

診斷學實
地練習法

診斷學實
地練習法

診斷學實地練習法序

醫生不知診斷學。胡能爲人治病。吾於是述初等診斷學教科書。然雖知診斷學。而無練習之法。又胡能於疾病之疑似處。而下真確之斷定語。吾於是述診斷學實地練習法。是書共二編。上編凡一百四十三問。每問先列病人之姓名、年齡。次將各種詳細病狀、及脈息、體溫、打診、聽診、視診等所查得之現象。羅列備具。再次則問學者此爲何病。宜用何種療法。下編凡一百四十三答。將上編之所問者。一一答之。先列斷定之病名。次列療法、及處方。學者每閱一問。卽宜反覆思維。此病當爲何名。或兼患某症。當用何種療法。用何種方藥。管子曰。思之思之。又重思之。此其時矣。思索已

定。然後閱第二編之答語。若斷定之病名悉合。療法亦合。則閱者自信力益堅。療病之原理。益能了解。或手舞足蹈。可以慰苦思力索之疲勞也。若診斷與療法悉誤。學者宜將答語深思而熟考之。以備臨牀時之應用。吾知是書一出。學醫者始有下手處矣。師以是教其生徒。父兄以是教其子弟。或友朋以是互相督課。或各省醫學會會員。爲開會時間難之資。則於診斷之實地練習。吾知其必有得也。有志改良醫學者。其勉乎哉。

宣統元年己酉四月下旬無錫丁福保仲祐識

診斷學實地練習法

丁氏醫學叢書

劉

無錫丁福保仲祜譯述

上編 問之部

第一問

張伯奮 年二十五歲。在十四日前。患稍重之關節僂麻質斯。醫治療養。漸向佳良時期。於是余一兩日不施診察。乃卒然來請診。訴頭痛眩暈及呼吸困難。患者跪坐牀中。不得橫臥。覺心悸亢進。胸部窘迫及灼熱。又左膝蓋發劇痛。狀若苦悶不堪。皮膚蒼白。帶青藍色。Cyanose 呼吸稍促迫。且不整。頸部靜脈甚努張。打診及聽診肺臟。別無異狀。望診心部。稍高隆。心臟之搏動。不得目擊。打診觀一種關係。即濁音部。畫三角形。其尖端在上方左第三肋間。而基底廣部在下方。與肝濁音。無分明之境界。側界斜至下方。左側至乳線。右側至副胸骨線。心尖之突衝甚微弱。殆距乳線一

仙迷內。在濁音部中第五肋間。聽診則收縮舒張之兩音。雖清朗而極幽微。心臟基底。有一部發搔低雜音。近耳。使吸氣或呼氣。檢之。聞鑼響性雜音。又或一秒時許。失其雜音。壓聽胸器於其部。則雜音高響。又若檢隔離二仙迷之部。則此雜音多消滅無聞。脈數而稍不正。雖心尖之突衝微弱。脈之高張。殆如常時。不呈變態。體溫二日前既下降。殆如健態。然本日在三十八度七分。腹部諸臟器無異狀。左膝關節腫脹。而其部之皮膚帶赤色。甚覺疼痛。不能運動。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二問

江臣典 年三十歲。勞力爲業。一日俄然發強劇之惡寒戰慄。殆稽留半時間。此經過甚痛苦。至自就臥。甚覺倦怠。且發劇烈之頭痛。薦骨部及諸關節。不堪所謂骨節痛。皮膚帶熱乾燥。舌頗附苔且枯燥。體溫三十九度九分。脈小且數而數。脾臟甚腫大之外。無檢出疾病之處。至翌日。體溫昇至四十度五分。患者所訴之病狀。無異昨日。只覺身體倦怠。若發危篤症。然此日尙無所侵。患者皮膚。失色澤。既非常污穢帶黃。脾臟之外。肝臟之腫大頗著。筋概知覺過敏。壓腓腸部。則尤覺疼痛。上記症狀。依然稽留五日間。體溫常在四十度至四十一度之間。便久秘結。食慾全缺亡。由疾病

之發端。至七日後。忽強發汗。體溫降至三十七度六分。於是諸症狀大緩快。至次日。患者毫不覺疾苦。實已快然。又稍得起居矣。後八日間。別無異狀。體溫如平人之高度。全身症狀殆若退消。然他覺檢查。覺脾臟尚甚腫脹。並不減少。又見皮膚呈一種染色。如斯緩快。至八日後。患者又卒然患惡寒戰慄。前症更反復而新發作。六日間稽留後。復發汗。而熱度下降。其經過終仍如始時。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第三問

仇東一 食機缺乏。甚倦怠。頭痛。腹部疼痛及下痢。其下痢二十四時內。至少十五回。上圍。每回常發劇痛。覺肛門之壓感及裏急後重。至便通後。尚久時不止。患者倦怠。苦悶。脈搏小而數。皮膚大冷。體溫三十八度一分。腹部緊滿。壓之則覺疼痛。一二秒前。排泄之糞便。貯蓄甚少。祇一二瓦。其便性。於漿液樣液汁中。混多量粘液物。又稍含血液。殆無便臭。先便通二日來。在如斯狀態。其後患者之全身症。甚增惡。但最初數日。只食機不振。發中等之下痢。便色無異狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第四問

史椽吉 年二十五歲。以右肺之癆瘵。經久醫治療養。身體榮養之狀況極不良。遂

甚衰弱。一日脚部頓浮腫。又覺處處疼痛。患者之表在骨部。有中等之浮腫。直可識認。檢肺部無特別之惡徵。又患者自己。并不知重患。一無所訴。心臟亦無異狀。肝臟濁音。達右季肋弓下二指橫徑。又在其部之肝下緣。銳利而硬固。觸知之甚容易。且其形狀極著明。脾亦稍覺增大。尿透明。呈淡黃色。異重一〇一四而不混沈澱物。施熱灼試驗。證認顯著之蛋白質。顯微鏡檢查時。含有一二硝子樣圓壘及少量之赤白血球。體溫三十七度八分。脈搏如常態。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第五問

吳子剛 年二十五歲。先語自家之經歷。曰。發病以來。既三年間。請諸醫治療。不奏寸效。却病勢增惡。實不堪遺憾病之不治耶。醫者之拙耶。敢乞高診。據主治醫之精查。則如左。患者去今殆三年前。先右腕削瘦。易疲勞。不勝事業。此後暫時。左腕亦發同樣之症。衰弱漸加。殆至全不能執事務。又見腕之順次萎痺。其後如斯狀態。凡繼續一年半許。而後又侵脚。步行漸蹣。脚振動。又易疲勞。至甚羸瘦。至後半年。飲食之際。腕之運用屈折等。常不克能。疲勞乍來。又言語常滯。甚覺困難。諸部疼痛不止。大小便無異狀。外形則口唇及舌屢屢痙攣。甚形萎縮。Atrophic 口圍尖不得嘯。然知

覺無異狀。上肢之上膊及前膊部。筋盡萎縮。特手之筋。即拇指球及小指球諸筋尤著。又三角筋亦同樣。腕兼發高度之麻痺。髓反射甚亢進。僅槌擊二頭膊筋及三頭膊筋亦起強劇之搐搦。然知覺無特別異常者。脚亦呈高度之筋萎縮。如在前膊者然。而試催助的運動。則強硬而甚有抗拒。又自動的作用時。亦頗覺疲勞。步行倦甚。且極困難。總在痙攣性麻痺性之狀態。膝蓋髓反射亢進殊甚。知覺尙如常態。試用電氣流通于筋。在萎縮未甚之部。雖克感應。然在既強度萎縮部。施用之。則反應力極衰。見其輕度而已。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六問

田氏女。年二十四歲。曾患儂麻質斯。且屢屢患之。近頃一二月後。顏色蒼白。時時覺輕頭痛。眩暈。身體雖如健態。然覺一種違和。極不快。故乞診斷。此婦榮養佳良。皮膚頗呈青白色。檢肺臟別無異狀。然反復胸廓望診。則不但檢出心臟全部。著明隆凸。且於此隆凸部。見蔓延性振動。心尖突衝甚強。於第六肋間。在左乳線外三仙迷之處。又觸診。則心尖之突衝點甚高舉。收縮期之抗抵顯著。在舒張期。感觸騷鳴性。心臟之基底部尤然。心臟濁音界。上方始於第三肋間之下緣。下方殆至第七肋骨上緣。

又右界在胸骨之右緣。左界在左乳線外三仙迷。聽診則心尖部之第一音不明。聞稍鈍而低雜之音於其舒張時。又於第二肋間胸骨緣發舒張性吹性高長雜音。甚分明於上位胸骨上亦尙顯著。動脈上收縮性音則全如健態。細檢全身體格爲中等大。小動脈之搏動抵抗頗強剛。例如頸動脈、橈骨動脈、尺骨動脈、顳顬動脈等尤然。肝臟部不感觸特別之搏動。橈骨動脈非常迅速。他血管亦搏動疾速。呈異狀。聽診則於頸動脈聞收縮性短且粗糙之雜音。第一音全缺乏。又就股動脈、橈骨動脈、膊動脈、手掌動脈弓上等。靜置聽診器聽檢之。則只發著明之搏動音。無異性音。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第七問

江氏女 年三十歲。十四日前。全在健態。覺惡心。食機缺乏。發噯氣。胃部有壓感。時嘔吐。昨日來乘發黃疸。顯此症狀之增進。故請醫診斷。皮膚皆呈濃厚之黃色。粘膜結膜亦染色。如別無疾患之處。只在肝部。稍見豐隆。脈六十四。無熱。於是嚴重使節飲食之度。三週後。毫不見效。此症狀持續。甚覺倦怠。極不快者。皮膚之瘙癢感覺也。脈緩徐。大便秘結。便色如粘土。且放惡臭。不堪觸鼻。尿暗色。如麥酒。且生泡沫。振

盪之際。其發生尤著。帶黃色。此患者。先三週。初覺輕快。故一兩日別不要加療而持置。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第八問

賴氏女 年二十八歲。處女之際。若患一二回僕麻質斯。然全復於健態。近來二年許。屢頭痛及眩暈。食機缺乏。及覺倦怠。如斯症候雖屢瀰久。然今全消退。唯勞動稍過度。更復一二時間前症狀再發。而此一二回。有長至不省人事者。患女雖別無重症之感。然彼顏色稍呈貧血。體溫三十七度六分。脈搏緩徐。雖非不整。而極細小。臟在健態。打診心臟部時。獨音界於左方擴張。心尖突衝至外方。又在左下界。而突衝甚弱。聽診時。聞甚高收縮性。延長性雜音。此最高調音。於第二右肋骨胸骨緣。可聽取之。然離此部則低弱。全心部。無所聞。第二動脈音。爲低音。腹部臟器無異狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第九問

武九 來請診曰。咳嗽及覺呼吸困難。因是甚不快。而咳嗽既二年。屢增惡。發作一二時後。則稍輕快。常輕重交互發作。或困於咳嗽。終日呼吸困難。食慾大損。又全身倦怠。

不堪。患者出自健全之家系。二年前。實強壯。體格別不因疾患而覺衰弱。無每夕發熱之事。無夜間盜汗之事。咳嗽常於朝夕增劇。日中輕易。且常咯出少量之灰黃色痰。然別無疼痛部。患者之榮養亦良。狀若健態。毫無疾苦。呼吸稍疾速。而困難。體溫三十七度八分。打診肺臟。檢查之。則各部無徵病性之所。聽診則聞兩肺中。下葉多濕性水泡音。而他部呼吸清音。亦有爲水泡音全隱閉之部。而呼吸甚覺延長。心臟全無異狀。檢排尿。則爲陰性成績。咯痰爲膿性粘液樣。顯微鏡檢查。得扁平上皮。多數膿球。若干微菌。各種脂肪酸針等。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第十問

吳氏婦 年六十五歲 腹中常覺充實。又有壓重之感。右季肋部之近圍。發疼痛。兼呼吸困難。甚疲勞羸瘦。如斯症狀。既經過半年許。患婦大爲貧血。皮膚之色稍帶黃。又概生薄弱皺襞。筋肉弛緩。脂肪組織。殆若全失。婦實訴全身之衰弱。心臟及肺臟。毫無異狀。腹部稍擴張。其壁緊張。又處處顯出暗青線紋。而腹水甚。特見右上腹季肋部高隆。又能自觸知臟器。識肝臟甚增大。而其肝下緣。至臍下二指橫徑。不但游離緣之不公平而已。且顯見限局之圓形結節。又肝臟前面。生無數硬結之結節狀凸

隆部。有大如胡桃或林檎者。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第十一問

張照子女 年三十六歲。在二年前。實健態。因重症與分娩際會。大出血。爾來不再得快復。以前顏色多血赤色。今變而不見血色。甚蒼白。患者訴云。屢覺倦怠。就些小事。亦即疲勞。又頭痛耳鳴。屢屢衄血等。爲當時之主症候。食機甚衰。祇取少量。食後。必發惡心嘔氣等。又或真來嘔吐。大便多秘結。偶見眼華。比從前甚覺增惡。該患者繼續醫療。漸加惡候。貧血蒼白。逐日增其度。而一兩日來。殊覺重症。遂至臥褥。現在之主徵。爲劇烈之頭痛。衰弱。耳鳴。騷鳴。惡心。胸部之一種壓感。稍動搖則容易起眩暈。例如起立或臥牀中之寸步。眩目不堪。且患者常覺有自前方壓之者。目下榮養甚不良。各部脂肪組織。尙克發育。皮膚之色。爲蠟蒼白。真似屍色。注視之。則帶淡黃色。就口脣粘膜。結膜及齒齦。檢之。則呈強度之貧血。甚見蒼白。患者在背位。雖精神正確。應答無妨。然頗低音緩慢大。似弛脫。若欲多少起坐。則立發輕易之眩暈。瞳孔左右側無異同。然稍擴張。而能感反應。以眼鏡視眼底。見左右數多網膜小出血。舌乾燥而蒼白。呼吸疾速。時時營深吸氣。此際發雜音。檢查肺部。亦不得發見病的變狀。

心臟濁音部。健全。心臟之作用稍亢進。心尖搏動著明。於基底部。聞吹性收雜音。於頸部靜脈。附聽胸器。則易發雜音。脈力強。順正疾數。而百二十搏。就胸部施生理的檢查。則覺胸骨部一種疼痛。在他管骨。試打敲。亦覺痛云。肝臟無異狀。胃亦如常人。只脾甚肥大。觸知極著。尿無特別反應。無蛋白及糖之痕跡。體溫三十八度五分。自指頭取一滴血液。既為肉眼上甚稀薄水樣。在顯微鏡下。則白血球雖在尋常之比較。然白血球減量。一目瞭然。赤血球於健態時。多數保一定之大。此際則變為一種形狀。化為甚小細胞。在「ピスケット」菓子狀槌狀砧狀等各種狀態。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第十二問

朱野助 右腳患迅速之擴張性蔓延。敢乞診斷。檢之。殆自足趾至膝蓋部二指橫徑下。一面到處呈暗赤色。且潮紅。皮膚面放光澤。強緊張。而腫脹甚。上記赤色腫脹部。對於健態之皮膚。畫著明之限界線。以指頭觸之。則此境界線自高隆。得與隣接之健皮區別。患者腳之患側。覺不快之緊張。且覺不堪觸接之劇痛。全身倦怠。又有劇甚之頭痛。食機全失。體溫三十八度七分。患者曰。患部初為一小潰瘍。一兩日前。偶

以爪搔。破至出血。此日潰瘍周圍之皮膚。乍帶白色。又腫脹。順次擴張潮紅而發熱。至覺全身違和。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第十三問

恩惠士 昨日來嚙下困難及言語之際。頗覺苦痛。每欲咀嚼嚙下。則乍發劇痛。飲食物之通過極緩慢。又談話則前頸部疼痛。帶鼻聲。而覺頭痛。食機缺乏。及全身倦怠。檢軟口蓋之粘膜。呈斑點狀之濃厚赤色潮紅。甚腫脹。就中在懸壅垂。口蓋。甚著明。扁桃腺亦頗見腫脹。口蓋粘膜之諸部。粘著粘液樣物。洗滌之。則漸除去。體溫三十八度一分。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第十四問

師仲平 年三十歲。一日發劇烈疝痛性之疼痛。放線狀自臍部波及全腹。屢發作。順次增劇。苦痛日加。然終不乞醫救療。又身體本肥滿。一年來覺衰弱。大脫力。近頃大便常秘結。甚不快。外觀上有強力之骨格。然脂肪不豐饒。筋肉弛緩。貧血而皮色稍帶黃。體溫三十七度四分。脈數六十搏。異常堅硬。各齒污穢。帶石盤色之灰白物附麗之。腹部甚陷沒。稍拘攣。然無觸特別病變之所。該疝痛發作。經過三日間。終歸全

快。只大便秘結。尙不得復。常覺衰脫益增加。爾後隔四週。釀成一可驚愕之事。卽患者之精神大沈衰。而視線陷於凝視之狀態。昨夕訴劇甚之頭痛。遂臥於牀中。至夜譫語喃喃不已。漸近曉天。雖得鎮靜。然續發痙攣。繼續至一時許。既請醫治。復接此凶變。更急報切望來診。於是往診候病狀。既深陷於昏睡。呼之不答。脈非常緩徐。尙爲硬脈性。而實劇衰脫。目擊彼齒圍汚色。彌彌濃加。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第十五問

八歲童子。三日前來。嚙下之際。覺灼熱疼痛。順次加重。至每回兼刺痛。又亟痛。食機缺乏。及倦怠。檢查頸部。見軟口蓋粘膜及扁桃腺之粘膜頗赤潮。扁桃腺腫脹特著。附膜樣之沈著物。呈白色。帶光澤。又軟口蓋弓及懸壅垂上。亦附同樣之沈著物。試以鑷子剝離之。甚容易。觸頸腺。亦甚腫脹。計此時體溫至三十八度二分。爾後病候尙五日止依然。然速呈佳良之徵。膜自剝脫。熱及他炎性症狀。全得消散。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第十六問

池伯平。年四十歲。四月二十四日。卒然惡寒戰慄。覺頭痛甚劇。數回嘔吐下利。又

於薦骨部及四肢。發起不定之疼痛。遂要就臥。體溫四十度五分。脈百一十搏。細小而稍不規則。患者之精神昏瞶。訴非常之頭痛及倦怠。舌甚乾燥。心臟及肺。無異狀。脾臟之腫大著明。四月二十五日朝體溫三十七度六分。本日患者眼前燦然。障礙視力。下肢及胸部之皮膚。發生點狀或擴延之線狀出血。殆全與奎扶斯相彷彿。夕體溫四十一度二分。皮膚之出血增加。以檢眼鏡檢眼底。爲擴延之網膜出血所被。此日右膝關節甚腫脹。皮膚頗呈赤色。著明之波動可觸知。若抵觸此部。則乍欲卒倒。脾臟殊肥大。四月二十六日朝體溫三十七度六分。脈搏極小而不整。體溫不別要解熱藥。而呈如斯無熱性間歇。此日左膝關節又腫脹。呈赤色波動。如左側。尿以前爲健態。今變爲血樣。含多量之蛋白質。又混顯微鏡的。上皮。數多圓鑄。白血球及赤血球。夕體溫四十一度五分。發頑固之譫語。益陷危篤。入夜終歸於死。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第十七問

王仲嚴 年七十歲。放債爲業。一夕他行。半時許。歸宅後。甚覺違和。眼火燦爛。惡心劇甚。頗覺疲勞。一二秒時。卒然轉倒於席上。故傍人大驚。送之牀上。介輔之。然不省人。

事更不醒覺。余應招往診時。患者精神全失。顏面潮紅。脈搏緩徐。而充實緊張。體溫三十八度五分。呼吸深徐。帶鼾聲。頰部弛緩。各吸氣之際。深陷沒。又呼氣時。見膨起。瞳孔如常態。觸光線。反應殊弱。腕及腳不能運動。從傍舉之。放手則轉落。捨皮層。或以針試刺。更無反應。血管硬固。觸之如變性。他臟器別無異狀。如斯經過二日。患者漸自醒覺。然倦怠甚。頭痛強劇。左腕並左腳。自然之官能雖無妨。然右半身全癱瘓。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第十八問

江孝治 年二十五歲。深夜發病。以急使來乞診。診時。患者開窗牖。欲空氣之流通。顏貌頗呈苦悶。帶青藍色殊甚。呼吸大延長。極困難。實覺空氣之不足。若求之甚切者。而呼吸之際。發笛聲。遠隔亦可聽取。就中呼氣覺難澁。而徐長。頸部吸氣筋。皆甚緊張。檢查胸部。打診時。雖無異狀。然下界上昇一肋許。聽診時。發諸部之喘鳴雜音。概聽呼吸音。一部全因其雜音而隱滅。不咳嗽及咯痰。心臟及腹部內臟無異狀。上記之症狀。翌朝更發作。二時許。漸緩解。殆復於健態。如斯反復發作一二週。別不加他症狀。此頃診察時。呼吸大鎮靜整調。胸部臟全無異狀。患者只自覺倦怠而已。

右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第十九問

滕實君 年五十歲。約六月前。一日欲嚥下食物。覺不如從前之容易。即食物若干距離之通過。別無異狀。然甚覺一部狹隘。甚覺壓重。稍暫困難。如此症狀。初甚僅微。順次增惡。大食物全難下降。不得攝取。故若欲送食物入胃中。則必咀嚼至細小粉碎。攝取嚥下固形食物時。於患部停滯。經少時或久時。與多量粘稠液。混合吐逆。因是患者遂要流動食物。而屢反嚥。或通過困難。全不降於胃中。或極困難。只送其少量。故患者狀態。甚衰脫悲嘆。全身骨立。薄弱倦怠。常在臥牀中。脈搏小且緩。一分時六十數。體溫三十六度四分。心臟音甚低弱。呼吸表浮。而緩徐。有時停止。患者發此病。半年許前。肥滿強壯。常無不快之感。外形上。羸瘦之外。無可認者。然試以消息子送入。至距齒列二十四仙迷之處。別無異狀。而得送入。然至茲則不得通過。數回反復試用。為同一成績。又選用細小消息子。於此部亦難通過。故取更小之腸線。注意送入。始得漸達胃中。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二十問

左季邁。年七十歲。從前健康自喜。三年前患一種嚥下困難。最初發作甚微。近頃經久增惡。至甚強度。頗不樂。患者欲攝取食物。至頸部之一所。知覺停滯。發強度之壓感及疼痛。少時或久時貯留。而逆出。或少量或全量排出。殆無一定。有隨噯氣而出者。又有以絞搾運動而來者。因是患者固形食物之攝用。殆全廢止。常有胃中空虛之感。外觀上雖無異狀。然試用消息子送入。距口腔一二仙迷之間。雖容易通過。自是以下送入則甚抵抗。極困難。數回反復試之。或偶然無障礙。漸通過達得於胃中。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二十一問

田其玉。年三十歲。自云。殆無胃病。而訴其重症。曰。先倦怠頗劇。甚不安。又入此年。覺頭痛眩暈。食機缺乏。催噯氣。胸部如灼。胃部發頑固之疼痛。且來吐逆。然如斯症狀。不但食後發作。往往終日不食。亦發此等症狀。而見吐物為膽汁樣或粘液樣物。總之。此等症狀。非慢性發起。為屢反復發作性。此發作有經過一兩日者。又有一週間或二月間繼續者。今主徵候。如此女所自稱。甚為神經質。於些細事誼發怒。或劇烈興奮等。故疾病間歇時。頗健全。又屢覺飢餓。患者之容貌。概為健態。然所訴甚多病。而

實不定。脂肪組織屬富饒。筋肉之發育強力。檢查各臟器時。爲消極的成績。胃部亦無異狀。若於疼痛時壓胃部。則乍見減却。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二十二問

安旭彥 年七歲。平素甚健全。去今殆二年前。無故發見步行困難。患者之步脚。不能如從前隨意動搖。又大覺倦怠。昇降階段。亦難。最初毫無可注目之疾病症狀。然逐次增惡之徵。在步行困難。又呈一種固有之步行。卽步行逶迤。強使腹部前屈。又強使背部陷凹。脊柱中腰部非常彎出於前方。兩親發見兒脚雖如常。然加異常之厚徑。逐日增大。然此等症狀之外。前此不知其他。其經過約一二月。上肢之運動。亦被障礙。甚肥大。恰如下肢一般。今患者之身體。其容積甚增大。兩腓腸部。尤肥大。上肢容積增加。尙非意外。而三角筋及三頭膊筋部。甚見肥大。肥大變性筋之硬度。比尋常覺硬固。又覺如粘土之軟。電氣檢查時。見被侵襲處之筋。其反應力減退。知覺概爲常態。泌尿之通利。無異平素。又智力發育。不滿所望。步行既全廢。常在臥中。此外近頃稍覺緩快。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二十三問

左衛門 年五十歲。去今二十年來。患咳嗽及中等之呼吸困難。醫以此症狀爲慢性氣管枝炎。加療。非不時奏效。然不得完全治癒。一二週來。益催惡徵。近頃全不能置醫之補藥。患者榮養非不良。顏面帶浮腫。甚呈「チアノーゼ」頸肥滿而短。胸部廣闊。肋弓鈍角。胸鎖乳頭筋。著明隆起。頸部廣呈鬱血靜脈。又見頸靜脈之動搖。呈下腹部之搏動等。打診音清朗。右側於乳線部。達第七肋骨之下緣。左側達第六肋骨之下緣。後側左右共及第二腰椎。在心臟部。則濁音界甚減少。聽診發銳呼吸音。呼吸延長。發數多氣管枝雜音笛聲。及「シユルレン」。心音朗清。第二肺動脈音呈高調。患者屢咳嗽。咯出粘稠液性粘液。呼氣頗困難。熱不見現出。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二十四問

橘秀子 年二十歲。一朝俄然發嘔吐。患頑固之頭痛。項背拘攣疼痛。甚覺全身疾苦。而一二時後。不省人事。喃喃大放謔語。發熱達四十度。翌朝得醒覺。尙稍呈昏眊狀。覺非常倦怠。頭部項部感劇痛。又沿全脊柱。覺疼痛。體溫三十九度三分。瞳孔不整。非常狹隘。且反應遲鈍。眼球震動。項部強直。又於口唇生匍行疹。皮膚知覺過敏。沿

脊柱尤劇甚。夕溫四十一度。譫語劇烈。遂死。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二十五問

山本田 年二十五歲。有遺傳性神經病。五年前。全在健體。然屢患心悸亢進。於此細感情。常易亢奮。胸部窘迫苦悶。呼吸不得自由。頸部順次增大。又眼球雖不有疾患。然卒爾高隆近視。甚凸出而極醜態。手部特覺振顫。又時時發不眠症。實陷於可注目之疾患。患者久時徵此等症狀。更不介意。然逐日增甚。遂至請求醫治。患者所訴痛苦。爲兩眼突出。而不認視軸強直及斜視等。前頸部甲狀腺。柔軟肥大。脈波性發動。甚著明。肺臟不發他覺的症狀。又心臟在健態。然脈疾數。一分時間。百二十至。無熱。患者顏色爲比較的健態。稍蒼白。而見一種神經性不穩性而已。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二十六問

安芝助 年五歲。嘗患實扶埕里炎。爾來別無異狀。今午後。方活潑遊戲。俄然發劇烈之頭痛。及頸部疼痛。即覺強甚之增劇。遂臥於牀中。發一回之吐。小兒之體格強健。顏面潮紅。發熱。稍不省人事。然能自訴劇烈之頭痛。頸痛及眩暈。體溫四十度。脈

百搏。舌苔甚。軟口蓋及扁桃腺潮赤色。腫脹之外。無特別之病徵。因是使以鹽酸加里水含嗽。又施プリスニツツ氏纏絡法。翌朝熱四十一度。脈百二十搏。尿減量濃厚。一般症狀益惡。頸部及胸部。發生小赤疹。其周圍染擁紅暎。至夕刻。此疹變赤暗色。又發特別之赤色隆起疹。又顏面稍帶浮腫。發赤疹。只於口裂周圍。呈蒼白色。腹部背部四肢。並潮赤色。舌暗色。彷彿腫脹乳頭散在之覆盆子狀。口腔疾患益增進。如斯之症狀。殆經過四日。五六日。皮疹變疱狀。漸消滅。隨即輕快。熱順次下降。七日。皮膚成大鱗片層。始剝脫。頸部之疼痛。殆全消退。十四日。鱗屑剝脫全終。小兒毫無發熱。遂離臥牀。六日之後。又體溫四十度。脈百搏。顏面浮腫。眼瞼尤發水腫。尿甚少。暗赤色。而生沈澱。有高度之異重。含有多量之蛋白。沈澱中現夥多圓塊。又見粘著腎上皮。又混出赤血球。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二十七問

春野 年二十四歲。營業中。卒然全身違和。覺眩目惡心。一二秒後。吐逆多量之血液。顏面蒼白。發腦貧血症。覺眩暈。耳鳴。眼火閃發。頭痛。及劇烈之倦怠。又胃部刺痛不堪。檢吐物時。其量殆一立得耳。食物中有混暗赤色之凝血塊。據患者之夫所

則自一年前殆已不常健康。食事稍克嗜。其時間甚短。而食則胃部必發限局性疼痛。向背部放散。然胃空虛。則疼痛全消散。屢於數回吐逆。排出食物。此中一回。見混少量之血液。其他。總爲胃弱症。而在貧血之狀態。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二十八問

田源涵 年三十五歲。嘗發癩瘡。請診斷。然已久不得音信。然因某事之失敗。大失望。不能保健全之顏色。又一年前。身體頗不調。感倦怠及筋弱。不能步行遠路。又不堪爲精神的事業。頭痛。睡眠不安。大便通利。甚不整。食機比平常大亢進。加以口渴。思飲。夜中數回飲用。漸漸羸瘦骨立。衰弱甚增進。放尿過量。常透明而爲淡黃色。上記之外。雖全身無病竈。發如從前之癩瘡。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第二十九問

王遠山之子 年三十歲。幼時屢罹癩麻質斯。此外健態。近頃二年來。發消化器病。覺頭痛。眩暈。心悸。亢進及全身倦怠。於營業雖無障礙。大從事於勞力。即頗覺疲勞。既八日後全廢業。前記之症狀甚增進。呼吸發短咳嗽。下肢浮腫。患者之體格佳。榮養

稍良。然皮色蒼白。口脣及頰部。帶著明之青藍色。頸部靜脈甚努張。呼吸稍表浮而疾速。肺打診時。概爲清音。無鼓音部。而呼吸音概清。其中有兼氣管枝雜音之所。心臟部稍高隆。心尖之鼓動轉於左方頗強。又或見全心部搏動。橈骨動脈強力。而整正。打診時。濁音界擴張於左方或右方。聽診時。於心尖。發收縮性吹性高雜音中。明之第一清音。可聽取。於第二清音弱。第二肺脈音弱。上腹部甚搏動。肝臟及脾臟。共稍增大。迫壓脚之骨部。發起中等之浮腫。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第三十問

岡大治 年四十歲。二年來兩脚覺疼痛。此疼痛自上部向下方。痛覺成放線狀。非常增劇不堪。然他無異狀。一二週前。傍人見患者之步行不正確。此症狀漸漸增惡。目下無蹶衝。而不得通過。又近來排尿頗困難。尿利屢頻數。不得隨意排尿。又時時膀胱充滿。不能排泄。患者前此秘之。去今四年前嘗用水銀塗擦療法。元來雖屬健態。肥滿家。然瞳孔稍狹隘。感光線。而毫不呈收縮反應。只注視無妨。胸部及腹部諸部器。皆健態。而上肢亦無異狀。下肢反是。見有特別之關係。若使患者臥於背位。以脚於空中畫環線。甚不整。不能完全運動。又使屈脚爲鉤狀。觸他側之膝部。特不能

遂其一定運動。步行蹣跚。或欲蹶倒。故常舉足甚高。又閉眼不得起立。且動搖不已。筋力尙存。而試器械的運動。見關節部稍弛緩。筋及神經之電氣反應力。若無異狀。然觸神甚鈍麻。亦失感覺。無觸覺。又筋覺亦異常。反射機鈍麻。膝蓋反射左右共全消失。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第三十一問

楊森時 年三十歲。小兒時爲腺病質。十年前罹肺炎。終得全治。爾來殆健全。然十四日前。初於右側胸部。發刺痛。波及後方或前方。深呼吸之際。殊劇甚。故屈背咳嗽。咳嗽強劇。無咯痰。又呼吸短促。身體覺倦怠。食機殆不振。如斯諸症。逐日增惡。又昨日來寒熱往來。遂就臥牀。患者之父。以癆症死。母尙生存。兄現時。以肺癆之初期。在療養中。患者體格羸瘦。頰部陷沒。頸部狹長。顏面蒼白色。而稍帶青藍色。胸廓結構成麻痺性。呼吸甚困難。而頻數。今使擴張兩胸側。則失平均。不相同。右側擴張頗少。而右側下後部。稍覺膨出。失肋間溝。打診時。右側自其部至上方第二肋。發清澄健全之肺音。自此部下方。發帶鼓音之濁音。漸鈍濁。終移行於肝濁。以指頭打診。則變濁部。感觸抗抵。左胸部健態無異。聽診則濁音部發弱呼吸音。不定。別不聞氣

管枝炎性雜音。音響顫動。全缺如。心尖鼓動。在第四肋間乳線外。而看觸。打診音。偏倚於左界線左方。心音清朗。肝臟濁音。達右肋弓下三指。此外腹部諸器在健態。尿者少而濃厚。不含蛋白。只有尿酸之沈澱物。比重一〇二四。體溫三十八度三分。脈百搏。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第三十二問

松林 年六歲。結縛指頭。流血淋漓。伴來告曰。兒今十分時。斗前偶然以帽針刺指頭。其誘發之出血。尙未禁止。於是復試於右手之小指。以小帽針刺傷之。實出血如湧。故施種種止血法。漸少分時。而使結止。爾後如上記。新負傷時。發同一現症。終出血至一時餘。既陷於貧血。瀕於死。往時此兒屢罹劍血。又由齒齦及口唇出血。久時不得止血。患兒之父。前年手術中。因出血而死。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第三十三問

花山子 年十七歲。爲頗呈貧血之一女子。八日來左胸側發疼痛。殆放散爲五仙迷許之廣徑線。而患者因是妨睡眠。其他深呼吸、咳嗽、彎屈等之際。覺疼痛。實難堪。檢查胸部及腹部臟器。皆無異狀。疼痛局於第三第四左肋間。又殆於第十二肋間部。

散發帽針頭大之赤色。或白色之小瘡。而配列。此雖有發於胸部中線者。然不蔓延於兩肋間。特潮紅皮膚上。其數甚多。今尙覺增加。其他病的變徵。無從發見。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第三十四問

田篤助 年二十五歲。勞働爲業。自八日前。患食機缺乏。全身倦怠及大便秘結。然昨日後。身體感溫暖。右下腹部。覺劇烈之疼痛。至不得妄動搖。胸部臟器在健態之關係。腹部稍膨滿成鼓張狀。右側盲腸部。尤著明。按壓此部。云甚疼痛。而觸診時。頗有限局性腫瘍狀抗抵。打診則發濁音。體溫三十八度。此病狀雖加一定療法。依然如故。約十日計。熱常中等昇降。然促多量之便通。後漸呈顯著之佳候。而一兩日前。患者殆全癒出院云。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第三十五問

王某 顏面呈輕度之青藍色。帶浮腫。年齡四十許之屈強男子也。訴云。頭痛。眩暈。心悸亢進。呼吸短促。食機缺乏。又倦怠等。此諸症久時繼續不去。且甚覺尿利之增加。來乞診斷。打診及聽診時。肺臟無異狀。心尖鼓動強進。於第六肋間。觸覺其達乳線外。

二仙迷。心臟濁音部右方。不見擴張。然左方之擴張實著明。心音清。而於第二動脈音。爲甚強音。橈骨動脈若整然無異狀。然非常緊張。肝臟徵中等之增大。尿淡黃色。全澄明。比重一〇〇五。煮沸則少量之蛋白沈澱發生。顯微鏡上硝子樣圓壙散在。又現少量之白血球。於腋窩測定體溫三十七度五分。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第三十六問

林氏子 年二歲。二日來食機缺乏。發劇烈之嘔吐。又患強下痢。此瀉便初時。尙呈通常之外觀。後全脫色。成水樣。嘔吐僅出消化之食物。及多量之粘液。至昨日後。病狀彌彌增惡。頗陷於衰弱。於是兒呈高度之萎削狀態。眼瞼半開。不得全鎖。實無活路。而聲音嘶啞。脈甚數小。皮膚厥冷。稍帶青藍色。溫度於肛門爲三十七度。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第三十七問

王次郎 勞働者 酒客。先年既罹一回譫語病。要醫治。一年許前來。食機不振。嘔心。噁氣。頑固之大便秘結。輕度之呼吸促進。及胃部及腰部覺帶疼痛之壓重。患者

尉肥滿家。強壯之骨格也。皮膚蒼白。而帶黃色。胸內臟器爲健態。只右側清肺音達第五肋。隨即純濁音部。昇於上方。肝臟部頗適。而肝臟下緣。觸知其挺出於右肋弓下三指之處。或打診時以濁音爲徵。就肝臟表面。稍觸結節狀。又於觸指下。現小隆起之外無異狀。加上記適宜之治療。諸症漸輕。爾來一年許後。再於下腹部。覺壓重。常增加。因是下腹更增大。患者之下腹。亦浮腫。常訴食機缺乏。倦怠。及大便秘結。胸內臟器無異狀。檢腹部時。來中等之腹水。擴張。而腹壁強緊張。至難觸肝臟。脾臟亦不易檢查。然屢反復時。可察見其甚肥大。逐日。腳之浮腫甚著明。身體比一年前甚羸瘦。顏色蒼白。殆呈土色。發顯著之黃疸。脈疾速而小。尿暗色。呈高比重。含多量之尿酸。沈澱。以穿刺術排除腹水。施觸打診。脾臟肥大顯著。肝臟却難徵諸觸診。比前甚萎小。濁音部下界達肋弓。上界在第六肋。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第三十八問

田壽雄 年二歲六個月。此童兒不得習步行。既而步行一回。此兒屢罹消化不良。腸疾患不絕。第一齒至一年六個月而現出。他齒順次大隔其間隙而發生。患者榮養稍良。然稍貧血。與年齡相比。體格不十分發育。顛門尙哆開不閉鎖。今觸後頭部。

非常柔軟。胸廓呈一種形狀。觸見各肋骨及肋軟骨突出。前膊骨之化骨線。亦如斯骨之突出。其他脛骨及腓骨。亦如斯。脛骨全徑於外方彎出。兩脚併立時畫O字狀。其他無疾患部。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第三十九問

何野松 年二十八歲。一男子云。兩日來。下腹部發疼痛。尿意頻數。而量甚畜少。僅泄一二滴。排尿劇痛如灼。又恥骨縫際上劇痛。波及後方背部。前方放散於尿道孔。身體熱覺。頭痛。惡心及食機缺乏等。體溫三十八度五分。脈百搏。檢尿稍溷濁。帶赤色。而含一二絲狀粘液。及多量帶赤色沈澱物。反應爲弱亞兒加里性。甚放安母尼亞臭。煮沸尿中。含有多量蛋白。於顯微鏡下。見沈型中數多膿球。赤血球及膀胱之上皮。其他形成棺桶蓋狀。(西洋式)及曼陀羅華狀之結晶。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第四十問

谷吉之 年二十二歲勞働者。三日前午後。營業中。卒然起吐逆。覺惡寒。至半時間以上。故患者歸宅。更反復一回之吐。大覺疲勞衰弱。遂入臥牀。翌朝每呼吸。右胸側

覺刺痛甚劇。兼稍發咳嗽。且呼吸稍促迫。如斯諸症。逐時增惡。然患者自己以爲此病漸自消退。不至別有增進。至今未請醫。然加以頭痛。食機瀰不振。又頗覺倦怠。而咳嗽發作。呼吸甚困難。於右後背刺痛甚強。殊發深呼吸及咳嗽。頗覺增劇。患者體格強剛。榮養善良。於是體溫四十度。脈百二十搏。舌乾燥。大附苔。顏面熱紅。口脣頰部呈甚暗青色。其他上脣發三四個帽針頭大帶赤白色之水疱。呼吸之際。鼻翼陷沒。呼吸淺表。甚勉強。故吸氣時頸部胸鎖乳嘴筋之高隆著明。呼吸數一分時間四十。胸部吸氣時。右側沈低。打診時。呈健態之清肺音。左胸前後側。右胸前側。爲當界之所。又在右胸後側。至第三椎止。發清朗音。此部以下。至十二椎。發濁音。帶鼓音。聽診此濁音部。則諸部稍高強之氣管枝呼吸音。爲夥多水泡音所隱蔽。他部氣胞音中。混各氣管枝濁音。又濁音部。呈氣管枝語響及聲響之強加。患者每咳嗽。咯出帶褐色粘稠痰。少許。混和諸部血液。固著於唾壺壁。若注加清水。則現出多量之氣管枝凝塊。及美麗有一二密迷長之分歧小氣管枝鑄型。在顯微鏡下。見線狀粘液絲。及健態或脂化且膨大之夥多膿球。赤血球。混在。心臟及腹內臟器。無異狀。大便小便無變。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第四十一問

龍玉如 年五十歲之一婦人。二年許以來。食機不振。生噯氣。胃部常壓重。屢發嘔吐。吐物常爲攝取食品之遺殘物。而混粘液。又時時混出暗黑色之血液。吐物有呈「シヨユラード」色者。患者元來爲健壯肥滿家之容貌。近來罹此疾苦。漸漸羸瘦衰弱。實在悲觀之狀態。與年齡相比。則老衰。頰部陷沒。骨立。而身體之脂肪。殆全消失。筋肉萎削。皮膚貧血。而生皺襞。恰與土色彷彿。脈整正細小而數。體溫三十七度。心臟及肺健全。於上腹部。觸著明之硬結結節塊。不隨呼吸移動。打診此部。發濁音性鼓音。檢胃液。無遊離鹽酸之證。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第四十二問

周姓男 年五歲。此小兒。一時間前發頭痛。感熱氣。吐逆一回後。頸部覺痛。嚥下甚不容易。身體倦怠。食機全缺乏。體溫三十九度七分。脈弱百四十搏。小兒非常不安。軟口蓋粘膜。甚潮紅。扁桃腺甚腫脹。於其表面及懸壅垂及口蓋弓。附灰黃白色沈著物。欲以錘子剝離之。甚困難。而固著於下層。在下顎角之淋巴腺。亦腫脹。經二日甚放惡臭。患兒益不安苦悶。顏貌不良。起坐於臥牀。頰及口唇。頗呈青藍色。鼻翼動作。

胸鎖乳疇筋顯著緊張。呼吸努力放喘鳴。吸氣之際。上腹及側胸部頗陷沒。至茲患兒嘎嘶。咳嗽頗粗糙如吠。脈小而疾數。稍不整。體溫五十度一分。心臟及肺皆健在。頸部顯象如上記。沈著膜益擴延。淋巴腺腫脹。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第四十三問

金澤子 年十六歲裁縫女。親族等皆健全。五年前一無疾患侵襲。爾後覺頭痛。食機不振。或患噁氣。或眩暈。失神。眼火榮爛及倦怠。因步行營業等。甚覺疲勞。又不能爲精神業務。且身體甚忌勞働。遂至廢業。又時時感動悸。些少事亦亢奮。甚劇。便常秘結。二月以來。來二回正規月經。 患女依然成長。體格佳良。榮養亦可。然皮膚甚蒼白。顏面呈蠟樣鉛色。結膜白色極。僅呈血管線。殆全失色。體溫三十七度八分。脈頻數而百搏。加健態之大。若於頸部大靜脈上。輕附聽胸器診之。則聞高吹性性持續雜音。肺臟無異常狀。然呼吸稍疾速。心臟界畫健線。聽診時聞收縮性吹性雜音。於心臟之基底部。最強。檢查腹內臟器。無特別之變狀。尿清澄。無色。比重一〇一四。又不含有病的成分。於是以暫時遷地之佳良。勸告之。入野用牛乳多量。攝取滋養物。頗放任。六週後。患女豐富之顏色復故。病全掃去。復於健康。右之診斷如何。療法

如何。試畧述之。

第四十四問

福鳳 年四十二歲。俄然患非常之惡寒戰慄。來頭痛及惡心。時胃及肝部發刺痛。此疼痛增加劇甚。患婦號泣不止。而曰。此痛不限局於上腹右季肋部。而放散於背部。又波及於右腕。患婦頓羸瘦。脈疾數。而細小如絲。體溫三十七度。檢查各臟器。打診時殊徵知肝臟之增大。如斯苦痛。稽留至十四時。漸次消散。甚覺倦怠。食機不振。大便秘結。肝臟依然增大。皮膚發輕度之黃疸。一日疼痛發作。大覺苦痛。請加療。殆消散若全治。患婦甚喜悅。乃一二週前。復來同一發作。繼續一時餘。漸歸輕快。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第四十五問

藤久彌 年十五歲。頸部疼痛。頭痛及甚倦怠。咀嚼嚥下困難。言語澁滯。因請診察。體溫三十九度二分。脈小稍不整。百二十搏。淋巴腺頸部頗腫大。扁桃腺稍增大。且全表面盡成灰白色。附沈著物。此沈著物不能自下層面剝離。若以鑷子取其一片。於顯微鏡下照檢之。則見頰敗顆粒。上皮顆粒及數多微菌。口蓋弓懸壅垂甚。

腫脹。附粘液。但非如扁桃腺變成灰白色。童子嫌忌食事。全不得咀嚼嚥下。種種出問。只單應而已。言語甚困。如斯症狀之外。熱三十八度。至三十九度二分。尙數日繼續。然自覺症狀。若不更增惡。扁桃腺上之灰白沈著物。漸漸剝離清潔。只於右側。形成表在性潰瘍。其他咽頭部。殆在健態。潰瘍至三日後清潔。又經數日全癒。經過中病的產生。殆十四日矣。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第四十六問

武崎生 年二十五歲。某雜誌之編輯者也。初二年前。運筆不得順正。當今全身無特別之變狀。又右手無異常人。然茲欲寫字執筆。則其手乍發痙攣。以不正之運動。不能爲有規律之記事。常凝滯殆不得書寫。手腕全爲健態。知覺運動機能。共不見其外之障礙。故平素無可枚舉之事。然一朝執筆右手各指。卽來痙攣。拇指中指尤甚。故指發不規則之運動。見蜷縮狀。線狀。點狀及斑狀之筆跡。若患者投筆。則病狀全去。無痙攣之狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第四十七問

安兼三 年三十歲。三年前頗健態。一日食機不振。屢發嘔吐。(一回吐逆血液)且

胃發劇痛。此時某醫下胃潰瘍之診斷。爾來經久諸症退散。半年許更輕快。殆爲健態。至三日前。然卒然來劇甚之嘔吐及大衰弱。卽就牀褥。然尙期漸次自恢復。不求醫治。於是逐次增惡。症狀複雜。如無回生之路。吐物爲粘液樣水樣物。染綠色。患者屢惡心。噁氣昇騰。大便六日不通。疼痛先限局於上腹部。今波及全腹。且時劇甚。將輕快而屢反復。來頑固之劇痛。運動及深呼吸時尤甚。觸此部則實痛苦不堪。又畏掛布之壓迫。時時呼吸困難。然無咳嗽及胸痛之事。只不得安眠。而大衰弱。顏貌憔悴。眼窩甚陷沒。顏亦削瘦。而呈著明之「チアノーゼ」(青蒼色)。口唇同呈帶青藍色。又乾燥。鼻尖寒冷。鼻翼之運動顯著。四肢厥冷帶青。脈小而數。張力衰。其數百二十搏。體溫四十度。精神全無異狀。呼吸一秒間三十。甚覺困難。打診音清明。前爲健態。肺臟音適在右前第五肋骨之下緣。左前達第三肋骨之上緣。於此部聞純粹之氣胞呼吸音。心尖鼓動。在第四肋間乳線以內。心臟畫之大小無別徵。後方肺臟。因衰弱及疼痛。不要檢查。肝臟濁音。既自第五肋之下緣始。不達於右肋弓。殆餘一指橫徑。透明發鼓音。如左第四肋間之音。腹部強膨滿。稍不等。而各腸管之位置。可目擊之。打診音透明爲鼓音。而處處放濁音。聽診時。只聞腹中雷鳴。及劇雜音。觸

腹部。則到處發劇痛。因是不能精細檢查。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第四十八問

伍助甫 農 年三十五歲。 昨年來身體倦怠。筋力衰。消化益不振。且覺尿量非常增加。尿色透明而淡。患者有時頗口渴。飲引不堪。食機此際不惡。却屢飢餓。攝取食物亦多。然一年以來。身體顯然羸瘦。然昨日至野大勞働。夕刻歸宅之際。全身頗倦怠。頭痛。惡心。胸部窘迫等起。卽至家臥於牀上。於是轉輾反側。煩悶之極。倦怠不堪。欲結縛四肢。而逐次靜穩。自就眠。鼾聲頗高。達曉而醒覺。總之因勞働誘發此病。明甚。患者精神朦朧。呼吸甚深。又帶雜音。而一秒間殆三十回。顏面稍蒼白。呈青藍色。略近健態。然口中放一種腐菓物臭。普及全室。體溫三十六度。脈小而甚頻數。漸次增惡。遂不醒覺。卒爾而死。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第四十九問

張仲崎 年三十五歲。 去今八日前。右手背刺入小赤色骨片。爾來稍覺癢痒。且來障礙。別不介意。然骨片乍增大。其小部分透明。稍帶青色。呈透見之小疱。一夜搔破之。全部枯燥。而帶青暗色。近頃兩日許。體發熱。潰瘍之周圍腫脹。又呈潮紅。因是乞診。

體熱三十九度一分。患者之右手上。五十錢銀貨大之結痂。形或皿狀。陷沒之真皮島嶼狀。近位部盡潮紅腫脹。又皮上見一二散在之透明小疱。而自此腫脹部。向上臍。沿其淋巴管之經路。晝赤色厚線。右腋窩腺非常腫大。至檢查之翌日。潰瘍及腫瘍面。常蔓延其幾分。熱為稽留性。昇降於三十八度七分及三十九度三分間。三日間繼續。而罹患後十一日。患者頓嘔吐。又覺頭痛。非常疲勞。又倦怠。來強下痢。體熱昇至四十度一分。患者之精神朦朧。次日之晨。以強劇之謔語而斃。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第五十問

橋本安令郎 八個月。一兩日來不安。稍帶熱。又不嗜哺乳。小兒僅自半開口裂。出舌尖。不能全開。然其舌尖為二個圓形。呈有靈視大稍隆起之灰白色面。舌之側緣亦同樣。又於頰粘膜。亦見一二相同之面。且發生大而限界不正之癒合面。今試以鑷子牽引此疾患部。見其容易出血。又口腔及咽頭粘膜部腫脹。呈赤色。又一部附麗粘液之斑點。食機不振。體溫三十八度一分。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第五十一問

王達三 年二十八歲。患者八年前。罹格魯布性肺炎。逐期輕快。本日於前頭及後頭部。發劇甚之頭痛。加以二回嘔吐。體溫四十一度。脈甚疾速。而稍不整。其他身體。別無肺部之徵。翌日右腕及右腳呈搖擻。瞳孔亦呈種種廣徑。體溫三十八度九分。次朝患者大便秘結。訴眩暈及項部拘攣。而眼球震動。腹部緊張。且陷沒。痙攣增進。頭痛難堪。體溫四十一度三分。夕刻患者不省人事。發非常之譫語。痙攣搖屢及頭部。及顏面。大為疼痛。又顎關緊急切齒。至夕刻以劇烈之痙攣而斃。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第五十二問

朱藤芳令郎 年五歲。曾患耳漏及眼炎。爾來身體發疹。又發慢性鼻加答兒。遂請診斷。小兒榮養稍良。富於肪脂織。筋肉概弛緩。皮膚生皴皸。蒼白。顏面帶浮腫。口唇厚腫。鼻部亦頗腫脹。此部既檢查後。其狀態實足為慢性鼻加答兒之模範。視右角膜上。呈周圍性白色溷濁。髮際及鼻之周圍。兩耳之後。生擴延之皮疹。一分濕潤。一分為厚痂所被。淋巴腺於頸部及下顎角。尤甚腫脹。右之診斷如何。療法如何。試略述

之。

第五十三問

田耶 年三歲。生來健全。無可名狀之疾患。俄然發四十度之熱。並劇烈頭痛。薦骨痛。又全身痙攣。眼球廻轉。且近晚景。不省人事。體溫四十度五分。然經三日。容貌漸恢復。又次日。小兒既復全愈活潑。食機大奮。既無病訴。於是發見兒之兩腳及右腕懸垂。不得營積極的運動。此外概呈良候。體溫三十七度八分。此狀態繼續一週許。常在再而不輕快。更右腕及右腳麻痺。全成廢疾。然左腳尙祇麻痺。不至廢疾。故今疾患處。主在腳麻痺。而加療亦不拘此。四肢弛緩。又不得營積極的運動。在消極的運動。則全無妨。腱反射於病患腳全廢。又缺皮膚反射。反是知覺概爲健態。及一二週間。小兒之麻痺非但不輕快。且其腳上腓骨筋部。更發萎非。以電氣的檢查。呈變性反應。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第五十四問

高野龍次郎 年五歲。某日顏面發疹。請診察。體溫四十一分。顏面中鼻及口腔之周圍。成多數小赤色結節。又口峽晝淡赤色稍高隆之輪環。擁之。小兒屢咳嗽。檢查

肺則呈健態之關係。只聽診時。聞各別之氣管枝炎雜音。兩眼發中等之加答兒結膜炎。既往症。則三日前小兒全健全。卒爾眼中壓感流涕。又訴劇甚之頭痛。於是發強熱。故其初先爲單純感冒。然病狀不輕快。小兒尙不穩。全失食機。又屢咳嗽。眼不絕流涕。又向光線。而壓。初鼻塞。昨日來消失。次日皮診顯點。顏面上可認得。且汎發於全身。形狀頗不整。一分爲放線狀。發稍高隆之大小赤斑。其間尙存健皮。成島嶼狀。斑內細小結節尙著明。體溫四十度三分。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第五十五問

男子某。年四十歲。余被招診察。呈急性肺炎之徵候。甚明。問既往症。患者曰。談話非常困難。殆不能陳述病狀。言語甚不明瞭。發如「サユル」之語。其他聲音不絕嘶嘎。余種種尋問。得下之事實。某氏幼時極壯健。初三年前言語障礙。文字之發音頗苦。如當伸舌之文字。尤困難。而其舌次第失硬度。菲薄。凝固。運動不活潑。咀嚼及嚥下俱苦。一二時後。患者之口唇運動不自由。而閉鎖。且唇音不能正則發音。舌不能爲纏絡作用。因是食物如原形嚥下。爲溷聲。症狀日日增惡。一二日前。患者再呈嚥下運動。咳嗽發作。頗激烈。緊迫於喉頭之食物。不得外出。少時。患者熱發。咳嗽。胸痛。呼吸困難。

等。不能理解其原因。余於兩下葉確認肺炎徵候。其他尙有所見如下。舌菲薄而弛緩。如通常僅突隆。表面有多數之深陷沒。此中有黃色厚苔。舌之伸出及側方屈曲。極徐徐。且甚困難。營此運動時。舌起纖維性痙攣。口脣強萎縮。其表面有皺襞。使口成尖銳狀。不能吹口笛。於此部認單純之纖維痙攣。患者之容顏。呈一種固有之凝固。若帶笑容。口引於橫方。呈半開狀。下脣弛緩下垂。舌根並會厭軟膏骨之反射運動甚減。搔之亦不起絞紐並絞呃運動。然知覺全存。患者嚥下性肺炎之外。果爲如何之疾病所苦耶。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第五十六問

患者某 來叩余門。而訴曰。一二日前。甚患咳嗽並呼吸困難。但咳嗽自二年前起。時時增惡。暫時嘗快癒。其症狀極易變化。卽如今日。咳嗽或起或否。呼吸困難增惡。食慾缺損。全身衰弱。患者之一家健全。而患者二年前亦殆健康。患者不因本病而衰脫。夕刻發熱。夜間發汗等。咳嗽一日中朝夕多。他時少。患者常咯出普通量之黃灰色痰。別無疼痛。體溫三十七度八分。視診時。患者榮養佳良。呈健全之外容。呼吸稍迅速。且困難。打診時。無病的可認。然聽診時。於兩肺下葉聞多數濕性「ラツセル」呼吸到處。

起小水泡音。然「ラツセル」常覆全肺。呼氣頗延長。心臟全無異常規。同時檢查尿。得消極的結果。咯痰爲粘液膿性。顯微鏡的檢查時。發見磚狀上皮。多數膿球。微菌。僅量及脂肪酸針。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第五十七問

陳用甫 年三十六歲。十四日前。患稍高度之急性關節僵麻質斯。余治療之。一二日前症狀大輕快。體溫亦下降。殆如常規。患者向不訴心悸動。且少時前檢查心臟。亦別無病的可認。今日。余施診察。患者訴曰。病症比前日再增惡。且心臟部有一種特異之疼痛性壓迫之感。體溫三十九度五分。診查時。肺無異狀。於心臟部。施視診並觸診。見其動作之擴張並強盛。打診時。別無變化。聽診時。於心尖。聞高朗水泡性收縮音。第二肺胞音稍強盛。脈強實。而稍迅速。雖整然。然甚促迫。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第五十八問

M、K、 昨日左眼全不得閉鎖。顏貌呈一種特有之狀。一見惹余之注意。左額面部。全無動作。如弛緩者。前額之皺襞。於右側可認之。中線爲境。於左側毫不見。左眼異常

廣開。僅流淚。左鼻脣皺髮延長。左口角分明下垂。患者不能爲笛吹。且使強力吹脹其頰。則唯右側能之。左側之頰部。依然弛緩。笑容特異。而頗奇。卽患者唯於顏面右側笑。左側全不呈動作。使閉鎖眼。則左側不能全閉。而留間隙。右眼全不能閉合。言語甚不明。咀嚼嚥下共不覺困難。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第五十九問

滕郎 三個月之小兒。榮養甚不良。兼患慢性胃腸加答兒。請余治療。頃日於頰部舌及軟口蓋之粘膜。顯出白色乾酪樣稍隆起之斑點。此被蓋物上層容易剝除。然下層與組織強固接著。粘膜腫脹。並如潮紅者。小兒哺乳時。因疼痛而號泣。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六十問

周新齋 一日激發寒冷。俄然惡寒發熱。背部疼痛。試如平常排尿。其量甚少。而溷濁。且排出帶赤色尿。此症狀自六日前已起。至昨日兩足部並顏面腫脹增加。且食慾缺損。並便秘。患者容貌爲蒼白色。如膨脹然。特有光澤。眼瞼緣如水疱樣。腫脹。於兩足踝關節之方向。亦見水腫。體溫三十八度二分。脈搏促迫。充實硬固。且甚緊張。最

近二十四時內。患者排出之尿量。凡五百立方仙迷。其反應爲酸性。而溷濁。如不稍出血者。少時放置。生雲片狀之沈澱。比量一〇二〇。化學的檢查時。證明含有蛋白。顯微鏡的檢查時。認識硝子樣圓壘並赤白血球之存在。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六十一問

某氏子 年二歲。數日以來。認見一種發作。方遊戲時。忽隨一二笛聲。爲深呼吸。此際顏面蒼白。呈「チャノー」眼轉振。以恐怖之狀。注視身邊。呼吸頗困難。次呼吸絕。指屈曲成痙攣狀。伸張兩足。此發作於二十四時間。約十回至十五回。每回僅數秒。最長不逾一分時。發作終。則餘一二回深呼吸。忽復常。若不知有此事。發聲純明晰。呼吸整然。毫無障礙。一般症狀頗佳良。不發熱。加答兒症狀全缺。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六十二問

田某妻 年三十六歲。二年以前。毫不知病。一度大出血。分曉以來。健康常不復。如燃之紅顏。今色衰而呈蒼白。屢覺全身倦怠。僅稍運動。忽感疲勞。頭痛。眩暈。心悸。亢進。

耳鳴。劍血頻發。食思頓減。食則嘔氣。噯氣。且屢嘔吐。因是常來便秘之傾向。浮動症逐日增惡。百治不奏。効諸症漸增進。顏面益蒼白。衰弱愈加。遂臥於病褥。現在患者所訴。主爲劇頭痛。衰弱。重聽。噯氣。胸部一種壓感。眩暈。及在牀上因身體之移動。殆有絕息之感等。患者雖訴重患。而榮養非不良。皮下脂肪纖猶豐。然皮膚如屍體之夫。呈一種蒼白色。加指壓。則其部位明帶黃色。其甚貧血。於患者之口唇。眼險。結膜。齒齦。可證明之。患者執他動的仰臥之位置。意識常不異。然應答幽而緩怠。瞳孔同大。稍擴大。反應佳良。檢眼底則見兩側共有多數網膜小出血點。舌蒼白而乾燥。呼吸頻數。含雜音極深。肺臟無病變。心臟濁音界尋常。心音稍亢進。於心底部收縮時之雜音尤著。脈搏強實。整百二十至。胸部之理學的診查時。訴胸骨之疼痛。肝臟。胃共健全。脾腫大。容易觸之。尿無可記。缺蛋白糖分。體溫三十八度五分。出血時。受其一滴於指端。檢之。稀薄爲水樣狀。赤血球極減。白血球之數尋常。赤血球雖多爲普通大。然亦有異常大小者混在。其形態種種。有爲「ビンスクエット」狀者。有爲槌狀或砧狀者。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六十三問

來伯雄 年二十三歲。九月前。常健康。但於小兒期。患眼之腺病性炎症而已。九月。遭強度之寒冷。惹起激烈之感冒並咳嗽。感冒二三日。而治癒。然咳嗽至今日依然如故。但不甚激則不介意。而放置之。有時患者食慾缺損。咳嗽頻發。因強疼痛。而夜間不得安眠者屢矣。愈咳嗽。而咯出細出血線混在之粘稠粘液。有時咯出一茶匙。息鮮紅色泡沫樣之血液。患者其後顯呈衰弱。稍勞。則倦怠衰脫並起。勤勞過度。則呼吸困難。咳嗽刺戟。而夕刻發熱。夜間盜汗。患者之體格長大。皮膚為帶灰青色。肌肉弛緩。皮下蜂窩織頗少。頰部陷沒。眼球深潛在眼窩內。頸部狹長。胸廓亦細狹且扁平。肋骨異常廣闊。ルイス氏隅角甚突出。又腹角尖銳。鎖骨上窩並肋間陷沒。呼吸稍迅速。而打診肺部。則左側無異狀。右側肺尖前後。共呈多少濁音。聽診此部。則於不定吸氣時。或聞多數笛聽囉音。呼氣延長。殆如吹息。其他肺部無異狀。心臟並腹部器臟。無病的可認。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六十四問

勞働者某 年三十歲。在製鏡所執業。呈下之病狀。顏貌失普通之色。蒼白色而稍為浮腫狀。口腔放非常之惡臭。患者不絕咯出唾液。齒緩粗而動搖。齒齦腫脹弛緩。容

易出血。且見多數潰瘍。爲汚物所被之舌亦然。於潮紅腫脹之粘膜。亦見此潰瘍。其外兩手。無間斷營振顫運動。殆常如老人。此外毫無異狀。今患者訴唾液流出。食事並談話時。口腔疼痛。兩手無力。並振顫。下痢。食思缺乏。倦怠及衰弱。其言曰。從事本業以前。強壯而毫不爲病魔所襲。以上症候。爾來雖輕度。然今益惡。乞醫治。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六十五問

某女。年四十二歲。前年極壯健。而自其年始。右手振顫。此振顫運動。五時而及右前膊右足。最後至他側之兩肢。此外患者毫無自覺的異狀。近來此部之筋強直。日日增惡。用軀幹或四肢。不如從前能自由運動。偶坐則不能自起立。無支持。則轉倒。而難保持其位置。橫於臥牀。則不能自一側至他側。余進而調查之。於各肢。認知持續的振顫運動。特上肢尤著。此運動忽然激烈。又突然輕快。因是手指屈曲。拇指退却。其狀似紡績。於兩前膊。認知持續性屈伸運動。此振顫於軀幹亦可認知之。於顏面則下顎之筋肉。若權此疾病。患者保持其體安靜時。此振顫時時停止。而談話或將欲談話時。先於體之一小部分起。然後其運動強激。患者全身呈一種特有之形狀。即頭部傾倚於

前方。軀幹亦然。指中等度屈曲。拇指退却。足部稍屈曲。押厭顏面。有硬感。蓋因關連諸筋之強直也。此硬強。侵襲全身諸筋之一部。皆同樣。故障礙各運動。如使用軀幹肌肉之運動。障礙尤多。但筋之微細運動。卽如撚絲之運動。雖被障礙。然粗大運動。卽如屈曲等之運動。稍完整。患者步行時。初不能恣意停止。此運動。衝撞於障壁等。乃能止之。使患者直立。試向前方加微些衝突。則患者向前方疾走。且顛倒。若使向背方步行。則僅進一二步之後。終顛倒。知覺無異於正規。反射機。尿及糞便排泄無異狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六十六問

某氏。年三十歲。平素強壯。一二月前。於高熱日光之下。行軍長途。滿身濡汗。而之目的地。無暇顧慮。後患。卽飲用多量之冷水。一二時後。排出多量之尿。渴意頻頻。此症候益增惡。今患者一日中排出二〇「リール」之尿。殆有不可耐忍之渴感。食慾不如前之振。然糞便排出。無異狀。患者因上述兆候。苦痛之外。覺倦怠。於精神及身體的勞働。覺不快。診查時。全身無異狀。只皮膚及舌甚乾燥。尿極清明如水。呈弱酸性。比重一〇〇三。不含有蛋白及糖。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六十七問

某女 年二十八歲。幼時曾患一二回癱瘓質斯。爾來健康。二年前。苦頭痛、眩暈、食慾缺損並倦怠。此症候。於精神感動並非常勤。勉後尤著。一二時間反覆。有一二回。至失神甚久。患者云。今別無重症。然顏面全呈貧血狀。體溫三十七度六分。脈搏徐徐。正規而甚微弱。肺無異狀。打診心臟部。認濁音界擴張於左方。心尖搏動。位於外方。而與心臟外形之左下部一致。其搏動微弱。聽診時。診知稍高調收縮期引長性雜音。此雜音於胸骨端之右二肋間腔。尤明瞭。然微弱。於全心臟部。可聽知之。第二大動脈音甚低調。腹部器臟無異狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六十八問

馮仲彥 年四十歲。兩膊並兩手。呈一種病的症候。即上肢弛緩。垂下於軀幹之兩側。患者不能自高舉之。或運動之。全失其官能。詳查之。則於前膊肩胛之筋肉。見廣部分之萎縮。漸次增進。於前膊伸筋。於上膊三角筋並二頭筋。於軀幹胸筋。菱形筋並闊背筋。尤著。兩手如前述。呈鷹爪狀。第一指屬強度。終指全屈曲。拇指接近於第二掌骨。拇指球之部。甚扁平。因筋肉萎縮。而稍陷沒。同時手背骨間腔亦斜平。蓋因骨間筋之

萎縮也。又手掌之陷沒。因蟲樣筋之萎縮而來。又第一指不能屈曲。終指不能伸展。同時手指不能擴開並閉合。前膊並兩三頭筋之廻後並屈曲運動不完全。特前膊示萎縮性病變之初期。施電氣的檢查時。變質反應分明。同時罹患筋。全不爲感傳平流兩電氣之刺激所感。只單顯出纖維性拘攣。此諸筋之大部。在休息狀態時。微弱。若於筋肉。頻加輕打。則極活動。上肢之腱反射缺損。下肢完存。知覺總無異狀。下肢不呈筋之萎縮。患者初於官能無障礙。今徐徐增惡。而覺疲勞。依既往症。則本病五年前初發。爾來其增症極徐徐。初起於右手。襲左手。進至前膊。次至上膊並肩胛。最後侵襲軀幹筋肉。關係於此之萎縮。其初僅少部而已。徐徐進行。至今患部。全失官能。而呈現狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第六十九問

田氏女 年二十一歲。某日午前九時頃。余應某女之招。而往診。患者顏貌潮紅。皮膚灼熱乾燥。脈搏頗充實。心悸動強盛。體溫四十度一分。患者雖有罹重病之感。然別無疼痛。只熱發激甚而已。詳細注視顏面。僅見黃色。口脣生疔。疹。胸腹部器臟無異狀。只打診並觸診時。認知脾臟腫大。患者雖云一二日來食思缺損。頭痛並關節痛。然

無一特異之前兆。自今一時前。患者突然惡寒。同時生懼重病之感。惡寒持續一時許。全身震顫。皮膚厥冷。變蒼白色。余診察前。惡寒停止。突然熱發。至現狀態。翌日聞其發作。持續至正午止。忽來高度之發汗。熱徐徐下降。發汗繼續二時許後。全恢復。欲即起牀。若已治癒。今日診之。別無病的可認。體溫正常。脾臟之腫大。並皮膚之黃色。依然。患者曰。目下無他異狀。全健康矣。翌朝又突然發作。仍如上所述之經過。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第七十問

安城某 中年男子。以前於食物別無厭好。食思平常。及常有頑固之渴。特渴感雖強自抑制。而一二月來。性質全一變。如前不好飲食。食品無頓著。且嫌惡之。於刺激物。加強度之香味。勉強能食一二塊而已。食終即覺胃中飽滿。有鈍痛。有時變激痛。噁氣長久持續。口內存腐敗臭。並酸味。嘈雜而時嘔吐。調查吐物。則為食物所成。混多量之粘液。不有血液。又有頭痛倦怠等之症候。便通不規則。多停滯。以前所有 *Pinpoint* 消失。下痢屢來。衰弱不著。患者無懼重病之感。脂肪織稍多。筋肉發育良好。並強壯。顏貌稍蒼白色。舌表面有白苔。心肺並腹部器臟無異狀。胃稍膨滿。壓之則有

微痛。存輕度之鼓腸。尿無變化。無熱。脈正規而強實。右之診斷何如。療法如何。試略述之。

第七十一問

周姓婦 一日有患婦。乞急診。患婦於三十分許前。吐出多量之血液。調查吐物。一見即知爲強度之胃出血。患婦曰。以前胃健康。出血自今日始。八日許前。頗壯健。無異狀。然某夜左足之皮膚上。生暗褐色之斑點。其翌日全身違和。熱發並頭痛。類似之斑點。至翌日。於前膊並背部。認見之。患者又反覆鼻出血。今患婦苦頭痛並非常之倦怠。有懼重病之感。殆呈窒扶斯樣症狀。體溫三十七度九分。脈正整。然頰頻數而細小。上下肢並背部之皮膚上。生大小不正形之多數血紅色斑點。指壓之。不消失。其中二三爲黃色或綠色。於口腔粘膜軟口蓋並懸壅垂。見同樣之限局性表在性血斑。齒齦無之。視診時健康。此外全身中無病可認。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第七十二問

金子和 年三十歲。自云生來健康。八日前食慾缺損。飽滿。倦怠。並發熱。又嘔吐二回。患者皮膚。呈輕度之黃色。因不關於以上之症候。別不注意。而放置之。然至今日。該

症增惡。不得已乞醫治。今患者覺頭痛激烈。非常倦怠。肝臟部有輕易之疼痛。體溫三十七度九分。脈搏細小。壓之則消失。其數百二十至。患者甚亢奮。顏面並上肢有拘攣。皮膚明呈黃疸色。胸部器臟無異狀。腹部診查時。見肝臟濁音部變小。於上腹部有鼓音。壓迫肝臟部。則稍過敏。而脾臟增大。且可觸知。尿呈黃疸色。其量平常。比重稍高。含蛋白之痕跡。其夜。余再赴招。今患者成發狂狀。號泣躁暴。筋肉之拘攣再發。翌日躁狂狀仍持續。衄血數回。於前膊並胸部皮膚。見一二大小皮下溢血。為昨日所未見。肝臟濁音部。比昨日更縮小。翌日患者深昏睡。傍人云。此昏睡一時前突然起。體溫四十度。脈搏頗細小。其數百四十至。肝臟濁音部。於前胸壁全消失。脾臟甚腫大。呼吸迅速而深。且喧噪。見高度之黃疸色。其夜深昏睡至死。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第七十三問

某小兒 年十一歲。八日以前。頭痛。倦怠。並關節痛。食慾少。嫌惡職業。至今朝。諸症增惡。嘔吐二回。惡寒熱發。遂就病幕。不得不招醫乞治。診之。小兒甚衰弱。有罹重病之容。訴云。倦怠甚。頭痛激烈。有渴感。食慾全缺損。五日以來便不通。體溫三十九度八

分。脈搏頗迅速。且充實。稍爲重複性。患者皮膚乾燥灼熱。舌強度被白苔。甚乾燥。脾臟腫脹之外。全身無他病的可認。以上之症候。八日間殆同一狀態。其間體溫朝三十九度至三十九度五分。夜四十度至四十一度。便不通。鼻出血數回。甚激。夜間患兒不安。譫語不絕。苦訴頭痛甚激。晝間爲無慾狀態。余試發問。則懶答。脾腫大。今可確實觸知。八日頃。於患者胸廓。發見十個許淡紅色斑點。熱至翌週繼續如故。骨髁狀特增進。於顏面、口角、並眼之周圍。時時稍見筋拘攣。夜間放譫語甚激。小兒起氣管枝炎。咳嗽呼吸困難。腹部膨滿。壓之。則僅過敏。起鼓腸症。便秘。今變爲下痢。一日四回至六回。有流復動糜粥樣清黃色之便。脾臟特腫大。舌乾燥分裂。口唇亦然。第三週疾病向愜期。熱漸次減退。體溫日日下降。患者之食慾稍振。頭痛消失。得安靜睡眠。下痢並氣管枝加答兒。亦治去。脾臟猶腫大。快癒日增。余遂停止診察。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第七十四問

夏某 教師。一年前。患頑固之嘶嘎並咳嗽。咳嗽深粗。且帶嘶響。由是咯出中等量之粘液性痰。患者常覺頸部乾燥。時時灼熱瘙癢。特發言語稍久。或居住煙多之室。則

常增惡。此外無所患。檢身體無病的可認。施喉頭鏡檢查。則喉頭粘膜呈暗赤色。見單純性息肉樣增殖。於破裂軟膏部尤著。於會厭軟骨並下聲門帶。亦見如斯增殖。眞聲帶呈污穢灰紅色。於右側見二個稍表在性潰瘍。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第七十五問

周三報 一日有五歲小兒乞診。小兒今朝起一種固有之絕息發作。二回。皆繼續五分時許。第一回發作後。二時許全無病兆。小兒活潑且健康。然惹起第二回發作。其發作後。突然起咳嗽痙攣。甚激。因是小兒顏面變蒼白色。放喘鳴。聞高聲之長別性笛聲。其間咳嗽時一瞬間停止。余問患者之母云。本病自何時發起。母曰。八日前稍有異狀。即小兒不安。而食慾缺損。特夜間發微熱。又苦輕度之感冒並咳嗽。元來咳嗽爲輕症。無如今朝發作之長久者。診之。小兒毫無病兆。愉快嬉戲。如診查胸部器管時。離散之乾性氣管枝音外。無病的可認。於舌繫帶見小潰瘍。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第七十六問

盛某 年三十四歲。一年前。食思缺損。嘈雜。噯氣。並胃部壓痛。嘔吐時起。起則吐出大量。排出數日前攝取之食物。嘔吐後。長覺諸症輕快。其外患慢性便秘。且因罹本病。招致衰弱。診查時。胃部無病的變常。既而視診時。於腹腔中。認知胃之外形。底部並大彎部尤著。觸診時亦然。胃之蠕動分明。試將兩手交替。壓服胃部。則誘起潑水音。(振盪音) 挿入胃消息子。則自口腔至胃底。計七〇仙迷。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第七十七問

前村某 水夫。近來長途航海而歸來。稍有罹病之感。即患心悸動。胸部壓迫並苦悶。腰部並關節索引痛。頭痛及倦怠。此不定之兆候。一二日持續後。患者下肢皮膚上。突然生大小無數之暗紅色斑點。全身症候增惡。欲就臥蓐。至不得已招余。患者狀甚苦惱。且為無慾狀態。顏面為蒼白土色。皮膚乾燥燦燦。體溫三十七度八分。兩下肢之皮膚上。生大小無數之暗色斑點。殆如表層出血。經過一二時日者。成綠黃色。於其近部。觸知一二硬性腫脹。因壓迫而疼痛。其上皮層亦形成稍多數之斑點。上肢無所犯。患者云。口腔非常疼痛。故精查之。見齒齦呈藍色。組織緩鬆浮腫。觸接之則疼痛。且出

血。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第七十八問

溫如玉 年十九歲。體溫虛弱。呈貧血狀。一年前苦頭痛發作。一月中至少起一二回。持長數時。患者於發作起之一二時前。能察知之。即凡一日許前。不快。食思缺損。耳鳴。眼華閃發。惡寒。並屢嘔吐。其後頭痛激甚。其發作乃起。而以一側爲限。多犯左側。而右側却稀。疼痛激甚。患者因是不能營精神的身體的勞働。其疼痛部位。多在前額。然在顛顛並顛頂部者不少。發作間疼痛部。潮紅且灼熱。發作不起之間。患者健康。且快活。然自幼時。現固有之神經質。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第七十九問

林阿虎 年二歲。今朝皮膚上突然生細小澄明稍潮紅之水疱。初於前額。次於顏面。頸部。胸廓。發生之。其他無異狀可認。小兒食慾良好。活潑遊戲。體溫三十七度八分。其翌日發生類似之新鮮澄明水疱。於以前發生之近部並腹部。其一二比昨日乾燥。全身無異狀。

第八十問

田秀三 以前健康。一二月來違和。食慾不良。頭痛。咳嗽稍強。因是胸廓部微痛。咯出多量之粘稠粘液性排泄物。呼吸稍迅速。呼氣稍延長。打診肺部。則爲正規。聽診所至。聞多數蜂鳴。又類鼾音及個個笛聲或軋轆氣管枝音。於其近所。聞水泡音。有時此等音同時並發。則水泡音不明。心臟無異狀。體溫三十八度二分。全身症狀。無所障礙。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第八十一問

西村子 年十九歲。二日以來。嚥下困難。食物之通過。並下降。頗苦。每回惹起激烈之刺痛。談話亦不自由而疼痛。聲音帶鼻調。全身症狀不良。頭痛。倦怠。並食思缺損。體溫三十八度七分。檢查頸部。見軟口蓋甚潮紅。一部爲粘液所被之兩側扁桃腺。亦潮紅。甚腫大。右側比左側尤著明。於右側六個並左側二個扁桃腺表面。見島嶼狀突出之黃白色斑點。試以鑷子除去之。頗容易。採取物爲稍厚之糜粥樣物。顯微鏡的檢查時。見爲無數細菌。上皮細胞。膿球及頰廢物所成。頸部淋巴腺稍增大。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第八十二問

王大郎 年三十歲。勞動者。平素至壯健。突然激烈惡寒。繼續半時許而發病。惡寒經過後。就臥蓐。至不得已招余。患者訴非常倦憊。頭痛激烈。強度之薦骨痛。並各部之關節痛。體溫三十九度九分。脈極迅速。且微弱。患者之皮膚乾燥灼熱。舌被厚苔。又甚乾燥。脾臟甚腫大。然無病的可認。翌日體溫昇至四十度五分。患者所訴亦準是。此外無顯著之變化。只衰弱呈危險之性質。今日於感覺無所犯。患者皮膚呈污穢黃色。脾臟之外。肝臟亦甚增大。筋到處知覺過敏。腓腸部因壓迫而疼痛尤甚。此症候。五日間不變狀態。其間體溫昇降於四十度至四十一度間。便通歇止。食慾全缺損。本病初發後。第七日。突然發汗甚多。體溫下降至三十七度六分。於是諸病輕快。翌日患者覺治癒。僅試起牀。上述之快兆。八日持續。體溫平常。全身症狀佳良。施外部調查。則見脾臟腫大。皮膚仍呈特異之色。赴快癒之第八日。患者再惡寒戰慄。與前同樣之病症發作。六日持續。其後再發汗。並突然體溫下降。如前述。至快癒狀態。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第八十三問

某兒 某夜深更。有某家急乞往診。其使者曰。二歲小兒。突然起窒息發作。余至其家

時。小兒既安靜睡眠。呼吸稍促迫。翼鼻微動而已。兩親曰。本夜患兒如例於三十分前熟睡。然突然以可恐之有響性咳嗽。而醒覺。二時許全絕息。談話時。小兒再醒覺號泣。又起發作。幸余得親見之。有機會。咳嗽粗烈。帶叫聲。高朗之鏗性音。時時誘發深呼吸。患者起坐牀上。顏面潮紅。頗有恐怖之容。呼吸喧噪。若甚苦惱。皮膚灼熱。脈強而迅速。發作繼續五分時。而各種兆候歇止。小兒再健康。殆不覺此發作之存否。翌日聞其夜又有二回發作。然本日午前未起。患者愉快嬉戲。只因痰之出入喉頭部。聞嘶響而已。體溫尋常。呼吸亦然。心臟、肺臟無異狀。以鏡檢查喉頭。見單純喉頭炎之兆而已。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第八十四問

岡某女 年三十二歲。一望而知爲貧血性且神經質。數月前。苦一種固有之發作。其發作不規則。且間歇而起。有時終日反覆。有時一二週全不起。發作之持續。多爲數分時。有時爲十五分至三十分間。患者勞動散步等。身體毫無異狀。而於心臟部。突然起激甚之括約痛。此疼痛暫散在左胸或左背部及左肩胛部。患者因是苦痛憂悶。若失生命。疼痛如將絞殺。甚可恐怖。突然發作停止。則患者與發病前毫無所異。余一回

遭遇此患者之發作時。然外觀的異狀殊少。皮膚蒼白。厥冷。心動迅速。心搏少。而時時間歇。脈硬而細小。呼吸淺表。而亦時時停止。至發作之終期。則脈柔軟充實。呼吸整然。皮膚溫暖。強發汗。而健康復故。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第八十五問

山西某 年四十歲。四月二十四日。突然惡寒戰慄。頭痛。頻頻嘔吐。下痢。腰部並關節痛等症狀不定。而發病。患者因以上症候。衰弱殊甚。不得已請臨診。診時。體溫四十四度五分。脈搏百二十至。細小而稍不正。患者在昏睡狀態。訴頭痛並倦怠。舌頗乾燥。心臟、肺臟無異狀。脾臟甚腫大。四月二十四日。朝體溫三十七度六分。患者訴眼華閃發。視力不良。於下肢並胸廓之皮膚。見點狀出血。並廣汎之溢血。宛然似奎扶私狀態。其夜體溫四十一度二分。皮膚出血增加。由檢眼鏡。發見網膜中廣汎之出血。其外右膝關節腫脹。其部之皮膚潮紅。波動顯著。患者在昏睡狀態。然觸手於此部。則訴激痛。而慟哭。脾腫巨大。四月二十六日。朝體溫三十七度六分。脈甚不正。蓋不因解熱劑而熱下降也。左側膝關節腫脹。潮紅波動。前此尿無異狀。今帶血色。檢之。則含有多量之蛋白。顯微的檢查時。發見多數圓壘。赤白血球。上皮。夜體溫四十一度五分。呈

躁狂狀甚激。次昏睡至死。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第八十六問

錢用甫 年六十五歲。有腹部壓迫並膨滿之感。肝臟部痛。呼吸困難。衰弱甚。且羸瘦。以上之兆候。自半年前已起。患者之皮膚。呈貧血性並輕度之黃疸色。皮膚弛緩。筋肉萎弱。皮下脂肪織殆不存。一見即知高度衰弱之容。心臟、肺臟、無異狀。腹部稍膨滿。腹壁緊張。見厚青色之條。不關高度腹水之存。而肝臟腹部頗穹隆。且可觸知。即肝臟非常增大。下緣亘於臍下二指橫徑。其面不平滑。見一二界限分明之球狀隆起。其肝臟之全表面。多數硬固結節樣隆起。(胡桃大至林檎大)可觸知之。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第八十七問

王某 患者示其左足乞余診。見自趾端至膝下二指橫徑之部。呈慢性暗紅色。皮膚潮紅有光澤。甚緊張。腫脹高度。上部與健全之皮膚。分界極明確。潮紅腫脹。至此突如消失。觸診時。知患部高。健康部低。患者覺患足緊張不快。抵觸則起激烈之疼痛。患者訴倦怠並頭痛甚激。食思缺損。體溫三十八度七分。問既往症。則患者云。一二日前。因

顛於石而碎趾爪。遂出血。其結果形成小腫瘍。此腫瘍周圍之皮膚。潮紅腫脹。漸次廣汎。至今日之狀態。熱感。全身不穩。終不得已乞醫治。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第八十八問

六個月小兒某。其兩親告曰。患兒八月以來。稍有異狀。不安而屢啼泣。吸乳不正。食物大部難嚥下。而吐出之。小部分能嚥下。其際發劇咳嗽。呼吸高。且帶鼾聲。睡眠時尤著。自昨日始。呼吸困難。增惡。終至招余。診時。榮養佳。良強壯之幼兒。一見而知爲呼吸困難。口唇呈「チアノーゼ」。頸部腫脹。靜脈怒張。胸廓爲吸氣時所牽引。呼吸用力。且喘鳴。叫聲不明。稍嘶嘎。心臟。肺臟無異狀。檢咽喉。則觸指送入。稍覺困難。至咽喉後壁。分明至一穹窿物。觸診時。波動顯著。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第八十九問

松江女子。家僕來告曰。令嬢起強度之痙攣。至急乞診。余至患者之宅。則既經過半時許矣。患者爲十五歲之少女。以無感覺狀態。橫臥牀上。呼吸安靜。顏面呈輕度之「チアノーゼ」。脈搏稍迅速。然充實。且正規。皮膚反射消散。然腱反射反亢進。家人

云。半時許前。少女尙壯健。突發一種奇異之頭痛。心悸亢進。胸部不安。催嘔氣。數分後。俄然放高聲。而失感覺。四肢開張。指屈曲。倒曲。拇指。齒交互緊著。頭部後屈。顏面蒼白。一二秒間呼吸停止。次將來痙攣。眼球周圍迴轉。顏面強度牽屈。以頭打擊地上。四肢豬搯。此間全無知覺。發作凡五分時。然後安靜。意識猶不恢復。而至現時狀態。既往症則患者一年前。有類似之發作。雖健康。然稍爲神經質。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第九十問

栗野三 一年前。罹頑固之鼻加答兒。談話呼吸有碍障。時時頭痛。眩暈並頭部昏瞶。檢查時。患者之鼻部。放一種竄透性之惡臭。自鼻腔至後咽頭壁。粘著污穢之痂皮。鼻腔殆被閉鎖。此殆鼻腔滲出物之乾燥者歟。其外鼻道闊大。粘膜有小潰瘍點在。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第九十一問

武某 年三十歲。三日以來。頭痛。食思缺損。有輕度之下痢。別不留意。仍繼續其職業。今日患者突然衰脫。就臥蓐。不得已招余。患者惡寒。頭部昏瞶。心悸亢進。覺胸部

苦悶壓迫。主兆爲甚衰脫。本日下痢增加。每半時間。排出多量無疼痛之便。前此有腐敗之性質者。至今日變成無色水樣無臭。下痢之外。患者頻發嘔吐。診時。心悸亢進。體溫三十八度四分。舌苔厚乾燥外。無病的可認。腹部柔軟扁平。壓之亦無疼痛。取糞便。施顯微鏡的檢查時。發見上皮。燐酸土類之結晶及多數腐敗細菌。此中見一種特有之細菌。比結核菌稍長。且稍大而風曲。翌日衰脫更甚。患者渴極。殆難制止。然食慾全不存。又上下肢諸筋。有疼痛性痙攣。於腓腸部尤著。下痢及嘔吐頻來。患者之意識完存。而在無慾狀態。心悸動甚微弱。心音緩徐。聽取頗難。橈骨動脈之搏動稍迅速。而其微細。舌及口脣頗乾燥。頰部並眼球深陷沒。脫力殊甚。聲音微弱。且嘶啞。呼吸淺表。而困難。皮膚及腱反射頗減退。患者二十四時半。排泄二食匙之尿。甚濃厚。而含有多量之蛋白。且沈渣極多。其夜在昏睡狀態。至死。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第九十二問

藤正夫 年二十五歲。突然陷於失氣狀態。診時。患者若全無感覺。顏面甚潮紅。脈搏甚頻數。體溫四十度二分。翌日思考力徐徐恢復。自覺速輕快。聞二年前。苦此種

發作數回。持續一二日。其間發起一種特有之疾病現象。余幸得目擊此現象之機會。余確認震戰運動。於上述之發作前後起之。此震顫於上肢尤強。然於下肢頭部並軀幹。亦見之。運動不一樣。而爲衝突狀。患者休息時。震顫運動停止。再運動則又起。震顫之外。於眼球。見輕度之側性痙攣。特眼光固定於一物時尤然。談話不正規。且不明。難殆理解。於舌及脣。見震顫運動。其經路爲痙攣瘦削性。並硬直牽引性。患者所訴。在全肢高度之不全麻痺。筋活力殆消失。上肢之腱反射。非常亢進。於下肢膝蓋反射。亢奮亦著。足呈持續性緊張。皮膚反射無異狀。知覺無障礙。膀胱直腸生殖器亦無異狀。因患者日日之行爲。認知精神的衰弱。既往症。則患者爲強壯之男子。自二年前。前述之諸兆候。徐徐增進。初頭痛。眩暈而已。然周圍之人。見其戰慄。並步行困難。其後言語漸次不明。記憶力並理解力減弱。徐徐至現時之狀態。疾病之度。其後變換。時時得稍恢復。然少時再呈惡兆。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第九十三問

石伯武 年二歲。甚虛弱。一見即可察知爲尙僂病。久苦咳嗽。並不呈惡兆。患兒活潑嬉戲。二三日。前。病症增惡。至呈現時之狀。顏貌爲蒼白色。特呈「ナアノ一ゼ」呼

吸時鼻翼昇降。呼吸用力。亦頗淺表。呼吸補助筋之運動並胸廓側部之吸氣時。被吸引稍陷凹。兩胸廓平等縮張。一分時呼吸數六十六。患者頻頻咳嗽。苦惱。且因是疼痛。患兒之容。若罹重病。已在輕度之昏瞶狀態。體溫三十九度四分。脈搏百六十一至。施肺部之理學的診查時。打診上無所得。聽診則於肺部各處。聞多數中等度並微細之濕性囉音。且於下葉尤著。心臟並腹部臟器無異狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第九十四問

張安齋 二三週前。患慢性腎臟炎。請余治療。近日頭痛激烈。胸部恐怖並苦悶。嘔吐甚劇。患者反覆嘔吐。顏面時時現小痙攣。前此精神雖無異狀。然今不絕呈嗜眠狀態。並起一種特異之神經的不安。他覺的則上述症狀起後。二十四時間。排出之尿量。頗減少。今日因患者痙攣激烈。故急請余診。余至患者病牀時。痙攣已停止。患者若全無感覺。而橫臥。余診察時。屢以同一順序反覆發作。初余見其全身呈簡單之角弓反張。僅數秒時後。四肢並顏面筋。起活潑之痙攣。口角蓄泡沫。無瞳孔散大反應。呼吸甚迅速。為痙攣性。而顏面特呈「チアノーゼ」脈搏頻數且細小。此發作繼續五分時。於是

患者更陷於完全之知覺脫失狀態。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第九十五問

林某 患者二年來。頸部有苦惱。有時亘一週或月餘。或患部並不足注意。甚輕度。又或增惡至高度。患者二三日來。自覺病症增惡。頸部不快乾燥。時時變爲灼熱或癢痒。其他患者瀕發警咳。早朝發短粗之咳嗽尤多。且略出灰綠色粘稠之痰。視診時。後咽喉頭壁之粘膜。於口蓋並懸垂之部。腫脹。且甚潮紅。此潮紅帶蒼白色。其外怒張延長。且見擴張之小血管多數。並多數小灰色顆粒狀隆起。咽頭表面。一部爲灰黃色粘液塊所被覆。喉頭鏡檢查之結果。爲消極。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第九十六問

田三 年七歲。二年前。兩親見其子。步行困難。然此小兒前此壯健。且有快活之容。忽小兒足部覺不安。不能如前遊迴。登階段甚困難。初殆不可認。疾患徐徐增惡。漸次步行困難。其步行狀態特異。小兒以逶迤狀步行。腹部強張出。背部成凹形。就中腰椎向前彎屈。其外依兩親云。小兒之足。初有普通容積。不自然肥厚。徐徐周圍增惡。且近來膊之運動力減退。下肢亦同肥厚。本日診查時。筋容積增大可驚。兩腓腸部尤肥。

厚。上腿並臀部亦然。上肢容積增加。不堪顯著。而三角筋並三頭筋。頗肥厚。如斯變化之筋構成異常。硬固而呈捏粉樣。施電氣的診查時。懼疾病之筋屬。亢奮性殊減退。知覺依然。大小便無障礙。辨別力一無異狀。全不能步行。雖在臥牀。自己若並不覺不快者。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第九十七問

王子安 年三十歲。三月四日。突然起激甚之惡寒、戰慄、強頭痛並腰痛。招余往診。患者呈重病之態。體溫四十度七分。脈充實。百二十至。顯呈昏瞶狀。脾臟甚腫脹外。無病的可認。三月五日夜。患者呈激甚之譫妄狀態。嘔吐二回。今日頗呈無慾狀。頭痛激烈。腰痛。並食思缺損。舌頗乾燥。體溫四十一度。脈搏百二十至。脾臟殊腫脹。尿濃稠。含有少量蛋白。便秘。腹部並下肢。見小斑點樣出血性疹。三月六日。全身症狀無變化。體溫四十度八分。脈搏百至。發疹消失。三月七日。主兆苦惱。殆全停止。全身症狀。頗恢復。體溫三十八度七分。脈搏八十至。顏面並頭部。顯出小紅斑點。三月八日。頸部。胸部。背部。並上肢。發疹增生。全身症狀佳良。體溫三十七度六分。脈搏七十二至。夜。腹部皮膚足部生斑點。體溫三十七度三分。三月九日。斑點內生小紅結節。尖

端呈透明小水疱。全身症狀佳。體溫三十七度七分。脈搏七十二至。三月十日。內容澄清之水疱增大。部位亦擴。三月十一日。水疱內容溷濁。其間皮膚腫脹。且稍疼痛。體溫三十九度二分。脈搏八十至。三月十二日。水疱以膿性內容充填。其尖端稍崩壞。膿疱周圍。呈狹隘之紅暈。患者今日再訴強度之頭痛。並食思缺損。明在昏瞶狀態。體溫四十度六分。脈搏百至。三月十三日。同處之疾患。增惡。全身症狀頗增。顏面因疹呈醜形。眼瞼腫脹。難開眼。一二小水疱既破潰。舌及口腔。咽喉。鼻腔之粘膜。見一二小潰瘍。患者頗苦惱。體溫四十一度一分。脈搏百二十至。三月十四日。膿疱殆破潰。流出膿性內容。全身症候甚不良。其夜呈激甚之譫妄狀態。體溫四十度九分。脈搏百二十至。三月十五日。一二膿疱始乾燥。皮膚不甚灼熱。全身症狀稍恢復。體溫三十九度四分。脈搏百至。自此日始三週間。膿疱徐徐乾燥。內容變為黃色痂皮。然後脫落。其間肩處並全身之症候。益緩解。熱愈減少。爰呈完全恢復之兆。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第九十八問

趙伯忍 年二十四歲。因右側肺結核。久請余治療。一日患者有異狀。急請往診。患

者近頃主兆少。且有稍佳良之狀。然今日余見其變化。患者危坐牀上。努力呼吸。顏面甚呈「チアノーゼ」鼻翼運動甚激。呈虛脫狀。脈搏百二十至。體溫三十六度八分。右胸側激痛。並甚倦怠。胸廓之他覺的檢查結果如下。右側比左側甚擴張。右側肋間腔全延展。呼吸時。左胸廓雖過度勞動。然右側毫不運動。心尖搏動。轉於左方。於左前腋窩線可見之。打診肺部。則於前面。自右側肺尖至第七肋骨下部。聞正規之清音。然頗高調。且深音響。打診左側。則為病的。而心濁音部甚擴張。即左界於前腋窩線見之而已。於右側後面。自尖端至第六胸椎。聞濁音。以下為正規之肺音。左側各處皆為清音。聽診時。於右側胸前面。全不聞呼吸音。於後面。自尖端氣管枝音下部。聞小泡音。且到處聞多數細小中等度之囉音。右側前後。皆無異常規。右側前面之聲音振顫。特徵弱。肺下界。在右肋骨弓之下半部三指橫徑之所。甚深。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第九十九問

李平姐 年二十六歲。乞余診曰。自昨日始。右足麻痺。不能步行。因昨日突然就某事而恐怖。雖知覺無異。然顛倒而欲起立。覺右足不動。此女雖呈健康容貌。而其所訴。

則消化不良。僕麻質斯性疼痛。並頭痛。綿綿語之。若乞醫之憐憫。余不能確認之。因命患者並其足。則可擴之。若命步行。則健肢雖正則大步。而患肢則步距不完全。且遲滯。詳查之。則知覺異常。即不但右足而已。右半身皆麻痺。乃患者前此。毫未知覺。患側之皮膚。雖經針刺。溫熱的刺戟等。而全遲鈍。試以針刺皮膚。毫不疼痛。在此側之結膜、舌、口腔粘膜。亦無感覺。患者閉眼。則在患側半身之上下肢之位置。亦不自覺。精密調查。則麻痺部中央。即上腿。手掌大之部。並胸部皮膚。一錢銅貨大之部。呈島嶼狀。且知覺過敏。以上疾患。於全身中線而終局。他則運動知覺。檢查時無異狀。檢查內部臟器。無病的可認。問既往症。患者答甚活潑。即患者自小兒期。即患痙攣。且五年前某時。遭遇非常驚愕之事。起激烈之全身痙攣。持續一時。而未再發。昨年逢甚恐怖之事。突然失音。八日後方能談話。患者之母。語余云。患者有高度之神經質。易激。且易感動。有時罹疾病。則每日異常苦惱。然舒暢則迅速治癒消滅。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百問

朱源三 年三十歲。前此壯健。三年前忽倦怠、衰弱、眩暈、卒倒發作、耳鳴、心悸亢進

並食思缺損。其外時時患全身癢痒。且近時數數來強度之劓血。以上症候。初甚輕度。漸次增惡。因是前此壯健容貌。漸次衰脫。皮膚益蒼白色。近來至呈一種特異之土色顏容。此非常之蒼白色。近時檢查。始得見之。其外。頸部腋窩之淋巴腺甚增大。胸部器官。無異狀。施腹部檢查。則脾臟成腫瘍狀。硬突出於左肋骨緣下。至於全身之中線。此中緣稍銳。且爲二截痕。可觸知。針刺指。而採取血液。檢之。則血液爲稀薄漿液樣。且蒼白色。施顯微鏡的檢查。見極多數白血球。其數殆與赤血球等。赤血球中見所謂「ポイキロチーレン」「ミクロチーレン」等。白血球只異其大小而已。卽白血球有極小者。又有如大核性細胞之大者。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百一問

房治保 年六歲。其發育遲滯。故乞余診。余見患者呈「チアノーゼ」於口唇顏面並鼻部尤著。此小兒之蒼白色。爲先天的。特因強激之運動。號泣或咳嗽。增加其度。又患者自幼失神。並患眩暈症。患者之體質極虛弱。筋肉並脂肪織甚少。指之末端。爲棍棒狀肥厚。肺所見皆健全。心臟則視診時。確見隆起。按手此部。感知收縮期騷鳴。打診時。知心臟濁音部之右方增大。聽診時。於全心臟部。聞高朗之收縮音。於左第一

肋間之胸骨端尤著。第二肺動脈音頗弱。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二問

田某 年二十八歲。招余。語其病狀曰。六日前。毫無異狀。突然激頭痛。飽滿。食思缺損。脊髓部並關節疼痛。而發病。患者雖有熱發權病之感。然昨日尙耐忍營業。今日欲臥。特覺腳之運動不良。其病狀愈增惡。今毫不能動其腳。患者呈完全之運動性截癱。麻痺爲弛緩性。腳受動的時。毫無抵抗。然他覺的反射的時。任向何方。亦不得伸開。皮膚並臃反射甚減退。然知覺正規。於直腸及膀胱亦然。下肢筋肉電氣的刺戟。亦正規。體溫三十九度二分。三日後。患者右膊之運動。稍不自由。四日之晨。左膊之運動萎弱。其後二日。兩上肢全麻痺。關於反射知覺。電氣的刺戟之現象。與脚同。患者之體溫。不絕昇降於三十八度並三十九度五分間。全身症狀不良。脾臟腫大。尿含蛋白之痕跡。如斯又過三日。第四日。患者呈強度之呼吸困難。且言語不明。嚥下困難。此症狀翌日增惡。其夜因激烈之呼吸困難而死。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百三問

錢梅村 三日以來。患激烈之下痢。即一日六回至八回。排出液樣或薄糜粥樣。淡黃色。稍粘。液性之便。排便時。並不疼痛。腹痛亦非高度。其外患者之狀態稍良。只輕度之頭痛。食思缺損。並飽滿而已。體溫三十七度。脈搏尋常。腹部為鼓腹症樣膨出。觸診時。有輕度疼痛。且有液體動搖之音。於其他腹部諸所。聞雷鳴。尚無病的可認。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百四問

徐孝助 年四十歲。前此健康。一年來呈一種特異之複雜疾病現象。初頭部鈍痛。而發病。他無異狀。頭痛之狀。時時激甚。而後再緩解。多限局於後頭部。徐徐呈一種特異之精神的行為之變化。以前記憶力甚佳。今至忘却極簡單之事物。且周圍關於自己之事件。亦不記得。前此自己之嗜好並事業。皆冷淡。少時精神不快。呈遲鈍狀。呈衰脫疎懶之顏貌。又患激甚之眩暈。甚至失神。患頑固之嘔吐。食慾缺損。慢性便秘。以前壯健。且稍肥滿。未幾而衰弱。體力減退。此等症候。初時患者並周圍之人。並不注意。今益增惡著明。即下肢覺不安。不能起立。並直進步行。其行逡巡。傍人見之。以為將傾倒。頭痛於後頭部尤甚。不絕且甚激。以上種種疾病現象之外。檢查全身如下。體溫

平常脈搏極緩徐。稍不正。檢眼鏡檢查時。見兩側鬱血乳頭。內部臟器無異狀。下肢無麻痺之痕。橫臥牀上。則容易動之。筋力不稍減損。患者起立。即全身動搖。然閉眼即不增激。步行踉蹌。酷似酩酊者。皮膚筋之知覺無異狀。上肢無病的可認。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第一百五問

家謙三 年二十五歲。二日以來。聲音嘶啞。頸部癢痒。並覺創傷乾燥。長時談話後尤甚。因持續的刺戟。發警咳嗽。咳嗽爲短激衝突性。嘶啞如叫。咯出粘稠粘液性少量之痰。全身症狀佳良。無熱。其後。余診查肺。見其健全。鼻腔並咽頭。無病的變化。喉頭鏡檢查時。所見如下。喉頭之粘膜甚潮紅。聲帶並下聲門帶及披裂軟骨間尤著。且腫脹甚。粘膜粗鬆。其一部粘小粘液塊。聲帶不因調子閉鎖。留小卵圓形之破裂。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第一百六問

張星五 年二十三歲。突然激烈惡寒。並頻回嘔吐。而發病。至不得已臥牀。患者云。一兩日前。即不熱。食思缺損。衰脫並頭痛。故本病非突然起者。患者並訴腰痛、關節痛、

頭痛、眼華發閃、耳鳴並甚衰脫。患者稍為昏惰狀。體溫四十度二分。脈頗頻數。皮膚乾燥灼熱。舌被苔。其他無病的可認。翌日並後日。全身症狀益增惡。熱不稍減。常在四十度。自覺的症狀依然。他覺的則今日明見脾臟腫大。尿濃稠。含蛋白少量。夜間特發譫妄症。十四日甚惡寒後。軀幹生多數整然之薔薇紅色小斑點。翌日擴布他部。顏面則無。熱昇降於三十九度五分至四十度三分間。譫妄並昏惰如故。診查胸廓。呈氣管枝炎之兆。發疹後經二日。薔薇紅色者。變為蒼紅色。皮膚呈大理石形。如斯持續六日。患者全身症狀。停止於可憂苦之狀態。呈完全之昏惰。距本病初發第四十日。突然於病之經過。起一變動。即甚發汗。熱下降至三十七度八分。患者之知覺精神恢復。殆已快癒。翌日。體溫全復常規。疹亦徐徐消失。全身症候日日佳良。即休止治療。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百七問

馮西野 數日來不快。而頭痛、倦怠、稍覺下嚥困難。日日增惡。至昨日全不能嚥下。談話亦困難。余聽得之數語。亦帶一種鼻調。患者有重病悲哀之感念。體溫三十九度二分。脈搏頗頻數。檢查咽頭部。則軟口蓋粘膜。甚潮紅緩鬆。一二所被

粘液塊。兩側之扁桃腺。甚腫大。兩側殆於中央部相觸接。懸壅垂甚狹而箝在。前口蓋弓向內隆起。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第一百八問

王七 年十二歲。重症之猩紅熱腎臟炎。方治療。自前日發咳嗽。初併發強度之呼吸困難。本日患者之呼吸迅速。努力方可營之。明見呼吸補助筋之運動。距患者。亦聞其胸廓部喘鳴並沸聲。患者在昏瞠狀態。顏面呈「チアノーズ」咯出極多量之漿液性血液性泡沫樣痰。打診肺部。無異狀。然於兩側下部。有稍帶濁聲音。聽診時。各處皆聞數細少中等度之濕性水泡音。其夜因高度之呼吸困難現象而死。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第一百九問

陳玉如 二三週前。覺右足大轉子及坐骨結節間。發起一種奇異疼痛。其疼痛下至脚之外側。如電光狀。至足緣或足背而止。有激甚之穿通性。不持續。却間歇。並爲發作性。此發作時。右足之運動。因疼痛而全被障礙。步行頗困難。檢査時。外部無異狀。強觸右足部。則發起疼痛。即大轉子及坐骨結節間之上部。腓骨小頭部。並足背部也。強

開兩足。則下肢即起輕度之搖擺。運動則覺衰弱並強直。皮膚知覺過敏。此等各症。皆不明。非精查不能發見之。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百十問

郁秀松之長男。年一歲。爲尋常產。其兩親云。一月許不見異狀。自半年前。小兒頭部周圍漸增大肥厚。小兒呈痴呆狀容貌。不如同年小兒之嬉戲。於周圍事物無知覺。屢起強激之全身痙攣發作。患兒爲悲哀之容貌。其顏面狹小。羸瘦皺襞。宛然似老人。兩眼硬向下方。顏面小而頭部頗厚。各方面同一擴張。前額周徑八〇仙迷。前額門並縫合。尙哆開。他體部非常萎縮。小兒爲遲鈍狀之容貌。兩足弛緩下降。不稍運動。行痛覺試驗。(針刺壓迫)惹起激反應。而觀之。則知覺若健全者。下肢臄反射亢進。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百十一問

華墨翁。年七十歲。前此殆壯健。三年來患一種奇異之嚥下困難。初頗輕度。並不注意。徐徐增進。至今患者不能攝取食物。患者欲攝取一物時。嚥下物至頸之一部。即停止。覺激壓並疼痛。少時或久時稽留後。正規的排出全部或大部。即起惡心。噯氣。並

絞扼運動。近時患者因不能達胃。殆毫不攝取固形食物。檢查外部無異狀。試通消息子。則距口腔一仙迷至二仙迷。尙容易。衝突於其後硬固之部。而停留數回反復。則消息子於上述之部。不受抵抗。而經過。即容易達胃。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百十二問

王福 鐵道貨物運搬人。一週至二週。因火車衝突。從自己塲所跳出。失神。送歸其家。一時至二時後醒覺。並無外部之損傷並病感。而起立。翌日既從事於其通常業務。數日後。忽自覺異常。若非單因恐怖來者。患者前此壯健。今不絕頭痛。眼華閃發。耳鳴。時時眩暈發作。睡眠不定。甚覺不快。步行則容易疲勞。兩足時時有癢感。並有蟻走樣感。手亦有此種感覺。難勞働。不得不廢止其職業。患者自信此等症候。少時即消失者。乃不然。至乞醫治。檢查所得甚少。四肢無完全之麻痺瘦削。筋肉之榮養佳良。電氣刺戟。皆健全。步行如普通人。正規而且謹慎。知覺則觸覺雖存。而稍不明且鈍。痛覺在四肢並軀幹之一部。下降。反是他部因脊髓壓迫。而頗過敏。皮膚反射衰退。臆反射甚亢進。糞便排泄無異狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百十三問

黃某 年三十歲。畫工。素壯健。而四週以來。兩手之運動廢絕。至不能爲其業。患者榮養佳良。然頗呈貧血。於齒齦各處。見狹小深灰色之輪廓。兩上肢一覓而知爲特異。兩手於屈曲位置。弛緩下垂。不能自伸展。指屈曲。其第一節。不能自伸展。然支持之。則患者即能伸展其指。拇指亦如他指屈曲。其他尙被牽引。不能自緊張。或伸展。前膊迴前。能正直伸展。而不能迴後。然能屈曲。患者難自然使用其兩手。前膊伸展側諸筋。呈稍高度進行之萎縮。通電氣時。顯變性反應。而患部之知覺全健全。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百十四問

沈和甫 年二十三歲。商人。一年前罹疾病。其疾患徐徐增惡。全身蒼白。失平時之食慾。頭痛。眩暈。心悸重。耳鳴。皮膚搔痒。覺倦怠並筋疲勞。蒼白色愈增加。增惡之上述諸症候外。時時患鼻腔並腸出血。及失神發作。患者日以衰弱。其後。頭部腋窩鼠蹊弓。發腫脹。頗迅速生長。且其結果。起種種苦惱。患者之皮膚甚蒼白。且呈土色。於頸部兩側。發見雞卵大軟柔皮下移動之腺腫瘍。與兩腋窩腺。殆同大。在鼠蹊部者。稍

輕度。檢查他體部，則脾臟稍腫脹之外，無病的可認。顯微鏡檢查時，血液無異狀。白血球亦不見增加。但發見「ミクロナチーテン」及「マクロナチーテン」多數。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百十五問

楊鐵君 年二十五歲。六月前，自覺嚥下稍不良。食物唯一定部能達。然有一障礙。食物通過此部。頗徐徐。且困難。此症狀初輕度。漸漸增惡。少時後，食物稍大塊者。難嚥下。僅可咬細達胃。近時患者不能攝取固形物。食塊於豫知之部停止。且稍間歇。卽混多量粘稠性粘液而吐出。其結果一二週來，患者不得不以液體食物充食。然液體尚漸漸吐出。非常勞力之餘。僅能達胃。因是其攝取之食量減少。瞬時患者甚衰脫。其容貌衰弱。骨立羸瘦。殆不堪起坐。脈頗小。而一分時六十至。體溫三十六度四分。心音甚低。呼吸淺表。徐徐多間歇。問既往症。則罹此疾病之半年前。患者尙爲強壯且快活之人物。外部檢查結果爲消極。挿入食道消息子。則去齒齦二四仙迷之部。容易到達。於是衝突於強抵抗部。試用小口徑之消息子。尙難通過。一回用極纖細腸線。屢失敗之後。乃至胃。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百十六問

周某 久從事於文學的事業。精神的過勞殊甚。發起一種疾病。初輕度。經一年後。患者乃自注意。患者訴持續的壓感並昏瞶。此壓感有時前額。有時顛頂。有時後頭部。又有時輕度。有時高度。殆不能營精神的事業。此壓感漸變為確實之疼痛。頭皮雖輕觸。而知覺頗過敏。近時患者不能久從事於精神的勞働。並不能久讀書寫字。頭部壓迫高度。則眩暈之感起。至有失神發作。睡眠久障礙。甚不穩。患者因全身衰弱益增進。非常苦悶。步行少時。卽有疲勞之感。兩足弛緩。放棄職務。起疼痛感覺。而兩手無力。機能亦有障礙。如書寫等事。從前迅速巧妙。今極晦澁。又有食思缺損便秘等之症。檢查全身時。精查神經系統。不見一器官有異狀。全身榮養狀態。爲三十四歲之男子。頗良好。又尤有健康之容貌。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百十七問

姚次芳 年四十四歲。其前健康。自一年半前。呈種種病兆。初不注意。甚輕易。今則爲可憂之重症。患者前此頗強壯。雖激働。亦不疲勞。今不能營激甚之精神的或身體的勞働。患者疎懶衰弱。極易疲勞。偶然激働。卽致呼吸短息。初雖輕度。今有時至窒息。

強度之心悸亢進。並胸內苦惱頻來。且有短時之眩暈。並失神發作。一二回患者患。一種特異之發作。雖僅數分時即停止。而其度激甚。即突然心臟部起激痛。放散於左肩胛部。左上膊。背部。起高度之壓迫並苦悶。患者榮養佳良。發育良好。而筋肉弛緩。脂肪纖頗富。顏面呈輕度之「チアノ一ゼ」體溫尋常。脈稍緊張。不正六十至。橈骨。股。顳動脈。頗呈動脈硬變。檢肺無異狀。打診心臟。則心濁音擴張於右方。聽診時。心音不正稍低。第二肺動脈音頗高朗。其他。下腹部躁鳴。肝臟腫大。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百十八問

武三郎 勞働者。爭鬪而以刀刺背部。刀於體之中線第一腰椎之處。刺入稍深。牽出頗費勞力。創正規治癒。而右下肢全麻痺。不得已乞余治。又患者兩肢時時激痛。診時。距上述之部即中線一仙迷許之所。有長四仙迷許之癢痕。右下肢全麻痺。損傷部之知覺。不正常。而却過敏。輕觸尙疼痛。針刺則發起激甚之反應。因是筋官能甚下降。以上知覺過敏部。與自上述損傷部引至前右方即白線止之線一致。自此部以上。過狹麻痺線及此帶。再有知覺過敏線。皮膚反射尋常。臄反射頗亢進。左足運動無

異狀。而知覺全脫失。筋感覺全健康。左足之知覺脫失。至損傷部之高。過此部有狹知覺過敏帶。反射機稍亢進。膀胱直腸有障礙。上肢全健全。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百十九問

田進保 馭者。八日前生皮疹。來乞余治。云約三週前不快。然於諸種病的徵候。未注意。激頭痛。移動性筋痛。關節痛。並時時發熱。八日前初生皮疹。若益增惡。至右膝部起疼痛。全身徵候一時停止。診時。胸部並兩膊手之屈側。有不甚厚之皮疹。為平滑硬固紅色小結節所成。甚潮紅且稍隆起之暈周匝之。左上腿之前面。有壹圓銀貨大柔軟之圓形結節。觸接則起疼痛。其中央稍似波動。右膝稍甚潮紅。蔓延性腫脹。壓迫則頗疼痛。鼻中亦甚疼痛。並腫脹。放竄透性惡臭。鼻鏡檢查。見為一二小潰瘍之脂肪樣膿汁所被。體溫三十八度。五日後。余見患者更陷於重症。體溫三十八度九分。脈搏頻數細小。自覺衰弱。且咳嗽並呼吸困難。發疹成他變化。即結節多變化為大膿疱。一部破壞。分泌膿樣血色塊。又股之膿瘍。自然開口。粘着多量之膿汁。於右上腿。見二個噴火口樣深之惡形潰瘍。右膝尙多腫脹。同時見右足並左肩胛關節之腫脹。

鼻呈丹毒性外。觀流出多量之滲出性膿汁。檢肺則有蔓延性氣管枝炎之兆候。翌日。頻頻嘔吐。下痢頗激。體溫至三十九度四分。脫力甚。患者陷於昏瞢並譫妄狀態。其夜終至死亡。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二十問

某兒 生後八日。一般無異狀。發育與其年齡相當。當體之中線腰部。見球形小林。擒大之腫瘍。壓之則有緊張彈力性。波動分明。腫瘍上之皮膚緊張。稍潮紅。每吸氣時稍增大。次呼氣時再縮小。強咳嗽刺戟時（患者苦輕度之氣管枝炎）可確見其腫大之增減。同時小兒頗不安。四肢起激癢。起高度之呼吸困難。不得不停止檢查。問既往症。則云小兒正常出產。翌日於腰部。見榛實大之腫瘍。日日增大。以至今日之大。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二十一問

田氏 神經性之女子。一週間在臥牀。右膝部激痛。且不能動右足。患者以爲此疾患終難全治。不乞余治。然至昨日。增症。不得不乞醫治。患者近來患此疾數回。又約二週前。自梯上落下。輕度損傷右膝部。且戰慄。以後本病更甚。患者云。疾患有局處的性質。

即全身狀態、貪慾、睡眠、無異常。疼痛常非激度。然憤怒或亢奮。則增惡。患者若心機二轉。思念他事。則忘其疼痛。體溫並脈搏健全。右足不能自運動。右足開張且強直。檢查他動的運動。則認知筋肉強直。輕度運動。或輕觸。則患者甚激痛。此疼痛雖廣及全肢。然重在膝關節。膝關節外部無變化。且不稍腫脹或潮紅。然全不能運動。欲精密檢查。故用呀囉仿謨。使患者麻醉。則強直消失。右膝關節各處無障礙。可營各種運動。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二十一問

藤玉卿 年三十九歲。八日來便不通。此便秘雖施種種處置。並不奏效。三日前腹部腫脹。疼痛頗激。且患者數回嘔吐。前日及昨日頻頻發起。然此疾患。單施冷却法外。未招醫乞診。今日突然症狀增惡。患者覺衰弱並倦怠。因就臥牀。既而數回嘔吐。本有一回竄透性糞便臭。且吐出酷似之塊。患者在虛脫狀態。顏面衰頹。眼深陷沒於眼窩內。四肢厥冷。為粘著性汗所濕。聲音低軟且倦怠。體溫三十六度八分。脈頗細小且頻數。腹部為鼓腸狀膨隆。自腹壁上。分明見激甚之腸蠕動。腹部壓迫時。知覺頗過敏。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二十三問

阿根 年二十四歲。勞働者。有激烈苦痛之咳嗽。右胸痛。呼吸困難。頭痛。倦怠。並食思缺損。自云。三日前勞働時。健康。突然惡寒。持續一時許。遂嘔吐數回。即欲臥牀。起懼患衰頹之感。同時胸痛並熱發。此男子體格強壯。因熱而顏面潮紅。呈輕度之一「*アノーゼ*」於口脣尤著。下脣有三個至四個細小白色水疱羣。舌乾燥且被苔。脈正規而充實。其數百十二至。體溫三十八度二分。呼吸爲迅速表在性。努力營之。鼻翼運動。胸鎖乳頭緊張。右側呼吸之際僅遲滯。患者微發苦惱性咳嗽。咯出粘稠粘液性中混血液之紅褐色痰。施胸部器官之理學的檢查時。無所得。肺及心臟亦似健全。腹部器官無異狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二十四問

趙壹生 年八歲。八日前。嚥下時。顏部灼熱並疼痛。因是覺嚥下困難。每回起刺痛。其他患者訴頭痛。食思缺損。倦怠。體溫三十八度二分。檢查頸部時。軟口蓋並扁桃腺之粘膜甚潮紅。且扁桃腺頗腫脹。有光輝之白色膜樣物被之。於口蓋弓並懸壅垂亦見此。用鑷子容易剝離之。頸部淋巴腺甚腫脹。此症候持續五日後。迅速快癒。膜自

然剝離。熱及他炎症兆候消失。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二十五問

須氏 年三十八歲。因一種奇異之病的發作。乞余診云。三十分許前。全健康。突然不快。憂苦一番。兼胸內苦悶。並心悸亢進。此女子呈蒼白色之容。其顏貌似憂悶。然不見窒息。體溫正規。脈狀充實。而顫頻數。一分時百八十至。肺無異狀。對於心臟之理學的檢查。其結果為消極。唯見其動作異樣迅速而已。一動作無變化。且心音純正。患者五年前。已苦此種發作。持續一二時。此際常因強刺激即憤怒或恐怖而起。今回亦然。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二十六問

張小圃 年三十歲。患胃病。自以為難全治。昨年患頭痛、眩暈、食思缺損、嘔氣、吞酸、噯氣、激胃痛、嘔吐等症狀。常在食後。至全空腹時。吐物為膽汁樣或粘液樣。其病兆非慢性。而發作樣也。其起也。或止一二日。然多至數週或數月持續。患者自云。為神經質。因憤怒或此種激刺戟。而致此疾苦。無病時。健全。食慾却頗亢進。患者愁訴並說明諸病患。然仍呈壯健之容貌。脂肪織稍豐富。肌肉克發育。一一檢查內臟無所得。胃尤

不見異狀。壓迫胃部亦不起疼痛。患者云自外方壓迫胃部。則現存之疾痛減退。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二十七問

呂某 年五十三歲。二年前罹重患。初骨盤深部發疼痛。特排便時增加其度。便秘。有時將下痢。少時疼痛。增惡灼熱。且自直腸放散於上腿。薦骨、背部及生殖器。糞便今雜多量之粘液塊。且呈混血性之外觀。於是患者日衰弱。老態日增。近時由肛門流出粘液血性液體不絕。排尿時疼痛。又尿意頻數持續。患者殆骨立削瘦。皮膚帶皺。且呈土色。腹部鼓脹膨隆。檢查直腸。則於肛門上三寸餘之部。觸知有不平凸凹結節狀硬感之腫瘍。腸管周匝狹隘成管狀者。直腸殆全不動。腫瘍之部。全與膀胱癒著。抽出指。則排出粘稠、惡臭、粘液膿狀塊。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二十八問

張氏 年四十二歲。前此強壯。約一年前。罹一疾病。患者腹部疼痛。有時減輕。有時增激。其外右上胸半部。有一部感知脈搏並鼓動之一腫瘍益增大。近時加以呼吸困難。其度似日日增昇。此女子呈強壯之容。顏面顯輕度之「チアノーゼ」。且營鼻

翼呼吸。體溫三十七度四分。脈正規充實。而不頻數。檢查時。見稍著明之動脈硬變。其右橈骨並頸動脈。比左側搏動微弱。又左橈骨動脈搏。與右側不同時。似反遲滯。呼吸為稍迅速表在性。且努力。於右側第二肋間胸骨端。見隆起球形五十錢銀貨大之腫瘍。自下方至上並側方。呈強度之搏動。腫瘍為柔軟彈性。此部平坦。貼手則感知重複搏動並收縮期騷鳴。特收縮音全不明瞭且微弱。打診腫瘍並其隣接部。則顯呈濁音。聽診時聞低音。肺及心臟之理學的檢查上無所得。腹部器臟亦無異狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百二十九問

都丙生 年二十八歲。呈一種奇異狀況。乞余治。其容貌變硬。前額皺縮。口部牽引。患者難自運動其顏面諸筋。舌交互壓接。口開僅數密迷而已。眼球固向前方。頭部不動。稍向後方固定。又呈所謂角弓反張。背部與臥牀間。可挿入手。腹筋為板狀。腹壁並上腹部全扁平。腳緊張且固定。然上肢能動。患者之意識完存。安靜平臥於幕上。試觸接體之任何部。則全身視覺的並感覺的突進。瞬間筋強直增加。且角弓反張強盛。知覺各處健全。皮膚反射增昇。腱反射亦然。脈搏正整充實。其數百二十至。體溫三十

八度二分。患者訴各筋疼痛。胸部苦悶並憂慮。依既往症。則四日前。患者濕潤而歸家。恐懼感冒。頗爲疑懼。翌日。頭痛。倦怠。眩暈。惡寒戰慄。並各關節牽引痛。顏部。胸部。背部並腹筋硬直並緊張。益增惡及下肢。終全身硬直且疼痛。至現時。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百三十問

田姓 兩親並一女(十一歲)成立一家。今朝起急性霍亂。就余請求治療。云。三患者二日前既覺倦怠。便秘。關節牽引。今朝嘔吐將來。午前既反復一二回。且起下痢。三名共有高熱。脈頻數。其外無病的可認。翌日。夫妻顏面共極浮腫。眼瞼尤腫脹。少女顏面不甚浮腫。而腳部頗肥厚爲水腫樣。三名共訴各筋激痛。強發汗。頭痛並倦怠。熱持久而頗高。夫妻嘔吐並下痢稍緩解。而少女猶頗激烈下痢。日日依然。症候持續。且夫更嘶嘎。並加以呼吸困難症。又嚥下困難。並兩顎骨不能開離。筋疼痛三名共頗甚。輕觸亦使筋激痛。殆不堪臥蓐。各關節雖疼痛。然就其關節檢之。則無疼痛。可云一寄。水腫甚強。此苦惱猶持久。十四日間。其度稍同。同時徐徐恢復。熱緩解。水腫徐徐消失。筋痛。頭痛。倦怠漸次輕快。他諸疾病現象亦緩解。右之診斷如何。療法如何。試

畧述之。

第一百三十一問

許由之年四十一歲。招余乞診察。呈重症膀胱炎之症狀。其外患薦骨部尋瘡。頗呈衰弱之態。因既往症。可知罹上述疾患之事實如下。患者二年前健康強壯。右足患輕度之萎弱。初一二週後。左足亦然。於是步行容易疲勞。曳摺其足。下肢屢屢無感覺。或瘙癢。有時起匍匐樣或蟻走樣感。因是足部萎弱增症。步行費非常之勞力。今下肢又屢起單純性拘攣。排尿不正。尿蓄溜於膀胱。然不能排出之。終靈「カテーテル」之助。慢性便秘將來。不排便輒至八日至十四日。二月來。兩足不能自運動。患者不能去臥牀。至近時排尿難抑制。且糞便不隨意而流出於尋上。檢下肢。則呈完全之運動性截癱。兩足全麻痺。廣汎至臍部。兩下肢皮膚反射消失。又難見提舉筋反射。膝蓋腱並「アキリス」腱反射。兩側共缺損。兩下肢筋萎縮。且呈電氣的攣性反應。上肢全無異狀。患者問膀胱炎並尋瘡之外。所病果如何。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百三十二問

沙大經 年二十八歲。二年前。因數週間肋膜炎。乞余治療。又小兒期患腺病。且八歲時患肺炎。八日前。覺不快。且患頭痛。食思缺損。倦怠並熱發等諸症。少時諸兆增惡。患者步行不自由。昨日咳嗽。胸側痛。胸肉高度苦悶。並呼吸短息。不得不就臥幕。患者呈重病者之容。自云。衰頹日甚。顏面呈一種固有之灰白色。「ナァノ」顯著。口唇部尤甚。舌乾燥被苔。呼吸頗迅速。呼吸困難。甚深且爲高度。呼吸音甚高。他人可聽取。患者屢發短咳。同時咯出粘稠粘液樣痰。顯微鏡的檢查時。認識一二結核菌。肺打診時。發純正清澄之音。聽診時。聞小呼吸音稍銳利。有多數蔓延兩肺之乾燥氣管枝音。心臟無病的變化。脾臟呈輕度之腫脹。便秘。體溫三十九度七分。脈細弱。且甚頻數。上述諸兆稍同度。持續三週許。熱繼續在三十九度至四十度之間。全身症狀愈增惡。患者非常衰弱。呼吸困難日增。且努力營之。檢查脚則不見成績。終皆瞞。有時譫妄。距初發三十六日。因譫妄終至死亡。右之診斷如何。療法如何。試畧述之。

第一百三十三問

桓氏女 此少女。一二年。前。患心悸亢進症。感動激甚。(喜怒)又因全身努力而發起。有時別無誘引。而食後即來。飲用珈琲、茶、麥酒、葡萄酒。後尤甚。如斯發作。至少持續一

時。有時繼續一日。今日患者云。三時許前。遭遇可恐怖之事件。舊患復發。其度激烈。心臟如鎚擊打敲樣之強盛。無他疼痛或不快。診時。為健康之女子。精查則其結果為消極。體溫正常。脈雖正規而頻數。心臟無異狀。只心動強盛而已。他器官無病的變化。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百三十四問

朱茂林 年二十九歲。今朝突然惡寒、頭痛、倦怠並食思缺損。其外、薦骨部並足激痛。其性似裂。體溫三十九度二分。脈頗頻數。他體部雖無異狀。然下肢知覺非常過敏。因壓迫並運動而增激。輕觸亦起疼痛。翌日、體溫三十九度七分。全身症狀。若重患者之容。疼痛顯著。昨夜已不能動左足。余見兩側。皆罹不全麻痺。翌日、患者訴云。兩足不能稍動。又兩膊亦甚萎弱。且疼痛。上肢呈輕度之不全麻痺。足呈完全之截癱。麻痺為弛緩性。兩足腱反射皆全消失。皮膚反射頗弱。電氣的刺戟。分明下降。知覺却過敏。特發性疼痛。若因是稍緩解。脈頗頻數。體溫三十八度四分。膀胱並直腸無障礙。翌日。又於上肢。見弛緩性麻痺。足之現象。及他諸兆。依然。一週許在同一狀態而經過。脚及膊之節。明呈萎縮。且顯出變性反應。疾病初發後。第十六日。患者始訴呼

吸困難。其呼吸爲促迫表在性。而努力營之。且起激譫妄。翌日呼吸困難益激。而至死亡。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百三十五問

伊藤峰 勞働者。三週以來。因重症腸室挾斯。乞余治療者。八日前聲音嘶嘎。放粗咳。頸部疼痛。談話時。增加其度。檢查肺。呈消極的結果。喉頭鏡檢查時。因全身症候危重。不得不躊躇。今日。患者呈窒息危險。急請往診。患者呈高度之窒息狀。呼吸帶高期之軋鳴。全失語。肺健全。行種種檢查。終至喉頭內部。初發見異狀。全喉頭之粘膜。甚潮紅且腫脹。於左披裂軟骨部。見背肉樣隆起。其部之粘膜現青紅色。左聲帶似有極輕微之運動障礙。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百三十六問

徐士津 年二十二歲。患者曰。小兒時患腺病。且五年前罹肺炎。爾來全壯健。然一年前。沿脊髓。於背部覺鈍痛。因平臥屈伸等而增劇。於是脊髓硬直。疼痛益頻發。且增惡。少時脊椎有隆起部。此部疼痛最激甚。今放散於肩胛、前膊、下肢。此外。患者自覺蟻走樣感。自二月前。足萎弱。步行容易疲勞。不堪激動。此萎弱益增惡。十四日以來。患者

不能前進。排尿困難。且久便秘。患者身長瘦削。呈癆症性容貌。肺及他臟器無異狀。第五胸椎之棘狀突起。頗隆起。現輕度之尖角樣龜背。下肢無病的變化。足完全截癱。而麻痺爲痙攣性。下肢硬固展開。他覺的運動甚困難。而感知非常之筋抵抗。對於各種感覺性之知覺尙存。只痛覺稍減弱。腱反射亢進。足現象甚沮害。皮膚反射不甚亢進。不見筋萎縮。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百三十七問

王澤義 年十五歲。三日來突然咳嗽、發熱、胸痛、呼吸困難等。而發病。呼吸困難益增惡。終呈發作狀。昨夜此發作又來。持續二時許。強咳嗽。咯出多量之粘液塊。後緩解。本日一時前。再增呼吸困難。咳嗽甚激。不得已招余往診。患者之體溫三十八度五分。脈頗頻數微弱。呼吸迅速表在且努力。咳嗽刺戟頗激。咳嗽機轉。咯出粘稠之粘液性痰。試取清水。浮其一片。則美麗白色物之存在粘液中。似游離脫出者。其白色物呈樹枝狀。長約五仙迷。主幹之幅四分之一仙迷。兩側出小枝而分歧。施顯微鏡的檢查時。有硝子樣基質。且發見多數白血球。並孤立之赤血球。打診時。肺無病的變化。聽診時。聞各處有水泡音。其外有亘兩肺之小及中等大之囉音。於他臟器所見無異。

狀。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百三十八問

何九保、年二歲。患重症猩紅熱。其榮養頗不良。數日來漸漸恢復。而先中止。然本日因頰部肥厚膨脹之故。乞余來診。診時。左頰呈緊張性浮腫。且於左口角之近部。見硬固之滲潤。於此部見頰粘膜內面。有污穢稍褐色之小潰瘍。患兒狀態尚佳。良快活嘻戲。又不有熱。翌十四日。潰瘍愈增大。不單幅徑而已。且波及深部。分泌脂肪樣綠色稀薄液。放竄透性臭氣。除去污穢綠色之組織片。則腫瘍愈高廣。與潰瘍相當之部。呈暗青紅色之硬結節。左側頸部之淋巴腺。分明腫大。小兒甚發熱。初體溫三十九度四分。不食。沈鬱且頗不安。下痢頗激。十六日。小兒突然虛脫。至死。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百三十九問

原某 年三十一歲。起坐牀上。呼吸若甚苦者。顏面頗呈愁容。「チアノーゼ」顯著。鼻翼呼吸並副呼吸。見筋之助力。呼吸頗努力。呼氣吸氣共延長。添以高期之狹窄音。一分時呼吸數頗減少。因呼吸運動。喉頭之動搖極少。患者言云。一時許前。不意倒於

地上後。陷此苦艱狀態。已而患者云。二年前呼吸已難。特體運動甚。則呼吸困難更甚。前週此苦艱顯著。然如今日之激甚。則從未曾有。調查各臟器。無病的可見。然見稍著明之甲狀腺腫。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百四十四問

藤伯平 年四十歲。數年來苦頭痛。其頭痛為發作樣發起。其持續不一樣。或一時。或全日。疼痛之部位。或在前額。或在後部皮膚。又屢犯全頭。然若多為一定限局性。顯出於局處者。疼痛有穿鑿性。因是不能勞動。食思缺損。有罹病之感。此發作。無一定之外部誘引。然多在身體的及精神的努力後。強刺戟後。或粗野不攝生後起者。發作間全健康。僅似慢性便秘之艱苦而已。患者之榮養。佳良強壯。呈快活健全之容顏。精查他體部。亦無所得。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百四十一問

襲守之 年二十八歲。因過激之勞動。而發起僧帽瓣狹窄症。請余治療。已六月許。爾來尚無異狀。昨日突然發起一種病患。即突然眩暈。呈高度之苦悶並呼吸困難。此症候今日益增惡。咳嗽。咯出血痰。患者甚苦呼吸困難。顏面呈強度之「チアノ」

「セ」咯出物爲暗黑色血液所成。混少量之粘液。稍含有空氣。檢查肺部。呈蔓延性氣管枝炎之兆。打診時。無異狀。無熱。他覺的僧帽瓣狹窄之外。無病的可認定。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

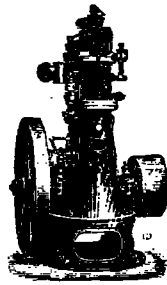
第一百四十二問

梅吉生 年二歲。軀幹。顏面。四肢。有多數青紅色、球形稍隆起之扁豆大斑點。與似縷刻之形成物融合。檢體溫。則三十八度二分。雖患鼻加答兒。並輕症之結膜炎。然別無異狀。小兒嘻戲飲食。其母云。昨日突然發起此疾病。鼻感冒之外。並不介意。發疹三日後。殆全消失。體溫復故。各處皆不見落屑。右之診斷如何。療法如何。試略述之。

第一百四十三問

趙文雄 年四十二歲。三年前壯健。近時頻回激烈。反復頭痛。眩暈。並失神發作。耳鳴。衰弱。倦憊。並便通困難。顏貌失生動快活之容。變成蒼白色。漸次衰弱。其後。食思缺損。嘔吐。並胃部壓重。前述諸症候。增加其度。患者顏面。頭部。手背。呈污穢灰白色。其後漸次及他體部。若常怠於入浴洗滌者。此色澤徐徐變成暗色。黃色。黃褐色。終呈褐色。

他病兆特衰弱並倦憊。一時顯危險之性質。患者之榮養減退。如黑白人種間之子之容貌。只手掌並足趾。呈健全之皮色。檢查他器官。無病的可認。右之診斷如何。療法如何。試略述之。



診斷學實地練習法終

診斷學實地練習法

丁氏醫學叢書

武進朱濂譯述

下編 答之部

第一答

診斷 關節僂麻質斯兼心囊炎

案關節僂麻質斯、舊譯作風濕、外臺秘要謂之白虎歷節風、又名白虎風痛、言歷節風之痛、遍歷全身痛如虎咬、故有此名、心囊炎一名心包炎、又名心包絡生炎、又名心外衣發炎、古時以此症包括於心痛、或熱心痛等之症狀、

療法 初起時、在患部貼冰囊、若脈搏亢進、則投實芩多利斯劑、心臟衰弱、則投興奮藥、至後期則吸收滲出物、以溫罨法、用發泡膏、或外用沃度劑、若滲出物多量、恐招危險、行穿刺術、(心囊炎)

患肢安靜、有劇痛、行冰卷法、以厚紙繃帶、固定所患之關節、取滅其緊張之位置、貼冰囊、塗擦依的兒、沃度丁幾、呀囉仿謨或依比知阿爾、投解熱劑與酸性飲料、貼水蛭、施刺絡、若稽留性疼痛、則於關節部按摩更塗布吳茱萸丁幾（關節傷麻質斯）

楊曹

三、〇至四、〇

餅囊、

苦丁

一、二、〇

安知必林

〇、五

メント水

三、〇、〇

乳糖

〇、五

水

一、〇〇、〇

右一包量、一日三回、每回一包、內服、

右一日中分服、但用於一時間或二

安知必林

〇、五

時間、

阿片末

〇、〇五

楊曹

四、〇

乳糖

〇、五

右爲四包、一日四回、包於オブラー

右頓服

ト、內服、

依比知阿爾酒精等分之物 三、〇、〇

水楊酸

〇、五

依的兒

適宜

右容於一餅囊與四餅囊、每二時一

右塗布於患部

安知必林

〇、五

蒸餾水

一、〇

右注射皮下、但一回量、

雙蘭菊丁幾

二、五

單舍

八、〇

右一日三回、每回一茶匙、

麻黃越幾斯

一、五

右爲丸頓服、

吳茱萸丁幾

二〇、〇

右外用塗布、

沃度丁幾

一五、〇

沒食子丁幾

一五、〇

右塗布於患部、

百分之二至百分之五石炭酸末

右患部卷法、

四〇〇、〇

撒魯兒

六、〇

薄荷油糖

六、〇

右爲六包、每二時一包、

グアヤユール

一、〇

阿列布油

五、〇

右塗擦、

鹽規

〇、六

實菱末

〇、一

右爲丸、一日三回分服、

ウラトリ子

一、〇

呀囉仿謨

一五、〇

拔兒撒謨合劑

六〇、〇

右塗擦劑、

精製炭酸麻侷

七、五

綿答水

一〇〇、〇

格魯矢鳩謨酸

二〇、〇

橙皮舍

二〇、〇

右每三時一食匙、

決明子煎(二、〇至六、〇)一五〇、〇

橙皮舍

一〇、〇

右一日三回至六回分服、

呀囉仿謨

一五、〇

樟腦油(一分溶解阿列布油九分)

一五、〇

右爲塗擦劑、

百爾矢屈謨酒

四、〇

沃剝

四、〇

覆盆子舍利別

二〇、〇

水

一五〇、〇

右一日三回、每回一食匙、

撒兒矢兒酸

〇、五

薄荷油糖

〇、五

右爲一包、每一時一包、包於オブラ

ト食之、

麻醉性依的兒

三、〇

甘扁桃油

二五、〇

メント油

〇、五

右混和患部、爲外用、

ベトリル

〇、三至〇、四

右分作十包、一日四包、

撒里必林

六、〇

ザロフオン

五、〇

佩里設林

一四、〇

右分五包、每二時一包、至有效而止、

覆盆子舍利別

三〇、〇

實斐答里斯浸(一、〇) 一五〇、〇

蒸餾水

五〇、〇

醋劑

五、〇

右十五分至十分時、每一咖啡匙、

海葱醋蜜

一、〇

アンナチルウキン

〇、五

右每時一食匙、用於脈頻數及熱高

白糖

〇、五

時、

右分作十包、每二時一包、

第二答

診斷 再歸熱

案再歸熱一名回歸熱、即古醫書所謂差後勞復之類、

療法 截止發作之藥劑、用亞砒酸、然不易有效、稍有效者、惟甘汞、高熱、則服安知必林、或施頭部冰罨法、筋痛、塗布格魯拉兒、拉訥林之合劑、或呀囉仿謨油、其他則惟施對症的療法而已、

第三答

診斷 赤痢

案赤痢舊譯作痢疾、素問名腸癖、傷寒論名便膿血、金匱名下痢、難經名火瘕泄、古時又名滯下、又有紅痢白痢疫痢噤口痢休息痢寒痢等名、

療法 於初起時、應用吐根及甘汞、可期速愈、至輕症及再發等、須行對症的療法、宜嚴守攝生法、使安臥於幕中、病室之空氣欲流通、病者之周圍宜清潔、宜行消毒法、迨後期、在腹部貼溫卷法、更以阿片、粘滑物、沙列布、或澱粉為灌腸料、防其傳染於近傍、故豫防法及消毒法宜嚴、

甘汞

〇、五

常不食者有之、

乳糖

〇、五

次硝着

一、〇

右頓服、(此時經二三時後、再二三

阿片末

〇、〇三

回同法服之、)

乳糖

〇、五

蓖麻子油

一五、〇—二〇、〇

右一包量、每日六回、每回一包、內服、

右頓服、(服甘汞後、但已十分通利、

知母爾

一、〇—二、〇

酒精

適宜

水

一〇〇〇、〇

右灌腸料、(朝夕每半量、若至刺戟

模樣、則稀釋或休止)

的列並油

一、〇—五、〇

亞拉昆亞護謨漿

適宜

水

一〇〇〇、〇

右灌腸料、

硝酸銀

〇、五—一、〇

水

一〇〇〇、〇

右灌腸料、

荳蔻越

〇、二—五、〇

加加阿酪

一五、〇

右調和、作坐藥四個、挿入肛門、

格倫僕根煎(一〇、〇)

一〇〇〇、〇

阿片泊芙藍丁

一、〇

橙皮舍

五〇、〇

右每二時一食匙、

阿片丁幾

一、〇

護謨舍利別

二五、〇

右每二時一食匙、

挖氏散

一、〇

甘汞

〇、一

乳糖

一、〇

右分三包、每日三回服用、

腹部溫毯布、或ブリーニッツ氏卷法、

赤痢血清(志賀氏製)

右二種、一爲豫防用、有六個月至一

年之免疫性、一用於赤痢之初期、則有效、(甲從毒素及抗毒藥而成、乙

從抗毒素而成)

第四答

診斷 澱粉樣腎

療法 原因的療法、用滋養物、沃度、鐵劑、

第五答

診斷 萎縮性側索硬變

療法 忌過勞、用滋養品、行按摩療法、電氣療法、浴療法、矯正術、

第六答

診斷 大動脈瓣閉鎖不全

療法 以對症療法爲專一、勉避喜怒哀樂之感動、及身體之勞役、禁熱浴、(間可行微溫浴)可調整便通、而於代償期中、亦禁心身過勞與興奮、與以肉類、牛乳、雞蛋及少量之麥酒、葡萄酒、又禁香竄物、濃厚咖啡、及茶、冬季轉居於暖地、夏季移住於綠陰深處、須靜養、其他貧血者服鐵劑、多血者行乳清及葡萄酒療法、須常注意於

便通、

第七答

診斷 加答兒性黃疸

案加答兒性黃疸，一名胃十二指腸加答兒，素靈雞經金匱等書，謂之黃疸，景岳全書，謂之黃癰。

療法 於攝生法，禁用含有脂肪之食物，祇可用易消化而淡泊之食餌，安臥靜養，肝部施溫浴法，內服藥為大黃浸、旃那浸、人工加泉鹽等，以促其通便，尤有效者，為冷水灌腸（一〇〇〇、〇以上），欲催膽汁之分泌，當內服撒曹，或行膽囊壓迫法，及電氣。

硫苦

二〇、〇

餽水

三〇〇、〇

苦丁

三、〇

右一日三回、二日分服、

餽水

二〇〇、〇

人工加爾爾斯泉鹽

一五、〇

右一日二回、二日分服、

人工加爾爾斯泉鹽

四〇、〇

包、用水送下、

右為一包、共與十包、每日一包至二

撒曹

五、〇

薄荷水

二五、〇

鹽水

二〇〇、〇

右一日三回、二日分服、

重曹

五、〇

白糖

五、〇

右研和成散、每二時一刀尖、

枸櫞汁

五〇、〇至一〇〇、〇

右一日數回分服

大黃浸(五、〇乃至八、〇)二〇〇、〇

薄荷油糖

三、〇

重曹

一〇、〇

右每時一食匙

タマリント煎(二〇、〇)一五〇、〇

酒石酸

二、〇

滿那舍

二〇〇

右調和每服一食匙

重曹

一〇、〇

大黃根末

一〇、〇

右每食後一刀尖

薺木鼈越

〇、〇二

大黃末

二、〇

白糖

三、〇

右分十包、每日三包、

ポトフヘルム

〇、二

菲沃斯越

〇、一

茴香油糖

五、〇

右分十包、每日二包、

皮膚癢用醋洗滌溫浴、或左方、

薄荷腦(或撒里矢爾酸) 一〇〇

酒精 五〇〇

右外用

小兒黃疸、使其安臥靜息、嚴禁食物、取
富於脂肪物、如乳汗、雞卵等、禁肉類、專

第八答

診斷 大動脈孔狹窄

療法 各種之瓣膜障害、其療法大略相同、注意營養及職業、轉地、湯治法、(炭酸泉、
或食鹽泉) 避過度之勞動、若起代償機能障害、宜安靜、服寶菱答利斯、羯布羅一
ストロファンツス、丁幾依的兒、興奮劑、心臟部用冰囊、浮腫、服利尿劑、一「ヂウ
レナン」醋酸加里、硝酸加里、咖啡涅、酒石英、及其他對症的治療、

第九答

診斷 慢性氣管枝炎

與麵包、馬鈴薯之類及菓物、以通利便、

或用左方、

水製大黃丁 五〇〇

右一日三食匙至四食匙

又以列氏十二度至十八度之水半立
得耳至一立得耳半、行腸洗滌、

案慢性氣管枝炎、一名慢性氣管支加答兒、舊譯作久氣肺炎、又名久嗽、

療法 避塵埃、煙等之有害物、冷擦胸部、

金硫黃

〇、三

黃若越

〇、五

白糖

五、〇

右爲十包、一日三回、每回一包、

吐根浸(〇、三)

一〇〇、〇

杏仁水

四、〇

攝涅瓦舍

一〇、〇

右一日三回分服

蔓陀羅華丁幾

五、〇

礮砂加茴香精

五、〇

阿片丁

五、〇

右十五滴至二十滴和水、一日用二

三回、

吐根浸(〇、二)

一〇〇、〇

重曹

一、〇

杏仁水

四、〇

單舍

八、〇

右一日三回分服

テルピノール

一、〇

安息香酸曹達

〇、五

白糖

〇、五

右作十包、每二時一包、

杏仁水

六、〇

水

二〇〇、〇

右吸入料

菲沃斯越幾斯

〇、五

抱水テルビン

三、〇

杏仁水

一〇、〇

亞拉毘亞護膜末

一、五

右每三時十滴

ミルトール

一、〇

甘草羔

一、五

右包於膠囊、作十顆、朝夕每一個、

右爲三十丸、一日三回、每回二丸、

(氣管枝膿漏症)

第十答

診斷 肝臟癌

案肝臟癌一作肝臟癌腫、舊譯作肝生毒瘤

療法 對症的

第十一答

診斷 惡性貧血

案貧血古名血虛、又名血乏、

療法 探索其原因除之、可試酸素吸入法、其他如選用食物、適宜運動、改良生活法

等、與對於萎黃病相同、在於初期、可施對症療法、

法水

七、五

胡椒

六、〇

杏仁水

七、五

甘草末及甘草糕

適宜

右一日三次、每服二滴、漸次增量、可至八滴、

右為百丸、每食後服一丸、每三日增量一丸、以一日量十丸為度、

亞砒酸

〇、六

第十二答

診斷 丹毒

案丹毒一作羅斯、舊譯作血蛇熱症、又名大頭瘟、又名紫疔毒、又名火焰疥毒、古名亦作丹毒、又有火丹赤丹等名、

療法 注意其狀態、使之靜臥、於中度時、行冷卷法、於高度時、行冰卷法、溫卷法須於病勢減退後始行之、其他投酸性飲料、緊要之處、用下劑或油劑、更或用脂肪之塗布、虛脫則與濃厚珈琲煎、葡萄酒、樟腦、麝香等、或有以五十倍至三十倍之石炭酸溶液、注射於距離各六生的適當之健康皮膚部者、又ウエルフレ氏、防病毒蔓延、

於患部附近周圍健康之皮膚、貼一拇指許之絆創膏如輪狀者、頗有效也、クラス
 ケ氏則用肩部之亂刺及5%石炭酸之壓抵巾、

依比知阿爾 一〇、〇

華攝林 一〇、〇

右塗擦料、一日二回至四回、

依比知阿爾 五、〇

依的兒 五、〇

コロヂウム 一〇、〇

右塗布料

依比知阿爾 八〇、〇

澱粉 八〇、〇

蛋白 二、〇

餾水 四〇、〇

右塗布料(ウンナ氏劑)

レヅルチン 一〇、〇

豚脂 三〇、〇

右爲軟膏、一日四回、塗擦料、

レヅルチン 五、〇

酒精 一〇、〇

餾水 二五、〇

華攝林 二五、〇

右一日五回、塗布料、(頭髮部丹毒)

石炭酸 〇、二

餾水 一〇、〇

右調和、皮下注射料、

麥角越 二、〇

華攝林

八、〇

右調和、皮下注射料、(二筒至四筒)

沃度兒

一〇、〇

コルザウム

九〇、〇

右塗布料

ナゲノール(純)

五〇、〇

右塗布料

次醋酸鉛液

一〇、〇

餾水

二〇〇、〇

右藥法料

石炭酸

一、〇

第十三答

酒精

一、〇

的列並底油

二、〇

華攝林

五、〇

右調和塗布料(每一時一回)

遊走性丹毒或體力衰脫者、用左方、

硫規

一、〇

白糖

二、〇

右研和、分五包、每日三包、

樟腦

〇、二

白糖

二、〇

右研和、分五包、每三時一包、

診斷 加答兒性咽喉炎

療法 頸圍當施布里斯涅資氏卷法、內服甘汞〇、五或撒曹二、〇、用鹽剝水含嗽、

塗布硝酸銀水、實質性者、當速行外科的療法、

第十四答

診斷 慢性鉛中毒

療法 服沃度加里、行硫黃浴、疝痛則服阿片莫兒比涅等、

沃度加里 二〇至四〇

水 一〇〇〇

單舍 二〇〇

右一日數回分服

阿片 〇、三

白糖 五、〇

右分十包每時一包鎮痛休藥

巴豆油 三滴

第十五答

診斷 格魯布性咽頭炎

診斷學實地練習法

亞拉昆亞護謨漿 一〇、〇

水 四〇〇

覆盆子舍 一五、〇

右每二時一食匙至有便通而止

硝酸斯篤利幾尼涅 〇、〇五

餽水 一〇、〇

右一日一筒注射皮下

案格魯布性及加多兒性肺炎、漢醫皆無所說、恐越婢加半夏小青龍加石膏等之症屬之、

療法 命靜臥、發生水蒸氣、濕潤病室、且以平均溫度爲要、而食料與以乳汁、肉羹汁、飲料、用新汲水、炭酸水、又老人、小兒、及虛弱者、宜自初期與以葡萄酒大量、(每時半盞至一盞) 高熱用頭部及胸部之冰卷法、服實斐答利斯、規尼涅、安知必林、撒里矢爾酸、及消渴劑等、又時有與以下劑者、其他呼吸促迫、貼芥子泥於胸部、虛脫用赤葡萄酒、蒟蒻酒、茶、三鞭酒等、
體溫昇騰、患者訴苦熱、則用左方、

鹽規

〇、八

右爲四包、包於阿布拉篤、一日服二包至四包、

撒曹

五、〇

右作五包、包於阿布拉篤、每三時服一包、

安知必林

五、〇

右作五包、包於澱粉紙、當體溫昇騰於三十九度以上、先用一包、後經一時間可用第二包、而下熱則止其後用、若不下熱、二時間後更可用第三包、

安知歇貌林

一、〇

白糖

二〇〇

右作四包、用法同上、

大麥煎

二〇〇、〇

杏仁水

五〇〇

單醋蜜

五〇〇

右爲飲料

燐酸

一〇〇

覆盆子舍

五〇〇

右飲料

胸側劇痛、貼冰囊乾角、及水蛭等、知覺

過敏者、行莫爾比涅之皮下注射、又酒

容用左方、

抱水格魯刺兒

二〇〇

水

二五〇

橙皮舍

一五〇

右頓服、(但心力衰弱、則宜注意用

之)

謔語用頭部冷卷法、若同時不眠及精

神不安、用左方、

茲爾保奈兒

〇、五至一、〇

右頓服、若不眠、則一夜中用二三包

無碍、

篤利阿奈兒

〇、五至一、〇

右用法同上

格魯拉兒亞密度

三、〇

鹽酸

二滴

酒精

一、〇

水

一〇〇、〇

右灌腸劑

樟腦

〇.二

安息香酸

一.〇

白糖

二.〇

右作五包、每三時服一包、

(心力衰弱、虛弱家、及高度肺水腫)

卵黃

一個

武蘭埕酒

三.〇

單舍

二〇.〇

水

一二〇.〇

右一日六次、二日分服、(効用同上)

實芟浸(〇.二五)

九〇.〇

覆盆子舍

一〇.〇

右一日四次分服、(心力衰弱、脈搏

頻數)

斯篤羅方篤丁幾

一〇.〇

右一日三次、各服五滴至十五滴、

(効用同上)

虛脫則每一時、灌注冷水於頭部、且用

左方、

依的兒

十滴

茴香水

一〇〇.〇

橙皮舍

一〇.〇

右每半時、服一茶匙、

樟腦

〇.二

再餽酒精

適宜

護謨水

適宜

遠志浸(一〇.〇)

一〇〇.〇

單舍

一〇、〇

右每一時、服一食匙、

分泌多量、而咯痰少許、則可用左處方、

鹽酸亞銻莫爾比涅〇、〇一至〇、〇

三(小兒〇、〇〇三至〇、〇〇五)

水 一二〇、〇

鹽酸 〇、五

遠志舍 三〇、〇

右每一時、服一食匙、

吐根浸 (〇、三)一〇〇、〇

礮砂加茴香精 一、〇

單舍 二〇、〇

右每一時、服一小兒匙、(此方可用

第十六答

小兒同症)

吸收期中用左方

吐根浸 (二、〇)一八〇、〇

遠志舍 一五、〇

安知母尼酒 一〇、〇

右每一時至二時、服一食匙、

遠志浸 (一〇、〇)一〇〇、〇

礮砂加茴香精 二、〇

亞兒答舍 二〇、〇

右一日六次、二日分服、

小兒施胸部冷卷法、與以鹽酸里母奈

堉、其他可參酌以上諸方、

診斷 膿毒症

療法 主要原因療法、(手術療法) 嚴行消毒法、專用解熱法、其他用強性葡萄酒、
ニヤツク酒、清涼飲料等、爲本病治法之通則、

硫規

一、二〇

重曹

一、〇〇

白糖

一、〇〇

右調和分五包、每三時服一包、

安知必林

一〇、〇〇

右分十包、每二時服一包、熱度減退後、止服、

鹽酸莫兒比涅

〇、〇五

白糖

二、〇〇

右分五包、每夕一包、

第十七答

診斷 腦出血

案腦出血一名卒中、古名中風、

療法 免此病之法、切戒心身興奮、及房事、嚴禁暴飲酒、茶、咖啡等、且須每日促便通、病既發則寬解衣帶、高臥於新鮮空氣中、強壯者行刺絡、(二百瓦至五百瓦) 頭部放蛭、及冰卷法、以醋水灌腸、但老弱而心機不正、顏面蒼白者禁之、宜用冷水噴注、

吸入炭酸安母尼亞、貼用芥子泥於胸部或腓腸部、摩擦皮膚、高置頭部、貼以水囊、及用刺衝劑、其他則令靜臥暗室、通便、排尿、用易消化物等、是為一般之通則、
 大黃浸(旃那浸)(一五、〇)
 宜之微溫湯、

一五〇、〇

蓖麻子油

一〇〇、〇

硫苦

一〇〇、〇

右為灌腸劑(一次或二次)

硫酸依的兒

一〇〇、〇

樟腦

一〇〇、〇

右一筒至三筒、行皮下注射、

麝香

〇、五

纈草末

一五、〇

澱粉

二〇、〇

右調和為灌腸劑、但用時須添加適

發作後最要安靜、若患者不安靜、則用

左方、

鹽莫

〇、一

餛水

一〇、〇

右調和、注射一筒、

茲保兒奈兒

一、〇

右為一包頓服

抱水格魯拉爾

二、〇

沙列布漿

五〇、〇

覆盆子舍

一〇、〇

右半量頓服(二次分)

病後及一週日、則為促溢血吸收、用左

處方、

沃剝

四、〇

單舍

二〇、〇

餽水

一八〇、〇

右調和、一日三次、二日分服、

麻痺療法、則發病一二週日後、施感

第十八答

診斷 氣管枝喘息

案氣管枝喘息、漢名喘息、舊作氣喘、又有喘急、哨氣病、喘促、痰喘等之別名、

療法 免此病之法、即行濃厚空氣交換法、野外散步、禁刺戟性飲食香料等、大見其

効、其他發作時、摩擦皮膚、胸部貼芥子泥、可試吸入呀囉仿謨、亞硝酸亞密爾、及蔓

陀羅華印度大麻等之煙草、施熱腳浴、嚙小冰塊、飲用黑咖啡、及吸入酸素等、

吐根末

〇、二一

菲沃斯越

〇、二一

傳電氣、及按摩、鹽浴、雨浴等、而下行性

麻痺、以平流電氣按於脊柱、留意使通

於下行性為良、其他持久性麻痺、用左

處方、

硝酸斯篤里規尼涅

〇、〇〇五

餽水

一〇〇、〇

右每日一筒、行皮下注射、

亞砒酸曾達	右每一時服一食匙、	0、0、5
橙皮舍		1、5、0
水		1、0、0
杏仁水		5、0
苳蓉越		0、0、5
硫酸依的兒	右一日三次、各服一食匙、	2、0
橙皮舍		1、5、0
水		1、5、0
沃割		5、0
白糖	右爲十包、每三時服一包、	2、0
硫規		1、0

亞篤羅比涅	右爲五包、發作時服一包、	0、0、0、5
白糖		2、0
鹽莫		0、1
乳糖	右爲一包頓服	0、3
鹽酸歇魯乙涅		0、0、0、5、至、0、0、1
安知必林		0、5
單舍	右頓服	3、0、0
抱水格魯拉兒		3、0
發作間用左方		
水	右一日服一茶匙、	8、0、0

右爲一丸、頓服、

硝石紙

右爲熏料

食鹽

重曹

水

右吸入劑

鹽酸古加乙涅

水

右鼻粘膜塗敷劑

匹利心

右十滴至十五滴、點於手巾上、自鼻

第十九答

診斷、
食道癌

口吹之、

沃度水素依的兒

右一日六七次、各吸入五滴、

定期的喘息、於其發作前、與以規尼

涅、神經性喘息、用左處方、

吐酒石酒

魯別利亞丁幾

礆砂加茴香精

右發作中、每十五分時服十滴、

ケプラナヲ越

右一日三次至四次每次二茶匙、

(丁幾亦用同量)

五、〇

五、〇

五、〇

五、〇

五、〇

五、〇

一、〇

二、〇

二、〇

五、〇

五、〇

療法 行對症的療法、施滋灌養腸、或胃痿術、

第二十答

診斷 食道憩室

療法 由於誤嚥異物及癍痕者、可以治癒、他則概屬不良、異物當試行摘出、癍痕、宜行消息子擴張法、無效、則當行外科手術、(切除或胃切開術)并行人工的營養、

第二十一答

診斷 神性經消化不良

案神經性消化不良、古醫書謂之脾胃虛損、

療法 除原因的疾患、行電氣療法、按摩療法、轉地療法、撫慰患者、內服蕃木鱉、丁幾之苦味藥、貧血宜服亞砒酸、鐵劑、嘔吐噯氣、投鎮痙藥、施精神療法、及海水浴、

第二十二答

診斷 小兒筋萎縮

療法 忌過勞、用滋養品、行按摩療法、電氣療法、浴療法、矯正術、服硝酸斯篤里幾尼涅、

第二十三答

診斷 肺氣腫

案肺氣腫、又名肺氣脹、

療法 避有害之物體、專於飲食攝生、喘息發作、則行胸部摩擦法、或行氣管誘導法、至於藥劑的治療、不過對症療法、呼吸困難、則用吐劑、氣管支加答兒、則用吸入劑、併發水腫、則用利尿劑、原因療法、在於改良肺臟之收縮力、其法為健氏（ゲルハルト氏）之胸廓壓迫法、呼吸時壓迫胸側下部、每日行五分至十分時、又宜營稀薄之空氣、橫隔膜用感傳電氣、夏季游息于松杉之林、

吐根浸

(〇、五)一八〇、〇

洋芹水

八〇、〇

杏仁水

八、〇

薄荷舍

二〇、〇

單舍

二〇、〇

右每二時一食匙

右一日六回二日分服

海葱醋

四〇、〇

亞砒酸加備謨液

〇、五

炭酸加備謨(飽和)

適宜

右為吸入料

二五〇、〇

的列並油

二〇〇〇

〇〇〇二至〇〇〇四

右每回五滴至八滴點于熱湯吸入

稀鹽酸

〇〇二

吐根浸

(〇〇三)六〇〇〇

亞爾答舍

一〇〇〇

安母尼亞茴香精

一〇〇

右每三時服一茶匙(小兒)

鹽酸亞剝莫爾比涅

第二十四答

診斷 流行性腦膜炎

中、案流行性腦膜炎似包含於漢醫家所謂真頭痛、或劇頭痛、或熱病譫妄等之症狀

療法 此症之豫防法、在於注意耳病、若頭蓋外傷、可行防腐療法、此症以施有力消炎法為最要、如用冰卷法、冷水灌注法、冷布纏絡法、及冷水灌腸、峻瀉劑等是也、強壯者、則貼水蛭、病室宜靜肅、宜陰暗、宜保同溫、服規尼涅、及沃度加里、急性諸症減退、則可用滋養物、強壯藥、(鐵劑)又項部強直頻發、則用臭素加里、或沃度加里有效、

小兒用左處方

甘汞 〇、一至〇、五

乳糖 〇、三

右爲十包、與十包、每二時服一包、

水銀軟膏 六、〇至一二、〇

刺納林 二四、〇

右每日數次、塗擦（其量如豌豆大

之一粒）於頸、項、上肢、諸部、

癩癢處方如左

抱水格魯拉爾 〇、一至〇、五

水 五〇、〇

右爲一次灌腸劑

茲兒保奈兒 三、〇至六、〇

乳糖 〇、三

右分爲六包、每二時服一包、

抱水格魯拉兒 一、〇至二、〇

水 一〇〇、〇

橙皮舍 二〇、〇

右每二時、服一小兒匙、

在昏睡衰弱者、不用水啞冰卷等、可用

興奮劑、

樟腦阿列布油 一〇、〇

右四分之一筒至半筒、行皮下注射、

樟腦 〇、〇五

安息香酸 〇、〇五

白糖 〇、三

右研和爲一包、每二時服一包、

大人處方如左

發泡古魯胃謨

三〇、〇

右塗擦於頭部

甘汞

〇、五

藥末

二、〇

白糖

二、〇

右爲五包、每三時服一包、

旃那浸

(一五、〇)一五〇、〇

硫酸麻偃涅叟謨

一二、〇

蜂蜜

一五、〇

每半時一食匙至二食匙

沃剝

二、〇

水

一五〇、〇

單舍

二〇、〇

右每二時服一食匙、

苦悶甚則吸呀囉仿謨、或用左方、

菲沃斯珍

〇、〇二

水

一五、〇

單舍

一五、〇

右每夕服一食匙、

鹽莫

〇、二

餽水

八、〇

偃里設林

二、〇

右四分之一筒至半筒、行皮下注射、

樟腦

一、〇

依的兒

二、〇

阿列布油

八、〇

右一日數次、各注射一筒、

(嗜眠時)

芥子末

二〇〇、〇

右塗布腓腸部

第二十五答

診斷

バセドウ氏病(内科全書譯作排氏病)

療法

精神勿興奮、身體勿勞働、嚴守一切攝生法外、試行電氣療法、於胸鎖乳頭筋

通平流電氣、或於腺腫部貼置感傳電流、心部用冷卷法、眼球突出、當施防護法、藥

劑宜用麥角、心悸亢進、用實芟葉及沃度劑、然皆不能有效、貧血家投鐵劑、或規尼

溼、就近用胸腺療法、有因之輕快或竟全治者、其法用羊之胸腺一〇、〇至二五、

〇、一週三回分服、或每日分服、若仍無効、病勢益進、則舍切除甲狀腺之外、別無他

法、

沃鐵舍

二〇、〇

臭剝

六、〇

單舍

八〇、〇

臭曹

二、〇

右一日三回每回一茶匙至一食匙

フロームアンモニウム

二、〇

沃丁 五倍子丁

各五、〇

苦丁

四、〇

右塗布甲狀腺

單舍

二〇、〇

餽水

一八〇〇一

右一日三回二日分服

第二十六答

診斷 猩紅熱及續發性腎臟炎

案猩紅熱一名疹子，又名花紅熱症、疫毒痧、痧疹、古時又有癩疹、風疹、風瘡、風搔、風癩疹、赤疹、丹疹等別名，千金方又謂之癩軫，（玉機作疹原病式曰疹）腎臟炎，舊作尿遺血精，古醫書所謂腎消之一種。

療法 猩紅熱行對症療法，如病室流通空氣，平均溫度，（列氏十五度）高熱則行少時間之入浴，施頭部冰卷法，用酸性飲料，與以流動性食物，第四週日以前，不可用肉食，又宜調整便通，屢檢咽喉炎之強弱，及尿中蛋白之多少，為必要，其他有合併症，則各從其症而施治法，不待言矣，又患者落屑期未完之間，必加養於病褥中，健者決不可接近之。

續發腎臟炎，則嚴守安靜，禁止酒精、香料、茶及咖啡等，服牛乳、緩下劑，（胥那）利尿劑，（醋酸加里硝酸加里咖啡涅實麥答利斯）行發汗療法、溫浴等，小兒腎臟炎初期，不宜用利尿劑，宜專施牛乳療法。

安知必林

二、五

橙皮舍

二五、〇

餾水

五〇、〇

右每回一食匙(解熱)

蓖麻子油

三〇、〇

亞拉昆亞護謨末

七、五

餾水

七五、〇

單舍

一五、〇

右每一時一小兒匙

鹽規

一、〇至三、〇

白糖

五、〇

右爲十包、一日服二三包、

沃度

〇、四

酒精

二〇、〇

呀囉仿謨

二、〇

右塗布劑

撒曹

一〇、〇

右爲十包、每二時服一包、(以解熱

爲度)

稀鹽酸

二〇、〇

櫻實舍

四〇、〇

右每時十滴至三十滴

硫規

〇、〇五至〇、二

稀硫酸

一滴至四滴

單舍

一〇、〇至三〇、〇

右一時間二回分服(一歲小兒)

海葱醋蜜

一五、〇

實菱答利斯丁

十五滴

單舍

四五〇

拉屈丟加留謨水

九〇〇

右每二時一茶匙

醋酸加里

一五〇

苦丁

二〇〇

餹水

二〇〇〇

右一日三回二日分服

鹽酸必魯加兒必涅

〇〇二

餹水

一〇〇〇

右為皮下注射劑、腎臟炎及水腫、効

第二十七答

診斷 胃潰瘍

案胃潰瘍一名胃潰瘍圓形、舊譯作胃內皮生潰瘡、古名胃癰、又名胃腕癰、

療法 安臥、用滋養性食餌、禁身體動搖、服重曹硝蒼合劑、劇痛、宜並用莫兒比涅、菲

兒注射四分之一筒、稍成長小兒二分之一筒、或全筒、

實斐答利斯浸 (二〇〇)二〇〇〇

醋酸加留謨 六〇〇

單舍 一五〇〇

右每二時一食匙

旃那葉浸 (一五〇)一五〇〇

茴香 五〇〇

單舍 一五〇〇

右每二時一食匙

沃斯越幾斯等、外行溫罨法或冷罨法、膏布、芥子泥、嘔吐、當服小冰塊、麻醉劑、或沙列布漿混沃度丁幾三四滴、又以結麗阿曹篤(〇、〇一五)為丸而服之、吐血、行胃部冰罨法、服麥角越幾斯(一日一、〇)鉛糖(〇、二)過鹽鐵丁幾(一二二、〇等)或用麥角越幾斯阿膠等、注射皮下、貧血服鐵劑、重症則施滋養灌腸、用流動性滋養食餌、出血過甚、或內科治療無效、或成癥痕狹窄、或穿孔而成膿瘍、則必施外科物手術、

次確蒼

一、〇

右二時一食匙

重曹

〇、五

鹽酸莫兒比涅

〇、一

白糖

〇、五

杏仁水

一〇、〇

右為一包與以六包每食前十五分

右調和每回五滴至十滴

時一包

麥角越幾斯

一、〇至二、〇

次確蒼

〇、二

水

一〇〇、〇

鹽莫

〇、〇〇五

橙皮舍

三〇、〇

乳糖

〇、五

右作十包、一日三回、每回一包、

過格魯兒鐵液

一二〇

水

二〇〇、〇

橙皮舍

三〇〇、〇

阿片丁

一〇〇

右每半時一食匙

結列阿曹篤

二十滴

硫酸莫兒比涅

〇〇六

水

六〇〇

右每回一茶匙

第二十八答

診斷 糖尿病

案糖尿病一作蜜尿病、舊譯作尿變甜、又名消腎、又名消渴尿多、又名消渴小便甜、即中消病、消渴之名、始於金匱、靈樞謂之消痺、又謂之肺消、劉河間有上消中消腎

沃度丁

六滴

水

一二〇、〇

右一日三回、每回一食匙、

人工加爾爾斯泉鹽

一五〇

右頓服

新鮮牛膝(辟一名甜肉) 一五〇、〇

細挫肉片

三〇〇、〇

右煎為少許之肉羹汁、先行清洗灌

腸後、以此肉羹汁注入直腸內、

消等名、後人謂之三消、或作多瀉病、

療法 食餌攝生、此為必要、多用蛋白質與脂肪之物、忌用含水炭素、甘味之物、一概

禁絕、營適宜運動、施按摩法、冷水摩擦法、并行轉地靜養法、

服阿片、石炭酸、撒里矢爾酸、安知必林、撒曹、規尼涅、亞砒酸、臭剝、沃度仿謨等、往往有效、基於梅毒則施驅微法、昏睡則用重曹、或用5%重曹水注入皮下、衰弱用赤酒依的兒等、

撒曹 臭剝 重曹 各一、五

右分三包、一日三回分服、

阿片末 一、〇

重曹 一〇〇、〇

右分二十包、一日四包至五包、

石炭酸 一、〇

餾水 二〇〇、〇

橙水舍 一五、〇

右每二時一食匙

重曹 一、〇至三、〇

食鹽 四、〇至六、〇

水 一〇〇〇、〇

右注入靜脈或皮下

撒里矢爾酸 五、〇

右分六包、一日六回分服、

沃度仿謨 一、五

龍胆越

適宜

右一日兩回分服

龍胆末

適宜

硫酸規尼涅

一、〇至二、〇

右爲三十丸、一日四回、每回一丸、

サツカソン

〇、一

油糖

右分六包、一日五回、每回一包、

二、〇

安知必林

三、〇

安知必林

一、〇

珈琲涅

〇、二

右分六包、二日六回分服、

水

一〇〇、〇

其他相時可服下劑

第二十九答

診斷 僧帽瓣合閉不全

療法 慎過度之勞働、避精神之興奮、禁溫浴、整便通、飲食攝生、轉地靜養、皆不可少、呼吸困難、尿利減少、浮腫等症、實斐答利斯爲惟一之藥劑、蓋本劑有蓄積作用、故利用之、每一二時服其少量、連續服之、至脈搏緊張、復於正調爲度、故當投本劑時、必每日診察患者而後可、以珈琲涅、(一日一、五)及「ストロファン」丁幾、爲本劑之代用品、亦有殊効、用攝氏三十二度至三十四度之食鹽水浴、亦有効、實

芫荽答利斯服用廢止之後、當以乳酸鐵一〇、〇鹽規一、〇為丸十粒、每服二粒、一日三次、對症療法者、水腫、當於芫荽浸中、投其他之利尿劑、(醋剝、純精酒石、商陸越等) 呼吸困難、宜用莫兒比涅、或格魯拉爾、有肺水腫之病兆者、宜服大量之鎊糖(一、〇每二三時服一次) 或峻下劑、(旃那藤黃) 心悸亢進、及狹心發作、當於心部貼置冰囊、劇甚者、注射莫比、輕微者、服臭剝、

實芫荽答利斯葉末 一、〇至二、〇

右分十包、每二時一包、

臭剝

二、〇

實芫荽答利斯浸 (一、〇) 一五〇、〇

鹽規

〇、一五

鹽莫 〇、〇五

單舍

八、〇

杜松實舍 一五、〇

水

一〇〇、〇

右一日三回、二日分服、

右一日三回分服

珈琲涅 〇、六

海葱

〇、五

薄荷油糖 一、五

實芫荽答利斯葉末

〇、五

右分六包、一日三回、每回一包、

茴香油糖

一〇、〇

右分十包、一日三回、每回一包、

實麥答利斯葉浸(二、〇)一八〇、〇

枸橼酸珈琲涅 二、〇

ストロファンツト丁幾 五、〇

醋酸加留謨 五、〇

甘草羔 五、〇

右每二時一食匙

珈琲涅 一、五

安息香酸那篤留謨 一、五

水 一〇、〇

右每回注射一筒於皮下

第三十答

診斷 脊髓勞

療法 有梅毒症候或有梅毒之疑者、施驅梅法、其他自初期即使就禱、禁身心過勞、房事過度、服硝酸銀、(連服一二月)沃度加里等、塗擦灰白軟膏、及其他水銀劑、疼痛、服撒曹、安知必林、莫兒比涅、古埤乙涅、嘔吐、服莫兒比涅、複酸攝留謨、沿脊柱行灸點法、及脊髓之平流電氣療法、(約行五分時一次)知覺亡失、以感傳電氣筆通十分時、施冷水治法、礦泉療法、(炭酸泉)神經伸展法、按摩法、代償性練習法、(把握運動屈伸運動下肢畫圈運動) 脊柱懸垂法、注意營養、膀胱障害、則於會陰部、

行感傳電氣療法、疼痛、則用溫卷法、塗布嘔囉仿謨、施按摩法、通感傳電氣、服麻醉藥等、喉頭發症、塗布古加乙涅、關節疾患、行外科手術、近時最賞用者、以撒伊列氏器具、展伸脊柱、內服鐵劑沃度劑、

硝酸銀

一、〇

白陶土

一〇、〇

餾水

適宜

右爲百丸、一日三次、每次一丸至二丸、

沃度加留謨

二、〇

臭剝

六、〇

水

一八〇、〇

單舍

一五、〇

右每二時一食匙

水銀軟膏

二、〇至四、〇

右塗布

法水

五、〇

桂皮水

二五、〇

右調和、朝夕二回、每回十滴至二十滴、

撒曹

一一、〇至三、〇

臭剝

三、〇

水

一〇〇、〇

右一日三回分服

安知必林

五、〇

白糖

二、五

右分五包、朝夕各一包、

樟腦

一、〇

白糖

二、〇

右分十包、一日二回、每回一包、

鹽莫水

(一、五%) 一〇、〇

右注射皮下

抱水格魯拉兒

一、〇至二、〇

護謨漿

三〇、〇

第三十一答

診斷 結核性胸膜炎

案胸膜炎一作肋膜炎、又名肺炎、古名脇痛、

療法 以吸收滲出物為主、初期、貼強烈之發泡膏、及芥子泥、或行布里斯涅資氏器法、服撒曹、劇咳、服鹽莫、吸收期、服實菱浸、吸收緩慢、則投規那煎、沃剝為良、若滲出物大量、殊危險、當速行穿刺術、胸臃、除外科的手術外無他法、慢性症、宜令吸入壓

右頓服

麥角末

五、〇

茴香油糖

五、〇

右分十包、一日三回、每回一包、

嘔離仿謨

二〇、〇

安母尼亞石鹼

三〇、〇

右塗布

縮空氣、而最合於結核性者、爲結列阿曹篤、グアヤコール、

結列阿曹篤 〇、〇二五至〇、〇二八

右爲丸每食後服用

實菱答利斯 (一、五)一八〇、〇

醋酸加榴謨 五、〇

單舍 一五、〇

右每二時一食匙

撒曹 一〇、〇

水 一八五、〇

橙皮舍 五、〇

右每一時至二時一食匙

規那煎 (一五、〇)二〇〇、〇

海葱醋 三〇、〇

右每二時一食匙

旃那葉浸 (一五、〇)一五〇、〇

酒石酸加榴謨 一五、〇

滿那舍 三〇、〇

右每二時一食匙至二食匙

安知歇貌林 一〇、〇

乳糖 〇、五

右一回服完

鹽莫 〇、一

杏仁水 一〇、〇

右一日三回每回十滴至十五滴

沃度加榴謨 二〇、〇

沃度 〇、五

實菱答利斯軟膏 二〇、〇

右塗布患部被以護謄紙

第三十二答

診斷 血友病

案血友病一名出血病、即有微傷而出血不止、

療法 選擇職業、施對症的療法及器械的外科的止血法、併患關節症、當試服撒曹、

安知必林等、下利、及血便、當服硝蒼、單寧、鉛糖等、

エルゴニン 〇、〇五至〇、一

右爲丸、每二時服一次、

麥角越

一、〇

阿片丁

三滴

單舍

二〇〇、〇

水

一〇〇、〇

右每二時一茶匙

過裕魯兒鐵液

一、〇

水

一〇〇、〇

橙皮舍

三〇〇、〇

右每二時一茶匙

機那煎

(一〇〇、〇) 一〇〇、〇

稀鹽酸

一〇、〇

單舍

二〇〇、〇

右每二時一食匙

鉛糖

〇、一

阿片末

〇.一

硫酸那篤留謨

二〇.〇

白糖

三.〇

水

二〇〇.〇

右分十包、一日三回、每回一包、

右每二時二茶匙

硫規

〇.二

格魯兒酸加留謨

四.〇

阿片越

〇.〇六

水

二〇〇.〇

白糖

一.〇

右含漱

右分十包、一日三回、每回一包、

稀硫酸

一.〇

麥角越

一.〇

單舍

二〇.〇

單寧酸

一.〇

水

二五〇.〇

右為三十九、每二時一粒、

右每二時二茶匙

第三十三答

診斷 肋間神經痛(有匍行疹)

案漢醫以脇肋痛稱之、(蓋脇肋痛者、病症而非病名、又或有以懸癰充之者、)

療法 可行原因療法、起於貧血則用鐵劑、起於梅毒則用沃剝及汞劑、起於麻拉里

亞則用鹽規，起於肋骨及椎骨疾患，則宜用外科療法，若行對症治療，則於輕症者，主安息靜止，施冷電法或溫電法，用安知比林、撒曹等，重症者貼芥子泥，塗布呀囉仿謨依的兒等，注射莫兒比涅，施電氣療法，（置消極於脊椎置積極於壓點通強盛平流電氣）及按摩。

呀囉仿謨

五、〇

菲沃斯油

二〇、〇

右為塗擦劑

勃拉篤里涅

〇、一

鹽莫

〇、一

緩和軟膏

一〇、〇

右塗擦劑

薄荷腦

〇、七五

鹽酸古加乙涅

〇、二五

第三十四答

抱水格魯拉兒

〇、一五

華攝林

五、〇

右敷於疼痛點，以絹布施繃帶。

撒曹

一、二〇

沃度加儂謨

四、〇

水

一、二〇、〇

單舍

三〇、〇

右一日三回，每回一食匙。

診斷 盲腸炎

案盲腸炎、古名腸癰、又名內癰、

療法 嚴守安靜、食易消化流動性食餌、服蓖麻子油大黃等之下劑、劇痛、用莫兒比涅古加乙涅、反復施冷水灌腸、有盲腸周圍炎之徵者、用下劑有害、當改用阿片、阿片能緩解疼痛、保持腸管之安靜、而限畫其炎症、局所療法、行冰卷法、水蛭、(強壯者用之) 或布里斯涅資氏卷法、均有効、發熱者投解熱劑、久遺硬節、宜貼置沃度軟膏、化膿者、當行外科切開術、

蓖麻子油

一、五

巴刺賓軟膏

三〇〇

右頓服

右爲軟膏貼於患部

阿片

〇、一

阿片末

〇、〇五至〇、二

白糖

一、五

阿列布油

五、〇

右分三包、一日三回分服、

亞拉比亞護膜末

二、五

別拉敦那越

四、〇

右爲乳劑一〇〇、〇澆腸

沃度加留謨

四、〇

鹽莫

〇、一

館水

一〇、〇

右以半筒注射皮下(用於劇痛)

第三十五答

診斷 萎縮腎(兼瓣膜合閉不全初期及心臟肥大)

療法 攝生法之目的有二、一為豫防腎臟有害之刺戟、一為豫防心臟之衰弱、故食

餌務宜淡泊、身體戒過勞、更當整調通便、代償機起障害、宜投實莖葉、以鼓舞心臟、

是為必要、但奏效者亦少、

本病無制止萎縮作用之藥物、稍可試用者、僅沃剝、沃度鐵等、

沃度加留謨 二、〇至三、〇

沃度鐵舍

四、〇

苦丁 四、〇

水

一〇〇、〇

水 二〇〇、〇

橙皮舍

八、〇

右每二時一食匙

右一日三回分服

第三十六答

診斷 霍亂

案霍亂、一作虎列拉、

療法

本病之療法、先投甘汞下劑、後投阿片興奮劑、腹部施溫罨法、在於眞性霍亂、注入食鹽水於皮下或靜脈內、最爲實用、他如莫兒比涅之皮下注射、樟腦之皮下注射等、亦爲對症的療法之主要、患者之吐瀉物、必嚴行消毒、患者之食物、以流動者爲宜、筋肉痙攣、則并用芥子泥、按摩法、

甘汞	〇、三	コトイン	〇、一
白糖	一、八	稀酒精	一〇、〇
右分六包每二時一包(下劑)		水	一二〇、〇
阿片	〇、三	單舍	三〇、〇
樟腦	〇、三	右每二時一食匙(鎮吐)	
乳糖	〇、三	單寧酸	一、〇
右分三包每時一包		溫湯	一〇〇〇、〇
樟腦	二、〇	阿片丁	一、〇
依的兒	一〇、〇	右洗腸	
右注半筒至一筒於皮下(亢奮)		鹽莫	〇、一

餽水

一〇、〇

右注射四分之一乃至半筒（用於

劇甚之嘔吐）

麝香丁幾

五、〇

右注射十分之一至半筒於皮下

（用於小兒將陷虛脫）

食鹽

六、〇

炭酸加僧謨

三、〇

水

一五〇、〇

右注入腹部皮下

陷於假死則用食鹽水注入靜脈內

第三十七答

診斷 肝臟硬變

療法

以原因療法為主、如酒客漸次減酒、間歇熱、用規尼涅、梅毒行驅梅法、此外則

嚴守攝生、用滋養品、內服健胃劑、鑛水、沃剝、緩瀉劑等、又當留意胃加答兒、心臟衰

弱用實斐答利斯、施外科手術、

答麻林度煎

(二〇、〇)二〇〇、〇

右每二時、服一食匙、

枸橼酸苦土

二〇、〇

甘汞

〇、〇六

滿那舍

二〇、〇

白糖

〇、五

右爲一包、與以二十包、每日服四五包、但三日間服藥、二日間休藥、相更

代方可持久、

沃度加儗謨

二、〇

苦丁

二、〇

單舍

一〇、〇

水

一〇〇、〇

右一日三回分服

水銀軟膏

二、〇

右一日塗布一回

第三十八答

診斷 莫吉利病

案莫吉利病、一名佝僂病、舊作小兒骨軟症、

療法 改良食物及住居、以清潔爲宗旨、於新鮮空氣中、營適宜運動、須力制下痢及

沃度鐵舍

三、〇

水

一〇〇、〇

右一日三回分服

蒲公英根煎

(二、〇、〇)三〇〇、〇

重酒石酸加儗謨

五、〇

右朝夕半量

規那煎

(八、〇)一〇〇、〇

醋酸加儗謨

五、〇

單舍

八、〇

右一日三回分服

便秘、此外可試外科的矯正術、藥餌以石灰鹽爲第一要着、

磷 〇、〇一

肝油 一〇〇、〇

右 每日一回一茶匙

磷 〇、〇一

リバニン 一〇〇、〇

右 每日一回一茶匙

肝油 二二〇、〇

右 一日三回、每回一茶匙、

乳酸鐵 〇、〇五

乳糖 二二〇

右 分十包、一日三回、每回一包、

沃鐵舍 一五、〇

單舍 一五、〇

右 一日三回、每回十滴至十五滴、

磷 〇、〇一

甘扁桃油 七〇、〇

白糖 三〇、〇

依的兒 三十滴

右 調和每日一茶匙

磷 〇、〇一

リバニン 三〇、〇

亞拉昆亞護謨末

白糖 一五、〇

餡水 四〇、〇

右 調和每日一茶匙

磷酸石灰 四、〇

炭酸石灰

四、〇

右分四包每食後一包

加糖炭酸鐵

一、〇至二、〇

第三十九答

診斷 膀胱炎

案膀胱炎舊譯作脬炎、一作膀胱加答兒、膀胱熱症、膀胱發炎、古名白濁、

療法 以原因療法為主、急性症、則命安臥靜養、下腹部施溫罨法、或貼芳香巴布、或行溫坐浴、禁刺戟性飲食、用格魯兒酸加里、發熱、用規尼涅、惡寒發作、用芳香性飲料、(接骨木花煎)劇痛、用冰罨法、貼水蛭於會陰或肛圍、尿意頻數、則內服麻酔劑、或用坐藥或灌腸、慢性症則洗滌膀胱、行全身溫浴或坐浴、以調整便通為緊要、用乳汁、扁桃乳等之飲料、若要排尿、則可用尿管探、此症之續發於淋疾者、禁尿道注射、用消毒尿管探為至要、

鹽剝

三、〇至四、〇

亞麻仁煎

(一〇、〇)二〇、〇

水

一五〇、〇

阿片丁

十五滴

右一日分服(注意)

單合

二〇、〇

右每一時、服一食匙、

烏華矢兒葉 (二〇、〇)一八〇、〇

阿片丁 三十滴

單舍 二〇、〇

右一日六次、二日分服、

單寧酸 一、〇

蘆薈越 〇、五

白糖 〇、五

右分六包一日三包

律弗林 二、〇

鹽莫 〇、〇五

白糖 五、〇

右爲十包、每日服三包至五包、

石灰水 一〇〇、〇

右三分之一、與乳汁一盞相和服一分、

烏魯篤魯賓 三、〇

右爲六包、一日三次、每服一包、

撒曹 六、〇

橙皮舍 四〇、〇

薄荷水 二〇、〇

右一日三四分服

劇痛、及尿意頻數用左方、

鹽莫 〇、〇五

柯柯阿酪 適宜

右爲坐藥三個、每夕一二時間挿入、

荳若越 〇、〇二

柯柯阿脂 二、〇

右爲坐藥一個、與以六個、一日送入
三個、

重症、用左方、

安息香酸

五、〇

水

五〇〇、〇

橙皮舍

二〇、〇

右每一時服二食匙、

鉛糖

一、〇

白糖

五、〇

右爲十包、每日三服、

安息香酸

〇、五至一、五

茴香油糖

三、〇

右爲十包、每一時服一包、

撒魯兒

六、〇

白糖

六、〇

右分六包、一日三次、二日分服、

慢性症、施原因療法、且將尿管探全排

尿水、後注入藥液洗滌之、

撒魯桑多爾油

五、〇

右一日一次至三次、與白糖相和服

十滴、

亞兒布珍

九、〇

白糖

四、五

右爲九包、每日三服、

骨泮波拔爾撒謨

五、〇

的列並底油

五、〇

炭酸苦土

適宜

右爲五十九丸、每日服一丸至四丸、

皓礬	〇、五
明礬	〇、五
石炭酸	〇、五
餾水	五〇〇、〇
右膀胱注入劑	
礬酸	三、〇
餾水	二〇〇、〇
右注入劑	
ピチクタン	一、〇
餾水	五〇〇、〇
右一日二次、注入膀胱内、	
沃度仿謨	五〇、〇
掘里設林	四〇、〇
水	一〇、〇

達拉侃篤護謨	〇、二五
右一食匙、加於微溫湯	五〇〇、〇
爲注入料、	
礬砂	五、〇
水	二〇〇、〇
右注入劑	
膿漏性膀胱炎、用左處方、	
列曹兒珍	三、〇至五、〇
餾水	一〇〇、〇
右注入劑(惡臭尿)	
昇汞	〇、〇五
餾水	五〇〇、〇
右注入劑	
硝酸銀	〇、二至一、〇

水

五〇〇、〇

水

五〇〇、〇

右加微溫爲洗滌劑

右加溫爲注入劑

石炭酸

一、〇

第四十答

診斷 格魯布性肺炎

療法 安臥靜息、調均室溫、發生水蒸氣、潤濕病室空氣、注意通便、食料用乳汁、肉羹汁、飲料用新汲水、炭酸水、老人、小兒、及虛弱者、宜自初期與以葡萄酒大量、(每時半盞至一盞) 高熱、用頭部及胸部之冰罨法、服實芟答利斯、規尼涅、安知必林、撒里矢爾酸、及消渴劑等、時有與以下劑者、其他呼吸促迫、胸部貼芥子泥、虛脫、用赤葡萄酒、蒟蒻酒、茶、三鞭酒等、

體溫昇騰、患者訴苦熱、則用左方、

鹽規 〇、八

撒曹 五、〇

右爲四包、包於オブラート、一日服

服一包、

二包至四包、

安知必林

二、〇

單舍

二〇、〇

餽水

一〇〇、〇

右一日三回、二日分服、

安知必林

五、〇

右分爲五包、包以澱粉紙、體溫達三十九度以上、先投一包、後一時投第二包、待二時間後投第三包、至奏效而止、

安知歇貌林

一、〇

白糖

二、〇

右作四包、用法同上、

大麥煎

二〇〇、〇

杏仁水

五、〇

單醋蜜

五〇、〇

右爲飲料

磷酸

一〇、〇

覆盆子舍

五〇、〇

右飲料

胸側劇痛、貼冰囊、乾角、及水蛭等、知覺過敏者、行莫兒比涅之皮下注射、又酒客用左方、
抱水格魯刺兒

水

二五、〇

橙皮舍

一五、〇

右頓服（但心力衰弱、則宜注意用之、）

譫、語用頭部冷罨、法若同時不眠及精神不安、用左方、

斯爾仿那兒

〇、五至一、〇

右頓服、若不眠、則一夜中用二三包

無礙、

篤利阿那兒

〇、五至一、〇

右用法同上、

格魯拉兒亞密度

三、〇

鹽酸

二滴

酒精

二、〇

水

一〇〇、〇

右灌腸劑

樟腦

〇、二

安息香酸

一、〇

白糖

二、〇

右作五包、每三時服一包、

(心力衰弱、虛弱家、及高度肺水腫、)

卵黃

二個

武蘭埕酒

三、〇

單舍

二〇、〇

水

一二〇、〇

右一日六次、二日分服、(効用同上)

實芰浸

(〇、二五)九〇、〇

覆盆子舍

一〇、〇

右一日四次分服、(心力衰弱、脈搏

頻數、)

斯篤羅方篤丁幾

一〇、〇

右一日三次、各服五滴至十五滴、

(効用同上)

虛脫、則每二時、灌注冷水於頭部、且用

左方、

依的兒

十滴

茴香水

一〇〇、〇

橙皮舍

一〇、〇

右每半時服一食匙、

樟腦

〇、二

再餾酒精

適宜

護謨末

適宜

遠志浸

(一〇、〇)一〇〇、〇

單舍

一〇、〇

右每一時服一食匙、

分泌多量、而咯痰少許、則可用左處方、

鹽酸亞剎莫爾比涅〇、〇一至〇、〇

三(小兒〇、〇〇三至〇、〇〇五)

水

一二〇、〇

鹽酸

〇、五

遠志舍

三〇、〇

右每二時服一食匙、

吐根浸

(〇、三)一〇〇、〇

礮砂加茴香精

一、〇

單舍

一二〇、〇

右每二時服一小兒匙、(此方可用

於小兒同症)

吸收期中、用左方、

吐根浸

(一、〇)一八〇、〇

遠志舍

一五、〇

安知母尼酒

一〇、〇

右每一時至二時服一食匙、

遠志浸 (一〇〇) 一〇〇〇

右一日六次、二日分服、

硼砂加茴香精 二〇〇

小兒施胸部冷療法、與以鹽酸里母奈

亞兒答舍 二〇〇〇

堦、其他可參酌以上諸方、

第四十一答

診斷 胃癌

案胃癌一名胃生毒瘤、古名脾氣擴泄、又作飲癖、又包括於反胃症中、

療法 初期診斷疑為胃癌時、可施胃潰瘍療法、或慢性胃加答兒治法、與以強壯食

餌、(乳汁、肉羹汁、生肉、赤葡萄酒、酪乳等) 疼痛、用莫兒比涅古加乙涅等、嘈雜用

重曹等、嘔吐用小冰塊、麻醉藥、注意便通、食後服稀鹽酸、昆需蘭護、又每日二次、(

正午及晚間) 行百普頓及肉胛灌腸、(用法同前) 以助滋養、既診定其為胃癌、宜

速施外科切除術、幽門癌、并行胃洗滌法、

昆需蘭格越 二一〇 橙皮舍 二一〇〇

抱水格魯拉兒 〇、五至二、〇 右每二三時、服一食匙、

水 一八〇〇 稀鹽酸 二一〇〇

右十五滴、每食後和水一盞服之、

稀鹽酸

二〇〇

百弗聖酒

一〇〇〇

亞爾答亞舍

一〇〇〇

水

一八〇〇

右一日三次、二日分服、

昆需蘭格煎

(一五〇)一八〇〇

大黃丁

五〇〇

列曹爾珍

二〇〇

橙皮舍

二〇〇〇

右每二時服一食匙、

撒曹

一〇〇

第四十二答

診斷 咽頭實扶堙里

重曹

六〇〇

右每食後服一小刀尖、(惡臭變氣)

鹽酸古加乙涅

一〇〇一

杏仁水

一〇〇〇

右一日數次、各服十滴、(嘔吐)

風氣膨滿、用礮砂加茴香精五滴至十

滴、或加耶布的油一日二三滴、(和於

酒或蔗糖用之)

鹽莫

〇〇〇一

乳糖

〇〇五

右頓服(疼痛)

案咽頭實扶埕里、一作實布的里亞、漢醫名爛喉痧、又名白喉、

療法 血清療法、其效確實、故宜用血清注入法、若有不能行血清療法之處者、以燒灼電氣、燒灼患部、施冷療法、(或プリスニツハ氏療法)與以小冰塊、用含嗽藥、或用消息子及錘子、附着綿花拭義膜、吸入熱水蒸氣與酒精劑及衝動劑、注意空氣流通、隔離患者、施對症療法、若窒息時、速行氣管切開術、

鹽剝

一、五

右一日六回分服(小兒則減酒量)

單舍

一〇〇〇

バ、ヨナン

一、五

水

一〇〇〇〇

餽水

五〇〇〇

右一日六回分服、(但須滿二年之

右塗布患部(一日十數回)

小兒)

水楊酸

一、〇

五%石灰水

三〇〇〇〇

餽水

三〇〇〇〇

右吸入料

右含嗽或吸入

鹽里母

一〇〇〇〇

醋酸アルミニウム

一、〇至二、〇

ボルト酒

一五、〇

餽水

一〇〇〇〇

右同上

沃度仿謨末

五、〇

乳糖

五、〇

右撒布料

石炭酸

四、〇

掘里設林

三〇、〇

右塗布

昇華硫黃

〇、二

硫規

〇、二

右爲一包、與二十包、每日二回、吸入

料、

鹽酸必魯加兒必涅

〇、〇三

百弗聖

〇、七

鹽酸

二滴

水

八〇、〇

右每時一茶匙

鹽酸規尼涅

一、〇

白糖

五、〇

右分作十包、每二時一包、(但用於

有熱候時)

格魯兒酸加留謨水

(八、〇)四〇〇、〇

右含漱

實扶的里血清、宜按一號二號三號注

射、一號用於輕症、二號用於少起狹窄

者、三號用於重症、

芍藥煎

(八、〇)一五〇、〇

薄荷水

四〇、〇

橙皮舍

10.0

右每時一食匙

第四十三答

診斷 鉛中毒

療法 參照第十四答慢性鉛中毒、

第四十四答

診斷 膽石

案胆石、漢醫不論及之、蓋包括於黃疸症中、

療法 廢止坐業、運動身體、嚴禁油類、酒類、酸類、食無脂肪之肉類、淡泊之果實蔬菜、呼吸新鮮空氣、此症大抵多用緩和劑、(橄欖油、蓖麻子油)疼痛用鹽莫等、便秘

用旃那大黃、疼痛間歇時、用加兒爾斯泉、溶解胆石、此外投發汗劑利尿劑、有施胆囊切開術者、

重曹

30.0

右為二十包、朝夕各服一包、

酒石酸加里

10.0

阿列布油(即橄欖油) 100.0

炭酸利妥謨

6.0

薄荷腦

0.5

武蘭埕酒

一二〇、〇

蛋黃

二個

右一日分服

茲蘭度氏胆石溶解處方如左、

依的兒

六滴

精製的列並底油

四滴

右入一膠囊、與以五十個、每日服五個、

人工加兒爾斯泉鹽

三〇、〇

水

一二〇〇、〇

一日三次、二日分服、

第四十五答

診斷 腐敗性咽喉炎

療法 頸圍當施布里斯涅資氏卷法、內服甘汞〇、五或撒曹二、〇、用鹽剝水含漱、

撒曹

三、〇

重曹

三、〇

右為三包、一日分服、

旃那浸

(一〇、〇)一〇〇、〇

醯酸麻棍涅叟謨

一五、〇

滿那舍

一五、〇

右一日三回分服、

鹽莫

〇、〇五

白糖

二、五

右分六包、一時至二時服一包、

塗布消酸銀水、實質性者、當速行外科的療法、

昇汞水

(0.1) 2.5 0.0

單寧酸水(1.0至2.0) 2.0 0.0

右含漱

右吸入或含漱

沃剝

1.0 0.0

鹽酸古加乙涅

0.0 2.0

沃度

0.0 2.0

偲里設林

2.0 0.0

偲里設林

1.0 0.0

水

8.0 0.0

右塗布

右塗布(鎮痛)

第四十六答

診斷 書癩

案書癩、舊作寫字難痛、

療法 休止手腕運動、行平流電氣療法、(置消極於項部置積極於膊神經通電五

分至十分時)按摩療法、海水浴療法、體操療法、冷水摩擦法、內服斯篤里機尼涅、

及亞篤魯必涅、臭素加里、鐵劑、亞砒酸等、

第四十七答

診斷 急性腹膜炎

案急性腹膜炎、古名衝疝、

療法 仰臥靜息、小腹部施冰罨法、投阿片制腸之蠕動機後、可施溫罨法、塗擦水銀軟膏、嘔吐、與以小冰塊、呃逆則反覆進以少量之抱水格魯刺爾、鼓脹、則施穿腹術、生力沈衰、則投興奮藥、便秘、則施單一之浣腸、或內服蓖麻子油、甘汞等、後期、則用吸收藥、

阿片越 〇、〇三至〇、〇五

乳糖 〇、五

右一包量、每一時至三時內服一包、

(鎮痛後休服)

鹽酸古加乙涅 〇、三

白糖 三、〇

右分十包、每二時或三時服一包、

(嘔吐)

吳茱萸丁幾 一五、〇

右塗布腹部

五倍子丁幾 五、〇

沃度丁幾 一〇、〇

右塗布腹部

鹽莫 〇、一

水銀軟膏 一、〇

加加阿酪 一五、〇

右作坐藥六個、每日一二個、(但用

於婦人之骨盤腹膜炎)

水銀軟膏

一〇、〇

右塗布腹部

再昇華「レヅルチン」

二、〇

蒸餾水

一八〇、〇

單阿片丁幾

十五滴

第四十八答

診斷 糖尿病

療法 見二十八答

第四十九答

診斷 脾脫疽

案脾脫疽一名脾壞疽、

療法 惡性膿疱、當施外科手術、腸症、宜服甘汞、水楊酸、及亢奮劑等、百司土兒氏之

單舍利別

一二〇、〇

右入於黑色瓶、每二時一食匙、

抱水格魯拉爾

三、〇

單舍

八、〇

水

一〇〇、〇

右每二時一食匙

接種素、有豫防皮膚傳染之効、而於腸症則無効、亨經氏自脾脫疽桿菌之培養中、析出一種之蛋狀質、以此少量接種於動物、亦可得不感受性、

石炭酸水 (二、五%) 二〇〇、〇

右注射十滴於皮下

右卷法料

石炭酸水 (二%) 一〇、〇

沃度丁

右注射一筒於皮下

水 一、〇
五〇、〇

第五十答

診斷 亞布答(白斑)

療法 清潔口腔(不傷粘膜爲要)與以冰水、小冰塊、冰冷曹達水等冷飲料、潰瘍小

則以硝酸銀棒腐蝕之、大者用含嗽劑、或以灌注器洗滌之亦可、

硼砂 五、〇

水 一〇〇、〇

水 一〇〇、〇

覆盆子舍 一〇〇、〇

右含嗽劑

右爲含嗽劑、或每二時可服一茶匙、

鹽剝 二、〇

沙列布根煎 一〇〇、〇

阿片丁

十滴

右含嗽劑

單舍

二〇、〇

稀硫酸

〇、五

右調和爲含嗽劑

撒酸

二二、〇

桂皮舍

五〇、〇

重曹

一、〇

右塗布劑

一〇、〇

水

一〇〇、〇

單舍

一〇、〇

薔薇水

一〇〇、〇

右塗布劑

第五十一答

診斷 膿性腦膜炎

案膿性腦膜炎、舊譯作腦衣變壞發炎、又名腦疳、古名眞頭痛、

療法 靜臥暗室、頭部貼置冰囊、塗布吐酒石軟膏沃度丁幾等、乳嘴突起部用水蛭、

服甘汞沃度加里等、疼痛服莫爾比涅、高熱服解熱劑、心臟衰弱、服強心劑、行腰椎

穿刺法、便秘、用灌腸法、尿閉用尿管探、

第五十二答

影隨 肝病

案腺病、內經謂之鼠瘦、千金方謂之氣腫、後人謂之瘰癧、已潰者謂之癰、

療法 精選滋養食餌、流通寢室空氣、營屋外運動、行轉地療法、莫妙於海濱、兼施海水浴、食鹽浴、內服肝油、沃度鐵舍利別、結列阿曹篤、亞砒酸鐵劑、腺腫塗擦水銀軟膏、塗布沃度丁幾、或注沃度丁幾於腺腫內、或塗擦沃度仿謨軟膏、或用加里石鹼全身塗擦法、(每週二回至三回、夕刻一茶匙至二茶匙、於石鹼加小量之微溫湯、塗擦全背部十五分時、三十分後洗去之)、若發膿腫、骨潰瘍、眼病、皮疹等、用內服藥外、各施適應治法、

肝油

五〇、〇

沃度

一一〇

右一日二回、每回一茶匙至一食匙、

白糖

三三〇

沃鐵舍

五、〇

甘草末

水

各適宜

橙皮舍

一五、〇

右調和、朝夕一茶匙、

粒、

鐵粉

二、〇

沃度仿謨

一〇

肝油

一〇〇、〇

右塗布

茴香油

〇、五

硫酸鐵

一、〇

右調和、一日二回、每一食匙、

沃度加餡膜

一、五

沃度仿膜

一、〇

桂皮舍

一、〇

蓖麻子油

一、〇

水

一〇〇、〇

薄荷油

一、〇

右一日三回、每回二食匙、

格魯胃膜

一、〇

第五十三答

診斷 小兒脊髓麻痺

療法 初期行局所瀉血、背部冷卷法、次貼發泡膏、沃度丁幾服瀉劑、麻痺期、投強壯

劑、沃度及沃剝、麻痺發生後二三週日間、宜通平流電氣、(積極貼於頸部或腰部、

消極按於麻痺筋肉、)而一二週日後、可通之於末梢神經、此外食鹽浴、冷水浴、鐵

浴、按摩、體操、及矯整法等、及外科手術、皆可施行、

蕃木鼈越

〇、〇一

餛水

一〇、〇

右每日一次或二次、行皮下注射、

麥角浸 (五、〇)一五〇、〇

稀硫酸 三、〇

覆盆子舍 三〇、〇

右每一時至二時服一食匙、

沃度化鐵舍利別 一五、〇

橙皮舍利別 一五、〇

右混和、一日三回、每服十滴、

甘汞 〇、二至〇、六

大黃 〇、六

白糖 二、〇

右分十包、二時一包、

第五十四答

診斷 麻疹

案 麻疹、俗名痧子、

療法 安臥靜息、居室以幽暗清肅空氣流通為宜、室內溫度、須在列氏十五度至二十度間、輕症祇須與以粘滑性飲料、或里母奈埕、發疹若及於眼、則施收斂性之冷療法、他如溫包、身體、投溫飲料、緩利劑、緩下劑、非發高熱、不必投解熱劑、合併症、則施適宜之療法、患者不可與以冷飲料、全由待期療法、

亞爾答亞煎 (五、〇)一〇〇、〇 單舍 一〇、〇

稀鹽酸

一、〇

右每二時一食匙(大兒之量)

吐根浸

(〇、三)一五〇、〇

杏仁水

五、〇

稀鹽酸

一、五

單舍

一五、〇

右一日六回、二日分服、(大兒之量)

鹽酸里母奈埤

二〇〇、〇

ボルト酒

一五、〇

右一日六回、二日分服、(大兒之量)

二%至三%鹽剝水

三〇〇、〇

右含嗽料

カンフル

〇、一

乳糖

〇、五

右一包量、一日三回至六回、每回一

包、內服、(大兒量但在有心臟衰弱

之處時)

次硝蒼

一二、〇至五、〇

護謨散

一〇、〇

右分二十包、每二時一包、

甘汞

〇、三

乳糖

〇、三

右頓服、(大兒量用於多少便秘時)

規那煎

(五、〇)一五〇、〇

稀鹽酸

一、五

單舍

一五、〇

右一日三回、二日分服、(大兒量恢

復期)

苛性加里

一、〇

侃里設林

五〇、〇

酒精

五〇、〇

水

一〇〇、〇

ベルガモット油

三滴

右塗擦料

撒曹

一、〇

右一日三回分服、(但一歲以上之

小兒每日用一、〇或稍多之)

挖物兒氏散

〇、二

白糖

二、〇

右分作五包、一日三回、每回一包、

第五十五答

診斷 舌唇喉頭麻痺(兼進行性延髓球麻痺)

(但用於咳嗽劇甚時)

菲沃斯越幾斯

〇、一五

蒸餾水

七〇、〇

單舍

一〇、〇

右每二時一小兒匙、

吐根浸

(〇、三) 一〇〇、〇

水製阿片越幾斯

〇、〇三

礮砂加茴香精

二十滴

單舍

二〇、〇

右每時一食匙、(用於氣管枝內停

滯粘液時)

療法 惟有用平流電氣、以緩病勢之進行、日通二三分時、時移轉電流之方向、而橫

過兩乳頭突起、或刺戟項部、及麻痺筋、嚥下麻痺、則通過平流電氣於咽頭、同時使
營嚥下運動、內服藥、為硝酸銀、麥角、沃剝等、流涎、服亞篤魯必涅、此外如溫浴、蒸氣
浴、冷水浴、按摩、飲食攝養、皆可試行、

沃度水素酸 H_2SO_4 〇、〇一

一粒、

餽水 五、〇

硝酸斯篤利幾尼涅

〇、一

右每回半筒至一筒、注射皮下、

呀囉仿謨

三〇、〇

硝酸銀 〇、〇一

右塗布

右以白陶土為一丸、一日三回、每回

第五十六答

診斷 慢性氣管支炎

療法 見第九答

第五十七答

診斷 急性心臟內膜炎

案急性心臟內膜炎、舊作心房炎、古時以此症包括於心痛胸痛或熱心痛中、

療法 發熱、則與解熱藥、心悸亢進、則施寒冷法於心部、或貼羯答利膏於背部、起心臟麻痺時、則與興奮劑、從急性而轉於慢性時、則令溫浴及鹽浴等、其他以對症療法為主、對症療法之外、殆無他術、惟安靜坐臥而已、

安知必林

一、五

實菱末

一、〇

右分三包、一日三回、每回一包、

白糖

一、〇

覆盆子舍利別

一五、〇

右分六包、每日三包、

福壽草浸(二、〇至三、〇)一五〇、〇

ストロファンツス丁

一〇、〇

右每二時一食匙、(但以奏効後爲

右每日三回、每回十滴至二十滴、

限)

沃剝

〇、二

實菱浸

(一、〇)一五〇、〇

實菱丁

一、〇

醋剝

二、〇

單舍

七、〇

單舍

一五、〇

水

一〇〇、〇

右每二時一食匙

右一日三回分服

硝劄

三、〇

ケレモル

一、二、五

乳糖

一、〇

右爲六包、一日三回、每回一包、

蘆薈越幾斯

一、五

大黃越幾斯

一、五

以甘草越幾斯爲三十丸、每夕二丸

至四丸、

樟腦

〇、〇五至〇、一

第五十八答

膠斷 顏面麻痺

案顏面麻痺、古謂之口眼喎斜、又以爲中風之一症狀、

療法 宜施原因療法、此外用感傳電氣、刺戟顏面各筋、或以平流電氣、貼積極於病

側乳頭突起部、貼消極於健側同部、又發汗法、巴布、水蛭、按摩法、發泡膏等、皆有効、

亞拉昆亞護謨

〇、三

右作十包、包於蠟紙、一日三回、每回

一包、(用於現心動衰弱之兆候時)

撒里矢爾酸曹達咖啡涅

一、〇至五、〇

蒸餾水

一、〇、〇

右一日二回、以半筒至一筒、注入皮

下、(用於現心動衰弱之兆候時)

硝酸斯篤利幾尼涅

〇〇、五

水

一〇、〇

右每日一次、注射半筒至一筒、

沃剝

二、〇

苦丁

三、〇

水

二二〇〇、〇

右一日三次、二日分服、(梅毒)

撒曹

六、〇

右作六包、包於オブラート、一日三次、二日分服、(僕麻質斯)

第五十九答

診斷 鵝口瘡

療法

以藥液洗滌口中、時時浸潤其藥溶液、以布片拭淨患部、節哺乳、或休止一時、

若本症侵入食道、則服「レヅルチン」

硼砂

五、〇

玫瑰蜜

四〇、〇

餉水

一〇〇、〇

沒藥丁幾

二〇、〇

右口內洗滌料、

右口內塗布、

硼砂

五、〇

撒兒比亞浸

(二五、〇)一八〇、〇

薔薇水

二〇、〇

礮砂

八、〇

蕃薇蜜

三〇、〇

水

一〇〇、〇

右口內洗滌料、

右每一時一小兒匙、

接骨木花浸

二八〇、〇

五%重曹水

三〇〇、〇

礆砂

八、〇

右含嗽料及拭淨料、

蕃薇蜜

三〇、〇

レヅルチン

〇、五至一、〇

右含嗽料、

水

一〇〇、〇

鹽剝

一、〇

右每二時一小兒匙、

單舍

二〇、〇

第六十答

診斷 急性腎炎

案急性腎炎、一作急性腎臟炎、

療法 靜臥牀褥、食牛乳、行熱浴、浴湯熱度、不可過攝氏四十五度、入浴十五分時間、

但從攝氏三十八度始、及一時間漸次增溫、每日行一回浴後、施溫濕布纏絡法、每日一回、每回二時、依消化器官之景象、與以適宜之滋養物、便秘則投峻下劑、發熱

則投規尼涅、脈搏微細、則投實菱答利、斯此外則對症療法、

杜松實浸 (二〇、〇)二〇〇、〇 〇、五

醋酸加留謨 八、〇 右爲一包、每日一回、每回一包、

苦丁 四、〇 麻黃越幾斯 一、〇至二、〇 適宜

右每二時一食匙 甘草末 右爲丸劑、一回頓服、

實菱浸 (〇、三)一〇〇、〇 格魯聖篤 〇、八

硝劑 三、〇 蘆薈 三、七

單舍 八、〇 大黃末 二、〇

右一日三回分服 右爲四十丸、每日服四粒、或六粒、

ザウレヂン 五、〇 安息香華 二、〇

單舍 七、〇 乳糖 四、〇

水 一〇〇、〇 右爲六包、每三時一包、

右一日三回分服 鹽酸必魯加兒必涅 〇、二

鹽酸必魯加兒必涅 〇、二

餽水

一〇、〇

右半筒至一筒、注射皮下、一日一回、

純酒石

五、〇至一〇、〇

單舍

八、〇

水

一〇〇、〇

右一日三回至六回、分服、(用時振盪)

機那煎

(四、〇)一〇〇、〇

純精酒石

一〇、〇至二〇、〇

單舍

一〇、〇

右一日六回分服

複方旃那浸

五〇、〇

右一日三回分服

實菱浸

(〇、五)一〇〇、〇

醋剝

五、〇

ストロフハンツス丁幾

二十滴

單舍

一〇、〇

右一日三回分服

機那煎

(八、〇)一〇〇、〇

醋剝

五、〇

單舍

一〇、〇

右一日三回分服

沃剝

一〇、〇至二〇、〇

苦丁

一〇、〇

水

一〇〇、〇

右一日三回分服、(但用於慢性症

腎萎縮)

沃剝

一〇、〇

林檎鐵丁幾

苦丁

單舍

水

右一日三回、食後分服、(兼貧血時)

單寧

蘆薈越

甘草越

右爲百丸、石松子爲衣、一日四回、每

回一丸、

鹽酸規尼涅

右包於オプラート頓服、

オノニーナス根煎

第六十一答

三、〇

二、〇

一〇、〇

一〇〇、〇

三、〇

一、〇

適宜

〇、五

醋酸加留謨

杜松子舍利別

右每二時一食匙、

海葱越幾斯

洋芹水

醋酸加里水

杜松子舍利別

右每二時一食匙

撒曹咖啡涅

蒸餾水

右每日二回至四回、每回半筒至一

筒注射皮下、

(二〇、〇) 一〇〇、〇

二〇、〇

二〇、〇

〇、三

一〇〇、〇

二五、〇

二〇、〇

二〇、〇

二〇、〇

一〇、〇

一〇、〇

診斷 聲門痙攣

療法 發作時以醋或冷水摩擦全身、或噴注冷水於顏面、吸入麻醉劑、嗅入呀羅仿
謨依的兒、用加密列花浸灌腸、嚴行攝生、可代人工榮養以乳母、留意室內換氣、呼
吸新鮮濕溫空氣、

燐 〇、〇、一

肝油 一〇〇、〇

右每日服一茶匙、

臭剝 一、五至二、〇

水 一〇〇、〇

單舍 三〇〇、〇

右一日三次、二日分服、

加密列花煎 (二〇、〇) 一〇〇、〇

阿魏 一、〇

右為洗腸劑、(大人用二倍量)

安知必林 一、二

白糖 五、〇

右分十包、每一時服一包、

鹽酸古加乙涅水

(一、〇至四、〇) 一〇〇、〇

右吸入

第六十二答

診斷 進行性惡性貧血

療法 滋養攝生之外、當服依的兒製鹽鐵丁幾、(一日三〇)、或亞砒酸、(〇。〇〇條、下、) 並行輸血法、以維持一時之命脈、此外療法處方、可參照第十一答惡性貧血

第六十三答

診斷 肺結核

案肺結核一作肺癆、

療法 本病分三期(加答兒期浸潤期空洞形成期)療法亦分三等、第一期行空氣療法、山林療法、營養療法、海水浴、服肝油炭酸結列阿曹篤等、咳嗽用莫爾比涅、古加乙涅、及祛痰劑、第二期療法、全上、盜汗用亞篤羅必涅樟腦酸等、第三期療法、咯血宜安靜、貼冰囊、注射莫比麥角等、其餘則施對症的療法、如發熱用安知必林撒曹等、胸部貼發泡膏、或芥子泥亦可、

結列阿曹篤 一一〇至三〇

右每食時二小杯

亞砒酸加儲謨液

五〇

炭酸クワヤコール

一〇

設里酒

五〇〇〇

乳糖

一一〇

右分六包、一日三回、每回一包、

硫酸規尼涅 〇、一至〇、五

稀硫酸 三、〇

カスカリヲ浸 一〇〇、〇

菲沃斯丁幾 五、〇

單舍 三〇、〇

右一日三回、每回一食匙、(盜汗)

醋酸加榴謨 四、〇

單舍 七、〇

水 一〇〇、〇

右一日三回分服

攝涅瓦浸 (八、〇)一五〇、〇

礆砂加茴香精 五、〇

吐根舍 五〇、〇

右每二時一食匙

實菱浸 (〇、五)一二〇、〇

醋剝 一五、〇

海葱醋蜜 一五、〇

右調和每二時二食匙(但用於心

臟病合併者)

安息香酸 〇、三

樟腦 〇、〇五

金硫黃 〇、〇五

白糖 〇、五

右爲一包、與十包、每二時一包、

麝香 〇、五

樟腦 〇、五

乳糖 二、〇

右爲五包、每時一包、

吐根浸

(四、〇)七五、〇

右每十五分時、食一食匙、至吐爲度、

吐酒石

〇、二

吐根末

三、〇

白糖

二、〇

右爲五包、每十五分時一包、(吐劑

但得吐後爲度)

實菱浸

(一、〇)一〇〇、〇

第六十四答

診斷 慢性水銀中毒

療法 投生卵白、牛乳及麻醉劑、口內炎則以鹽剝水含嗽、

沃度加倍謨

二、〇

單舍

一五、〇

水

二〇〇、〇

右每二時一食匙

重曹

四、〇

枸櫞舍

一〇、〇

右每二時一食匙

撒里矢爾酸曹達咖啡涅

二、〇至五、〇

蒸餾水

一〇、〇

右一日二回至四回、每回自半筒至

一筒、注射皮下、

第六十五答

診斷 震顫麻痺

案震顫麻痺、一名截癱症、古名顫振、

療法 主要原因療法、內服臭剝強壯劑、健胃劑、行冷水療法、電氣療法、神經伸展法、及

按摩法、

法列兒水

餾水

右每日半筒、行皮下注射、

菲沃斯亞蜜

甘草末及甘草羔

第六十六答

診斷 單尿崩

案單尿崩、舊作消渴尿精、又名尿多而清、

療法 限劑飲料、用冰塊、或里設奈性代之、阿片有輕減口渴及尿量之效、麥角(0.1、

二、〇

四、〇

右為三十粒、以石松子末為衣、一日

〇、〇二

適宜

餾水

右每日一筒、行皮下注射、

〇、〇〇五

一、〇、〇

一至〇、五、一日數次、亦可、纈草（每日五、〇至一〇、〇散或浸）尤佳、頸髓及延髓、可通平流電氣、疑有梅毒、試行驅黴法、此外行溫罨法、蒸氣浴、發汗浴等、

纈草越幾斯

三、〇

麥角越

四、〇

甘草羔

適宜

麥角末

四、〇

右爲三十九丸、每日三回、每回二丸至

右爲五十丸、每二三時一丸、

四丸、

阿片

〇、三

麥角越幾斯

二、五

重曹

三、〇

水

三〇〇、〇

右一日六回、每回一小兒匙、（小兒）

一包、

右分十二包、每日二回至三回、每回

第六十七答

診斷

動脈狹窄

療法

見第八答大動脈孔狹窄、

第六十八答

診斷

進行性筋萎縮

診斷學實地練習法

療法 大致與二十二答小兒筋萎縮相仿、

沃度加僧讓

一一〇

單舍

一一五〇

水

一一〇〇〇

右每二時一食匙

第六十九答

診斷 麻拉里亞

案麻拉里亞、即瘧疾、

療法 惡寒期、以溫暖之毛布、被包身體、幕中置湯婆、劇發嘔吐者、投可治之藥劑、陷

於虛脫者、用興奮藥、而發熱期則用冷褫法、寒冷飲料、發作間休時之本療法、以規

尼涅爲主、在惡液性、用鐵劑、及亞砒酸、及轉地療法、乳汁療法、

硫規

一〇至一、五

餉水

一一〇〇

右免熱時中、用三回、(包於オブラ

橙皮舍

一一〇〇

ト)發作前三時、二時、一時每一

右於發作前、隔一時間二回分服、

包、

鹽規

〇、五

硫規

一〇

右一回頓服、至五六日間、

亞砒酸加留謨液

五、〇

水

五、〇

右一日三回、每回十滴至十二滴、

有加利葉丁幾

四五、〇

右一日三回、每回一茶匙、

常山煎

(八、〇至一〇、〇)二〇〇、〇

檳榔子流動越幾斯

二、〇

橙皮舍

一〇、〇

右一日三回、至六回分服、(用於免

熱時)

赤規那煎

(一〇〇、〇)一〇〇、〇

法水

一、〇

桂皮舍

二〇、〇

右朝晝夕三回、每回一食匙、

貌羅謨水素酸(十%)

一〇、〇

右一日三回、每回服十五滴、乃至一

十滴、

貌羅謨酸規尼涅

二〇、〇

枸橼酸

〇、六

水

二〇、〇

右皮下注射料、(宜注射二筒)

酒石酸ヒノリイ子

一、〇

杏仁水

一、〇

覆盆子舍

五〇、〇

餽水

五〇、〇

右於發作前三時、服二三回、

安知歇貌林

二、〇

白糖

一、〇

亞刺昆亞護謨

一、〇

右以水作丸二十粒、每回三粒至五

粒、(解熱劑)

硫酸規尼涅

二、〇

硫酸鐵

二、五

龍膽越

適宜

右爲五十丸、甘草末爲衣、一日服三

丸至六丸、(惡液質)

オイカルブナス油

〇、五

右一日三回服用、

硫酸ベルベリン

二、〇

芳香酸

適宜

龍胆越

二、五

右爲五十丸、一日三回、每回二丸至

二丸、

亞爾答亞根煎

(七、五)一〇〇、〇

鹽規

一、〇

阿片丁幾

十滴

右澆腸(發作三時間前)

鞣酸規尼涅

〇、三至〇、五

右爲一包、用於小兒間歇熱、

枸橼酸鐵規尼涅

〇、一至〇、三

白糖

〇、五

右爲一包、一日三回、每回一包、(但

用於間歇熱後貧血)

亞砒酸加里水

林檎鐵丁幾、

硫酸規尼涅

二〇〇

刺里亞惡液

右一日三回、每回十滴、(但用於麻

第七十答

診斷 慢性胃加答兒

案慢性胃加答兒、舊作胃久炎、古有淡飲痰飲等名、千金方謂之癰囊、

療法 節制食物、取易消化少脂肪者、禁苛烈性、脂肪性者、運動戶外、調整便通、施胃

洗滌按摩等、內服稀鹽酸、吞酸則服重曹、惡心噯氣則服次硝蒼、疼痛則用鹽莫等、

及冷水療法及鹽類下劑等、

蕃木鱈丁幾 五〇〇

右一日三回分服、

稀鹽酸 一〇〇〇

稀鹽酸 一〇〇

龍膽丁幾 五〇〇

百布聖 二〇〇

右食前十滴至十五滴、

單舍 一〇〇〇

昆儒蘭格皮煎 (七〇) 一〇〇〇

水 一〇〇〇

蕃木鱈丁 一〇〇

右一日三回分服、

重曹

二、五

次硝蒼

四、〇

右分三包、每食後一包、

黃連越幾斯

〇、三

重曹

三、〇

右分三包、一日三回分服、

薄荷葉浸

(二、〇)一五〇、〇

大黃舍

一五、〇

右每三時一食匙、

蕃木鱉越

〇、二

重曹

五、〇

右研和作十包、一日三回、每回一包、

蜀葵根煎

(一〇、〇)一〇〇、〇

稀鹽酸

二、〇

單舍

一〇、〇

右一日三回分服、

大黃浸

(三、〇)一〇〇、〇

レソルナン

一、〇

重曹

三、〇

單舍

一〇、〇

右一日三回分服、

半夏煎

(一、五)一五〇、〇

重曹

三、〇

生姜舍利別

一五、〇

右一日三回分服、(嘔吐之時)

古倫樸根煎

(一〇、〇)一八〇、〇

橙皮舍

二〇、〇

右每二時一食匙

大黃末 五、〇

橙皮末 五、〇

重曹 五、〇

右爲散、一日二、〇、每日三回服用、

苳若越 〇、〇六

確蒼 一、〇

重曹 三、〇

右爲三包、一日三回分服、

カスカラサグラダ越幾斯 二、〇

蕃木髓丁 一、〇

單舍 一〇、〇

水 一〇〇、〇

右一日三回分服、

第七十一答

芒硝 二五、〇

酒石酸 〇二五

旃那舍 二五、〇

水 一五〇〇

右每時一食匙、(便秘之時)

蕃椒末 〇、八

大黃末 一、〇

重曹 五、〇

右爲散三包、一日三回分服、

含糖百布聖 一〇、〇

設利酒 三〇、〇

稀鹽酸 一、〇

右每食前一食匙、

診斷 ウエルホーフ氏紫斑病

療法 飲食攝生、改良住居、衾血者施冷水洗滌或栓塞、吐血者、嚥下小冰塊、虛弱家則就蓐安息、患關節症、當試服撒曹、安知必林等、下利、及血便、當服硝蒼、單寧、鉛糖等、

規那煎 (一〇〇)一五〇〇

稀硫酸 五〇

單舍 三〇〇

右每二時一食匙、

ハルレル氏酸性越歷矢兒 五〇

覆盆子舍利別 三〇〇

水 一〇〇〇

右每二時一食匙、

過格魯兒鐵液 一〇

桂皮水 一〇〇〇

右一日三回、每回一食匙、

鉛糖 〇〇五

白糖 〇〇五

右爲一包、一日四回、每回一包、

第七十二答

診斷 急性黃色肝臟萎縮

療法 通常投以下劑、利尿劑、用牛乳灌腸、呈神經症、施冰罨法、嘔吐、服阿片、及小冰

塊、心臟衰弱、用樟腦等、此外兼施對症的療法、

巴豆油

一滴

右分三包、每四時一包、

單舍

二〇、〇

樟腦

一、〇

亞拉昆亞護謨

五〇、〇

安息香酸

一、〇

水

一〇〇、〇

酒精

一〇〇、〇

右每時半食匙、

右一筒至二筒、注射皮下、

甘汞

一、〇至一、五

第七十三答

診斷 腸壅扶斯

案腸壅扶斯、古名傷寒、

療法 居室務須清潔、室內空氣、必須新鮮清涼、身體安靜、飲料、投以冰塊、里母奈塔等、食餌、只可用肉羹汁、牛乳、稀粥汁、熱至三十九度五分以上、行冷水治法、冷水洗拭、寒卷法、冷醋水洗拭法、注意鼓脹、便秘、下利等之合併症、劇熱、投解熱藥、施對症療法、初期內服甘汞、可奏奇效、此外如來過多之下利及腸出血等、將增進衰弱、而

陷於虛脫、可施依的兒皮下注射、與以三鞭酒、葡萄酒、肉羹汁等、用冷布被包法、亦大有效、

甘汞 〇、三至〇、五

乳糖 〇、五

右爲一包、每日一回至數回、每回一

包、(用於本病初期一週時)

鹽酸規尼涅 〇、五至一、〇

右爲一包、每二日一包、

安知必林 〇、五

右爲一包、每三四時與一包、

撒曹 四、〇至六、〇

右分作三包、每夕頻次連用、

寶菱答利斯浸 (一、〇)一〇〇、〇

單舍 一〇〇、〇

右每二時一食匙、

稀鹽酸 二、〇

沙列布煎 一八〇、〇

單舍 三〇、〇

右每二時一食匙、

安知歇貌林 〇、二五至〇、五

白糖 〇、五

右爲五包、每時一包、一日服盡、

鹽規 二、〇

稀硫酸 五滴

水 一五〇、〇

右一日三回、每回二食匙、

レゾルチン 三、〇
 橙皮舍 一〇、〇
 水 二〇〇、〇
 右每二時一食匙
 安息香酸 〇、五
 右分五包、一時至二時一包、
 撒里必林 六、〇
 掘利設林 一四、〇
 覆盆子舍 三〇、〇
 水 四〇、〇
 右每十五分時至半時間一食匙、
 沙列布煎 二〇〇、〇
 阿片丁幾 五滴
 單舍 二〇、〇

右爲飲料、每時一食匙（但用於下痢時）
 樟腦 〇、〇五
 亞拉比亞護謨 〇、五
 右分作十包、每一時至二時一包、
 （但用於下痢時）
 阿片末 〇、一
 粗製明礬 〇、五
 樟腦 〇、三
 白糖 二、〇
 右分作五包、每二時一包、（用於便中混血液痢者）
 酒製機那越 五、〇
 赤葡萄酒 一五〇、〇

桂皮丁 一〇、〇

橙皮舍 三〇、〇

右每二時一食匙、

樟腦 一、〇

依的兒 一〇、〇

右每二時二十滴、和糖水用、(衰弱

者)

卵黃 一二個

ユンニヤツク酒 五〇、〇

桂皮水 一二四、〇

單舍 三三〇、〇

右二回分服、(ストツケ氏武蘭堦

酒)

機那煎 (四、〇)一〇〇、〇

稀鹽酸 一、〇

百布矢涅 二、〇

單舍 五〇、〇

右每三時一食匙、

エルゴナン 二、〇

橙皮舍 三〇、〇

水 一五〇、〇

右每時一食匙、

鉛糖 〇、三

阿片 〇、三

澱粉 五、〇

右爲十包、每二時一包、

麝香

白糖

右爲五包、每二時一包、(衰弱之時)

鹽酸里莫奈埕 三〇〇、〇

葡萄酒 三〇〇、〇至六〇〇、〇

右一日六回、分服二日、

鹽里母 一二〇〇、〇

卵黃 一個至四個

武蘭埕 三〇〇、〇

右一日六回、分服二日、

三%鹽剝水 一二〇〇、〇

ソング水 二〇〇、〇

右舍嗽料

斯爾保那兒 一、〇

乳糖 〇、五

第七十四答

右頓服、(催眠)

臭剝 二、〇

抱水格魯拉爾 〇、五

苦丁 二、〇

單舍 一〇〇、〇

水 一〇〇、〇

右一回頓服、(催眠)

安知必林 〇、五

阿片末 〇、〇五

右頓服、(催眠)

安知歇貌林 〇、三

阿片末 〇、〇三

右頓服、(催眠)

診斷 慢性喉頭加答兒

療法 禁止高聲長談、飲酒吸煙、及一切香辣之物、呼吸新鮮空氣、清潔病室、按摩頸部、行溫泉療法、轉地療法、

鹽莫

〇、一

右調和爲塗布料、

吐根末

〇、二

荳蔻越幾斯

〇、五

白糖

二、〇

粗製明礬末

五、〇

右分十包、朝夕一包、

鹽莫

〇、五

右調和、吹入用、(依喉頭之媒介吹入)

鞣酸

五、〇

白糖

五、〇

半夏

一、〇

右調和爲吹入料、

石炭酸

二、〇

樟腦

一、〇

濃厚酒精

一〇、〇

干姜末

一、〇

偃里設林

一〇、〇

右爲散、分三包、一日三回分服、

一%明礬水	二〇〇、〇
右吸入料、	
〇、五%食鹽水	二〇〇、〇
右吸入料、	
一%鞣酸水	二〇〇、〇
右吸入料、	
二五%石炭水	二〇〇、〇
右吸入料、	
單寧酸	〇、五至一、〇

第七十五答

診斷 疫咳

案疫咳一名癩咳、又名百日咳、

療法 本病流行之時、當使健兒隔離、病室宜面南、且以石炭酸スプレー等濕潤之、以寬解患兒刺戟、藥劑之可用者難盡述、稍有效者、僅規尼涅安知必林、苴若越幾

再餉酒精	一〇〇、〇
水	
右吸入料	五〇、〇
硫苦	一五、〇
稀鹽酸	二〇、〇
水	
右一日三回、二日分服、(用於多血質者)	二〇〇、〇

斯、臭剝等數種、其他塗布(咽喉)十%古加乙涅水、或吸入二%石炭酸水、俱可、

鞣酸規尼涅

一、〇

水

五〇、〇

安知必林

一、〇

橙皮舍利別

一〇、〇

乳糖

一、〇

右三時一茶匙、

右分十包、一日三回、每回一包、

別拉敦那越幾斯

〇、〇六

臭剝

一、〇

吐根末

〇、〇六

抱水格魯拉兒

〇、三

乳糖

三、〇

杏仁水

一、〇

右分六包、朝夕一包、

單舍

七、〇

安知必林

一、〇

水

一〇〇、〇

白糖

一、〇

右混和、每三時一小兒匙、

別拉敦那丁幾

五滴

右分八包、一日四回、兩日分服、

第七十六答

胃擴張

留意原因、幽門狹窄、腫瘍、癥痕、均宜施外科手術、輕症以食餌療法為主、食物僅取少量、而多其次數、食易消化食物、禁苛烈強鹹物、食後宜安靜身體、他如止渴、用小冰塊或冷乳、又行水治法、用加兒兒斯泉有效、重症以胃洗滌為主、不可用飲液多量、(但胃洗滌前飲多量無妨)食後安靜、常宜用彈力性腹帶、冷水療法之外、又可兼行按摩法、

撒酸蒼鉛

五、〇

撒里矢爾酸水

(一、〇)三〇〇、〇

乳糖

五、〇

右胃洗滌、

右爲十包、一日二三次、各服一包、

レヅルナン水

(一、〇)五〇〇、〇

稀鹽酸

一〇、〇

右胃洗滌、

右每食後八滴、

重碳酸那篤留謨水

人工加爾兒斯泉鹽

二〇、〇

(五、〇)五〇〇、〇

水

一〇〇、〇

右胃洗滌、

右每二時一食匙、

第七十七答

診斷 壞血病

案壞血病古名牙疳、又名疳惡、又名海上青蓮病、又名牙齦浮爛血壞症、西名恩客而非、

療法 探索其原因、使居乾燥之屋、呼吸清淨之氣、注意飲料食物、食新鮮蔬菜、果品、投以枸橼汁等酸類及葡萄酒、病者營養快復時、本症即見佳良、內服藥當於幾那煎、配合稀硫酸二、〇、齒齦炎、用含漱法、皮下溢血及滲潤、施醋或鉛水罨法有效、

枸橼酸

一、〇

複方機那丁幾

四〇、〇

單舍

二〇、〇

橙皮丁幾

一〇、〇

餽水

一八〇、〇

右調和、一日四回、每回一食匙、

右一日數回、二日分服、

第七十八答

診斷 偏頭痛

療法 除血行器及消化器之諸變常避精神感動、發作中安靜養息、暗其病室、頭部貼熱罨布、或冰囊、以偏頭痛桿（薄荷腦）摩擦前額、內服安知必林、亞私必林、（共

有特效) 撒曹、密偃列仁等、間歇時服規尼涅、珈琲涅、臭剝等、此外用感傳電氣、刺戟性腳浴、或以依的兒點滴頭部、行按摩法等、皆有效、若疼痛難堪、則可行莫兒比涅之皮下注射法、

撒曹

右爲三包、每發作時服一包、

三、〇

安知必林

右爲三包、每發作時服一包、

三、〇

亞私必林

右爲三包、每發作時服一包、

三、〇

硫規

的因(茶素)

白糖

右爲五包、每一時服一包、

枸橼酸咖啡涅

一、〇

二、〇

〇、五

〇、五

布越奈攝珍

白糖

右爲十包、每二三時服一包、

二、〇

一、〇

麥角

五、〇

菲沃斯越

印度大麻

各一、〇

硫規

右爲六十丸、每三時服一丸、以發作

緩解爲度、爾後每日服一丸、

三、五

蜜偃列仁

右爲十包、溶解於水服之、二時間後、

一一、〇

更用二包、

麻痺性偏頭痛用左處方、

阿伊布阿林

右爲十包、每日服三四包、

四、〇

第七十九答

診斷 假痘

案假痘、一作種痘者天然痘、

療法 處方如左、

枸櫞汁

一五、〇

覆盆子舍

一五、〇

右爲飲料

面部須不留其癩痕、宜用左方、以防痘

瘡破開、

石炭酸

五、〇

薄荷腦

一、〇

阿列布油

〇、五

刺納林

八、五

右爲軟膏、塗擦於前額及顳顳部、

阿列布油

四〇、〇

澱粉

四〇、〇

右塗敷劑

伊比知阿兒

五、〇

刺納林

六〇、〇

水

三〇、〇

右一日二次、拭擦全身。

昇汞

〇、二

水

右罨法劑

四〇〇、〇

第八十答

診斷 急性氣管支炎

案急性氣管支炎、一作急性氣管支加答兒、又名風寒咳嗽、

療法 就褥安臥、均調溫度、防寒避塵、催吐祛痰、發汗緩下、頸部施纏包法、胸部施溫

罨法、高熱則灌水、窒息則用芥子泥、虛脫則進元奮劑、毛細氣管支炎、(發熱)及加

答兒性肺炎、宜用吐劑、

規那煎 (一〇〇、〇) 一八〇、〇

阿片丁

十五滴

礮砂 六、〇

右每二時服一食匙、

單舍 二〇、〇

撒曹 四、〇

右一日六回、二日分服、

吐根浸 (〇、五) 一八〇、〇

(感冒性)

亞爾答亞舍 二〇、〇

鹽酸亞剎莫爾比涅

診斷學實地練習法

〇〇三至〇〇五

鹽莫

〇〇三

稀鹽酸

〇〇五

水

一五〇〇

右每二時至四時服一食匙、(發作

性呼吸困難)

遠志浸

(五〇〇)一八〇〇

安母尼亞茴香精

三〇〇

亞爾答亞舍

二〇〇

右每二時服一食匙、(咯痰多量)

持續性劇咳用左方、

鹽莫

〇〇一

杏仁水

一〇〇

右咳嗽時、每服十五滴、

鹽酸歌魯乙涅

〇〇一

杏仁水

一〇〇

右咳嗽時、每服十五滴、

菲沃斯越

〇〇二

鹽莫

〇〇三

杏仁水

五〇〇

右咳嗽時、每服十五滴、

鹽莫

〇〇一

吐根末

〇〇二

重曹 白糖

各五〇

右作十五包、每三時服一包、

實阿仁

〇〇五

重曹

五〇〇

右分十包、一日三次、各服一包、

第八十一答

診斷 腺窩性扁桃腺炎

療法 頸之周圍、行冷罨法、處以含漱劑、劇症則使嚥小冰塊、塗硝酸銀水等、

鹽剝

二五、〇

餾水

三〇、〇

餾水

二〇〇、〇

右調和爲塗布料、

薄荷油

二滴

明礬

三、〇至六、〇

右調和爲含漱料、

硝酸銀

二、五

右含嗽、

三〇〇、〇

第八十二答

診斷 再歸熱

療法 見第二答、

第八十三答

診斷 假性格魯布

案假性格魯布、一作加答兒性喉頭炎、

療法

第一回發作、與以不斷之微溫飲料、溫里母奈堍、糖水、蜀葵茶（每二分至三分時與以一食匙）等、頸部施溫罨法、吸入水蒸氣、濕潤室內空氣、患兒必須安靜、第二回發作、宜照前處置、第三回亦然、此後本病可漸變為鼻加答兒、或氣管支加答兒、以就治愈、有本病素因者、宜常守攝生、行皮膚強固法、發作甚劇、連續至半時以上、存許多粘液者、投吐劑、

護謨甜劑

五〇、〇

吐酒石

〇、一

右混和為吐劑、

有脇加答兒之傾向、處以左方、

吐根浸（〇、一五至〇、二五）七〇、〇

礮砂

〇、五至一、〇

單舍

一〇、〇

右混和、每二時一咖啡匙、

咳嗽頻發、短而帶痙攣性者、處以左方、

吐根浸

（〇、一五）七〇、〇

鹽酸古堍乙涅

〇、〇一至〇、〇三

單舍

一〇、〇

右每二時一咖啡匙、

臭素曹達

五、〇

常水

五〇〇、〇

右為吸入料、

第八十四答

診斷 心臟神經痛

案心臟神經痛、一作心胸絞窄痛、又作絞心症、又作狹心症、古所謂痙癱卒痛或眞心痛等、蓋指此症、

療法 使患者安靜養息、施原因療法、服莫兒比涅等、心臟部用舊布、沃度加里等、

臭剝

六、〇

右一日二次、每次二十滴、

龍膽丁

二、〇

實芟答利斯浸 (〇、三) 八〇〇、〇

水

二〇〇、〇

鹽酸莫爾比涅 〇、〇五

右一日六次、二日分服、

臭剝

三、〇

右每二時一小兒匙、

鹽莫

〇、〇三

珈琲涅 四、〇

單舍

八、〇

撒曹 三、〇

右一日三回分服

纈草丁

一五、〇

右每回一筒、注射皮下、

過格魯兒鐵液

五、〇

ニトログリセリン

一、〇

酒精

第八十五答

二〇〇一

右二日二回、每回一二滴、

診斷 膿毒症

療法 見十六答、

第八十六答

診斷 肝臟癌

療法 見第十答、

第八十七答

診斷 丹毒

療法 見十二答、

第八十八答

診斷 咽後膿瘍

案咽後膿瘍、作咽頭後膿瘍、舊作喉癰、

療法 呈波動之時、即以絆創膏纏絡尖端、僅露其尖端、沿指挿入、截開其膿瘍、速即

俯首向下、使膿汁於口腔流出、則危險之症狀、倏忽消失、排膿之後、以稀薄之過滿、俺酸加里水洗滌口腔、翌日以麥粒鉗子擴張創緣、此為最良之後療法、若膿汁流入喉頭、則必致窒息、當行人工呼吸法、

第八十九答

診斷 癩癩

案癩癩、舊作羊癩風、又作羊癩風、千金方巢氏病源皆以為成人謂之癩、小兒謂之癩、

療法 治原因的疾患、避本病的誘因、戒心身過勞、留意全身狀態、發作時防身體負傷、以布片纏絡木片、挿入齒間、防其咬舌、此外續發於梅毒或鉛中毒者、各施適當療法、

貌羅謨那篤留謨

一〇、〇

橙皮舍

一五、〇

右作十包、每日服二包至四包、

右每二時服一食匙、臭素鹽、(凡於發作屢反覆時、宜增量、)

臭剝

一〇、〇

發作屢反覆時、宜增量、

水

一五〇、〇

プロマリン

一〇、〇

右分十包、每日服二包至八包、

臭素鹽無効、則用左方、

硫酸亞篤羅比涅

〇、〇五

甘草末及甘草越

各適宜

右爲五十粒、每日服一粒、

(發作類

數亦宜用此方)

亞鉛華

〇、五

白糖

二、〇

右研和、作散五包、朝夕各服一包、

酸化亞鉛

五、〇

菲沃斯越

五、〇

苺若越

二、〇

額草根末

宜適

第九十答

右爲百丸、每日服一丸至三丸、

硝酸銀

〇、五

苺蒲根末及苺蒲根越

各適宜

右爲五十丸、每日服四丸至十丸、

發作類數、內服抱水格魯拉爾二三丸、

或灌腸、又於前驅期、可與食鹽一茶匙、

或吸入亞硝酸亞密爾六七滴、(貧血

家)或可得抑制其發作、其他前兆期

中、爲豫防劑、當用左方、

鹽酸亞剝莫兒比涅

〇、一

餾水

一〇、〇

右爲皮下注射劑、(初用半筒即〇、

〇〇五、漸次減量可至四分一筒、)

診斷 惡臭性鼻潰瘍

療法 起於梅毒者施驅微法、用一%至二%硼酸水、或一%單寧水、或〇、五%過
滿俺酸加里水等洗滌之、此外用一%微溫食鹽水、一%知母爾溶液、一%「クレ
オリン」液、〇、五%至一%石炭酸液、〇、〇五%至〇、二%醋酸礬土溶液等
洗滌之亦可、

第九十一答

診斷 亞細亞虎列刺

案亞細亞虎列刺、即霍亂、

療法 見三十六答霍亂、

第九十二答

診斷 多發性腦脊髓硬化

療法 患者安臥靜息、脊隨行平流電氣療法、并施水治法、服臭素劑、沃度加倍謨、確
酸銀、酸化亞鉛、「エルコチン」等、

第九十三答

診斷 加答兒性肺炎

案加答兒性肺炎，舊作肺小葉炎，又名肺炎。

療法 居室衣服宜保平等之溫度，胸部施溫濕卷法，頭部施冷水灌注法，疼痛投麻
睡劑，有虛脫之恐，與以芥子泥、樟腦、葡萄酒、飲料，用清涼劑。

遠志浸 (1.0) 1.00.0

杏仁水 1.0至2.0

單舍 1.0.0

右每二時一小兒匙、

甘汞 0.0.3

乳糖 0.0.3

右一包量，一日數回，每回服一包、

(對於二歲前後小兒之量)

機那煎 (4.0) 1.00.0

吐根丁幾 1.0.0

安母尼亞茴香精 1.0.0

單舍 1.0.0

右一日三回分服、

安知必林 0.5至1.0

單舍 1.0.0

水 1.00.0

右每三時一小兒匙、(用於高度熱

時)

吐根浸 (0.3) 1.00.0

攝涅瓦舍 1.0.0

杏仁水

四、〇

右一日三四分服、

獨布羅(即樟腦) 〇、〇一至〇、〇五

安息香酸 〇、〇一至〇、〇五

白糖 〇、〇三

右為一包、每二時一包、(用於陷虛

脫時)

實菱浸 (一、〇)一八〇、〇

單舍 一一〇、〇

右每二時一食匙、(與祛痰劑、用於

心臟脫力、)

側金盞花浸 (二、〇)一一〇、〇

第九十四答

診斷 尿毒症

單舍

一五、〇

右每二時一食匙

吐根浸 (〇、一至〇、三)一〇〇、〇

杏仁水 四、〇

亞爾答亞舍利別 一五、〇

右每二時一小兒匙、

吐酒石 〇、〇三

蒸餾水 一〇〇、〇

亞爾答亞舍利別 一一〇、〇

右每二時一小兒匙、(大量之粘液

停滯於氣管枝內、當治以此吐劑、)

案尿毒症、舊作尿毒入血、

療法 治原因的疾患、服催進利尿劑、行皮膚誘導法、劇症、用實菱答利私、醋酸加里、行溫包、熱浴、必魯加爾必涅皮下注射等之發汗療法、慢性症、用甘采、旃那、古魯聖篤等之輕瀉劑、痙攣劇甚、施刺絡、(強壯成人)行溫浴、(虛弱家)用莫比、(同時用羯布羅)且可於入浴中、行頭部冷水灌注法、皮膚搔痒、塗布薄荷精(三%)酒精、頭痛用神經系藥、食慾不振、用鹽酸、

安息香酸

三、〇

旃那浸

(一五、〇)一五〇、〇

樟腦

〇、五

硫酸那篤儻

一五、〇

茴香油糖

五、〇

單舍利別

一五、〇

右爲十包、每二時服一包、

右每二時一食匙、

實菱答利私浸

(一、〇)一五〇、〇

鹽莫

〇、一

醋酸加儻

二五、〇

餽水

五、〇至一〇、〇

單舍利別

二〇、〇

右皮下注射半筒至一筒、

右每二時一食匙、

抱水格魯拉兒

二、〇

亞拉比亞護謨漿

一〇、〇

右頓服、(發作時)

單舍利別

一〇、〇

第九十五答

診斷 慢性咽喉加答兒

案慢性咽喉加答兒、舊作咽喉久炎、古名慢喉風、久喉痺、

療法 施原因療法、禁大聲、長談、刺戟性食物、飲酒、喫煙等、塗布沃度、沃度加里、沃度

倔利設林等、含漱單寧明礬等、吸入明礬液單寧液等、劇咳用麻醉劑、鼻呼吸障害、

可行鼻治療、又有用喉頭鏡塗敷腐蝕藥、(初用弱溶液)若已有肺滲潤症狀、則不

可用腐蝕藥、

二%重曹鹽水

沃度

〇、三

右一日數次吸入

沃剝

一、〇

格魯兒亞鉛

一、〇至三、〇

倔里設林

三、〇、〇

餡水

一〇〇、〇

右爲塗敷料

右一日一次塗敷或注入、

石炭酸

二、〇

診斷學實地練習法

濃厚酒精

一〇、〇

佩里設林

一〇、〇

右為塗敷劑

結晶硝酸銀

一、〇至二、〇

餾水

五〇、〇

右塗敷劑（初用弱性液漸次可用

強性液）

咳嗽用左方

杏仁水

一〇、〇

第九十六答

診斷 小兒筋萎縮

療法 見二十二答

第九十七答

診斷 痘瘡

鹽莫

〇、一

右為滴劑

苳蓉越

〇、一

白糖

二、〇

右作十包、朝夕各服一包、

鹽莫

〇、一

吐根末

〇、二

白糖

二、〇

右作十包、朝夕各服一包、

案痘瘡、一名天然痘、俗名天花

療法 待期療法之外、則施對症療法、如虛脫、用酒精劑、絹布羅等、高熱、施寒毯法、服解熱劑、利大便、皮膚緊張、塗布油類、或以五十倍侃里林溶液、蘸於麻布、被包全身、解熱後、可行微溫全身浴、此外清潔病室、流通大氣、於攝生法上、皆不可少、

枸橼汁

一五、〇

右塗敷劑

覆盆子舍

一五、〇

伊比知阿兒

五、〇

右爲飲料

刺納林

六〇、〇

面部欲不留癍痕、用冷褫法外、宜用左

水

三〇、〇

方、防痘瘡破開、

右一日二次、拭擦全身、

石炭酸

五、〇

昇汞

〇、二

阿列布油

四〇、〇

水

四〇〇、〇

澱粉

四〇、〇

右褫法劑

第九十八答

診斷 氣胸

診斷學實地練習法

案氣胸一名胸氣、舊作肺胞膜積氣與水、

療法 施對症療法、用莫爾比涅、肋膜穿刺術、或切開術、

鹽莫

〇、〇五

硝酸加留謨

五、〇

水

五、〇

水

二〇〇、〇

右皮下注射一筒、(呼吸困難及疼

單舍

一五、〇

痛)

右每二時一食匙、(消炎)

第九十九答

診斷 歇斯的里

案歇斯的里、一作比斯的里、舊作煩惋善怒、古名心風、又名藏躁、金匱曰、婦人藏躁者、喜悲傷欲哭、象如神靈所作、數欠伸、甘麥大棗湯主之、藏字或以爲子宮、或以爲心臟、有二說焉、

療法 施精神的、食養的、保養的療法、與以強壯藥、施冷水浴法、注意月經異常、萎黃病、貧血、子宮及卵巢之狀況、調節腸之官能、用藥劑克制其發作、此外對現症施適應之療法、

右爲六包、朝夕每一包、	乳糖	含糖炭酸鐵	右爲九十九丸、一日三回、每回五丸至十丸、	茴香油	藥用石鹼	阿魏	右爲一包、一日四回、每回一包、	白糖	貌羅謨化樟腦	阿魏	右一日三回分服、	纈草浸	(100.0)100.0
	〇、五	〇、五		〇、三	四、〇	八、〇		〇、五	〇、一	二、〇			

右臨床前時用半量、	水	海狸丁	纈草丁	水	舉栗殼舍利別	斯爾仿那兒	右一日三回分服、	單舍	臭素曹達	臭剝	纈草浸	(100.0)100.0
	六〇、〇	二、〇	二、〇		一二〇、〇	一五、〇		八、〇	三、〇	三、〇		

診斷學實地練習法

泥菖越

適宜

右爲丸十粒、每日三丸至十丸、

琥珀丁幾

四、〇

芳香丁幾

八、〇

薄荷油

十滴

右和糖水十滴至三十滴、一日二回

服用、

顯草丁幾

四、〇

海狸香丁幾

四、〇

第一百答

診斷 白血病

案白血病、舊作黃癩、又名白血輪過多症、漢醫不論及此等症、至真要大論所載白

血病與此不同、

療法 行原因療法、用規尼涅多量、(以無晶形體鹽酸規尼涅爲良)且同時可施脾

薄荷油

十滴

右每回十五滴、每日三回內服、

トリオナール

五、〇

右分五包、就眼前服一二包、

ソムナノル

一〇、〇

蒸餾水

四五、〇

覆盆子舍利別

二〇、〇

右每晚一食匙、

部冷却法、若本症由於骨疾患者、用沃度加里有效、又為縮小慢性脾腫、可行麥角
 越幾斯或法列兒氏水之皮下注射、其他用肉羹汁、百布聖多涅、麥酒等、以圖強壯、

林檎酸鐵丁 一二五、〇 沃鐵舍 一〇〇、〇

鹽規 二、五 右一日二次、每服一茶匙、 五、〇

法水 五、〇 設利酒 一八〇、〇

右一日三次、每食後服二十滴、(漸 橙皮丁幾 二〇、〇

次增量以五十滴為度) 沃剝 二、〇

水 二〇〇、〇 右一日三回、每回一茶匙至一食匙、 五、〇

鹽規 三、〇 炭酸加備謨 五、〇

白糖 三、〇 沒藥 一〇、〇

右為十包、每二時服一包、 單舍 適宜

第一一〇一答 右為一百五十九丸、一日三粒至八粒、

診斷 肺動脈狹窄

療法 參照第八答大動脈孔狹窄、

第一百二答

診斷 急性上行性脊髓麻痺

案 急性上行性脊髓麻痺，一作ラントリー氏麻痺，爲稀有之症、

療法 施對症療法，塗擦水銀軟膏（每日二、〇至三、〇）最妙，內服藥，初期試用撒曹，安知必林，或用麥角，沃剝，早施平流電氣、

第一百三答

診斷 腸加答兒、

案 腸加答兒，舊譯作肚腸炎，又名大小腸內皮發炎，古名泄瀉、

療法 就褥安臥，溫包下腹，投以甘汞、蓖麻子油等，排除其宿便害物，下痢，則投以阿片（和於護謨漿）慢性症，當加硝蒼（一日三、〇）疝痛劇甚，亦投阿片或莫比，外施腹部溫罨法，裏急後重，服蓖麻子油，並用阿片越幾斯坐藥，神經性者，宜廢止服藥，而行冷水療法，電氣療法，及按摩療法，甚有效、

甘汞 〇、五
 白糖 〇、五
 右頓服、
 甘汞 〇、〇〇七至〇、〇六
 乳糖 〇、三
 右頓服、(小兒)
 阿片 〇、二五
 單甯酸 〇、五
 乳糖 五、〇
 右分十包、一日三回、每回一包、
 挖汾兒氏散 〇、一
 白糖 一、〇
 右分五包、一日五回分服、(小兒)
 次確蒼 一、〇

挖汾氏散 〇、一
 白糖 二、〇
 右分十包、一日三回、每回一包、(小兒酌減藥量)
 葛麻子油 一五、〇至三〇、〇
 右頓服、
 亞拉昆亞護謨漿 一五〇、〇
 阿片丁幾 〇、五
 單舍 七、〇
 右一日三回分服、
 阿片越 〇、〇五
 柯柯阿脂 二、〇
 右爲坐藥、

第一百四答

診斷 腦腫瘍

案腦腫瘍、一名腦內生瘤、

療法 起於梅毒者、用沃剝及水銀塗擦法、施外科插出術、此外施對症療法、如頭痛用莫比臭剝等、頭部貼冰袋、整調通便、禁用刺戟興奮諸品、腦壓症狀增進、則施腰推穿刺術及穿顱術、

沃度仿謨 一、〇至二、〇

古魯胃謨 一、〇、〇

甘朮 一、〇

白糖 五、〇

右爲十包、一日三次、各服一包、

第一百五答

診斷 急性喉頭加答兒

案急性喉頭加答兒、一作急性喉頭炎、

沃剝 二、〇

水 一、〇、〇

單舍 一五、〇

右每二時服一食匙、

療法 調制室溫、治療原因、禁吸煙長談、投以輕發汗劑、催吐劑、鎮咳劑、含漱劑、吸入水蒸氣、嚥下小冰塊、頸部施卷法、用溫飲料、

控氏散 〇、五

右臨臥頓服、

撒曹 四、〇

薄荷水 三〇、〇

水 七〇、〇

右一日三回分服、

攝涅瓦浸 (四、〇)一〇〇、〇

杏仁水 四、〇

單舍 七、〇

右一日三回分服、

吐根浸 (〇、六)一八〇、〇

安母尼亞菌香精 四、〇

單舍 一〇、〇

右每二時一食匙、

安息香酸 四、〇

桔梗末 二、〇

樟腦 〇、二

右爲散、分三包、一日三回、內服、

半夏 〇、一五

干薑末 〇、八

亞刺比亞護謨末 二、〇

右爲散、分三包、一日三回分服、

鹽莫 〇、二

明礬 二、〇

白糖

一五、〇

鹽剝水 (一、〇至五、〇) 一〇〇、〇

右研和吹入、

以上四方為吸入料、鹽剝水可以用以

一%重曹水

含嗽、

食鹽水 (一、〇至五、〇) 一〇〇、〇

硝酸銀水 (一、〇—二、〇) 一〇〇、〇

一%硼酸水

右塗布喉頭、

第一百六答

診斷 發疹壑扶斯

案發疹壑扶斯、一作戰時壑扶斯、又作飢饉壑扶斯、又作飢饉熱、瘟疫論謂之瘟疫、凡中醫之所謂熱毒發斑、勞役感冒、內傷外感、陰證傷寒、陰證、時疫、疫癘、伏熱病傷寒、皆瘟疫也、

療法 參攷第七十三答陽壑扶斯、本症無特效藥、僅為待期療法而已、

第一百七答

診斷 實質性口峽炎

療法 施局部冷却法、去其有害原因、用流動食餌、嚥下小冰塊、以過滿俺酸加里水、

一%石炭酸水、二%鹽剝水等含嗽、齒齦弛緩者、塗布五%單寧水、軟口蓋等腫脹、
嚥下困難、注入莫爾比涅、或塗古加乙涅、已成潰瘍、當以硝酸銀桿燒灼、

過滿俺酸加里

〇、〇三

右爲注入料、

水

三〇〇、〇

鹽酸古加乙涅

一、〇

右爲含嗽料、

酒精

二、〇

鹽莫

〇、〇二

餾水

三〇、〇

餾水

一〇〇、〇

右爲塗布料、

第一百八答

診斷 肺水腫

案肺水腫、舊作肺積血與水、金匱有肺水之名、而未詳病狀、未知是此症否、

療法 服強心劑、吐劑、祛痰劑、下劑、利尿劑、用冰水及醋水灌腸、胸部貼發泡膏、(乾

角或芥子泥) 或行刺絡法、

醋酸加倍謨

四、〇

水

一〇〇、〇

單舍

七、〇

右一日三回分服、

攝理瓦浸 (八、〇)一五〇、〇

礮砂水加茴香精 五、〇

吐根舍 五〇、〇

右每二時一食匙、

實菱浸 (〇、五)一二〇、〇

醋剝 一五、〇

海葱醋蜜 一五、〇

右調和每二時二食匙、(但與心臟

病合併者)

安息香酸 〇、三

樟腦 〇、〇五

金硫黃 〇、〇五

白糖 〇、五

右為一包、與十包、每二時一包、

麝香 〇、五

樟腦 〇、五

乳糖 二、五

右為五包、每時一包、

吐根浸 (四、〇)七五、〇

右每十五分時一食匙、至吐為度、

旃那葉 一五、〇

茴香 一五、〇

右沸湯浸出 一五〇、〇

硫酸那篤留謨 三〇、〇

右每二時一食匙、(峻下)

吐酒石

吐根末

白糖

右爲五包、每十五分時一包、(吐劑
至吐爲度)

撒里矢爾酸曹達咖啡涅

二、〇至五、〇

實菱浸 (一、〇) 一〇〇、〇

蒸餾水 一〇、〇

重曹 四、〇

枸橼舍 一〇、〇

右一日二回至四回、每回半筒至一
筒、注入皮下、

右每二時一食匙、

第一百九答

診斷 坐骨神經痛

案坐骨神經痛、舊作坐骨痛、古謂之腰痛、尻痛、股痛、因其部位不同、故其名亦異、

療法 注意原因病、施發汗療法、便秘施下劑、肩處施誘導療法、貼發泡膏、施熱罨法、

纏包全脚、塗擦麻醉藥、行按摩及電氣療法、又行蒸氣浴、不治之症、則施莫爾比涅

之皮下注射、頑固之劇症、可試神經展伸法、

巴豆油 一、〇 右塗擦用、

的列並油 五、〇 的列並底油 三〇、〇

加密列油

六〇、〇

水製阿片越幾斯

一、〇

芳香阿片酒

五、〇

右朝夕搽劑、

右塗擦、

撒里矢爾酸曹達

一〇、〇

亞砒酸

五、〇

右分十包、每一二時一包、包於オフ
ラード服之、

炭酸加倍謨

五、〇

薄荷精

二五、〇

沃剝

五、〇

水

五〇〇、〇

蒸餾水

二〇〇、〇

右一日五滴至十滴、

單舍

一〇、〇

オボアルドツカ

五〇、〇

右一日三回、每回一食匙、

第一百十答

鬱斷 慢性腦水腫(水頭)

案腦水腫、舊作腦積水、俗名腫頭癰、古名解顱、

療法 服沃度加里、實芟答利斯、甘汞等、頭部塗布沃度丁幾、水銀軟膏、吐酒石軟膏
等、用絆創膏壓迫頭蓋、衰弱用龍腦依的兒等、然不能必其有效、雖效亦僅一時、近

有人穿刺腦室、或穿刺脊柱管、而排出腦水腫液者、

第一百十一答

診斷 食道憩室

療法 見二十答

第一百十二答

診斷 脊髓震盪

療法 患者安臥、貼冰囊於脊柱、內服撒曹、若患者久在病蓐、則宜注意瘰癧、膀胱麻痺則宜以カテーターヲル導尿、攝取滋養食餌以資保養、最爲緊要、

第一百十三答

診斷 鉛毒麻痺

案鉛毒麻痺、舊作手肘癱瘓、一作鉛毒攻手、俗作拖腕、

療法 禁絕害因、行電氣療法、服沃度加里、行硫黃浴、按摩法、處方參酌第十四問慢性鉛中毒、

第一百十四答

診斷 假性血病

案假性血病、似卽假性白血病、

療法 連服大量之砒石、(一日三次、每次0.00三至0.00五) 且宜持久、此外滋養法、健胃劑、強壯劑、一與白血病同、

第一百十五答

診斷 食道癌

療法 見十九答

第一百十六答

診斷 神經衰弱

案神經衰弱、舊作腦筋失力、古書無適當之名、僅有健忘一症、與此相似、

療法 休養精神、專力游息、正運動、定食時、食滋養品物、禁煙草茶酒、勿營勞神職業、可行轉地療法、(山中海岸最佳)行按摩法、施全身感傳電氣、及冷水摩擦法、調整便通、此外肥胖、瘠瘦、頭痛、不眠、頭部充血、心悸亢進、貧血、消化不良等症候、施對症的藥劑療法、

佩里設林磷酸那篤儻 五二〇

蒸餾水 五〇〇

橙花水 二〇〇

橙皮舍利別 二〇〇

右一日三回至四回、每食後一食匙、

佩里設林磷酸那篤儻 一分

生理鹼食鹽液 五分

右混和爲一立方仙采、注射皮下、

ヴァリドール 十滴至十五滴

右一日一回至數回、加一茶匙之甘

性酒、及砂糖、

チエレブルム

(錠〇、三三二錠至六錠、

右一日二回至三回、

貌羅謨曹達 八〇〇

貌羅謨加里 八〇〇

貌羅謨安母尼亞 八〇〇

右分十二包、溶解於水、每晚一包至

二包、(不眠症)

斯爾仿那兒 一〇〇

右作六包、就褥前三時間、或混茶與

汁用之、(不眠症)

乳酸鐵 一〇〇

鹽酸規尼涅 一〇〇

蜀葵根末 適宜

亞拉昆亞護謨末 適宜

右爲九十丸、一日三回、每回二丸、

亞砒酸加儻液 六滴

林檎酸鐵丁幾

一、〇

水

一〇〇〇

苦味丁幾

一、五

右一日三回分服

第一百十七答

診斷 心筋炎

案心筋炎、舊作心體炎、

療法 安靜勿勞、禁用煙酒、服實菱、咖啡、酒、發作時、服莫比、沃度加里等、狹心症注射

莫比、服「ストロファセス」丁幾、樟腦、依的兒等強心劑、或用硝基偃里設林、

(爲酒精液)喘息、當用芥子泥、濕溫卷法、及麻醉劑、

實菱答利斯浸 (一、五)一五〇、〇

實菱末

〇、三

格魯兒矢鳩謨

八、〇

甘汞

〇、五

硝酸加留謨

八、〇

白糖

三、〇

單舍利別

三〇、〇

右爲十包、每二時一包、

右每二時一食匙、

第一百十八答

診斷 脊髓半側損傷

案脊髓半側損傷、一名フロレセカー氏脊髓麻痺、

療法 治療其原因、局所貼置冰囊、行入浴療法、電氣療法、按摩法、

第一百十九答

診斷 馬鼻症

案馬鼻症、一作馬鼻疽、又名馬病、又名馬疫、古名內勞、

療法 其初期塗擦水銀軟膏、用苛性加里、或硝酸、或石炭酸等腐蝕之、而已發病者、

施外科手術、切開膿腫、鼻腔以撒里矢爾酸溶液洗滌、嚴施局所防腐法、

石炭酸水 (二%) 一〇、〇

右每時一食匙、

右注射一筒於皮下、

撒里矢爾酸

一、〇

硫規 二、〇

水

一〇〇、〇

稀鹽酸 十滴

偲里設林

五〇、〇

水 二〇〇、〇

右器法、

單舍 二〇〇、〇

此外處方、可參照脾脫疽條下、

第一百二十答

診斷 脊椎破裂

療法 以半球狀橡皮板、防護腫瘍、又以柏拉滑志氏注射器、或類似於此器之注射筒、吸吮其內溶液、而後再施繃帶、嚴施防腐法、近時有注入沃度溶液、或施穿刺術及截除術者、

沃度

〇六一

儼里設林

三〇〇

沃度加留謨

二〇

右注入

第一百二十一答

診斷 關節神經痛

療法 施電氣療法、精神療法、按摩療法、步行練習法、服鐵劑、規尼溼、行海水浴、

第一百二十二答

診斷 腸管閉塞

案腸管閉塞、一作吐糞症、古謂之口中轉屎、或以爲關格者非是、

療法 行人工營養法、胃洗滌法、灌腸法、電氣療法、冷卷或溫卷法、用阿片、莫比、亞篤

羅必坦、注射皮下、服強心劑（實莖）亢奮劑（鞣布羅酒精等）或用阿片、鎮靜腸蠕動機、無效則施外科手術、

水製阿片越

〇、三

常水

五〇〇、〇

白糖

二、〇

右研和分十包、每二時一包、

右爲溶液、加一升之水、注入其全量於腸內、

硫苦

一五〇、〇

第一百二十三答

診斷

中心格魯布性肺炎

療法

參照第四十答格魯布性肺炎、

第一百二十四答

診斷

格魯布性咽頭炎

療法

見十五答、

第一百二十五答

診斷

心悸捷動症

診斷學實地練習法

案心悸捷動症、一作心悸亢進、舊作心跳症、古名怔忡、

療法 患者宜安臥、勿過勞、先改良其體質、貧血者、服鐵劑、規尼涅、多血者、減食量、投加泉等、治療一切病原、發作時於胸部貼冰囊、行冷卷法、最有效、內服神經藥、以依的兒、纈草、丁幾、及臭剝、為尤良、用實菱者、少、但試服實菱、丁幾、杏仁水、各十五至二十滴之合劑、亦無不可、此外行海水浴、水治法、湯治法、(炭酸泉)

臭剝

二、〇

機那煎

(一〇、〇) 一〇〇、〇

苦丁

二、〇

臭剝

五、〇

水

一〇〇、〇

橙皮舍

一五、〇

單舍

八、〇

右每二時一食匙、

右一日三回分服、

臭剝

四、〇

纈草下

三、〇

纈草酸亞鉛

〇、四

杏仁水

六〇、〇

白糖

二、〇

右每二時一食匙、

右分十包、每時一包、(小兒)

第一百二十六答

診斷 神經性消化不良

療法 見二十一答

第一百二十七答

診斷 直腸癌

療法 以外科的手術除去之、此外則施對症療法、

鹽莫

〇、〇一

右為三十丸、夜間一粒至三粒、

柯柯阿脂

二、〇

別拉敦那越

〇、〇三

右為坐藥、挿入直腸、

柯柯阿脂

一、〇

複方大黃越

三、〇

右為坐藥、送入直腸、

古魯聖篤越

〇、五

第一百二十八答

診斷 大動脈癌

案大動脈癌、一作大動脈瘤、舊名跳血囊、古名血瘤、

療法 用冰囊、試驅微法、注射莫爾比涅、抱水格魯拉兒、阿膠等、（因電氣燒灼法促其凝結）但凝結其血、殊為危險、因此時所生之凝血、往往起栓塞也、於動脈瘤附近注入「エルゴニン」則常有良效、用平流電氣、穿刺法、亦有微效、內服藥、當試用醋酸鉛、及沃度加里、沃度那篤備誤等、

臭劑

一二〇

苦丁

四〇

重曹

一二〇

水

二〇〇〇

苦丁

一二〇

右每二時一食匙、

水

一〇〇〇

鉛糖

〇三至〇六

右一日三回分服、

乳糖

一〇

沃劑

一二〇至四〇〇

右分六包、一日六回、每回一包、

第一百二十九答

診斷 破傷風

案破傷風、舊作牙關緊閉、古名瘧病、

療法 使患者靜臥於陰暗靜謐之室、食微溫之流動性食餌、除去其創傷、及神經之

刺衝、疼痛吸入麻醉劑、(注射皮下最佳)熱度高時、徐徐使冷、施全身浴、或於沿脊
 隨之縱線、貼冰囊、身體全行冷濕纏絡法、僕麻質性破傷風、則投發汗藥、嚙下困難、
 則施滋養洗腸、維持其營養、此外施對症療法者有之、破傷風血清、亦可應用豫防
 及治療、

鹽莫

〇、二

單舍

二五、〇

餛水

一〇、〇

水

一八〇、〇

右半筒至一筒、注射皮下、

右每二時一食匙、

撒曹

三、〇

加刺拔兒豆越幾斯

〇、〇、一

右頓服、

乳糖

〇、五

抱水格魯刺爾

一〇、〇

右爲一包、一日三回、每回一包、

亞拉比亞護謨漿

三〇、〇

破傷風血清

單舍

三〇、〇

有粉末狀者、一、〇中有二百兔疫單

右每二時一食匙、

位、溶解於水、以供治療、

臭剝

一〇、〇

第一百三十答

診斷 旋毛蟲病

案旋毛蟲，舊譯作似髮蟲，一名米心蟲，又名卷髮蟲。

療法 初服甘汞及蓖麻子油，俱用大量，筋痛，當頻行溫浴，內服撒曹，安知必林。

甘汞

〇、五

撒曹

二、〇至四、〇

藥刺巴

〇、五

水

八〇、〇

右頓服、

阿片丁

三滴

蓖麻子油

二〇、〇

單舍

二二〇、〇

右頓服、

右每二時一茶匙、(小兒)

第一百三十一答

診斷 慢性脊髓炎(橫切性脊髓炎)

療法 除去其原因病，使患者臥適當位置，一以安靜為主，局所塗布沃度丁幾，貼發

泡膏(知覺亡失之所)行冷卷法及洗拭法，按摩法，冷水治法，劇痛，用芥子泥，麻痺，服斯篤利幾尼涅，行浴療法(鹽湯)并施脊髓之平流電氣療法，整調便通，所患肢

部、行感傳或平流電氣療法、

含糖沃度化鐵

二、〇

白糖

三、〇

右爲十包、一日三回、每回一包、

甘汞

〇、五

藥刺巴

〇、五

右爲一包、一週間二回至三回、頓服、

硫苦

一五、〇

右頓服、

撒曹

二、〇至四、〇

右頓服、(包於オブラート)

硝酸斯篤利規尼涅

〇、〇〇五

梅癩鐵

〇、五

右爲數粒、一日三回分服、

硝酸銀

〇、五

右以白陶土爲五十丸、一日三回、每

回一丸、

沃剝

一、〇

ストロフアレンツス丁幾

一、〇

番木鱉丁幾

一、〇

水

一〇〇、〇

右每朝一食匙、

亞砒酸加倍謨液

十滴

苦味丁幾

一、五

水

一〇〇、〇

右一日三回分服、

番木鱉越

一、〇

甘草羔

四、〇

右調和爲五十丸、石松子末爲衣、一日三回、每回一丸、

蘆薈越

〇、〇五

藥刺巴石鹼
右爲一丸、一日服二三丸、

第一百三十二答

診斷 汎發性急性粟粒結核

療法 施對症的療法、投祛痰劑、興奮劑、強心劑、麻醉劑、處方散見以前諸答條下、

第一百三十三答

診斷 神經性心悸亢進

療法 治療其原因病、守安靜法、行滋養療法、發作時、可行心部冷浸法、及微溫浴、投

臭剝、強壯劑、健胃劑、

亞砒酸加儂謨液

二十滴

臭剝

一〇、〇

苦丁

三、〇

貌羅謨化安母尼亞

一〇、〇

水

一〇〇、〇

右一日三回、二日分服、

右研和爲散、作十包、一日二包至三包、用水過服、

鹽莫

〇、一

水

一〇、〇

右一筒注射皮下、

葛私篤備謨丁幾

二、〇

賴草丁幾

一〇、〇

右一日數回、每回十滴、

鹽化那篤備謨金

〇、三

蜀羊腺越

三、〇

右爲三十九丸、一日三回、每回一粒、

實菱末

二、〇

乳酸鐵

一〇、〇

第一百三十四答

診斷 特發性多發性變質神經炎

療法 初起時、當服大量之撒曹、或安知必林、撒里必林、後期則行滋養攝生、此外施

蜀葵根末

適宜

右爲五十九丸、一日三回、每回二丸、

硝酸銀

〇、三

白陶土

適宜

右爲三十九丸、一日三回、每回一粒、

鹽酸規尼涅

〇、五

右頓服、包於「オブラート」、(定期發作時用之)

實菱越幾斯

〇、二

乳糖

一、五

右分四包、一日四回、每回一包、

右分四包、一日四回、每回一包、

感傳電氣、平流電氣療法、或按摩法、及溫泉療法、

安知必林

〇、五至一、〇

右分五包、每回一包、

右一日數回分服、

撒曹必林

一五、〇

撒曹

一〇、〇

右為錠十五個、一日三回、每回一個、

第一百三十五答

診斷 喉頭軟骨膜炎

療法 試驗徵法、含小冰塊、頸部施冰罨法、投峻下劑、塗布古加乙涅、狹窄症狀既發、

除切開氣管之外、無他術、

巴豆油

一滴

右隔一時二回分服、

薄荷油糖

四、〇

貌魯謨加僧謨

六、〇

右分四包、每二時一包、

單齊酸

二、〇

旃那葉浸

(一〇、〇)一五〇、〇

硼酸

四、〇

重酒石酸加僧謨

一〇、〇

鹽酸古加乙涅

〇、八

覆盆子舍利別

二〇、〇

偈利設林

六〇、〇

亞爾答根(即蜀葵根)煎 二〇〇〇

右舍漱

沃度仿謨

華攝林

一〇〇

一〇〇〇

芥子末 五〇〇至一〇〇〇

右調和脚湯

咖啡末

右塗擦喉頭外部、覆以橡皮紙、

〇、五

第一百三十六答

診斷 脊髓壓迫麻痺

療法 本病除外科手術外、當於壓迫部、通固定平流電氣、於麻痺部、通感傳電氣、其

他施脊柱伸展法、試行鹽浴、用滋養品、局部貼發泡膏、艾灸、烙鐵等、疑有梅毒、則施

驅梅法、若成膿瘍、則排膿之後、注入沃度仿謨、促利設林、直腸及膀胱障害、或有褥

瘡、各施適宜療法、至於本症、藥物療法、則多屬無效、

第一百三十七答

診斷 格魯布性氣管枝炎

療法 溶解凝固物、吸入重曹水及石灰水、內服沃剝、塗擦汞膏、或投祛痰劑及吐劑、

現窒息症狀、用亞剝莫兒比涅、吐根等、

石灰水

二〇〇、〇

鹽酸亞剝莫爾比涅

〇、〇五

餾水

二〇〇、〇

餾水

一〇、〇

右爲吸入料、

右注射半筒于皮下、

沃度加備謨

三、〇

吐根浸

(〇、五)一五〇、〇

苦味丁幾

四、〇

杏仁水

六、〇

餾水

一八〇、〇

單舍利別

三〇、〇

單舍利別

二〇、〇

右每二時一食匙、

右一日三回、二日分服、

第一百三十八答

診斷 水瘡

案水瘡、漢名走馬疔、又名走馬牙疳、

療法 施滋養強壯療法、治惡液及貧血、局處療法、則用電氣燒灼、或以硝酸、硝酸銀

腐蝕之、含嗽防腐性藥液、撒布沃度仿謨、此外可用解熱劑、亢奮劑等、

鹽剝

二一〇、〇

水

二〇〇、〇

右爲含嗽劑、

五〇〇

過滿俺酸加僧誤水

阿列布油

右爲塗布劑、

(0.1)1100.0

(1.0)1100.0

右爲含嗽料、

撒酸水
右爲洗滌料、

石炭酸

二二五

第一百三十九答

診斷

氣管狹窄

療法

除去其原因病、喀痰困難、用祛痰劑、吐劑、若無效果、則施外科手術、

第一百四十答

診斷

習慣性頭痛

療法

施原因療法、最爲要者、貧血、服鐵劑、亞砒酸等、或使村居、便秘、服加泉鹽、至於

對症療法、服安知必林、鹽規、臭剝、水楊酸、咖啡涅等、(處方散見以前各答可參照之) 兩顳顱部通平流電氣、

第一百四十一答

診斷 出血性肺栓塞

療法 患者安靜、用冰囊、服莫兒比涅、此外為對症的、

鹽莫

〇、〇三

右分三包、每回一包、(鎮咳)

白糖

一、五

第一百四十二答

診斷 風疹

案風疹、舊譯作輕麻、又名假性麻症、

療法 姑施對症療法、餘可參照麻疹、

吐根浸

(〇、三)一六〇〇

亞爾答舍利別

一一〇〇

安母尼亞茴香精

一、〇

右每二時一茶匙至一小兒匙、

阿片丁幾

三滴

第一百四十三答

診斷 阿奇林氏病(アヂソン氏病)

案阿奇林氏病、又名銅皮病、

療法 用滋養品、服強壯劑、砒石、沃割等、施電氣療法、然往往不驗、對症療法、惟可施於嘔吐、下利、及神經症狀、

鹽規

一、五

一五、〇

還元鐵

一、五

硫酸鐵
煨製麻偲涅矢亞

一、五

偲里設林

適宜

偲里設林

適宜

右爲丸三十粒、一日三回、每回一粒、

右爲丸九十丸、一日二丸至六丸、

診斷學實地練習法終

診斷學實地練習法

宣統元年四月出版
中華民國二年正月再版

(診斷學實地練習法上下二編)

每部大洋一元

譯述者 無錫丁福保

總發行所 上海棋盤街 文明書局

分售處 上海棋盤街 商務印書館

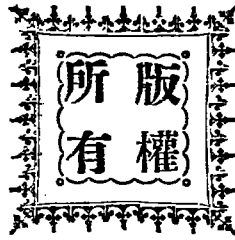
上海棋盤街 中國圖書公司

上海棋盤街 會文堂

各埠文明書局 各埠商務印書館

各埠中國圖書公司 各埠會文堂

各省分售處



漢譯臨牀醫典

日本醫學博士尚井八百珠編纂無錫丁福保仲祐譯述。全書分爲三十門。一傳染病。二血行器疾患。三鼻腔疾患。四喉頭疾患。五氣管枝疾患。

六肺臟疾患。七肋膜疾患。八口腔疾患。九食道疾患。十胃疾患。十一腸疾患。十二肝臟疾患。十三脾臟疾患。十四腹膜疾患。十五腎臟及副腎疾患。十六膀胱疾患。十七生殖器疾患。十八血液疾患。十九脾臟疾患。二十運動器疾患。二十一新陳代謝疾患。二十二末梢神經疾患。二十三脊髓疾患。二十四腦髓疾患。二十五官能的神經疾患。二十六中毒篇。二十七眼科。二十八耳科。二十九外科。三十皮膚病。三十一婦人科。三十二產科。三十三小兒科。凡各病之原因。症候。診斷。豫後。療法及處方。皆提要鉤玄。言簡而意賅。診病時檢閱之最爲便利。每部大洋二元二角。

癆蟲戰爭記

結核與人類勢不兩立。非人類殺結核。卽結核殺人。人類冥漠之中。兩造之戰爭。甚劇也。結核舍人類無足以逞其殘忍之性。常乘間抵隙。以一擊爲快。人類不

思結核有毒。每小視結核。疏於防禦。故戰爭之結果。結核常勝。人類常敗。亘古以來。人類之殲於結核者。已無算數矣。歐美人士。對於結核。如臨大敵。設會集議。力謀防禦之法。以期剷滅此而朝食。么麼小醜。始有不敵之勢。惟其在亞洲一隅者。跋扈自若。蹂躪直前。哀我黃人。水旱疫癘之游。刀兵之不戢。又加此耳目無所聞見之勁敵。殘殺極慘。其何以堪。無錫丁仲祐先生。矢志去此盜賊。既譯肺癆病學。一夕談。肺癆病救護法。肺癆病豫防法。以爲同胞與結核對壘之援。又恐措詞過深。雅俗不能共賞。乃據日本醫學士廣澤汀波所著結核病物語一書。自著癆蟲戰爭記。以稱乘之體裁。談精確之學理。使人讀之。樂而忘倦。書中之語。託於結核自述。尤足惹起讀者之注意。讀者苟據此而投以其所忌。人類其終戰。