

74-181



花柳病學

醫學士筒井八百珠纂著



明治三十年發行

花柳病學

緒言

一本書ハ卷首ニ於テ先ツ花柳病ノ一般ヲ論述シ次ニ徽毒篇、軟性下疳篇、淋疾篇ニ大別シ更ニ其各症ノ原因、症候、經過、診斷、豫後及療法ヲ記載ス

一本書ノ著作ニ際シテハ專ラ讀者ノ理解シ易ク、記憶シ易ク、復タ應用シ易カラシムコトヲ企圖シタリキ、故ニ疎笨鹵調ノ譏ハ素ト甘受スル所要ハ唯ダ文意ヲ毀ケザルヲ期スルノミ

一本書挿ム所ノ圖畫一ハ歐洲諸大家ノ著書ヨリ轉載シ一ハ余ガ實驗患者ノ小照ヲ描寫セルモノニ係ル

一本書ノ校訂ニハ大ニ力ヲ致シタルモ猶ホ幾多魯魚ノ誤アルヲ免カレザラン幸ニ讀者ノ是正アラシムコトヲ切望ス

第九章	毛髮ノ微毒	一一九
第十章	爪甲ノ微毒	一二〇
第十一章	骨ノ微毒	一二二
第十二章	關節ノ微毒	一二三
第十三章	腱及ヒ腱鞘ノ微毒	一二五
第十四章	粘液囊ノ微毒	一三五
第十五章	筋ノ微毒	一三六
第十六章	消化器ノ微毒	一三八
第十七章	呼吸器ノ微毒	一五六
第十八章	泌尿器ノ微毒	一七一
第十九章	生殖器ノ微毒	一七四
第二十章	血行器ノ微毒	一八〇
第二十一章	眼ノ微毒	一八八
第二十二章	耳ノ微毒	一九九

第二十三章	神経系統ノ微毒	二〇四
第二十四章	奔馬微毒	二一八
先天微毒論		
第二十五章	先天性微毒	二二三
續後天微毒論		
第二十六章	微毒ノ診斷	二五二
第二十七章	微毒ノ豫後	二五五
第二十八章	微毒ノ療法	二五七
第二十九章	微毒ノ豫防法	三〇二
軟性下疳篇		
第一章	軟性下疳	三〇四
第二章	壞疽性下疳	三一八
第三章	蛇行性下疳	三二二

淋疾篇

第四章 横痃……………三二二

第五章 淋巴管炎……………三二九

【第一章 淋疾……………三三一

第二章 男子尿道淋疾……………三三四

第三章 男子尿道淋ノ豫防法……………三五〇

第四章 男子尿道淋ノ療法……………三五三

第五章 男子尿道淋疾合併症……………三七三

第六章 淋巴腺ノ炎症……………三七九

第七章 膀胱ノ炎症……………三七九

第八章 精囊、精系及副睪丸ノ炎症……………三八七

第九章 カウヘル氏腺炎……………三九二

第十章 攝護腺炎……………三九三

第十一章 尿道狹窄……………三九七

第十二章 女子淋疾……………三九九

第十三章 直腸淋疾……………四〇五

第十四章 淋疾性結膜炎……………四〇五

第十五章 淋疾傻麻質斯……………四一四

第十六章 尖圭濕疣……………四一八

花柳病學索引

數字ハ頁數ヲ示ス
 () 内ハ先天微毒ニ屬ス

イノ部	一毒説 七 硫黄泉 二九一 胃ノ微毒 一五〇 遺傳微毒先天梅毒ヲ見ヨ 咽頭ノ微毒 一三八 診斷第一期 一四二 診斷第二期 一四八 療後 一四九 陰莖海綿體炎 一四九 陰門炎 一四九 イヒチオール 三六〇	豫後 二五五 豫防法 二四七 療法 第一期 二五三 第二期 二九三 第三期 三〇一 ハンター氏下疳 三〇 微毒性潰瘍 一一一 全汚疹 一一一 微毒性爛股瘡 一一三 微毒性角膜炎 一二三 微毒性痔瘡 一二四 微毒性瘰癧 一〇一 微毒性假性麻痺 二三七 微毒性眞痘 一〇一 微毒性苔癬 九五 微毒性水痘 一〇一 肺臟ノ梅毒 一六八 症候 一六八 診斷 一七〇 療後 一七〇 療法 一七〇	膀胱カタル 三七九 原因 三八〇 症候急慢 三八〇 診斷急慢 三八〇 療法 三八一 膀胱ノ微毒 一七四 白色肺炎 二三四 白色肝化 二三四 斑狀微毒疹 七一 齒ノ微毒 二三八 ハツチンソン氏齒 二三八 ハツチンソン氏齒ノ異常 六五 反射ノ異常 二四三 ハツチンソン症 二四三 白斑 七九 部位 八〇 經過 八一 診斷 八一 療法 八二	乳房ノ微毒 一七九 ホノ部 奔馬梅毒 二二八 原因 二二八 症候 二二八 診斷 二二八 療後 二二八 發熱 二二八 發疹期 二二八 療法 二二八 發熱 二二八	閉塞性動脈炎 一八三 扁平濕疣 八九 扁平コンジローム 八九 扁平胼胝腫 八九 部位 八九 經過 八九 診斷 八九 療法 八九
-----	---	---	---	---	--

索引

便毒様疹ヲ見ヨ	トノ部	原因 症候急性慢性 診断急性慢性	三三一 三三四 三三七 三三九
同毒説	一八三	豫後 豫法急性慢性	三三八 三三九
動脈ノ微毒	一八六	豫法 豫法急性慢性	三三九 三四〇
塗擦療法	二六六	豫法 豫法急性慢性	三四〇 三四一
トマソリ軟膏注射器	二七〇	豫法 豫法急性慢性	三四一 三四二
動眼神經	二〇七	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
チノ部		淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
中耳ノ微毒	二〇一	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
ヂーテル氏送薬器	三七〇	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
チットマン氏煎	二九〇	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
知覺異常	六五	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
直腸淋	四〇五	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
腸ノ微毒	一五〇 一五〇 一五〇	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
診断療法	一五一 一五一 一五一	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
肘腺	一五二	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
リノ部	五八	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
淋疾	三三一	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
オノ部		淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
ルストガルテン氏微菌	一九	淋疾 淋疾横痃	三七九 三七八
汚疹	一三三	汚疹 汚疹	一三三 一三三
歐氏管ノ微毒	二〇一	汚疹 汚疹	一三三 一三三
黄疽	六五	汚疹 汚疹	一三三 一三三
横痃	三三二	汚疹 汚疹	一三三 一三三
症候	三三四	汚疹 汚疹	一三三 一三三
豫断	三三六	汚疹 汚疹	一三三 一三三
豫後	三三七	汚疹 汚疹	一三三 一三三
療法	三三九	汚疹 汚疹	一三三 一三三
下疳横痃	三三五	汚疹 汚疹	一三三 一三三
無痛性横痃	三三九	汚疹 汚疹	一三三 一三三
甲狀腺腫狀横痃	三七九	汚疹 汚疹	一三三 一三三
黄色沃度永	二七六	汚疹 汚疹	一三三 一三三
カノ部		汚疹 汚疹	一三三 一三三
ガロプロモール	三六一	汚疹 汚疹	一三三 一三三
カウベル氏腺炎	三九二	汚疹 汚疹	一三三 一三三
乾癬	九七	汚疹 汚疹	一三三 一三三
甘汞	二七四	汚疹 汚疹	一三三 一三三
内服	二七四	汚疹 汚疹	一三三 一三三
肝臓ノ微毒	一五二 一五二 一五二	汚疹 汚疹	一三三 一三三
症候	一五三	汚疹 汚疹	一三三 一三三
診断	一五四	汚疹 汚疹	一三三 一三三
ヨノ部		汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度劑	二八九	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度仿謨	二八九	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度ルビヂエーム	二八九	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度加留謨	二八六	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度那篤留謨	二八六	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度鐵	二八七	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度舍利別	二八八	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度泉	二八九	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度丁幾	二八九	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度リチオン	二八九	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度仿謨小桿	三六五	汚疹 汚疹	一三三 一三三
沃度アンモニウム	二八九	汚疹 汚疹	一三三 一三三

タノ部		尿道ノ注射器 尿道海綿体炎 尿管炎 尿道外圍炎 尿道狭窄 尿道下疳	三五八 三三三 三三三 三三三 三三三 三三三
胎盤ノ微毒	二二九	軟性下疳 原因 症候	三〇四 三〇四 三〇四
第二潜伏期	六〇	原因 症候	三〇四 三〇四
多尿症	一七二	原因 症候	三〇四 三〇四
單寧酸	三六七	原因 症候	三〇四 三〇四
大膿疱性微毒疹	一〇一	原因 症候	三〇四 三〇四
大小膿疱性微毒疹	三三三	原因 症候	三〇四 三〇四
糖尿病	一七二	原因 症候	三〇四 三〇四
蛇行性下疳	三二一	原因 症候	三〇四 三〇四
單寧酸水銀	二七五	原因 症候	三〇四 三〇四
唾液腺ノ微毒	一五六	原因 症候	三〇四 三〇四
苔癬	九五	原因 症候	三〇四 三〇四
レノ部		原因 症候	三〇四 三〇四
レゾルチン	三六〇	原因 症候	三〇四 三〇四
ツノ部		原因 症候	三〇四 三〇四
頭痛	六三	原因 症候	三〇四 三〇四
ネノ部		原因 症候	三〇四 三〇四
粘液ノ微毒	一三五	原因 症候	三〇四 三〇四
尿道ノ微毒	一七四	原因 症候	三〇四 三〇四
ナノ部		原因 症候	三〇四 三〇四
ラノ部		原因 症候	三〇四 三〇四
軟性下疳	三〇四	原因 症候	三〇四 三〇四
尿道ノ注射器	三五八	原因 症候	三〇四 三〇四
尿道海綿体炎	三三三	原因 症候	三〇四 三〇四
尿管炎	三三三	原因 症候	三〇四 三〇四
尿道外圍炎	三三三	原因 症候	三〇四 三〇四
尿道狭窄	三三三	原因 症候	三〇四 三〇四
尿道下疳	三三三	原因 症候	三〇四 三〇四
ウノ部		原因 症候	三〇四 三〇四
ウルトマン氏カテーテル	三六五	原因 症候	三〇四 三〇四
烏華烏爾矢葉	三八七	原因 症候	三〇四 三〇四
膿疱性微毒疹	一〇一	原因 症候	三〇四 三〇四
大膿疱性微毒疹	一〇一	原因 症候	三〇四 三〇四
部位	一〇二	原因 症候	三〇四 三〇四
診断	一〇三	原因 症候	三〇四 三〇四
豫後	一〇四	原因 症候	三〇四 三〇四
療法	一〇五	原因 症候	三〇四 三〇四
小膿疱性微毒疹	一〇五	原因 症候	三〇四 三〇四
診断	一〇六	原因 症候	三〇四 三〇四
豫後	一〇七	原因 症候	三〇四 三〇四
療法	一〇八	原因 症候	三〇四 三〇四
クノ部		原因 症候	三〇四 三〇四
潰瘍性微毒疹	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
頭髮部	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
顔面	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
四肢	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
診断	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
豫後	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
療法	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
花柳病	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
外旋神經微毒	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
外耳微毒	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
關節ノ微毒	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
診断	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
豫後	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
療法	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
驅微法	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
過満飽酸加留謨	一一一	原因 症候	三〇四 三〇四
ヤノ部		原因 症候	三〇四 三〇四
夜痛	六三	原因 症候	三〇四 三〇四
マノ部		原因 症候	三〇四 三〇四
毛髮ノ微毒	一一九	原因 症候	三〇四 三〇四

毛様体炎 一四九	網膜炎 一九六	麻痺狂 二二三	末梢神經微毒 二二七	ケノ部	結膜炎微毒性結膜炎ヲ見ヨ 二九	下疳性癰爛 三三五	下疳性瘰癧 三三五	血色素尿 六五	血清療法 二九二	血色素尿 二九二	結節性微毒疹 二八	原發症 二八	經過 三五	解剖 三六	診後 三七	療法 四四	腫及腫鞘ノ微毒 一三五	フノ部	副腎丸微毒 一七七	副腎丸炎 三八八																		
症候 三三八	疹斷 三九〇	療法 三九一	貌羅謨加僂謨 三六四	コノ部	骨癰巴拔兒撒謨 三五六	骨ノ微毒 三二一	微毒性骨膜炎 三二二	微毒性骨膜炎 三二二	微毒性骨髓炎 三二五	診後 三三〇	療法 三三一	骨端離開 三三七	護謨腫 一〇六	皮膚ノ護謨腫 一〇六	淋巴腺ノ護謨腫 一〇七	皮下ノ護謨腫 一〇七	診後 一〇八	療法 一〇八	喉頭ノ微毒 一六一	紅斑性喉頭ノ梅毒 一六一																		
丘疹性喉頭ノ微毒 一六二	護謨腫性喉頭ノ微毒 一六三	診後 一六四	療法 一六四	口腔ノ梅毒 一六六	診斷(第二期) 一六六	全(第三期) 一四二	療法 一四八	骨痛 一四九	ゴノコッケン 一四九	診斷 一四九	永劑 一七四	塗擦 一七四	注射 一七四	浴法 一七四	蒸法 一七四	水銀硬膏貼用法 一七四	虹彩炎 一七四	丘疹性虹彩炎 一七四	尿道ノ微毒 一四九	次尿酸若鈣 一四九	初期硬結 一四九	初期丘疹 一四九	自兒傳母 一四九	齒微疹 一四九	症候 一四九	部位 一四九	經過 一四九	解剖 一四九	診後 一四九	療法 一四九	手掌及足趾乾癬 一四九	子宮ノ微毒 一四九	昇汞 一四九	色素微毒 一四九	女子尿道淋 一四九	靜脈微毒 一四九	神經痛 一四九	視神經微毒 一四九
護謨腫性虹彩炎 一九一	併腫性虹彩炎 一九一	療法 一九二	エノ部	鹽酸莫兒比涅 三六三	テノ部	定期性血色素尿症 一七二	癩癧 二一〇	聽神經微毒 二〇八	アノ部	安息香酸水銀 三三八	愛慕病 一五八	軟鼻 一五八	愛憐病 一五八	サノ部	三叉神經微毒 二〇八	撒酸水銀 二七七	初生兒微毒性紅斑 (二三〇)	初生兒天疱瘡 (二三二)	初生兒出血性微毒 (二三九)	蛇行性下疳 一七一	腎ノ微毒 一七一	急性腎臟炎 一七一	慢性腎臟間質炎 一七一	護謨腫性腎臟炎 一七二	心臟ノ微毒 (一八〇)	微毒性纖維性心囊炎 (一八〇)	護謨腫性心囊炎 一八〇	微毒性纖維性心筋炎 一八〇	護謨腫性心筋炎 一八〇	微毒性纖維性心內膜炎 一八〇	護謨腫性心內膜炎 一八〇	五						

撒酸曹達 三六三	醋酸亞鉛 三六一	爪甲微毒 二二〇	乾性爪甲炎 二二〇	潰瘍性爪甲炎 一一一	キノ部	顯神經微毒 二〇八	龜頭包皮淋 三七七	氣管及氣管枝微毒 一六六	丘疹性微毒疹 (三三一)	大丘疹性微毒疹 八四	經過 八五	解剖 八七	診後 八七	療法 八七	小丘疹性微毒疹 九五	丘疹性微毒疹 九五	丘疹性虹彩炎 九七	丘疹性及結節性子宮 九七	內膜炎 一七八	急性腎臟間質炎 一七一																																							
偽性麻痺 二三七	急性淋 三三四	筋ノ微毒 一三六	診斷 一三七	療法 一三八	局所療法 一三八	偽性麻痺狂 二五七	微毒 二五七	有溝ブーシ 二二五	有毒性橫法 三三二	有溝ブーシ 三三二	メノ部	眼ノ微毒 一八八	ミノ部	耳微毒 一九九	脈絡膜炎 一九九	明礬 二四二	シノ部	急腎臟間質炎 一七一	偽性麻痺 二五七	筋ノ微毒 一三六	急性淋 三三四	偽性麻痺 二三七	偽性麻痺狂 二五七	有溝ブーシ 二二五	有毒性橫法 三三二	有溝ブーシ 三三二	眼ノ微毒 一八八	耳微毒 一九九	脈絡膜炎 一九九	明礬 二四二	急腎臟間質炎 一七一	偽性麻痺 二五七	筋ノ微毒 一三六	急性淋 三三四	偽性麻痺 二三七	偽性麻痺狂 二五七	有溝ブーシ 二二五	有毒性橫法 三三二	有溝ブーシ 三三二	眼ノ微毒 一八八	耳微毒 一九九	脈絡膜炎 一九九	明礬 二四二	急腎臟間質炎 一七一															
食道ノ微毒 一四九	次尿酸若鈣 一四九	初期硬結 一四九	初期丘疹 一四九	自兒傳母 一四九	齒微疹 一四九	症候 一四九	部位 一四九	經過 一四九	解剖 一四九	診後 一四九	療法 一四九	手掌及足趾乾癬 一四九	子宮ノ微毒 一四九	昇汞 一四九	色素微毒 一四九	女子尿道淋 一四九	靜脈微毒 一四九	神經痛 一四九	視神經微毒 一四九	尿道ノ微毒 一四九	次尿酸若鈣 一四九	初期硬結 一四九	初期丘疹 一四九	自兒傳母 一四九	齒微疹 一四九	症候 一四九	部位 一四九	經過 一四九	解剖 一四九	診後 一四九	療法 一四九	手掌及足趾乾癬 一四九	子宮ノ微毒 一四九	昇汞 一四九	色素微毒 一四九	女子尿道淋 一四九	靜脈微毒 一四九	神經痛 一四九	視神經微毒 一四九	尿道ノ微毒 一四九	次尿酸若鈣 一四九	初期硬結 一四九	初期丘疹 一四九	自兒傳母 一四九	齒微疹 一四九	症候 一四九	部位 一四九	經過 一四九	解剖 一四九	診後 一四九	療法 一四九	手掌及足趾乾癬 一四九	子宮ノ微毒 一四九	昇汞 一四九	色素微毒 一四九	女子尿道淋 一四九	靜脈微毒 一四九	神經痛 一四九	視神經微毒 一四九
護謨腫性腎臟炎 一七二	心臟ノ微毒 (一八〇)	微毒性纖維性心囊炎 (一八〇)	護謨腫性心囊炎 一八〇	微毒性纖維性心筋炎 一八〇	護謨腫性心筋炎 一八〇	微毒性纖維性心內膜炎 一八〇	護謨腫性心內膜炎 一八〇	五																																																			

皮膚ノ微毒 皮膚ノ先天性微毒 (二三〇)	ヒノ部 六六	瘰癧性下疳 原因 症候 診斷 豫後 療法	一八一 一八二 一八二	皮膚ノ護膜腫 皮下ノ護膜腫 診斷 豫後 療法	一〇六 一〇七 一〇八 一一〇 一一一	全身驅微毒 接種下疳 攝護腺炎 急性攝護腺炎 慢性攝護腺炎	二六六 三〇八 三九三 三九三 三九五	精囊炎 尿酸銀 脊髓微毒 脊髓癆 尖圭濕疣	三八七 三六〇 二二五 二二五 四一八
白檀油 脾臟ノ腫脹 皮膚ノ通有性 脾臟ノ微毒 鼻加答兒 診斷 豫後 療法 華澄茄末	六五 六七 一八八 一五六 一五九	皮膚ノ護膜腫 皮膚ノ微毒 皮膚ノ先天性微毒 (二三〇)	二五七 一六〇 一六〇 一五九	精系炎 先天性微毒 症候 診斷 豫後 療法	四〇〇 三三八 二二三 二二九 二四四 二四五 二四八 二四九	消渴 精系炎 先天性微毒 症候 診斷 豫後 療法	二二三 二二九 二四四 二四五 二四八 二四九	水銀軟膏塗敷法 (二七一)	二七一

花柳病學索引終

花柳病學

醫學士 筒井八百珠著

總論

花柳病ニ沈匿スル者、本病ニ三種類アリ即チ次ノ如シ
 花柳病一ニ愛隣病或ハ愛慕病ノ名アリ蓋シ其病タル花柳ニ沈匿スル者、本病ニ三種類アリ即チ次ノ如シ
 花柳病一ニ愛隣病或ハ愛慕病ノ名アリ蓋シ其病タル花柳ニ沈匿スル者、本病ニ三種類アリ即チ次ノ如シ
 花柳病一ニ愛隣病或ハ愛慕病ノ名アリ蓋シ其病タル花柳ニ沈匿スル者、本病ニ三種類アリ即チ次ノ如シ

- (一) 微毒
- (二) 軟性下疳
- (三) 淋疾

微毒

微毒ハ一種固有ノ傳染毒ナルストガルトン氏發見ニ因テ生ズル疾病ニシテ、

總論

(一) 微毒梅毒カサヒニ微毒瘡毒 Syphilis

多クハ先ツ陰部ニ發シテ潰瘍(硬性下疳)ヲ形成ス、而シテ當初ノ短時期ニ於テハ局部處ノ患ニ過ギズト雖モ、其後ハ病毒全身ニ流レ、千種萬態ノ疾病ヲ醸スモノナリ

(二) 軟性下疳 *Der weiche Schanker.*

軟性下疳ハ一種固有ノ傳染毒ウシナ氏發見ノ細菌ナルヤ否ヤ未詳ニ因テ生ズル潰瘍ニシテ多クハ陰部ニ生ズ、屢々便毒即チ横痃ヲ續發スルモ、全身ノ疾病ヲ惹起スルコトナシ、從來下疳或ハ疳瘡ト稱セシハ、此軟性下疳ト、彼硬性下疳梅毒ノ初期ニ發スルモノ若クハ混合性下疳硬軟兩下疳ノ混合症トノ差別ヲ知ラズ皆同一ノ疾病ト誤認シテ命名セルモノナリ

(三) 淋疾淋病 *Der Tripper.*

淋疾ハ一種固有ノ傳染毒即チナイセル氏發見ノ淋毒重球菌ニ因テ生スル尿道粘膜ノ疾病ニシテ其主症候ハ利尿澀滯淋瀝シ、疼痛膿漏アル等はナリ又タ淋毒ニ因スル子宮内膜炎、結膜炎、膀胱炎、副睪丸炎等アリ、
花柳病ニ關スル諸説

淋疾

軟性下疳

花柳病ニ關スル諸説

今簡單ニ其諸説ヲ記載セントスルニ當リ其日本及び支那ニ於ケルモノト及び歐洲十五世紀ニ至ル迄ノ間ハ之ヲ省略セント欲ス蓋シ日本及び支那ニ於テハ花柳病ニ關シテ其説ヲ上下セシモノナク概ネ陳司成氏ノ徵瘡秘錄ニ從ヒ其一毒説ヲ奉ゼシニ過ギザルト十五世紀流行以前千八百九十四五年ヨリ歐洲諸國ニ盛ニ流行スニ於テ梅毒ノ歐洲ニ存在セシヤ否ヤ疑問ニ屬スルヲ以テナリ

花柳病學ニ關スル諸説ハ左ノ如シ

(一) 同毒説 *Idemitätslehre.*

(二) 一毒説 *Unitätslehre. (單毒説)*

佛蘭西兩毒説 *Französische Dualitätslehre.*
獨逸兩毒説 *Deutsche Dualitätslehre.*

(三) 兩毒説 *Dualitätslehre.*

同毒説

第十五世紀ノ末年ニハ淋疾ハ局部處、下疳ハ全身ノ疾病ニシテ兩者ノ異ナルコトヲ知悉シアリタルニ第十六世紀ノ始ヨリ兩病同毒ノ説ヲ唱

同毒説

フルモノ漸ク多ク就中最モ有名ナルモノハ巴里ノ醫者ジャン、フェルネー
 ル氏千四百八十五年―千五百五十八年ニシテ爾來此說盛シニ行ナハ
 レテ第十八世紀ニ至レリ此世紀ノ始ニ於テ英國倫敦市ノコックベルン
 氏出テ、此說ヲ駁セシモ世醫ハ毫モ之レヲ顧ミザリシ降テ一千七百
 六十七年ニ至リ蘇格蘭國エヂンベルグ市ノ外科醫バルフア氏大ニ同
 毒說ヲ打撃シテ曰ク淋疾ト梅毒ハ同毒ニ非ラズ故ニ淋疾ヨリ梅毒ヲ
 生セズ梅毒ヨリ淋疾ヲ生ゼズト而シテ學者ノ當時此說ニ左袒スルモ
 ノ亦尠ナカラザリキ然レドモ幾クモナクシテ彼有名ナル英醫ジヨン、
 ハンター氏出デ、大ニ同毒說ノ信ズベキヲ絶叫シタリ其名聲ノ夙ニ
 學者間ニ噴々タリシト其立證法ノ斬新適切ナリシトハ遂ニ復タ此瀕
 死ノ同毒說ヲシテ蘇生セシムルヲ得タリハンター氏以前ニアリテハ
 單トリ臨床的經驗ノミヲ以テ立論ノ基礎トナセシモ同氏ハ新ニ接種
 試驗ヲ行フテ以テ立證ノ根據トナセリ
 一千七百六十七年ハンター氏ハ淋疾患者恐ラクハ尿道内硬性下疳ノ

患者ナリシナランノ分泌液ヲ採取シ之ヲ他人ノ包皮及ビ龜頭ニ接種
 セシニ下疳ヲ發生シ次デ全身微毒ニ陥リシヲ目撃シタリ氏ハ此實驗
 ニ基ツキ說ヲナシテ曰ク病毒ノ粘膜ヲ侵スヲ淋疾ト云ヒ表皮ニ發ス
 ルヲ下疳ト稱シ及ビ全身ヲ襲フヲ微毒ト唱ヘ其顯露ノ部分ニ從ヒ各
 別異ノ名稱ヲ附スト雖凡其病毒ニ至リテハ畢竟一ニ歸スト
 一千七百九十三年エヂンベルグハ再タビ外科醫ベンヂヤミン、ベル氏
 ヲ出セリベル氏ハバルフア氏ノ說ヲ再興シ大ニハンター氏ノ說ヲ駁
 シ淋疾ト下疳トハ其病毒ヲ異ニスルコトヲ臨床的試驗ニヨリテ明瞭
 ナラシメタリ爾來同毒論ト異毒論トハ各其說ヲ拗執シテ毫モ相讓ラ
 ズ遂ニ劇烈ナル論戰ヲ開クニ至リ多少ノ勝敗ヲ免レザリシト雖モハ
 ンター氏ノ名聲ハ常ニ同毒論ヲシテ優勢ヲ保持セシメタリ然ルニ有
 名ナル佛蘭西ノ醫師フリツプリコール氏出テ、正々堂々タル論陣ヲ
 以テハンター氏派ノ所說ヲ擊破シ遂ニ勝利ノ月桂冠ハ長ナヘニ、リコ
 ール氏ニ歸セリ其說ニ曰ク

- 第一 淋疾ハ單ニ粘膜ノ加答兒ニシテ毫モ微毒ニ關係ヲ有セ
ス何トナレバ尿道包皮腫外陰部子宮直腸粘膜ノ淋毒性
分泌物ヲ以テ接種試驗ヲ行フニ微毒ヲ發生セルコトナシ、
- 第二 微毒ハ必ラズ下疳ヲ以テ初マルモノニシテ該下疳ノ經
過ハ之ヲ二期ニ分ツベシ曰ク侵蝕期曰ク恢復期是レナ
リ而シテ其侵蝕期ニ在テハ傳染力ヲ有スルモ、恢復期ニ
於テハ之ヲ有セズ、下疳ハ即チ第一期微毒ナリ、(是レ今日
毒論者ノ固守ス
ルトコロナリ)
- 第三 下疳ニ硬性及ビ軟性ノ別アリ軟性下疳ハ全身症狀ヲ續
發スルコトナキモ、硬性下疳ハ全身症狀即チ全身淋巴腺腫
脹、皮膚粘膜ノ發疹眼病及ビ畢丸ノ疾病ヲ續發ス此續發
症ハ即チ第二期ノ微毒ナリ此期ニ於テハ傳染力ヲ有セ
ズ、(傳染力ナシトハ誤認ノ
甚タシキモノナリトス)唯、遺傳性ヲ有スルノミ
- 第四 後年ニ至リテ内臟骨及ビ神經系統ノ疾患ヲ發ス是レ第

三期微毒ナリ此期ニ於テハ既ニ傳染性ヲ失フノミナラ
ズ併セテ遺傳力ヲモ有セザルモノナリ而シテ微毒ニ再
感ナシ、(再感ナシトノ説ハ誤認ナリ其數
甚タ少シト雖モ再感者アリトス)

リコール氏ノ説ハ能ク同毒説ヲ破リタルモ微毒ニ關スル所說中ニハ
尙ホ幾多ノ誤謬ヲ混シ其甚シキニ至リテハ軟性下疳ト微毒ト一毒
ニ歸シ去ルニ至レリ而シテ斯クノ如ク此二病ヲ一毒ニ歸スルヲ一毒
説ト稱ス

千八百三十六年ワレース氏ハ第二期症ニ傳染力アルコトヲ證シ其後又
千八百五十一年ブラーグ府ノワレル氏ハ第二期微毒ニ屬スル扁平濕
疣ノ分泌物ヲ接種シ又タ全身微毒患者ノ血液ヲ以テ接種ヲ行ヒ左ノ
結論ヲ得タリ曰ク微毒ハ悉ク下疳ノミナリ以テ初マルモノニ非ラズ該
部ニ丘疹ヲ以テスルモノアリ曰ク第二期微毒ハ傳染力ヲ有スルモノ
ナリト而シテフアン、リネツケル氏、獨逸國ノ一匿名醫家及ビグエノー氏
等モ亦タ第二期微毒ニ傳染力アルコトヲ實驗的接種ニ由テ證明シタリ、

佛蘭西兩毒說及獨逸兩毒說

佛蘭西兩毒說及獨逸兩毒說

ワレル氏ノ說一タビ出デ、ヨリリコール氏ノ論說ニ尙ホ誤謬ノ點多キヲ疑フベカラザルニ至レリ是ニ於テ同氏ノ門人等更ニ研究推叩スル所アリ遂ニ左ノ結論ヲ得創メテ兩毒說ヲ世ニ公ニスルニ至レリ之レ主トシテリコール氏ノ高弟バツセロー氏ノ賜ナリト云フ可シ、

第一 微毒ハ硬性下疳ノ分泌液ニ由リテ生ズ

第二 軟性下疳ハ傳染性ヲ有スルモ微毒ニ非ラズ故ニ微毒性症ヲ續發スルコトナシ

斯クノ如ク硬性下疳ハ微毒ニ屬スルモノトシ軟性下疳ハ微毒ニ關係ナキモノトシ以テ兩者ヲ區別スルノ說ヲ兩毒說ト云フ此兩毒說ハ不幸ニモ幾多ノ歲月間汎ク世醫ノ贊同ヲ得ルノ運ニ遭遇セザリキ然ルニ佛國リオンノ醫ローレー氏ガ千八百五十八年ヨリ千八百六十年ニ至ルノ間大ニ此說ヲ助ケテ其反對說ヲ擊破シ從來古人ノ解シ能ハザリシ疑問ヲ左ノ如ク説明スルニ至リテ此說特リ信ヲ天下ニ博セリ、

第一 花柳病ノ三症ニハ各特異ナル傳染毒アリ曰ク淋毒曰ク軟性下疳毒曰ク微毒是レナリ

第二 古來種々ノ疑問ヲ惹起シ議論ノ骨子ヲナシタルモノハ以上三毒ノ單獨ニ作用セザリシ場合ナリ、曰ク淋毒ト微毒ト合併シタル時ノ如キ曰ク軟性下疳ト硬性下疳ト合併シタル時ノ如キ曰ク淋毒軟性下疳及ビ硬性下疳ノ合併シタル時ノ如キ是レナリ

以上バツセロー氏ノ首唱ニ係リ有力ナルローレー氏ノ闡明ニヨリ完成シタル兩毒說ヲ名ケテ佛蘭西兩毒說(Französische Dualitätstheorie)ト云フ獨逸國ノフホ、ペーレンスブルング氏ハ兩毒說ニ左袒スルモ其硬性下疳ノ生ズルハ既ニ全身微毒ノ徵候ナリト云フノ點ニ於テ前說ト異ナリ之レヲ獨逸兩毒說(Deutsche Dualitätstheorie)ト云フ、然レモ現今廣ク學者ノ贊成ヲ表スルハ佛蘭西兩毒說ナリ尙ホ獨佛兩毒說ノ異ナル點ヲ左ニ對照セン

佛蘭西兩毒說ト獨逸兩毒說ノ異ナル

佛蘭西兩毒說

微毒ハ最初局處ノ疾患ヲナシ後全身ノ疾患トナル
微毒性原發症ヲ發スル時ハ未ダ微毒ノ全身ニ流傳セザル前ナリ、

獨逸兩毒說

微毒ハ傳染ノ始ヨリ全身病ヲナス、微毒ハ徹頭徹尾全身病ナリ
微毒性原發症ヲ發スルトキハ已ニ微毒ノ全身ニ蔓延シタル後ナリ、

花柳病學梅毒篇

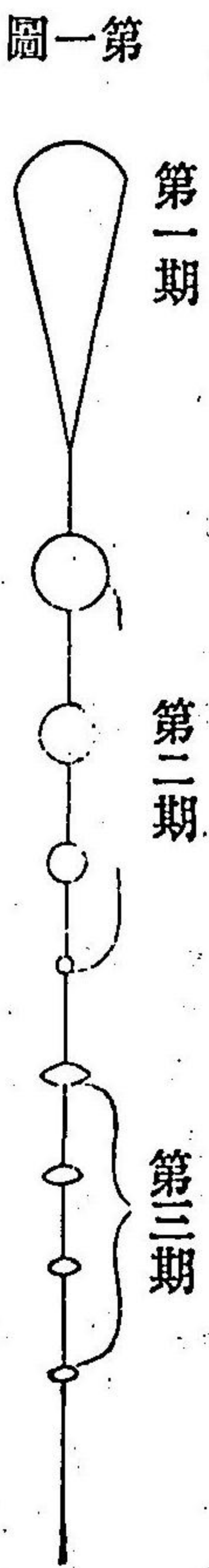
第一章 梅毒及其經過ノ概要

梅毒及び其經過ノ概要

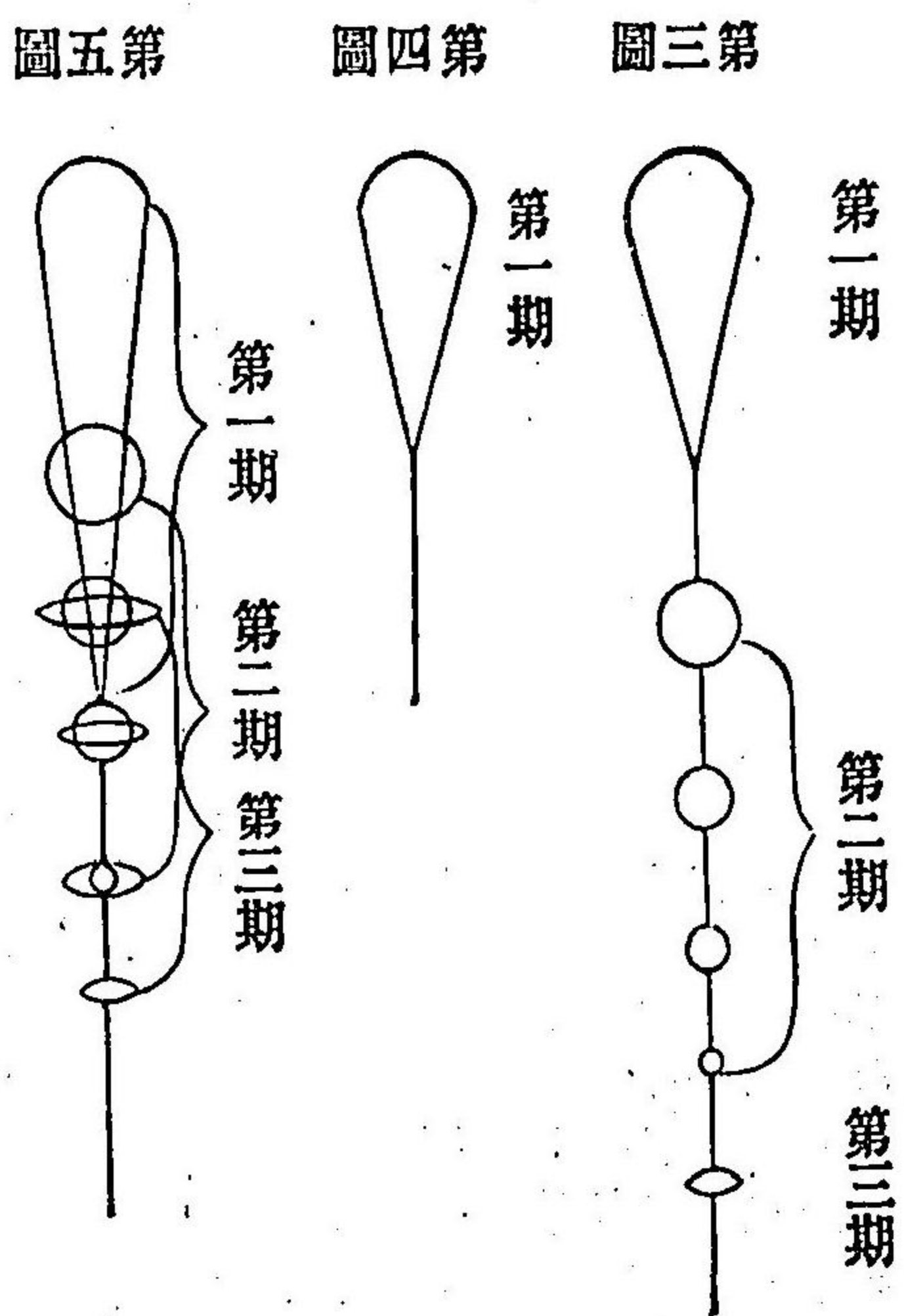
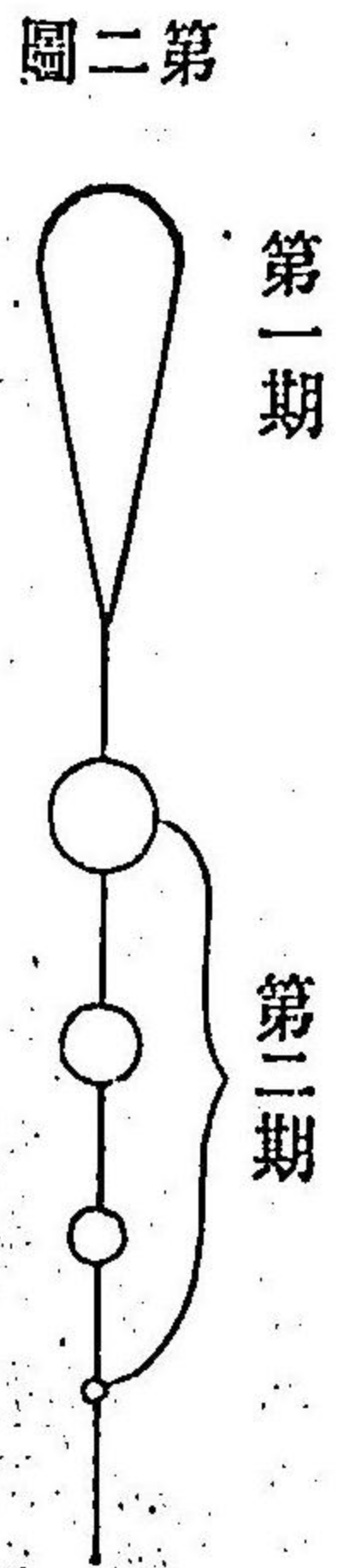
梅毒ハ世俗ノ所謂カサ或ハ瘡毒ト稱スルモノニシテ一ニ又タ微瘡ノ名アリ一種固有ノ病原ニヨリテ發スル慢性傳染病ニシテ男子ハ之ヲ有
毒ノ婦人ニ婦女ハ之ヲ有毒ノ男ニ受クルト多ク而シテ其傳染ハ不潔ノ
交接ニ基ツクモノトシテ八九ニ居ル若シ人一度此病ニ感染スルトキハ
千百ノ禍端茲ニ發起シ其害毒皆ニ全身ヲ侵スノミニ止マラズ累テ其
妻子ニ及ボスモノナリ
梅毒ノ病原ハ蓋シ一種ノ細菌ナルベシ此細菌ノ身体ニ入ルノ門戸ハ
多クハ陰部ノ小創ヨリシテ一定ノ時日間ハ潜伏シテ毫モ症狀ヲ
發露スルコトナシ此潜伏期滿チテ后初メテ微毒性原發症ヲ生ジ細菌ハ
此ノ病竈ヨリ淋巴管及ヒ淋巴腺ヲ侵襲シ尙ホ進ミテ血管系統内ニ達
ス茲ニ於テ血液ノ循環スル所ハ盡ク細菌ノ占領地トナリ遂ニ全身ノ

疾患ヲ構成スルニ至ル
 梅毒ノ全身ニ彌蔓スルヤ多クハ先ツ各所ノ淋巴腺ニ腫脹ヲ來シ其淺
 在ノモノハ累々トシテ之ヲ觸知スベシ次テ病毒ハ肌表及ヒ粘膜ニ現
 レ諸種ノ皮疹ヲ形成ス但シ此發疹ニ先チ發熱スルコト少ナカラズ此時
 期ヲ稱シテ發疹期ト云フ此發疹期間ニ於テ骨筋關節等ニ諸種ノ障害
 ナ發スルコトアルモ要スルニ該期及ビ其後一二年間ニ於テ反復スル所
 ノ症狀ハ之ヲ病理學上ヨリ概論スルルハ皆充血及ビ輕度ノ炎症性浸
 潤ニ外ナラズ從テ其部ノ組織ヲ破潰スルコトナク全然吸收セラレテ毫
 モ變化ヲ殘スコトナシ其化膿ヲ來シ癩痕ヲ形成スルガ如キハ別ニ更ニ
 他ノ刺戟等ニ因スルモノニシテ斯クノ如キハ甚タ希ナリトス
 病毒ノ体内ニ在テ久シキヲ經ルルハ其病原一定ノ變化ヲ蒙リ梅毒固
 有ノ傳染力及ヒ遺傳力ヲ亡失ス然レモ此時期ニ於テハ病毒ノ組織ヲ
 害スルコト却リテ大ニシテ該組織ハ必ラズ消耗ヲ來シ此消耗ヲ補ナフ
 ニハ必ラズ癩痕ヲ以テスルニ至ル而シテ其發スルヤ大ナル浸潤ヲ呈シ

護膜腫又ハ梅毒腫ト稱スル腫瘍狀ノ贅殖若クハ深キ潰瘍ヲ形成シ漸
 次其周圍ニ蔓延ス故ニ其毒ノ發顯スル所被害頗ル甚シ例令ハ口鼻ニ
 發スルルハ則チ梁ヲ崩シ唇ヲ欠キ瘡ユト雖モ形ヲ損シ相チ更ユ咽喉
 ニ發スルルハ則チ聲音變調嚔下困難ヲ來タシ骨ニ發スレバ則チ外骨
 腫或ハ腐骨疽トナリ關節ニ發スレバ則チ關節疼痛腫大シ眼ニ發スレ
 バ則チ明ヲ失シ耳ニ發スレバ則チ聾ヲナシ腦脊髓ニ發スレバ痲痺不
 仁シ或ハ狂疾等ヲ醸スガ如シ斯ノ如ク病毒狂患暴部ノ組織ヲ荒蕪ス
 ルコト甚シキモノ之ヲ第三期症若シクハ晚期症ト云ヒ以テ彼輕症ナル
 第二期症即チ早期症ト區別ス之ヲ要スルニ梅毒ノ經過ハ三期アリテ
 每期各其固有ノ症ヲ有シ而シテ第一期ヨリ第二期ニ移ルノ間ニ潜伏期
 アリ第二期ヨリ第三期ニ移ルノ間ニ病毒ノ久シク現ハレザルノ時期
 アリラング氏ハ左ノ圖ヲ掲ゲテ病毒ノ去來消長アル狀ヲ表示セリ
 第一期ヨリ第三期ニ至ルノ順序此圖ノ如クナルハ定型的ノ經過ヲ示
 スモノニシテ實際ニ於テハ破格ヲ見ルコト尠ナカラズ即チ第一期症狀



ニ繼グニ第二期症狀ヲ以テスルノミニシテ終リテ告グルモノアリ之
 レ最モ多ク見ルトコロタリ即チ第三期症狀ヲ發セス(第二圖或ハ第三
 期症狀ヲ發スルモ其症狀反覆スルヲナキモノアリ(第三圖)又タ極メテ
 稀ニハ第一期症狀ノミニシテ止ムモノアリ(第四圖)若シ夫レ普通ノ經
 過ヲ取ラズ極メテ急性ニ經過スルトキ即チ奔馬梅毒ニ在テハ第一期
 症未ダ終ラザルニ第二期症ヲ發シ第二期症僅ニ露ル、ヤ第三期症相
 踵テ發現スルヲアリ(第五圖)以上ノ諸種類ヲ圖ヲ以テ示スルハ左ノ如
 シ



第二章 梅毒ノ原因

梅毒ノ原因

梅毒ノ原因ヲ論ズルモノ細菌學ノ勃興以前ニアリテハ悉ク誤謬ノ推
 測ニシテ今日ヨリ之ヲ觀レバ一モ其價值アルモノナシ水戸ノ名醫本
 間玄調ハ其瘍科秘録微瘡ノ條下ニ其病原ヲ解シテ曰ク何故ニ古ヘニ
 少ナク今ニ多キ病ナルヲ考フルニ其病ノ原ハ必ラズ娼婦ヨリ生ズ

梅毒ノ原因

レバナリ娼婦ハ人ニ接スルヲ頻繁ナルニヨリ濁液陰中ニ淤滯シテ因テ微瘡ヲ醸シ生ズ仮令バ平地ニ水ヲ灌グニ一日ニ僅カニ一度位ニテハ毎日注ギテモ水乾テ濕フヲナシ若シ一日ニ五度モ十度モ灌グトキハ地常ニ濕フテ苔蘚ヲ生ズルガ如シ既ニ其毒一度生ズルトキハ忽チ漂客ヘ傳ヘ夫レヨリシテハ又タ妻妾ヘ傳ヘテ毒ヲ子孫ニ遺ス頓轉互ニ傳ヘテ遂ニ天下ニ蔓延スルニ至ルナリ古ヘハ娼樓モ少ナキ故微毒モ少ナク今ハ娼樓ノ多キ故微瘡モ從テ多シ是レ自然ノ勢ナリト又タ明ノ陳司成ハ微瘡ノ病原ヲ論ジテ曰ク嶺南ノ地ハ卑濕ニシテ暖カニ霜雪加エズ蛇蟲蟻セズ諸般ノ汚穢地ニ蓄積シ一陽ノ來復ニ遇フテ濕毒ト瘴氣ト相蒸ス物之ニ感ズレバ則チ微爛シテ毀レ易ク人之ニ感ズレバ則チ瘡瘍侵シ易シト歐洲ニ於テハウエヌス及ビウラヌスノ二星相接近セシトキ本症ヲ生ジタリト説クモノアリ或ハ獸姦ニ由テ生ジタリト論ジ或ハ癩病ノ變性セルモノト云ヒ又タ馬疫ノ變性トモ稱ヘ來リキ近來細菌學ノ進歩スルニ從ヒ諸種ノ微菌ハ諸種傳染病ノ原因ヲ

ナスヲ益々醫學社會ニ知ラル、ニ至リ梅毒ノ原因モ亦タ一種ノ細菌ニ基ツクモノナルベシトノ想像説ハ一般ノ歡迎スルトコロトナレリ爾來其細菌ヲ發見センヲ企テシモノ其人ニ乏シカラズ有力ナル諸家相踵テ各其病原ト思料スルトコロノ細菌ヲ報告セリ就中千八百七十二年維也納府醫會ニ報告セルロストルブル氏ノ發見ハ大ニ諸人ノ注意ヲ惹ケリ其説ニ曰ク微毒患者ノ血中ニ固有ノ小体アリテ之ヲ健康体ノ血液ニ求ムルモ發見スルコトナシ故ニ之ヲ梅毒小体ト名ヅケ以テ梅毒ノ原因ト認ムト然レドモ此小体ハ又タ健康体ノ血液中心ニモ存スルモノニシテ該病原ノ小有機体ニアラザルハケブネル氏ノ證明スルトコロトナレリ其後クレーブス氏ハ硬性下疳ノ組織内ニ細菌ヲ發見シテ梅毒ノ原因トナシベルマン氏ハ之ヲ賛成シテ氏モ亦タ同一ノ細菌ヲ發見シタリト云ヘリアウフレッド氏ハフクシンニヨリテ甚ダシク染色スル所ノ重球菌ヲ發見シビルヒ、ヒルシフェルド氏ハ護膜腫ノ内ニ於テ桿狀菌ヲ發見シ田口氏ヂッセ氏ハ梅毒患者ノ血液中ニ重球

菌ヲ發見シテ梅毒ノ原因トナセリ然レドモ以上諸氏ノ發見記載シタル
 黴菌ヲ以テ梅毒ノ原因ナリト信ズルモノ甚タ少ナシ
 千八百八十四年ニ至リテルストガルテン氏ハ初期硬結、淋巴腺、扁平疥
 疔腫、梅毒性丘疹、護膜腫ノ組織内及ビ硬性下疳、扁平疥、疔腫ノ分泌物
 中ニ於テ固有ノ桿狀菌ヲ發見シタリ此菌ハ其形狀ニ於テ一見結核菌
 ニ酷似シ、直キモノアリ、曲レルモノアリS字狀ニ彎曲セルモノアリ、屈
 折セルモノアリ其長サ多クハ三、半、ミクロン乃至四、半、ミクロンヲ算ス
 ルモ或ハ又タ短クシテ僅カニ三、ミクロンニ達スルモノアリ稀ニハ長
 クシテ七、ミクロンニ至ルモノアリ蓋シ此長キモノハ二箇相連續セル
 モノナランカ其幅ハ四分一乃至十分二、ミクロンヲ算ス通常著シク暗
 青色ニ着色シ又タ稍ヤ淡青色ヲ呈スルコトアリ其色淡ナルモノハ恐
 ラクハ死滅ニ傾キタル細菌ナランカ、弱度ノ廓大ニ於テハ間々輕微ノ
 腫脹ヲ兩端ニ於テ認ムルコトアルノミナルモ強度ノ廓大ニ於テハ「バ
 チルレン」ノ内ニ二乃至四ヶノ芽胞ヲ有スルコトヲ認ム

此細菌ハ組織中ニ遊離シテ存在スルコトナク常ニ細胞内ニ占居セリ
 而シテ此細胞ハ白血球ヨリ大ニシテ其二倍大ニ達スルコトアリ形狀ハ
 橢圓形或ハ不正多角形ニシテ其核ハ大ナル橢圓形ヲナシ明カナル斑
 點トシテ之レヲ鑑別スルコトヲ得ベシ而シテ細菌ノ所在ハ浸潤部ノ
 中央ヨリ周圍部ニ於テ其數却テ多ク又細菌ノ細胞内ニアルモノ多ク
 ハ二個乃至八個ヲ算ス

ルストガルテン氏ノ黴菌ハマツテルストツク氏ルロアール氏ワイゲル
 ト氏及ビバウムガルテン氏ノ賛成證明スル所トナレリ然レモ其ノ梅毒
 毒症ニノストガルテン氏ノ桿菌ヲ發見セザルモノ甚ダ多シ又タアル
 ワレッツ氏及ビターウエル氏ハ包皮脂肪内ニ一種ノ桿菌ヲ發見シタリ此菌
 ハルストガルテン氏ノ染色法ニヨリテ能ク染色シ其形狀モ亦タ全く
 同一ナリ是ニ於テルストガルテン氏ノ發見ハ著シク其價值ヲ失墜セ
 ントセシモ「デウトルレポント」氏ノ染色法ハ其ク此類似ノ二者ヲ別
 ツニ足ルガ故ニ今日醫界ニアリテハ先ツルストガルテン氏ノ桿菌ヲ

以テ梅毒ノ原因ト見做ス⁷最モ眞ニ近カルベシ然レ⁷此桿菌ノ果シテ梅毒ノ原因ナルヤ否ヤハ此細菌ノ培養法ヲ發見シテ純粹培養ヲ作リ之レヲ接種シテ梅毒ヲ生ゼシメタルノ後ニ非ラザレバ確定スベカラザルハ勿論ナリトス

ド¹ー¹レ氏ハ梅毒ノ原因ト題シ千八百九十二年ニ於テ諸種ノ梅毒性疾患ニ罹リタル組織内及ビ分泌物内ニ於テ一種ノプロトゾオンヲ發見シテ之ヲ梅毒ノ原因ト論定セリ然レドモ此説タル未ダ遽カニ信スベカラザルモノニシテルストガルテン氏ノ細菌ハ此説ニヨリ大ナル打撃ヲ感ゼザルモノ、如シ

梅毒ノ病原ニ關スル諸説斯クノ如ク紛々トシテ歸スルトコロヲ知ラズ今尙ホ其眞正ナルモノヲ確認スルコト能ハズト雖モ梅毒ノ傳染ヲ媒介スルトコロノ諸物質及ビ其傳染ノ方法ニ就テハ久シク吾人ノ知悉スル所ナリ

第三章 梅毒傳搬

梅毒傳搬ノ方法

梅毒ノ傳搬ニハ左ノ種類アリ

- 第一 直接傳染
 - 第二 間接傳染
 - 第三 胎盤血行性傳染
 - 第四 精蟲性遺傳
 - 第五 卵細胞性遺傳
- 以上五種ノ内第三乃至第五ハ先天性梅毒ニ屬シ第一及ビ第二ハ後天性梅毒ヲ媒介スルモノナリ

第一直接傳染

直接傳染

直接傳染トハ梅毒患者ノ分泌物健全体ノ小創ニ附着シテ以テ梅毒ヲ傳染セシムルモノヲ云フ此種ノ傳染方法ハ最モ多ク男女ノ交接ニヨリテ生ズルモノナリ何トナレバ硬性下疳ノ分泌液及ビ扁平胼胝腫等ノ如キ第二期ノ梅毒性產物モ亦タ専ラ陰部ニ存在スル下、交接ノ際身体ノ相觸ル⁷コト久シキト、陰部ノ表皮ハ薄弱ニシテ交接ノ際小創

チ生ジ易キトナリテナリ
 交接ニ次テ多ク梅毒ノ傳染ヲ來タス方途ハ接吻ナリトス蓋シ梅毒ノ
 第二期症ハ好ンデ口腔及口唇ニ生シ而シテ之ニ接吻スルモノ口唇ノ
 輝裂或ハ口腔上皮剝脫部等ヲ有スルコト少ナカラザルヲ以テ容易ニ
 此部ヨリ梅毒ノ侵入ヲ來スモノナリ
 授乳モ亦タ傳染ノ一徑路タリ蓋シ梅毒性小兒ノ其疾患ヲ口腔ニ有ス
 ルモノ甚ダ多クシテ乳母ノ乳頭ハ屢々小創ヲ有スルモノナレバナリ
 又タ之レニ反シテ乳母其乳頭ニ第二期梅毒性丘疹ヲ發シ之ヲ哺乳ス
 ル小兒ノ口唇ニ小創アリテ遂ニ病毒侵入ノ門ヲ開クコト少ナカラズ
 醫師、産婆及ヒ看護婦ハ最モ屢々梅毒患者ノ患部ニ觸接スルガ故ニ手
 指ニ存スル細微ナル創傷ヨリ該毒ノ傳染ヲ來タスコトアリ其職ニアル
 モノ最モ細心注意アラントナ要ス

第二 間接傳染

間接傳染トハ梅毒患者ト其梅毒ヲ感受スルモノトノ中間ニ之レヲ媒

間接傳染

介スルモノ、存在スルヲ云フ例令ハ梅毒患者ノ傳染力ヲ有スル分泌
 物等ノ付着セル器械或ハ器具等ヲ其儘健康ナル他人ニ用キテ傳染ヲ
 來スカ如シ種痘ニヨリ傳染スル所ノ種痘梅毒ハ實ニ此種ノ傳染ニ屬
 セリ

種痘梅毒

種痘梅毒ハ種痘ノ際梅毒性小兒ヨリ痘漿採取ヲ施シ之レヲ健康ナル
 小兒ニ接種スルニ因スルモノニ其接種シタル時期ヨリ一定ノ潜伏
 期ヲ經テ接種部ニ原發症ヲ發シ次テ全身梅毒症狀ヲ發スルコト普通
 後天性梅毒ニ於テ見ル所ノ如シ若シ夫痘漿採取ノ際純粹ノ痘漿ノミ
 ナ採取スルコトヲ得タランニハ假令ヒ其兒ハ梅毒性ナルモ之ヲ傳染ス
 ルコトナシ何トナレバ純粹ノ痘漿内ニハ梅毒ノ病原ヲ混在セザレバ
 ナリ然レハ實際ニ於テハ之レニ多少ノ血液ヲ混ジ或ハ接種部ニ發生
 スルトコロノ膿汁ヲ混ズルガ故ニ種痘梅毒ヲ生ゼシムルニ至ルモノ
 ナリ此種痘梅毒ヲ豫防スルニハ人痘漿ヲ用キズシテ牛痘漿ヲ使用ス
 ベシ而シテ何種ノ痘漿ヲ用ユルニ際シテモ施術ニ先チ針尖ヲ消毒

梅毒傳染

スベク一時ニ數人ヲ種痘スルトキハ一人毎ニ之レヲ消毒スベシ何トナレバ若種痘ヲ受クル所ノ小兒中梅毒性ノモノアルトキハ其小兒ノ血液ヲ附着シタル針尖ヨリシテ之レヲ自餘ノ小兒ニ傳染セシムルノ虞アレバナリ

種痘用針ノ如ク凡テ醫用ニ供スル所ノ器械ハ其使用ノ前ニハ必ラズ之レヲ清潔ニセザルベカラズ不幸ニモ醫用ノ器械ヨリ梅毒ノ傳染ヲ來タシタル例尠ナシトセス

飲食器、煙管、楊枝、吹管、笛、喇叭ノ類、筋青用針等モ亦タ梅毒ノ傳染ヲ媒介スルコトアリ、輒近梅毒患者ノ卷キタル葉卷煙草ニヨリ梅毒ヲ傳染シタル一實驗アリ、

人体モ亦屢々斯ノ器具ノ如ク梅毒傳染ノ媒介ヲナスコトアリ健康ナル婦人梅毒ニ罹レル男子ト交接シ少時ヲ經テ更ニ第二ノ健康ナル男子ニ接シ婦人自ラハ梅毒ニ感染スルコトナクシテ甲患者ノ病毒ヲ乙健康者ニ傳染セシムルコトアリ、又一婦兩兒ニ授乳シテ一兒ノ梅毒ヲ他

胎盤血行性傳染

ノ健康兒ニ傳ヘタルコトアリ、ベルタン氏ノ此事ヲ記スル次ノ如シ

健康ナル一婦人親ラ其兒ニ授乳スルコト三月兒ハ常ニ健康ナリシ、偶々一日他家ノ兒ニ乳ヲ授ケシニ其兒ノ口唇ニ梅毒存在セシニヨリ八日ノ後自家ノ小兒ノ口唇ニ下疳ヲ、頸ノ兩側ニ於テ便毒ヲ生ジ而シテ一二月ノ後膿疱性梅毒疹ヲ發セリト云フ、此母ノ乳房ハ明カニ其小兒ニ梅毒ヲ傳ヘタルモノナルモ自己ニ於テハ輕微ナル糜爛若シクハ潰瘍ヲモ發セズ生涯全然健康ナリシト

第三 胎盤血行性傳染

胎盤血行ニヨリテ母体ヨリ胎兒ニ梅毒ヲ傳染セシムルコトアルハフオンツァイスル氏、ワローイダ氏、ペーレンド氏等ノ報告ニヨリテ毫モ疑フベカラザル事實トハナレリ、即チ受精ノ際ニ於テハ精蟲及ビ卵細胞共ニ健全ニシテ梅毒ヲ有セズ、從ヒテ胎兒モ亦タ其始メハ健康ナリシ然ルニ妊娠半ニシテ其父梅毒ニ感染シ次デ其毒ヲ母体ニ傳ヘタルヲ以テ胎

兒ハ胎盤血行ニヨリ之ヲ感受シ傳染性梅毒ノ症狀ヲ具備シテ出産シタルコノ實驗アリ、

第四 精蟲性遺傳

精蟲性遺傳梅毒ノ存在ニ就テハ今日ト雖ドモ尙ホ少數ノ醫家ハ其存在ヲ排斥シ或ハ之ヲ疑フ然レモ本世紀ニ於ケル數多ノ實驗ハ多ク精蟲性遺傳梅毒ヲ確ムルモノナリ

第五 卵細胞性遺傳

卵細胞性遺傳梅毒ハ諸家ノ等シク承認スル所タリ受精ノ際精蟲及卵共ニ梅毒性ナルルハ其兒ノ遺傳梅毒極メテ劇甚ナリトス胎盤血行性傳染精蟲性及卵細胞性遺傳ニ就テハ更ニ遺傳梅毒ノ條下ニ鑿リテ詳説スベシ

第四章 後天性梅毒及先天性梅毒

前章ニ於テ記載セルガ如ク受精ニ際シ曰ニ梅毒ノ之ニ伴フコアリ之レ眞性ノ遺傳梅毒ナリ又タ受精後子宮内ニ於テ始メテ梅毒ノ傳染ヲ

精蟲性遺傳

卵細胞性遺傳

後天性梅毒及先天性梅毒

受クルモノアリ、是レ眞性ノ遺傳梅毒ニ非ラス然レモ兩者ノ症候敢テ異ナルコトナキヲ以テ亦之レヲ遺傳梅毒或ハ先天梅毒中ニ算ス而シテ彼男女交接ニヨリテ傳染スルモノ接吻ニヨリテ感染スルモノ及ビ直接若シクハ間接ニ梅毒性病原ヲ含有スル物体ニ觸接シテ後天ニ之ヲ得タルモノ之レヲ後天性梅毒ト名ヅク、

後天性梅毒ト先天性梅毒トハ其症候及經過ニ於テ大ニ異ナル所アルヲ以テ兩者各別ニ之レヲ詳論スベシ而シテ先ヅ初メニ後天性梅毒ヲ叙述シ次デ先天性梅毒ニ論及セントス

後天梅毒論

第五章 原發症 (Der Primäraffect)

原發症

梅毒細菌ノ人身ニ侵入スルヤ、當時毫モ其形跡ノ見ルベキモノナシ、一定時ノ潜伏期即チ平均二十四五日ヲ經過シ而後ニ初メテ其侵入部ニ當リ、原發症ヲ發生シ、以テ梅毒ノ感染ヲ證スルヲ常トス、而シテ其症ニ三種アリ、曰ク單ニ丘疹ヲ發スルモノ、曰ク糜爛ヲ生ズルモノ、曰ク初期ノ硬結ヲ生ズルモノ是ナリ

- (一) 梅毒性初期丘疹
- (二) 梅毒原發症
- (三) 下疳狀糜爛
- (四) 初期硬結

梅毒性初期丘疹

(一) 梅毒性初期丘疹 Die syphilitische Initialpapul
梅毒性初期丘疹ハ龜頭上肢、軀幹ニ於テ原發症トシテ發スルコトアリ即チ傳染后二十五日間ノ潜伏期ヲ經テ梅毒ノ侵入部ニ乾性丘疹ヲ形

成ス其大サ初メハ粟粒ノ如クニシテ少シク隆起シ健康部トノ境界判然タリ而シテ漸次周圍ニ増大シテ、一仙迷ノ直徑ヲ算スルニ至ル、之ヲ觸診スルニ硬結ヲ覺ユルコトナシ。該初期丘疹ハ崩壞スルコトナク、漸次治癒ニ趣クト雖モ其近部ノ淋巴腺ノ硬結ヲ誘起シ、遂ニ全身梅毒ノ症ヲ發セシムルニ至ラシムルモノナリ。

(二) 下疳狀糜爛 Erosion chancriforme

下疳狀糜爛

下疳狀糜爛ハ初メ皮膚ニ丘疹、或ハ紅斑ヲ呈シ后漸次増大シ表皮若シクハ上皮剝脱シ淺在性糜爛面ヲ顯ハシ或ハ薄痂ヲ生ズ其形圓或ハ橢圓ニシテ隆起スルコトナク又陷凹スルコトナクシテ健康ナル皮膚ニ移行ス之ヲ觸診スルニ其硬キヲ覺ヘズ、三乃至六週ニシテ治シ、色素ノ沈着或ハ色素ノ欠乏ヲ止ム、

(三) 初期硬結 Induratio

初期硬結

初期硬結ハ通常見ルトコロノ原發症ニシテ、傳染后平均二十五日ノ后

原發症

(硬性下疳
ハンター氏下疳)

發生ス大サ大小豆粒ノ如ク或ハ一錢銅貨大ニ達ス其形圓形或ハ橢圓形ニ硬固ナリ輕微ノ限局性腫脹及ビ潮紅ヲ呈ス其後硬結ハ通常其中央ニ於テ表皮剝脫ヲ生ジ其表皮ヲ失ヘル面ヨリ少量ノ分泌液ヲ漏泄シ其液乾涸シテ薄キ皮痂ヲ形成ス今之ヲ除去シテ其ノ剝脫面ヲ熟視スレバ光澤アル鮮紅色ノ糜爛面若シクハ淡紅色ノ肉芽面ヲ見ルヲ常トス若シ夫レ患者其部ノ清潔法ヲ怠リ醫師其治ヲ誤ルヲアランカ表皮剝脫面ハ終ニ變ジテ潰瘍ト化シ深ク組織ノ内ニ侵蝕ス此眞性潰瘍ヲ形成スルモノハ之ヲ硬性下疳 Hunter Schanker 或ハハンター氏下疳 Hunter'scher Schanker ト稱ス此潰瘍ニ變ジタルモノハ稀ニ壞疽性トナリテ其周圍ニ蔓延シ組織ヲ荒蕪スルコト顯著ナルモノアリ

以上記載シタルトコロハ初期硬結(ハンター氏硬結及硬性下疳ハンター氏下疳)ノ綱ヲ提スルモノニシテ其發生部位ノ異ナルニ從ヒ其間多少ノ差ナクンバアラズ今左ニ之ヲ列記セント欲ス

冠狀溝ノ初期硬結

第一 冠狀溝ノ初期硬結ハ通常大小豆粒ノ如キ硬結ナリト雖此時

龜頭ノ初期硬結

トノハ冠狀溝ニ沿フテ彌蔓性ノ浸潤ヲ發シ恰モ龜頭ヲ圍ム所ノ硬輪ノ如キコトアリ

第二 龜頭ノ初期硬結ハ硬度微ナルコト稀ナラズシテ屢々淺在性潰瘍ヲ形成ス

包皮内板ノ硬結

第三 包皮内板ノ硬結ハ扁平ニシテ薄キ軟骨板ニ觸ル、ガ如キ感アリ、其包皮口ニ發シタルモノハ外部ニ輪狀ノ硬結ヲ呈ス、

尿道ノ初期硬結

第四 尿道ノ初期硬結ハ尿道口ノ一側或ハ兩側ニ生ジ強度ノ硬結ヲ顯ハスモノニシテ其稍ヤ後方ニアルモノハ圓柱狀硬結ヲ觸知セシムラング氏ニ從ヘバ尿道内ニ發スル初期硬結ハ前方ハ尿道口ヨリ後方ハ舳様窩ノ後方ニ乃至三仙迷ニ至ルノ間ニ存在スルモノナリ、其糜爛面ヲ生ズルヤ尿道口ヨリ膿様粘性或ハ膿性分泌物ヲ漏泄ス、然レモ淋疾ノ如ク疼痛劇甚ナルコトナク又淋疾ノ如ク不潔交接后短時間内ニ發スルコトナシ故ニ容易ク之ト鑑別シ得ルモ未熟ナル醫師ノ誤リテ輕度

陰莖包皮外板及陰莖皮膚ノ初期硬結

第五 陰莖包皮外板及陰莖皮膚ノ初期硬結 ハ屢々見ルトコロノ原發症ニシテ扁平ナル硬結ヲ呈ス而シテ往々廣ク其周圍ニ蔓延スルコトアリ

大陰唇ノ初期硬結

第六 大陰唇ノ初期硬結 ハ患側ノ大陰唇全部ニ一種ノ硬固ナル淨腫ヲ發セシメ皮膚ハ褐赤色ヲ呈シテ微カニ光澤ヲ有ス此ノ如ク浮腫狀ナル部分ヲ觸診スレバ更ニ硬固ナル一局部ヲ發見ス該部ハ即チ硬結ナルコトアリ或ハ硬性下疳ナルコトアリ或ハ下疳治癒後ノ痕痕ナルコトアリ而シテ大陰唇ノ内面ニ存スルコト多シ

小陰唇ノ初期硬結

第七 小陰唇ノ初期硬結 ハ男子包皮ノ初期硬結ノ如ク限局性ノ硬結ヲ形成ス

子宮腔部ノ初期硬結

第八 子宮腔部ノ初期硬結 ハ扁平ナル潰瘍ヲ形成ス其中心ニ子宮口アリ

腔ノ初期硬結

第九 腔ノ初期硬結 ハ健康ナル腔粘膜面ヨリ隆起スルコトナク又陷凹スルコトナシ其形不正形或ハ星狀ニシテ大サ僅カニ小豆ノ如ク腔ノ粘膜皺襞間ニ隱匿スルコト甚タ多シ

肛門ノ初期硬結

第十 肛門ノ初期硬結 ハ輝裂狀ヲナス其周圍ノ粘膜ハ著シク腫脹シテ硬固ナリ肛門鏡ヲ以テ檢スレバ之ヲ明視スルコトヲ得可シ

口唇ノ初期硬結

第十一 口唇ノ初期硬結 ハ專ラ唇赤部ニ生ズルモノニシテ陰部外ニ發スル初期硬結中ニハ其最多數ヲ占ムルモノナリ上下兩唇中下唇ニ生ズルコト多シ通常痂皮ヲ被ムルヲ以テ其下疳タルヲ知ラザルコトアリ然レモ其痂皮ヲ剝離シテ之レヲ診スレバ則チ淺在ノ潰瘍面ヲ露出ス而シテ之レヲ觸診スルニ硬キコト軟骨ノ如キコトアリ其口角ニアルモノハ輝裂ノ如シ

眼瞼ノ初期硬結

第十二 眼瞼ノ初期硬結 ハ陰部外初期硬結中多ク見ルトコロノモノニシテ殊ニ内外皆ニ生ズルコト多シ硬結部大且ツ甚ダ硬固ニ

頰部ノ初期硬結

シテ治スルニ多數ノ時日ヲ費ヤシ治後一年餘尙ホ硬固ナリ然レドモ眼ノ重症ヲ誘起スルコトナシ稀ニ眼瞼腫脹涙漏症結膜炎内翻症ヲ續發スルコトアルノミ、

第十三頰部ノ初期硬結 ハ硬固ナル結節若シクハ淺在ノ糜爛面ヲ呈ス時トシテハ其部甚ダ大ナルコトアリ專ラ傳染毒ヲ附着セル剃刀ヲ以テ鬚髯ヲ剃ルノ際誤テ小切創ヲ生シタルニ由ル其他ハ咬傷ニヨリテ生ズ、

鼻ノ初期硬結

第十四鼻ノ初期硬結 ハ稀有ノ症ナリ或ハ鼻中隔ニ生ジテ扁平ナル小硬結ヲ形成シ或ハ鼻外口及ヒ鼻翼ニ生ジテ大ナル硬結或ハ潰瘍ヲ形成ス、

舌ノ初期硬結

第十五舌ノ初期硬結 ハ專ラ舌尖ニ發シ淺在性潰瘍ヲ形成ス外部ノ周圍ニハ堤狀ノ隆起アリテ著明ナル硬結ヲ呈ス、

齒齦ノ初期硬結

第十六齒齦ノ初期硬結 ハ糜爛面ヲ形成シ齒齦ノ遊離縁ニ始マリ、漸次其周圍ニ蔓延ス

咽頭及扁桃腺ノ初期硬結

第十七咽頭及扁桃腺ノ初期硬結 ハ稀有ノ原發症ニシテ咽頭ニハ淺在性糜爛面ヲ形成シ扁桃腺ニハ著シキ腫脹ヲ形成ス、

乳房ノ初期硬結

第十八乳房ノ初期硬結 ハ梅毒性小兒ノ哺乳ニ因リテ生ズルモノニノ通常乳嘴乳暈ニ於テ皸裂ノ狀ヲナシ若クハ淺在性ノ糜爛面ヲナス

指ノ初期硬結

第十九指ノ初期硬結 ハ醫師産婆看護婦ニ於テ往々見ルトコロノモノナリ其周圍ニ著シキ浸潤ヲ呈ス、

軀幹及四肢ノ初期硬結

第二十軀幹及四肢ノ初期硬結 ハ圓形或ハ橢圓形ノ硬結ヲ呈シ其中央部ニ皮膚ノ剝脫ヲ發ス、

初期硬結ノ經過

右ニ列記シタル部分ノ他ニ尙ホ眼瞼結膜ニ原發症ヲ實驗シタルモノアリ假令バローナ氏及ホランド氏ノ如シ又角膜上ニ之ヲ實驗シタルモノアリジュリアン氏及ビネー氏ノ如シ其他ジュリアン氏及ビフールニエー氏等ハ耳輪ニ初期硬結ノ生ジタルヲ視タリ、
(經過) 硬結ノ小ナルモノハ往々三乃至四週ニシテ全治スト雖氏其

ノ大ナルモノハ全身症ヲ發スルノ時期ニ至ルモ尙ホ治セズシテ潰瘍面ヲ呈スルヲアリ、而シテ其全治ニハ數月ヲ要ス、故ニ硬性下疳ノ經過ハ平均凡ソ五六週ナリトス、而シテ下疳ノ治癒ニ向フヤ、肉芽面ヲ以テ其部ヲ被ヒ漸次周圍ヨリシテ治ス、然レモ治後通常久シク硬結ヲ留ム、數年ノ後尙ホ外部ノ硬キヲ認ムルヲアリ

原發症ノ解剖

(解剖)

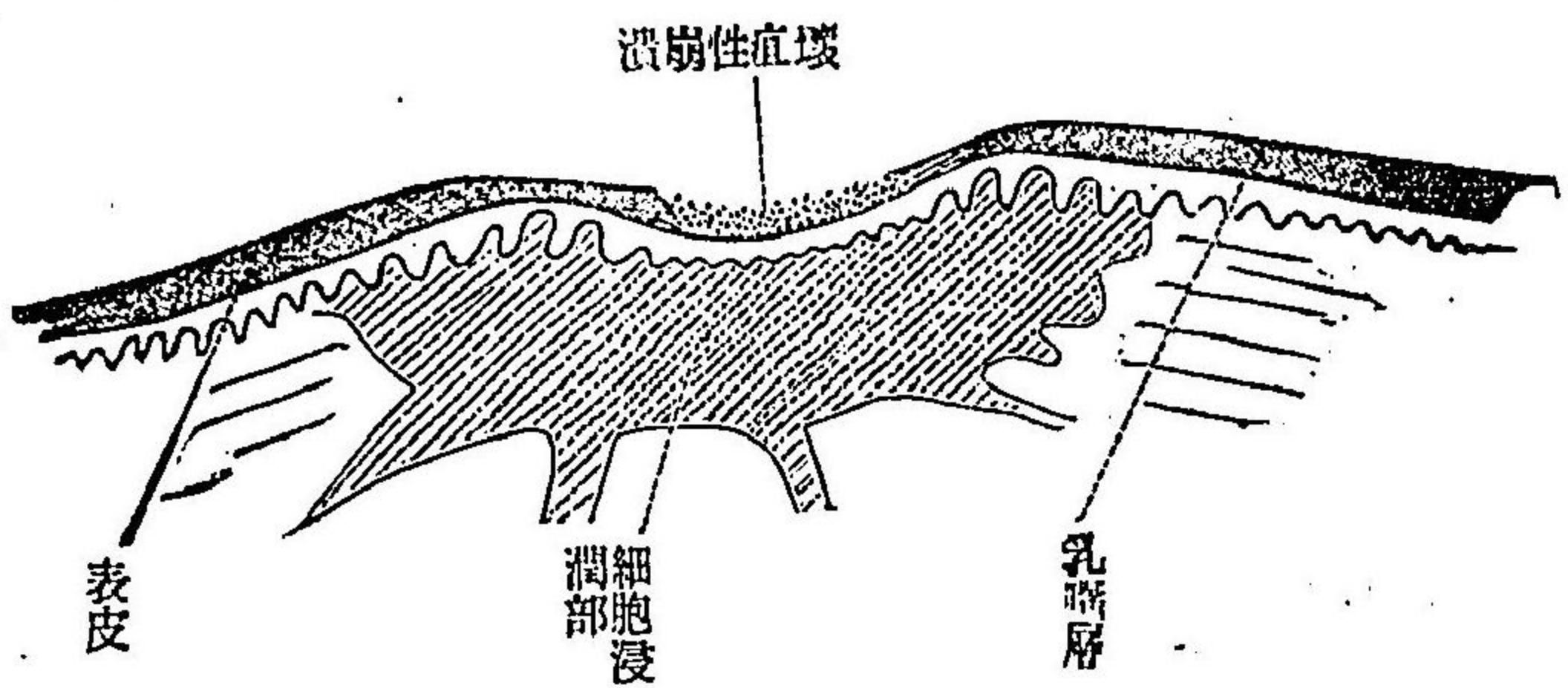
原發症ヲ截除シ其構造ヲ顯微鏡下ニ檢スルニ其目擊スルトコロ常ニ相同シカラザルヲ多シ、是レ他ナシ一ハ時期ニ早晚ノ差アルト一ハ疾病ニ輕重ノ別アルトニ因スルナリ、然レドモ其變化ノ根元ニ至リテハ毫末ノ差異ヲモ有セザルモノナリ、先ヅ眞皮ノ上層ニ於テ血管周圍ニ小細胞ノ浸潤ヲ發シ後爾餘ノ部分ニモ該浸潤ヲ見ルニ至ル而シテ該病的變化ト同時ニ血管壁ハ漸々肥厚シ管腔日々ニ狹窄シ或ハ全ク閉鎖スルヲアリ、急性閉鎖性動脈內膜炎

表皮層ハ糜爛若クハ潰瘍ヲ形成セル片ニ於テハ其崩潰消失スルヲ視

原發症ノ診斷

軟性下疳トノ鑑別

第六圖
硬結組織之略圖



ルモ單ニ硬結ヲ呈スル際ニ在テハ淋巴樣細胞ノ進入ト上皮増殖ノ他ニ異常ヲ呈セズ

(診斷)

梅毒初期ノ疾患ヲ診斷スルニ當リテ之ト類似ノ疾患ヲ識別スルコト極メテ肝要ナリ如何トナレバ其疾患ノ梅毒ナルト否トハ其豫後ニ關スルトコロ甚ダ大ニシテ治療ノ方針モ亦之レニ關スルコト多ケレバナリ、今左ニ其注目スベキ要件ヲ逐次記載セント欲ス

(一) 軟性下疳トノ鑑別

軟性下疳ト硬性下疳トノ鑑別トシテ往時ハ該部ノ硬軟如何ノミヲ檢シ以テ之レヲ決セシト雖モ硬性下疳ニシテ殆ン

ド硬結ヲ呈セザルモノアリ又タ軟性下疳ニシテ強度ノ腐蝕藥等ニヨリテ硬結ヲ顯出シ來ルコトアルヲ以テ單ニ硬軟如何ニノミ拘泥スルハ識者ノ探ラザルトコロナリ故ニ每常必ラズ左ノ諸件ニヨリテ以テ之レヲ決スベシ

硬性下疳

(第一)潜伏期

(一)病毒ニ觸接シテヨリ以來
久時ノ潜伏期ヲ經テ先ツ
丘疹ヲ發シ而シテ後崩壞
ス其潜伏期ハ最モ長キハ
六週ヲ算シ最モ短キハ十
日ヲ算ス其平均數ハ二十
五日ナリ

(第二)下疳ノ數

軟性下疳

(一)甚ダ短カキ潜伏期ノ後ニ
潰瘍ヲ形成ス通常二乃至
四日間ニシテ發生ス

(二)通常其數一個ナリ若シ稀
有ナル場合ニシテ二箇或
ハ其以上ヲ生ズルハ同
時ニ之レヲ發生スルモノ
ニシテ潰瘍ノ經過中自體
傳染ニヨリ日ヲ經テ其數
ヲ増加スルコトナシ

(第三)潰瘍縁及其底面

(三)潰瘍縁扁平ニシテ潰瘍ハ
淺ク其底面赤色ニシテ極
メテ小ナル顆粒ヲ呈シ光
澤ヲ帶フ

(第四)分泌物ノ量及接種ノ成績

(四)分泌少量ニシテ多クハ漿

(二)通常二箇或ハ其以上ノ潰
瘍ヲ生ジ潰瘍ノ經過中自
體傳染ニヨリテ其數ヲ增
加スルコト尠ナカラズ

(三)潰瘍縁ハ不正形ニシテ潰

瘍深ク其底面不潔ニシテ
豚脂狀ヲ成ス或ハ崩潰ス

(四)分泌多量ニシテ膿汁ナリ

液性ナリ之ヲ該患者ニ接
種スルモ其成績消極的ナ
リ

(第五) 疼痛

(五) 疼痛ヲ發セズ

(第六) 硬結

(六) 硬結ヲ潰瘍ノ周圍ト其底
面ニ認ム

(第七) 治療ノ成績

(七) 適當ノ療法ニヨリテ潰瘍
ハ速カニ治ス然レモ硬結
ハ久シク依然タリ而シテ
硬結ノアラン限リハ該部

之レヲ該患者ニ接種スレ
バ其成績ハ積極的ナリ

(五) 壓スレバ疼痛ヲ發ス

(六) 硬結ヲ認メズ潰瘍ノ周圍
及底面ニハ數日間急性炎
ノ症候ヲ認ム

(七) 適當ノ療法ヲ施スモ一定
ノ時期ヲ經テ快復期ニ達
セザルノ間ハ治スルナ
シ然レモ時期到來シテ一度

再ビ崩壞スルコトアリ

(第八) 淋巴腺炎

(八) 接近セル淋巴腺先ツ腫脹
シ漸次身体各部ノ淋巴腺
ニ腫脹ヲ呈ス而シテ腫脹
セル淋巴腺ハ疼痛ヲ發セ
ズ其鼠蹊部ニ發スル者ハ
無痛性便毒ナリ化膿スル
コトナシ

治スレバ再ビ崩壞ノ患ナシ

(八) 淋巴腺變化ヲ發セザルカ

若シ變化ヲ發スレハ唯ダ
僅カニ最近ノ腺ノミヲ侵
シ急性ノ炎症ヲ發ス其鼠
蹊ニ發シタル者ハ横痃ナ
リ化膿スルヲ其常トナス

(第九) 淋巴管炎

(九) 淋巴管炎ヲ續發スルトキ
ハ潰瘍ヨリ接近セル淋巴
腺ニ向ヒテ硬キ無痛性ノ
索條ヲ認ム其化膿スルコ

(九) 淋巴管炎ヲ續發スルハ

潰瘍ヨリ接近セル淋巴腺
ニ向ヒテ紅色ノ索條ヲ認
メ該部疼痛ヲ發ス其化膿

ト極メテ稀ナリ

(第十)全身症

(十)全身症ヲ續發スルヲ常ト
ス下疳ノ存在セル間ニ發
セザルコトアルモ後ニハ
概ネ之レヲ發ス)

スルコト尠カラス

(十)決シテ全身症ヲ續發スル
コトナシ

(二)陰部疱疹トノ鑑別

陰部水泡疹ハ數多相集リテ龜頭包皮陰莖ノ皮膚小陰唇ニ發スルモノ
ニシテ灼熱癢痒潮紅ヲ發シ水泡ヲ形成シ破ルレバ則チ極メテ淺在性
ノ糜爛面ヲ呈ス硬結ヲ發スルコトナクシテ數日ニシテ治ス

(三)癌腫トノ鑑別

癌腫ノ初期ハ梅毒ノ硬結ト類似スルトコロアリ然レモ其症候彼此相
對照スルトキハ實ニ左ノ差異アルヲ發見ス

硬性下疳

癌腫

(第一)瘡縁及底面ノ性状

(一)潰瘍ノ縁ハ堤狀ニ隆起シ
其底面ハ平滑ナラズシテ
絨毛狀ヲ呈ス

(一)潰瘍ノ縁堤狀ヲナサズ其
底面細小ノ顆粒面ヲ呈ス

(第二)淋巴腺トノ關係

(二)早ク既デニ接近セル淋巴
腺ノ腫脹ヲ呈ス

(二)久時ヲ經テ初メテ淋巴腺
ノ腫脹ヲ呈ス

(第三)年齡

(三)專ラ壯年者ニ發ス

(三)專ラ老人ニ發ス

(第四)療法ノ成績

(四)適當ノ療法ヲ施セバ潰瘍
面ノ治スルコト速カナリ

(四)全部ヲ除去スルニ非ザレ
バ治スルコトナシ

(第五)深部トノ關係

(五)硬結ハ深部ニ達スルコト
ナシ

(五)硬結ハ潰瘍ノ底面ヨリ不
規則ニ深部ニ侵入ス

原發症ノ豫後

以上ノ諸件ニヨリ尙ホ鑑別シ難キ片ハ一片ヲ切除シテ其組織ヲ鏡下ニテ検査スヘシ

(豫後)

梅毒性初期ノ疾患ハ其局所ニ就キテハ豫後良ニシテ治スルヲ容易ナルモ概ネ全身症ヲ續發スルヲ免レザルヲ常トス而シテ初期疾患ノ大小深淺及ビ經過ノ長短ハ決シテ續發全身症ノ輕重ヲ豫報スルモノニ非ラズ初期ノ症候輕微ニシテ續發症猛惡ナルモノアリ初期ノ病勢猖獗ニシテ續發ノ諸症却テ輕微ナルモノアリ但シ壞疽ヲ呈スルハ多クハ患者ノ衰弱ニ原因スルモノナルガ故ニ續發ノ症モ亦決シテ輕カラザルモノナリ

原發症ノ療法

(療法)

梅毒初起ノ疾患ハ梅毒細菌ノ組織内ニ舍リテ以テ其部分ニ變化ヲ誘起シタルモノナリ硬結ノ如キ下疳ノ如キ是レ皆ナ梅毒細菌ト細胞浸潤トノ團塊ニ過ギズ然リ而シテ吾人ノ將ニ施サントスルトコロハ該細菌ヲ全然除去シ若クハ之レヲ壓殺セントスルニアリ而シテ其法ニ四種アリ即チ左ノ如シ

第一 截除法

第二 腐蝕法

第三 汞劑注射法

第四 淋巴腺摘出法

然レ凡以上ノ諸法ハ實際ニ於テ之レヲ用ユルヲ甚タ稀ナリ而シテ通常水銀劑或ハ沃度劑等ヲ外用ニ供ス何トナレバ彼截除法腐蝕法注射法等ハ之ヲ施シ得ベキ場合少ナクシテ淋巴腺摘出法ハ其勞ニ酬ユルノ効力ナキノミナラズ殆ント無用ノ手術タルニ過ギザレバナリ今次ニ各療法ノ利害得失ヲ論ジ併テ其方法ニ及バントス

第一 截除法

患部ヲ全然截除スルノ法タル實ニ有効無比ノモノナルニ相違ナキナリ最モ容易キモノ、如シ實ニヒューテル氏ハ截除法ニヨリテ梅毒ヲ全治セシメタリ同氏ハ之レヲ千八百六十七年ノ伯林臨床週報ニ公ニセリ是レ截除法ヲ使用シタルノ嚆矢ナリ其後パウルフオーグト氏及

原發症ノ截除法

ピアウスビツ氏等共ニ好成績ヲ得タリ、然レモ若シ其全部ヲ舉ゲテ悉ク之ヲ除クコト能ハスシテ止マンカ其殘部ハ極メテ少ナクシテ唯ダ一箇ノ黴菌ニ過ギザル場合ト雖モ彼レハ必ズ繁殖スベシ彼ハ必ズ蔓延スベシ而シテ吾人ノ希望ハ盡餅ニ終ランノミ、吾人が實際ニ於テ見聞スルトコロノモノハ多クハ皆失敗ノ歴史ナリラング氏ハ發病後三日ノ後ニモーリアック氏ハ五十時間ノ後ニ截除ヲ施シテ全治ヲ期シタリシモ事實ハ全ク相違シタリ、ルロアール氏モフールニエト氏モ亦タ同一ノ失敗ヲナシタリ、ウオルフ氏等ノ實驗統計ハ更ニ一層截除法ノ無勢力ヲ證スルモノナリ即チ截除シタルモノ約二百三十人中第二期及第三期ノ症ヲ發セザリシモノ僅カニ三人ノミ而シテ截除ヲ施サマリシモノ二百人中ニモ亦タ第二期及第三期ノ症ヲ發セザリシモノ一人由是觀之截除法ノ頓挫力ハ殆ンド無キニ等シキカ如シ

截除法ノ力ハ上ニ述ベタルガ如ク殆ンド無効ニ屬ス、故ニ全然之レヲ排シテ無用ノ手術トナスモノアリ或ハ之レヲ辯護シテ頓挫ノ効ハ實

硬結ニ截除法ヲ適用スヘキ條件

ニ微ナリト雖モ而モ第二期ノ症候ヲシテ輕カラシムルノ効能アリ宜シク之レヲ用ユベシト説クモノアリ或ハ頓挫力ハ實ニ微ナリ輕減力ノ有無ハ其判定ニ苦ムトコロ、兩ナガラ吾人ハ之レヲノミ目的トスルニアラズ彼ハ實ニ局處疾患ヲ速カニ治セシムルノ方法ナルガ故ニ左ノ場合ニハ之レヲ用ユベキモノトスト吾人ハ此第三説ニ左袒セント欲ス而シテ截除法ヲ用ユベキ場合及其方法ハ左ノ如シ

(一)發病後未ダ久シク時日ヲ經過セザル場合

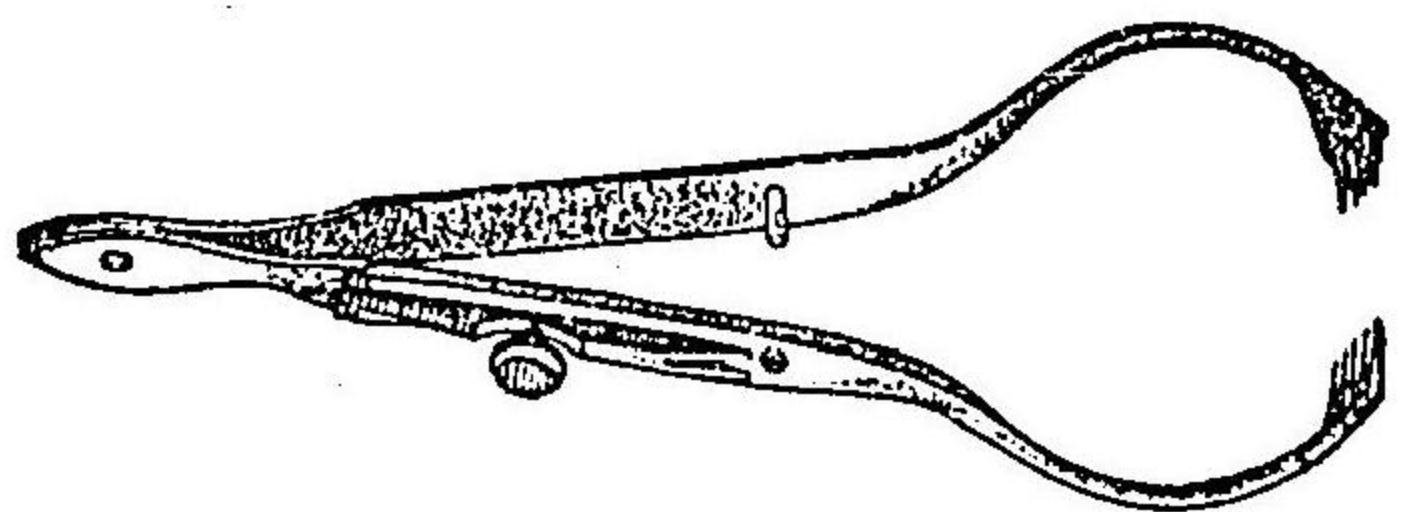
發病後ノ短時日內ニ截除スレバ其局處ニ再發スルコト稀ナリウオルフ氏ノ實驗二百三十人中僅カニ六人ノ再發アリシノミ夫レ若シ之レニ反シテ久時ヲ經タランニハ再發スルコト多キガ故ニ截除スルモ益ナシトス

(二)患部ヲ其周圍ノ組織ト共ニ截除スルモ妨ナキ場合

包皮、陰莖ノ皮膚、大陰唇、小陰唇、顔面、軀幹、四肢ニ在リテハ大概原發症周圍ノ組織モ共ニ之レヲ截除シ得ルヲ以テ十分

原發症ノ截除術式

圖 七 第



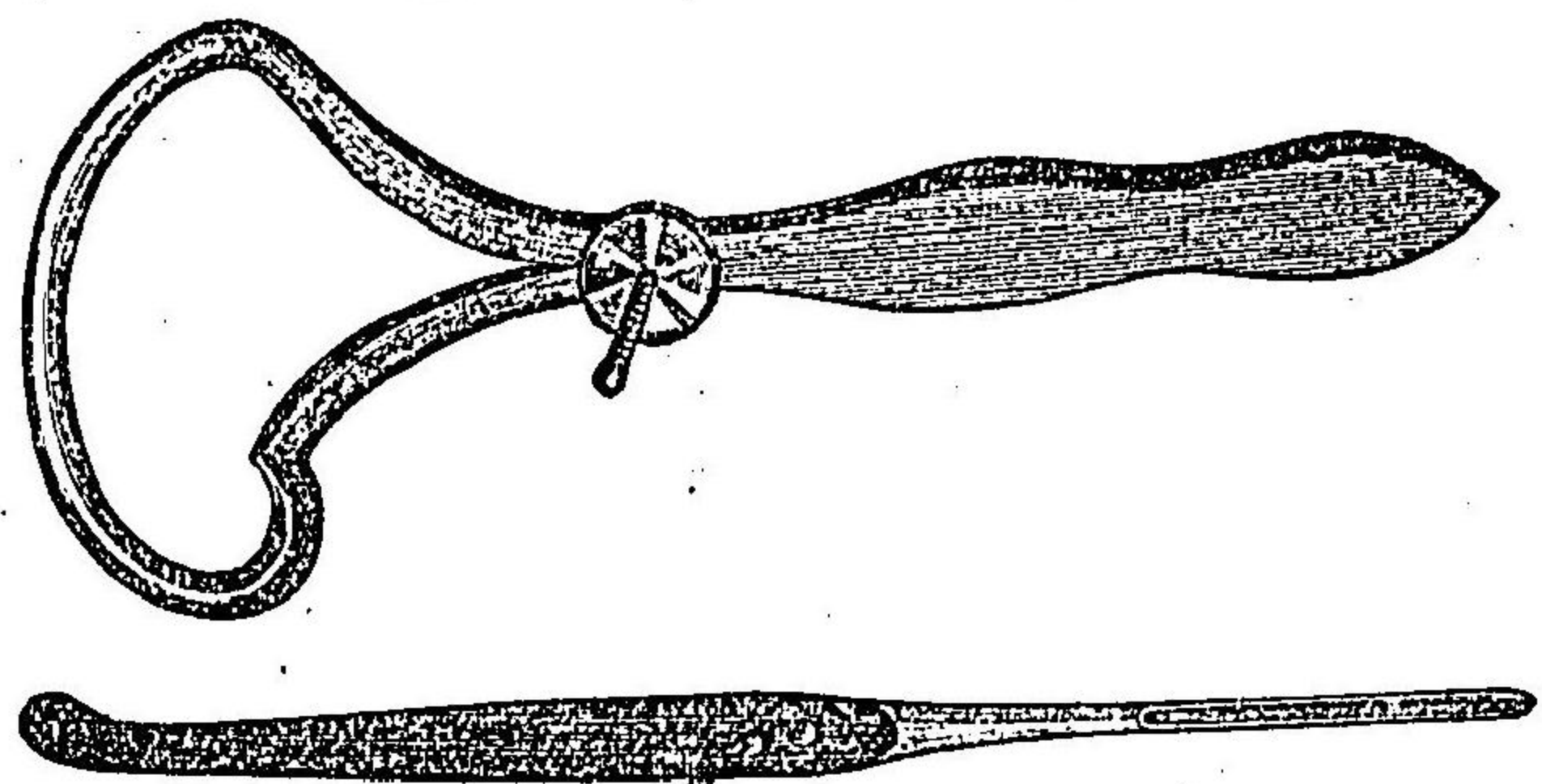
子 鐮 氏 ゲ ン ラ

此法ヲ用ユルヲ得ルヲ常トス
冠狀溝、龜頭、尿道及諸部ノ粘膜ニ在リテハ截除法ヲ十分ニ
行フコト能ハズ、故ニ以上ノ諸部ニハ此ノ法ヲ用キザルヲ
可トス

截除術式 防腐液ヲ以テ十分ニ手術部ヲ
消毒シ其部ニ局處麻醉ヲ行ヒ次ニ清潔ナ
ル有鈎鐮子ヲ以テ之レヲ固定シ鑷剪刀ヲ
以テ一時ニ截除シ次ニ其新創面ヲ縫合シ
施スニ防腐綿帶ヲ以テスベシ第一期癒合
ニ由テ治ス
截除用ノ鐮子トシテ別ニ固有ノ器械ヲ作
リタル者アリラング氏ハ第七圖ノ如キ鐮
子ヲ作りツオルフ氏ハ第八圖ノ如キ鐮子ト
刀トヲ用ユ右ノ如キ特別ノ器械ハ素ヨリ

沃度仿謨綿紗ノ製
法

回 八 第



刀ニヒ並子鐮氏フルオウ

便利ナル點多キモ普通ノ有鈎鐮子ニテモ
其目的ヲ達スルコト十分ナリ
不幸ニシテ第一期癒合ヲ營ムコト能ハズシ
テ化膿スルハ防腐液ニテ瘡面ヲ洗滌シ
次デ沃度仿謨綿紗若クハ甘汞綿紗ヲ以テ
縛縛シ然ラザレバ水銀硬膏ヲ貼用スベシ
濃厚酒精 六〇〇〇
偲里設林 六〇〇
沃度仿謨 三〇〇
チ撒布ス(沃度仿謨綿紗)ラング氏
沃度仿謨末 一〇〇
右潰瘍面撒布料(毛筆若クハ撒布器
ヲ用ユ)

腐蝕法

第二 腐蝕法
腐蝕法ノ効力如何ナルベキカハ截除法ノ効殆ント空シキヲ説キタルノ後ニ於テハ復タ之レヲ論ズルニ及バザルナリ腐蝕法ノ効力ハ截除法ノ効力ニ劣ルヲ數等

第三 注射法

注射法

永劑ヲ原發症ノ周圍ニ注射シテ以テ梅毒細菌ノ原發症内ニアルモノヲ四面ヨリ包圍シテ其ノ根據ヲ滅亡セシメ又タ已ニ淋巴管ノ道ニ沿フテ進ミタルモノハ藥液モ亦タ淋巴ノ道ヲ經テ進ムカ故ニ之レヲモ又タ艾鋤スルコトヲ得ベシトノ考案ヨリ成立シタルノ方法ナリ
リッブ氏ワイスフローク氏スペリノ氏ガリア氏ウオルフ氏等皆ナ此ノ注射法ヲ用キタリ就中ウオルフ氏ハ一%ノグリコロール液ノ液半筒(〇、〇)ヲ硬結ノ底面下ニ注射スルコト毎五日ニ一回宛前後三回ニシテ其後三年ノ間ニハ梅毒ノ症ヲ現ハサマリシトヲ説キタリ然レモ三年

ノ後ニモ梅毒ヲ發セザリシヤ否ヤハ未詳ニ屬シ且ツ此ノ方法ヲ應用シタルノ數甚ダ少數ナルガ故ニ今日其効力如何ヲ實地經驗ノ上ヨリ明言スルヲ難シ

第四 淋巴腺摘出法

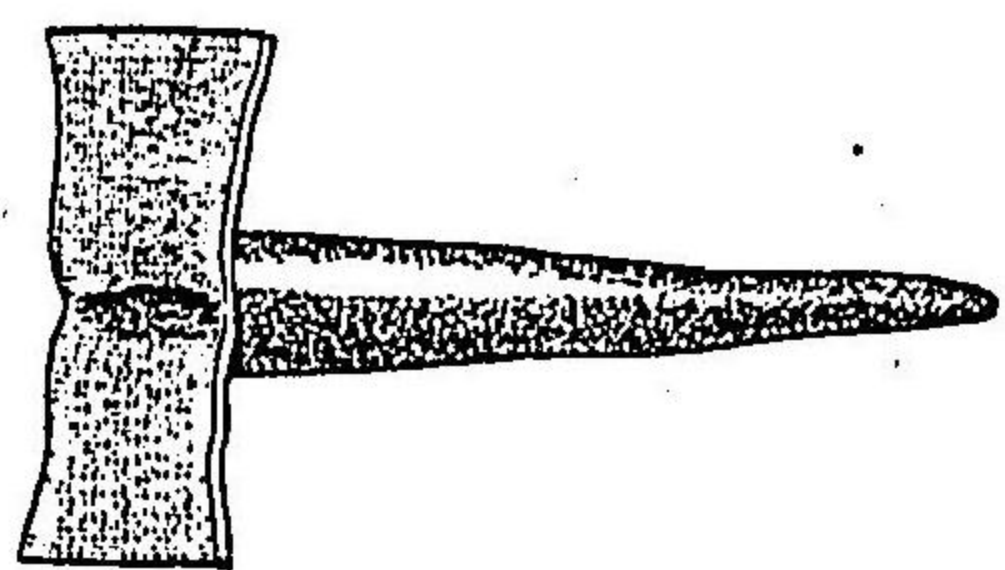
淋巴腺摘出法

梅毒細菌ノ淋巴管ヲ經テ淋巴腺内ニ入ルヤ此處ニ其腫脹ヲ發スベシ此時ニ當リテ該淋巴腺ヲ摘出シテ梅毒ノ蔓延ヲ防遏セントスルハ是レ亦ターノ方策ナリブレンム氏等ハ此ノ方ヲ用ヒタリ又此ノ方ト截除法ト共ニ施シテ其ノ効ヲ期セリ然レモ其効ヲ奏スルコト稀ナリトス夫レ截除法ノ手術タル實ニ一舉手ノ勞ニ過ギザルガ故ニ百ニ一稀ニ其効アルガ如キモ悔ユベキニ非ラズ況ンヤ局處ノ疾患ヲ治スルノ日數ニ於テハ常ニ大ニ其短縮ヲ見ルニ於テヤ然レモ已ニ淋巴腺ノ摘出ニ至リテハ其手術甚ダ易カラズ而モ防遏ノ効ナカランニハ患者ヲ苦シメ自ラモ亦タ徒勞ヲ嘆ズルニ止マンノミ而シテ此ノ如キハ其常ナリト云フベシ

截除法等ヲ用キザル時ノ療法

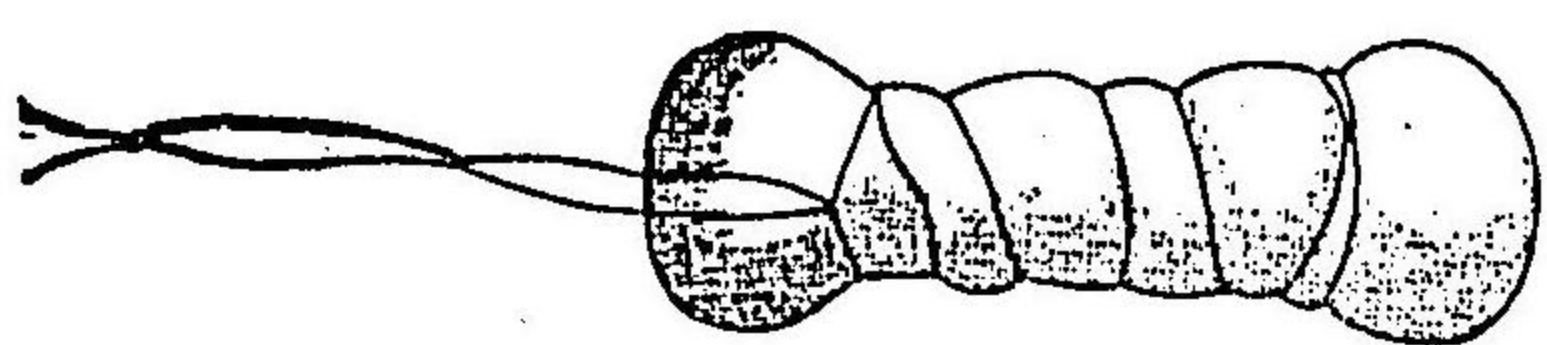
第五 截除法等ヲ用キザル時ノ療法
 (第一)原發症ハ硬結ヲ形成スルノミニシテ其表面糜爛若シクハ潰瘍ヲ呈セザルモハ宜シク水銀硬膏或ハ水銀硬膏護爾ヲ貼用スベシ硬結ノ吸收ヲ促ガスト甚ダ速カナリ

第九圖



水銀硬膏ヲ貼用スルニ當リテハ其硬膏片ノ大サハ每常硬結部ノ大サヨリモ遙カニ大ナラザルベカラズ
 尿道内ニ硬膏ヲ貼用スルノ方ハ第九圖ニ示スガ如ク硬膏片ヲ以テ圓錐狀ノモノヲ作り其ノ尖端ニ油ヲ塗リテ滑ニ尿道内ニ挿入シ左右兩翼ヲ尿道口外ニ殘シ之ヲ左右ノ尿道口唇ニ貼付スベシ
 子宮腔部及腔粘膜ニ生ジタル硬結ニハ第十圖ノ如キ棉花栓塞ヲ作り之レニ灰白軟膏ヲ塗リテ腔内ニ挿入シ置キ日々之レヲ交換スベシ或ハ水銀腔球ヲ與ヘ或ハ依的兒性昇汞液ヲ塗布スルノ方ヲ用ユ

第十圖



ルモ亦タ可ナリ

口腔内ニ發シタルモノニハ昇汞ノ依的兒液或ハ亞爾筒保爾液ヲ塗布スベシ
 (第二)原發症潰瘍面ヲ呈スルモノニハ其ノ分泌ノ度ニ應ジ昇汞水、硼酸水、石炭酸水等ノ制腐液ヲ以テ潰瘍面ヲ洗滌スベシ但シ口腔ニハ含嗽料トシテ格魯兒酸加留膜水ヲ用ユ
 洗滌後ニハ潰瘍面ニ沃度仿膜或ハ沃度爾等ノ粉末ヲ撒布シ其上ヲ覆フニ沃度仿膜綿紗、沃度爾綿紗等ノ繃帶ヲ以テス、繃帶ヲ施シ難キ場合ニハ繃帶ニ代フルニ水銀硬膏ノ貼用ヲ以テス
 若シ潰瘍面速カニ増大スレバ則チ沃度仿膜、沃度爾等ニ甘汞ヲ加フ、硬結性浮腫ヲ發シタル時モ亦タ此方ヲ可トス
 子宮腔部及ヒ腔ノ潰瘍ニハ第十圖ノ如ク棉花栓塞ヲ作り之レニ沃

度仿謨沃度爾ヲ撒布シ腔内ニ挿入スベシ腔球ヲ用ユルモ可ナリ
口腔内ノ潰瘍ニハ格魯兒酸加留謨水ヲ含嗽劑トシテ與ヘ一日一二
回昇液ノ塗布ヲ行フコト硬結ノ時ニ同ジ

(第三梅毒性原發症ノ軟性下疳ニ併發シ來リタル場合ニ在リテハ其ノ
治療法ハ梅毒性下疳ト同一ノ療法ヲ用ユベシ即チ制腐液ヲ用テ其
瘡面ヲ洗滌シ次ニ沃度仿謨沃度爾、オイロフェン等ヲ撒布ス、

○梅毒ノ初期症ニハ全身驅微法ヲ用ユベキヤ否ヤ

原發症ニ全身驅微
法ヲ施スノ可否
微毒ノ初期ニ於テ微毒ノ特效藥ナル沃度劑或ハ水銀劑ヲ使用スレバ
以テ其害ヲ防ギ之レニ由テ全身微毒ニ罹ルノ患ヲ免ルベシトハ少數
醫家ノ考フル所ナルモ現今ノ驅微法ニテハ實際以上ノ効ヲ奏スルコ
ト能ハズ、實ニ其豫防力ヲ有セザルニ止マラズシテ又タ實ニ第二期微
毒ノ發生期ヲ遷延セシメ從フテ微毒全經過ノ時間ヲシテ遷延セシム
ルモノナリ是レ害ノ一ナリ、初期症ノ時期ヨリシテ水銀劑ヲ用ユル
ハ第二期症候ノ發シタル時ニ水銀劑ヲ用ユルモ其効力微弱ニシテ病

勢容易ニ退却セザルコト多シ是レ害ノ二ナリ故ニ梅毒ノ初期症ニハ
全身驅微法ヲ用ユベキモノニ非ラズ、其詳細ハ梅毒療法ノ條下ニ記載
スベシ

第六章 淋巴管及ビ淋巴腺ノ梅毒

淋巴管及ビ淋巴
腺ノ梅毒

梅毒初期疾患ヨリ漸次病毒ノ全身ニ蔓延スルノ徑路ハ淋巴管ナリ即
チ普通遭遇スルトコロノ陰莖ノ原發症ヲ舉ゲテ其例ニ供センニ先ツ
陰莖ニ原發症ヲ認メテヨリ一二日ノ後ニ陰莖背面ニ存在スル淋巴管
ハ腫脹シテ索條ノ如ク進ンテ鼠蹊淋巴腺ニ連リ鼠蹊淋巴腺ハ相踵キ
テ腫脹硬化シ其大サ指頭大或ハ其以上ニ達ス然レトモ決シテ化膿ス
ルヲナク又タ決シテ疼痛ヲ發スルヲナシ故ニ之レヲ疼痛ノ甚ダシキ
横痃ト區別シテ無痛性横痃 *Inolente Bubonem* ト稱ス斯クノ如ク淺在性
鼠蹊淋巴腺ハ之レヲ檢スルヲ容易ナルガ故ニ其變化ヲ診シテ以テ硬
軟下疳ヲ鑑別スルノ一助トナスベシ但シ潰瘍若シ混合下疳ナルハ
此限ニ非ラズ

無痛性横痃

淺在性リンパ腺ノ侵サル、ガ如ク深在性リンパ腺モ亦タ梅毒ノ侵襲ヲ免カル、ト能ハズト雖モ其位置ノ深クシテ之レヲ診スルト難キガ故ニ今日ニ至ルモ尙ホ之レヲ明示シタル場合多カラズワ、イダ氏ハ鼠蹊部ヨリ胸管ニ至ルマデノリンパ腺ヲ檢シテ次ノ成績ヲ得タリ曰ク原發症ヨリ遠ザカルニ從フテ漸次其腫脹及ヒ病理的變化ヲ輕減ス換言スレバ腫脹ト變化ハ共ニ距離ニ反比例ヲナスモノナリト

若シ原發症ノ口腔或ハ咽頭粘膜炎ニ存在スルルハ顎下腺及ヒ頤下腺ニ又タ手指ニ發スルルハ肘腺及ヒ腋窩下腺ニ腫脹ヲ生スルコト猶ホ鼠蹊リンパ腺ニ於ケルガ如シ然リ而シテ間々是等ノ症ニアリテハ急性或ハ亞急性ニシテ其腫脹著大ナルノミナラズ時トシテハ又タ癒着疼痛ヲ發スルコトアリ

抑モ梅毒ノ一タビ血液中ニ入ルヤ血行ニ由テ以テ全身ニ循環シ其諸リンパ腺ニ達シタルモノハ該部ニ於テ其毒ヲ逞フシ腺ノ腫脹ヲ發ス其腺ノ大サハ豌豆大或ハ其以上ニシテ甚ダ硬ク皮下ニ於テ容易ニ之ヲ

觸知シ得ベシ而シテ毫モ其周圍ニ癒着スルコトナクシテ容易ニ移動シ壓スルモ疼痛ヲ發スルコトナシ諸腺中其通常侵サル、モノハ頸腺項腺後頭腺肘腋窩下腺及ヒ副乳腺ナリ

原發症ノ發シタル部分ヨリ甚シク遠隔セル身体ノ諸部分ニリンパ腺腫ヲ多發スルハ血液循環ノ媒介ニヨリ梅毒ノ直チニリンパ腺ヲ侵スモノニ非ラズシテ皮膚ニ生シタル梅毒疹ヨリ其刺戟物ヲリンパ腺ニ輸入シ來ルニ因ルモノナリト論斷スル學者ナキニ非ズト雖モ精密ナル注意ハ能ク其然ラザルコトヲ發見シ得ベシ何トナレバ此多發性腺腫ハ傳染后第四週乃至六週内ニ明カニ發生シ來ルモノニシテ蕁麻疹或ハ其他ノ梅毒疹或ハ梅毒性口峽炎ノ發生ニ先タツコト實ニ二乃至三週ナリ故ニ彼ノ多發性リンパ腺腫ハ全身梅毒ノ明ナル最初ノ症候ト云フベシ(カボジ一氏)

此多發性ノリンパ腺腫ハ梅毒ノ全身ニ蔓延セルコトヲ示スモノニシテ又梅毒診斷上甚ダ價值アル有數ノ一症ナリ故ニ梅毒患者ヲ診スル

肘腺ヲ檢スル法

ノ際リンパ腺ヲ觸診スルヲ要ス通常肘腺ヲ檢スルニハ肘ヲ直角ニ屈曲セシメ上膊ノ内面上膊内靛ノ上方一二仙迷ノ所ニ於テ烏喙膊筋ト二頭膊筋ノ間ニ生シタル二頭膊筋溝内ヲ輕ク觸知スベシ然ルルハ圓クシテ硬ク豌豆大或ハ其以上ノ腺ヲ發見スヘシ其數ハ通常一箇ニシテ左右共ニ腫脹スルヲ常トスルモ亦タ二箇或ハ三箇各半乃至一仙迷ノ距離ヲ以テ上方ニ連ルコトアリ又稀ニハ一側ニ生シテ他側ニ生セザルコトアリ此肘腺ノ腫脹ハ梅毒患者ニ於テ通常見ルトコロノモノニシテ他ノ第二期症候ノ早ク消失シタルノ後尙ホ依然トシテ久シク留ルガ故ニ梅毒ノ一症候トシテ診斷上甚ダ價値アルハ勿論ナリト雖モ屢々手ニ外傷ヲ被ムルコトアル手工ノ如キ或ハ前膊ニ割青ヲ施スモノ慢性ノ皮膚疾患アルモノ、如キ者ニハ通常復タ肘腺ノ腫脹アルヲ以テ唯タ此一症候ヲ以テ輕々シク梅毒ト診斷スルコト勿レ

頸部ニアリテハ先ツ胸鎖乳頭筋ノ後緣ニ沿ヒ鎖骨上窩ニ至ル迄肥厚セルリンパ管ニヨリテ相連リタル念珠狀ノリンパ腺腫脹ヲ發見ス稀ニハ

副乳腺ノ腫脹

頤下ニ於テ等シク一箇ノリンパ腺ノ腫脹ヲ認ムルコトアリ然レモ此部ノリンパ腺ハ又タ頭部又ハ顔面ノ疾患ニ於テモ腫脹スルコトアルヲ以テ診斷上爲メニ若干ノ價値ヲ損ス其他後頭腺ノ腫脹ヲ見ルコト少ナカラズ

副乳腺ハ男子ニアリテハ乳房ノ外方一二指横徑ノ所ニ之ヲ觸知スルコトアリ此腺ハ梅毒以外ノ原因ニヨリテ腫脹スルコト殆ント之ナキヲ以テ診斷上甚ダ有力ナル一症候ナリ然レドモ梅毒ニヨリテモ其腫脹スルコト又タ甚ダ稀ナルヲ以テ之カ腫脹ヲ檢シテ徒勞ニ屬スルコト又寔ニ尠カラズ

凡テリンパ腺ノ腫脹ハ數月或ハ數年間存在シタルノ後漸々縮小シテ遂ニハ全ク消失ス殊ニ適當ナル驅梅毒療法ヲ施シタルトキハ其縮小モ從フテ甚ダ速カナリ

リンパ腺ノ護膜腫ハ梅毒ノ第三期ニ至リテ初メテ發スルモノニシテ漸々其中央部ノ軟化ヲ起シ自潰シテ粘滑護膜液狀ノ液ヲ漏ラシ其自潰

リンパ腺ノ護膜腫

淋巴管及ビ腺ノ梅毒ノ豫後

淋巴腺梅毒ノ療法

セル部分ハ潰瘍ノ如キ症狀ヲ呈ス若シ其未タ自潰セザルニ先チ局所或ハ全身ノ驅梅毒ヲ施ストキハ則チ能ク其自潰ヲ豫防シ消散ヲ期スルヲ得ベシ此護謨腫ヲ發スルノ腺ハ其數一二ニ過ギザルヲ常トス然レハ稀ニハ多數ヲ算スルヲアリ

(豫後) 其ナリ何トナレバ其護謨腫性ノモノモ驅梅毒法ニヨリ忽チ治ニ赴キ其硬結性ノモノニシテ久シク治セザルモノモ亦タ以テ全身ニ害ヲ及ボスト之ナケレバナリ

(療法) 第一期ノ淋巴管及ビ腺ノ腫脹ニ對シテハ其治ヲ要セズ第二期及ビ第三期ノ腫脹ニ於ケル療法ニハ水銀軟膏ノ塗擦又ハ水銀硬膏ノ貼用ヲ賞用シ兼テ全身驅梅毒法ヲ施スベシ

第七章 第二潜伏期及ビ發疹期

梅毒ノ症候ハ初メ硬結下疳等ヲ呈シ次デ患部ニ近キ淋巴腺ニ硬固ナル腫脹ヲ呈シ爾後ハ久シク之レニ次グトコロノ症狀ヲ發スルヲナシ傳染ノ當時ヨリ起算シテ四十日乃至八十四日即チ平均六十四日ノ後

第二潜伏期及ビ發疹期

ニ至リテ毒ハ既ニ全身ニ達シ肌表ニ發シテ疹ヲ形成ス此時期ヲ發疹期ト名ツケ梅毒ノ勢潜伏シアリタルノ時期ヲ第二潜伏期ト稱ス其第二ト稱スルハ傳染後初期症ヲ發スル迄デノ潜伏期ト別タンガ爲メナリ

貧血

第二潜伏期ノ間全ク一症ヲモ發セザルモノアリ而シテ強壯ナル男子ハ大概ネ之レニ屬ス少數ノ女子モ亦タ然リ然ルト雖モ多數ノ婦人及ビ虛弱ナル男子ニアリテハ此時期ニ於テ著シキ貧血ヲ呈ス此貧血ハ赤血球ノ數ヲ減ジテ八十乃至九十%ニ降ルト赤血球ノ「ヘモグロビン」ヲ含有スルノ量七十%ニ下ルニ因ス而シテ「エオジノフィール」細胞ノ增加ヲ認ムルモノナリ

發熱

發疹期ノ症候ハ大ニ急性發疹病ニ類スルトコロアリ即チ「ギユンツ」氏ニ從ヘバ凡ソ五十日乃至六十五日(傳染後)ニ至リテ發熱スルヲ常トス体温ノ昇騰ハ大凡三十七度五分乃至三十八度五分ノ間ニアリ時トシテハ三十九度五分ニ達スルモノアリ極メテ稀レニハ四十度或ハ其ノ

以上ニ達ス、熱ノ定型ハ通例間歇性ニシテタニハ發熱スルモ朝ニ至レバ平温ニ復シ或ハ殆ンド平温ニ歸ス而シテ其ノ夕ニハ復タ發熱ス、此ノ如キコト三四日間ニシテ肌表ニ發疹ヲ見ルニ至リテ消失ス、稀レニハ間歇ノ定規ヲ履マズシテ稽留熱ヲ來タシ其持續スル時間モ稍ヤ長クシテ三四日乃至一週間ニ亘ルコトアリ、此ノ發疹期ノ初メニ於ケル体温ノ上昇ハ必ズ之レヲ發スルモノニ非ラズト雖モ又夕世人ノ想像スルガ如ク尠ナキモノニ非ラザルベシ然レドモ其体温ノ上昇スルコト通常著シカラザルガ故ニ不注意ナル患者ハ之レヲ看過スルモノニシテ發疹後ニ至リテ初メテ醫ヲ訪フヲ例トス是故ニ醫ノ体温上昇ヲ驗スルコト比較的稀レナルニ基スベシギユンツ氏ニ從ヘバ發熱ハ二十%ナリト云フ又フールニエー氏ハ發熱スルモノハ比較的婦人ニ多クシテ婦人ニ於ケル發熱ノ%數ハ同氏ガ千百廿人ノ梅毒患婦ニ就テ統計シタルニ三十一%強ヲ算出シタリト云フ

体温ノ上昇ト相伴フテ頭痛、腰痛、食欲不振、身軀倦怠等ヲ發スルヲ例ト

脈搏 頭痛 夜痛 骨痛

ス、然レモ以上ノ諸症候ハ体温上昇ノ爲メニ發スルモノニ非ラズシテ梅毒ノ直接作用ニヨリテ起ルモノナリ何トナレバ若シ体温上昇ノ爲メニ發スルモノトセバ体温上昇ヲ見ザレバ則チ諸症モ亦タ發セザルベシト雖モ實際ニ於テハ体温上昇ナクシテ獨リ以上ノ諸症ノミヲ發スルコトアレバナリ、

脈搏モ亦タ体温ノ上昇ニ伴ヒテ其數ヲ増加スルヲ例トス

頭痛ハ發疹期ニ於テ通常見ルトコロノ一症候ニシテ全頭部ニ痛ヲ感ズルコトアリ或ハ偏頭痛トナリテ現ハル、コトアリ或ハ僅ニ一局部例ヘハ後頭部ニ限局スルコトアリテ其部位ノ廣狹一ナラズ其強弱モ亦甚ダ差アリ然レモ何レノ場合ニアリテモ患者就寢ノ後其疼痛ヲ著シク増加スルモノトス、故ニ名ヅケテ夜痛(*Dolores nocturni*)ト稱スルモ若シ患者夜中業ヲ執ルモノ例令ハ夜番職ノ如キモノナルハ夜中痛ヲ増加スルコトナクシテ反テ日中就寢中ニ増劇スルモノナリ、

骨痛 *Dolores osteocopi* ハ多ク皮下ニ存在スル骨ニ發スルモノニシテ通常

關節、筋及髓鞘ノ
症候

該部ノ骨膜腫脹ヲ呈スルモノナリ其最モ多ク犯サル、モノハ前顛骨、
顛頂骨、肩胛骨、前膊骨、肋骨及ビ脛骨ナリトス
關節筋、及ビ髓鞘ノ疼痛、モ亦タ屢々遭遇スルトコロノ症候ニシテ恰モ
樓麻質斯ニヨリテ發スルモノニ似タリ關節ニ發スルモノハ關節腔内
ニ滲出液ヲ滯溜セシムルヲアリ髓鞘ニ於ケルモノモ亦タ然リ筋ニ發
スルモノモ亦タ疼痛甚ダシク其肋間筋ヲ侵シタルキノ如キハ肺炎若
シクハ助膜炎ノ初期ト誤診スルコトアルガ如ク呼吸ノ際疼痛ヲ發シ
又タ一種ノ呼吸困難ヲ伴フ

神經痛

神經痛ハ多ク細キ骨ノ管ヲ穿通スルトコロノ神經ト骨ニ密接セル神
經トノ領域ニ於テ發スルモノナリ是レ恐ラク梅毒ハ是ノ期ニ於テ直
接ニ神經ヲ襲フコトナク骨膜ヲ襲テ之レヲ腫脹セシメ此腫脹ニヨリ
テ神經ヲ壓迫シ間接ニ此ノ神經痛ヲ發スルモノナラシカ諸神經中最
モ多ク侵サル、トコロノモノヲ舉グレバ須ラク先ヅ指ヲ三又神經及
ビ肋間神經ニ屈スベシ、

知覺ノ異常

知覺鈍麻ハ稀ニ見ルトコロノ症ニシテ其ノ之レヲ發スルモノ多クハ
婦人ナリ或ハ全知覺鈍麻ヲ起シ或ハ痛覺ノミ消失シ或ハ温神ノ作用
減退スルコトアリ

反射ノ異常

皮膚及ビ髓ノ反射ハヤーリツシ氏及ビフインゲル氏ニ從ヘハ皮膚發疹
前若シクハ皮膚發疹ノ際一時其作用著シク亢進シ後徐々ニ甚ダシク
痲鈍トナリ或ハ全ク消失シ再ビ徐々ニ舊態ニ復ス

消化器ノ症候

消化器ノ状態ニ就キテハ先ヅ多クハ食欲不振ヲ告グルモノナルモ時
トシテ又タ之レニ反シテ著明ナル食欲亢進ト大渴トヲ實驗スルコト
アリピングトール氏、バッセロー氏、フリールニエー氏等ハ此ノ善餓大渴ノ
兩症ヲ嘗テ女性ノ患者ト神經衰弱症ニ罹レル男性ノ患者ニ就キテ認
メタルコトアリ

血色蒼尿、黃疸
脾臟ノ腫脹

其他極メテ稀有ナル症トシテ血色素尿、黃疸等ヲ發スルコトアリ
脾臟ノ腫脹ハワイル氏以來屢々諸家ノ發見シタル全身梅毒ノ一症候
ニシテ惟フニ是レ脾臟ノ充血及細胞増加ニ原因スルモノナランカ而

シテ此ノ脾臟ノ腫ハ別ニ自覺的症狀ヲ發スルコトナクシテ數週ノ間ニハ自ラ消失スルモノナリ、
 皮膚及ビ粘膜ニ於ケル梅毒性ノ發疹並ビニ發熱、頭痛、骨痛、以下ノ諸症候ハ相集リテ發疹期ヲ形成スルモノニシテ此時ヲ以テ吾人ハ該患者ノ既デニ全身梅毒ニ罹レルヲ確認スベキモノニシテ又實ニ吾人ガ初メテ全身驅梅毒法ヲ用ユベキノ好時期ナルヲ證スルモノナリ、然レモ既デニ發熱ノ條下ニ論シタルカ如ク諸症輕微ニシテ患者ノ之レニ注目セザルコト少ナカラズ或ハ諸症ノ内、現ハル、モノアリ或ハ發セザルモノアリ或ハ發疹以外ノ諸症ヲ欠カスルコトアリ、要スルニ凡テ婦人ニアリテハ諸症ノ發スルコト多ク、男子ニアリテハ諸症比較的ニ輕微ナリ

第八章 皮膚ノ梅毒一名梅毒疹

梅毒ノ全身ニ蔓延シテ遂ニ肌表ニ達シ以テ皮膚ニ病的ノ變化ヲ形成スルモノ之レヲ總稱シテ皮膚ノ梅毒或ハ梅毒疹 Syphilitic 名ツケ梅毒

皮膚ノ梅毒

ハ既デニ論シタルガ如ク全身梅毒ノ確徵トシテ鬚頭ニ現出シ來ルモノニシテ而シテ爾來數年ノ間屢々隱顯出沒シテ以テ患者ノ憂ヲナスモノナリ

梅毒疹ハ他ノ皮膚ノ發疹ト異ナル點少ナカラザルガ故ニ其差異ノアルトコロヲ明カニシ以テ常ニ疹ノ梅毒性ナルヤ否ヤヲ鑑別スルハ實地醫家ニ於テ最モ必要ナルコトニ屬ス故ニ吾人ハ次ニ梅毒疹ニ一般ナル性質ヲ記載セント欲ス

梅毒疹ノ通有性

梅毒ノ肌表ニ現ハル、モノ其形狀甚ダ種々ニシテ斑ヲ作ルモノアリ丘疹ヲ作ルモノアリ結節ヲ作ルモノアリ膿疱ヲ作ルモノアリ而シテ以上ノ原發疹ニ續グニ鱗屑ヲ形成スルモノアリ痂皮ヲ形成スルモノアリ潰瘍ヲ形成スルモノアリ

(形狀)

梅毒性皮膚疹ノ形狀ハ甚タ多形ニシテ之ヲ類別スレハ次ノ如シ

梅毒疹ノ通有性

梅毒性皮膚疹ノ形狀

- 第一 斑性梅毒疹
 - 第二 丘疹性梅毒疹
 - 第三 膿胞性梅毒疹
 - 第四 結節性梅毒疹
 - 第五 潰瘍性梅毒疹
- 以上ノ如ク種々ノ疹ヲ形成スルノ外尙ホ此原發疹ニ續グニ鱗屑或ハ痂皮或ハ潰瘍ノ續發疹ヲ形成スルト多ク之ニ由テ種々ノ疹ヲ同時ニ皮膚ニ呈スルモノナリ

梅毒疹ノ色澤

(色) 梅毒疹ノ色ハ暗褐赤色ヲ呈スルモノニシテフアロピヤ氏ハ之ヲ臘乾ノ切斷面ニ比シシウエデアウル氏ハ銅色ニ比シタリ而シテ其色ノ由テ生ズルトコロチ究ムレバ充血及色素ノ沈着ニ基ツク者ナルヲ以テ發疹後未ダ久シカラザルモノハ其色稍淡ナリ發疹後已ニ久シキヲ經タルモノハ其色モ從フテ濃ナリ其下肢ニ發スルモノハ鬱血ノ爲メニ稍ヤ青色ヲ加フルトアリ

梅毒疹ノ排列

(排列) 梅毒疹ノ排列ハ多ク環狀或ハ弧線狀ヲ畫スルモノニシテ左右對稱ノ部分ニ發ス其疹ノ多少發疹ノ時期モ亦タ概ネ右左相等シ例ヘバ左右ノ同名關節屈曲面及ビ左右掌蹠面ニ發疹スルガ如シ

梅毒疹ノ部位

(部位) 梅毒疹ノ好發部位ハ額部頂部及ビ額ノ髮際部眼ノ周圍鼻ノ周圍口ノ周圍耳ノ周圍肛門ノ周圍關節ノ屈曲面陰部鼻唇溝乳腺胸溝手腕關節ノ屈曲面臍手掌及足蹠ナリ固トヨリ其他ノ部分ニモ發疹スルコトアルベシト雖モ以上ノ諸部ハ他ノ部位ニ比スレバ常ニ發疹ヲ呈スルコト頻々ニシテ又タ該疹數モ多キヲ例トス

梅毒疹ノ經過

(經過) 梅毒疹ノ原發疹ハ或ハ吸收セラル、カ或ハ遠ニ潰瘍ニ陥ルモノナリ而シテ其退行ノ際鱗屑ヲ形成スルモノアリ痂皮ヲ形成スルモノアリ潰瘍面ヲ呈スルモノアリ

鱗屑

甲 鱗屑 梅毒疹ニ生ズル鱗屑ハ通常細微ニシテ汚白色ヲ呈シ原發疹ノ中央ヨリ發生スルモノナルガ故ニ鱗屑ノ生シタル時期ニハ梅毒疹ノ中央ニ於テ此ノ汚白色ノ鱗屑アリ又タ該周圍ニ

痂皮

於テ暗褐赤色ニシテ硬固ナル丘疹ノ周圍部ヲ認ム、
 乙 痂皮 梅毒疹ニ續發スル痂皮ハ暗褐色ナルモノアリ黄褐色ナルモノアリ汚穢黄色ナルモノアリ而シテ中心部最モ高クシテ最モ乾燥シ之レヨリ漸次周圍ニ赴クニ從ヒ段階狀ニ下降シテ遂ニ肌表面ニ至リテ止ム斯クノ如ク中心部ヨリ其周圍ニ向ヒ痂皮ノ漸々薄弱トナレルハ潰瘍ノ形成遠心性ニ蔓延シタルヲ以テナリ

潰瘍

丙 潰瘍 梅毒疹ニ續發スル潰瘍ハ著シク浸潤セル縁ヲ有シ其中心部ヨリ漸次治癒ニ赴クモノナリ而シテ分泌物ノ潰瘍面ヨリ出ツルモノハ稀薄ナリ

梅毒疹ノ蔓延

(蔓延) 梅毒疹ノ蔓延スルヤ多クハ其周圍ニ向フモノニシテ舊疹ノ周圍ニ新疹ヲ生ジ屢々腎臟形或ハ蹄鐵形ノ蛇行性蔓延ヲ見ルヲ常トス

自覺的症狀

(自覺的症狀) 皮膚梅毒疹ハ通常癢痒或ヒハ疼痛ヲ全ク欠如ス

梅毒性蕁麻疹

只例外トシテ輕度ノ癢痒ヲ發スルコトアルモ是レ急性ノ發疹時ニ於テ目撃スルノミナリ又タ疼痛ヲ發スルコトアルハ是レ陰部ニ於ケル潰瘍及指間ノ梅毒疹ナリ

(注意) 形狀、色澤、排列、部位、經過、蔓延、自覺的症狀ニ於テ各梅毒ニ固有ナル點ヲ發見セルコト今記載シタルガ如シト雖モ此固有ナル點ノ完備セザルコトアリ又タ他ノ皮膚病ニシテ一ニノ症候ニ於テ梅毒ト其固有ナル點ヲ同ジクスルコトアリ故ニ梅毒ヲ診斷スルノ際ニハ常ニ皮膚發疹ノ他ニ尙ホ其他ノ梅毒性徵候ノ有無ヲ檢査スルコトヲ要ス

(一) 斑狀梅毒疹

exanthematica

Das maculöse Syphilid. (梅毒性蕁麻疹 *Ros.*)

梅毒性蕁麻疹ハ發疹期ニ於テ通常發熱後全身梅毒ノ症候トシテ先發スルトコロノ疹ナリ從來ノ統計ニ依ルニ梅毒患者ノ九十%ハ此蕁麻疹ニ罹ルモノナリト云フ其疹ノ大サハ小豆大ナルアリ爪甲大ナルアリ

リテ形狀ハ圓形或ハ楕圓形ニシテ肌表面ニ僅カニ隆起シ或ハ全ク隆起セザルコトアリ色ハ始メハ淡紅蕙薇色ニシテ温暖ナル室或ハ褥中ニ於テハ殆ンド見ルベカラズシテ寒冷ナル室ニ於テ或ハ裸躰トナリテ後ニ始メテ著シク疹ノ形狀ヲ呈スルモノナリ是レ蓋シ寒冷ノ氣ニ觸ルレバ則チ皮膚ノ血管收縮シテ皮膚ノ色多少蒼白トナルモ蕙薇疹ノアルトコロノミハ其部分ニ浸潤アルガ爲メニ血管ノ收縮スルコト常ノ如クナル能ハザルガ故ニ皮膚毫モ蒼白色ヲ呈セズ依然トシテ爰ニ疹形ヲ露出スレバナリ既ニシテ蕙薇疹ノ發シテヨリ一二日ヲ經過シタルモノハ其部位ニ多少色素ノ沈着ヲ生ゼルガ故ニ其色モ亦々漸ク暗色ヲ帯ビ遂ニ變ジテ暗褐赤色トナルニ至ル當時若シ疹ヲ壓迫スレバ其赤色ヲ減褪セシムルモ多少ノ黄色若シクハ褐色ヲ疹中ニ留ムベシ

蕙薇疹ノ數ハ其多キトキハ則チ無數ニシテ全身ノ皮膚ニ發シ其數少ナキハ則チ僅カニ二三十個ヲ算シ唯ダ僅カニ軀幹ニ生ズルノミ而

梅毒性蕙薇疹ノ部位

梅毒性蕙薇疹ノ自覺的症狀

ン其數多キトキハ其形狀概ネ小ニシテ其數少ナキトキハ其形狀概ネ大ナリ

例外トシテ蕙薇疹ノ中央ニ小丘疹ヲ生ズルモノアリ之レヲ斑丘疹性梅毒疹 *Maculo-papules Syphilit.* ト云ヒ又々疹ノ隆起スルコト著シクシテ扁平ナル蕁麻疹ニ類似スルモノアリフールニエー氏ハ之レヲ蕁麻疹性蕙薇疹 *Rosule oritica.* ト名ヅク

(部位) 梅毒性蕙薇疹ノ好發部位ハ軀幹殊ニ背部及ビ胸部ノ兩側面關節屈曲面、手掌、及足蹠トス、而シテ手背、足背及ビ胸骨部ノ皮膚ニハ發疹スルコトナシ頸部及ビ四肢ハ其中間ニアリテ發疹ノ多數ナルトキニハ此ノ部ニモ亦々疹ヲ見ルチ常トシ發疹少數ナルトキハ之レヲ見ザルチ常トス其他全身ニ發疹スル場合ニアリテモ其好發部位ニハ必ス他部ニ比シテ遙カニ多數ノ發疹アルモノナリ

(自覺的症狀) 自覺的症狀ハ梅毒性蕙薇疹ニ發スルコトナシ、即チ疼痛ハ勿論輕度ノ癢痒スラモ患者之レヲ自覺スルコトナシ、故ニ患

者ノ苦痛ヲ感ズルコト毫モ之レナキヲ以テ患者ハ全ク其發疹ノ生ゼルヲ看過スルコトアリ、特ニ皮膚ノ色素多キモノニアリテハ其梅毒疹ノ紅色モ亦鮮明ナルコト能ハザルヲ以テ獨リ患者ノミナラズ醫師モ亦タ之レヲ看過スルコト尠カラズ

例外トシテ手掌及足蹠面ノ梅毒疹ニハ癢痒ヲ發スルコトアリ

梅毒性梅毒疹ノ經過

(經過)

梅毒性梅毒疹ノ經過ハ數日ノ短カキアリ數月ノ長キアリテ治療ヲ加ヘスト雖モ自ラ漸次消失スルモノナリ、若シ治療ヲ加フルハ治スルコト著シク速カニシテ長キモノニ週ヲ出スシテ全ク消失ス總テ梅毒疹ノ治療ニ向フヤ其赤色漸次褪色シテ遂ニハ全ク赤色ヲ失ヒ帶黃褐色ノ色素沈着部ヲ現ハス稀ニハ輕度ノ鱗屑ヲ續發スルコトアリ而シテ黃褐色ノ斑點モ亦タ日ヲ經ルニ從テ其色漸ク薄ク遂ニ消散シテ健康ナル舊時ノ狀態ニ復ス少數ノ場合ニアリテハ梅毒疹ノ消散後ハシク該部ニ色素ノ著明ナル減少ヲ來シテ白斑ヲ形成スルコトアリ、

梅毒性梅毒疹ノ解剖

第十圖



細胞列ヨリ圍繞セラル、此相列ヘル細胞ハ其大サ其性状ニ於テ全ク白

梅毒性白斑 *Leucoderma syphiliticum* ト稱スルモノ乃チ之レナリ、該白斑ハ梅毒ニ特有ナル症候ノ一ニシテ梅毒ノ診斷上甚ダ大ナル價值ヲ有スルモノナリ、故ニ後章ニ於テ特ニ一章ヲ設ケテ之レヲ詳述スルトコトニアラントス、又蛇行性梅毒疹 *roseola serpiginosa* ハ再發ノ症狀トシテ傳染后數月乃至一年ニ生スルモノニシテ其數少クシテ孤立ス、(第十一圖)

(解剖)

ビージャデッキー氏ハ初メテ梅毒疹ノ解剖的構造ヲ詳説セルノ士ナリ、今其記載ノ要領ヲ左ニ列舉スヘシ、毛細血管ノ壁ハ内外ニ突隆シタル多數ノ核ヲ有ス而シテ其外面ハ多數ノ

血球或ハ皮膚炎ノ際組織ヲ浸潤スルトコロノ細胞ニ同ジ
 乳嚙体ニ走ルトコロノ血管外膜ニ於ケル細胞ノ増殖ハ最モ著明ナル
 モノニシテ其血管腔狹窄ス乳嚙内ノ毛細管腔ハ之レニ反シテ稍ヤ擴
 張セルガ如キノ觀アリ
 眞皮膚層ノ結締組織維及ビ結締細胞ハ注目スベキ變化ヲ呈セズ處々
 ニ一二ノ褐黄色ナル色素顆粒ノ散在セルヲ認ムルノミカボジ一氏ハ
 ビージャデッキー氏ニ反シテ結締組織小体ノ著シキ變化ヲ發見セリト云
 フ

梅毒性蕁麻疹ノ診

(診斷) 皮膚ノ發疹ニシテ梅毒性蕁麻疹ニ類スルモノアリ故ニ今其
 類症鑑別ノ要點ヲ掲ゲント欲ス

第一 窠扶斯蕁麻疹 窠扶斯ノ初期ニ於テ發スルトコロノ蕁麻疹
 ハ等シク軀幹ニ發シテ而シテ兩蕁麻疹共ニ體温ノ上昇頭痛等ヲ
 伴フヲ以テ深ク既往及ビ現在ノ症候ヲ診査シ其經過ニ注意スル
 ニ非ラザレバ此レヲ別ツコト甚ダ難シ

第二 麻疹 麻疹ハ必ズ氣管枝炎及鼻加管兒等ヲ併發スルモノナ
 ルガ故ニ此點ニ向フテ注目スルハ其鑑別取テ難キニ非ラス

第三 虎列刺蕁麻疹 虎列刺蕁麻疹ハ虎列刺病ノ恢復期ニ於テ發
 スルモノニシテ酷ダ梅毒性蕁麻疹ニ類スルトコロアルガ故ニ發
 疹ノミニヨリテハ之レヲ區別スルコト甚ダ難シ宜ロシク嘔吐下
 痢等虎列刺ノ主徵ニヨリテ鑑別スベシ

第四 紅斑 骨湃波拔爾撒謨ノ内服ニヨリテ發スル紅斑ハ又々屢
 ヲ蕁麻疹ニ類スルモ多クハ尋麻疹ヲ混スルガ故ニ之レニヨリテ
 以テ鑑別ヲ助クベク又骨湃波拔爾撒謨ノ内服如何ヲ尋問スベシ

第五 毛虱 毛虱ニヨリテ發スル紅斑モ亦々屢々胸廓側壁及ビ腋
 窩ノ周圍ニ發スルヲ以テ又梅毒性蕁麻疹ト誤診スルノ虞アリ宜
 ロシク毛虱ノ有無ヲ檢査スベシ

第六 寄生性匍行疹 寄生性匍行疹ハ癩痒甚ダシク鱗屑著明ニシ
 ナ漸次其周圍ニ蔓延ス梅毒性蕁麻疹ハ落屑僅微ナルカ或ハ全ク

梅毒性蕁麻疹ノ豫後

飲如スルモノニシテ癢痒ノ感ナシ
以上ノ諸件ヲ参考シテ鑑別ノ用ニ供スベク一方ニハ又々患者ノ他部
ニ於ケル梅毒性症候即チ原發症粘膜ノ疾患多發性淋巴腺腫脹、頭部膿
疱疹、其他頭痛、發熱、不眠、盜汗、等ニ注意スベシ

(豫後) 梅毒性蕁麻疹ハ治療ヲ加ヘザルモノ一定ノ時期ヲ經レバ治ス
ルモノナルカ故ニ其局處疾患トシテハ常ニ良ナリト云フベシ、其ノ全
身梅毒ノ豫後ハ蕁麻疹ノ状態ニヨリテ豫定セラル、モノニ非ズシテ
輕症ノ蕁麻疹ヲ以テ始マリタルモノニシテ後年内臟梅毒等ヲ患フル
コトアリ、然レモ其初ヨリ直チニ丘疹ヲ發シ或ハ膿疱疹ヲ發スル如キ
モノニ比スレバ梅毒ノ勢、急劇猛烈ナルコトナシ

梅毒性蕁麻疹ノ療法

(療法) 梅毒性蕁麻疹ノ發生セル時期ハ即チ全身驅梅毒法ヲ用ユベキ
ノ好時期ナリトス、故ニ十分有力ナル全身驅梅毒法ヲ行フテ可トス、其方
法及ビ藥劑ニ就テハ後章ニ述ブルトコロノ全身驅梅毒法ヲ讀ムベシ、局
處療法ハ別ニ之レヲ施ス、テ要セス

梅毒性白斑

梅毒性白斑

Leucoderma syphiliticum.

梅毒性原發疹ニ續キテ生ズルトコロノ皮膚色素ノ變態ハ茲ニ述ブル

第二十圖



トコロノ梅毒
性白斑ト後章
ニ記セントス
ルトコロノ色
素梅毒トノ二
種ナリ
既ニ蕁麻疹ノ
條下ニ於テ記
載セルガ如ク
梅毒性白斑ハ
屢々發スルト
コロノモノニ

梅毒性白斑ノ部位

非ズト雖凡若シ該斑ヲ發セル際ニ在テハ唯ダ此一症ニヨリテ以テ患者ノ梅毒ニ罹レルコトヲ證スルニ足ルモノニシテ又實ニ久シク消失スルコトナクシテ永ク存在スルモノトス、抑モ白斑ノ發スルヤ、或ハ蕁癩疹ノ消失シタル痕部ニ現ハル、カ或ハ梅毒性丘疹ノ吸收セラレタル部分ニ生ズルモノニシテ其形狀ハ圓形若シクハ橢圓形ナリ而シテ其大小ヲ論ズレバ帽針頭大ノモノアリ、又小豆ノ如キモノアリ、又タ豌豆大ヲ形成スルコトアリ其色ハ白色ニシテ該白斑ノ周圍ニハ通常色素ニ富ミタル暈ヲ有スルモノナリ

部位

梅毒性白斑ノ好發部位ハ頸部ナリトス、其ノ頸部ヲ圍繞スル狀態ハ恰カモ頸飾ノ如キモノニシテ佛人ハ之レヲ目シテコリエイ、ドゥエニ *collier de Venus* ト稱ス、是レ蓋シ戀神頸飾ノ義ナリ、又時トシテハ頸部ヨリ胸部及背部ノ上方ニ亘リテ發スルコトアリ、又稀レニハ全身ニ生ズルコトアリ、而シテ婦人ニアリテハ全身ニ發シタルモノナクシテ、多クハ好發部位ニノミ之レヲ見ルモ男子ニアリテハ爾餘ノ部分或ハ

梅毒性白斑ノ經過

延テ全身ニ及ボスコトアリ此ノ如ク男子ニハ廣ク諸部ヲ犯シ女子ニハ一局部ニ止マルモノ多キモ男女兩性ニ就テ白斑ヲ發スル%數ニ至リテハ女子ハ其大部分ヲ占メ男子ハ僅カニ其一小部分ヲナスノミナ、イセル氏ノ統計ニヨルニ女子ハ四十五%ニシテ男子ハ四%ヲ算ス、**經過** 白斑ノ生ズルヤ始ハ帽針頭大ノ如ク小豆大ノ如ク豌豆大ノ如クナルモ漸次其周圍ニ増大シ屢大ナル白斑ニ融合ス、而シテ存在スルコト通常數月或ハ一二年ノ後徐々ニ色素ヲ増加シ來リテ遂ニ健康ノ舊態ニ復スナイセル氏ノ實驗シタル患者ノ如キハ全經過ニ四ヶ年ヲ費シタリト云フ

梅毒性白斑ノ診斷

診斷 本病ト誤診ノ恐レアルモノハ唯ダ一ツノ癩風アルノミ而シテ其鑑別ノ要點ハ癩風ニ在ツテハ落屑ヲ形成スルコト並ビニ此落屑ヲ顯微鏡下ニ檢シテ容易ク癩風ノ原因タル「ミグロスポーロン、ブルブル」ヲ檢出スルノ二事ナリ、

梅毒性白斑ノ解剖

解剖 リール氏ノ研究成績ニヨレバ褐色ナル遊走細胞アリテ表皮

ノ色素ヲ眞皮層内ニ輸送スルニ由リテ色素ノ消耗ヲ來スモノナリ、生理上、皮膚ノ色素ハ通常眞皮層ヨリ表皮層内ニ輸送セラル、モノナルガ故ニ梅毒性白斑ニ於テ見ルトコロノ組織學的變化ナルモノハ色素ノ來去恰カモ生理上ノ機轉ニ正反對ノ方向ヲ取リテ色素ノ輸送シ去ラル、モノナリト、エールマン氏ノ研究ハリール氏ト異ナルトコロノ成績ヲ得タリ即チエールマン氏ノ言ニ依レバ表皮層内ノ色素ハ眞皮層内ニ送り返ヘサル、ナシ而シテ其色素ノ缺乏ハ眞皮内ニ生ジタル色素ノ表皮層内ニ輸送セラル、ノ途ヲ失フニ基クモノニシテ畢竟色素輸送ノ任アル細胞ノ其機能ヲ失フニ原因スルモノナリト換言スレバハリール氏ハ表皮層内ヨリ眞皮層内ニ色素ノ輸出セラル、ナシト云キエールマン氏ハ表皮層内ニ眞皮層内ヨリ色素ノ輸入ナキト主張セリ孰レカ是孰レカ非、吾人未ダ之レヲ判スル能ハズ由テ暫ク兩説ヲ併記セン、

梅毒性白斑ノ療法

(療法)

局處療法ハ其効ナシ、全身驅梅毒法ヲ行フテ自然ノ消失アルヲ

俟ツベキノミ

○色素梅毒

Pigmentisymphilia

色素梅毒

蕁麻疹ノ消失シタル部分或ハ蕁麻疹ヲ原發スルコトナクシテ梅毒患者ノ皮膚ニ暗褐色ノ斑點ヲ生ズルコトアリ之レヲ色素梅毒 *Pigmentisymphilia* 或ハ色素性梅毒疹ト云フ其ノ形狀多クハ圓形或ハ橢圓形ニシテ最モ屢々頸部ニ發スルコト猶ホ梅毒性白斑ノ如シ然レモ亦全身ニ發スルコトアリ、而シテ男女兩性ニ就キテハ多ク女子ヲ侵カスモノナリフールニエー氏ハ該疹ハ妊娠黃斑ト其發生上相類スルトコロアルベシト説キ又タジグムンド氏及ビツアイスル氏ハ久シク疹ノ存在スルニヨリテ發シタル慢性充血ノ結果ト見做スモノ、如シ余ハ僅カニ一回著明ナル色素性梅毒疹ヲ實見シタルノミ而シテ此患者ハ婦人ニ非ラズシテ男子ナリシコト及ビ其發生ノ以前ニ梅毒性皮膚疹ノ久シク存在シタルヲナキノ事實ヲ爰ニ附記シ置カントス、

全身驅梅毒療法ニヨリテ此色素斑ハ漸次消失ス

尙ホ此處ニ記載セント欲スルノ一事ハ梅毒性潰瘍ノ治療後ニハ著シキ色素沈着ヲ生ズルコト是レナリ

(二) 丘疹性梅毒疹

Das papulose Syphilitid.

丘疹性梅毒疹

丘疹性梅毒疹ハ圓形ニシテ皮膚表面ヨリ稍ヤ隆起シタル褐赤色ノ丘疹ヲ形成スルモノニシテ癢痒、灼熱、疼痛等一切ノ自覺的症候ヲ欠如ス其大サニ粟粒大或ハ蠶粟粒大ノ小丘疹アリ大豆或ハ小豆大ノ者アリテ兩者交々同時ニ皮膚ニ發スルコトアリト雖モ小ナル丘疹多數ヲ占ムルコトアリ或ハ大ナル丘疹多數ヲ占ムルコトアリ此ニ於テ其多數ナルモノニ從ヒ左ノ二種ヲ區別ス

(一) 大丘疹性梅毒疹

(二) 小丘疹性梅毒疹

○大丘疹性梅毒疹

Das Gross knöchern-Syphilitid. Grosspapuloses

Syphilitid. Syphilis cutanea lenticularis.

大丘疹性梅毒疹

大丘疹性梅毒疹ハ亞急性ニ發生シ來ルモノニシテ其大サ小豆大乃至

大丘疹性梅毒疹ノ經過

大豆大或ハ其以上ニシテ圓錐狀若クハ半球狀ヲ呈シテ皮膚表面上ニ隆起ス其境界常ニ確然トシテ其色褐赤色ヲ呈シ且ツ光澤アリ、觸診スルニ硬キヲ覺エ全身ニ發スルコトアリ又ター二ノ部分ニ局限スルコトアリ殊ニ他ノ梅毒疹ト同時ニ存在スルハ好ンデ項部ノ髮際、肘關節屈曲部、手腕關節屈曲部、鼻唇溝、頤溝、前額(花柳病性冠疹 *Corona venenis*)ニ生ズルモノニシテ常ニ左右對稱ノ部位ヲ占ムルモノナリ
往々大丘疹性梅毒疹ノ疹頭ニ濕潤面ヲ生ジ痂皮ヲ形成スルコトアリ
ールニエー氏ハ之ニ丘疹性結痂性梅毒疹ナル名稱ヲ附セリ
(經過) 大丘疹性梅毒疹ノ發シテ褐赤色平滑光澤アル硬疹ヲ形成スルヤ數日或ハ數週依然トシテ其形狀ヲ改メズ而シテ或ハ漸次消散ノ期ニ赴クモノアリ或ハ却テ其周圍ニ蔓延スルノ狀ヲ呈スルモノアリ、而シテ其消散ニ赴クモノハ疹漸ク小トナリ疹ノ表面ニ小皺襞ヲ生ジ遂ニ鱗屑ヲ形成シ鱗屑落チテ漸々丘疹ノ吸收ヲ見ル而シテ大丘疹ノ存在シタル部分ハ微カニ陷凹シ暗褐色ノ斑ト落屑トヲ留ム後數週間内ニ

中心ヨリ周圍ニ向ヒテ褪色シ陷凹ハ之レニ伴ナヒ消失ス
 該消散ノ時期ニ當テ時トシテハ著明ナル鱗屑ヲ形成スルモノアリ之
 ナ鱗屑性梅毒疹 *Schuppensyphilid. Syphilis cutanea squamosa.* ト名ク
 大丘疹ノ其周圍ニ蔓延スルモノモ通常五厘銅貨大ニ至レバ則チ治癒
 ニ赴クモノナリ然レモ初發ノ稀ナル場合ト再發ノ丘疹トニアリテハ
 又々屢々一圓銀貨大ニ達スルコトアリ而シテ其疹ヲ觀察スルニ亦々常
 ニ其中心部ニアリテハ病勢全ク衰ヘテ丘疹ノ漸次治ニ就クノ症ヲ現
 ハスモノナリ即チ丘疹ノ中央ハ微カニ陷凹セル萎縮性ノ皮膚ヲ呈シ
 其外圍ニハ稍ヤ暗色ナル部分アリテ落屑ヲ有シ更ニ其外圍ニハ褐赤
 色ニシテ光澤アル固有ノ丘疹部生ジテ堤狀ニ隆起ス換言スレバ此時
 期ハ丘疹ノ環狀ヲ呈スルノ時ナリ此堤狀ノ部分ニ稀レニ水泡ヲ形成
 シ溷濁セル液ヲ藏スルコトアリ此ノ如ク其形ノ環狀ナルモノ之ヲ環
 狀丘疹性梅毒疹 *Syphilis papulosa annularis.* ト名ツク而シテ或ハ其以
 上ノ環狀丘疹梅毒疹ノ蔓延スルニ際シ相融合スルモノニ在テハ紆廻

大丘疹性梅毒疹ノ解剖

狀梅毒疹 *Syphilis papulosa gyrata* ナ形成ス、

(解剖) 眞皮層内ノ血管及汗腺及ビ毛囊ノ周圍ニ於ケル血管網ヨリ
 細胞ノ浸潤ヲ發シ該浸潤ハ遂ニ全眞皮層ヲ占領シマルピーギー氏層
 ニ達シ眞皮層トマルピーギー氏層ノ境界ハ全ク消失ス其細胞ノ形狀
 ハ圓形ノモノアリ紡錘形ノモノアリ最近ノ報告ニヨレバ此丘疹内ニ
 於テモ亦タルストガルテン氏ノ黴菌ヲ檢出シ得ベシト云フ

大丘疹性梅毒疹ノ斷

(診斷) 大丘疹性梅毒疹ハ症候及經過ノ條下ニ記載セル要點ニヨリ
 之ヲ診斷スルコト難カラザルモ尙ホ乾癬ト鑑別ヲ要スルコトアリ

(甲)大丘疹性梅毒疹

(第一)部位 好ンデ肘關節及膝關

節ノ屈曲面ニ發ス

手掌及足蹠ニ發スルコト

多シ

(第二)大サノ同、不同 大丘疹性梅

(乙)乾癬(鱗屑癬)

(第一)部位 好ンデ肘關節及膝關

節ノ伸展面ニ發ス、

手掌及足蹠ニ發スルコト

無シ

(第二)大サノ同、不同 乾癬ニ見ル

毒疹ノ大サハ概ネ同一ナリ、

(第三)瘰癧ノ有無 瘰癧ヲ自覺スルコトナシ

(第四)鱗屑ノ大小 大丘疹性梅毒疹ニハ著明ナル鱗屑ヲ

トコロノ疹ハ大小不同ナリ是レ發疹久シキモノハ漸ク大新ニ發スルモノハ尙ホ小ナルニ由ルナリ

(第三)瘰癧ノ有無 通常瘰癧ノ甚ダシキモノナリ但シ稀ニ瘰癧ノ著シカラザルモノアリ全ク瘰癧ヲ發セサルモノアルガ故ニ瘰癧ノ有無ハ診斷上價値アルコト多カラズ
(第四)鱗屑ノ大小 乾癬ハ常ニ著明ナル鱗屑ヲ形成スル

形成スルコトナシ

モノナリ

大丘疹性梅毒疹ノ豫後

(豫後) 大丘疹性梅毒疹ハ第二期梅毒ノ初期ニ於テ發スルモノニシテ或ハ蕁麻疹ニ伴ナヒ或ハ單獨ニ發生ス其局所ノ發疹トシテハ豫後良ナリ然レモ往々再發ノ虞アリ
其ノ發疹ノ全身ニ發シタルハ梅毒ノ未ダ數月ヲ經サルヲ即チ尙ホ新鮮ナルヲ表シ限局性ノモノハ數月乃至數年ヲ經過シタル即チ陳舊ナル梅毒ヲ示スモノナリ、

大丘疹性梅毒疹ノ療法

(療法) 全身驅梅毒法ヲ行フベシ疹若シ顔面ニアリテ患者一日モ速カニ其消失ヲ希望スルハ夜間ニ於テ灰白硬膏ヲ貼用セシメ或ハ白降汞軟膏ヲ與ヘ一日二回塗擦セシムベシ

○扁平濕疣 *Condylomata lata* (扁平贅肉/扁平コンヂロイマ又

Ta 扁平胼胝腫濕性丘疹 *Papulae humidae*)

扁平濕疣ハ第二期梅毒ノ疾患中最多發ノモノナリ而シテ殊ニ婦人ノ梅毒ヲ患フルモノハ概ネ此症ニ罹ラサルハナシ是レ婦人ノ陰部及肛圍

扁平濕疣疹

皮膚ノ梅毒一名梅毒疹

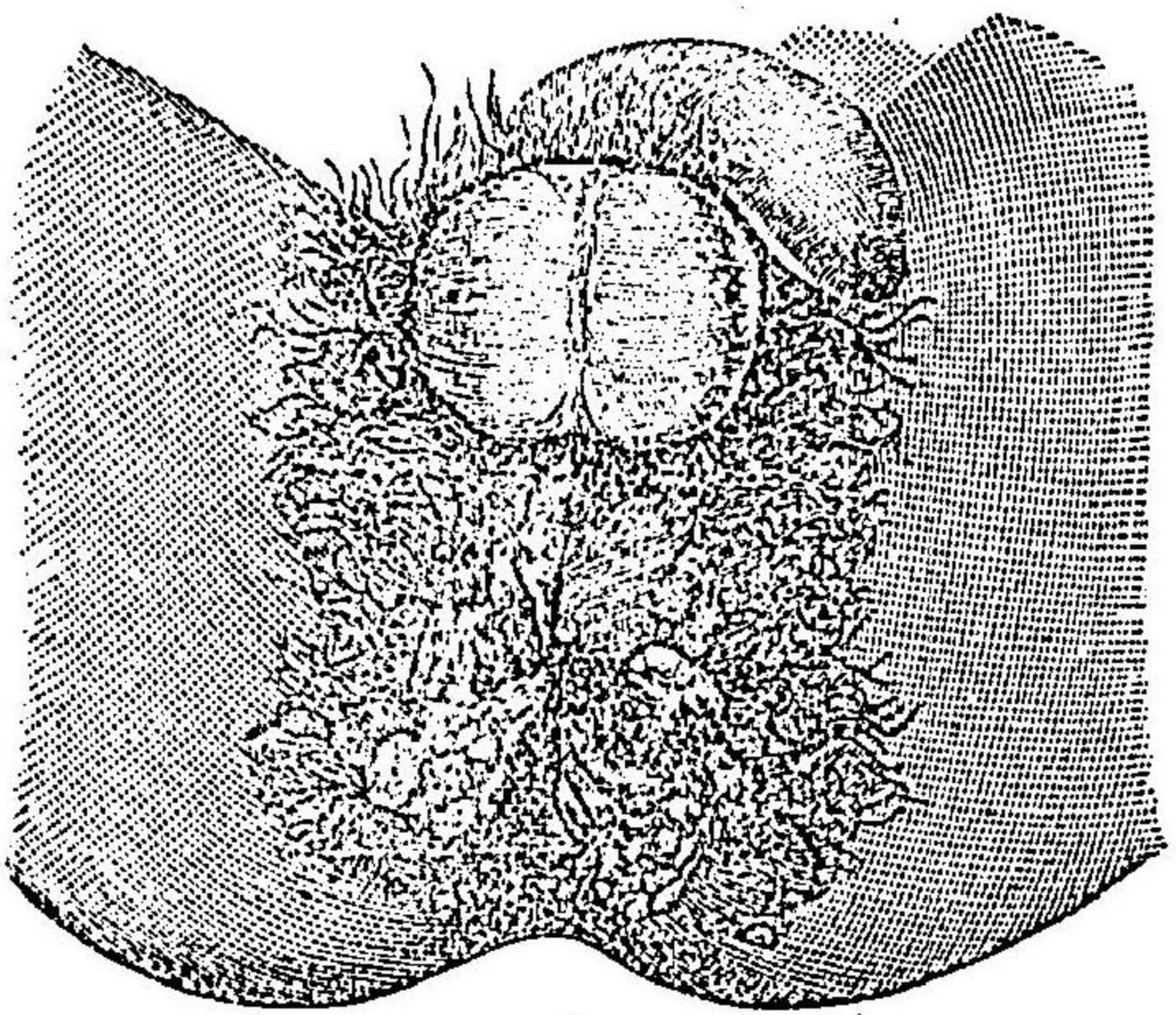
ハ男子ニ於ケルヨリモ濕潤スルヲ多キヲ以テナリ、抑モ扁平濕疣ハ丘疹性梅毒疹ニ屬スルモノニシテ其好發部ハ皮膚ノ兩面相摩擦シ且ツ分泌液多ク爲メニ常ニ刺戟ヲ受クルノ部ナリ此ノ摩擦ト此濕潤トハ通常丘疹性梅毒疹ヲ變ジテ一種固有ノ疾患ヲ作スモノナリ

丘疹性梅毒疹ノ摩擦ト濕潤トニ逢フヤ其表皮細胞膨脹軟化シテ脱落シ梅毒疹ノ表面ハ赤キ濕潤面ヲ呈シテ僅カニ隆起ス摩擦ト濕潤トハ休止スルコトナク此濕潤面ヲ刺戟シテ日々ニ其丘疹内ノ浸潤ヲ増シテ其周圍ニ向ヒ其大サヲ加ヘテ大豆大トナリ或ハ一圓銀貨大ニ達ス而シテ皮膚ヨリ隆起スルコトモ亦タ著シ是レ即チ扁平濕疣ノ成立ヲ告グルノ時ナリ

今此濕疣ヲ視ルニ其色灰白色或ハ帶褐赤色ヲ呈シ大サ大豆大乃至二錢銅貨大ニシテ著シク隆起シ其表面ハ平滑ナルアリ顆粒狀ナルアリ概ネ濕潤シテ稀薄ノ液若シクハ膿汁ヲ漏シ一種固有ノ臭氣ヲ放チ惡臭鼻ヲ撲ツヲ以テ患者ヲ診セントスルノ時已ニ其扁平濕疣ヲ患フル

扁平濕疣ノ部位

第三十圖



(氏ゲンラ) 疣濕平扁ノ門肛及陰會

ヲ豫知スルニ足ルコト多シ患者若シ治療ヲ等閑ニ附スルハ疹ノ中心ニ潰瘍ヲ發シ其周圍ニ向ヒテ蠶食シ濕疣ノ全面殆ンド潰瘍ニ變ズルコトアリ又タ稀有症トシハ扁平濕疣ヨリ鶏冠狀赤色ノ隆起即チ尖圭濕疣ヲ發スルコトアリ

(部位)

扁平濕疣ハ最モ多ク婦人ノ陰部大陰唇、小陰唇、大腿内面、陰部ニ接スル處及肛門ノ周圍ニ發ス是レ婦人ノ陰部及肛門ハ婦人生殖器ノ生理的及病理的分泌物ノ刺戟ヲ蒙レバナリ是レニ亞グモノハ男子ノ肛圍、陰囊及陰囊ニ觸接スル大腿ノ内面、陰莖ノ後面ナリ其他ニハ腋窩指趾ノ間、耳後ノ溝部、外聽道、頤溝、臍部及肥滿家ノ皮膚皺襞ニ發スルヲアルモ之レヲ彼ノ男女ノ陰部肛圍、大腿ニ比スレバ其ノ發スルヲ遙

扁平濕疣ノ自覺的
症候

カニ稀ナリ、

(自覺的症候) 扁平濕疣ノ小數ナル片及ビ多數ナルモ其形大ナラザル片ハ則チ自覺的症候ヲ欲キ又之レアルモ甚ダ微ナリ運動ノ際摩擦甚ダシキカ放尿ノ際尿ノ婦人ノ陰部ヲ濕ホス片ニ於テノミ疼痛ヲ感ズルモ之レニ反シテ其數多數ナル片或ハ小數ナルモ其形大ナル片殊ニ陰部及肛圍ニ在ルモノハ知覺過敏ニシテ僅少ノ運動ヲナスモ忽チ劇痛ヲ感シ患者ヲソ歩行スルト克ハザラシムルニ至ルモノアリ

扁平濕疣ノ經過

(經過)

扁平濕疣ハ其全經過ニ數月或ハ一年有餘ノ時日ヲ費スモノナリ然レモ若シ扁平濕疣ノ形成ヲ幫助シタル濕潤ヲ除クニ清潔ヲ以テシ其摩擦ヲ防グニ棉花ヲ用ユル片ハ能ク其經過ヲ著シク短縮セシムルトチ得ルヤ論ヲ俟タズ之ニ加フルニ更テニ局處及全身ノ驅梅毒法ヲ以テスル片ハ其治ニ赴クノ快速宛然水ノ低キニ就クガ如ク一二日ニシテ已ニ濕潤ハ止ミ浸潤ハ減少シ蔓延ノ甚シキ者ト雖モ一二週ヲ出デズシテ治シ暗色ノ斑ヲ遺シテ消失ス此暗色ノ斑ハ後全ク消失シ

扁平濕疣ノ診斷

或ハ却テ色素ノ減退ヲ來タストアリ
經過ノ長キハ一年ヲ超ヘ其漏ラストコロノ液体ハ非常ナル傳染力ヲ有シ發スル部位ハ陰部肛圍ニアリ凡ソ梅毒性ノ疾患其數枚舉スルニ違アラズト雖モ其ノ害毒ヲ傳搬蔓延セシムルモノ扁平濕疣ノ右ニ出ツルモノナシ而シテ其害ハ自覺症ノ輕微ナルガ爲メ患者ノ醫治ヲ乞ハザルモノ多キト患者及ビ醫師モ亦タ之レヲ看過シテ唯タ單純ナル痔ノ一種トナシ毫モ其傳染ヲ顧慮セズ益々害毒ヲ社會ニ蔓延セシム鳴呼歎ズベキ哉

(診斷)

扁平濕疣ハ其症候ノ一種特異ナルト其部位ノ定マレルトチ以テ之レト誤診スルモノ極メテ稀ナリ

第一 尖圭胼胝腫 尖圭胼胝腫ハ扁平濕疣ノ發育盛ニシテ其表面ニ乳嘴狀ノモノヲ形成スル片ニ於テ相類似スルコトアリト雖モ尖圭胼胝腫ニアリテハ其乳嘴ノ基底ハ皮膚ノ表面ヨリ起ルモノニシテ扁平濕疣ニ發シタル乳嘴ハ皮膚ノ表面ヨリ發生スルモノニ非ラズ

シテ必ず先ツ扁平ナル濕疣アリテ其表面ニ發露スルモノナリ加之
尖圭胼胝腫ハ梅毒ト原因上關係ヲ有スルモノニ非ラズ、
第二 陰部ノ濕疹 陰部ノ濕疹ハ扁平濕疣ノ數多融合シテ濕潤シタ
ルモノニ類似ス或ハ又々扁平濕疣ト共ニ濕潤ノ爲メニ發スルア
リ然レモ注意シテ其濕潤部ヲ診スレバ常ニ炎症部ノ中央ニ小豆大
或ハ一錢銅貨大ノ濕疣ヲ發見スベシ斯クノ如キ誤診ノ虞レアル場
合ハ男子ノ陰囊及女子ノ陰部ニ發生セル并殊ニ然リトス、
第三 趾間ニ生ジタル扁平濕疣ハ汗ノ分泌過多ニ因テ表皮ノ剝離セ
ントシテ白色ヲ呈スルモノト誤マルコトアリ然レモ扁平疣贅ハ健
康ナル皮膚トノ境界常ニ判然タルモ表皮剝脫ニアリテハ境界判然
タラズ之レヲ剝離スルコト容易ナルヲ以テ特徴トス
(豫後) 其局處疾患トシテノ豫後ハ良ナルモ頻次再發ノ虞アリ、
(療法) 濕性丘疹即チ扁平濕疣ニハ其濕潤ノ度ニ應ジ又其場所ノ如
何ニ從ヒ一日二乃至數回洗滌ヲ行ナヒ清潔ニシタル后食鹽水若クハ

扁平濕疣ノ豫後

扁平濕疣ノ療法

格魯兒水ヲ以テ其面ヲ潤シ更ニ甘汞撒布劑或ハ水揚酸撒布劑ヲ撒布
シ綿花ヲ其上ニ貼用スベシ

處方

- 甘汞 一〇〇乃至二五〇
- 澱粉 五〇〇乃至一〇〇〇
- 右撒布料
- 撒酸 一〇乃至五〇
- 澱紛 二〇〇
- 右撒布料

○小丘疹性梅毒疹

梅毒性苔癬

lichen syphiliticus.

Dus kleinspandöse Syphilid.

小丘疹性梅毒疹ハ大サ罌粟粒大或ハ帽針頭大ニシテ其色褐赤色或ハ
褐色ニシテ光澤ヲ有ス多クハ播種狀ニ散在シ或ハ相群リテ簇生シ或
ハ相並テ弧線ヲ畫キ或ハ圓ヲ形成ス、小丘疹ノ頂キニ薄キ鱗屑ヲ被ム

小丘疹性梅毒疹

ルコアリ毛囊部ニ生ズル片ハ小膿疱ヲ形成スルコアリ其治スルヤ常ニ著シキ落屑ヲ生ジ遂ニ萎縮性小窩ヲ殘スモノナリ而シテ該疹ハ好シテ軀幹特ニ背部軀幹ノ側部關節屈曲面陰莖ニ發スト雖其多キ片ハ固ヨリ全身何レノ處ニモ發生ス、

小丘疹ノ軀幹等其好發部ニ發スルノ際顔面ニ大丘疹ヲ發スルコトアリ又手掌足蹠ニ梅毒性乾癬ヲ發スルコトアリ

小丘疹性梅毒疹ノ診斷

(診斷)

小丘疹性梅毒疹ハ扁平紅色苔癬及ヒ腺病性苔癬ノ二症ト大ニ相類似スルモノナルガ故ニ左ニ其鑑別ノ要點ヲ掲グ

第一 扁平紅色苔癬 扁平紅色苔癬ハ硬固ニシテ帽針頭大若シクハ尙ホ之ヨリ小ナル丘疹ヲ發シ其丘疹ノ頂上ニ一ヶノ小臍窩ヲ現ハシ丘疹ノ増大ト共ニ此臍窩モ亦タ從テ増大シ中心ニ褐色ノ色素沈着ヲ呈シ光澤ヲ有シ又通常癢痒ヲ成ス之レニ反シテ小丘疹性梅毒疹ハ扁平紅色苔癬ノ如ク硬カラズシテ且ツ小臍窩ヲ有セス又光澤少シ、

第二 腺病性苔癬 腺病性苔癬ハ腺病性小兒及少年ニ發シ粟粒大ノ小丘疹相集リテ五厘銅貨大乃至一圓銀貨大ノ圓板ヲ形成シ或ハ輪狀ニ集合ス而シテ其小丘疹ノ大サ皆相同ジク其色ハ淡紅色ヲ呈ス之レニ反シテ小丘疹性梅毒疹ハ專ラ小兒及少年ニ發スルコト稀ニシテ其大小一様ナラス、又同時ニ屢々他ノ部分ニ大丘疹ヲ發スルコトアリ

小丘疹性梅毒疹豫後

(豫後)

局所的豫後ハ善良ナリ、是レ完全ナル吸收ニヨリ消失スルガ故ナリ而シテ此症ハ概ネ梅毒ノ稍ヤ重症ナルモノニ多クシテ殊ニ惡液質ニ罹レルモノ等ニ發スルヲ以テ豫後ノ善良ヲ示スモノニ非スト雖ヒ彼膿疱疹ヲ發スルノ症ニ比スレバ遙カニ佳良ナリトス

小丘疹性梅毒疹ノ療法

(療法)

○梅毒性手掌及足蹠乾癬

Tyrososis palmaris et plantaris

手掌及足蹠ノ皮膚ハ其表皮層厚キヲ以テ梅毒疹ノ該部ニ發スル者ハ其他ニ發スルモノト異ナルトコロアリ故ニ梅毒性手掌及足蹠乾癬ヲ

梅毒性手掌及足蹠乾癬

ル名稱ヲ附シテ之レヲ論スルヲ便ナリトス
 抑モ梅毒性手掌及足蹠乾癬ノ發スルヤ手掌及足蹠ニ小豆大赤褐色ノ
 丘疹ヲ發生シ而シテ該丘疹ハ皮膚表面ヨリ隆起スルヲナキモ之レヲ觸
 診スルニ其丘疹ナルコトヲ知ル其數少ナキアリ多キアリ其多キハ
 必ラズ指ノ掌面等ニモ亦タ發疹ス、
 該赤褐色ノ疹ハ其中心ニ白色光澤アル鱗屑ヲ生ジ來リテ浸潤部ハ疹
 ノ周圍部ヲ占領スルノミトナル次ニ鱗屑ハ益々其周圍ニ擴張シテ周
 圍部モ亦タ至ク鱗屑ノ被フトコロトナル而シテ鱗屑落ツレバ其部ニ赤
 色斑ヲ遺シテ治ス、
 乾癬ノ已デニ手掌面ニ蔓延セルハ其症狀ヲ診スレバ手掌面ハ暗赤色
 ヲ呈シ鱗屑ヲ有シ關節溝ニ沿フテ處々ニ輝裂ヲ生ジ加フルニ疼痛ヲ
 發ス其蔓延ノ大ナルハ乃チ屢々指ノ側面ヲ經テ指背面ニ連ナルコ
 アリ手掌面ハ常ニ其側面ヲ越ヘテ發疹スルコトナシ其乾癬ノ爪牀ヲ
 侵カスハ爪甲モ亦タ其營養ヲ失シテ變化ス、

手掌及足蹠乾癬ハ數年間ノ久シキヲ經タルモノト雖モ總テ皆ナ完全
 ナル浸潤ノ消散ト鱗屑形成ノ消失トニ由テ柔軟平滑ノ健康状態ニ復
 ス、特リ甚ダ慢性ナリシモノニ在テハ其久シク擴張セル毛細血管ノ舊
 態ニ復スルコト難キヲ以テ其色ノミハ尙ホ常ニ褐赤色ナルヲ常ナリ
 トス、

該梅毒性乾癬ノ發スルハ大概ニ全身丘疹性梅毒疹ノ發スル時ニアル
 モ往々斯ル徑路ヲ踏マズシテ手掌足蹠ニハ乾癬ヲ發シ全身ニハ梅毒
 性蕁麻疹ヲ發スルコトアリ又タ或ハ手掌及足蹠ニハ乾癬ノ痕跡ヲモ
 發見セザルニ全身ニハ著明ナル丘疹性梅毒疹ヲ見ルコトアリ該疹ハ
 通常ノ丘疹ヨリモ其經過久シキヲ以テ他ノ部分ニ於ケル疹ノ消失シ
 タル後尙ホ久シク梅毒ノ確徵トシテ肝要ナル診斷上ノ價値ヲ有スル
 モノナリ、是レ手掌及足蹠ニ於テハ尋常乾癬ノ發生スルコト極メテ稀ニ
 シテ間々之レヲ發スルモ鑑別シ得ルコト容易ナレバナリ

梅毒性手掌及足蹠
 乾癬ノ診斷

(診斷) 手掌及足蹠乾癬ヲ診斷スルノ際之レト鑑別スベキモノハ疥

底、鶏眼、紅色苔癬、尋麻疹、滲出性紅斑、慢性濕疹、尋常乾癬ノ七病ナリ、肝底
 及鶏眼ハ直チニ健康部ニ移行スルモ此乾癬ニ在リテハ然ラズ鱗屑部
 ノ周圍ニハ光澤アル浸潤部アリテ必ず之レヲ圍繞ス、紅色苔癬ハ頗ル
 其形狀ヲ異ニシ汚白色ノ表皮肥厚ヲ呈シ尋麻疹ト滲出性紅斑トハ共
 ニ他ノ部位ニ固有ノ尋麻疹固有ノ滲出性紅斑ヲ示シ、慢性濕疹ハ他ニ
 丘疹アリ結痂アリ濕潤面ヲ呈スルモノ等同時ニ存在スルモノナリ、尋
 常乾癬ハ手掌足蹠ニ發スルコト極メテ稀ナリ其發スルルハ表皮ニ肝
 底狀ノ肥厚ヲ呈スルヲ以テ之レヲ鑑別シ得ベシ、若シ以上ノ注意ヲ加
 フルモ疑ヲ決シ難キルハ驅梅毒療法ヲ施シテ其効力ノ有無ニヨリテ之
 レヲ確定スベシ又タ爾餘ノ梅毒症候有無ヲ診査スルコトハ診斷上必要
 ノ件ニ屬ス

梅毒性手掌及足蹠
乾癬ノ療法

豫後 此疾患ハ療法ヲ加フルモ尙ホ速カニ治スルコトナク且ツ再發
 スルコト甚ダ屢々ナリ傳染後五年又ハ六年ヲ經過スルモ發生スルコトア
 リレウケン氏ハ嘗テ傳染後十四年ニ本症ヲ發シタル者ヲ實驗シタリ

梅毒性手掌及足蹠
乾癬ノ療法

療法 梅毒性手掌及ビ足蹠乾癬ニハ水銀硬膏ヲ貼用スベシ其症頗
 ル頑固ナルルハ昇汞古魯胃謨ヲ用ユ

昇汞 一、五

古魯胃謨 二〇、〇

右塗布料

(三)膿疱性梅毒疹 *Dus pustulöse Syphilid*

膿疱性梅毒疹

膿疱性梅毒疹ハ膿性分泌物ヲ生ジテ角質層ヲ膨起セシメテ大小ノ膿
 疱ヲ形成ス、該梅毒疹ハ全身症ノ増悪ヲ示スモノニシテ膿疱ハ幾クモ
 ナクシテ破潰シ、其膿性分泌物ハ乾燥シテ痂皮トナル其色或ハ黃色或
 ハ黃褐色或ハ血液ヲ混ジテ暗黑色ヲ呈ス、之ヲ剝離スルルハ則チ癢爛
 面或ハ潰瘍面ヲ露出ス
 膿疱ノ大小ニ從ヒ大膿疱性及ビ小膿疱性梅毒疹ヲ區別ス、

○大膿疱性梅毒疹 (*Das grosspapulöse Syphilid*) 梅毒性瘰癧

(*Aone syphilitica*) 梅毒性眞痘 (*Varicella syphilitica*) 梅毒性水痘

大膿疱性梅毒疹

(*Tricellus syphilitica*) 梅毒性膿疱疹 (*Ecthyma syphilitica*)

大膿疱性梅毒疹ハ豌豆大或ハ其以上ノ褐赤色硬固ノ結節アリテ其中
央ニ小豆大或ハ豌豆大ノ膿疱疹ヲ有スルモノナリ膿疱ハ後ニ痂皮ヲ
形成スルガ故ニ中央ニハ常ニ膿疱若シクハ痂皮ヲ有シ其周圍ニハ著
シキ浸潤ヲ認ムルモノナリ之レ蓋シ病期ノ進ムヤ必ラズ中心ヨリ其
ノ周圍ニ向テ進行スレバナリ、

大膿疱性梅毒疹ノ
部位

大膿疱性梅毒疹ノ發スルニ當リ多クハ輕度ノ發熱ヲ伴フ其性稽留性
或ハ弛張性ナリ若シ發熱久シキニ瀰ルルハ漸次全身ノ衰弱ヲ來タス、
(部位) 好發ノ部位ハ下肢殊ニ下腿ニシテ疹ノ此部分ニノミアリテ
他ノ部分ニハ斑狀梅毒疹或ハ丘疹性梅毒疹ヲ呈スルモノト又頭髮部
顔面、軀幹、下肢ヲ問ハズ一般ニ全身、手掌、足趾ヲ除クニ多發スルモノト
ノ二種アリ其ノ好發部ノミニ限局スルモノハ發疹多數ナル場合ニア
リテモ尙ホ惡液質及ビ内臓ノ諸病ヲ續發スルコト無キガ故ニ不良ノ
兆ニ非ラズト雖モ其全身ニ發スルモノハ患者ノ衰弱ヲ示シ或ハ奔馬

大膿疱性梅毒疹ノ
診斷

梅毒ノ一症候ニ屬シ屢々内臓ノ梅毒ヲ續發セシムルモノナルガ故ニ
甚ダ不良ナル兆ト云フベシ
膿疱ヲ破リ或ハ痂皮ヲ除キテ其部ヲ檢スレバ常ニ糜爛面若シクハ潰
瘍ヲ見ルモノニシテ其部ニ癩痕ヲ留メテ治ス、
發疹ノ時期ハ甚ダ種々ニシテ第二期ノ初メニ於テ發疹期ノ一症候ト
シテ發スルコトアリ、爾來又タ再發症トシテ屢々反覆スルコトアリ多
クハ梅毒患者ノ營養宜シカラザルキニ於テ此膿疱ノ發生ヲ見ル、本邦
ニ於テハ今尙ホ梅毒ノ專門家ト自稱スルノ輩ニシテ驅梅ノ一法トシ
テ甚ダシキ減食療法ヲナスモノアリ、患者不幸ニシテ斯ノ如キ治療ヲ
受クルルハ概ネ著明ナル大膿疱疹ヲ全身ニ發スルコト往々實驗スル
所ナリ、數月前余ガ實驗シタル梅毒患者ノ如キ某醫ノ說ニ從ヒ三ヶ月
間甚ダシキ減食ヲ行ヒ爲メニ全身ニ無數ノ大膿疱疹ヲ發シ腎臟炎ヲ
續發シテ遂ニ不歸ノ客トナレリ

(診斷)

大膿疱性梅毒疹ハ以上ノ記載ニヨリ診斷スベク而シテ之レト

鑑別ヲ要スルモノ左ノ如シ

第一 眞痘 眞痘ハ其發疹期ニ於テ水様透明ノ液ヲ含有シ後膿疱ニ變ズ而シテ同時ニ丘疹ヲ發スルヲナク第三週ニ於テ必ズ退行シ第四週ノ終リニ至テ終結ス之ニ反シテ大膿疱性梅毒疹ハ其發疹ノ初メニ於テモ決シテ水様透明ノ液ヲ含有スルヲナク膿性分泌物ヲ含有シ同時ニ丘疹ヲ認メ數週或ハ數月間ヲ其經過ニ要スルモノナリ、

第二 痘狀瘡 痘狀瘡ハ大ニ此梅毒疹ニ類スルモノニシテ往々之レヲ鑑別スルヲ難シ而シテ其經過ハ遙カニ長ク且ツ膿瘍ヲ形成シテ周圍ニ蔓延スルコトナシ

大膿疱性梅毒疹ノ豫後

(豫後) 大膿疱性梅毒疹ヲ發スルモノハ梅毒ノ重症ニ屬スルガ故ニ比較的不良ナリ、

大膿疱性梅毒疹ノ療法

(療法) 全身驅梅毒法ヲ施シ殊ニ營養ヲ佳良ナラシムルヲ務ムベシ已ニ潰瘍ヲ形成スルモノハ潰瘍ノ療法ヲ施スベシ(潰瘍性梅毒疹ノ療法ヲ看ヨ)

○小膿疱性梅毒疹 (Kleinfussuloses Syphilit.)

小膿疱性梅毒疹

小膿疱性梅毒疹ハ粟粒大或ハ帽針頭大或ハ其以上ノ大サヲ呈シ僅カニ皮膚表面ノ上ニ現ハレ其中心ニハ毛髮ヲ有シ其周圍ニハ輕微ナル浸潤ヲ認ム其好發部ハ關節ノ屈曲面、口及ビ鼻ノ周圍、前頭及ビ後頭ノ髮際部ニ叢生シ或ハ全身ニ播種狀ニ存在ス、

小膿疱性梅毒疹ハ痂皮ヲ形成シ痂皮脱落部ニハ微カナル小丘疹ヲ殘シ小丘疹ハ吸收セラレテ遂ニ消散ス全身症候ハ發疹ノ際ニ於ケル輕熱ナリ全經過ニ要スル時日ハ半年或ハ其以上ヲ費スモノニシテ屢々新疹ヲ後發シ來ルモノナリ、

小膿疱性梅毒疹ノ診斷

(診斷) 該梅毒疹ハ瘡瘡及傳染性小膿疱疹、腺病性苔癬ノ稀ニ小膿疱ヲ呈シタルモノト甚シク相類似スルコトアリ、瘡瘡ハ疼痛アル暈ヲ有シ面皰及脂溢症ヲ合併シ梅毒ノ症候ヲ他ノ部分ニ認ムルヲナシ、腺病性苔癬ニハ腺病ノ諸徴アリテ梅毒ノ諸徴ナシ

小膿疱性梅毒疹ノ豫後

(豫後) 紅斑性梅毒疹及ビ丘疹性梅毒疹ニ比スレバ不良ナルモ潰瘍

小膿疱性梅毒疹ノ療法

性ノモノニ比スレバ良ナリ、
(瘡法) 全身療法ヲ施スベシ

(四) 結節性梅毒疹 *Das Knötensyphilitid.* 一名護謨腫性梅毒疹
(*Das gumöse Syphilitid.*)

結節性梅毒疹

結節性梅毒疹ハ概ネ一乃至二年ヲ經過シタル後ニ初メテ發スルトコロノモノニシテ通常第二期症狀ノ經過シタル後更ニ一定ノ潜伏期ヲ經テ始メテ生ス故ニ該梅毒疹ハ實ニ第三期症狀ニ屬スルモノナリ但シ稀ニハ奔馬梅毒ノ一症トシテ既ニ感染後六ヶ月ノ後ニ發スルコトアリ、其種類ニ二アリ或ハ其初メ淺ク皮膚ノ内ニ生ズルモノアリ或ハ深ク皮下ノ結締織内ニ生シ皮膚ニ波及スルモノアリ、甲チ皮膚ノ護謨腫ト名ケ乙チ皮下ノ護謨腫ト稱ス

○ 皮膚護謨腫 (*Gumma der Haut.*)

皮膚護謨腫

皮膚ノ護謨腫ハ稍ヤ硬固ナル疹ニシテ其大サハ豌豆大乃至榛實大其形ハ球狀或ハ半球狀而シテ其色ハ初メハ赤ク漸次暗赤トナリ遂ニ褐色

トナル、而シテ尙ホ徐々ニ發育シ來リテ又徐々ニ消散シ其消散スルノ際鱗屑ヲ形成シ治後癢痕組織ヲ留ム、其部ハ色素沈着ヲ呈シテ褐色ナリ、自覺的症候ハ發疹ノ初メヨリ消失ノ後ニ至ルマデ毫モ之レヲ訴フルコトナシ、

夫レ斯ノ如ク舊疹ノ消失スルニ當リテ通常其周圍ニ於テ更ニ新護謨腫ヲ發シ此疹消失スルノ際ニハ復タ更ニ其周圍ニ新疹ヲ發シ新陳相代謝シテ終ニ蛇行狀結節性梅毒疹 (*Das serpiginöse Knötensyphilitid.*) ヲ形成シ其形環狀ヲナス其好發部位ハ顔面殊ニ口唇、頤鼻翼、肩胛部及ビ下肢ナリトス、

護謨腫若シ上述ノ如ク消散ノ轉歸ヲ探ラズシテ漸々軟化スルトキハ遂ニ自潰シテ潰瘍ヲ形成ス、後章ニ記スルトコロノ潰瘍性梅毒疹是レナリ、

○ 皮下護謨腫 (*Das subcutane Gumma.*)

皮下護謨腫

皮下護謨腫ハ通常多發スルモノニ非ラスシテ一ヶ或ハ二三ヶニ過ギ

ズ其初メ皮下ニ發生シ或ハ深部ニ蔓延シ或ハ其周圍ニ蔓延ス、
 皮下ニ發シテ深部ニ蔓延スルモノハ大サ胡桃大或ハ鷄卵大ニ達シ其
 色初メハ赤ク後ニハ褐色ナリ其硬度ハ初メ硬ク後漸々中心部ヨリ軟
 化シ皮膚日ヲ追フテ菲薄トナリ遂ニ其中心ニ於テ自潰シ護膜様ノ液
 ナ漏泄シ深キ潰瘍ヲ形成ス潰瘍ノ縁ハ銳クシテ浸潤チ有シ其面ハ黃
 色或ハ灰白色ノ分泌物ヲ被ムル若シ組織ノ敗壞迅速ナルルハ則チ潰
 瘍ノ周圍ニ浸潤部ヲ認ムルトナシ而シテ潰瘍ハ常ニ其周圍ニ蔓延シ
 テ諸般ノ組織ヲ荒蕪ス其詳細ナル記載ハ次章潰瘍性梅毒疹ノ條下ニ
 譲リ敢テ茲ニ之ヲ贅セズ、

皮下護膜腫ノ診斷

(診斷)

護膜腫ノ形狀潰瘍ノ性質經過ノ狀態瘰癧形成ノ性質ニヨリ
 テ皮膚ノ護膜腫ヲ診斷シ得ルト難カラズト雖モ尙ホ左ニ其鑑別ノ要
 點ヲ記載スベシ、

緩慢ト迅速

第一 癌腫 癌腫ハ護膜腫ニ比スレバ其經過緩慢ニシテ通常淋巴腺
 ノ腫脹ヲ發ス護膜腫ハ經過迅速ニシテ通常淋巴腺ノ腫脹ヲ發起スル

トナシ

第二 多發性肉芽腫 多發性肉芽腫ハ其表面糜爛面ヲ呈シテ濕潤ス
 ルノミニシテ化膿スルト殆ンド稀レナリ、

第三 多發性黑色肉腫 多發性黑色肉腫ハ其色青黑色ニシテ其發生
 其蔓延共ニ速カナリ而シテ常ニ惡液質ヲ續發ス、

第四 結節性紅斑 結節性紅斑ノ下腿ニ存在スルモノト護膜腫ノ下
 腿ニ發シタルモノトハ大ニ類似スルトコロアリ然レモ護膜腫ハ徐
 ヲニ發生スルモノニシテ其經過甚ダ長ク結節性紅斑ハ發熱、全身違
 和、食欲缺損等ヲ伴ヒテ俄カニ發生シ二三日間ハ殆ンド變化ヲ現ハ
 スコトナキモ其後ニ至レバ其中心部青赤色次デ黃綠色ニ變ジ十日
 乃至十四日ニシテ漸次消失スルモノナリ

第五 鼻硬腫 鼻腫硬ハ其外見護膜腫ノ鼻部ニ發シタルモノニ類ス
 ルトアルモ其硬キコト象牙ノ如キト軟化スルコトナキト崩潰スル
 トナキト瘰癧ヲ形成スルコトナキト經過ノ甚ダ緩慢ナルコトトナ

以テ其護膜腫ニ非ラザルヲ辨知スベシ
 今皮膚ノ新生物ト皮膚ノ護膜腫トヲ鑑別スル要點ヲ掲ゲタルニ次ギ
 テ更ニ讀者ノ大ナル注意ヲ請ハント欲スルモノ、他ナシ從來護膜腫ヲ
 誤リテ惡性腫瘍トナシ無用ノ手術ヲ施シ貴重ノ身体ヲ損ヒタルコト
 實ニ勘カラズトナス、故ニ秋毫ノ疑ヒモ必ラズ之レヲ決スルニ驅梅療
 法ヲ以テシテ一二週ノ間ニ効驗アルヤ否ヤヲ檢スベシ、レッツセル氏曰
 グ凡テノ疑ハシキ場合殊ニ手術ヲ施スベキヤ否ヤノ場合ニアリテハ
 先ヅ驅梅療法ヲ使用スベキト是レ醫ノ義務ナリ然ラザレバ一二瓶ノ
 沃度加留膜液ニテ短時内ニ全治ヲ見ルノ場合ニ於テ全然徒ラニ恐ラ
 グハ大手術ヲモ決行スルノ虞アレハナリ、

皮膚及皮下護膜腫ノ豫後

(豫後) 皮膚及皮下ノ護膜腫ハ其局處ノ疾患トシテハ豫後良ナリ蓋
 シ其既ニ軟化セルモノモ亦タ適當ナル驅梅法ヲ行フキハ則チ自潰セ
 ズシテ治癒ニ赴クモノナレバナリ然リト雖モ患者若シ護膜腫ヲ放任
 シテ其療法ヲ顧ミザルハ即チ著明ナル蔓延蠶蝕ヲ逞フシ組織ヲ荒

皮膚及皮下護膜腫ノ療法

蕪シ或ハ醜キ瘡痕ヲ殘シ或ハ眼瞼外翻症ヲ發シ或ハ口唇ヲ失ヒ或ハ
 鼻梁ヲ破潰スル等其害勘カラズ卷末ノ諸圖ハ其一斑ヲ示スモノナリ
 而シテ又タ皮膚護膜腫ハ内臟ノ護膜腫ト同時ニ發スルヲアルヲ以テ
 患者ノ爲メニ大ニ警戒シテ速カニ有力ナル治療ヲ施スベキモノトス
(瘡法) 護膜腫ノ破潰セザルモノニハ水銀硬膏若クハ水銀硬膏ムル
 ノ貼用ヲ賞用ス大ナル護膜腫ト雖モ自潰スルコトナクノ治スルヲ常
 トス已ニシテ護膜腫ノ崩潰セルモノニハ患部ヲ洗フニ昇汞水、石炭酸
 水、硼酸水等ヲ以テシ沃度仿膜ヲ撒布シ綿帶ヲ施スベシ若シ潰瘍面益
 ヲ蔓延スルトキハ軀幹四肢ニアツテハ苛性加里棒ヲ以テ腐蝕シ顔面
 及ビ口腔ニアリテハ硝酸銀棒ヲ以テ腐蝕ス、
 護膜腫ノ波動ヲ呈セルモノモ尙ホ吸収ノ轉歸ヲ取ルヲ多キヲ以テ決
 シテ之ヲ切開スベカラズ、

(五)潰瘍性梅毒疹 (Das ulcöse Syphilitid) 一名梅毒性潰瘍
 (Ulcus syphiliticum)

潰瘍性梅毒疹

潰瘍性梅毒疹ハ素トヨリ原發疹ニ非ラズシテ概ネ皮膚及ビ皮下ノ護
 膜腫ニ續發スル所ノ潰瘍ニシテ即チ護膜腫ノ一時期ニ過ギズト雖モ
 其性質ニ數多ノ固有ナル點ヲ有スルト他ノ梅毒疹ニ比スレバ其害ヲ
 來スト特ニ甚ダシキヲ以テ別ニ一章ヲ設ケテ茲ニ之ヲ詳述スルヲ便
 且ツ有益ナリトス、

結節性梅毒疹ノ軟化自潰シテ潰瘍性梅毒疹ニ變スルヤ必ラズ先ツ軟
 化シタル結節性梅毒疹ノ中心部ニ於テ皮膚益々菲薄トナルヲ見ル而
 ノ該疹遂ニ破レテ圓形ナル潰瘍ヲ形成ス其縁ハ銳ク截レルカ如ク而
 シテ潰瘍ノ全面ハ汚穢ナル灰白黃色ノ分泌物ヲ被リ或ハ其分泌物乾
 燥固結シテ痂皮ヲ形成シ皮膚表面ニ發露ス潰瘍ノ周圍ハ直チニ健康
 ナル皮膚ニ界スルヲアリ或ハ潰瘍面ノ周圍ニハ未ダ崩潰セザル所ノ
 結節性梅毒疹ノ一部尙ホ遺殘シテ以テ健康ナル皮膚ト潰瘍面ノ間ニ
 介在スルヲアリ斯クノ如ク潰瘍ト健康ノ間ニ浸潤部ノ介在ヲ常トス
 直チニ健康ニ界スルハ潰瘍ノ發生甚ダ速カナルハ存スルモノナリ

潰瘍ノ生スルハ既ニ上ニ述ヘタルカ如ク結節性梅毒疹ヲ形成シタル
 組織ノ漸々崩潰セルニ基クモノナルガ故ニ潰瘍ノ蔓延ハ結節性梅毒
 疹ノ部分ヲ越ヘテ其周圍ニ蔓延スルヲナク且ツ健康ナル皮膚ト相隣
 接スルニ至レバ潰瘍ハ其蔓延ヲ停止シ健康ナル周圍ノ組織ヨリ肉芽
 組織ヲ發生シ來リテ遂ニ瘢痕ヲ結ヒテ治ス而シテ往々瘢痕蟹足腫ヲ續
 發スルヲアリ(卷末ノ圖ヲ看ヨ)然レニ結節性梅毒疹ハ其周圍ニ向ヒ或
 ハ其深部ニ向ヒ徐々ニ増大スルハ潰瘍モ亦タ相隣テ蔓延ス若シ其
 蔓延ニシテ何レノ方向ニ向ヒテモ同シ速力ヲ以テ進行スルハ潰瘍
 ハ常ニ從前ノ形狀即チ圓形ヲ保守ス若シ之ニ反シテ結節ノ増大一方
 ニ盛ニシテ他方ニ衰フルハ其潰瘍ノ蔓延モ之ニ隨伴シテ圓形ヲ保
 守スルヲ能ハズン遂ニ腎臟形或ハ馬蹄鐵狀ヲ形成ス而シテ斯クノ如
 ク蔓延スルヲ數月數年ニ涉ルカ故ニ一箇ノ潰瘍ヨリ皮膚ノ大ナル部
 分ヲ蠶食スルヲアリ、

梅毒性汚疹或ヒハ梅毒性蠟殼瘡 (*Unguis syphilitica s. Rhypia syphilitica s.*

syphilitische Schmutzflechte.) ト稱スルモノハ厚キ黄色ノ痂皮ヲ以テ蓋ハレタル潰瘍性梅毒疹ニ附セル特別ノ名稱ニシテ初メ潰瘍面ヨリ分泌スル所ノ液、乾燥固結シテ痂皮ヲ形成シ其周圍ニハ浸潤ノ一帯アリテ之ヲ圍繞ス此浸潤ノ一帯モ次テ崩潰シテ膿様ノ液ヲ分泌シ而シテ其周圍ニハ既ニ新ラシキ浸潤ノ一帯アリテ之ヲ圍繞スルノ前ノ如シ斯クノ如ク中心ヨリ其周圍ニ向ヒ絶エズ蔓延スルカ故ニ其潰瘍面ヲ蓋フ所ノ痂皮ハ中心性ニ屢々相重疊スルノ宛然蠟殼ノ如シ是レ蠟殼瘡ノ名アル所以ナリ其中心部ノ最モ高キ部分ハ最モ硬ク最モ暗色ヲ呈シ其周圍ニアルモノハ最モ柔軟ニシテ其色最モ淡ナリ、

梅毒性瘡瘡 (*Französia syphilitica*) ハ稀ニ見ルトコロノ一症ニシテ又々潰瘍性梅毒疹ニ屬ス其特別ノ名稱ヲ有スルニ至リタル所以ハ潰瘍ノ底面ニ乳嘴性贅殖ヲ發シ唯ダニ其陷凹セル潰瘍部ヲ隱蔽スルノミナラズ尙ホ高ク肌表ニ突出シ其形ヲ瘡ノ如キヲ以テナリ、

○頭髮部潰瘍性梅毒疹

頭髮部潰瘍性梅毒疹

頭髮部潰瘍性梅毒疹ハ其初期ニ在テハ孤立性ノ結節性梅毒疹ヨリ發スルモ其蔓延スルニ從ヒ其周圍ニ叢生シ益々蠶食ヲ逞フス其孤立セル片ニ於テハ圓形ノ觀ヲ呈シ次テ腎臟形トナリ遂ニ蛇行性トナルモノニ其深ハ淺ク其緣ハ豚脂狀ノ苔ヲ被リ稍ヤ隆起ス底面モ亦等シク豚脂狀ノ苔ヲ被リ容易ク出血スルモノニシテ血液ヲ混シタル稀薄膿様ノ液ヲ分泌シテ惡臭ヲ放チ脂腺ノ分泌液ト相混シテ黄綠色ノ痂皮ヲ形成シ毛髮ヲ膠着ス其既ニ久シキヲ經タルモノニ於テハ頭髮部ノ全部ヲ侵襲シ毛髮ノ脱落ヲ來タシ癩痕ヲ形成ス(卷末ノ圖ヲ見ヨ)彼ノ稀ニ見ル所ノ梅毒性瘡瘡ハ好シテ頭部ニ發スルモノナリ梅毒性潰瘍ノ頭髮部ヲ侵スヤ其經過一年ノ上ニ出テ其侵ス所モ亦甚タ大ナルヲアルモ其治療宜シキニ適フルハ又々其治ニ就クヲ得ベシ、

○顔面潰瘍性梅毒疹

顔面潰瘍性梅毒疹ハ臨床的最モ注意スベキモノニシテ前頭、鼻部、鼻ノ周圍、頰部、口唇及ヒ頤部ニ最モ屢々發生ス其蔓延屢々蛇行狀ニシテ顔

顔面潰瘍性梅毒疹

面ノ大部分ヲ侵シ或ハ孤立シテ其蔓延甚ダシカラザルモノアリ然レ
モ其何レノ場合ヲ問ハズ其顔面ニ醜形ヲ遺スヲ甚ダシ殊ニ眼瞼鼻翼
口唇ニ於テハ其害殊ニ甚シクシテ更ニ尙ホ患部ノ機能障害ヲ惹起ス
ルモノナリ(卷尾ノ諸圖ヲ看ヨ)

四肢潰瘍性梅毒疹

四肢潰瘍性梅毒疹

四肢潰瘍性梅毒疹ハ屢々下腿之ニ次キテハ前膊及ヒ大腿ニ發スルモ
ノニシテ久シク蛇行潰瘍性梅毒疹ヲ形成ス其下腿ニ發スルモノハ數
年ノ間潰瘍持續スルヲ以テ其近傍ニ於ケル炎症ヲ誘起シ血行ヲ障害
シ間々下腿ノ象皮性腫脹ヲ來タスアリ上肢ニアリテハ斯クノ如キ
腫脹ヲ來スヲ稀ナリト雖モ其發スル時ハ又固有ノ症狀ヲ來シ上膊ハ
瘦削シ肘關節ヨリ以下ハ著シク肥厚シ骨モ亦タ肥大性ノ炎症ヲ發シ
テ其容積ヲ著シク増大ス手ニ在テハ屢々瘻孔ヲ有シテ腐骨ニ達ス凡
テ下肢ニ發スルモノハ多ク蛇行性ノモノニシテ腎臟形ヲ呈スルモノ
多シ、

潰瘍性梅毒疹ノ診

(診斷)

潰瘍性梅毒疹ノ診斷ニ於テハ若シ痂皮ノ其面ヲ蓋フコトアレ
バ之ヲ除キテ潰瘍ノ性状ヲ詳カニスベシ斯クモ其梅毒性ナルコトヲ診
斷スルコト難カラズ若シ疑ヲ存スルコトアレバ茲ニモ亦タ驅梅毒療法ヲ行
フベシ然ルモハ日ナラズシテ其疑ヲ決スルコトヲ得ベシ而シテ其類症鑑
別ヲ要スルモノ左ノ如シ

第一 靜脈瘤ニ因スル下腿潰瘍 ハ梅毒性潰瘍ノ下腿ニ發シタルモ

ノト鑑別ヲ要スルモノナリ梅毒性潰瘍ハ其緣銳クシテ馬蹄鐵狀或
ハ腎臟形ヲ呈ス普通ノ下腿潰瘍ニハ通常斯クノ如キ性質ヲ飲クモ
ノナリ、

第二 癩病性潰瘍 ハ梅毒性潰瘍ト鑑別ヲ要スルモノナリ其局所ノ
症狀ニ於テモ梅毒性潰瘍ノ特異性ヲ缺キ且ツ他ニ癩病ノ症候ヲ有
ス、

第三 蛇行性下疳 ニ在リテハ常ニ一局所ヨリ蔓延スルモノニシテ
其一度癒痕ヲ結ビタル部分ニハ再タビ潰瘍ヲ發スルコトナク且ツ

皮膚ノ梅毒一名梅毒疹

潰瘍面ト連續ナクシテハ他ノ部位ニ同種ノ潰瘍ヲ發スルコトナシ梅毒性潰瘍ハ之ニ反シテ癩痕部ニモ亦タ潰瘍ヲ發スルコトアリ且ツ連續ナキ部位ニ同種ノ潰瘍ヲ生スルコトアリ、

第四 軟性下疳及ビ硬性下疳 ト梅毒性潰瘍ノ未タ小部分ニ限局シアルモノトハ相似タル所アリ殊ニ陰部ニ發生シタル片ニ於テ然リ
レツセル氏ハ梅毒性潰瘍ノ底面ニハ顆粒組織ノ透明ナルカ如キ性アルヲ以テ軟性下疳ト鑑別スベシト云フ其他第三期疾患ニ於テハ既ニ陰部淋巴腺ノ腫脹ヲ認メズ硬軟兩下疳ニハ概ネ之ヲ認ム、

第五 狼瘡 ハ其潰瘍ノ底面肉芽狀ヲ呈シ膿汁ヲ被ルコトナク皮膚表面ニ隆起シ腎臟形ヲ呈スルコト甚ダ稀ニシテ其蔓延極メテ遅ク專ラ幼年ニ於テ之ヲ發ス梅毒性潰瘍ハ深クシテ膿汁ヲ以テ其面ヲ蓋ヒ其縁銳ク概ネ腎臟形ヲ呈シ通常壯年以後ニ非ラザレバ之ヲ發スルコトナシ、

第六 乳嚙性天疱瘡 ハ腋窩鼠蹊等ニ於テ乳嚙狀ノ隆起ヲ呈シ惡臭

液ヲ分泌シ久シク治セズ或ハ蛇行狀ニ速ニ蔓延スルモノナルガ故ニ彼ノ好ンデ頭髮部ニ生スル梅毒疹トハ一定ノ時期ニ於テ其形狀類似スルモ其發生部位ノ異ナルト速カニ蔓延スルトヲ以テ之ヲ鑑別スベシ

潰瘍性梅毒疹ノ豫後

(豫後) 潰瘍性梅毒疹ハ通常醜キ癩痕ヲ形成スルヲ以テ其局所ノ豫後不良ナリ又タ梅毒ノ重症ナルコトヲ明示スルモノナリ

潰瘍性梅毒疹ノ療法

(療法) 水銀硬膏ヲ以テ潰瘍面ヲ蓋ヒ或ハ沃度仿謨末ヲ撒布シテ綿帶ヲ施スベシ又タ浸潤旺盛ニシテ益々周圍ニ蔓延スルモノニアリテハ腐蝕加里棒(驅幹)及ビ四肢ノ潰瘍或ハ硝酸銀棒(顔面)及ビ口腔ノ潰瘍ヲ以テ腐蝕スベシ

毛髮ノ梅毒

第九章 毛髮ノ梅毒

毛髮モ亦タ皮膚ノ如ク共ニ梅毒性疾患ニ罹ルモノニシテ其變化ハ次ノ如シ

梅毒性毛髮脱落ハ第二期梅毒ノ初メニ於テ最モ屢々遭遇スル一症候

ナリ其頭髮ヲ侵シ梅毒性禿髮症ヲ發スルモノ最モ多クシテ稀ニ眉毛
 睫毛鬚髯等ノ脫毛ヲ發スルコトアリ斯クノ如ク毛髮ノ脫落ヲ來スハ畢
 竟皮膚ノ榮養障害ニ職由スルモノナルガ故ニ他ノ傳染病假令バ腸窒
 扶斯後ニ於ケル脫毛症ノ如ク頭部ノ全部ヲ平等ニ脫毛セシメ決シテ
 早期禿髮或ハ糠枇禿髮ノ如ク頭部ノ中央ニ限局スルモノニアラズ又
 タ鬼舐頭ノ如ク局所ニ禿髮ヲ來スモノニアラズ而シテ豫後皆良ニシ
 テ全治舊態ニ復スルモノナリ、

第十章 爪甲ノ梅毒

爪甲ノ梅毒

爪甲ノ梅毒性疾患ニ二種アリ

爪甲ノ梅毒

(一)梅毒性乾性爪溝炎 *Paronychia sicca syphilitica*
 (二)梅毒性潰瘍性爪溝炎 *Paronychia ulcerosa syphilitica*

(一)梅毒性乾性爪溝炎

梅毒性乾性爪溝炎 ハ第二期ニ於テ丘疹性梅毒疹ト同時ニ發シ專ラ
 指ノ爪甲ヲ侵シ同時ニ數爪ニ來リ或ハ漸次一爪ヨリ他爪ニ進ム其變

梅毒性乾性爪溝炎

化タル角質著シク肥厚シ爪甲ハ爪床ヲ離レ其中間ニ空氣竄入シ淡紅
 色ノ爪甲ハ變シテ白色トナル屢々全ク脫落スルコトアリ自覺的症狀ハ
 殆ント全然之レヲ飲ク而シテ豫後ハ總テ佳良ニシテ爪甲ノ全ク脫落
 シタルト雖モ尙ホ其再生ヲ期スベシ、

(二)梅毒性潰瘍性爪溝炎

梅毒性潰瘍性爪溝炎 ハ第二期ノ末期或ハ第三期ニ發スルモノニシ
 テ膿疱性梅毒疹ニ隨伴スルモノナリ多クハ趾爪ヲ侵スモノニシテ通
 常一ヶ所ニ發シ乾性爪甲炎ノ如ク數爪ヲ侵スコトナシ其症候タルヤ先
 ツ爪甲ニ炎症性浸潤ヲ發シ皮下ニ膿汁ヲ滲溜シ自潰シテ潰瘍ニ變ジ
 遂ニ爪甲ノ脫落ヲ發ス而シテ其爪甲ニ關シテハ豫後ハ不良ト云フベ
 シ何トナレバ爪甲再生スト雖トモ其ノ萎縮或ハ其ノ畸形ヲ留ムレバ
 ナリ

梅毒性潰瘍性爪溝炎

第十一章 骨ノ梅毒

骨ノ梅毒性疾患ハ左ノ如シ

骨ノ梅毒

骨梅毒

- (一) 梅毒性骨膜炎
 - (イ) 單純梅毒性骨膜炎
 - (ロ) 化骨性梅毒性骨膜炎
 - (ハ) 化膿性梅毒性骨膜炎
 - (ニ) 護膜腫性骨膜炎
- (二) 梅毒性骨炎
- (三) 梅毒性骨髓炎

(一) 梅毒性骨膜炎 *Periostitis syphilitica.*

- (イ) 單純梅毒性骨膜炎 *Periostitis syphilitica simplex.*
- (ロ) 化骨性梅毒性骨膜炎 *Periostitis syphilitica ossificans.*
- (ハ) 化膿性梅毒性骨膜炎 *Periostitis syphilitica suppurativa.*

梅毒性骨膜炎

梅毒性骨膜炎ハ第二期ノ始ヨリ既ニ發スルヲアリ多クハ發疹ニ伴ヒ稀ニハ發疹ニ先ズルヲアリ其好發部ハ淺在性ノ骨即チ頭蓋骨、脛骨、鎖骨、肋骨、胸骨、尺骨等ニシテ一ヶ處或ハ數ヶ處ニ發シ其大小モ亦タ差アリ然レモ其小ナルヲ通常トス而シテ其發スルヲ急性ニシテ或ハ一

日或ハ一夜ニシテ骨ノ表面ニ彈力性ノ隆起ヲ生スルモノハ疼痛甚ダシク該部ノ皮膚往々潮紅シ灼熱ヲ訴フ之レニ反シテ其發生徐々ナルハ疼痛著明ナラズ該部ノ皮膚ニ變化ヲ認メズ然レモ何レノ場合ニ於テモ患部ヲ壓スレバ劇痛ヲ發ス殊ニ其中心部最モ甚ダシ抑モ骨ノ表面ニ發シタル隆起ハ骨膜ト骨ノ間ニ存在スル柔軟ナル物質ニシテ骨膜ノ内面ヨリ產出シタルモノナリ本症ノ經過ハ數週ニシテ其間該產出物ハ全然吸收セラレ骨及ビ骨膜共ニ變化ヲ留メザルトキハ之ヲ單純梅毒性骨膜炎ト名ツク速カニ驅梅毒法ヲ施ストキハ則チ必ラズ此ノ善良ナル轉歸ヲ見ルモノナリ若シ治療ヲ加ヘザレバ則チ其經過ハ數月ニ連ルヲアリ或ハ化骨性骨膜炎(化骨性梅毒性骨膜炎)ヲ惹起シテ骨癩ヲ形成シ或ハ骨ノ肥厚ヲ來タシテ其重量ト容積ヲ増加シテ其機能ヲ障害シ或ハ海綿質ヲ變シテ緻密質トナシ或ハ其緻密質トナリタルモノニ多數ノ小管ヲ新生シテ骨質ヲ鬆粗ナラシメ稀ニ特發骨傷ノ原因ヲナスヲアリ其他乾性骨瘍ヲ形成シ稀ニハ化膿性炎症ニ變シ

テ化膿性梅毒性骨膜炎、骨瘍或ハ附骨疽ヲ形成シ膿汁自潰シテ外方ニ流出シ潰瘍ヲ作り或ハ瘻管ヲ形成スルヲアリヂョーリング氏ハ温暖ナル地方ニハ比較的化膿性ニ陥ル者多キガ如シト云ヒラング氏ハ患者ノ腺病質及ビ外傷等ニ由テ化膿ヲ生スルモノナリト論セリ

(三)護謨腫性骨膜炎 *Periostitis gummosa*

護謨腫性骨膜炎

護謨腫性骨膜炎ハ第三期ニ於テ發スルモノニシテ其臨床的ノ症候ハ徐々ニ先ツ扁平ナル隆起ヲ骨ノ表面ニ發シ漸々増大シテ榛實大ヨリ拳大ニ達ス、而シテ其隆起ノ境界ハ分明ニシテ其基底ハ骨ニ密着シテ移動セズ其硬度ハ隆起ノ下部ニ於テ甚ダ硬固ニ其上部ニ於テハ殆ント波動ヲ覺ヘ若シ指頭ヲ以テ其頂上ヨリ鉛直ニ下方骨面ニ向ヒテ之レヲ壓スルルハ則チ骨面ニ於テ淺キ小窩ヲ觸知ス護謨腫ヲ被フトコロノ皮膚ハ其小ナルノ間ハ毫モ變化ヲ呈セサルモ其ノ漸ク大ナルニ及ンデハ其頂點ハ菲薄トナリ青赤色ヲ呈ス、此時期即チ護謨腫ノ將ニ自潰セントスルノ時ト雖モ尙ホ驅梅毒法ヲ行フルハ之レヲ吸收セシメ

僅カニ骨面ニ小回窩ヲ貽スニ過キスシテ全治シ得ベシ然レモ患者若シ之レヲ等閑ニ附シ去ルルハ皮膚益々菲薄トナリテ遂ニ自潰シ其内容ヲ流出ス此期ニ於テ驅梅毒法ヲ施セバ分泌速カニ減少シテ治ス若シ尙ホ治療ヲ忽ニスレバ則チ更ニ深キ潰瘍ニ變シ或ハ壞疽ヲ惹起シ其治ヲ施スモ遂ニ大ナル瘻痕ヲ形成スベシ

(二)梅毒性骨炎 *Ostitis syphilitica* 及ビ(三)梅毒性骨髓炎 *Osteomyelitis syphilitica*

梅毒性骨炎

梅毒性骨炎ハ多クハ骨膜炎若クハ骨髓炎ニ續發スルヲ常トス而カモ時トシテハ之ニ反シテ骨ニ炎症ヲ特發スルヲアリ斯クノ如キ特發性梅毒性骨炎ニアリテハ概チ鈍痛ヲ發シ該部ヲ壓迫スレバ其疼痛ヲ増劇ス而シテ疼痛ノ性タル或ハ錐スルガ如ク或ハ牽引スルガ如ク屢々痺麻質斯或ハ神經痛ト誤診セラル、コトアリ通常夜間ニ至リテ疼痛益々増劇ス然レドモ甚シキ機能障害ヲ生スルヲ少ナキガ故ニ患者ノ屢々治療ヲ忽ニスルモノアリテ一朝特發骨折傷ヲ生スルニ至リテ之

ガ病症ヲ知悉スルヲアリ若シ特發骨折傷ヲ生スルノ以前ニ當リテ驅
 梅法ヲ施ストキハ能ク此骨折傷ヲ豫防シ疾患ヲ治癒シ得ベシ既ニ
 特發骨折傷ヲ生スルモ尙ホ骨折傷ノ療法ニ兼ヌルニ有力ナル驅梅法
 ナ以テスレバ能ク骨折傷ヲ治シテ著シキ機能障害ヲ殘ス患ナシ若シ
 之ヲ行ナハズノ單純ニ骨折療法ヲ施スハ概ネ假關節ヲ形成スルノ
 不幸ニ陷ルモノナリ醫タルモノ深ク此點ニ注意スベシ
 骨髓ニ於テハ骨ニ於ケルヨリモ尙ホ遙カニ屢々第三期ニ至リテ護謨
 腫ヲ發スルモノナリ護謨腫ハ一箇所或ハ數箇所ニ發シ榛實大ノ大サ
 ニ達シ骨髓ヨリ遂ニ骨ノ實質ヲ侵シ骨ヲノ壊死セシムルニ至ルヲア
 リ然レドモ通常護謨腫ノ中心ヨリ乾酪變性ヲ初メ漸々其周圍ニ向ヒ
 遂ニ全ク吸收シ去ラル、モノナリ而シテ護謨腫ノ周圍ニハ通常骨炎
 ナ發シテ骨質緻密トナリ且ツ肥大スルカ故ニ其硬度重量ヲ増加ス稀
 ニハ骨髓内ニ化膿ヲ發スルヲアリテ遂ニ外部ニ自潰シ陷凹セル癩痕
 ナ留メテ治ス斯クノ如キ場合ニアリテハ護謨腫ノ化膿スルヤ輕度ノ

疼痛ハ變シテ漸次劇痛トナリ患部ヲ蓋フトコロノ皮膚又タ急性炎ノ
 症候ヲ呈スルモノトナリ專テ梅毒指節炎ノ如キ小ナル管狀骨ニ於テ
 比較的屢々此種ノ轉歸ヲ見ルモノトス
 以上ハ一般ニ護謨腫性骨炎及ビ骨髓炎ニ就キテ記述シタルモノニシ
 テ其疾病ニ罹レル骨ノ位置ニヨリテ又多少ノ差ナクンバアテズ頭蓋
 骨ニ於テハ概ネ板障内ニ病竈ヲ生シ其周圍ニ骨炎ヲ惹起シテ骨ノ肥
 厚ヲ來ス若シ肥厚其内面ニアルハ則チ軟腦腫及腦皮質ヲ侵ス而シ
 テ其部位ニ從ヒ頭痛、癲癇發作、麻痺失語症等ノ腦症ヲ發シ惡心、嘔吐、不
 眠症ヲ呈ス若シ肥厚其外面ニアルトキハ則チ頭皮下ニ骨ノ隆起ヲ認
 ム被害ノ部分ハ概ネ外面即チ表層ニシテ死骨ヲ發スルモ其外板ノミ
 ナ剝離セシムルヲ常トス頭蓋骨ノ内外兩板共ニ壞死ニ陷リ遂ニ剝離
 シテ硬腦膜ヲ露出スルガ如キハ稀ナリ而シテ不幸ニノ一旦骨片ヲ
 失フタルハ則チ其部ニ於テ唯癩痕組織ヲ生スルノミニシテ再ビ骨
 質ヲ形成スルヲナシ

護謨腫性脊椎炎ハ脊椎ノ諸部ニ發ス而ノ其症候ハ病竈ノ位置及ビ其
 脊髓ニ對スル關係ニ從ヒテ大ナル差異アリ例ヘバ其第一頸椎第二頸
 椎及ビ第三頸椎ニ發スルトキハ則チ卒然項部ニ疼痛ヲ生シ後頭頸部
 及ビ肩胛部ニ放散シ頭ノ運動障害ヲ惹起シ而シテ患者若シ側方ニ頭
 ナ回轉スルノ要アル片ハ兩手ヲ以テ頭ヲ支持シテ僅カニ輕度ノ運動
 ナ營マシメ同時ニ體ノ上部ヲ側方ニ回轉シテ以テ其要ヲ辨ジ其胸椎
 ニ發スル片ハ則チ徐々ニ疼痛ヲ發シ屈伸ヲ妨ゲ歩行ノ際其疼痛ヲ増
 劇シ稀ニハ截癱ヲ生ズルガ如シ
 鑽骨ノ疾患ハ吾人ノ屢々遭遇スルトコロニシテ概ネ一箇ノ腫脹ヲ生
 ジ徐々ニ増大ス其硬度ハ始メハ全部硬固ニシテ後ニハ中央部ニ於テ
 柔軟ナリ稀ニ劇甚ナル疼痛ヲ發スルコトアルモ通常自覺症ヲ缺如ス而
 シテ患部ニ於ケル皮膚ハ久シク潮紅浸潤灼熱等ヲ呈スルコトナシ然レ
 ドモ患者毫モ適當ナル療法ヲ加ヘザル片ハ腫起ノ益々加ハルニ從ヒ
 皮膚モ亦タ其侵ストコロトナリ其自潰スルニ至リテハ潰瘍ニ變化シ

治後痕痕ヲ形成ス其他時トシテハ骨瘍特發骨傷ヲ生スルコトアリ象牙質
 ノ肥大ヲ續發スルハ稀有ニ屬ス

護謨腫性指節炎ニ在リテハ先ツ指ノ骨髓内ニ護謨腫ヲ生シ漸々其周

圍ニ増大ス 故ニ骨ノ皮質日々ニ益々菲薄ト

ナリ遂ニ薄キヲ紙ノ如シ而シテ其臨床的症候

ハ患指徐々ニ腫脹ヲ増加シテ二倍ノ大サニ

達シ該部ヲ壓迫スレバ菲薄ナル骨壁ハ一種

固有ノ軋音ヲ發ス此ノ如ク他覺的症候顯著

ナルモ本症ハ終始殆ント自覺的症狀ヲ欠如

ス患部ノ皮膚ハ其始メ變化ヲ呈セザルモ后

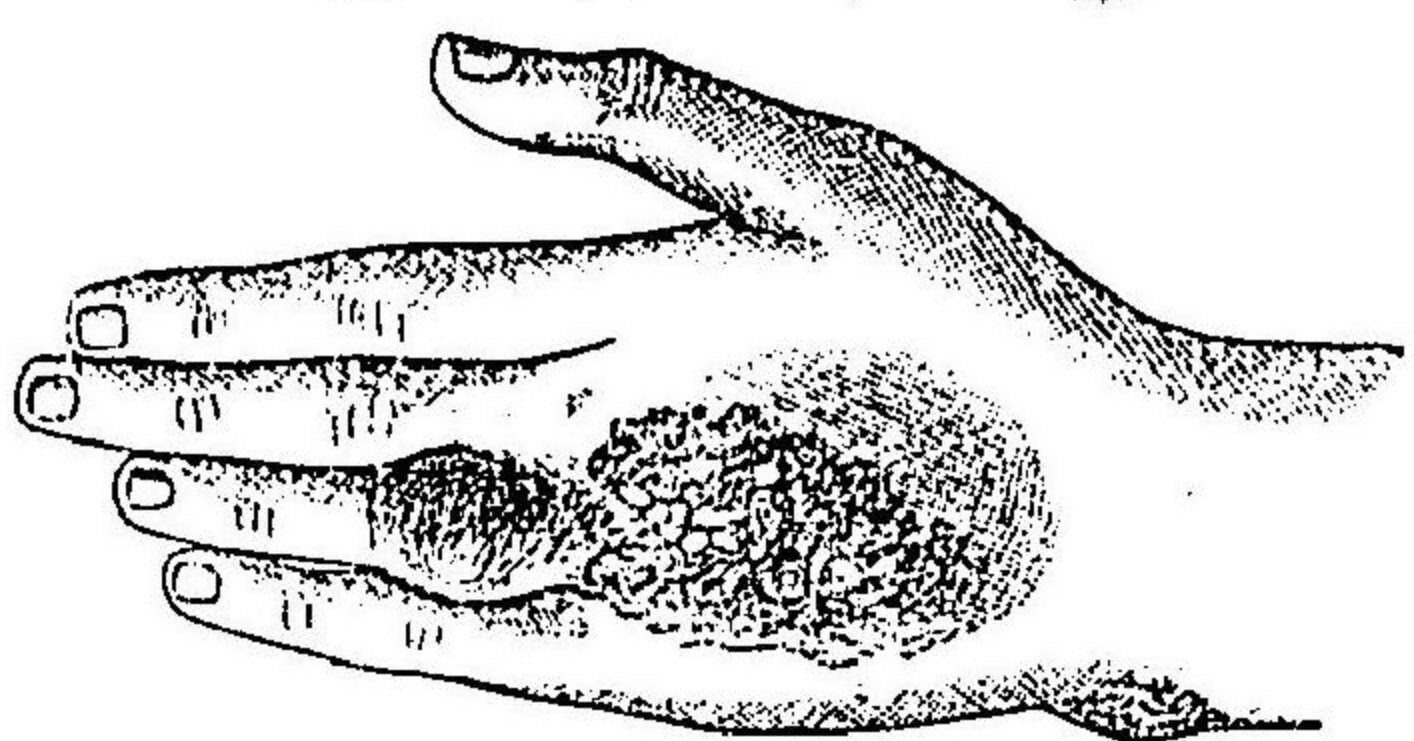
遂ニ破潰スルヲ常トス而シテ患指或ハ死骨ヲ

生シテ之レヲ脫離シ以テ其長サヲ減シ或ハ

驅梅毒ノ力ニヨリテ舊態ニ復シ或ハ骨炎ノ

刺戟ニヨリテ治後却テ稍延長ヲ來スコトアリ

第 十 四 圖



護謨腫性指節炎 (氏グンラ)

其他大腿骨、脛骨、上膊骨等ノ管狀骨ニ希ニ護膜腫性骨髓炎ヲ發シ骨瘍及ビ特發骨傷ヲ續發スルコトアリ特ニ大腿骨ハ比較的骨髓ノ護膜腫ヲ發スルコト多ク從テ大腿骨特發骨折傷ヲ發スルコト比較的多數ナリ余ハ前後三回大腿骨特發骨折傷ヲ實驗シタリ而シテ其他ニハ一回脛骨ノ梅毒性特發症ヲ實驗シタルモ他ノ骨ニハ實見シタルコトナシ、

骨梅毒ノ診斷

(診斷)

梅毒性骨疾患ハ屢々結核性骨疾患ト鑑別ヲ要スルコトアリ今兩者ヲ比較スレバ次ノ差異アルヲ發見ス

結核ハ專ラ骨端部ニ發シ梅毒ハ骨幹部ニ發ス結核ハ屢々骨瘍ヲ形成シ梅毒ハ骨瘍ヲ形成スルコト少ナシ結核ト梅毒トハ其好發ノ骨ヲ異ニス例ヘバ頭蓋骨中前頭骨、顛頂骨ハ梅毒ニ罹ルコト多ク結核ニ罹ルコト稀ナリ顛顛骨ハ之ニ反スルガ如シ又梅毒性骨痛ハ夜間ニ増悪スルモ結核ニ於テハ屢疼痛ヲ欠キ其之アルモノモ夜間増悪スルコトナシ而シテ全身症狀ハ梅毒ニハ殆ント之ナキモ結核ニ於テ其症候著シク患者甚シク衰弱スルヲ常トス其他驅梅毒法ノ試用ヲ用キテ其診斷ヲ助ク

骨梅毒ノ豫後

ベシ

(豫後)

豫後不頁ニアラズト雖モ骨ノ已ニ壞死セルモノ或ハ肥大セルモノハ畸形ヲ殘シ機能障害ヲ惹起スルヲ常トス故ニ豫後ヲ判ズルニハ常ニ之等ノ點ニ注意セザルベカラズ

骨梅毒ノ療法

(療法)

全身驅梅毒法ヲ施シ同時ニ局所療法ヲ行ナフベシ其已ニ骨片ノ壞死セルモノアレバ之ヲ摘出スベシ特發骨折傷ヲ發シタル片ハ普通ノ骨折療法ヲ行ナフノ際全身驅梅毒法ヲ行ナフモノトス然ラザレバ遂ニ假關節ヲ形成スルノ不幸ニ陷ルモノトス

第十二章 關節ノ梅毒

關節ノ梅毒

關節ノ梅毒性疾患ニ三種ノ別アリテ梅毒第二期ノ初メヨリ第三期ノ末ニ至ルマデ何レノ時期ニ於テモ發スルコトアリ、フアヒーエ氏ハ日本及支那ニ於テハ比較的ニ多シト云フ予ハ未ダ之レカ統計ヲナサマル故ニフアヒーエ氏ノ說ノ正當ナルヤ否ヤヲ明言スル克ハス故ニ茲ニハ如此說ク者アリト云フヲ述ブルニ過ギザルナリ其三種類トハ

第一 發疹期ニ於ケル關節炎
 第二 第二期ノ末期或ハ第三期ノ前期ニ發スル關節液膜炎
 第三 第三期ノ後期ニ發スル護膜腫性關節炎
 (第一) 發疹期ニ於テハ皮膚ノ發疹ニ先ツコト數日或ハ同時或ハ稍ヤ後レテ關節ニ疼痛ヲ發シ或ハ疼痛ノ他ニ腫脹ヲ發シ一個ノ關節ヲ侵カスヲ常トス何レノ關節ニモ本症ヲ發シタルトアルモ最モ好デ膝關節及肘關節ニ發ス而シテ他ノ疾病ニアリテハ稀ニ侵襲セラル、胸鎖關節ノ屢々梅毒ノ爲メニ侵サル、トアリ、然レモ亦タ關節痿麻質斯ノ如ク前後相踵テ數多ノ關節ヲ侵カシ關節腔内ニ漿液ヲ滲出シ腫脹灼熱アリテ皮膚潮紅シ發熱ヲ伴フルハ殊ニ急性及亞急性關節痿麻質斯ニ甚ダ類似スルモノニシテ熱ノ定型ハ弛張性或ハ間歇性ナリ
 自覺的症候ハ疼痛ニシテ壓迫或ハ運動ニヨリテ増劇ス然レモ概スルニ普通ノ急性關節痿麻質斯ニ比スレバ多少疼痛ノ輕キコトアリ屢々髓鞘炎ヲ併發ス關節炎ノ經過ハ數日乃至一週間ヲ費スモノ多シ間々

皮疹存在中ハ關節炎モ存在スルコトアリ
 (第二) 第二期ノ末期或ハ第三期ノ前期ニ於テ發スルトコロノ關節液膜炎ニハ著明ノ滲出ヲナシ慢性ノ關節水腫ヲ形成ス、疼痛ハ通常弱クシテ只稀レニ發熱スルノミ此慢性關節水腫ハ元ヨリ之レヲ放任スル片ハ關節滑液膜ノ肥大性炎症ヲ來タシ或ハ關節軟骨ノ變化ヲ起シ爲メニ關節ノ強直或ハ輕度ノ機能障害ヲ殘スベシト雖モ時期ニ後レズシテ驅梅毒法ヲ施セバ則チ滲出液ハ吸收シ去ラレテ關節ノ機能毫モ害セラル、コトナシ
 (第三) 護膜腫性關節炎ハ專ラ第三期ノ後期ニ發スルモノニシテ關節滑液炎ニ護膜腫ヲ發スルモノアリ滲出物少ナク疼痛常ニ劇甚ナラズ機能障害モ亦タ輕ク經過慢性ナリ此種類ノモノヨリモ遙カニ多キハ其始メ骨ノ關節端内ニ護膜腫ヲ發シ續テ關節腔内ニ破潰シ或ハ破潰スルコトナクシテ關節ノ炎症ヲ誘發シ且ツ骨及軟骨ヲ破潰ス而シテ關節ノ畸形強直其他其破潰ノ度ニ相應シテ多少ノ機能障害ヲ殘スモ

ノナリ大ナル關節ヲ侵カスコトアルモ指節ニ於テ之レヲ見ルコト多シ

關節梅毒ノ診斷

(診斷) 既往症ヲ審カニシテ以テ梅毒ノ有無ヲ推測シ驅梅毒殊ニ沃度加留謨ノ内服ヲ試ミ以テ注意スベシ其症梅毒性ナルモハ則チ沃度加留謨ノ奏効ハ神ノ如クニシテ熱ハ退キ疼痛ハ鎮靜ス尙ホ他ニ梅毒性ノ症候ナキヤ否ヤヲ檢シテ以テ本病ノ診斷ヲ助クベシ輕度ノ外力ニ由テ著シキ關節炎ヲ發シタルモノ或ハ他ノ藥劑或ハ方法ヲ以テ關節炎ノ治療ヲ試ムルモ頑トシテ輕快セザルモノハ梅毒ノ疑ヲ起シ驅梅毒法ヲ試ムベシ

關節梅毒ノ豫後

(豫後) 第一及第二ニ記載シタルモノハ其豫後良ニシテ第三ニ記載シタル護謨腫性ノ中滑液膜ノ護謨腫ハ良ニシテ骨端護謨腫ハ機能上ノ豫後不良ナリ、

關節梅毒ノ療法

(療法) 全身驅梅毒殊ニ沃度劑ヲ内服セシム局所ニハ水銀硬膏水銀軟膏沃度軟膏ヲ外用スベシ又タ沃度浴食鹽浴硫黃浴ヲ用キテ効アリ

第十三章 髓及ヒ髓鞘ノ梅毒

髓及ヒ髓鞘ノ梅毒

髓及ヒ髓鞘ノ梅毒ハ

第一 第二期ニ發スルモノ

第二 第三期ニ發スルモノ、二種アリ、

(第一) 第二期ニ發スルトコロノ髓鞘疾患中發疹期ニ發スルモノハ髓鞘ノ部ニ當リテ疼痛腫脹及軋音ヲ生ジ虛動ノ際此音ヲ觸知シ或ハ聽知スルヲ得其後第二期ノ内ニ再發性トナリテ發スルモノハ只ダ髓鞘部ニ腫脹及波動ヲ呈スルノミ髓ノ中ニテ最モ多ク侵サルハ指趾ノ伸筋及屈筋ニシテ之レニ次グモノハアヒルレス髓及二頭腓筋ノ髓ナリトス、

(第二) 第三期ニ發スルトコロノ護謨腫性髓鞘炎ハ髓鞘部ニ於ケル限局性ノ結節ヲ呈スルモノナリ該結節ハ時トシテ化膿スルコトアリ發生ノ部位ハ前ニ同ジ

第十四章 粘液囊ノ梅毒

粘液囊モ亦腱鞘ノ如ク第二期及第三期ニ於テ梅毒性ノ疾患ニ罹リ漿液性ノ滲出物ヲ生ズルコトアリ或ハ護膜腫ヲ生ズルコトアリ其症候ハ腱鞘ニ於ケルモノト相一致ス

第十五章 筋ノ梅毒

筋ノ梅毒モ亦第二期ノ初メニ發スルモノアリ又第三期ノ末ニ至リテ生ズルモノアリ其第二期ニ發スルモノニ三種ノ別アリ第三期ニ生ズルモノ一種ヲ合テ四種トナス其舌ノ筋ニ生ズルモノハ次ニ消化器ノ部ニ於テ之レヲ論ジ又心臟ノ筋質内ニ發生スルモノハ血行器ノ章ニ讓リテ茲ニ贅セズ

第一 一個或ハ數個ノ筋ニ劇痛ヲ發シ一二日ニシテ治ス發疹期ニ於ケル僂麻質斯様ノ疼痛ノ一部ハ是レ此ノ筋ノ疾患ナリ

第二 專ラ一個ノ筋ニ炎症ヲ生ジ多クハ該筋ノ攣縮(或ハ拘攣)ヲ殘ス該疾病ニ罹ルハ二頭膊筋ヲ多シトス

第三 慢性ノ筋炎ヲ發シ結締織ヲ増殖シ筋實質ノ變性及ビ萎縮ヲ來

ス二頭膊筋、咀嚼筋、大胸筋ヲ侵ス丁多シ時トシテハ腹筋及ビ下肢ノ筋ヲ侵ス

第四 護膜腫性筋炎、徐々ニ發生シ遂ニ鶏卵大ノ結節ヲ形成スルモノニシテ筋ヲ弛緩セシメテ後ニ之ヲ觸診スレバ則チ明ラカニ之ヲ觸知ス、始ニハ容易ク移動スルモノニシテ皮膚癒着スルコトナシ、多クハ四肢ノ筋、胸鎖乳頭筋、舌ニ發シテ其運動ヲ多少必ズ制限ス若シ善良ノ經過ヲナスハ則チ吸收ニ由リテ四肢ノ機能障害多クハ舊ニ復ス、若シ然ラズシテ病勢進ムトキハ筋ヨリ筋膜ニ進ミ皮下蜂窩織ニ達シ遂ニ皮膚ニ波及スレバ則チ皮膚青赤色ニ變シテ護膜腫ニ癒着シ後ニ崩潰シテ肉腫、癌腫、纖維腫ノ崩潰セルモノト甚シク類似スルニ至ル其經過ハ數週數月ノ久シキニ連リ治後癍痕ト癒着トヲ留メテ運動ヲ制限ス

診斷

ネラトン氏曰ク筋ニ腫瘍ヲ發シタルハ先ツ必ズ疑ヲ護膜腫ニ措クベシト故ニ驅梅法ヲ此種ノ症ニ使用シ若シ奏効ナキハ其一大部分ヲ截除シ解剖的ノ構造ヲ檢シ以テ肉腫トノ鑑別ヲ爲ベシ肉

腫ノ他ニハ放線狀菌病及ビ「エヒノコックス」ノ二症本病ニ類似スルノミ
(豫後) 良ナリ殊ニ速カニ治療ヲ加フルルハ然リ若シ久シク放置シ
 テ治療ヲ加ヘザルルハ屢筋ノ短縮ヲ惹起スルコトアリ
(療法) 有力ナル全身及ビ局所療法ヲ久シク持續スベシ治療日數少
 ナキニ失スルルハ屢々再發ノ虞アリ

消化器ノ梅毒

第十六章 消化器之微毒

(二)口腔及ビ咽頭腔微毒

口腔及咽頭腔ノ梅毒

口腔粘膜殊ニ口唇ノ粘膜ニハ初期硬結ヲ生ズル場合ノ存在スルハ既
 デニ初期硬結ノ條下ニ於テ記載シタルヲ以テ茲ニハ此第一期ノ疾患
 ニ就テ述ブルコトヲ省キ第二期及第三期ノ粘膜疾患ヲ論ズベシ

(甲)第二期梅毒性發疹

第二期梅毒性ノ發疹

第二期梅毒性發疹ハ全身梅毒ノ症狀トシテ始メテ皮膚ノ微毒疹ト同
 時ニ發生スルコト多シ或ハ皮膚ノ疹未ダ現ハレザルニ獨リ粘膜ノ發
 疹ヲ見ルコトアリ該發疹ヲ類別スレバ左ノ如シ

紅斑性梅毒疹

第一 紅斑狀梅毒疹紅斑狀糜爛性梅毒疹

第二 丘疹狀梅毒疹

第三 潰瘍性梅毒疹

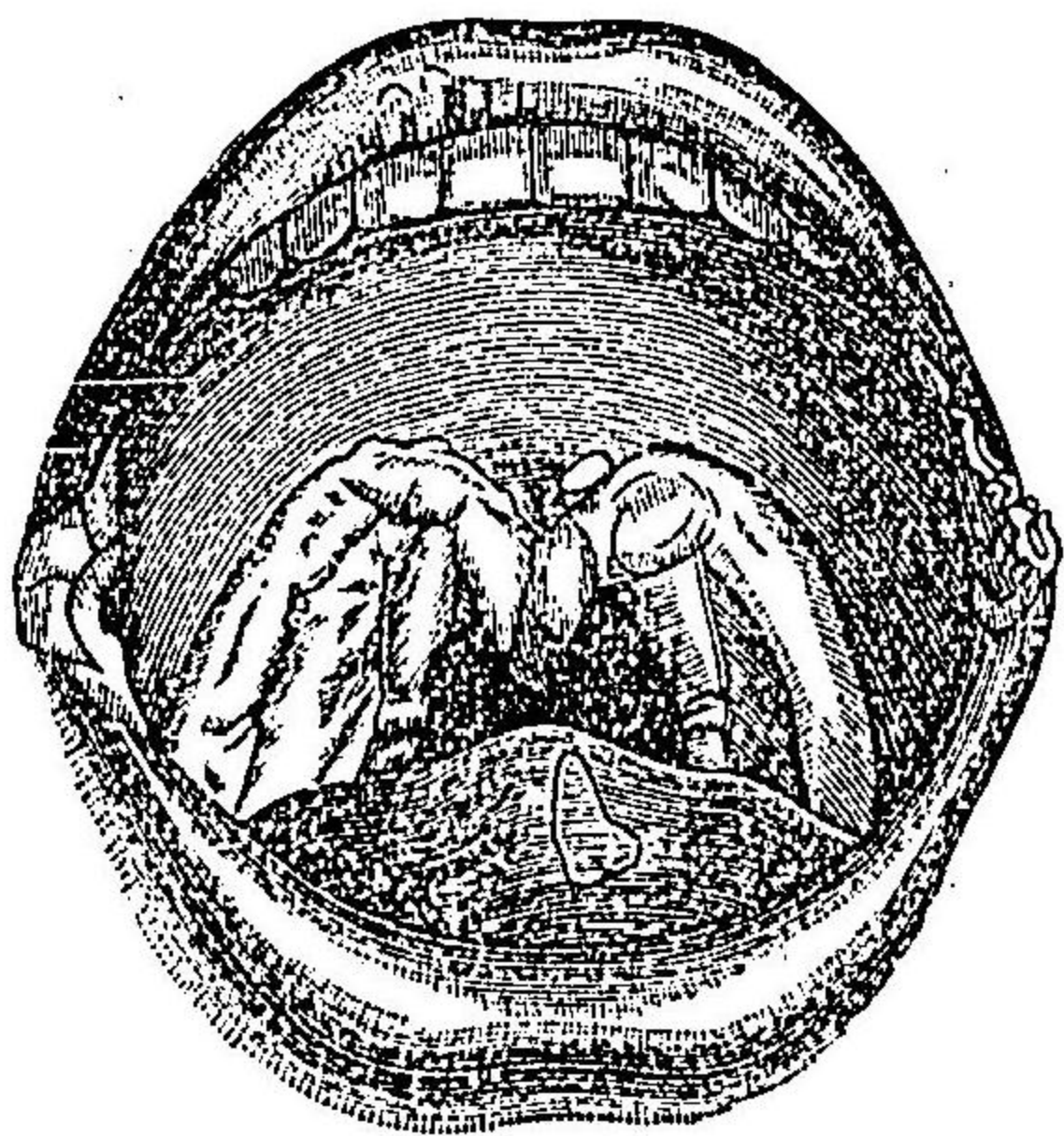
紅斑性梅毒疹 紅斑性梅毒疹ハ判然タル境界ヲ以テ健康部ニ接スル
 赤色ノ斑ニシテ或ハ小豆大ニ限局シ或ハ廣大ナル面ニ彌蔓ス而シテ該
 部粘膜ノ浸潤ハ僅微ナリ小ニシテ小豆大或ハ稍ヤ之レヨリ大ナルモノ
 ハ専ハラ口唇或ハ頬或ハ舌ノ粘膜ヲ侵カシ廣大ナルモノハ軟口蓋ヲ
 侵カシ左右扁桃腺ニ波及シ方後咽頭後壁ニ蔓延ス故ニ又タ之レヲ梅毒
 毒性口峽炎ト名ツク其症候タル通常發熱ヲ伴ヒ咽頭ノ乾燥ヲ覺エ粘
 液分泌過多ヲ發ス稀ニ二三日ニシテ消散スルコトアリト雖モ大抵數
 週ニ跨リ上皮處々ニ剝脫シ赤色或ハ蒼白色ノ苔ヲ被ムレル糜爛面ヲ
 形成ス糜爛面ノ周圍ニハ狹キ浸潤帶アリ殊ニ口蓋及ビ咽頭壁ニ於テ
 ハ浸潤稍ヤ著明ニシテ該部不撓性トナリ嚥下及談話ニ際シ勞ヲ覺エ
 又タ更ラニ粘膜ノ輝裂ヲ生ジ最微ノ刺戟ヲモ感受スルニ至ルコトアリ

丘疹性梅毒疹

リ、全經過數週ノ後浸潤減退シ糜爛及皰裂面上ニ上皮ヲ新生シ治ニ赴クモノナリ本症ハ大概頸部淋巴腺ノ腫脹ヲ續發スルモノナリ該口峽炎ハ屢々傳染後一二年ノ間ハ反覆發生スルコトアリ、

丘疹性梅毒疹 丘疹性梅毒疹ハ扁平赤色ノ隆起ヲ呈シ其形圓形ニシテ境界判然タリ、大サ小豆大及稍ヤ其以上ニ達ス、然レモ浸潤少ナキヲ以テ粘液膜ノ表面上ニ突出スルコト決シテ皮膚丘疹狀梅毒疹ノ皮膚

第五十圖



口角軟口蓋及右扁桃腺ノ丘疹

表面上ニ突出スルガ如ク著明ナルコトナシ而シテ其色モ亦タ直チニ乳白色ニ變ズ之レ患部ヲ被フトコロノ上皮ノ將サニ剝離シ去ラントスルニ由ルナリ而メ又タ乳白平板ノ名アリ

(部位) 部位ハ口唇粘膜或ハ頰粘膜舌特ニ舌縁及舌尖軟口蓋扁桃

潰瘍性梅毒疹

腺ニ發生ス、稀レニ又タ咽頭後壁ヲ侵カスコトアリ、

(經過) 乳色平板ノ退クヤ先ヅ其中央ニ於テ蒼白色ノ被膜ヲ剝離シ、薄キ上皮層ヲ被ムレル赤色ノ乳嘴層ヲ露出シ、久時ヲ經テ舊ニ復ス然レモ不幸ニシテ以上ノ如キ經過ヲナサズシテ滲潤日々ニ増加シテ著ルシク突出シ、咀嚼、喫烟等ノ際、刺戟ヲ受ケテ上皮ヲ剝離シ速カニ崩潰シテ潰瘍ニ變ジ潰瘍性梅毒疹ヲ形成スルコトアリ

善良ノ經過ヲ取ルモノハ二乃至四週ニシテ全治シ不潔及ビ喫烟ノ爲メニ強ク刺戟サル、モノハ潰瘍ヲ形成シ數月ヲ經ザレバ治スルコトナシ

潰瘍性梅毒疹 潰瘍性梅毒疹ハ丘疹性梅毒疹ノ不頁ナル經過ニヨリテ發生スルモノナリ、而シテ其部位ニ從ヒ一定ノ形ヲ具フルコト多シ特ニ皰裂ヲ形成スルモノ多數ナリ潰瘍ノ底面ハ類黃色或ハ稍ヤ暗色ヲ呈シ常ニ刺戟ニヨリテ劇痛ヲ發ス、刺戟ハ咀嚼、談話ニヨリテ發生スルガ故ニ患者ノ苦惱特ニ甚ダントス

第二期梅毒性發疹ノ診斷

丘疹性及び潰瘍性梅毒疹 丘疹性及び潰瘍性梅毒疹ノ口腔内ニ密生シ互ニ融合シテ其廣大ナル面ヲ被フトキハ著明ナル腫脹ヲ呈シ舌ハ齒牙ノ後方ニノミ占居スルコト能ハズ強テ口ヲ閉ヅルハ舌ハ齒牙ノ爲メニ壓迫セラレ劇痛ヲ發ス故ニ常ニ全ク口ヲ閉ヅルコト困難ニシテ流涎ス、亦タ扁桃腺ハ屢々左右ヨリ突出シテ中央面ニ於テ相觸接ス故ニ飲食ノ際疼痛ヲ發ス、

總テ丘疹ノ口腔及び咽頭腔内ニ發生シタルハ下顎及頸部ノ淋巴腺續發性ニ腫脹スルモノナリ

梅毒性丘疹及潰瘍性梅毒疹ハ傳染後一二年ノ間ハ屢々反覆再發スルモノナリ如此反覆發生シテ其間斷エズ患者ノ口腔及び咽頭腔ヨリ傳染力ヲ有スル分泌物ヲ飲食器ニ附着セシメ或ハ接吻ニヨリテ其毒ヲ媒介スルガ故ニ甚ダ有害ノ疾病ナリ患者自己ノ爲メ又タ衆人ノ爲メニ一日モ速カニ其治癒ヲ求メザルベカラザルナリ、

(診斷) 梅毒性口峽炎ト非梅毒性口峽炎トノ症候的差異ハ甲ニ在リ

濾胞性潰瘍トノ鑑別

匐行疹トノ鑑別

テハ粘膜ノ潮紅軟口蓋遊離縁ノ近傍ニ止マリ健康部トノ境界判然タルト、乙ニ在テハ潮紅尙ホ前方ニ蔓延シ其健康部トノ境界不明ナルトニアルノミニシテ其他ニハ特ニ固有ノ點ヲ缺クヲ以テ加答兒性口峽炎ト鑑別シ難シ、然レドモ患者初期硬結ヲ患ヘタルノ既往症ニヨリテ其梅毒性ナルヲ推測スベキコトアリ蓋シ本病ハ感染後六乃至十二週ニシテ發生スルモノナレバナリ又タ同時ニ皮膚梅毒疹ノ存在スルハ以テ本病ヲ決スルノ要點ナリ其他數多ノ場合ニアリテハ口蓋弓、扁桃腺等ニ丘疹性梅毒疹ヲ生ズルヲ以テ鑑別ノ用ニ供ス、

其他類症鑑別ヲ要スルモノハ左ノ如シ

第一 濾胞性潰瘍 濾胞性潰瘍ハ大サ小豆大ヲ越ユルコトナク、通常著明ナル充血暈ヲ帶ビ一回ノ硝酸銀輕觸ヲ以テ治スルヲ常トス、

第二 匐行疹 匐行疹ハ其形甚ダ小ニシテ通常皮膚ノ匐行疹ヲ兼ヌルモノナリ、

良性扁平腫トノ鑑別

紅色苔癬トノ鑑別

頬舌乾癬トノ鑑別

汞毒性口内炎トノ鑑別

咽頭及口蓋粘膜トノ鑑別

第三期梅毒

第三 良性扁平腫 良性扁平腫ハ數日ニシテ忽チ消散シ又々他部ニ發生ス甚ダ頑固ニシテ屢々幼時ヨリ持續ス、

第四 紅色苔癬 紅色苔癬ハ糜爛或ハ潰瘍ニ陥ルコト少ナシ

第五 頬及舌乾癬 頬及舌乾癬ハ經過甚ダ緩慢ニシテ十數年ノ久シキニ亘ルモノナリ、

第六 汞毒性口内炎 汞毒性口内炎ハ専ラ齒齦及上下兩顎間ノ隅角ニ當レル頬粘膜ノ後部ヲ侵カスコト多シ、

第七 咽頭及口蓋粘膜ノ結核 咽頭及口蓋粘膜ノ結核ハ廣ク蔓延シテ肉芽狀ヲ呈シ又々處々ニ灰白色ノ小點ヲ現ハス又々其組織内ニ結核菌ヲ証明ス、

(乙)第三期梅毒

第三期梅毒 第三期梅毒モ亦タ好シデ口腔及ヒ咽頭粘膜ニ發スルモノニシテ或ハ廣ク護膜腫性ノ浸潤ヲ呈シ或ハ一部ニ限局シテ小ナル護膜腫ヲ形成ス、該部ニ發スル護膜腫ハ吸收セラル、コト極メテ少

口角、口唇及頬

舌

ナク、大概崩潰シテ潰瘍ヲ形成ス、

第一 口角、口唇及ビ頬粘膜 口角、口唇及頬粘膜ハ護膜腫ヲ發生スルコト比較的少キ部分ナリ然レモ其發スルニ當リテハ口角全ク護膜腫ノ占領スルトコロトナリ、口唇崩潰シ(卷尾ノ第一圖ヲ看ヨ)頬粘膜ニ深キ潰瘍ヲ作ルモノトス、而シテ口唇、口角、頬粘膜ニ深キ潰瘍ヲ生ズルハ食物ヲ口腔内ニ攝取スルコト困難ニシテ嚥下ノ際膿汁及ビ敗積物ヲ共ニ嚥下セザルヲ得ズ患者爲メニ衰弱ヲ來タスコト多シ、又々口唇ヲ侵スノ際口唇冠狀動脈ヲ破潰シ出血スルコトアリ、

第二 舌 舌ハ護膜腫ノ屢々發生スル部分ニシテ始メ舌ノ實質内ニ一個或ハ數個ノ硬固ナル浸潤部ヲ生ジ舌軟化シ遂ニ崩潰シテ護膜液狀ノ粘滑ナル内容ヲ泄ラシ潰瘍ヲ生ズ、潰瘍面ハ凹凸不平ニシテ陷凹スルコトアリ或ハ又々潰瘍面ノ肉芽隆起シテ所謂隆起性潰瘍ヲ形成スルコトアリ、自然ニ放擲スルキハ治ニ就クコト極メテ遅ク稀レニハ舌癌ヲ續發セシムルコトアリ然レモ幸ニシテ驅梅毒法ヲ用ユレバ潰瘍

軟口蓋、口蓋弓及懸壺垂

ノ全癒スルコト甚ダ速カナリ、
第三、軟口蓋、口蓋弓、及ヒ懸壺垂、軟口蓋、口蓋弓及懸壺垂ハ又タ護膜腫ノ好ンデ發生スルトコロニシテ或ハ板狀ノ浸潤ヲナシ或ハ腫瘍狀ノ結節ヲナシ久シカラズシテ崩潰シ穿通及缺損部ヲ形成スルコト多シ

扁桃腺

咽頭後壁

第四、扁桃腺 扁桃腺モ亦タ護膜腫ノ好ンデ發生スルトコロニシテ崩潰後ハ深キ潰瘍ヲ生ジ扁桃腺ノ一部或ハ全部全ク消失スルニ至ル
第五、咽頭後壁 咽頭後壁ハ護膜腫ノ好ンデ發スル部分ニシテ其護膜腫性浸潤ヲ生ズルルハ其部分ニ類青赤色ヲ呈シ稍ヤ腫脹シテ膿汁様粘液ヲ附着シ處々ニ上皮剝脱スルヲ見ル又タ腫瘍狀護膜腫ヲ生ジ從テ深キ潰瘍ヲ生ズ、而シテ潰瘍ノ侵蝕頸椎ニ達シ骨瘍ヲ生ゼシムルアリ又タ頭蓋骨ノ基礎ヲ侵カシ進ミテ腦膜及腦ニ達シ死亡ノ轉歸ヲ取ルコトアリ又タ大ナル動脈管壁ヲ侵蝕シテ大出血ヲ惹起スルコトアリ
リランドリオー氏ハ内頸動脈ノ出血又モレル、マツケンジー氏ハ脊椎

咽頭側壁

動脈ノ出血ヲ經驗シタリ、

第六、咽頭側壁 咽頭側壁ニ護膜腫ヲ生ジタルルハ該侵蝕ハ歐氏管ニ及ブテ以テ聽覺ノ障害ヲ來タスコトアリ、

咽頭後壁及ヒ軟口蓋、口蓋弓、懸壺垂等ノ護膜腫ノ爲メニ潰瘍ヲ生ジ痕ヲ形成シタル場合ニ於テ屢種々ノ畸形ヲ來タシ懸壺垂ハ脱落シ咽頭後壁、軟口蓋ト瘻痕ニヨリテ連接スルルハ懸壺垂ノ欠損ニ應ズル稍ヤ三角形ノ孔ヲ殘シテ上下咽頭腔ノ中隔ヲ生ズ、懸壺垂脱落セズシテ共ニ瘻痕ヲ形成スルルハ上下咽頭腔ノ完全ナル中隔ヲ造リ鼻腔、口腔ノ通路ヲ絶ツ、

軟口蓋及舌根或ハ舌根及ヒ咽頭後壁ニ護膜腫性潰瘍ヲ生ジ久時癒エズ若シクハ屢々反覆發生シテ遂ニ軟口蓋、舌根間或ハ舌根及咽頭後壁間ニ環狀ノ瘻痕ヲ生ジ呼吸及ヒ食物ヲ攝取スルニ僅カニ小孔ヲ殘スノミナルコトアリ此ノ如キハ食物ノ攝取或ハ呼吸ヲ妨グルコト著シキヲ以テ甚ダ危險ナリトス、エルテル氏ハ其孔僅カニ帽針頭大ノモノ

口腔咽頭腔梅毒ノ
診察

ヲ見タリ
總テ口腔ニ於ケル護膜腫ニハ淋巴腺腫脹ヲ其近傍ニ續發スルコト稀
レナリ

(診察)

- 第一 結核性潰瘍 結核性潰瘍ハ廣ク蔓延シテ肉芽狀ヲ呈シ又タ處々ニ灰白色ノ小點ヲ現ハス又タ其組織内ニ結核菌ヲ證明スル等
- 第二期粘膜炎梅毒ノ條下ニ述ベタルガ如シ、
- 第二 腺病性潰瘍 腺病性潰瘍ハ同時ニ淋巴腺ノ腫脹及化膿腺病性皮膚潰瘍アリ
- 第三 癩病性潰瘍 癩病性潰瘍ハ口腔ノ潰瘍ノ他ニ癩病固有ノ著明ナル症候アリ
- 第四 狼瘡性潰瘍 狼瘡性潰瘍ハ皮膚ノ狼瘡ヲ呈ス、
- 第五 癌腫 癌腫ハ護膜腫ノ如ク僅少ノ時日間ニ於テ崩潰スルコトナシ其一片ヲ切除シ顯微鏡ヲ以テ檢スベシ

口腔咽頭腔梅毒ノ
豫後

以上記スルトコロニ由リテ尙ホ診察シ難キニ於テハ先ツ驅梅毒法トシテ沃剝ノ大量ヲ與ヘ其効驗ノ有無ニヨリテ之レヲ判ズベシ、

(豫後)

第二期及ビ第三期梅毒ニ屬スル口腔及ビ咽頭腔ノ疾患ハ其梅毒性ナルヲ早期ニ於テ診察治療シタルハ常ニ其ナリ潰瘍ヲ生ジテ已ニ久シキヲ經タルモノ或ハ粘膜炎ニ接スル所ノ骨ヲ壞死セシメタルモノ、如キハ終身ノ不具タルヲ免レズ然レモ生命上ノ豫後ニ至リテハ概ネ其ナリ其他強壯家ハ虛弱者ヨリモ其ニ壯者ハ老人ヨリモ其ニシテ飲酒家喫烟家ハ患部ヲ屢々刺戟スルヲ以テ其之ヲ嗜マザルモノニ比スレバ治療ニ數多ノ時日ヲ要ス

(療法)

全身驅梅毒法ヲ施シ局所療法トシ合嗽劑ヲ與ヘ硝酸銀ノ塗布或ハ昇汞溶液ノ塗布ヲ行ナヒ酒煙草ヲ禁ジ或ハ節減セシムベシ

(二) 食道ノ梅毒

食道ノ梅毒ハ潰瘍ノ痕痕ヲ形成シ食道ノ狹窄或ハ憩室ヲ生ズルニ及ビテ患者始メテ醫師ノ診ヲ乞フモノナリ、

食道ノ梅毒

口腔咽頭腔梅毒ノ
療法

食道梅毒ノ診断

(診断) 腐蝕、腫脹等狭窄及び憩室ノ原因ナクシテ梅毒ヲ證明シ得可キハ食道梅毒ノ診断ヲ付スベシ、

(三) 胃之梅毒

胃ノ粘膜ニ於テモ亦梅毒性潰瘍ヲ發スルモノアルコトハ近年ニ至リテ明瞭トナレリ而シテ其症狀ハ食思缺乏、嘔吐、疼痛等ナリ、

胃梅毒診断

(診断) 梅毒ノ他ノ症候及驅梅毒法ニヨリテ鑑別スベシ、

(四) 腸管之梅毒

腸管之梅毒

小腸及び大腸共ニ梅毒性ノ浸潤潰瘍ヲ生ズルコトアリ、發スルトコロノ症狀ハ腹痛及下痢ニシテ驅梅毒法ヲ用ユルニ非ザレバ治スルコト難キモノナリトス、

直腸ハ梅毒ニ罹ルコト甚ダ多シ而シテ其發スルトコロノモノハ初期ノ硬結第二期梅毒及第三期梅毒ノ三種ナリ、

第一 初期硬結 初期硬結ハ鶏姦ニヨリテ此部ニ傳染發生スルコトアリ而シテ疼痛ヲ發シ稀レニハ粘膜及粘膜組織ノ壞疽ヲ發シ癍痕ヲ

作クルコトアリ

第二 第二期及第三期梅毒 第二期及第三期梅毒ハ直腸ニ發シ潰瘍ヲ形成シ癍痕ニヨリテ狭窄ヲ來タスコトアリ又々周圍ヲ侵蝕シテ腔ニ穿孔スルコトアリ、

腸管梅毒ノ療法

(診断) 直腸ニ於ケル梅毒性潰瘍ハ主トシテ左ノ諸病ト鑒別診斷ヲ要ス而メ其鑒別ノ際ニハ肛門鏡ヲ使用スベシ

第一 赤痢 赤痢ノ潰瘍ハ直腸ノ最下部ノミニ限局スルコトナクノ常ニ結腸ノ大部分ニモ存在スルガ故ニ多量ノ下痢ト劇甚ナル痲痛アリ而シテ梅毒性潰瘍ニアリテハ概ネ限局性ニシテ劇甚ナル痲痛ヲ發スルコトナシ其他梅毒性潰瘍ニアリテハ便通時通常血液或ハ膿汁性粘液ト共ニ多少ノ糞便ヲ排泄スルコト常トス

第二 結核性潰瘍 結核性潰瘍ノ直腸内ニ存スルハ通常結腸、小腸ハ勿論他ノ内臟殊ニ肺臟ノ結核或ハ關節ノ結核ヲ同時ニ發見スベシ結核菌ノ證明ヲ得バ更ニ明瞭ナリトス

腸管梅毒ノ療法

第三 癌腫 癌腫ト直腸ノ護膜腫トハ鑒別甚ダ困難ナリ然レモ肛門ニ指ヲ挿入シ狭窄部ノ上方ニ於テ粘膜ヲ觸診スルモハ癌腫ニアリテハ粘膜平滑ナラズ其他癌腫ハ發生後久シカラズノ周圍ノ器臟例ヘバ子宮ニ癒着スルヲ常トス

(療法) 全身驅梅毒ヲ施シ局所療法トシテ坐藥ヲ與フ又ケブネル氏ニ從ヒ沃度加留護灌腸ヲ施ス癥痕ニヨリテ狭窄ヲ發シタルモハ「ブーシュー」ヲ以テ漸次之ヲ擴張スベシ

沃度加留護 〇、五—一、〇

留水 七〇、〇—一二〇、〇

右灌腸料(一日二回)

肝臟ノ梅毒

(五) 肝臟ノ徽毒性疾患(徽毒性肝臟炎) 肝臟ノ徽毒性疾患ハ内臟徽毒中屢々見ルトコロノモノニシテ分テ三種類トナス

(一) 梅毒性肝臟包膜炎 *Perihepatitis syphilitica*

肝臟ノ梅毒 (二) 護膜腫性肝臟炎 *Hepatitis gummosa*

(三) 間質性肝臟炎 *Hepatitis interstitialis syphilitica*

梅毒性包膜炎

(一) 徽毒性肝臟包膜炎 ハ多クハ護膜腫性及ビ間質性肝臟炎ト同時ニ存在スルモノニシテ臑狀ノ肥厚ヲ呈シ隣接セル内臟及ビ橫隔膜ト癒着ヲ呈スルヲ多シ

護膜腫性肝臟炎

(二) 護膜腫性肝臟炎 ハグリッソン氏囊ノ肥厚、癥痕性陷凹部或ハ肝臟或ハ橫隔膜間ノ纖維性癒着部ヨリ肝臟實質内ニ侵入スルトコロノ肝臟狀物質アリ、肝實質内ニ於テ放線狀ニ放散シ其中心ニ於テ一箇或ハ數箇ノ護膜腫ヲ有ス

間質性肝臟炎

(三) 間質性肝臟炎 ハ結締織血管、膽管ノ炎症ヲ起シ結締織ノ肝臟狀肥厚ヲナシテ肝臟ノ硬變ヲ來ス屢々一箇ノ肝葉就中左葉ニ限局ス

(症候及經過) 本症ハ通常慢性ニシテ普通ノ肝臟硬變症ト異ナル

トコロナシ肝臟ハ初メ肥大シ重感及ビ壓迫ノ感ヲ發ス若シ疼痛ヲ發スルモハ胸部及ビ右側肩胛部ニ放散ス其性鈍ニシテ劇ナラザルヲ常

トス既ニシテ患部萎縮スルハ肝臓ノ表面ニ凹凸ヲ發ス若シ萎縮ニヨリテ門脈系統ノ血行ヲ障害スルニ至レハ遂ニ腹水ト脾腫ヲ生ズ稀ニ膽管ヲ閉塞シテ黄疸症ヲ招クアリ

梅毒性肝臓包膜炎ヲ發生シタルハ疼痛稍甚シク腹膜炎性摩擦音ヲ觸知若クハ聴知スルコトアリ又タ小ナル護謨腫ニアリテハ生活中毫モ症候ヲ呈セズシテ經過スルモノアリ

肝臓梅毒ノ診察

(診察)

肝臓梅毒ハ肝臓硬變症及ビ肝臓瘤腫ト鑒別セザル可ラズ而シテ他ニ著明ナル梅毒症狀ナキハ其鑒別甚ダ困難ナリ故ニ梅毒ノ疑アルハ常ニ必ラズ驅梅毒法ヲ試用シ其結果ニヨリテ診斷ヲ確定スベシ

第一 肝臓硬變症 ハ慢性亞爾箇保爾中毒ニヨリテ發スルモノナリ殊ニ燒酎泡盛、ブランデー等ヲ濫用スルモノニ發ス而シテ肝臓表面ニ於ケル小塊ハ平等ニ分配セラレ肝臓ノ縮小ハ漸次其度ヲ増加ス之ニ反シテ肝臓梅毒ハ概ネ大小不同ノ塊ヲ現出シ其分配

不等ニシテ屢々肝ノ一葉ニ限局シ從フテ局部ノ縮小ヲ呈スルニ過ギザルコトアリ

第二 瘤腫 肝臓ノ瘤腫ハ結節益々増大シ持續性疼痛急性ノ脱力ヲ發シ脾臓ノ腫大ト蛋白尿ヲ欠如シ患者ハ概ネ老年ニ屬ス之ニ反シテ肝臓護謨腫ニアリテハ一定ノ度ニ達スレバ其増大ヲ止メ變化ヲ發セズ而シテ脾臓ノ腫大及ビ蛋白尿ヲ發ス又其年齡ハ概テ二十歳乃至三十歳ノ間ニアリ

(豫後) 患者速カニ驅梅毒療法ヲ行フトキハ豫後良ナリ然レドモ既ニ發病後久シキヲ經テ組織ノ荒蕪甚シキトキハ豫後不良ナリ

(療法) 有力ナル全身驅梅毒法ヲ施スベシ殊ニ水銀療法及ビ沃度療法ヲ併用スルヲ可トス其他衰弱及ビ腹水等ニ對シテハ其對症療法ヲ怠ルベカラズ、

(六) 脾臓ノ梅毒

脾臓ニ於テモ亦タ微毒性疾患ヲ見ルコトアリト雖モ稀有ナリトスロキ

脾臓ノ梅毒

肝臓梅毒ノ豫後

肝臓梅毒ノ療法

タンスキー氏ハ肝臓ノ變化ヲランセロー氏ハ硬變ヲ記載ス又タ護膜腫ヲ發スルコトアリ生活間ニ於テハ脾臓ノ徵毒ヲ確知スルヲ能ハズ

(七) 唾液腺ノ梅毒

フールニエー氏ハ舌下腺ノ梅毒性疾患ヲ感染后十一年ヲ經過シタル三十才ノ男子ニ就キテランスロー氏ハ顎下腺ノ梅毒性疾患ヲラング氏及ビカボジー氏ハ耳下腺ノ梅毒ヲ實驗セルノミニモ甚ダ稀ナリ

第十七章 呼吸器ノ梅毒

(一) 鼻ノ梅毒

(甲) 鼻腔初期硬結 *Infiltration*

鼻及ビ鼻腔ノ粘膜ニ於テ初起硬結ヲ發スルハ絶無ニアラザルモ極メテ稀有ナルモノナリ

(乙) 梅毒性鼻加答兒 *Rhinitis catarrhalis syphilitica*

梅毒性鼻加答兒 ハ鼻腔粘膜ニ紅斑若クハ丘疹ヲ生シ分泌著シク増

唾液腺ノ梅毒

鼻腔初期硬結

梅毒性鼻加答兒

加シ浸潤甚ダシキハ空氣ノ流通ヲ妨グ數週或ハ數月依然トシテ變スルコトナク丘疹潰瘍ニ變スルハ症狀益々著明トナリ分泌液ハ膿様トナリ潰瘍ハ骨膜或ハ軟骨膜ヲ侵シ稀ニ骨及ビ軟骨ノ壞疽ヲ生スルコトアリ

(丙) 護膜腫性鼻加答兒 *Rhinitis granulosa*

護膜腫性鼻加答兒 ハ數年數月ニ亘リ鼻ヲ破潰スルコト甚ダ多シ護膜腫ノ始メ發スルルニ當リテハ患者通常之レヲ知ラズ粘膜腫脹シ空氣ノ流通障害スルニ及ンテ始メテ其疾患ヲ覺知ス後幾クモナクシテ鼻腔内ノ分泌増加シ護膜腫破潰スルニ至テ膿汁狀ノ分泌物ヲ出ス又タ分泌物ハ屢々凝固シテ厚キ痂皮ヲ形成スルコトアリ

該鼻粘膜護膜腫ニハ通常骨ノ壞疽ヲ續發ス或ハ骨膜ノ侵サル、ニ由テ生ジ或ハ骨自カラ護膜腫ノ侵カストコロトナリテ發ス斯クノ如クニシテ發生シタル死骨ハ患者ガ鼻ヲカムルニ當テ骨片ハ分泌液或ハ痂皮ト共ニ除去セラル、モノナリ幸ニシテ失フトコロノ部分小ナル

護膜腫性鼻加答兒

鼻ノ梅毒

片ハ患者害ヲ被ムルコト少シ然レハ篩骨鉛直板ヲ失フ片ハ鼻骨陷沒シ鼻梁鞍狀トナリ鼻尖上方ニ舉上シ鞍鼻 Saddle nose ヲ形成ス該中隔ノ欠乏ト共ニ鼻骨モ亦失ハル、ニ至ルコト少カラス斯カル場合ニ在リテハ已ニ鼻梁ヲ支持スベキ骨格ナキヲ以テ鼻部陷凹シテ一個ノ皮膚隆起ヲ呈スルニ過ギス(卷尾第二圖)

而シテ鼻孔ハ小ナル圓孔ニ變化ス又タ崩潰ノ劇甚ナル症ニ在リテハ卷尾第五圖ノ如ク鼻部全然消失シテ一大孔ヲ貽スノミ

以上ノ如キ鼻部ノ頽敗ハ容貌ノ醜形ヲ呈スルノミナラズ又屢々呼吸ヲ妨グ聲音ヲ變化ス

護膜腫鼻腔ノ底面ニ發生シ其侵蝕ヲ逞フスル片ハ或ハ口蓋骨ノ地平板ヲ破リ或ハ上顎骨ノ口蓋突起ヲ壞死セシメ硬口蓋ニ於テ異常ノ交通ヲ現出ス

鼻腔内護膜腫ハ其蔓延甚ダシク篩骨ノ篩板ヲ侵襲スル片ハ終ニ腦膜炎ヲ起シテ死亡ノ轉歸ヲ作スコトアリ

萎縮性鼻加答兒

(丁)

萎縮性鼻加答兒

Rhinitis atrophicans

鼻粘膜ニ於テ廣ク護膜腫性浸潤ヲ發シ而シテ後ニ粘膜ノ萎縮ヲ來スコトアリ然ル片ハ鼻腔甚ダ擴大スルニ至ル該種類ヲ名ケテ萎縮性鼻加答兒ト名ツケ又タ常ニ惡臭アル液ヲ分泌スルヲ以テ梅毒性鼻加答兒ト名ツケ然レハ該臭氣ハ通常患者自身ハ全ク之レヲ知ラズ或ハ僅カニ之レヲ覺ユルニ過ギザルナリ之レ鼻粘膜ノ嗅部已ニ破潰セラレタルニアラズンバ必ず患者ノ漸次惡臭ニ對シ感覺痴鈍トナリタルニ由ルモノナリ

鼻梅毒ノ診斷

(診斷)

鼻ノ梅毒性疾患ヲ診斷スルニ際シテハ每常詳細ニ既往症ヲ問ヒ且ツ目下他ノ部位殊ニ咽喉頭及皮膚ニ梅毒性疾患ナキヤ否ヤヲ檢査シ更ニ驅梅毒法ヲ試用シテ其奏効如何ニ注意センコトヲ要ス其他梅毒性潰瘍ノ多數ハ長圓形ニシテ常ニ鼻腔ノ縱軸ニ並行シ結核性潰瘍ハ之レニ反シテ概ネ圓形ナリ鼻中隔ノ穿通骨及軟骨ノ侵蝕ハ概ネ梅毒ニ原因スルモノト知ルベシ癰腫トノ鑑別ニハ患部ノ一片ヲ切除シ顯

鼻梅毒ノ豫後

微鏡的組織ノ検査ヲ行フベシ

(豫後) 患者強壯ニシテ發病後速カニ治療ヲ加フルルハ則チ豫後常ニ良ナリ之ニ反シテ患者虛弱ナルルハ加療ノ時期已ニ後レタルルハ則チ治療時間ハ久シキヲ要シ鼻中隔ノ穿孔、口蓋ノ缺損、鞍鼻等ヲ發シテ醜形ヲ呈シ官能ヲ傷ケ或ハ嗅覺ヲ失フヲ以テ局處的豫後不良ナリ而シテ更ニ其重症ナルモノニ在リテハ進テ篩骨或ハ蝴蝶骨ヲ侵襲シテ腦膜炎ヲ誘發シ死ヲ致スアルカ故ニ生命上ノ豫後モ亦タ不良ナリ

鼻梅毒ノ療法

(療法) 鼻ノ原發症ハ硬結一般ノ治療法ニ則リ局處療法ヲ施スノミニ止メ全身驅梅毒法ヲ用キルコトナシ第二期及第三期ニ於ケル梅毒性疾患ニハ其期ニ應シテ全身驅梅毒法ヲ施シ又タ勉メテ局處療法ヲ行フベシ其疾患鼻ノ皮膚ニ在ルルハ水銀硬膏ヲ貼シテ大効アリ鼻腔内ニ在ルルハ硼酸水若クハ昇汞水ヲ用キテ鼻腔灌注法ヲ行ヒ腔内ノ分泌物及痂ヲ除去ス而シテ惡臭ヲ放ツ症ニハ洗滌後沃度仿謨或ハ沃度爾ヲ吹入スベシ若シ濕疣或ハ潰瘍ヲ認ムルルハ硝酸銀棒ヲ以テ其表面ヲ輕

喉頭ノ梅毒

ク腐蝕シ直チニ食鹽水ヲ以テ該部ヲ洗滌ス其他鼻腔内ノ骨片壞死シテ將ニ脫離セントシ已ニ移動シ易キ片ハ之レヲ摘出スベク缺損アルモノニハ炎症消散後ニ成形手術ヲ施スベシ

(二) 喉頭ノ梅毒

喉頭ハ微毒ノ侵襲ヲ受クルコト多キ部位ニ屬ス而シテ早キハ既ニ發疹期ノ始ニ發シ晚キハ傳染後十五年ニシテ生スルモノアリ之レヲ區別スレバ左ノ如シ

喉頭ノ梅毒

- (一) 紅斑性梅毒性喉頭炎
- (二) 丘疹性梅毒性喉頭炎
- (三) 護謨腫性梅毒性喉頭炎

紅斑性喉頭炎

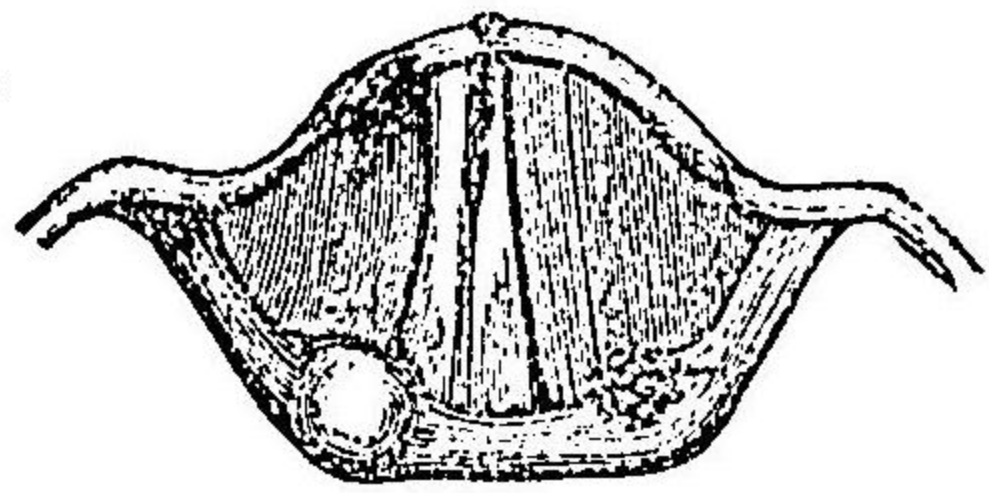
(一) 紅斑性梅毒性喉頭炎 *Laryngitis syphilitica erythematosa*
紅斑性梅毒性喉頭炎ハ又タ加答兒性梅毒性喉頭炎ト稱ス第二期梅毒ノ初期ニ於ケル皮膚、口腔及咽頭粘膜ノ發疹ト共ニ發ス、紅斑ハ潮紅、腫脹及ヒ浸潤ヲ呈ス而シテ喉頭粘膜ノ全面ニ紅斑ノ瀰蔓スルモノヲ常ト

ス然レハ又々喉頭ノ一小部ニ限局スルモノアリテ或ハ會厭或ハ盃狀會厭皺襞或ハ假聲帶ノミニ存在スルコトアリ該紅斑ニ由リテ生スル諸症候ハ嘶嘎咳嗽咯痰乾感等ニシテ患部ノ大小病勢ノ強弱ニ從フテ其症候ニ輕重アリトス

(二) 丘疹性梅毒性喉頭炎 *Laryngitis syphilitica papulosa*

丘疹性梅毒性喉頭炎ハ紅斑性ノ如ク屢々發スルノ症ニ非ラスト雖ハ又々往々遭遇スルコトアリ其好發部位ハ會厭之ニ次クモノハ盃狀會厭皺襞及盃狀軟骨上ノ粘膜第十六圖ニシテ又々聲帶ニ發ス其大サハ小豆大其形ハ長圓形其色ハ灰白色或ハ帶青白色ナリ而シテ嘶嘎失音咳嗽等ヲ發ス稀ニ聲門水腫ヲ起シテ窒息死ヲ招クコトアリ

通常丘疹ハ變化ヲ留メスノ全癒スト雖ハ稀ニ組織ノ肥厚ヲ遺スコトアリ又々崩潰シテ潰瘍面ヲ形成シ後數週ニシテ治



會厭雜線右聲帶左盃狀軟骨上丘疹

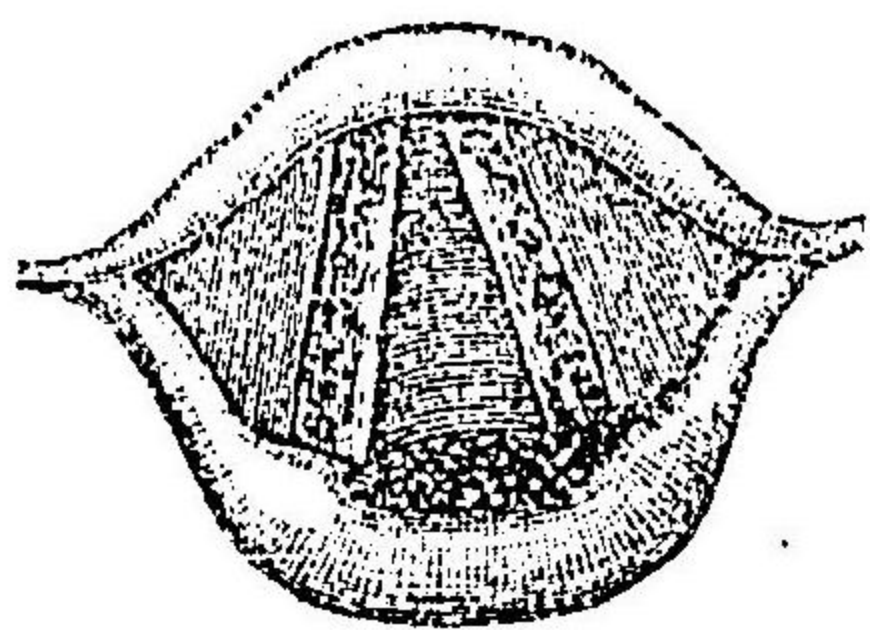
丘疹性梅毒性喉頭炎

第十六圖

スルモノアリ

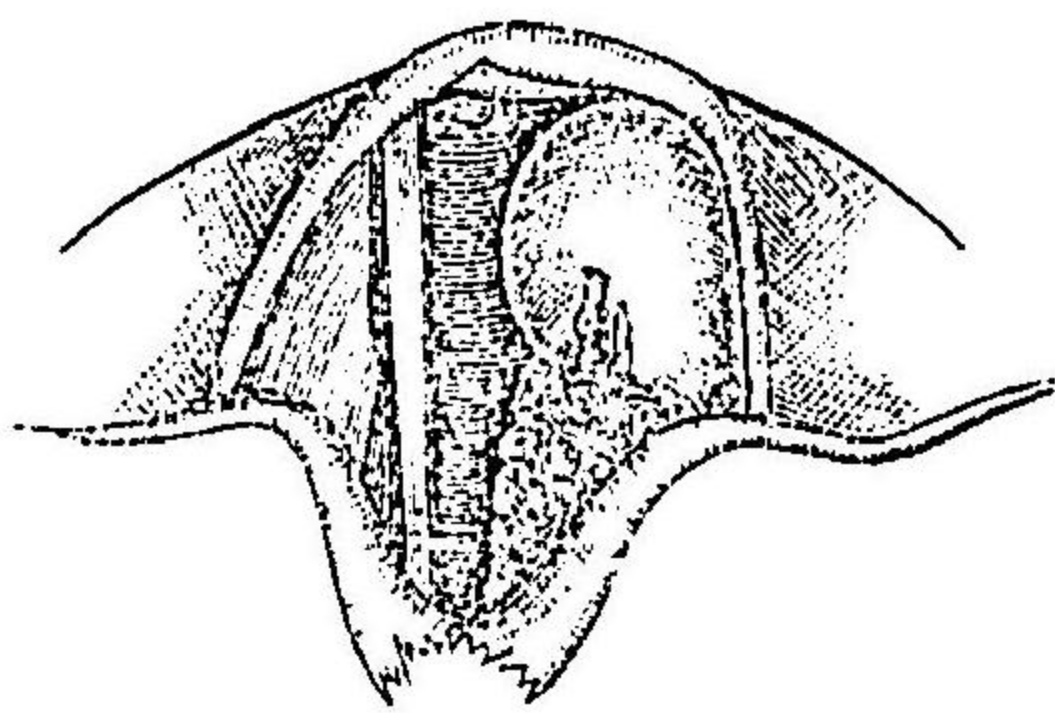
(三) 護謨腫性喉頭炎 *Laryngitis gummosa*

護謨腫性喉頭炎ニ二種アリ即チ一ハ瀰漫性浸潤ヲ呈シ一ハ散在限局性結節ヲ形成ス其好發部ハ會厭眞聲帶喉頭後壁盃狀會厭皺襞ナリ結



兩聲帶瀰漫性浸潤及ビ兩盃狀軟骨間護謨腫ノ崩潰セル

第十七圖



會厭ハ缺損シ乳頭狀發瘻ヲ呈ス右側假聲帶ハ浸潤及崩潰ヲ呈ス

(氏グンラ)

護謨腫性喉頭炎

節ノ大サハ麻仁大乃至榛實大ニシテ喉頭腔内ニ突出シ崩潰シテ潰瘍ヲ形成シ往々軟骨ノ壞疽及畸形ヲ來タシ通常喉頭ノ狹窄ヲ作シ嘶嘎失音及ビ咳嗽ヲ發ス其他狹窄甚タシケレバ則チ呼吸困難ヲ惹起ス又

タ本症ニ罹レル患者ハ護膜腫自潰前ニハ粘液様ノ痰ヲ咯出シ其崩潰後ハ膿様ニシテ血液ヲ混スルモノヲ咯出シ時トシテ壞死セル軟骨片ヲ交ユルコトアリ自覺的症候ハ會厭及喉頭後壁ノ侵サレタル場合ニ際シ嚥下時ニ疼痛ヲ發ス

護膜腫性喉頭炎ニ於テモ亦タ聲門水腫ヲ發シ窒息ヲ來タスコトアリ

(診斷)

紅斑性喉頭炎ハ其梅毒性ナルモノト其然ラザルモノトノ間ニ症候的區別アルコトナシ故ニ皮膚、口腔及咽頭粘膜、毛髮、骨等ニ同時ニ

梅毒性症アルルハ喉頭炎モ亦タ同一ノ原因ニ歸スルコトヲ診斷シ得ベキモ若シ他ニ變化ヲ診察シ得ザルルハ既往症ニ由リテ僅カニ疑診ヲナスニ過キス、之レニ反シ丘疹性喉頭炎ハ其丘疹蒼白色ニシテ處々ニ糜爛ヲ呈スルヲ以テ梅毒ニ固有ナルモノト診斷スベシ

護膜腫性喉頭炎ト喉頭結核及喉頭癌トハ實地上屢々鑑別ヲ要スルモノニシテ其診斷或ハ容易ナルコトアリ或ハ至難ナルコトアリ若シ梅毒患者ニ喉頭結核或ハ喉頭癌ヲ發シ、又タ或ハ肺結核患者ノ梅毒ニ罹リテ

喉頭炎ヲ發スルカ如キ時ニ在リテハ明カニ之レヲ確診スルコト能ハス然レモ其鑑別ノ要領ハ左ノ如シ

第一 喉頭結核 結核性浸潤ニ在リテハ其周圍ノ粘膜著シク蒼白

色ヲ呈ス、梅毒性浸潤ハ之レニ反シ其周圍ニ多少潮紅ヲ呈ス而シテ經過殊ニ其崩潰ニ就キテ結核ハ梅毒ニ比スレバ遙カニ緩慢ナリ結核性喉頭潰瘍ハ其經過緩慢ニシテ其發生ニ數週乃至數月ヲ費シ周圍ノ粘膜蒼白ナリ梅毒性潰瘍ハ數日間ニ護膜腫ヨリ發生シ周圍ニ潮紅ヲ呈シ時トシテ腫起ヲ發ス而シテ結核ニハ咯痰ヲ檢スレバ結核菌ヲ發見ス

凡テ喉頭結核患者ニ就キテハ已ニ肺尖ニ結核性浸潤ヲ診斷シ得ルヲ常トス、其他驅梅毒法ヲ以テ疑診ヲ決スベシ

第二 喉頭癌 ハ其經過甚ダ慢性ナリ而シテ其腫瘍ハ凹凸不平ノ面ヲ有シ速カニ崩潰シ往々惡臭アル膿様痰ヲ咯出ス常ニ劇痛ヲ伴ヒ、比隣淋巴腺ヲ腫脹セシム若シ疑ハシキ場合ニ際スレバ其一小

喉頭梅毒ノ豫後

片ヲ切除シテ顯微鏡下ニ檢スベシ若シ以上ノ症候ニ由テ決シ難キ片ハ常ニ驅梅毒法ヲ試用シテ其結果ニ由リテ診斷ヲ確定スベシ

(豫後) 生命上ノ豫後ハ概ネ良ナリ然レモ稀ニ聲門水腫ヲ發スルノ虞アルコトニ注意センコトヲ要ス官能上ノ豫後ニ關シテハ紅斑性及丘疹性喉頭炎ハ常ニ良ナリ護謨腫性喉頭炎ハ嘶嘎及失音ヲ貽スコトアルヲ以テ不良ナリ

喉頭梅毒ノ療法

(療法) 喫烟、高聲、長時間ノ談話ヲ禁シ全身驅梅毒法ヲ施シ千倍昇汞水ノ吸入ヲ命シ頸部ヲ温包シ局處ニハ三%硝酸銀水ヲ塗布ス聲門水腫ヲ發シ窒息シテ死セントスル片ハ氣管切開術ヲ施スベシ

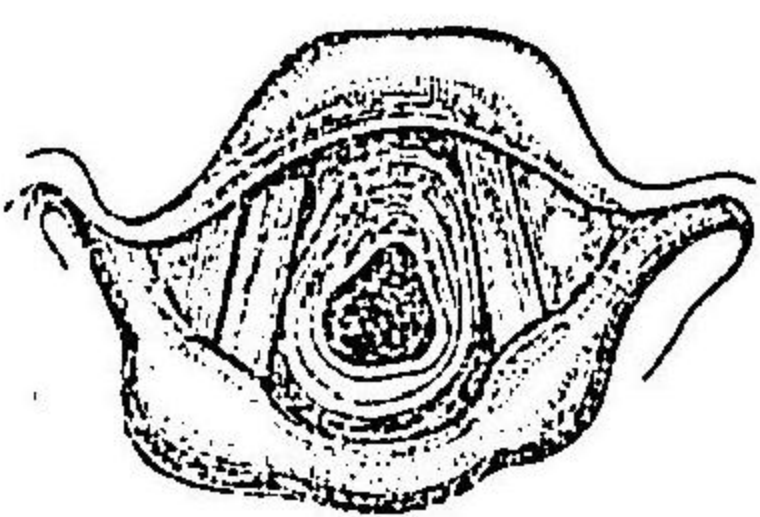
(三) 氣管及氣管枝ノ梅毒

氣管及氣管枝ノ梅毒

氣管粘膜炎ニ丘疹ヲ發スルコト極メテ稀ナリ然レモ氣管粘膜炎ニ護謨腫ヲ發スルハ極メテ稀有ト云フベカラズ而シテ其症概ネ瀰蔓性ニシテ屢々軟骨ヲ侵蝕ス自覺的症候ハ胸骨ノ後方ニ存スル疼痛及痒感ト多少ノ呼吸障礙ニシテ他覺的症候ハ咳嗽ニ由テ粘液膿様ノ痰ヲ咯出スルト氣

管囉音ヲ聴取セシムルトニアリ

第十圖



氣管ノ狹窄 (ケツマシニ一氏)

潰瘍ノ治セルモノハ氣管ニ短縮、屈曲、狹窄ヲ貽シ(第十九圖)潰瘍ノ益々深部ニ達スルモノハ遂ニ食道ヲ穿通シ或ハ縱中隔ヲ破リテ死ヲ致ス氣管枝モ亦タ氣管護謨腫ノ波及スルニ由リテ潰瘍ヲ形成シ或ハ大動脈ヲ侵蝕シ或ハ肺動脈ヲ蠶食シテ之レヲ破リ大出血ヲ惹起シ卒然死

亡ノ轉歸ヲナス

(診斷)

右ニ記載シタル症候ト他ニ梅毒ノ徵アル片ハ則チ本症タルコトヲ診斷スベシ

氣管、氣管枝梅毒ノ診斷

(豫後)

第二期性疾患ハ良ナルモ護謨腫性ノモノハ概ネ不良ナリ但シ患部氣管ノ上部ノミニ限局スル片ハ氣管切開術ニ由テ萬死ニ一生ヲ得ルコトアリ

氣管、氣管枝梅毒ノ豫後

(療法)

全身驅梅毒法ヲ行ヒ千倍昇汞水ノ吸入ヲ試用スベシ窒息ノ危

氣管、氣管枝梅毒ノ療法

險アルルハ氣管切開術ヲ試ムベシフールリング氏ノ調査ニ據レバ十
四回氣管切開ヲ行ヒテ二人ヲ救ヒ得タリト云フ

(四) 肺臟梅毒

肺臟梅毒
梅毒性肺疾患ノ有無ニ就テハ諸學者ノ説久シク一ニ歸セザリシガ本
世紀ノ中頃ニ至リ病理解剖的ノ精密ナル報告ト驅梅毒ニ據リテ輕快
全治シタル肺癆患者ノ實驗報告トハ遂ニ肺臟梅毒ヲ確認セシムルニ
至レリ而シテ解剖上ヨリスレバ肺梅毒ヲ別チテ彌蔓性浸潤及ビ護膜
腫ノ二種トナス甲ハ通常大ナル氣管枝周圍ノ結締織内ニ發ス殊ニ肺
門ヨリ始マルヲ多シトスヒルレル氏ノ説ニ從ヘバ此種ノ疾患ニ於テ
其多數ハ先ツ氣管枝或ハ血管ノ壁内ニ浸潤ヲ發シ漸次其周圍ニ蔓延
スルモノナリト云フ而シテ間質ノ増殖ニヨリテ新生シタル結締織ハ
纖維性索條ヲ放散シ肺臟ノ實質ヲ壓迫シテ萎縮セシメ肝脈狀ノ物質
ニ變化セシメ該部ニ應ジテ通常深キ陷凹ヲ表面ニ發スルヲ以テ肺ノ
表面ニ凹凸ヲ呈ス又々炎症延キテ肋膜ニ及ビ慢性纖維性肋膜炎ヲ惹

起シ肋膜ノ癒着ヲ發ス

此病理的變化ノ好發部位ハ通常偏側ノ肺ニシテ其中葉或ハ下葉ヲ襲
フヲ常トス肺尖ヲ襲フト絶無ニ非ザルモ極メテ稀ナリトス之レ結核
ノ好ンテ肺尖ニ來ルト全ク相反スルトコロノ現象ニシテ診斷上大ニ
注目スベキノ點ナリトス

護膜腫モ亦タ前症ト同一ノ好發部位ニ發スルモノニシテ前症ト同時
ニ存在スルト多シ大サ麻仁大乃至榛實大ニシテ一個或ハ數個ヲ生ス
其色灰白色ニシテ其質始メハ硬ク後ニハ其中央ヨリ軟化シ屢々崩潰
シテ其内容ヲ排シ空洞ヲ形成ス然レモ若シ其崩潰以前ニ於テ適當ナ
ル驅梅毒法ヲ行ナフハ吸収セラル、モノナリ

(症候)

通常先ヅ咳嗽ヲ發シ粘液狀咯痰ヲ咯出シ輕度ノ呼吸困難ヲ
訴フ而シテ發熱ヲ欠クヲ常トス又々結核ニ於テ屢々遭遇スルガ如キ
早期咯血ヲ發スルヲナク身体ノ衰弱ヲ來スコト極メテ徐々ナリ打診
及ビ聽診ニ於テハ限局性濁音ヲ患部ニ呈シ氣管枝呼吸音等ヲ聽取セ

シム(彌蔓性浸潤及ビ護膜腫ノ崩潰セザルトキ)空洞症狀、膿性咯痰、咯血盜汗(護膜腫崩潰後)

肺臟梅毒ノ診斷

(診斷) 上ニ記載シタル症候殊ニ肺尖ニ異常ヲ呈セズシテ肺門或ハ肺下葉ニ於テ濁音ヲ診斷シタルトキハ梅毒性肺疾患ニ非ラザルカ、精密ニ既往症ニ於ケル梅毒ノ關係ヲ調査シ他ノ部分ニ梅毒性疾患ナキヤ否ヤヲ診査スベシ然レドモ最モ必用ナルハ咯痰ノ微生物學的検査ナリ即チ反覆之ヲ檢シテ結核菌ヲ檢セザルキハ速カニ驅梅毒法ヲ施シテ以テ其奏効ニ注意シ本症ヲ確診スベシ

肺臟梅毒ノ豫後

(豫後) 早期ニ於テ即チ肺實質ノ被害甚シカラザルキニ驅梅毒療法ヲ行ナヘバ豫後良ナリモリーヤグ氏ノ經驗ニ據レバ肺臟梅毒ハ迅速ニ驅梅毒ノ良影響ヲ被ムルモノナリ故ニ本症ノ疑診ヲナスハ直ニ有力ナル驅梅毒療法ヲ開始スベシ

肺臟梅毒ノ療法

(療法) 有力ナル驅梅毒療法ヲ行ナフ即チ沃度劑及ビ汞劑ヲ併用スベシ

第十八章 泌尿器ノ梅毒

(一)腎臟ノ梅毒

腎臟ノ梅毒

梅毒ハ其第二期ニ於テ稀ニ急性腎臟炎ヲ發シ又第三期ニ於テ慢性腎臟炎及ビ腎臟内護膜腫ヲ起スモノナリ

(イ)急性腎臟間質炎

腎臟ノ梅毒 (ロ)慢性腎臟間質炎

(ハ)護膜腫性腎臟炎

(イ)急性腎臟間質炎 *Nephritis interstitialis acuta*

(ロ)慢性腎臟間質炎 *Nephritis interstitialis chronica*

急性及ヒ慢性腎臟間質炎

急性腎臟間質炎ハ時トシテ發疹期ノ初メニ當リテ發ス而シテ其症候ニ毫モ固有ナル徵ヲ有セズシテ他ノ原因ニヨリテ發シタル急性腎臟間質炎ニ異ナルヲナシ即チ浮腫、頭痛、嘔吐、下痢、蛋白尿、尿ノ沈渣中圓柱及ビ赤血球ノ存在、尿量ノ著明ナル減少ヲ呈ス但シ尿毒症ヲ發スルヲ甚ダ稀ナリ

慢性症モ亦タ普通ノ慢性症ニ異ナルコトナクシテ梅毒ニ固有ナル點ヲ發見スルコトナシ故ニ急性慢性共ニ他ニ梅毒性症狀アルトキニノミ其梅毒性タルヲ豫想セシムルニ過ギズメ驅梅毒療法ニヨリ初メテ然ルヤ否ヤヲ確定スベキモノナリ而シテ其効驗ノ如何ハ蛋白ノ量ニヨリテ之ヲ知ルベキモノトス

(ハ)護膜腫性腎臟炎 *Nephritis gummosa*

護膜腫性腎臟炎ハ通常第三期ニ發スルモノニシテ腎臟内ニ豌豆大或ハ稍大ナルトコロノ病竈ヲ形成ス然リ而シテ其患者存命中ニ於テハ自覺的又ビ他覺的症狀共ニ之ヲ証明スルコト難シ何トナレバ其病竈通常小ナルガ故ニ健康ナル腎臟ノ部分ハ良ク此部分ノ機能ヲ代償シ以テ一モ病的ノ變化ヲ診斷セシメザレバナリ

○糖尿病 *Diabetes mellitus* 多尿症 *Diabetes insipidus* 及ビ定期性血色素尿 *Periodische Hämoglobinurie*

糖尿病多尿症及ビ定期性血色素尿ハ又梅毒ニヨリテ發スルコトアリ其以

護膜腫性腎臟炎

梅毒性糖尿病多尿症定期性血色素尿

上ノ症ヲ發スルノ原因ハ本來腎臟ノ疾患ニ非ズメ却テ腦髓内ノ梅毒性疾患ニ因スルモノナルベシト雖モ茲ニ泌尿器ヲ論スルニ當リテ其症候上ノ點ヨリ腎臟炎ノ次キニ附記スルモノナリ

糖尿病ノ梅毒ニ由テ發スルハ多クハ腦髓内ノ疾患或ハ頭蓋骨ノ疾患ニヨリテ腦髓ヲ刺戟スルニ基ヅクモノナルベシデッケル氏ハ傳染后四ヶ月ニ於テ脈絡網膜炎及ビ神經炎ニ罹リ七ヶ月ニシテ糖尿病ヲ發シタルモノヲ診シ之ニ施スニ塗擦療法ノミヲ以テシテ全治セシメタルコトアリフラインベルグ氏ハ感染後八年ニシテ糖尿病癲癇様發作半身不隨ヲ發シタル患者及ビ梅毒性延髓麻痺及ビ糖尿病ニ罹レル患者ヲ驅梅毒法ニヨリテ治癒セシメ、ウォルフ氏ハ腦梅毒ノ症狀アル糖尿病患者ヲ驅梅毒法ニヨリテ治シ、ルモンニエー氏ハ咽頭後壁ノ梅毒及ビ糖尿病ニ罹レル患者ヲ驅梅毒法ニヨリテ治癒セシメタリ、

多尿症ハマンドル氏、デンメ氏、ヘッスリン氏及ビカボジー氏等ノ梅毒性患者ニ就キテ實見シタルトコロニシテ其沃度加留膜ノ内服ニヨリテ

瘡シタルノ事實ヲ觀レバ其原因ノ梅毒ナリシ事疑フベカラズ
シューマッヘル氏ハ定期性血色素尿ニ罹レル患者ニ水銀療法ヲ施シテ
其治癒ヲ見タリ而シテ其梅毒ニ原因スルヲ斷言スト雖モ其原因上ノ
關係ハ尙ホ他ノ證明ヲ得ザレバ明確ナラズ又タボンフツク氏ハ水銀
療法ニヨリテ却テ血尿症ノ發スルヲ實驗シタリト云フ

(二)膀胱及ビ尿道ノ梅毒

膀胱及ビ尿道ノ梅毒

膀胱ノ梅毒ハ極メテ稀ナリプロック氏ノ調査ニ從ヘバ膀胱梅毒性潰瘍
ニ就キテ報告シタルモノ前後僅カニ六回アルノミ尿道ノ梅毒モ亦タ
其第二期及ビ第三期ニ屬スルモノハ極メテ稀ナルヲ尙ホ膀胱ニ於ケ
ルガ如シ

第十九章 生殖器ノ梅毒

(甲)男子生殖器ノ梅毒

(一)睪丸ノ梅毒

睪丸ノ梅毒

睪丸ノ梅毒ニ二種アリ

睪丸ノ梅毒 (イ)睪丸間質炎

(ロ)護膜腫性睪丸炎

睪丸間質炎

護膜腫性睪丸炎

睪丸間質炎ハ梅毒性疾患ノ爲メ間質結締織ノ發殖ヲナシ以テ睪丸實
質ノ萎縮ヲ起ス即チ其始メハ睪丸ノ腫脹ヲ來シ後ニ到レバ萎縮シテ
膀胱狀トナリ大サ櫻實大ニ至ルコト往々ニシテ見ルトコロナリ護膜
腫性睪丸炎ニ於テハ通常護膜腫多發シテ睪丸爲メニ著シク増大シ之
レヲ觸診スルニ結節狀ヲナス此症ニ於テモ亦タ護膜腫吸收セラル、
トキハ睪丸ノ實質ハ膀胱狀ノ變化ヲ呈ス往々化膿自潰シテ膿汁ヲ泄
ラシ潰瘍面ヲ呈スルヲアリ(卷末ノ圖參照)
然リ而シテ該兩症ハ屢々同時ニ發生スルガ故ニ臨床的區別シ難キト多
シ、

(症候及經過)

睪丸梅毒ノ症候經過

梅毒性睪丸炎ハ極メテ徐々ニ發生シ或ハ全ク自覺
症ヲ欠キ或ハ僅カニ鈍痛ヲ覺エ或ハ睪丸ノ重キヲ感ズルニ過ギズ故
ニ患者自ラ之レヲ知ラザルヲアリ或ハ患者睪丸ノ増大セルヲ奇トス

辜丸梅毒ノ診断

ルニ止ルコトアリ而シテ護膜腫ノ吸収セラル、モノハ反テ辜丸ノ縮小ヲ呈ス時トシテハ吸収ノ轉歸ヲ取ラズシテ化膿シテ外方ニ破潰シ梅毒性菌腫 *Fungus syphiliticus* ナ形成ス爾辜丸ノ侵サレタル者ニ於テハ生殖不能ヲ發スルヲ論テ俟タザルナリ、

診斷

梅毒性辜丸炎ヲ診斷スルニ當リテハ左ノ諸症ト鑑別センコトヲ要ス

(一) 辜丸ノ結核 ハ太ニ梅毒性辜丸炎ニ類スルトコロアリ然レドモ通常先ツ副辜丸ニ初マリ次テ辜丸ニ及ボスモノニシテ漏斗狀ノ嚢管ヲ形成シ潰瘍面ヲ呈シ稀薄ノ液ヲ分泌ス其他中等度ノ疼痛アリ屢々肺結核ノ同時ニ存在スルヲ見ル但シ肺結核患者ニシテ同時ニ梅毒ヲ患ヒ梅毒性辜丸炎ヲ發スルモノアルガ故ニ辜丸ノ疾患ト肺結核ト同時ニ存在スルヲ以テ直チニ結核性辜丸炎ト診斷スベカラズ必ラズヤ又タ梅毒ノ症候ヲ他ニ發見スルヲナキヤ否ヤヲ詮索スルヲ要ス

(二) 辜丸ノ癌腫 ハ必ラズ片側ヲ侵スモノニシテ特發性疼痛及ビ壓痛

ヲ發スルコト早ク其硬度不同ニシテ或ハ硬キトコロアリ或ハ柔カキトコロアリ或ハ彈力性ナルトコロアリ常ニ漸々其容積ヲ増加スルノミニシテ一部分タリトモ治ニ就クコトナク遂ニ皮膚ヲ侵襲シテ所謂惡性辜丸菌腫ヲ形成ス而シテ早ク既ニ鼠蹊淋巴腺ノ腫脹ヲ惹起スルモノナリ、

(三) 淋毒性辜丸炎ハ必ラズ淋毒性副辜丸炎ニ併發スルモノニシテ辜丸ハ中等度ノ腫脹ヲ呈シ疼痛甚シキモノナリ

(豫後) 驅梅毒法ヲ施セバ豫後良ナリ然レモ久シク兩側ノ辜丸炎ヲ患ヒタルモノハ生殖不能ヲ來スコトアリ

○梅毒性副辜丸炎 *Epididymitis syphilitica*

フールニエー氏ハ梅毒性辜丸炎患者ノ三分ノ一ハ又副辜丸炎ヲ續發スルモノナリト云フ其副辜丸ニ特發スルコトハ甚ダ希ナリ

(乙) 女子生殖器ノ梅毒

女子生殖器ハ女子身体ノ諸部分中ニ於テ最モ多ク梅毒ノ原發症ヲ發

辜丸梅毒ノ豫後

梅毒性副辜丸炎

女子生殖器ノ梅毒

スルモノナルヲハ勿論ニシテ其諸部分ニ於ケル原發症ノ症候ハ既ニ原發症ノ條下ニ詳述シタルヲ以テ茲ニハ其第二期梅毒及ビ第三期梅毒ニ屬スルモノノミヲ記スベシ、先ツ女子ノ外陰部ニ於テ扁平濕疣ヲ發スルヲ最モ多クシテ腓脛腫ハ相密接シテ發生ス、腔粘膜ニ於テハ稀ニ丘疹ヲ發シ又護膜腫ヲ發シテ遂ニ深部ニ侵蝕シ屢々直腸下部ノ護膜腫ヲ伴ナヒ該部ノ腐腫ニ酷似スルヲアリ而シテ其治スルヤ著シキ瘻痕ヲ形成スルガ故ニ腔ノ狹窄ヲ來スヲアリ子宮腔部ニ於テハ腔粘膜ニ於ケルヨリモ稍ヤ屢々丘疹ヲ發シ、又タ往々護膜腫ヲ發スルヲアリ其癌腫トノ鑑別ハ甚ダ困難ナルヲ常トス

又タ子宮ニ於テモ梅毒性疾患ノ存在スルヲハ事實ナルベシト雖モ未ダ確實ナル報告ナシウヰルヒヨウ氏ノ所謂丘疹性及ビ結節性子宮内膜炎ナルモノハ果シテ梅毒ニ原因スルモノナルヤ否ヤニ就キテハ諸家各其意見ヲ異ニスルガ故ニ今日ハ尙疑問ノ中ニアルベキモノト信ズ進ンデ喇叭管ニ至レバブーシヤール氏及ビレビーヌ氏ガ左右各三個

ノ榛實大護膜腫ヲ實驗シタル報告アリ、卵巢ノ疾患ニ至リテハランズロ一氏ニ從ヒ彌蔓性卵巢炎及ビ護膜腫性卵巢炎ヲ區別スベシ甲ニアツテハ卵巢ハ全然纖維狀癆痕狀トナリテ其容積ヲ減シ或ハ其容積ヲ變ゼズグラーフ氏細胞ハ消失ス

○乳房ノ梅毒

乳房ノ梅毒

乳房ニ初期硬結及ビ扁平濕疣ヲ發スルヲアルハ既ニ前ニ述ベタリ、第二期ニ於テ扁平濕疣ノ他ニ尙ホ單純梅毒性乳房炎ヲ發スルヲアリ即チ男子并ニ女子ノ乳房内ニ徐々ニ彌蔓性炎症ヲ發シ全經過中全ク疼痛ナクノ吸收ノ轉歸ヲ呈スルモノアリ又第三期ニアリテハ護膜腫性乳腺炎ヲ發ス、此症ニ於テハ先ツ乳腺内ニ圓形ノ結節ヲ生シ漸々發育シテ胡桃大ニ達ス、其硬度ハ硬クシテ彈力ヲ帶ビ、周圍トノ境界分明ナリ、其容積ノ益々増大シテ皮膚ニ近ツクヤ終ニ皮膚ヲ侵蝕シ中央ニ軟痂ヲ發シ潰瘍性護膜腫ヲ形成ス後チ護膜腫ニ固有ナル陷凹放線狀ノ癆痕ヲ形成シテ治ス

第二十章 血行器ノ梅毒

(一)心臓ノ梅毒

心臓ノ梅毒ニ就キテハ既ニ千七百八十三年ベナダ、ヤコップ氏ノ報告アリト雖モ千八百四十五年リコール氏ガ心臓梅毒患者ノ剖見記事ニ據リテ心臓梅毒ヲ確認セシ以來大ニ醫師ノ注意ヲ喚起シレールベルト氏、デットリッヒ氏、ロンネール氏、ウエルヒヨウ氏、オツボルツェル氏、ラング氏、ムラチエク氏等相踵テ本症ヲ研究スルニ至リテ益々明ナリ其成績ニヨレバ第三期ニ至リテ發スルモノニシテ左ノ六種アリ

心臓ノ梅毒

- (一)梅毒性纖維性心囊炎
- (二)護謨腫性心囊炎
- (三)梅毒性纖維性心筋炎
- (四)護謨腫性心筋炎
- (五)梅毒纖維性心内膜炎
- (六)護謨腫性心内膜炎

然リ而シテ内膜及ビ外膜ノ疾患ハ通常心筋質ノ疾病ニ續發スルモノナリ其纖維性心囊炎及ビ心内膜炎ハ肝臓狀肥厚即チ白色或ハ帶黃色ノ斑點ヲ心臓ノ内膜及ビ外膜ニ發スルモノナリ護謨腫性ノ同症ハ纖維性症ニ合併スルモノニシテ護謨腫ノ多少及ビ大小ニ關シテハ一定スルトコロナシ、

纖維性心筋炎ハ間質性結締織ヨリ小細胞ノ浸潤ヲ發シ處々ニ筋質ヲ侵シ終ニ間質性結締織ノ贅殖及ビ之ニ伴フトコロノ筋ノ萎縮ヲ發シ肝臓狀白色ノ索條ヲ殘スモノナリ

護謨腫性心筋炎ハ多數ニ發スルモノニシテ其小ナルモノハ粟粒結核ノ如ク其大ナルモノハ隆起シテ腫瘍狀ヲナシ大サ榛實ノ如ク崩潰シテ内膜ニ破潰シ或ハ外膜ニ破潰スルコトアリ、

(症候) 心悸亢進、輕度ノ呼吸困難、チアノーゼ、浮腫ヲ呈スルノミニシテ多クハ聽診及ビ打診共ニ變化ナク或ハ僅ニ心濁音部ノ増大、心音ノ變常ヲ聽取スルコトアリ該心臓梅毒ハ經過慢性ニシテ諸症甚ダ輕キニ

心臓梅毒ノ症候

モ拘ラズ多クハ俄カニ呼吸困難及ビ「チャノーゼ」ヲ増シ數日或ハ數時間内ニ窒息シテ死スルコトアリ又は等ノ増悪ナクシテ卒然死亡スルコトアリモ「リアック氏」ノ蒐集シタル三十例中十五回ハ卒然死亡シタリ就中三回ハ共ニ便通時ナリシト云フ故ニ梅毒性患者ニ於テ心臟ノ梅毒ヲ發見シ或ハ其疑ヲ發スルルハ速ニ沃度那篤留謨ノ多量ヲ與ヘテ驅梅ノ法ヲ急ニスベシ

心臟梅毒ノ診斷

(診斷) 患者ノ既往症及ビ現在症ニ就テ梅毒ノ有無ヲ診斷スベシ而シテ尙ホ更ニ心臟疾患ノ他ノ原因假令バ亞爾簡保爾性飲料ノ過用便麻質斯等ノ關係ヲ明ニスルヲ要ス若シ疑ハシキ場合ニ遭遇スルルハ梅毒性心臟疾患ノ疑診ヲナシ速カニ沃度那篤留謨ノ大量ヲ與ヘ其結果ニ注意シテ診斷ヲ定ムベシ、

心臟梅毒ノ豫後

(豫後) 不良ナリ然レドモ若シ發病後未ダ久時ヲ經ズシテ心臟ノ被害僅微ナルルハ驅梅法ニヨリテ全治シ得ベシ、

心臟梅毒ノ療法

(療法) 凡テ心悸亢進ヲ發スベキ諸件ヲ避ケシメ多量ノ沃度那篤留

動脈ノ梅毒

(二) 動脈ノ梅毒

謨ヲ與ヘ或ハ尙ホ之ニ加フルニ塗擦療法ヲ以テスベシ、
解剖上梅毒性動脈炎ニ二種アリ曰ク單純梅毒性動脈炎曰ク護謨腫性動脈炎之ナリ而シテ其發生スルトコロノ部位ニ關シテハ小動脈殊ニ腦動脈ヲ以テ最モ多シトナス、
肉眼的ノ變化ヲ見ルニ血管ハ徐々ニ其赤色ヲ失ヒ灰白色トナリ扁平圓筒狀ノ形狀ヨリ正圓筒狀ニ變ジ其硬度ヲ増シテ軟骨ノ硬度ヲ有ス之ヲ切斷スレバ其管腔ハ組織ノ肥厚或ハ該肥厚及血塞ニヨリテ狹窄シ或ハ全ク閉塞ス(閉塞性動脈內膜炎)
單純ナル閉塞性動脈炎ノ顯微鏡的検査ニ就テハ初メホイブネル氏ハ梅毒性病毒ハ血管ノ内皮細胞ヲ直接ニ刺戟シ其贅殖ヲ發起シ后ニ至リテ營養動脈ノ炎症ヲ起シ筋膜及ビ外膜ヨリ遊走細胞ヲ此部ニ輸送シ來ルモノト論セリ然レドモ其後フリードレンデル氏及ビバウムガ
ルテン氏ノ研究ニ依テホイブネル氏ノ説ハ誤謬ノ者トメ排斥セラル

動脈梅毒ノ症候

則チ刺戟ハ先ツ中外兩膜ノ營養動脈ニ作用シ外、中膜ニ贅殖ヲ發シ而後、内膜ノ營養障碍ヲ續發シ血管ノ内皮ヲ刺戟シテ其顆粒狀瀾濁及ヒ腫脹ヲ惹起シ、内皮ト彈力性膜ノ間ニ密集セル小圓形細胞ノ増殖ヲ發シ、遂ニ瘢痕組織ノ如キ結締織ヲ形成シ、以テ血管腔ヲ閉塞スルモノナリ

護謨腫性動脈炎ニアリテモ亦タ中外兩膜ノ内ニ固有ノ顆粒組織ヲ生シ後ニ内膜ノ贅殖ヲ續發ス(バウムガルテン氏)而シテケステル氏ニ從ヘバ此慢性動脈炎ノ產物ハ凡テ乾酪様ノ變化ヲ來スベキ傾向ヲ有ス

(症候) 腦動脈ノ疾患ニ就テハ持續性劇甚ノ頭痛ヲ發シ精神的ノ官能殊ニ記憶力ヲ減シ、癲癇性發作、半身不全麻痺、或ハ半身完全麻痺、失語症ヲ惹起ス又腦膜及ビ皮質ノ動脈疾患ニアリテハ嘔吐、痙攣、失神、昏睡等ヲ發ス、

心臟冠狀動脈ノ疾患ニアリテハ輕度ノ勞力ニ際シテ呼吸促迫、眩暈ヲ來シ又屢々卒倒、癲癇狀發作、昏睡ヲ來シテ死ス而シテ其聽診上ノ變化

動脈梅毒ノ診斷

ハ心音微弱或ハ収縮時ニ輕ク吹クガ如キ輕度雜音ヲ聽取ス

淺在性動脈管ノ疾患ニアリテハ多少血管ノ患部ニ沿フテ限局性ノ疼痛ヲ發シ血管ノ肥厚硬化スルヲ觸知セシム、既ニシテ血管閉塞スレバ則チ局所貧血ノ症ヲ其領域内ニ呈ス、四肢ニ在テハ即チ浮腫脫力、チヤノ一七温度ノ下降ヲ呈シ、甚シキハ壞疽ヲ發ス

皮膚ノ血管ニアリテハ皮膚ノ多發性壞疽ヲ發ス(レツエル氏ハ十三歳ニシテ梅毒ニ感染セル二十二歳ノ女子ニ就テ左側上肢及ビ軀幹ニ十六個ノ一圓銀貨大壞疽ヲ實驗シタリ

ベルツ氏及ビホローウツ氏ノ記載シタル出血性梅毒モ亦タ恐ラクハ血管ノ變化ニヨリテ皮膚ニ出血斑ヲ形成シタルモノナランカ、

(診斷) 患者ノ既往症及ビ現在症中、梅毒性疾患ノ徵スベキモノアリテ而シテ上ニ記載シタルガ如キ症候アルトキハ梅毒性動脈内膜炎ノ疑診ヲ下シ、驅梅毒療法ヲ試ムベシ但シ既ニ久時ヲ經テ其病的變化甚シク、再ビ之ヲ救治スベカラザルニ達シタルモノハ假令ヒ梅毒性疾患ナ