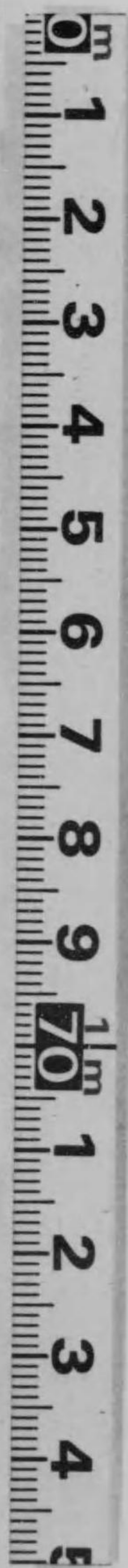


60
840



始



TI 6W-91



家庭醫學の教

大正
15. 11. 20
内宛

凡例

一、近時衛生思想の勃興に連れ、家庭醫學的の著書は少くないが、其多くは専門家の難解書か、左も無くば何等醫學上の素養無き輩が、場當りの専門家の説を生嚼りせるものであつて、その數の甚だ多きにも拘らず、その質は甚だしく眞に家庭に於ける治療上の相談相手となり、保健上の顧問となるものは、實に晴天の星の如しとの嘆は、吾人の常に耳にするところである。

一、元より醫學は活きたる學問である故、唯一卷の著書にて病氣の總ての場合に、所謂素人の役に立つ様のごとは到底不可能のことであり、また醫者の側から云へば俗に餅は餅屋と云ふ諺の如く、病氣のときは總て醫者に一任するのは安全であるが、實際に於ては咳嗽をした、頭が痛いと云ふやうな少し位のごときは醫者にかゝれぬ場合もあり、またかゝるにしても應急の手當を心得て處置するのは非常に良いことであるから、一般家庭に於て正確なる醫學上の一般的知識を有するは國民保健上喜ぶべきことと云はざるを得ない。

一、本書は此一般家庭に正確なる醫學上の知識を授くべく編纂せるものであつて、治療上のごとは勿論、健康増進法、衛生學、藥物學に至るまで、事苟しくも醫學衛生に關するものは悉く之を網羅し、萬遺漏無きを期したのである。

一、本書中間に劇毒藥の處方を記載せるは、醫師ならぬ人には非規上此等を扱ふ能はざるを以て、一見無用

の業の如く思はるゝも、此等は皆専門大家の常用するところであるを以て、山間僻地専門家に乏しき地にあ

りては、一般醫家にもまた多大の参考となるべきを思ひ、特に記載せるものである。

一、本書の初めて世に出てた事は大正四年十一月であるが、爾來版を重ねること百數十、如何に世間の要求に適應するかを知るに足るのであるが、一面學は浸々として進み、昨の不洽させるものも今日では治するに至れるものもあり、また癒るにしても以前よりは日数を軽減し、或はまた極めて簡單に治するなどに至れるもの

一、本書の改訂に際して待筆大書すべきは漢方療法、民間療法等を多く挿入することであつて、行き詰まるる現在醫學に一生面を開き、また素人が取つて以て直ちに應用するを得べく、特に多年研究の筆蹟を披瀝せる次第である。

一、本書は舊版に比して紙数を増加すること約九百頁、即ち量に於ても、質に於ても非常に多きを加へたのである、要はこれによつて等無きには保健上將たまた疾病豫防上の指南事となり、病者に向つて最善の相談相手ならんことを期するものである。

大正 丙寅 歲 孟夏

編者 謹識

家庭醫學の教へ 目次

第一編 内科

第一章 脳神経系の疾患

化膿性髄膜炎と其療法……………	一	福助頭は脳水腫……………	三	ヒステリーと其療法……………	六八
小兒の腦病と其療法……………	二	癲癇と其療法……………	二四	ヒポコンデリーと其療法……………	七二
腦充血(逆上)と其療法……………	四	幼兒急癇と其療法……………	二七	外傷性神經病と其療法……………	七三
腦貧血と其療法……………	五	筆を持つ事の出來ぬ病氣(書癡)と其療法……………	二八	三叉神經痛と其療法……………	七四
腦溢血(中風)と其療法……………	六	偏頭痛と其療法……………	二九	後頭神經痛と其療法……………	七五
急性腦性小兒麻痺と其療法……………	二	パセドー氏病と其療法……………	三〇	肋骨神經痛と其療法……………	七九
腦内の腫瘍と其療法……………	三	神經衰弱と其療法……………	三二	頭痛持(常習頭痛)と其療法……………	八二
腦梅毒と其療法……………	三				

顔面神経麻痺と其治療法…………… 〇三
 酒毒麻痺と其治療法…………… 〇五
 脚氣と其治療法…………… 〇六
 脊髄炎と其治療法…………… 〇七
 脊髄癆と其治療法…………… 〇九

第二章 神經病

文明國と精神病者…………… 二〇三
 精神病に對する學說の變遷…………… 二〇六
 文明と腦力使用の關係…………… 二〇七
 文明の進歩は精神病を増す…………… 二〇九
 如何に文明に處すべき乎…………… 二一一
 精神病の遺傳…………… 二一二
 遺傳の方則…………… 二一四
 後天性の遺傳…………… 二一五
 遺傳の來方…………… 二一六
 遺傳として來るもの…………… 二一九
 月經來潮期と精神病…………… 二二三
 月經不調及閉止期と精神病…………… 二二五
 婚約精神病…………… 二二七
 新婚精神病…………… 二二七
 精神病豫防としての兒童出生前の注意…………… 二二八
 精神病豫防と小兒時代の注意…………… 二三〇
 精神病豫防上として少年時代の注意…………… 二三三
 精神病豫防としての破瓜期時代の注意…………… 二三三
 錯覺と幻覺…………… 二二六
 妄念と好訴狂…………… 二二七
 其他種々の症狀…………… 二二九
 精神病豫防としての中年時代の注意…………… 二四〇
 麻痺性痴呆…………… 二四一
 婦人の精神病…………… 二四二
 精神病豫防としての初老時代の注意…………… 二四四
 精神病豫防としての老人時代の注意…………… 二四四

目次

精神病は癒るか癒らぬか…………… 二四六
 白痴の原因と其教育の方法…………… 二四七
 急性喉頭加答兒と其治療法…………… 二五九
 慢性喉頭加答兒と其治療法…………… 二六〇
 喉頭腫瘍と其治療法…………… 二六二
 喉頭結核と其治療法…………… 二六三
 喉頭梅毒と其治療法…………… 二六四
 急性氣管枝加答兒と其治療法…………… 二六五
 慢性氣管枝加答兒と其治療法…………… 二六六
 臭き痰の出る病氣(腐敗性…………… 二六六
 白痴の原因…………… 二四七
 痴兒と普通兒との相違…………… 二五二
 氣管支炎と其治療法…………… 二五九
 纖維素性氣管枝炎と其治療法…………… 二七〇
 氣管枝擴張と其治療法…………… 二七二
 喘息と其治療法…………… 二七三
 肺氣腫と其治療法…………… 二七三
 加答兒性肺炎と其治療法…………… 二七七
 格魯布性肺炎と其治療法…………… 二七九
 肺結核と其治療法…………… 二八一
 肺の腐る病氣(肺壞疽)と其治療法…………… 二八二
 教育的必要…………… 二五七
 痴兒と教育の影響…………… 二五七
 治療法…………… 二五九
 肺に膿を持つ病氣(肺膿瘍)と其治療法…………… 二六〇
 腸チストマ病と其治療法…………… 二六〇
 粟粒結核と其治療法…………… 二六一
 肋膜炎と其治療法…………… 二六一
 氣胸と其治療法…………… 二六一
 肋膜の腫瘍…………… 二六一
 寒胃と其治療法…………… 二六一

第四章 消化器の疾患

口腔加答兒(口内炎)と其治療法……………二五五
 口腔腐爛症と其治療法……………二五七
 口中惡臭と其治療法……………二五七
 齒痛の治療法……………二五九
 齦齒と其治療法……………二六〇
 齒齦炎と齒槽膿漏及び其治療法……………二六一
 急性咽喉加答兒(安魏那)と其治療法……………二六四
 慢性咽喉加答兒と其治療法……………二六五
 扁桃腺炎と其治療法……………二六六
 咽喉結核と其治療法……………二六八

咽喉梅毒と其治療法……………二六九
 食道狹窄と其治療法……………二七〇
 食道憩室と其治療法……………二七〇
 急性胃加答兒(食傷)と其治療法……………二七〇
 慢性胃加答兒(胃弱)と其治療法……………二七二
 胃潰瘍と其治療法……………二七三
 胃擴張(飽飲)と其治療法……………二七六
 胃下垂症と其治療法……………二八〇
 神經性消化不良症と其治療法……………二八二
 胃癌(サシヨミ)と其治療法……………二八二

酸過多症と其治療法……………二八三
 酸減少症と其治療法……………二八三
 胃アトニー症と其治療法……………二八五
 胃癌と其治療法……………二八七
 反芻症と其治療法……………二八七
 胃病と温泉……………二九一
 胃病と食養……………二九三
 酒客と胃病……………二九五
 喫煙と胃病……………二九五
 急性腸加答兒と其治療法……………二九七
 慢性腸加答兒と其治療法……………三〇〇
 便秘と其治療法……………三〇三
 下痢症と其治療法……………三〇六

目次

腎臟炎と其治療法……………三〇七
 十二指腸潰瘍と其治療法……………三一一
 腸結核と其治療法……………三一一
 腸癌腫と其治療法……………三一一
 直腸梅毒と其治療法……………三一一
 直腸と其治療法……………三一一
 痔疾の一般的研究……………三二七
 痔核(イボチ)と其治療法……………三三三
 脱肛ヌケチと其治療法……………三三三
 痔瘻(アナチ)と其治療法……………三三七
 直腸脱(チヌケ)と其治療法……………三三〇
 裂痔と其治療法……………三三〇

瘻管と其治療法……………三三二
 下血(ハシリチ)と其治療法……………三三三
 絛蟲と其驅除法……………三三三
 蛔蟲と其驅除法……………三三三
 蟯蟲と其驅除法……………三三六
 十二指腸蟲と其驅除法……………三三七
 鞭蟲と其驅除法……………三四〇
 原蟲と其驅除法……………三四〇
 急性腹膜炎と其治療法……………三四二
 慢性腹膜炎と其治療法……………三四三
 腹に水の溜る病氣(腹水)と其治療法……………三四三

黃疸(十二指腸加答兒)と其治療法……………三四四
 惡性黃疸と其治療法……………三四六
 肝臟硬化症と其治療法……………三四七
 肝臟肥大と其治療法……………三四八
 肝臟チストマ病と其治療法……………三四八
 日本住血吸蟲病と其治療法……………三四九
 膽石症と其治療法……………三五〇
 絞腸と其治療法……………三五三
 化膿性門脈炎と其治療法……………三五三

心臓病者の攝生法……………三五三

心筋炎と其治療法……………三六二
 冠状動脈硬化症と其治療法……………三六三
 脂肪心臓と其治療法……………三六三
 狭心症と其治療法……………三六四
 神經性心悸亢進と其治療法……………三六六
 急性性症と其治療法……………三六七
 遲脈症と其治療法……………三六七
 心囊炎と其治療法……………三六八
 心嚢水腫と其治療法……………三六八
 心嚢氣腫と其治療法……………三六九
 動脈硬化症と其治療法……………三六九
 大動脈瘤と其治療法……………三七〇

第六章 泌尿器の疾患

急性腎臟炎と其治療法……………三七二
 慢性腎臟炎と其治療法……………三七三
 萎縮腎と其治療法……………三七五
 化膿性腎臟炎と其治療法……………三七六
 腎臟癌腫と其治療法……………三七七
 腎盂炎と其治療法……………三八八
 急性膀胱加答兒と其治療法……………三九九
 慢性膀胱加答兒と其治療法……………三〇〇
 膀胱癌腫と其治療法……………三〇一
 遺尿症と其治療法……………三〇一
 近小便の治療法……………三〇四
 アチソン氏病と其治療法……………三〇五

第七章 運動器の疾患

急性關節リウマチスと其治療法……………三〇六
 慢性關節リウマチスと其治療法……………三〇六
 療法……………三〇六
 畸形性關節炎と其治療法……………三〇九
 筋肉リウマチスと其治療法……………三〇九
 尙傷病と其治療法……………三〇九
 骨質軟化症と其治療法……………三〇九

第八章 血液及び脾臟疾患

貧血と其治療法……………三〇七
 進行性悪性貧血と其治療法……………三〇八
 白血病と其治療法……………三〇九
 假性白血病(ホヂキン氏病)……………三〇九
 と其治療法……………三〇〇
 紫斑病と其治療法……………三〇一
 血友病と其治療法……………三〇二
 壞血病と其治療法……………三〇三
 發作性血色素尿と其治療法……………三〇五
 脾臟腫瘍と其治療法……………三〇五
 パンチ氏病と其治療法……………三〇六

第九章 新陳代謝疾患

肥胖病と其治療法……………三〇七
 腺病(癩癧)と其治療法……………三〇九
 痛風と其治療法……………三〇二
 糖尿病と其治療法……………三〇二
 單純性尿崩と其治療法……………三〇六

第十章 全身傳染病

腸塞扶助……………三〇八
 パラチフス……………三〇八
 發疹性扶助……………三〇九
 猩紅熱……………三〇六
 流行性耳下炎(お多福風)……………三〇六
 麻疹……………三〇六
 風疹……………三〇九
 天然痘……………三〇九
 水痘……………三〇九

丹毒……………四三〇
 再歸熱……………四三三
 マラリア……………四三六
 トリパノソーマ(睡眠病)……………四三八
 恙蟲病(毛滴病)……………四四〇
 ベスト……………四四〇

インフルエンザ(流行性感
 冒)……………四四三
 デング熱……………四四四
 疫咳(百日咳)……………四四六
 チフテリー(馬脾風)……………四四七
 赤痢……………四五〇

亞細亞虎列刺……………四五二
 流行性腦脊髄膜炎……………四五三
 破傷風……………四五四
 恐水病(狂犬病)……………四五五
 脾脫疽……………四五六
 放線病……………四五七

第二編 外科

第一章 外科總論

輸血法……………四六九
 食鹽水注入法……………四七〇
 寒性の膿瘍と熱性の膿瘍……………四七一
 瘻道とは何ぞや……………四七二

潰瘍とは何ぞや……………四七三
 炎症とは何ぞや……………四七三
 脱疽とは何ぞや……………四七三
 化膿する理由……………四七三

防腐法とは何ぞや……………四八四
 制菌法……………四八四
 瘻道と其治療法……………四八五
 骨折の原因……………四八六

止血法の種類……………四八七
 簡便なる縛帯の仕方……………四八九
 膿毒症……………四九〇
 敗血症……………四九一
 淋巴管炎と其治療法……………四九二
 筋炎と其治療法……………四九三
 フレグモーネ(蜂窩織炎)と
 其治療法……………四九三

骨折の兆候……………四六六
 接骨法……………四六七
 脱臼の原因……………四六八
 脱臼とは何ぞや……………四六九
 脱臼の治療法……………四六九
 良性腫瘍と悪性腫瘍の區別……………四七〇
 癌腫とは何ぞや……………四七二
 肉腫とは何ぞや……………四七三
 纖維腫とは何ぞや……………四七三

囊腫とは何ぞや……………四七三
 悪性淋巴腺腫とは何ぞや……………四七四
 腺腫とは何ぞや……………四七五
 乳頭腫とは何ぞや……………四七五
 脂肪腫とは何ぞや……………四七六
 粘液腫とは何ぞや……………四七六
 象皮病と其治療法……………四七六
 靜脈瘤と其治療法……………四七七
 動脈瘤と其治療法……………四七八

止血法の種類……………四八七
 簡便なる縛帯の仕方……………四八九
 膿毒症……………四九〇
 敗血症……………四九一
 淋巴管炎と其治療法……………四九二
 筋炎と其治療法……………四九三
 フレグモーネ(蜂窩織炎)と
 其治療法……………四九三

第二章 各論

頭の外傷……………四八四
 兎唇の治療法……………四八五
 水瘡……………四八八
 造鼻術……………四八八

下顎關節脱臼と其治療法……………四八七
 牙關緊急……………四八八
 舌瘡……………四八八
 斜頸と其治療法……………四八九

肋骨々折と其手當……………四九〇
 上膊骨折と其手當……………四九〇
 腕關節脱臼と其手當……………四九一
 肋骨カルエヌと其治療法……………四九一

脊椎彎曲症……………四九二
 ボツド氏龜背(有龜)と其治療法……………四九一
 膀胱炎の治療法……………四九四
 膀胱ヘルニアと其復舊法……………四九五
 鼠蹊ヘルニアと其復舊法……………四九六
 股ヘルニアと其復舊法……………四九六
 箱頓ヘルニアと其治療法……………四九六

肛門閉鎖症……………四九七
 大腸骨所と其復舊法……………四九八

第三編 救急法

第一章 中毒療法

酸類中毒と其治療法……………四九八
 亞爾加里中毒と其治療法……………五〇〇
 鉛中毒と其治療法……………五〇〇
 水銀中毒と其治療法……………五〇二
 銅中毒と其治療法……………五〇二
 砒石中毒と其治療法……………五〇三
 亞鉛中毒と其治療法……………五〇三
 磷中毒と其治療法……………五〇四
 アルコール中毒と其治療法……………五〇五
 石炭酸中毒と其治療法……………五〇六
 モルヒネ中毒と其治療法……………五〇七
 コカイン中毒と其治療法……………五〇八
 ニコチン中毒と其治療法……………五〇八
 チキタリス中毒と其治療法……………五〇九
 ストリキニネ中毒と其治療法……………五〇九
 麥角中毒と其治療法……………五〇〇
 カンタリス中毒と其治療法……………五〇〇

サントニネ中毒と其治療法……………五二一
 サルチル酸中毒と其治療法……………五二二
 アンチピリン中毒と其治療法……………五二二
 腐肉中毒と其治療法……………五二三
 魚類中毒と其治療法……………五二四
 貝類中毒と其治療法……………五二四
 牛乳中毒と其治療法……………五二五
 鶏卵中毒と其治療法……………五二六
 菌茸中毒と其治療法……………五二六
 瓦斯中毒と其治療法……………五二七

第二章 咬傷療法

犬に咬まれし時の手當……………五二八
 蛇に咬まれし時の手當……………五二八
 猫に咬まれし時の手當……………五二九
 鼠に咬まれし時の手當……………五二九
 馬に咬まれし時の手當……………五二九
 蜂に螫されし時の手當……………五三〇
 百足に螫られし時の手當……………五三〇
 蚊に螫されし時の手當……………五三〇
 南京蟲に螫されし時の手當……………五三二
 毛蟲に螫されし時の手當……………五三二
 プヨに螫されし時の手當……………五三二
 水母に螫されし時の手當……………五三三

第三章 假死の手當

假死と眞死との區別……………五三三
 卒倒せし時の手當……………五三三
 食道閉塞の手當……………五三四
 溢死者の救助法……………五三五
 溺死者救助法……………五三六
 凍死者の救助法……………五三七
 日射病の手當……………五三八
 熱射病の手當……………五三九
 窒息時の手當……………五三九

人工呼吸法……………五三〇 煙に巻かれた者の救助法……………五三三

第四章 外傷の應急手當

挫創の應急手當……………五三二
擦傷の手當……………五三三
刺傷の手當……………五三四
骨傷の應急手當……………五三五
竹木等を刺したる時の手當……………五三五
釘または硝子を踏み抜きし時の手當……………五三六
針の身體に入りたる時の手當……………五三六

第五章 急發症の手當

ヒキツケたる時の手當……………五三九
メマヒの手當……………五四〇
急性腦充血の手當……………五四一
急性腦貧血の手當……………五四二
サシコミの手當……………五四三
腹痛の手當……………五四三
急に吐瀉したる時の手當……………五四二
吐血の手當……………五四三
咯血の手當……………五四三
せきこむ時の手當……………五四四
高熱の手當……………五四四
胸痛の手當……………五四四
眼に物の入りし時の手當……………五四五

第四編 皮膚病

第一章 細菌及び寄生蟲に因て發する皮膚病

皮膚病の外因……………五四七
皮膚病の内因……………五四八
疥癬と其治療法……………五四八
セメント疥癬と其治療法……………五四九
衣虱と其驅除法……………五五〇
頭虱と其驅除法……………五五一
毛虱と其驅除法……………五五二
癩風と其治療法……………五五三
白癬と其治療法……………五五四
頑癬と其治療法……………五五五
インキンタムシと其治療法……………五五五
シラクモと其治療法……………五五六
ハタケと其治療法……………五五六
ゼニタムシと其治療法……………五五九
トビヒと其治療法……………五五七
癩病と其治療法……………五五八
狼瘡(皮膚結核)と其治療法……………五五九

第二章 炎症性皮膚病

混疹と其治療法……………五六一
毛蟲カブレの治療法……………五六二
ガンカサの治療法……………五六六
漆カブレの治療法……………五六六
膏藥カブレの治療法……………五六七
水蟲の治療法……………五六七

第三章 血管、神經營養障害より起る皮膚病

白癬風と其治療法……………五六四
ソバカスと其治療法……………五六五
夏目斑と其治療法……………五六六
蕁麻疹と其治療法……………五六六
皮膚の痒き病と其治療法……………五六八
汗多き人……………五六九
油手と其治療法……………五六九

サメハダと其治療法……………五七四
皮膚のあれ……………五七五
皮膚減少症と其治療法……………五七五
無脂肪病と其治療法……………五七六
疔と其治療法……………五七七
癰と其治療法……………五七八

ネプトと其治療法……………五七九
軽い火傷と其治療法……………五七九
重き火傷と其治療法……………五八〇
火傷痕の療法……………五八二
凍瘡(シモヤケ)の豫防法……………五八二
凍瘡と其治療法……………五八三

タコの治療法……………五八四
魚の目の治療法……………五八七
酒渣鼻と其治療法……………五八七
ヒョウと其治療法……………五八八
アカギレと其治療法……………五八九
文身を除去する法……………五八九
婦人病と赤鼻……………五九〇

油足と其治療法……………五九〇
ワキガと其治療法……………五九一
無汗症と其治療法……………五九二
乾癬と其治療法……………五九二
白病(シロ子)と其治療法……………五九四
痣(母斑)を除去する法……………五九四
疣を除去する法……………五九五

湯治の効ある皮膚病……………六〇一 皮膚病と食物……………六〇一 瘡毒内攻症……………六〇三

第四章 毛髪及び爪の養生法

抜毛法……………六〇三
禿頭病と其治療法……………六〇四
脱毛預防薬……………六〇五
有効なる毛生薬……………六〇六
若白髪と其治療法……………六〇七
無害なる無髪染薬……………六〇七

ビエドラと其治療法……………六〇八
毛を硬くする法……………六〇九
植毛術……………六〇九
硬き毛髪を柔かにする法……………六一〇
毛髪の色……………六一〇
理髪衛生……………六一一

髪髻を濃くする法……………六一二
裂毛症……………六一三
縮れ髪を直す薬……………六一三
爪の病氣……………六一四

第五編 花柳病

第一章 花柳病の一般

花柳病の種類……………六二五 花柳病に對する觀念の變遷……………六二六 恐るべき花柳病の蔓延の狀……………六二六

花柳病に感染し易き人…………… 六二〇
 花柳病者の統計…………… 六二二
 花柳病の損害一億二千萬圓…………… 六二二

第二章 梅毒

梅毒の起原…………… 六二四
 梅毒流行の歴史…………… 六二六
 東洋に於ける梅毒の起原…………… 六二七
 梅毒の原因…………… 六二八
 梅毒傳染の徑路…………… 六二九
 接吻と梅毒…………… 六三〇
 梅毒傳染は必ずしも不品行に限らぬ…………… 六三〇
 梅毒と結婚の注意…………… 六三二
 梅毒の種類…………… 六三三

毒

第一期梅毒…………… 六三五
 第二期梅毒…………… 六三六
 三期梅毒…………… 六三七
 奔馬性梅毒…………… 六三八
 遺傳梅毒…………… 六三九
 胎兒の先天性梅毒…………… 六四〇
 遺傳梅毒の特徴…………… 六四〇
 梅毒に關係する疾病…………… 六四〇
 流産と梅毒…………… 六四〇
 梅毒と免疫との關係…………… 六四〇

花柳病と生産力との關係…………… 六三三
 東京府下に於ける賣笑婦…………… 六三三
 花柳病専門醫に就て…………… 六三四

第三章 淋疾

淋病の原因…………… 六三一
 淋疾傳染の徑路…………… 六三一
 男子急性淋の症候…………… 六三三
 男子慢性淋の症候…………… 六三四
 男子淋疾に合併する疾病…………… 六三五
 女子の淋疾…………… 六三六
 消渴…………… 六三六
 淋疾と婦人病…………… 六三七

第四章 軟性下疳

類の原因は淋疾…………… 六三八
 淋疾と結婚の注意…………… 六三九
 不妊症と淋疾…………… 六四〇
 盲目の多くは淋病から…………… 六四一
 淋病と家庭の影響…………… 六四二
 淋疾は再發するか…………… 六四三
 慢性淋疾とは何か…………… 六四三
 淋疾の豫防法…………… 六四四

淋疾患者の養生法…………… 六四五
 淋疾の治療法…………… 六五七
 尿道洗滌法…………… 六五九
 慢性淋の根治的療法…………… 六六〇
 プシーの挿入…………… 六六〇
 淋病の素人療法…………… 六六一
 淋病靈藥の説明…………… 六六一
 淋菌ワクチン療法…………… 六六二

第六編 生殖器病

第一章 生殖生理

男子生殖器の構造……………	六六一	精慾を抑制する利害……………	七〇九
精液の作用と精蟲の性質……………	六六五	精慾抑制中毒論……………	七一〇
女子生殖器の構造……………	六六六	實驗精慾抑制法……………	七一一
卵珠の性質……………	六六一	精慾發動を制する藥物の處方……………	七一九
男子春機發動期の狀態……………	六九二	分娩後の同食……………	七一九
女子思春期の狀態……………	六九三	房事の中の出血……………	七二〇
色慾の戒……………	六九四	男子過淫の害……………	七二二
房事を禁すべき場合……………	六九六	女子過淫の害……………	七二三
色慾を強むる食物……………	六九七	少年期亂交の害……………	七二四
色慾を鎮靜する食物……………	六九九		
住居と生殖……………	六九九		
氣候と生殖との關係……………	七〇〇		
衣服と生殖の關係……………	七〇〇		
精神作用と生殖との關係……………	七〇一		
女子の乳房と生殖との關係……………	七〇一		
體臭と生殖との關係……………	七〇二		
藥物と生殖との關係……………	七〇六		
生殖器健全の神藥……………	七〇八		
生殖強壯劑(實藥種あかし)……………	七〇八		
快美感を強盛ならしむる法……………	七〇九		

目次

房事過度とは何ぞや……………	七二四	過淫の豫防法……………	七二四
男性半陰陽……………	七二五	過淫及手淫の害の治療法……………	七二五
處女の鑑別……………	七二六	性慾教育……………	七二六
去勢後身心の影響……………	七二七		
第二章 生殖器々質病と其治療法			
男子生殖器發育不全と其矯治法……………	七二八	陰莖彎曲と其治療法……………	七三〇
包莖と其治療法……………	七三一	毛切れと其治療法……………	七三八
龜頭の粟粒狀發疹と其治療法……………	七三四	陰囊弛緩と其治療法……………	七四八
陰部惡臭と其治療法……………	七四四	陰囊象皮病と其治療法……………	七四九
陰部糜爛と其治療法……………	七四五	陰囊痒疹と其治療法……………	七四九
陰莖直と其治療法……………	七四五	陰囊ヘルニアと其治療法……………	七五〇
陰莖麻痺と其治療法……………	七四七	陰部水腫と其治療法……………	七五一
		睾丸發育の異狀……………	七五二
		睾丸炎と其治療法……………	七五三
		睾丸肉腫と其治療法……………	七五五
		睪丸腫大症と其治療法……………	七五六
		精系靜脈瘤と其治療法……………	七五七
		尿道狹窄と其治療法……………	七五七
		毛虱の驅除法……………	七五八
		男子陰部無毛症の治療法……………	七五九
		男子不實症と其治療法……………	七六〇

第三章 生殖器機能障害と其治療法

生殖障害の分類……………七三
 生殖障害の原因……………七三
 生殖障害の一般状態……………七四
 生殖器と離婚の關係……………七五
 生殖器と夫婦の不和……………七五
 勃起力の異常と其治療法……………七六

陰萎と其治療法……………七二
 遺精夢精と其治療法……………七五
 早期射精と其治療法……………七八
 精液漏症と其治療法……………七八
 快感感減少と其治療法……………七九
 淫慾缺乏症と其治療法……………八〇

生殖神經衰弱症治療法……………七五
 冷水灌注法……………七六
 冷却プシュー挿入法……………七六
 所謂生殖専門醫の注意……………七九

第七編 眼科

第一章 眼瞼角膜結膜の疾患

眼瞼縁炎と其治療法……………七九
 逆さ睫毛と其治療法……………七九

眼瞼外翻症と其治療法……………七九
 モノモラヒと其治療法……………七九

眼瞼瘻瘻症と其治療法……………七九
 眼瞼の腫物……………七九

第二章 虹彩其他の疾患

流涙症と其治療法……………七九
 目星と其治療法……………七九
 血目と其治療法……………七九
 突き目と其治療法……………七九
 ノボセ目と其治療法……………七九
 タンレ目と其治療法……………七九
 加害兒性結膜炎と其治療法……………七九
 ハヤリ目と其治療法……………七九

カシミ目と其治療法……………七九
 膿漏性結膜炎と其治療法……………八〇
 トラホームと其最新治療法……………八〇
 トラホームの豫防法……………八〇
 眼球の乾く病氣……………八〇
 夜盲症と其治療法……………八〇
 水泡性結膜炎と其治療法……………八〇
 寶扶埵里性結膜炎と其治療法……………八〇

法……………八〇
 角膜の損傷……………八〇
 水泡性角膜炎と其治療法……………八〇
 眼の潰れる病……………八〇
 角膜實質炎と其治療法……………八〇
 白膜炎と其治療法……………八〇

硝子體の疾患……………八二
 脈絡膜炎と其治療法……………八二
 網膜グリオーム……………八二
 色素性網膜炎(ソコヒ)と其治療法……………八二

虹彩炎と其治療法……………八二
 毛様體の疾患……………八二
 交感性眼炎……………八二
 白内障……………八二

第二章 屈折機其他の疾病

文明と近視眼…………… 八六
 近視眼と其損害…………… 八六
 近視眼發生の原因…………… 八〇
 近視眼の豫防法…………… 八四
 遠視眼…………… 八三
 老視眼…………… 八三
 不同視眼…………… 八三
 亂視眼…………… 八三
 眼の早く疲るゝ症…………… 八三
 斜視と其治療法…………… 八四
 晝盲症と其治療法…………… 八四
 色盲…………… 八五

第四章 眼病の養生法

雪と眼病との關係…………… 八六
 眼病と紅絹の片…………… 八九
 眼病に小便と乳汁…………… 八〇
 眼内の異物を甜め取る事…………… 八一
 眼病に眞珠…………… 八一
 眼病に神水…………… 八二
 眼星を焼くといふ事…………… 八三
 色盲に入ツ目饅…………… 八四
 眼鏡の選擇…………… 八五
 眼病者に對する禁忌事項…………… 八六
 喫煙と眼病…………… 八八
 飲酒と眼病…………… 八九
 眼性悪しき人の心得…………… 九〇
 眼病と遺傳…………… 九〇
 眼を大きくすゝ法…………… 八一
 眼病と房事…………… 八一
 眼の洗滌法…………… 八二
 眼の點し方…………… 八三
 眼藥の點し方…………… 八四
 目藥の塗り方…………… 八五

第八編 耳科

第一章 外聽道の疾患

外耳濕疹と其治療法…………… 八七
 耳のシモヤケと其治療法…………… 八八
 耳血腫と其治療法…………… 八八
 ヤチ耳…………… 八九
 耳垢を除く簡便法（町野松塞）…………… 九〇
 耳翼の畸形…………… 九〇
 耳翼軟骨膜炎と其治療法…………… 九一
 外聽道炎と其治療法…………… 九二
 耳に蟲の入りし時の手當…………… 九三
 耳に豆等の入りし時の手當…………… 九四
 耳内に硬きものゝ入りし時…………… 九四
 の手當…………… 九四
 寄生性外聽道炎と其治療法…………… 九五
 外聽道眞珠腫と其治療法…………… 九五
 鼓膜の破れた時の手當…………… 九六

第二章 中耳の疾患

急性中耳炎と其治療法…………… 八七
 慢性中耳炎と其治療法…………… 八七
 急性化膿性中耳炎と其治療法…………… 八七
 小兒急性中耳炎と其治療法…………… 八七
 耳ダレと其治療法…………… 八七

小兒の耳ダレ……………八七
化膿性中耳炎の續發病……………八七

第三章 内耳の疾患

急性内耳炎と其治療法……………八七
メニール氏病と其治療法……………八七

耳硬化症と其治療法……………八七
歐氏管狹窄症と其治療法……………八七

耳病と聾啞……………八七
耳鳴りと其治療法……………八七

第四章 耳疾の養生法

寒胃と耳の疾患……………八七
耳の病と小兒の智慧との關係……………八七
水浴と耳の病……………八七

耳の病と遺傳……………八七
補聴器……………八七
耳の衛生法と耳病の豫防法……………八七
耳に藥をさし込む注意……………八七

耳に藥を吹き込む注意……………八七
耳の洗滌法……………八七

第九編 鼻科

第一章 鼻の疾患

急性鼻加答兒と其治療法……………八七
慢性鼻加答兒と其治療法……………八七
肥厚性鼻炎と其治療法……………八七
單純削瘦性鼻炎と其治療法……………八七
有臭削瘦性鼻炎と其治療法……………八七
實扶埵里性鼻炎と其治療法……………八七
鼻の梅毒と其治療法……………八七
鼻の結核と其治療法……………八七

鼻茸と其治療法……………八七
鼻の皮膚病と其治療法……………八七
鼻腔のデキ物……………八七
鼻の悪性腫瘍……………八七
鼻内の異物……………八七
鼻石……………八七
衄血と其治療法……………八七
鼻タランに就て……………八七

鼻中隔彎曲症と其治療法……………八七
隆鼻術……………八七
隆鼻器け果して効あるか……………八七
鼻の整形手術……………八七
無嗅症……………八七
鼻ツマリと其治療法……………八七
鼻と精神障害……………八七

第二章 鼻疾の養生法

鼻の手術を受くるの可否……………八七
鼻の病氣を知る法……………八七
肥厚性鼻炎と神經衰弱……………八七

鼻の病氣と小兒の智慧……………八七
寒胃と鼻の疾病……………八七
氣温と鼻の疾病との關係……………八七

惡臭と鼻の疾患……………八七
鼻の洗滌法……………八七
藥液の塗布法……………八七

鼻に薬の吹き込み方……………九〇

腐蝕法……………九〇

電気焼灼法……………九二

第二章 副鼻腔其他の疾患

上顎竇膜炎と其治療法……………九三

腺様増殖症と其治療法……………九三

蝶鞍竇膜炎と其治療法……………九三

鼻咽腔纖維腫と其治療法……………九三

第拾編 婦人科

第一章 月經と其異常

月經來潮の年齢……………九四

月經の異名……………九四

月經時と犯罪との關係……………九四

月經の持續日數……………九四

月經と齒の影響……………九四

月經時と顔色……………九四

月經の分量……………九五

月經と迷信……………九五

月經時の衛生法……………九五

正潮……………九五

月經の身體に及ぼす影響……………九五

月經初潮時の注意……………九五

不正潮……………九五

月經の精神に及ぼす影響……………九五

月經時に對する學生の注意……………九五

月經誌の必要……………九五

年頃になりて月經の無き人……………九五

月經來潮を延す法……………九五

月經閉止の年齢……………九五

齊藥月經下しの注意……………九五

月經時の苦痛と其治療法……………九五

月經閉止時の状態……………九六

通經藥の處方……………九六

處女と自轉車……………九六

月經閉止期の注意……………九六

月經下しの器械的方法……………九六

醫學上より見たる婦人の厄……………九六

一時性無月經……………九六

月經過多と其治療法……………九六

年……………九六

第二章 外陰部の疾病

外陰部の畸形……………九六

陰門硬癭症と其治療法……………九六

陰門纖維腫と其治療法……………九六

半陰陽……………九七

慢性陰門炎と其治療法……………九七

陰門囊腫と其治療法……………九六

陰門肥大症と其治療法……………九七

淫亂症と其治療法……………九七

陰門癌腫と肉腫……………九七

陰門ヘルニアと其治療法……………九七

陰門象皮病と其治療法……………九七

外陰部の損傷と其治療法……………九七

急性陰門炎と其治療法……………九七

陰門乳頭腫と其治療法……………九七

陰核肥大症と其治療法……………九七

蜜尿病性陰門炎と其治療法……………九七

陰門脂肪腫と其治療法……………九七

女子陰部無毛症の治療法……………九七

第二章 腔の疾患

處女膜の畸形……………九八二
 處女膜硬變症と其治療法……………九八三
 處女膜門塞と其治療法……………九八三
 腔の畸形……………九八四
 急性膣炎と其治療法……………九八五

慢性膣炎と其治療法……………九八六
 膣瘻と其治療法……………九八七
 膣内の新生物と其治療法……………九八九
 膣内の異物……………九八九
 膣の損傷……………九八九

女子陰部悪臭と其治療法……………九八一
 膣の洗滌法……………九八一
 膣の自家消毒作用……………九八二

第四章 子宮の疾患

子宮の畸形……………九九四
 子宮萎縮と其治療法……………九九五
 小兒子宮と其治療法……………九九六
 子宮閉塞と其治療法……………九九七
 子宮の前轉及び前屈症と其治療法……………九九八
 子宮の後轉及び後屈症と其治療法……………九九九

子宮脱垂症と其治療法……………一〇〇〇
 子宮内腫瘍と其治療法……………一〇〇一
 子宮病の養生……………一〇〇三
 急性子宮内膜炎と其治療法……………一〇〇四
 慢性子宮内膜炎と其治療法……………一〇〇五
 血の道の療法……………一〇〇七
 最も多き子宮病は内膜炎……………一〇〇八
 急性子宮實質炎と其治療法……………一〇〇九

慢性子宮實質炎と其治療法……………一〇一〇
 子宮肥大症と其治療法……………一〇一一
 子宮癌と其治療法……………一〇一二
 子宮癌と遺傳……………一〇一三
 子宮癌とラヂウム……………一〇一四
 子宮筋腫と其治療法……………一〇一五
 子宮肉腫と其治療法……………一〇一六
 子宮腺腫と其治療法……………一〇一七

白血、長血と其治療法……………一〇一七
 コシケと其治療法……………一〇一八

コシケは婦人の付きものに非ず……………一〇一九

子宮出血と其治療法……………一〇一九
 子宮病と湯治……………一〇二〇

第五章 卵巣と其附屬器の疾患

急性喇叭管炎と其治療法……………一〇二二
 慢性喇叭管炎と其治療法……………一〇二三
 急性卵巣炎と其治療法……………一〇二四

慢性卵巣炎と其治療法……………一〇二五
 張滿(卵巣囊腫)と其治療法……………一〇二六
 卵巣の新生物……………一〇二八

骨盤蜂窩織炎と其治療法……………一〇二六
 子宮外膜炎と其治療法……………一〇二九

第六章 爾餘の婦人科病

乳腺炎と其治療法……………一〇三二
 乳癌と其治療法……………一〇三三

女子の職業病……………一〇三三
 婦人淫慾缺乏(不感症)と其治療法……………一〇三三

治療法……………一〇三三
 寸白の治療法……………一〇三三

第拾壹編 産前産後

第一章 妊娠の生理と攝生

妊娠は如何にして起る乎……………1037
 最も妊娠し易き時期……………1038
 婦人一生の間に産む子の數……………1039
 子寶を得る法……………1040
 男子或は女子を孕む理由……………1041
 男女の兒を自在に設くる法……………1042
 父母の年齢と生兒の男女……………1043
 双胎兒の出来る理由……………1044
 双胎兒と遺傳……………1045
 人工妊娠法……………1046
 強姦と妊娠……………1047
 睡眠中の妊娠……………1048
 妊娠補助藥……………1049
 過淫と妊娠……………1050
 不感覺と妊娠……………1051

快感と妊娠……………1050
 妊娠覺知……………1051
 妊娠中母體の變化……………1052
 妊娠の機候……………1053
 胎兒發育の有様……………1054
 胎兒各月の體重計算法……………1055
 胎兒各月身長の計算法……………1056
 胎内に於ける胎兒の格好……………1057
 妊娠卵發育の状態……………1058
 卵膜と其効用……………1059
 胎盤と其効用……………1060
 臍帶と其効用……………1061
 羊水と其効用……………1062
 妊娠月數の見方……………1063
 妊娠の攝生法……………1064

帶の締め方と衣服の注意……………1065
 腹帶の利害……………1066
 妊婦に適良なる食物と忌む食物……………1067
 特に妊婦の必要なる食物……………1068
 妊婦の居間と寢室……………1069
 妊娠中の起居動作……………1070
 妊婦の旅行……………1071
 身體の清潔……………1072
 乳房の保護法……………1073
 乳嘴を大きくする法……………1074
 便秘の手當……………1075
 下痢の手當……………1076
 便器の習慣を習へ……………1077
 近小便と排便困難……………1078

妊娠中の房事……………1083
 妊娠中藥物を用ひる注意……………1084
 妊娠と迷信……………1085
 妊婦と精神感動……………1086
 最も注意すべきこと……………1087
 下腹の大きくて困る場合の
 手當……………1088
 妊娠と佛菩薩……………1089
 胎教の必要……………1090
 妊婦の脚の浮腫の手當……………1091
 妊婦の齒痛、口内炎の手當
 法……………1092

妊婦下肢靜脈瘤の治療法……………1093
 妊婦皮膚病の手當……………1094
 ツハリは一命にかゝはる……………1095
 ツハリの養生法……………1096
 ツハリの治療法……………1097
 妊娠と梅毒……………1098
 妊娠と淋病……………1099
 妊娠と肺病……………1100
 妊娠と心臓病……………1101
 妊娠と腎臟病……………1102
 妊娠中の精神病其他……………1103
 特に初妊婦の注意すべき事……………1104

と……………1105
 毎度産する人の注意……………1106
 不具畸形者の妊娠……………1107
 お産の日のくり方……………1108
 お産に用意すべき品々……………1109
 産部屋の拵へ方……………1110
 産婆の頼み方……………1111
 お産の近づいたのを知る法……………1112
 胎兒の死亡……………1113
 子宮外妊娠恐るべし……………1114
 妄想妊娠……………1115
 妊娠恐怖症……………1116

目次

第二章 分娩と其注意

正しきお産……………1117
 異常なるお産……………1118
 早いお産と遅いお産……………1119

軽いお産と重いお産	二二二	産後嘔吐は危険	二二三
お産の多い時間	二二三	お産に消毒は大事	二二四
お産と潮の干満	二二三	お産に麻酔法	二二五
産道の説明	二二五	後産の後れた場合の手當	二二六
正規分娩の経過	二二六	分娩時の出血と其手當	二二六
お産する迄の時間	二二〇	分娩時の急變と其手當	二二六
臥産と坐産の利害	二三三	會陰保護法	二三九
枕を高くする害	二三三	痛みの弱い時の手當	二四一
第三章 産後の心得			
産時時の状態	二四八	飲食物	二五六
産婦の容態	二五二	産後の房事	二五七
産婦の攝生法	二五三	産後の月經	二五八
産婦の運動に就て	二五五	産後眼の使ひ方	二五八
産後に良き飲食物と悪しき		兩便の注意	二五九
		痛みの餘り劇しき時の手當	二四二
		お産中の食べ物	二四三
		流産の原因となるもの	二四四
		流産豫防の注射	二四六
		難産と難産	二四七
		醫師を招く必要ある場合	二四七
		兩便の注意	二五九
		産後の下り物	二六〇
		後腹痛みの手當	二六〇
		産後子宮收縮の遅き時の心得	二六一
		恐るべき産褥熱	二六七
		流産後の下り物	二六八
		妊娠と湯治との關係	二七三
		避妊法	二七四

悪露の異常	二六二	産後の精神病	二六四
産褥の看護	二六三	初乳の分泌	二六四
産後の脚氣と其治療法	二六二	産後の痔と其治療法	二六七
第四章 不妊症と避妊法			
不妊症の原因	二六九	不妊症と房事的位置	二七二
不妊症の治療法	二七一	一子不妊症	二七二
第拾貳編 小兒科			
第一章 育兒の方針			
育兒の方針を定めよ	二七〇	體質による育て方	二八〇
消極主義の育て方	二七六		
積極主義の育て方	二七九		

第二章 初生兒の取扱方

小兒期の區別……………	二八二	カニバ、の排泄……………	二八〇	臍の注意……………	二九七
健康なる初生兒の狀態……………	二八二	初生兒の排便と其注意……………	二八二	産髮は剃るべからず……………	二九八
臍帯の切り方……………	二八五	初乳を捨つるなかれ……………	二八二	抱き方の注意……………	二九八
産湯の使はせ方……………	二八六	始めて乳汁を嘔ませる時の心得……………	二八二	假死と其救助法……………	二九九
濕布の注意と臭氣の除き様……………	二八七	乳不足の徵候……………	二八二	虚弱なる小兒の育て方……………	三〇〇
生兒寢室の注意……………	二八八	乳汁の嘔ませ方……………	二八二	七月兒と八月兒……………	三〇三
添寢の利害……………	二八八	飲み過ぎの害……………	二八二	泣く兒は育つ……………	三〇三
マクリのこと……………	二八八	兩便の注意……………	二八七	初生兒の衣服……………	三〇四
發育の順序……………	二八八	改良せる兩便のさせ方……………	二八八	帶溝のこと……………	三〇二
入浴の度數……………	二八八	哺乳兒の衣服は何がよき乎……………	二八九	厚着の害……………	三〇三
清潔の習慣……………	二八七			薄着の害……………	三〇三

第二章 哺乳兒の取扱方

腹掛、股引のこと……………	二八三	抱き方と背負ひ方の注意……………	二八三	食ひ初めのこと……………	三〇〇
寢衣の注意……………	二八三	乳齒發生の時期と其時期……………	二八三	食ひ、立ち、歩み等の動作の順序と其注意……………	三〇一
初めて外出の時期……………	二八四	生齒困難症……………	二八五	種痘の時期……………	三〇一
宮參りのこと……………	二八四	智惠熱のこと……………	二八七	種痘の経過……………	三〇三
泣く時の心得……………	二八六	乳離れの時期……………	二八七	種痘中の心得……………	三〇四
鼻の塞つた時の手當……………	二八九	乳離れを容易にする法……………	二八六	這ふことも歩むことも出來ぬ子供……………	三〇四
睡眠の注意……………	二九〇	乳離れの食物……………	二八六		
哺乳兒の玩具……………	二九〇	母乳を永續するの害……………	二八九		

第四章 母乳にて育つる場合の心得

母乳は最も良好なる哺育品……………	二九六	乳不足の時の心得……………	二九四	哺乳の時間割……………	二九七
母乳検査の必要……………	二九二	乳汁の出る薬……………	二九四	乳の嘔せ様で子は肥る……………	二九七
乳汁の性質……………	二九二	乳汁の出る飲食物……………	二九五	母の乳汁を禁すべき場合……………	二九八
乳汁を與へる人の衛生……………	二九三	精神感動の母乳に及ぼす影響……………	二九六		
乳汁の出過ぎる時の心得……………	二九三				

第五章 乳母にて育つる場合の心得

乳母の選び方……………二五二
 乳母の年齢……………二五一
 分娩の時日に注意……………二五三
 乳母の健康……………二五三
 乳母の血統……………二五四
 乳母の性質……………二五四
 乳汁の良否……………二五五
 乳母の待遇……………二五五
 乳母の監督……………二五七
 里子の注意……………二五八

第六章 人工養育法にて育つる場合の心得

人乳と牛乳との區別……………二五九
 牛乳の良否鑑別法……………二五九
 牛乳の消毒法……………二六〇
 牛乳の貯藏法……………二六一
 牛乳の用ひ方と其分量……………二六一
 煉乳の種類……………二六二
 煉乳の薄め方と其分量……………二六四
 哺乳器の清潔法……………二六六
 其他の人工養育品……………二六六
 營養の種類と小兒の死亡率……………二六七
 季節と小兒の死亡……………二六八

第七章 滿一年後の小兒の育て方

身長増加の割合……………二七〇
 體重増加の割合……………二七三
 視覚の發達……………二七六

第八章 小兒病と其手當法

消化不良症と其治療法……………二八六
 驚口瘡と其治療法……………二八三
 小兒コレラと其治療法……………二八四
 小兒萎縮症と其治療法……………二八六
 脾疳の蟲と其治療法……………二八七
 小兒がヒキツケタ時と其手當……………二九〇
 胎毒とクサ……………二九六
 夜怯症と其治療法……………二九七

第拾參編 看護法

第一章 看護の心得

看護は婦人の天職……………一三二
看護は慈愛を主とす……………一三三
看護の必要なる理由……………一三六

看護人の注意すべきことで……………一三七
看護の一般注意……………一三九

第二章 病室と病人

病室の設け方……………一三〇
病室の換氣法……………一三二
室内温度の調節……………一三四
病室の清潔法……………一三五

病床の造り方……………一三六

第三章 病人の衣食

病人に適當なる衣服……………一三八
病人に適當なる飲食物……………一四〇
好きな物は滋養になる……………一四二

食養上の通則……………一四三

第四章 病人の介輔

睡眠の介輔……………一四五
發汗の介輔……………一四五

咳嗽の介輔……………一四六

嘔吐介輔……………一四七
吃逆の介輔……………一四八

上圍の介輔……………一四八

放尿の介輔……………一四九

第五章 薬の與へ方

薬の服ませ方の一般注意……………一五一
水薬の服ませ方……………一五二
粉薬の服ませ方……………一五三
丸薬や錠劑の服ませ方……………一五四
子供に薬の服せ方……………一五五
狂人に薬を服せ方……………一五六

重病人に薬の服ませ方……………一五七
目的によつて薬の服ませ方は違ふ……………一五八
分量と度数の注意……………一五九
薬を服ます時期の注意……………一六一
水薬の附け方……………一六三

第六章 薬の特殊使用法

含嗽の仕方とさせ方……………一六七
吸入法……………一六八
灌腸の仕方……………一七〇

皮下注射の方法……………一七一
乾温電法の仕方……………一七二
濕温電法の仕方……………一七三

冷水療法の仕事……………二三五
水療法の仕事……………二七六
冷湿布の仕事……………二七七

第七章 特殊手當法

口腔洗滌法……………二七六
按摩法……………二七九
マツサージ……………二七九
瀉血法……………二八〇
發泡膏貼布法……………二八一
電氣のかけ方……………二八一
消毒法……………二八二

第八章 各病の看護

腦膜炎の看護法……………二八二
腦溢血の看護法……………二八三
神經衰弱の看護法……………二八四
ヒステリーの看護法……………二八六
肺炎の看護法……………二八六
喘息の看護法……………二八七
肺結核の看護法……………二八八
肋膜炎の看護法……………二八九
百日咳の看護法……………二九〇
心臟病の看護法……………二九一
胃瘰癧の看護法……………二九二
胃癌の看護法……………二九三
急性胃加答兒の看護法……………二九三
腸加答兒の看護法……………二九四
盲腸炎の看護法……………二九五
腹膜炎の看護法……………二九六
黄疸の看護法……………二九七
腎臟炎の看護法……………二九八
膀胱加答兒の看護法……………二九九
リウマチスの看護法……………三〇〇

腸室扶斯の看護法……………二〇二
赤痢の看護法……………二〇五
猩紅熱の看護法……………二〇六
チフテリの看護法……………二〇七
マラリアの看護法……………二〇八
麻疹の看護法……………二〇九
脚氣の看護法……………二一〇
産褥熱の看護法……………二一〇

第拾四編 診斷法

體温の測定法(附各種檢温器換算法)……………二一三
脈搏の測定法……………二一五
呼吸の測定法……………二一六
體質の診方……………二一六
眼の診方……………二一七
鼻の診方……………二一七
口元の診方……………二一八
顔容の診方……………二一八
皮膚の色診方……………二一九
音聲の聞き方……………二一九
反射機の検査法……………二二〇
歩行の診方……………二二〇
舌の診方……………二二二
泣き聲の診斷法……………二二二
胸部の診法……………二二三
脊柱の診法……………二二三
腹部の診法……………二二三
容態の問方……………二二三
喀痰の検査法……………二二三
吐血と喀血の鑑別……………二二三
尿中蛋白の検査法……………二二三
尿中糖分の検査法……………二二三

第拾五編 衛生學

第一章 空氣

空氣の必要と其成分	一四三七	安母尼亞	一四三三
酸素	一四三六	水蒸氣	一四三二
窒素及び(アルゴン)	一四三九	塵埃及び細菌	一四三三
阿摩尼亞	一四三九	空氣の溫度	一四三五
過酸化水素	一四四〇	空氣の壓力	一四三六
炭酸	一四四〇	空氣の運動(風)	一四三六
酸化炭素	一四三一	降水(雨雪)	一四三七
		季節と衛生上の關係	一四三八
		氣候	一四三九
		高地氣候	一四四〇
		低地氣候	一四四一
		森林瘴氣地	一四四一

第二章 土地

土地の構造	一四四五	地底水	一四四五
土地の溫度	一四四三	土地の衛生上の注意	一四四六
地中の空氣	一四四四	土地の清淨法	一四四六
地中の細菌	一四四五		

第三章 衣服

衣服の目的	一四四七	襟卷	一四五六
衣服の材料	一四四八	靴、下駄	一四五六
保温の作用	一四四八	手袋、足袋、靴下	一四五八
衣服の通氣度	一四四九	寢具	一四六〇
衣服の濕潤	一四五〇		
衣服を清潔にする度合	一四五一		

第四章 沐浴

沐浴の必要	一四六四	撒水浴	一四六五	沐浴の効能	一四六七
游泳浴	一四六四	湯の溫度	一四六六		
槽浴	一四六五	浴室の構造	一四六六		

第五章 水

水の種類……………一四六八
水に備ふべき性質……………一四六九
水の使用量……………一四七〇
水の検査法……………一四七〇

井戸の検査法……………一四七一
理化學的良好なる水……………一四七二
井戸の拵へ方……………一四七三
水の淨清法……………一四七四

氷……………一四七五
人工的炭酸水……………一四七五

第六章 家屋

市街の設置法……………一四七六
家屋の建築……………一四七六
家相と鬼門……………一四七九
新築家屋への移轉期……………一四八二
室内を温むる法……………一四八二
室内を涼しくする法……………一四八四

天然採光法……………一四八四
人工採光法……………一四八五
光か測定法……………一四八六
自然採氣法……………一四八六
人工換氣法……………一四八七
蚤の驅除法……………一四八七

家蠅の驅除法……………一四八八
南京蟲の驅除法……………一四八九
家鼠の驅除法……………一四八九
油蟲の驅除法……………一四九〇
蚊の驅除法……………一四九〇

第七章 飲食物

米……………一四九一

麥……………一四九二

豆類……………一四九三

豆腐……………一四九三
麵類……………一四九四
麵類……………一四九五
根菜類……………一四九五
瓜蒨類……………一四九六
蔬菜類……………一四九六
果實……………一四九七
漿果類……………一四九七
海藻……………一四九八
香の物……………一四九九
獸肉……………一四九九

鳥肉……………一五〇〇
魚肉……………一五〇一
貝類……………一五〇二
牛乳……………一五〇二
煉乳……………一五〇三
牛酪……………一五〇四
乾酪……………一五〇四
山羊乳……………一五〇五
鶏卵……………一五〇六
麥酒……………一五〇七
葡萄酒……………一五〇八

日本酒……………一五〇八
味噌……………一五〇九
蒸餾性酒精飲料……………一五〇九
人工炭酸水……………一五一〇
味噌……………一五一一
醬油……………一五一一
納豆……………一五一一
豆乳……………一五一一
煙草……………一五一一
コーヒ……………一五一一
茶……………一五一一

第八章 消毒

消毒法の種類……………一五一一
消毒藥使用の注意……………一五一一

各種消毒法の應用……………一五二七

第拾六編 食事衛生

第一章 營 養

人體の成分……………	一五九	膠質とは何ぞや……………	一五九	胃消化……………	一五五
食物を攝る必要……………	一五〇	鹽類とは何ぞや……………	一五〇	腸内の消化吸収……………	一五八
大人一日の食量……………	一五三	水分とは何ぞや……………	一五〇	濕量……………	一五九
營養とは何ぞや……………	一五三	嗜好素とは何ぞや……………	一五二	調理法の關係……………	一五〇
蛋白質とは何ぞや……………	一五三	ヱキタミンとは何ぞや……………	一五三	肉食と肉食と何れが良き乎……………	一五〇
脂肪とは何ぞや……………	一五七	滋養價の決定法……………	一五三	米飯と麥飯との比較……………	一五一
含水炭素とは何ぞや……………	一五六	食品の化學的構成……………	一五五	米飯と半搗米との比較……………	一五二

第二章 食事の注意

食事の六大注意……………	一五三	調理上の注意……………	一五四	溫度其他の注意……………	一五五
--------------	-----	-------------	-----	--------------	-----

十分咀嚼すること……………	一五六	勞働者に適當なる食物……………	一五六	病人の食物……………	一五三
配合上の注意……………	一五七	坐食者に適當なる食物……………	一五六	病後の食物……………	一五七
清潔上の注意……………	一五八	殊に腦を使ふ人の食物……………	一五六	季節による食物の攝り方……………	一五七
運動の注意……………	一五九	肥えたる人に適當なる食物……………	一五六	臺所の衛生……………	一五七
胃の鍛練……………	一五〇	瘦せたる人に適當なる食物……………	一五七	食器の注意……………	一五八
食慾増進法……………	一五三	肥りたいと思ふ人の食物……………	一五七	食物と傳染病の關係……………	一五八
老人に適當なる食物……………	一五五	瘦せたき人の食物……………	一五七	肝油の臭氣を取る法……………	一五八
小兒に適當なる食物……………	一五六	齒の爲めになる食物……………	一五七	牛乳の臭氣を去る法……………	一五八

第三章 食物の特効及び注意

蔬菜の効能……………	一五八	婦人の甘薯と南瓜を好むは……………	一五九	鶏卵食用上の誤解……………	一五九
大根とチアシターゼ……………	一五七	自然の妙理……………	一五九	パンの食べ方……………	一五七
納豆は消化を助く……………	一五七	スープは嗜好品……………	一五九	藥品としての果實の効……………	一五七
澤庵の効用……………	一五八	味噌汁の効能……………	一五九	西瓜は消渴の藥……………	一五八
甘薯は便秘の藥……………	一五九	砂糖の効用……………	一五九	神經衰弱とオートミル……………	一五九

肺病と落花生……………一五九
心臓病には辛い物が禁物……………一六〇
腎臓病と牛乳……………一六〇

痔疾と林檎……………一六一
脚氣と小豆……………一六一
熱ある時の食物……………一六一

喰ひ合せの研究……………一六三
酒の害……………一六二
冷蔵肉の注意……………一六三

第四章 食品良否鑑別法

米の良否と其注意……………一六四
早搗粉に就て……………一六六
肉類の良否と其注意……………一六六
鳥類の新古鑑別法……………一六七
肉の食ひ頃……………一六八
肉類新古の鑑別……………一六九

肉類割烹の注意……………一六〇
牛肉と馬肉の鑑別……………一六〇
魚類の新古鑑別法……………一六二
魚類割烹の注意……………一六三
河豚の毒……………一六三
貝類の注意……………一六四

鶏卵の鑑別と其注意……………一六四
食用菌と有毒菌……………一六五
牛乳の良否鑑別法……………一六六
バターの良否鑑別法……………一六八
飲料水の注意……………一六九

第五章 食品貯藏法

暑中米飯の飯を防ぐ法……………一六一
食品腐敗の理由……………一六二

加熱殺菌法……………一六四
燻燥法……………一六五

乾燥法……………一六八
炭化法……………一六七

寒冷法……………一六七
罐詰法……………一六八
鹽藏法……………一六九

糖藏法……………一六〇
酢漬法……………一六〇
加薬法……………一六一

アルコール漬法……………一六八

第拾七編 強壯法

第一章 一般強壯法

男女の區別と各自の本分……………一六三
日本男子の標準體格……………一六一
衛生法の奥義……………一六五
衛生十ヶ條……………一六七
人間の壽命……………一六九
短命なる理由と其救済法……………一六三
長命の要訣は十一少……………一六七

長壽者衛生法の實例……………一六九
體育法は少年時代に土臺を造るがよい……………一七三
肥満法……………一七三
長身法……………一七四
眞の衛生法……………一七五
運動の方法……………一七六

精神的衛生法……………一六八
眠睡と健康……………一六八
煩悶救済法……………一六七
變災傷害豫防法……………一六九

第二章 運動

強壯法と運動……………一七〇〇
 運動の種類と其目的……………一七〇一
 體育としての運動……………一七〇二
 運動の運動機關に及ぼす効
 果……………一七〇三
 運動の全身に及ぼす効果……………一七〇六

第三章 旅行と登山及び轉地

旅行の衛生的價值……………一七〇九
 旅行に就ての注意……………一七一〇
 旅行の目的……………一七一二
 各方面に於ける目的につい
 ての注意……………一七一三
 目的の選擇……………一七一三
 旅行の準備……………一七二六
 登山の衛生的價值……………一七二九
 天候の觀測法……………一七三三
 露宿の注意と其方法……………一七三三
 特別の注意……………一七三三
 登山の方面……………一七三四
 轉地療養に適する地……………一七三三
 高地氣候と其に適する人……………一七三四
 低地氣候と其れに適する人……………一七三五
 避寒に適當なる地……………一七三七

第四章 冷浴と溫浴

冷水浴の効……………一七四〇
 冷水浴の身體上に及ぼす効
 果……………一七四一
 冷水浴の精神上に及ぼす効
 果……………一七四二
 如何なる人に必要か……………一七四三
 冷水浴の方法……………一七四四
 冷水浴を爲すに就ての注意……………一七四五
 局處冷水浴の効……………一七四六
 湯上りの冷水浴……………一七四七
 乾布摩擦と其効……………一七四七
 冷風浴と其効……………一七四八
 水泳の効……………一七四八
 水泳の歴史……………一七四九
 水泳の流派……………一七五〇
 水泳と年齢の注意……………一七五三
 水泳の場所の選擇……………一七五三
 入水前の注意……………一七五三
 着衣の注意……………一七五四
 水泳の時期と時刻及時間……………一七五五
 水泳を禁すべき人……………一七五六
 腓返りの注意……………一七五七
 入水中の心得……………一七五八
 泳者の注意……………一七五八
 上陸時の注意……………一七五九
 水の耳に入りし時の心得……………一七六〇
 洪水に際しての注意……………一七六一
 海水浴は天然の健康法……………一七六一
 海水浴の沿革……………一七六二
 日本は海水浴の最盛地……………一七六四
 海水浴の五効能……………一七六五
 海水浴と波動との關係……………一七六六
 海水浴と水温の關係……………一七六七
 海水浴と空氣の關係……………一七六八
 海水の化學的成分……………一七六九
 光線の影響……………一七六九
 海水浴に適する時期……………一七七一
 海水浴場の選び方……………一七七一
 海水浴に携帶すべき品……………一七七二
 海水浴に適當なる時間と時
 刻及び其度數……………一七七四
 海水浴に適する人……………一七七四
 海水浴の害ある人……………一七七五
 海水浴の注意……………一七七六
 溫浴の衛生的價值と其注意……………一七七七

温泉浴の沿革……………一七九
温泉浴の衛生的價值……………一八〇
温泉浴の注意……………一八一
温泉浴の時期、時刻、時間……………一八二

及其溫度……………一八二
服湯の効と其方法……………一八三
温泉浴の効ある病氣……………一八三
温泉浴の害ある病氣……………一八四

温泉の種類と其効……………一八四
ラヂウムとエマナチオン……………一八七
本邦ラヂウム温泉の現況……………一八七

第五章 特殊強壯法

諸曲の衛生的價值……………一七九

吐納法……………一七九

二本博士の腹呼吸……………一七九

第六章 體質及び各臓器の作用と其強壯法

稟賦の分るゝ所以……………一八三
多血質と其適切なる生活法……………一八四
神經質と其適切なる生活法……………一八五
膽液質と其適切なる生活法……………一八六
粘液質と其適切なる生活法……………一八六
腦の作用と其強壯法……………一八七

鼻の作用と其強壯法……………一八三
肺の作用と其強壯法……………一八三
齒の作用と其強壯法……………一八六
腸胃の作用と其強壯法……………一八六
心臓の作用と其強壯法……………一八七
生殖器の作用と其強壯法……………一八七

眼の作用と其強壯法……………一八七
耳の作用と其強壯法……………一八八
皮膚の作用と其強壯法……………一八八
毛髮の作用と其強壯法……………一八九
筋骨の作用と其強壯法……………一八九
強壯法の格言……………一九〇

第拾八編 藥物學

第一章 調劑法

調劑に要する器具と其價格……………一八五
重量と液量……………一八五
本邦重量とグラム量……………一八六
倍数とプロセント……………一八六
藥と年齢……………一八九
水藥の調合法……………一八〇

浸劑と煎劑……………一八二
乳劑の調合法……………一八三
散藥の調合法……………一八四
丸藥の調合法……………一八六
塗布藥の調合法……………一八六
塗擦藥の調合法……………一八八

撒布藥の調合法……………一八九
點眼藥の調合法……………一八〇
洗ひ藥の調合法……………一八〇
嚔法劑と濕布劑の調合法……………一八一
灌腸劑の調合法……………一八一
含嗽劑の調合法……………一八三

第二章 神經藥(麻醉藥、鎮痛藥)

クロ、ホルム……………一八七
エーテル……………一八七

阿片……………一八七
鹽酸モルヒネ……………一八七

ズルホナール……………一八七
トリオナール……………一八七

ブロームカリウム……………一八七
ブロームナトリウム……………一八七
抱水クロラル……………一八七
細草……………一八七

第二章 解熱藥

安知必林……………一八七
撒里矢爾酸曹達……………一八七
安知へプリン……………一八七
アスピリン……………一八七

鹽酸コカイン……………一八七

マレチン……………一八七

第四章 下劑

ヒマシ油……………一八七
瀉利鹽……………一八七
人工加爾斯泉鹽……………一八七
イスチチン……………一八七

大黃……………一八七

カスカロイド……………一八七

第五章 健胃劑

稀鹽酸……………一八七
含糖百弗聖……………一八七
重炭酸那篤留謨……………一八七
レヂヂン……………一八七
鐵サヨヂン錠……………一八七
亞砒酸……………一八七
規那皮……………一八七

パバヨチン……………一八七

第六章 強壯法

林檎酸鐵丁幾……………一八七
還元鐵……………一八七
ヘモクロピン……………一八七
液狀鐵ソマトーセ……………一八七
レヂヂン……………一八七
鐵サヨヂン錠……………一八七
亞砒酸……………一八七
規那皮……………一八七
カルピタミン錠……………一八七
カルアグレス錠……………一八七

第七章 興奮劑

葡萄酒……………一八七
カンフル……………一八七
メンター油……………一八七

第八章 驅蟲劑

サントニーネ……………一八七
柘榴根皮……………一八七
綿馬エキス……………一八七
知母爾……………一八七
苦蘇花……………一八七
百露拔爾撒謨……………一八七

第九章 皮膚病劑

アクトール	一九七	クリサロピン	一九八	オイチオール	一九〇
イヒチオール	一九七	レプロール	一九九		

第十章 消毒防腐劑

石炭酸	一九〇	ヨドール	一九三	硼酸	一九四
沃度仿謨	一九二	デルマトール	一九三	昇汞	一九五

家庭醫學の教へ目次終

家庭醫學の教へ

内科

第一編

第二章 脳神経系の疾患

第十節 化膿性脳膜炎と其療法

化膿性脳膜炎は葡萄球菌の侵入の爲めに起る病氣であるが、多くは頭蓋骨の外傷、肺炎、心内膜炎等の後に起り、殊に多いのは中耳炎の爲めに起るものであつて、また鼻の病氣にも併發することがある。

◆症候 劇しき頭痛、精神朦朧、人事不省、四十度以上の高熱等は主なる症候であるが、其他便秘、頂部強直

半身不遂、瞳孔散大等來し、多くは二三日または一週乃至二週半の後は死亡するもので、頗る重篤なる病氣である。

●療法 頭部に氷嚢を貼て、耳後或は額部に水蛭二十條または三十條を貼し、またはクレイヂ氏銀軟膏三〇を一日二回頭部に塗擦する。また

百倍可溶性銀液 一〇、〇

右一日一回注射も用るべし、其他腰椎穿刺術を施して腦脊髄液を取つて壓力を軽減せしむるの方法もあるがこれは勿論醫者で無ければ出来ぬことである。

第二節 小兒の腦病と其療法

●原因 本症の原因は結核菌であつて多くは腦底の腦膜に炎症を發するものであるから、結核性腦膜炎または腦底腦膜炎と稱するものである。此病氣は小兒に多く、小兒の腦病と云へば本症のことである、本症は全身粟粒結核、肺結核、結核性肋膜炎等の經過中に結核菌が軟腦膜に侵入する爲めに起るものである。

●症候 本病の起る數日若しくは二週前より前驅症として頭痛、不眠、食慾無く、全身が何と無く倦怠いやうなことがある、夫て此等の症狀が益々重くなつて來て、精神は朦朧となり、頂部は強直して首が曲らなくなり、左右の瞳孔が大小を異にし、眼球が動搖して遂に人事不省となり、また腦膜炎性健忘と云ふ一種の泣き方をするものである。

●豫後 多くは癒らないものであるが、日本に於ける小兒の腦病には割合に癒るものが多いけれども、大抵は智力の侵害を受けるので、白痴、低能兒となるものが多い。

●療法 床上に安臥せしめ、頭部に氷嚢を貼て、水銀軟膏、沃度丁幾等を塗布し、また耳後に水蛭五六條を貼し、灌腸を施して宿便を通ぜしむる等の應急療法を行ひ、内服薬としては左の處方を與へるのである。

安息酸ナトリウム 三、〇 苦味丁幾 二、〇

單舍利那 八、〇 水 一〇〇、〇

右一日量、一日三回分服(大人量)

第三節 腦充血(逆上)と其療法

◆原因 本病には一時性のものと、持久性のものと二種あるが、一時性のものは、精神の劇しき興奮、暴飲等が原因となり、持久性のものは酒の飲み過ぎ、食べ過ぎ、便秘、または大動脈閉鎖不全、萎縮腎ヒステリー、神経衰弱等が原因となるものである。

◆症候 持久性のものは、逆上症として多くの人の悩むもので、頭部に充血して熱を感じ、顔面が赤くなつて耳鳴り、眩暈等を呈するものがあるが、急に起つて来るものは眼から火花が出る様に見える、動悸が劇しく甚しきは卒倒して人事不省に陥ることがある。

◆療法 急劇に發作せる場合には頭部を高くして靜かに臥せしめ、頭部には氷嚢をあて、また場合によりては腫脹部に芥子泥を貼り、耳後に水蛭を貼けるなどして、頭部の充血を去らしむるのである。また逆上性の人は、酒、烟草、茶、コーヒ等の濫用を禁じ、精神の過勞を避け、便通の正整を計るやうにするのであるが、若し便秘がある場合には、天然カル、ス泉鹽二〇、〇を水二〇〇、〇に溶かして毎朝服用すると好い。

第四節 腦貧血と其療法

◆原因 これも急に起るものと持久性のものとある、急に起るものは大出血、分娩、驚愕等が原因となるが、持久性のものは貧血病、胃病、神経衰弱、長き哺乳、營養不良、癌腫、ヒステリー等が原因となるものである。

◆症候 急に起るものは腦充血の急性症と同様に卒倒するが、腦充血の方は顔面が赤く、眼輪を腫轉して見ると充血して居るが、腦貧血の場合にはこれと反對に顔面が蒼白く、眼輪も同様蒼白くなつて居る。持久性のものは顔色が蒼白くて、時々眩暈がして、動悸が亢ふり、耳鳴りがして、全身倦怠、仕事に飽き易く、何時もコクリ／＼居眠りなどして何と無く力が附けたやうになるものである。

◆療法 卒倒せるときには下半身を高くして頭部を低く仰臥位に臥せしめ、頭部を温めて、安母尼亞を嗅がしめ、氣が附いたならば、葡萄酒か温き茶を飲まして安臥せしむるがよい。持久性のもものは胃病、神経衰弱等總て原因を除くのは第一の療法である、食物には青き蔬菜、鳥獸肉等を食せしめて營養の亢進を計り、持薬としては鐵劑(左の處方)を服用せしむるのであるが、鐵劑の服用中には茶を飲むと効が無くなるから、忘れ

ても飲んではいけない。

枸橼酸鐵

〇、一

甘草末

適量

右三丸と爲し、一日三回毎食後一丸づゝ服用

第五節 腦溢血(中風)と其療法

◆中氣と卒中 腦溢血の急に起つた場合には卒中と云ひ、ぶら／＼病ひのときには俗に中氣と云ふ病氣のこと
で、四十歳以上の人に多いものである。

◆原因と遺傳 頸の細長いスラリとした瘦形の人には肺實質と云ふて肺結核に罹り易いと同じやうに、デブツリ
肥つた頸の短く太い人は卒中質と云ふて腦溢血に罹り易いのは素人でも知つて居る處であるが、併し腦溢血は
必ずしも肥つた人にも來るものと限つては居ない、随分瘦せた人にも來るものであるから安心は出來ぬ 元
來腦溢血と云ふのは腦に分布して居る細小の血管が破裂する爲めに起るものであるが、遺傳的關係は確かにあ
るもの故、父祖代々此病氣で倒れたなど云ふ家の子孫は深く注意せねばならぬ。

◆中酒と卒中 本症は居常酒を嗜む人、つまり酒の毒に中つて居る人に多いものである、長く酒を用ひて居る
と身體に脂肪の多くなるのは誰も知つて居る處であるが、血管の内膜も同時に脂肪がたつて脂肪變性を來す
ことになる、血管は非常に彈力の強いものであるけれども、脂肪變性を來すと甚だ脆くなる、脆くなつた結果
少々血壓が強くなると其れに堪へないで終に其血管が破裂する、其破裂するのは最も腦内の細小動脈に多いも
のであつて、其結果腦の重要部を害せらるゝので、其れが強いときには卒中と云ふて、直に一命を失ふに至り
轉きも半身不隨症即ち中氣になるものである。

◆梅毒と中氣 梅毒の第二期にはよく血管内膜炎を起すものであるが、内膜炎に罹ると中酒にて脂肪變性を來
せる時と同様、血管の彈力が少くなつて甚だ脆くなる、斯様の人が若し憤怒、怒實、牛飲馬食、身體運動等に
よつて、血行運動を盛んならしむると急に血壓が高くなるので、遂に腦内血管の破裂を來して腦溢血を來すこ
とになるが、中酒の爲めに起る中氣は、多くは四十歳以上の人に起るが、梅毒の爲めの病氣は比較的年齢の若
い人に起るものである。

◆心臓病と中氣 心臓病には種々の種類があるが、心臓内膜炎または瓣膜障害病に罹ると、血管内膜の粗嚙に

なると、心臓の壓力の不充分との爲めに、ともすると凝血が出来るものである。此凝血も其出來た部分に固定して居れば少しも障害を來すもので無いけれども、若しも身體の運動其他の原因によつて此凝血が血管より離れ、血流に従つて循環して居る間に細小血管に至れば、最早流れ行くことが出来ないから其處に止まる、これが若し腦の細小血管に止まれば中氣を起すもので、其起るや頗る急激なものであつて電擊も唯ならざる程急速のものである。そして此種の中氣は多くは年少者に起るものである。

◆症候 腦溢血初發の現象は卒倒、人事不省等の所謂卒中發作である、此發作の起る前には前驅症として頭痛眩暈等を來たすことがあるが、多くは突然であつて人を呼ぶことも他から支へる間も無いものである、そして飲酒の際、入浴の際、上岡の折になどに、よく此發作が起るものである。病氣の輕い場合には瞬時に覺醒するが、併し其瞬間は茫然自失の状態で、次第に呂律の廻らぬやうになり、同時に左か右かの半身不隨を來すやうになる、即ち中風或は中氣の有様で床上に横はるのであるが、若しまた病氣が激烈に起つた場合には昏倒したまゝ覺めず死の轉歸を取ることも往々あるが、極く輕いのは、夜間睡眠中に起つて翌朝目覺めて起きやうとするときに初めて半身の不隨を覺ゆるのもある。

◆發後 なかく重い病氣で、卒中發作中に顔色が蒼白くなつたり熱が出て來たりするのは先づ恢復する見込みが無い、また發作が起つてから六ヶ月経つても手足の利かぬのは永久に癒らぬもので、癒るものなれば六ヶ月以内に手足が利いて來るものである。

◆豫防法 腦溢血の主たる原因は飲酒、梅毒、心臟病等であるから、酒を飲まぬやう、六百六號の厄介にならぬやうに心がけ、心臟病ある人はよく其養生を守り、平素便通を良くし、精神を靜め、飲食物も成るべく淡泊なるものを攝るやう注意が大切である。また遺傳ある人、酒を嗜む人等、冷水浴を怠らす行ふのは血管の彈力を強めて、確かに豫防の効を奏するものである。

◆治療法と養生法 患者が卒倒し人事不省になると驚きの餘り大聲に呼んだり、搖り起したりなどするが、これは大なる間諺ひであつて、成るべく安靜にして置く方がよいのであるから、不便な場合に倒れた場合の外は其まゝ身體を動かさぬ方がよい、そして頭部を高くして靜かに横臥せしめ、衣服を緩め、胸部を露けて新鮮の空氣に觸れしむるがよい。また頭部には氷嚢を當てるが、若し麻痺の起つた半身が左側か右側か分つた時には頭部は其反對の側を冷すとよい、腦内の溢血が右側に起れば左側に麻痺が起左側に起れば麻痺は右側に來ると

云ふ風に、痲痺と痲痺とは常に×狀に交又して起るものであるから、頭部を冷すには痲痺せる反側の側を冷すのが法眼になつて居る。それから素人は患者を呼び醒さんとして水を飲ましたり、或は薄荷や寶丹などを口に入れるがこれは甚だ危険である、何故かと云へばかゝる場合には物を嚥み下す作用は無いから、胃の方に流れないで、反つて氣管の方へ入り込んで肺炎を起すの虞れがあるから、斯様のことはせずに、其代りに腓脛部に芥子泥を貼ると宜しい。卒中の時には瀝戸物を割つて背巾を切ることが素人の間に行はれて居るが、これは一種の瀉血法であるから行つても宜しい。また耳の後に十五條乃至二十條の水蛭を貼けるも宜しく、それから瀉腸を施して排便を促すのは腦内の血壓を和緩せしむるの効能があるから、これも必ず行ふべき應急療法の一つである。

後療法としては下劑または沃刺劑を與へ、痲痺輕快するに至らば、所患筋肉に樟腦丁麩を塗布し、電氣療法マツサージ、按摩療法を行ふものである。藥物の處方は

- ▲大黃末 〇、五 芦荟末 〇、五
- 散草 藜蘆 藜蘆

右爲十五丸頓服(下劑)

- ▲沃度加備誤 〇、六 重曹 一、〇
- 苦味丁麩 二、〇 水 一〇〇、〇

右一日量、一日三回每食後分服(沃刺劑)

養生法としては身心の安静を計り、酒、煙草、茶、コーヒー、香辛類等を避け、總て血壓を亢進せしめざるやう安静を守る等である。

第六節 急性腦性小兒痲痺と其療法

◆原因 一歳乃至四歳の小兒に發するものであつて痲疹、猩紅熱、實扶痺里、夜咳等に續發するが、また證明すべき原因なくして獨立に發生するものもある。

◆症候 何等の痲痺無くして急に發熱し、頭痛、惡心、嘔吐、甚しきは人事不省に陥るが、一二日若しくは一二週の後熱は去つて唯半身痲痺を發し、追々に半側の痲痺痲痺を來すが、中にはまた兩側の痲痺痲痺を來すも

Chloroform

◆療法 發熱時に氷嚢を貼て、アスピリン（一日三回〇、一宛）フェナツエチン（一日三回〇、三）等の解熱劑を與へ、筋肉麻痺を來せば電氣療法、按摩療法等を行ふ

第七節 腦内の腫瘍と其療法

◆原因 腦内の腫瘍は其種類甚だ多きも、其最も頻繁なるものは「グリオーム」結核、肉腫等である。
◆症候 多くは徐々に發するものであつて頭痛、嘔吐、眩暈、視力障害、瞳孔乳頭、痙攣、智力の障害を來すものである。

◆療法 根治療法は殆ど無く、唯對症療法（即ち頭痛あれば安知必林（〇、五）の頓服を處する等）を施すのみ

第八節 腦梅毒と其療法

◆原因 本病は全身梅毒の第三期に屬するもので、多くは梅毒傳染後八年若しくは十年の後に發するが亦時として

しては初發後一ケ年にして起ることもある

◆症候 眩暈、嘔吐等があるが、殊に頭痛は主要なる症状であつて、殊に夜間に増劇するものは大抵は本症と見做して宜しい、また本症の爲めに腦溢血の症状を來すこともある。

◆療法 一、錐體療法（第五節花柳病中梅毒療法参照）を施すのであるが、豫後は多く不良である、若しゴム腫の所在が分れば外科的手術によつて除去すると宜しい。

第九節 福助頭は腦水腫

◆原因 両親の飲酒及び梅毒、妊娠時に於ける母體の外傷等によつて起るが、また原因不明のものもある。

◆症候 其名の如く頭の人並優れて大いもので、其れが年を經るに従つて段々大きくなり、丁度俗に云ふ福助頭となるものであるが、精神の發育は頗る不良とあつて白痴となるものが多く、大抵は少年時に死亡するものである。

◆療法 沃度加帽の内服、絆創膏を貼して頭蓋を壓迫する等の療法を行ふも、多くは効の無いものである。

第十節 癲癇と其療法

◆原因と遺傳 癲癇は多く七歳乃至二十歳の頃に初めて發するものであつて、遺傳となつて現るゝことが間々あるが、また神經衰弱、ヒステリー等の神經性疾患を患ふる家族に本病を見ることがある、其他には兩親の飲酒、梅毒、難産、頭部の外傷、精神感動等が原因となることもあり、また鼻腺、咽頭、耳内の茸腫、腸寄生蟲、子宮頸位、妊娠等の爲めに反射的に本症を發することもある。

本症には輕症癲癇、重症癲癇、類似性癲癇の三種の區別がある。

◆輕症癲癇の症候 輕症の癲癇は眩暈がして、談話或は遊戯の際突然これを中止して一時虛神の状態に陥り、間もなく醒覺して再び談話或は業務を持続するものがある。また街路を歩行するに當つて俄然其神識を失ひつゝ、尙ほ其歩行を繼續して他人の家に至り、或は目的とせざる場所に至りて初めて醒覺し、どうして此處に來たのかと、自ら呆れて居るなど云ふのも間々あるのである。

◆重症癲癇の症候 重症癲癇の起るときには、種々の知覺異狀、嘔氣、心窩苦悶、皮膚の蒼白及び厥冷耳鳴、

「又覺其他の詭譎症狀が起り、其れに次で患者は俄然神識を失つて卒倒し、顔面と全身の皮膚は蒼白となつて強直痙攣を來たして數秒の後には眼球を過轉し、歯牙をガツ／＼鳴らし、洩沫を吹き出し、時としては自ら舌を咬みて傷つくこともあり、瞳孔は初めて開大して後に縮小し、光線を見ても反應なく、暫時の後には昏昧状態に陥るもので、そして此發作は十秒乃至五分間位持續して後徐々に醒覺するが、其發作の回数に種々にて一日一回なることもあれば、或は二三回なることもあり、また一年に二三回のものもあるが、發作の頻回なるものにあつては、一發作を終らざるに早くも第二の發作を來して常に癲癇状態に居るものもある。

◆類似癲癇の症候 類似癲癇と云ふものには、患者が一時神識を亡失して、放火、殺人等の重罪を犯し醒めて後少しもこれを知らぬこともある。また強度の精神興奮、驚愕、恐怖等を發作性に來して、或は突然前方に走り、或は環狀に旋轉する等種々運動機を來すものであつて、醫學上には頗る興味があるが、社會的には甚しき危険のものである。或る精神病學者の如きは、ナポレオン其他古來非凡の豪傑と稱せらるゝものは多くは癲癇患者であつて、彼等の爲せる處の常人の企圖、能はざる大偉業は、皆癲癇發作中の事業であると云ふて居るが、果して然るや否や將來の研究を要すべき問題であらうと思はれるのである。

◆水瀧病と火瀧病 俗に火を見て起るものを水瀧病、火を見て起るものを火瀧病と云ふて居るが、これは唯其起る機会が異なるだけであつて、其實は同様のものである。また瀧病も發作の實間に起ると、夜間に起るとによりて晝間瀧病と夜間瀧病とを區別するが、晝間瀧病は夜間のものよりは多く、また夜間瀧病は夜間にのみ起るから、久しく其發作のあるを氣附かずに居ることもある。

◆療法 瀧病は經過の頗る長いものであつて、終生治療せざるものが多いが、また中には適當の治療によつて輕快或は根治するものもあるから、療治は氣長にせねばならぬ。さて其療法としては飲酒を禁じて淡泊なる食物を興へ、未婚者は結婚を禁じ、哺乳者は授乳を廢する等注意を加へ、藥物としては左の處方が實用せらるゝがこれは總論であるか、醫師に處方を請はねばならぬ。

▲プロームカリウム	三、〇	プロームナトリウム	三、〇
プロームアムモニウム	一、五	苦味糖	二、〇
單舍利別	八、〇	水	一〇〇、〇
右一日量、一日三回分服			

其他電氣療法、水治療法等も實用せられて居るが總て瀧病患者は火の側、河川に臨みたる處、其他危險なる場所近くことや、危險なる職業に従事すること、または危險なる道路を歩行する等は禁物と心得ねばならぬ。それから發作の來らんとする前に食鹽を一茶匙程噛み下すか、または手足を緊抱する等は發作を防ぐに幾分の効があるものである。

第十一節 幼兒急癇と其治療法

- ◆原因 飽食、齒牙發生、腸寄生蟲、便秘等が原因となり、また熱性病の初期に起ることもある。
- ◆症候 痙攣狀の發作を來すこと、丁度瀧病のやうであるが、唯本症は生後一二年の幼兒のみに起り、原因を除けば容易に發作が全治するを以て鑑別することが出来るものである。
- ◆療法 先づ原因を除くことは急務である。原因を除けば大抵は全治するものである。また發作時には頭部に氷嚢を置き、胸部又は脾臟部に芥子泥を貼しグリズリン浴槽を施して便通を利せしむるがよい。

第十二節 筆を持つ事の出来ぬ病氣(書瘞)と其治療法

- ◆原因 過度の書字は最も多い原因であつて、殊に洋筆を使ふ人に多い、其他精神的興奮殊に驚愕、苦悶によつて誘發せられ、または不適當なる筆、或は不良の机を使用するによつて起るもので、遺傳の關係があり、二十歳乃至四十歳の男子に來ることが多いものである。
- ◆症候 多くは徐々に起るが若し其原因を除かざれば症候は漸次強度となるものである。其特徴は筆を持って文字を書くことが出来ぬことであるが、往々前驅症として頭重、眩暈、心悸亢進、睡眠不安等を來すことがある。そして筆を持つて手が振へるものもあれば、痛みの起るものもあり。或はまた右手に疲勞の感じがあつて、手指は動かなくなるものもある。
- ◆豫後 隨る頑固なる疾患であつて、多くは其癥を癒さなければならぬものである。
- ◆療法 總ての運筆を禁止するか、または他手を以て執筆に馴れしむるも宜しいが、また此手にも本職を來すの慮れがあるから、これとても餘り感心した方法ではない。根治法としては山間或は海邊に居住して心身の平穩を謀り、局部に按摩法、電氣療法等を試みるがよい。

第十二節 偏頭痛と其療法

- ◆原因 遺傳の關係は大にあり、またヒステリー、神經衰弱、貧血、酒吞、喫煙家に來り、其他傳染病の前驅として現れ、前額實疾患、鼻の病氣、婦人生殖器病等に反射的に發することも間々あるものである。
- ◆症候 本症は頭部の偏側に發作的な疼痛の起るの主要なる徴候である。そして其痛む部位は多くは左側であつて、時としては一側に起つてから他の側に波及することもあり、其發作の持続は一二時間のこととあれば或はまた二日に及ぼすこともある、また發作時には悪心、嘔吐を來し、思考力の減退、精神の沈鬱を伴ふばかりで無く、眼火閃發、半盲症弱視、耳鳴、重聽、流涎症、顔面半側の充血潮紅を來すこともある。
- ◆療法 本症を患ふる人は、矢張神經衰弱に罹れる人の如く、總て心配事、頭腦を勞すること等を避けて、出來得るならば田園の間に悠々自適するが宜しい。また内服する藥物は重に神經藥であるが、なか／＼頑固な病氣であるから、餘程氣長にかまへて療治すると共に、一面出來得るだけ其原因を去らなければならぬ。

▲ミグレン

一、〇

右混和爲二包

一日二回分服

乳糖

〇、五

▲羅草根浸 (五、〇) 一〇〇、〇

ブロームカリウム 三、〇

苦味丁幾

二、〇

胆舍利症

八、〇

右混和一日量、一日三回分服

第十四節 バセドー氏病と其療法

◆原因 本症は女子に來ること多く、神經性潰瘍、婦人生殖器疾患、妊娠、分娩、ヒステリー、背髓癆、骨髄硬化症、精神興奮等が原因となるものである。

◆症候 本病の特徴は心動が急速になつて脈搏の数が多くなり、甲状腺が腫大して頸が太くなり、眼球が突出し、手を出さして見るに振盪する等であるが、其他眼を刺戟するも瞬目することは少なく、また涙が多く流れ出るものである。

◆後 本病は從來は殆ど不治の症と見做されたものであるが、近來ロダゲンを用ひて全快または輕快せる報告は屢々あるが、なか／＼重篤な病氣であるから、療養には大に注意を要するものである。

◆療法 心身の安寧を謀り、正規の運動を營み、消化し易き滋養食物を與へ、鐵劑または左の處方を服用せしむるものである。

▲ロダゲン

五、〇

乳糖

〇、五

右爲三包、一日三回一包づゝ服用

第十五節 神經衰弱と其療法

◆神經衰弱の流行 神經衰弱は肺病や花柳病同様殆ど文明國の特産物と云ふても良い位文明諸國に多いものであるが、我國に於ては開國以來日清、日露の二大戦争を経、僅々四十餘年の間に、兎も角も世界一等國の御仲間入りしたのであるから、此間に於ける神經の過勞は到底免れぬものであつて、従つて神經衰弱は非常に多くなつた。勉學時代の學生は申すまでも無く、銀行會社員、爲政家、新聞記者、學校教師等能力を主として生活

して居るものゝ間には、神經衰弱を知らぬ者は殆ど無いと云ふ位に流行して居る。だから時代の要求に應じて胃腸病、脚氣、神經衰弱等專門など云ふ、何等關連の無き病名を並べ立て、居る開業醫もある位で、今日は正に神經衰弱全盛時代とも云ふべき有様である。

處が何故能力を主とする職業のものに神經衰弱が多いかと云ふに、努力を主とするものにあつては、其仕事の結果を現す状態は頗る簡單なるもので、假へば打撃腰のやうな粗末な機械の働きと同様であるから、常に不消化物を食ふとか、大酒を飲むとか、いろく不衛生のことをしても、さして健康に影響を及ぼさないが、主として能力を使ふ人は精巧な機械と同様であるから、少しのことでも直ぐ障害を來たすもので、丁度簡單なる機械は傷れ易いが緻密なる機器は傷れ易いと同様であるから、能力を主として生活して居る人にあつては餘程其便ひ方に注意せねばならぬ。

◆原因 神經衰弱の原因は頗る多いもので先天性のものもあれば、後天性のものもある、今ヘツスランが八百二十八人の神經衰弱病者を原因別にせるものを見ると左の通りである。

家族の隱性神經病

二八六

精神的過勞

一四四

心配、憤怒、激越	一三〇	手淫	六〇
生殖器病	四〇	急性病	三八
外傷	三八	瀉荒	三〇
分娩	三〇	胃腸病	二六
インフルエンザ	二四	色荒	二三
身體衰弱、貧血	一六	慢性病	一五
脱脂療法	一〇	職業を得ざる爲め	一〇
身體過勞	九	驚愕	八
色情禁斷	八	形體閉止	七
悪しき教育	六	ブラウトスタンド(許嫁の關係結婚前)	四
つまり精神の過勞、心配など云ふことは最も大多數の原因を爲して居るが、今日は昔日と違つて生活も非常に複雑となり、それにつけて生存競争が劇しくなつたから、神經衰弱は年々共に多くなつて行くのは無理のない			

ことゝ云はねばならぬ。

◆先天性神経衰弱 先天性の原因となるものは生來の虚弱であるが、元來虚弱なる人は常に引込勝て消極的になつた物に感じ易く、些細な事でも考へ込む様になるから、どうしても神経衰弱になり易い學生等も強壯な人は學校へ行つても好んで種々の運動をやるから気分は快活になつて益壯健になり、つまりぬことは氣にもかけないから心配することもなく、夜は晝間の疲れて、床に入れば直ぐにぐつすり寝て了ふと云ふ様な有様であるから、こんな人には決して神経衰弱等に襲はることが無い。これに反して虚弱な人になると學校へ行つても運動する元氣もなく、晝日い齷をして運動場の隅に引き込んで盛んに運動をする人をば下等動物視し、さればと云つて、大した勉強するでも無く、遂には三文文藝を弄び淺薄成るに足らぬ、齒の浮く様な哲學論を口にしたたり、年にも似合ぬ戀愛論を説いたり、其極は悲觀、厭世に陥り、閑居して不善を爲し、遂には食思缺乏不眠症、頭痛等起して、立派な神経衰弱病者になるのである。尤もこれは獨り學生に限つたことは無く、身體虚弱なる人はどうしても斯様な經過を取りたがるものである。前東京腦病院後藤省吾氏の統計によれば六百五十二人の神経衰弱病者中、生來虚弱なるもの、數は百五十五人即ち二十三、七%と云ふ多數あつたと云ふことである。

ふことである。

◆遺傳の關係 又中には前とは反対に身體は極めて壯健なるにも係らず、獨り神経系統のみ先天的に弱い人があるが、これは多くは遺傳である。例へば祖父母に神経衰弱の人があつたとか、父母の何れかに神経衰弱があつたとか云ふ人によく本症は起るものである。ジャンドラツジツク氏の説によれば、此の關係は殆ど常に母親より遺傳を受けて、之を其父に受くるは甚だ稀なりと云ふことである。そして其遺傳は、高度の疾患に悩める母よりは、寧ろ唯頭痛不機嫌等の一に症状を訴ふる輕度神経衰弱性の母よりすることが多い。また多くの人は精神病者の子孫に神経衰弱を遺傳するを説くが、精神病と神経衰弱とは全く別物であつて、神経衰弱は唯神經衰弱より遺傳するものである。後藤省吾氏が調査せる神経衰弱症七百八十五人中

直系に神経衰弱病者あるもの 二百六十七人

傍系に神経衰弱病者あるもの 四十一人

即ち三十九、二%は此遺傳的關係があつたと云ふことである。そして何等遺傳素因のあるものは、通常の人と同様なる學問または業務に従事するに於ては、後日必ず神経衰弱症を起すものであるから、此等の素因を有する子女を持てる父兄は教育其他に就て特別の注意を拂はねばならぬものである。

◆後天性神經衰弱 生來神經衰弱の原因を爲すものは皆後天性の原因となるもので、胃腸病、子宮病、貧血、

◆身心過勞と神經衰弱 精神の過勞は神經衰弱中、最も重き原因を爲すものであつて、學生が試験前に過度に

- 一五 近親の死亡に於ける心痛
一一 家政上の苦慮
五 業務に關する苦慮
一六二 虚世上の苦心及び家庭不和
一一 憤怒、驚愕、悔悟
異性に關する苦慮

自身の疾病を憂慮して

二二

其他種々たる苦心

一一

とあるが、此表を見ても其如何に精神過勞が神經衰弱の原因となるか分るのである。また唯單に肉體的の過勞

◆傳染病と神經衰弱 或種の傳染病からして神經衰弱を起すことがある、假へば肺結核、梅毒、淋病、マラリ

◆色情と神經衰弱 色情の神經衰弱に關係あるものは三種ある、第一は俗に云ふ戀の患ひで、戀しくの一途

◆第一は過勞によるものがある、一體精液には「スペルミン」と云ふ腦神經の興奮強壯及び蛋白質、磷酸鹽類

いことである。北米のホックリ博士が過淫の害として、興奮過度の爲めに發狂せる實例を擧げてあるが、此等は極端の例であるが、過房の爲めに起る神經衰弱は随分多いものである。

第三は手淫其他不自然の性慾遂行より神經衰弱に罹るものであるが、これは手淫の爲めに起るものよりも、手淫の害など記せる書畫雜誌等を讀みて苦慮の結果起るものが多く、また手淫は原因となるよりも、神經衰弱の爲めに手淫を行ふものの方が多いためである。

それから生殖作用は男女共に精神に密接の關係があるもの故、此作用の障害からして、神經衰弱となるものこれも亦頗る多いものである。

職業と神經衰弱 職業と神經衰弱は密接の關係あるもので、中には職業性神經衰弱と名づくべき程多く神經衰弱を來す職業もある、今東京病院に於ける本症患者七百八十九名の職業別を擧げんに、

無職	三	教師	二〇
農	二〇	大工、左官、染工等	三五
學生	二二三	商業	二〇九

神官僧侶	一八	製造業	一七
雜業	一七	官公吏	一四
軍人	一三	會社銀行員	一三
技師	一〇	質屋金貸業	一〇
飲食店旅人宿	八	文筆を業とする人	三
貿易業	三	醫師、辯護士	二
美術家	一	其他	九
不明	五		

となつて居る、唯ち精神を勞する職業本病者は多いが、また中には單に職業の關係よりは、現在の職業が其身に適すると適せざると、満足なると不満足なるとによつて多大の影響あるもので、少し位、過勞よりも不満足、不平なる業務は神經衰弱に罹るの原因となることが多いものである、それから婦人にして其家業の外、尙ほ他の業務に従事するもの、假へば女教師の如きは、どうしても神經衰弱に罹り易いものである。

◆年齢と神経衰弱との關係 年齢の關係を云へば幼少の時よりはどうしても、肉體及び精神を餘計に使ふ成年時代に多く、また身體及び精神に一大變化を受くべき青年期には最も此病に侵され易い、今統計を以て之を示さんにヘッスリンが八百二十六人中

二〇年乃至三〇年	二〇九	三〇年乃至四〇年	二七一
四〇年乃至五〇年	二〇五	五〇年乃至六〇年	七九
六〇年乃至七〇年	二四	七〇年乃至九〇年	二
一五年以下	二六	一五年乃至一九年	一七三
二〇年乃至二四年	二一五	二五年乃至二九年	二二二
三〇年乃至三四年	七八	三五年乃至三九年	五五
四〇年乃至四四年	四三	四五年乃至五四年	二二
五五年乃至五九年	一三	六〇年以上	一四

また後藤吾氏が東京脳病院に於ける患者七百八十六人の年齢別は左の通りである。

嗚ち二十歳以上五十歳以下の人間の花たる活動全盛期に神経衰弱の多きことは各人の統計均しくこれを證明して居る、五十歳以上に至れば善きにも悪しきにも最早あきらめの附く時分故、餘り本病に罹るものはない。また十七八歳、二十歳位迄の時代にあつては、餘り浮世の波風に揉まれぬが、この時期は中學より高等學校時代に入るの時に、勉強上最も苦心を要すると、それから反性感情等の不自然なる行爲、または暴飲暴食等によつて身體を損ふことが多く、それにまた此時代には煩悶が最も多い、厭世病になるも、哲學狂になるも、華嚴黨になるも此時期であつて、従つて神経衰弱に罹るのも此時代は最も多いものである。

◆男女兩性の關係 男女兩性に於て何れか神経衰弱が多いかと云ふに、これは確かな統計は無いから分らぬがどうしても男子は社會上活舞臺の立役者であり、また疾病の原因に接することが多いから、従つて女性よりは本症に罹るものは多いわけである、併し女子には月經、妊娠、産褥と云ふ男子には絶えて無き處の大役があつて、此時期は非常に神経が過敏になつて居るから、此時に何等か作用するものがあるれば、容易に神経衰弱若しくは精神病を發するものである、殊に破瓜期并に經閉期は最も此關係が親密であるから、従つて此等の場合に起る神経病が多いのである。殊に近來は女子にして高等教育を受けまた公私の職業に従事するもの多き故従つ

て神經衰弱病者も多くなつて来たが、婦人の神經衰弱の多くは「ヒステリー」として誤知せらるゝを以て俗間には本病者は少き形になつて居るのであるが、併し其實はなかく多いもので、將來婦人社會の生存競争の劇甚なるに連れて、益々本病者の數の多くなる傾きはあつたが、それにしても男子のそれよりも少きは事實である

◆耳鼻の疾患と神經衰弱 鼻と神經病との關係に就ては、故ハツク氏が始めて頭痛、癩癩、神經衰弱は鼻の故障に原因すると云ふことを唱へ出して大部贊成者がある、實際鼻の病氣の爲めに呼吸の通ひが悪くなる、甚だ不愉快なもので、これが原因となつて頭痛や記憶力減退を來たし、其種神經衰弱となることがあり、尙ほまた此際鼻を手術して全愈したる例もあるが、此等は肥厚性鼻炎と云ふ病氣に限るので、彼或一派の醫師の云ふ如く、神經衰弱は何れも鼻さへ癒せば癒ると云ふ程關係の深いものではない。

耳の病氣に就ては直接に神經衰弱の原因となることは少い、併し耳病の爲めに聴覺となり、其結果神經衰弱を起すこともあり、また中耳疾患の原因は鼻腔、鼻咽等々の病氣によつて間接に歐氏管を塞ぐこともあるから其原因と稱待つて神經衰弱を惹起することも少くない。

◆教育の不適當と神經衰弱 教育の不適當はまた本症の原因となるものであつて、殊に我日本の學生にあつて

は學課の多き、殆ど強壓的に夜間までの讀書を餘儀なくせらるゝが爲めに、故ベルツ博士をして本症を日本學生頭痛病と命名せしむる程、それ程多く學生に本患者を見るに至つたので、此等は確かに教育の不適當が將來したる結果に外ならぬのである。

◆神經の生理的疲勞と病理的疲勞との區別 神經衰弱とは其名の如く神經の疲勞であるが、此衰弱に體康、つまり生理的のものとの病的のものとのある。これを分り易く説明すると、我々が満足したり、山に登つたり或は力業をしたりすると必ず疲勞する併し此場合に於ける疲勞は生理的であるから、いくら長くとも二三日も休めば元の通りになるけれども、神經衰弱に罹つた人、即ち病的のものは、其疲勞は幾日経つても癒らぬ。それから勉強するに、非常に難しいことに會して判断しなければならぬ、或は非常に不愉快なことがあつて激昂すると云ふ場合には腦力が疲れて總ての判断力も減じて來る場合があるが、これは生理的であるから一定時を經れば恢復するけれども、神經衰弱に罹つた人は、斯う云ふ場合に會した時は、何時迄も疲れが取れない、是等は即ち神經衰弱の證據である。

◆肉體的症候 神經衰弱には肉體と精神と兩様の症候を呈するが、肉體的の症候としては、神經性弱視を呈し

て視力が衰へる、耳が鳴る、味覺に錯誤がある、知覺に異常を呈する、それから頭痛がする、これには頭部の全部痛むものと、偏頭痛と云ふて頭の半分だけ痛むものもある、頭が重い、肩が凝る、消化不良や胃弱を起す、尿の化學的成分に變化を來して尿酸を多く排泄する、心悸亢進を來したり心臓部に疼痛を來したりする、時としては呼吸困難を訴へることもある、眩暈がしたり、反射機能か亢進したり生殖機能に障害を起したりする、睡眠は始めの間は眠むくて眠むくていくら眠つても覺足りない、其間に今度はどうしても眠られなくなる、寢付きが悪い床に入つて寢やうとするとどうしても寢られない、度々時計の鳴るのが聞える、煩悶し始める、萬感交々胸に集つて益々眼がやえて來ると云ふ有様であつて、どうかして漸く眠りに就いたと思ふと直ぐ眼が覺めてまた眠られない、また眠つて居る間も決して熟眠は出來ない、澤山夢ばかり見て居る、其癖になる、コクリ／＼居眠り許りして眠くて眠くて仕様がな、それじや一と寢入りしやうかなどと頷になると、今度はどうしても眠むられぬ、毎度これには弱わらせられる。

◆作業不能 それから殊に困るのは作業不能と云ふて仕事が出来なくなる、其始めは唯無暗に疲れた氣がする、甚しきは何か仕事をするとか、歩くとかすると、これ位働いたから疲れる筈だ、こんなに歩いたから疲れる

のも無理が無いと、其實は未だ少しも疲れて居らぬが自分で疲勞を拵へる、丁度年老りが無暗に隱居したがると同じやうなものであるが、さうかうして居るうちに、今度は全く仕事に堪へなくなる、歩けば膝が痛くなり、本を見れば眼がかすむ物を考へれば頭が痛くなる、物を食へば腹が張ると云ふ風で、全く仕事に堪へなくなるそして頭の工合が少し悪ければ腦病だとか、胸が痛ければ肺病だと自分で自分の身體に故障を設けて、それだいかにも重症のやうに考へられるが常である。

◆精神的症候 精神上に現はれる症候は、一と口に云へば精神的作業の不能で、記憶が減退する、甚しきは親友の名前も忘れ、僅かの數の暗算も出來なくなる、二三日前に會つた人の顔も忘れ、總て日常の簡單なる用事さへも辨じ無くなる、例へば葉書を書くとか、電報文を認めるとか云ふことさへも出來なくなる、また物事に倦倦を來し易く、僅かの事でもしまひ迄仕遂ることは出來なくなる、少し休息すれば恢復するが、またやりに出すと直ぐ倦きて來ると云ふ有様で、一本の手紙さへ満足に書けなくなる、それから精神の集中力が無くなる、例へば書籍を讀んで見ても精神が集中しないから直ぐ外の事を考へる新聞を讀んでも一段の記事を讀む時に、最終の二行位しか記憶に残つて居なくなり、また理解が出来ない位になる、それから意思が薄弱となつて、密

人には極めて平凡のことであつてもそれが判断がつかず、今の瞬間に或る一事を決定したと思ふと、其處に一寸他人の話を聞くと直ぐに決心を翻すと云ふやうな有様であつて、自信力と云ふものは全く無くなつて了ふが、それが進んで來ると云ふと種々の變状を來すものである。

◆七情の變化 それから七情の變化が劇しくなつて來ます、つまりぬことに感心して喜ぶかと思へばムキになつて腹を立てる、今の今まで嬉しうに話して居たかと思へば、急に怒り出して其處等にあるものを投げ出すと云ふ仕末で、まるで駄々子と同様である、そして他人のすること爲すこと云ふことが癪に障つて耐らぬ、他人が集つて皆自分一人を馬鹿にして居る様に思はれ、人が皆自分に反對して居るやうに思はれてならぬのも矢張神經衰弱の主なる症候の一つである。

◆強迫觀念 神經衰弱の症候の中に醫學上最も興味のあるは強迫觀念と云ふて、或る一つの考へに囚はれるとどうしても其を心から離すことは出來ぬもので、これには種々ある、例へば臨場苦悶と云ふて或る場所にはどうしても居堪らぬものや、深い處、高いものを恐がるもの、赤面恐怖と云ふて人と會ふて赤面するもの、戸締りや何かは何度も見なければ気が済まぬと云ふ失念恐怖、或は疾病恐怖、潔癖等種々の症候を呈するが、茲に

は名稱恐怖の一例を擧げて見よう、これは俗に云ふ甚しき「御懸擔」で吉日、物の名稱、縁起、數字等に對して心を悩ますこと多く、今日は佛滅だから日が悪いとか、天一天上だから大吉だとか云ふて頻りに其等のことを苦にする。また何でも目出度い名のついた物を喜ぶが、若しと云ふ名稱のものでもあると震へ上つて恐れ、女中の肩當の名が「おしま」だと云ふて慌てゝ暇を出したなど云ふ例もあり、暮の賣り出しの福引茶杓に當り、縁起が悪いと云ふて再び物を買ふて福引を爲すも、何時も茶杓許りで三度當つたと云ふので恐怖煩悶者く能はず、終に之を破壊放棄して舊其家に歸つたなど云ふ例もある。また數字に對しても三とか七とか云ふ數を喜び、四とか八とかを嫌ひ、電車に乗つて何心なく番號を見ると、それが四百四十四號であつたのでさては近い内に死ぬか知らん等云ふて非常に落膽したなど云ふ例もある。

◆厭世は神經衰弱より來る 意志の薄弱も亦本症に多い症候であるが、それが段々に進んで來ると今度は失望と云ふことが顯はれて來るが、これは一番危険な症候である。其失望もまた事業の失敗とか失戀とか直接自分に關係のあることならまだしもであるが、自分には何一つ不足はないが、唯言葉でも筆でも云ひ顯すことの出來ぬ煩悶即ち厭世觀と云ふ風になつて、遂には自ら一命を捨てるやうになる。此失望の爲めに死んだ神經衰弱

病者は非常に多いもので、彼の巖頭の感を感じて、彼の瀧に飛び込んだ某の如きは矢張り失望黨の一人であると思はれる。

◆五官器の症状 五官器に現はるる障害では、第一は視力の障害であつて、眼が疲れ易く羞明を來たし、調節機能が障害され、視野に缺损を來す、聴官では耳鳴りがしたり、或る音響を聞くとき、身體の一部に違和を感じ、或は身體の一部に疼痛を感じることがある。それから嗅覺は非常に鋭敏となることもあれば、或は或る種の臭氣を非常に嫌ふ様になることもあり、味覺もまた非常に過敏となり、或はまた一部喪失することもある。皮膚には麻痺は無いが知覺失常を來たして無暗に痒を感じたり、蟲が這ふ様な氣がしたり、また坐ると直ぐに麻痺れ、身體の處々が痛む、所を定めずに痛むか、或はまた肺病でないかと思ふと胸部が痛み、胃病で無いかと思ふと腹が痛むと云ふ風に、自分で重き病氣にたりはせぬかと思ふと心配する場所が痛むこともあつて、醫者の方から云ふとなか／＼面白い病氣である。

◆脊髄神經衰弱 脊髄神經衰弱も矢張り腦神經衰弱の一分症であるが、脊髄に異常を感じるだけが腦神經衰弱と異なる處である、其症候もまた種々あつて、重いになると、殆んど脊髄旁(よい／＼)と異ならぬものもあるが、一般定状としては脊髄の左右兩側に鈍痛を感じる、一寸すると脊が苦しくなる、いやに温い感じがする、腰から下、殊に太腿と腓脛部が凝る、倦怠、腰から下に痛みがある、下肢がブル／＼振盪したり、ビク／＼したりする、ハキ／＼歩くことが出来なくて、歩行が下手になるものである。

◆心臓神經衰弱 常に胸がドキ／＼して、僅かに精神を使つても、其動悸が一層劇しくなる、脈は結滯と云ふて、トギレ／＼に脈を搏つ、驚けば驚く程動悸も強くなれば、結滯も劇しい、心臓部に疼痛があると云ふ風で疎漏に診察すれば普通の心臓病と間違はるゝものである。

◆胃神經衰弱症 これは普通の胃病と間違ひ易いもので、其一般定状は食が進まない、少し食べると胃が脹つて困る、呑酸が起り、嘔きたくなる、胃の腑がグル／＼動き出す様な氣がする、便秘すると云ふのが普通である。本症と普通の胃病とは一寸鑑別がつかぬもので、神經衰弱症であると、單に胃の方ばかり治療しても癒らぬものであるから、此場合には一般の神經衰弱療法を用ふと共に對症療法を用ふのである。

◆神經質と神經衰弱 神經質と云ふ言葉は醫俗共に汎く用ひられてある言葉であるが、其意味に至つては、學者間にも多少其見解を異にして居るが、適當なる解釋によれば、單純に神經質と云へば單獨の病てはなく、云

は、病に移り行く所の、中間の一ツの性質の變状で、之を極端に解り易く云ふと、神經質とは總ての神經の過敏になつた處の性質を云ふのである。神經は過敏になつて居つても、其人の腦力や作業は場合によつては少しも變らず、十分に作業も出來、十分に精神を使ふ事が出来るので、唯神經が過敏になつて居るだけである。また神經過敏が如何なる症狀を現はすかと云ふと、從來穩和な人が不機嫌になつて激怒し易くなり、それから感情が非常に變化し易く、極く些細なことでも忍耐が出来ないと云ふ風になる、これが即ち神經質なのである。

併し未だ單獨の病で無いと云ふのは、神經質の人でも豪い人もあり、大變な事業家もあることは和洋の歴史に徴して明かなる事である。此神經質が若し一步進んで來ると立派な病氣に變るのである、どう云ふ病氣に變るか云ふと、所謂機能的疾患であつて、此中「ヒポコンデリー」、「ヒステリー」神經衰弱など云ふ病氣に變り易いものである、此機能的疾患と云ふのは、何う云ふ病かと云ふと、今日醫學社會に知れ渡つて居る有ゆる方法を以てしても解らぬ眼に見ゆる器質的變化なくして病を起す所の神經の病で、之を檢査して見ても、肉眼的或は顯微鏡的變化を認むことが出來ぬ、思ふにこれは神經の新陳代謝の上に化學的變化を起したものであつて、神經の細胞に變化を起して、種々の症狀を起すのであらう。

◆小學生徒の神經衰弱 教育は云ふまでも無く人に入たるの道を教ゆる唯一の方法で、文明國には缺くべからざる生命である、けれども其方法や制度の如何により、または其人の性質によつて大切なる教育が反つて人を病氣に陥らしむることも間々ある。それで小學校の生徒に於て既に神經衰弱に罹るものは尠くないもので、殊に尋常五六年の生徒になると随分神經衰弱に罹るものが多いやうである、處が此小學校生徒の神經衰弱は氣の附かぬ人が多い、勿論神經衰弱は病氣には相違が無いが、黙も出なければ下痢も無い、即ち通常兒童の病氣にありふれた症候が顯はれぬから父兄は病とは思はぬことが多く、唯單に怠惰で居ると勝手に認定して反つて小言を云ふ様なことが間々あるのです。

そこで一體兒童の神經衰弱とはどんな模樣のものであるかと云ふことを知るの必要があるが、其症候は大體に於て大人の神經衰弱と異ならぬが、其中で最も目に附くのは性質の變化である。元來兒童は活潑が天性であるが、此病に罹ると其性質が一變して沈み勝ちになり大人らしくなる、學課の復習もしなければ遊ぶことも不活潑になり、學課を理解する力が鈍くなり、精神の集中力が減するからして先生の話を傾聴することが出來ぬやうになる、或はまた一寸したことに直ぐに怒り出したり、或は泣くやら叫ぶやら手が附けられぬ様になつた

り、時にはまた頭痛、頭痛等を訴へることもある。

◆中學生徒の神經衰弱 小學校の生徒でさへも已に神經衰弱がある位故、小學の業を終へて中學に入るとなかく多くなり、尙ほ進んで高等學校生になると一層多くなる、ネストツフ氏が露國の中學生に就き四ヶ年間持續して觀察を遂げた結果は、左表の通り級の進むに従つて神經衰弱生が多くなつて來たと云ふことである。

豫備生	一級	二級	三級	四級	五級	六級	七級	八級
八%	一五%	二二%	二八%	四四%	四七%	五八%	七	六九%

併しながら其面に當たる教育家諸君は此恐るべき病が學生間に大流行の徴を呈して居ると云ふことを御存知あるまいと思ふ、今日の日本に於ける處の教育機關の設備では、どうしても學生が神經衰弱に罹らざるを得ない機に出來て居ると思はるゝのである、これは學童の父兄諸君は皆知つて居ることなるが、子弟が高等の學問

を修めんとする時には直に學問の競争渦中に身を投じなければならぬと云ふのは今日の現狀である、已に小學校の業を卒へて父兄も信用し、自分も亦志す處の中學校に入學せんとする時には、公立は云ふまでも無く、私立の中學校に於てさへ尙ほ且つ競争試験と云ふ戰場に於て戦はなければならぬ、更に中學より進んで高等學校に入らんとするには一層の激戦を経なければならぬのである。そして其結果は或る中學校にあつては受驗者十人に一人を選抜する、高等學校或は専門學校等には其よりも割合が一層僅少であると云ふ次第である、然るに此場合に於て其落第者なる殘餘の少年はどうするであらうか、一部の者は不撓不屈再び戦はんとして捲土重來の機を待つて居るのであらう、また一部の少年は目的を變じて簡易の學校に入るものもあらうが、其殘部の多くは再三戦つて目的を達することも出來ず、或は一敗地に塗れて再び起つ能はず、此等のものが自暴自棄となり、其結果酒々相ひきゐて放浪書生と墮落するに至るものがなかくに多い、極端に申せば殘部の學生は神經衰弱に罹らざれば墮落すると云ふ様な結果になるのである、斯く考へ來れば前途は實に憂心せざるを得ない、云はゞ貧乏人が澤山の子を持つた様なもので、子供は澤山出來たが教育は思ふ通り出來ぬと云ふ様な有様であつて、これは今日の有様では固より己むを得ざることであらうが、當局者に於て何とか良い方法を案出して實

ひたいものである。

◆神童は注意を要す。 神童の小児は多くは鋭敏であつて、學業の成績などは聯合に良い處からして、両親も大に乘氣になり、またお坊ちゃんが大層何かがお出来ですねなど云はると鼻を高くして世間に誇る傾きがある。がこれは大なる心得違であつて此等早熟兒所謂神童は大に注意を要するものであつて、決して獎勵的教育を施してはいけない、俗に十歳の神童、二十歳の才子、三十歳の凡人と云ふ諺があるが、凡人で済めばまだ良い方で、教育の方法を誤ると其兒をして甚しき神經衰弱に陥らしめ、遂には其一身を害ふに至るものである。

◆神經衰弱の感染。 神經衰弱に罹つて居る人に交際しても害が無いかと云ふと、些と變な問題ではあるが、神經衰弱が感染するか否かと云ふ問題は實際に起つて来る、固より神經衰弱は細菌が原因して起るもので無いから、傳染病のやうに人から人に傳染する譯は無いが、矢張感染するものである。感染と云ふのは極く廣い意味で云ふのであるが、日本では餘り澤山にはないが、舞踏病と云つて手足の不隨的運動を起す處の神經病がある、これは少女が侵されることの多い病氣であるが、歐洲で此病氣が或る女塾或は女學校に流行した例は

澤山ある、これは學生が同衾した爲めでも無く、同じ器具を使つて居た爲めでもないが、日夜病状を目撃して居ると知らず識らずの間に精神的の徑路によりて感染するのである、感染と云ふのはつまり此意味である、此等と同じやうに神經衰弱患者に親密に交際し、常に室を同する時には感染を免れぬことがある。固より神經の壯健な人には其憂は無いが、神經質の人であつたら大に注意しなければならぬものである。若し神經衰弱患者と同居して朝夕其病状の苦悶の訴へを聞いて居ると、先づ第一には其病の症状を詳しく知つて来る、次に自身に少しでも違和があると、神經衰弱の一症状ではないかと研究を始める、さうすると何と無く友人の訴へる處の諸症状と符合する様に感じられる、段々病状を研究し來ると、今度は己に友人の如く病に罹つて居ないかと苦悶するやうになり、其結果時々不眠症を起し遂には眞正の病となることもあるものである、それ故に神經の弱き人は神經衰弱の人に近寄らない様に注意せねばならぬのである。

◆後防法。 神經衰弱は前に述べた通り實に厄介千萬な症状を呈するものであつてと殊に本症は文明國の產物も云ふべきものであるから、なかく容易に撲滅し切れぬものである、クラトクエピンクと云ふ神經病専門家の如きは、此神經衰弱を絶やすには、開化の二字を廢味の二字に戻すより外に致し方が無い、云ひ換ふれば進歩

したる今日を昔日の朦朧たる世の有様にするより外に仕方が無いと云ふて居る、また或人は野に出て、耕せ、羊と共に羊の如く牛活せよ、何でも世の中のことを捨て、了して羊と共に牛活せよ、所増劍を買つて羊を買ひ自在に耕し、其生産物を食して生命を保つと云ふ原始時代の生活をより外に神經衰弱を撲滅する方法は無いと些を投げて居るが、併しこれク氏自身も出来ることと考へては居らぬので、云はゞ如何とも方の附かぬと云ふ嘆息から出来ない相談を云つたものであるが、次に説く規律的療法其他の療法を行へば本症の豫防ともなり、また治療法ともなるものである。

◆規律的療法 神經衰弱の療法として行ふべきは澤山あるが、其主なるものを擧げて見ると第一は規律的生活であつて、生活を規則正しくすると云ふことは、神經衰弱の豫防ともなればまた治療法ともなるものである。病の輕症にして尙ほ作業に堪へるものにあつては、豫め患者の體質、病症に適する様に一日の時間制を定め午前何時離床、何時朝食、午前中の執務と休養、其他晝食、晩食、就床の時間までチヤンと規律を正しくしてやれば、一寸した神經衰弱はそれだけでも癒る。某博士の如きは精神症の神經衰弱症は一年志願兵として入營せしめ、軍隊的規律生活を送らしなれば癒ると云ふて居る位であるから先づ規律を正しくすると云ふことが、神經

衰弱療法の根本義となつて居つて、これを守らなければ千百の療法も其効が無いと云ふことを記憶しなければならぬのである。

◆運動療法 運動には自動と他動とあり、何れも其種類はなかく多いものであるが、其何れを選ぶべきかに至つては、其人の體質と病症の輕重とによつて一定の法則を定むるわけにはゆかぬが、成るべく郊外新鮮の空氣中に於てするが宜しく、郊外の散策、または大弓・團體等は頗る効あるものである。また家庭内に於ける運動法としては、先づ朝は日の出ぬ内に起き、口を漱ぎ、次に其人の體質に應じて冷水擦または冷水浴を行ひ次で衣服を改めて深呼吸を行ふこと十五分間、並に兩手を上下左右に動かすこと數十回、次に欠伸して伸びる時の如き姿勢を取りて屈伸運動を行ふこと五分間、尙ほ時間があらば力士のする如く四股を踏むこと數分、次で座敷に上り發聲運動を行ふ、此發聲運動には種々あるが予は心臓を高らかに唱ふるを以て隨一なりと信する尤もこれは心臓に限らず何でも宜しい、此方法は予が多年間幾多の人に試みて偉効を收めて居る。また深呼吸の代りに二木式腹式呼吸を以てするも宜しい、そして外出する人、即ち俗に云ふ勤め人等にあつては電車や俵の便をからずに往復共徒歩をする、それから勤め先にも五分なり十五分なりと休憩時間を利用して、廊下か

表に出て、例の屈伸運動をやる。斯くして毎日怠らざれば神經衰弱は忽ち敗北して逃げて了ふものである。一
體神經衰弱は精神を勞すること多くして、身體の運動これに伴はぬ人に多きもの故、盛んなる運動は神經衰弱
驅逐策の唯一の名法である。

他動法とは他動即ち他より運動を身體に與へらるゝので、乗馬、乗船等の如きはこれに屬するものであるか
ら、病の輕き人はこれによるも宜しく、駿馬に鞭打つて遠く郊外に自然を尋ね、或は太平洋を航海する等は治療
法の上乗であつて、金と暇とある人は之を利用するがよい、併し病氣の爲めに外に出て運動することが嫌ひと
か、または其時間が無いとか、病が重いと云ふ人であつたならば、マッサージ、按摩法等の他動法によつて
筋肉運動を營ましむるがよい。

◆轉地療法 轉地療養には、高地、低地、森林、海岸、溫泉場の五種類があるが、今神經衰弱者が何れの地が最
も適するかと云へば、其人の現住居、體質の強弱、疾病の時期、本人の嗜好等により異なるものであるが、一
般に云へば高地氣候、溫泉場等は何れの神經衰弱にも適するが、海濱の轉地は身體の孱弱なるものには多少の
効あるも、一般には宜しからざる影響を受くるものであるから、海濱に轉地せんとするには、一應醫師に相談

して適否を定むるの必要がある。また轉地療養を行ふには、其行くべき土地の衛生的關係即ち氣温、氣壓、風
向、降雨量、土地の燥濕、大氣の潔不潔、交通の便、宿舍の設備、食料品の供給其他に就て詳しく調査せねば
ならぬものであるから、其適否は醫師の選擇を待たねばならぬのである。

高地轉地療養所としての設備のある所は多いが、編者の知る限りに於ては箱根山(七八〇メートル) 日光山
(一二〇〇メートル) 御嶽山(一〇〇〇メートル) 筑波山(九〇〇メートル) 柳井澤(一二〇〇メートル)等が
療養所として好適であるが、二の箇所を除くの外療養所としての設備の不完全なるを遺憾とするものである
我が國は火山系に屬するを以て溫泉場の數頗る多きも、今神經衰弱治療の目的に適ふ主なる溫泉を擧ぐれば
相模の箱根溫泉、伊豆の伊豆山溫泉、伊勢の孤の溫泉、七栗溫泉、三河の桶野の泉、笹戸鑛泉、手地鑛泉、當
麻の安田溫泉、信濃の淺間溫泉、諏訪溫泉、澁湯溫泉、元湯溫泉、上州の碓部鑛泉、鹿澤溫泉、下野の那須溫
泉、磐城の遠川田溫泉、羽後の湯の澤溫泉、沼湯溫泉、大湯溫泉、美濃の笹の音鑛泉等にて尙ほ此外に至る處
良泉あるもよく知られざるを遺憾とするのである。

◆浴治法 浴治法には温浴と冷浴との二種あるが、神經衰弱に主として應用するものは冷水浴即ち水治法であ

る、其法は後に（強壯法中）説くから茲には略すが、兎に角冷水浴は身體の新陳代謝機能を元め、皮膚を強壯にし、殊に神經の強壯には最も必要卓効のあるものであつて、これを行ふには起床後直ぐなるが宜しい、水治法に就て、熱心なる推奨家ジャンドラツシツク氏が述べたる一説に一患者の身體は浴後直ぐに乾かさしめざるべからず、然る後半時間許り歩調よく散歩せしむるか、或は適當なる他の運動を取らしめ、決して再び床に就かしむべからず、獨り衰弱せる患者若しくはこれまで就寢療法を用ひ米たりし患者に對しては、再び暫時臥床に赴くを許すべし、此冷水浴は實に患者日々朝禮として日課の始めをなさしめざるべからず、此治法に浴する患者よ、汝等若し目覺めなば、先づ「お早う」を水浴に向つて陳べよ、水浴は汝が日課の第一歩なりと知れ之れを勉めて怠らざれば、汝の疾病は漸く治し、やがて樂しき心もて、早起家人に眞の「おはよう」を呈し得るに至るべし」と、以て如何に其効果の著しきやを推察するに足るではないか。

温浴は攝氏三十四度乃至三十六度の温湯に患者を浴せしむるもので、一回の入浴時間二十分乃至三十分を限り、一日數回入浴するのであるが、これは主として神經衰弱の初期に應用するのであつて、病既に慢性に至れるものは冷水浴が宜しく、若しまた冷水浴に堪へざるものは、温浴後、冷水濯洗法を行ふと宜しい。

◆營養療法 滋養物は申すまでも無く體力を補充するには缺くべからざる所の要素であつて、従つてどんな病氣でも滋養療法は最も大切のものであるが、特に神經の弱い人にあつては充分なる滋養を攝らねばならぬ。さて處て此滋養をと言へば、直ぐ千篇一律に西洋の献立を提案する人が多いが、これは大なる誤りであつて、西洋献立だからと云ふて必ずしも適當なる滋養品とは云へない、またいくら滋養があつても、口に嫌ひなものは食へることは出来ない。總じて滋養品と云ふものは西洋人は西洋人、日本人は日本人、また同じ日本人でも九州の人、東北の人或は寒國の人、暖國の人、若しくは肥滿せる人、瘦せて居る人、若い人、若き人と云ふ風に其人によつて變換せねばならぬ。また同じ日本人であつても其人々の嗜好にも差があつてこれをも酌量せねばならぬから、なか／＼一言以て如何なる食物が滋養であると云ふことは出来ないのである、例を擧げて見ると、寒國の人は脂肪或は脂肪の多い物が必要であるし、また此等のものを好んで食へる傾きあるに反し、暖國の人は主にも肉類や野菜を取る、また氣候によつても人の嗜好が變化するもので、冬は夏より脂肪多き物を食するが夏は此反對に多より淡泊なものを好むやうになる。それから貧富の度、或は職業の種類によつて食物の嗜好が違ふものであるから、神經衰弱にどんな食物が滋養になるかと云ふことは、此等の關係からして云ふことは

出来ない、即ち神經衰弱に一定の滋養物を示すわけに行かぬが、要するに消化の良きもの、長く胃腸に不消化で溜まつて居らぬものが宜しいのである。更にこれを今少しく具體的に申すならば、瘦せた人には軟い肉類、魚類、牛乳、バター、米飯、麥、馬鈴薯、野菜、雞卵等が宜しく、食事の回数が増して一日四五回にするも差支がないが、一回の量は成るべく少く食べる方が宜しいのである。また肥満せし人にあつては、脂肪多きもの、米飯の如きもの、量を著しく減じて、酒類殊にビールは用ひぬやうにしなければならぬ。それから一般に西洋人にも日本人にも共通の滋養物と云へば牛乳であるから、これは良き品を多量に用ひた方が宜しいのである。

◆電氣療法 電氣療法には感應電氣を用ひることもあり、平流電氣を用ひることもあり、時としては右二流を合併して用ひることもある、そして其装置には「アンワルソン」装置「ヒルシュマン」装置「スパーメル」装置「オレインプルズ」装置「ステーレル」装置等各種々にあるが、此等は何れも専門家に依頼せねばならぬが、其用法は疾病の強弱に従ひ隔日一回或は一日一回、時間は五分より三十分、強度は一乃至八「ミリアンペヤ」を一週乃至數週の間行ふものである。

それからまた電氣浴と云ふて、露氏三十七度乃至四十度の温湯に電流を通じ、此中に浴するものもある、こ

内 科

れには平流電氣浴、感應電氣浴、摩擦電氣浴、「ワットビール」平流感應電氣浴等の區別があるが、其装置には何れも専門家の指揮を受ける必要があるも、一日装置を終り、兩三日其方法の教授を得れば、誰れにでもわけなく出来るもので、然も甚だ顯著なる効果を奏するものである。

◆入院療法 一體神經衰弱の治療には安静と云ふことが必要であり、それに家族の關係、業務の煩累、周囲の交際等を去り、生活法を一變するは最も必要なることであるが、此等を能くするには、どうしても病院に入院するに限る、尤も轉地療養に於ても家族と断ち煩累に遠ざかる點に於ては多少の目的を達することが出来るがこれは唯其一小部分に止まつて充分の効を奏することは不可能である、それに此等の病者は精神が興奮し易く直ちに嫌厭を來たすもの故、一定の病院に入院して、治療を托する時には、第一に病院の規則に従つて多少の規律に服さねばならぬことになり、また朝夕信頼する醫師に親しく温言以て之れを慰せらるゝことも出来るもの故事情が許すならば、成るべく入院するがよい、入院治療に就ては、ジャンドラシツク、クラフトエビング、フォーベ、ストリエンベル、アイヒホルスト、エルプ、ミュルヒル等の諸大家均しく熱心にこれを唱へて居る。

◆藥物療法 神經衰弱の主徴候は刺激性衰弱であるが、刺激なる爲めに初め過敏を來すが常である、それで主として臭素鹽を用ひて居つたのであるが、これは麻酔薬に屬するものであるから、永續して用ひるのは宜しくない、永續して用ひるには矢張神經の強壯薬が宜しい、樟酸は神經の強壯薬として最も有効なるものであるから、此意義に於て、余は有鹽樟酸を多量に含有する弘濟醫院發賣の「レーベン」を推奨するものである。神經衰弱の人は食慾の不振のものが多く、これを治するには、澱粉食及び脂肪の消化不良のものには

- ▲チアスターゼ 一、五
- ▲重炭酸曹達 三、〇
- ▲パンクレアチン 二、〇

が宜しく、蛋白質の消化不良のものには

- ▲稀鹽酸 一、〇
- ▲酪素 八、〇
- ▲酪素 一、〇
- ▲酪素 一、〇
- ▲酪素 一、〇

がよろしく、貧血性にて虛弱の人には

- ▲鹽規尼涅 〇、三
- ▲桂皮末 一、〇
- ▲右散十包を爲し、朝夕一包づつ「オプライト」にて用ふ

がよろしく、貧血に兼ねて神經過敏を呈するものには

- ▲補草根浸(二、〇) 一〇〇、〇
- ▲苦味丁幾 二、〇
- ▲臭素加里 二、〇
- ▲單舎利那 八、〇

を用ひ、偏頭痛には

- ▲コヒーネ 〇、〇五
- ▲右爲一包十二包を作り、毎二時に一包を用ふ
- ▲また頭痛には

▲アンチピリン

〇、五

右頓服

を用ひ、それからまた腦に充血し、眩暈及び熱感のあるものには

▲麥角エキス

一、〇

甘草末

適宜

右丸三十粒となし一日三回一丸づつ

がよろしく、疾病恐怖症には

▲阿片エキス

二、〇

甘草末

適宜

甘草羹

適宜

右丸百粒となし一日三回一粒づつ

を用ひる等は現今専門家の賞用する處である、尙ほ時々々の症状に應じて投薬するのであるがそは一に熟練なる醫師の處方に待つものである。

◆氣鬱病の療法 氣鬱症はまた神經衰弱には附き物である、これに就ては英國の名醫シドニースミスの療法は

最も要領を得て居るから、それを左に譯載しませう。

一、氣鬱し、心沈み、世の中何と無く面白からず鬱ゆる時にあまり遠き未來のことを思はずして、思ふ所は一日限り、せめて夕飯の頃まで位を思ふこと。

一、吾憂鬱の情を成るべく人に語ること(蓋を閉せる釜は破裂の患あり)

一、成る丈け忙しくすること。

一、詩歌演劇(尤も喜劇を除く)音楽又は眞面目なる小説を避け、又は感情的の人等に遠かること。

一、成るべく幣居せずして外に出づること。

一、居者を立派にし、現今の境遇を愉快にすること。

一、己れを敬し己を好む友人等と成るべくしばしば相會すること。

一、少しづつ成るべく其自身身の懶惰に打ち克つこと。

一、室内に火鉢の火を絶やすべからず(夏はイザ知らず)夜は燈火を熄にすべし。

一、自ら處する戲に過ぐべからず、自ら己を見下ぐべからず。

- 一、己の運命を多くの人の運命と比較し見るべし。
- 二、決して宗教上の常習を中絶すべからず。
- 一、少し寒しと云ふ位の温度にて水浴をなすべし。
- 夙起に早寝を務むべし。
- 一、茶や珈琲を控ゆべし。

第十六節 ヒステリーと其治療法

◆**神經衰弱**と**ヒステリー**との區別 **神經衰弱**と**ヒステリー**とは、**矢張機能的**の疾病に屬するものであつて、其**症狀**は略々同じもので殆ど區別がつかぬ、人によつては男子に來るものは**神經衰弱症**、女子をすものは**ヒステリー症**であると考えられるものもあるが、其實は全く別物であつて、**神經衰弱**は**矢張婦人**にもある、また**ヒステリー**は男子にもあるが婦人よりは少い、それでは何處で以て此二つを區別するか云ふに、**神經衰弱**はいくら重いものであつても其觀念に誤りを來たすことは無いが、**ヒステリー**にはそれがある、また**ヒステリー**には**癡癡**と云ふ

て半身の不隨症または一部分の知覺喪失等があるが、**神經衰弱**にはそれが無いばかりで無く、他にも各種々異なつた特有の**症狀**があるものである。

◆**子宮病**と**ヒステリー** 今より二千年前には、女の體內には子宮と云ふ活き物が居つて、これが喜ぶと妊娠するが、若し何か氣に障ることがある、即ち子宮が怒ると云ふと、**ヒステリー**と云ふ病氣になると考へた、誠に馬鹿々々しい次第である。併し今でも此**ヒステリー**なる文字、即ち子宮なる文字を病名に用ひて居るが、其後段々研究の歩を進めて見ると、**ヒステリー**は必ずして子宮から來るとは限らぬ、子宮から來ることもあるが、多くは**腦神經**を過度に使ふから起るものであると云ふことが分つた、處が今日でも其當時の習慣が變つて居て俗人は元より、醫者迄も妄信して、**ヒステリー**に罹ると、子宮は健全であつても子宮の醫者に行き、醫者も其治療をすると云ふ弊害がある、併し何れかと云ふと、**子宮病**から起るものよりは**心配**から起るものが多いのは事實である。

◆どうして起るか **ヒステリー**はどうして起るか云ふに、其原因となるべきものは濠山にあるが、第一に婦人の**神經の抵抗力**が弱いと云ふことは**重大な關係**を持つて居る、弱いと云ふものゝ女子の**天賦**に従事して居

りさへすれば、過多に此病に罹ることは無いが、多くは虚榮心の爲めに種々の如悶をするそれに近來は女子教育が盛んになつて、所謂教育を強ふると云ふ傾きになつて居る、女學生自身もまた虚榮心が強いからして無理に勉強をするが、此等は皆本症に罹る處の最大原因である、女子教育の盛大なるに連れて、神經過敏のものが多くなり、近頃はまた厭世自殺なるものも大分見えて來た、誠に宜しくない傾向である、婦人にして社會に出て獨立して生活を営むと云ふてもまた確に神經質に陥るの基で、斯様の人に限つて身體が弱い、此等は最も天理に反することである、一體先天的に女の體格なるものは、男子と同じ課業に堪へ得るとは思はれないからそれを男子と同様に社會に立つて仕事を仕様と云ふのは、抑根本的の誤りではあるまいか、假りに婦人の體格體質腦髓共に男子に少しも劣つた點がないとしても、月經中、妊娠中、産褥中は神經が過敏になり、精神的な肉體的なり、男子と同様のことをすると云ふことは、到底不可能のことである、それに女子に固有の子宮病、この病氣はまたヒステリーに關係あるは前に述べた通りである、しかし婦人は先天的に男子に及ばぬ、及ばぬのを無理にやるから神經質になる、ヒステリーになると云ふ譯であるから、獨立して良人を持たぬとか、或は深遠の學理を研究するとか云ふ婦人は大に注意すべきことである。

◆年齢の關係 次に年齢の關係を云へば、第一には春機發動期即ち十四五歳より十六七歳の間、此時代には非常に神經が過敏になつて居るから、よく注意せねばならぬ、若しも此際に過度の勉強を強ひたり、或は苦心するやうなことがあれば神經質に陥り、身體が弱くなる、終には取返しのでかぬことになる、つまり婦人の一生中最も大切な時代である、次に終閉期即ち四十五六歳から五十歳までの間、此時代もまた注意せねばならぬ、春機發動期は初めて婦人の生涯に入る時、終閉期は生理上婦人の生涯を終へて更に新たなる生活に入る時、共に過渡期であつて、肉體精神共に大なる變動を來すので神經も甚だ過敏になつて居るから、此際には苦心、心配等過度に勞することは一切避けねばならぬ

◆其他の關係 其他の關係に就ては、先づ第一に、生理的月經時を擧げねばならぬ、此時もまた神經が過敏になつて居るから、此際に若しも精神を刺激するやうなことがあれば、よくヒステリーに罹る、心配、災難、不快な話を聞く、争論する、または嫉妬等の爲めにヒステリーに罹る人は頗る多いものである、それから妊娠中は又殊に神經過敏の度が劇しいから、最も腦を安靜に保たないと、矢張ヒステリーに陥る處れがある「小學」に、目に淫色を見ず、耳に悪聲を聞かずとあるは、昔の妊娠中の戒めであるが、これは最も適切な衛生法であ

るから、誰人も堅く守られたきものである。妊娠中の精神刺激はヒステリーに罹り易く、一步劇しくなれば精神病に罹るのである、子供が出来て先づ安心と云ふて居るに産婦の氣が變になつたなどはよくある例であるから、妊娠、産褥中は、本人は勿論、家人もよく此點に注意せねばならぬ。

◆ヒステリーに罹り易き人 何處の家を見てもおさんごんは、其體格が誠に圓満に熟して、然も壯健に所謂婦人の雄健的體格を有して居る、然らばおさんごんは、平素滋養物でも澤山食べて居つて、其爲めに體格がよくなつたのかと云ふに、決してさうではない、否どうかすると、飯に香の物はかりしか食べさせられないとも限らぬ、それにも係らず實に體格は立派である、さうして神經過敏などは、藥にしたくもない、我輩は世間のおさんごんを見る前に、日本婦人は皆かくあれば好からうと思つて居る。

處が之れに反して、令嬢とか奥さんとか云はるゝ人の境遇を見ると、旨い物は食ひ放題、あらゆる滋養物は攝る、冬になれば避寒に行き、夏は避暑にも出かける、日々湯に入り、温かに着物を着、種々な娯樂の道具も備はつて居る、少し身體の工合が悪ければ醫者が日參する、傍に二三人の看護婦が付ききりになつて居る、かく大事にされ衣食住に不自由なくして居るから、みんな立派な體格を持つて居るかと思ふに、事實はこれと

反對で、どうも瘦せた人が多い、これには抑々どう云ふ理由であらうかと云ふにおさんごんは、所謂滋養性の食物こそ取らぬが、身體の營養になる丈けの食物を取つて、それを消化させる丈けの働きがある、精神を使ふことは誠に少く且つ適宜の運動をする、餘り樂みの無い代りにまた餘り苦痛を感ずることも少い、即ち肉體を勞して精神は平和である、肉體の勞働や精神の平和は、我々を強壯健全ならしむる處の最大要件であるから、おさんごんの強壯圓満なる體格を有するは少しも怪むべきことは無い。これに反して一方の奥嬢、令嬢は相應の教育も受けて居り、地位がどうの、何がどうの、アージャならん、コージャならんと、虛榮心が手傳つて始終精神を八方に配る、衣食住に不足ないとは云ひ乍ら、身體を勞することは無い代り、精神を働かせることは多い、肉體の安逸、精神の過勞は健康を損するの要件であるから此等の婦人に瘦せた不健全の人が多いわけである、そしてヒステリーなども無論此等の婦人に多く、おさんごん等に少い。

◆身體に顯るゝ状態 身體に顯るゝ症候としては第一には頭重、頭痛がある、即ち何となく頭が重く、或は上より壓迫される如く、或は稱輪を嵌めたやうに感じ、多くは頭の後部に來り、或は前頭または全部に涉る、それから痛みの方は多くは鈍痛であるが時としては刺すが如き劇しき痛みを感ずることがある、そして其場所は

前頭或は後頭等一局處に限局することもあれば、また全部に渉ることもある。時としてはまた頭内を掻き拌されるやうに感ずることがある。次に

眩暈は數日間持續的に起ることもあれば、また發作的に時々起ることもある。そして仰視する時、手を高く舉る時、或は運動後、或は座位に於ても現はるゝことがある。また

睡眠は多くは妨げられ、全く眠られぬこともあり、甚だ不充分に眠り得ることもあり、或は唯六時間よりしか眠られぬこともあれば、或はまた、終夜夢ばかり見、或は悪夢に驚はれ、覺めて疲勞を感ずることもある。そして斯様の場合には種々の空想が浮んで、益々睡眠に遠ざかり、煩悶して夜を徹し、反つて曉に及んで儘かに眠り得ることがある。爲めに翌日は身體が大に疲勞することになる。尤も中には自分が不眠を感じ、徹夜眠らずと訴ふるにもかゝらず、傍人が見れば、毎夜五六時間は安眠し、肝臓を放ちて熟睡することもあるから注意を要する次には

倦怠 即ち身體が何となく疲勞の感があつて職務を取るに倦く。また
食慾不振 を來し、病者は食慾缺乏し、胃の空虚なるに係らず、反つて腸瀉を覺え胃部膨重、鈍痛を感ず。

時としては嘔氣、嘔吐、嘔吐、惡心、嘔吐を來することもあり、爲めに山海の珍味も味無く、食する分量も甚だ少い、茲に於て精神は一層不快となる。また

眼は常に鋭く周囲のものに注意し、他人の一舉一動を寸毫も見逃さずと、注目を怠らない、時としては、持續的に眼を使ふか、微細なるものを見るか或は光明の充分なる所に物を注視するかする時は暫時にして涙出で、羞明を感じ、眼内、眉間、何と無く重く、痛く、後に視力朦朧として注視に堪へぬこともある。其他

顔面は蒼白瘠瘦し、笑ふこと少く、首を前に垂れる傾向あり、不活潑にして恥しき態を爲す、身體瘠瘦して倦怠、脱力的の態度を爲し、多く言はず、尤もこれに反して肥滿して居る人もあるが、此等の人の肥滿は、一種浮腫的緊張の色澤を帯びることが多い。

殊に面白き症候はヒステリー癲癇を來すことであつて、患者は癲癇様の痙攣を發し、絶叫、號嘯し、床上に轉倒反側して諸般の妄想的運動を爲す、また後身反強と云ふて、體軀を以て丁度腕のやうな格好、所謂ヒステリー弓をなし、或は眼瞼下垂、知覺一部分或は半身の脱失を來し、また血管運動神經障害、其他種々雜多の症狀を呈するものがある。

◆精神的症候 更に重要なものは、精神的症候であつて、これは殆ど必發的に現れる、尤も身體的症候の中にも必ず精神的症候を加味し、精神的症候もまた身體的症候を伴ふものであるから、茲に身體的症候、精神的症候を分くるも、全く分離して述ぶることは六つかしい。此等の現象は、相互に其原因ともなれば、また結果ともなつて、一種錯綜した特異の症候を現出するものである。

此症の主たるは、感情の變化で、沈鬱に陥り、不愉快の感あり、餘計なことを氣にする、泣き易い、悲しみ易い、つまり總ての刺激に對して反應が敏となる、だから健康時には、何等の感觸を動かさないものでも、甚だ不快なる數時間の變調を來すを見る。即ち精神的知覺過敏になる、病者は甚だ不機嫌で、傍人の動作が少しく自己の意に満たないか、自己の欲する處か、即時に行はれぬ時には乍ら立腹し、甚しきは人力を以て左右することの出來ぬこと迄も腹を立つることがあるから、時としては天候の快晴もこれが吐實を避くる能はざることがある。或はまた家人の好意に對してさへ溢面を作り、小言を浴せかける、また他人が自分の云ふことを聞き入れぬか、或は其意見に反對をさるゝか、若しくは輕侮さるゝやうなことがあれば非常に憤怒し、或は涙泣することゝある。

業務に對しては、直ちに飽き易く、讀書を始め、事務を執り、人と對談するも忽ち倦厭を來たし、甚しきはこれに接することさへ厭になり、人を避けて語らず、路人にさへ會するを厭ひ、閉居し、或は傍人の高聲に驚き、路人の疾走に恐怖し、時に門前犬の吠ゆるを聞いてさへ驚くことがある。

感情の變換も亦著しく、朝には爽快に談話せるも、午後には乍ら沈鬱して黙し、甲に對しては親しく喜びて語を交ふるにもかゝはらず、乙に對しては甚だ不機嫌なることがある、所謂愛憎の感があつて自分の病に於ける訴へを諷諭するものは喜んで迎へるも、之れに反するものは排斥するに至るものである、それから感覺的快樂に向つても健康時の如くには樂みを感じることなく、飲食物等に對しては嗜好の變化を見ることは多いが讀書や、音楽や、演劇遊戯等に對しては好感著しく減じ、聞いて面白からず、見て樂まず、また家族、親族友人等の喜ぶべき出來事や、哀むべき出來事を見聞きするも、これに同情を表することは多い、始終陰性の思考が腦中を支配し、連日不機嫌で、子供を叱り飛ばしたり良人に反抗したり、一家の不和もそれから來れば、不經濟もまたそれから起る、遂には交際の圓滑をも缺くに至り、始終精神の働きは休まぬものである。

◆子を産むことが多い 精神的の症候はまだ他に澤山あつて、殆ど補足すべからざる處のものであるが、

尙ほこれ以上重大なる障害がある、それはヒステリー性の婦人は子を産むことが少いと云ふことである。昔から律義者の子澤山と云ふ諺があるが、此律義者と云ふは、ヒステリー性の反対のもので、體格體質共に強壯に、着實にて、精神作用は落着いて居る、即ち神経は過敏でない。才氣煥發と云ふ方の反対の性質で、所謂神經質ならぬものを云ふことであるが、此等の人は諺の通り確かに子供は多く産れる、總て子を多く産む人は氣の大きな、活潑な、無頓着で、正直で餘りコセ／＼せぬ性質を有して居る、處がヒステリー性の人は、全く之れと反対の性質を有して居る、また子供を産むことも甚だ難いのであるから、よく注意せねばならぬ。

◆預防法 それから今度は、ヒステリー症はどうすれば豫防されるかと云ふに、第一には少女時代から注意せねばならぬ、少女に教育を強ふると云ふことは非常に悪いことで、殊に人並より出来る子供には一層の注意を要する、お嬢さんは大層何かお出来てすねなど云はれると、自惚れが手傳つて益々教育を強ふるが甚だ間違つたことで、將來其子を神經質に陥らしむる最大原因であるから、出来る良い子供は、良い小供程注意して餘り教育をせぬが良い、何れの子供にしても學術的生活の出来る程教育をするのは、身體上より見て宜しくない、教育は適度に施すのが人間本來の目的に適ふて居る。それから子供は餘り干渉して嚴格過ぎるも宜しくない、また餘り可愛がり過ぎるも悪い、一家の内事は成るべく兒女の耳に入れぬ様に注意し、また兩親の品行をも正しくして模範とならねばならぬ。

月經時には神経の過敏となるは前にも云ふてあるが、殊に初經時には最も劇しいものであるから、此際には喜怒哀樂總て度を過ぎぬ様に注意し、男女に關係した小説などは見せてはいけない、酒、煙草の禁すべきは勿論、相當の年齢に達しなば、早く良配遇を得て結婚せしむべきが兩親の務めであると同時に、また神經質豫防法の一つである。

それから慰安と云ふことも大なる必要がある、慰安と云ふと、見物、聴き物と思ふ人もあらう、併し芝居や義太夫では眞の慰安は得られぬ、眞の慰安は家族團樂して楽しむに限る、そして時々郊外に散歩して、春は花、秋は紅葉等自然に接して之れを楽しむと云ふ習慣を力めて養ふがよい、決して一二度遠方に行きて華奢を衒ふの必要はないから、近い處に度々出かけるがよい。平素勇氣を満たす様心かけ、何か或一職を信仰して、自分に天命のあるを信じて、相當の分に安んじ、虛榮心かられて人を羨み、煩悶するなどは絶対に避けねばならぬ若し一度病氣に罹つたならば、薬用の必要なるは勿論なるも、自分も其病氣の起つた原因を考へて其原因から

遠さかる様に注意するがよい。

子供を餘り甘く育て、また嚴格過ぎるも宜しくないと同じく、妻君に對する良人もまた餘り我儘を通させるも宜しくない、餘り嚴格なるも不可である、殊に多少神經質の傾きある妻君には尙ほ更のことである、總て心配は生活繼成は借金等よりも、家庭の不和、嫉妬、人と争ふ、或は不平、怨恨の方が病氣に罹り易いから、よく此點に注意して、此等の原因より遠ざかるは、豫防策の上乗なるものである。

◆療養法 本症の治療法としては先づ其原因を除くことが何より大切のことであつて、若し子宮の病氣の爲めに起るのであつたならば其を治療するが宜しく、酒、煙草の濫用が原因とならば其れを禁する等の原因療法を行ひ、また病の間歇時には庭園を逍遙するなり、花卉を愛するなり、または小禽を玩ぶなど力めて自然を伴侶とするが宜しく、冷水擦、冷水浴、旅行等も宜しく、其他總て神經衰弱に於ける療養法を守らしむるがよい、それから本症の人は兎角自分の病氣を重さうに考へて居るもの故、此場合にナアに輕いからなど、一言の下に駭なしてはいけない、さも心配らしく聞いてやるのが宜しく「ナアニ輕いから心配には及びません」など云ふのは、少しも慰安にならぬばかりで無く、最も拙なるものであるから「なる程なか／＼重いやうですが、私

も一生懸命に看護して（或は療治する）上げるから何事も私を信頼しなさい、必ず癒してお目にかけます」と云ふ風にすることがよい。それから此病人には如何なる名醫であつても、病人が信用しなければ何人にもならぬから、醫者を頼むには術の上手下手と云ふことよりも、患者の信用する醫者を頼むと云ふことは何よりの注意であつて、患者が醫者に對する信用が薄ければ決して早く病氣が癒るものであるから、唯醫者の上手と云ふ處にばかり目を付けて患者の思惑は少しも顧みないのは宜しくありません。

醫藥として用ふべきものは蘇草藥・カストリウム、阿魏丁幾等にて其處方は

- ▲蘇草根浸(五、〇) 一〇〇、〇 阿魏丁幾 一、〇
- プロームカリウム 三、〇 單舍利那 八、〇
- 右液和一日量となし、一日三回分服
- ▲カストリウム 一〇、〇 甘草末 適宜
- 甘草藥 適宜
- 右三十丸となし、一日三回一丸づつ

は醫家の實用する處にて、何れも遵照して宜しい。其他精神的療法、催眠術、談話法等の應用も亦効があるものがある。

第十七節 ヒポコンデリーと其治療法

◆原因 本症は主として壯年の男子に發するものであつて、生殖器の疾患、強度の失望、勞事過度、手淫亂行、消化不良、頑固なる便秘等は原因となるものである。

◆症候 神経的の疼痛と恐怖とは本症の主要なる徴候である、患者自身は何か重き病氣に罹つて居るやうに感ぜられて、精神の沈鬱、不眠を來し、甚しきは自己の腦髓が缺如して居るものやうに考へられ、または腸胃が無いかのやうにも考へられて、煩悶、恐怖瀆る瀆無く、自ら醫書を研究し、或は病理を讀きて益々妄想を逞し或はまた醫師に就て尋ねて肯もせず、醫師より醫師へと轉じてこれを質し、百方自己の疾病にのみ苦慮し、其極沈鬱となり、他人との交際を避け、職業に就くことを得ざるに至るものである。

◆療法 精神的療法は第一である、其他生活の有様を規則的になし、運動を盛んに行はしめ、また冷水療法、海水浴等を行はしむる等にて、藥物は格別の効を奏するものではない。

第十八節 外傷性神経病と其治療法

◆原因 本症は神経衰弱症の一つであるが、大にヒステリーの症候を加味するものであつて、其原因は外傷、殊に震盪を伴ふ外傷、例へば汽車の衝突等によつて、多く發するものであるから特に鐵道骨髄の名稱がある位である。

◆症候 外傷を蒙りたる直後、若しくは數日或は數週、數月を経て起るものであつて、脊柱の運動困難強直、全身倦怠を來す、氣分がくもつてひきたまひない、何事をするのもいや、全く勢力消耗して了ふもので、特に顔面には少しの表情も無く、茫然自失した形になつて居るが、其深い處に悲しいやうな、いたましいやうな處が見える、また非常に泣きまじくなる、此等の症候は甚だ頑固で癒らない、それは唯の神経衰弱と違ふ點があるそれから、問に對しての答へは必ず間違ふもので、例へば年齡を問へば十八歳と答へる、お父さんとは云ふと十

三歳と云ふ風に、問相應の答はするが、其答は必ず間違つて居る、これはヒステリーの朦朧状態と似た處である、其外劇しき頭痛、眩暈等があるが、マウコッフ氏の症状と云ふて、心臓部の痛い處を壓し、脈搏が多くなるものである、また癲癇持の癲癇發作をなし、半身の不隨等を來すが、此半身不隨、知覺麻痺は必ず外傷を受けたる側に來るものであつて、これは最も注意すべき症候である、其他歩行に失調を來し、視野の狹小、聽覺、嗅覺、味覺の減弱を來し等其症狀は千種萬端殆ど端睨すべからざるものである。

◆豫後 頗る頑固であつて、全治することは困難である、然れども直接に生命に危險を及ぼすことはない。

◆療法 精神的療法は第一であつて、患者に外傷は其時限りて決して後に起るものではないと、極力慰諭を加へ、力めて其精神を平穩ならしめるがよい、藥物は神經衰弱、ヒステリーに於ける如く、臭葉草、草薺等を用ひるものである。

第十九節 三叉神經痛と其治療法

◆原因 本病は最も頻繁なる神經痛であつて、殊に其第三枝の神經痛は時記すべき原因無くして起ることがある。

るが、多くは寒目、急性傳染病、鉛中毒、水銀中毒、貧血、鼻腔、中耳及び眼窩の炎症等が原因となるものである。

◆症候 總て神經痛の發作の起る時には、一定時間冷い感じ、毛皮にて擦るやうな感じ、または軽い痛み等の前驅症狀の起ることもあり、或は何等の前兆無くして突然に起ることがある、そして其發作時に於ける痛みは鋭くが如く、或は碎くが如く、または續もむが如く、種々の痛み方がある、けれども發作時以外に疼痛を日覺することが無いが、當該神經々路の一部分を壓迫すれば、甚しき疼痛を來すもので、これをワレー氏の壓點と唱へるものである、また本症の初期には局部の知覺過敏を呈するが、後には知覺亡失を來して、遂には感覺神經障害の爲めに麻痺を來すものである。

以上は總ての神經痛に共通の症狀であるが、三叉神經痛にあつては、三枝中第一枝の上眼窩神經に來ることが最も多いものであつて、疼痛發作は上眼窩に起り、其疼痛の性状は頗る劇甚であつて電擊狀を呈し、時としては後頭部及び肩胛部にまでも放散した往々顔面に反射的の曠縮殊に瞬目を伴ひ、患者の顔面は初期にありては蒼白色となり、後には潮紅するものである、そして其壓點は上眼窩孔の直下、眼窩の上縁にあるものである。

第二枝の神經痛は下眼窩神經痛として顯はれ、疼痛は下眼窩、上唇、鼻翼、上齒列に波及し、其壓點は下眼窩孔にあるものである。

第三枝に來るものは、主として顎下神經痛として現れ、其疼痛は下唇、下顎、下齒列、舌尖に於て發し、其壓點は顎骨孔にあるものである。

◆療法 神經痛の療法は、何れの神經痛に於ても殆んど同様であるから、茲に其一般を述べませう。即ち原因によつて異なるけれども、最も實用せらるる藥物は安知必林である。裏目及び一般神經痛に用ひる處方は

▲安知必林 一、五
右爲三包、一日三回一包づつ

▲サリチル酸ナトリウム 三、〇
水 一〇〇、〇
薄荷水 一〇、〇

右混和爲一日量、一日三回分服
▲ピラミドン 〇、一五—〇、二
白糖 〇、五

右混和爲一包、一日三回一包づつ

等と與へるのであるが、マリアの原因するものは鹽酸キニーネ(〇、五)を與へ、梅毒より來るものは水銀軟膏の塗擦及び沃度劑(花柳病科參考)を與へるのである。また外用塗附劑の處方は

▲クロロフォルム 一〇、〇
右混和塗擦料となす アムモニア劑 四〇、〇

▲ラウトエキス 二、〇
豚脂 五、〇
ラノリン 五、〇

右混和爲塗擦料
等であるが、其他介子泥の貼用、沃度劑の塗附等も効がある。當時最も實用せらるるものは

▲ザリット 五、〇
右混和一日數回局部塗布 オレーフ油 二、五

にて、これは奏効確實なりと稱せられて居る。次に病慢性となれるものには

▲プロムナトリウム 三、〇

水 一〇〇、〇

右一用量、一日三回分服

▲亞砒酸 〇、二

甘草 適宜

右混和爲百丸、一日二回一丸づゝ

▲ヨードナトリウム 二、〇

水 五〇、〇

右一用量、一日二回分服

等を興へるのである。尙ほ按摩、イササージ、感電氣療法等を行ひ、夏期には海水浴を行はしむるもよろしい

單舍利那 一〇、〇

甘草末 適宜

薄荷水 五〇、〇

第二十節 後頭神経痛と其療法

◆原因 本症は上頸推の骨瘍を以て最も頻繁なる原因となすものであつて、其他感冒、傳染病、器械的刺戟、後頭部に於ける重荷等も亦原因となるものである。

◆症候 後頭より顛頂骨に波及する劇甚なる發作性疼痛を起すものであつて、此疼痛はまた時としては背部及び脚部にまで放散することがある。そして其原點は乳嚙突起と載域との間に於ける後頭神経の露出部にあるものである。其他耳邊の蒼白色或は潮紅頭髮の脱落を見ることがある。

◆療法 疾病の未だ新しきものには安知必林、アスピリン（一回〇、五）を興へ、または後頭部に發泡膏を貼用して効を奏するが、唯頸推骨瘍によつて發せるものは殆ど効を奏しないものである。また小後頭神経は往々梅毒の爲に神経痛を發するものであるが、此際に驅梅毒法を行へば快癒するものである。

第二十一節 肋骨神経痛と其療法

◆原因 本症は第五乃至第九肋間神経に來ることが最も多く、肋骨骨瘍、脊柱の疾患、肋膜炎はこれが原因となり、また脊髄旁、大動脈瘤、ヒステリー、神経衰弱、貧血に於て發す。其他感冒、外傷等もまた本病を招來

するものである。

◆症候 多くは偏側に現れ、就中左側に於て最も頻繁なるものである。そして其痛みは當該胸側の周圍に波及し、壓點は脊柱の傍ら、腋窩腋に於ける肋間神経の分岐部にあり、また多くは帯狀皰疹或は尋麻疹を發するものである。

◆療法 前第十九節に記せる一般療法を行ふ、またクロールエチールの噴霧を行ふも効あり、電氣療法にあつては感傳筆を當該神經に貼するか、或は平流電氣の積極療法を行ふも効があるものである。

第二十二節 坐骨神經痛と其療法

◆原因 最も多き症であつて、寒胃、外傷、骨盤腔に於ける腫瘍が原因となり、婦人にあつては子宮、卵巢の疾患によつて發し、また脊髄癆、糖尿病、マラリヤ、梅毒、淋疾、腸室扶斯の恢復期、急性リウマチス、萎黄病、痛風、鉛中毒、水銀中毒等に於て發するものである。

◆症候 偏側に來ること最も多く、其疼痛は臀部より大腿及び下腿の後面に沿ふて足趾に波及するものである

そして直立及び歩行によつて疼痛の増進を來すが爲めに所患脚の動作を避け、また體重の其脚部に及ぼさんことを防ぐ爲めに常に健側に體重を倚靠するものである。壓點は坐骨孔、大轉子の直後、大腿後側の中央、腓骨小頭の直下、内外踝の後側等にあるものである。

◆療後 頗る頑固なるものであるが、直接に生命の危險を及ぼすことは無い。

◆療法 原因を避くるを第一とし、其他神經痛一般の療法を行ひ、また感傳電氣を神經徑路に從ひ、一日三回五分乃至十分間通ぜしめ、或は平流電氣の積極を壓點に固定し、消極を腰部に置き、一日一回三分時間通ぜしむるのである。其他器械的療法としては神經展伸法、懸吊法を行ふ。

第二十三節 頭痛持(常習頭痛)と其療法

◆原因 本病はまた神經性頭痛とも云ふものである、尤も傳染病や貧血又は腦疾患 來る所の頭痛は症候的頭痛と云ふて本症とは異なるものである。本症は一箇獨立の疾病として現るゝものである。それでは本症の原因は何であるかと云ふに、一種の血行器障害及び營養器に起因すると説く學者があるが未だ判然しない、併し

其補助原因と見るべきものは頭部充血、リウマチス、神經衰弱症、酒及び煙草の中毒、胃腸病、耳鼻病等であつて、時には潰瘍の關係を認むることがある。

◆症候 前額部或は後頭部、または顛頂部、額部等に限局性に疼痛を來すか、または頭全體に痛みを感ずるものである。そして其痛み方には種々あつて緊抱するが如き痛み、鑽むが如き痛み、或は刺すが如く、または灼くが如き疼痛を來すものである。また其疼痛は堪へず平等に來ることが稀れであつて、多くは時々一進一退するが常である、また疼痛の爲めに患者は神經過敏にたるか、若しくは體變となり、食思缺乏、思考力減少、業務に就くを嫌ふ等の症狀を來し、時としては嘔吐を催し、或は發汗を來すこともある。

◆診断 偏頭痛及び神經痛との鑑別が必要であるが、偏頭痛は前に述ぶるが如く疼痛は發作性に來り、また種々の疾苦を伴ひ、神經痛はまた當該神經の範圍にのみ限りて痛むものである。また症候的の頭痛は必ず原因なる本病があるから注意すれば分るものである。

◆療法 先づ其原因を去るのが第一の療法であつて、便秘があらば、カル、ス泉鹽(三匁を水一合に溶かしてを毎朝頓服するか、またはカスカラ錠(四個)を服用して便通を計るが宜しい。また醫家の本症に實用する藥

物は左の通りである。

- ▲アンチピリン 〇、五
- 白 糖 〇、五
- 右混和爲一包頓服
- ▲カフェイン 〇、三
- 白 糖 〇、五
- 右混和爲一包與六包、一日二回一包宛
- フェナツエチン 〇、五

第二十四節 顔面神經麻痺と其治療法

◆原因 寒風殊に開放せる窓邊に睡眠するか、または汽車の窓邊に近く坐する等によつて顔面に冷風を受けたる場合、雨中行歩、濕潤せる土上に睡眠せる場合等起り、また耳下腺の腫大、硬腦膜の梅毒、腦底腫瘍等は主要なる原因にして、其他鉛中毒、糖尿病、癩病、流行性感冒に來るものである。

◆症候 靨の筋に麻痺を起すもので、多くは偏側に來るものである（癱病に於ける麻痺は兩側に來る）即ち其患側は皺襞が無くして平滑となり、眼瞼裂は廣大なり、口裂は健側に牽引せられて曲り、眼を閉ざさしむるに健側の眼瞼は能く閉合するが、患側の眼は開放して動かぬものである。また口笛を吹くことも出来なければ唾液を吐くことも出来ず、患側は膨脹運動や、噴嚏運動が出来ぬので丁度假靨のやうになり、言語も亦其調節を失ひ鼻聲を帯るものもある。

◆豫後 腦底、腫瘍、岩髄骨の骨疽に發したるものは、殆ど不治の症であるが、其他は大抵適當の療治によつて癒るものであり、殊に中耳炎に來るものは、其本症の治癒と共に消散するものである。

◆療法 原因を去ることを力め、靨面神經實足部に發泡膏若しくは水蛭を貼用し、沃度丁糖或はイヒチオールの塗布を行ひ、また平流電氣を兩側の耳乳嚢窩に貼し、積極療法を施す等は其一般療法であるが、内服薬として醫家の處するは左のものである。

▲サリチル酸ナトリウム三、〇
水 九〇、〇

薄荷水 一〇、〇

右混和一日量、一日三回分服

▲ヨードカリウム

一、〇

苦味丁糖

二、〇

單 舍 利 那

八、〇

水

一〇〇、〇

右混和一日量、一日三回分服

第二十五節 酒毒麻痺と其治療法

◆原因 燒酎、泡盛、火酒等強烈なる酒を飲むものに起るもので、麥酒、葡萄酒等の弱き酒の爲めに起るものは稀れである。

◆症候 劇甚なる神經痛が前驅してから後、徐々に先づ下腿、前脚の伸筋に麻痺を來し、患者は起居動作に困難を訴へ、其麻痺は徐々に全肢に及び、遂には腦神經殊に迷走神經の麻痺によつて死に至ることもある。

◆療法 飲酒を嚴禁し、沃度加里（前節参照）若しくはヨチピンの内服、筋肉の電氣療法、按摩法、若しくは硫黄浴を賞用す。

▲一〇%ヨチビン 一〇〇、〇

右混和一日二回乃至三回三、〇乃至五、〇宛

▲硫酸カリウム 一五〇、〇

右爲全身浴、露氏三十六度乃至三十九度の温度を保たしむ

凝 荷 油 三—五滴

水 二〇〇、〇—四〇〇「リットル」

第二十六節 脚氣と其治療法

◆原因 本病は數多の末梢神經に於ける變性的炎症によつて發生する一種の傳染病であるが、其原因は一種の久微體と云ひ、營養の偏重と云ひ、其他種々の原因説があるが、何れも未だ確定説となつたものはない。それに我陸軍にては臨時脚氣調査會なるものを設けて大に研究しつゝあるが、矢張未だ確定説は無いやうである。併し脚氣は季節には太陽係のあるもので、春の末から夏にかけて最も多く、冬は一番少く、春と秋とは五中間になつて居るそれから脚氣はどんな人に多いかと云へば、年賦ならば壯年者で、居常坐食する人に多く、また心身の過勞、暴飲、暴食、寒胃、營養不良に發し、脚氣扶斯、赤痢、梅毒、脊髄疾患に併發することがある 男

女の關係は男子に多きも、妊娠、産褥中の婦人はこれに罹り易くなるばかりで無く、割合に重い脚氣に悩むものがある。

◆脚氣は果して白米中毒か 脚氣病の原因は未分賦なるは前に述べた通りであるが、其中に白米中毒説は餘程重きを爲して居るものと見え、玄米を食すれば脚氣に罹らず、また糠は脚氣の有力なる藥劑であるなど唱へ、また白米には鐵皮酸の缺乏せる故に、白米のみを食すれば脚氣症候を呈するなど種々の説ではあるが、これは思ふに白米其物の中毒ではなくして、白米に附着する或る物の中毒か、または其れによつて一種の變化を起し其中毒によつて發するものではあるまいか。

これに就て榎川次郎博士は、脚氣病は、白米に寄生する一種の久微體の作用、即ち古白米の中にある或物の中毒であると斷言して居る。即ち米を玄米の儘貯へ置き、用に臨んで之を精けて用ひれば決して脚氣に罹らない、脚氣に罹れるものは米食を廢せば癒る、白米を食はぬものには脚氣が無い、また洪水があるとか、雨降りが長く續いた後とかには、脚氣が起り易いのは、斯様の時には白米に寄生物が付き易い關係からであつた、此等の事實は皆余が説を證明するに足るものであると云ふて居る。

岡崎桂一郎氏の研究に至つては、更に一步を進めたるものであつて、氏は此白米に附着する公微體を「ベニシルリウム、グラウキウム」即ち青黴であると斷言し、種々研究の結果を報告して居るが、氏の説によれば、青黴が好んで貯藏法不良の米に繁殖し、やがて米飯となりて人體内に入れば、茲に於て酸酵作用を起して乳酸、酒石酸等の鹽類を化生し、此等の鹽類が働いて中毒作用を呈せるものは、即ち脚氣病である、併しながら此化生作用はカルチウム鹽類の適當に存在する場合には起らぬものであるから、玄米の如くカルチウム鹽類の多き物を食する場合には、決して脚氣病は起るものと説明して居る。

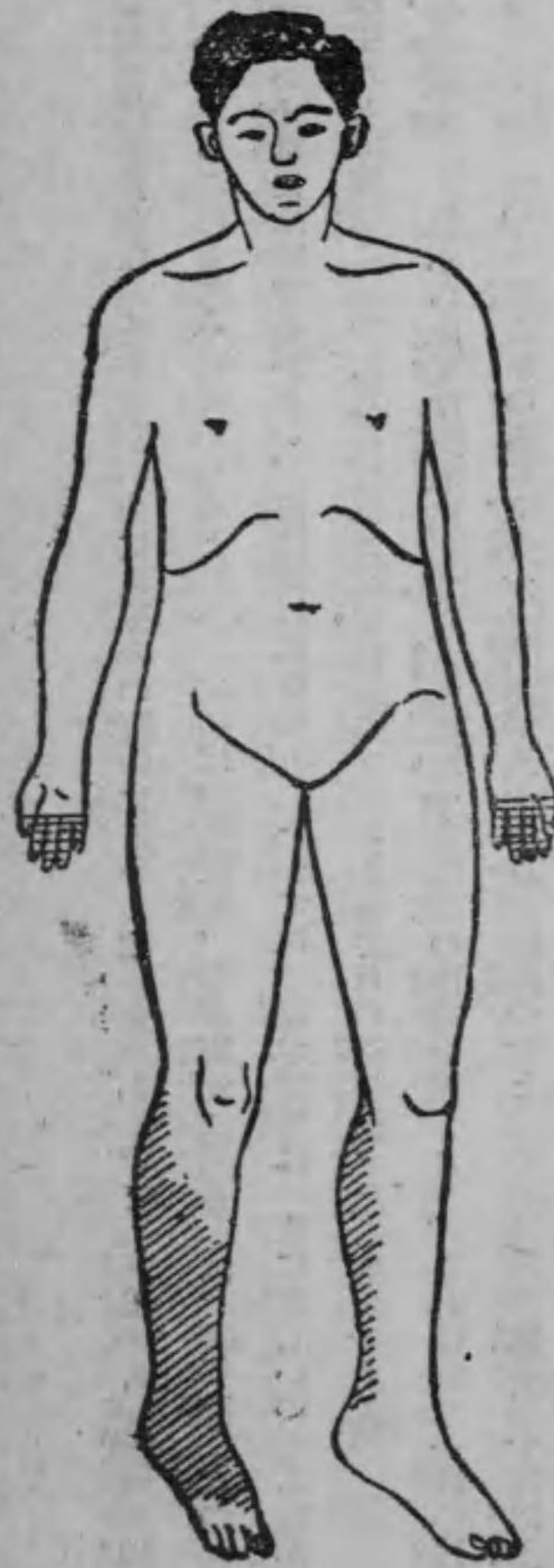
◆妊産婦に多き理由 脚氣が妊産婦に多き理由に就ては、博士の説明は頗る要を得て居る、即ち、妊娠すれば自分の營養以外に胎兒の營養を攝らねばならぬからして、自然の結果腸の吸收力が旺盛になる、従て平素なれば吸収せざる、或は吸収するも極めて少量にて済む處の脚氣病毒を多く吸収することになる、また如何に病毒が侵入するも吸収せずに、腸内を素通りすれば脚氣には罹ぬものであるけれども、妊婦には吸收力が高まつて居るからして病毒を多く吸収する、之が妊婦に脚氣病の多き原因の一つである、今一つは妊娠すると、どうしても便秘になる便秘すれば從つて脚氣病毒も多く吸収される、此二つの原因があつて、妊婦には脚氣が多

いものである。

次に産後に脚氣の重くなるのは、どういふわけかと云ふと、これは分娩に際しては多量の出血があるからである、一體血液中には病毒に抵抗する處の抗毒素と云ふものがある、然るに分娩の爲めにこれを含む處の血液を失ふ、即ち抗毒素の減少が脚氣を重からしめる原因である、これは獨り分娩に限らず他の出血に於ても同様である。

◆輕き脚氣と重い脚氣 一口に脚氣と云ふても、それには良性的のものもあれば惡性的のものもある、また輕い脚氣もあれば重い脚氣もある、此關係に於ては醫學上にはこれを三種に區別して居る、第一は乾性萎縮性脚氣と云ふて、これは俗に麻痺脚氣と唱へるもので、其初期には手足に麻痺を感じ、次で手足の疲勞を覺え、漸次身體は倦怠くなつて來る、そして病氣が悪くなると、少しく身體を動かしても呼吸促進がしたり、動悸がしたり、脈搏は八十以上に至り、間々胸苦しく、手足に寒冷を感じ、麻痺は漸次上方に昇つて膝關節から大腿に渡り、大腿から腹部に至り、甚しきは歩行することさへ出来ぬやうになつて、大小便までも一々人の世話になると云ふ誠に悲惨な有様になつて行くものであるが、此種のもものは良性的であるから大抵は癒るものである。

氣脚るな症輕



氣脚るな症重



第二は濕性水腫性脚氣と云ふて女子に多いものであるが、これに罹ると身體が水腫んで顔色は蒼白となり、身體は殆ど血色を失ひ、大小便ともに不通であつて、常に頭痛、眩暈、呼吸促進、全身厥冷等を來すものであるが、病勢が衰へて水腫が消退すると、漸次に身體は瘦せて來るものである。

第三は急性の惡性脚氣と云ふて甚だ危險なものである、これは健康者に突然發して心悸亢進、胸苦しく、呼吸迫しく、脈搏頻數、顔面汚穢蒼白色等の諸症候を呈して多くは苦悶中に斃るものである。

◆豫防法 脚氣は一度罹ると兎角毎年起りたがるものであるから、成るべく未發に豫防する方法を取らねばならぬ、殊に他の地方に轉住せる人にあつては此注意は尙更必要である。豫防法としては暴飲、暴食を慎み、成るべく滋養分の多いものを取り、清潔にして高燥なる住居に起居し、適當なる運動を營み、足袋は一年中用ひた方が宜しい。それから毎日便通ある様に注意し、また米食の代りに麥飯を用ひれば大に豫防の効を奏するものである、近年高木兼實博士は、しばしば麥と云ふものを賞揚されて居るが、これは外見もよし、味もよし、それに甚だ經濟であるから、毎年脚氣を患ふる人には最も妙であらうと思ふ。高木博士は海軍衛生の大家にて、水兵に麥飯を常食としてから、海軍に脚氣病者の少くなつた實例はよく人の知つて居る處である。尤も高木博

士の學說に就ては肯せぬ人もあるが、兎に角麥飯の脚氣に好いのは事實である。また半搗米も麥飯同様脚氣豫防の効があるからこれも試みてよからうと思ふ。次には轉地療養、毎年脚氣に罹る人は、其季節になつたらば早速高燥の土地に轉地するがよい、殊に他國に居る人にあつては、産れ故郷は一番に宜しいのであるから遊學中の學生などで脚氣に罹つたならば早速郷里に歸省するのが何よりの養生法なるものである。

◆脚氣と轉地療養 それから今度は脚氣に罹つた人が轉地する場合の注意を述べよう、これはまた一段の注意を要するものゝあつて、一般に熱のある場合や、脈搏が八十以上上昇つたと、または呼吸數の二十四以上に増加せる場合には、轉地は絶対に禁物であるから、決して此禁を犯してはいけない、若し此禁を破つて漫りに轉地を強行すると、遂には圓心等起して不幸の轉歸を取るに至るものであるから、吳々も注意を要するものである。また病癒にして轉地に適する時であつても、汽車や汽船等に乗る時には決して一日に長途を旅行してはいけないから、平素の一日程を數日に分け、早く旅宿に着き充分静養した後、また翌日に至り其日程を取ると云ふ風にするのが肝要の注意である。

◆養生法 脚氣患者の養生法として守るべきは心身の安靜であるから、成るべくは安臥して居るのが宜しい。

昔から脚氣の者は裸足、朝露を踏むと宜しいと云ふ俗説があるが、これは飛んでも無い間違であつて甚だ悪いことである、それからよく人のやる入浴、あれもいけない、殊に水腫性のものには大害である。地方では脚症の脚氣患者が水泳中溺死した例を聞かぬことがあつたが、この水泳中の溺死は腓脛筋の痙攣の爲めに身體の運動を失して起るものであるから、斯様なことは嚴に慎まねばならぬ。其運動は一般に禁物であつて、運動をすると、爲めに呼吸困難、心悸亢進等を來たし、甚しきは良性症より悪性症に轉じて無慘の死を遂げ、例はいくらもあるから、輕いからなと云ふて間に任せて無理な運動をしてはいけない。飲酒の悪いのは無論のことであつて、食物も牛乳、パン、麥飯、半搗米等を主として用ひ、不消化物や多量の飲料は禁物である。

◆支那人の腹上死とは何か 日本に「死なば卒中」と云ふことがあるが、これはどうせ死ぬ命ならば苦痛なしにコロリと卒中のやうに死にたいと云ふ意味であるが、支那にはまた「死なば腹上死」と云ふ語がある。この意味は同食中に頓死したいと云ふのであつて、流石支那人は支那人らしいことを云ふものだと思ふ。ざるを得ないのであるが、此腹上死は實際脚氣患者に起るものであつて、若し脚氣患者にして枕席に待するところがあれば、必ず心悸亢進、胸苦しき等の症状を發して、輕きも病症を重篤ならしめ、重きは死に至らしむる

ものである。然るに脚氣患者は一時生殖機能の亢進を來すことがあるから、若し其感を制しかねて房事を營み

なば、不幸忽ち其身に禍ゆるに至るものであるから、これは嚴に慎まねばならぬものである。

◆脚氣に糠は利くか 近來俗間には糠を脚氣の薬として服用して居るが、これに就て神博士の説明によれば、一體糠には脚氣の特効薬なるものを含んでは居らぬけれども、糠には木繊維を多く含んで居るからして、其も腸の蠕動を刺激して便通を催進する、また一種の植物性脂肪があつて下痢を誘起する、此二つの作用が相待つて腸内に毒の滞在を妨げ、速かに病毒を体外に排泄して吸収の機会を少からしむる爲めに脚氣を防ぐこととなるのである、若し糠を與ふると同時に阿片の如き止瀉劑を與へて便通を制するならば、決して糠のみに脚氣を預防し、または治療することは出来ぬ、唯ち糠の脚氣に對する働きは下痢作用にある。併しこれは獨り糠に限つたものでは無く、何れも下痢作用のあるものなれば、同様の効を奏するものであつて、糠に脚氣を治療する特効薬を含んで居るものではないと云ふてある。

◆脚氣に小豆の妙薬なる理由 小豆汁もまた脚氣の妙薬として人の服用する處のものであるが、小豆は糠よりも下痢の作用があるばかりで無く、また液養分をも澤山に含んで居る、従つて小豆を食して居れば強ひて米

食するの必要はない。脚氣の原因は不明なるにしても、兎に角米食する人に起る病氣であるから、米を食はずに居れば、漸次其原因に遠ざかるわけである、また脚氣にかゝれば得て便秘になるものであるから、小豆を食すれば便秘も快くなり、従つて病毒の吸収を妨げ、これを排泄するに至るもの故、小豆は脚氣に妙薬となるのである、尤もこれは脚氣の初期、良性のものに限るのであつて、悪性のもや、既に麻痺症状を多く呈せる症にあつては小豆のみにては治療の効を奏するものではないから此點は誤謬なき注意せねばならぬのである。

◆療法 近時脚氣の特効薬として發明せられたるものは澤山あるが、未だ一部には其効果に疑を抱く人もあつて従つて完全とは云はれぬやうである。從來醫家の賞用するものは硫苦糖其他であつて、其處方概は左の通りである。

- ▲硫酸マグネシウム 三〇、〇
- 稀 鹽 酸 二、〇
- 苦 味 丁 糖 四、〇
- 水 一〇〇、〇
- 右二日量、一日三回分服（便通無きときは二日分を一日六回に分服しても宜し）

また健胃劑として

▲コンジランゴ煎 (一五、〇) 二〇〇、〇	ホミカ丁幾	二、〇
重炭酸ナトリウム 五、〇	單舍利那	一〇、〇

右混和二日量、一日三回分服

を與へ、また悪性菌血症にあつては瀉血法を行ひ嘔吐甚しきものにはコカイン (一五三回〇、〇三宛) を與ふる。近時疾病の初期に當り、サリチル酸ナトリウムの大量またはピロカルピンによつて病勢を頓挫せしむることが出来ると報告した人がある、其處方は

▲サリチル酸ナトリウム 三、〇—四、〇	薄荷水	一〇、〇
水		九〇、〇

右混和一口量、一日三回分服

▲鹽酸ピロカルピン 〇、〇—一、〇	乳糖	一、〇
右混和分三包、一日三回一包づゝ		

である。尙ほ脚氣の恢復期に至りて、筋肉の萎縮麻痺を來せるものには平流電氣の消痺療法、感傳電氣療法、按摩法等を行ふ外、左の處方を實用する。(三浦守治博士の處方)

▲重炭酸ナトリウム 六、〇	ホミカ丁幾	二、〇—四、〇
單舍利那 適宜	淨水	二〇〇、〇
右一日三回二日分服		

第二十七節 脊髓炎と其治療法

◆原因 其主要なる原因は傳染病であつて痘瘡、チフス、ヂフテリ、インフルエンザ、丹毒、麻疹、猩紅熱、麻刺利亞、淋疾等は主なるものである。其他粟疽、盲腸周圍炎、寒胃、梅毒、結核、悪液質、貧血性疾患にも來るものである。

◆症候 其經過の急慢によりて急性と慢性とを區別するもので、急性症にあつては短き前驅期の後、輕き背及び腰部の痛み、並に脚部に於ける倦怠及び知覺異常を來たし、體温昇騰を伴ひ、數時間或は二三日にして運動

麻痺の状を呈するものである。慢性症にあつては、初め下肢に於ける無力脱の感を以て發し、漸次歩行的困難を來し、次で弛緩性麻痺を呈し知覺の異常及び脱出を來し、體膜の周圍に緊迫感、疼痛性帶狀感覺を發し、また直腸、膀胱の麻痺を來して大小便の不利を伴ふものである。

◆豫後 本症の経過は多くは慢性であつて、數月より數年の久しきに亙るものである、そして甚だ輕視すべからざる病氣であつて、経過が慢性に赴いても、なか／＼容易に根治すべからざるものである。

◆療法 梅毒の疑ひのあるものは、先づ驅梅毒法を行ふが宜しく、非梅毒性のもものも、またヨウドカリウムの内服を處す、其他平流電氣を過せしむる等は、其一般療法であるが、梅毒性のもものは最も結果が宜しきものである。

第二十八節 脊髓癆と其治療法

◆本因 本症は俗によひ／＼と稱する病氣であるが、三十歳乃至四十歳以上の男子に多く來るものであつて、其最も原因は梅毒である、梅毒に感染してから數年或は十數年の後に至つて發するもので、また先天性の梅毒

も原因となるものである。梅毒以外にて原因となるものは寒冒、脊柱の外傷、精神の興奮、酒色の耽溺、頰回の分岐、久時の授乳、過度の喫煙及び麥角中毒等であつて、また腸室扶斯、肺炎、實扶里は本病を誘發することがある。

◆症候 本症は一種特異なる病氣であるから、病勢の進歩せるものにあつては、殆ど一見して分るが、初期に起る徴候としては、胸部若しくは腹部を帶を以て堅く締むるやうな痛みがあり、また大腿にも電撃性の疼痛と云ひてピリ／＼と急に起つて來る痛みがある、それから殊に面白いのは多感症と云ふて、一本の針を以て皮膚を刺して見るに、それが數本の針を以て數箇所を刺すやうに感ずることである、それから胃部に痛みがあつて間々強い嘔吐が起つて來る、瞳孔は狭く小さくなつて光線が入つても縮小せぬやうになり、また膝蓋腱反射が消失する、此膝蓋腱反射と云ふのは椅子に腰をかけて、膝から下をだらりと下げて置くときに、膝を手でポンと打つと下肢はピンと跳ねる、この反應のあるのは健康體ですが、本病に罹るとそれが無くなる、それからまた起立時は目を閉ぢさせると身體が動揺して起つて居ることが出來なくなり、閉目時に於て左右の手指を接觸せしむるにそれが出來ないで、飛んでも無い處に指を持つて行く、其他痲痛が起つたり、下痢が起つたり、



神経系の分布を示したる圖

終には大小便の通しも無くなるもので、其全経過は數年若しくは數十年に渉るもので、其多くは死を免れぬものがある。

◆養生法と療法 本病に罹つたならば從來の生活法を一變し、總て心身を勞することは絶対に避け、夏季は海岸に轉住し、冬季は温暖なる山野に住せしめて悠々自適世事を忘れ、全く塵外の人となることが必要の注意である。そして食物は滋養分多くして消化に富むものを與へ、水治療法、電氣療法等は皆實用するに足るものである。また藥物にては多くの硝酸銀を使ふもので、其處方は左の通りである。

▲硝酸銀 〇・〇一 白陶土 適宜

右一丸、一日二回一丸づゝ毎食後服用

本病は梅毒が主なる原因であるから、常規として先づ水銀液、水銀レゾルビンの等の塗擦、沃度加里の内服等の驅梅毒法を試み、其他エルゴチンの内服ストリキニネ、燐素、亞砒酸、キニネ、鐵劑等も實用せられて居る。

脊髓及び脊髓神經の圖



第二章 精神病

本章に於てもまた他の章に於けるが如く各精神病の原因、症候、療法等について講述する豫定なりしも、一體精神病は専門中の専門にて、學者の間には興味あれ、素人には此等を述べたりとて何等益する處無く、また其治療法の如きも悉く熟練なる専門の施治に待つべきもの故、本章に限りて豫定を變更して、代ゆるに東京府元集鴨病院院長醫學士中村讓氏の講述にかゝる精神病講話中、素人に最も必要なる事項のみを載せるとにせり。

第二十九節 文明國と精神病者

近年の明の進歩と共に一般衛生上の設備も大に進歩し、國民に衛生思想の發達し來れるは隨る悦ぶべき現象であるが、之れは表面に表はれた事實であつて、深く内部を探つて見ると或處には大なる缺陷があつて、國民の注意を惹かない處があるかの様に思はるゝである、我精神病者に對する國民の思考注意に乏しきなどは其一

うではあるまいか、云ふまでもない。今日、日進月歩の世の中で、腕力は器械の力に奪はれ、知識は塵世上唯一の武器となつて、教育の進むと共に人口も増加し、生存競争は日一日と劇烈となるので、此間に身を處するに種々の疾患を惹起すると同時に、精神を使用し精神を消耗して起る處の病氣に罹るのも決して尠くない、現に近頃は神經過敏だとか、神經が起きたとか、或は神經衰弱に罹つたとか云ふ言葉はよく聞く處でこれが一歩進めば、所謂精神病となるので、文明と精神病とは餘程關係がある様に思はるのである。

案西文明諸國に於ける精神病者の關係を見るに、普魯士では千八百八十年の調査には僅かに二萬五千人の精神病患者よりしかなかつたが、二十一年後の一千九百年には約三倍の七萬人に増加し、一千九百〇四年には九萬二千人と云ふ大數に達して居る。また同國の人口増加はどうかと云ふに一千八百八十年に二千七百萬入であつたのが一千九百年には三千四百萬人にしか増加しない、即ち人口の増加率よりも精神病者の増加率が遙かに多い、つまり人口が増えたために精神病者が其割合に増えたのではないのである。

それからはウエルテンブルヒでは一千八百七十二年に一千人の精神病者があつたのが一千九百二年には三千人に達して居る、即ち三十二年に三倍また英國では一千八百五十年に三萬六千七百六十二人の精神病者が一千九

百〇六年には十二萬一千九百七十九人に達し、即ち二百三十八布仙の増加率であるが、同年間に於ける人口の増加率は七十五、四布仙で精神病者の増加率の方は非常に多いと云ふ事實を見るのである。併しこれは皆病院に收容した患者のみであるから果して實際の増加率と一致して居るかどうかは疑問である。何故かと云ふに、皆精神病は病氣と思はずに神罰とか何とか云ふて病院に入るゝと云ふことは餘り無かつたのであるから、入院患者の數が増えたからと云ふて、全國の患者も其比例で増えたと云ふことは出来ぬが、兎に角歐洲文明諸國で逐年精神病者が増加しつゝあると云ふことは判るのである。

次に我國に於てはどうかと云ふに元集醫院の統計を見るに明治三十三年に平均一日の入院患者二百五十五人であつたのが今日では四百〇九人に殖えて居る、又東京府下に於ける十個の病院に就て見るに本年五月十一日の調査によれば一千四百八十九人の入院患者がある東京以外の地方は完全した病院も餘りなく統計も完全して居らぬが、明治三十四年内務省の調査によれば全國の患者總數は一萬九千六百五十九人と云ふことであるがこれを統計の完全した歐洲諸國に比すると甚だしい、即ち英國は二百三十八人の健康者毎に一人の精神病者あり、スコットランドでは二百人乃至二百五十人毎に一人、カントチユツツヒでは一〇三人に一人（一八八九年

十二月一日調)ある比喩である。統計の完全でない國では此等の正しい統計のある國の例に倣ふのが普通であるによつて、假りに我國の人口を四千五百萬人と見做し以上三ヶ國の平均百九十七人毎に一人の患者があるものとすれば、實に二十二萬八千四百二十七人の精神病患者がある譯になる。

第三十節 精神病に對する學說の變遷

精神病は今日に於てこそ一の病氣然も憐むべき疾病として醫學社會に認められ居るが、昔は之れを病氣と思はずに神の罰とか惡魔の處爲とか云ふて殆ど顧りみられぬと云ふ有様であつたが、紀元前四百六十年に彼有名なるヒポクラテスが、精神病は神罰でも惡魔の處爲でも何でも無く腦の病氣で他の病氣と同じことである、我々は喜、樂、笑、快など云ふことは病氣と思はぬ、哀、苦、痛悲、之れも同じく腦から出るものであるが、精神病は矢張此等と同じく腦内に於ける理解力の疾病であつて決して惡魔の處爲ではないと云はれ稱精神病の何物たるかと判りかゝつて來たが、其後に至りキリストが耶穌教を擴めてから再び迷信に陥り、精神病は不治のもので神の罰である、動物の祟りである、前世の報いであるなど説が勢力を占めて來たが、紀元

二百年に至りデニリヨス、アブレアンズなど云ふ人が出て、ヒポクラテスの説は主張し、其後一千七百九十年に至り中世紀に有名なる彼のビネル氏が出て、精神病も一種の病氣であると云ふことを盛んに説きて遂に精神病患者の束縛を解いて自由を與へ、また獨逸にはライル、ランゲルマン佛國にはエス、ペロール、カルマイルなど云ふ人が續出して盛んに精神病者の治療に力め病院に入院せしめなどして精神病患者治療上一瞥の曙光を認めたのであるが、十九世紀の中葉に至り、またもベネケ、エデネルなど云ふ頑迷論者出て、神罰説を唱へ出したが、其後ヤコビー、ナツセー氏等が精神病が身體と關係ある一病氣であると云ふことを唱へて今日に至り。我國では明治二十年に故橋博士が教授となり盛んに精神病學を鼓吹した結果、大に勃興して來た。また吳博士が明治三十五年に集鴨醫院の院長になられて以來精神病學も益々進み統計も完全になつて來たが、まだ全國に於ける統計の不完全なるは遺憾であるが、我國の統計によるも三十四年間追々に患者の数が殖えて來て居る。嗚呼我國に於ける文明の進歩に連れて精神病者の數も進む様に思はるゝのである。

第三十一節 文明と腦力使用の關係

ブツシヤン氏は、頭蓋の大きさを測定すると同時に脳の重量を計りて、文明と共に頭蓋も大きくなり、脳の重量も重くなつて來たと云つて居るが、これは我々も確かに認めて居る事實である。佛のブロカワール氏はまた、巴里人を調べて見たに頭蓋の大きさを代を追ふて増加して居る即ち佛國の文明と共に増して居ると云ふてある。またシユミット氏は埃及人を調べて古代埃及文明の時代よりは、今日の埃及人は頭蓋の大きさも脳の重量も減じて居ることは丁度同國の文明の衰微し來つたのに連れて居ると云ひ、ランケールは田舎の人は都會の人より脳量が多く文明國の人民は野蠻國民よりも脳量が多いと云ふて居る。即ち脳の重量と云ふものは文明と同一の歩調を取ると云ふことが各人によつて證明されて居る。

然るにブツシヤンはまた、成程文明は脳量を増すには相違はないが、一面に於ては、體質と握手して居るもので段々腦力を衰へしむるものであると云ふて居る。ロツセオは文明は風教及び道徳の敵である、ナットの地は長閑で所謂自然の意味があり無爲にして化すると云ふ方であるが、文明は物質的、智識的影響により身體及精神を衰弱ならしめ、延いて熱情惡徳を惹起すものであると云ひ、カントは文明の進歩は熱情惡徳を推め、犯罪、惡徳の増加は文明と併行すると唱へ、ブツシヤンはまた非文明國には精神病が少いと云ふて居るが、實際

「ネーゲル」即ち黒奴にも精神病者の尠くないのを見れば、穴勝さうとも限らぬ。併し支那の如き半文明國は精神病は非常に少い、これは同國は我國の如く急に物質的の進歩を爲さず、萬事歐米諸國に劣つて居るからであらうと思はるゝ、また土耳其國も精神病の尠い國であるが此國は頗る安靜を貴び、精神を過勞せぬ國であつて「性急は惡魔より生るゝ」と云ふ諺のある處で、向上進取をせらぬのが同國の精神病の少い原因であらうと思ふのである。

要するに文明國だから必ず精神病が多いと斷言は出来ぬが、兎に角文明開化は我々の身體精神に危害を與へると云ふことは事實であつて、少くも文明と精神病とは關係あるものと見て差支があるまい。

第三十二節 文明の進歩は精神病を増加す

一國の文明の進歩を計るに都會を見るときよく判る實に都會は文明の集りで、工業も盛んに、技術や機械力の應用の劇しい、況して電氣蒸氣の應用は身體の危険を伴ふよりして精神を使ふことが多く、従つて都會には精神病者が多い、文明は都會に起り賤の山家迄も餘澤を及ぼすもので、これを譬へて見れば都會は太陽で、我が

地球が太陽の餘澤を受けて居る様に、田舎にては都會の餘澤を受けて居る體である。

病理の定則によれば、身體の諸器官假へば手にせよ何にせよ、假令其作用が普通でも、長く盛んに働くと病氣を受くる下地を造るもので我々の老年になるも、死するも皆此定則によるものであるが、精神の使用も其通りで、假令其度が強くなくも長く續くと病氣の下地になるものであるから、文明は腦の抵抗力を減弱せしむるものであると云ふ推論も出来るのである、それに神経系統に害になる茶、コーヒの類或は酒精の愛用なども精神病の一原因となるもので、獨逸國では酒精飲用に關係ある精神病は非常に多く、柏林に於ける精神病院の入院患者の四十布仙は酒精の過用が原因となつて居ると云ふことである、之れから推して見ると文明で盛んになつて居た腦を酒精でアホツて精神病にすると云つて大過ない様である。

酒精よりも更に恐るべきは梅毒と神経系統に一番に重い、一番に多く来る病氣は梅毒が原因する、處が此梅毒は段々に殖えて来る、否文明が梅毒を殖やして居る、文明と共に大都會が出来て色々な誘惑に耽り其結果梅毒が都會に多くなる、即ち文明は都會を造り都會は梅毒を造り、梅毒は精神病を造ると云ふ順序なるものである。

それからまた自殺者は文明の進むと共に殖えて来たこれは文明の進むに連て感情を動かすことが多く其精神體質になり精神の平均は動いて中庸が取れぬ、自殺者は皆此精神の平均を取れぬ人、精神病の人で此等は文明の進んだ結果である、かう考へると文明は誠に困つたもので、國民の抵抗力が減じ、我々の恐るゝ精神病が増加し、國家に對して文明は決して悦ぶべきものではないと云ふことになる。

第三十二節 如何に文明に處すべき乎

以上研究の結果によると文明は決して悦ぶべきものではないが、併し此場合に處して悲觀する許りが策の得たものではない今日の場合我々は此文明を利用して我々の身體に適應する様にするが何よりの急務である。

我が地球は初めは瓦斯體で後に泥狀になり遂に凝結して今日の有様となつたとは誰しも知る處であるが、どうして人間が出来たかと云ふに、生理學者の調べによると、昔から人間はあつたもので其時代には其時代の周圍の狀況に適する様に出来て居つたものに相違がない、今日の人間を其時代と同様の處に置けば燒死ぬであらうが、其反對に其時代の人間を今日の處に置けば矢張適應を得ずして死するであらう、即ち地球の變化と共に

人間も變化し、慣れて来たものであらうと云ふ説がある、されば然に處し寒に處するも其適應を得れば宜しく所謂寒食ふ蟲も好きであると云ふ風に、文明もさう恐れずに、それを適應するがよろしく、須く適應の時期を待つがよいのである。

マイエル氏の説によれば、今日の状態は文明發達の極で、文明の花である、此際にある我々こそ實に氣の毒なものである、一體文明には影と日向とあるが、それが日向も影も無くなる其時こそ眞の文明である。我々は今精神病になるのかまはずに、此影を照しつゝある、實に我々は憐れなものである、然しながら我々の子孫は我々の恩恵によつて長閑な文明に適應しつゝ、益々智力を發達せしむることが出来るのである。されば我々も適應の理窟によつて精神の衛生を勤めながら全く破滅に至らぬ様になしつゝ進んで行くのが、今日の文明に處するの途であらうと思ふのである。

第三十四節 精神病の遺傳

人類社會に於て、我々子孫が其全體の發育に於て本態上父母の状態を引受けて居る、之れが即ち遺傳と云ふ

もので、此遺傳、または素因なるものは發生の側から云ふて、體質上に大勢力を占むる許りでなし、日常生活に於ても、醫者は勿論、素人には餘程大切な關係のあるもので、殊に精神病には最も密接なる關係があるのである。されば神経病や、精神病には此の遺傳の關係を調ぶることは最も必要なるものである、何故かと云ふに、神経質の父には神経質の子が出来ヒステリー性、精神病の親或は親族關係のものには、矢張りヒステリー性或は精神病のものが出来るので、之れを遺傳性の思葉負因と唱へて、精神病の大原因をなすと唱道して居る醫者がある位である。

遺傳の價値に就てグリチンゲンは精神病は矢張り錯核と同じく病其ものを遺傳せぬが、唯精神病に罹り易き體質を遺傳するに止まるものであると云ひ、佛のモレル、マグナン氏等の曰ふには、重き精神病と神経病とは共に連系して居るもので決して兩者別者ではない、されば精神病者の子供には神経病者が出来、神経病の親には精神病の子が生れ、或はまた精神病の親に精神病の子が出来るものである。それからワイスマンの云ふには生物が遺傳するには、父母に於ける總てを遺傳するではなくして、單に其特質だけのみを、祖先からして順次に傳へるものであると、また或人は總て遺傳病と云ふものは子供が其親の病氣に罹つたことになると同様の

病氣に罹るものである。例へば親が三十歳の時に精神病に罹つたとすれば、其子も同じく三十歳に精神病に罹るもので、これは實驗上其誤り無きを信じて居ると云ふて居る、遺傳の價値に就ては斯く種々の説があるが、要するに茲に一人あつて、他に梅毒とかアルコール中毒とか云ふ様な原因がないのに其人に表はれたる精神上や身體上の特異なる點が、其父母に特有の特異と本質上同じ場合には、これは全く精神病の親に精神病の子が出来た、即ち所謂遺傳と稱すべきものである。

第三十五節 遺傳の方則

遺傳の方則に就ては、メルウ井ン、ヲマルク、ヘツケル等は「ハレゲネーチス」即ち統一原予説と云ふ説を起して居る、其説によれば、我々の身體は細胞の集合體である、其生命が續く限りは各細胞から始終小體は分離して、胚胞生殖作用の源となりそして之れが遺傳の庫に入るものである。また我々の生活中に身心を受けたる處の變化、假へば毒物とか、天災とか病氣とか、或は喜怒哀樂とかによつて起る處の状態は良きも悪きも生理的も皆此の遺傳の倉庫に入るものである。そして其人が子を生む、即ち其の原予體が出づるときには其倉

庫にある何れかをばかつて出る、變化を持つて出るものであると云ふのである。またワイスマンは、胚葉連續説なるものを設けて胎兒は父母の胚種腺即ち卵巣、睪丸の原形質から出来るものである、また我々の發育には此胚葉の必要なる物質の全部を消滅し盡さないで其最小量は殘して、新しく二代目の土嚢を爲したもので、小體から決して子孫が生滅するものでない、丁度アミーベの核が一個より二個、二個より四個と分るゝが如きもので決して元の無くなるものではないと云ふて居る。

第三十六節 後天性の遺傳

遺傳は單に其父祖より先天性に受けたるものを其子孫に傳ふる許りてなく、親が後天性に受けた病的變化をも其子孫が持つて出ることがある、殊に胚葉自身を犯すものには多い、中にもアルコールは飲用者自身が罰される許りてなく、其子が子孫にまでも及ぶものがあるから、成るべく此等の害を生存中に受けぬ様にせねばならぬ。それから此の理意からして、一人が不幸に病的變化を受けた場合には何か都合の良きもので之れを消して子孫に傳へぬ様にする、即ち人工的に遺傳を良くする方法があるまいかと研究して居る人がある。

茲に一つ後天性に受けた病的變化を遺傳せし面白き例がある、それは或人が誤つて高い所から落ちて前頭部に傷を受け其處に白髪が生えた、處が其後子供が産れた處、五人の内三人までが同じ處に白髪が生え、また其三人の内一人なる長女の四人の子も同様白髪が生へたので誠に稀有の例である。

後天性の病的變化の内注意すべきは慢性の中毒、假へば慢性アルコール中毒、慢性モルヒネ中毒、慢性鉛中毒の如きでこれに恐るべきものである、それから慢性の傳染病、假へば梅毒、結核の如き、また體質性の疾病では、痛風、糖尿病等、此等の病氣は皆子孫に精神病を起さしむる原因となるものである。米國にては精神病は遺傳する病氣であると云ふのでこれを防止する爲めに、精神病者の結婚を禁じて居る、またスコットランドでは、癲癇、白痴等は去勢術を施して居るが、此等は皆精神病傳播の豫防に外ならぬのである。

第二十七節 遺傳の來方

遺傳の來方には色々ある、それが両親とも精神病者なれば其子に來るのも非常に重い、殊に體質性の變化假へば白痴、癲癇等の場合には疑ひも無く其子に精神病者が出る。第二には偶然的なもの、假へば結核病、ア

ルコール中毒等より來たる精神病者はそれよりもまだ稍輕い、それから精神病或は此等のものが両親の内一方のみたるものには以上より更に輕いのは無論である。

以上の両親若しくは一方の親に精神病若しくは他の病的變化のある場合であるが、今度は両親共に此等の原因なくして、而かも其子に精神病が起る場合これはどう云ふ關係であるかと云ふに、これに就ては、少しく胎生時代即ち受胎の當時に遡つて述べなければならぬ。

リハルツの云ふには、男女の性が分れるのは両親から直接に傳はるものではない、受胎の當時に於て之れが男性、之れが女性と區別されるものでもなくて胎兒——固體を形成した後に始めて男女の性に分れるものである。即ち其固體が成化の途に於て其成化の階級の度によつて定まり、其成化の度の高いものは男子となり、低いものは女子となるのである。また他の方面から云ふと、母は其子に母の性質を帯びしめんとし、父は其子に父自身の性質を帯びしめんとするの傾きが臨床上認むる處である、また生殖機能から云ふと其重きは母體にあるので、父體の生殖機能は母より重くはない、即ち母の方は生殖の時には、父よりも優る有力なる勢力があるのである、けれども女だけに其性が定まらぬもので、結果としては、生殖の能力が母の方に於て強き場合

にあつては男の子が出来、また父の生殖機能が弱い場合に於ても同様である、これは如何なる理由に基づくかと云ふに、即ち生殖機能の重きは母にあるので母の生殖能力が強盛なる場合には、其胎兒の成化の階級の度が高い爲めに、男の子が出来るのである、そして其生れた子が父よりも母に餘計似て居る、尤もこれは身體全體ではなくて、主として髪の色とか、虹彩の色とか、皮膚の色とか似るので、之れが即ち人種の分るゝ所であるのだリハルツの云ふには、右の關係に就てはメンデルの方が最も良いのである、即ち男の子が母親に似た女の子が父親に似る、所謂交叉的遺傳の場合には最も良好であるが、若しも女の子にして母親に似、或は男の子にして父親に似た場合には、假令從來精神病の無かつた家でも、其子に幾分か精神病の傾きがあるによつて注意を要する、また佛のモーレルは、リハルツの學說を實驗的に證明し、且つ云ふには、子供が其父にも母にも似ぬ場合には、雙質者、精神病者、神経病等に陥るものであるから、若しも此等の子供のあつた場合には、教育上至大の注意を拂はねばならぬ、

それから若しも両親の内に病氣のある時、假へば母の病氣の時に、其娘が母親に似て居る場合には、其娘が精神病に罹る機会が多いから注意を要する、また其娘が父親に似て居る場合には稍良好である、次に此場合に男

の子が母親に似て居る時には注意を要するが、之れが父親に似た時には稍軽いものである、それから若しも父親の病氣の時に其の男の子が父親に似て居る時には最も危険であり、娘が父親に似て居る時には第二に危険がある、また此場合に娘が母親に似て居る時には危険の度は稍薄いが、男の子が母親に似て居る時には稍良好である、總て女の方が男よりも遺傳の力が強いものである、

第二十八節 遺傳として來るもの

遺傳として子孫に精神病者の出づる原因となる親の病氣は、第一に精神病及び神經病から來るのは無論である、第二は酒客、第三は自殺者、第四は犯罪者、第五は性質の意表に出づる特別なる人間所謂一種の天才の如きもの等である、第一の

◆精神病者及び神經病の子孫 には、必ず此等の病者が産れる者である、尤も其子孫が悉く此等の病氣に罹ると云ふ譯ではないが、一二のものは必ず生ずるもので、同じ精神病でも殊に早發痴呆には此傾きが多いのが麻痺狂は子孫に害がない、また血管の硬化から來る精神病は其子孫は多くは精神病に罹らぬ、六十歳以上の

人に來たつた老性精神病は全く此の恐れがない。けれども神經病やヒステリー或は癲癇等は餘程重く、況してヒステリーや癲癇なる精神病は、子孫に最も多くの精神病者を出す者である。また其他の精神病は其本質の犯さる程度によるもので、パセドー氏病は稍重く「ミヨーパーチー」これも多く子孫が侵さるゝが、卒中は遺傳としての價値は甚だ低い。佛蘭西の學者の説によれば遺傳の時には精神病と神經病とは近い親類關係を爲すものであつて、第一代に精神病があれば第二代は精神病、第三代はまた精神病と云ふのが間々あるから、これはどうしても一緒にして考へなければならぬと云ふ説がある。それから第二の酒客即ち

◆アルコール中毒の子孫 に及ぼす力が随大なるもので、近來の研究によれば、精神病者中殊に白癲癇が多く、其他犯罪者、自殺者なども多く、就中慢性中毒には大關係がある、此關係はなかく重大のものであるによつて、詳しいことは他日お話しすることにする。それから第三の

◆自殺者の子孫 に及ぼす關係、これは自殺者其者が既に健康者でなくして精神異常者であるから況んや其子孫に於てをやだが、精神病者も亦自殺をやるものがあるから、精神病院では此等のものゝ自殺豫防の設備が必要である。十九世紀の統計に因れば、男の自殺者四分の一、女の自殺者五分之二は精神病者であつた、また二

十世紀に於てプロイセンに於ける自殺者及び自殺者圖者の二十七布仙、また佛國に於て男の自殺者の三十布仙女の自殺者の四十布仙は精神病者であつたと云ふ統計がある位であるから、自殺は精神病の顯形と見做して宜しいと云ふ説がある。尤も自殺は身體の状態にも關係があり、妊娠、傳染病等の病苦に堪えかねて自殺するものがあるが、此等の人も矢張精神の平均を保つことの出来ぬ、所謂精神薄弱者である。

それから酒吞が自殺に大關係があつて、自殺者の三十乃至四十布仙は酒吞であると云ふ統計があり、また佛の或人は、一國に於ける酒の飲量の増すと共に自殺者の數もまた増加して來ると云ふ調査をしたこともある。次には精神病者の家族にも自殺が出る。之れを要するに、自殺者の子孫には精神病者の出づるもので、何代も何代も自殺者があると云ふ様な家は必ず精神病の家で、此等の家族には精神病的の胚種を含むものである。それから第四の

◆犯罪者の子孫 之れは家族に犯罪者のあるのは精神病的の表徴である、伊太利のロンブローと云ふ犯罪學者の説によると、生來性犯罪、或は本能性犯罪と云ふて、本能的に罪を犯すのがある、之れは精神病と同じ階級ではあるが精神病ではない、そして此等のものには身體に體質があり、殊に耳の形が變つて居るものである

と云ふが實際はさうではない、尤も中には本能らしいものもあるが、精神病の人は罪を犯すと考へるのは適當である。それから背徳病はよく犯罪者に似て居る、これは他には背徳行為なきも道徳的の觀念のなき病氣で本能性と同じ様に見ゆるが、矢張世では無い精神病の一種で、特に低能性のものに多い。
遺傳性犯罪者の例に面白きのがある、それは父は嗜睡好きで度々入牢し、母は盗み癖があつて度々罰せられて居る、處が其子は非常に良い子で、兵役に就ても善行證書を買つた位の者であつたが、或處に十四歳の少女を強姦し絞殺し非常に後悔したと云ふのがある、此等は精神病でなくしてロ氏の説の如く生來性の犯罪者の様に思はるゝものである。

或典獄は、犯罪者は社會的に生活が出来ても、罪を犯すのは精神病者ではなからうかと云ふたこともありまた精神薄弱者、遺傳變質者は犯罪と同時に精神病を出して居り、また百二十九人の犯罪者中其二十五布仙は精神病の素質があつたと云ふ統計もある、尤も酒も梅毒も大に犯罪を助けまた犯罪者及び其子孫は周圍から悪く取扱はるゝによつて出来る傾きもあるが、兎に角犯罪者の子に精神病者の多いと云ふことは抑ふべからざる事實である。

第三十九節 月經來潮期と精神病

女子の十五歳乃至十七八歳俗に云ふ年頃になつたのを醫學上では破瓜時代と云ふて居るのですが、此時代に達すると生殖器が迅速に發育し、それと同時に生殖官能は自ら嵩り、従つてそれに連れて神経系統に大なる刺激を受ける爲めに、直系若くは傍系に精神病性の素質、神経病性の素質を受けて居るものがあると、動もすれば此の時代に精神病とか神経病とかに罹るの虞れがあるのである。それから此時期には生理的變轉なる月經が來潮し始めるので餘程神経を刺激するに至るものがある、月經時には兎角神經を刺激するものであるが、殊に月經初潮の時は神経刺激が一層激しく、ヒステリー、癲癇、其他の精神病を誘發することがある、殊に彼ら精神病と稱する神経病が起り易いもので、此病氣に罹れば或る時は全く人事不省となつて全く物事が分らなくなることもあれば、或はまた興奮状態と云つて馬鹿に騒がしくなつたり、或時はまた朦朧状態と云つて氣がぼろとなつたりすることもある、要するに月經と精神病とは極めて近い關係を持つて居るもので概して精神病者が月經に逢ふて其病氣が重くなるのが常である、中にはまた月經の度毎に屹度起つて來る精神病即ち月經性精神病

病なるものもある、此病症には醫藥の状態を現はすものもあり、或はまた癡癡状態に陥るものもある、そして發病は大抵月經の初まつた其日か若しくは其翌日の中であるが、中には月經來潮の一兩日前に来るものもある、何れも月經が止むと同時に洗ふが如くに平癒するが、月經來潮の都度都度年中其發作を繰り返して居る。尤も稀れには月經が止んでから數日若しくは數週基だしきは數ヶ月に亘つて癒らないものもある。又第一回の精神病の定期性發作は處女であつては時としては月經初潮の恰度一ヶ月前に現はれることもある、此の場合に於ては月經として現はれ来るべきものが狂亂せる精神病状態となつて現はれたものと見て宜しい、其れが證據には第一に病氣が發ると同時に丁度月經時に呈する症候即ち充血末梢脈管の痙攣等が起つて來ると、第二には其發病後四週間即ち次回の月經の來潮期になると矢張り月經が始まるからである。次に前のは反對に從來發作性に關して來た精神病が第一回の月經が始まると同時に消えて仕舞ふて其れ限り二度と再び精神病の起らないものもあるが、此の場合に於ては精神上の障害が身體上の症候たる月經によつて代償せられたものと見て宜しいのでせう、つまり前の方は月經の代りに精神病が起り、後の方は精神病の代りに月經が始まつたと斯様なるのですが、これを見ても如何に月經と精神病との關係が近いかと云ふことも判り、又月經時には精神を安靜にしな

ればならぬと云ふことも從つて判つて來るでせう。

第四十節 月經不調及び閉止期と精神病

我々が精神病院に於て日々治療を施しつゝある多數の患者に就て見るに、患者の多數は月經時になると概して症候の増悪を來たしたが殊に急性に發した精神病者になると大抵月經は閉止するのである、さも無ければ不調になつて來ることが多い、元來精神病者にあつては其病勢が段々恢復するに連れ月經も自然と正規に來潮するやうになるのが常であるが、若し從來不順であつた月經が順調となつたにも拘らず其精神病状態の依然として悪いのは其精神病が癒らない一の標準と見て差支ない位です。それから普通ならば未だ月經の來潮に程遠かるべき小女に月經の來潮することが稀れにあるが此の場合には多くはヒステリーに襲はるか、他の精神病に罹ることが間々ある許りでなく、多くは早世の不幸を招くに至ることがあるから注意しなければなりません。次に婦人が追々と環境に向つて來て將きに月經閉止せんとする場台になると、丁度月經初潮の場台と同じ様に精神に一種の變調を來たして來ることがある。これは固より其發病全體が進行の結果でもあらうけれど

も殊に生殖器が激激退行を爲すが爲めに、これが其精神に大なる影響を與ふる爲めに外ならぬこと、信ぜられるので、婦人が四十三四歳から五十歳位の姑時代にかけて兎角氣むづかしくなつて嫉妬或はト女下男等の奉公人に當たり散らし降ちになるのは、舊來の姑氣質の悪風の存するとは云へ一つには今云ふ處の月經閉止の生理上の關係が精神状態に及ぶのであらうと思はるゝ卵巢なるものは卵珠を造る許りが仕事でなく、尙ほ進んで一般婦人の精神状態上の平境を保たしむる大切な一的作用を有して居るらしいと云ふ考は昔時は盛んに醫學者間に唱へられたことがあつて、其後一時は中絶の妾であつたが、近來に至りて動物試験の結果等からして此の説が又候ぼつゝ唱へる人が出て來た。動物の卵巢を除き去ると其の體質主として性質が一變すると云ふことは試験の上からして事實が證明して居る、婦人の月經閉止も或る意味に於ける卵巢の切除であるから、月經閉止期の婦人の精神状態に何等かの影響を及ぼすことは容易く推知せらるゝ處でありませう、實に憂鬱性、パライノア（偏執病）、麻痺性痴呆等の種々の精神病は此月經閉止の關係からしても婦人に發作するところがある。

第四十一節 婚約精神病

メンデル氏の所謂婚約精神病は面白きものである、氏の説によれば豫て神經病性の素質を有して居る婦人がいざ婚約の結ばれんとする曉に至つて、自分の結婚に對して非常なる心配を懷き始めて其心配が遂に精神に影響を及ぼし、茲に婚約精神病と稱する一つの精神病發作を呈するに至るのである、例へば其縁談が決まると良人と仰ぐべき人は如何なる人格であるであらうか、果して吾身の生涯を托するに足る立派な人物であらうか、縁家の家庭は如何なる状態であらうか、果して將來圓滿和合を遂げ得るであらうかなど、其から其と心配し出し、其心配が段々と精神上に影響して發るのを婚約精神病と稱するのである。

第四十二節 新婚精神病

オーベルスタイン氏はまた新婚精神病なるものを説かれて居る、これは感結婚した其結婚當夜に於ける精神上の擾亂の爲めに急劇に襲ひ來る所の一つの精神病的發作であつて、其症候としては最高度の苦悶状態或は

騒暴性發揚状態を現はすのが多いのであるが、其苦悶も其騒暴の發作も其當夜を經過すれば大抵は直ぐに止んで仕舞ふのが常である、併し乍ら爲めに一旦受けた根本的の精神障害だけは中々容易に一掃され難く短かきは數週日長きは數月に涉りて尙ほ且つ治癒せざるものさへある許りでなく、時としては此精神障害が慢性の精神病と爲る、或はまた聲無きに多く聞き無きに屢見る處の彼の女性性精神病となるのが多いのである、それから結婚當夜に於てヒステリー發作に變はるゝ婦人も稀れにはあるが、これも矢張新婚精神病と同様其當夜限りに止んで仕舞ふのが常である

以上は月經と精神病との關係または一般生殖と精神病との關係に就き、其一部分を述べたに過ぎぬのであるが、牛殖關係と精神状態とは斯くの如く親密なものであるから牛殖上のことに就ては婦人は餘程注意願望しなければならぬものである

第四十三節 精神病豫防としての兒童出生前の注意

精神病専門家として一般人に希望する點は多々あるが、一際精神病は病氣にならぬ内に早く其前徴を認めて

之れが未發を防ぐと云ふことが出来れば、半以上治療の目的を達したもので、之が精神病學上の願望であつて予の望む點もまた之れに外ならぬのであるが、然らば如何にして其前徴を知るべきやと云ふに、それは各年齡に多く發する精神病と其前徴の大體に就て説明する方が判り易いだらうと思ふによつて其續りにて述ぶる。先づ出生前から始めやう

即ち第一には遺傳に注意せねばならぬ、即ち生れぬ前からして既に注意を拂はねばならぬのである。遺傳として來るべきものは、第一は精神病及ひ神經病、第二は酒客、第三は自殺者、第四は犯罪者、第五は性質の意表に出る特別たる人胎所謂一種の天才斯様の人の子には能く精神病を遺傳するものである、殊に酒を飲む場合の子供に至つては一層然るを見るのである、昔グリーグは「ヘベスト」(火の神)の醜いのは、神の父が醜醜中に出來た子供である、かう云ふて居る位に、慢性アルコール中毒の害は子孫に及ぶものであるから飲酒家は大に注意を要する次第である、それから今日では精神病者に去勢術を行ふ處さへある位だから、精神病者とは結婚せぬ様にするがよい、母親の神經質で軽い頭痛がある位でもよく神經衰弱や神經質の子供が生れるものであるから、人の親たるには能く此點に注意して深く後世の爲めに慮らねばならぬ

第四十四節 精神病豫防と小兒時代の注意

それから次に既に産れた子に對しては左の如き病状を呈せぬかを注意せねばならぬ、精神薄弱の子に表るる徴候としては、第一に泣く時には普通の子供よりは餘程泣き方が變つて、唯無茶苦茶に泣く、無意味に泣く、さうして運動が不活動である眼が光線に感ぜぬ、針を刺しても其反應が甚だ遅い乳を吸ふことは下手である、笑ふことも、歩くことも、齒の生えることも普通の小兒よりは餘程遅い、また身體的の徴候としては、鬚質がある、眉毛頭蓋が不定型で口蓋が狭く高く、齒列が不整で上顎と下顎とが合はぬ、耳の形が悪い、多乳房と云ふて乳房の数が二つ以上ある、殊に生殖器の發育として尿道に下裂或は上裂がある、普通人の生えぬ處に毛が生える、皮膚の色が特異であると云ふ風に、精神的若しくは身體的に特異の徴候のある小兒は他日精神病に罹る虞れがあるによつて早く醫師に相談して相當の處置を取らねばならぬ、併し茲に擧げた特異徴候の一二は左つや二つあつたとて無暗に恐れては困る、尤も背は大に恐れたものであるが、今日では身體的徴候の一二は左程恐ろしくは無いと云ふことが判つて來た尤も身體精神共に異常あれば將來白痴になる虞れがあるによつて

大に注意を要する次第である。

第四十五節 精神病豫防上として少年時代の注意

それから稍長じて學齡時代に入ると、所謂精神病の素養あるものは、一般に刺激性の性質を帯びて非常に氣が短い、一と口に云へば精神の抵抗力が少いので、少しの不快にも我慢が出来ぬ、唯ち克己奮勵の念慮なく、考へが常に亂れて纏まらぬから、斯様の兒童あらば注意せねばならぬ。

そこで家庭では此等の兒童に對しては如何なる處置を取ればよいかと云ふに、彼等に對して懲罰を施へることとは全然宜しくない、一體懲罰なるものは健康兒には別に害はないが、此等神經質の子供には非常に害になる親に叱られると云ふと、彼等の腦中は全く此一事を以て支配され、親の怒り、罰に對する考へは精神を振盪して非常なる害を興へ、それが興奮すると終には病的になり易くなるものである。

それで斯様の兒童は學校へも成るべく遅く入學させさうして出來得るならば生存競争の激しい田舎に送り、學校に於ける教育法も成る丈け寛大にして、やれ頼朝はどうの、豊太閤はかうのと云ふ風に總て各苦心を鼓舞す

ることを避け、長く休息を興ふるなど教育法は總て凡人を造る方法を取るがよい。次に精神衛生の最良藥たる睡眠を長くなさしめ、演劇、義太夫、寄席、音楽會等に同伴を禁じ、何事にも小説的な精神刺激を避け、殊に神經質の家庭に置くことは禁物で、此等の家庭にあつては、長上の善意の教育は悉く害になるから、健全なる適當の家庭に移して適當なる教育を受けしむるは最良の保育法である。また此等の兒童は成るべく學校生活を長くして家庭と教育との保護の下に長く置き、獨立的生活に入らしむるの遅い程よい結果が得らる。

されば此れは獨り學問許りでなく、下種、小僧等に出すことも同じく遅くするが善いのだ。それから今一つは前の如き缺陷ある兒童とは違ひ俗に云ふ神童、之れも矢張精神病者の仲間に入るの慮れある故、神童なりとて無暗に仰ぎたて、彼等の小なる名譽心を鼓舞するのは甚しく害がある、世に十歳の神童の才十、三十歳の凡人と云ふ諺がある、實に機微を穿つた名言である。それでも凡人で終ればまだしもよいが、一體神童なるもの多くは早發性痴呆に屬するものが多く、精神の調和を缺いて居るので、此の不調和な精神が發育するやがて病的となるのは見易き道理である、されば神童なる者ある場合には之れを抑へることよけれ、決して賞贊、あふり立てるは宜しくない。

小兒時代には、精神病や神經病の徴候は餘り多く表はれて居らぬものである、之れは小兒の精神は丁度蠟燭の燭たもので、右から照せば左に曲り、前から推せば後に曲ると云ふ風に抵抗が無いからしてよし病的の處があつても、それが外部に表はれぬ場合が多いから、殊に遺傳素質のある小兒に向つては假令其の徴候なくも常に監視注意の眼を怠つてはならぬ。

第四十六節 精神病豫防としての破瓜期時代の注意

兒童時代に續く破瓜期時代は男女共に精神病や神經病は非常に多い時代であるから大に注意を要する破瓜期の年齢に就ては種々の説があるが、先づ十五歳より二十歳、乃至二十五歳位と見れば宜しい。破瓜期時代には何故精神病が多いかと云ふに、今迄學校や親の保護の下にあつて未だ充分に熟しない處の腦が、名譽心や、學業困難のため、或は向上進取の氣象のために、其軟弱なる處を攪亂され、また一方には此時代は非常に空想が盛く、所謂學者不成不死還の青雲の志を立てるのは宜しいが、多くは成功の夢を夢みて空想夢中に遊行するのであつて、之れを例へて見ると平和の海が突然下から盛り上がりつて激浪が前後左右から相衝突する形で

自己と空想との間に一大戦争が起る。此際に幸に身體精神共に健全であれば此戦争に打勝つことも出来るが、若しまた不幸にして此戦争に負けた時には精神病者となり、空想の波に捲き込まれて世間の塵物となるのである。ヘツケルは之れを稱して「ヘベレニー」(靜止の意味)と云ひ、空想が靜止して灰燼となると云ふて居る。また殊にクレベリンは「デメンチアブレコックス」と云ふて、此時代には生殖轉動と何等かの關係あるではあるまいか、一種の自家中毒の爲めに精神障害を來たすのではあるまいか、此一デメンチアブレコックスの爲めには古來幾何種人が殺されたか判らない、僅かに残存して居ても唯呼吸して居る丈で、全く社會の塵物となり、空想の燃焼なる精神病者の大多數は實に是れであると云はれて居る。此時代に多い精神病は早發性痴呆で、また回期性の精神病、憂鬱、癡癡交々來る所の臨終病も此際に起り、感情界の刺戟の爲めに感情の病氣また癲癎「ヒステリー」癲癎病も此時代に多い、思むべき劣能病もまた此時に起る。彼の華嚴病たる似非哲學的の頭腦のために死をも顧みぬ、自殺希圖も此際に起る。要するに破瓜期は感情期である、また生殖の發育は如何に我々の全體の有機體に向つて大なる影響あるかが測り知れぬ位である。某法學士の談話に此時代には犯罪者が多いと云ふこともあつた、併しいくら此年齢に達したからとて精神病の種のない人には決して起

るものではない、遺傳のある人、一種體質のある人等は、此平和の海に盛り上げられた激浪に溺れて遂に精神病となるのであるから、斯かる種の人は大に注意せねばならぬ。さらば如何に注意すべき乎と云ふに初期に之れを知り、出來得るならば之れを豫防するのが第一である、一體此種の病に罹るものは學業の成績は良く無いが空想又は甚だ盛んだ、親も子供の出來が悪いので心配して居る内に何時の間にか精神薄弱となるのが多く、よく學校を轉じたりまたは内地に居てはいかぬから米國に行くとか、或は何處かに率公してなり一族上げんなど、成績の悪い辭に故郷を飛び出しなどして、其結果は何も爲すことも無くして空しく歸るなど云ふ連中は此種に屬するもので之が學生間には非常に多いから人の親たる者は餘程注意せねばならぬ。此の種のものに對する注意としては性質、性格の變異は精神障害の早期症狀としては大に價値のあるもので、殊に總人格が變り、道徳心が減弱し審美感がなくなる等の際には最も注意せねばならぬ、又今迄の無頓着とは打つて變つて急に道徳家となり、君子らしくなり、或は今迄左程無かつた美術心等の急にあり過ぎる様になつたのもまた矢張注意を要するもので、つまり兩極端に走るものは決して注意を怠つてはいけない、また判断力の薄弱になつたのも注意を要する。殊にそれに食物は旨くないとか、眩暈するとか

頭痛するとか、夜十分安眠を得ない等云ふ様になつたら、それこそ精神病が間近に襲ふて来たのであるから、斯様の場合には早く醫治を請ふが宜しい。

第四十七節 錯覺と幻覺

精神病の初期には妄覺、暗錯覺、幻覺と云つてありもせぬことが聞えるものである。今其一例を擧ぐると或高等の學校に居る廿二歳の學生で、大家の子然も極内氣の人であるが、此人は先日頃から幻聽に陥つて學校に居ると叔父の聲が聞える。最初の内は叔父の聲は聞える譯は無いと心て打消して居たが、遂にはそれを信じてひよつとすると叔父が来て居るのかも知れぬと云ふて其處等邊を探したりする様になり、其後には鐵の下で馬が跳ねる音がすると云ふて床板を脱がすなどする様になつたが、今日診廻つた處殆んど口も利けぬと云ふ重態に陥つて居つた。尤も幻覺は精神病の初期許りて無く、身體に何か病氣のある時にはよくあるものだ。また平素幻覺のある人もある。有名な人ではソクラテス、デモクラテス、ホッペス、ルーテル、ガハナル、ロヨラは始終幻覺があつたと云ふことである。然し幻覺を幻覺と知つて居るのなら、それは身體的の病候で、配

にたがぬが、幻覺を實覺と感ずる様であつたらそれこそ精神病の初期である。そして其聞ゆる根原を極めて之れを證據立てる爲めに作く當ても無しに外出することあるから、斯様の人があつたら大に注意を要する。

そして此等幻聽のある者は多くは早發性痴呆になるもので、其幻聽の爲めに促され、或は精神廢弛のために何處とも出て、遂には行衛不明になるなどはよくあることである。それからまた幻聽の一種に命令的幻聽と云ふて他より或命令を受けたと誤信してその命令の實行に動むるものがある、現に或る老婦で御所に入らふとして捕へられ腦病院に來た者がある、此老婦はお前の子供が兵隊で、陛下に大層御世話に爲つて居るからお禮にかけと命令されて出掛けたと云ふことであつた、また命令的幻聽の爲めに放火するものあれば、人を間違へて斬へるものもある、實にどうも厄介千萬の代物である。

第四十八節 妄念と好訴狂

精神病者にはまた一種の妄念があつて無いことをあると考へる者もある、或る犯罪者の如きは汝の父母は云々と云ふと、彼等は父母と稱へて居るも實は父母でないと言へ、人がそれでお前と父母とは能く似て居るぢや