

ハ原發ナルアリ(原發スル者多シ)或ハ他ノ急慢二病ノ一症候ナルアリ
 又予カ見ル所ニ據レハ此急性加答兒ヲ偽性格魯弗ト相區別スルノ一
 事ハ近頃諸家ノ屢試ミシ所ナレニ唯其信ス可キハ偽性格魯弗ニ於テ
 ハ其加答兒性疾患ニ罹ル所殊ニ喉頭ノ入口即チ會厭軟骨及ヒ會厭披
 裂靱帶ニアリ眞ノ加答兒ニ於テハ患部其喉頭腔ニアリト云フニ過サ
 ルノミ

急性喉頭加答兒ノ解剖的變化ハ會厭軟骨及ヒ會厭披裂靱帶ノ浮腫赤
 色、聲門帶ノ線條赤色、粘膜ノ滲出性斑點及ヒ上表薄皮ノ剝脫等是レナ
 リ又扁桃腺、懸壺垂及ヒ咽頭ノ後壁モ亦大抵常ニ加答兒ノ徵ヲ呈ハシ
 腫起シテ甚シク赤色ヲ帶ブ而シテ咽頭壁ハ乾燥シテ乳嘴甚シク膨腫
 シ或ハ粘液ノ分泌増進スルカ爲メニ線狀ヲナス
 症候喉頭加答兒ハ多クハ神身健全ノ際忽然トシテ起リ或ハ既ニ存セ
 ル鼻加答兒若クハ氣道深部ノ加答兒ト相伴フテ發ス乃チ全ク健全ニ
 シテ臥轉ニ趣キ若クハ一二回嘔吐シ或ハ輕易ノ咳嗽ヲ發セシ小兒ニ

時乃至三時間睡眠スルノ後恐ル可キ症候ヲ以テ醒覺ス即チ吼ルカ如
 キ格魯弗性ノ咳嗽(嘔吐シテ痛苦ナル啼聲直チロ之レニ繼發ス)ト困苦
 且ツ疾速ナル呼吸ト患兒若シ二歳以上ナレハ苦悶窘迫シテ卒カニ寐
 中ニ起立スルトハ此ノ疾ノ常徴ナリ此第一回ノ窒息發作ノ後直チニ
 患兒ヲ診スレハ其牀温聊カ増進シ或ハ全ク亢進セス皮膚乾燥シ或ハ
 頭部殊ニ微汗ヲ帶ヒ脈畧ホ頻數トナリ呼吸幽微コシテ聽取シ難ク或
 ハ一種粗厲ノ音響ト相伴ヒ呼吸補助筋動作シ顔面微シク苦痛ノ狀ヲ
 呈ハシ且ツ凝視ス又許多ノ患兒ニ於テハ窒息發作ノ後毫モ患恙ヲ見
 ルコトナク醫士病牀ニ半時間伺候シ初メテ號泣若クハ咳嗽ノ響其正徴
 ノ格魯弗響ヲ發スルヲ認ムルコトアリ

此第一回ノ發作暫時若シハ數時間連綿スルノ後其面貌再ヒ安靜ニ復
 シ呼吸容易ニシテ整齊シ皮膚汗ヲ帶ヒ醫士及ヒ看護者ノ相慶賀スル
 濕性水泡性ノ咳嗽ヲ起シ次テ數時間安眠ス然レモ通常一種ノ格魯弗
 音ヲ以テ再ヒ醒覺ス翌朝ニ至リ患兒通常ノ加答兒ニ兼テ濕性粘液咳

若クハ輕性ノ嘔嗽狀後響ヲ發スルノ他別ニ患恙ヲ呈ハサス時トシテ
 纔カニ此一發作ニテ疾ノ一掃スルコトアリト雖モ多クハ第二夜第三夜
 乃至第四夜ニ至リ窒息發作再發ス予ハ曾テ八夜間發作反復シ其具格
 魯弗ニ非ルヤヲ警戒セシ者數名ヲ目撃セリ又急性喉頭加答兒ハ通常
 第一歳乃至第三歳ノ小兒ニ於テ以上ノ狀態即チ偽性格魯弗トナリテ
 發スレモ他ノ患兒殊ニ兒齡ノ後期ニ在リテハ唯聲音嘔嗽ニ兼テ喉頭
 部ノ乾燥ト創傷ノ存スル感覺トチ起シ其他全身ノ狀態ニ著ルシキ障
 碍ナク又以上論セル窒息發作ナク唯一種困迫シテ初メ乾燥シ終リニ
 濕性トナル所ノ咳嗽ニ兼テ玻璃樣及ヒ膿樣ノ粘液塊ヲ咯出スルニ過
 キス而シテ一回喉頭加答兒ニ罹リシ小兒ハ瑣細ノ原因ニ遇フモ屢再
 感シ少ナクモ一歳間ニ二回之ニ罹リ此素因第七歳第十歳乃至第十二
 歳ニ至ルマテ連綿シ其際喉頭腔ハ著ルシク擴張シ從前ノ刺衝機ハ次
 第ニ消滅ス蓋シ七八回格魯弗ニ罹リテ能ク之ニ堪ヘ治療幸ニ効績ア
 リシト云フ者ハ畢竟皆此種ノ者ヨリ外ナラス又急性喉頭加答兒ハ第

一回ノ窒息發作ニ於テ必ス具格魯弗ト相辨別スルコト能ハスト雖モ其
 格魯弗兼實弗帝里亞性塊ノ咽頭ニナキト下顎腺ノ狀態平常ニ異ナラ
 サルト稽留熱ノナキト直チニ輕快スルト喉頭狹窄症ノナキトニ由リ
 テ直チニ此疾ナルヲ判然鑑識ス可シ又之ヨリ先キ一樣ノ症狀數回起
 ルハ其單純加答兒ヲ辨別ス可キ一助ナリ而シテ急性喉頭加答兒ノ治
 癒ニ轉歸スルハ殆ント必常ノ一規則ニシテ眞ノ滲出性喉頭炎ニ變化
 シテ其經過中險症ニ陥ルハ稀レナリ或ハ又往々氣道ノ深部ニ蔓延シ
 テ慢性ニ陥ル者アリ

原因其原因ハ胃寒殊ニ寒燥ノ天氣若クハ戸隙ノ風不潔ナル空氣ノ吸
 入及ヒ劇甚ノ號泣ニ由リテ起ス所ノ大努力是レナリ又能ク麻疹百日
 咳喉頭潰瘍及ヒ新生物稀レニハ痘瘡猩紅熱及ヒ室扶斯ノ一症トナリ
 テ發ス又此疾ノ小兒ヲ侵スヤ其年期ヲ撰フコトナシト雖モ乳兒ニハ稀
 レナリ然レモ予ハ曾テ齡五箇月乃至六箇月ノ嬰兒ニ之ヲ目撃セシコ
 アリ

療法此疾ノ發起スルヤ一様ナラス故ニ或ハ唯攝生法ヲ要シ或ハ之ニ兼テ藥治ヲ要ス即チ偽性格魯弗ノ症候ヲ以テ起ル者ニハ務メテ温乳茶若クハ糖水ヲ與ヘテ頸圍ニ温罨布若クハ温油ニ蘸セル麻布片ヲ貼シ或ハプリースニツ氏捲法ヲ行フ可シ呼吸著ルシク頻數ニシテ不利シ若クハ疾ノ危篤ナルヲ疑フ可キトキハ設令必須ナラサルモ尙ホ常ニ吐劑ヲ用フ可シ乃チ忽布滿氏長壽劑譯者按スルニ白露跋兒撒謨トモノ一〇〇〇ニ吐酒石〇〇二〇〇四乃至〇〇六ヲ調勻シテ一咖啡匙ヲ與フレハ嬰兒ニハ常ニ數回嘔吐ヲ起ス或ハ胸部ニ芥子ノ如キ誘導藥ヲ貼スルモ亦輕快ヲ來ス又苦楚ノ劇咳ニハ托布兒斯散〇〇三乃至〇〇五ヲ頓服セシメ若クハ忽布滿氏長壽劑ニ托沃斯越幾斯〇〇四乃至〇〇五ヲ調勻シテ與フ可シ又咳性硬ニシテ其疏利スルヲ竣ツト既ニ久シキ時ハ礮砂〇二乃至〇四ヲ亞兒太煎一〇〇〇ニ調勻シテ用フレハ良効ヲ奏ス

加答兒症若シ増劇シ狹窄症トナリ吐劑ヲ與フルモ寸効ナク炭酸中毒

症ヲ起ス時ハ氣管切開術ヲ行フ可シ然ル是稀レナル發症ニ屬ス此加答兒症ヲ患フル小兒ハ全ク嘶嘎ノ痕迹ヲ見サルマテ臥蓐ニアリ若クハ閉居セシムヘシ殊ニ寒天ニ於テ然リトス又再感ノ素因ヲ挫折セントスルコトハ宜ク礮砂明礬及ヒ單寧ヲ連綿吸入セシメ日々冷水ヲ以テ頸部ヲ拂拭シ齡長セル小兒ニ於テハ殊ニ寒水ヲ以テ頻々含嗽セシムヘシ但シ注意甚シキニ過キ小兒ヲ新鮮ノ空氣ヨリ遮絶スルコト勿レ喉頭加答兒慢性トナル時ハ礮砂ニ黑櫻實水ヲ混シテ吸入法ヲ行ヒセルテル水ニ牛乳ヲ和シテ服サシム可シ又腺病其原因トナル者ニハ肝油ヲ適藥トス

〔三〕格魯弗 Group, laryngitis crouposa s. maligna

格魯弗ハ一半ハ撒布性ニ起リ一半ハ天行性ニ流行スル喉頭粘膜炎ニシテ其性極メテ猖獗ナリ故ニ小兒ノ年期ニ於テハ殊ニ敬視スヘキ一險症トス

病體解剖夫レ格魯弗ナル名稱ヲ附スル病ニ於テハ毎ニ同一ノ解剖的

變化ヲ致スモノニ非ラス乃チ其尤モ多キハ喉頭粘膜ニ於テ一半ハ緩
 鬆ニ一半ハ緊密ニ附着シ管狀若クハ屑片狀ヲナシテ往々全ク其口徑
 ナ填塞セル黃灰白色若クハ黃褐色ノ滲出塊ヲ起ス者是レナリ此種ノ
 者ヲ名テ單純格魯弗ト云フ或ハ粘膜腫起緩鬆シ一半ハ蒼白色ヲ帶ヒ
 一半ハ深紅色ヲ帶ヒ滲出物ニ由テ全ク被覆セラレ畧ホ深處ニ徹スル
 所ノ實質消滅ヲ來スアリ此種ノ者ヲ名テ實布の里室斯性格魯弗ト云
 フ或ハ偽膜ハ全ク缺如スレトモ膿汁夥シク釀成スルアリ此種ノ者ヲ
 名テ化膿性格魯弗ト云フ會厭軟骨ハ多少充血ヲ起シ其下面ハ滲出物
 ナ以テ被ハレモルガグニ一氏囊中ニハ殆ント常ニ一半ハ滲出物一半
 ハ膿汁ヲ見ル以上病變部ノ粘膜ニハ多クハ上皮剝脫シ處々ニ血斑ヲ
 露ハシ粘膜下ノ結組織殊ニ破裂會厭韌帶及ヒ舌會厭韌帶ノ邊ニハ多
 少劇シク浮腫ヲ發ス而シテ茲ニ論ス可キハ以上三種共ニ病牀ニ於テ
 判然之ヲ區別スルヲ能ハス皆同一ノ証候ヲ顯ス是ナリ
 又喉頭腔ノ滲出物ニ兼テ咽頭、氣管及ヒ氣管枝中ニモ亦此ノ如キ滲出

物ヲ見ルヲ屢之アリ然レモ必ズ定規トナシ難シ即チ予カ曾テ療セシ
 格魯弗患兒ノ三分ノ二ハ咽頭ニ實布の里室斯性格魯弗偽膜ヲ呈ハセ
 リ又予カ曾テ病體解剖ヲ行ヒシ患兒五十名中三十九名ハ喉頭炎ニ兼
 テ多少蔓延シテ變細氣管枝中ニ達スル格魯弗性炎ヲ起シ其滲出物、管
 狀圓柱狀若クハ島嶼狀ヲナシ處々ニ溶解シテ膿狀ヲナス所ノ屑片ヲ
 呈ハセリ其他見ル所ノ剖驗ハ殊ニ肺下葉ノ加答兒性肺炎極メテ少レ
 ニハ格魯弗性肺炎、肺壞疽、胸膜炎性癒着、肺胸膜ノ紫斑、肺アテレンク
 セ、肺氣腫、腦膜及ヒ腦ノ滯溜性充血、頸部頸下及ヒ氣管ノ淋巴腺ノ成形
 過多及ヒ充血、腸ノ孤腺ノ腫脹、脾臟腫大、腎臟充血、腎臟加答兒腎臟實質
 炎及ヒ皮膚ノ處々實布の里室斯膜ヲ以テ被ル、是ナリ然レモ是レ必
 見ノ剖驗ニ非ス
 症候格魯弗ハ直チニ其固有ノ險症ヲ以テ發スルヲ甚ク稀レニシテ通
 常鼻孔、咽頭及ヒ喉頭ノ加答兒症之ニ前驅ス然レモ此加答兒症ハ看護
 者ノ至ク看過スルヲ往々之アリ且其經過緩カニ一日長キモ二三日ニ

過ズ即チ微熱頻回嘔噎情意變換睡中驚起及ヒ乾咳ハ其病竈ヲ親密ニ標示シテ緊要ノ第一徵ナル聲音嘔噎及ヒ吼ルカ如キ乾咳ノ起ル時早ク既ニ存スルヲ常トス而シテ此嘔噎及ヒ吼咳ハ通常小兒夜間數時睡眠スル後若クハ早朝ニ起ルモノナリ此時ヨリシテ聲嘔症ハ連綿シ或ハ僅カニ暫時消散シ終ニ全ク失音トナリ唯私語シ次テ直チニ喉頭狹窄ノ徵候次第ニ萌起ス然レニ此時狹窄ノ徵候尙ホ一過ナリ即チ顔面ノ青紅色浮腫苦悶性ノ眼目突出頸部及ヒ顛顛部靜脈ノ索狀ノ怒脹及ヒ額汗ヲ挾ム所ノ劇甚ナル咳嗽發作屢起リ或ハ稀レニ發シ僅カニ二三抄時乃至數分時間連綿ス而シテ呼吸ハ困難トナリ吸氣ハ一種高朗ニシテ鋸聲ヲ帶ヒ往々遠ク之ヲ聽取スヘシ

此呼吸困難ハ初メハ唯發作狀ニ起リテ時々寛解スレニ所謂格魯弗後ニハ連綿持續シ呼吸補助筋ノ作用活潑トナリ鼻翼劇シク煽動シ唇ト頬トハ藍色ヲ呈シ胸部ノ諸筋大ニ働キ橫膈膜ハ胸ト肚腹トノ境界ニ於テ一深溝ヲ畫シ患兒大ニ煩躁シテ聲中ニ驚起シ手ヲ以テ頸部ヲ握

リ又緊ク傍人ノ手ヲ握ミ直チニ聲中ニ退キ劇ク頭首ヲ後屈シ俄カニ夢寐ニ陥リ二三分時ヲ過キテ再ヒ驚覺ス而シテ此劇甚ナル空氣飢渴期ハ其疾ノ頗ル迅速ニ若クハ徐々ニ經過スルニ從ヒ早晚第三期即チ窒息期ニ移ル此期ニ至レハ狹窄ノ症候ニ伴フニ腦靜脈血ノ鬱滯及ヒ炭酸中毒ノ徵ヲ以テシ煩躁ニ代ルニ衰憊及ヒ失神ヲ以テシ顔面蒼白ヲ帶ヒ眼瞼弛緩シテ半開シ眼目光彩ヲ失ヒ脈細數且ツ間歇シ皮膚厥冷シテ感觸ヲ失ヒ呼吸淺表且ツ頻數トナリ神識昏瞶シ若クハ全ク消滅ス嗜眠牙關緊急上肢攣急及ヒ輕易ノ搖擗ハ最後ノ一症ニシテ之ニ次テ直チニ斃ル、ヲ常規トス(但シ輕易ノ搖擗ハ稀有ニ屬ス)疾若シ佳好ノ經過ヲ取レハ一種濕軟ノ咳嗽ヲ起シ呼吸寛解シ狹窄諸症漸次ニ消退シテ喉頭加答兒ノ証候ニ變シ加答兒症ハ六日乃至八日ノ後治癒ス然レニ此ノ如キ佳好ノ經過ヲ取ルハ實ニ稀レナリ又所謂漸進格魯弗ニ在テハ諸證全ク其趣ヲ異ニス即チ十二日乃至十八日間格魯弗兒性氣管枝炎ノ徵ヲ顯ハシ患兒好ク嬉游スルノ後初メテ以上論セシ患恙

ナ以テ病機其喉頭ヲ占ルヲ常トス
 第一ニ口内及ヒ咽喉ヲ検査スレハ或ハ唯輕易ノ赤色ヲ帶ヒ或ハ扁桃腺
 懸垂垂及ヒ咽峽ニ質布的里室私兼格魯弗性ノ偽膜ヲ生シ或ハ又予ハ
 稀レニ口内并ニ舌ノ粘膜全ク偽膜ヲ以テ被ハレ其狀恰モ「アール」（口
 類ニ類スルカ如キヲ見タリキ）

咽喉鏡検査ハ此疾ヲ精細ニ鑿別スルニ緊要ナレモ之ヲ行フヤ甚ク難
 シ且ツ嬰兒ノ如キハ全ク之ヲ施ス可能ハス大兒ニ於ルモ唯辛フシテ
 之ヲ行フ可キニ過キス狭窄ノ徵既ニ發スルキハ殊ニ難シ「チーム」セ
 ソ氏ハ咽喉鏡検査ヲ行フテ聲門帶膨腫シ滲出物凝着シテ運動セズ其
 聲門帶ノ前方ハ邊緣直チニ相密接シ其後方ハ狭キ裂痕ニ由テ相離隔
 シ而シテ裂痕ハ聯合部ニ於テ最廣キヲ目撃セリト云フ

肺ノ理學検査ハ必常確實ナル成績ヲ與フルヲナシ是レ其高明ニシテ
 蔓延セル喉頭呼吸ノ爲メニ呼吸音多少隱蔽シ若クハ變換セラル、カ
 爲メナリ概シテ之ヲ論スレハ其肺中ニ竄入スル空氣ノ量僅小ナルカ

爲メニ呼吸音微弱トナル格魯弗性氣管枝炎合併スレハ殊ニ然リ肺ア
 テレクターセ格魯弗性肺炎及ヒ加管兒性肺炎ニ由リテ發スル肺硬結
 ハ聽診并ニ打診法ヲ行フモ狭窄症ノ存スル間ハ時トジテ之ヲ詳カニ
 スルヲ能ハサルアリ然レモ充分ニ氣管切開術ヲ施スノ後ハ全ク其趣
 ナ異ニス此時ニ於テハ理學検査ノ成績能ク病體解剖所見ト相符合ス
 即チ氣道上部ニ處テ局スル格魯弗ニ在テハ呼吸音ハ銳利若クハ鹿屬
 氣胞音ヲ發シ深在氣管枝中ニ滲出物蔓延スル者ニ於テハ粗厲若クハ
 弱性氣胞音ヲ發シ時トシテ類貯音ト相伴ヒ肺炎ヲ併發スル者ニ於テ
 ハ明カニ氣管枝音ヲ發ス

病初ニ於テハ咯出物全ク缺ク或ハ泡沫狀ニシテ白色ヲ帶ヒ僅カニ粘
 液ヲ含ム所ノ塊ヨリ成ル後ニハ定規トナシ難クレハ屢々自然若クハ吐
 劑ノ起ス嘔吐作用ニ由リテ偽膜ヲ咯出ス而シテ其膜ノ形狀大小及ヒ
 員數ハ一樣ナラス或ハ著ルシク管狀ヲナシ或ハ樹枝狀ヲナシ其由テ
 出ル所ノ部位ヲ判決スルニ足ルヲアリ又此格魯弗性成形物ヲ咯出ス

ルノ間或ハ之ト共ニ粘液様ニシテ膿汁ヲ混スル塊片ヲ咯出シ若クハ
 之ヲ吐出ス然レモ此偽膜ハ暫時ニシテ再ヒ生シ二十四時間ニ二回以
 上續發ス其大ナル膜片ノ咯出及ヒ吐出ハ通常稍病苦ヲ輕快セシムレ
 モ唯暫時ナルヲ通規トス其熱度ノ比例ハ一様ナラサレモ曾テ定形ヲ
 顯ハサス即チ某患兒ニ於テハ体温攝氏四十度乃至四十一度ニ昇レモ
 其病性ノ聊カ急劇ナルモノニ在リテハ攝氏ノ三十七度半乃至三十八
 度半以上ニ超過スルコトナシ蓋シ熱度連綿高昇シ殊ニ氣管切開術ヲ行
 フノ後尙ホ依然トシテ下降セルモノハ氣管枝及ヒ肺ニ炎症蔓延セシ徵
 ニシテ常ニ其轉歸ノ險惡ナルヲ警戒ス可シ而シテ滲出物吐出セラレ
 復再ヒ滲出セラル、ヲ以テ体温直チニ下降シ復直チニ亢進ス
 尿ハ屢尿酸鹽類ヨリ成ル稠厚ノ沈澱ヲ生ス或ハ又唯尿管ノ加答兒ヲ
 起シ若クハ眞ノ腎臟腺肉質炎ヲ起スニ從ヒ或ハ僅カニ蛋白質ノ痕迹
 ヲ含ミ或ハ大量ニ之ヲ現ハス
 其經過ハ極メテ急性ニシテ僅カニ三十六時乃至四十八時間ナルアリ

或ハ頗ル亞急性ニシテ六日、八日、十四日乃至二十一日ナルアリ但シ其
 經過極メテ長クシテ二週乃至三週ニ至ルモノハ漸進性格魯弗ノ徵ト
 ス又患兒若シ幸ニ死亡ヲ免ルレハ其繼發病及ヒ後患トシテ往々粘膜
 ノ腫脹若クハ癩痕狀荒蕪ノ爲メニ慢性嘔嘔ヲ起シ或ハ喉頭腔ノ癩痕
 狀變質若クハ全癒着ニ由テ全然タル失音及ヒ窒息發作ヲ挾ム呼吸不
 利ヲ起ス或ハ又實布の里室斯性ノ者ニ於テハ麻痺、貧血及ヒ水腫等ノ
 全身症ヲ起ス

原因凡ソ小兒ノ年齢ハ格魯弗性喉頭滲出物ニ罹ルノ素質ヲ具フルコ
 頗ル甚シ乃チ格魯弗ハ二歳乃至七歳ノ小兒ヲ犯ス最モ多ク二歳以
 下ノ小兒ハ稀レニ之ニ罹リ乳兒ハ殆ント全ク之ヲ患ルコトナシ而シテ
 女兒ニハ少ク男兒ニハ多ク子カ曾テ實驗セシ患兒八十名中六十二名
 ハ男兒ニシテ十八名ハ女兒ナリシ又異性格魯弗ハ多クハ肥健ノ小兒
 ヲ犯シ實布の里室斯性格魯弗ハ兒體ノ強弱ニ論ナク共ニ之ヲ侵スモ
 ノトス又一種遺傳素質所謂炎性格魯弗素質ナルモノアリト云フ説ハ

強チ擯斥ス可キニ非ス而シテ格魯弗ハ殊ニ冬月、（注）海寒ノ季候、北風若クハ東北風ノ吹ク時、偶胃寒ノ爲メニ特發病トナリテ撒布性若クハ天行性ニ發ス然レモ列氏零點以上三十二度ノ時季ニ於テモ亦能ク起ルモノナリ又格魯弗ハ實布の里室私、麻疹、猩紅熱、痘瘡及ヒ百日咳等ノ經過中ニ之カ繼發症トナツテ起ルコアリ蓋シ眞性格魯弗ノ小兒ヲ犯スヤ畢生唯一回ナルヲ常規トス稀レニハ二回起ルコアリト雖モ之ニ由リテ此常規ヲ破ルコ能ハス而シテ通常ノ格魯弗ハ余カ信據セル諸家ノ説ニ從ヘハ傳染スルモノニ非サレモ實布の里室斯性格魯弗ノ（注）觸接性ナルコハ敢テ疑ヲ容ル可ラス

鑑別眞性格魯弗ト偽性格魯弗トハ其病初ニ於テ直チニ判然區別シ難シト云フハ固ヨリ非躑スヘカラスト雖モ更ニ經過スレハ其連綿且ツ増劇スル熱度ト頻回反復スル劇甚ノ窒息發作ト大不安ノ徵候ト偽膜及ヒ管狀物ノ咯出ト顎下腺ノ腫脹ト咽頭ニ格魯弗性實布の里室斯物アルノ證トニ由リテ必ス常ニ其滲出性喉頭炎ナルヲ徵知ス可シ蓋シ

咽頭ニ滲出物ノ缺クルハ其喉頭炎ノ格魯弗性ナラザルノ證ニ非ス豫後必定險惡ニシテ死ニ陷ルヲ常規トス蓋シ治癒ノ比例ヲ佳良ニス可キハ唯氣管切開術ノ一法ノミブラグ府ノ小兒病院ニ於テハ此術ニ由テ患兒三十四、六プロセントヲ救治セリ此喉頭炎ニ氣管兼氣管枝炎及ヒ肺炎ヲ合併セルモノハ其慘然タル豫後ヲシテ更ニ險惡ナラシム且患兒愈幼弱ナレハ治癒ノ目的愈鮮ナシ又病性ノ猖獗ハ天行性ノ感動ニ由リテ往々更ニ増進スルモノナリ

療法格魯弗ヲ療シテ功績ヲ收メント欲セハ三箇ノ標準ヲ達ス可シ即チ**第一**疾ヲ頓挫シテ滲出機ヲ妨礙シ**第二**滲出物ヲ驅逐シ**第三**危急ノ窒息及ヒ炭酸中毒症ヲ抑制セサル可ラス以上三箇ノ標準ヲ達センカ爲メニ從來試用セラレシ醫藥枚舉ニ違アラス或ハ稱譽セラレ或ハ擯斥セラレ且ツ年々新藥世ニ出ルト雖モ一トシテ確信スヘキモノナシ疾若シ格魯弗兼實布の里室斯性咽頭炎ヲ以テ始マルキハ主トシテ其部位ニ注目セサル可カラヌ乃チ吸入法及ヒ注射法ヲ行ヒ齡長セル小

兒ニ於テハ含嗽法ヲ施シテ其病機ヲ區限スルヲ要ス即チ予カ實驗ニ據レハ此目的ニ應用セラレシ諸新藥例之石灰水、乳酸、格魯兒酸、刺篤亞斯、一半格魯兒鐵、硫黃華、硝酸銀及ヒ石炭酸ノ中、其最モ信用スヘキハ石灰水ナリ、瀉血及ヒ冷水浴ハ毫モ以上ノ諸法ニ優ルコトナシ蓋シ瀉血ハ正理ヲ以テ次第ニ擯却セラレ冷水浴ハ其直達ノ良効ヲ保證ス可ラスト雖モ時トシ少ナクモ其忠苦ニ堪フ可ラシム蓋シ體温減却スルモ炎ノ本性ハ尙ホ依然トシ抑止セラレヌ又タ喉頭狹窄ノ徵著シク起ラハ宜シク吐劑ヲ投ス可シ吐劑ハ殊ニ病初ニ投スレハ狹窄症ヲ輕快シテ實ニ驚ク可キ一屢之アリト雖モ其滲出物發生ノ機ヲ抑制スルコト能ハサルハ亦自ラ明ナリ吐劑ノ優劣ニ就テ記ス可キハ吐根一、五乃至二、〇清水八〇〇ニ和セシ者ノ吐酒石ニ優レル是レナリ蓋シ吐酒石ハ心臟ヲ麻痺セシムル所ノ副發作用アルカ故ナリ余ハ好テ左ノ散劑ヲ與フ

吐根末 〇、八

其方

吐酒石 〇、〇七

白糖 二、〇

右調勻六包トナシ每十分時一包ヲ與フ又丹礬〇、四乃至〇、六水八〇〇ニ溶解スル者ハ奏効ノ確實ナル吐劑ナリ一回乃至三回嘔吐ヲ起サハ後服ヲ止メ飲料トシテ單ニ扁桃乳、亞兒答亞泡劑ヲ與ヘ勉メテ頸部ニ寒暄法ヲ行ヒ若シハ水銀膏、實斐答利私膏各二〇〇、其若越幾私一、五ヲ混和シテ喉頭部ニ擦入スヘシ又吐劑ハ窒息發作ノ新ニ起ル毎ニ反覆シテ之ヲ投シ輕快ヲ得ルヲ度トス可シ蓋シ炭酸中毒症ヲ發スルニ至レハ吐劑ヲ與フルモ輕快セサルヲ常規トス又吐劑ヲ與フルモ効ナク窒息ノ症狀次第ニ起ラハ第三ノ標準即チ一種ノ新氣道ヲ營ムノ法ヲ行フ可キ時期ニシテ即チ之ヲ營ムモノハ氣管切開術ナリ蓋シ此手術ハ決シテ格魯弗ヲ剋治スルノ法ニ非サレ能ク患者ノ命期ヲ延ハスノ力徳ヲ具フルヲ以テ假令之ヲ擯却スルモノアルモ常ニ此術ノ貴重ニシ且ツ要用タルヲ忘ル可ラス但シ氣管

切開術ヲ行フニ愈、早ケレハ隨テ其成績モ亦愈、確實ナリ然レモ此手術
 ナ行フヤ急進ニ失スルヲナシ必ス以上論セシ時期ニ至ルマテ伺候シ
 正シク其機會ニ投ス可シ又患兒ノ年齡愈、長シ滲出機ノ蔓延愈、少ケレ
 ハ其生命ノ挽回スヘキヲ亦愈、明ナリ又二歳以下ノ患兒及ヒ蔓延格魯
 弗性氣管枝炎、加答兒性肺炎若シハ格魯弗性肺炎ヲ合併スル者ニ於テ
 ハ切開術ヲ行フモ多クハ効績ヲ收メ難シト雖モ亦必スシモ禁忌ス可
 キニ非ス即チ已ニ上章ニ於テ論セシカ如ク曾テ「プラグ」府ノ小兒病院
 ニ於テ切開術ヲ行ヒシ患兒九十八名ハ其治癒ノ比例三四、六プロセン
 トナリキ

氣管切開術ヲ行フニ要スル所ノ器械ハ刀一挺、鉤數本、氣管擴張器一箇
 及ヒ適應セル^{カニユラ}莢管一箇是レナリ又熟達セル介者一名、看護者一名ハ術
 後ノ所置ニ缺ク可カラス術後ノ所置ヲ三項ニ分ツ曰養生法曰外科法
 曰内科法是レナリ蓋シ切開術ノ能ク其効ヲ奏スル所以ノ大半ハ此術
 後ノ所置ノ精密且ツ確實ナルニ關スル者ナリ故ニ手術ヲ行フテ其生

命ノ救助既ニ判然タリシモノ此處置ヲ忽カセニセルガ爲メニ再ヒ險
 惡ニ陥リ遂ニ徒勞トナルヲアリ此手術ヲ行フノ後、呼吸不利、發熱、及ヒ
 不安尙ホ依然トシテ連綿スルハ惡徵ニシテ即チ滲出機ノ更ニ切開孔
 下ノ氣道ニ蔓延スルニ關ス又其親戚若シ切開法ヲ肯セサルハ窒息
 ノ時期ニ於テ尙ホ有力ノ衝動藥、例之、赤葡萄酒、亞爾箇兒、及ヒ麝香等ヲ試
 用スヘシト雖モ効績ナキヲ常規トス

又「ロイツー」氏及ヒ「ボート」氏ハ聲門中ニ一管ヲ挿ミ此管ヨリシテ喉
 頭ニ測胞子ヲ刺入セリ近頃「ワイン」レヒ「テル」氏ハ氣管中ニ藥物ヲ挿入
 シ及ヒ狹窄ヲ除却センカ爲メニ極メテ此法ヲ賞譽シ其効良カニ氣管
 切開術ニ勝レリトナセモ予カ實驗ニ據レハ此法ハ格魯弗ヲ剋治スル
 裝置中ニ於テ決シテ長ク其地位ヲ占有ス可キ者ニアラス

〔三〕喉頭腫瘍 Kehlkopfgeschwülste

喉頭ノ病的新成物ハ小兒ノ年齡ニ稀レナル一症ニシテ從來經驗セシ患
 兒ニ特見ノ一症トシテ第一等ノ地位ヲ占據スル者ハ上皮腫ナリ余カ

曾テ歴驗セシ四患者ノ如キモ亦皆然リ而シテ此新成物ハ幾許シカ發大ノ度ニ達スレハ多クハ白赤色ヲ呈ハシ花椰菜若クハ桑椹狀ニ錯綜シ多少柔軟ニシテ指間ニ捻碎ス可キ腫瘍トナリ顯微鏡ヲ以テ之ヲ檢査スレハ粘膜ノ肥大及ヒ結組織ノ増殖スルヲ證明ス可シ其發スル部位及ヒ大小ハ常ニ一樣ナラス殊ニ好テ聲門帶前半ノ邊緣ニ生スレヒ所在亦皆之ヲ發ス隣接セル粘膜面ノ腫起ト全然タル隆凸トハ屢見ル所ノ續症ナリ又加答兒性肺炎、肺アテレクターゼ、肺氣腫、氣管及ヒ氣管枝ノ格魯弗ハ共ニ皆傍發性ノ剖見ニ屬ス

証候喉頭腫瘍ヲ患フル小兒ニ於テ認ムヘキ第一緊要ノ病症ハ嘔嘔ナリ其腫瘍ノ部位ニ隨ヒ嘔嘔或ハ唯一過シ去リ若クハ時々消退スルアリ或ハ終始連綿シ漸々増劇シテ遂ニ全ク失音トナリ僅カニ唇嚙ヲ認ムルノミニシテ其談話ヲ聽斷シ難キニ至ルアリ而シテ此嘔嘔ノ經久間若クハ數月間缺クルコアルハ唯腫瘍ノ根蒂長クシテ其起始スル所、聲帶ヨリ隔離セル者ニ於テ見ルノミ且ツ呼吸不利ハ嘔嘔ノ初起ヨ

リ之ト相伴フコアレハ通常ハ後來ニ至リ始メテ第二緊要ノ証候トシテ發ス乃チ患兒次第ニ短息トナリ且ツ直チニ著ルシキ窒息發作ヲ起ス此窒息發作ハ殊ニ談話若クハ號泣ノ爲メニ劇シク努力スルノ後腫臥ノ際、寒風ヲ吸入シテ冷却セラル、ノ後及ヒ予カ曾テ一回目撃セシカ如ク猩紅熱性咽頭炎ノ添加スルカ爲メニ起ルモノナリ
嘔嘔及ヒ呼吸不利ハ腫瘍ノ増大ト共ニ増劇シ喉頭狹窄ノ徵候ハ或ハ迅速ニ起リ或ハ漸々ニ發スレハ格魯弗ニ於テ見ルカ如ク窒息發作若クハ炭酸中毒ノ爲メニ死スルマテ發々乎トシテ増劇スルヲ常トス又熱候ハ病初及ヒ其經過中ニ缺クルコアレハ往々末期ニ至リ初メテ些少ノ體温亢進及ヒ脈搏頻數ヲ見ルヲ通規トス余ハ曾テ其將サニ死セントスル少シク前ニ藍色ノ皮膚頗ル厥冷シ脈頗ル壓止シ易ク精神昏曠セシモノ二名ヲ歴驗セリ而シテ此疾ノ經過或ハ迅速ナルアリ或ハ緩慢ニシテ一二年乃至數年ニ渉ルアリ且ツ腫瘍ヲ除却スルモ動モスレハ再發ス

喉頭腫瘍ノ原因ハ尙ホ未タ詳カナラス稀レニハ先天ニ出ルヲアレモ多クハ後天病トナリテ將來ノ兒齡ニ發ス且ツ男兒ノ之ニ罹ルヤ女兒ヨリモ多シ其誘因トスヘキハ胃寒格魯弗百日咳急性發疹病殊ニ麻疹等ナリト雖モ亦大ニ注意シテ穿鑿スルヲ要ス

鑒別咽喉鏡ノ用法一タビ世ニ出シヨリ以來大兒ニ於テハ本患之ニ由リテ判然鑒別セラル即チ大兒ニ於テハ長短ノ間咽喉鏡ヲ探ルノ後ニハ常ニ咽頭ノ景況如何ヲ目撃シ得可シト雖モ三歳以下ノ小兒ニ在テハ之ヲ行フハ頗ル困難ニシテ或ハ全ク能ハサルコトアリ然レモ上章ニ論セシ諸症存スレハ咽喉鏡ノ助ヲ假ラサルモ亦能ク畧ホ鑑別シ得ヘシ殊ニ其頗ル寛慢ニシテ熱ヲ挾マサル經過、嘔嘔、呼吸不利及ヒ呼吸不利ノ次第ニ増劇スル後ノ喉頭狹窄ハ夫ノ單純慢性加答兒、格魯弗及ヒ聲門帶麻痺ト誤診スル患アルノ際自ラ其鑑別ヲシテ確實ナラシムルモノナリ但シ單純慢性加答兒ハ決シテ此疾ノ如ク頑固ナラス又棋毒性若クハ結核性疾患ハ殊ニ喉頭腫瘍ニ疑似ス可シト雖モ其既往症

ノ審問ト棋毒若クハ肺勞ノ症候ノ存否トニ由リテ亦タ能ク其誤診ヲ免ルヘシ就中棋毒ニ於テハ咽喉鏡検査ヲ行ヘハ誤診ノ患ナカル可シ豫後ゲルハルド氏ノ小兒科中ニ論セシ比例ノ數ハ此疾ノ豫後ニ就テ確明ナル一言ヲ付與スルモノト謂フ可シ其說ニ曰喉頭腫瘍ニ罹リシ十五歳以下ノ患兒五十二名中三十名ハ死亡ニ歸シ内六名ハ全ク氣管斃ル十七名ハ治癒ニ趣キ内四名ハ氣管切開術ニ名ハ手術ヲ行ヒ喉頭腫瘍一半除却セラレテ輕快シ其他三名モ亦輕快セリト且ツ予カ實驗セシ四患者中六歳ノ一男兒ハ氣管切開術ヲ行ヒ次テ氣管及ヒ氣管枝ノ格魯弗ヲ發スルノ後手術ヲ行フハ腫瘍ヲ除却シ遂ニ治癒ニ趣キ爾後五年間毫モ再發ノ徵ヲ顯ハサス二名ハ氣管切開術ヲ拒ミシ後假死ノ徵ヲ呈ハシテ斃レ一名ハ全治セヌシテ退院シタリキ

療法患兒極メテ嬰孩ナルカ若クハ手術ノ障礙アルニ非サレハ腫瘍ヲ截除スルヲ無比ノ良策トス其手術ヲ行ヒ易カラシメンカ爲メニ往々腫瘍ヲ除却スルノ前豫メ氣管切開術ヲ行ハサル可ラサルアリ殊ニ狹

窄ノ症状劇甚ナルモノニ於テ然リトテ蓋シ三歳以下ノ小兒ニ於テハ手術固ヨリ施シ難シ又口内ヨリ器械ヲ挿入スルノ一法ハ從來ノ實驗ニ據ルニブノウチル氏イールマン氏ポロー氏ハラッサ氏及ヒ他氏ノ法ヨリモ其成績佳良ナリ乃チ以上諸氏ノ法ハ豫メ甲状軟骨ヲ裂割シテ之ヲ離解シ此處ヨリ腫瘍ヲ除却スルモノナリ帯根ヲ有セル腫瘍ハ容易ク係蹄ニ由テ旋轉振切スヘシブロンヌ氏ハ根底ノ廣キ腫瘍ヲ一種固有ノ搔抓器ニ由テ搔除セリ蓋シ其手術ノ方法ハ良好ナルモ再發ノ勢ヲ挫却スルコト能ハス

〔四〕聲門痙攣 *Spasmus glottidis. Simmritzenkrampf.*

聲門痙攣ハ殊ニ小兒ノ年齢ニ屬スル一患ナリ蓋シ其然ル所以一ハ其聲門ノ嬌軟且ツ狹隘ナルニアリ一ハ其中樞神經系統ノ刺衝機過敏ナルコアリ

病體解剖此疾ハ屢見ル所ノ一症ナレトモ其病體解剖上ノ原因ハ檢索尙ホ甚ダ寥寥タリ且ツ茲ニ記憶ス可キハ方今ニ至リテ既ニ確實トナス

可ラサル所ノ剖見モ尙ホ其原因學中ニ竄入セル是レナリ予ハ曾テ自ラ多ク病體解剖ヲ行フテ急慢二性ノ腦水腫、腦貧血、腦充血、輕重二性ノ頭蓋尙僂病ノ頭骨軟化ヲ挾ミ或ハ然ラレル者、他ノ骨骸ノ尙僂病、及ヒ氣管枝腺ノ乾酪性成形過多ヲ證見セリ而シテ其胸腺ハ大抵既ニ大半消滅セラレ毫モ此痙攣ノ誘因ト看做スコト能ハサリキ

証候及經過聲門痙攣ハ其外貌健康ナルカ如ク皮膚ノ夥シキ小兒ヲ犯シ或ハ榮養機ノ不良ナル者ニ發スレトモ兩種共ニ多少貧血ヲ挾ムモノナリ而シテ前徵諸症全ク缺ケ或ハ號泣ト相伴フテ暫時ノ間不安ヲ起スノ後忽然トシテ痙攣ヲ發スルヲ常トス顔面赤ク若クハ兩唇ヲ周圍シテ青赤色ヲ發シ眼目甚ク突出シ以テ大苦悶ヲ徵シ若クハ劇シク上竄シ頭首ハ後屈シ四肢ハ活潑ニ運動シ或ハ弛澁シテ下垂シ或ハ痙攣狀ニ緊張シ時トシテ上肢ニ輕易ノ攣縮ヲ起ス體温ハ殊ニ軀幹及ヒ下肢ニ減却シ且ツ哭聲ハ鷄聲ヲナシ或ハ笛聲ヲ帶ヒ或ハ多少透亮シ或ハ抑塞ス又此突然トシ起リ響キノ高キ吸氣ハ二三秒時乃至二三分

時ノ間ニ纒カニ一回乃至二回若クハ屢發シ毫モ之ニ次クニ呼吸ヲ以テセス又神識ハ多クハ依然トシ變換セサレテ暫時間一半若クハ全然消滅スルコトアリ發作既ニ過了スレハ呼吸徐々ニ復シ且ツ暫時ニシテ第二回乃至第三回ノ發作起ルニアラサレハ患兒ノ面貌ハ再ヒ故態ニ復ス

發作ノ度數ハ種々一樣ナラスシテ二十四時間中ニ二三回加之六十回ニ及フ許多ノ患兒ニ於テハ其室息發作次第ニ亢進シテ又漸々ニ減却ス而シテ此疾ノ屢ノ恐クハ諸患兒ノ癲癇發作ヲ誘起シ或ハ兩症相交換シテ發スルコトハ頗ル緊要ニシテ殊ニ之ニ由リテ其原因ヲ徵知ス可シ即チ腦水腫ニ於テ終リニ全身搖擗及ヒ劇性腦壓迫ノ徵著ルシク聲門痙攣次第ニ稀疎トナリ遂ニ全ク消散ス

其經過ノ長短ハ一樣ナラス極メテ稀レニハ既ニ第一回ノ發作ニ室息ヲ起シ死スルアリ例之予カ曾テ經驗セシ齡二箇月六箇月就中八箇月ノ尙僂病ヲ患フル患兒卒カニ浴湯中ニ室息シテ死亡セシカ如キ是レ

ナリ通常此疾ハ一二週乃至一二月間連綿シ且ツ屢久シク間歇シ將來ニ至リ從前ヨリモ劇性若クハ輕性トナリテ再發ス然レモ其常規トス可キハ兒齡ノ長スルニ從ヒ此疾ニ罹ルヘキ素質及ヒ之ニ犯サル、度數ノ漸々ニ消却スル是レナリ又此疾ノ劇易ニ關シテ之ヲ論スレハ極メテ輕性ニシテ疾病ト看做シ難ク更ニ障礙ナクシテ治癒ニ趣クアリ或ハ之ト其趣ヲ異ニシ甚クシク危險ニシテ其生命ヲ殞スアリ或ハ死亡セサレモ之カ爲メニ其發育榮養ノ兩機障礙セラレ、アリ而シテ諸家ノ所見ニ隨ヘハ治癒ハ甚ク稀レナル一轉歸ナリ

原因此疾ノ本性ハ披裂軟骨筋ノ一過ノ痙性攣縮ナリ蓋シ其原因ハ呼吸中樞即チ恐クハ延髓ノ介達若クハ直達刺戟ニアルナラン而シテ此刺戟ハ「ヘンノック」氏ノ説明セシカ如ク二様ニ發ス即チ中樞性及ヒ反射性是レナリ

甲種ヨリ發スルモノ最モ多シ蓋シ延髓ノ刺戟ヲ起スモノハ神經質自家ノ榮養障礙ニシテ殊ニ尙僂病性ノ小兒ニハ多クハ貧血、充血及ヒ漿

液滲出ヨリ起ルモノトス予カ曾テ歴驗セシ患兒モ多クハ佝僂病ノ徵
 ナ顯セリ故ニ佝僂病ト聲門痙攣トノ間ニハ一種原因上ノ關係ナクン
 ハツル可ラス然レモ其近因ナル歟將タ其遠因ナル歟尙ホ未ダ詳ナラ
 ス蓋シ頭骨軟化ハ聲門痙攣ニ兼テ屢見ル所ノ一症ナレモ之ヲ挾マサ
 ル小兒モ亦聲門痙攣ヲ發スルカ故ニ必シモ頭骨軟化ニ由リテ起ルモ
 ノトナシ難シ又腦ノ榮養不及モ亦聲門痙攣ヲ起ス所ノ緊要ナル一原
 因ト看做サ、ル可ラスト雖ヒ予ハ第一二歳間ノ生理的腦刺衝機過敏
 モ亦概シテ此疾ノ原因トナルヘキヲ知レリ之ヲ要スルニ之レ亦全ク
 無益ノ一事ニ非サルヘシ
 延髓ノ反射性刺戟ニ基ツク聲門痙攣ハ多クハ咽頭諸器及ヒ第一氣道
 ノ加答兒氣道中ニ異物ノ竄入、喉頭粘膜ノ刺戟、百日咳、氣管枝腺ノ乾酪
 變成若シハ其結核、及ヒ劇甚ノ號泣ニ由ル所ノ喉頭筋ノ勞動過度ヨリ
 起リ稀レニハ齒牙發生ノ刺衝、腸加答兒、便秘、及ヒ腸蟲ヨリ來ル所ノ知
 覺腸神經ノ刺衝ヨリ發ス或ハ又胸腺肥大、胎生血行系ノ開通等ハ固ヨ

リ其原因中ヨリ刪除セサル可ラス
 其素因トスヘキハ年齡ナリ予カ曾テ療セシ患兒二百二十六名中百七
 十四名ハ一歳ニシテ五十二名ハ二歳及ヒ三歳ナリキ且ツ諸家ノ實驗
 ニ從ヘハ男女モ亦關係ナシト謂ヒ難シ即チ二百二十六名中一百五十
 名ハ男兒ニシテ七十六名ハ女兒ナリキ又一種遺傳ノ素質モ亦時トシ
 テハ此疾ヲ誘起スルカ如シ是レ屢聲門痙攣ヲ續發スル佝僂病ハ能ク
 父母ヨリシテ小兒ニ遺傳セラル、カ故ニ亦怪シムニ足サル所ナリ
 療法療法ニ二般ノ別アリ曰ク病原ヲ驅除スルモノ曰ク痙攣發作ヲ抑
 制スルモノ是レナリ即チ甲種ニ屬スル者ハ殊ニ佝僂病、貧血及ヒ身軀
 發育ノ不及ニ適切スル醫藥、例之、新鮮ノ空氣及ヒ適當ナル有力ノ滋養
 物、斷乳早キニ過ル者ニハ乳母、佝僂病ニハ肝油、鐵劑及ヒ幾那劑、小量ノ
 葡萄酒等是レコシテ山鹽及ヒ麥芽ヲ含メル浴湯若シハ人工海水浴等
 モ亦之ニ算入スヘシ蓋シ此甲種ノモノハ療法ノ一難事ニ屬ス其他予
 カ見ル所ニ據レハ冷水ヲ以テ反復頭部ヲ淨拭スルノ法ハ稱贊シ難シ

殊ニ頭骨軟化ヲ發スルモノニ於テ然リトス又乙種ニ屬スル醫藥所謂
 鎮痙藥ハ奏効鮮ナシト雖ニ猶ホ常ニ試用セサル可ラス即チ日常用フ
 ル所ノ亞鉛華ハ子ガ實驗セシ許多ノ患兒ニ於テ一日二三回〇〇二乃
 至〇〇四ヲ頓服セシメシニ良効ヲ奏セシカ如シ殊ニ聲門痙攣ニ兼テ
 他ノ痙攣ヲ發スル者ニ於テ然リ又麝香ハ「サラチ」ニ於テ極メテ贊美シ
 テ應用セシ人アリタレモ子ガ見ル所ニ據レハ其奏効僅少ナリ
 發作起ラハ速ニ其衣帶ヲ解キ患兒ヲシテ自由ナラシメ少シク頭部ヲ
 高クシ手ヲ以テ冷水ヲ面部ニ灌キ或ハ冷水ヲ以テ胸部ヲ摩擦シ或ハ
 新鮮ノ空氣ヲ扇搖シ或ハ發作ノ時間長クシテ之ヲ行フ可キハ胸部
 若クハ下肢ニ皮膚衝動法ヲ施スヘシト雖モ此法ヲ行ハサルノ前既ニ
 發作ノ全ク休止スルヲ寡カラス又羽毛ヲ充填セル温暖ノ枕子ニ換ル
 ニ馬毛若クハ海藻ヲ入ル、モノヲ採用ス可シ

〔五〕聲門帶麻痺

Paralysis Glottidis, Stimmdendähmungs.

聲門帶麻痺ハ其確知セラレシ以來患者ノ數次第ニ增多ス可キト云フ

ハ人ノ探テカルヲ得サル所ナレモ統計表ノ數ニ據レハ此疾ハ小兒ノ
 年齢ニ頗ル稀レナル一症ナリ
 聲門帶麻痺ニ二種アリ一ハ發聲ノ障礙ヲ以テ發シ一ハ呼吸運動ノ障
 礙ヲ以テ起ル即チ甲種ノ者ニ於テハ鹿厲ノ聲音嘔嘶若クハ全然タル
 失音ヲ發シ乙種ノ者ニ於テハ時々呼吸不利及ヒ頑固ノ痙攣發作ヲ起
 ス但シ咳嗽發作ハ透亮ナル一種ノ震鳴様ノ顫響ヲ發シ格魯弗ノ響マ
 ト相類似セス而シテ聲音障礙ハ其原因ノ急性ニ働クト慢性ニ來ルト
 ニ從ヒ其經過或ハ迅速或ハ緩慢ナレモ多クハ常ニ緩慢ナリ然レモ劇
 甚ノ七情感動若クハ體外ノ感動ノ爲メニ善ク響ク純粹ノ聲音ヲ發シ
 テ自ラ間歇スルヲアリ蓋シ聲門帶麻痺ハ暫ク持續スレハ麻痺セル筋
 自ラ輕易ノ瘦削及ヒ脂化ヲ起ス即チ麻痺ヲ發スルノ部位ハ喉頭諸筋
 及ヒ之ニ纏絡セル迷走神經并ニ回歸神經ノ枝別ナリ試ミニ咽喉鏡ヲ
 以テ之ヲ檢査スレハ喉頭ニハ別ニ異常ナケレモ發音鞏帶及ヒ發音筋
 ノ運動ノ缺乏スルト對偶セサルトチ見ル即チ聲門帶ノ緊張ノ度均一

ヲ失ヒ之ニ由リテ嘔嗽ヲ起スモノナリ蓋シ此疾ハ多クハ熱ヲ挾マズ
今其原因ニ從ヒ之ヲ左ノ四症ニ別ツ

(一)中樞神經系ノ疾病ヨリ起ル所ノ聲門帶麻痺此種ノモノハ多クハ
頭腔ヲ狹窄スル所ノ腦病例之腦水腫、結核性腦膜炎及ヒ腦腫瘍等ニ於
テ見ル所ナリ恐クハ腦中ノ回歸神經纖維ヲ壓迫スルカ爲メニ發スル
モノナル可シ

(二)迷走神經及ヒ回歸神經ノ壓迫ヨリ起ル所ノ末梢性聲門帶麻痺
ハ甲狀腺肥大若クハ腺病性ノ小兒ニ於テ水脈腺肥大及ヒ其乾酪化ヨ
リ起ルモノナリ但シ乙種ノモノヲ多シトス

(三)加答兒性及ヒ炎性喉頭病ニ續發スルモノ即チ喉頭加答兒及ヒ實
布的里室私ノ後ニ起ルモノ是レナリ又ゲルハルド氏ノ特發性筋病ニ
歸セシモノモ亦一半ハ此種ニ屬ス

(四)春意發動困難ノ徵トナリテ起リ及ヒ二三氏ノ所見ニ據レハ腸
蟲刺戟ノ爲メニ發スル反射性聲門帶麻痺是レナリ予ガ曾テ二回歴

驗セシ者ハ間歇性失音ニシテ甚シク神經質ナル十一歳及ヒ十二歳ノ
女子ニ發シ十八箇月若クハ二十箇月間連綿スル後共ニ月事至リテ疾
患一掃シタリキ蓋シ此種ノ者ハ十歳乃至十四歳ノ小兒ニ最モ多ク且
ツ童男ヨリモ童女ニ多シ

鑒別鑒別ハ咽喉鏡檢査ニ由テ判定シ得可シ若シ之ヲ行フコト能ハサル
モノニ於テハ其間歇セル失音ノ性腺病性ニ變成セル腺アルノ證據暫
時以前ニ發セシ寶布的里室私現ニ存セル腦患及ヒ會厭軟骨ノ斜傾ハ
皆確然タル證據ナリ又聲門帶麻痺ヲ單純慢性加答兒若クハ喉頭腫瘍
ト誤診スルコトアリ是レ唯咽喉鏡檢査ニ由リテ免レ得ヘキノミ

療法療法ヲ別テ二トナス曰根治法曰對症療法是ナリ即チ腺病性ニ變
成セル腺ヨリ起ル者ニハ肝油、沃頓鐵、沃土加里及ヒ沃頓ヲ含有セル鑛
泉ヲ適藥トス又寶布的里室私ニ繼發スル者ニハ鐵劑、規尼涅及ヒ幾那
製劑ニ兼テ補復食料ヲ試用スヘシ又其原因春意發動困難及ヒ全身貧
血ニアル者ニハ宜シク鐵劑ヲ與テ其本病ヲ剋治スヘシ又其原因頭水

脈腺ノ發大ニアル者ニハ宜シク手術ヲ行テ之ヲ切除スヘシ然レモ若シ之ヲ行ヒ難キハ沃土加里及ヒ沃頓丁幾ヲ用テ少クモ之ヲ殺削セサルヘカラス以上各其原因ニ適應セル療法ニ兼テ近時ハ發聲セシメテ喉頭ヲ運動セシムルノ一法即チ療醫的体操(ブロンス氏)及ヒ電氣療法ヲ實用スルモノ多シ甲法ハ先ツ咽喉鏡ヲ挿入シ始メハ母音ノミヲ出サシメ次ニ子音ト聯接シ順次ヲ追ヒ務メテ高朗ニ唱ヘシムルニアリ乙法ハ頸部ノ迷走神經ニ皮表感傳電氣ヲ用ヒ或ハモーレル、マッケンナト氏ノ咽喉瓦爾華尼器ニ由リテ感傳電氣若クハ平流電氣ヲ直達ニ用フルニアリ但シ平流電氣ヲ優レリトス凡ソ小兒ニ於テハ直達感傳電氣ヨリモ皮表感傳電氣ヲ用フ可キト屢之アリ蓋シ其理ハ容易ク辨解ス可シ

〔六〕氣道ノ異物 Fremde Körper in den Luftwegen

異物ノ氣道ニ來ルヤ或ハ體外ヨリシ或ハ體內ヨリス但シ甲種ノモノチ多シトス即チ甲種ニ屬スルモノハ豆、豌豆、腰造眞珠、菓核、貨幣、丸劑、糕

骨片、魚骨、半咀嚼ノ肉類、鍼、小釘、礫子、鉛子、齒牙、綿撒絲珠、及ヒ小銃丸等ニシテ乙種ニ屬スルモノハ蛔蟲、頸部及ヒ喉頭後部ノ膿瘍ヨリ來ル所ノ膿汁若クハ血液及ヒ腺病性氣管枝腺ヨリ來ル所ノ乾酪塊是レナリ証候異物或ハ大或ハ小或ハ硬或ハ硬軟或ハ熔融或ハ流動或ハ稜角或ハ圓形或ハ銳緣或ハ銳尖或ハ鈍角或ハ平坦ナルニ隨ヒ氣道中ニ諸般ノ器械的及ヒ榮養的障礙ヲ起シ且ツ之ヲ持續セシムルモノナリ而シテ流動性ニシテ容易ク溶解ス可ク且ツ柔軟ナルモノハ劇甚ノ癆咳ヲ起シ兼テ窒息發作ヲ發シテ患兒大ニ惱亂スルヲ通規トスレモ咳嗽若クハ嘔吐ニ由リテ氣道ヨリ異物咯出セラルレハ此諸証直チニ消散ス又銳尖及ヒ銳緣ノ異物ハ喉頭、氣管若クハ氣管枝中ニ嵌入シ氣道之カ爲メニ一半若クハ全然梗塞シ兼テ劇性ノ粘膜炎甚シキハ粘膜炎ノ潰瘍ヲ發シ或ハ又時トシテ氣道ノ膿瘍若クハ穿開ヲ起シテ離隔セル他部ニ異物ノ輸送セラル、トアリ又異物圓形コソ硬ク甚シク重カラス且ツ其表面扁平ナレハ或ハ某所ニ嵌入スルノ前、通常呼吸ノ氣流ニ由

テ氣管中ニ昇降シ(氣管外ヨリ著ルシク之ヲ聽取スヘキ騒響ヲ起ス)之
 ガ爲メニ咳嗽及ヒ窒息發作亢進シ又消散スルアリ或ハ強劇ナル吸氣
 由テ大氣管枝多シトス 若クハ第二等ノ氣管枝中ニ輸入セラレ之
 由テ其片肺ノ呼吸音著ルシク殺弱セラル、アリ乃チ肺氣腫^加之肺
 兼^質肺アテクレターセ、肺瘍及ヒ肺炎ハ死亡ニ轉歸スル者ニ顯ハル、
 所ノ變化ナリ予曾テ格魯弗ヲ患フル一患兒ニ氣管切開術ヲ行ヘシカ
 氣管及ヒ右氣管枝内ニ長サ數ツナルノ蛔蟲顯出シ直チニ氣管枝ヲ周
 匝スル所ノ肺質ハ肺炎溼潤ノ状態ヲ發セシヲ目撃セリ實ニ奇異ノ剖
 觀ト謂フ可シ
 若シ異物ヲ除去セサレハ窒息シテ斃レ或ハ後來ニ至リ(加之二週乃至
 三週ヲ經ルノ後以上論セシ肺患ヲ發シテ死ス)
 豫後豫後ハ常ニ疑似ニ屬ス其他竄入セル異物ノ大小性質及ヒ患兒ノ
 年齢ニ隨テ之ヲ判定ス可シ
 療法異物ヲ除去スルニハ主トシテ先ツ試ミニ強勢ノ呼吸ヲ起サシム

可シ即チ小兒ノ頭首ヲ外方ニ向ケテ其背ヲ震盪シ及ヒ之ヲ打搏シ以
 テ咳嗽ヲ起サシムルニアリ通常以上ノ法ニ兼テ吐劑及ヒ噴嚏藥ヲ用
 ラレハ銳尖及ヒ銳隅ノ異物ニ於テハ益ナキノミナラス却テ害アリ若
 シ以上ノ法ヲ行フモ寸効ナク窒息煩躁及ヒ藍色^{チン}諸症著ルシク増劇ス
 ルハ猶豫セス直ニ氣管切開術ヲ行ヒ鑷嘴狀鑷子ヲ以テ異物ヲ探查
 シテ除去スルヲ要ス又手術ヲ肯ンセサルカ或ハ全ク手術ヲ遂クルノ
 後異物ヲ發見スルヲ能ハサルキハ其續症ニ適應スル對症療法ヲ行フ
 可シ

〔丙〕氣管之疾病

Krankheiten der Trachea

氣管病ノ原發性ニシテ特ニ氣管ニ限畫セラル、ハ稀レニシテ多クハ
 常ニ呼吸器粘膜炎^加答兒性若クハ炎症疾患ノ一部症ニ屬ス是ヲ以テ
 氣管ノ加答兒格魯弗及ヒ實布の里室斯ハ喉頭氣管枝及ヒ肺ノ同患ニ
 併發シ通常其証候モ亦相異ナラスシテ毫モ特別ノ療法ヲ要スルヲナ
 シ又以上諸患ノ外稀レニ遺傳梅毒ヲ患フル小兒ニ於テハ梅毒性ノ氣

管病ノ淺表性若クハ深在性ノ潰瘍トナリテ發シ「ゲルハル」氏及ヒ余
 ガ十二歳ノ一童子ニ目撃セシカ如ク二三ノ軟骨輪崩潰シ之カ爲メニ
 氣管ノ狹窄ヲ起ス「ア」リ
 氣管ノ粘膜炎ニ瘰癧肉ヲ生シテ狹窄ニ均シキ諸症ヲ起ス「ア」リ之レ例外
 ニ屬ス又此瘰癧肉離解シテ聲門帶ノ間ニ箱入シ「リウ」ウ「ク」ウ「ド」氏ノ曾テ目
 撃セシカ如ク忽然窒息ノ死スル「ア」リ
 氣管内ニ竄入セル異物ノ論ニ就テハ宜シク氣道異物ノ條下ヲ參考ス
 可シ
 或ハ又時トシテ水脈腺ノ肥大炎症及ヒ乾酪化ノ爲メニ氣管ノ側壁ニ
 大小ノ薄變侵蝕若クハ全然タル穿開ヲ起ス「ア」リ而シテ此變化ハ多
 シハ氣管ノ側壁若クハ後壁ヲ占メ且ツ脫離セル腺ノ碎片ノ氣管殊ニ
 喉頭若クハ氣管枝ニ竄入シテ窒息ヲ起シ或ハ之カ爲メニ危險ノ肺炎
 ヲ發スル「ア」リ「ア」ラ「グ」府ノ小兒病院ニ於テハ此種ノ製造物四箇ヲ貯
 藏ス即チ此四患兒ハ「リ」ニ「ス」ナル「氏」斯「泰」涅「爾」氏ノ「エ」ロ「イ」テル「氏」ノ公示

セシ所ニシテ(其二名ハ忽然死亡セシ者ナリ)其穿開孔或ハ圓形ニシテ
 豌豆大ナシ或ハ長形ナシ其三名ニ於テハ氣管ノ下半ニシテ其岐
 別スル處ノ右方ニ發シ其一名ニ於テハ氣管枝幹ニ發セリ
 氣管内部ノ變化ニ由リテ起ル所ノ狹窄ノ外尙ホ外部ヨリ壓發セラレ
 テ之カ爲メニ壓迫性狹窄ヲ發スル「ア」リ是レ甲状腺肥大劇甚ノ水脈
 腺肥大、咽頭後壁ノ膿瘍、頸前部ノ肉腫等ニ由リテ起ル者ニシテ余カ曾
 テ目撃セシ一患兒ハ頸ノ前部ニ肉腫ヲ發シ之カ爲メニ喉頭及ヒ氣管
 ノ上部扁平ニ壓迫セラレテ大笛ノ吹口狀ヲナシ其生活間ハ窒息發作
 ヲ兼ル劇性狹窄ノ徵死ニ至ルマテ連綿セリ
 胸腺ノ非常ニ大ナルモ亦氣管ノ壓迫ヲ起ス可キハ二三氏ノ主張セシ
 所ナリ
 症候氣管狹窄ノ症候トシテ掲ク可キハ困難ニシテ苦悶頻數ノ呼吸、喘
 息狀ヲナシ往々高朝トナリ殊ニ仰臥ニ於テ劇シク起ル所ノ呼吸、顔面
 及ヒ粘膜ノ藍色、脈搏細小ニシテ間歇スル是ナリ但シ喉頭ノ患恙ヲ兼

ルニ非サレハ聲音ハ明亮ナルモノナリ而シテ其經過ノ多シハ慢性ナ
ルト其既往症ノ尋問ト同時ニ梅毒、腺病、水脈腺腫瘍、喉頭腫瘍及ヒ咽頭
後壁ノ膿瘍等ノ諸症ヲ見ルトハ其鑑別ヲシテ容易ナラシムルモノナ
リ
療法 氣管狹窄ノ療法ハ殊ニ根治法ニアリ

〔丁〕甲狀腺之疾病 Krankheiten der Schilddrüse

凡ソ小兒ノ甲狀腺ハ其肥大症ヲ除ケハ病的變化ニ罹ルハ極メテ稀レ
ナリ即チ醫史ニ掲載セル一二ノ外傷性甲狀腺炎、甲狀腺結核 余カ躬ラ
如及ヒ甲狀腺癌(テムメ氏)ノ患者ハ此病的變化ニ屬スル者ナリ

甲狀腺肥大 Kropf, Struma

此疾ノ小兒ニ發スルヤ先天症ナルハ稀レニシテ多クハ後天ニ出テ且
ツ大人ニ於ルカ如ク多ク之ヲ見ス然レモ甲狀腺肥大地方ニ於テハ尙
ホ多クハ英匠密性ニ流行ス
解剖上ノ變化ニ二般アリ即チ一ハ生理上ノ腺質唯増殖スルノミニシ

テ一種平等ナル腫瘍ヲナス名テ淋巴性甲狀腺肥大ト云フ一ハ大小均
シカラサル所ノ膠狀結節若クハ囊ノ累々相簇集セル者ヨリ成ル名テ
囊性甲狀腺肥大ト云フ但シ甲種ヲ多シトス而シテ甲狀腺ノ全體若クハ
其一部ノ容積増殖スルニ隨ヒ或ハ平等ナル腫瘍トナリ或ハ腺質ノ甲
片若クハ乙片ヲ侵シテ凸兀タル腫瘍ヲ起ス又甲狀腺ノ石灰化症ハ極
メテ稀レナル一症ニ屬ス

症候 先天性甲狀腺肥大ハ大抵淋巴性ニシテ其關係實ニ容易ナラス其
出產ノ時既ニ假死狀トナリ呼吸不利ニシテ騒鳴シ充分ニ之ヲ營ムコ
能ハス吸乳スルコト能ハス微弱且ツ嘔嗽セル聲音ヲ放チテ號泣シ多ク
ハ分娩ノ後暫時ニシテ死ス若シ分娩後二三日生活スレハ以上諸症ノ
外尙ホ第一氣道ノ連綿タル狹窄症相加ハリ死後之ヲ剖觀スレハ肺ア
テレシクトセ、加答兒性肺炎、肺水腫、劇性靜脈充血、劇性腦充血及ヒ腦水
腫ヲ發見ス(ベトナルド氏蓋シ小兒ノ成長チ期ス可キハ唯輕度ノ先天
性甲種腺肥大ニアルノミ余カ曾テ目撃セシ一患兒ハ劇性甲狀腺肥大

チ患フル一母ヨリ降誕シ分娩ノ後纒カニ半時ヲ過キ既ニ窒息ノ狀ヲ顯ハシテ斃レタリ兒母ノ謂フ所ヲ聽クニ今ヨリ二年前産出セシ一小兒モ亦甲狀腺肥大ヲ發セル者ニシテ産後纒カニ十五日ヲ經テ死亡セリ然レモ二回共ニ分娩ハ輕易ナリシ又其餘ノ五兒ハ十五歲以上ニ至ルモ尙ホ此病ノ痕迹ヲモ呈ハサ、リシ就中其長兒ハ八歲ノ時ヨリ甲狀腺劇シク發育セリト云フ

甲狀腺肥大ハ通常齒牙發生ノ第二期ト春意發生期トノ間ニ後天性ニ發シ童子ヨリモ女兒ニ多シ又此疾ハ其流行セサル地方ニ發スルキハ其父母若クハ祖父母ノ之ニ罹リシヲ證明ス可キヲ屢之アリ然レモ其流行スル地方ニ於テハ屢見ル所ノ一症ニ屬ス後天性甲狀腺肥大ハ通常唯其容貌ヲ醜惡ナラシムルニ過キスシテ先天性肥大ノ條ニ論セシカ如キ險症ノ兒期中ニ發スルハ極メテ例外ニ屬ス乃チ予カ曾テ目撃セシ十歳ノ一小兒ハ兒頭大ノ甲狀腺肥大ヲ發シ之カ爲メニ狹窄ノ徵ヲ發シテ斃レタリ

療法先天性甲狀腺肥大ニ於テハ一ハ既ニ假死ノ條下ニ掲ケシ方法ヲ行フテ以テ劇甚ノ呼吸運動ヲ奮起シ一ハ充全ノ榮養ヲ遂ルヲ務ム可シ又腫瘍ヲ縮小セシムルニハ沃土劑ヲ試用ス可シト雖モ効績ヲ収ムルハ稀レナリ後天性甲狀腺肥大ニ於ルモ尙ホ常ニ沃土劑ヲ賞用ス即チ二日乃至三日ヲ隔テ、沃土丁幾ヲ塗擦シ沃土加里膏ヲ擦入シ沃土水皮下注入法ヲ行ヒ其他沃土加里及ヒ沃土ヲ含ム所ノ腋泉例之ハル泉「シロイツナヒ泉」カランケンハイル泉「アーデルハイツ泉」等ノ内服ヲ適切トス然レモ注意シテ用フ可キ醫藥ナリ又「ブロンス」氏及ヒ「デンメ」氏ハ嘗テ腫瘍切削法ヲ行ヒ其皮創縁ヲ切開セシ腫瘍ノ側壁ニ結合シテ偉動ヲ收メシ「二三回ニ及ヘリト云フ患兒若シ此疾ノ流行スル地方ノ産ナルキハ經久ノ間風土ヲ轉換セシムルヲ良トス

〔戊〕氣管枝及肺之病 Krankheiten der Bronchies und Lunge

一 急性慢性及乾性氣管枝加答兒 Bronchialkatarrh,

catarrhus bronchialis acutus, chronicus, Bronchitis catarrh. sicca.

氣管枝加答兒ハ腸加答兒ニ亞テ小兒ニ最モ多キ一患ナリ
小兒病院ニ來ル患兒毎歲九千名中平均シテ一千三百名ハ氣道ノ加答兒ナリ或ハ原發症ナルアリ或ハ繼發症ナルアリ或ハ急性ナルアリ或ハ慢性ナルアリ

病體解剖氣管枝ノ粘膜ハ點々若クハ一般ニ充血シテ浮腫シ或ハ絨毛狀ニ隆突シテ細胞ニ富ミ若クハ粘液兼膿様ナル多量ノ分泌物ヲ以テ被覆セラレ加答兒若シ經久ニ涉レハ氣管枝實體硬結シテ圓柱狀ヲナシ稀レニハ擴張シテ囊狀ヲナス此變化ハ唯氣管枝ノ上部ニ兼テ氣管ヲ限リテ侵スアリ此種ノモノヲ氣管兼氣管枝炎ト名ク或ハ深ク髮細氣管枝ニ波及スルアリ此種ノモノヲ髮細氣管枝炎ト名ク或ハ又往々髮細氣管枝ノ病機氣胞ニ波及シ細胞夥シク増殖シ肺質硬結シテ結節狀ヲナスアリ此種ノモノヲ加答兒性肺炎ト名ク其他氣管枝加答兒ノ續症ハ氣管枝腺ノ肥大肺アテレクターゼ肺氣腫及ヒ罕レニハ胸膜炎ナリ

証候及經過其兒齡ト加答兒ノ蔓延スル度トニ隨ヒ或ハ輕々經過シ去リ或ハ頗ル危險ニシテ生命ニ關係ス其尤モ緊要ノ徵候ハ咳嗽ナリ即チ初メハ硬燥且ツ痛楚ニシテ或ル患者ニ於テハ麻疹ノ點見前ニ於ルカ如ク非常ニ激挑且ツ痛苦ナレハ二三日ヲ過レハ軟濕ニシ水泡性トナル又咳嗽ニ兼テ呼吸不利ヲ起ス但シ加答兒愈蔓延シ患兒愈幼弱ナルハ隨テ呼吸不利モ亦愈劇甚ニシテ往々一分時間ニ五十度乃至七十七度以上ニ上リ呼吸補助筋皆動作ス又乳兒ハ全ク哺乳スルコト能ハス或ハ僅カニ哺乳シ大兒ハ胸部若クハ背部ニ疼痛ヲ訴フルナリ蓋シ觸診法ハ頗ル緊要ニシテ即チ觸知スヘキ諸性ノ水泡音殊ニ肺ノ下垂部ニアルモノヲ微知セシム此水泡音若シ喉頭ノ粘液積聚ヨリ波及スルモノナレハ劇咳ノ後直チニ消退ス又打診法ハ診斷ヲ助クルコト少ナク多少ノ鼓音ノ外更ニ他ノ變兆ヲ微知セシメス聽胸法ハ粗厲氣泡音無數若クハ僅少ナル粗厲水泡音及ヒ細微水泡音ヲ聽取セシム殊ニ此種ノ水泡音ハ髮細氣管枝加答兒ニ聽取スル所ナリ其他分泌液ノ僅少ナル

者ニ於テハ志能兒連音及ヒ笛音ヲ聽シ又頗ル蔓延シテ稠密ナル水泡音ハ時トシテ全ク呼吸音ヲ掩蔽ス又熱發ハ唯輕性ノ者ニミ缺如スレモ輕性ノ者モ尙劇熱ヲ發スルヲナキニ非ス殊ニ乳兒ニ於テ然リ又加答兒頗ル蔓延シ殊ニ髮細氣管枝ノ大半ヲ犯スキハ患兒苦悶煩躁シ顔面浮腫シテ藍色ヲ帶ヒ眼光爛然額汗淋漓脈搏細數皮膚厥冷小便澀少ニシテ且ツ夥シク尿酸ヲ含ムモノナリ疾其極度ニ達スレハ一半ハ滯留性充血一半ハ炭酸中毒ヨリ起ル所ノ腦症ヲ呈ハン往々速カニ死亡ニ陥ル又急性氣管枝加答兒ハ慢性ニ陥リ易シ殊ニ腺病性及ヒ尙僕病性ノ小兒ニ於テ然リ如此患兒ニ在テハ之ヲ診スル時間ノ異ナルニ隨ヒ種々ノ變化ヲ呈ハスモノトス又其咳嗽ハ粘液兼膿性(往々又凝塊性)ノモノ夥シク粘膜ヨリ分泌スルヲ以テ多クハ濕性ヲ帶ヒ唯時々殊ニ夜間ニノミ頗ル乾性トナルモノナリ又氣管枝擴張氣管枝肺炎及ヒ一種ノ氣管枝癆ハ慢性氣管枝加答兒ニ合併症若クハ繼發病トナリテ起ルヲ少ナカラス時トシテ既ニ分娩後第一週乃至第一月頗ル頑固ニ

シテ且ツ蔓延スル氣管枝加答兒ヲ發シ荏苒數年ニ涉リ其症時々急劇トナルヲ屢之アリ乃チ如此小兒ハ多クハ呼吸稍不利ニシテ高朗ナル水泡音ヲ發シ夜間殊ニ百日咳ノ如キ劇咳ヲ發シ粘液ノ凝塊ヲ咯出シテ咳嗽發作初メテ寛解ス

乾性氣管枝加答兒余ハ第一歲乃至第四歲ノ小兒ニ稀レニ發スル一種ノ氣管枝粘膜ノ病態ヲ乾性加答兒ト看做セリ即チ此種ノモノニ於テハ氣管ノ初メテ分歧スル所ヨリ氣管細枝極ニ至ルマテ粘膜甚クシク充血シテ腫起スレモ分泌物全ク缺ク或ハ僅カニ其痕迹ヲ認ム其他肺氣腫肺充血氣胞萎縮氣管枝腺ノ腫起若クハ乾酪化滯留性腦充血腦質漿液滲出全身羸脫及ヒ貧血ハ其續症トナリテ起ル

証候其症候ハ時々喘息發作ヲ挾ム所ノ呼吸不利頻數ノ咳氣及ヒ劇甚ナル咳嗽發作是レナリ而シテ其咳嗽ハ全ク乾性ニシテ毫モ管性粘液性水泡音ヲ認メス又咯痰セス打胸法ヲ行ヘハ稀レニハ多少鼓性ノ實音ヲ發シ聽胸法ヲ行ヘハ粗厲ナル氣胞音及ヒ乾性水泡音ヲ聽取シ病

期進メハ呼吸音微弱トナリ滯留性充血及ヒ酸化機不及ノ徴ヲ發ス如
此患兒ハ漸々衰弱シテ大抵六箇月乃至八箇月ノ後鬼錄ニ上ルモノナ
リ

原因氣管枝加答兒ノ原因ヲ二般ニ分ツ曰ク原發性曰ク繼發性はレナ
リ即チ胃寒(胃寒ヨリ起ル者ハ流)行性ニ來ルコトアリ化學的及器械的ニ汚穢トナル大氣ノ
吸入寒濕ノ居住ノ如キハ甲種ノ原因ニ屬ス又急慢二性ノ諸患例之麻
疹百日咳佝僂病腺病梅毒肺炎格魯弗室扶斯罕ニハ痘瘡及ヒ猩紅熱ノ
經過中ニ繼發症トナリテ起ルモノハ乙種ニ屬ス而シテ二三ノ小兒若
クハ全親族ノ小兒輩ニハ腺病及ヒ佝僂病ニ關セス一種加答兒ニ罹ル
可キ素因アルハ疑フ可カラサル所ニシテ如此モノニ於テハ頻回反復
セル氣管枝加答兒一種ノ頑性ヲ顯ハスモノナリ
豫後原發輕症ノ者ニ於テハ豫後常ニ佳良ナリト雖ヒ病機殊ニ髮細氣
管枝ニ蔓延スルモノニ於テハ必ス注意シテ之カ豫後ヲ判シ就中患兒
ノ年齡ト健康ノ狀態トニ注目セサルヘカラス蓋シ極メテ嬰孩ノ小兒

ハ蔓延性氣管枝加答兒ノ爲メニ多クハ其生命ヲ殞スモノナリ
療法輕性加答兒ハ寒温平等ニシテ空氣ノ流通スル室內ニ籠居セシメ
接骨木花泡劑ノ如キ微温飲料及ヒ乳汁等ヲ與フルノ外別ニ療法ヲ要
セス氣管枝ノ分泌液夥シキ者ニハ吐根浸〇三乃至〇四五ヲ一四〇ノ
沸湯ニ浸出セルモノヲ與ヘ海葱醋蜜ト亞兒答亞舍利別ノ合劑若クハ
粘滑佐藥ニ礮砂ヲ和スルモノヲ投シテ之ヲ吐出セシメ呼吸不利甚シ
キモノニハ吐劑ヲ與フヘシ然レモ炭酸中毒ノ徴既ニ發スレハ其效績
全クナク若クハ充分ナラサルヲ通則トス又頑固ノ咳氣ヲ鎮靜スルニ
ハ阿芙蓉劑老字兒結兒私水黑櫻實水非沃斯越幾私荻若大麻越幾斯阿
芙蓉加安息香丁幾ヲ試用スヘシ又熱性加答兒ニ於テハ皮表若クハ腸
管ニ誘導法ヲ行フテ往々偉効ヲ奏ス家猪脂若クハ他ノ清淨ナル脂肪
ヲ胸背ニ塗擦スルモ亦能ク咳嗽ヲ輕快セシムルヲ通則トス又粘液ノ
分泌頗ル夥シク且ツ呼吸不利甚シキハ濫リニ麻醉藥ヲ用フ可ラス
假令之ヲ與フルモ大注意ヲ要スルヲ以テ直チニ礮砂加過泥子精醋酸

鐵丁幾、安息香花若クハ赤葡萄酒ノ如キ衝動藥ヲ用フ可シ
 慢性氣管枝加答兒及乾性氣管枝炎ニ於テハ就中催泌藥例之、單水蒸氣
 若クハ礫砂及ヒ食鹽等ヲ加フル藥水蒸氣ノ吸入法ヲ稱用ス其他衝動
 藥及ヒ麻醉藥時々與フ可シモ亦稱用ス可シ、
 加答兒若シ腺病、佝僂病、煤毒及ヒ結核ヨリ起リ或ハ之カ爲メニ經久ニ
 涉ルキハ本患ノ外更ニ此等ノ諸病ニ注目セサル可ラス
 頻回反復スル氣管枝加答兒ヲ防禦シ其素因ヲ挫却スルニ比類ナキ確
 實ノ方法ハ精巧且ツ漸々ニ行フ所ノ強固療法豫防法ナリ乃チ初メ室
 内ノ溫度ニ均シキ水ヨリ始メ終リニ冷水ヲ以テ日々小兒ヲ拂拭シ殊
 ニ夏日ニ於テハ冷浴ヲ行ヒ或ハ水中ニ游泳セシメ時候ニ適シ温保ニ
 過キサル衣服ヲ襲ハシメ好天氣ニ非サルモ雨濕ノ外ハ小兒ヲ屋外ニ
 游戲セシムルハ皆能ク此目的ヲ達ス可キ方法ナリ

二 百日咳 *Keuchhusten, Tussis convulsiva, Pertussis*

百日咳ハ天行性ニ發スル一種間接性氣管枝加答兒ノ痙攣發作ヲ挾ム

モノナリ蓋シ其解剖的變化中疾ノ本性ニ屬ス可キモノハ特リ氣道加
 答兒ノ徵ノヨニシテ其他ノ解屍所見例之、加答兒性肺炎、格魯弗性肺炎、
 氣管枝變廣、肺氣腫、慢性氣管枝腺炎、肺結核、胸膜炎、心囊炎、腦水腫、
 肺出血及ヒ腦出血ハ畢竟其續發症ニ過キス

証候及經過此疾ハ多少判然タル三期ニ區別ス可シ

第一期 加答兒期 此期ハ氣道加答兒ノ徵ヲ以テ始リ頻回噴嚏シ鼻涕

及ヒ涙液ヲ流シ眼赤シ頸部ニ癢笑ヲ覺ヘ苦楚ノ乾咳殊ニ黃昏ト夜間

トニ反復シ加之時トシテ聲音啞嘶及ヒ偽性格魯弗ヲ發シ其他輕易ノ

日晡潮熱ヲ起シ頭昏暈慘然憂慮シテ煩躁スル等ハ此時期ノ正證

ニシテ此期ハ僅ガニ一二日若クハ二週間持續ス打胸法及ヒ聽胸法ヲ

行フニ氣管枝加答兒ノ徵候ノ外毫モ他ノ患恙ヲ認メズ

第二期 痙攣期 痙攣ハ判然區限アル所ノ多少劇シキ發作ヲ起シ其各

發作ハ陸續突クカ如ク發スル痙攣狀ノ呼吸ニ次テ高朗ナル笛響若ク

ハ袂雜聲ノ深息ヲ發シ此咳嗽發作暫ク間歇シテ一回或ハ頻回反復ス

ルノ後遂ニ粘膠ナル粘液塊ヲ咯出シ若クハ吐出ス其際顔面青赤色ヲ帶ビ眼目突出シテ劇ク充血シ頸靜脈甚シク怒脹ス或ル患兒ニ於テハ發作ノ前一種ノ前兆例之頸部ノ淺笑胸骨部ノ壓重若クハ灼熱一異ノ不安及ヒ短息ノ前驅スルアリ而シテ一回ノ發作ハ大約半分時乃至三分時ニシテ其以上持續スルハ罕ナリ其發作ノ度數二十四時間ニ十二回乃至六十回ノ差アリ又發作頻數ナレハ輕々過了スルヲ常トス但シ晝間ヨリモ夜間ニ屢發ス又亢奮憤怒執拗嗤笑啼泣ノ如キ情意ノ感動迅速ノ飲食及ヒ忽然體位ヲ變換スルカ如キハ皆能ク發作ヲ挑起スルモハナリ又百日咳ヲ患フル小兒群集シ其一名咳嗽スレハ他兒亦直チニ之ヲ發ス

此時期ニ理學診斷法ヲ行フニ合併症ヲ挾マサレハ蔓延性氣管枝加答兒志能兒連音笛響及ヒ大小水泡音ヲ聽取ス又發作ノ際聽診スレハ大抵呼吸音全ク缺ク或ハ唯微弱ナリ打響ハ短且ツ鈍ニシテ高ケレハ吸氣ノ際復實大トナル又肺患ヲ挾メハ隨テ之ニ應スル打診音及ヒ聽診

音ヲ發ス蓋シ此期ハ發熱セスシテ經過シ去リ或ハ日哺潮熱ス此期ノ經過ハ大抵三週乃至八週ニ至リ稀レニハ八週以上ニ迫フ夫ノ容易ナラサル合併諸症ハ此時期ニ起ルモノトス

第三期 退期一ニ慢性加答兒期又粘液漏泄期 咳嗽ノ速性次第ニ散シ發作微弱且ツ短縮シ高朗ニシテ牽引スル吸氣全ク去リ唯極メテ稀レニ之ヲ聽キ黃綠色ヲ帶ヒ凝結シテ多量ナル粘液兼膿狀塊物ノ吐出及咯出容易トナリ其病狀平常ノ氣管枝加答兒ノ正徵ヲ取り二週乃至五週ノ後諸症全ク消散ス或ハ又此期ニ於ケルモ尙ホ速性ノ發作ヲ挾ム所ノ暫時ノ再感ヲ起スコトアレモ之レ例外ニ屬ス

百日咳ノ經過ハ必シモ以上論セシ如クナラス諸般ノ合併病及ヒ繼發病相加ハリ之カ爲ニ多少頑固ニシテ且ツ危險ナルアリ即チ其合併病及ヒ繼發病ヲ三種ニ別ツ曰ク器械性曰ク榮養性曰ク間錯性是レナリ通常器械性及ヒ榮養性ノモノハ第二期ニ起リ間錯性ノモノハ第三期ニ發ス

凡ソ合併病中最モ容易ナラスシテ且ツ最モ多キモノハ斐細氣管枝炎、
 氣管枝肺炎及ヒ格魯弗性肺炎ナリ而シテ肺炎殊ニ蔓延格魯弗性肺炎
 ナ起セハ咳嗽發作稀疎微弱トナリ或ハ全ク消散スレハ呼吸ハ頻數且
 ツ困難トナル
 器械性合併症ハ肺透線ノ間質氣腫、多クハ一過ナリ極メテ稀レニ
 性充血ヨリ起ル所ノ衄血、口内出血、氣管枝出血、肺出血、鼓膜破壊ヲ挾ム
 所ハ耳出血、結膜及ヒ眼瞼蜂窠織ノ出血、大小便失禁、癡屈、直腸脫、少女
 ノ子宮脫、甲狀腺肥大、心臟肥大及ヒ鑒別上ニ緊要ナル舌繫帶ノ潰瘍是
 ナリ蓋シ此舌繫帶ノ潰瘍ハ劇咳ノ際銳尖ナル下切齒ノ爲メニ挫傷セ
 ラル、ヨリ起ルモノニシテ齒牙ノ未ダ生セサル小兒ニハ之ヲ見ス又
 或ル小兒ニ合併スル腦症、例之嗜眠、大煩躁、搖擗、及ヒ昏睡ノ如キハ一半
 ハ器械性一半ハ營養性ナリ時トシテ每發作如此危劇ノ傍症ト相伴ヒ
 驚風狀發作ノ際患兒速カニ死スルアリ又營養性合併症及ヒ繼發症ト
 シテ胃傷害、食氣缺乏、下利、乾酪性氣管枝腺炎、急慢二性ノ結核、貧血、水腫

及ヒ虛脫ヲ起スアリ
 格魯弗性喉頭炎、心囊炎、及ヒ胸膜炎ハ稀有ノ合併症ナリ又麻疹流行ノ
 際ニハ往々兩患相合併シ又之ヨリ暫ク先キニ百日咳ニ罹リシ小兒ハ
 再ヒ百日咳ニ等シキ發作ヲ挾ム處ノ氣管枝炎ニ罹リ易シ
 原因百日咳ハ一種神經的觸接性ノ氣管枝加答兒ニシテ其病毒恐クハ
 咳嗽ニ由リテ略出スル上皮及ヒ膿球ニ含ルモノナラン「ボウラット」氏ハ
 曾テ患兒ノ呼氣中ニ下等ノ有機原種ヲ發見シタリト云フ余ハ顯微鏡
 法以テ其粘液塊ヲ檢査スレハ曾テ之ヲ目撃セシコトナシ其流行ハ殊ニ
 冬春ニ起リ三歳乃至六歳ノ小兒多クハ之ニ罹リ乳兒ハ之ヲ免ル、チ
 通則トスレハ余ハ生レテ二週乃至三週ノ赤兒ニ屢之ヲ目撃セリ蓋シ
 小兒ノ之ニ罹ルハ畢生唯一回ニシテ二回ナルハ極メテ例外ニ屬ス之
 チ要スルニ其潜伏期ハ三日乃至六日ナルナラシ學校、寄宿學校、寺院及
 ヒ遊園ハ實ニ傳染ノ巢窟ト謂フベシ
 鑒別其經過ハ秩然定規性ナルト其吸氣ノ高潮ニシテ長ク牽引スル一

種ノ咳嗽發作ト其流行性ニ發スルトニ由リテ通常容易ク鑑別スヘシ
又舌繫帶ニ潰瘍ノ存否ニ由リテ容易ク鑑別スヘシト雖ハ通則トナシ
難シ是レ單純氣管枝炎及ヒ齒牙發生ニ於テモ亦見ル所ナレハナリ又
嬰兒ノ慢性氣管枝腺炎及ヒ單純氣管枝炎ニ起ル痙性咳嗽發作ハ其反
復セサルト判然限畫スル發作ノナキト其經過ノ定規性ヲナサハルト
ニ由テ自ラ相區別ス可シ

豫後百日咳ハ本來危險ナラサル一患ナレハ合併症及ヒ繼發病ノ爲メ
ニ危篤ニ陥ルアリ然レハ乳兒及ヒ腺病性佝僂病性及ヒ結核性ノ小兒
ニ於テハ大ニ其旨趣ヲ異ニシ往々夭折ノ媒介トナルヲ鮮カラス又死
亡ノ數ハ各異ノ流行ニ於テ二乃至十五プロセントノ差アリリトスナル
氏ノ經驗セシ患兒七百人ニ於テハ二十七人乃至三十人ニ一人ノ比例
ナリント云フ

療法豫防法トシテ第一ニ稱譽スヘキハ小兒未タ百日咳ニ罹ラサルノ
前線メ其ノ家族ヨリ離隔シテ流行地方ヲ避ケシムル是レナリ是レ殊

ニ佝僂病性腺病性若クハ既ニ肺患ヲ發セル小兒ニ最モ適切ニシテ如
此モノニハ百日咳頗ル危險ナリ又其攝生法ニ就テ之ヲ論スレハ百日
咳ヲ患ル小兒ニハ頻回且ツ少量ニ喫飯セシメ消化シ易キ滋養ノ食料
ヲ與ヘ嬰兒ニハ頻回吸乳セシムルヲ佳トス務メテ七情ノ感動ヲ避ケ
シメ瑣細ナル不長ノ事故ハ呵責スルヲ勿レ又患兒毫モ熱ヲ挾マス且
ツ天氣不良ナルニ非レハ冬日モ尙二三時間ハ開豁氣中ニ逍遙セシム
可シ是レ實驗ニ據ルニ長ク開豁氣中(殊ニ夏日ニ於テ)ニ在シムレハ咳
嗽發作ノ度數及ヒ勢力殺弱スレハナリ又空氣ノ變換ハ其經過ヲ短縮
シテ往々驚愕スヘキアリ然レハ必常良効ヲ奏スルニ非ス且ツ遠ク海
濱ニ避ケシムルモ余カ實驗ニ據ルニ必常希望セル輕快ヲ起スヲナシ
然レハ余曾テ百日咳ヲ患フル一小兒二週乃至三週間諸症全ク消散セ
シモノ流行地方ニ歸來スルノ後再發セシヲ目撃セリ此疾ニ特效藥ト
稱ス可キモノアラス從來賞用スル諸藥中當今猶ホ諸家ノ信用スルモ
ノハ莨菪ナリ或ハ之ヲ單用シ

〇〇〇八〇〇一三乃至〇〇三一日三回
乃至四回用ヒ漸次ニ其量ヲ增加スヘシ

或ハ規尼涅（服用〇〇四）ト伍シ或ハ亞鉛華ト伍ス但シ其若ノ用量ハ患兒ノ中毒如何ニ注目シ増量シ其中毒ノ兆ヲ來サハ暫ク後服ヲ止ム可シ粘液夥シク釀成スルモ嘔吐僅少ナルカ若クハ至ク缺ルモノニハ時々吐劑ヲ投スレハ往々良効ヲ奏ス又粘着膠樣痰ヲ咯出シ易カラシムルニハ吐根殊ニ炭酸亞兒加里鹽例之曹達水ヲ頻服セシムレハ常ニ良効ヲ收ム或ハ單水蒸氣（リヨスネル氏）臭素加里若クハ臭素諸謨母尼亞水ノ吸入モ亦此目的ニ實用セラル嚕囉防吸入瓦私液吸入及ヒ自宅ニ於テ瓦設歐兒腐蝕アノモニアツク水百瓦（アヤトソ）及ヒベシツオール各一瓦ナフタリ（〇）一麥兒百瓦ノ混和液ナリノ吸入硫化アコリン莫兒比涅注入法及ヒ方式ノ如ク行フ冷水療法ニ就テ予ハ曾テ著シキ成績ヲ收メシコトナシ

コロラルヒダラート（〇〇四〇〇六〇〇八〇）一二チ一日二回乃至ハ三回清水若クハ舍利別ニ溶解シテ與フ（ベシ）ハ
 アダムス氏（フルランド）氏（ローラ）氏及ヒ他氏ノ實用スル所ナレトモ予ハ頻回ノ試驗ニ由テ疾ノ經過上ニ寸効ナキノミナラス發作ノ強劇及

ヒ度数ニ毫モ著シキ感應ヲ起サバルヲ證明セリ又余ハ百日咳ノ患者氣管枝粘膜ノ分泌物夥多呼吸困難及ヒ藍色ヲ顯ストキハ都テ此藥ヲ禁忌セリ是レ此藥ハ如此狀態ニ於テ既ニ沉衰セル肺機能ヲ更ニ減殺シテ直チニ有害ノ感動ヲ起サハルヲ得サレハナリ又合併症ヲ起サハ之ニ適應スル療法ヲ施ス可シ咯血ハ予カ曾テ目撃セシ如ク時トシテ發作毎ニ起リ其量夥シクシテ大困苦ト危險トヲ起スアリ如此夥シク出血シテ藥液ヲ吐逆スルモノニ予ハ氷片ヲ以テ冷却セル乳汁ヲ與ヘテ良効ヲ奏セシコアリ第三期ニ於テ殊ニ分泌物夥シク且ツ結核ノ疑アル者ニハ規尼涅ニ單鞏酸ヲ伍シテ與ヘ若クハ肝油ヲ試用不可シ

（三）肺炎 Pneumonia

肺炎ハ小兒ニ多キ不容易ノ一患ナリ（リヨスネル氏）ノ記ニ據ルニ同氏アラグ府ノ小兒病院ニアリ十年間平均シテ肺炎患者一萬百八十一名ヲ診セリト云フ

凡ソ小兒ノ肺炎ハ其解剖上ノ變化其病牀上ノ經過及ヒ其原因ニ隨ヒ

大區別シテ二種トナス曰格魯弗性一ニ肺葉性炎曰加苔兒性一ニ肺小葉炎一名氣管枝肺炎是ナリ甲種ノモノハ多クハ原發性ニシテ乙種ノモノハ殊ニ繼發性ナリ從來慣用セル此區別ハ一二ノ議論ナキニ非スト雖モ其實地上ニ緊要ナルヲ以テ尙存スヘキ者トス是ヲ以テ肺小葉炎ハ時トシテ毫モ加苔兒性ヲ取ラス却テ格魯弗性ヲ帶ヒ必常判然トシ肺小葉性ノ名ヲ下シ難ク肺ノ大片若クハ全葉ニ蔓延ス又甲乙二種ノ區別ヲ立テ難ク或ハ全ク立ル能ハスト云フハ熟煉セル小兒諸醫ノ左袒スル所ナリ

〔イ〕加苔兒性肺炎

Katarrhalische Pneumonie, Bronchopneumonie,

Jobulire Pneumonie 氣管枝肺炎一
ニ肺小葉炎

加苔兒性肺炎ノ解剖的變化ハ肺小葉炎ノ名義ニ由テ已ニ明カナル如ク第一ニ判然區畫シテ青紅色若クハ黯綠赤色ヲ帶ヒ之ニ觸ルレハ多少硬キ結節狀ノ窠コシテ多クハ空氣ヲ含ム肺部ヨリ低キ部位ヲ占ム試ミニ氣管枝中ニ管ヲ挿入シテ吹ケハ此窠全然若クハ一半膨起シ或

ハ全ク然ラス蓋シ此硬結ノ由テ起ル方法一樣ナラス其最も多キハ充血セル氣管中ニ加苔兒性ノ分泌物若クハ剝離セル上皮細胞ノ増殖ナル是レナリ或ハ核及ヒ細胞共ニ氣管外ニ發生シ或ハ稀有ノ一定ナレハ氣管中ニ纖維性滲出物ヲ起シ或ハ以上變化ノ轉歸トシテ往々全クアテレンクターゼ張チナス所ノ肺窠ヲ發ス而シテ以上ノ諸變化ニ應シテ硬結部ノ切截面或ハ乾燥シ或ハ濕潤シ或ハ泡沫狀(時トシテ血色)ノ液汁侵淫シ或ハ肺組織硬結シテ肝狀ヲナシ片々ニ切截ス可ク其切截面明ニ細顆粒若クハ大顆粒狀ヲナス余ハ曾テ以上諸種ノ剖驗チ一齊ニ目撃セシコアリ又氣管枝粘膜ハ粘液膿狀ノ分泌物ト氣管枝變廣トチ狹ム所ノ加苔兒ヲ呈ハス但シ加苔兒ノ廣狹ハ一樣ナラサレモ多クハ髮細氣管枝ニ及フ

以上硬結ノ轉歸トシテ見ル所ノ者ハ積聚セル滲出物ノ溶解吸收セラレテ氣管ノ疏通スル是レナリ其他乾酪化、肝脈樣硬結、稀レニハ壞疽及ヒ膿瘍ニ轉スルアリ肺小葉炎ノ主トシテ占據スル部位ハ下葉稀ニハ

上葉ノ背方下垂部ニシテ通常兩肺ヲ犯ス偏肺患ニ罹ルハ極メテ例外ニ屬ス且ツ胸膜ハ全ク連累セス或ハ患肺ニ對スル所ニ弛縱性若クハ緊張性ノ癒着ヲ起シ極メテ稀レニハ屑片狀ノ滲出物ヲ見ル又氣管枝腺ノ増大及ヒ乾酪化ハ必發ノ剖驗ニ屬ス

症候及經過此疾ノ諸症ハ稍々迅速加之暴激ニ發シ或ハ漸々ニ起ル即チ之ヨリ先キ既ニ氣道ノ加答兒長短ノ時間存スルノ後大不安泣咽憤患及ヒ發熱ヲ起シ呼吸不利淺表且ツ快速一分時間六十乃至八十度ニシテ呼氣ニ銳響ヲ發シ之ヨリ先キ存セシ濕咳ハ乾燥且ツ苦楚トナリ食氣缺乏シ乳兒ハ吸乳スル能ハス或ハ僅カニ吸乳シ得ルモノナリ稀レニハ粘液膿狀若クハ少ク血色ヲナス所ノ痰ヲ咯出シ嬰孩ハ往々唇間ニ泡沫狀ノ分泌物ヲ呈ハス又其聲音ハ變換セス或ハ疾極メテ蔓延スレハ嘔斷シテ響ナク且ツ痛哭シ其顔面ハ初メ赤色ヲ帶ヒ終リニ青色加之藍色ヲナシ通常患兒仰臥シ其熱線ハ格魯弗性肺炎ノ如ク高度ニ達セス且ツ分離日ヲ標示セス

觸診スルニ氣管音加答兒ノ劇ク蔓延セルモノニ於テハ水泡音ヲ顯カシ打診スルニ鼓音ヲ發シ大ナル肺小葉窻若クハ數箇相熔合スルモノニ於テノミ短響ヲ起セヒ格魯弗性肺炎ニ於ルカ如ク全然タル濁音ヲ發セス

聽診スルニ鹿屬且ツ銳利ナル氣胞音ヲ聽キ或ハ微弱ナル氣胞音ニ兼テ稀疎若クハ密集セル不同水泡音ヲ聽キ肺基底ノ所ニ於テハ音調ノ相和同セル小水泡音ヲ零必聽シ時トシテ判然タル捻髮音ヲ聽ク又氣管枝音及ヒ氣管枝聲音返響ハ只大窻ニ於テノミ聽取スベク且ツ格魯弗性肺炎ニ於ルカ如ク強劇ナラス又廣濶ナラス而シテ其經過時日ヲ費サスノ過了スルアリ是レ殊ニ原發性ノモノ若クハ麻疹ノ加答兒ヨリ起ルモノニ見ル所ナリ或ハ亞急性性若クハ慢性ニシテ數週乃至數月ニ涉リ或ハ輕快シ或ハ險重シテ變化定リナキ經過ヲ取リ終ニ全然分離スルカ若クハ氣管枝變廣肺萎縮及ヒ肺癆ノ如キ續症ヲ發スルアリ

虛弱且ツ腺病性ノ嬰孩ニ於テハ暫時經過スルノ後既ニ呼吸缺亡若ク

ハ炭酸中毒ノ徵ヲ起シテ死ニ陥ル消化機系統及ヒ神經系統ノ合併症トシテ往々粘液下利、搖擗、嗜眠及ヒ頻回ノ驚起ヲ發ス又大兒ハ謔言ヲ發ス

原因生レテ六箇月乃至三歳ノ間ニ最も多キ一患ニシテ且ツ格魯弗性肺炎ヨリ比例ニ多シ其誘因トナルヘキハ時アリ天行性ニ流行スル原發性氣管支加答兒若クハ麻疹、百日咳、佝僂病、腺病及ヒ格魯弗ト相伴フ所ノ繼發性加答兒是ニシテ殊ニ繼發性ノモノ其多キニ居ル稀レニハ痘瘡、猩紅熱及ヒ室扶斯等ニ發ス又連綿タル水平ノ仰臥ハ殊ニ衰弱セル小兒ニ於テ此疾ヲ誘起ス又迅速ナル寒暖ノ變化、浴湯ノ不注意、看護ノ不良、外感ニ胃觸シテ身體ヲ強健ニスル法ノ肯綮ニ當ラサル及ヒ衣被ノ不充分ナルモ亦之カ誘因トナルナリ

鑑別鑑別ハ時トシテ容易ナルコトアレドモ多クハ困難ニシテ殊ニ格魯弗性ノモノト相區別スルハ更ニ至難ニ屬ス然レドモ其氣道ノ原發性加答兒若クハ繼發性加答兒ヨリ起ルト其經過ノ荏苒ニシテ熱線ノ昇降判

然クラサルト其定規ノ分利日ナキト其多クハ兩肺ニ起ルト其以上論セシ醫學徵候ト相伴テ分利ノ遷延スルトニ由リテ其加答兒性肺炎ナルヲ徵知スヘシ時トシテ上記ノ理由アルニ由テ鑑識シ能ハサルコト亦之レナキニ非ス結核性肺癆トノ誤診ハ假令其諸症ヲ詳ニ商量判定スルモ尙常ニ免ルコト能ハス

豫後小兒科専門家ノ經驗ニ從ヘハ豫後ハ頗ル確實ナラス且ツ患者愈幼弱其榮養機愈衰弱スレハ愈不良ナリト云フ予カ實驗ニ據ルニ患兒ノ三分ノ二ハ死亡セリ但シ其記スヘキハ病院死亡表ノ市中治療家ノ死亡表ヨリ其死數過多ナル是レナリ即チ「ホーゲル」氏ハ患者ノ一半ヲ失ヒ「フアル」氏ハ「キス」氏ハ「一百二十八名中一百二十七名ヲ失ヒ」「チー」氏ハ「九十八名中三十八名ヲ失ヘリ」ト云フ其經過ハ二週乃至數月ノ差アリ之ヨリ先キ劇甚ナリシ咳嗽ノ忽然閉止シ或ハ呼吸頗ル快速若クハ著ク緩慢ニシテ不正トナリ或ハ體温下降シテ手足藍色ヲ帶ヒ或ハ播擗ヲ起スハ皆不良ノ轉歸若クハ必死ノ確徵トス

療法加答兒性肺炎ハ常ニ氣管枝加答兒ヨリ起ルト云フ實驗說ハ吾人
 ナシテ常ニ乳兒及ヒ二三歲兒ノ加答兒ハ極テ注意スヘキヲ標示スル
 モノナリ其豫防法ハ氣管枝加答兒ニ賞用セシ諸則ヲ襲用スヘシ又粘
 液膠シク氣管枝内ニ蓄積セルモノニハ祛痰藥例之吐根海葱醋蜜赤硫
 化安質母尼ヲ用ヒ呼吸大困難及ヒ窒息症ニハ吐劑ヲ與ヘ苦楚ナル咳
 氣ニハ麻醉藥例之罌粟殼舍利別單阿片丁幾若クハ加安息香阿片丁幾
 ナ數時間ニ二滴乃至四滴拵歇兒私散頓服〇〇二乃至〇〇四及ヒ大麻
 子越幾私〇〇一乃至〇〇四ヲ與ヘ非沃私莨菪的利荅幾私等ヲ注意シ
 ナ小量ニ試用スヘシ又衝動藥例之醋酸鐵丁幾礪砂加過子精安息香及
 ヒ赤葡萄酒ハ更ニ佳ナリ予ハ虛脫ノ未タ起ラサルノ前ニ必ス此諸藥
 ナ用ヒタリ概シテ之ヲ論スルニ加答兒性肺炎ニハ體力ヲ減殺スル諸
 藥ヲ嚴禁シ應當ノ食料ト強壯藥トヲ與ヘテ其體力ヲ與舊スルヲ通規
 トス又諸家ノ賞用セル胸部冷濕法ハ其熱度殊ニ患兒榮養機ノ情態如
 何ヲ詳ニ注目シテ施サザル可ラス予ハ此法ニ由リテ其患狀ノ著ク險

惡スルヲ目撃セシヲ屢之アリ又身體ノ位置ヲ頻回更換セシムルハ最
 モ緊要ニシテ缺ク可ラス且ツ解熱藥トシテ規尼涅ヲ投ス可シ

〔ロ〕格魯弗性肺炎 *Croupse Pneumonie*

病體解剖上ヨリ論スレハ小兒ノ急性肺炎即チ格魯弗性肺炎一猶ホ大
 人ニ於ルカ如ク左件ノ肺質變化ヲ呈ハス

疾ノ第一期即チ**炎性灌漑期**ニ於テハ患肺ノ組織充血ノ爲メニ血液
 ニ富ミ黯赤色ヲ帶ヒ腫起且ツ硬固シテ空氣乏シク第二期即チ**赤色肝
 化期**ニ至レハ氣胞及ヒ其近接セル細氣管枝中ニ纖維原ヲ含メル滲出
 物ヲ起スカ爲メニ肺質次第ニ空氣ヲ失フテ緻密硬固トナリ容積増大
 シ其切截面多クハ一様ニ細粒狀ヲナシ茶褐赤色ヲ顯ハス更ニ經過ス
 レハ黯茶褐赤色ナルモノ滲出物ノ壓迫ト夥多ノ細胞發生トニ由テ次
 第ニ黃色ヲ帶ヒ所謂**黃色肝化期**ニ移リ終リニ灰白黃色ヲ帶ヒ所謂**灰
 白肝化期**ニ陥ル又細胞ノ發生夥シキモノニ於テハ肺質崩壞シテ乳清
 狀ノ液汁ニ化シ之カ爲メニ膿汁肺中ニ侵淫ス所謂**膿浸潤期**是ナリ又

肺ノ大部犯サルレハ其容積著シク發大シ肝化ノ期ニ於テ其肋骨面ニ往々著ルシキ肋骨壓痕ヲ顯ハス

赤色肝化期并ニ黄色肝化期ニ於テハ氣胞内ノ流動物其吸収機ト略出トニ由テ排出セラレ肺臟再ヒ健態ニ復ス若シ此機起ラス即チ分利機動カサレハ將來ニ至リ乾酪化、化膿若クハ稀レニ壞疽ヲ起ス或ハ肺硬結チ起スヲアレモ例外ニ屬ス然而ノ上記ノ諸變化期ハ交互繼續シ且ツ多少混シテ發スルヲ通則トス

以上論セル肺變化ノ外尙ホ近續發症若クハ遠續發症トシテ氣管枝加答兒、健肺ノ充血、肺水腫、胸膜炎、心囊炎、腦、肝及ヒ腎ノ滯留性充血稀レニハ腦膜炎及ヒ腎臟炎ヲ起ス

格魯弗性肺炎ハ左肺ヨリモ多クハ右肺ヲ犯シ上葉ヨリモ屢下葉ニ發ス然レモ右肺尖ノ炎ハ小兒ニ屢見ル所ノ一症ナリ

症候此疾ハ殊ニ原發性ノモノニ於テ忽然トシテ起ルヲ通則トス許多ノ患兒殊ニ大兒ニ於テハ著ルシキ戰慄、惡寒、嘔吐稀レニハ驚風狀發作

ヲ以テ起ルヲアレモ常規トナシ難シ此前兆症ニ次テ直チニ發熱及ヒ呼吸障礙ヲ起シ患兒煩躁シ睡眠安穩ナラス活潑苦悶ノ夢ト驚起トニ由リテ破却セラレ體温攝氏ノ四十度稀ニハ四十一度ニ昇リ脈搏頻數一分時間一百四十至乃至一百六十至ニ達シ實大ニ呼吸著ルシク快速ニシテ且ツ頗ル淺ク吸氣短ク間歇シ且ツ痛楚ヲ帶ヒ呼氣明ニ聽取ス可ク歎息ト相伴ヒ鼻翼劇シク煽動シ啼泣高朗ナラスシテ唯泣啜若クハ歎息ス

咳嗽ハ多クハ乾燥シ頻數ニシテ痛楚ヲ帶ヒ氣管枝炎ヲ挾メハ濕潤シ嬰孩ニ於テハ往々全ク缺如ス又痰ハ六歳以下ノ小兒ニ於テ見ルコトナシ大兒ニ於テハ多少血液ヲ混シ終リニ錆色ヲ帶フ

理學診斷ノ徵ハ頗ル緊要ニシテ且ツ之ニ由テ本患ヲ辨別スヘシ其徵各期ニ於テ同シカラス即チ左ノ如シ

炎性灌漑期此期ニ於テ測診スレハ其胸圍ノ尺度平常ニ異ナラス觸診スレハ時トシテ稍劇甚ナル胸振頗チ觸知シ打診スレハ著ルシキ鼓音

若クハ已ニ稍短ナル中度ノ濁音ヲ發ス又聽診スレハ通常小水泡音、捻
髮音及ヒ不定弱呼吸音ヲ聽ク蓋シ不定弱呼吸音ヲ聽ク所以ノ原因ハ
氣胞内ノ空氣減却スルト氣胞ノ粘着スルトニ在リ

赤色肝化期及ヒ黃色肝化期此期ニ於テ測診スレハ炎症大ニ蔓延セル
カ爲メニ患側ノ胸圍増大シ打診スレハ其音濁且ツ虛ニシテ肝化ノ部
愈々廣ク胸壁ニ愈々接近スレハ殊ニ著ルシ又肺門ヨリ起リ次第ニ外
表ニ侵淫セル中心性肝化ハ二三日後ル、ノ后始メテ濁音ヲ發ス若シ
硬結スル肺質中ニ空氣ヲ含蓄スル小部分アレハ往々破壺音ヲ起ス又
聽診スレハ高朗且ツ清亮ニシテ醫士ノ耳ニ氣管枝呼吸音ヲ最モ近ク
聽取ス但シ有響性水泡音及ヒ劇キ氣管枝聲音反響ヲ挾ムアリ或ハ否
ラサルアリ

分利期此期ニ於テハ増劇セル胸震頗ハ退却シ常度ニ復シ濁性打診音
ハ迅速或ハ徐々ニ鼓音若クハ輕性ノ濁音ニ變シ終リニ清且ツ實トナ
リ氣管枝呼吸音及ヒ氣管枝聲音反響ハ消散シ多少密聚セル小水泡音

起リ且ツ呼吸再ヒ全ク健態ニ復スルマテハ大水泡音ト相伴フ亦之
アリ

予ハ水泡音ヲ起スヲナク全ク吸收シテ分利セシモノヲ目撃セシコトニ
三回ニ及ヘリ是レ稀レナル一症ナリ予カ見ル所ニ據レハ此種ノモノ
ハ乾性分利ト名ツク可キニ似タリ即チ此種ノモノニ在テハ氣管枝呼
吸音二日乃至五日ヲ過レハ水泡音ノ微チ呈ハサスシテ直チニ氣胞音
ニ變換ス

格魯弗性肺炎ニ於テハ其體温自ラ一種ノ正徵ヲ顯ハスナリ即チ發病
スルヤ否ヤ粗ホ迅速ニ亢進シ其第一日既ニ攝氏ノ四十度乃至四十一
度ニ昇リ分利機動クマテ僅少ノ弛張ヲ以テ稽留ス即チ疾ノ第三日五
日七日乃至之ヨリ以後初メテ下降シ分利若シ完全ナレハ脈搏及ヒ呼
吸ノ度モ亦減却ス然レモ此定規ヲナス體温ノ昇降ハ發炎セル肺葉ニ
肝化尙存シ若クハ分利機已ニ動クノ後更ニ他ノ一肺葉若クハ數葉ニ
炎症蔓延スルモノニ於テ破格シ其熱線變化シテ定リナシ此種ノモノ

ヲ間歇性肺炎、弛張性肺炎、及ヒ斷續性肺炎ト名シ
 脈搏ハ通常熱線ト平行シ一百三十乃至一百六十至トナリ嬰孩ニ於テ
 ハ尙之ヨリ超過ス然レモ熱線著ルシク鼻ルモ脈線ノ依然トシテ低キ
 者アリ蓋シ稀有ノ一症ニ屬ス
 時トシテ疾ノ第二日乃至第五日ニ至リ皮膚ノ大部殊ニ軀幹ニ蔓延セ
 ル劇甚ノ滲留性紅斑ヲ顯ハシ劇甚ノ熱度ト相伴ヒ動モスレハ猩紅熱
 ト誤診シ易キモノアリ然レモ其性一過ナルト剝脫ノ少ナキトヨ由テ
 直チニ其紅斑ナルヲ識別ス可シ又唇部稀レニハ顎頰若クハ耳ニ發ス
 ル顔面匂行疹ハ往々小兒ノ肺炎ト相伴フ又尿量ハ僅少ニシテ尿素及
 ヒ尿酸ノ量夥シク格魯兒鹽減却フ或ハ又一時蛋白質物ヲ呈ハス「ア
 劇甚ノ腦症ヲ以テ始リ且ツ之ヲ以テ經過スル格魯弗性肺炎ハ小兒ニ
 固有ノ一症ニシテ尋常ノ經過ト其趣ヲ異ニシ「リルリト」氏及ヒ「バル
 テ」氏ハ之ヲ腦性肺炎ト名ケタリ即チ腦症劇甚ニシテ其病狀却テ腦膜
 炎ニ近シ故ニ以上諸氏ハ其或ハ播擲ヲ發シ或ハ譫妄ヲ起スニ從ヒ驚

風性及ヒ腦膜炎性ノ二種ニ區別セリ蓋シ小兒ノ肺炎及ヒ肺中心炎ハ
 往々此ノ如キ例外ノ症ヲ顯ハス肺炎ノ經過中ニ發スル腦症ノ原因ハ
 必常同一ナラス往々數原因相合シテ一齊ニ働ク即チ概シテ小兒ノ腦
 ハ他臟ノ炎症ニ交感スルノ傾キ甚シキト體温亢進ヨリ腦充血ヲ起ス
 ト腦膜及ヒ腦ノ滯留性充血ヲ起スト化膿性耳炎ノ併發スルト中樞神
 經系統ニ血液ノ中毒性感動ヲ起ストハ皆其原因中ニ算ス可シ而シテ
 腦症或ハ反射性ニ起リ或ハ稀レニ腦膜炎ノ合併ニ關ス
 格魯弗性肺炎ノ患者視力障礙若クハ一過ノ失明ヲ來ス「ア」リ是レ例
 外ノ一症ナリ要スルニ腦貧血及ヒ網膜ノ動脈貧血ヨリ起ルモノナラ
 シ「カ」(「グ」レ「ト」フ「氏」及「ソ」カ「ヘ」ノ「ツ」氏ノ「説」)
 治癒ノ轉歸ナル充全ノ分利機ハ熱度、脈搏及ヒ呼吸ノ度數ノ著ルシキ
 下降繼ニテ起ルチ常トス乃チ皮膚滋潤シ若クハ發汗淋漓シ或ハ咳嗽
 頻數且ツ疎利シテ疼痛ヲ帶ヒス睡眠及ヒ食機再ヒ復シ尿量夥多トナ
 ル

格魯弗性肺炎ノ合併症トシテ掲クヘキハ胸膜炎ナリ時トシテ兩患一齊ニ發シ或ハ胸膜炎之ニ合併ス此種ノモノヲ胸膜兼肺炎ト名ク即チ劇甚ニシテ刺スカ如キ胸痛淺表ナル短息及ヒ苦楚ナル乾咳ハ其徵ナリ又鴈加荅兒心囊炎、氣管支炎、腦膜炎、膿性內耳炎及ヒ余カ曾テ乳兒ニ二三回目擊セシ如ク滯留性肝臟充血ヨリ起ル輕性黃疸ノ如キハ其他ノ合併症ニ屬ス

此疾ノ經過ハ病初ヨリ一定形ヲナシ其日數ハ平均五日乃至十日ナレトモ概シテ之ヲ論スレハ大人ヨリ短シ

凡ソ格魯弗性肺炎ノ轉歸中其最モ頻數ナルハ治癒ナリ予カ曾テ自ラ證明セシ如ク既ニ炎症澁滯期ニ於テ治癒ニ趣クコアリ又滲出物ノ乾酪化、肺硬結、肺壞疽若クハ肺膿瘍ハ小兒ニ稀レナル轉歸ニシテ即チ其分利ノ荏苒タル其熱度ノ依然トシテ連綿スル其痰ノ汚穢且ツ夥多ニシテ粘液膿狀ヲナシ若クハ惡臭ヲ放チ其胸殼ノ沉陷スルハ此種ノ轉歸ヲ徵スヘキ病牀上ノ據證ナリ又其死亡ハ頗ル蔓延シテ暴激ニ起ル

肝化室息、心臟麻痺、健肺部ノ水腫、腦水腫及ヒ他ノ合併病ニ關スルナリ

原因格魯弗性肺炎ハ既ニ先天性ニ發スルアリ其後天ニ出ルモノハ通常原發性ナレトモ稀レニハ繼發性ナルアリ時トシテ流行性ニ起リ多クハ撒佈性ニ來ル而シテ原發性ノ者ハ一種ノ天氣不冱、腐敗セル大氣ノ吸入若クハ寒濕ノ居住ヨリ起リ且ツ童子ノ之ニ罹ルヤ童女ヨリ多シ予カ曾テ療セシ患兒一千名中六百十名ハ童子ニシテ三百九十名ハ少女ナリキ又或ル親族及ヒ兄弟ハ頗ル格魯弗性肺炎ノ素因ヲ具ヒ他ノモノハ加答兒ニ罹ルノ傾キ甚シ但シ一タヒ肺炎ニ罹レハ再感ノ傾キヲ遺シ或ル小兒ニ於テハ齒牙ノ更換全ク終ルマテ肺炎ノ三四回乃至五回起ルアリ又小兒ハ健全強壯及ヒ虛弱病的ノ別ナク均シク肺炎ニ罹ルモノナリ又肺炎ハ繼發症トシテ格魯弗急性發疹病、室扶私、佝僂病、膿毒、癩麻質斯、腦病、間歇熱及ヒ初生兒ノ硬化ノ經過中ニ起リ又轉移症トシテ肺動脈、エンボリ、ヨリ起ル

鑑別鑑別ノ一難事ハ其理學診法ニアリ即チ小兒ニ於テハ咯痰及ヒ自

覺症全ク缺如シ若クハ只聊カ推量スヘキヲ以テ殊ニ然リトス又胸膜
 炎ハ其劇痛ト苦楚ナル乾咳ト呼吸ノ際患胸ノ運動セサルト聲音震顫
 ノ微弱ナルト打診スルニ抵抗力ノ増劇セルト横隔膜ノ低下スルト心
 臟ノ轉移スルト胸膜炎性摩擦音ノアルトニ由テ自ラ肺炎ト區別スヘ
 シ然レモ摩擦音ハ小兒ニ必發ノ一症ニ非ス又格魯弗性肺炎ト加答兒
 性肺炎トノ區別ハ既ニ加答兒性肺炎ノ條ニ論載セリ所謂腦性肺炎ト
 腦膜炎トハ疾ノ第一日ニ於テ動モスレハ誤診セラル、アレモ其劇
 熱及ヒ定形ノ經過、就中其理學諸徴ハ直チニ肺炎ヲ徵知セシム又ア
 レクターゼハ多クハ熱ヲ帶スシテ經過スルト其胸震顫ノ微弱ナルト
 ニ由テ肺炎ト誤診スルノ患ナカルヘシ
 豫後豫後ハ概シテ大入ヨリ佳良ニシテ兒齡愈長シ身體愈強健ニシテ
 炎ノ蔓延スル愈少ク其經過愈整然其合併症愈少ケレハ隨テ其豫後モ
 亦愈佳良ナリ且ツ原發性ノモノハ其豫後繼發性ノモノヨリ佳良ナリ
 其死亡ノ比例ハ諸家ノ論スル所一徹ニ出テスシテ四乃至二十五プロ

セントノ差アレモ予カ實驗ニ從ヘハ平均シテ五乃至八プロセントナ
 リ

療法療法ハ殊ニ攝生療法及ヒ對症療法ヲ行フ可シ即チ極メテ患兒ヲ
 安靜ニシ病室ノ溫度ヲ常ニ列氏ノ十四度乃至十六度ニ保テ單水、里母
 奈埤、大麥漿、及ヒ燕麥漿ヲ多服セシムルノ外輕易ノ患者ニ於テハ他策
 ナ要セス炎性乾咳ノ時期ニ於テハ芥子泥、山荷葉泥ノ如キ皮膚衝動法
 ナ施セハ必須ニ輕快ヲ起スコト疑テ容ル可ラス瀉血ハ小兒ニ於テ
 寧ロ禁スルヲ優レリトス又解熱ノ効ヲ取ントスルコハ實菱答利斯〇、
 一五乃至〇、三ヲ泉水一〇〇〇ニ浸出スルモノ規尼涅〇〇四乃至〇、〇
 八一日二回乃至三回硝石、醋酸加里水、及ウエタトリウム丁幾ヲ用フ可シ
 但シ實菱答利斯及ヒウエタトリウムハ消化機ヲ害シ易ク又中毒症ヲ起
 シ易キヲ以テ注意セサル可ラス蓋シ解熱藥中尤モ佳良ニシテ尤モ單簡
 ナルモノハ頻回更換スル冷濯法ナリ又苦楚ナル咳嗽ハ老烏利水、黑櫻
 實水、阿片、挖歌兒斯散、非沃斯越幾斯及ヒ莖若ハ如キ麻醉藥ヲ與フレハ

通常輕快ス分利期ニ於テハ祛痰藥ヲ用フ可シ即チ患兒ノ年齡ニ從ヒ吐根〇、二乃至〇、四七ヲ水一四〇、〇ニ浸出スルモノヲ投シ或ハ礮砂加過泥子精二三滴ヲ加ヘテ與フルヲ最佳トス從來體質虛弱ニシテ虛脫ニ陷ル者及ヒ肝化頗ル蔓延シテ虛脫ノ徵ヲ顯ス者ニハ直チニ葡萄酒、ルム水、醋酸鐵丁幾、安息香華、礮砂加過泥子精、龍腦、及ヒ麝香ノ如キ衝動藥ヲ用フ可シ余ハ嬰兒ノ肺炎ニ時期ヲ失ハス此種ノ衝動藥ヲ與ヘテ往々驚クヘク炎ヲ區限セシテ以テ肺炎ノ療法ニハ頗ル之ヲ信用セリ又肺炎、硬結若クハ乾酪化ニ轉歸スル者ニハ患兒ヲ健全寛性ノ空氣中ニ住セシメ注意ノ加答兒ヲ防禦シ既ニ加答兒ヲ起サハ緊シク之カ所置ヲ行フ可シ又乳清療法及ヒ肝油ハ如此小兒ニ稱用スヘシ又膿瘍及ヒ壞疽ニ轉歸スル者ニハ之ニ適應スル療法ヲ行フヘシ殊ニ強壯藥ヲ最良トス

四 肺氣腫 Lungemphysem

肺氣腫トハ氣胞ノ彈力及ヒ收縮性ヲ失テ擴張瘦削シ其側壁消亡シ無

數混一シテ大胞トナル病態ヲ謂フ蓋シ大人ノ如ク危重ナルハ肺實質氣腫稀ナレハ輕性及ヒ一過ノ者ハ小兒ニ屢發スルモノトス病體解剖ニ基キ之ヲ氣胞肺氣腫及ヒ肺小葉間肺氣腫ノ二種ニ別ツ甲種ノモノニ於テハ氣胞劇シク膨腫シ且ツ肺面ニ或ハ孤立シ或ハ積集シテ豌豆大乃至榛實大ノ側壁頗ル薄キ胞ヲ起シ肺質血液ニ乏シク稀ニハ色素ヲ保チ氣胞瘦削シ血管消却ス此種ノ肺氣腫ハ多クハ肺尖及ヒ肺前縁ニ發ス小葉間肺氣腫即チ氣胞間ノ蜂巢織中ニ空氣ノ逸出スル者ハ氣胞ノ破綻ヨリ發ス即チ肺面ニ或ハ胞狀ヲナシ或ハ線狀ヲナス所ノ氣塊ヲ呈ハシ稀レハ胸膜ヲ舉起シテ之ヲ破裂シ胸腔内ニ空氣竄入シ或ハ氣管枝ヲ周匝スル結締織及ヒ前縱隔膜ニ竄入シ之ヨリ頸部ノ蜂巢織及ヒ皮膚中ニ竄入ス肺氣腫ノ近因ハ久時ノ間頻回反復スル劇甚ノ呼吸運動及ヒ之ト合併セル氣胞側壁ノ榮養障礙ナリ是ヲ以テ小兒ニ於テハ加答兒性氣管枝

炎、乾性氣管枝炎、加答兒性肺炎、格魯弗性肺炎、格魯弗百日咳、肺結核、甲狀腺肥大、氣道ノ異物ハ殊ニ肺氣腫ヲ起ス肺ノ一部若クハ全肺ノ壓迫モ亦尙呼吸ヲ營ミ得キ肺部ニ肺氣腫ヲ發ス其他アゴニ(即チ死戰)ノ呼吸困難、脊椎ノ大彎曲及胸殼ノ傾斜ヨリ發ス又假死セル初生兒ニ空氣ヲ吹入シ氣腫ヲ起スヤ否ヤハ尙ホ疑問ノ中ニアリ又予カ確定セル實事即チ肺氣腫ノ或ル血族ニ遺傳性ニ起ルト云フノ一事ハ加答兒素因ノ遺傳ニ出ルコトアルヲ以テ其然ルヲ知ル可キカ如シ又ヘッゲル氏及ヒ他氏ハ先天病トシテ肺氣腫ヲ目撃セリト云フ

證候及經過輕性肺氣腫ハ毫モ病狀ニ檢スヘキ症候ヲ顯ハサスト雖モ荏苒且ツ劇甚ノ者ニ於テハ左ノ諸症多少必發ス即チ胸殼著シク擴張シ(但シ大人ニ於ルカ如ク著ルシク桶狀ヲナスコ至ラス)橫隔膜低下シ呼吸不利シ肺圍溝ヲ呈ハシ心臟濁音減却シ心尖ノ搏跳微弱シ脈搏細小トナリ皮膚殊ニ胸部ノ靜脈怒脹シ顔面微シク浮腫ヲ起シ皮膚青白色若クハ藍色ヲ呈ハシ打診スレハ多クハ清實且ツ鼓性ノ音ヲ發シ聽

診スレハ微弱ナル氣胞音ヲ聽キ又氣道加答兒ノ存スルモノニ於テハ水泡音、笛音及ヒ類卵音ヲ認ム然レモ以上ノ諸徵ハ其原發病ノ諸症ノ爲メニ多少掩蔽且ツ變化セラル、モノトス

小兒ノ肺氣腫ノ連綿持久スルハ極メテ例外ニ屬スルカ故ニ其續症及ヒ合併症、例之、肝、脾及腎ノ滯留性充血及ヒ心臟肥大ハ全ク發セス假令之ヲ發スルモ亦極メテ輕易ナルハ固ヨリ論ヲ竣タスト雖モ之ニ反シテ往々早ク既ニ滯留性腦充血ヲ起シ以テ生命ヲ殞ス可キ險症ヲ偶發ス

肺氣腫ハ小兒ニ於テ多クハ直チニ快復スルモノコシテ殊ニ百日咳ノ患兒ニ於テ然ルヲ見ル(百日咳ノ患兒ハ肺氣腫ヲ挾マサルコト極メテ稀レナリ)而シテ其死亡ハ決シテ本病ヨリ起ラス之カ原因タル原發病若クハ之カ爲メニ起ル繼發病ヨリ來ルモノナリ

豫后豫後ハ概シテ大人ヨリ佳良ナリ然レモ常ニ其病原、氣腫ノ廣狹、繼發病、合併病及ヒ患兒ノ年齡ニ注目セサル可カラズ

療法肺氣腫ハ治療ヲ行フモ直達ノ効績甚ク少ナク或ハ全ク之ヲ見ス故ニ其療法ハ肺氣腫ヲ起ス所ノ原因若クハ繼發病ヲ尅治スルノ策ヲ主トシ行フヲ要ス即チ其原因百日咳ニ在ル者ニハ實驗ニ據リ百日咳ヲ輕快スル所ノ實據アル藥石ヲ試ミ慢性氣管枝加答兒ノ爲メニ連綿スル者ニハ殊ニ寒燥セル冬風ニ胃觸セサラシメ加答兒ヲ抑制スル醫藥ヲ投シ其原因甲狀腺肥大ニアル者ニハ沃土劑ヲ試用ス可シ又呼吸困難ナル者殊ニ虛弱セル小兒ニ於テハ赤葡萄酒、リキユール酒、礪砂加邊泥子精、安息香、滋養ノ食料及ヒ時々反復セル皮膚衝動法ヲ稱用ス單水蒸氣若クハ礪砂、帝列並底那ノ如キ藥物ノ吸入ハ間一時ノ輕快ヲ起ス器械ニテ壓密スル空氣ノ吸入及ヒ電氣ハ其奏効希望スルカ如ク著ルシカラス又諸家ノ實用セル番木鱉及ヒ私的里規尼ハ更ニ其効ヲ見ス又冬天ニ至リ南邦ノ温泉場ニ遊ヒ或ハ海邊ノ空氣ヲ吸ハシムルハ稱譽ス可キ一法ナリ

五 肺アテレクターゼ *Atelectasis pulmonum* (即チ肺萎縮)

「アテレクターゼ」ハ全肺若クハ其一部ヲ區畫セル竈ノ全ク空氣ヲ含蓄セス之カ爲メニ氣胞ノ萎縮セル不炎ノ一患ナリ二般ノ別アリ曰ク先天性曰ク後天性是レナリ(甲性ハ胎内ニ在ル際ノ狀態ニ止マルモノナリ)病體解剖其變換或ハ肺ノ大部ヲ犯シ若クハ只肺ノ一小竈ヲ區限ス殊ニ下葉ノ後下部及ヒ肺ノ遊離縁ニ起ル乃チ茶褐青赤色若クハ剛鐵樣青色ヲ帶ヒ含氣肺部ヨリ卑キ島嶼及ヒ長サ數寸ノ線ハ外部ヨリ徴知ス可キ變換ナリ而シテ「アテレクターゼ」ヲ起ス所ノ肺ニ觸ルレハ弛緩シテ軟ナリ水中ニ投スレハ容易ク沈没シ空氣ヲ吹入スレハ再ヒ膨脹シ其切割面ハ平等ニシテ毫モ顆粒ヲ帶ヒス稍血樣漿液樣ニシテ空氣ヲ含マサル液汁ヲ顯ハス又經久ノ肺コルラプス劇性ノ肺充血及ヒ肺水腫ニ於テハ「アテレクターゼ」ノ島嶼其質稍堅クシテ恰モ筋肉ノ如ク加之間質結締織ノ増殖ニ由テ其質緻密トナルアリ又「アテレクターゼ」ヲ起ス肺ノ氣管枝中ニ「メコニウム」(胎糞)及ヒ毛髮ヲ見ルアリ

症候及經過「アテレクターゼ」ノ徴ハ主トシテ呼吸器及ヒ血行器ノ障礙

トナリテ顯ハル即チ先天性アテレクターゼノ小兒ハ往々假死シテ分
 娩シ呼吸困難ニシテ且ツ充分ナラス胸殻ノ隆張ハ頻數若クハ頗ル緩
 慢ニシテ淺表且ツ不整ナリ胸ト肚腹トノ境界ニ於テ劇シキ沉陷所謂
 肺圍溝ヲ顯ハシ哭聲高カラス只泣咽シ吸乳ノ力弱ク或ハ至ク能ハス
 睡眠多ク顔面多少藍色ヲ帶ヒテ蒼白色ヲ呈ハシ體温減却シ脈細小ナ
 リ以上ノ諸症増劇シ搖擗相加リ呼吸機若シ充分ナラサレハ分娩後二
 三日ヲ過テ死ス然レモ呼吸機充分ナルモノニ於テハ此呼吸機缺乏及
 ヒ血液酸化機不及ノ諸症必ス次第ニ消散シアテレクターゼ數週間若
 クハ數月間持續スル後患兒充全健康ニ復ス
 後天性及先天性アテレクターゼノ諸症ハ呼吸機ノ缺亡ト血行ノ障
 碍トヨリ成ル而シテ此ノ諸症患兒ノ年齡病機ノ廣狹及ヒ其急慢ニ從テ
 輕重一様ナラス又熱發ハ他ノ合併病ヨリ起ルニ非レハ缺ルヲ通則ト
 ス
 理學診法ハ頗ル輕性ノモノニ於テハ毫モ確徵ヲ顯ハサバレモ病機ノ

蔓延セルモノニ在リテハ明徵ヲ示ス即チ測診法ハ初生兒ニ於テハ本
 患チ徵知セシムル少ナシト雖モ生後既ニ數週乃至數月ヲ經ル者ニ在
 リテハ其兩肺アテレクターゼヲ發シ輕重ノ度相均シケレハ全胸殻周
 圍ノ減却ヲ表シ其偏肺ノアテレクターゼ他肺ヨリ劇シケレハ偏胸周
 圍ノ僅小チ示ス打診法ヲ行フニアテレクターゼヲ起ス所ノ部頗ル廣
 ク且ツ外表ニ位スルモノニ於テノ短濁音ヲ發ス然レモアテレクタ
 ーゼヲ起ス所ノ小部分若シ肺質内ニ撒佈スルモノニ於テハ打診法ヲ
 行フモ輕症ノ者ニハ其成績更ニナシ聽診スルモ輕症ノ者ニハ成績ナ
 シト雖モ病機蔓延スルモノニ於テハ微弱ナル呼吸音ヲ聽キ(初生兒ニ
 於テハ此呼吸音往々認め難シ)氣道ノ加答兒ヲ合併スルモノニ於テハ
 其他加答兒ノ徵ナル水泡音ヲ聽キ且ツ時々咳嗽ヲ發ス又大氣管枝ノ
 閉塞ハ微弱ナル聲音震頭ヲ起シ其閉塞疏通スレハ聲音震頭再ヒ消散
 ス又健肺ノ充血及ヒ水腫細數ナル脈搏劇甚ナル心跳廣潤ナル心濁音
 皮膚ノ藍色及ヒ水腫虛性腦充血腦水腫腦竇トロンボーゼ蛋白尿及ヒ

胎中血行系路ノ連綿タル通開ハ「アテレクタージェ」ノ血行系ニ起ス所ノ必發續症ナリ

原因「アテレクタージェ」ノ原因ニ數般アリ即チ天稟ノ虛弱、假死及ヒ大小氣管枝中ニ粘液若クハ胎兒水ノ積聚ハ先天性ニシテ稍原發ナル「アテレクタージェ」ヲ起ス又後天性「アテレクタージェ」ノ原因ハ大別シテ三箇トナス曰ク氣管枝閉塞曰ク呼吸筋軟弱曰ク肺壓迫是レナリ

故ニ嬰兒及ヒ大兒ニ於テハ氣管枝加答兒、殊ニ慢性氣管枝加答兒、氣道中ニ異物ノ竄入、肺ノ新生物、胸水腫、氣胸、胸膜腫瘍、心臟肥大、輕度ノ心囊水腫、虛脫病、例之、弟扶私、虎列刺、慢性腸加答兒、連綿タル水平ノ仰臥、胸殼ノ畸形、胸殼ノ佝僂病及ヒ瓦斯若クハ液汁ノ肚腹ニ積聚シテ橫隔膜ヲ壓上スル等皆急慢二性ノ局部若クハ蔓延「アテレクタージェ」ヲ起ス

豫後其各異ノ原因ト其原因ヲ除キ得ヘキノ難易ト疾ノ廣狹トニ隨テ之カ豫後ヲ判スヘシ然レトモ初生兒ニ見ル所ノ蔓延性ノモノハ必常危險ノ一症トス

療法殊ニ根治法ヲ行フ可シ乃チ先天性「アテレクタージェ」ニ於テハ其氣道ヲ疏通シ其體力ヲ奮起シ其呼吸機ヲ發動セシムルノ策ヲ主トシテ行フ可シ即チ吐劑吐根〇、一五〇、二乃至三泉水一〇〇、〇〇ニ浸出シ海葱醋蜜八、〇一二、〇ヲ加ルモノヲ最良トス「ア」投シ其他赤葡萄酒、礮砂加過泥子精及ヒ醋酸鐵丁幾ノ如キ衝動藥ヲ數滴宛與ヘ或ハ醋ヲ以テ拂拭シ芥子泥ヲ塗擦シ皮膚ヲ摩擦シ及ヒ刷毛ヲ以テ摩擦シ温浴ト冷浴トヲ更換シテ行フ等皆適應ノ醫藥トス要スルニ電氣モ亦然リ其原因慢性氣管枝加答兒ニアル者ニハ祛痰藥及ヒ粘液ヲ解凝スル吸入藥等ヲ用ヒ佝僂病ヨリ來ルモノニハ肝油及ヒ鐵劑ヲ投シ虛脫セル者ニハ殊ニ滋養物及ヒ規尼涅等ノ強壯藥ヲ與フ可シ凡テ肺機能ヲ減殺スル藥石、例之、麻醉藥ノ如キハ假令苦楚ナル咳嗽發作アリテ之ヲ要スルモ禁忌ス可シ

六 肺勞 Lungentphise, Phthisis pulmonis

肺勞トハ毫モ特發ノ肺患ヲ徵ス可キ名稱ニ非シテ畢、竟或ル病機ノ

轉歸ヲ示スニ過キス蓋シ其原因一様ナラス或ハ結核ヨリ起リ或ハ慢性加答兒性肺炎ヨリ起リ或ハ格魯弗性肺炎ヨリ起リ或ハ慢性氣管枝炎ヨリ起ル故ニ以上病解剖上ノ原因異ナルニ隨ヒ結核性肺炎、肺勞、性肺勞及ヒ氣管枝炎性肺勞ノ別アリ以上諸種ノ中孰レカ尤モ小兒ニ多キカニ就テ論スレハ予ハ曾テ自ラ仔細ニ標記セシ肺勞患者五十二名ノ中眞ニ肺炎及ヒ氣管枝炎ヨリ起リシモノ十六名結核ヨリ起リシモノ十八名間錯性ノモノ即チ慢性肺炎及ヒ結核發生相混合シ其孰レカ原發變化ニシテ孰レカ繼發變化ナルカ判然決定シ難キモノ十八名ヲ目撃シタリキ

〔イ〕結核性肺勞 Phthisis ans Tuberculose

結核即チ髮細管、淋巴管若シクハ間質結締織中ニ細胞ノ蕃殖スルヨリ生スル小結節所謂リンホーム淋巴性新生物ハ或ハ粟粒結核或ハ灰白色若クハ黃色ノ大結節トナリテ肺中ニ顯ハル蓋シ其炎ヨリ起ルカ將チ新成形的ナルカ尙ホ未タ詳カナラス其將來ノ變化ハ空洞ノ發生、肺質ノ消

亡及ヒ白垩狀變成ナリ但シ白垩狀變成ハ小兒ニ甚タ稀ナリ而シテ偏肺ニ發スルハ稀レニシテ多クハ兩肺ニ起リ又右肺及ヒ上葉ハ左葉及ヒ下葉ヨリモ之ニ罹ルコト多シ其他同時ニ漿膜、下腹ノ諸内臟腸管及ヒ喉頭ニ發スルヲ常トス又殆ント必定ノ一規則トス可キハ肺ノ粟粒結核ニ兼テ肺臟及ヒ他ノ遠隔セル臟器就中氣管枝腺ニ陳久ナル乾酪性若クハ膿性ノ病竈一顯乃至數顯ヲ起シ尙腺病ニ於テ見ルカ如キ是レナリ又剖驗スルモ結核ノ原因及ヒ傳染竈トナル所ナキアリ蓋シ例外ニ屬ス如此者チ原發性結核ト名シ其他剖驗シテ見ル所ハ結核性ナラサル變換ニシテ例之肺炎、肺水腫、肺氣腫、氣管枝加答兒、胸膜炎性癒着、肝臟脂化、脾臟脈脂變成、腎臟脂化、腎臟粉質變成及ヒ水腫ノ如キ是レナリ

症候及經過此疾或ハ暴烈ナル症候ヲ以テ迅速ニ起ルアリ或ハ頗ル寛徐ニ發シ病初其患甚極メテ輕易ナルカ如キアリ或ハ又暫時若クハ經久ノ間隠伏スル者アリ

頻回反復スル頑固ノ加答兒ニ兼テ晝夜乾咳ヲ發シ熱線動搖シテ定リ
 ナク且ツ時々全ク間歇シ身體漸々ニ羸瘦シ皮膚枯衰シテ青白色トナ
 リ(漸々羸瘦スルモノアレハ多クハ驟カニ羸瘦ス)呼吸頻數ニシテ一時
 間五六十度乃至八十度ニ至ル等ハ其主徴ナリ其他手掌及ヒ足趾灼熱
 シ睡眠安穩ナラス驚夢ト相伴ヒ上閻多クハ常ノ如ク(只同時ニ腸加答
 兒及ヒ腸結核ヲ發スルモノニ於テノミ下利ヲ發シ)往々全身知覺過敏
 ナリ起ス又其經過頗ル寛慢ナレハ體力次第ニ沈衰シ或ハ諸症時々全ク
 休止シ羸瘦骨立シ皮膚皺裂ヲ生シテ弛緩シ苦楚ナル咳嗽(或ハ痰ヲ帶
 ヒ或ハ然ラズ)譫妄、眠瘡、浮腫及ヒ皮膚出血等將來ノ經過ニ於テ相伴フ
 モノナリ又腦膜炎、腹膜炎等合併シテ其諸症多少變換ス
 其理學診法ハ必シモ其確徴ヲ標示セス即チ粟粒結核ニ於テハ其徴蔓
 延セル加答兒若クハ髮細氣管枝炎ニ均シク唯大結節ニ於テノミ加答
 兒性肺炎ニ均シ空洞ノ發生スル者ニ於テハ空洞呼吸音及ヒ鼓性濁音
 ナリ

其死亡ハ結核ノ全身ニ蔓延スルト繼發性肺炎、腦膜炎及ヒ腹膜炎ノ加
 ハルトニ由ルト雖ニ殊ニ劇性虛脫ノ爲メニ斃ルハ者ナリ
 原因其原因ハ全身病ナル結核質ニ在リ
 鑒別粟粒結核ハ主トシテ其全身患恙ノ劇甚ナルニ由リテ之ヲ鑒別シ
 (但シ理學診法ヲ行フモ胸臟ノ變徵全ク缺ク或ハ聊カ之ヲ徵知ス可シ)
 大結核竈及ヒ空洞ハ其據證ニ基キテ之ヲ鑒別ス可シ又急性粟粒結核
 ハ弟扶斯ト誤診ス可キ患アレトモ其熱症ノ定形ヲナサ、ルト發疹セ
 サルト脾臟肥大ノ缺ルト將來ノ經過トニ由リ多クハ之ヲ免ル可シ
 豫後粟粒性肺結核ハ硬結若クハ石灰化シテ治癒ス可キト云フハ固ヨ
 リ誹議ス可カラスト雖モ死亡ニ陷ルヲ通規トス蓋シ諸器ニ結核ヲ發
 スル全身結核質ハ死亡ヲ免レ難シ
 療法結核性肺勞ノ療法ハ一ハ全身結核質療法ニ均シク一ハ肺炎ヨリ
 起ル肺勞ノ治策ニ異ナラス

[ロ]慢性肺炎及氣管枝炎ヨリ起ル肺勞 Phthisis aus chro-

nischer Pneumonie und Bronchitis

慢性肺炎即チ區限セル小竈ヲナシテ起ル慢性肺炎(所謂慢性播種性肺炎)又加答兒性肺炎及ヒ蔓延性慢性肺炎ハ一ハ遺傳性ノ感動ニ由リ一ハ後天性感動ノ爲メコ肺勞ヲ起ス

炎症ヨリ來ル肺勞ノ病體解剖的變化ハ一半ハ撒佈シテ僅少ニ一半ハ無數ニシテ兩肺ニ蔓延セル黃色若クハ硫黃色ノ乾結節及ヒ島嶼狀ノ板トナツテ顯レ其周圍ニ多少粟粒狀ヲナス所ノ新小結節ヲ見ルコト屢之レアリ肺勞若シ蔓延格魯弗性肺炎ノ分利セサルヨリ起レハ其竈大ニシテ或ハ全然一葉ヲ侵シ或ハ全葉ノ大半ヲ犯シ且ツ殊ニ上葉ニ發ス

又他ノ患者ニ於テハ慢性肺炎ノ以上發育ノ度ニ底止セス其黃色竈中ニ細胞ノ畜ニ收縮脱落スルノミナラス尙ホ且ツ軟化若クハ流動シ此炎症潰爛ノ蔓延ニ由テ大小ノ空洞ヲ起ス或ハ數箇ノ小空洞相融合スルカ爲メニ其形不正ニシテ絨毛樣爛潰片狀ノ壁ヲ有スル大空洞ヲ起ス

スアリ又氣管枝變廣肺質ノ肝脈狀硬結萎縮及ヒ瘰癧狀變縮ハ屢見ル所ノ剖觀ナリ若シ其空洞稀ニ小兒ニ見ルカ如ク胸膜中ニ進入スレハ之カ爲メニ胸膜ノ穿開及ヒ氣胸ヲ起シ胸膜緊密ニ癒着シ若クハ草樣硬結ヲ起ス又之ニ由テ發スル胸壁ノ沈陷ハ大兒ノ外之ヲ見ズ

症候及經過此種ノ肺勞ノ徵候ハ慢性肺炎若クハ氣管枝炎ニ異ナラス是ヲ以テ此兩患ノ機能症候及ヒ器質症候其病初ニ發ス即チ肺炎性滲出物ハ經久荏苒シテ分利機全ク動カス假令動シモ完カラズ且ツ著ルシク分利不全ノ症候ヲ呈ハシ或ハ證明シ難キ肺小葉乾酪竈(此竈次第ニ夥多トナル)ニ至リテ頑固ノ加答兒ト相伴フニ有シ苦楚ナル乾咳若クハ痙咳ヲ發シ兒體ノ發育其年齡ニ應セス體重減却シ皮膚青白乾枯シ微熱ヲ帶ヒ熱線動搖シテ定ラス沉毅悲愁スル等ハ肺勞ヲ疑察スルキ症候トス若シ其親族ニ於テ遺傳ノ腺病及ヒ結核ヲ認メ或ハ其水腺腺ニ於テ陳舊ノ病竈ヲ檢出スルキハ其肺勞ナルコト更ニ疑ヲ容ル可ラズ又肺勞若シ滲出物及ヒ肺質ノ膿潰所謂空洞發生ヨリ起リ或ハ氣管

枝變廣ヨリ空洞ヲ生スルキハ漸進肺勞ノ諸徴ノ外尙ホ其痰中ニ崩潰セル肺質ヲ含ミ痰ノ量多少夥シク粘液兼膿狀ヲ顯ハシ稀レニハ灰白黃色ヲ帶ヒ塊狀ヲナシ時トシテ血線ヲ混ス而シテ其呼吸ハ無數ノ大空洞ヲ起スモノニ於ルモ尙ホ困難ナラス又頻數ナラサルヲ通規トス通常其經過中新ニ肺炎ノ起ルニ至リ始テ困難頻數トナル者ナリ又大ニ見ルカ如キ大量ノ咯血ハ小兒ニ稀レナル一症ナレモ予ハ三歳ノ小兒ニ之ヲ目撃セリ又空洞性氣管枝呼吸音大水泡音及ヒ鼓性濁音ハ以上ノ状態ニ於テ發スレモ其未タ連綿タル劇度ニ達セサルモノハ注意スルニ非サレハ之ヲ認ムル能ハス又熱症ハ初メ著ルシカラサレモ終リニ整然トシテ反復シ惡寒前驅シ發汗繼發シ全身貧血血行障礙ノ徴トシ水腫之レニ併發シ(但シ水腫ハ腎臟粉質變成合併ヨリ起ル者多シ)間皮表ニ夥シク血斑ヲ發シ又腸潰瘍ヲ起スモノニ於テハ粘液性ニシテ膿狀ヲナス頑性ノ血便ヲ利シ喉頭潰瘍ヲ發スル者ニ於テハ聲音啞嘶若クハ失音ヲ發ス其死亡或ハ肺患ヨリ起リ或ハ結核性腦膜炎腹

膜炎若クハ全身ニ蔓延セル傳染性結核ヨリ起ル但シ乙種ノモノニ於テハ其熱症著シク亢進シ死ニ至ルマテ連綿ス

原因此種ノ肺勞ノ原因ニ算入ス可キモノハ父母ノ腺病結核及ヒ梅毒ノ如キ遺傳ノ疾患若クハ患兒ノ腺病不潔ナル濕氣中ノ籠居全ク乾燥セサル新築ノ家屋寒暖ノ變化速カニシテ烟霧ノ多キ氣候百日咳及麻疹ナリ

豫後肺勞ニ轉歸スル慢性肺炎ハ常ニ不容易ノ一患ナリ然レモ經久ノ間休憩ニ若クハ全ク治癒スル者ナキニ非ス空洞ノ殊ニ慢性氣管枝炎ヨリ起ル時モ亦尙ホ然リ適應セル体外ノ状態佳良ナル消化機輕性ニシテ發作ノ稀ナル熱症ハ共ニ皆其豫後ヲシテ佳良ナラシム

療法其療法ヲ二般ニ分ツ曰ク豫防攝生療法曰ク醫藥療法是レナリ即チ患兒ノ母肺患ヲ挾ムキハ乳母ヲ附シ或ハ只暫時間眞母ノ乳ヲ吸ハシムヘシ又製造局殊ニ粉塵其室内ノ空氣ニ有害ノ性ヲ附スル所ニハ小兒ヲシテ作業セシム可カラズ設令之ヲ爲スモ唯暫時間ナルヲ要ス

又小兒ノ發育期ニハ結核若クハ慢性肺炎ノ存スル疑アルキハ注意シ
 テ之ヲ防護セサル可ラス概シテ加答兒麻疹及ヒ百日咳ハ危險ノ隣敵
 ト見做シ務メテ之ヲ避ケシム可シ故ニ其感染既ニ疑テ容ルベカラサ
 ルキニ於ルモ亦尙極メテ注意スルヲ要ス凡ソ其療法中緊要ナル一法
 ハ刺戟セサル滋養物ナリ即チ乳汁肉濃肉羹汁雞卵椰實咖啡麥酒及ヒ
 稀薄ナル陳葡萄酒等ヲ適宜ノ方法ニ從テ用フルヲ要ス食氣缺乏スル
 モノニハ規尼涅幾那越幾私及ヒ他ノ苦味藥若クハ小量ノ「マラガ」葡萄
 酒ヲ試用シ且ツ上固チシテ整然クラシム可シ醫藥療法中殊ニ行フヘ
 キハ根治法ナリ即チ其原因腺病ニアルキハ沃土劑沃土鐵殊ニ肝油ヲ
 稱譽スヘシ但シ肝油ハ患兒能ク之ニ耐ヘ毫モ下利セサル時ニ用フル
 ヲ要ス患兒極メテ貧血ニシテ且ツ熱ヲ帶ヒサレハ單味ノ鐵劑若クハ
 規尼涅ト伍スルモノ鐵舍利別及ヒ幾那鐵舍利別ヲ適當トス
 咳氣ノ劇甚ナルモノニハ單味ノ阿芙蓉劑若クハ規尼涅ト伍スル者加
 安息香阿芙蓉丁幾每日四滴乃至六滴(莨菪一回ノ量〇〇七〇〇一二

乃至〇〇一八一日三回乃至四回)非沃私越幾私及ヒ印度大麻等ヲ與フ
 レハ輕快ヲ起ス余ハ硫酸規尼涅〇一四質菱答利私末〇四五阿芙蓉末
 〇〇七白糖四〇右研和十二包ニ分チ每三時乃至每四時一包ヲ與ヘテ
 屢偉効ヲ奏セリ或ハ和胸泡劑ニ乳汁ヲ和シテ與フルモ可ナリ咯痰過
 多ナルモノニハ單筆拔爾撒謨殊ニ帝列並底那油ヲ試用ス可シ咳嗽劇
 甚コシテ咯痰シ難キモノニハ礪砂加遏泥子精ヲ適當トス又熱症ニハ
 大量ノ規尼涅頓服〇一五乃至〇三ヲ與フヘシ又從來應用セル醫藥ヲ
 吸入法トシテ與レハ往々小兒ノ嫌惡スルノミナラス余ハ之ニ由テ毫
 モ異効ヲ收シコナシ但シ此法ハ疾ノ經過通常ノ如ク長キモノニ他方
 ト交換シテ用フレハ適應スヘキナラン又胸痛ハ家猪脂ヲ胸部ニ塗擦
 シ或ハ時々反復シテ胸部ニ皮膚衝動法ヲ行ヒハ輕快ス咯血ヲ起サハ
 麥奴明禁一半格魯兒鐵液ノ如キ止血藥ヲ用フ可シ但シ冷濕法及ヒ氷
 嚢ハ只危篤ノ患者ノミニ限リテ用フ可シ又慢性肺炎ト肺若クハ他道
 ノ結核ト合併スル者ニハ全身結核病ノ療法ヲ行フヲ要ス

七 肺壞疽 Gangraena pulmonum

肺壞疽ハ小兒ニ稀レナル一患ナリ余カ實驗ニ據ルニ此種ノ患者僅々四十名ニ過キス

肺壞疽ノ病體解剖的正徴ハ壞疽竈ナリ竈ノ大小員數皆相異ニシテ或ハ著シク區限セラレ或ハ次第ニ健全ナル肺質中ニ蔓延シ肺質ハ黯茶褐色黒色若クハ黯綠色ニ變シ脆クシテ破碎シ易ク其色異常ニ惡臭ヲ放ツ所ノ液汁浸淫シ或ハ豌豆大乃至胡桃大ノ空洞ニ變ス顯微鏡ヲ以テ壞疽塊ヲ檢査スレハ氣胞ノ碎片ニ兼テ屢エノステアジンノ結晶ヲ見ル而シテ壞疽竈ハ肺ノ外表ヨリモ多クハ深部ニ起リ其外表ニ起ルモノニ於テハ通常胸膜混濁シテ異色ヲ顯ハシ軟化シ加之穿開シ之ニ由テ奇烈ノ滲出物ヲ有ツ所ノ氣胸ヲ起ス

肺壞疽ノ小兒ニ於ルヤ常ニ繼發性ノ一患ナリ蓋シ其近因或ハ肺動脈ノ枝別ノ壓迫若クハ閉塞セラレ之ニ由テ肺ノ一局部ノ榮養機撲滅セラレハニ在リ或ハ溶崩シ易キ物質ノ鬱積例之空洞ニ在リ而シテ一局部

小兒科上之二十五

處原因ヨリ起リ一ハ全身原因ヨリ起ル其局所原因ニ屬スルモノハ加答兒性肺炎格魯弗性肺炎肺癆氣管枝炎肺動脈エンボリ一肺卒中虛脱ヨリ起ルトロンボーセ及ヒ肺ノ異物等是レニシテ其全身原因ニ屬スルモノハ體力ヲ減殺シ血液ヲ不長ニスル疾病例之弟扶私麻疹痘瘡猩紅熱實布の里室私慢性腸加答兒慢性肺炎腺病及ヒ泥瘴毒諸病等是レナリ小童ハ少女ヨリモ此疾ニ罹ルコト多シ又肺壞疽ハ既ニ齡三四箇月ノ小兒ニモ亦既ニ見ル所ナリ

症候及經過其原因トシテ論載セシ以上ノ諸患長短ノ時間存セシ後肺壞疽ノ病徵多少著ルシク起ルモノナリ即チ患兒失神狀トナリ眼光鈍麻混濁シ體力沉衰シ皮膚土色ヲ呈ハシ脈細數トナル其最緊要ノ一症ハ呼氣極メテ不快ナル腐肉ノ臭氣ヲ放ツ是レナリ但シ此臭氣ハ口腔咽頭腔若クハ鼻腔ヨリ發スルニ非ス肺ヨリ起ルモノトス而シテ痰ハ全ク缺ルアリ若シ之ヲ咯出スレハ膿様粘液狀ヲナシ異色ヲ顯ハシ惡臭甚シク血痕ヲ呈ハシ若クハ多量ニ之ヲ混ス顯微鏡ヲ以テ之ヲ檢

查スルニ脂化セル膿球、上皮、脂肪細滴、結晶脂酸、血球、彈力纖維及ヒ氣胞ノ碎片ヲ見ルナリ

理學診斷法ヲ行フテ肺部ヲ診査スレハ或ハ唯否性成績ヲ與ヒ或ハ顯著ナル壞疽、肺中ニ存スレハ之ニ應スル諸症ヲ徵知ス其他壞疽ノ爲メニ胸膜穿開シテ氣胸ヲ起セハ其徵ヲ呈ハス

治癒ニ轉歸スルハ極メテ稀レニシテ余カ曾テ目撃セシ患者四十名中轉歸ノ佳良ナルモノハ唯弟扶私ノ經過中ニ發セル患者二名ナルノミ而シテ二三日後已ニ死亡シ稀レコハ八日乃至十日ノ後始テ鬼錄ニ上ル

鑑別鑒別ハ太ク難カラス蓋シ其口腔、鼻腔及ヒ咽喉ノ壞疽竈ニ非ナルヲ判決スル後殊ニ其本病ノ規準トナルヘキ徵候ハ其既往症及ヒ他ノ機能的并ニ器質的徵候ニ兼テ患者ノ虛脫、皮膚ノ土色若クハ灰白色、呼吸并ニ痰ノ臭氣ノ苛烈及ヒ以上論セル痰ノ顯微鏡上發顯是レナリ

療法務メテ患者ノ體力ヲ保固強壯スル療法ヲ行フヲ要ス即チ清淨ニ

シテ屢々交換スル空氣、壞疽ノ臭氣ヲ抑壓スル爲メニ傳染毒撲滅藥ノ燻然消化シ易キ有力ノ食料、肉羹汁、鵝卵、牛乳、麥酒及ヒ葡萄酒等ハ攝生療法中最モ緊要ナルモノナリ醫藥中實用ス可キハ規尼涅、幾那越幾私、鹽酸加里及ヒ磷酸ナリ予ハ好テ幾那越幾私ニ鹽酸加里ヲ伍用セリ

方

蒸餾水一〇〇、〇

王幾那越幾斯二、〇

鹽酸加里一〇、六乃至〇、九

右混和シ每一時一小兒匙ヲ與フ

其他帝列並底那油、結列屋曹篤、龍腦及ヒ格魯兒ハ壞疽竈ニ直達ノ良効ヲ奏スルモノトシテ實用セラル就中帝列並底那油ハ吸入法トナシ若クハ一〇〇、〇ノ護謨漿中ニ十滴乃至十二滴ヲ加テ内服セシムレハ良功ヲ奏スルナラン石炭酸モ亦試用スヘシ

八 胸膜炎 Phinitis

胸膜炎ノ顯著ノ諸症ヲ以テ經過スル特發蔓延性ノ疾トナリテ起ルハ大人ヨリ稀ナリト雖モ之ニ反シテ繼發性ニシテ一部ヲ局シ生前ニ於テ鑒別シ難キ胸膜ノ炎性變換ハ小兒ニ於ルモ亦頻數ノ一症ニ屬ス

病體解剖蔓延性炎ハ偏胸ニ發スルモノ多ク兩側ニ起ルモノ稀ニシテ右胸ヨリモ左胸ニ多シ而シテ蔓延性胸膜炎ハ通常胸ノ下部後部及ヒ側部ヲ占メ限畫性ノ者ハ肺葉間性ニ起リ或ハ縱隔膜性ニ起リ或ハ稀レニ橫隔膜性ニ起ル而シテ胸膜炎或ハ實質性ナルアリ或ハ滲出性ナルアリ乙種ノ者ニ於テハ滲出物或ハ鱗片形ヲナシ或ハ膜形ヲナシ或ハ結締組織着形ヲナシ或ハ游離性滲出物ヲ起ス然レモ以上ノ數種一齊ニ顯ル、亦之アリ而シテ偽膜ハ緩ク胸膜ニ附着シ或ハ之ニ置入セル血管ニ由テ胸膜ニ密着シ將來ニ至レハ中空ナル圓環體増殖シテ其質緻密ニ變シ終リニ一リニ一許ノ厚皮トナル液狀滲出物ハ其量僅カニ二三弓若クハ二磅乃至三磅ニ至リ多少夥キ纖維素狀ノ鱗屑ヲ有ツ所ノ漿液ヨリ成リ或ハ膿狀ヲナシ極メテ稀レニハ血樣ヲナス滲出物

ノ量夥シク殊ニ經久ノ間存スレハ肺臟ハ之ニ由テ後方ト上方トニ壓排セラレテ空氣缺乏シ若クハ全ク之ヲ合マテ或ハ全ク血液ヲ有タスシテ消亡ス且ツ既ニ擴張スル能ハザルヲ以テ一半若クハ全然革狀組織ニ化ス而シテ健肺ハ肥大シ且ツ氣管枝變廣ヲ挾ム所ノ慢性加答兒ヲ顯ハス又癒着及ヒ纖維素線着ノ爲メニ滲出物往々包裹セラレテ所謂囊性滲出物ヲ起ス又滲出物夥シクシテ胸壁之カ爲メニ擴張シ肋間隆起シ橫隔膜下方ニ排達セラレ滲出物左胸ニ在ルモハ心臟右側ニ壓排セラル滲出物ノ吸收機速ニ起レハ此狀態再ヒ平常ニ復スレモ吸收機極メテ徐々ニ起リ肺臟全ク再ヒ擴張セテ設令擴張スルモ十分ナラサレハ胸腔沈陷シ腰椎ノ對償性彎曲ヲ挾ム所ノ胸狹窄ヲ起ス又游離性及ヒ囊狀ノ膿樣滲出物(即チ膿胸)ハ或ハ吸收セラレ或ハ經久ノ後チ胸壁肺臟及ヒ氣管枝極メテ稀レニ食道中ニ穿開シ(予ハ曾テ十歲ノ一少女ニ於テ食道ニ穿通セシヲ目撃セリ)或ハ腹腔内ニ透開ス

限畫性胸膜炎ハ格魯弗性肺炎、加答兒性肺炎、結核病及ヒ氣管枝炎ニ併

發シ通常偽膜及ヒ癒着ヲ起ス

胸膜炎ニ兼テ心囊炎、心内膜炎、肺炎及ヒ腦膜炎等ノ起ルコト鮮ナカラ

ス
症候及經過此疾或ハ劇性ノ熱症ヲ以テ頗ル急性ニ發シ或ハ寛慢ノ經

過ヲ以テ頗ル漸々ニ起ル其前兆ノ惡寒若クハ輕易ノ惡風、嘔吐、多少刺

スカ如キ患胸ノ疼痛、乳兒ニ於テハ大不安、顔面ノ疼痛狀歪斜、加之昏睡

ヲ挾ム驚風狀發作、大兒ニ於テハ譫妄等皆胸膜炎ノ將サニ起ラントス

ルノ徵ナリ然レモ以上ノ諸症缺如シ機能障礙及ヒ器質障礙ヲ起スニ

至リ初メテ其病症ト病處トヲ徵知スルアリ胸膜炎更ニ増劇スレハ苦

楚ナル短乾咳ヲ發シ呼吸頻數（一分時間四十度乃至七十度）淺表且ツ痛楚ニシテ

大憂苦ヲ以テ之ヲ營ミ患兒務メテ安靜ノ位置ヲ取り就中、病側ニ臥シ

若クハ仰臥シ稀レモハ健側ニ臥ス乳兒ハ全ク哺乳セズ或ハ只僅カニ

之ヲ吸フ其皮膚ハ青白色若クハ黃色ヲ帶ヒ滲出物若シ廣汎ナレハ藍

色（イセ）ヲ帶ヒ又滲出物ノ量極メテ夥多ナルカ若クハ兩胸ニ顯ハレ且ツ速

カニ起レハ呼吸補助筋ノ劇ク動作スル短息及ヒ藍色異常ノ劇度ニ達

ス又熱症ハ多少著ルシク起ルヲ常規トス即チ體温攝氏ノ四十度乃至

四十一度ニ昇リ脈搏一百二十乃至一百四十至加之嬰兒ニ於テハ一

百八十至トナル夜間ニ熱度ノ亢進スルハ屢見ル所ナレモ其昇降毫モ

秩然タル線ヲ顯ハサス但シ膿性滲出物ハ連綿タル劇熱ヲ以テ經過ス

ルモノナリ

理學診斷法ヲ行フテ證明スヘキ變化ハ呼吸頻數淺表ニシテ患胸ノ擴

張減却シ肋間平坦トナリ若クハ隆起シ聲音震顫弱ク打診スレハ初メ

鼓性ノ濁音終リニ全ク虛音ヲ發シ且ツ板狀ノ抗抵ヲ起シ聽診スレハ

呼吸微弱シ若クハ缺ケ或ハ氣管枝呼吸音ヲ聽ク是レナリ但シ氣管枝

呼吸音ハ醫士ノ耳ニ遠隔セルカ如ク聽ユ且ツ決シ格魯弗性肺炎ニ於

ルカ如ク高朗ナラス又滲出物ノ健肺ニ移ル所ニ劇性加之玻璃燐性氣

管枝呼吸音ヲ聽クヲ常規トス又摩擦音ハ小兒ニ聽取セラル、例外ニ

屬シ設令之ヲ聽クモ分明ナラス又氣道ノ加苔兒併發スレハ水泡音、笛

音及ヒ類射音ヲ起シ又肺炎併發スレハ其諸症更ニ顯著ナルモノナリ
 又限畫性胸膜炎ノ滲出物ハ多クハ病牀ニ之ヲ鑒別スル能ハス即チ毫
 モ確著ナル症候ヲ起サス又經過ノ寛慢ナル胸膜炎ハ以上論スル所ノ
 理學徵候ヲ數月乃至數年間顯ハス即チ如此患兒ハ全治ニ趣クコト甚
 タ稀レニシテ多クハ乾咳、短息、心悸動及ヒ衄血ニ惱ミ顔面蒼白色ヲ帶
 ヒ若シハ透明ニシテ蠟ノ如ク時々潮紅シ肺加答兒其經過常ニ危篤ナ
 リ)チ起シ夜間ハ潮熱整然タラス)チ起シ且ツ盜汗ヲ發ス又多量ノ滲出
 物吸收セラル、ノ後患胸ノ沉陷及ヒ牽縮ニ由テ動モスレハ胸殼ノ畸
 形ヲ起シ之カ爲メニ肋骨相近接シ脊柱側方ニ彎曲ス滲出物若シ胸殼
 ナ穿開スレハ膿汁ノ大半漏出シテ著ルシク輕快ヲ起ス然レハ常ニ連
 綿膿汁ヲ漏ス所ノ瘻瘡ヲ殘ス又氣管枝中ニ穿開スレハ嘔氣ヲ起シテ
 膿汁咯出セラレ食道中ニ穿開スレハ滲出物吐出セラル或ハ予カ曾テ
 一二ノ患者ニ目撃セシ如ク膿汁夥シク大便ニ混スルアリ
 胸膜炎ノ經過或ハ急性ニシテ滲出物直ニ吸收セラレ一二週ニシテ治

癒スルアリ或ハ慢性ニシテ全治若シハ不全治ニ轉歸スルアリ又迅速
 ニ起ル多量ノ膿樣滲出物殊ニ膿毒傳染ヨリ來ルモノハ多クハ死亡ヲ
 致ス又二三年間連綿スルノ後尙ホ穿開ニ由テ治癒ニ趣シアリ又胸膜炎
 ノ合併病中最モ緊要ナルモノハ肺炎、氣管枝炎、心囊炎、脇加答兒、結核及
 ヒ腦膜炎ナリ

原因特發性胸膜炎ハ日常證明セラレス唯二三ノ患兒ニ於テ其感冒若
 シハ外傷ヨリ來ルヲ見ルアリ又繼發性胸膜炎ノ誘因トシテ掲クヘキ
 ハ格魯弗性肺炎、加答兒性肺炎、楔狀出血、結核、肺壞疽、心臟病、膿毒、猩紅熱、
 痘瘡、麻疹、靨雷土病、火傷、遺傳梅毒、脊柱腐潰ヨリ起ル胸腔膿瘍、橫膈膜ノ
 穿開ヲ挾ム右肝葉ノ壞疽、肝臟胞蟲囊腫、ゲルハル氏ノ説是レナリ又出血性滲
 出物ヲ挾ム所ノ胸膜炎ハ紫斑ニ發ス但シ出血性ノ急性發疹病ノ經過
 中ニ起ルヲアレハ之レ例外ニ屬ス
 胸膜炎ハ兒齡ノ各期ニ發スレハ原發性ノモノハ兒齡ノ第一年ニ於テ
 ハ其後年ヨリモ頗ル稀レナリ且ツ男女ノ差別ナシ

鑑別胸膜炎ノ滲出物夥シキモノハ仔細ニ診査シ其胸部ノ理學徵候ヲ正シク算定スレハ大概辨別シ易シト雖モ限畫實質性ノモノハ通常之ヲ探知スル能ハス又滲出物ノ量多カラザル蔓延性胸膜炎ハ動モスレハ肺炎ト誤診セラル殊ニ格魯弗性肺炎ト合併スル者所謂胸膜肺炎ニ於テ然リトス胸膜炎性滲出所謂胸水腫ハ患者其臥狀ヲ轉換スレハ隨テ滲出物ノ水平ノ轉換スルト通常兩側ニ起ルト其經過及ヒ原因トニ由テ辨別スヘシ

豫後概シテ之ヲ論スレハ其豫後大人ヨリモ稍佳良ナリ蓋シ炎症患兒ノ年齢及ヒ原因ハ豫後ヲ確定スル尺準ト謂フ可シ原發性ノモノハ豫後佳良ニシテ繼發性殊ニ膿毒傳染性化膿性及ヒ結核性ノモノハ小兒ニ於ルモ亦危險ニシテ多シハ死亡ニ歸スルモノナリ
療法身體ノ安靜少量ノ寬性食料質芟答利斯及ヒ「ウ」ラトリヲ「丁」幾「醋」酸加里ノ如キ解熱藥ヲ病初ニ用フヘシ刺スカ如キ劇痛ニハ頻回芥子泥ヲ貼シ若シハ冷濕法ヲ施シ苦楚ナル咳嗽ニハ以上ノ諸藥ニ兼テ少量

ノ挖歌兒私散阿芙蓉印度大麻越幾斯及ヒ老利兒水ヲ與ヒ熱度劇甚ナルカ若シハ膿性滲出物ノ疑アルモノニハ規尼涅頓服〇〇四乃至〇〇八毎二時乃至三時試用スヘシ又驟カニ多量ノ滲出物ヲ起シテ窒息症ヲ挾ムモノニハ直チニ穿胸術ヲ行ハサル可ラス又慢性胸膜炎ニ規尼涅幾那製劑及ヒ沃土鐵ヲ與ヒ夏時ニ於テハ寬性清淨ノ空氣適當ノ滋養物ニ兼テ乳清療法ヲ行ヒ亞兒加里性炭酸泉ヲ與レハ適當ノ醫藥トス又膿胸ヲ起スキハ良能自ラ外方若シハ内方ニ破開ヲ起シテ往々全治スト雖モ不安ノ諸症ヲ起サハ穿胸術ヲ施シ胸膜中ニ沃土丁幾ヲ注射シ以テ膿性滲漏ヲ次第ニ抑制ス可シ

第四套

血行器及水脉系器病之論

總論及生理要項

心臟、心臟被膜及ヒ大血管ノ諸患ヲ先天性及ヒ後天性ノ二種ニ別ツ蓋シ胎生ノ間、心臟ノ單筒ナル圓柱ヨリ漸々ニ構成シ遂ニ發生シテ中隔

及ヒ血管口ヲ有テル空洞ノ一系器トナルノ機ハ必常整然且ツ平等ニ進行セズ間錯行乏缺シテ諸般ノ構造異常ヲ起シ之ニ由リテ小兒全ク其生命ヲ保續スル能ハス或ハ其生命及ヒ健康多少妨害セラレ或ハ兒體ノ發育別ニ障礙ナク唯心形異常ヲ起スヲアリ又肺血行ノ發生整然ナルキハ既ニ無用ニ屬シテ閉止ス可キ胎中血行ノ多少ノ連續即チボタリー管及ヒ卵圓孔ノ開通ハ先天性心臟異常ト後天性心臟異常トノ中間ニ位スル者ナリ蓋シ心臟異常ハ盡ク皆病床上ニ須要ナル關係ヲ有ツコアラヌ却テ病體解剖學上ニ喫緊ナリ是ヲ以テ心臟ノ全然缺亡心臟不全、心臟重複、心臟轉移、心臟畸形及ヒ心臟過大ノ病牀觀察ニ喫緊ナルハ甚ク稀レコシテ或ハ決シテ須要ナラサルアリ卵圓孔ノ開通ボタリー管ノ開通、心房心室交通、先天性肺動脈狹窄及ヒ先天性大動脈狹窄ハ緊要ナル者ニ屬ス

其他小兒ニ多キ一症ハ瓣膜異常ノ合併セサル心臟肥大殊ニ尙僂病慢性氣管枝加答兒加答兒性肺炎、結核病及ヒ弟扶斯ノ如キ連續タル血行

及ヒ呼吸ノ障礙ニ發スル心臟肥大ナリ又心臟筋質炎及ヒ心臟脂化モ亦診法ノ精細トナリシ以來小兒ニ普通ノ一症トナルニ至レリ又凡ソ小兒未タ四歳ニ至ラサルノ前ニハ鑑別ス可キ諸症ヲ具フル心臟病多クハ先天性コシテ後天性ノ者ハ四歳ニ至リ初メテ發スル者ナリ(是レ心臟病ノ主重ナル原因即チ僂麻質斯ハ四歳以下ノ小兒ニ發スル極メテ稀レナレハナリ)ト云フハ鑿別ニ關シテ注目ス可キ一規則ナリ

一 卵圓孔開通 *Offenblieben des Foramen ovale.*

初生ノ第一週ニ於テ卵圓孔閉塞セサレハ數年若シハ畢生依然トシテ孔形ヲ有ツモノナリ蓋シ其閉塞セサル所以ハ閉塞裝置ノ不及、孔ノ過大、被覆瓣ノ過小、胎生ノ間血行ノ過劇及ヒ尙未タ詳カナラサル原因ニアルナリ又卵圓孔ノ開通ト共ニボタリー管ノ遺存及ヒ心室交通ヲ見ルアリ而シテ卵圓孔ノ開通ハ曾テ病牀ニ認ムヘキ固有ノ症候ヲ呈ハサス故ニ特發性ノ心臟異常トナリテ存スレハ生活ノ間鑑別シ難キヲ常トス然レモ非常ノ狀態ヲ以テ經過セル二三ノ患者例之、フステル氏

ノ經驗セシ者ノ如キハ例外ノ一症ト看做サ、ルヲ得ス即チ同氏ハチ
 アノ一ゼナル同胞ノ二小兒ニ於テ第三第四左肋軟骨ノ部ニ當テ心收
 縮的異常音ヲ發シ此音身軀ノ位置ヲ變換スルニ從ヒ或ハ強劇トナリ
 或ハ微弱トナルヲ聽取シ又其心尖ヲ除キ全心部ニ此異常音ヲ發セシ
 四歳ノ一小兒ヲ剖觀セシニ其心臟ノ大サ及ヒ形狀ハ平常ニ異ナラス
 其卵圓孔ハ開通シテ鷲管ノ大サヲ有シ歐私多斐斯瓣甚シク發大セリ
 ト云フ且ツ同氏ノ說ニ據レハ其異常音ヲ發セシ所以ハ歐私多斐斯瓣
 ノ廣潤ナルニアリト云フ又予ハ生前曾テ心部ニ異常音ヲ發セシトナ
 キモノヲ剖驗シテ其卵圓孔ノ粗廣潤ナルヲ目撃セシト數回ニ及ヘリ
 二 ボタリ―管開通 Offenbleiben des Ductus Botalli
 ボタリ―管ハ胎中血行ヲ短縮スルニ缺ク可カラサル一管ナリ呼吸機
 既ニ始マレハ其用ヲ失ヒテ次第ニ消滅シ通常第三月ノ終リニ至レハ
 閉塞セル一繩ニ化ス然レモ肺患殊ニアテレントクターセ(肺萎縮)及ヒ他ノ
 詳カナラサル患恙ノ爲メニ依然トシテ開通シ加之其口徑頗ル廣潤ト

ルアリ其輕性ノ者ハ毫モ病牀上ノ徵候ヲ發セサレモ劇性ノ者ハ然ラ
 ス本病ヲ疑察ス可キ患恙分娩ノ後暫クアリテ起ルモノナリ即チ心悸
 動呼吸不利輕性チアノ一ゼ、衄血、肺出血、心臟肥大、及肺動脈起始ノ處ニ
 聽取ス可キ必發セサル心收縮的囊音ハ此血行障礙ノ徵候ナリ若シ
 ボタリ―管開通ト卵圓孔開通及ヒ心室交通ト合併スレハ隨テ其諸証
 更ニ錯雜シ且ツ注意シテ辨別セサルヘカラス蓋シ此疾ヲ患フルモ多
 年其生命ヲ保續シ得ルモノナリ

三 心室交通 Communication der Herzventrikel

胎生ノ第二月ノ末若クハ第三月ノ始メ心室中隔通常頗ル發育シテ左
 右兩室全然相離隔ス然レモ中隔組織ノ形成機抑止セラレ若クハ血壓
 過劇ナレハ中隔ノ全然閉塞スルノ機間、妨碍セラレ之カ爲メニ大小ノ
 一孔ヲ生シテ兩室ノ交通ヲ起サ、ルヲ得ス而シテ此孔ハ患兒ノ大半
 ニ於テ中隔ノ膜質部ニ生スレトモ或ハ又其中央及ヒ他部ニ發スルコ
 ナキニアラス又撲滅性心筋質兼心内膜炎ノ已ニ發生完全シタル中隔

ヲ穿開シテ再ヒ孔ヲ生スルヤ否ヤノ一疑問ハ予カ見ル所ニ據ルニ小
兒ノ年齢ニ就テ尙ホ未タ確定セサルカ如シ故ニ心室交通ハ却テ其造
構ノ抑止ニ歸セラレタリ

心臓肥大、偏室若シハ兩室ノ繼發性心内膜炎ノ三尖瓣及ヒ僧帽瓣ニ滲
出物ヲ起スモ、卵圓孔開通、ボタリ一管開通(若クハ全然缺亡)肺動脈狹窄
及ヒ大血管ノ吻合異常ハ心室交通ト一齊ニ見ル所ナリ

病牀ニ認ム可キ症候尙ホ未タ判然本患ヲ鑑別ス可キ分明ノ域ニ達セ
ズ是レ一ハ一箇ノ心臓ニ數種ノ變常併發シ一ハ從來見ル所ノ患者其
診法尙ホ缺クル所アリテ鑒別ノ判然タラサルカ爲メナリ予ハ多少必
發ノ症候トシテ心臓濁音殊ニ其濁音横徑ノ增劇第五及ヒ第六肋骨間

ニ當リテ劇甚ナル心跳、第二肺動脈音ノ強劇、觸知ス可キ心收縮的震顫
及ヒ聽胸法ヲ行フテ心尖ノ所ニ尤モ分明ナル心收縮的雜音ヲ檢出セ
リ但シ此心收縮的雜音ハ瓣膜異常ヲ合併スル者ニ非常ニ強劇高明ニ

ノ全心臟部ニ蔓延シ之カ爲ニ心音全ク隱閉セラレテ聽取スル能ハス
輕重二性ノ藍色ヲ發ス蓋シ靜脈ノ過充及ヒ皮膚ノ髮細管血行ノ寬慢
ヨリ來ル所ノ藍色ハ唯靜脈系統ノ血液右心室ニ排泄スルノ機抑塞セ
ラレ若クハ全ク排泄スル能ハカル者ニノミ起ル可シト云フハ人ノ考
定スル所ナレド或ハ又全ク起ラサルアリ其他此疾ヨリ起ル所ノ患恙
ハ心悸動、咳嗽、短息、出血癍、局處浮腫及ヒ全身水腫是レナリ
凡ソ小兒此疾ニ罹リ七歳マテ其生命ヲ保續スルハ稀レナリ或ハ瓣膜
異常ニ由リ或ハ水腫ノ爲メニ其辛フシテ保存セル生命ヲ殞スヲ常規
トス

療法此心臟異常ノ療法ハ殊ニ攝生兼對症療法ナリ
四 先天性肺動脈狹窄 *Angeborene Stenose der Lungenarterie*
是レ他ノ先天性心臟異常ヨリ比較的多キ一患ナリ其狹窄ノ度一様ナ
ラス甚シキハ肺動脈全然閉塞ス而シテ狹窄或ハ肺動脈自己ヲ占メ或
ハ其漏斗部ヲ侵ス(但シ甲性ノ者ヲ多シトス)蓋シ患者ノ大半ニ於テ其
原因ハ胎中ニ發セル心内膜炎若クハ心筋質炎ニ歸ス可シ又狹窄ノ度

ニ從ヒ多少避シ可カラサル續症トシテ猶ホ卵圓孔開通ボタリ一管開通及ヒ心室交通ヲ發ス其他常ニ心肥大ヲ起ス
 症候ハ其輕重ト他ノ心臟異常ノ合併トニ從ヒ一樣ナラス其必發且ツ尤モ顯著ナル一症ハ藍色ニシテ通常分娩ノ後既ニ起リ將來ニ至レハ更ニ劇甚トナルナリ又増大セル心濁音蔓延セル心尖搏跳觸知ス可キ震顫及ヒ肺動脈起始部ニ尤モ劇シク聽取スヘキ心收縮的雜音ハ其器質性患恙ニシテ出血癖身軀發育ノ不及淺弱ノ呼吸咳嗽室息發作皮膚厥冷眩暈及ヒ失氣ハ其機能性障害ナリ又腦肝脾及ヒ腎ニ血液淤溜ヲ起ス所ノ血行障礙ハ其繼發症ニシテ肺(殊ニ右肺)ノ結核ハ屢見ル所ノ合併病ナリ然レモ以上ノ諸症ヲ以テ必シモ確實ニ鑑別スル能ハス殊ニ合併症ヲ挾ム者ニ於テ然リトス
 豫後豫後ハ頗ル危險ニシテ藍色劇甚ナレハ愈險惡トス肺結核及ヒ腎武雷土病相加レハ其豫後更ニ險惡ナリ而シテ患兒ハ分娩ノ後既ニ室息狀ニ陥リテ斃レ或ハ第二齒牙發生期ノ前ニ死ス蓋シテ第二齒牙發生

期ヲ超ユルモ尙ホ其生命ヲ保續スルハ極メテ例外ニ屬ス予曾テ一少女ノ十六歳ヲ齡シ藍色極メテ劇甚ナルヲ目撃セシコアリ
 療法極メテ安靜ナラシメ身體ノ勞動ト胃塞トヲ避ケシメ滋養寬性ノ食料ヲ與ヒ合併病ヲ挾ム者ニハ適應セル對症療法ヲ行フ等其豫防法及ヒ治法ノ要項ナリ

五 先天性三尖瓣狹窄 *Angehorene Trienspidalstenose*

是レ肺動脈狹窄ヨリ稀レナル一症ニシテ右心房ト右心室トノ間ニ筋狀若クハ膜樣ノ中隔壁アリテ靜脈孔全ク閉塞シ或ハ其靜脈孔ノ著ルシク狹窄セルニ由リテ之ヲ徵知ス可シ蓋シ胎中ニ發スル心内膜炎若クハ過度ノ筋發育ハ其原因ナリ而シテ其狹窄ノ度ニ應シ右心室屢多少畸形ヲナス又卵圓孔開通ボタリ一管開通及ヒ心室交通ハ本患ヨリ起ル併發性心臟異常ナリ又其生活中主タル症候ハ藍色頻數ノ乾咳呼吸不利時々起ル室息發作出血及ヒ浮腫ナリ
 理學診法ヲ行ヒハ下方ト左方トニ廣延セル心濁音ト頗ル蔓延シテ胸

骨ノ下端ニ尤モ劇シキ心收縮的雜音ト呈ハス然レモ此雜音ハ二三回聽取スルノ後再ヒ消散スルヲ亦之アリ又其鑑別ハ容易ナラス且ツ常ニ確實ニスル能ハス但シ注意シテ採ル可キ據證ハ右心濁音ノ缺如及ヒ極メテ劇甚ナル雜音ノ部位是レナリ此疾ニ罹ル小兒ハ夭折スルヲ常規トス

六 先天性大動脈狹窄 *Angeborene Aortenstenose*

是レ三尖瓣狹窄ノ如ク或ハ唯大動脈稀レニハ大動脈全系狹窄シ或ハ大動脈全ク閉塞ス蓋シ其誘因ハ胎内ヨリ起ル大動脈瓣膜炎大動脈内壁炎或ハ大動脈ノ依然トシテ狹隘ノ原形ヲ保ツ者是レナリ但シ大動脈ノ全ク閉塞スル者ハ決シテ久シク其生命ヲ保續スル能ハス且ツ藍色劇甚ノ窒息發作嗜眠及ヒ出血ハ其鑑別上ニ就テ唯稀レニ確實トスヘキ症候ト謂フ可シ

七 心囊炎 *Pericarditis*

大ニ蔓延セル心囊炎ハ小兒ニ稀レナル一患ナレモ剖驗シテ屢認ムル

所ノ斑點狀ノ痕迹ニ由リテ判決ス可キ限畫性ノ者亦少ナカラス病體解剖此炎ノ初徴トシテ充血心囊内外二膜ノ肥厚及ヒ膜面ノ粗厲ヲ呈ハシ其炎性產物或ハ網狀ノ乳嘴狀ヲ有シ成形性若クハ蕃殖性ナルアリ或ハ膜狀ヲナスアリ或ハ其滲出物ノ若クハ水狀若クハ漿液纖維狀若クハ膿狀ヲナシ稀ニハ血色ヲ呈スアリ或ハ又慢性心囊炎ノ轉歸トシテ内外二膜ノ間ニ厚サ二三リニ一ノ乾酪性ノ煉石灰樣物ヲ見ルアリ或ハ又滲出物ニ兼テ結核性小結節ヲ見ルアリ又局處癒着稀レニハ全然癒合心臓肥大心臓變廣心臓炎及ヒ心臓脂化ハ多少必發スル續症ナリ

症候及經過炎ノ廣狹ト滲出物ノ性トニ從ヒ其諸症或ハ著ルシク發顯シ或ハ判然タラス又齡長セル小兒ハ心部若クハ心窩ノ壓重疼痛ヲ訴ヒ屢心悸動及ヒ呼吸不利ヲ發ス然レモ心悸動及ヒ呼吸不利ハ闕如スルヲナキニ非ス熱症ハ他ノ原病若クハ合併病ニ關スルニ非サレハ劇度ニ達セサルヲ常規トス脈搏ハ一分時間一百二十至乃一百四十至ノ

差アリテ通常細且ツ不整ナリ又其他藍色浮腫ヲ起シ小便滯少シ顔面
 苦悶ノ狀ヲ呈ハシ微シク浮腫シ青白色若クハ藍色ヲ帶ヒ頸靜脈波動
 シ譫妄及ヒ一種名狀ス可ラサル煩躁ヲ起ス而シテ尤モ緊要ニシテ鑑
 別ノ徵トナルヘキ者ニアリ曰シ一種ノ心濁音鈍三角形ヲナシ其根基
 下方ニ向フ曰ク摩擦音削ルカ如ク爆鳴スルカ如ク鏽磨スルカ如ク若
 クハ唯柔軟ニ觸ルカ如キ是ナリ蓋シ摩擦音ハ小兒ニ發スル頗ル稀レ
 ニシテ且ツ大人ニ於ルカ如ク高朗ナラス即チ此音ハ纖維狀滲出物ヲ
 起スノ必徵ニシテ時トシテ亦觸知ス可キアリ多クハ其境界狹隘ニシ
 テ心ノ根底若クハ心尖ニ尤モ著ルシク心收縮的ニ非ス又心開張的ニ
 非ス頗ル連綿スルモノナリ

然レモ以上ノ諸症ハ小兒ニ於テ全ク必發セス其滲出物ノ量僅少ナレ
 ハ往々全ク闕如シ或ハ甚タ認メ難シ是レ心囊炎ノ小兒ノ年齢ニ於テ
 頗ル鑑別シ難ク或ハ全ク鑑別スル能ハサル所以ナリ
 治癒ニ轉歸スルハ限畫セル炎竈ニ於テ通常見ル所ナリト雖モ滲出物

ノ量夥ク且ツ膿狀ナレハ必常死亡ヲ招キ且ツ往々死亡ノ意外ニ迅速
 ナルアリ又心囊ト心臟ト癒着シ若クハ全ク癒合スレハ諸般ノ血行機
 障碍久シク殘遺シ或ハ常症トナリテ連綿スル心内膜炎及ヒ心筋質炎ハ
 殊ニ急性僂麻質斯ノ經過中屢本患ノ合併症トナリテ起ルモノナリ
 原因心内膜炎及ヒ瓣膜異常ヲ合併セル急性關節僂麻質斯ハ其第一原
 因ニシ之ニ次クモノハ胸膜炎肺炎急性發疹病(殊ニ猩紅熱痘瘡)及ヒ武
 雷土病ナリ其他結核膿毒及ヒ血斑ハ其經過中ニ心囊炎ヲ起スモノナ
 リ又初生兒ニ於テハ腐敗膿毒性ノ病機殊ニ臍ヨリ起ルモノ及ヒ結核
 ハ化膿性敗膿性心囊炎ヲ起スヲ常トス此ノ如キ者ハ多クハ化膿性敗
 膿性ノ胸膜炎腦膜炎及ヒ腹膜炎ヲ合併ス又此疾ハ母胎内ニ於テ亦既
 ニ發スルモノナラン概シ之ヲ論スルニ原發性心囊炎ハ小兒ノ年齢ニ
 於ルモ亦尙ホ必ス稀レナル一症ニ屬ス

療法急性心囊炎ノ判然トシテ其成形性流動滲出物ヲ認ム可ク若クハ
 疑察ス可キモノニハ寛性ノ消炎療法ヲ要ス即チ心部ニ冷濕法芥子泥

若クハ發泡膏ヲ貼シ實斐多利斯浸其方 實斐多利斯藥〇、二五乃至〇、四ヲ水一四〇、〇ニ浸出シテ醋酸加里水老利兒結爾私水共ニ四、〇單舍利別二〇、〇ヲ加フヲ與フヘシ若シ吸收ノ機寛慢ナラハ利尿劑及ヒ下劑ヲ與ヒ心部ニ沃土加里膏ヲ塗擦ス可シ又心臟衰弱ヲ起シ脈細小トナリ呼吸大ニ不利シ虚脱スル者ニハ宜シク赤葡萄酒、礮砂加亞遏子精及ヒ麝香ヲ用フ可シ又化膿兼膿毒性ノ者ニハ規尼涅〇、〇四乃至〇、〇八ヲ一日二三回頓服セシメ或ハ他ノ幾那製劑ヲ與フ可シト雖モ多クハ其効ヲ期シ難ク死亡ニ轉歸スルヲ免ル、能ハス

八 心囊水腫 Hydropericardium

心囊水腫ハ大抵繼發性ニ起ル所ノ一患ニシテ即チ胸膜及ヒ腹膜中ニモ亦水液漏出ヲ起ス所ノ全身水腫ノ一局症ナリ又小兒ニ於テハ心臟異常ノ經過中ニ本患ヲ認ムルコトアレハ成人ニ於ルカ如ク多カラス其尤モ頻數ナル誘因ハ腎臟實質炎及ヒ猩紅熱ナリ其他慢性腸炎、結核、下腹臟器ノ粉質變成、紫斑及ヒ百日咳ノ後ニ發スル全身水腫モ亦頻數ナ

ル誘因ニ屬ス

心囊水腫ノ病體解剖上ノ主徵ハ心囊内ニ澄明ナル水液二穹乃至六穹ヲ含有スル是レナリ但シ此液ノ化學抱合ハ他ノ漿液性漏出物ト相異ナラス其他輕性ノ心囊漿液浸潤及ヒ心筋脂化ヲ見ルコトアリ

症候及經過小量ノ漿液漏出ハ其症候缺クルヲ以テ之ヲ鑑別スル能ハサレモ若シ其量夥シク少ナクトモ二三穹積聚スレハ其患狀尙ホ心囊炎ノ如シ乃チ患兒多少不安ヲ起シ呼吸困難シ胸膜及ヒ腹膜中ニ漏出物ヲ起セハ殊ニ呼吸困難甚シク大抵半坐ノ位置ヲ取り皮膚蒼白色ヲ呈ハシ或ハ藍色ヲ顯ハシ灼熱セス却テ厥冷シ浮腫シ脈細數ニシテ整然タラス頸靜脈怒張シ心部少シク隆起シ心跳微弱或ハ之ヲ觸知スル能ハス打診スレハ心濁音ノ部著ルシク増大シ聽診スレハ心音濁且ツ微ナレハ決シテ摩擦音ヲ聽取セス又衄血、頭痛、嘔吐及ヒ嘔氣ハ心臟異常ヲ挾ム者ニ於テ殊ニ屢見ル所ナリ

心囊水腫ハ稀レニ吸收ニ由リテ治癒ニ趣クコトアレモ多クハ死ニ陥ル

モノナリ而シ其死亡ニ陥ルハ或ハ本患ニ由リ或ハ併發セル他部ノ水腫ニ關ス

療法療法ハ之カ原因トナル所ノ疾病ヲ尅治シ本患ヲ治癒スル策ヲ行フヲ要ス其主トシテ試用スヘキハ實斐多利斯、醋酸加里及ヒ杜松子ノ如キ利尿藥ナリ腸管及ヒ皮膚ニ誘導法ヲ行ヒハ時トシテ亦偉効ヲ奏ス又呼吸不利頗ル甚シキ者ニハ宜シク赤葡萄酒、ルム水、確砂加亞遇子精ノ如キ衝動藥ヲ用フ可シ又心囊穿刺術ハ之ヲ稱譽スル者尙ホ甚ク少シ

九 心内膜炎及瓣膜異常 *Endocarditis und Klappenfehler*

心内膜炎ハ胎中ニ起リ其續症トシテ以上論スル先天性心臟異常ヲ發スルアリ或ハ大人ニ於ルカ如ク後天性ナルアリ

病體解剖心内膜ハ單層ノ膜ニハ非ス恰モ血管ニ均シキ層ヨリ成ル者ニシ小兒ニ於テハ多クハ成形的發生性炎ヲ呈ハシ極メテ稀レニ化膿的潰瘍性炎ヲ起ス而シテ炎症或ハ心腔ノ内膜ヲ侵シ或ハ瓣膜裝置ヲ裝

ヒ或ハ以上兩所ニ齊シク起ルコト往々之アリト雖也或ハ深部ニ侵淫シテ心筋質炎ヲ起ス亦之レアリ乃チ心腔内膜炎ハ其肥厚及ヒ混濁ヲ遺シ或ハ乳嘴筋及ヒ腱索ノ萎縮又ハ癒合ヲ起スカ爲メニ不全閉鎖ヲ殘ス又瓣膜帆ハ發炎スレハ固定緊勁ス又結締織ノ發生及ヒ凝固セル纖維素ノ附着ハ瓣膜ニ毛茸狀若クハ乳嘴樣ノ増殖及ヒ粗厲ヲ起シ之カ爲メニ將來ニ至リ諸般ノ心臟異常例之、不全閉鎖、狹窄、及腱索ノ肥大若クハ壞裂ヲ起ス又二三ノ細片及ヒ凝固分其瓣膜ヨリ離脱シ血中ニ游泳シテ進行スレハ脾臟、腎臟、腦動脈稀レニハ肺臟中ニエムボリ及ヒ轉移性炎ヲ起ス又胎內性心内膜炎ハ多クハ右心殊ニ肺動脈口ニ起リ後天性心内膜炎ハ多クハ左心殊ニ僧帽瓣ヲ侵ス

症候及經過概シテ論載ス可キハ小兒ノ心内膜炎及ヒ瓣膜異常ノ諸症大人ト全ク同一ナレ也其鑑別ノ大人ヨリモ甚ク難キ是レナリ蓋シ瓣膜裝置ニ障害ナキ心内膜炎ハ毫モ器質症候ヲ起サスシテ唯曖昧タル機能症候ヲ呈ハシ依然トシテ潜伏スルヲ屢之レアリ又乳嘴筋及ヒ腱

索ニ患恙アレハ將來ニ至リ初メテ心臟異常ヲ起スヲ常トスレハ瓣膜
 ナ被覆セル内膜ノ炎ハ必ス理學上ニ證明ス可キ著明ノ患恙ヲ起スモ
 ノナリ而シテ心内膜炎ハ小兒ニ於テ殊ニ左心就中其僧帽瓣ヲ侵ス又
 屢見ル所ノ一症ナル不全閉鎖ハ心收縮的橐籥音ノ心尖ト心ノ根底ト
 ノ間ニ於テ尤モ著ルシク認ム可ク頸動脈ニ波及セサルト劇甚ナル
 第二肺動脈音ト右心擴張ト劇シク心跳ノ瀾莖セルトニ由リ之ヲ鑑別
 ス可シ

左靜脈孔(小兒ニ於テハ稀レニ心内膜炎ヲ發スルノ部ナリ)ノ狹窄ハ心
 開張的雜音ヲ發ス又大動脈瓣ヲ被覆セル心内膜炎ハ心濁音ノ長徑増
 大スルト心ノ根底ニ尤モ著シキ心開張的雜音若クハ複音ヲ發スルニ
 由テ之ヲ徵ス可シ又右心ハ後天性心内膜炎及ヒ後天性瓣膜異常ニ罹
 ルト頗ル稀レナレハ先天性ノ者ハ正シク之ト相反ス但シ其鑑別上ニ
 緊要ナルハ劇性ノ靜脈血鬱積ナリ概シク之ヲ論スルニ左右兩心ノ瓣膜
 病相合併スルハ稀レナル一症ニシテ多クハ後天性ノ者ニ於テ之ヲ認

ム其鑑別常ニ甚ク確實ナラス

心内膜炎ノ著ルシキ機能症候ハ輕性若クハ劇性ノ發熱苦惱不安心部
 ノ壓重疼痛時々劇性ノ短息ヲ發スル一過ノ呼吸困難輕微ノ乾咳藍色
 吐血及ヒ安穩ナラサル睡眠時々譫妄ト相伴フ是レナリ又「エムボリー」
 ノ游泳進行シテ腦ニ於テハ髮細管卒中竈及ヒ腦炎ヲ起シ肺ニ在リテ
 ハ限着性肺炎ヲ發スルヲアリ又武雷土病肝臟腫大脾臟腫大皮膚ノ水
 腫及ヒ体腔ノ水腫ハ大人ニ於テ常ニ心臟異常ニ繼發スレハ小兒ニ於
 ハ大人ノ如ク劇甚ナラス且ツ頻數ナラス又心内膜炎ニ屢見ル所ノ合
 併病ハ小舞踏病ナリ之ヲ要スルニ其原因或ハ急性癱瘓質斯ノ心内膜
 ニ兼テ脊髓膜ヲ侵スニアリ或ハ中樞神經系ニ「エムボリー」ヲ起スニア
 リ但シ乙種ノ者ハ稀レナル一症ナリ

原因心内膜炎及ヒ瓣膜病ハ既ニ前條ニ於テ論セシ如ク或ハ先天ニ出
 ルヲアル可シト雖ニ急性癱瘓質斯急性發疹病(殊ニ猩紅熱)胸膜炎及ヒ
 肺炎ヨリ后天性ニ起ル者尤モ多シ蓋シ先天性并ニ後天性心臟異常ハ

頻回反復シテ新ニ起ル所ノ心内膜炎ヲ發スル傾キアリ
豫后心内膜炎ハ急性病ナレド危險ナルコト少ナシ然リト雖モ其繼發病
及ヒ合併病殊ニ心囊炎ノ爲メニ緩カニ二日乃至四日間ニシテ死ニ陷
ル者亦之レアリ蓋シ瓣膜異常ニ起ル對償機ハ本來不幸ナル豫后ヲ轉
シテ佳良ナラシムルハ予モ亦曾テ二回目撃セシ所ニシテ實ニ非議ス
可ラスト雖モ瓣膜異常ヲ挾ム者ハ豫後常ニ危險ナリトス

療法急性僂麻質斯ノ療法ノ如ク能ク心内膜炎ノ發生ヲ抑制スル者ハ
非ス即チ心内膜炎ノ時日尙未タ久シカラサル者ニハ大ニ安靜セシメ
清涼酸味ノ飲料ヲ與ヘ心部ニ冷濕法若クハ刺戟法ヲ施シ實斐多利斯
浸〇、二五乃至〇、四ヲ熱湯一四〇〇ニ浸出シテ單舍利別二〇、〇老利兒
水二、〇ヲ加フル者ヲ内服セシメ急劇ナル者ニハ規尼涅〇、〇四乃至〇、
〇八ヲ頓服セシム可シ又心臟異常ヲ挾ム患兒ニハ注意シテ胃塞ヲ防
キ且ツ務メテ僂麻質斯ニ再感スルヲ防カサルヘカラス

十 血管腫瘍

(末梢血管擴張)
腫海線性腫瘍

Gefäss geschwülste, Angiome, Teleangi-

ectasie, Unvarnise Blutgeschwülst.

膨腫性ヲ有スル血斑若クハ腫瘍ノ形狀ヲナス所ノ異常ナル血管饒多
及ヒ異常ナル血液過多ハ即チ血管腫瘍ノ病體解剖上本性ニシテ蓋シ
單ニ血管ノ新生ヨリ起ル者ナリ分テ二種トナス曰瓣狀血管腫瘍曰空
洞狀血管腫瘍是レナリ

〔甲〕瓣狀血管腫瘍(ヒルホウ氏所謂單純血管腫瘍)此種ノ者ハ結締織及ヒ
脂肪ノ外小瓣形ノ新生血管ヲ夥シク含ミ眞皮中ニ位シ或ハ眞皮ニ近
接シテ皮下結締織中ヲ占メ鮮紅色若クハ茶褐赤色ノ大小斑點又ハ腫
瘍形ヲナス而シテ此腫瘍依然トシテ増大セヌ或ハ外表ニ向テ發大シ
患兒號泣シ若クハ抑迫セラレハ腫脹シテ黯色ヲ顯ハセヒ試ミニ指
頭ヲ以テ之ヲ壓迫スレハ多少蒼白色ヲ帶ヒテ消退ス又深部ニ位スル
血管腫瘍ハ鷲卵大ノ軟コシテ彈力アル結節狀ノ腫瘍トナリテ天藍色
ヲ帶ヒ或ハ其色更ニ健全ノ皮膚ト相異ナラヌ蓋シ動脈性ノ瓣狀血管
腫瘍ハ其色鮮明ニシテ之ニ觸ル、ニ温ニ搏動シ靜脈性ノ者ハ黯茶

褐色ヲ顯ハシ之ニ觸ル、ニ毫モ搏動セス
此種ノ者ハ大抵先天ニ出テ、顔面及ヒ頭部ニ顯ハル、ト尤モ多シ然
レレ他部ノ皮膚ニ發スルト亦之アリ即チ限蓄性若クハ蔓延性黒痣之
ニ屬ス又瓣狀血管腫瘍ハ自然良能化膿、瘦削及ヒ炎後ノ壞疽ニ由リテ
消散ス且ツ出血スルモ毫モ危險ノ患アルトナシ

〔乙〕空洞狀血管腫瘍此小兒ニ稀ナル血管腫瘍ノ解剖上基礎ハ結締織
性基層ストロマト血液ヲ含ミ相混融スル無數ノ空洞ヨリ成ル限蓄性ノ者アリ
蔓延性ノ者アリ皮下蜂窠織中ニ位シ或ハ之ヨリ深部ヲ占メ或ハ筋膜
ニ起ル面部ニ發スル者アリ頸部ニ發スル者アリ四肢ニ發スル者アリ
軀幹ニ發スル者アリ骨ニ發スル者アリ肝臟ノ如キ内臟ニ發スル者ア
リ其大小一様ナラス即チ囊狀ニシテ限蓄性ノ腫瘍ヲナス者アリ或ハ
柔軟ニシ彈力ヲ備ヒ搏跳シ若クハ硬堅ニシテ往々疼痛ヲ帶フル所ノ
腫瘍ヲナシ其皮色全ク變換セス若クハ青紅色ヲ帶ヒ多少薄化スル者
アリ腫瘍若シ破潰スレハ往々性命ヲ殞ス可キ危險ノ出血ヲ起ス

深部ニ生スル瓣狀血管腫瘍ハ動モスレハ空洞狀血管腫瘍ト誤診セラレ易シ然レモ第一瓣狀ノ者ハ限畫空洞性ノ者ヨリ頗ル速カニ發育シ第二瓣狀ノ者ハ多クハ先天性ニ小兒ニ見ル處ナレモ空洞性ノ者ハ曾テ其年齡何如ニ關セス第三瓣狀ノ者ハ疼痛ヲ挾ム極メテ稀レナリト雖モ空洞性ノ者ハ屢々痛楚ヲ帶ヒ第四空洞性靜脈腫瘍ハ指頭ヲ以テ之ヲ壓セハ瓣狀ノ者ヨリ消退シ易キ(ハイツマン氏)等ノ諸徴ニ由リテ之カ辨別ヲナス可シ又血管腫瘍ノ脂肪瘤、囊腫、腦膜、僂僂及ヒ水脈腺腫瘍ト誤診ス可キハ外科諸大家ノ證明セシ所ナリ

療法自然良能ニ由リテ治癒スルハ往々見ル所ナレモ經久ノ後ニ非ラサレハ來ラス然レモ速カニ發大スル血管腫瘍ハ直チニ之ヲ挫碎シ若クハ之ヲ切除セサルヘカラス是レ殊ニ其次第二莖延シテ樞要ノ臟器ヲ侵ヌ時ニ然リトス又斑點及ヒ纒カニ莖延スル血管腫瘍ハ牛痘ヲ種接シ發烟硝石精、コロム酸若クハ腐蝕硬膏(即チ密陀僧硬膏)八〇吐酒石一、三五相混スル者ヲ以テ腐蝕スレハ足レリトス大ナル血管腫瘍ハ

有力ノ腐蝕膏(維也納腐蝕硬膏)電氣燒灼法ヲ要ス又瓣狀血管腫瘍ニハ
 割除法ヲ以テ最迅速再確實ノ一法トス然レモ切割スルノ後羅斯チ起
 スコアルヲ以テ小腫瘍ニ於ルモ尙ホ危險ノ患アリ又空洞性血管腫瘍
 ハ劇性出血ノ患アリ故ニ刀ヲ以テ割除スルヨリ寧ロ電氣燒灼法烙鐵
 法貫線法電氣針刺法ヲ行ヒ若クハ一半格魯兒鐵液ヲ注入シテ之ヲ滅
 却スルヲ要ス

十一 水脈腺炎 Lymphadenitis

水脈腺炎ノ小兒ニ於ルヤ屢見ル緊要ノ一患ナリ而シテ其炎ハ通常繼
 發性ニシテ原發性ナルハ稀レナリ又其病性ハ主ニ慢性ニシテ急性ナ
 ルハ稀レナリ
 病體解剖上ヨリ之ヲ急慢性ニ分ツ而シテ其續症ヲ區別スレハ左ノ如
 シ曰ク水脈腺實質之吸收曰ク水脈腺實質之化膿曰ク水脈腺實質之
 萎縮曰ク水脈腺實質之乾酪變成曰ク水脈腺實質之結核發生曰ク水
 脈腺實質之白堊狀變成曰ク水脈腺實質之肥大曰ク水脈腺實質之粉

質變成日ノ水脈腺實質之肉腫狀變成是レナリ

單純炎ヲ起ス所ノ水脈腺ハ多少發大硬結シテ赤色ヲ帶ヒ漿液浸潤ヲ起ス而シテ此時期ニ於テハ分解シテ再ヒ故態ニ復ス若シ夫レ化膿スレハ單純ナルカ若クハ數處相分隔セル大小ノ膿瘍ヲ起シ膿瘍ヲ周圍セル結締織ハ炎竈ヲナス〔乾酪變成ハ一種慢性炎ノ續症トナリテ起リ或ハ結核性粟粒結節ヨリ起リ全腺ヲ侵シ或ハ唯其一部ヲ襲フ而シテ乾酪變成ハ多クハ腺ノ中心ヨリ始リ其周圍ヨリ起ルハ稀レナリ時トシテ軟化ヲ起シ或ハ空洞ヲ生シ試ミニ之ヲ切割スレハ其狀核ヲ脱スル榛實ノ如ク然リ蓋シ乾酪變成及ヒ化膿ハ膿瘍ヲ生シ或ハ腐死狀浸潤物ノ脱落スル潰瘍ヲ起ス〕肥大ハ腺ノ淋巴濾囊ニ起リ或ハ殊ニ其結締織ヲ侵シ之カ爲メニ其腺發大シテ鳩卵大乃至鷄卵大ヲナシ其質堅ク加之軟骨狀ヲナシ〔所謂肉腫變成是レナリ〕試ミニ之ヲ切割スルニ其面平等ニシテ傑列乙狀ヲ帶ヒ不鮮明ナル黃色ヲ顯ハシ或ハ纖維狀ヲ示ス以上論スル所ノ器質變化相合併スルノ屢々之アリ故ニ時トシテ一

小兒ニ水脈腺ノ肥大化膿及ヒ乾酪變成一齊ニ起ルヲ見ル而シテ水脈腺中孰レカ尤モ炎ニ罹ルヲ多キカヲ試ミシニ頸腺第一ニ位シ氣管枝腺第二ニ位シ腸間膜腺第三ニ位セリ

症候及經過其器質變化部位廣狹及ヒ脉質ノ異ナルニ從ヒ其症候モ亦一様ナラス即チ急性水脈腺炎ハ全ク發熱セス或ハ多少劇熱ヲ發ス或ル小兒殊ニ刺衝機過敏ナル者ニ於テハ極メテ急性ナル水脈腺炎ノ初起ニ往々熱性極度ニ達シ脉搏一百六十至乃至一百八十至體温攝氏ノ四十一度ニ昇リ大煩躁ヲ起シ謔妄シテ安眠スル能ハサルアリ

炎ヲ起ス所ノ腺ハ常ニ發大シ且ツ數腺相混融シテ往々拳大ノ腫瘍ヲナス其周圍ノ結締織ニ炎ノ波及スルト然ラサルトニ從ヒ腫瘍或ハ運動シテ推移ス可ク或ハ固定シテ運動セス蓋シ急性ノ者ニ於テハ炎必ス其周圍ノ結締織ニ波及ス且ツ急性炎ニ罹ル所ノ腺ハ疼痛ヲ帶フレ

慢性ノ者ハ更ニ疼痛ヲ挾マス或ハ之ニ觸ルレハ多少疼痛ヲ覺ユ又肥厚セル腺ハ之ニ觸ルレハ堅硬ナレヒ化膿セル者ハ軟ニシテ更ニ指

頭ニ抗抵セス終リニ至レハ波動ヲ覺ユ又化膿シ若クハ乾酪狀ニ化成セル腺穿開スレハ往々慢性ニシテ頑固ナル潰瘍ヲ生シ或ハ癩瘡ヲ起シ或ハ畸形ノ凸癧痕ヲ起ス又腫大セル水脈腺其近傍ノ血管ヲ壓迫スレハ之カ爲メニ機能障礙ヲ發ス是ヲ以テ頸部ノ大血管ヲ壓迫シテ腦貧血及靜脈血鬱積ヲ起シ之カ爲メニ頭眩嗜眠卒倒及ヒ癲癇狀搖擗ノ如キ運動性患恙ヲ起ス又腋下腺及ヒ頸腺腫脹スレハ近傍ノ神經ヲ壓迫シ以テ四肢ノ鈍麻及ヒ蟻走ヲ起ス

病牀上ニ尤モ緊要ナル者ハ慢性氣管枝腺炎及ヒ氣管枝腺結核ノ症候ナリ

其腫脹大ナレハ從テ其機能的障礙モ亦愈著ルシシ且ツ甚シ時トシテ氣管及ヒ肺門ニ沿フテ鷄卵大乃至拳大ノ蟠屈物ヲ見ルコトアリ即チ尿管ヲ壓迫スレハ動脈貧血若クハ滯溜性靜脈充血ヲ起シ胸部、顯顯及ヒ前頭部ノ皮靜脈著ルシク膨大シテ硬索狀ヲナシ頸靜脈及ヒ無名靜脈ニトロンボーセヲ起ス然レモ其眞個ニ血管ヲ壓迫スルハ稀ナリ又近

接セル肺質ノ壓迫ハ予カ屢目撃スル所ナレトモ氣管氣管枝及ヒ食道ノ壓迫症モ亦之ナキニ非ス又迷走神經壓迫セラレハ時トシテ一種間歇性ノ瘵咳(間歇性夜咳)氣管ノ薄化穿開ヲ起ス此等ノ器質變化ハ既ニ氣管病ノ條下ニ之レヲ論載セリ又氣管及ヒ氣管枝ノ大ナル腺腫瘍ノ理學徵候トシテ茲ニ記載スヘキハ氣管ノ岐別スル所ニ當リテ打診スルニ時トシ判然且ツ限畫セル濁音ヲ發スルノ外不定吸氣音ニ兼ルニ氣管枝呼吸音ト相類スル銳利ニシ且ツ吹噓性ノ呼氣音ヲ聽取スル是レナリ是レ本患ヲ鑑別ス可キ診候中粗ホ適中シ若クハ確實ナルモノトス又次第ニ羸瘦シテ皮膚弛緩シ且ツ日晡潮熱シテ攝氏三十八度半乃至四十度ニ達シ別ニ證明スヘキ病患ナキハ慢性氣管枝腺炎ノ徵候ナリ

腸間膜腺ノ腫瘍所謂腸間膜癆モ亦一種固有ノ症候ヲ發ス次篇腸管病論ノ條下ニ之ヲ詳論スヘシ水脈腺(殊ニ氣管枝腺及ヒ腸間膜腺)ノ乾酪變成若クハ結核變成ノ續症中尤モ危篤ナル者ハ其自家傳染ニ由リテ

起ル所ノ結核ナリ蓋シ結核性腦膜炎、結核性腹膜炎及ヒ全身粟粒結核
ハ此ノ如ク變成セル腺質、血中ニ吸攝セラル、ニ由リテ起ルヲ屢之ア
リ

脾臟ニ關係ヲ起ス所ノ慢性水脈腺炎ノ稀レナル續症及ヒ合併症ハ假
性白血病及ヒ白血病ナリ

水脈腺炎ノ經過ノ長短ハ通常其原因ト各兒ノ特異性トニ關係ス是ヲ
以テ身體健康ニシテ榮養ノ佳良ナル小兒ニ於テハ水脈腺炎ノ解散ス
ルヲ夫ノ身體虛弱ナル者腺病性ノ者、結核性ノ者及ヒ遺傳梅毒ヲ抱ク
者ニ比スレハ迅速ニシテ且ツ容易ナリ

原因水脈腺ノ疾病ハ原發性ノ者極メテ稀レニシテ多クハ繼發性ニ起
ル者トス其繼發性ニ起ル者ノ誘因ハ一様ナラスシテ諸般ノ疾病ヨリ
來ル者ナリ是ヲ以テ皮膚病殊ニ「イクサエマ」ニエンペナゴ「プロリゴ」血瘍
「マンビグス」フアブス等ノ如キ慢性皮膚病ハ近接セル水脈腺ノ腫脹ヲ起
ス殊ニ頭部「イクサエマ」ニ見ル所ノ頸水脈腺及ヒ項水脈腺ノ腫脹ヲ然リ

トス諸般ノ口腔粘膜炎及ヒ諸般ノ咽頭炎ハ其側ノ下顎腺腫脹ヲ起シ
 氣管枝粘膜ノ疾及ヒ肺患ハ氣管枝腺炎ヲ起シ腸患ノ疾ハ腸間膜腺腫
 脹ヲ起ス又複性水脈腺病ハ急性慢性ノ全身營養障碍及ヒ猩紅熱痘瘡
 梅毒ノ如キ血液病就中腺病ト相伴フモノトス

療法療法ヲ二般ニ分ツ曰ク其原因ヲ除ク曰ク水脈腺ノ疾患ヲ尅治ス
 或ル水脈腺腫脹ハ其原因タル刺戟ヲ除ケハ既ニ消散スレモ頑固ニシ
 テ其原因長短ノ間連綿スル者又之アリ其原因若シ腺病ニ在ル者コハ
 宜シク肝油沃頓沃頓鐵ヲ與ヘ乳汁療法ヲ行ヒ沃頓及ヒ臭素ヲ含ム所
 ノ鐵泉例之ハル泉カランケンハイル泉コロイツナヒ泉等ヲ與フ可シ
 其原因若シ梅毒ニ在ル者ニハ宜シク沃土加里及ヒ汞劑ヲ内服セシム
 可シ又慢性皮膚病ヨリ來ル者ニハ之ニ應當スル治策ヲ施シ其原因腸
 患ニ在ル者ニハ迅速ニシテ且ツ根治スル療法ヲ行フヲ要ス又急性炎
 ヲ起ス所ノ腺ニハ頻回更換スル冷濕法ヲ以テ第一ノ良策トス其分解
 ヲ促スニハ温油沃土膏及ヒ水銀膏ヲ塗擦シ又腺化膿ニ傾カハ琶布ヲ

貼スヘシ其分解疑ハシキ者ニハ沃頓丁幾、沒食子丁幾ヲ等分混和スル
 者若クハ獸里路篤硬膏、複方密陀僧硬膏等分ヲ混和スル所ノ硬膏ヲ試
 用ス可シ又孤立セル腺ハ經久ノ間、墊子ヲ以テ壓抵法ヲ行ヒハ消散ス
 又沃土及ヒ汞劑ヲ與フルモ頑然効ナキ硬結ハ手術ヲ行フテ除去スル
 ヲ要ス然レモ此法ハ頸部ニ在リテ大血管ニ達スル無數ノ腫瘍ニ危險
 ナシト謂フ可ラス又沃頓丁幾若クハ沃土加里水ヲ腺實質中ニ注入ス
 レハ能ク分解ノ効ヲ奏シ或ハ腺質ヲ膿狀ニ溶解スルヲ屢之アリ又腺
 膿瘍既ニ波動ヲ起サハ切割法若クハ絲狀貫線法ヲ行フテ之ヲ破開ス
 可シ或ハ謂フ貫線法ハ剝露セル大瘻痕ヲ起スノ患ナシト予ハ之ヲ確
 證スルヲ能ハス又瘻瘡ヲ起サハ之ヲ破開シ弛緩性腺潰瘍ノ蒼白浮腫
 狀ノ肉牙ヲ起ス者ニハ硝酸銀棍ヲ以テ之ヲ腐蝕シ若クハ甘汞末ヲ糝
 佈ス可シ又内臟水脈腺腫瘍ノ疑アルカ若クハ判然之ヲ證明スル時ニ
 ハ沃土劑、鐵劑、規尼涅及ヒ幾那劑ニ兼テ就中稱譽ス可キハ多量ノ窒素
 ヲ含ム所ノ食料、牛乳及ヒ佳良ナル空氣殊ニ茂林ノ空氣中ニ住スル是

レナリ

十二水脈性貧血一名假性白血病 Anemia Lymphatica,

Pseudoleucemia, Adenia.

假性白血病ハホドキン氏ノ初メテ發明論載スル所ニシテ全ク稀レナ
ラサル一患ナリ而シテ尤モ緊要ニシテ且ツ辨別ノ一徵トス可キ症候
ハ皮膚甚シク青白色ヲ帶ヒ殆ント澄明ニシテ内外水脈腺ノ腫脹スル
是レナリ或ル患者ニ於テハ肝臟及ヒ脾臟所謂貧血性脾臟腫瘍モ亦甚
シク腫脹ス

此疾ヲ患フル小兒ハ劇性貧血ニ見ル所ノ機能障礙諸症ヲ起シ困倦軟
弱全ク身體勞動ニ堪フルコト能ハス心悸動ヲ起シ出血癖ヲ帶ヒ呼吸不
利シ屢四肢ノ浮腫ヲ起ス予嘗テ十一歳ノ一少女ニ於テ此疾數週ノ間
連綿スル室扶斯諸症ヲ以テ始リ其後初メテ複性水脈腺腫脹ヲ起シ其
腫脹全癒ニ歸スルノ前二年ノ間或ハ輕快シ或ハ増劇セシヲ目撃セリ
此疾ヲ患フル患兒ノ血液ハ毫モ白血球ノ増殖ヲ呈ハサス或ハ唯一時

纜カニ増劇ス肥大セル水脈腺ハ夥シキ結締織ノ新生ヲ起ス其尿中ニ
ハ亞兒箇兒ニ由リテ沈澱ス可キ「ベプトーン」ト相類似スル蛋白質物ヲ時
トシテ發見スルコト之アリ然レモ常規トナシ難シ

此疾ノ經過ハ二三月乃至二三年ノ差アリ全身衰弱ノ爲メニ死亡ニ轉
歸スルハ常規ニシテ以上論セシ一少女ノ如キ治癒ハ蓋シ例外ニ屬ス
此疾ハ動モスレハ眞白血病、腺病及ヒ水脈腺肉腫ト誤診セラル、コトア
リ蓋シ眞白血病ハ顯微鏡ヲ以テ血液ヲ検査スレハ之ヲ辨別シ得ヘシ
其原因ハ尙ホ未タ詳カナラス予カ嘗テ實驗セシ二三ノ患者ハ尙僕病、
慢性腸加答兒及ヒ遺傳腺病之カ誘因トナセシカ如シ

其療法ハ鐵劑加糖炭酸鐵トナシテ〇、〇二〇、〇四乃至〇、〇六ヲ一日二
三回頓服セシメ或ハ必魯磷酸那篤倫鐵トナシテ〇、〇二乃至〇、〇四ヲ
頓服セシメ或ハ溶性加糖炭酸鐵トナシテ一日ニ一二咖啡匙乃至一小
兒食匙ヲ與フヘシ蓋シ溶性加糖鐵液ハ殊ニ小兒ニ稱用セラル規尼涅
肝油ヲ與ヘ兼テ良好ナル新鮮ノ空氣ヲ吸ハシメ村落ニ住居セシメ適

當ナル滋養ノ食物ヲ與フルニアリ又沃土劑ハ注意シテ試用ス可シ但
シ以上ノ鐵劑ト伍用スルニ非サレハ用フルヲ勿レ

斯泰涅爾小兒科卷上 終

明治八年十一月十五日出版
 同八年十二月廿七日出版
 同九年二月廿七日出版
 同十年二月廿七日出版
 同十一年二月廿七日出版
 同十二年二月廿七日出版
 同十三年二月廿七日出版
 同十四年二月廿七日出版
 同十五年二月廿七日出版
 同十六年二月廿七日出版
 同十七年二月廿七日出版
 同十八年二月廿七日出版
 同十九年二月廿七日出版

定價金壹圓五拾錢

譯述井出版人

新潟縣士談

長谷川 泰

東京本郷區湯島
 四丁目八番地寄留

東京馬喰町二丁目

島村利助

同日本橋通三丁目

丸屋善七

同本郷春木町三丁目

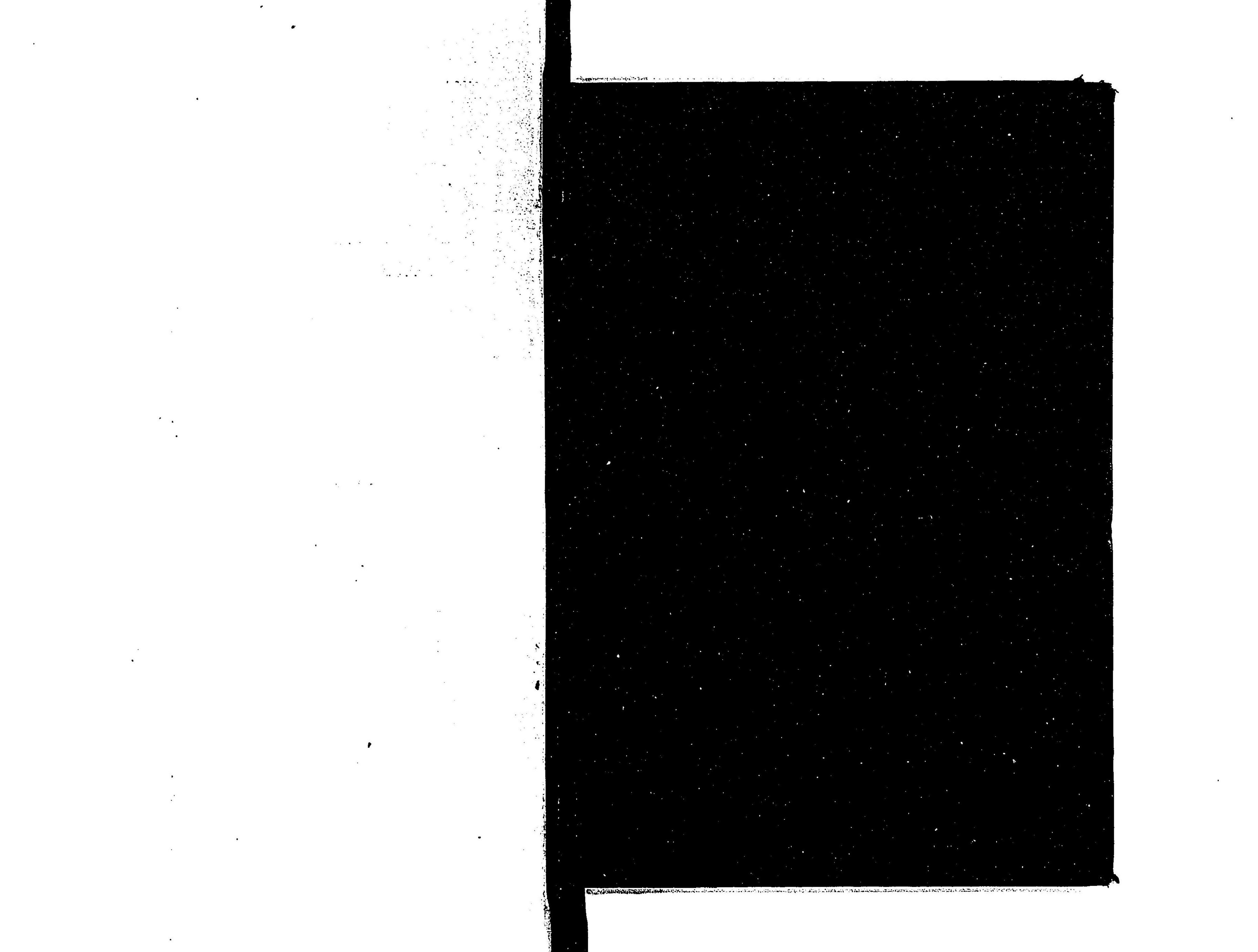
島村利助支店

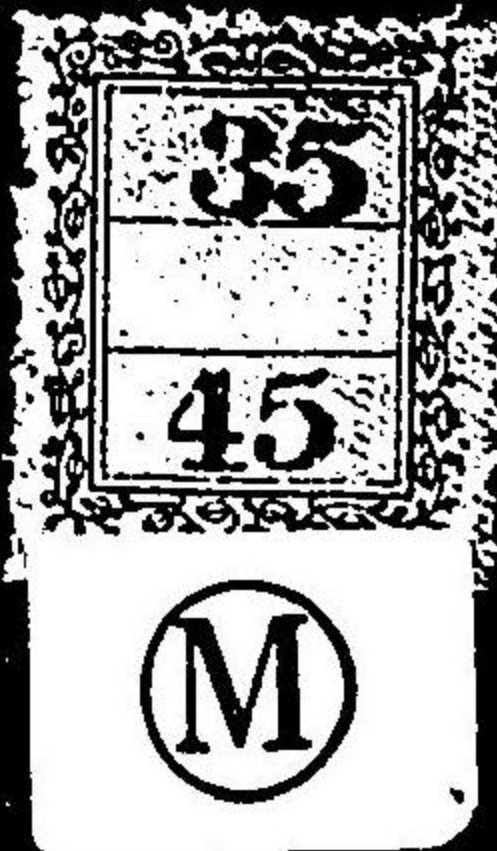
同藥研堀町

藥研堀活版所

發兌書林

印刷





059509-001-0

35-45

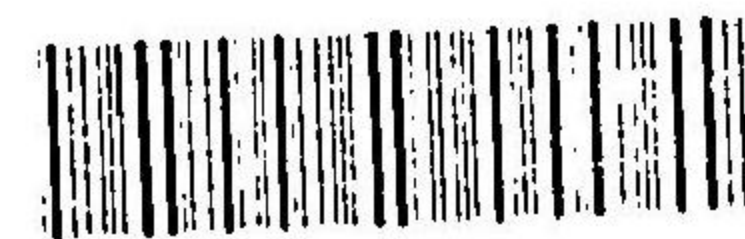
小児科 (斯泰涅爾)

スタイナー/著

上

M19

CBG-0024



35
45