の場合には紅斑 Erythema と申します。その中で小さいものが蕁麻疹で他の炎症性の病氣の周圍に起る、紅斑を Eto (炎症暈) と申します。斯ういふ充血性のものであります。硝子で壓へるか又は指で抑へて見るに色が消失する。此の色の消失するにせぬにせぬか、いふこゝが一つの標準になるのであります。持續性の血管の擴張(毛細管擴張)斯ういふこゝによつても赤くなつて紅斑 Macula が出來る。その中に後天性で出來るものもあれば又先天性に脈管の擴張即ち脈管性の母斑といふ様なものもあります。先天性に一部部だけ全く此の血管の少ないこゝがある。さうするに貧血性の母斑といふ名前をつけられて居る。斯う云ふ脈管の擴張から來るこゝのマクローラにも矢張り指又は硝子で壓へるに消ゆるのは申すまでもないこゝであります。其次は組織間の出血 Purpura (紫斑) であります。その中で極く小さいものを出血點(Petechien)線狀に來るものを Vibices (線狀出血) と云ひます。それから大きな出血斑點を Echymsen と云ふのであります。その内でも總体に淺い組織の中で出まするに血液の色が鮮かに見え、深い程色がボンヤリして蒼黒くなるのであります。その色の狀態で凡そ何う云ふ場所に出血したものであるか、いふこゝが分ります。それから又總体に淺い場所

で出来ます。御承知の通り結締織が緻密でありますから割合に小さいのが普通であります。深部にある程大きくなる。此の出血斑は指で抑へ或は硝子で壓へて見ても少しも變りがないので分るのであります。それから其次は色素の増殖によつても色が變つて来る。これに先天性のもの、後天性のものがある。先天性のは色素性母斑。後天性のは肝斑 (Chloasma) で先天性素質があつて後天性に現はれて来るのが夏日斑。ソバカス、ホクロであります。色素脱失で先天性に出て来るものは例の白皮症、後天性に來るのが白斑。云ふのであります。それから異物によつても Macula が出來、種々の寄生蟲或は墨、例へば刺青、それから銀の中毒或は火薬が皮膚に這入り込んで黒くなる。こゝもあります。

それから次に Papula 小丘疹。いふ言葉は凡そ小豆粒大までの實質性の皮膚の高まり。斯ういふ風にマア解釋をして居ります。色々の事からやつて參ります。が、炎症から起るものであります。無論此の漿液性の滲出物はある筈であります。が、その外主に細胞の固つたもの (細胞浸潤) の爲めに起るものであります。其の細胞が集つて出來る。云ふ中には其の場所は色々でありまして、例へば毛嚢性苔癬 Lichen pilaris に於ては上皮層の細胞が毛根の所に集つて出來るのであつて、其他の多くは真皮の結締織の中に於ける細胞浸潤であります。其次の結節は、或は丘疹或は大蕾疹。それは Papel の大きなもので先づ指頭大までのものであります。が、それより一層大きくなります。

Phyma (病腫) 云ひましたが、今では此の言葉を使はないで腫瘍 Tumor od Geschwulst といふ言葉を用ゐるやうであります。

第五のものは Urtica (蕁麻疹)。これは一つ一つの皮膚の形でありまして、一の病氣としての蕁麻疹の時にはそれが澤山出來るのであります。夫の時はウルチカリア (Urticaria) といひ、夫れは漿液性滲出によつて起るものであります。つまり此の限局性の皮膚の浮腫であります。その中で病氣の度合によりまして扁平なものもあります。或は多少隆起したのもあります。其の所に觸れて見ます。幾分か抵抗を帯びてゐるのであります。さうして斯様な漿液性滲出を起します。就ては先づその所の血管の擴張 (充血) を起して、そこから漿液の滲出して來るものであります。から充血。浮腫の割合によつて赤いもの或は其所だけ恰度貧血した様に見ゆるのであります。そして此 Urtica の特異な所は短かい時間に無くなる。即ちその病氣が一時的で後あまり變化を残さない。云ふこゝで、即ち組織を破壊しないのであります。これは一般の定義であります。中には御承知の通り色素性の蕁麻疹。云ふものがあつて後に色素を残すものもあります。

次は小水疱疹。これはウルチカーのやうに、色素を後に残さない譯に行かない。又組織をも破壊する。これは表皮層。真皮層の間に滲出を來すものであります。其爲め表皮の角質層が持ち上げられて隆起して麻實大までの隆起を作り、其の内容は初め

は水様透明であります。が長くなる。白血球が混つて濁つて来るものが少なくない。其の内では血液が混つて少し帯黒赤色を呈する様になつて来る。さう云ふのは Blutblasen (血疱)に云ふのであります。

其次は大水泡疹、これはつまり小水泡疹の大きなもので随分大きなものは鶏卵大乃至手掌大になるものもある。これも同じく其の内容が極く純漿液性透明のものであります。が、段々濁つて膿性になるものもある。

それから次は膿疱疹、これはつまり水泡疹或は小水泡疹、或は大水泡疹に別に変つたことはありません。が、其内容が初めから膿汁なのである。

それから續發疹の主なるものを數へる。第一は鱗屑疹、第二痂皮、第三糜爛裂傷。云ふやうなもの、第四は潰瘍、癩痕。云ふやうなものであります。その第一の鱗屑、これは角質變性したところの表皮細胞の集つたもので皮膚の新陳代謝により角質變性した表皮細胞が何かの病氣によりて皮膚に喰付いて容易く除れない。さういふことで鱗屑が出来るのであります。そして先天性角質變性の多いもの、或は後天性に色々の真皮或は表皮層に於ける病氣の爲めに一時角質變性が増して或は角質異常を起して其爲に此の鱗屑の出来るものもある。後天性に出来るもの。さなれば通例は續發性皮疹。さ名づけて宜い譯で、先天性に鱗屑が出来る。さする。これは原發性皮疹の中に入れても宜いのであります。これも習慣上續發性の中に加へられて居る譯であります。

まず、この鱗屑が米糠様の小さく取れて参ります。さ例の糠秕疹に云ふべきもので、大きく木の葉形に除れる。さ樹葉型に申します。

其次は痂皮、これは皮膚の表面に於ける分泌物の固まつて出来るものであります。その分泌物の内でも漿液もあれば膿汁もあり、又血液の混るものもあります。痂皮は其の成分に依りまして其色が違ひ、漿液から出来る痂皮であります。透明或は蜂蜜様黄色。其内に白血球が加はりまして膿汁になります。さ帶黄白色から進んで帶緑黄色。さなつて、痂皮も厚くなり不透明であります。血液が加はる。さ茶褐色を呈して来る。それから塵埃を含む。さ色が汚なくなつて来る。その痂皮の厚さ。さ色によつて成分が分るのであります。その痂皮が非常に厚い時には留比亞(Rupia)に云ふ言葉を用います。今では却つて六ツケしい字を當て、恰度蠟の殻の裏を見るやうであるから。さ云ふので蠟殼疹に云ふて居りますが、又卑近な例であります。が私共が道を歩いて居りまして牛の糞を見る。さ恰度形が同じであります。眞ん中が厚くて外側が薄い。これが悉くこの皮膚の分泌物の固まりだけでなく。其中には角質變性をした表皮細胞を含んだものもある。痂皮の厚さの中間に位したものは Schuppenkrusten (鱗屑性の痂皮)に云ひます。

それから其次の Erosion Excoriation (糜爛)に。ちらも皮膚組織の缺損でありまして、これは其人に依りまして用る方が多少區々別々になつて居ります。が、角質層の缺損した

ものを Erosion を云ひ、真皮まで達したものを Excoriation を云ふ風に區別して居る人もあれば、或は此の エロジオン(糜爛面)を云ふ時には表皮の缺損した場合で、機械的に傷害した場合に Excoriation を云ふ風に云ふて居る人もあります、それから裂創、これは皮膚が裂ける、つまり皮膚の弾力性が乏しくなるを起るのであります。

それから潰瘍(Geschwür od. Ulcus)これは矢張り一の組織缺損であります、此の場合には必ず真皮に達し、化膿を伴つた組織の破壊であつて、治癒の傾きの無いものを云ふことでもあります、潰瘍でも能く癒り得るのであります、そして組織破壊を伴つた潰瘍は必ず多少癩痕を残すものであります。

斯様に此の皮膚發疹物の形は簡單でありますけれども、前に述べましたところの皮疹が互ひに集つて、さうして色々の皮膚病を形造つて居るのでありますから臨床上の模様は可成り態々で、その皮疹の配列、蔓延の模様も随分色々であります、全く不規則で澤山に出来て居つたり、瀰漫性播種狀に出来たり、其の所々に集つて集簇を作つて居るものもあります、それから又皮疹の真中に癒つて周圍に向つて段々廣がつて來ます、綺麗な環形を呈して來ます、この皮疹が互ひに融合して參ります、随分不規則な型が出来ます、これらも、その中によく觀察を仕ます、これを云ふに半環狀の邊縁を認めることが出来る、これも診斷上必要なことでもあります。

それから尙ほ診斷上に必要なものは皮疹の色、その色の周圍の境、即ち周圍の健

全部にうつり行く模様、それから皮疹の表面の模様、即ち極く平滑であるか、粗糙であるか、或は凹凸であるか、云ふことでもあります、次に皮疹の抗抵、即ち壓へて見たところの硬いか、軟いか、云ふこと、それから局所の皮疹の弾力性の有無、それから此の經過、これは皮疹個々の經過、全体の經過、即ち澤山の皮疹があつて同じ様な發育をして居るか、或はその各皮疹が互ひに發育の時機を異にして居るか、然らう云ふことが肝要である。

それから自覺症狀の有無であるが、此場合は割合に少ない、只痛みの輕いものも認められて居る、痒痒が有るか無いか、云ふことが診斷上の標準であります。

それから次に發生の部位、これも或は定まつた場所に出来たり又場所の定まらないものもあれば、或は伸展側に多いとか、曲側に多いとか、云ふやうなこともあるのであります、其外に尙ほ其の病變の皮膚組織内に於ける位置であつて、皮膚の中で極く表在性であるとか、或は深い所にあるとか、いふやうな事で、前申しました様に同じでも淺い所、深い所で異つて見ゆる、云ふことでもあります。

以上は只一般を述べました丈、此からは愈々花柳病殊に微毒の事を申上げる積りであります。

貳

微毒は只今の處では非常に蔓延したもので殆んど微毒を自惚るもの無いものはな

いさ云ふ位に多いのでありますが、日本でも随分古くからあつたものを見なしまして富士川博士の記載に據ります。丁度千五百十二年永正九年の頃に唐瘡か或は琉球瘡か云ふ様な風に指摘されてある相であります。其臨床上の事、或は治療上の事に就ては割合に早く調が附いて居ります。けれども原因に就ては随分長い間議論のあつたものであります。乍併今日では最早千九百〇五年にシヤウジン Schausin 及ホツフマン Hoffmann から見出された所のスピロヘーテリ、パリダーを微毒の原因として疑ふものがないのであります。此スピロヘーテリを檢べるには微毒の初期に來る所の硬性下疳或は扁平胼腫 Kondylomatata 或は濕潤性丘疹こう云ふものが最も良い材料であります。其組織液を取りまして丁度血液標本を作る様になるべく薄い塗抹標本を作つて暗視野顯微鏡で檢べ或は染めて見るのであります。其染め方に就ては色々ありますが矢張始めからやつて居ります。ギムザの染色法は一番良い様であります。それにはギムザの作つた所のロマノスキー液が必要であります。が戰爭の爲めに乏しいので一般に困つて居るのであります。處が昨年の四月に仙臺皮膚科學會で千葉の伊東博士の示されました染め方があります。夫れが完全であります。一寸大略を申上げて置きます。是れは七乃至十五%のゼラチンの液を作つて冷す。硬くなりますから温めて組織液と一緒に混ぜ合して塗抹標本を作る。然うして其まゝ乾かして乾いた所の標本をオスミウム瓦斯で固定するか或は無水アルコール

で固定しても宜しい。そしてヘマトキシリン液で染めて水の中に入れて置きます。其色が出て來ます。其所で夫れを乾します。ミゼラチンがヘマトリセキシンに青く染つてスピロヘーテリが陰性になつて Negative Bild (陰性像) になつて見えます。モウ一はカルポールフクシンに10%のアンモニア水を少し計り加へる。然うする。少し色が變つて紫色を帯びてきて汚色になります。夫れを其まゝ捨て置きます。アンモニアが蒸發して其液が元の色に戻つてくる。其アンモニア水を加へて色の變つて居る間に血液標本の様にして塗つたものゝ其面を下にして浮べて置くのであります。然うして其色が變らない内、即ちアンモニアが全く蒸發しない内に取り出すので、大抵二分間位で宜い相であります。然して後はよく水を洗つて乾して檢べるのであります。是れは濱野學士の考へたのを伊東博士が遣り直したのであります。又更に伊東博士が5%のメチレンブラウに同じ様にアンモニア水を加へて染めて成功して居ります。或は5%のメチレンブラウミカルポールフクシンに等分に混ぜて同じ様にやつて居ります。夫れでも矢張都合よく出来る相であります。夫れからブツリーの墨汁染色法を用ひても宜しいのであります。是れも外が綺麗に染つてスピロヘーテリが染ら無い。即ち陰性像として見るのであります。次に組織標本を作ります。就てはレバディチー Levaditi の銀染色をやるのであります。是れも大抵御承知で御座いませうが私も自分で澤山にやりましたから只自分のやつた其經驗によつて少し計り氣

付いた所を申し加へておこし思ふのであります。夫れはなるべく薄い組織片を取つて幅は少し廣くても宜しいが薄い方が宜しいのであります。マア一ミリメートル位云ふのであります。是れは十%のホルマリンで固めたものをソウ云ふ工合に薄く切つて用ふるのであります。乍併酒精で固めた標本でも随分使へます。私の檢べた内で先天微毒の胎兒であります。是れも十年以上酒精の内に蓄へられた標本を以て檢べたが矢張良く出来たのであります。マアなるべくホルマリン水を以て固めた組織の薄い一片を取りまして夫れを酒精(九十六%)の内に一日漬けて二乃至三分間蒸溜水の中に浸して酒精の奪れ終るのを待つて一・五%硝酸銀水溶液の中に入れるのであります。夫れを水の中に入れます。此酒精の奪れるのは組織片の水に沈んで終へば宜いのであります。其硝酸銀水を入れたものを四十度の少し高い孵卵器の中に三乃至四日入れて置く。云ふ事になつて居るのであります。其硝酸銀に入れたから直ぐ孵卵器の中に入れて置くよりも先づ室温の中に四五時間置きまして夫れから孵卵器に入れる。云ふ事が割合に必要であると思ふのであります。然うする。サウ長く置かなくとも四五時間乃至一晝夜孵卵器に置いておけばよいのであります。次に還元液へ入れるのであります。夫れは水に没食子酸が二乃至四%の割合でホルマリンが五%の割合になつたものを用ひて居ります。其還元液に入れます。其儘入れて置きます。沈澱が非常に澤山出来るので先づ水で洗つても宜しいが還

元液を幾つも作らへておいて始めの液に入れて夫れから次に移し段々そうして行くか又は夫れを暗い所で五六時間或は一晝夜入れて置いても宜しいのであります。この度々仕變て行く。云ふ事が必要の事であり。然うして其後は又水で洗つて酒精を通してパラビンの中に入れてパラビン標本を作るのであります。其還元液に就て或は山本博士に随つて是れは水に没食子酸ミタンニン酸ミを一%に入れました。も宜い。云ふ事であり。其外にも色々遣方はある様であります。孰れにしても此器や壘を清潔にして液もなるべく新しいものを用ふる。云ふ風にする事が必要であります。其切片を摘みます。にも金屬製のものを用ふる。云ふ風にする事が必要であります。其切片を扱ふのに糸で縛て置いて糸で扱ふ。云ふ事を書いて居ります。私は竹の箸を以てやつて居る。其れを細く削つて置いてやります。大變便利であります。夫れから金屬製のピンセットも亦パラビンの中に入れて入る。カブセルが出来てそうする。金屬が直ぐ液に觸れないです。からよい。マアそれが一の注意であらうと思ふのであります。

スピロヘーテの形なきは大抵御承知でありますから略します。

參

微毒一般の經過

御承知の通り微毒には先天微毒と後天微毒と云ふ風に區別されて居ります。先天

微毒に就ては松浦博士がお話になります、私は専ら後天性微毒に就て述べる譯であります。

後天性微毒は小さな傷から毒を受けて第一の潜伏期即ち三乃至四週間を經過した後に初期微毒の徴候を現して参りまして夫れから第二の潜伏期が六乃至十二週間となつて居ります、次に全身微毒の徴候を現して皮膚に發疹物が出て参るのであります。

全身微毒の徴候並に經過は非常に様々であります、概して凡そ三個月計り經過致します、其皮疹が大略消散致しまして所謂潜伏微毒となり、更に一乃至六個月の後に又皮疹が現れてくる、夫れを再發性の皮疹と稱へます、斯様にして此發疹物と潜伏期が互に繰返して然うして感染の後凡そ三乃至五年を經過してから護謨腫が出來てくる譯であります、是れを傳染後の時日に依つて第一期微毒第二期微毒第三期微毒と云ふ風に區別されて居るのであります、其初期變化のある間に既に發疹物が現れ或は早く護謨腫の出てくる事もありますので、此長さで時期を別けるに云ふ事は六ヶ敷のであります、既に發疹物に致しましても早く出てくるものと遅いものと模様違つて参りますので、其所で發疹物の内でも早發皮疹及晚發皮疹と云ふ風にも別けられて居ります、大体早發皮疹は一般に澤山に廣い場所に現はれて跡へ痕の残る事は少いのであります、但し晚發皮疹であるに局部を限つて跡へ痕を残す

ものが多い、即ち護謨腫の素質を帯びてくる次いで組織を破壊する所の重い徴候が非常に早く且續々現はれて参りまして尙屢々治療の効果少くして然うして遂に澱粉様變性等を起して死亡するものがある、名附けて悪性の微毒と云ふ風に謂はれて居るのであります。

處が一寸此所で申し加へたい事は悪性の微毒と申しましても其定義に就ては未だよく極ら無い所があるのであります、即ち只微毒療法の奏効の少いこと云ふ事を標準にする人もありますが又著明に組織を破壊する事を標準とする人もあります、所が治療學の段々進むに隨て是れ迄癒り難かつたものがよく癒る事にもなつてくる、然うするに藥の奏効の如何と云ふよりも寧ろ著明に組織を破壊する所の徴候が廣く且早く出てくる場合に悪性の微毒と云ふ事が出来る様にも思はるゝのであります、乍併又一方にはスピロヘーターバリーダーが藥の爲めに癒るのでなく藥が利かない爲めに悪性微毒になりやすいこと云ふ事も出来る譯であります、其外に鉢質の如何と云ふ事も無論關係する様であります。

大概所謂第二期微毒に於きましては徴候が強くと澤山に現はれまして然うして其場合にはスピロヘーターバリーダーを多量に含んで居るに關らず組織を破壊する事が少なく、然るに却て第三期に於きましてはスピロヘーターバリーダーを含んで居ても少い、往昔は第三期微毒にはモウ毒が無い微菌がゐるものと思つた位で

あります、夫れに關らず組織を破壊するこゝが甚しい、是れは面白い現象で斯様な所を見まするに云ふに多少其微毒の免疫質を云ふものを認めなければならぬ譯であります、乍併又悪性の微毒の様に組織を破壊する所の變化が早く且つ澤山に現はれてくる處を見るに云ふに少し此普通の経過によつての觀察は六ヶ敷くなつてきます、其處でナイセル等の云ふて居る所の組織の變調 Umstimmung に云ふ事も認めなければならぬ様な事でありませう。

尙微毒の免疫性云ふ事に就て少し附け加へて置きますが、一度此微毒に罹りますに云ふに更に初期の變化(硬性下疳)を受ける事が少い然う云ふ所から若し再び此病氣に罹かつたならば先の微毒が全く癒つたもの云ふ證據であるに見做して居つたのであります、又メチニコッフ氏等が色々動物試験や人間なきの試験をしてメチニコッフの助手が微毒に感染したり又人間に接種試験をやつて居るのですが斯う云ふ所の結果に依りまして此微毒に於て一定の免疫性の出来るに云ふ事は慥の様であります、夫れから癒るに云ふ事も亦慥であらうと思ふのであります、決して癒らないものではないのであります、乍併其免疫性が夫れ程慥かなものでないに云ふ事は度々再發する事があるに見ても明かでありませう、夫れから又此度々再發してくるに隨て徴候が段々限局してくるに云ふ所から見まするに微毒の免疫質を云ふものが各部に一樣でないに云ふ事も謂ひ得るであらうと思ふのであります、是れ

は一所が癒つて段々周圍に擴がつて行く、一旦癒つた所は割合に再發が少く、其免疫質は出る事が不同であるに云ふ風に考へて差支がないと思ふのであります、夫れでありますから若し一度微毒に感染した患者に更に微毒が感染しても先の免疫質が全く無くなつたに云ふ譯には行かないのであります、又更に感染したならば先の微毒が全く癒つたものであるに云ふ證據にもならぬのであります、夫れで一方に護謨腫があるに關らず更に微毒に感染して第二期微毒の症狀を現はしたに云ふ例が文籍に報告されてあるのであります、又再感 Reinfection の重感 Superinfektion が區別されてあります、此れも却て六ヶ敷いのであります、云ふのは此微毒は長い間の潜伏中に罹るのでありますから六ヶ敷い譯であります、微毒の再感するに云ふ事に就ては其例が決して少い事はない、御承知の通り Condylomata lata (扁平胼胝腫) に於きまして丁度身体の中で例へば陰囊股間に於ける様に一方に扁平胼胝腫が出来る、然うするに夫れに對する面にも扁平胼胝腫が出来る、丁度向ひ合つた所へ出来るのであります、互に向ひ合つた健康部に傳染するに云ふ事に就ては病源の判らない時代には微毒に再感がないに云ふ事を認めて居つた結果其説明がつかない、其所でツアスルが更に其處で一方から一方に傳染するのではなく其病症の爲めに局所が刺戟されて起るのであるに、コウ云ふ風に説明されたが扁平胼胝腫に就て檢べて見るに澤山のスピロヘーテーパーリダーが含まれてあるのであります、其澤山に含まれて居る所

のスピロヘーテーパーリダーが其觸接した場所に於て表皮層を越えて反對側の皮膚の中に這入り得ない云ふ理屈がないのであります、然う云ふ譯でありますから血中のスピロヘーテーパーリダーが其中に這入て發育するに説明するよりも寧ろ接觸した場所が摩擦されて糜爛面を作る、直接に移り行くに云ふ方が説明が正しいからうと思ふのであります、又一旦微毒に罹つたものでも更にスピロヘーテーパーリダーが外から這入り得ない理屈はないに私は思ふのであります、再感染に於ては即ち一旦感染して居つて更に病毒を受けた場合には其場所には只第二期に於ける様な丘疹丈けが現はれて初期硬結の出來ない云ふ事は是れは動物試験に於て證明されて居るのであります、即ち一旦微毒に罹りますと重感した場合に初期の症狀を作らない云ふ事になります。

微毒の再感染云ふ事を定めるに就て一寸注意すべき事柄を附け加へたいのであります、是れは書物にも書いてありますがよく間違ふと思ふ事で私自身の經驗した一例があります、これは以前微毒に罹つて全く徴候なしになつて長い間無徴候になつて居つたのが結婚をして其新しい妻を迎へて一週間計りしてから局部に小さな潰瘍が出來たのであります、其潰瘍の模様は始め診た時には硬性下疳でもなければ軟性下疳でもなく小豆大の小さなものであつたのであります、是れは妙なものであるに御自身で思つて居られた内に一週間計りするに其潰瘍は割合に早く癒つて

終つて夫れより二ヶ月計りしてから其新しい妻君に立派に第二期微毒の症狀が現はれて來たのであります、これは畢竟結婚して局部の刺戟を受けた爲めに古い微毒が其處に再發して護膜腫の潰瘍を作つて間もなく癒つたのであります、夫れが新しい妻君に感染させる爲めに態々其處に病症を現はした様なものであります、それが後で考へるに小さいものであつたけれども矢張護膜腫潰瘍の様に思はれたのであります。

四

微毒の初期

微毒感染の後二三週間に於て麻實大の丘疹が出來て發育するに拇指の頭位になり次第に著明な硬結 Induration を伴なつて來ます、乍併初期硬結其もの丈けでは眞實の潰瘍を作らない、是れは殊に注意すべき點でありまして只其浸潤硬結の表面が僅か糜爛面の様になつてくる時があります、潰瘍を申し上げても極く皿の様な扁平な潰瘍であります、乍併又混合下疳即ち軟性下疳と一緒に參りましたものでは先づ潰瘍を作つて軟性下疳の性質を呈して然うして後に硬性下疳の性質を現はして行くのであります、夫れから混合傳染の爲めに浸蝕性下疳、壞疽性下疳、或はジフテリア下疳ミコウ云ふ様になりましたして硬性下疳の性質を失ふ事がある、是れも矢張心すべき事であらうと思ふのであります、陰部匍行疹、エクチエーマ包皮灸、疥癬或は尖圭胼胝腫

カンクロイドなきの場所から病毒の這入ることもありますが、又尿道下疳や女子の膈内に出来たもの或は子宮口なきに出来たものであります。往々淋疾を兼て居りまして淋疾の徴候を現はします。爲めに随分診断の六ヶ敷い事もある譯であります。尙此硬性下疳の發生部位によりまして其特異の徴候の硬結が様々であるのであります。包皮口、陰莖、繫帶の周圍、冠狀溝、コウ云ふ場所に出来ますれば浸潤が深く且著明で随分硬いものであります。又龜頭及包皮の内面に出来ます。云ふに極く淺い硬結を起して丁度羊皮紙 (Perament) を描む様な感じがあります。又陰莖の皮膚に出来ます。随分廣い硬結を作つて、同時に多少浮腫を伴ふ事もあります。

女の生殖器就中小陰唇に於ては羊皮紙様下疳 *Pergamentschanker* となり、又は舟狀窩及膈では硬結が非常に判り難い、子宮口へ来たものには見逃され易いのであります。生殖器以外にも硬性下疳が出来る其内で最も屢々出来ますのは口唇であります。マア外國の様に接吻をやります所では成程口唇がよく出来ると思はれるが、マア接吻によつて出来るものもありません。吸付煙草中には盃で傳染つた云ふ事を訴へたものもあります。一々其経過を見別るのは六ヶ敷い事でありませう、私の調べた所では微毒性の叔父から物を貰つて七才の男の子の口唇に硬性下疳が出来たのであります。同じ口唇の内でも今迄十五六例程ありませうが、其の中で矢張り上口唇……に最も多いのであります。歐羅巴の統計では下口唇となつて居た様であります。

が私の統計では上口唇で又頬に来るものもありました。

硬性下疳の周りで皮膚に廣く慢性の肥厚を起して丁度象皮病の様になるのであります。名づけて硬結性の浮腫 *Edema Indurativum* (淋巴管炎并に淋巴管周圍炎を起す爲め) 太い淋巴管の腫れる爲めに陰莖背面に淋巴管の索狀硬變或は微毒性横痃を起す。これも少なくないのであります。

夫れから硬性下疳を區別する場合を申し上げます。軟性下疳、膿疱疹、大膿疱疹、アクネ膿疱、包皮疹等にくる所の糜爛面、女に於ては陰門炎からくる所の糜爛面、疥癬の皮疹、陰部匍行疹、淋疾にくる所の尿道周圍炎の浸潤、カンクロイド斯う云ふものが注意すべき事で屢次間違ふのは第二期の微毒にくる處の濕潤性丘疹、并に護膜腫であります。

屢次診断上困りますのは生殖器以外の硬性下疳であります。併乍斯様なもの、診断を間違ふのは其の臨床上の徴候が紛はしい云ふよりも寧ろ夫れに氣付かなく必竟硬性下疳云ふ事に感じつかない云ふ事が其間違ふ原因の多い譯であります。大抵徴候がよく備つて居るのであります。兎も角譯の判らない潰瘍や糜爛面等癒り難い瘰癧、或は扁桃腺炎、夫れから乳房、并に肛門に於ける所の浸潤の伴つたものに出會ますれば先づ何時も生殖器以外の硬性下疳ではないか云ふ事を考へる必要があります。尙硬性下疳の診断に必要な事は所謂無痛性横痃であります。又

混合傳染の場合には無痛でなく痛みを覺ゆるものであります。

五

全身微毒

傳染の後六乃至十二週間を経て全身微毒を呈して全身に皮疹が現れてくる硬性下疳に皮疹との間を初期第二期の潜伏期と名付て淋巴腺が腫れて來て又多少患者が貧血に陥る、夫れから食欲が悪くなり仕事に嫌になること云ふ事もある、又此皮疹の出る前に著明に熱の出てる事もある或は精神症状を起してヒポコンデリー或はノイラステニーを起すものもあります、夜の間には往々強い頭痛を訴へるものもあり(是れは頭蓋の内面の内側に於ける骨膜の變化を見做されて居る)神経痛、痲痺、質斯様の痛みを覺ゆるものもあれば脾腫、髓反射亢進(脊髄膜の刺戟症状)或は蛋白尿等を見ることあります。

次に蔷薇疹其外の皮疹を現はして行くのであります、其處で微毒の第二期に這入つたものを見做れるのであります、全身微毒の微候或は變化が決して皮膚粘膜丈に限るものではないが通常最も著明に皮膚に現れてくる、此皮膚微毒發疹物は今申しました様に概して早發型のもの、は瀰蔓性に現はれて其形が揃つてゐない、それより遅く來ますものは次第に限局して其形が輪狀か半環狀に集つてくる其形も略揃つてくる、夫れから其皮疹の経過が慢性で通常自覺症状を伴はないのであります、が

中には僅に搔痒を伴ふものもあります、其色は通常銅褐色で然うしてHalo(暈)を伴はないこと云ふのが特異の所でありませう、此第二期の頃には傳染力は無論著明であり、ますが乍併段々時日を経るに随つて次第に其傳染力が弱くなる、全身状態は餘り變化の著明でないものもあれば鬱憂状態に、或は貧血性になるものもあります、痲痺質斯様の痛みを伴つて營養の悪くなるものもあります、血液の検査に於てはヘモグロビンの量及赤血球の数が少くなり白血球が増ゆるのであります。

微毒の皮疹に就て少し計り簡単に繰返して見ます、第一が微毒性の蔷薇疹是れが最も早く且つ最も屢々出てくる症状でありまして極く始めは其色が鮮紅色であります、ますが後には多少黒味を帯びて銅褐色となつて参ります、大きさは小豆大から豌豆大で稀には五厘銅位になつて参ります、圓い稍々不規則な其周圍から判然境界されてくるマクラーラであり、鱗屑は出來ない、初めには指で壓へるに全く無くなる後には黄色を帯びた所の汚い色合を残す様になつてくる、即ち始の間は殆んど全く充血丈けからくるものであります、が後にかなり多少とも細胞浸潤を伴つてくるのであります、夫れから皮疹の表面は滑かで少しも高まりのないものもあります、或は丘疹様に幾分か隆起するものもある、然うするに丘疹様微毒性紅斑と云ふ様な名も附けられて居ります、よく参ります所は胸の脇、脇腹で稀には四肢の屈側、手掌、足

腫、顔、頸等に來るものであります、就中衰弱した病人であるに廣く澤山に來る、顔の○ゼオラは脂漏を伴つて其爲めに小鼻の周及頤なごに少し薄黒い色を帯びて参ります。

蕃薇疹が澤山出て居るに判り易いですが少數出來て居りますに一寸判り難く、然う云ふ場合に衣服を脱がして肌を風に晒してやりますに悪い所が著明に充血して來ますし悪くないものは多少貧血を起して来るので判る、夫れから夜なごに診た場合非常に判り難いですが側部から透して診ますに少し高くなつた様に見ゆるのであります。

此蕃薇疹は随分早く無くなつて、其跡に別段に痕跡を伴はない爲めに、日本人には以前には此蕃薇疹は餘り來ないものと謂はれて居つたのであります、乍併實際には夫れ程少い事はない、随分澤山見る様であります、又少しく長く續いたものでありますに汚ない茶褐色の斑點を残すものもあります、夫れから生殖器殊に陰莖の龜頭及陰門等に於きましては此蕃薇疹から糜爛して濕潤性を帯びてくる事もよくあるのであります。

此蕃薇疹は通常早發型のものでありますけれども又晚發型にしてくるものもあるのであります、其内で傳染後一年の間に播種性に來るものを再發性の蕃薇疹夫れより晚く來て参りましたに寧ろ皮膚に限局してくる所のものを晚發性或は第三期の蕃薇疹と云ふ風に名附けられて居ります、此早發型の蕃薇疹に較べますに云ふに此再發性の皮膚疹は大きい、形も不規則であります、其中には多少輪狀を爲して居るものもあります、數も少く随分手足なごにもくるものであります、夫れから此晚發性蕃薇疹でありますに極く僅な場所にくるので通常輪狀、半環狀を爲して往々丘疹の様に幾分か隆起を認め跡へ鱗節を形成するのでありますから多少浸潤が強くなるのであります。

丘疹性の微毒疹或は膿疱疹性の微毒疹

早い時期に参ります所の丘疹性の微毒疹、此の形は非常に様々であります、何れも稍硬い、結節で然うして癩痕を作らない、其色も全くなくならない、(細胞浸潤がある爲めであります)其色も發育時期によつて色々であります、始めは割合に奇麗な色であります、間もなく黒味を帯びて暗褐色又は銅褐色となるのであります。

屢出會ます形は大丘疹性の微毒疹であります、極く不規則に播種症に現れて参りますが傳染後の時を経るに隨つて其數が少くなる、軀幹、關節の屈折面、項部、顔(多くの生じ際)にやつて参ります、所謂コロナ、ベネリス Corona, Venetis と云ひまして、御土産と云ふ意味であります。

此の早い時期の丘疹は周圍から多少著明に境された硬い然うして僅かに隆起した所の結節でありまして其表面が平滑であります、が段々時を経るに隨つて鱗節を

作つて間々落節性丘疹性微毒疹なるのであります。夫れから大きさは小豆大から豌豆大位で中には著明に大きくなるものもあります。そうして跡に極く浅い皮膚の萎縮を残すものもあるが長く色素沈着或は色素脱失を止めるものもあります。中には極く浅い扁平な丘疹の中央が癒つて周圍だけ残りまして割合に浅紅色の輪環或は半弓形を作るものもあり、環状の丘疹が二重の輪を作るものもある。斯様に環状或は半環状の丘疹は勿論晩發型であります。

丘疹の内で極く小さいので微毒性苔癬 *Lichenophthiricus* と名づけられて居るものもあります。是れは毛囊苔癬或は腺病性苔癬の様な間々小さな鱗節又は小さな膿胞或は小さな痂皮を伴ふ所の瀰疱性の小結節で多少小さいながら隆起して茶褐色を帯びて不規則に輪状に集簇して後で屢々小さな皮膚の萎縮(所謂陷没)を残すものもあります。是れは屢々晩發型として現はれて虚弱な者に多いと云ふ事であり、又中には扁平苔癬の様な極く扁平な少丘疹を作るものもあります。皮膚に著明な搔痒を伴つて参りますのこ色が非常に奇麗なから區別する譯であります。

微毒性丘疹で其病的變化の進んだものであります。更に水胞、膿胞或は痂皮を作るのであります。所が早く是れを現はしまして殆んど斯様な丘疹を認めないものもあります。又早く極く厚い痂皮を作つて其下には糜爛面、浅い潰瘍を見る丈けのものもあるのであります。(微毒性のエクチマー又は微毒疹ルピヤミ云ふ)夫れから

若し其内で早く潰瘍を作る所のものは曩に申しました様に悪性微毒に這入つてもよいので、又水胞膿胞或は痂皮を作るものが澤山に出来て参ります。先づ病氣の重い微毒云ふ譯であります。只一定の場所即ち頭及下腿であります。云ふに別段重いものでなくとも水胞痂皮をよく伴ひますのであります。又續發的刺戟、或は混合傳染の爲めにも痂皮を作るものであります。是れも別段悪い意味を持つた譯ではありません。

總て此丘疹或は丘疹性膿胞疹等に於きまして其形によつて匍行疹様、膿胞疹様、アクネ型或は天然痘様等色々な名が附けられてあります。

其外に皮膚の内で特別に記載すべきものは次に云ふ
第一、濕潤性の丘疹及扁平胼胝腫

これは濕潤若くは摩擦を起し易い所に出来た丘疹の角質層が奪れて濕潤性の丘疹となり或は更に組織の増殖を伴つて扁平胼胝腫なる譯であります。その著明なものであります。菌様に隆起する事もあります。其場所の關係によつて潰瘍になるものもあれば或は裂創を伴ふものもあります。自己傳染に依つて澤山に出来て惡臭を放つものもありまして非常に傳染し易いのであります。又コンチローマの性質を伴ふ所の丘疹が口角或は鼻唇溝に云ふ所に出来まして丁度疣贅の様な腫瘍となつて痂皮を冠て居るものがあります。是れは微毒性のフランベジアミ謂はれるもので

あります。

第二手掌、足趾の微毒疹

微毒の早い時期の蓄微疹も無論此の場所に参りますが寧ろ面白いのは此の場所の丘疹でありまして角質變性を伴ふ爲めに一種の形を現はしてくる其場所は兩手にくるものもあれば或は片手にくるものもあります。小豆大内外の黄色或は茶褐色の圓形病竈が出来まして其上の角質層が稍厚くなつて或は其場所の角質層が離れて落屑しまして却て往々陥没した所の平滑の面が現れてくる。然うして僅かに細胞浸潤を伴つて然うして其周圍に角質層の縁を持つてあるのであります。然う云ふのを微毒性の鱗屑疹と名つけて居ります。

夫れから又此の丘疹の角質變性の極く著明なものであります。丁度胼胝腫或は魚の目(鶏眼)の様になるものもあります。互に融合して組織が弾力性を失つて裂創を伴ひます。然う云ふ爲めに非常に痛みを訴へるものもあります。此微毒性の鱗屑疹及び扁平胼胝腫は非常に頑固で且再發し易い、そして屢々外の皮疹なしに限局性に來るのも少くないのであります。此の他稀れに見る早發微候の皮疹は出血性の皮疹色素性の微毒疹即ち薄褐色の色素沈着を伴つた丘疹、硬結性浮腫(陰部の丘疹に多い)器質化丘疹(扁平胼胝腫の器質化せるもの)、結節性紅斑様の結節(微毒性の靜脈内膜炎結節性微毒疹)葡萄様の微毒疹(是れは一所に集つて真中に大きなものがあつて周圍

に小さな娘發疹と名づけるものが出來るであります。

皮膚に於ける第二期の微毒疹の經過に就ては非常に様々でありまして、輕いものは捨て置いても短い間に消散するものであります。乍併固有の手當をせずして置きます。通常更に新しい形を現はして頑固な素質を帯びて來て段々癒り難くなつてくるのであります。其内で殊に癒り難いものは小丘疹性の微毒疹、膿疱性の微毒疹、夫れから深い細胞浸潤を伴ふ所の發疹物であります。尙場所の關係によりまして鼻に申しました扁平胼胝腫、手掌、足趾の微毒疹であります。丘疹性發疹は通常色素沈着を残すものであります。其重い輕い云ふ事は其變化の度合にもよりますが尙其人の素質にも關係するものであります。尙膿疱疹を伴つたもの、潰瘍を作つたものには屢々小癬痕が残る乍併單純なる丘疹性微毒疹に於きましては只輕い皮膚の萎縮性斑紋を残すだけであります。

第三微毒性の白斑

是れは色素脱出でありまして好んで頸及項等によく、るのであります。稀には其他の場所にもくる事があります。通常小豆大の色素脱出斑であります。乍併決して完全な色素脱出ではないのであります。其色素脱出部は周圍との境が判然してゐない。夫れで餘り強い光線であります。一寸分り難い、夫れで強い時は少し影を作つて診るによく判るのであります。屢々是れは女に出會いますが男には鮮いのであ

ります、女は男に比べて色々化粧品を用ひたりするのミ衝襟をするミ云ふのが一部の原因を爲して頭の色の黒いのが多い様でありますから色素がなくなるミ著明に分るのであらうミ思はれます、そして傳染して一年の内に斑紋或は丘疹の後にくるものもあれば特發するものもあつて、随分長く残つて居る爲めに潜伏微毒の診断の助になるものであります、乍併遂には又無くなつてくるものであります、夫れから區別しなければならんのは第一の白斑であります、(先天性或は後天性白斑)是れは完全な色素脱出でありまして周圍ミの境がハッキリして居り随分廣く擴り其形も不規則で随分色々所にやつて参ります、夫れから別に非特異性の白斑ミして先程岡村博士が記載されて居りますが是れは丁度微毒に起る白斑の様な色素脱出が足なミに廣く現れて居つて多分海水浴等が其原因になるのであらうミ云ふのであります、ミが海水浴を執らないものの中には随分あるのであります、是れは却て外の場所に随分廣くなるミ思ふのであります、場所が不規則であるミ云ふ事で且區別するより外にない様であります、又白斑が癩痕に似た様であります、癩痕組織であるミ皮膚表面の變化がありますから透して診れば滑かになつて判る様であります、普通の癩風是れは丁度微毒性の癩痕に似寄つた所の色素脱出を伴ふ事があります、殊に日本人の様に度々風呂に入りますものには此の癩風の特異の落屑がない、乍併癩風に於ける色素脱出は出來場所が不規則で外に固有な病竈を伴つて居る事で區別が出來

る尙尋常性鱗屑疹是れも癒つた後トで一吋色素脱出を残す事もあります、これが著明な落屑を伴ふて随分多くの病竈を作る事もあります、然う云ふ既往症なきに依つて見別けが着く譯であります。

第四、毛髮及爪の變化

此皮膚の薔薇疹ミ一緒に或は其後に屢次一種の毛髮脱落即ち微毒性の禿頭症ミも見るのであります、其有様は丁度外の重い熱性病等の後に參る様に頭の毛が瀰漫性で全体に薄くなるものもありますが、殊に定型的のものに於きましては其薄くなつた中に殊更に薄くなつて小さい病竈を澤山に現はして毛が寧ろ斑の様に見ゆる夫れで一層殺風景の有様になるのであります、脱毛症は殊に頭の内でよく額頂並に後頭部に現はれて参りまして其内で男では後頭部に著明に見ゆる、女では丁度額頂部の生ハ際の所で即ち鬢毛一筋を争ふ所に現はれるのであります、是れは普通であります、其内私私が何時か學界に報告して置きました、が男で此額頂部に著明に現はした例もあります、夫れはマア稀れであります、其外眉毛、睫、口髪其他の毛をも侵される事もあるのであります、其脱毛した場所の皮膚は通常は全く無事であります、が時には僅に赤味を帯びて居り少し許り落屑を伴つて居る様な事もあるのであります、其外微毒性の丘疹或は丘疹性膿胞疹が出來まして、其後に脱毛症を起す事のあるのは云ふまでもない事であり、夫れから爪であります、が爪も亦侵されます

が其徴候は餘り變つて居ないのであります、即ち斯ふ云ふのを爪甲炎としまして爪の形が不規則になり光澤を失ひ乾燥して脆くなる然うして其色が汚くなる云ふ様な事もあります、が外の病氣でも同じ様な變化を起しますから微毒の特異の所はないのであります、次に此爪床或は爪の周圍に微毒疹が出ます、云ふ爪床炎及爪甲周圍炎を起すのであります、が其場所が又色々の徴候を現はして或は乾燥して角質過多症を現はし時として鶏眼様になります、ものもありませんし或は化膿並に潰瘍を伴ひ且非常に痛みを訴へるものもあります、それで殊に此爪の縁に出來ました肉芽は爪は刺戟を受ける爲めに此潰瘍からして更に肉芽の増殖を來たして非常に痛みを訴へるものであります、其爪甲端から更に淋巴炎或は丹毒炎症を伴ふ事もあります、尙稀な例であります、が此第二期微毒から續發性の爪甲角質過多症を起した様な例も記載されてあります。

第五、第二期微毒に於ける粘膜微毒疹

粘膜微毒疹の事は皮膚に現はした微毒疹と同じ事であり、ますが只其場所の關係によりまして糜爛或は潰瘍に陥り易い、夫れから最も屢次刺戟を受ける場所に現はれて且つ其場所に再發し易いのであります。

第一に蕃薇疹、是れは殊に軟口蓋、口蓋弓、扁桃腺、咽頭後壁等に參りまして其場所が暗赤色になつて稍々腫れて參ります、其赤くなつた場所が前の方に於て境がハッキリしてあるのが其特徴であります、多少乾燥感等を訴へるものもありますが中には全く變りのないものもあります、其他鼻の粘膜にも瀰漫性の紅斑を見る事があります。

第二は粘膜の丘疹、或は其色が白くなりますので乳斑と云ふ名があります、所が皮膚の丘疹に一致する者であります、が其細胞浸潤が餘り著明でなく先小豆大位の周圍からハッキリされた暗赤色の扁平の隆起を現はし、るのであります、が非常に早く其上皮の變化を現して其表面が乳白色になるのであります、若し浸潤が次第に周圍に擴がる場合には暗赤色の邊縁を見るのであります、又上皮の變化の著明のものに於きましては丁度乳の接着いた様に往々著明に隆起するものもありませんし或は又却て糜爛面を作るものもありません、尙其場所の關係によつて色々刺戟を受けます、るに更に潰瘍に陥るものもありませんし或は皮膚の扁平胼胝腫の様に上皮及皮膚の結締織の増殖を來すものもありません、此乳斑の癒りました跡には全く跡方のないものあり或は又浅い瘰癧を殘すものもある。

粘膜に於ける早發性微毒疹の最もよく參ります場所は口及咽頭の粘膜で非常に再發し易い、是れは必竟齶齒さか煙草或は辛い飲食物夫れから既にある所の慢性の咽頭加答兒等が是れを誘發するのであります、尙其場所の關係によりまして生殖器外の傳染原因となる事が多いのであります、是れは日本には割合に少いですけれども外國には随分多い様であります、尙オースタヒー氏管の周り或は鼻咽腔に出來た

變化は非常に見逃され易い。

此外乳斑の出来ます場所は鼻の粘膜、喉頭、結膜、女の生殖器、膣、子宮口、胃腸の入口の粘膜等にもくる筈であります、尙小陰唇、男子の龜頭、及包皮の内側等に於きましても丁度粘膜の乳斑に似寄た變化を見る事があります。

第六、第三期微毒

微毒第二期の微候は大抵現はれて参りますが第三期微毒の出るのは只其一部分にありて先づ五乃至二十%云ふのであります、統計によりますと第三期微毒になりますのは微毒の初期に於ける治療の足りない事と夫れから色々の肺質病或は不養生等が其原因である事が多いのであります、中には未だ譯の判らない事もある様であります。

第三期微毒は通常傳染の後可なり時を経てくるものであります、中には随分早く即ち二年以内にくるものも少くないのであります、殊に女に於きましては定型的の第三期微毒に關らず初期の變化或は第二期微毒の覺悟のないものが少くない、是れは通常其出来場所若しくは其病人の知識の程度によりましては見逃されるか或は忘れられるか然う云ふ結果であるのであります。

皮膚并に粘膜に於て第二期微毒と第三期微毒の區別は何時もハッキリする事の出来る譯はありません、随分一人の患者に於て丁度兩方の微候を見る、事もあるので

あります。

皮膚及粘膜に於ける第三期微毒を二の形に分ける事が出来る即ち一は孤立性腫瘍を作るもの(護謨腫)一は多少多發性に且つ集簇性に因つて然うして周圍に擴り易い結節性の微毒疹であります、其外別の微毒性肝脈及第三期蓄微疹と云ふものがあります。

皮膚に於ける第三期微毒、皮膚の護謨腫

是れは半球形の稍々硬い腫瘍を作り色は赤色を呈して居りますが後には暗赤色となるのであります、然うして其真中で波動を現はして遂に破壊して固有の護謨腫性潰瘍を作る、其潰瘍の形は圓形で然うして底に豚脂様の義膜を伴ひ尙其周縁に硬い浸潤を示し或は其表面に厚い痂皮を作つて居るものもあります、(然うするミルビヤミ名けて居る)。

是れは経過は極く慢性でありまして極く早い時に治療を致しますと癒痕を作らずに癒る事もあります、が通常は癒痕或は癒痕様の皮膚の萎縮を残すものであります。

結節性の微毒疹或は第三期の丘疹或は集簇性結節性微毒疹

是れは固有な皮膚の護謨腫の反對に此種類に於けるものは通常多發性で且つ集簇性に現れて参ります、各々皮疹は小豆大の圓い結節であります、只真皮の表層に止

まるものもあれば或は真皮全体に亘りて往々著明な結節を作るものもあります、其色等は始めは奇麗な赤色であります、後には寧ろ褐赤色になるのであります、稀れには真皮の極く表層に出来まして且其浸潤が非常に軽い爲めに殆んき蓄薇疹の様に見えて、只其所に集簇して居るので第三期微毒疹を見做される事もあるのです、斯ふ云ふ場合には一寸診断が面倒であります、斯様な極く浅い所の皮疹に於きましては格別皮膚の萎縮を残す事のないものも少なくないのであります、併しながら往々著明の丘疹を作つたものに於きましては通常は多少の癢痕様の皮膚萎縮を残すものであります、又孤立した所の皮疹が不規則に集つて一方に癒ります、又一方に新しい病竈を作るものも、あります、乍併既に一度侵された場所に更に新しい病竈を再發する、云ふ事は甚だ稀であります、中には互に融合して且其中心部で癒るに隨つて周に向つて段々蛇行性に擴がるものも、あります、(蛇行性結節性微毒疹名づけましたものであります)。

此皮疹は表面には只軽い落屑を伴ふ丈けのものもあれば或は所々に糜爛面を現すものも、あります、或は殊に此蛇行性の形に於て潰瘍を作るものも、あります、斯様な場合に潰瘍を見ます、云ふ、其潰瘍の中心に向つた邊緣の方には浸潤が段々消散して癢痕を作りますが、外圍に向つた邊緣には著明の細胞浸潤を残して多少堤防狀に隆起して後期微毒に固有の腎臓形の潰瘍となるのであります、斯様な集簇性、或は

蛇行性の微毒疹が廣く出来、ます、云ふ、跡に様々の癢痕を残しまして病氣の歴史を語るものであります。

皮膚の護謨腫から急性の化膿炎症を續發したり、或は殊に下肢なきに於ける様に往々象皮病様の組織の肥厚を起す事もあり、ます、或は其潰瘍からして丁度疣贅狀に組織の増殖を起して所謂梅毒性のフランベジアの形となるものもあるものであります、其發生部は色々で極つてゐない、殆んき全身到る所に護謨腫の出来得るものであります、其内で刺戟を受け易い場所に多いのであります、尙臨床上に注意すべき事は非微毒性の病氣例へば軟性下疳の場所からして護謨腫に移行する事もあるものであります。

粘膜に於ける第三期微毒に就て少し附け加へて置きます、別に變つた事ではありません、が粘膜に於きましては概して此組織を破壊して深い潰瘍を作る傾があるものであります、夫れ丈けが普通、違ふ所でもあります、で最も屢次參ります場所は矢張口及咽頭の粘膜であり、まして就中口唇に於ては往々象皮病様に口唇肥大を伴ふものであります、次に舌に於ては通常の護謨腫結節の外に瀰漫性の炎症を起して瀰漫性硬結性舌炎、云ふものを起して所々に萎縮に陥るのであります、其表面の粘膜が平滑なものも、あります、が又角質變性を伴つて丁度乳斑の跡の白い癢痕の様に見ゆるものも、あります、尙硬口蓋に於ては殊にその中央線に穿孔を來し軟口蓋では非常に

早く組織を破壊して廣い潰瘍或は穿孔若しくは組織缺損を來すものであります、尙咽頭後壁にて長く捨て置きますと危険な出血或は癩痕性癒着なきを起す事が少ないのであります、其外の事に就ては省いて置きます。

六。血液の變化。

血液の變化に就ては第三週間に山田學士がお話をする筈で即ち色々やつてお目に掛ける筈でありますが大体の注意だけを少し申し上げて置きたいと思ふのであります、微毒患者の血液の變化を色々調べまして微毒の診断の助けを求めたものは是れ迄少くなかつたのであります、が何れも微毒の固有の變化を來たさなかつたのであります、千九百〇六年一月所謂ワツセルマンの反應が出て參りまして始めて生物學的に微毒の診断を下す事が出来る様になつたのであります、ワツセルマンの反應に申しますのはワツセルマンミナイセル、ブルツク、三人の仕事でありまして白耳義の學者ホルデーミジャンギュー氏二人の研究した補體結合試験を土臺にしたものであります、是れは次の二の現象を結び附けたものであります、今兎に羊の血球を注射して見ますと其兎の血清の中に羊の血球を溶解する所の性質即ち血球溶解素が出來てくるのであります、今此兎の血清を三十分間攝氏五十六の溫度に温めま

す、其性質が消えてくる非働性 (Inaktiv) 是れは其熱の爲めに血球溶解現象に必要なエリリッヒの所謂補體云ふものが力を失つた爲めであり、斯う説明され

てあるのであります、此熱の爲め血球溶解の働を失つた即ちイナクチビーレンされた兎の血清に熱を加へない所の即ちイナクチビーレンしない所の外の動物例へばモルモットの血清を加へますと更に血球溶解の性質が現はれてくるのであります、この兎の熱の爲めにイナクチビーレンされた所の溶血性の血清を媒介体或は免疫

体若しくは抗体等と申します。

次に傳染病に罹つた人の血清には病氣の微菌を加へるに云ふと夫れに結び着いてその微菌を溶す所の性質があるので、即ち微菌溶解現象が起つてくるのであります、即ち微菌に對して其人の血清の内に免疫体或は抗体が出來てくるのであります、所が若し此血清に熱を加へてイナクチビーレンするに其働がなくなる其處で又更に外の動物例へばモルモットのイナクチビーレンしない所の血清を加へますと更に此處に新しい補體が加はつて然うして再び微菌溶解現象が現はれてくるのであります、此關係が丁度囊の血球溶解現象と同じ關係を示すのであります、何方も補體を吸収する現象が其處にあるのであります、此二の現象を利用して其間に互に此補體の取り合ひをさせるのが所謂ホルデット、ゲンギューの補體試験であります、此試験をワツセルマン氏が微毒の診断に應用したので或病人のイナクチビーレン(非働性)にされた血清に對抗素を加へ更にモルモットの非働性にしない血清即ち補體を加へました場合に若し其病人が微毒を受けたものでありますなれば其血清

及微毒に固有の對抗素が一緒になりまして補射を吸取る譯であります、そこで此の補射が結び着いてあるか或は遊離してあるか云ふ事を見る爲めに先に述べました所の羊の血球を兔のイナクチビレンした所の血清即 Anhozeptor を加へるのであります、若し此時先に補射が遊離して居なければ即ち此三つのものが互に結合して居ります、云ふ此後から加へた所のものに補射が吸取されないのであります、から血液溶解現象が起らずに此血球丈けが其試験管底に沈む然うするに即ち反応が陽性で此病人が微毒を受けて居るに云ふ事になるのであります。

所が若し其病人の血清に對抗素との間に互に結び着くべき關係がなければ補射が吸取されない事になる即ち遊離して残てありますから其補體を夫れから兔の血清並に羊の血球が結び着いて此處に血液溶解現象が起る即ち此羊の血球が溶解されて血色素の爲めに其液が赤く染つて別に沈澱が起らないのであります、その時は反應が陰性で其病人が微毒でない事になるのであります、是れがワッセルマン氏の微毒血液反應であります。

此反應に於ける對抗素アンチゲンとして始めにワッセルマン及びブルツクは先天微毒の肝臓の水製エキスをを用いて大抵の場合に此微毒患者に於ては陽性の成績を挙げたのであります、其微毒患者の血清にはスピロヘーテーパーリダーに向つての免液体(或は抗体)があるものも考へたのであります、所が千九百七年にミカエリス氏

が健康の肝臓エキスをを用ひても矢張り同じ結果になる事を見出され、尙化學的のものでレチチン等を用ひても同じ成績になつたのでワッセルマン氏の初の考へが動いたのであります、即ち此ワッセルマンの反應に於て現象を現はす所の血清中のものは恐らく一種の脂肪様であらうに云ふ位の事で何か確かに判らない事になつてきたのであります、併しながら微毒患者の血清には、丁度免液体の様に働く所の性質が出来てくる譯であります、から此れを診断上に應用する事が出来るのであります、夫れでワッセルマンの反應なるものは理論上に於ては譯の判らないものであります、ますが實地上の價値はあります。

此ワッセルマンの反應は微毒に感染して後に凡て四週乃至六週間を経てから現れまして、微毒の第二期に於て最も著明であります、乍併又脊髄癆(五十%)癩瘁狂(九十五%)に於ても著明に現はれてくるのであります、乍併極く稀には著明に皮疹のあるに拘らずワッセルマンの反應が陰性であるものもあるものであります、此外微毒丈けでなく猩紅熱、癩病、マラリヤ、フランベジア、トロピカ(莓狀痘)、回歸熱、重症な脚氣なきにも此ワッセルマン反應が陽性に現はれる事であり、尙此ワッセルマンの反應の陽性であるに云ふ事は何時も微毒の病毒が有るに云ふ徴になる譯には行かないのであります、乍併兎も角此反應は今現に微毒に罹つて居るか或は以前其微毒に罹つた人の血液の内に現はれてくる所の不思議な變化で御座います、其處で尙臨床上

の症状及既往症等も参照して用ひます。云ふに確かに微毒の診断上應用すべきもので御座います。夫れから序に野口氏の例のルエチン反應云ふものもありません。種の皮膚過敏反應であります。是れは微毒の初期には割合に現はれない。寧ろ微毒の後期に現はれてくる様であります。面白いのは治療を加へたものに餘計に現はれてくる云ふ事がある様であります。

其外血液變化では血色素が少くなり殊に第二の潜伏期の後に往々著明に蒼白色になりまして其血色素の量が五十%に下るものもありません。其高度のものに於きましては丁度萎黃病の様な徴候を訴へるものもありません。又微毒の末期古い微毒、先天微毒等に於きまして臨床上には只貧血丈けを現はすものも少くない様であります。

七 微毒の豫後

微毒の経過が軽いか重いか云ふ事に就て病氣の初めに少しも定める手掛がないのであります。先づ初めの硬結の悪性に就きまして其大きくて周圍に擴つて侵蝕性になる傾をもつたものに於ては後の経過も重い様に見るのであります。が乍併是れも餘り當にはならないのであります。夫れから第二期微毒の徴に就ても同じ事であります。夫れで必竟其病毒の毒力に關係あるものであるか或は其病人の反應によつて變るものであるか定め難い問題であります。然し是迄の經驗によつて見ます。其病人の反應即ち個人性は其病氣の豫後に一定の關係を持つて居る様であります。

ます即ち先づ其病人の體質に關係ある様であります。結核或は其素質のもの即ち結核性體質を持つた人に於ては微毒の傳染に向つて強く反應があるのであります。それで結核菌ミスピロヘーテーパーリダーミ一緒に這入ります。云ふに互に競つて組織を破壊する様に見るのであります。

同じ様に高度の貧血殊に内臓の疾病即ち肺臓、心臓、肝臓、腎臓等の病氣があります。微毒の豫後も悪い様であります。

病人の生活法が又非常に其病氣の豫後に關係あるのであります。總て不養生をすれば病氣の経過が悪くなる。殊に暴飲は夫れ丈けでも同じ心臓、肝臓或は腎臓の病氣を起し易いのであります。からして更にスピロヘーテーパーリダーミ一緒になりまします。云ふに斯様な内臓を二重に侵す譯であります。此上一般に酒飲家は必要な驅微療法に堪へ難い傾があるのであります。更に又酒が禍をする譯であります。尙微毒の豫後に悪いのは睡眠不足、房事過度過度の心配過度の精神上的の仕事等でありまして手廣い商人又は相場師及學者等は微毒に罹ります。云ふに重い神経系統の疾病を起し易い、斯様な譯であります。から病人の體質、其職業及生活法は此微毒の豫後に就て先づ注意すべき點であります。

次に治療法の良否云ふ事が又關係があるのであります。實際に此神経中樞系統の重い微毒は治療の充分である丈け夫れ丈け少くなる。云ふ事は此れ迄の經驗、統

計、動物試験等も共に明かに示す事柄であります。

所が此處に一の問題がある、即ち重い微毒云ふのは什麼ものであるか其定義が未だ分明していなるに同じ様に重い微毒或は悪性の微毒云ふ言葉を用ひていまでも其考へられる事柄に多少の違ひがある様であります、皮膚粘膜を強く破壊するもの及び主に骨の病氣を來すもの或は内臓例へば肝臓、心臓、腎臓殊に中樞神経系統の病氣を起すものは是れ等は皆其經過の悪い微毒であるのであります、乍併豫後云ふ上から診ます云ふに悪性微毒云ふ様な名は只内臓の重い微毒の場合に保留して置きたいで早い時期即ち先づ一年の間には此名を用ふる必要がない此代りに生命に餘り障らないけれども重い變化を來す場合には重症の微毒云ふ言葉を用ふるに云ふ説が割合に廣い考への様であります、即ち侵蝕性の原發症候、度々の再發、膿疱性或は潰瘍性微毒疹殊にその早い時期に廣く出て來て全身症候、熱なきを伴ふものは共に重症の微毒であります。

そして非常に廣い考へでは此重症の微毒に悪性の微毒との間に一種の關係があるものであります、即始めに度々再發を見るもの即ち重症の微毒であつたものは後には内臓の重い變化を起す所の悪性の微毒になる事が少い云ふ事であり、夫れで丁度重症の微毒が悪性の微毒になるのを防ぐ様に見ゆる皮膚の表面に暴れ廻つたスピロヘーテーパーリダーが内臓を破壊する力の乏しい様に見ゆるのであります

此考へは無論總ての場合に嵌るものではありません、然し是れまでの經驗によりまするに全くの間違ひもない様であります、又全く理屈の附かない譯でもありません、始の間にスピロヘーテーパーリダーが熾んに働きます云ふに其毒素によつて身体の變調を來しまして多少或意味に於て免疫質を作るものを見做す事も出来るのであります、兎も角も皮膚に於ける重い微毒に内臓の重い微毒とは互に並行するものではないのでありますからして皮膚に於ける重い微毒でも必ずしも悲觀するには及ばないのであります。

夫れから次に起る問題は何時微毒が根本的に癒つたものを見做べきか云ふ事であり、學問が段々進んで色々の理屈が判つて参りましたが此問題に向つては未だ充分に答が出来ないのであります、今この所此問題の解決に向つて只病氣の經過、潜伏の長さ及び血液の反應を標準にする外がないのであります、即ち其病氣に罹つてから長く經過すればする丈け恐らく此毒物も次第に消失する様に思はるゝのであります、乍併隨分長い潜伏期の後に再發殊に悪性微毒の症狀の出てくる事もあり、ますから却て油断が出来ないのであります、夫れで潜伏期に就ては何うであるか云ふに是れも誠に頼が少い、潜伏期の場合には別に外に微毒の徴候がありませんが長い間淋巴腺の腫脹殊に肘腺の腫大を來すものであります、此肘腺の腫大は病毒の残つて居るものを示すものであるか或は最早捨て置てもよいものであるか六ヶ敷

問題であります、次に若し臨牀上微毒の徴候なくとも疑しい子供が生れますか或は流産若くは死産した場合に其親の微毒が潜伏期にあるに云ふ事は既にオカしい事であり、實際の徴候が現はれて居るのでありますから潜伏期に云ふ事はオカしいのであります。

豫後を極めるに今日の所で良い標準にされて居るのはワツセルマンの反應であります、今の學問の立場に於きましては此反應が著明に陽性であれば先づ其動物にスピロヘーテーパーリダーが未だ残つて居る微毒見做して居るのであります、乍併其反應の度合によつて病毒の強弱に云ふ事は見る事は出来ないのであります、云ふのは既に其反應の度合を細かく極める事は六ヶ敷其上に此ワツセルマンの反應に夫れから病氣の度合が何れ丈併行するか云ふ事が疑しいものであります、既に臨牀上に徴のあるに拘らずワツセルマンの反應が陰性の場合もあります、それで反應が陽性ならば病氣のあるに云ふ事にはなりません、が陰性であるのを見て直ぐに病氣の全く癒つたものとするのは六ヶ敷譯であります、實際に段々陰性になつた所のワツセルマンの反應が又陽性になりまして且つ病氣の再發を伴つたものも少くないのであります、斯様な譯でありますから先づ一年計りは度々調べて何時も此ワツセルマンの反應が陰性で然うして尙臨牀上に少しも徴がないに云ふ様ならば先づ癒つたものであらうと見做すべきであります、中には臨牀上に全く無事でも然も血液

反應が長く陽性であるものもあるです、斯様な場合には豫後の判断が甚だ六ヶ敷の、無論油断は出来ません譯であります、がワツセルマン反應の本性によつて見ます、此長く陽性で止まる所のワツセルマン反應を以て病氣の癒らないものであると見做す事も怪しい事であり、それで斯様な場合には従前の治療に其經過によつて手當を止めて見ても宜しいのであります、が其後の経過に注意を與へなければならぬのであります。

ワツセルマンの反應が陰性でありまして尙疑しい場合サルチルサン注射をやつて見るのであります、此場合にはサルチルサン少量を注射して見るのであります、が若し尙スピロヘーテーパーリダーが残つてあります、其爲めに刺戟されてワツセルマン反應の陽性に現はれてくる事があるのであります。

夫れから何時微毒が全く癒るか云ふ事の最も深い關係を持つて居ます、それは結婚であります、此關係に就て確かな答をする事が六ヶ敷のであります、先づ醫者の立場に致しましては微毒に感染して後に先づ四五年を経過しなければならぬのであります、又少くとも二年の間全く臨牀上の變化がないものもなければならぬのであります、尙間をあけてワツセルマンの反應試験を反復致しまして先づ三回以上陰性の成績を確めて置かなければならぬのであります、斯様に致しまして尙恐らくは結婚しても差支がなからうと云ふ事の出来る丈けであります、即ち斯様な場合に

も尙悪い結果を見た事があるに云ふ事であり、夫れで尙確かな事を云ひますれば斯様な場合にも結婚をする前に尙一應充分の驅微療法を了つて置く方がよい様であります、先天微毒の豫後に就ては子供が丈夫に生れて徴候の現はれてくるのが遅ければ夫れ丈け豫後もよい譯であります、微毒の徴候を持つて生れたものは大抵死ぬるのであります、生れて二三週間の間に其徴候を現はしてくるものも先づ半分は助からない、夫れより後に徴候の出てくるものには豫後も次第によくなるのであります、夫れから晩發性遺傳微毒七八歳から十四五歳になつてくるものは命に就ての豫後はよい、乍併身体の健康、精神状態に於ては色々に變化を残すものであります

八 微毒の療法

微毒の局所療法も無論必要であります、云ひまするのは、これに依つて患者の苦痛を減じ、且混合感染を防ぎ尙ほ外の人に向つての危険を防ぐ譯になります、それでは原發症、扁平コンチーム、濕性丘疹等に甘汞を用ひ、粘膜乳斑にラング氏液を塗つたり或は深膿疱疹及び潰瘍にそれ〴〵の手當を加へましたり又壞死片を取り去る等は言ふ迄もない事であり、然し乍らナイッセル氏が動物試験で確めた様に、接種試験の後八時間に局所を切除しまして、尙全身微毒を防ぐ事が出来なかつた位で、その病毒の擴がる事は極めて早いものでありますから、微毒固有の手當は殆んご常に全身療法であります、之れに用ひまする藥は非常に多いのですが、今の所で先づ水銀

ミサルバルサン及び沃度がその主なものであります、就中スピロヘーターバリダーに向つて直接に働く者ミ看做されてあるのが水銀ミサルバルサンで、沃度は只その産出物を吸収させる丈けのものミ看做されてあります。

沃度の製劑

沃度カリウム及び沃度ナトリウムが最も古く用ひられて居ります、又十%のヨードナトリウム液の靜脈内注射もよろしい、其量を加減して行くミヨードも随分効力があります。

水銀の製劑

何ミ申しましても、水銀は微毒に向つて必要な藥であります、殆んご總ての微毒徴候が水銀に依つて著明に消去されます、昔は随分反對者もありまして微毒第三期の徴候を水銀の中毒ミ看做した事もありました、實際以前水銀を無茶に用ひた丈けでなく、随分豫期的に水銀中毒を起させるものもありました、藥は眩暈しないミ効力がないミ云ふ、然しこれは全く間違で、今では餘り身體を損はずに水銀の効力を見せる様にせねばならない事になつて居ります、又水銀中毒ミ第三期微毒ミは全く關係のないもので、第三期微毒の徴候も水銀によつて著明に消去するのであります、尙又統計に依りますミ水銀を用ひないものに第三期微毒の來る事が最も多かつたのであります、それから水銀がスピロヘーターに働く事は、動物試験に依つても確められて

あります、所が水銀劑の種類も其適用方法に就ては、學者の見込みが色々であります、昔は随分内服に用ひましたが、其量を加減する事により、又確かに一定の効力を見せましたが、然し其胃を損ない易ひの事、吸収させる量の不定である事も確かでありますから、餘り良い方法ではありません、それで今では、先天性微毒の時に甘汞を用ひまする外には、餘り内服に用ひない事になつて居ります。

それで今の所、多數の人の考により、まず矢張り水銀軟膏の塗擦療法及び甘汞或は水揚酸水銀の注射が最も効力のあるものを見るべきであります、又近頃では水銀劑の靜脈注入をも用ひられます、これには昇汞又はエムバリン(イスマミユール)等を用ひます、然し私は此等の方法の總てを試みた譯でありませんが、一々これを批評する譯には参りませんが、又其場合に依りまして又多少の手加減の必要があり、それで私の經驗によりまして只諸君の御参考迄に少しく遠慮なく自分の考を述べて見ようと思ひます。

塗擦療法は確かに効力の多いものには相違ありませんと言ひますのはその用ひます水銀の量は可成多量で、肺臓から吸収される事も多いに違ひはありません、それで之れを用ひ初めました時に著明に効力を見せますが、永く續けた時には其割合に効力が少ないので、これは絶えずその水銀蒸氣を吸込む爲めに多少藥の不感受性になり易い爲めの様にも思はれます、又吸収される量を定める事が不可能であつて、殊

に又我國の様な家屋の組み立に於ては、塗擦療法も考へものであります、斯様な不利益のないのは注射方法に據るものであります。

所が注射方法に於て、溶解性の塩類或は不溶解性の塩類を用ひますか、又問題であります、兎も角も溶解性のものでは、吸収される代りに、又早く排泄されますから、度々注射をしなければならぬので、不溶解性のものでは、徐々に吸収される代り、永く身体の中に残つて居りますから、時々注射すれば宜い譯であります、所で既にウエーランドの研究によりまして示しました様に、試験管内での不溶解性は組織の中では強ち續くものではありません、ヒョッツエン氏が一年もたつて後に組織の中で水銀結晶を見たと言つて居りますが、それは寧ろ例外であつて、我輩の仕事では、それ程永く組織の中に残るものはありません、兎も角臨床上の經驗に依つて、判断するの外はありません、それで我輩の經驗に依つて見まするに、溶解性のアズロール等よりも、不溶解性の水揚酸水銀の方が餘程よく効を奏する様であります、それで最も効力の多いものとしては、矢張りチール酸水銀の筋肉内注射を推賞いたします、これに以前はパラフオン乳劑を用ひましたが、我輩は精製胡麻油乳劑を10%の液としまして一週二回の割に〇、五宛を注射いたします、そして此不溶解性の乳劑に、於きましては容器の底に水銀劑が沈澱いたしますから用ひる時に硝子棒でよく混ぜる必要があり、またその注射部位は主に臀筋内に於て血管及び神経を避くる様注意して行

ふのであります、これにはグロス氏の三角測定法等がありますが方法が複雑でありますから我輩は極平易に出来てそして此等の危険を避くべく臀部膨隆を上下左右に四分し其外上方に於て行ふ時は大なる間違はないのであります、尙注射の技術にしては無論筋肉内注射でありますから局所を消毒の上注射針を皮膚に直角に且迅速即ち一氣に筋肉内に到らしめ然る後一旦針から筒を抜いて見ます、若し血管に針の尖端が入つて居る時は血液が針から漏れて來ますから此の血液が出て來なければ徐々に水銀劑の注入を行ひます、そして注射後は局部を充分に按摩します、よく吸収されて又後の痛みも少ないのであります。

又水銀注射の後に肺臓のエンボリーを起しましてチアノーゼ、呼吸困難、咳嗽等來すことがあります、これは注射器の消毒の時にアルコールを用ひます、油がアルコールに一部分溶解しまして吸収され、これが血中に入ります、アルコールは血清中に溶解しまして再び油類が分離しましてエンボリーを起すものである、私は理屈を附けて居ります、ですから注射器の消毒にはカルボール水の方が安全でよろしいのであります。

痛みの強い爲めに、此水揚酸水銀の代りに、イマミコール、エンバリン、アズロール等を用ゆる事があります、此等は又筋肉内注射をやるのですが前二者は又靜脈内にも注射し得るのであります。

水揚酸水銀の副作用をしまして、齒齦炎、汞毒性大腸加答兒(是れは随分激しいのであります)を秘匿にして居つて赤痢様の下痢して家族并に醫者を驚かしたと云ふ様な例もありません、(汞毒性腎臓炎)多少蛋白尿を洩す事もあります、(汞毒性皮膚疹)是れは矢張り特異性のあるものに能く参りますので、丁度麻疹或は猩紅熱様の紅斑を多數に現はすものが多い様であります、夫れから稀でありますけれども、汞毒性多發神經炎、汞毒素振顫症、汞毒性惡液質と云ふものがあります。

水銀の注射の禁忌を致しましては、絶対に禁忌は無いのであります、が初めから蒼白色で蛋白尿或は糖尿を洩すもの若くは殊に高度の結核を伴つて居りますものには非常に注意して用ひねばならぬのであります、又中には水銀に對して全く特異性を持つて居りました少量の水銀でも直ぐに高度の齒齦炎或は腸加答兒を起すものがあります、然う云ふものは何うも致方が御座いません。

水銀療法の間攝生法をしましては、齒齦炎を豫防する爲めに初めから含刺劑を與へて置きます、酒、煙草は何うも能くなく様であります、(詰り咽喉加答兒等を起し易いからであります)尙空氣の良い所で適宜の運動をする、云ふ事が宜しいので餘り激しい運動或は非常に込入た精神上の仕事は避ける方が良いでしょう、サバルサン、ネオサバルサン、サバルサン、サバルサンナトリウム

戦争の御蔭で日本にもサルバルサンが出来た様になりました、製剤は御承知の通り「アルサミノール」「ネオ、アルサミノール」「アルサミノールナトリウム」「エーラミゾール」「ネオエーラミゾール」「エーラミゾール、ナトリウム」「アーセミン、ネオアーセミン」「ネオネオエーセミン」「タンバルサン」「ネオタンバルサン」其外「タンバルサンナトリウム」も次第に出て来る様であります。

サルバルサン并に其製剤が微毒に有効である云ふ事は今更申し述べる迄もない事であり、尙日本製の製剤が従前用ひました獨逸製のものに比べて少しも劣る事がないと思ふのであります、此日本製の内でも早く出来上つたものもあり又大變立ち遅れたものもありまして製剤が區々でありましたが今日では孰れも皆同じ様であります、無論其製剤を作りました初の間には薬の揃はなかつた事もありましたが是れは獨逸製日本製共に同じ事でありまして獨逸製のサルバルサンにしましても初めに出て参りました時分には揃はなかつた様に思ふのであります、無論随分毒素に富んだものでありますからして益々製造者の注意を願ひたい次第であります、今日既に我々が安心して此日本製のサルバルサン并に其製剤を用ふる事が出来るのは誠に喜ぶべき事であらうと思ふのであります。

サルバルサン并に其製剤の組立等に就ましては皆さんも既に御承知の事でありますから此れは省いて置きます。

用法に就て。筋肉内注射と静脈内注射の二が主なるものであります、乍併筋肉内の注射は子供の様な仕方のない場合の外になるべく用ひないが宜しいであります、前に述べました自分の経験の様に恰度注射後一年以上も其製剤が注射部に残つて居りました、其後に俄に吸収された様な事もあつたのであります、斯様な譯で只今では殆んど總て静脈内に用ひて居るのであります。

舊サルバルサンに於ましてはアルカリを加へてアルカリ性の液にして用ひます、ネオサルバルサン及びサルバルサンナトリウムでは其儘蒸溜水に溶すか或は〇、四％食塩水に溶しまして用ひます、此舊サルバルサンの液を作りまするにも前方は随分濃厚な食塩水を用ひて居りましたが今日では矢張極く薄い〇、四％位の食塩水を用ふる様にして居ります、其注入液に六百倍から五百倍位薄めて用ふる所の稀釋液と濃厚液(是れは十瓦乃至二十瓦の全量とする)との二つあります、極く稀釋した所の液に於きましては其製剤が全身に循環する云ふ利益がある譯であります、乍併一方には水禍(Wasserschick)并に食塩熱等の恐れが多い譯であります、濃厚液に於きましては斯様な水禍或は食塩熱等の恐れがありませんが其代に製剤が一樣に循環しない云ふ缺點があるのであります、是れは田村春吉君が動物試験で證明して居ります、乍併ネオサルバルサン或はサルバルサンナトリウムに於きましては私共の経験では極く徐々に注射を致しますれば濃厚液として用ひまして

も殆んご差支がない様であります、只舊サルバルサンに於きましても随分濃厚液ミして用ひて居りましたが其アルカリを加へまする度合が可なり六ヶ敷ので少しアルカリを餘計に加へまするミ副作用も多い様であります、夫れで此舊サルバルサンに於ては寧ろ稀釋液ミして用ふる方が良いミ思ひます、舊サルバルサン、ネオサルバルサンの内で孰れが最も能く利くかミ申しまするに是れも學者の考へが一致してゐない様であります、其内で舊サルバルサンが心持能く利く様に思ふのであります。

静脈内注射は主に肘關節に於きまして皮下静脈(貴要静脈或は中静脈)を選んでやるのが都合宜しいのであります、静脈穿刺を行ひまするには多少の手際を要する様であります、第一に注射針の尖が鋭利でなければならぬ、其静脈が充分に膨らんでなければならぬのであります、注射上部を護謨管で軽く縛つて然うして同時に手を握らせて同時に力を入れさせるミ能く膨らんで参ります、或は其護謨管の縛り方が足ぬミ云ふミ能く静脈が膨らんで來ないが又餘り縛り方が強いミ却て膨らんで参らないので其邊は少し注意をする必要があります、斯様に注意しましても尙静脈が細くて能く膨らんで來ない場合があります、斯様な場合には湯で温めるのであります、是は温い湯を手拭に浸しまして暫く其場所を温めるか或は入浴をさせて其後でやつても宜しい、又其局所を指或は布片等で軽く打ちまするミ大抵膨らんで参り

ます然かも皮下脂肪組織の少いものに於きましては通常此静脈が著明に膨れて参りますが皮下脂肪の多いものに於きましては一般に静脈が細くて一寸外に現はれないのです、僅に指先で静脈を觸れる位であります、斯様な場合には能く其静脈の経過を見定めて於きまして其膨みの真中で周邊部から中心に向つて斜に針を刺すのであります、脂肪に富んだものに於きましては丁度枕木に挟られて居る様に脂肪組織に支へられて静脈の動く恐れがないのであります、所が脂肪に乏しいものに於きましては假令静脈が著明に現はれて居りまして正面から針を刺そうミ致しまするミ横に動いて針の外る事が少くないのであります、斯様な場合には側部から針を斜に突き刺しまするミ良いのであります、然うするミ皮膚ミ筋膜の間に於て静脈が挟れて居りますからヨシ其静脈が多少動きまして針の外れる恐れがないのであります、既に針の先が静脈の内に這入りまするミ此針の穴から血液が出て参りますから判ります、或は少し吸ふて見ましても宜しいのであります、其處で其静脈の中に這入りました所で尙少し計り針の先を静脈管孔内に進めて然うして針の外れない様に努めるのであります、無論其場合に静脈壁を全く貫通しない様に注意せねばならん譯であります。

其薬液は正しく静脈の中に這入ねばならぬのであります、若し静脈の外に洩れまするミ云ふミ後ミで非常に腫れて参りまして痛みを訴へ尙甚しい時には組織の壞

注射後の養生法は格別に反應がなくとも翌日まで成べく靜にして置く方が宜しいのであります、マア成べくは入院をさせて注射するのが宜しい夫れで已むを得ない場合には其分量を加減するが宜しいのであります、注射をしましても其儘に四五分若くは十分間計り靜に寝かして置く方がいゝ様であります、随分注射をして直ぐ立たすに急に心臓衰弱を起して倒れる様な事があり得るのであります、然しこんな危い事は減多に有る事ではありませんが減多にでもあつた時には取返の附かぬ事であり、尙注射後四五日の間は殊に多量に大腸に向つてサルバルサンが排泄されますからしてなるべく粘膜表皮を損はない様な消化し易い食物を用ひます、便通を善くさせるに云ふ事が必要であります、是れまで色々中毒症状を起したものに注射前から便秘して居たものが多い様であります、斯う云ふ譯でありますから注射前から若し便秘があれば下劑を與へて置く方が宜しい。

サルバルサン注射の副作用

其副作用は先づ其用ひ方によつて筋肉内注射に於ましては著明な局所反應を見るるのであります、随分局所が腫脹してナカク痛がる又靜脈内注射に於きても往々強いアルカリ性の液を用ひた場合には注射後に局所の靜脈炎を起したり靜脈にトンボーゼ等を見る事があります、随分喧しいのは例の水禍であります、是れは殊にエールリツヒ及ツツセルマンが唱へた者でありまして必竟注射液に用ひられ

た蒸溜水が全く新しくないものに於きましてはヨシ充分に消毒しても其中に澤山微菌体が含まれて是れが注射の後一二時間に於ける熱の原因であるに云ふのであります、此熱に於きましては蛋白質尿及心臓衰弱等を伴ふ事がある様であります、乍併注射の後にくる所の熱が何れ丈け此所謂水禍の罪であるが何うかに就ては是れは問題であります。

次に食塩の副作用に於きましては是れも確に定め難い問題であります、併しながら普通食塩水丈けを注射しましても熱の出る事は確であります、尙随分其爲めに蛋白質を伴ふものもあるのであります、夫れで今日ではなるべく薄い食塩水を用ひ或はネオサルバルサンの時には殆んど全く食塩水を用ひない様になつてくるのであります、其外蒸溜水を作る蒸溜器から出てくる所のアルカリを其副作用の原因と見做して居る人もあります、是れも却て判り難いものであります、サルバルサン其ものから来る所の副作用で注射後に於ける顔の充血、嘔吐、下痢等は既に述べた様な事で餘り跡に證據を残さないものであります、夫れよりも恐るべきものは、此の注射の後四日乃至十日位にくる所の高度の黄疸であつて往々急性黄色肝臟萎縮の様な症状を現はして遂に死亡するものもある、是れは靜脈内注射に於てもある様であります、るが殊に筋肉内注射の時に多かつたのであります、恐らくは既にある所の肝臟障害が此の副作用を助ける様に思はれるのであります、然う云ふ譯であります、曾て

黄疽に罹つたものにはなるべく注射を控目にするが良いと思ふのであります、尙便通の悪いもので此の黄疽を見る事が多い様であります、夫れでありますからしてなるべく注射の前に便通を善く整へて置くが宜しい様であります又急性腎臓炎(大抵一時性のもの)及び往々熱發と共に虚脱状態に陥る事があるのであります。殊に微毒の早い時期に於て注射の後凡そ三四時間を経てから熱發して間もなく其熱のなくなる事がある、是れは必竟其藥劑によつて微毒病菌のスピロヘーテーパーリダーが死んだ爲めに出てくる所のトキシインの爲めに起るものミエールリッヒが見做して其處でスピロヘーテーパーリ熱ミ名けられて居るのであります、此のスピロヘーテーパーリ熱は此の水禍の爲めにくる所の熱よりも此の遅く三四時間してくる夫れが區別點であるミ云ふのであります。

尙副作用に就て注意すべきは精神再發症狀、腦實質炎であります。

此の神經再發症是れは腦神經殊に聽神經に一番多いミ云ふのであります、第二期微毒に於ても往々聽神經の變化を起して眩暈并に重聽を來し稀には全く聾になるものもあります、此の聽神經の變化がサルバルサン療法の間により屢々くるミ云ふ事は確な様であります、エールリッヒは此の症狀を以て必竟スピロヘーテーパーリに殺されなかつた結果であるミ見做して居るのであります、即ち色々の外傷が微毒の再發を促す様に古い蒸溜水の中に於ける微菌の体から起る所のインハルト(内

容)及其爲めに起る所の外傷性の神經周圍炎ミ云ひまして此の聽神經の中に残つた所のスピロヘーテーパーリが其發育を促して其結果神經再發症狀を起すのであるミ云ふのであります、必竟聽神經の様に此の細い骨の管孔の内にある所の神經に於きましては其中に含まれて居る所のスピロヘーテーパーリにサルバルサンの働が届き難いミ云ふのであります、然うして孰れにしても斯様な場合に更に水銀及サルバルサンを用ふる事によりまして其症狀の消散する所を診ます、此の神經再發症狀はサルバルサンの中毒症でなくして寧ろ微毒の再發であるミ云ふ事で又確かな様であります、随つて此の神經再發症はサルバルサン療法の禁忌ではないのであります。

其れから恐るべきものは此の出血性の腦實質炎であります、是れは非常に少いものであります、通常織んに發疹する早い時期に來るのであります、私は幸にして未だ是を實驗して居りません、其症狀としては頭痛、脈膊の減少、精神渾濁、嘔吐等即ち腦の壓迫症狀を現はしてくるのであります、消毒の悪い爲め或は水禍の爲め注射の後に直に腦實質炎を起して死ぬものもある様であります、殊に恐るべきは微毒第二期の開花時期に參りますのは注射の後二三日を経て突然に腦實質炎を起してくるミ云ふのであります、是迄の報告には大抵死亡して居ります、エールリッヒの説では既に微毒に罹つて居る所の神経系統がサルバルサンの強い働によつて餘り強い反應を起す爲めに斯様な變化を來するのであるミ云ふて居ります、それで微毒の

開花期即ち癩んに發疹をする様な場合に於て神経系統の多少共侵されて居る様な場合には先づ水銀劑を用ひて少し治療して置きまして夫れからサルバルサンも雖々〇、三までの分量を注射する様にしまして此の腦髓に於ける餘り強い反應を防ぐ様に努めるやうになつて居ります。

患者の特異性によつて起る所の副作用にしましては舉げまするミ云ふミ消化障害、黃疸、腎臟炎等も多少特異性に係はるものミ見做す事が出来ますので即ち砒素製劑に對して特に過敏であるミ云ふて宜い譯であります然し尤も此の特異性に關係して居るものミ見做すものはサルバルサン皮疹であります此のサルバルサン皮疹は餘り稀れではありません、其形は色々でありまするが廣く播種狀に現はれて參りまして麻疹或は猩紅熱の様なものもありませんし或は蕁麻疹或は多發性滲出性紅斑の様なものもあります、此の皮疹が悉く皆砒素の爲めに起るものであるが如何かに就ては多少の議論があります即ちサルバルサンの作用によつて血中に出来る所のスピロヘーテのトキシシン或はアンチトキシシンも一緒に發疹物の原因であるミ云ふのであります、其理由は此の發疹が注射の後往々數日を経てからくる所があるミ云ふのであります、乍併私は此のサルバルサンを皮下に注射して一年餘りを経て俄に吸收されて然うして丁度麻疹の様な發疹物を來したのを診た事があります何うも不思議なので尿を醫化學で檢べて貰ひましたが確かに著明な砒素の反應を

認めたのであります、兎も角注痕の後時を経て黃疸、熱發、肝臟の腫脹等を起すものに屢次麻疹或は猩紅熱の様の發疹物滲出性紅斑或は出血性紅斑、若くは環狀紅斑を伴ふ事が少くない様であります。

外の砒素製劑の様に又屢次ヘルペス、ツオステル(句行疹)の發疹が出まして可なり痛を訴へるものであります。

極く稀れに注射の後突然癲癩及癩癩様の障礙を現はして二週間計りで又急に癒る様な事がある、サルバルサン精神病ミして書れてあるのであります。

高度のサルバルサン中毒を起した場合には例之殊に黃疸及熱發……黃疸に於きましては未だ宜しう御座いまするが熱發を伴つた場合夫れから皮疹を伴つた場合は何うするか是れは定まつた方はありませんが先づ早く食塩水の注射及腸の洗滌等を行ふが宜しい様であります、強心劑其外に手當をする事は云ふ迄もないのであります、此處にサルバルサン死亡をやりましたのが三回あります、一例は筋肉内注射の時に高度の黃疸、熱發等を起して遂に死亡致しましたが是れはサルバルサン死亡であります、後ミの二例は少し判らないでした、此れは皮膚科學會に報告して置きましたが一例は患者の不攝生が大いに助けた、入院させてあつた患者が病室に行つて見るミ患者が居ない何うしたかミ調べたらば全く相場の景氣の良い時期だから早速馳けて行つて苐に手を振つた相であります、所が一時間計りしてから少し熱が出

て麻疹の様な發疹が現はれて來た、其の紅斑が段々進んで出血性紅斑になつて一時間計りして遂に倒れたのであります、モウ一例は心臟病があつたのであります、何うしても心臟病のあるに拘らず注射を希望される(外の醫者からは是れは微毒性の心臟病であるから注射したならば癒るだらうと云ふたのが先入主になつたらしい)ので無論分量も少くして入院させて三日間計り病室に居つたが頭の工合も快くなつたので勝手に退院して終つた四日目から模様が変わつて段々心臟の障害を起して更に二日位経過してから私が診ましたが遂に心臟衰弱を起して間もなく死亡しました、其人が退院をしてからの色々の事情を聞いて見ましたら家で夫婦喧嘩して大立廻をした、其夫婦喧嘩の後で死んだと云ふ事であり、然う云ふ事がなかつたら或は助かつて居つたかも知れぬのです、然う云ふ工合で中には夫婦喧嘩までも濡衣を着せられて居る憐なサルバルサンの冤罪もあるのです(笑聲起る)

サルバルサンの禁忌は心臟病で代償機の障害のあるもの、心臟筋肉に變化のあるもの及其疑のあるもの、高度の動脈硬變、高度の腎臓炎、肝臓病、既に進行した所の結核等をやつて居るもの、惡疫状態の老人等にはサルバルサンを用ひないがよい事になつて居ります、夫れで危険な事を論じましたも尚注射を望むものには注意して極く少い分量を用ひて置く方が宜しいのであります、夫れから糖尿病に對しては餘り進んだものでなければ心臟の障碍のない限りサルバルサンを用ひて良い事になつて

居ります氣管支炎には前方はサルバルサンは禁忌になつて居ります。

微毒療法

全身微毒療法に就て……全身驅微療法を如何に行ふべきか云ふ事に就きましては非常に六ヶ敷問題であります、無論此のエールリツヒのサルバルサン療法によりまして微毒療法は非常に進んだには違ひありませんが未だ却て此問題に向つて確かな解決を與へる所には到らないのであります、只各の實驗によりまして凡の見込を立て進めるの外はないのであります、就中今の所最も確な遣方であらうと思はれるものに就て少し申し述べる積りであります、先づ此の微毒療法の重なる問題は次の様に分ける事が出来るのであります。

第一は驅微療法を何時始むべきであるか

第二は如何に其治療を繰返すべきか

第三その各々の驅微療法を如何にすべきか云ふのが先づ此の問題であります、第一の驅微療法を始める時期に就ては随分長く議論をしたものであります、私も亦此の所謂期待的療法を唱へたもの、一人であります、夫れで詰り此の水銀及沃度の頓挫的効力が割合に弱いものでありますから寧ろ最も熾んに免疫質の出來相な時を待つて治療をする方が利益であるを考へたのであります、乍併より強く働く所のサルバルサンの出て参りました今日では最早斯様な必要がない譯であります

其處で今では孰れも微毒の診断のつき次第治療を始むべしと考へて居るのであります。臨床上の徴候の外に尙スピロヘーテーパーリダーを調べて然うして早く診断を確かめる事も出来るのであります。夫れで微毒療法は今日では成べく早いのが良い譯であります。ワツセルマンの反應も此の早期療法によつて遂に現はれず済むが或は此の反應が現はれても早く消ゆるのであります。即ち早期療法によつて餘り深く身体の變調を來たさなくて済む譯であります。乍併未だ診断の確でないもので只用心にまで微毒療法を用ふるに云ふ様な事は考へものであります。云ふ申しますのは斯様な場合には一生涯先に患つたのが果して微毒であつたか何うか判らずに迷ふ恐れがあるのであります。殊に今日でも此の早期療法によりまして又總ての場合に於てキツト早く根本的治療が出来るに云ふ譯ではない様であります。夫れで成べく色々調べて早く診断を確めるに云ふ事は宜しいのであります。然も尙疑はしい場合には矢張確に診断の附くまで待たねばならぬのであります。

第二此の治療を如何に繰返す事に就て

一 通り治療を用ひましても随分再發を見るのであります。即ち此の驅微療法を反復する必要があるのであります。如何に此の療法を反復すべきかが又問題であります。其方法に就きまして症候的療法と慢性間歇的療法との二に分れて居るのであります。症候的療法は臨床的症狀を目當にするのであります。即ち症候がなければ繰返さ

すに症狀を診てから繰返すに云ふのであります。詰り敵の見ぬないのに鐵砲を放つのは無益であるに云ふのであります。乍併潜伏微毒に既に癒つたものを見分る事が出来ないのに微毒其ものが非常に頑固に再發する性質を持つて居る外に殆んそ微毒の遺傳として關係のある等によりまして今日では一般の微毒の様な頑固な慢性の病氣には又慢性の治療法を行ふべきであるに云ふ所の即ち慢性間歇的治療法を用ふる事になつて居るのであります。是れは殊にサルバルサンの出てるない時分にフェルニール及ナイセル兩氏の唱へたものであります。初めの二三年の間毎年二回充分に治療法を行ふのであります。其一回の治療には凡そ二ヶ月掛るのであります。其後其治療の間に何時も四ヶ月の時を挟む譯であります。然うして四回乃至六回治療を反復するのであります。

無論其病人の模様によりまして手加減をせねばならないのであります。即ち非常に虚弱なもの、重い結核ある場合なのであります。殊に非常に病氣を恐れて所謂微毒恐怖症の爲めに苦んで居るものに對しては又此の杓子定規が却て禍をするのであります。夫れであります。斯様な此病氣を恐れる患者に對しては何時も都合のよかつた例を挙げまして或時はお洒落も混ぜて成べく精神を慰めて然うして治療法にも取捨をしなければならぬのであります。又反對の場合で極く輕卒で養生をしないものに於きましては寧ろ充分に其病氣の恐るべき事を諭させねばならぬので

あります。

微毒の症状の輕重云ふ事が其治療法の標準にならないのであります。云ひますのは初めに輕い症状でありまして、後に恐るべき變化を見るものもあつて、又初めて重い症状を現はしたものが後に非常に良い結果を取るものもあります。何れにしましても成べく早く且成べく充分に初の手當を致しますれば根本的に癒り易い様であります。

二三年治療を致しました後には其経過を診て若し尙再發をした場合には更に其療法を加へる、ワツセルマンの反應が陽性であれば又直ぐに治療法を反復すべきか、何うか云ふ事に就ては是れは六ヶ敷問題でありまして未だ議論が定らない云ふても宜しいのであります。詰りワツセルマン反應其もの、本性が先に申しました様に判らないのでありますから、只其反應丈けによつて治療の方針を定めるのは六ヶ敷のであります。乍併ワツセルマン反應が陽性に出る事が屢次再發の前觸となる事があるのであります。乍併ワツセルマン反應が陽性に出る事が屢次再發の前觸となる事が良い様であります。尙一通り手當の濟んだ後にも尙姑く始終血液検査を反復して診るべきであります。乍併神經衰弱并に微毒恐怖症の場合には無論多少の手加減をしなければならぬのであります。

第三 一三回りの微毒療法を何う云ふ風にやるか

是れも其の病氣の時機に依つて無論多少の手加減をせねばならぬ譯であります。此の一三回りの治療法が充分でない時は幾度かその治療法を繰返しても猶ほ再發を見るこゝもありません。若し其の治療が充分であれば一三回りの手當で濟むこゝがあるかも知れないのであります。若し一三回りだけで濟まない時にはそれを反復する度に回数を減じ或は其の間歇時を短縮するこゝも出来る譯であります。

そこで此の一回の治療法をどの様にすべき乎、或はサルバルサンを用ゐるが宜いであらうか云ふこゝになります。是れも亦た定まらない問題であります。無論水銀だけで濟んだこゝもありましたやうに又サルバルサンだけでも濟むこゝが出来る筈であります。乍然今日までの經驗に依ります。ミサルバルサンだけに依つては微毒の根治しないこゝは確かな様であります。

又是まで用ひられました水銀でも随分強い働きがありますから今の所では成るべく多くの武器を持つて成るべく強く敵を包圍攻撃するが宜い云ふ考によりまして、サルバルサンミ水銀或は沃度を併用する所の謂ゆる混合療法を用ゐるこゝになつて居るのであります。私は是れまでたゞ一人の病人に於て第一期微毒に陽性のワツセルマン反應を呈したもので謂ゆる一週間毎にネオサルバルサンを七回用ゐまして、其後二年半以上全く無事で且つワツセルマンの反應が陰性になつたのを經驗しただけであります。それが一番長く経過を観察し得たものであります。

て、其外は大抵再發の爲めに度々反復して居りますので尙ほ水銀を併用して居ります、そこで此の混合的療法を如何に行ふべきか、これも亦一の問題であります。水銀の用ゐる方に就きましては既に申しました通り色々あります、塗擦療法では十二週間に二回づつ、注射療法に於きましては十二乃至十五週間に云ふことになつて居ります(一週間に二回づつ)。

水銀とサルバルサンの組合せに就きましては是れも考が色々に分れて居る様であります、或は初めと終りにサルバルサンを用ゐる人もあります、(即ち初めにサルバルサンを用ゐるさうして一週間の水銀を用ゐて終りにサルバルサンを用ゐる)、或は初めと中頃と及び終りの三回之れを用ゐるもあり、或はサルバルサンを三回乃至六回用ゐるよこホツツマンの如きは主張して居りますが又五回用ゐるよこ云ふものもあります、近頃亞米利加のベストと云ふ人の如きは治療の初めに於て毎日引續いて三回或は四回サルバルサンを用ゐるよこ言つて居りますが日本人に之れは適しない、私は思ひます、先輩の旭博士は病氣を時機に依つて次の様に申して居ります、第一期はサルバルサン量は一瓦半とサルバルチル酸水銀の注射を十五週間に於てはサルバルサン三、〇はサルバルサン二、〇とサルバルチル酸水銀十五週間に於てはサルバルサン三、〇水銀を十五週間に於ては。

兎に角微毒の早い時期に於きましては治療の奏効が著明に現はれまするし、遅い

時期に於ては一般に根治し難いやうであります、それで其の時期に依つて多少の追加減をしなければならぬのは無論の事であり、殊に其の初めの治療を充分に行ふが宜いやうであります、即ち水銀注射を十五週間の外に尙ほサルバルサンの注射を三乃至六回位は通常必要なやうであります、此の一週間の治療に就きまして大抵の微毒症は早く消散しまして尙ほワツセルマンの反應も大抵陰性になる様であります、ところが斯様に治療を加へまして若も尙ほ微毒症が全く去らないか或はワツセルマンの反應が陽性であるかの場合には更に續いて治療を加ふべきかと云ふことは又定め難い問題であります、爲めに経過の非常に頑固な場合には微毒症の有る無しに拘はらず暫く治療を休みまして、其間沃度を用ゐまして即ち一定の間歇時を置いて其の後治療を反復するのが宜いやうであります、此際此の微候と身体の模様によりまして間歇時にも多少の取捨をすべきは無論の事でありませ

す。後の治療に於きましては初めの治療と同じ様に水銀及びサルバルサンを用ひた方が宜らしい様であります、但し場合に依りましてはサルバルサンの数を減らして或は全く之れを廢めるが宜いと言ふてゐる人もあります、實際にサルバルサンの性質と其の價の高い爲めに水銀と同じ様にいつまでも之れを反復するに云ふことが場合に依つて難つかしいことでもあります、又考へ物であるうと思ふのであります

一に廻りの治療の終りに三乃至四週間沃度製剤を用ゐますることは又非常に助けになります様であります、又殊に護謨腫の時期に於きましては先づ沃度を用ゐるに多少其の病的産物を吸収せしむる、然る後に水銀及びサルバルサンを用ゐるのも宜しいやうであります。

以上は一に廻りの治療の方法でありまするが、これが最も良いか、又何う云ふ風にすれば其の反復する数を減ずることも出来る乎斯様な事は此後長い間多數の経験に依つて極める外はないのであります。

九 軟性下疳

軟性下疳の原因は千八百八十九年にチユグレイーから見出されました重複桿菌であつて一千九百年に佛蘭西レングレー、ブザンソンなきが血液寒天に純培養を行ひました、千九百〇九年アルベルド、ゼッラー氏が普通の培養基に培養することを成功したのであります、それから明治四十四年に大阪府衛生課長の上村行彰氏が之れを更らに研究しまして卵黄アガルに少し赤みを帯びたコロニーの出来ることを見出しまして尙ほ下疳ワクチンを作つて治療上にも應用する様になりました。

軟性下疳の症状に就きましたは細かいことは省いて置きますが其の症状で唯だ注意すべきことは硬性下疳とは違ひまして軟性下疳にはいつも立派な潰瘍を造り

まして、さうして著明な浸潤硬結を作らないことでもあります、其外硬性下疳と違ひまする所を擧げるに此の軟性下疳には自家傳染をする事が出来まするので其の数は多發性で痛みを伴ひまして潰瘍面から容易く出血し、潰瘍の邊縁は鋭利に周圍からハツキリ境され往々縁下掘撃 *Intertrigo* して分泌物が多量で普通化膿性横痃を續發して乍然必ずしも黄痂をいつも併發するものではない、それから潜伏期が短く大抵翌日から少なくとも感染後一週間以内に潰瘍を造るのであります。

軟性下疳の發生部位は通常陰部でありまするが、稀れには不自然の交接によりまして肛門或は口の周位なきに或は手の指なきに來ることがあります、肛門皺襞に參りまするに間々放線状を作るのであります、肛門周圍の一侧に出来るに周圍に感染して數が殖ゐて若し孤立性に參りまするに診斷が甚だ難つかしい、斯様な場合には硬性下疳よりも其の特異な所が少ないが、何れにしても分り難い潰瘍で若し其の潰瘍縁が段々縁下掘撃して進み分泌が多量で癒り難いに云ふ様な場合には又生殖器以外の軟性下疳をも考へるべきであります、それから孰にしましても此の軟性下疳はいつも局所の病氣でありまして微毒の様に全身病はならないものであります、乍然若し所謂侵蝕性の潰瘍となつてさうして深く侵して參りまするに又時には危険なこともあります、茲で私は一回軟性下疳から黄痂を起し、黄痂からシャヤンケルブポーになり靜脈炎を起して遂に敗血症となつて死んだのがあつた。

診断上に於て若し重複桿菌を見ますれば確かなものであります、乍然夫れに依て混合下疳の有る無しを確かむることは出来ないものであります、それで屢々其の経過を見るに必要であります、又陰部匂行疹を軟性下疳と間違へることもありません、陰部匂行疹の後のエロジオン或は潰瘍は、通常潰瘍の出来るものでありませんが、處置が悪いと潰瘍の出来ることもあります、いつも表在性で甚だ小さくて尙ほ澤山に互ひに融合して出来た場合には其の形が多型性であります、ところが軟性下疳では互ひに融合しましても其の繋ぎ合の所の組織が早く破壊されるのであります、それで潰瘍の全体の形はいつも圓形を帯びて居るのであります、それから尙ほ軟性下疳では著明に此の膿汁を分泌致しまするが匂行疹に於ては糜爛面には寧ろ漿液性の分泌を洩すだけであり、機械的の刺戟及摩擦によつて出来た糜爛面に裂創なき、軟性下疳と間違へる様なことは殆んど無い筈であります、たゞ其の病人が勝手に硝酸銀なきを用ゐたりする爲めに斯様な傷から潰瘍を造り往々著明に膿汁を分泌する爲めに恰度軟性下疳に似て居ることもあります、併し斯様な傷であります、大抵見分けが附く様であります、陰部匂行疹に於ても亦非常に癒り易いのであります、微毒の濕潤性丘疹も軟性下疳に似た所があります、が丘疹では唯だ糜爛面を造るだけで尙ほ其の底面に多少の硬結を伴つて居ります、横から摘んで見ますると糜爛

面の底の硬結が分ります、護謨性の潰瘍も紛らはしいことがあります、その潰瘍底が豚脂様で、多少の浸潤硬結を伴つて且つあまり痛みがない、それで大抵區別が出来るのであります。

治療法 先づ局所を全く切除することに最も良い様であります、日露戦争の時に召集されて一週間後に出征しなければならぬと云ふ軍人で、それまでには是非シヤンケルを癒せよと云ふことでありましたが、幸ひに出来場所が好かつたので恰度一週間の後即ち出征する迄に癒した事がありました、通常多發性で之れをスツキリ切除するに云ふことが六ツかしい、又幸ひ都合の好い場合にも往々手術面に感染しまして屢々更に大きな潰瘍を造る虞があります、夫れで實際にはあまり此の切除を行はないのであります。

それで此の軟性下疳の治療法に色々ありますが先づ濃厚石炭酸を用ゐるましてさうして充分に腐蝕して後で沃度ホルムを用ゐるのが最も宜しい様であります、前方には能く硝酸銀を用ゐましたがこれでは早く腐蝕痂を作りまして割合に深く働かないので今では用ゐられない事になつて居ります。

先づ其の潰瘍の分泌物をガーゼでよく拭ひ取りまして濃厚石炭酸を以て綿棒或は杉箸の尖につけて二三度反復して焼くのであります、通常慶睡薬は要りませんが若し非常な過敏な患者でありますと一〇%乃至二〇%のノボカインを用ゐても

宜いのであります、此の石炭酸用法は綺麗な肉芽組織が出来るまで毎日或は隔日一回行ふのであります、侵蝕性のものでありますならば一日二回位行つても宜いこともあり、乍然肉芽組織の出来て後にあまり長く腐蝕致しますること却つて工合が悪く様であります。

次に沃度ホルムを撒布致しまするが之れには純粹の儘で用る或は10%の沃度ホルム、アルコールエーテルを塗りまして終りに乾燥ガーゼで繃帯致します或は硝酸銀ベルバルサンム軟膏、硝酸銀〇、一乃至〇、一五ベルバルサンム一乃至二、〇黄色ワゼリン一〇、〇の繃帯を用ひます、然し軟膏療法をやるに分泌物が多くつて乾き難いので、それで肉芽の出るまでは乾燥療法が宜い様に私は思ひます、陰莖の冠溝其他包皮に掩はれる場所の小さい潰瘍には澤山に沃度ホルムを撒布しまして其間にガーゼ或は綿を挿み込んでさうして包皮をかぶせて置いてても宜いやうであります、尿道の下部でありますに沃度ホルムカ、オ或は沃度ホルム軟膏の座薬を差込みます、陰莖の繫帶の附着部に穿孔を來したものでありますに其の孔の中に細い沃度ホルムガーゼを差込んで置ても宜いですが、其の端になつて居る所を全く開放す方が手當も充分に出来て潰瘍が癒り易い。

包莖の有る場合には成るべく先づ潰瘍を癒す方が宜い様であります、而も其の包莖の爲めに潰瘍の癒り難いだけでなく尙ほ其の治療が充分に出来難い場合には包莖手術を行ふの外はないのであります、たゞ此際に其の手術面に感染しないやうに努めなければならぬのであります、包皮嵌頓の場合に於きましては成るべく其の還納を計るが宜いのであります、併し六ツかしい時には此の陰莖背面に於て其の輪狀纖維を切るのであります、又包莖手術を行ふ場合に若し都合が好ければ成るべく潰瘍をも切取るが宜いのであります。

沃度ホルムは非常に有効な薬剤であります、惜しい事には其の臭氣が高い爲めに嫌はれる、それで之れを用る場合には成るべく廣く着物を脱がせて餘計な場所に薬の着かない様にしなければならぬ、場合によつてはルーデサツクを其の上にかぶせて置いても宜い様であります、ところが中には沃度ホルムに向つて一種の特異性を持つて居りました、其爲にかぶれ易い者があります、斯様な場合には仕方ありませんから其の代用品として色々の薬が出来て居るので、其の内先づ賞用されるのはオイオフエン、アイロール、ネルマトール、ヨドール等であります、乍然沃度ホルムに比べますと力が非常に弱いやうであります、下疳ワクチンの注射も多少助けになる様であります、から試みても宜いと思ひます、これは普通に販賣してゐるものを〇、五から一瓦位隔日或は三日目ぐらゐに用るのであります、黄痂の出来てゐる場合に、それに向つてはよく効くやうであります、潰瘍に向つては割合に其の効力が少ないやうであります。

此の軟性下疳は無論局所の病氣であります。が、さりて餘り驅け廻り或は動き過ぎまするに黄痂を起し易いから、成るべく靜かにするが宜いのであります。食物なきも別段悪いに云ふことはありませんが、あまり酒を飲んだりするに宜くないやうであります。

壊疽性下疳。

其の場所の血行の悪い爲めに壊疽を伴ふもの即ち下疳に壊疽を兼ねたもの、病氣其物に壊疽の性質を帯びて居るもの、即ち固有の壊疽性軟性下疳を區別を立てるに過ぎる譯であります。

下疳に壊疽を兼ねるものは殊に男に最も多いのであります。包皮の内面に下疳が出来てその包皮が壊疽に陥るのであります。通常亂暴に其の病氣を捨て置くものに斯様なことを見るのであります。即ち包皮の高度の腫脹の爲めに包莖或は嵌頓包莖に陥つて其爲めに更に血行を妨げられる、それで次第に壊疽に陥りまして包皮の袋の中から非常に悪臭のある稀薄なる膿汁を多量に漏して且つ包皮の一部に暗紫赤色を現はして來る、斯様にして遂に其の場所が黒くなつて壊疽に陥るのであります。嵌頓包莖に於きましては其の喰込んだ場所が壊疽に陥つて遂に其の輪狀纖維が切れて自づに血行の途が開けて即ち自然治癒を營むものであります。又包莖でありまするに陰莖の内面に於て一部分が壊疽に陥つてさうして其の場所に孔が開い

て、其の孔から龜頭がのぞき出すに云ふ様なことが少なくないのであります。其の壊疽に陥つた場所に穿孔して参ります。又血行の途がついて参ります。それで自然治癒を營む、婦人では小陰唇が強く脹れて其の場所が壊疽に陥るものもありません。斯様に壊疽を伴ふに非常に痛みを覺えて多少の熱の出るに過ぎるに過ぎないのであります。

此の血行障碍の爲めに來る所の壊疽はマアそれ程恐るべきものではありません。が成るべく早く其の妨げとなる所の組織の緊張を除かねばなりません。それで包莖があれば其の手術を行ひ嵌頓包莖では其の喰込んだ場所へ縦に輪狀纖維を切るのであります。それで緊張が去ります。通常の治療法によつて次第に快くなるものであります。

此のところが第二の型即ち固有の壊疽性軟性下疳では非常に其の趣が違ふのであります。即ち別に局所的原因なしに潰瘍そのものに壊疽を伴ふもので、先づ潰瘍底に黒色或ば灰白色の壊疽痂を造りまして随分早く深い潰瘍に陥るのであります。其の壊死した組織が奪れまするに深い組織缺損を残します。壊疽痂の周囲の皮膚は著明に浸潤を伴つて紫赤色になつて強く痛みを訴へて稍々高い熱發を伴ひます。高度の時には壊疽が次第に進んで陰莖の海綿体をも犯して、陰莖の大部分を破壊することもある。斯様の陰莖海綿体を破壊されまするに云ふに危険なる出血を來すことがあ

り又遂に敗血症に陥る様になるこゝが有ります。

中には斯様に速かに廣い瘰癧に陥らずに寧ろ次第に組織を破壊して行くものがあります、即ち侵蝕性の下疳であります、潰瘍の底面及び其の周囲には不潔なる綠色或は淡黒色の軟かな偽膜を現はしまして、周囲の皮膚に著明な赤い細胞浸潤を伴つて尙ほ殊に著明に進む場所では恰度チフテリ様の偽膜を見るこゝも有ります、斯様な種類の潰瘍にはあまり深く進むこゝが少なく、寧ろ周囲に向つて殊に皮下組織を段々破壊して行く傾きを持つて居るのであります、それで假へば陰莖冠狀溝に始まつたものが包皮を全く破壊して更に縁下掘鑿する爲めに陰莖の皮膚が海綿體から離れて且次第に膿潰して遂に陰莖が全く裸かになるものも有ります。

侵蝕性下疳に於てもその早い時期には随分激しい痛み并に熱を伴つて食慾も悪くなつて、夜もよく眠れない、更に色々患者が氣遣ふ爲めに非常に鬱憂状態に陥ります、斯様な譯で其の経過の長引く場合は精神肉体共に衰へるものも有ります。

診断は包莖のある場合では随分六つかしい事がある、包皮口から非常に激しい悪臭の分泌物を洩して激しい痛み并に熱なきを伴ひまするのは注意すべき條項とするのであります。

それから次に一寸其の原因に就て申上げます、固有の瘰癧性軟性下疳では恐らく混合傳染或は續發性傳染をやる、さう云ふこゝが原因で、即ち他の瘰癧なきに見る様

に多くの場合に於ては色々形のスピロヘーテリバリーダ并に紡錘様桿菌等を見出されてあるのであります、それから身体の虚弱な事惡液状態なきは其の素因なるこゝもあるのは無論であります、又随分丈夫な者で然も斯様な惡性の軟性下疳に罹るこゝも少なくないのであります、斯様な場合には即ち病原菌の性質が悪いのであります、か何うでありますか、云ふやうなこゝは分つて居ないのであります、が、露西亞のペテルセンがベトログラードに於て往々一定の女郎屋で遊んだものに此の侵蝕性の下疳を見る言ふてゐるのは面白いこゝであります。

治療法 無論瘰癧の進行を止めるのが第一の努めであり、ますから其の悪い場所を切除したり強い腐蝕藥或は烙鐵等を用ゐるのであります、併し初めに申しました瘰癧性の下疳であります、其の爲めにあまり廣い組織缺損を來す虞があるのです、それで寧ろ過滿掩酸カリウム水の局所浴なきを用ゐて、さうして自然に瘰癧組織の分離するのを促すやうにするのであります、後に癩痕收縮によつて尿道狭窄なきを來しますればブージーを用ゐます、それから又あまり廣い組織缺損には植皮術を行ふのは言ふまでもないこゝであります、夫れに反して此の侵蝕性下疳であります、掻爬術バクレン燒灼及び五十%クオール亞鉛の腐蝕なきを行ひます、尙ほ模様によつてはサルバルサン注射を試みても宜しいのであります、色々スピロヘーテリを含んで居るのに向つてサルバルサンを用ゐるのであります。

序では一言申し加へて置きたい、それは例によつて私の経験談であり、多少侵蝕性に潰瘍が進んで癒り難い下疳があつたのであります、外に餘り悪い徴候はないのであります、調べました結果毎晩病人自身に此の繃帯の取れないやうにして強く縛つて居つたのが原因であつたのであります。

蛇行性下疳

通常の下疳と違ひまする所はいつまでも先きへ段々進んで参りまして、さうして初めの場所から又次第に癒つて行くのであります、それで瘻痕の周圍に多少半環狀の潰瘍を造りまして其の潰瘍の内側の方では次第に淺くなつて参ります、其の外側に向つた所に於ては次第に破壊されて参りまして其の膿汁には毒物を含んで居るのであります、其の膿汁を接種して見まするに、通常の下疳或は蛇行性下疳が出来るのであります、通常陰部に出来まして、次第に陰阜や、陰囊、大腿、腹壁、臀部、背面或は直腸粘膜等にも擴がり斯様にして數ヶ月若は一年餘にも永引くものであります。

斯様にして非常に永引く爲めに營養も亦た衰へて尙其の手當の悪い場合には往々熱發をも伴つて其の分泌物が分解して一層憐れな有様になるものであります。

診斷上微毒性の潰瘍は非常に間違ひ易い、一般に微毒では此の蛇行性下疳の様に一ヶ所から始つて規則正しく遠心性に進んで、後方に残つた瘻痕に少しも變化のな

い云ふやうなこゝはないのであります、即ち往々飛び離れた場所にも或は既に瘻痕を結んだ場所も新しい潰瘍が出来るのであります、尙ほ必要なのは此の蛇行性下疳が蛇行性下疳の様に連続性にはないのであります、尙ほ必要なのは此の蛇行性下疳では其の潰瘍の邊縁が穿鑿されてあるものであります、乍然又非常に區別の難つかしいのもあります、それで疑はしい場合には兎も角も驅療法を用ゐても宜しいのであります、それで微毒であれば假令直ぐ癒らないでも著明に輕快するのを見る筈であります、たゞ此際に蛇行性下疳を微毒と考へて、さうして徒らに驅療法を反復しないやうにせねばならぬだけであります。

原因 此の蛇行性下疳は只普通の軟性下疳の一種である云ふこゝは定型性の重復桿菌を發見するこゝによつて確かであります、乍然何故斯様に永引いて蛇行性に進行するか云ふこゝに就ては全く判らないのであります、悪液状態或は結核なさがさうも其の原因である云ふ譯もないやうであります。

治療法 充分搔爬を行つて強い50%クロール鉛で腐蝕して後に沃度ホルムガ―ゼの繃帯を用ゐるのであります、尙ほ非常に頑固な場合にはリゾールの巻法或は熱巻法なさを試みるのであります。

軟性下疳に於ける淋巴系統の變化に就て往々淋巴管炎を起しまして陰莖の背面に細長い腫脹を現はして痛を訴へるものであります、治療が宜しければ通常吸収す

るものでありますが、往々諸所に著明な浸潤を來しまして且つ其の場所に於て化膿するこゝごがあります、即ち小横痃を造るこゝごがあります、それから又此の小横痃が遂に破れて尙ほ其の場所に軟性下疳と同性質の潰瘍を造る場合もあります、此様な淋巴管炎が出來ますれば更に淋巴管炎を起さない様に成るべく靜かにしなければなりません、局所には罌法及び陰莖の提舉さうして小横痃が出來て化膿致しますれば又切開して沃度ホルム療法を行ひます。

非常に屢々來ますものは淋巴管炎(即ち横痃、横根、便毒)であります、陰部の下疳では通常鼠蹊腺殊に淺在性鼠蹊腺が犯されるのであります、稀には又股腺及び更に進んで直腸窩の淋巴腺をも犯されるのであります。

軟性下疳の横痃を起す場合に先づ淋巴管炎を見るものもあれば又然うでないものもあります、此の關係は恰度淋疾に於て副睪丸炎を起す場合に輸精管炎の有るものもあれば又無いものもあるのと同じ關係であります。

軟性下疳に於ける横痃は通常の淋巴管炎とあまり變つたこゝごはないので局所に疼痛性の腫脹を來し兩側に來るものもあれば又は扁側に來るものもありません、又潰瘍と同一側に來るものもあれば却つて反對の側に來るものもありません、統計上或は左或は右が多いと云ふこゝごも言はれて居りますが此間から此學校で取つて居ります統計では左右あまり數の差がないやうであります。

尙極く小さな横痃では吸收するものもありますが、多くの場合殊に大きなものでは通常第二週間或は其後に於て化膿します、棄て、置きますと遂に破壊して癒り或は破壊した後ごに残つた瘻管の入口が随分早く廣がりまして其所に軟性下疳と同じ性質の潰瘍を造るものも少なくないのであります(下疳性横痃)此の下疳性横痃も又時に壞疽性或は蛇行性になりまして廣く且つ深く組織を破壊するこゝごもあるやうであります。

横痃は下疳に見るこゝごの最も多い合併症で殊に男子に多い、これはつまり男子が婦人よりも身体を動かすこゝごが多いのが其の原因である譯であります、下疳の出來てから一二週間に横痃を起すのが最も多いのであります、其の潰瘍ある間にはいつでも之れを續發するこゝごが出來得るので時には恰度潰瘍の癒つた後に横痃が出來て來るこゝごもあります、乍然又殊に治療法の都合好く參りました場合には随分横痃を起さないで済むのも少なくないのであります。

診断はあまり六ツかしくありませんが、假令ば先づ小さい外傷から淋巴管炎を起して、而も其の淋巴管炎が癒つてたゞ淋巴腺の變化だけを残した場合には一寸下疳の癒つた後の横痃に似て居り、斯様な時には既往症に據るの外ないのであります、下疳では鼠蹊腺を犯しますし、足の傷では股腺を犯すものであります、ヘルニアなご、間違へるこゝごはありませんが時には多少網膜ヘルニアに似た所もあります、

鼠蹊管に於ける潜伏睪丸に於て若し副睪丸炎を起した場合には鼠蹊部が硬く腫れて痛みを覺ゆ且つ皮膚の發赤を來しますから一寸横痃に似て居るのであります。乍然其の腫脹が此の場合にはポーバルト靱帶の上に則ちより高く現れて且つ陰囊の中にたゞ一の睪丸を觸れるだけでありますから疑が晴れるのであります。微毒の無痛性横痃はこれには殆んど間違ふことにはないものであります。微毒の横痃は炎症でなく淋巴腺の肥大でありますから別に痛みがない外に、淋巴腺周囲炎がありませんから淋巴腺互ひに融合することはないので即ち腫れた淋巴腺を各々別に觸れることが出来るのであります。軟性下疳に於ける横痃では本當の淋巴腺炎で尙淋巴腺周囲炎を兼ねて居るから淋巴腺互ひに融合して一塊になつて腫れて來るのであります。淋疾に來るころの横痃は區別の難ツかしいことがあります。殊に淋疾に於て陰部匍行疹を兼ねた場合には其病人は下疳に罹つた様に訴へることにも少なくないのであります。それで益々紛らはしいことでもあります。たゞ淋病の横痃は下疳の横痃に比べますと一般に炎症症候が往々輕いのであります。

治療法 殊に早い時期にては安靜ブリースニッツ氏瘻法或は熱瘻法を用ゐます（總体軟性下疳の重複桿菌は熱に對しては弱い）、及び下疳ワクチンの注射或は三〇乃至七〇%アルコールの瘻法等も試みるが宜しい、それで若し尙炎症の進む場合には或は全抽出を行ふか、化膿の熱するのを待つて切開を行ふのであります。

横痃の極く早い時機に於てあまり廣く化膿して居ない時に全抽出を行ひまして後ミを縫合すれば非常に早く癒る譯である、乍然あまり大きくなつた横痃では全抽出の後に淋巴道を塞ぎまする爲めに象皮腫を來す虞があります。殊に兩側のものを一度に手術するミ外陰部の浮腫を來し易い、又場合によつては自家傳染によつて手術創面が下疳様になることでもあります。尙ほ其の横痃が皆な化膿するものではない随分瘻法なごに依つても癒るものが少なくない様であります。

既に化膿した横痃には小さい切開を加へてピールの吸引装置を用ゐたり或はリングに從つて一%の硝酸銀を注射して其の創に小さい沃度ホルムガーゼを差し込むでも宜しいでせう、又アルニングに從つて小切開を加へて膿汁を洩らし三%の石炭酸水で其の創の中を充分に洗つて更に其の中に十%の沃度ホルムグリセリンを注入し壓抵繃帶を行ふのも宜しいのであります。成るべく靜かに寝かして毎日繃帶を取替へまして、軽く分泌物を押し出します。若し創口が塞いで居ますれば消息子の尖でそれを開きます。このアルニングの方法では手術をいたしました其の日だけ少し熱の出るこゝごがあります。屢々宜い成績を見せるこゝごがあります。併し尙ほ一週間の後にも尙ほ著明に膿汁の出る場合には切開するが宜いこと云ふことでもあります。又初めから炎症症候が盛んで、色々手當を加へても痛みも熱も強く炎症の進むまする場合には多くは混合傳染を受けたものでありますから大抵は早く且つ廣く

切開をする方が宜いのであります。横痃の手術の事は通常ブーバルト靱帯に沿ふて切るに云ふことになつて居りますが寧ろ私はブーバルト靱帯を外上方から内下方に横切つて恰度陰股皺襞の中へ這り込むやうにして居ります。さうするに云ふに手術する面が非常に好く開きまして、大抵一の切線で済みます。し分泌物の排泄も大變に宜しいのであります。尙ほ此の化膿しない横痃に於ては其のX光線なごでも試みるのもよろしいのであります。

極く慢性の横痃では假令微毒に關係がなくとも沃度加里を用ゐるが宜いこと云ふことであり、著明に奏効を見ることがあるやうであります。

下疳横痃には其の模様によりまして矢張り石炭酸或はクロールチンクの腐蝕、沃度ホルム療法、熱電法なごを用ゐます。

淋病

淋病はナイセルの「ゴノコツケン」に依つて來るころの粘膜の急性化膿性炎症であります。殆んごいつも交接によつて傳染するもので、さうしてその大部分は尿道に來るのであります。原發性には其の尿道の外に尙ほ婦人の生殖器の粘膜、直腸の粘膜、眼の結膜、口の粘膜炎及び耳の孔なごにも來ます。又續發性には接續的に進んで參りま

して、總て泌尿生殖器に接がった所の機關即ち攝護腺、精囊、輸精管、副睪丸、喇叭管、卵巢なご或は轉移性に漿液膜壁へば關節、心臟内膜或は紅彩なごにも起るのであります。斯様に侵される場所に依りまして其の症狀も色々であります。私はたゞ尿道、殊に男子の尿道の淋疾に就て一般に申述べるつもりであります。其外の尿道へ來ます所の色々な病氣に就きましては外科の方に願つたのであります。又婦人の淋疾性疾に就きましては緒方博士、中野氏に頼んで置きましたし、尙ほ眼のことは眼科からお話があつた筈であります。

原因に就て、花柳病中で其の原因の分りましたのは淋病が最も早いのであります。即ち一千八百七十九年ナイセル氏に依つて其の病原菌なるゴノコツケンが見出されたのであります。これは一種の重復球菌であります。其の形がゼンメル或はカツフェ豆の様に其の片側が往々平たくなつて其の平たくなつた側を以て互ひに向ひ合せて二ツ並んだものであります。それで又恰度二ツの膜球を互ひに押し付けてさうして其の間に少しばかり間隙を置いた様にも見ゆるのであります。可成り大きいものでありますから連鎖状球菌や葡萄状球菌なご、區別するに云ふはあまり六ツかしくないのであります。

ゴノコツケンの特異な所は大抵二ツ並んで居る外に四ツ八ツ十六に云ふ風に偶數に段々集つて居るのであります。殊に其の病氣の盛んな時期に於きましては好

んで多核白血球の核の周圍に集つてあるのであります、之れを染めて見まするに大抵容易く見えます、たゞ其の病氣の極く初期に於きましたは細胞の外に散らばつてありますから夫れを見定めるこゝが時々して容易くないこゝがあるのであります。

ゴノコツケンの染め方、別に變つた事はありませんメチレンブラウレヨッフルのメチレンブラウ、フクシン液、カルポールフクシン」なごによく染まるのであります、其の形ミ細胞の中に在るのに依つて通常確かに分るのであります、併し疑はしい場合にはグラムの染め方を用ゐるこゝになつてをるのであります、ゴノコツケンはグラム陰性でグラム染色法に於て脱色するのであります、其の染め方は成るべく薄い塗抹標本を作りまして、之れにアニリン水ゲンチャナピウレット、石炭酸ゲンチャナピウレットを注ぎまして二乃至五分間染めるのであります、ゲンチャナピウレットアルコール飽和液一、〇に二、五%の石炭酸水九、〇を加へ全体を十倍に薄めるさうして其の色素の着いた儘で其の上に沃度加里液を注ぎ(沃度一、〇沃度加里二、〇水三〇〇、〇)一分間おきまして吸取紙を以て乾せ次に無水アルコールに入れて脱色し(二分の一乃至二分間)續いて水で洗ひ極く薄い石炭酸フクシン液で二分の一乃至一分間染めるのであります、これは却々能く染りまするから餘り長くないのが宜しいその石炭酸フクシンで染める度合は普通の試験管の底に少しばかり(一立方仙米

突許り)入れまして其の試験管全体に口の所迄水を入れて薄めるくらゐで先づ二十倍ミ言ふのであります、それがそれ以上になつても能く染ります、次に水で洗つて吸取紙で乾燥させて檢鏡するのであります、で、腦脊髄膜炎球菌を除きまするミ云ふミ外の重複球菌は皆なゲンチャナに染つて見えます、がゴノコツケンはグラム陰性でありますから脱色して全く赤く染つて見るのであります。

男子の淋病。

病氣の模様を分り易くする爲めに先づ男の尿道の解剖並に生理を少しばかり繰返す必要があるのであります、先づ尿道を前後の二つに別られてあります、其の前部尿道は尿道外口、舟狀窩から尿道球部までを申します、後部尿道は膜狀部并に攝護腺部を含むものであります、尿道球部から膜狀部に移る所の膀胱外括約筋或は尿道括約筋があります、これは膜狀部に於ける所の尿道壁の滑平筋ミ夫れから此の場所に於ける隨意筋から出來て居りまして膀胱の入口に於ける所の膀胱内括約筋を押開いて出て來る所の尿を此の場所へ喰止めるものであります、斯様に小便が出て參りまする場合には後部尿道は膀胱ミ一緒に一の腔間を造るのであります。

尿ミ同様に尿道括約筋は後部尿道に於ける分泌物を喰ひ止めるものであるから通常尿道外口から出て來る所の分泌物は前部尿道に出來たものであります、若し後部尿道に溜つた膿汁が澤山でありまするミ寧ろ内括約筋を押開いて膀胱の中へ

逆流するものであります。

尿道粘膜は舟状窩に於ては扁平上皮を被つて居り其外は一般に單層の圓柱上皮を被つて居ります、併し長く淋病を患ひますニ圓柱上皮が扁平上皮に變ります。實地上必要なものは假性尿道であります、これは上皮を被つた所の極く細い管でありまして尿道外口部或は陰莖繫帯の側部なきに開くもありません、その管孔底は尿道に連つて居るものもあれば或は尿道の中に開いて居るものもありません、其の長さも色々でありまして極く短いものもあれば非常に長いものもありません、隨分複雑なものは恰度陰莖の背面の冠狀溝の中に開いて居るものもありません。尙ほ必要なのは尿道壁の構造并に之れに繋がる所の腺組織であります、その最も粘膜の表層にありまするものはモルガニー氏窩 Lakunen, Krypten であります又稍々深く粘膜下にありまするのガリツツル氏の腺であります、是れは多少長い管によつて尿道或はモルガニー氏窩に開いてあるものであります、これも亦屢々ゴノコツケンの陰れ場所になります、又尿道球部の兩側にコーペル氏腺があります、殆んご豌豆位の腺でありまして少々長い排泄管に依つて尿道に開いて居るのであります。

後部尿道で膀胱に近い場所即ち攝護腺部に於て胡桃大の攝護腺がありまして尿道の後ろ并に兩側を取圍んで居るのであります、攝護腺の分泌物は透明且つ粘液様で後部尿道の真中で射精管開口部の間に出て來ます攝護腺も亦ゴノコツケンのよ

い陰れ場所であります。

射精管は後ろには精囊及輸精管に連つて睪丸の分泌物が輸精管の蠕動によつて尿道の方へ送られるのであります、臨床上必要なのは其の反對の蠕動によりまして反對に尿道の中に於けるものが副睪丸に向つて輸送されることでもあります。

症候

淋病が傳染しまするに、通常二三日の後に其の徴候が現はれて参ります、中には非常に永い潜伏期を稱へるものがありますが、大抵は間違であります、前方一度煩つたものであります、若し其潜伏期があまり永ければそれは寧ろ再發でありまして再患ではないので兎も角一週間以上の潜伏期は甚だ疑はしいものであります、若し其の永い潜伏期があるに致しますれば殊に度々患ふものに見ます、様に其の徴候が極めて軽い爲めに病人が夫れに氣着かないか、或は包皮が餘り長い爲めにゴノコツケンが尿道に達する迄に包皮の袋の中に潜んで居たものを見做すの外がないのであります。

其の徴候をしましては先づ自覺的には尿道の焼る様な或は痒ゆい感を覺わまして他覺的には膿の排泄を見るのであります、甚だしい場合には隨分其の分泌物の中に血液が混り或は純血を漏すことあります、一般に始めて患ふものには其の徴が非常に著明でありまして度々煩ふものには次第に其の症狀が軽くなります。

極く盛んな時期に於きましては通常舟狀窩から尿道球狀部に到るまで悪くなり
まするが、其の變化は通常第三週間になりまして次第に軽くなりまして分泌物も
次第に減じて遂にはたゞ強く尿道から絞り出して初めて僅かに膿汁を見るくらゐ
になり或はたゞ尿道外口を閉ぢるくらゐになる、更に後ちになりまする其の分泌
物が無くなつてたゞ小便の中に膿の塊り或は淋糸を見るだけになりまするこれ
亦遂には全く無くなるのであります分泌物が少なくなりまして云ふ其の膿汁の
性質も次第に變つて参りまして段々粘液様なるのであります斯様にして都合の
よいものでは凡そ五乃至六週間で此の急性の尿道淋が全く癒るのであります、乍然
本當に癒つたか何うか云ふことは度々ゴノコツケンを検べて定めることであ
ります。

分泌物を取つて調べて見るに初めは粘液様でありまするが早く膿様になつて参
りまする、斯様な場合には主に膿球多量のゴノコツケンに僅かの上皮を見るだけ
であります、併し後になりまするに云ふに次第に上皮の数が殖ゐて参りまするので
臨床にも亦分泌物が次第に白くなつて参りまして遂には粘液様なるのであり
ます。

ゴノコツケンも極く初めには大抵マバラでありまするが、次には非常に澤山に且
つ細胞内に見るのであります、尙時日を経過致しまするに其の数が次第に減じて

さうして、往々他の雜菌が混合する様になりまするので中には随分紛はしいものも
あります。

他覺的には舟狀窩の粘膜を見るに膿が出來ますが、急性の炎症の爲めに赤く腫
脹して來るのであります、同じ様に見えない場所も矢張り赤く腫れるに違ひないの
であります、甚だしい場合には、尿道外口の粘膜が強く腫れて多少外翻するものもあ
ります。

炎症の激しい場合には往々炎症性の包莖を起しまして、其の中に膿汁が溜るので
あります、その腫れた所の包皮を裏返しまするに無論嵌頓包莖に陥るのであります。
尙ほ炎症の激しい場合には陰莖全体に浮腫狀に腫れて姿が非常に悪くなる、又斯
様な場合には、屢々陰莖の背面に淋巴管炎及び小横痃を伴ひ或は又鼠蹊淋巴腺炎(横
痃)を來すのであります。

炎症の激しくなるに共に自覺症狀の痛みも強くなつて殊に小便の時に苦しみま
す、其の外非常に苦しみまするのは疼痛性の勃起であります、殊に夜な夜な現はれて睡
眠を妨げられる(尿道粘膜に於ける刺激の爲めに勃起して組織を緊張され痛むので
あります)乍然幸ひに斯様な激しい痛みは大抵間もなく経過するものであります、こ
ころが此の痛みのなくなるに云ふことは又屢々其の病氣を等閑にする原因となる
のであります。

小便の数は前部尿道淋だけではあまり變らない、時々しては却つて其の小便の度が減するものもある、これは痛みの爲めに小便を控へる様になるのであります、若し小便の数が殖むて参りました即ち尿意頻數さなりますれば尿道後部の悪くなつた徴であります。

後部急性尿道炎に就て

通常第二週間或は第三週間にして起つて参ります、既に申しました様に尿道括約筋が後部尿道の小便及分泌物を喰止める様に、又前部尿道の細菌や分泌物が後部尿道に進むのを防ぐものであります、その緊張が弛んで來ます、又その働もなくなつて遂には後部尿道炎が起るやうになるのであります、殊に一度後部尿道炎を患つたものでは新しい傳染の時に、又後部尿道炎を起し易い傾きがあるのであります、尙カテーテルを入れましたり或は強い注入薬を用たり或は酒を呑みましたり、激しい運動若しくは力仕事なごしたり殊に交接をする爲めに後部尿道炎の起るのを助けるものであります、尿道淋に於て後部尿道炎が起る數に就きましたは之を極める事は六ヶ敷いのであります、殊に再患は多いのであります、が始めての傳染に於ては統計がまづ四十%見做されて居ります。

後部尿道炎が時々しては餘りに著明な徴無しに殆んご潜伏性に來る事もあります、するが殊に始めの傳染及び非常に亂暴な不養生をするものに於きましたは、間々非

常に激しい症状を持つて現はれて参ります、此の二つの極端のもの、間には又其人の特異性によりまして、種々の階級のものが有る筈であります。

最も著明な徴は尿意頻數であります、一：二時間若くは尙早く小便に行かねばならぬ様になるのであります、殊に夜間此尿意頻數の爲めに能く寝むられぬから、随分苦しむ者も有ります、尙此小便の間及び後に於きました尿意頻數が激しければそれ丈け強く痛みを覺へまして便所に参ります、にもまづ其痛みを恐れる様になるのであります、若し其痛みを恐れる爲めに故意に小便を耐へまするか或は括約筋の痙攣を起しまするに尿閉に陥入る事もあるものであります、又殊に膀胱頸部を犯されままするに最も激しき尿意頻數を覺へて痛みも甚だしいのであります、此場合に於ては、屢々終末血尿を來しまして小便の終りに血液を洩らすのを見ます、無論前部尿道淋に於きましたも其炎症の激しい場合には出血を伴ふ事もあります、が此場合には血液は分泌物に交りまするか或は小便の間に出で参るのであります、所が所謂終末血尿に於きましたは之は終末血尿致しまするのは急性後部尿道炎殊に膀胱頸部を冒された兆候であります、詰り膀胱頸部に於ける所の括約筋が働いて小便の終りの滴を絞り出す時に炎症の爲めに腫れた粘膜を傷るのであります。

次に注意すべき症状は小便の濁りであり、既に申上げました通り尿道後部分泌物が多量になりまするに後方に向つて膀胱の中に逆流するのであります、若

し又た尿道前部丈けに出來た分泌物でありますれば小便の爲めに早く洗ひ去られて仕舞うから終りの小便半分が綺麗である筈であります、所が後部尿道に分泌物がおりまするに膀胱の中に逆流した分泌物の爲めに後の小便も矢張り濁る道理であります、斯様な譯けで所謂トンブソン氏の二分尿試験なるものが行はれる事になつて居るのであります、即ち小便を前後半分宛二つのコップに取つて見るのであります、併し乍ら若しその分泌物の少い場合には別に膀胱の中で逆流しないので第一の放尿に依つて能く洗ひ去られて仕舞いますから只第一の分尿が濁つて、第二の分尿が全く、或は殆んど澄んだ處で、後部尿道が全く無事云ふ譯けには往かないのであります、この場合後部尿道が無事な事もあれば又悪い事もある云ふ事になるのであります、又前部尿道丈けが悪い時にも其分泌物が非常に多いが或は殊に狭窄のある場合には前半分の小便に依つては十分洗ひ去られないので第二分尿も可成濁る事もあるのであります、それでありまして此二分尿試験丈けに依つて、確かに後部尿道炎の有る無しを定めるのは六ヶ敷い譯けであります。

若し第二分尿が第一分尿より強う濁る場合には、膀胱の中へ逆流した所の小便が其膀胱底に沈澱した徴になる譯けであります、所が又此際に唯だ後部尿道炎であるか或は膀胱炎をも起したものであるが之も一寸定め難い問題であるが即ち第二分尿の寧ろ著明に濁つて居る事は唯だ尿道括約筋よりも後方の病氣の進んだ云ふ

徴に過ぎ無いのであります、所が膀胱の中に強く小便の溜つた時には尿道後部も共に開いて寧ろ尿道後部が膀胱の一部分の様になり又後部尿道炎の稍々強い場合には、膀胱頸部をも共に犯す事が非常に多いのであります、さう云ふ譯けで後部尿道炎に膀胱加答兒を極く細く分ける事も六ヶ敷い譯けであります、併し淋疾に於て膀胱全体に冒される事は非常に少いのであります、斯様に小便の濁る場合には腎盂炎を除きますれば先づ後部尿道炎と見做して宜い譯けであります、尙又前部尿道の膿汁が殆んど無くなつた後或は其分泌物が非常に少くなつたに拘はらず尙小便が著明に濁る場合には後部尿道炎の疑ひを見る可きであります。

そこで後部尿道炎の有無を確かに定めまするにはまづ前部尿道の膿汁を十分に洗ひ去つた後に小便を取つて檢べて見るのであります、但し此の際前部尿道を洗ひまするのに餘り力を用ゐない様に注意をしなければならぬのであります、さうして其前に洗滌した水が綺麗に透明になります迄度々前部尿道を洗つて見るのであります、これには生理的の食塩水若くは硼酸水を用ひます。

後部尿道炎が起りまするに更に進んで攝護腺、精囊、副睪丸若くは膀胱或は腎臓に迄波及致しまして或は轉移性で種々の關節炎其他の病氣を起す恐れがあるのであります、幸ひ斯様な合併症の無い場合には、若其患者の攝生がよければ随分六乃至八週間位で治るものであります、若し非常に永引く場合には大抵其患者が靜かに養生

をしない罪であります。

全身症状に就きましては、前部尿道淋丈けでありますれば餘り變化が無いのであります。熱の出る様な事も非常に少ないのであります。唯だ精神上餘り其病氣を憂へる爲めに元氣も少く食慾も減じて、能く寝むれないで身体の衰弱する事もあるのです。ります、其外疼痛性勃起の爲めに時々非常に睡眠不足に陥入るのであります。後部尿道淋が起りまするに時々著明の全身症状を伴ふので即ち始めて可成り高い熱を伴つて熱發する事もあります。食慾も減じまして時々便秘するものがあります。又尿意瀕数の爲めに非常に苦しむものであります。以上は急性の淋病の症状であります。各種の合併症に依つて経過の違ふ事は申す迄もありません。又人々の持前或は傳染の度数等に依りまして其症状も様々であります。即ち其症状の非常に軽いものもあれば或は非常に重いものもあるものであります。總て始めの傳染の場合には其症状が重くて二度目からの傳染には一般に軽いのであります。始めて傳染した時に於て若し其症状が非常に軽いものであります。夫れは寧ろ疑はしいもので唯だ單純な加答兒性尿道炎である事が多いのであります。斯様なものを假性の淋病と名付けられて居ます。併し乍ら又始めの傳染に於きまして斯様に軽く見ゆるものも全く無いではないのであります。詰り此ゴノコツケンの力が非常に弱いのでなければ病人の抵抗力が非常に強いものと見做すの外は無ないのであります。又結核性或は其素質の

ある者に於きましては一般に淋病の症状も強い様に見ゆるのであります。慢性尿道淋疾の慢性淋病は毎時も急性の淋病から來るのであります。其間に急性と慢性に就ての格別著明な區別のある譯けではありません。まだ淋病の原因の判らない時代から總て急性淋病の後に於ける所の尿道の變化を單に慢性の淋病と名付ける習慣があります。が今では唯だ此のゴノコツケンのある間丈けに此慢性の淋病と云ふ名前を用ひ可きでありまして既にゴノコツケンが無くなつたものに於きましては淋疾後の變化と名付く可きであります。無論其區別も仲々六ヶ敷いものであります。が原因學上之を別けるのは當然であります。即ちゴノコツケンのあるものは傳染致しまするがゴノコツケンの無くなつた淋病後の變化では傳染しない譯けであります。

急性淋病の後に來る所の淋病が即ち慢性淋病であります。が何時から慢性であるか問題であります。併し之は互に次第に移り往くものであります。が、何時から慢性であるかを別ける事は出來ないのであります。唯だ適宜に之を定める外は無いのであります。それで急性淋病が幾月にも亘つて主な象徴が軽くなつても全く無くならない、そこで一般に淋病が慢性になつた云ふのであります。此際唯だ其分泌物が病氣の症状であります。が其分泌物が非常に少ないものもあるのであります。即ち唯だ朝起きた時に尿道を絞つて見まするに一滴の膿汁を認める位のもので其外には殆ん

物を見ないのであります、又其分泌物も大抵は純粹の膿汁で無うて時々粘液様になつて其色も薄く尙其量も少くて、且つ粘稠でありますから容易く乾いて、間々殊に朝起きた時に尿道口を鎖して居るのであります或は其分泌物が非常に少く何遍も後方から尿道を強く絞つて漸く僅かの分泌物を見る位のもあります寧ろ分泌物を見易いのは小便を取つて見るのであります、其小便は全体に濁るものもありませんが又全体には澄み切つて僅かに膿の塊り或は淋糸を見えるものもありません。

小便が瀰蔓性に濁りまするのは通常廣く粘膜を冒された場合でありますが此際注意せねばならぬのは磷酸塩尿、黴菌尿及び膀胱や腎臓から來る所の尿の混濁なを區別せねばならぬのであります。

小便の中に膿の塊りの出ますのは尿道の瀰蔓性に悪い時にもありますれば又其病氣の限局した場合に來るのであります、其大いさ並びに形なきは種々で丸い物もあれば糸の様に長い物もある其内でコンマ様に小さい物は膀胱の排泄管から來るものであります其色も種々であります、其中に白血球の多い丈け、夫れ丈け白、黄色を帯びまして不透明であります斯様な色の濃い物を取つて調べまするミゴノコツケンは見出し易い、然し粘液様の塊りでも又ゴノコツケンを含んで居る事がありませんから注意して調べねばならぬ譯けであります。

慢性後部尿道淋が起りまするミ云ふミ又尿意頻數を起すのであります併し乍ら

急性の淋病に比べて、通常極めて軽いもので又只尿意頻數の時にも現はれて、即ち飲食物及其他の不養生に依つて尿道を刺激された後に小便の數が殖ゆるのであります。

斯様に慢性の淋病に於きましては少量の分泌物及び時々には現はれて來る所の尿意頻數等の外には餘り症狀が無いのであります、時々急性の發作に來る傾きがあります、即ち極く僅かの分泌物位で殆ど癒つて居た所の淋病が安心して不養生をして居りまする間に遽かに悪くなりまして多量の黄色の膿汁が生まれて多少の痛みを覺わ、又尙尿意頻數等を伴ふ様になるのであります、即ち淋病の再發を稱して居るのであります、斯様にして随分屢々永い間再發を繰返へすものであります、此際果して再發であるか或は再患であるか云ふ事を區別すべきであります、此際果分難か敷い事もあります、又夫婦間に於きましては治療を加へましても交互に傳染する事もあります。

淋病の再發に就きましては無論種々の原因もありませうが何れにしてもゴノコツケンが何處かに潜んで居つてさうして何か好い機會の時に殖わて來るもので無ければならぬのであります、此ゴノコツケンの隠れ場所なる所は種々あります、殊に假性尿管、尿道粘膜に於ける所の小さい腺及び攝護腺等が其重なるものであります、斯様な隠れ場所に潜んで居る所のゴノコツケンが何かの機會に依りて尿道粘

膜の上に出て来た場合に遽に急性の淋病を現はすのであります。それで又淋病の再發は一種の自家再傳染を以て見做す事も出来る譯けであります。急性の淋病に比べまして慢性の淋病に於ては其局所の症狀が非常に輕いに拘はらず屢次神経衰弱に或は鬱憂症の基となるものもありません。此關係に於きましては淋病後の病氣と同じものであります。

男の淋病の合併症

包莖 先天性後天性がありまして屢次嵌頓包莖に陥入る事があります。包莖があります。屢々包皮龜頭炎を起しまして包皮口から分泌物を洩らしまして爲めに淋病と間違へる事もあります。

尖圭コンジローマー 外の場合にも尖圭コンジローマーが能く出来まするが淋病に來る事が最も多い様であります。

海綿體炎 瀰蔓性に來るのミ限局性に來るのミがあります。随分急性の場合には熱發を伴ふものもあります。又膿瘍を作るものもあります。慢性のものであれば細胞浸潤と結締織増殖の爲めに随分固い塊りを残すものであります。

淋尿管炎並に淋巴腺炎 之も曩きに申しました様に陰莖の背面に淋尿管炎並に小横痃を起し又鼠蹊腺炎を起します。軟性下疳に來た所の横痃と比べます。其炎症症狀が稍々輕い様に思はれるのであります。

尿道粘膜の腺の炎症 即ち多いのはリットル氏の粘液腺の炎症であります。之は尿道壁に小さな硬結が出来るのであります。尙コーベル氏腺炎之も御承知の通りに非常に多いのであります。之が胃されるミ右か左に片寄つて炎症性腫脹を起して痛みを訴へ或は時に膿瘍を作るものもあります。

其他攝護腺炎、精囊炎 之は共に随分多いのであります。其臓器が隠れて居ります。爲めに屢次診断を誤る事もある様であります。そう云ふ譯けで男子に於て淋疾の既往症あるもの或は其疑ひのあるものに、譯けの判らない熱が出れば直腸より攝護腺並に精囊を探つて見るミ云ふ事が診断學上の規則になつて居る様であります。肛門から指を以て攝護腺を觸れて見ます。攝護腺部が腫れて痛みを訴へます。此攝護腺炎等に於て殊に急性の炎症のある場合之を觸診致します。餘り強う押へない様に注意しないミ不可ないミ云ふ事です。これは攝護腺炎のある時に靜脈炎を能く兼ねて居ります。餘り強く壓迫するミ不可ないのであります。其他の症狀は急性の後部尿道炎と餘り變りは無様であります。精囊も肛門から觸れて壓痛があります。之れは觸れ難いのであります。

精系炎、副睪丸炎 之は外部に現はれて居ります。し寧ろ皆さんの方が御經驗が多い様であります。此處に申述べる事も無い様であります。其他膀胱炎、腎盂炎 之もチヨイ／＼ある様であります。

轉移性變化を以て淋病から来た關節炎、心臟内膜炎、腱鞘炎、粘液囊炎及び筋炎等もあります。血管の病氣では淋病から来る所の靜脈炎殊に細い靜脈炎では丁度結節性硬斑の様な皮下の炎症性の硬結或は紅斑を現はす事がありますが非常に稀であります。尙神經系の變化は坐骨神經痛、多發神經炎、脊髓炎、脊髄膜炎等も淋病から来た様にも書かれてありますが之は非常に少いものでありませう。

眼の變化、淋毒性虹彩炎、之は膿漏眼から来る所の虹彩炎で無い所の轉移性に來るものである。云ふ事で其型は單純性の形を變らないのであります。

皮膚科で面白いのは淋病から来る所の皮膚病があります。稀であります。種々の形を以つて現はれまして手掌足趾に角質過多症を起す事があります。淋毒性角質過多症(私自分では未だ確かなものを見た事はありませんが詰り之は一種のゴノコツケンの毒素に依つて來るものを見做されて居るものであります。其他紅斑、蕁麻疹、水疱形成、出血斑、膿疱疹等をも記載されて居るのであります。

淋病の後の病氣

總て淋病の爲めに起つて、ゴノコツケンは無くなつても尙後に残つて居る所の變化が即ち此中に這入るものであります。然し特に茲に申上げますものは即ち淋病後の尿道加答兒、慢性の攝護腺炎並に尿道狹窄であります。其内で攝護腺炎は尿道狹窄に就きましては外科の方でお話を願ふ事に致しまして私は主に淋病後の尿道加

答兒に就て少し許り申上げます。

淋病後の尿道炎

ゴノコツケンの無くなつた後に尙残りまする處の加答兒性の炎症でありまして間々唯だ粘膜の極く淺い變化に止まるものもありませんが永く淋病が続いた場合には随分深い變化を伴ふものも少くないのであります。即ち粘膜の上皮に變形を來し、まして圓柱上皮が扁平上皮に變ります。粘膜に於ける粘液腺並に其周囲の炎症をも伴ひまして尙深い場所の細胞浸潤、結締織の増殖などを伴ふて尿道狹窄等に陥るのであります。

淋病後の尿道加答兒の内には微菌性の尿道加答兒を名付く可きものが少くないのであります。即ち淋病のあります間から種々の微菌殊に球菌が混りまして其微菌自身には全く非病原性のものもありますが絶えず多少の分泌物を伴ふのであります。即ちゴノコツケン以外微菌の爲めに受くる尿道作用でありまして時々は其分泌が多少膿汁の性質を帯びまして其爲めにゴノコツケンが又全く無くならぬ様な疑ひを懐く事も少くないのであります。是れは又淋病無しに來る事があるのであります。

凡て此淋病後の尿道加答兒に於ける分泌物が通常透明或は不透明で稀れには粘稠でありまして其量も甚だ少い夫れ故に自然に流出る。云ふ事は無いのであります。

す唯だ後方から前に向つて絞りまするか或は永く小便をしなかつた時に僅かに分泌を洩らす位であります、殊に朝起きた時に僅かの分泌を見るのであります或は分泌物が極く少くて唯だ尿道の入口を塞ぐ位のものもあります、小便を取つて見まするゝ其中に糸の様な(所謂淋糸)分泌物或は膿の塊りを含んで居るのであります其内で極く小さい白いコンマ様のものは矢張り恐らく粘膜の腺から出たものであります、中には永い間或は殆んご一生涯多少の分泌物の持續するものもあります、さうしまして時々或は何かの原因殊に酒を飲んだ後或は交接の後に多少の炎症發作を起しまして其分泌物の量が増し尙膿汁様の分泌物を洩らす事がありますが通常は間もなく舊の有様に歸るものであります。

男子の淋病後の尿道加答兒其物であります、通常は餘り氣遣ふ可きものではありません、捨て置いて良い譯けであります、が實際に理屈通りに參らない事が少くないのであります、即ち随分急性の淋病を等閑にして於てさうして僅かに後に残つた所の小便の中の淋糸に就て非常に心を悩ます者が少くないのであります、斯様にして随分理窟の判つた人が神経衰弱や鬱憂性に陥りまして小便する度に陰莖を捻つて見て尿道口の閉ぢて居るのを見ては愕ろき、小便の中に僅かな淋糸を見ては恐れるのであります、さうして此斯様な淋病後の尿道加答兒の分泌物が一寸治り難いから斯様な神経衰弱は又仲々癒らないものであります、種々の書物を調べましてそ

うして餘計な心配の種を集めて次ぎから次ぎに醫者を代へて廻はり歩くのであります、結局は餘計な金子を使ふ丈けに云ふ事になるのであります、夫れで斯様な場合には殊に此淋病後の尿道加答兒であるに云ふ診断を確かめる事が必要であります、随分此病人の中にも慢性の淋病の言葉を聞くのであります、既にゴノコツケンが無くなつたものには最早や淋病に云ふ言葉を用ゐる可き事ではありません、夫れで病人にも淋病後の變化に夫れから固有の淋疾との區別を充分に言ひ含めねばならぬのであります、所が此區別を確かめるに云ふ事は餘り容易く無いのであります、ゴノコツケンを見付けました場合には即ち診断は確かであります、が之れを見付けない時には果して其ゴノコツケンが無くなつたものか或は其數の少い爲めに唯だ見付からないのであるかが難かしいのであります、それで度々其分泌物を検べまして場合によりましては時々強い硝酸銀液を注入して刺激をして其分泌物を促し或はグラムの染方を用ひ或は尙培養等も試みて宜しいのであります、然し培養は斯様な場合には難かしいのであります、斯様に種々の検査を行つてさうして淋病後の尿道加答兒に診断を下した者に尙何處かに此ゴノコツケンが潜んで居りましたならば最早や人間の力の及ばない所であります。

尙淋病を除いた外に細菌性の尿道加答兒、攝護腺炎、粘膜の浸潤並に狹窄の有無等を檢べる事は申す迄も無いのであります。

淋病の療法

御承知の通り淋病は非常に多い病氣でありますから例へ専門家で無くても實地家は多少共其手當を心得て置く必要があるのであります何れにしましても、淋病の療法は其病氣の時期や模様によりまして種々手加減をしなければならぬものであります

急性淋病の療法

まづ之には養生法が必要でありますそれで第一に飲食物に注意せねばなりません即ち多量の牛乳を與へまして其外には成る可く植物性の喰物を攝らせて餘り塩氣の少いものを選びます種々塩類の多い物を遣ります結局尿中に塩類が出て刺激されるものであります酢の物を厭がる傾きがありますか之は餘り障らない様であります尙肉類は之も成る可く少いが宜しい様であります餘り肉類を餘計にやります云ふ其性分が小便の中に多量に出る爲めに尿道を刺激する其外に情慾を助ける爲めに間接にも障碍をする譯けでありますが全く肉類を廢める云ふ事は六ヶ敷い事でありますから成る可く塩氣の少いものを用ゐる云ふ風にするのであります魚に就ても同じ事であります成る可く淡白な物を選び用ひますこれは牛肉等よりも幾分か宜しいのであります随分中には鰻を食べる云ふ分泌が非常に増す云ふ様な事は事實ある様であります

更らに難かしい問題は飲み物で總てアルコールの這入つた物は全く用ゐないが宜しいのであります僅かの麥酒を飲んだ爲めに後戻りをする事は少くないのであります濃いお茶コーヒー等も悪い様であります之は餘り亢奮させるからであります併し乍ら其他の飲物であります寧ろ利尿を促しまして尿量を殖す爲めに用ゐるのが都合が善い様であります

尙夜寝る前に三時間許りは餘り飲み喰いをしないが宜しいのであります夜遅う餘り喰いを致しまする云ふ云ふ何うしても陰莖の勃起を助ける爲めに間接の障碍となるのであります

次に成る可く靜かにせねばならぬのであります總て激しい運動を致しまする淋病の経過を悪くする丈けで無く種々の合併症を起し易い、夫れで踊り、ダンス、自轉車乗り、馬乗り、水泳等は凡て悪い様であります斯様な運動の後で副腎丸炎を起す事が非常に多い、無論副腎丸炎を防ぐ爲めに提昇帶を用ゐる事になつて居りまするが之を用ゐる所で運動しても良い云ふ譯けではなく提昇帶には夫程の効能がないのであります

身体の運動の外に尙精神上の養生をも注意しなければならぬのであります其情慾を促す事は生殖器の充血を來しまして従つて淋病の経過を悪うしますから避けねばならぬのであります、交接の悪い事は無論の事であります、夫れで又情慾を促す

様な書物を讀んだり或は斯様な場所に遊ぶも云ふことも宜敷くない譯けであります。

次ぎに必要な事は清潔を守るも云ふ事であります即ち膿汁の附いた所の綿などは妄りに投げ捨てない様に患者に注意しなければならぬのであります殊に眼に傳染しない様に之も八釜しく注意して置かねばならぬのであります然う云ふ譯けでありますから陰部に觸れた後には手を石鹼で洗つて置く様にしなければならぬのであります尙着物や褌及び手巾等に膿汁の附かない様に注意させまして尙陰莖を包んで置くが良いのであります又放尿の際に包皮を全く翻轉して十分龜頭を現はす様にさせる、放尿の後に成る可くは龜頭及び包皮を硼酸水で洗はして後に綿或はガーゼを包皮の入口に挟み込んで置くのであります其外尙病人に用ゐる機械即ち尿道注入器之れも絶えず清潔にして殊に其尖きを毎日アルコールで消毒させる様にするのであります。

若し後部尿道炎になりました尿意頻數、血尿、熱發並に疼痛等を來しました場合には殊に注意致しまして全く安靜に寝かせ、然うして成るべく淡白な軽い飲食物を攝らせるのであります、夫れで又主に牛乳を多量に用ゐるのが宜しいのであります、副睪丸炎を起しまする場合にも同じ事でありまして其熱發並に痛みのある間には絶對的に安靜を命ずるのであります尙前部尿道瘻に於きましても急性炎症のありま

する間には自ら出来るなれば就床させまして然うして牛乳療法を用ゐるが宜しいのであります随分それに依つて病氣の経過が佳くなるものであります。

次ぎに淋病に用ゐまする藥劑に就きましては其數が非常に多いのでありますのみならず殆ど毎日の様に後々後へ新しい藥が出て参りまして數へるに暇が無い位であります併し乍ら其内で著明に効くも云ふ藥は甚だ少いので又理想的に効く藥は無い様であります、其藥劑を内服藥も局所に用ゐるものもに區別する事が出来る様であります、其内で内服藥もしましては第一にバルサンム劑を用ゐるのであります例へば白檀油、ゴノロール、ゴノサン或はゴノサルビン、セスタリン等を用ゐて居ります之を用ゐるも多少痛みの輕くなる事は事實であります殊に後部尿道炎の時に其効力が稍々著明であります併し乍ら其内服藥だけでは夫程効能がある譯けではありません唯少し痛みが樂になるのも多少膿汁の分泌を減ずる事もあります尙白檀油を多量に用ゐまするも時々して腎臓を刺激して軽い蛋白尿を洩らす事もあります、又斯様な内服藥は腸胃を障碍しまして腹痛、下痢等を來す事もあります或は其爲めに紅斑様の發疹物を見る事もあるも云ふ事でありまして、以前から非常に用ゐられましたのはコツバイバルサンムであります殊にコツバイバルサンムミキユベバ或はキユベバエキスと合せました物が盛んに用ゐられましたものであります、が確かに多少の奏効を見る様ではあります、惜しい事には腎臓並に腸胃を害し易

いのみ、發疹物を見る事が多いのであります。

次ぎに用ゐるまする内服薬はサリチル酸製剤でありますその尿消毒薬をしまして此サリチル酸製剤が働くのは確かで種々試験をした結果一番力が強い位であります併し乍ら之も多少腎臓を刺激しまして蛋白尿を來す事のあるのは注意すべき事であります此サリチル酸製剤は殊に膀胱加答兒を後部尿道炎に宜敷い様であります其内でサリチル酸ナトリウム(二、〇乃至四、〇)ザオール等は(二、〇乃至三、〇)多く用ゐられる様であります無論ザオールを用ゐまする場合には絶えず小便の色に注意して石炭酸の中毒を防がねばなりません併し乍ら此小便の色が小便の出た後で變はりまするのは構はない様であります。

尙痛みの強い場合にはアスピリン、サルピリン等を用ゐます。

種々の薬が澤山ありますがサリチル酸ミ白檀油ミ結び付けたものがザロザンタール及びザンチール等であります

夫れからホルマリン製剤を用ゐる之にはウロトロピンにヘルミートル、ポロベルチン、ヘクサールミ云ふ様な薬があります化膿性膀胱加答兒に此ホルマリン製剤の効きまする事は確かであります淋病に向つては其割合に効かないのは不思議な事であります夫れで化膿性膀胱加答兒、必竟淋病以外の膀胱加答兒が起りまするか或は膀胱頸部加答兒がありまするか若くは淋病の外に化膿菌の傳染を兼ねた場合に

はウロトロピン等を用ゐるが良い譯けであります併し中には又ウロトロピンを用ゐた爲めに却つて刺激症状が殖ゐるのもある様であります。

昔から今に用ゐられて居りまするのはウワウルシ葉の煎劑であります尿中に出る位であります殺菌力に就きましては極めて弱いもので殆んど其力は無いと云ふても宜しい位でありますが寧ろ利尿劑として働く様であります、實際に澤山の小便を洩らししまするに詰り極めて無刺激性の小便で絶えず尿道を洗ふ譯けになりました淋病の経過も軽くなる様であります以前極く新しい淋病に唯だ毎日多量の冷茶を喰ませまして靜かに寝かして置いたのであります所が一週間餘りで全く分泌物もゴノコツケンも見なくなりまして唯だ僅かに粘液様の分泌物を残した丈けになつたので唯だ一回〇、〇三%の硝酸銀で尿道を洗つた所が綺麗に癒つたのであります腹具合の許す限りに於て麥茶を多量に飲むのもよいのであります。

又殊に後部尿道炎に於きまして尿意瀕數を伴つて非常に痛む場合には麻醉薬を用ゐる必要があります、それにはモルヒウム、オピウム、ヘロイン等の座薬を用ゐます或はアンチピリン、アスピリン、アダリン、ペロナール等を服ませたり或はアンチピリンミヘロインの座薬も宜しい様であります(アンチピリン二瓦ミ塩酸ヘロイン

〇、〇二五をカカオに混ぜまして座薬四個ミ)

尙勃起を防ぐ爲め多量のブローム製剤をも用ゐる必要があります。