

〔二〕左肺下界ハ概ノ右肺ニ於ルカ如シ唯乳線上ニ於テハ第六肋骨ノ下線ニ當ル

〔三〕肺心界ハ上方ハ第四肋骨ニ當リ左方ハ左側ノ副胸骨線ヨリ稍外方ニ當ル

〔四〕肺上界ハ左右同高ニハ鎖骨ヨリ三乃至五仙迷上方ニ當ル

小兒 老人

右ハ壯年者ニ就テ言フ所ニシテ肺界ハ亦年齡ニ從ヒテ少差アリ即チ小兒ニ於テハ大人ニ於ルヨリ肺下界半乃至一肋間高ク老人ニ於テハ半乃至一肋間低シ(ワイル氏ニ據ル)而シテ肺心界モ亦之ト其趣チ同フス

肺下界ノ移動 自動的移動

健体ニ於テハ肺下界ハ移動スルハ左ハ如シ

〔一〕肺下界ハ呼吸ニ隨ヒテ多少移動ス之ヲ肺ノ自動的移動ト云フ即チ最深吸氣ニハ肺下界ノ下降スル中腋下線ニ於テ三乃至四仙迷乳線及肩胛線ニ於テ二仙迷ナリ此際左肺ハ亦心臟眞濁音部チ狹縮ス然レトモ最深呼氣ニ

受動的移動

於テハ最深吸氣ニ於ル如ク肺下界甚シク移動セス(ワイル氏)

〔二〕体位變換ニ由リテモ亦肺界ハ稍移動ス之ヲ肺ノ受動的移動ト云フ即チ右側臥スレハ左肺ノ下界ハ腋下線ニ於テ三乃至四仙迷下降シ左側臥スレハ右肺下界ノ下降スルノ之ニ同シ

### 第二 病的

*Pathologische Verhältnisse*

〔其一〕病肺ノ打響

*Der abnorme Schall weber den Lungen*

#### 〔一〕濁音

輕度ノ濁音チ打定セント欲セハ須ラク比較打診(百七十一頁ニアリ)ニ精ルベクノ兩胸ノ同部共ニ痰ムキハ隣部ト比較スベシト雖偏胸各部ニ於テ亦多少打響ノ清チ異ニスルヲ忘ル可ラズ例セバ兩肺尖共ニ痰ムキハ

濁音 方法

病肺ノ打響

病的

之ヲ第一(或ハ第二)肋間ト比較スベシト雖後者ニ於テハ前者ニ比スレハ打響更ニ清キヲ銘心シ以テ病變ノ有無ヲ商量斷決スベシ又胸廓ヲ打診シテ濁音ヲ知ルモ直ニ之ヲ内臟器ノ病變ニ歸セズ先ツ胸壁(過度ノ肋骨彎曲等)ヨリ由來スルモノナルヤ否ヤヲ審查スルヲ肝要トス特ニ他ニ確微ハカクハ肺尖ニ輕濁音ヲ放ツト然リ

濁音ハ左ノ病變ヨリ生ス

(A)肺組織ハ(滲潤或ハ新生物)ニ由リ(無氣體)ト化スルキ

(I)肺炎第二期(即變肝期)ニ於テハ稍鞏固ノ纖維素ヲ以テ肺胞ヲ滲潤シ爲メ肺臟ノ大部ハ其質肝ノ如ク硬變シ全ク空氣ヲ存セサルニ至ル故ニ本病ニハ胸廓ノ大部ニ於テ強濁音ヲ放テ抵抗感觸モ亦著ク増加ス然レモ滲出性胸膜炎ニ於ル如ク甚シカラズ

本病ニ於テ管ニ肺胞ノミナラス氣管枝モ同亦全ク滲出物ヲ以テ充ヌトアリ(充實性肺炎)然ルモ其濁音ヲ放テ抵抗感觸モ亦著ク増劇ス又肺炎ニ滲出性胸膜炎ヲ合發スルモ然リ然レモ肺炎ニ於テ亦稀ニ滲潤ノ

無氣肺

肺炎

充實性肺炎

胸膜炎ノ合發

甚シカラサルヲアリ然ルモハ濁音ヲ打定スル克ハサルヲ以テ聽診スルノ確ナルニ如カス

肺炎ハ常ニ全ク肺葉ヲ侵スヲ以テ其濁音界ハ肺葉界(第一百六頁ヲ看ヨ)ニ一致ス特ニ本病ハ最多ク下肺葉ヲ侵スヲ以テ其全滲潤スルキハ背部ニハ肩胛骨ノ中央迄濁音ヲ發シ胸側壁ニハ其下部ニ此音ヲ放ツト雖前胸壁ニハ然ルコトシ

然レモ滲潤部ノ周圍ニ於テハ其組織弛緩スルヲ以テ過度ノ低調鼓音ヲ放テ加之稍鼓音ヲ帶フ故ニ下葉肺炎ニ於テハ前胸壁ノ上部ニ此音ヲ放ツト多シ

(II)加苔兒性肺炎ニ於テ廣大ノ滲潤窠アレハ之ニ應スル濁音ヲ打定スベシト確稀ナリ

本病ニ於テハ通常病體小ニシテ散在シ假令ヒ病體稍大ナルモ尙ホ含氣組織ヲ健存スレハ濁音ヲ發セスシテ清音ヲ放テ含氣組織弛緩スレハ清音鼓音ニ變シ鼓音ト滲潤部ノ濁音ト混發シ來レハ鼓性濁音ヲ發ス

加苔兒性肺炎

肺結核

粟粒結核

廣大ノ肺楔狀出血等

無氣体ノ介在  
胸膜炎

III 肺結核ハ通常先肺尖ヲ侵シ其初茲ニ滲潤セル無氣組織ト弛緩セル含氣組織ヲ混在スルヲ以テ患側ノ鎖骨上窩ハ健側ニ於ルニ比スレハ稍鼓音或鼓音ヲ放チ漸次病機ノ進ムニ從ヒテ茲ニ濁音ヲ生シ鎖骨部及鎖骨下窩ニ連及ス然レモ粟粒結核ニ於テハ極微ノ病竈ヲ汎發スルヲ以テ濁音ヲ放ツコトナシ

IV 廣大ノ肺楔狀出血(心臟瓣膜病ニ由レル)肺ノ壓迫症(胸膜炎滲出液、大腫瘍或多量ノ心包炎滲出液ニ由レル)并ニ肺表面ノ固性腫瘍(癌腫、肉腫)モ亦濁音ヲ放ツコトアリ

B 肺ト胸壁ノ間ニ無氣体アルキ

I 胸膜炎滲出液ハ先胸膜補充實ニ集積シ其量約四〇〇、〇立方仙迷ニ至レハ始テ弱打法ニ由リ濁音ヲ打定スルヲ得ベシ(フエルメル氏ノ屍体試驗ニ據ル)而シテ其量増加スレハ濁音モ亦愈強且廣シ其上界ハ通常滲出液ハ水平面

壓排症候

呼吸器系診法

胸廓打診法

ニ應シ、發病以來就導セシ患者ニ在リテハ濁音上界、後胸壁ニ於テ高シ、胸側壁ニ於テ稍低シ、前胸壁ニ至リテ頓ニ消失スルモ(故ニ濁音上界ハ斜線ヲ劃ス)就導セシテ常ニ業務ヲ執リシ患者ニ在リテハ濁音上界、前後殆ト同高ナリ又滲出液更ニ増加スレハ前後兩胸壁ニ於テ濁音殆ト肺尖ニ達ス而シテ本病ニ於テハ已ニ中等量ノ滲出液アルモ尙眞濁音ヲ發シ且指端ニ強キ抵抗ヲ感觸シ加之滲出液ハ上部ニ於テ胸膜ハ炎症癒着ヲ起スヲ以テ患者、体位ヲ變スルモ滲出液、毫モ其處ヲ易ヘズ故ニ濁音界モ亦移動セズ

本病ニ於テ滲出液増加スレハ肺組織愈弛緩ス故ニ濁音部ノ上際(通常前胸壁上部)ヲ打スレハ過度ノ低調清音或ハ鼓音ヲ發シ亦間、破壺音ヲ放チ加之極メテ大量ノ滲出液ハ肺組織ヲ壓迫シテ全ク無氣体トナスコトアリ

本病ニ於テ滲出液、一定量ニ達スレハ其重力ニ由リテ横

鑑別

包裡性胸膜炎

胸水病

鑑別

膈膜ヲ壓下シ偏胸ヲ側方ニ擴張シ胸中膈膜及心臟ヲ健側ニ壓排シ加之右側胸膜炎ニ於テハ肝臟下降シ左側胸膜炎ニ於テハトラウベ氏半月狀部狹縮シ脾胃モ亦隨ツテ下降ス而シテ本病ニハ此ハ如キ壓排症候アルヲ以テ之ニ依リ格魯布性肺炎ト鑑別スルヲ得ベシ

病機進行シテ滲出液吸收セラレハ濁音及ヒ隣器官ノ壓排症候ハ漸次減退シ此際濁音上昇ハ膈上方ニ向ヒテ凸隆セル狀ヲ呈ス之ヲデモア

ソ一氏號 *Dampfenste Orne* ト名ク

胸膜ノ一部已ニ相癒着シ其間腔ニ於テ滲出液ヲ來スコアリ所謂包裡性胸膜炎是ナリ

〔II〕胸水病 *Hydrothorax* ハ滲出性胸膜炎ト殆ト其症候ヲ同フスト雖亦稍異ナル所アリ即チ (1) 胸水病ハ多ク兩胸ニ共發ス(但シ兩胸液量ノ多寡ヲ異ニスルコト稀ナラズ) (2) 体位ヲ變スレハ胸水ハ重力ニ由リテ低キニ就クヲ以テ其濁音界

漿液及膿氣胸

胸膜厚皮

腫瘍

鑑別

モ亦隨ツテ移動ス例セハ患者起坐スレハ前胸壁ニ於テ濁音増加スルガ如シ

〔III〕氣胸ニ於テモ漿液或ハ膿液ヲ合發スレハ(即チ漿液氣胸 *Seropneumothorax* 或ハ膿氣胸 *Pyopneumothorax*) 濁音ヲ發シ且液中ノ水ノ如ク体位ヲ變換スレハ液体低キニ就クヲ以テ亦直ニ濁音上昇ヲ變ス

〔IV〕胸膜厚皮ハ濁音ヲ發ス是レ滲出性胸膜炎或ハ肺患ニ繼發スルモノニシテニ屢肺炎結核ニ於テ生シ其初期ニ強濁音ヲ發スルハ多ク胸膜厚皮ニ基カスンハアラス而シテ濁音ノ強弱ハ厚皮ノ厚薄ニ關シ其甚々厚キトハ真濁音ヲ發シ按者ノ指端ニモ亦著シク抵抗ヲ感ス

〔V〕胸膜腫瘍及ヒ胸中膈膜腫瘍モ亦肺組織ヲ壓迫シテ之ヲ胸壁ヨリ隔離シ以テ濁音ヲ發スルコトアレトモ稀ナリ

胸膜厚皮ハ膈胸膜炎ノ殘液ト鑑別シ難クシテニ後胸壁下部ニ於テ強濁音ヲ發セシト然リ此際ニハ氣ヲク胸廓ノ擴張及ヒ橫膈膜ノ高低ニ注意シテ兩者ヲ鑑別スヘシ 腫瘍(前胸膜或ハ胸壁ノ腫瘍)下胸膜炎滲出液ハ胸膜試穿法ニ由リ鑑別スベシ

胸壁厚

鼓音

〔VI〕胸壁肥厚(即肺腫、水腫、胸膜周圍炎)ハ濁音ヲ發スルコトアリ

〔三〕鼓音 附破壺音

鼓音ハ左ノ病變ヨリ生ス  
〔A〕肺組織、収縮スレハ、鼓音ヲ生ス、即チ大量ノ胸膜炎滲出液ノ上部及其治後ノ肺萎縮ニ於ルカ如シ

其他總テ胸腔ヲ狭隘ニスル諸病ハ肺組織ヲ収縮セシメテ鼓音ヲ生ス例  
セハ胸腔大腫瘍、心包水腫、心臓擴張及ヒ其肥大胸膜、膈部ノ炎症等ハ各  
周圍ノ肺組織ヲ収縮セシメテ鼓音ヲ生シ、腹腔諸病(積隔膜下ノ腫瘍  
或ハ腹瘍、汎發性腹膜炎、腹水、腹腔腫瘍等)ニ於テモ胸腔狭隘トナリテ肺組  
織収縮スレハ亦鼓音ヲ生ス

弛緩肺

肺組織弛緩スレハ亦收縮セルトシテ如ク鼓音ヲ生ス、即チ格魯  
布性肺炎ノ第一期及第三期並ニ肺水腫ニ於テ然リ加答兒  
性肺炎及小結核瘰癧ヲ散發セルト尚弛緩セル合氣組織ヲ存  
スレハ亦鼓音ヲ生ス

萎縮肺

ウイリヤム氏氣管音

肺空洞

〔B〕肺組織甚シク萎縮或滲潤セルト鎖骨上窩、第一肋間或第一  
二肋間ヲ強打スレハ直接ニ氣管或大氣管枝ノ氣柱ヲ振動  
スルヲ以テ鼓音ヲ生ス、而シテ此際患者口ヲ開ケバ鼓音高調  
トナリ口ヲ閉ツレハ低調トナル之ヲウイリヤム氏氣管音  
(百五十九頁)ト稱ス

〔C〕一定ハ肺空洞ハ鼓音ヲ發シ之ニ開口鼓音、閉口鼓音ノ別  
アリ而其重要ナル發生要因ハ已ニ總論ノ項(百五十六頁)ニ  
舉ケシカ如クナリト雖尙他ニ左ハ要因ナクハ此音ヲ生  
スルコトナシ

〔I〕空洞ノ大者 即チスコロダ氏ニ據レハ少モ胡桃大ナルカ  
或、許多ノ小空洞ヲ共存スルヲ要ス  
〔II〕空洞ノ位置 即チ肺表面ニ位シテ胸壁ニ近キ以テ打敲  
振動ノ之ニ達スルヲ要ス  
〔III〕空洞ノ空虚(分泌液少ケレハ鼓音明ナリ)及ヒ胸廓ノ柔軟

肺炎空洞

ナ。ル。モ。亦。鼓。音。ノ。發。生。ヲ。助。ク  
結。核。空。洞。ハ。通。常。肺。尖。ニ。生。ス。故。ニ。已。ニ。中。等。大。胡。桃。大。ニ。達。ス  
レ。ハ。肺。表。部。ニ。近。キ。且。常。ニ。硬。結。組。織。羣。壁。ヨリ。圍。繞。セ。ラ。ル。  
ヲ。以。テ。上。胸。部。ニ。於。テ。判。然。鼓。音。ヲ。放。テ。且。下。胸。部。ニ。生。ス。ル。モ  
ノ。氣。管。枝。擴。張。性。空。洞。ニ。比。ス。レ。ハ。其。音。著。明。ナリ

氣管枝擴張性空洞

氣管枝擴張性空洞ハ通常後胸壁下部ニ於テ鼓音ヲ放ツト雖屢含氣組織  
ヨリ圍繞セラルヲ以テ強打セサレハ鼓音ヲ發セス  
巨。大。ノ。肺。空。洞。アリ。洞。壁。整。正。平。滑。ニ。シ。テ。且。肺。表。部。ニ。位。ス。レ。ハ。鼓。音。續。性。ヲ  
帶。ヒ。百。六。十。一。頁。ニ。詳。ナリ。無。氣。組。織。浸。潤。セ。ル。肺。組。織。或。ハ。胸。膜。厚。皮。ヨリ。蔽  
ハ。レ。ハ。鼓。音。濁。音。ヲ。發。シ。極。メ。テ。厚。キ。無。氣。組。織。ヨリ。蔽。ハ。ル。レ。ハ。空。ク。濁。音。ヲ  
放。ツ。又。洞。内。ノ。分泌。液。一。時。増。加。ス。ル。カ。或。ハ。分泌。液。洞。口。ヲ。閉。塞。ス。レ。ハ。鼓。音  
不。明。微。弱。ト。ナリ。或。ハ。全。ク。濁。音。ニ。變。ス。故。ニ。此。際。ニ。ハ。患。者。ヲ。ハ。發。咳。セ。シ。ム  
レ。ハ。鼓。音。再。ビ。明。瞭。ト。ナル。ト。アリ

注意

空。洞。鼓。音。ハ。一。定。ノ。要。因。ニ。由。リ。テ。其。高。低。ヲ。異。ニ。ス。之。ヲ。打。響  
變。換。Schallwechselト。稱。ス。百。五。十。七。頁。ヲ。參。照。セ。ヨ。是。甚。肝。要。ナ

打響變換

ウイントリッヒ氏打響變換

方法

打響變換ノ理

ル。診。候。ニ。シ。テ。之。ニ。據。リ。テ。空。洞。鼓。音。ヲ。他。種。ノ。鼓。音。ト。鑑。別。ス。ル  
ト。得。ヘ。シ  
〔I〕ウイントリッヒ氏打響變換 Wintzsch'scher Schallwechselトハ空  
洞。ニ。於。テ。打。ス。ル。キ。患。者。口。ヲ。開。ケ。且。舌。ヲ。挺。出。ス。レ。ハ。鼓。音。高。ク。口  
ヲ。閉。ツ。レ。ハ。低。キ。ヲ。云。フ。而。シ。テ。此。打。響。變。換。ハ。唯。開。口。空。洞。ニ  
於。テ。ノ。ミ。之。ヲ。檢。ス。ヘ。シ。之。ヲ。檢。ス。ル。ニ。ハ。患。者。ヲ。起。立。或  
仰。臥。セ。シ。メ。交。口。ヲ。閉。閉。セ。シ。メ。テ。局。部。ヲ。打。試。ス。ベ。シ。又。之  
ヲ。呼。吸。的。打。響。變。換。後。文。ニ。詳。ナリ。ト。錯。誤。セ。サ。ラ。ン。カ。爲。メ  
患。者。ヲ。可。及。的。靜。穩。ニ。呼。吸。セ。シ。メ。テ。檢。ス。ヘ。シ  
ウイントリッヒ氏ニ據レハ開口セル圓筒形場子ヲ把リ試ニ之ヲ打テハ其口  
徑愈大ナルニ隨ヒテ其音亦愈高シ故ニ患者口ヲ閉ケハ空洞鼓音高調ト  
ナルモ亦之ト其理ヲ均フシ口ヲ閉ケハ洞。口。甚。シ。ク。開。張。ス。ル。ニ。由。ル。ナリ  
ト。然。レ。モ。ワイル氏ニ據レハ此打響變換ハ患者口ヲ閉閉スルニ隨ヒ口腔  
ハ。形。狀。ヲ。變。シ。以。テ。聲。音。共。鳴。ヲ。異。ニ。ス。ル。ニ。由。ル。者。ナリ。故。ニ。口。ヲ。閉。ケ。ハ。鼓

鑑別

單純性打響變換

音此ニ到リテ高キ陪音ヲ伴フテ以テ著シク高調トナル  
 患者口ヲ閉ジテ打診スレハ空洞間、眞濁音ヲ放チ唯微ニ鼓性ヲ帶フル  
 一アリト雖患者一タビ口ヲ閉ケテ判然、鼓音ヲ發スル一アリ是特ニ空洞  
 部ニ胸膜厚皮ヲ生スルニ然リ故ニ打診ノ際鼓音不明ナルハミナチ全  
 ク濁音ヲ放ツ下アルモ亦此打響變換ヲ打試セサル可ラス  
 ウイントリッヒ氏打響變換トウイレルリアム氏氣管音トハ屢錯誤シ易シ之ヲ鑑  
 別スルニハ左ノ諸點ニ注目スベシ  
 (イ) 高度ノ肺萎縮アレハ茲ニ生スル打響變換ハ多クウイレルリアム氏氣管音ナ  
 リ  
 (ロ) ウイントリッヒ打響變換ハ弱打診ニ由リテ生スルモウイレルリアム氏氣管音ハ  
 強打セサレハ聽ク可ハス  
 (ハ) 他ノ空洞症候ノ有無ヲ檢スベシ  
 上記セシ如ク口ノ開閉ニ因スル打響變換ヲ單純性ウイ  
 ントリッヒ氏打響變換 *Der einfache Wintrich'sche Schallwechsel* ト  
 稱ス然レバ此打響變換ハ亦一定ノ体位ニ於テ著明ナ

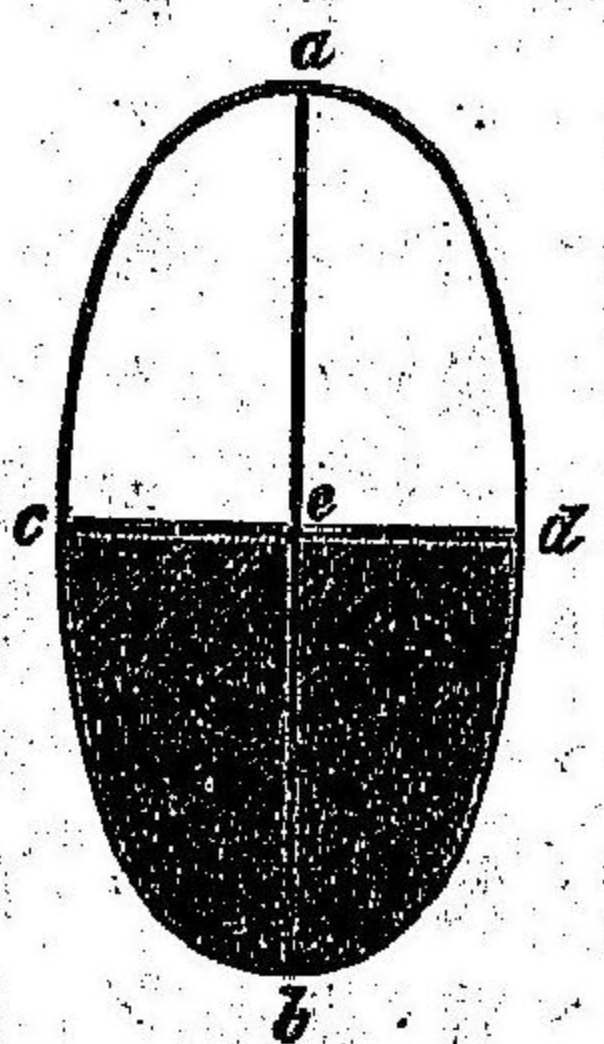
間歇性打響變換

ケルハノ下氏打響變換

ルモ体位ヲ變スレハ不明トナリ或全缺如スルコトア  
 ハ之ヲ間歇性ウイントリッヒ氏打響變換 *Der unterbrochene IV. Schallwechsel* ト稱ス是一定ノ体位ニ於テハ空洞口全開通  
 スト雖体位ヲ變スレバ洞内ノ分泌液ニ由リ洞口閉塞  
 セルニ由ルナリ蓋本症候ハ甚稀有ニ屬スト雖一タビ  
 之ヲ認ムレバ空洞ノ存スル一必然ナリ而シテ彼ウイ  
 リアム氏氣管音ハ身位ヲ變スルモ決シテ此ハ如ク間  
 歇スルヲナシ  
 (II) ケルハノ下氏打響變換 *Der Gerhardt'sche Schallwechsel* ハ大空  
 洞ニ於テ認ムルモノニ患者体位ヲ變スレハ鼓音ノ高  
 低ヲ異ニスルヲ云フ即患者仰臥スレハ全空洞部ニ鼓音  
 ナ放ツモ起坐スレハ此音高調トナリ且空洞下部ニ於テ  
 濁性鼓音或眞濁音ヲ發ス是起坐スレハ(第卅二圖)仰臥ス  
 ルニ比スレハ(第卅三圖)洞内ノ稀薄分泌液其重力ニ從ヒ

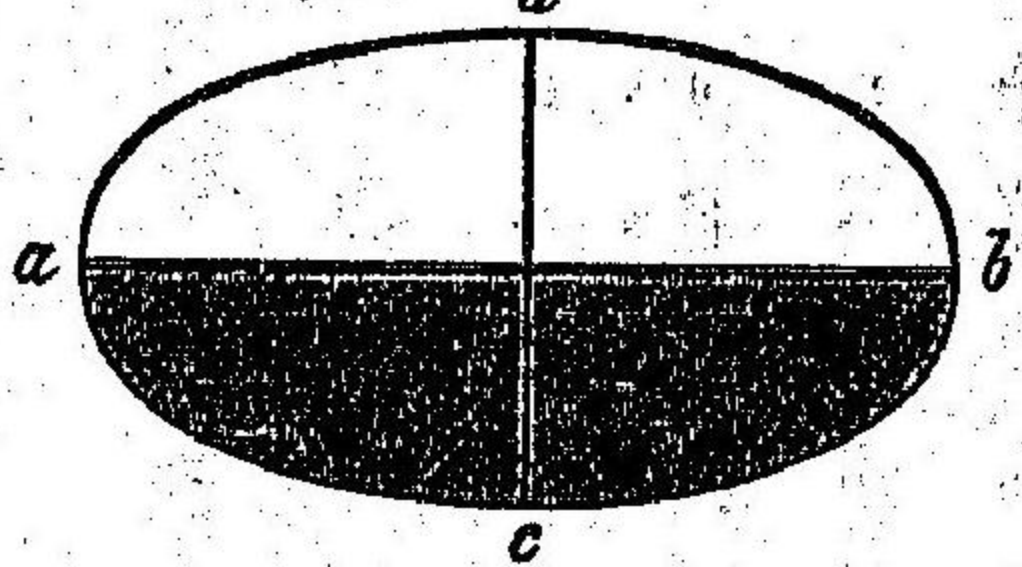
圖二十三第

ル於ニ換變響打氏ドハルゲ  
ス示ヲ態狀ノ液泌分内洞空



圖三十三第

全上



テ空洞下  
部ニ集リ  
且其胸壁  
(a b)ニ接  
スルコト  
多キニ至  
ルニ由ル

打響變換ノ理

ナリ然レモ極テ稀ニハ起坐ノ際、鼓音却ツテ低調トナル  
「アリ」  
ゲルハルド氏打響變換ハ開口閉口ノ兩空洞ニ於テ均シク之ヲ發シ其要  
因ハ種々ニ各空洞ノ状態ニ隨ヒテ異ナルベシト雖要スルニ洞壁或ハ  
胸壁ノ弛張、洞口ノ開閉、分泌液ノ出入(即チ洞内ノ分泌液、氣管枝内、或ハ他  
ノ空洞内)ニ流出シ或ハ之ヨリ歸流スルカ如シ(等ニ由リテ鼓音ノ高低チ  
異ニスルナランカ蓋シ往時ハ單ニ体位ノ變換ニ由リテ洞内氣柱ノ長徑  
ヲ變シ以テゲルハルド氏打響變換ヲ來スモノナリトセリ然レモアイル

フリードライヒ氏打響變換

氏ニ據レハ此説ハ唯圓筒形空洞ニ適シテ球形(或壘子形)ノ空洞ニ適セス  
(百五十七頁ヲ看ヨ)即チ球形空洞ニ於テハ鼓音ノ高低ハ氣柱ノ長徑ニ關  
セズノ洞口ノ横徑及ヒ空洞ノ容積ニ關スルヲ以テゲルハルド氏打響變  
換ハ各空洞ノ状態ニ隨ヒテ其要因種々ナルベシ  
ゲルハルド氏打響變換ハ極テ稀有ニ屬スト雖一タヒ之  
ヲ發スレハ最確實ノ空洞徵候ニシテ起坐ノ際、空洞下  
部ニ於テ濁音ヲ放テ仰臥スレハ其消失スルハ然リ  
(III) フリードライヒ氏打響變換(又呼吸的打響變換) Der Fried-  
reich'sche od. respiratorische Schallwechsel トハ深吸氣ノ極期ニ於  
テ鼓音高ク、深呼吸氣ノ極期ニ於テ低キヲ云フ是レ管ニ空洞  
ニ於ル鼓音(開口閉口)ノミナラズ他種ノ鼓音ニ於テモ亦  
之ヲ認ムルヲ得ヘシ而シテ其原因未詳ナラズト雖恐ク  
ハ吸氣ノ際、胸壁、肺組織或ハ空洞壁ノ強ク緊張スルニ由ルナ  
ラン



注意

此打響變換ハ診斷上、須要ナラスト雖豫之ヲ知ラサレハ他種ノ打響變換ト錯誤シ易シ故ニウイントリヒ氏及ヒゲルハルド氏ノ打響變換ヲ檢スルニハ淺表呼吸或ハ每呼吸ハ同期ニ於テスベシ然ラスノハ呼吸的打響變換ヲ來シ易シ

開口氣胸

[D]開口氣胸ニ於テ鼓音ヲ發ス而シテ本症ニ於テハ胸膜腔ノ空氣、氣管枝ノ氣柱ト交通スルヲ以テ恰モ巨大ノ開口性肺空洞ニ於ル如クウイントリヒ氏打響變換ヲ來シ且鐵性響(百六十一頁ニ詳ナリ)ヲ放ツ

破壺音

破壺音 *Gerausch des gesprungenen Topfes (bruit de pot fêlé)*

破壺音ノ模擬

破壺音ハ鼓音(稀ニハ清音)ニ伴ヒ來ル一種ノ雜音ニシテ破壺ヲ敲クノ音ニ類シ或ハ錢貨ノ響ニ髣髴タリ故ニ又錢貨音 *Muenzenklirren* ト名シ試ニ兩掌ヲ十字形ニ交叉シ其間ニ空氣ヲ存シ之ヲ以テ強ク膝上ヲ打テハ此音ヲ發シ又打診

發生說

板或ハ指ヲ胸壁ニ抵テ全之ヲ密接セシテ打試スレハ兩間ノ空氣ハ急ニ逸出シテ此音ヲ生スベシ故ニ人体ニ於テ破壺音ハ打敲振動ニ由リテ肺内ノ呼吸流壓迫セラレ俄然其狹口(聲門、空洞、氣胸)ニ於ル胸膜口ノ如キヨリ逸出スルニ由リ生ス故ニアイヒホルスト氏ハ破壺音ハ狹窄音ナリト説ケリ而シテ破壺音ハ最多ク胸壁ノ前上部及後下部ニ發シ之ヲ發スルニハ強打法(特ニ板槌打法)ヲ良シトス又其胸壁ハ非薄ニシテ柔軟ナルヲ要ス  
健康ノ小兒及ヒ胸壁ノ柔軟ナル大人ニ於テ其高談、唱歌或ハ號泣スルキ胸廓ヲ強打スレハ破壺音ヲ發ス是胸壁柔軟ナレハ打診ニ由リ氣管枝内ノ空氣ヲ振動壓迫シ之ヲノ俄然、聲門ニ向ヒテ逸出セシムルニ由ルナリ  
破壺音ヲ發スル病變ハ左ノ如シ  
[I]開口性大空洞アリ、肺表部ニ位シ且非薄柔軟ハ胸壁ニ

健康破壺音

病的破壺音

肺空洞

開口氣胸

収縮肺

接スレハ破壺音ヲ發ス故ニ此音ハ鎖骨下部ニ生スルコト最多シ而シテ此音ヲ檢スルハ患者チノ口ヲ開カシメ呼吸ニ當リテ打診スベシ然ルモハ口内空氣ノ共鳴ニ由リテ此音一層明瞭トナルベシ然レモ分泌液ニ由リテ洞口閉塞スレハ破壺音消滅シ洞内ニ多量ノ液体アレハ打診ノ際液体動搖シテ破壺音ニ一種ノ水泡音ヲ混ス

〔I〕開口氣胸(内或外瘻口ヲ有セル)ニ於テ破壺音ヲ發シ特ニ限局性開口氣胸ニ於テ然リ

〔II〕収縮セル肺組織ハ破壺音ヲ發ス即チ大量ノ胸膜炎滲出液ノ上部(特ニ胸壁前上部)ニ於ルカ如シ亦肺炎變肝部及ヒ其周圍ニ於テ此音ヲ發スルコトアレトモ稀ナリ

破壺音ハ上記セシ如ク諸般ノ病變ニ於テ生シ又呼吸ニ當リ打診スレハ管ニ空洞破壺音ノミナラス他種ノモノモ亦常ニ明瞭トナルヲ以テ該音ハ診斷上須要ナルモノ

過度ノ低調清音

肺氣腫

取縮肺

氣胸

ニアラナ

〔三〕過度ノ低調清音

*Abnorm lauter u. tiefer Schall*

健肺ハ清音ヲ放ツト雖左ノ諸病ニ於テハ此音尋常ヨリモ清且低調トナル

〔A〕強度ノ肺氣腫 本病ニ於テ過常ノ低調清音ヲ發スレハ特ニ之ヲ匣音 *Schachtelton* ト稱ス

〔B〕収縮セル肺組織 即チ胸膜炎滲出液ノ上部及其治后ノ肺萎縮、肺炎滲潤部ノ周圍并ニ其他ノ胸腔ヲ狹隘ニスル諸病(百八十八頁ニアリ)ニ於テハ肺組織收縮シテ(即チ其緊張ヲ減シテ)過度ノ低調清音ヲ發シ收縮更ニ甚ケレハ此音竟ニ鼓音ニ化ス(百六十二頁ニアリ)

〔C〕氣胸 於テハ胸壁甚シク擴張スルヲ以テ常ニ過度ノ低調清音ヲ發シ唯稀有ノ開口氣胸(殊ニ限局性ノモノ)ニ在

リ間鼓音ヲ放ツコアリ(百九十六頁)

桿板打診法

本病ニ於ル過度ノ低調清音(或ハ鼓音)ハ殆ト常ニ鐵性(百九十六頁ニアリ)ヲ帶ビ特ニホイプセル氏桿板打診法 Saebienpleasimeterpercussion ヲ以テスレハ判然タリ此法ハ甲乙二人ヲ要シ甲者小桿(打診槌柄或ハ鉛筆)ヲ執リテ患部ニ抵タル打診板ヲ打シ乙者耳ヲ胸廓ニ抵ツレハ容碎清澄ノ鐵性響ヲ聽取シ宛モ銀貨ヲ板上ニ投シテ傾聽スルノ思アリ

ビールメル氏打診法

氣胸ニ於テ滲出液ヲ含發スレハ(即チ膿氣胸及漿液氣胸)体位變換ニ依リテ鐵性響ノ高低ヲ異ニシ患者起立スレハ多ク低調トナル(唯稀ニ高調トナルコアリ)之ヲビールメル氏打診法 Biernacher Schallstichel ト稱ス然レハ過量ノ滲出液アリ全ク胸腔ヲ充タセハ鐵性響竟ニ消失ス

肺空洞

(D)巨大ノ肺空洞アリ滑壁ヨリ成リ且菲薄ハ胸壁ヨリ蔽ハルレハ亦過度ノ低調清音ヲ發ス

肺界ノ變位及移動減少

(四)肺界ノ變位及移動減少

肺界擴張(肺氣腫)

(A)肺界擴張ハ特ニ兩肺下界ハ遙ニ下降スルハ肺氣腫ノ徵ニノ重症ナレハ肺下界乳線ニ在リテ第八肋骨腋下線ニ

偏肺界ノ擴張

偏肺界ノ外觀的擴張

壓排症候

肺界縮小

在リテ第十肋骨肩胛線ニ在リテ第十一乃至第十二肋骨ニ達スルコアリ又本症ニ於テハ獨リ肺下界ノミナラス全肺擴張セルヲ以テ心臟眞濁音部ハ殆ト消失シ或全ク其跡ヲ留メサルニ至リ肺尖モ亦屢微ニ擴張シ加之極テ稀ニハ肺尖專ラ擴張スルコアリ(例セハ小兒ノ百日咳後ニ發スル肺氣腫ニ於ル如シ)而シテ此ノ如ク擴張セル肺界ハ其自動的(呼吸的)及受動的運動(百八十頁)ヲ減シ或全ク運動セザルニ至ル

偏肺界ノ擴張ハ代償性肺氣腫ニ見ル所ナリ然レモ其眞ノ肺氣腫ニ於ルト異ナル所ハ肺界ノ呼吸的移動ヲ減セサルニアリ

偏肺界ノ外觀的擴張ハ汎發性氣胸ニ於テハ偏側ノ胸膜腔ニ空氣聚積シテ之ヲ擴張スルヲ以テ其打診清音界ハ遠ニ肺界ヲ超過シテ外觀上恰モ偏肺擴張セルカ如キ觀チナシ特ニ其下界ノ擴張スルコト肺氣腫ニ於ルヨリ甚シク且呼吸的運動ヲ呈セス又本病ニ於テハ心臟及ヒ肝臟ハ壓排セラレ半月狀部ノ鼓音ハ清音ニ變シ胸中膈膜ハ健側ニ壓排セラル

(E)肺界縮小 特ニ下界ノ昇騰スルハ肺臟縮小スルノ徵ニ

肺尖下降

呼吸的移動ノ缺如

ノ横膈膜下方ヨリ壓上セラレ若クハ麻痺スレハ兩肺縮小  
 シ肺患或胸膜炎後ニハ偏側縮小ニ而シ此ノ如ク肺臟縮小  
 スレハ肺界ノ呼吸的移動モ亦減シ或全移動セス加之肝臟  
 上舉シ半月狀部擴大ス又偏側鎖骨上窩ニ於テ肺上界ハ下  
 降スルハ肺尖結核ハ要徴タリ  
 (C) 肺界尋常ナルモ其呼吸ニ隨ヒテ移動セサルハ  
 ノ初徴ニシテ其治后ニ於テモ亦之ヲ見ル

○心臓部ハ肺組織收縮スレハ心臓廣ク胸壁ニ直接シ肺心界ハ上方及左方  
 ニ轉位スルヲ以テ間之ヲ心臓ノ擴張及肥大症ト誤認スルコトアリ又頸部  
 ノ腫瘍瘰癧等ハ屢肺尖ノ位置ヲ變スルヲ以テ初學者ハ之ヲ肺尖下降ト  
 誤認スルコトアリ

第五項

肺臟聽診法 *Auscultation der Lungen.*

歴史ニ徵スルニ往昔醫聖ヒポクラテスバ已ニ震盪音ヲ知り亦水泡音及ヒ

肺臟聽診法

歴史

摩擦音ヲ聽キシト雖未タ其緊要ノ診候タルヲ知ラス其後數百年間希臘  
 ノ醫家モ亦皆之ヲ等閑ニ附シ降ツテ十七世紀ノ末ニ當リ英醫ホック氏聽  
 診法ノ須要ヲ説キシト雖當時ノ醫家ハ未タ深ク之ニ注意セサリシ而ル  
 ニ打診法ノ完成セシ後千八百十六年佛醫レンチック氏創メテ卷紙ヲ以テ  
 心臓患者ノ心音ヲ聽取シ尋イテ聽胸器ヲ創製シ益々聽診現象ヲ研究シ千  
 八百十九年遂ニ一大著述ヲ公ニセリ其後スコーダ氏起ツテ理學的原則  
 ニ基キ此法ヲ説明完成シ迄ニ千載不磨ノ基ヲ開ケリ然レモ近時尙ホ此  
 法ヲ精究改良セントスル者常ニ絶ニルコトナシ

本來聽診法ノ範圍ハ頗廣大ニシテ總テ吾人ノ聽覺シ得ヘ  
 キ現象(即チ聲音、咳嗽、呼吸音等)ノ聽診ヲ合稱スヘント雖茲ニ  
 聽診法ト稱スルハ唯、體壁ニ耳ヲ抵テ或聽胸器ヲ用ヒテ其  
 内景ヲ察スルノ謂ニシテ以下叙スル所ハ殊ニ呼吸器系ニ關  
 スルモノナリ

聽診法ニ直接及間接ノ兩法 *Directe u. indirecte Auscultation* アリ直  
 接聽診法ニ於テハ體壁ニ耳ヲ抵テ間接聽診法ニ於テハ其

範圍

方法

直接聽診法

間ニ聽胸器 Sthethoscop. ナ置キテ聽察ス蓋心臓及ヒ脈管ノ診查ニハ唯、間接聽診法ヲ用フト確呼。吸器系ニハ時宜ニ由リ兩法ノ一ヲ施スヘシ兩法ヲ施スニハ患者ヲノ可及的、局部ヲ露出セシメ決メ衣上ヨリ聽診ス可ラス而シテ直接聽診法ニ於テハ務メテ平等ニ耳ヲ體壁ニ密接スルヲ要シ特ニ一部ヲ精聽セントスレハ先茲ニ指端ヲ抵テ其上ニ耳ヲ貼シ而後、指ヲ除却シテ聽診スルヲ良シトシ間接聽診法ニ於テハ方今獨逸國ニ行ハル、管狀聽胸器ヲ用フルヲ便トス此器ハ長十二乃至十八仙迷ニ其耳板ノ小ニ過キサル者ナリ又茲ニ緊要ナルハ已ニ打診法ニ於テ述ヘシ如ク聽診法ニ於テモ各人常ニ同一ノ聽胸器ヲ用ヒ其聽者ニ與フル感覺ニ慣ルニアリ又聽胸器ヲハ氣密ニ胸壁ニ安置シ以テ副雜音ヲ誘起セサランヲ期シ決シテ之ヲ壓抵スハカラス是患者ヲノ管ニ不快ナラシムルノミナラス亦屬疼痛ヲ起スヲ以

間接聽診法

管狀聽胸器

テナリ故ニ聽胸器ハ胸端ハ兩指間ニ支ヘ決メ檢者ハ頭部ヲ以テ之ヲ壓ス可ラス

聽胸器ノ種類

双耳聽胸器

聽胸器ノ種類甚々多シト雖上記セル者ヲ最良トス唯此器ヲ用フルハ初學者ハ其耳板ヲ平等ニ耳ニ抵ツルト雖シト雖他形ニ比シテ遠ニ適其ナリ又近時、聽胸器ヲ製セシモノアリ其耳板甚大ニ且陷凹スルヲ以テ全ク耳輪ヲ覆フト雖動モスレハ副雜音ヲ生スルノ害アリ蓋シ聽胸器ハ通常木材硬護膜象牙等ヲ以テ製スト雖亦稀ニ軟製聽胸器(軟護膜管及耳栓ヨリ成レル)ヲ用フル者アリ又專ラ米國ニ行ハル、双耳聽胸器ハ一個ノ漏斗狀胸端ト之ニ聯接スル兩個ノ護膜管ヨリ成リ其各端ニ左右外聽道ニ挿入スヘキ耳栓ヲ具フルモノニ頗ル便利ナリ其他ニマイエル氏ノ固性聽胸器(即チ管狀聽胸器ノ如ク中心空虛ナラサルモノ)アリ是硬固ノ木材ハ管内ノ空氣ニ比スレハ能ク音響ヲ傳達スルノ理ニ基キテ創製セシモノナリト雖管狀聽胸器ハ管ニ音響ヲ傳達スルハミナラス亦管内ニ於テ共鳴ヲ興フルヲ以テ固性聽胸器ニ比スレハ遠ニ強盛ハ音ヲ聽取セシム

吉田氏此法最良トシテ之ヲ改良シ其音響ヲ強クシ

聽診兩法ノ擧用

上述セシ如ク肺臟ハ時宜ニ由リ間接或ハ直接ニ聽診スベシ即直接聽診ハ一時ニ肺ノ大部ヲ診スルニ適シ(特ニ重症患者ニ於テハ速ニ背部ヲ聽診シ了ラサル可ラサルヲ以テ此法最便ナリ)間接聽診ハ一局部ノ雜音ヲ聽クニ適ス

其他肋骨上窩ノ如キ直ニ耳ヲ貼シ得サル部位汚穢ノ患者或ハ傳染ノ恐レアルハ聽胸器ヲ用ヒ又直接聽診ニ於テハ往々頭髮ヲ胸壁ニ摩擦シテ雜音ヲ生スルコトアルニ此害ナシ

聽診ノ順序

通常打診シテ、而后聽診ス、即先前胸壁ヲ打診シテ後ニ聽診シ尋イテ背部ヲ打診シテ後ニ聽診ス聽診スルニハ患者ヲ正坐セシメ亦深ク呼吸セシムヘシト雖已ニ中等呼吸ニ於テ却ツテ明瞭ニ聽診シ得ルコトアルヲ以テ亦妄ニ呼吸ヲ努メシム可ラス而ハ聽診ハ常ニ必ス一定ハ順序ニ據リ先肺尖ヨリ始メ特ニ左右同部ヲ交比較スルハ肝要ナルハ毫モ打診ニ於ルニ異ナラス

比較聽診

分類

呼吸器系ノ聽診現象ハ甚々錯雜セルモノニシテ整理之ヲ綱目的ニ分類スルニ難シ強ヒテ之ヲ分類セント欲セハ音ノ發生原因或ハ發生部位ヲ標準トナサザル可ラス

〔甲〕原因的分類

〔一〕純粹空氣音 *Reine Luftgeraesch.*

〔a〕肺胞呼吸音

〔b〕氣管枝呼吸音

〔c〕不定呼吸音

〔d〕聲音ノ聽診

〔二〕空氣液体音 *Luft-Einwaschgeraesch.*

〔a〕水泡音 乾性水泡音

〔b〕震盪音 濕性水泡音

〔三〕胸膜炎摩擦音 *Plauritisches Reibegeraesch.*

〔乙〕部位的分類

〔一〕氣管枝音 *Bronchiale Auskultationsscheinungen.*

〔二〕肺音 *Pulmonale A.*

〔三〕胸膜音 *Plaurale A.*

上記ノ分類ハ唯讀者ヲノ聽診論ノ綱領ヲ得セシムルニ過キヌノ固ヨリ實用ニ適セル者ニアラズ故ニ本書ハ之ニ基カズシテ聽診現象ヲ健病

健態

肺胞呼吸音

填礙

肺胞音ノ強弱

同態ニ大別シ專ラ臨床診査ノ順序ニ據リテ叙述スベシ

第一 健態

Normale Verhältnisse.

〔其一〕肺胞呼吸音(單ニ肺胞音)

Das vesiculäre Athemgeräusch.

健肺、胸壁ニ直接スレハ肺胞音ヲ聽カシム(唯肩胛間ノ一部ニハ屢然ラス)而ノ其音性ハ甚軟ニハ恰吸吸 Schluessen. スルカ如シ試ニ口唇ヲ以テノ或、wノ發音状態ヲナシテ靜ニ吸吸スレハ此音ヲ摸スヘシ又肺胞音ハ唯、吸氣ニ於テ聽取シ殊ニ其終ニ當リ最著明ナルモ呼氣ニ於テハ甚微弱ニハ吹嘘スルカ如ク(稀ニ稍氣管枝音ノ痕跡ヲ帶ビ)間亦全之ヲ聽取セサルヲカ  
肺胞音ノ強弱ハ〔一〕專ラ呼吸ノ強弱ニ關シ強ク呼吸スレハ其音強クノ肺ノ隣部(即心、肝、胃等)ニ於テモ屢之ヲ聽取スヘシ

小兒呼吸音  
肺胞音ノ發生

ト雖〔二〕胸壁及肺臟ハ厚薄ニ由リテモ亦此音ノ強弱ヲ異ニシ肺尖ノ如ク肺質薄キカ或背部ノ如ク胸壁厚ケレハ此音弱シ是打診上、胸廓各部ニ於テ清音ニ強弱アルト其理ヲ同フシ清音強キ部位ニハ肺胞音モ亦強シ〔三〕左胸ニハ右胸ニ比スレハ概シテ強キ肺胞音ヲ聽ク〔四〕個人的差異アリ是各人聲門ノ廣狹、胸廓ノ剛柔、肺組織彈力ノ多少等ヲ異ニスルニ由ルナラン〔五〕十二歳以下ニ於テハ肺胞音甚銳利ニシテ稍氣管枝音ニ近ク特ニ呼氣ハ吸氣ト畧同強ナルヲアリ又〔六〕女子ニ於テハ男子ニ於ルニ比スレハ肺胞音概ノ強盛ナリ(小兒呼吸音 Pauciles Athmen)  
肺胞音ノ發生ニ就テハ諸說未ダ一定セスト雖本是聲門ニ於テ發生セル氣管枝音ニ外ナラスシテ其含氣肺ヲ傳達スルハ際其性ヲ變シテ肺胞音ト化スルモハナリ故ニ喉頭及氣管ニ於テ聽取スヘキ銳利ハ氣管枝音ヲ減殺シテ胸廓ニ於

ヲ、聽取ス、ハ、キ、肺胞音トナス者ハ、含氣肺ナリ、然レ、凡、病的無氣肺ハ、氣管枝音ヲ、減殺セ、ス、ハ、直ニ、之、ヲ、胸壁ニ、傳達スルモ、ハ、ナリ、試ニ、吹膨セル動物肺一片ヲ、取り、人体ノ、喉頭上ニ、置キ、テ、聽察スレ、ハ、氣管枝音ヲ、認メ、ス、ノ、肺胞音ヲ、認ム、ベシ、(ペソ、ゾ、ルト、氏ニ、據ル)

右ノ説明ハ、最モ、正常ニ、病的無氣肺ニ、於テ、氣管枝音ヲ、聽クノ、理モ、亦之ニ、據リ、テ、明解スル、コトヲ、得、ベシ、蓋シ、往時、レン、チック、氏及、スコ、ー、ダ、氏ハ、肺胞音ヲ、以、テ、摩、擦音ト、ナシ、吸氣流ノ、肺胞内ニ、入ルニ、當リ、其内壁ト、相ヒ、摩シ、テ、以、テ、此音ヲ、生スル、モノナリト、セリ、故ニ、此名アリ、然レ、凡、ソ、物理學ノ、原則ニ、據レ、ハ、空氣ノ、管内ヲ、通過スル、ヤ、其、速力ノ、過大ナル、カ、若ク、ハ、管内ノ、腔、狹、不同ナル、ニアラサレ、ハ、摩、擦音ヲ、生スル、コトナシ、然レ、凡、肺内ニ、於ル、吸氣流ノ、速力ハ、此ノ、如ク、大ナル、モノニアラス、又、氣管枝ハ、漸次ニ、分岐シ、テ、平等ニ、狹小トナル、ヲ、以、テ、宛モ、同、廣ハ、管孔ハ、如ク、カ、毫モ、摩、擦音ヲ、生スル、ノ、理ナシ、然ラ、ハ、則、氣道中、此音ヲ、生ス、ヘキ者ハ、廣、狹、不同ノ、聲門部及、肺道アル、ノ、ミ、然レ、凡、肺道ハ、極メ、テ、狹小ナル、ヲ、以、テ、氣流ハ、茲ニ、渦流ヲ、起シ、テ

特異ノ肺胞音  
斷續吸氣音

心収縮期肺胞音

鑑別

氣管枝呼吸音

摩、擦音(肺胞音)ヲ、生スル、コト、克ハ、ス、(パー、ス、氏)故ニ、肺胞音ノ、發生ハ、之、ヲ、聲門ニ、歸セザル、ヲ、得ザル、ナリ

○健肺ニ、於テ、間、特異ノ、肺胞音ヲ、聽ク、コトアリ、特ニ、拙ニ、深呼吸ヲ、營ミ、或ハ、啼泣スレ、ハ、(小兒)吸氣音斷續(Saccadic)ニ、來ル、コトアリ、然レ、トモ、其病肺ニ、於ル者ト、異ナル、所ハ、前胸壁ニ、於テ、平等ニ、之ヲ、聽クニ、アリ、又、心臟ノ、周圍(加レ、之、左肺尖)ニ、於テ、心収縮ニ、從ヒ、テ、肺胞音ノ、斷續スル、コトアリ、心収縮期肺胞音是ナリ(Systolic Vesicular murmur)是、蓋シ、心臟甚シク、縮服スレ、ハ、周圍ノ、肺部ニ、於テ、空氣平等ニ、流入シ、克ハ、サルニ、由ル、オ、ラ、ン、故ニ、心機亢進スレ、ハ、此音最モ、著明ナリ

肺胞音ト、氣管枝音ヲ、鑑別スル、ハ、初學者ハ、最モ、難ハ、スル、所ナリ、故ニ、平素直接聽診ニ、依リ、テ、肺胞音ヲ、明察シ、項部ニ、耳ヲ、抵テ、氣管枝音ヲ、聽試シ、以、テ、各、其音性ニ、熟習シ、置ク、ベシ

〔其二〕氣管枝呼吸音(單ニ、氣管枝音)

Das bronchiale Athengeräusch

健、体ハ、喉頭或、氣管ヲ、聽試スレ、ハ、吸氣及呼氣ニ、於テ、強キ、嘘



音 *hauchen* ナ、認メ、恰口腔ヲ以テル或 *ch* ノ發音狀態ヲナシテ  
 強ク空氣ヲ呼吸スルトキ生スル雜音ノ如シ又管内ニ例セ  
 ハ聽胸器ニ空氣ヲ吸入スレハ此ニ均シキ雜音ヲ發スベシ  
 之ヲ喉頭氣管音或氣管枝呼吸音ト名ク而シテ此音ハ多少銳  
 利高調ニ空氣流ノ急ニ狹所(聲門)ニ遇フテ渦流ヲ起スニ  
 由リテ生スルモノナリ故ニ呼吸ニ於テハ吸氣ニ於ルヨリ  
 聲門更ニ狹キヲ以テ氣管枝音モ亦強ク呼吸ノ強弱ト緩  
 急ニ由リテモ亦大ニ此音ノ強弱ヲ異ニス然レモ吸氣ニ於  
 テハ呼吸ニ於ルヨリ此音稍高シ  
 健体ノ胸壁ニ於テハ概ノ氣管枝音ヲ聽カスト雖唯項部(脊  
 柱突起、胸骨上部及第四胸椎ノ右側)即氣管分岐部ニ於テハ  
 已ニ中等呼吸ニ當リ判然此音ヲ聽ク又深呼吸殊ニ劇シク  
 呼吸ヲ營メハ此部ヨリ氣管枝音ヲ發シテ他ノ胸部ニ傳達  
 スルコアリ

強弱

高低

健體氣管枝音

病的

### 第二 病的

#### *Pathologische Verhältnisse*

病的音ニ於テ注意スベキハ左ノ如シ

〔其一〕 肺胞音ノ變常      〔其二〕 氣管枝音

〔其三〕 不定呼吸音      〔其四〕 水泡音      〔一〕 乾性水泡音

〔其五〕 胸膜炎摩擦音      〔其六〕 震盪音      〔二〕 濕性水泡音

〔其七〕 聲音震顫ノ觸診及聲音ノ聽診

此ノ如ク呼吸器病ニ於テ聽診スベキ病的音ハ甚々多クノ特ニ諸音ヲ混  
 發シ甲音乙音ヲ蔽ヘハ之ヲ識別スルコト頗ル難シ故ニ初學者聽診ノ際先  
 ツ肺胞音ノ正變ニ注意シ而後順次他音(水泡音、摩擦音等)ヲ探求シ特ニ專  
 ヲ甲音ヲ聽察セント欲セハ自ヲ發メテ乙音ヲ忘ルルハ爲メニ聽覺ヲ擾  
 亂セラルハ下ナシ是則聽診法ノ要訣ナリ

〔其一〕 肺胞音ノ變常

#### *Veränderungen des Vesiculaerathmens*

注意

肺胞音ノ變常

鋭性吸氣音

肺癆ノ初徴

弱性肺胞音

〔一〕肺胞音ニ吸氣音 *Inspirium* 呼氣音 *Expirium* ノ別アリ健肺ニ於テハ其性軟ナリト雖病肺ニ於テ屢吸氣音ハ鋭利トナルコトアリ而シテ鋭性吸氣音ハ強呼吸ノ際(即チ自働的深呼吸、シヤインストッフ氏呼吸現象、或種ノ呼吸困難(例セハ糖尿病昏睡ニ於ル)代償性強呼吸ニ於テ)常ニ聽ク所ナリト雖特ニ氣管枝加答兒ハ要徴ナリ是ハ小氣管枝内ニ於テ粘膜炎腫脹シ粘液聚積シテ以テ其狹窄ヲ起スニ由ルナリ又肺癆ノ初期ニハ偏肺炎ノ小氣管枝ニ加答兒ヲ起スヲ以テ健側ニ比シテ吸氣音鋭利ナルモ他ニ異常ヲ認メザルコトアリ

偏肺炎ノ鋭性吸氣音ハ肺癆ノ要徴ナリト雖胸上部ニ此音アレハ腹部疾患ニ由ルコトアリ即チ本病ニ於テハ横膈膜上舉シテ肺下部十分ニ呼吸シ能ハサルヲ以テ上部ハ之ヲ代償シテ強呼吸ヲ營ミ以テ鋭性吸氣音ヲ聽取セシム

〔二〕病肺ニ於テ肺胞音屢減弱ス即チ左ノ如シ

氣管枝加答兒

胸膜癒着等

異物

肺滲潤、肺空洞

胸壁肥厚

〔A〕氣管枝加答兒ニ於テ粘膜炎腫脹シ分泌液聚積シテ稍大ナル氣管枝ヲ狹窄スレハ空氣充分ニ肺内ニ入ル能ハサルヲ以テ肺胞音減弱シ又異物若ハ壓迫ニ由リ氣道上部或氣管枝ノ狹窄スレハ亦此理ニ由リ此音減弱ス

〔B〕胸膜ノ癒着、或強度ノ肺氣腫ヲ發シ或又強呼吸ニ當リ疼痛ヲ發スレハ(即チ胸膜炎ノ初期、腹膜炎、胸筋痙攣)質ニ於テ呼吸淺表トナルヲ以テ肺胞音減弱スベシ

〔C〕胸腔内ニ異物介在スレハ(即チ胸膜炎、滲出液、氣胸、腫瘍等)呼吸微弱トリ且其音異物アルニ由リ能ク胸壁ニ傳達セサルヲ以テ肺胞音減弱スベシ

〔D〕肺滲潤或肺空洞アリ其部ノ氣管枝閉塞スレハ肺胞音減弱スベシ

〔E〕胸壁肥厚(腫瘍、水腫等)スレハ能ク肺胞音ヲ傳達セサルヲ以テ此音微弱ナリ

延長呼吸音

上記ノ弱性肺胞音ハ間全ク消滅スルコトアリ特ニ滲出性胸膜炎ニ於テ然リ大氣管枝ノ閉塞或肺氣腫ニ於テモ亦然ルコトアリ

〔三〕健肺呼吸音ハ微弱ニシテ或聴取ス可ラスト雖病肺ニ於テ屢其延長シ且銳利トナルコトアリ而シテ延長呼吸音ハ空氣ハ徐々ニ肺胞ヨリ流出スルニ由ルハ徐々ニ流出スルハ

肺氣腫

〔A〕肺氣腫ニ於ル如ク肺組織ノ彈力缺損シ若クハ

氣管枝加答兒

〔B〕氣管枝加答兒ニ於ル如ク粘膜炎腫シ分泌液聚積シテ其部ノ狭窄スルニ由ルナリ

肺癆ノ初徴

蓋シ吸氣ハ此ノ如キ狭窄アルモ尙ホ進ンテ肺胞内ニ入ルベシ然レモ呼吸氣ハ本來筋力ヲ藉ラサルヲ以テ障礙セラレト多シ故ニ延長呼吸音ハ氣管枝加答兒ノ要候ニシテ肺尖ニ局スルハ其加答兒ノ徴ナリ而シテ此種ノ延長呼吸音ハ通常銳利ニシテ又稀氣管枝音ノ性質ヲ帶ヒ其著キニ至レハ肺滲潤ヲ疑診セシムルニ足ル者ナリ

氣管枝性喘息

〔C〕氣管枝性喘息ノ發作ニ於テ延長呼吸音ヲ聽クハ氣管枝狭窄ノ他尙膈膜攣縮ヲ起スニ由ルナラン

斷續吸氣音

肺癆ノ初徴

〔四〕斷續吸氣音ハ亦氣管枝加答兒ノ徴ニシテ唯患部ニ於テ之ヲ聽キ特ニ肺尖ニ局スルコト多キヲ以テ肺尖加答兒ノ之ヲ健肺ニ於ルモノト二百十一頁ニアリト鑑別スルヲ得ベシ而シテ此音ハ氣管枝ノ加答兒性狭窄ヨリ生シ狭窄アレハ空氣徐々ニ進入スルニ由ルナリ故ニ患者久深呼吸ヲ營メハ此音消滅ス

斷續吸氣音及ヒ延長呼吸音ハ多ク氣管枝加答兒ニ發スル者ナレハ亦無響水泡音ヲ伴フヲ常トス

〔其二〕氣管枝音 附壘子呼吸音及變成呼吸音

Das bronchiale Athengeräusch

上述セル如ク健肺ハ氣管枝音ヲ變シテ肺胞音トナスト雖病的無氣肺ハ然ルヲ得ズ故ニ氣管枝ト胸廓ノ間ニ無氣肺介在スレハ肺胞音ヲ聽カズハ氣管枝音ヲ聽クハ即以下述ブルガ如シ

氣管枝音

無氣肺

氣管枝音ノ發生要因

〔一〕肺組織滲潤シ、若クハ壓迫セラレテ、空氣ヲ失フキハ、氣管枝音ヲ聽ク、然レテ此音ヲ聽クニハ、無氣部ハ〔A〕一定ノ廣クテ有シ、〔B〕肺面ト中等大ノ氣管枝ノ間ニ介在シ、〔C〕且合氣組織或液体ヨリ蔽レサルヲ要ス而シテ、急性及慢性肺炎、肺癆、肺核、狀出血、肺腫瘍ハ、肺組織ヲ滲潤シ、胸膜炎、滲出液、胸腔腫瘍或壓上セル横膈膜ハ、隣部ノ肺組織ヲ壓迫シテ、氣管枝音ヲ聽取セシム

上記ノ壓迫症特ニ滲出性胸膜炎ニ於テ肺組織唯僅ニ壓迫セラレハ、其内ニ尙ホ空氣ヲ存スルヲ以テ肺音ヲ聽キ、甚シク壓迫セラレハ、氣管枝音ヲ聽キ、極メテ甚シク壓迫セラレテ氣管枝全ク閉塞スレハ、毫モ呼吸音ヲ聽カス

上記ノ滲潤及ヒ壓迫諸症ニ於テ氣管枝音屬微弱ナルヲアリ、特ニ胸膜炎滲出液、アレンハ、微弱ノ軟性氣管枝音ヲ認メ、宛モ遠所ニ在リテ之ヲ聽クカ如シ、壓迫性呼吸音 Compression-sounds 然レトモ格魯布性肺炎ニ於テハ、常ニ著明ノ軟性氣管枝音ヲ聽キ、唯稀ニ然ラサルヲアルノミ、即チ〔一〕中央肺炎ニ

軟性氣管枝音 (壓迫性呼吸音)

銳性氣管枝音

注意

肺空洞及開口氣胸 發生要因

於テハ表在セル含氣肺組織ヨリ肺胞音ヲ傳達シ、氣管枝音ヲ壅蔽シテ微弱トナシ、〔二〕格魯布性肺炎ニ胸膜炎ヲ合發スレハ、亦氣管枝音減弱シ加之、〔三〕本病ニ於テ分泌物、氣管枝ヲ閉塞スレハ、毫モ氣管枝音ヲ聽カス、然レハ、此際患者ヲ強咳セシムレハ、再ヒ之ヲ聽ク、得ヘシ

上記諸病ニ於テ氣管枝音減弱スルハ、呼吸氣ニ當リ比較的最モ著明ニシテ加之、壓迫性呼吸音ニ當リハ、軟性嘯音ヲ聽クヲアリ

〔二〕肺空洞及開口氣胸ニ於テ、氣管枝音ヲ聽ク、然レトモ肺空洞ハ〔A〕表在シ、〔B〕無氣肺組織ヨリ圍繞セラレ、〔C〕稍大ナル氣管枝ト交通スルヲ要ス、然ラレバ此音ヲ聽クヲナシ、而シテ此兩病ニ於ル氣管枝音ハ、其部ニ生シテ聲門ヨリ傳達シ來ルニ非ルナリ、然レテ其發生理由ハ、聲門ニ於ル如ク、狹所(氣管枝)ヨリ廣所(肺空洞或胸膜腔)ニ向ヒ空氣往復シテ以テ渦流ヲ起スニ由ルナリ

此種ノ氣管枝音モ亦減弱若クハ消失スルヲアリ、即チ空洞或胸膜腔ノ氣管枝口、粘液ニ由リ一時狹窄若クハ閉塞スルハ、然リ故ニ聽診ハ、際患者ヲ

壅子呼吸音

ノ發咳セシムルハ特ニ肝要ナリ又空洞上ニ胸膜厚皮アレハ鼓音ヲ變シテ濁音トナスト雖氣管枝音ハ之ニ由リ却ツテ強盛トナル  
特異ノ氣管枝音ニアリ壅子呼吸音變成呼吸音是ナリ

〔一〕壅子呼吸音 *Das amphorische Atmen* ハ鐵性ヲ帶ブル一種ノ氣管枝音ニシテ試ニ壅子ニ空氣ヲ吹入スレハ此音ヲ發スベシ而シテ此音ハ鐵性打響(百六十一頁ニアリ)ノ如ク滑壁ノ大空洞(開口氣胸及一定ノ肺空洞)ヨリ生シ滑壁ヨリ氣管枝音ノ音波、平等ニ反射セラレテ鐵性ヲ帶ブルニ由ルナリ又此音ハ或吸氣或呼氣或又呼吸兩氣ニ於テ聽シテアリ

肺空洞

開口氣胸

〔A〕肺空洞ハ必シモ壅子呼吸音及ヒ鐵性打響ヲ發スル者ニ非ス之ヲ發スルニシテ〔一〕握拳大以上ニシテ滑壁ヲ有シ〔二〕氣管枝ト交通シ且〔四〕整正ニシテ〔五〕肺表面ニ位スルヲ要ス而シテ肺空洞ハ通常上肺部ニ發生スルヲ以テ此音モ亦多ク茲ニ聽取シ且壓鐵性水泡音ヲ共發ス  
〔B〕開口氣胸ハ常ニ壅子呼吸音ヲ發シ唯液体甚シク増積スルキハ消失ス而

高低變換  
閉口氣胸

ノ本病ニ於テ患者体位ヲ變スレハ此音モ亦其位置ヲ換ヘ加之恰モ鐵性打響ニ於ル如ク其高低ヲ變換スルヲアリ  
〔C〕閉口氣胸ニ於テモ亦稀ニ壅子呼吸音ヲ聽クヲアリ是蓋シ本病ニ於テハ空氣胸膜腔ニ閉鎖セラレテ近傍ノ肺部ニ存スル氣管枝音ニ鐵性ヲ與ヘ以テ此音ヲ生スルニ由ルナラン故ニ本病ニ於テハ水泡音及心臟音モ間亦鐵性ヲ帶アルヲアリ而シテ胃中ニ瓦斯アリ強ク之ヲ緊張スルキ肺内ニ氣管枝音ヲ存スレハ此音鐵性ヲ帶ヒテ壅子呼吸音ト變スルヲアルモ亦之ト其理ヲ均フス

滲出性胸膜炎

〔D〕滲出性胸膜炎、肺炎、呼吸困難等ニ於テ稀ニ壅子呼吸音ヲ發スルヲアルモ其理未タ詳ナラス  
鐵性響ハ氣管枝音ニ伴フ者ナリト雖亦稀ニ不定呼吸音ニ伴フヲアリ然ルキハ壅子呼吸音ト稱センヨリハ寧ロ鐵性不定音ト名クルヲ其トス

變成呼吸音

〔二〕變成呼吸音 *Das metamorphosierende Atmen* トハ吸氣音ノ二期ニ分ル、モノヲ云フ即初期ニハ其音、銳性氣管枝音ニ類シ恰モ狹窄音ノ如クナルモ末期ニハ急ニ軟性氣管枝音ニ變

シ呼吸氣ニ於テモ尙依然、軟ナルヲアリ而ノ此音ハ甚稀ナ  
リト雖一タヒ之ヲ覆スレハ肺空洞ノ確徵ニノ吸期ノ始  
期ニハ洞口尙狹窄スルモ末期ニ至レハ漸次氣流ニ由リ  
擴張スルヲ以テ其音性ヲ異ニスルニ由ルナラン

不定呼吸音

〔其三〕不定呼吸音(不定音)

Das unbestimmte Athemgeräusch

微弱ナル不定音

中間ニ位スル不定音

病肺ノ呼吸音(肺胞音或氣管枝音)〔一〕屢微弱トナリテ其性  
質不明ナルノミナラス間水泡音ノ爲ニ蔽ハレテ殆ト聽取シ  
得サルヲアリ然ルキハ之ヲ不定音ト名ク〔二〕又假令呼吸音  
ヲ明聽スルモ其性質判然タル肺胞音ニモアラス亦氣管枝  
音ニモアラスシテ其中間ニ位スルヲアリ然ルキハ亦之ヲ  
不定音ト名ク故ニ又此音ヲ稱シテ中間呼吸音 *Übergangs-*  
*athemen* ト云フ

不定音ハ肺胞氣管枝両音ノ間ニ位スト雖亦稱両音ノ一ニ近似スルヲア

不定音ノ誤診

不定音ノ質存

疾患  
健体ノ不定音

リ然ルキハ其近似ノ性質ニヨリ不定肺胞音或不定氣管枝音 *Unbestimmte Vesic-*  
*ulures* od. *bronchiales Athmen* ト稱ス蓋シ聽診上音性ヲ識別スルハ頗ル難キヲ以  
テ初學者ハ稍不明ノ肺胞音或氣管枝音ヲ聽ケハ直ニ之ヲ不定音トナス  
モ熟達ノ醫家ハ更ニ進ンテ其性質ヲ精査シ肺胞音或氣管枝音タルヲ鑒  
別スベシ故ニ聽診ニ熟スルニ隨ヒテ不定音ヲ診定スルハ尠シ然レモ實  
際此音ハ存在スル者ニシテ之ヲ解屍ニ徵シ結核初期加答兒性肺炎等ニ於  
テ液潤組織ト含氣組織ト互ニ相ヒ錯在スルヨリ考フレハ前者ハ氣管枝  
音ヲ傳ヘ後者ハ肺胞音ヲ傳ヘ両音相混シテ中間呼吸音即チ不定音ヲ放  
ツハ決シ怪ムニ足ラサルナリ

上記セル如ク呼吸音微弱トナレハ不定音ヲ聽ク即チ上文二  
百十五頁ニ列擧セル疾患ニ於テ然リ故ニ健康人ヲノ徐々  
ニ淺呼吸ヲ營マシメ肩胛骨上ニ於テ聽試スレハ亦輒此音  
ヲ認ムベシ是呼吸淺表ナレハ其音微弱ニシテ厚キ筋層ヲ  
傳達スルニ當リ其性ヲ失フテ不定音トナルニ因ルナリ故  
ニ此際速ニ深呼吸セシムレハ直ニ肺胞音ニ復スベシ又健

康人ナシテ平等ニ淺呼吸ヲ營マシメ前胸壁ニ於テ聽試スレハ肺下縁ニハ尙肺胞音ヲ聽クモ肝部ニ向ヘハ其音漸次不定トナルヲ認ムベシ

水泡音ノ呼吸音ヲ蔽フアレハ患者ニ發咳者クハ深呼吸セシムベシ然ルニハ呼吸音ニ復スルコトアリ

水泡音

〔其四〕水泡音

Die Rasselergerausche

健肺ノ呼吸音ハ毫モ副雜音ヲ伴ハスト雖氣道ノ粘膜腫脹(狹窄)シ或氣道肺胞若クハ肺空洞ニ於テ液体ノ存スルアレハ呼吸ニ當リテ副雜音ヲ生ス之ヲ水泡音ト云フ之ニ三種ノ別アリ乾性水泡音、濕性水泡音、捻髮音即是ナリ

乾性水泡音

〔一〕乾性水泡音

Die trocknen Rasselergerausche

乾性水泡音ハ乾性氣管枝加答兒ノ徵ニシテ氣管枝ノ粘膜

發生

種別

高低

腫脹シ或其内ニ少量ノ粘稠液ヲ滲出シテ其狹窄ヲ起スコトアレハ氣流ノ之ニ壓入スルニ當リテ此音ヲ生スベシ故ニ此音ハ一種ノ狹窄音ニ外ナラズシテ其性質ニ隨ヒ類射音 Schurren, Ronchi sonori 吹笛音 Pfeifen 叱咤音 Zischen 伊軋音 Giemen 及蜂鳴音 Brummen (以上四音ヲ Ronchi sibilantes ト合稱ス) ナ種別ス而ノ氣管枝唯僅ニ狹窄スレハ類射音ヲ來シ甚ケレハ吹笛音(或叱咤音等)ヲ來スヲ以テ前音ハ概ノ大中兩氣管枝ニ發シ後音ハ小氣管枝ニ生ス故ニ音性ハ異ナルニ隨ヒ畧其發生部ヲ推知スルコトヲ得ヘシ

類射音ハ睡人(或如貓)ノ肝聲ニ野鬚カリ故ニ此名アリ其他ノ音ハ各名義ニ據リテ轉ク了解スルコトヲ得ベシ

乾性水泡音ノ高低ハ診斷上須要ナルモノニアラズ唯吹笛音ハ高調ニシテ屢音樂的音色ヲ帶ヒ有響水泡音(後文ニ詳ナリ)ト誤認シ易シト雖類射音ハ常ニ低調ナリ

多寡

氣管枝震顫

鑑別

塵埃

肺癆ノ初徴

乾性水泡音ハ或多ク或寡シ寡ケレハ唯吸氣ノ末期ニ於テ之ヲ聽キ多ケレハ吸氣及呼氣ニ於テ之ヲ聽キ且屢肺胞音ヲ壅蔽スルコトアリ加之水泡音甚強クハ少ク患者ヲ離ルモ尙能之ヲ聽取シ(特ニ強度肺氣腫ニ於テ然リ)又手掌ヲ胸壁ニ抵ツレハ稀ニ其震顫ヲ觸ルコトアリ(氣管枝震顫 *Bronchialfremitus* 又水泡音震顫)之ヲ要スルニ乾性水泡音ハ濕性水泡音ニ比シテ其音強ク特ニ類射音ヲ以テ最強シトス又乾性水泡音特ニ類射音ハ屢咳嗽ニ由リ増加シ或減少スルコトアリ

初學者ハ往々類射音ヲ胸膜摩擦音ト誤認シ(尙ホ摩擦音ノ部ニ詳ナリ)微弱ノ類射音ヲ銳性呼吸音(加之氣管枝音)ト誤認シ又吹笛音或呻吟音ヲ有響水泡音ト誤認スルコトアリ而シテ是等ヲ鑑別スルニハ唯熟練アルノミ

乾性水泡音ハ或汎發シ或局發ス汎發セル者ハ單純ノ氣管枝加苔兒或肺氣腫ニ併發セル氣管枝加苔兒ニ於テ之ヲ聽キ特ニ下肺葉ニ著シ局發セル者ハ肺尖加苔兒ノ徴ニ本

爆鳴音破碎音

濕性水泡音

病ニハ久時唯茲ニ微弱ノ呻吟音及延長呼氣音ヲ聽クニ過キサルコトアリ

其他有響乾性水泡音ハ甚々稀ニシテフィルナルド氏ハ格魯布性肺炎第二期ノ初ニ於テ屢之ヲ聽キシト云フ而シテ乾性水泡音ハ上記諸病ニ於テ亦濕性水泡音ト共ニ存スルコトアリ

○上記セル乾性水泡音ノ他尙ホ爆鳴音 *Knurren* 及ヒ破碎音 *Kracken* アリ是乾濕兩水泡音ノ中間ニ位シ其之ヲ生スベキ分泌物ハ全ク粘稠ナラズノ稍流動スルモノナリ

〔一〕濕性水泡音

*Die feuchten Rasseldgeraensche*

濕性水泡音ハ氣管枝及肺空洞ニ於テ發シ毛細氣管枝及肺胞内ニハ空氣流極テ弱クノ且間隙狹キヲ以テ之ヲ生セス而シテ此音ノ發生スルヤ多少流動スベキ分泌物ヲ要シ其流動シ易キニ隨ヒテ此音モ亦愈濕性ヲ帶ヒ粘稠ナルニ隨ヒ



發生說

テ此音モ亦愈乾性ヲ帶フ而ノ吾人ノ聽覺ハ能ク之ニ據リテ  
 分泌物ノ濕度ヲ識別スルニ足ルモノナリ  
 從來人ノ信スル所ニ據レハ氣管枝内ニ於テ分泌物、氣流ニ過フテ水泡ヲ  
 生シ水泡破裂シテ以テ濕性水泡音ヲ放ツモノナリトセリ然レモ軌近ニ  
 至リ他ニ尙ホ此音ノ發生ヲ説クモノアリ即チダイマ氏及パース氏ニ據  
 レハ試ニ硝子管ヲ把リ其一端ヲ深ク水中ニ入レ他端ヨリ徐々ニ空氣ヲ  
 吹入スレハ深部ニ於テ水泡音ヲ發スハシ是此際發生スル水泡ノ破裂ニ  
 由ラズン空氣管内ヨリ水中ニ出ツレハ水代ツテ之ヲ充シ以テ管内ニ殘  
 留セル空氣ト衝突スルニ由ルナリ故ニ氣管枝内ニ於テ濕性水泡音ヲ發  
 スルモ亦之ト其理ヲ同フシ其内ニ於テ空氣、分泌物ヲ排シテ進行スレハ  
 進行ノ後ニ於テ空虛ヲ生スルヲ以テ前キニ排擠セラレタル分泌物ハ直  
 ニ舊位ニ復シ之ヲ充ス故ニ此際分泌物ハ新ニ進入シ來レル空氣ニ過フ  
 テ顛動シ之ヲ周圍ノ含氣部ニ傳達シ以テ濕性水泡音ヲ聽取セシムルモ  
 ノナリト其他或ル種ノ濕性水泡音ヲ以テ狹窄音トナスモノアリ又空氣  
 流ニ由リ分泌物移動シ以テ水泡音ヲ生スト説クモノアリ(トラウベ氏蓋  
 シダイマ氏及パース氏ノ説ハ中等大ノ氣管枝ニ於ル水泡音ノ發生ヲ説

クニハ頗ル其當ヲ得タルモノト如シト雖肺空洞ニ於ル水泡音ヲ説明ス  
 ル克ハズ何トナレハ其内ニ分泌物滯積シテ之ニ氣管枝ノ挿入スルアレ  
 ハ此說適合スベシト雖實際ニ此事アルナシ故ニ肺空洞及氣管枝ニ於ル  
 濕性水泡音ハ發生ハ從來人ハ信セハ如ク主トシ之ヲ水泡ハ破裂ニ歸セ  
 カルヲ得ス

多寡、發生時  
 持續水泡音  
 呼氣後水泡音

濕性水泡音ヲ聽取セハ更ニ進ハテ左ハ諸件ヲ明別スハシ  
 [A]多寡及發生時 濕性水泡音甚饒多ナレハ吸氣及呼氣ニ  
 於テ之ヲ聽キ(持續性水泡音 *Continuirliche Rasselsgerausche*)加之稀  
 ニハ呼氣ノ後ニ至ルモ連續存在ス之ヲ呼氣後水泡音 *Post-*  
*expiratorische R.*ト云是肺空洞ニ於テ聽ク所ナリ然レモ此音  
 寡少ナレハ主トシ吸氣(特ニ其終リ)ニ於テ之ヲ聽クベシ

又患者チシテ輕咳セシムレハ假令ヒ此音ナキトキト雖再ヒ之ヲ誘起シ  
 テ判然聽取スルコトアリ然レモ連咳ノ後ニハ多ク消滅ス故ニ此音寡少ニ  
 ン且不明ナレハ患者ノ未タ甚シク發咳セサルニ當リテ(即チ氣管枝分泌  
 物ノ略出セザル前例セハ早朝ニ聽診スベシ)

大小

大水泡音  
小水泡音

[B]大小 濕性水泡音ノ大小ハ甚々不等ニ初學者モ之ヲ識別スルニ難カラス蓋水泡音ノ大小ハ水泡ノ大小ニ關シ水泡ノ大小ハ分泌液ノ容量、性質及呼吸ノ強弱ニ關スト雖亦氣管枝ノ大小ニ隨ヒテ甚シキ差異アリ即大氣管枝及肺空洞ハ主トノ大水泡音ヲ發シ小氣管枝及最小氣管枝ハ唯小水泡音ヲ生ス

毛細氣管枝炎

空洞診候

不等水泡音

不等水泡音

故ニ水泡音ニ大小ヲ分ツハ診斷上甚々肝要ニノ屢之ニ由リテ炎症ノ唯大氣管枝ニ局セルカ或ハ已ニ小氣管枝ニ移行スルヲ鑑別シ得ヘシ特ニ小兒ニ取リテ恐ルヘキ毛細氣管枝炎ニハ極微ノ水泡音ヲ聽キ又屢診候ニ聽クコトアリ水泡音ノ大小ヲ究ムルハ肺尖ノ診查ニ於テモ亦頗ル肝要ナリ即チ肺尖ニハ唯微細ノ氣管枝アルヲ以テ若シ茲ニ大水泡音或ハ中水泡音ヲ聽取セハ其氣管枝ニ發セズメ正ニ病的空洞ヨリ生スルヲ斷定シ得ヘシ故ニ肺尖ニ於ル大水泡音ハ最も確實ナル空洞診候ナリ水泡音ハ亦稀ニ全ク其大サヲ均フスルコトアリト雖(平)等水泡音 Gleichbläsige Russelgeräusche)多クハ大小相混スルモノナリ(不)等水泡音 Ungleichbläsige R.)

強弱

氣管水泡音(鼎沸音)

響性

[C]強弱 水泡音ノ強弱ハ主トノ水泡ノ容量、性質及呼吸ノ強弱ニ關スト雖其發生部ニ由リテモ亦大ニ之ヲ異ニシ近キモノハ其音強ク遠キモノハ之ニ反ス其他此音ノ強弱ハ氣管枝ノ大小ニ關シ大氣管枝ニ於テハ小氣管枝ニ於ルヨリ此音概ノ強盛ニ特ニ喉頭、氣管或大氣管枝ニ發スルモノハ屢患者ヲ隔ツモ尙能之ヲ聽取シ其音鼎ノ沸クニ髣髴タリ之ヲ氣管水泡音 Trachealrasseln 或鼎沸音 Kochen auf der Brust ト云フ

[D]響性 濕性水泡音ノ響性ヲ究ムルハ殊ニ肝要ナリト雖屢至難タルヲ免レス音樂上ノ意義ニ從ヘハ水泡音ニ有響無響ハ別アルハ猶呼吸音ニ氣管枝音ト肺胞音アルカ如ク又打響ニ鼓音ト清音アルガ如シ故ニ有響水泡音ハ(スコ)氏ハ之ヲ共鳴音 Consonierende Russelgeräusche ト稱セリ)氣管枝音ノ如ク廣大ノ無氣肺組織及表面ニ位スル鞏壁ノ肺空洞

ヨリ生スルモノナリ是硬結組織ハ能ク水泡ノ破裂ニ由ッテ生  
スル雜音ヲ胸壁ニ傳達スルニ由ルナラン

然レハ必シモ氣管枝音ト有響水泡音ヲ配偶シ肺胞音ト無響水泡音ヲ類  
伍スルヲ要セス例セハ小空洞、加之大空洞アルモ(特ニ下肺葉ニ於テ)甚々  
厚カラサル含氣組織ノ之ヲ蔽フアレハ氣管枝音ヲ聽カズノ不定肺胞音  
ヲ聽キ之ニ兼テ有響水泡音ヲ認ムベシ加之小兒ニ於テハ單純ノ氣管  
枝炎ニ罹リ肺中、毫モ空洞或滲潤ナキモ屢強キ有響水泡音ヲ聽クアリ  
是蓋シ肺及胸廓ノ彈力ニ富ミ盛ニ音響ヲ傳達スルニ由ルナラン然レ  
ハ大人ノ肺炎及胸膜炎ニ於テハ同、氣管枝音ヲ聽クモ有響水泡音ヲ聽カ  
スシテ却ツテ無響水泡音ヲ認ムルアリ

有響無響両水泡音ノ中間ニ位スルモノヲ弱響水泡音。Leise klingende Rasselト  
稱ス是レ不定呼吸音ニ配偶スヘキモノナリ然レハ之ニ據リテ病變アル  
ヲ定メ難シ小兒ニハ肺滲潤或空洞ナキモ屢此音ヲ發シ大人ニ於テモ亦  
然ルアリ

鐵性水泡音。Metallic klingende Rasselgeräusche ハ有響水泡音ノ

小兒

弱響水泡音

鐵性水泡音

一種ナリ是壞子呼吸音(及鐵性打響)ト配偶スヘキモノニ  
ノ亦之ト均シ肺表面ニ位セル整正滑壁ノ大空洞(二百二  
十頁)及氣胸ニ於テ聽ク所ノ者ナリ然レハ此音ヲ發スル  
ニハ壞子呼吸音ニ於ル如ク必シモ空洞ノ氣管枝ト交通  
スルヲ要セズ何トナレハ凡肺内ノ水泡音ハ空洞内(氣胸、  
一定ノ肺空洞及強緊張セル胃)ノ固有音ト其高チ同スレ  
ハ亦之ヨリ共鳴ヲ受ケテ鐵響ヲ帶フルヲ以テナリ

有響水泡音ノ一種ニ滴落音 Geräusche des fallenden Tropfens, Gutta cadens ト稱スル者  
アリ是レ高キ鐵響ヲ帶フル大水泡音ニ外ナラズ屢呼吸ニ當リ個々散  
發シ或ハ其休息時ニ於テ唯一箇發生シ宛モ空洞内ニ於テ水滴ノ落下ス  
ルカ如キ感覺ヲ與フ試ミニ滑壁ノ金屬器内ニ水液(或ハ砂)ヲ滴下スレハ  
此音ヲ發スベシ

吹水音(即チ肺瘻音 Wasserfallen oder Lungenfistelgeräusch) ウンフェルリヒト氏リーゲル  
氏トハ一種ノ微細ナル鐵性水泡音ニ往々開口性水氣胸ニ於テ聽ク所  
ノモノナリ是レ此際肺瘻口アリテ胸膜腔ノ液体平面下ニ通スレハ患者

滴落音

吹水音

捻髮音

ノ吸氣ヲ營ムニ當リ之ヲ肺内ニ吸收シテ此音ヲ發スルニ由ルナリ

〔三〕捻髮音

Das Knisterrasseln (Crepitation)

捻髮音トハ約說スレハ極微水泡音ノ謂ニシテ爰ニ之ヲ特論スル所以ノモノハ其音學上特異ノ性ヲ有シ又其發生ノ點ヨリ考フルモ乾濕兩水泡音ニ隸屬スヘキモノニアラスノ且診斷上特異ノ價格ヲ有スレバナリ

閉塞性捻髮音

〔A〕閉塞性捻髮音 *Atelektatische Knistern* 健体及病体ニ於テ久時、淺呼吸ヲ營ミ肺ノ一部閉塞セシキ俄然強盛ナル深呼吸ヲ營メハ其擴張スルヲ以テ此音ヲ發スベシ殊ニ久ク仰臥セ

ル者ニハ下部ニ於テ此音著明ナリ而ハ此音ハ唯吸氣ニ發シ一回ハ深呼吸ハ後ニハ多ク消失スヘシ

〔B〕捻髮音ハ病的ニハ主トシテ格魯布性肺炎ノ第一期及第三期并ニ肺水腫ニ來リ加苔兒性肺炎及肺楔狀出血ニモ亦之

病的捻髮音

ヲ發シ稀ニ乾酪性肺炎ニ於テ之ヲ實驗セシ者アリ(ウエルフ氏)而ハ此種ハ捻髮音ハ最小氣管枝、肺胞道及肺胞ノ弛緩シテ其壁粘貼スルカ又ハ其内ニ少量ノ分泌液ヲ存スルキ強盛ナル深呼吸ニ由リテ其壁相隔離スルカ若クハ分泌液ノ離脱セルニ由リテ生スル者ナリ故ニ此音ハ頗平等微細ニハ唯吸氣(特ニ其終リ)ニ來リ稀ニ呼氣ハ始ニ連續スルヲアリ然レモ咳嗽ニ由リテ増減スルヲナシ人工的ニ此音ヲ摸擬スルニハ毛髮ヲ耳前ニ於テ摩擦シ又ハ拇指及示指ノ頭面ヲ濕シ之ヲ壓着シテ耳前ニ抵テ急速ニ分離スベシ

摸擬

不等捻髮音

不等捻髮音 *Ungleicherige Knistern* ハ主トシテ毛細氣管枝炎及肺水腫ニ來リ、真正ノ捻髮音ト小水泡音ノ混合物ナリ故ニ呼氣ニ於テモ亦其小水泡音ハ連續スルヲアリ

人工摩擬音

胸部ニ毛髮ヲ生スル人ヲ聽診スレハ毛髮、聽胸器ヲ摩擦シテ人工的ニ捻髮音ヲ生スト雖毛髮ヲ濕セハ此音直ニ消失スベシ

胸膜摩擦音、胸膜震顫

發生

〔其五〕胸膜炎摩擦音(胸膜摩擦音) 附胸膜震顫

*Das pleurische Reibegeräusch, Pleurafremitus*

健體ニ於テハ胸膜兩板全平滑ナルヲ以テ呼吸ニ當リ内板(肺面)外板(肋面)ニ向テ移動スルモ毫モ雜音ヲ生セスト雖炎症纖維素ハ之ニ沈着シテ粗糙トナリ互ニ相摩擦スルアラハ茲ニ雜音ヲ聽取シ又之ヲ觸覺スルヲ得ヘシ胸膜摩擦音即是ナリ故ニ此音ヲ起スモノハ唯乾性胸膜炎ニノ亦胸膜炎ニ炎症ナシノ其面粗糙トナリ以テ此音ヲ生スルヲアレトモ極テ稀ナリ即肺臟及胸膜ノ急性粟粒結核並ニ塵埃吸入病ニ於ルガ如シ而シテ此音ハ呼吸運動ノ最盛ナル部位(即下胸部)殊ニ其側壁ニ於テ最明瞭ナリト雖上胸部稀ニハ肺炎ノ近傍或脊柱側ニ於テ之ヲ認ムルヲアリ

胸膜摩擦音ニ種別アリ或輕摩スルカ如ク(*Leises Anstreifen*)或刮削スルガ如ク(*Schnaben*)或抓搔(*Kratzen*)スルカ如ク或又棘草ヲ

乾性胸膜炎

種別

胸膜震顫

指間ニ摩スルカ如シ(摩革音 *Lederknarren*)而シテ此音ハ呼吸時中全平等ニ連續セシテ常ニ斷續シテ來リ(階段狀)特ニ吸氣(就中深吸氣)ニ當リ最盛ナリ然レバ久シク深呼吸ヲ營メハ粗糙ノ胸膜平滑ニ復スルヲ以テ此音往々消滅スベシ然レバ咳嗽ニ由リテハ此ノ如ク増減スルヲナシ

蓋シ吾人ノ聽觸兩官ハ均シク胸膜摩擦音ヲ覺知シ唯觸診ニハ(胸膜震顫)聽診ニ於テヨリ其音微弱ナルハ差アルハミ又之ヲ觸診スルニハ平カニ手掌ヲ局部ニ抵テ、スヘシ

胸膜摩擦音ハ強盛ニノ且固有ノ所アレハ輒之ヲ聽取スベシト雖微弱ナレハ難シ然レバ是亦聽診部位ノ適セサルニ因ルヲアリ何トナレハ此音ハ傳達不良ニノ唯其發生部ニ限リテ聽取スベケレハナリ其他更ニ困難ナルハ此音ヲ微弱ノ類即音及中等大ノ破碎音(二百廿六頁ヲ看ヨ)ト鑑別スルニアリ之ヲ鑑別スルニハ

鑑別

〔一〕專音性ヲ識別スルヲ要ス、特ニ摩擦音ハ斷續シ來ルモ他ハ然ラズ

〔二〕摩擦音ハ咳嗽ニ由リ増減セサルモ他ハ増減ス

〔三〕聽胸器ヲ以テ肋間ヲ壓スレハ摩擦音ハ屬強盛トナルモ他ハ然ラズ

〔四〕摩擦音ハ類射音ノ如ク胸廓大部(兩側)ニ於テ聽クハ稀ナリ

〔五〕水泡音ハ稀ニ且微ニ觸レ得ベシト雖摩擦音ハ屬強之ヲ觸ルハアリ

然レハ此兩音ハ亦屢共存シ格魯布性肺炎ノ他尙散發性結核及乾酪性肺炎ニ於テ此兩音ヲ聽取セシ者アリ

胸膜摩擦音ハ諸種ノ胸膜炎ニ來ル即チ急性胸膜炎ノ初期及ヒ末期ニ於テ然リ然レハ其極期ニハ滲出液アリテ胸膜兩枝ノ相ヒ觸ルハナキヲ以テ此音ヲ聽カズ慢性胸膜炎ニ於テハ屢數月間胸廓大部ニ此音ヲ聽キ

震盪音

膿氣胸、漿液氣胸

摸擬

肺患(肺癆、肺膿毒症、肺楔狀出血、氣管枝擴張、肺氣腫)ノ初期ニ來ル乾性胸膜炎ニ於テモ亦屢之ヲ聽クコトアリ

〔其六〕震盪音(ヒポクラテス氏)

*Succussio Hippocratis*

一定ハ空處ニ於テ瓦斯及液体ノ共存スルハ之ヲ震盪スレハ雜音ヲ生スベシ震盪音即是ナリ故ニ膿氣胸或漿液氣胸ノ患者ヲシテ直坐セシメ強其胸廓ヲ動搖スレハ此音ヲ發シ宛半水ヲ容レタル壺子ヲ震盪スルカ如シ而ノ此音ハ上記二病ニ於テ常ニ著シク鐵性ヲ帶ビ耳ヲ胸廓ニ抵ツレハ容易ニ之ヲ聽取シ加之少シク患者ヲ離ルモ尙能之ヲ認ムルコトアリ特ニ胸膜腔ニ於テ液体ノ存スルハ甚多カラスノ且漿液性ナレハ此音最明瞭ナリ然レハ液量多キニ過レハ却ツテ其發生ヲ妨ケ膿氣胸ニ於テ肺ノ胸壁ト甚シク癒着スルアレハ液体及空氣ノ運動ヲ妨クルヲ以テ亦此音ヲ發セサ

ルヲアリ

震盪音ハ殆ト肺氣胸及ヒ漿液氣胸ノ特徴トモ稱スヘシト雖一定ハ空洞  
 内ニ於テ瓦斯及ヒ液体ノ共存スルアレハ亦此音ヲ生スヘシ故ニ肺膿瘍  
 及ヒ肺壞疽ニ因スル巨大ノ肺空洞ニ於テ流動液アレハ此音ヲ發シ心  
 内ニ於テ瓦斯及ヒ液体ノ集積スルモ胃及ヒ大腸ノ瓦斯ニ由リ強ク緊張  
 シ且ツ液体ヲ存スルモ亦均シク此音ヲ生スベシ而シテ此種ノ震盪音ヲ  
 胸膜腔ニ發スルモノト區別スルニハ其臟器ヲ反復審査スルハ容易ナリ  
 ヒボクラアム氏ノ法則ニ據ルハ震盪音ヲ起スニハ強ク患者ノ両肩ヲ動  
 搖スルヲ宜シトス然レモ衰弱セル患者ニ在リテハ之ヲ爲スニ頗ル注意  
 ヲ要ス又患者往々自ラ巧ミニ其身ヲ動かシテ此音ヲ發生スルヲアリ

聲音震盪ノ觸診

〔其七〕聲音震盪(胸震盪)ノ觸診 附聲音ノ聽診

*Palpation des Stimms oder Pectoralfermitus*

聲音震盪ハ本來開胸兩法ニ分屬スヘキモ呼吸器ニ於テハ通常先ツ他ノ  
 理學的診法ヲ施シ尋イテ該震盪ニ及フヲ以テ本書ニモ亦發ニ之ヲ論ス  
 ベシ蓋シ該震盪ハ頗ル肝硬ニシテ視觸打聽ノ其成績ヲ均フセザルアレハ

ケ

方法

之ヲ裁決スルヲ稀ナラス

發音(談話、唱歌、號泣)ノ際、聲帶ハ振動ハ管ニ上部ハミナラス  
 亦氣管、氣管枝及ヒ肺胞ハ氣柱ニ向テ下行シ、次ハ肺組織ニ  
 傳リ、竟ニ胸壁ニ達スルヲ以テ、此際茲ニ手掌ヲ抵レハ能ク其  
 震盪スルヲ觸ルヘシ、聲音震盪(胸震盪)即チ是ナリ、而シテ肺臟ハ  
 元、不同ノ層(空氣及ヒ肺胞壁)ヨリ成ルヲ以テ音波ヲ屈折スル  
 ノ性アリ故ニ聲音之ヲ通過シテ胸壁ニ達スレハ已ニ著シ  
 シク減弱ス

患者ヲシテ高聲ニ數字ヲ讀マシメ若クハ同一ノ言語ヲ(例  
 セハ一二徐々ニ反復高唱セシメ)檢者ハ交、手掌ヲ胸壁諸部  
 ニ抵テ、其震盪ヲ檢スヘシ又一局部ハ震盪ヲ精査スルニ  
 ハ茲ニ小指(或示指、中指、環指)ノ頭面ヲ抵ツベシ若シ此法ニ熟  
 スレハ能ク之ヲ聲音ノ聽診ニ代用スヘキヲ以テ頗ル便利ナリ  
 蓋シ聲音震盪ヲ檢スルニハ胸壁諸部殊ニ兩側同部ヲ比較ス

健体ニ於ル聲音震頭ノ強弱

ハハ、輾、其、異、同、ヲ、知、ル、ヲ、得、ベ、シ、ト、雖、兩、掌、ヲ、同、時、ニ、兩、側、ニ、抵、ツ、ル、ヨ、リ、寧、一、掌、ヲ、以、テ、先、一、側、ヲ、檢、シ、而、後、他、側、ニ、及、フ、ヲ、良、シ、ト、ス、

〔一〕健体ニ於テハ、聲音震頭ノ強弱ハ、左ノ諸項ニ關ス

〔A〕聲音ハ、強弱ニ關ス、聲音強ケレハ、其震頭モ亦愈強シ

〔B〕聲音ハ、高低ニ關ス、聲音低ケレハ、其震頭モ亦愈強シ

蓋シ音樂上ヨリ言ヘハ、聲音ノ高低ハ一定時ニ於ル物体ノ振動數ヨリ關シ、振動少ケレハ、其音低シト雖、音波ハ、間斷シテ來ルヲ以テ、其震頭ハ、却ツテ強シ、故ニ聲音ノ強且低ナル者ニ於テハ、其震頭甚々強シト雖、婦人小兒ノ如キ、聲音ノ高且弱ナル者ニハ、震頭微弱ニシテ、全ク之ヲ觸レサルコトアリ

〔C〕右胸ニハ、左胸ニ比スレハ、聲音震頭強シ、是蓋右側大氣管枝ハ、左側ニ比スレハ、稍大ナルニ由ルナラン

〔D〕發生部(喉頭)ト、觸診部(胸壁)ト、距離ニ關ス、故ニ上胸部

病体ニ於ル聲音震頭ノ強弱 震頭ノ減弱

ニハ、聲音震頭最弱シ、下胸部ニハ、漸次微弱トナル

〔E〕胸壁(筋肉、乳房、皮下脂肪織)ハ、厚薄ニ關ス、故ニ前胸壁

ニ於テ、聲音震頭最強シ、側壁之ニ次キ、上背部ニ最弱シ

〔二〕聲音震頭ハ、左ノ諸病ニ於テ、減弱シ、若シハ、強盛トナル、其、減弱(若シハ、全消亡)スルハ、左ノ諸病ニ於テ、ハ、

〔A〕氣管枝閉塞(或狹窄) 即粘液、纖維膜、異物、或外壓ニ由リ

氣管枝ノ閉塞スルアレハ、音波ハ、胸壁ニ傳達スル克ハス

〔B〕滲出性胸膜炎 即滲出液ニ由リ、氣管枝ノ壓迫セラレ

且音波ノ反射セラレ、ヲ以テ、震頭減弱ス

單純ノ胸膜厚皮ハ、聲音震頭ヲ減弱セス(サイントリッヒ氏ノ屍体試驗ニ據ル)

〔C〕氣胸 即胸膜腔ニ空氣、集積スレハ、肺組織及氣管枝ヲ

壓迫シテ、震頭ヲ減弱ス

〔D〕胸膜ノ大腫瘍及胸壁肥厚(即水腫、膿瘍等)

其、強盛トナルハ、左ノ諸病ニ於テ、ハ、

震頭ノ強盛



鑑別

聲音ノ聽診

[A] 肺ノ滲潤及壓迫 肺組織滲潤シ(即肺炎ニ於ル如ク)或壓迫セラレテ胸壁ニ密接スレハ(即胸膜炎滲出液ノ上部ニ於ル如ク)肺臟空氣ヲ失フテ同密トナルヲ以テ能ク聲音ヲ傳達ス

[B] 少量ノ分泌液ヲ存セル鞏壁ノ開口空洞 即氣管枝擴張性空洞及結核空洞ハ其鞏壁ノタメ又聲音共鳴ノタメ震顫ヲ強盛ニス

聲音震顫ハ肺炎ト滲出性胸膜炎ハ主要ナル鑑別法ニシテ前者ニ於テハ強盛ナルモ後者ニハ減弱ス然レハ肺炎ニ於テモ胸膜炎ヲ合發スルカ或ハ分泌液ニ由リテ氣管枝閉塞スレハ聲音震顫ハ却ツテ減弱若クハ全ク消亡スベシ然レハ是甚タ稀ナリ且其氣管枝閉塞ニ因スル減弱ハ咳嗽及ヒ喀痰ニ由リ再ニ強盛トナルコアリ

聲音ノ聽診 *Auscultation der Stimme* 人聲音震顫ノ觸診ニ熱スレハ敢テ之ヲ聽診セサルモ可ナリ蓋シ健体ノ胸廓ニ耳

胸話  
鐘聲  
山羊聲  
呼吸聲

ヲ抵ツレハ不明ノ聲音ヲ聽取シ特ニ肩胛間部ニ於ル第四胸椎ノ右側(氣管分岐部)ニ在リテ最著明ナリ然レハ病体ニ於テハ聲音或減弱(若クハ消亡)シ或強盛トナリテ判然之ヲ聽クコアリ而シテ其發生理理由ト強弱相異ノ原因ハ全ク觸診ニ於ルニ同シ

肺表面ニ大空洞アレハ屢強盛ナル氣管枝音ヲ聽ク之ヲ胸話 *Pectoriloque* ト稱ス又其洞壁平滑ニシテ壙子呼吸音及ヒ鐘性水泡音ヲ發スレハ屢鐘性ノ聲音ヲ聽クコアリ之ヲ鐘聲 *Amphorophonie* ト稱ス是亦稀ニ氣胸及ヒ胃ノ瓦斯ニ由リ強ク緊張スルキ聽ク所ナリ

山羊聲 *Aegophonia* oder *Mekersimme* トハ一種特異ノ氣管枝音ニシテ或ハ人ノ鼻聲ノ如ク或ハ喇叭ノ音ノ如ク或ハ又山羊ノ鳴クニ勢鬻タリ而シテ此聲ハ氣管枝ハ狹窄シ或ハ半ハ壓閉セルキ聽ク所ニシテ中量ノ胸膜炎滲出液ノ上部並ニ肺浸潤及ヒ肺空洞ニ於テ然リ是蓋シ氣管枝(或ハ空洞)ノ狹窄若クハ半ハ壓閉スレハ音波ノ間斷ノ胸廓ニ達スルニ由ルナリ故ニ此際患者發咳シ狹窄物除却スレハ此聲消失スルコアリ又呼吸聲 *Fuesstsimme*

ナルモノアリ其聽診ハバクヂェルリー氏ノ創唱ニ係ル氏ハ謂ヘラク胸膜  
炎漿液ハ此聲ヲ傳達スルモ血液及ヒ膿液(膿胸)ハ音波ヲ放散スルガタメ  
之ヲ爲サス故ニ叩器聲ハ胸膜炎滲出液ハ性質ヲ鑑別スル一助ナリト然  
レモ此聲ハ實際多量ノ漿液アリテ且強ク肺臟ヲ壓迫スルモ却ツテ之ヲ  
聽カス少量新鮮ノ膿液アリテ胸膜厚皮ナキニ於テ或ハ之ヲ聽クコアリ  
故ニ此聲ハ緊要ハ診候ニアラズシテ胸膜炎滲出液ハ性質ヲ檢スルニハ  
寧ロ試穿法ヲ以テスルハ優レルニ如カス

第六項

測定法 附試穿法

Messende Methode, Mensuration

第一 胸廓測定法 附胸廓横断面模寫法

Messung des Thorax

人若シ胸廓ヲ測定セハ明ニ其大小(周徑、直徑)ヲ知リ亦之ト爾  
他身体部ノ發育比例ヲ知ルベシ然レモ視觸兩法ニ熟スレ  
ハ已ニ胸廓ノ變形ヲ知ルニ足ルヲ以テ復シ此測定法ヲ要セ  
サルナリ故ニ此法ハ診斷上其用多カラスト雖唯或ハ疾病ノ

測定法  
胸廓測定法

周徑	長徑	深徑	横徑	
胸廓横断面模寫法	胸廓ノ諸直徑ヲ測ルニハ胸廓計ヲ用ユベシ即チ横徑ヲ測ルニハ其兩端ヲ兩腋下ノ最高部ニ置キ深徑ヲ測ルニハ乳頭或ハ第二肋骨附着部ノ高ニ於テ胸骨及ヒ脊柱ニ置キ(但シ胸廓横断面模寫法ニハ横徑及ヒ深徑ハ同一ノ高ニ於テ測ルヲ良トス)長徑ヲ測ルニハ乳線上ニ於テ鎖骨ト肋骨線ニ置キテナスヘシ而シテ壯年男子ノ横徑ハ平均ニ二十六仙迷ニシテ深徑ハ十九仙迷ナリ(乳頭ノ高ニ於テ然レモ長徑ハ其數一定セズ)	胸廓ノ周徑ハ革製ノメイトル尺ヲ以テ測リ通常乳頭ノ高ニ(背部ハ肩胛骨ノ下部ニ)於テシ又屢腋下ノ最高部或ハ胸骨体ノ下端ニ於テス而シテ壯年男子ノ胸圍ハ最深吸氣ニ當リ平均九、十仙迷ニシテ最深呼氣ニ當リ八、十二仙迷ナリ	胸廓横断面ハ形狀ヲ模寫スルニハ先ツ一定ノ胸部ニ於テ横	經過中ニ於テ胸廓ハ變形ヲ確定スルニ用ユルコトアリ特ニ胸廓横断面模寫法ヲ以テ然リトス

應用

徑及深徑ヲ測リ之ヲ紙上ニ標記シ次イテ柔軟ナル鉛線(若ハワルレッツ氏ナルトメーラル)ヲ取り交各偏胸ニ密貼シ細心注意シテ其儘ニ之ヲ去リ更ニ之ヲ紙上ニ置キ前ニ測定セル横徑及深徑ニ合セ以テ其形狀ヲ摸寫スベシ胸廓測定法ハ胸膜炎ニ於テ滲出液ハ消長及胸膜萎縮ハ度ヲ知ルニ肝要ナリ又胸腔腫瘍(就中大動脈瘤及胸中膈膜腫瘍)ノ疑アル患者ニ於テ胸廓ノ深徑或周徑ノ増加スルアラハ大ニ其診斷ヲ助ク故ニ是等諸症ニ於テハ測定法ヲ怠ル可ラス總テ健康人ニ在リテハ最深吸氣ニ於ル胸廓周徑ハ最深呼氣ニ於ルニ比スレハ乳頭ノ高ニ於テ平均五乃至八仙迷ノ差アリ又右手ヲ慣用スル人ニ於テハ右胸ノ周徑ハ他側ニ比シテ約一乃至一半仙迷大ナリ

肺氣量測定法等

第二 肺氣量測定法、肺氣壓測定法、畫胸法  
*Spirometric, Pneumatometric, Stenographic*

肺氣量測定法等

肺氣壓

肺氣壓測定法

此三法ハ動物並ニ人体ノ生理學及病理學試驗ニ於テ甚肝要ナリト雖診斷上ニハ多ク其用ヲ見ス故ニ左ニ唯其大要ヲ記スベシ

(一) 肺氣量測定法ハ肺活氣量即最深吸氣ノ後、最深呼氣ニ由リ嘘出スベキ空氣量ヲ測定スルノ謂ニシテ其測器ヲフツトフツトニシテ稱シ瓦斯計ノ原則ニ從ヒ構造セルモノナリ而シテ肺活氣量ハ強壯男子ニハ三千乃至五千立方仙迷ニシテ婦人ニハ二千乃至三千立方仙迷ナリ然レモ其多少ハ各人ノ年齢、男女、身長及營養ノ如何ニ關シ亦不明ノ箇人的差異アリ加之、患者此法ニ熟練スレハ肺活氣量ハ頗増加スベシ故ニ此法ハ診斷上裨益少クシテ唯肺氣壓ニ於テ之ヲ反覆スルノ要アリ

(二) 肺氣壓測定法ハ呼氣壓及吸氣壓ヲ測ルノ謂ニシテ通常ヨルデフグ氏氣壓計ヲ用フ蓋健體ノ呼氣壓ハ吸氣壓

ニ比レハ常ニ遙ニ大ナリト雖氣壓計ヲ以テ之ヲ測レハ此  
差異ハ實際ニ於ルヨリモ小ナリ而ソワルデソブルク氏ニ  
據レハ壯年者ノ徐々ニ深呼吸ヲ營ムキハ其肺氣壓ハ平均  
左ノ如シ

吸氣壓

呼氣壓

男	五〇—一二〇密迷	六〇—一五〇密迷
女	二五—六〇密迷	三〇—八〇密迷

呼氣壓減少ハ肺氣腫ノ要徴ニシテ其多少ニ由リテ病機ノ  
消長ヲ知ルコトヲ得ベシ其他氣道狹窄症、肺癆、胸膜炎等ニ於  
テモ亦呼氣壓ハ減少スト雖診斷上須要ニアラス  
〔三〕**畫胸法**ハ畫胸器ヲ以テ胸廓及横膜膈ノ呼吸運動ヲ畫出  
スルノ法ナリ是レ生理學及病理學ニ於テハ甚ク肝要ナルモ診  
斷上ニハ其用少シ

胸膜試穿法

畫胸法

胸膜試穿法

*Probepunktion der Pleura.*

胸膜ノ試穿ニハ通常アラウツ氏注射器ヲ用ヒ由リテ以  
テ胸膜腔ニ於ル液体ハ存否ト性狀トヲ知ルヲ得ベシ故  
ニ此法ハ主トシテ胸膜炎(稀ニハ水胸及ヒ水氣胸)ノ診斷ニ供  
スルコト下ノ如シ

〔一〕**胸膜炎ノ疑診**アレハ試穿法ニ依リテ滲出液ヲ檢出シ  
以テ之ヲ確定スルコトヲ得ベシ且肺炎、胸腔腫瘍、胸膜厚皮  
等ニ於テハ此法ニ依ルモ毫モ液体ヲ吸出スル能ハズノ  
通常唯一二滴ノ血液ヲ見ルヲ以テ亦之ヲ胸膜炎ト鑑別  
スルコトヲ得ベシ

然レモ試穿法ニ依リ胸膜炎滲出液ヲ檢出セサルモ必シモ其存セサルヲ保  
シ難シ何トナレハ胸膜甚シク肥厚セルカ若クハ胸壁ニ腫瘍アレハ滲出  
液ノ存スルアルモ針尖液中ニ達セザレバナリ若シ又液中ニ達スルモ多  
量ノ纖維素或ハ粘稠ノ膿液アレハ此者針孔ヲ閉塞スルヲ以テ毫モ滲出

胸膜炎ノ疑診

液体ノ性状

漏出液ト滲出液ノ  
鑑別

液ヲ吸出セザレバナリ故ニ此法ニ依リ滲出液ヲ見サルモ未ダ速ニ之ヲ  
シト爲スベカラス

(二)試穿法ハ胸膜腔ニ於ル液体ハ性状ヲ確診セシム

凡ソ漏出液ハ水様透明ニ有形成分(特ニ纖維素)ヲ混セス之ヲ煎ルモ蛋  
白質凝結ヲ起サズ然ルニ滲出液ハ反對ノ性質ヲ有シ單純漿液性漿液性  
維素性漿液性純膿性血性ノ數種アリ共ニ或ハ無臭ナルコトアリ或ハ腐  
敗臭(若クハ糞臭)ヲ放ツコトアリ之ヲ檢微鏡下ニ照スルハ膿性滲出液ニハ  
膿球ノ外必ズ球狀微菌(連鎖微菌及複微菌)アリ膿性及諸種ノ滲出液ニ於  
テハ間亦結核微菌ヲ見ルコトアリ然レモ假令此滲出液中結核微菌ナク培  
養法ニ依リテモ猶ホ其發育セサルモ直ニ之ヲ以テ結核性胸膜炎ニアラ  
スト言フヲ得ス何トナレハ該菌ハ胸膜結核菌ノ分解セシキニノミ滲出  
液中ニ存スレハナリ其他腐敗性胸膜炎ニ於テハ滲出液中常ニ饒多ノ球  
狀微菌ヲ見ル又胸膜痛腫ニハ膿腫細胞ヲ見ルコトアリ

血性滲出液ハ結核性胸膜炎(或ハ胸膜痛腫)ハ微ナリ糞臭ノ滲出液ハ胸膜  
疾患ニ關シ又往々横膈膜下炎ニ基クコトアリ又丹毒症ニ合發セル胸膜炎  
ニハ丹毒微菌ヲ檢索スベシ

結核性胸膜炎

治療上ノ豫診

注意

(三)治療上胸膜ヲ穿刺シ若ハ切開スルニハ仮令胸膜炎ヲ  
ルヲ確診スルモ必先試穿法ヲ施サ、ル可ラス

試穿法ニ就キ注意スベキハ主トシ注射器ヲ(石炭酸ヲ以テ清潔ニスルニ  
アリ而シテ此法ハ通常下部胸部ニ行ヒ前胸壁ニハ第四肋骨後胸壁ニハ第六  
肋骨ヲ越ユ可ラス其他心臟部ニハ試穿セサルヲ良トス動脈痛ノ疑診ア  
アルキモ亦然リ

第七項

咳嗽及痰 Husten u. Auswurf

上項

咳嗽 Der Husten

定義

聲門閉鎖スルニ當リ(屢深呼吸ノ後)呼吸補助筋ハ力ニ依リ  
胸腔ハ内壓増進シテ突然聲門ヲ開張スレハ咳嗽ヲ發スベ  
シ故ニ咳嗽ハ一種ノ過度呼吸ニ外ナラサルナリ之ヲ以テ  
此際空氣ハ雜音ヲ發シテ肺内ヨリ逸出シ以テ痰原(即チ水泡

嗽咳刺戟ノ發生部

胸膜咳嗽

音ヲ生スルモノヲ体外ニ咯出ス故ニ聲門閉鎖筋或呼吸筋ノ麻痺スルアレハ(例セハ延髓球麻痺ニ於テ)患者發咳スルヲ能ハザルナリ其他疼痛モ亦咳嗽ヲ抑壓スルヲアリ咳嗽ハ隨意的ニ發シ又反射的ニ生ス反射的咳嗽刺戟ハ喉頭、氣管、及氣管枝、ハ粘膜ヨリ生シ又肺炎セル胸膜ヨリ起ルヲ稀ナラス所謂胸膜咳嗽即チ是ナリ而シテ喉炎セル粘膜ハ頗過敏ニシテ咳嗽ヲ起シ易ク就中喉頭(特ニ其後壁及氣管分岐部)ニ於テ然リ然レハ肺組織内ヨリハ決ハ咳嗽刺戟ヲ起スナシ

咳嗽ハ腹部(例セハ胃)ヨリモ亦反射的ニ發スルヲ得メシフイルタルト氏ハ三婦人ニ於テ經行ノ始マル毎ニ神經性輕咳アルヲ實驗セリト云フ又弊私埜里患者ハ直接ニ神經中樞ノ刺戟ニ由リテ發咳ス呼吸器病ニ於ル咳嗽ハ其部ノ疾患ニ由ルト病的產出物ノ刺戟ニ由ルトニ關スル最モ肝要ナル病徴ナリ又昏睡セル重症者(例セハ室拵斯腦患炭

粘液水泡音

咳嗽多寡及種別

乾咳(輕咳)

濕咳

粘咳

酸中毒、死戰期等)ニ於テハ咳嗽刺戟アルニモ拘ハラズ發咳セサルヲアリ故ニ此際粘液ノ咯出セラザルガタメ氣管ニ於テ著明ノ粘液水泡音。Sibilantseinヲ聽クヲアリ是ヲ以テ昏睡及ヒ衰弱ニ由リ咳嗽及ヒ咯痰ハ突然止スルハ肺患特ニ肺炎ニ於テ定ニ脈フベキハ凶兆ニシ肺癆患者ニ於テモ亦屢之ニ據リ死期ハ近キニ在ルヲ察スヘシ

咳嗽ノ多寡ハ診斷上重要ニシ肺癆及ヒ慢性氣管枝炎ニ於テハ常ニ晝間ニ發咳シ殊ニ早朝醒覺ノ後ニ多シ而シテ通常咳嗽ヲ分テテ左ノ二種トナス

〔一〕乾咳。Trockener Hustenハ常ニ輕咳。Heuselnニシテ殊ニ肺癆初期ニ多シ胸膜咳嗽并ニ神經性及ヒ習慣性咳嗽モ亦多クハ乾咳ナリ

〔二〕濕咳。Feuchter Hustenニハ流動性(多クハ膿性)ノ痰液ヲ伴フヲ以テ祛痰スルヲ極テ容易ナリ

乾濕兩咳ノ間ニ位スルモノヲ粘咳。Zäher Hustenト云フ此際ニハ粘稠ノ痰液ヲ伴フヲ以テ之ヲ粘クノ類ル難シ故ニ患者類ニ咳嗽ヲ試ミ又時々之ヲ

咳嗽發作

間歇シ反覆竟ニ祛痰スルニ至リテ止ム例セハ乾性氣管枝炎或ハ格魯布性肺炎ニ於ルカ如シ  
百日咳ハ判然發作狀ニ來リ且吸氣ニハ其音強盛ナリ是蓋シ聲門粘膜ノ腫脹ト吸氣ノ迅急ナルトニ由ルナラン

嘔吐

異物嚥下

本病ニ於テハ發咳太々頻促ニシテ胸腔内壓ノ増加スルカタメ又呼吸ノ不充分ナルガタメ漸ク瓦斯交換障礙ト體血ヲ來シ終ニ皮膚藍色ヲ發シ且嘔吐ヲ伴フ嘔吐ハ亦發咳甚ダ困難ニシテ持重スルハ殊ニ肺癆ニ於テ合發スルモノナリ咳嗽發作ノ劇ナルモノハ亦異物嚥下ニ由リテ來ル異物嚥下ハ咽頭麻痺ニ見ル所ナリ然レニ昏睡患者ハ異物ヲ嚥下スルモ屢發咳セサルコトアリ

咳嗽ノ音

吠咳

咳嗽ノ音ハ喉頭潰瘍ニ於テハ太々低クノ且鈍濁シ、喉頭狹窄ニ於テハ或短節ノ狹窄音ヲナシ或鈍濁シテ吠聲ヲ交ユ此吠咳ハ實扶埒里及假性格魯布ノ小兒ニ於テ多聽ク所ナリ其他、經久失聲症ノ咳嗽ハ或音色ヲ失ヒ或著シク鈍濁シテ且銳利ナルコトアリ

聲咳

聲咳 Raesepern ハ唯咽頭、喉頭及氣管上部ニ存スル物質ヲ咯出スルハ、然レニ其咯出物ハ必シモ上記ノ諸部ヨリ生ゼズシテ又顛毛細胞ノ運動或咳嗽ニ依リ深部ヨリ喉頭下ニ達シ而後聲咳ニ依リ咯出セラル、コトアリ

下項

痰 Der Auswurf, das Sputum

痰

痰ノ定義及發生部

痰トハ咳嗽或聲咳ニ依リ氣道ヨリ咯出セラレタル物質ヲ云フ、故ニ痰ハ原病ノ位置ニ隨ヒ或氣管枝粘膜(及喉頭、氣管)ヨリシ或肺胞ヨリシ或又肺空洞ヨリス

其他稀ニ膿胸、氣道ニ穿孔シテ膿液咯出セラレコトアリ、最稀ニハ氣道食道相ヒ通シテ痰中ニ食片ヲ混ズルコトアリ又大動脈瘤ノ氣管ニ穿孔スルアレハ患者血液ヲ咯出シ、胃出血ノ一部、喉頭ニ流入スレハ患者咳嗽ヲ起シテ之ヲ咯出スベシ然レニ是等ヲ以テ咽頭、口腔及鼻腔ヨリ痰中ニ混入セシ物質(即チ分泌物、血液、小有機物、食片等)ト錯誤スル勿レ然レニ重症

鑑別

者ハ往々略痰スルヲ能ハズ(二百五十四頁ニアリ)小兒及老人ハ屢痰ヲ嘔下シテ竟ニ之ヲ略出セズ其他呼吸器病者モ同亦全ク略痰スルヲナク若クハ唯乾咳ヲ發スルヲアリ

第一 痰ノ一般性狀

Die allgemeinen Eigenschaften des Auswurfs

痰ノ一般性狀ニ就テ專注目スベキハ量、反應、粘稠稀薄、形狀(及泡沫、成層)色(及透明不透明)並ニ臭氣トス

(一)痰量ハ各病ノ異ナルト咳嗽ノ強弱ニ從ヒテ大差アリ概ノ氣管枝膿漏及肺空洞(特ニ氣管枝擴張性ノモノ)ノ患者ニ於テハ其量最モ饒多ニ一日乃至二リテルニ達スルヲアリ又突然多量ノ略痰アレハ膿胸ノ肺内ニ穿孔シタルノ徵ナリ

(二)痰ノ反應ハ吐物ヲ混セサレハ常ニ亞爾加里性ナリ  
(三)痰ノ粘稠稀薄、形狀及色ニ由リ之ヲ細別シテ(A)粘液痰(B)

痰量

痰ノ一般性狀

反應

粘稠稀薄、形狀、色

粘液痰

粘液膿痰(C)純膿痰(D)漿液痰及(E)血痰ノ五種トナス

(A)粘液痰 Das schleimige Sputum ハ硝子樣透明若クハ灰白色ナリ其質ハ稍粘稠ニシテ糸條ヲ引クト雖間亦稀薄ナルヲアルハ多唾液ヲ混スルニ由ルナリ而シテ粘液痰ハ最多見ル所ニシテ通常急性氣管枝炎ノ初期ニ來リ又生理的ニ氣管粘膜炎ノ分泌亢盛ヨリ生シ咽頭ヨリモ亦屢之ヲ產出スルコトアリ

(B)粘液膿痰 Das Schleimig-eitrige Sputum ニハ或粘液多ク或膿液多シ膿液多クレハ黄色(或黄綠色)ヲ呈シテ且不透明ナリ

此粘液中ノ膿液ハ其狀一ナラズ或ハ小塊若クハ糸條ヲナン浮動シ或ハ粘液中ニ依リ互ニ結合セラレテ大球ヲナス大球ヲ水中ニ入ルレハ全ク球狀ヲナシ虚壺ニ入ルレハ屢環狀ヲナシテ壺底ニ廣延ス所謂錢狀痰 Membraniformes Sputum 即チ是ナリ錢狀痰ハ殆ト肺空洞ノ特徵タリ故ニ又空洞痰 Caveroses Sputum ト名ク然レモ膿性氣管枝炎例セハ麻疹ニ於ルニ於テモ亦屢此痰ヲ見ルヲアリ其他先後略出セル痰中ニ於テ粘液少量ニシテ稀薄

錢狀痰

粘液膿痰

空洞痰



融合痰

三層痰

純膿痰

漿液痰

ナレハ膿液ハ互ニ相ヒ融合ス之ヲ融合痰。Confluendes Sputumト稱ス  
 空氣ヲ含メル痰中ノ膿塊ハ常ニ其水様部(漿液、稀薄粘液或ハ唾液)ノ存スル  
 處ニ於テ浮遊ス 所謂三層痰。Dreischichtiges Sputum ハ腐敗性氣管枝炎及肺膿  
 疽ニ於テ來リ之ヲ安置スレハ三層ニ分割ス即チ其上層ハ空氣ヲ含メル  
 膿塊ヨリ成リ泡沫ヲ含ミ粘膿塊ノ糸條ヲ中層ニ垂下ス中層ハ潤濁セル  
 水様粘液及漿液ヨリ成リ下層ハ全ク沈澱融合セル稠膿液ヨリ成ル  
 [C]純膿痰 Das rein-eitrige Sputum ハ肺膿瘍或ハ膿胸ノ穿孔ニ由  
 リテ生シ肺空洞ヨリモ亦急ニ多量ノ純膿痰ヲ咯出スル  
 可アリ但純膿痰ト雖氣道ヲ經過スルヲ以テ常ニ少量ノ  
 粘液ヲ混スルヲ免レズ  
 [D]漿液痰 Das seröse Sputum ハ肺膿水腫ノ特徴ナリ此痰ハ甚  
 稀薄ナリト雖常ニ多少ノ粘液ヲ混スルヲ以テ眞ノ血清  
 ノ如ク甚ク流動セヌ又此痰ハ血清ヨリ成ルヲ以テ蛋白  
 ヲ含有シ且他ノ蛋白液ノ如ク永ク空氣ヲ保持スルノ性ア  
 ルヲ以テ亦著ク泡沫ヲ呈ス而シテ此痰ハ或ハ半透明ノ鮮明

血痰

少量ノ血痰

鐵鏽痰

灰色ヲ呈シ或ハ少量ノ血液ヲ混シテ肉汁色ヲ呈シ或ハ多  
 量ノ血液ヲ混シテ梅汁色ヲ呈ス梅汁痰ハ肺炎ニ繼發セ  
 シ肺水腫ニ於テ見ル所ナリ  
 [E]血痰 Das blutige Sputum 上記諸種ノ痰ハ屢血液ヲ混スル  
 コトアリ而シテ之ニ多少アルハ次ノ如シ  
 少量ノ血痰ハ次ノ如シ  
 [I]稠厚ナル粘痰ニ少量ノ血液ヲ混シテ血線ヲ呈スルコトアリ是多クハ氣  
 道上部、咽頭或ハ後鼻孔ノ出血ニ由ルト雖亦間、最小氣管枝或ハ肺内ヨリ生  
 スルコトアリ(例セハ肺炎ニ於ルカ如シ)  
 [II]稠厚ノ硝子様粘痰ニ於テ少量ノ血液及血紅素ノ頗ル親密ニ混和シテ  
 平等ニ鮮紅色ヲ呈シ且絲光ヲ放ツコトアリ又血紅素變化シテ黃紅色、鐵  
 鏽色、加レ之綠色ヲ呈スルコトアリ(肺炎)  
 [III]粘痰ニモ亦或ハ血線或ハ血點ヲ混スルコトアリ(肺結核)或ハ血液ノ之  
 ト親密ニ混和シテ紅黃色、褐黃色、或ハ紅色ヲ呈スルコトアリ(肺空洞)  
 [IV]漿液痰ハ少量ノ血液ヲ混スルモ已ニ肉汁色ヲ呈ス

多量ノ血痰

咯血、血咳

肺出血ト胃出血ノ鑑別

多量ノ血痰ハ次ノ如シ  
 痰ハ愈多血液ヲ混スレハ愈明ニ血色ヲ帯ヒ加之、屢其性質ヲ失ヒテ血液ノ如ク流動シ排泄後凝固スルヲアリ之ヲ咯血(Haemoptoe)或血咳(Haemoptysis)ト稱ス而ノ肺出血ハ其急ニ咯出セラル、キハ鮮紅ニシテ泡沫ヲ有シ痰ト相混和シ且咳嗽ニ伴フモノナリ故ニ是ニ依リ之ヲ胃出血ト鑑別スルヲ得ヘシ即胃出血ハ長胃中ニ在リテ胃酸ノタメ暗色或暗褐色(珈琲滓渣様)ニ變シ食物ヲ混有シ酸性反應ヲ呈シ且嘔吐ニ由リテ体外ニ出ツルモノナリ  
 然レモ肺出血モ亦直ニ咯出セラレズ長ク肺内或氣道中ニ滯積スレハ暗色或暗褐色トナリテ胃出血ノ觀ヲ呈スベシ故ニ肺出血ハ靜止セシ後ト雖、患者猶ホ數日間暗色ハ血痰ヲ咯出スルヲ常トス又之ニ反シテ胃出血ト雖其吐出セラル、ト太々急ナレハ猶ホ鮮紅ニシテ且此際咳嗽刺戟ヲ起スヲ以テ屢之ヲ肺出血ト誤認シ易シ

肺出血ト咽喉及鼻腔出血トノ鑑別

肺出血

臭氣

灰白色ハ粘液痰ニ於テ血點或血線ハ存スルアルモ多クハ是咽喉或鼻腔ヨリ生スルモノナレハ必シモ憂慮スヘキニ非ズ又此部ノ出血ハ重症者及睡眠者ニ於テハ屢氣道或胃中ニ沈降シ一定量ニ達シテ始メテ咯出若クハ吐出セラル、トアリ故ニ此際咽喉後壁ヲ精査スレハ往々血線アルヲ以テ其原處ヲ確定スルヲ得ベシ  
 肺出血ハ最多ク肺結核ニ來リ其量一ナラズ或漸目撃シ得ベキ血點ヲ呈シ或空洞痰ニ輕微ノ紅色ヲ交ヘ或又劇甚ニシ直ニ死ヲ致スヲアリ其他肺楔狀出血ニハ血痰、加之、純血痰ヲ來シ格魯布性肺炎及肺水腫ハ親密ニ混和セラル少量ノ血痰ヲ來ス  
 一種特異ノ覆盆子樣痰ハ肺腫瘍ニ來リ弊私埜里患者ハ亦往々咽喉或食道ヨリ此ニ類スル紅色物ヲ排出スルヲアリ  
 (四)痰ノ臭氣 痰ハ通常淡臭ヲ放ツト雖膿痰ノ久シク肺空洞ニ滯積シテ一タヒ咯出セラル、キハ一種特異ノ腐敗臭ヲ放ツ、粘液膿痰ノ已ニ呼吸器内ニ於テ腐敗セルキハ劇甚

厭フ可キ惡臭ヲ生ス是即腐敗性氣管枝炎、氣管枝擴張及肺壞疽ノ特徵ナリ然レモ肺壞疽ニ於テ間、惡臭痰ヲキデアリ之ヲ無臭肺壞疽ト稱ス其他、痰ノ惡臭ハ往々口中ニ於テ唾液ノ腐敗スルニ由リテ生シ(特ニ重患者ニ於テ)又放臭性濾胞扁桃腺炎ニ於テ來ルデアリ之ヲ肺壞疽等ヨリ來ルモノト誤認スルコト勿レ

### 第二 肉眼的痰検査

*Macroscopische Untersuchung des Auswurfs*

#### 肉眼的痰検査

##### 炭煤等

〔一〕炭煤ヲ吸入スレハ痰ハ暗灰色ニ變シ、鉄粉ヲ吸入スレハ黑色、黃褐色、或赤色ニ變ズベシ

##### 血液

「ハイトイナシ」

〔二〕痰中ノ血液ニ就テハ上文已ニ之ヲ盡セリ唯茲ニ記スベキハ「ヘマトイザン」ニシテ此物、痰中ニ存スレハ一二ノ部位往々明ニ黃紅色或紅褐色ニ變シ能ク肉眼的ニ之ヲ認ムルコト得ヘシ即心臟瓣膜病ニ繼發セシ肺患、肺膿瘍及膿胸ニ於

##### 胆色素

ルカ如シ

〔三〕胆色素ハ黄疸症ニ於テ往々痰中ニ來リ殊ニ肺炎ニ黄疸ヲ合發セシト然リトス此際、咯痰ハ著シク黃綠色ヲ呈シ或全ク綠色ニ化ス

##### 肺組織

〔四〕肺組織ハ肺膿瘍ニ於テ灰白色破片トナリテ咯出セラレ往々二、五仙迷長キコトアリ又喉頭、氣管或氣管枝ノ深蝕潰瘍及其軟骨膜炎ニ於テ軟骨片ノ咯出セラレ、コトアリ

##### 氣管枝義膜

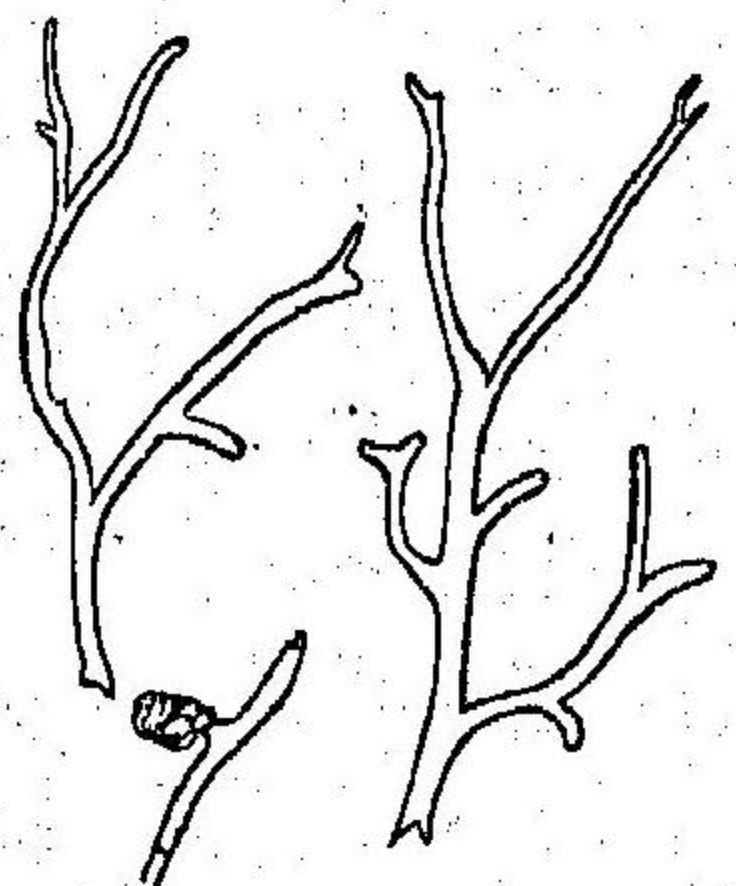
〔五〕管狀ノ氣管枝義膜ハ氣管枝ノ纖維素性(格魯布性)炎症ヨリ來リ屢判然枝分シテ大氣管枝ヨリ最小氣管枝ノ全形ヲ成スデアリト雖多ハ小氣管枝ヨリ生シテ約五乃至六回、枝分ス而シテ此義膜ハ其色白キヲ以テ直ニ之ヲ識別シ得ヘシ

義膜ハ亦屢黃褐色或紅色(血液ノ沈着ニ由リ)ヲ呈シ、上記ノ如ク氣管枝ノ全形ヲ成サスノ小塊或小片ニ破碎シ且粘液ヨリ包圍セラレトデアリ然ルルハ之ヲ識別シ難シト雖之ヲ分離シテ試験管中ニ入レ水ヲ加ヘテ振

蓋スレハ其能ク氣管枝ノ形状ヲナスヲ見ルベシ  
小氣管枝ハ義膜ハ格魯布性氣管枝ニ來リ氣管或喉頭ハ

圖四十三第

ル於ニ炎肺性布魯格  
(大然自)膜義枝管氣



本病ニ於テ此ノ如キ義膜ヲ出  
スハ甚々稀ニノ通常之ヨリ遠  
ニ小ナリ然レモ格魯布性氣管  
枝炎ニ於テハ屢々之ヲ見ル

全形ヲ成セル義膜ハ往々格魯  
布ニ來リ最小氣管枝及肺胞道  
ハ義膜ハ螺旋狀ヲナシテ氣管  
枝性喘息及格魯布性肺炎ニ於  
テ來ル而シ此ノ如キ微細ノ義  
膜ハ痰中ニ於テ灰白色或鮮明  
白色ノ小塊ヲ呈ス

〔六〕痰中ノ結晶ハ顯微鏡ニ藉ラサレハ檢出スル克ハスト雖  
肉眼的ニ畧認メ得ヘキモノ唯二アリ

〔A〕屬敗性氣管枝炎及肺癆ノ三層痰ニハ一種特異ハ小塊アリ其色ハ帶黃  
灰白ニシテ惡臭厭フベシ其大サハ稍ク肉眼的ニ認メ得ヘキモノヨリ扁  
豆大以上ニ達シ且脂酸ノ針狀結晶ヲ含有ス然レモ之ニ均シキ小塊ハ亦

寄生物

〔七〕痰中二三ノ寄生物モ亦略肉眼的ニ認ムルヲ得ベシ

〔A〕包蟲及肺「アストマ」ハ顯微鏡檢査ノ部ニアリ

シ灰白色或綠色ノ聚落ヲ呈スルヲ以テ之ヲ識別スルヲ得ヘシ「ゾール」  
菌爲口瘡菌(Sporozoa)ハ痰中ニ白苔ヲ來シ常ニ口腔及咽喉ヨリ生ス「レプト」  
ト「リキ」ス「ブ」カ「リス」Legionella buccalisモ亦屢ニ口腔ヨリ痰中ニ混入シ殊ニ温燄  
ニ達フテ發育シ卵黃色ノ被苔ヲナス「ア」ク「チ」ノ「ミ」ツ「エ」ス「Actinomyces」モ亦稀  
ニハ痰中ニ存シ粟粒大ノ黃白顆粒ヲ呈スルヲ以テ肉眼的ニ之ヲ認ムル  
ヲ得ベシ  
然レモ以上列舉セシ寄生物ハ固ヨリ顯微鏡ニ藉ラサレハ其實存ヲ確定

醫口瘡

顯微鏡的痰検査

第三 顯微鏡的痰検査

Microscopische Untersuchung des Auswurfs.

痰ノ鏡檢ニ於テ注目スヘキハ有形成分、動物性、寄生生物、及植物性寄生生物ナリ

〔其一〕痰ノ有形成分

Formbestandtheile des Auswurfs.

粘液系及粘液球

〔一〕粘液系及粘液球 Schleimfäden u. Schleimkörperchen ハ粘液痰及粘液膿痰ニ存シ其粘稠ナルニ隨ヒ粘液系ハ益々著明ナリ肺炎及喘息ニ於テハ此モノ往々極微ノ螺旋狀纖維系ヲ成スアリ(螺旋狀體ノ部ニ詳ナリ)

白血球

〔二〕白血球 Weisse Blutkörperchen ハ各種ノ痰中ニ存シ特ニ膿痰ニ多シ其大ハ常ニ不同ニ其内容ハ顆粒狀ヲ呈シ層脂肪滴、ミエリン滴及炭粉ヲ充ツシ稀ニハ「マトイザン」小塊ヲ含

赤血球

〔三〕赤血球 Rote Blutkörperchen ハ各種ノ血痰ニ存シ通常能ク其全形ヲ保スルモ屢々蒼白トナリ加之其中心脱色シテ環狀ヲ呈シ又長肺内ニ鬱積セル血痰ニ於テハ顆粒狀ヲ呈ス

上皮細胞

〔四〕上皮細胞 Epithelien

〔A〕口腔ノ磚狀細胞 Pflasterepithelien ハ常ニ痰中ニ混存シ其多角巨大ニシテ非薄ナルト屈折シテ且難ク作ルトヲ以テ容易ク之ヲ識別スルヲ得ヘシ

圓筒細胞

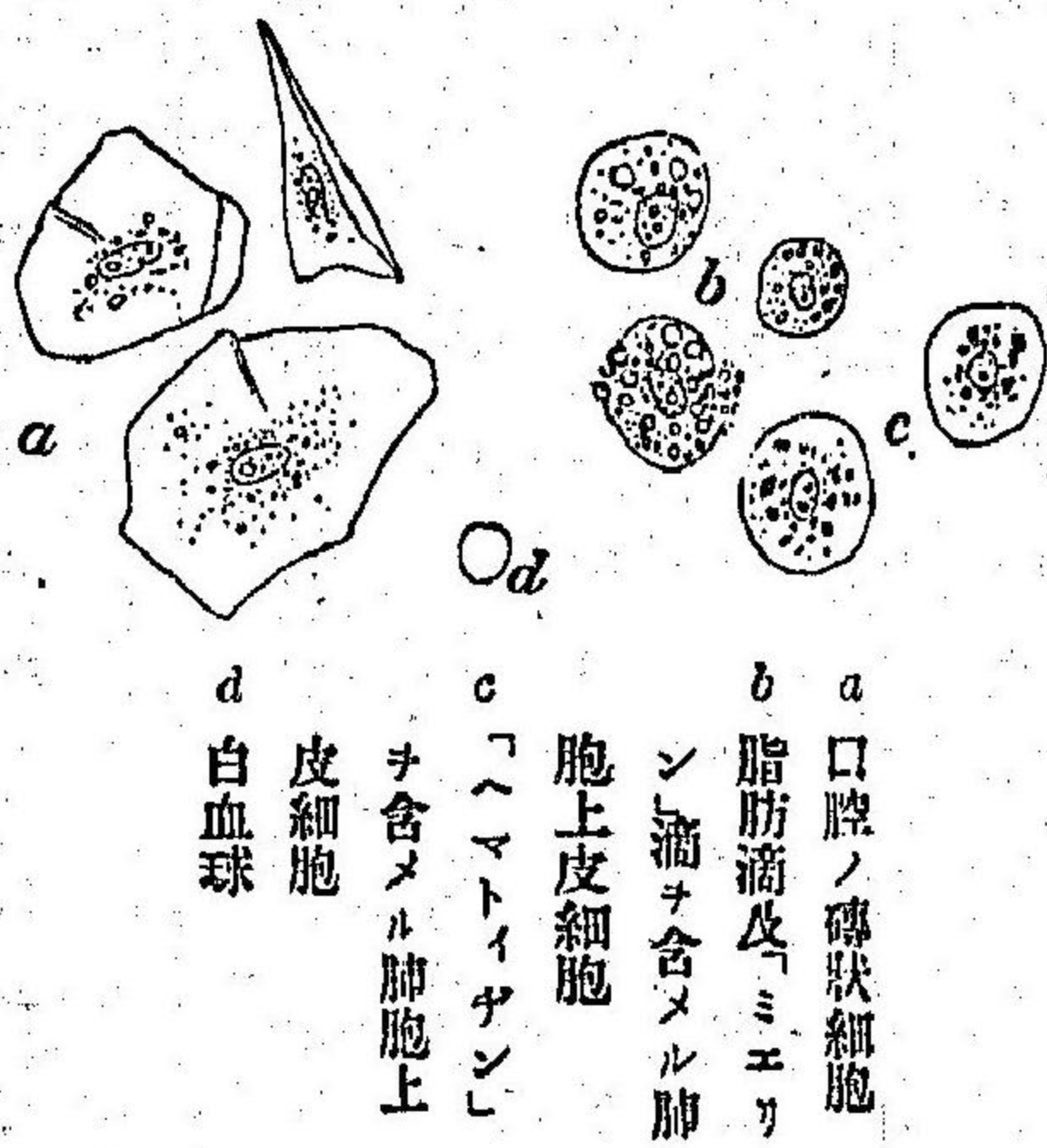
〔B〕氣道ノ圓筒細胞 Cylinder-epithelien ハ通常變形シテ粘液細胞或盃狀細胞ニ類シ各種ノ氣管炎及氣管枝炎ノ痰中ニ來ルト雖其能原形ヲ保シテ齋均ノ成形質、水泡狀ノ核及ヒ頭毛突起ヲ具フルヲ見ルハ甚稀ニシテ頭毛突起ノ猶生々活動シ之ヲ煖ムレハ甚シキニ至ルカ如キハ更ニ稀ナリ而シテ頭毛細胞ハ亦鼻腔ヨリモ發源スルモノナレハ診

頭毛細胞

肺胞上皮細胞

断上些ノ價值ナシ  
〔C〕肺胞上皮細胞 *Alveolar epithelien* 舊時ハ之ヲ以テ診斷上  
緊要ノ痰成分トナセシト雖未<sub>タ</sub>其果シテ肺胞ヨリ出ツル

圖五十三第  
痰ノ中細胞



血球ヨリモ大ナリ其成形質ハ最微或粗大ノ顆粒ヲ呈シ  
テ間脂肪滴及ミエリン滴ヲ含ミ(ウイルヒョー氏)或全<sub>ク</sub>脂化シ  
テ巨大ノ脂肪滴及ミエリン滴ヲ有ス又該細胞ハ屢炭粉

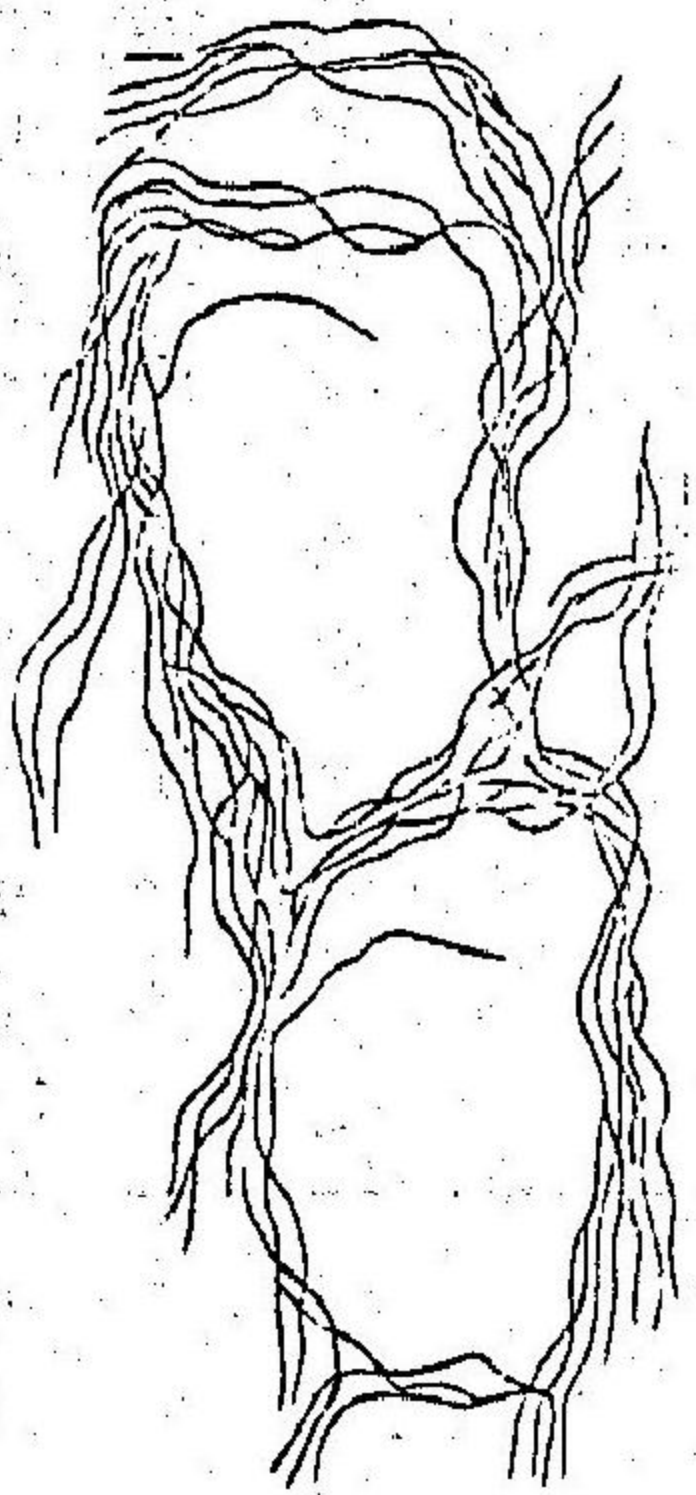
ヤ否<sub>チ</sub>ヲ確證スル<sub>テ</sub>克ハ  
ス故ニ又診斷上ニ緊要  
ナリト言フ<sub>ヲ</sub>得<sub>ス</sub>而<sub>シ</sub>  
該細胞ハ楕圓形或圓形  
ニシテ(亦稍壓扁セラレ  
テ往々不明ノ核ヲ有ス  
ルモ醋酸ヲ加フレバ明  
瞭トナルヘシ)通常ノ白

ヘマトイザン小塊  
肺胞上皮細胞ノ診  
斷上價值

彈力纖維

〔五〕彈力纖維 *Elastische Fasern* ハ最要ナル痰ハ有形成分ナリ是

圖六十三第  
彈力纖維



(ストリエンベル氏)

管ニ肺組織(稀ニハ氣  
管枝組織)ノ分解ヲ徵  
スルノミナラス重症  
ノ肺患ニ於テ未<sub>タ</sub>理學  
的症候ナキモ已ニ痰

或鉄粉ヲ有シ(鉄粉ハ硫化安母尼亞ニ由リテ暗綠色ニ變  
シ黄色血滲汁及鹽酸ニ由リテ青色ニ化ス)心臟瓣膜病ニ  
繼發セル肺患ニ於テハ其中ニ「ヘマトイザン」小塊ヲ充ス  
肺胞上皮細胞ハ諸種ノ氣管枝炎及肺炎(急性或慢性)ニ於  
テ均ク見ル所ニシテ或之ヲ以テ白血球ハ變形物ナリト云  
ヒ(フィルナルト氏)或氣管枝上皮ハ深層ヨリ産スト云フ(パ  
ニツア氏等)故ニ此モノハ「ヘマトイザン」ヲ含メルモノ、他  
ハ診斷上毫モ價值ナシ

中ニ之ヲ見ルコトアレハナリ而ノ彈力纖維ハ肺結核、肺壞疽、及肺膿瘍ノ痰中ニ來リ通常、復壁ヲ有シ處々ニ枝分シ迂曲蟠蜿シ且多クハ集束セラレテ宛然肺胞組織ハ觀テハ多量ノ彈力纖維相集リテ肺胞組織ノ觀テハ肺膿瘍及膿潰性肺壞疽ニ於テ略出セラレタル肺組織ノ破片中ニアリ特核痰モ亦一定部ニ於テ之ヲ存ス然レモ此諸病ニ於テ彈力纖維少クハ頗ル抽出シ難クノ脂酸結晶及食物中ノ彈力纖維ト誤認シ易シ蓋シ結核微菌ノ發明以來肺結核初期ニ於テ彈力纖維ヲ檢スルノ要ヲ減セシト雖病機ノ消長ヲ確定スルニハ極メテ肝要ナリ又肺壞疽ニ於テモ間、彈力纖維ヲ見サルコトアリ是其

誤認

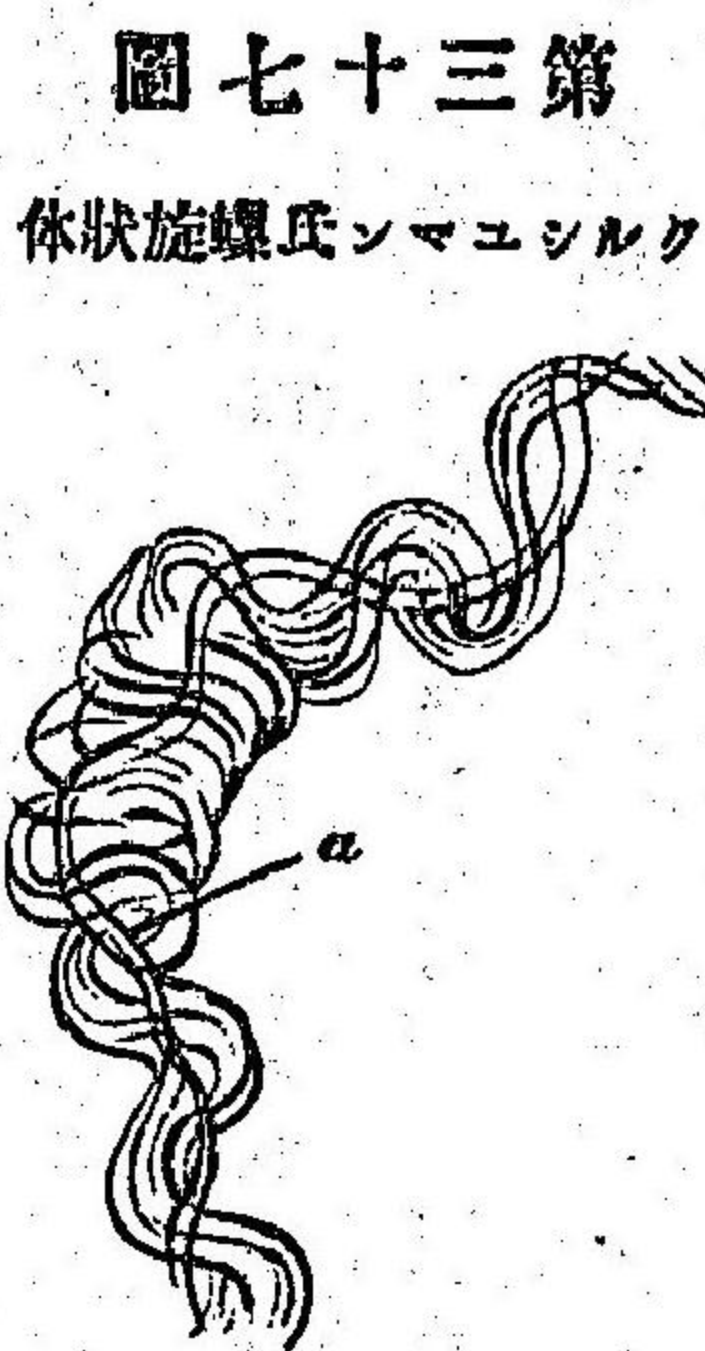
醗酵素ノタメ溶解スルニ由ルナラン(トラウベ氏) 僅少ナル彈力纖維ノ檢出法ハ略痰ニ同量ノ八乃至十%加里滴汁ヲ加ヘ又之ニ水ヲ注キテ尖蓋ニ入レ二十四時間放置スルニアリ然ルハ彈力纖維ハ其形ヲ失ハスノ蓋底ニ沈降シ且著ク膨脹スルヲ以テ之ヲ鏡檢スルコト得ベシ然レモ此法ヲ以テ之ヲ食物ノ彈力纖維ト區別スルヲ得ス

檢出法

螺旋狀體

檢出法

〔六〕螺旋狀體 *Spiralen* (ライデン氏) シルシマン氏 ツェンケル氏ハ極微ノ氣管枝義膜ニ外ナラサルナリ是レ恐ラシハ纖維素性(?) 毛細氣管枝炎ニ由リテ生スルモノナラン而シテ螺旋狀體ハ肉眼ヲ以テ識別スルコト敢テ難カラサルナリ即痰ヲ蓋硝子



ノ下ニ置キ輕壓シテ薄層トナシ之ヲ透見スレハ其中ニ於テ螺旋狀ニ廻旋セルモノヲ認メ又此内部ニ於テ白光アル波濤狀索ヲ認ムベシ弱度ノ顯微鏡廓大(或強度ノルーペ)ニテハ螺

旋狀體ハ判然、拔檢器ノ形ヲ爲シ其内部ニ於テ一様ニ青光ヲ放テル索條ヲ見ルベシ之中軸ト稱ス

螺旋狀體ノ中軸ハ實存スルモノニアラズ恐クハ觀學的關係ニ由リ其内部ニ於ル空洞或纖維索強ク捻環セルヨリ生スルモノナラン又ヘル氏

氣管枝性喘息

ニ據レハ螺旋狀体ハ主トシテ粘液素ヨリ成ルモノ、如シク  
 シルシマン氏ニ據レハ螺旋狀体ハ氣管枝性喘息ノ要徴ニ  
 シテ又之ト原因的關係アルモノ、如シテ本病ニ於テ唯  
 發作時ニシテ饒多ノ螺旋狀体ヲ存スルコトアリ又格魯布性  
 肺炎ニ於テモ之ヲ見ルコトアルモ頗稀ナレハ(フーレルナル  
 ト氏、ジャクシ氏)其診斷上些ノ價值ナシ

澱粉様体

○澱粉様体。Corynebacterium 肺出血(フリードライヒ氏)及ヒ肺壞疽(ジャクシ氏)ニ  
 於テ屢發見セラレタリト雖診斷上些ノ價值ナシ

結晶

〔七〕結晶 Krystalle

〔A〕ヘマトイオン結晶 Haematoindimkrystalle ハ褐黄色ニシテ其純  
 粹ナルモノハ光輝ヲ放テ菱板形若クハ細針形ヲ爲シ或  
 個々散在シ或三々五々相交シ或又多數ノ簇在スルコ  
 トアリ然レモヘマトイオンハ間亦真ノ結晶ヲナサズテ  
 顆粒或小塊ヲ爲シ或白血球内ニ存シ尖端ヲ以テ其外ニ

圖八十三第 品結ンゲイトマハ



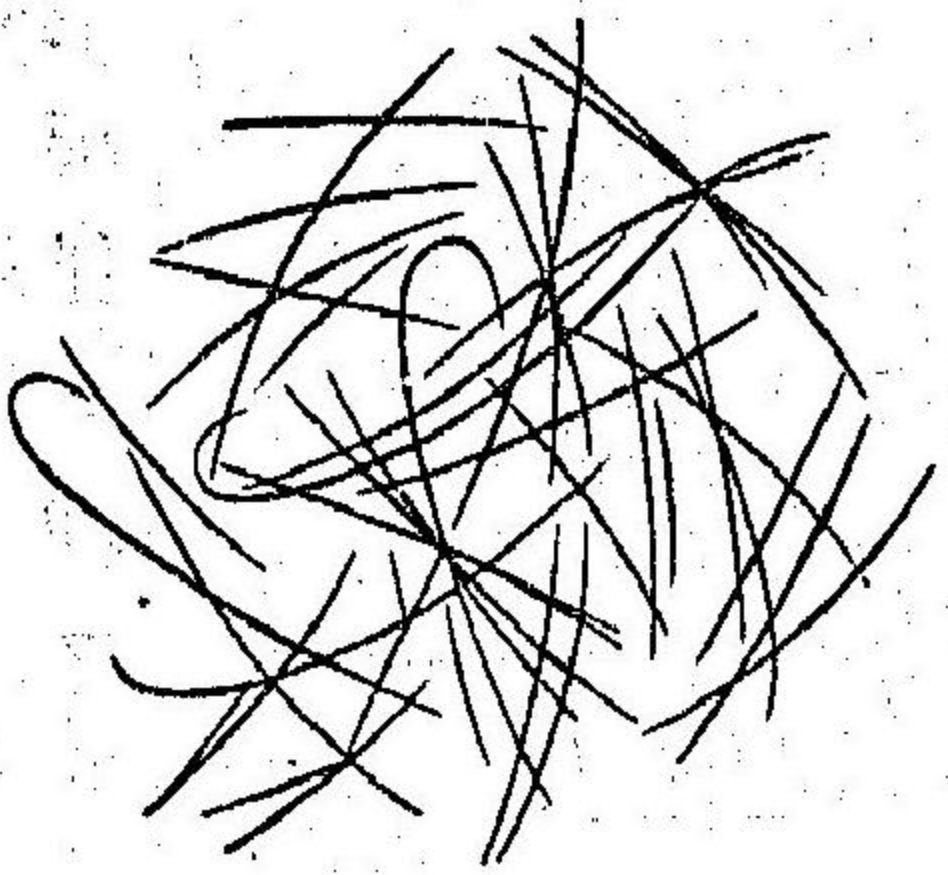
穎脱スルコトアリ而シテ該結晶ハ  
 ハ血液滯積ハ微ニシテニ  
 潰性肺炎瘰癧及穿孔性膿胸后  
 ニ來ルモノナリフィルムナル  
 氏ハ亦胸部大動脈瘤ノ徐々  
 ニ肺内ニ穿孔セシ一患者ニ  
 於テ之ヲ實驗セリト云フ

脂酸結晶

〔B〕脂酸結晶(「マルガリン」酸結晶)  
 Fettsaure-od Margarinkrystalle ハ細長

無色ノ針狀結晶ニシテ其彎曲  
 或弱シ或強シ散在シ集束シ又  
 ハ不整ニ混在スルコトアリ而シ  
 該結晶ノ彈力纖維ト異ル處ハ  
 整正ニ彎曲スルニアリ又該痰

圖九十三第 品結酸脂

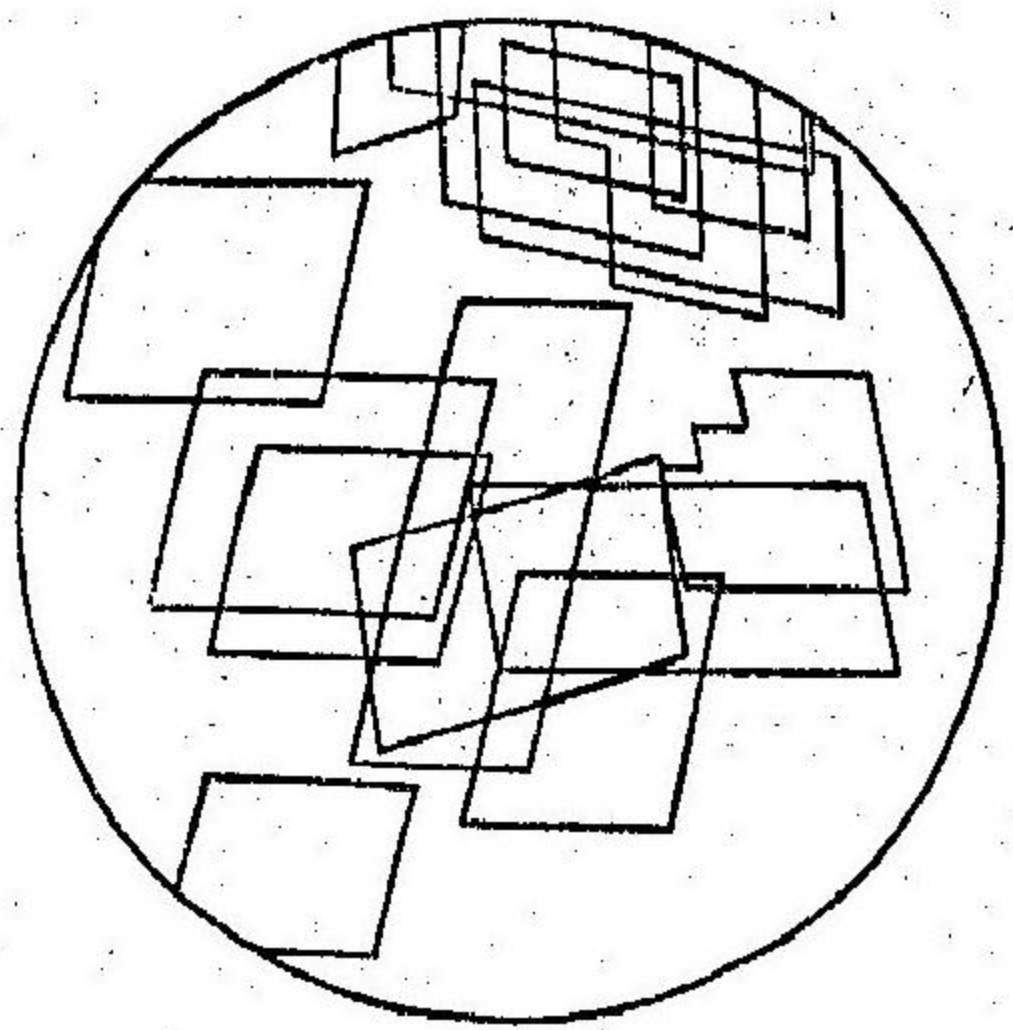


(ストリメンセル氏)



チ蓋硝子ニ載セ空氣中ニ乾潤シ別ニ熱スルイナクシテ之ニ依、埤、兒、チ加フレハ該結晶ノ全ヲ消失スルニアリ(彈力

第十四圖  
品結ンリアテスレコ



(ストリンメン氏)

estearinkrystalle ハ非薄無色ノ菱板結晶ニノ銳角ヲ有シ稀硫酸及沃度丁幾チ加フレハ綠色或紅色トナリ依的兒及熱亞兒保筒兒ニ溶解ス而ノ該結晶ハ稀ニ陳膿(穿孔性膿胸及肺膿瘍ニ於ル)及肺結核ニ來ルモノナリ

[C]コレステアリン結晶 Chol-

纖維ハ之ニ由リテ毫モ變質セズ(而ノ該結晶ハ肺壞疽及腐敗性氣管枝炎ノ痰中(特ニ其膿塊)ニ存スト雖扁桃腺炎ニ於テモ亦之ヲ産シ各種ノ粘液膿痰チ長煖室ニ放置スレハ亦之ヲ來スベシ

シャルコーライテン氏結晶

診斷上價值

[D]シャルコーライテン氏結晶 Charcot-Leyden'sche Krystalle ハ長キ八面方形チナシ甚光輝アリテ間微青色チ帶ブ其大小ハ頗差アリテ或僅ニ「ルーパー」チ以テ目撃シ得ベク或ハルトナツク氏ハ號顯微鏡ニ藉テザレバ見ル能ハズ蓋該結晶ハ白血病患者ノ血液及骨髓ニ存シ又糞中ニ存スル所ノ結晶ニ同シキモノ、如シ是恐クハ粘液素様物質ヨリ成ルモノナラン(ザルコスキー氏)

該結晶ハ氣管枝性喘息ノ發作或其後ニ於テ最多出現ス故ニライデン氏ハ之ヲ以テ本病ノ原因トナシ此モノ氣管枝粘膜炎刺戟シ反射的ニ筋纖維チ攣縮セシムト云ハリ然レハ急性氣管枝炎慢性格魯布性氣管枝炎肺氣腫肺結核肺「ダストマ」等ニ於テモ間亦之ヲ見ルチ以テ該結晶ハ決シテ氣管枝性喘息ノ確徵ニアラス

液中ニ於テ該結晶ノ存所ヲ概定スルチ得ベシ(二百六十七頁ニアリ)之

「チロゲン」等

チ鏡檢スレハ該結晶ハ往々極微顆粒狀ヲ呈シ、塵埃ヲ含メル圓形細胞及紡錘細胞ト共ニ存シ特ニ多ク其螺旋狀體ノ内外ニ群集スルヲ見ル  
O.チロゲン(ライテン氏ハ腐敗性氣管枝炎及胸胸ニ於テ之ヲ實驗セリ)。  
加爾基(フニルプリンゲル氏ハ之ヲ糖尿病ニ、ウソガル氏ハ之ヲ氣管枝性喘息ニ於テ實驗セリ)及ビ潰酸安母尼亞加麻偏溼矢亞結晶(稀ニ腐敗痰ニ存ス)ノ痰中ニ存スルハ極メテ稀ナリ

動物性寄生生物

〔其二〕動物性寄生生物

Die tierischen Parasiten

肺内ノ動物性寄生生物ハ概ノ稀有ニ屬スト雖本邦(及臺灣、朝鮮、支那?)ニハ肺「サストマ」病アルヲ以テ之ヲ確診スルハ極メテ肝要ニ、且他ノ肺患ト鑑別セサル可ラズ故ニ左ニ其大要ヲ叙スベシ

〔一〕肺「サストマ」(肺蛭) Distoma pulmonale

一千八百七十九年リンゲル氏始メテ臺灣ニ於テ肺「サストマ」ヲ發見シ、  
イテマンソン氏支那人ニ於テ之ヲ實驗シ、エ、ベルツ氏ハ同時ニ亦本邦ニ

「肺サストマ」  
歴史

所在地

症候

痰色

於テ之ヲ發見セリ明治十四年清野山形管中校ノ四學士ハ岡山病院ニ於テ一屍肺ニ就キ該蟲ヲ目撃シ爾來益之ヲ研究シ大谷山橋井上ノ三學士モ亦該蟲ニ就キ大ニ闡明スル所アリ  
存在地ニ就テハ未ダ盡確報ニ接セスト雖恐ハ我邦到ル處ニ多少該蟲患者ヲ存スルナルヘシ特ニ有名ナルハ岡山、熊本、宮城、諸縣ノ一地方ニシテ静岡、岐阜、長崎、長野等ノ諸縣ニモ亦之ヲ實驗セシ者アリ  
肺「サストマ」ハ肺内ニ囊胞ヲ造リ種々ノ組織變常ヲ來スモノナリ本病ノ初期ニハ輕度ノ咳嗽ヲ發シ赤色、暗褐色、或煤汚色ナル粘稠ハ痰液ヲ咯出ス然レモ其量常ニ僅少ニシテ大量ナルハ稀ナリ而シテ此ノ時々咳嗽及咯痰ヲ反覆シ數年若ハ十餘年ヲ經過スト雖患者多ク其害ヲ自覺セズ唯輕度貧血ヲ來シ呼吸促進(運動ニ際シ)ヲ感スルノミ然レモ患者若俄然大量ノ咯血ヲ反覆スレハ大ニ貧血ヲ

診斷

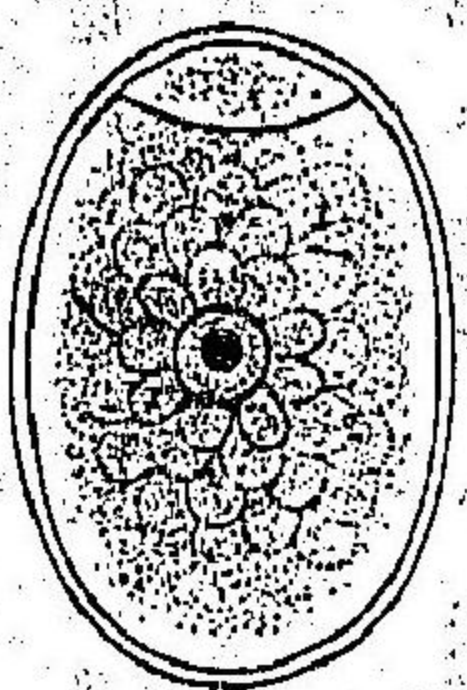
卵

呈シ甚ク疲勞スト雖其後、快復スルコト多シ唯、然ラスシテ衰弱愈、加ハリ遂ニ心機亢進、呼吸促迫、全身水腫等ヲ發スルニ至レハ終ニ鬼籍ニ登ルベシ(主トシテ清野氏等ノ著書ニ據ル)而シテ該蟲ハ小兒、老人及女子ニハ甚稀ニシテ強壯男子ニ最多キモノ、如シ(大谷氏、ベルツ氏)

肺「ヤストマ」病ノ診斷ニハ痰ノ檢微鏡的檢査ヲ以テ肝要ナリトス若、咯血、數年ニ互ルモ、麻痺、熱、發熱、且、理學的肺症候、少ナキ患者ニ逢ハハ、必、其咯痰ヲ檢シテ、肺癆初期トハ鑑別ナシ、息ル可ラス(ベルツ氏)而シテ肺「ヤストマ」病ノ痰色ハ多少血色ヲ帶ブト雖、寡者ハ、毫モ着色セサル痰中ニ於テ該蟲卵ヲ認メシトアリ、故ニ疑症ニ

第十四圖

肺「ヤストマ」卵



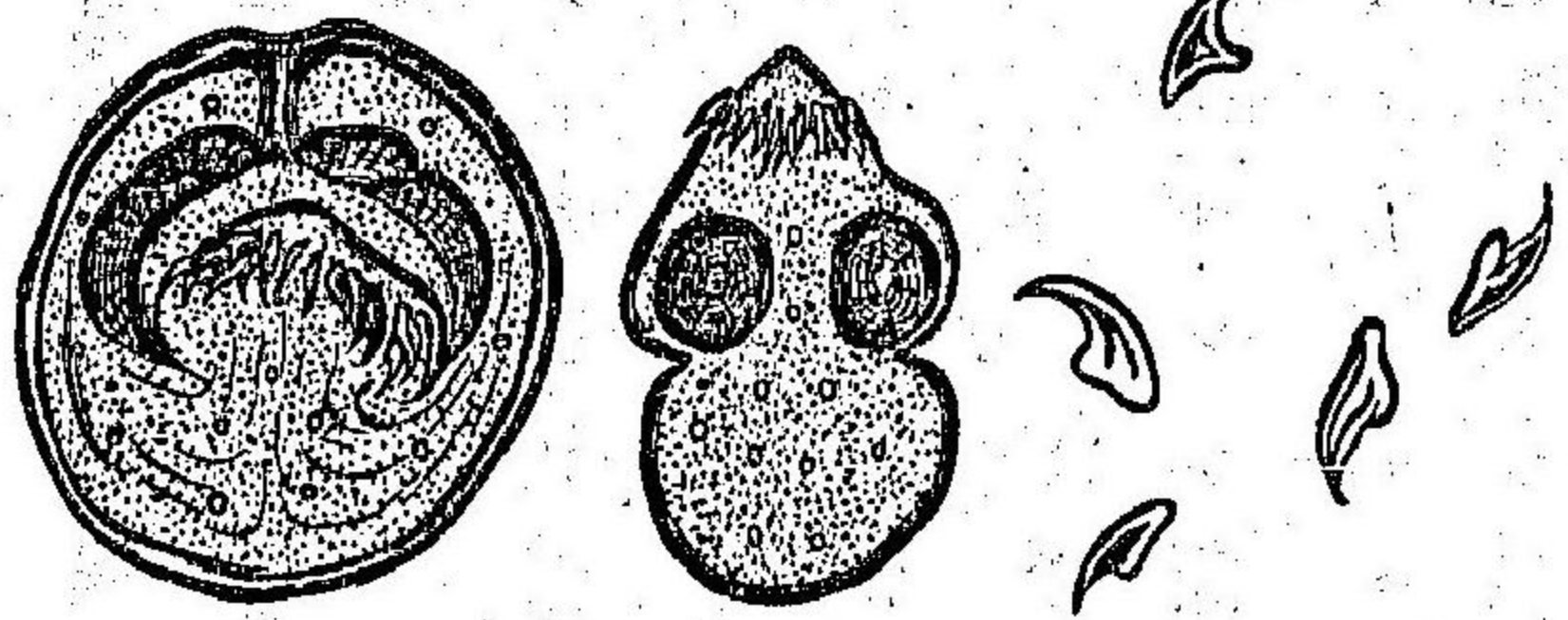
(四百倍放大)

於ル痰ノ鏡檢ハ決シテ之ヲ忽ニス可ラス痰中ノ卵子ハ其色黃褐ニシテ楕圓形ナリ卵殼ハ二層ニ

包

第四十二圖

包



(ハレル氏)

一端ニ蓋ヲ有シ其卵ヲ四百倍ニ放大スレハ無數ノ卵黃細胞ト一個ハ卵細胞ヲ認ムヘシ(第四十一圖)全卵ノ縱徑ハ〇・八乃至〇・一密迷ニシテ

横徑ハ〇・〇五密迷ナリ該痰ハ又シテヤルコイライゾン氏結晶、血球、上皮細胞ヲ含ムコトアリ少シク經驗ヲ累スレハ痰ヲ二枚ノ硝子板ニ夾ミ肉眼ヲ以テ黃色微點ノ卵子ヲ透視スルヲ得ヘシ亦「ル」ニヨリテモ之ヲ檢スルヲ得マシ

(二)包。Echinokokusノ肺内ニ占居スルトキ若ハ肝包蟲ノ肺内ニ破裂スルハ痰中ニ全包或、其破片ヲ認メ又其頭及、鉤ヲ見ルベシ

狗絨蟲ノ卵子一々ヒ人体(宿主)ノ胃中ニ

滴蟲

植物性寄生物

結核菌

形状

遊スレハ其包藏スル所ノ子蟲ヲ放ツ子蟲ハ其鉤ヲ用ヒ胃壁ヲ穿通シ以  
腸組織(特ニ肺及肝臟)ニ占居ス是ニ於テカ其部ノ組織ハ包藏ヲ生シテ内  
テ子蟲ヲ包裡メメシ包蟲即是ナリ而シテ此モノハ我邦ニ於テ甚々稀ナ  
ルガ如シ

〔三〕滴蟲 *Trichostema* 嘗テ肺壞疽ノ痰中ニ於テ之ヲ實驗セシ者アリ(カンチン  
メルグ氏)然レハ是ハ恐クハ病原的ノ關係ナカラン

〔其三〕植物性寄生物 附結核菌檢出法

*Die pflanzlichen Parasiten*

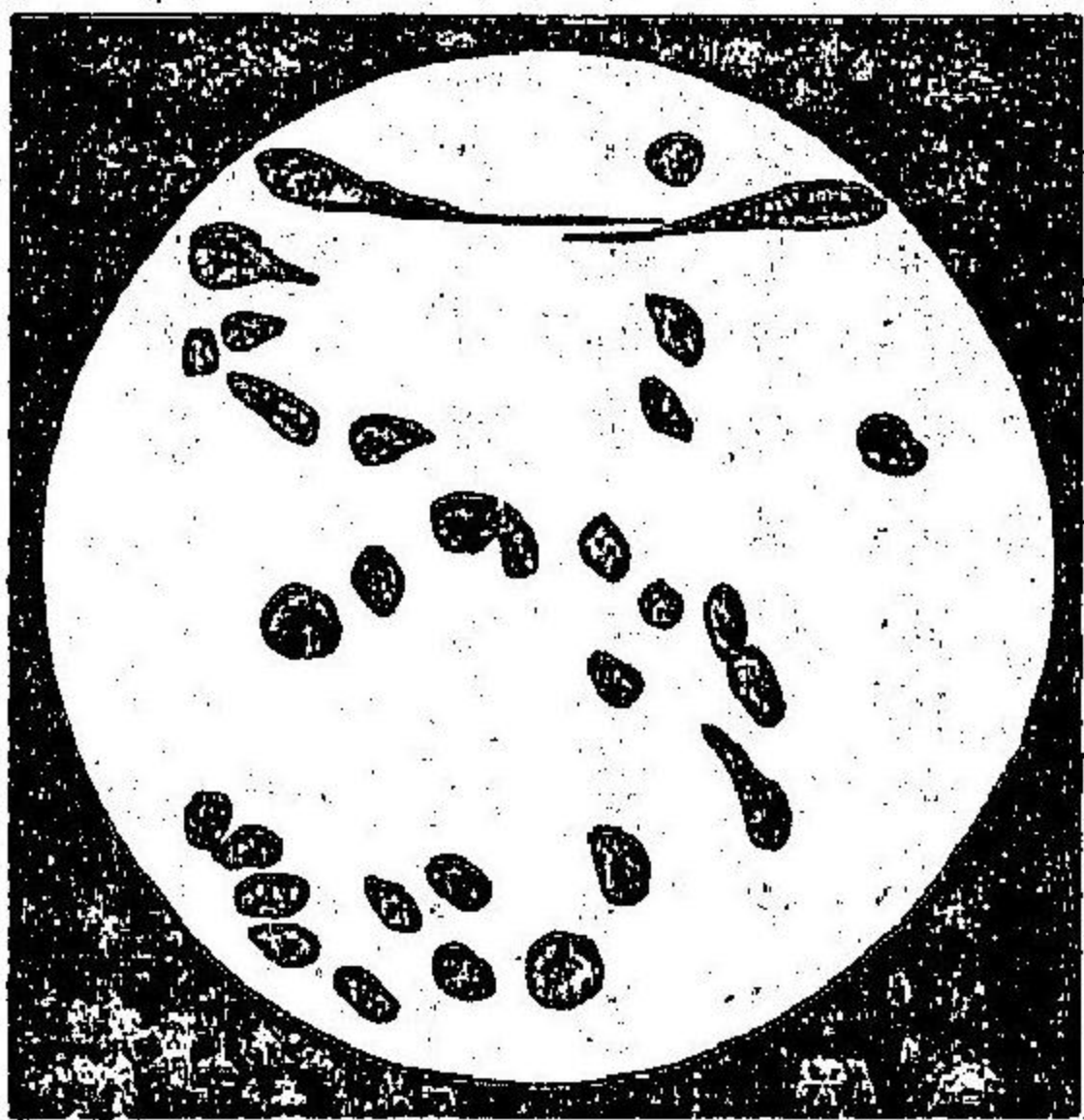
〔一〕結核菌(コッホ氏) *Tuberkelbacillen*, Koch 肺(及)喉頭(結核患  
者ノ痰中ニ存シ特ニ其膿部(就中扁豆狀ヲナセル處)ニ多シ  
然レハ咽頭、口蓋及鼻腔ニ結核アレハ亦之ヲ痰中ニ混スベ  
シ而ハ此菌ハ鉛直又ハ輕彎セル非薄ノ桿狀微菌ナリ其長  
區々ナレバ約二乃至四密迷ニノ展胞子ヲ其中ニ存ス蓋此  
菌ハ極テ非薄ニシテ且自動セサルヲ以テ一定ハ染法ニ依

形状

特異反應

器具

圖 二 十 四 第  
菌 微 核 結



法ニ由レバ結核微菌ハ特異ハ反應ヲ呈スルヲ以テ容易ニ  
他ノ微菌ト鑑別スルヲ得ベシ顯微鏡ハ四百倍乃至六百  
倍ナルヲ要スレトモ熱鍊者ニ在リテハ已ニ三百倍ノモノ  
ヲ以テ足レリトス

染法ニ要スル器具 黒扁皿一個 拆針二個 鑷子一個 時計狀硝子  
皿數個 蓋硝子及載硝子數個 酒精燈一個

蓋硝子標本製法

ワイゲルトエールリッヒ氏法

染法

蓋硝子標本製法。清潔ナル黒扁皿上ニ於テ先ツ平カニ略痰ヲ布キ拆針  
 一枚ノ蓋硝子ヲ取りテ其上ニ置キ此ニ一枚ノ硝子ヲ合セテ緊固シ其縁ヨ  
 リ溢出セル餘痰ヲ拭去シ而後兩硝子ヲ分離シ其面ニ於テ極メテ平等非  
 薄ハ痰層ヲ作りタル時期シテ放置シテ乾燥セシメ蓋硝子ヲ以テ硝子ノ  
 一端ヲ挟ミ其痰面ヲ上ニシテ酒精燈ハ焰上ヲ急過スルコト三回ナラシ  
 ムベシ此際最モ注意ヲ要ス蓋シ焰上ヲ急過セシムルハ痰層ヲシテ密ニ  
 硝子ニ固着セシムルガタメナリ然ラサレバ染液等ニ投スルニ當リテ痰  
 層剝離スルノ恐レアレバナリ然レモ其焰點ヲ受クルト強キニ失スレバ  
 痰層乾燥スルコトアルベク又着色ノ困難ヲ招クトアルベシ  
 法ノ如クセハ尋イテ蓋硝子ヲ染色スベシ染色ニハ硝子ヲ取り其痰面ヲ  
 下ニシテ液上ニ浮カシムベシ染色ニハ左ノ三法アリ但シヨッホ氏染法  
 ハ茲ニ之ヲ記セズ臨床上ニハ寧ロ噴出セル改良法ヲ宜シトスレバナリ  
 就中第三法ハ最モ簡便ニシテ常用スベキモノナリ

[A] ワイゲルトエールリッヒ氏法 試験管ニ蒸溜水ヲ充タシテ

ニリン油廿滴ヲ加ヘ之ヲ振盪シテ能ク混和セシメ暫時静置  
 シ其後濾紙(濾水ヲ以テ之ヲ濕シ豫メ漏斗中ニ入レタルモノ)  
 ナリテ之ヲ濾過シ此濾液ニ加フルニ濃厚フクシクアルコホ  
 ル液ヲ以テシ此混液ガ稍銀光ヲ放ツチ度トスベシ之ヲ爲  
 スニハ約六滴ノフクシクアルコホルヲ以テ足レリトス  
 染液ヲ製シ了ラハ此中ニ前記ノ蓋硝子標本ヲ投シ廿四時  
 間之ヲ静置シ(但硝子皿ヲ以テ塵埃ノ竄入ヲ妨グベシ若シ又  
 急ニ染色セント欲スレバ蓋硝子ヲ投シタル染液ヲ徐々ニ  
 緩ノ液面ヨリ蒸氣ノ發スルチ度トシテ火焰ヲ去リ猶ホ十分  
 時硝子ヲ静置シ而後之ヲ出シテ先ニ濾水ヲ以テ洗滌シ次イ  
 テ硝酸水(硝酸一分水二分ノモノ)ヲ以テ脱色シ微ニ紫色ハ  
 存スルチ度トシテ(此際常ニ蓋硝子ヲ以テ硝子ヲ扱ベシ)再直  
 ニ濾水ニ投シ善ク洗滌シ痰面ニ少許ノ水ヲ滴シ載硝子上ニ  
 置キ是ニ至リテ始テ鏡檢スベシ鏡檢スレハ結核微菌ハ深

複染法

紅ニ染出セラルハ、モ、其他ハ、モ、ハ、硝酸ハ、爲ニ、脱色セラルハ、見ルハ、ハ、複染法ハ、法ノ如ク、硝酸水ヲ以テ蓋硝子標本ヲ脱色シ、餛水ヲ以テ之ヲ洗滌スルノ後、一二分間メチレン青液ニ投シ、再ニ餛水ヲ以テ剩分ノ色素ヲ洗去シ、遂ニ鏡檢ヲ行フノ法ニシテ、彼、單染法ニ比スレハ、更ニ妙ナリ

代用色素

「フクシン」ニ換ユルニ、ゲ、ン、チ、ヤ、ン、紫、ヲ以テスル「ア」リ後者ハ、結核微菌ヲ紫、ニ染出ス又、メ、チ、レ、ン、青、ニ代ユルニ、ピ、ス、マ、ル、ク、ニ、以テスル「ト」アリ後者ハ、微菌ヲ除キ、他ノ細胞等ヲ鮮、褐、色、ニス、故ニ、ゲ、ン、チ、ヤ、ン、紫、ト「ピ」スマルク、稱シ以テ、複染法ヲ施スモ可ナリ

貯藏法

染色シタル標本ヲ貯藏スルニハ、鹽硝子ヲ空中ニ乾燥シ、燻上ヲ過ケルコトニ、タ、ビ、ス、ベ、シ、載、硝、子、上、ニ「ハ、キ、シ、ロ、ル、カ、ナ、ダ、バ、ル、サ、ム」ニ、滴、ヲ、點、シ、右ノ乾燥セル蓋硝子ヲ壓定スベシ、(月餘ニシテ脱色スル恐レナキニ非ズ) 硝酸、脱、色、ハ、大ニ熱練ト注意ヲ要ス、脱、色、強、キ、ニ、過、ケ、レ、ハ、微、菌、モ、亦、脱、色、セラルベシ、又、標本ヲ貯藏セント欲セバ、殊ニ、硝、酸、ヲ以テ、清、洗、スルヲ要ス、然ラザレバ、暫時ニシテ、微菌ノ脱色ニ達スベシ、ゲ、ン、チ、ヤ、ン、紫、液、及、フ、ク、シ、ン、

脱色ノ注意

チールニイルゼン氏法

アルコホル液ハ能ク久シキニ耐ユ、メチレン青液及、ピスマルク靱液ハ、其用ニ臨ミ必ズ、濾過スベシ  
[B]チールニイルゼン氏法 ハ、五%石炭酸溶液九十分、濃厚ハ、腐敗ノ恐レ少ナク、久ク貯藏スルヲ得ベシ、着色法、脱色法等ハ、前ニ同シ

ビードルト氏新法

[C]ビードルト氏新法 ハ、少許ハ、結核微菌ヲ檢スルニ適ス、乃チ先ッ略痰一食ヒチ取り之ニ倍量ノ水ヲ和シ、加里、滴、汗、七、八、滴ヲ加ヘテ、煮沸シ、猶、四、食、ヒ、ノ水ヲ注キ、略痰全、溶解、スルヲ待テ、煮沸ヲ止メ、全量ヲ尖、盃、ニ移シ、二日間(決シテ之ヲ除ユベカラズ)之ヲ放置スベシ、是ニ於テ、彈力纖維等ハ、盃底ニ沈渣スベシ、乃、徐々ニ上層ノ水分ヲ去リ、沈渣ヲ殘留セシメ、其一部ヲ蓋硝子上ニ移シ、燻上ヲ過テシムルコトニ、タ、ビ、ニ、ノ染色スル「前法」ノ如クナルベシ、(略痰ノ剝離ヲ防グニハ、蛋

ガベット氏新法

白少許ヲ加フベシ但シナール、ニイルセン氏染液ヲ用フベシ  
〔D〕ガベット氏新法ハ最簡便ナルヲ以テ頗臨床用ニ適セリ  
即チ甲液ヲ以テ染色シ乙液ヲ以テ脱色ト複染トヲ兼シム  
ルノ法ナリ

甲液 「エス、フクシン」一分 石炭酸溶液(五%)百分

無水「アルコホル」十分

乙液 「メナイレン」青二分 硫酸(二五%)百分

前記蓋硝子標本ハ先甲液ニ二分間、又乙液ニ一分間之ヲ浸  
シ其後、水ヲ以テ洗ヒ、遂ニ鏡檢スル、法ノ如クナルベシ若シ又  
標本ヲ貯藏セント欲セバ無水「アルコホル」ニ浸シ水分ヲ去  
リテ之ヲ乾燥シ「カナダバルサム」ヲ以テ糊封スベシ(但シ甲液  
ハ其面ヨリ蒸氣ヲ發スルマデ之ヲ温ムルヲ良シトス)而シテ  
此法ニ據レバ染色頗鮮明ニシテ且久シク標本ヲ貯藏スルコ  
トヲ得ベシ

胞子

結核菌ノ診斷上價値

肺炎菌

常ニ結核菌ヲ鏡檢セザル人ハ純然タル結核痰ヲ取リテ對照用ニ染色  
シ以テ染液ノ適否等ヲ鑑査スベシ

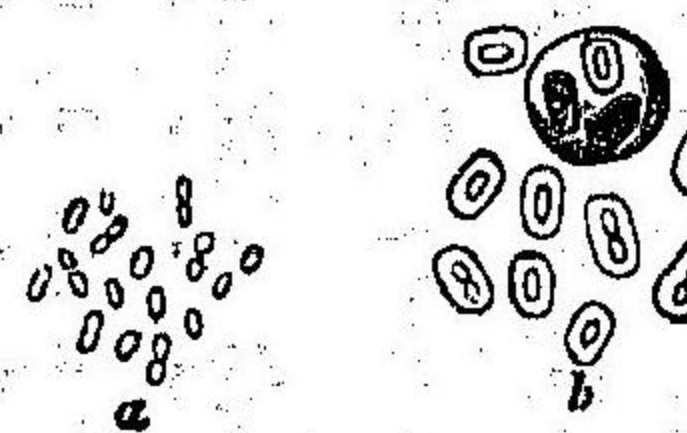
結核菌中ノ胞子ハ染色セズシテ鮮明ハ點形ヲ爲シ其數  
甚多キヲアリ故ニ弱度ノ顯微鏡廓大ヲ用フレバ一個ノ微  
菌ト雖恰連鎖菌ノ觀ヲ呈スベシ

痰中ニ結核菌アレハ(若シ喉頭結核ニ非ラザレバ)必肺結核  
ナリ其多少ト胞子ノ多少トニ由リ疾病ノ輕重ヲ概定スル  
ヲ得ベシ且此菌ハ理學的肺症候ナキトキト雖間之ヲ檢  
出シ得ルヲアリ然レモ亦鏡檢數回ニシテ曾テ此菌ヲ認メ  
ザルモ未ダニ結核症ヲ否定スルヲ能ハズ

〔二〕肺炎菌 *Pneumokoken* ハ果シテ本病ノ原因ナルヤ否ハ未ダ之  
ヲ確證スルニ由ナシ曾テフリードリッペンデル氏 *Friedlaender* ハ  
格魯布性肺炎患者ノ痰中(及組織液)ニ於テ一種ノ微菌ヲ發  
見セリ其形楕圓ニシテ包囊中(人工的ニ染色スベキ)ニ住シ

或、其中ニ於テ二三個伍ヲナスコトアリ、然レ此菌ハ亦加答兒性肺炎及氣管枝炎ニ存スルヲ以テ一定ノ診候トナス可ラス、尋イテフレンケル氏 *Fraenkel* ハ格魯布性肺炎(及本病ニ合發セシ膿胸、腦膜炎等)ニ於テ一種ノ微菌(第四十四圖)ヲ發見シ之ヲ以テ本病ノ原因トナセシト雖是亦信憑スベキニアラス、纂者ハ曾テ屢急性肺結核ニ於テ此菌ヲ實驗セシコトアリ

圖四十四第  
菌微炎肺氏ルケンレフ



フリードレンタル氏肺炎菌  
フレンケル氏肺炎菌  
クラウデル氏法

フリードレンタル氏肺炎菌ヲ檢スルニハ法ノ如ク喀痰ノ蓋硝子標本ヲ製シ1%醋酸液ニ入ルト數分時ニシテ錘子ヲ以テ之ヲ把リ空氣ニ乾燥セシメ數秒時間アニリンゲンチヤン紫液ニ入レ竟ニ燻水ヲ以テ清洗シテ鏡檢スベシ

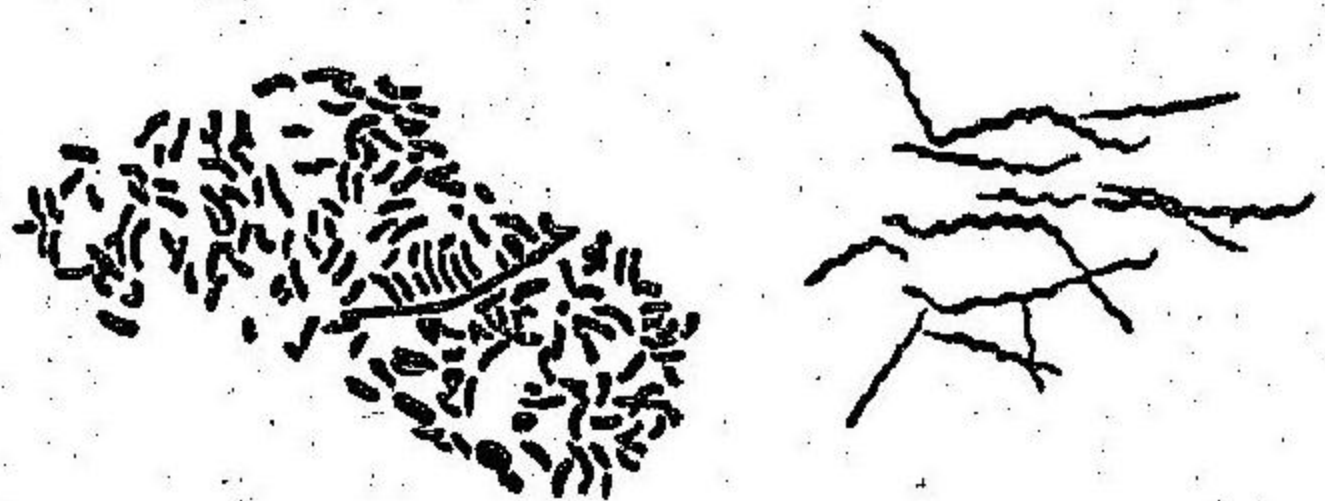
〔B〕フレンケル氏肺炎菌ハ諸種ノアニリン色素ニ遇フテ染色スベシ之ヲ檢出スルニハクラウデル氏法ヲ最良トス乃チ法ノ如ク蓋硝子標本ヲ製シ之ヲアニリンゲンチヤン紫液中ニ入レ、尋イテ、沃度、沃度、加里液、沃度一〇

球狀微菌

放線微菌

非病的病菌

圖五十四第  
菌微旋螺菌微狀桿菌微狀球ノ中痰



沃度加里二〇燻水三〇〇〇ニ移シ二三分時間放置シ而后無水アルコホルヲ以テ脱色シテ鏡檢スベシ

〔三〕諸種ノ球狀微菌 *Koiken* 桿狀微菌 *Bacillen* 並ニ螺旋微菌 *Spirochæten* ハ痰中ニ存スルコト甚々多シ特ニ腐敗性氣管枝炎、氣管枝擴張性空洞、肺壞疽ニ於テ然リ、然レ此菌ハ亦口内ニ存スルモノナリ

〔四〕アクトキノミオエス *Actinomyces* (放線微菌) ハ肺及胸膜ノアクトキノミオエス症ニ於テ痰中ニ實驗セラレシコトアリ是レ集簇セル細糸ノ線端ニ根狀ヲ呈スルヲ以テ鞭ク識別スルコトヲ得ベシ

〔五〕其他痰中ニハ亦諸種ノ非病的微菌ヲ存ス即チ「レプトトリキス、アッカロリス」二百六十七頁ハ「沃度加里液」ニ違テ特異反應(青紅色)ヲ呈スルヲ以テ鞭ク之ヲ彈力纖維及脂肪結晶ト鑑別スルコトヲ得ベシ(圖ハ次篇ニアリ)「肺サルチナ」(「ハッセル氏」 *Sarcina Putra* 亦痰中ニ存シ「胃サルチナ」(圖ハ次篇ニアリ)ニ比シテ稍小ナリ



化學的痰検査

化學的痰検査

Chemische Untersuchung des Auswurfs

化學的痰検査ハ診斷上殆ト其用ナシ痰中ニハ蛋白質(粘液素)×クレイン  
 血清蛋白(アリ)特ニ肺水腫ノ痰中ニハ血清蛋白多シ又肺炎分利期ニ於テ  
 痰中ニ「ハプロト」ヲ檢出セシモノアルモ是亦各病ノ膿痰ニ於テ存スル所  
 ナリ其他肺壞疽ニ於テ揮發性脂肪酸ヲ檢出シ(ボツペサイレル氏等肺壞疽  
 及氣管枝炎ニ於テ醇醱素ニ類スルモノヲ發見セシコトアリト雖(ザル  
 コスキー氏)未タ之ヲ診斷上ニ應用スルニ至ラヌ

新纂診斷學 上篇終

明治廿四年四月 六日印刷  
全 廿四年四月 十日出版

正價金壹圓

東京府士族

纂著者

笠原光興

深川區龜住町六番地

發行人

松崎留吉

淺草區北清島町七十九番地

印刷人

松澤斑三

麹町區下六番町十七番地

圖彫刻

蒼虬堂

淺草區北清島町七十九番地

版權所有

権録

發兌 書林

日本橋區馬喰町二丁目  
 全區通 三丁目  
 本郷區湯島切通坂  
 全區 區春木町三丁目  
 大坂  
 京都

島村利助 島善書店  
 丸善書店 南村江支店  
 島村江支店 三木佐郎  
 若林茂一

醫科大學教授醫學士 吳秀三先生著  
版再訂增  
生理 精神啓微

彩色圖、挿圖廿四個 全一冊 正價金八拾錢

此書第一版發行ノ際世間既ニ定評アルハ今復發賣スル迄モナシ但シ著者ガ數月ノ間ニ增訂改削ヲ加ヘタルモノ故議論モ益曲緻文章モ益精練ナリ醫學者クハ哲學ニ志ス人一讀セバ益ヲ得ルヲ多カラシ

醫學士 高橋金一 耶 纂述

### 外科汎論

全三卷上編既刻 正價各八十錢 以下近刻

(醫事新論評) 醫學ノ書西歐諸國ト雖モ所謂顯赫ノ陋ニ落チサルモノハ殆ト稀ナリ今此一書ノ如キハ我邦古今ノ外科書文章第一ト稱スルモ諛言ニ非ス而ルヲ況ヤ事實ノ精確ナルヲヤ斯ル著作ハ之ヲ西洋諸邦ニ求ムルモ未タ得易シトナサシ今本邦ニテ之ヲ頌頑スベキモノナキハ固ヨリ怪ムニ足ラサルナリ

醫科大學教授醫學士 青山胤通 校閱  
醫科大學助手醫學士 保利 聯 纂述

### 病理汎論

全三冊 上卷既刻 正價金九拾錢 中下近刻 上卷紙數二百五十八頁挿圖五十六個

醫學士 保利 眞直 著

### 眼科學

全四冊 卷上既刻 正價金七拾錢 卷下既來ルル四月中旬出版 卷上紙數二百三十八頁挿圖三十五個內彩色圖アリ

27/2/38

醫科大學教授醫學士 下山順一郎 著

### 藥用植物學

全二冊 上卷既刻 正價金五十八錢 其餘近刻

從六位 櫻村 清徳 校閱  
醫學士 栗本 府勝 纂述  
醫學士 棟方 隆 纂述

### 列氏皮膚病學

全壹冊 實價金壹圓 五拾五錢 紙數三百四十八頁挿圖二十三頁版細密圖四葉入

醫學士 土肥 慶藏 譯

### 知氏外科各論

全八卷 各冊正價金六十錢 第一卷四月下旬出版 挿圖七百有餘紙數凡二千頁見本遞送ニハ郵稅二錢ヲ要ス

著者チツルマンズ氏ハ久ク萊府大學外科教授ノ職ヲ占メ頗ル著述ニ富ミ治博ノ學識ト積年ノ經驗トヲ以テ聲望夙ニ高ク醫門ノ元勳ナリ此書ハ即其手ニ成リ昨年中始メテ世ニ出タル最新外科書ニシテ其材料ノ豐富文字ノ精該ナル從來ノ成書中ノ事ハ悉ク網羅包括セザルナク著想立論卓然トシテ諸家ノ間ニ立テ別ニ一旗幟ヲ樹ツルヲ見ル其書品ノ高下固ヨリ余輩ノ贅言ヲ要セス今其休載ノ一斑ヲ示サンニ(一)編首毎ニ解剖ノ要領ヲ述ヘテ其外科學トノ關係ヲ明ニシ(二)次ニ疾病ニ移リ毎章ニ其種別、原因、證候、診法、豫後、及治則ヲ別チテ詳論シ(三)婦人科病ヲモ特ニ編ヲ設ケテ之ヲ収録シ(四)最モ實地上ニ意ヲ致シ挿圖ノ如キモ(五)各病ニ順序ヲ定メ其患者ニ付テ先外觀ヲ寫シ次ニ剖檢セル所ヲ示シ又組織ノ病變ヲ描キ以テ診斷ニ便ニシ(六)手術ノ法ハ前ニ其樣式ヲ畫キ後ニ施術ノ實況ヲ圖シテ本文ヲ補ヒ(七)凡百ノ器械ノ如キハ細大漏スナク模寫シタル等用意周到果シテ其大家タルニ背カスト謂フヘシ今弊店、土肥學士ニ翻譯ヲ請ヒテ之ヲ出版セントス其譯文ノ森嚴ニシテ雄渾ナルハ學士方嚴ニ大學ニ在ルノ日外科汎論ヲ著シ世ノ好評ヲ博シタルニテモ推知スヘシ刀圭家請フ一讀シテ其真味ヲ翫賞セラレントナ

明治廿四年三月

朝香屋書店

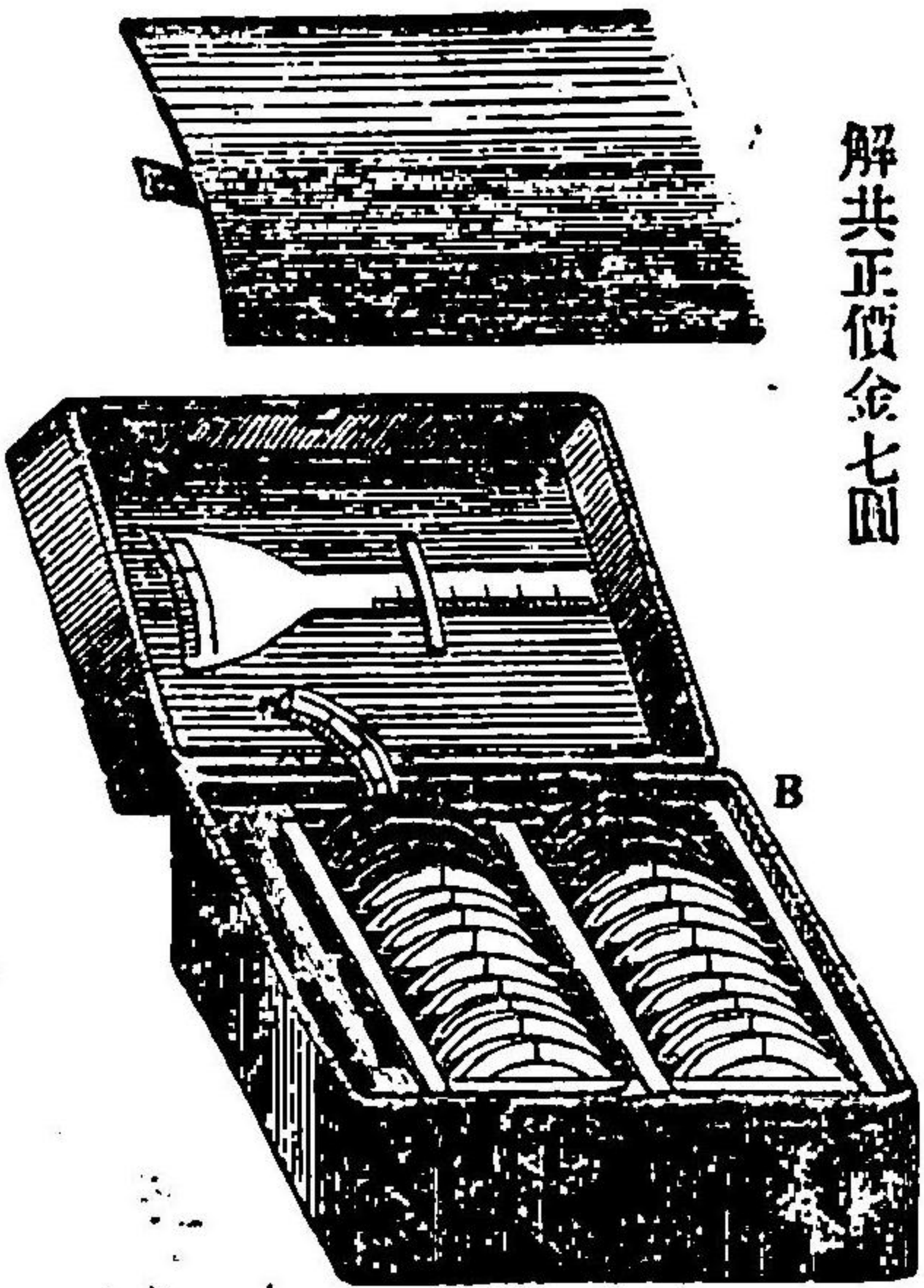
醫學士保利真直先生按出

携帶眼鏡囊 一組

醫學士保利真直先生著

携帶眼鏡囊解 一冊

解共正價金七圓



大賣捌所

- 日本橋區本町三丁目 村田長兵衛
- 日本橋區馬喰町三丁目 島村利助
- 日本橋區通三丁目 丸 善
- 全 木町三丁目 若木五兵衛
- 下谷池ノ端町寶舟 守田治兵衛
- 本郷切通坂町 江 益
- 淺草區北濱町 松崎 留吉

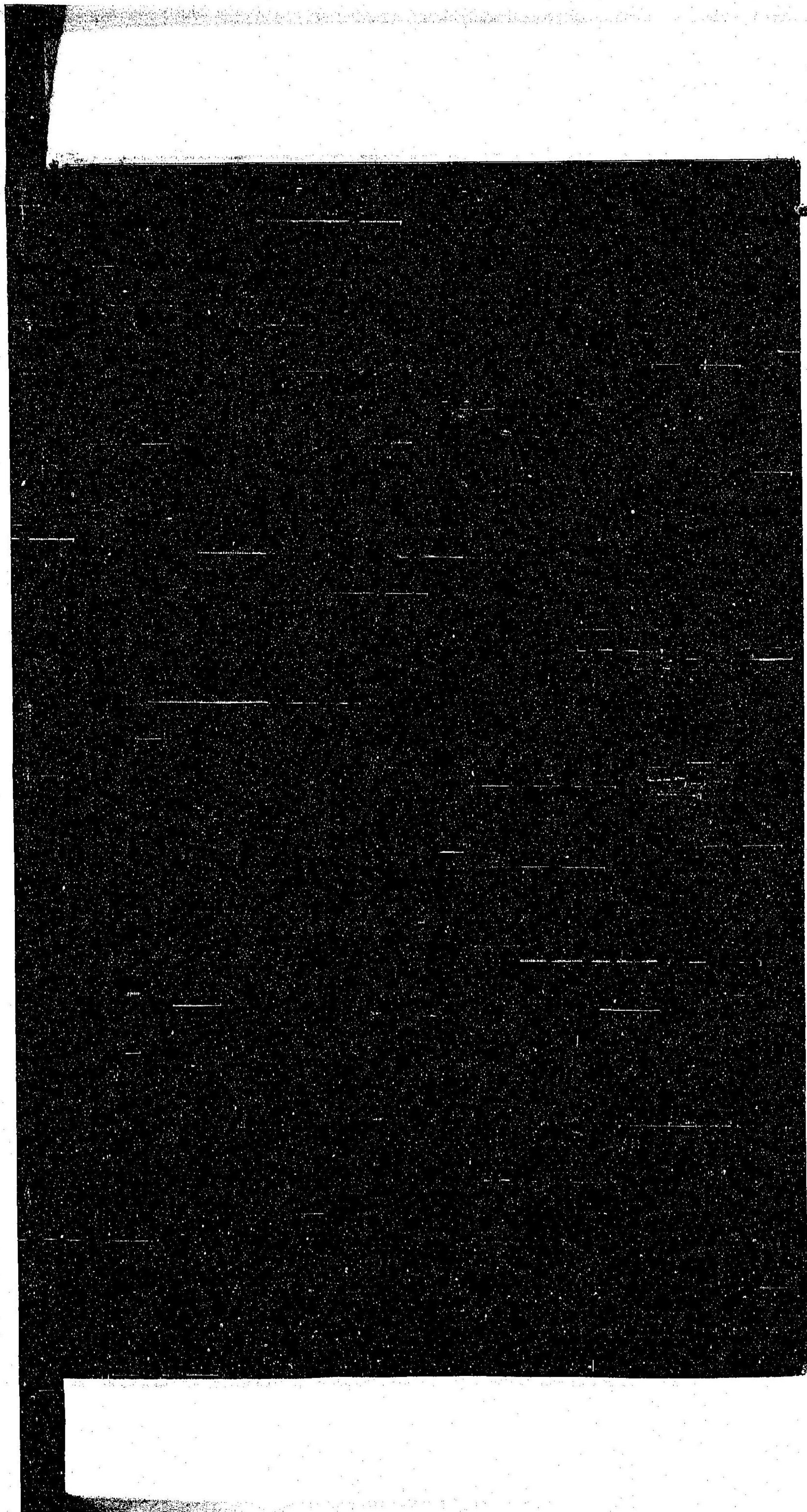
右ハ先般第一回日本醫學會第二會場ニ於テ演説セラレタル先生新按ノ眼鏡ニシテ彼ノ價六七拾圓ヲ要スル完全ノ大眼鏡箱ニテ用スルノミナラズ其應用ハ却テ大眼鏡箱ヨリ廣ク之ニ具備セザル者ヲモ具備シテ其價ハ半廉其携帶ハ輕便最モ遠近往診ノ用ニ適セリ今ヤ弊店等強ヒテ先生ニ乞ヒ之ヲ世ニ公賣スルヲ得ルノ許可ヲ受ケタリ願クハ江湖大方ノ諸君各一個ヲ購フテ該鏡ノ妙味ヲ玩賞シ賜ハレ價ハ至廉ニシテ其益ノ至大ナル世間多ク得難キ良器ナルベシ

醫科大學教授河本重次郎先生批評

陸軍三等正醫官醫學士保利真直君其新案ニ成ル携帶眼鏡ヲ以テ余ニ示シ其批評ヲ請ハル余熱々之ヲ觀ルニ眼鏡ノ構造ハ二個ノ「レンズ」ヲ重合シテ淺多遠視ノ凹凸鏡ヲ出スノ法ニシテ傍ラ色硝子等ヲ備テ平常大眼鏡箱ニ備フル所附ント悉ク現スヘシ只欠グル所ハ「シリンドリ」ナラズ「シリンドリ」ハ裂孔鏡使用ニ出テ「シリンドリ」ニテ用シ「シリンドリ」ハ僅ニ一個ヲ備テ單ニ遠視及眼筋作用不全ノ診斷ニ供シ矯正法ノ目的ニ至テハ他ニ考フル所アリト云

君ノ此携帶眼鏡ヲ案出スル意ハ專ラ廉價ニシテ而カモ屈折異常、斜視、色盲、弱視、弱視、弱視等ヲ檢定スルニ不足ナキ眼鏡ヲ得ントスルニアリ只若ハ殊ニ軍用携帶ノ必要ヲ感シテ遠ニ此案アリ故テ專門眼科醫ノ爲メニ設ケタル者ニアノスト遠近一組ノ價廉眼鏡囊解ヲ併セテ僅ニ七圓ナリ世ノ大眼鏡箱ヲ備フルクハサル者其レ成ハ各々一個ヲ購ヒ求メ得ヘキ歟邦人元來意匠ニ乏シ然ルニ先キニ小村君アリ今又保利君アリ春風已ニ吹々流々黃鳥其第一聲ヲ報ス是レヨリ以後諸ロ々々ノ新案將サニ勃興セントス君ノ意已ニ美ナリ工夫モ亦精々盡セリ余誠ヨリ喜テ一言ヲ呈スルノ如シ

42
38





058672-000-5

42-38

新纂診断学 上卷

笠原 光興

高田 耕安 / 編

M24

CBC-0198



