

52
38

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

始



52-381

醫學士廣澤豐作

共著

長崎醫學專門學校醫學士野村正一

袖珍 臨牀診斷指針

增訂 第四版 大正

9. 2. 23

內交

東京

合名會社 金原商店 發行

第四版 緒言

本書第三版亦盡キ、茲ニ第四版發行ノ要ヲ見ルニ至レルハ著者望外ノ光榮ナリ。今ヤ版ヲ重ヌルニ際シ、増補改訂ニ是レ力メ、以テ大方諸士ニ酬ユルノ責アリト雖モ、然レモ、未ダ強イテ大ナル修訂ヲ加フルノ要アルヲ見ザルヲ以テ、茲ニ、所々ニ小修正ヲ加へ、以テ、第四版トセリ。讀者幸ニ是レヲ諒セヨ。

大正九年一月上旬

著者 識

袖珍臨牀診斷指針第四版 目次

第一章 總論	一
第一節 一般診查方式	一
第二節 既往症總論	三
一、遺傳ノ關係	三
二、患者從前ノ生活法	三
三、既往ノ疾患	四
四、疾病ノ起始	四
第三節 現症總論	四
一、體格及體質	五
二、營養ノ狀態	五
三、體位姿勢及步行	五
四、顏貌	六
五、皮膚及皮下組織	七
六、體溫	二二
第二章 急性熱性病殊ニ急性傳染病ノ診查	二六
七、呼吸	二五
八、脈搏	一五
甲、既往症	二六
一、遺傳ノ關係	二七
二、既往ノ疾病	二七
三、疾病ノ原因	二七
四、疾病ノ起始	一九
乙、現症	二〇
一、體溫(熱)、脈搏及呼吸	二〇
二、一般ノ外狀	二六
三、顏面	二九

第三章 呼吸器病ノ診査……………三

甲、既往症……………三

一、遺傳ノ關係……………三

二、患者從來ノ生活法……………三

三、既往ノ疾患……………三

四、疾病ノ起始……………三

五、自覺症狀……………三

乙、現症……………三

一、體格及體質……………三

二、體溫及呼吸……………三

三、體位……………三

四、一般ノ外狀……………三

五、鼻……………三

六、頭部……………三

○鼻分泌物ノ検査……………三

七、咽喉疾患ノ診査……………三

八、胸廓ノ形状……………三

a. 胸廓ノ形状……………三

b. 呼吸運動……………三

c. 肺ノ打診……………三

d. 肺ノ聽診……………三

e. 胸廓ノ觸診……………三

f. 喀痰検査法……………三

g. 胸腔穿刺液検査法……………三

附、「ツベルクリン」診斷法……………三

四、頸部……………三

五、胸部……………三

六、腹部……………三

七、尿……………三

八、糞便……………三

九、喀痰……………三

十、血液……………三

第四章 循環器病ノ診査……………三

甲、既往症……………三

一、遺傳ノ關係……………三

二、患者從來ノ生活法……………三

三、既往ノ疾病……………三

四、自覺症狀……………三

乙、現症……………三

一、患者一般ノ外狀……………三

二、頭部及頸部……………三

三、肺ノ診査……………三

四、心臟ノ診査……………三

五、脈管ノ聽診……………三

六、脈搏……………三

七、腹部……………三

八、四肢……………三

九、尿……………三

第五章 消化器病ノ診査……………三

甲、既往症……………三

一、遺傳ノ關係……………三

二、患者從來ノ生活法……………三

三、自覺症狀……………三

乙、現症……………三

一、患者一般ノ外狀……………三

二、頭部及頸部……………三

三、食道ノ診査……………三

四、胃ノ診査……………三

○胃内容物ノ検査……………三

五、腸及腹膜ノ診査……………三

○糞便検査法……………三

○腹腔穿刺液検査法……………三

六、肝臟ノ診査……………三

附、黄疸ニ就テ……………三

三

七、脾臟ノ診查	一八三
八、肛門及直腸ノ診查	一八七
九、尿	一九〇

第六章 泌尿器殊ニ腎臟ノ

診查

甲、既往症	一九〇
一、病原ノ注意	一九〇
二、自覺症狀	一九〇
乙、現症	一九〇
一、患者一般ノ外狀	一九〇
二、體溫(熱)及脈搏	一九〇
三、頭部	一九〇
四、頸部	一九〇
五、胸部	一九〇
六、腹部	一九〇
a. 腎臟ノ診查	一九〇

b. 膀胱ノ診查	一九四
七、尿ノ検査	一九四

第七章 血液、新陳代謝病

ノ診查

甲、既往症	一九六
一、遺傳ノ關係	一九六
二、原因ノ關係	一九六
三、一般症候	一九六
乙、現症	一九六
一、一般ノ營養狀態	一九六
二、頭部	一九六
三、頸部、胸廓及腹部	一九六
四、尿	一九六
五、血液ノ検査	一九六

第八章 神經系統疾患ノ診查

甲、既往症

一、電氣興奮性検査法	二一〇
七、腦脊髄液検査法	二一八
附 一、腦髓及延髓疾患診斷上ニ就テ	二二〇
二、脊髓疾患診斷ニ就テ	二二三

第九章 細菌検査法

甲、顯微鏡検査法	二二三
一、懸滴検査法	二二三
二、染色標本検査法	二三四
乙、純粹培養法	二三五
一、培養基製法	二三五
二、培養法	二三五
附 血清學的診斷法	二四六
一、凝集反應検査	二四六
二、細菌溶解作用検査法	二四八
三、「オアソニン」(調理素) 試験法	二五〇
四、補體結合試験法	二五〇

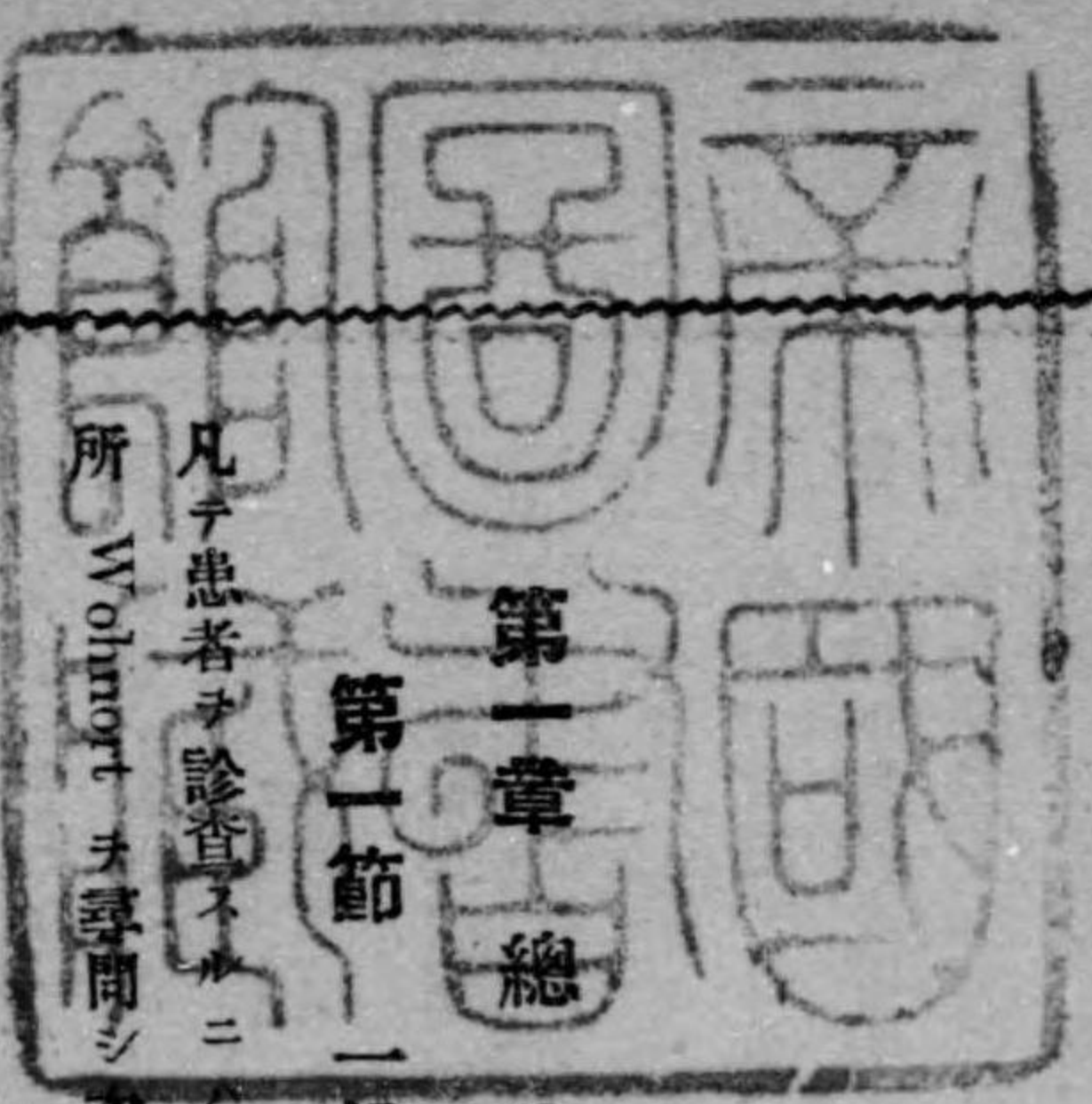
一、遺傳ノ關係	一八三
二、既往ノ疾患	一八三
三、自餘ノ原因ノ事項	一八四
四、神經系統ノ各症候	一八四
乙、現症	一八四
一、體質	一八五
二、意識ノ狀態	一八五
三、頭部	一八六
四、顔面	一八七
五、頸部	一九四
六、軀幹及四肢	一九五
イ、運動機ノ障害	一九六
ロ、反射機ノ検査	二〇〇
ハ、知覺機ノ障害	二〇四
ニ、營養神經及脈管運動神經ノ障害	二〇七
ホ、分泌神經ノ障害	二一〇

附錄
貴要ナル症候ト其病原表

袖珍臨牀診斷指針第四版 目次終

袖珍臨牀診斷指針 第四版

醫學士 廣澤豐作 共著
長崎醫學專門學校醫學士 野村正一



第一章 總論

第一節 一般診查方式

凡テ患者ヲ診査スルニ先ツ患者ノ姓名 Namen 年齢 Alter 職業 Beschäftigung 及ビ住所 Wohnort ヲ尋問シ次テ左ノ方式ニ依リ診査ヲ行フベシ

甲、既往症 Anamnese

- 一、遺傳ノ關係 hereditäre Verhältnisse
- 二、從前ノ生活法 frühere Lebensweise

- 住居、職業、習慣等
- 三、既往ノ疾病 *frühere Krankheiten*
 - 四、目下ノ疾病ノ起始、其ノ期日、起始ノ状態(突然或ハ徐々、其初微等)、及ビ患者自己ノ原因ト思惟スル害因例ヘハ感冒、不攝生、外傷、傳染ノ機會等ノ有無
 - 五、其後ノ經過 *bisherige Verlauf*

乙、現症 *Status praesens*

- 一、體格及營養状態 *Körperbau und Ernährungszustand.*
- 二、體位、姿勢及歩行ノ状態 *Lage, Haltung und Gang.*
- 三、一般ノ外狀 *allgemeines Aussehen.*
- 四、體溫、脈搏及呼吸 *Körpertemperatur, Puls und Atmung*
- 五、頭部ノ診査 *Untersuchung des Kopfes*
頭蓋、眼、耳、鼻、頰部、舌、口内、咽頭ノ状態
- 六、頸部診査 *Untersuchung des Halses*
頸ノ形狀、脈管、甲状腺、頸腺ノ状態並ニ音聲
- 七、胸部ノ診査 *Untersuchung der Brust.*

- 八、腹部ノ診査 *Untersuchung des Abdomens*
胸廓ノ形狀、呼吸、肺ノ打診及ビ聽診、心臟ノ打診、聽診、心尖搏動ノ位置等
- 九、四肢ノ診査 *Untersuchung der Extremitäten*
骨、關節、筋肉ノ状態、腱反射ノ状態等
- 十、分泌物 *Sekret.* 排泄物 *Exkrete* 及ビ血液 *Blut* ノ検査
必要ニヨリ尿、便、喀痰、胃液及ビ血液ノ検査ヲ行フベシ

第二節 既往症總論

一、遺傳ノ關係 *hereditäre Verhältnisse*

疾病ニハ眞ノ遺傳ヲナスモノト只其ノ罹病素因 *Disposition* ヲ遺傳スルモノトアリ、黴毒、血友病、肥胖病、脈管硬化症等前者ノ例ニシテ結核、癌腫、痛風、癩癩、「ヒステリー」、舞蹈病、神經衰弱、外傷性神經病、喘息、糖尿病、精神病等後者ノ例ナリ

二、患者從前ノ生活法 *frühere Lebensweise des Kranken.*

疾病ハ住居 *Wohnung.* 職業 *Beschäftigung.* 習慣 *Gewohnheiten.* 等ニ密接ナル關係ヲ有スルモノナリ例之ハ沼澤地ニ麻刺里亞ヲ發シ、金屬鹽類ヲ取扱フ者ニ其中毒、石工、磨工

ニ肺疾患、獸類ニ關係アル者ニ脾脫疽(所謂職業的疾患 Berufskrankheiten)、酒精、煙草ノ嗜好者ニ特殊ノ疾患ヲ發スルガ如シ

三、既往ノ疾患 führe Krankheiten

疾病ニハ一回罹レバ再ビ感染スルコトナキモノ即チ免疫性 Immunität ナルモノト之ニ反シテ却テ罹病素因 Disposition ナ高マルモノトアリ、前者ニ屬スルハ麻疹、痘瘡、腸窒扶斯、猩紅熱、黃熱等ニシテ後者ニ屬スルハ肺炎、丹毒、關節僂麻質斯、實扶的里、氣管枝炎、喘息、脚氣等ナリ、又疾病ニハ他ノ疾病ヲ後遺セシムルモノアリ例之ハ猩紅熱ノ後ニ腎臟炎、關節僂麻質斯ノ後ニ心臟内膜炎乃至心臟瓣膜障害、喘息ノ後ニ肺氣腫、實扶的里ノ後ニ口蓋眼筋等ノ麻痺ヲ遺スコトアルガ如シ

三、疾病ノ起始 Beginn der Erkrankung.

疾病ニハ突如トシテ發スルモノト徐々ニ發スルモノトアリ即チ肺炎及ビ其他ノ急性傳染病ハ前者ニ屬シ痛腫、慢性結核等ハ後者ニ屬ス、又特異ノ初徴 Initialsymptome ナ以テ發病スルモノアリ例之ハ肺炎ノ戰慄、胸痛ヲ以テ發シ猩紅熱ノ惡寒、戰慄、咽頭痛ヲ以テ初發スルガ如シ

第三節 現症總論

一、體格及體質 Konstitution und Habitus.

癆瘵質 Habitus phthisicus (皮膚蒼白、長頸、麻痺胸、筋肉發育不良、脂肪消失、頰部ハ概ネ潮紅セリ)ハ結核性疾患ヲ發シ易ク、卒中質 Habitus apoplecticus (短頸、洋樽胸、脂肪過多、顔貌ハ腫脹セルガ如クニシテ光澤アリ)ハ卒中ニ罹リ易ク、神經質 Habitus neurasthenicusハ神經衰弱、「ヒポコンデリー」、「ヒステリー」等ニ發シ易シ

二、營養ノ狀態 Ernährungszustand.

結核、癌腫、白血病、惡性貧血、糖尿病等ハ徐々ニ不良ナル營養狀態(惡液質 Kachexie)ヲ來シ、腸窒扶斯、腦膜炎、虎列刺等ハ急劇ニ衰脫ヲ來ス、此ノ營養狀態ノ關係ハ特ニ肺結核ト氣管枝加答兒、胃癌ト他胃疾患トヲ鑑別スル際ニ必要ナルモノトス

三、體位姿勢及歩行 Körperlage. Haltung und Gang.

a. 自動的仰臥位 active Rückenlage ハ疼痛、神識障害ノ劇甚ナラザルノ證ニシテ他動的仰臥位 passive Rückenlage ハ著シク衰弱シ又ハ神識亡失セル疾病ニ於テ見、持續的側臥位 dauernde Seitenlageハ胸腔臟器ノ偏側疾患(例之ハ肋膜炎ノ初期、氣胸ニ於テ健側臥位ヲ取リ肺炎及ビ肋膜炎後期ニ於テ患側臥位ヲ取ルガ如シ)、坐位 Sitzanlage ハ腹水、強度ノ滲出性肋膜炎、心臟病等強度ノ呼吸困難ノ存スル際(起坐呼吸 Orthopnoe 俯臥位 Bauchlage

ハ稀ニ下腹疾患ニ於テ見ル所ナリ

- b. 上體ヲ前屈セル姿勢ハ振顛麻痺、胃腸ノ疼痛性疾患ニ於テ見、腹部ヲ前方ニ突出セル姿勢ハ腹水、卵巢腫瘍、肝臓及ビ脾臓ノ腫瘍妊娠其他筋病性筋萎縮ニ於テ見ル、其他腦膜炎ニ項部強直 Nackensteife ナ來シ破傷風、「ロステリ」ニ後弓反張 Opisthotonus、伏屈 Emprothonus 側傾 Pleurothotonus 直竿 Orthotonus 等ヲ來スハ特有ナリ
 - c. 歩行ニハ痙攣性歩行 spastischer Gang、麻痺性歩行 paralytischer Gang、失調性歩行 ataktischer Gang 及ビ蹠跚性歩行 taumelnde Gang ナル
- 痙攣性歩行ハ頸髓炎、腰髓炎、痙性脊髓麻痺、腦脊髄多發硬化、腦性小兒麻痺、筋萎縮性側索硬化等ニ於テ來リ麻痺性歩行ハ腰髓炎、脊髓小兒麻痺、脚氣、脊髄性筋萎縮、多發神經炎等ニ於テ見、失調性歩行ハ脊髓癆、フリードライヒ氏病、遺傳性小腦失調症等ニ來ル蹠跚性歩行ハ骨盤及ビ大腿ノ變形、筋病性筋萎縮、酩酊等ニ見ル所ナリ

四、顔貌 Gesichtsausdruck.

- a. ヒボクラテス顔貌 Facies Hippocratica (鼻梁屹立、眼球陷沒、顴骨突出、頰部陷凹、顔色蒼白帶紫色、皮膚厥冷、前額ニ冷汗ヲ發シ皺襞ヲ作レリ)ハ重症腸胃扶助殊ニ腸出血腸穿孔ヲ來セル際ニ之ヲ見ル
- b. 破傷風顔貌 Facies tetanica ハ破傷風ニ特有ニシテ口裂横徑ヲ増加シ且ツ少シク開放

シ顔面ノ下半部微笑セルガ如ク(卽瘰笑 Rissus sardonius)鼻唇溝ハ其ノ深サヲ増シ鼻翼外上方ニ索引セラレ皴裂縮小、爲メニ顔面ノ中部ハ悲哀狀ヲ呈シ前額ハ横徑ニ皺襞ヲ作り其狀恰モ恐怖セルガ如シ

- c. 虎列刺顔貌 Facies cholericæ (眼窠陷沒其周圍ニ帶藍色ノ陰影ヲ現ハシ皴裂ハ半バ開放シ眼球結膜乾燥、鼻梁及ビ顴骨屹立、口唇紫藍色ヲ呈シ、皮膚厥冷、「チアノーゼ」、且ツ彈力ヲ失ヒ皺襞ヲ作ルニ原形ニ復セス)ハ虎列刺ニ特有ナリ
- d. 顔貌無慾狀 apathisch トナルハ腸胃扶助、腦膜炎、急性粟粒結核、潰瘍性心臟内膜炎、重症敗血症等ニシテ人事不省 Bewusstlosigkeit ニ陥ルハ腦出血、腦動脈「エンボリー」、腦腫瘍、腦震盪、尿毒症、大醉、癲癇、糖尿病昏睡等ナリ

五、皮膚及皮下組織 Haut und Unterhautgewebe.

- a. 皮膚ノ色澤 Hautfarbe
 - イ、皮膚蒼白色 Blässe トナルハ諸般出血、十二指腸瘻病、全身衰憊性疾患(結核、慢性腸胃疾患、慢性化膿、癌腫、黴毒、麻刺里亞惡液質、慢性腎臟炎等)、赤血球減少症 Oligocythämie (進行性惡性貧血、白血病、假性白血病等)及ビ血色素減少症 Oligochromämie(萎黃病其他原發性及續發性貧血、白血病、假性白血病等)ニシテ
 - ロ、異常潮紅 abnorme Rötche ハ熱性病、猩紅熱、「アトロピン」中毒、肥滿性脂肪過多

症、酒精酩酊、其他限局性潮紅トシテ恥羞、憤怒、交感神經麻痺性偏頭痛、肺結核ニ於ケル紅頬ニ於テ之ヲ見ル

ハ、青銅色 Bronzefärbung ハアザソン氏病 Morbus a lilisnii ニ特異ニシテ

ニ、紫藍色 (「チアノーゼ」 Cyanose) ナ來ス場合ハ呼吸困難ヲ來ス疾病、心臟衰弱、心臟瓣膜病ノ代償機失調、心筋疾患、心囊滲出物、動脈血ト靜脈血トノ混合ヲ來スガ如キ場合例之ハ先天性卵圓孔開放、心室中隔缺乏、ボタリー氏管開放ノ際等、及ビ血色素ガ異性血色素ニ變ズル場合例之ハ鹽素酸加里、砒化水素、「アヒトアニリド」等ノ中毒ノ場合等ナリ

ホ、黃疸色 ikterische Farbe ハ最屢々鬱滯性黃疸 Stauungsikterus (又吸收性黃疸 Resorptionsikterus) トシテ膽汁排泄ノ障害ナル際例之ハ十二指腸加答兒、輸膽管又ハ膽道ニ膽石、腸寄生蟲ノ箱頓セル時、胃、肝、脾ノ腫瘍ノ壓迫、又肝臟自己ノ疾病例之ハ肥大性肝硬變、肝腫瘍、肝膿瘍、急性黃色肝萎縮等ニ來リ、其他原因不明ナルハ嬰兒黃疸 neugeborener Ikterus 重症傳染病 (膿血症、肺炎、黃熱、日本黃疸出血性「スピロヘータ」病、腸管扶助) 諸中毒 (「クロ、ホルム」, 「エーテル」, 抱水「クロラール」, 鹽素酸加里、磷、砒化水素) 等ニ於テ來ル (往時血性黃疸 haematogener Ikterus ト稱ヘタルモノニシテ今日之等ヲ瀰蔓性黃疸 Diffusionsikterus ト稱フ)、注意スベキハ鬱滯性黃疸ニアリテハ便色灰白色トナルモ瀰蔓性黃疸ニアリテハ黃褐色ヲ呈スルコト之ナリ、總テ黃疸ハ眼

球粘膜ニ最著明ニ現ハレ其他口腔粘膜、爪床ニ壓テ加フル時ハ見易キモノナリ

b. 皮膚ノ彈力 Elastizität der Haut.

皮膚ノ彈力乏失ハ生理的ニ高齡ニ於テ來リ其他結核、癩腫等ノ惡液性疾患、虎列刺等ニ於テ來ル

c. 皮膚ノ濕度 Feuchtigkeit der Haut.

濕度減少ハ強度ノ下痢、嘔吐(例之ハ虎列刺)、糖尿症、尿崩症、瘦削性疾病、一定ノ藥物例之ハ「アトロピン」、「アガリチン」、樟腦酸等ノ服用ニ於テ來リ、濕度増加ハ熱性病ノ解熱期、死戰期、虛脫、強度ノ精神感動、疼痛若クハ呼吸促進ヲ伴フ疾病、狹心性、穿孔性腹膜炎、發汗劑、解熱劑ノ應用、其他偏頭痛、「ヒステリー」、バセドー氏病等ニ於テ限局性ニ來ル

d. 皮膚ノ溫度 Temperatur der Haut. (次述ノ體溫條下ヲ見ヨ)

e. 浮腫 Oedem

イ、鬱血性浮腫 Stauungsoedem ハ心臟疾患殊ニ代償機失調ノ際ニ來リ先ヅ四肢ニ初發シ後顔面ニ及ブ

ロ、水血性浮腫 hydraemisches Oedem ハ腎臟炎、脚氣、重症貧血症、慢性惡液性疾患(例之ハ癩腫、結核)、十二指腸蟲病等ニ於テ來ル、而シテ腎臟炎ノ浮腫ハ顔面ニ初發シ脚氣、十二指腸蟲病等ノ浮腫ハ下腿ニ初發スルヲ常トス

g. 炎症性浮腫 entzündliches Oedem ハ諸般ノ炎症機轉ニ於テ來ル
ニ、脈管神經性浮腫 angioneurotisches Oedem ハ「ロステラー」、多發性神經炎、蕁麻疹
等ニ於テ來ル

f. 皮下出血 Pterius.
蚤刺(中央ニ刺點ヲ有ス)、紫斑病、出血性常習ヲ有スル惡液性疾患(例之バ急性黄色肝臟
萎縮、敗血膿毒症、潰瘍性心臟内膜炎、白血病、壞血病、惡性貧血、肺結核ノ末期等)。猩
紅熱、發疹穿扶斯、痘瘡、麻疹、其他強度ノ靜脈鬱血殊ニ劇甚ナル咳嗽ヲ伴フガ如キ場合(例
之バ疫咳)等ニ來ル

g. 發疹 Exantheme
發疹ヲ主徵トスル疾病即チ急性發疹病ハ麻疹、猩紅熱、痘瘡、水痘、發疹穿扶斯、紅疹、
丹毒等ニシテ診斷上價値アル發疹即チ口唇皸行疹ヲ發スルハ格魯布性肺炎、流行性腦脊髄
膜炎等ナリ今重要ナル發疹ニ就テ述アレバ次ノ如シ

イ、蕁麻疹 Rosolia ハ腸穿扶斯ノ第二週ノ初メ、發疹穿扶斯ノ第三乃至第四日、黴毒ノ
第二期ニ於テ來リ
ロ、皸行疹 Herpes(好發部位ハ口唇、鼻、頰部、耳邊ナリ)ハ格魯布性肺炎、流行性腦
脊髄膜炎其他時トシテ麻叫里亞、敗血膿毒症、安魏那、肉中毒等ニ於テ見ル
ハ、汗疹 Miliaria 強度ノ發汗ノ後ニ來リ

ニ、藥物發疹 Arzneiexantheme ハ其人體ノ藥物ニ對シ特異性ヲ有スルニ因シ「アンチ
プリン」、「アンチヘプリン」、「サリピリン」、「フェナセチン」、「サリチル酸ナトリウム」
「バルサム」劑等ノ内用、血清注射ノ後ニ蕁麻疹若クハ麻疹或ハ猩紅熱様發疹ヲ來シ、
「キニーネ」、「阿片」、「ヂギタリス」、「モルヒン」、「アトロピン」、「ブルフォナル」、「抱水
「クロラール」、「ストリキニーネ」等ノ應用ニヨリ紅斑狀發疹ヲ生シ沃度劑、「プローム」
劑ノ内用ノ後ニ膿疱又ハ面皰様皮疹ヲ發シ、其他亞砒酸ノ内服ニヨリ雷疹狀若クハ水泡
狀皮疹ヲ見ルコトアリ
附、其他ノ必要ナル皮膚ノ變化

イ、癩風 Pityriasis versicolor ハ主トシテ胸部、頸部、腹部、背部ニ來リ肺結核患者ニ
發スルコト多シ
ロ、癩癬性糠秕疹 Pityriasis tabescentium ハ諸般ノ惡液性疾患ニ於テ來リ軀幹、四肢
殊ニ脚部ニ於テ現ハル

ハ、癩瘡 Furunkel ハ屢々糖尿病、腸穿扶斯ニ於テ見ルモノナリ
h. 氣腫 Emphysem
瓦斯發生菌ノ作用ニヨリ惡性水腫、牛疫等ニ來ルコトアルモ外傷若クハ含氣性臟器ノ破裂
ニヨリ空氣ノ皮下ニ侵入スル爲ナルコト多シ
i. 淋巴腺 Lymphknoten

イ、急性腫大ハ「ペスト」腺腫(股腺、鼠蹊腺、顎下腺、腋窩腺ヲ主トス)、微毒第一期(鼠蹊腺、肘腺、頸腺ヲ主トス)、實決的里及猩紅熱性安魏那(顎下腺、頸腺ヲ主トス)、脾脫疽、丹毒、馬鼻疽(其附近ノ腺ニ來ル)等ニ來リ
 ロ、慢性肥大ハ腺病、肺結核、癌腫ニ於テ來ル(腺病及肺結核ニアリテハ頸腺、顎下腺、鎖骨上窩腺、鎖骨下窩腺、乳癌ニアリテハ腋窩腺、胃癌ニアリテハ左側鎖骨上窩腺、肝臓癌ニアリテハ右側鎖骨上窩腺ニ於テ現ハル)
 ハ、亞急性肥大ハ白血病、假性白血病、微毒等ニ來ル
 附記スベキハ動モスレバ肘腺腫脹ヲ以テ微毒ノ特徴トナスノ習慣アルコト之ナリ、微毒ハ勿論好シテ肘腺ヲ侵スト雖モ肘腺腫脹ハ其他ノ原因ニ因スル場合多數ナリ、即チ不知ノ間ニ指尖ニ被レル小創ヨリ害因物ノ進入シ之ガ腫大ヲ來スモノナルベシ

六、體溫 Körpertemperatur.

輕度ノ一時性體溫昇騰ハ食後、勞働後、入浴後、日射後等ニ來ルモ、持續性昇騰ハ熱性病ノ主徴ニシテ之ヲ熱性體溫 febrile Temperatur 又ハ熱 Fieber ト稱ス、吾人ハ體溫ヲ分チテ左ノ數種トス

- a. 平常下體溫 s. normale Temperatur 三六・〇以下
- b. 正常溫 no male Temperatur 三七・〇

c. 亞熱性體溫 subfebrile Temperatur 三七・五—三八・〇

d. 熱性體溫 febrile Temperatur 次ノ四種ニ區別ス

イ、輕熱 leichte Fieber 三八・〇—三八・四

ロ、中等度熱 mässiges Fieber 三八・五—三九・〇

ハ、顯著熱 beträchtliches Fieber 三九・〇—三九・四

ニ、高熱 hohes Fieber 三九・五—四〇・五

e. 過熱性體溫 hyperpyretische Fieber 四一・〇—四二・〇

然レモ日本人正常溫ハ三六・八若クハ三六・九以下ナルヲ常トス

反型熱 Typus inversus トハ朝時高溫ヲ示シ夕時低下スルヲ云ヒ屢々肺結核ニ於テ之ヲ見ル、平常下體溫ハ外氣溫甚ダ寒冷ナル場合、熱候ノ顯著ナル分利ヲナセル時、虛脫狀態故ニ一名虛脫性體溫 Kollapsatemperatur ト云フ)、強度ノ出血、體內酸化作用ノ減弱ヲ來ス疾患例之ハ慢性心臟及ヒ肺臟疾患、衰憊性疾患等ニ於テ來ルモノナリ
 急性熱性病ニハ一定ノ熱型ヲ以テ經過シ之ニヨリ診斷ヲ容易ナラシムルモノアリ第三章急性熱性病ノ診査條下ニ於テ述ベシ

七、呼吸 Atmung.

a. 呼吸式 Atmungstypus.

男子ハ通常腹式呼吸 *abdominate Typus* 女子ハ胸式呼吸 *kostaler Typus* ナ營ムモノナル
モ腹部内臓器ノ疾病例之ハ鼓脹、腹膜炎、腹水、肝脾ノ腫大、橫隔膜麻痺等ニ在テハ男子モ
胸式呼吸ヲ營ミ、疼痛性胸部疾患例之ハ肋膜炎ニ在テハ女子モ腹式呼吸ヲ營ムニ至ルモノ
ナリ

b. 呼吸數 *Atemungsfrequenz*.

健康ナル壯年者ハ一分間十六乃至二十、初生兒ニ於テハ四十乃至四十四ヲ算ス、而シテ呼
吸數ハ生理的ニ於テモ身體運動、精神興奮、食事後等ニ増加スルモ左記ノ疾病ニ於テハ其
數ヲ増加シ且ツ其調節ヲ失シ呼吸困難 *Dyspnoe* ナ來スニ至ルモノナリ

イ、乾性肋膜炎、急性肺炎、肋骨々折、腹膜炎等呼吸時疼痛ヲ來ス疾病

ロ、肺炎、肺結核、肺水腫、滲出性肋膜炎、氣胸、肺氣腫、腹水、腹腔内腫瘍等肺ノ呼

吸面ノ減少ヲ來ス場合

ハ、實扶的里、聲門痙攣、聲門水腫、喘息發作、甲狀腺腫等空氣進入障害ヲ來ス場合

ニ、諸般ノ心臟病即チ小循環ノ障害ヲ來ス場合

ホ、呼吸筋麻痺ノ場合

呼吸數ノ減少ハ腦溢血、膿腫瘍、腦膜炎、尿毒症、糖尿病性昏睡、重篤ナル中毒症ニ於テ
來リ、シエーインストーク氏呼吸 *Cheyne-Stokes'sches Atmen* (淺表ニシテ稍頻數ナル呼
吸ノ漸次急速トナリ其ノ極度ニ達スル後再ビ淺表且ツ緩徐トナリ遂ニ暫時中止シ後再ビ此

ノ状態ヲ反覆スルヲ云フ)ハ腦疾患、呼吸器及ビ血行器疾患殊ニ動脈硬化症、慢性腎臟炎
又一般ノ死戰期 *Agone* ニ於テ現ハル、ビオット氏呼吸 *Biot'sches Atmen* (一名腦膜炎性
呼吸)トハ數秒間乃至半分間呼吸休止シ再ビ呼吸ヲ來シ而シテシエーイン、ストーク氏呼
吸ニ異ナリ停止前後ノ呼吸正規的ナルモノヲ云ヒ腦膜炎、重篤ナル腦疾患、全身衰弱等ニ
於テ來ル、其他呼吸ノ状態ニ左ノ諸種アリ

イ、淺表呼吸 *o'erflächliche Atmung* 肋骨骨折、肋間神經痛、急性肺炎、呼吸筋麻痺
急性腹膜炎、虛脫、失神、狹心症ニ於テ來ル

ロ、窒息樣呼吸 *er-tickende Atmung* ハ喉頭實扶的里、喉頭浮腫、喉頭ノ結核及ビ微毒、
氣管狹窄及ビ異物、破傷風、恐水病、「ストリヒニン」中毒等ニ於テ現ハル

ハ、衝突樣呼吸 *stossweise Atmung* ハ肋骨骨折、肋間神經痛、肋間筋痙攣麻痺、急性肋
膜炎、舞踏病、喘息、膽石疝痛、神經衰弱、「ヒステリー」、恐水病等ニ於テ來ル

ニ、鼾樣呼吸 *schnarrende Atmung* ハ假死、尿毒症、腦震盪、昏睡、癲癇、腺樣增殖
症、扁桃腺腫大、麻醉劑中毒等ニ於テ來ル

ホ、不規則呼吸 *irregulare Atmung* 胃腸穿孔、内臟破裂、本中、腦膜炎、腦腫瘍、延
髓ノ疾病、虛脫、腦震盪等ニ於テ見ル所ナリ

八、脈膊 Puls.

生理的ニ於ケル脈搏ノ數ハ初生兒並ビニ生後一ケ年ニ於テハ一分間百二十乃至百四十、十歳乃至十五歳ニ於テハ八十乃至九十、成人ニ於テハ平均七十二、老人ニ於テハ八十ヲ算シ女子ハ男子ニ比シ一分間七乃至八多數ナリ、而シテ生理的ニ於テモ身體運動、精神興奮狀態ニ於テ増加スト雖モ一時性ニシテ持續的増加及ビ減少ヲ來スハ病的ナリ

イ、脈搏急速トナルハ(數脈 Pulsus frequentis)諸般ノ有熱病(腸窒扶斯ヲ除ク)、心臟疾患例之ハ瓣膜病(大動脈瓣孔狹窄ヲ除ク)、急性心臟內膜炎、心囊炎、心臟衰弱若クハ麻痺、諸般ノ貧血狀態、腦疾患ニ於ケル迷走神經麻痺(例之ハ腦底腦膜炎)、官能的神經疾患例之ハバセドール氏病、神經性心悸亢進、狹心症其他總テノ疼痛時及ビ恐怖狀態等ナリ
ロ、脈搏緩徐トナルハ(徐脈 Pulsus rarus)急性心臟擴張、脈管硬化症、脂肪心、腦出血、腦膜炎、腦腫瘍、腦水腫、鉛及酒精中毒、腸窒扶斯、黃疸ヲ來ス疾患例之ハ胃、十二指腸ノ加答兒、肝臟疾患、重篤ナル飢餓狀態其他失血ニヨリ大動脈系ノ血壓ノ減少ヲ來ス場合等ナリ
其他脈搏ニ就テハ其調節、大サ、緊張、脈波ノ狀態等必要ナリト雖モ第四章循環器病ニ查ノ條下ニ於テ述ブベシ

第二章 急性熱性病殊ニ急性傳染病ノ診査

甲、既往症 Anamnesis

一、遺傳ノ關係 hereditäre Verhältnisse

特殊ノ必要ヲ見ルコト稀ナリ、只僕麻質斯、粟粒結核ニ於テ必要ナルノミ

二、既往ノ疾病 frühere Krankheiten

急性傳染病中一回罹リテ免疫性 Immunität ヲ得ルハ麻疹、痘瘡、腸窒扶斯、猩紅熱、黃熱等ニシテ却テ罹病素因 Disposition ヲ高ムルハ丹毒、關節僕麻質斯、實扶的里、肺炎等ナリ

三、疾病ノ原因 Ursachen der Krankheiten

急性傳染病ハ特殊ノ病原體ニ由リテ發病スルモノナルガ故ニ(今尙不明ナルハ發疹窒扶斯、麻疹、風疹、天然痘、水痘、猩紅熱等ナリ)其發病ニハ概ネ其經路ヲ證明スルヲ得ルモノナリ、此關係ハ診斷上甚ダ必要ニシテ疑シキ患者ニ遭遇セバ先ヅ其周圍ニ流行アルヤ否ヤ及患者ノ之ニ接近セルコトアリヤ否ヤヲ究ムベシ、其他飲料水、感冒、不潔生、外傷等ノ誘因的關係ニ注意スベシ

又注意スベキハ潜伏期 Inkubation ニシテ急性傳染病ハ感染ノ機會ヲ得テヨリ一定ノ日子ヲ經テ發病スルモノナリ、今必要ナル傳染病ノ潜伏期ヲ擧ケレバ左ノ如シ

麻疹 Masern	一〇—一四日
猩紅熱 Scharlach	三—七日
風疹 Rubella	二—三週
痘瘡 Pocken	一〇—一四日
水痘 Varicella	平均二週
發疹發熱 Typhus exanthematicus	八—一四日
腸胃發熱 Typhus abdominalis	一—三週
「パラチフス」 Paratyphus	八日以内
實扶的里 Diphtherie	二—六日
百日咳 Keuchhusten	二—四日
黃熱 Gelbfieber	二—五日
虎列刺 Cholera	數時間—一、二日
赤痢 Dysenterie	約一週
「ペスト」 Pest	二—七日
「インフルエンザ」 Influenza	一—三日
流行性耳下腺炎 Parotitis epidemica	一—三週
恐水病 Hydrophobia	平均二〇日

丹毒 Erysipel	一—八日
「デング」熱 Dengue-fieber	一—二日
麻刺里區 Malaria	一—三週
回歸熱 Febris recurrens	五—七日
流行性腦脊髄膜炎 Meningitis cerebrospinalis epidemica	四—五日
脾脫疽 Milzbrand	四—七日
馬鼻疽 Rotz	三—五日
格魯布性肺炎 Pneumonia kronposa	五—四八時間
黴毒 Syphilis	二〇—二五日
淋疾 Tripper	三—五日

四、疾病ノ起始 Beginn der Krankheit

重要ナル原發症狀(初徴) Initialsymptome
 惡寒 Frost 戰慄 Schüttelfrost 頸痛 Halschmerzen
 胸痛 Brustschmerzen 頭痛 Kopfschmerzen 倦怠 Mattigkeit 嘔吐 Erbrechen 等
 ニシテ惡寒ハ腸胃發熱、「ペラチフス」、急性關節痲質斯、急性肋膜炎等ニ於テ來リ、戰慄
 ハ麻刺里亞、回歸熱、丹毒、「インフルエンザ」、敗血膿毒症、猩紅熱、「ペスト」、發疹發熱、
 痘瘡、水痘、麻疹、「デング」熱、格魯布性肺炎等ニ於テ現ハレ、頭痛ハ猩紅熱ニ於テ、胸痛

ハ肋膜炎、肺炎等ニ於テ見ル所ナリ

2. 現症 Status praesens.

一、體溫(熱)脈搏及呼吸

a 體溫(熱) Körpertemperatur (Fieber) 急性熱性病ニ於テハ概ネ昇騰シ且ツ一定ノ熱型 Fiebertypus ナリテ經過スルモノ多シ、熱型ヲ分チテ三種トナスコト次ノ如シ

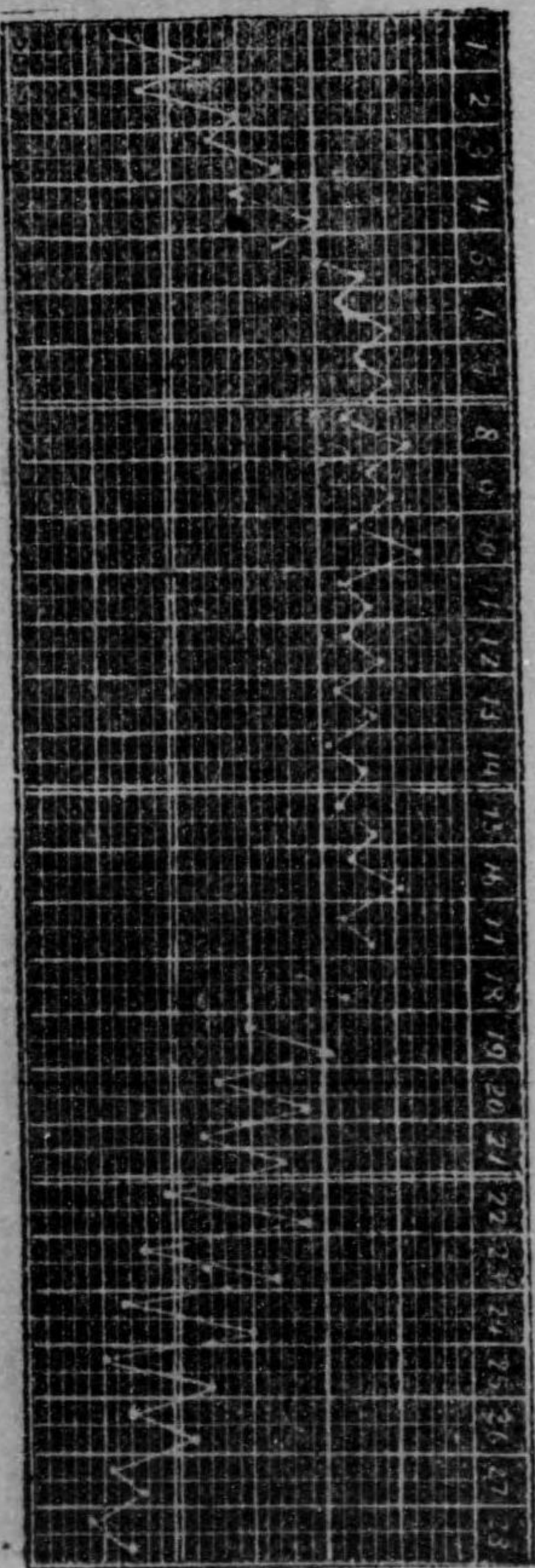
イ、稽留熱 Febris continua トハ一日ニ於ケル最高溫度ト最低溫度トノ差ガ一度以下ナルモノナ云ヒ發疹室扶斯、猩紅熱、麻疹、丹毒、再歸熱、腸室扶斯ノ第二期、痘瘡、格魯布性肺炎、急性粟粒結核等ニ於テ來ル

ロ、弛張熱 Febris remittens トハ一日ニ於ケル熱度ノ差ガ一度以上ナルヲ云ヒ腸室扶斯ノ第三期、敗血膿毒症、急性關節痲痺質斯、肺結核ノ末期等ニ於テ之ヲ見ル

ハ、間歇熱 Febris intermittens トハ一日ニ於ケル最低溫度ガ常溫以下ニ位シ最高溫度甚ダ高度ナルモノヲ云ヒ麻刺里亞ニ特有ナリ

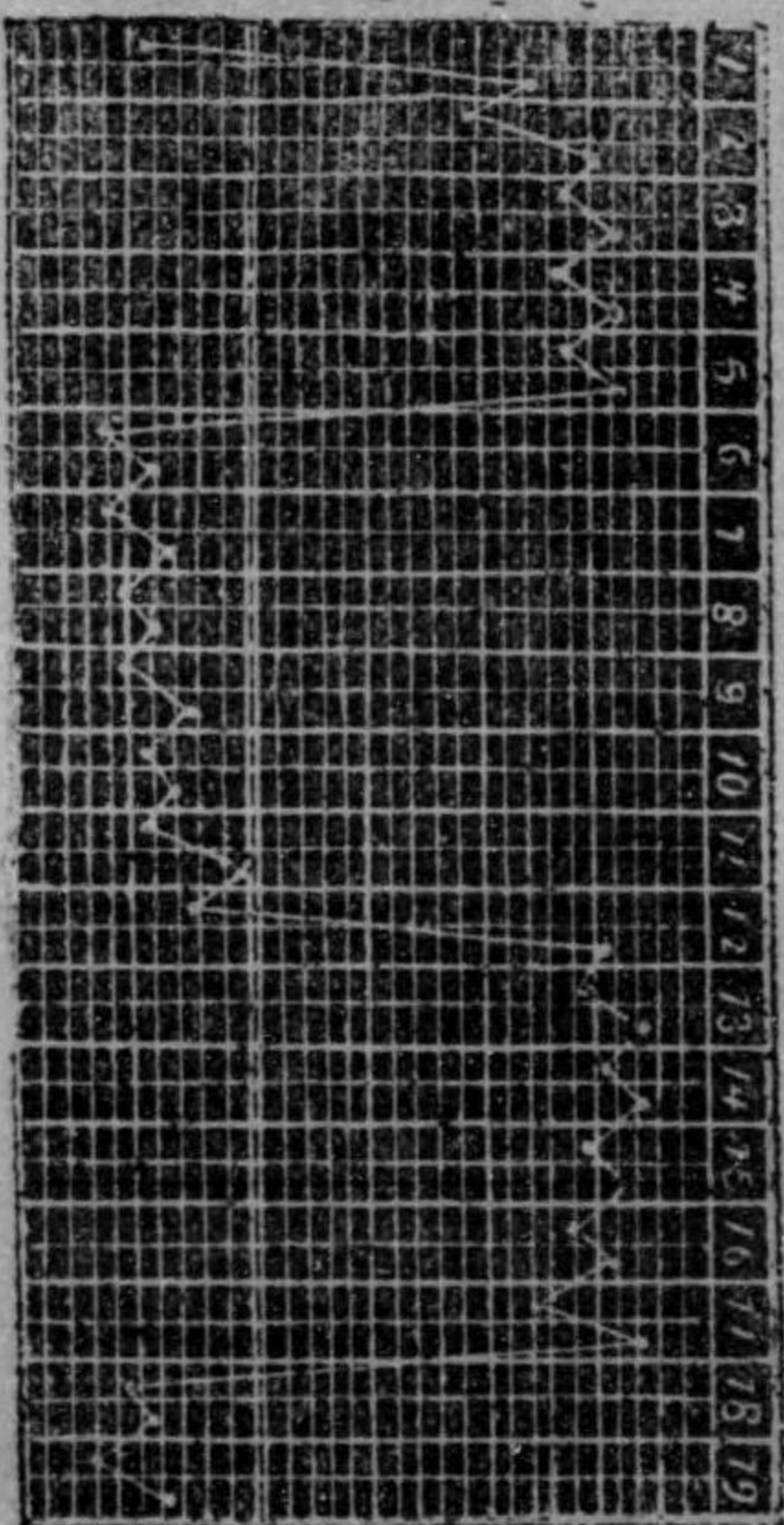
其他注意スベキ熱發ノ狀態ニ回歸熱 Febris recurrens 反ノ反型熱 Typus inversus アリ、回歸熱トハ熱發作ノ反復シテ來リ各熱發作ノ持續五乃至七日ヲ算シ發作間歇時三乃至五日ニ亘ルヲ云フ(反型熱ニ於テハ第二章體溫條下ヲ見ヨ)

第4圖
41.0
39.0
38.0
37.0
36.0



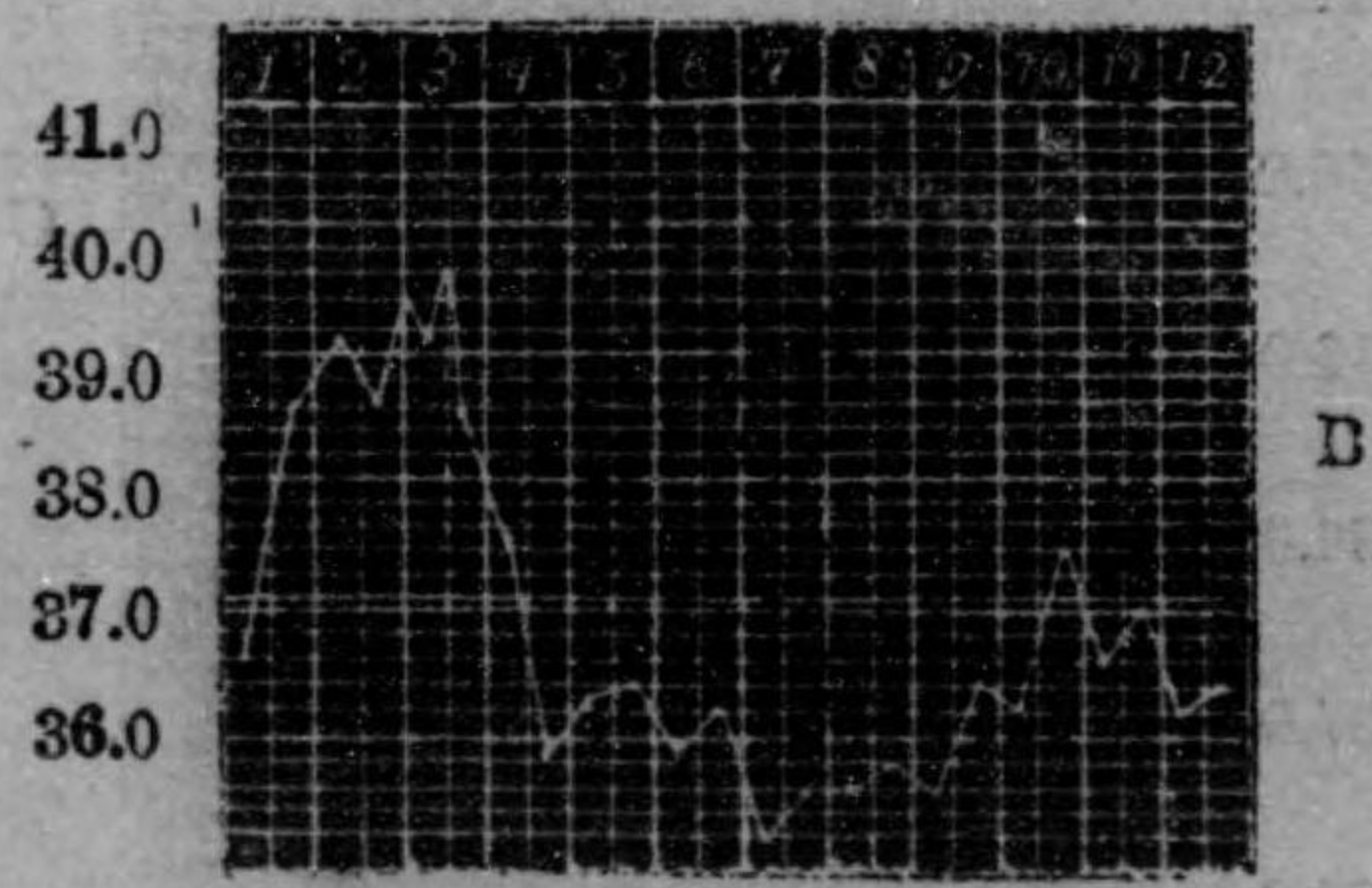
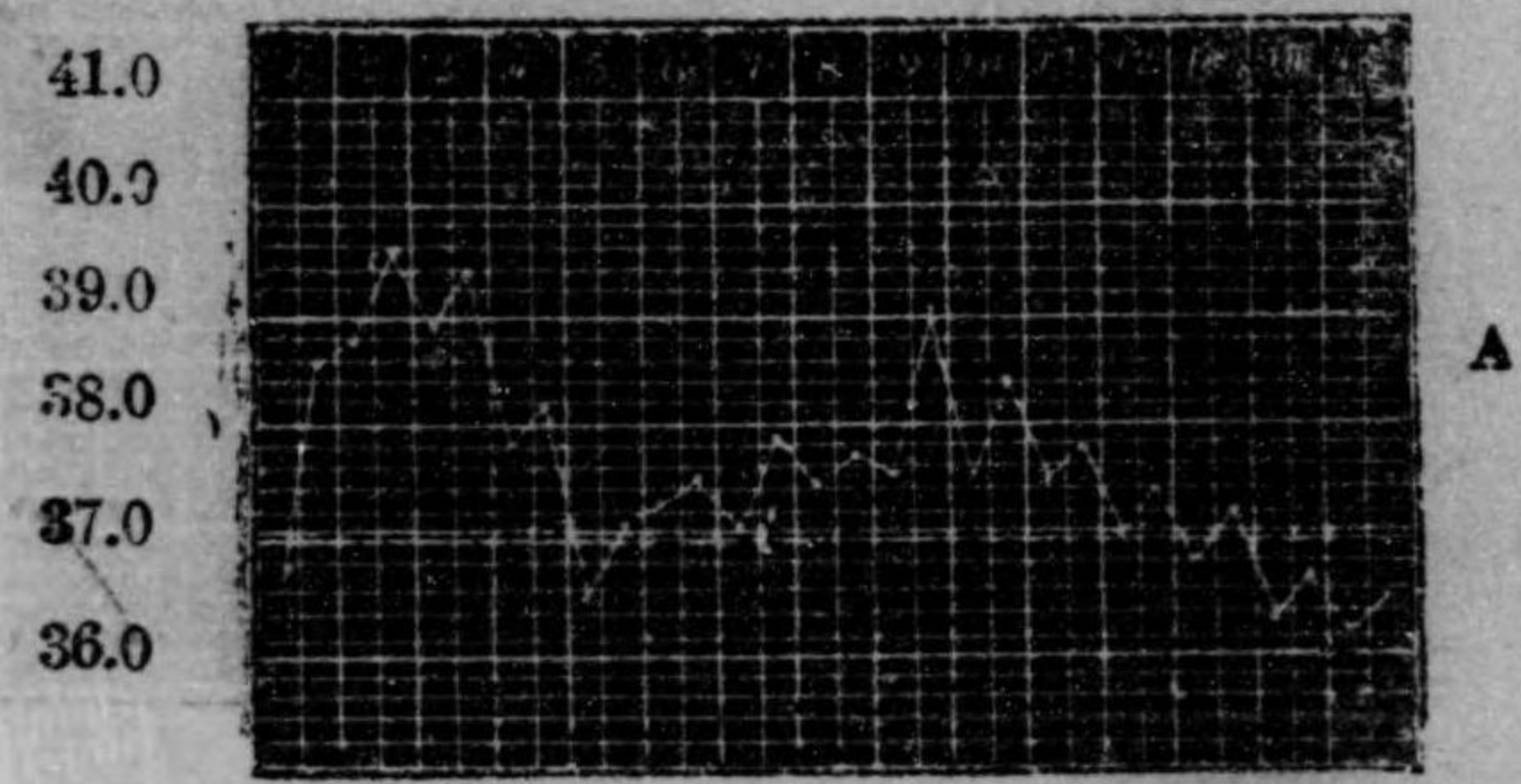
腸室扶斯ノ熱型

第11圖
41.0
40.0
39.0
38.0
37.0
36.0

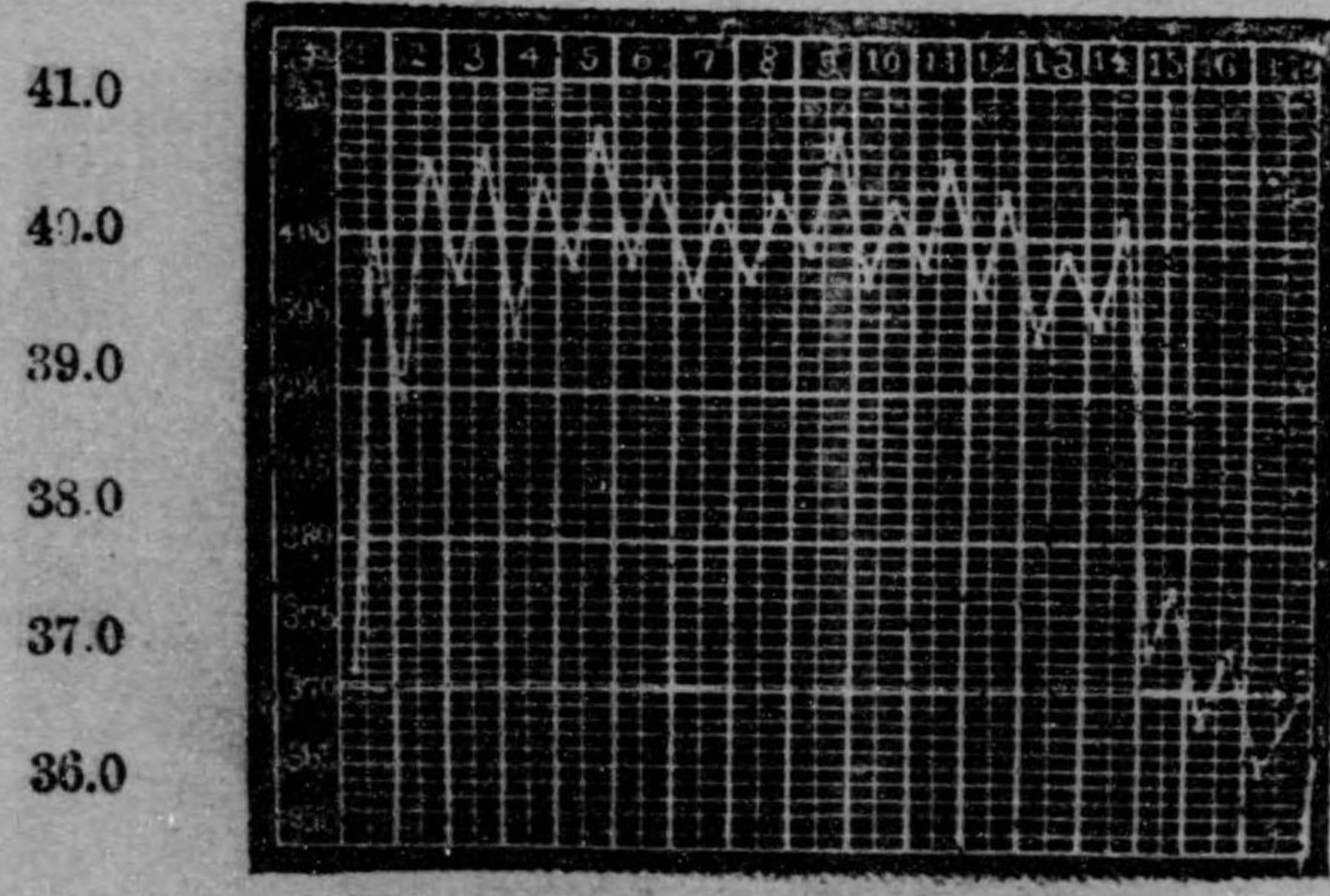


回歸熱ノ熱型

第五圖
痘真 A 型熱ノ瘡痘
痘假 B 型熱ノ瘡痘



第三圖



型無ノ斯扶望疹發

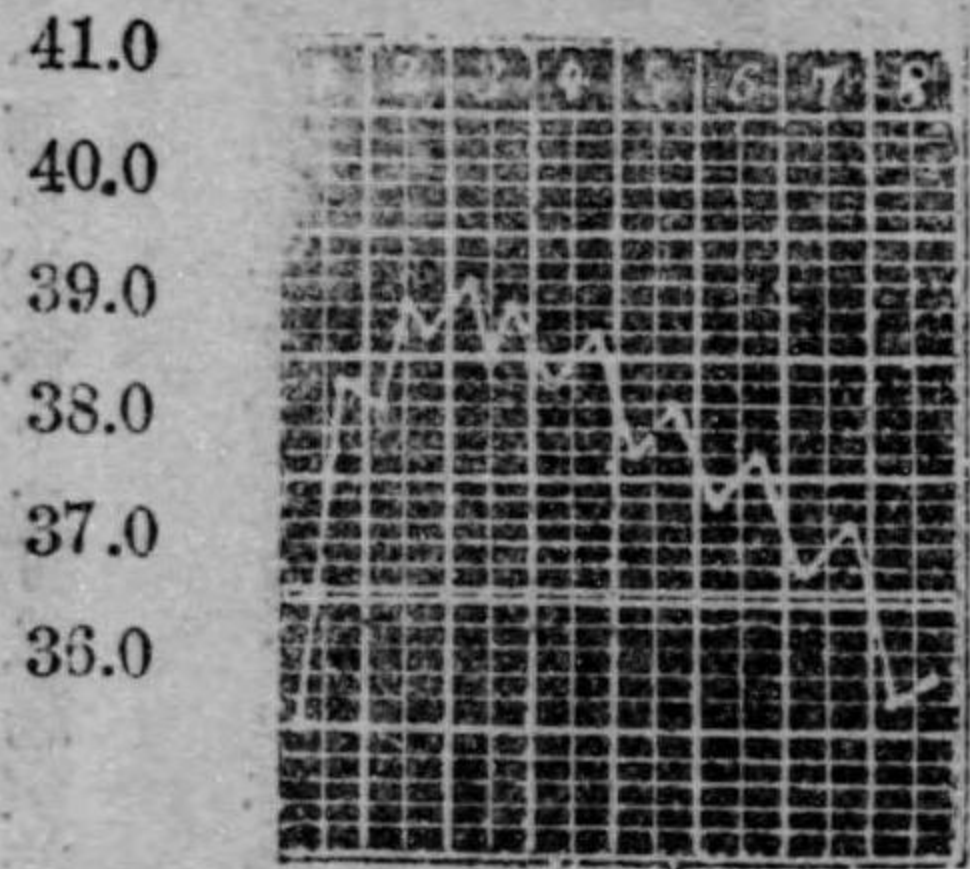
第四圖



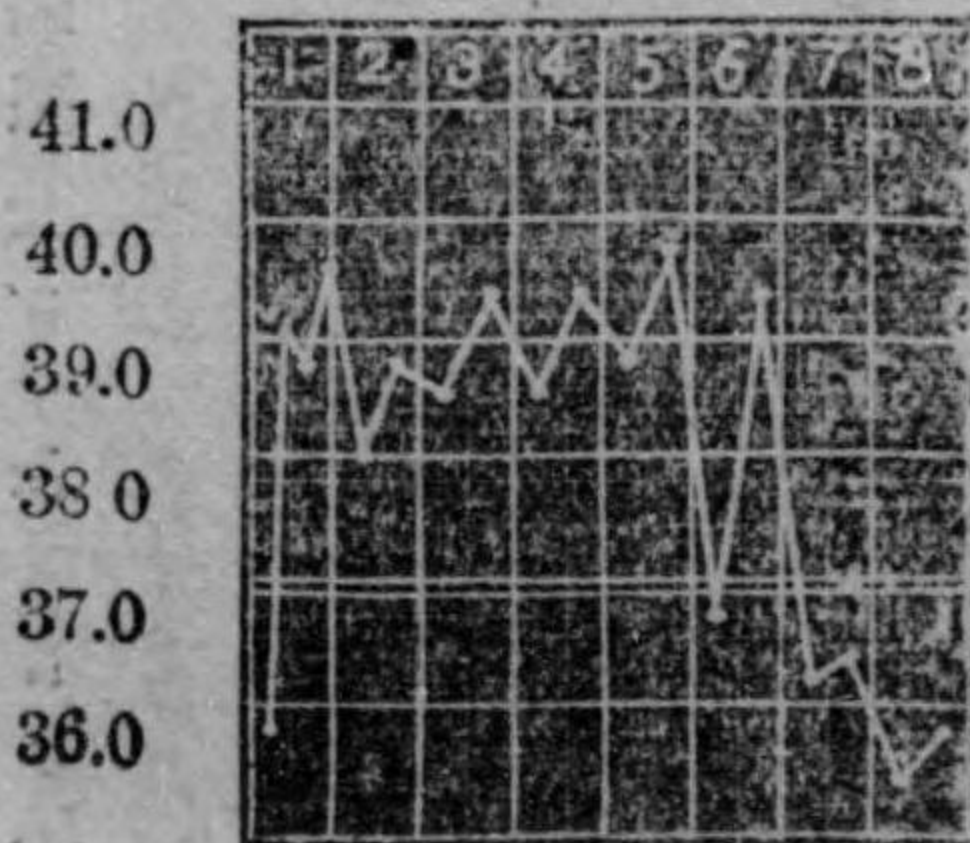
型熱ノ疹麻

又熱候ハ其持續ヲ分チテ左ノ三期トス
 イ、増進期 Stadium incrementi
 ロ、極期 Fastigium
 ハ、減退期 Stadium decrementi
 而シテ増進期ニハ戰慄 Schüttelfrost ナリテ急ニ増進スル猩紅熱、痘瘡、麻疹、水痘、丹毒、發疹室扶斯、再歸熱、麻刺里亞、「メスト」、敗血膿毒症、「インフルエンザ」、「チング」熱、肺炎等アリ、又惡寒 Frost ナリテ徐々ニ増進スル腸室扶斯、「バラチフス」、急性關節痠麻質斯等アリ、極期ノ持續ハ種々ニシテ麻刺里亞ハ二乃至四時間、腸室扶斯、發疹室扶斯ハ

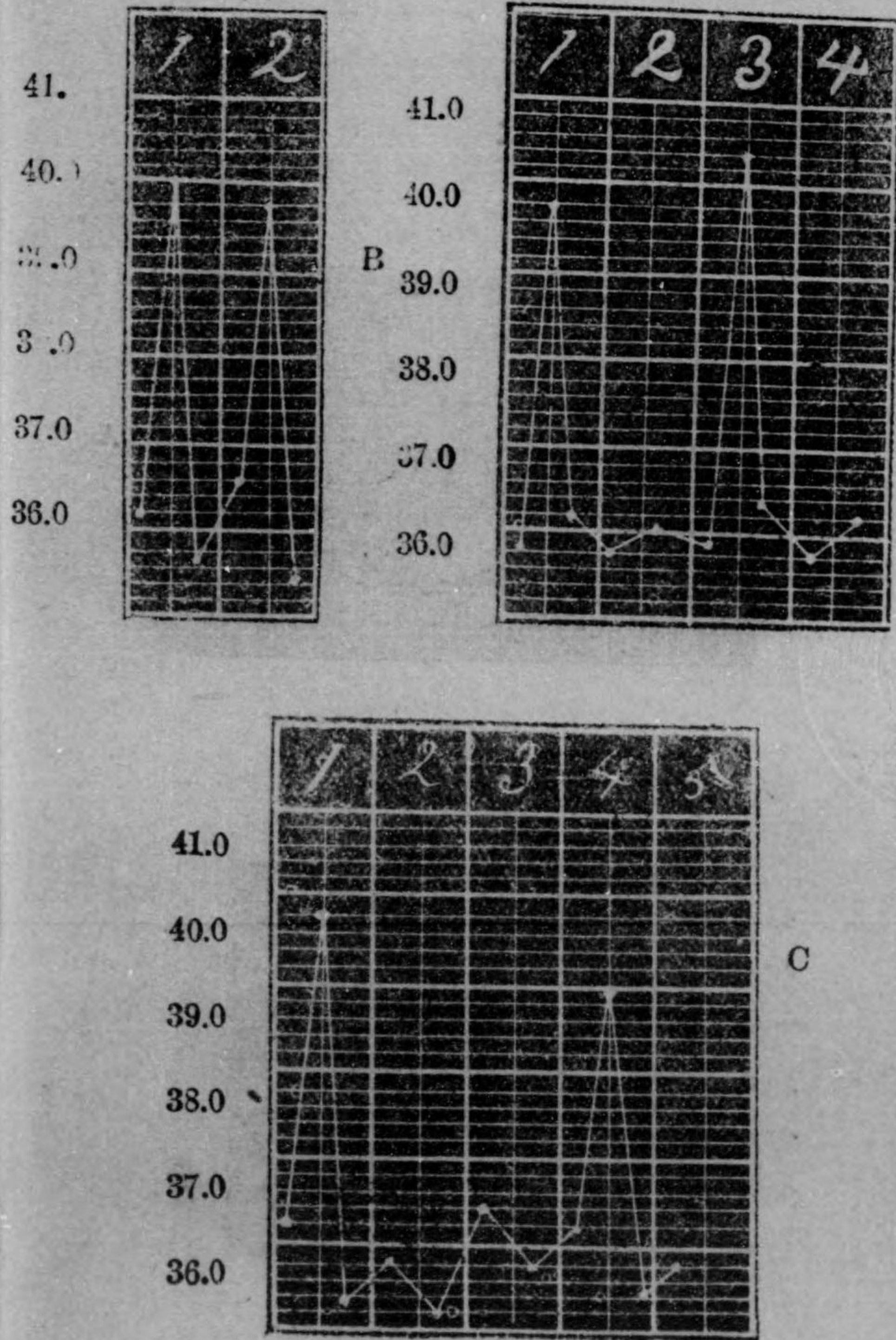
第七圖
 型熱ノ熱紅程



第八圖
 型熱ノ炎肺性布魯格



第六圖
 間歇熱ノ熱型
 A. 隔日熱
 B. 每日熱
 C. 四日熱



二週間、猩紅熱、麻疹、暑ホ一週間、肺炎ハ數日乃至一週間ナリ、減退期ノ状態ハ甚ダ種々ニシテ痘瘡、發疹室扶斯、丹毒、再歸熱、肺炎等ハ速カニ下降シ腸室扶斯、猩紅熱、關節使麻質斯等ハ徐々ニ下降ス前者ノ状態ヲ分利 Krisis ト云ヒ後者ノ状態ヲ換散 Krisis ト云フ、然レモ時トシテ分利遷延スルコトアリ之ヲ遷延性分利 Protrahierte Krisis ト云フ、又一度急劇ニ下降セル體温ノ其ノ翌日ニ至リ再ビ昇騰シ後始メテ純正ナル分利ヲ來スコトアリ之ヲ假性分利 Pseudokrise ト云フ其他又純正分利ニ先チ突然體温ノ昇騰ヲ來スコトアリ分利前變動 Perurbatio critica ト云フ

b. 脈數 Pulsfrequenz ハ通常體温(熱)ニ正比例シテ頻數トナルモノナルモ腸室扶斯、腦膜炎等ニ於テハ却テ緩徐トナリ又腸室扶斯ニアリテハ重複脈 Pulsus dicrotus ヲ呈スルモノナリ
c. 呼吸數 Respirationsfrequenz モ亦熱性病ニ於テハ普通増加スルモ腦膜炎ニ於テハ緩徐トナル

二、一般ノ外狀 allgemeines Aussehen.

a. 顔貌 Gesichtsausdruck. 顔貌無慾狀 apathisch トナルハ腸室扶斯、腦膜炎、急性粟粒結核、重症敗血膿毒症等ニシテ破傷風、虎列刺等ノ特異ノ顔貌ニ就テハ第一章第二節ニ於テ述ベタルガ如シ

b. 體位 Körperlage 重症傳染病殊ニ意識無慾狀ナルモノハ仰臥的仰臥位 passive Rückenlage ヲ取ル、其他肋膜炎、肺炎等ハ特異ノ側臥位ヲ取ルモノナリ(第一章第二節體位條下參照)

c. 營養狀態 Ernährungszustand 急性傳染病ハ通常持續短カキヲ以テ營養障害大ナラザルヲ常トスルモ腸室扶斯、腦膜炎、虎列刺、赤痢等ハ急ニ衰弱ヲ來スモノナリ

d. 皮膚發疹 Exantheme 急性傳染病中發疹ヲ主徵トスルモノ即チ急性發疹病ハ麻疹、猩紅熱、發疹室扶斯、痘瘡、水痘、丹毒等ニシテ診斷上價値アル口唇匐行疹 Herpes labialis ヲ來スハ流行性腦脊髄膜炎、格魯布性肺炎、回歸熱、麻刺里亞、敗血膿毒症等ナリ(結核性腦膜炎、腸室扶斯、肋膜炎ニハ口唇匐行疹ヲ發スルコトナシ) 今主要ナル急性傳染病ノ發疹ノ状態ヲ述ブレバ次ノ如シ
イ、麻疹 Masern ノ發疹ハ芥子粒大乃至「レンズ」豆大境界判然セル少シク隆起セル赤色丘疹ニシテ先ツ顔面次テ頸部、軀幹、四肢ニ發シ二十四時間乃至四十八時間ニシテ全身ニ及ブ、而シテ發疹ハ概ネ發病第四日ニ於テ來ル、落屑ノ状態ハ糖枇狀ナリ
ロ、猩紅熱 Scharlach ノ發疹ハ多ク發病第二日ニ於テ來ル帽針頭大若クハ麻質大ノ鮮紅色密生ノ發疹ニシテ後ニ瀾蔓シテ紅斑トナリ恰モ赤「インク」ヲ注ゲルガ如シ、又時トシテ水泡、膿疱、出血ヲ來スコトアリ(紅斑ノミナル時ハ指壓ニヨリ褪色スルモ出血スル

ニ至レバ褪色スルコトナシ、而シテ發疹ハ顔面殊ニ口圍及ビ頤部ニ來ルコトナキヲ以テ此部ハ發疹部トノ對照上蒼白色ニ見ユ、落屑ノ狀態ハ膜狀ナリ（四肢殊ニ手足ニ於テハ板狀落屑ヲナスヲ常トス）

ハ、發疹望扶斯 Typhus exanthematicus ノ發疹ハ隆起セズシテ境界不明、指壓ニヨリ消褪スル蓄薇疹ニシテ軀幹、頸部、四肢ニ多發シ（顔面、手掌、足趾ニハ稀ナリ）二三日ニシテ出血ニ變ズ、而シテ發疹ハ發病第三乃至第五日ニ於テ來ルヲ常トス

ニ、痘瘡 Pocken ニ於テハ第二日或ハ第三日ニ於テ大腿内面ヨリ下腹ニ移行スル部（大腿三角 Unterschenkeldreieck）或ハ上膊内面ヨリ上胸部ニ移行スル部（上膊三角 Ober-schenkeldreieck）ニ麻疹様或ハ猩紅熱様發疹ヲ發シ（原發々疹 Initial exanthema ト稱シ通例十二時間乃至二十四時間ニテ消失ス）第三日ノ終リ或ハ第四日ニ於テ先ツ頭部及顔面次テ軀幹四肢ニ本病固有ノ發疹ヲ生ズ即チ初メ僅カニ隆起セル粟粒大乃至帽針頭大赤色斑ヲ生ヅ（斑點期 Stadium maculosum）一二日ニシテ稍大ナル暗赤色丘疹ニ變ズ（丘疹期 Stadium papulosum）次テ丘疹ノ中央ニ水疱ヲ生ヅ（水疱期 Stadium vesiculosum）次テ其内容濁濁シ膿疱トナル而シテ其中央陷凹シ（痘臍 Pockennabel）周圍ニ紅暈ヲ繞ラセリ（膿疱期 Stadium pustulosum）後乾燥結痂シ（結痂期 Stadium crustosum）褐色斑（痘痕 Pockennarbe）ヲ殘シテ痂皮脱落ス（落痂期 Stadium decrustationis）、然レハ假痘ニ在テハ發疹僅少ニシテ時トシ丘疹ノミニ終ルコトアリ

ホ、水痘 Vorticella ニ於テハ先ツ顔面次テ軀幹四肢ニ散在性ニ紅斑ヲ生ヅ次テ紅斑小豆大或ハ稍大ナル水疱ニ變ジ水様透明ノ漿液ヲ充ス、而シテ水疱ハ紅斑上ニ生ズルガ故ニ注意スレバ水疱ノ周圍ニ紅色ノ輪廓ヲ有スルヲ見ル、後水疱ノ内容漸次稠濁、乾燥結痂シ痂痕ヲ殘サズシテ治癒ス、本病發疹ハ漸次的 schubweise ニ來ルガ故ニ新舊發疹雜然散布スルヲ特有トス

ヘ、風疹 Rubella ノ發疹ハ粟粒大乃至「レンズ」豆大僅カニ皮膚上ニ隆起シ指壓ニヨリ消褪スル紅疹ニシテ先ツ顔面、頸部後全身ニ發ス、又時トシテ發疹猩紅熱様ナルコトアリト、丹毒 Erysipelas ニ於テハ皮膚發赤腫脹シ其ノ健康部トノ境界波狀或ハ鋸齒狀ヲナシ提狀隆起ヲ呈ス又時トシテ其ノ發疹上ニ水疱ヲ形成シテ（水疱性丹毒 Erysipelas bullosum）或ハ水疱化膿破潰シテ痂皮ヲ結ビ（結痂性丹毒 Erysipelas crustosum）又其周圍壞疽ニ陥ルコトアリ（壞疽性丹毒 Erysipelas gangraenosum）

三、顔面 Gesicht

熱性病ニ在テハ顔面ハ多ク潮紅シ口唇及ビ舌ハ乾燥ス、口唇匍行疹 Herpes labialis ハ流行性腦脊髄膜炎、格魯布性肺炎、麻刺里亞、回歸熱、敗血膿毒症、發疹望扶斯等ニ於テ見ル、其他猩紅熱ノ覆盆子狀舌 Himbeerzunge、腸望扶斯ノ煤色苔ハ診斷上必要ナル症候ニシテ顔面筋殊ニ咬筋ノ痙攣（牙關緊急 Trismus）ハ破傷風、腦膜炎ニ於テ見ル所ナリ

四、頸部 Hals

項部強直 Genicksstarre、破傷風、腦膜炎ニ於テ來リ、咽頭偽膜ハ實扶的里、著明ナル安魏那ハ猩紅熱ニ於テ見ル所ナリ、而シテ實扶的里ニ在テハ其偽膜ノ一片ヲ取り染色鏡檢スル時ハ實扶的里菌ヲ發見スルモノナリ(第九章細菌検査法條下參照)

五、胸部 Brust

肺ノ症候ヲ主徵トスルハ格魯布性肺炎及ビ肺「ペスト」ナルモ急性傳染病ハ動モスレバ氣管枝炎又ハ加答兒性肺炎ヲ合併シ又心臟合併症ヲ來シ易キモノナリ殊ニ關節痲質斯ハ心臟內膜炎(其結果瓣膜障害ヲ殘ス)ヲ來シ其他ノ高熱ヲ伴フ急性傳染病(例之ハ腸窒扶斯、格魯布性肺炎等)ハ心臟衰弱ヲ來シ易シ

六、腹部 Abdomen

腹部膨滿 Bauchaufreibung、腸窒扶斯ニ於テ來リ陷沒ハ腦膜炎ニ於テ之ヲ見ル、迴盲部ノ鳩鳴音 Gurren 及ビ壓痛 Druckschmerzhaftigkeit、腸窒扶斯「バラチフス」ニ特有ニシテ脾臟腫大 Milzanschwellung、腸窒扶斯、發疹窒扶斯、麻刺里亞、猩紅熱、回歸熱、重症痘瘡、敗血膿毒症、丹毒等ニ於テ來ルモノナリ

七、尿 Harn

熱性病ニ於テハ尿量減少、其色帶赤黃色乃至帶黃赤色ヲ呈シ比重增大シ又往々蛋白ヲ證明スルモノナリ(故ニ蛋白ノ存在ヲ以テ直ニ腎臟炎ノ併發セルモノト診斷スベカラズ必ラズ尿圓柱ノ存在ヲ以テスベシ)

「ザアツオ」反應 Diazoreaktion、腸窒扶斯、發疹窒扶斯、其他時トシテ麻疹ニ來リ、麻刺里亞、痲質斯、風疹、腦膜炎ニハ之ヲ排除シ、肺炎、猩紅熱、實扶的里、丹毒ニ在テハ或ハ現ハレ或ハ之ヲ排除シ一定セザルモノナリ

八、糞便 Stuhl

豌豆汁様下痢便ハ腸窒扶斯(但シ便秘ヲ來スコトアリ)、米泔汁様下痢便ハ虎列刺(但シ水様ナルコト稀ナラズ)、粘液血便ハ赤痢ニ特有ナリ、又腸窒扶斯、「バラチフス」、赤痢、虎列刺等ニ在テハ其ノ病原菌ヲ證明スルヲ得ルモノナリ(第五章糞便検査法條下參照)

九、咯痰 Sputum

鐵鏽色痰ハ格魯布性肺炎ニ特異ニシテ又「ペスト」肺炎ニ於テ見ルコトアリ、顯微鏡検査ニヨリ病原菌ヲ證明スルハ格魯布性肺炎、「ペスト」肺炎、「インフルエンザ」、百日咳等ナリ(第三章咳嗽検査法條下及ビ第九章細菌検査法條下參照)

十、血液 Blut

多クノ急性傳染病ハ白血球増加ヲ來スモノナリ(腸窒扶斯、麻刺里亞、馬鼻痘、敗血膿毒症ノ多クノ場合ヲ除ク)、急性傳染病中血液顕微鏡検査ヲ要スルハ麻刺里亞及ビ再歸熱ナリ(第七章血液検査法條下及ビ第九章細菌検査法條下參照)

第三章 呼吸器病ノ診査

甲、既往症 Anamnese

一、遺傳ノ關係 hereditäre Verhältnisse

遺傳ノ關係ハ肺疾患ノ診査ニ際シテ甚ダ必要ナルモノニシテ結核性疾患ハ直接遺傳ヲナサズト雖モ其ノ罹病素因 Disposition ナ遺傳ス即チ其ノ罹病シ易キ體質ヲ遺傳スルモノナリ、故ニ吾人ハ肺疾患ノ診査ニ當リテハ必ズ兩親、同胞ノ結核性疾患ニ就テ究メサルベカラズ、而シテ此際肋膜炎、肺炎、喘息、慢性氣管枝炎、産後病等ト稱フルモノ肺結核ノ疑アリ、其他氣管枝喘息モ罹病素因ヲ遺傳スルモノナリ

二、患者從來ノ生活法 frühere Lebensweise des Kranken

患者從來ノ生活法ノ關係ハ呼吸器病診査ニ當リテ甚ダ必要ナルモノナリ、即チ塵埃ヲ吸入

スルガ如キ職業例之バ石工、磨工、掃除人等ハ肺結核、其他呼吸器加答兒ニ侵サレ易ク、又寒冷ナル外氣ニ露出スルモノ、刺戟性瓦斯ヲ吸入スルモノ等モ一般呼吸器加答兒ニ罹リ易キモノナリ、其他患者ハ日常營養ニ注意セルヤ否ヤ、運動不足ナラザルヤ等ニ注意スベシ、又肺疾患ニアリテハ從來結核患者ト同居セルコトアリヤ否ヤハ特ニ注意スベキ所ニシテ其同居後既ニ數年ヲ經過セルモノニアリテモ亦必要ナリ、又婦人ハ産後肺結核ヲ發シ易キモノナリ

三、既往ノ疾患 frühere Krankheiten

肺疾患診査ニ際シ必要ナル既往症ハ小兒期ニ於ケル腺病 Skrofulose (瘰癧)、其他咯血、肋膜炎、氣管枝炎、肺炎、結核性骨及ビ關節ノ疾患、痔瘻等ナリ

四、疾患ノ起始 Beginn der Erkrankung

急性ニ發病スルモノハ急性肺炎其他ノ急性氣道加答兒ニシテ、慢性ニ發病スルハ肺結核、其他慢性ノ氣道加答兒ナリ、然レモ肺結核ニハ屢々急性ノ經過ヲ取ルモノアリ(奔馬肺癆及乾酪性肺炎)、而シテ呼吸器疾患ハ多ク咳嗽、咯痰、胸痛、熱發等ヲ以テ發病スルモ肺結核ニアリテハ長ク食機不振、倦怠、羸瘦、輕熱等ノ一般症狀ヲ呈スルノミナルコト屢々ナ

五、自覺症狀 subjective Symptome

イ、咳嗽 Husten. ハ主トシテ喉頭、氣管、氣管枝、肋膜、肺ノ疾患ニ於テ來リ（肺胞自家ノ疾患ニアリテハ咳嗽ヲ來スコトナキモ分泌物一定量ニ達スル時ハ氣管枝粘膜ヲ刺激シテ咳嗽ヲ發ス）又咽頭、食道、胃、肝、脾ノ疾患ニ於テ反射的ニ來ルコトアリ、而シテ乾性咳嗽 trockener Husten ハ急性咽頭加答兒 氣管加答兒及ビ氣管枝加答兒ノ初期、乾性氣管枝加答兒、肋膜炎、又時トシテ肺炎加答兒ニ於テ現ハル、濕性咳嗽 feuchter Husten ハ肺疾患、濕性氣管枝炎ニ於テ現ハル、其他犬吠性咳嗽 bellende Husten ハ喉頭實扶的里ニ特有ニシテ無聲咳嗽 aphonischer Husten ハ聲帶麻痺ノ特徴ナリ、又短小ナル咳嗽ノ相次ギテ發スル所謂小咳 Hüsteln ハ肺炎加答兒及ビ「ヒステリー」ニ於テ來リ、多數ノ咳嗽ノ相次ギテ發シ鷄鳴性深吸氣ヲ以テ終リ多クハ之ニ嘔吐ヲ伴フハ百日咳ニ於テ見ル所ナリ

ロ、咯痰 Auswurf, Sputum. 聲咳 Rüsspehn ニ由リテ咯出スルハ咽頭及ビ鼻咽腔ノ加答兒ニ因シ咳嗽ニ由リテ咯出スルハ喉頭、氣管、氣管枝、肺疾患ニ由來スルモノナリ（現症條下參照）

ハ、胸痛 Brustschmerz. 肋膜炎、肋膜肺炎、急性肺炎ニ於テハ胸側ニ穿刺樣疼痛ヲ發シ肺結核モ往々肋膜炎患ヲ合併スルガ故ニ疼痛ヲ伴フ（肺結核自己ハ疼痛ヲ發スルモノナ

ラザルガ故ニ往々無痛ニ經過スルコトアルハ勿論ナリ）、其他胸痛ハ胸筋痠痛、肋骨疾患、肋間神經痛、氣胸、心臟疾患ニ於テ來ルモノナリ

ニ、呼吸困難 Dyspnoe. 呼吸器疾患ハ呼吸困難ヲ伴フコト多シ、此項ニ就テハ既ニ第二章呼吸條下ニ詳述セリ

ホ、胃腸症狀（食思缺乏 Appetitlosigkeit 下痢 Diarrhoe 等）、頭痛 Kopfschmerz（貧血又ハ熱候ノ徴）、盜汗 Nachtschweiss（結核ニ於テ必要ナリ）等ハ屢々訴フル一般症狀ナリ

乙、現症 Status praesens

一、體格及體質 Konstitution und Habitus

體格及體質ノ關係ハ肺疾患殊ニ肺結核ノ診查ニ際シ甚ダ必要ナルモノニシテ肺結核ハ好シテ所謂癆瘵質 Habitus phthisicus ナ侵スモノナリ即チ皮膚蒼白、筋肉發育不良ニシテ皮下脂肪ニ乏シク長頸ニシテ胸廓ハ所謂麻痺胸ヲ呈シ又往々頰部ニ限局性潮紅ヲ呈セルモノナリ云フ、此關係ハ殊ニ肺結核ト單純氣管枝加答兒トヲ區別スル際ニ必要ナルモノナリ

二、體溫及呼吸 Körpertemperatur und Atmung

呼吸器病中無熱ニ經過スルハ肺氣腫、氣管枝喘息、肺二口蟲、肺腫瘍、肺栓塞、水胸、氣

管枝擴張等ニシテ熱發ヲ來スハ格魯布性肺炎、加答兒性肺炎、肺結核、肋膜炎、肺膿瘍、氣管枝炎、喉頭炎等ナリ、而シテ格魯布性肺炎ハ急ニ戰慄 Schüttelfrost ヲ以テ高熱ヲ發シ數日乃至一週間稽留シテ分利シ、肋膜炎ハ多ク惡寒 Frost ヲ以テ中等度ノ熱發ヲ來シ、肺結核ハ初期ニ於テハ輕熱殊ニ日哺潮熱ヲ特異トシ後期ニ至レバ著明ナル弛張熱即チ消耗熱 hektisches Fieber ヲ呈スルモノナリ

呼吸數 Aunmgsfrequenz 呼吸器疾患ニ於テハ多ク増加シ呼吸困難 Dispnoe ヲ呈スルモノナリ(第二章呼吸條下參照)

三、體位 Körperlage

呼吸器疾患ニハ一定ノ體位ヲ取り之ニヨリ診斷ヲ容易ナラシムルモノアリ即チ肋膜炎ノ初期、氣胸ニ於テハ健側臥位、肺炎及ビ肋膜炎ノ後期ニ於テハ患側臥位ヲ取り、又強度ノ滲出性肋膜炎ニ於テハ坐位 Sizenlage ヲ取り所謂起坐呼吸 Orthopnoe ヲ營ムガ如シ

四、一般ノ外狀 allgemeines Aussehen

結核性疾患ニ在テハ皮膚蒼白、筋肉瘦削シ、顔貌ハ概ネ神經質ヲ呈シ、頰部ニハ往々限局性潮紅ヲ現ハセリ、而シテ末期ニ至レバ先ヅ下肢、次テ顔面四肢ニ浮腫ヲ來スヲ常トス、又肺炎、毛細氣管枝炎、強度ナル滲出性肋膜炎等ニアリテハ四肢顔面ニ紫藍色 Cyanose ヲ

呈スルコト多シ(第二章皮膚色澤條下參照)

五、鼻 Nase

鼻尖ノ紫藍色ハ心臟衰弱ノ際ニ來リ鼻翼呼吸ハ呼吸困難ノ際ニ現ハル、此ノ兩症候ハ重症呼吸器病及ビ心臟病ニ於テ見ル所ナリ、口腔呼吸ハ鼻腔又ハ鼻咽腔ノ閉塞ヲ來スガ如キ疾病例之ハ肥厚性鼻炎、鼻茸、鼻咽腔腫瘍、腺樣增殖症 adenoid Vegetation 等ニ於テ來リ睡眠時鼾聲ヲ發シ安眠不可能ナリ、此ノ腺樣增殖症ハ殊ニ小兒ニ於テ來リ小兒ハ特異ノ顔貌ヲ呈シ且ツ智力發育不良ナルモノナリ

鼻腔粘膜ノ暗赤色ハ急性慢性ノ鼻炎、蒼白色ハ慢性萎縮性鼻炎ニ於テ來リ、粘膜腫脹ハ急性鼻加答兒、慢性肥厚性鼻炎、鼻茸等ニ於テ、粘膜萎縮ハ慢性萎縮性鼻炎ニ於テ見ル、鼻腔粘膜ノ潰瘍ハ鼻實扶的里、鼻結核、鼻黴毒、馬鼻疽等ニ於テ來リ、而シテ鼻結核ニアリテハ粘膜一部分ノ崩壞又ハ汎發性浸潤ヲ來シ、黴毒ニ於テハ骨、軟骨、中等等ヲ侵襲スルモノナリ、特筆ヲ要スルハ諸般鼻腔疾患ニ於テ喘息發作ヲ來スコトナリ、之ヲ稱シテ鼻性喘息 Asthma nasale ト云フ、其他鼻腔疾患ハ頑固ナル頭痛(殊ニ前額痛)又ハ三叉神經痛ノ原因トナルモノナリ、而シテ殊ニ副鼻腔ノ炎症ヲ合併スル時ニ然リ、鼻出血 Nasenblutung ハ鼻腔疾患ニ於テ來ルト雖モ此際萎黃病、白血病、血友病、貧血、肝硬變、萎縮腎等ノ有無ヲ究メザルベカラズ(之等ノ疾患ハ容易ニ出血ヲ來スモノナリ)

○鼻分泌物ノ検査

a. 肉眼の検査、粘液性ナルハ單純性鼻炎、膿性ナルハ化膿性鼻炎、臭氣ヲ呈スルハ惡臭性鼻炎即臭鼻 Ozina ナリ、其他痲皮ハ最多ク臭鼻ニ於テ來リ、偽膜ハ實扶的里性鼻炎ニ於テ見ル所ナリ

b. 顯微鏡的検査、急性鼻加答兒ノ初期ニ於テハ少數ノ白血球、多數ノ「ムチン」、極メテ少數ノ赤血球其他中等數ノ頸毛上皮細胞及ビ磚狀上皮細胞ヲ證明シ、慢性加答兒ニ在テハ膿球多量トナル、鼻分泌物中ニ見ル細菌中重要ナルモノハ馬鼻痘菌、癩病菌、實扶的里菌及ビ結核菌ナリ

イ、馬鼻痘菌ハ馬鼻痘ニ於テ現出シ鹽基性「アニリン」色素ニヨリ染色シグラム氏法ニ脱色セズ

ロ、鼻分泌物ニ於ケル癩病菌ハ癩病診斷上頗ル重要ナルモノニシテ鹽基性「アニリン」色素、石炭酸「フクシン」、ロエフレル氏法ニヨリテ能ク着色スト雖厄(第九章細菌検査法條下參照)最常用セラル、ハバウムガルテン氏法ニシテ、先ツ稀薄ナル酒精「フクシン」溶液(時計硝子ニ水ヲ盛り之ニ濃厚酒精「フクシン」溶液五滴ヲ滴下セルモノ)中ニ六乃至七分間染色シ次テ酸性「アルコホル」(純粹酒精十分ニ硝酸一分ヲ加ヘタルモノ)ニテ十五秒間脱色水洗シ更ニ「メチレン」青溶液ニテ染色水洗スベシ、癩病菌ハ其形狀結核菌ニ酷似

スト雖厄本法ヲ以テスル時ハ直ニ「フクシン」酒精液ニ染色シ(結核菌ハ石炭酸「フクシン」ナルヲ要ス)又多ク束把狀ニ群簇スルガ故ニ鑑別容易ナリ

ハ、實扶的里菌ハ鼻腔實扶的里ニ之ヲ發見ス(第九章細菌検査法條下參照)

ニ、結核菌モ屢々發見ス(第九章細菌検査法條下參照)

ホ、臭鼻桿菌 Bacillus ozaena 臭鼻初期ノ分泌物ニ發見セラル

ヘ、鼻硬腫桿菌 Bacillus rhinoscleromatis ハ鼻硬腫ニ於テ之ヲ見ル

六、頸部 Hals

頸ノ狹長ナルハ肺癆性ニシテ短縮ナルハ氣腫性ナリ、鎖骨上窩ノ陷凹ハ肺尖萎縮ノ徵ニシテ頸腺、鎖骨上及ビ下窩腺ノ腫脹ハ腺病及ビ肺結核ニ於テ見ル所ナリ

○喉頭疾患ノ診査

a. 喉頭疾患ノ一般症狀

イ、音聲ノ變化 Veränderungen der Stimme

聲音嘎嘶 Heiserkeit ハ殆ンド總テノ急性慢性ノ喉頭疾患ニ來リ失聲症 Aphonie ハ喉頭筋麻痺、聲帶ノ潰瘍、喉頭ノ腫瘍、結核、潰瘍、實扶的里、又時トシテ喉頭加答兒、「ヒステリー」ニ於テ來ル、痲痺性失聲症 Aphonia spastica (發聲セントスル際ニ突然失聲

スルヲ云フ)ハ聲帶ノ痙攣ニ特有ニシテ重複聲 Doppelstimme (聲音不規則ニシテ高低急變スルモノ)ハ一側ノ反迴神經麻痺、「ホリープ」又屢々加答兒ニ於テ之ヲ見ル

ロ、呼吸ノ障害 Störungen der Atmung

喉頭疾患ニ因スル呼吸困難 Dyspnoeハ吸息性ニシテ毎呼吸時ニ當リ狹窄音即喘鳴の音ト發シ又此際頸部諸高及ビ上腹高陷凹シ補助呼吸筋ハ緊張ス、而シテ之ハ喉頭實扶的里及ビ假性格魯布(聲帶下喉頭炎)、聲門水腫、喉頭軟骨膜炎、喉頭腫瘍、小兒時ニ於ケル急性喉頭炎、後環狀披裂筋麻痺ニ於テ來リ、突然發作スル呼吸停止ハ聲門痙攣ニ於テ見ル所ナリ

吸息性呼吸困難ハ又氣管狹窄ニ於テモ來ルガ故ニ左ニ其ノ鑑別點ノ大要ヲ述ブベシ
喉頭狹窄ニ於テハ呼吸時ニ際シ喉頭著シク上下シ且ツ患者ハ成ルベク頭ヲ伸バサガ如ク頭部ヲ後上スルモ氣管狹窄ニ於テハ喉頭殆ンド停止シ又頤部ヲ胸部ニ接近ス、而シテ聲音ハ喉頭狹窄ニ於テハ概シテ變化スルモ氣管狹窄ニ於テハ變化スルコトナシ
ハ、疼痛 Schmerzen

喉頭加答兒ニ於テハ普通疼痛ヲ來スコトナク搔爬ノ感 Kratzen 粗糙ノ感 Rauheit 灼熱ノ感 Brennen 異物ノ感 Gefühl von Fremdkörper 創傷感 Wundsein 等ヲ訴フルモ結核、黴毒、癌腫等ニ於テハ疼痛ヲ來スモノナリ
ニ、嚥下困難 Schluckeschwierigkeiten

會厭軟骨ノ結核性潰瘍、喉頭軟骨膜炎、又屢々癌腫、稀ニ黴毒ニ於テ來ル、而シテ此際食道狹窄トノ鑑別ハ聲音ノ變化ノ有無ニ注意スベシ(勿論喉頭鏡検査ニヨリテ明カナリト雖也)

ホ、咳嗽及ビ喀痰 Husten und Auswurf

喉頭疾患ニ因スル咳嗽ハ高調ニシテ音響ヲ帶ブルコト多シ之ヲ格魯布咳 (Kroup Husten)ト稱シ喉頭實扶的里、假性格魯布及ビ其ノ他ノ喉頭疾患ニ於テ來ル(然レモ實扶的里ノ進行セルモノハ痙攣性トナルモノナリ)

喀痰ハ通常多クノ喉頭疾患ニ於テ來ルト雖也此際氣管枝及ビ肺ノ疾患ノ有無ヲ確メザルベカラズ、特ニ注意スベキハ喀痰中ノ血液ニシテ吾人ハ往々其因ヲ喉頭ニ科スルノ傾アリト雖也多クノ場合ニハ肺ノ疾患ニ因ルモノナリ

b. 喉頭鏡検査所見

喉頭粘膜ノ暗赤色ヲ呈シ諸所ニ血管ノ充血ヲ現ハスハ急性、又往々慢性喉頭炎ニ來リ、其著白色ハ慢性萎縮性喉頭炎及ビ全身貧血ニ於テ見ル所ナリ、瀰蔓性腫脹ハ急性、慢性喉頭炎ニ、限局性腫脹ハ聲門水腫(聲門部)、喉頭軟骨膜炎(披裂軟骨部)、聲帶下炎(聲帶下部)、其他喉頭膿瘍ニ於テ來リ、被膜沈着ハ喉頭實扶的里ニ於テ現ハル、結核性潰瘍ハ好シテ披裂軟骨部ニ來リ其他潰瘍ハ喉頭黴毒ニ於テ見ル、喉頭ニ來ル腫瘍中主要ナルハ癌腫、肉腫、乳癌腫、纖維腫、粘液囊腫等ニシテ癌腫及ビ肉腫ニ在テハ著シキ全身症狀(惡液質)ヲ伴フ

モノナリ

必要ナルハ聲帶 *Stimmband* ノ運動狀態ニシテ喉頭炎、腫瘍及ビ喉頭筋麻痺ニ於テ其運動障害ヲ來スモノナリ、今重要ナル喉頭筋麻痺ニ就テ述ブレバ次ノ如シ

イ、反廻神經麻痺 *Recurrentlähmung* (反廻神經ノ分布セル聲門閉鎖筋及開張筋即内甲狀披裂筋、横披裂筋、外甲狀披裂筋、後環狀披裂筋ノ麻痺)、屢々見ルハ偏側麻痺ニシテ患側眞聲帶ハ呼吸並ニ發聲時ニ於テ運動セズ(屍體位置 *Kadaverstellung*)、健側眞聲帶正規ニ外方ニ運動シ聲帶ハ能ク閉鎖スト雖正健側披裂軟骨ハ麻痺側ノ前方ニ交叉シ之ニヨリ音聲弱ク且ツ響乏シク固有ノ假聲 *Fistelsimme* トナル、兩側麻痺ハ稀有ナルモ兩側聲帶ハ呼吸時發聲時全ク運動セズ所謂屍體位置ヲ取リ完全ノ失聲ヲ來ス、而シテ此反廻神經麻痺ハ其原因神經中樞ニアルコトアリ即チ進行性球麻痺及ビ其他ノ延髓疾患ニ於テ來ルガ如シ、其他末梢性原因トシテ大動脈瘤ハ屢々偏側麻痺ヲ來シ甲狀腺腫瘍、食道癌等ハ兩側麻痺ヲ來スモノナリ

ロ、後環狀披裂筋麻痺 *Lähmung der Mm. cricoarythanoidei posteriores*、兩側麻痺ニ在テハ聲帶吸息時ニ當リ開張セズ爲メニ高度ノ吸息困難ヲ來シ此際喘聲ヲ放ツ、偏側麻痺ハ呼吸困難著明ナラズ聲音モ亦潤濁スルノミ、本病ハ主トシテ脊髓癆、多發性硬化ニヒステリーニ於テ見ル所ナリ

ハ、内甲狀披裂筋麻痺 *Lähmung der Mm. thyroarythanoidei interni*、兩側麻痺ニア

リテハ聲門發聲ニ當リテ廣ク開放シ聲音ハ嘎嘶或ハ失音シ偏側麻痺ニアリテハ患側聲帶ハ舟狀ニ陷凹シ發聲ニ際シ動クコトナシ、本症ハ屢々披裂間筋麻痺ヲ伴ヒ聲門呼吸聲門(三角形ヲ呈ス)及ビ發聲々門(橢圓形ヲ呈ス)ノ二個ニ分タルコトアリ

ニ、披裂間筋麻痺 *Lähmung der Mm. interarythanoidei* ニ在テハ聲門ノ後部三分ノ一ハ開放シ爲ニ聲音ハ多少ノ潤濁ヲ來ス

ホ、甲狀披裂會厭筋麻痺 *Lähmung der Mm. thyro-aryepiglottici* ハ嚥下ノ際喉頭上口ノ閉鎖ヲ妨グ爲ニ食物喉頭内ニ竄入ス、本症ハ屢々實扶的里ノ續發症トシテ來ルモノナリ
ヘ、前環狀甲狀筋麻痺 *Lähmung der Mm. crico-thyroidei anteriores* ハ發聲時甲狀軟骨ヲ接近セシメズ爲ニ兩聲帶弛緩シ發聲障害ヲ來ス

七、胸廓及肺ノ診査

a. 胸廓ノ形狀 *Thoraxform*.

イ、正常ナル胸廓ハ其長徑、横徑及ビ厚徑平均チ有シ兩側同一ニシテ鎖骨上下高ハ著シク陷沒セズ上腹角 *epigastrischer Winkel* ハ略ホ直角ヲ呈シ胸骨把柄部ト體トニヨリ形成スル所謂 *ルードウキヒ氏角* *Angulus Ludwigi* ハ著明ニ突出セズ肋間腔ハ其下部ノモノヲ除クノ他陷沒スルコトナク脊柱ハ一定ノ前後彎曲ヲ呈シ側方ニ彎曲セザルモノナリ
ロ、病的胸廓ニハ左ノ數種アリ

1. 麻痹胸 Paralytischer Thorax 又癆瘵胸 phthisischer Thorax 又呼吸狀胸 expiratorischer Thorax トハ胸廓扁平細長ニシテ肋間腔ハ廣大シ上腹角ハ銳角ヲ呈シ鎖骨上下高ハ著シク陷没シ肩胛筋發育不良ニシテ所謂翼狀肩胛ヲ呈スルヲ云ヒ肺結核ニ罹リ易キモノナリ

2. 氣腫胸 emphysematöser Thorax 又洋樽狀胸 fassförmiger Thorax 又不斷吸氣狀胸 permanent inspiratorischer Thorax トハ胸廓短大ニシテ上腹角ハ著明ナル鈍角ヲ呈シ胸廓側部強ク膨隆シ鎖骨上下高ハ陷没セズ却テ突隆シ常ニ吸氣時ニ於ケルガ如キ狀ニ呈シ呼吸運動緩慢ナリ之レ肺氣腫ニ於テ見ル所ナリ

3. 鷄胸 Hühnerbrust トハ胸骨楔狀ニ前方ニ突隆シ胸廓ノ前後徑ヲ増シ爲ニ胸廓ハ兩側ヨリ壓迫セラレタルガ如シ、先天性畸形及ビ佝僂病ニ於テ見ル所ニシテ肺結核ヲ發シ易シ

4. 漏斗狀胸 Trichterbrust トハ胸骨下端著シク陷没シ胸廓恰モ漏斗狀ヲ呈スルヲ云ヒ先天性畸形、又靴匠ニ來リ (靴匠胸 Schusterbrust) 呼吸器病及ビ血行器疾患ニ罹リ易シ

其他脊柱ノ變狀ニヨリ後屈胸 kyphotischer Thorax 側彎胸 skoliothischer Thorax 前彎胸 lordotischer Thorax 後屈側彎胸 kypho-skoliothischer Thorax 等ヲ來シ(脊柱ノ角狀後屈即チポット氏後彎 Pott'sche Kyphose) 通例脊椎結核ニ於テ見ル、又胸廓下部ニ横徑ノ淺

ヲ印セル者屢ナリ(是レ體格薄弱ナル者ニ於テ見ル所ニシテ陰壓ノ爲ニ胸壁陷凹セルナリ) 共ニ呼吸器病ノ發生ヲ容易ナラシム

ハ、胸廓ノ病的擴大及縮小

1. 胸廓ノ兩側膨大ハ肺氣腫、水胸ニ於テ來リ、偏側膨大ハ滲出性肋膜炎、氣胸、肋膜腫瘍、肺腫瘍、肺包蟲、心臟肥大、縱隔膜腫瘍、肝腫大等ニ現ハル
2. 胸廓ノ縮小ハ他動的ニ肺萎縮ノ結果胸腔ニ陰壓ヲ生ズルニ因リテ來リ、(肺尖結核) 於ケル鎖骨上高ノ陷没又他ノ部ノ肺結核、慢性間質性肺炎ニ於テ見ルモノ、如シ) 又自動的ニ滲出性肋膜炎ノ後發症トシテ來ル即チ肋膜滲出物ノ爲メニ肺臟久時壓排セラレ其彈力ヲ失スルニヨリ滲出物吸收セラル、モ再ビ擴張スル能ハス外壓ニヨリ陷凹ヲ來スナリ

b. 呼吸運動 respiratorische Bewegung

イ、呼吸式 Atmungstypus 第一章第三節呼吸條下ヲ見ヨ

ロ、呼吸運動減弱ハ肺結核、肺炎、肋膜炎、肺氣腫、氣胸等ニ於テ偏側或ハ兩側ニ來ルハ、吸氣時陷没ハ小兒ニ在テハ生理的狀態ニ於テモ僅ニ之ヲ見ルコトアリト雖モ多ク病的ニ見ルモノニシテ喉頭、氣管及ビ氣管枝ノ狹窄ニ於テ來リ此際胸骨上高、鎖骨上高、心窩部、肋間、季肋部等ニ現ハル

ニ、吸氣時胸廓ノ膨隆ハ強度ノ肺氣腫其他稀ニ結核ニ於ケル大ナル空洞部ニ於テ見ルコトアリ

ホ、呼吸數 *Atmungsfrequenz* 呼吸器疾患ハ多ク呼吸數ヲ増加シ且ツ其調節ヲ失シ呼吸困難 *Dyspnoe* ヲ來スモノナリ即チ乾性肋膜炎、急性肺炎等疼痛ヲ來ス疾患、肺結核、肺炎、肺水腫、滲出性肋膜炎、氣胸、肺氣腫等肺臟呼吸面ノ縮小ヲ來ス場合、實扶的里、聲門痙攣、聲門水腫、喘息等空氣進入ノ障害ヲ來ス場合等ノ如シ(第一章第三節呼吸條下參照)、而シテ呼吸困難ハ通常吸息呼息共ニ來ルト雖モ實扶的里、聲門痙攣、聲門水腫、聲門擴張筋麻痺等ニ於テハ吸息的ニシテ氣管枝喘息、肺氣腫等ハ呼息的ナリ(本章喉頭ノ診查條下參照)

氣管枝喘息 *Asthma bronchiale* ノ呼吸困難ハ特異ニシテ發作性ニ吸息困難ヲ來シ吸息時喘鳴ヲ發シテ數時間ニシテ靜止シ其終リニ特異ノ喀痰ヲ喀出ス(本章喀痰ノ検査條下參照)、而シテ之ト鑑別ヲ要スルハ心臟性喘息 *Asthma kardiale* 鼻性喘息 *Asthma nasale* 枯草喘息 *Heu-Asthma* 等ナリ、鼻性喘息ハ鼻腔疾患ニヨリ反射的ニ來リ此際鼻腔ニ「ヨカイン」液ヲ塗布スレバ緩解スルモノナリ(心臟性喘息トノ鑑別ハ次章既往症條下參照)

c. 肺ノ打診 *Perkussion der Lunge*

イ、肺ノ境界 *Lungengrenze* 肺ノ上界ノ決定ハ甚ダ必要ナリ即チ一側ノ下降ハ屢々肺炎結核ニ於テ見ル所ナリ、健態ニ於テハ前面鎖骨上三—四仙迷ノ所ニ達シ後面ハ第七頸椎棘狀突起ノ部ニ位セリ、而シテ上界ノ呼吸移動ハ尋常呼吸ニ於テ半仙迷深呼吸ニ於テ一、五仙迷ナリ

肺ノ下界ハ健態ニ於テハ右側ハ胸骨線 *Sternallinie* ニ於テハ第六肋骨ノ下緣、副胸線 *Parasternallinie* 及ヒ乳線 *Mammillarlinie* ニ於テハ第六肋骨ノ上緣、前腋窩線 *vordere Axillarlinie* ニ於テハ第七肋骨ノ下緣、肩胛線 *skapularlinie* ニ於テハ第十肋骨、脊椎線 *vertebrale Linie* ニ於テハ第十一胸椎ニアリ、左側前面ハ胸骨線ニ於テ第四肋骨ニ一致シ之ヨリ左下方ニ走り副胸線ニ於テハ第六肋骨ノ上緣ニ達シ(心臟ノ存スル爲ナリ)後右肺ニ於ケルガ如キ下界線ヲ以テ後方ニ走ルト雖乳線ヨリ中腋窩線ニ至ルマデハ胃ノ鼓音ニ接スルガ故ニ決定困難ナリ然レモ今此部ニ強打診ヲ行フ時ハ上方ニ凸隆面ヲ向ヘル半月狀鼓音部ヲ認ムベシ之即チ胃肺境界 *Magenlungengrenze* ニシテトラウヰ氏半月狀腔 *Traut'sche halbmondförmige Raum* ノ上界ナリ

其他強打診ニヨリ右側下部ニ比較的肝臟濁音部 *relative Leberdämpfung* 左側ニ比較的心臟濁音部 *relative Herzdämpfung* ヲ認ム、前者ノ上界ハ右胸骨線ニ於テ第五肋間、右副胸骨線及ヒ乳線ニ於テ第五肋骨、右腋窩線ニアリテハ第七肋骨、右肩胛線ニ於テハ第八肋骨上緣ニシテ後者ノ境界ハ上界左胸骨線ニ於テ第三肋骨ノ下緣ニ一致シ之レヨリ左方ニ該

肋骨ニ沿フテ水平ニ走り左副胸骨線ニ於テ彎曲シテ下方ニ走レリ

肺臟下界ノ呼吸移動ハ健態ニアリテハ乳線ニ於テ通常呼吸ニアリテハ一仙迷、深呼吸ニアリテハ三—五仙迷ナリ(但シ體位ニヨリ差アリ)、呼吸移動ノ缺如ハ癒着性肋膜炎ニ於テ來リ肺氣腫ニ於テハ移動僅微ナリ、下界ノ下降ハ肺氣腫又一時的ニ喘息發作ニ於テ來リ下界ノ上昇ハ滲出性肋膜炎、肺萎縮、腹腔内疾病例之ハ腫瘍、腹水、鼓脹等ニ於テ見レ所ナリ
ロ、濁音 Dämpfung 肺ノ濁音ヲ呈スル場合左ノ如シ

1. 肺ノ浸潤 Infiltration 及ビ膨張不全 Atelektase ニ於テ來ル即チ肺ノ一部分空氣ヲ含有セザルニ因ルナリ(但シ少クモ其ノ廣サ四仙迷ナラザルベカラズ)、斯ノ如キ肺浸潤ハ肺炎(格魯布性肺炎ノ第二期及ビ間質性肺炎ニ於テ來リ小葉性肺炎ニハ普通之ヲ認ムルコトナキモ病竈多數集合スレバ濁音ヲ呈スルニ至ル)、肺結核其他肺壞疽、肺膿瘍、肺楔狀梗塞、肺腫瘍ニ於テ來リ肺膨張不全ハ肋膜炎又ハ心囊性滲出物、腫瘍、腹腔内臟器ノ疾病ノ壓迫ニヨリテ來ル、而シテ滲出性肋膜炎ニアリテハ液ノ上界ヨリモ一、五—二仙迷上方ヨリ濁音ヲ呈スルモノナリ
2. 肋膜腔内ノ液體(肋膜炎性滲出物、水胸等ニテ其量少クモ四〇〇立方仙迷ナラザルベカラズ何トナレバ補償肋膜腔ノ存スルガ爲ナリ)、肋膜ノ肥厚(肝腫形成)、腫瘍、縱隔膜腫瘍等ニ於テ來ル
3. 胸廓疾患例之ハ腫瘍、浮腫、肋膜周圍炎等ニ來ル

肺ノ上葉ノ濁音ハ多ク結核ノ證ニシテ稀ニ肺炎、出血性梗塞、壞疽、腫瘍ニ來ルコトアリ之ニ反シ下葉ノ濁音ハ主トシテ肺炎及ビ肋膜炎ニ於テ見ル所ニシテ結核ニアリテハ既ニ上葉ニ結核ヲ存スルガ如キ際ニ見ルコト多シ(但シ老人ニアリテハ下葉ニ始マルコト稀ナラズ)、又下葉ノ濁音ハ稀ニ肺壞疽、梗塞、腫瘍ニ於テ來リ(氣管枝炎及ビ粟粒結核ニ於テハ濁音ヲ來スコトナシ)又持續的仰臥位ヲ取ル患者ニアリテハ血液沈下症ヲ來シ濁音ヲ呈スルモノナリ

○水胸ト滲出性肋膜炎トノ濁音界ノ狀況

共ニ胸廓下部ニ濁音部ヲ生ズト雖モ水胸ニアリテハ體位變換ニヨリ濁音ノ上界變シテ常ニ水平ノ位置ヲ取り滲出性肋膜炎ニアリテハ濁音界不整ニシテ就褥セルモノニアリテハ多少背面ニ於テ著明ニシテ背面上界前面ヨリモ高ク歩行スル患者ニアリテハ先ツ胸廓前面ニ濁音ヲ呈シ滲出物ノ増多スルニ從ヒ背面ニ波及スルモノナリ(然レモ亦稀ニ前後其高サチ同シウスルコトアリ)

ハ、鼓音 tympanischer Schall

健全ナル胸廓ニ於テ鼓音ヲ呈スルハ前面左側等四肋骨以下ノ部ナリ即チ所謂トラウベ氏半月狀腔 Traube'sche halmondförmige Raum (上界ハ肺右界ハ肝臟左界ハ脾臟下界ハ季肋弓ナリ)ニ相當スル部ニシテ水胸、滲出性肋膜炎ニ於テ濁音ヲ呈スルニ至ル病的ニ鼓音ヲ發スル場合ハ次ノ如シ

1. 肺臟空洞 Kavernen 例之ハ結核性空洞、肺膿瘍空洞、氣管枝擴張部等、但シ表在性ニシテ大サ胡桃大以上分泌物ヲ瀦溜セズ且ツ其壁甚ダシク緊張セザルヲ要ス
2. 肺組織ノ緊張減弱スル場合例之ハ肺炎浸潤部ノ附近、多量ノ肋膜滲出物ノ上方、心嚢滲出物、肋膜腫瘍ノ近傍、氣管枝閉塞ノ場合、腹水ノ壓迫ノ場合等
3. 肺浸潤ニ於テ肺胞ノ未ダ全ク空氣ヲ缺如セズ空氣ト液體ヲ含有スルガ如キ場合例之ハ格魯布性肺炎ノ第一期及ビ第三期(第二期ニ於テ來ルコトアリト雖モ濁音ナリ)、加答兒性肺炎、肺水腫、大ナル出血性梗塞等ニ來ル
4. 氣胸ニ於テ空氣ノ壓力強キニ失セザル場合即チ開放性氣胸ニ於テ來ル

附、紙匣音 Schachtelton

紙匣音トハ厚紙製ノ箱ヲ打ツ時ニ發スル如キ音ニシテ肺氣腫、喘息ニ於テ之ヲ認ム、鼓音ノ一種ナリ

二、鑛性打響 Metallklang

鑛性打響トハ打診音ニ一種ノ鑛性響ヲ帶アルヲ云ヒ左ノ場合ニ來ル

1. 平等滑澤ナル壁ヲ有スル肺結核空洞若クハ氣管枝擴張部ニシテ比較的淺在部ニ位シ

其ノ直徑少クモ六仙迷ナルモノ

- 2 氣胸及ビ心嚢氣腫ニ於テ其空氣一定ノ壓力ヲ有スルモノ

而シテ鑛性打響ハ打診板上ヲ打診槌ノ柄ヲ以テ打チ其近傍ニ於テ聽診スル時ハ明瞭ニ聽取スルヲ得ルモノナリ

ホ、破壺音 Geräusch des gesprungen Topfes

破壺音トハ揮裂ヲ有スル陶器壺ヲ打ツ時又兩手掌ヲ合シテ空洞ヲ作り手背ヲ以テ膝上ヲ打ツ時ニ發スルガ如キ音ニシテ生理的ニ於テモ打診板ヲ胸壁ニ密着セザル時、涕泣セル小兒、又發聲時ニ打診スル時ニ來リ病的ニハ大ナル肺空洞ノ氣管枝ト交通シ表在性ナルカ又稍深在ナルモ其間ノ肺組織弛緩セル際ニ強打診ヲ行フ時(即空洞内ノ空氣氣管枝ニ入ル際ニ起ル狭窄音ナリ)又開放性氣胸、表在性氣管枝擴張ニ於テ發シ、其他稀ニ肺炎、肋膜炎滲出物ノ附近ニ之ヲ發スルコトアリ

ハ、打響變換 Schallwechsel

- 1 ヲキントリヒ氏打響變換 Vintich'scher Schallwechsel. 單純性ヲキントリヒ氏打響變換トハ鼓音ガ口腔ノ閉閉ニヨリ高低ヲ來スヲ云ヒ少クモ六仙迷ノ直徑ヲ有スル空洞ノ氣管枝ニ交通セル時ニ於テ來リ、斷續性ヲキントリヒ氏打響變換トハ或ル體位ニ於テハ口腔ノ閉閉ニヨリ鼓音ニ高低ヲ來スモ其ノ體位ヲ變ズルニヨリ此ノ變換ヲ來ササルヲ云ヒ空洞ノ氣管枝開口部ガ分泌物ニヨリ閉鎖サレ若クハ開放スルニヨルナリ

- 2 ゲルハルト氏打響變換 Gerhart'scher Schallwechsel トハ鼓音が體位ノ變換ニヨリ高低ヲ來スチ云ヒ主トシテ長圓形ノ空洞ニ於テ來リ其ノ空洞内ノ液體が體位ニヨリ其水平面ヲ變シ共鳴部ノ直徑ニ變化ヲ來スガ爲ナリ
- 3 ビールメル氏打響變換 Biernerscher Schallwechsel トハ滲出物ヲ含有スル氣胸ニ於ケル空壙性又ハ擴性打響ノ體位ニヨリ高低ヲ來スチ云ヒ坐位ニ於テハ臥位ニ於ケルヨリモ低調ナリ之レ坐位ニ於テハ滲出物ノ重力ニヨリ橫隔膜ヲ下方ニ壓排シ共鳴部ノ直徑ヲ延長スルガ故ナリ
- 4 フリードライヒ氏打響變換 Friedrich'sche Schallwechsel トハ鼓音ノ呼吸ニヨリ高低ヲ來スチ云ヒ結核性空洞及ビ氣管枝擴張部ニ於テ來ル之レ呼吸ニヨリ空洞内ノ空氣ノ量ヲ變ズルガ故ナリ
- 5 ウキリアム氏氣管音 Williams'scher Trachealschall
ウキリアム氏氣管音トハ氣管枝幹部ニ於テ發生スル濁性鼓音ヲ云ヒ開口時高調トナルモノナリ、生理的ニハ第一肋間殊ニ左側ニ於テ著明ニ現ハレ病的ニハ氣管枝幹部ニ於ケル肺浸潤、肺上葉ヲ壓迫スル廣大ナル肋膜滲出物、肋膜腫瘍、縱隔膜腫瘍、大動脈瘤、心嚢滲出物等ニ於テ來ル即チ之等ノ疾病ニアリテハ其ノ振動氣管ニ傳ハリ鼓音ヲ呈スルナリ、而シテ其ノ口腔ノ閉閉ニヨリ高低ヲ來スハ氣管ノ鼓音口腔ノ共鳴ヲ伴フニ由ルモノナリ

ト、補償肋膜竇 Komplementäre Perirrhizis ノ打診音、肺臟ノ下部ニ位スル補償肋膜竇ハ尋常呼吸ニアリテハ濁音ヲ呈シ深吸氣ニ於テハ多少清朗ナル打診音ヲ發スルモノナルモ尋常呼吸ニ在テモ氣胸、肺氣腫等ニ於テハ清音ヲ呈シ、深吸氣ニ於テモ肋膜癒着腹腔臟器疾患ニヨリ橫隔膜學上セラレ肺下縁ノ呼吸運動ノ障害ヲ來スガ如キ場合ニハ濁音ヲ呈スルモノナリ

p 肺ノ聽診 Auskultation der Lunge

甲、呼吸音ノ變狀

イ、肺胞音 vesikuläres Atmen ノ異常
肺胞音ノ減弱乃至消失ハ肺臟呼吸面ノ障害及ビ呼吸音傳達ノ障害ニ因ルモノニシテ肺氣腫肋膜炎、肋膜肝腫、肋膜腫瘍、水胸、氣胸、氣管枝閉塞等ニ於テ來リ、銳利トナルハ氣管枝粘膜炎ノ腫脹例之バ氣管枝炎、結核及ビ肺炎ノ初期(即チ肺浸潤ノ未ダ著明ナラサル時ニ來リ特ニ肺尖加答兒ノ診斷ニ必要ナリ)、肺ノ一部ニ呼吸面減小ヲ來シ他ノ部ニテ代償性呼吸ヲ營ムガ如キ場合例之バ肋膜炎、肺結核、肺炎等ナリ、然レモ小兒ハ健態ニ於テモ肺胞音銳利ナルコトハ初學者ノ忘ルベカラサル事ナリ(兒童呼吸 pueriles Atmen)
呼吸ノ延長 Verlängerung des Expiriums ハ氣管枝粘膜炎ニ腫脹ヲ來シ且ツ分泌物ヲ滯留スルガ如キ際ニ來リ氣管枝加答兒、肺尖加答兒、肺氣腫等ニ於テ見ル即チ氣管枝口徑狹小ス

ルガ爲メ呼氣ノ通ズルコト緩慢トナルガ爲ナリ、而シテ此症候ハ特ニ肺尖加答兒ノ診斷ニ必要ナルモノナリ

ロ、氣管枝呼吸音 bronchiales Atmen

氣管枝呼吸音ハ高調ナル吹噓性呼吸音ニシテ生理的ニハ喉頭、氣管及ビ肩胛間部ニ於テ聽取シ(呼氣ニ於テ著明ナリ)病的ニハ空氣ヲ排除セル肺組織例之バ肺炎ノ肝變期、結核性浸潤、肺楔狀梗塞、肋膜滲出物ノ爲メノ肺壓迫部及ビ肺臟空洞ノ氣管枝ニ交通セルモノ、氣管枝擴張部ニ之ヲ聽取ス、(氣管枝呼吸音ハ口ニテニテ發スルガ如キ狀態トナシ呼吸ヲナス時ニ發スル吹噓音ノ如キモノナリ)

肺ノ上葉ノ氣管枝呼吸音及ビ濁音ハ多ク結核性浸潤ニシテ下葉ニ於ケル氣管枝呼吸音及ビ濁音ハ多ク肺炎性浸潤ナリ

氣管枝呼吸音及ビ高調ナル鼓音ハ空洞ニ於テ來リ、氣管枝呼吸音ナキ高調ナル鼓音ハ閉鎖性氣胸、氣管枝呼吸音ナキ濁音ハ肋膜滲出物ニ於テ見ル所ナリ

ハ、空窠性呼吸音 ampholische Atmen 又空洞性呼吸音 Kavernöses Atmen 又鑛性呼吸音 metallische Atmen

此呼吸音ハ鑛性ヲ有スル氣管枝呼吸音ニシテ恰モ空窠ヲ吹キテ發スル音ニ酷似シ少クモ直徑六仙迷ヲ有シ腔壁平滑ナル肺空洞及ビ氣管枝擴張部、氣胸稀ニ肺炎、滲出性肋膜炎ニ於テ現ハル

ニ、不定呼吸音 unbestimmte Atmen

不定呼吸音トハ呼吸音ノ肺胞音若クハ氣管枝音ノ性狀ヲ有セズ不定ナルヲ云ヒ肺胞音ノ減弱ヲ來ス場合例之バ肺氣腫、滲出性肋膜炎及ビ氣管枝音ノ減弱ヲ來ス場合例之バ肺結核、加答兒性肺炎等ニ於テ來ル

ホ、斷續性呼吸音 sakadiertes Atmen

斷續性呼吸音トハ吸氣ノ斷續スルヲ云ヒ生理的ニ驚愕セル際ニ聽キ病的ニハ疼痛性肋膜炎、肺尖加答兒及ビ浸潤ニ於テ之ヲ聽ク

ヘ、變態性呼吸音 etanorphosierendes Atmen

變態性呼吸音トハ多クハ氣管枝性ヲ有シ一呼吸内ニ其性狀ヲ變スルヲ云フ即チ或ハ銳利ナル氣管枝音ヲ以テ始マリ後不明ナル氣管枝音ニ變ジ或ハ肺胞音ヲ以テ始マリ急ニ氣管枝音ニ變ズルガ如シ、而シテ多ク肺空洞ニ於テ來リ又氣管枝内ニ分泌物ノ存スル際ニ現ハル、モノナリ

2、囉音 Rasselgeräusche, Rasseln.

イ、乾性囉音 trockene Rasselgeräusche, trockenes Rasseln. 乾性囉音ハ氣管枝分泌物ノ粘稠ナル時ニ現ハル、モノニシテ蜂鳴音 Brummen 或ハ類鼾音 Schnurren ハ大氣管枝ニ於テ發シ吹笛音(又笛聲) Pfeifen 及ビ啞軋音 Giemen ハ小氣管枝ニ於テ現ハル、モノナリ

リ、而シテ之等ハ粘稠ナル分泌物ヲ有スル氣管枝加答兒ニ必發ノ症候ナリ
爆鳴性囉音 Knackendes Rasselgeräusche ハ氣管枝内ノ粘稠物質ガ氣流ニヨリ壁ヨリ剝離
若クハ附着スルニヨリ生ズルモノニシテ乾性氣管枝加答兒又往々肺尖加答兒ニ於テ認ムル
モノナリ

ロ、濕性囉音又水泡音 feuchte Rasselgeräusche, feuchtes Rasseln.

濕性囉音ハ氣管枝又ハ空洞内ニ液狀分泌物ヲ存シ氣流ノ通過ノ際茲ニ水泡ヲ形成スルニ因
ルモノニシテ其狀恰モ水中ニ小管ヲ沈入シ之ヲ吹クニ類ス、而シテ大水泡性濕性囉音ハ氣
管、大氣管枝若クハ空洞ニ於テ生シ中等大水泡性囉音ハ中等大ノ氣管枝及ビ空洞ニ來リ小
水泡性囉音ハ小管枝加答兒ニ聽ク所ナリ、又細小水泡性囉音（一名亞捻髮性囉音 subkre-
piterendes Rasseln）ハ最小氣管枝及ビ肺胞ニ於テ液性分泌物ノ存在スル時ニ現ハレ毛細
氣管枝炎又肺水腫ノ初期ニ之ヲ聽ク

ハ、捻髮音 Knisterrasseln, Krepitation

捻髮音ハ肺胞壁ノ相接近セル状態ニアリタルモノガ吸息の氣流ニヨリ突然相隔離スルニ由
リテ發スルモノニシテ耳邊ニ於テ毛髮ヲ捻振スル時ニ發スル雜音ニ酷似シ健康人ニアリテ
モ久時淺表性呼吸ヲ營ミタル後深吸氣ヲナス時ハ之ヲ發スルモノナリ、病的ニハ格魯疝性
肺炎ノ第一期及ビ第二期、肺水腫、出血性梗塞、及ビ屢々就禱患者ニ之ヲ聽ク即チ就禱患
者ハ常ニ淺在呼吸ヲ營ムガ故ナリ之ヲ膨脹不全性捻髮音 atelektische Krepitation ト云フ

○有響性囉音 klingende Rasselgeräusche

單純性有響囉音ハ肺浸潤及ビ肺壓迫（膨脹不全）ニ於テ來リ同時ニ打診的鼓音及ビ氣管枝
呼吸音ヲ有シ、鑲性有響囉音 metallisch klingende Rasselgeräusche ハ肺空洞（但シ手拳
大）其他氣胸ニ於テ來リ多ク同時ニ鑲性打響及ビ空鑲性呼吸音ヲ發スルモノナリ（鑲性有響
囉音ハ時トシテ緊張セル胃ノ共鳴ニ因スルコトアリ）而シテ單純有響性囉音ハ無氣肺部ノ
共鳴ニヨリテ發スルモノナリ
總テ聽診チ行フ際ニハ必ラズ深呼吸チ行ハシメ又咳嗽チ發セシメ聽診スベシ、咳嗽ニヨリ
テ分泌物ノ状態ヲ異ニシテ之ヲ聽取スルヲ得ルコト多シ

丙、肋膜雜音 Geräusche an Pleura.

イ、肋膜摩擦音 pleurale Reibegeräusche

肋膜摩擦音ハ肋膜板ニ纖維素性沈着物ヲ生シ呼吸時ニ相摩擦スルニ由リ發スルモノニシテ
其性狀ニハ抓把音、擦鳴音、新革擦鳴音、握雪音等アリ而シテ乾性肋膜炎及ビ濕性肋膜炎
ノ吸收期ニ現ハル、然レモ此摩擦音ハ爆鳴性囉音、捻髮音、斷續性呼吸音、幽微ナル氣管
枝呼吸音等ト區別困難ナルコトアリ今其中特ニ必要ナル前二者トノ鑑別點ヲ擧グレバ次ノ
如シ

- 1 肋膜摩擦音ト爆鳴性囉音トノ區別、肋膜摩擦音ハ聽診器ニ壓チ加フルニヨリ著明ト

ナルモ囉音ニ在テハ變化スルコトナシ、又摩擦音ハ咳嗽ニヨリ變化スルコトナキモ囉音ニ在テハ變狀ヲ來シ或ハ消失ス

2 肋膜摩擦音ト捻髮音トノ區別、捻髮音ハ吸氣時ニ於テノミ聽取シ且ツ平等ニ發スルガ故ニ鑑別スルヲ得

其他肋膜摩擦音ハ心囊摩擦音ト誤ルコトアリ、然レモ心囊摩擦音ハ心臟搏動ニ關シ呼吸ニハ關係スルコトナシ(但シ心囊ノ外葉ト肋膜トノ間ニ炎症アル時ニ發スル摩擦音ハ心臟搏動並ニ呼吸ニ關スルモノナリ)

ロ、ヒボクラテス振水音 *Stucussio Hippocratis*

ヒボクラテス振水音ハ一名肋膜性振盪音ト稱シ蟻子ニ半バホヲ盛リ之ヲ振盪スル時ニ發スル雜音ニ肖似シ往々遠隔ノ部位ニ於テ聽取スルヲ得ル者ニシテ氣胸、其他空氣及ビ液體ヲ含有セル空洞ニ於テ來ルモノナリ(健康體ニ於テ屢々胃ニ於テ發スルガ故ニ往々誤ラレ、コトアリ)

丁、聲音ノ聽診 *Auskultation der Stimme.*

健體ノ聲音ヲ聽診スル時ハ肺根部ニ於テハ多少明瞭ナリト雖モ肺ノ末梢部ニ於テハ不明ナルモノナリ、然ルニ或ル種ノ病的狀態ニアリテハ強盛トナリ之ガ意味ヲ了解スルニ至ルモノナリ、今之ヲ類別スレバ左ノ如シ

1 氣管枝聲 *Bronchophonie* トハ患者ヲ發語セシメテ聽診スル時ニ音響喧然タルモ多少其ノ意味ヲ了解スルヲ得ルヲ云ヒ肺炎、結核性肺浸潤及ビ空洞ニ於テ現ハル、而シテ氣管枝聲ノ強盛ナルモノヲ胸話 *Pectoriloquie* ト云ヒ其ノ鑲性ヲ帶ヘルヲ鑲聲 *Ampholophonie* ト云フ

2 山羊聲 *Aegophonie* トハ氣管枝聲ノ變態ニシテ山羊ノ聲ニ類シ滲出性肋膜炎、肋膜腫瘍等ノ氣管枝ヲ壓迫スル時ニ其上方ニ於テ之ヲ聽取ス、恰モ鼻孔ヲ閉ザテ發語スル時ノ聲ニ似タリ

e. 胸廓觸診 *Palpation der Thorax.*

胸廓觸診中診斷上特ニ必要ナルハ聲音振盪 *Stimmfemitus* ナリ、聲音振盪ハ手掌又ハ手ノ尺骨縁ヲ患者ノ胸壁ニ貼シテ患者ニ發聲セシメテ(通例徐々ニ數ヲ數ヘシム)觸知スル振盪ヲ云ヒ之ガ強盛及ビ減弱ヲ來ス場合ヲ舉グレバ次ノ如シ(手ノ尺骨縁ヲ以テスルハ聲音振盪ノ強盛又ハ減弱ノ境界ヲ定ムルニ便利ナル方法ナリ)

1. 其ノ強盛ハ生理的ニ小兒ニ於テ來リ病的ニハ肺炎、肺膨脹不全、結核性肺浸潤、肺空洞ノ附近(之等ノ場合ニハ肋膜ニ異常ナク氣管枝ニ狹窄アルベカラズ)肋膜滲出物ノ上方及ビ癒着性肋膜炎ニ於テ來ル
2. 減弱スルハ肋膜腔内ニ液體又ハ瓦斯體ノ滯留スルガ如キ場合例之ハ滲出性肋膜炎、

水胸、氣胸及び聲音ノ氣管枝ニ傳達スルヲ障害スルガ知キ場合例之ハ氣管若クハ氣管枝ノ異物、腫瘍ノ壓迫等ナリ
 其他胸廓ノ觸診ニヨリ肋膜摩擦音、乾性濕性ノ囉音ヲ觸知シ得ルコトアリ、之レ聽診上證明スル所ノモノト同一物ナリ

f. 喀痰検査法 Untersuchung des Auswurfes.

イ、肉眼的検査 makroskopische Untersuchungsmethode.

喀痰ノ反應ハ多ク「アルカリ」性ニシテ其性状ニ左ノ諸種アリ

1. 粘液様痰 schleimiges Sputum (粘稠ニシテ牽縷性ヲ有ス)ハ咽頭喉頭、氣管乃至氣管枝炎ノ初期ニ來ル
2. 粘液膿様痰 schleimig-eitriges Sputum ハ氣管枝加答兒ノ末期、肺結核ニ於テ見、殆ンド膿塊ヨリナリ器底ニ沈降スル球狀痰 Sputum globosum (又ハ空洞痰 Sputum cavernosum)ハ空洞洞ニ於テ來ル
3. 膿様痰 eitriges Sputum ハ牽縷性ヲ帶アルコトナク恰モ牛酪様ノ液狀ヲ呈シ氣管枝漏、肺空洞及び膿胸ノ氣道ニ穿破セルモノニ於テ之ヲ見ル
4. 漿液性痰 seröses Sputum ハ黄色稀薄ニシテ泡沫ヲ含ミ肺水腫ニ特有ナリ
5. 血性痰 blutiges Sputum ハ其ノ混血量少量ナル時ハ線狀又ハ點狀ヲナシ主ニ急性

喉頭加答兒、肺結核ノ初期、格魯布性肺炎ニ於テ來ル、其量多量ナル時ハ著明ナル血色ヲ帶ビ肺結核、肺楔狀梗塞、格魯布性肺炎(格魯布性肺炎ニアリテハ多ク特異ナル鐵鏽色ヲ呈ス)、心臟瓣膜病、肺「ガストマ」病、又時トシテ肺水腫ニ於テ來ル、又全ク血液ノミナル時ハ之ヲ咯血 Hamoptoe ト云ヒ主ニ肺結核又時トシテ大動脈瘤ノ氣道ニ破裂セル時ニ見ルモノナリ(咯血ト吐血ノ區別ニ就テハ第五章既往症條下參照)
 5. 惡臭性喀痰ハ腐敗性氣管枝炎、肺壞疽、又時トシテ肺結核、肺膿瘍、氣管枝擴張、膿胸ノ肺ニ穿破セル時ニ見ル、然レ凡何レノ喀痰ト雖モ咯出後短時間ニシテ腐敗菌ノ作用ニヨリ惡臭ヲ發スルニ至ルモノナリ

ロ、顯微鏡的検査 mikroskopische Untersuchungsmethode

喀痰ノ鏡下ニ於ケル所見ハ左ノ如シ

1. 赤血球 rote Blutkörperchen 血性痰ニ於テハ多數ニ發見ス即チ格魯布性肺炎、結核性喀血、肺楔狀出血、肺臟褐色硬化症等之ナリ(然レ凡如何ナル喀痰ト雖凡殆ンド之ヲ含有セザルコトナシ)
2. 白血球 weisse Blutkörperchen 凡テノ喀痰ニ於テ之ヲ見ルモ膿性痰ニ於テハ多數ナリ
3. 上皮細胞 Epithelzellen 氣管、氣管枝、鼻粘膜ノ毳毛上皮ヲ見ルコトアレ凡稀ニシテ多ク口腔扁平上皮及び肺胞上皮細胞ヲ見ル、肺胞上皮ハ橢圓形又ハ多角形ニシテ顆粒

ニ富ミ屢々脂肪小滴ヲ有セリ諸般肺疾患ニ於テ現ハル
 4. 腫瘍細胞、癌腫及ビ肉腫ニ於テ之ヲ見ル
 5. 弾力纖維 elastiche Fasern 及ビ組織碎片、共ニ肺臟組織ノ崩壞機轉ニヨリ來ルモノナリ、弾力纖維ハ光輝アル纖維ニシテ多ク肺胞狀ヲ呈シ喀痰ニ加里滲汁ヲ加フル時ハ著明ニ見ユ肺結核、肺膿瘍ニ來ルモノナリ、肺組織碎片モ亦肺胞狀ノ構造ヲ有シ肺壞疽ニ於テ現ハル

第九張 力張纖維



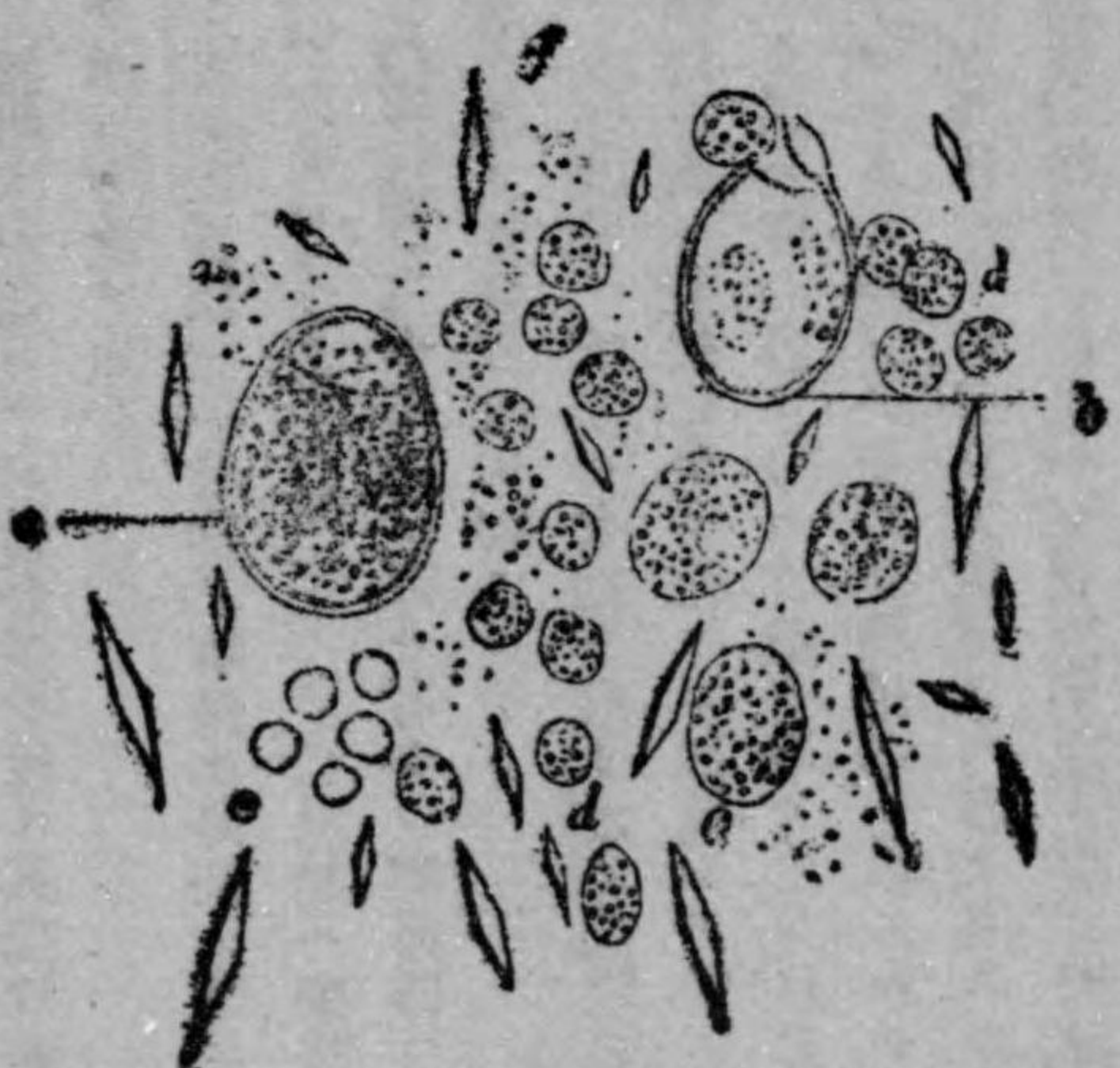
第十圖 シルクマエ氏螺旋狀體



6. 纖維素性凝固物、樹枝狀ヲ呈シ纖維素性氣管枝炎、肺炎等ニ現ハル
 7. クルシヒマン氏螺旋狀體 Curschmann'sche Spirale. 螺旋狀ニ曲レル粘液凝固物ニシテ氣管枝喘息及ビ他ノ氣管枝疾患ニ於テ見ル

8. シヤルコライデン氏結晶 Charcot-Leiden'sche Krystalle. 「ノマトイデン」結晶 Haematoidin-Krystalle. 「コレステリン」結晶 Cholesterin-Krystalle. 脂酸或ハ「マルガリン」結晶、磷酸「アンモニアマグネシア」等ハ諸般肺疾患ニ於テ見ル所ナリ
 9. 動物性寄生蟲ニハ肺二口蟲卵、包蟲ノ囊、鈎、頭、種々ノ滴蟲類ヲ見ルコトアリ、

第十圖 肺二口蟲卵



肺二口蟲卵ハ黃褐色ヲ呈シ卵圓形ナリ卵殼二重ニシテ一端ニ被蓋ヲ有シ内部ニ原形質塊アリ縱徑〇・〇六横徑〇・〇四密迷ヲ算ス
 10 細菌、病原菌中必要ナルハ結核桿菌其他肺炎双球菌、「バネ」桿菌、「インフルエンザ」菌、實扶的里菌、放線狀菌等ナリ、其染色法ハ第九章細菌検査法條下ヲ見ルベシ、然レハ初期肺結核ニアリテハ喀痰中ニ現ハル、結核菌少數ニシテ普通ノ乾燥標

本ニヨリテ證明スル能ハザル場合多シ故ニ此際沈澱法ヲ用フルコトアリ、今其方法ノ主ナルモノヲ示セバ次ノ如シ

- α スペンゲレル氏法、一日分ノ喀痰ヲ同量ノ水ニテ稀釋シ曹達水ニテ「アルカリ」性トナシ之ニ「パンクレアチン」 $0.1-1.0$ ヲ加ヘ攪拌シ更ニ即時或ハ二三時間ノ後石炭酸 $0.1-1.0$ ヲ混シ三十七度ノ温ヲ有セル孵卵器ニテ消化セシメ十二時間乃至三十六時間ノ後沈渣ヲ取り乾燥標本ヲ製スベシ
- β ビーデルト氏法、喀痰一食匙ヲ取り之ヲ試験管ニ移シ其ノ六一八倍量ノ 0.2% 「ナトロン」濾汁ヲ加ヘ攪拌シ、徐々ニ加温シテ痰ノ消化セル後之ヲ二晝夜間尖端硝子器ニ放置スルカ又ハ遠心器ニ裝ヒ沈渣ヲ取り之ニ同患者ノ喀痰少量ヲ和シ（之レ硝子ノ粘着ヲ容易ナラシムル爲メノミ）乾燥標本ヲ作ルベシ
- γ ケーテル氏法、 100 立方仙迷ノ内容ヲ有スル廣口硝子壺ニ水 10 立方仙迷、石炭酸六立方仙迷、喀痰 $10-15$ 立方仙迷ヲ混シ充分振盪スルノ後水ヲ加ヘチ 100 立方仙迷トナシ再ビ振盪シ之ヲ尖端硝子器ニ移シ十二乃至二十四時間靜置シ其沈渣ヲ取り乾燥標本ヲ作ル、而シテ染色法ヲ行フニ先チテ「エーテル」「アルコール」等分液ヲ以テ洗フベシ
- δ ネーベル氏法、護謨栓ニテ密閉シ得ベキ硝子圓柱ニ喀痰ヲ入レ其八乃至十倍量ノ石炭酸水ヲ加ヘ短時間強ク振盪シ充分ニ同化セル後二分間遠心器ニ裝ヒ其沈澱部ヲ檢スベシ

但シ此法ニテハ結核菌ハ尙生活スルガ故ニ注意スベシ

e. ウーレンフート氏法、喀痰ニ「アンチフォルミン」ヲ 15% ノ比例ニ和シ振盪シテ二十四時間靜置シ澄化セシメ（迅速ナルヲ要スル時ハ酒精ヲ加フベシ）得タル沈澱ヨリ染色標本ヲ製スベシ

f. ベルンハルト氏法、五立方仙迷ノ喀痰ニ 20% ノ「アンチフォルミン」液 200 ヲ加ヘ振盪シ室温又ハ體温ニ數時間放置シ澄化シタル後「リグロイン」ヲ注加シ（三―五密迷ノ高サヲ有スルマデ）充分ニ振盪シ二十乃至三十分間室温ニ放置シ「リグロイン」分離後兩液接觸部ヨリ染色標本ヲ製スベシ

而シテ喀痰中ノ結核菌ノ多少ヲ示ス方法トシテ普通ガフキー氏表ヲ用フ即チ結核菌ノ多少ニヨリ十階級ニ分ツト次ノ如シ

- 第一號 一個ノ標本ニ一乃至四個ノ細菌ヲ有セルモノ
- 第二號 數多ノ視野ニ一個ノ見ルモノ
- 第三號 一視野ニ一個ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第四號 一視野ニ二―三ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第五號 一視野ニ四―六ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第六號 一視野ニ七―十ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第七號 一視野ニ稍多數ノ細菌ヲ見ルモノ

- 第八號 一視野ニ多數ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第九號 一視野ニ甚タ多數ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第十號 一視野ニ非常ニ多數ノ細菌ヲ見ルモノ

又ツアブリウスキー (Znaiewsky) ノ分數式ヲ用フルコトアリ、即チ分母ヲ以テ視野又ハ標本數ヲ示シ分子ヲ以テ結核菌ノ數ヲ現ハスコト左ノ如シ

- 5 I 一箇ノ視野ニ五箇ノ菌
- 8 I 一箇ノ視野ニ無數ノ菌
- 1/6 六箇ノ視野ニ一箇ノ菌
- 1/11 二箇ノ標本ニ一箇ノ菌

胸腔穿刺液検査法 Untersuchung der Punktionsflüssigkeit der Thorax

イ、肉眼的検査 makroskopische Untersuchungsmethode.
 胸腔穿刺液ハ殆ンド常ニ「アルカリ」性ニシテ之ニ漿液性、漿液膿性、膿性及ビ血性アリ、漿液性ハ水胸、漿液性肋膜炎、肺胞蟲、漿液膿性及ビ純膿性ハ化膿性肋膜炎、肺膿瘍ニ來リ血性ハ結核性肋膜炎及ビ肋膜炎ニ於ケル悪性腫瘍ニ於テ之ヲ見ル、其他肺ノ壞疽性機轉ニ於テ來ル敗膿性液ハ褐色ニシテ不快ナル臭氣ヲ放ツモノナリ

ロ、化學的検査 chemische Untersuchungs-methode.

化學的検査ニ於テ必要ナルハ比重及ビ蛋白質測定ナリ
 1. 比重ハ穿刺ニヨリテ得タル液多量ナル時ハ之ヲ室溫マテ冷却セル後尿比重計ヲ以テ測定スルヲ得ルト雖モ其量少量ナル時ハ先ヅブラウツ氏注射器ノ重量ヲ計リ之ヲシテシ次ニ穿刺液ヲ以テ充セル重量ヲドトシ又此ノ穿刺液ヲ除去シ之ニ代フルニ蒸留水ヲ以テシタルモノ、重量ヲドトシ左ノ方程式ニヨリ比重ヲ知ルコトヲ得

$$\frac{F-S}{A-S} = \text{比重}$$

胸腔穿刺液ノ比重一・〇一五以下ナル時ハ殆ンド常ニ滲漏液ニシテ一・〇一八以上ナル時ハ滲出液ナリ

2. 蛋白測定ハエスバツハ氏蛋白計(第六章檢尿法條下參照)ヲ用フル時ハ比較的正確ナリト雖トモ其ノ大略ヲ知ルニハ其液ノ比重ヲ計リ之ヨリ左ノ方程式ヲ以テ測定スルコトヲ得

a. ロイス氏法

$$F = \frac{3}{2} (S - 1000) - 2.8$$

b. ランケ氏法

E ハ蛋白質ノ%量ニシテノハ比重ナリ、而シテ蛋白ノ量四%以上ナル時ハ多ク滲出液ニシテ二・五%以下ナル時ハ滲漏液ナリ

ハ、顯微鏡的検査 mikroskopische Untersuchungsmethode

胸腔穿刺液ノ鏡下所見ハ左ノ如シ

1. 赤血球ハ常ニ發見セラレ血液ニ於テハ殊ニ多數ナリ
2. 白血球ハ滲漏液ニアリテハ少數ニ、漿液性滲出物ニ於テハ中等度ニ、膿性液ニ於テ多數ニ存在ス
3. 肋膜内皮細胞、卵圓形ニシテ水泡狀核ヲ有シ滲出液及ビ滲漏液中ニ發見ス
4. 結晶ニハ「ヘマトイザン」結晶、脂酸結晶、「コレステリン」結晶ヲ發見シ「ヘマトイザン」結晶ハ既往ニ於テ出血セルヲ意味シ脂酸結晶ハ膿胸及ビ敗膿性滲出物ニ於テ之ヲ見ル
5. 腫瘍細胞、時トシテ癌腫及ビ肉腫細胞ヲ發見ス
6. 肋膜寄生蟲、包蟲ノ鈎、被膜、頭ヲ發見スルコトアリ
7. 細菌、結核菌、肺炎重球菌及ビ化膿菌主ナルモノニシテ結核菌ハ結核性肋膜炎ニ、肺炎重球菌ハ肺炎經過中又ハ其他ノ漿液性滲出物中ニ於テ、化膿菌ハ化膿性機轉ヲ來セル時ニ之ヲ見ル

附、「ツベルクリン」診斷法 Untersuchungsmethode
mittels Tuberkulin

他ノ方法ニヨリ確診ヲ下ス能ハザル結核疑似患者ニ應用スル方法ニシテ此目的ニ向ツテハ獨リコホ氏舊「ツベルクリン」Koch's alte Tuberkulinヲ用フ、其方法ニ左ノ諸法アリト雖モ多ク用ヒラル、ハ注射法及ビヒルクエー氏反應ナリ、時トシテ體內ニ著明ナル結核症存在セルニ係ラズ成績陰性ナルコトアリト雖モ之レ多クハ進行セル疾患ニシテ既ニ自家病竈ノ産出スル大量ノ毒素ニ習慣シ吾人ノ試験ニ供スル少量毒素ニ對シテハ著明ノ反應ヲ惹起スル能ハザルニ因ルモノナリ

一、注射方法

先ツ「ツベルクリン」一〇立方仙迷ヲ〇・五%ノ石炭酸水九九・〇立方仙迷ニ混シ百倍ノ稀釋液ヲ製ス、結核ノ疑アル患者ニ最初二日間檢温シ其ノ無熱ナルヲ確認セル上(三十七度以上ナル時ハ此試験ヲ應用スル能ハズ)本液〇・一立方仙迷(ツベルクリン一密瓦)ヲ肩胛間ノ皮下ニ注射シ熱性反應ナケレバ二日ノ後更ニ本液〇・五立方仙迷(ツベルクリン五密瓦)ノ注射ヲ反復シ熱反應無ケンバ四日ノ後更ニ本液一〇立方仙迷(ツベルクリン一〇密瓦)ノ注射ヲ反復ス斯クシテ尙無熱ナル時ハ結核症ノ存在セザルモノトナスヲ得、注射中檢温ハ三時間毎ニ之ヲ行ヒ〇・五度以上ノ上昇アレバ陽性トナスベシ(〇・二五度ノ上

昇ナル時ハ更ニ無熱トナルノ後前ト同量ヲ注射スベシ第一回ノ注射時ヨリモ反應顯著ナルモノナリ)十歳ヨリ五歳迄ノ小兒ニハ初回量本液〇・〇五(ツベルクリン〇・五密瓦)第二回量本液〇・一五立方仙迷(ツベルクリン一・五密瓦)ヲ用ヒ又五歳以下ノ小兒ニハ初回量本液〇・〇三立方仙迷(ツベルクリン〇・三密瓦)、第二回本液〇・〇五立方仙迷(ツベルクリン〇・五密瓦)、第三回量本液〇・一立方仙迷(ツベルクリン一密瓦)、第四回量本液〇・五立方仙迷(ツベルクリン五密瓦)ヲ用フ、然レモ衰弱者ニハ多少減量スルヲ可トス、注射部位ハ豫メ酒精ヲ以テ清拭滅菌シ注射部ハ先ヅ二十倍ノ石炭酸水又ハ酒精ヲ以テ數回洗滌シ然レ後二百倍ノ石炭酸水ヲ以テ反復洗滌スベシ、又稀釋液ハ久シク放置スル時ハ變化スルノ恐アルヲ以テ數日內ニ使用シ了ルベシ

本反應ハ八乃至十六時間後ニ現ハル、チ常トスレモ時トシテ既ニ四五時間ニシテ現ハレ又三十時間ヲ經テ始メテ現ハル、コトアリ

二、ピルグエー氏皮膚反應 Pirquet'sche Haut-Reaktion

舊「ツベルクリン」チ〇・五%ノ石炭酸水(又〇・八五%ノ生理的食鹽水ニ〇・五%ノ割合ニ石炭酸ヲ加ヘタルモノハ無害ニシテ且ツ確實ナリトセラレ)ヲ以テ四倍ニ稀釋シ(故ニ二十五%)前膊上部ノ前面ニ約二仙迷ヲ隔テ二個所ニ滴下シ(皮下注射器ニ吸收シタルモノヲ少シ宛壓シ出ス)種痘用「ランセット」ヲ以テ最初二滴ノ中央ニ穿刺シ次テ滴下シタル滴中ニ穿刺ヲ行フ中央ノ穿刺ハ刺傷ニ對スル單純ノ反應ヲ見ルモノニシテ唯ダ對照ノ用ニ供スル

モノナリ本反應ハ表皮ノ上層ニ「ツベルクリン」ヲ接種スルニアルヲ以テ毒素ノ吸收甚ダ僅少ナルガ故ニ殆ンド全身反應ヲ起スコトナク單ニ接種部ノ發赤腫脹ヲ呈スルニ過ギズ、而シテ此反應ハ通常二十四時間以內ニ現ハル、モノニシテ四十八時間ヲ經テ現ハル、モノ、如キハ既ニ臨牀上治療セルモノトセラレ

三、ウオルフ・アイスネル及ピカルメツトノ結膜反應

此反應ハ稀釋セル「ツベルクリン」溶液ヲ結膜囊內ニ滴下シ結膜ノ充血、腫脹、及ビ漿液性又ハ化膿性滲出物ヲ生ズル時ハ陽性トナスモノニシテ之ニハ舊「ツベルクリン」ヲ生理的食鹽水チ以テ一乃至二%ニ稀釋シテ用フ、然ル時ハ五乃至十時間ニシテ反應シ稀ニ二十四時間乃至四十八時間ヲ經テ現ハル又一乃至二%ノ「ツベルクリン」ヲ作リ豌豆大トナシ結膜囊內ニ入ル、ノ法アリ、此法ニヨル時ハ十六時間乃至二十四時間ノ後反應ヲ來シ四十八時間ニテ消失スルモノナリ。總テ結膜反應試驗ハ結膜健康ナル時ニ行フベキモノニシテ既ニ炎症性變狀ヲ呈セル時ニハ行フベカラズ又兩側ニ同時ニ試驗スベカラズ、何トナレバ比較對照ノ要アルヲ以テナリ、故ニ一眼ニ試驗シ反應疑シキ時ハ翌日他眼ニツキ検査スベシ、又同側眼ニ反復検査スルハ禁忌タリ

結膜反應ヲ注射法ト比較スル時ハ注射法ト異ナリ能働性病竈ノ存在セル時ニ限リ陽性ニシテ已ニ治癒シ結締織ニ包容セラレタルモノニアリテハ陰性トセラレ、然レモ屢々吸收不完全ニシテ反應確實ナラザルコトアリ、又時トシテ危險ナル結膜炎又ハ角膜炎ヲ起スコトアリ

リ現今用ヒラル、コト稀ナリ

四、モロ氏皮膚反應軟膏検査法

此方法ハ「ツベルクリン」軟膏ヲ皮膚ニ塗擦シ陽性ノ場合ニハ多數ノ帯紅雷疹ヲ生ズルチ云フ、而シテ之ニハ舊「ツベルクリン」五立方仙迷、「アセリン」五・〇ヨリナル軟膏ヲ用フ

第四章 循環器病ノ検査

甲、既往症 Anamnese

一、遺傳ノ關係 hereditäre Verhältnisse

脈管硬化症ハ遺傳性疾患ナリ（故ニ尊親族ニ卒中者アル時ハ脈管硬化症ノ有無ニ注意スベシ）、其他癩麻質斯性疾患ノ遺傳ニ注意スベシ何トナレバ癩麻質斯ハ心臟疾患ヲ發シ易キモノナルガ故ナリ

二、患者從前ノ生活法 frühere Lebensweise des Kranken.

患者從前ノ生活法ハ循環器疾患ニ密接ナル關係ヲ有ス、例之ハ身體ノ過勞、飲食ノ奢侈ハ血壓ヲ亢進シ心臟ノ機能ヲ疲勞セシメ心臟疾患、脈管硬化症ノ原因トナルコト多シ、其他酒精嗜好者ニハ心臟衰弱、喫煙過度、珈琲ノ嗜好者ニハ神經性心悸亢進ヲ發シ易シ

三、既往ノ疾病 frühere Krankheit

急性關節癩麻質斯其他急性傳染病例之バ丹毒、猩紅熱、麻刺里亞等ハ心臟内膜炎又ハ心筋炎ノ原因トナリ又徽毒モ屢々心筋炎ヲ喚起スルモノナリ、其他既往ノ心臟及ビ腎臟疾患ヲ訴フルモノ、ニアリテハ特ニ注意シテ心臟ヲ診査セザルベカラズ

四、自覺症狀 subjektive Symptome

イ、心悸亢進 Herzklopfen, Palpitation ハ諸般ノ心臟疾患ニ來ル症候ナリ（又呼吸器疾患ニ於テ來ル（而シテ機質的心臟變化ヲ缺如スルハ神經性心悸亢進 nervöse Herzklopfen ナリロ、心窩苦悶及ビ心臟部疼痛ハ諸般ノ心臟疾患ニ發現スト雖モ特異ナルハ心胸狹窄症（狹心症） Angina pectoris ナリ此際患者ハ心臟部ニ當リ劇甚ナル發作性疼痛ヲ來シ而シテ疼痛ハ多ク左膊ニ放散シ又強度ノ恐怖感覺ヲ伴フ、心胸狹窄症ハ心臟冠狀動脈硬化症、大動脈瓣孔障害、大動脈瘤、其他脈管神經衰弱症ノ一部症トナリテ來ル（神經衰弱性心胸狹窄症 Angina pectoris neuroasthenica ト云ヒ他ノ脈管運動神經ノ障害例之ハ顔面ノ潮紅又ハ蒼白等ヲ伴フモノナリ

ハ、呼吸困難 Dyspnoe ハ主トシテ呼吸器疾患ニ於テ來ルモノナリト雖モ（第一章第二節呼吸條下參照）亦心臟疾患ニ於テ來ルコトアリ而シテ特ニ特異ナルハ心臟性喘息 Asth-

ma kardiale ニシテ發作性呼吸困難ヲ來シ其ノ持續多クハ數時間稀ニ一日ニ及ビ此際脈搏軟弱及ビ頻數ヲ伴フ、此心臟性喘息ハ心臟左心室ノ肥大擴張ヲ來ス總テノ疾患ニ於テ見ルモノナリ、今氣管枝喘息 Asthma bronchiale トノ區別點ヲ擧グレバ次ノ如シ

心臟性喘息ニ在テハ打診上左心室ノ肥大ヲ認メ心尖搏動左偏スト雖モ氣管枝喘息ニ在テハ心臟ニ變化ヲ認ムルコトナシ、其他喀痰ノ性状ヲ以テ鑑別シ得ルコトアリ即チ氣管枝喘息ノ喀痰ハ粘液様若クハ粘液膿様ニシテ鏡檢上クルシユマン氏螺旋狀體、シヤルコー、ライデン氏結晶ヲ含ミ(然レモ必ラス特有ナラズ)、心臟性喘息ニ在テハ屢々血液ヲ混シ鏡檢上心臟瓣膜障害細胞 Herzfehlerzellen ヲ有ス、然レモ心臟性喘息ニ於テ屢々續發性氣管枝炎ヲ來スコトハ往々誤診ノ因トナルモノナリ

ニ、浮腫 Oedem 心臟衰弱又瓣膜病代償機失調ヲ來スニ至レバ浮腫ヲ來スモノニシテ此際多ク足背ニ始マリ漸次上昇シテ下腿遂ニ手膊及ビ顔面ニ及ブモノナリ(之ニ反シ腎臟疾患ニ因ル浮腫ハ顔面ニ初發ス)

ホ、血痰 blutiger Auswurf. 心臟病ニ於ケル血痰ハ肺ノ楔狀梗塞又ハ強度ナル肺鬱血ニ因スルモノニシテ屢々心臟瓣膜病細胞ヲ含有ス、心臟瓣膜病細胞トハ色素顆粒ヲ有スル巨大ナル細胞ナリ

其他倦怠、身體ノ冷感、頭痛、眩暈、耳鳴、胃腸症狀等モ屢々訴ヘラル、症狀ナリ

2. 現症 Status praesens

1. 患者一般ノ外狀 Aussehen des Kranken

心臟病患者ハ皮膚蒼白色又ハ多少ノ紫藍色ヲ呈シ(僧帽瓣障害、先天性心臟疾患ニ於テハ紫藍色ニシテ大動脈瓣孔障害ノ時ハ蒼白色)其ノ心臟衰弱又ハ代償機失調ヲ來スニ至レバ著明ナル紫藍色及ビ浮腫ヲ呈スルニ至ルモノナリ

1. 頭部及頸部 Kopf und Hals

イ、顔面殊ニ口唇、鼻尖ノ紫藍色及ビ顔面ノ浮腫ハ心臟衰弱又ハ代償機失調ノ徵ニシテ心臟患者診査ニ際シ必要ナル症候ナリ

ロ、顛顚動脈ノ蛇行狀態ハ脈管硬化症ニ現ハルト雖モ常態ニ於テ劇動後ニ現ハル、モノナリ故ニ脈管硬化症診斷ノ價値ハ橈骨動脈、上膊動脈ニ比シ甚ダ僅少ナリ

ハ、頸動脈搏動 Karotidenklopfen ハ心臟興奮狀態及ビ左心室ノ肥大擴張殊ニ大動脈閉鎖不全ニ於テ來リ胸鎖乳嘴筋ノ部ニ現ハル

ニ、喉頭窩ノ搏動ハ大動脈弓部ノ高位ニ存スル場合、左心室肥大、大動脈瘤ニ於テ現ハルルモノナリ

ホ、頸動脈ノ膨脹ハ心臟瓣膜障害(大動脈瓣ヲ除ク)、脂肪心、心筋炎、心囊炎、肺氣腫等ニ於テ來リ全身鬱血ノ一部症ニシテ此際皮膚紫藍色、浮腫、肝脾ノ腫大、胃腸ノ鬱血症狀

漿液膜腔ノ滲出物ヲ伴フコト多シ

ハ、靜脈搏 Venenpuls. 靜脈搏ヲ三種ニ分ツコト左ノ如シ

1. 陽性靜脈搏 Positiver Venenpuls. ハ三尖瓣膜閉鎖不全ニ當リ胸鎖關節ノ後方ニ位スル靜脈球部ノ瓣膜閉鎖不全ヲ隨伴スル時ニ現ハレ常ニ收縮期の脈搏ナリ即チ心臟收縮期ニ於テ血液閉鎖不全ヲ來セル三尖瓣孔ヲ通シテ右心房、上大靜脈ヲ經テ頸靜脈ニ至リ閉鎖不全ヲ呈セル球瓣膜ヲ通シテ外頸靜脈ニ達スルモノナリ
2. 陰性靜脈搏 negativer Venenpuls. ハ右心房ノ收縮ニ當リ右心室ニ血液ノ入ルコト困難ナル場合ニ現ハレ或ハ健態或ハ全身鬱血ノ際ニ見ルモノニシテ前收縮期的若クハ舒張的脈搏ナリ
3. 傳播性靜脈搏 Fortgeplanzter Venenpuls. ハ頸動脈搏動ノ内頸靜脈ニ傳播スルニ由リテ來ルモノニシテ頸動脈搏動強度ナル場合ニ現ハレ主トシテ收縮期的搏動ナリ

此收縮期的傳播性靜脈搏ハ陽性靜脈搏ト誤ルコトアリ今之ヲ鑑別セシトセバ此ノ靜脈ニ壓迫ヲ加フベシ、然ル時ハ傳播性靜脈搏ニ於テハ壓迫部ヨリモ中心ニ當リテハ消失シ陽性靜脈搏ニ在テハ却ツテ顯著トナルモノナリ

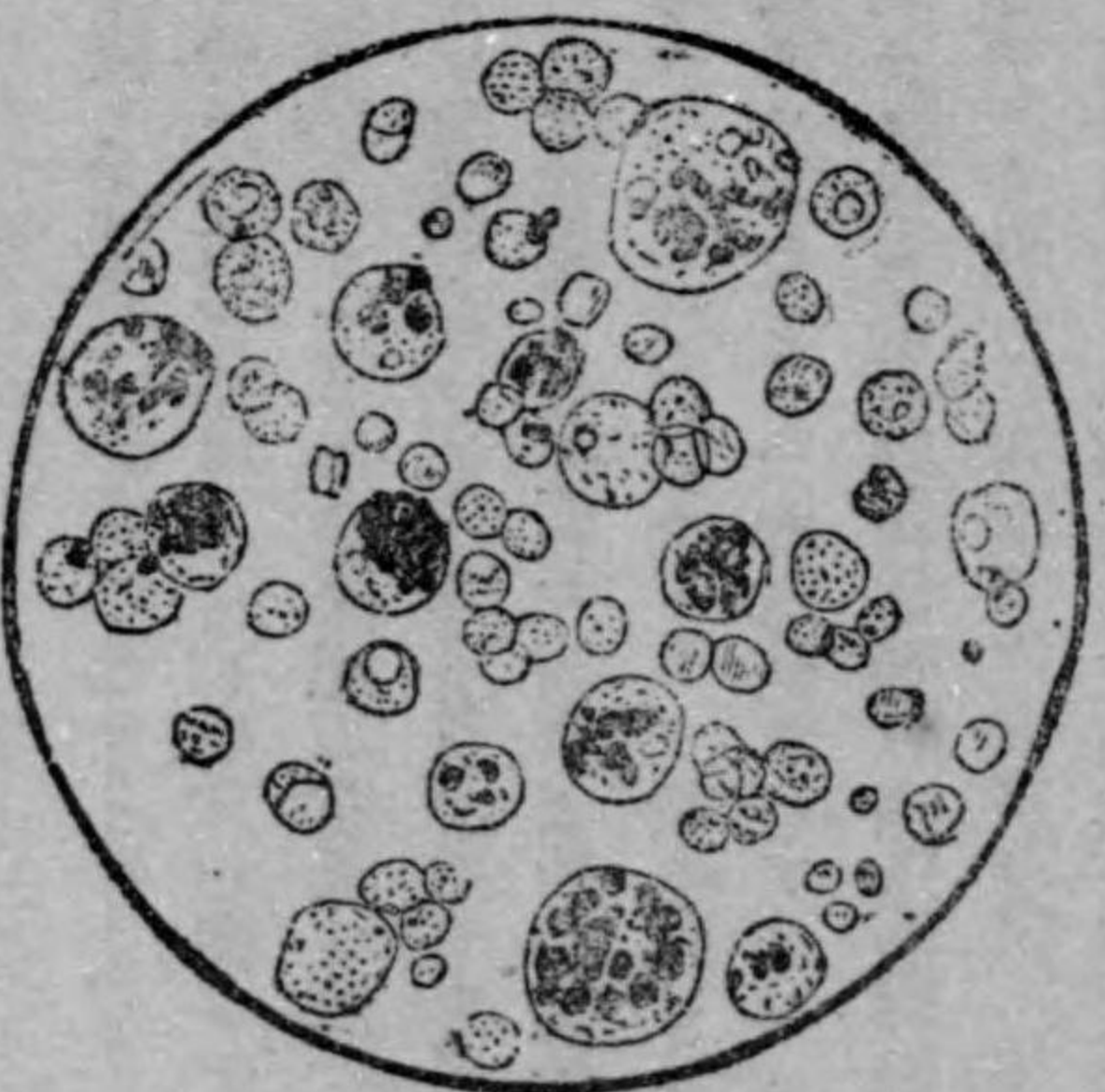
ト、オリバー、カルダレリ氏症候 Oliver-Cardarellische Symptom. 今指示及中指ヲ以テ患者ノ喉頭環狀軟骨ヲ把握シ之ヲ上方ニ壓迫シ呼吸運動ヲ靜止セシムル時ニ喉頭ノ心臟收縮期及ビ舒張期ニ當リ一上一下スルヲオリバー氏症候ト云ヒ、甲状軟骨ノ右縁ニ姆指ヲ

貼シ喉頭ヲ左方ニ壓スル時ニ心臟收縮期ニ當リ喉頭全部ノ右方ニ移動スルヲカルダレリ氏症候ト云フ共ニ大動脈瘤ニ於テ來ル重要ナル症候ナリ

三、肺ノ診査 Untersuchung der Lunge

心臟疾患ニ在テハ屢々慢性氣管枝加答兒又心臟瓣膜障害肺 Herzfehlerlunge (肺臟褐色硬化症 braune Induration der Lunge) ヲ來スモノナリ、殊ニ後者ハ心臟瓣膜障害就中僧帽瓣狹窄ニ於テ來ルモノニシテ喀痰暗褐色ヲ呈シ鏡檢上色素顆粒ヲ有スル巨大ナル細胞即心臟瓣膜病細胞 Herzfehlerzellen ヲ認ム、肺ノ理學的症候ハ打診音短若クハ濁、聽診上呼吸音ノ銳利及ビ小水泡音ナリ

第二十圖
心臟瓣膜病細胞



四、心臟ノ診査 Untersuchung des Herzens.

a 心臟ノ望診及觸診 Inspektion und Palpation
des Herzens.

イ、心臟部膨隆 Vorwölbung der Herzgegend.

心臟健態ナル時ハ心臟部膨隆セズト雖モ心臟ノ肥大擴張及ビ心室内滲出物ニ在テハ隆起ヲ呈スルニ至ルモノナリ之ヲ心臟隆起 Herzknickel ト云フ

ロ、心尖搏動ノ位置 Lage des Herzspitzenstosses

健態ニ於テハ心尖搏動ノ位置ハ左側第五肋間乳線ノ内方(但シ婦人及ビ小兒ニ在テハ第四肋間、高齢者ニ於テハ第六肋間ナルヲ常トス)ニ位シ生理的ニ深呼吸ニヨリ下方ニ移動シ左側臥位ニ在リテハ左方ニ、右側臥位ニアリテハ右方ニ一時的轉位ヲ來スト雖モ(殊ニ左側ニ於テ著明ナリ)病的轉位ハ心臟ノ増大及ビ他臓器ノ壓迫ニ由リテ來リ診斷上甚ク必要ナルモノナリ

1. 心尖ノ左方偏位ハ心臟殊ニ左心室ノ肥大擴張及ビ右側滲出性肋膜炎及ビ氣胸、又稀ニ右側肋膜腫瘍、左側ノ癒着性肋膜炎、縱隔膜腫瘍ニ於テ來ル(滲出性心囊炎ニ在テハ滲出物初メ上方次テ右側ニ滯留スルガ故ニ心尖左偏スト雖モ滲出物増量スル時ハ搏動消失スルモノナリ)

2. 心尖ノ右方偏位ハ左側滲出性肋膜炎及ビ氣胸、右側癒着性肋膜炎ニ於テ現ハルルモ

ノナリ

3. 心尖ノ下方轉位ハ左室ノ肥大、肺氣腫、稀ニ大動脈瘤ニ於テ來ル

4. 心尖ノ上方轉位ハ腹水、鼓脹、腹腔内腫瘍、腹膜炎、胃ノ膨滿、妊娠、橫隔膜麻痺等ニ於テ見ル

ハ、心尖搏動ノ強サ Stärke des Herzspitzenstosses

1. 心尖搏動ノ強盛ハ身體劇動、酒精飲用、神經性心悸亢進、有熱時、羞耻及ビ恐怖ノ際ニ來ルモ一時性ニシテ持續性ニ來ルハ左室ノ肥大擴張殊ニ大動脈瓣孔障害、バセドー氏病、萎縮腎、「ニコチン」中毒等ナリ

2. 心尖搏動ノ減弱ハ脂肪過多者、肺氣腫、心囊滲出物、心臟衰弱等ニ於テ現ハル

ニ、收縮時心尖部陷没 systolische Einziehung des Spitzenstosses.

健態ニアリテハ心臟搏動ニ際シ心尖部凸隆スルモノナルモ心室内外兩板ノ癒着(慢性心囊炎ノ結果トシテ來ル)ニ於テハ收縮時陷凹ヲ呈スルモノナリ、而シテ此ノ際多クハ奇脈 Pulsus paradoxus ナ伴フ(本章脈搏ノ條下參照)

ハ、心臟部ニ於ケル觸診的雜音 palpatorische Geräusche in der Herzgegend.

心臟部觸診ニヨリ心囊性摩擦音 perikardiale Reibegeräusche. 及ビ肋膜心囊性摩擦音 pleuro-perikardiale Reibegeräusche. ナモ認ムト雖モ診斷上必要ナルハ心内膜性雜音 endo-kardiale Geräusche 即チ貓聲 Katzenstürren ナリ、此雜音ハ心臟瓣膜ヨリ來レモノニ

シテ心臟收縮期ニ來ルモノハ偶發性雜音若クハ僧帽瓣不全閉鎖ニシテ舒張期若クハ前收縮期ニ來ルモノハ僧帽瓣孔狹窄ノ證ナリ其他胸骨ノ右側若クハ左側第二肋間ニ於テ心臟收縮時ニ現ハルモノハ大動脈孔若クハ肺動脈瓣孔狹窄ニ因シ舒張期ナルモノハ其閉鎖不全ナリ

へ、心臟基部ノ搏動 Pulsation an der Basis des Herzens. 大動脈瘤及ビ大動脈瓣不全閉鎖ニ於テ右側第二肋間、僧帽瓣障害ニヨリ左側第二肋間ニ搏動ヲ認ムルコトアリ、前者ハ大動脈孔擴張ニ因シ後者ハ右心室ノ運動強盛ナルニ因ルモノナリ

Gastrische ト、心窩搏動 epigastrische Pulsation.

心窩搏動ハ横隔膜ノ下降スル際ニ來リ屢々肺氣腫ニ於テ見ル其他右心室ノ擴張ニ於テ見ルモノナリ

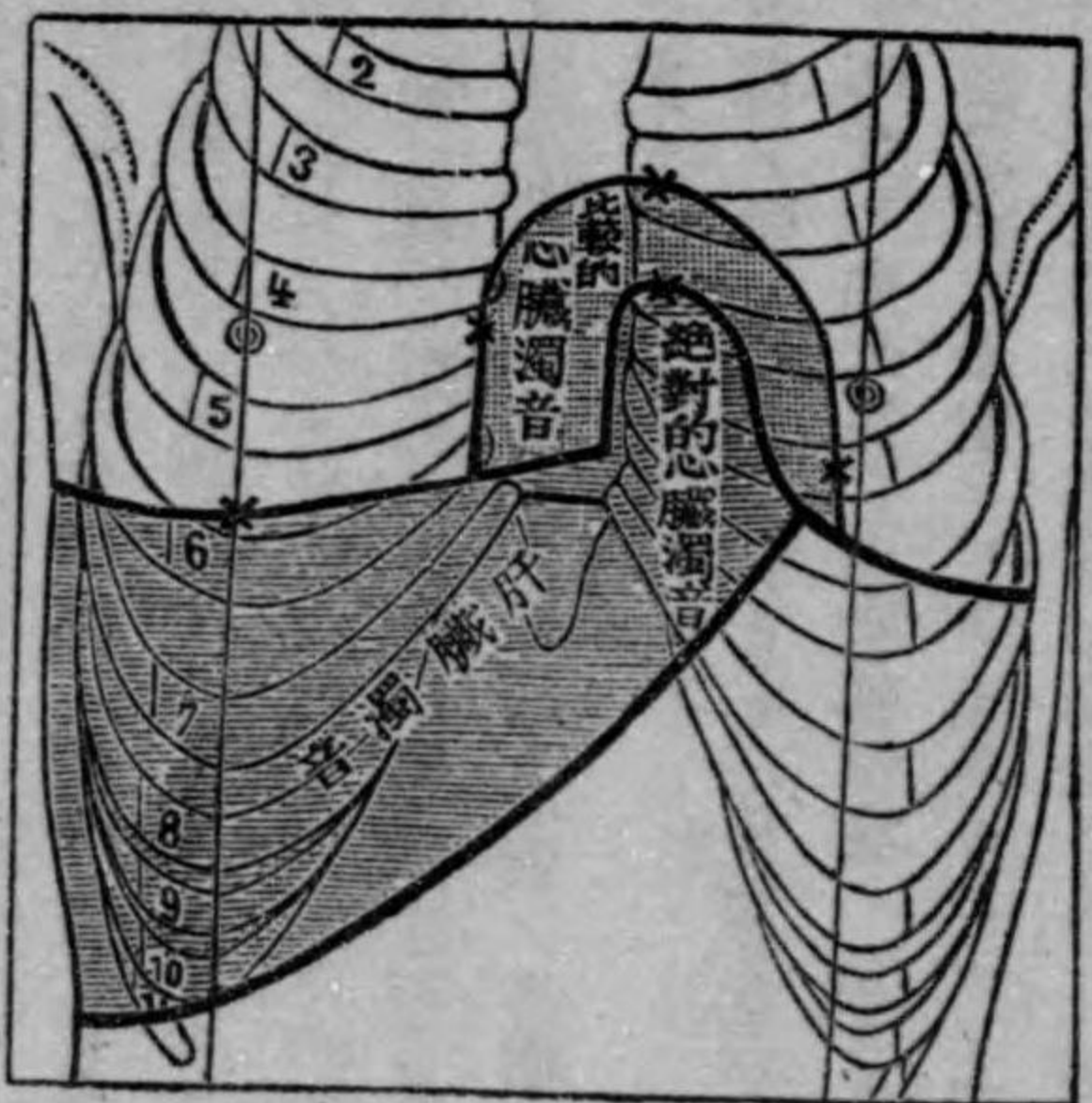
b. 心臟ノ打診 Perkussion des Herzens.

- イ、生理的心臟打診界 normale Herzklopfungsgrenze
1. 絕對的心臟濁音部 absolute Herzklopfung. ハ右界左胸骨線、上界第四肋骨、左界左乳線ノ内方(副胸骨線ノ稍外方)ニアリ(小兒ニ於テハ上界第三肋間、左界左乳線附近ニ一致セリ)而シテ絶對的濁音部ヲ定ムルニハ弱打診ヲ以テスベシ
 2. 比較的心臟濁音部 relative Herzklopfung. 上界ハ第三肋骨下緣ニ位シ之ヨリ弓狀ト

ナシ左下方ニ走り左界乳線ノ稍内方、右界ハ右胸骨線ニ一致セルコト第十三圖ノ如シ(小兒ニアリテハ之ヨリ大ニシテ上界ハ第三肋骨、左界ハ乳線ノ左方、右界ハ右胸骨線ノ右方ニ位セリ)而シテ比較的濁音部ヲ定ムルニハ強打診ヲ以テスベシ

ロ、心臟濁音部ノ増大 Vergrößerung der Herzklopfung.

第三十圖 生理的心臟打診界



1. 左方増大ハ左心室ノ肥大擴張ニ由ルモノニシテ大動脈瓣閉鎖不全及ビ狹窄、僧帽瓣不全閉鎖、大動脈瘤、動脈硬化症、萎縮腎及ビ持續性心臟過勞ニ於テ來ル
2. 右方増大ハ右心室ノ肥大擴張ニ於テ來リ(右心室肥大擴張ニ於テハ又時トシテ左方ニ廣大トナル)、僧帽瓣不全閉鎖及ビ狹窄、右心ノ瓣膜障害、肺動脈瓣ノ閉鎖不全及ビ狹窄、肺氣腫等ニ於テ來ル

3. 兩側増大ハ單純性心臟擴張ニ於テ見ル所ニシテ心臟衰弱ノ爲ナリ即チ脂肪心、慢性心筋炎、萎黃病、熱性傳染病等ニ於テ見ルガ如キモノニシテ殊ニ左方ニ著明ナルモノナ

4. 左右兩側及上方增大ハ心囊滲出物ニ於テ特異ニシテ濁音界三角狀ヲ呈シ其ノ尖端ハ第一乃至第三肋間ニ位シ比較的濁音部ハ狹小セリ
其ノ他濁音界ノ增大ハ隣接肺臟部ノ萎縮及ビ牽引(例之ハ慢性肺結核、慢性間質性肺炎、癒着性肋膜炎等ニ因スル)ニ於テ來リ又隣接肺及ビ肋膜疾患ノ濁音ハ心臟濁音ト連續シ濁音界ノ增大ヲ來スガ故ニ細心注意シテ診斷セザルベカラズ
ハ、心臟濁音部ノ狹小若クハ消失 Verkleinerung od. Verschwinden der Herztimpfung.
心臟濁音部ノ狹小若クハ消失ハ氣胸(心囊ノ外傷、肺空洞又ハ胃潰瘍ノ穿孔ニヨリテ來ル)及ビ肺氣腫ニ於テ見ル所ナリ
ニ、心臟濁音部ノ轉位 Verlagerung der Herztimpfung.
心臟濁音部ノ轉位ハ先天性ニ内臟轉位症 Situs viscerum inversus ニ於テ來リ又後天性ニ隣接臟器ノ壓迫及ビ牽引ニ於テ見ルモノナリ即チ滲出性肋膜炎、氣胸、癒着性肋膜炎、肺萎縮、腹水及ビ腹腔内腫瘍等ノ場合ナリ

c. 心臓ノ聽診 Auskultation des Herzens.

- イ、心臓瓣膜音ノ聽診部位
1. 僧帽瓣音……………心尖部

2. 三尖瓣音……………胸骨下部
 3. 肺動脈瓣音……………第二肋間胸骨左緣
 4. 大動脈瓣音……………第二肋間胸骨右緣
- 而シテ生理的ニハ僧帽瓣及ビ三尖瓣孔音ハ第一音ハ第二音ヨリモ長ク且ツ強ク大動脈瓣及ビ肺動脈瓣孔音第二音ヨリモ高調ニシテ且ツ強盛ナルモノナリ
- ロ、心音ノ強度 Stärke der Herzöne
- 甲、心音ノ強盛トナル場合左ノ如シ
1. 總心音ノ強盛ハ神經性心悸亢進、有熱時、バセドウ氏病、心臓肥大、貧血等ニ於テ來ル
 2. 僧帽瓣膜音ノ強盛ハ左心室ノ肥大殊ニ萎縮腎ニ於テ來ル
 3. 大動脈瓣第二音ノ強盛ハ左心室ノ肥大殊ニ大動脈管硬化症、大動脈瘤、萎縮腎ニ於テ來ル
 4. 肺動脈瓣第二音ノ強盛ハ右心室肥大ニ於テ來リ僧帽瓣障害、肺氣腫、肺萎縮、廣大ナル肺浸潤脚氣等ニ於テ現ハル
- 乙、心音ノ減弱スル場合左ノ如シ
1. 總心音ノ減弱ハ總テノ心臓衰弱ヲ來ス場合ニ來ル
 2. 僧帽瓣第一音ノ減弱ハ大動脈瓣閉鎖不全ニ來ル

- 3. 大動脈瓣第二音ノ減弱ハ大動脈瓣孔狹窄、僧帽瓣孔狹窄及ビ不全閉鎖ニ於テ來ル
- 4. 肺動脈瓣第二音ノ減弱ハ肺動脈瓣孔狹窄、三尖瓣不全閉鎖及ビ狹窄ニ於テ來ル

附

- 1. 心音ノ不純 Uneinheit der Herzöne ハ輕度ノ貧血ニ於テ來リ雜音ノ移行階級ナリ
- 2. 心音ノ分裂 Spaltung der Herzöne. 僧帽瓣及ビ三尖瓣第一音ノ分裂ハ脂肪心、心筋炎等ニ於テ來リ僧帽瓣第二音ノ分裂ハ僧帽瓣孔狹窄ニ於テ來ル、時トシテ癒着性心膜炎ニ於テ見ルコトアリ
- 奔馬性調節 Gallopprhythmus. 奔馬性調節トハ心臟收縮時ニ當リ多數ノ分裂セル心音が短少ナル音響トナリテ現ハル、チ云ヒ(其狀恰モ遠隔ノ他ニ於ケル奔馬ノ蹄聲ノ如シ)心臟衰弱ノ際ニ見ルモノナリ
- 3. 鐘性心音 metallische Herzöne. 鐘性心音トハ心音ノ音變的性狀ヲ呈ルチ云ヒ心臟ノ附近ニ於ケル滑壁性空洞ノ存在スル時ニ於テ其共鳴ニ由リテ生ズルモノナリ例之バ心囊氣腫、氣胸、膨滿セル胃、肺空洞等ニ於ケルガ如シ
- ハ、心内膜性雜音 endokardiale Geräusche
- 心内膜性雜音ニハ器質的雜音 organische Geräusche ト非器質的(官能的)若クハ偶發性雜音 anorganische (funktionelle) od. accidentelle Geräusche トアリ、前者ハ心臟内ニ病理解剖的變化ノ存スル際ニ來リ後者ハ之ヲ排除スル時ニ發スルモノニシテ(偶發性雜音ハ主

トシテ急性熱性傳染病、諸般ノ貧血狀態ニ於テ來ル)其ノ鑑別點左ノ如シ、器質的雜音ハ官能的雜音ヨリモ概シテ強度ニシテ患者ヲ運動セシムレバ強盛トナリ官能的雜音ハ之ニ反シテ患者ヲ運動セシムレバ却テ微弱トナルモノナリ

1. 心内膜性雜音ノ聽取部位

心尖部ニ於テ著明ナルハ主トシテ僧帽瓣音(器質的及ビ官能的雜音)ニシテ其他器質的三尖瓣音ナルコトアリ之レ三尖瓣障害ニヨリ右心擴張肥大シ心尖ヲ形成スルガ如キ場合ナリ右第二肋間胸骨緣ニ於テ著明ナルハ大動脈瓣音ナリ(但其不全閉鎖ニアリテハ胸骨ノ中央部ニ於テ第三肋間ノ高サ又ハ其下方ニ於テ著明ナルモノナリ)

左第二肋間胸骨緣ニ於テ著明ナルハ主トシテ肺動脈音(器質的又ハ官能的雜音)ニシテ其他僧帽瓣音又ハ先天的心臟疾患(卵圓孔開放、ホタリー氏管開通)等ナリ

劍狀突起基部ニ於テ著明ナルハ主トシテ器質的三尖瓣音ニシテ其他大動脈瓣音(殊ニ閉鎖不全)ナルコトアリ

2. 心内膜性雜音ノ時間的關係

收縮期的雜音 systolische Geräusche ハ器質的及ビ官能的ニ發シ(官能的雜音ハ常ニ收縮期的ナリ)而シテ其ノ器質的雜音ハ僧帽瓣及ビ三尖瓣ニ發スレバ其ノ閉鎖不全(絶體的若クハ比較的閉鎖不全)動脈瓣ニ發スレバ狹窄ノ證ナリ

舒張期的雜音 diastolische Geräusche ハ常ニ器質的雜音ニシテ僧帽瓣若クハ三尖瓣ニ於テ發

スル時ハ其ノ狹窄、動脈瓣ニ於テ發スル時ハ其閉鎖不全ナリ
前收縮期の雜音 *Präsysstolische Geräusche* ハ常ニ器質的雜音ニシテ瓣膜孔狹窄ノ際ニ僧帽
瓣若クハ三尖瓣部ニ於テ聽クモノナリ

心尖部收縮期の官能性雜音ハ往々器質的雜音ト誤ラル、モノナリ、故ニ此際必ラズ先ツ
患者ノ全身症狀ヲ檢シ熱性疾患又ハ貧血性疾患ナ有セザルカヲ注意スベシ、而シテ器質
的雜音ニハ右心室ノ肥大擴張、第二肺動脈音ノ亢進アリ、又觸診ニヨリ猫喘ヲ觸レ又原
因トシテ多ク急性關節痲痺斯ヲ證明スルモノナリ（然レハ急性關節痲痺實斯ニ於テモ
偶發性雜音ヲ來スコトアルヲ忘ルベカラズ）

老年ニ於ケル大動脈瓣孔ノ收縮時性雜音ハ脈管硬化症ニ因テ來ルコト多シ

8. 心内膜性雜音ノ性状

官能的雜音ハ軟カクシテ恰モ吹クガ如シ、器質的雜音ニハ強弱種々ノ性状アリ、僧帽瓣及
ビ三尖瓣閉鎖不全ニアリテハ平等吹鳴性 *gleichmäßig blasend*、其ノ狹窄ニアリテハ凹凸
輪轉性 *h. Irreg. rollend* ニシテ大動脈瓣若クハ肺動脈瓣閉鎖不全ニアリテハ灌水狀若クハ
颯鳴性 *griessend od. sausend*、其狹窄ニアリテハ曳鋸註 *ziegend* ナルモノナリ、又動脈瓣
閉鎖不全ニアリテハ其雜音鎖性ヲ帶ビ遠聽セシムルコトアリ

ニ、心囊性（心外膜性）雜音 *perikardiale (exokardiale) Geräusche*

1. 心囊性摩擦音 *perikardiale Reibegeräusche* ハ纖維素性心囊炎ニ於テ現ハレ胸骨把

柄部ニ於テ最モ強度ニシテ粗糙ナル抓把性又ハ摩擦性雜音ニシテ收縮期或ハ舒張期或ハ
兩期ニ於テ聽取スルヲ得ルモノナリ

2. 肋膜心囊性摩擦音 *Pleuroperikardiale Reibegeräusche* ハ心臟ノ左緣ニ於テ最モ著
明ニ現ハレ主トシテ呼吸運動ニ關スルガ故ニ呼吸ヲ停止セシムル時ハ全ク消失スルカ若
クハ心臟運動ニ際シテ現ハル、而シテ之ハ肋膜ガ心囊外板ト摩擦スルニ由リ生ズルモノ
ニシテ該部ノ肋膜炎ニ於テ來ルモノナリ

五、脈管ノ聽診 *Auskultation der Blutgefäße.*

イ、動脈ノ聽診 *Auskultation der Arterien*

心臟ノ收縮時ハ動脈ノ開張時ニ相當ス、今頸動脈（胸鎖孔嚙筋ノ内緣、甲状軟骨ノ高サニ
於テ聽診ス）及ビ鎖骨下動脈（鎖骨上高ノ外部ニテ聽診ス）ヲ聽診スル時ハ心臟收縮時ニ於
テ第一脈管音心臟舒張期ニ於テ第二脈管音ヲ聽取ス前者ハ脈管ノ緊張ニ由リ後者ハ大動脈
第二音ノ傳達ニ由ルモノナリ、其他腹部大動脈ニ於テモ心臟收縮時ニ當リ脈管緊張音ヲ聽
取スルコトアリ

1. 脈管音ノ異常、第一脈管音ノ強盛ハ左心室ノ肥大殊ニ大動脈瓣閉鎖不全ニ於テ最モ
強度ニシテ其他有熱時、貧血狀態ニ來リ、第二脈管音ノ減弱若クハ消失ハ大動脈瓣閉鎖
不全ニ於テ現ハル、又肢動脈ニ於ケル重複音ハ大動脈閉鎖不全ニ特有ナリ即チ脈管音ノ

異常ハ大動脈瓣閉鎖不全ノ診斷ニ甚タ必要ナル症候ナリ

2. 動脈雜音、頸動脈及鎖骨下動脈ニ於ケル心臟收縮期雜音ハ大動脈瓣孔狹窄及ビ大動脈瘤ニ於テ來リ、其ノ舒張期の雜音ハ大動脈瓣閉鎖不全ニ於テ現ハル、ツェロシーツ氏重複雜音 Durozier's Doppelgeräusche トハ股動脈ニ心臟舒張期雜音ヲ發シ同時ニ聽診器ヲ以テ強壓スルニヨリ收縮期の雜音ヲ聽取スルヲ云ヒ大動脈瓣閉鎖不全ノ重要ナル症候ナリ

ロ、靜脈ノ聽診 Auskultation der Venen
靜脈ノ聽診上必要ナルハ頸靜脈ニ於テ聽取スル雜音即獨樂音 Nommensausen ナリ其狀種々ニシテ或ハ颯鳴性或ハ蜂鳴性或ハ喘鳴性ナリ、此雜音ハ諸般ノ貧血狀態ニ於テ來リ貧血ノ爲メニ狹小トナル頸靜脈ヨリ開放セル靜脈球部ニ血流ノ奔流スルニ當リ水渦ヲ形成スルニ因ル、而シテ此際患者ノ頸部ヲ他側ニ旋廻セシムレバ著明トナルモノナリ

六、脈搏 Puls

イ、脈搏ノ數 Pulsfrequenz

其ノ生理的狀態、急速トナル場合、緩徐トナル場合ニ就テハ既ニ第一章第三節脈搏條下ニ述ベタリ

ロ、脈搏ノ調節 Rhythmus 異常

脈搏ノ調節ヲ失ヘルヲ不整脈 Pulsus arrhythmicus ト云ヒ、深呼吸ノ終リニ當リ脈搏微小トナリ若クハ缺如シ深呼吸ニ於テ再ビ現出スルヲ奇脈 Pulsus paradoxus ト云フ、前者ハ冠狀動脈硬化症、脂肪心、煙草及ビ咖啡中毒、急性傳染病及ビ腦膜炎ニ於ケル心臟衰弱ニ於テ來リ後者ハ癒着性心囊炎ニ於テ肝脈性縱隔心囊炎ヲ併發セル時ニ於テ見ルモノナリ、其他脈搏缺代スルヲ間歇脈 Pulsus intermittens 若クハ缺脈 Pulsus deficiens ト稱シニ乃至三搏ノ後ニ一定時間歇スルヲ二搏脈 Pulsus bigeminus 若クハ三搏脈 Pulsus trigeminus 其大小相交代シテ現ハル、ヲ交遞性脈 Pulsus alternans ト云フ、共ニ心臟衰弱ノ徵ニシテ心臟收縮作用ノ缺如スルカ又ハ收縮ノ度微弱ニシテ末梢動脈ニ傳達セザルニ由ルモノナリ

ロ、脈搏ノ大サ Grösse des Pulses.

大脈 Pulsus magnus ハ左心室ノ肥大(大動脈瓣孔狹窄、僧帽瓣閉鎖不全及ビ脈管硬化症ヲ除ク)ニ於テ來リ小脈 Pulsus minimus ハ僧帽瓣孔狹窄、大動脈瓣孔狹窄、大ナル動脈瘤總テノ心臟衰弱、貧血狀態ニ於テ來ル(脈波修下參照)

ハ、脈搏ノ緊張 Spannung des Pulses

硬脈 Pulsus durus ハ萎縮腎(心臟ノ肥大擴張ヲ呈スル場合)、腦膜炎、腦溢血、鉛毒疝痛ヲ於テ來リ、軟脈 Pulsus mollis ハ諸般ノ貧血狀態ニ於テ來ル(脈管硬化症ニ於テハ脈搏硬固ナルモ脈管壁硬化セルガ爲ニシテ硬脈ニ非ザルナリ)

ニ、脈搏ノ速度 *Celerität des Pulsus*.
 速脈 *Pulsus celer* ハ大動脈瓣閉鎖不全、貧血状態、時トシテ脚氣ニ來リ遅脈 *Pulsus tardus* ハ脈管硬化症、大動脈瓣孔狭窄、鉛中毒、腹膜炎等ニ來ル(脈波條下參照)
 ホ、重複脈 *Pulsus dicrotus*
 重複脈ハ腸窒扶助、慢性衰癯性疾患、貧血状態ニ來ルモノナリ(脈波條下參照)

附、脈波 *Pulscurve*

脈波ハ脈波計 *Sphygmograph* ニ因リ畫カシメテ知ルモノニシテ通例橈骨動脈ニ於テスルモノナリ
 正常ナル脈波ハ急速ナル上行脚ト下行脚ト有シ(中央ヲ頂點ト云フ)下行脚ニ三個ノ隆起ヲ現ハス其ノ中央ニ位スルモノヲ反衝隆起 *Rückstosselevation* ト云ヒ前後二隆起ヲ彈力性隆起 *Elasticitätselevation* ト云フ
 上行脚ノ高サ大ナルハ大脈、小ナルハ小脈ト云フ、又箇々ノ脈波ノ大サニ差アルハ不等脈 *Pulsus inaequalis*、大小交代シテ現ハル、ヲ交遞性脈 *Pulsus alternans* ト云フ(前項脈搏ノ大サ條下參照)
 脈波頂點ニ達シ急ニ下降スルモノ即チ頂點ノ尖锐ナルハ速脈 *Pulsus celer*、下降緩徐ナルモノ即頂點ノ鈍圓ナルハ遅脈 *Pulsus tardus* ト云ヒ前者ハ大動脈瓣閉鎖不全、貧血状態、

又時トシテ脚氣ニ來リ後者ハ大動脈瓣孔狭窄、動脈硬化症ニ於テ來ルコト前項脈搏ノ速度條下ニ述ベタルガ如シ

反衝隆起ノ著明トナルハ貧血、衰癯性疾患、熱性病ノ回復期ニ於テ來リ、反衝隆起ノ増大殊ニ著明ニシテ手指ヲ以テ認識スルニ至ル時ハ重複脈 *Pulsus dicrotus* ト云ヒ熱性病殊ニ腸窒扶助、貧血状態、肺結核等ニ於テ來ル、而シテ之ニ降脚重複脈(下行脚未ダ末端ニ至ラザル間ニ現ハル、モノ)完全重複脈(下行脚末端ニ達シタル後現ハル、モノ)昇脚重複脈(次脈ノ上行脚ニ於テ現ハル、モノ)ノ三種類アリ(此際彈力隆起ハ消失スルヲ常トス)
 彈力性隆起ノ著明トナルハ大動脈瓣閉鎖不全、鉛毒痲痛、慢性腎臟炎、脚氣等ニシテ(此際反衝隆起ハ減小シ若クハ消失スルヲ常トス)、其微弱トナルハ僧帽瓣孔狭窄、大動脈瓣孔狭窄及ビ動脈硬化症ニ於テ見ル所ナリ

七、腹部 *Abdomen*

腹部ニ於テハ皮下浮腫及腹水ノ有無、肝臟及ビ脾臟ノ鬱血性腫大ノ有無ヲ檢スベシ、之等ノ症候ハ心臓衰弱及ビ代償機失調ニ因スル全身鬱血症ノ一部症トシテ來ルモノナリ、又胃腸症狀ノ有無ニ注意スベシ、心臓病ニアリテハ屢々腸胃ノ鬱血性加答兒ヲ來シ胃症狀便秘ヲ來スモノナリ

八、四肢 *Extremitäten*

四肢ニ於テハ其ノ皮膚ノ紫藍色及ビ浮腫ノ有無ヲ檢スベシ共ニ心臟衰弱及ビ代償機失調ノ際ニ見ル重要ナル症候ナリ、而シテ浮腫ハ先ヅ足背次ア下腿、前膊(次ア顔面)ニ及ブモノナリ、又橈骨動脈、上膊動脈ニ就テ脈管硬化ノ有無ヲ檢スベシ

九、尿 Harn.

心臟病ニシテ其心臟衰弱又ハ代償機失調ヲ來スニ至レバ尿量減少、比重増大、時トシテ中等量ノ蛋白ヲ漏シ又鬱血症狀烈シキニ至レバ眞ニ腎臟炎ヲ發スルニ至ル而シテ此尿量減少ヲ來スニ至レバ必ラズ浮腫ヲ伴フモノナリ(反對ニ此際尿量増加スレバ經過良好ナルヲ意味ス)

第五章 消化器病ノ診査

甲、既往症 Anamnese

一、遺傳ノ關係 hereditäre Verhältnisse:

遺傳ノ關係ハ稀ニ必要ニシテ痛腫及ビ神經性胃疾患ニ於テ必要アルノミ

二 患者從來ノ生活法 frühere Lebensweise des Kranken

患者從來ノ生活法ノ關係ハ消化器病診斷ニ當リ甚ダ必要ナルモノナリ即チ職業的害因例之ハ坐業、精神過勞、鉛ニ關係アル職業(鉛中毒)不攝生、Diätfehler 例之ハ暴食、不消化物ノ攝取、咀嚼不充分、煙草酒精ノ過用等之ナリ、總テ之等ハ急性慢性ノ腸胃疾患(又加答兒性黃疸)ヲ發シ易キモノナリ(酒客ハ亦肝硬變ヲ來シ易シ)

三、自覺症狀 subjektive Symptome

ノ、味覺障害 Geschmacksstörung ハ口腔及ビ胃疾患ニ於テ來ル

ロ、嚥下困難 Schlingbeschwerden ハ食道狹窄(又咽喉疾病)ニ來リ時トシテ其部ニ輕度ノ疼痛ヲ訴フ

ハ、食慾 Appetit. 食慾減退若クハ消失ハ諸般ノ胃疾患(又熱性病、「ヒステリー」ニ於テ訴フル所ナルモ胃潰瘍及ビ酸過刺症ニ於テハ普通食慾障害ナキモノナリ、又神經性胃疾患、胃擴張(又糖尿病、「ヒステリー」等ハ食慾却テ亢進シ善飢症 Heißhunger, Bulimie)ヲ來スコトアリ

ニ、噯氣 Austossen ハ主トシテ胃内ニ於ケル酸酵、又空氣嚥下ニ因リ、胃疾患又往々「ヒステリー」ニ於テ見ル所ナリ、而シテ頻發スル高聲ナル噯氣ハ嚥下セル空氣ニ因スルコト多シ

ホ、嘈雜 Sodbrennen トハ食道ニ於ケル灼熱様ノ感ヲ云ヒ胃中ニ於ケル酸量ノ過多ナルニ

由リ而シテ胃酸分泌亢進或ハ酸酵ニ因ル異常酸ニ因スルモノナリ、此症候ハ諸般ノ胃疾患例之バ急性及ビ慢性ノ胃加答兒、酸過刺症、胃潰瘍、胃癌、其他「ヒステリー」ニ於テ現ハル、モノナリ

ハ、胃部壓重及ビ膨滿ノ感 Gefühl von Druck und Völle im Magen. 多クノ胃疾患ニ於テ訴フル所ノ症候ナリ

ト、嘔氣及ビ嘔吐「Tabelkeit und Erbrechen」ハ胃疾患ニ於テ來ルト雖モ其他ノ原因ニ因リテモ來ルモノナリ

1. 胃性嘔吐 gastrische Erbrechen ハ迷走神經ノ胃ニ於ケル分佈枝(即チ胃神經)ノ刺戟ニヨリテ來ルモノニシテ之ニ直接ニ胃神經ヲ刺戟スル場合(例之バ胃加答兒、胃潰瘍、胃癌等)ト迷走神經ノ末梢部ノ刺戟即チ咽頭後壁、舌根、喉頭ノ刺戟ニ由ル場合(例之バ扁桃腺炎、喉頭加答兒、疫咳、其他酒容ノ朝時嘔吐)トアリ

胃潰瘍及ビ胃癌ニアリテハ血性嘔吐即吐血 Blutbrechen, Hämatemesis ナ來シ前者ニアリテハ暗赤色ヲ呈シ食後疼痛ト共ニ來リ、後者ニアリテハ褐色若クハ咖啡沈渣樣 Kaffeestähnlich ナ呈シ食後數時間ヲ經テ發ス、其他腐蝕性藥品ノ飲用ハ吐血ヲ來スコトアリ吐血ト咯血トノ區別、吐血ハ嘔吐ニヨリ出テ咯血ハ咳嗽ニヨリ出ツ、其色ハ吐血ハ通例暗赤色乃至黑褐色ヲ呈シ咯血ハ鮮紅色ナリ、吐血ハ反應酸性ニシテ咯血ハ「アルカリ」性ナリ、其他吐血ニハ胃症狀ヲ伴ヒ咯血ニハ呼吸器症狀ヲ有シ、又吐血ニハ多ク血便ヲ伴

フモ咯血ニハ之ナシ

胃擴張ノ嘔吐ハ大量ニシテ長時ノ間隔ヲ以テ發シ筋肉弛緩又ハ幽門通過障害ニ由ルモノナリ

神經性消化不良ノ嘔吐ハ食後直ニ甚ダシキ惡心ヲ伴フテ發スルヲ常トス

酒容ノ早晨嘔吐 Vomitus matutinus potatorum ハ慢性胃加答兒又多ク同時ニ存在セル咽頭加答兒ニ因シ吐物ハ粘液樣又ハ水樣ナリ、然レドモ朝時嘔吐ハ又屢々神經症ニ於テ來ルコトアリ

2. 腦性嘔吐 cerebrales Erbrechen ハ延髓ノ嘔吐神經ノ刺戟ニ因リ起ル即チ腦膜炎、腦脊髓膜炎、腦腫瘍、腦貧血、急性熱性病、尿毒症、船暈等ニ於ケルモノ之ナリ

3. 交感性嘔吐 sympathisches Erbrechen ハ下腹部ノ交感神經ヨリ反射的ニ胃神經ヲ刺戟ナルニ由リ來ルモノニシテ妊娠、腹膜炎、腸閉塞病、子宮疾患、膽石、腎石、腸疝痛、脊髄癆ノ胃發症 gastrische Krisen ニ於テ見ルモノ之ナリ

○胃性嘔吐ト腦性嘔吐ノ鑑別

胃性嘔吐ハ胃痛、惡心等ノ前驅症ヲ以テ來リ嘔吐後諸症輕快スルモ腦性嘔吐ハ惡心ヲ來スコトナク之ニ反シテ頭痛及ビ眩暈ヲ伴フ而シテ身體ノ動搖ハ之ヲ發シ易シ其他胃性嘔吐ニハ他ノ胃症狀アリ腦性嘔吐ニハ其ノ原病ニ對スル症候ヲ有ス、捺扼運動ハ通常腦性嘔吐ニ輕微ニシテ胃性嘔吐ニ劇シキモノナリ

チ、腹部疼痛 Schmerz in der Bauchgegend

1. 胃痛 Magenschmerz. ハ胃疾患例之ハ胃加答兒、胃潰瘍、胃癌、神經性胃痛、全身癩例之ハ貧血、萎黃病、糖尿病、神經系疾患例之ハ脊髓癆、「ヒステリー」等ニ來リ又腸疾患、子宮疾患、膽石等ニヨリ反射的ニ來ルコトアリ
 2. 腸痛 Darmschmerz. ハ腸加答兒、赤痢、腸寄生蟲、糞便滯積、多量ノ瓦斯、腸閉塞腸疝痛、脊髓癆、鉛、水銀、砒石等ノ中毒、其他泌尿生殖器疾患ニヨリ反射的ニ來ル
 3. 腹膜痛 Peritonealschmerz. 盲腸周圍炎、肝臟周圍炎、腎臟周圍炎、脾臟周圍炎、子宮周圍炎ニ於テ限局性ニ來リ又急性腹膜炎、腹膜穿孔ニ於テ汎發性疼痛ヲ發ス
- リ、便通 Stuhlgang ノ異常 下痢 Diarrhoe ハ急性慢性ノ腸加答兒（但シ慢性腸加答兒ニ在テハ下痢ト便秘ト不定ニ交代スルコト多シ）、赤痢、虎列刺、腸結核、腸窒扶斯、腸澱粉樣變性、又時トシテ神經性ニ來リ、便秘 Obstipation ハ腹膜炎、腸管狹窄又ハ閉塞、箱頓「ヘルニア」、常習便秘ニ於テ之ヲ見ル腸管ノ麻痺又ハ痙攣又器械的障害ニ因ルモノナリ、排便時不快ノ緊縛ノ感ヲ伴フヲ裏急後重 Tenismus ト云ヒ赤痢、直腸加答兒、直腸ニ於ケル痛及ビ微毒ニ於テ來ルモノナリ
- 又、頭痛及ビ眩暈 Kopfschmerz und Schwindel. 屢々急性胃加答兒ニ於テ之ヲ訴フル、倦怠及ビ嗜眠 Müdigkeit und Schläfigkeit. 食後ニ於テ來リ屢々胃腸疾患ニ於テ之ヲ訴フ

其他心悸亢進、呼吸促進、胸内苦悶等モ屢々訴フル所ノ症候ナリ

乙、現 症 Status praesens.

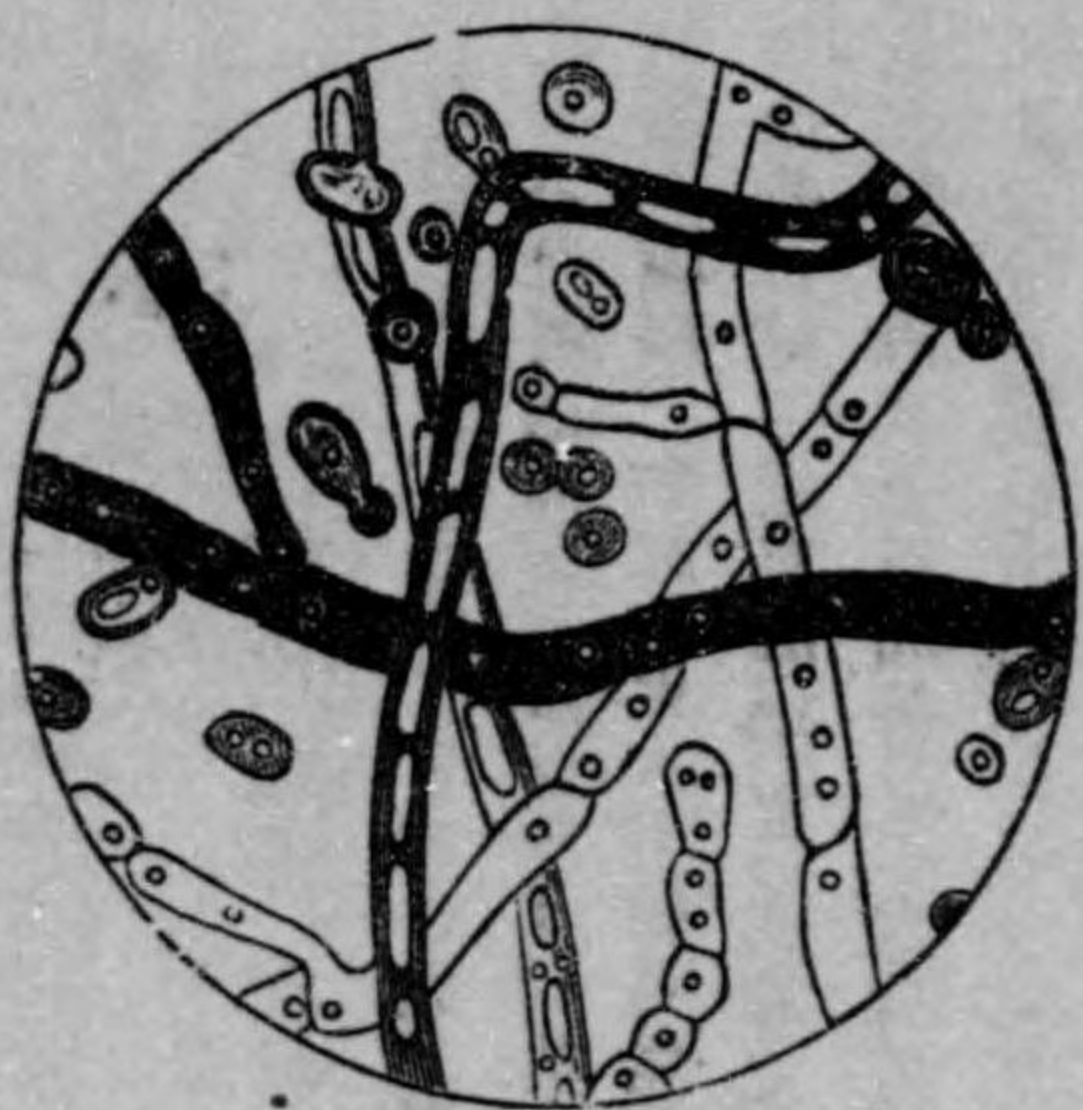
一、患者一般ノ外狀 Aussehen des Kranken.

患者ノ一般外狀ノ關係ハ殊ニ癌腫ト他ノ疾病トヲ鑑別スル際ニ必要ナルモノナリ、即チ癌腫ニアリテハ全身瘦削、皮膚灰白色ヲ呈シ所謂癌腫性惡液質 Karzinomkaehexie ヲ呈ス其他黃疸ハ肝臟ノ疾病其他加答兒性黃疸ニ於テ見ル所ニシテ眼球結膜ニ於テ殊ニ著明ナリ（第一章第三節皮膚條下參照）

二、頭部及頸部 Kopf und Hals

舌ノ白色苔ハ急性、慢性ノ胃加答兒、胃痛等ニ來リ此際多ク乾燥ヲ伴フ、胃潰瘍及酸過刺激ニ在テハ通例清潔ナルモノナリ、其他舌ノ腫脹ハ舌炎、口内炎ニ於テ見ル所ナリ
 口腔粘膜ノ腫脹、潮紅ヲ來スハ加答兒性口内炎、壞死及ビ潰瘍ヲ來スハ潰爛性口内炎ナリ而シテ後者ハ殊ニ壞血病、沃度、臭素、水銀劑ノ中毒ニ於テ見ル所ナリ、其他口内粘膜及ビ舌ニ白色斑點ヲ來スハ亞布答及ビ驚口瘡ニシテ亞布答ハ理化學的刺戟、腸胃疾患、熱性病ニ於テ來リ驚口瘡ハ驚口瘡菌 *Soo. pilz* (又「オイヂウム、アルビカンス *Oidium albicans*) ニ因シ乳兒ニ於テ乳汁ノ分解ニヨリテ生シ又結核、癌腫、糖尿病等ヲ有スル者ニ來ル扁桃腺ノ

第四十圖



オガイウアムルカンス

發赤、腫脹ハ扁桃腺炎ニ於テ來リ、其ノ腺窩内ニ帶黄色若クハ帶白色ノ沈着物ヲ生ズルハ腺窩性安魏那又ハ猩紅熱性安魏那ニシテ白色若クハ灰白色ノ膜様沈着物ヲ扁桃腺ノミニ限局セズシテ廣ク軟口蓋及ビ懸壺垂ニ生ズルハ實扶的里ナリ(前者ノ被膜ハ剝離容易ナルモ實扶的里ノ偽膜ハ剝離困難ナリ)

咽頭粘膜ノ發赤、腫脹ハ急性咽頭炎又往々慢性咽頭炎ニ於テ來ル而シテ慢性咽頭炎ニアリテハ屢々粘膜濾胞腫大シ

顆粒狀ヲ呈シ、又粘膜萎縮シテ蒼白色ヲ呈スルコトアリ、咽頭ノ潰瘍ハ黴毒又ハ結核ニ於テ來リ、灰白色偽膜ハ實扶的里ニ於テ見ル所ナリ(實扶的里菌検査法ハ第九章ニアリ)、流涎症 Speichelfluss トハ唾液分泌亢進スルヲ云ヒ口内炎等ニ因スル唾液神經ノ反射亢進、進行性延髓球麻痺、腦橋ノ疾患、耳疾患、其他「ヤボランゲ」葉「ヒノスチグミン」「ニコチン」「チギタリ」等ノ内服ニヨリ來ルモノナリ

○唾液検査法

正常ナル唾液ハ反應「アルカリ」性ナルモ消化障害、齲齒、糖尿病、熱性病等ニアリテハ酸性反應ヲ呈スルニ至ルモノナリ

唾液中ノ「プチアリン」検査法ハ新鮮ナル唾液五・〇ヲ試験管ニ取り之ニ澱粉溶液五〇・〇ヲ加ヘ振盪混和シ四十度ノ温ニ放置スル時ハ液化シ、今之ニ沃度液ヲ加フル時ハ初期ニハ藍色、次ニハ赤色、後無色反應ヲ呈スベシ

「ロダン」加里ノ檢出法ハ新鮮ナル唾液ヲ試験管ニ入レ之ニ鹽酸及「クロール」化鐵液ノ一二滴ヲ加フベシ、然ル時ハ「ロダン」加里存在スル時ハ赤色トナル

唾液ヲ鏡下ニ檢スル時ハ白血球磚狀上皮細胞、粘液、絲狀菌、又血液ヲ混スル時ハ赤血球ヲ見ル

三、食道ノ診査 Untersuchung der Speiseröhre

正常ナル食道ハ最大ナル消息子即チ第十二號ヲ挿入スルコトヲ得ト雖モ其ノ狹窄ヲ來セル場合ニハ挿入困難トナルモノナリ今其ノ狹窄ヲ來ス場合ヲ舉グレバ次ノ如シ

イ、食道ノ癌腫、食道下端ニ最も多發シ氣管枝交叉部之ニ次グ

ロ、憩室、膨出性憩室 Pulsionstherikel ハ食道ノ始端部ニ生シ牽引性憩室 Traktionsstherikel ハ多ク氣管枝分岐部ニ來ル

ハ、食道ノ瘢痕、酸及ビ「アルカリ」ノ飲用後ニ來ル

其他氣管枝脈、縱隔膜腫瘍、大動脈瘤(但シ消息ヲ挿入ハ禁忌ナリ)等ノ壓迫及ビ神經性ニ
 食道ノ狹窄ヲ來スコトアリ
 食道ノ聽診 Auskultation der Speiseröhre. 劍狀突起ト左側季肋部トノ間ニ聽診器ヲ貼シ
 患者ヲシテ液體ヲ嚥下セシメテ聽診スル時ハ健態ニアリテハ嚥下ノ後六七秒ニシテ長曳性
 雜音即チ壓搾雜音 Druchpresengeräuscheヲ聽取スルモ噴門部ニ於テ狹窄ノ存スル際ニハ遲
 延シ又ハ不明トナルモノナリ、其他噴門部弛緩スル時ハ液體直ニ胃中ニ竄入スルニヒリ一
 種ノ雜音ヲ生ズ之ヲ竄入雜音 Druchspritzergeräuscheト云フ

四 胃ノ診査 Untersuchung des Magens

イ、胃ノ望診 Inspektion des Magens.

胃部膨滿ハ胃擴張ニ於テ來リ此際腹壁菲薄ナル時ハ愈々著明ニ望診スルコトヲ得、胃ノ蠕
 動不安 peristaltische Unruhe モ亦胃擴張ニ於テ來リ殊ニ幽門癌幽門癭痕狹窄ニ因スル場
 合ニ著明ナルモノナリ

ロ、胃ノ觸診 Palpation des Magens.

胃ノ觸診ニ際シテ注意スベキモノ左ノ如シ

1. 疼痛 Schmerz. 局限性ニシテ壓ニ由リ増劇スル疼痛ハ胃潰瘍及ビ胃痛ニ於テ來リ汎
 發性疼痛ハ諸般ノ神經性及ビ器質的胃疾患(例之バ胃加答兒、胃癌等)ニ於テ來ル、而シ

テ胃潰瘍ノ疼痛ハ特異ニシテ食後ニ於テ來リ胃内容ノ腸内ニ入り又ハ之ヲ吐出スルニ由
 リ通常止ムモノナリ又體位ニヨリ疼痛ニ輕重アリ之レ其ノ酸性ノ胃内容ノ之ニ觸接スル
 ニ由リ疼痛ノ増劇ヲ來スガ故ナリ、又胃潰瘍ニハ特異ノ壓痛點 Druckschmerzpunktア
 リ即チ心窩部及左側背部第十乃至第十二胸椎間ノ一點ナリ、神經性胃痛ハ發作性ニ來リ
 先ヅ上腹部ニ起始シ左右及ビ深部又背部ニ放散シ甚ダ劇甚ナリ、然レモ壓ニ由リ増劇セ
 ヲ或ハ却テ緩解スルモノナリ

2. 腫瘍 Tumor. 胃ノ腫瘍ノ主要ナルモノハ胃癌ナリ、其ノ好發部ハ幽門部ニシテ小彎
 噴門之ニ次ク其實硬固ニシテ表面凹凸不平壓ニ對シテ過敏ニシテ呼吸移動ヲ呈スルコト
 ナシ(但シ癒着セル場合ヲ除ク)然レモ胃痛ハ總テノ場合ニ觸診スルヲ得ルモノニ非ラズ
 シテ幽門部ノモノヲ除クノ他ハ進行セルモノト雖モ往々不可能ナリ

3. 振水音 Pflüschengeräusche 胃内ニ液體瀦溜ノ證ニシテ衝突狀觸診ヲ行フニヨリ胃
 擴張、胃下垂、胃「アトニー」等ニ於テ認ムルモノナリ此ノ振水音ハ胃ノ下界ヲ定ムルニ
 便利ナル症候ニシテ擴張及ビ胃下垂ニ於テハ臍ノ下方ニ於テモ之ヲ認メ、胃「アトニー」
 ニ於テハ臍ノ上方ニノミ發スベシ(健康胃ニ於テモ食後ニ發スルコトアリ)

ハ、胃ノ打診 Perkussion des Magens

胃ノ打診ハ胃ノ境界ヲ定ムルニ用フル方法ナリト雖モ隣接セル腸管モ亦鼓音ヲ發シ又胃ノ
 内容ニヨリテモ打診音ニ變化ヲ來スヲ以テ往々困難ナルモノナリ故ニ吾人ハ此際人工膨張

法ヲ行フ即チ酒石酸二・〇及ビ重炭酸「ナトリウム」四・〇ヲ各別ニ一蓋ノ水ニ溶解シ之ヲ速次速カニ嚥下セシメ或ハネラトン氏食道消息子ヲ胃内ニ挿入シ之ニヨリ空氣ヲ送入スルノ法ナリ(然レモ胃潰瘍ノ疑アル時ハ行フベカラズ)

正常ナル胃ハ其六分ノ五ハ正中線ヨリ左方、六分ノ一ハ右方ニ位シ噴門ハ十一乃至第十二胸椎ノ高サニアリ小彎及ビ幽門部ハ肝臓ニ被ハレ幽門部ハ右胸骨線ニ於テ劍狀突起ノ高サニ一致シ下界ハ臍上二乃至三指横徑ニアリ、故ニ胃ノ鼓音部ハ左側前胸下部即チトラウベ氏ノ半月狀腔 Traube'scher Halbmondförmige Raum (境界ハ肺ノ下縁、脾、肝、季肋弓ナリ)及ビ上腹部ナリ

胃ノ境界中殊ニ必要ナルハ下界ニシテ膨滿法ニヨリ臍ノ下方ニ認メ又ハ異常ニ上方ニ認ムルハ病的ナリ

1. 下界ノ下方ニ位スルハ主トシテ胃擴張ニ於テ見ル所ニシテ此際下界ハ臍下二三指横徑ニマテ達シ又左右兩界モ擴張セリ、而シテ胃擴張ハ幽門狹窄又タハ胃筋衰弱ニ因リテ來ルモノナリ(胃ノ境界増大シテ病的ナラザルモノ即チ巨胃 Megalogastrie ナルモノアリ其鑑別點ハ運動官能ニ異常ナキニアリ)、其他下界ノ下降ハ胃下垂症ニ於テ來ルト雖モ此症ニアリテハ左右兩界ニ變化ナク上界ハ却テ下方ニ位スルモノナリ
2. 下界ノ上方ニ位スルハ胃ノ縮小及ビ胃ノ隣接臟器ト癒着スル際ニ來リ前者ハ食道又ハ胃ノ噴門部ノ狹窄ニヨリ食物ノ充分胃ニ達セザル際ニ見ルモノナリ

○胃内容物ノ検査 Untersuchung des Mageninhaltes.

或ハ吐物ヲ検査シ又ハ試験食 Probenmahlzeit ヲ與ヘテ後内容ヲ胃消息子ニヨリ採取シ検査用ニ供スベシ、分泌官能ヲ檢スルニハ左ノ試験的朝食ヲ用フ

1. エーワルド、ホアス氏試験朝食、麵麩三五・〇乃至七〇・〇瓦、茶若クハ水三〇〇・〇乃至四〇〇・〇立方仙迷ヨリナリ早朝空腹時ニ與ヘ食後一時間ニシテ胃ノ内容ヲ採取スベシ

2. 長與稱吉氏試験朝食、麵麩八〇・〇瓦及ビ水二〇〇・〇立方仙迷ヲ與ヘ食後一時十五分ニシテ採取スベシ

消息子挿入法、患者ヲシテ椅子ニ倚ラシメ頭部ヲ稍々前方ニ傾ケ豫メ温湯ヲ以テ柔軟トナラシメタル消息子ノ先端ニ「グリセリン」ヲ塗布シ患者ノ口腔ニ挿入シ其咽頭後壁ニ達スルニ及ビ患者ヲシテ嚥下作用ヲ營マムシルノ瞬間ニ於テ進ンテ食道内ニ入ルベシ、而シテ深ク胃内ニ入りタル時ハ患者ヲシテ努責セシメ又腹部ヲ壓スル時ハ胃内容消息子ヲ通シテ出ヅ、又此際吸引裝置ヲ用フルモノアリ

消息子挿入ノ禁忌ハ大動脈瘤、酸「アルカリ」ノ腐蝕等ニシテ其他胃潰瘍、胃癌ニ於テモ注意スベシ

イ、肉眼的検査 makroskopische Untersuchung.

1. 反應、普通酸性ナリト雖「アルカリ」性藥劑ノ服用後、慢性胃加答兒、胃痛、膽汁又ハ血液ノ多量ヲ混ズル場合ニハ中性又ハ「アルカリ」性トナルコトアリ
2. 色、通常無色ナルモ膽汁ヲ混ズレバ黄色若クハ綠色、血液ヲ混ズル時ハ赤色若クハ褐色ヲ呈スルニ至ル、而シテ胃痛ニ於テハ多ク咖啡沈渣様ナルモノナリ
3. 稠度、消化障害ノ有無ニヨリ或ハ稀薄粥狀ヲ呈シ或ハ一部分消化セザル食物ノ殘片ヲ混ジ或ハ全ク消化セズシテ試験食ト同様ナルコトアリ、而シテ胃加答兒、胃痛ニアリテハ粘液多量トナルモノナリ
4. 臭氣、正常ナル胃ノ内容ハ無臭ナリト雖「胃擴張」ニ在テハ牛酪酸様臭氣ヲ呈シ胃痛ノ崩壞セルモノニ在テハ腐敗臭、吐糞症ニ在テハ糞臭ヲ發スルモノナリ

ロ、化學的検査 chemische Untersuchung.

1. 遊離鹽酸 freie Salzsäure ノ検査法

遊離鹽酸ノ持續的缺乏ハ胃痛ニ特有ニシテ其他重症慢性胃加答兒ニ於テモ一時的ニ來リ其ノ增多ハ胃潰瘍及ビ酸過刺症、又慢性胃加答兒初期ニ於テ見ルモノナリ、其検査法左ノ如シ

a 「コンゴローロ」検査法、「コンゴローロ」紙ハ〇・〇〇二%以上ノ鹽酸ノ存在スル時ニ青變シ〇・一%ノ「コンゴローロ」溶液ハ〇・〇〇〇九%ノ鹽酸ニヨリテ青變ス、此反

應ハ多量ノ乳酸ニヨリテ起ルモ實際上斯ク多量ノ乳酸ノ存在スルコトハ稀ナリ

b 「メチールピオレット」試験法、五—一〇立方仙迷ノ蒸餾水ヲ試験管ニ入レ濃厚「メチールピオレット」水溶液二三滴ヲ加ヘ第二試験管ニ胃液五—一〇立方仙迷ヲ採リ同一「メチールピオレット」水溶液二三滴ヲ加ヘ第一ト第二試験管ノ青色ヲ比較スレバ鹽酸〇・〇二%以上ナル時ハ青變ス

c 「トロヘオリン」試験法、「トロヘオリン」(〇〇)ノ〇・〇二五%酒精溶液ヲ製シ其ノ三—四滴ヲ陶器製皿ニ取り振搖シテ器底ニ廣延セシメ之ニ胃液ヲ加ヘ火炎上ニ徐々ニ加熱スル時ハ黄色變ジテ紫色ヲ呈スベシ、此法ハ〇・〇三%ノ鹽酸ニ反應ス

d 「ダイメチールアミッドアツオペンツオール」試験法、濾過シタル胃内容物三—五立方仙迷ヲ採リ之ニ本品ノ〇・五%酒精溶液ヲ加フル時ハ〇・〇〇〇二%ノ鹽酸含量ニヨリテ紅色ニ變ズ、有機酸ハ〇・五%以上ノ含量ニ於テ始メテ反應ス

以上ノ方法ハ遊離鹽酸ノミナラズ他ノ遊離酸ニヨリテモ陽性ナルモ次ノ二方法ハ鹽酸ニ固有ナリ

e ギュンツブルグ氏反應

フロ、グルチン

11.0

ワニリン

1.0

無水酒精

30.0

右ノ試薬ノ二―三滴ヲ陶器皿ニ入レ之ニ同量ノ濾過セル胃内容物ヲ加ヘ充分混和シ後小火炎上ニ加熱シ全ク蒸發セシム然ル時ハ遊離鹽酸ノ存在ニヨリ美麗ナル「カルミン」赤色ヲ呈ス(汚穢褐色トナルハ慢性ナルニ非ズ)此反應ハ〇・〇〇五%ニ於テ陽性ニシテ最確實ナル方法ナリ

f. ホアス氏法

レゾルチン

白糖

稀釋酒精

五・〇
三・〇
一〇〇・〇

可檢胃液五―六滴ニ此試薬三―五滴ヲ加ヘ陶器皿ニ於テ小火炎上ニ加熱乾燥セシム、鹽酸〇・〇〇五%ノ存在ニヨリ蒼薇紅色ヲ呈ス(冷却スレバ變色ス)

2. 乳酸 Mischaine 檢出法

乳酸ハ胃痛ニ於テ多量ニ現出スルモノナリ、其檢査法左ノ如シ

a. ウツヘルマン氏法、用ニ臨ミ左ノ試薬ヲ製ス(帶紫藍色ヲ呈ス)
一%石炭酸水 二〇・〇
過「クロール」酸液 一滴

右ノ試薬ヲ試験管ニ採リ胃液ヲ混ズレバ〇・〇一%ノ乳酸ノ存在ニヨリ金絲雀黃色若クハ拘蘇黃色ヲ呈スルモ鹽酸ノミナル時ハ褐色ス、但シ蟻酸、醋酸、葡萄糖「アルコホール」、カナリヤカナリヤ

「ペプトン」水等モ類似ノ反應ヲ呈ス

b. 過「クロール」酸液ノ無色ニ近キ程度ノ稀薄液ヲ製シ前法ノ如ク處置スルニ乳酸ノ存在ニヨリ鮮明ナル黃色ヲ呈ス此法ハ簡便且ツ確實ナル方法ナリ

3. 「ペプシン」Pepsin 檢出法

「ペプシン」ハ胃腺ノ甚ダシク荒蕪セラレザル限り缺如スルコトナシ、其ノ檢査法ニ種々アリト雖モ其一ヲ述ブレバ左ノ如シ、此目的ニ向ツテ先ヅ「カルミン」纖維素ヲ製スベシ

牛馬ノ血液ヲ硝子桿ニテ強ク攪拌シ纖維素ヲ析出セシメ濾過シテ水洗シ二十四時間一%「アンモニア」製「カルミン」溶液中ニ貯ルノ後水ヲ以テ纖維素ヲ充分洗ヒ其水全ク無色トナルノ後其纖維素葉片ヲ「グリセリン」中ニ貯ヘ用ニ臨ミ滴宜之ヲ切り取り微温湯ニテ洗フベシ

消化試験ヲ行フニハ濾過シタル胃液五―二〇立方仙迷ヲ試験管ニ取り「カルミン」纖維素ノ一小片ヲ投シ三十七乃至四十度ノ孵卵器又ハ温水中ニ置クベシ、鹽酸及ビ「ペプシン」ノ存在スル時ハ加温後數分ニシテ膨脹シ纖維素溶解シ液ハ紅染ス其ノ含有量ニヨリ溶解力ニ遲速アリ、若シ胃液ニ鹽酸ヲ缺如セル場合ニハ〇・三%ノ鹽酸水三乃至十二立方仙迷ヲ胃液ニ加フルカ或ハ纖維素ヲ二〇%ノ鹽酸中ニ浸シ膠狀ニ膨脹セル時手指ヲ以テ其ノ浸潤セル鹽酸ヲ擦却シ胃液中ニ浸スベシ(胃液鹽酸ヲ缺如セル場合ニハ「ペプシノーゲン」トシテ存在スルガ故ナリ)

4. 「ラーブ」醱酵素 Labferment 検出法

中和セル胃液ノ一—二立方仙迷ヲ同量ノ牛乳ニ加ヘ三十七乃至四十度ノ温度ヲ保タシムル時ハ十分乃至十五分ニシテ牛乳ヲ凝固セシム之レ「ラーブ」醱酵素存在ノ證ナリ若又之ニ一%「グロールカルチウム」液ヲ加フルニヨリ初メテ凝固スル時ハ「ラーブ」チモーゲン「存在」ノ證ナリ

5. 總酸量ノ測定法 Bestimmung der Gesamtsäure.

此目的ニハ十分ノ一定規「ナトロン」滴汁ヲ用フ、濾過シタル胃液五・〇立方仙迷ヲ白色ノ磁器ニ入レ之ニ「フェノールフタレイン」酒精液ノ一—二滴ヲ加ヘ豫メ準備セル「ピウレット」ヨリ「ナトロン」滴汁ヲ滴下シ之ニヨリテ「フェノールフタレイン」ニ因ル赤色ノ消失セザルヲ度トシ止ム而シテ其ノ消費セル「ナトロン」滴汁ノ量ヲ讀ミ百立方仙迷内含有量ニ換算シテ現ハスベシ、即チ五立方仙迷ノ胃液ヲ中和スルニ二・五立方仙迷ノ「ナトロン」滴汁ヲ用ヒタル時ニハ百立方仙迷ナル時ハ五〇立方仙迷ヲ要スルガ故ニ五〇ヲ以テ酸度トナス、健康人ニ於ケル酸度ハ四〇乃至六〇ナリ

6. 遊離鹽酸ノ定量法 quantitative Bestimmung der freien Salzsäure

其法前述ノ總酸度測定法ト略ホ相同シクシテ試薬ニハギエンツブルグ氏液ヲ用フ、即チ濾過シタル胃液五立方仙迷ヲ硝子皿ニ盛り次テ十分ノ一定規「ナトロン」滴汁ヲ少量宛「ピウレット」ヨリ滴下シ再三反應ヲ檢シ(一滴ヲ磁器皿ニ取り)固有ノ反應ヲ呈セザルニ至リテ

止ム而シテ其ノ消費セル「ナトロン」滴汁ノ量ニヨリ鹽酸量ヲ知ル、即チ十分ノ一定規「ナトロン」滴汁ノ一立方仙迷ハ〇・〇〇三六五ノ鹽酸ニ一致スルモノナルガ故ニ「ナトロン」滴汁ノ消費量ニ〇・〇〇三六五ヲ乘ズベシ、然ル時ハ五・〇立方仙迷ノ胃液内ノ鹽酸量ヲ得次テ一〇〇立方仙迷ノ含有量ニ換算シテ以テ現ハスベシ今消費シタル「ナトロン」滴汁ノ量ヲ二・五立方仙迷トスレバ一〇〇立方仙迷ナル時ハ五〇立方仙迷ヲ要ス故ニ

$$50 \times 0.00365 = 0.1825$$

ノ式ヲ得故ニ一〇〇立方仙迷ノ含有量ハ〇・一八二五ニシテ即チ%數ヲ示スモノナリ

7. 血液検査法

イ、ヘルレル氏検査法、試験管ニ濾過セル胃液ヲ取り之ニ三分ノ一量ノ健康尿ヲ加ヘ之ニ「ナトロン」滴汁ヲ加ヘテ強「アルカリ」性トナシ煮沸スル時ハ褐色或ハ紅褐色ノ沈澱ヲ生ズ但大黃、「センナ」、「サントニン」ヲ服用セルモノ、尿ハ用フベカラズ(尿検査條下参照)
ロ、ウエーベル氏法、胃液少量ヲ試験管ニ取り其ノ反應酸性ナル時ハ炭酸曹達水ヲ加ヘテ中性又ハ弱「アルカリ」性トナシ之ニ同量ノ氷醋酸ヲ加ヘ振盪シ次テ之ニ同量(胃液ト氷醋酸ノ和)ノ「エーテル」ヲ加ヘ振盪スレバ醋酸「ヘマチン」トナリ「エーテル」ニ移行ス。此ノ「エーテル」性浸出液二・〇—三・〇ヲ他ノ試験管ニ取り之ニ新製セル五%瘧瘡木丁幾十滴ヲ加ヘ次テ陳舊「テレピン」油二十滴ヲ加フベシ、血色素存在スル時ハ青色ヲ呈ス
ハ、ロツセル氏「アロイン」試験法、醋酸「エーテル」浸出液二・〇—三・〇ニ二十滴ノ「アロ

イン「酒精液(一―四%)及ビ陳舊「テレピン」油二十滴(又ハ三%過酸化水素水)ヲ加フベシ、
 血色素存在スル時ハ數分ニシテ深紅色ヲ呈ス
 ニ、アドレル氏「ベンチアン」試験法、醋酸「エーテル」浸出液二〇―三〇ニ一〇―二〇
 〇ノ「ベンチアン」酒精液(五%)及ビ二〇―四〇ノ三%過酸化水素水ヲ混ズベシ血色素存
 在スレバ數秒乃至數分ノ後綠色ヲ呈ス
 ホ、ダイヒマン氏「ヘミン」結晶試験法、胃液ヲ蒸發乾燥シテ製スベシ

ハ、顯微鏡的検査 mikroskopische Untersuchung

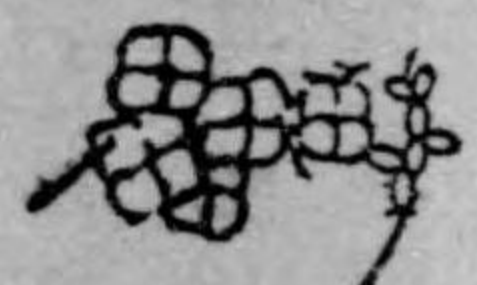
胃内容物ノ鏡下ニ現出スル主要ナルモノハ左ノ如シ

1. 赤血球及ビ白血球
2. 上皮細胞、口腔食道ノ扁平上皮細胞、胃ノ圓柱上皮細胞等
3. 粘液、殆ンド毎常何レノ胃液ニモ存在スルモ急性慢性胃加答兒、胃擴張、胃癌等ニ於
 テハ殊ニ多量ナリ
4. 食物ノ殘片、横紋著明ナル筋纖維、彈力纖維、脂肪球、澱粉球等
5. 寄生物、醱母菌及ビ胃「ザルチナ」ヲ見ル殊ニ醱酵作用強キ時ニ多シ即チ胃擴張ニ於
 テ最モ屢々見ル所ナリ

附、胃ノ運動官能検査法 (Motilitätsprüfung)

甲、試験食ニヨル検査法

第十圖 醱母菌(a)及ビ胃ビ
 ナチルザ(b)



イ、朝食試験法、分泌官能検査ヲナスニ用ヒタル食餌(パン
 八〇〇水二〇〇〇)ヲ以テ検査スルノ法ニシテ食後一時十
 五分ニシテ胃ヲ洗滌シ度目アル硝子器ニ取り殘渣ヲ檢シ二
 〇〇―三〇〇以上ナル時ハ障害アルモノナリ故ニ吾人ハ
 試験朝食ニヨリ先ヅ胃内容ノ少量ヲ取り分泌官能ノ検査ヲナシ續テ洗滌ヲ行ヒテ運動官
 能ヲ檢スルヲ例トス

ロ、ロイベ、リーゲル氏試驗畫食法、四百立方仙迷ノ肉羹汁、一五〇〇―二〇〇〇瓦
 ノ「ビーフテキ」馬鈴薯五十瓦、麵麩小片ヲ畫食時ニ與ヘ七時後ニ胃洗滌ヲ行ヒテ殘渣
 存スル時ハ運動機能障害アリ

ハ、長與稱吉氏畫食試驗法、米飯三碗(約三五〇〇)牛肉三十匁(一二〇〇)豆腐半丁、湯
 二〇〇〇ヲ與ヘ五時間後ニ殘渣アル時ハ運動力障害アリ
 然レモ必ラズ此食餌ニ依ルヲ要セズシテ患者ノ習慣セル食餌ニテ可ナリ

ニ、長與稱吉氏赤小豆試驗法、赤小豆二勺ヲ煮テ少量ノ砂糖ヲ加ヘ夜食セシメ翌朝ニ至リ
 食後十二時間ニ該當ヘル時ニ於テ胃洗滌ヲ行ヒ豆皮ヲ見ル時ハ高度(第二度)ノ運動障害
 アルモノナリ

又赤小豆ヲ與ヘザルモ早朝空腹時ニ胃洗滌ヲ行ヒ殘渣ヲ有スル時ハ同様ニ高度ノ運動障

害アルヲ示スモノナリ

乙、藥品ニヨル検査法

イ、「ザロール」ハ胃ニテハ吸收セラレズ腸ニ至リテ初メテ吸收セラレテ尿中ニ出ヅ、此尿ニ過「クロール」鐵液ヲ加フル時ハ紫青色ヲ呈ス、健康體ニ在テハ内服後四十分乃至一時間ヲ經過スレバ尿中ニ出テ又二十六時乃至二十七時間ニシテ排泄シ終ルモノナリ故ニ一時間ヲ經ルモ尿ニ出テザルカ二十七時間後マデモ排泄スレバ何レモ運動力減退セルモノナリ

ロ、「ヨードフォルム」〇・一ヲ膠囊ニ入レ内服セシメ唾液ニツキテ沃度反應ヲ檢スベシ、健康胃ニアリテハ約一時間ニシテ反應現出スルモノナリ

ハ、「ヨヂピン」一〇ヲ試験朝食後二十五分乃至三十分ヲ經テ服用セシメ十五分毎ニ唾液或ハ尿ノ沃度反應ヲ檢ス、「ヨヂピン」ハ胃液ニテハ分解セラレズ膀胱ニ分解セラレ沃度ヲ遊離シ健康者ニアリテハ四十五分乃至一時間ニテ唾液及ビ尿中ニ出ヅ

丙、「レントゲン」線検査法

普通臨牀上行フ能ハザルヲ以テ詳述セザルモ二百瓦ノ劑二次硝酸蒼鉛又ハ炭酸蒼鉛三〇〇ヲ混セルモノヲ與ヘ三時間後蒼鉛ノ陰影ヲ認ムルハ障害アルモノナリ

五、腸及腹膜ノ診査

Untersuchung des Darmes und Peritoneums.

a. 腹部ノ望診 Inspektion des Abdomens

イ、腹部陷没 Einziehung des Abdomens ハ腹腔内容ノ減少例之バ飢餓狀態、衰憊性疾患腸筋肉ノ強度ナル收縮例之バ腸膜炎、鉛毒痲痛等ニ於テ見ル、而シテ其度ノ顯著ナルモノハ舟狀腹 Kahnförmiger Bauch ト云フ

ロ、腹部膨滿 Vorwölbung des Abdomens 汎發性腹部膨滿ハ腹腔内脂肪ノ増加、腸管内瓦斯ノ蓄積、腹水、滲出性腹膜炎、腹腔内瓦斯ノ竄入等ニ於テ現ハル

限局性膨滿ハ諸部ニ於テ現ハシ肝臟部膨滿ハ肝臟癌、肝包蟲、肝膿瘍、膽囊疾患ニ於テ來リ、脾臟部膨滿ハ著明ナル脾腫ニ於テ、廻盲部膨滿ハ盲腸周圍炎、盲腸背炎、蟲樣突起炎等ニ臍部膨滿ハ脾、胃、肝、腸、腹膜ノ疾患ニ於テ、下腹部膨滿ハ妊娠、膀胱充盈、卵巢腫瘍、子宮腫大等ニ於テ來ル、其他腸閉塞モ膨隆ヲ來シ、「ヘルニヤア」モ其部ニ膨隆ヲ呈ス

ハ、運動狀態 Bewegungszustandungen 肝及脾ノ腫大ニ於テハ呼吸時移動ヲ呈シ腸閉塞、強度ノ下痢ニ於テハ蠕動運動ヲ望診スルヲ得ルモノナリ

b. 腸ノ觸診 Palpation des Darmes

腸ノ觸診上注意スベキ諸點ニ就テ述アレバ左ノ如シ

イ、糞塊ハ屢々左右腸骨高ニ觸知ス。壓ニヨリ變形スルヲ特有トス。
 ロ、疼痛、諸般ノ器質的及ビ官能的疾患ニ於テ壓痛ヲ訴フルモ必要ナルハ腸管扶斯、盲腸周圍炎、蟲樣突起炎、腸結核等ニ於ケル廻盲部疼痛ナリ。
 ハ、硬結物、必要ナルハ盲腸周圍炎、蟲樣突起炎ニ於テ右腸骨高ニ、赤痢ニ於テ左腸骨高ニ硬結物又ハ抵抗ヲ觸知スルコトナリ。
 ニ、觸診ニヨリテ起ル腹鳴ハ下痢アル際ニ現ハレ、廻盲部鳩鳴音 Ileokoekalgeraen ハ腸管扶斯ニ認ムル所ナリ。

c. 腹膜ノ觸診 Palpation des peritoneums

イ、壓痛 Druckschmerzhaftigkeit. 總テノ腹膜疾患ニ來リ殊ニ急性腹膜炎ニ於テ劇甚ナリ。此壓痛ハ鼓張及ビ腹水トノ鑑別ニ際シ必要ナルモ時トシテ慢性腹膜炎殊ニ結核性腹膜炎ニハ之ヲ缺如スルコトアリ。
 ロ、抵抗 Resistenz. 汎發性抵抗ハ慢性腹膜炎、強度ノ鼓張及ビ腹水ニ於テ來リ限局性抵抗又ハ硬結ハ癌腫及ビ結核性腹膜炎又盲腸周圍炎ニ於テ之ヲ見ル（此際糞塊ト誤ルベカラズ糞塊ハ壓ニヨリ變形スルニ注意スベシ）。
 ハ、波動 Fluktation. 腹水、滲出性腹膜炎ニ於テ現ハル。

d. 腹部打診 Perkussion des Abdomens

イ、濁音若クハ濁鼓音ヲ發スル場合左ノ如シ

1. 腸管ニシテ糞便ヲ充シ又ハ空氣ヲ缺如スル時ニシテ盲腸部及ビS字狀部ニ見ルコト多シ
2. 無氣性腫瘍ニテ一定ノ大サヲ有シ腹壁ニ接觸セル時
 - a 上腹部又ハ臍部ニ於ケルモノハ肝、胃又ハ脾稀ニ大網膜ニ發セルモノナリ
 - b 脾臟腫大及ビ遊走脾ハ左側ニ於テ濁音ヲ發ス
 - c 遊走肝及ビ遊走腎ハ殆ンド常に右側ニ濁音ヲ發ス
 - d 盲腸周圍炎ハ右側腸骨高部ニ濁音ヲ發ス
 - e 下腹部ニ來ルモノハ子宮腫瘍又ハ妊娠及ビ膀胱充盈ナリ
3. 腹腔内ニ液體ノ滯留スル場合
 - a 液體遊離運動スル時ハ體位變換ニヨリ濁音界ノ變換ヲ來ス、腹水ニ於ケルガ如キモノ之ナリ
 - d 液體遊離セザル時ハ體位ニヨリ變換スルコトナシ、腹膜炎ニ於テ見ルモノ、如キ
 - ロ、鑼性打診音、穿孔性腹膜炎ニ於テ著明ナルモ此際腹壁ハ強度ニ緊張セザルヲ要ス

e. 腹部聽診 Auskultation des Abdomens.

稀ニ用フル方法ニシテ之ニヨリ腹鳴、振水音又ハ腹膜摩擦音ヲ聽クヲ得ルコトアリ

f. 鼓張及膜水ニ就テ

二二六

イ、鼓張 Meteorismus

鼓張ハ腸管内又ハ腹腔内ニ多量ノ氣體ノ滯留スルニヨルモノニシテ打診音鼓音ヲ呈シ(但シ強度ノ鼓張ハ清音ヲ發ス)波動ヲ認ムルコトナシ、中等度ノ鼓張ハ腸窒扶斯、慢性腸加答兒、常習便秘、重症脚氣、門脈系統ノ鬱血ニ因リテ來リ、高度ノ鼓張ハ腸ノ閉塞及ビ急性汎發性腹膜炎ニ於テ現ハル、モノナリ

腸閉塞症ハ腸管重疊、捻轉、箱頓「ヘルニア」、腸ノ癰痕、腫瘍、異物、其他外部ヨリノ壓迫ニ因リテ來リ或ハ急性ニ或ハ慢性ニ吐糞症 Tiletis ヲ來スニ至ル者ナリ、而シテ此際其部位ノ診定ハ甚ダ必要ナルモ必ラズシモ容易ナラズ、然レモ望診上閉塞部ヨリモ上方ニ位スル腸ハ著シク蠕動不安ニ陥リ腹部ノ膨隆モ亦上方ニ於テ著明ナリ、又小腸ノ閉塞ハ急ニ來リ大腸ニ於テハ多ク徐々ニ來リ尿中「インヂカカン」ハ小腸閉塞ノ際ニ多量トナリ大腸閉塞ニアリテハ甚シク變化セザルヲ常トス、全身症ハ急性症ニアリテハ劇甚ニシテ顔貌瘦削脈搏細數トナルモノナリ

急性汎發性腹膜炎ニアリテハ之ヲ觸ル、ニ劇痛ヲ訴ヘ膿汁様嘔吐ヲ發シ脈搏細數、顔貌「ヒボクテス」様ナリ、而シテ胃潰瘍、腸窒扶斯潰瘍、盲腸周圍炎等ノ穿孔ニ因ス又鼓張ハ腹腔ニ變化ナク「ヒステリー」性ニ來ルコトアリ

ロ、腹水 Ascites

腹水トハ腹腔内ニ液體ノ滯留セルモノヲ云ヒ仰臥位ニ於テハ腹部横徑ニ廣ガリ中央部扁平トナリ鼓音ヲ呈シ左右側部ニ濁音ヲ發ス而シテ此濁音部ハ體位ノ變換ニヨリ常に低部ニ於テ之ヲ認メ其ノ上界一直線ヲナセリ、觸診ニヨリ波動ヲ認ム、今腹水ヲ來ス場合ヲ擧ゲレバ次ノ如シ

1. 心臟病、腎臟病、又脚氣等ニ於テ全身水腫ノ一部症トナリテ來ル
2. 肝臟病又ハ門脈閉塞ニヨリ門脈系ノ鬱血ヲ來ス際ニ來ル、而シテ此際ニハ腹水ノ穿刺液蛋白質ニ乏シク透明ニシテ比重一〇一五以下ナリ、此種ノ腹水ニアリテハ腹壁ノ副行靜脈怒張シテ蛇行狀ヲ呈シ之ニ加フルニ臍窩靜脈充盈シ臍ノ周圍ニ放線狀靜脈怒張ヲ呈スルモノナリ(メツサ頭 Caput Medusae) 而シテ肝臟病中肝臟硬化症、肝臟敵毒ハ主トシテ之ガ原因トナル
3. 慢性腹膜炎(主トシテ結核性及ビ癌腫性)ニ於テ腹水ヲ來スモ腹膜癒着ノ爲ニ腹水ハ移動セズ爲ニ體位ニヨリ打診音ノ變換ヲ來スコトナキヲ常トス其比重ハ一〇一八以上ニシテ蛋白質ニ富メリ

○糞便検査法 Untersuchung der Fäces

イ、肉眼的検査 makroskopische Untersuchung

必要ナルハ糞便ノ稠度、色及異常ナル混合物ノ検査ナリトス、稠度ニ水様、粥狀、成形、硬固ノ諸種類アリ色ハ血液ヲ含有スル場合ニハ褐赤色又ハ暗黒色ヲ呈シ鐵劑又ハ若鉛劑服用後ニハ黒色ヲ呈ス、綠色便ハ小兒腸加答兒及甘承服用後ニ之ヲ見ル、灰白色乃至白色便ハ膽汁ヲ缺如セル場合ニ來リ鬱滯性黃疸ニ於テ現ハル脂肪ノ含有量多キニ基クナリ、(第一章皮膚及皮下組織條下參照)米泔汁樣下痢便ハ虎列刺ニ特有ナリ但シ虎列刺ニアリテモ水様ナルコトアリ

異常ノ混合物中粘液ハ小腸加答兒ニアリテハ平等ニ糞便ニ混和シ大腸加答兒及ビ赤痢ニアリテハ粘液絮片トナリテ現ハレ又大腸加答兒ニアリテハ恰モ糞塊ニ粘液ヲ纏ヘルガ如キコトアリ

膿汁ハ腸結核、赤痢ニ於テ混シ血液ハ大腸ノ下部若クハ直腸ニ於ケル疾病例之ハ痔疾、赤痢、癰腫、又腸結核、腸室扶斯ノ出血ニ於テ之ヲ見ル

動物性寄生蟲ノ主ナルモノハ蛔蟲、條蟲、蟯蟲、鞭蟲、十二指腸蟲、二口蟲ナリ顯微鏡検査ニヨリ其卵ヲ發見ス

ロ、化學的検査 chemische Untersuchung

1. 血色素、便中ニ血液ノ現ハル、ハ胃痛、胃潰瘍、腸痛、腸潰瘍等ナリ
- イ、「ヘミン」結晶試験法、糞便ニ水ヲ混シ其小滴ヲ以テ製スベシ

ロ、ヘルレル氏法、便ニ健尿ヲ加ヘ「ナトロ」滴汁ヲ注ギ煮沸スベシ(胃液検査參照)ハ、ウエーベル氏法、糞便ノ少量ヲ試験管ニ取り僅少ノ水ヲ加ヘ攪拌シ之ニ三分ノ一容ノ水醋酸ヲ加ヘ次テ「エーテル」ヲ注ギ振盪スレバ血色素ハ水醋酸ニヨリ醋酸「ヘマチン」ニ變化シ「エーテル」ニ移行ス、今此醋酸「エーテル」浸出液二一三・〇ヲ他ノ試験管ニ注ギ新製セル五%癒瘡木丁幾十滴ヲ滴加シ次テ陳舊ナル「テレピン」油二〇—三〇滴ヲ滴下スベシ血色素存在スレバ青色ヲ呈ス

ニ、ロツセル氏「アロイン」試験法、醋酸「エーテル」浸出液二—三・〇二十滴ノ「アロイン」酒精液(一—四%)及ビ陳舊「テレピン」油又ハ三%過酸化水素液二〇—三〇滴ヲ滴加スベシ、血液存在スル時ハ混和液ハ淡紅色ヲ呈シ五—十分ノ後ニハ櫻實紅色ヲ呈スホ、井上、安富氏新法、醋酸「エーテル」浸出液ニ同容量ノ九〇%「アルコホル」ヲ加ヘ、其ノ半容量ノ「クロ、フォルム」ヲ注ギ輕ク振盪シ五%癒瘡木丁幾十滴、「オツォー」ヲ含有スル「テレピン」油十乃至二十滴ヲ順次ニ注加スベシ、陽性ナル時ハ青色乃至紫色ヲ呈スベシ

ヘ、アドレル氏「ベンチン」試験法、醋酸「エーテル」浸出液二・〇—三・〇二—一・〇ノ「ベンチン」酒精液(五%)及ビ二—四・〇ノ三%過酸化水素液ヲ混ズベシ血色素存在スレバ數秒乃至數分ノ後綠色ヲ呈ス

2. 膽汁色素、糞便ヲ攪拌シ數時間放置セル後其水製越幾斯ヲ作り之ヲ濾過シ「メリン

氏試驗法ヲ行フベシ(尿検査條下参照) 又糞便ニ濃厚ナル昇汞水(昇汞五〇・〇食鹽五・〇水一〇〇〇・〇)ヲ加ヘ能ク攪拌シテ二十四時間放置スル時ハ胆汁(ビリルビン)存在スル時ハ「ビロフェルダン」ニ變ジ綠色トナル、健康便ニアリテハ褐赤色ヲ呈スルモノナリ(昇汞試驗法)胆汁色素ハ胎糞及ビ小腸加答兒ニ於テ現ハル

ハ、顯微鏡的検査 mikroskopische Untersuchung

1. 赤血球、糞便中ニ之ヲ見ルハ稀有ニシテ腸最下部ノ出血ニ於テ現出スルノミナリ
2. 白血球、健態ニアリテハ糞便中ニ來ルコト稀ニシテ病的ニ在テハ腸潰瘍、赤痢、隣接臓器ノ膿瘍穿破ニ於テ之ヲ見ル
3. 上皮細胞、健態ニ於テハ之ヲ見ルコト稀ニシテ腸加答兒ニ於テ増多ス(圓柱上皮) 粘液ハ諸般ノ腸加答兒及赤痢ニ於テ多量ニ含有シ醋酸ヲ加フル時ハ索狀凝固片トナル
4. 結晶、諸種ノ結晶ヲ見ルト雖疴病の意味ヲ有スルモノ少シ
5. 食物殘片、筋肉纖維、彈力纖維、結締組織、脂肪、植物細胞等ヲ發見ス脂肪ハ黃疸ニ於テ多量ナリ
6. 動物性寄生蟲ハ既ニ肉眼的検査ニ於テ蟲體ヲ發見シ得ベシト雖疴顯微鏡的検査ニヨリ其蟲卵ヲ發見シテ初メテ診定スルヲ得ル場合多シ、今必要ナル者ヲ擧グレバ次ノ如シ

a 原始蟲 Protozoa

人體便中ニ發見セラル、モノハ「アメーバ」(赤痢性及無病原性)、小腸「ツエルコモナス」、小腸「トリコモナス」、腸「メガストーム」等ナリ、赤痢「アメーバ」ハ「アメーバ」赤痢ニ於テ發見シ其他ノモノハ下痢便中ニ發見スルコトアルモ病的意味ヲ有セズ(赤痢「アメーバ」檢出法ハ後ニアリ)

b 圓蟲類 Rundwürmer ノ卵

蛔蟲 Ascaris lumbricoides 卵ハ〇・〇五—〇・〇六密迷ノ直徑ヲ有シ卵圓形ニシテ原キ蛋白被膜ヲ有シ黃色ニ着色セリ

蟯蟲 Oxyuris vermicularis 卵ハ長圓形ヲ呈シ顆粒狀内容物及ビ透明ナル被膜ヲ有シ長徑〇・〇五密迷ナリ

鞭蟲 Trichocephalus dispar 卵ハ長圓形ニシテ深黃色ヲ呈シ長徑〇・〇五密迷幅徑〇・〇二五密迷顆粒狀内容ヲ有シ兩極ニ芽胞狀隆起ヲ具フ

十二指腸蟲 Anchylostomum duodenale 卵ハ橢圓形無色ニシテ〇・〇五密迷ノ長徑〇・〇三密迷ノ横徑ヲ有シ内容顆粒狀ヲ呈シ數個ニ分裂セリ糞便中ニ排泄セラルルモノニハ四個ノ分裂球ヲ見ルコト多シ

「トリノストロンギールスオリエンタリス」 Trichostrongylus orientalis、卵ハ屢々糞便中ニ發見シ往々初學ノ士ヲシテ十二指腸蟲卵ト誤ラシムル者ナリ然レモ十二指腸蟲卵

ハ長クシテ兩端少シク銳ク且ツ卵内ノ分裂球正圓形ニシテ多クハ二十個以上ナリ
 ストロンキイロイテス、ステルコラーリス」Strongyloides stercoralis (舊名「アングイルラ、
 ステルコラーリス」及ビ「インテスチナリス」Anguilla stercoralis et intestinilis)モ亦十
 二指腸蟲卵ニ酷似スルモ卵ハ腸内ニ於テ仔蟲ニ發育スルガ故ニ通常便ニ出テ來ルコトナシ
 糞便中ノ蟲卵殊ニ十二指腸蟲卵ハ塗標標本ノミニヨリテハ之ヲ檢出シ能ハザル場合多シ故
 ニ近時集卵法ヲ行フ、今必要ナル方法ヲ舉グレバ次ノ如シ

1. 矢尾板誠策氏法

糞便ノ各部ヨリ豌豆大ノ糞塊五個ヲ試験管ニ取り之ニ二五%「アンチフォルミン」溶液約
 五・〇ヲ加ヘ強ク振盪シ之ニ「エーテル」約五・〇ヲ加ヘ更ニ振盪ス、而シテ之ヲ「ガーゼ」ニ
 テ濾過シ其ノ濾液ヲ一、二分間沈澱器ニ裝ヒ沈澱セシム、然ル時ハ第一層「エーテル」層、
 第二層微小食滓層、第三層「アンチフォルミン」層、第四層鹽類結晶、筋肉纖維結締織、植
 物纖維及ビ蟲卵ノ四層トナル、故ニ第四層(最下層)ヨリ「ピペット」ニテ吸取シ鏡檢スベシ

2. 宮川米次氏ノテレマン氏變法

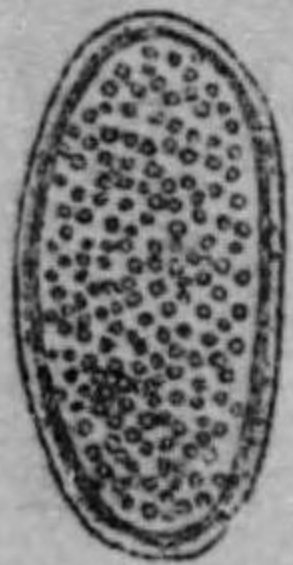
試験管ニ糞便ノ各部ヨリ糞塊三五ヲ取り純鹽酸ヲ二倍乃至三倍ニ稀釋セシモノ七・〇ヲ加
 ヘ栓ヲ施シテ強ク振盪シテ乳劑様トナルヲ待チテ後更ニ「エーテル」ノ等量ヲ加ヘ栓ヲ施シ
 テ輕ク振盪シ栓ヲ抜キテ生シタル瓦斯ヲ發散セシメ後更ニ栓ヲナシ兩三回振盪シテ鹽酸層
 ト「エーテル」層トヲ混和セシメ之ヲ「ガーゼ」ニテ濾過シ其濾液ヲ約二分間遠心器ニテ處置

スベシ、然ル時ハ四層ニ分レ第一層(エーテル層)ハ透明ニシテ稍黄色ヲ帶ビ、第二層ハ種
 々ノ不溶性物質食物残渣ヨリナリ一個ノ輪ヲナシ、第三層ハ黄色不透明ナル鹽酸層、第
 四層(管底)ハ蟲卵及ビ比重ノ大ナル「エーテル」鹽酸等ニ溶解セザル「チエルローセ」等ヨリ
 ナル、今此沈澱物ヨリ「ピペット」ニテ吸取シ檢査スレバ蟲卵ヲ發見スベシ
 又宮川米次氏ハ十二指腸蟲檢査法トシテ糞便ノ培養法ヲ推賞セリ、其法左ノ如シ
 被檢便ト(若シ硬ケレバ少シク水ヲ加フ)動物炭又ハ土トテ同量ニ能ク混和シ「ペトリ」硝
 子皿ニ塗リ全ク乾燥セザル様ニシ三十七度ノ孵卵器ニ納ムル時ハ十二指腸蟲卵存在スレバ
 四十時間ニシテ幼蟲發生シ四日乃至十日ニシテ發生愈々盛ナリ、今此幼蟲ヲ集ムルニハ微
 温湯ヲ「ペトリ」硝子皿中ニ注グベシ然ル時ハ幼蟲ハ水中ニ集ルガ故ニ此水ヲ其儘、或ハ
 濾過シテ遠心器ニ裝ヒ鏡檢スベシ(幼蟲ハ濾過紙ノ孔ヲ通過スルモノナリ)、ホダ幼蟲包囊
 ナ有セザル時ハ活潑ニ運動スルヲ得

圖六十第
卵蟲蛔



圖七十第
卵蟲蟻



圖八十第
卵蟲腸指二十



圖九十二第

及蟲無
片頭鈎
節部條



圖八十二第

及蟲有
片頭鈎
節部條



○有鈎條蟲ハ幼弱ナル状態ニアリテハ囊蟲トナリテ豚肉内ニ棲息シ人此肉ヲ食フニヨリ
本蟲ヲ發育ス長サニ二三迷ヲ算シ頭部ハ帽針頭大四個ノ吸盤及鈎ヲ有ス、片節ハ側部
ニ生殖孔ヲ具ヘ内部ニ樹枝狀ニ分裂セル子宮ヲ有ス側枝ハ七一九個ナリ

圖五十二第
卵蟲條鈎有



圖六十二第
卵蟲條鈎無



圖七十二第
卵蟲條頭裂節擴



圖二十二第
卵蟲口ニ狀葉柳



圖三十二第
卵蟲口ニ形筥



圖四十二第
卵蟲吸血住本日



圖九十第
「スルギー」
卵「スコリト」



圖十二第
卵蟲鞭



圖一十二第
卵蟲口ニ臟肝



○無鈎條蟲ノ囊蟲ハ牛肉、羊肉等ニ棲息ス本蟲ハ長サ四―八迷ヲ算シ頭部ニ四個ノ吸盤ヲ有ス、片節ハ側方ニ生殖孔ヲ有シ子宮ハ樹枝狀ニシテ十五―二十ノ側枝ヲ有ス

第三 擴節裂頭條蟲
十 頭部及
圖 ビ片節



○擴節裂頭條蟲ハ四―八迷ノ長サヲ有シ頭部ハ前後面ニ各一個ノ吸盤ヲ有ス、片節ハ幅廣ク子宮ハ星芒狀ヲ呈ス生殖孔ハ中央部ニアリ本蟲ノ幼蟲ハ鱒鮭等ニ棲息ス

c 吸蟲類 Sangwimmer ノ卵

肝臟二口蟲 *Distoma hepaticum* 卵ハ〇・一三密迷ノ長徑〇・〇八密迷ノ幅徑ヲ有シ其前極ニ被蓋ヲ具フ其色帶黃褐色ナリ

柳葉狀二口蟲 *Distoma lanceolatum* 卵ハ〇・〇四密迷ノ長徑〇・〇三密迷ノ幅徑ヲ有ス其色褐色ナリ

窠形二口蟲 *Distoma spatulatum* 卵ハ〇・〇二八密迷ノ長徑〇・〇一六密迷ノ幅徑ヲ有シ卵殼ハ二重ニシテ其色淡褐色ヲ呈シ前極ハ後極ヨリモ多少強ク狹小シ前極部ニ小蓋後極部ニ

小結節アリ内容ニ比較的長キ纖毛ヲ有スル仔蟲ヲ藏ス (本蟲卵ニ酷似スルハ横川氏「メダエニムス」*Metagonimus yokogawai* ナリ)

肥大吸蟲 *Distoma crassum* ノ卵ハ黃色橢圓形若クハ卵圓形ニシテ二重ノ殼ヲ有シ内ニ二十個乃至二十個ノ卵細胞ヲ含ミ一端ニ蓋ヲ有シ長徑〇・二二―〇・一三幅徑〇・〇七―〇・〇八密迷ナリ

日本住血吸蟲 *Schisto omum haematobium japonicum* ノ卵ハ卵圓形若クハ橢圓形、殼ハ重覆シ淡黃色若クハ淡褐黃色ヲ呈シ蓋ナシ、子宮内ニ存スル卵子ハ大小不同ノ顆粒狀内容ヲ有スレハ糞便中ニ現ハル、卵子ハ既ニ仔蟲ヲ有セリ、仔蟲ハ洋梨子狀ニシテ全體面ニ纖毛密生セリ、卵ノ大サハ平均長徑〇・〇八五〇横徑〇・〇六一五密迷ナリ

d 條蟲類 Bandwimer ノ卵

有鈎條蟲 *Taenia solium* 卵ハ圓形ニシテ〇・〇三五密迷ノ長徑ヲ有シ放線狀ノ厚殼及ビ内部ニ六個ノ鈎ヲ具フ

無鈎條蟲 *Taenia mediocanellata* 卵ハ稍卵圓形ヲ呈シ〇・〇三六密迷ノ長サ〇・〇三二密迷ノ幅ヲ有シ外殼ハ放線狀ノ線紋ヲ呈シ内部ニ六個ノ鈎ヲ有ス

擴節裂頭條蟲 *Bothriocephalus latus* 卵ハ卵圓形ヲ呈シ〇・〇五七密迷ノ長徑〇・〇四五密迷ノ幅徑ヲ有シ一極ニ被蓋ヲ有ス
侏儒條蟲 *Taenia nana* ノ卵ハ圓形ヲ呈シ其厚殼ニ於ケル線紋比較的不明ナリ内部ニ六個

ノ鈎チ有ス、本蟲ハ人體ニ來ルコト稀ナリ

其他ニ大形複生殖門條蟲 *Diplogonoporus grandis* 及ビ分殖性幼條蟲 *Pleroceroideis proli-*
fera *Ijima* アリト雖モ稀ニ見ルモノナリ

4. 植物性寄生蟲即細菌ハ糞便中ニハ無數ニ含有セラルト雖モ重要ナルハ「コレラ」孤
菌、「チフス」桿菌、「パラチフス」桿菌、赤痢桿菌ニシテ其他結核菌、「ペスト」菌、脾脫疽菌、
鹽膿菌等モ診斷的價値チ有ス、糞便中ノ細菌検査ハ甚ダ必要ナルチ以テ左ニ大要チ記スベ
シ

◎糞便中ノ重要ナル細菌検査法

a. 腸管扶助菌検査法

本菌ハ増菌法(第九章細菌検査法條下參照)ニヨリ分離シ遠藤養基及ビドリガルスキー養
基(同上參照)ニ培養シ更ニ他ノ養基ニ純粹培養チ行ヒ凝集反應チ檢スベシ(第九章附參照)

b. 「コレラ」孤菌検査法

糞便殊ニ粘液ヨリ覆蓋硝子標本チ作り十倍ニ稀釋セル石炭酸「フクシン」又ハ「フクシン」飽
和水溶液ニテ染色セバ「コムム」狀菌ノ魚鱗ノ如キ縱列チナスチ見ル次テ粘液一滴チ以テ懸
滴検査チ行ヘバ小魚ノ游泳スルニ似タルノ觀チナス、若シ又菌少數ニシテ發見シ難キ時ハ
「ペプトン」水チ用ヒテ増菌スベシ(第九章參照)、又粘液チ以テ阿膠平板培養チ行ヒ「コレ
ラ」孤菌聚落(初メ氣泡狀又ハ孔狀後ニハ増大シテ皿狀ニ溶解シ鏡下ニハ硝子粉末チ撒布

セルガ如シ)ヨリ寒天上ニ移シ純粹培養チナシ後プアイフェル氏反應チ檢スベシ、第九章
附參照)

c. 赤痢桿菌検査法

粘液ノ少量チ取りドリガルスキー養基(第九章參照)上ニ塗布セバ露滴狀透明ニシテ僅カニ
乳樣潤濁チ呈スル「コロニー」チ生ズ、故ニ此ノ「コロニー」ヨリ純粹培養チ行ヒ免疫血清チ
以テ凝集反應チ檢スベシ(第九章附參照)

d. 結核菌検査法

糞便中ノ結核菌證明法ハ染色標本ニヨル、検査材料ハ便中ノ粘液チ撰アベシ若シ之チ缺除
スル時ハ糞便チ攪拌シテ其ノ粗大混合物チ除去シ之ニ一乃至二倍ノ九十五%酒精チ加ヘ稀
釋シ遠心力沈澱器ニ裝ヒ菌チ分離スベシ、然レモ糞便中ニ結核菌チ發見セルモ必ズ腸結核
ノ存スルノ證ニ非ズ何トナレバ喀痰嗽下ノ爲ニ來コトアルガ故ナリ、又結核菌ハ往々耻垢
菌ト誤ルコトアリ注意セザルベカラズ(其鑑別法ハ第六章尿検査法條下參照)

e. 「パラチフス」菌検査法

糞便チ染色鏡檢シ又諸種ノ培養基ニ培養スベシ其培養基上ノ性状ニヨリA型及ビB型チ區
別ス

糞便中ニ來ル腸管扶助菌、「パラチフス」菌、赤痢菌及ビ普通大腸菌ハ其ノ形態酷似シ其鑑
別ニハ諸種複雑ナル方法チ要シ普通臨牀家ノ行ヒ得ベキモノニ非ズ、故ニ詳細ハ細菌學書

ニ讓ルベシ

附、赤痢「アメーバ」檢出法

新鮮ナル大便ヲ豫メ四十度ノ温湯中ニテ温メタル容器ニ採取シ稀薄ナル糞便ハ其儘ニ、濃厚ナルモノハ三十五乃至四十度ニ温メタル生理的食鹽水ニテ稀釋シ、固形ノモノナル時ハ其ノ表面ニ附着セル粘液ヲ取り加温載物硝子ヲ用ヒ或ハ覆蓋硝子ノ周圍ニ蠟層ヲ設ケテ支持シ加温装置内ニテ檢ス、耐久標本ヲ製スルニハ濃厚昇汞水百立方仙迷中ニ無水酒精五十立方仙迷及ビ冰醋酸五滴ヲ加ヘタルモノ、中ニ浸シ固定シ然ル後注意シテ沃度「アルコホル」中ニテ洗滌シ「グレンツヘル」ヘマトキシリン」ニテ十分間染色シ載物硝子上ニ「モ青點」ヲ認メザルニ至ルマデ水洗シ次テ「エオザン」液ニテ複染ス、然ル時ハ白血球核ハ青色ニ「アメーバ」核ハ赤色ニ染色ス、赤痢ノ病原ヲナスハ「エントアメーバ、ヒストリチカ」*Entamoeba histolytica Schaudin* 及「エントアメーバ、テトラゲナ」*Entamoeba tetragena Viereck* ナリ「エントアメーバ、ヒストリチカ」ハ其内容ニ赤血球ヲ有スルヲ以テ「見明カナリト雖」*「エントアメーバ、ニボニカ」*ニモ亦此性アルガ故ニ之ガ鑑別ハ他ノ種々ナル性狀ニ依ラザルヘカラズシテ一定ノ經驗ヲ有スルニ非レバ不可能ナリ

○腹腔穿刺液検査法 *Untersuchung der Punktionsflüssigkeit*

des Abdomens

イ、肉眼的検査 *makroskopische Untersuchung*

腹腔穿刺液ノ反應ハ常ニ「アルカリ」性ニシテ滲漏液、漿液性滲出液、腎臟水腫其他往々包蟲囊腫ノ内容物ハ透明淡薄、卵巢囊腫液ハ潤濁シ粘稠ニシテ牽縷性ナリ、膿様ニシテ濃厚ナル稠度ヲ有スルモノハ漿液膿性及ビ純膿性滲出物ニ於テ認め、乳狀液ハ乳糜性滲出物ニ於テ之ヲ見ル、漿液性滲出物ハ之ヲ採取スルノ後暫時放置スル時ハ凝固スト雖モ漿液性滲漏液及ビ卵巢囊腫液ハ斯ノ如キ變狀ヲ呈スルコト稀ナリ

ロ、化學的検査 *chemische Untersuchung*

a. 比重、其量五〇立方仙迷以上ナル時ハ尿比重計ニヨリ之ヲ定ムルコトヲ得ベシト雖モ少量ナル時ハ第三章胸腔穿刺液検査法條下ニ掲ゲタル法ヲ用フベシ
 腹膜滲出物ハ其比重一〇一八以上、腹水ハ一〇一二以下、卵巢囊腫液ハ一〇〇二—一〇〇五五平均一〇一〇—一〇二五、包蟲囊腫内容物ハ一〇〇六一—一〇一五、腎臟水腫液ハ一〇〇八—一〇二〇ノ比重ヲ有ス
 b. 蛋白質ハ腹水、腹膜炎滲出物、卵巢囊腫液ニ常ニ含有セラレ包蟲腫、腎臟水腫液ニアリテハ痕跡ニ存在シ或ハ全ク缺如ス、其檢出法ハ尿ノ蛋白質檢査法ニ同シ(第六章參照)其他異性蛋白質或ハ假性粘液素 *Metalbumin* od. *Pseudalbumin* ハ卵巢囊腫液ニ現存シ、其ノ他ノ液ニアリテハ唯ダ痕跡ニ存在シ、格魯兒那篇保護ハ滲出物、滲漏液、卵巢囊腫及ビ腎臟水腫ニ於テ少量ニ存在シ包蟲腫ニ多量ナリ、尿素及ビ尿酸ハ腎臟水腫ニ多量ニシテ腎水腫

診斷ニ確定ヲ與フルモノナリ、今之等ノ檢出法ヲ簡單ニ記スレバ左ノ如シ
先ヅ試驗スベキ液ニ醋酸ヲ滴下シ之ヲ煮沸シ爾餘ノ蛋白質ヲ沈澱セシメ後濾過スベシ、濾
液粘性ヲ帶フル時ハ異性蛋白質ノ存在スルノ證ニシテ之ニ酒精ヲ加フル時ハ異性蛋白質
ハ白色ノ絮片トナリテ沈降ス

格魯兒那篤留檢出法ハ檢液ヲ硝酸ヲ以テ酸性トナシ之ニ少許ノ硝酸銀液ヲ加フル時ハ白
色ノ乾酪沈渣ヲ生ス即チ鹽化銀ノ化合物ナリ、故ニ其ノ沈渣ノ多少ニヨリ格魯兒那篤留
ノ含量ヲ概定スルコトヲ得

尿酸檢田法ハ先ヅ鹽酸ヲ加ヘテ檢液ヲ酸性トナシ二十四時間放置スル時ハ尿酸結晶トナリ
テ折出ス、今之ニ硝酸一二滴ヲ加ヘ陶器皿ニ於テ徐々ニ加熱スレバ橙黃色ノ班紋ヲ呈シ之
ニ「アンモニア」ヲ加フル時ハ紫紅色トナリ加里濾汁ヲ滴加スレバ青色ニ變ズ、之レ所謂「
レキシード」反應ニシテ尿酸ノ陽性反應ナリ

ハ、顯微鏡的檢査 mikroskopische Untersuchung

- a. 赤血球ハ殆ンド常ニ少數ニ存在ス
- b. 白血球モ亦常ニ多少存在シ膿性液ニ於テハ多量ナリ
- c. 上皮細胞、腹膜ノ扁平ナル内被細胞ハ滲出液及ビ滲漏液ニ於テ少數ニ存在シ扁平上
皮細胞ハ卵巢囊腫ニ於テ之ヲ見ル、圓柱上皮細胞ハ唯ダ卵巢囊腫ノ内容物ニ含有セラレ
方形ナル細尿管上皮細胞ハ腎臟水腫ニ存在ス

d. 結晶、「コレステリン」結晶ハ純膿性滲出物中ニ稀ニ含有セラレ敗膿性滲出物及ビ化
膿セル卵巢囊腫液ニ多量ニ存在シ「ヘマトイン」結晶ハ出血セルノ證ナルモ又稀ニ敗膿性
滲出物ニ存在シ、化膿セル包蟲腫ニハ多量ニ存在ス

- e. 動物性寄生蟲、包蟲ヲ重ナルモノトシ其鈎、被膜ヲ發見ス
- f. 植物性寄生蟲即細菌、滲漏液及ビ單純ナル囊腫液ニハ之ヲ缺如シ漿液性滲出物ニハ
少數ニ存在シ化膿性液中ニハ多數ニ存在ス而シテ醃膿性葡萄狀球菌及ビ連鎖狀球菌ハ腹膜
炎及ビ化膿セル囊腫液中ニ存在シ結核菌ハ結核性滲出物中ニ發見ス、其他放線狀菌ハ腹腔
内放線狀菌内容ニ於テ之ヲ見ル

六、肝臟ノ診査 Untersuchung der Leber

イ、肝臟觸診 Palpation der Leber

肝臟觸診ハ仰臥位ニ於テ腹壁ヲ弛緩セシメ深吸氣時ニ當リ觸診スベシ、正常ナル肝臟ハ通
常觸知スル能ハズト雖モ腹壁菲薄ナル時ハ之ヲ觸知スルヲ得ルコトアリ

1. 肝臟腫大ハ鬱血肝(心臟疾患、肺氣腫ニ於テ來ル)、膽汁鬱滯(鬱滯性黃疸)、汎發性肝
臟炎、肥大性肝硬變、肝臟膿瘍、脂肪肝、澱粉樣肝ニ於テ來ル
2. 表面滑澤ナルハ鬱血肝、脂肪肝、澱粉樣肝、肥大性肝硬變、萎縮性肝硬變初期等ニ
於テ見ル所ニシテ凹凸不平ナルハ肝硬變、癌腫、徽毒、包蟲腫、肝膿瘍ニ於テ見ル所ナ

3. 壓痛ハ肝硬變ノ初期、肝膿瘍、肝膿瘍、膽汁鬱滯等ニ來リ脂肪肝、澱粉樣肝、鬱血肝、其他肝微毒ノ多クノ場合ハ之ヲ缺ク、而シテ肝硬變、肝膿瘍、鬱血肝、澱粉樣肝等ハ其實硬固ニシテ肝膿瘍、包蟲腫ニハ波動ヲ證明ス殊ニ包蟲ニハ特異ノ包蟲振顫ヲ觸知スルヲ得ルモノナリ

4. 健態ニ於ケル肝臟ハ呼吸時移動チナスト雖肝臟外膜肋膜ト癒着セル時ハ之ヲ缺如ス

5. 膽囊ハ羸瘦セル人ニアリテハ健態ニ於テモ觸知スルヲ得ルト雖肝膽囊水腫又ハ化膿症、膽石疝痛、膽囊癌等ニ於テハ觸知容易ナルモノナリ

ロ、肝臟打診 Perkussion der Leber

肝臟絕對的濁音部ノ上界ハ右胸骨線ニ於テ第六肋軟骨ノ下緣、右乳線ニ於テ第六肋骨、右腋窩線ニ於テ第七肋骨ノ上緣、肩胛線ニ於テハ第九肋骨ノ上緣ニ一致シ比較的濁音部ノ上界ハ右胸骨線ニ於テ第五肋間、右副胸骨線及ビ乳線ニ於テ第五肋骨、右腋窩線ニアリテハ第七肋骨、右肩胛線ニ於テハ第八肋骨上緣ナリ(比較的濁音部ヲ定ムルニハ強打法絶體的濁音部ヲ定ムルニハ弱打法ヲ用フベシ)肝ノ下界ハ胃及ビ腸ノ鼓音ニ接シ右肩胛線ニ於テ第十第十一肋骨ノ部ニアリ

肝臟濁音界ノ増大ハ肥大性肝硬變、澱粉樣肝、鬱血肝、又屢々脂肪肝、肝包蟲、癌腫、肝膿瘍ニ於テ來リ濁音界ノ狹小ハ急性黃色肝萎縮(急ニ)、萎縮性肝硬變(徐々ニ)、又鼓張、穿孔性腹膜炎ニ於テ來ル、而シテ穿孔性腹膜炎ニ於テハ體位ニヨリ濁音部ニ變更チ來ステ特有トス、然レ肝臟濁音部ハ肝自身ニ病變ナク肺氣腫、氣胸、滲出性肋膜炎等ノ壓迫ニヨリ下方ニ轉位スルコトアルモノトス

附 黃疸 Icterus ニ就テ

黃疸ニ鬱滯性黃疸及ビ瀰漫性黃疸ノ二種類ノ存スルハ第一節第二節皮膚及ビ皮下組織ノ條下ニ於テ述ベタルガ如シ、此黃疸ハ肝臟病診査ニ際シ必要ナル症候ナルヲ以テ左ニ略述スベシ

1. 加答兒性黃疸 Icterus Katarhalis ハ十二指腸加答兒、輸膽管又ハ膽道ニ於ケル膽石、腸寄生蟲、胃、肝、脾等ノ壓迫ニヨリ膽汁排泄ノ障害チ來ス際ニ來リ胸痛、倦怠、皮膚搔痒、脈搏緩徐等ノ症候ヲ伴フ

2. 肝臟病中黃疸チ來スハ膽石疝痛、肝膿瘍、肝包蟲、癌腫、肝硬變、急性黃色肝萎縮等ニシテ黃疸兼惡液質ハ肝膿瘍、黃疸兼腹水ハ肝硬變、黃疸兼戰慄ハ肝膿瘍ニ見ル所ナリ

以上ハ鬱滯性黃疸(又肝臟性黃疸)ニシテ皮膚黃色 又眼球結膜ニ著明ナリ)ヲ呈シ尿中ニ膽汁色素ヲ證明シ糞便普通灰白色トナルモノナリ(肝臟病中澱粉樣肝、脂肪肝、鬱血肝、

癌腫、微毒、肝包蟲、萎縮性肝硬變等ハ長時或ハ全經過中黃疸ヲ發セザルコトアリ）
瀰漫性黃疸ニ就テハ第一章第二節ヲ見ルベシ

七、脾臟ノ診査 Untersuchung der Milz.

イ、脾臟觸診 Palpation der Milz

脾臟觸診ハ患者ヲシテ仰臥位ト右側臥位トノ中間位ヲ取ラシメ深呼吸ヲ反復セシメテ行フ
ベシ（然レモ仰臥位又ハ右側臥位ニテ行フコトアリ）、健態ニアリテハ腹壁著シク弛緩セル
際ニ甚ダ稀ニ觸知スルヲ得ルコトアルノミニシテ殆ンド常ニ病的腫大ノ際ニ觸知スルヲ得
ルモノナリ

脾臟腫大ハ、（一）急性傳染病例之バ腸窒扶斯、麻刺里亞、發疹窒扶斯、猩紅熱、回歸熱、
重症痘瘡、敗血膿毒症、丹毒等、（二）白血病、（三）鬱血脾殊ニ肝硬變、門脈閉塞、心臟瓣
膜障害、（四）脾臟疾患例之バ脾臟炎、脾楔狀出血、脾澱粉樣變性、脾臟膿瘍、脾臟癌、脾
包蟲等ニ於テ來リ此中疼痛ヲ伴フハ脾臟膿瘍、脾臟癌、楔狀出血、急性鬱血脾及ビ急性傳
染病ニ於ケルモノナリ

又左側滲出性肋膜炎、肋膜腫瘍、水胸、強度ノ氣胸等ノ壓排ニヨリ脾臟下方ニ移動シ之ヲ
觸知スルヲ得ルコトアリ
ロ、脾臟打診 Perkussion der Milz.

脾臟ノ生理的打診界ハ左側第九肋骨ヨリ第十一肋骨ニ達シ左側胸鎖關節ヨリ左側第十一肋
骨先端ニ引ケル線ト脊柱トノ間ニアリ、而シテ其ノ濁音部増大ハ脾腫大ノ場合ニ來リ其ノ
狭小ハ脾臟萎縮、肺氣腫ニ於テ現ハレ、穿孔性腹膜炎、遊走脾ニ於テハ濁音部消失スルモ
ノナリ

八、肛門及直腸ノ診査 Untersuchung der Anus und

Rectums.

必要ノ際ニノミ檢スベシ而シテ痔核、痔瘻、直腸脫、「コンヤローマ」、直腸加答兒、直腸ノ
潰瘍（結核性微毒性又赤痢）、腫瘍（癌腫多シ）、直腸狹窄等ニ注意スベシ

九、尿 Harn

黃疸ノ疑アル時ハ尿ヲ取り膽汁色素ノ有無ヲ檢スベシ（其檢査法ハ第六章尿檢査法條下ニ
アリ）、腸閉塞（殊ニ少腸閉塞）、腹膜炎等腸内ニ於テ腐敗作用盛ナル時ハ「インヤガン」増量
シ又慢性胃疾患ニ於テハ尿色暗褐色トナルハ屢々見ル所ナリ

第六章 泌尿器病殊ニ腎臟ノ診査

甲、既往症 Anamnese

一、病原ノ注意 Berücksichtigung ätiologischer Momente.

生活法(大酒、暴食)、職業(慢性鉛中毒等)、濕潤、感冒、腎臟ヲ經過シテ排泄スル毒物作用(例之バ光毒、「バルサム」、石炭酸、「クロール」酸「カリウム」等)、急性傳染病(例之バ猩紅熱、實扶的里、丹毒、腸空扶斯、痘瘡、麻疹、「マラリア」、流行性腦脊髄膜炎等)、慢性傳染病(例之バ結核、黴毒、癩病、慢性「マラリア」等)、皮膚病(例之バ濕疹、疥癬、潰瘍、火傷等)、妊娠等ニ注意スベシ、之等ハ腎臟炎原因ノ主ナルモノナリ

二、自覺症狀 subjektive Symptome.

イ、一般症候、倦怠、頭痛、眩暈、睡眠障害、視力障害、食慾缺損、嘔吐、下痢、呼吸促進、心悸亢進、顔面及ビ四肢ノ浮腫等ハ腎臟疾患ニ於テ來ル一般症候ナリ
ロ、腎臟部疼痛、劇甚ナル疼痛ヲ發スルハ腎石症ニシテ急性腎臟炎ニ在テハ僅カニ疼痛ヲ訴ヘ慢性腎臟炎ニ於テハ疼痛ヲ缺如シ只壓迫ノ感アルノミナリ
ハ、膀胱部疼痛、急性膀胱炎又稀ニ慢性膀胱炎ハ輕度ノ疼痛ヲ發シ或ハ時トシテ全ク之ヲ缺如シ膀胱結石ハ排尿時劇甚ナル疼痛ヲ發ス
ニ、排尿異常、利尿減少ハ急性腎臟炎、慢性實質性腎臟炎ニ於テ來リ、利尿増加ハ萎縮腎(其他糖尿病、尿崩症)ニ於テ來ル、膀胱疾病例之バ急性膀胱加答兒、膀胱癌腫ニ在テハ排

尿頻數トナルモノナリ其他膀胱利尿筋麻痺ニアリテハ排尿減少ヲ來シ膀胱括約筋麻痺ニ於テハ尿淋瀝 Incontinentia urinae ヲ來ス(尿淋瀝ハ其他意識障害アル時例之バ腦溢血、癲癇、急性熱性病、重篤疾病ノ末期ニ來リ、利尿減少ハ脊髓疾患ニ於テ見ル所ナリ、神經系病診查條下參照)
ホ、尿性状ノ異常、不透明、溷濁、血樣等(尿ノ檢査條下參照)

三、現症 Status praesens.

一、患者一般ノ外狀 Aussehen des Kranken

浮腫ハ腎臟炎ノ最モ必要ナル症狀ニシテ靜血性水腫ト異ナリ多ク先ツ顔面ニ初發シ次テ四肢ニ及ビ常ニ蒼白色ヲ呈セリ(末期トナレバ勿論靜血性浮腫ヲ來ス)然レハ腎臟炎中慢性間質炎(原發性萎縮腎)ハ浮腫輕微ナルカ或ハ全ク之ヲ缺如スルコトアリ

二、體溫(熱)及脈搏 Fieber und Puls

慢性腎臟炎ハ多ク熱ヲ缺如シ急性炎モ亦輕度或ハ時トシテ全ク缺如スルコトアリ然レハ腎及ビ腎盂ノ化膿性炎、腎石、結核等ニ於テハ通常發熱ヲ來スモノナリ、脈搏ハ急性腎炎ニ於テハ多ク緊張強ク且ツ稍頻數ニシテ萎縮腎ニアリテハ頗ル硬固(針狀脈 Drähtpuls)、慢性間質性炎ニ於テハ初メ緊張強キモ後軟弱時トシテ不整トナルヲ常トス

三、頭部 Kopf

顔面ノ浮腫ニ就テハ前項ニ述ベタルガ如シ、其他必要ナルハ眼底ノ變化ニシテ腎臟炎ハ多ク蛋白尿性網膜炎ヲ來スモノニシテ慢性間質炎(原發性萎縮腎)最屢々之ヲ來シ、慢性實質炎之ニ次ギ、急性炎ハ最モ少シ

四、頸部 Hals

慢性間質性腎炎及ビ慢性實質性腎炎ハ屢々心臟左心室ノ肥大擴張ヲ來スヲ以テ屢々頸動脈搏動 Karotidenklopfen ヲ現ハスモノナリ

五、胸部 Brust

胸部ニ於テハ心臟ニ注意スベシ、萎縮腎(慢性間質性腎炎)ニ於テハ通例左心室ノ肥大擴張ヲ來シ心尖搏動旺盛、大動脈第二音ノ亢進ヲ來シ慢性實質性腎炎ニ於テモ亦往々之アリ、其他往々氣管枝炎、肺水腫、水胸ヲ合併スルコトアリ

六、腹部 Abdomen.

腹部ニ於テハ腎臟、膀胱ノ診査ヲ行ヒ、又肝、脾ニ靜血性腫大ナキヤ又腹水ノ有無ニ注意スベシ

a. 腎臟ノ診査

イ、腎臟望診、稀ニ腫瘍又ハ腎臟水腫ニ於テ其ノ増大ヲ望診スルヲ得又遊走腎 Wand-garniere ニ於テモ稀ニ腎臟若クハ胃ノ下方ニ於テ望診スルヲ得ルコトアリト雖モ腎臟望診ハ價値少シ

ロ、腎臟觸診、腎臟觸診ニ於テハ壓痛ノ有無、大サ、運動ノ有無ヲ知ルヲ得ベシ而シテ患者ハ仰臥位ヲ取ラシメ股關節ヲ屈曲セシメ一手ヲ腎臟部(背面)ニ貼シ一手ヲ季肋下ニ置キ觸診スベシ

壓痛ハ時トシテ急性腎炎ニ於テ來リ又腎臟腫瘍、腎臟周圍炎、水腫、結石ノ炎症ヲ伴フ時ニ現ハル、而シテ慢性腎炎ハ通例壓痛ヲ來スコトナシ

大サハ靜血腎、澱粉腎、急性實質性腎炎ニ於テ増大スト雖モ通例之ヲ觸知スル能ハズ、之ニ反シテ癌腫、肉腫、腎膿瘍、包蟲腫等ハ著シク増大シ腫瘍ハ表面凹凸不平水腫ハ圓形滑澤包蟲ハ平滑ニシテ弾力性ニ緊張シ包蟲振顫ヲ觸知セシムルモノナリ

腎臟ノ運動ハ遊走腎ニ於テ來ル所ニシテ觸診ニヨリ之ヲ確ムルヲ得
ハ、腎臟打診、腎臟ノ生理的濁音部ハ内方ハ脊柱ノ棘狀突起ニ達シ外方ハ軀幹伸張筋ノ外側ニ一致シ下方ハ腸骨嚙ニ達ス上方ハ第十一肋骨ノ下緣ニ於テ左側ハ脾、右側ハ肝濁音部ニ移行ス(脾及ビ肝腎角)、而シテ腎臟ノ著シク増大スル場合及ビ隣接腸管ノ空氣ヲ缺如シ

又ハ固形若クハ流動物ヲ以テ充盈セラレ、時ニ濁音部増大シ、其ノ位置ヲ轉セル場合ニ濁音部消失スルト雖モ一般ニ打診ハ困難ニシテ診斷的價値少キモノナリ

b. 膀胱ノ診査

イ、膀胱望診、膀胱ノ尿蓄積ニヨリ著シク増大スル時ハ望診スルヲ得ルニ至ルモノニシテ尿道狹窄、攝護腺肥大強度ナル包莖、膀胱結石、膀胱筋麻痺及ビ神識障害ノ際ニ來ル

ロ、膀胱觸診、尿蓄積ニ因リ膀胱弾力性腫瘍トシテ觸知シ、其他膀胱加答兒、膀胱結核、膀胱癌腫等ニ於テハ壓痛アリ、其他男子ニ於テハ直腸ヨリ、女子ニ於テハ陰ヨリ輸尿管開口部ヲ觸知スルヲ得、此部ノ肥厚、腰痛アルハ輸尿管炎、輸尿管結核ナリ

ハ、膀胱打診、膀胱ノ膨大セルヲ知ルヲ得

七、尿ノ検査

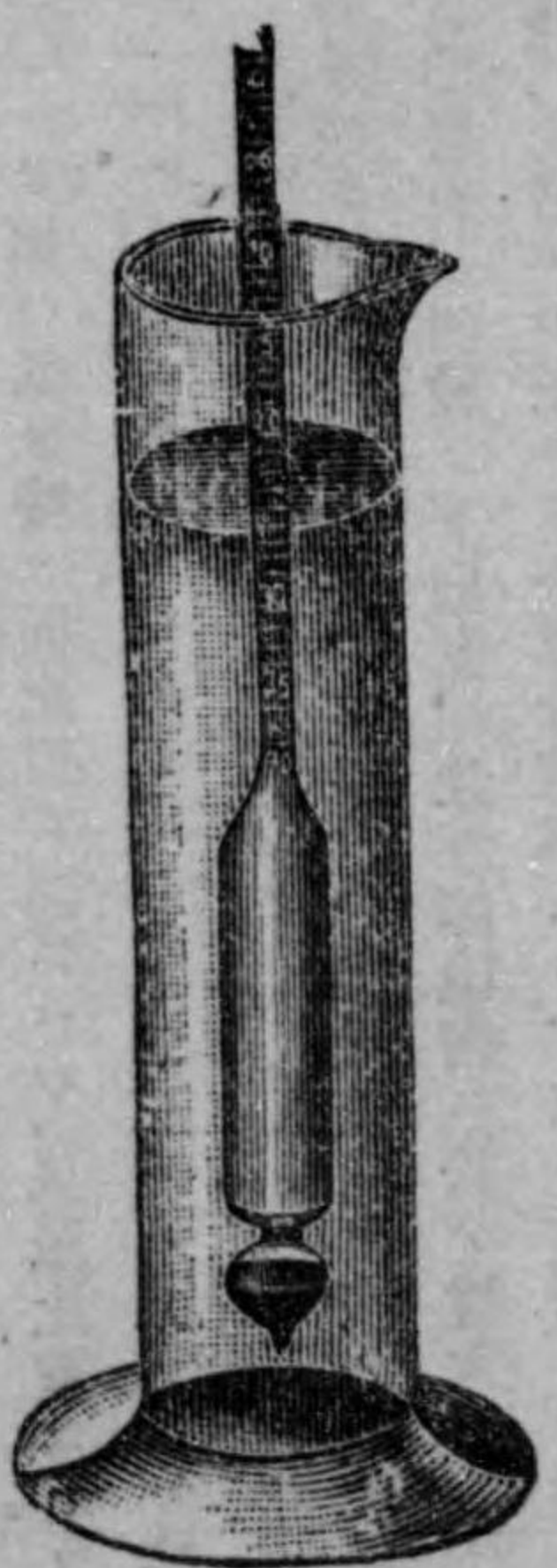
甲、肉眼の検査

イ、尿量 *Harnmenge*. 正常ナル尿量ハ二十四時間平均男子一〇〇〇—一五〇〇立方仙迷女子九〇〇—一二〇〇立方仙迷ナルモ糖尿病、尿崩症、萎縮腎、滲漏液滲出液ノ吸收期、貧血ニ於テハ増量シ、虎列刺、急性熱性病、鬱血腎、急性慢性腎實質炎、腹水、腹膜炎、下痢、心臟障害、痛風、腸閉塞、胃擴張、頑固ノ嘔吐等ニアリテハ減少ス

ロ、尿色 *Harnfarbe*. 正常ナル尿ハ淡黄色ヲ呈スルモ尿量増加ヲ來ス疾病ニアリテハ水様淡黄色、之ニ反スル場合ニハ帶赤黄色乃至帶黄赤色トナル、又血液ヲ混ズレバ赤色、膽汁色素ヲ混ズレバ暗黄色乃至黄褐色、脂肪又ハ乳糜ヲ混ズレバ乳白色ヲ呈シ、又種々ノ藥劑ノ吸收ニヨリ着色ヲ來ス例之バ石炭酸、「サリチール」酸、「ウワワルシ」葉、「クレゾール」ノ内外用ニヨリ褐黄色乃至褐黑色、大黃、「センナ」、「カスカラサタラダ」ノ内服ニヨリ黄色色若クハ橄欖色、「アンチピリン」、「ブルワオナール」、「サントニン」ノ内服ニヨリ黄色乃至赤色ヲ呈スルガ如シ

ハ、反應 *Reaktion*. 正常ナル尿ハ弱酸性ヲ呈シ膀胱疾患ニアリテハ「アルカリ」性反應ヲ呈ス、然レモ生理的ニモ強度ノ發汗ノ後、植物性食品、炭酸鹽(殊ニ鹽泉)ヲ攝取セル後ニハ「アルカリ」性ナルコトアリ

第三十三圖 尿比重計



ハ、比重 *Spezifisches Gewicht*. 生理的狀態ニ於テハ一・〇〇五—一・〇三〇ノ間ヲ往來ス之ヲ測定スルニハ尿

比重計 (Pronker) を用フ、常ニ攝氏十五度ニ於テスルニシテ、若シ尿ノ温度之ヨリ高キ時ハ三度毎ニ〇・〇〇一ヲ加ヘ低キ時ハ同比例ニ減ズベシ、又尿比重ニヨリ固形分ノ概量ヲ知ルニハ比重ノ「コムマ」以下ニ位スル最終二字ニ〇・二三三ヲ乗ズベシ然ル時ハ固形成分ノ百分數ヲ示ス

尿ノ比重ハ利尿劑ノ服用、萎縮腎、尿管症、滲漏液滲出液ノ吸收期、貧血等ニ於テ減少シ糖尿病、實質性腎炎、諸般ノ下痢症、急性傳染病ニ於テ増大ス

ホ、尿ノ濁濁、正常ナル尿ハ其全成分溶解セルガ故ニ新鮮ナル時ハ透明ナルモ病的状態ニアリテハ鹽類ヲ沈澱シ血液、膿球、上皮細胞、脂肪、細菌等ヲ混ズルニヨリ濁濁ヲ來ス、尿ヲ試験管ニ入レ火焰上ニ加熱スルニヨリ透明トナルハ尿酸鹽類ニシテ此際醋酸ノ數滴ヲ注加スルニヨリ透明トナルハ磷酸鹽ニヨリ濁濁、鹽酸ヲ加ヘテ透明トナルハ碳酸石灰ナリ、脂肪ニ由來スル濁濁ハ酒精及ビ「エーテル」ニヨリ透明トナリ、膿汁ニヨリ濁濁ハ一〇%「ナトロン」滴汁ヲ加ヘ振盪スルニヨリ膠様ノ透明トナル、之等ノ方法ニヨリ濁濁ヲ去ル能ハザルハ細菌性濁濁ニシテ濾過スルニヨリ透明トナル

ヘ、稠度、糖分若クハ蛋白質含有スル尿ハ濃クシテ振盪ニ由リテ生ズル泡沫長ク消滅セズ(健尿ニアリテハ直ニ消失ス)又多量ノ膿汁ヲ含有シ「アムモニア」性反應ヲ呈セル尿ハ膠様ノ稠度ヲ有ス

ト、臭氣、正常ナル尿ハ一種固有ノ肉糞汁様芳香臭氣ヲ有スルモ「アムモニア」性分解ヲ來

セバ「アムモニア」性臭氣ヲ發シ「アツエトン」多量ナレバ果實様臭(糖尿病ニ於テ見ル)、「テレピン」油ノ内服後ニハ薑花菜臭、「コバイバルサム」、「サンタル」油ノ内服後ニハ香料様臭氣ヲ放ツ

〇氷結點測定法 Kryoskopie

ベツクマン氏氷結點測定器ヲ用フルモノナルモ實地上用フルコト少キヲ以テ略ス、正常ナル尿ニアリテハ一・〇—二・五ヲ算スト雖尿管疾患ニ於テハ〇・三—〇・七ニ下降スルモノナリ(氷結點ヲ表ハスニハ△ノ符號ヲ以テス)

乙、化學的検査

1. 尿素及尿酸 Harnstoff und Harnsäure 尿中ニ含有スル尿素量ハ尿ノ比重ニヨリ略ボ推知スルヲ得ルモノニシテ比重一・〇一四ハ尿素量約一%、比重一・〇一五—一・〇二〇ハ約一・五%、比重一・〇二—一・〇二四ハ二・五%、比重一・〇二五—一・〇二八ハ約三%ニ相當ス、尿素排出ハ急性熱性病、糖尿病ニ於テ増加シ蛋白ニ乏シキ食物攝取、饑餓状態、尿毒症、衰憊性疾患、腎臟病ニ於テ減少ス
尿酸モ亦比重ニヨリテ略ボ測定スルヲ得即比重「コムマ」以下最終二字ニ二ヲ乗ズル時ハ一千立方仙迷中ニ存在スル尿酸ノ量ヲ示ス、尿酸ハ熱性病、白血病、急性痛風發作ノ後ニ増加シ痛風發作時並ニ慢性血液病ニ於テ減少ス

2. 「インザカン」(「インドキシール」硫酸加里)及ビ赤色「スカトール」此兩者ハ腸内ニ於ケル蛋白腐敗ノ産生物ナルガ故ニ腸内ニ於テ腐敗作用盛トナルガ如キ疾患例之ハ脚氣、腹膜炎、蟲様突起炎、便秘、小腸閉塞、腸結核、腸癌腫、胃痛、肝臓癌、脾臓ノ疾病等、又全身ノ化膿性疾患例之ハ膿胸、肺壞疽、肺癆、氣管枝膿漏、其他虎列刺、腦脊髄膜炎ニ際シテ増加ス(膿汁分解スレバ「インザカン」ヲ生ズ)

○「インザカン」Indicanノ證明法

- a ヤツフエ法 五立方仙迷ノ尿ヲ試験管ニ盛リ之ニ同量ノ鹽酸ヲ加ヘ更ニ新製セル「クロール」石灰溶液(5%)二滴ヲ加ヘ次テ「クロ、ホルム」數滴ヲ加ヘ振盪スル時ハ「クロ、ホルム」藍青色ニ著色セラレ
- b ナーベルマイエル法、可檢尿ニ二〇%ノ鉛糖水ヲ加ヘ沈澱ノ發生止ムニ至リ十分ニ混和シ濾過シテ後二―四%ノ過「クロール」鐵ヲ含有スル濃厚鹽酸同量ヲ加ヘ更ニ「クロ、ホルム」二―三滴ヲ注加シ振盪スル時ハ「クロ、ホルム」ハ「インザゴ」藍色ヲ呈ス
- c アマン氏法、可檢尿ニ〇立方仙迷ニ純硫酸一―二滴「クロ、ホルム」五立方仙迷及ビ一〇%過硫酸「ナトリウム」五立方仙迷ヲ加ヘ振盪スレバ「クロ、ホルム」ヲ藍染ス
- d ア、ケル―ベル氏法、可檢尿三立方仙迷ニ倍量ノ濃厚鹽酸ヲ混和シ然ル後一%「オスミウム」酸溶液二―三滴ヲ加ヘ振盪スレバ尿ハ暫時ニシテ青藍色或ハ紫色トナル茲ニ於テ少量ノ「クロ、ホルム」ヲ加ヘ振盪スル時ハ青色又ハ紫色ニ着色ス

○赤色「スカトール」證明法

ローゼンバツハ法、可檢尿一〇立方仙迷ヲ試験管ニ取り之ヲ煮沸シ硝酸ヲ滴下シ一滴毎ニ煮沸スル時ハ「スカトール」多量ナル時ハ深紅色トナリ之ヲ振盪スレバ泡沫ハ藍紅色ヲ呈ス尙進ンテ硝酸ヲ滴下スレバ淡黄色ニ變ズ

3. 「ウロピリン」Urobilin「ウロピリン」(尿赤色素)ハ「ビルリピン」ノ誘導體ニシテ病的ニ尿中ニ増加スルハ「ウロピリン」黄疸、敗血症、内臓出血、鬱血尿等ナリ

○「ウロピリン」試験法

- a. 可檢尿ニ約三分ノ一容ノ「アンモニア」水ヲ加ヘ數分ノ後濾過シテ沈澱ヲ去リ其ノ濾液ニ一〇%「クロール」亞鉛液一―二滴ヲ加フル時ハ「ウロピリン」多量ニ存在スル時ハ綠色ノ螢石光ヲ放ツ之ヲ分光鏡ニテ見ル時ハ綠色ト青色トノ間ニ於テb)トFノ間ニ一條ノ吸收線ヲ現ハス
- b. 可檢尿ニ「クロ、ホルム」ヲ加ヘ振盪シテ「ウロピリン」ヲ浸出シ此浸出液ニ沃度ヲ混シ更ニ稀釋加里液ヲ和シ振盪シテ其ノ沃度ヲ抱合セシムル時ハ沃度加里ヲ生シ其ノ液黄色乃至帶褐黄色ヲ呈シ美麗ナル綠螢石光ヲ放ツ
- 4. 蛋白質 Eiweißstoffe 尿ニ來ル蛋白質中必要ナルハ「ゼールムアルブミン」及ビ「ゼールムグロブリン」ニシテ通常吾人ノ蛋白尿ト稱スルモノ此兩者ヲ含有ス、蛋白試験ニ供スベキ尿ハ透明ニシテ酸性反應ヲ呈スベク且ツ尿道若クハ他ノ分泌物(經血、膿汁、便等)ヨリ

來ル蛋白質ヲ含有スベカラズ、可檢尿潤濁セル時ハ先ヅ濾過スベシ、濾過スルモ透明トナラザル時ハ之ニ酸化「マクネシウム」若クハ炭酸「バリウム」ヲ混シ能ク振盪シ濾過スル時ハ透明トナル又尿酸鹽沈渣ノ爲メノ潤濁ナル時ハ加熱スルノミニテ透明トナル

腎臟性蛋白尿ハ腎臟疾患即チ急性慢性ノ腎臟炎、腎臟結核、腎臟癌腫、澱粉腎(但シ特發性萎縮腎、澱粉腎、腎結核、腎癌腫ニハ時トシテ除外スルコトアリ)、其他血液循環ノ異常ヲ呈シ腎臟内ノ血流速力減弱スルガ如キ場合例之バ心臟疾患、肺疾患(殊ニ肺氣腫)、貧血、又化學的ニ血液異常ヲ來ス場合例之バ急性傳染病、中毒、貧血性疾患、(殊ニ白血病、萎黃病)、糖尿病等ニ於テ來リ、偶發性蛋白尿ハ腎盂、輸尿管、膀胱、尿道等ノ疾患、又婦人ニアリテハ腔ニ基因スルモノナリ、而シテ之ガ鑑別法ハ偶發性(又假性)蛋白尿ニアリテハ同時ニ存在スル各自固有ノ有形成分ヲ鏡下ニ發見シ眞性即腎臟性蛋白尿ニアリテハ尿圓柱及ビ細尿管上皮ヲ發見スルヲ以テ區別スルヲ得

○尿中蛋白ノ證明法

イ、煮沸試驗法、尿ヲ試験管ニ盛り之ヲ煮沸スルノ後硝酸少量ヲ加フル時ハ蛋白含有尿ハ沈澱ヲ生ズ但シ此法ニヨリ蛋白ヲ含有セザル尿モ潤濁ヲ生ズルコトアリ之レ尿酸ニヨル潤濁ニシテ冷却後二倍量ノ「アルコホル」ヲ加フルニヨリ溶解ス

此法ニヨリ畧ホ蛋白ノ量ヲ測定スルコトヲ得、極メテ少量ノ蛋白ニアリテハ輕度ノ潤濁ヲ來シ約一%ナル時ハ雲絮片ノ沈渣ヲ生ジ之ヲ放置スレバ試験管ノ穹窿部ヲ充シ一〇%ナル

時ハ尿ノ半部分ヲ充シ極メテ多量ナル時ハ全然凝固ス

ロ、ヘルレル氏硝酸試驗法、試験管ニ二―三立方仙迷ノ硝酸ヲ盛り之ヲ斜ニ保チ可檢尿ヲ徐々ニ注加疊積シ次テ試験管ヲ直立セシムル時ハ兩液接觸面ニ於テ白濁環ヲ生ズ若シ蛋白量僅少ナル時ハ數分ノ後始メテ現出スルコトアリ、此試驗ハ〇・〇三三%ヲ證明スルヲ得ル簡單確實ナル法ナリト雖モ左頂ニ注意セザルベカラズ

a. 極メテ濃厚ナル尿ニアリテハ硝酸ヲ注加スルニヨリ硝酸尿素ノ沈澱環狀トナリテ現ハレ蛋白質ト誤ルコトアリ然レモ環輪ハ蛋白質ニ反シ茫大ニシテ且ツ斯ノ如キ尿ヲ稀釋スルニヨリ現出セズ

b. 多量ノ尿酸鹽ヲ含有スル時モ亦環狀ノ潤濁ヲ生ズレモ多クハ兩液接觸部ノ上方ニ現ハレ且ツ輕熱ヲ加フレバ消失ス

c. 「コバイバルサム」、「テレピン」油ヲ内服スル時ハ尿中ニ樹脂酸ヲ排泄スル爲メ白輪ヲ生ズレモ環輪ノ境界判然タラザルノミナラズ酒精ニ溶解ス

d. 粘液素若クハ核蛋白質ヲ含有スル尿モ亦環輪潤濁ヲ來スモ其環輪兩液接觸部ニ一致セズ尿ノ部分ニ存在シ輕度ノ振盪ニヨリ消失ス

ハ、醋酸黃色血滴鹽試驗法、可檢尿五乃至一〇立方仙迷ニ醋酸三―五滴ヲ加ヘ強酸性トナシ之レニ一〇%黃色血滴鹽二―五滴ヲ加フル時ハ蛋白含有尿ハ潤濁シ甚シキハ雲絮狀沈渣ヲ生ズ蛋白量少キ時ハ一―二分間ノ後初メテ潤濁ス、此法ハ極メテ鋭敏ニシテ〇・〇二%

ノ蛋白ヲ證明スルヲ得而シテ唯醋酸ヲ加ヘタルノミニテ濁濁ヲ生ズル時ハ粘液素或ハ尿酸鹽類ニ由ルモノナルヲ以テ濾過シタル後黄色血補鹽ヲ加フベシ又濃厚ナル尿ハ此法ヲ施スニ先チ同量ノ水ヲ以テ稀釋スルヲ要ス何トナレバ此法ニヨリテ生ズル沈渣ハ濃厚ナル鹽類中ニ容易ニ溶解スレバナリ、又「アルブモーゼ」及ヒ尿酸モ沈渣ヲ生ズルコトアルモ加熱スルニヨリ消失スルモノナリ

ニ、「ピクリン」酸試験法、可檢尿ニ「ピクリン」酸粉末（尿ノ五十分ノ一乃至百分一重量）ヲ加ヘ飽和セシムレバ蛋白質存在スル時ハ濁濁ヲ生ズ、此法ハ正確ナラズト雖モ稍多量ノ蛋白質ヲ證明スルヲ得

ホ、「ズルフオサリチール」酸試験法、可檢尿五——一〇立方仙迷ニ二〇%「ズルフオサリチール」酸水溶液五——一〇滴ヲ加フ蛋白僅量ナル時ハ輕度ノ濁濁ヲ生シ多量ナル時ハ白色絮狀ノ沈渣ヲ生ズ、此反應ハ必ラズ酸性尿ナラザルベカラザルヲ以テ「アルカリ」性尿ニアリテハ數滴ノ醋酸ヲ加ヘ強酸性トナスベシ、「ズルフオサリチール」酸ハ蛋白ノ外「ペプトン」、「アルブモーゼ」ヲ沈澱セシムルモ加温ニヨリ溶解シ冷却スル時ハ再ビ析出ス但シ蛋白ハ溶解スルコトナシ、此法ハ頗ル鋭敏ニシテ〇・〇一五%ノ蛋白質ヲ證明スルヲ得

へ、「スピীগレル」試験法、醋酸ヲ加ヘテ強酸性トナシタル後可檢尿ニ昇汞八・〇酒石酸四・〇「グリセリン」二〇・〇蒸留水二〇〇・〇ヨリナル試藥ヲ重疊スベシ蛋白尿ニアリテハ接觸部ニ白色ノ輪環ヲ生ズ、此法モ頗ル鋭敏ニシテ〇・〇〇三%ノ蛋白質ヲ證明スルヲ得、然レモ

尿中ノ「クロール」化鹽類ノ量ニヨリ反應ニ鋭敏ノ差アリ（食鹽ノ含量少量ナル時ハ用フベカラズ）

ト、醋酸食鹽試験法、可檢尿ニ三分ノ一乃至六分ノ一ノ飽和食鹽液ヲ加ヘ次テ醋酸數滴ヲ和シテ強酸性トナシ煮沸スベシ蛋白ヲ含有スル時ハ濁濁ス

○尿中蛋白ノ定量法

尿中ノ蛋白質ヲ定量スル法種々アリト雖モ最簡單ニシテ臨牀上應用セララル、ハエスバツハ氏法ナリ即可檢尿ヲ其ノ蛋白計ニU字記標マテ盛り次テ試藥即チ

- ピクリン酸 一〇・〇
 - 拘櫞酸 二〇・〇
 - 蒸留水 一〇〇〇・〇
- （混和シ徐々ニ加熱シ溶解シタル後濾過ス）

チR字記標マテ盛り之ヲ泡沫ヲ生セザル様徐々ニ混和シ室温ニ二十四時間放置シ沈澱物ノ層ニ一致スル數字ハ%量ヲ示ス、可檢尿ハ可及的二十四時間ニ排泄セル者ヲ平等ニ混和攪拌シ濾過シテ可フベシ又蛋白ノ含量七%以上ナル時ハ之ヲ稀釋シ後稀釋倍數ヲ乘ズベシ

第三十二圖
エスバツ
ハ氏蛋白
計



又近時土屋氏蛋白計ヲ用フルモノアリ、土屋氏蛋白計ハ尖底硝子管ニシテエスバツハ氏蛋白計ト同様ノ記號ヲ有シ操作亦同様ナリ其試藥左ノ如シ、此法ハ僅量ノ蛋白ヲモ返出スト云フ

- 純真ナル結晶燐「ウオルフラム」酸 一〇・〇
- 濃厚鹽酸 五〇・〇
- 九六%「アルコホル」 一〇〇〇・〇
- 右混和、土屋氏試藥

其他アウフレヒト氏蛋白計ナルモノナリ、其原理ハ「エスバツ」氏蛋白計ト大差ナシ、厚壁ノ圓柱狀硝子管ニシテ下端ハ細小トナリ最上ニR次ニn、其下方ニ%數ヲ示セル數字アリ、今蛋白檢査ヲ行ハントスルニハ先ツ尿ヲ酸性トナシ其四立方仙迷ヲ之ニ採リ左ノ試藥三立方仙迷ヲ加ヘ徐々ニ振盪シテ平等ニ混ズルノ後遠心器ニ裝フコト二分間ナルベシ、然ル時ハ蛋白ハ器底ニ沈澱シ%數ヲ知ルヲ得

- ピクリン酸 一・五
- 拘橐酸 三・〇
- 蒸餾水 一〇〇・〇
- 混和

5. 葡萄糖 Traubenzucker. 健康人ノ尿中ニモ少量ノ葡萄糖ヲ含有スルモ普通ノ方法ニテハ證明スルヲ得ザルモ糖尿病、中樞神經疾患、肝臟疾病、急性傳染病等ニ於テハ證明スル

ヲ得ルニ至ル

○尿中葡萄糖證明法

イ、モール氏法、試験管ニ尿五—六立方仙迷ヲ盛り其三分ノ一量ノ加里濾汁若クハ「ナトロン」濾汁ヲ加ヘ煮沸ス、然ル時ハ糖分ヲ含有セザル尿ハ此際全ク變色セズ若クハ暗黃色ヲ呈スト雖モ含糖尿ハ暗褐色トナル今之ニ硝酸ヲ加フル時ハ沸騰シ燃燒セル葡萄糖臭ヲ放ツロ、トロムメル氏法、約五立方仙迷ノ尿ニ一〇%「ナトロン」濾汁三分ノ一容量ヲ加ヘ次テ一〇%硫酸銅液ヲ滴下シ振盪シ一旦發生セル水酸化銅ノ沈澱全ク溶解シタル時ハ更ニ銅液ヲ追加シ時々振盪シ水酸化銅ノ沈澱全ク溶解セザルニ至リ液ノ表層ヲ徐々ニ加熱シ沸騰ヲ始ムルニ至リテ止ム、然ル時ハ含糖尿ニアリテハ加熱セル液層黃色ノ潤濁ヲ始メ直ニ全液層ニ波及シ黃色若クハ赤色ノ沈澱ヲ生ズ（亞酸化銅、亞水酸化銅）但シ「アルカリ」及ビ銅液ヲ過剰ニ加ヘ又ハ長ク煮沸スベカラズ

此法ニヨリテハ〇・五%以下ノ僅少ナル糖含有量ニアリテハ水酸化物ノ沈澱ヲ生ゼズ又液體ノ黃色トナリ或ハ冷却後生ズル亞酸化銅ノ沈澱ハ全ク糖分ヲ有セザル尿ニ於テモ生ズ故ニ本法ハ臨牀上適切ノモノト云フ能ハズ

ロ、フェーリング氏法、試藥トシテ先ヅ左ノ二液ヲ製スベシ

- 甲液 七%硫酸銅液
- 乙液 苛性「ナトロン」

一〇・〇

酒石酸加里「ナトロン」(「セニエツト」鹽) 三五・〇 混和
蒸餾水 一〇〇・〇

今此兩液各一立方仙迷ヲ試驗管ニ採リ振盪混和シ後三倍量ノ水ヲ以テ之ヲ稀釋シ煮沸スベシ然ル後可檢尿三―五滴ヲ加ヘ再ビ加熱スレバ糖ヲ含有セザル尿ニアリテハ變色スルコトナキモ多量ノ糖ヲ含有スル時ハ直ニ黃色若クハ黃赤色トナリ亞酸化銅ノ沈澱ヲ生ズ又糖分少キ時ハ唯液體ノ變色ヲ來スニ止リ再ビ加熱スルニ至リテ初メテ亞酸化銅結晶ヲ析出ス、此法ニヨレバ其使用セル尿少量ナル故ニ生理的還元性物質僅少ナルノミナラズ酒石酸加里「ナトロン」ノ現存スルニヨリ水酸化銅ヲ溶液ノ狀態ニ保存シ以テ酸化銅ノ析出ヲ防グコトヲ得故ニトロムメル法ニ優レリ

ニ、ウオラム、ミユルレル試驗法、此法ハトロムメル氏法ヲ改良セルモノニシテ試藥ハフエーリンケ氏法ニ於ケル兩試藥ヲ用フ即一試驗管ニ兩液各一立方仙迷ヲ取り三倍量ノ水ヲ以テ稀釋シ他ノ試驗管ニ五立方仙迷ノ尿ヲ取り兩試驗管ヲ同時ニ加熱シ沸騰スルニ至リ火焰ヲ去リ二十秒乃至三十秒ノ後兩液ヲ混和ス、然ル時ハ速ニ生ズル黃色若クハ黃赤色ノ濁濁或ハ沈澱ハ糖分ヲ示ス

此法ニヨレバ糖分還元作用ハ攝氏七〇―八〇度ノ温ニ於テ現出シ他ノ還元性物質ハ此熱ニ於テハ未ダ作用ヲ發セザルガ故ニトロムメル氏法ノ缺點ヲ補フコトヲ得又トロムメル氏法ヨリモ遙カニ鋭敏ニシテ〇・〇五%ノ糖分ヲ知ルヲ得

ホ、ベツトゲル氏試驗法、尿ニ半量乃至同量ノ結晶炭酸曹達及ビ一刀尖ノ次硝酸蒼鉛ヲ投シ二乃至五分鐘煮沸スレバ糖ヲ含有スル時ハ黑色ノ亞酸化蒼鉛或ハ金屬蒼鉛ヲ析出スヘ、ニーランドル氏試驗法、先ヅ左ノ試藥ヲ製スベシ

次硝酸蒼鉛 二・〇
酒石酸加里「ナトロン」 四・〇
一〇%「ナトロン」濾汁 一〇〇・〇
混和溶解濾過暗黑色瓶ニ貯フ

可檢尿ニ五分ノ一乃至十分ノ一容ノニーランドル試藥ヲ加ヘ二分鐘煮沸ス、サレバ如何ナル尿ト雖モ磷酸鹽ノ白色絮狀結晶ヲ析出ス而シテ糖分ヲ含有セザル尿ニアリテハ變色セザルモ糖尿ニアリテハ初メ黃色次テ褐色終ニ黑色ノ亞酸化蒼鉛若クハ蒼鉛ヲ沈澱ス糖分僅少(〇・一%)ナル時ハ煮沸後直ニ變色セザルモ暫時放置セバ變色著明トナル

此法ハ簡單且ツ鋭敏ナル検査法ニシテ其反應陰性ナル時ハ尿中糖分ヲ含有セザルコトヲ明示スト雖モ陽性ノ反應必ラズシモ糖ニ非ズ何トナレバ他ノ物質モ此反應ヲ呈スルモノアレバナリ其中注意ヲ要スルモノ次ノ如シ

- a 尿ニ2%以下ノ蛋白ヲ含有スル時ハ本法ニヨリ赤褐色ヲ呈シ多量ヲ含有スル時ハ黒褐色ヲ呈シ誤ヲ來スコトアリ(蛋白分解シテ硫化蒼鉛ヲ形成スルガ故ナリ)故ニ斯ノ如キ多量ノ蛋白ヲ含有スル場合ニハ醋酸ヲ加ヘ煮沸シ凝固セシメ濾過シテ用フベシ
- b 大黃、「センナ」服用後ハ「グリソファン」酸尿中ニ移行シ本試驗ニ反應ス、然レモ此

ノ場合ニハ試薬ヲ加ヘタルノミニテ帶赤色ヲ呈スルガ故ニ糖尿ト區別スルヲ得
C 「ザロール」、「アンチピリン」、「メントール」的列並底油ノ内服ニヨリ「グリケロン」
酸尿中ニ移行シ微弱ノ「ニールラデル」反應ヲ呈スルコトアリ

ト、「フェニールヒドラチン」試験法、尿ノ二〇・〇—二五・〇立方仙迷ヲ大ナル試験管ニ取
リ之ニ純粹鹽酸「フェニールヒドラチン」〇・五及ビ醋酸曹達一・〇ヲ混シ微温ヲ加フレバ溶
解ス、然ル後之ヲ重湯煎上ニ置クコト一時間ニシテ取出シ冷水中ニ放冷スベシ、尿中ニ糖
ヲ含有スル時ハ黄色ノ沈渣ヲ逐出ス、是レ「フェニールグリコザン」結晶ニシテ鏡檢ス
レバ黄色束針狀ノ結晶ヲ認ム、本法ハ確實ナル方法ナルモ乳糖モ同様ノ結晶ヲ生ズ、但シ
乳糖ヨリ生セルモノノ溶解點ハ二百度ニシテ葡萄糖ヨリ生セルモノ、溶解點ハ二〇四乃至
二〇五度ナリ

9. 胆汁色素 Gallenfarbstoff 健尿ハ胆汁色素ヲ含有セザルモ病態ニアリテハ胆汁色素血
中ニ迷入シ尿中ニ出ヅ即チ膽道閉塞若クハ肝臟疾患ニ吸收性黄疸(鬱滯性黄疸)トシテ諸般
中毒症ニ瀰蔓性黄疸トシテ來ル、胆汁色素ヲ含有スル尿ハ黄色乃至黃褐色ヲ呈シ振盪スレ
バ黄色ノ泡沫ヲ生シ排泄後數時或ハ數日ヲ經レバ多少綠變シ多クハ潤濁ヲ來ス、胆汁色素
ノ證明ハ主トシテ「ビールビン」ノ證明ニシテ新鮮ナル尿ヲ以テセザレバ反應著明ナラズ
○胆汁色素證明法

イ、グメリン氏試験法 五—八立方仙迷ノ硝酸ヲ試験管ニ取り一—二滴ノ發烟硝酸ヲ加ヘ

之ニ可檢尿ヲ靜カニ重疊ス、胆汁色素存在スル時ハ其接觸部ニ數層ノ色輪ヲ生ズ上方ヨリ
數フレバ綠、青、紫、赤、黃等ニシテ綠色ヲ以テ最肝要ナルモノトス青色及紫色ノ環輪ハ
他ノ物質例之バ「インヂカン」、「インヂゴ」紅等ノ酸化ニヨリテ起ル

ロ、ローゼンバツハ氏改良試験法、多量ノ可檢尿ヲ濾過紙ニテ濾過シ硝酸發烟硝酸混合物
(其比ハグメリン氏法ニ同シ)一滴ヲ濾紙ノ内面ニ接觸セシムル時ハグメリン氏法ニ於ケル
ガ如キ色輪ヲ現ハス

此法ハ前法ヨリモ鋭敏ナリト雖モ「アンチピリン」内服後ノ尿モ綠色輪ヲ生シ沃度劑ヲ含有
セル尿モ硝酸及ビ亞硝酸ニヨリテ遊離シタル沃度ハ濾過紙ニ含有スル澱粉ト合シ多少著明
ナル青色ヲ呈シ以テ胆汁色素反應ヲ掩蔽スルコトアリ

ハ、ローゼン氏沃度丁幾法、可檢尿一〇乃至一五立方仙迷ヲ試験管ニ盛リ之ニ十倍ニ稀釋
シタル沃度丁幾ヲ重疊スル時ハ兩液接觸部ニ綠色環輪ヲ生シ數時間消失セズ、此法ハグメ
リン氏法ヨリモ鋭敏ナリ

ニ、マレシヤール試験法、可檢尿ヲ試験管ニ盛リ二—三滴ノ沃度丁幾若クハルゴール氏液
ヲ注加スル時ハ深綠色ニ變ズ

ホ、「クロ、ホルム」試験法 可檢尿ニ醋酸ヲ加ヘテ酸性トナシ次テ數立方仙迷ノ「クロロ
フォルム」ヲ加ヘ輕ク振盪スル時ハ「クロ、フォルム」ハ胆汁色素ヲ攝取シ黄色ニ變ジテ沈
降ス

7 膽汁酸 Gallensäure. 膽汁酸ノ少量ハ健尿中ニモ含有スルモ普通ノ検査法ニヨリ證明シ得ベキ量ハ肝臟性黃疸ニ於テ見ル所ナリ

○膽汁酸證明法

ペツテンコーフエル反應ニ由リ證明ス即チ蛋白ヲ含有セザル可檢尿一〇立方仙迷ニ〇・二%蔗糖液一立方仙迷ヲ加ヘ其混合物一―二滴ヲ陶器皿ニ移シ注意シテ蒸發セシメ其殘渣ノ冷却セル後硫酸一滴ヲ加ヘテ之ヲ攪拌シ其沸騰シ終リタル後第二滴ヲ加ヘ攪拌スベシ膽汁酸存在スレバ十乃至二十分間ニテ著明ナル紅色ヲ呈ス

8. 脂肪 Fett. 脂肪ハ諸般腎臟疾患ニ於テ脂化セル上皮細胞ヲ遊離シ(脂肪尿 Lipurie)又乳糜尿 Chylurie トシテ來ル。脂肪ヲ含有セル尿ハ「エーテル」ヲ加フル時ハ澄明トナリ又鏡下ニ檢スル時ハ脂肪小球ヲ認ムルニヨリ容易ニ證明スルヲ得

9. 血色素 Haemoglobin. 血色素ヲ含有スル尿ハ肉眼的紅色乃至褐紅色ヲ呈スルモ血色素ノ含量甚シク僅小ナル時ハ變色ヲ呈セザルコトアリ血色素ガ血球其他ノ基質ト共ニ排泄セラハ、テ血尿 Hämaturie ト云ヒ血色素ノミ排泄セラハ、テ血色素尿 Hämoglobinurie ト云フ故ニ血色素尿ハ血尿ニ比スレバ稍透明ナリ尿中ニ排泄スル血色素ハ主トシテ酸化「ヘモグロビン」、異性「ヘモグロビン」及還元「ヘモグロビン」ナリ血色素尿ハ特發性ニ發作性血色素尿トナリ又症候的ニ諸般ノ中毒症、重症急性傳染病及ビ廣大ナル火傷ニ於テ現ハル

○血色素ノ證明法

イ、ヘルレル氏試驗法、可檢尿一〇乃至一五立方仙迷二十分ノ一容量ノ「ナトロン」濾汁ヲ加ヘ強「アルカリ」性トナシ煮沸シ十數分間靜置セバ血色素尿ニアリテハ赤褐色ノ絮片狀沈渣ヲ生ズ之レ血色素ニ「ナトロン」濾汁作用シ形成セル「ヘマチン」Haematin ノ同時ニ析出セル磷酸鹽中ニ移行シ赤色ヲ帶ビシムルニ因ル、此反應ハ頗ル鋭敏ニシテ「リーテル」ノ尿中一立方仙迷ノ血液ヲ含有スル時ニモ陽性ナリ、然レハ血色素ヲ含マサル熱性病者ノ排泄スル褐色尿及ビ大黃、膽那、「カスカラサクラダ」、「サントニン」内服後ノ尿ニモ同一ノ反應ヲ呈ス故ニ其沈澱ガ血色素ニ因ルヤ否ヤヲ鑑別スルニハ其上清ヲ去リ磷酸土類ノ沈澱ニ醋酸ヲ加ヘテ強酸性トナスベシ然ル時ハ血色素尿ニ在テハ紅褐色ノ絮片ヲ殘留シ類似ノ反應ニアリテ沈澱及ビ着色共ニ消失スルモノナリ

第三十三圖 結晶



ロ、瘡瘡木試驗法、尿一〇・〇ニ五・〇ノ醋酸ヲ混シ之ニ總量ト等シキ「エーテル」ヲ加ヘ振盪スレバ血色素ハ醋酸「ヘマチン」ニ變ジテ「エーテル」層ニ移行ス、此「エーテル」性浸出液二・〇―三・〇ヲ他ノ試験管ニ取り之ニ新製セル五%ノ瘡瘡木丁幾十滴ヲ加ヘ、次テ陳舊「テレピン」油二十滴ヲ加フベシ、血色素存在スレバ青色ヲ呈ス
ハ、「アロイン」試驗法、醋酸「エーテル」浸出液 二・〇―三・〇二十滴ノ「アロイン」酒精液(一―四%)及ビ陳舊「テレピン」油二十滴(又ハ三%過酸化水素水)ヲ加フベシ

血色素存在スル時ハ數分ニシテ深紅色ヲ呈ス

ニ、「ベンチン」試験法、醋酸「エーテル」浸出液二〇—三〇ニ一〇—二〇ノ「ベンチン」酒精液(五%)及ビ二〇—四〇ノ三%ノ過酸化水素水ヲ混ズベシ、血色素存在スレバ數秒乃至數分ノ後綠色ヲ呈ス

ホ、タイヒマン氏「ヘミン」結晶試験法、可檢尿ノ一滴或ハ沈澱一小片ヲ載物硝子上ニ盛り之ヲ乾燥シ食鹽少許ヲ加ヘ混和シ覆蓋硝子ヲ以テ之ヲ被ヒ氷醋酸ヲ兩硝子間ニ注加シ徐々ニ加熱乾燥シ之ヲ鏡下ニ檢スレバ「ヘミン」結晶ヲ見ルヲ得

10.「デアツォ」反應 Diazoreaktion. エールリツヒノ創見セルモノニシテ健尿ニ現ハル、コトナク腸窒扶斯、「パラチアス」、粟粒結核、麻疹ニハ殆ンド常ニ現ハレ、肺炎、猩紅熱、實扶的里、丹毒、肺結核、敗血膿毒症、白血病、「インフルエンザ」、癌腫惡液質、「アクチノミコ一ゼ」ニ於テハ或ハ現ハレ或ハ現ハレズ、麻刺里亞、關節痲痺質、腦膜炎、風疹、慢性無熱疾患ニ於テハ殆ンド現ハル、コトナシ其他阿片、「モルヒネ」、「ナフタリン」ノ服用後ニ現ハル

本反應ヲ檢スルニハ左ノ兩液ヲ製スベシ

甲液 「ズルフオアニール」酸

鹽 酸

蒸 餾 水

五〇〇 五〇〇 } 混和振盪シ光ヲ遮リ貯フ
一〇〇〇〇

乙液 亞硝酸ナトリウム

蒸 餾 水

一〇〇 } 混和
二〇〇〇

試験管ニ甲液五〇乙液〇・一(約二滴)ヲ入レ之ニ同量ノ尿ヲ和シ更ニ全量ノ約八分ノ「アムモニア」水ヲ加ヘ充分ニ振盪シ泡沫ヲ生ゼシムベシ、然ル時ハ液體泡沫共ニ深紅色ヲ呈ス、健尿ハ雫黃色ヲ呈スルニ過ギズ、而シテ此陽性反應ヲ呈シタル液ヲ二十四時間靜置スル時ハ沈澱ヲ生ジ上部ハ青色、綠色又ハ黒褐色ヲ呈ス(本法ニ用フル一定ノ試験管アリ)

丙、顯微鏡検査

尿ノ顯微鏡検査ヲナスニハ先ヅ尿ヲ尖底硝子器ニ盛り一定時間靜止シ或ハ遠心力沈澱器ニ由リテ沈澱ヲ取り載物硝子上ニ載セ覆蓋硝子ヲ以テ蔽ヒ鏡下ニ檢スベシ、尿沈澱ノ臨牀診斷上必要ナル物質ヲ擧グレバ次ノ如シ

1. 赤血球 Erythrocyten, rote Blutkörperchen 尿中ニ赤血球ヲ混ズルヲ血尿ト云ヒ腎臟諸病(急性炎、重症慢性炎、腫瘍、結核、血栓、血塞)、其他急性傳染病例之バ重症痘瘡、腎盂疾病(急性慢性炎、結石、結核)、膀胱疾病(急性慢性炎、外傷、結核、結石)、尿道疾病(痲疾、外傷、靜脈瘤)及ビ血液病(壞血病、紫斑病、血友病)等ニ現ハル、出血部位ハ同時ニ存在スル上皮細胞、圓柱等ニヨリ定ムベシ

2. 白血球 Leucocyten, weisse Blutkörperchen. 健尿ニアリテモ少數ノ白血球ヲ有スル

モ群在スルハ病的ニシテ化膿性腎炎、腎臟膿瘍及ビ附近膿瘍ノ穿孔、慢性膀胱加答兒、膀胱結石、淋疾等ニ於テ之ヲ見ル

3. 上皮細胞 Epithelzellen. 尿中ニ現出スル上皮細胞ハ泌尿器又婦人ニ在リテハ腔ニ基

圖四十三第 胞細皮上腎



圖五十三第 胞細皮上管尿管及孟腎



因ス、其種類左ノ如シ
イ、腎臟上皮細胞ハ多角形ニシテ(往々膨脹シテ圓形トナルコトアリ)大ナル水泡様核ナ有シ原形質ハ輕度ノ顆粒狀ヲナシ多小脂化セリ此細胞孤立スル時ハ輸尿

圖六十三第 胞細皮上膀胱



圖七十三第 胞細皮上陰



圖八十三第 胞細皮上道尿
子男 a
子女 b



管下層細胞ト區別困難ナルモ數個集合シテ上皮細胞圓柱ヲ形成スル時ハ鑑別容易ナリ、急性慢性腎炎ニ現出ス

ロ、腎盂及輸尿管上皮細胞ハ甚多形ニシテ他ノ上皮細胞ニ酷似シ往々鑑別困難ナリ只稍長キ突起ヲ一端或ハ兩端ヨリ出セル時ニ於テ腎上皮細胞ト鑑別スルヲ得ルモ膀胱及ビ攝護腺排泄管ニモ之ニ類セル細胞存在シ區別容易ナラズ、腎盂及輸尿管上皮細胞ハ結石性腎盂炎腎盂結核ニ於テ多量ニ見ル

ハ、膀胱上皮細胞、形狀種々ニシテ多角形(粘膜炎層)紡錘形(中層)圓形或ハ卵圓形(下層)ヲ呈シ其大サモ種々ナリ、此上皮細胞ノ多數ニ現出スルハ急性膀胱加答兒、膀胱結石ナリ
二、尿道上皮細胞、男子ノ尿道上皮細胞ハ圓柱形ヲ呈シ(深層ニアルモノハ紡錘狀又ハ圓形卵圓形ヲ呈ス)女子ニアリテハ扁平細胞(腔上皮細胞ニ酷似ス)ナリ此細胞ハ急性慢性ノ淋疾ニ出現ス

4. 尿線條 Harnfäden. 之ハ尿道及生殖腺ノ膿様若クハ粘液様分泌物ノ線狀或ハ絮片狀ヲナシテ尿中ニ現ハル、モノニシテ多クハ黃色不透明ナリ慢性膀胱炎、慢性淋疾、時トシテ健者ノ朝時排泄ノ尿ニ認ム、總テ尿線條ハ朝時ノ尿ニ於テ檢スベシ

5. 尿圓柱 Harnyylinder. 尿圓柱ハ腎臟細尿管ニ於テ形成セラレ圓柱狀ヲ呈シ腎臟病診斷ニ大ナル價值ヲ有ス
イ、細胞性圓柱、細胞ヨリ形成セラレタル圓柱ニシテ上皮細胞圓柱、赤血球圓柱及ビ白血

球圓柱ノ三種アリ、上皮細胞圓柱ハ落屑セル腎上皮細胞ノ互ニ連結シ細尿管ヲ通過スルニ當リ圓柱形ヲナセルカ或ハ細尿管上皮ガ連續セル儘落屑セルモノナリ

ロ、硝子樣圓柱、透明硝子樣無構造平等同質ナリ只其輪廓著明ナルノミ故ニルゴール氏液ニシテ染色スル時ハ著明トナル

ハ、顆粒圓柱、上皮細胞圓柱ヲ形成セル上皮細胞ノ頽敗シテ境界不明トナリ細胞核モ其ノ形態ヲ變シ全ク消失シ顆粒狀トナルモノニシテ其ノ顆粒ノ蛋白質或ハ脂肪球ヨリナレルニヨリ大小種々アリ(大顆粒圓柱、小顆粒圓柱)

ニ、蠟樣圓柱、内容同質ニシテ蠟樣ノ性狀ヲ有シ硝子樣圓柱ヨリ廣大ナリ輕度ノ黃色ヲ呈シ往々側方ニ深キ裁痕ヲ印ス、ルゴール氏液ニヨリ此圓柱ハ赤褐色ヲ呈ス

一般ニ尿圓柱ハ腎臟ノ炎症ニ出現スト雖モ上皮細胞圓柱ハ主トシテ腎臟病ニ出血ヲ隨伴セル時即チ急性腎炎、腎臟外傷、血栓、重症慢性腎炎ニ現ハレ硝子樣圓柱ハ腎鬱血、急性腎炎(殊ニ末期)萎縮腎、腎澱粉樣變性、黃疸、急性傳染病ニ來ル、顆粒

第三十圖
尿圓柱



a. 類似圓柱
シテ腎臟病ニ出血ヲ隨伴セル時

b. 硝子樣圓柱
即チ急性腎炎、腎臟外傷、血栓

c. d. 細胞性圓柱
血症、重症慢性腎炎ニ現ハレ硝子樣圓柱ハ腎鬱血、急性腎炎(殊ニ末期)萎縮腎、腎澱粉樣變性、黃疸、急性傳染病ニ來ル、顆粒

e. 蠟樣圓柱

圓柱ハ慢性實質性腎炎其他陳舊鬱血腎ニ來リ、蠟樣圓柱ハ慢性腎炎、腎澱粉樣變性ニ多ク出現ス

尿圓柱ト區別ヲ要スルハ類似圓柱 Cylindroide ナリ正常尿又ハ病的尿ニ現ハレ硝子樣圓柱ニ類似セリト雖モ眞性ノ圓柱狀ナラズ偏平ニシテ透明ナル粘液ヨリナル

6. 精蟲 Spermatozoen 女子ノ尿ニアリテハ交後ニ來リ、男子ノ尿ニアリテハ精液漏出後其他諸般ノ生殖器疾患ニ於テ來ル鏡下ニ檢スル時ハ容易ニ發見ス
7. 有機性及無機性化合物、尿酸、尿酸鹽、尿酸「アムモニア」、磷酸石灰、中性磷酸石灰、硫酸石灰、炭酸石灰、磷酸「アムモニアマクネシア」、磷酸「マクネシア」結晶、「ロイチン」、「チロゲン」、「チスチン」、馬尿酸、「コレステリン」、「キサントリン」脂肪、脂酸、膽汁色素、血色素、「インゲンゴ」等ヲ含ム

8. 寄生物
イ、動物性寄生物ニ包蟲、住血吸蟲、「フイラリア」胎蟲、「オイストロンギルスギーガス」、尿「ツエルコモナス」、腔「トリコモナス」等アリ
- 包蟲ハ被膜、頭或ハ鈎ヲ尿中ニ混ズ但シ之ハ泌尿器自己ニ發生シ又ハ隣接臟器ヨリ穿破シテ出ルモノトス
- 住血吸蟲ハ多數ノ卵子ヲ尿中ニ混ズ卵圓形ニシテ前端鈍圓後端尖銳ナルモノト後端ヨリ精離レタル所ニ齒牙狀ノ突起ヲ有スルモノトアリ卵子ノ長サハ〇・一二幅〇・〇五密迷ヲ算ス

第四十圖
包蟲ノ鉤及被膜



第十四圖



住血吸蟲

同卵

住血吸蟲ハ埃及血尿即チビルハルツ病ノ原因ヲナス

「ストロンギールスギーガス」ハ腎臓内ニ棲息シ膿尿及血尿ヲ來スモノニシテ尿中ニ卵子ヲ排泄ス卵圓形ニシテ褐色ヲ帶ビ厚キ被膜ヲ有シ表面ニ半圓形顆粒ヲ有ス
 口、植物性寄生物即細菌検査ヲ行フニハ新鮮ナル尿ヲ清潔ナル容器ニ受容セザルベカラズ健康ナル尿ニハ排泄時ニハ細菌ヲ含有セザルコト多シト雖厄少シク時ヲ經ルニ從ヒ種々ノ細菌ヲ發生ス之レ尿酸酵ヲ招來スルモノナリ
 尿中ニ現ハル、病原菌ハ結核菌、淋菌、空扶斯菌等ナリ、尿中ノ細菌ノ検査ハ尿ヲ遠心器ニ裝ヒ沈渣ヨリ標本ヲ製シ染色鏡檢スベシ(細菌検査法條下參照)
 此際誤リ易キハ耻垢菌ト結核菌ノ鑑別ナルモ耻垢菌ハ結核菌ト等シク酸ニ對シ抵抗力甚ダ

強固ナリト雖厄無水「アルコホル」ニ對スル抵抗力ハ遙カニ微弱ナル故ニ石炭酸「フクシン」ヲ以テ染色セル標本ヲ鹽酸三立方仙迷及ビ無水酒精一〇〇立方仙迷ノ混和液中ニ十分間浸シ後等分ノ水ヲ以テ稀釋セル「メチーレンブラウ」飽和酒精液ニテ染色スル時ハ耻垢菌ハ青染シ結核菌ハ赤染スルモノナリ

第七章 血液、新陳代謝病ノ診査

甲、既往症 Anamnese

一、遺傳ノ關係 hereditäre Verhältnisse

本系統中遺傳的關係ノ必要ナルハ血友病(本病ハ男子ニ於テ頻繁ナルモ遺傳ハ女子ニ於テスルコト多シ即チ本病血族ヨリ出デタル女子ハ自ラハ本病ニ罹ラザルモ多ク本病ヲ遺傳シ本病血族ヨリ出デタル男子ハ自ラハ本病ニ罹ルモ健兒ヲ産スルコト多シ)、肥胖病、痛風(尿酸性關節炎)、糖尿病、尿崩症、腺病、佝僂病、畸形性關節炎等ナリ

二、原因的關係 aetiologische Verhältnisse

生活法(營養不給ハ諸般ノ貧血性疾患、紫斑病、壞血病、腺病、佝僂病等ニ原因的關係ヲ有シ奢侈的生活ハ痛風、肥胖病ニ關係アルガ如シ)、精神過勞、妊娠、産褥、月經ノ初潮、急性傳染病、結核、黴毒等ニ注意スベシ

三、一般症候 Allgemeinsymptome

倦怠、食思不振、精神的弛緩、衰弱、増進セル皮膚蒼白等本系統疾患ニ見ル一般症候ニシテ脂肪ノ增多ハ肥胖病ニ、著シキ饑渴ノ感ハ糖尿病ニ於テ見ル所ナリ、今二三ノ必要ナル各部症候ニ就テ述ブレバ次ノ如シ

- イ、頭部症候、頭痛、眩暈、眼花閃發、耳鳴等ハ一般ニ來ル所ノ頭部症候ニシテ腦貧血チ有スルガ爲ナリ
- ロ、胸部症候、呼吸促進、心悸亢進等(一般貧血ノ爲ナリ)
- ハ、腸胃症候、食思不振、胃痛等
- ニ、出血、衄血等ノ傾向、血友病ニ最モ著明ナリト雖モ紫斑病、壞血病、惡性貧血、萎黃病、白血病等ニ於テモ亦必要ナリ
- ホ、神経痛様ノ疼痛、屢々糖尿病、萎黃病ニ於テ現ハル

2. 現 症 Status praesens

1. 一般ノ營養狀態 Ernährungszustand

營養狀態ノ關係ハ本系統疾病ノ診斷ニ際シ甚ダ必要ニシテ一般ニ身體ノ羸瘦皮膚ノ貧血チ呈スルモノナリ、而シテ著明ノ増進性瘦削ハ糖尿病ニ於テ來リ高炭ノ貧血ハ萎黃病、惡性貧血、白血病、假性白血病、壞血病、腺病等ニ於テ現ハル

II. 頭 部 Kopf

先ヅ顔色(蒼白)ニ注意シ次テ眼ノ検査チナスベシ、白内障ハ糖尿病、網膜炎ハ糖尿病、白血病、網膜出血ハ血友病、白血病、其他ノ貧血性疾患ニ於テ見ル所ナリ、又本系統疾患中ニハ齒及齒齦ノ變狀必要ナルモノアリ即齦齒ノ糖尿病ニ於ケル、齒齦炎ノ壞血病ニ於ケル其他貧血性疾患ノ齒齦出血チ來シ易キガ如シ、

III. 頸部、胸部及腹部 Hals, Brust und Abdomen.

頸腺、顎下腺、腋窩腺ノ腫脹ハ白血病、假性白血病、腺病等ニ於テ來リ獨樂音及ビ心臟貧血性雜音ハ萎黃病、白血病、假性白血病、惡性貧血、壞血病、糖尿病等ニ於テ現ハル、其他白血病、假性白血病、發作性血色素尿ニ在テハ脾臟ノ腫大必要ナル症候ナリ

四、尿 Harn

糖尿病ニ於テ甚ダ必要ニシテ尿量増加、排尿頻次、比重昇騰(一〇二五—一〇四五)糖チ證明ス(尿崩症ニアリテモ尿量増加スルモ比重低ク糖チ含有スルコトナシ)、其他發作性血色素尿ニアリテハ血色素チ含有シ(發作時以外ニハ之ナシ)、發作ハ冷却ニヨリ起サシムルチ得、故ニ本病ノ發作時以外ノ診查ニハ冷却法チ用フ、紫斑病ニ蛋白尿チ出スコトアリ(第六章尿ノ検査法參照)

五、血液ノ検査 Untersuchung des Blutes

血液ノ検査チナサント欲セバ指頭若クハ耳垂チ充分ニ消毒シ殺菌セル針又ハ刀尖チ以テ穿

刺シ所要血液ヲ得ヘシ

A. 肉眼的検査

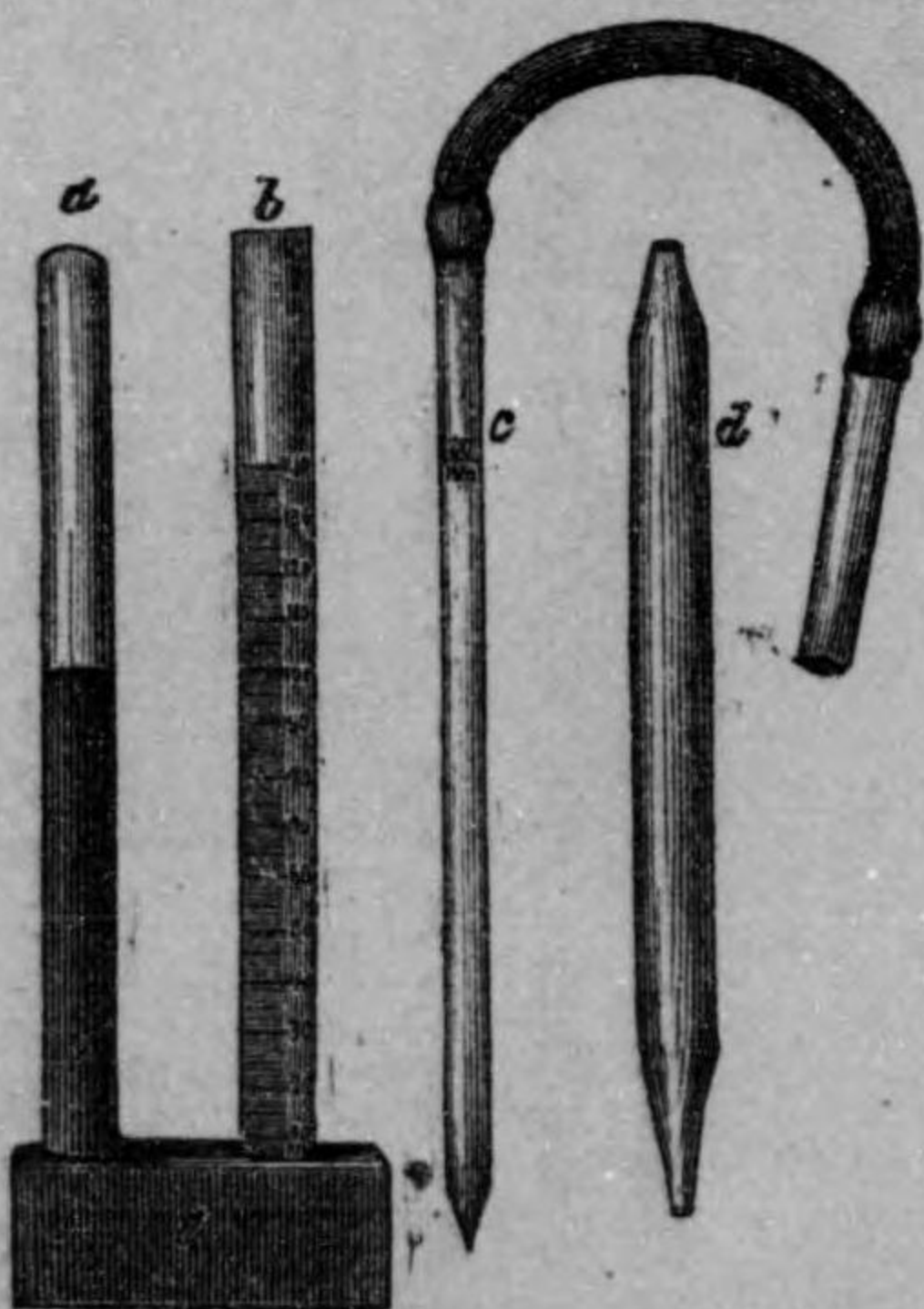
正常ノ血液ハ鮮紅色ヲ呈スルモ病的状態ニアリテハ暗紅色(鬱血ノ場合)、淡紅色(貧血ノ場合)、又櫻紅色(酸化炭素中毒)等ニ變色ス血液ノ比重ハ平均一・〇五五—一・〇五八、反應ハ「アルカリ」性ナリ

B. 化學的検査

血色素測定法ハ次ノ如シ

イ、ガロー氏血色素計 Gower's Haemoglobinometer ヲ用フ之ハ二個ノ硝子管ヨリナリ一ノ硝子管ニハ二立方仙迷ノ「ピクロカルミン」溶液ヲ盛リテ鑰閉シ其色度ヲ健康血液ノ一% 溶液ニ適合セシメ他ノ硝子管ハ上端開放シ度目ヲ盛り一四〇トナセリ検査法ハ豫メ第二硝子管ニ少量ノ水ヲ入レ置キ次テ毛細「ピペット」ニテ二〇立方仙迷ノ血液ヲ吸ヒ其尖端ニ附着セル血液ヲ拭去リテ其中ニ混シ更ニ他ノ硝子管ヲ用ヒテ水ヲ滴下シ第一硝子管ノ色ト一致スルニ至ラシム、然ル時ハ第二硝子管ノ度目ハ即チ%量ヲ示スモノニシテ一〇〇%ハ健康色素ノ價ナリ
ロ、タルクイスト氏血色素度表、血色素ノ一〇%ヨリ一〇〇%ニ至ルマテ順次ニ示セルモノナリ、今血液一滴ヲ濾過紙面ニ滴下シ其乾燥セル後血色素度表ト比較スベシ

第 四 十 二 圖
ガロー氏血色素計



- a、常水吸採管
- b、血液吸採管
- c、血液稀釋管
- d、一%血液標準液

ハ、フライシエル氏法、採取セル血液ヲ二ツニ區分セル硝子底ヲ有スル圓筒ノ一半ニ於テ水ニ溶解セシメ他ノ一半ハ單ニ水ヲ充シ之ヲ暗室ニ於テ石油燈ノ光ヲ該圓筒ノ下方ニ裝置

セル「ギブス」板ヨリ受ケシメ上方ヨリ見テ水ヲ充セル硝子楔ヲ螺旋ニヨリ左右ニ移動セシメ其色彩ト他ノ血液溶液ノ色ト一致スル所ヲ求メ側方ノ劃度ニヨリ血色素ノ%量ヲ知ル

C. 顯微鏡検査

甲、無染色標本検査法

血液ノ一白金耳ヲ取り輕ク載物硝子ノ中央ニ觸レシメ速カニ覆蓋硝子ヲ覆ヒ其乾燥ヲ避ケ
ンガ爲メ周圍ニ「ワセリン」ヲ塗布シテ鏡檢ス、此際注意スベキハ赤血球及ビ白血球ノ形
態、大サ及ビ排列狀態ナリ

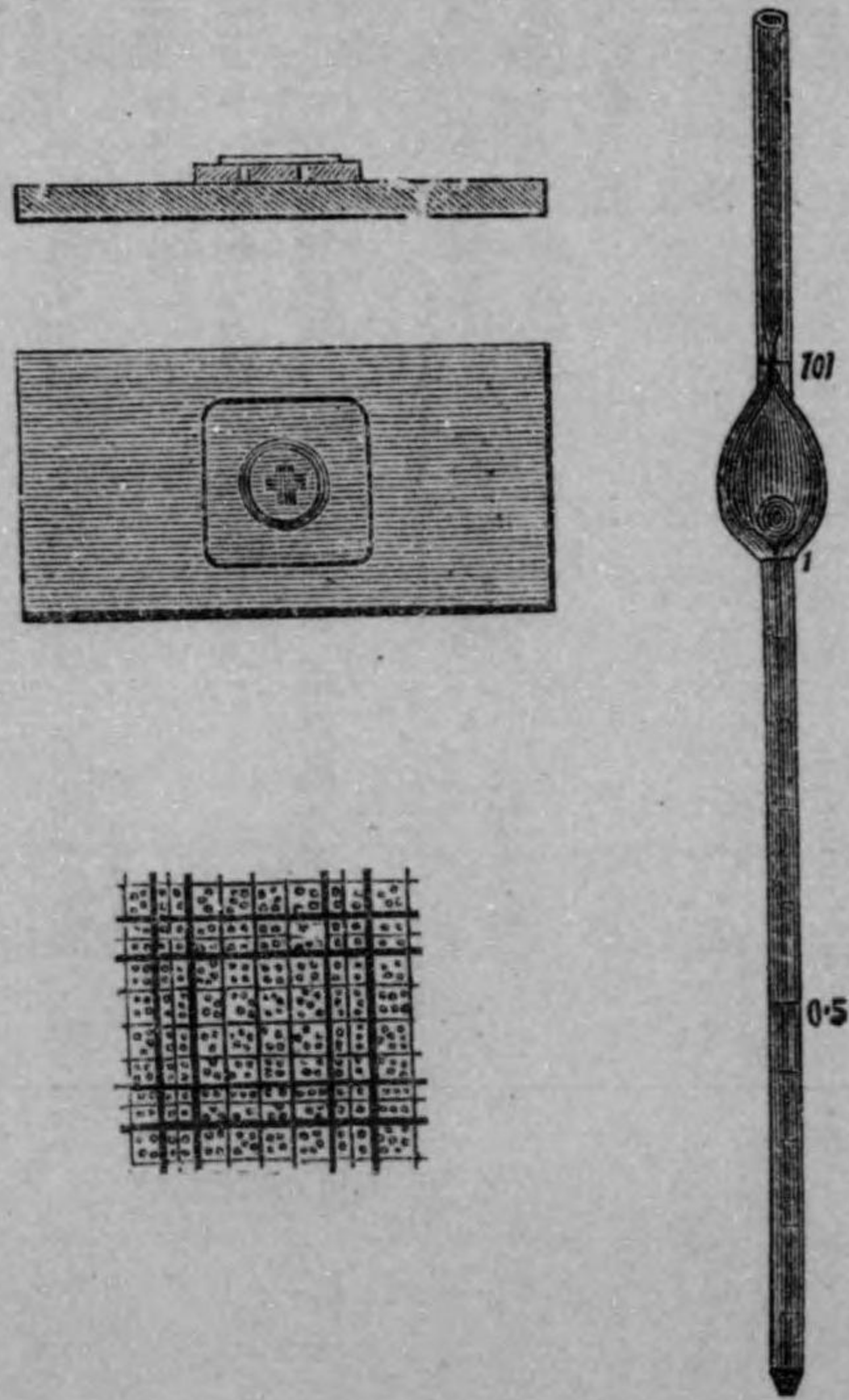
イ、赤血球ハ常態ニアリテハ圓板狀ニシテ中央兩面ヨリ陷凹シ錢縷狀排列ヲ呈スト雖形惡
性貧血、原發性及ビ續發性貧血、萎黃病、白血病等ニ於テハ棍棒狀、梨子狀、楔狀、腎臟
形等ニ變形シ(異形血球 Poikylcyten) 錢縷狀排列ヲナサズ、赤血球ノ大サハ健態ニアリ
テハ直徑七・九「ミクロン」厚徑一・九「ミクロン」ヲ算シ大サ畧ホ同様ナルモ諸般ノ貧血病
傳染病、中毒ニ於テハ大サニ大小ヲ來スモノナリ(大血球 Makrocyten 及ビ小血球 Mikro-
cyten)

ロ、白血球ハ其大サ種々ニシテ四—一四「ミクロン」ノ直徑ヲ有シ平均赤血球四百ニ對シ一
ノ比例ニ存在スルモノナルモ病態ニアリテハ或ハ其數ヲ増シ(白血球增多症 Leucocytose)
或ハ其數ヲ減ズ(白血球減少症 Leucopenie) 白血球增多ハ白血病ニ於テ著明ニシテ赤血
球五十若クハ二十ニ對シ一ノ比トナル其他諸般ノ急性傳染病、化膿症、妊娠時ニ增多シ麻
刺里亞ニ於テ減少ス

○血球計算法

イ、赤血球ノ計算ニハトーマスツアイス氏ノ血球計算器ヲ用フ圖ノ如ク一ノ算定載物硝子
及ビ測定「ピベット」ヨリ成ル、測定「ピベット」ハ即血液ヲ吸收シ稀釋スルノ用ニ供スルモ

圖三十四第
器算計球血氏スエアツスマート



ノニシテ中央部ニ於テ膨大部ヲ有シ其上下ニ於テ 〇・五及ビ一並ニ一〇一ノ記號ヲ有ス
膨大部ノ内ニハ血液ノ混和ヲ容易ナラシメンガ爲ニ小硝子球ヲ具備セリ而シテ之ニ護膜管
及ビ硝子製嘴管ヲ連結セリ
算定載物硝子ニ於ケル計算室ハ〇・一密迷ノ深サ及ビ四百分ノ一平方密迷ノ廣サヲ有スル
小區劃ニ分タル故ニ各小區劃ハ $0.1 \times \frac{1}{400} = \frac{1}{4000}$ 立方密迷ノ容積ヲ有ス

今赤血球ノ數ヲ計算セント欲セバ先ツ血液ヲ「ピペット」ノ〇・五若クハ一ノ記號マテ吸ヒ採リ次テ一定ノ稀釋液ヲ記號一〇一マテ吸引シ(〇・五マテ取レバ二百倍、一マテ取レバ百倍ノ稀釋トナル)能ク振盪混和シ其一滴ヲ計算室ニ滴下シ覆蓋硝子ヲ以テ覆ヒ鏡下ニ檢シ可及的多數ノ平方内ニ存スル血球數ヲ平均シ其數ヨリ一立方密迷内ノ血球數ヲ計算スベシ即チ次ノ方程式ニヨリ容易ニ算定スルヲ得

二百倍稀釋ナリトシテ

$$\text{計算室平方内ナル血球平均數} \times 4000 \times 200 = \text{一立方密迷ノ血球數}$$

百倍稀釋ナリトシテ

$$\text{計算室平方内ナル血球平均數} \times 4000 \times 100 =$$

健康ナル成長男子一立方密迷内ノ赤血球數ハ五百萬乃至五百五十萬ニシテ女子ニアリテハ四百五十萬ナリトス
血液稀釋液ニ種々アルモ重要ナルハ左ノ數種ナリ

- a. 生理的食鹽水(〇・七五%)
- b. ハイエム氏液
- 昇 汞 〇・五
- 硫酸ナトリウム 五・〇
- 食 鹽 一・〇

- c. 蒸 餾 水 二〇〇・〇
- パチニー氏液 二・〇
- 食 鹽 四・〇
- グリセリン 二六・〇
- 蒸 餾 水 二二六・〇

- d. ガロイ氏液 六・三
- 硫酸ナトリウム 三・六
- 醋 酸 一七・〇
- 蒸 餾 水 一六〇・〇
- トアソン氏液 三〇〇・〇
- 蒸 餾 水 八・〇
- 硫酸ナトリウム 一・〇
- 食 鹽 〇・〇二五

- e. トアソン氏液 一六〇・〇
- 蒸 餾 水 三〇〇・〇
- グリセリン 八・〇
- 硫酸ナトリウム 一・〇
- 食 鹽 〇・〇二五

ロ、白血球計算法、赤血球計算法ニ於ケルト同様ニトーマスツァイス氏器ヲ用フ、只白血

球ハ其數少キガ故ニ稀釋ヲ弱クセザルベカラザルガ故ニ測定「ピベット」ハ十倍乃至二十倍稀釋記號ヲ有スルモノヲ用フ、稀釋液ハ赤血球ノ色素ヲ除去シテ其形狀ヲ失ハシメ白血球ノ現出ヲ著明ナラシムルモノ例之バ〇・二%水醋酸溶液ヲ用ヒ又一定ノ色素溶液ニヨリ赤白血球ノ染色状態ヲ異ニスルモノ即チ前述ノトアソン氏液ヲ用フ(赤血球ハ綠色、白血球ハ紫色ヲ呈ス)、白血球ノ數ハ健態ニテハ一立方密迷中五千乃至八千ヲ算ス

乙、染色標本検査法

染色標本ヲ作成スルニハ二枚ノ載物硝子ヲ取り其一枚ニ採取セル血液ヲ觸レシメ他ノ硝子ヲ之ニ重ネ輕ク接着セシメテ引キ放チ氣中ニ乾燥セシメ「エーテル」若クハ「エーテル」「アルコール」等分液中ニ浸置スルコト二十分ニシテ之ヲ固定シ後乾燥セシメ左ノ染色法ヲ行フテ鏡檢スベシ

- イ、ロエフレル氏法、次ノ染色液ヲ以テ二三分間染色ス
 - 「メチレン」青酒精飽和溶液 三〇〇〇
 - 〇・〇一%加里滿汁 一〇〇〇〇
- ロ、礮砂「メチレン」青染色法、次ノ液ヲ以テ二三分間染色ス
 - 礮砂 二・〇—五・〇
 - 「メチレン」青水溶液 一〇〇〇〇

右ノ二法ヲ以テ染色スル時ハ核ハ著明ナル青色ヲ呈シ赤血球ハ淡綠色ヲ帶ビ多染性顆粒ハ鮮青色、鹽基性顆粒ハ深青色ヲ呈ス

ハ、チエンチンスキー氏法、次ノ液ニ五分間染色スル時ハ白血球、細菌、寄生蟲ハ青染シ赤血球及白血球ノ好「エオザン」性顆粒ハ赤染ス

- 「メチレン」青飽和水溶液 二—三分
- 二百倍「エオザン」酒精(七〇%ノモノ)溶液 一分
- 蒸 餾 水 二分

ニ、ブレイン氏染色法、次ノ液ヲ以テ冷所ニ於テ五乃至六分間染色スル時ハ好「エオザン」性顆粒及「マラリア」原蟲ハ美麗ニ染色ス

- 「メチレン」青飽和水溶液 六〇〇〇
- 〇・五%「エオザン」酒精(七五%ノモノ)液 二二〇〇
- 蒸 餾 水 二二〇〇
- 二〇%加里滿汁 一二滴

ホ、ロマンスキーマン氏法、白血球ノ顆粒ヲ染色スルニ最適當ナル染色法ナリ

- 第一液 一%「メチレン」青水溶液 一〇〇〇〇
- 礮砂 二・五
- 第二液 〇・一%「エオザン」水製溶液 一〇〇〇〇

用ニ臨ミ第一液一ニ對シ第二液四ノ比ニ混シ標本ヲ浸スコト五分間ノ後醋酸溶液中ニ入レ其青紫色ノ變ジテ赤色ニナルヲ待チ之ヲ出シ水洗ス

ヘ、エールリツヒ氏「エオザンヘマトキシリン」染色法

結晶「エオザン」

〇・五

「ヘマトキシリン」

二・〇

無水「アルコホル」

各一〇〇・〇

蒸餾水

「グリセリン」

一〇・〇

水

多量

明礬

多量

右液ニ半乃至一時間染色スレバ核ハ著明ニ染色シ顆粒ハ着色セズト、エールリツヒ氏三酸染色法、左ノ混和液ニ五乃至十分間染色スル時ハ核ハ帶綠青色ニ「エオザン」嗜好細胞ハ紅色ニ赤血球ハ橙黄色ヲ呈シ美麗ナル染色標本ヲ得

「オランダ」G溶液

一三・〇—一四・〇

「ソイレフクシン」溶液

六・〇—七・〇

蒸餾水

各一五・〇

「アルコホル」

「メチールグリユーン」

一二・五

「アルコホル」

一〇・〇

「グリセリン」

一〇・〇

チ、ギームザ氏法(後文麻刺利亞「プラスモゲウム」染色法條下參照)

血液染色標本ヲ鏡下ニ致シ検査スルニ際シ注意ヲ要スルモノハ左ノ如シ

一、赤血球、既ニ述ベタルガ如ク病態ニアリテハ其大サ及ビ形狀ニ變化ヲ來ス

二、白血球、白血球ハ左ノ九種アリ

a. 淋巴球、大サ赤血球ニ近似シ比較的大ナル核ヲ有シ原形質ハ僅少ナリ、此種ハ健態

ニ於テハ二—二五%

b. 大單核白血球、大サ赤血球ニ二、三倍シ核ハ卵圓形、原形質比較的多量ニシテ顆粒

ヲ有セズ此種ハ約一%

c. 多形核白血球、前者ヨリ小ニシテ多形多量ノ核ヲ有シ原形質ニハ中性顆粒ノ多數ヲ

有ス、之ハ約七〇%

d. 「エオザン」嗜好細胞、前者ト相似タレ酸性色素「エオザン」ニ強ク着色スル大ナル

顆粒ヲ有ス、之ハ二—四%

e. 肥胖細胞、核ハ多形ニシテ原形質内ノ顆粒ハ鹽基性色素ニヨリ強ク着色ス、之ハ〇・

五%

以上ハ健態ニ現ル、モノニシテ病態ニノミ現ハル、ハ次ノ數種ナリ

- f. 髓細胞(中性染色性髓細胞)、單核細胞ニシテ中性顆粒ヲ有ス、白血病ニ於テ多數ヲ見ル又肺炎、實扶的里ニモ現ハル
- g. 「エオザン」嗜好性髓細胞、酸性色素ニヨリテ着色シ得ベキ顆粒ヲ有スル單核細胞ニシテ骨髓性白血病ニ現ハル
- h. 肥胖髓細胞、大ナル單核性細胞ニシテ鹽基性顆粒ヲ有ス
- i. 淋巴様髓細胞、大ナル圓形細胞ニシテ感染質ニ乏シキ核ヲ有シ原形質ハ狭小ナリ、此細胞ハ髓細胞ノ前身ナリ

三、血液中ニ現出スル寄生物ハ「マラリア」プラズモジウム、脾脫痘桿菌、結核桿菌、再歸熱螺旋菌、空扶斯桿菌「ベスト」菌、「フイラリア」胎蟲、「トリ」パノゾーム等ナリ

「フイラリア」胎蟲ハバンクロフト氏「フイラリア」ノ胎蟲ニシテ長サ三四〇「ミクロン」幅



第 四 十 四 圖
フイラリア胎蟲

七「ミクロン」頭部ハ圓形ヲ呈シ尾部ハ尖銳ナリ、乳糜尿患者ニ於テ發見セラル「トリ」パノゾームハ「トリ」パノゾーム病(睡眠病)ノ原因トナリ人類ニ於テ見ルモノハ「トリ」パノゾーム、ガムビエンヤ「Trypanosoma gambiense」ニシテ其前端ニ一條ノ鞭毛ヲ有

シ活潑ナル波狀運動ヲナス、ロマンスキイ氏染色法ヲ行フ時ハ大ナル赤色核及ビ一箇ノ小ナル副核ヲ認ム

「フイラリア」プラズモジウム「Malaripiasmodium」ハ大サ赤血球ノ十分ノ一乃至四分ノ一ニ達シ赤血球内ニ棲息シ血色素ヲ血色素顆粒トナシ之ヲ自己ノ體內ニ包含シ途ニハ赤血球ヲ分壞シテ其外部ニ出テ自ラ分裂ス此寄生蟲ハ血液ノ新鮮ナル標本ニ於テ見ルコトヲ得ルモ染色法ヲ以テスル時ハ明ナリ而シテ之ニ隔日熱(三日熱)原蟲「Tertianparasiten」四日熱原蟲「Quartanparasiten」及ビ惡性「フイラリア」原蟲「Plasmodium malariae perniciosum」ノ三種類アリ、惡性原蟲ハ屢々半月狀及ビ小ナル環狀ヲナスヲ見ル(惡性「マラリア」原蟲ハ内臟殊ニ脾臟ニ於テ發育ヲナスガ故ニ其發育ノ狀態ハ血液標本ニテハ見ル能ハズ、其ノ發育ハ隔日ニ完成スルアリ又毎日完成スルアリ)其検査ニハ發作前數時間ニ血液ヲ採取シ覆蓋硝子ニ薄ク着ケテ「フナルマリン」液及〇・五—一・〇%醋酸ノ等分液ニ浸スコト一、二分ニシテ氣中ニ乾燥セシメ左ノ染色法ヲ行フ

a. マンソン氏染色法

「メチーレン」青

硼 砂

沸 騰 水

二・〇

五・〇

一〇〇・〇

此液ヲ用ニ臨ミ水ヲ以テ稀釋シ試験管内ニ於テ液ノ透明トナルヲ度トシ室温ニ於テ十乃

至十五秒間染色水洗ス「プラスモザウム」ハ青染ス

b. プレイン氏染色法、(血液標本染色ノ條下参照)此染色法ニヨリ「プラスモザウム」ハ淡青色、赤血球ハ薔薇色ニ染色ス

c. ロマノスキー氏染色法、次ノ兩液ヲ製スベシ

第一液 一%「エオザン」水製溶液 三〇・〇

第二液 「メチレン」青 〇・五

重碳酸曹達 〇・二五

水 五〇・〇

右混和二日間攝氏五十度乃至六十度ノ温若クハ八日間三十七度ノ温ニ貯藏スルノ後用ニ供ス

第一液ノ二―三滴ニ水一―二立方仙迷ヲ加ヘ之ヲ混和シ之ニ第二液ヲ滴下シ「エオザン」色ノ殆ンド全ク消失スルニ至ルヲ度トシ之ヲ以テ五乃至十分間染色水洗ス「プラスモザウム」ノ「クロマチン」ハ光輝アル赤色ヲ呈シ原形質ハ青色トナリ白血球核ハ紫赤色其原形質ハ青色赤血球ハ薔薇色若クハ褐紅色ニ染色ス

d. ギムザ氏改良法

第一液 「可溶性」エヂオン 〇・〇五

蒸餾水 一〇〇・〇

右混和褐色瓶ニ貯フ

第二液 「アズール」第一 〇・〇八

蒸餾水 一〇〇・〇

右混和褐色瓶ニ貯フ

第一液ノ一〇立方仙迷ヲ試験管ニ取り之ニ第二液ノ一立方仙迷ヲ加ヘ充分振盪セルモノヲ以テ十五分乃至三十分間染色水洗乾燥シ無酸性「カナダバルサム」ヲ以テ封鎖ス、着色状態ハロマノスキー氏法ニ於ケルト同様ニシテ頗ル美麗ナリ

第八章 神経系統疾患ノ診査

甲、既往症 Anamnese

一、遺傳ノ關係 hereditäre Verhältnisse

遺傳ノ關係ハ本系統疾患ノ診査ニ際シ甚ダ必要ナルモノニシテ特ニ神經衰弱、「ヒステリ」精神病、癲癇等ニ於テ然リ、其他兩親ノ結核、徽毒、酒客、酒精中毒等モ神經系疾患ヲ遺傳スルノ傾チ有スルモノナリ

二、既往ノ疾患 frühere Krankheiten

既往ノ疾患中必要ナルハ徽毒及急性傳染病(例之バ實扶的里、腸窒扶斯、痘瘡等)ニシテ神

經系疾患ハ往々原因ヲ爰ニ存スルモノナリ又小兒時ノ痙攣、偏頭痛等モ屢々其發端ナルコトアリ

三、自餘ノ原因的事項 sonstige aetiologische Momente.

直接ノ原因的事項モ亦甚ダ必要ニシテ外傷(例之ハ墜落、打撲、衝突等)、中毒(鉛、水銀、麥角、酒精、「ニコチン」等)、精神感動(強度ノ驚愕、恐怖、悲哀等)、精神及ビ身體ノ過勞、強度ノ濕潤、劇甚ナル感冒、不良ノ習慣(房事過度、手淫、大酒、喫煙過多等)ハ往々種々ノ神經疾患ノ原因トナルモノナリ

四、神經系統ノ各症候 einzelne Symptome von Seiten des

Nervensystems.

- 一、腦及腦神經ノ症候、頭痛、眩暈、記憶力減少、言語障害、視力障害、耳鳴、重聽、嘔下困難、神經性嘔吐、麻痺、知覺障害等
- 二、脊髓ノ症候、背痛、絞窄感、放射性疼痛、膀胱ノ障害(尿失禁、尿閉、遺尿)直腸ノ障害(便秘)生殖器障害(陰萎、遺精)
- 三、運動神經ノ症候、萎弱、麻痺、搐搦、痙攣
- 四、知覺神經ノ症候、刺戟症狀(疼痛、搔痒、蟻走感)、知覺消失

ホ、營養神經及脈管運動神經ノ症候、筋萎縮、筋肥大、皮膚ノ冷感、熱感、汗ノ分泌異常、皮膚ノ剝脱癩疽等

而シテ其症候中何レガ初發ノ症候ニシテ又目下何レガ劇甚ナルカニ就テ尋問スベシ

乙、現症 Status praesens.

一、體質 Habitus

顔貌表情ニ富ミ眼光射ルガ如キ所謂神經質 Habitus neurasthenicus ハ神經衰弱、「ヒステリー」、「ヒポコンデリー」ヲ發シ易ク身體肥滿、短頸ニシテ洋樽狀胸廓ヲ有シ顔貌ハ恰モ腫脹セルガ如クニシテ光澤ヲ呈セル卒中質 Habitus apoplecticus ハ腦出血ヲ發シ易シ

二、意識ノ狀態 Zustand des Sensoriums

意識障害ノ輕度ナルヲ神識朦朧 Benommenheit 之ヨリ重キヲ恍惚 Somnolenz (之ハ常ニ睡眠ノ傾向アルモ醒覺セシメ得ルヲ云フ)、更ニ重キヲ嗜眠 Sopor (大聲ニテ叫マバ醒覺スレト再ビ直ニ睡眠スルヲ云フ)、之ヨリモ重クシテ全ク意識ヲ失ヘルヲ昏睡 Coma (之ハ如何ナル刺戟ヲ與フルモ醒覺セシメ得ルモノナリ)ト云フ、神經系統疾患中無慾狀トナルハ腦膜炎ニシテ昏睡ニ陥ルハ腦出血、腦膿瘍、腦動脈栓塞、腦震盪、癲癇、腦膜炎等ナリ、而シテ腦出血ニアリテハ多ク同時ニ撓骨動脈ニ硬變ヲ有シ腦腫瘍ニ於テハ同時ニ鬱

血乳頭チ有ス、其他中樞神經疾患例之ハ腦膜炎、腦炎、散在性硬化、腦腫瘍、「ヒステリー」發作ニ於テハ譫妄 Delirium ナ發スルコトアリ（其他神經膠腫トナルハ腸壁扶斯、粟粒結核、潰瘍性心内膜炎、重症敗血膿毒症、重症急性熱性病、「ザリチール」酸、臭素劑ノ中毒、飢餓狀態等ニシテ昏睡ニ陥ルハ尿毒症、糖尿病性昏睡、「モルヒン」、酒精、酸化炭素ノ中毒等ナリ、而シテ此中特ニ必要ナルハ尿毒症及糖尿病性昏睡ナルガ故ニ昏睡者ニ遭遇セバ必ラズ「カテーテル」ヲ以テ排尿シ尿ノ検査ヲ行フベシ、又譫妄ハ精神病、中毒殊ニ酒客譫妄、急性熱性病、虛脫狀態等ニ於テ來ル

三、頭部 Kopf.

頭蓋ノ異常ニ大ナルハ腦水腫（其他佝僂病）ニ見ル所ニシテ一部分ノ膨隆ハ腫瘍（軟部、骨、腦ノ）一部分ノ陥没ハ外傷性又ハ微毒性癩痕ニ於テ之ヲ見ル、頭蓋骨ヲ敲打シテ疼痛ヲ感ズルハ諸般ノ頭痛、腦膜炎、「ヒステリー」、神經衰弱等ニシテ乳嘴突起ト載域トノ間ヲ壓シテ疼痛ヲ訴フルハ後頭神經痛ナリ
其他頭痛、眩暈、腦性嘔吐ノ有無ニ注意スベシ
イ、頭痛 Kopfschmerz. 頭痛ハ腦膜、腦髓、頭蓋骨ノ疾患（腦膜炎、腦炎、腦髓及頭蓋腫瘍、微毒等）、官能的神經疾患、「ヒステリー」、腦神經衰弱症）、反射的頭痛（脊髓癆、胃疾患、鼻疾患、婦人生殖器病）腦貧血狀態、腦充血、其他高熱、中毒ニ於テ來リ劇甚ナルハ

腦腫瘍、微毒性疼痛、發作性ナルハ偏頭痛、頭部神經痛、項部ニ局在スルハ腦膜炎、項竇ニ局在スルハ「ヒステリー」、偏側ニ局在スルハ偏頭痛ナリ
ロ、眩暈 Schwindel 眩暈ハ腦壓亢進ヲ招來スル腦疾患（腦腫瘍、腦膜炎、腦膿瘍等）、眼筋麻痺、酒精煙草ノ中毒（以上他覺的眩暈運動ヲ伴フ）、腦貧血、腦充血、神經衰弱、「ヒステリー」、外傷性神經病、卒中發作前、メニエール氏病、其他耳、胃、腸、熱性病（以上他覺的眩暈運動ヲ伴フ）等ニ於テ來ル
ハ、腦性嘔吐 cerebrales Erbrechen. 腦膜炎、腦脊髓膜炎、腦腫瘍、腦貧血、船暈、尿毒症其他熱性病ニ來リ延髓神經ノ刺戟ニ因リテ起ル

四、顔面 Gesicht.

顔面ニ於テハ其兩半側同様ナルカ、險裂同大ナルカ、口裂傾斜セザルカ、眼球正位ナルカ、震盪セザルカ、眼球運動ニ障害ナキヤ、瞳孔左右不同ナラザルカ、反應異常ナキヤ、又前額ニ皺襞ヲ形成スルヲ得ルヤ、閉眼スルヲ得ルヤ、口ヲ尖ガラシ、頰ヲフクラシ、笑ヒ、舌ヲ真直ニ出シ自由ニ動カシ得ルヤ、咀嚼運動ニ障害ナキヤ、軟口蓋及ビ懸壺垂ノ運動障害ナキヤニ注意スベシ

イ、顔面筋ノ麻痺、顔面筋ノ麻痺ハ顔面神經麻痺 Facialislahmungニ於テ來リ多ク半側（時トシテ兩側）ニ於テ來ル即當該側ニ於テ皮膚皺襞ヲ失ヒ又皺襞ヲ形成スルコト不能トナリ