

異形 以上略述セル外其異型ニ屬スルモノノ名稱ヲ列擧スベシ

(イ) 疣狀、角狀、乳頭狀、肥大性又結節狀扁平紅色苔癬 **L. R. P. Verrucosus, corneus, papillomatosus, hypertrophicus, S. tuberosus** ハ健康面ヨリ苔癬肥厚部著シク隆起シ表面淡紅又黒褐色ヲ呈シ、間々紅暈ヲ帯ビ往々灰白色鱗屑ヲ固着スル者アリ、外觀疣贅又蜂窠ニ類シ下腿ニ好發シ癢痒甚シ

(ロ) 萎縮性、硬化性息肉様又斑紋狀扁平紅色苔癬 **L. R. P. atrophicus, sclerosus, Keloidiformis S. morphaeicus** ハ患部萎縮ト色素脱失ヲ特徴トナシ、局面蒼白癩痕様光澤周圍狭キ著色縁アリテ吸收後ノ原疹跡ニ凹陷ヲ溜メ患部ニ色革様觀ヲ呈ス

(ハ) 線狀扁平紅色苔癬 **L. R. P. striatus, S. linealis** ハ線狀ヲナシ偶發又ハ特發シ或ハ搔痕ヨリ來ル

(ニ) 急性(亞急性)扁平紅色苔癬又猩紅熱様紅色苔癬 **L. ruber acutus (Aubacutus) S. scarlatiniforme (Hallopean)** ハ卒然粟粒大紅色苔癬發生シ播種狀又ハ集簇シ局面ヲ作り暗紅色散漫性潮紅ヲ呈スル著明ノ落屑癢痒アリ

(ホ) 珊瑚珠様紅色苔癬 **L. R. monileformis (Kaposie)** ハ粟粒大乃至小豆大紅褐色苔癬珠數狀ニ連リ兩端ニ到ルニ從ヒ細小トナル、多ク數條並行シ稀ニ網狀ヲナシ四肢屈伸側ニ好發ス

(ヘ) 天疱瘡様扁平紅色苔癬 **L. R. P. Pemphigoides (Baker)** 全身症狀著シク急ニ散漫性紅斑ヲ發シ其上ニ扁平苔癬ト共ニ大豆大水疱ヲ俱發ス、而シテ他ノ症狀ト共ニ水泡同時ニ吸收ス、其跡ハ色素脱失シ苔癬ノ跡ハ却テ色素斑ヲ遺スヲ以テ特徴トス

(ト) 其他扁平紅色苔癬ハ全身ニ及ボス障害ハ尖圭性ノ如ク著シカラズト雖カボシー氏ハ急刺ナル癩癩不眠及頭痛ニ罹レルモノヲ見タリト云ヘリ

經過 慢性ニシテ一年乃至數年間通常一局部ヲ侵シ他ニ發生セザルモノナリ

解剖 ヘブラ氏、ノイマン氏、ビジアデツキ氏等ハ毛囊周圍ニ於ケル細胞増生及浸潤ト立毛筋肥大ヲ發見シタルモ未ダ其本體ヲ明ニセズ

診斷 大體ニ於テハ困難ナラズ、然レモ丘疹集合シテ斑點ヲナセルキハ困難ナルコトアリ、故ニ前記症狀ニ注意スベシ

鑑別

(甲) 尖圭紅色苔癬ノ鑑別ヲ要ス可キモノ

(一) 點狀乾癬 此ノ丘疹ハ數日ニシテ固有小豆大鱗屑ヲ形成シ、次デ銀白色落屑ヲ認メ剝離スレバ底面出血點ヲ見ル

(二) 丘疹性濕疹 速ニ消失シ或ハ水疱ニ變ズ蠟様光澤ナシ

(三) 扁平苔癬 形狀ニ注意スベシ

(四) 毛孔性紅色糠秕疹 毛囊ニ一致セル赤キ浸潤性丘疹ニシテ糠秕様落屑ヲ見ル

(乙) 扁平紅色苔癬ト鑑別スベキモノ

(一) 梅毒性丘疹 銅色ニシテ陷凹ナク癢痒ヲ有セズ、他部ニ梅毒症ヲ呈ス

(二) 丘疹性濕疹 炎症々狀アリ水疱或ハ膿疱ニ移行シ濕潤アリ

(三) 點狀乾癬 隆起少ナク銀白色鱗屑ヲ有シ剝離底面ニ出血點ヲ見ル疹ハ圓ク伸展側ニ來リ癢痒少ナシ

(四) 腺病性苔癬 圓形或ハ圓狀ノ丘疹性隆起ニシテ簇生シ部位ハ軀幹ニシテ癢痒ナク腺病性體質者ナルヲ認ムベシ

豫後 紅色苔癬ハ治療宜シキヲ得ザレバ治スル事ナク遂ニ死ノ轉歸ヲトルベシ、往時ハ豫後不良ノ者多カリシモヘブラ氏亞砒酸療法ヲ發見セン以來却ツテ良好トナレリ

療法 刺戟原因タル毛織物衣服ノ類ヲ避クベシ、内用ニハヘブラ氏ノ稱ヘタル亞砒酸劑服用ヲ可トス、而シテ砒素劑皮下注射亦妙ナリ、尙ホ亞砒酸ハ通常亞細亞丸トナシ使用スルヲ便トナスベシ、外用ニハウンナ氏ノ昇汞石炭酸軟膏有効ナリ其他「クリサロヒン」ヲ使用スルモノアリ

處	方
亞砒酸	0.5
黒機子末	5.0
甘草末	適宜
アラビヤゴム	適宜

爲丸百粒(亞細亞丸)

用法漸次增量スベシ食後服用

第一週 毎日二粒(一丸ハ0.005ノ亞砒酸ヲ含ム)

第二週 毎日三粒

漸次毎週一丸ヲ加ヘ一日六粒ニ至ラシメ更ニ減量スベシ中毒症アレ

バ隨時投薬ヲ止メ後チ再ビ少量ヨリ始ムベシ

亞砒酸ナトリウム	0.1
溜水	10.0

煮沸注射料

石炭酸	4.0
昇汞	0.2
ワセリン	90.0

爲軟膏(ウンナ氏昇汞石炭酸軟膏)

亞鉛花	2.5
ワゾーゲン	22.5
石炭酸	1.0
昇汞	0.03—0.1—0.2

爲軟膏(ライスチコー氏改正)

其他癢痒ヲ制スルニ石炭酸精又ハ軟膏「サリチル」酸精又ハ軟膏ヲ用ヒケブネル氏ハ近時扁平紅色苔癬ニ鹽酸「ピロカルピン」皮下注射ヲ用ヒタリ時トシテ鋭匙ニテ搔爬シ或ハ壞疽ニ導キ脱落セシムルモノアリ、其他レントゲン線ハ止痒ノ効アリ又水治法、藥浴、溫泉等ヲ兼用シ口粘膜苔癬ニハ

5%「クローム」酸水塗布後硝酸銀桿ニテ擦過スベシ

腺病性苔癬 *Lichen scrophulosorum*

異名 丘疹腺病性皮膚結節症 *Scrophuloderma Papulosum* 帶紫色苔癬 *Lichenlividus* 腺病性粟粒疹

意義 粟粒大扁平ノ丘疹集簇性ニ發生スル苔癬ノ一種ニシテ腺病性小兒及少年ヲ侵ス所ノ慢性皮膚病ナリ

原因 久シク結核菌ナルベシトノ臆説ニ止マリシモウオルフ氏ハ遂ニ結核菌ヲ證明シ得タリ、專ラ小兒期及少年期ヲ侵ス稀ニ二十年以上ノ者ニ本病ヲ發スルコトアリ

症候 帽針頭大乃至粟粒大扁平ノ丘疹相集リテ五厘乃至二錢貨大ノ圓盤ヲ形成シ輪狀ニ集合ス、而シテ稍隆起抗抵ヲ有シ其色ハ健常皮膚ト異ナル事ナク、或ハ赤褐色ノ結節ニシテ輕微ノ光澤アリ多ク鱗屑ヲ其頂點ニ被ムリ毛囊ニ一致ス、長ク存在セバ自然ニ吸收セラル、ヲ常トスレバ稀ニ小膿疱ヲ呈シ所謂膿疱性腺病性皮膚結節症 *Scrophuloderma pustulosum* ニ移行スルモノアリ

自覺の症狀ハ輕度ノ癢痒ヲ有スルノミナリ、而シテ本病ノ他ニ爾餘ノ腺病性疾患則チ淋巴腺腫脹、腺病性潰瘍、腺病性眼病及骨疾患等ヲ見ルベシ

部位 軀幹中下腹部及背部ニ屢々發生シ後チ四肢屈曲面ニ來リ好シデ毛囊ニ一致ス

經過 頗ル緩慢ニシテ數年ニ亘ル

解剖 カボジー氏ハ細胞浸潤及滲出物ヲ毛髮小囊皮脂腺内及其周圍並ニ小囊口ニ接近セル乳嘴中ニ現ハルコトヲ證明セリ、ヤコビー氏ハ結核菌ヲ發見シタリ、亦ザツク氏ハ重症ノ場合ニ於テ粟粒性結核ヲ形成シタルヲ檢査セリト云フ

診斷 形狀部位等固有ノ症狀ニ因テ診斷シ得ベキモ尙ホ他ニ線病性症狀ニ注意スベシ

鑑別 (一) 毛髮苔癬 四肢ノ伸側ヲ犯シ、集合シテ圓板狀或ハ輪狀ヲ形成スル事ナシ (二) 小丘疹性梅毒 銅色ニシテ多ク胸背ノ側部ニ生ジ其他ニ梅毒症狀ヲ見ルベシ (三) 扁平紅色苔癬 多角形ニシテ其色赤ク中心陥没セル扁平結節ナリ

豫後 善良ナリ然レモ腺病全般ニ就テハ豫後善良ト云フベカラザルコトアリ

療法 腺病ニ對スル療法ヲ第一トナス則チ營養療法ヲ施シ滋養物其他清潔空氣、海氣療法或ハ礦泉浴ヲ試ミ沃鐵舎、肝油、亞硫酸等ヲ用ヒ局部ニハ肝油塗擦「クリサロビン」軟膏、綠石鹼塗擦ヲ施スベシ

顔面及陰部疱疹 Herpes

facialis et genitalis

意義 帽針頭大ノ小水疱ニシテ恐ラク神經性官能障害ナラント稱スルモノアリ

(註) 本症ハ神經性皮膚症條下ニ再説スベシ

原因 未詳ニシテ顔面疱疹ハ熱性患者例之ハ流行性腦膜炎、肺炎、間歇熱、急性腸胃病等ニ罹レル者ヲ侵シ或ハ健康人ニ來ルコトアリ、陰部疱疹ハ往々健康男子ニ故ナクシテ生ジ或ハ交接後ニ發シ或ハ軟性下疳、硬性下疳ノ治癒シタル附近ニ生ズ、婦人ハ大陰唇ニ生ズルコト多ク又月經ノ結果トシテ來タルコトアリ、其他本症ハ屢々反覆スルコトアリトス

症候 症候兩症共ニ神經症狀少ナク唯初メハ輕度ノ灼熱癢痒或ハ潮紅ヲ發シ時トシテ顔面疱疹ハ輕微ノ牽引様疼痛ヲ感ズルコトアリ、次デ帽針頭大ノ小水疱集簇的ニ生ジ其數多ク或ハ僅ニ數個ニ止マルモノアリ、而シテ一、二日間後ニ水疱乾固シ黃色或ハ褐色ノ痂皮ヲ形成ス、其痂皮ハ暫時ニシテ脱落シ約一週日ニシテ治ス、亦水疱發生中更ニ外來ノ新刺戟ヲ加フル時ハ潰瘍ニ變ズルコトアリ、其他或ハ水疱暫時ニシテ其痂膜ヲ破壊シ表皮剝脫面ヲ呈スルモノアリ、(例之バ粘膜及口唇、龜頭包皮、內板並ニ小陰唇

等ニ來ル者) 又一側性ナラズシテ往々他側ヲ犯ス者多シトス

部位 其好發部顔面疱疹ハ口唇部ノ粘膜ト外皮移行部、鼻腔、口腔、頰部、額部、額部、眼瞼、耳部ニ來リ、陰部疱疹ハ龜頭包皮陰莖ノ皮膚、大小陰唇等ニ發シ、其他尿道粘膜肛圍ニ本疹ヲ發スル事アリ

診斷 前記症狀ニ注意スベシ

鑑別 (一) 帶狀疱疹 一定ノ神經區域内ニ限局シ神經痛ヲ發ス (二) 軟性下疳 陰部疱疹ノ潰瘍トナリタル時ハ之レト鑑別スベキ要アリ、然レ共本病ノ潰瘍ハ數多ノ小疱相合シテ潰瘍ヲ形成ス、故ニ單純ナル圓形ヲ有スル軟性下疳ト區別シ得ベシ

療法 ウイルソン氏軟膏貼用又ハ亞鉛花澱粉、硼酸末「デルマトール」ヲ撒布スレバ治癒スベシ、亦皮膚ノ相摩擦スル處ハ綿花ニ亞鉛花澱粉ヲ含マシメ兩皮間ニ挿ム可シ、小陰唇發疹ニハ鉛糖水ブロウキ氏液器法ヲ試ム可シ、亦反覆發生スル者ニハ亞硫酸劑内用ハ良効アリト云ヘリ

皮脂腺分泌障害及單純炎症

Secretionsstörungen und einfache Entzündungsprocessen der talgdrüsen

(A) 皮脂漏 Seborrhoea

異名 脂溢症又ハ脂漏症單ニ脂漏

意義 皮脂漏トハ皮脂腺ノ分泌増加セルモノヲ云ヒ、其分泌物ノ性質ニ因テ油性皮脂漏 *Seb. oleosa* 乾性又ハ糠秕性皮脂漏 *Seb. sicaod. furfuraceaodpit yroides* ノニツトナス

原因 未ダ確然タラズ初生兒ハ生理的ニ存シ其病的トシテハ先天性ナリト稱ス、然レ共普通後天性ニ來ル、而シテ貧血性ノ人及疲勞性疾患ノ罹患後ニ來ルト雖亦強壯者ヲ侵スコトナキニ非ズ、其他サプロ氏ハ微細ノ桿菌

ヲ以テ其原因トナセリト雖未ダ確證ヲ得ズ

症候 (甲) 油性皮脂漏ハ分泌物油様ニシテ一種ノ光澤ヲ有シ恰モ油ヲ塗リタルガ如シ、則チ刀背ヲ以テ摩擦スル時ハ油狀ノ液體ヲ附着シ亦白紙ヲ以テ摩擦スレバ恰モ薄油紙ノ如キ觀ヲ呈スベシ、部位ハ鼻部及額部並ニ頬部等ヲ多シトス、

(乙) 乾性皮脂漏ハ分泌物乾燥セル脂肪性ノ脆キ實質ノ集積ヲ云ヒ上皮細胞ト合シ灰白鱗屑ヲ來ス所ノ比較的硬固ナルモノナリ、是レ其含有スル水分ノ蒸發ニ由ル、而シテ部位ハ頭髮部、顔面及鼻部、眉毛部、上唇等ニ多ク見ルベシ、其他此兩性皮脂漏ハ往々同一ノ人ヲ侵シ屢々其中間症ヲ發シテ判然兩性ヲ區別シ難キコトアリ、亦其實地的必要ナル皮脂漏ハ頭部及顔面並ニ陰部皮脂漏ナリトス、今次ニ之ヲ論述スベシ

(一) 頭部皮脂漏 **Seb. capillitii** 乾燥セル多少脂肪性ノ汚穢黃色鱗屑ニシテ初メ限局セルモ後チ瀰蔓スルニ到ル、毛髮ハ脂様光澤ヲ有シ粘着スルヲ見ルベシ、而シテ初生兒ニ於テハ彼ノ胎脂 **Vernix caseosa** ノ固着シテ殘留セルモノ往々本症ノ如キ觀ヲ呈スルコトアリ、然レ共是レ生理的ノ現象ニ屬シ病的ニ非ズ

抑モ本症ハ頭部ノ皮膚上ニ皮脂腺分泌物ノ實質的排泄ヲナスニ原因スルモノニシテ、此際屢々頭部ヲ洗淨スレバ除去シ得ルモノ之ニ加フルニ角皮ノ落屑ト化角症ヲ來ス時ハ彼ノ俗間ニ所謂糠枇頭 **Seborrhoea, sicca** ト稱スルモノニシテ漸ク注意ヲ惹起スルニ至ル、則チ脂肪及上皮細胞ヨリナル所ノ白色小鱗屑ヲ脱落シテ常ニ衣服ニ白屑ヲ布クヲ見ルベシ、其劇症ニ在テハ癢痒ヲ伴ヒ屢々數年ニ亘リ或ハ毛髮ヲ脱落シテ禿頭ヲ來ス、壯年者ノ早期禿頭 **Alopecia proematura** 或ハ糠枇性禿頭 **Alopecia pitzrodes** 則チ是レナリ、概シ頭部ノ中央及前頭部ニ發ス、亦脫毛部ニ篩狀ノ小孔ヲ認ムルコトアリ是レ脂腺ノ擴張ニヨルモノトス

(二) 顔面皮脂漏 **Seborrhoea faciei** ハ專ラ油性皮脂漏ニ屬シ其好發部ハ鼻頤及前額部等ニシテ皮膚ハ脂賦光澤ヲ有シ恰モ油ヲ塗リタルガ如

シ、試ミニ手ヲ以テ之ヲ摩スレバ其脂肪ヲ指ニ附着シ得ベシ、亦屢々洗滌スルモ直ニ舊ニ復シ空中ノ塵芥ヲ附着シ易ク爲ニ甚ダシキ汚色ヲ呈ス、其皮脂腺口ハ擴大スルヲ常トセリ、此種ノ患者ハ面胞 **Comedo** 瘰癧 **Acne** 酒渣鼻 **Acnerosacca** ヲ往々併發ス、其他本症ハ春期發動期ニ多ク伴發シ殊ニ淺黒キ人ハ屢々犯サルコトアリ多少癢痒ヲ有ス、ヘブラ氏ハ此顔面皮脂漏ハ屢々充血狀態ヲ伴ヒ以テ紅斑狼瘡ノ端緒ヲ開クモノナル事ヲ主張セリ、此初期ヲ充血性皮脂漏 **Seb. congestiva** ト稱ス、貧血性ノ處女又ハ男子ニ發現スルコトアリ、而シテ多少鱗屑ヲ伴フキハ之ヲ顔面糠枇症 **Pityriasis faciei** ト稱ス、其他鼻唇溝、眉毛部、耳介、鬚髯部ニ屢々乾性皮脂漏ヲ發シ白色薄屑ヲ見ル事アリ、亦本症ノ經過ハ數月乃至數年ニ亘リ終ニ自ラ治スルモノナリト雖加療スレバ速ニ消失スベシ

(三) 陰部皮脂漏 **Seborrhoea genitalium** ハ男子ハ龜頭ト包皮内葉ノ間ニ滲溜セル分泌物分解シ其刺戟ノ爲炎症ヲ誘起シテ包皮腫脹シ稀薄ノ膿汁ヲ泄シ灼熱癢痒ノ感アリ、之ヲ龜頭炎 **Balanitis** 又ハ龜頭包皮炎 **Balanopostitis** ト稱ス、抑モ此部位ニハ皮脂腺ノ存スルモノナリヤ又チソノ氏腺等包皮ノ諸腺ヨリ發スルモノナリヤ、或ハラノリン氏ノ稱フル如ク「ケラチン」質ヨリ脂肪形成スルモノナリヤ、議論種々ナリト雖然レ共包皮内葉ニ於テ分泌物ノ分解シ炎症ヲ起スモノナルハ疑ヲ容レザル所ナリ、亦炎症増進スル時ハ上皮剝脫症ヲ來シ惡臭アル膿汁ヲ漏シ疼痛アリテ殊ニ放尿時ニ於テ甚シトス、龜頭淋 **Eicheltripper** 則チ之レナリ

女子ニ於テハ陰部皮脂漏ノ爲外陰炎 **Vulvitis** ヲ發スルハ稀ナリト雖小陰唇及陰核ヲ侵ス事アリ

以上既ニ局所皮脂漏ニ就テ説明シタルモ尙ホ茲ニ全身皮脂漏ニ付キ附加セント慾ス

衰弱及大病後殊ニ疲勞性疾患ノ結果トシテ發現スルモノアリ、之ヲ衰弱糠枇疹 **Ptyriasis tale scentimn** ト名ケ、初生兒ニ於テハ一種固有ノ症狀ヲ有スルモノナリ、カボシー氏ハ寧ロ脂肪性魚鱗癬 **Ishthyosis**

sebacea ト云フヲ適當トセリ、又ヘブラ氏ハ先天性鱗癬 **Gongenitalichthyosis** ト稱セリ、然レ共尙ホ初生兒全身皮脂漏 **Universaliseborrhoea neonatorum** ヲ以テ穩當トセルモノアリ

診断 次ノ數症ト類症鑑別スベシ

鑑別 (一) 濕疹 濕潤ヲ有シ水泡形成結痂等アリ (二) 紅斑狼瘡 限局シテ皮脂漏性痂苔ノ固着ヲ有シ毛囊ニ突起狀ヲ呈シテ侵入ス、皮膚ニ中心性陷凹癩痕等ヲ認メ其面平滑ナリ (三) 乾癬 限局性光澤アル銀白色鱗屑ニシテ頭髮脱落ナク且ツ原疹ヲ認メ得ベシ

豫後 治療其當ヲ得バ治スル事速ニシテ佳良ナルモ、若シ全身ニ蔓延シ或ハ毛髮脱落禿頭彌蔓セルキハ佳良ナラズ

療法 其原因ニ注意シ殊ニ婦人科病者ニハ其婦人科病ヲ加療シ便通ヲ可良ナラシムベシ

局部ハ皮脂ノ附着ヲ除キ分泌制止ニ勉メ、綠石鹼、加里石鹼精、硫黄「レゾルチン」水揚酸酒精軟膏類ヲ以テ處置スベシ

頭部ハ每日一、二回一週乃至二週間加里石鹼ト温水ニテ洗滌シ硫黄軟膏或ハ「レゾルチン」軟膏ヲ塗擦スベシ、而シテ婦人ハ日中「レゾルチン」精又ハ單寧精ヲ塗り夜間硫黄軟膏ヲ用ヒ、四日乃至五日ニ一回加里石鹼ニテ洗滌シ乾拭後再び反復スベシ、ヨゼフ氏ハ殊ニ硫黄劑ヲ賞用セリ、而シテ其方法ハ第一日ハ「カリ」石鹼精ヲ布片ニ灌キ頭皮ヲ充分摩擦シ次デ微温湯又ハ冷水ニテ洗滌シ毛髮ヲ乾シ十分ニ梳櫛スベシ、第二日乃至第五日ハ毎日頭部ヲ四分シ其一部ニ硫黄軟膏ヲ塗擦シ漸次四分ノ一部宛塗擦シテ五日ニ到リ全部ニ汎ル、而シテ第六日ニ再び加里石鹼ニテ洗滌シ數日間反覆持長セシム

顔面ハ加里石鹼精ノ洗滌及「レゾルチン」亞鉛花軟膏、硫黄軟膏ヲ用フベシ、又タ龜頭炎ニハ毎日數回微温湯ヲ以テ陰莖ヲ洗ヒ後撒布劑ヲ用ヒ包皮腫脹著シキ時ハ冷水濯法ヲ試ムベシ、其他外陰炎ニハ坐浴ヲ用ヒ浴後粉劑ヲ撒布シ亦綿花ヲ以テ被フヲ可トス

處 方

水揚酸	5.0
阿列布油	100.0
蓖麻子油	10.0
薔薇油	一滴

外用塗擦劑

レゾルチン	2.0—5.0
阿列布油(ヒマシ油)	10.0
酒精	90.0
ペーリユバルサム	0.5

外用塗布(レゾルチン精又ハ頭髮精)

單寧酸	10.0
アルコール	80.0
安息香酸	5.0

外用塗布(單寧精)

硫黃花	5.0
豚脂	50.0

爲 軟 膏

硫黃花	5.0
ワゼリン	25.0
亞鉛花	10.0
澱粉	10.0

爲 泥 膏

イヒチオール	5—10.0
ワゼリン	100.0

爲 軟 膏

オレフ油	5.0
------	-----

ペルーバルサム	0.1
爲油劑塗布料	
抱水クロラール	5.0
蒸餾水	50.0
酒精	40.0
爲外用塗布料	

(B) 面皰 Comedo

意義 皮脂腺内=皮脂ノ蓄積濃厚トナリタルモノヲ云フ

原因 皮膚腺口ノ閉鎖=由テ生ズルモノニシテ春機發動期=於テ彼ノ皮脂腺分泌增多ヲ來スノ際往々毳毛ノ皮脂腺排泄管内=横リ爲メ=其排泄ヲ障害スルヨリ發シ、或ハ皮膚ノ不潔ニシテ其排泄口ヲ閉鎖スルヨリ來ル、或ハ屢々平滑皮膚筋纖維ノ作用減少ニ因スルモノアルベシト云フ

症候 皮脂ノ小栓其擴張セル皮脂腺口内=存在シ或ハ埋没シ或ハ皮膚面上=突出シ常ニ暗黒色若クハ帶青黒色ノ斑點ヲ呈シ、側方ヨリ之ヲ壓迫スレバ圓筒狀白色或ハ帶黄白色ノ牛酪様栓塞ヲ壓出スベシ、而シテ其上端ハ稍黒色ヲ呈ス鏡檢スルニ脂肪小滴及角質化セル細胞炭分子並ニ外來不潔物等ノ相混ズルヲ見ル、其他毳毛及毛囊蟲ヲ見ルコトアリ、然レモ毛囊蟲ハ面皰ノ形成上關係ヲ有セザルモノトス、亦面皰小栓ニ「アルコール」等ヲ加ヘ其脂肪ヲ除去スル時ハ毳毛及囊狀胞膜ヲ遺殘ス、亦面皰ノ數多集合シ疣贅狀ヲ呈スルモノアリ之ヲヘブラ氏ハ皮脂疣贅 *Verrucoe seborrhagicae* ト稱セリ

部位 前額、鼻、額部、胸部及背部等ニ好發シ或ハ他ノ部ニ發スル事ナキニ非ズ

療法 側壓ヲ加ヘ面皰小栓ヲ壓出スベシ、又ヘブラ氏面皰控減器ヲ用フレバ更ニ妙ナリ、之ヲ豫防スルニハ加里石鹼精ヲ以テ洗滌シ「硫黃劑」「レゾルチン」「亞鉛花膏」等ヲ用フ

處 方

硫黃乳	5.0
炭酸加里	5.0
硫酸エーテル	5.0
グリセリン	5.0

爲塗擦料 (ツアイスル氏)

カオリン	4.0
グリセリン	3.0
常 醋	2.0

爲塗擦料 (ウンナ氏)

(C) 皮脂過少症又皮脂缺乏症 *Asteatosis cutis*

意義 皮脂漏ノ反對ニシテ皮脂分泌減少若クハ消滅スルヲ云フ

原因 數年間日々灰汁或ハ石鹼ヲ使用スル者殊ニ洗濯業者及職工ノ手部ニ發見スルコト多シ、又重症ノ皮膚病、皮膚乾燥症、紅色苔癬、乾癬等ニテ其續症トシテ發シ或ハ糖尿病者ニ之ヲ見ルコトアリ、其他老人或ハ虛弱家等ニ來タルヲ見ル

症候 皮膚乾燥シ粗糙トナリ革様ノ感ヲ呈シ皺壁スル能ハズ或ハ鱗ニ觸ル、感アリ、而シテ落屑ヲ來シ往々疼痛アル皸裂ヲ生ジ易シ

部位 手及ビ顔面ニ多ク稀ニ全身性ニ來タルコトアリ

療法 原因タル諸障害ヲ除キ或ハ其職業ヲ停ムノ必要アリ、而シテ皮膚ニ脂肪性濕潤ヲ來サシムルコトニ留意スベシト雖消滅セル皮脂腺分泌ヲ鼓舞スルノ藥劑ヲ見ズ、其他軟膏類ヲ塗布スベシ、而シテ「グリセリン」ヲ往々素人ハ使用スルモ高度ノ乾燥皮膚ニハ却テ害アリトス

(D) 尋常性痤瘡 *Acne vulgaris*

異名 粉刺、若年痤瘡 *Acne juvenilis*.

意義 皮脂腺内若クハ其排泄管内ニ皮脂滯留シテ發スル小結節ナリ

原因 尋常性痤瘡 *Acne simplex vulgaris* ハ皮脂腺内若クハ其排泄管内ニ皮脂滯留シテ其分解若クハ閉塞等ノ爲刺戟セラレテ發生シ、或ハ亦春機發動期ニ於テ皮脂ノ分泌旺盛ヲ來スノ際或ハ脂漏症ニ罹レル者其排泄管ヲ閉鎖セラレテ本症ヲ發ス、其他慢性消化不良萎黃病ニ續發スル事アリ、或ハシゲル氏ノ經驗ニ依レバ食物モ亦其發生ニ關係アリト云ヘリ彼ノ人工痤瘡 *Acne artificialis* ニ於テハ皮膚ニ異物例令「タル」
「パラフィン」等ヲ塗布スルヨリ皮膚排泄管ヲ閉鎖シ其皮脂ノ流出ヲ妨ゲ炎症ヲ惹起セルモノニシテ、異物ノ腺口ヲ閉塞スルヲ發見シ得ベシ、「タル」ノ使用ニ依テ發スル「タル」痤瘡 *Theeracne* ト名ケ其粗製「パラフィン」ヨリ生ズルモノハ主トシテ手背及前腕ヲ侵ス之ヲ「パラフィン」疥癬 *Paraffin krätze* ト稱ス、亦醫藥痤瘡 *Acne medicamentorum* ハ血行ニ由テ皮脂腺内ニ例之ハ沃度「ブローム」等ノ來リテ之ヲ刺戟スルニ基クモノナリトス

症候 帽針頭大乃至豌豆大赤色ノ結節ニシテ加壓スレバ稍ヤ疼痛ヲ發シ圓錐狀或ハ半球形ヲナセリ、而シテ中央ニ黒點ヲ見ル之ヲ點狀痤瘡 *Acne punktata* ト云ヒ、亦膿疱ヲ生ズルモノ或ハ黃色膿様トナルモノアリ之ヲ膿疱性痤瘡 *Acne pustulosa* ト云フ、亦時トシテ甚シキ炎症性浸潤ヲ呈シ硬固ナルヲ硬固性痤瘡 *Acne indurata* ト云フ、又孤立シテ散播シ或ハ融合スルアリ播種狀痤瘡 *Acne disseminata* 或ハ融合性痤瘡 *Acne confluens* 之ナリ、亦小結節ノ長ク排列シテ麥穗狀ヲナスモノヲ麥穗狀痤瘡 *Acne hordeolaris* ト云フ、然レモ通常諸形症殆ド同時ニ發生シ又面皰ト混生ス、而シテ長ク存在スル時ハ皮膚暗褐色ヲ呈シ稀ニ痤瘡ノ膿疱後ニ色素斑ヲ遺ス事アリ、之ヲ色素性痤瘡 *Acne pigmentosa* ト云フ

其他衰弱性又ハ惡液性痤瘡 *Acne cachecticorum* 一名膿疱性腺病皮膚結節症 *Scrophuladerma pustulosum* ナル者アリ、屢々軀

幹殊ニ腹部及ビ背部ニ發生シ毛囊周圍ニ粟粒大乃至豌豆大浸潤ヲ形成シ其尖端ニ小膿疱アル弛緩性小結節ニシテ、膿疱乾燥シ結痂ヲ生ジ其下ニ小潰瘍ヲ形成スルモノナリ、糖尿病者、腺病性苔癬者、結核患者等ニ併發スル場合多シトス

部位 皮脂腺ノ存スル處ハ皆發生スル者ナレモ殊ニ顔面、前額及背部、胸部ニ多ク時ニ痤瘡中、膿疱中ニジモン氏ノ所謂毛囊蟲ヲ見ル事アリ

經過 慢性ニシテ數月乃至數年ニ亘リ舊疹破壊シ或ハ乾涸シ淺キ癬痕ヲ留メ、暫時色素斑ヲ止ムニ過ギザルモ新疹更ニ生ジテ其煩ト醜トニ堪ヘザルモノアリ、又其經過中ニ於テ皮脂腺内膜擴張シ其壁ヲ肥厚シ粘潤粘液様物ヲ有シ豌豆大乃至蠶豆大ノ囊腫様腫瘍ヲ發生スル事アリ、之ヲ粉瘤性軟屬腫 *Molluscum atheromatosum* ト云フ

解剖 ジーモン、ウイルヒョウ、ヘブラ、カボシー、ビジアデツキ等諸氏ニ依レバ炎症部ハ皮脂腺毛囊及其排泄管ヲ圍繞セル皮膚組織ニシテ、點狀痤瘡ニ於テハ面皰ニ接セル乳嘴體及表皮眞皮ハ怒張セル血管漿液滲出液及細胞ヨリ充填セラルヲ見ル、亦膿疱性痤瘡ハ膿汁其排泄管ヲ充タシ、或ハ其皮脂腺毛囊ヲ圍繞セル組織ヲ侵シ皮脂腺及毛囊内ニ血液ト膿汁ヲ滯溜シ遂ニ類敗セシムルニ至ル

診斷 顔面及胸背部ノ上方ニ多ク面皰、色素沈着、癬痕、脂漏、膿疱等ヲ伴ヒ或ハ青年期ニ多ク、慢性經過ヲトリ自覺症ヲ缺キ丘疹中心ニ膿點ヲ有シ其面皰有ル爲發生スルヲ注意スベシ

豫後 良ナリ一定ノ年齢ニ達スレバ自ラ治癒スベシ

鑑別 (一) 痘瘡 全身症狀ヲ有シ且ツ中心性臍沒アリ (二) 梅毒性膿疱疹 浸潤ヲ有シ銅色ヲ呈ス、亦全身ニ發生シ手掌、足趾ニ來ル事アリ其他梅毒症狀ヲ有ス

療法 主トシテ原因療法ヲ施シ以テ其除去ヲ勉ムベシ、則チ消化器病、婦人生殖器病、萎黃病等アル者ハ之ヲ加療スベシ、亦藥用ノ爲ニ發生スル者ハ其使用ヲ止ムベシ、局處療法トシテハ面皰ヲ除キ膿疱アレバ加壓或ハ尖

双刀ニテ開口排膿シ或ハ面砲壓搾器ヲ以テ破壊スベシ、而シテ加里石鹼精
 「グリセリン」石鹼等ニテ洗滌シ大理石石鹼細砂輕石ノ類ニテ摩擦シ皮脂
 腺口ノ汚物ヲ除去スベシ、而シテ乾燥後10%硫黄軟膏或ハ「バスター」
 「ナフトール」硫黄軟膏「アルカリ」性硫黄混劑又ハ硫黄石鹼精「ウキルソン」
 軟膏10—30%「イヒチオール」軟膏「バスター」沃度「グリセリン」等ヲ
 使用シ硬固性瘡瘡ニハ水銀硬膏ヲ試ムベシ、亦土肥氏教室ニ於テハクムメ
 ルフード氏洗滌水ヲ用フ

處 方	
イヒチオール	12.0
甘草末	適宜
アラビアゴム	適宜
爲丸90粒毎日三回2—3粒宛食後服用	
ナフトール	4.0
硫黄華	20.0
綠石鹼	10.0
ワセリン	10.0
ナフトール硫黄軟膏	
硫黄	5.0
グリセリン	5.0
炭酸加里	5.0
酒精	5.0
エーテル	5.0
アルカリ性硫黄混劑	
硫黄	10.0
加里石鹼	40.0
硫黄石鹼精	
レゾルチン	2.0
亞鉛華泥膏	20.0

外 用

レゾルチン	2.0
硫黄華	10.0
ラノリン	150.0
爲軟膏(ウンナ氏)	
ベタナフトール	5.0
硫黄	25.0
ワセリン	15.0
カリ石鹼	15.0
爲軟膏	
硫黄華	12.0
カンフル	1.0
アラビアゴム	6.0
薔薇水	100.0
石灰水	100.0

(クムメルフード)

混和シ静置ス(日中清澄液ヲ塗布シ夜間ハ其沈澱物ヲ塗布ス)

其他婦人ナド希望ニヨリ化粧料トシテ軟膏或ハ粉料ヲ與フル事アリ、其
 化粧粉ハ純滑石劑或ハ亞鉛華、硝蒼、炭酸「マグネシア」等ヲ加ヘシモノニ
 シテ、硬度ヲ附スルニハ柯々阿膠 5—10%ヲ加フベシ、亦赤味ヲ附スルニ
 ハ1—2%「カルミン」ヲ加フ

處 方

カルミン	0.2
滑石	50.0
塗油後塗擦	
亞鉛華	40.0
滑石	60.0
炭酸マグネシヤ	6.0

塗油後塗擦	
次硝酸鉛	10.0
滑石	5.0
ベルガモツト油	1.0
單軟膏	30.0

爲軟膏(化粧料)此化粧料ハ脂肪ノ多キ皮膚者ニハ用ヒザルヲ可トス

(E) 痘瘡狀瘰癧 Acne Varioliformis

壞疽性瘰癧 Acne necrotika

症狀尋常性瘰癧ニ異ナリ殆ド痘瘡ニ似タルヨリ其名アリ、通常前頭部及前額部稀ニ項部、顔面、頸部及胸部等ニ扁平ナル集簇狀配列セル赤褐色ノ小結節ヲ生ジ暫時ニシテ膿疱トナリ次デ内容乾涸シテ中心陥没シ壞疽狀ノ結痂ヲ作ル、而シテ其治癒後ハ癩痕ヲ殘スコト恰モ彼ノ痘瘡ニ於ケルガ如シ、亦舊疹治スルモ新疹更ニ發生シ頗ル慢性ノ經過ヲナス、而シテ多ク前額部ニ始マリ顔面、頭髮部及項背等ニ達シ全體ニ蔓延スル事アリ、ボエツク氏ハ本症ヲ壞疽性瘰癧ト稱セリ、則チ眞皮ノ剝脱強ク癩痕ヲ遺スヲ以テナリ、亦カボシー氏ハ頭部、顔面其他ニ發スル瘰癧ニシテ急性蕁麻疹様ヲ呈シ痒痒ヲ有シ又癩痕ヲ殘スモノヲ蕁麻疹様瘰癧 **Acne urticata** ト稱セリ

診斷 本症ト鑑別スベキハ次ノ如シ

- (一) 痘瘡 部位一定セズ且全身症狀アリ
- (二) 梅毒性膿疱疹 蜿蜒狀ニ蔓延シ潰瘍ヲ形成シ邊緣浸潤等ヲ有シ其他梅毒症狀アリ

療法 白降汞軟膏10%硫黃軟膏5-10%レゾルチン軟膏或ハ硼酸軟膏ヲ用フ、内用トシテハ砒素劑ノ投與ヲ試ムベシ

處 方

白降汞	1.0
-----	-----

黄色ワセリン	10.0
混和爲軟膏	
レゾルチン	1.0
硼酸	1.0
ワセリン	10.0

爲軟膏

(F) 粟粒腫 Milium

原因 二種アリ、一ハ器械的ニ皮脂腺排泄管ノ閉塞ニ基キ、一ハ化學的原因則チ細胞脂肪浸潤ヲ呈シテ崩解ス可キ常道ヲ踏マズ、上皮細胞ノ如ク單純角化シテ排泄ニ便ナラザルニアリ、故ニ其内容ハ脂肪及壓迫セラレタル扁平角質細胞ヨリナルヲ見ル、其他皮膚萎縮ニ由テ生ズル阿膠様物質ヲ含有スルワグネル氏ノコロイド粟粒腫ナルモノアリ

症候 帽針頭大乃至麻仁大ノ小結節ニシテ帶黄白色或ハ乳様白色ニシテ光澤ヲ呈シ皮下ニ埋没シ或ハ少シク皮上ニ突出シ觸知スルニ硬クシテ球狀ヲ呈ス、又時トシテ豌豆大ニ達スル腫瘍トナリ透明ニシテ水疱ノ如キ外觀ヲ呈ス、其膠様内容ヲ有スルモノヲワグネル氏ハ糊様粟粒腫 **Colloidmilium** ト稱セリ

部位 眼瞼及頬部ニ好發シ額部、唇部、陰莖、陰囊、婦人生殖器殊ニ小陰唇内面之ニ亞グ、其他胸背部ニ於テ瘰癧ト同時ニ發スルコトアリ、又癩痕ノ周圍天疱瘡治癒後ノ部分ニ發生ス

診斷 前記ノ症狀ニ注意シ且ツ刀ヲ以テ粟粒腫ヲ掩フ所ノ角質層及眞皮ノ表層ヲ切り刀尖ヲ以テ其内容ヲ剔出シ、或ハ之ヲ壓出スレバ球狀小體ヲ得ルコトニ依テ確診シ得ベシ

鑑別 (一) 傳染性軟屬腫 中央ニ小孔ヲ有シ硝子様軟屬腫小體ヲ見ルベシ (二) 黄色腫 壓出スルモ内容ヲ出スヲ得ズ

療法 小刀ヲ以テ鈔カニ切開シ内容ヲ除去スベシ、或ハ面皴挫減器ヲ用

ヒテ小切開後其小體ヲ壓出スルモ可ナリ、又患部薄キ際ハ加里石鹼ヲ塗布シ強摩擦後ビツク氏硬膏ヲ貼シ毎日二回石鹼塗擦ヲ行フベシ

(G) 酒 皰 Rosacea

異名 酒渣鼻又酒皰性痤瘡 *Acne rosacea* (俗稱あかはな又さくろばな)

意義 血管擴張、丘疹形成、眞膚肥大ヲ伴フ一種ノ慢性皮膚病ナリ

原因 酒精性飲料ヲ多量ニ用ユルヨリ或ハ慢性腸胃加多兒、寒冷、遺傳等ハ實ニ本病ノ一原因ナリト云ヘリ、婦女子ニ在リテハ子宮内膜炎、月經閉止或ハ過多等生殖器ノ障害ヲ以テ其原因トナス

症候 鮮紅色或ハ紫紅色ヲ呈スル彌蔓性肥厚或ハ結節ニシテ指壓褪色シ時ニ蒼白色ヲ呈スルコトアリ多クハ鼻部ニ好發シ初メ血管擴張シ多少肉眼ニテ之ヲ目撃スルヲ得ベシ、次テ結締織増殖ニ基ク變化ヲ來シ細小扁平ノ丘疹ヲ多發シ、而シテ各疹癒合増大スル爲初メハ柔軟ナルモ後チ頑固ノ結節ヲ形成ス、其他皮脂腺口ノ擴張及皮脂漏症ヲ伴ヒ或ハ痤瘡ヲ併發スル事アリ、尙ホ増進スル時ハ皮膚ノ肥大ヲ起シ皮脂腺口益々増強シ分泌增量シテ惡臭ヲ放ツヲ見ルベシ、今之ヲ便宜上靜脈性ト動脈性ニ分ツベシ

靜脈性酒渣鼻ハ紫紅色ニシテ肥厚ヲ呈シ多クハ膿疱性亦ハ硬固性ノ痤瘡ヲ併發シ其高度ニ達スル時ハ有莖若クハ廣底ナル軟結節或ハ瘤トナル是ヲ鼻瘤 *Rhinophyma* ト稱ス

動脈性ハ鮮紅色ヲ呈シ滑澤ナリ而シテ靜脈性ト劃然區別シ得ズ、其間ニ於テ幾多ノ移行症狀アルヲ記憶スベシ

其他本病殊ニ結節性ノ症ニ於テハ皮脂腺ヲモ侵シ或ハ炎性浸潤及化膿ヲ來ス、之レ全ク充血或ハ肥厚セル組織ノ爲皮脂腺ノ排泄管閉塞セラレ分泌液ノ炎性鬱滯ヲ來セル者ナリ

自覺症ハ全ク缺クコトアリ或ハ灼熱癢痒等ヲ訴フル者アリ、或ハ又其膿疱ノ爲ニ疼痛ヲ感ズル事アリ

部位 鼻部ヲ好發位トナシ其他頰部、前額、上唇、頤部等ニ發スルコトアリ

經過 極メテ慢性ニシテ初メ發赤ヲ發スルモ只食後或ハ溫度變換、精神感動等ノ際ニ著明トナルノミニシテ、漸次増進スルニ從ヒ常ニ發赤スルニ至ルモノナリ

解剖 初期血管擴張後ニ血管周圍細胞滲潤ヲ認メ、甚シキニ至テハ新結締織ノ贅殖皮脂腺ノ擴張ヲ見ルニ至ルベシ

診斷 容易ニシテ則チ紫赤色斑及結節ノ持久的ニ同一部ニ存シ且ツ血管擴張、丘疹形成、皮膚肥厚等ヲ認メ顔面ニ局限セルニアリ

鑑別 (一) 鼻肥厚症 甚ダ硬固ニシテ鼻腔内ヨリ發スル滑澤光輝アル腫瘍ナリ (二) 尋常性痤瘡 血管ノ擴張ヲ認メズ亦胸背部等ニ發スルヲ以テ區別シ得ベシ (三) 葉狀狼瘡 狼瘡性結節ヲ有ス (四) 紅斑性狼瘡 鱗屑ヲ有シ淺表ノ白色癬痕ヲ中心ニ形成スベシ (五) 尋常性狼瘡 小兒期ニ發シ且ツ癬痕形成アリ (六) 鼻部梅毒疹 潰瘍ヲ形成シ癬痕ヲ殘スベシ則チ酒渣鼻ハ潰瘍及癬痕ヲ形成セザルモノトス

療法 原因療法ヲ主トス而シテ内臟諸病婦人科病等ヲ診査シ脂肪多キ牛乳及脂肪食飲酒等ヲ嚴禁スベシ、又亞砒酸、イヒチオール、硝酸、ストリキニ、ネ、鐵劑等ヲ投與ス、局所療法トシテハ動脈性ニハ夜間10%硫黃劑5—10%イヒチオール液軟膏、コロヂニウム等ヲ用ヒ、日中コルドクリーム撒布藥等ヲ用フベシ、而シテ其硫黃劑ニテ炎症々狀ヲ發スルトキハ鉛ヲ含有セザル緩和劑軟膏ヲ用ヒ炎症治退後更ニ硫黃軟膏ヲ反覆スベシ

靜脈性ニハ20—50%イヒチオール或ハ50%レゾルチンヲ含ム剝離膏ヲ用ヒ皮膚肥厚甚シケレバ水銀硬膏沃度、グリスリン等ヲ可トス其他重症及鼻瘤結節ニハ外科的ニ切除シ亦ハ亂刺法ヲ施シイヒチオール、ツメノール、チオノール等ヲ塗布シ後約一週日ヲ經テ再ビ前回ノ亂刺線ニ直角ヲナス方向ニ亂刺ヲ施スベシ、而シテイヒチオール、ツメノールノ他ニ過ククロール、酸鐵等ヲ塗布シ強ク血管ノ收縮ヲ試ムモ佳ナリ、尙ホ電氣

燒灼烙白金ニテ血管ヲ挫滅セシムルモ好シトス

處方

イヒチオール 4.0

甘草越斯 適宜

爲丸30丸一日三回2-3粒宛食後服用

10%イヒチオール、コロヂユム 30.0

塗布料

10%チオノール亞鉛泥膏 30.0

貼用

硫黃華 5.0

グリセリン 2.5

酒精 2.5

醋酸 2.5

塗布料

昇汞 0.1

グリセリン 10.0

コロニン水 10.0

薔薇水 70.0

塗布料

(備考) 本間玄調氏查鼻膏ヲ處方ス一種ノ剝離膏ニ屬シ四五日毎ニ一回塗布スルモノナリト云フ

處方 硫黃、乳香、巴豆、輕粉 各等分

四味爲末蜜煉以傳患處

(H) 人工的瘡癤 Acne artificialis

化學品例之ハ參兒石油、華攝林、巴拉賓〔クリサロビン〕焦性沒食子酸等ヲ取扱ヒ四肢ノ伸側臀部等ニ瘡癤ニ酷似セル毛囊炎ヲ生ズルコトアルヲ

云フ、彼ノ沃度臭素疹等ノ如キモ之ニ屬スベシ

尋常性毛瘡 Sycosis Vulgaris

異名 單純性毛瘡 Sycosis simplex 非寄生性毛瘡 S. non. Parasitaria 葡萄狀球菌性毛瘡 S. staphylogenes unna 頤部瘡癤 Acne mentagra 鬚髯毛囊炎 Falliculitis barbae 鬚瘡 Barat-finne

(註) 「シコージス」 Sycosis ハ必シモ鬚髯ノ部位ニ限ラザルヲ以テ土肥氏ハ毛瘡ト譯セラレタリ

意義 毛幹ノ中心ヲ貫通スル丘疹又ハ膿疱ニシテ、硬毛ノ發生部ニ簇生スル毛囊炎及毛囊周圍炎ナリトス

原因 毛囊周圍結締織内ニ醗菌ノ侵入ニ因スルモノニシテボツクハルト氏(1887)ハ白色及黄色葡萄狀球菌ノ竄入ニ歸セルモ土肥氏ハ屢々連鎖狀球菌ヲ證明セラレタリ、亦ウエルトハイム氏ハ毛ノ發育盛ニシテ毛囊ヲ刺戟シ發炎セシムルニ因ルト論ズルモ太毛ハ本病ノ誘因ヲナスモノナリ、其他濕疹、慢性鼻加答兒、剃刀使用及不潔ノ手巾使用等ハ往々細菌侵入ノ媒介ヲナスコトアリ

症候 顔面有毛部ニ炎症紅色ノ丘疹ヲ生ジ毛幹其中心ヲ貫通セリ、初メ粟粒大乃至小豆大ノ硬固ナル小丘疹ヲナセルモ、中心化膿シテ膿疱ヲ作り以テ破潰乾涸シテ結痂シ其痂皮脱落スレバ乃チ治ス、而シテ此ノ發疹ハ散在セル事アリ、或ハ集簇シ又ハ融合シテ皮膚面ニ多少ノ腫脹ヲ來シ甚シキハ丘疹及膿疱密生シテ宛然無花果ノ實ヲ割タル如キ外觀ヲ呈シ、汚穢暗綠色ノ痂皮其上ニ苔生シ往々膿疱疹及濕疹ト誤ル事アルモ、必ズ毛幹アル固有ノ丘疹或ハ膿疱ノ近傍ニ孤立スルヲ見ルベシ、又毛幹ハ毛囊炎ノ爲メニ其根底弛解シテ容易ニ拔去シ得ベク、毛根ハ硝子様ノ厚キ鞘ヲ被ルヲ見ルベシ、其他少量ノ膿汁ヲ漏シ間々小痕ヲ遺ス事アリトス

自覺症ハ稀ニ輕微ノ癢痒アルモ通常缺如セルモノナリ

部位 顔面=好發シ殊=鬚、鬚、髯ヲ侵シ眉毛、睫毛之=亞キ鼻毛、腋毛、陰毛等=單發シ又ハ併發スル事アリ、而シテ頭髮=發生スル事ハ殆ンド稀ナリ

經過 極メテ緩漫=シテ數年乃至十數年=互リ尙ホ荏苒治セザル事アリ蓋シ醫療ヲ加ヘズ放置スルキハ遂=廣大ノ癩痕ヲ形成シ 全局面ノ毛囊ヲ壞滅荒蕪スル=至ルコトアルベシ

診斷 鮮紅丘疹又ハ膿疱ノ中心=毛幹ヲ貫通シ 孤立性=シテ硬毛部=發生シ癢痒等自覺症ナシ

鑑別 (一) 寄生性鬚瘡 急性=シテ浸潤深層=及ビ瘡面圓ク、蜂巢狀ヲ成シ癢痒著シク觸接傳染性ヲ有シ且ツ絲狀菌ノ證明ヲ得ベシ (二) 慢性濕疹 皮膚炎症潮紅濕潤結痂若クハ落屑ヲ有シ丘疹及膿疱ハ潮紅部=發生シテ健皮=孤立スル者稀ナリ、且ツ癢痒ヲ有シ硬毛=關係ヲ有セズ (三) 鬚瘡樣濕疹 膿疱皆毛=一致セズ且ツ發赤癢痒アリ (四) 梅毒性丘疹 暗紅色稍ヤ扁平=シテ毛囊=必ズシモ一致セズ、又硬毛部以外=發生ス、其他經過稍ヤ速=シテ驅梅毒療法=反應治癒スベシ (五) 結節性梅毒疹 銅色=シテ浸潤ヲ有シ疼痛ヲ發シ又潰疹ヲ形成ス、驅梅毒療法=反應シ且ツ他=梅毒症狀アリ (六) 膿痂疹 蠟黃色痂皮ヲ形成シ且ツ發疹ノ大サ五錢貨大以上=及ブベシ

豫後 處置宜シキヲ得バ良ナリト雖再發シ易キヲ以テ治療日數ノ長キヲ要スル事アリ

療法 硬毛ヲ剃去シ又ハ拔毛シテ一々其病毛ヲ去リ炎症著シキ時ハ酢酸礬土若クハ硼酸ノ卷法ヲ施シ痂皮アレバ之ヲ軟化徐去シ、即チ椿油「ヲレブ」油ノ類ヲ塗布シ又ハ2%「レゾルチン」水卷法等ヲ試ムベシ、次テ下山氏流動加里石鹼ヲ用ヒテ洗滌シタル後チ土肥氏刺納林膏又ハ2%赤降汞軟膏或ハ「レゾルチン」軟膏、水揚酸泥膏「ナフトール」泥膏、「タンニン」泥膏等ヲ塗布ス、而シテ濕潤面アレバ5—10%硫黃花軟膏、5%「イヒチオール」軟膏ヲ貼シ浸潤深キモノハウイルキンソン氏軟膏 強弱剝離膏ヲ用ヒ然ル後チ

前方ヲ施スベシ、又膿疱アル時ハ刀尖ニテ切開シ若クハ水揚酸石鹼軟膏5—10%水揚酸ヘブラ氏軟膏ヲ貼用シ自然ニ破潰スルヲ俟ツモ可ナリ

處 方

水揚酸	0.6
亞鉛花	15.0
澱粉	15.0
刺納林	30.0
土肥氏刺納林膏一日一回塗布	
硫黃花	5.0
木參兒	5.0
加里石鹼	10.0
ワセリン	10.0
白 粟	1.0

改頁ウイルキンソン氏軟膏一日一回塗布

レゾルチン	4.0
水揚酸	4.0
硫黃花	4.0
亞鉛花	4.0
澱粉	4.0
ワセリン	20.0
弱剝離膏 毎日一時間宛塗布	
ナフトール	4.0
硫黃花	20.0
加里石鹼	10.0
ワセリン	10.0

強剝離膏(ラツサール氏方)同上

赤降汞	2.0
-----	-----

亞鉛花	25.0
澱粉	25.0
豚脂	50.0
爲軟膏	
硫黃花	5.0
酒精	25.0
グリスリン	25.0

アイヒホッフ氏方

其他「レントゲン」療法ハ數々根治ノ効アリト云フ

初生兒天疱瘡 Pemphigus neonatorum

(註) 本症ハ傳染性膿痂疹ノ條下ニ述ベタル如ク皮疹ノ症狀卵大ニ及ビタル時天疱瘡ニ彷彿タルヨリ別症ト看做ニ至リシ者ナラントノ説ニ同意シタルヲ以テ茲ニ省略ス

急性天疱瘡 Pemphigus acutus

意義 稀有ナル一種ノ皮膚病ニシテ單ニ天疱瘡ト稱スルモノト異ニセリ

原因 急性傳染病ノ一種ナル事ハ諸學者ノ一致スル所ナルモ未ダ其原因不明ナリ、而シテ其内容液ヨリ球菌或ハ重球菌ヲ發見シタリト雖尙ホ研究ヲ要ス

症候 短キ前驅期後忽チ惡寒戰慄ヲ發シテ體溫四十度内外ニ達シ皮膚ニ豌豆大乃至蠶豆大ノ赤色斑ヲ呈シ中央ニ小水疱ヲ生ズ、而シテ漸次増大シテ數日後ニハ鳩卵大若クハ鷄卵大ニ至ル、内容ハ水様透明液ヲ充シ破壊スル時ハ流出シテ乾涸シ結痂スベシ而シテ痂下已ニ新表皮ヲ生ゼリ、故ニ落痂スレバ赤色斑ヲ殘シ次第ニ褐色ニ變化ス、亦粘膜ニモ同様ニ發疹シテ糜爛及皸裂ヲ生ズル事アリ、然ル時ハ該部運動時ニ疼痛ヲ發スルヲ常トセリ其他氣管支及腸粘膜ニモ發シテ氣管支加多兒及腸加多兒ヲ發シ或ハ往々肺炎

ヲ併發スルモノアリ、其他水疱下ノ皮膚壞疽ヲ作り腐爛ヲ形成スルモノアリ之ヲ壞疽性急性天疱瘡 **Pemphigus gangraenatus** ト稱シ最惡性ナリトス、而シテ發熱ハ稽留性ヲ示シ新疹ノ發生全ク止ムニ至リテ下降シ最後ニ發シタル皮疹ノ治癒スルニ至リ常溫ニ復スベシ

經過 佳良ナルモノニアリテハ八乃至十四日間ニシテ新疹ノ發生止ミ體溫常ニ復シ回復期ヲ經テ全治ス、然レドモ内臟諸器ノ加多兒及肺炎等ヲ合併スルモノ往々死ノ轉歸ヲ執リ或ハ其壞疽性ニアリテハ遂ニ鬼籍ニ登ル事アリ

診斷 前驅症及發疹ノ性質熱候其他經過ヲ觀察スレバ之ヲ診定シ得ベシ

豫後 初期ニ於テハ其豫後ヲ察知シ得ベカラズト雖、壞疽性ナラズシテ亦内臟諸器ノ加多兒ヲ誘起セザルモノニ在テハ良好ナリトス

療法 局所療法トシテハ穿刺シテ内容ヲ漏シ撒布劑ヲ處スルニアリ、而シテ口腔粘膜等ヲ侵シ疼痛甚シキモノニハ氷片ヲ含マシメ其壞疽性ニハ持續性水浴ヲ可トス、亦熱候ニ對シ常ニ解熱法ヲ試ムベシ

癰 Furunkel Furunculus

異名 癰腫癰瘍ちよ等ノ名アリ

意義 皮脂腺及毛囊周圍ニ起ル結締織炎症ニシテ中心組織ハ壞疽ニ陥ル者ナリ

種類 コツホマン氏ハ汗腺癰腫ト皮脂腺癰腫ニ區別セリ、而シテ其皮脂腺ヨリ發シタル癰ハ中心部ニ於テ壞疽部ヲ認ムモ其眞皮蜂窩織ニ生ズルモト汗腺ニ發スルモノハ臨床上甚ダ區別シ難シ、然レドモ敢テ其蜂窩織癰腫ト汗腺癰腫ヲ鑑別スルノ要ナシトス

原因 醜膿菌ニ因ルモノニシテ或ハ膿汁ノ皮膚ニ觸接スルヨリ或ハ塵埃ト共ニ皮脂腺口若ハ汗腺口内ニ摩擦壓迫等ニ由リ腺内ヘ押送セラル者ニシテ、其蜂窩織内ニ發スル場合ハ微細ノ小創ヨリ侵入シ以テ發病スルニ到ル者ナラン、**ガルレ氏**ハ黃金色醜膿菌ノ純粹培養ヲ塗擦シテ試驗的ニ之ヲ發

生ゼシメ、オーグストン氏、ローゼンバツハ氏等ハ癰腫内容中ニ醜膿菌ヲ證明シタリ、然シテ全身ノ營養不良等ニ由テ組織抵抗力ヲ減ジタル時ハ局部傳染化膿ヲ容易ナラシムモノナリ、其他皮膚ノ清潔法ヲ怠ル者或ハ入浴時間ノ久シキニ失スル者或ハ丁幾劑ノ塗布及軟膏硬膏ノ貼用並ニ罨法等ハ屢々本症ノ誘因ヲナセリ、亦糖尿病、尿管症、慢性腎臓炎、結核、慢性胃加答兒、月經異常及痛風、貧血、腸窒扶斯、間歇熱等ニ罹リタル者ハ往々其多發ヲ見ル事アリ、亦疥癬濕疹等皮膚癢痒性ノ疾患アルモノハ其搔爬ノ爲本症ヲ發生スル事多シ、尙ホ本症ハ時トシテ流行性ニ數月間一家内ニ來ル事アリトス

症候 皮脂腺癰腫 **Talgdrusen furunkel** ハ又毛囊癰腫ト稱シ **Follikular furunkel** 始メ輕度ノ癢痒若クハ灼熱ヲ感ジ帽針頭大紅點ヲ認メ中心概ネ毛ヲ有ス、而シテ十二時乃至二十四時間ニシテ潮紅周圍ニ蔓延シテ浸潤深部ニ及ビ疼痛性五厘貨大圓錐狀隆起ヲ呈シ漸次尖銳トナリ中央微細ノ水疱トナリ後チ膿疱ニ變シ摩擦或ハ搔爬ノ爲破レテ黃痂ヲ生ジ痂下更ニ膿汁ヲ滲ヘ再ビ上皮ヲ擡起シテ膿疱トナル、周圍ハ依然潮紅腫脹シ溫度上昇劇痛アリ稀ニ此時期ニ於テ膿疱乾燥シ滲潤又消退シテ治スル事アリト雖多クハ膿疱僅ニ破開シテ些少ノ膿ヲ泄スルニ止マリ中心部黃點ハ依然拭去又ハ壓除スル克ハズ、而シテ瘰癧大乃至鵝卵大圓形滲潤ヲ觸知シ二、三日ニシテ劇痛發作シ遂ニ自潰シテ膿汁ヲ泄シ壞疽組織栓 **Uecrotische genebspfrof** (俗ニ根ト稱ス) 出シテ速ニ治癒ス、亦癰ハ孤立シ或ハ多數ニ發生シ其持續的發生ヲ見ル時ハ多發性癰腫又ハ癰症 **Furunculosis** ト稱ス、其他細少皮脂腺ノ發炎シタル場合ハ輕症ニシテ中心壞疽明カナラズ僅ニ一週日ノ經過ニ止マルモノナリ

汗腺癰腫 **Schweissdrusen furunkel** ハ又蜂巢織癰腫 **Zellgewebs furunkel** ト稱シ限局性、深在搏動性疼痛ヲ以テ始マリ皮膚緊滿溫度上昇ス、而シテ初メハ潮紅腫脹ヲ缺クモノアリト雖漸次炎症増進シ疼痛劇甚トナリ潮紅腫脹ス、切開スルモ深部ニ小膿點或ハ小壞疽部ヲ見ルノ

ミ、而シテ之ヲ排去スレバ諸症減退ス若シ切開ヲ施サレバ遂ニ波動ヲ呈シテ自潰スベシ、其他不潔ノ衣服ヲ纏ヘル初生兒又營養不良ノ幼兒ニ多發スル事尠ナシトセズ

部位 項部、背部、臀部及腋窩並ニ外聽道、顔面等ニ好發ス然レドモ皮脂腺及毛髮ノアル部位ハ何レニテモ發生ス

診斷 硬固ナル圓形限局性疼痛性浸潤ヲ有シ其頂點黃色膿點ヲ認メ一個ノ栓ヲ有シ其他腺ノ開口部毛ノ周圍ニ發シ發熱急性ノ經過等ニ注意スベシ

豫後及併發症 淋巴管炎淋巴腺炎「フレグモ-ネ」其他稀ニ「エンボリー」ヲ發シ危險症ヲ來ス事ナキニ非ズ、例之バ四肢ニ發スルモノハ其運動或ハ摩擦等刺戟ニ因テ淋巴管炎及淋巴腺炎ヲ發シ稀ニ「エンボリー」ヲ(肺臟内轉移)起シテ死ノ轉歸ヲトル事ナキニ非ズ、最モ如此ハ惡性ノ者ニ屬セリ、亦手掌ニ於ケル汗腺癰腫ノ如キハ時トシテ「フレグモ-ネ」淋巴管炎及淋巴腺炎ヲ續發スル事アリ、其他顔面ニ於ケルモノハ靜脈炎及血栓等ヲ起シ或ハ靜脈管ニ沿フテ頭蓋腔ニ炎症ヲ蔓延シ續發性靜脈管血栓、化膿性腦膜炎等ヲ發スル事アリ、彼ノ肺臟轉移ヲ起スハ此顔面癰腫ニ於テ多數ナリトス、然シテ多發性癰腫ノ豫後ハ其原因ニ由テ一定セズ、彼ノ糖尿病ヨリ來ルモノハ最モ不良ナリトス

鑑別 本症ハ殆ド類症鑑別ヲ要セズシテ明カナリ、其壞疽栓ノ一個ヲ存スルノミナルニ由テ瘍疽ト鑑別シ得ベク、亦汗腺癰腫ノ限局性「フレグモ-ネ」ニ類スル事アルモ容易ニ診斷シ得ベシ

療法 其原因療法ヲ必要トス而シテ豫防法トシテハ身體ヲ清潔ニナシ勉メテ皮膚ノ攝生ヲ守ラシムベシ、其初期ニ於テハ所謂頓挫法ヲ施スベシ、則チビツク氏水揚酸石鹼硬膏或ハ水銀石炭酸「グツタベルカ」硬膏「ムル」ヲ貼用シ且ツ摩擦ヲ防ギプロウキ氏罨法硼酸水其他酒精罨法等ヲ施シ安靜ヲ保タシムベシ、而シテ未ダ膿疱或ハ膿栓ヲ認メズ、只疼痛劇甚ニシテ浸潤著シク且ツ發赤ヲ有シ惡寒アルモノハ局部麻醉ノ下ニ小切開ヲナシ「ピール

氏ノ所謂吸引療法ヲ施スベシ、亦炎症著シク膿疱或ハ膿栓ヲ現ハスモノニ
アリテハ直ニ小硝子鐘ノ吸引装置ヲ用ヒ膿ノ吸吮ヲ行フベシ、然ル時ハ疼
痛減退シ爽快ヲ覺ユルモノトス、吸引後ハ硬膏其他「イヒチオール」塗布或
ハ巻法ヲ施シ患部ノ安靜ヲ命ズベシ、然シテ尙ホ其目的ヲ達セズ炎症浸潤
甚シク進行状態ヲ呈スニ於テハ則チ外科的療法ヲ施スベシ

多發性癬腫ハ特ニ其原因ニ就テ調査シ例之ハ檢尿シテ糖尿病ノ有無ヲ診
シ以テ其療法ヲ施シ、亦貧血者衰弱者等ニ在テハ海濱若クハ山間ニ送り空
氣療法ヲ兼ネテ皮膚ノ攝生法ヲ守ラシムベシ、其他0.5—10.0昇汞浴或ハ過
滿俺酸加里浴ヲ可トス

内服藥トシテハウンナ氏ノ賞用スル硫酸「カルシウム」(0.01)ヲ試ミ或
ハ沃度鐵劑、亞砒酸劑「キニーネ」等ヲ投與シ便秘ノ僻アル者ハ毎朝人工
「カルルス」泉搥ヲ一匙宛食後服用セシメ、其他動物性食及香竄性食物ヲ
可及的禁ズルヲ可トス、著者ハ直チニ「硫麻下劑」ヲ投ジ「ピチロール」又ハ
ピツク氏硬膏或ハ「ラジウム」判創膏ヲ貼シ其中央頂點ニ膿疱ヲ認ムルヤ決
シテ切開ヲセズ直ニ小銳ヒヲ以テ膿栓ヲ摘出シ「イヒチオール」塗布又ハ「カ
ルボル」濕布ヲ施シ、次デ細菌ノ性質ニ從テ血清又ハ「ワクチン」ヲ注射ス
斯クスレバ殆ド容易ニ目的ヲ達スルヲ得ベシ

癬 Garbunkel

意義 癬瘡ハ癬腫ノ集合ト見做スヲ得ベク、皮膚ノ深層及皮下組織ニ發
シ纖維性滲出物ヲ形成シ、壞疽ヲ生ジ終ニ限界性化膿性炎症ニ由テ其壞疽
部ヲ排除スルモノナリ

原因 普通ノ醗菌ニ依テ發スルコトハ彼ノ癬腫ニ於ケルト同一ニシテ
固有ノ細菌ヲ有セズ、然シテ其癬ヲ起シ或ハ癬ヲ起スハ恐クハ其局處ノ解
剖的構造ニ關スルモノニシテ、ワルダイエル氏ハ癬瘡好發部ノ皮脂腺ハ皮
下組織深部ニ達シ又毳毛ノ二乃至四條相群セルヲ證明シタリ、亦ヒュー
テル氏ハ解剖的關係ニ據リ癬ノ好發部ヲ説明セリ、然シテ癬ハ傳染性ヲ有

シ甲ヨリ乙ニ移植シ得ベク或ハ自體傳染スル事アリ、或ハ癬ノ膿汁附着シ
タル爲癬ヲ生ジ、或ハ癬ノ膿汁附着シタル爲癬ヲ起ス事アルハ吾人ノ經驗
スル所ナリ、其他癬ハ男女兩性ニ關セズト雖四十歳以上ノ人ヲ侵シ癬ノ如
ク小兒期ニ發セズ、亦タ春機發動期及其以上ニ於テハ頗ル稀ナルモノナリ、
亦癬ノ遠因トシテハ癬ノ諸誘因特ニ糖尿病及多尿症ノ如キハ本症ヲ誘發シ
易シトス

症候 局所症狀ハ初メ潮紅腫脹ヲ呈シ硬固ニシテ劇痛ヲ發シ灼熱感ヲ有
ス、而シテ二、三日ヲ經過スレバ數個ノ膿疱ヲ生ジ表面ハ扁平ニ隆起シテ
潮紅愈々増加シ丹毒様發赤ヲ呈シテ浸潤ハ瀰漫性健康部ニ移行シ終ニ手掌
大或ハ其以上ニ達ス、約一週日後ハ數個ノ膿點ヲ發現シ其中間皮膚ハ暗紫
赤色ヲ呈シ緊張光澤ヲ見ル、而シテ周圍ニ浮腫ヲ生ジ劇痛不眠ヲ來タシ終
ニ膿汁ヲ泄ラシ皮膚ハ薄クシテ漸次開孔遂ニ壞疽ニ陥リ膿汁及壞疽組織片
ヲ排泄ス、而シテ此經過中疼痛消失シ一時輕快ヲ訴フルモノナリ之レ浸潤
部悉ク壞疽ニ陥リ知覺脫失スルニ由ルモノナリ、其良性ナルモノニ在テハ
膿汁及ビ壞疽栓排泄後良好ナル肉芽性深蝕潰瘍トナリ遂ニ線狀癬痕ヲ形成
スルモ、其惡性ナルハ往々瘻部ノ靜脈内ニ血塞ヲ形成シテ深部ニ波及シ其
血管ニ沿テ靜脈周圍炎ヲ發スルニ至リ危難ヲ招致スル事アリ、全身症狀ハ
其局處症狀ト必ズシモ平行セズ、其高度ナル惡寒戰慄ヲ伴フ者ニ在テモ往
々局處ノ變狀比較的小ナル者アリ

部位 項背部及頸部臀部等ニ好發シ又顔面特ニ頰唇部ニ生ジ稀ニ大腿頭
髮部ニ發ス時トシテ腕及ビ軀幹ノ前面ニ生ズル事アリ

經過 其最モ輕症ナルモノハ二週ノ初メニ於テ其極度ニ達シ各壞疽性栓
ノ周圍ニ化膿性炎ヲ發シ膿點ハ悉ク穿孔シテ多量ノ膿汁ト壞疽性栓ヲ排泄
シ腫脹ヲ減ジテ肉芽發生シテ約三週日ニシテ治スベシ、亦普通性ノモノニ
在テハ二週ノ終ニ至リ中心諸栓皮下組織内ニ滯溜シタル膿汁ニ由テ壓出排
除セラレ血液及壞疽性皮下蜂窩織ノ小片ヲ混ズベシ、其際皮膚ノ表面ハ篩
眼ノ如ク數多ノ圓孔ヲ現ハシ後互ニ融合シテ一大孔トナリ全膿腔ヲ露出シ

テ漸時肉芽發生癰疽形成ヲ以テ治スルモノナリ、其他重症ナルモノニ在テハ前條述ブル如ク往々瘡部ノ静脈内ニ血塞ヲ形成シ深部ニ波及シ或ハ其血管ニ沿フテ静脈周圍炎ヲ發スルニ至ル、則チ顔面特ニ口唇及頭髮部瘡ニ於テハ頭蓋内靜脈竇血塞ヲ形成シ血栓化膿シテ腦膜炎ヲ惹起シ終ニ死ノ轉歸ヲトル事アリ、或ハ又靜脈内血塞ヨリ腐敗傳染性小塊ノ血行内ニ至リ數多ノ轉移性膿瘍ヲ形成スル事アリ、則チ肺ニ到ル者ハ死ヲ招キ網膜中心動脈ニ至ルハ失明ヲ來ス、其他肋膜炎、心囊炎等ヲ發スル事アルモ時ニ佳良ノ轉歸ヲ見ル事ナキニ非ズ、亦經過急劇ニシテ廣大ナル硬固ノ浸潤ヲ來シ蔓延甚シク未ダ化膿セザルニ急劇死ノ轉歸ヲトルモノアリ、其他上昇體温ノ經過ハ壞疽及化膿停止シ滯膿ナキニ至テ漸ク下降ス、亦重症ニシテ腐敗性熱ノ性狀ヲ呈スルモノハ一時興奮シタル後速ニ嗜眠狀ヲ發シテ死ノ轉歸ヲ執ルモノナリ

診斷及類症鑑別 ハ敢テ必要ナラズ亦困難ナルモノニ非ズ、病初ハ瘡ト誤ルコトアルモ暫時ニシテ壞疽性ノ數ニ依テ判然スベク、亦丹毒トノ鑑別ハ硬固ナル眞皮ノ浸潤及壞疽性性栓ヲ以テ鑑別シ得ベシ、其他亦脾脫疽膿疱ト鑑別スベシ、該膿疱ハ初メ赤色ノ丘疹ニシテ漸次漿液性、出血性、水疱黑色トナリ遂ニ變形シ破潰スレバ更ニ其周圍ニ水疱ヲ新生スベシ

豫後 衰弱セル老人糖尿病者肥滿セル酒客ハ頗ル危険ニシテ衰弱若クハ腐敗ニ由テ斃ル事多ク、亦顔面及頭髮部ニ來ルハ最モ危険ナリトス、依テ本症ノ豫後ハ一般ニ佳良ナリト云フ可カラズ、然リト雖其進行徐々ナルモノハ常ニ良好ナル轉歸ヲ執ルモノナリ

療法 大略瘡ニ同ジク則チ原因療法ヲ施シ局所ニハ初メ所謂頓挫法トシテ水銀劑ト共ニ溫卷法ヲ施シ或ハピツク氏硬膏ヲ貼用スベシ、然レ共外科的療法ニ因テ處置スルハ最モ適當ナリトス、則チ切開吸引療法、腐蝕法、燒灼法、圓切法、十字切開法、全摘出法、辨狀切法等ヲ施スニアリ、著者ハ瘡ト同様ニ可及的切開ヲ施サズ壞疽性栓ヲ小銳ビニテ摘出シ1%昇昇「ガーゼ」ヲ挿入シ「カルボル」濕布ニテ卷法ヲ施シ硫麻下劑ヲ投ジ細菌ノ性狀ニ從テ

血清或ハ「ワクチン」ヲ注射シ常ニ其目的ヲ達セリ

火 傷 Combustio.

原因 火焰、熱瓦斯及ビ蒸氣、熱湯等ノ溫熱的材料並ニ強酸「アルカリ」等ノ接觸之ナリ

症候 熱ノ作用及ビ持續時間ノ長短ニ依テ其症候ヲ異ニス、則チ之ヲ三度ニ區別ス、然レ共其温ノ高低ニ由テ區別スルモノニ非ズ

第一度ハ紅斑期ニシテ急性炎症々狀ヲ呈ス、則チ皮膚潮紅シテ微ニ腫脹シ疼痛アリ暫時ニシテ色素沈着ヲ遺シ該症消退ス、而シテ普通第二期ト合併スルヲ常トセリ

第二期ハ則チ水泡期ニシテ火傷ノ直後或ハ二、三時間ノ後チ大ナル弛緩性水泡ヲ生ジ内容ハ透明膠様ニシテ上皮ノ菲薄ナル部分ハ類黃色ニ透映スルモ上皮ノ厚キ部ハ僅ニ類白色ヲ呈シ扁平水泡ヲ發赤セル皮上ニ見ルベシ而シテ其治ニ就ク内容吸收セラレ或ハ破潰結痂スルモノナリ、其他自覺症トシテハ疼痛ニシテ殊ニ痂膜剝離シテ薄キ粘液層ヲ被ムルノミナル乳嘴體ヲ露出スルキニ於テ劇甚ナリトス

第三度ハ壞疽期ニシテ燒痂則チ火傷ノ種類ニ從ヒ黃白黑色ノ濕潤或ハ乾固炭化セル痂塊ヲ生ズ、其重症ナルモノニ在テハ皮下組織筋肉及骨ヲモ侵シ或ハ時トシテ全身ノ腐爛ヲ招ク事アリ、而シテ二、三日ヲ經テ腐爛ノ周圍ニ限界性炎ヲ起シ遂ニ化膿シテ其痂塊ヲ脱落セシム、而シテ其治癒期ニ當テ痂塊ノ深廣ニ從ヒ多少牽引性癢痕ヲ殘ス者ナリ、亦全身症狀トシテハ重症ナルモノニ於テ初メ常温以下ニ體温下降シ次第上昇シ脈搏頻數、煩悶不穩渴ヲ訴ヘ譫言、搖擲、嘔吐等ヲ發シ尿量減少或ハ尿閉ヲ來シ往々蛋白又ハ血液ヲ尿中ニ證明スベシ、之ヨリ重症ニ在テハ死ノ轉歸ヲ執ルモノナリ、通常全身三分ノ一火傷ヲ受クルキハ死亡スルモノトス、而シテ其死因ハ多量ノ赤血球崩壞及血液中ニ其崩壞產物ヲ充盈スルヨリ或ハ血管緊張力ノ反射的減弱ニ由ルト稱セリ

豫後 部位ト火傷ノ大小ニ由リ良ナルアリ或ハ不良ナルアリ、廣大ナル火傷ニ於テハ治癒後其癩痕收縮ノ爲メ醜形ヲ貽シ或ハ其機能障害ヲ遺スモノナリ

療法 最モ輕度ナルモノ則チ第一度ニ在テハ單ニ「クリセリン」¹「オレブ」¹油等塗布及ブロウキ氏液¹グラルド氏液、鉛糖水、硼酸水、石炭酸水等ノ冷卷法ヲ施シ或ハ硼酸軟膏等ヲ貼用スベシ、其第二度ニ於テハ水疱内容ヲ穿出シテ生理的食鹽水亦ハ硼酸水ニテ皮膚ヲ清潔ニシ可及的癩膜ノ保存ニ注意スベシ、而シテ石灰、亞麻仁油、石灰亞鉛花泥膏等ヲ用ヒ或ハ亞鉛花¹「ヨードフォルム」¹「テルマトール」¹「キセロフォルム」¹「クレヲリン」¹「ライロフエン」¹次硝蒼、硼酸末等ノ撒布ヲ施シ減菌「ガーゼ」或ハ沃度「ホルムガーゼ」ヲ置キ繻帶綿花ヲ以テ被覆スベシ、亦第三度ノ火傷ニ於テモ同法ヲ用ユ亦疼痛ニハ「オルトフォルム」ノ撒布亦ハ同軟膏ノ貼用1%「コカイン」液ノ塗布ヲ試ミ肉芽増殖ニハ硝酸銀腐蝕法ヲ行ヒ傷面ハ凡テ空氣ニ曝露セザル様注意シ、其他對症療法ヲ施シ必要ニヨリテハ與奮劑等ヲ處セザルベカラズ、其患部較々廣大スルキハ持続性ノ水浴(列氏25—32度)又ハ溫浴ヲ施スキハ患者爽快ヲ感じ化膿期ニ於テハ他法ニ比シ創面ヲ清潔ナラシムノ利益アリ、亦廣大ナル火傷肉芽面ニハ植皮術ヲ施シ、或ハ外科的手術ノ應用ヲ要ス事アリトス、其他ハツチンソン氏¹ルストガルテン氏¹ハ廣大ノ火傷ニ「アトロヒネ」¹ノ内服ヲ賞用セリ

處方	
石灰水	20.0
亞麻仁油	20.0
チモール	0.04 (或ハ薄荷 2.0)
爲油劑	
亞麻仁油	10.0
石灰水	10.0
亞鉛花	10.0

白蠟	10.0
チモール	0.05
爲泥膏	
オルトフォルム	10.0
澱粉	10.0
爲撒布劑	

(附一) ラヂウム皮膚炎 Radiumdermatitis

近時「ラヂウム」ノ使用後皮膚ニ起ル偶然ノ症狀ヲ研究スルニ到レリ、エツキスネル氏¹ホルツクネヒト氏¹ノ研究ニ依レバ第一度ハ潮紅腫脹疼痛、第二度ハ水疱形成皮膚萎縮、第三度ハ壞死ニ陥リ潰瘍ヲ生ジ癩痕ヲ形成ス之レ其原因直接輻射線中ニ存スレバナリ

(附二) レントゲン皮膚炎 Röntgendermatitis

意義 光線療法ノ爲ニ來ル患者又ハ術者ノ皮膚ニ來ル變化ヲ謂フ

病理 未ダ明カナラズ一種ノ榮養神經障礙ト稱シ或ハ炎症ノ元ヲ血管トナシ又ハ細胞ノ化學的變化ト稱ス

症候 急性ト慢性ニ分チ急性變化ヲ四度ニ區別ス

第一度 約三週間ノ潜伏期後射面ノ大小ニ一致スル圓形斑ヲ生ジ癢痒アリ數日ニシテ消褪輕微ノ落屑アリ

第二度 潜伏期二週後第一度症狀ニ輕度ノ炎症ヲ加フ

第三度 潜伏期一週ニシテ炎症著シク水疱ヲ作り表皮剝脫シ濕潤ス、治癒スルヤ一時褐色素沈着ヲ來シ萎縮性變化ヲ遺シ且ツ脫毛著シ

第四度 レントゲン火傷ト稱スル者ニシテ數日ニシテ潜伏期後前記症狀ニ加フルニ組織壞死及潰瘍ヲ來シ頑固ナリ、慢性ハ弱度又中等ノ放射ヲ持續スルヨリ來ル變化ニシテ潮紅、腫脹、散漫性及限局性角化症、毛髮爪甲變質、血管擴張症、皮膚萎縮又硬皮症様肥厚、腺作用欠損、潰瘍形成又癩腫

性變化等ナリ、而シテ平常本器使用者ガ手掌肥厚、角質増殖、爪甲脆弱等ヲ來スコトアリ之ヲ「レントゲン」手ト稱ス

凍 傷 Gongelatia

意義 氷點以下ノ低溫ニ由リ皮膚ノ病的變化スルヲ云フ

原因 強度ノ寒冷ナリト雖各人甚ダ差異ヲ有シ其素因アル者ハ未ダ〇度以上ノ寒冷ナルニ關ハラズ既ニ其害ヲ被ムリ、亦常ニ年少者貧血家等ヲ冒シ殊ニ血行障碍及營養障碍アル者ニハ本症ニ罹リ易シトス、彼ノ半身麻痺ヲ患フル者ニシテ往々患肢ノミ凍傷ヲ生ズルヲ見ル事アリ、其他職業モ關係ヲ有スルハ論ズルノ要ナシ

症候 火傷ニ同ジク三度ニ區別スベシ

第一度紅斑期 即チ初メ血管收縮シ貧血ヲ起シタル後チ血管擴張シ發赤變血ヲ來シテ皮膚少シク浮腫ス、而シテ此症狀慢性ニ陥リ且ツ限局ノ部位ニ發スル中ハ鞏固ナル浸潤ヲ起シ扁平ノ結節様ヲ呈ス之ヲ凍瘡ト云フ

凍瘡 Frostbeulen (Perninnes) ハ紫色ヲ帶ビタル浮腫性隆起セル結節様斑ニシテ表皮菲薄トナリ、往々中央ニ頑固ノ潰瘍ヲ起シ或ハ血管腫脹ヲ惹起スル事アリ、而シテ疼痛及癢痒ヲ有シ夏期消退スルモ冬期ニ其再發ヲ見ルヲ常トス

第二度水疱期 透明ノ漿液性或ハ血性内容ヲ有シ其間深部ノ膿潰ヲ來タス事アリ

第三度壞疽期 帶紫色ヲ呈シ全ク壞疽狀ヲナシ知覺脫失シテ甚ダ冷タク稀ニ水疱ヲ作ルモノアリ、而シテ皮下ノ結組織ヲ侵シ甚キハ骨ニ波及セルモノアリ

部位 凍瘡ノ好發部位ハ手足、指趾、顔面殊ニ外耳、鼻尖等ヲ侵スモノトス

療法 豫防法ハ貧血ヲ防ギ暖衣ヲ着シ諸種ノ壓迫ヲ避クルニアリ、亦手足ヲ保温シ酒精「カンフル」丁幾醋又ハ「ベルツ」水ヲ塗布常用スベシ

局所療法トシテハ四肢ナレバ提舉法ヲ施シ輕症ニハ溫湯ニ醋或ハ「コロール」石灰ヲ加ヘ手浴、足浴ヲ試ミ石油沃丁「コロヂウムカンフル」軟膏等ヲ使用スベシ、其急性重症ノ凍傷ニ在テハ注意シテ雪又ハ冷水ヲ以テ摩擦シ漸ク知覺恢復ヲ待ツテ靜ニ冷室ニ入レ漸次煖房ヲ以テ室内溫度ヲ暖ムベシ、亦手指或ハ足趾ノ壞疽ニ陥リタル者ハ其分界線ヲ待テ裁斷外科手術ヲ執行スルヲ可トス

通常凍瘡ニハ沃度丁幾、無水沃度丁幾、稀鹽酸又稀硝酸ノ1%—3%液、10%「イヒチオールコロヂウム」10%「カムフルラノリン」10%沃度丁幾「コロヂウム」「テルペンチンコロヂウム」「ルゴール氏液」等ヲ塗布スルモ可ナリ、浸潤硬キ時ハ「ビツク氏硬膏」1%沃度「コロヂウム」ヲ使用シ破潰セルモノハ軟膏劑ヲ用フベシ

處 方	
苛性加里	0.5
アルコール	20.0
ダリスリン	20.0
水	60.0
塗布料 (ベルツ氏水)	
樟 腦	0.5
カヤフテ油	0.3
グリセリン	10.0
塗 布 料	
カンフル油	1.0
ラノリン	10.0
爲 軟 膏	
カンフル	1.0
白 堇	40.0
亞麻仁油	80.0

ベルバルサム 1.5

カボシー氏方

鹽酸 3.0

阿片~~X~~ 2.5

カンフル 10.0

テルペンチン 20.0

骨髓 40.0

單軟膏 120.0

ヨセフ氏方

硝酸銀 1.0

ペーリウバルサム 3.0

ワセリン 20.0

爲軟膏

其他第二度ノ凍傷ハ火傷ニ準シ、第三度ハ硼酸水ブrouk氏液等ノ溫巻法ヲ施スベシ

著者凍瘡豫防ノ目的ニ「カンフル」5.0 「メントール」1.0 硼酸軟膏100.0ヲ混和塗擦セシムルニ有効ナルヲ認ム

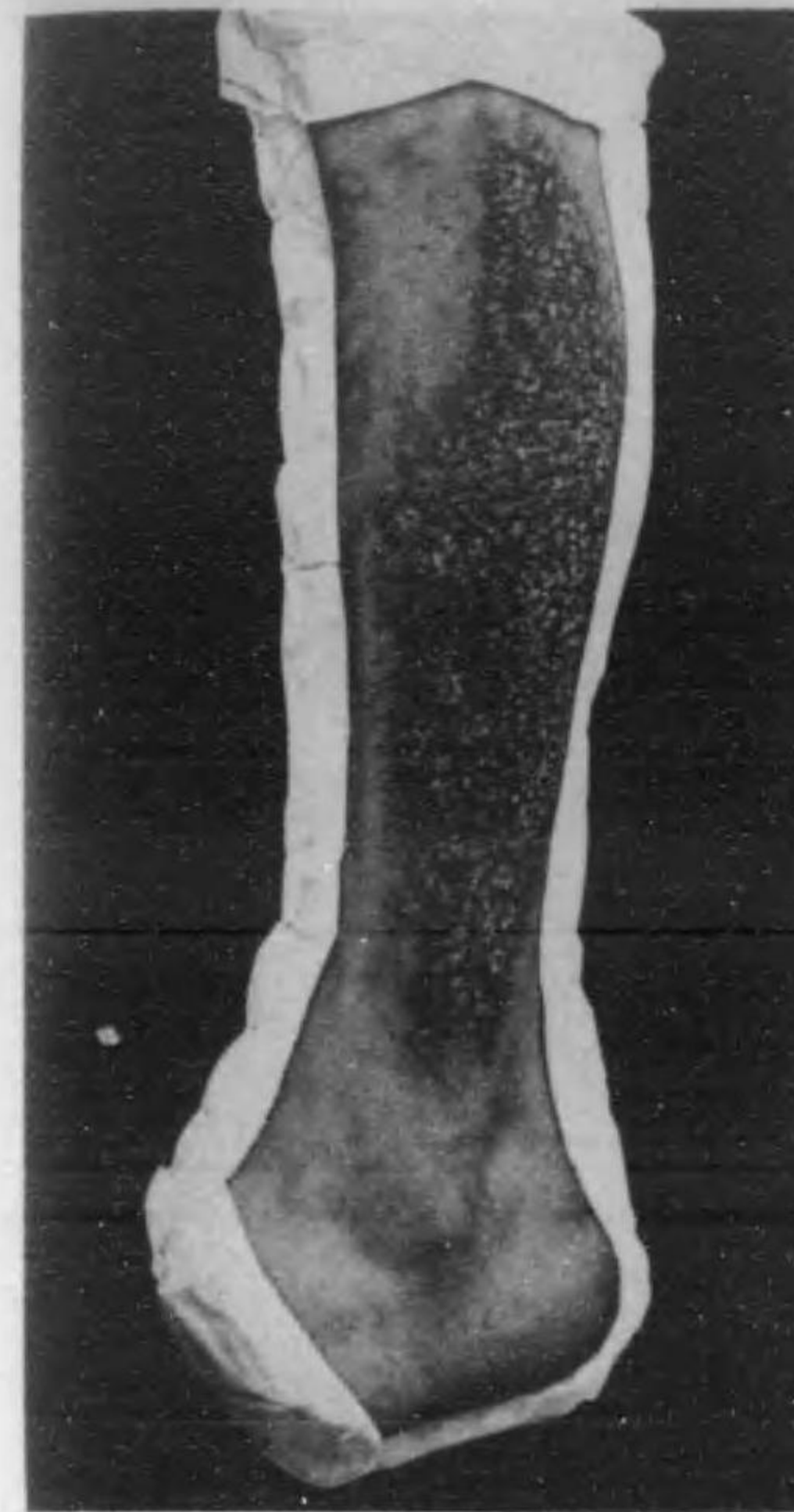
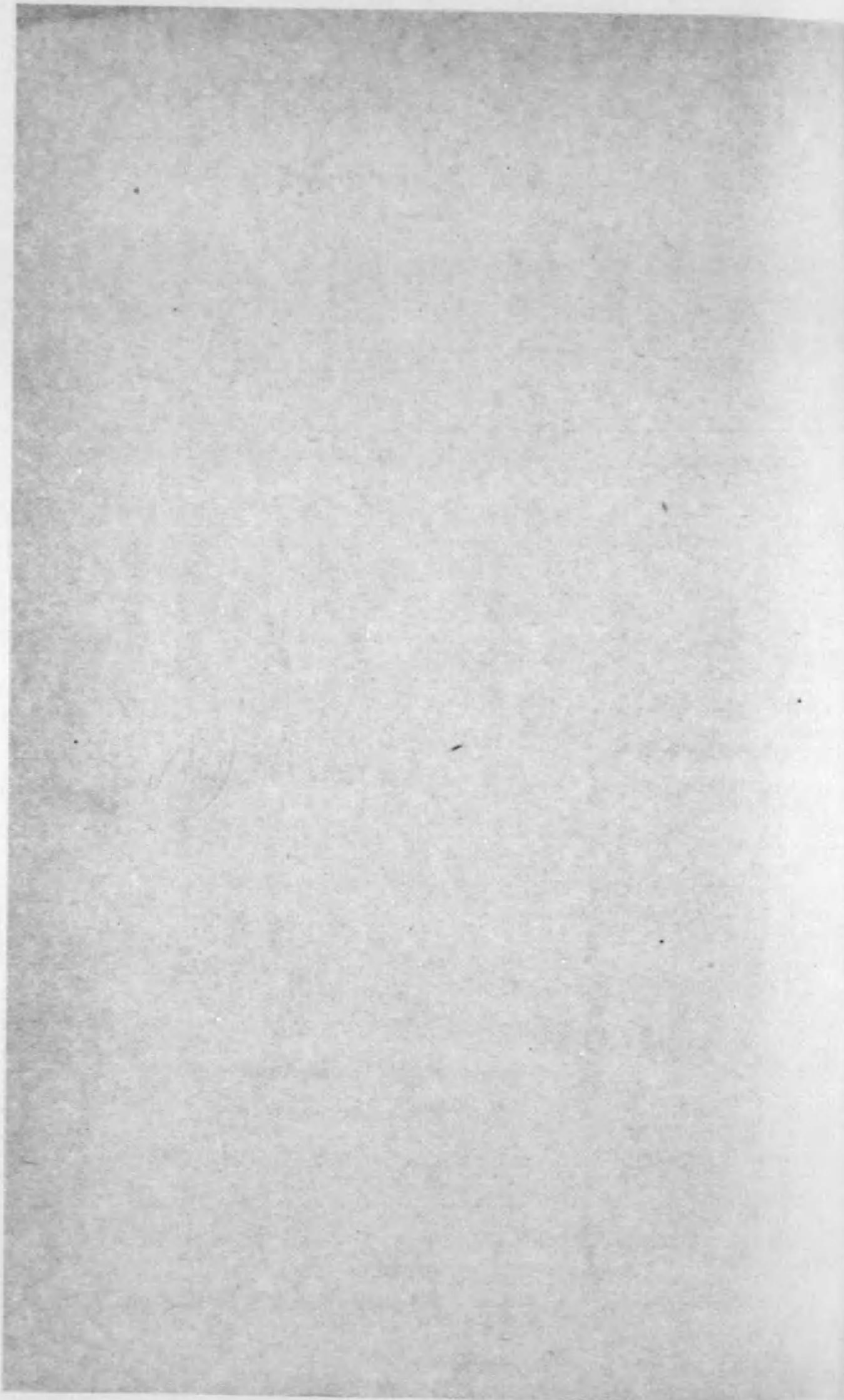
種痘様水泡症 *Hydroa vacciniforme bazin*

異名 夏季水疱疹又夏疹

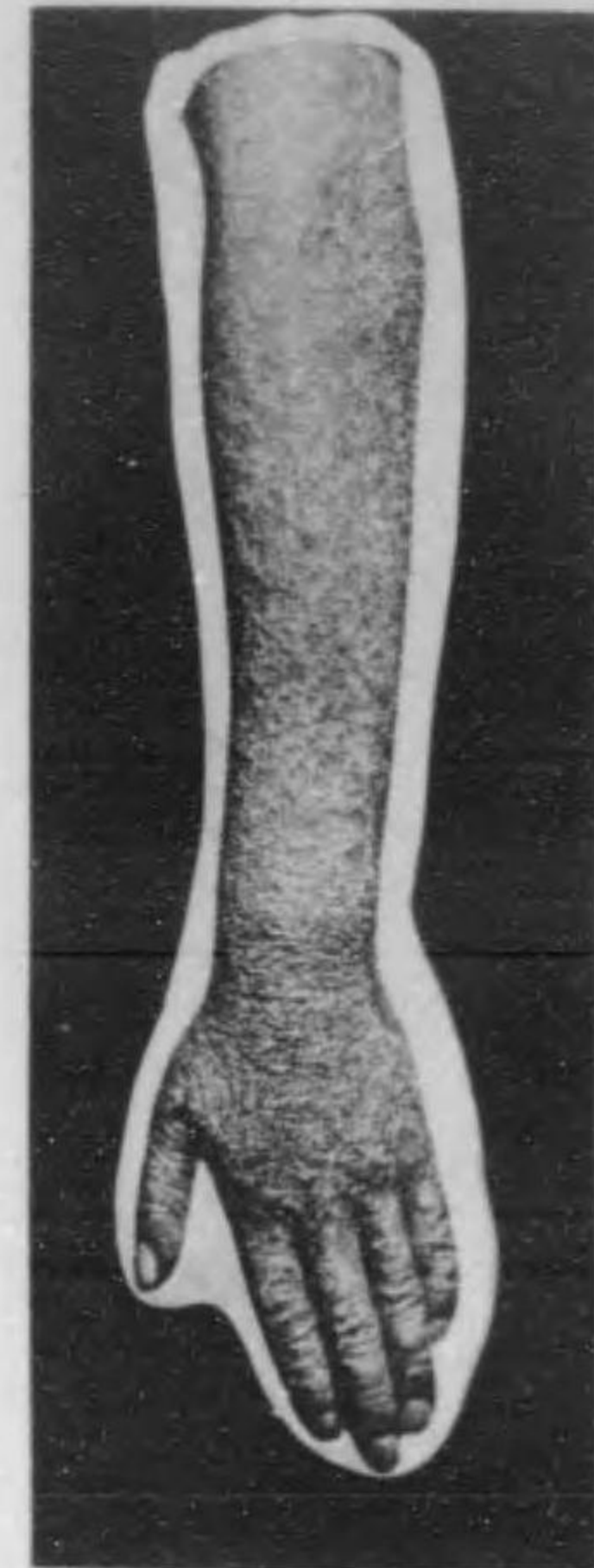
意義 身體裸露部ニ紅斑結節及水泡ヲ生ズル稀有症ニシテ、日光ノ作用ニ因ルバザン氏始メテ記述シハツチンソン之ニ別名セリ

原因 先天的素因ヲ有スル者ニシテ日光直射ヲ受ケシ初生兒又ハ哺乳兒ノ始メテ發疹シ爾來治癒セズ、中年期ニ入り終ニ治スルモノナリ

症候 顔面殊ニ鼻頭、頬部、耳朵等ニ粟粒大乃至梅實大硬蠟様透射性結節ヲ生ジ間々紅暈アリ、數日ヲ經テ清澄液ヲ含ム水泡ヲ其中心ニ生ジ後チ乾涸シテ固着結痂シ種痘ニ酷似ス、而シテ之ヲ圍ミ新疹生シ大ナル局面ヲ



Lichen planus Verrucosus
疣狀扁平苔癬



Lichen ruber acuminatus
尖圭紅色苔癬



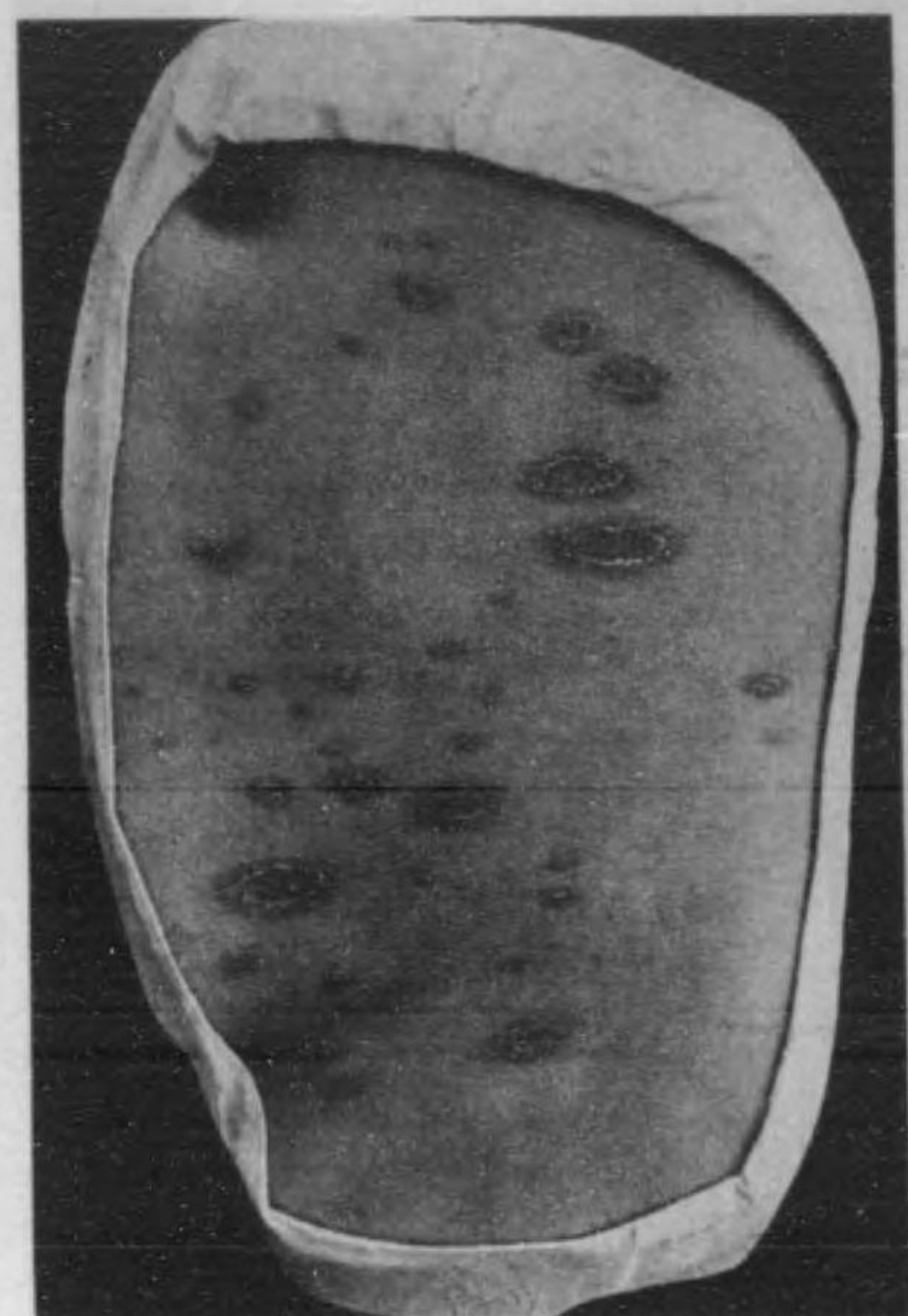
Eczema chronicum
慢性濕疹



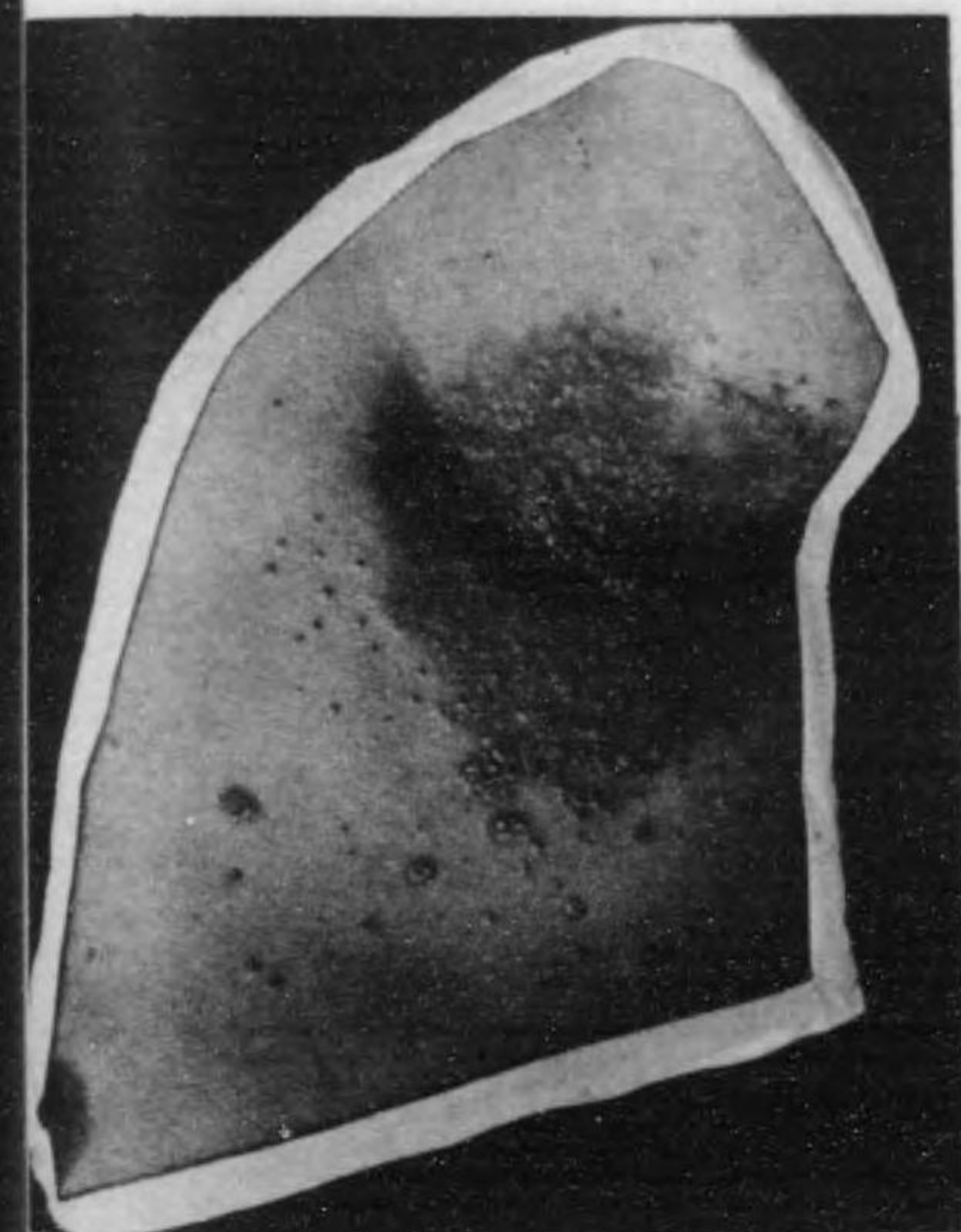
Psoriasis Vulgaris
尋常性乾癬



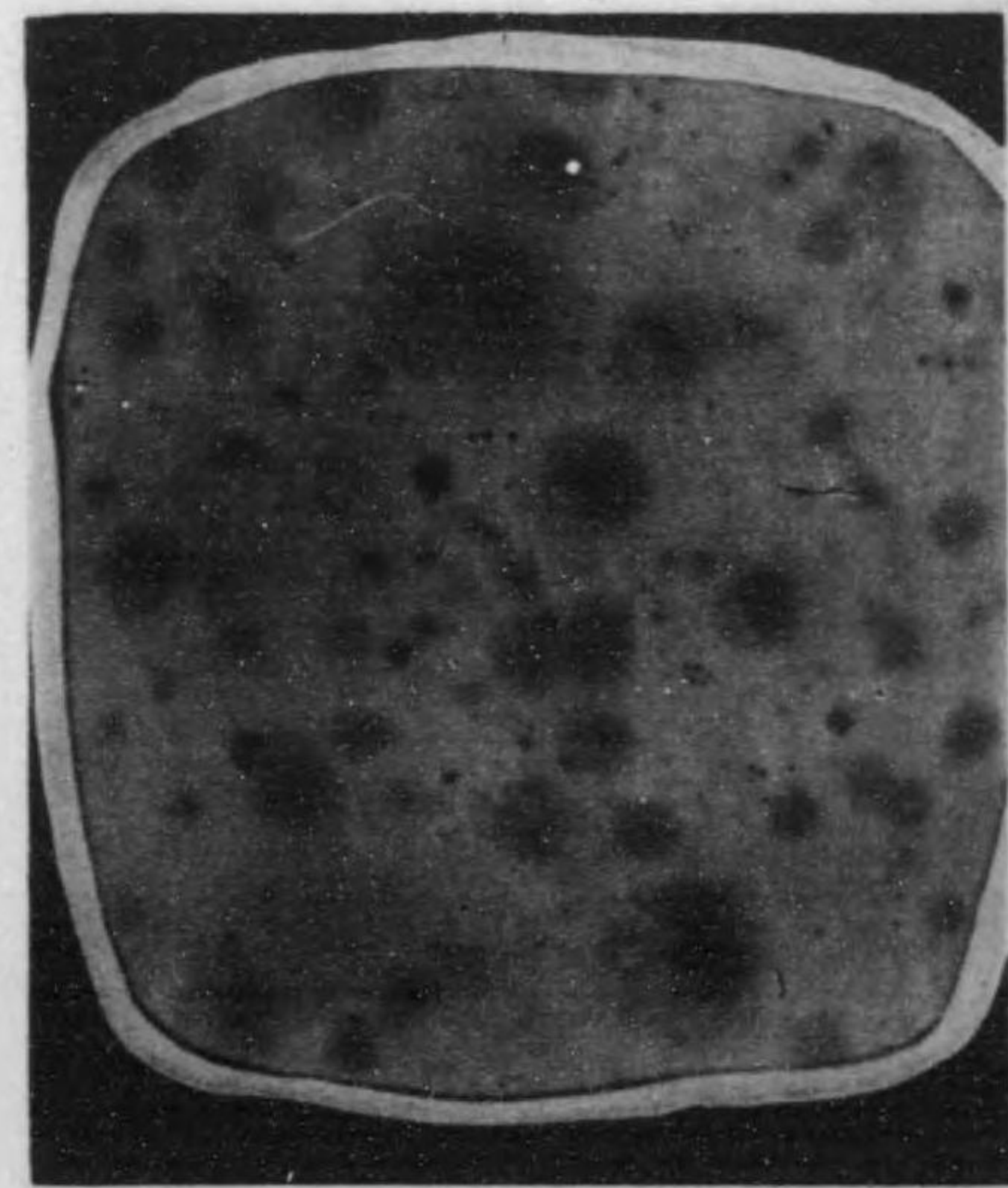
Sycosis simplex
尋常性毛瘡



Pityriasis Rosea
紅色枇糠疹



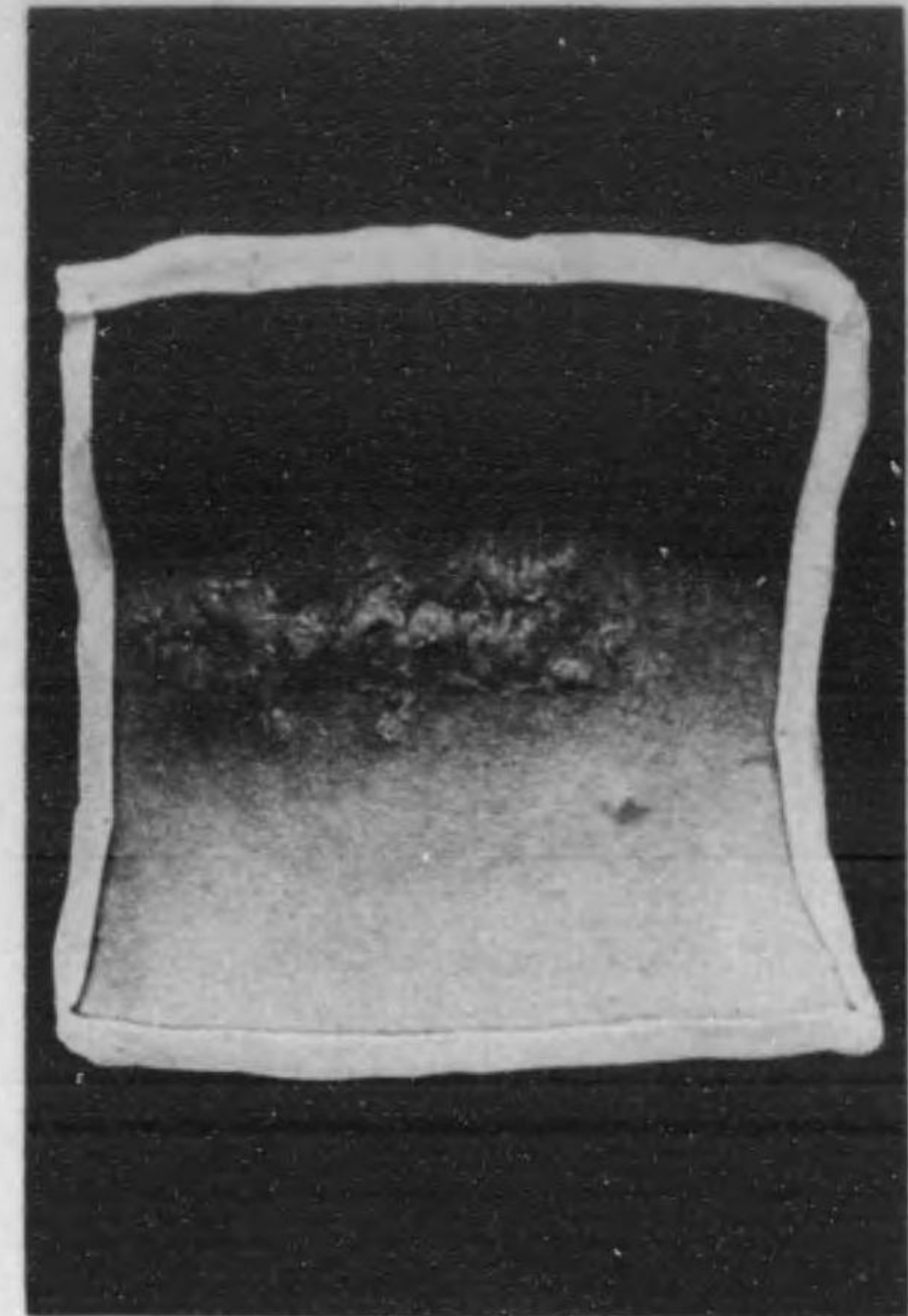
Eccema crustosum
結痂性濕疹



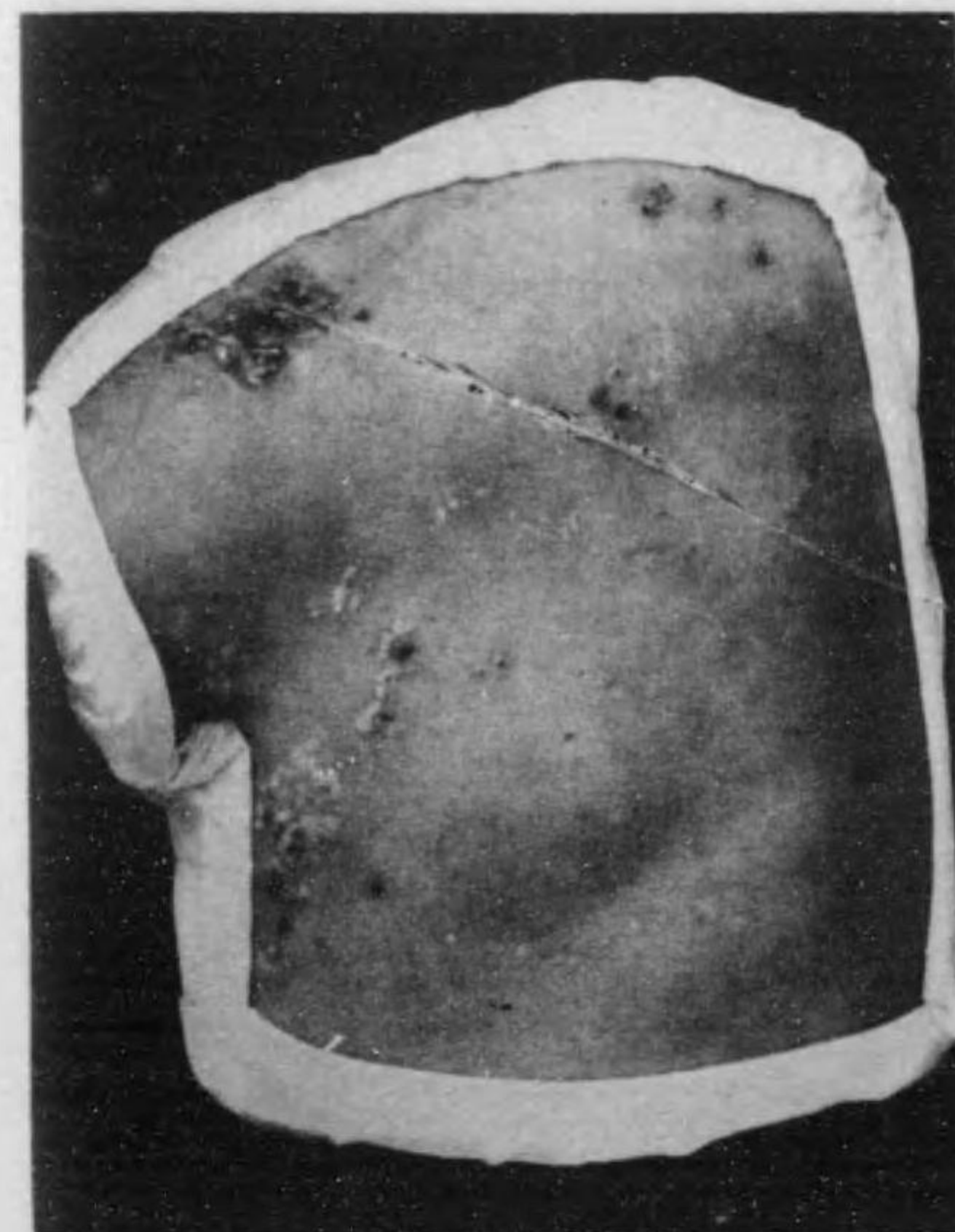
Acne Vulgaris
痤 瘡



Ichthyosis
魚鱗屑



Dermatitis papillaris capillitii
頭部乳頭狀皮膚炎



Dermatitis herpetiformis
Duhring
ヂューリング氏疱狀皮膚炎



Pityriasis lichenoides
Chronica
慢性苔癬狀枇糠疹

作り一部化膿シ其底面缺損ヲ生ジ痂皮脱落スレバ癩痕ヲ結ヒ、恰モ痘痕ノ如シ、斯ノ如ク一方治スレバ他方ニ生ジ往々深部骨膜ニ達スル癩痕ヲ貽ス者アリ、又稀ニ被覆部ニ生ズルコトアリ

経過 春季ヨリ夏季ニ至リ秋季ニ入り漸ク減退シ冬季ハ只癩痕ヲ遺ス、然レ雖次年春季至レバ萌生ス

豫後 全身症状影響ナキモ経過長ク醜形ヲ呈ス

療法 有害光線防禦ヲ主トス、生姜根 3.0 白陶土〔グリセリン〕〔デキストリン〕〔縮水〕各175.0ヲ塗布シ或ハ又弱酸性規尼涅水ヲ塗布シ膿疱ニハ軟膏類ヲ使用スベシ

第四章 皮膚進行性營養障害

Progressive ernährungsstörungen der haut

魚鱗癬 Ichthyosis

意義 發病早年ニシテ殊ニ幼少ノ者ヲ侵シ、異常ノ角質變性ニ由リ過多ノ乾燥鱗屑或ハ厚上皮板或ハ角質疣贅ヲ生ジ、亦皮膚溝著明トナリ多クハ生涯持續スルモノナリトス

原因 未詳ナリト雖遺傳ハ大ニ其關係ヲ有ス、而シテカスハリ氏ノ觀察ニ依レバ血族結婚ハ本病ノ發生ヲ助成セシムト、蓋シ尙ホ今後ノ研究ヲ要スルモノナリ、然シテ元來本病ハ先天性ナルモ常ニ一、二歳ノ頃ニ於テ發見スベシ、其始メテ本病ノ詳報ヲナシタルハアウキツエンナ氏及ラーツエス氏ナリトス

症候 其初メ最モ輕症ナルハ殆ド四肢ノ伸展側ヲ侵シ角質層ハ中等ニ肥厚シテ皮野明割トナリ一見皮膚皺壁ノ如ク、亦乾燥シテ糠秕狀落屑著明ナ

リ之ヲ單純性魚鱗癬 *Ichthyosis simplex* ト云フ、又毳毛ニ一致シテ小結節ヲ爲シ硬キ圓錐狀ヲ呈シテ其尖端ニ鱗屑ヲ被ムル者アリ、此小結節ヲ毛囊苔癬 *Lichen piloris-(Kaposi)* ト云フ、然レモ毛囊角質増殖症 *Kerotosis piloris-Neisser* ト稱スル方穩當ナランカト云ヘリ、亦其小結節ハ白色ヲ呈ス(白色毛囊角層病 *Keratosis follicularis alba*) ルモ毛囊ヲ圍繞セル血管ノ充血ニ由リ赤色ニ變化スル事アリ(赤色毛囊角層病 *Keratosis follicularis rubra*) 此重症ナルモノニ在テハ毛囊部ニ癬痕陷凹部ヲ呈ス而シテ亦鱗屑厚層ニ連續シ恰モ蛇皮ノ如キ侵襲ヲナストキハ之ヲ蛇皮様魚鱗癬 *Ichthyosis serpentina* ト云フ、然シテ皮膚更ニ一變シ角質肥厚層内ニ於ケル裂間トナリ此裂間ハ鱗屑ヲ圍繞シ其鱗屑片ハ汚穢綠褐色ニ變ジ更ニ硬固トナルモノナリ、然ル時ハ注意シテ之ヲ洗滌スルモ依然其色ヲ留ムルモノトス、蓋シ其色ハ不潔物ノ蓄積ニ由ルノミナラズ其色素ニ由テ生ズル者ナリ、然レモ其原因ブラシユコー氏ノ唱フル如ク遊走細胞ヨリ輸送セラレタル色素ニ由ラズシテ全ク角質ノ固有色ニ由テ來ルモノナリトス、而シテ更ニ重症ノ際ハ鱗屑益々増盛シテ約一仙迷ノ隆起ヲ呈シ角狀乳嘴或ハ尖圭突起ニテ厚キ角質板等トナル之ヲ角狀魚鱗癬 *Ichthyosis cornea* 或ハ豪猪子様魚鱗癬 *Ichthyosis hystrix* ト稱ス、亦限局セル肥厚苔ヲ有スルヲ盃狀魚鱗癬 *Ichthy. scutulata-schönleinii* ト云フ、時トシテ雲母様或ハ眞珠様ノ光澤ヲ放ツモノアリ之ヲ燦爛性鱗癬 *Ichthyosis nitida* ト云フ、其他普通鱗屑ノ色ハ暗褐色或ハ灰白黑色ニシテ剝離スル時ハ多少ノカヲ要スルモ爲ニ出血等ヲ來ス事ナシ、又汗分泌ヲ減弱シ痒疹及濕疹トナルノ傾向ヲ有セリ然シテ本症ノ皮膚ヲ乾燥スルハ分泌減少大ニ關係アリト雖恐クハ皮膚蒸發面積増加ニ基クモノナルベシト云フ、亦本症蔓延ノ状態ハ對等瀰漫性ナレモ時ニ又限局性ナルアリ、或ハ神經ノ行路ニ應ジテ蔓延スルノ奇症アリ之ヲ神經性乳頭腫或ハ疣狀瘻 *Neuropathischepapilom od. Nacvis verrucosus* ト云ヒ、其亞急性饒多ノ表皮落屑ヲ本症ノ局處炎ニ因テ發スル

ヲ得トカボジー氏初メテ記載セリ

其他子宮内生活時ニ於テ已ニ發スル角質過生症アリ之ヲ子宮内或ハ胎兒魚鱗癬 *Intrauterinen od. faetalen ishtyosis* ト云ヒ俗間有鱗人ト稱シテ見世物的トナル者ナリ、通常一、二ヶ月ノ早産ヲナシ多クハ産後一、二日ニシテ死亡ス、全身悉ク大小不同ノ甲介ヲ被ムル如クニシテ其甲介ハ皆角質ヨリナリ五耗ノ厚ヲ算スベシ、往々眼瞼及口唇ヲ有セズ手足ハ短小ニシテ彎曲スベシ之レ皮膚過少ノ結果ナラン乎ト云フ

自覺症ハ殆ド缺如ス稀ニ輕度ノ癢痒ヲ訴フコトアリ

部位 四肢及軀幹ノ伸展側ヲ犯シ其重症ニ於テハ他ノ部分ニモ蔓延ス、然レモ屈側面、腋窩、鼠蹊部ハ侵サル事ナシ、其他屈曲面ヲ犯ス事アルモ輕クシテ手掌、足蹠及陰部ニハ發セザルヲ常トセリ、然レモ唯手掌、足蹠ノミヲ侵ス者アリ之ヲ先天性手掌足蹠表皮増殖症 *Keratonia palmarre ctplantare heraditarium* ト云フ

經過 甚ダ緩慢ニシテ終身持續シ通常生後一、二年ニ於テ發病スルモ時ニ二ヶ月後ニ發シテ漸次増進シ春期發動期ニ至リ其發育極度ニ達シ病症停止スルヲ常トス、然レモ其形狀ハ更ニ退行セザルモノナリ

解剖 角質層肥厚及乳嘴肥大延長シ内ニ多數ノ色素小粒ヲ藏ス、而シテ眞皮ハ色素ノ集積ヲ有スル等ニシテカボジー氏ハ細胞網ノ角質層ニ移行スル事急劇ナルニ注意シタリ、其他シロイル氏ノ所謂神經變性ノ報告ハ未ダ確定セラレズ、亦ペーレンスプルング氏及マルハンド氏ハ鱗屑成分ハ化學的灰分ニ富ミ鐵及硅酸ヲ含有スト云ヘリ

診斷 重症或ハ症狀ノ著明ナル時ハ診斷容易ナリ然レモ輕症ニ於テモ乾燥セル鱗屑及皮溝ノ著名ナルト其他發病早年ナル等ヲ以テ診斷シ得ベシ

鑑別 (一) 初生兒汎發性皮脂過漏症 結痂セル皮脂及表皮ノ殘物ヨリ成ル厚キ被覆ヲ以テ全身ヲ被ヒ多數ノ裂瘡ヲ認メ頭部及毛髮部ニ於テハ其症狀最盛ナルニ拘ハラズ亦手足ニ於テモ全ク之ヲ見ザルナリ、而シテ此等ノ部位ハ蠟様外觀ヲ呈セリ (二) 痒疹 局處症狀ノ只痒疹ニ類スル事有ル

モ、下肢伸展側上肢ニ於ケルヨリ強ク侵サル、ハ以テ魚鱗癬ト相反スル所ナリ (三) 瀰蔓性皮脂漏 汚穢灰白色ノ脂肪性鱗屑ニシテ特有ノ癢痒アリ (四) 乾癬 銀白色鱗屑ヲ有シ特有ノ出血點ヲ有ス (五) 手掌足趾梅毒性乾癬 境界孤線狀ニシテ鱗屑アリ 赤褐色ノ浸潤セル邊緣ヲ有ス其他驅梅毒療法ニ反應ヲ有ス

療法 第一ニ肥厚セル角質ヲ軟化除去スルヲ要シ且ツ乾燥ヲ防ガザルベカラズ、則チ「カリ」石鹼溫浴又ハ單ニ溫浴等ハ最モ奏効アルモノ、如シ、限局セル者ハ油劑綠石鹼「ピツク」硬膏「ワセリン」「ラノリン」豚脂「グリセリン」及同軟膏ヲ可トシ、ウンナ氏ハ硫黃及「イヒチオール」ヲ可トシカボジ氏ヨセフ氏ハ「ナフトール」及「レゾルチン」ヲ稱用シラツサ氏ハ水揚酸ヲ賞用セリ、然レ雖全治スル事少ナク唯輕快ヲ見ルノミナリ

處方 B ナフトール	5.0
ワセリン	100.0
爲軟膏(ナフトールハ酒精適宜ニ溶ス)	
レゾルチン	2.0
グリセリン軟膏	100.0
爲軟膏	
ラノリングリスリン	各 50.0
硫黃花	5.0
水揚酸	1.—2.0
爲軟膏	
サリチル酸	5.0
硫黃花	10.0
綠石鹼	50.0
豚脂	200.0
爲軟膏	

其他癩疥癬ハ「コロ」ホルム「麻醉」ノ上鋭匕ニテ外科的所置ヲ施スモ可ナリ

胼 胝 腫 Gallus, tyloma

異名 俗稱たこ

意義 角質ノ増加ニ因スル皮膚ノ肥厚ヲ云フ

原因 職業上或ハ器械的刺戟ヲ受クルニ依テ發生ス

症候 黄色硬固ノ半透明角質層ノ肥厚ニシテ漸次健皮ニ移行シ境界明割ナラズ、專ラ皮下ニ骨ノ隆起或ハ突起アリテ屢々壓迫刺戟等ノ反覆セラル、部分ニ生ズ、亦胼胝ノ處ハ皮膚消失シ知覺減弱シ容易ニ皸裂ヲ生ズ、亦時トシテ肥厚角質中ニ炎症ヲ起シテ全胼胝ノ脱落ヲ來シ或ハ手掌、足趾ノ胼胝ニ於テ灰白黄色ノ厚苔ヲ具有シ 多ク深部ノ疼痛性裂瘡ト通ジ廣サ數耗ノ紅斑帶ヲ以テ限畫セラル事アリ

部位 手掌、足趾等ニ最モ多ク發生シ各人其職業的刺戟壓迫等ヲ受クル部分ニ從ヒ發生ス

診斷 鱗屑癬、魚鱗癬、梅毒性紅色苔癬等ノ皮膚病ハ往々亦手掌、足趾等ヲ侵ス事アリ、故ニ其他ノ部分ニ於ケル症狀ノ有無ヲ診シ以テ本症ト鑑別スベシ

療法 原因除去ヲ勉メザルベカラズト雖職業的ニ因スル者ニ在テハ其原因療法ヲ施シ難シトス、而シテ普通除去ニハ溫浴及石鹼洗滌ヲ用ヒ或ハ20%水揚酸軟膏、10%水揚酸「コロヂューム」30%—50%水揚酸「グツタベルカ」硬膏「ムル」20%「ピツク」硬膏等ヲ貼用スベシ、其他刀ヲ以テ層一層ト之ヲ除去スルモ可ナリ、著者ハ溫浴ヲ命ジ刀刃ニテ擦過シ「スピール」硬固ヲ貼用シ漸次剝離ヲ試ミ可及的下層ノ結締織ヨリ除去スル様注意シ數回反覆シ其目的ヲ達シタル事多シ

鷄 眼 Glovus

意義 限局セル疼痛性角質肥厚ニシテ一小胼胝ノ内面中央ヨリ角質性圓錐狀體ノ真皮内ニ進入シタルモノナリ

症候 外見白色ヲ呈シテ中央青色點アリ此點=一致シテ真皮中=恰モ釘ノ如ク突起狀ヲナス所ノ角質細胞増殖アリテ深部=侵入セリ、故=之ヲ壓迫スレバ疼痛ヲ感じ屢々運動特=歩行時劇痛ヲ發スル事アリ、鶏眼下=粘液囊ヲ生ジ炎症ヲ起シテ淋巴管炎等ヲ惹起スル事アリ

部位 胼胝ノ如ク壓迫ヲ受クル部分=發生シ殊=其突起部=多ク指趾、足趾等ヲ侵ス亦屢々不良ナル靴ノ摩壓ヲ受クル=由テ發スルモノトス

診斷 尖銳ノ小突起皮膚深層中=窠居シテ乳嘴體及真皮=壓迫ヲ加フル=由テ之ヲ診シ胼胝ト鑑別シ得ベシ

療法 原因除去則チ加壓等ヲ除キ其局所=施ス療法ハ胼胝=同ジ、其他局處麻酔ノ下=剪刀又ハ小刀=テ圓錐形=皮膚肥厚ヲ切除シ單純水揚酸ヲ撒布所置スルモ可ナリ其他胼胝腫=同ジ、著者ハ「スピール」硬膏ヲ稱用ス

疣 贅 *Verrucae, warze*

異名 俗稱いぼ

意義 皮膚表面上=突出隆起スル所ノ上皮贅殖ヲ云フ

原因 年齢ノ如何ヲ問ハズ發生スル者=シテ其ノ原因未ダ詳カナラズ或ハ之ヲ一定ノ素因=求メ、或ハ乳嘴血管ノ鬱血トナシ或ハ一種ノ傳染性=歸セリ、ヤダソン氏 (1895) ハ疣贅接種試験ヲ施シ七十四回=於テ三十一回其目的ヲ達シタリト云ヘリ、又コルニール氏バーベス氏ハ疣贅菌ヲキューネマン氏ハ一種ノ桿狀菌ヲ發見シタリト云ヘリ

症候 帶黃或ハ帶褐色ノ半球狀亦ハ扁平圓板狀ノ麻仁大乃至豌豆大ノ硬固ナル皮膚贅殖=シテ其小ナルモノハ表面終始平滑ナリ、其大ナル者ハ始め平滑ナルモ遂=其頂端=風化様狀ヲ呈シテ粗糙面=變ズ之ヲ尋常性疣贅 *Verruca vulgaris* ト云フ、又本症ハ稀=融合シテ廣大ナル腫瘍トナリ其表面滑澤ナル事アリ或ハ裂痕ヲ見ル事アリ、經過ハ頗ル慢性=シテ只其頂端=彼ノ風化様分裂崩潰ヲ作スノミナリ、其他細長絲狀ヲ呈シテ半球形ヲナサマル者アリ之ヲ絲狀疣贅 *Verruca filiformis* ト名ケ多ク頸

部及上眼瞼=好發ス、又ベスニール、ドーヨン、ヘルキサイタル、マルツキス等諸氏=依テ説明サレタル主トシテ小兒及幼年ヲ侵ス所ノ一種特異ノモノアリ即チ其形小=シテ其數多ク僅=皮膚表面上=扁平隆起シ帶黃褐色乃至褐赤色ヲ呈スル小乳嘴ナリ之ヲ幼年扁平疣贅 *Verrucae planae juveniles* ト稱ス、多ク顔面手若シクハ指背=生ズ、然シテ亦老人=ハ深暗褐色ノ乳嘴トナリ背部=多發スル事アリ之ヲ老人疣贅 *Senile warzen* ト云ヒ扁平不正形隆起=シテ表面少シク粗糙ヲ呈セリ、其他ハ脂漏性疣贅 *Seborrhoic warzen* ヲ生ズル事アリトス

部位 手殊=手背及指=多ク軀幹、顔面、頭部等之=亞ゲリ

解剖 角質ノ單一限蓋性肥大ヲ呈シ乳嘴體ノ肥厚ヲ形成スルモノトス

診斷 容易=シテ特=類症鑑別ヲ要セズ

療法 疣贅ハ時トシテ自ラ消失スル事アリ而シテ其除去法ハ内服トシテ亞砒酸劑及苛性「マグネシア」ヲ一日 0.5-1.0 ヲ與ヘ或ハ「アトロピン」ヲ投ズ、局所療法トシテハ電氣分解法ヲ最良トナシ、即チヨセフ氏=從ヒ消極針ヲ以テ基底部=平行穿刺シ電源ハ平流²⁰或ハ³⁰=シテ三十秒乃至二分間1-4耗「アンペール」ノ電力ヲ通ズベシ、其他剪刀ヲ以テ剃截シ或ハ銳匙=テ刮除スルモ可ナリ、藥品ハ主トシテ腐蝕藥=シテ十倍昇汞「コロヂニウム」發煙硝酸「トリクロール」醋酸^{20-40%}水揚酸軟膏、純石炭酸、純水揚酸等ヲ用ヒ或ハ乳酸^{2.0}「サリチル」酸^{3.0}「コロヂニウム」^{30.0}ヲ稱用スルモノアリ、其他腐蝕後ハピツク氏硬膏ヲ貼用スルヲ可トスルモノアリ、著者ハ多發性ノ者=對シ¹⁰乃至^{20%}「ヨクイニン」軟膏ヲ塗布貼用シ「ホーレル」水若クハ亞砒酸丸ヲ投與スル=其目的ヲ達スルコト多シ

皮 角 症 *Gorum cutaneum*

意義 角様質ノ皮上=突出新生スル稀有ノ症=シテ角質ノ漸次増殖隆起スルモノトス

症候 形狀長短種々=シテ一定セズ亦時トシテハ皮下=發生スル事アリ

其短キ者ニ於テハ三尖錐體狀或ハ圓錐體狀ヲ呈スルモ其長キモノニ至テハ圓柱狀ヲ呈シテ數種ニ達シ或ハ廿五種ノ長ヲ算スル屈曲セル角ヲ形成スルニ至ルモノアリ、尖端概ネ不正ニシテ風化セル如シ其色暗灰色或ハ褐色又ハ汚黃色ヲ呈ス、表面縱溝或ハ横溝ヲ具ヘ或ハ二者共ニ具有スル事アリ

自覺症ハ全ク缺如スルモ其部分ヲ劇シク動カス時ハ其部ノ皮膚ニ微痛ヲ感ズルノミ其他醜形ヲ呈スルノミトス

部位 頭部顔面ニ發シテ陰莖之ニ亞ギ四肢ハ稀ナリトス、レベルト、マンスロツフ氏ノ報告セル小女ノ如キハ百個以上ヲ生ジタリト云ヘリ蓋シ例外トスベシ

經過 極メテ慢性ニシテ屢々此部ヨリ癌腫ヲ生ズル事アリト云フ

解剖 角質化セル表皮細胞ヨリ成ルノミナルモ時トシテ乳嘴體延長シテ角質内ニ隆起シ角質之ニ應ジテ分裂シ縱柱狀ヲ呈スル事アリ

豫後 通常良好ナリト雖癌腫發生セバ不良トナル

療法 唯手術的ニ截切スルノ一法アルノミト雖皮角ノミ切除スレバ再發スルヲ以テ皮膚ヲ橢圓形ニ切除シ然ル後一、二ノ縫合ヲ施スベシ

色素性乾皮症 Xeroderma pigmentosum

意義 カボシー氏 (1870) ノ始メテ記載シタルモノニシテ多ク幼年ノ者ヲ侵シ皮膚消削漸次進行シ且ツ色素ノ形色特有ナル一種ノ皮膚病ニシテ稀有ナル症トス

原因 未ダ詳カナラズ而シテ永時日光ニ曝露スルヲ以テ其原因トナス者アリ、或ハ皮膚乳嘴層及其血管並ニ色素ニ屬スル遺傳性異常ニ原因スルモノナルベシト云フ者アリ、如何トナレバ本症ハ生後二、三年ニ始リ屢々兄弟姉妹ニ發スレバナリト云ヘリ、亦ビツク氏ハ其黑變症狀ノ屢々黃色ノ患者ニ發スル事ニ注意シタルガ其父母ハ暗色ナリシト云フ

症候 顔面、頸、手及前膊等裸體部ニ始メ紅斑ヲ生ジテ後多數ノ色素斑ヲ發生スルモノナリ、而シテ或ハ密生シ或ハ散在ス其色ハ褐色ニシテ後暗

褐色トナリ亦黑色トナル其大サハ夏日斑及雀卵斑様ナリトス、亦僅ニ落屑ヲ見ル事アリ其他各斑ノ間、健皮明劃ナルアリ或ハ癬痕様ナルアリ或ハ菲薄トナリ又白色トナリ處々ニ血管擴張ヲ認ム事アリ、或ハ乳嘴狀小腫瘍ヲ見ル事アリ亦皮膚萎縮平滑トナリ乾燥シテ皺壁ヲ生ズル事ナク裂瘡ヲ來シ易ク濕疹様トナリ又潰瘍狀トナル、而シテ症狀益強盛シ色素増加シ遂ニ粘液膜ヲ侵スニ到リ結膜乾皮症ヲ伴ヒ又ハ口唇ニ毛細管擴張症ヲ發スル事アリ、其他本症ノ惡性ナル者ハ多數ノ黑色素或ハ黑色肉腫ヲ發生シ又血管腫ノ合併症タル事アリトス

自覺症ハ之ヲ有セズト雖唯腫瘍ノ發スル局所ニ因テ發スル事アリ、例之ハ眼瞼ニ於テハ視界ヲ減少スル如シ、或ハ經過慢性ニシテ嫌厭ス可キ醜貌ヲ呈スルヨリ精神的苦痛ヲ起スモノトス

部位 初メ顔面次ニ耳頸肩胛腋窩手等ニシテ稀ニ軀幹ニ來ル事アリ

經過 慢性ニシテ大約四歳或ハ其以上ニ至ル時ハ色素斑ヨリ疣贅様小結節ヲ發シテ後分解ヲ起スモノナリ、而シテ此腫瘍ハ惡性ノ徵候ヲ呈スルニ至ル即チ癌腫及肉腫等ヲ誘起シ之ニ因テ惡液症狀ヲ來シ遂ニ死ノ轉歸ヲ執ルニ至ルモノナリ

診斷 皮膚萎縮、夏日斑或ハ雀卵斑様色素斑、毛細管擴張症等ヲ以テ其主徵トナシ多ク一、二年ノ嬰兒ヲ侵シ其裸體部ニ生ズル等ハ以テ其診斷ヲ容易ナラシムベシ

鑑別 (一) 癩病 萎縮セル皮膚部ニ必ズ知覺異常ヲ存ス (二) 鞏皮病 緊張短縮セル皮膚ハ板ノ如ク硬固ニシテ凍結セル如ク亦大理石ノ如シ、然レドモ乾皮症ノ皮膚堅剛ナラズ却テ羊紙様乾涸菲薄ニシテ皺壁ヲ呈ス

豫後 不良ニシテ殆ド全治セル者ナキガ如シ

療法 強壯劑ヲ與ヘ對症療法ヲ施シ初期ニハ亞砒酸ノ内服或ハ皮下注射ヲ試ミ、腫瘍ヲ發スル時ハ速ニ別出外科的療法ノ一法アルノミナリ

ダリエー氏病 Darier'sche dermatose

意義 ダリエー氏ノ始メテ記載シタル稀有ノ皮膚病トス

原因 未ダ不明ニシテダリエー氏ハ上皮内ニ存スル一種光澤アル小圓體ヲ以テ始メ「プロソスベルミン」ナリト思料シタルモ、諸家殆ト該小體ハ固有ナル上皮ノ變性ナルベシトノ說ニ一致スルニ至レリ

症候 同氏ノ記載スル所ニ據レバ始メ淡赤色帽針頭大丘疹ニシテ暗褐色或ハ灰白硬固ノ乾性痂皮ヲ以テ被ハレ該痂皮ハ皮膚ニ固着ス、今之ヲ剝離スルニ圓錐狀亦ハ圓柱狀ノ栓狀體ヲ認ムベシ、之レ毛囊ノ漏斗狀陷凹部ニ嵌入アリシモノナリ、而シテ皮膚ハ相合シテ皮膚ノ大部分ヲ侵シ皮膚ハ灰白色或ハ褐色ノ粗糙面ヲ呈スルヲ見ルベシ、亦時トシテ皮膚ハ乳嘴狀ニ變ズル事アリ

經過 極メテ慢性ニシテベツク氏ハ三十三年以上ニ亘ル一例ヲ有シタリト云フ

療法 石炭酸、昇汞、沒食子酸等ノ奏効ヲ見タリト云フ者アリ

黒變棘層病 *Akanthosis nigricans*

意義 ボリツツエル氏及ヤノウスキー氏 (1890) ノ同時ニ發見シタル最も稀有ナル皮膚病ナリ

原因 未ダ不明ニシテ只内臟癌腫患者ニ見ル事多キヲ以テ其關係在ルニ非ザルヤヲ疑フノミ

症候 皮膚ノ所々ニ疣贅ヲ發シ局部ハ暗黑色ヲ呈シテ乾燥シ且ツ肥厚ヲ來ス故ニ皮溝ハ著明トナルベシ、又タ粘膜ニ疣贅ヲ發スルモ色素過多症ヲ認メズ其他毛髮脱落、爪甲乾燥肥厚等ヲ來スハ其病勢ノ進行シタル時ニ之ヲ認ムベシ、自覺的症狀ハ搔痒劇甚ナル事アリトス

部位 頸部、乳房部、臍部、腰部、會陰、鼠蹊部、腋窩、肘窩、手足等ニ好發ス

經過 普通數週間内ニ症候著明トナリ其死亡ノ轉歸ヲ執ルハ内臟癌腫殊ニ癌腫ノ爲ナルヲ常トセリ

療法 皮膚ヲ清潔ナラシメ内臟腫瘍等ノ存スル際ハ之ヲ治癒スルニ勉ムベシトス

色素増殖症 *Hypertrophie des pigmentes*,

色素ノ増息症ニハ先天及後天ノ別アリ、其先天性ニ屬スベキモノハ母斑ニシテ其後天性ニ屬ス可キモノハ更ニ全身性ト限局性ノ二種ニ分ツ、其全身性ノ者ハアデソン氏病及惡液質性黒皮等ニシテ限局性ノ者ハ雀斑、夏日斑、肝斑又ハ黃斑等ナリトス

母斑 *Naevus pigmentosus*

意義 先天的ニ局處性組織ノ過剩ヲ呈スルモノヲ云フ

症候 母斑ノ色ニシテ若シ血管擴張ニ因スルモノハ、之レヲ血管性母斑 *Naev. vasculosus* ト云ヒ其色素ニ由來スルモノハ之レヲ色素性母斑 *Naevus pigmentosus* ト稱ス、而シテ更ニ外部ノ状態ニ從ヒ臨床上之ヲ數種ニ別ツベシ、即チ褐色或ハ黒褐色ノ帽針頭大乃至手掌大或ハ其以上ニ達スル大小不同ノ斑ニテ皮膚ノ表面ト同高ニ存シ表面滑澤其形不正ナルヲ見ル、之ヲ單純或ハ平滑母斑 *Simplex-spilus-naevus* ト云ヒ身體諸部ニ發シ口唇及龜頭ニモ之ヲ見ル事アリ、亦其色素増加ノ他真皮乳嘴體或ハ角質層肥大ヲ伴發シ僅ニ皮膚面上ニ隆起シテ凸凹不平ノ面ヲ呈スルモノヲ疣狀母斑 *Naevus verrucosus* ト云フ、本症ハ其色褐色或ハ黒色ニシテ小豆大ヨリ手掌大ニ達シ亦瀰蔓性ニシテ廣大ナルモノニ在テハ背ノ全部或ハ殆ド全身ヲ覆ヒ多クハ單生シ小ナルモノハ多發ス、而シテ多少ノ毛髮發生ヲ有シ其毛髮ノ少ナキ者ニ在テハ表皮ノ肥厚甚シキモノトス本症ハ時トシテ神經ニ沿ヒ配列シ或ハ胎生期ニ裂痕アリシ部位ニ發生スル者多シ即チ之ヲ裂痕母斑 *Fissurale naevi-virchow* ト稱シ頸部或ハ顎部ニ多シトス、其他何レノ母斑ニ於テモ毛髮發生シ即チ勁毛ヲ被ル者ヲ有毛母斑 *naev. piliferus* 或ハ被毛母斑 *Naevus pilosus* ト名

ク、而シテ其種ノ母斑ハ多クハ神經徑路ニ沿ヒ即チ皮膚神經ノ分佈區ニ殆ド一致シテ發ス之ヲ神經母斑 *Nerven naevus* 或ハ偏側母斑 *Naevus-unius laterie* 列序性斑腫 *Systematisirtenaevi* ト稱ス、而シテ亦其乳嘴腫ニ類スルモノハ乳嘴母斑 *Naevus papillamatosus* ト名ケ大ニシテ腫瘍狀ヲナスモノハ軟屬腫狀母斑 *Naevus mollusciformis* ト名ク、而シテ瀰蔓性有毛母斑ノ廣大ナルモノニ在テハ獸皮ノ外觀ヲ呈スルヲ見ルベシ、即チ獸皮様母斑 *Thierfellähnliche naevi* ト稱シ又母斑ノ深黒色ヲ呈スル者アリ之ヲ黒皮 *Melanoma* ト稱ス

解剖 母斑生成ノ關係スル組織ノ相異ナルニ從ヒ角質層其他ノ組織共ニ正常ニシテ只マルピギー氏網ノ區域内ニハ正整ナル多少強度ノ色素増殖ヲ見ルノミ、眞皮ハ廣層ヲナシ大核紡錘狀細胞滲潤シ其最廣集簇内ニハ縱横ニ走ル線ノ一列ヲ認知スベシ、其境界ハ深部ニ向ツテ甚シク廣播シ又乳嘴體ニハ斯ノ如キ細胞判然限畫セル輪狀集簇ヲ呈スベシ、核ハ分裂ヲ起サズ亦細胞ニ小胞狀核一個或ハ數個ノ核小體及僅少ノ可染質ヲ含有スルヲ見ル又此大細胞間ニ核ト同一ノ性アル他ノ細胞アリ、其胞體ハ暗褐色不整ノ顆粒ヲ以テ填充セラレ此第一細胞ノ間ニ存シ後細胞ノ多數ハ種々ノ部位ニ於テ交換スベシ、即チ蔓延性細胞集積ノ間並ニ限畫性細胞集積ニ於テ此細胞ハ種々ノ叢簇ヲナス、又屢々此細胞ハ分枝セル色素細胞特異ノ型態ヲ有セズ却テ竄入シタル一胞體中ニ適度ノ色素集積ヲ呈シ稀ニ纖細ノ萌芽ヲ見ルノミナリ、黒皮ニ於テハ反シテ増殖セル有色素結締組織細胞ヲ夥シク眞皮中ニ見ルベシ(ヤダソン氏)、亦母斑ニ生ズル勁毛ハ隣接セル皮膚ニ生ズル者ニ比シ太ク且ツ硬剛ニシテ黯色ヲ呈スル事稀ナラザル事ヲゲジモン氏ハ報告セリ

豫後 概シテ佳良ナリト云フベシ其發育ハ甚ダ僅少ナルモ眞皮ニ位スル細胞層ハ活潑ナル發育ヲナシ肉腫ヲ發生ス、之レ格段ノ刺戟ヲ加フル結果ナルモ往々之ヲ認ムコトアリ、或ハ内臟ノ黑色素性腫瘍ヲ伴フ事有リ故ニ絶對的佳良ト云フヲ得ザルナリ

療法 藥物的及電氣的療法並ニ切除法ノ三種アリ而シテ藥物的療法中最モ有効ナルハ1—2%昇汞水頻々塗布或ハ濕布トナシ約四、五時間放置スレバ灼熱緊張ノ感ヲ發シ水泡ヲ形成ス、即チ其水泡下部ヲ穿刺シ亞鉛花澱粉等ヲ撒布シー週日後ヲ經過スレバ落痂シテ色素消滅スベシ、或ハ10%昇汞〔コロヂユム〕10%水揚酸〔コロヂユム〕ヲ數回塗布スルモ可ナリ、以上ハ小ナル母斑ニ於テ有効ナリトスルモ其稍大ナルモノニ在テハ目的ヲ達シ難キ事多シトス、即チ其際ハ電氣分解法或ハ切除法ヲ施スベシ

電氣分解法ハ電池ノ兩極ト相連續セル二針ヲ觸接センメ腫瘍内ニ刺入電氣ヲ通ズベシ、然ル時ハ其組織ノ化學的分解ノ發生ハ其際瓦斯ノ生ズルヲ以テ知り得ベシ

切除法ハ最モ確實ナル良法ナリト雖大ナル母斑ニ在テハ之ヲ用ヒ難キ事アリ、若シ母斑増大シ惡性腫瘍ニ轉ゼントスル傾向アル時ハ萬障ヲ排シ速ニ切除法ヲ施サマル可カラザルヲ記憶スベシ、其他又水晶石英燈〔レントゲン〕療法〔ラジウム〕等ヲ推賞スル者アリ、然シテ海綿様血管腫ニハ雪狀炭酸著効ヲ見ルコトアリ、著者常ニ此ノ法ヲ稱用ス尙ホ血管腫條下ヲ參照スベシ

兒 斑 *Kinderfleck*

兒斑ハ小兒殊ニ日本及支那人等ノ小兒ニ多ク見ル一種ノ青色斑ニシテ多ク臀部腰部背部ニ生ジ軀幹四肢等ニ來ル事稀ナリ而シテ第二生齒期前後ニ到ラハ自ラ消失スルモノナリ、斯ノ如ク兒斑ノ生滅スル原因ハ深皮層中ニ紡錘形色素細胞ノ存スルニ因ルモノニシテ、初生兒時代ニハ最多ク其長ズルニ從ヒ色素細胞ノ短縮シ且ツ其數ヲ減ズルニ由ルモノトス

山極博士ニ從ヘハ青斑本態ナル眞皮色素細胞ハ彼ノ頭部其他毛髮爛毛ノ毛根毛芽内ナル色素細胞ノ如ク胎生期ニ於テ眞皮内ニ發生シ、頭部等ニ於テハ胎生早期ニ既ニ毛根内ニ移轉シ盡スモ尾呂骨部ニ於テハ移轉遲徐ニシテ且ニ不充分ナリ、從テ初生兒期迄其多數ガ空シク眞皮内ニ彷徨シ青斑ヲ現

ハスト云フ

雀斑又ハ雀斑 Lentigo

異名 俗稱そばかす

雀斑 帽針頭大乃至「レンズ」豆大ノ黄色乃至黒褐色小斑ニシテ顔面、手或ハ被覆セラル、諸體部ニ發シ、其小ナル母斑ト異ナルハ先天性ニ非ズシテ後天性ナルニアリトス、然レモエム、コーン氏ノ驗査ニ據レバ其解剖的造構母斑ト酷似シ一局部ノ先天性色素原基ト假定セザル可カラズト稱セリ、故ニ其發生ハ後天ナルモ素質先天ナリト云フベシ、著者ハ恐ク先天性ノ者ニシテ生後ニ漸次發生スル者ナラントノ説ヲ信ズル者ナリ、而シテ雀斑ハ平滑ナルアリ或ハ隆起スルアリ其隆起スルモノハ黒色勁毛ヲ發スルヲ見ル事多シ、其他本症ハ春機發動期ニ殊ニ發生著明ナルヲ見ルベシ又四季共ニ其色ヲ變ゼザルモノトス

解剖 ポスト氏ノ説ニ據ルニ表皮ハ諸層悉ク色素ヲ含有シ角層亦之ヲ有シ真皮ハ殊ニ饒多ナリト云フ

夏 日 斑 Epheliden

夏日斑ハ帽針頭大褐色或ハ黄褐色判然限畫セザル不正稍鋸齒狀ヲ呈スル小斑ニシテ、其美容ヲ損スルノ他障害ヲ有セザルモノニシテ顔面手及前脛等殆ド衣服ニ被ハレザル所ニ發シ陰莖、臀部等ニ發スルハ極メテ稀ナリトス、通常冬季ハ消退シテ認知シ難シト雖春夏ノ候ニ至リ再發シテ其著明ナルヲ見ル、又棕色赤毛ヲ有スル婦人ニ多ク稀ニ六歳前ニ發スル事アルモ多クハ六、七歳以後ニ於テ發スルモノトス、而シテ其發生主働ハ光線作用ナリト雖先天性素因ノ關係ヲ有スルモノナルベシ

黃斑又肝斑 Ghloasma

意義 黃斑ハ後天性限局性或ハ瀰漫性色素増殖症ニ屬スルモノニシテ其

形肝ニ似タルヲ以テ肝斑ノ名アリ

原因 内外二因ニ分ツ内因ニ屬スルハ子宮性肝斑又妊娠黃斑 *Ghloasma uteriumgravidorum* ニシテ專ラ婦人科の疾患及妊娠等ニ好ンデ前額、頤及額部、觀骨部、眼瞼等ニ生ズ、斯ノ如ク顔面ニ發生スルヲ以テ一種ノ顔貌ヲ呈スベシ、佛人之ヲ妊娠假面ト稱ス、又其妊娠ノ爲ニ來リシ肝斑ハ産後脱色スル事アリ、其他生殖器病ニ因スル者ニ於テモ其治癒スルニ到リテ自ラ消失スルヲ見ルアリ、抑モ黃斑ト生殖器病ノ間ニ於テ一種固有ノ關係アルベシトハ蓋シ何人モ疑ハザル所ナリト雖、其關係ニ就テハ今尙ホ未詳ニ屬セリ恐ク反射的ナルベシト云フ

(一) 惡液性黃斑 *Ghloasma coecliticorum* ハ肺結核、癌腫、先天性梅毒、萎黃病其他胃腸疾患等身體ノ衰弱セル者ニ發スル黃斑ニシテ亦小兒ノ顔面ニ現ハル、斑モ恐ク此ニ算スルモノナランカト云フ

(二) 亞砒酸中毒性黒皮 *Arsenmelanose* ハ亞砒酸内服後全身瀰漫性暗褐色時ニ黒色ノ色素ヲ來スモノヲ云フ

外因ニ屬スルモノハ (1) 太陽黃斑又ハ熱性黃斑 *Ghloasma-solare-caloricum* ニシテ則チ其原因化學的ノ太陽越紫光線ノ作用ニシテ熱ニ非ズ (2) 中毒性黃斑 *Ghloasma toxicum* 芥子發疱膏、沃度「クリサロビン」等ヲ使用シタル部ニ生ズルモノニテ、彼ノ一回芥子泥若クハ發疱膏ヲ貼用シ終生其部ニ斑ヲ生ズル如キハ未ダ其理ヲ詳ニセズ、其他銀匠、石工、煙筒掃除、磨工等ニ其職業的局處斑ヲ見ルコトアリ、例之ハ銀匠ノ銀斑、磨工ノ局處的工業純色症等ノ如シ (3) 外傷性黃斑 *Ghloasma traumaticum* ハ外皮ノ刺戟加壓等器械的刺戟ニヨリ常ニ皮膚ニ充血ヲ起ス等ヨリ生ズル者ニシテ、衣服器具等ノ壓迫ヲ蒙ル部位例之ハ婦人ノ胸當テニ因リ生ズルガ如シ、又癢痒ヲ有スル慢性皮膚病者ノ搔爬ノ爲其跡ニ所謂外傷性黃斑ヲ見ルコトアリ

症候 黄色乃至帶黄褐色ノ限局セル「レンズ」大以上ノ斑ニシテ皮膚ニ隆起セズ亦落屑等ヲ見ザルモノトス

鑑別 癩風ハ常ニ鱗屑ヲ有ス色素性乾皮症ハ色斑ノ間ニ皮膚硝削ヲ有スベシ

療法 局所的工業銀斑ノ如キハ不治ノ症ト云フベク、而シテ雀斑、夏日斑及黃斑ノ療法ハ皮膚ノ表層ヲ除キ且ツ色素ニ富マザル新皮面ヲ得ルニアルヲ以テ諸法皆剝離ヲ目的トセリ、而シテ之ヲ大別シテ藥物療法、電氣療法、切徐術、光線療法等トナス、藥物療法ハ近時雪狀炭酸多ク試ミラル、其他乳酸、結晶石炭酸〔グリセリン〕等分、三格魯兒醋酸ヘブラ氏夏日斑軟膏、剝離膏、ウキルキンソン氏軟膏、カボジー氏軟膏、昇汞軟膏、昇汞〔コロヂユム〕等ヲ貼用スルニアリ、若シ其使用中灼熱及皮膚ノ剝離傾向ヲ認め炎症甚シキ時ハ硼酸軟膏又ハ〔ワセリン〕等ヲ貼用シ刺戟症ノ去ルヲ待チ更ニ反覆使用スベシ、其他彼ノ太陽肝斑ニハ規尼涅ヲ内服セシメ綠石鹼ヲ毎日二、三回塗布シ或ハ加里石鹼又ハ白降汞ノ各晩塗布或ハ1%昇汞酒精膏法約四時間施シ以テ水疱ヲ形成セシムル等ハ最モ可良ナリ

電氣療法ハ分解並ニ燒灼ニシテ其燒灼法ハ甚シキ醜形ヲ貽ス事アルヲ以テ可良ト云フベカラズ

切徐法ハ最モ完全ナル療法ナリト雖其廣大ナルモノニ在テハ應用シ難キ事アリトス

處	方
白降汞	5.0
次硝酸蒼鉛	5.0
グリセリン	20.0

ヘブラ氏夏日斑軟膏

一日數回塗擦（二、三日後一時休業シ更ニ開始ス）

ヨード	5.0
沃剝	5.0
グリセリン	10.0

カボジー氏法

(216)

カリ石鹼精	50.0
ナフトール	2.0
グリセリン	1.0

外用カボジー氏法

而シテ著者ハ常ニ小ナル母斑ニ對シテ10%苛性加里〔コロヂユム〕ヲ使用シ其有効ナルヲ認ム

光線療法ハ水銀石英燈等ヲ試ムモノナリ

アヂソン氏病 Morbus addisonii

意義 皮膚ニ色素増殖ヲ來シ暗黒色ヲ呈スルニ至ル、一種ノ疾病ニシテアヂソン氏（1855）初メテ記載シタルモノナリ

原因 副腎ノ疾病殊ニ結核稀ニ護膜腫、癌腫炎症其他外傷、太陽叢疾病ヲ以テ原因トナセリ、然レモ副腎及太陽叢ニ變化ナキニ本症ヲ發シタル者ヲ見ル事アルヲ以テ尙ホ原因不明ナリト云ハザルベカラズ、而シテ本病ハ男子ニ多ク女子ニハ比較的少ナシ

症候 皮膚色素増多ヲ以テ始マリ或ハ身體疲勞、貧血、消化器障礙等ヲ發シ次テ皮膚變色ヲ呈スル者アリ、而シテ其皮膚變色ハ灰白色或ハ青銅色ニシテ常ニ日光ニ暴露スル所或ハ生理的色素ニ富ム部分ニ於テ殊ニ著シク亦病症増進シタル者ハ恰モ印度人ノ如キ觀ヲ呈ス、而シテ口腔及咽頭粘膜ニハ斑點白斑ヲ散發シ稀ニ結膜ニ小斑點ヲ發スルコトアリ、其他亦皮膚變色、消化器障害ノ外ニ高度ノ貧血ヲ呈シ頭痛、眩暈、振顫、痙攣等ヲ併發シ漸次體力衰ヘ終ニ死亡スルニ至ルモノアリトス

鑑別

銀中毒症及亞砒酸黑皮病 共ニ銀劑或ハ亞砒酸劑使用ノ既往歴ヲ有スルヲ以テ鑑別シ得ベシ

黒色棘層病 皮溝著明ニシテ且ツ疣贅狀變化アリ

豫後 不良ナリトス

(217)

療法 副腎ノ結核ナレバ「クレオソート」肝油ヲ用ヒ毒性ノ疑アレバ沃度劑、汞劑ヲ與ヘ其他砒石劑、鐵劑ヲ用フベシ、彼ノ副腎臟器療法ノ如キハ奏効ナキモノ、如シ

汗腺口角層病 Porokeratosis

異名 萎縮遠心性角化症 *Hypertose figurecentrifuge atrophiant* (Respighi)

意義 ミベリー氏 (1893) ノ始メテ記載シタル一種ノ固有限局性角化症ニシテ汗腺口ヨリ發スト云フ

原因 遺傳ト稱シ或ハ一種ノ傳染ナリト論ズルモギクリスト氏ハ一家四代ニ亙リ十一名ノ本症ヲ實驗シタリト報告セリ

症候 初メ鶏眼ニ似タル者ニシテ汗腺口ニ汚褐色ノ小ナル角質性棘狀ノ隆起物小角栓ヲ生ジ之ヲ除去スル時ハ汗腺口漏斗形凹陥ヲ呈ス、而シテ小點狀疹ヨリ徐々ニ發育シ小棘狀ヲナシ、或ハ周圍ニ擴張シ或ハ圓板ヲ形成ス、其圓板周縁ハ漸ク角化シテ尖銳ナル外廓ヲ作り堤狀ヲナシ徐々ニ四方ニ展開シ中央圓形或ハ橢圓形不正形ノ局面ヲ生ジ豆大乃至貨大ニ至リ、其表面ハ硬ク粗糙ニシテ處々ニ小核ヲ有シ扁平疣贅ノ如シ漸次萎縮シテ稍陷凹ス、而シテ自覺症ヲ訴ヘズト雖加壓スルニ微痛アリ、亦其症ノ陳舊ナルモノニ在テハ暗紅色外暈ヲ呈スルヲ見ル

部位 四肢伸側面殊ニ手指ノ背面ニ多ク手掌、足蹠ニ來ラズ稀ニ頭部、顔面、頸部、軀幹等ニ生ジ又口腔粘膜ヲ犯スコトアリ

解剖 汗腺開口部ノ高度ノ角化症ニシテ周圍皮膚ト共ニ輸入管亦角質變性ヲ呈シ真皮ノ乳頭層ニハ往々多少ノ炎症浸潤ヲ見ル

經過 極メテ慢性ニシテ幼時其端ヲ開キ或ハ漸ク青年期或ハ其以上ニ到リ初メテ發スル事ナキニ非ズ

診斷 隆起セル黃褐色圓形若クハ不正形ノ角化症ニシテ尖銳曲折ノ外廓ヲ認ムベシ

鑑別 (一) 疣贅ハ中央萎縮陷凹セズ炎症紅暈ナク外廓縁ヲ缺キ本症ノ如ク増大セズ (二) 尋常性鱗屑疹ハ銀白色葉狀ノ鱗屑及特異ノ出血點ヲ有シ容易ニ剝離ス (三) 豪猪皮狀魚鱗癬ハ決シテ扁平ニ擴大シタル局面ヲナサズ

療法 「サリチル」酸硬膏「レゾルチン」軟膏等ヲ試ムベシト雖奏効確實ナラス、患部切除ヲ試ムベシ近時「レトゲン」或ハ「ラジウム」等ノ療法ヲナス者アリ

毛囊性角化症 Keratosis follicularis. (Morro)

異名 角性瘰癧 *Acne corneae* 傳染性毛囊角化症 *Keratosis follicularis contagiosa*

症候 毛囊口ヨリ圓錐形ニ角様ノ硬丘疹ヲ凸起シ頂點尖棘ノ如ク或ハ稍々扁平ニシテ中心黑點ヲ有シ面皰ニ克似ス、之ヲ抉出スレバ毛囊口開大シテ圓孔ヲ遺スヲ見ルベシ、皮疹ノ大小一定セズ灰白色乃至黑褐色ヲ呈シ間々微カニ紅暈ヲ帶ブ、多ク對稱的ニ來リ或ハ散在シ或ハ集簇シ表面粗糙ニシテ丘疹間皮膚ハ健全ナルヲ常トシ其相融合シテ局面ヲ作ルコト稀ナリ、其他大人或ハ小兒ニ來リ自覺症ヲ缺如セリ

部位 四肢ノ伸側ニ多ク又頸項、顔面、軀幹ニ發生ス

經過 多クハ卒然發生シテ徐々ニ増加スルモノトス

解剖 角栓常ニ毛囊口ニ楔入シテ爲メニ上部ヲ擴開シ下部ハ往々閉塞シ或ハ空洞ニ屬ス其他乳頭部ハ多少血管擴張シ圓形細胞ノ浸潤ヲ見ル事アリ

診斷 毛囊口ニ一致セル角性丘疹及面皰狀黑點ヲ見ル

鑑別 (一) 魚鱗癬 全身皮膚面遍ク角質變性ヲ呈シ、丘疹ハ其一部症ニ過ギズ (二) 面皰 脂腺口ニ生ズル黑點ニシテ柔軟長ク腺管中ニ連ナリ壓排シ易シ (三) 毛髮苔癬 丘疹常ニ扁平ニシテ抓破スレバ捲縮セル毳毛ヲ其下ヨリ露出スベシ且ツ春機發動機ニ生ズ

豫後 可良ナリトス

療法 亞砒酸劑ノ内服ヲ命ジ、水揚酸、石鹼硬膏類ヲ貼用スベシ

象皮病 Elephantiasis

意義 身體各部ニ局限シテ皮膚及皮下組織ノ増大ヲ致シ肥大ヲ來ス所ノ局所循環障害殊ニ淋巴管乳糜管ノ障害、其他急性炎ヨリ誘發スル慢性皮膚病ナリトス

原因 淋巴流ノ鬱滯或ハ局所循環障害ヨリ發スルモノニシテ其散在性ニ來ルモノハ慢性濕疹、靜脈瘤性潰瘍、梅毒性潰瘍、癩病結核性、梅毒性骨並ニ諸病橫痃摘出後或ハ淋巴管炎、靜脈炎、丹毒等ノ慢性炎ニ續發シ、或ハ地方病トシテ多少流行性ニ來リ則チ往糸狀蟲 *Filaria sanguinis-hominis* ニ起因スルモノニテ、其身體内ニ達スルニハマンソン氏ハ泥沼河水ヲ徒涉スルノ際皮膚ヨリ侵入スルカ、或ハ飲料水ニ由テ腸管内ニ達スト云ヘリ、然レ共飲料水ヨリ傳染スルニ非ズシテ蚊族ノ本病患者ヲ咬刺シ血液ヨリ該蟲ヲ吸收シ更ニ他ノ人ヲ咬刺スル際之ヲ移殖スト稱シ或ハ蚊ノ果實、野菜、菓子ノ類ヲ咬刺シテ糸狀蟲ヲ附着セシメタルヲ食スルヨリ傳染スルモノナリト云フ者アリ

症候 足部及下腿ニ足脚象皮病 *Elephantiasis cruris* ハ本症ノ最モ多數ヲ占ムルモノニシテ、初メ丹毒様發熱及疼痛ヲ有シ屢々浮腫ヲ來ス次デ炎症狀消退シテ多少其部ニ皮膚肥厚ヲ來シ或ハ2—3纏ノ厚サトナリ發作反覆數週乃至數月ニシテ堅牢肥滿ノ象皮型態ヲ形成シ足部ト下腿ノ角度ハ全ク認メザルニ到ル、而シテ皮膚緊張圓筒狀トナリ宛然象脚ニ似タリ此際鼠蹊腺殆ド常ニ腫脹セリ、又皮膚平滑ニシテ擴張セル淋巴管及靜脈管ハ蛇行シテ或ハ濕疹様トナリ皸裂潰瘍亦ハ色素ヲ沈着スルモノアリ、之ヲ平滑或ハ滑澤象皮病 *Elephantiasis laevis* ト稱ス、亦凹凸不正結節狀ヲナセルモノヲ結節象皮病 *Elephantiasis tuberosa* ト云ヒ、其疣贅乳嘴狀隆起ヲナセルモノヲ疣贅或ハ乳嘴狀象皮病 *Elephantiasis*

Verrucosa od, papillaris ト稱ス、而シテ象皮病ノ皮膚ハ緊張ノ爲捻ミ上グル能ハズ且ツ遂ニ骨質ノ肥大ヲ誘發シ真皮及皮下組織ノ肥厚ト共ニ一層其大サヲ高メ鱗屑ヲ呈シ或ハ靜脈瘤様ニ擴張セル淋巴管ノ破潰シテ所謂淋巴漏 *Lymphorrhoe* ヲ來タスヲ見ルベシ

陰部象皮病 *Elephantiasis genitalium* ハ陰囊、陰唇等ニ來リ初メヨリ徐々ニ足脚ヨリ硬固ナラザル肥厚ヲ來スモノトス

自覺症トシテハ濕疹潰瘍等ヲ併發スルノ際疼痛ヲ發シ、其他ハ容積増加ノ爲歩行障害ヲ見ル事アルノミナリ、然レ共初メハ比較的遠路ト雖歩行ニ障害ナキモノトス

部位 下肢及足部ニ最モ多ク陰囊、陰莖、大小陰唇之ニ亞ギ上肢、耳、頬、口唇、乳房等ニ來ル事アルモ稀有ナリトス

經過 甚ダ慢性ニシテ數年ニ亙リ或ハ治癒セザル事アリ

解剖 結締織ノ新生ヲ來シ皮脂腺、汗腺、毛囊、皮下結締織及筋質ノ萎縮スルヲ認メ往々骨膜肥大骨腫ヲ併發シ靜脈擴張シテ管壁ノ外膜ヨリ肥厚ヲ來スヲ見ルベシ、又淋巴管ハ同ジク擴張シテ壁ノ肥厚ヲ兼ネ淋巴腺ハ腫脹シテ淋巴ノ鬱積ヲ誘導スルヲ見、其他地方病的ノ者ハ一、二ノ點ニ於テ異ナル所アリト云ヘリ

診斷 固有ノ症狀ニ依テ他病ト鑑別スルノ要ナシ其「ファイラリア」ニ因スルモノハ夜間血液ヲ採取シ該蟲ヲ檢出スベシ

豫後 本病ハ其初期ニ於テハ良ナリト雖全ク本症ノ完成ヲ見ル時ハ疑シト云フベシ、然レ共比較的生命ニ關セザルモノ多シ、亦外科的根治法ヲ施シ得ベキ(例之ハ陰囊陰部等)所ハ豫後良ナリトセリ、其他全身症狀増悪シテ肺炎、癌腫等ノ合併症ヲ發スル時ハ死亡ヲ來ス者トス

療法 原因療法ヲ主トシ則チ諸種ノ鬱血症狀アルモノハ先ヅ之ヲ除去シ或ハ患部ヲ高位トナシ護謨「フラネル」帶ノ類ヲ以テ壓迫繃帶ヲ施スベシ或ハ按摩法或ハ水銀軟膏塗擦ヲ試ムモ可ナリ、然レ共其高度ノ者ニ在テハ外科的療法ニ委セザルベカラズ、亦足脚ニシテ其根治術ヲ施シ難キ部位ハ

前記姑息法ヲ施スノ他未ダ良法ナシ

第五章 皮膚退行性營養障害

Regressive Ernährungs- störungen der Haut

眞皮萎縮 Atrophia cutis

意義 皮膚萎縮ハ諸種皮膚病ノ結果トシテ、或ハ其末期ニ於テ例之ハ乾皮症、癩皮症等ニ繼發シ來ルモ、今爰ニ述ブル所ノモノハ特發性皮膚萎縮 **Idiopathische Hautrophie** ナリトス、而シテ限局症ト瀰蔓症ニ別テ更ニ後天性ト先天性皮膚萎縮及ビ進行狀顔面偏萎縮トナス

症候 (甲) 局限性皮膚萎縮ハ蒼白色ノ稍低凹セル小斑或ハ索狀ニシテ其線狀亦ハ班狀皮膚萎縮症 **Striae, et maculae atrophicae** ト稱スルモノハ五厘貨大乃至二錢銅貨大或ハ數厘ノ長サヲ有スルモノニシテ頸部四肢ニ多ク、シニルツ氏ハ婦人ノ大腿ニ發スル者ハ其從軸ニ沿ヒ幅廣クシテ男子ハ横行ノ者多シト云ヘリ、又本症ハ妊娠白線ノ腹部ニ生ズル状態ニ比スベシト云フ、**ウイルソン氏ハ偽症癩痕 Falcche narbe** ト稱ス、又普通神經經路ニ相當シテ營養障害ヨリ來リ或ハ帶狀嚮行疹神經創傷後等ニ來ル神經性萎縮症 **A. Neurotica** ナルモノアリ、又瀰蔓性ニ移行スル老人性皮膚萎縮症 **A. Senilis** ハ老年ニ至テ皮膚弛緩シ褪色菲薄トナリ、皺襞ヲ生ジ乾燥シテ落屑ヲ起ス者ナリ、之レ生理的の症狀ニシテ其病的ノ意味ヲ附セントスルハ皮膚瘙癢症ヲ伴フキノミナリトス

(乙) 瀰蔓性皮膚萎縮症ハ後天性及先天性ニ分ツ

(一) 後天性皮膚萎縮ハ著明ノ帶褐紫色或ハ類白色ヲ呈シテ少シク陷凹シ皺襞ヲ作り之ヲ展張スル時ハ平滑ナラシムヲ得可シ、而シテ該部ニ存スル脉管ハ表面ヨリ透視シ得ラレ殊ニ稍々大ナル靜脈ニ在テハ皮面ヨリ隆起シ黯色索狀ヲ呈ス、亦萎縮セル皮膚ノ機能ハ健常ナルアリ或ハ汗分泌機能減退シ或ハ保存セラレ或ハ知覺變化ナク或ハ鋭敏ナル事アリ、其他要スルニ本病ニ罹レル部分ハ癩皮病ノ症狀ニ酷似スル所アルヲ記憶スベシ

滑皮病 **Glassyskin** モ又此種ニ屬スベキモノニシテ神經損傷後其分佈區域内ノ皮膚萎縮ヲ來シ表面滑澤トナリ脉管ヲ透映セシメ赤色或ハ帶赤紫色ヲ呈ス手指ハ屢々萎縮ノ爲關係強直ヲ起ス事アリ

(二) 先天性皮膚萎縮症ハ後天性ノモノト大差ナシト雖直ニ健康皮膚ニ移行シテ限界ナク且ツ萎縮部ハ身體ノ發育ニ伴ヒ増大スルノ外蔓延スル事ナシ、亦生毛部ニ萎縮ヲ起スキハ往々毛髮ヲ缺如ス

(三) 進行性顔面偏萎縮 **Hemiatrophia facialis progressiva**、ハ幼年者ニ在テ顔面偏側ニ發シ皮膚及皮下ノ組織等ニ該部ノ骨膜迄モ進行性ニ萎縮ヲ來シ稀ニ其兩側ニ發スル事アリ

療法 姑息的療法ヲ有スルノミ則チ無刺激性中和軟膏ヲ充分ニ塗布シ按摩法ヲ施ス可シ

皮膚色素萎縮症 Atrophie des hautpigmentes

意義 皮膚ノ色素萎縮ハ皮膚粘液層ニ於ケル黄色、褐色、黑色等ノ色素消失ニヨリ皮膚ニ白色ノ外觀ヲ呈スルモノニシテ、其先天性ナルヲ白皮症亦ハ白病 **Albinismus** ト云ヒ後天性ナルヲ白斑亦ハ白癩風 **Vitiligo** ト稱ス

(甲) 先天性白皮症 **Leucopathia congenita, Albinismus** ハ更ニ全身性及局處性ノ二種トナス

原因 未ダ詳カナラズト雖本症ハ多ク兄弟姉妹ノ共ニ之ヲ患フルハ實驗

上精確ナルガ如シ、故ニ白病患者ノ父母ニ一種異常ノ性アリテ以テ之ヲ其子ニ遺傳スルニ非ザルナキ乎ト云ヘリ

症候 (一) 全身性白病 **A. universalis** ハ最モ著明ナル全身皮膚ノ純白ヲ來シ而シテ其皮膚諸機能ハ毫モ異常ヲ認メズ、光彩膜、脈絡膜、網膜等モ皆其色素ヲ缺乏シ眼ハ赤色ニ透見シ得ベシ、亦羞明ヲ訴ヘ時トシテ眼球震盪症ヲ來シ生涯治スル事ナシ、毛髮ハ白色或ハ帶黃白色細小ノ絹糸様光澤ヲ有シ其他皮下脈管ノ透映スル處ハ赤色ヲ呈スベシ

(二) 局處性白病 **A. partialis** ハ局限セル白色不正形斑ニシテ色素缺乏ノ外其機能ニ異常ヲ來サズ、亦其白病ハ時トシテ左右對等的ニ來ル或ハ神經々路ニ從フ事アリ或ハ關係ナキ事アリ、多クハ境界不正ニシテ其白色部ハ増大スル事ナク且ツ其部ニ有スル毛髮ハ白色ナリトス、然シテ此白毛ハ先天性ニ色素健存セル普通ノ皮膚ニ發スル事アリ、之レヲ局性白毛症 **Pollasis circumscrupta** ト稱ス、亦カボジー氏ハ之ヲ色素性母斑ノ裏面ナリト説明セリ

(乙) 後天性白斑 **Leukopathis acquisitas Vitiligo** 尋常性白斑 **Vitiligo Vulgaris**

原因 未ダ詳カナラズ而シテ多クハ十歳ヨリ三十歳ノ間ニ生ジ其男女兩性ニ關セザルガ如ク往々強壯者ノ之ニ侵サル、ヲ見ル事アリ、其他又本症ハ一般重患後例之ハ熱性諸病殊ニ痘瘡、窒扶斯、猩紅熱等ノ病後ニ於テ發スル事アリ或ハ癩痕ヨリ本症ヲ發スルヲ見ル事アリ

症候 初メハ小圓形或ハ不正形ノ小白斑ヲ生ジ漸次増大シ或ハ多數融合シテ遂ニ廣大トナリ或ハ殆ド全身皮膚ニ蔓延スル事アリ或ハ一定ノ大サニ止マリ變化セザル事アリ、而シテ其周圍ハ色素增多ヲ來シ其症狀著シキ際ハ色素異常増殖症ト誤ル事少ナカラズ、毛髮亦タ白色トナリ或ハ否ザルアリ其他皮膚ハ何等ノ異常ナク只變色ヲ見ルノミニシテ全身症狀及健康等ニ影響ヲ見ザルモノトス、又白斑ハ通常左右對等的ニ來リ其蔓延等モ多少均等的ニ排列スル事アリト雖必ズシモ一定ノ規律ヲ有セズ、唯手掌ト足趾ノ

他ハ全身何レノ部位ニモ發生スベシ其好發部ハ顔面、陰部及肛溝等トナス

解剖 粘液層ノ色素亡失(基底細胞)ヲ認メ白斑ノ周圍ニ於ケル色素増加部ハ多量ノ白色小粒ヲ認ムベシ、又白斑部ト色素増加部ノ界ニ於テ眞皮色素ニ富ムヲ見ルベシ、其他ルロアール氏ハ白斑部皮下神經纖維ノ萎縮ヲ見タリト稱セリ

診斷 著明ナル症狀ヲ呈スルニ由リ診斷容易ナリト雖次ノ數種ヲ鑑別スベシ

鑑別 (一) 後天性白斑ト先天性白病ノ區別 後天性ニ在テハ圓形ヲ呈シ其融合セル者モ特異ノ形象ヲ現ハシ、其他左右對等狀ニ來リ殊ニ白斑周圍ニハ色素増加ヲ認ムルモ、先天性ハ然ラズ其形不正形ニシテ左右對等性ナラズ且ツ白病ノ周圍ハ反テ多少色素ニ乏シキ中間帶アリテ漸次ニ變色シ決シテ色素沈着ヲ見ル事ナシ (二) 癩病性白斑 多少ノ落屑ヲ認メ知覺異常ヲ有スベシ (三) 梅毒性白斑 多ク項背部ニ來リ形狀圓形ニシテ斑紋ハ恰モ班犬ニ酷似ス、而シテ丘疹吸收後ニ發シ其他全身梅毒症狀ヲ認ムベシ (四) 局限性癩皮膚病 其白斑ハ癩痕ノ如キ性ヲ有ス (五) 癩風 褐色乃至黑褐色斑ニシテ搔爬スレバ鱗屑ヲ剝落セシメ寄生菌ヲ證明シ得ベシ

豫後 生命上ニ關スル事ナシ只症候的ニハ殆ド不良ナリ

療法 奏効確實ナルモノヲ有セズ從テ又病機ノ蔓延ヲ抑制シ或ハ脫色部ヲ回復スル事能ハザル如シ、堯善劑、芥子泥等ヲ以テ色素沈着ヲ試ミ或ハラツサー氏ニ從ヒ「クリサロビン」軟膏及食鹽浴ヲ試ミ、或ハ母斑ト同一ノ療法ヲ施スベシ、土肥氏教室ニハ「イヒチオール」3.0 焦性沒食子酸 1.5-2.0 酒精 30.0 塗布ヲ使用セラレタリ、其他白皮部小ニシテ切除シ得ル時ハ之ヲ切除スルヲ可トス又0.5%硝酸銀液及1%「ピロガロール」酸液ヲ交互ニ塗布シ著色ヲ試ミ或ハ「レントゲン」療法ヲ試ムベシ、唯周圍著色部ハ昇汞酒精ニテ幾分薄メ得ベシ

著者ハ硝酸銀 1.0 「イヒチオール」3.0 酒精 30.0 ヲ塗布シ僅ニ乾燥スルヲ待チ、其上ニ更ニ「ピロガロール」酸 2.0 酒精 30.0 ヲ塗布シ或ハ硝酸銀

1.5 [イヒチキール] 4.0 [ピロガロール] 酸 2.0 酒精 30.0 ヲ遮光瓶ニ入レ一日一回塗布著色ヲ試ム

紅斑性狼瘡 *Lupus Erythematosus*

意義 カゼナブ氏 (1851) ノ命名シタルモノニシテ初メ限局性ノ紅斑及血管擴張ト共ニ多クハ皮脂腺ノ分泌ヲ伴ヒ終ニ皮膚ノ癩痕様萎縮ヲ來スモノニシテ尋常性狼瘡ト關係ナキ一種ノ疾病ナリ

異名 ビエツト氏ハ遠心性紅斑 *Erythema centrifuge* ト名ケ、ヘブラ氏ハ先天性皮脂漏症 *Seborrhoea congenita* ト稱シ、フオルクマシ氏ハ皮脂漏性狼瘡 *Lupus seborrhoecus* ト、マスバルケ氏ハ淺在性狼瘡 *Lupus superficialis* ト稱セリ亦ウシナ氏ハ遠心性固定紅斑 *Ulerythemacentrifugum* ト稱ス

原因 未ダ詳カナラズ然レ共多ク中年ノ人ヲ侵シ亦女子ハ男子ヨリ多キハ事實ニシテ殊ニ播種狀ノモノニ於テ然リトナス近年アロツポー氏ベニエ氏ハ結核菌毒素ヲ以テ其原因ナリト稱スルモ未ダ信ズベカラザル如シ、其他特發性或ハ丹毒瘡等ニ續發シタル充血性皮脂漏ハ本病ノ初歩ナリト稱セリ

症候 本症ハ臨床上二種ノ變態ヲ有ス然レ共二種共ニ其初期ニ於テハ帽針頭大乃至小豆大ノ紅斑丘疹ニシテ、中央ハ凹陷シ或ハ癩痕ノ如ク光澤ヲ有シ或ハ白色小鱗屑ヲ被ムリ此鱗屑ヲ剝離スル時ハ中心ニ於テ栓子小體ヲ認ムベシ則チ擴張セル濾囊ノ開口ニ一致スルモノナリ、然シテ如斯斑點ハ一局部ニ集簇シテ其周圍ニ新病竈ヲ蔓延シ其中心ハ病機退行皮膚ノ衰乏ヲ來ス、而シテ其經過ニ二様アリ則チ次ノ二種トナス

圓板狀紅斑性狼瘡 *Lupus erythematosus discoides*

播種狀紅斑性狼瘡 *Lupus erythematosus disseminatus*

(一) 圓板狀紅斑性狼瘡 ハ普通見ル所ノモノニシテ既ニ記載シタル如ク初メ一個或ハ數個ノ赤色稍隆起セル小丘疹ヲ生ズ、而シテ其發赤ハ周圍

ニ向テ蔓延シ以テ輪廓ヲ形成ス中心ハ蒼白トナリ萎縮陥凹シテ脂漏性苔ヲ被ムリ亦此痂皮ハ固着セリ、故ニ剝離スレバ栓子小體則チ釘ノ如キ突起ノ毛囊ニ突入スル事アルヲ認メ且ツ其周縁ニハ面皰及ビ擴大セル皮脂腺口ヲ見ル、而シテ甚ダ徐々ニ増大シ數月乃至數年ニシテ銅貨大ノ圓板トナリ或ハ手掌大トナリテ一定ノ擴大ニ達シ其増大ヲ止ム、然ル時ハ中心萎縮性白色癩痕狀ヲ呈シ周縁ノ紅色隆起ハ指壓蒼白トナリ漸々白色斑ヲ貽シテ治ス或ハ稀ニ僅ニ色素蓄積シタル皮膚ニ變ズル事アリ然レ其他部ニ更ニ新疹ヲ發スルモノナリ、而シテ皮脂腺ノナキ所ニハ脂漏性苔ヲ見ザルハ當然ニシテ此ノ如キ部位例之ハ手掌ニ發セル時ハ皮膚乾燥シ或ハ炎症性浮腫ヲ來シ其病竈廣大トナルハ一ハ周圍ニ蔓延シ一ハ隣接セルモノ互ニ相融合スルニヨルモノナリ、之ヲ角質狀紅斑性狼瘡 *Lupus, ery, corneus* ト云フ其他自覺症著シカラズ

部位 顔面殊ニ鼻、頬部、耳輪、有毛頭部等ニ好發シ相連リテヘブラ氏ノ注意シタル如ク恰モ蝴蝶ノ兩翼ヲ張りタル如キ特異ノ形狀ヲナス、其他眼瞼、口唇、耳及ビ頭皮、指趾等ニ發シ軀幹ニハ稀ナリトス

經過 頗ル長ク十五年乃至二十年ニ亘ル者アリ而シテ其邊緣ノ赤色消散シ來ルモノハ病症ノ停止ヲ示スモノナリ、本症ノ多ク犯サル、者ハ貧血性ノ婦人ニシテ二十歳ヨリ四十歳ノ間ニアリ

(二) 播種狀紅斑性狼瘡 ハ稀有ノ症ニシテ急性或ハ亞急性ニ來リ其初期ハ圓板狀ノモノト異ナル事ナク全身ニ發生シ其數夥多ナルヲ異ニス、亦經過ニ於テ原發疹ハ周圍ニ増大スル事ナク漸々新疹ヲ形成シテ多數トナリ廣大ナル部分ヲ犯ス、其他時トシテ發疹ノ際高熱ヲ發シ或ハ頭痛、關節痛骨痛、關節水腫等ヲ來シ特ニ夜間ニ於テ増劇ス、或ハ又顔面丹毒様腫脹ヲ來シ體溫四十度以上ニ昇騰シ亦漿液性或ハ出血性水疱ヲ生ジテ頗ル高度ノ全身症狀ヲ發シ死亡スルニ至ルモノアリ

部位 全身ニ汎發シ亦顔面特ニ頬部其他四肢ノ屈曲面ニ好發ス

診斷 圓板及播種狀共ニ其固有ノ症狀及其經過ニ由テ診斷容易ナリ、亦

本症ハ中心白色癬痕様ヲ呈シ 脂漏性苔ヲ被ムリ稍隆起セル赤色邊緣ヲ有セルニヨリ診斷シ得ベシ

(註) ベステル氏ハ本症ヲ亦表皮増殖症狀ヲ主トシテ毛嚢形トシ、炎症狀ヲ專ラトセルヲ血管形トナシ則チ二様形ヲナスト云ヘリ

鑑別 (一) 尋常性狼瘡 固有ノ結節ヲ有シ亦破潰シテ潰瘍ヲ形成シ幼年ニ多ク且皮脂漏ナシ (二) 寄生性匍行疹 中心癬痕形成スル事ナク鱗屑剝離シ易ク且ツ搔痒ヲ有ス (三) 酒渣鼻 瘡瘡膿疱ヲ有シ血管擴張セリ (四) 尋常性乾癬 銀白色鱗屑ヲ有シ剝離スレバ特異ノ出血點ヲ見ル 伸側ヲ犯シ癬痕ヲ作ラズ (五) 梅毒疹 周縁ノ銅色隆起頑固ニシテ指壓ヲ加フルモ褪色セズ亦發疹多形ニシテ中央ニ於テ鱗屑形成ヲ缺ク、其他經過迅速ニテ亦必ズ他ニ梅毒症狀ヲ有ス

豫後 治癒甚ダ頑固ニシテ其全治ヲ期シ難シ、亦生命上ニ關シテハ多クハ良ナリト雖重症皮膚炎ヲ發シタル場合ハ既ニ記載シタル如ク死亡ノ轉歸ヲトル事アリ

療法 本病ヲ治スルニ當テハ刺戟性藥劑及強烈ノ腐蝕藥ヲ用フルハ却テ病症ヲ増悪スルヲ以テ注意スベシ、亦貧血性ノ者ニ在テハ內科的疾患ノ有無ヲ診シ其治療ヲ命ズベシ

局所療法トシテハ石鹼或ハ加里石鹼 又ハ石鹼精ヲ以テ洗滌スレバ輕症ハ既ニ治スル事アリ 而シテ乳酸水ハ最モ適當ナル藥物ナリ、又水銀軟膏「サリチル」酸石鹼硬膏、沃度「グリスリン」沃度「ホルム」軟膏亦ハ「トラウマチ、ン」10—20% 「イヒチオール」軟膏 10% 沒食子軟膏 10—30% 苛性加里酸、20% 昇汞「コロヂユム」層重塗布 或ハ剝離膏等モ可ナリトス、而シテ尙ホ頑固ニシテ治シ難キモノハ亂切ヲ施シ或ハ「バツクレン」燒灼 銳匙搔爬ヲ試ムベシ

內用トシテハ規尼涅ヲ試ム者アリト雖 治癒ヲ促スベキ者ナキガ如シ

處 方

乳 酸 50.0

(228)

蒸留水 50.0

外 用 塗 布

沃度末 5.0

沃度加里 5.0

グリスリン 10.0

爲 外 用

其他「レントゲン」水銀石英燈療治ヲ試ミ或ハ雪狀炭酸ヲ使用スベシ

鞏 皮 症 Skleroderma

意義 一種ノ慢性皮膚病ニシテ皮膚硬剛トナリ且ツ厥冷シテ其彈力ヲ失シ終ニ萎縮シテ特有ノ色澤ヲ呈スベシ

原因 未ダ明カナラズ或ハ營養神經障害ニ由ルト稱シ或ハ血管運動神經障害ニ歸シ或ハ亦甲狀腺ノ疾病ニ由リ 結締織及血管營養障害ヲ來スモノナリト稱セリ、然レ共精神異常、外傷、感冒、急性傳染病等ハ本病ノ誘因ヲナスモノ、如シ、其他婦人ハ男子ヨリ多ク亦老人小兒ニハ稀有ニシテ中年ノ者ニ多シ

症候 瀰漫性及限局性ニ區別スベシ

(甲) 瀰漫性鞏皮症 **Skleroderma diffusum** 其發生スルヤ局所或ハ全身症狀ヲ缺キ或ハ極メテ輕微ニシテ倦怠及僅微ノ關節痛ヲ存スルニ過ギズ、而シテカボジエ氏ハ隆起期及萎縮期ノ二期ニ分チタリ、則チ第一隆起期ニ於テハ皮膚浮腫狀ニ腫起シテ頗ル硬固ナリ之ヲ加壓スルモ壓痕ヲ止メズ亦淡紅色ノ帶ヲ以テ健康部ニ接ス、而シテ亦或ハ皮膚肥厚ヲ來シテ光澤ヲ現シ斑點或ハ線狀ニ皮膚面ニ隆起シ或ハ陷凹ス、試ミニ皮膚ヲ撮舉シテ筋鞘骨膜等ヨリ移動セシメント欲スルニ難クシテ恰モ凍傷ノ如キ觀ヲ呈スベシ、其色ハ淡紅色乃至赤褐色或ハ青銅色ヲ呈シ邊緣紅暈ヲ以テ周ラセリ 亦屢々夏日斑及白色小點ヲ混ジ或ハ皮膚瀰漫性褐色ヲ呈スル事アリ 第二萎縮期ニ移行スレバ皮膚ハ羊皮紙狀菲薄トナリ皮下脂肪組織及筋肉

(229)

モ又萎縮シテ顔面皮膚ノ如キハ恰モ化石セル如ク、或ハ皮膚ハ直チニ骨ニ密着セルガ如キ觀ヲ呈シ 裂痕皺裂及色素沈着ヲ生ジ末期ニ至レバ觸神及汗分泌ヲ減弱シ皮膚温亦下降シ或ハ反テ上擧スル事アリ 然レ共疼痛ハ全ク之ヲ缺如セリ、其他四肢關節部殊ニ指趾ノ如キハ屈曲著シク遂ニ不全脱臼ヲ發スルニ至ルモノアリ、之ヲ鞏皮指亦ハ指趾鞏固症 **Sklerodactylie** ト云ヒ指趾ノ皮膚ハ或ハ潰瘍ヲ生ジ或ハ壞疽ヲ發スル事アリ

(乙) 限局性鞏皮症 **Skleroderma circum scriptum** 本症ニ亦二種アリ一ハ斑狀亦ハ平板狀鞏皮症 **S. en plaques S. Morphoea** 一ハ帶狀亦ハ線狀鞏皮症 **S. en bande** ト謂フ

斑狀鞏皮症ハ乳白色乃至淡紫紅色 或ハ褐色ノ二錢銅貨大乃至手掌大ノ圓形或ハ橢圓形ヲ呈ス、其増大スルト共ニ中心稍褪色シ頑固トナリ乾燥シテ光澤ヲ有シ癩痕様皮膚ニ變ジ邊緣黃褐色暈翳ヲ呈シテ柔軟トナリ、而シテ中央時トシテ潰瘍ヲ生ズル事アリ、其他陳舊ノモノハ外暈ト中央部ノ間ニ更ニ著色線ヲ見ルベシ、本症ハ多ク單發シ或ハ數個發生スル事アルモ對側的ナラズ、亦局部ノ汗腺分泌減少スルモ知覺異常ヲ訴ヘザルモノナリ

帶狀鞏皮症ハ多ク偏側ニ存スルモ稀ニ對側ニ來ル其形線狀ニシテ陷凹シ表面微シク著色シテ光澤ヲ有シ恰モ癩痕ニ似タリ

部位 好ンデ上半身ヲ侵シ前頭、顔面、頸部、胸部、背部及ビ手腕ニ發シ亦臀部及ビ四肢ニ生ズ

經過 經過ハ種々ニシテ或ハ數年ノ後卒然消滅シテ其痕跡ヲ止メザル者アリ或ハ癩痕様斑ヲ貽シテ治スル者アリ、或ハ頗ル慢性ニシテ數十年ノ久シキニ亙リ其病症全身ニ増進スルニ從テ營養不良、全身障礙等ヲ起シ衰弱ニ由テ死亡シ或ハ合併症ノ爲ニ斃ル者アリ

解剖 萎縮期ニ於テハ淋巴細胞増多及ビ血管外圍浸潤ヲ認メ尙ホ末期ニ至テハ皮下結締織中、結締織纖維束、就中彈力纖維ノ増加ト血管狹窄スルヲ見ルベシ

診斷 皮膚ノ硬剛色澤及ビ外暈其他知覺常態等ニ依テ診斷シ得ベシト雖

左ノ諸症ニ就キ鑑別スベシ

鑑別 (一) 色素性乾皮症 多クハ初メ雀斑ヲ以テ初マリ、亦初ヨリ萎縮ナク漸次増進シ境界少シク明劃ヲ缺キ且ツ血管從横シテ間々惡性腫瘍ヲ續發スルモノアリ (二) 斑紋癩 帶黃褐色又ハ透明白色ニシテ知覺脫失アリ (三) 粘液浮腫 彌蔓性肥厚ヲ有シ硬固ノ浸潤ナシ (四) 癩痕 多クハ凹凸不平ニシテ形狀ニ様ナラズ (五) 蟹足腫 頑固及彌蔓性ナラズ疼痛アリ殊ニ軀幹ニ發ス

豫後 限局性ノモノハ豫後良ナリト雖其彌蔓性ノモノハ多クハ衰弱又ハ合併症ノ爲ニ不良ナリトス

療法 營養療法ヲ施シ強壯劑則チ肝油、鐵劑〔キニーネ〕亞砒酸劑ヲ與ヘ或ハモスレル氏ニ從ヒ〔イヒチオール〕硫黃ノ内服 或ハ〔ザロール〕水揚酸那篤留謨、甲狀腺錠、沃度〔チリン〕等ヲ内服セシメ局部ニハ平流及惑傳電氣電氣分析法、按摩並溫卷法、溫浴、蒸氣浴、硫黃浴等ヲ試ミ或ハ水揚酸石鹼硬膏、灰白硬膏〔チオヂナミン〕硬膏、肝油〔ワゼリン〕等油劑脂劑ノ塗擦ヲ施スベシ

初生兒鞏皮症 **Sklerema neonatorum**

異名 初生兒硬變病亦ハ初生兒鞏硬病

原因 全ク不明ニシテ肺及心臟疾患ノ如キ血行障害及營養不良等ハ本病ヲ誘起スルモノナランカト云ヘリ、其他亦本症ハ恐ク既ニ胎内ニ於テ初マリ殊ニ脂肪細胞ノ内部ニ於テ脂肪ノ結晶變化ヲ來ス者ナラン乎ト云フ

症候 本症ハ普通鞏皮症ト全然區別スベキモノニシテ誕生當日或ハ生後數日乃至一ヶ月以内ニ來リ稀ニ數月ノ後ニ發ス、初メ皮膚緊張浮腫シテ光澤ヲ呈シ白色或ハ汚穢褐色ニシテ體温下降シ先ヅ足部及下腿ニ硬固ノ浸潤ヲ來シ水腫様肥硬ヲ呈ス、次デ漸々上行シテ全身ニ蔓延シ之ニ觸ルレバ冷感ヲ有シ浮腫消退スルモ皮膚硬固トナリ皺壁ヲ生ジ且移動セズ、身體運動廢絶シテ四肢ハ紫藍色ヲ呈シ脉搏弱小體温著シク下降シ亦哺乳スル能ハズ

遂=悪疫質=陥リ數日=シテ死ス、ヘノツホ氏ハ殆ド常=黄疽ヲ來スト云ヘリ、稀=漸次治癒スル=至ルモノアルモ多クハ貧民ノ初生兒ヲ犯スベシ、其他ゾルトマン氏ハ血液及水分ノ損失ノ爲=血液濃厚トナリテ凝固スル故=死亡スト稱セリ

経過 急性=シテ一、二日ノ後既=全身=及ボシ死亡スト雖其全身=及ボサル時ハ治スル事ナキ=非ズト云ヘリ

解剖 皮膚ヲ殺切スル=豚脂ノ皮ヲ切ルノ感ヲ有シ脂肪ハ白色ヲ呈シ、鏡見スル=上皮ハ全ク硬變シテ結締織ノ増加ヲ認メ脂肪織ハ消失シ皮膚ノ潤燥セルノ狀ヲ見ルベシ

療法 營養療法=注意スベシ而シテ濕布=包ミ熱浴ヲ試ミ摩擦按摩等ヲ施シ時=油類ヲ塗布シ牛乳赤酒ノ類ヲ投ズベシ

壞疽又ハ脱疽 *Gangraena cutis*

意義 限局セル皮膚ノ壞死=陥ルヨリ起ル病變ヲ稱シ多クハ深層組織=及ブベシ

原因 内外二因=區別シ得ベシ、内因ハ動脈血行閉塞シ若クハ管腔狹隘トナリ副行枝不完全ノ爲營養阻止セラル爲起ルモノ=シテ彼ノレノウ氏病ノ如キ之ナリ、又外因ハ劇烈ナル腐蝕藥、高熱、冷寒、電氣X線「ラジウム」線、局處病毒感染例之ハ水瘡侵蝕性下疳等ノ如シ、其他内外二因ノ相俟テ之ヲ發スルコトアリ、又久時外方ヨリ壓迫セラレ或ハ發育速ナル腫瘍或ハ褥瘡 *Decubitus* ノ如ク内部壓迫=因テ來ル壓迫性壞疽 *Druckgangrän* アリ、或ハ血管硬變シ心力衰弱セル老人ノ指趾、末梢部、血行維持シ難ク又管腔狹隘ノ爲メ血行阻碍シ若クハ血栓栓塞等ヲ起ス=ヨリ發スル老人壞疽 *Malantische seuile gangrän* 或ハ青年=シテ血管壁變化=基ク動靜脈内膜炎稀=ハ血栓栓塞等=因リ則チ麻刺利亞窒扶斯殊=梅毒等=基クモノ=シテ、斯ノ如ク特發シ來ル特發壞疽 *Spontane gangrän* 或ハ糖尿病ヨリ來ル糖尿病性壞疽 *Diabetische gangrän*

或ハ神經系統ノ末梢性及中心性障礙若クハ神經性歇斯的里性ノ者=來ル多發性神經性皮膚壞疽 *Multiple neurotische gangrän* ノ如キアリ

症候 乾性及濕性ノ二種トナス乾性壞疽 *Trockener brand* ハ患部黒褐色ヲ呈シ亞デ乾燥シ終=黒變シ硬且ツ脆弱トナル濕性壞疽 *Feuchter brand* ハ患部表皮屢々水疱ヲ形成シ組織汚穢色ヲ呈シ斷裂シ易ク遂=崩潰シ灰白蒼色又ハ炭黑色軟泥狀=化シ腐敗シテ惡臭ヲ放ツベシ、而シテ患部周圍=ハ炎症ヲ呈シ所謂分界線ヲ現シ壞疽部膿潰放離スルヤ肉芽面ヲ生ジ癩痕治癒ス

療法 原因療法ヲ施スハ勿論=シテ強壯療法亦必要ナリ、局處=ハ乾性ナラバ防腐性粉末劑ヲ散布シ防腐繻帶ヲ施シ、濕性=ハ部位=ヨリ局處藥浴例之ハ昇汞「リゾール」浴ヲ施シ硼酸「アイロール」「オイグホルム」等ノ10%軟膏貼用シ疼痛甚シキ時ハ10%「アネステジン」軟膏「オルトホルム」軟膏ノ類ヲ用ヒ分界線生ズレバ其上方=於テ切斷ス

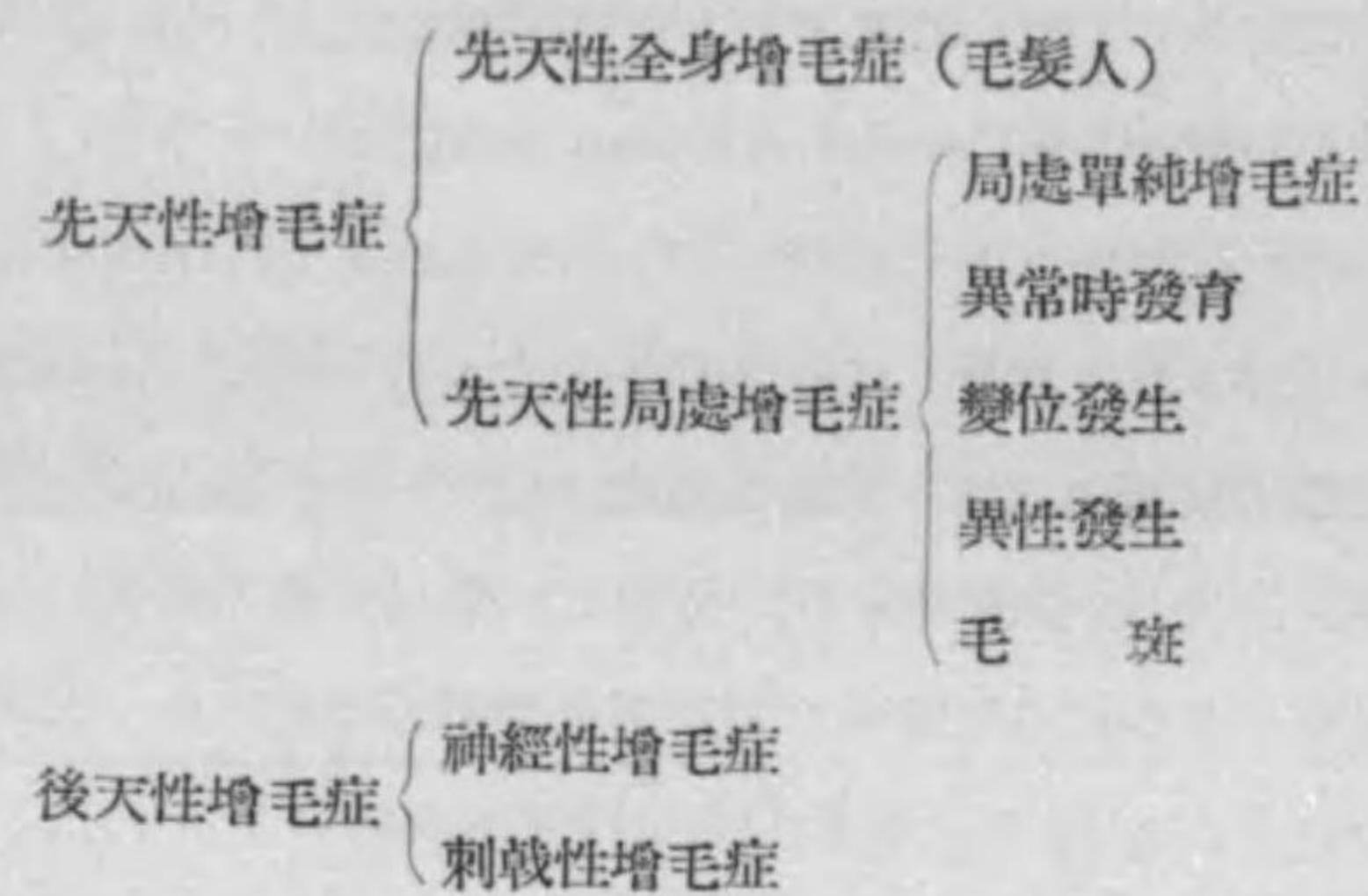
第六章 毛髮及爪甲ノ疾病

Erkrankungen des Haar- seh of tes und der nägel

毛髮增生症又ハ贅毛症 *Hypertrichosis*

意義 毫毛變化ナキ健康皮膚上=更=變化ナキ毛髮ノ發生スルヲ云フ

區別 先天及後天性ノ二種ヲ有シ更=之=次表ノ如ク細別シテ論ズルヲ便トナス



原因 遺傳ノ存在セルハ明瞭ナリト雖其他明カナラズ、クランプトン氏ハ一婦人ノ刺絡ヲ施ス際皮下神経ヲ損傷シ後チ其上臍部ニ毛髮ノ密生シタルヲ見タリト稱シ、ウキルヒヨウ氏ハ神經炎ヲ以テ其原因ナリト稱セリ

症候 先天性全身毛髮增生症 **Hypertrich, congenita universalis** ハ遺傳ノ疾病トシテ一家族ニ來ル事アリ毛ハ其性柔軟ニシテ手掌、足趾、指趾、爪節、包皮内面、龜頭、口唇縁、上眼瞼ヲ除クノ他長キ毛髮ヲ以テ全身ヲ被ヒ通常齒牙ノ缺損發育異常アリ、然シテ本症ハ解剖上ヨリ論ズルヨリモ人類學上ニ論ズルヲ遙ニ興味アリトス、彼ノ魯國ノ犬人 アンドリアン、イエフチヒイエフ 及ビ其子息 ユリア、パストラナ 緬甸國 スウエマオン 其他魯國犬人 アンドリン、イエフチエフ 等ハ有名ナル本病患者ニシテ殊ニ スウエ、マオン ノ一族ノ如キハ三世相繼テ本病ニ罹リクリト云ヘリ

局處單純増毛症 **Hypertrich, partialis Simplex** ハ左右對側的ニ局處毛髮發育スル者多ク亦何等神經性異常ノ證明スベキ變化ナクシテ肘部、肩胛部、薦骨部等ニ發生シ其他脊椎破裂患者ノ患部皮膚ニ生ズル事アリ

異常時發育 **Heterachronie** ハ小兒ニシテ或ハ生理的一定年齢ニ達セザルニ非常ニ早く毛髮發育シ亦ハ其時期ヨリ遙ニ早く發毛スルモノニシテ彼ノ六歳ノ小兒ニシテ既ニ長キ陰毛ヲ生ズルガ如キ之ナリ

變位發生 **Heterotopie** ハ生理的毳毛ヲ發スベキ部位ナラザルニ則チ無毛部ニ毛髮ノ發生ヲ見ルモノニシテ之ニ亦全身性ト局處性アリ

異性發生 **Heterogene** ハ婦人ニシテ鬚髯ヲ生ジ則チ男子固有ノ部位ニ毛生シ、或ハ月經閉止期ト共ニ頤部、乳房間亦ハ乳ニ毛生スル等ハ之ニ屬ス

毛班 **Naevi pilosi** ハ大小不同ニシテ通常對側的ニ來リ扁平ナラズ處々ニ結節ヲ呈シ母班上ニ黒毛ノ叢生スルヲ云フ

神經性増毛症 **Hypertrich, neurotica** ハ後天性ニ屬スベキモノニシテ末梢神經ノ創傷後其分布區ニ毛生シ或ハ脊髓麻痺等ニ併發スル事アリトス

刺戟性増毛症 **Hypertrich irritativa** ハ化學的及器械的刺戟ノ反覆同一場處ヲ侵シタル時ニ生ズルモノニシテ、例之ハ發泡膏汞膏等ノ貼用或ハ塗擦後永時繃帶ノ施行等ニ依テ之ヲ見ル事アリ

療法 切除法、腐蝕法、電氣分解法、X光線療法、拔毛法、其他尖銳三稜針或ハ燒灼細針ノ毛囊内穿刺法等ヲ試ムベシ、而シテ切除法ハ部位ノ小ナル時ニ於テ該法ヲ用ヒ得ベク拔毛法ハ姑息手段ニ外ナラズ、而シテ根治的除去法トシテ比較的有効ナルハ電氣分解法ニシテ消極ヲ毛囊球ニ挿入シ2-3ミリ [アンペル] ノ強度ヲ以テ約十五秒乃至半分時使用シ後チ拔毛スベシ其他姑息法トシテ次症ヲ處スモ可ナリ

處 方	
硫酸バリウム	50.0
亞鉛花澱粉等分	40.0
爲脫毛藥外用	
雄 黃	1.0
苛性加里	8.0
澱 粉	2—10.0
爲 外 用	
硫化石灰水	20.0
グリセリン軟膏	10.0

澱粉	10.0
1-2ミリメートル厚ニ塗り十分乃至三十分後洗滌ス	
硫化砒素	2.5
澱粉	2.5
生石灰	15.0

爲外用。(トルコ腐蝕劑)

結節性毛菌症 *Trichomycosis nodosa*

意義 毛髪=石ノ如ク固キ結節ヲ生ズルモノニシテ「ピエドラ」*Piedra*ト稱シ南米「コロムビヤ」等ニ地方病トシテ存シ他邦ニハ散在性ニ見ル事アルノミ

原因 ベーレント氏(1890)ノ「トリヒヨスポーロンオウライデス」菌 *Trichosporon ovoides* ノ附着スルヨリ生ズルモノニシテ其毛髪内ニ侵入スル事ナク亦分裂等ヲ來ス事ナシ

症候 毛髪=極メテ小且硬固ナル結節ヲ多數ニ發生シ指ヲ以テ觸知シ得ベシ而シテ殊ニ婦人ノ毛髪ニ多シトス

診断 彼ノ結節裂毛症ニ類スルモ毛髪ノ分裂ヲ來ス事ナク亦虱卵ニ比シ甚ダ小ナルヲ以テ容易ニ診断シ得ベシ

療法 千倍昇汞温水ヲ以テ洗滌シ或ハペニエー氏ニ從ヒ醋酸10.0ヲ昇汞水ニ加ヘ該法ヲ以テ毛髪ヲ潤シ梳ヅルモ可ナリ

トクコミコージス、パルメルリナ

Trichomykosis palmellina

原因 ビツク氏ワルダイエル氏ベーレント氏等ハ「ゾーグレア」ノ附着ニ依ルト云フ

症候 粘滑ナル黄色乃至赤色ノ物質毛髪ニ附着シ専ラ腋毛ヲ侵シ其他時トシテ陰毛ニ本症ヲ見ル事アリ

療法 ブロック氏ハ毛ヲ刷リ二千倍昇汞水ニテ洗滌シ「レゾルチン」亞鉛花軟膏ヲ用フト云フ

毛髪萎縮症 *Atrophie der Haare*

(甲) 先天性禿髮症 *Alopecia congenita*

原因 本症ハ遺傳的關係ノ大ナルコトハ既ニ明瞭トナレリ彼ノシエーデ氏ノ如キハ一農家ノ夫妻共ニ身體強壯且ツ毛髪ノ發育ニ於テ缺クル所ナク何等異常ヲ認メザルニ其四兒ヲ擧ゲ内ニ二兒ハ全身毛髪ヲ缺如シ他ノ二兒ハ何等異常ヲ認メザリシト云ヘリ、其他亦一家中ニ於テ如斯本病ニ襲ハル、事アルヲ觀ルベシ

症候 全身性ト局處性ノ二種アリ

(一) 先天性全身禿髮症 *A. universalis congenita* ハ頗ル稀有ノ症ニシテ毛髪甚ダ稀疎 *Oligotrichia* トナリ、或ハ全然缺如シテ無毛 *Atrichia* トナル者アリ、而シテ其良性ナルモノニ在テハ一、二ヶ月乃至一、二年ニシテ漸次毛髪ヲ發生シ普通ノ状態ニ復スルモ惡性ナルモノニ在テハ永久持續シテ終ニ其發生ヲ見ザルベシ、而シテ毛髪贅毛症ニ於ケル如ク齒牙ノ缺損ヲ伴ヒ稀ニ爪ノ畸形ヲ認ムル事アリ

(二) 先天性局處禿髮症 *A. localis congenita* ハ前症ニ比シ稍々多ク觀ル所ニシテ一局部例之ハ頭髪部ニ大小不同ノ無毛部ヲ有シ其身體ノ發育ニ隨ヒ増大スト雖病症更ニ進退セズ、亦毛髪ナキ代リニ唯表皮鱗屑ノ產出甚シク塊ヲ發スヲ見ル事アリトス

(乙) 糠秕疹性禿髮症 *Alopecia pityrodes*

原因 遺傳ヲ以テ主要ナルモノトナセリ其他頭部糠秕疹、乾性皮脂漏症ノ後チニ發生シ或ハ空扶斯、精神病、萎黃病等ニ來リ多ク男子ヲ侵ス

症候 初メ頭皮ニ糠秕性落屑ヲ有シ漸次毛髪ノ脱落ヲ來シ毛髪著シク稀

疎トナリ殊ニ頭皮ノ中央顛頂部ニ於テ始マリ病症増進スルニ從ヒ纖細ノ毳毛様毛髮之ニ代ハリ同時ニ落屑減退シテ遂ニ完全ナル禿部ヲ形成ス、而シテ禿部ノ頭皮ハ滑澤トナリ一種ノ光澤ヲ呈スルヲ見ルベシ、其他本症罹患者ノ衣服ノ襟ニハ常ニ糠枇狀白屑ヲ見ルベシ

診斷 毛髮脱落ト共ニ多量ノ鱗屑ヲ有シ其部位ハ亦多ク頭部中央ニ於テ稀疎トナルヲ以テ診斷シ得ベシ

豫後 脱落シタル毛髮ハ再生困難ナリト雖原病例ヘバ皮脂漏症糠枇症等ニ注意シ適當ノ療法ヲ施ス時ハ其脱毛ヲ防止シ得ベシ、其他春機發動期後直ニ發シタル者ハ豫後不良ニシテ春機發動期後久時ヲ經タル者ハ其經過緩慢ナルヲ以テ豫後良ナリト云フ

療法 加里石鹼精ヲ「フラネル」片ニ浸シ患部ヲ洗滌シ微温湯次ニ冷水ヲ以テ清洗シ乾拭後約二時ニシテ「オレフ」油、椿油ノ類ヲ毛髮ニ浸潤セシムベシ、其他食鹽水ヲ浸シタル布片ニテ毛髮ヲ摩擦スルモ効アリトス

(丙) 生理的毛髮脱落症又ハ老年禿頭症

Alopecia senilis

老年禿髮症ハ自然的ノ者ニシテ則チ高年ニ及ンデ頭髮ノ脱落スルヲ云フ初メ顛頂ヨリ前後ニ蔓延シ後チ側部ニ波及スベシ、其全ク脱落スルニ至ルヤ前驅トシテ屢々灰白色産毛ノ發生ヲ見ル事アリ、皮膚ハ初期變化ナシト雖後チ菲薄トナリ萎縮シテ光澤ヲ呈シ緊張スベシ、其他鬚髯陰毛ハ只僅微ノ影響ヲ蒙ルノミナリ

解剖 ミツテエルソン氏ハ纖維性脉管變性則チ皮下動脈狹窄ニ因ル營養不給ナリト云フ

(丁) 壯年禿髮症 Alopecia praesenilis od pramatura

壯年ノ者ニ來ル禿髮ニシテ一定ノ顯著ノ原因ナク三十歳或ハ其以前ニ於

テ既ニ全ク脱毛ヲ來シ時トシテ禿皮上ニ僅ニ毳毛ヲ認メ或ハ脂肪及ビ汗分泌ヲ見ル事アリトス、本症ハ多ク遺傳ニ基キ其他或ハ頭部皮脂漏症ヨリ來ル事アリ

(戊) 症候的禿髮症 Alopecia symptomatica

原因 寄生性匍行疹、黃癬、鬚瘡、濕疹、紅斑性狼瘡、丹毒痘瘡、チブス、猩紅熱、梅毒等其他癩痕形成ヲナス疾患ニ伴發スル事アリ

症候 本症ハ他ノ疾病經過中ニ於テ症候的ニ發スル禿髮ニシテ各其原因ノ異ナルニ從ヒ其狀態及部位モ亦自ラ異ニセリ、例之ハ頭部潰瘍第三期梅毒、紅斑性狼瘡、尋常性狼瘡、白癬等ニ因ルモノハ毛髮荒蕪セラレテ禿部ヲ生ジ毛髮再生スルコト難ク則チ癩痕形成スル者ニ再生スル事ナシ、亦急性傳染病後及ビ第二期梅毒等ニ由ルモノハ毛髮變常ニヨリテ起リ再生スルヲ常トセリ

療法 毛囊荒蕪セラレタルモノハ再生ヲ期シ難シト雖其他ニ在テハ原因療法ヲ施シ治癒セシムベシ、而シテ比較的有効ナルハ硫黃劑ニシテ次方ヲ處スベシ

處 方	
硫黃花	20.0
酒 精	30.0
グリセリン	5.0
振盪シテ用フベシ	
硫黃花	20.0
豚 脂	4.0
サリチル酸	3.0
外 用	
硫黃花	3.0
豚 脂	30.0

外 用

又毎朝石鹼ニテ洗滌シ毛髮油例之ハ椿油ノ類ヲ用ヒ或ハ次方ヲ處スルモ可ナリ

處 方

レゾルチン	2.0—5.0
グリセリン	7.0
アルコール	100.0

上記處方ハ毛髮精ヲ皮膚面ニ塗布シ毛髮ニハ無刺激性油ヲ用フベシ、發赤浸潤甚シキ時ハ「ピロガロール」軟膏「オイロピン」軟膏等ヲ試ミ又光線療法ヲ試ムベシ

鬼氈頭又ハ禿斑 Alopecia areata

意義 炎症々狀等ナクシテ頭部ニ局限性圓形脫髮ヲ來シ境界明劃ニシテ滑澤ナル蒼白斑痕ナリ

原因 寄生性説 Parasitär 營養神經障害或ハ血管神經障害説 Tropheneurose od Angioneurose 或ハ寄生性及營養神經障害共ニ本病原因ヲナスト稱スルモノアリ

グルービー氏 (1843) ハ一種ノ寄生物ヲ毛ノ周圍ニ於テ發見シタル以來諸家種々ノ寄生物ヲ發見シ而シテ未ダ正確ナル原因トシテ報告シタルモノナシ、亦サプロー氏ハ特ニ強力ナル皮脂漏細菌毛囊ヲ侵シ其毒素ニ由テ脫毛ヲ生ズルモノナリト云ヘリ、亦其原因ヲ皮膚營養神經疾患トシテ唱ヘタルハフオン、ベエレンスブルング氏ニシテアウスピフツ、フールニエー、シウキンメル、ヨゼフ等ノ諸氏ハ之ニ左祖セリ、而シテ其論據トスル所ハ (一) 前微トシテ頭痛ヲ訴ヘ或ハ (二) 患部ニ知覺異常ヲ發スル事アリ、或ハ本症ハ (三) 神經性症狀ノ併發アル事或ハ (四) 神經系統ノ外傷及疾病ニ毛髮ノ脫落ヲ來ス事アリ (五) 遺傳ノ存スル場合アル事 (六) 猫ノ第二頸神經切斷ニ由テ禿斑ヲ發スル事アル等ニシテ其他フエーレ氏ハ瀕欄患者

ニ本病ヲ發見シ、ブラシコー氏ハ本症ノ初發徵候トシテ毛髮ノ脆碎ナル事ヲ屢々實見シ其營養神經障害ナルベシト云ヘリ

レツセル氏ハ吾人ノ知識ニ於テ未ダ相區別シ能ハザル同一ノ臨床的症狀ノ中ニ二種ノ疾患ヲ有シ一ハ營養神經障害ニ基キ一ハ寄生性ニ屬スル者ナラン乎ト云ヘリ、之レ余輩ノ同意スル所ニシテ其寄生性タルノ事實覆フベカラザルアリ、則チ佛國ノ一聯隊中八十名ノ本症患者ヲ發生シタル如キ或ハ理髮舖ノ器具ニ基ク本病ノ傳授ヲマイヒホツフ氏ニ依テ論述セラレタル如キハ則チ之ナリ、然レ共營養神經ノ障害ニ歸スベキノ事實亦存スルヲ以テ見レバ今日兩説ノ共ニ存スベキモノタルヲ信認セザルヲ得ザルナリ

症候 通常頭髮部ニ於テ忽然毛髮脫落シ稀ニ寄生性匍行疹ニ於ケル如ク脫落前ニ斷裂スル事アリ、而シテ多少圓形ナル無毛部ヲ生ジ判然タル區域ヲ有シ皮膚ハ滑澤ニシテ蒼白或ハ稍ヤ赤色ヲ帶ビ鱗屑ナク稍凹没シテ皮疹ヲ認メズ、知覺機ハ全ク異常ナク時トシテ癢痒ヲ感ジ亦ハ蟻走様感ヲ有シ或ハ知覺稍ヤ過敏トナリ或ハ鈍トナル事アルモ、多クハ患者更ニ訴フル處ナキヲ以テ他人ヨリ注意ヲ與ヘラレ其禿髮ヲ知ル事アリ、而シテ其周圍ニ漸次蔓延シ遂ニ一大禿髮部ヲ生ジ或ハ數個湊合シテ全禿頭トナル事アリ、亦其重症ニ至テハ睫毛、眉毛、鬚髯、腋毛、軀幹、四肢、毳毛等悉ク消失スルニ至ルモノアリ、然レ共脫毛停止シテ細キ無色ノ毳毛ヲ生ジ次第ニ脫落シテ正毛ヲ發スル事アリ、或ハ新生毛髮ノ再ビ脫落スルニ至ル事アリトス

部位 好發部ハ頭部ニシテ鬚髯之ニ亞ギ亦稀ニ陰部、腋窩ニ來リ間々全身ニ蔓延スル事アリ

經過 一定ノ大ニ達スル時ハ禿髮部ハ永時休止シテ數週乃至數ヶ月或ハ年餘ニ亙リ新生ノ毛髮部ヲ來サズ、而シテ其良性ノモノハ通常毳毛發生速ニシテ患部皮膚乾燥スル事ナク蔓延亦甚シカラズ、漸次毳毛ハ正毛ニ變ジテ一週乃至一ヶ月後ニハ其痕跡ヲ留メザルニ至ルベシ、(體性禿斑 A, Z benigna) 其重症ニアリテハ六ヶ月乃至十ヶ月ニシテ殆ド完全禿頭ニ變ジ更ニ進行シテ新禿髮部ヲ生ジ全身ニ蔓延シ新毛ノ發生ハ極メテ遅ク或ハ

稀ニ生涯毛髮發生セズシテ止ムモノアリ

診断 蒼白亦ハ微赤色ノ滑澤ナル斑痕ニシテ境界明割ニシテ鱗屑或ハ小水泡等皮疹ヲ認メザルヲ特兆トナス

鑑別 (一) 頭部寄生性匂行疹 鱗屑及痂皮ヲ有シ、或ハ小水泡ノ環狀配列ヲナスアリ、或ハ瘙痒甚シク毛髮ノ短折セルヲ見ルベシ (二) 白斑 局處性白病ニ於ケル白毛ト本症恢復期ニ於テ生ズル毳毛ト區別スルニハ、彼レニ在テハ毛髮稀疎ナラズ、又纖細ナラズト雖本症ニ於テハ之ニ反ス (三) 梅毒性禿髮 彌蔓性ニシテ多クハ限局セズ且ツ他ニ梅毒症狀アリ (四) 紅斑性狼瘡 必ズ周圍ニ赤暈ヲ有シ亦皮脂漏苔ヲ有ス (五) 全身糠枇性禿髮 禿部ハ常ニ全ク毛髮ヲ缺如スル事無ク必ズ毳毛ノ禿部ニ存スルヲ認メ、或ハ然ラザルモ毛髮ノ一部毛囊内ニアルヲ認ムベシ且ツ患部ト健康部ト間ニ毛髮稀疎ノ部ヲ有ス (六) 潰瘍ニ續發セル禿髮 其癩痕固有ノ特性ヲ具フルヲ以テ容易ニ鑑別シ得ベシ

豫後 多クハ良性ニシテ毛髮再生スベシト雖惡性ニ在テハ往々生理的再生ヲ得ザル事アリ

療法 原因ニ依テ其療法モ亦異ニセザルベカラズ則チ營養神經障害ニ基因スル場合ハ之ヲ治療スベシ、ミツヘルソン氏ニ從ヒ3—5%食鹽浴ヲ施シ或ハピロカルピンヲ0.01—0.02皮下注射ヲ毎日一回施スモ可ナリ其他強壯劑ヲ投ズベシ

局所ニハ1—5%食鹽水塗擦、感傳電氣ヲ行ヒ或ハ頑固ノ症ニハフエルニエー氏ノ賞用スル發泡膏莖菁丁幾ヲ試ミ或ハ3—5%クリザリピン軟膏ヲ塗擦シ或ハベニエー氏ニ從ヒ次法ヲ處スベシ

處	方
抱水クロラール	5.0
エーテル	25.0
氷醋酸	1.0—5.0

毎日一回棉花ニテ塗擦スベシ (ベニエー氏)

肉荳蔻油	3.0
莖菁丁幾	10.0
酒精	100.0

外用 (アイヒホッフ氏)

肉荳蔻油	8.0
再留酒精	30.0
ラヘンテル精	30.0

外用 (カボシー氏)

原因若シ寄生性ナル時ハ殺菌劑ヲ用ヒ或ハ刺戟劑ヲ配合スベシ ラツサル氏ノ賞用スル法ハ初メ六週間乃至八週間毎日約十分乃至十五分間クリスリン或ハテエル石鹼ヲ以テ摩擦シ微温湯ヨリ漸次冷水ヲ以テ洗滌シ乾燥後0.5%ナフトール酒精ニテ摩擦ス、其他昇汞水ニテ充分洗滌シタル後三十倍沃度コロヂユームヲ塗布スベシ、其他次法ヲ處ス

處 方

水揚酸	2.0
安息香丁幾	3.0
油 類	100.0

外 用

クリザロピン	2.0
トラウマチ、ン	20.0

爲 塗 布 料

ベリユバルサム	1.0
單軟膏	40.0

外 用 塗 擦

ピロカルピン	1.0
規尼涅	2.0
硫黃末	5.0

ベリユバルサム	10.0
ラノリン	35.0
外用	
水揚酸	4.0
石炭酸	2.0
ワゼリン	40.0
外用塗擦	
昇汞	0.5
酒精	50.0
爲塗布料	
ウエラトリン	0.1
昇汞	0.2
ワゼリン	35.0
外用爲軟膏	
フォルマリン	2.—5.0
酒精	100.0
罨法料	
抱水クロラール	5.0
氷醋酸	1.0
酒精	5.0
エーテル	25.0

一日一回塗布

其他光線療法特=水銀石英燈佳良ナリト云フ

裂毛症 *Soissura pilorum* *trichoptilosis*

毛髮ノ尖端數個=分裂スルノ症=シテ是レ毛髮ノ乾燥ト器械的刺戟例ヘ

(244)

ハ婦人毛髮ノ梳ル等=由テ生ズルモノナルベシ、然レ共ドウリング氏ハ未ダ皮膚表面上=出デザル=既=分裂シ居タルモノヲ實見シタリト云ヘリ

結節裂毛症 *Trichorrhesis nodosa*

意義 カボジー氏ノ命名シタルモノニシテバイゲル、ウキルクス兩氏ノ創メテ記述シタル者ナリ

原因 諸家各其説ヲ異ニシミツヘルソン氏ハ毛髮營養不全ニシテ乾燥ヲ來シ分裂スト云ヒ、アイヒホスト氏ハ髓細胞内脂肪ノ蓄積ハ器械的=髓質膨大及表皮質部細胞分離ヲ惹起スルモノトシ、ウオルフベルク、ホダラ、フオンエツセンノ諸氏ハ摩擦ヲ以テ分裂ヲ生ズル原因ナリト論斷シ亦細菌ヲ以テ其原因トナセリ、然レ共兩氏ノ發見セル細菌ハ各々異ニセリ

症候 毛髮殊=鬚髯ノ表鞘部=於テ毛幹=肥厚ヲ來シ一見虱卵ノ如ク灰白色ノ小結節=シテ一毛=數個ノ結節ヲ見ル事アリ、之ヲ熟視セバ虱卵ノ如ク毛髮=附着スル事無ク毛髮ノ一小部擴大シ且ツ此結節ハ毛髮ノ分裂ナルヲ以テ恰モ水筆ヲ相對シテ挿入セルノ觀アリ、故ニ其部=於テハ凝集力弱キガ故ニ中央ヨリ折斷スル事アリ然ル時ハ刷毛狀ノ末端ヲ殘スベシ、亦毛根部=近キ部位=於テ發生セザルヲ常トセリ其他毛髮斷裂ノ爲其長サヲ減ズルモノナリ

今皮膚=近キ終リノ結節部ヲ摘ミ拔毛シテ鏡見スル時ハ分裂セル毛纖維ヲ確認シ則チ毛質ハ結節部=於テ全ク鬆解セラレ髓細胞ハ結節部=於テ著シク脂肪ノ堆積ヲ現ハスベシ、亦ミツチエルソン氏ハ茲ニ炭小分子ヲ見ルベシ是レ外氣ヨリ來リタル者ナリト云ヘリ、其他結節間ニハ異常ナシト雖結節近部ハ其髓質ヲ失フヲ見ルベシ

部位 鬚髯=好發シ其他陰阜陰毛殊=婦人=於テ然リ亦稀ニ頭髮=來ル事アリ

診斷 拔毛シテ精査セバ容易ナリトス則チ毛髮内灰白色結節ノ狀殊=其鏡見=依テ分裂セル毛纖維ヲ確認シ得ベシ

(245)

豫後 全身ニ害ヲ及ボス事ナシト雖治癒甚ダ困難ニシテ亦往々醜形ヲ貽ス事アリ

療法 最モ良効アルハ毛ノ攝生法ニシテ毎夜充分ニ塗脂シ必ズ石鹼ヲ以テ洗滌スベカラズ、亦病毛ノ剃去ハ確効ヲ有セス新毛反テ罹患スルヲ見ルベシ

處	方
亞鉛華	0.5
昇華硫黃	1.0
單軟膏	10.0
塗擦料 (シウヰンメン氏)	
蓖麻子油	10.0
酒精	50.0
薔薇油	二滴
塗布料	

紡錘狀毛髮症 Spindelhaare

異名 念珠狀毛髮組織缺損 *Aplasia pilorum in termittens*

原因 未詳ナリト雖遺傳的關係ノ存スル如シ亦毛根ノ異常ニ因スル者ナリト云フ

症候 根部ヨリ末端ニ至ル間膨隆部ト狹窄部ノ交互錯雜シテ珊瑚樹幹ノ如キ外觀ヲ呈スモノニシテ、ペーレンド氏ハ「ミリメートル」毎ニ膨隆狹窄ヲ存スト云ヘリ、然シテ之ヲ鏡檢スルニ紡錘部ハ中心空氣ノ浸入ニシテ其狹窄部ハ毛髓及毛鞘ノ缺乏ニ基クモノナリ、而シテ毛髮ノ色黒キ者ハ紡錘部濃ク狹窄部淡ナリ、亦毛髮ノ色一般ニ淡キ者ハ之ニ反ス、其他毛髮ハ通常密生セズ短カク且ツ乾燥シ光澤ニ乏シ、亦頭皮ニ面皰ノ如キ皮疹ヲ伴フモノナリト云フ、其他カルシユ氏ノ所謂輪節白毛 *Ringelhare, pili-annulati* ナルモノハ交番ニ約一耗毎ニ一毛中ニ於テ黑白ノ部位ヲ現ハ

ス所ノ稀有症ニシテ其白色部ハ空氣ノ存スル他異狀ヲ認メザルモノトスランドア氏ノ想像說ニ依レバ營養及ビ血管運動神經間歇性充奮ヲ作シ以テ間歇性瓦斯發生ヲ毛髮内ニ來スモノナリト云フ

毛髮色素萎縮症又白髮 Ganities

原因 高年ニ至リ生理的ニ來ル所ノ症候ニシテ色素ノ缺乏ヲ以テ其原因トナス、然リト雖髓質及皮質内ニ存スル氣泡ハ光線反射スル事強キヲ以テ亦其原因ヲナスモノナリ、特ニ彼ノ銀光ヲ放ツハ此ノ氣泡ノ結果ナリトス而シテ病的ニ於テハ重症後或ハ精神感動、癲癇等ニ於テ卒然發スル事アリ或ハ神經痛「ヒステリー」等ニ發生シ、或ハ後天性ニ白斑部ニ來ル事アリ多クハ先天的遺傳性素質ニ基クモノトス

症候 人種ノ異ナルニ從ヒ毛髮ノ色ハ或ハ黒ク或ハ蒼色等差異アリト雖老年ニ從ヒ其色白色ニ變化スルモノトス、然レ共壯年ニ於テ其白變ヲ來スハ疾病ナリトス、其他彼ノ精髮トナルハ亞爾加里及石鹼ヲ多量ニ使用シ或ハ屢々脫脂ヲ行ヒタル者或ハ精神感動後ニ往々實見スル事アリ

療法 人工染髮法ヲ施スニアリ其種類甚多シト雖「クローム」及鉛ヲ含有スル者ハ有毒ナルヲ以テ用フベカラズ、パシユキス氏ハ次法ヲ賞用ス

初メ石鹼水ニテ洗滌シ温水ヲ以テ清洗シ乾燥後食子酸 1.0 蒸餾水 50.0 ヲ揚子ニテ好ク塗擦シ更ニ其乾燥ヲ待テ硝酸銀 2.0 蒸餾水 160.0 「アンモニウム」二、三滴ヲ加ヘタル者ヲ塗擦スベシ、而シテ若シ毛ニ斑點或ハ皮膚ヲ汚染シタル時ハ沃度加里 10.0 蒸餾水 20.0 ヲ以テ除去シ三、四週間毎ニ反覆スベシ、又複雑ヲ避ケント欲セバ 10—20% 硝酸銀水 八日乃至十四日間塗布スルモ可ナリ、其他ベルナチク氏ハ次硝酸蒼鉛或ハ之ニ亞爾加里ヲ加ヘ或ハ硫黃劑ノ併用ヲ以テ褐色乃至暗褐色染色ヲナスト云フ

處	方
硝酸銀	1.0
炭酸アンモニヤ	1.5

軟化軟膏	30.0
黒色染料	
没食子酸	1.0
蒸留水	40.0
香水	2.0
褐色染料	

爪ノ肥大症 *Hypertrophie der nagelonychooxie*

意義 二様ノ意味ヲ有ス則チ長サ(横徑)及厚サ(縦徑)ノ肥大之ナリ

原因 先天性若クハ乾癬、紅色苔癬、象皮病、癩病、梅毒等ノ皮膚病ヨリ續發シ其他或ハ神經骨關節疾患ヨリ或ハ外傷ヨリ來ル事アリ

症候 爪甲ノ異常發育ニシテ其横徑ニ増息スル時ハ一側或ハ兩側ニ爪溝ヲ衝突シ爰ニ通常爪甲周圍炎 *Pornychie* ヲ發ス、而シテ爪甲竇蝕炎ノ症狀ヲ呈スル事アリ、然レ共爪甲周圍炎ハ又異常加壓ノ爲通常ノ爪ニモ發スル事アリ例之ハ不適當ナル靴ヲ穿テ各趾互ニ層重加壓スル際ニ來リ、爪壁腫脹シ疼痛性潰瘍ヲ生ジ爪甲縁多少床内ニ侵入スルヲ見ル、而シテ其縦徑則チ厚サヲ増ス者ハ異常ニ發育シテ彎曲シ甚キハ數回彎曲シテ螺線狀ノ如ク彎曲紆廻スルモノアリ、之ヲ爪甲彎曲症 *Onychogryphosis* ト云ヒ表面縦横ノ隆起線 *Furchen* ヲ現ハシ普通ノ性質及光澤ヲ失ヒ粗糙トナリ爪床稍隆起ス、*ウキルヒヨ-氏カボジ-氏*ノ檢査ニ據レバ爪床乳頭ノ肥厚ニヨリテ來リ血管擴張ヲ伴フモノナリト云フ、而シテ又上皮細胞ハ定量的ニ增多ヲ發スルノミナラズ定性的ニモ其變化ヲ起ス事アルガ如シ

療法 原因療法ヲ施スヲ可トス、而シテ爪甲竇蝕症 *unguis in cornotus* ハ加壓ノ原因タル爪甲縁ヲ少シク高メ其下ニ綿栓ヲナシ絆創膏ヲ以テ爪壁ト爪甲ノ離隔スル如ク纏結スベシ、而シテ潰瘍ヲ作ル時ハ其楔綿ヲ2%硝酸銀酒精液ヲ以テ時々浸潤スベシ、而シテ毎二日新ラタニ厚キ楔

綿ト交換スベシ、其他爪甲ヲ苛性加里ニテ搔爬後1-5%昇汞コロジウムヲ若クハ撒里酸コロジウムヲ塗布シ或ハ單ニビツク氏硬膏ヲ貼用スベシ、或ハ爪甲半部亦ハ爪壁ヲ切除スベシ

爪ノ萎縮症 *Atropi der nägel*

原因 先天性ニ來タリ禿髮病及指ノ發育不全ト併發ス、而シテ後天性ニハ外傷、化學的作用爪床炎、慢性濕疹、鱗屑疹、魚鱗癬、紅色苔癬、梅毒、結核、脊髄勞、糖尿病、*「チブス」*等ニ續發スル事アリ

症候 爪甲裂痕ヲ生ジ或ハ裂溝ヲ作り萎縮シテ其色澤ヲ失ヒ其脆弱トナリ缺損シ易ク遂ニ脱落スルニ到ルベシ

療法 原因療法ヲ行ヒ繃帶或ハ絆創膏ヲ以テ固定スベシ

爪甲白斑 *Leukoma der nägel*

原因 *ゲーベル氏*ハ器械的作用ニ由テ爪甲細胞ノ角化充分ナラザルニ因スト云ヒ、*ハルデー氏*ハ全身衰弱ニ歸シ、*モリソン氏*ハ空氣ノ竄入ニ由ルト稱ス

症候 爪ノ實質ニ白色ノ斑點或ハ斑線ヲ生ジ爪ノ發育ニ從ヒ爪端ニ轉位排進シテ消失スルモノトス

療法 *「エオジン」*ヲ以テ染色スベシ

爪甲炎 *Onychia*

原因 全身營養障害、急性傳染病恢復期、麻疹恢復期等ニ於テ來リ其他皮膚病外傷等或ハ爪甲肥大症ニ續發ス

症候 表面潤濁シテ爪甲破折シ易ク縦横ノ紋ヲ呈スベシ、經過多クハ其原因ニ從フモノトス

療法 原因除去ヲ勉ムベシ

爪ノ梅毒 Syphilis der nagel

(一) 梅毒性爪床炎 *Paronychia syphilitica* ハ多ク爪床ノ側部ニ生ジ必ズ潰瘍狀ニ破潰シ或ハ濕潤セル丘疹或ハ膿疱性梅毒疹ニ因由ス、其症狀ハ爪縁著シク浸潤シ疼痛劇甚ニシテ潰瘍狀肉芽増殖シ爪ハ膨浮シテ灰白色トナリ光澤ヲ失シ爪床ニ蔓延シ又癩痕ヲ形成セズ、爪ハ全ク脱落シテ再生スル事ナシ

(二) 梅毒性爪炎 *Onychia syphilitica* ハ實質ノ特發變化ニシテ脆弱トナリ潤濁ヲ來シ陥凹或ハ隆起ヲ形成シ通常側部ヨリ中央ニ向テ徐々ニ進ミ垂直線條トシテ中央及爪端凸縁ノミ犯サレズ、亦稀ニ甚シキ彌蔓性肥厚ヲ來スモ普通拇指及小指ハ犯サレズ、其他爪ノ變化ハ四、五ヶ月前ニ來ラズ比較的多ク手掌、足蹠、乾癬ト併發ス、亦ツアイス氏ハ梅毒性爪異常ヲ乾性爪炎 *Onychia sicca* ト稱セリ

第七章 慢性傳染病

Chronische infections

Krankheiten der haut,

ナイセル氏ノ説ニ因レバ或ル有機質體內生産物則チ其傳染毒素ヲ徐々ニ人體内ニ於テ増生シ、爲メニ其病症經過非常ニ慢性ナルモノナリト云ヘリ

尋常性狼瘡 *Lupus vulgaris*

異名 狼瘡 *Lupus*

意義 皮膚結核症ノ一種ニシテ紅褐色限局性ノ浸潤ヲ生ジ、其皮膚組織

中ニ結核菌ヲ見ルモノトス、而シテ白人ニ多ク日本人ニハ少ナシトス

原因 結核菌ノ侵襲ニ基クモノニシテ或ハ該菌ノ固着スルヨリ或ハ血行ヲ介シテ皮膚組織中ニ栓塞スルニ由ルモノナリトス

症候 初期ハ皮膚面上ニ隆起セザル紅褐色或ハ黃褐色ノ米粒大乃至豌豆大斑疹ヲ生ジ加壓スレバ僅ニ減退スルモ褪色セズ之ヲ斑狀狼瘡 *L. maculosus* ト云ヒ其實脆弱ニシテ容易ニ穿孔セシメ得ベシ、之レ則チ本症ノ所謂原發疹ニシテ常ニ各種ノ狼瘡中ニ存シ又其癩痕中ニ反覆發生スベシ、此狼瘡疹又ハ狼瘡小結節 *L. knötchen* ナルモノハ終ニ相集簇シ或ハ相融合シテ漸ク皮膚面上ニ隆起シ明ニ丘疹狀ヲ呈スベシ、而シテ皮膚ハ緊張シテ赤色ヲ帯ビ光澤ヲ有ス之ヲ結節性狼瘡 *L. tuberosus* ト云ヒ、或ハ多數ノ小結節周圍ノ眞皮及皮下結締織内ニ増殖ヲ誘起シ且ツ水腫性腫脹ヲ來タシ或ハ淋巴系統共ニ犯サレテ象皮病様ノ肥厚ヲ來スモノ有リ、殊ニ下腿或ハ耳輪ノ狼瘡ニ於テ然リトナシ之ヲ肥大性狼瘡 *L. tuberosus u. tumidus* ト云ヒ、又時トシテ炎性滲出物ニ因リ痂皮ヲ結ブ者ヲ結痂性狼瘡 *L. crustosus* ト云フ、而シテ患部萎縮シ則チ脂肪變性ヲナシテ吸引セラレ表皮薄板狀落屑ヲ生ジ中心ハ潰瘍狀ニ破潰セズシテ癩痕様陥凹ヲ丘疹吸收後ノ部位ニ見ルコトアリ之ヲ落屑性又ハ剝脫狼瘡 *L. lxfoliativa* ト云フ、而シテ其輕度ノ者ニ在テハ黃褐色乃至赤褐色ノ光澤アル表面ニ稍鱗屑ヲ見ルノミナリ、又乾酪變性ニ陥リタル結節ハ遂ニ軟化破潰シテ潰瘍面ニ變ジ周圍ノ健皮ト同一平面ヲナシ其周邊ハ通常銳利ナルモ時ニ稍膨隆セル事アリ之ヲ破壞性亦ハ潰瘍性狼瘡 *L. exulcerans* ト云ヒ形ハ概ネ圓形ニシテ底面ハ出血シ易キ赤色顆粒面ヲ作シ乳皮様ノ苔ヲ被ムリ少量ノ分泌アリ肉芽ハ時ニ増殖盛トナリ皮膚面ヨリ突出スル事アリ、斯ノ如キヲ覆盆子様狼瘡 *L. framboesioides* ト名ク、其他狼瘡性潰瘍ハ數年間徐々ニ周圍ニ蠶食シテ治セズ小ナルハ原疹ニ一致シ大ナルハ歪形ヲ呈シ、或ハ一部ハ治癒シテ癩痕ヲ形成シ甚シキ醜形ヲ呈シテ機能障礙ヲ來シ、或ハ其四圍ニ波及スルニ止マラズシテ深部ニ侵蝕シ骨及軟骨ヲ露出スルニ到

リ骨ハ然ラザルモ軟骨ハ遂ニ侵蝕セラルニ到ル之レ梅毒ト差アル所ナリ、而シテ通常底面ハ淺ク肉芽脆弱ニシテ皮下侵蝕ヲ認メズ且ツ痛痒ヲ缺クモノトス又、其治癒スルヤ白色柔軟ノ癩痕ヲ貽シ其癩痕ハ常ニ狼瘡疹ノ表面ニ散點スルヲ以テ特徴トナス、試ニ覆物硝子ニテ壓定スレバ其潮紅消褪スルト共ニ狼瘡疹ヲ鮮明ニ認ムベシ、又其癩痕内ニ結節ノ再發ヲ見ルコト稀ナラズトス

其他斑疹ノ散在性ニ發スルモノヲ播種性狼瘡 *L. disseminatus* ト名ケ、周圍平等ニ新疹發生セズ特リ一方ノミニ新疹生ジ弓形ヲ描キテ蔓延スルモノヲ蛇行狀狼瘡 *L. serpiginosus* ト云ヒ、表皮及乳頭増殖シテ石榴狀ヲナスモノヲ疣狀又ハ乳頭狀狼瘡 *L. verrucosus, papillaris* ト名ク、其他稀ニハ固有ノ斑疹ヲ缺如シテ單ニ扁平浸潤ヲ存シ、散漫性ニリ暗紅色乃至淡褐色ヲ呈シ又組織軟弱ニシテ消息子頭ヲ刺入シ得ベキモノア之ヲ浸潤性狼瘡 *L. infiltrierter* ト稱ス (ラング氏及ビ土肥氏實驗)

部位 ハ全身各所ニ來ル如シ然シテ顔面ハ殊ニ好發ス就中鼻背頰部ニ多シ上唇、耳、前額、中央下唇等之ニ亞ギ粘膜炎ノ連接部ヲ侵シ易ク時々鼻軟骨ヲ侵ス、又稀ニ粘膜炎ニ原發スル事アリ、鼻粘膜、結膜、口腔及ビ喉頭等ニ來ル其他頸部、臀部、鼠蹊部、手甲、前膊、下腿等ニ較々多ク頭部、軀幹ニハ稀ナリトス

經過 極メテ慢性ニシテ其發病ハ幼年ヨリ初マリ亦殊ニ春期發動期前ニ多ク其治癒スルヤ癩痕ヲ結ブモ之ニ狼瘡疹ノ再發ヲ來シ易ク高年ニ到リ永ク治癒セザルモノトス

解剖 眞皮及皮下結締織中ニ圓形細胞上皮様細胞及巨噬細胞ヨリ成レル結核菌ヲ認メ乾酪變性ヲ呈スルヲ見ルモ結核菌ヲ證明スル事容易ナラズトス、又乳頭間圓錐體ノ増息ヲ來シ鏡見上恰モ上皮癌ニ似タリトス

診斷 紅褐色亦ハ黃褐色浸潤面又ハ固有ノ狼瘡疹癩痕中ニ存在シ自覺症ヲ缺如シ「ツベルクリン」反應ヲ呈ス、其他部位經過等ニ依リ容易ニ診斷シ得ベシト雖次ノ數症ト鑑別スベシ

鑑別 (一) 護膜腫 境界明劃且ツ銅紅色ノ結節ニシテ硬ク、表面ニ突兀シ壓迫スレバ疼痛アリ、破潰スルコト速ニシテ潰瘍ハ腎臟形ヲ呈シ邊緣堤防狀ニ隆起シ底面深ク肉芽固クシテ容易ニ出血セズ、一旦癩痕ヲ結ブ時ハ再ビ破潰スル事ナシ、其他硬骨ヲ侵シ驅梅法ニ反應スベシ (二) 酒渣鼻 血管擴張、面皰膿疱、皮脂漏等ヲ有シ癩痕ヲ形成セズ (三) 紅斑性狼瘡 中心萎縮シ邊緣鮮紅ヲ呈シ且ツ皮脂漏性苔ヲ有シ突起ヲ以テ毛囊ニ侵入セリ又結節ヲ生ズル事ナク潰瘍ヲ作ル事ナク狼瘡ト稱スルモ結核ニ非ズ (四) 皮膚疣狀結核 疣狀ニ角質肥厚シ固有ノ狼瘡疹ヲ缺キ又潰瘍ニ陥ラザルモノトス (五) 癩腫 軟骨様硬度ヲ有シ邊緣膨隆シテ分泌少量疼痛アリ、又翻花狀ヲ成シ晩年ニ生ジ進行急速ニシテ淋巴腺ヲ侵犯ス (六) 梅毒疹 硬丘疹ニシテ發育迅速潰瘍縁ハ硬固ニシテ疼痛浸潤アリ、底面深ク乳皮狀苔ヲ被ムリ癩痕ハ初メ色素沈着ヲ有シ又屢々骨ヲ破潰シ其他ニ梅毒症狀ヲ見ルベシ (七) 濕疹 表皮濕潤ニ止マリ眞皮ノ破潰ヲ來サズ從テ潰瘍及癩痕ヲ作ル事ナシ常ニ劇シキ搔痒ヲ感ズ (八) 乾癬 鮮紅色ニシテ皮膚ニ銀白色ノ鱗屑ヲ有シ癩痕ヲ形成スル事ナク四肢ノ伸展側ニアリ (九) 皮膚眞正結核 黃色ノ弛緩肉芽ニシテ白キ粟粒結節ノ數點ヲ認メ邊緣菲薄ニシテ咬痕ヲ成シ皮下侵蝕アリ、又分泌盛ニシテ多クノ場合内臟ノ結核ヲ證明スベシ (十) 皮膚腺病性潰瘍 皮下結締織淋巴腺骨瘍等ヨリ發生シ、弛緩性肉芽膨隆邊緣等ヲ有シ皮下侵蝕ヲ呈スベシ且ツ狼瘡疹ヲ缺ク

豫後 概シテ良好ト云フベカラズ、然レ共生命上ノ豫後ハ尋ニ良ナリ稀ニ根治スル事アルモ多少醜形癩痕ヲ貽シ又間々内臟結核ノ病原タル事アリ

療法 切除シ得ル者ハ全ク切除スルニ若カズ然レ共多クハ此ノ如キ場合少ナシ、全身療法トシテハ肝油、鐵劑、沃度劑又ハ「クレオソート」等ヲ試ミ、又「ツベルクリン」0.5—5.0「ミリグラム」0.5 石炭酸溶液ニテ注射ヲ試ムモ可ナリ、又「チオジナミン」(0.03—0.045) 15%酒精溶液ヲ毎日肩胛間部ニ注射スルモ可ナリト云フ、又砒石ヲ賞用スルモノアリ

局所療法トシテハ水揚酸「クレオソート」硬膏、20倍焦性沒食子酸軟膏

10倍硝酸銀軟膏及ビ杆等ヲ用ヒテ腐蝕スルニアリ 然ル後硼酸軟膏ヲ貼用ス
蓋シ一時ノ姑息療法ニ過ギズ、アウスビツツ氏ハ20%沃度〔グリスリン〕注
入ヲ、亦ヨセフ氏ハ乳酸塗擦後沃度〔ホルム〕〔アリストール〕撒布ヲ賞用
セリ、近時又X光線療法及フインゼン氏光線、水銀、石英燈療法等賞用セ
ラル、其他根治療法トシテハ前述スル如ク切除搔破等ヲ施シ後チ其患部少
ナレバ直チニ縫合シ大ナレバ植皮術ヲ施スベシ

處 方	
昇 汞	1.0
クレオソート	4.0
酒 精	20.0
器 法 料	
乳 酸	10.0
ラノリン	90.0
外 用 塗 布	
焦性没食子酸	3.0
ラノリン	10.0
ワセリン	20.0
外 用 爲 軟 膏	
桂子油	1.0
鹽酸古加乙涅	1.0
酒 精	18.0

爲注射料（ランテレル氏法）一、二滴ヲ各破部ニ注射ス

皮膚結核 Tuberculosis cutis propria

異名 固有皮膚結核又ハ皮膚眞正結核 Tuberculosis cutis propria s T, miliaris ulcerosa s Ulcus tuberculosum Cutis

意義 稀有ナル皮膚病ノ一ニシテ多ク内臓結核ヲ患フル者ニ併發スト雖

亦原發スル事無ニ非ズ

原因 結核菌ヲ以テ其原因トナス而シテ比較的女子ニ少ク男子ニ多シト

症候 不正形扁平ノ淺キ潰瘍ニシテ邊緣鋸齒狀ヲ呈シ底面ハ乾酪様膿汁ヲ以テ被ハレ顆粒狀帶黄色ノ粟粒結節ヲ認ムベシ、又周邊ハ浸潤及ビ皮下浸淫等ヲ有セズ淡紅色肉芽ヲ以テ被ハルベシ、而シテ其分泌物ハ稀薄少量ノ膿汁ニシテ自覺症ハ僅微ノ疼痛ヲ有シ時トシテ劇甚ナル事アリ、又其蔓延スルヤ蛇行性ニ進行シ周圍ヨリ徐々ニ或ハ比較的速ニ小丘疹ヲ發シ次第中央汚灰白色トナリテ崩潰シ穴狀潰瘍トナリテ既存ノ潰瘍ニ癒合スベシ、亦其進行スルト同時ニ潰瘍面中央部ニ癩痕ヲ形成ス、然レ共自ラ癩痕ヲ全潰瘍面ニ生ジテ治癒スルモノニ非ズ

部位 多クハ粘膜移行部ニシテ口鼻、肛門、龜頭、陰唇等ニ好發ス

診断 容易ニ肉芽面及分泌物ヨリ結核菌ヲ證明シ組織片ノ解剖的變化ヲ檢スレバ結核特異ノ性状ヲ認ムルヲ以テ辨知シ得ベシ、其他同時ニ多クハ内臓結核ヲ認ムベシ

鑑別 (一) 潰瘍性梅毒 邊緣明割ニシテ浸潤セル時トシテ無痛性邊緣ヲ有シ環狀亦ハ腎臟形ニシテ乳皮様ノ苔ヲ被ムルヲ見ル其他梅毒症狀ヲ認ムベシ (二) 癩病 皮膚滑澤ニシテ知覺異常ヲ有シ又結節ヲ伴フ (三) 癌腫 邊緣隆起シテ分泌少量ナリ疼痛ヲ有シ淋巴腺ヲ犯シテ高年ノ者ニ發ス (四) 狼瘡 肉芽最モ盛ニシテ周圍ニ狼瘡結節アリ

豫後 局處者トシテハ治癒シ得ベシト雖多クハ内臓結核ヲ有スルヲ以テ早晚結核ニ由テ斃ル、ヲ常トセリ

療法 肺結核ニ施ス凡テノ療法ヲ試ミ〔クレオフト〕3.0迄内服セシメ〔ツベルクリン〕注射 0.0001ヨリ初メ其他全身療法ヲ施スベシ

局所ニハ銳匙療法烙白金破壞〔ヨードホルム〕〔ペルーバルサム〕塗布等ヲ施スベシ、其他〔レントゲン〕療法、水銀、石英燈等ヲ試ムベシ、著者ハ曾テ肺結核患者龜頭ニ之ヲ發見シ〔ラジウム〕療法ヲ試ミタルニ反テ増進ノ傾向ヲ示クルヲ以テ直ニ銳匙ヲ以テ搔破シ〔キセロホルム〕ヲ撒布

シ「ツベルクリン」注射及「カルシウム」注射ヲ持續シ炭酸「クレオソート」ヲ内服セシメタルニ漸次良好ノ徵ヲ呈シタルモ、患者中途ヨリ轉院シタルヲ以テ其後ノ結果ヲ知ル能ハザリキ

皮膚疣狀結核 Tuberculosis cutis Verrucosa,

異名 リール氏及バルトアウフ氏結核症 *La tuberculose de Richi et paltauuf*

意義 リール、バルトアウフ兩氏ノ始メテ本症ヲ報告シ接種結核 *Inoculationstuberculose* ト稱シタルモノニシテ則チ皮膚結核症ノ一種ナリ、而シテ疣贅狀ノ局面ヲ形成シ周圍ニ向テ擴大シ其中心ハ漸次癩痕ニ化スヲ常トス

原因 結核菌ノ侵入ニ由ルモノニシテ往々肉商、解剖家、死屍取扱者等ノ之ニ罹ルヲ見ル、然レ共土肥氏ノ經驗十餘例ノ患者中孰レモ死屍ト關係ナカリシト云フ、之レ恐ク結核菌ヲ含有スル痰汁、糞尿、爪垢等ヨリ傳染シタル乎或ハ稀ニ内部結核ノ皮膚ニ傳播シタル乎ニ因スルナルベシト云フ

症候 灰白色乃至黃綠色ノ圓形五厘貨大乃至二錢貨大或ハ頗ル小ナル發疹ニシテ或ハ其所在ニ由リ大小不正ノ局面ヲ作り常ニ限局シテ外觀乳頭狀或ハ疣贅様ニシテ往々厚層ノ角質ヲ被ムル邊緣ハ内方ニ向テ浸潤ヲ呈スル淡キ紅暈ヲ有シ往々小膿疱ノ其間ニ散點シテ暗褐色ヲ呈スル事アリ、又中央部ハ皮膚隆起シ突兀トシテ乳頭狀増殖アリ此ノ乳頭ノ間隙ニハ數々細キ皸裂結痂ヲ生シ側面ヨリ之ヲ壓スル時ハ多少ノ膿汁ヲ滲漏スベシ、其治癒ニ赴ク時ハ中心ノ最モ古キ部位ハ乳頭漸ク扁平トナリ角痂脱落シテ菲キ細網狀癩痕ヲ形成スベシ、然レ共病機進行ハ常ニ周縁ニ向テ次第ニ波及スルモノトス、其他患者ノ自覺症ハ殆ド缺如セリ

部位 手及指ノ背面及足部之ニ亞ギ稀ニ手掌、前膊、臀部、膝關、上腿等ニ來ル

經過 中年以前ニ最モ多ク且ツ比較的健康者ニ來リ經過緩慢ニシテ十五乃至廿年ニ亘リ或ハ中途病勢ヲ休止シ或ハ漸次退行シテ竟ニ治スル事アリ

解剖 表皮増殖シテ肥厚ヲ來シ眞皮ノ上層ニ結核菌ヲ有シ巨態細胞及乾酪體ヲ認メ其内外ニ結核菌ヲ證明ス、其他周縁ハ高度ノ炎性浸潤ヲ見ル

診斷 疣狀局面ヲ形成シ潰瘍ニ陥ル事ナク中心癩痕周圍紅暈ヲ有シ其他部位經過ニ注意スベシ

鑑別 (一) 疣狀狼瘡 所謂狼瘡疹ヲ有シ屢々潰瘍面ヲ作ルヲ見ル (二) 屍體結核 必ズシモ結核菌ニ因ルニ非ズシテ化膿菌ノ爲ニ發スル慢性炎ニ過ギザル事アリ (三) 疣贅 概シテ狹小ニシテ紅暈ヲ缺キ搔破剔出シ易ク又皸裂ヨリ膿汁滲漏スル事ナシ (四) 慢性濕疹 瘙痒ヲ有シ癩痕ヲ作ル事ナシ (五) 魚鱗癬 四肢伸側相對的ニ來リ且ツ爾餘ノ好發部ニ多少輕微ノ徵候ヲ見ル

豫後 良

療法 切除縫合若クハ植皮術ヲ施シ其小ナルモノニ在テハ銳匙ニテ搔爬シ、或ハ烙白金、電氣燒灼ヲ試ミ沃度「ホルム」ヲ撒布スベシ

死體結核 *Verruca necrogenica- Leichtentuberkel,*

原因 死體結核ハ必ズシモ結核菌ニ因ルモノニ非ズシテ往々化膿菌ノ爲ニ發スル慢性炎ニ過ギザル事アリ、其結核菌ニ基クモノハ皮膚疣狀結核ノ一種ト看做スベシト云フ、醫士、解剖家、死體取扱者等ノ屢々侵サルモノナリ

症候 手背又ハ前膊ニ發スル乳頭狀浸潤肥厚セル角質ヨリ被ハレタル皮膚疹ニシテ其間又小膿疱ヲ生ジテ結痂スルアリ、或ハ遂ニ中央ヨリ自然的癩痕ヲ結ビ周縁ニ病機進行シテ間々隣接セル病竈ノ相融合スル事アリ、而シテ其結核菌ニ基ク所謂皮膚疣贅結核ノ一種ト看做スベキモノハ彼ノ屍體解剖ニ於テ微傷ヲ生ジ之ニ小結節ヲ發シ化膿結痂シ痂皮脱落スレバ乳頭狀ヲ呈シテ硬結シ壓ニ依テ膿汁ヲ滲漏シ又中央ヨリ癩痕形成スルモノナリ

療法 皮膚疣贅結核 = 同ジ

潰瘍性皮膚結核症

Scrophuladerma ulcerosum,

異名 腺病性皮膚結核症 Scrophuloderma (佛人ハ腺病性護謨腫 Gomme scrofuleuse ト稱ス)

意義 皮膚 = 一個或ハ數多ノ結核性増殖ヲ來シ其破潰後 = 來ル潰瘍形成ヲ云フ

症候 初メ皮膚或ハ皮下蜂窩織内 = 無痛性移動シ得ベキ 結節性浸潤ヲ生ジ漸次増大シテ皮膚 = 帶青赤色ヲ呈ス、而シテ徐々 = 寒性膿腫 = 變化シ其中央菲薄部ヨリ軟化破潰シテ稀薄ノ膿汁ヲ漏シ潰瘍 = 變ズ、潰瘍ノ邊緣ハ皮下浸淫ナキ弛緩性ノ不正形帶紫赤色ヲ呈スルモ時トシテ周圍及深部 = 廣ク蔓延シテ大 = 荒蕪スル事アリ、又底面ハ深クシテ凹凸ヲ呈シ黃色ノ肉芽面ヲナス、其他分泌物乾固セバ結痂ヲナシ癩痕ハ滑澤柔軟ナリト雖腺若クハ骨疾患 = 伴ヒシ時ハ大 = 牽引セラルヲ見ルベシ、本病ハ多ク幼年ノ者ヲ犯シ腺病性疾患 (眼骨腺等) ト同時若クハ之 = 續發スルヲ以テ腺病性タルヲ知ルベシ、又此潰瘍ヨリ稀 = 眞性皮膚結核或ハ狼瘡ノ發生スル事アリ

部位 頸部顔面下腿腋窩等 = 好發スルモノトス

經過 緩漫ナリ

診斷 前記症狀ヲ對照スル時ハ容易ナリト雖次ノ數症 = 就キ類症鑑別スベシ而シテ更 = 組織内 = 於テ結核菌ヲ發見證明シ得ルヲ以テ確認シ得ベシ

鑑別 (一) 護謨腫 骨上 = 占位シ肥厚ヲ認メ經過速 = シテ沃度劑及水銀劑 = 反應スベシ (二) 梅毒性潰瘍 邊緣明劃 = シテ浸潤疼痛アリ形狀ハ多ク環狀若クハ腎臟形ヲ呈シ驅梅療法 = 反應ス (三) 狼瘡 丘疹ヲ呈シ所謂狼瘡結節ヲ有シ肉芽盛ナルヲ見ル

療法 一般營養療法ヲ施シ内服 = ハ亞砒酸劑沃度劑肝油等ヲ與フ

局所 = ハ其波動ヲ認メザル間ハ 10%沃度 [ホルム] 軟膏、水銀硬膏ヲ試

ミ、軟化スル時ハ切開シ銳匙ヲ以テ除去シ沃度 [ホルム] ヲ撒布シ或ハ 1% 硝酸銀軟膏 [ペルバルサム] 等ヲ外用ス、其他 [レントゲン] 療法、水銀石英燈療法等ヲ試ムベシ

瘰癧性瘡瘡性結核疹 Tuberculides

acneiformes et necrotiques

意義 フオリクリス Folliclis ト稱スル結核瘡ノ一種ナリ

原因 結核菌 = 因ル

症候 初メ小豆大乃至豌豆大ノ丘疹若クハ小ナル紅斑ヲ發シ其部 = 小水疱若クハ膿疱ヲ形成ス、而シ其水疱ヲ形成スルモノハ全ク消散スベシト雖膿疱ヲ成スモノハ瘰癧ヲ來シ痂皮ヲ作り遂 = 癩痕ヲ形成スルモノトス

部位 前膊及手ノ伸展側 = 好發シ又下腿、足部及ビ耳 = 發スル事アリ稀 = 軀幹 = 來リ全身 = 蔓延スル事アリ

療法 鉛水或ハ鉛水擦劑ヲ用フ

處 方

鉛 水	100.0
グリセリン	20.0
滑石末	50.0
澱 粉	50.0

混和濾過後擦劑トナス

癩 病 Lepra

異名 葛風、大麻風、大風天刑病

意義 古來ヨリ世人 = 熟知セラル、慢性ノ治癒セザル疾病 = シテ則チ終生醜ヲ呈シテ概ネ死亡ノ轉歸ヲ免ル能ハズ、且ツ害ヲ後世子孫 = 貽シ其一家ヲ毒スル = 止マラズシテ其難ヲ一族 = 連ヌルトコロノ且ツ恐レ且ツ惡ム一種ノ傳染性疾患ナリ、又本病ハ諾威國西岸印度支那日本東岸諸島南米

ラジル其他布哇ニ多シトス

原因 アルマウエル、ハンゼン氏 (1871) ノ始メテ發見シタル本病固有ノ癩桿菌ナルハ學者ノ一致スルトコロニシテ殊ニナイセル氏 (1879) ノ研究ニヨリ一層汎ク認メラルハニ至レリ、只僅ニ反對セルハサンバゴーパンヤー氏ト英國ノヨナーソンハツチンソン氏ニシテ氏等ハ食物原因論ヲナシ殊ニハツチンソン氏ノ如キハ熱心頑固ニ魚肉中毒説 (鹽魚乾魚) 等ヲ稱スルモ現今耳ヲ傾ク者ナシ、之レニ反シハンゼン氏桿菌ハ一般ニ認メラルト同時ニ其傳染説大ニ勢力ヲ得ルニ到レリ而シテ人體ニ侵入スル門戸ハ悉ク皮膚或ハ粘膜ノ小創ヨリ傳染スルモノナラン乎、コツホ氏及スチイケン氏ハ鼻粘膜ノ前部殊ニ鼻中隔軟骨部ノ粘膜ヨリ最モ多ク其傳染ヲ見ルモノナルヲ信ジ、且ツスチイケル氏ハ癩患者ノ90%ハ鼻汁中ニ細菌ヲ有セルコトヲ證明シタリ、又ブラツク氏及コルレ氏ハ消化器系ノ粘膜ヲ其侵入部トナセリ、其他傳染ノ事實ニ就テハ癩病患者ノ地方病的ニ存スル所ニ於テハ其傳染徑路明カナラズ、隨テ遺傳ナルヤ傳染ナルヤ不明ナル事多シト雖歐洲殊ニ獨逸瑞西ノ如ク癩患者少ク僅ニ五乃至十數名ニ過ギザリシ所ニ於テハ明ニ其傳染ニ由レルヲ一々證明セラレ得ベシ、則チ近年獨逸亦ハ瑞西等ニ於テ發見スル患者ハ殆ド皆南米 [フラジル] 又ハ布哇亞弗利加等ニ旅行出稼セシ者ノ其行先キニ於テ傳染シ歸國セシ者多キヲ以テナリ、則チ皆輸入性ニシテ其土地ニ於テ特發セシモノニ非ザルヲ以テ見レバ其傳染タルハ明カナリ、又アルニング氏 (1884) 布哇ニ於テケアヌナル一囚徒ニ癩病ノ接種ヲ試ミ陽性成績ヲ得タリ、然レ共此検査ニ對シテ反對ナス者アリテ確定セザルモガイグネル氏ヨリ報告セラレタル接種傳染ノ二例ハ興味アルモノニシテ、某 [ドクトル] ハ彼レノ兒及他ノ健康兒腕ニ接種セシニ淋巴ヨリ吸收シテ終ニ二兒共ニ癩ヲ發シタリト云ヘリ、又アルニング氏ハ [サンドウキチ] 島ニ於テ種痘ヨリ甚シク癩ノ蔓延シタルヲ證シタリ、然レ共是ヨリ先キダニエルセン氏 (1844. 1846. 1856. 1858) 前後四回其自體及助手ノ身體ニ接種ヲ試ミ其成績陰性ナリシト云ヘリ、之レ蓋シ癩菌ノ繁殖ニハ

一定ノ素質ヲ要シ則チ癩患者ハ此素質ヲ血統相傳フ者ナルベシト云フ

以上論述スル如ク近來傳染説ハ漸次多數ヲ占メ遺傳説ハ益々衰へ或ハ全ク否定スル學者續出スルニ到レリ、則チ傳染ノ實例多キニ反シテ遺傳ノ學術的證明ハ今日迄一モ認メラザルヲ以テナリ、其他又遺傳タルヲ承認シ難キ理由ヲ次ノ如ク論ズルモノアリ

初生兒ノ死體ヲ解剖シ癩菌ヲ驗出シ得ザルベカラズ、而シテ癩病アル兩親或ハ父或ハ母ヨリ生ジタル小兒ノ癩病ニ罹リシ統計ハ僅ニ3%ニ過ギズ、且ツ小兒ノ癩ハ一般ニ少數ニシテ殊ニ五歳以下ノ者ニハ甚ダ稀ナリトス、尙ホ三歳ノ小兒ニ於テ只一例ノ報告ヲ見ルニ過ギズ、左レバ若シ遺傳性ノモノナリトセバ癩病ノ發生ハ尙ホ早く見ルベキノ理ナルニ反テ十五、六歳以上春期發動期以後ニ於テ多シトス、又細菌ノ生殖的遺傳スル者ナリトセバ梅毒ノ如ク初生兒ニ於テモ證明セラレザルベカラザルノ理ナリ、故ニ遺傳ト稱シ難ク又縱令之ヲ有スルモ稀有ニシテ則チ癩ノ爲ニハ比較的早く卵巢、睪丸等ノ侵サレ萎縮スルヲ以テ生殖機能少ナク從テ子孫少ナシ、其他從來遺傳ト稱セラレタル場合之ヲ家族的或ハ同居的傳染トシテ證明スルヲ得ベク、又癩患者ノ小兒ニテモ早く父母ヨリ隔離養育スル時ハ健全ナリト云フ、而シテ又癩桿菌ハ長サ約四乃至六 [ミクロン] 幅一 [ミクロン] ヲ算シ結核菌ニ酷似ス、中央若クハ末端ニ卵圓形或ハ圓形小點ヲ有シ染色セザルモノアリ、ナイセル氏ハ之ヲ芽胞ト認メハンゼン氏ハ崩壞產物ナリト見做セリ、癩菌ノ所在ハ患部則チ皮膚神經、淋巴腺、肝脾、睪丸、卵巢、鼻粘膜、鼻汁等ニシテ而シテ癩細胞内ニ存在ス又組織内ニ遊離スルコトアリ、又本菌ハ一種ノ粘液ヲ産出シ桿菌ノ周圍ヲ圍ミ染色セズ、ハンゼン氏ハ固有運動ヲ見ルト主張スルモ分子運動ナリト云フモノ多シ

染色ハ結核菌ト同一ノ法則チチール氏法若クハガベツト氏法ヲ施シ或ハコツホ氏、エールリツヒ氏法、バウムガルテン氏法等ニテ容易ニ染色シ得ベシト雖結核菌ト形狀克似シ鑑別シ難シ、然レ共ナイセル氏ハ癩菌、組織内ニアル時數多集合スレバ束狀ヲナシ結核菌ハ散在スベシト云フ、又本菌ハ

純粹培養ト動物接種試験ハ未ダ目的ヲ達セズボルドー、ウツフレッツチー氏ハ「レプトン」及「グリセリン」加凝固血清上ニ癩病死者ノ骨髓中ヨリ癩菌ヲ培養シ得タリト稱シ、又メルヘル氏オルトマン氏ハ家兎ニ接種シタリト稱ス然レ共家兎ノ結核ナラントノ評アリ、其他原因ニ就テ氣候及地理ノ關係ヲ稱シ或ハ迷信的妄論アリト雖論ズルノ價值ナシ

症候 種々ニシテ一定ノ確タル模範的症型ヲ示ス能ハズ、左レバ之ヲ區別シテ斑紋癩 *L. maculosa* 結節癩 *L. tuberosum* 神經癩 *L. nervorum* ノ三種トナス、然リト雖往々互ニ合併ノ症候ヲ現ハシ終始純粹ナル一種ノ症候ニ止マルモノ少ナシトス

(一) 斑紋癩 ハ皮膚ニ赤色或ハ赤褐色ノ斑ヲ發スルモノニシテ該部ハ知覺鈍麻ヲ呈シ、其形狀或ハ圓形ニシテ皮膚ヨリ隆起セル者アリ、或ハ線狀若クハ點狀ヲナシ又ハ輪狀ニシテ一見頑癬ノ如キ配列ヲ爲ス事アリ、或ハ不正形ヲ呈スルモノアリ、其他中央萎縮スルコトアリト雖邊緣ハ常ニ隆起セリ、而シテ部位ハ身體諸部ニ發シ一定セザルモ顔面、臀部、背部、四肢ノ伸展面等ニ好發スルガ如シ、又蔓延經過ハ頗ル慢性ナルコトアリ、或ハ比較的速カニ其周圍ニ向テ蔓延スルモノアリトス

(二) 結節癩 ハ前驅症トシテ食氣不振、消化不良、疲勞、嗜眠、眩暈關節ノ牽引様疼痛、衄血、多汗、輕度ノ熱發下痢等ヲ發シ、時トシテ天疱瘡様水疱ヲ發生スル事アリ、而シテ其潜伏期ハ頗ル長ク歲餘ニ亙ル事アリ以上ノ前驅症ハ其強弱及時間ノ長短等一定セズ差異ヲ有スルモノニシテ其強弱ニヨリ病勢ノ輕重ヲ豫知スルニ足ルモノ、如シ

初メハ赤色ノ紅斑所謂斑紋癩ヲ發シテ小豆大乃至豌豆大或ハ其以上ニ達スルモノアリ、而シテ漸次其ノ紅斑ハ脫色シテ僅ニ色素蓄積ヲ止メテ治シ或ハ多少隆起シテ壓痛アル結節若クハ瀰蔓性浸潤ヲ形成シ赤色或ハ褐色若クハ青銅色光滑アル皮膚ニ被ハレ且ツ結節ハ相互融合スルコトナシト雖時トシテ徐々ニ生育シ其接近セルモノ悉ク相融合スルコトアリ

抑モ結節ハ球形ニシテ半ハ皮膚表面以下ニ沒シ半ハ表面上ニ隆起スベシ

然リト雖又全ク皮下ニ埋沒シ視ルヲ得ベカラズシテ只觸知シ得ルニ止マルモノアリ、其皮上ニ隆起セルモノハ大サ小豆大乃至蠶豆大或ハ榛實大ニ達ス而シテ其結節ハ永ク變化ナクシテ或ハ數年ニ亙リ或ハ短クシテ數日ニ過ギザルモノアリト雖、共ニ退行ノ運命ニ遭遇シ或ハ結節ノ中央稍陷凹シテ軟性トナリ暗褐色ニ變ジ後チ色素沈着ヲ殘シテ吸收消退セラレ皮膚萎縮シ或ハ時ニ軟化膿潰シテ小癬痕ヲ生ジ或ハ潰瘍トナル事アリ、此癩病性破潰物ハ扁平ニシテ硬結ヲ有シ分泌僅少ナリトス、其他睾丸、卵巢等ノ萎縮ヲ見ルコト少ナカラズ

斯ノ如ク結節ハ漸次消失スルモ新結節更ニ發生シ來リ病勢ノ増進スルニ從テ其數ヲ増加スルモノトス

部位 ハ顔面及四肢ノ伸展面ニ好發シ背部、頭髮部ハ之ニ反シテ甚ダ稀有ナリトス、彼ノナイゼル氏ハ頭髮部ニ於テ之ヲ實驗セリト云ヘリ、而シテ顔面ニ於テハ皮膚一般汚穢褐色ヲ呈シテ光澤ヲ失ヒ或ハ塗油狀光澤ヲ放チ、結節ハ前頭部殊ニ眉毛部ニ多發シ眉毛脱落シテ結節ハ融合シ或ハ浸潤ノ爲異貌ヲ呈シ甚シキニ至テハ所謂獅子顔 *Facies leontina* ヲ來ス又此ノ如ク高度ニ至ラザルモ前額、眼窩周圍等ニ浸潤ヲ呈シテ皮膚塗油様ノ觀ヲナシ鼻及ピ口唇ハ肥厚シ殊ニ下唇ハ膨隆下垂ヲ來シ眉毛上部ニ隆起ヲ認メ以テ一見其本症タルヲ知ルコトアリ

其他皮膚ノ侵サルニ隨テ眼、口鼻、咽頭、喉頭等ノ粘膜モ亦其襲フ處トナリ、或ハ其結膜ニ在テハ角膜溷濁ヲ併發シ甚シキニ至テハ潰瘍性穿孔ヲ來シテ失明シ、或ハ其鼻粘膜ニアリテハ潰瘍ヲ生ジテ痂皮ヲ被ムリ鼻腔狹隘ヲ來シ更ニ其病勢増進スルヤ軟骨ヲ侵シテ鼻ノ陷沒スルヲ見ルベシ、其他口腔、咽頭、喉頭等ニ浸潤潰瘍ヲ生ジタルモノハ聲音嘶啞スルニ止マラズシテ時ニ浮腫ヲ併發シ爲メニ窒息ノ危險ヲ起スコトアリトス、又四肢ニ發スル結節ハ密生スル事ナク潰瘍ヲ生ズル事多シ、又其發生セザル部位ハ頭部ト龜頭トミナリトス、其他本症經過中ニ於テハ末梢神經ノ病變ヲ起スヲ常トシ、自覺症ハ時々病勢増惡ノ際ニ發スル熱候ヲ除クノ他著シキ症狀

ヲ認メズ、又通常虚脱ニ陥リ。十有餘年ニシテ遂ニ死亡シ或ハ其合併症ニ因テ斃ルモノトス

(三) 神經癩 (麻痺癩 *Lepra anaesthetica*) ハ神經官能ノ障害ヲ以テ其特征トナシ殊ニ知覺神經ヲ犯カシ或ハ一時性知覺過敏後ニ諸感應全ク鈍麻スル事アリ、又營養障害ノ状態ニ於テ色素異常ヲ來タシ白斑トナル者アリ、而シテ初ヨリ唯神經ヲ犯ス事アリ或ハ結節癩ヨリ來ル者アリ、又ハ前驅症ノ明カニ有スルモノアリ否ラザルモノアリ、其前驅症ハ大抵神經炎ノ發生ニ基クモノニシテ即チ癩瘡質ス様疼痛、皮膚知覺過敏及ビ正中神經、尺骨神經、腓骨神經等ノ神經痛ヲ起シ熱候ヲ缺クモノトス、而シテ又皮膚知覺麻痺ヲ發スルヤ多クハ所謂癩性天疱瘡 *pemphigus leprosus* ヲ發スルモノナリ、抑モ此癩性天疱瘡ナルモノハ外來ノ刺戟ナク突然鷄卵大或ハ手掌大ニ達スル大水疱疹ニシテ其好發部ハ四肢殊ニ下腿ノ前面ナリトス、又其内容ハ清澄ニシテ稍黃色ヲ帶ビ數時乃至數日ニシテ自潰シ糜爛セル潰瘍性濕潤面ヲ遺シ甚ダ徐々ニ被膜ヲ生ジテ知覺鈍麻セル癩痕様部分ヲ貽スモノトス、其他又初ヨリ四肢ノ一局部ニ知覺麻痺ノミヲ現ハシ皮膚ニ何等ノ變化ナク數年ヲ經テ神經肥厚ヲ呈スモノアリ、又時トシテ麻痺低度ナル部分ハ痛覺及温覺ノミヲ麻痺シ觸覺ハ存スルコトアルモ其高度ノ部分ハ三覺共ニ之ヲ廢スルモノトス

然シテ皮下淺在ノ神經幹肥厚スル時ハ之ヲ觸知シ得ベシ、即チ尺骨神經ハ鰐嘴突起ト内踝節ノ間ニ於テ、頸神經叢ハ鎖骨ノ上方ニ於テ、大耳神經ハ胸鎖乳嘴筋ノ後緣ヨリ耳後ニ至ル部ニ於テ、腓骨神經ハ腓骨頭ノ直下ニ於テ之ヲ觸知シ得ベシ、其初期ニ在テハ試壓ニヨリ疼痛ヲ感ズルモ漸次後期ニ至レバ疼痛ヲ感ズル事ナシ、之レ間質ノ增生ニ由テ實質徐々ニ壓迫ヲ蒙リ遂ニ萎縮スルニ至ルヲ以テナリ、其他皮膚ノ知覺麻痺ニ續發シテ皮膚萎縮爪及ビ皮下筋肉ノ萎縮ヲ來スベシ、殊ニ顔面及ビ手ニ著シク即チ顔面ハ皺壁ニ富ミ下眼瞼ハ麻痺ノ爲ニ下垂ヲ來シ涙流及角膜濁並ニ潰瘍等ヲ起スベシ、又口輪匠筋モ麻痺シテ下唇ノ外翻及下垂ヲ來シ唾液ヲ溢流ス、

手ハ伸筋ノ力大ニ減弱シ爲ニ指節常ニ屈曲シテ手掌ハ凸出シ手背却テ凹陷ス故ニ一種固有ノ形狀ヲナスモノトス、又拇指球及小指球骨間筋等モ著シク消耗ス、其他肩胛ニ於テハ三角筋下肢ニ於テハ四頭股筋及腓腸ノ諸筋ヲ萎縮ス、又麻痺症ノ爲メ傷害ヲ知覺シ難ク且ツ豫防シ能ハザル爲外傷等ニ依リ容易ニ關節ノ伸展側ニ慢性ノ潰瘍ヲ生ジ徐々ニ深ク侵蝕シテ疼痛ナク遂ニ關節ニ達シテ兩骨端及關節周圍ノ軟部ヲ侵襲シ其關節ヲ斷チ宛然指趾或ハ手足ノ離斷術ヲ施シタルガ如シ所謂切斷癩又ハ變形癩 *L. mutilans* ト稱ス、其他又皮膚知覺神經ヲ犯スノミナラズ運動神經ヲ侵シテ運動麻痺ヲ發スル事アリ、顔面神經ノ顔面枝最モ多ク侵サレ、手足亦不全若クハ完全運動麻痺症ヲ見ル事稀ナラズ

以上論述スル如ク三種ノ癩病中ヨリ癩菌ヲ檢出スルニ斑紋癩ノ組織液ヨリ發見スルコトハ甚ダ難クシテ比較的體內ニ癩菌ノ數少ナシトス、神經癩ニ在テハ其組織液則チ皮膚ヲ穿刺シテ少許ノ血液ト共ニ組織液ヲ搾出シ截物硝子ニ取り法ニ從テ染色スル時ハ往々癩菌ヲ發見シ得ベシ、之レ斑紋癩ヨリ體內ニ癩菌多數ナリト見做シ得ベシ、又結節癩ハ細菌ノ數極メテ夥多ニシテ毎回檢出シ得ベク則チ比較的三種中ノ惡性ナル者ナリトス

經過 斑紋癩及神經癩ハ極メテ經過慢性ニシテ十數年ヨリ二、三十年間ニ亘リ結節癩ハ稍々經過短シト雖ハ、九年ニ達スルモノナリ

解剖 タニールセン、ウキルヒヨウ等ノ諸氏ニ依テ示サレタル如ク肉芽組織ヨリ成リ肉芽組織ハ真皮内ニ血管閉鎖ニヨリ發生ス、然レ共健康部トハ上皮ニヨリ分離セラレ浸潤ハ限局性結節狀或ハ廣汎性蔓延ヲ來シ多ク圓形又ハ僅少紡錘形細胞ヨリ成ル、癩菌ハ結締織細胞内ニ入りナイゼル氏ノ稱ヘタル特異癩性變性作用ナル細胞内腔ヲ形成ス

神經ハ周圍ヨリ漸次蔓延スル神經外鞘炎ヲ起シ周圍皮下神經ヨリ若クハ中心部ニ連續シ得ベシ、又神經ノ肥厚シタル時ハ神經外鞘ニ圓形細胞浸潤ヲ來シ圓柱索ハ萎縮ニ陥ルモノナリ、癩菌ハ恰モ神經ノ縱形ニ於テ堆積狀ニ認メラレ其大部分ハ細胞ニ於テ其居ヲ占メ又常ニ神經外鞘ニ現ハルモ神

經纖維内ニ存セズ

診断 日本ニ於テハ病初ニ於テモ困難ナラズ則チ上記ノ諸症ニ注意セバ大過ナカルベシ

鑑別 (一) 寄生性匍行疹及頑癬 斑紋癩ノ初期ニ於テハ其誤診ヲ來ス事アルモ、癩ニ在テハ知覺異常及神經肥厚ヲ起スニ依リ其有無ヲ檢スル時ハ容易ク之ヲ斷定シ得ベシ (二) 結節性梅毒疹 發育速カニシテ疼痛ヲ有シ銅色ニシテ浸潤アリ吸收或ハ破潰シ他部ニ梅毒症狀ヲ有ス、或ハ驅梅毒法ニ反應シ且ツ知覺異常ヲ有セズ (三) 狼瘡 大結節ヲ形成スル事稀ニシテ一局部ニ發生シ肉芽最モ盛ニシテ周圍ニ所謂狼瘡結節アリ (四) 多發性肉腫 經過遙ニ迅速ニシテ且ツ知覺異常ナシ (五) 色素性乾皮症 幼年ノ者ヲ多ク犯シテ皮膚削瘦シ且ツ特有ナル色素形成ヲ見ルト雖知覺異常ナシ (六) 鞏皮症 皮膚硬剛ニシテ厥冷末期ニ至レバ萎縮シ特異ノ色澤ヲ有シ且知覺異常ナシ (七) 風土病性瘤 結節ヲ伴フ事ナク又知覺異常ヲ有セズ

豫後 常ニ不良ニシテ慢性ニ經過シ或ハ直接本病ノ爲或ハ合併症ノ爲ニ斃ルモノトス

療法 古來種々ノ方法ヲ施シタリト雖皆姑息的療法ニシテ今尙ホ特効アルヲ見ズ、然レ共其症ニ應ジ其法ヲ考ヘ加療スルニ於テハ病勢ヲ挫キ諸症ヲ輕快セシメ其増進ヲ防ギ得ルモノナリトス

豫防法トシテハ患者ヲ隔離シ結核患者ト同一ノ取扱ヲナスニアリ、而シテ又轉地療法ハ時トシテ奏効スルコト多ク彼ノ草津溫泉ノ如キハ我國昔時ヨリ世人ノ稱用スル處ナリ

内用トシテハ水揚酸曹達 3.0 大風子油、大風子酸〔ナトリウム〕〔クレオソート〕〔イヒチオール〕亞砒酸、昇汞、樟腦又〔クレオソートオレフ〕油或ハ〔クレオソート〕椿油、大風子油、椿油等ヲ試ミ、外用トシテハ撒酸〔イヒチオール〕〔レゾルチン〕ノ外用燒灼切徐等ノ法ヲ用ヒ、又鼻粘膜ヲ侵シ惡臭ヲ放ツモノニ在テハ〔クレオリン〕水洗滌ヲ可トシ、其他潰瘍ニハ防腐液ノ洗滌後〔ヨードホルム〕末或ハ〔イヒチオール〕軟膏ヲ使用シ對症

療法ヲ施スベシ

處	方
昇汞	0.5
食鹽	2.5
水	100.0

滅菌後隔日一回一筒宛臀肉注射シ充分摩擦スベシ、但シ初メハ半筒位ヨリスベシ (斑紋癩神經癩)

大楓子油	25.0
椿油	25.0
同上處置ス (結節癩)	
クレオソート	25.0
椿油	25.0
同上處置ス (結節及神經癩)	

皮膚白血症 Leukämia cutis

意義 淋巴性白血病ノ經過中ニ皮膚結節ヲ生ズルモノナリ (カボジー氏ハ惡性皮膚淋巴腺腫症ト云フ *Lymphoderma perniciosum*)

症候 帶青赤色乃至褐赤色ノ肥硬性豌豆大或ハ蠶豆大ノ結節ニシテ多クハ辨狀ノ腫瘍ヲナシ往々對側性ニ發生ス、皮膚ハ肥厚シテ一部光澤ヲ有シ平滑ナリ且ツ濕潤シ或ハ鱗屑アリ、又急性淋巴性白血病ニ於テ稀ニ皮膚潰瘍ヲ生ジ、或ハ骨髓性白血病ニ於テ唯ダ蕁麻疹様癢疹ヲ見タル事アリト云フ

部位 眉毛部、額部、眼瞼、鼻、口唇、頰部、肘部、手足、背面、前胸乳腺部其他軀幹ニ散發スル事アリ

療法 原因療法則チ白血病ヲ治スルニアリ之ニハ亞砒酸劑ヲ可トシ又外用トシテ〔テエール〕〔ベタナフトールコカイン〕軟膏ヲ用フベシ

假性皮膚白血症 Pseudoleukämia cutis

症候 本症ハ皮膚白血病ニ發スル疹ト全ク同一ニシテ細小淺表ナル或ハ皮下組織中ニ存スル硬固無痛性ノ結節ニシテ皮膚ハ特ニ變化著シカラズ、只其淺表ニ存スル時ハ蠟様ニ透見シ得ベシ、其他痒疹様皮膚癢症ヲ軀幹及四肢ニ發シ或ハ下肢ニ水疱疹ヲ伴フ事アリ、ヨセフ氏ハ痒疹類似症ヲ實見セリト云フ

療法 皮膚白血症ニ同ジ

菌狀皮膚息肉症 Mycosis fungoi dens

異名 多發性覆盆子狀乳頭腫 Multiple beerschwamma rtige papillargeschwulste, köbner 結節性濕疹 Ekzema tuberculatum, willsoni 類肉腫性腫瘍 Geschwulste kaposi 肉芽腫

意義 甚ダ稀有ノ症ニシテ皮膚隆起シ一見腫物ノ如ク菌狀ヲ呈シテ濕潤シ蛋白質性漿液ヲ漏ス殊ニ癢甚シキモノナリ

原因 不明ニシテ恐クム微體ニ因スルモノナルベシ然レ共カボシー氏ノ如キハ解剖的根底上恐クハ皮膚假性白血病及皮膚白血病トシテ肉腫中ニ算スベキ者ナラント云ヘリ

症候 本症ヲ通常三期ニ區別ス

第一期又ハ濕疹期 **St. ekzematosum** ニ於テハ紅斑ヲ呈シ鱗屑ヲ生ジ或ハ濕潤シテ癢疹ヲ有シ數月乃至數年ニ亘リ、敢テ皮膚癢症或ハ單純紅斑又ハ濕疹症狀ト何等區別スル所ナキモノナリ

第二期又ハ苔癬狀期 **St. lichenoides** 則チ本期ニ移行スル時ハ濕疹狀面ノ中央或ハ周圍ニ扁平ニシテ不正或ハ孤線ヨリ境サル、トコロノ半球狀硬固ノ赤色或ハ蒼白ノ癢甚シキ肥厚性浸潤ヲ起シ、或ハ著明ナル結節ヲ生ジテ濕潤及鱗屑ヲ有シ或ハ濕疹狀ヲ呈セザル部ニ於テモ亦豌豆大乃至其以上ニ達スル赤色硬結節ヲ生ズベシ、若シ此濕潤吸收セラレバ其部ニ

色素沈着ヲ殘シテ消失スルモ同時ニ他部ニ多數ノ新疹ヲ發シ、又其癢疹ノ爲メニ皮膚搔抓症ヲ起シテ皮膚ハ一定ノ外觀ヲ呈スルコトナン、斯ノ如キ症狀久シク持續シテ第三期ニ轉ズ

第三期又ハ菌狀期 **St. mycoticum** ニ於テハ浸潤及結節面上ニ乳頭狀有莖性或ハ廣底ニテ附着セル胡桃大乃至鶏卵大或ハ其以上ニ達スル菌狀腫瘍ヲ形成シ、其色形、赤茄「パラデイス」林檎等ニ酷似シ或ハ時トシテ表皮ニ被ハレ或ハ表皮剝離シテ潰瘍ヲ形成シ分泌ヲ漏シ或ハ厚痂ヲ作ル事アリ、而シテ此菌狀腫瘍モ第二期苔癬狀期ノ如ク全然吸收セラレ消失スル事アリト雖、又他ニ新生シテ全身症狀ヲ起シ惡液質トナリ或ハ崩壞部ヨリ炎症ヲ發シテ敗血症ノ爲死ヲ惹起スベシ

部位 部位ニ關セズ軀幹及四肢ニ發生ス

經過 病形ヲ三期ニ區別セント雖、稀ニ初メヨリ直チニ第三期ヲ以テ發病スル事アリ、經過ハ病ノ發生完成ニ到ル迄大抵長時ヲ要セザルモ時トシテ十年乃至二十年ニ亘ルモノアリ、男子ハ女子ヨリ多キガ如ク又年齡ニ關セザル如キモ特ニ四十歳ヨリ五十歳ノ間ニ多シトス

解剖 真皮及皮下結締織ニ於テ血管經過ニ續ク圓形細胞群ハ柔軟ナル網狀網膜内ニ進入シ就中緊要ナル結節ハ再ビ稍強ク血管新生ヲ示スベシ、又個々ノ場所ニ於テハ方錘形細胞及分畫線ハ恐クハ結締織内ニ於テ表皮ニ於ケル如ク現ハルベシ(ケブネル)

(カボシー氏ハ菌狀息肉腫ノ肉腫ノ如ク内臟ニ轉移セル者ヲ實見シタリト云フ)

診斷 癢甚シク搔抓症狀ヲ有シ浸潤アル濕疹狀ヲ呈シテ種々ノ形狀同時ニ發生シ、又消失スル等一定セザル症狀ハ菌狀腫瘍ノ發生前ニ於テモ本症タルノ診斷ヲ想像シ得ベシ

鑑別 護謨腫 癢疹ナク銅色浸潤ヲ有シ他部ニ梅毒症狀ヲ認メ又驅梅毒療法ニ反應スベシ

豫後 早期ニ於テ亞砒酸療法ヲ施ス時ハ絶對的不良ナラズ

療法 全身療法トシテハ亞硫酸劑ヲ處シ又局所療法トシテ其初期ニ於テハ切除搔抓ヲ施シ、其他外用トシテ10%焦性沒食子酸軟膏10—20%「レゾルチン」軟膏、沃度丁幾等塗布ヲ試ムベシ、其他初期ニ於テハ「レントゲン」療法可ナリト云フ

鼻 硬 腫 Rhinoscleroma

異名 鼻硬變症

意義 ヘベラ氏及カボジー氏 (1870) ノ始メテ記載シタル者ニシテ專ラ鼻ヲ襲ヒ往々寄生性慢性ニ發生スル軟骨硬度ノ腫瘍ニシテ變性ヲ來サルヲ特有ナリトス

原因 未ダ詳カナラズト雖フリツシ氏 Friche (1882) ハ鼻硬腫組織内ニ一種ノ桿菌ヲ發見シ、以來本症ニハ每常該菌ヲ發見スルヲ以テ恐クハ該細菌ニ依テ發スルモノナラン乎、又二十年乃至四十年ノ間ニ多ク男女兩性ノ差ナキガ如クバルタウフ、アイゼルスベルグ兩氏ハ其純培養ニ成功セリト云フ

症候 初メハ尋常ノ上皮ヲ有スル硬固ノ結節及浸潤ヲ鼻ノ深部ニ形成シ多クハ鼻ノ内面ヨリ發病スルモノナリ、而シテ軟骨硬度ヲ有シ扁平或ハ多數ノ結節若クハ硬固弾力性ノ小隆起ヲ成シ健皮或ハ赤褐色又ハ稍々血管多キ發赤セル皮膚ニ被ハレ毛髮、毛囊及腺ヲ缺如シテ恰モ癩痕ノ如シ、加壓スル時ハ疼痛ヲ有シ該部ノ肥厚及硬變ヲ呈ス、數ヶ月ニシテ鼻翼外方ニ蔓リ硬化ヲ來ス、又内方ニ於テハ屢々對稱性ニ上界ヨリハ下甲介ノ停止部ニ蔓延シ爲ニ嗅覺ハ健全ナルヲ常トス、然レ共遂ニ鼻孔閉鎖ヲ來スコトアリ又上唇、口圍、口蓋及口腔粘膜舌其他齒齦等ニ及ボシ進デ喉頭ニ至リ聲門ヲ狭窄シ稀ニハ氣管枝粘膜ニ發生スル事アリ、故ニケブネル氏ハ鼻咽喉頭硬變性ト名ヅクルヲ正當ナリト稱セリ、其他チアリー氏ハ氣管枝粘膜ニ本症ヲ實驗シ、ガンゴフネル氏ウヲルコウツチ氏等ハ浸潤肥太性聲帶炎ヲ鼻硬腫ノ喉頭ニ原發の限局性ニ發生シタルモノナラント主張セリ、然シテ又

此腫瘍ハ變性ニ陥ル事ナク且ツ全身症狀ヲ來ス事ナシ、唯醜形ヲ有シ壓痛及ビ呼吸時機械的障害ヲ自覺スルニ止マリ再發シ易キ傾向ヲ有ス

經過 慢性ニシテ十年乃至二十年間ヲ經過スルコトアリ而シテ多クハ近隣ノ軟骨及骨組織ヲ侵シテ其偶發症ヲ招キ終ニ死ノ轉歸ヲトルモノナリ

解剖 ミクリツツ氏細胞 Mikuliezsche zellen ト稱スル一種固有ノ則チ無數ノ大ナル膨大セル水腫狀空泡ヲ含有セル菲薄ノ小細胞浸潤ト結締織細胞及ビ「プラスマ」細胞ヲ以テ形成セラレ、マルシヤルコー氏ニ據レバミクリツツ細胞ハ鼻硬腫菌ノ結締織細胞内ニ進入シ其細胞ニ變化ヲ惹起シタルモノニシテ其根源ハ結締織細胞ナリト云フ、然シテミクリツツ氏ニ從ヘバ膠囊様ノ微機關ヲ保有スル細胞ヲ稱スト云フ、又細菌ハ長さ2.5乃至3「ミクレン」巾0.4乃至0.5ニシテ純圓端ヲ有シ「カプセル」ヲ以テ包圍セラレ、該菌ハ自由ニ組織内網狀纖維ノ間又ハ淋巴管ニ於テ或ハミクリツツ氏細胞内ニ於テ發見セラレ恐クハ本病ノ原因菌ナラン乎ト云フ

診斷 部位及硬度並ニ平滑ナル皮膚ト其變性ヲ起サルヲ以テ特有ナリトス

鑑別 (一) 鼻瘤 主トシテ酒渣鼻ヨリ續發シ、其他軟ニシテ捏粉ノ如ク又結締織狀ニ辨狀ヲナス腫瘍ナリ (二) 護膜腫 中心ニ於テ退行變形ヲ現ハシ他部ニ梅毒症狀ヲ認メ驅梅療法ニ反應スベシ (三) 表皮癌 ハ多ク轉移性ニ因テ續發シ又ハ癌腫ニ罹ル部位ヨリ連續性ニ來リ或ハ全ク原發スル事アリ、而シテ初期ニ於テハ潰瘍ナキヲ以テ經過ヲ追究セザレバ分子難キコトアリ (四) 狼瘡結節 本症ヨリ軟ナリ

豫後 全ク不良ナリ之レ切除スルモ再發シ種々ノ障害ヲ醸シ窒息ヲ發スル事アリ、然レ共近時發疹「チブス」ノ治後鼻硬變性ノ消失シタル事ヲ報告セルモノアリ

療法 患者ノ苦惱ヲ緩和シ得ベキノミニシテ硬腫ヲ全然除去スル事難ク乳酸ノ塗布10—20%沒食子酸軟膏、1%昇汞軟膏、水揚酸等一時好果ヲ收ム事アリ、又一方ニ於テ鼻擴張法ヲ施サルベカラザル事アリ、其他「ホー

レル水局所注射ヲ試ミ奏効シタル者アリト云フ、又「レントゲン」療法
ヲフロイド氏ハ賞用セリ

風土病性瘤 *Endemische beule-orientbeule*

意義及原因 本病ハ特ニ東洋ニ來タル風土病ニシテ其公徴體ニ因ルヤ
飲料水ノ爲メナルヤ未ダ明カナラズ、主トシテ十五歳以下ノ者ヲ侵シ又免
疫性ヲ有スル如ク一回本症ニ罹ル時ハ再患スル事ナシト云フ

症候 帽針頭大ノ境界明割ナル斑點ニシテ初メ赤色ヲ呈スルモ後チ蒼白
トナリ遂ニ突兀鱗屑ヲ有スル乳嘴狀腫物トナル、而シテ一年乃至一年半ニ
シテ破壊シ潰瘍トナリ線狀癩痕ヲ貽シテ治ス、自覺症トシテ訴フル所ナク
疼痛癢痒共ニ缺如セリ

診斷 前記ノ症狀ヲ参照スル時ハ診斷シ得ベシ

鑑別 (一) 梅毒 經過急速ニシテ疼痛ヲ有シ、其他ニ梅毒症狀アリ又驅
梅療法ニ反應ス (二) 癩病 結節ヲ伴ヒ皮膚滑澤ニシテ知覺異常ヲ有ス

療法 對症療法ノ他療法ナシ

放線菌病 *Actinomycosis*

意義 一種ノ糸狀菌皮膚ニ侵入シテ發スル慢性傳染性皮膚病ニシテ化膿
性炎ヲ發シ其膿汁中ニ帶黃白色若クハ白色ノ放線狀小體ヲ有スルヲ見ルベ
シ原發又ハ續發的ニ來ル

原因 フオン、ランゲンベツク氏 (1845) 曾テ脊椎骨瘍流注膿瘍ヨリ發
見シイスラエル氏 (1878) ニ由テ其顯微鏡的所見ヲ詳ニシタル放線菌ナリ
ボルリングエル氏ハ之ヲ牛ニ發見シタリト云フ、普通ノ傳染徑路ハ本菌ガ種
々ノ穀物類ニ寄生シ身體中ニ入り一定潜伏期後其症狀ヲ表ハス者ナリ、又
放線菌ハ種々ノ形ヲ有シ或ハ分岐シ或ハ分岐セズ障壁ヲ有スルアリ或ハ無
キアリ、又ハ大小ノ桿菌狀ヲ呈スルアリ或ハ球菌樣狀態ノ者アリ而シテ通

性嫌氣性細菌ニ屬セリグラム氏法ニ著色ス

症候 該菌ノ侵入部位ハ甚ダ廣汎ニシテ從テ種々ノ症狀ヲ呈スベシ然レ
共其內科的及外科的ニ屬スルモノハ之ヲ當該專門書ニ譲リ爰ニ省略スベシ

皮膚原發性放線菌病ハ多ク下腿手及軀幹ノ損傷ニ發ス或ハ頑固ノ滲潤ヲ
呈シテ其周圍ニ蔓延シ後チ軟化潰瘍ヲ形成シ或ハ小丘疹及潰瘍ヲ發シテ癩
瘡ノ如キモノアリ、而シテ又其續發性ノ者ハ多ク口腔咽頭等ノ本病ニ續發
シ頸頤及頰部ニ發スベシ、初メ皮下結締織内ニ硬固ノ腫脹ヲ呈シ後チ柔軟
トナリテ皮膚褐赤色ニ變ズ夫レヨリ漸次蔓延シテ瘻孔潰瘍ヲ來シ癩痕ヲ形
成ス

診斷 該病原菌ヲ證明スルニアリ則チ膿汁若クハ顆粒組織内ニ存スル特
異ノ黃色固砂粒大、小體ヲ壓碎シ染色標本(グラム氏法)ヲ作成スベシ、然
ル時ハ中心ヨリ放線狀ニ分岐セル糸狀菌ニシテ其外方ニ向ヘルモノハ「コロ
ルペン」狀ヲ呈スルモノアルヲ認ムベシ

豫後 部位ノ如何ニ從テ大差アリ或ハ良ナルアリ又ハ凶ナルアリテ一定
セズ、要スルニ外科的療法ノ施シ難キモノハ不良ナリトス然レ共又自然治
癒ノ存スルコトアルモノトス

療法 外科療法ヲ以テ最良ノ法トナス則チ切除剔出搔爬ヲ施スベシ、其
他皮膚ヲ亂刺シ之ニ「クリサロビン、レゾルピン」或ハ「クリサロビン、レ
ゾルピン、イヒチオール」硬膏或ハ之ニ水揚酸ヲ加ヘ或ハ灰白軟膏ヲ貼用
スルモ可ナリト云フ、内用トシテハ沃度劑ヲ有効トナス

硬結性紅斑 *Erythema in duratum*

意義 バザン氏 *Bagin* (1861) ノ始メテ記載シタルモノニシテ硬固ノ
紅斑ヲ形成スル稀有ノ皮膚病ナリトス

原因 結核菌ノ「エムボリー」ニ因テ生ズルモノニシテ婦人ニ多ク男子
ニ稀ナリ

症候 櫻實大頑固ノ紅斑ニシテ後チ紫色ヲ呈シ加壓スルモ疼痛ナシ、然

レ共何等加壓等ヲ與ヘザルニ刺様疼痛ヲ感ズル事アリ

部位 下腿ノ屈側ニ好發シ反覆發生シ或ハ左右共ニ患ヒ或ハ一侧ノミニ生ズ

経過 慢性ニシテ數月乃至數年ニ亙リ後チ消散スト雖稀ニ軟化膿汁ヲ泄シ癬痕形成シテ治スル事アリ

解剖 類上皮細胞及巨大細胞ヨリ形成セル周堤ト中心部ノ壞疽ヲ示スヲ見ル

診断 コツボ氏舊「ツベルクリン」ニ對シテ反應ヲ呈スベシ

鑑別 (一) 結節性紅斑 全身症狀ヲ有シ專ラ下腿ノ伸側ニ發ス (二) 下腿護謨腫 他ニ梅毒症狀ヲ有シ又驅梅毒療法ニ反應スベシ

豫後 不良ナラズ

療法 營養療法ヲ施シ局所療法トシテハ切除等外科的療法ヲ施シ、又ハブドウキ氏液器法ヲ用フベシ

アレツボ瘡 Aleppo-beule

異名 ニール瘡 Nilbeule 東國瘡 Orient beule ビスクラ瘡 Bis-kra beule

意義 英人ポーコツク氏 **Pococke** (1745) ノ旅行日記ニ始メテ記載サレタルモノニシテ、後チア及エル、ルツセル氏ニ由テ醫學的詳細ノ記載ヲ見ルニ至リタリ、埃及、印度、波斯、アルギール、南魯國、ジージエン及ビンドスタン、スチーナ等ニ多ク存スト云フ

原因 恐クハ細菌若クハ「プロトツオーエン」ノ如キモノナルベシト雖未ダ詳カナラズ

症候 一個若クハ數個ノ圓形赤斑ニシテ次デ褐色ヲ帯ビ隆起シテ豌豆大乃至胡桃大結節ヲ形成ス、而シテ表面ハ鱗屑ヲ有シ經過久シキニ到レバ軟化シテ痂皮ヲ被ムルベシ後チ潰瘍ニ變ジテ肉芽ヲ形成シ治癒スベシ

部位 顔面手前膊下腿等ニ好發ス

経過 慢性ナリト雖十ヶ月ヲ超ユルモノ少ナシト云フ

療法 外科療法ニシテ切除或ハ焼灼スベシ

マツラ足 Madura fuss

異名 ミツエトーマペジス **Mycetoma pedis** 足菌腫

意義 專ラ熱帯地方ニ存スル皮膚病ニシテ多ク田野ニ働ク者ノ足ヲ侵シ又稀ニ亞米利加及歐洲(伊太利土耳其)等ニ存スト云フ

原因 黄色若クハ黑色ノ菌糸集團ヨリナル小粒ナリトス、黄色ノモノヲウキンセント氏 **Vincent** ハ、マズラ、ストレプトトリツクス **Madura streptothrix** ト云ヒ、其黑色ノモノヲオツベンハイム氏 **Oppenheim** ハマツラ、アスコミツエス **Ascomyces madurae** ト云フ

症候 豌豆大乃至鶏卵大軟瘤ニシテ皮膚變化ナク或ハ少シク青色若クハ紫色ヲ帯ビ、漸次軟化シテ瘻孔及潰瘍ヲ形成ス而シテ其瘻孔ヨリ黄色若クハ黑色小粒ヲ排出シ自覺症ヲ缺如セリ

部位 專ラ足部ヲ侵シ上肢下腹部頸部等ニ發スルコト稀ナリ

豫後 自然治癒ヲ營ムコトナク放置スレバ十年乃至二十年ノ後衰弱ニ因テ死亡ス

療法 外科的療法ニシテ切斷術ヲ行ヒ患部ヲ除去スベシ

ペール疣贅 Verruga peruana

意義 百露國ノ地方病トシテ皮膚ニ疣贅狀ノモノヲ發スル疾病ナリ

原因 一種ノ桿狀菌ヲイツクエルド氏 **Jzquierdo** ハ發見シ以テ其原因ナリト稱セリ、然レ共亦結核類似菌ヲ發見シテ其原因ナリト云フ者アリ

症候 潜伏期ハ二乃至三週ナリト雖稀ニ一ケ年ニ亙ルコトアリ後チ中等度ノ間歇性或ハ弛張性ノ發熱ヲ來シ同時ニ高度ノ貧血ヲ發ス、又關節骨及筋肉ノ疼痛ヲ有シ而シテ漸次皮膚ニ豌豆大乃至鶏卵大腫瘍ヲ發スルニ至リテ諸症輕快ス、其數ハ大ニ差異ヲ有シ百乃至二百ノ多キヲ算スルコトアリ

ト云フ、又自覺症ハ劇シキ癢痒ヲ有スルモノトス

部位 四肢及顔面ニ生ジ途ニ全身ニ發生スベシ

豫後 急性ニ發スルモノハ多クハ死亡スルモ慢性ノモノハ數月ニシテ消散スベシ

療法 轉地療養殊ニ海岸ノ地方ヲ可トシ其他ハ對症療法ヲ施スベシ

慢性進行性皮膚壞疽 Chronische

progressive Haut gangraen

本病ハ極メテ稀有ナル皮膚壞疽ニシテ筒井氏曾テ其一例ヲ實驗セリト云フ今同氏ノ記載ニ從ヒ次ニ摘記スベシ

原因 一種ノ「プロテウス」菌ナラント信ゼリ、何トナレバ該桿菌ノミ浸潤セル組織内ニ存シ組織内ヨリ採リタル材料ノ培養ハ其菌ノ純粹状態ニ在ルヲ證シ試験動物ニ病ヲ生ジウキダル反應ヲ呈スレバナリト

症候 始メ一個ノ豌豆大丘疹ヲ生シ其色赤ク周圍ニ紅暈ヲ有ス三日ニシテ崩潰シ漸次其周圍ニ蔓延シ壞疽ヲ生ジ惡臭膿汁ヲ泄ラス、斯ノ如ク一方ニ於テ蔓延シ病勢旺盛ナルニ拘ラズ壞疽片ノ脱落シタル部分ハ比較的速ニ良性肉芽ヲ生ジ平滑ナル癬痕ヲ形成ス、其他全身症候ハ始ハ全ク缺クシ後貧血ヲ生ジ倦怠ヲ覺ユルノミ、局所自覺症ハ壓迫ニ際シ僅ニ疼痛アルニ過ギズト云フ又經過ハ慢性ナリ

豫後 處置其當ヲ得レバ豫後良ナリ

療法 壞疽部ヲ距ル健康部ニ刀ヲ下シ切除防腐處置ヲ施スベシ

覆盆子瘡 Fram boesia

異名 熱帶多發乳嘴腫 Polypapilloma tropicum. 其他熱帶地方「ジャワ」島ニテハ Yaws, koko, pian. ノ名アリ

意義 本病ハ熱帶地方ニ存スル一種ノ覆盆子狀ヲ呈スル慢性傳染皮膚病ナリ、蓋シ佛領殖民地ノピアン Pian アンチルレン島ノヤウス Yaws

ブラジル國ノ**ババス Baubas** ハ恐ク本病ト同一若クハ相近似セルモノナラン乎ト云フ

原因 未ダ詳カナラズ、**A. プレーダ氏 A. breda** ハ一種ノ桿菌ヲ發見シタルモ未ダ公認セラル、ニ至ラズ、其他梅毒腺病等ト直接關係ナキハ確實ナリトス

症候 初メ間歇性或ハ弛張性ノ熱發ヲ來シ且ツ關節痛ヲ伴ヒ時トシテ消化器障害ヲ見ル事アリ、八日乃至十四日ニシテ中央黃點アル丘疹ヲ生ジ周圍紅暈ヲ有ス、而シテ速ニ丘疹ハ増大シ乳嘴狀ヲ呈シ黃點部ハ痂皮ヲ被ムリ更ニ潰瘍ヲ呈シ次ニ覆盆子狀ノ腫瘍ヲ生ズ、該腫瘍ハ三種ヲ過ギザルモ相合シテ大ナル腺狀又ハ小硬結性ノ腫瘍狀外觀ヲ呈スルコトアリ、其他全經過中ニ於テ當初全身症狀ヲ呈シタルノ外自覺症狀ヲ缺如ス、又本症ハ多ク一、二年ノ後自ラ治癒スルモノナリ

療法 榮養療法ヲ主トシ局所ニハ外科的療法則チ手術ヲ施スベシ其他次硝酸蒼鉛ノ撒布ヲ施シ其有効ナリシヲ稱スルモノアリ

ブラストミコーシス Blastomykosis

異名 オイヂウム菌病、釀母菌病

意義 **ギルクリスト氏 Gilchrist** (1894) ノ始メテ發見シタルモノニシテ、其獸類ノ疾病トシテ存スル事ハ日本ニ於ケル馬及牛ニ發スル疾病ニ就キテ時重氏ノ (1893) 始メテ報告セル處ナリ

原因 釀母菌及オイヂウム菌ノ侵入ニヨル

症狀 主トシテ顔面及手ニ多發シ其外觀覆盆子瘡、皮膚疣狀結核、皮膚結核ニ類スルモノトス

解剖 上皮様細胞及巨態細胞ニ富ミタル肉芽組織ヲ呈ス

療法 内用トシテ沃度劑ヲ與ヘ局所ニハ切除或ハ燒灼ヲ用フベシ

ボトリオミコーシス Potoriomycosis

意義 ボンセツト氏及ドール氏 **Poncet, u Dor** (1897) ノ始メテ記載シタル手及指等ニ發スル小有莖腫瘍ナリ

原因 未ダ詳カナラズ而シテ腫瘍内ニ存スル球菌ノ集團ハ其性葡萄狀球菌ニ酷似スルモ其原因ナル否ヤ尙今後ノ研究ヲ要ス

症候 專ラ手指ニ發生シ其一、二週日ニシテ豌豆大乃至櫻實大ノ有莖腫瘍トナリ上皮處々ニ剝離ヲ來ス切除後速ニ治シ再發スル事稀ナリ

療法 切除スベシ

スコルブート **Scorbutus**

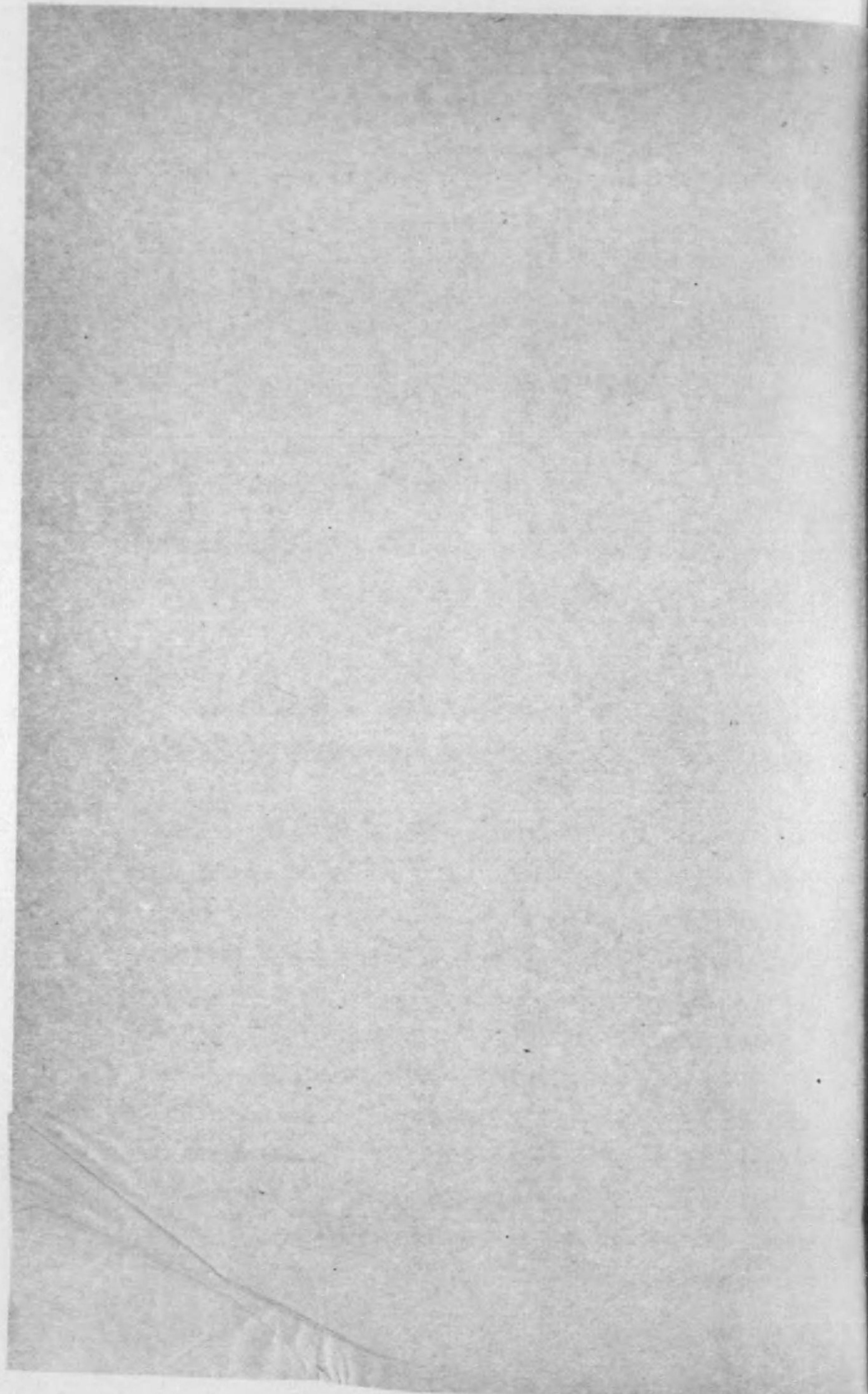
異名 壞血病

意義 皮膚並ニ粘膜ノ出血及出血性炎症ヲ伴フ所ノ全身貧血及惡液質ニシテ其齒齦ヲ侵スヲ以テ特徴トナス

原因 未ダ詳カナラズト雖衛生狀況ノ不良殊ニ常用食料ノ缺乏ヲ以テ主トナシ新鮮ナル菜蔬果實ノ不給ハ最モ本病發生ニ關係アル如シ、故ニ包圍攻撃中ノ城市饑饉地遠洋航海中ノ船舶其他監獄等ニ於テ本病ノ流行スル事アリ

症候 全身異和倦怠ヲ覺ヘ心悸亢進胸内壓迫ノ感アリ、冷氣ニ對シテ過敏トナリ、又下肢及腰椎部ニ於テ痠麻質斯様牽痛ヲ訴ヘ皮膚枯槁蒼白ヲ呈シ羸瘦衰弱シテ口唇ハ著シキ貧血ヲ呈ス 齒齦ハ紫青色トナリ腫張シ且ツ出血シテ漸次潰爛シ頬及舌粘膜ニ及ビ汚穢ノ壞死物ヲ附着シ口臭ヲ放ツ (スコルブト性潰瘍性口炎 **Stomatitis ulcerosa scorbutica**) 皮膚ハ溢血ヲ來シ輕キハ毛囊ヲ繞リテ點狀出血ヲ呈スルニ過ギザルモ、廣汎ニシテ且ツ深層ニ達シ皮膚ニ暗褐色乃至青紫色ノ大小血斑ヲ生ジ 血行閉塞シ終ニ其部ニ潰瘍ヲ生ズベシ、其他間々關節ノ腫脹疼痛ヲ來シ重症ニ在テハ鼻血、眼球内出血、吐血、下血、血尿、子宮出血等ヲ來シ 又肋膜及心包ノ危険ナル出血ヲ來ス事アリ、熱候ハ時トシテ輕熱ノ往來スル事アルノミナリ

經過 原因ノ持續長ケレバ死亡ヲ致スモ之ヲ除去スル時ハ治癒スベシ而



Vitiligo

白 斑



Scleroderma (Dohi)

掌 皮 症



**Lupus Vulgaris
serpiginosus**

蛇 行 狀 尋 常 性 狼 瘡



**Tuberculosis Verrucosa
cutis (Dohi)**

皮 膚 疣 狀 結 核

シテ其溢血消失ハ數週ヲ要シ又衰弱ノ回復ニハ往々半歳以上ノ時日ヲ要ス

診斷 齒齦ノ崩壞皮下溢血、高度ノ貧血及ビ惡液ヲ呈スル事ニヨリ容易ニ診斷シ得ベシ

鑑別 (一) ウエルホーフ氏斑病又出血性紫斑 齒齦ヲ侵スコト幾ド稀ニシテ惡液質著明ナラズ (二) 汞毒性口炎 主トシテ齒齦ヲ侵シ口腔粘膜ノ糜爛ヲ來スモ他ニ溢血ノ徵ナシ又汞劑使用ノ跡ヲ見ルベシ (三) 血友病 出血間斷ナキモ齒齦ノ崩壞ヲ來スコトナシ又多ク幼年ノ頃ヨリ始マルモノトス

豫後 重症ノ者ハ危険ナリトス

療法 新鮮食料ヲ選ミ菜蔬果實ノ補給ヲ勉メ衛生ニ注意スベシ

内用トシテハ規那劑、鐵劑、番木鱈等ヲ處シ口炎ニハ鹽剝、硼酸水、硫基石炭酸亞鉛水等ノ含嗽ヲ投ジ、齒齦炎ニ對シテハ刺答尼丁幾、五倍子丁幾等分、沃度丁幾等ノ塗布ヲ施シ、潰瘍ニ向テハ硝酸銀燒灼ヲ可トシ之ヲ施ス前ニブツク氏ハ格羅謨酸水ノ塗布ヲ行フヲ可トスト云フ、其他局所出血ニハプロウキ氏水冷罨法、硼酸水溫罨法ヲ試ミ止血劑ヲ要スルコトハ稀ナリトス

第八章 急性傳染病疹

**Hautexantheme der acuten
infectionskrankheit,**

丹毒 Erysipelas

異名 羅斯 **Rose** 赤游風、ハヤクサ、火丹、モヘジリ、モヘクサ

意義 急性傳染性皮膚炎ノ一ニシテ其蔓延急劇ナルニ拘ハラズ概ネ深部ニ進マズ、又病勢猛烈ニシテ全身症狀ト局所症狀ノ相併行スルヲ常トセリ而シテ境界明劃ノ炎症性潮紅及ビ腫脹ヲ特徴トナス

原因 フェールアイゼン氏ノ丹毒球菌 Streptococcus erysipelatis Fehleisen = 因テ發病スルモノナリトス、然レ共 バウムガルテン エ、フレンケル 等ノ諸氏ニ從ヘバ該菌ト醗膿連鎖狀球菌ト 全く同一ニシテ毫モ異ナルトコロナシト云ヘリ、又 フレンケル、ウキダル 等ノ諸氏ハ連鎖狀化膿球菌ヲ以テ、フェルゼンタール氏ハ黄色葡萄狀球菌ヲ以テ、デリウス 氏ハ大腸菌ヲ以テ、ノイフェルド氏ハ肺炎菌ヲ以テ丹毒ヲ發生セシメタルヲ報告セリ、要スルニ丹毒ニハ固有菌ナル者存セズシテ連鎖菌葡萄狀菌等ノ直接間接ニ皮膚ノ小ナル損傷ヨリ侵入シ發病スル者ナラム乎

本症ノ區別 本症ハ外傷性或ハ續發性丹毒 Traumatische od. secundere erysipelatis ト特發性丹毒 E. idiopatische = 分ツベシ、外傷性丹毒ハ皮膚損傷及ビ鼻腔外耳等ニ於ケル炎症及傷創ヨリ發シ又產褥性丹毒則チ分娩時ノ損傷ニ續發スル者及臍帶創等ヨリ發起スル初生兒丹毒モ之ニ屬ス、特發性丹毒ハ専ラ顔面ニ來リ (顔面羅斯 Gesichts rose) 頭部ニ波及スル事アリ (頭部羅斯 Kopfrase)

症候 皮膚損傷部ニ丹毒菌ノ侵入スルヤ八乃至九時間ノ潜伏期 (リツツマン氏 Litzmaun) ヲ經テ前兆期ニ入り俄然惡寒戰慄ヲ以テ體溫高昇シ忽チ四十一度内外ニ達スベシ、次テ頭痛、倦怠、食慾不振、惡心嘔吐、疲勞肢痛、口渴等ノ全身症狀ヲ發シ其劇甚ナル者ニ到テハ讒言ヲ放ツニ至ル後チ二、三時間乃至一、二日ニシテ本症特異ノ皮膚變狀ヲ來ス、又ク其熱型ハ通常丹毒ノ存留或ハ増進中ハ弛張性或ハ間歇性ニ斷續シ然レ後チ分利的又ハ散換的ニ解熱ス、而シテ新ニ患部ノ進行スル際體溫上昇スベシ、又ク重病及蔓延性ノ者ニ往々迅速ニ或ハ緩徐ノ散換的解熱スル者アリ、亦重症ニシテ間々輕熱ノ者アリ 要スルニ熱度ノ高下ハ必ズシモ病症ノ輕重ヲ意味セザルナリ、而シテ皮膚ノ局部ニ潮紅腫脹ヲ來シ所謂丹紅斑ヲ發シ境界

明瞭ニシテ光澤アリ、平滑ニシテ灼熱疼痛及緊滿ヲ訴ヘ通常觸知シ且ツ目視シ得ベキ隆起セル一銳縁アリテ健康皮膚トノ境界ヲナシ指壓スレバ略々褪色シ帶黄色ヲ呈シ疼痛ヲ増加ス、又蔓延スルヤ其邊縁ヨリシ或ハ少シク距タリテ細小紅色ノ線狀及斑點ヲ生ジ漸次顯著トナリ増大シテ遂ニ互ニ相融合シ宛然地圖狀ヲナシ遂ニ身體ノ大部分ニ蔓延スルニ至ル之ヲ遊走丹毒又ク赤遊丹 E. migrans s. ambulans ト稱ス、又患部ノ表皮ニ大小水泡ヲ發スル事アリ、小ナルヲ小泡性又粟粒性丹毒 E. vesiculosum. s. miliare 其内容證明又ハ帶黃紅色ニシテ、稍大ナルヲ水疱性丹毒 E. bullosum ト云フ、又ク互ニ相融合スルヲ融合性丹毒 E. confluens ト云ヒ内容ノ吸收又ハ漏泄ニヨリ痂皮ヲ作ル者ヲ結痂性丹毒 E. crustosum ト云フ、其内容化膿スル時ハ膿疱性丹毒ト稱シ、稀ニ浸潤頗ル著シク遂ニ局部ノ壞疽ヲ來ス者ヲ壞疽性丹毒 E. gangraenosum ト稱シ眼瞼ニ好發ス、而シテ病毒深層ニ入り皮下組織中ニ膿腫ヲ作ル事アリ之ヲ蜂窠織炎性丹毒 E. phlegmonosum ト云フ、其他丹毒ノ再發ハ稀ナラザルノミナラズ罹患素因ヲ増加シ習慣性 Habitsalle トナル者アリ、爲ニ組織ノ増大ヲ來シ其結果彼ノ象皮病ヲ起シ或ハ皮膚肥厚スル事稀ナラズ、或ハ神經痛禿頭病ヲ後發スルモノアリ

著者曾テ一婦人ノ顔面習慣性丹毒ニテ三十四回ニ及ブ者ヲ經驗シタリ

部位及合併症 部位ハ身體孰レヲ撰バズト雖顔面ハ殊ニ多ク又鼻腔濕疹ヨリ併發スル事多シ、其頭部ニ蔓延スル時ハ腦膜炎ノ危險ヲ招キ陰囊、陰莖ニ發スル時ハ壞疽ヲ來ス事アリ、其他本病經過中ニ於テ淋巴腺炎、腱鞘炎、耳下腺炎、關節炎、腎臟炎、胸膜炎、黃疸、咽喉炎、聲門水腫、匍行疹、皮膚腫瘍等ヲ併發スルコトアリ

經過 最モ急速ナルモノニ在テハ二十四時間ニ過ギザルモノアリト雖平均六乃至十日間ヲ經過スルモノトス、其他 ビルロート氏ハ曾テ二週以上ヲ經過スルモノ甚ダ稀有ナリト云ヘリ、其他本症ノ健康狀態ニ復スルヤ僅ニ落屑ヲ有スルモノトス

解剖 真皮皮下組織、表皮等=小細胞性漿液性浸潤ヲ來シ種子層細胞ノ膨大溷濁壞疽ヲ認メ真皮及皮下組織中=結締組織ノ膨大及分解ヲ見ル淋巴管血管周圍間隙並=淋巴腔=連鎖菌ヲ認ムモ毛細管中=ハ之ヲ缺ク

診斷 寒戰及體溫昇騰並=本病固有ノ紅色斑等上記ノ諸症ヲ觀察スル時ハ敢テ難キニアラズ

鑑別 (一) 紅斑 全身症狀ヲ缺キ且ツ浸潤及疼痛等ヲ有セズ (二) 急性濕疹 丹毒ノ如ク境界明確ナラズ且ツ浸潤モ甚シカラズ、常ニ寒戰及體溫高昇ヲ有セズ側面ヨリ見レバ往々小水泡及丘疹アリ (三) 蕁麻疹 發生消失迅速ニシテ搔痒ヲ有ス (四) 蜂窠織性皮膚炎及淋巴管炎 邊緣ノ特徵形狀ニ注意セバ診斷シ得ベシ且ツ多クハ膿瘍ヲ形成ス (五) 脾脫疽 既往症ニ注意シ且ツ脾脫疽菌ノ存在ヲ檢スベシ

豫後 小兒及衰弱セル患者並=危險ナル合併症ヲ發シタルモノ或ハ口腔咽頭、喉頭、陰部、直腸等ノ粘膜ヲ侵スモノハ豫後不良ナル事アリト雖其他ニ在テハ概ネ良ナリ要スルニ併發症ニ由リテ重篤トナルモノナリ

療法 豫防法トシテハ先ツ皮膚ノ微傷ヲモ注意シテ防衛法及制腐法處置ニ從ヒ之ガ治療ヲ勉メ嚴重ニ隔離スルヲ要ス

全身療法トシテハ安臥ヲ命ジ便通ヲ正シ頭部ニ氷嚢ヲ貼ス等其他可及的清冷ナルヲ務ムベシ、其他内服トシテハ稀鹽酸「リモナーデ」下熱劑或ハ酒精飲料ヲ與フルモ可ナリ

局所療法トシテハ5%ブドウ糖液或ハ1%「レゾルチン」液、1%石炭酸水等冷罨法ヲ施シ、或ハ20—50%「イヒチオール」液、或ハ軟膏「バスタ」
「コロヂューム」等ヲ可トシ、或ハ20—50%「レゾルチン」軟膏「バスタ」トシテ使用ヲ試ムベシ、而シテ其軟膏類ヲ塗布スルニハ必ず健康部ヨリ患部ニ向ツテ施コスベシ

其他ヒューテル氏ハ2乃至3%石炭酸水ヲ病竈ヨリ二仙ヲ距タリ其周圍ニ皮下注射シ、ベーテルゼン氏ハ「サリチール」酸注射ヲ試ミリコツケ氏ハ「テレベンチン」油ヲ一日數回患部塗擦ヲ稱用ス、又ウエルフレル氏ハ絆創

膏ヲ以テ五糶ヲ距タリテ纏絡シ、ニーハンス氏ハ「コロヂューム」塗布ヲ試ミ、クレル氏ハ護膜條ヲ以テ壓迫シ共ニ良効ヲ奏シタリト云ヘリ、近時又タ丹毒血清治療ヲ稱用シ其良効ヲ得ルコト少ナカラズ

處	方
レゾルチン	10.0
ラノリン	30.0
爲軟膏一日四回塗擦	
イヒチオール	4.0
コロヂューム	20.0
外用塗布料	
單寧酸	2.0
カムフル	2.0
エーテル	15.0
爲塗布料(毎日三時)	
レゾルチン	5.0
酒精	10.0
グリセリン	25.0
蒸餾水	25.0
爲塗布料(一日五回頭髪部)	

著者ハ常ニ硫麻下劑ヲ處シ石神丹毒治療液ヲ注射シ局部ニ5%硝酸銀液塗附後「イヒチオール」塗布ヲ施シ或ハ1%石炭酸濕布繃帶ヲ試ミ其目的ヲ達セリ

類丹毒 Erysiploid.

意義 創傷性皮膚炎ノ一ニシテ丹毒ニ類似スルモ蔓延極メテ徐々ニシテ且ツ發熱ヲ伴フコトナク搔痒ヲ有ス

原因 本病ハ屠獸者、厨夫、魚類商等ノ如キ職業者ニ多クローゼンバツハ

氏ニ從ヘバコーン氏ノ「クラドトリツキス、ヂコトーマ」 *Gladothrix dichotoma* = 酷似セル細菌ニシテ葡萄狀菌ヨリ大ナリト云フ

症候 專ラ手指ノ小創ヨリ傳染スルモノニシテ丹毒ノ如ク發熱スルコトナク局部ニ暗赤色ノ斑ヲ生ジ該部ニ中等度ノ浸潤ヲ來ス、且ツ癢痒ヲ有シ其蔓延極メテ徐々ニシテ稀ニ手腕關節部ニ至ル事アルモ未ダ曾テ前膊ニ波及シタル事ナシ著者曾テ大腿内面ヨリ外側ニ汎ル者ヲ經見セリ

經過 一乃至三週間ニシテ自ラ治スル事アルモ療法其當ヲ得ザレバ四乃至六週間ヲ要スルモノナリ

療法 防腐的及制腐處置ヲ施スベシ又3%石炭酸水患部注射ヲ稱用スルモノアリ

熱病疹 Acute Exantheme

意義 各自特種ノ傳染病毒ニ因テ發生スル皮疹ニシテ皮膚面病的變化著明ニシテ此皮疹性狀ヲ審ニセザル時ハ診定シ難キニモ關ハラズ皮疹發生ニ先ダチ全身症候前驅スルヲ以テ患者ノ多クハ内科ニ治ヲ乞フヲ常トス

症候 急性熱性病ニ於ケル皮疹ハ各症共通ノ特徴アリ則チ觸接傳染性ニシテ直接間接ニ傳染スベシ、又タ定型性經過ヲトルモノニシテ潜伏期前驅期又タ發病期發疹期之ナリ、發疹期ハ更ニ開花期、枯凋期、落屑期又タ落痂期ニ小別シ得ベシ、次ニ定型性熱候、流行性及ビ免疫性則チ之ナリ、斯ノ如ク共通性狀ヲ帶ブト同時ニ各々特有ノ皮疹ヲ生ジ臨床上水痘、痘瘡、麻疹、風疹、猩紅熱、發疹奎扶斯等數種トナス

水痘 Varicellen

異名 尖痘 *Spitzpocken* 風痘 *Windpocken* 水痘 *Wasserpocken*

意義 觸接傳染性ノ真正小兒症ニシテ屢々流行性ニ蔓延シ又大人ヲ侵ス事極メテ稀ナリ、而シテ輕微ノ全身症狀ト共ニ皮膚及粘膜ニ小水疱ヲ生ジ

數日ニシテ乾燥シ黑褐色痂皮ヲ結ブ皮疹ヲ生ズ

原因 空氣直達接觸介立者無生活物體等ニ由リ蔓延ヲ來シ未ダ其本態ヲ詳ニセズト雖一回本病ニ罹ル時ハ多クハ免疫性ヲ獲ルモノトス

症候 十三日乃至十七日ノ潜伏期ヲ經テ別ニ先驅症狀ナク所謂其特徴的發疹ヲ來スベシ、此皮疹ハ初メ赤色類圓形ノ蕾疹ニシテ漸次表皮隆起シ水疱ヲ形成スルニ至ル、而シテ著明ノ紅暈ヲ圍ラン内容ハ透明漿液狀ナルモ數日ニシテ乳狀混濁ヲ來シ一週後ニハ乾固シテ類褐色ノ痂皮ヲ生ジ脱落シテ癢痕ヲ留メザルベシ、其他經過ノ不全ナルモノハ水痘性薔薇疹 *varicellose Rocheola* ト稱シ終ニ水疱ヲ形成セズシテ消散スル者アリ、又タ熱候ハ多クハ缺如スルモ或ハ極メテ輕微ニ有スルモノアリテ一定ノ熱型ヲ有セズ、其他併發症トシテハ甚稀ニシテ只輕度ノ腎臟炎ヲ發スル事アリ

部位 軀幹ニ最モ多ク四肢ハ僅カニ侵サルノミナリト雖顔面ハ比較的多シトス、其他有毛頭部、口腔、口蓋、咽頭粘膜ニ發生スベシ

診斷 前記症狀ニ注意セバ容易ナリト雖次ノ數症ト鑑別ヲ要スベシ

鑑別 (一) 痘瘡 水疱ハ中央ニ臍凹ヲ有シ全身症狀及高热ヲ伴フモノトス (二) 假痘 痘瘡ニ比シ初期症狀輕易ナリ從テ體溫モ輕度ニシテ膿疱ヲ形成セズ、又タ頗ル水痘ト誤リ易シト雖其蕾疹ノ水疱ト併發スルニ據リ僅ニ兩者ヲ鑑別シ得ベシ (三) 觸接性膿痂疹 水疱内容忽チ化膿シ黃色結痂シ中心臍アリ水疱周圍ノ皮膚異狀ナク顔面手背ニ多シ然レ共往々鑑別困難ナル事アリ (四) 小水疱性濕疹 一面ニ痂皮ヲ作り癢痒アリ發熱及粘膜等ニ來タル事ナシ

豫後 佳良ナリ

療法 食餌ニ注意シ褥中ニ溫臥セシメ特殊ノ療法ヲ要セズト雖撒布藥トシテ亞澱散ヲ與フベシ、其他口腔ノ清拭、含嗽等ヲ施サシムベシ

痘瘡 Variola pocken Blattern

眞痘 Variola vera 假痘 Variolois

意義 固有ノ熱型ト經過ヲトル急性全身性傳染病ニシテ丘疹ヨリ水疱膿疱ニ變ズル特異ノ皮疹ヲ生ジ免疫性ヲ獲得スルモノナリ

原因 病原菌ハ未ダ確知セラレズト雖病毒ハ患者體中ニ蕃殖シ主トシテ皮疹ノ水疱及膿疱中ニ存スル者ノ如シ、而シテ直接接觸空氣介立者及物體ハ本病傳染ヲナスモノナリ

症候 十日乃至十四日間ノ潜伏期ヲ經テ前兆期ニ入り突然惡寒戰慄發熱シ四十度内外ニ達ス、又夕頭痛、腰痛等ヲ訴ヘ或ハ眩暈、嘔吐等甚キキ全身症狀ヲ來ス者アリ、而シテ發病第二日ニ至リ一時性ノ前兆期發疹ヲ腹部及ビ大腿内面ニ見ルコトアリ之ヲ初期發疹 *Initial exantem* ト云フ、而シテ本症ヲ區別シテ眞痘及假痘ノ二トナス

(甲) 眞痘ハ初メ細小紅色ノ蚤刺狀點及斑點ヲナシ(發斑期 *Stad. maculosum*) 體溫三十八度或ハ以下トナリ先ヅ顔面及有毛頭部ニ發シ次ニ十四時間ニシテ軀幹及四肢ニ蔓延スルモノナリ、爾後大凡一、二日ニシテ所謂成熟期 *Stad. floritiones* ニ達シ小結節トナリ蕾疹狀ヲ呈ス(蕾疹期 *Stad. papulosum*)

按過スルニ一種固有ノ柔軟ナル天鵝絨様感アリテ持續約一日ニシテ此結節尖頂ニ細小ノ水疱ヲ形成シ(水疱期 *Stad. vesiculosum*) 益々増大シテ内容濁濁シ膿狀トナリ(膿疱期 *Stad. pustulosum*) 發疹後六乃至九日ニシテ眞ノ痘瘡膿疱ヲ成就ス、之ヲ化膿期 *Stad. suppurat-ionis* ト云フ、此膿疱ハ頂點陷凹シテ所謂痘臍 *Pockennabel* ヲ現ハシ且ツ邊緣紅暈ヲ周ラセリ、此ノ期ニ於テ體溫再ビ昇騰シテ三十九度乃至四十度ニ達ス、而シテ軀幹ノ膿疱ハ顔面及ビ手腕ニ於ケル如ク密生スル事ナシ、次テ大略三日ニシテ膿疱疹ハ漸次乾固スベシ、之ヲ乾固期 *Stad. exsiccationis* ト云フ、則チ膿疱ハ乾燥シテ類綠色乃至黃色ノ痂皮ヲ形成シ(結痂期 *Stad. crustosum*) 其間體溫ハ漸次下降スベシ、而シテ約五日乃至七日ニシテ多クハ劇烈ノ癢痒ヲ伴ヒ痂皮ノ脱落ヲ來ス(落痂期 *Stad. delrustationis*) モノトス、痘瘡ハ又皮膚發疹ノ外粘膜炎ニ口

腔、咽頭、舌、軟口蓋、鼻腔其他喉頭、氣管、食道等ニ發生スルモノナリ

(乙) 假痘ハ本病ノ輕症ナルモノニシテ其發疹僅少ナリ常ニ顔面ニ起如セズ又化膿期ニ至ル迄ノ諸期ヲ經過セズ既ニ消褪スルコトアリ、小結節或ハ小水疱ヲ生ズル症ハ之ヲ角痘又ハ疣狀假痘 *Variolais verrucosa* 或ハ粟粒性假痘 *Variolais miliaris* ト稱ス、乾固ハ八日乃至十日ニ始マリ眞痘ヨリ經過短カシ又粘膜炎ニ發生スルモ概シテ少ナシトス、而シテ眞假ノ別ハ病原體ノ強弱ヨリモ患者體質ニ關シ殊ニ種痘ヲ施シタル者ハ假痘ヲ多シトナス

其他尙ホ假痘ニ反シ頗ル重篤ナルモノアリ重症ニシテ膿疱ノ密生及相融合スルモノニシテ融合性痘瘡 *Variola confluens* ト云ヒ、其痂皮ヲ結ブヤ殊ニ強度ノ變形ヲ來シ全身狀態又甚シク障害セラレ劇烈ナル前驅症ヲ有シ其輕微ナルハ憂ウルニ足ラズ。又窒扶斯様狀態ヲ來スコトアリ(チブス様痘瘡 *V. typhosa*) 患者ハ衰弱ニ陥ル事稀ナラズ、又出血性ヲクルシマン氏ノ所謂黑色痘瘡又出血性膿疱性痘瘡 *Schwarze blatt-ern, variola haemorrhagica pustulosa nach Curschmann* ト云ヒ、極メテ恐ルベキモノニシテ出血ヲ以テ特徴トナシ内出血ヲ來シ全身衰弱ノ爲ニ斃ル、又本症初期ニ於テ未ダ固有ノ痘瘡發疹ヲ見ザルニ既ニ急性出血性變質ヲ發シ急速ノ死ヲ致スモノアリ之ヲ痘瘡紫斑 *Purpura variolosa* ト云フ所謂痘瘡ナキ痘瘡之レナリ

診斷 全身症狀及皮疹ノ狀況ヲ注意スレバ容易ナリトス、特ニ丘疹、水疱及ビ膿疱ヨリ成ル皮疹及ビ水疱膿疱ノ中心ニ於ケル臍窩固有ノ熱型ニ注意スベシ

鑑別 (一) 結節性麻疹 病初ニ結膜炎鼻加答兒等ヲ有シ、其經過ニ注意スレバ固有ノ膿疱ヲ形成スル事ナキヲ以テ容易ニ區別シ得ベシ (二) 梅毒性發疹 高熱ヲ發スル事ナク他ニ梅毒症狀ヲ有シ又驅梅毒療法ニ反應スベシ (三) 滲出性紅斑 全身症狀ヲ有セズ時々痲痺質斯症狀ヲ伴ヒ發熱スルモ發疹ノ際ハ却テ消滅ス (四) 吐酒石軟膏疹 既往症ニ鑑ミ熱候ヲ缺如ス

事ニヨリ區別スルヲ得ベシ

豫後 種痘ノ有無ト年月ノ長短年齢體格等ニ關スルモ大酒家榮養不良ノ者危險ナリ、又タ發疹多數ニシテ顔面及ビ手ニ密生シ或ハ不安状態著明ナル者又ハ呼吸器病ヲ合併セル者、妊娠期等不良ナルコト多シ出血性ハ死ノ轉歸ヲトル

療法 豫防法ハ勿論種痘術ナリ患者ハ隔離シ病毒汚染ノ恐アルモノ或ハ患者ニ接觸シタルモノハ攝氏百五十度乃至百二十度ニ於テ消毒スベシ、又タ攝生法トシテハ病室ノ通氣ニ注意シ牛乳、卵黃、糜粥等ヲ與ヘ昏睡或ハ譫妄ニハ微溫浴中ニテ冷水灌注ヲ兼ネ口中及ビ咽頭ヲ清潔ニスベシ、其他對症療法ニ過ギズ、赤色硝子ヲ用ヒ化膿ヲ豫防スル爲光線ノ化學作用ヲ遮ギルハ可ナリ世俗小兒痘瘡ニ紅衣ヲ着セシム等大ニ玩味スベシ

膿疱密生部位ハ水濕布或ハ二倍ノ「グリセリン」ヲ塗布シ或ハ單軟膏又ハ油類ヲ塗布スベシ、ヘブラ氏ハ化膿期ニ溫浴ヲ行ヒ浴後散布劑ヲ施セリ、又カボシー氏ハ浴法ハ膿腫壞疽ヲ豫防スト云フ。

處 方

石炭酸	4.0—10.0
オレフ油	40.0
最良石炭	60.0
爲貼布料 (シウインメル氏法)	
石炭酸	1.0
オレフ油	8.0
白堊末	2.0

(リスター氏劑)

麻 疹 Masern Morbilli

意義 主トシテ小兒ヲ侵シ大人ハ極メテ稀ナル急性傳染性皮膚疹ニシテ多クハ流行性ニ來リ特異ノ糠枇狀落屑ヲ以テ治癒シ、一回本病ニ罹ル時ハ之

ニ對スル免疫性ヲ獲ル如シ然レ共往々再患ヲ見ルコトアリ

原因 病原菌ハ未ダ確知セラレズ、而シテ其空氣觸接介立者及物體ニ由テ傳染ヲ蒙ル事多ク彼ノ學校及公共遊戯場ニ於テ其流行ヲ見ル事稀ナラズ

症候 潜伏期ハ約十日ニシテ發疹ノ發現ハ十三、四日ヲ要シ (前兆期則チ内疹期 **Stad. prodromonum s. exanthematicum**) 戰慄或ハ數回ノ惡感ヲ以テ體溫三十九度乃至四十度ニ高昇シ以テ本病固有ノ加答兒症狀ヲ發ス、則チ眼鼻及上部氣道ヲ侵シテ結膜炎、鼻加答兒、嘔嚏並ニ咳嗽等ヲ發シテ軟硬兩口蓋ニ斑狀潮紅或ハ廣汎性發赤ヲ認ム、此所謂斑狀内疹或ハ潮紅粘膜炎中央ニ於テ帶青白色ノ光輝アル小水泡若クハ小屑片ノ發生スルヲ見ルベシ、之ヲコプリツク氏斑 **Koplik-flecke** ト云フ、而シテ此内疹期ハ概ネ三日ニシテ本病特徴タル麻疹斑ヲ發ス (發疹期 **Stad. exanthematicum**) 先ヅ顔面、頰部、前額、口圍ヨリ全身ニ蔓延ス疹ハ初メ毛囊ニ一致スル小結節ヨリ成ルモ直チニ隆起セル淡紅色ノ暈輪ヲ以テ圍マレ往々融合シテ不整鋸齒狀圓形或ハ稜形ノ大小不同ナル扁平隆起ヲナス、然レ共多クハ尙其間ニ健皮ノ小部分ヲ存シ隆起内部ニ毛囊性小結節ヲ見ルベシ、一乃至三日ニシテ充分發達シ蔓延ヲ極メ後チ小形落屑即チ糠枇狀ヲ呈セル表皮小鱗屑ヲ形成シ (落屑期 **Stad. desquamationis**) 八日乃至十日ニテ經過スルヲ普通トナス、然レドモ發疹中途ニ消失シ二三日ヲ經テ再ビ現出スルモノアリ (第二次麻疹 **Sekundäre masern**)

其他發疹不完全ニ發生シ或ハ顔面ニ始マラズシテ他部ニ來タリ、或ハ各個斑點細少ニシテ互ニ相分離スルコトアリ (融節性麻疹 **Morbilli papulosi**) 或ハ融合シテ猩紅熱疹ニ類スルコトアリ (融合性麻疹 **M. Confluentes**) 或ハ時トシテ水泡ヲ形成スルモノアリトス (水泡麻疹 **M. Vesiculosi**) 亦出血性ノモノアリテ皮膚及諸粘膜炎ニ出血ヲ伴ヒ、チブス性麻疹ノ一徵候タルコトアリ

診斷 水泡麻疹主トシテ幼年ノ者ニ多ク其初期ニハ加答兒症狀ヲ呈シ、其他發疹ノ狀況並ニ經過等ニ注意スレバ診斷シ得ベシ

鑑別 (一) 猩紅熱 咽頭炎ハ必發ノ症ニシテ殊ニ著シク其發疹ハ又口圍及前額ニ發生スル事殆ド稀ナリ、其他落屑ハ薄板狀ヲナスベシ (二) 發疹室扶斯 全身症狀重篤ニシテ粘膜ノ疾患輕度ナリ (三) 痘瘡 蕾疹ヲ現ハシ次テ水疱及膿疱ヲ形成ス (四) 風疹 熱性症狀ヲ缺如シ粘膜症狀又輕微ナリ (五) 梅毒性皮疹 多ク大人ニ來リ他ニ梅毒性特徴ヲ見ルベシ (六) 藥疹ハ熱型ヲ有セズ

豫後 佳良ナリト雖只結核及重症慢性氣管枝加兒答等ノ併發症ニ因リ不良ナラシムコトアリ

療法 平臥安靜ヲ命ジ病室ハ攝氏二十度位トナシ通氣ニ注意シ少シク暗黒トナスヲ可トス、而シテ牛乳及ビ乳汁等ノ滋養品ヲ與ヘ對症療法ヲ施シ眼鼻口腔ノ清洗ヲ怠ルベカラズ、皮疹ニ特別ノ療法ヲ要セズ搔痒ニハ亞撒散ノ撒布又ハ土肥氏石炭酸亞鉛華糊膏ヲ塗布シ落屑期ニハ糠浴ヲ命ジ浴後安息香酸脂ワセリンノ類ヲ塗ルモ可ナリ、其他患者ハ隔離シ發疹後少ナクモ十四日間以上之ヲ厲行シ然ル後數回沐浴セシメ衣服ヲ更新セシムベシ

風 疹 Rötheln Rubeola

異名 (俗稱ヘないぼ)

意義 主トシテ小兒ヲ侵スモノニシテ往昔猩紅熱或ハ麻疹ト誤診シタルモ今日ハ獨立疾患タル事明カトナレリ熱候輕ロク經過短シ

原因 未ダ詳カナラズ學校及公共遊戯場ニ於テ傳播シ空氣介立者若クハ物體ニ依リテ蔓延ス

症候 潜伏期ハ二、三週ニシテ前驅症及熱候ヲ殆ド缺如シ發疹期ニ至レバ先ヅ顔面及ビ頸部、軀幹並ニ四肢ニ小斑點狀ナル扁豆大或ハ稀ニ大ナル類圓形赤色斑ヲ生ジ多クハ圓形或ハ稜形ナレ共、時トシテ麻疹斑點ノ如ク鋸齒狀ニシテ不整ナル事アリ、融合スルコト少ナク稀ニ斑點上ニ小水疱ヲ發スル事アリ、而シテ二日乃至四日ニシテ消退スベシ又皮膚ノ剝脫ヲ見ル事ナキニ非ズ

診斷 發疹ノ小斑點狀ニシテ熱候ヲ缺如シ或ハ輕度ナル等 其他前記ノ諸症ニ注意スベシ

鑑別 (一) 丘疹性濕疹 搔痒ヲ有シ且隆起甚シク顔面、頭部ニ來ルコト稀ナリ (二) 麻疹 全身症狀甚シク粘膜炎症々狀ヲ有スベシ (三) 梅毒性丘疹 發疹ノ固有色及浸潤ニヨリ診斷シ得ベシ (四) 猩紅熱全身症狀重シ

豫後 佳良ナリ

療法 溫臥安靜ヲ命ジ對症療法ヲ施スノ他特殊療法ヲ有セズ

猩 紅 熱 Scharlach (Scarlatina)

意義 本症ハ高度ノ接觸傳染病ニシテ小兒ニ頻發シ一回本症ニ罹患スル時ハ多クハ後天性免疫性ヲ獲ベシ又猩紅色皮疹咽頭炎固有熱型ヲ具フ

原因 原病菌ハ未ダ發見セラレズ然レ共著シク生活能力及ビ耐久性ヲ具フルモノナリ、而シテ其傳染ハ直接或ハ介立物體空氣等ニ由テ行ハル、其他外傷及ビ產褥ハ本病ノ傳染ヲ促スト云フ連鎖狀球菌說、淋菌樣球菌說等種々アリ

症候 潜伏期ハ未ダ確實ニ之ヲ知ル能ハズト雖多クハ三日乃至七日ニシテ前兆期ニ入り突然一回ノ戰慄ヲ以テ體溫高昇シ灼熱頭痛及嘔吐嚔下困難等ヲ來ス、而シテ熱候ハ概ネ三十九度乃至四十度五分ニ上昇シ脈膊ハ最モ頻數ニシテ百二十至ヲ算スルニ至ルベシ、其他咽頭炎及ビ頸腺腫脹ハ本病ノ必發症狀トシテ之ヲ認ムベシ

次デ發疹期ニ至レバ第一日乃至第二日ニ於テ本病固有ノ猩紅熱疹ヲ來シ乃チ頭部、胸部、背部等ニ初發シ忽チ全身ニ蔓延ス、殊ニ背部ノ潮紅ハ最モ著明ニシテ顔面ハ特異ノ顔貌ヲ呈シ則チ前額及ビ口唇頰部ノ發疹ヲ免レ多クハ蒼白ヲ呈スルヲ見ルベシ、又舌ハ初メ灰白色或ハ帶黃白色ノ苔ヲ被ムルモ遂ニ被苔ヲ去リ著シク深紅色トナリ齒狀乳嚙ノ腫脹ヲ伴ヒ其狀覆盆子或ハ猫舌狀ヲ呈ス、皮疹ハ初メ密接セル無數ノ細小紅點ヨリ成リ速ニ猩紅色ノ瀰蔓性紅斑ニ由テ相連合ス、其隆起セル小點ハ毛囊ニ一致シ潮紅ハ充

血性ナルヲ以テ指壓消失シ發疹皮上ニ線ヲ引ク時ハ暫時血管收縮シテ之ニ一致スル白線ヲ生ズベシ、又其發疹旺盛ナルハ三、四日ニシテ熱ト共ニ發疹モ消退シ正規ニ經過セバ第一週或ハ第二週ノ初期ニ於テ恢復期ニ赴クベシ
此期ニ於テハ固有ノ薄膜狀或ハ屑片狀落屑ヲ起スヲ以テ特徴トナシ殊ニ手足ニ著シトス

其他本病發疹ハ異常ノ症狀ヲ呈シ則チ限局部發疹ノ生育不全ナルモノアリ、或ハ皮膚ニ小結節ヲ發生スルアリ（結節性猩紅熱 *Scarlatina papulosa*）或ハ細小ノ水疱ヲ發スルコトアリ（粟粒性猩紅熱 *Scarlatina miliaris*）或ハ（猩紅熱性粟粒疹 *Scharlachfriessel*）又稀ニハ斑點狀發疹ヲ呈スルコトアリ、而シテ發疹ノ配布不整ナル時ハ斑紋性猩紅熱 *Scarlatina Varivgata* ト云フ、其他單純咽頭炎ノ症ヲ有シ無發疹性猩紅熱 *Scarlatina sine exanthemate* ト稱スルアリ

診斷 初期咽頭炎、脈膊頻數、覆盆子舌、嘔吐等ハ本病診斷上必要ナルモノニシテ其固有發疹ニ留意セバ診斷シ難キニ非ズト雖次ノ類症鑑別ヲ要ス

鑑別 (一) 藥疹 藥劑ノ服用後ニ來リ其經過ニ注意セバ自ラ區別シ得ベシ又蝦、蟹、魚類ノ中毒モ同斷ナリトス (二) 麻疹 往々兩者ノ鑑別困難ナルモノアルモ口圍蒼白及ビ特異ノ膜様或ハ屑片狀落屑ヲ有セズ依テ其經過ヲ注目セバ之ヲ確診シ得ベシ

豫後 實扶的里及ビ腎臟炎等併發症ノ如何ニ由リ其輕重大ニ差異アリ、其他又流行ノ性狀モ少ナカラザル關係アリトス

療法 衛生法及ビ攝生法ニ留意シ腸室扶斯ニ於ケル如ク流動性食餌特ニ牛乳、鶏卵、肉汁等ヲ與ヘ皮膚及ビ口腔ヲ清潔ニシ襪衣ノ更換ヲ勉メ、又皮膚ニ塗脂ヲ施ス者アルモ無益ニシテ發疹消退後皮膚ノ脆碎乾燥ヲ防グ爲ニ沐浴ヲ行フベシ、其他對症療法ヲ施スニ過ギズシテ本症經過中ハ時々檢尿ヲ行ヒ蛋白ノ有無ニ注意スベシ

發疹室扶斯 *Exanthem aticher typhus*

(292)

異名 斑點室扶斯 *Flecktyphus* 血斑室扶斯 *Petechialtyphus*

戰時室扶斯 *Kriegstyphus* 飢饉室扶斯 *Hungertyphus*

意義 接觸傳染性ヲ有スルモノニシテ腸室扶斯ヨリ急劇迅速ニ發病シ特有ノ蓄微疹ヲ生ジ多クハ出血斑ニ變ズルモノトス

原因 病原菌ハ未ダ詳カナラズ、觸接傳染性ヲ有シ又空氣介立者使用器具ニ由テ其傳染ヲ促シ戰時ニ於ケル多衆群居及ビ糧食不足等ハ其傳播ヲ來スモノナリト云フ、又本病ハ二十歳乃至四十歳ノ壯年者ニ來ル事多ク殊ニ男子ニ頻繁ナリトス、其他一回本病ニ罹ルトキハ免疫性ヲ獲取スベシ

症候 潜伏期ハ一週乃至二週ニシテ初期寒戰ヲ以テ發病シ第一日ニハ四十度以上ニ達シ頭痛、腰痛、四肢ノ疼痛、脈膊頻數、嘔吐等ヲ來シ第三日乃至第七日ニ至リ此前兆期去テ所謂發疹期ニ至ル

此皮疹ハ多ク胸腹ノ境界ニ發シ軀幹及四肢ニ蔓延シ又ハ往々顔面ニ波及スルコトアル類圓形ノ蓄微疹ニシテ時トシテ大斑ヲ發スル事アリ、又各個發疹間ノ皮膚ハ瀰漫性紅斑狀ニ潮紅スル事多シトス、而シテ二、三日ヲ經テ出血性トナリ蓄微疹ハ出血斑ニ變ズ又稀ニ水疱疹ヲ發スル事アリ、之レ通常輕症ニ於テ見ル所ナリ、而シテ發疹期ハ大約十日間持續シ後チ熱候ノ分離的下降ト共ニ消散ス

診斷 神經障害劇烈ニシテ其發症迅速ナルト發疹ノ出血性ナルハ本病ノ特徴トナス

鑑別 (一) 腸室扶斯 特異ノ腸症狀ヲ有シ發疹遙ニ遲發シ顔面ニ通常波及スル事ナク其他熱候及經過ニヨリ區別シ得ベシ (二) 麻疹 神經症狀ヲ缺キ加答兒症狀ヲ有シ皮疹ハ最早ク顔面ニ來ルベシ (三) 梅毒疹 熱候僅微ニシテ咽頭其他ニ梅毒症狀ヲ認メ且ツ皮疹ノ種類數多交發スベシ

豫後 輕視スルヲ得ズ往々豫後ノ重篤ナルアリ殊ニ肺炎ノ併發症ヲ有スルモノニ於テ然リトナス

療法 特種ノ療法ヲ有セズ腸室扶斯ニ同ジク看護攝生ニ務メ又冷浴療法對症療法等ヲ以テ其經過ヲ順當ナラシムベシ

(293)

馬鼻疽 Rotz

異名 馬疫 Malleus

意義 創傷ヨリ馬鼻疽菌ノ侵入シ傳染スル一種ノ疾患ニシテ主トシテ馬及驢馬ニ發シ或ハ他ノ家畜ニ傳染シ或ハ人類ヲ侵スモノナリ

原因 レフレル氏及シュツ氏 (1882) ノ發見ニ係ル馬鼻疽桿菌ニシテ主トシテ本病ニ罹レル馬匹ニ接觸スルヨリ發スルモノニシテ馬丁、騎兵、馭者、獸醫、馬肉商等ノ之ニ侵サル者多シ、而シテ其馬肉ヲ食シテ發病スルヤ否ヤ確カナラズト雖恐ク發病スルナラント云フ

症候 急性及慢性ノ二種ニ區別ス

急性症ノモノハ皮膚及眼瞼結膜ヲ侵シ又鼻粘膜ヲ侵スコト馬ノ如ク甚シカラズ則チ三日乃至五日ノ潛伏期ヲ經テ關節痲痺質斯ノ如キ熱候ヲ呈シ、筋及關節ノ疼痛ヲ覺ヘ皮膚ニ結節則チ馬鼻疽結節及浸潤ヲ來シ漸次崩壞シテ潰瘍ヲ形成シ、或ハ一部癰痕ヲ結ビ或ハ一旦治ニ赴クモ再ビ破壞シテ不治ニ流レ潰瘍ヲ形成シテ止ムモノアリ、或ハ丹毒様症狀ヲ呈シ終ニ皮膚ニ止マラズ皮下結締織或ハ筋肉内臟等ニ轉移性病竈ヲ作ルモノアリ

慢性症ノモノハ鼻部ヲ侵サル事少クシテ主トシテ皮膚ニ細節ヲ作り潰瘍ニ終ルモノニシテ後ニハ内臟筋肉及ビ皮下結締織ニ轉移ス

診斷 職業及疾病ノ既往症皮膚結節或ハ頑固ノ潰瘍細菌検査ニ由リ診斷シ得ベシ

豫後 急性症ハ常ニ不良ニシテ數日乃至一週ニシテ死ス慢性症ハ疑問ニシテ其治癒ヲ見タル事アリト云フモノアリ

療法 局部ハ外科的療法ニシテ或ハ切除燒灼又ハ強酸類〔クロール〕亞鉛等ヲ以テ腐蝕ス、其他沃度劑内服等ヲ試ミ又對症療法ヲ施スベシ

(註) パーベス氏ハ「エーテル」及「アルコール」ノ等分ヲ該菌ノ馬肉糞汁培地ニ加ヘ濾過沈澱シ一種ノ菌產物ヲ得タリ之ヲ「マレイン」或ハ「モル

ウキン」ト稱ス、其適量ヲ馬疫ニ罹レル馬ニ注射スレバ治癒及豫防シ得ルノ力アリト云ヘリ

脾脫疽 Milzbrand

異名 炭疽熱 Anthrax

意義 植物性食物ヲトル動物ニ發病シ更ニ他動物ニ感染シ或ハ人類ニ來タル一種ノ創傷傳染病ニシテ一度本病ニ侵サル時ハ其免疫性ヲ獲取スベシ而シテ本病ニ罹レル動物ヲ剖見スレバ脾臟柔軟トナリ殆ド壞疽狀ヲ呈スルヲ以テ脾脫疽ナル名アリ

原因 ボルレンデル氏及ラウエル氏 (1855) ノ發見シタル脾脫疽桿菌ニシテ該桿菌及其芽胞ハ人體皮膚損傷部ヨリ侵襲シ或ハ消化器及ビ呼吸器等ノ粘膜損傷部ヨリ侵入スルモノトス、故ニ本病ニ侵サルルハ牛馬取扱者及ビ肉類販賣者ニ多ク其他食物及空氣ニ依テ全ク牛馬ニ關係ナキ者ニ於テモ發病スル事アリ

症候 皮膚ニ來ルモノハ所謂接種脾脫疽 Impfmilzbrand ト稱シ其特徴ハ癰及水疱ニシテ初メ二日乃至六日間ノ潛伏期ヲ有シ次デ皮膚ニ赤色結節ヲ生ズ、而シテ中央部ニ膿疱ヲ來シ其膿疱ハ淡紅色或ハ稍青色ヲ呈シ灼熱癢痒ノ感ヲ訴フ、又膿疱破潰スル時ハ痂皮ヲ生ジ周圍皮膚腫脹シ且ツ硬結ヲ呈スベシ或ハ又甚シキ浮腫ヲ見ルコトアリ、此局所症狀發生後二、三日ニシテ全身症狀ヲ呈シ則チ高熱、譫語、精神朦朧、呼吸促迫、患部疼痛等ヲ發シ其不良ノ轉歸ヲトルモノハ凡ソ一週間ヲ經過シ虚脱ニ由テ斃ルニ至ルベシ、其他消化器及ビ呼吸器系統ニ來ルモノハ之ヲ内科書ニ譲リ茲ニハ只皮膚ヲ侵シ來ルモノニ付論述シタルニ過ギズ

診斷 職業及惡性膿疱及ビ本症固有ノ性質ニ由テ疑診シ得ベク更ニ鏡檢ニ依テ之ヲ確診シ得ベシ

豫後 治癒時期ヲ失スルコトナキ時ハ不良ナラズト雖其内臟ヨリ侵入セルモノハ不良ナルヲ免レズ

療法 豫防上脾脫疽動物ノ觸接ヲ禁シ本病ノ既ニ發スル時ハ外科的療法ニシテ、則チ切開燒灼或ハ腐蝕ヲ施シ昇汞水、沃丁等ノ局所皮下注射ヲ試シ全身症狀ヲ呈スルニ至ラバ石炭酸(一日0.5)或ハ「キニーネ」ヲ投ズベシ其他エンメリツヒ氏ハ丹毒球菌ヲ羊ニ傳染セシメ其無菌性血清注入ヲ賞用スト云フ

蜂窠織炎 Phlegmone

意義 化膿菌ニ因テ皮下組織及皮膚ノ瀰漫性炎症ヲ來シタル者ヲ云フ而シテ多クハ化膿スベシ

原因 黃色及白色葡萄狀菌ノ侵入ハ主トシテ限局性輕症ノ者ニ多ク化膿性連鎖狀菌ノ侵入ニ因ルハ重症進行性ノ者ニ多ク何レモ其侵入門口ハ創傷ナリトス

症候 惡寒、戰慄、高熱ヲ以テ始リ皮膚硬靱又ハ柔軟ナル腫脹ヲ來シ炎症々狀著明ニシテ暗紅浮腫シ劇痛ヲ訴ヘ境界明瞭ナラズ、遂ニ波動ヲ認メ自潰又ハ切開スレバ臭氣アル多量ノ膿汁ヲ排泄シ體溫下降スベシ、而シテ膿瘍ハ深く筋膜、筋層或ハ骨面ニ達シ壞死組織ノ斷片ヲ混ジ其全然放離スルヤ新肉芽ヲ生ジ癰痕收縮ヲ貽シ治癒ス、然レ共淋巴管炎、敗血症、膿毒症等ヲ併發危殆ニ陥ル者アリ、又病勢進行迅速ニシテ速ニ壞疽ヲ致シ瓦斯ヲ含ム惡臭膿汁浸潤シ症狀ノ險惡ナル者アリ之ヲピロゴフ氏 Pirogoff 急性化膿性水腫又電擊性壞疽 *Acute prulente oedem od Gang-ränefoudroyante* ト云フ

部位 四肢ニ最モ多シ

診斷 全身症狀ヲ伴フ皮膚ノ潮紅、腫起、深組織ノ浸潤波動、膿潰及ビ境界不明劇痛等

鑑別 丹毒ハ境界明瞭ニテ炎症浸潤深部ニ及バズ紅斑性濕疹ハ搔痒アリ

豫後 概シテ良好ナルモ高熱ニシテ膿汁排泄充分ナラザル者ハ危險ナリ

療法 初期ハ患部高擧シ銀又ハ水銀軟膏ヲ塗擦シ硼酸水ブロー氏液酒精

等ノ濕布ヲ施シ化膿スレバ切開シ時トシテハ數個處ヲ切開シ壞疽組織ヲ搔爬シ去リ防腐繃帶ヲ施スベシ、化膿尙進行セバ更ニ切開シ創面清拭肉芽ノ發生ヲ促スベシ、著者ハ葡萄狀「ワクチン」又ハ連鎖菌血清等其侵入菌ニ從テ注射シ前記療法ヲ適宜ニ施セリ

水 瘡 Noma

異名 病院壞疽 *Nosokomialgangrän*

意義 進行迅速ナル皮膚及粘膜ノ腐敗性傳染病ナリ

原因 ランケ氏ハ球菌、ベルテス氏ハ分芽菌、フライムト氏ハ實扶の里菌、シンメルブツシユ氏ハ桿菌ヲ發見シ輒近其桿菌説有力トナレリ、而シテ衰弱セル貧血性小兒ニ多ク又大人ニ於テモ諸全身性傳染病ノ恢復期又ハ梅毒結核潰瘍性口内炎、汞毒性口内炎等ニ續發シ或ハ局處又ハ全身抵抗力減弱セル場合ニ發生ス

症候 皮膚ニ限局性壞疽ヲ來シ中心ニ向テ深ク陷沒シ汚穢惡臭アル灰白色、帶綠色、黑色等ノ泥狀物ヲ成シ其周圍帶綠灰白ノ帶ヲ有シ其外方ニ更ニ一帯ノ暗紅暈アリ、而シテ壞疽ノ溶解セラレ潰瘍面ヲ露スヤ恰モ斷崖狀ヲナシ底面中心ニ一片ノ黒痂ヲ留メ膿汁腐敗物等ヲ充タシ附近ニ著シキ腫脹ヲ來ス、陰莖陰脣等ハ普通時ノ三倍ニモ達スベシ

部位 顔面、陰部、會厭等ニ多ク來ル

經過及豫後 發病後五、六日ニシテ敗血症ヲ來シ虚脱ノ爲ニ死ヲ致ス、其然ラズシテ潰瘍中止スル者ハ大ナル缺損ヲ貽シ治癒ス、主トシテ患者ノ體質ト適當處置ノ施シ得ルヤ否ヤニ關ス

解剖 組織ハ凝固壞疽ヲ作り眞皮構造明ナラズト雖其周圍炎症性細胞浸潤ヲ有シ結締組織肥厚ス、又血管閉塞シ或ハ擴張シテ處々出血ス、其他表皮一般肥厚シ表皮突起延長ス、壞疽若シ分界線ヲ作り放離スレバ其下ニ新肉芽創面ヲ見ルベシ

診斷 健全皮膚ニ卒然發生スル潰瘍ニシテ中心泥狀ノ壞疽ヲ成シ破烈迅

速刺臭ヲ放チ且ツ高熱三十九度以上ニ及ブベシ

鑑別 瘰癧ハ本症ノ如ク迅速ナラズ下疳ハ熱候ヲ缺ク

療法 燒灼又ハ切除シ沃度「ホルムガーゼ」挿入繃帶スベシ 其他對症療法ヲ施スベシ

第九章 神經性皮膚症

Neuritische dermatösen

匍行疹又ハ疱疹 Herpes

匍行疹トハ急性ニ發生スル一種ノ小結節性皮膚疹ニシテ、忽チ小水疱ニ變形シ且ツ相集簇シテ或ハ環狀ノ配列ヲナシ 或ハ暫時ニシテ分泌乾燥結痂シテ消失治癒ニ赴キ多クハ神經々路ニ沿テ發生スルヲ常トス、殊ニ帶狀疱疹ノ如キハ此規則ニ從ヒ發生ス、而シテ神經々路ヲ追ハス發生スルヲ單純性疱疹 Herpes simplex ト云フ

單純性疱疹 Herpes simplex

意義 急性ニ小紅疹皮膚面上ニ發生シ速ニ水疱ニ變ジ一定神經々路ヲ沿ハズ再發シ易キモ決シテ癩痕ヲ作ラズ

原因 神經障礙說、傳染說或ハ中毒說等アリ

症候 數個ノ小紅疹卒然發生シ速ニ水疱形成紅暈著明トナリ水疱ハ融合ノ傾向少ナク概シテ稀疎ニシテ自然ニ乾燥シ又ハ痂膜剝脫後結痂ス、然レ共潰瘍ヲ作り或ハ癩痕ヲ結ブ事決シテナシ、自覺症ハ輕度ノ癢痒灼熱或ハ一種ノ不快ヲ感スル者アルモ概シテ自覺症ヲ全然缺ク者多シ

部位 顔面ニ於テハ皮膚ト粘膜ノ境界ニ近ク口圍、鼻翼、鼻頭等ニ多シ

陰部ハ男子ニ在テハ冠狀溝包皮稀ニ陰莖外皮或ハ尿道粘膜ニ發ス、女子ハ小陰唇、陰核包皮、大陰唇ニ來ル、又粘膜例之ハ口腔口硬蓋弓及ビ扁桃腺、鼻粘膜、結膜、咽頭、會厭、喉頭内面、食道、男子尿道粘膜、子宮頸部稀ニ腫ニ之ヲ發見スベシ

經過 偏側又ハ兩側ニ對生シ極メテ再發シ易ク一、二日長クモ一週日内外ニ消失ス

診斷 自覺症ノ輕微數個ノ水疱再發傾向短時日ノ經過等ヲ徵スベシ

療法 自然ニ放置シテ可ナリト雖防腐性撒布劑又ハ軟膏ヲ貼用スベシ

帶狀疱疹 Herpeszoster

異名 帶狀匍行疹 (舊譯) 帶狀疹 Zoster, Zona

意義 專ラ神經ノ分佈ニ沿テ偏側ニ來リ急性ニ發生スル紅色ノ水疱疹ニシテ帶狀ヲナシ稀ニ丘疹ニ止マル事アリ

原因 メーリス氏(1818)初メテ神經ニ關係アルヲ論ジタル以來ライエル氏ロンベルグ氏ヘブラ氏及ホイジンケル氏等ハ盛ニ之ヲ是認シタリ、殊ニベーレンスブルグ氏ニ至テハ其原因ヲ脊髓後根或ハ椎間神經節ノ變化ニ歸シタルヨリ之ヲ解剖上ニ證明スル者相踵テ起リ今ヤ其學說ハ殆ド完全ノ域ニ到達セリ、然リ而シテ更ニ其說ヲ擴充シ則チ對症的帶狀疹ノ原因ヲ主トシテ神經系ニ歸シ神經中樞〔脊髓炎、脊髓癆、偏癱等〕及ビ椎間神經節並ニガツセル氏神經節〔骨瘍、骨腫、脊椎彎曲及ビ腫瘍、壓迫、外傷〕(外傷性帶狀疱疹)等ニ因ル、其他末梢神經〔炎性浸潤、胸膜炎、肋骨々膜炎 新生物骨瘍其他壓迫若クハ梅毒、間歇熱等ノ障害ニ因ル等〕ノ疾患ニ基クモノト爲セリ、又中毒〔酸化炭素及ビ砒石劑〕ニ因リテ起ル者アリ(之ヲ中毒性帶狀疹ト云フ) 其他特發的帶狀疹ハ其原因未ダ全ク不明ニシテ一種ノ傳染病ノ如ク往々流行性ニ來タリ殊ニ春秋二期ニ多シ、又一回本症ニ罹ル者ハ其免疫質ヲ得ベシト稱スル者アルモ根據薄弱今尙是認スルニ到ラズ 其他斯ノ如ク神經系ノ疾患ニヨリ皮膚疹ノ發生スル理由ハ皮膚ノ營養障礙ニ

由テ之ニ廣狹不同ノ多發性壞疽ヲ生ジ、又之ニ由テ起ル反應性炎ニヨリ本病皮膚ノ形成ヲナスモノナリト稱スル者アリ

症候 初メ灼熱或ハ刺様ノ神經痛ヲ來タシ或ハ發熱、惡寒、戰慄等ノ前驅症ヲ有シ次デ皮膚ノ一局面ニ粟粒大乃至小豆大ノ紅疹忽然トシテ叢生排列ス、而シテ數時若クハ十數日ニシテ水疱ニ變ジ其基底ノ皮膚ハ充血シテ鮮紅色ヲ呈スベシ、又其境界ハ明カニシテ皮膚ヲ細檢スルニ必ズ一定神經ノ末梢ニ沿ヒテ播布スルヲ見ル、其他水疱ノ相集團セルモノハ悉ク同時ニ發生シ或ハ同時ニ消滅スト雖數團續發スル時ハ各種發育期ノ併存スルヲ認ムベシ

皮膚ハ又間々小結節則チ丘疹ニ止マリテ水疱ヲ形成スルニ至ラザル事アリ（頓挫性帶狀疹 *Zoster abortivus*）或ハ水疱僅ニ數點ニ止マリ又ハ一箇ノ小團ヲ成スニ過ギザル事アリ（不全帶狀疹 *Z. incompletus*）或ハ二、三日ヲ經テ水疱ノ膿疱ニ變ジ更ニ數日ヲ經テ内容乾涸シテ痂皮ヲ生ジ其痂皮脱落スレバ乃チ赤色斑ヲ露ハシ數週ニシテ全ク消失褪色スルモノアリ、或ハ稀ニ一團ニ屬スル水疱融合シテ大水疱ヲ形成スル事アリ（大水疱性帶狀疹 *Z. bullosus*）或ハ炎症猛烈ニシテ澄明水疱ハ變ジテ血液ヲ混ズル事アリ（出血性帶狀疹 *Z. haemorrhagicus*）或ハ其最モ重症ナルモノニ有テハ急ニ壞疽性ヲ帶ビ治癒遷延數週或ハ數月ニ亙リ遂ニ癩痕形成ヲ營ムニ到ルモノアリ（壞疽性帶狀疹 *Z. gangrānosus*）其他多ク發疹部ニ接スル淋巴腺ハ每常腫脹シテ疼痛ヲ有スルモ數日ニシテ減退スベシ（*Lesser*）

自覺症トシテハ神經痛ヲ以テ其主ナルモノトナシ、輕微ナル時ハ灼熱癢ノ感ニ過ギザルモ重症ニ在テハ劇痛ヲ發シ、時トシテハ知覺麻痺ヲ兼ヌ事アリ（疼痛性麻痺 *Anaesthesia dolorosa*）

部位 必ズ神經ノ分佈區ニ局限シ概ネ偏側ノ一神經幹ニ屬スル全皮神經分佈區ニ發疹ス、或ハ稀ニ其一枝ニ限り或ハ汎ク神經叢主宰ノ全部ニ來ル事アリ、而シテ數條ノ神經幹分佈區ニ發スル時ハ此數條ノ神經幹ハ必ズ同

側隣接ノモノニシテ決シテ他側ニ連ル事ナシ、故ニ顔面及ビ軀幹等ニ來ルモノハ其前後境界共ニ正中線ヲ超ル事ナク或ハ甚ダ僅微ニ超過スルニ過ギズ、是レ蓋シ神經ノ分佈タルヤ正中線ニ終ルモノアリ、或ハ稍ヤ之ヲ超過シ或ハ又他側ト吻合スルモノナレバナリ、而シテ發生部位ヲカボジエ氏ハ八種ニ分チタルモ著者ハ今次ノ區分ニ從ヒタリ

（一） 顔面帶狀疱疹 *Zosterfacialis*

顔面帶狀疱疹ハ主トシテ三叉神經ノ分佈領域ニ發生シ最モ危險ナリ、其第一枝ニ屬スルモノハ眼又前頭帶狀疹 *Z. ophthalmicus, frontalis*ニシテ則チ眼窠及ビ鼻粘膜ヲ侵シ結膜炎、毛様血管怒張、角膜上ノ丘疹及ビ水疱疹、潰瘍、虹彩炎、角膜乾燥症、全眼球炎、眼筋麻痺等ノ症ヲ惹起シ終ニ其炎症ヲ頭蓋内ニ波及シテ腦膜炎、膿毒症等ヲ續發シ終ニ死ノ轉歸ヲトルニ到ラシムモノナリ

又第二枝ハ則チ上顎枝ノ分佈ニ應ズルモノニシテ專ラ頰咽頭及ビ口蓋ノ粘膜ヲ侵シ嚥下困難、齒痛等ヲ續發シ遂ニ齒芽ノ脱落、齒槽突起萎縮ヲ招來スル事アリ、其他又口蓋帆ノ麻痺ヲ生ズル事アリ

第三枝ハ顛顎枝、觀骨枝、頰枝、顎枝、上頸部皮下枝等ニシテ舌粘膜ニ分佈スルヲ以テ當該部位ノ腫脹剝脫及ビ壞疽、知覺異常等ヲ起ス事アリ而シテ皮膚ノ疱疹著シカラザル時ハ診斷ヲ下シ難キ事アリトス

（二） 後頭頸帶狀疱疹 *Zoster occipito-collaris*

大及小後頭神經ニ一致シテ後頭ニ發生シ又大耳神經並ニ頸部下枝ノ分佈區ニ應ジテ發疹スルモノトス

（三） 頸椎鎖骨下帶狀疱疹

Zoster, cervico-subclavicularis

第四頸神經ノ分佈ニ一致シ則チ項部、頸部ノ側部、肩胛胸部並ニ鎖骨及

ビ乳房ノ間ニ發生ス

(四) 頸椎臑帶狀疱疹

Zoster, cervico-brachialis

臑神經叢ノ分佈區ニ應ズル發疹ニシテ項部、肩胛部上臑ノ屈曲及伸展面並ニ屢々前臑ニ達シ稀ニ手指ニ至リ又第一第二肋骨ノ部ヲ侵ス事アリ

(五) 背胸帶狀疱疹 **Zoster, Dorso-pectoralis**

吾人ノ日常最モ多ク經驗スルモノハ胸又ハ肋間帶狀疹 **Z. pectoralis, intercostalis** トナス、通常偏側ニ來リ(偏側帶狀疹 **Z. imilateralis**) 一肋間乃至三肋間ニ連亘セル半環狀帶ヲ形成シ前正中線ヨリ後正中線ニ達スルコトアリ、或ハ稀ニ兩側ニ發生ス(兩側帶狀疹 **Z. bilateralis**) 所謂帶狀ナル名ノ緣テ起ル所以ナリ、或ハ時トシテ僅ニ數個ノ皮疹ヨリ成立シタル三個ノ群ヲナス事アリ、則チ第一群ハ前正中線ノ近傍ニ存シ第二群ハ腋窩線部ニ第三群ハ後正中線ノ附近ニ存ス、其他稀ニ僅少ナル一群ノミヲ認ムル事アリ

(六) 背腹帶狀疱疹

Zoster, dorso-abdominalis

腰鼠蹊帶狀疱疹 **Z. lumbo-inguinalis**

背腹帶狀疹ハ則チ腰神經ノ分佈區ニ屬スルモノニシテ屢々劇痛ヲ發シ腹壓ヲ妨ゲ上圍障害ヲ來ス事アリ、又腰鼠蹊帶狀疹ハ薦骨部ヨリ臀部、鼠蹊陰阜及ビ陰囊ニ來ルモノトス

(七) 腰股帶狀疱疹 **Zoster, lumbo-femoralis**

第二乃至第四腰神經ノ分佈ニ一致シ則チ腰椎、薦骨部、臀部、陰囊、大

陰唇、大腿内外面及ビ前面稀ニ腓脛部ニ達ス

(八) 薦坐帶狀疱疹

Zoster, sacro-ischiadicus

(九) 坐骨陰部帶狀疱疹

Zoster sacro-genitalis

二者共ニ薦骨神經叢ヨリ發スル神經分佈區域ニ發スルモノニシテ則チ臀部、薦骨部、會陰、陰囊後面、肛門、陰唇、陰口、陰莖背面(耻骨神經) 大轉子部、坐骨結節部(大後皮神經) 下腿、足背及ビ足趾ニ發疹ス(腓骨神經) 以上論述スル所ノ他更ニ其分岐ニ從ヒ之ヲ細別シ得ベシ

經過 發疹ハ多ク急性ニ來ル者ニシテ其疱疹ノ輕キハ一、二週ニシテ治癒シ一時色素ヲ沈著シ稍重症ニ到テハ數週ニ亘リ永ク癩痕ヲ留ムル事アリ而シテ皮疹消滅スルモ神經痛ハ尙ホ數月數年ノ間在再治セザル事アリ、間々亦タ眼筋、顔面筋、四肢等ノ運動麻痺及ビ脫毛、脫齒、分泌異常等營養神經ノ障害ヲ來ス事アリトス

解剖 水疱ハ表皮網狀層細胞ノ壞死ニ基キ從テ乳頭部ニ血管擴張、細胞浸潤及漿液滲漏ヲ見ルベシ

診斷 急劇ニ皮膚神經ノ分佈區域ニ一致シテ積簇性ノ水疱ヲ生ジ多ク偏側ニ來リ限局性蔓延ヲナスヲ以テ容易ニ診斷シ得ベシ、其他神經痛及ビ淋巴腺ノ急性疼痛性腫脹ヲ見ル

鑑別 (一) 天疱瘡 大水瘡ニシテ急性炎症ヲ缺キ經過慢性ニシテ癩痕ヲ作ラズ (二) 急性濕疹 散漫ニ發生シ癢痒ヲ有シ神經痛ナク且ツ神經分佈ニ關係ナク又癩痕ヲ作ル事ナシ (三) 癩 時ニ不全帶狀疱疹ニ似ルモ叢生スル事ナク又偏側ニ限局スル事ナシ

豫後 通常佳良ナリト雖出血性及ビ壞疽性ノ者ハ癩痕ヲ貽スヲ免レズ又神經痛ニ至テハ往々頑固ニシテ終生治セザル事アリ、其他運動麻痺ヲ貽シ

或ハ其對症的帶狀疱疹ノ如キハ原因ノ如何ニヨリ豫後ヲ推スベキモノトス

療法 定型性ニ經過スル者ハ只對症療法ノミ則チ局所ニハ單ニ乾燥ト摩擦ヲ避ケ無刺戟性軟膏假之ハ硼酸軟膏、亞鉛華軟膏ノ類ヲ用ヒ又ハ之ニ少シク古加乙涅ヲ加味スルモ可ナリ、或ハ亞麻仁油、石灰水等分ヲ以テ被蓋シ炎症著シキ際ハ硼酸水ブロウキ氏液等ノ灑法ヲ試ミ可及的繻帶ヲ施コシ置クベシ、而シテ輕症ノ際ハ亞鉛華澱粉ヲ撒布シ綿花ヲ以テ之ヲ覆ヒ繻帶スベシ

神經痛ニ對シテハ規尼涅、安知比林〔アスピリン〕〔ミグレン〕安知歌貌林〔フェナセチン〕水揚酸曹達、亞砒酸劑等ノ内服ヲ處シ、頑症ニ對シテハ〔ピロカルピン〕發汗法、溫浴、蒸氣浴、電氣療法等ヲ試ムベシ、其他阿片、莨菪越幾斯〔ヲルトホルム〕古加乙涅等ヲ外用藥トシテ用ユルモ可ナリ、而シテ本症經過後ニ神經痛及ビ麻痺ノ殘リタル者ハ各其療法ヲ施ス可キハ論ヲ待タズ

口唇匍行疹 Herpes labialis

原因 本症ハ流行性腦膜炎及ビ肺炎等ニ續發スルコトアリ、或ハ鼻加答兒及ビ熱性病等ニ續發シ又屢々再發性ヲ有シ健康者ニ來ル事アリ

症候 帽針頭大群簇性ノ小水疱ニシテ神經症狀僅微、唯ダ發疹時痒痒疼痛ヲ有スルニ過ギズ、而シテ口唇部及ビ皮膚ト粘腺ノ移行部ニ發生シ時トシテ頰部、鼻部、頤部ノ犯サル事アリテヘブラ氏ハ顔面匍行疹ト總稱シタリ、經過ハ一、二日ノ後水疱ハ乾涸シテ僅ニ赤色斑ヲ留メ又他ノ匍行疹ノ如ク一側性ナラズシテ往々他側ヲ犯ス者多シ

療法 硼酸又ハウイルソン氏軟膏ヲ貼スレバ容易ニ消退ス

陰部匍行疹 Herpes proenitalis

原因 不明ニシテ通常健康ナル人ニ於テモ故ナク來タリ毫モ其原因ヲ發見スル事能ハズ、或ハ交接後ニ發生スルコトアリ、殊ニ男子ニ多ク婦人ニ

ハ月經ノ結果トシテ發スル事アリ、之レ恐ク神經性官能障害ナラント云フ而シテ時々再發スルノ特異性ヲ有スル如ク且ツ間々整然タル一定ノ間歇期ヲ隔テ、毎回同一ノ部位ニ來ル事アリ

症候 口唇ニ於ケル匍行疹ト同一ニシテ僅微ノ症狀ヲ以テ陰部ニ發生シ又他側ニ越ヘテ侵襲スル事多シ、男子ニハ輕度ノ灼熱及ビ痒痒ヲ以テ包皮外面或ハ龜頭冠狀溝ニ一箇或ハ多數ヲ發生スル事アリ、其經過ニ障礙ナキ時ハ少シク漿液性ノ内容ヲ漏シ、二日ノ後チ乾涸スベシ、又婦人ニ於テハ陰唇ニ來タル事多ク此部時トシテ浮腫性腫脹ヲ伴フ事アリ

療法 兩皮膚面ノ相接觸スル部ニ硼酸末、亞鉛華澱粉〔デルマトール〕〔キセロホルム〕〔ヴァイオホルム〕等ヲ撒布シ或ハ〔ワセリン〕硼酸軟膏等ヲ貼シ外來ノ刺戟ヲ避クル時ハ治療スベシ、又婦人ノ陰部腫脹ヲ伴フモノハ鉛糖水灑法ヲ施スモ可ナリ

痒疹 Prurigo-juckflechte

意義 本症ハ常ニ幼年ニ初マル疾患ニシテ劇甚ナル痒痒ヲ伴フ所ノ〔レンス〕豆大皮下ニ存スル小結節ヲ以テ特徴トナス、然シテ古來已知ノ疾病ニシテヒボクラテス氏時代ヨリ痒痒症ノ一症候ト見做サレタルモヘブラ氏ニ至リ其全ク異ナル事ヲ明ニセリ

原因 未ダ明カナラズト雖遺傳素因ハ實ニ其原因ニ關係ヲ有スル如ク屢々其同胞ヲ侵ス事多シ、而シテヘベラ氏及カボジー氏ノ說ニ據ルニ兩親ノ結核病ト又一定ノ關係アル如シ、又其男女兩性ニ就テハ比較的男子ニ多ク女子ニ少ナントス、而シテ土肥氏ハ自體中毒恐クハ新陳代謝障礙ニ基クモノナルベシト云フ

症候 蕁麻疹ノ如キ症狀ヲ以テ生後八ヶ月乃至十二ヶ月ニ始マルヲ常トス、是レ通常ノ蕁麻疹ヨリ其經過永キヲ以テ區別シ得ベシ、殊ニ小兒期ニ於テハ屢々蕁麻疹ノ發生スル者ナリト雖毫モ障礙ヲ起ササル者ナリトス、然レ共蠱刺其他刺戟等何等ノ原因ナクシテ發生スル時ハ後來本症ニ移行ス

ルヲ以テ其豫後ニ注意セザルベカラズ、又麻疹ノ治癒後本症ヲ發スル事無キニアラザルナリ、而シテ此蕁麻疹狀皮疹ハ一去一來シテ第二年ニ至リ或ハ三歳ノ初メ或ハ尙後年ニ及ビ表皮下ニ於ケル痒疹固有ノ丘疹ヲ發現スルニ到ル、此時ニ際シ丘疹ハ例之肉眼ヲ以テ見ル能ハザルモ觸知スル時ハ初メテ之ヲ知り得ベシ、則チ四肢ノ伸展側ヲ摩擦觸診スル時ハ恰モ「ワサビオロシ」ニ觸ル、ガ如キ感ヲ生ズベシ（痒疹結節 Prurigoknoten）而シテ屈曲面ニ於テハ全ク之ヲ缺ク、其他此丘疹ハ後ニ至リテ帽針頭大乃至「レンズ」豆大ノ蒼白色或ハ淡紅色ノ只塊ニ皮膚面上ヨリ隆起スル事ヲ認ムルニ到ルベシ、又本症ノ自覺症ハ初メヨリ頗ル著シキ痒痒ヲ有シ間斷ナク搔爬スルヲ以テ甚シキニ至テハ爲ニ不眠症ヲ發スル者アリ、其他搔爬性表皮剝脫ヲ起シ漿液及ビ血液等ヲ漏シ、或ハ凝血塊ヲ以テ被ハレ或ハ苔癬狀變化或ハ濕疹ヲ誘發シ、又ハ皮膚肥硬及ビ浸潤ヲ來シ或ハ暗褐色ノ色素沈着ヲ認ムルニ至ルベシ、其他續發症トシテ患部附近ニ在セル淋巴腺ノ無痛性腫脹ヲ來シ時ニ鴛卵大ニ達スル事アリ、然レ共化膿スル事ナシトス、而シテ本症ハ四肢ニ多ク發スルヲ以テ常ニ鼠蹊腺或ハ腋窩腺ノ腫脹ヲ有スルモノナリ（痒疹橫症 Prurigsobubonen）又其他ニ於テハ皮膚肥厚部ノ搔爬ニ基因セル表層性糠秕樣落屑ヲ見ル事アリトス

部位 特有ナルハ四肢ノ伸展側或ハ背部ニシテ殊ニ病初ハ下腿ニ發スルヲ常トセリ、又肘窩及ビ膝窩等四肢ノ屈曲面ハ如何ナル重症ニ於テモ犯サル事ナク其ノ他顔面、軀幹等ハ其初期ニ於テハ發生スル事ナシトス

經過 常ニ均一ナルモノニ非ズ則チ冬期寒冷ノ候ニ至レバ増悪シ或ハ全ク之ニ相反スル事アリ、其他生活ノ衛生的狀態ニ由テ消長ヲ呈スル事アリトス、從テ其症候ノ輕クシテ著シカラザルアリ、或ハ只僅ニ下腿ヲ侵スニ過ギザル者アリ、或ハ發生後數年ニシテ已ニ強劇ノ症狀ヲ現ハス者アリ、或ハ敢テ増悪セズ持續スル事アリ、故ニ痒疹ヲ重症痒疹 *P. agria* 及ビ輕症痒疹 *P. mitis* トナシ更ニ輕症中又ハ局處痒疹 *P. partialis* ヲ區別シ得ベシ

解剖 組織的變化極メテ僅微ニシテカスパリ氏ハ新鮮ナル小丘疹ニ於テ

マルビキー氏層中ニ細胞增多ヲ認メタリト云ヘリ、實際蕁麻疹ニ於テ發見スルト同ジク上皮ニ變化ヲ認メズ、主トシテ眞皮ノ上層ニ發シ乳頭體ヲ侵シテ輕度ノ細胞浸潤ヲ呈シ血管ノ擴張結締組織纖維ノ鬆疎トナリタルヲ發見スルニ止マル、之組織ノ漿液性浸潤ニ由テ生ジタルモノナルベシト云フ

診斷 固有ノ丘疹及部位並ニ表皮剝脫、色素蓄積、皮膚肥厚、毳毛消失淋巴腺腫脹等ノ續發症ヲ認メ且ツ指腹ヲ以テ靜ニ擦過スル時ハ皮下ニ結節ヲ觸知シ又幼年ニ主トシテ來リ其他四肢ノ屈曲面ニ變化ナキ等ヲ以テ容易ニ診斷シ得ベシ、本病初期ニ於テ蕁麻疹狀疹ノミ出沒スル間ハ確診シ難キ事アリ、然レ共其反覆出沒シテ他ニ原因ヲ發見シ得ザル時ハ本病ノ疑診ヲ下スベシトス

鑑別 (一) 濕疹 好ニ關節屈側面ヲ犯シ又所謂痒疹結節ナシ (二) 疥癬 加壓ノ存スル部位及屈側面ヲ犯シ蟲道ヲ認ムベシ (三) 瘙痒症 所謂痒疹結節ナク又瘙痒ノ部位一定セズ (四) 魚鱗癬 伸展側ニ來ルト雖瘙痒ナク且ツ上肢ノ方ヨリ先キニ犯サルベシ

豫後 生命上ノ豫後ハ良ナリト雖其局處症狀ハ治癒容易ナラズ、然リト雖ヘブラ氏時代ヨリ其豫後ヲ大ニ變ゼリ、則チ其初期ニ於テ確診シ適當ノ治療ヲ加フレバ先ヅ良好トナス、然レ共重症ニ在テハ一時病勢ヲ消退セシメ得ルニ止マルモノナリ

療法 全身狀態ニ注意シ新鮮ノ空氣消化ノ順正並ニ精神ヲ他方ニ轉散セシムル等ハ有効ニシテ其患者若シ小兒ナレバ殊ニ搔抓セシメザルニ注意シ彼ノ膿疱疹樣續發症ノ豫防ヲナスベシ、内服トシテハ安知比林、臭剝、麥角、亞硫酸劑「メントル」石炭酸丸(0.1乃至0.15一日量カボシー氏)等ヲ處シ或ハ鹽酸「ピロカルピン」皮下注射(0.002乃至0.02 オジモン氏)ヲ施シ小兒ニ在テハ「ヤボランヂー」舍利別其他肝油劑ノ有効ナル事アリ

局處療法トシテハナイセル氏ハ先ヅフレミング液約250瓦ヲ全身浴中ニ加ヘ毎夕一回沐浴セシメ後皮膚ヲ乾拭シ直チニ3%「ベタナフトールワセリン」或ハ5%水揚酸「ワセリン」ヲ塗擦ス、又カボジー氏ハ「ベタナフト

ール]ヲ賞用ス則チ「ナフトール」軟膏ヲ毎ター一回薄ク塗擦シ次デ粉劑ヲ撒布ス、其他小兒ニハ1乃至2%ノ軟膏ヲ用ヒタリ何レノ法ヲ用ユルモ皮膚柔軟トナリ癢痒消失シ新丘疹ノ發生セザルニ至ル迄持續シ其後ハ尙一定時隔日或ハ一週一、二回其法ヲ施スベシ

處方	
Bナフトール	1.0—2.0—6.0
右酒精	適宜ニ溶解シ
黄色ワセリン	100.0
爲軟膏	
水揚酸	2.0
亞鉛華澱粉	各 50.0
ラノリン	100.0
爲軟膏	
オイグフォルム	10.0
酸化亞鉛	20.0
澱粉	20.0
グリセリン	30.0
蒸餾水	100.0
振盪シテ外用塗布料	
プロモコール	5.0—20.0
亞鉛華澱粉	各 20.0
グリセリン	30.0
蒸餾水	100.0
同 斷	
安知比林	5.0
單舍利別	25.0
毎ター乃至二茶匙宛 (プラスコー氏)	

沃度	0.1
肝油	100.0
一日數回一茶匙宛	
Bナフトール	5.—10.0
白堊末	10.0
加里石鹼	30.0
豚脂	70.0

カホシイ氏軟膏

而シテ糠、湯ノ花「リゾール」等ノ浴湯或ハ發疹時溫泉ニ轉地セシムルモ可ナリ、然レ共入浴中ハ一時輕快スルモ之ヲ以テ目的ヲ達スル事ナク再發ヲ免ガレズ、要スルニ攝生及ビ治療ハ多年ニ亙リ反覆セザルベカラズ、又發疹中ハ刺戟性飲料及ビ食餌ヲ避クルヲ佳トス

皮膚癢痒症 Pruritus cutaneus

意義 何等ノ原發生皮膚變化ナク則チ發疹及外來ノ刺戟寄生物等ノ存在スルコトナキニ癢痒ヲ發スル皮膚病ナリ、然レ共續發性搔抓症狀ヲ起スハ當然ナリトス

原因 全身性則チ汎發性癢痒症 **Pruritus universalis** ハ老人ノ皮膚變化則チ營養障礙及ビ脂肪分泌ノ減損、皮膚潤燥等ヲ來スニ伴テ發生ス之ヲ老人癢痒症 **Pr. senilis** ト云フ、又溫度ニ關係アル如ク或ハ氣溫ニ從テ癢痒ヲ發スル者アリ、則チ毎冬期ニ發スル者ヲ冬期癢痒症 **Pr. hiemalis** ト云ヒ殊ニ女子ニ多キガ如シ、又夏期ニ發スルモノヲ夏期癢痒症 **Pr. aestivus** ト云フ、而シテ異常成分ノ血中及ビ組織中ニ到達シテ皮膚神經ヲ刺戟シ爲メニ癢痒ヲ發スル事アリ、則チ重症黃疸、糖尿病、慢性腎臟病等ニシテ其他女子生殖器ノ變化妊娠及ビ疾病等或ハ慢性消化器病、靜脈性鬱血等ハ往々本症ノ原因ヲナシ、或ハ時ニ其原因全ク不明ナル事アリトス、又年齡ニ關シテハ老年ニ最モ多ク中年及ビ初老期之ニ亞ギ少年ニ稀

ナリトス

症候 汎發性則チ全身=亙ル癢痒症ト或ル一局部=限ル則チ限局性或ハ局處癢痒症=區別ス、而シテ其癢痒持續性ナルアリ或ハ發作性ナルアリ、其發作ハ往々勞働褥温並=精神感動殊=搔把スル克ハザルヲ憂フル場合則チ式場=列シ或ハ宴席=侍シテ俄然發生スル者=シテ終=其癢痒ヲ忍ブ能ハズ、指爪或ハ物體ヲ以テ搔爬シ表皮剝脱出血シ疼痛ヲ發スル=至テ止ムモノナリ、如斯屢々反覆スルモノ=在テハ出血部=色素沈着濕疹ヲ誘發シ其甚シキ=至テハ精神悵鬱苦悶並=全身違和ヲ惹起シ或ハ不眠症ヲ致スモノアリ、又局所性癢痒症 **Pr. partialis s localis** ハ全身性=比シ稍多數=存在シ其最モ多ク發スルハ肛部及陰部ノ癢痒症ナリトス

肛部癢痒症 Pr. ani ハ往々痔核及ビ蟻蟲ノ爲メ=發生スルコトアリテ其續發症タル濕疹ハ頗ル頑固ナリ、則チ浸潤甚シク又皸裂ヲ生ズル事アリトス、而シテ攝護腺疾患、肛門裂傷=近因シ糖尿病、酒毒煙毒其遠因タル事アリ

陰部癢痒症 Pr. vulvae ハ婦人=在テハ之ヲ陰門及ビ陰癢痒症トナシ稀=子宮癌ノ前兆タル事アリ、而シテ往々患者其煩=堪ヘズ終=搔爬ノ爲=外陰部=其炎症ヲ來シ或ハ疼痛性皸裂ヲ生ジ甚シキハ全身狀態大=障害セラレ亦患部萎縮乾燥シテ灰白色ヲ呈スル=到ルヲ見ル事アリ、而シテ男子=在テハ間々淋病ト關係アリ陰莖及陰囊=發スルモノニシテ此際濕疹ノ續發セル時ハ診斷困難ナリトス、而シテ茲=注意ス可キハ男女=關セズ陰部=癢痒症來リ次デ皮膚炎ヲ誘起セル時ハ糖尿病=疑ヲ置カザル可カラズ、然レ共其原因ノ何タルヲ判然セザルコト多シ、其他局所癢痒症ハ頭皮及ビ手掌足蹠等=來タル事アリ稀=舌=見ル事アリトス

部位 其好發部位ハ陰部及ビ肛門ノ周圍、四肢ノ伸展側、手掌及ビ足蹠ナリトス

診斷 諸種ノ癢痒性疾患ノ存在ヲ認メザル時初メテ診斷シ得ベシ、而シテ時トシテ菌狀息肉腫 **Mycosisfungoideus** ノ前驅症タル事アリ

鑑別 (一) 痒疹 幼年ノ者=多ク且ツ本病固有ノ丘疹症狀ヲ有ス (二) 蕁麻疹 屢々癢痒症=續發スルヲ以テ癢痒ノ爲發起シタルモノナルヤ、或ハ反テ癢痒症ヲ來サシメタルヤ否ヲ決定スベシ、則チ之ヲ斷スルハ只僅=既往症=由ルノ他別=方法ナシ (三) 疥癬 固有ノ部位及ビ蟲道並=該蟲ノ證明ヲ得ベシ (四) 蟻蟲 肛門ノ周圍=癢痒ヲ誘起スルモノニシテ該虫ノ存在ヲ明知スルヲ得ベシ (五) 虱 衣服ノ縫目等=寄生スルヲ以テ精査スベシ

豫後 原因=由リ大=差異ヲ有シ其原因除去シ得ザルモノハ從テ豫後不良ナルハ論ヲ待タズ

療法 原因ヲ探究シ其除去ヲ勉ムベシ、而シテ内服トシテハ水揚酸曹達、石炭酸、麥角〔アトロピン〕〔ピロガリン〕臭剝、亞砒酸劑、薄荷腦重碳酸〔ナトリウム〕等ヲ試ムベシ、外用トシテハ硫黃浴〔テエール〕浴或ハ〔リゾール〕浴ヲ試ムバシ、其他肛門癢痒症=ハ大便ノ排泄ヲ整ヘ一日二、三回安息香丁幾ヲ塗布シ濕疹ノ續發セル者ハ之=加療スベシ、其癢痒發作=對シテハ20%〔プロモコール〕或ハ〔コカイン〕〔ワセリン〕ヲ試ムベシ、又陰部癢痒症=ハ其分泌ノ流出シアルヤ否ヲ檢シ坐浴或ハ洗滌後栓塞ヲ施シ〔プロモコール〕〔オイダフォルム〕或ハ平流電氣ヲ試ムベシ、其他癢痒ヲ抑制スル=ハ次項ヲ參照スベシ

解 痒 劑 Juckstillendesmittel

昇 汞	1.0
酒 精	100.0
塗 布 料	
薄 荷	2.0
酒 精	15.0
稀醋酸	60.0
蒸餾水	30.0

塗 布 料	
薄荷	2.5
椿油又ハヲレフ油	7.5
ラノリン	50.0
塗 布 料	
石炭酸	0.5—1.0
グリセリン	10.0
酒 精	90.0
塗 布 料	
抱水クロラール	4.0
グリセリン	100.0
塗 布 料	
薄 荷	2.0—5.0
酒 精	100.0
塗 布 料	
ホオルマリン	1.0
ヒマシ油	10.0
塗 布 料	
ナフトール	5.0—10.0
綠石鹼	30.0
ワセリン	60.0
塗 布 料	
精製樟腦、抱水クロラール	各 2.0—4.0
ラノリン、ワセリン	各20.0
塗 布 料	
薄荷、抱水クロラール、樟腦、石炭酸	各 5.0
研 和 シ	

黄色ワセリン 5.0

爲軟膏(ナイセル氏)

其他5%薄荷精、20%薄荷油、3.0乃至6.0%薄荷軟膏、5%石炭酸軟膏、3乃至5%石炭酸液罷法、5.0乃至20%「コカイン」軟膏等ヲ試ムベシ

天 疱 瘡 Pemphigus

異名 慢性天疱瘡 *Pemphigus chronicus*

意義 皮膚及粘膜ニ遷次續發スル大ナル弛緩性水疱ニシテ匍行疹様ノ配列ヲトラス、又慢性経過ヲ取ルヲ特徴トセリ **Hebra**

原因 未ダ詳カナラズギビール氏ハ黴菌ヲザーリー氏ハ球菌ヲデムメ氏ハ重球菌ヲ各其内容液ヨリ證明シタリト雖 尙ホ研究ヲ要ス可キ問題ニシテ **ブラウネ氏**ハ又泌尿障害ニ由テ皮膚ヨリ其排泄ヲ代償スル際 其異常排泄物ノ刺戟ニ因ルト説ヘタリ、是レ水疱内容中ニ尿素尿酸遊離「アムモニア」ヲ檢出シタル事アルト腎臟炎ヲ合併スルトニ由テナリ、然レ共現今尙ホ多クノ論者ハ其原因ヲ營養神經障礙ニ歸セリ

症候 天疱瘡則チ慢性天疱瘡ハ之ヲ尋常天疱瘡、葉狀天疱瘡及ビ痒疹狀天疱瘡、増殖性天疱瘡ノ四種ニ大別ス

(一) 尋常天疱瘡 *Pemphigus vulgaris*

本症ハ原因ノ證明スベキ者ナク 卒然水疱ヲ生ジ或ハ一、二日乃至一週間 違和、倦怠、胃腸障碍等ノ前驅症ヲ有スル事アリ、或ハ發熱シ又ハ之ヲ缺キ多少ノ不眠症ヲ有シ同時ニ皮膚ニ灼熱痒痒ヲ感ジ紅斑或ハ蕁麻疹ヲ形成シ後チ水疱ヲ發ス、其形狀種々ニシテ圓形或ハ卵圓形又ハ不整形ニシテ小豆大乃至鶏卵大ニ達シ或ハ終始同大ナル事アリ、又其數僅カニ數泡ナルアリ或ハ百泡ニ達スルアリ、多クハ個々獨立不正散在セルモ時ニ叢生スル事アリ、故ニ水疱配列ノ状態ニ依テ集簇性 *P. confertus* 播種狀 *P. disseminatus* 輪廓狀 *Circinatus* 紆綫狀 *P. gyratus* 蛇行狀 *P. se-*

rpiginosus 等トナスベシ、而シテ又水疱ハ稍緊張シテ其基底ノ皮膚ハ異常ナキ事アリ、或ハ發赤スル事アリ、又其内容ハ水様透明ナルモ或ハ淡黄色稀=出血性ヲ呈シ赤色ナル事アリ、然シテ一、二日ノ後膿様濁濁シ次デ疱膜ハ或ハ破レテ内容ヲ漏シ分泌物血液疱膜ノ三者合シテ痂ヲ結ビ或ハ之レト共=乾涸シテ痂ヲ作ル事アリテ暫時=シテ表皮ヲ再生スベシ、尙ホ其部ハ一時青赤色ノ圓形斑ヲ見ルモ後チ=ハ褐色トナリ一、二週=シテ全ク消散スベシ、其他口腔、咽頭等ノ粘膜=モ發疹スル事アリ之ヲ粘膜天疱瘡 *Pemphigus mucosae* ト云フ、此際ハ水疱内容暫時=シテ白色或ハ灰白色=變ジ周邊=向テ増大スル扁平沈着物ヲ形成ス一見實扶的里性義膜=類似スベシ、而シテ二乃至六ヶ月間ハ發疹續發シ爲=熱候ノ之=應ジテ弛張或ハ間歇スル事アリ、然レ共又無熱=經過スル者ナキ=アラズ

自覺症ハ發疹ノ僅少ナル者ハ全ク缺如スト雖時=灼熱癢痒ヲ感ジ甚シキ=至テハ疼痛緊張ヲ作シ淋巴管炎及ビ淋巴腺炎ヲ繼發スル事アリ、又天疱瘡ノ治=赴クヤ熱候消散シテ新疹ノ繼發止ミ舊疹消失シテ全ク本病ヲ見ズト雖或ハ數月=シテ再發スルモノアリ、或ハ再發速カニシテ終=其全治ノ期ヲ見ザル事アリ(經久性天疱瘡 *Pemphigus diutinus*) 而シテ通常天疱瘡ノ經過佳良ナルヲ良性天疱瘡 *Pemphigus benignus* ト稱シ其水疱少ク且ツ無熱=シテ最モ輕ク則チ經過ノ短キヲ無熱性天疱瘡 *P. apyreticus* ト稱ス、又多年發生スルモ其數常=僅少ナルモノ之ヲ孤立性天疱瘡 *P. solitarius* ト云フ、然シテ經過ノ不良ナル所謂惡性天疱瘡 *P. malignus* ハ更=下ノ如ク數種=區別スベシ

經久性天疱瘡 本症ハ前條既=陳述セル如ク斷ヘズ新疹ノ繼發スル者=シテ、其他又小兒惡液性天疱瘡 *P. cachecticus infantus Schuller* トハ熱候稽留シテ衰弱迅速ナルモノヲ云フ、而シテ格魯布性天疱瘡及ビ實扶的里性天疱瘡 *P. crouposus und diphtheriticus* ハ内容ノ格魯布性灰白色ヲ呈シ或ハ真皮上層ノ頽敗ヲ生ジ實扶的里性義膜様=壞死シタルモノヲ云フ

(二) 葉狀天疱瘡 *Pemphigus foliaceus*

本症ハ比較的惡性ノ者=シテ其水疱ノ發生シタル部分=於テハ表皮ヲ再生セズ、或ハ稀=再生スルコトアルモ薄弱=シテ直チ=摩擦或ハ滲出液=由テ剝離シ眞皮ヲ露出スベシ、是レ則チ尋常性天疱瘡ト異ナル所=シテ、初期既=其性ヲ具フル者アリ或ハ尋常天疱瘡ノ中途變形シテ本症=移行スルモノアリ、而シテ本症=於ケル水疱形成ハ弛緩濁濁シ或ハ膿様或ハ全ク扁平ナル事アリ、時=固有ノ水疱ヲ形成セズ唯表皮ハ滲出ノ爲=片板トナリ剝離スル事アリ、又其水疱底面ハ新皮ヲ生ゼズシテ疱膜剝離スレバ赤色滲潤則チ糜爛面ヲ呈シ表皮ノ葉狀落屑ヲ被ムリ周圍=向テ進行蔓延シ益々皮膚ノ大部ヲ侵シ終=全身ヲ侵襲スル=到ルベシ、若シ多量ノ滲出液アル時ハ凝固乾燥シテ痂皮ヲ形成ス、而シテ眞皮ハ處々=輝裂ヲ生ジ痛苦ヲ訴ヘ毛髮稀疏、眼瞼外翻、爪甲脆弱トナリ弛張性熱型、消化器障害等ヲ來シ脱力シテ遂=死=陥ル者ナリ、又往々尋常天疱瘡ノ如ク口腔、咽頭等ノ粘膜ヲ犯シ灰白色實扶的里性被膜様苔ヲ生ジ且ツ口臭ヲ放チ粘膜上皮ヲ奪フテ糜爛面ヲ形成シ、其蔓延スル=及ンデ嚥下困難呼吸不利ヲ來シ聲音嘶啞シ終=死ノ轉歸ヲトル=至ル者アリ

(三) 痒疹狀天疱瘡 *P. pruriginosus*

本症ハ僅少ノ小水疱ヲ發生シ癢痒劇甚=シテ蕁麻疹狀ヲナシ、水疱ハ爲=搔爬破潰セラレ表皮剝脫濕疹狀結痂褐色線條及ビ皮膚乾燥ヲ來シ且ツ全身反射症狀ヲ發シ睡眠不安=シテ往々忽チ衰弱死亡=陥ラシムルモノナリ

(四) 増殖性或ハ乳嘴性天疱瘡

P. vegetans od papillaris

本症ハ中心性=増進スル水疱=シテ中央=結痂ヲ生ジ忽チ水疱底面ヨリ乳嘴狀或ハ覆盆子狀ノ増殖ヲ呈シテ惡臭アル分泌ヲ出シ恰モ扁平濕疣=類

シ久シク治セズ、蛇行狀ニ急速蔓延ヲ來スモノニシテ其部位ハ多ク下腿、足背、腋窩或ハ鼠蹊部ナリトス

部位 全身諸部及ビ粘膜ニモ發生スト雖頭髮部、手掌及ビ足趾ハ甚ダ稀ナリトス

經過 良性天疱瘡則チ最モ輕易ノ症ニ在テハ二、三週間僅ニ蔓延セル水疱ヲ發生スルノミニシテ全身ニ障害ヲ與ヘズ治ニ赴キ、或ハ數月數年ノ後再發スルモ亦佳良ノ經過ヲトル可シト雖往々經過月餘ヨリ歲餘ニ亙リ悪性ノ傾向ヲ有スル者アリ

解剖 水疱ハ極メテ淺在性ニシテ泡膜ハ僅ニ角質層ノ最上部ヨリ形成セラレ薄弱ナリ、而シテ水疱ハ一室性ニシテ内容物ハ中性或ハ弱亞爾加里性反應ヲ呈シ蛋白ヲ含有ス、其水様透明若クハ淡黃色ノ者ニハ淋巴性細胞ヲ交ヘ濁濁スル者ニハ膿球ヲ混ジ且ツ赤血球ヲ含ム事アリ、其他内臟等ノ變化ハ特ニ徵ス可キモノヲ見ズ

診斷 全身ニ散在シ遲次發生スル水疱ニシテ全身症狀ヲ伴ヒ弛緩性水疱ニシテ被膜菲薄ナル等ニヨリ、又葉狀天疱瘡ニ在リテ水疱表皮ノ形成缺如スル時ハ表皮板片重層セルヲ以テ判斷シ得ベシ

鑑別 (一) 濕疹 水疱小ニシテ濕潤部ヲ有シ、結痂且ツ炎症々狀ヲ有スルモ全身症狀ナシ (二) 大水疱蕁麻疹 急性ノ經過ヲトリ癢痒甚シク同時ニ固有ノ皮疹アリ (三) 匍行疹狀皮膚炎 多形紅斑様或ハ丘疹狀ニシテ且ツ匍行疹的ニ配列シ癢痒甚シ (四) 剝脫性皮膚炎(紅色糠秕疹) 水疱小ニシテ皮膚發赤乾燥シ大薄板鱗屑ヲ見ル (五) 乾癬 銀白色鱗屑ニシテ發疹限局シ固有ノ出血性底面ヲ認メ多ク伸展側ヲ犯スベシ (六) 傳染性膿痂疹 傳染ノ有無及水疱ノ大小緊張ノ如何ニ由テ知り得ベシ (七) 器械的刺戟火傷化學的刺戟水疱 原因及ビ其水疱ニ注意セバ診斷シ得ベシ

豫後 概シテ不良ナリ

療法 確實ナル療法ナク主トシテ營養療法ヲ施シ、内服トシテハ亞砒酸劑ヲ可トシ或ハ安知必林(一日3.0)ヲ可トスルモノアリ、或ハ水疱發生ニ

甘汞(0.2一日量)ヲ服用セシムベシト云フ、其他發熱ニ規尼涅酸類ヲ與ヘ食慾缺損ニハ苦味劑貧血ニハ鐵劑等對症療法ヲ施スベシ、局所療法トシテハ外用ニハ硫化[ボツター]浴(50.—150)昇汞浴(5.0—10.0)[タール]浴(特ニ癢痒性ニ可ナリ)ヲ試ミ或ハプロウキ氏卷法又ハ無刺戟性軟膏及ビ撒布劑ヲ用フベシ、其他水疱ノ發生スルモノニ在テハ穿刺シテ其内容ヲ漏シ又増殖性ノ者ニ在テハ銳匙ニテ搔爬後沃度丁幾ヲ塗布スベシ

處 方

亞麻仁油	50.0
石灰水	50.0
亞鉛花	50.0
石灰	50.0

爲塗布料毎日數回塗布(ウンナ氏)

光澤皮膚症 *Liodermia neuritici*

意義 本症ハ極メテ稀有ナル疾患ニシテアウスビツツ氏ノ命名セシモノニテ亞米利加ノ某學者ガ光澤皮膚ト稱ヘタルモノナリトス

症候 劇甚ナル神經痛ヲ有シ皮膚ハ發赤腫脹緊滿シテ菲薄トナリ滑澤光輝ヲ有スルコト恰モ漆ヲ塗リシガ如シ、而シテ四肢ヲ犯シ殊ニ指ニ來タル事多シト云フ

穿足症 *Gongräna perforans pedis (Mal, perfaraut dupied)*

意義 ネラトン氏ノ命名シタルモノニシテ足趾筋肉ヲ壞死穿孔セシムル一種ノ疾患ナリ

原因 神經中樞特ニ脊椎ノ損傷及ビ疾患ニヨリテ發生スル營養神經障害ニ基クモノナル可シト云フ、又往々癩病者ニ於テ本症ヲ見ル事アリ

症候 足趾皮膚ノ肥厚セル部分ニ淺在性、無痛性潰瘍ヲ生ジ漸次其深部

=侵襲シテ筋肉ヲ壊死セシメ或ハ骨關節ヲ穿チテ終ニ足ヲ穿ツニ至ルベシ

豫後 原因除去シ難キヲ以テ從テ本症モ治スル事トナシ

療法 原因療法ヲ勉メ局所ハ制腐處置ヲナスニ過ギザルモノトス

汗腺分泌障害 Sekretionsstörungen der schweissdrüsen, Idrosen

汗腺ノ分泌障害ニ於テ論ズ可キハ則チ其性質變化及ビ定量ノ變化ニシテ汗分泌過多及ビ其減少並ニ異性分泌ナリトス

汗分泌過多症 Hyperidrosis

異名 多汗症

意義 多汗症トハ習癖性發汗增多ヲ云ヒ決シテ發汗劑使用及ビ運動其他感動等ニ由テ發スル一時性ノモノニ非ズ

原因 未ダ全ク其明解ヲ得ズト雖恐ク精神的作用ハ其重要ナル一原因ナルベシ、而シテフレンケル氏及エプスタイン氏ハ左半身多汗症患者ニ就キ當該交感神經ノ神經節内ニ血管内血球ノ充塞ヲ實驗シ、又クロードベルナルド氏ハ頸交感神經ヲ切斷後其麻痺部ニ血管麻痺ト共ニ多量ノ發汗ヲ生ズルコトヲ實驗セリト云フ、其他局所多汗症ノ發スルハ皮膚毛細血管系統就中汗腺及ビ乳嘴ノ毛細血管系ノ積血ニ由リ之ヲ來ス者ノ如ク其積血ハ又血管運動神經ノ作用ニ因スベシ

症候 全身性ト局處性ノ二種ニ大別スベシ

全身性多汗症 **H. universalis** ハ夜間ニ多クシテ發汗ノ爲角質ハ浸濕軟化セラレ往々間擦性濕疹或ハ汗疹粟粒疹等ヲ惹起シ、又發汗セル皮膚ハ往々寄生性皮膚病ニ罹リ易ク例令バ癩風、寄生性匍行疹、頑癬等ノ容易ニ發生スルモノトス

局處多汗症 **H. localis, s. Ephidrosis** ハ又次ノ數種アリ

(一) 足蹠多汗症 **H. pedum** ハ俗ニ「アブラ」足ト稱シ極メテ不快ノ

症ニシテ足蹠ノ皮膚常ニ濕潤ス、若シ空氣ノ流通不充ナル時ハ(例之ハ足袋、靴下類ニテ汗液ノ蒸散ヲ妨ゲラル時)其汗液及ビ脂肪等ノ分解ノ爲メ一種ノ竄透性臭氣ヲ發シテ表皮ハ益々濕潤軟弱トナリ淡紅色ヲ呈シテ疼痛アル斑點癰爛ヲ惹起シ往々皸裂ヲ生ズベシ、殊ニ足趾ノ相接觸部並ニ屈曲面ヲ犯シ或ハ時ニ癢痒ヲ感ズルモノトス

(二) 手掌多汗症 **H. volae mani** ハ俗ニ「アブラ」手ト稱シ前者ノ如ク不快ノ者ニシテ手掌常ニ濕潤シ其重症ナルニ至テハ實ニ露滴ノ如ク淋漓タル事アリ、爲ニ其把握スル際汗液ノ脂肪ニ由リ諸物ヲ不潔ニシ汚點ヲ留ム蓋シ其脂肪性ハ「ケラチン」質ヨリ形成セラレ、**コレステアリン**ノ生ズル爲メナルベシト云フ、又カボシー氏ハ發汗ノ手ヲ以テ相愛ノ熱情ヲ冷却スト云ヒ歐洲人ハ殊ニ之ヲ厭フ事甚シ

(三) 腋窩多汗症 **H. axillaris** ハ兩側又ハ一側ニ來リ或ハ他部ノ多汗症ヲ合併スル事アリ、而シテ皮膚ハ濕潤シ黃色ノ斑ヲ生ジ往々汗液分解ノ爲竄透性ノ惡臭ヲ放ツベシ、而シテ彼ノ所謂腋臭ノ一種ナル事アリトス

(四) 陰部多汗症 **H. genitalium** ハ又多ク肥滿家ニ來リ汗液分解ノ爲往々炎症性ヲ帶ビ或ハ濕疹ヲ惹起シ又ハ頑癬ヲ起ス事アリ

(五) 偏側多汗症 **H. unilateralis** トハ身體ノ或ル偏側ノミ過度ノ發汗ヲ來シ他側ハ然ラズシテ常ニ神經ノ分佈區ニ相當スルモノトス、例令バ偏頭痛ニ於テ其神經分佈區ニ應ジテ流汗スル事アルガ如シ

(六) 其他肛圍及ビ頭髮部ニ來ル事アリ、其頭髮部ニ於ケルモノハ往々毛髮脱落ヲ誘起スベシ

豫後 概シテ不良ナラズ神經疾患ニ因ル者ハ原因ニ從テ判定スベシ

療法 原因療法ヲ施シ且ツ其營養ニ注意スベシ、則チ結核、糖尿病、貧血等ノ有無ヲ診査セザルベカラズ、而シテ常ニ毛織物ノ襪衣ヲ着セシメ數々交換ニ注意スベシ、其他熱キ飲料ノ攝取ヲ禁ズルヲ可トス冷水摩擦、海水浴、溫泉等ヲ命ズ、内用トシテハ強壯劑ヲ處シ對症的ニハ「アトロヒネ」「アガリチン」「ヒドラスX」「ズルホナール」等ナリ、其他「ブランデー」

ヲ牛乳ニ混和シ用ユル者アリ何レモ當座的効力アルニ過ギズ
外用トシテハ 0.5% [タンニシ] 酸酒精、1% 水揚酸酒精、10% [ナフトール] 精、曹達液或ハ醋酸水、昇汞水等ヲ以テ一日數回洗滌シ或ハ1% [ナフトール] [デルマトール] 水揚酸末等ノ撒布劑ヲ試ムベシ

足汗症ニ對シテハ毎日冷水ヲ以テ洗滌シ或ハ上記酒精劑ヲ塗布シ或ハ充分撒布劑ヲ處スベシ、又趾間ニハ繻帶ヲ挿ミ或ハヘブラ氏軟膏ヲ[リント]ニ伸ベテ足部ヲ卷纏シ洗滌及ビ入浴ヲ禁ジ毎日交換シテ十日乃至十四日間持續スベシ、又皸裂及潰瘍等ナキ時ハ普國軍隊ニ於テハ浴後乾燥ヲ待ツテ5% 格魯謨酸水ヲ塗布ス、其他瑞西軍隊ニ於テハ明礬二分滑石十分ノ混和劑ヲ撒布セリ、又近年皸裂潰瘍等ヲ治シタル後子1乃至10% [フォルマリン] 水塗布ヲ用ヒ、或ハ表皮ノ軟化セルモノニハ [タンノフォルム] ヲ用フル者アリ、又腋窩多汗症ニハ常ニ撒布劑ヲ用ヒ綿、或ハ脱脂綿ヲ置キ硫酸キニール 2.0 澱粉 10.0 ノ撒布、或ハ [タンノフォルム] ノ撒布ヲ試ムベシ
其他陰部多汗症ニハ務メテ洗滌シ或ハ坐浴ヲ命ジ其接觸面ニハ綿ヲ挿ミ酒精劑及ビ撒布劑等ヲ試ミ且ツ提舉帶ヲ施スベシ、而シテ頭髮部多汗症ニハ冷水洗滌法ヲ施シ或ハリーブライヒ氏法ヲ處スルモ可ナリ

處 方

エーテル精	50.0
安息香酸	7.0
ワニリン	0.05
ヘリオトロピン	0.15
香油(ゲラニ油)	1滴

爲洗髮料一日一乃至二回(リーブライヒ氏)注意 火燭ヲ避クベシ

ザリチール酸	1.5
澱粉	5.0
滑石	43.5

爲撒布料(軍用足汗散)

ナフトール 10.0

酒精 175.0

コロソ香水 15.0

爲手掌塗布料一日數回(カホシー氏)

1乃至20% フォルマリンラノリン 30.0

爲手掌塗布料

其他 [レントゲン] 療法ハ汗腺機能ヲ妨ゲ一部ヲ破壊シ有効ナルヲ稱セラル、而シテ乃至四週ヲ隔テ反覆使用スレバ中等度ノ者迄ハ永續的効果アリト稱ス

汗 疱 疹 Pompholyx

異名 Dysidrosis 又 Cheiropompholyx 俗稱水ムシ

意義 一種ノ表皮性水疱疹又ハ膿疱ニシテ、間々融合シ濕疹狀ヲ呈ス、カホジー氏ハ水疱性濕疹ニ算入シ特種皮膚病ニ非ズト云フ

原因 未ダ詳カナラズウンナ氏ハ一種ノ桿菌說ヲ證明シ、ヤーリツシユマツチエナウエル氏等ハカホシー氏說ヲ贊シ、フオツクス氏ハ稀ニ濕疹ヲ來スト云ヒ、ハツチンソン氏ハ濕疹ニ轉化スル事ナシト稱シ、土肥氏ハ必ず健康皮膚面ヨリ發生シ其融合シテ濕疹狀ヲ成セル外ハ孤立セル單疹周圍ニ決シテ散漫性潮紅ヲ呈セザルベシト云フ、著者又土肥氏說ニ從フ者ナリ然シテ又上皮下ニ汗水滲溜セルニ因ルト云フ者アリ

症候 輕症ナル者ハ粟粒大乃至大豆大ノ白色小水疱ヲ表皮中ニ發生シ多クハ紅暈ヲ備ヘズ數日ヲ經バ表層ニ近ヅキ疱膜破綻ス、其際ハ底面乾涸シ白膜ニ圍マレタル空洞ヲ認メ漸次自ラ消失スベシ、而シテ稍症狀ノ重キニ至テハ水疱深層ニ生ジ被膜固ク淡紅色丘疹ヲナシ多少ノ紅暈アリ搔痒灼熱ヲ感ジ炎症ヲ來ス之レ患者ノ摩擦搔爬スルニヨル、而シテ水疱増大シ内容濁濁シ表層ニ出テ破裂スルニ至レバ底面多少充血シ潮紅ス、又破壊スルコトナク漸次内容吸収セラレ表皮剝脱シ赤色乾燥面ヲ呈スル者アリ、斯クシ

テ痒痒減退シ二、三日又ハ一、二週ニシテ一時色素沈著ヲ留メ治癒スルモ新疹續發シ甚シキハ數年ニ渉ル者アリ、又夏期ニ増進シ宛然濕疹狀ヲ呈スル者アルモ境界明割ニシテ附近ニ必ズ孤立水疱又ハ膿疱散在ヲ認ムベシ

部位 手掌、足趾ニ來リ時トシテハ手背、足甲、指趾腹面及ビ側方ニ來ル事アリ

解剖 フオックス氏ハ水疱ハ汗腺輸出管ノ閉塞性囊腫ト稱シ、ハツチンソン氏ハ之ヲ否認ス、土肥氏又本症ト汗腺ノ直接關係ヲ發見セズト云フ

診斷 手掌、足趾ニ孤立水疱又ハ膿疱ヲ健皮上ニ認メ痒痒灼熱疼痛等ヲ有シ散漫性潮紅ヲ皮疹面皮膚ニ認メズ

鑑別 丘疹性濕疹ハ皮膚面上散漫性潮紅ヲ伴ヒ部位又限局セズ

豫後 往々數年ニ亙ル者アルモ良好ナリ

療法 體質ニ依リ或ハ強壯劑トシテ亞砒酸、鐵劑、規那等ヲ處シ局處ハ硼酸水、鉛糖水又ハ醋酸礬土水〔タール〕浴等ヲ試ミ或ハ硼酸〔ラノリンメントル〕〔ラノリン〕等ヲ用フベシ

著者ハ10%〔サルチル〕酸〔アルコール〕或ハ昇汞0.1〔オレブ〕油2.0酒精30.0ノ塗布ヲ試ミ或ハ針又ハ小刀尖ニテ水疱ヲ破リ後チ土肥氏參兒膏ウキルキンソン軟膏、5%撒里失兒酸、亞鉛華澱粉軟膏等ヲ塗附セリ

粟粒疹 Miliaria

異名 汗疹 Sudamina

原因及意義 俄然發汗ノ來ル際ニ發生スル事多ク例令バ發汗療法、溫浴法、過度ノ勞働、急性傳染病分利期等ニ之ヲ見ルベシ、要スルニ汗腺ノ排泄管口閉塞シテ其下ニ汗液滯溜スルニ基クモノトス

症候 粟粒大以下ノ小水疱疹ニシテ多發シ其内容ハ清澄透明恰モ露滴ノ如シ之ヲ結晶粟粒疹 *M. crystallina* ト云ヒ、又白色乳汁様ノ内容ヲ有スルモノアリ之ヲ白色粟粒疹 *M. alba* ト云フ、又發赤セル皮膚ニ生ジ赤色ノ暈ヲ有スルモノアリ之ヲ赤色粟粒疹又ハ汗疹 *M. rubra* *od Sudamina*

ト稱ス、多ク胸腹部ニ發生シ一、二日乃至數日ニシテ乾燥シ輕度ノ鱗屑ヲ見ルベシ其他自覺症トシテ痒痒ヲ有シ往々搔爬ノ爲濕疹ヲ誘起スル事アリ

療法 無刺激性ノ撒布劑ヲ用フベシ

發汗缺乏症 Anidrosis

異名 無汗症 Anidrosis (舊譯) 小汗症 Hypoanidrosis

意義 汗液ノ分泌全廢若クハ減少スル者ヲ無汗症ト名ケ其分泌少量ナル時ハ特ニ小汗症ト云ヒ別症トナス者アリ

原因及ビ症候 本症ハ殆ド他ノ疾患ノ徵候ニ過ギズ、則チ汗腺ノ荒蕪萎縮並ニ汗腺口閉塞及ビ神經疾患ニ因テ來リ、例令バ小兒麻痺、脊髓炎、脊髓勞、交感神經疾患或ハ糖尿病、多尿病、肺勞、惡液質等ノ諸症ニ來ル、又痒疹、魚鱗癬、慢性濕疹、鱗屑癬等ニ於テ皮膚ノ乾燥ヲ見ル、其他麻痺癩皮膚萎縮、鞏皮症ニ於テ汗腺ノ破壞セラレ以テ無汗症ヲ發スル等或ハ神經ノ損傷後之ヲ見ル、其他廣大ナル一局部ノ癩痕又ハ萎縮ハ汗腺消失ノ爲之ヲ來ス、無汗症ハ其爲皮膚乾燥粗糙トナリ秕糠狀落屑ヲ來シ皮膚脆弱抵抗力減ジ裂傷生ジ易ク爲ニ細菌侵入シ往々膿痂疹、癬疔、蜂窠織炎等ヲ來ス事アリ

診斷 皮膚乾燥シ發汗ヲ見ズ診斷容易ナリ

豫後 原因ノ如何ニ關シ一定セズ

療法 原因療法ヲ勉メ對症療法ヲ施スベシ局處ニハ油脂類〔ワセリン〕等ヲ塗布スベシ

異性發汗症 Paridrosis

意義 汗液成分ノ異常ニシテ稀ニ見ル所ノ者ナリ次ノ數種ニ分ツ

(一) 色汗症 Chromidrosis

本症ハ黃紅青綠等ノ種々ナル色ヲ帶ベル汗汁ヲ分泌シ其本態ハ不明ニシ

テ、アーマン氏ハ「インヂカン」ホフマン氏ハ磷酸亞酸化鐵 フォルド氏ハ「ビオチアニン」ヲ證明シ、ベルグマン氏ハ青色汗ニ於テバベジウ氏ハ赤色汗ニ於テ各々一種ノ細菌ヲ發見シタリト云フ、而シテ男子ヨリ「ヒステリ」性婦人ニ多ク或ハ月經異常貧血等ノ者ニ來リ赤色及ビ青色ヲ多シトス、又好ンデ下眼瞼、額、頬、下腹及ビ陰囊ニ發生シ其經過ハ數年ニ亙リ或ハ數日數週ニテ終ル者アリ、其他黄色及ビ紅色汗ハ腋窩ニ多ク之ヲ認メ有色細菌ヲ證明スル事多シト云フ

(二) 血汗症 Hämhidrosis

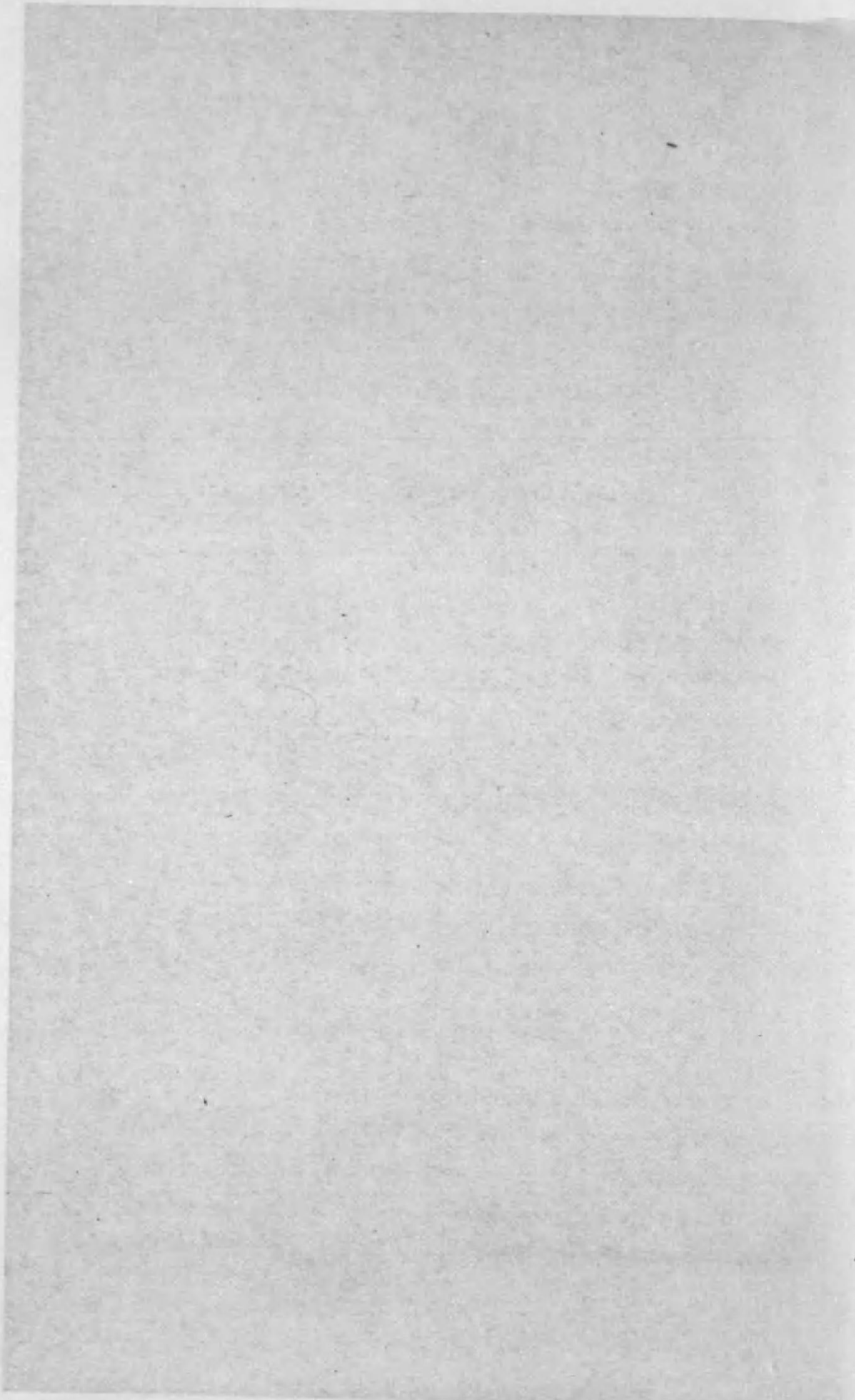
本症モ又婦人ニ多ク男子ニ稀ニシテ汗腺口ヨリ血液ノ出ヅル者ナリ 歇斯的里、月經異常殊ニ代償性月經トシテ來ルモノアリ、經過短キハ僅ニ數秒數分時ニ過ギズ或ハ長キモ一、二時ヲ出ヅル事ナシト雖發作性ニ數十年間持續シタル者アリ、多ク爪節顔面四肢ノ屈曲面ニ來ル

(三) 尿汗症

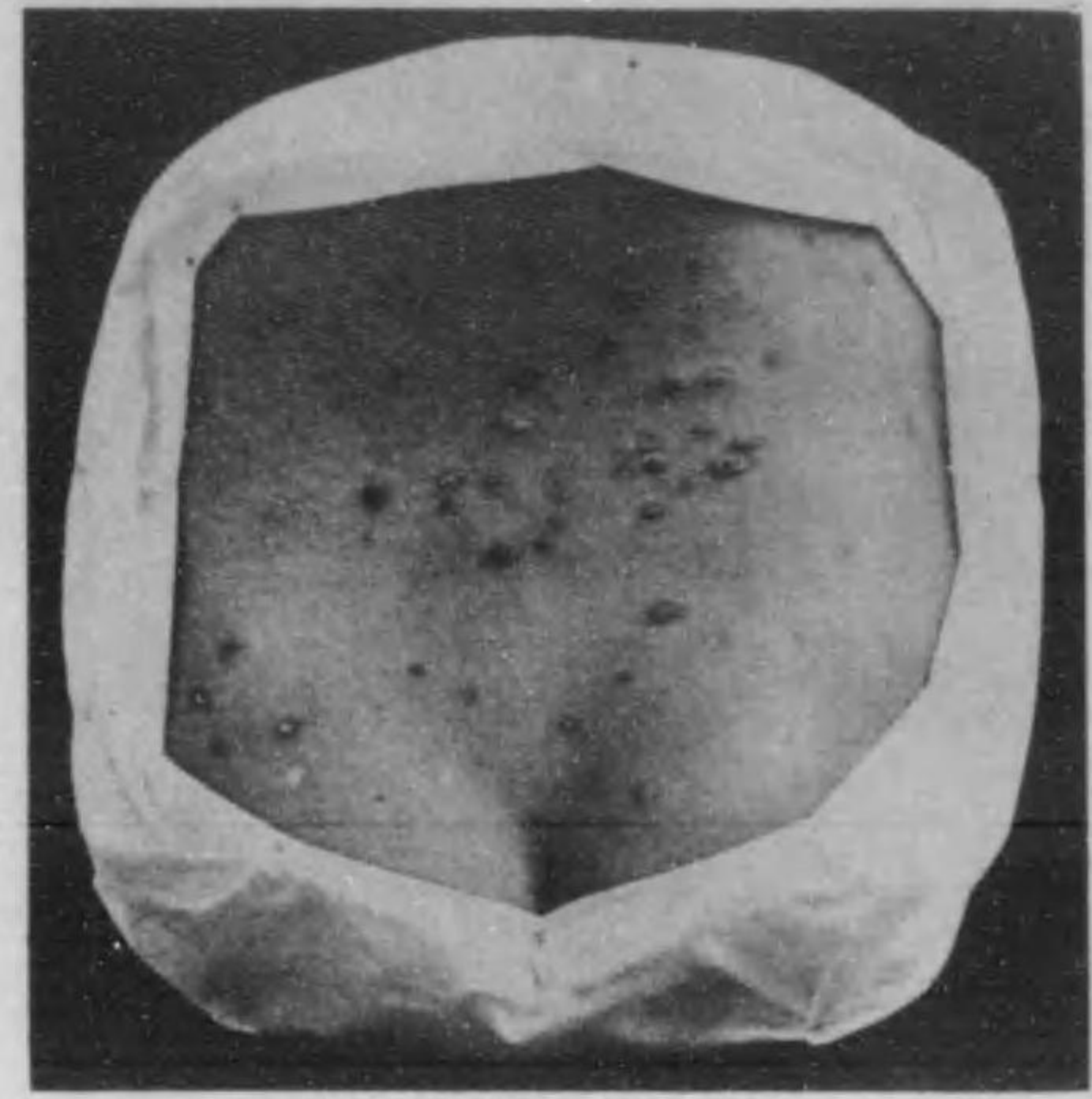
本症ハ汗中ノ尿素含有量生理的ヨリ増加セル者ニシテ汗液ハ爲ニ尿臭ヲ放チ尿素ハ皮膚表面ニ沈着スルヲ見ルベシ、而シテ多ク尿毒症、腎臟炎等ノ患者ニ來リ、其他ドラツシエ氏ハ(1855) 虎列拉病流行ニ際シ十二名ノ患者ノ前額及ビ顔面等ヨリ小鱗屑ヲ採取シ、其尿素ヨリ成レルヲ證明シ、シヨツチン氏亦三名ノ患者ニ就テ同一ノ事實ヲ證明シタル事アリ

(四) 臭汗症 Paridrosis

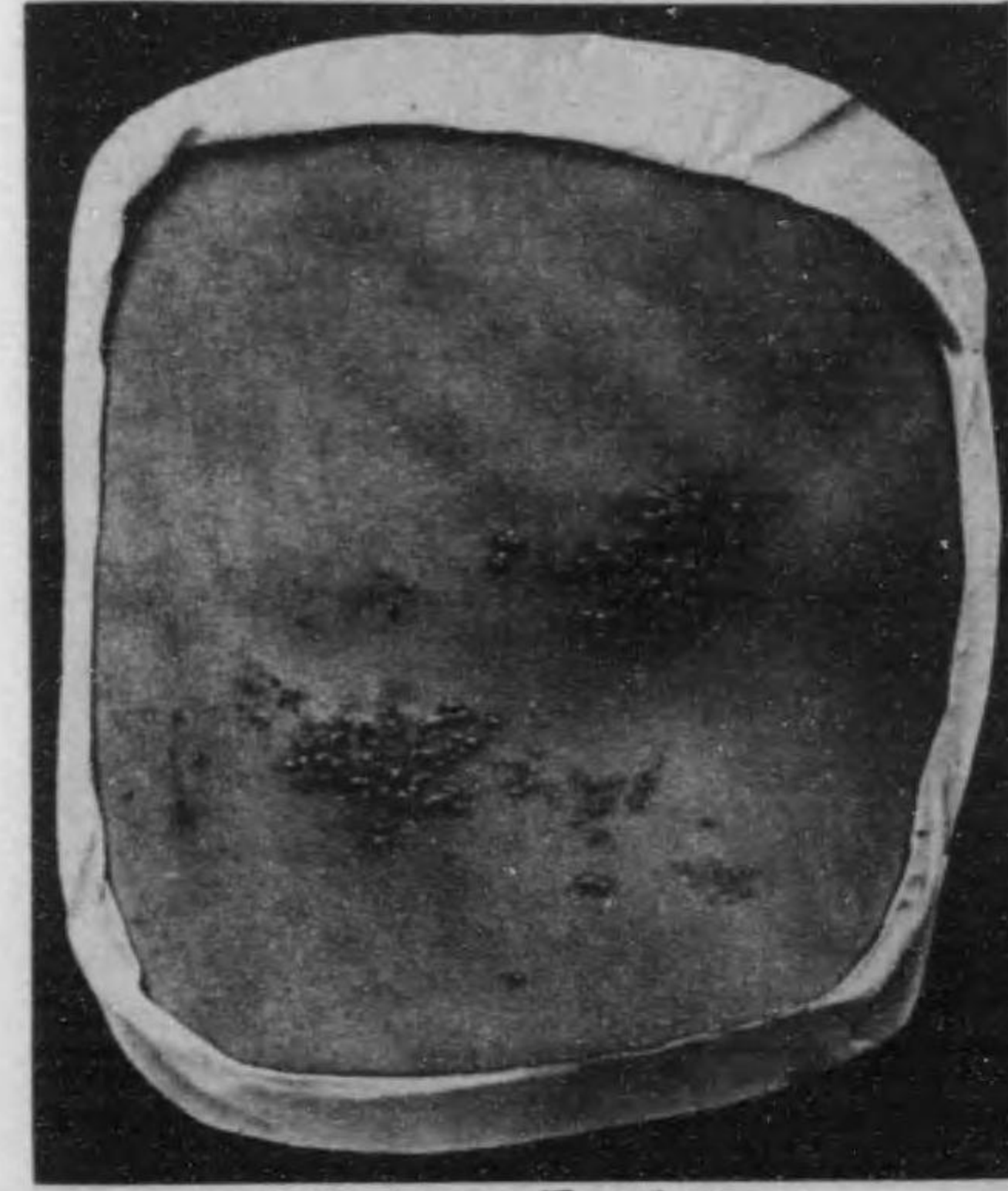
本症ハ青年期ニ多ク非常ニ惡臭ヲ放ツモノニシテ、其原因未ダ不明ナリト雖或ハ汗液ノミナラズシテ脂肪ニモ關係アルナラント云ヒ、或ハ揮發性有機酸ニ基クモノニシテ則チ汗ノ分解ニ因テ生ジタル脂肪酸ニ因リ殊ニ皮膚ノ不潔ナル者ニ多シト云フ、然レ共皮膚清潔ナル者ニ於テ尙ホ吾人ハ此種ノ疾患ヲ日常經驗セリ、則チ一種ノ惡臭汗ヲ分泌スル所謂腋臭患者之レ



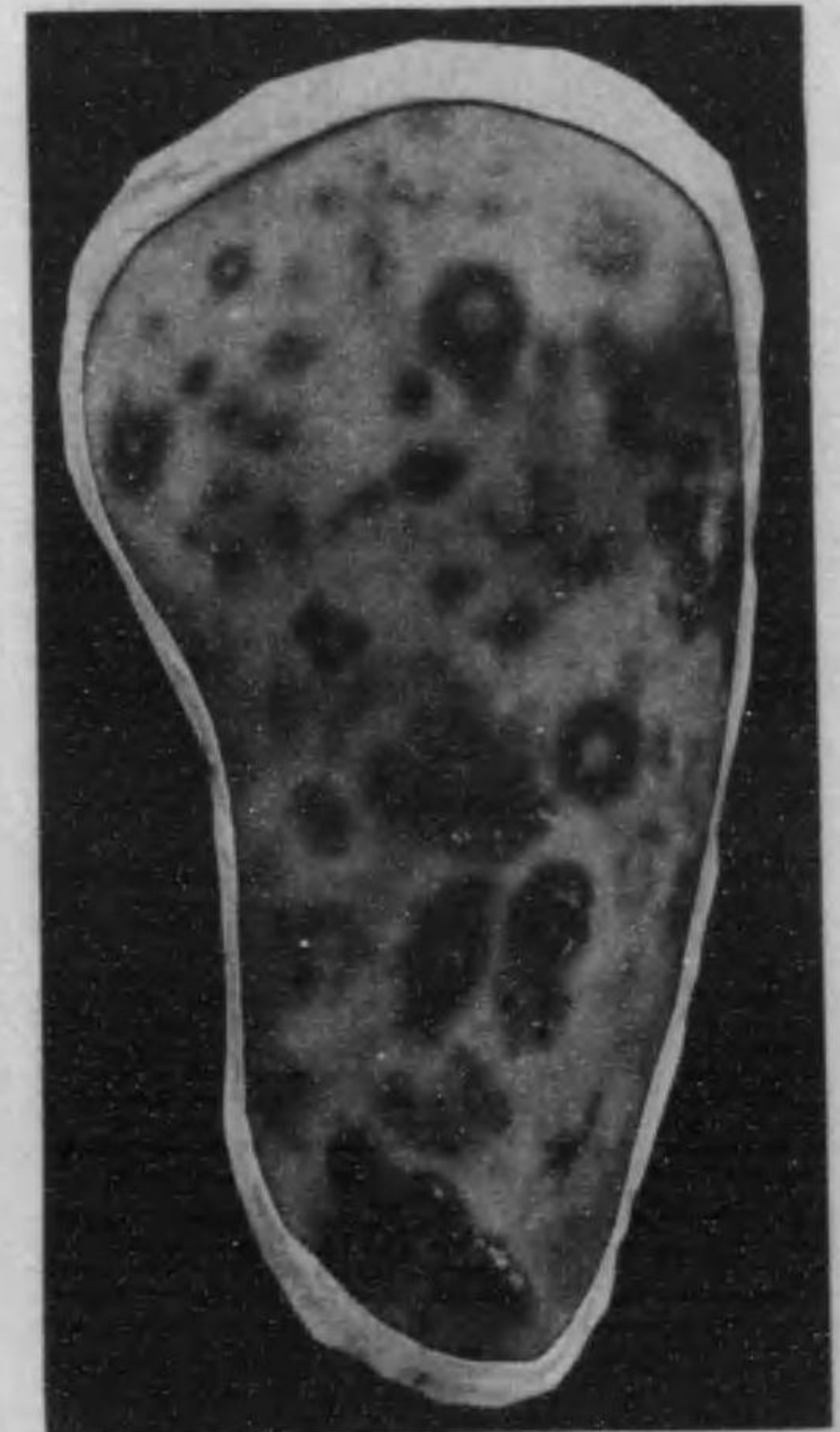
Prurigo
痒 疹



Varicella (Dohi)
水 痘



Herpes Zoster
帶 狀 疱 疹



Mycosis Fungoides
菌 狀 总 肉 腫

ナリ、其他麻疹發疹チブス等傳染病患者ノ汗水ニ一種ノ臭氣ヲ放ツモノアリ、而シテ猩紅熱患者ガ腐敗乾酪様臭ヲ又結核患者ガ甘臭アル汗水ヲ分泌スルヲ見ル、其他汚臭ハ精神感動、高温飲酒等ニヨリ汗腺分泌旺盛ナル時殊ニ甚シ然シテ多クハ多汗症ヲ合併セリ

療法 常ニ酒精劑ニテ清拭シ撒布劑ヲ處シテ乾燥ヲ勉ムベシ、又 2.5% クロム酸液塗布ヲ賞用スル者アリ腋臭患者ニハ次ガ方處スルヲ可トス

處 方

ラノリン	20.0
2-20% フォルマリン水	10.0-20.0
ワセリン	10.0

爲 軟 膏

其他多汗症療法ヲ用ヒ「レントゲン」療法ヲ試ムベシ、著者ハ腋臭ニ對シ5%硝酸銀液ヲ塗布シ約五分間放置シ後チ「イヒチオール」20.0「ホルマリン」液 10.0 ノ溫和シタルモノヲ其上ニ塗布シ、次テ「タンニエーネ」5.0 明礬 10.0 滑石 10.0 ノ合劑ヲ撒布シ一日一回約二週間之ヲ試ムルニ著シク臭氣ヲ脱シ輕症ノ者ハ治癒スルヲ實驗セリ、但シ刺戟ノ如何ニヨリ適宜分量ヲ増減スベシ

第十章 皮膚腫瘍

Geschwulste der Haut

腫瘍ノ發生及ビ病理並ニ其詳細ニ至テハ之ヲ病理學及ビ外科學書ニ譲リ茲ニハ皮膚病範圍ニ屬スル概要摘記ニ止ムベシ

纖維腫 Fibrom

意義 皮膚纖維腫ハ軟性ノ腫瘍ニシテ先天的ニ來ル多發性及ビ後天的ニ來ル單發性ノ二種ヲ有シ、又其之ヲ構成スル結締織ノ鬆疎如何ニ由リ軟性ト硬性ニ分ツベシ、然レ共一腫瘍ニシテ其部位ニ因テ硬度ヲ異ニスルコト無ニ非ズ、其硬性ナルハ限局明瞭硬キ結節性腫瘍ニシテ表面ハ健康皮膚ヲ以テ被ハレ、時ニ腔洞性ニ變化シ又ハ化骨石灰化シ、或ハ脂肪粘液浮腫ニ變性シ或ハ稀ニ肉腫様又ハ癌腫様ニ變化スル事アリトス

原因 未ダ詳カナラズウキルヒヨウ氏ハ皮腺ノ結締織被膜ヨリ來ル者トナシ又血管鞘ヨリ發生セルヲ見タル事アリト云フ、レツクリンクハウゼン氏ハ神經鞘ヨリ發生スル者ナリト云ヘリ、而シテ本病患者ハ普通精神魯鈍ナル者ニ多キガ如キヨリ之ガ關係アラント稱スル者アルモ未ダ神經中樞ニ於テ其發生ヲ説明シ得ベキ變狀ヲ見タル者ナシ、要スルニ又多發性纖維腫ハ數世連續シテ遺傳シ其單發性ノ者ハ多ク後年ニ至リ初メテ發生スルハ確實ニシテ恐クハ之レ亦先天性素質ニ其ク者トス

症候 軟屬性纖維腫 *Fibroma molluscum* ハ軟性有莖或ハ廣基底ヲ有スル帽針頭大乃至小兒頭大ニ達スル腫瘍ニシテ其莖ハ唯一纖維ナル事アリ斯クノ如キヲ其形ヨリ振子様纖維腫 *Molluscum pendueum* ト云フ、而シテ通常皮膚深層ニ發生シテ小ナル腫瘍ヲ形成シ初メハ皮膚ニ變化ヲ來サズ、腫瘍様皮膚ハ容易ニ移動シ壓迫スレバ其内容ハ殆ド消失シ僅ニ空囊ニ止ムノ感アルニ過ギズ、其増大ナルニ及ンデ皮膚緊張帶青赤色ヲ呈シ一定程度ニ達シテ止ム、然レ共或ハ兒頭乃至其以上ニ達シ重量ノ増加ト共ニ下垂シテ大囊狀ヲ作シ所謂懸垂性皮膚 *Cutis pendula* ヲナスモノアリ、其他腫瘍ノ皮膚ハ普通ナルモ時ニ血管擴張或ハ開大セル諸腺ヲ往々目撃シ得ル事アリ、又其發生數ハ種々ニシテ箇々單生シ或ハ小數相簇生スル事アリ或ハ稀ニ數千ノ多キ殆ド軀幹ノ全面ヲ掩フ者アリ、其神經經路ニ沿フテ發生シ先天性ナレハ軟屬纖維腫様母斑 *Naev. molluskiformis*

ト云ヒ神經母斑ノ中ニ算入スベシ、而シテ小ナルハ自ラ消失スル事アルモ大ナルハ往々摩擦等ノ爲潰瘍トナル事多シ

自覺症ハ殆ド缺如シ唯身體ノ醜形ヲ呈スルノミ、然レ共大ナル腫瘍ノ下肢或ハ陰部ニ在テハ歩行ヲ防グ等其機能障害ヲ致スモノトス

部位 單發性ノ者ハ頭部及軀幹ノ上部殊ニ項背部ニ多シ其他婦人ニ在テハ腰部等常ニ摩擦或ハ他ノ刺戟ヲ受ル部位ニ好發ス、其多發性ノ者ハ全身ニ發生スベシ

診斷 軟性ニシテ其數多ク大小不同ナル等ニ由テ容易ニ診斷スベシ

鑑別 傳染性軟屬腫 中央ニ小孔ヲ有シ壓スレバ硝子様内容ヲ得ベシ

豫後 生命上ニ關シテハ良ナリトス

療法 硬性多發纖維腫ハ亞硫酸ノ皮下注射ヲ試ミ其他外科的切除ニ依ルベシト雖多數ノ者ニ向テハ只其巨大ナルモノヲ除クノ外ナシ

蟹足腫 Keloid

異名 癩痕腫 *Narben keloid*

意義 本症ハ扁平或ハ線狀ノ肥厚癩痕様ノ腫瘍ニシテ眞偽ノ二種アリ其癩痕組織ヨリ續發スルヲ偽性蟹足腫 *Falschekeloid* ト云ヒ、其特發スルヲ眞性蟹足腫 *Ware keloid* ト云フ

症候 (第一) 偽性蟹足腫ハ又癩痕蟹足腫 *Narben keloid* ト稱シ顔面及ビ軀幹ニ來リ又稀ニ四肢ニ發生ス、其大ヲ椽實大ニシテ皮膚面ヨリ隆起シ半球形ヲ呈シ或ハ扁平ニシテ癩痕狀トナリ亦屢々鏤狀陷凹ニ由リ灣狀ヲナス事アリ、而シテ其組織ハ乳嚙體ヲ缺如セルヲ常トス、又本病ハ患者ノ年齢ニ關係ナク所謂素因ニ基クモノニシテ恐ク遺傳性ヲ有スルモノ、如シ

(第二) 眞性蟹足腫ハ又特發性蟹足腫 *Spontane keloid* ト稱シ健康皮膚ニ發生スル癩痕狀ノ扁平或ハ結瘤狀肥硬様ノ腫瘍ニシテ、皮膚表面ヨリ僅ニ隆起シ平滑ニシテ其色白色或ハ稍赤色ヲ呈シ自覺症ハ殆ド缺如ス

ルモ時ニ搔痒疼痛ヲ發シ又加壓疼痛アル事アリ、其他本病ハ周圍組織ニ向テ突起ヲ出シ恰モ蟹足ニ類ス是レ其名ノアル所以ナリ、而シテ單發スル事アリ或ハ多發スル事アリ、其年齡ニ關セズト雖再發性傾向ヲ有シ其發育スルヤ徐々ニシテ一定ノ大サニ達シ病症停止ス、又稀有ノ場合ニ於テ消退スル事アリ

部位 胸部ニ最モ多ク軀幹、背部及ビ四肢等ハ稀ニシテ其他暗褐色ノ人種ニ多シトス

診斷 肥硬セル癬痕様外觀ヲ呈スル扁平或ハ線狀ノ腫瘍ニシテ多發性ヲ有ス

鑑別 (一) 偽性ト眞性蟹足腫 ハ肉眼的鑑別屢々困難ナル事アリ、則チ極メテ小ナル癬痕ヨリ生ジタルモノニ在テハ確認シ難キ事アルヲ以テナリ故ニ此際ハ組織的検査ヲ施ス可シ、蓋シ偽性ニ在テハ乳嘴體ヲ認メ得カラザルナリ (二) 單純癬痕肥大 多發性ヲ有セズ又疼痛等ヲ有セズ容易ニ鑑別シ得ベシ

豫後 生命ニ關スル事ナシト雖豫後佳良ト云フ可カラズ蓋シ頑固治シ難キモノアリ

療法 著シキ醜形及疼痛等困難症ノ來ラザルニ於テハ別ニ加療スルノ要ナシ即チ外科的療法ヲ施スモ再發性ヲ有スレバナリ、ウキダル氏ハ深部ニ亘ル亂切ヲ施シ止血ヲ待テ水銀硬膏〔ムル〕ヲ貼用シ八日毎ニ反覆セリ、其他或ハ20—50%〔レゾルチン〕硬膏及ビ壓迫、電氣燒灼、切除、烙白金等ノ使用ヲ試ムモ可ナリ、又近時〔ラヂウム〕及ビ水銀石英燈、光線療法ノ有効ナルヲ稱フルノ士アリ

乳 嘴 腫 Papillome od Akanthome

意義 本症ハ纖維腫ノ一種ト見做ス可キモノニシテ本症ト疣贅胼胝腫トノ區別ハ殊ニ一個トシテハ甚ダ困難ナリ

原因及ビ症候 皮膚乳嘴ノ増息ニ由テ生ジ其形狀花椰菜ノ如ク、又表

面ニ毛細管ヲ有セリ、此模型ハ尖圭〔コンヂローム〕 **Gondylomata acuminata** ニシテ之レハ普通ノ皮膚上ニ迅速發育シ其形尖銳ニシテ分枝セル腫瘍ナリ、恰モ鷄冠狀或ハ覆盆子ノ如ク其表面ハ常ニ濕潤セリ

部位 殆ド陰部ニシテ龜頭、陰唇及ビ臀部トス

療法 濕潤原因ヲ除去シ常ニ乾燥セシメ根治的療法トシテハ則チ適當ノ腐蝕外科的切除ノ一法アルノミ

筋 腫 Myome

意義 皮膚ノ筋腫ハ實ニ稀有ナリ本病ハ又平滑筋纖維ヨリ形成セラレモノニシテ或ハ平滑筋腫 **Laiomyom**、皮膚血管壁ノ筋層或ハ舉毛筋及ビ皮脂腺ヲ圍繞スル處ノ漏斗狀筋纖維ヨリ起リ或ハ陰囊、大陰唇、乳暈、顔面等ノ真皮深層及ビ皮下蜂窩織内ニ位スル筋纖維網ヨリ發生ス

症候 孤立性ノ者ハ其形多クハ圓ク大豆大乃至胡桃大ノ小肥硬性或ハ稍ヤ柔軟ノ赤色腫瘍ニシテ屢々疼痛ヲ有ス、又時トシテ全身ニ多數散發シ或ハ自然治癒ニ赴ク事アリ、其發育ハ甚ダ緩徐ニシテ專ラ小壯ノ時期ニ發スルガ如シ

部位 軀幹及ビ上肢ノ伸側ニシテ陰囊、大陰唇、乳嘴ノ圍ハ其好發部トナス

診斷 確認ヲ爲サント欲セバ顯微鏡的検査ヲ施サマル可カラズト雖其好發部及發育ノ緩徐ナルコト並ニ其形小ナル事及ビ屢々疼痛ヲ發シ或ハ潰瘍ヲ形成スル等ニ由リ脂肪腫、纖維腫、肉腫等ト區別シ得ベシ

豫後 良性腫瘍ニシテ豫後良ナリ

療法 外科的切除ヲ施ス可シ然レ共其多發性ノ者ニ在テハ亞砒酸療法ヲ試ミ或ハ麥角ノ皮下注射及内服ヲ試ム可シ

黃 色 腫 Xanthoma

異名 尋常性黃色腫 **Xanthoma vulgare** 眞性黃色腫 **X. verum**

白斑様腫 Vitiligoidea [キサントラスマ] Xanthelasma Wilson

意義 本病ハ黄色ノ一新生物ニシテスミト氏ノ命名ニ係リ斑状或ハ結節状ヲ成シ脂肪球ヲ含メル一種ノ細胞ガ真皮中ニ團塊ヲ成スルヲ見ルモノナリ、分チテ扁平又ハ斑状黄色腫 **X. planum, maculosum** 及結節状黄色腫 **X. tuberosum** ノ二トナス

原因 未ダ詳カナラズ或ハ肝臓疾患ニ或ハ遺傳ニ或ハ細菌ニ其因ヲ求ムト雖未ダ確定ヲ得ズ、又營養神經ノ疾患ヲ以テ本病ノ原因トナスモノアリ、或ハクインコウ氏ハ血液中多量ノ脂肪ト [コレステアリン] ヲ含有シ且ツ血色素ノ減量ト酸素吸収力ノ減弱ヲ來スヲ發見シ以テ本症ノ原因トナセリ (黄色腫質 **Xanthomatose Chambord**) 又カルリイ氏ハ本患者ノ表皮深層中ニ一種ノ色素ヲ有シ以テ黄色ヲ呈スト云ヘリ (皮膚黄色症 **Xanthodermie**) 其他本病ハ初生兒或ハ少年ニ於テモ其發生ヲ見 (少年黄色腫 **Xanthoma juvenile**) 又本患者ノ半數ハ常ニ黃疸ヲ併發スルヲ見ルベシ恐ク本症ノ原因ニ非ズシテ寧ロ其結果タル事多カルベシト云フ

症候 (一) 扁平又斑状黄色腫 微細ノ斑點ヨリ爪甲大ニ達スル淡黄色或ハ黄褐色ノ扁平隆起ニシテ線状或ハ點状ヲ呈シ或ハ皮膚中ニ潜在ス、之ニ觸ルレバ皮膚肥厚シ平滑恰モ絨毛ノ如キ感ヲナス、疼痛其他自覺症ナク又皮膚ニ落屑癒着等變化ヲ見ズ、而シテ往々左右對等性ニ來リ或ハ單發シ又ハ多發ス、主トシテ眼瞼ニ生ジ (眼瞼黄色腫 **X. palpebrarum**) 概ネ内眥ヨリ眼瞼ノ皺壁ニ沿テ延長シ又下眼瞼ニ及ビ馬蹄状ヲ成スベシ

(二) 結節状黄色腫 粟粒大乃至蠶豆大間々鶏卵大ニ達スル (腫瘍状黄色腫 **X. entumeurs**) 球形或ハ橢圓形ノ突起タル小腫瘍ニシテ藁黄或ハ枯葉色ヲ呈シ根底概シテ廣ク稀ニ狹クシテ細莖ヲ有スルモノアリ (懸垂状黄色腫 **X. pendulum**) 其他症狀扁平黄色腫ニ同ジ

部位 扁平黄色腫ハ眼瞼、鼻、額、項頸、關節ノ屈面陰部等ニ生ジ結節状黄色腫ハ肘膝蓋ニ最モ多ク又指關節、臀部、手掌、足趾等各處皮膚並ニ手足ノ臑中ニ來ル又口腔、咽頭、氣管枝ノ粘膜、肝脾臟、心臟内膜等ニ發

見スル事アリ

經過 發育徐々ニシテ一定ノ大ニ達スレバ發育停止ス

解剖 原形質網眼中ニ脂肪ヲ含メル單核或ハ多核ノ大細胞結締織間ニ簇生スルヲ見ル (所謂黄色腫細胞 **Xantham zelle**) 其大ナル者ニ在テハ結締織、筋纖維、圓形細胞、紡錘狀細胞、巨態細胞ヲ見ル事アリ (纖維、筋肉腫黄色腫等 **Fibro, myo, sarko, xanthoma**)

診斷 腫瘍著色状態及其發生部位並ニ形狀ヲ以テ容易ニ診斷スベシ

豫後 自然治癒ヲ見ルハ甚ダ稀有ナリト雖内臟殊ニ肝臟ノ合併症ヲ除クノ外生命ニ關スル事ナキヲ以テ良ナリトス

療法 外科的切除ヲ可トスステルン氏ハ10%昇汞 [コロヂニウム] ヲ用ヒグアイルハ一鹽化醋酸ヲ用ヒ全治セシメタリト云フ

脂肪腫 Lipom

意義 皮膚脂肪腫ハ多ク限局性ノ者ニシテ孤立性或ハ多發性ノ者アリ而シテ脂肪組織ヨリ發生ス

症候 孤立性脂肪腫 **Soliären lipome** ハ皮膚ニ小粒ヲ生ジ他ノ症狀ナク發育徐々ニシテ一定ノ大ニ達スレバ其發育ヲ停止ス、麻實大乃至小兒頭大ニシテ大ナル者ニ在テハ必ず數個ノ辨ヨリ構成セラル、ヲ觸知シ得ベク、又重力ノ爲皮膚ヲ下方ニ牽引シテ有莖懸垂性腫瘍ヲ形成スル事アリ

多發性脂肪腫 **Multiplen lipome** ハ身體各處ニ帽針頭大乃至麻實大或ハ鶏卵大ノ小腫瘍ヲ發生シ發育徐々ニシテ又更ニ數多ノ腫瘍ヲ續發スル事アリ、多ク小兒期ニ發シ又三十歳前後ニ於テ俄然多發スル事アリ

彌蔓性脂肪腫 **Diffusen lipome** ハ主トシテ項部ニ發シ外部ニ生ズル事稀ナリ、其他自覺症トシテ特ニ有セズト雖其發生部位ニ從ヒ或ハ神經痛ヲ發シ或ハ器械的刺戟ノ爲其表面ニ潰瘍ヲ來シ惡臭分泌液ヲ見ル事アリ

部位 頸部及項部ニ多ク背部臀部ニ亞ギ軀幹頭部顔面ニモ來ル事アリ

診斷 無痛性柔軟ニシテ皮下移動シ稍大ナル者ニ至テハ其基底ヲ括約舉

上スル時ハ各辨ハ表面ニ突兀トシテ隆起現出スルヲ知ルベシ 其細少ナル者ニ至テハ組織的検査ヲ要ス

鑑別 皮下結締織内粘液腫 柔軟ニシテ波動アルヲ疑ハシメ且ツ脂肪腫ノ如キ硬度ナシ、其多發性ノモノハ肉腫ト類スルモ經過ヲ視察スレバ鑑別シ得ベシ

豫後 發生部位ニ依リ異ナルト雖可良ナリ

療法 外科的ニ出來得ル限リ切除スルヲ可トス又亞硫酸ノ内服或ハ皮下注射ヲ試ム者アリ

腺 腫 Adenom

意義 皮膚腺腫ハ皮脂腺及汗腺ヨリ發生スル者ニシテ極メテ稀ナリトス

症候 其種類ニアリ、皮脂腺腫 *Adenoma seboceum* 汗腺々腫 *Adenoma sudoriparum, od Hydroderm* 之レナリ

(一) 皮脂腺腫 通常帽針頭大乃至豌豆大ノ肥厚セル結節ニシテ皮膚表面ヨリ隆起シ半圓形或ハ稍尖圭ヲ呈ス時ニ鶏卵大ニ達スルモノアリ、而シテ其色ハ健皮ト同ジク或ハ稍ヤ赤色ヲ帯ビ或ハ帶黃赤色ヲ呈スベシ、其發生ニ先天及後天ノ別ヲ有シ且單發スル者又ハ多發スル者アリ 其他發育中往々或ハ崩潰シ或ハ石灰化シ(石灰化上皮腫 *Verkalkte epitheliome*) 又ハ癌腫ニ變易スル事アリトス、尙ホ本症ト似テ否ナルモノアリ、則チ分泌液ノ滯溜ニ由リテ腺管ノ擴張シ發生シタル囊腺腫 *Cystadenom* ナルモノアリ

(二) 汗腺々腫 柔軟ナル限局性小腫瘍ニシテ殊ニ顔面ニ來リ 帽針頭大乃至豌豆大ノ扁平白色或ハ蒼白黃色ノ結節ニシテ臨床上皮脂腺腫ト同一ナリ、唯ダ組織的検査ニ依テ之ヲ確認スルアルノミ又稀有ナル症ナリ

部位 皮脂腺腫ハ多ク顔面、頭部、項部ニ來リ汗腺腫ハ顔面、頭部、胸部臍部ニ發スル事多シ

療法 切除若クハ烙白金燒灼或ハ腐蝕劑ヲ以テ脱落セシムベシ

粉 瘤 Atherom

意義及原因 本症ハ毛髮ノ皮脂腺口ヨリ外方ニ向テ發育ス可キモノ偶々外方ニ向ハズ皮脂腺口ヲ塞ギ且ツ排泄管壁ニ持續性刺戟ヲ與ヘ炎症ヲ發起シテ生ズルモノナリ、又フランケ氏ニ依レバ胎生中深部ニ入りタル上皮ノ一部絞斷ニ基クト、然レ共又他ニ腺ノ一部絞斷シテ依然トシテ上皮細胞ヲ新生シ粉瘤糜爛ヲ蓄積シ囊狀體ヲ形成スル事有ルハ事實ノ如シ

症候 小豆大乃至鶏卵大稀ニハ其以上ニ達スル瘤ニシテ又其瘤壁ハ極メテ薄ク柔軟ナルアリ或ハ厚クシテ硬キモノアリ、其部位ニ依テ各々厚薄ヲ異ニス則チ皮膚表面ニ對スル部ハ最モ薄シ、而シテ炎症ヲ發シタル時ノ外ハ決シテ皮膚ト癒着スル事ナシトス、其他粉瘤ノ内容ハ小ナル者ニ在テハ白色乾燥システアリンノ如ク、大ナル者ニ在テハ概シテ白色雪花菜樣體(俗ニオカラ又ハキラズ)ト乳樣稀薄ノ液ヲ見ルベシ、又本症ハ二十歳以上ノ者ニ多ク小兒ニハ稀有ナリトス

部位 専ラ頭部ニ多ク顔面、項部、背部及ビ陰囊ニ發生シ四肢ニ來ル事少ナシ

解剖 内容ヲ鏡驗スレバ角細胞シコレステアリンノ時トシテ毳毛ヲ視又一種濃厚ノ蜜狀或ハ黃色油狀ノ液及ビシラノリンノ樣脂肪ヲ見ルコトアリ又外層ヨリ角質化シテ球形スルヲ見ル、或ハ石灰鹽類ノ混入シテ硬固トナリ或ハ全ク石灰化スルコトアリトス

診斷 容易ニシテ又粉瘤上ノ皮膚ハ薄キヲ常トセルモ他ノ腫瘍上ノ皮膚ハ常ニ厚シトス

鑑別 皮樣囊腫及ビ膿瘍ト往々誤認スル事アリト雖既往症ニ由テ鑑別スベシ、其他又脂肪腫、粘液腫、纖維腫ト波動ナキ粉瘤ノ鑑別ヲ要スル事アリト雖其皮膚ノ狀況ニ依リ區別シ得ベシ

療法 外科的療法ニシテ全別出ヲ試ム可シ、若シ能ハザル時ハ切開シテ内容ヲ排泄セシメ囊ヲ爬出シテ創口ヲ縫合スベシ

淋巴管腫 Lymphangiom

異名 乳糜性血管腫 A, lymphangiom

意義 本症ハ淋巴管擴張シテ淋巴液ヲ以テ腫瘍狀ヲ呈シ則チ其組織ノ主トシテ新生淋巴管ヨリ成ル者ナリ

症候 多發結節性淋巴管腫 *Lymphangioma tuberosamultiplex* 及限局性淋巴管腫 *L. circumscriptum* 甲ハカボジ-氏ニ依テ記載セラレタル者ニシテ多數ノ丘疹及ビ結節ヲナシ其形播種狀小豆大ノ皮膚梅毒疹ニ類似シ或ハ圓形乃至橢圓形ノ褐赤色ヲ呈ス、指壓褪色シ稍ヤ皮膚面上ニ隆起ス

自覺症ハ缺如セルモ僅ニ壓痛アリ乙ハ又單純淋巴管腫ト稱シ疣贅狀皮疹ヲ叢生シ其大サ一糶乃至二、三糶ニ達ス之ヲ熟視スル時ハ帶黃赤色或ハ帶黃色ノ小水疱ヨリ成リ其周圍ニ孤立セル小疱ヲ見ルベシ、又穿刺スレバ乳糜樣液ヲ漏ス、其他腔洞性淋巴管腫 *Gavernosum* ナル者アリ殆ド先天性ノ者ニシテ殊ニ顔面ニ發生シ唇舌部ニ著色ノ肥厚ヲ來タス、所謂大唇大舌症 *Markrochilie, makroglossie* ナルモノ之ナリ

部位 不定ナルモ多クハ背部、胸部、頸部等軀幹ニ來リ幼年ニ發シテ後年ニ増加スルモノナリ

豫後 良ナリ

療法 外科的療法ニシテ或ハ電氣針ヲ以テ燒灼スベシ

血管腫 Angioma

意義 本症ハ其組織主トシテ新生ノ脉管ヨリ成ル者ヲ云ヒ則チ血管持續的擴張シテ海綿樣構造ヲ形成スルモノトス先天性及ビ後天性ノ別アリ

症候 單純血管腫或ハ血管擴張症 *Angioma, simplex-tebeanglectasie* 及ビ腔洞性血管腫 *A. cavernosum* ノ二種トナス

(一) ハ又血管性母斑 *Navus vascularis* ト稱シ限局性ノ赤色或ハ

青紅色ヲ呈スル扁平又ハ皮膚上僅ニ突隆スル大小種々ノ斑ニシテ (突隆母斑 *Naevus prominens*) 加壓スレバ褪色シテ蒼白トナルベシ、之ヲ熟視スルニ血管ノ擴張縱橫走行其蜿蜒タルヲ認ムベシ、此斑若シ瀰漫性紅色ヲ呈スル時ハ火傷母斑 *Naevus hammeus-feuermal* ト名ヅケ多クハ先天性ニシテ生後病症停止スル者ナリ、後年屢々春期發動期ニ發生シ其蔓延ノ狀況或ハ迅速ニ延大シ或ハ毫モ増大セザル者アリ、或ハ稀有ナレ共血管萎縮シテ自ラ消失シ又時トシテハ炎症ヲ此部ニ起シテ消退スル事アリ、其他本症ハ象皮病、肉腫、凍瘡等ニ併發シ或ハ其發生スルヤ皮膚神經ノ分佈ニ伴フモノ多シ、而シテ自覺症ハ之ヲ缺如ス

(二) ハ豌豆大乃至手掌大或ハ大小不定ノ腫瘍ニシテ波動ヲ呈シ時ニ搏動性ナルコトアリ、又其色紫青色ヲ呈シ其質ハ柔軟ニシテ壓迫スレバ縮小ス或ハ判然限局セル者アリ、或ハ瀰漫性ニシテ漸次健康部ニ移行スルモノアリ、又屢々筋骨ノ萎縮ヲ惹起シ或ハ四圍ニ蔓延シテ醜形甚シキヲ呈スル者アリ或ハ時トシテ外傷ニ由リ血管腫壁ヲ破潰シ危篤ノ出血ヲ來ス事アリ

部位 顔面、頸部ニ好發シ又軀幹四肢ニ來リ、或ハ近接ノ粘膜ヲ侵ス事アリ

診斷 皮膚表面ニ露出スルモノハ其固有な症候ニ由テ診斷容易ナリト雖皮下ニ深ク隠レテ皮膚ニ變化ナキモノハ往々軟性纖維腫、脂肪腫、粘液腫ト誤ル事ナキニ非ズ、然レ共本症ハ壓迫ニ由テ全然縮少シ又努力號叫ニ依テ腫起スルヲ以テ他腫瘍ト異ナルヲ見ルベシ

豫後 (一)ハ全ク善良ナリト雖(二)ハ速ニ之ヲ治セザル時ハ往々恐ルベキ出血ノ危險症ヲ起ス事ナキニ非ズ

療法 血管擴張症ノ美貌上最モ成績良好ナルハ第一期癒合ヲ期シ得ベキ切除ナリ、然レ共之小部位ニ於ケル際ニ於テノミ實行シ得ベシ、然シテ電氣分解法 (五、六分間 3.4 [ミリアンペール] ノ強サ) 往々奏効スル事アリ、又淺表ノ者ハ腐蝕藥例令バ10%昇汞 [コロヂウム] 10乃至20%水揚酸 [コロヂニウム] ヲ可トシ、則チ毎日層重塗布シテ自然ノ剝脫ヲ來スヲ見ルベ

シ、又膿性創面ヲ呈ス事アルモ善ク治癒ス、而シテ腔洞性ノ者ハ電氣燒灼
或ハ烙白金ヲ以テ持久破壊ヲ務ムベシ、其他又亂切法ヲ賞用スル者アリ毎
一週間一回之ヲ施行反覆スルモノトス、而シテ近來水晶石英燈及ビ加壓療
法ヲ稱用シ或ハ「ラジウム」ヲ推奨スル者アリ、著者ハ靜脈性小母斑ノ際
ハ外科的摘出若クハ「パクレン」燒灼ヲ施シ決シテ上表的ノ燒灼若クハ腐
蝕ヲ行ハズ、之レ反テ症狀ノ増進ヲ招ク事アルヲ以テナリ、然シテ海綿様
血管腫ノ際ハ雪狀炭酸ヲ使用シ往々良好ナルヲ認メタリ

被角血管腫 Angiokeratom

異名 血管角腫

意義 本症ハ稀有ナル小乳嘴狀ノ表皮隆起ニシテ其下ニ擴張セル血管及
ビ點狀皮膚出血ヲ認ムル者ナリ

症候 帽針頭大乃至蠶豆大ノ鮮紅色或ハ帶紫赤色又ハ暗赤色ノ乳嘴狀體
ニシテ其角層ハ多少肥厚シ或ハ疣贅狀ヲナス者アリ、自覺症ハ缺如スルモ
特ニ輕度ノ癢痒ヲ感ズル者アリ、專ラ十五歳以上ノ青年ニ發生シ多クハ凍
瘡若クハ假死ノ部ヨリ來ルヲ常トス

部位 手背、足背ニ好發シ又鼻耳ニ生ズル事アリ

療法 烙白金或ハ電氣分解法ヲ試ミ後チ其原因療法ヲ施ス可シ

傳染性軟屬腫 Molluscum contagiosum

異名 軟性表皮腫 Epithelioma molluscum 疣贅性軟屬腫 Mo-
lluscum verucosum 痘瘡性瘰癧 Acne varioliformis 痘瘡様
軟屬腫 M, verrucosum 皮下胼胝腫 Gondyloma subcutaneum

意義 皮膚ニ變化ナク又炎症ヲ有セズ、而シテ僅ニ隆起スル小腫瘍ニシ
テ中央小孔ヲ有シ且ツ軟屬小體ヲ有スルヲ以テ特徴トナス

原因 未ダ其本體ヲ詳ニセズト雖確ニ觸接傳染性ノ者ニシテペートメン
氏始メテ之ヲ稱ヘ、爾來マツケンジー氏フホクス氏ウイユウ氏等相踵

テ之ヲ贊シ特ニレツチウス氏及ビウキダル氏ニ到テ其接種試驗ヲ以テ積極
的成績ヲ得タル以來今ヤ其傳染ヲ疑フ者ナキニ到リ、而シテナイセル氏ハ
一種ノ「プロトツオーエン」ニ屬スル者ナラン乎ト云フ

症候 帶黃白色或ハ帶赤白色ノ丘疹ヲ以テ始リ僅ニ皮膚面上ニ隆起シ其
數少ナキ者アリ或ハ多發スルモノアリ、而シテ發育最モ遅々タル者ニシテ
漸次増大シ終ニ豌豆大ニ達シ通常皮膚色ニシテ微ニ光澤ヲ有シ時ニ其基底
部ニ輕度ノ發赤ヲナス事アリ故ニ疣贅ニ類スル所アリ、然レ共中央ニ多ク
點狀小孔ヲ有シ加壓ニヨリ硝子様ノ白色物質ヲ排出ス是レ所謂軟屬腫小體
Molluscum-kärperchen ニシテ橢圓形ヲナシ光澤ヲ有セリ、之ヲ鏡
驗スルニ扁平上皮細胞、脂肪小球、脂肪結晶、及ビ一種卵圓無核小體（則チ
軟屬腫小體）ヲ見ル、カボシー氏ノ說ニ據レバ此小體ハ上皮細胞ノ變化ニ
由テ生ズル者ニシテ上皮ノ久ク一處ニ止マル者例令バ上皮腫及ビ陳舊面皰
内ニモ亦同一物體ヲ視ルモノナリト云ヘリ、其他本症ハ又根底ノ廣キ事ア
リ或ハ莖ヲ有スルガ如キ狀ヲナス者アリ、而シテ自覺症ハ通常之ヲ缺如ス
部位 顔面殊ニ眼ノ附近ニ多ク頭部、頸部、手及ビ陰莖、陰囊、大陰唇
等ニ生ジ其他胸部及ビ四肢特ニ其屈曲面ニ發生スルヲ見ル

經過 慢性ニシテ數週或ハ數月ニ涉リ稀ニ數年ニ亘ル事アリ、而シテ多
クハ自然ニ消失シ或ハ搔爬ノ爲メ炎症化膿ヲ起シ小癬痕ヲ止メテ治ス

診斷 半球形ノ帽針頭大乃至豌豆大皮膚隆起ニシテ皮膚變化ナク、中央
小孔ヲ有シ壓迫ニ由テ白色硝子様小體ヲ排出スルヲ以テ診斷シ得ベシ

鑑別 (一) 粟粒腫 白色或ハ帶黃色ヲ呈シ透明ニシテ其表面ニ小孔ナ
シ且ツ皮脂様内容物アルヲ以テ之ヲ知ル (二) 軟屬纖維腫 中央ニ小孔ナ
ク又壓出スルモ内容ヲ得ズ

豫後 良ナリ

療法 兩拇指爪甲間ニ挾ミ單ニ内容ヲ排出スレバ治癒スベシ、尙ホ排出
後ビツク氏硬膏、沃度「コロヂウム」ヲ塗布シ置クベシ、其他小銳匙ヲ以
テ搔爬スルモ可ナリ其後チハ防腐所置ヲ施スベシ

肉腫 Sarcom

皮膚=發生スル肉腫ハ屢々原發性ナルアリ或ハ又内臓肉腫等ノ續發的ナル事アリ、而シテカボシー氏ハ實地上之ヲ次ノ三種ニ區別セリ

- (一) 非色素性肉腫 Nichtpigmentierte sarcom
- (二) 黑色肉腫 Meranotische sarcom
- (三) 特發多發性色素肉腫 Das idiopathische multiple Pigmentsarcom

(一) 非色素性肉腫

本症ハ又單純肉腫 Einfaches Sarcom ノ名アリ而シテ皮下結締織ヨリ發生シ圓形細胞肉腫或ハ紡錘狀細胞肉腫ニ屬スルモノナリ、通常疼痛ヲ發シテ色素ヲ缺乏シ又肥厚弾力性ヲ有シテ其表面ハ平滑光澤ヲ有スル小腫瘍ナリ、其他本症ハ又單發スル事アリ或ハ多發スル事アリ、其多發原發性單純肉腫ハ多クハ初メ手及ビ足部ニ發シ求心性ニ蔓延スルモノナリ

(二) 黑色肉腫

迅速ニ發育スル暗褐色乃至藍赤色ノ肥厚弾力性ノ腫瘍ニシテ其大サ麻實大乃至蠶豆大或ハ以上ニ達シ表面平滑或ハ弾力性少シク波動ヲ呈スルガ如キ硬度ヲ有スベシ、通常周圍ニ向テ漸次結節ヲ生ジテ蔓延ス、往々又母斑及ビ皮膚乳嘴ヨリ本症ニ轉ズル事アリ、其他本症ハ又潰瘍トナル事アルモ自ラ消退治癒ニ就ク事ナシ

(三) 特發多發性色素肉腫

手足ニ發スル鮮紅色ノ結節性腫瘍ニシテ又其間質性出血ノ爲黑色トナリ而シテ灼熱及ビ緊張ノ感アリ、此結節ノ吸收セラル、時ハ暗黑色癬痕性消削ヲ貽シ、或ハ歲月ヲ經テ斯ノ如キ結節ヲ身體諸部ニ蔓延發生シ、或ハ粘

膜内臓ヲ侵シテ遂ニ衰弱ヲ以テ斃ルニ到ルベシ

経過 本病ニ罹リテ放任スル時ハ早キハ二乃至三年遅モ七、八年ニシテ斃ルニ到ルベシ

解剖 其組織ヲ鏡驗スルニ色素ノ他ハ殆ド圓形及ビ紡錘形細胞及ビ新生血管ニシテ細胞間質ハ極メテ少ナシ、又結節ニ移行變化スル所ノ細小出血點ヲ見ルベシ

診断 極メテ困難ニシテ確診ヲ下スニハ組織的検査ニ依ラザル可カラズ

鑑別 (一) 狼瘡 部位経過及ビ其慢性潰瘍性肉芽ノ増殖ナル等ニ因テ區別スベシ (二) 蕁腫 膿潰ニ傾キ易ク又發生迅速ナリ (三) 黄色腫 色及皮膚癒着ナキニ因テ鑑別スベシ

豫後 色素性肉腫ハ多ク豫後不良ニシテ非色素性ノ者ハ其別出ヲ行ヒ得ベキ時ハ良ナルモ然ラザレバ不良ナルヲ免レズ

療法 豫防法ハ母斑或ハ皮膚乳嘴ヲ除去スルニアリ、而シテ非色素性ノ者ハ亞砒酸劑ノ内服或ハ注謝ヲ試ムベシ、其他治療丹毒ノ應用ヲ試ミ良好ヲ得ル事アリ、然レ共早期外科的切除ヲ施スニ若カズ

内皮腫 Endatheliom

本症ハブルクハルド氏ニ從ヘバ其名ヲ削除スベシト論ゼリ蓋シ肉腫ハ總テ多少内皮腫ナラザル者ナケレバナリ、又ボルマン氏ハ多數ノ内皮腫ハ常ニ上皮腫ナル事多シ例之ハ顔面内皮腫ト稱スルモノ概ネ然リト

症候 肉腫及ビ痛腫ト臨床的異ル所ナシ然シテ其發生ハ血管及ビ淋巴管或ハ結締織ノ内皮ヨリ發生スル腫瘍ニシテ其経過又良性ナルアリ或ハ悪性ナルアリトス

療法 外科的切除ニ依ルベシ

癌腫 Carcinom-krebs

意義 皮膚ハ則チ皮膚局處ノ上皮性新生物ニシテ、好シデ其周圍ニ蔓延

シ近傍淋巴腺ヲ侵シテ且ツ轉移症ヲ來シ 全身惡液質ヲ發センムルノ傾向ヲ有スル一種ノ惡性腫瘍ナリ

原因 皮膚ハ轉移性ニ因テ續發的ニ發生シ或ハ一局部ノ癌種ヨリ連續性ニ生ジ又ハ全ク原發スル事アリ、而シテ專ラ老年ノ者ヲ侵シ其遺傳性ヲ存スル事ハ明カナリ、又母斑、乳嘴腫、狼瘡、癩痕、粉瘤等ハ皆其發生ノ基ヲナス事アリ、其他外傷及ビ皮膚ノ潰瘍等ハ本病ノ誘因ヲナス者ノ如シ、近時又一種ノ寄生物ニ由テ生ズトノ説アルモ未ダ其證明ヲ得ザルナリ

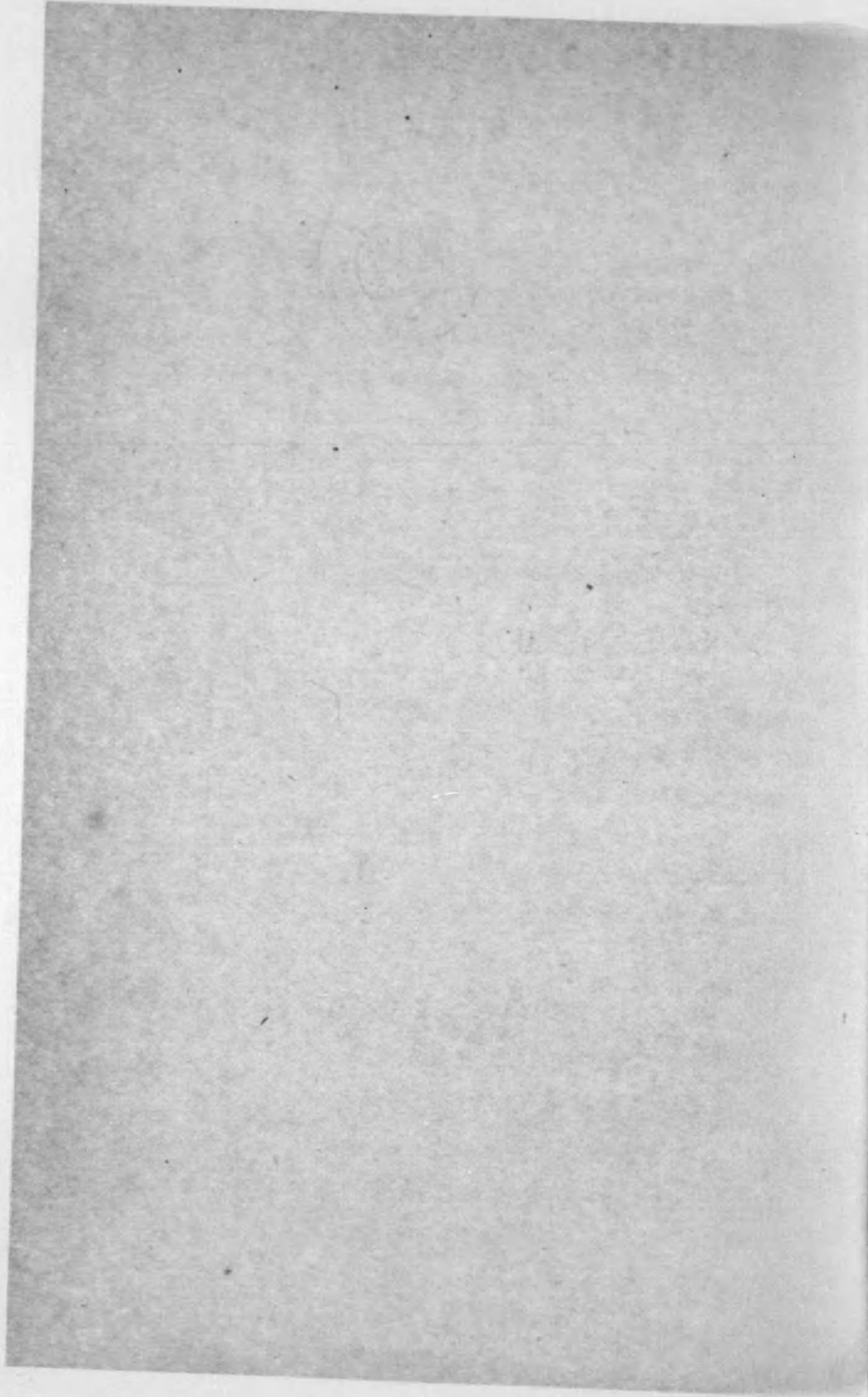
症候 皮膚ハ其状態ニ依テ次ノ數種ニ分ツベシ

(一) 扁平皮膚癌或ハ癌潰瘍 *Ulcus rodens,*
das krebsgeschwur, canclloid

皮膚中最モ屢々見ル所ノ者ニシテ又比較的良性ナリ、而シテ其初期ハ一個乃至數個ノ赤色乃至白色丘疹ニシテ其質硬シ 後チ崩壞シテ扁平不正形ノ潰瘍面トナリ邊緣ハ細小穿鑿狀ヲ爲ス且ツ浸潤ヲ有シ 又其底面ハ軟膏様中等硬度ニシテ結痂ヲ被ムル事アリ、其他潰瘍面ハ滑澤或ハ顆粒狀ヲナシ稍ヤ陥没シテ鮮紅色又ハ暗赤色ヲ呈ス、蔓延甚ダ徐々ニシテ底止スル所ナシ 淋巴腺ハ最モ末期ニ侵サレ或ハ之ヲ來サル事アリ、或ハ潰瘍面ノ一部又ハ全部反テ癩痕ヲ形成スル事アリ、其他疼痛ヲ訴ヘズ又若シ癌腫高度ノ浸潤上ニ潰瘍隆起スル時ハ是ヲ隆起扁平癌 *Ulcus rodens elevatum* ト云フ

(二) 結節及ビ乳嘴皮膚癌 *Gartinoma*
tuberosum, und Papillosum

本症ハ結節狀或ハ乳嘴狀ノ腫瘍ニシテ又花椰菜ノ如キ觀アリ、而シテ初メヨリ如斯者アリ或ハ扁平癌ノ經過中ニ本症ニ轉ズル者アリ、而シテ潰瘍ヲ續發シ其潰瘍ハ速ニ深部ヲ侵シテ 忽チ近隣淋巴腺腫脹ヲ惹起シ或ハ惡液質及ビ内臟轉移ヲ來シ所謂惡性腫瘍ノ轉歸ヲ取ルモノトス



Lepra nervosa
神 經 癩



Garcinoma anle
肛 門 癌

(三) パジエツト病又扁平浸潤癌

Pajets disease

本症ハ則チパジエツト氏(1874)ノ報告ニ依ル稀有ナル疾病ニシテ主トシテ乳房ニ發生シ稀ニ陰莖及ビ陰唇ニ來ル、初メ濕潤セル乳嘴ノ濕疹ノ如クニシテ痂皮ヲ形成シ徐々ニ其周圍ニ蔓延シテ邊緣ハ屢々堤狀隆起ヲナシ中央ハ又癩痕ヲ形成シテ乳嘴ハ爲ニ陥没シ皮膚ノ硬結ヲ見ル之レ則チ癌腫ナリトス

部位 皮膚ハ外皮ノ粘膜ニ移行スル部分ニ多ク顔面殊ニ口唇、鼻翼、眼瞼、耳及ビ乳房、陰莖、陰唇及ビ臀部ハ其好發部トナシ其他頰部額部顳部等ニ發生ス

經過 種々ニシテ一定セズ然レ共多少一時性ノ癩痕形成或ハ硬化性萎縮ニ由テ病勢停止スル事アリ

解剖 上皮癌ハ上皮深層ノ増息ヨリ成ルモノニシテ單純ナル網狀層圓錐體ヨリ種々ニ分岐セル巨大ノ上皮圓錐體ヲ形成シ、之レト共ニ増殖セル結締織中隔ニ由テ分離セラル、又上皮圓錐體中ニ往々癌腫ノ所謂眞珠球ヲ見ルベシ、然レ共此球ハ粟粒腫等上皮堆積中ニ存スル以テ特有ノ者ニ非ズ

診斷 潰瘍形成ヲ起シタル時ハ診斷困難ナル事多シ、然レ共邊緣硬剛ノ浸潤ヲ有シ發育ノ比較的徐々ナルヲ以テ鑑別ノ要點トナスベシ

鑑別 梅毒護膜腫 經過比較的速ニシテ潰瘍邊緣ハ癌ノ如ク硬剛ナラズ且ツ他ニ梅毒症狀ヲ有スベシ

豫後 治療開始ノ時期ヲ失スルナクンバ豫後良ナリト雖否ラザレバ不良ナリトス

療法 外科的切開燒灼等手術療法ヲ以テ最上トナス、其他「クロール」亞鉛10%乃至20%焦性沒食子酸軟膏、濃厚「レゾルチン」ノ有効ナル事アリ、又ラツサル氏ハ亞砒酸ノ有効ナルヲ稱道セリ

第十一章 皮膚ノ梅毒或ハ梅毒疹

Syphilis der Haut, od Syphilid

梅毒ノ發生及ビ病理並ニ療法等其他詳細ナル事項ニ到テハ之ヲ病理學及花柳病學書ニ譲リ茲ニハ只皮膚病範圍ニ屬スル概要ヲ摘記スルニ止ムベシ皮膚梅毒疹ハ其感染後約六週乃至十二週間ニ於テ發現スルヲ常トシ其所謂特徴ハ次ノ如シ

- (一) 概シテ硬靱ナル浸潤ヲ有シ就中丘疹ハ最モ固有ナルモノトス、而シテ此浸潤ハ早晚吸收セラレ或ハ潰瘍トナリテ持久存在セザルモノナリ
- (二) 遠心性増進若クハ治癒ス則チ中心ヨリ周圍ニ向テ擴延シ或ハ治癒スルモノナリ
- (三) 汚穢褐色或ハ銅色又ハ紫赤色ニシテ加壓褪色セズ
- (四) 多形ヲ以テ其特征トナシ則チ同時ニ大小種々ノ薔薇疹丘疹及膿疱疹等ノ發現ヲ見ル事アリ
- (五) 各發疹ハ圓形或ハ歪圓形又ハ腎臟形ヲ呈シ其凸面ハ進行方面ヲ指示スルモノトナス
- (六) 癢痒ハ缺如スルヲ常トス落屑性梅毒疹ニ於テ稀ニ微痒ヲ感ズル者アリ
- (七) 形狀概ネ小ニシテ其數多キ早發形ト形狀大ニシテ其數少キ晚發形ノ二種アリ
- (八) 好發部位ヲ有セリ早發形ハ身體ノ中央部則チ軀幹ニ來リ、晚發形ハ末梢即チ顔面四肢ニ發生ス其他項部前額、鼻唇溝、口角、關節內面、臀部陰股溝、手掌、足蹠等ハ其發生ノ主ナル部位トナス

斑紋性梅毒疹或ハ梅毒薔薇疹

Syphilis cutanae maculosa od Roseola syphilitica

症候 皮膚梅毒疹中最モ早く發現スルモノニシテ六週乃至十週ヲ經テ輕度ノ發熱、身體倦怠及ビ關節痛ヲ以テ始マリ其色薔薇様紅色或ハ紫赤色ヲ呈シ「レンス」大乃至豌豆大ニシテ皮膚表面ト同高ノ斑紋ヲ成シ稍々橢圓形ニシテ邊緣鼠嚙狀ヲ呈ス、初期ニ於テハ加壓褪色スルモ時ヲ經テ稍褐色ヲ帶ブルニ至レバ褪色セズ、而シテ其境界亦明劃ナラズ(小斑紋性梅毒疹 **Kleinmaculoses syphilid**) 且ツ癢痒落屑及ビ疼痛ヲ有セズ

其他晚發形或ハ其再發性ノ者ニ在テハ往々大斑紋狀ヲ爲シ一圓銀貨大ニ達スル事アリ(大斑紋性梅毒疹 **Grossmaculöses syphilid**) 然レ共其數少ク多クハ簇生シテ往々環狀配列ヲナス(環狀或ハ圖狀薔薇疹 **Roseola annularis, figurata**) 然シテ小斑紋性ノ者ハ經過速ニ消失スルモ大斑紋性ノ者ハ頑固ニシテ經過稍々長ク且ツ往々落屑ヲ見ル事アリ

部位 胸腹部側面ニ多ク發生シ背部ニ擴延ス然レ共顔面、手甲及ビ足背ニハ通常發現セズ

診斷 患者ヲ裸體トナシ凝視ニ、三分ノ後チ檢索スベシ然ラザレバ間々看過スル事アリ、而シテ發疹ハ皆普通ノ皮膚ニヨリ圍繞セラル是レ唯細胞性浸潤クレバナリ

鑑別 (一) 腸窒扶斯性薔薇疹 散在性ニシテ其數少ナク且全身症狀著明ナリ其他麻疹猩紅熱皆然リ (二) 多發滲出性紅斑 赤色ニシテ加壓褪色シ斑點隆起シ殊ニ手背ニ多シ (三) 藥疹 多クハ全身ニ擴延シ殊ニ顔面ニ著シク同時ニ癢痒ヲ伴フ (四) 癩風 帶黃褐色ニシテ圓形ヲ呈シ落屑アリ融合シテ大斑ヲナシ又散在性ニ其周圍ニ存在スルヲ見ル經過長シ (五) 斑紋性匍行疹 落屑及癢痒ヲ有シ部位ハ不規則ナリ