

トアリ故ニ之ヲ試ムベキモノナリ。

象皮病 Elephantiasis

此症ハ發生徐々ニシテ局所循環障礙ニ淋巴管ノ障礙ニ伴ツテ起ルモノナリ再發ノ丹毒、淋巴管炎、靜脈炎等ノ爲ニ浮腫ヲ起シ後瀰蔓性ナル肥硬トナリ其部ノ太サヲ増シ其以前ノ形狀ヲ全ク消失スルニ至ル皮膚ハ多ク滑澤ニシテ擴張セル淋巴管、靜脈管蛇行シ或ハ「エクチエー」様トナリテ輝裂潰瘍或ハ色素ヲ沈著ス此ノ如キヲ滑澤象皮病、*Elastoplastica* ト云ヒ乳頭狀突隆ノ發生セルヲ疣狀或ハ乳頭狀象皮病、*Encephaloid papillaris* ト云フ而シテ象皮病患者ノ皮膚ハ緊脹シテ捻ミ上グルコト能ハズ時日ヲ經レバ遂ニ骨肥大ヲ來タシ真皮及皮下組織ノ肥硬ト共ニ一層其大サヲ増ス者ナリ若シ擴張セル靜脈瘤様 *Varicos* ノ淋巴管破潰セバ所謂淋巴漏、*Lymphorrhoe* トナル小兒ハ象皮病ニ罹ルコト甚ダ稀ナリ該症ハ熱帶地方ニ多ク發生スル疾病ナリトス。

部位 下肢及ビ足ニ最モ多ク發生シ之ニ次グヲ陰囊 *Scrotum*、陰莖 *Penis*、大小陰唇 *Labia major et minor* トシ上肢及耳ニ來タルコト極メテ稀レナリ。

治療法

豫防的ニハ諸種ノ鬱血、エクチエーマ潰瘍、狼瘡其他ヲ治スルニアリ若シ下肢ニ來タリシ象皮病ニシテ初期ナレバ高位ヲ取ラシメ護謨或ハ「フランネル」帶ニテ壓迫綑帶 *Compression* ヲ施コスベシ高度ノ者ハ外科的療法アルノミ。

第四章 皮膚腫瘍 Geschwülste der Haut

纖維腫 Fibrom

皮膚纖維腫ニ單發性ト多發性ト二種アリ甲ハ後天性ニ發スルコトアルモ乙ハ先天性ナリ而シテ又限局性ノ者ヲ其軟キト硬キト因テ區別ス硬性ハ限局明割ナル硬キ結節性腫瘍ニシテ其表面ハ健康皮膚ヲ以

ヲ被ハル時ニ腔洞性ニ變化シ又化骨 *Verknöchern* シ石灰化 *Verkalken* シ
或ハ脂肪又ハ粘液浮腫 *Myxödem* ニ變性スルコトアリ稀レニハ肉腫様
或ハ癌腫様ニ變化スルコトアリ軟性ノ者ヲ軟屬性纖維腫トス。

軟屬性纖維腫 *Fibroma mollescens*

本症ハ軟カキ有莖 *Gestielte* 或ハ廣キ基底ヲ有スル常針頭乃至小兒頭大
ニ達スル腫瘍ナリ其莖 *Stiel* ハ唯一纖維ナルコトアリ此ノ如キヲ其形
ヨリ振子樣纖維腫 *Molluscum pedunculatum* ト云フ腫瘍上ノ皮膚ハ普通ナルモ
時ニハ血管ノ擴張ヲ認ムルコトアリ又開大セル諸腺口ヲ往々目撃シ
得ルコトアリ唯一個發生スルコトアリ又千ヲ以テ數フルガ如ク多發
スルコトアリ神經徑路ニ沿フテ發生シ先天性ナレバ軟屬纖維腫樣母
斑 *Nævus mollusciformis* ト云ヒ神經母斑 *Nörcnemart* ノ中ニ算ズ小ナルモ
ノハ自カラ消失スルコトアルモ大腫瘍ハ表面潰瘍トナルコト多シ。
其軟ナルト數ノ多キトヲ以テ容易ニ診斷シ得ベシ傳染性軟屬腫 *Moll-*

振子樣纖維腫

軟屬纖維腫樣
母斑

神經母斑

Inscium contagiosum ハ中央ニ小孔アリ硝子樣内容物ヲ壓出シ得ルニ因テ
之ヲ鑑別シ得。

治療法

硬性多發纖維腫ハ亞硫酸ノ皮下注射ヲ試ムベシ其他外科的治療ニ委
スルノ外ナシ。

蟹足腫或ハ癥痕腫 *Keloid*

蟹足腫ニ眞偽ノ二種アリ癥痕組織ヨリ發生スルヲ偽性 *falsch* トシ特
發スルヲ眞性 *Wahre* トス兩者ノ差異ハ組織學上ニ存シ肉眼的ニ區別
シ易カラザルコトアリ然レトモ腫瘍ノ發生如何ナルヤヲ知ルコト必
要ナリ。

偽性蟹足腫 *Walsche Keloid* ハ多クハ顔面軀幹ニ來リ又稀ニ四肢ニ發生
ス其大サ榛實大ニシテ半球形或ハ扁平形アリ年齡ニ一定ノ關係ナシ
本病ハ患者ノ素因ニ基クモノニシテ一家族中多數罹病スル者アルヲ

偽性蟹足腫

眞性蟹足腫

見レハ恐ラク遺傳スルガ如シ。
眞性蟹足腫 *Malpige's Keloid* ハ健康ノ皮膚ヨリ發生シ扁平ナリ而シテ其大
サハ偽性ニ比スレバ小ニシテ多數發生スルヲ常トス且ツ多クハ對等
性ニ來タル者ナリ。

蟹足腫ハ癩痕ニ似タル扁平或ハ結瘤狀ノ肥硬シタル腫瘍ニシテ其色
白色或ハ稍々紅色ヲ帶ビ加壓ニ因テ疼痛アリ其周圍ニ向ツテ突出ト
uslanger スルコト恰モ蟹足ノ如キヲ以テ此名アリ單發スルコトアリ又
多發スルコトアリ年齡ノ如何ヲ問ハズ其發育スルヤ徐々ニシテ一定
ノ大サニ達セバ病症停止ス稀有ナレトモ消退スルコトアリ本病ハ殊
ニ再發ノ傾向ヲ有シ暗褐色ノ八種ニ多ク發生スト云フ。

部位 ハ胸部最モ多ク、軀幹、背及四肢等ハ稀ナリ。

肥硬セル癩痕様ノ外觀ヲ呈シ扁平或ハ線狀ニシテ疼痛アリ多發シ且
軟部ニ發生スルヲ以テ單純ノ癩痕肥大ト容易ニ鑑別シ得ベシ。

治療法

亂切ヲ施コシ次ニ水銀硬膏ヲ貼布シ或ハ二〇—五〇%レゾルチン硬
膏及ビ壓迫ヲ施スベシ電氣燒灼モ往々効ヲ奏スルコトアリ切除烙白
金等ニテ處置スルモ多クハ再發ス。

乳嘴腫、尖圭「コムデローム」Papillom, Condylomata

acuminata

乳嘴腫ハ纖維腫ノ一種ト見做シテ可ナリ疣贅ト此腫瘍ヲ區別スルコ
トハ頗ル困難ナレドモ乳嘴腫ハ其形狀ノ花椰菜ノ如キヲ特有トシ且
ツ其表面ニ毛細管アリ。

尖圭「コムデローム」Condylomata acuminata

是ハ普通ノ皮膚ニ迅速發育シ其形狀尖銳ニシテ分枝 *crystallu* セル腫
瘍ナリ恰モ鶏冠或ハ覆盆子ノ如キ觀ヲ呈シ其表面ハ常ニ濕潤セリ。

部位 ハ龜頭、陰唇及ビ臀部等トス。

治療法

先づ其濕潤スル原因ヲ去リ常ニ乾燥セシムルニアリ根治的療法ハ只
切除ノ一法アルノミ。

余ハ尖圭コムデロームニ對シ發煙硝酸ヲ杉著ノ尖端ニ附シタル
モノニシテ腐蝕スルヲ常トス左スレバ小ナルモノハ二三回ニテ
脱落スルヲ見ル。

覆盆子腫 *Frambösie*

此腫瘍ハジャワ島ニ於テ實驗スル者ニシテ其本性ニ關シテハ未ダ説
明セラレズ唯熱帶地方ニ固有ノ疾患ニシテ微毒或ハ腺病其他ト直接
ノ關係ナシト云フ點ノミ確定セラレタリ發熱ヲ伴ヒ往々顔面ニ發生
スル乳嘴狀ニシテ厚サ一五ミリメートルノ黃色ノ痂皮ヲ被ムル腺
様物ナルカ或ハ小ナル硬結ノ腫瘍ナリ殊ニ小兒ヲ侵カシ觸接性ヲ有
シ多クハ六―十ヶ月間ニ治愈ニ就ク者ナリ。

治療法

滋養強壯ヲ第一目的トシ身體ノ孳生ヲ努ムベシ局所ニハ次硝酸蒼鉛
ヲ用ユレバ發疹ハ乾固剝脱ス。

筋腫 *Myom*

皮膚ノ筋腫ハ實ニ稀有ナリ該腫ハ平滑筋纖維ヨリスル平滑筋腫 *Leiomyom*
ニシテ學毛筋 *Arrector pilorum* ヨリ發生シ肥硬セル小赤色ノ腫瘍
ナリ多クハ多數ヲ軀幹ニ生ジ而シテ自然治愈ニ赴クコトアリ確診ヲ
爲サントセバ顯微鏡的ナラザル可カラズ。

治療法

亞砒酸療法ヲ試ムベシ。

黃色腫 *Xanthom*

此名ハスミス氏ガ命名セシ者ニテウキルソン氏ハ「キサントラスマ」
Xanthelasma ト云ヒアデッソン氏ハ白斑様腫 *Vitiliginosa* ト名ケタリ。

白斑様腫

扁平黄色腫

皮膚ニ來タルニ二種アリ即チ扁平黄色腫 *Planim* ト結節黄色腫 *Tuberosum* 是ナリ。

扁平黄色腫ハ扁平ナル淡黄色或ハ黄褐色ノ線狀或ハ點狀ノ隆起ニシテ之ニ觸ルレバ恰モ絨毛ノ如キ感アリ疼痛ハ缺如セリ皮膚ニ落屑ナク又皮膚ト癒著ナキヲ以テ捻ミ上グルコトヲ得ベシ單發スルコトアリ多發スルコトアリ而シテ往々對等性ニ來タルコトアリ。

部位 ハ眼瞼、眼眦、*Augenlider-sinkel*ヲ最モ多シトシ又鼻、項部、粘膜、口氣管、食道等ニモ來タル。

結節黄色腫

結節黄色腫 ハ兀突タル小腫瘍ニシテ融合シテ大腫瘍トナルコトアリ其色黄色ニシテ其他ノ状態ハ扁平黄色腫ト異ナル所ナシ。

部位 關節、屈側、足、手、頭皮其他トス。

黄色腫ハ發育緩徐ニシテ且ツ一定ノ大サニ達スレバ發育停止 *Station*ニス自然治癒ヲ見ルハ頗ル稀ナリ。

其色及ビ其他皮膚ノ性状ニ因テ診斷容易ナリ。

治療法

外科的ニ委スルノ他ナシステルン氏ハ一〇%昇汞コロヂニウムヲ用ヒグアイル氏ハ一鹽化醋酸ヲ用ヒ目的ヲ達セリト云フ。

肉腫 Sarcom

肉腫ハ皮膚ニ來タルコト屢々ニシテ原發性 *Primär*ナルアリ或ハ内臓ノ肉腫ニ續發 *Secundär*スルコトアリカボシー氏ハ實地上ヨリ左ノ三種ニ區別セリ。

一 非色素性肉腫 *nicht pigmentierte Sarcom* ハ單發スルコトアリ多發スルコトアリ肥硬彈力 *classisch* 性ヲ有シ其表面ハ平滑光澤ヲ有スル小腫瘍ナリ多發原發性肉腫ニシテ多クハ初メ手及ビ足部ニ發シ求心性 *Centripetal*ニ蔓延スルモノナリ。

二 特發多發性色素肉腫 *Das idiopathische multiple Pigmentsarcom* ハ手足ニ發生スル鮮紅色ノ結節ニシテ間質出血ノ爲ニ遂ニ黒色トナリ灼熱及

ビ緊張ノ感アリ此結節吸收セラレバ其跡ニ暗黒色痕痕性消削ヲ遺
コス歲月ヲ經テ此ノ如キ結節ハ諸部ニ發生シ終ニハ内臟ニモ亦發生
スルニ至ル。

三 黒色肉腫 *Das melanotische Sarcom* ハ迅速ニ發育スル多少暗褐色ヲ呈
スル肥硬弾力性ノ腫瘍ニシテ潰瘍トナルコトアリ自カラ消退治癒ニ
就クコトナシ此肉腫ハ往々母斑及ビ皮膚乳嚢ヨリ發生ス。

確診ヲ下サントセバ組織的検査ニ據ラザル可カラズ唯往々誤診スル
ハ謾腫腫様症狀ナリ然レトモ此者ハ發生迅速ニシテ忽チ潰瘍トナル
傾向ヲ有スルモノナリ。

類症鑑別

第一 痕瘡ハ其部位及ビ經過ノ慢性潰瘍肉芽ノ増殖アル等ニ因テ明
カナリ。

第二 黄色腫ハ其色及ビ皮膚癒著ナキニ因テ鑑別シ得。
治療法

豫防法ハ母斑或ハ皮膚乳嚢ヲ除去スルニアリ非色素性ノ者ニハ亞砒
酸内服或ハ注射ヲ試ミテ好成績ヲ得ルコトアリ然レモ成ベク早期
ニ外科的切除ヲ行フニ若カズ。

粟粒腫 *Milium, Aene miliaria*

粟粒腫ハ名稱ノ如ク其大サ粟粒ニ等シキ圓形ノ結節ニシテ皮膚ニ炎
症々狀ナシ多クハ眼瞼、頰部、唇縁、陰唇及ビ癩痕周圍等ニ發生スル者ナ
リ其色ハ黄色ニシテ光澤アリ時トシテ豌豆大ニ達スル腫瘍トナリ透
明ニシテ水泡ノ如キ外觀ヲ呈ス又膠様 *Gelatinos* ノ内容ヲ有スル者ヲ
ワグネル氏ハ糊様粟粒腫 *Colloidumilium* ト稱セリ粟粒腫結節ノ内容ハ脂
肪及ビ葱ノ如ク層重セル處ノ壓迫セラレタル扁平ノ角質細胞 *Horvitz*
Neu トヨリ構成セラル、者ナリ粟粒腫ハ恐ラク皮脂腺口ノ萎縮ノ爲
メニ分泌物蓄積シ其ノ結果トシテ皮脂腺ノ擴大セル者ナラン。
其部位及ビ其内容ヲ壓出シテ肉眼的ニ診斷スルコトヲ得ベシ。

糊様粟粒腫

類症鑑別

第一 傳染性軟屬腫 *Molluscum contagiosum* ハ中央ニ小孔アリ硝子様軟屬腫小體 *Molluscumkörperchen* アリ。

第二 黄色腫ハ壓搾スルモ内容ヲ出スコトナシ。

治療法

努メテ其内容ヲ搾出セバ可ナリ若シ其部廣汎ニシテ行フ能ハザレバ綠石鹼或ハ加里石鹼ヲ塗布シ之ヲ強ク摩擦シ後ビツク氏硬膏ヲ貼用シテ毎二日ニ石鹼塗擦ヲ行フベシ。

腺腫 Adenom

皮膚ニ來タル腺腫ハ皮脂腺及ビ汗腺ヨリ發生スル者ナレトモ極メテ稀有ナリ。

皮脂腺腫 *Adenoma sebaceum* ハ通常豌豆大ノ肥硬セル結節ニシテ皮膚表面ヨリ隆起シ其形半圓或ハ稍尖圭ヲ有スルコトアリ其色健皮ト同ジ

皮脂腺腫

汗腺々腫

キコトアリ而シテ其發生ニ先天性及ビ後天性ノ別アリ。

汗腺々腫 *Hydradenom* ハ柔軟ナル限局性小腫瘍ニシテ殊ニ顔面ニ發生ス帽針頭乃至豌豆大ナル扁平白色或ハ蒼白黄色ノ結節ナリ。

顯微鏡的ニアラザレバ確診シ得ズ。

治療法

小腫瘍ナレバ切除若クハ烙白金或ハ腐蝕劑ヲ以テ脱落セシムルノミ。

傳染性軟屬腫 *Molluscum contagiosum*

軟性表皮腫
疣贅性軟屬腫

此名ハバテマン氏ノ撰ビシ所ニシテウキルヒョウ氏ハ軟性表皮腫 *Epithelioma molluscum* ト云ヒカボシー氏ハ疣贅性軟屬腫 *Molluscum verrucosum* ト云ヒバチン氏ハ痘瘡性瘰癧 *Acne var. oliformis* ト命名セリ。

此腫瘍ハ皮膚表面ニ隆起シ豌豆大ニ達スル發育最モ遅々タルモノナリ被覆スル皮膚ハ普通或ハ稍黄帶灰白ノ色澤ヲ呈シ時ニ其基部ニ輕度ノ發赤ヲ認ムルコトアリ其中央ニ多クハ點狀ノ小孔アリテ加壓

セバ此孔ヨリ硝子様物質ヲ排出ス是レ所謂軟屬腫小體 *Molluscumkerperchen* ナリ形チ橢圓ニシテ光澤アリ本病ハ時トシテ一家族ノ多數ヲ犯カスコトアリ其傳染性ナルコトハ疑ヒナク接種實驗 *Impfexperiment* ハ陽性 *Positiv* ノ成績ヲ示セリト云フ。

部位 顔面殊ニ眼ノ附近ニ多ク又頭部頸部及ビ陰部等ニシテ往々多數ヲ發生スルコトアリ。

皮膚普通ニシテ變化ナキコト其他炎症々狀ノ缺乏中央ノ小孔及ビ軟屬腫小體ヲ特徴トス。

類症鑑別

第一 粟粒腫ハ白色或ハ帶黄色ノ外觀ヲ呈シ且透明ナリ其表面ニ小孔ナシ皮脂様ノ内容物アルヲ以テ知ルベシ。

第二 軟屬纖維腫ハ中央ニ開口 *Oeffnung* ナク亦壓出 *Ausdrückbar* ンキ内容物等ナキニ因ル。

治療法

其内容物ヲ壓出セバ治癒ス治癒後ニハピツク氏硬膏ヲ貼布スベシ。

著者ハ背部胸部及ビ手ニ多發セル本症二例ヲ實驗セリ常ニ大ナルモノハ内容物ヲ壓出シテピツク氏硬膏ヲ貼布シ内容ノ壓出シ難キ多數ノ小腫瘍ニハ一〇%「サルチル酸」コロヂニームヲ塗布シテ全治セシメタリ。

癌腫 Carcinom-Krebs

皮膚癌ハ轉移性 *Metastase* ニ因テ續發シ又癌腫ニ罹ル部位ヨリ連續性 *Continuitas* ニ來タリ又全ク原發スルコトアリ。

原發性皮膚癌ハ其狀態ニ三様アリ即チ潰瘍性癌腫癌結節及ビ扁平癬 蔓癌浸潤是ナリ。

一 癌潰瘍或ハ扁平癌 *Ulcus rodens, das Krebsgeschwür, Carcinoid* ハ皮膚癌中最モ屢々見ル所ノ者ニシテ扁平不正形ナリ潰瘍ノ邊緣ハ細小ニシテ穿鑿狀ヲ爲シ邊緣及ビ潰瘍底ハ軟骨様ニ硬タク結痂ヲ以テ被ハル

隆起扁平瘡

ルコトアリ潰瘍面ハ滑澤或ハ顆粒狀 *Kornig* ヲナシ鮮紅色或ハ暗赤色ナルコトアリ徐々ニ蔓延シテ底止スル所ナシ淋巴腺腫脹ハ最モ末期ニ來ルコトアリ或ハ之ヲ來サザルコトアリ又疼痛ヲ訴ヘズ若シ癌腫ノ高度浸潤ノ上ニ潰瘍隆起シ來レバ是ヲ隆起扁平瘡 *Ulcus rodensplanum*ニト云フ。

二 結節瘡ハ結節或ハ乳嘴狀ノ腫瘍ニシテ又花椰菜ノ如キ觀ヲ呈スルコトアリ潰瘍ヲ續發スルコトアリ潰瘍ハ速カニ深部ヲ侵蝕シ忽チ近接ノ淋巴腺腫脹ヲ惹起シ悪性腫瘍ノ轉歸ヲ取ルモノナリ。

三 扁平浸潤瘡ハ所謂バゲット氏 *Baget's* エクチエーマ *Paget'sche Eczema* トシテ乳房ニ發生シ乳嘴及ビ乳房ハ「エクチエーマ」狀トナリ濕潤シ痂皮ヲ形成シ皮膚ハ爲メニ硬結ス此硬結ハ即チ是レ癌腫ナリ。

部位 皮膚瘡ハ殊ニ唇、鼻翼、眼瞼、耳、乳房陰莖及臀部ニ發生ス。經過ハ種々ニシテ一定セザルモ多少一時性 *Vorübergend* ノ痕痕形成或ハ硬化性萎縮 *Schirrhose Schrumpfung* ニ因テ病症停止ヲ爲スコトアリ母

斑、乳嘴腫、下腿潰瘍、狼瘡痕、粉瘤腫等皆癌發生ノ基因トナルモノナリ而シテ老年者ノ多ク侵カサル、ハ勿論ナリ。

潰瘍ヲ形成シタルトキハ診斷困難ナリ然レトモ硬剛ニシテ軟骨様ナル邊縁ト比較的緩徐ノ發育ハ診斷上好箇ノ著目點タリ。

類症鑑別

微毒ノ邊縁浸潤ハ癌ノ如ク硬剛ナラズ經過モ亦速カナリ且ツ微毒ノ他症候アリ。

治療法

最良ナル療法ハ固ヨリ手術的 *Operativ* ナレトモ扁平瘡ニハ濃厚度ノ「レゾルチン」或ハ沒食子酸軟膏ヲ推奨スラツサル氏ハ近時再ビ亞砒酸ノ有効ナルヲ唱道セリ是レ亦輕々ニ看過スベカラザルコトナラン。

血管腫 Angiom

血管腫トハ其組織主トシテ新生 *Neubilden* ノ脈管ヨリ成ルヲ云ヒ其脈

血液性血管腫

管ノ血管ナルヤ或ハ水脈管ナルヤニ從フテ血液性血管腫 *Angiomas angu-*

單純血管腫
(血管擴張症)

nimum ト乳糜性血管腫 *A. lymphangioma* トニ區別ス。

一 血液性血管腫ニ單純性 *A. simplex* ト腔洞性 *Acavernosum* ノ二種アリ。

火傷性母斑

一 單純血管腫或ハ血管擴張症 *A. simplex-Teleangiectasia* ハ限局セル赤色或ハ青紅色ニシテ加壓セバ蒼白 *oblassen* トナリ皮膚ト同表面或ハ皮膚面ヨリ突隆セル斑ナリ突隆母斑 *Naevus prominens* ト云フ其斑中ニ肉眼ニテ視得ベキ擴張セル血管縱横ニ走行ス此斑若シ瀰蔓性ニ紅色ヲ呈スルトキハ火傷性母斑 *Naevus flammeus-Feternal* ト名ク多クハ先天性ニシテ生後病症停止スル者アリ又迅速ニ擴延スル者アリ稀有ノコトナレトモ血管萎縮 *Obliteration* セバ自カラ消失ス又時トシテ此部ニ炎症等ヲ起コシテ之ヲ消退セシムルコトアリ本症ハ象皮病肉腫凍瘡等ト併發スルコトアリ即チ表皮血管腫ノ凍瘡後ニ來タルヲ以テ知ルベシ。

部位 ハ顔面頸部トシ稀レニハ軀幹四肢ニ來タリ又近接ノ粘膜ヲ侵

腔洞性血管腫

カスコトアリ。

□ 腔洞性血管腫ハ波動 *F fluctuation* ヲ呈シ時ニ又搏動性 *arctia* ニシテ壓縮 *Compressibar* シ得ベキ大小不定ノ潰瘍ナリ多クハ後天性ニシテ周圍ノ皮膚ト明劃ノ限界ヲ有スルコトアリ又否ラザルコトアリ。上記ノ特徴アルヲ以テ誤診スルコトナシ。

治療法

美貌上最モ最好ノ成績 *gute cosmetische Resultat* ヲ得ルハ第一期癒合ヲ營ムベキ切除 *Excision* ナリ然レトモ是レ單ニ一部位ノトキノミ實行シ得ベシ又電氣分解法モ奏効顯著ナリ淺表ノ小血管擴張症ニハ一〇％昇汞コロヂエームヲ最良トス即チ毎日層重塗布スレバ遂ニ自然ノ剝脫ヲ來タスニ至ルベシ其際膿性ノ創面 *Wunde* ヲ呈スレトモ此創面ハ善ク治癒ニ赴クモノナリ大ナル者及ビ腔洞性ノ者ハ電氣燒灼或ハ烙白金ヲ以テ持久破壊ヲ努ムルノ外途ナシ。

註 血管擴張症ニ電氣分解法ヲ用ヒテ頗ル効アルコトハ我同僚

鈴木學士ガ皮膚病科ニ於ケル數多ノ實驗ニ徴シテ明カナリ同氏ハ五六分間三四「ミリアンペール」ノ強サヲ用キタリ。

二 乳糜性血管腫モ亦分ツテ二種トス單純淋巴管腫及ビ腔洞性淋巴管腫是ナリ其他多發、結節性淋巴管腫 *Lymphangioma tuberosum multiplex* ナル者ヲカボジ一氏ハ記載セリ本症ハ時トシテ幼年ニ時トシテハ老年ニ發生シ「レンス」豆大結節ニシテ赤褐色ヲ呈シ表面平滑ナリ皮膚表面ヨリ僅カニ隆起ス通常鎖骨以下腰部トノ間ニ蔓延發生シ指壓ニ依テ蒼白トナル、頗ル微毒性丘疹ニ酷似スル者ナリ。

單純淋巴管腫

一 單純淋巴管腫 *Lymphangioma simplex* ハ乳嚙狀ノ小腫瘍ニシテ細小囊狀 *Cystoid* ノ水泡集合シテ成レル者ナリ故ニ之ヲ穿刺 *Anstecken* セハ乳糜樣液體ヲ漏泄ス。

大舌症

二 腔洞性淋巴管腫 *Lymphangioma cavernosum* ハ殆ド皆先天性疾患ニシテ殊ニ顔面ニ發生シ唇舌部ハ著シキ肥厚ヲ來タス大唇大舌症 *Macrochilia; Macroglottis* 是ナリ。

治療法

上記ノ諸法ニ準據スベク最モ外科的ヲ良トス。

脂肪腫 Lipoma

皮膚脂肪腫ハ限局性ノ者多シ而シテ孤立性ノ者アリ多發性ノ者アリ孤立性ハ他ノ症候ナク發育緩徐ニシテ一定ノ大サニ達セバ發育停止ス麻實大乃至小兒頭大ノ者アリ大ナル者ヲ觸診セバ必ず數個ノ瓣ヨリ構成セラル、ヲ知ルベシ又有莖懸垂スル者アリ。

部位 ハ頸部及ビ頂部ニ多ク背部臀部之レニ亞グ軀幹頭部、顔面等ニモ稀レニ發生スルコトアリ。

診斷

無痛性ニシテ軟ナリ且稍大ナル者ニアリテハ必ず瓣狀構成ナルヲ知ルベシ細小ノ者ニハ組織的検査ヲ要ス。

治療法

外科的ニ出來得ル限リ之ヲ切除スルノミ。

多發丘疹性毛囊表皮腫 *Trichoepithelioma papulatum*

multiple 又囊腫腺腫様表皮腫 *Epithelioma Adenoides cysticum*

本症ハ稀有ノ症ナリ其形テ帽針頭大乃至豌豆大ニシテ扁平光澤ヲ有シ稍々硬靱ナリ皮膚ト何等ノ變化ナク顔面ニ好發シ或ハ播種性或ハ集合ス春機發動期ノ頃發生シテ病症停止ス消退スルコトナキモ良性腫瘍ナリ。

診斷 皮脂腺腫トノ區別ハ實際ニハ臨床上困難ナルコトアリ組織的検査ヲ要ス。

皮膚白血症 *Leukämia cutis*

本症ハ肥硬セル豌豆大或ハ蠶豆大ノ皮膚腫瘍ニシテ褐色ニシテ瓣狀ナリ往々對等性ニ發生ス其他此症ニハ瀰蔓性變化アリ即チ皮膚ハ肥

惡性皮膚淋巴腺腫

硬シ赤色ニシテ一部光澤ヲ有シテ平滑ナリ且ツ濕潤シ或ハ鱗屑アリ時ニ多數ノ結節ヲ發生スルコトアリカボジイ氏ハ之ヲ惡性皮膚淋巴腺腫 *Lymphodermia perniciosa* ト云ヘリ。

假性皮膚白血症 *Pseudoleukämia*

本症ハ細小ナル淺表或ハ皮下組織中ニ存スル硬固無痛ノ結節ニシテ其被覆スル所ノ皮膚ハ普通ノ者ナリ若シ淺表ニ占位セバ皮膚ハ蠟色ニ透見ス又ヨージェフ氏ハ痒疹類似ノ症狀ヲ本症ニ見タリト云フ。

治療法

原因療法ヲ行フベク亞砒酸最良ナリ又テール塗布ナフトールココイン軟膏モ可ナリ。

菌狀皮膚息肉症 *Mycosis fungoides* 或ハ *Granuloma*

fungoides-Alibert

本症ヲウキルソン氏ハ結節性エクチモニア *Eczema tuberculatum* ト云ヒ

結節性濕疹

多發性覆盆子
狀乳頭腫

ケブネル氏ハ多發性覆盆子狀乳頭腫 *Multiple beerscheammarige Papillar-geschwulste* ト云ヘリ。

本症ヲ模範的ニ三期ニ分ツ第一期ヲ「エクチエー」期 *St. schematisum* ト云ヒ第二期ヲ苔癬狀期 *St. lichenoideus* 第三期ヲ菌狀期 *St. mycotium* ト云フ初メ永キ間ハ皮膚瘙癢症或ハ單純ナル紅斑ハ敢テ「エクチエー」症狀ト何等區別スル所ナシ第二期即チ苔癬狀期ニハ扁平ニシテ不正或ハ孤線ヨリ境界セル赤色或ハ蒼白ナル瘙癢甚シキ硬ノ浸潤トナリ濕潤シ且ツ鱗屑アリ若シ此浸潤吸收セラルレバ其部ハ色素沈著ヲ遺コシテ消失スレトモ又他部ニハ新タニ發疹ヲ起コシ搔抓スルヲ以テ皮膚ハ搔抓症候ヲ起シ爲メニ皮膚ハ一定ノ外觀ヲ呈セズ此ノ如キ有様ニテ永時持續シタル後第三期菌狀期トナリ浸潤ノ上ニ乳頭狀ニシテ有莖性或ハ廣底ニテ附著セル密柑大ノ菌狀腫瘍ヲ發生シ時トシテ表皮ニ被ハレ時トシテ表皮剝離シ分泌盛ニシテ時ニ厚キ痂皮ヲ作ルコトアリ一菌狀腫瘍吸收セラル、モ他ニ亦發生ス爰ニ至ツテ全身症狀

ヲ起コシ患者ハ惡疫質トナリ遂ニ死亡ス本症ハ年齢ヲ問ハズ部位ニ關セズ發生ス然レトモ極メテ稀有ノ症ナリ例外トシテハ初メヨリ直チニ第三期ヲ以テ發病スルモノアリ原因ハ不明ナレトモ恐ラクニ微體ノ爲メナラン。

瘙癢ノ甚シキコト多數ノ搔抓症候アルコト並ニ浸潤アル「エクチエー」マ狀ノ種々ノ型狀同時ニ發生シ又消失スル等一定セザル症狀ハ以テ菌狀發生前ニテモ本症ヲ想像シ得ベシ微毒ハ著シキ瘙癢ナク濕潤シ銅色アリ且水銀及沃度劑ニテ反應アルヲ以テ鑑別シ得ベシ。

治療法

内服トシテ亞砒酸ヲ與フルハ最モ效アルベシ。
外用トシテハ一〇%焦性沒食子酸軟膏一〇—二〇%レゾルチン軟膏ヲ佳トシ菌狀物ニハ沃度丁幾ヲ塗布スベシ或ハ又銳匙搔抓ヲ賞用ス。

風土病性瘤 *Endemische Beule-Orientbeule*

本症ハ特ニ東洋ニ多キ風土病ニシテ明割ナル境界ヲ有シ帽針頭大ニシテ初メ赤色ニ後ニ蒼白トナル斑點ナリ遂ニハ突冗鱗屑ヲ有スル乳嚙狀腫物トナル十二ヶ月乃至十八ヶ月間ニ破壊シテ潰瘍トナリ線狀癩痕 *Spraklige Narbe* ヲ以テ治癒ス疼痛搔痒共ニ缺如ス唯罹病スル者ハ約十五歳マデトシ再ビ罹病スルコトナシ此疾病ハ觸接性ナリ原因ハ么微體ノ爲メナルヤ否ヤ不明ナリ。

類症鑑別

第一 微毒ハ經過速ニシテ疼痛アリ春機發動期後ニ發病ス沃度及ビ水銀劑ニ反應アリ。

第二 癩病ハ結節ヲ伴ヒ皮膚滑澤ニシテ知覺異常アリ又容易ニ治癒セズ。

治療法

對症療法ノ他ナシ。

第五章 皮膚退行性營養障礙 *Regressive Ernährungsstörungen der Haut*

真皮萎縮 *Atrophia cutis*

特發性皮膚萎縮

限局性皮膚萎縮

線狀(斑狀)皮膚萎縮

皮膚ノ萎縮ハ諸種皮膚病ノ結果トシテ來タルハ乾皮症、皰皮症ニ於ケルガ如キモ今爰ニ述ブルハ特發性皮膚萎縮 *idiopathische Hautrophie* ノミナリ而シテ之ヲ限局性ト瀰蔓性トニ別ツ。

一 限局性皮膚萎縮トハ蒼白ニシテ周圍ノ皮膚ヨリ低凹セル小斑或ハ索條ヲ云フ而シテ五厘貨大乃至五十錢貨大ヨリ數仙米突ノ長サヲ有スル者ハ脈狀或ハ斑狀皮膚萎縮症 *Necrotica et. tria atrophica* ト云フ頸部、四肢ニ多ク下肢殊ニ大小轉子等ニ生ジ婦人ニ多クシユルツ氏ハ婦人ノ大腿ニ發生スル者ハ其縱軸ニ沿ヒ其副廣クシテ男子ハ横行 *Strauss* ノ者多シト云ヘリ又本症ハ恰モ妊娠白線 *Striae gravidarum* ノ腹部ニ發生スル狀態ニ比スベシト云ヘリ *Wilson* 氏ハ之ヲ偽性癩痕 *Pseudo-leishmaniasis* ト云フ

神經性萎縮症

老人皮膚萎縮症

Ische Narbe ト稱セリ又神經性萎縮症 *A. nervosa* ナル者ガ神經徑路ニ營養障礙ニ原因シ或ハ帶狀匐行疹及ビ神經創傷後等ニ來タルコトアリ又瀰蔓性ニ移行スル處ノ症トシテ老人皮膚萎縮症 *A. Senilis* ナル者アリ。

老人皮膚萎縮症ハ老年ニ至リ皮膚弛緩シ皺ヲ生ジ菲薄トナリ褐色ヲ呈シ乾燥シテ落屑 *Pityriasis* ヲ起コス者ナリ是レ畢竟一ハ液分ノ減弱ト一ハ皮膚ノ變症性狀ニ因ル者ニシテ病的ノ意味ヲ附セントスルハ皮膚瘙癢症ヲ伴フトキノミナリ。

二 瀰蔓性皮膚萎縮症 ハ先天性ナルアリ或ハ後天性ニ發生スルコトアリ。

單純乾皮症

イ 先天性ハカボジ一氏ノ記載セル單純乾皮症 *Xeroderma simplex* ニシテ皮膚ハ恰モ雁皮紙ノ如ク足蹠ヨリ上腿ノ中央部ニ至ルマデ萎縮シ稀ニハ手掌ヨリ上膊ノ侵カサル、コトアリ皮膚緊脹短縮シテ之ヲ捫ミ得ズ色素減少シ表皮菲薄トナル者ナリ而シテ此狀態ハ敢テ

進行セズ其儘ニ停止ス。

□ 後天性ノ者ハ稀有ニシテ四肢末梢ヨリ軀幹ニ進行シ管ニ表皮ノミナラズ真皮殊ニ脂肪組織モ亦侵カサル、ヲ以テ皮膚ハ甚シク皺變ヲ生ズ。

治療法

唯姑息療法 *Palliativ* ニシテ無刺激性 *indifferent* 軟膏ヲ充分ニ塗布シ常ニ按摩ヲ行フベシ他ニ良法ナシ。

毛髮萎縮症 *Atrophie der Haare*

先天性ト後天性ノ別アリ而シテ先天性ニ全身性ト局所性トアリ。

一 先天全身性毛髮萎縮ハ殊ニ稀有ナルモ一家中多數ノ者本症ニ襲ハル、コトアリ而シテ齒ノ缺損並ニ爪ノ畸形 *Misshildung* ヲ伴フ。

二 先天局所性毛髮萎縮ハ病症進退セズ毛髮發生ナキ代リニ唯表皮鱗屑ノ産出甚シク塊ヲ爲シテ集積ス。

後天性ノ者左ノ如シ是ニ禿髮 *Alopecia* ノ名稱ヲ附ス。
 他皮膚病ノ結果トシテ起ル禿髮ハ寄生性皮膚症ナル、密生性匂行疹、白癬、黃癬、毛疥等ニ來タリ又紅斑性狼瘡、紅色苔癬、乾癬、エクサネーマ、尋常性狼瘡、丹毒及ビ凡テノ癩痕形成ヲ爲ス疾患ニ伴發スルコトアリ之ニ屬スル者ニテ糠粃樣禿髮 *Atrophyoides* アリ是レ頭部脂漏病ノ結果ニシテカボジ一氏等ノ研究ニ據レバ眉毛及ビ髭ニ來タルノミト云ヘリミツヘルソン氏ハ全身性ノ者ヲ實驗セル報告アリ診斷ハ毛髮脱落ト共ニ多量ノ落屑アルヲ以テ明瞭ナリ。

老人禿髮症

イ 老人禿髮症、*Androscitis* ハ高年ニ及ムデ生理的ニ頭髮ノ脱落スルヲ云フ初メ顛頂ヨリ前部ニ蔓延シ側部ハ最モ遅ク侵カサル全ク脱落スル前驅トシテ屢々産毛ノ發生スル期アリ皮膚ハ初期ニハ普通ナレトモ後チ菲薄トナリ萎縮シ光澤ヲ呈シ緊張ス。

壯年禿髮症

ロ 壯年禿髮症、*Prasacitis* *od. praenatura* ハ壯年ノ者ニ來タル禿髮ニシテ早クモ既ニ三十歳或ハ尙以前ニ脱毛スル者アリ時トシテ禿皮

上ニ多量ノ脂肪及ビ汗分泌ヲ見ルコトアリ此原因ハ遺傳及ビ頭部脂漏ニアリト見做スベシ。

結節裂毛症 *Trichonhexis nodosa*

此症ハカボジ一氏ノ命名セル者ニシテ毛髮ノ表鞘部ニ於テ毛幹ニ肥硬ヲ來タシ一見虱卵ニ似タル灰白色ノ結節ニシテ一毛ニ數個ノ結節ヲ見ルコトアリ之ヲ蟲眼鏡等ニテ熟視セバ實ニ此ノ結節ハ毛髮ノ分裂ナルヲ以テ一見恰モ散布筆ヲ相對シテ互ニ挿入セルノ觀アリ故ニ若シ其部ニ於テ斷折セバ其跡ニ刷毛狀ノ末端ヲ遺ス好發部位ハ鬚髯ナリ。

拔毛シテ精査セバ診斷容易ナリ殊ニルーベ(蟲眼鏡)ヲ以テセバ其分裂セル毛ノ纖維ヲ確認シ得ベシ。

治療法

夜間充分ニ塗脂セバ足レリ必ズ石鹼ヲ以テ洗滌スベカラズ或ハ左方

ヲ處スベシ。

蓖麻子油

一〇〇

酒精

五〇〇

薔薇油

二滴

紡錘狀毛髮症

Pili monileformis, Spindelhaare

本症ハ根部ヨリ末端ニ至ルノ間膨隆セル處ト、狹窄セル部ト交互錯雜シテ恰モ珊瑚樹幹ノ如キ外觀ヲ呈ス其膨隆セルハ空氣ノ侵入セルモノニシテ狹窄セル所ハ毛髓及ビ毛鞘ノ缺乏ニ基ツクモノナリ本症ハ先天性ナルアリ後天性ノコトアリ是レ毛根ノ異常ニ因スル者ナリ。鑑別 結節裂毛症ハ一部分膨隆セル箇所アルモ本症ノ如ク連珠様ナルコトナシ又蟲眼鏡ニテ檢スレバ名ノ如ク膨隆ノ箇所ハ裂毛ニ因スルコトヲ知ルベシ。

皮膚色素ノ萎縮症

Atrophie des Hautpigmentes

皮膚ノ色素萎縮ハ皮膚ニ白色ノ外觀ヲ呈ス即チ *Leukopahie* ト云フ先天性ナルヲ白皮症 *Albinismus* ト云ヒ後天性ナルヲ白斑 *Vitiligo* ト云フ白皮症ニ全身性ト限局性トアリ。

全身性白皮症

一 全身性白皮症 *A. universalis* ハ皮膚ハ勿論虹彩膜脈絡膜網膜等皆白色トナリ眼ハ赤色ニ透見シ羞明 *Lichtscheu* アリ往々眼球震盪症 *Nystagmus* アリ頭髪モ亦白色ニシテ著シク細少トナリ絹糸様光澤アリ。

限局性白皮症

二 限局性白皮症 *A. partialis* ハ限局セル白皮症ニシテ時トシテ神經徑路ニ從フコトアリ此局所ニ發生スル毛髮ハ色素ナシ然シテ此白毛ハ

限局性白毛症

先天的ニ色素健存ノ普通ノ皮膚ニ發生スルコトアリ之ヲ限局性白毛症 *Polioidis circumscripta* ト云フ。カボジ一氏ハ本病状態ヲ色素性母斑 *Pigmentnael* ノ裏面ナリト説明セルハ最モ適當ナリ。

白斑 Vitiligo

白斑ハ十歳ヨリ三十歳ノ間ニ生ズル者ニシテ往々對等性ニ來タル白斑ノ周圍ニハ色素常ニ増加ス故ニ症狀甚シク白斑蔓延セルトキハ其白斑ハ寧ロ疾患部ニアラズシテ健康皮膚部ハ却テ色素異常増殖ト誤診セラル、コトアリ毛髮モ亦白色トナルコトアリ其他皮膚ニハ何等ノ異常ヲ認メズ。

對症的白斑

其他癩病性白斑、微毒性白斑 *Leukoderma syphiliticum* 等ノ對症的白斑、*Symp-*

tomatische Pigmentatrophie アリ。

微毒性白斑

微毒性白斑ハ多ク頂部及ビ背部ニ來タリ形狀多クハ圓形ニシテ斑紋ノ状態ハ斑馬ニ酷似セリ而シテ丘疹吸收後ニ發生スル者ヲ多シトス土肥教授ハ海水浴後ニ白斑ヲ生ゼル者ノ多數ヲ實驗セラレ恐ラク一種ノ太陽光線ノ作用ニ因ルナラント説明セラレタリ。

治療法

殆ド奏効確實ナル者ナシ然レトモ最モ効アルベキ者トシテ我皮膚科教室ニ於テハ左方ヲ處ス。

「イヒチオール」

三〇〇

焦性沒食子酸

一五—二〇

酒精

三〇〇

右一日一—二回塗布料

著者曰ク本症ハ美貌上ノ關係ヨリ患者ノ大ニ煩悶スルモノアリテ醫師モ亦其治療法ニ就キ苦心スルモ卓効ナキモノナリ余ハ近時前額髮際部ニ二錢貨大ノ本症アル或婦人ニ左方ヲ處シ比較的其著色ノ持續シテ美貌上ノ缺損ヲ補ヒ得タリ其處方左ノ如シ。

「イヒチオール」

三〇〇

酒精

三〇〇

硝酸銀

〇・三

過格兒爾鐵

「グリセリン」

〇・二
一〇・〇

右一日一回塗布トス(個人ノ色素ノ厚薄ニ從ヒ過格兒爾鐵ノ量ヲ變化ス此量ニテハ寧ロ淺黒キ婦人ニ適スベシ)

毛髮色素ノ萎縮症 *Atrophie des Haarpigments*

白髮 *Canities*

白髮トハ高年ニ至ツテ生理的ニ來タル症候ニシテ病的ニテハ重症後或ハ精神感動癩癩患者等ニ突然 *plötzlich* 發生スルコトアリ時ニハ再ビ以前ノ如キ色澤ヲ回復スル者アリ局所性白皮症 *Poliosis*トシテ先天性ニ來タリ又後天性ニ白斑部ニ發生スルコトアリ白髮ノ生ズル所ノ皮膚ハ必シモ白斑ナラズ時トシテ或神經領域ノミニ限リ白髮ヲ生ズルコトアリ而シテ神經痛 *Neuralgie*「ヒステリー」*Hysterie*ノトキ發生スルコトアリ又毛髮色變 *Farbechsel der Haare*ヲ往々目撃スルコトアリ

其他亞爾加里及ビ石鹼ヲ多量ニ使用スル者或ハ脫脂ヲ屢々行ヒタル者或ハ又精神感動後ニハ往々緒髮ヲ來タスコトアリ。

治療法

パシニキ氏ノ方法ハ初メ石鹼水ニテ清洗シ次ニ温水ヲ以テ洗滌シ乾燥シタル後沒食子酸一〇蒸餾水五〇〇ノ者ヲ齒磨楊子ニテ毛根ヨリ末端ニ向ヒ好ク塗擦シ其乾燥ヲ待チテ同様ニ硝酸銀二〇蒸餾水一六〇「アムモニア」ノ二三滴ヲ加ヘタル者ヲ塗擦シ而シテ若シ毛ニ斑點ヲ生ゼバ沃度加里一〇〇蒸餾水二〇〇ヲ以テ之ヲ除去スルニアリ而シテ此法ハ三四週間反復施行スルヲ宜ロシトス又複雜ヲ避ケントセバ時トシテ一〇—二〇%硝酸銀水ヲ八日乃至十四日間塗布スベシ。ベルナチック氏ノ方法ハ次硝酸蒼鉛或ハ次鹽酸蒼鉛ト亞爾加里或ハ硫黃劑トヲ併用セバ褐色或ハ暗褐色ヲ呈スト云フ。

爪ノ萎縮症 *Atrophie der Nägel*

爪ノ萎縮症ハ先天性ニ來タルコトアリ後天性ナルコトアリ外傷、化學的作用、爪床炎、内科病、腺病、肺結核、微毒、神經異常其他諸種ノ皮膚病ニ因テ萎縮ヲ來タスコトアリ爪ハ裂痕ヲ生ジ裂溝ヲ作り色澤ヲ失ヒ脆弱トナリ缺損シ易ク遂ニハ脱落ス疾患當初ニハ綳帶或ハ絆創膏 *Hefy-Plaster* ニテ固定スベシ爪白斑 *Leukopathia unguium* ハ爪ノ實質ニ發生スル斑點或ハ斑線ニシテ爪ノ發育スルニ從ヒ爪端ニ轉位漸進シテ消失ス其原因ハ爪母 *Nutrix* ニ存スルナリモリソン氏ハ毛ニ於ケルト同理ニシテ是レ空氣侵入ノ爲メニ白斑ヲ生ズル者ナリト説ケリ。

紅斑性狼瘡 *Lupus erythematosus*

先天性脂漏症
脂漏性狼瘡
遠心性固定紅斑

此症名ハカヅナイツ氏ノ命ゼシ者ニテヘブラ氏ハ先天性脂漏症 *Schorrhoea congenita* ト云ヒフオルクマン氏ハ脂漏性狼瘡 *Lupus scorbolicus* ト云ヒウンナ氏ハ遠心性固定紅斑 *Ulcerythema centrifugum* ト云ヘリカボジ氏ニ從ヒ臨床的ニ二種ヲ區別ス一ヲ圓板狀紅斑性狼瘡 *L. c. discoides*

一ヲ播種狀紅斑性狼瘡 *L. c. disseminatus* od *aggregatus* ト云フ。

本症ハ初メ限局セル紅斑及ビ血管擴張ト共ニ多クハ皮脂腺ノ分泌ヲ伴ヒ終ニ皮膚ニ癬痕様萎縮ヲ來タス者ナリ

一 圓板狀紅斑性狼瘡ハ普通ニ見ル所ノ者ニシテ初メ赤色ニシテ多クハ稍隆起セル小發疹ナリ而シテ其發赤ハ周圍ニ蔓延シツ、中心部ハ蒼白トナリ萎縮シテ陷凹シ脂漏性ノ苔ヲ被ムル此痂皮ハ固著スル者ニシテ之ヲ剝離セバ其痂皮下面ニ釘ノ如キ突起アリ是ハ往々開大セル毛嚢ニ突入スルコトアルヲ認ムベシ病症進行セル者ハ病竈廣クシテ稍隆起シ赤色ニシテ指壓ニ因テ蒼白トナル所ノ邊緣ヲ有シ萎縮性ノ白色癬痕狀ノ中心ヲ有ス而シテ脂漏性苔ハ皮脂腺ノナキ所ニ見ザルハ勿論ナリ故ニ此ノ如キ部位例之バ手掌ニ發生セルトキハ皮膚乾燥シ角質狀紅斑性狼瘡 *L. c. cornicus* ト云ヒ或ハ炎衝性ニ浮腫ス病竈廣大トナルハ一ハ周圍ニ廣ガルト一ハ隣接病竈ノ互ニ融合スルトニ因ル經過ハ頗ル緩慢ニシテ十五年乃至二十年ニ亘ル者アリ其邊緣ノ

角質狀紅斑性狼瘡

赤色薄クナルハ病症ノ停止 Stillstand ヲ示スモノナリ疼痛、搔痒、全身症
狀等ナシ多ク侵カサル、者ハ貧血性ノ二十歳乃至四十歳ノ婦人ナリ。

部位

殊ニ鼻、頰部、耳輪、有毛頭部ニシテ病症ハ初メ鼻ヨリ起リ兩頰ヲ襲ヒテ
其形狀恰モ蝶 *Schmetterlingsform* ノ如シ鼻、眼瞼、耳頭皮、指趾ニ好發シ軀幹
ニ發生スルハ實ニ稀有トス。

二 播種狀紅斑性狼瘡ハ唯稀レニ見ルノミニシテ急性或ハ亞急性

Subcutis ニ來タリ初メノ症狀ハ全ク圓板狀紅斑性狼瘡ニ異ナルコトナ
ク全身ニ發生シ其數唯夥多ナルノミ時トシテ發疹ノ際高熱アリ關節
痛アリ殊ニ頭痛劇甚ナリ而シテ病竈ハ圓板狀ノ如ク周圍ニ増大スル
コトナシ又顔面ニ持長瀰蔓性發赤ヲ來タシ丹毒様ノコトアリ重症ハ
漿液性或ハ出血性水疱ヲ發疹ノ際ニ來タスコトアリ此ノ如クシテ普
通ハ此發作再發シ甚シキ全身症狀ヲ起シテ死亡スルモノナリ。
發疹ノ中心ハ白色癩痕様ノ外觀ヲ呈シ固著セル脂漏性被苔アリ赤色

ニシテ稍隆起セル邊緣アルヲ以テ診斷ス。

ヒステル氏ハ本病ヲ二様型トセリ毛囊型 *Typhus follicularis* ト血管型 *Ty-*
phus vascularis トシ毛囊型トハ表皮増殖症狀主ニシテ第二型ハ炎症々狀
ノ專ラナルモノトセリ。

類症鑑別

第一 尋常性狼瘡 *Lupus vulgaris* ハ狼瘡固有ノ結節アリテ此ガ破潰 *Ne-*
crum シ亦潰瘍ヲ形成ス幼年者ニ多ク且ツ脂漏ナシ。

第二 酒渣鼻ハ血管擴張シ痤疮膿疱 *Acnepustel* アリ癩痕小ニシテ蔓延
ハ瀰蔓性ナリ。

第三 慢性エクチマ *Herpes* ハ濕潤アリ丘疹、水疱アリ又結痂アリ瀰蔓性
蔓延ト癩痕ヲ形成セズシテ治癒ス。

第四 無毛部白癬寄生性匂行疹ハ經過速ニシテ剝落シ易キ鱗屑アリ
癩痕ヲ結バズ且ツ甚シキ搔痒アリ。

第五 尋常性乾癬ハ銀白色鱗屑アリ之ヲ剝離セバ出血ス癩痕ヲ作ラ

ズ頭部ニ來タリシトキモ頭髮脱落ナシ伸展側ヲ侵カスヲ特徴トス。
第六 微毒疹ハ浸潤アリ銅色ニシテ指壓ヲ加フルモ褪色セズ發疹多
型ニシテ經過迅速ナリ。

治療法

貧血ナル者ハ之ヲ治シ内科病ク有無ヲ注意スベシ。
局所ニハ刺激性藥劑ヲ用ユルハ注意スベシ。何トナレバ時ニ却テ病症
ヲ増悪セシムルコトアレバナリ脂漏性ノ痂皮ハ石鹼或ハ加里石鹼精
ニテ洗滌スベシ又乳酸ハ好成績ヲ示スコトアリ。

乳酸

各五〇〇

蒸餾水

右塗布

「イヒチオール」
「漆劑」

「イヒチオール」一〇—二〇%軟膏或ハ溶液又ハ「フィルニス」假漆ヲ用ユ

「イヒチオール」

四〇〇

澱粉

四〇〇

可溶性「アルブミン」

一—一五

蒸餾水

一〇〇〇

右「イヒチオール」漆劑ト云フ澱粉ヲ水ニテ能ク攪拌シタル後之
ヲ以テ「イヒチオール」ト調和精擦シ僅カニ温メツ、用意セル
蛋白溶液ヲ加フベシ。

而シテ是等藥劑ヲ用ユルニ當テハ邊緣ヲ亂切シ置クヲ可トス又沃度
「グリセリン」或ハ水銀硬膏ヲ宜シトス。

沃度末

各五〇

沃度加里

一〇〇

「グリセリン」

最モ強キハ一〇%沒食子酸軟膏トス又烙白金ヲ用ヒ燒灼シ後沃度仿
謨末ヲ撒布スルモ可ナリ其他電氣燒灼或ハ二十倍昇汞「コロヂニウム」
ヲ層重塗布シ或ハ剝離膏ヲ試ムルモ可ナラン。
著者曰ク沃度丁幾塗布ニテ全治セルコトハ東京醫科大學皮膚

科井上學士ノ報告アリ余モ亦之ヲ實驗セリ。

鞏皮症 Sclerodermie

カボジール氏ハ之ヲ隆起期 *Stadium elevatum* 萎縮期 *Strophicum* ニ別テリ
 局所障礙或ハ全身症狀ナク「ブリキ様」ニ硬固ナル斑點或ハ線トシテ皮
 膚面ヨリ隆起シ或ハ陷凹シ光澤アリ其色紅色或ハ褐赤色又ハ赤銅色
 或ハ綠色ノ光輝ヲ有シ而シテ蓄微色ノ邊暈アリテ之ヲ圍ム時トシテ
 限局セル部位ヲ侵カシ時トシテ病竈融合シ又ハ蔓延シテ全身性トナ
 ルコトアリ時ヲ經レバ皮膚緊脹シ裂痕皴裂及ビ色素沈著ヲ生ズ指ハ
 屈曲シ鞏皮指 *Sclerodactylie* トナリ顔面皮膚ハ剛強トナリ移動セズ恰モ
 化石セルガ如キ觀ヲ呈ス末期ニ至レバ觸神 *Tasempfindung* 及ビ汗分泌
 減弱シ皮膚温モ亦下降ス而シテ疼痛ハ皆無ナリ經過ハ種々ニシテ病
 症増進セザル者ハ治療ニ赴クコトアリ或ハ皮膚ハ漸々萎縮シテ菲薄
 トナリ瘡痕トナル全身性ノ者ハ遂ニ衰弱ノ爲メ死ニ陥ルモノトス。

部位 好ムデ上半身ヲ侵カシ其他ノ部位ハ一定スル所ナシ粘膜モ亦
 鞏皮症ニ陥キルコトアリ。

皮膚ハ硬剛 *Starr* ニシテ且ツ厥冷ナリ末期ニ至レバ萎縮ヲ來シ又特有
 光澤アルヲ以テ診斷シ得ベシ。

類症鑑別

- 第一 色素性乾皮症ハ最初ヨリ萎縮ナク且ツ常ニ増進ス初メ雀斑ノ
 如クシテ發病スル者多シ。
- 第二 癩病ハ結節アリ斑紋アリ又其部位ニ知覺異常アリ。
- 第三 粘液浮腫 *Myxoedem* ハ瀰蔓性肥硬ノ皮膚ニシテ硬固ノ浸潤ナシ。
- 第四 蟹足腫ハ瀰蔓性ナラズ且ツ硬固ナラズ疼痛アリテ殊ニ軀幹ニ
 發生ス。

治療法

温浴蒸氣浴 *Dampfbäder* 按摩或ハ油劑脂劑ノ塗擦ヲ最モ可トシ又鹽湯
 海水浴鐵浴 *Sals-Sec-Eisbäder* モ効アリ内服トシテハ亞砒酸或ハ水揚

酸曹達ヲ試ミ其他強壯劑ヲ與フベシ。

小兒鞏皮症 *Sclerema neonatorum*

本症ハ上記鞏皮症トハ全然區別スベキモノニシテ誕生即日或ハ稀レニ生後一ヶ月内ニ體温下降ヲ以テ足及ビ下腿ニ硬固ナル水腫様肥硬ヲ來タシ數日間ニ全身ニ蔓延スルモノナリ初メ浮腫起リ次デ皮膚緊脹シ光澤ヲ呈シ白色或ハ赤色或ハ汚穢褐色ニシテ強剛トナリ之ニ觸ルレバ冷厥ヲ感ズ此浮腫ハ消退スルモ皮膚ハ硬固トナリ皺襞ヲ生ズ顔面皮膚ハ老人ノ如キ外觀ヲ呈シテ且移動セズ又哺乳スルコト能ハズ遂ニ惡疫質ニ陥リ死亡スル者ナリ多クハ貧民ノ初生兒ヲ侵カスノルトマン氏ハ血液及ビ水分ノ損失ノ爲メニ血液ハ濃厚トナリ凝固 *Blutdickung* スル故ナリト説明セリ。

治療法

滋養物酒精類襁褓纏絡或ハ按摩 *Prothieren* 等ヲ施コスベシ。

第六章 神經性皮膚症 *Neuritische Dermatosen*

匍行疹 *Herpes*

匍行疹 *Herpes* トハ急性ニ發生スル小結節ニシテ忽チ小水疱ニ變ジ且ツ集簇性或ハ環狀ニ配列シ暫時ニシテ分泌物ハ乾燥シ結痂ヲ以テ治癒ニ赴クモノヲ云フ又匍行疹ハ普通多クハ神經ノ徑路ニ沿ヒ發生スルモノトス。

帶狀匍行疹 *Herpes zoster*

帶狀匍行疹ハ多ク發赤セル皮膚ノ表面ニ上記ノ匍行疹集簇發生シ神經徑路ニ沿フ時トシテハ發熱ノ前驅 *Prodrom* 症アリ殆ド常ニ神經痛ヲ前發ス而シテ發疹後疼痛ハ緩解スルヲ常トス其部位ニハ知覺過敏或ハ又痛覺鈍麻ノ存スルコトアリ自覺症ハ灼熱或ハ搔痒ナリ水疱ノ乾固スルハ溷濁シテヨリ普通四日乃至八日間トス遞次發疹スルコト

出血性帶狀
行疹

壞疽性帶狀
行疹

水疱性帶狀
行疹

顔面帶狀
行疹

眼球帶狀
行疹

後頭、頸部
帶狀
行疹

屢々ナレトモ固有ノ再發ハ稀有ナリ表皮剝離 *Exfoliation* シ潰瘍 *Geschwür* トナルハ是レ刺戟性膏藥或ハ衣服ノ摩擦等ニ因ル者ナリ例外 *Ausnahme* トシテハ水疱ノ内容出血性ノコトアリ出血性帶狀行疹 *H. s. haemorrhagica* ト云フ局部神經ニハ一時性ノ痲痺 *Lähmung* ヲ來タシ其他營養障礙ニ因スル諸症ヲ發スルコトアリ最モ稀有ナルハ壞疽ヲ來タスコトナリ壞疽性帶狀行疹 *H. s. gangrenosa* ト云フ又大ナル水疱ヲ形成スルヲ水疱性帶狀行疹 *H. s. bullosa* ト云フ本症ノ發生ハ普通ハ一側ニ多ク春秋ノ二季ニ發病スル多シ其部位ニ從ヒ左ノ名稱ヲ附ス。

イ 顔面帶狀行疹 *H. s. Facialis* ハ三叉神經領域ニ來タリ殊ニ必要ナルハ眼球帶狀行疹 *H. s. ophthalmicus* ニシテ角膜潰瘍眼球炎腦膜炎等ヲ起スコトアリ

ロ 後頭部帶狀行疹 *H. s. occipito-collis* ハ頸鎖骨下帶狀行疹 *H. s. cervico-subclavicularis* ニ頸膊帶狀行疹 *H. s. cervicobrachialis* ト云フ

ホ 胸部帶狀行疹 *H. s. pectoralis* ト云フガ如ク其部位ニ因テ其名アリ此胸部ノ發疹ハ最モ多ク肋骨 *Rippen* ニ平行シ脊椎ヨリ胸骨中央線 *Medianlinie* ニ至ル稀ニハ此境界ヲ越ヘテ一ニ水疱發生スルコトアリ是レ一ニノ神經小枝ノ他側ニ侵入セル者ニ隨伴スルガ爲ナリ。診斷ハ神經痛及ヒ集簇性水疱ノ蔓延狀態ニ因テ明カナリ。

治療法

神經症狀アレバ規尼涅〇五―二〇ヲ一回頓服セシメ「アンチピリン」一〇ヲ一回量トシ其他「フェナチン」一〇―一回量「アンチフェブリン」〇三―〇五ヲ一回量トシテ與ヘ又亞硫酸ヲ内服セシム。局所ニハ綑帶ヲ施コシ撒布藥ヲ與ヘ「クロ、ホルム」ヲ塗リ又二〇%薄荷油〇五―二〇%「コカイン」軟膏五―一〇%格魯刺兒軟膏又簡便ナルハ五%硼酸軟膏又ハ卷法等トス。

著者ハ三十七八年戰役中ニ於テ左下腿ニ水疱性兼出血性行疹ヲ實驗シ皮膚科雜誌ニ於テ報告セリ

口唇匐行疹 Herpes labialis

本症ハ帽針頭大ノ小水疱ノ集簇ニシテ口唇部ノ粘膜ト外皮ノ移行部ニ發生ス時トシテ頰部鼻頤部ノ侵サル、コトアリ本症ニハ神經症狀少ナク唯發疹當時ニ牽引様疼痛アリ又他ノ匐行疹ノ如ク一側性ナラズシテ往々他側ヲ侵カス者多シ流行性腦膜炎及ビ肺炎ニ來タルコトハ事實ナリ一ニ日ニシテ乾燥ス。

治療法

硼酸或ハツキルソン氏軟膏ヲ貼附セバ足レリ。

陰部匐行疹 Herpes progentalis

本症モ亦諸他障礙ヲ訴ヘズ且前記口唇匐行疹ノ如ク他側ニ越ヘテ侵襲スルコト多シ男子ニハ輕度ノ灼熱及瘙痒ヲ以テ包皮外面ハ龜頭冠狀溝 *Sulcus coronarius glanthis* ニ一個或ハ多數ヲ發生スルコトアリ而シ

テ一二日間ニ水疱乾固ス又健康男子ニ突如トシテ來タリ或ハ交接(？)後ニ發生スルコトアリ婦人ニハ大陰唇ニ來タルコト最モ多ク又月經ノ結果トシテ來タルコトアリ恐ラク神經官能障礙 *Funktionsstörung* 生ナラン。

治療法

硼酸末或ハ亞鉛華末其他デルマトール等ヲ撒布シ表皮剝脱ニハ諸種ノ無刺激性軟膏ヲ貼布セバ容易ニ治癒ス。

著者ハ本症ニシテ交接後一年數回反復再發スル者ヲ實驗セリ又何等ノ原因或ハ誘因ナクシテ發生スルコトアリ本症ヲ以テ花柳病性ノ疾患トシテ杞憂ヲ抱ク患者多ク醫師モ亦交接後ノ發生者ニハ往々其診斷ヲ誤マル者アルガ如シ注意スベシ。

痒疹 Prurigo juckflechte

本症ハ最モ古來ヨリ已知ノ疾病ニシテヒボクラテスモ已ニ業ニ之ヲ

稱ヘタリ然レトモ古ヘハ瘡痒症ノ一症候ト見做セシガヘブラ氏ニ至
 リ瘡痒症 *Pruritus* トハ全ク異ナルコトヲ明ラカニセリ。
 本症ハ常ニ二三歳ヨリ起始スル疾患ニシテ劇甚ナル瘡痒ヲ伴フレン
 ス「豆大ノ皮膚下ニアル小結節ナリ之ヲ痒疹結節 *Prurigo-nodosa*」ト云ヒ實
 ニ本症ノ特徴トス其他ノ皮膚症候ハ凡テ皆續發症タルニ過ギズ常ニ
 鼠蹊腺或ハ腋窩腺ノ腫脹アリ之ヲ痒疹横痃 *Prurigo-habonou* ト云ヒ大ナ
 ルハ鷲卵大ニ達シ容易ニ視診スルコトヲ得ベク決シテ化膿スルコト
 ナシ本症ハ瘡痒甚シキガ故ニ搔抓スルヲ以テ表皮剝脱シ「エクチエーマ」
 ヲ起シ或ハ皮膚肥硬シ又浸潤アリ皮膚ニ暗褐色ノ色素ヲ沈著セシム
 是等ノ症狀ハ皆痒疹ノ輕重ニ正比シテ難易アリ搔抓セバ痒疹結節破
 レテ漿液ヲ漏出ス。
 部位 特有ナルハ上下肢ノ伸展側或ハ背部ニシテ殊ニ病初ハ下腿ニ
 發スルヲ常トス肘窩膝窩ハ如何ナル重症ノトキモ侵カサレズ從ツテ
 搔抓状態 *Kratsaffktion* 浸潤及ビ色素沈著等ナクシテ滑澤ナリ本症ノ發

丘疹性蕁麻疹
(麻疹樣蕁疹)

病當初ハ丘疹性蕁麻疹或ハ蕁麻疹樣苔癬 *Urticaria papulosa* od. *Lichen ur-*
ticatus ト區別シ能ハザルコトアリ此疾患ハ高年迄持續スルコトアリ
 然レトモ三十歳以上ニ見ルハ頗ル稀レナリ其病症ノ輕重ニ因テ便宜
 上區別スルモ完全ナルモノニアラズ又時季ニ因テ發作ノ増劇スルモ
 ノアリ故ニ又冬夏ノ二季ヲ區別ス又重症 *Prurigo acuta* ト輕症 *P. mitis* ト
 ヲ別ツ歐洲ニ於テハ冬期ヲ多シトス。

註 著者ハ大學皮膚病科ニ於テ該患者ヲ調査シ日本ニ於ケル
 痒疹ハ夏期ニ多キヲ認メタリ著者ト同意見ヲ有スル者多シ
 皮膚ヲ指腹ニテ靜カニ按診セバ皮膚下ノ結節ヲ觸知シ得ベク硬結セ
 ル腺腫脹アリ體ノ伸展側ヲ犯カシ膝窩肘窩ニ變化ナク且ツ幼年ニ發
 生スルヲ以テ診斷容易ナリ。

類症鑑別

第一 慢性「エクチエーマ」ハ所謂痒疹ノ如キ結節ナシ又好ンデ關節屈
 側面ヲ侵カスモノナリ。

第二 瘙癢症ハ唯搔抓續發症アルモ瘙癢ノミニシテ痒疹結節ナク部位一定セズ。

第三 疥癬ハ蟲道 *Milbengang* アリ脂間、肘窩、腋窩、陰莖、大腿、内股等主トシテ屈側面或ハ加壓ノ存スル所ニ發生ス。

第四 魚鱗癬ハ伸展側ニ生ズレトモ瘙癢ナシ且ツ上肢先ヅ侵サル。

治療法

全身状態ヲ注意シ新鮮ノ空氣、轉地療養或ハ海濱ニ居住セシメ並ニ消化ヲ順正ニナシ精神ヲ他方ニ轉散セシムル等ヲ可トス。

患者小兒ナレバ殊ニ看護シテ搔抓セザラシムベシ續發症狀トシテ膿疱疹様トナリ益々患者ヲ不安ナラシムレバナリ。

内服トシテハ「アンチピリン」五〇單舍利別二五〇ヲ毎夕一二茶匙持續服用スベシ又「麥角」〇・二—二〇或ハ「臭剎」一—六〇ヲ一日量トシテ與フ亞砒酸丸或ハ又「ピロカルピン」ノ發汗療法ニ因テ良効ヲ收ムルコトアリ即チ毎日〇〇〇二—〇〇二ヲ皮下ニ注射ス我皮膚科ニ於テハ續發

カボジ―軟膏

症狀甚ダシカラザル者ニハ五—一〇%ノカボジ―氏軟膏或ハウキルキンソン氏軟膏ヲ貼用ス。

「カボジ―氏軟膏」

β「ナフトール」

五—一〇〇

滑石

一〇〇

綠石鹼

三〇〇

「ワゼリン」

七〇〇

若シ膿疱狀「エクチエー」様ヲ呈スルトキハ無刺戟ノウキルソン或ハ硼酸軟膏又ハ左ノ「ラノリン」膏ノ類ヲ貼用シ此症狀消退後ニ前方ニ處スベシ。

水楊酸

二〇

亞鉛華

五〇〇

澱粉

五〇〇

「ラノリン」

一〇〇〇

更ラニ必要ナルヲ以テ重ネテ小兒痒疹ヲ詳述セン。

小兒痒疹 Prurigo der Kleinen Kindern

本症ハ殆ト小兒特殊ノ疾患ニシテ往々蕁麻疹ノ前驅タルコトアルハ上章記述セルガ如シ全ク其潜伏期タルコトアリ大サハ普通健康皮膚ヨリ隆起セル扁豆大ナル皮下結節ニシテ時トシテハ圓錐形ニ時トシテハ皮膚ヨリ隆起シテ静カニ皮膚ヲ觸診スレバ之ヲ知覺シ得ベシ而シテ此疾患發生スルヤ暫時ニシテ瘙癢ノ爲メ搔抓シ其結果結節ハ頗ル硬固ノ性質ヲ帯ビテ容易ニ觸知シ得ルニ至ルナリ又發生部位ハ最も固有ニシテ診斷上ノ價値アルモノナリ即チ顔面ニ來タルコトナク四肢ノ伸展側ヲ侵カシ屈側ニ認ムルコト殆トナシ然レトモ其續發症タル濕疹ノ如キハ屈側及ビ顔面ニ移行蔓延スルハ勿論ナリ此際ニテモ尙ホ膝關節肘關節ノ侵サレズシテ暗褐色ニ浸潤セル且ツ搔抓シタル皮膚ト明カニ識別スルコトヲ得ベシ軀幹ニハ時トシテ甚シク或ハ

若クハ僅少ノ發疹ヲ認ムルコトアリ其他ノ必要症候ハ痒疹、横痃ナリ是レハ無痛性ニ長ク存在セル所ノ腺腫脹ニシテ化膿ヲ來タスコトナク殊ニ鼠蹊腋窩ノ腺ヲ侵カスコト多シ。

上記ノ如キ特有症候モ時ニ其爪痕ト續發濕疹及ビ上皮剝脫等ノ爲ニ診斷シ得ザルコトアリ本症ハ實ニ間歇性慢性ノ疾患ニシテ症狀全ク消退セザル時ニモ殆ト全治セシヤヲ疑フ程輕快スルコトアリ其外見上ノ症狀ニテ重症輕症ヲ別ツ常ニ年餘ニ亘リ甚シキハ壯年以上ニテ本症ヲ認ムルコトアリ然レトモ全身状態ハ輕症ノ者モ往々甚シク害セラル、コトアリ患兒ノ苦痛トスル處ハ堪ユ可ラザル瘙癢ノ爲メ睡眠不安トナルニアリ是レ瘙癢症ノ特ニ夜間増劇スルニ因ル故ニ小兒ハ神經性トナリ往々貧血ヲ呈スルモノアリ。

本症誘因トシテハ土地ノ關係モアルモノ、如ク又貧富生活ノ如何ニ關シ貧兒ニ多ク見ルノ事實ハ洋ノ東西ヲ問ハザル所ナリ。

診斷 ハ上文記述ノ如キ特徴ニ因テ明カナリ幼兒ニシテ瘙癢甚シク

濕疹ヲ伸展側ニ惹起シ居リ關節及ビ顔面異常ナケレバ先ヅ是レ潜伏ノ小疹ニアラザルヤヲ考フベシ。

治療法 ハ第一ニ衛生的ト食物攝養ニアリ即チ空氣ノ流通光線射入ノ如何ニ注意シ山地及ビ海濱ノ如キニ居住セシムルハ頗ル効驗アルコトアリ食物ハ消化器ノ如何年齡ノ如何ニ關シテ適當ニ攝取セシメ決シテ多量ヲ與フ可ラズ殊ニ刺戟性ノモノ珈琲茶酒精ノ如キ者ヲ與ヘズ又睡眠ヲ完全ナラシムル爲メニハ臥牀ヲ適宜清涼ニナシ餘分ニ被包スベカラズ又蚤虱ノ存否ニモ注意シ又搔抓ヲ防ク爲メ襦袢ノ袖ヲ緊縮スルカ若クハ縋帶ヲ施スベシ爪モ短切シ指ヲ清潔ニナシ置クベシ内服藥トシテハ賞用スベキモノナシ内科疾患ノ疑アラバ専門醫ノ診療ヲ要ス。

外用藥トシテハ左ノ諸劑アリ

- 一〇、サルチル酸酒精
- 一—五%薄荷酒精

一〇—二〇%プロモコール軟膏

搔抓症狀ノ爲メ癬或ハ膿疱等アルトキハ「テール」劑ヲ可トス又左ノ溶液ニテ蒸縋帶ヲ行フベシ

二%醋酸礬土

五〇%「アルコール」

又「ウキルキンソン」軟膏ヲ毎日朝夕塗布シテ入浴ヲ禁シ充分塗擦スルコト約一週間タルベシ而シテ後入浴セシメ緩和ナル坭膏ヲ塗布ズベシ例ヘバ左ノ如シ。

「ツメノール」

二五

亞鉛華

各一〇〇

澱粉

「ワセリン」

五〇〇

之ヲ一二週持長シ皮膚剝脱シテ滑澤トナレバ左ノ「テール」劑ヲ與フ

木「テール」

二〇〇

酒精
「エーテル」 各一〇〇

此液ヲ塗布シ十分後入浴セシムルコト三十分間ニシテ浴後左ノ軟膏ヲ塗擦ス。

「エビカリン」 五〇―一〇〇

亞鉛華 二〇〇

「ワゼリン」 一〇〇〇

此ノ如クシテ三週間モ毎夕入浴セシメ其後ハ隔日位入浴セシメ入浴セザルトキハ此軟膏ヲ塗擦スベシ而シテ三十回此「テール」浴ヲ行ヒタレバ一ヶ月間中止シテ後硫黄浴ヲ行ハシムベシ而シテ軟膏塗擦ハ依然持續セシムベシ又左ノ軟膏類ヲ試用スルモ可ナリ。

「カムフル」

抱水「コロラール」 各五〇

「ワゼリン」 五〇〇

右外用

「オイデルモール」 〇〇五

「ワゼリン」 五〇〇

右外用

豚脂

阿列布油 各一〇〇

安息香酸軟膏 〇五

「サルチル酸」 五〇五

薔薇水 五〇〇

右外用

「テール」 五〇

加里石鹼 五〇

「カゼニ」軟膏 五〇〇

右塗擦料

此ノ如クシテ硫黄浴ヲ三十回行ヒ再ビ休止シ更ラニ復タ「テール」浴ヨリ始メ之ヲ反復施行スベシ。

最モ注意スベキハ保育ノ任ニ當ル父兄ニ最モ忍耐シテ醫師ノ命令ヲ嚴守セシメザル可ラズ斯ノ如クセバ重症ヲモ輕快スベシ單ニ醫師ノ手腕ニノミ依頼スベカラズ其父母或ハ保姆ヲシテ其方法ヲ斯ク根氣ヲ費サザル可ラザルコトヲ得心セシムルコト必要ナリ其他注意スベキハ「テール」劑ヲ用ユル間ハ常ニ小兒ノ檢尿ヲ忘ル可ラザルコトナリ是レ「テール」中毒ヲ起スコト屢々アルガ故ナリ「オイドルモール」モ「ニコチン」中毒ノ危険アルヲ以テ注意ヲ要ス。

著者ハ十二歳ノ少女ニテ頸部、軀幹、手背ヨリ足背ニ亘レル高度ノ膿疱ヲ續發セシ者ニ、下肢ハ硼酸水濕布、上肢ハ硼酸軟膏ヲ貼用シテ一週間後其膿疱ノ稍々消退セルトキニ、全身ニ亞鉛華、肝油等分ノ者ヲ塗布シ遂ニ唯手背ノ發疹ノミナルニ至リテ「テール」浴ト上記亞鉛華肝油トヲ隔日ニ反復施用セシメ一ヶ月餘ニシテ實ニ完全

全身性癢痒症

神經性皮膚症

四一七

皮膚癢痒症 *Puritus cutaneus*

ニ治癒セルヲ實驗セリ本患女ハ貧血性ニシテ沈鬱ナリシガ本症ノ輕快ト共ニ漸次快活トナリ肥滿シ傍人ハ顔面ノ浮腫セルニアラザルヤヲ疑フニ至レリ内服トシテハ肝油一〇〇ヲ服用セシメ法列兒水ヲ與ヘ滋養物ヲ強テ攝取セシメタリ余ノ痒疹ヲ治癒セル實驗例中最モ高度ニシテ亦愉快ナル轉歸ヲ取リシモノナリキ。

皮膚癢痒症トハ何等ノ原發性皮膚變化ナクシテ發スル癢痒ヲ謂フ續發トシテ搔抓症狀ヲ起スハ勿論ナリ而シテ其搔抓症狀ハ多數ノ線狀 *linear* 平行ノ擦過傷ニシテ即チ指爪ヲ使用シタルヲ證スルニ足ルベシ此ノ如キコト反復セバ皮膚ハ暗褐色ニ色素沈著シ浸潤シ遂ニ「エクチネー」マヲ形成ス之ヲ搔抓「エクチネー」マ *Kratschenna* トス癢痒ハ夜間殊ニ甚シ本症ヲ別チテ全身性及ビ局所性トス。
全身性癢痒症 *Puritus universalis* ハ敢テ稀有ノ症ナラズ老人ニハ殊ニ

老人癢痒症
 冬季癢痒症
 局所性癢痒症
 肛門癢痒症
 陰部癢痒症

屢々來タルモノナリ之ヲ老人癢痒症 *Pr. senilis* ト云ヒ時トシテ唯冬季ニノミ來タルコトアリ之ヲ冬季癢痒症 *Pr. hiemalis* ト云フ睡眠不安ノ爲メ患者苦悶シ全身違和ヲ惹起ス。
 局所性癢痒症 *Pr. localis* 最多キハ肛門 *After* 及ビ陰門 *Genitalia* トス。
 肛門癢痒症 *Pr. ani* ハ多クハ痔核 *Hemorrhoid* 及ビ蛭蟲 *Oxyuris* ノ爲メニ發生ス該部ノ續發症搔抓エクチエーマハ殊ニ頑固ニシテ浸潤甚シク皸裂ヲ生ズ。
 陰部癢痒症 男子ハ殊ニ陰莖ニ婦人ハ陰唇ニ多ク老婦或ハ妊婦ハ一層甚シ原因不明ナルモ糖尿病ノ時發生スルコトアリ。
 尙局所性癢痒症ハ頭皮手掌ニ來ルコトアリ。
 癢痒症ハ諸種ノ癢痒ヲ伴フ所ノ皮膚疾患ノ存在ヲ否認セルトキ初メテ診斷シ得ベシ時トシテ菌狀皮膚息肉症 *Mycosis fungoides* ノ前驅症タルコトアリ特ニ注意スベキハ「エクチエーマ」ノ爲メニ本症アルヤ本症ノ爲メニ「エクチエーマ」ヲ誘起セシヤヲ決定スルニアリ。

治療法

内服トシテ水楊酸曹達(二—六〇)ヲ一日量トシ又石炭酸(〇・一—〇・三)ヲ一日量トス其他麥角、臭剝、亞砒酸等ヲ試ムベシ。
 外用トシテハ硫黃(一〇〇—三〇〇)ヲ加ヘタル全身浴又ハ「テエー」ル浴或ハ「リゾール」浴ヲ試ムベシ。
 癢痒ヲ抑制セント欲セハ左方ヲ處スベシ。

止痒劑 Juckstillendes Mittel

- (1) ナフトール 五—二〇〇
- 綠石酸 三〇〇
- 「フゼリン」 六〇〇
- (2) カムフル 各二〇—四〇
- 「抱水」クロラール
- 「ラノリン」

- 「フゼリン」 各二〇〇
- (3) 五%薄荷精二〇%薄荷油三〇—六〇%薄荷軟膏モ亦可ナリ。
- (4) 薄荷 二〇
- 酒精 一五〇
- 蒸餾水 三〇〇
- 稀醋酸 六〇〇
- (5) 五%石炭酸軟膏又ハ三—五%石炭酸液ヲ以テ器法ヲ施スベシ、陰部瘙癢症ニ可ナリ。
- (6) コカイン五—二〇%軟膏モ可ナリ。
- (7) 「エーテル」 五〇
- 酒精 各七五
- 「エーテル」 各七五
- 「ラーヘンデル」精 〇二

- (8) 昇汞 一〇
- 酒精 一〇〇〇
- (9) 薄荷 二五
- 蓖麻子油 七五
- 「ラノリン」 五〇〇

其他總論瘙癢制止藥ノ條下ヲ參考セラルベシ。

天疱瘡 Pemphigus

天疱瘡トハ皮膚及粘膜ニ遞次續發スル弛緩性ノ大水疱ニシテ慢性經過ヲ取リ徇行疹様ノ配列ナキ Anordning 者ヲ云フヘブラ氏ハ慢性ノ經過ヲ取ルコトヲ特徴トセルヲ以テ急性天疱瘡 Pemphigus acutusヲ否認セリ類似ノ水疱形成ハ内外科疾病ニ來タリ又多型滲出性紅斑癩病、痒疹、神經疾患、營養障礙ノトキ、躁狂、傳染病ノ經過中、惡液質等ニ來タレトモ勿論本症トハ異ナル者ナリ今參考ノ爲メニ所謂急性天疱瘡ヲ約述

初生兒急性傳染性天疱瘡 *Pemphigus acutus contagiosus neonatorum*、流行性 *epidemicus*、ニ且ツ急性ニ發病スル傳染病ニシテ多クハ初生兒ニ發シ稀ニハ大人殊ニ患兒ノ母ヲ侵カスコトアリ大小水疱ハ多少ノ發熱ヲ伴ヒ多クハ以前丘疹ノアリシ部位ニ遞次續發シテ潤濁シ且ツ結痂ス水疱ノ發生ト共ニ熱ハ下降ス部位ハ顔面、頸部、鼠蹊部ヲ多シトシ手足ハ普通侵サレズ瘙癢常ニ存ス搖蕩、臍靜脈炎、黃疸等ノ合併症ヲ發スルコトアリ。

豫後ハ佳良ニシテ硼酸軟膏貼用ニテ治癒ス。
天疱瘡ニハ左ノ種類アリ。

尋常性天疱瘡 *Pemphigus vulgaris* 本症ハ發熱ヲ以テ發生スルヲ常トシ時トシテ多型滲出性紅斑後ニ發生ス遞次豌豆大乃至鷄卵大ニ達スル稍緊張セル水疱ニシテ其基底皮膚ハ異常ナキコトアリ又發赤スルコトアリ内容ハ透明ニシテ稀ニ出血性ノコトアリ水疱消退前ハ潤濁ス

水疱ヲ被覆セル表皮ノ剝離後ハ唯其部ニ一時色素沈著ヲ遺コスノミ瘙癢ハ普通自覺セズ又稀レニ劇シキコトアリ其水疱配列ノ狀態ニヨリ集簇性 *Confervus* 播種狀 *Disseminatus* 輪廓狀 *Circinatus* 迂迴狀 *Gyratus* 等ニ區別ス本症ニテハ粘膜ニ水疱ヲ併發スルコト多カラズ經過ハ月餘ヨリ歲餘ニ亘ルコトアリ而シテ此ノ如キハ惡性ノ傾向ヲ有スル者ナリ。

葉狀天疱瘡 *P. foliaceus* 本症ハ比較的惡性 *maligne* ノ者ニシテ水疱ハ弛緩潤濁シ膿様ナリ又全ク扁平ナルコトアリ時ニハ固有ノ水疱ヲ形成セズ唯表皮ハ滲出ノ爲メニ板片トナリ剝離スルコトアリ而シテ表皮再生 *Regeneration* ノ順正ナラザルトキハ此板片ハ葉狀ニ層重ス此ノ如ク全身侵襲セラル、トキハ同時ニ弛緩性水疱表皮性薄板、創面惡臭分泌物等ノ諸症ヲ認ムルコトヲ得ベシ經過ハ緩徐ニシテ弛強性熱型アリ消化器障害ヲ呈シ脱力シテ死ニ陷ル者ナリ往々口、鼻粘膜ニ疾患ヲ起ス然ルトキハ灰白色チフテリ、性被膜ノ苔ヲ生ジ長時存在シテ

甚シキ口臭 *factor ex ore* ヲ放ツ本症ノ前驅症トシテ歳餘治シ難キ濕潤セル皮膚面ヲ頤部ニ見ルコトアリ。

痒疹狀天疱瘡 *P. pruriginosus* ハ僅少ノ小水疱ニシテ發生スルヤ搔抓ノ爲メ直チニ破潰シ痒痒甚シク且ツ全身症狀ヲ來タシ睡眠不安ニシテ忽チ衰弱死亡ニ陥ラシムルモノナリ。

増殖性天疱瘡 *P. vegetans* ハ中心性ニ増進スル水疱ニシテ中央ニ結痂ヲ生ズ然レトモ忽チ水疱底面ヨリ乳頭性覆盆子狀ノ増殖ヲ來タスモノナリ其發生スル部位ハ多クハ下腿、足背、腋窩或ハ鼠蹊部ナリ。

診斷 全身ニ散在シ且ツ遞次發生スル水疱ニシテ全身症狀ヲ伴ヒ其水疱ハ弛緩或ハ緊張シ且ツ水疱被膜ハ非薄ナリ、葉狀天疱瘡ニシテ水疱被膜ノ形成缺如スルトキハ表皮板片層重セルヲ以テ判斷スベシ。

類症鑑別

第一 「*Exanthema*」ハ水疱彼ノ如ク大ナル者ナシ濕潤セル部位アリ結痂アリ且ツ炎症々狀アリ全身症狀ナシ。

第二 匍行疹狀皮膚炎ハ多型 *Polymorphi* ニシテ紅斑様ナリ又丘疹狀ナリ且ツ匍行疹様ニ配列セル痒痒甚シキ發疹ナリ。

第三 大水疱蕁麻疹ハ急性ニ發生シ且ツ急性ノ經過ヲ取り痒痒甚シク同時ニ固有ノ發疹アリ。

第四 剝脫性皮膚炎赤色糠秕疹ハ大薄板鱗屑ニシテ其皮膚ハ發赤乾燥ス且ツ水疱小ナリ。

第五 乾癬ハ銀白色ノ鱗屑ニシテ其發疹限局發赤シ出血性ノ底ヲ有シ伸展側ヲ侵カス。

治療法

滋養強壯ヲ主眼トスベシ。
内服ニハ亞砒酸ノ丸劑ヲ與ヘ又其注射ヲ施シ或ハ「*Anticholin*」ヲ與ヘ新水疱發生ニハ甘汞〇ニヲ一日三回服用セシムベシ。
外用ニハ硫黃肝硫化ボツタース浴(五〇—一五〇)昇汞浴(五〇—一〇〇)「*Trial*」浴(特ニ痒痒性天疱瘡ニ宜ロシ)「*Brody*」氏液器法ヲ施シ又左方

ヲ塗布スベシ。

亞麻仁油

石灰水

亞鉛華

石灰

各等分一〇〇〇。

右每一日數回塗布(ウンナ氏)

又簡單ニ無刺激性軟膏ヲ塗布シ綑帶スルモ可ナリ。

葉狀性ノ者ニハ持續性温浴ノ効果アルコトアリ。増殖性ノ者ニハ銳匙ニテ搔把シ沃度丁幾ヲ塗布スベシ。

註 皮膚病科教室ニ於テ著者ハ亞砒酸注射ヲ試ミ著明ノ好成績ヲ得タリ。

匍行疹狀皮膚炎 Dermatitis herpetiformis, Diring

一名多型癢痒性皮膚炎 Dermatitis polymorphe pruriginosa

本症ハ稀有ノ疾病ニシテデュリンゲ氏ハ之ヲ天疱瘡ヨリ區別セルモカボシー氏等ハ未ダ獨立ノ疾患ト見做サザルナリ。

症候ハ熱發ヲ伴フ全身症狀ノ下ニ多型性發疹ヲ來シ即チ紅斑アリ丘疹アリ大小水疱アリ共ニ匍行疹狀ノ配列ヲ以テ一定ノ部位ナク水疱ヲ發生スルモノナリ常ニ癢痒灼熱感アリ搔抓症候ヲ起コス水疱各個ハ速カニ消退スルモ再發續生スルコト多ク年齢ニ關係スルコトナシ多型性ノ匍行疹様配列ト甚シキ癢痒及ビ再發トハ以テ天疱瘡ト區別シ得ベシ。

治療法

天疱瘡ト同様ナリ。

禿頭病 Alopecia

禿頭トハ廣義ニシテ諸種ノ原因ヨリ來ルモノナリ之ヲ分類セバ左ノ五種トナルベシ

第一類ニ屬スルモノ

初生兒禿頭 *Alopecia aduata*

老人禿頭 *senilis*

幼年禿髮 *praenatura*

第二類ニ屬スルモノ

脂漏性禿髮 *Alop. Seborrhoica*

第三類ニ屬スルモノ

圓形禿髮 *Alop. areata*

第四類ニ屬スルモノ

寄生菌性禿髮 *Alop. mycotica* 更ニ分テ二トス

(1) 白癬性禿髮 *Alop. mycotica trichophytica*

(2) 黃癬性禿髮 *Alop. mycotica favosa*

第五類ニ屬スルモノ

對症性禿髮 *Alop. symptomatice* ハ分テ二トス

(1) 組織ノ破潰ニ因スルモノ例之ハ外傷、微毒性潰瘍、紅斑、痕瘡、尋常性痕瘡、丹毒、痘瘡、其他

(2) 全身病ノ結果例之ハ傳染病後等ナリ

初生兒禿髮ハ生後其産毛ノ漸時發生シテ遂ニ完全ノモノトナルベキ毛髮ノ其發生ヲ遂ゲ得ザルヲ云フ。

老人禿髮及壯年禿髮ハ前章既ニ記述セルガ如シ。

脂漏性禿髮 *Alopecia seborrhoica* ハ頭部脂漏過多ノ爲メ脱毛スルモノニシテ好デ婦人ニ來ルコト多シ脱毛ハ急劇ナルコトアリ慢性ナルコトアリ急劇ナルモノハ圓形禿髮ト同ジク一部限局性ニ脱毛スルナリ慢性ハ長キ經過中ニ自然ニ毛髮ノ鬆粗トナルモノナリ其好發部位ハ頭部ノ巔頂部ニシテ周圍ノ脱毛スルコトハ蔓延セルトキノミナリ急性脂漏性禿髮ハ脂漏ノ條下ニ述ベシ如ク濕疹狀ヲ呈シテ一局部ノ脱毛ヲ來タスモノナリ。

此豫防法ハ毛髮ト頭皮ノ攝生ニシテ内科病アレバ之ヲ治療シ生活ヲ

平易正順ニナスコト必要ナリ。
毛髮洗滌ニハ加里石鹼ヲ用ユルヲ可トス殊ニ使用ニ便利ナルハ左方
ノ如シ

加里石鹼

一三〇〇

安息香酸

二〇

「アルコール」

七〇〇

右フランネル布片ニ浸シ毛髮ヲ包ミツ、揉ミ洗フ

頭皮モ同様右石鹼ト温湯ヲ以テ克ク洗滌シ左方ヲ處スベシ

「レゾルチン」

二〇〇

「ラノリン」

一〇〇〇

流動「パラフィン」

一〇〇〇

「マルガモツト」油

適宜

右外用

或ハ又左ノ溶液トス

「レゾルチン」 五―一〇〇

阿列布油 一〇〇

「アルコール」 一〇〇〇

右外用

頭皮稍脂漏アリ且ツ多少ノ發赤アルモノニハ必ズ土肥氏釜硫膏ヲ塗
擦セシム其大部分ハ合併症ナキトキハ奏効確實ナリ。

鬼紙頭 Alopecia areata

本症ハ炎症々狀等ナクシテ頭部ニ限局シテ圓形脱髮ヲ起スタ云フ毛
髮ハ全ク脱落スルコトアリ稀ニハ寄生性匍行疹ニ於ケルガ如ク脱
落前断裂スルコトアリ裸禿ニシテ多少圓形ナル皮膚ハ滑澤ニシテ鱗
屑ナク稍陷沒セリ其周圍ハ頭髮鬆粗トナル禿部ハ周圍ニ漸次蔓延シ
或ハ相互ノ融合ニ因テ全ク禿頭トナルコトアリ重症ニ至ツテハ睫毛
Wimpern.モ同時ニ脱落 Ausfallen.メルコトアリ之ヲ睫毛脱落 Madarosis.

ト云フ且ツ全身ニ及ボシ産毛マデ脱落スルニ至ル時トシテ知覺異常
*Parasitese*ヲ其部位ニ來タシ痒痒蟻走ノ感アルコトアリ病初ハ身體倦
 怠消化器障礙頭痛或ハ羸瘦等ノ來タルコトアリ治療ニ就クトキハ中
 心ヨリ周圍ニ向ツテ毛髮發生ヲ爲スモノナリ此原因トシテハ寄生性
Parasitar 營養神經障礙 *Trophonurose* 或ハ血管神經障礙 *Angionurose* 等ノ
 諸説アレトモ事實上各説共ニ一定スベカラザル場合ニ遭遇スルコト
 アリ就中營養神經障礙ト見做スコト多クノ場合ニ説明シ易カラシ然
 レドモ既往症ニ徴シ寄生性ト考フベキ場合モ亦尠ナカラズ。

境界明劃且ツ滑澤ナル蒼白ノ斑ニシテ鱗屑或ハ小水疱等ヲ認メザル
 コトハ本症ノ特徴ナリ

類症鑑別

第一 頭部白癬(寄生性)匂行疹ハ小水疱ノ環狀配列ヲナスアリ鱗屑ア
 リ發赤アリ痒痒甚ク且ツ其部ノ毛髮折斷シテ短シ。

第二 微毒性秃髮 *Alopecia sphyliatica* ハ母口瀰蔓性ニシテ限局セズ他ニ微

毒症狀アリ。

第三 紅斑性狼瘡ハ好ムデ頭部ニ來ルモ必ず周圍ニ赤暈アリ又脂漏
 性落屑アリ。

治療法

神經障礙アルヲ認定セバ之ヲ治療スベク是レニハ三—五%鹽浴ヲ可
 トス其他「ピロカルピン」〇〇—〇〇ニヲ毎日皮下ニ注射ニテ奏効確
 實ナルコトアリ。

局所ニハ鹽水(二—五%)ヲ塗擦シ感傳電氣 *Faradisation* ヲ行ヒ發疱膏ヲ
 貼用シ又三—五%「グルザロビン」軟膏ヲ塗擦ス「ラッサル」氏ノ療法ハ初メ
 ハ毎日而シテ六—八週後ハ時々一〇—一五分間「グリセリン」或ハ「テ
 ル」石鹼ヲ以テ摩擦シ漸次冷却セル水ヲ以テ終ニハ一〇%昇汞液或ハ
 一〇%重曹水ヲ以テ洗滌シ〇五%「ナフトール」酒精ニテ摩擦シ又昇汞
 液ニテ充分洗滌シタル後三十倍ノ沃度「コロヂニウム」ヲ塗布スルニア
 リ其他左ノ處方アリ

(1) ベリニールサルサム 一〇〇
 單軟膏 四〇〇
 (2) ビロカルビン 一〇〇
 規尼涅 二〇〇
 硫黃華 五〇〇
 「ベリニールサルサム」 一〇〇〇
 「ラノリン」 三五〇
 (3) 石炭酸 一〇〇
 昇華硫黃 五〇〇
 安息香酸豚脂 四四〇
 「ベルガモット油」 十滴
 大學皮膚科教室ニテハ〇五%昇香水ヲ與ヘ之ヲ塗布シタル後左方ヲ
 處ス
 水楊酸 四〇〇

石炭酸 二〇〇
 「ワゼリン」 四〇〇
 右精練スベシ
 或ハ又左方トス
 巴豆油 二〇〇
 白蠟 各一〇
 「カ、オ」酪
 右ヲ以テ一週一回塗擦スベシ是レ最モ便法ナリ但シ患者ニ附
 與スルコトヲ嚴禁スベシ然ラザレバ患者ハ醫師ノ注意ニ戻リ
 頻回塗擦シテ皮膚炎ヲ起シ其結果眞ノ脱毛ヲ來スガ如キ危險
 アレバナリ。
 「フォルマリン」 二一五〇
 「アルコール」 一〇〇〇
 右器法料

著者ハ先ヅ第一著ニ土肥氏 釜硫膏ト「ラノリン」垢膏ヲ與ヘ釜硫膏ヲ二―三日間塗擦シ後一日位「ラノリン」垢膏ヲ塗布シ更ラニ釜硫膏ニ復シ之ヲ反復セシムルヲ例トス而シテ効驗ヲ認ムルコト屢々アリ。

神經性皮膚光澤症 *Idiemia neuritica*

本症ハ初メ亞米利加ノ學者ガ光澤皮膚 *Glossy Skin*, *Glanthant*ト稱ヘシ者ニシテアウスビツツ氏ノ命名セシモノナリ劇シキ神經痛ヲ伴ヒ皮膚ハ腫脹發赤緊張シ菲薄トナリ滑澤光輝アリ一見恰モ塗漆セルガ如ク多クハ四肢ヲ侵カシ殊ニ指ニ來タルコト多シ。

本症ハ極テ稀有ノ疾患ナルヲ以テ唯名ヲ記載スルニ止メ他ハ省略ス。

多汗症 *Hyperidrosis*

生理的ノ發汗過多ハ肥滿セル人或ハ劇働後等ニ來タルモノナリ病的

全身性多汗症

ナレバ虛脱ノトキ喘息、肺結核、*巴塞ドウ*氏病等ニ來タル而シテ全身性ニ來タル者ト局所性ノ者トアリ。
全身性多汗症ハ夜間ニ多ク而シテ汗疹 *Sudamina* 或ハ粟粒疹 *Miliaria*ヲ發生シ易ク角質ハ濕潤軟化 *Maceration* シテ間擦性「エクチエー」*Eczema* *rigo*ヲ惹起シ諸種ノ寄生菌ノ蕃殖地トナル即チ發汗 *Schweissen* スル皮膚ニハ寄生性皮膚病ヲ容易ニ發生ス例之ハ癩風、寄生性匂行疹或ハ頑癬等ノ如シ今爰ニ汗疹ヲ約述スベシ。

汗疹(粟粒疹)

汗疹 *Sudamina miliaria* ハ俗稱あせものニシテ甚シキ發汗後急劇ニ軀幹及ビ上肢ノ屈曲面ニ發生スル粟粒大マデノ小水疱ヲ普通ノ皮膚ニ發生スルモノニシテ普通密集スルヲ常トス時ニ小水疱ノ内容乳白色ニ潤濁スルヲ白色粟粒疹 *Miliaria alba*ト云フ又發赤スル皮膚ニ發生スルコトアリ之ヲ赤色粟粒疹 *M. rubra*ト云フ此發赤ハ一晝夜ヲ經過セバ消失シ又發汗止ムトキハ輕度ノ鱗屑ヲ以テ消退ス續發トシテ持續的發汗或ハ搔痒ノ爲メ搔爬シテ「エクチエー」ヲ發スルコトアリ故ニ此

局所性多汗症
足蹠多汗症

腋窩多汗症
陰部多汗症

手掌多汗症

汗疹ヲ「エクチエーマ」ノ初期ト稱スル人アリ又水疱依然トシテ存在シ
 遂ニ帶黃色ニ變シテ小膿疱ニ變化スルコトアリ其他癢痒甚シキコト
 アリ又毎年夏期發病ノ習慣性アル者アリ。

局所性多汗症ノ中殊ニ多キハ左ノ如シ

イ 足蹠多汗症 *Hyperhidrosis pedum* ニシテ不明ノ原因或ハ神經系統疾患
 ノ結果トシテ來タリ空氣流通不充ナルトキハ足袋或ハ靴下中ニ
 於テ脂肪分解 *Verfaeuung* シテ惡臭ヲ放チ表皮濕潤軟弱トナリ蓄積色
 ニシテ疼痛アル斑點糜爛ヲ惹起ス。

ロ 腋窩多汗症 *Hidrositas axillaris* ハ神經衰弱症ノ人ニ多シ。

ハ 陰部多汗症 *Hidrositas genitalium* ハ其結果屢々間擦「エクチエーマ」或ハ頑癬
 ヲ惹起ス。

ニ 手掌多汗症 *Hidrositas palmarum* ハ神經質或ハ貧血性ノ人ニ多ク爲メニ職
 業ヲ廢セザル可カラザルコトアリ。

治療法

營養ニ注意シ且其原因ヲ治療スベシ毛織物ノ襯衣ヲ著シ數々交換シ
 熱キ飲料ヲ攝取セザル様注意スベシ。

内服トシテ用ユル止汗劑ニハ左方ヲ處スベシ。

硫酸アトロピネ

〇〇一五

甘草越幾斯及ビ末

適宜

右爲三十九每日一—二回一—二粒宛

「ズルホナール」〇五ヲ毎夕服用シ或ハ「プランデー」ヲ牛乳ニ混和シテ用
 ヲベシ。

外用ハ〇五%單寧酸酒精一%水楊酸酒精一〇%「ナフトール」酒精曹達
 液或ハ醋酸水ヲ以テ洗滌スベシ或ハ撒布藥トシテ一%「ナフトール」デ
 ルマトール等ヲ用ユ。

「リーブライヒ氏」ノ洗髮水 *Haarwasser* ニテ洗滌スルモ可ナリ左ノ如シ

「エーテル」精

五〇〇

安息香酸

七〇

「リーブライヒ
洗髮水

「ワゼニリニー」 〇〇五
 「ヘリオトロヒニー」 〇一五
 「セラニ油」 一滴

足、多汗症ニハ毎日洗足後上記酒精劑ヲ塗布シ充分ニ撒布藥ヲ撒布スベク趾間ニハ綑帶綿ヲ挿置スベシヘブラ氏法ハヘブラ氏軟膏ヲ「リント」ニ伸べ足全部ヲ卷纏シ洗滌入浴等ヲ行ハズシテ毎日交換シ十日乃至十四日持續スルニアリ。
 陰部多汗症ニハカメテ洗滌シ或ハ坐浴 *Sitzbad* ヲ爲シ接觸面ニハ綿ヲ挿ミ提翠帶及ビ酒精劑撒布等ヲ試ムベシ。
 腋窩多汗症ニハ常ニ撒布藥ヲ用ヒ綿或ハ脱脂綿ヲ置クベシ秘密藥ナル「ブラント」氏ノ止汗水 *Liquid antihydorrhoeicus* ハ頗ル卓効アリト云フ。
 或ハ

硫酸規尼涅 二〇〇
 澱粉 一〇〇

右數回撒布スベシ

又「タン」ノ「フォルム」モ之ヲ試ミテ可ナリ。
 純「ホルマリ」ンヲ塗布スルカ或ハ「ホルマリ」ンワゾーゲンヲ用ユレバ大ニ効アルコト近時報告ニ頻々タリ制汗藥ノ條下ヲ参照セラルベシ。
 著者ハ足跡多汗症ノ爲メ俗間ニテ水蟲ト稱シツ、アル趾間糜爛ノ多數ヲハ實驗セリ若シ甚シク表皮剝脱ノ如キヲ認ムレバ先ヅウキ「ルソン」氏軟膏或ハ硼酸軟膏ヲ「ルソン」坭膏等ヲ以テ之ヲ治シタル後ヘブラ氏軟膏ヲ塗布スルヲ定規トセリ。

無汗症 Anidrosis

無汗症トテ全然汗ノ分泌ナキニアラズ唯其減少スルヲ云フモノナリ魚鱗癬患者ニハ先天的ニ汗ノ分泌ナシ後天性ニハ神經性疾患ナル末梢麻痺脊椎前角疾病交感神經刺戟等ニ來タリ糖尿病又ハ進行性皮膚萎縮症等ニモ併發スルコトアリ。

異性發汗症 Paridrosis

本症ヲ別チテ左ノ三種トス。

- 一 色汗症 *Chromidrosis* ハ殊ニ「ヒステリ」性婦人ニ多ク見ル者ニシテ其色種々アレトモ赤色青色ノモノヲ多シトス。
- 二 血汗症 *Hæmalidrosis* ハ婦人ニ多ク汗腺口ヨリ血液ノ出ヅル者ニシテ月經ノ代償的 *Ventricular* ニ來タルモノアリ。
- 三 尿汗症 *Uridrosis* トハ尿毒症腎臟炎等ニ來タリ尿素含有量ノ生理的ヨリ増加セル者ヲ云フ故ニ汗ハ尿臭ヲ放チ尿素ハ皮膚表面ニ沈著スルモノナリ。

臭汗症(腋臭) *Osmidrosis* od. *Promidrosis*

本症ハ俗稱わきがニシテ非常ニ惡臭ヲ放ツモノナリ其原因不明ナレドモ唯汗ノ分泌ノミニ因ルニアラズ脂肪ニモ關係アルモノナラン傳

色汗症
血汗症
尿汗症

染病患者ノ汗ニ固有ノ臭氣ヲ放ツモノアリ猩紅熱ハ腐敗セル乾酪ノ如ク其他麻疹發疹室扶斯等ニ一種ノ臭汗ヲ分泌スルコトアリ日本ニテハわきが患者ノ物品ヲ使用セバ傳染スト云ヘリ又濕潤セル疔瘻多キ者ニ合併スルノ傾キアルハ事實ニシテ同一理由ノ下ニ然ルモノナラン。

治療法

腋臭患者ニハウシナ氏法アリ

- 「ラノリン」 一〇〇
- 「フゼリン」 一〇〇

右爲軟膏

或ハ又常ニ酒精劑ニテ拂拭シ後撒布藥ヲ撒布シ乾燥ヲカムベシ。
大學皮膚科教室ニテハ二・五%「クヨトム」酸溶液ヲ用ユ。

大野學士ハ本症治療法ニ就キ二回ノ報告ヲナセリ然レモ要スルニ

妙案ナシト云フニ歸著セリ著者ハ左方ヲ處シテ全治或ハ一時性ノ
治癒ヲ認メテ比較的簡易ナル便法ト確信スル者ナリ。

米糊 一〇〇〇

「イヒチオール」

硫黃 各一〇〇

亞鉛華

「ホルマリン」 〇・五—一・〇

右毎日石鹼洗滌後塗布

第七章 寄生性皮膚病 Parasitäre Dermatosen

動物性寄生症 Tierische Parasiten

疥癬 Scabies = Krätze

本症ハ疥癬蟲 *Krätze* ノ皮膚ニ寄生スル爲メニ生ズル疾病ニシテ

瘙痒最モ甚シキ症ナリ而シテ二様ノ症候ヲ呈ス即チ一ハ疥癬蟲現存
シテ其活動ノ爲ニ起ルモノト一ハ其續發症狀即チ搔抓ノ爲ニ惹起ス
ル症狀是ナリ疥癬ノ唯蟲ハ一五仙米突モ深キ道ヲ角質層ニ漸次掘鑿
ス此ノ蟲隧道コソ其第一症狀ニ屬スル變化ニシテ白色或ハ汚穢ノ爲
メ暗黒色ノ直線或ハ曲線トナリテ見ユ此隧道ハ普通ノ表皮或ハ赤色
ナル小結節或ハ水泡様トナリシ表皮中ニ認ムベシ此小水泡膿疱或ハ
結節ハ此蟲ノ活動ノ爲ニ起ル變化ナリ隧道中ヨリシテ得タル者ハ鏡
檢的ニ白色ノ卵ト暗褐色ノ糞ト最モ奥ノ所ニ蟲ヲ見ルコトヲ得瘙痒
ハ常ニ甚シク夜間殊ニ増劇ス其搔爬ノ爲メ續發的ニ「エクチエー」毛
囊炎 *Folliculiten* 蕁麻疹膿疱疹等ヲ續發シ長ク持續セバ皮膚ノ肥厚及
色素沈著ヲ來タス此他殊ニ特有トスルハ其好發部位ナリ。
部位 ハ指間腕關節屈面肘關節屈面腋窩乳房前腹部腰圍部陰莖大腿
内股及ビ内踝部ヲ最モ好發部位トス又衣服等ニテ殊更ラ壓ノ加ハル
所ニハ寄生ス全身症狀ハ唯瘙痒ノ爲メニ侵カサル、ノミ本症ハ同衾

結痂性疥癬

膿疱性疥癬

Zusammenschlafen セバ容易ニ傳染スル者ナリ結痂性疥癬 Se. crustosa トハ療法ヲ等閑 Vernachlässigen ニ附シ爲メニ病症高度ニ達セシ者ヲ云フ小兒ハ皮膚菲薄ニシテ柔軟ナルヲ以テ往々膿疱性疥癬 Scabies impetigiosaニ起シ易シ殊ニ手掌ニ之ヲ認ムルヲ多シトス。

診断

上記ノ好發部位ニ於テ隧道ノ有無ヲ檢スベシ其法ハ此部位ニ墨 Dinte ヲ塗布シ後再ビ之ヲ拂拭セバ隧道ハ墨ノ爲メ黒線トナリテ著明トナリ現出スベシ又針尖ニテ隧道ノ最深部ヨリ蟲ヲ掘リ出スコトヲ得ベシ最モ確實ナルハ剪刀或ハ小刀ヲ以テ隧道全部ヲ切除シ一〇%苛性加里液ニ浸タシ鏡下ニ檢査スベシ此目的ニハ最モ水泡中ノ隧道ヲ取ルヲ可トス是レ表皮ノミヲ切除スルガ故ニ其眞皮ヲ傷ツクルコトナク出血或ハ疼痛等ナシ若シ隧道ヲ證明シ能ハザルトキハ搔痒アル部位搔爬症候ノアル箇所或ハエクチエー「マ」ニ就テ斯ノ如ク處置シテ目的ヲ達シ得ベシ然レドモ蟲ヲ發見スルコトハ實際容易ナラズ。

類症鑑別

- 第一 皮膚癢痒症ハ隧道ナク又固有ノ部位ナシ。
- 第二 痒疹ハ幼年ニ發病シ痒疹結節痒疹横痂アリ部位ハ伸展側ナリ。
- 第三 エクチエー「マ」ハ隧道ナク部位モ指間陰莖等ニ發生スルハ稀有ニシテ且濕潤アリ。
- 第四 増殖性肉芽腫ハ多型性發疹ニシテ紅斑アリ。
- 第五 エクチエー「マ」ハ特有部位ナク濕潤アリ。
- 第六 蕁麻疹ハ發疹ノ發現消退特有ニシテ又人工的ニ蕁麻疹ヲ發生セシムルコトヲ得ベシ。

治療法

疥癬療法ハ先ヅ多少ノ炎症狀ヲ水楊酸垢膏等ニテ治療シ而シテ充分緑石鹼ヲ使用シ温浴ヲ爲シ後左方ノ内一法ヲ應用スベシ。
(1) ナフトール軟膏カボジ一氏軟膏ハ左ノ如シ。
「ナフトール」
一〇〇

緑石鹼 二五〇
「アゼリン」 六〇〇
滑石 五〇

右毎日塗擦四日後入浴

(2) ウキルキンソン軟膏

「テール」 一〇〇

硫黄華 一〇〇

滑石 二〇〇

緑石鹼 二〇〇

豚脂 二〇〇

右四日間毎日一回塗擦シ四日目ニ入浴スベシ

(3) 「ペリニールサルム」ノミヲ使用シ或ハ之ニ蘇合香ヲ加フ

イ 「ペリニールサルム」

各五〇〇

蘇合香

□ 蘇合香

各一〇〇

硫黄華

滑石

豚脂

緑石鹼

各二〇〇

(4) 硫黄劑

イ 硫黄

一〇〇

炭酸加里

八〇

蒸餾水

一〇〇〇

□ 硫黄

五〇〇

炭酸加里

二〇〇

「グリセリン」

一〇〇〇

土肥氏參硫膏「デジフェクトール」チノゾール液等モ効アリ。
著者ハ軍隊内ノ治療法トシテ繃帶ヲ要セズ教育ヲ廢止セズシテ完
全ノ治療ヲ施サントシテ研究ノ結果遂ニ米糊ナル新原料ヲ製出セ
リ其處方左ノ如シ

米ノ粉乾物屋ニテ販賣セルモノ 四〇—四五〇
水 五〇〇〇

右煮沸糊トナシ

「サルチル酸」 二・五ヲ加フ

右米糊ト名ク

米糊 一〇〇〇

硫黃華 三〇〇

右疥癬米糊ト名ク毎日一回塗擦料トス

此塗擦ハ乾燥シテ何等衣服ヲ汚染スルコトナク臭氣ナク繃帶ノ煩ナ
シ余ノ調査ニテハ大抵四—五回(四五日)ニテ治癒セリ殊ニ賞用スベキ

價值ハ其制痒作用ノ著明ナルニアリ塗擦ニ要スル左ノ項目數ヶ條ア
リ熟讀玩味セラレシコトヲ希望ス余ハ余ノ製劑ヲ誇稱スルニアラズ
或事情ヲ除キテハ最モ簡便ナル方法ナルコトヲ確信スルモノニシテ
特別ノ事情ナキ限リハ左ノ塗擦法ヲ嚴守シテ正確ニ實施セバ必ズ一
週間内ニハ全治セシメ得ルコトヲ保證ス是ガ治癒ノ遲延スルハ疥癬
治療後其用ヒタル藥劑ノ刺戟或ハ神經性皮膚症ヲ以テ尙未ダ疥癬ノ
治セザルモノトスル所ノ者ナリ。

塗擦法ノ要項

- 一、塗擦ハ其發疹ノ多少部位ノ如何ニ關セズ必ズ全身ニ施行スベシ。
- 二、塗擦ハ毎日一回醫師自ラ其状態ヲ觀察シツ、行フベシ看護者ニ塗
擦ヲ行ハシムルトキモ自ラ傍觀シテ之ヲ監視スベシ。
- 三、シャツ(襦袢)ジボン下(腰卷)ハ療法當初著用ノモノヲ晝夜治療期間著
用セシムベシ藥糊乾燥シテ附著スルトキハ其儘ニナシ之ヲ振ヒ落
サシムベカラズ此剝脫ノ藥糊ハ之ヲ廢物利用トシテザンメル氏ノ

硫黃華撒布ト同効ヲ收メ得可ケレバナリ。

四、諸種ノ發疹(膿疱疹ヲ除ク)ハ充分ニ藥糊ヲ塗擦シツ、磨リ潰スベシ
小兒嬰兒ノ如キモノニテ足趾手指等ニアル水疱ハ單ニ針ヲ以テ破
リ置キ塗擦スベシ此藥糊塗擦後更ニ又藥糊ヲ一般ニ塗布乾燥セシ
ム是レ療法ノ最主要件ナリ。

五、手ニハ各人其職業ノ如何ニ從ヒ藥糊乾燥後コロジニウムヲ塗布シ
テ藥糊ノ乾燥剝落或ハ洗ヒ落ツルコトヲ防グベシ又簡單ナル手袋
ヲ使用セシムルモ可ナリ小兒ハ殊ニ然リトス。

六、治療期間ハ入浴ヲ禁ズ諸種發疹乾燥シ更ニ新發疹ノ再發ヲ認メザ
レバ爰ニ疥癬治療ハ終了全瘉シタルモノニシテ始メテ加里石鹼ト
亞鉛華澱粉ヲ處方シ入浴ヲ命ジ新シキ襯衣ヲ著換セシメ加里石鹼
ニテ充分洗滌シ浴後亞鉛華澱粉ヲ全身ニ撒布セシム三四回ノ間毎
浴後同様ニナシ皮膚ノ刺戟ヲ緩和スベシ。

七、患者ニ注意シ置クコトハ已ニ治療ヲ終ヘ疥癬ハ全ク全治シタルヲ

以テ石鹼(加里石鹼)ノ濫用ヲ嚴禁スベシ治療終了後モ二三日間ハ多
少ノ搔痒アルモノナレドモ是レ習慣性ノ搔痒ナルガ故ニ必ず忍耐
シテ搔抓スベカラズ之ヲ慎マザレバ更ニ他ノ皮膚病ヲ惹起スル恐
レアリ搔痒ハ自然ニ消退スルモノナルコトヲ懇切ニ會得セシムベ
シ又此疥癬米糊モ持長シテ用ユルトキハ上下肢ノ外側ニ斑面性濕
疹ヲ惹起スルコトアリ注意スベシ。

八、寢具ヲ消毒セシムベシ蒸氣消毒ハ勿論ナレドモ已ムナクシバ熱湯
或ハ五六日間日光消毒ヲ行ハシムベシ。

衣服虱 *Pediculus Vestimentis-Kleiderlaus*

特ニ記述セズシテ明瞭ナリ必ズ搔抓症候アリ診斷ハ必ズ衣服ト附著
セル身體ニエクチエーマ[線發疹アルコトナリ例之ハ頂部臀部等トス

治療法

衣服ヲ交換シ其衣服ヲ熱湯中ニ浸タスベシ。

陰毛虱 *Phthirus inguinealis*

是レ亦劇シキ痒痒アリテ丘疹性濕疹ヲ起コス精査セバ白色ノ蟲卵固著スルヲ認ム其結果トシテハ「エクチエーマ」狀ヲ呈ス。

治療法

昇汞

一〇〇

水

三〇〇〇

右朝夕一回宛二三日間洗滌

「ペリニールサルム」

一五〇

「エーテル」精

五〇〇

右一日一二回塗布

灰白軟膏

右ヲ充分塗擦スベシ

又石油ノ器法等モ可ナリ。

頭虱 *Pediculus capitis*

頭虱ハ唯頭髮ニノミ限り寄生ス其結果ハ痒痒ノ爲メ「エクチエーマ」ヲ惹起ス治療法ハ頭部「エクチエーマ」ノ條下ニアリ。

著者ハ石油ト一〇%「ホルマリン」液トヲ等分ニナシタル者ニテ「蒸餾」帶ヲ行フヲ常トス。

南京蟲 *Bettwanizen*

近來其蕃殖甚シク兵營等ニハ常ニ生息シテ全滅ノ方法困難ナリ其刺戟ニ因テハ恰モ多型性紅斑或ハ赤色蕁麻疹ノ如ク浮腫腫脹シ其發赤隆起セル中央ニ蟲ノ刺口ニ相當スル所ニ大小水疱ヲ認ムルコトアリ痒痒劇甚ナリ多ク頸部手足ニ認メ軀幹ヲ侵サル、コト殆ト皆無ナリ。
治療法 單ニ發赤腫脹セルモノニハ「イヒチオール」酒精ノ塗布或ハ痒痒制止藥ヲ塗布シ表皮剝離若クハ潰瘍等ハ其適當ノ法ニ則ルベシ。

植物性寄生症 *Pflanzliche Parasiten*

黃癬 *Favus*

本症ハ鼠猫鷄及ビ兔ニモ發生スル者ニシテ黃癬菌 *Trausnylia* アホリオ
 ン、シエンライニ「ト名ケシエンライニ」氏ノ發見ニ係ル糸狀菌ナリ
 黃癬ハ圓形ノ小斑ニシテ時ニハ小水疱環ヨリ圍繞セラル、ニトアリ
 而シテケブネル氏ハ之ヲ黃癬ノ匍行疹期ト云ヘリ此水疱環ノ中央ニ
 初メ小ニシテ後ニハ大サ及ビ厚サモ共ニ増大スル多少硫黃色ノ小圓
 板ヲ發生シ表面ハ凹面 *Concave* ニシテ恰モ皿ノ如ク中心臍アリテ深層
 ニ達ス此黃色圓板 *Schlimm* ヲ除去セバ其底面ハ赤色ニシテ往々潰瘍ヲ
 ナス而シテ疾病永ク持續セバ遂ニ壓迫性萎縮 *Drykatrophie* ヲ起コス此
 各圓板ノ中心ハ皆毛髮ヨリ貫通セラル、者ナリ圓板ハ孤立スルコト
 アリ又融合スルコトアリ時ヲ經テ黃色ハ灰白色トナリ乾燥シテ缺損
 シ易ク一種ノ鼠糞臭ヲ放ツ髮ハ細小トナリ光澤ヲ失ヒ恰モ塵埃ヲ被

爪甲黃癬

ムリシ髮ノ如ク且ツ拔毛シ易ク脱落シ後チ癢痕ヲ形成シテ治癒ス爪
 ニモ亦眞ノ *cellule* 圓板ヲ發生シ或ハ爪甲炎ノ症候ヲ發スルコトアリ之
 ヲ爪甲黃癬 *Onyco-mycosis favosa* ト云フ。

部位 ハ常ニ頭部ニシテ時ニハ毳毛ヲ有スル皮膚ニ發病スルコトアリ
 一回全身性ノ黃癬患者ヲ見タル人アリ又腸ニ黃癬ノ寄生セル一例
 ヲ發見セル人アリト云フ合併症ハ「エクチエーマ」及ビ瘧ナリ日本ニテ
 ハ海岸ノ地方ニ見ルコト多シ殊ニ有名ナル土地ハ京阪越後富山地方
 ナリト云フ。

黃色乾燥セル圓形ノ皿形ハ毛ヨリ其中央ヲ貫通セラレテ萎縮セル皮
 膚上ニ固著シテ鼠糞ノ臭氣ヲ放ツコトニテ診斷明カナリ。

本菌ハ其圓板ヲ取り一〇%加里瀟汁ニテ稀薄シ鏡檢セバ容易ニ之ヲ
 見ルヲ得ベシ。

治療法

圓板ヲ軟化スルニ油劑ヲ用ユ例之ハ阿列布油二%水楊酸油二%ナフ

トール油等ナリ加里石鹼精ニテ洗滌シ酒精及ビクロ、ホルムヲ以テ
脱脂シ又一%昇汞酒精ヲ塗布スベシ或ハ一〇%沒食子酸軟膏ヲ貼用
シ夜間頭部ヲ卷纏スベシ毛髮ハ勿論短切スベシ最モ可ナルハ拔毛ス
ルニアリ。

又硼酸軟膏或ハ硼酸水ノ用法モ可ナリ其他二—五%フォルマリンノ
グリセリント水ノ等分液ニテ用法ヲ旋コスモ可ナリ圓板ハ速カニ剥
離スベシ此用法ハ刺戟甚シキヲ以テ持長シ難シ。

註 此フォルマリン液用法ノ奏効ヲ實驗セルハ鈴木學士ナリ。
又一%Bナフトール阿列布油モ可ナリ。

要之拔毛若クハ剃髮シテ常ニ加里石鹼ニテ洗滌シ殺菌劑ノ軟膏類ヲ
塗布スルニアリ然レドモ何法ヲ問ハズ最モ持長シテ治療ヲ怠ル可ラ
ズレントゲン光線ハ奏効確實ナリト雖モ是レ亦持長ノ治療ヲ要ス。

白癬(寄生性匍行疹) Herpes tonsurans

小水疱性白癬

本症ハトリコヒートン、トンズランスナル寄生菌ニ因テ發生スル者ニ
シテ大別シテ頭部無毛部及ビ爪ノ白癬トス又其症狀ヨリシテ小水疱
性ト紅斑落屑性ト頭部ニ發生スルモノ、三種トス。

一 小水疱性白癬(寄生性匍行疹) *Herpes tonsurans vesiculosus* ハ普通ノ皮
膚ナルカ或ハ發赤シ中心ニハ鱗屑アリ而シテ之ヲ圍ミテ小水疱ノ大
小環アリ此水疱ハ即チ乾燥シテ小ナル鱗屑トナリ剝落シテ其面ハ蒼
赤色ヲ呈ス近接セル小水疱環互ニ融合セバ環狀ヲ爲サス小水疱ノ潤
濁シ結痂シ又潰瘍形成ヲ爲スハ唯衣服或ハ刺戟性藥劑等ノ爲メニ來
タルノミ稀レニハ遠心性多數ノ水疱環發生スルコトアリ。

部位 殊ニ顔面頸部及ビ手ニ多シ又他部ニ來タルコトアリ非常ニ稀
有ナレドモ全身ニ蔓延發生スルコトアリ。

二 紅斑落屑性匍行疹 *H. l. maculosus* ハ境界明劃最モ細小ノ鋸齒狀
ヲ呈スル邊縁ヲ有シ隆起シテ鱗屑アル環 *Annulus* ヲ形成ス其環ノ直徑ハ
凡ソ一五仙米突ナリ其環ノ周圍ハ中央部ヨリ發赤シ或ハ黄色ノ光澤

ヲ呈ス發赤ハ指壓ニ因テ消褪スベシ環ハ遠心性ニ増大シ治癒ニ赴クハ中心ヨリス此環若シ融合セバ爰ニ弧線ニテ境セル皮膚面ヲ呈スベシ。

部位 ハ顔面頸部項部腹部トシ時トシテ急性播種狀ニ全身ニ發生スルコトアリ。

白癬(寄生性匂行疹)ハ何レヲ問ハズ癢甚シク爲メニ往々劇シキ搔抓症候ヲ發生ス濕氣アル時季及ビ發汗後多ク發病シ好ムデ又幼年ノ者ヲ侵カス。

本菌ハ水疱性ノ者ニ發見スルハ容易ナレドモ該症ニハ困難ナリ一回其固有ノ形狀ヲ見バ再ビ誤診スルコトナシ俗ニ錢タムシト云フハ是ナリ。

類症鑑別

第一 光彩膜狀匂行疹ハ多クハ手背ノ兩側ニ來タリ多數ノ遠心性水疱環アリ同時ニ多型滲出性紅斑ノ斑點アリ中心ニ鱗屑ナシ。

第二 微毒性蕁麻疹ハ鱗屑ナク其色ハ指壓ニテ多クハ消失セズ癢癢ナク其他微毒症狀アリ。

第三 大斑紋性微毒症ハ浸潤甚シク赤褐色ニシテ癢癢ナシ手掌足蹠ノ侵カサル、コト屢々アリ其他微毒症狀アリ。

第四 多型滲出性紅斑ハ主トシテ伸展側ニ發生シ癢癢輕度ナリ且ツ發疹多型ニシテ鱗屑ナシ。

第五 乾癬ハ點狀出血性底面ノ上ニ銀白色鱗屑ヲ有ス且ツ伸展側ヲ侵カス。

第六 赤色苔癬ハ蠟樣光澤アル多角形ニシテ且ツ陷凹アル結節ナリ關節屈曲面ニ發生シ唯中心ニ鱗屑アリ。

第七 エクサチエーマハ濕潤アリ環狀ノ如キ境界明瞭ナラズ。

三 頭部寄生性匂行疹白癬 *Trichophitia* ハ頭部有毛部ニノミ發生シ日本ニ於テハ殆十歳以下ノ小兒ニ來リ俗稱白雲ト云ヘリ初ハ小水疱環ヲ發スルノミニシテ多クハ斑紋性ノ者ナリ髮ハ折斷 *brachis* シ易ク之

土肥博士ハ
トシテ此類
ノモトニ白
癬トシテ下
部ノモトニ
サレタリ
著者モ之ニ
ラントス

ヲ拔カントセバ折斷ス且ツ光澤ヲ失シ髮ノ過半ハ灰白色塵埃様物ニ
 テ包マル是レ菌ノ巢窟ニシテ純粹培養ト異ナラズ進行セル者ハ明劃
 ナル境界ヲ有シ灰白色ノ鱗屑アル圓斑ニシテ時ニハ蛇目形ヲ呈スル
 モノアリ此病竈面及ビ其周圍ニハ斷折セル髮アリ寄生性毛瘡ニ見ル
 如キ膿疱疹及ビ浸潤ヲ見ルコト實ニ稀有ナリ奇ナルハ髮際部ニ跨リ
 發生スルトキハ有毛部ハ本症ヲ呈シ無毛部ハ小水疱性白癬トナルコ
 トナリ癢痒ハ他部ニ於ケル如ク甚シカラズ患兒之ヲ訴ヘザル者多シ
 壯年ニ至レバ自然治癒スル者ナリ。

圓形鱗屑アル圓斑ニシテ折斷髮アリ癢痒アルヲ以テ診斷シ得ベシ日
 本ノ頭部白癬ハ殆ド皆トリコヒートン、トンスランズ菌中ノ小芽胞菌
 ニ *Microsporum* 因スルモノ、多キヲ認ム。

類症鑑別

第一 鬼舐頭ハ鱗屑ナキ圓斑ニシテ折斷セル髮ヲ見ルコト稀レナリ。

第二 脂漏ハ其境界明劃ナラズ。

第三 頭部乾癬ハ厚キ光澤ノ鱗屑アリ頭髮脱落ナシ其他ノ部位ニ乾
 癬ノ斑點アリ。

第四 紅斑性狼瘡ハ脂漏性ノ固有ナル苔アリテ毛囊ニ侵入セル突起
 ヲ出ス中心ノ皮膚ハ萎縮ス。

治療法

水疱性白癬ニハ刺激性ノ藥劑ヲ用ユ可カラズ硼酸軟膏或ハ水楊酸泥
 膏五—一〇%水楊酸石鹼硬膏等トス。

斑紋性ノ者ニハ酒精及ビクロ、ホルムヲ塗擦シ綠石鹼或ハウキルキ
 ソンソル或ハレゾルチン水楊酸硫黃坭膏或ハ一〇—二〇%水楊酸坭膏
 等ヲ塗布シ角質盛ニ剝落セバ通常四日乃至八日入浴シ或ハ水楊酸坭
 膏ヲ貼用シ置クベシ又五%グリザロピン軟膏ヲ一日一回塗布スベシ
 又「クロラール」石炭酸沃度丁幾各等分ノ混合劑ヲ試用ノ價値アリ我ガ
 皮膚科教室ニ於テハ五—一〇%カボシ一氏ナフトール軟膏ヲ用ユ。
 頭部ノ者ハ髮ヲ短切シ加里石鹼ニテ洗滌シ酒精及ビクロホルムヲ

塗布シ一〇%レゾルチン「硫黄軟膏或ハ「テール」丁幾又ハ五%レゾルチン「酒精ヲ塗用スベシ」クリザロビン」ハ奏効著明ナリ出來得ベクハ其部ノ毛髮ヲ拔去シ以上ノ驅蟲藥ヲ用ユ尙シ「エフキール」ド氏ハ左方ヲ處セリ。

石炭酸

各六五〇

石油

沃度丁幾

各二〇〇

蓖麻子油

「テエトル」

一五〇〇

右外用

灰白軟膏

一〇〇〇

醋酸

一〇

右外用

頑癬

Ekzema marginatum-Dermatomyosis marginatum

本症ハ皮膚ノ互ニ觸接スル面ニ於テ境界明劃ニシテ皮膚面ヨリ隆起スル弧線狀褐色ノ堤狀邊縁ヨリ圍繞セラル、モノニシテ畢竟トリコヒートントンズランス」ノ主トシテ鼠蹊部ニ寄生シテ發病スル白癬ニ異ナラズ時トシテ此邊縁ニ小水疱或ハ結痂又ハ結節等ヲ見ルコトアリ中心部ハ往々褐色ノ色素沈著ヲ遺ス其發生持長セバ皮膚ハ肥硬シ中心部ハ往々褐色ノ色素沈著搔抓痕跡ヲ胎殘シ又中心部ニ再發ヲ起スコトアレバ一層搔抓痕跡結節等ノ著明ナルコトヲ認ムベシ搔抓甚シキヲ以テ瘙痒症候及ビ癢疹「エクチエー」マヲ合併ス。

部位

ハ陰股線ヲ主トシテ大腿内側ニ蔓延ス陰囊肛門皺襞稀レニ腋窩及ビ頸部手等ニ發生ス。

診斷

上記ノ搔抓痕跡限界セル邊縁ノ隆起自然治癒ナク慢性頑固ナルト結

節及小水疱ノ一タビ治療セル病竈ニ再發スルト並ニ特性部位トニヨリ診斷容易ナリ慢性エクチエーマハ斯ノ如ク明劃ノ境界ナク此ノ如キ邊縁ナク又濕潤シテ且ツ結痂形成等アリ。

治療法

豫防法トシテハ力メテ洗滌シ且ツ撒布スベシ又提翠帶ヲ用ヒ陰囊傳染ヲ豫防スベシ。

内服ハ初メ先ヅ多汗症ヲ治療スル爲メニ「アトロピン」ヲ毎日一二回〇〇〇五ヲ九トナシ用ユベシ。

局所ハ刺戟症狀ナケレバ綠石鹼或ハウキルキンソン軟膏或ハ「レゾルチン」硫黃水楊酸軟膏或ハ「ナフトール」軟膏ヲ塗布シテ皮膚ニ刺戟或ハ剝離ヲ來タス迄持續シ後左ノ硫黃單寧酸坭膏ヲ以テ處置スベシ。

單寧酸

五〇

硫黃華

一〇〇

「ワセリン」

五〇〇

亞鉛華

各一七五

澱粉

或ハ「ウキルソン」軟膏「硼酸軟膏」等ノ無刺戟性藥ヲ貼附シ置クベシ。又加里石鹼ヲ以テ洗滌シ「テール」精或ハ「テール」丁幾ヲ塗布シ半時間入浴シ毎日反復スベシ又一〇%「クリザロピントラウマチ、シ」一〇%沒食子酸軟膏ヲ貼用スルモ可ナリ沃度丁幾塗布モ簡便ニシテ良効アリ。瘡痒ノ爲メニハ對症的ニ制痒劑トシテ五%薄荷精一%石炭酸精ヲ與フ。觸接面 *Berührungsfäche* ニハ「脫脂綿」或ハ「提翠帶」 *Suspensorium* ヲ用ユルコトヲ決シテ忘却スベカラズ是レ陰囊、エクチエーマノ條下ニ述ベシ如ク濕潤ハ頑癬ノ好蕃殖地トナリ常ニ治期ヲ遲滯ナラシムレバナリ。著者ハ本邦ニ於ケルたむじはたけ白雲ニ就キ研究ノ結果共ニ皆白癬菌ト「トリコヒート」ト「メズラン」ニ由來スルコトヲ知レリ。白癬菌ニハ大芽胞菌ト小芽胞菌トヲ別ツ而シテ日本ノ頭部白癬ハ多クハ皆小芽胞菌ニシテ佛國ノ夫ト等シク無毛部ニ來

ル者ハ小芽胞菌ト大芽胞菌ト共ニ來リ臨床上ニテハ何等ノ區別ヲ認ムルコト能ハザルモノナリ治療法トシテモ最モ困難ナルハ此頭部白癬ナリ之ニハ諸種ノ藥劑アリ諸種ノ方法アルモ要ハ父母ノ看護ノ周到ナルト、拔毛若クハ剃毛ニテ加里石鹼ヲ以テ洗滌シ土肥氏釜硫膏或ハ左方ヲ處シ毎日倦マズ持長耐忍シテ處置スベシ。

米糊

一〇〇〇

「イロチオール」
ル米糊

一〇〇—二〇〇

硫黃華

一〇〇

亞鉛華

一〇〇

右塗擦料

著者ノ實驗ニ據レバ水疱性又ハ紅斑落屑性白癬ノ如キハ一日一回加里石鹼洗滌後「イロチオール」米糊ヲ毎日一回塗擦スレバ卓効確實ナリ且ツ綳帶ノ煩ナク最モ有利ナリ頑癬ノ如キモ七

八回塗擦セバ治癒スルコト余ノ研究ニ於ケル成績ニ徴シテ疑ヒナシ余ハ無毛部ノ白癬ニハ最良ノ藥劑タルコトヲ確信ス讀者諸君試用シテ余ガ果シテ誇張ノ言ヲ弄スルモノナルヤ否ヤ其批評ヲ寄セラレント切望ノ至リニ堪ヘズ。

癩風

Pityriasis versicolor

本症ハ俗稱黒なますト云ヒ甚ダ多キ疾患ナリ帽針頭大乃至豌豆大ノ圓形或ハ楕圓形ニシテ輕度ノ鱗屑ヲ有シ且ツ僅カニ認メ得ベキ隆起セル斑ヲ有シ其色ハ黃褐色ナリアイヒステット氏ノ發見セル「ミクロスポロン」フル菌ノ寄生ニ因リ起ル者ニシテ癢痒アリ鱗屑ヲ爪ニテ搔抓セバ剝脫シテ其跡ハ普通ノ皮膚トナリ或ハ稍赤色又ハ稀レニ出血スル皮膚ヲ呈ス斑點融合セバ大斑面トナル發汗多キ場合ニハ癢痒ヲ増加ス。

部位 被覆セラレタル部位ニ來リ顔面、手掌、足蹠ニハ決シテ發生セズ

胸部腹部ヲ最モ多シトス。
稀レニ小兒及ビ老人ニ發生シ輕度ノ癢痒アリテ亘久ノ經過ヲ取ル者ナリ褐色ナル搔刮シ得ベキ鱗屑ヲ有スル斑點アリ且ツ被覆セラレタル部位ニ限リ發生ス鱗屑ヲ一〇%加里滷汁ニ浸タシ鏡檢セバ該菌ヲ容易ニ發見シテ確實ニ診斷スルコトヲ得ベシ。

治療法

頻回入浴シ且ツ該菌寄生ノ誘引タル多汗症ヲ治療スルコト必要ナリ入浴後或ハ石鹼ニテ洗滌シタル後綠石鹼或ハ一〇—二〇%硫黃軟膏或ハウキルキンソン軟膏ヲ塗布シ剝離 Schellen シ初ムル迄大凡四—八日間持續スベシ其他〇三%昇汞酒精一〇%レゾルチン軟膏「ベンチン」或ハ石油ヲ試用スベシ又五—一〇%グリザロビン「或ハ一〇%焦性沒食子酸軟膏ヲ良トス又廣汎ノ部位ナルトキハ沃度丁幾ヲ便利トス。又著者ノ「イヒチオール」米糊ハ使用ニ最モ簡便ナリ。

註 著者ハ兵卒數名ノ軀幹全部ニ發生セル者ニ就キ加里石鹼洗

滌後一〇%クリザロビン「トラウマチ、ン」ヲ用ヒ良効ヲ收メタルコトアリ

紅色陰癬 Erythrasma

本症ハペーレンスブルング氏ノ初メテ唱道セル處ニシテ多クハ陰股部及ヒ腋窩部ニ限局セル觸接面即チ發汗ノ爲メ濕潤スル如キ部位ニ來リ點狀乃至手掌大ノ斑ニシテ初メハ赤色ニシテ後チニ黃色或ハ褐色トナリ境界明劃且ツ乾燥セル者ナリ此斑ハ長ク停止シテ増大セズ癢痒ノ有無ハ一定セズ微細ノ糠秕落屑アリ此菌ハ非常ニ細小ニシテ「ミク로스ボロン、ミスチシミニウム」ト云フ。

治療法

亦ツキルキンソン軟膏一〇%クリザロビン「トラウマチ、ン」イヒチオール「米糊」ヲ良トス。

彎曲面瀰蔓性寄生性皮膚症 Dermatomyces diffusa

Hexurium

肘窩、膝窩或ハ頸部ニ發生スル小水疱性或ハ丘疹性症ニシテ鱗屑或ハ
痂皮ヲ以テ被ハレ徐々ニ蔓延スル扁平ノ隆起ナリ鱗屑或ハ痂皮ヲ除
去スレバ「レンヌ豆大ノ灰白黄色ノ光澤アル斑ナリ稍周圍ノ皮膚ヨリ
高ク索條 Strang ニ配列ス瘡痒常ニ存シ爲メニ搔抓症狀ヲ續發ス夏季
ニ發病シ又婦人ニ多シ頗ル頑固ニシテ經過長シ。
固有ノ部位アルト經過長ク鱗屑ノ下ニ光澤アル隆起アルコト等ハ本
症ノ特徴ナリ。

類症鑑別

第一 尋常性糠疹ハ搔落シ得ベキ鱗屑アリ發生狀態不同ニシテ痒
痒僅カニ存ス。

第二 寄生性匍行疹ハ環狀ノ配列アリテ經過急性ナリ毛髮モ侵サル

、コトアリ。

第三 頑癬ハ邊緣明割且ツ褐色ニシテ部位モ殆ド一定セリ。

第四 「エクチエーマ」ハ濕潤シ瀰蔓性ナリ光澤アル黄褐色ノ隆起ナシ。

治療法

多汗症ヲ治シ水楊酸撒布劑ヲカメテ撒布スベシ。

水楊酸 三〇〇

澱粉 七〇〇

滑石 二七〇

其他頑癬療法ト同シ又毎日一〇%グリザロビン、エーテルヲ撒霧
シ皮膚發赤ヲ起コス迄之ヲ處置スルモ可ナリ。

「ピエド」 Piedra

本症ハ「ペーレンシド」氏ノ命名セル「トリコスボロン」ヲ「ポイデス」ナル糸狀
菌ノ毛髮ニ寄生セル病症ヲ云ヒ毛幹ニ結節狀トナリ寄生蕃殖ス其結

節ハ一毛髮ニ數個附著シ毛ノ一部或ハ全部ヲ圍繞スルコトアリ結節ノ色ハ帶黄灰白色ニシテ頗ル硬固ナル者ナリ好デ長キ毛髮即チ婦人ノ毛髮ヲ侵カスコト多シ頭虱卵ト誤診シ易キモ該卵ハ「ビエドラ」ヨリ太クシテ丸シ。

註 故木原醫學士皮膚科助手タリシトキ教授教示ノ下ニ此菌ヲ培養シ標本ヲ作ラレタリ。

皮膚放線狀菌病 *Akriomycose*

放線狀菌ノ齶齒及ビ口腔粘膜ヨリ入り皮膚ニ續發スルヲ多シトス又原發スルコトアリ。限局セル主トシテ顔面頸部ニ好發スル傳染病ニシテ皮膚ハ膨隆シ又處々ニ陷沒シテ骨性癭孔ノ如ク陷凹スルモ普通骨ニ輕度ノ癒著アリ表面ハ硬ニシテ厚扁平ノ浸潤アリ色ハ鮮紅或ハ紫色ニシテ又結節及ビ小結節アリ是レハ軟カク又彈力性ノコトアリ此軟ナル膿瘍ヲ穿刺

セバ黄色膿ヲ漏出ス此膿ヲ硝子上ニ引延セバ帽針頭大ノ汚穢白色ノ顆粒ヲ認ムベシ是レ固有ノ放線狀菌ナリ。

部位ハ頸部頸部ヲ多シトス其他ニモ多發スルコトアリ。

治療法 二五%「ヨデビン」〇瓦注射ヲ行ヒ其反應炎衝ヲ起コスヤ瘡法ヲ施コシテ一時炎衝ヲ去リ又一回一〇瓦ヲ注射シ膿ヲ漏泄セシメ吸收ヲ促進スベシ。其他外科的ニ膿瘍ヲ切開シ處置スベシ。

腋毛寄生菌 *Trichomycosis pallidissima*

腋毛ノ冠詞ヲ附セシハ其好發部位ヨリシテ便宜上余ノ命名シタル者ナリ本症ハビツク氏千八百七十四年ノ發見ニ係ハル日本ニ於テハ土肥教授ノ命ニ因リ余ノ同教室ニ於テ培養發見セルモノニシテビツク氏ノモノト同種類ナルモノ、嚙矢トス。主トシテ腋毛殊ニ多汗ノ者ノ腋毛ニ結節狀或ハ瀰蔓性ニ灰白色乃至

褐赤色ノ虱卵様或ハビエドヲ類似ノ物質ヲ認ムベシ爪ニテ之ヲ剝離セントスルモ固著シテ得ル能ハズ而シテ毛ハ多ク何等障害ヲ受クルコトナシ患者ハ全然自覺ナク全ク無害ノモノナリ。

足ノ菌腫又「マヅラ」足 *Mycotoma pedis, Madurafuss*

本症ハ主トシテ印度亞弗利加亞米利加等ニ於テ之ヲ見ル唯タ足ニノミ侵入スル一種ノ病菌ニ原因シテ結節及ビ化膿ヲ起シ遂ニ足ノ破潰ヲ來シ罹病持久セバ遂ニ衰弱シテ死ノ轉歸ヲ取ルモノナリ。慢性無病ノ經過ヲ取り足縁足趾ニ深在ノ結節ヲ作り遂ニ軟化及ビ瘻孔ヲ形成ス足ハ腫脹シテ象皮病様トナリ結節ハ續發シテ漸次破潰シ瘻孔ヲ遺コシ顆粒狀ノ膿汁ト共ニ帶黃白色ノ恰モ魚卵ニ似タル黑色ノ顆粒ヲ排出ス之ヲ鏡檢セバ放線狀ニ配列セル二種ノ糸狀菌アリ此二種ノ菌アル爲ニ臨床上ニモ亦黃色若シクハ黑色ニ見ユルモノアリ病症高度ニ達セバ足ノ運動困難トナリ腓腸部ノ筋肉ハ萎縮シテ四肢

ハ異形ヲ呈シ遂ニ骨ヲ侵カシテ吸收セラレ足ハ恰モ軟カキ海綿様ノ物質トナリ之ニ觸ルレバ恰モ糜粥狀ノ者ヲ含有スルノ感アリ此ノ如キニ至ル迄ノ經過ハ十年乃至十五年ニシテ患者ハ漸次衰弱シテ死ス。診斷 熱帶地方及ビ足ニ局限セル結節瘻孔形成ト足ノ變形等ニ因ル。治療法 唯外科的ニ切斷スルノ一法アルノミ。

釀母菌ニ因スル皮膚病 *Blastomyces cutis*

本症ハ亞米利加ノ學者ガ主トシテ唱道シ近時歐洲ニ於テモ亦諸學者ノ實驗報告アル慢性ノ皮膚病ニシテ釀母菌 *Histoplasma* ノ侵入ニ由來スルモノナリ患部ハ多ク顔面ニシテ鼻及ビ稀ニ手其他ノ部位ニ來ル初メハ小ナル炎衝性毛髮性小結節ト膿疱ニシテ此膿疱ハ容易ニ破潰シ融合シテ境界明劃ナル潰瘍トナリ其中心部ハ乳頭狀息肉狀ニシテ乳頭狀痕瘡ニ酷似シタル増殖ヲ來シ而シテ病竈ノ周圍ニ蔓延スル間ニ瘻痕形成ヲ以テ治癒ス又或ハ肉腫狀若シクハ皮膚腺病ノ如キ外觀ヲ

呈スルコトアリ新鮮ノ膿疱内容及ビ潰瘍面分泌物ヲ鏡檢セハ必ず多
 少ノ一部出芽シ或ハ又分枝セル釀母細胞アルコトヲ認ムベシ。
 類症鑑別 乳頭狀狼瘡或ハ微毒トヲ鑑別セバ可ナリ其困難ナルトキ
 ハ特有ナル釀母菌ヲ檢査證明スルニアリ。
 治療法 沃度加里四一六〇ヲ一日量トシテ投藥スレバ實ニ奇効ヲ奏
 スト云フ。

第八章

慢性傳染性皮膚病

Chronische Infektionskrank-

heiten der Haut.

皮膚ノ慢性傳染病トハナイセル氏ノ説ニ據レバ其發生及ビ經過ハ或
 有機質ナル體內生産物ノ傳染毒素ニ關係スル者ナリ此有毒物質ハ人
 體內ニハ多クハ徐々ニ増生スル特性ヲ有スル者トス故ニ是等病症ノ
 固有經過ハ亦非常ニ慢性ナルモノナリト。

尋常性狼瘡

Lupus vulgaris

狼瘡トハ皮膚ノ局所結核ナリ而シテ其臨床上 *Klinisch* 固有ノ變化ハ帽
 針頭大マデノ小結節ニシテ殆ド皮膚表面ト同高ニアリ其色赤褐色或
 ハ黄褐色ニシテ光澤アル皮膚ニテ被ハル加壓ニ因テ其色一部消退ス
 ルモ汚穢黄色ノ色合ハ常ニ消失セズ結節ハ消息子ヲ以テ壓スルモ著
 シキ抗抵ヲ觸知セズ其結節ノ形ハ圓形或ハ多形ナリ之ヲ特有ナル狼
 瘡結節トス此結節ノ有無ヲ確診セントセバ皮膚ヲ少シク牽張スルヲ
 良トス或ハ又「デアスコピッシュ」*diaskopisch* ニ視診スルハ最モ簡便ナリ
 狼瘡結節ハ乾酪變性ノ爲メ軟化シ而シテ癬痕組織ニテ治癒スルコト
 アリ其臨床上一ノ形狀ハ種々ナリ是レ眞皮皮下結締織或ハ表皮ノ侵カ
 サル、ヤ否ヤニ因テ等差アルニ因ル又破潰シテ潰瘍ヲ形成スルカ或
 ハ潰瘍ナク癬痕ヲ形成スルニモ關スレバナリ臨床上區別シテ四トス。
 一 斑紋性狼瘡或ハ初期狼瘡 *Lupus maculosus od. inipiens* ハ初期ニシテ

斑紋性狼瘡
(初期狼瘡)

肥大性狼瘡

皮膚ハ發赤スルノミニシテ結節ナシ唯真皮中ニ帽針頭大ノ浸潤アリ指壓ニ因テ其色減退スルモ全ク消失セズ。

二 肥大性狼瘡 *L. hypertrophicus-tumidus* ハ各個ノ結節孤立セズ多數ノ結節ヲ同時ニ發生シ密生シテ其境界判然セズ結締織増殖盛ニシテ且水腫性腫脹ヲ來タス者ナリ故ニ大小種々ノ褐赤色ナル時トシテ柔軟時トシテ肥硬セル隆起ヲ生ジ皮膚ハ滑澤ニシテ鱗屑ヲ被ムリ或ハ落屑ス非常ナル乳頭増殖及ビ表皮肥厚アレバ隆起ハ爲メニ寧ロ乳嘴様トナル之ヲ疣狀或ハ乳頭狀狼瘡 *L. verrucosus s. papularis* ト云フ若シ淋巴管系統共ニ侵サルレバ象皮病様ノ肥厚ヲ來タスモノナリ是レ殊ニ下腿或ハ耳輪ノ狼瘡ニ於テ然リトス。

三 剝脫性狼瘡 *L. exfoliativa* ハ病竈ノ中央陷沒シ周圍ハ隆起シ赤色ニシテ表皮ハ薄板片トナリ落屑スルモノナリ中心ハ潰瘍狀ニ破潰セズ瘰癧ヲ形成ス輕度ノモノハ黃褐色或ハ赤褐色ニシテ光澤アル平滑ノ表面ヲ呈シ時ニ稍鱗屑ヲ有スルノミ。

剝脫性狼瘡

潰瘍性狼瘡

四 潰瘍性狼瘡 *L. exulcerans* ハ乾酪變性ニ陥リシ結節ハ吸收及ビ瘰癧形成ヲ以テ治癒セズ却テ化膿ノ爲メ脫落シ其跡ニ狼瘡性潰瘍ヲ遺スルモノナリ皮膚ハ漸次菲薄トナリ遂ニ破潰シ一方ニ於テハ結節ハ新ニ其周圍ニ突出發生ス狼瘡性潰瘍ハ軟ニシテ隆起セザルモ時ニ稍膨隆セル邊緣ヲ有シ決シテ皮下ニ掘鑿セズ肉芽發生甚シク潰瘍底ハ容易ニ出血セズ赤色ニシテ稀ニ乳皮様ノ苔ヲ被リ少量ノ分泌物アリ肉芽ハ時トシテ盛ニ増殖シ皮膚面ヨリ突出スル事アリ之ヲ覆盆子様狼瘡 *L. frambesioides* ト云フ此肉芽竈ハ一時萎縮ヲナシ角化シテ表皮ヲ被ムル事アレドモ決シテ持續セズ潰瘍面ハ屢々増大ス是レ一方ハ瘰癧トナリ一方ハ周圍ニ孤線狀ニ蔓延スルヲ以テ此ノ如キ時ハ蛇行性狼瘡 *L. serpiginosa* ト云ヒ頸部及ビ四肢ニ於テ往々見ル所ナリ潰瘍ハ又深部ヲ侵蝕シ軟骨ハ露出 *blastogen* スルニ至ル骨ハ普通此狼瘡性破壞ニ抵抗シ得レドモ軟骨ハ侵蝕セララル、モノナリ是レ已ニ微毒トノ差アル所ナリ狼瘡性潰瘍ノ治癒スルハ白色

覆盆子様狼瘡

蛇行性狼瘡

柔軟ノ瘰癧ヲ爲スニアリ瘰癧内ニ結節ヲ再發スル事稀ナラズ。瘰癧ハ經過長ク且ツ高年ニ及ムデモ再發シ得然レドモ其發病ハ常ニ幼年ニシテ春機發動期前ヲ多シトス瘰癧患者ハ疼痛ヲ訴ヘズ其他多クハ一見頗ル強壯ナリ又本症ノ爲メニ何等ノ全身障礙ヲ起コサザルモノナリ肺結核ノ患者ニ瘰癧屢々發生スルヤ否ヤハ今尙論争中ナリ合併症換言セバ後發病トシテハ瘰癧部ニ癌腫ノ發生スルコトヲ忘ル可カラズ。

播種狀瘰癧

稀ニ瘰癧ハ全身ニ播種狀ニ來タルコトアリ之ヲ播種性瘰癧 *L. disseminatus* ト云フ。

部位 最も多ク顔面ヲ侵カシ殊ニ發病點ハ鼻尖ナリ鼻尖ニ來タレバ軟骨ト共ニ破潰ニ陥ルモ微毒ノ如ク骨ヲ破壊シテ鞍鼻狀トナルコトナシ鼻粘膜ニ移行スルコトアリ或ハ鼻粘膜ノ原發タルコトアリ鼻ヨリ兩頬ニ蔓延スルトキハ其形恰モ蝶ノ如シ然レドモ頬部ノ原發地タルコト往々アリ此處ニ發生スルハ肥大性ノ者ヲ多シトス額部ニ剝脱

性ノモノ稀レニ原發スルコトアレドモ多クハ附近ヨリ連續セルモノナリ眼瞼ヲ侵カセバトラホーム、眼瞼外翻等ヲ起コス耳ニテハ耳朶ニ最も多ク發生シ象皮病狀ノ腫脹ヲ來タスモノナリ。

頭部ニ發生セルハ是レ多ク周圍ヨリ蔓延セルモノナリ。頸部ニハ原發或ハ連續的ニ發生ス又稀有ナレドモ腺病性皮膚潰瘍ノ

Scriphoderma nictosum 後チニ來タルコトアリ、コハ蛇行性瘰癧ヲ最も

多シトス軀幹ニ瘰癧ノ來タルハ稀ナリ臍ニ疣狀瘰癧ノ發生セルコトアリト云フ四肢ニ發生スル者ハ殆ド皆蛇行性瘰癧ナリ下腿ニテハ象皮病ヲ伴フ脛骨上ノ皮膚ニアレバ爲メニ骨瘍ヲ來タスコトアリ。

粘膜ニ原發スルコト稀ナレドモ鼻粘膜、口腔粘膜、舌咽頭喉頭粘膜及ビ結膜ニ原發セル報告アリ是等ニ於テハ結節ヲ證明シ得ルコト稀ナリ多クハ乳頭性増殖ヲ爲シ治癒遅徐タル潰瘍ニシテ時ニハ白色表皮ヲ被ムル乳嘴狀増殖ヲ見ルコトアリ。

診斷

幼年者ニ發生シ經過緩慢ナリ狼瘡結節ハ赤褐色ニシテ皮膚内ニアリテ消息子ニ抵抗ヲ與ヘズ而カモ無痛ノ潰瘍ニシテ邊緣軟ニシテ増殖性ノ肉芽アリ部位ハ鼻尖ヲ多トシ軟骨ヲ破壊シ骨ヲ侵襲セズ再發展々ニシテ癩痕中ニ結節ヲ再發ス如何ナル場合ニテモ診斷ハ狼瘡結節ニ重キヲ置クベシ然レバ難診ニアラザルモノナリ。

第一 エクサチエーマハ濕潤シ炎症性水腫アリテ經過多クハ迅速ナリ潰瘍ヲ作ラズ亦癩痕ナシ。

第二 乾癬ハ鮮紅色ニシテ皮膚ニ銀白色ノ鱗屑アリ癩痕ヲ形成セズ四肢ノ伸展側ニアリ。

第三 微毒疹ハ發育迅速ニシテ硬キ丘疹ヲ發生ス潰瘍ノ邊緣ハ硬固ニシテ疼痛アリ且ツ浸潤アリ底ハ深クシテ乳皮狀苔ニ被ハル癩痕ハ初メ色素沈著多ク屢々骨ヲ破壊ス發病ハ多クハ春機發動後ナリ其他微毒症狀アリ。

第四 紅斑性狼瘡ハ邊緣鮮紅ニシテ中心ハ萎縮シ且ツ脂漏性苔アリ

突起ヲ以テ毛囊ニ侵入セル固著ノ痂苔アリ。

第五 癩腫ハ軟骨様硬度アリ邊緣ハ頗ル膨隆ス分泌少量ニシテ疼痛アリ淋巴腺ヲ侵カシ發病ハ高年ノ者ヲ多シトス。

第六 酒渣鼻ハ血管擴張アリ痤瘡アリ膿疱アリ脂漏アルモ癩痕ヲ形成セズ。

第七 皮膚結核潰瘍ハ黄色ニシテ弛緩セル肉芽アリ殊ニ粟粒ノ結節アリテ分泌旺盛ナリ多クノ場合内臓ノ結核ヲ證明シ得ベシ。

第八 腺病性潰瘍ハ弛緩セル肉芽ニシテ膨隆セル邊緣アリ。

第九 鼻護膜腫ト區別スルニハ概ネ左項ヲ注意スベシ。

鼻護膜腫

尋常性狼瘡

一 發生ハ壯年以後ナリ

二 尙微毒ノ他症候アリ

一 普通春機發動期前ニ發生ス

二 腺病性或ハ結核性症狀ヲ來タスコトアレドモ多クハ缺如スルヲ普通トス

三、一、二ノ稍々大ナル結節ニシテ境界明劃且ツ銅紅色ナリ結節ハ硬ニシテ表面ニ兀突ス

四、護膜腫ノ發育ハ遅徐ナレドモ其破潰ハ速カナリ眞ノ骨部モ共ニ侵カサル其破潰後ノ潰瘍ハ腎臟形ヲ呈ス治癒後ニハ陷没セル癬痕ヲ遺ス

五、最後ノ診斷ハ驅微療法殊ニ沃度ノ成績ニ因ルベシ

粘膜炎ニ來タレル護膜腫ト區別スルニ粘膜炎ハ先ツ長時外皮ニ病變アリ後粘膜炎ニ續發スルモノナリ。

治療法

三、結節ハ多數ニシテ小ナリ又集簇スルコトアリ境界明劃ナラズシテ帶黃色ニ透見ス結節ハ軟ニシテ殆ド皮表ニ突起スルコトナシ

四、發育蔓延共ニ遅徐ニシテ鼻ノ骨部ハ殆ド侵サル、コトナシ潰瘍ハ圓形ニシテ其邊緣ニハ常ニ尙一二固有ノ結節ヲ認ム潰瘍ハ線狀癬痕ヲ以テ治癒ス

五、沃度加里ヲ用ユルモ効ナシ

若シ能フベクシテ全ク外科的切除ニ若クモノナシ然レドモ惜ラクハ多ク此ノ如キ場合少ナシ。

必要アレバ全身療法ヲ施コスハ勿論ナリ。

内服トシテハ結列阿曹篤ヲ試用スベシ。

皮下注射トシテ毎日ツベルクリン〇・五―五〇密瓦ヲ〇・五%石炭酸溶液ニテ注射ス然ラバ局所反應トシテ腫脹發赤水疱及ビ結痂形成ヲ爲ス往々一時癬痕形成ヲ迅速ニ來タスモノナリ然レドモ決シテ持續ノ効アル者ナラズ故ニ之ヲ以テ満足シ能ハズ「チオジナミン」(〇・〇三―〇・〇四五)一五%酒精溶液ヲ毎日肩胛骨間ニ注射セバ局所反應ヲ呈シ治癒ヲ促ガスコトヲ得、コハ少クトモ癬痕ヲ柔軟ニナスノ効アリ。

局所ニテ狼瘡組織ヲ破壊スルニハ水揚酸クレオソート硬膏ヲ貼布シ毎日交換スベシ又硝酸銀ヲ尖圭棒狀トナシ之ヲ廻轉シツ、結節中ニ挿入スルカ〇・五或ハ五〇%溶液ヲ用ユ。

若シクバ千倍ノ昇汞ヲ器法トス或ハ亦左方トス。

昇汞	一〇
「クレオソート」	四〇
酒精	二〇〇
或ハ又	
昇汞	一〇
石炭酸	四〇
「エーテル」精	二〇〇
或ハ結晶石炭酸ヲ用ヒ若シクハ純粹ノ乳酸ヲ塗布シ綳帶ヲ密ニシ十 二時間後之ヲ除去シ或ハ左方ヲ處ス	
乳酸	一〇〇
「ラノリン」	九〇〇
或ハ又	
乳酸	等分
水楊酸	

又焦性沒食子酸ノ濃厚「エーテル」溶液ヲ塗布シ後「トラウマチ、ン」ヲ塗 布ス或ハ左方トス	
焦性沒食子酸	三〇
「ラノリン」	一〇〇
「ワゼリン」	二〇〇
右貼用シテ組織ノ軟化スル迄持續スベシ	
又桂子油「ランデル」氏法ノ左方溶液ノ一二滴ヲ各結節ニ注射ス殊ニ 邊緣ニ行フヲ良トス然レドモ一時ニ十結節以上ニ及ブベカラズ。	
桂子油	各一〇
鹽酸「コカイン」	
酒精	一八〇
其他水銀硬膏或ハ沃度「グリセリン」膏性加里等ヲ試用スベシ是等溶液 ハ杉箸ノ如キ者ヲ尖ガラシ或ハ小楊子等ニ綿ヲ薄ク巻キ溶液ニ浸ダ シテ結節中ニ揉ミ込ムベシ。	

外科的切除ノ外、亂切ヲ行ヒ或ハ沃度「グリセリン」ニ浸タセシ針ニテ刺穿シ *Stichungen* 或ハ銳匙ニテ搔抓スベシ又烙白金ニテ破壊シ電氣燒灼ヲモ試ムベシ。

固有皮膚結核 *Tuberculosis cutis propria*

本症ハ扁平ニシテ疼痛僅微ナル潰瘍ナリ其邊緣ハ鋸齒狀ニシテ浸潤及ビ皮下浸潤 *Unterminieren* ナク赤色肉芽ヲ以テ被ハル此潰瘍中ニ帶黃白色ノ粟粒結節ヲ認ムベシ蔓延スルハ多クハ蛇行性ニシテ比較的速カナリ一般ニ稀有ノ症ニシテ殆ト皆内臟結核ノ結果タルモノナリ然レドモ又原發セザルニ非ラズ。

部位 多クハ粘膜移行部ニシテ口、鼻、肛門、龜頭等トス。

結核性皮膚潰瘍タルヲ識別スルハ多クハ同時ニ内臟ノ結核ヲ認メ又容易ニ肉芽面及ビ其分泌物ヨリ結核菌ヲ證明シ得ルニ因ル。

類症鑑別

潰瘍性微毒ハ浸潤セル無痛性ノ邊緣ヲ有シ乳皮様ノ被苔アリ其他微毒症狀アリ。

治療法

肺結核ニ施コスベキ諸法ハ皆亦適當ニシテ「クレオソール」ヲ漸次三〇迄與フベシ「ツベルクリン」注射ハ〇〇〇〇一ヨリ始メ試用スベシ。局所ハ銳匙ヲ以テ搔抓シ或ハ烙白金破壊ヲ行フヲ可トス。

皮膚疣狀結核 *Tuberculosis cutis verrucosa*

本症ハ圓形ノ五厘貨大乃至二錢貨大或ハ頗ル小ナル發疹ニシテ手背及ビ其附近ニ來タル者ナリ稀ニハ下肢ニ發生セシ例アリ此疹ニ三層アリ外部層ハ紅斑ニシテ漸次中心ニ向ツテ浸潤シ帶赤紫色ニシテ多數ノ麻實大ノ膿疱ヲ有スル部位ニ移ル是レ第二層ニシテ第三層ナル中央ハ皮膚隆起シ兀突トシテ非常ニ隆起セシ灰白色ノ乳嚙狀ノ増殖アリ此乳嚙間ニ破裂或ハ結痂アリ周圍ニ蔓延スルハ常ニ此新病竈ノ

發生スルニ因ル經過ハ慢性ニシテ五年乃至二十年ニ亘リ而カモ患者ハ自覺症狀ヲ有セズ本病ニ罹ル者ハ一ハ動物或ハ動物産生物ヲ取扱フ者一ハ結核菌ニ感染シ易キ機會ニ遭遇スル人ナリ本症ト同關係ヲ有スル者ヲ死體結核トス。

屍毒結核 *Verruca necrogenica* Leichenherbelトハ死體解剖ヲ爲ス人ニ時トシテ乳嘴狀ニ肥厚セル角質ヨリ被ハルル腫瘍ヲ指及ビ手背ニ發生スルモノヲ云フ此疹ハ自然ニ消失シ或ハ恒久生涯ニ及ブ者アリ是レツール氏ノ云ヘル如ク結核性ノモノニシテ腫瘍中ニ結核菌ヲ有ス。

治療法

銳匙ニテ搔抓シ或ハ烙白金又ハ電氣燒灼或ハ切除ヲ施コシ沃度仿謨末ヲ撒布セバ治癒ス。

註此症ニ關シ著者ハ皮膚科教室ニ於テ數例ヲ實驗セリ其一例ハ右臂部ニシテ手掌大ニ蔓延シ肛門マデ侵カセシモノナリキ其詳細ハ他日公告スルノ機アルベシ。

皮膚腺病 Scrophuloderma

本症ハ皮膚ノ軟化セル結節トシテ原發シ又皮膚結核ニ續發シ結核性増殖ノ破潰後ニ來タル一個或ハ多數ノ皮膚潰瘍形成ヲ云フ者ナリ初メ大小種々ノ褐赤色乃至紫色ヲ呈スル皮膚ノ深部ニ限局肥硬セル殆ド疼痛ナキ移動シ得ベキ結節性浸潤アリ其中央漸次波動ヲ呈シ徐々ニ寒性膿瘍ニ變化シ而シテ皮膚ハ發赤シ菲薄トナリ諸所ニ破潰開口シ稀薄膿様ノ液ヲ漏泄ス此破潰後ニハ菲薄ニシテ皮下堀鑿シ菲薄弛緩性ノ皮膚邊縁ヲ有シ底ハ凸凹黃色ノ肉芽ニシテ經過遲徐ナリ分泌物乾固セバ結痂ス癩痕ハ滑澤柔軟ナリ然レドモ腺或ハ骨疾患ヲ伴ヒシ所ノ癩痕ハ牽引サル多クハ幼年ノ者ヲ侵カス此潰瘍ヨリ稀レニ眞性皮膚結核或ハ狼瘡ノ發生スルコトアリ。

類症鑑別

慢性傳染性皮膚病

第一 膿、膿腫ハ多ク骨ノ上ニ占位ス故ニ頸骨胸骨ニ多シ肥厚シテ硬ク經過彼ノ如ク緩慢ナラズ水銀及ビ沃度劑ニ反應ス。

第二 微毒性潰瘍ハ邊緣明割ニシテ浸潤シ疼痛アリ且ツ環狀及ビ腎臟形ナリ水銀及ビ沃度ニ反應ス。

第三 尋常性狼瘡ハ肉芽増殖最モ盛ニシテ周圍ニ狼瘡結節アリ。

治療法

腺腫脹シ乾酪變性ニ陥キルノ恐アレバ殊ニ亞硫酸ヲ與フ小兒ナレバ一日三回一―五滴宛法列兒水ヲ食後ニ與フベシ。

局所波動ヲ認メザル間ハ一〇%沃度仿謨軟膏水銀硬膏ヲ使用スベク軟化セハ直チニ切開スベシ肉芽増殖ニハ一%硝酸銀軟膏ヲ用ユベシ切開後ハ普通外科的ノ療法ニ則ル。

皮膚粟粒結核 *Miliare Tuberculose der Haut, Janisch*

本症ハ粟粒大ノ白色結節ニシテ乾酪變性シテ潰瘍ヲ形成ス其結節ノ

深淺ニ因テ潰瘍モ亦凸凹ヲ生ジ其肉芽ニモ種々ノ色澤ヲ呈ス而シテ此症モ其潰瘍周圍ニ粟粒結節アリ其病竈ハ敢テ腫脹セズ疼痛ハ劇甚ナルヲ常トス。

本症ノ起來スルハ(一)全身粟粒結核ノ一症候トシテ來リ(二)自家傳染例之ハ重症肺結核患者ノ自己ノ結核喀痰ヨリ口腔粘膜頰部口蓋等ニ來リ次デ外皮ヲ侵ス(三)外部ヨリノ移植トス例之ハ患者ノ家族等ニテ手掌等ノ皸裂ヨリ移植シテ潰瘍トナリシ例アリト。

診斷 潰瘍ノ粟粒結節ヨリ生ズルコト、邊緣ノ結節其他結核症狀アルコト等ナリ。

治療法 狼瘡ニ於ルト同斷ナリ外部ヨリ移植セル如キモノハ硝酸銀棒腐蝕或ハ一〇%焦性沒食子酸軟膏等ヲ用ユ。

左ニ數年來専門家ノ注意ヲ惹起シ來タリ又吾人ノ往々實驗スル所ノ結核性發疹ヲ記述セシ。

結核性中毒疹 Tuberculide

近時漸ク此結核性中毒疹ナル名稱ニ就テ注意ヲ喚起セラレタリベツク及ビハロツボ一氏等佛國派學者ノ初メテ主唱シタルモノニテ彼等ハ結核菌直接ニ局部ニ作用シテ起ル所ノ前述ノ如キ眞ノ皮膚結核ノ存在スルト同時ニ尙ホ血管運動神經ノ中樞ニ結核菌ノ中毒作用ヲ起シテ其結果トシテ來レル皮膚病アルベク(ベツグ氏)又極メテ毒力ノ減弱セル結核菌ノ爲ニ起ル皮膚病アルベシ(ダリール氏)トノ學說ヲ立テタリ而シテ現今一般ニ認識セラレタル結核疹ト認ムベキ臨床上ノ疾病ハ唯ダ三アルノミ腺病性苔癬毛囊疹硬結性紅斑即チ是レナリ。此三者ハ眞ノ皮膚結核ナルヤ將亦結核菌產出ノ中毒ニ因スル發疹ナルヤハ今猶確定セル說ナシト雖モ要スルニ結核性ナルコト疑ナシ故ニ結核疹ナル名稱ノ下ニ説明スルヲ可トセリ而シテ其論據トシテ彼等ノ稱フル所概ネ左ノ如シ。

一 是等ノ疾病ハ他臟器ノ結核ト合併スルコトアリ。

二 腺病性苔癬ノ如キハ多クノ學者ハ眞ノ結核トセルモ未ダ結核菌ヲ發見セラレズ而シテ中毒ニ原因スルモノナリトノ論據ハ即チ左ノ如シ。

イ 舊ツベルクリンヲ注射シタル後ニ此腺病性苔癬ヲ發スルコトアリ。

ロ 是レハ其形狀外觀微毒性苔癬及ビ小丘疹性癩病ニ酷似ス而シテ此小丘疹性癩病ハ其診斷ニ確實ナルモノナレドモ然カモ癩菌ヲ發見シ得ザルコトアルニアラズヤ。

ハ 小膿疱性微毒疹ハ他ノ微毒疹ト異リ初メハ急性炎衝性ノ小結節ニシテ帶紅蒼白色或ハ鮮紅色ナリ該疹ハ時日ヲ經過シテ初メテ微毒疹固有ノ銅赤色其他ノ外觀ヲ呈スルモノニシテ此點ハ極メテ惡液性毛囊疹ニ類似セル點ナリ毛囊疹ハ初メ帶紅蒼白色ニシテ後暗赤色乃至帶黃褐色ノ痕瘡類似ノ色澤ヲ呈ス

ルモノナリ而シテ此毛囊疹ノ中毒作用タル所以ハ壞疽ニ陷ル
 モ遂ニ或種ノ微菌類ヲ發見シ得ズシテ化膿且ツ融合スルニア
 リ此壞疽ハ勿論細胞浸潤ヲ起コスモ決シテ單ニ其細胞栓塞ノ
 ミニ因テ由來スルモノトシテハ説明シ能ハザル點アリ。

ニノ中毒ノ爲ニ丘疹及ビ瘰癧類似ノ小結節ヲ惹起スルコトハ沃
 度臭素瘰癧ニ於テ見ルガ如シ。

ホ 此三病ハ「ツベルクリン」注射ニテ常ニ反應アリト謂フ可ラズ
 即チ由是觀之モ結核ヨリモ寧ロ其中毒性ニ一致スルガ如シ即
 チ「ツベルクリン」ハ固有ノ結核菌ヲ有スル病竈ニハ作用スルモ
 單ニ炎衝性無菌ノ組織ニハ作用ヲ呈セザレバナリ。

第一ニ指ヲ屈スル所ノ結核疹ハ腺病性苔癬ナリ

腺病性苔癬 *Lichen scrophulosorum*

或ハ腺病性丘疹 *Scrophuloderma papulosum*

腺病性膿疱疹

或ハ帶紫色苔癬 *Lichen lividus*

本症ハ腺病性ノ者ニ發生シ小ナル集簇性ニ配列シ慢性ノ經過ヲ取ル
 處ノ粟粒大ヨリ帽針頭大ニシテ扁平隆起スル稍抵抗アル褐赤色ノ結
 節ナリ多クハ糠秕狀落屑ヲ其尖頂ニ戴キ *kragen* 毛囊ニ一致ス長時存
 在セバ自然ニ吸收 *Resorption* セラル、ヲ普通トスレドモ又腺病性膿疱
 疹 *Scrophuloderma pustulosum* ニ移行スルモノアリ又變形シテ萎縮性ノ小
 陷凹ヲ遺スルコトアリ瘡痒ハ缺如若クハ輕度ナリ。

部位 ハ軀幹中腹部胸側背部ニ屢々發生シ後四肢 *Extremitäten* ニモ亦
 來タル好ムヲ毛囊 *Haarfollikel* ニ一致ス高度ノモノハ各發疹間ノ健康
 皮膚ハ侵サレテ潮蔓性ノ暗褐色色素沈著ヲ伴フコトアリ。

類症鑑別

形狀集合性配列部位經過瘡痒缺如等ニ因テ診斷ヲ下シ得ルモ尙其他
 ノ腺病性症狀ニ注意スベシ即チ腺肥大骨肺疾患等ナリ。

第一 小丘疹性微毒疹 ハ銅色ニシテ多ク胸背ノ側部ニ生ズ其他微

毒症狀アリ。

第二 扁平赤色苔癬 ハ多角形ニシテ蠟様光澤アリ其色赤ク中心陥没セル扁平結節ナリ。

治療法

腺病ニ對スル療法ヲ第一トス即チ滋養物ヲ與ヘ其他空氣ノ清潔海氣療法或ハ鹽泉浴等ヲ行フベク沃度鐵舍利別亞砒酸等ヲ用ヒカボジト氏ハ肝油ヲ賞用セリ。

外用ニハ一週二回綠石鹼ヲ塗擦シ或ハ肝油ヲ塗布スベシ近時ヤコビ一氏及ビツオルフ氏ハ「クロザロビン軟膏ヲ以テ良効ヲ收メタリト云フ。

著者ハ東京大學皮膚科入院患者ノ常ニ肝油塗布或ハ一〇%肝油ウキルン軟膏塗布ニテ治癒セルヲ實驗セリ。

毛囊疹 Follicis 一名惡液質性瘡 Acne cachecticorum

又瘡瘡炎 Acnitis 又潰瘍性毛囊炎 Folliculitis exulcerans

又丘疹膿疱性結核疹 Papro-pustulose Tuberculid

初發々疹ハ毛囊ト一致スルコトアリ又ハ一致セザルコトアル炎衝性ノ小結節ニシテ色ハ初メ蒼白紅色ニシテ後暗紅色トナリ痕瘡ニ酷似ス圓形或ハ單ニ膨隆シ或ハ丘疹ニシテ其表面ハ稍光澤ヲ呈ス病症進メハ時ニ其中心陷凹スルコトアリ小落屑脫落後ニ萎縮性ノ陥没ヲ呈スルコトアリ又炎衝ナク上表破壞シテ眞ノ瘡痕ヲ呈スルコトアリ浸潤ハ此瘡痕ノ周圍ニ長時存在スルヲ常トス大サハ豌豆大ニシテ融合セバ爪大ニ達スルモノアリ要スルニ稍著明ノ浸潤浮腫ヲ以テ起リ容易ニ亦早ク發疹ノ中央ハ壞疽ニ陥リ噴火口狀ノ潰瘍ヲ呈シ瘡痕様萎縮ヲナス所ノ炎衝性ノ發疹ナリ。

部位 ハ四肢ノ伸展側又ハ手背指足背等ニシテ甚シキトキハ全身ニ見ルコトアリ。

尋常性瘡瘡トハ瘡痕形成ノ傾向アルト其部位ニヨリ又ハ其毛囊ニ一致スル點及ビ噴火口狀ノ潰瘍ニ因テ鑑別シ得ベシ。

治療法 全身療法ニ注意シ内外用共ニ肝油ヲ最良ノモノトス但シ再發スルコトアリ。

バザン氏硬結性紅斑 Erythema induratum Bazin

此特徴ハ表中ニアル紫紅色ノ小結節ニシテ非常ニ慢性ノモノナリ結節ノ小ナルハ豌豆大ニシテ稍加壓疼痛アリ大ナルハ胡桃大ノモノアリ浸潤ハ往々扁平ニシテ其中央部ハ陥没シ爲ニ指ニテ其邊緣ヲ按索シ得ルコトアリ是レ各結節ノ融合シタルモノト見做サル結節ノ色ハ初メハ鮮紅色ニシテ皮膚下ニ見ユルモ周圍ノ方ハ褐赤色トナリ漸次上層ニ隆起スルニ至リテハチアノーゼ色ヲ呈シテ腺病性皮膚潰瘍痕瘡等ニ類似ス。表皮ハ遂ニ菲薄トナリ剝脱シ往々潰瘍トナル其邊緣ハ掘鑿シ瘻孔ハ深ク結節ニ達ス黃色顆粒狀或ハ油樣血液性漿液性分泌物アリ瘻孔ハ長時日間ニ閉鎖シ而シテ此所ニ癬痕ヲ遺ス。

部位 下腿特ニ腓腸部外頰上部ニハ扁平ノ浸潤ヲ起スコト多シ又上腿ニ達シ稀ニハ上肢ニモ來ルコトアリ。

治療法 ビツク氏硬膏貼布諸液ノ巻法或ハ潰瘍ニハ沃度仿謨撒布又ハ一〇%肝油軟膏等ヲ良トス。

第九章 桿菌ニ因スル傳染性炎症 Bazillere infec-

tiose Entzündungen

鼻硬腫 Rhinosklerom

本症ハ一千八百七十年ヘブラ氏及ピカボジー氏ノ記載セル者ニシテ一種ノ鼻硬腫桿菌ニ由來セル慢性ニ發生スル腫瘍ニシテ多クハ鼻ノ内面ヨリ發病スル者ナリ軟骨硬度ヲ有シ扁平ナル者アリ或ハ數多ノ結節ヨリ成リ平滑ナル普通ノ皮膚或ハ稍血管多キ發赤ノ皮膚ニテ被ハレ毛及ビ腺ヲ缺如ス加壓セバ疼痛アリ鼻ヨリ唇口ニ移行シ且舌ニ及ボスコトアリ稀レニハ氣管枝粘膜炎ニモ發生スルコトアリ腫瘍ハ變

性ニ陥ルコトアリ又ハ全身症狀モ來タスコトナク唯醜形ト呼吸ノ際ニ機械的障礙ヲ自覺スルノミノコトアリ再發シ易キ傾向ヲ有ス。部位及ビ硬度及ビ平滑ナル皮膚ト變性ヲ來サイルコトヲ特有トス鼻瘤ト區別スルニハ其軟ニシテ捏粉ノ如ク又結締織ナル瓣狀ノ腫瘍ニシテ酒渣鼻ヨリ續發スル等ニヨリ明カナリ。

治療法

外科的ニ切除スルモ尙多クハ再發シテ殆ト根治療法ナシ乳酸ヲ充分塗擦スルハ効アリ或ハ又一〇乃至二〇%沒食子酸軟膏ハ多少ノ効アリ一%昇汞軟膏モ亦一時良効ヲ收ムルコトアリ。丹毒菌ノ肉汁培養ヲ濾過シテ之ヲ注射スルヲ良シト云フモノアリ。

壞疽性膿疱 *Ecthyma gangrenosum* 又ハ多發惡液

性皮膚壞疽 *Gangrena cutis multiplex caecotica*

本症ハ又一ノ桿菌ヨリ起因スル、一二歳ノ惡液質ノ小兒ニ來タル稀有

ノ疾患ニシテ臀部陰部又ハ下腹部或ハ頸部等ニ生ズル鮮紅色乃至紫色ノ深在ナル小結節ナリ忽チニシテ其中央部ノ皮膚剝脱シ乾燥セル褐赤色ノ結痂トナリ此結痂ハ周圍ニ蔓延シ且ツ其結節内ニ陷入ス此結痂ハ壞疽性組織ヨリ成リ其底部ニ固著ス此ノ状態ニテ死亡スルカ然ラザルトキハ其結痂モ其色黃色膿様トナリ脱落シテ後ニ銳利ナル境界ヲ有セル潰瘍ヲ遺ス其底面ハ出血性壞疽性ヲ呈ス。

此桿菌ノ徑路ハ二様アリ臀部及陰部等ノモノハ外部ヨリシテ尿糞便ニテ汚染濕潤スル所ニ附著シ一ハ血流ヨリ來タリ肺炎病竈ヨリ傳染スルモノ、如シ。

療法 全身療法ハ勿論局部ニハ潰瘍ノ治療ヲ施スベクラツサ氏坭膏、硼酸軟膏等ニテ繃帶ヲ行ヒ新傳染ヲ防グベシ。

著者曰遠山氏ハ二歳ノ小兒ノ部位ハ寧ロ手背部多カリシモ硼酸軟膏貼布ニテ豫後佳良全治セルヲ報告セリ。

水瘡 Noma 又病院壞疽 Nosocomial gangren

本症ハ皮膚及ビ粘膜ニ來タリ主トシテ纖維索性滲出物ヲ形成シ其滲出物ハ容易ニ且ツ速ニ凝固シ壞疽ニ陥ルヲ特異トス。

此原因ハグラム染色法ニテ脱色セザル桿菌ニシテ其外觀恰モ第三度ノ火傷ノ如ク壞疽ハ限局シ其周圍ニハ鮮紅色ノ皮膚アリテ壞疽部トハ明劃ナル境界線アリ此壞疽ハ中央ニ行クニ從ヒ自然ニ扁平トナル壞疽ハ速カニ腐敗ヲ來タシ中央ハ坭ノ如ク汚穢灰白色乃至暗黒色トナリ惡臭ヲ放チ遂ニ舊キ潰瘍ニ附著スル壞疽ハ溶崩シ其潰瘍ノ邊緣ハ銳利ニシテ小刀ニテ切取リシ如キ觀アリ潰瘍底ノ邊緣ハ不正凸凹アリ膿汁又ハ腐敗組織片ヲ附著シ其中央部ハ黒色ニ腐敗セル結痂固著ス而シテ熱發及ビ劇痛アリ。

部位 陰部薦骨部ヲ多シトス。

病院壞疽 ハ顔面ニ來リ一層重症ニシテ其壞疽モ乾燥シテ黒色トナ

リ周圍ハ硬キ浸潤ニテ僅カニ發赤ス其壞疽性炎症々狀ハ深部ニ達シ多クハ粘膜ヲ侵カシテ口腔ハ破潰セラレ、ニ至ル。

診斷ハ上述ノ壞疽狀態ノ特性及ヒ部位ニヨリテ明カナリ疑似症ハ發熱ノナキコト浸潤セル邊緣ナキコト桿菌ノ有無等ニテ判斷ス。

治療法

速ニ診斷ヲ下シ病竈ヲ燒灼スベク即チ制腐的ノ溶液昇汞水石炭酸ノ類ニテ其病症ヲ停止スルコトヲ得ベシ。

馬鼻疽 Mallens, Rotz

多クハ病馬ヨリ傳染ス故ニ馬丁、厩番等ノ罹病スルヲ多シトス而シテ急性慢性トヲ區別ス。

急性ノモノハ馬鼻疽下疳ト云ヒテ一ノ結節ニシテ忽チ破潰シテ潰瘍ヲ形成ス其邊緣ハ線下ニ掘鑿シ膿様黃色ノ潰瘍底ヲ呈ス次デ淋巴管炎或ハ丹毒様皮膚炎、痘瘡ニ似タル膿疱又ハ蜂窩織炎等ノ狀態ヲ呈ス

ルモノナリ而シテ全身傳染ノ徴トシテ高熱戰慄下痢ヲ起シ患者衰弱甚シク二三週中ニ死亡ス。
慢性ハ好デ鼻ニ來タリ其附近ノ粘膜ニ波及ス普通全身症狀ナク其存在數年ニ亘ルモノアリ時ニハ其病症一進一退シテ治癒スルコトアリ又ハ數年後ニ遂ニ全身症狀ヲ來タシテ死亡スルモノアリ。
而シテコハ境界著明ノ紫色ノ軟ナル浸潤ニシテ其上ニ扁豆大ノ結節ヲ生ジ忽チ軟化シテ潰瘍トナリ又ハ破潰シテ深キ潰瘍ヲ形成シ瘻孔ヲ生ズ各瘻孔間ノ組織ハ破壊セラレテ遂ニ鼻上唇口腔等モ全ク破壊開放スルニ至ル。

診斷 稀有ナルヲ以テ眞ノ診斷ハ細菌的ニ據ルベシ疑診ノ際ハ膿瘍ヨリ之ヲ發見スベシ。

治療法 馬鼻疽菌ノ培養ヨリ得タルマルライナルモノ効アリト。

脾脫疽 *Milzbrand* 或ハ惡性膿疱 *Pustula maligna*

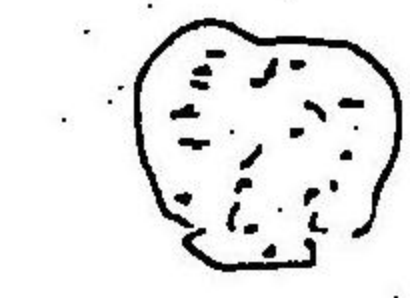
皮膚ノ脾脫疽ハ表皮ヨリノ感染ニシテ其部ニ扁平ニシテ發赤セル結節ヲ生ジ一日間ニ黃色或ハ血液性ノ水疱ニ變ズ搔痒アル爲メ搔抓シテ糜爛セル又ハ痂皮ヲ以テ被ハル、上皮剝脱ヲ生ズ之ヲ第一期トス
第二日ニ至レバ硬固トナリテ深部ヲ侵カシ其表面モ廣延シテ二―三仙迷突位ノ扁平ノ結節トナリ固著セル壞疽組織ヲ被ムル三四日ニ至レバ浮腫狀ニ隆起セル堤狀ノ邊緣ヲ來タシ此處ニ忽チ麻實大乃至豌豆大ノ黃色ノ小水疱ヲ簇生シ恰モ瘍ノ狀態トナル之ヲ第二期トス次
デ第三期ニ至リ腫瘍ハ一層大トナリ周圍ノ浮腫著明トナリ六―九仙迷突ニ達シ又淋巴管炎ヲ伴フ三四日間ハ發熱ナキヲ普通トス病症尙
退行セザルトキハ重症ナル全身症狀ヲ來タシ頭痛關節痛惡寒發熱嘔吐下痢癩癩樣痙攣等ニテ致死ス。
原發膿疱等ニテハ診斷最モ困難ナリ然レモ其腫瘍形成ノ迅速及ビ狀態ヲ精査シ確診ハ鏡檢ニ據ルノ他ナシ。

治療法 其膿疱ヲ速カニ除去スルニアリ烙白金燒灼又ハ熱湯ノ罨法、

硝酸腐蝕三〇石炭酸水ノ實質注射等ハ賞揚スルニ足ル又全身傳染ノ
トキハ規尼涅二〇ヲ毎日持長投與スベシ。

癩 Lepra

本症ハ慢性不治ノ疾病ニシテ癩菌ニ因スル傳染病ナルコトハ喋々ノ
必要ナルベシ其症狀ニ至ツテモ種々ニシテ一定ノ確タル模範的症
型ヲ示スコト能ハザルモ之ヲ三大別シテ斑紋癩 *L. maculosa* 神經癩
L. nervorum 結節癩 *L. tuberosum* トス然レドモ往々合併ノ症狀ヲ現ハス
コトアルヲ以テ其經過中ノ變化ヲ詳述スルノ餘裕ナキヲ以テ大體ヲ
記スノミ。



微毒ト同ジク通有性ノ特徴トシテ舉グベキモノ左項ノ如シ
一 色ハ眞鍮色ナリ即チ褐色ノ内ニ多少炎衝性ノ赤色ヲ混ジ其色鮮
明ナリ微毒ハ之ニ反シ鮮明ヲ缺ケリ然レドモ其厚サニ關係スルコ
トハ勿論ナリ例之ハ深部ニ在ル結節ヨリモ斑紋性浸潤ハ一層鮮明

ナリ又新シキ病竈ノ炎衝性赤色ハ強キモ極メテ古キモノハ黒色ヲ
有ス。

二 光澤 斑紋癩ハ油ヲ塗リシ如ク「てらてら」スルモノナリ。

三 硬度 ハ微毒ト異ナリ弾力性軟ニシテ小發疹ハ彈性ニテ剛ナリ。

四 又常ニ實見セザルモ結節ハ往々中央陷凹スルコトアリ故ニ斑紋
ハ從テ環狀ヲ呈スルコトアリ。

斑紋癩 ハ皮膚ニ赤色或ハ赤褐色ノ斑ヲ生ジ該部ノ知覺鈍麻ヲ呈ス
其斑ノ形狀ハ線狀アリ或ハ輪狀ニシテ其褐色一見恰カモ頑癬ノ如キ
配列ヲ爲スコトアリ又圓形ニシテ皮膚ヨリ隆起セル者アリ或ハ中央
部ノ萎縮セル所アリ部位ハ一定セズ體ノ諸部ニ發生ス徐々ニ斑紋ノ
蔓延スルコトアリ比較的速カナルコトアリ斑紋ノ邊緣ハ隆起スルヲ
常トス又白斑ノ如キヲ見ルコトアリ蓄薇疹ノ如キアリ手掌足蹠ハ胼
胝又ハ慢性濕疹性ノ如キアリ。
結節癩 前驅症トシテハ全身倦怠アリ輕度ノ發熱アリ又下痢ヲ伴ヒ

時トシテ天疱瘡様水疱ノ發生スルコトアリ潜伏期ハ頗ル長期ニシテ
 歲餘ニ亘ルコトアリ又初メ所謂斑紋癩ニシテ赤色ノ斑ヲ發スルコト
 アリ然ルニ漸次豌豆大ヨリ手掌大ニ達スル多少隆起シテ壓痛アル結
 節若クハ瀰蔓性浸潤ニシテ赤色褐色或ハ青銅色ノ滑澤ナル皮膚ニテ
 被ハレ且結節ハ相互融合スルコトナク時トシテ發熱ヲ伴ヒ遞次發生
 シテ全身ニ充滿スルコトアリ而シテ斑紋及ビ結節ハ永ク變化ナクシ
 テ後暗褐色ノ色素ノ沈著ヲ遺コシテ消退シ其皮膚ハ萎縮ス或ハ時ニ
 膿潰シテ潰瘍トナルコトアリ此癩病性潰瘍ハ扁平ニシテ硬結且ツ分
 泌僅微ナリ其他尋丸ノ萎縮ヲ見ルコト少ナカラズ。
 部位 ハ顔面ヲ侵カスコト最モ多ク結節融合シ或ハ浸潤ノ爲メ醜貌
 ヲ呈シ甚シキ者ハ獅子顔 *facies leontiasis* トナル此ノ如キ高度ニ至ラザ
 ルモ前額或ハ眼窩周圍等ニ浸潤アリテ皮膚ハ油ヲ塗リシ如キ觀ヲ呈
 シテ吾人ヲシテ所謂癩性ノ顔貌ナルコトヲ殆ンド想像セシムルニ足
 ル泥ンヤ鼻及ビ口唇肥厚シ下唇ハ膨隆シテ下垂シ又高キ膨隆ヲ眉毛

上部ニ起セシ者ハ一見ジテ誤診ナキナリ又四肢ノ伸展側ヲ侵カシ此
 處ニ高度ノ浮腫ヲ來タスコトアリ唯發生セザル部位ハ頭部ト龜頭ノ
 ミナリ時トシテ消化障礙ヲ來タシ體温下降シ遂ニ十有餘年ニテ死亡
 ス。

神經癩 ハ當初ヨリ唯神經ヲ侵カスコトアリ或ハ結節癩ヨリ來タル
 者アリ此特徴ハ神經ノ官能 *Function* 障礙ニシテ殊ニ知覺神經 *Sensible*
Nerven ヲ侵カス一時性ノ知覺過敏後ニ諸感應ノ全ク鈍麻スルコトア
 リ又營養障礙ノ状態ニテ色素異常ヲ來タシ白斑トナル者アリ往々灸
 點後ノ白斑ヲ實驗スルハ敢テ稀ナラズ皮膚爪及ビ筋肉ノ萎縮アリ殊
 ニ手掌 *thenar* 小指内外轉筋 *hypohyminar* 三角筋等トス稀レニ運動神經ノ
 侵サル、コトアリ顔面神經最モ營養不良 *Dystrophie* ノ爲メ潰瘍狀トナ
 リ甚シキハ其關節ヲ破潰ニ陥ラシムルコトアリ所謂切斷癩 *L. mutilans*
 ニシテ指趾或ハ手足ハ恰モ切斷術ヲ施セシ如キ者ヲ見ルコト屢々ナ
 リ此破壊ハ外部傷害ノ大ニ影響スル處ニシテ其原因ハ全ク知覺鈍麻

ノ爲メ其傷害ヲ知覺シ且ツ豫防シ能ハザル爲メナリ從ツテ又火傷ヨリ來タリシ潰瘍ノ治療遲キ者ヲ其疾病部ノ四肢ニ見ルコト多シ最モ臨床上ニ觸診シ得ル者ハ尺骨神經腓腸神經及ビ耳後神經トス熱發ニ伴ヒ非常ノ神經痛ヲ以テ急性ニ肥大セル者ハ蜿蜒トシテ頸側ニ隆起スルヲ見ルコト稀レナラズ。

癩菌ノ所在ハ傳染上ニ關係アル者ニシテ其毒力ハ他傳染病ノ如ク劇烈ナラズトスルモ大ニ注意スベキモノニシテ皮膚科ニ於テ研究セシ結果左ノ如シ。

斑紋癩ノ組織液ヨリハ菌ヲ發見スルコト難シ即チ癩菌ハ體內ニ比較的少ナキガ故ナリ反之神經癩ヲ穿刺シテ血液ト共ニ組織液ノ搾出シタル者ヲ載物硝子ニ取り左ノ如ク染色セバ往々癩菌ノ存在ヲ見ルコトアリ即チ斑紋癩ニ比スレバ體內ニ多數ノ菌アル者ト見做シテ可ナリ結節癩ハ細菌ノ數極メテ夥多ニシテ殆ド毎回鏡檢的ニ見ザルト云フコトナシ即チ比較的三者中ノ惡性ナル者ナリ。

遺傳トノミ思
ハ人ノ獨リ
居ルハミナ
シテヤ醫師ニ
ラシキモノト
ナキモノト確
信スルノア

而シテ菌ハ毛髪及ビ表皮ヨリ排出シ其他、鼻腔、咽喉、眼ノ結膜ヨリ鼻汁、咯痰、涙液ニ混ジテ排出セラル又水疱、外傷性、及癩性天疱瘡中ニモアリ潰瘍中ニハ殊ニ無數ノ癩菌アリ其他汗腺中ニ之ヲ見ル唯末ダ尿中ヨリハ之ヲ發見セズ著者ハ神經癩ノ鼻茸 *Nasophily* 中及ビ火傷後壞疽組織中ノ器質的ニ變化セル小靜脈管内ニ於テ一簇ノ菌ヲ證明セリ。

本症ノ感染ニハ素因大ニ關係アリテ多クハ素因アル者ニ感染スルナリ即チ素因ヲ遺傳スル者ナラン然レドモ事實上其傳染ノ徑路ハ恰モ結核ノ如ク遺傳的素因アル者ハ一層感染シ易キノミ。

診斷ハ日本ニ於テハ病初ニ於テモ左程困難ナラズ上記ノ諸症ニ注意セバ誤謬甚シカラザルベシ結節性、微毒疹ハ發育速カニシテ吸收シ或ハ破潰ス其他微毒症狀アリ又知覺障礙ナク水銀及ビ沃度劑ニ反應ス以テ區別シ得ベシ。

治療法

豫防法ハ結核患者ノ處置ト同様ニ考フベシ勿論之ニ接近セザル様ニ

スベシ。

患者ニ轉地ヲ爲サシムレバ奏効確實ノコトアリ。

全治ハ望ミ難キガ如シト雖モ輕快スルコトハ著明ノ事實ナリ。

内服トシテハ水楊酸曹達三〇ヲ一日量トシ又大楓子二―六〇其他「サ

ルチル」酸曹達「クレオソート」「イヒチオール」等トシ斑紋癩神經癩ニハ昇

汞ノ臀筋肉注射ヲ可トス。

昇汞

一〇

食鹽

五〇

水

一〇〇〇

右滅菌シテ隔日一回一筒宛注射シ後チ臀肉ヲ充分按摩スベシ

最初ハ半筒位ヨリ始ムルヲ宜シトス。

結節癩ニハ左方ヲ處ス

大楓子油

各五〇〇

椿油

各五〇〇

右同上處置ス

又左方ヲ結節癩及ビ神經癩ヲ有スル者ニ試ムベシ。

「クレオソート」

各五〇〇

椿油

右同上處置ス

局所療法トシテハ皮膚或ハ末梢神經ヨリ癩菌除去ノ目的ニテ焦性沒

食子酸二―一〇%ノ軟膏ヲ貼布シテ腐蝕シ又結節癩ニハ稀硝酸結晶

石炭酸ヲ與ヘ或ハ切除等ヲ行フベシ紅斑性ニシテ顔面等ニアルモノ

ハ「イヒチオール」酒精ヲ塗布シテ其著色ヲ薄弱ナラシムルコトヲ得。

近來「イクエ氏」ノ「ナスチン」ト稱スル油性ノモノアリ之ヲ注射或ハ内服

シテ卓効アリト云フ報告アリ。

第十章 急性傳染病發疹 Hafterantheme der acuten

Infektionskrankheiten

丹毒 Erysipel, 羅斯 Rose, Rothlauf 赤游風

本症ハ丹毒性鏈鎖狀球菌 *Streptococcus erysipelatis* トテフェールアイゼン氏ノ唱道ニ係リシ球菌ニ原因ス。

外傷或ハ續發性丹毒 *traumatisch od. secundäre E.* ト特發性丹毒 *idiopathische E.* ト別ツ外傷性ハ讀ムデ字ノ如ク產褥性丹毒即チ分娩時損傷ニ續發スル者及ビ通常肛門ノ小裂創或ハ臍帶創ヨリ發起スル初生兒丹毒モ亦之ニ屬ス。

特發性丹毒ハ専ラ顔面ニ發ス之ヲ顔面羅斯 *Gesichtsrose* ト云フ又頭部ニ波及スルコトアリ之ヲ頭部羅斯 *Kopfroze* ト云フ。

患部皮膚ニ疼痛及緊張ノ感覺ヲ來タシ熱症候ヲ呈シ寒戰劇痛アリ又多クハ咽頭炎ヲ併發ス皮膚ハ著シク腫脹シテ潮紅シ平滑ニシテ光澤ヲ生ジ之ニ觸ルレバ灼熱ヲ覺ヘ通常觸知目撃シ得ベキ隆起セル銳緣アリテ健康皮膚トハ境界ヲナスコト明劃ナリ而シテ其益々蔓延スルヤ其邊緣ヨリシ又或ハ少シ距タリテ初メ細小紅色ノ線狀及ビ斑點ヲ

外傷性(續發性)丹毒
特發性丹毒
產褥性丹毒
初生兒丹毒

遊走丹毒
大小水疱性丹毒
膿疱性丹毒
壞疽性丹毒

生ジ漸次顯著トナリ増大シテ遂ニ互ニ融合スルニ至ル此ノ如ク蔓延シテ足部マデ下行スルニ至ル之ヲ遊走丹毒 *E. migrans* ト云フ又患部ノ表皮ニ大小水疱ヲ發スルコトアリ之ヲ水疱性丹毒 *E. vesiculosum od. E. bullosum* ト云ヒ内容化膿セバ膿疱性丹毒 *E. pustulosum* ト稱シ稀レニ浸潤頗ル著大トナリテ遂ニ局部ノ壞疽ヲ來スコトアリ之ヲ壞疽性丹毒 *E. gangraenosum* ト云ヒ眼險ヲ最モ好發部位トス。

熱候ハ通常速ニ高騰シ四十一度ノ體溫取テ稀有ナラズ而シテ丹毒ノ存留或ハ増進中ハ常溫ニ至ルマデ熱型斷續ス重病或ハ蔓延性ノ者ハ迅速或ハ緩徐ノ散漫ヲ以テ降熱スルヲ多シトス再發ハ稀ナラザルノミナラズ習慣性 *habituelle* トナル者アリ而シテ組織ノ増大ヲ來タシ其結果トシテ象皮症ヲ起コスヲ常トス。

部位 體ノ孰レノ部分ヲ問ハザルモ顔面殊ニ鼻腔ノ「エクチエー」ヨリ發スル者多シ頭部ニ蔓延セバ腦膜炎 *Meningitis* ノ危險 *Gefahr* アリ陰囊ニ來タレバ壞疽ノ豫防ヲカムベシ尙ホ注意ヲ要スルハ咽頭 *Pharynx*

喉頭 Larynx ノ丹毒ナリ。

診斷ハ上記諸症ノ熱候、急性發疹ノ性狀ヨリ觀察セバ敢テ難カラズ。
類症鑑別

第一 紅斑ハ全身症狀ナク浸潤及ビ疼痛等ヲ有セズ。

第二 皮膚蜂窠織炎及淋巴管炎モ其邊緣ノ特徵形狀等ニ相當ノ注意ヲ加フレバ診斷容易ナリ。

第三 急性エクチマハ特記スベキ程ノ全身症狀ナク且ツ浸潤アリ側面ヨリ見レバ往々小水泡及ビ丘疹アリ丹毒ノ如ク境界明確ナラズ浸潤モ亦甚シカラズ。

第四 蕁麻疹ノ顔面ニ來タル者モ其特徵タル發生消退ノ迅速及ビ瘙痒等ニヨリ容易ニ區別シ得ベシ。

治療法

丹毒ノ治期ハ多ク自然的ナルヲ以テ唯其苦痛ヲ輕快 erleichtern セシムルニテ足レルコトアリ而シテ必ズ微小ナル創傷アルヲ以テ之ヲ精査

シ處置スベシ。

豫防法トシテハ如何ナル微小創傷ニモ制腐處置ヲ行フベシ。

全身療法ハ安臥 Bettlagセシメ清冷ナルコトヲ力メ便通ヲ順正ナラシメ頭部ニ氷嚢ヲ施スベシ。

内服ニハ稀鹽酸又ハ下熱劑或ハアルコールヲ與フルモ可ナリ。

局部冷器法ニハ五%ブローウ氏液及ビ一%レゾルチン液等ヲ良トス特ニ注意スベキハ軟膏類ヲ塗布スル際ニハ必ず健康部ヨリ患部ニ向ツテ施コスニアリ最モ効アルハ二〇—五〇%ノ「イヒチオール」液或ハ軟膏、坭膏「コロヂニウム」ニシテ就中「コロヂニウム」ヲ便利トス。

「イヒチオール」
「コロヂニウム」

「イヒチオール」

四〇

「コロヂニウム」

二〇〇

又レゾルチン「一〇—五〇%」ヲ軟膏或ハ坭膏トシ又左方モ試ムベシ。

單算酸

「カムフル」

各二〇

「エーテル」

一五〇

右每三時塗布

其他疼痛アレバ三%石炭酸溶液ヲ病竈ヨリ二センチヲ距タリ其周圍ニ皮下注射スベシ或ハ絆創膏ヲ以テ五センチヲ距テ纏絡シ又外科的ニ亂切スベシ實地家ハ此イヒチオールヲ使用シ且絆創膏纏絡 *Unlag-*ミヲ併用スルコト最モ妙ナルベシ。

水痘 *Varicellen*

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

本症ハ真正ノ小兒疾患ニシテ大人ヲ侵スコト極メテ稀ナリ觸接傳染性ニシテ屢々流行性ニ蔓延スルモノナリ。

通常先驅症狀ナク發疹ノ際輕度ノ體温上昇アリ潜伏期ハ十三日乃至十七日トス水疱ハ扁豆大ニシテ通常著明ノ紅暈ヲ以テ圍繞セラル水疱ハ數日間潤濁乾固シ一週後ニハ結痂シテ脱落ス經過不全ナル者ハ

水痘性蔷薇疹 *Varicellöse Rosola* ヲ生ジ水疱ヲ形成セズシテ消散スル者アリ。

部位ハ最モ多ク軀幹ニ發シ四肢ハ僅カニ侵サル、ノミ顔面ニ來ルコト亦鮮カラズ有毛頭部ニモ然リ口腔口蓋粘膜ニモ發生スルコトアリ。類症鑑別

第一 痘瘡ハ水疱ニ臍凹ナク亦全身症狀及ビ高熱ナク經過良好ナリ。

第二 膿疱疹ハ水疱内容忽チ化膿或ハ乾固シ白色若シクハ黄色ノ痂皮ヲ作り往々中心臍アリ水疱周圍ノ皮膚多少發赤ス部位ハ顔面及ビ手背等特殊ニ多キニヨリ鑑別ス然レモ鑑別往々困難ナルコトアリ。

第三 小水痘性エクチエー「マ」ハ一面ニ痂皮ヲ作り搔痒アリ發疹ノ際發熱等ナク又粘膜ニ來タルコトナキ等ニテ區別シ得ベシ。

治療法

特殊ノ治療法ヲ施コサズシテ可ナレドモ臥床セシメ撒布藥トシテ亞鉛華澱粉ヲ與フレバ可ナリ隔離ノ必要ヲ見ザルナリ。

痘瘡 Pocken, Blattern

眞瘡 Variola 及 假瘡 Varioloidis

本症ハ潜伏期十四日ニシテ初メ突然戰慄、四十度附近ノ發熱、頭痛及ビ劇シキ腰痛アリ全身症候頗ル甚シク侵サル、者ナリ發病第二日ニ至テ發疹スルコトアリ之ヲ初期發疹 initial exanthem ト云フ。本症ヲ別ツテ眞瘡及ビ假瘡トス。

眞瘡 ハ常ニ先ヅ顔面及有毛頭部ニ發シ次デ軀幹上肢下肢ニ發ス其形狀初メ細小紅色ハ蚤刺狀點及ビ斑點ヲナシ凡二日中ニ發達シテ小結節トナル之ヲ成熟期 Stadium fortiones ト云ヒ痘瘡小結節ヲ按過スルニ一種固有ノ柔軟天鵝絨樣ノ感覺アリ此結節尖頂ニ細小ノ水疱ヲ形成シ益増大シ内容潤濁膿狀トナリ發疹後第六日或九日ニ至リ眞ノ痘瘡膿疱ヲ成就ス之ヲ化膿期 St. suppurativum ト云ヒ此膿疱ハ尖頂ニ凹陥即チ痘臍 Pockennabel ヲ呈シ且ツ紅色ノ邊縁即チ紅暈 Halo ヲ以テ圍

融合痘瘡
出血性膿疱性
痘瘡(黑色痘瘡)

疣狀假痘
粟粒性假痘

繞セラハ軀幹ノ膿疱ハ顔面及ビ手腕ニ於ケルガ如ク密生スルコトナシ。粘膜殊ニ口腔咽頭唇舌軟口蓋鼻腔其他喉頭氣管食道等ニ發生ス第十ニ病日或ハ十三日ニ至リ發疹乾固ス之ヲ乾固期 St. escarationis ト云ヒ黃色ノ痂皮トナル其際劇烈ノ瘙癢ヲ伴フコトアリ假痘初期ニ眞假ヲ確定スルコト難ケレドモ初期病症殊ニ輕易ナルトキハ多ク假痘ト推想シテ可ナリ。

假痘 發疹稀疎ナルカ或ハ全ク孤立シ屢々不整ニシテ常ニ顔面ニ起始セズ又化膿期ニ至ルマデノ諸期ヲ經過セズシテ消退スルコトアリ小結節或ハ小水疱ヲ生ズルノ症ハ之ヲ疣狀假痘 Varioloidis verrucosa 或ハ粟粒性假痘 Varioloidis miliaris ト稱ス乾固ハ第八乃至第十日ニ至リテ始マル即チ眞瘡ヨリ經過短カシ粘膜ニ發生スレトモ概シテ少ナシ。

重症ニシテ融合スルヲ融合痘瘡 Variola conflans ト云ヒ又出血性ノ者ヲクルシユマン氏ノ所謂黑色痘瘡又ハ出血性膿疱性痘瘡 Schearse Blattern

ru, Variola haemorrhagica pustulosa nach Chruschmann ト云フ又本症初期ニ於テ已ニ急性出血性變質ヲ發シ眞痘疱發生前已ニ死ヲ來タス者アリ之ヲ痘瘡紫斑 *Purpuracarrida* ト稱ス。

類症鑑別

初期或ハ發疹ノ初起ニハ鑑別頗ル困難ナリ然レドモ左ノ項ニ注意スベシ。

第一 結節性麻疹トハ初期誤診スルコトアレドモ痘瘡ハ突然戰慄及

ビ腰痛アリ麻疹ハ病初ニ結膜炎鼻加答兒アリ。

第二 微毒性發疹ハ高熱ヲ發スルコトナシ現今ニ於テハ大人ハ痘瘡

ニ罹ル者比較的少ナシ。

第三 滲出性紅斑ハ全身症狀ノ有無ヲ以テ鑑別シ得ベシ此症ハ時々

儂麻質斯症狀ヲ伴ヒ發熱スルモ發疹ノ際ハ却テ降熱ス。

治療法

豫防法ハ勿論種痘術ナリ患者ハ隔離シ患者ニ接觸セシ諸器具ハ攝氏

百五十度乃至百二十度ノ熱ニテ消毒スベシ。

攝養法ハ病室ヲ清冷ニナシ通氣ヲ良クシ牛乳卵黃糜粥等ヲ與フベシ昏睡或ハ譫妄ニハ微温浴中ニテ冷水灌注ヲ兼ネ口中及咽喉ヲ清潔ニスベシ痘瘡療法ハ全ク對症療法ニ外ナラズ目的ハ自然ノ經過ヲ取ラシメ續發炎症ノ起來ヲ豫防スルニアリ膿疱ノ密生部位ハ氷巻法或ハ二倍ノグリセリンヲ塗布シ或ハ單軟膏又ハ油類ヲ塗布スベシシウインメル氏ハ左方ヲ賞用セリ。

石炭酸 四〇—一〇〇

オレイン油 四〇〇

最良石灰 六〇〇

右貼布料

其他眼疾等ハ已知ノ方法ニテ取扱フベシ。

麻疹 Masern, Morbilli

本病モ亦小兒病ニシテ一回罹病セバ再發スルコト極メテ稀有ナリ多ク流行性ニ來タリ潜伏期十日間ナリ發疹ノ發現ハ十三四日ヲ要ス體温三十九度乃至四十度ナリ固有ノ症候ハ加答兒性症候ニシテ眼鼻上部氣道ヲ侵シ結膜炎鼻加答兒嘶嘎及ヒ咳嗽アリ。

發疹ハ硬軟兩口蓋ニ斑狀潮紅ヲ呈スルコトヲ初期トシ次ニ殆ント常ニ顔面頰部前額口圍ヨリ全身ニ蔓延ス疹ハ初メ毛莖ニ一致スル小結節ヨリ成レトモ直チニ隆起セル淡紅色ノ暈輪ヲ以テ圍繞セラレ往々融合シ不整鋸齒狀圓形或ハ稜形ノ大小不同ナル扁平隆起ヲ呈ス然レトモ多クハ尙其間ニ正常ノ皮膚小部分ヲ存シ隆起内部ニ毛莖性小結節ノ存スルヲ見ルベシ一日乃至二日ニシテ充分發達シ最モ蔓延ヲ極メタル後二三日ニテ皮膚ハ小落屑即チ糠枇狀トナリ八日乃至十日ニテ經過スルヲ普通トス。

發疹モ唯不完全ニ發生スルコトアリ又顔面ニ起始セズシテ他部ニ來タルコトアリ各個ノ斑點ハ普通ヨリモ細小ニシテ且ツ全ク互ニ相分

丘疹性麻疹
融合性麻疹
水疱性麻疹

離シテ存スルコトアリ之ヲ丘疹性麻疹 *Morbilli papulosis* ト云ヒ融合シテ猩紅熱疹ニ類スルコトアリ之ヲ融合性麻疹 *M. confluentes* ト云ヒ時トシテ水疱ヲ形成ス即チ水疱性麻疹 *M. vesiculosi* ヲ見ルコトアリ。

類症鑑別

最モ困難ナルハ猩紅熱ナリ然レドモ左ノ事項ヲ參酌精査セバ敢テ難事ナラズ咽頭炎 *Angina* ヲ發スレドモ猩紅熱ノ如ク必發且ツ著明ナラズ口圍前額ニ發疹ヲ來タスハ猩紅熱ニ殆ド見ザル所ナリ猩紅熱ノ落屑ハ糠枇狀ナラズシテ薄膜狀ナリ又熱モ發疹ノ全持續間稽留スルモノニ非ズ脈數モ亦彼レノ如ク増加セズ。

治療法

褥中ニ在ラシメ病室ハ常ニ攝氏十六度位トシ通氣ヲ良クスベシ滋養品ハ牛乳羹汁等トシ眼鼻及口腔ノ清洗ヲ怠ル可カラズ其他合併症ニ對スルハ普通對症療法ニ則ルベシ。

猩紅熱 *Scarlatina. Scharlachfieber*

本症ハ高度ノ觸接傳染病ニシテ主トシテ小兒ニ來リ其潜伏期ハ四日乃至七日ナリ突然灼熱發、頭痛嘔吐及ヒ嚔下困難ヲ來タス熱ハ四十五度乃至四十度五分ニ上昇シ脈搏最モ頻數多クハ百二十ヲ算スルニ至ル咽頭炎及ヒ頸腺腫脹ハ必發症狀ナリ。

第一日或ハ第二日ニ至リ固有ノ猩紅熱發疹ヲ來ス即チ先ヅ頭部胸部背部ニ發シ忽チニシテ全身ニ蔓延ス疹ハ初メ密接セル無數ノ細小紅點ヨリ成リ速カニ著シキ猩紅ノ瀰蔓性紅斑ニ由リテ相連合ス其隆起セル小點ハ毛髮ニ一致シ潮紅ハ充血ナルヲ以テ指壓ニテ消失ス背部ノ潮紅最モ著明ニシテ顔面ニテハ前額及ヒ口唇頰部多クハ蒼白ヲ呈スル者ナリ發疹部ノ皮上ニ線ヲ引クトキハ暫時血管收縮シテ之ニ一致スル白線ヲ生ズルヲ認ムベシ發疹往々三四日旺盛ヲ極ム熱ノ下降ト共ニ發疹モ消退シ正規ニ經過セバ第一週或ハ第二週ノ初期ニ恢復

丘疹性猩紅熱

粟粒性猩紅熱

斑紋性猩紅熱

期ニ赴キ固有ノ大ナル膜狀ノ落屑ヲ起ス殊ニ手足ニ最モ甚シ異常ノ發疹變狀アリ發疹生育不全ナルモノアリ然ルトキハ唯之ヲ限局セル部位ニ視ルノミ皮膚ニ小結節ヲ生ズルコトアリ之レヲ丘疹性猩紅熱 *Scarlatina papulosa* ト云ヒ又細小ノ水疱ヲ發生スルコトアリ之ヲ粟粒性猩紅熱 *Scarlatina miliaris* ト云ヒ又猩紅熱性粟粒疹 *Scharlachfrüesselt* トモ稱ス殊ニ軀幹ニ發疹ス然レトモ又四肢ニ發シ發汗又ハ身體ノ包纏等ニ由來スルコトアリ又稀レニ斑點狀ノ發疹ヲ呈スル症アリ發疹ノ配布不整ナル症ハ斑紋性猩紅熱 *Scarlatina variegata* ト云フ其他唯單純咽頭炎ノ症候ノミナル無疹性猩紅熱 *Scarlatina sine exanthemate* ナルモノアリ。

類症鑑別

固有發疹アルト其他ノ症狀ヲ參酌セバ診斷難キニアラザレドモ

第一 藥劑ノ服用後ニ來タリ又蝦蟹魚類等ヲ食シタル後ニ來タル者ト鑑別スベシ。

第二 麻疹ノ小結節性ノ者トノ區別ハ概ネ上記症狀ニヨリ鑑別シ得

ベシ然レドモ其經過後初メテ診斷シ得ル如キコトアリ。

治療法

衛生法攝養法ニ注意シテ病室ヲ清涼ナラシメ空氣ノ流通ヲ佳良ナラシメ飲食ヲ嚴ニシ牛乳鶏卵及ヒ肉汁等トシ皮膚及ヒ口腔ヲ清潔ナラシメ襦袢衣更換ニ注意スベシ皮膚ノ豚脂塗擦法ハ適當ニシテ殊ニ發疹ソ消退後皮膚ノ脆弱乾燥ヲ防グニ可ナリ。其他ノ諸症ハ皆對症療法アルノミ。

發疹室扶斯 *Erythematisher Typhus*

斑點室扶斯 *Flecktyphus* 血斑室扶斯

Petechialtyphus

本症ハ觸接傳染病ニシテ腸室扶斯ヨリ急劇迅速ニ發病シ熱及ビ全身症候ハ短時間ニ高度ニ達シ稀レニ二週以上持續スレドモ多クハ久シカラズシテ分利ス。

潜伏期ハ九日以上トス初メ寒戰ニテ發病シ第一日ニ四十度以上ニ達シ嘔吐ヲ發シ時々腰痛及四肢ノ疼痛ヲ來タス本病第三日乃至第七日ニ至リ發疹ス。

此疹ハ軀幹及ビ四肢又往々顔面ニ蔓延セル蓄薇疹ヨリ成リ時トシテ大斑ヲ發ス新ラシキ麻疹ト類似スルコトアリ各個發疹間ノ皮膚ハ瀰蔓性紅斑狀ニ潮紅スルコト少カラズ二三日後出血性トナリ蓄薇疹ハ出血斑ニ變ズ水疱疹ヲ發スルコトアルハ稀有ナリ此血斑狀トナラザルモノハ通常唯輕症ニ於テ見ルノミ。

類症鑑別

第一 室扶斯ニ比シ本病ハ發病迅速且ツ急劇ナリ神經障害モ亦劇烈ニシテ其發疹速カナリ發疹ノ蔓延甚シク且血斑狀トナルヲ常トス腰痛及四肢疼痛モ亦顯著ナリ而シテ腸症狀ヲ發セス熱下降モ分利狀ナリ。

第二 麻疹ハ神經症狀ナク加答兒症狀アリ特有ノ腰痛四肢疼痛ナシ。

治療法

特殊ノ療法ナシ看護攝養ニカメ又冷水浴等ノ對症療法ヲ以テ其經過ヲ順適ナラシムルヲ目的トスベシ。

風疹 *Roetheln, Rubella*

本症ハ往昔麻疹或ハ猩紅熱ト往々混同誤診セルモ今日ハ獨立疾患タルコト明カトナレリ潜伏期二三週後ニ發疹シ前軀症熱候等殆ド缺如ス發疹ハ麻疹ニ酷似スレドモ小斑點狀ナリ其形扁豆大ニシテ稀レニ大ナルモノアリ多クハ圓形或ハ稜形ナレドモ例外トシテ麻疹斑點ノ如ク鋸齒狀ニシテ不整ナルコト少ナシトセズ稀レニ斑點上ニ小水疱ヲ發スルコトアリ二日乃至四日ニテ消退ス。

類症鑑別

第一 丘疹性エクサチエーマハ瘙痒アリ且隆起甚シ部位モ顔面頭部ニ來タルハ稀ナリ。

第二 微毒性丘疹ハ其發疹ノ色固有ニシテ浸潤甚シ。

治療法

特殊ノ療法藥劑ナク唯對症療法ヲ施コスニ過ギズ。

第十一章 微毒疹 *Syphilitide*

後天性微毒 *Syphilis acquisita*

後天性微毒ハ多數ノ皮膚異常 *Hautanomalien* 即チ微毒疹 *Syphilitide* ヲ呈スル者ナリ之ヲ臨床的時代の *Klinisch-chronologisch* ト病理解剖的 *Pathologisch-anatomisch* ニ區別スルモ實際ハ第二ノ區別ヲ正當トスベシ。

臨床的ハ左ノ三者トス

第一期 *primäre Stadium* ハ硬結ト共ニ隣接淋巴腺ノ腫脹ヲ來タス潜伏期ハ二―三週ニシテ持續ハ六―八週トス。

第二期 *Secundäre Stadium* ニ於テハ小斑紋性 *Kleinfleckige* 大丘疹性微毒疹 *Grosspapulöse* 及ヒ乳白斑 *Placemunguse* ヲ早期發疹トシテ而シテ大斑紋性

Grossmuculose 小丘疹性 *Kleimpustulose* 膿疱性微毒疹 *Pustulose Syphilitid* ヲ再發性トス同時ニ禿髮、爪炎、爪床、手掌乾癬等ヲ發現スル者トス。

第三期 *Tertiäre Stadium* ハ小膿疱疹 *Kleimpustulose* 結節性、護膜腫性、潰瘍性微毒疹 *tuberoses-gummoses*、*ulceroses-Syphilitid* トス同時ニ骨及ビ内臟器質ノ疾患ヲ來タス。

稀有ナル暴發性微毒疹 *Syphilis fulminans* ハ迅速ノ經過ヲ取り護膜腫其他ノ症候ヲ已ニ第一ヶ月ニ認ムヘシ。

早發性ノ發疹ハ多ク彌蔓性ニ蔓延シ晚發性ハ寧ろ限局性ナリ。

病理解剖上ヨリハ別ツテ初期硬結 *Primäre affect*、紅斑 *maculos*、丘疹性 *Papulos*、膿疱性 *Pustulos*、結節性 *tuberoses*、護膜腫性 *gummoses*、潰瘍性微毒疹 *ulceroses Syphilitid* トス。

微毒疹 Syphilitide

微毒疹ハ一般ニ傳染後六週或ハ十二週ニ發現スル者ニシテ其特徴ハ

左ノ如シ。

一 殆ンド常ニ多少著明ニシテ硬靱ナル浸潤アリ吸收シ終ルカ或ハ破壊シテ潰瘍トナリ決シテ持久存在スルモノニアラス其模範疹ハ丘疹 *Papel* ナリ。

二 微毒疹ハ常ニ遠心性ニ發生或ハ治癒スル者ナリ換言セバ發疹ノ中心部ハ最モ古キ部位ニシテ且ツ第一著ニ治癒ニ赴クモノナリ。

三 色ハ汚穢褐色或ハ銅色若シクハ紫赤色ニシテ加壓ニ因テ褪色セズ是レ出血ニ因スルガ故ナリ。

四 發疹ハ多ク圓形或ハ歪圓形 *Kreisförmig* ニ配列シ殊ニ屢々腎臟形ヲ呈ス。

五 諸種ノ微毒疹ハ往々同時ニ發現スル者ナリ即チ其多型ナルコトハ微毒疹ノ特徴 *Polymorphie der Syphilis* ナリ。

六 瘙癢ハ常ニ缺如ス唯落屑性微毒疹ニハ稀レニ存スルコトアレドモ亦甚シカラズ。

七 發疹ノ好發部位ハ前額、項部、口角、關節内面、臀部、陰股、皸癢、手掌及ヒ足蹠トス。

斑紋性微毒疹 或ハ微毒性蔷薇疹 *Syphilis cutanea maculosa* od. *Roseola syphilitica*.

小斑紋性微毒疹
大斑紋性微毒疹
環狀蔷薇疹
圖狀蔷薇疹

微毒性蔷薇疹ハ多クハ第一著ノ微毒疹ニシテ六週乃至十二週間ニ輕度ノ發熱及關節痛ヲ以テ發現ス其色蔷薇様紅色又ハ紫赤色ニシテ多クハ加壓スルモ褪色セズ其境界モ亦明劃ナラザル斑點ナリ之ヲ小斑紋性微毒疹 *Keimmaculoses Syphilitica* トス瘡痒ナク疼痛ナク且ツ落屑ヲ來タサズ部位ハ殊ニ軀幹ノ屈側部ニシテ顔面前膊ハ多ク侵サレズ之ニ反シ舌及軟口蓋ニハ認ムベシ若シ斑紋性微毒疹ノ再發セルトキハ大斑紋狀ヲ爲ス是レ大斑紋性微毒疹 *Grossmaculoses Syphilitica* ニシテ往々環狀ニ配列ス之ヲ環狀蔷薇疹 或ハ圖狀蔷薇疹 *Roseola annularis, figurata* ト云フ小斑紋性微毒疹ハ迅速ニ且ツ落屑ナク消失スルモ大斑紋性ハ頑

固ニシテ且ツ往々落屑ヲ呈ス。

類症鑑別

- 第一 多發滲出性紅斑ハ赤色ニシテ加壓スレバ褪色シ斑點隆起シ殊ニ手背四肢ノ伸展側ヲ多シトス。
- 第二 發疹室扶斯及ヒ麻疹等ハ何レモ全身症狀ノ著明ナルアリ。
- 第三 斑紋落屑性白癬ハ落屑アリ且瘙痒ヲ伴ヒ境界明劃ナリ。

丘疹性微毒疹 *Syphilita papulosa*

大丘疹性微毒疹

丘疹性微毒疹ニ亦大丘疹性及ヒ小丘疹性ノ二種アリ。
大丘疹性微毒疹 *Grosspapulose Syphilitica* モ亦早キ發疹ニシテ傳染後十週或ハ十二週後ニ發生シ蔷薇疹ニ續キテ發現シ或ハ蔷薇疹ナクシテ發現スルコトアリ又併發スルコトアリ即チ斑紋丘疹性 *Maculo-papulose* 或ハ丘疹斑紋性 *Papulo-maculose* ト云フ。
此疹ハ圓錐形 *Conisch* 或ハ扁平 *flach* ニ隆起シ其色銅赤色ニシテ加壓スル

落屑性微毒疹

環狀丘疹性微毒疹

モ褪色セズ硬靨ニシテ多少軀幹ニ散在シテ其大サ〇五―二〇仙迷ノ直徑ヲ有ス而シテ中央先ヅ落屑ヲ以テ消退スルコトアリ是レ落屑性微毒疹 *Syphilitic Syphilitic* ナリ色素沈著ハ暫時殘存ス此ノ如ク中央治癒シテ周圍ノ浸潤尙ホ存在セバ即チ環狀丘疹性微毒疹 *Syphilitic annularis* 呈ス痒痒ハ落屑期間ニハ現存スルコトアリ稀レニ大丘疹性微毒疹ノ晩年ニ發生スルトキハ唯限局性ニ來タル者ナリ部位ハ顔面殊ニ額額口角ヲ多シトス又全身ニ來タルコトアリ軀幹ノ大丘疹ハ豫後モ注意スベシ。

類症鑑別

乾癬ハ其落屑固有ノ銀白色アリ鱗屑ヲ剝離セバ出血ス部位モ伸展側ナリ。

丘疹性濕疹ハ痒痒甚シク且ツ落屑少ナク其色亦鮮紅ナリ。

手掌足蹠微毒性乾癬

Psoriasis syphilitica palmaris et

plantaris

手掌及ビ足蹠ニ於テ甚シキ落屑及ビ胼胝形成ヲ認ムベク其初期ニ充分精査セバ全ク丘疹ノ集合ヨリ成ルコトヲ證シ得ベシ初メ赤褐色ニシテ其邊緣浸潤アリ後テ浸潤及ビ色共ニ消退スレドモ銅色ノ邊緣ノミハ長時存在ス往々皸裂ヲ爲スコトアリ角質層ノ甚シキ増殖ヲ來タシ爲メニ限局性角質增大ノミナラズ皮角トナルコトアリ本症ハ又膿疱性微毒疹ヨリ發生スルコトアリ此際ハ甚シキ痒痒ヲ來タスヲ常トシ且ツ頗ル頑固ノ者ナリ。

微毒ノ疑ハシキトキ本症ヲ認ムレバ常ニ其診斷ヲ附シテ殆ド誤リナシト云フモ可ナリ。

類症鑑別

第一 尋常性乾癬ハ稀レニ手掌足蹠ニ來タリ瀰蔓性ノ落屑ヲ來タシ浸潤ナク又褐色ノ邊緣ナク同時ニ他ノ部位ニ乾癬ヲ認ムベシ。

第二 赤色苔癬ハ同時ニ固有ノ發疹ヲ何處カニ認ムベシ。

第三 「エクチェーマ」ニハ落屑及痂皮並ニ濕潤面アリ。

扁平「コンヂェ」*Condyiomata lata* 乳白斑

Plaques muqueuses

濕潤性丘疹 *nassende Papel oder Schleimpapel*

本症ハ微毒患者ニ最モ多ク認ムル者ニシテ扁平稀レニ隆起セル濕潤セル分泌性表面ヲ呈ス續發症トシテ或刺戟ノ結果トシテ潰瘍性破壊ヲ來タス軀體ノ諸孔ニ占位スルトキハ輝裂或ハ裂創トナルコトアリ本症ハ比較的早期ニ發現シ殊ニ婦人ニ多ク咽喉頭及ビ口腔粘膜ノ變化モ往々同時ニ存在スルコトアリ分泌ノ結果トシテ其周圍ハ紅斑性或ハ「エクチェーマ」様トナル。

治癒ハ吸收ニ因ル然レドモ色素沈著ハ稍久シク存留ス發生遲徐タリシトキハ結締織増殖ヲ來タスコトアリ。

部位ハ殊ニ脂肪及ビ汗分泌ノ甚シキ所ニ多ク從ツテ容易ニ間擦性「エ

クチェーマ」ヲ來タス即チ肛門周圍陰部臀部乳房下腋窩耳輪後等ニシテ多ク對等性ナリ又口角爪耳ニモ認ムルコトアリ。

類症鑑別

唯「エクチェーマ」ト誤診スルコトアレドモ彼レニハ此ノ如ク浸潤甚シカラズ又乳頭性増殖ナク境界明劃ナラズ且癢痒甚シキヲ以テ明カナリ。

小丘疹性微毒疹 *kleinpapulöses Syphilid* 微毒性苔癬

Lichen syphiliticus 粟粒微毒疹 *Syphilis cutan. miliaris*

本症ハ微毒ノ末期ニ發生スル者ニシテ傳染後數年ニシテ來タルコトアリ時トシテ散在性ニ蓄微疹ト同時ニ來タルコトアリ圓錐形ニシテ銅色ノ小豌豆大ノ隆起トナリ速カニ形成シ徐々ニ落屑ヲ以テ消退ス時トシテ膿疱性ニ移行スルコトアリ配列ハ圓形ニシテ其蔓延ノ度ハ微毒ノ古キ程愈々限局スル者ナリ。

類症鑑別

第一 腺病性苔癬ハ帶赤蒼白或ハ衰弱性赤色結節ニシテ軀幹及四肢ニ來タリ且ツ集簇的ニ配列ス同時ニ他ニ腺病性症狀ヲ認メ得ベシ。

第二 赤色苔癬ハ多角形赤色扁平ニシテ中央陷凹セル結節ナリ。

膿疱性微毒疹 *Syphilis cutan. pustulosa* 微毒性瘡瘡

(膿疱瘡) *Acne od. Impetigo syphilitica* 又ハ微毒性天疱

瘡 *Pemphigus syphilitica*

本症ノ後天性微毒ニ來タルハ稀有ナリ膿疱ハ浸潤シテ稍疼痛アル基底上ニアリ時ニ丘疹性ノ前驅タルコトアリ本症ハ多ク衰弱セル者ニ來タルヲ以テ其豫後大ニ注意スベキモノナリ。

本疹ハ時トシテ全身ニ時トシテ限局性ニ來タリ限局性ノモノハ殊ニ再發ノトキニ多シ其配列ハ環狀ナリ之ヲ環狀膿疱性微毒疹 *Syphilis pustulosa annularis* ト云フ膿疱ハ乾固吸收シ或ハ痂皮ヲ被ムレル小潰瘍

「エリチエー」ナル語ハヒボクラテスハ硬物ナル大ナル皮膚結節ヲ云ヒシモ後世ノ

學者ハ多ク大膿疱性隆起ノ名稱ニ用ヒタリ而シテ一部ハ疹自己病ノ一部ヲ指セルナリ

ナル之ヲ微毒性膿疱 *Eczyma syphilitica* ト云フ手掌ハ比較的屢々發生スル處ニシテ時トシテ手掌乾癬類似ノ状態ヲ呈ス而シテ本症ヲ大小膿疱微毒疹ニ區別ス。

類症鑑別

第一 尋常性瘡瘡ハ多ク小隆起ノ浸潤ニシテ面皰ヲ併發シ顔面及ビ背部ニ發ス。

第二 傳染性膿疱疹ハ黄色痂皮ヲ以テ乾固シ且ツ浸潤ナシ。

第三 惡液性瘡瘡或ハ腺病性膿疱疹ハ軀幹及ビ四肢ニ來タリ集簇的ニ配列セル膿疱ニシテ多クハ腺病性苔癬ト併發シ浸潤ナク且ツ他ニ腺病症狀アリ。

結節或ハ護謨腫性微毒 *Syphilis cutan. nodosa od.*

gummosa 結節性微毒疹 *Knotensyphilitid*

本症モ淺表ニアルモノト深部ニアル結節トニ因リ淺在性 *Superficialis*

ト深部性 Profunda ト別ツ。

- 一 皮膚、護膜、腫、又、淺、在、結、節、性、微、毒、*Syphilis cutan. gummosa*, *S. nodosa superficialis* ハ、捺、實、大、ニ、至、ル、褐、赤、色、乃、至、銅、色、ノ、皮、膚、表、面、ニ、隆、起、ス、ル、結、節、ナ、リ、其、境、界、明、劃、ニ、シ、テ、滑、澤、ナ、ル、表、面、ヲ、有、シ、且、ツ、普、通、ハ、加、壓、シ、テ、少、シ、ク、疼、痛、ア、リ、散、在、性、或、ハ、集、簇、性、或、ハ、環、狀、ニ、又、歪、環、性、ニ、配、列、ス、治、癒、ハ、常、ニ、中、央、ヨ、リ、初、マ、ル、時、ニ、潰、瘍、ト、ナ、ル、コ、ト、ア、リ。
 - 二 深、在、皮、膚、護、膜、腫、又、深、部、結、節、性、微、毒、*Syphilis cutan. gummosa*, *S. nodosa profunda* ハ、境、界、明、劃、ニ、深、ク、皮、膚、内、ニ、ア、ル、ヲ、以、テ、其、表、面、ノ、皮、膚、ハ、少、シ、ク、移、動、ス、ベ、ク、加、壓、シ、テ、疼、痛、ア、リ、尙、増、進、セ、バ、皮、膚、ヲ、膨、隆、ス、結、節、消、退、セ、バ、皮、膚、ノ、中、央、陷、沒、ス、化、膿、セ、バ、皮、膚、菲、薄、ト、ナ、リ、遂、ニ、破、壞、シ、結、節、狀、物、ヲ、混、ジ、タル、膿、汁、ヲ、中、央、孔、ヨ、リ、排、出、ス、而、シ、テ、全、皮、膚、破、壞、セ、バ、爰、ニ、微、毒、性、潰、瘍、ト、ナ、ル、ナ、リ、本、症、ハ、傳、染、後、第、二、年、後、ニ、來、タ、リ、多、數、ニ、發、生、ス、ル、者、ナ、リ。
- 部、位、ハ、四、肢、殊、ニ、下、腿、頭、部、顔、面、肛、門、ヲ、最、モ、多、シ、ト、ス。

類症鑑別

- 第一 纖維腫ハ硬クシテ韌ナリ。
- 第二 脂肪腫ハ軟ニシテ瓣狀 *lappig* ナリ。
- 第三 潰瘍性皮膚病ハ結節硬韌ニシテ膿瘍トナリ發育徐々ニ且ツ他ニ脈病症狀アリ潰瘍ハ弛緩性ニシテ邊緣ハ皮下ニ掘鑿シ決シテ浸潤ナシ。
- 第四 初期硬結ハ硬固扁平ナリ又既往症ニ因リ明ラカナルベシ。

潰瘍性微毒 *Syphilis cutan. ulcerosa*

本症ハ敢テ獨立ノ病症ニアラズ寧ロ護膜腫性、或ハ稀レニ膿疱性微毒ノ結果ニ外ナラズ潰瘍ハ暗赤色ニシテ浸潤アリ又疼痛ヲ有シ且ツ銳キ斷崖狀ニシテ鋸齒狀ナル邊緣ヲ有シ潰瘍底ハ乳皮様被膜アリ邊緣ノ浸潤ハ必ズシモ上記ノ如クナラザルコトアリ然ルトキハ其形狀部位等ニヨリ診斷セザル可カラズ潰瘍ハ圓形、或ハ歪圓形ニシテ殊ニ腎

蛇行性微毒疹

微毒性膿瘡

臟形ヲ特有トス是レ一側ハ治癒シ他側ハ尙潰瘍増進シツ、アルヲ以テナリ之ヲ蛇行性微毒潰瘍 *ulcus serpiginosus* ト云フ頭部ニ來タルトキハ甚シク肉芽ノ増生ヲ見ルコトアリ分泌物乾燥セバ結痂ス此痂皮階段様ニ層重セバ遠心性ニ潰瘍蔓延シ爰ニ微毒性蠣殻瘡 *Rupia syphilitica* ヲ形成ス。

類症鑑別

- 第一 狼瘡性潰瘍ハ甚シキ肉芽増生アリ邊縁ハ無痛性ニシテ浸潤ナシ周圍ニ固有ノ狼瘡結節アリ少壯ノ者ニ多ク經過モ甚ダ緩慢ナリ。
- 第二 皮膚結核ハ全然邊縁浸潤ナク弛緩セル帶黃白色ノ結節多數ヲ有スル潰瘍底ヲ呈シ其他多クハ内臟結核ヲ證認シ得ベシ。
- 第三 癌腫性潰瘍ハ軟骨様硬固 *Knoorpflanz* ナル邊縁ト噴火口狀 *Krater formig* ヲ呈ス。

増殖性微毒 *Syphilis cutan. vegetans*

本症ハ乳頭様増殖ヲ浸潤アル基底上ニ形成ス殊ニ鼻唇溝口角及ビ口唇ニ來タル謔謔性疾病ト併發スルコトアリ又潰瘍性ニ破壞スルコトアリ。

後天性微毒ノ色素形成ニ關スル影響

色素性微毒

微毒性白斑

特發微毒性色素増殖ハ往昔色素性微毒 *Pigmentsyphilis* ト云ヒシモ此名ハ現今唯僅ニ存セラル、ノミ微毒患者ノ異常ナル色素沈著ハ全ク嘗テ存在セシ微毒疹ノ遺物ニシテ吸收後久シク其部位ニ色素ヲ遺スモノナリ之ニ反シ微毒性白斑 *Vitiligo S. Leucoderma syphilitica* 即チ特發色素消失 *idiopathische Pigmentverschwind*、證認セラレタルナリ此症狀ハ殊ニ屢々婦人ノ頸部頂部ニ來タリ白斑部ハ往々色素増殖ノ邊縁ヨリ圍マルヲ以テ一層著明トナル即チ色素ハ中央ヨリ周圍ニ排除セラレタルモノナリ是レ實ニ微毒ノ存在スル一證候トス。

爪ノ微毒 Syphilis der Nägel

微毒性爪床炎 Papanichia syphilitica

爪床ノ炎衝ニシテ多クハ爪ノ側部ニアリ是レ必ズ潰瘍狀ニ破壊シ或ハ浸潤セル丘疹或ハ膿疱性微毒疹ニ原因ス爪縁ハ甚シク浸潤シ疼痛劇シク潰瘍狀ニ肉芽ノ增生旺盛ナリ續發トシテ爪ハ腫脹シ灰白色トナリ光澤ヲ失フ爪床ニ蔓延シ又癬痕ヲ形成セズ爪ハ全ク脱落シテ再生セズ。

微毒性爪炎 Onychia syphilitica

爪實質ノ特發變化ニシテ爪ハ脆弱トナリ瀰蔓或ハ限局性ニ潤濁シ陥凹或ハ隆起ヲ形成ス症狀ハ側部ヨリ始マリ徐々中央ニ進ミ垂直線條トシテ中央及ビ爪端凸縁ノミ侵カサレズ故ニ不變ノ場處ハ恰モ錨ノ形ヲ示ス甚シキ爪ノ瀰蔓性肥厚 Onychomarkis ハ稀有ナルモ拇指及ビ小

指ハ普通侵カサレズ爪ノ變化ハ感染後四—五ヶ月ヨリ以前ニハ來ラズ比較的多ク手掌足蹠乾癬ト併發スツアイス氏ハ微毒性爪異常ヲ乾性爪炎 Onychia sicca ト名ツケタリ。

微毒ノ毛髮ニ來タル影響

微毒性禿髮 Alopecia syphilitica

頭部ノ潰瘍性微毒疹後ノ癬痕形成ノ結果トシテ來タルモノナリ癬痕形成ヲ來タサ、ル微毒疹ハ毛髮發生ニ何等ノ影響ヲ來タスコトナシ之ニ反シテ傳染後四—五月ニシテ往々頭皮 Hairbalden ニ何等肉眼的變化ナク或ハ脂漏症狀ニテ毛髮脱落ヲ來タスコトアリ然レドモ多クハ瀰蔓性或ハ稀レニ限局性ニシテ全部禿髮ト爲ル者多ク殊ニ額及ビ頭側後頭部ニ多シ壯年者ニシテ局所變化ナク迅速ニ瀰蔓性脱毛ヲ來タス者ハ常ニ甚ダ疑ハシ *shin suspect* 而シテ微毒性禿髮ハ持久的ナリ。

粘膜ニ來タル微毒疹 Syphilid der Schleimhaut

粘膜ニ來タル微毒疹症狀ハ皮膚疹ト同様ニシテ唯其異ナルハ解剖的相違アルニ由ル諸症左ノ如シ。

- 一 粘膜ノ紅斑性微毒 *Syphilis erythematosa der Schleimhaut* ハ著明或ハ僅カニ發赤セル境界明劃ニシテ往々融合セル斑ナリ時ニ加答兒性腫脹及ビ表皮剝離ヲ來タス蓄薇疹ト同時ニ發生スルコトアリ。
- 二 粘膜ノ丘疹性微毒 *Syphilis papulosa der Schleimhaut* ハ屢々之ヲ見ル者ナリ扁平ニ隆起シ、レンス豆大乃至蠶豆大ニシテ、輕度ニ表皮剝離シ赤色或ハ往々灰白色ノ外觀ヲ呈シ境界明劃ナル斑ナリ、殊ニ多クハ扁桃腺ニアリ潰瘍トナレバ其部位陷凹セル狀ヲ示ス往々口角ニ來タリ疼痛性輝裂及ビ裂創トナル丘疹ハ粘膜ニ早ク發生シ再發シ易ク治癒スルモ癩痕ヲ形成セズ。
- 三 粘膜護膜腫或ハ潰瘍性微毒 *Syphilis gummosa, ulcerosa der Schleimhaut* ハ

早期ニ結節ヲ形成シ忽チ潰瘍トナル結節ハ僅微ノ障礙ヲ與フルノミニシテ潰瘍スルニ至リ初メテ認識セラル、者ナリ。

- 四 粘膜乾癬 *Psoriasis mucosa* ハ乳白或ハ蒼白ニシテ不透明且ツ不規則ノ境界アル皮膚ニ類似セル斑及ビ線條ナリ好シク頰部及ビ舌部ニ來タル此類部ニ來タルモノハ其粘膜恰モ癩痕ノ外觀ヲ呈シ白色ニ剝離スベキ皮膚ヲ形成ス。

先天性微毒 Syphilis hereditaria

父母ヨリ微毒ノ移行スルコトハ明カナリ而シテ遺傳微毒中微毒性ナル母ヨリ遺傳スル者ハ重症ナリ微毒ヲ遺傳スル危險ハ罹病ノ期間長キ程減少シ且ツ充分ナル驅微法ニ因テ減弱ス初生兒ニ微毒ノ疑ヒアルトキハ乳母ヲ侍セシメズ必ズ母乳ヲ與フベシ即チ微毒性小兒ノ母ハ即チコールレル氏法則ニ因テ父ヨリ感染セシ小兒微毒ノ爲メニ其母ハ免疫トナリ居レバナリ。