

ヲ來シ、又ハ平等ノ角質肥厚ヲ起ス。帶黃褐色乃至暗褐色ヲ呈シ、周邊ニハ屢々紅暈ヲ廻ラス。

發生部位トシテハ、急性疹ハ全身ニ汎發スルガ、顔面、軀幹、四肢ニ限局スルコトモアル。黒皮症ハ廣ク全身ニ發生スルコトモアルガ、元來色素ニ富シテ部位、例之頸部、腋窩、乳房、下腹部、陰部等ニ好發スル。又角化症ハ好テ手掌、足蹠ニ發生スル。

### 5. 水銀疹 Qnecksilberexantheme.

**症狀** 其形ハ色々デアアルガ、水銀疹トシテ最屢々見ラレルノハ、水銀軟膏ノ外用ニヨツテ起ル**水銀性毛囊炎** Folliculitis mercurialis デアル。即該軟膏貼用部ノミナラズ、遠隔部ニモ粟粒大ノ毛囊ニ一致シテ硬イ丘疹ヲ發生シ、多クハ紅色ヲ呈シ、頂部ニ小膿疱ヲ形成スル。又時トシテハ濕疹狀ヲ呈シ、速ニ小水疱ヲ作り、破壊シテ濕潤シ、又ハ痂皮ヲ結ブ。其他水銀劑ノ内用又ハ外用ニヨツテ紅斑、紫斑ヲ生シ、尙多少ノ一般症狀ヲ伴ヒ、麻疹様乃至猩紅熱様紅斑ヲ來シ、後ニ著明ノ落屑ヲ招來スルコトガアル。

水銀ハ又粘膜ヨリ排泄セラレテ病變ヲ起ス(**汞毒性口内炎** Stomatitis mercurialis, **汞毒性腸炎** Enteritis mercurialis 等)。

尙蒼鉛ニ於テモ、假令其症狀ハ水銀ニ比シテ稍々輕度デアアルガ、殆ド同様ノ皮疹ヲ發生スル(尙**鉛毒**ノ部參照)。

是等金屬ノ中毒疹ニ當リ、次亞硫酸曹達ノ靜脈内注射ハ皮疹消失ヲ促ス。

### 6. 金疹 Goldexantheme.

**症狀** 金製劑(「クリゾルガン」Krysolgan, 「トリフェール」Triphal, 「ロピオン」Lopion 等)注射ニヨツテモ亦、急性中毒疹ヲ發生スル。其皮疹ハ様々デアアルガ或ハ蕁麻疹、紅斑ヲ來シ、或ハ麻疹様乃至猩紅熱様紅斑ヲ現ハシ後ニ落屑ヲ生シル。

### 7. 銀皮症 Argyrie.

**症狀** 銀化合物殊ニ硝酸銀ノ内用又ハ外用ニヨツテ、銀ノ小分子ガ皮

膚及粘膜ニ沈著シテ起ルモノデ、其部が灰色、暗灰色又ハ帶青灰色ヲ呈スル。而シテ局部ニ銀ノ沈著スル場合(局所性銀皮疹 lokale Argyrie, 即結膜、口腔、舌、尿道、腔等ニ病變が現ハレル)ト、全身性ノ場合(全身性銀皮疹 allgemeine Argyrie, 皮膚及内臓ニ銀分子ヲ認メル)トガアル。尙銀細工職工ノ顔面、手、前膊等ニ銀皮症ノ現ハレルコトガアル(職業性銀皮疹 Gewerbeargyrie)。

#### 8. 「ヒニン」疹 Chininexantheme.

**症状** 「ヒニン」劑ノ内服又ハ注射後、間モナク、悪心、嘔吐、頭痛、悪寒戰慄、發熱等ト共ニ丹毒様又ハ猩紅熱様紅斑ヲ來ス。而シテ投藥ヲ中止スレバ體溫下降シ、發疹モ亦褪色シテ落屑ヲ來シ、後全ク治癒スル。其他稀ニ紫斑、水疱又ハ丘疹ヲ發生スル。

#### 附 1) 血清疹 Serumexantheme.

血清疹トハ色々異種血清(例之「ヂフテリー」血清、連鎖狀球菌血清、破傷風血清等)ノ注射ニヨツテ起ル發疹デアアル。其形ハ甚ダ多様デアアルが、紅斑乃至蕁麻疹ヲ來スコトガ最多イ。是等ハ注射部位或ハ其周圍ニ發生シ、又ハ全身ニ汎發スル。其他麻疹様乃至猩紅熱様皮疹、滲出性紅斑、疱疹様皮疹、紫斑等ヲ生ズル。

皮疹ハ最多ク血清注射ノ翌日ニ起ルガ、數日、時トシテハ1—2週ヲ經テ發生スル。就中晩發疹ハ發熱及重症ノ一般症狀(例之筋痛、關節痛、淋巴腺腫脹、蛋白尿、嘔吐、下痢等)ヲ伴ヒ、所謂血清病 Serumkrankheit ト稱ヘラレル。而シテ其際熱ハ通常皮疹ヨリ稍々前ニ發現シ、發疹ト共ニ經過シ、其消褪ニ從ヒ消散スル。

#### 2) 種痘疹 Impfausschläge.

種痘後間モナク、軀幹、四肢ニ紅斑、蕁麻疹又ハ滲出性紅斑ヲ發生スルコトガアル。又稀ニ種痘後1—2週ヲ經テ、種痘部ガ殆ド全ク乾燥治癒セントスル時、發熱其他ノ全身症狀ト共ニ汎發性皮疹(炎症性丘疹ニ次テ水疱、膿疱トナリ、乾燥シテ痂皮ヲ作り外觀全ク種痘ニ同シ)ヲ來ス。之ヲ汎發性種痘疹 Vaccinatio generalisata ト云フ。但シ是ト區別ス

ベキハ吾々が比較的屢々見ル所謂**續發性種痘疹** sekundäre Vaccination テアル。是ハ種痘部ヲ搔爬スル爲メ、其部ノ病毒ヲ他ノ皮膚病面(例之濕疹面等)ニ接種スルコトニヨツテ、其局所ガ全ク種痘様發疹ニ變ズル場合ヲ云フ。

### III. 「ペラグラ」 Pellagra.

**症狀** 「ペラグラ」ハ其症狀、種々様々テアルガ、大體皮膚(紅斑)、消化器(慢性下痢)及神經系(腦症)ヲ侵ス慢性病テアル。

皮膚ノ發疹ハ主トシテ外部ニ現ハレタル部位、即手背、足指、前膊伸側、頸部、胸部中央(胸骨部)、顔面等ニ發生スル。即是等ノ部位ニ突然稍々境界判然タル、恰モ丹毒様ノ瀰蔓性紅斑ヲ來ス。初メハ深紅色ヲ呈スルガ、數週後ニハ其色消褪シテ紅褐色トナリ、葉狀ノ落屑ヲ伴ヒ、其脱落シタル後ニハ暫時著明ノ色素沈著ヲ遺シ、皮膚ハ粗糙テ乾燥シテ居ル。時トシテハ紅斑期ニ漿液滯溜シテ水疱ヲ形成シ、更ニ膿疱ト成リ、後ニ痂皮ヲ結ブカ、又ハ表面濕潤スルコトガアル。是等ノ皮疹ハ大抵春季ニ發生シ、夏ニ至レバ一時減退シ、秋ニナツテ少シク増進シ、冬ニ及ンテ消失スル。然シ次ノ年ニ至レバ再發スルヲ常トスル。

消化器系統ノ障礙トシテハ、食思不振、慢性下痢等テ、多クハ皮膚紅斑ニ次ギ、稀ニハ其以前ヨリ現ハレ、更ニ後マテ持續スル。時トシテハ反對ニ便秘ヲ來ス。又稀ニ高熱ヲ發シテ「チフス」ニ擬セラレル場合モアル(「ペラグラ」性「チフス」 Pellagrotypus)。

神經症狀モ亦一定セズシテ、頭痛、肢節痛、耳鳴、震顫等ヨリ、痙攣、知覺及運動麻痺、多發性神經炎症狀等ヲ來シ、更ニ沈鬱、興奮、癲癇様發作等ヲ現ハシ、終ニハ昏迷狀態カラ全然痴呆ニ陥ル。

凡テ皮膚ノ症狀ガ次第ニ消褪スルト共ニ、他ノ症狀モ亦消失スルヲ常トスル。然シ次ノ年ニハ再發シ、患部ハ角質増殖ヲ來シ、終ニハ皮膚萎縮ニ陥リ、更ニ消化器及神經症狀モ亦、年ト共ニ著明トナリ、次第ニ衰弱シテ惡液質ニ陥ツテ死スル者モアル。

定型的ノ「ペラグラ」テハ上記三症狀(皮膚、消化器及神經系ノ障礙)ガ兼備シテ居ルモノテアルガ、中ニハ唯皮膚症狀ノミガ最著明ニ現ハレ、他ノ症狀ノ甚々輕度ノコトモアルガ、又反對ニ皮膚ノ變化ガ缺損シテ居

ルモノ (Pellagra sine Pellagra) モアル。

**病理** 本症ハ元來蜀黍 Mais 殊ニ其腐敗シタモノヲ食スル爲メニ起ル中毒症ト見做レテ居ル。所ガ我國ニ於ケル症例テハ蜀黍ヲ食シタコトハナイガ、其症狀ハ全ク眞正「ペラグラ」ト同一テアル(故ニ蜀黍ヲ食用トセナイ地方ノモノヲ假性「ペラグラ」 Pseudo-Pellagra s. Pellagroid トモ云フ)。而シテ是等ノ患者ニ就テハ最近ニ至ツテ「**ビタミン**」**缺乏説** Avitaminose ガ其原因テアルト唱道セラレルニ至ツタ。

**診断** 大抵春暖ノ候ニ紅斑ガ手背、足背等ニ發生シ、次テ落屑、色素沈著、角質増殖、皮膚萎縮等ヲ來シ、又慢性下痢、神經障礙等ヲ伴ヒ、衰弱ニ陥ル。

**類症鑑別** 1. **日光紅斑** Erythema solare 其發生部位ハ類似スルモ、皮膚ノ萎縮ヲ見ズ、又消化器及神經障礙ヲ伴ハナイ。2. **斑紋癩** Lepra maculosa 好發部位ナク、又季節ト無關係テ、神經肥厚ヲ證明シ得ル。3. **多形滲出性紅斑** Erythema exsudativum multiforme 慢性下痢、神經症狀ヲ伴ハヌ。4. **脚氣** Beriberi 紅斑ヲ發生セナイ。

**豫後** 初期ノ者テハ適當ナ療法ニヨツテ治癒スルガ、進行シタ者テハ不良テアル。

**療法** 「**ビタミン**」B製劑ノ内服及注射ヲ行フ。

## 第5章 浮腫性及癢痒性皮膚疾患 Ödematöse und juckende Hautkrankheiten.

### I. 蕁麻疹及蕁麻疹様疾患 Urticaria und urticarielle Erkrankungen.

#### 1. 蕁麻疹 Urticaria.

**症状** 限局シタ浮腫ガ突然現ハレ、間モナク消失シ、更ニ又度々再發シ、皮疹ハ常ニ劇烈ナ癢痒ヲ伴フ。其浮腫ハ大サ様々テ、其形狀モ亦多様テ、或ハ増大蛇行シ(**蛇行狀蕁麻疹** U. serpiginosa)、或ハ互ニ相融合シテ恰モ地圖狀ヲ呈スル(**地圖狀蕁麻疹** U. figurata)。而シテ其形ノ小ナルモノハ紅色ヲ呈スルガ(**紅色蕁麻疹** U. rubra)、更ニ進ンテ高度

ノ浮腫ヲ伴フモノテハ白色ヲ呈シ、唯其周圍ニ紅暈ヲ環ラスニ過ギナイ(白色又白陶色蕁麻疹 *U. alba s. porcellanea*)。時トシテハ其表面ニ水泡ヲ形成シ(水泡性蕁麻疹 *U. bullosa*)、又甚シキハ出血ヲ來スコトガアル(出血性蕁麻疹 *U. haemorrhagica*)。

又蕁麻疹患者テハ何等發疹ヲ見ナイ部位ヲ爪又ハ鈍ク尖ツタ器物ヲ以テ壓スル時ハ、其部が先ヅ貧血ヲ來シテ蒼白色トナリ、次テ充血ヲ示シテ鮮紅色トナリ、甚シキハ終ニハ線ノ中央ガ浮腫狀ニ腫脹シテ蒼白色ヲ呈シ、周邊ニ紅暈ヲ作ル。是即所謂皮膚標記症 *Dermographismus* テ、斯ル患者テハ到ル所ノ皮膚ニ思フ儘ノ文字、繪畫等ヲ畫クコトガ出來ルカラ、又人工蕁麻疹 *Urticaria factitia* トモ云フ。

浮腫ハ身體部位ニヨツテ差ガアリ、皮下結締織ノ鬆粗ナ部位、例之眼瞼、陰部等テハ殊ニ著明テアル。

發疹ノ消褪スル時ニハ或ハ邊緣ヨリシ、或ハ中心ヨリシ(環狀又花環狀蕁麻疹 *U. annularis s. gyrata*)、或ハ全面一時ニ吸收セラル、コトガアル。

經過ハ多クハ急性(急性蕁麻疹 *U. acuta*)テ、皮疹ハ突然發生シテ、暫時ノ後(數分乃至1—2時間)消失スル。而シテ1—數週間反復發生シテ治癒スル。或ハ又數月乃至數年間反復發生スルコトガアル(慢性蕁麻疹 *U. chronica*)。

自覺症狀トシテハ高度ノ癢痒アル外、時トシテハ灼熱感又ハ壓迫感ヲ訴ヘル。其他皮膚蕁麻疹ニ兼テ喘息、肺氣腫、鼻加答兒、咽頭加答兒、蛋白尿、血尿等ヲ來スコトガアル。

**原因** 内外兩因ヨリ起ル。外因(外因性蕁麻疹 *U. externa*)トシテハ蚤、蚊、虱、蟻、毛蟲、床蟲、百足蟲等ノ刺咬、又ハ或種ノ植物殊ニ蕁麻ノ接觸ニヨツテ起ル。或ハ寒氣、冷水、溫氣等ニヨツテ發疹スル。

内因(内因性蕁麻疹 *U. interna*)トシテハ、種々ナル疾患ガ舉ゲラレテ居ル。就中最モ多イノハ、所謂食餌性蕁麻疹 *U. ad ingestis* テ、特異質ノアル人が、莓、筍、蕈、海老、蟹、貝、鮪、烏賊、鯛、鹽鮭等ヲ食スル時ニ起ル。或ハ胃腸障礙、例之慢性便秘、下痢、胃加答兒等ヨリ、又内臟寄生蟲(蛔蟲、十二指腸蟲等)、膽石等カラ蕁麻疹ヲ起スコトガ割合多イ。尙屢ク婦人生殖器障礙、例之妊娠、月經不順、月經閉止、子宮

内膜炎等モ其原因ニナル。其他慢性腎臓炎、肝臓疾患、悪性腫瘍、「ロイマチス」等が存在スルコトモアル。又神経系統ノ疾患例之脳膜炎、「ヒステリー」、癲癇等ヨリモ誘發シ得ル。然シ又其原因ノ全ク不明ナコトモ少クナイ。

**診断** 限局性浮腫テ、常ニ劇烈ナ癢痒ヲ伴ヒ、忽チ發生シテ、忽チ消エ、又人工蕁麻疹ガ著明ニ現ハレル。

**豫後** 原因ニヨリテ同一デハナイ。外因ニヨルモノ及内因ヨリ發生スルモノ、中、其原因ヲ除去シ得ル時ハ豫後ハ良好デアルガ、原因不明ノ場合及原因ヲ除クコトノ困難ナル時ハ根治ニ長イ時日ヲ要スル。

**療法** 先ヅ出來得ル限り其原因ヲ求メテ之ヲ除カ子バナラス。然シ其原因不明ノコトモ少クナイカラ、斯ル時ハ對症的ニ治療スルノ外ハナイ。

凡テ蕁麻疹デハ食物ハ可及的淡泊ナルモノヲ選ビ、酒類、刺戟性食物ヲ禁シ、又急性症ニハ下劑ヲ用キル。裏毛、「フランネル」等ハ皮膚ヲ刺戟シテ癢痒ヲ惹起スルカラ、直接皮膚ニ當テ、ハナラス。又寢具、衣服等ハ暖カニ過ギナイ方ガヨイ。

溫浴ハ癢痒ヲ輕減シテ、治癒ヲ促進セシメル。殊ニ頑固ナモノデハ、藥浴ヲ勸メル。例之「リゾール」、硫黄、「カミツレ」浴等ヲ行フガヨイ。又溫泉行モ奨励スベキデアル。但時トシテハ溫浴ノ爲メニ却テ皮疹發生ヲ促スコトガアルカラ、注意セ子バナラス。

對症療法トシテ頑症ニハ生理的食鹽水ノ靜脈内注射ヲ行フ。其他「クロールカルチウム」、「ブロームカルチウム」、「ブロームストロンチウム」、自家血清注射等モ時ニ奏效スル。内服藥トシテハ、「アトロピン」、「エルゴチン」、「ヒニン」、「カルボール」、「ザロール」、「アスピリン」、撒曹、砒素等ガ用キラレル。

外用藥トシテハ諸種ノ酒精劑(2—3%「カルボール」精, 1—2%「メントール」精, 0.5—1%「チモール」精等), 土肥氏石炭酸亞鉛華糊膏等ヲ塗布スル。

## 2. 固定蕁麻疹 *Urticaria perstans*.

**症狀** 其名ノ如ク、容易ニ消失セナイ、劇烈ナ癢痒ヲ伴フ丘疹ヲ形成

スル蕁麻疹ノ一種デア。其形ハ種々デア。之ヲ單純、丘疹狀及疣狀固定蕁麻疹ノ3ニ分ツ。

a) **單純固定蕁麻疹** *Urticaria perstans simplex* 淡赤色乃至黄赤色ノ扁平ニ隆起シタ表面平滑ナ發疹テ、可ナリ長ク存在シ、自覺的ニハ癢痒左迄劇シクハナイ。

b) **丘疹狀固定蕁麻疹** *Urticaria perstans papulosa* 針頭大乃至豌豆大ノ稍々硬イ丘疹テ、淡赤褐色乃至淡暗褐色ヲ呈シ、扁平ニ隆起シ、其表面ハ平滑デア。多クハ軀幹、4肢ニ散在シ、高度ノ癢痒ヲ伴フ。

c) **疣狀固定蕁麻疹** *Urticaria perstans verrucosa* 豌豆大乃至榛實大テ、質硬ク、半球形又ハ圓錐形ニ隆起スル。淡赤褐色乃至淡暗褐色ヲ帶ビ、表面疣狀ヲ呈シ、癢痒劇烈デア。好シテ4肢ノ伸側ニ發生スル。

以上ノ3症共ニ發疹ヲ搔爬、摩擦スレバ、一時腫大シ、暫時ノ後舊ニ復スル。又同時ニ通常ノ麻疹疹ヲ合併スルコトガアリ、尙多クハ著名ナ人工蕁麻疹ヲ證明スル。

經過ハ其名ノ如ク可ナリ慢性テ、時ニ數月乃至數年ニ互ルコトガアリ、尙一時吸收セラレテモ再發スル。

**原因** 尙不明デア。通常ノ蕁麻疹ノ様ニ、昆蟲ノ刺咬、消化器障礙、婦人生殖器疾患、惡性腫瘍、腎臟疾患 其他新陳代謝障礙ガ其原因的關係ヲ有スル様デア。

**診斷** 4肢軀幹ニ發生スル癢痒性結節テ、器械的刺戟ニヨツテ一時腫大スルガ、暫時ノ後復舊シ、同時ニ蕁麻疹ヲ伴ヒ、又多クハ著名ナ人工蕁麻疹ヲ示ス。

**類症鑑別** 1. 小兒「ストロフルス」*Strophulus infantum* 小兒ニ來リ、經過多クハ急性デア。又水疱ヲ合併スル。2. **扁平紅色苔癬** *Lichen ruber planus* 著色鮮明テ搔破スルモ腫大セナイ。3. **壞疽性丘疹狀結核疹** *papulonekrotische Tuberkulide* 4肢ノ伸側ニ來ルモ、發疹ノ中央壞疽ニ陥リ、癬痕ヲ以テ治シ、且癢痒ヲ缺如スル。又「ツベルクリン」ニ反應スル。

**豫後** 可ナリ頑症テ一時消散スルモ往々再發スル。

**療法** 局所ニハ石炭酸亞鉛華糊膏、5%焦性沒食子酸「トラウマチン」等ヲ試ミ、又疣狀ノモノニハピク氏硬膏ヲ貼用スル。尙人工太陽燈、

「レントゲン」線照射，「ラヂウム」療法等ヲ行ヒ，内服ニハ亞砒劑ヲ用キル。其他通常ノ蕁麻疹ノ様ナ手當ヲ施ス。

### 3. 色素性蕁麻疹 *Urticaria pigmentosa*.

**症状** 生後直チニ，或ハ1年以内ニ發生スル可ナリ稀有ナ皮膚病デアル。最初度々反復スル蕁麻疹様ノ紅斑乃至丘疹ヲ發生シタ後，漸次其部位ガ帶褐赤色乃至黄褐色ヲ呈スルニ至ル。而シテ其場合黄色調ノ強イ時ハ，恰モ黄色腫様外觀ヲ呈スル（黄色腫様蕁麻疹 *Urticaria xanthelasmoidea*）。

是等ノ色素斑ハ健康皮膚面上ニ存スルコトモアレバ，又稍々扁平ニ隆起シタモノモアル。何レモ摩擦乃至搔爬ニヨツテ一時腫大スルガ，間モナク元ニ復ス。其他人工蕁麻疹ヲ形成セシメルコトガ出來ル。

自覺的ニハ癢痒ヲ伴ヒ，ソレガ概子發作性ニ來ル。皮疹ハ軀幹ニ最多イガ，四肢顔面ニモ現ハレル。但シ手掌，足趾ニ發生スルコトハ極メテ稀デアル。

経過ハ甚々緩慢テ，固有ノ色素斑ハ容易ニ治癒セナイ。然シ年ト共ニ其發作及癢痒ガ減退シ，中ニハ終ニ全ク治スルコトモアル。然シ又反對ニ成年以後ニ於テ初メテ發疹スルモノモアル（所謂色素ヲ有スル蕁麻疹 *Urticaria mit Pigmentbildung*）。

**病理** 先天性素因ニヨツテ發生スル。組織學的ニハ真皮上層ニ殆ド全部「マスト」細胞カラ成ル細胞浸潤ヲ證明スル。然シ時トシテハ「マスト」細胞ノ少イ症例モアル。

**診断** 幼兒ニ發生スル黄褐色ノ小斑又ハ丘疹テ，之ヲ搔爬スレバ一時腫大スルガ暫時ニシテ元ニ復シ，發作性ノ癢痒ヲ感ジ，又蕁麻疹ヲ伴ヒ，組織學的ニハ屢々「マスト」細胞ノ集簇ヲ認メル。

**豫後** 小兒ノ健康状態ニハ何等ノ障碍ハナイガ，容易ニ治セズ，治癒迄ニハ，少クトモ數年ヲ要スル。

**療法** 適確ナ療法ハナイ。亞砒酸劑ノ内服，注射ニ兼テ石炭酸亞鉛華糊膏ヲ外用シ，兼テ人工太陽燈，「レントゲン」線照射等ヲ試ミル。其他通常ノ蕁麻疹ノ如ク治療スル。



#### 4. 急性限局性皮膚浮腫 Oedema cutis circumscriptum acutum.

**症状** 1名クインケ氏浮腫 Oedema Quinckeii ト云ヒ、又真皮及皮下組織ニ於ケル大ナル限局性浮腫ヲ來スカラ巨大蕁麻疹 Urticaria gigantea トモ云フ。

初メ頭痛、倦怠、食思不振等ヲ以テ、或ハ是等ノ前驅症狀ナクシテ、突然限局性ノ可ナリ大ナル浮腫ヲ來シ、2—3 時間テ極度ニ達シ、數日又ハ尙ホ長ク存在シテ消失スル。自覺症狀トシテ、輕度ノ癢痒、灼熱感ヲ訴ヘル。尙部位ニヨツテハ著明ナ運動障礙ヲ來スコトガアル。

好發部位ハ口唇、頬、眼瞼又ハ軀幹、四肢等デアアル。其他時ニ粘膜殊ニ舌、咽頭等ニ發生シ、爲メニ嚥下、呼吸困難等ヲ起スコトガアル。

経過ハ多クハ急性テ、間モナク消失スルモノデアアルガ、屢々再發シ、可ナリ長ク(數月乃至數年)續クコトモアル。

**原因** 尙不明デアアル。一種ノ風土病トシテ、南支地方、臺灣、フィリッピン等ニ存在スルガ、我内地デモ時々見ラレル。

**診断** 外皮又ハ粘膜ニ突然發現スル大ナル限局性浮腫テ、通常數日テ消褪スルガ、反復發生スル。癢痒ハ輕度デアアル。

**豫後** 通常佳良デアアル。

**療法** 撒曹、「アスピリン」、「アンチピリン」等ノ内服、「アトロピン」、「カルチウム」劑、生理的食鹽水等ノ注射ヲ行フ。

#### 5. 小兒「ストロフルス」 Strophulus infantum.

**症状** 1名小兒蕁麻疹様苔癬 Lichen urticatus infantum ト稱シ、初メ紅斑及丘疹ガ現ハレル。紅斑ハ大小種々デアアルガ、概子爪甲大ニ至リ、圓形又ハ不正形ヲ呈スル。丘疹ハ米粒大カラ豌豆大ニ至リ、淡紅色ヲ呈シ、搔爬スト一時膨隆スルガ暫時ニシテ原形ニ復スル。癢痒甚シク(殊ニ夜間ニ劇シイ)、爲メニ表面ニ血癩ヲ附着スル。其他部位ニヨリ、殊ニ足部等ニ於テハ米粒大乃至豌豆大ノ水疱ヲ形成スルコトガアル(水疱性「ストロフルス」 Strophulus bullosum)。皮疹ハ數時間乃至數日間存在スルノミテ、自然ニ又ハ搔爬ニヨツテ消失シ、其痕ニハ一時輕度

ノ色素沈著ヲ遺ス。其他尙是等發疹間ニ蕁麻疹ヲ混ズルコトが稀デハナイ。

主トシテ夏。殊ニ蚤、蚊ノ出盛ル6—7月頃ニ増悪スルコトが最多イ。然シ稀ニハ冬季ニモ存在スル。

本症ハ身體ノ何レノ部位ニモ發生スルガ、殊ニ四肢ニ多イ。1—2歳ノ幼兒ニ來リ、頑症デハ毎年再發シ、4—5歳ニ至レバ漸次病勢減退シ、永久齒ノ出揃フ頃ニハ多クハ全治スル。

**原因** 尙明テハナイ。然シ本症ニ罹リ易イ素質ガアリ。ソレガ親カラ子女ニ遺傳スルコトモ少クナイ。其他胃腸障礙殊ニ消化不良、便秘、下痢、異常醱酵等、又ハ齒牙發生等ニ一定ノ關係ヲ有スル。尙蚤蚊ニ對スル過敏ニ由來スルト云フ説モアル。

**診斷** 幼兒ニ來ル癢痒性皮膚疾患テ、丘疹及蕁麻疹様紅斑ヲ來シ、蚤蚊ノ繁殖期ニ發生シ、4—5歳ニ至レバ通常治癒スル。

**類症鑑別** 1. **蕁麻疹** Urticaria 皮疹ハ速ニ消失シ、季節、年齢等ニ無關係ニ現ハレル。2. **癢疹** Prurigo 小兒時代ヨリ發生スルガ、四肢ノ伸側ニ來リ、皮膚ハ浸潤肥厚シ、又便毒ヲ證明スル。3. **丘疹性濕疹** Eczema papulosum 屢々濕潤シ、主トシテ局面ヲ作ル。4. **水痘** Vari-cella 水疱ノ周圍ニハ著明ノ紅暈ガアリ、輕熱ヲ伴ヒ、流行性ニ來ル。5. **蟲螫** Insektenstiche 中心ニ必ズ出血點ヲ認メル。

**豫後** 良好テ通常4—5歳テ治癒スルガ、時トシテハ本症カラ癢疹Prurigoニ移行スルコトモアル。

**療法** 先ヅ本症發生ヲ促ス種々ナル障礙ガアレバ、是等ヲ除去セテバナラス。例之便秘、下痢、異常醱酵等ニハ夫々ノ手當ヲ行フ。又頑症テ毎年再發スル場合ニハ、早ク山間ニ轉地セシメルガヨイ。之ニヨツテ皮疹發生ヲ輕減セシメ得ルノミナラズ、時ニハ豫防的效果ガアル。入浴殊ニ藥浴就中糠、「カミツレ」、「リゾール」、曹達浴等ハ甚ダ良好ニ作用スル。局所ニハ人工太陽燈ヲ照射シ、石炭酸亞鉛華糊膏、諸種ノ酒精劑ヲ塗布スル。

## II. 癢疹 Prurigo Hebra.

**症狀** 本症ノ原發疹ハ癢痒性小結節 Prurigoknötchen ト稱スルモノ

テアル。之ハ粟粒大乃至麻實大ノ皮膚色乃至淡赤色或ハ帶褐赤色ヲ呈スル稍々硬イ丘疹テ、目テ見ルヨリハ觸診スルコトニヨツテ容易ニ其存在ヲ知り得ルコトガ出來ル。組織學的ニハ初メカラ漿液性丘疹デアロカラ、其成熟シタモノテハ、頂點ニ水疱ヲ形成シ、又膿疱ニ化スルコトモアル。數時間乃至數日後搔爬ニヨリ、又ハ自然ニ消失シ、其後ニ一時色素沈著ヲ遺スカ、又ハ僅微ナ癢痕ヲ止メル。

發生部位ハ一定シ、概テ四肢ノ伸側、殊ニ下腿ノ前面及外面ニ最モ早クヨリ、又最モ著明ニ現ハレル。然シ高度ノ場合ニハ軀幹ヨリ更ニ顔面ニ及ブコトガアルガ、決シテ關節ノ屈面ヲ侵スコトハナイ。

本症ハ通常生後1—2年ハ、通常ノ蕁麻疹又ハ小兒「ストロフルス」ノ形テ來リ、ソレガ後ニ至ツテ次第ニ一定ノ前記ノ好發部位ニ局限スル。故ニ幼兒ノ癢疹テハ、固有ノ癢疹性小結節ノ外ニ蕁麻疹性紅斑乃至結節ヲ合併スルコトガアル。然シ稀ニハ稍々年ヲ取ツテカラ、急性傳染病例之麻疹ノ後ニ現ハレルコトモアル。

其症狀ハ氣候ニヨツテ消長ガアル。即夏ニ症狀ノ増悪スルモノ(夏季癢疹 Prurigo aestivalis)ト、冬ニ悪クナルモノ(冬季癢疹 Pr. hiemalis)トガアル。我國ノ癢疹ハ前者ニ屬スルモノガ多イ。然シ極メテ稀ニハ春秋2季ニ皮膚疹發生ヲ見ルコトガアル。

自覺症狀トシテハ高度ノ癢痒ヲ來シ、癢疹性小結節ハ大抵搔爬セラレ、其跡ニハ血痂又ハ癢痕ヲ殘スノミナラズ、屢々種々ナル合併症ヲ見ル。即濕疹様變化、間擦疹、深膿痂疹、苔癬化、色素沈著、癢痕等ヲ來ス。又無痛性淋巴腺炎(癢疹性便毒又橫痃 Prurigobubo)ヲ起ス。之ハ可ナリ大キク鷄卵大以上ニモ至ルガ、決シテ炎症化膿ヲ來サナイ。最著明ナルモノハ股腺ニ於ケル腫大デアアル。

時トシテハ前記ノ好發部位ニ、境界判然タル固有ノ濕疹状態ヲ示シ、局面ヲ作ツテ散在スルコトガアル。而シテ是等ハ四肢ノ伸側ノ外、膝臑、肘窩等ニモ發生スル。之ガ即所謂癢疹性濕疹 Eczema pruriginosumデアアル。

經過ハ甚ダ慢性テ大抵幼時ニ發生シ、毎年再發シ、殊ニ思春期ニ至ツテ最著明トナリ、ソレヨリ漸次輕減シテ30歳前後ニ至レバ全ク治癒スルニ至ル。然シ又隨分年ヲ取ツテモ未ダ治セナイ者モアル。又幼時

ニハ何等ノ症状ヲ現ハサナイガ、思春期或ハ其以後ニ至ツテ初メテ發疹スルコトモアル。尙本症ノ發疹部位ノ廣狹及症状ノ強弱ニヨツテ、**輕症癢疹** Pr. mihi s. mitis ト **重症癢疹** Pr. agria s. ferox トノ2ニ分類スル。

**原因** 尙確實ナルコトハ分ラナイ。然シ其初メニ當ツテ、蕁麻疹様發疹ヲ合併スルカラ、蕁麻疹ト癢疹トノ間ニハ一定ノ關係が存在スル様ニ思ハレル。即癢疹モ亦一種ノ先天性自家中毒症ト想像スルコトが出来ル。尙又好シテ幼時ヨリ發生シ、又同胞中ノ幾人カガ本症ニ罹ル等ノコトヨリ、素質ノ遺傳ノアルコトモ考ヘラレル。其他内分泌腺機能異常ガ其原因ニ擬セントスル者モアル。

**診斷** 固有ノ發生部位(4肢ノ伸側殊ニ下腿ノ前及外面)、慢性ノ經過、癢疹性小結節ノ發生、劇烈ナル癢痒、無痛性便毒、一定ノ季節ニヨツテ消長ノ存在スルコト、概シ幼時ヨリ發生スルコト等ニヨリテ、可ナリ容易ニ診斷セラレル。

**類症鑑別** 1. 小兒「ストロフルス」 Strophulus infantum 「ストロフルス」ハ癢疹ノ初メニ於テハ共存スルコトガアルガ、其際經過ヲ觀察スレバ診斷ヲ誤ラヌ。即固有ノ「ストロフルス」デハ年ヲ重テニ從ヒ、症状輕減シ、大抵學齡時代ニ至レバ治癒スルモノデアルガ、癢疹デハ漸次固有ノ發生部位ヲ取り、又其他ノ癢疹ノ特徴ガ具備シテ來ル。2. **蕁麻疹** Urticaria 通常ノ蕁麻疹デハ隨所ニ發生シ、且其皮疹ハ突然發生シテ間モナク消失スル。3. **固定蕁麻疹** Urticaria perstans 其發疹ハ固有ノ癢疹性小結節ヨリハ通常大キク、摩擦、搔破等ニヨツテ一時腫大シ、暫時ノ後元ニ復スル。又多クハ壯年以後ニ發生スル。4. **慢性濕疹** Eczema chronicum 之ハ通常4肢デハ其屈側ニ發生スルカラ鑑別スルコトが出来ル。然シ所謂癢疹性濕疹デハ肘窩、膝窩等ニモ發疹スルカラ、稍々鑑別ノ困難ナコトモアルガ、此場合ニハ其境界判然トシ、且癢疹ノ一般特徴ヲ具備スルコトニヨリ(季節ニヨル消長、無痛性便毒等)、通常ノ濕疹ト混同セラレルコトハナイ。

**豫後** 生命ニハ何等ノ危險ハナイガ、重症デハ癢痒劇烈ノ爲メ不眠症ヲ起シ、爲メニ榮養不良ニ陥ルコトガ稀デナイ。

**療法** 特效藥ハナイ。唯對症的ニ手當スルニ過ギナイ。一般ニ食餌

ニ注意シ、酒類及刺激性食物ヲ禁シル。又入浴殊ニ藥浴(糠、「リゾール」,「カミツレ」浴等)ハ治癒ヲ促スコトガ出來ル。又溫泉行ニ兼テ轉地スルコトハ尙更ヨイコトデアル。其他紫外線(人工太陽燈,水銀石英燈等),電光浴ハ概テ有效ニ作用スル。

本症ガ自家中毒症デアルト云フ見地カラ活體淨血法が行ハレル。即生理的食鹽水ヲ反復靜脈内ニ注射スルト其症狀輕減スルカ又ハ全治スル。其他亞砒酸劑(「ソラルゾン」,亞砒酸曹達等),「ピロカルピン」ノ注射,「ホーレル」水,亞細亞丸ノ内服ハ行フベキ方法デアル。

外用藥トシテハ,輕症ニハ2%「カルボール」精,1—2%「メントール」精,土肥氏石炭酸亞鉛華糊膏ヲ用キ,重症ニハ土肥氏參硫膏,ウイルキンソン氏軟膏,カボシー氏軟膏等ガ使用セラレル。

### III. 皮膚癢痒症 Pruritus cutaneus.

**症狀** 本症ハ何等皮疹ノ發生スルコトナク,唯癢痒ノミヲ主訴トスル皮膚病デアル。勿論癢痒劇烈ナル爲メ,搔爬シ,爲メニ搔痕及血痂ヲ伴フガ,少クトモ本症ノ初期テハ唯癢痒ノミヲ訴ヘ,他ノ皮疹ヲ認メナイ。然シコレガ長ク續ク時ハ,皮膚ノ潮紅,濕潤ヲ來シ,又ハ膿疱,痂皮,鱗屑等ヲ現ハシ(濕疹化 Eczematisation),或ハ皮膚浸潤肥厚シ,皮溝深ク皮丘隆起シ(苔癬化又苔癬様變化 Lichenisation s. Lichenifikation),或ハ膿痂疹,深膿痂疹,毛囊炎,癰腫等ヲ誘發スル。

凡テ癢痒ハ夜間就牀後ニ於テ劇増スル。之ハ一ハ身體ノ暖マルニモ由來スルガ,又一方ハ晝間ノ様ニ注意ヲ他ニ轉換スルコトノ不可能ナルニモ原因スル。而シテ夜間絶エズ搔爬スル爲メニ不眠症ニ陥リ,又斯ル患者ハ甚シク神經質トナリ,イライラシ,更ニ益々癢痒劇烈トナリ,身心共ニ衰弱シ,甚シキハ自殺ヲ企テル者モアル。

本症ヲ分ツテ汎發性ト局所性トノ2トスル。

#### a. 汎發性皮膚癢痒症 Pruritus universalis.

多クハ先ヅ一局部ニ癢痒ヲ感ジ,次テ他部ニ及ブ。最屢ニ衣服ヲ覆ハレタ部位ニ來ル。本症ガ誘發セラレルニハ種々ナル要素ガアルガ,大體之ヲ内外兩因ニ區別スルコトガ出來ル。外因トハ例之急ニ暖室ニ入りタル時,又ハ反對ニ急ニ寒イ外氣ニ觸レタル時ニ癢痒ヲ覺エルガ如キモ

ノテ、内因トハ精神作用ニヨツテ癢痒ヲ感ズル様ナ場合、例之蚤、虱等ノ襲來ヲ想像スル時ノ如キモノデアル。尙又「フランネル」又ハ裏毛ノ衣服ガ直接皮膚ニ接觸スルコトニヨツテ癢痒發作ヲ促ス。

**原因** 汎發性癢痒症ハ最屢々老人ニ來ル。之ヲ**老人性癢痒症** Pruritus senilis ト云フ。其他慢性腎臟炎、糖尿病(糖分ノ多イ時ハ殊ニ癢痒劇烈デアアル)、肝臟病(黄疸ノ有無ニ係ラヌ)、心臟病、胃腸障碍、婦人テハ月經異常、妊娠、生殖器病等ガ其原因ニ擧ゲラレ、其他神經衰弱、「ヒステリー」等ヨリモ亦本症ヲ發生スル。尙或種ノ劇藥、例之、阿片、「キニーチ」、「ニコチン」等及茶、珈琲、酒等ノ嗜好品ノ濫用ニヨツテ癢痒症ヲ惹起スル。

b. **局所性皮膚癢痒症** Pruritus localis.

身體ノ一局部ニ現ハレル癢痒症テ、殊ニ屢々來ルモノハ、陰部及肛門癢痒症デアアル。其他頭部、顔面、外聽道、腋窩、手掌、足蹠、下腿等ニモ發生スル。

1) **陰部癢痒症** Pruritus genitalium 男女共ニ來リ、癢痒殊ニ劇烈テ、不眠ニ陥リ、往々甚シク衰弱スル。男子テハ陰囊、會陰ニ、女子テハ大小陰唇、陰核、膣口、時トシテハ腔ヲ侵ス。癢爬ノ爲メ屢々皮膚ハ潮紅、腫脹シ、又ハ濕疹化シ、終ニハ皮膚肥厚シ、時トシテハ象皮病様トナル。中年以後ニ最多イ。

2) **肛門癢痒症** Pruritus ani 肛門及其周圍ニ來リ、時トシテハ直腸粘膜ニ及ブ。其部ノ皮膚粘膜ハ濕疹狀ヲ呈シ、且著明ニ浸潤シ、尙屢々疼痛アル、可ナリ深イ皸裂ヲ生ジル。中年以後、殊ニ男子ニ多イ。

3) **頭部癢痒症** Pruritus capitis 癢痒ハ早期ニ現ハレルコトが多イ。老人性癢痒症ノ限局症トシテ來リ、又ハ神經衰弱、「ヒステリー」患者等ニ見ラレル。

4) **手掌及足蹠癢痒症** Pruritus palmaris et plantaris 屢々是等ノ部位ノ多汗症ヲ伴フ。足蹠ハ手掌ヨリモ屢々侵サレ、其際足蹠全面ノ癢痒ヲ覺エルコトモアルガ、其一部殊ニ趾ノ屈側、趾間、足縁ニ限局スルコトモアル。

5) **外聽道癢痒症** Pruritus der Gehörgänge 癢爬ノ爲メ屢々此部ノ濕疹、癰腫等ヲ誘發スル。

6) **眼瞼癢痒症** Pruritus der Augenlider 屢々眼瞼縁ニ初マリ、ソレヨリ結膜ニ及ブ。

7) **下腿癢痒症** Pruritus des Unterschenkels 火氣、寒冷、鬱血等ガ其原因トナツテ現ハレル。

8) **粘膜癢痒症** Pruritus der Schleimhaut 口腔、鼻腔、氣管粘膜、舌等ニ癢痒ノ來ルコトガアル。

**原因** 大體汎發性癢痒症ト同ジテアル。其他陰部癢痒症テハ、外陰部ノ異常分泌物ノ刺戟ニヨツテ誘發セラレル。即男子テハ淋病ニ、女子テハ淋菌性乃至單純性白帶下ニ續發スル。又肛門癢痒症テハ痔核、腸内寄生蟲特ニ蟻蟲ニヨリ、又慢性便秘、肛門裂傷等ニ原因スル。

**診斷** 他ニ皮疹ノ發生ナク唯癢痒ノミヲ訴ヘル時ハ診斷ハ極メテ容易テアルガ、皮膚ニ諸種ノ變化ノ伴フ時ハ其等ガ摩擦、搔爬ニ續發シタモノテアルコトヲ立證スルコトガ必要テ、ソレガ爲メニハ既往症ヲ正シ、又ハ更ニ經過ヲ觀察セネバナラヌ場合モアル。尙其際其原因ガ何レニ存在スルカラヲ探求スベキテアル。

**豫後** 原因ヲ除キ得ルナラバ豫後ハ佳良テアルガ、老人性、陰部及肛門癢痒症ハ甚頑固テ容易ニ治癒セナイ。

**療法** 先ヅ出來得ル限り其原因ヲ探リ、之ガ除去ニ努メネバナラヌ。凡テ食物ハ酒精、酸味、鹽氣、強キ嗜好品等ハ之ヲ禁シ、淡白ナルモノヲ選ビ、又便通ヲヨクスル。尙夜具ハ餘リ暖キニ過ギヌ様ニ注意シ、又「フランネル」、裏毛等ハ直接皮膚ニ接觸セナイ様ニスル。其他新陳代謝異常、内臟疾患、腸寄生蟲等其原因トナルモノハ之ヲ治療スベキテアル。

入浴殊ニ藥浴(糠、「カミツレ」、「リゾール」、曹達浴等)ヲ推賞シ、殊ニ陰部、肛門癢痒症テハ度々坐浴ヲ行ハシメル。又頑症者ハ溫泉浴ニ兼ホテ轉地療法ヲ行ハシメル。而シテ此際海濱ヨリモ山地殊ニ高山ニ送ルガヨイ。

内用藥トシテ種々ナル催眠藥、鎮靜劑ヲ處方スルガ、是等ハ可及的使用セナイ様ニ心掛ケル。又生理的食鹽水靜脈内注射ヲ試ミル。

局所ニハ先ヅ莖外線照射、「レントゲン」線照射ヲ行フ。外用藥トシテハ、唯癢痒ノミヲ訴ヘル時ハ、石炭酸亞鉛華糊膏又ハ酒精劑ヲ用キ、尙

進シテモノテハ諸種ノ止痒劑例之「ツメノール」,「ピチロール」,「グリチール」,「チオノール」等ヲ含ム泥膏乃至軟膏ヲ塗布スル。其他頑固ナ局所癢痒症テハ局所ニ生理的食鹽水, 0.5%「ノボカイン」液注射等ヲ行フ。尙癢痒症ニ續發シタ諸種ノ皮膚ニ對シテハ夫々各項ニ述ベタ手當ヲ施行スル。

## 第6章 水疱性皮膚疾患 Bullöse Hautkrankheiten.

### 1. 天疱瘡 Pemphigus.

**天疱瘡 Pemphigus** (茲テハ固有ノ所謂慢性天疱瘡 Pemphigus chronicus ヲ云フ)トハ, 外皮及ビ粘膜ニ種々ノ大サノ著明ニ緊満シタ水疱ガ發作性ニ現ハレ, ソレガ可ナリ長期間ニ互ツテ再發セル皮膚病ヲ云ヒ, 其原因尙不明テ且發生スル水疱ニ好發部位ヲ認メヌ。

天疱瘡ニハ次ノ様ナ種類ガアル。

#### 1) 尋常性天疱瘡 Pemphigus vulgaris.

**症状** 何等認ムベキ原因ナクシテ, 健康皮膚面上ニ, 又ハ紅斑上ニ水疱ヲ發生スル。豆大乃至鶏卵大ニ至リ, 單房性テ, 硬ク緊満シテ居ル。通常何等ノ前驅症狀ナクシテ, 突然水疱ヲ發生スルガ, 時トシテハ違和, 倦怠, 胃腸障碍等ノ前驅症ヲ伴ヒ, 又多少ノ發熱ヲ來ス。水疱ハ數日テ弛緩シ, 次テ吸收セラレルカ, 又ハ破潰シテ糜爛面ヲ作ルガ, 間モナク上皮形成ヲ營ンテ, 一時的色素沈著ヲ遺シテ治癒スル。

水疱ノ數, 形狀, 配列, 性質等ニヨツテ種々ナル名稱ガアル。例之水疱ノ少數ナル時ハ**孤立性天疱瘡** P. solitarius ト云ヒ, 一局部ニノミ發疹スル時ハ**局在性天疱瘡** P. localis ト云ヒ, 多數ノ水疱ガ身體各部ニ散在スルヲ**播種狀天疱瘡** P. disseminatus ト云ヒ, 一局部ニ密集スルヲ**集簇性天疱瘡** P. confertus ト云ヒ, 水疱環ヲ形成スル時ハ**環狀天疱瘡** P. circinatus ト云ヒ, 又水疱ガ不規則ナル弧線ヲ形成シテ擴大スル時ハ**蛇行狀天疱瘡** P. serpiginosus ト云フ。其他水疱内容出血性ナル時ニハ



之ヲ**出血性天疱瘡** *P. haemorrhagicus* ト云ヒ, 潰瘍ニ陥レルモノヲ**潰瘍性天疱瘡** *P. ulcerosus* ト云ヒ, 壞疽ニナルモノヲ**壞疽性天疱瘡** *P. gangraenosis* ト云ヒ, 又表面偽膜様物ヲ以テ覆レル時ハ「**デフテリー**」性**天疱瘡** *P. diphthericus* ト云フ。

自覺症狀トシテハ糜爛面ニ灼熱痛ヲ感シ, 又時トシテハ水疱發生時ニ癢痒ヲ訴ヘルコトガアル。

發生部位ハ一定セナイ。然シ皮膚ノ皺襞部又ハ外部ヨリ容易ニ壓迫ヲ被ル部位ハ, 多少發疹シ易イ。

経過ハ甚ダ緩慢テ, 次第ニ新水疱が發生スル。時トシテハ數月後, 水疱ノ新生止ミ, 全身症狀モ亦去ツテ, 終ニ治癒ニ至ル例モアル。然シ多クノ場合ニハ水疱次第ニ増加シ, 又粘膜ニモ水疱發生シ, 全身症狀モ現ハレ, 終ニ不長ノ轉歸ヲ取ルカ, 又ハ後ニ述ベル所謂**惡性天疱瘡** *P. malignus* ニ移行スル。

**病理** 原因ハ尙不明デアアル。水疱中ニハ常ニ菌ヲ證明シ得ナイ。然シ本症ハ恐ラク新陳代謝機能障礙ニヨル自家中毒ニ由來スルモノデアラウ。

組織學的ニ, 水疱ハ表皮層中又ハ表皮ト真皮トノ間ニ發生シ, 上皮層及真皮上層ノ浮腫, 乳頭體ノ血管擴張及其周圍ノ細胞浸潤ヲ認メル。水疱内容ハ上皮細胞, 纖維素ノ外白血球殊ニ多數ノ「**エオジン**」嗜好細胞ヲ含ム。尙血液中ニ於テモ可ナリ高度ノ「**エオジン**」嗜好細胞增多症ヲ證明スル。

**診斷** 健康皮膚面ニ大小種々ノ緊滿シタ水容が突發シ, 好發部位ナク, 内容ハ常ニ無菌デアアル。経過甚ダ慢性テ多クハ早晚全身症狀ヲ呈スル。

**類症鑑別** 1. **チューリング氏疱疹狀皮膚炎** *Dermatitis herpetiformis* *Duhring* 癢痒劇烈デアアルガ, 全身症狀ナク, 又皮疹ハ多形テ小水疱ノ外, 紅斑, 蕁麻疹, 丘疹等ガ現ハレル。2. **白色葡萄狀球菌性膿痂疹** *Impetigo albostaphylogenes* *Dohi* 夏季, 小兒間ニ流行シ, 初メハ主トシテ露出部位ニ發疹シ, 接觸傳染容易テ, 内容ニハ容易ニ白色葡萄狀球菌時ニ黄色葡萄狀球菌ヲ證明シ得ル。3. **微毒性天疱瘡** *Pemphigus syphiliticus* 先天微毒兒ノ手掌足蹠ニ現ハレ, 周邊ニハ銅赤色ノ浸潤ガ

アル。4. **癩性天疱瘡** Pemphigus leprosus 4肢ニ來リ, 他ニ斑紋, 知覺麻痺, 神經肥厚等ノ癩症狀ヲ伴フ。5. **先天性表皮水疱症** Epidermolysis bullosa hereditaria 摩擦壓迫等ノ加ハル部位ニ水疱ヲ發生スル先天性疾患デアアル。6. **多形滲出性紅斑** Erythema exsudativum multiforme 4肢ノ伸側殊ニ前膊及手背ニ發疹シ, 經過急性テ, 一定ノ季節ニ發生スル。7. **藥疹** Arzneiexantheme 殊ニ「アンチピリン」疹テハ屢々水疱ヲ形成スルガ, 同時ニ他ノ皮疹ヲ合併シ, 又既往症ニヨツテ藥品ノ使用シタコトガ證明セラレ得ル。8. **帶狀疱疹** Herpes zoster 神經ノ經路ニ沿フテ小サイ水疱群ヲ作り, 同時ニ神經痛ヲ訴ヘル。

**豫後** 概テ不良デアアル。中ニハ水疱ノ發生漸次減少シ, 終ニ治癒スルモノモアルガ, 多クハ悪性ニ轉ズル。而シテ一時治癒スルモノモ再發シ易イ。

**療法** 肉食ヲ避け, 菜食ヲ取ラシメ, 又食鹽ヲ可及的制限スル。内服トシテ亞砒酸劑, 鐵劑, 「ビニン」等ノ強壯劑ヲ與へ, 又注射トシテ「カルチウム」劑, 「テルペンチン」油(「オロピンチン」, 「クリオピン」等), 亞砒酸劑, 自家血清, 活體淨血法等ヲ行フ。

**藥浴** 殊ニ糠浴, 「リゾール」浴, 「カミツレ」浴, 明礬浴ハ賞用セラレル。尙ヘブラ氏不斷浴 Hebrasches permanentes Bad ハ全身ニ蔓延シタモノニハ良好ニ作用スル。

局所療法トシテハ, 水疱ハ穿刺シテ其内容ヲ漏シ, 又既ニ剝離面ヲ形成スル時ニハ硼酸軟膏, 亞鉛華油等ヲ外用シテ繃帶スル。尙炎症症狀著明ナル時ハ巻法ヲ行フ。其他局所ノ莖外線照射ハ, 水疱ノ吸收ヲ促シ, 又新水疱ノ發生ヲ豫防シ得ル。

## 2) 増殖性天疱瘡 Pemphigus vegetans.

**症狀** 本症ノ水疱ハ早ク破潰シ, 然モ表皮形成ヲ營マズ, 兼テ底面ヨリ恰モ扁平「コンダローム」 Cond. lomata lata 様ニ組織増殖ヲ來シ, 更ニ次第ニ周圍ニ同様ノ皮疹發現シ, 可ナリ大ナル局面ヲ作り, 表面濕潤シテ, 汚穢灰白色ノ惡臭アル分泌物ヲ漏ス。

發生部位トシテハ好シテ兩面皮膚ノ相接觸スル部位ニ現ハレル。即外陰部及其周圍, 腋窩, 乳房下 臍窩ノ周圍等デアアル。本症ハ特發スル

コトモアルガ、又他ノ天疱瘡ヲ兼テルコトモアリ、又多クハ粘膜天疱瘡ヲ併發スル。

皮疹發生ノ外、一般症狀ヲ認メ、皮膚増殖ノ進行スルト共ニ、衰弱亦増進シ、多クハ數月乃至數年ノ後不長ノ轉歸ヲ取ル。

**病理** 原因ハ不明デアル。然シ恐クハ一種ノ自家中毒症デアラウト思ハレル。

組織學的ニハ、著明ナル表皮ノ肥厚、増殖、表皮突起ノ延長ノ外、眞皮上層ノ高度ノ細胞浸潤ヲ認メ、中ニ多數ノ「エオジン」嗜好細胞ヲ證明スル。

**診斷** 水疱形成、水疱破潰後底面ノ「コンヂローム」様増殖、一定ノ好發部位(皮膚面ノ接スル部位)、一般狀態ノ障碍等ヲ示ス。

**類症鑑別** 1. 扁平「コンヂローム」 Condylomata lata 外觀及部位ハ多少増殖性天疱瘡ニ類スルガ、組織増殖左迄甚シカラズ、又容易ニ黴毒「スピロヘータ」ヲ證明シ得、且其他ニ黴毒症狀ヲ合併スル。2. 黑色表皮腫 Acanthosis nigricans 本症ト發生部位ハ一致スルモ、暗黒色ヲ呈シ、皮丘、皮溝著明トナリ、又濕潤セナイ。3. 皮膚乳嘴腫症 Papillomatosis cutis 水疱形成ナク、多クハ其周圍ニ散在性ノ乳嘴腫ヲ見ル。

**豫後** 多クハ不長。

**療法** 大體尋常性天疱瘡ト同様ニ手當スル。尙局所ニハ、過「マンガ」酸加里、稀薄「リゾノール」又ハ「トリパフラビン」水巻法ヲ施シ、又「レントゲン」線照射ヲ行フ。

### 3) 落葉性天疱瘡 Pemphigus foliaceus.

**症狀** 本症ノ水疱ハ餘リ緊滿セズ、且速ニ破潰シテ糜爛面ヲ現ハシ、剝離シタ水疱膜ハ葉狀ヲ呈シテ其周圍ヲ圍ミ、又ハ滲出物ト混和シテ痂皮ヲ形成シテ剝脫面ヲ覆フ。然モ水疱底ハ表皮形成ノ力乏シク、且其周圍ノ皮膚モ亦漸次剝離スルニ至ル。斯クテ時日ヲ經ルニ從ヒ、全身ニハ健康ナル皮膚ヲ見ルコト少ク、又一方多量ノ痂皮、鱗屑ガ堆積シテ恰モ枯葉ヲ敷イタ様ナ状態トナル。又此種ノ患者テハ何等皮疹發生ナキ皮膚面デモ、輕ク指頭テ摩擦スル時ハ、容易ニ表皮剝脫ヲ來ス。之ヲニコルスキー氏現象 Nikolskysches Phänomen ト云フ。其他毛髮モ亦侵サ

レテ稀疎トナリ、尙爪甲ハ菲薄トナル。自覺症狀トシテ、時々癢痒及灼熱ヲ訴ヘル。

全身症狀トシテ發熱ハ最初ニハ概子之ヲ缺如スルガ、後ニハ現ハレ、又胃腸障碍ヲ來シ、漸次衰弱シテ數月乃至數年ノ後ニハ不歸ノ客トナル。

本症ハ最初カラ落葉狀ヲ呈スルコトモアルガ、尋常性天疱瘡ニ續發スル場合モアル。

**病理** 他ノ天疱瘡ト同ジク、新陳代謝異常ニヨル自家中毒症デアラウ。

組織學的ニハ、表皮及真皮ニ於ケル著明ナ浮腫及ビ其中ニ多數ノ白血球ノ遊走ヲ見ル。又「エオジノフィリー」ヲ證明スル。

**診斷** 水疱ハ直ニ破潰シテ葉狀ノ鱗屑ヲ形成シ、廣イ皮膚面ガ、鱗屑、痂皮、剝脫面等ヲ覆ハレ、同時ニ衰弱狀態ハ著明デアアル。

**類症鑑別** 1. **ヘブラ氏紅色秕糠疹** Pityriasis rubra Hebra 水疱ヲ作ラズ、唯皮膚、潮紅、落屑ヲ伴フノミテ、後ニ皮膚萎縮ニ陥ル。又淋巴腺無痛性腫脹ガアル。2. **剝脫性紅皮症** Erythrodermia exfoliativa generalisata 全身皮膚ノ潮紅ト落屑トヲ見ルノミテ、皮膚乾燥シ水疱ヲ形成セナイ。3. **汎發性濕疹** Eczema universalis 癢痒甚シク、又皮疹ハ多形テ、丘疹、水疱、膿疱等ヲ合併スル。4. **汎發性乾癬** Psoriasis universalis 皮疹乾燥シ、搔爬スレバ乾燥シタ銀白色ノ落屑ヲ示ス。

**豫後** 多クハ不良。

**療法** 尋常性天疱瘡ノソレニ準ヅル。

#### 4) 粘膜炎天疱瘡 Pemphigus mucosae.

**症狀** 粘膜炎ニ發生シタ水疱ハ容易ニ破潰シテ糜爛面ヲ現ハシ、或ハ灰白色ニ潤濁シタ上皮ヲ被ツテ居ル。表皮剝脫ニヨリ疼痛ヲ訴ヘル。

粘膜炎天疱瘡ハ茲ニ原發シ、又ハ皮膚ノ水疱ニ續發スル。多クハ惡性ノ徵候デアアル。然シ可ナリ長期間例之數年間モ粘膜炎ノミニ限局スルコトモアル。

口唇、口腔、舌、口蓋、咽頭カラ喉頭、氣管、氣管枝ニ至リ、又鼻腔粘膜炎、結膜、角膜ニモ發疹スル。而シテ夫々ノ部位ニ應ジタ機能障碍ヲ

來ス。

凡テ粘膜天疱瘡ニ於テハ速ニ衰弱ニ陥ル。

**療法** 一般療法ノ外、種々ノ含嗽薬(硼酸、過酸化水素、明礬、ルゴール氏液等)ヲ與ヘ、又疼痛劇シイ時ハ「コカイン」水等ヲ塗布スル。

#### 附 有熱急性天疱瘡 Pemphigus acutus febrilis.

**症状** 恰モ急性傳染病ノ様ニ、急劇ニ惡寒戰慄ト共ニ高熱(時ニ40°C内外ニモ至ル)ヲ發シ、次テ健康皮膚面上又ハ紅斑上ニ蠶豆大乃至鷄卵大或ハ尙以上大ナル水疱ヲ形成スル。斯ル患者テハ水疱形成ナキ紅斑上ヲ摩擦乃至搔爬スルト、表皮ガ容易ニ剝離セラレテ、恰モ第2度火傷ノ様ナ有様ヲ呈スル。又時トシテハ壞疽ニ陥ルコトガアリ(壞疽性急性天疱瘡 *P. acutus gangraenosus*)、或ハ増殖性天疱瘡ノ様ニ底面ヨリ皮膚増殖ヲ來スコトガアル。外皮ノ外口腔、咽喉等ノ粘膜モ亦侵サレテ、糜爛面ヲ作ル。

時トシテハ水疱發生ガ僅少テ、一般症状モ亦左迄劇烈テナクテ、幸ニ治癒スルコトガアルガ、屢々高熱連續シ、又氣管枝加答兒、肺炎、蛋白尿、下痢等ノ合併症ニヨリ、衰弱ニ陥リ死ニ至ル。

**原因** 恐クハ一種ノ敗血症乃至膿毒症デアラウ。

**療法** 症候的ニ行フ外ハナイ。

#### 2. ヂュリーング氏 疱疹狀皮膚炎 Dermatitis herpetiformis Duhring.

**症状** ヂュリーング氏ガ天疱瘡カラ分離シタ一種ノ皮膚病デアアル。皮疹ハ極メテ多形テ、紅斑、丘疹、蕁麻疹、小水疱乃至水疱ヲ形成スル。而シテ斯ル様々ナ皮疹ハ同時ニ發生スルコトモアルガ、相前後シテ續發スルコトモアル。或ハ各發作時ニハ常ニ同種ノ皮疹ノ現レル場合モアル。然シ最屢々見ラレルノハ、先ヅ紅斑乃至蕁麻疹様紅斑若クハ丘疹ヲ形成シ、次テ水疱ヲ續發スル場合デアアル。但最初カラ水疱ヲ形成スルコトモアル。而シテ該水疱内容ハ初メハ透明デアアルガ、間モナク、膿性ニ變ズルコトモ少クナイ。

皮疹ハ概テ其名ノ如ク 疱疹様配列ヲ取ル。水疱ハ好シテ輪圍狀ヲ呈

シ、又ハ不規則ニ散在性乃至集簇性ニ現ハレル。尙本症ニ特有ナルハ癢痒アル點テ、發疹ノ前及其經過中ニ來リ、殊ニ夜間ニ於テ劇烈テ不眠ニ陥ルコトモアル。其他灼熱感、疼痛等ヲ伴フガ、高度ノ發熱其他ノ一般症狀ヲ缺如スル。

好發部位ハナイ。軀幹、四肢ニ發生シ、概テ對側性ニ現ハレル。尙極メテ稀ニ粘膜ニ發疹スル。

經過ハ甚慢性テ、數月乃至數年ニ及ブ。稀レニ僅テ發作テ、數週間テ治癒スルモアルガ、多クハ一旦治癒シテモ再發シ易イ。

**原因** 尙不明テアル。一種ノ自家中毒症ト見做サレ、或ハ内分泌機能異常ニ基クトモ唱ヘラレル。

本症ト**癢痒性天疱瘡** Pemphigus pruriginosus ト異名同症テアルカ如何カハ尙未解決ノ問題テアル。

**診斷** 皮疹ハ多形テ、水疱ノ外、紅斑、蕁麻疹、丘疹等ヲ伴ヒ、癢痒ヲ訴ヘルガ、全身症狀ヲ缺如シ、又經過ハ甚緩慢テアル。

**類症鑑別** 尋常性天疱瘡條下參照。

**豫後** 一般ニ良好テアルガ、治癒シテモ再發シ易イ。

**療法** 亞砒酸劑ノ内服、注射ヲ行フ。又生理的食鹽水靜脈内注射、所謂非特異的療法(「テルベンチン」製劑、「オムナジン」、「ヤトレン、カゼイン」等注射)等ヲ施ス。局所ニハ人工太陽燈照射、藥浴等ヲ行ヒ、兼テ「ツメノール」、「ピチロール」、「グリテール」等ノ含有シタ撒布劑又ハ泥膏ヲ用キル。

#### 附 妊娠性疱疹 Herpes gestationis.

**症狀** 本症ハヂーリング氏疱疹狀皮膚炎ニ類似スル皮膚疾患テ主トシテ妊婦ニ發生スル。即其皮疹ハ多形テ(初メ紅斑ガ現ハレ、其部ニ水疱丘疹膿疱等ガ生ジル)、且劇烈ナ癢痒ヲ伴フ。最初ハ概テ妊娠末期ニ現ハレルガ、妊娠毎ニ再發シ、妊娠ノ度ヲ重テニ從ヒ漸次早期ニ發疹スル様ニナルカラ屢々妊娠スル者テハ妊娠後數月テ初マル事ガアル。而シテ斯ル皮疹ハ第1回ノ妊娠ヨリ初マルコトモアルガ、又2-3回目ノ妊娠時ニ初發スルコトモアル。其他尙産褥中ニモ起ル。

經過ハ數週乃至數月テ、分娩終了ト共ニ自然ニ治癒スルガ、再發毎ニ

経過が延長スル。尙人工流産ニヨツテモ皮疹ハ消失スルヲ常トスル。

**原因** 妊娠ニ關係ガアル。

**豫後** 不長テハナイガ再發シ易イ。一般症狀モ亦何等侵サレナイ。

**療法** ヂューリング氏 疱疹狀皮膚炎ト同様ニ手當スル。其他健康妊婦血清、馬血清、血家血清注射等ノ奏效スルコトガアル。

### 3. 先天性表皮水疱症 *Edidermolysis bullosa hereditaria.*

**症狀** 先天的素因ニ基ク皮膚病テ、遺傳ヲ證明スル。又屢々血族結婚ニヨル子女ニ現ハレル。即壓迫、摩擦等輕微ノ外傷ヲ受ケタ部位ニ、多少ノ紅斑ヲ示シテ後水疱ガ發生スル。形成セラレタ水疱ハ大小不同テ、常ニ緊満シ、多クハ透明テアルガ、時ニ膿性又ハ血性テアル。水疱ハ數日後吸收セラレルカ、又ハ破潰シテ糜爛面ヲ現ハスガ、後可ナリ迅速ニ表皮形成シ、時ニ色素沈著ヲ遺ス。時トシテハ爪ノ變質、脱落、皮膚萎縮等ヲ來ス。又人工的ニ水疱ヲ形成スルコトガ出來ル。自覺症狀トシテハ多少ノ癢痒ヲ訴ヘルコトガ多イ。

發生部位中、最屢々侵サレルノハ四肢ノ伸側、殊ニ手足、肘及膝關節、項部等テ、常ニ對側性ニ來ル。其他又粘膜モ侵襲ヲ被リ、廣イ糜爛面ヲ作ルコトガアル。

**病理** 原因ハ不明。内分泌腺異常ニヨルト説ク者モアル。水疱ハ摩擦、壓迫等凡テ器械的刺戟ニヨツテ發生スルガ、化學的刺戟テハ何等ノ反應ハナイ。

**診斷** 先天的素因ニ基キ、家族中ニ屢々同病者ガアリ、水疱ハ器械的刺戟ヲ受ケタ部位ニ發生スルカラ、斯ル刺戟ヲ受ケ易イ、手足、四肢伸側、項部等ニ好發スル。又何等皮疹ナキ部位テモ、器械的刺戟ニヨツテ、人工的ニ水疱ヲ形成セシメルコトガ出來ル。

**類症鑑別** 尋常性天疱瘡條下參照。

**豫後** 生命ニハ毫モ害ハナイ。年齢ヲ加ヘルト共ニ漸次輕減スルコトモアルガ、時トシテハ職業ヲ代ヘル必要ガアル。

**療法** 凡テ外傷ヲ豫防スル。局所ニハ葦外線照射ヲ行ヒ、又糜爛面ニハ軟膏ヲ貼用スル。其他亞砒酸劑ヲ投藥スル。

#### 4. 種痘様水疱症 *Hydroa vacciniforme*.

**症状** 日光ノ直射ヲ受ケルト其部ニ紅斑及扁平ニ隆起シタ蒼白色ノ結節ヲ形成スル。豌豆大乃至梅實大ニモ至リ、硬クシテ紅暈ヲ廻ラス。次テ其中心ニ緊満シタ小水疱ヲ作り、間モナク乾涸シテ痂皮ヲ結ビ、其中央ガ稍々陥没スル。又皮疹治癒後ニ癩痕ヲ遺ス。是等ノ諸點ハ恰モ種痘ノ様デアルカラ其名ガアル。

發生部位ハ身體ノ露出部テ、顔面殊ニ鼻部、頰部、耳部及手部等テ、其他項、足部等ニモ現ハレ、高度ノ時ニハ其他ノ部位モ亦侵サレル。

本症ハ概テ、初生兒ノ頃カラ發生シ、毎年春暖ノ候ニ起リ、夏ニ於テ幾度カ反復發疹シテ後、秋ニ至ツテ漸ク減退シ、冬ニナルト通常治癒スル。然シ翌年ノ春夏ニ至レバ再發スル。而シテ永年反復發生シテ容易ニ治癒セナイガ、20—30歳ニ達スレバ甚シク輕減シ、30—40歳ニナレバ全ク休止スルモアル。然シ時トシテハ隨分年ヲ取ツテカラ初メテ本症ノ發疹スル例モアル。

**原因** 先天性素因ヲ有スル者ガ、日光殊ニ其化學線ノ刺戟ニヨツテ發疹スルモノテ、家族中ニ同症患者ヲ證明スルコトモアル。尙往々本病患者尿中ニ「ヘマトホルフィン」ヲ證明スル。

**診斷** 日光ノ作用ニヨツテ身體ノ露出部ニ種々ノ皮疹(紅斑、結節、水疱等)ヲ作り、後ニ癩痕ヲ遺スモノテ、幼時ニ初發シ、毎年春夏ニ増悪スル。

**豫後** 全身状態ニ何等ノ害ヲ及ボスコトナク、又青年以後ニ至レバ治癒スルコトモアルガ、癩痕ヲ遺ス。

**療法** 出來得ル限り日光ノ直射ヲ避ケル。其目的ニハ5—1%「ヒニン」水ヲ塗布スル。尙膿疱、痂皮、潰瘍ニハ軟膏ヲ貼用スル。

#### 5. 帶狀疱疹又帶狀匐行疹 *Herpes zoster*.

**症状** 多クハ多少ノ前驅症トシテ輕熱、疲勞感、食思不振等ヲ訴へ、又發疹ノ發生スベキ神經ニ疼痛ヲ感シル。然シ斯ル症状ガ全ク無クシテ、突然水疱ノ發生スコトモ少クナイ。

初メ侵サレタ神經ノ經過ノ中ニ、所々圓形又ハ類圓形ノ紅斑ヲ現ハ



シ、次テ紅色丘疹ヲ發生シ、間モナクソレガ水疱ト化シ、概子集簇シテ發生スル。紅暈ヲ伴フ。而シテ軀幹テハ神經ニ沿フテ恰モ帶狀ニ發疹スルカラ、帶狀疱疹ノ名ガアル。斯ル一群ノ發疹ハ同時ニ生ジ、次テ他群ノ皮膚發生シ、斯ル發作ガ相前後シテ現ハレルカラ、神經ノ全經過中ニハ種々ナル時期ノ發疹ヲ見ルコトガ出來ル。

水疱ハ一部又膿疱ニ變ジ、或ハ其内容乾涸シテ、黒褐色ノ痂皮ヲ結ビ、或ハ疱膜破潰シテ糜爛面ヲ現ハス。其他水疱出血性トナリ(出血性帶狀疱疹 *Z. haemorrhagicus*)、甚シキハ其部壞疽ニ陥リ治癒後著明ノ癍痕ヲ遺ス(壞疽性帶狀疱疹 *Z. gangraenosus*)。尙時トシテハ殆ド全身ニ水疱ノ發現スルコトガアル(汎發性帶狀疱疹 *Z. generalisatus*)。其他水疱増大シテ鶏卵大以上ニ達スルモアル(水疱性帶狀疱疹 *Z. bullosus*)。反之輕度ナル時ハ、未ダ水疱ヲ形成セナイ前ニ原疹ノ吸收セラレルコト(頓挫性帶狀疱疹 *Z. abortivus*)、又僅ニ數個ノ水疱ヲ發生スルコトガアル(不全帶狀疱疹 *Z. incompletus*)。

本症固有ノ症狀トシテノ神經痛ハ皮膚ニ前驅シ、或ハ之ニ併發シ、又ハ發疹治癒後ニ遺ル。然シ又輕度ナル時ハ、全經過中全ク疼痛ヲ感セナイ場合モアル。其他運動神經麻痺(例之眼又ハ上肢ノ麻痺)ヲ來スコトモアル。尙合併症トシテハ局所ノ淋巴腺ノ腫脹疼痛ヲ伴フ。

發生部位: 侵サレタ部位ニヨツテ種々ナル名稱ガアル。顔面帶狀疹 *Z. facialis*, 後頭頸部帶狀疹 *Z. occiputocollaris*, 頸椎鎖骨下部帶狀疹 *Z. cervicosubclavicularis*, 頸椎上膊帶狀疹 *Z. cervicobrachialis*, 背胸帶狀疹 *Z. dorsopectoralis*, 背腹帶狀疹 *Z. dorsoabdominalis*, 腰鼠蹊帶狀疹 *Z. lumboinguinalis*, 腰股帶狀疹 *Z. lumbofemoralis*, 薦坐帶狀疹 *Z. sacroischadicus*, 坐骨陰部帶狀疹 *Z. sacrogenitalis* 等トスル。就中顔面帶狀疹ト胸背帶狀疹トハ最屢々見ラレル。通常一側ニ現ハレルガ、又兩側ニモ發生スル。

胸背帶狀疹ハ肋骨神經ニ沿フテ發疹スルモノテ、最著明ニ帶狀ヲナス。而シテ其上部ヲ侵シタ際ニハ、多クハ上膊ノ皮膚ヲ兼テシ。顔面帶狀疹ハ三叉神經ノ各枝ニ來ルモノテ、皮膚ノミナラズ粘膜ニモ發疹シテ屢々危險症狀ヲ伴フ。而シテ其第1枝ハ鼻粘膜及眼窩ニ分布スルカラ、結膜及角膜ノ全知覺麻痺、神經麻痺性角膜炎、角膜潰瘍、紅彩炎、全眼

球炎,眼筋麻痺等ヲ起ス。第2枝ハ頰,咽頭及口蓋粘膜ニ來リ,第3枝ハ舌粘膜ニ分布スルモノデ,是等ノ部位ノ腫脹,糜爛,壞疽,知覺異常等ヲ來ス。其他稀ニ膀胱粘膜ニ發生シテ血尿ヲ起スコトガアル。

水疱ハ數日テ乾涸シ,僅微ノ痂皮ヲ作り,其ガ脱落シタ後ニハ一時色素沈著ヲ遺ス。重症ノモノデハ癩痕ヲ形ル。全経過ハ定型的ノモノデハ1—2—3週間テアルガ,癩痕ヲ遺スモノデハ1ヶ月以上ニモ及ブ。一度本症ヲ経過スレバ同一部位ニハ再發セナイ。春秋ノ候ニ多イ。

**原因** 神經ノ経過ニ沿フテ發生シ,又神經痛ヲ合併スルカラ,其原因ヲ神經障礙ニ求ムベキテアル。是ハ所謂對症性帶狀疱疹テ,中樞神經,ガッセル氏神經節及椎間神經節竝ニ末梢神經ノ病變ニヨツテ發生スルモノテアル。其他「サルゾルサン」,亞砒酸等ニヨル藥疹ノ一種トシテ,又酸化炭素ノ中毒ニヨツテ帶狀疱疹ガ現ハレル。然シ尙最近ノ研究ニヨレバ,水痘病原體ト一定ノ關係ヲ有スル一種不明ノ病原ニヨル本症ノ存在スルコトガ明瞭ニナツタ。

**診斷** 小水疱群ガ一定ノ神經ノ経過ニ沿フテ發生シ,神經痛ヲ伴ヒ,尙附近淋巴腺ノ疼痛性腫脹ヲ證明スル。

**類症鑑別** 尋常性天疱瘡條下參照。

**豫後** 佳良テアル。出血性及壞疽性ノモノデハ著明ノ癩痕ヲ遺シ,又三叉神經第1枝ニ發生シタ時ハ,視力障礙ヲ來スコトガアル。

**療法** 一般療法トシテハ撒曹,「アスピリン」,「アンチピリン」,「ピラミドン」,「ミグレニン」等ヲ内服セシメル。局所ニハ溫濕布ヲ施ス。其際皮疹上ニ撒布劑,又ハ亞鉛華油ヲ塗布スル。尙時トシテハ莖外線,「レントゲン」照射ガ有效ニ作用スルコトガアル。

## 6. 單純性疱疹 Herpes simplex.

**症狀** 初メ集簇性ノ炎症性丘疹ヲ發生シ,ソレガ間モナク小水疱ニ變化スルコトハ前記ノ帶狀疱疹ト同ジテアルガ,其病竈ハ大抵1ツテ,水疱數モ亦少ク,且一定ノ神經ノ経過ニ關係ナク發生シ,又同一部位ニ屢再發スル等ハ相違點テアル。時トシテハ皮疹發生ニ先テ又ハ同時ニ其部ニ輕度ノ灼熱感,癢痒又ハ神經痛樣疼痛ヲ覺エルガ,自覺症狀ハ多クハ全ク缺如スル。形成スル水疱ハ數日ヲ經テ乾涸シ,又ハ破潰シテ薄イ

痂皮ヲ作り又ハ糜爛面ヲ現ハスガ、速ニ表皮形成シテ治癒ニ至ル。其際決シテ癩痕ヲ遺サナイ。

本症ハ一侧ニ又ハ兩側ニ來リ、極メテ再發シ易ク、多年ニ互リ、容易ニ根治シ得ナイ。

發生部位ニヨリテ種々ナル名稱ガアル。

a) **顔面疱疹** Herpes facialis 多クハ口唇、鼻孔部ニ來ル。故ニ又**口唇疱疹** H. labialis ノ別名ガアル。本症ハ諸種ノ熱性病例之肺炎、流行性感冒、腦脊髓膜炎等ニ併發スル。故ニ又**熱性疱疹** H. febrilis トモ稱ヘラレル。其他又屢々胃腸障碍アル際ニ現ハレル。

b) **陰部疱疹** H. genitalis 外陰部及其周圍ニ發生スルモノテ、男子テハ陰莖冠狀溝、包皮、龜頭等ニ好發シ、女子テハ大小陰唇、陰核、包皮又ハ其周圍ニ來ル。稀ニハ會陰、肛圍等ニ發生スル。屢々性病性下疳ト誤ラレ、又其糜爛面ハ微毒菌及軟性下疳菌ノ進入門トナル。屢々外傷、軟性下疳、慢性淋疾ニ續發シ、又ハ月經時ニ現ハレル。

c) **粘膜疱疹** H. mucosae 諸所ノ粘膜ニ來リ、或ハ外皮ノソレニ合併シ、或ハ單獨ニ發生スル。乃口唇、口腔、咽頭、喉頭、食道、鼻腔粘膜ニ、又ハ結膜、男子尿道、膀胱粘膜、子宮頸部等ニ發生シ、小水疱群ハ速ニ破潰シテ小糜爛面乃至底面炭白色ヲ呈スル病竈ヲ見ル。

**原因** 既ニ分類ノ項テ述ベタ所テアル。然シ尙最近ニ至ツテ本症モ亦一種ノ不可視的病原體ニヨツテ發病スルト見做サレルニ至ツタ。尙帶狀疱疹ト本症トハ其病原別種テアルト説ク學者モアルガ、一方又同一テアルコトヲ主張スル者モアル。

**診斷** 數個ノ小水疱ガ集合シテ一定ノ部位(口唇附近、外陰部、粘膜等)ニ發生シ、又其破潰ニヨツテ糜爛面ヲ現ハシ、屢々再發スルガ、自覺症狀ヲ缺如シ、又短時日テ治癒シ、後ニ癩痕ヲ遺サナイ。

**類症鑑別** 1. **帶狀疱疹** Herpes zoster 一定ノ神經經路ニ沿フテ發生シ、神經痛ヲ伴フ。2. **軟性下疳** Ulcus molle 潰瘍ヲ作り、經過ガ長ク、癩痕ヲ以テ治癒スル。3. **硬性下疳** Ulcus durum 底面及邊緣ニ硬結ヲ觸知スル。4. **微毒性乳色斑** Plaques muqueuses 粘膜疱疹ト誤ルコトガアルガ、然シ此場合ニハ多少表面ニ隆起シ、且其經過長ク、又他ニ一般微毒症狀ヲ證明スル。5. **尿道淋** Urethritis gonorrhoeica 尿道

粘膜疱疹トノ鑑別ハ、疱疹テハ経過短ク且分泌物ニ淋菌ヲ證明シナイ、

**豫後** 良好デアルガ屢々再發スル。

**療法** 粘膜殊ニ口腔ノモノニハ諸種ノ含嗽劑ヲ與ヘル。陰部疱疹テハ性病ノ進入門トナルカラ、可及的早期ニ治療セテバナラス。即其部ヲ清潔ニシ諸種ノ撒布劑又ハ軟膏ヲ塗布スル。通常「テルマトール」、**「キセロフルム」**、「**ピオフルム**」等ノ撒布又ハ其軟膏ヲ貼用スル。尙人工太陽燈、「レントゲン」放射ハ再發ヲ豫防スル效ガアル。

## 第7章 循環障礙性皮膚疾患

### Zirkulationsstörungen der Haut.

#### 1. 皮膚充血 Hyperaemia cutis.

皮膚充血トハ皮膚血管ニ血液が充滿シテ潮紅スル状態ヲ云フ。之ニ虚實ノ2種類ガアル。

a) **實性充血又動脈充血** fluxionäre, aktive od. arterielle Hyperämie. 淡紅色乃至鮮紅色ヲ呈シ、皮膚ノ浸潤、肥厚ヲ伴ハズ、指壓ニヨツテ消褪スル。境界ハ明瞭ナルカ、又ハ散慢性デアリ、多クハ限局スルカ時ニ汎發スル。數分、數時間乃至數日ヲ經テ消褪スル。其際通常何等ノ痕跡ヲ止メナイガ、時トシテハ一時輕度ノ落屑又ハ色素沈著ヲ遺スコトガアル。

斯ル皮膚潮紅中、大ナルモノヲ**紅斑** Erythema ト云ヒ、小ナルモノヲ**薔薇疹** Roseola ト云フ。

種々ナル原因ニヨツテ起ル。即反射的ニ血管神經中樞ノ衝動ニヨリ(所謂**精神的紅斑** Erythema psychicum ト稱スルモノ、是ニハ例之**憤怒性紅斑** Er. iracundiae, **羞恥性紅斑** Er. pudoris 等ノ如キモノガアル)、急性傳染病ニ際シ(例之麻疹、痘瘡、猩紅熱、腸「チフス」、發疹「チフス」、**「コレラ」**等ニ現ハレル紅斑)、或ハ皮膚ヲ直接刺戟スル場合、例之壓迫、摩擦等ノ器械的刺戟(**器械的紅斑** Er. mechanicum)、溫熱刺戟(**溫熱的紅斑** Er. caloricum)又ハ諸種ノ化學作用(**化學的紅斑** Er. chemicum、例之日光紅斑 Er. solare)又ハ毒物(**毒物性紅斑** Er. venenatum、例之芥子

泥ニヨル紅斑)等ニヨツテ紅斑ヲ來ス。

b) **虚性充血, 靜脈充血又鬱血** passive, venöse od. Stauungshyperämie. 暗紅色乃至藍紅色ヲ呈シ, 其部ノ溫度下降シ, 持續スル時ハ浮腫(鬱血性浮腫 Stauungsödem)ヲ起ス。尙鬱血ハ四肢ノ末端或ハ耳鼻等ニ來リ, 多クハ神經質乃至腺病質ノ人々ニ見ラレル。之ヲ**末節鬱血症** Acroasphyxie 又**末節紫藍斑** Acrocyanosis ト云フ。

一般及局所血行障礙(前者ニ屬スルモノ、心臟瓣膜病, 肺循環障礙等ニヨリ, 後者ニ屬スルモノハ**ビーラ氏鬱血法**, 肝臟, 腹部腫瘍ノ壓迫ニヨリ血行障礙ヲ來ス場合), 又ハ毛細管壁及其周圍組織ノ弛緩(弛緩性又無力性充血 atonische od. asthenische Hyperämie)等ヨリ發生スル。

**療法** 先ヅ原因ヲ除クコトニ努メル。局處ニハ諸種ノ撒布藥ヲ用キ, 日光紅斑ノ豫防ニハ5.0—10.0%「キニー子」水ヲ塗布スル。

## 2. 皮膚貧血 Anaemia cutis.

皮膚ヲ流通スル血液ノ減量ニヨツテ, 皮膚ノ蒼白色ヲ呈スル状態ヲ云フ。其際貧血ハ全身性ニ又ハ局處性ニ現ハレル。全身性ノ場合ハ例之大出血, 諸種ノ血液疾患, 例之白血病, 萎黃病, 諸種ノ貧血症ノ際ニ來リ, 局處性ノモノハ更ニ中樞性(麥角中毒, 憤怒, 恐怖, 氣絶等ニ際シテ現ハレル)及末梢性(毒物, 寒冷, 壓迫等ニヨル)ニ發現スル。尙皮膚貧血ハ持續性ニ存在スルモノト一時的テ間モナク消失スルモノトガアル。

**療法** 原因ニ從ツテ適當ニ行フ。

## 3. 皮斑 Livedo.

之ヲ分ツテ更ニ次ノ2トスル。

a) **大理石樣皮斑, 溫熱的皮斑又環狀皮斑** Cutis marmorata, Livedo calorica s. Livedo annularis e frigore 暗紅色乃至紫紅色ノ網狀斑テ, 通常寒冷ニ遇ヘバ著明トナリ(寒冷皮紋 Kälte-Marmorierung)暖氣ニヨツテ減退スル。最著明ニ手掌, 前膊, 下肢, 側腹部等ニ現ハレ, 時トシテハ殆ド全身ニ發生スル。我國ニ於テ俗ニ「ヒダコ」ト稱スルモノハ炬燵, 行火, 火鉢等ヲ久シク使用スル際ニ起ルモノテ, 通常色素沈著ヲ遺スガ, 夏季ニ至レバ自ラ消失スル。

b) **分枝狀皮斑** Livedo racemosa 暗紫色乃至暗紅色樹枝狀ノ皮斑ヲ作り、ソレガ皮膚面ヨリ隆起シ又ハソレト同高ニアリ、殊ニ其主幹ハ著色及隆起ガ著明テアル。其境界不明瞭テ、壓ニヨツテ消褪スル。4肢、胸部、背部等ニ發生スル。微毒ニ基因スルコトガ多イ。

**療法** 「ヒダコ」ハ其部ノ加温ヲ除ケバ漸次消失スル。分枝狀皮斑ニ於テハ、血清検査ヲ施シ若シ反應陽性ナラバ驅微療法ヲ施ス。

#### 4. 皮膚紅痛症 Erythromelalgie.

**症状** 皮膚ノ潮紅ト疼痛トヲ伴フ慢性ノ疾患デアル。疼痛ハ極メテ劇烈テ裂クガ如ク、鑿ツガ如ク、且發作性ニ來リ、多クハ4肢ノ末端即指、趾ヨリ或ハ手掌足蹠ヨリ初マリ、其部ニ局限スルカ、又ハ更ニ進ンテ前膊、下腿ニ及ブ。安靜ト寒冷トハ幾分疼痛ヲ緩解スル。

斯ル疼痛性發作ト同時ニ其部ノ皮膚ハ潮紅ヲ呈シ、溫度亦上昇スル。鮮紅色テ往々朱色ヲ帶ビ、境界極ニ明瞭デアル。間歇時ニ於テハ皮膚潮紅ハ消褪スルガ、劇烈ナル症例テハ此場合ニモ多少存續スル。經過ハ甚緩慢テ、發作反復スルニ從ヒ局處ハ次第ニ癩痕様萎縮ニ陥ル。一般ニ夏季ニ増悪スル。

**原因** 中樞神經系或ハ植物性神經系疾患患者ニ見ラレル。又微毒ヲ證明スルコトモアル。尙動脈硬化症、脾腫、赤血球增多症等ニ合併スル者モアル。

**診斷** 4肢ノ末梢ニ於ケル發作性疼痛ト局處皮膚潮紅トヲ來シ、慢性ニ經過シ、終ニ皮膚萎縮ニ陥ル。

**類症鑑別** 1. **レノー氏病** Morbus Raynaudii 4肢ノ末端殊ニ指趾ガ初メ蒼白色トナリ、次テ紫藍色ヲ呈シ終ニ壞疽ニ陥リ、其疼痛ハ發作性テハナイ。2. **鞏皮症** Sklerodermie 皮膚及皮下脂肪組織ガ硬化シ、皮膚ハ蒼白色ニ次テ暗褐色トナルガ疼痛ハナイ。3. **血管性多形皮膚萎縮症** Poikiloderma atrophicans vascularis 初メニ發作性疼痛ト皮膚潮紅トヲ缺ク。

**豫後** 多クハ不尙デアアル。

**療法** 對症的療法トシテ患部ヲ安靜、高舉ニ努メ、又冷罨法ヲ施シ、兼テ、感電、平流電氣、「レントゲン」療法ヲ行フ。内服藥トシテ「キ

ニ一子」，撒曹，沃度，亞砒酸等ヲ與へ，原因ニ黴毒ヲ疑ハシメル時ハ驅黴療法ヲ施ス。最近動脈周圍交感神經切除或ハ交感神經幹乃至同節切除が有效ニ作用スルト云ハレル。

### 5. 皮膚赤血球增多症 Polycythaemia rubra cutis.

**症狀** 顔面殊ニ鼻部，前額部等が紫紅色ヲ呈シ，尙顔面及四肢ノ浮腫及潰瘍ヲ來ス。且粘膜モ亦暗紅色ヲ帶ビル。痒痒ヲ感ジル。

本症ハ赤血球過多症患者ニ來リ，屢々肝臟及脾臟ノ腫大ヲ證明スル。

**原因** 黴毒ニ基因スルコトが多い。

**療法** 對症的ニ治療シ，黴毒性ナル時ハ驅黴療法ヲ施ス。尙造血臟器ノ「レントゲン」照射ヲ行フ。

### 6. 下腿潰瘍 Ulcus cruris.

**症狀** 下腿ノ下半部ニ於テ殊ニ其内部ニ發生スルコトが最も多い。圓形，多角形乃至不正形潰瘍テ，貨幣大，手掌大尙以上ノ大サニ至リ，1個稀ニ數個現ハレ相融合スル傾向ガアル。底面ハ紅色乃至帶紫色ヲ呈シ，顆粒狀テ出血シ易ク，又ハ豚脂様，纖維素様或ハ灰白色ノ頽廢物ヲ以テ覆レ，少量ノ漿液膿様液ヲ分泌スル。邊緣ハ扁平乃至堤防狀ニ隆起シ，時ニ潛下シ屢々肥厚シテ胼胝狀ヲ呈スル。概テ輕度ノ疼痛ヲ訴ヘル。尙潰瘍ノ周圍ニ於テハ屢々知覺が稍々鈍麻シテ居ル。

經過ハ甚ダ慢性テ，數月乃至年餘ニ互リ容易ニ治セズ，漸次周圍ニ蔓延スル。尙屢々淋巴管炎，靜脈炎ヲ起シ，爲メニ下腿，足部等ノ象皮病様變化ヲ呈スル。或ハ稀ニ反對ニ潰瘍周圍ノ皮膚ガ鞏硬トナリ，萎縮ニ陥ル。其他時ニ爪甲ノ變化ヲ伴ヒ，其光澤ヲ失ヒ又ハ著シク肥厚スル。

**病理** 下腿ノ靜脈瘤ニ續發スルコトが最も多い。故ニ又靜脈瘤性潰瘍 Ulcus varicosumト稱ヘラレ，殊ニ西洋ノ婦人ニ多ク見ラレル。其他下腿深膿痲疹，慢性濕疹，癩痕等ヨリ續發シ又ハ新陳代謝異常(痛風質，脂肪過多症，動脈硬化症等)，慢性傳染病(黴毒結核等)ヨリ惹起セラレルト云フ。

**診斷** 下腿ニ於ケル慢性潰瘍テ，概テ鬱血ニヨツテ發生シ，容易ニ治癒セナイ。

**類症鑑別** 1. **潰瘍腫性潰瘍** *Ulcus gummosum* 浸潤著明テ、概子腎臓形ヲナシ、血清反應既往症等ニ注意スル。2. **バザン氏硬結性紅斑** *Erythema induratum Bazin* 屢々若イ女性ニ來リ、潰瘍ノ外皮下硬結ヲ伴ヒ、「ツベルクリン」ニ反應スル。3. **深膿痂疹** *Ecthyma vulgare* 概子多發シ經過遙ニ急性デアアル。

**豫後** 適當ノ療法ヲ施セバ治癒スル。

**療法** 高舉シ鬱血ノ除去ニ努メ、諸種ノ外用藥、就中 0.1—0.5%「リゾノール」又ハ「トリパフラピン」軟膏、「ペリドール」軟膏、猩紅軟膏等ヲ使用シ或ハ生理的食鹽水其他ノ巻法ヲ施ス。潰瘍清潔トナリ、分泌物亦減少スル時ハ諸種ノ撒布藥（「ヨードフォルム」、「ピオフォルム」、「イヒタルガン」等）ヲ外用スル。尙熱氣、「ヂアテルミー」、人工太陽燈、少量ノ「レントゲン」照射等ハ肉芽形成ヲ促進スル。尙邊緣甚シク鞏硬トナリ容易ニ表皮ヲ形成セナイ時ハ亂切、更ニ進ンテハ植皮術ヲ行フ。

## 7. 象皮病 Elephantiasis.

象皮病トハ皮膚及ビ皮下組織ガ持續的ニ増殖シ、爲メニ身體ノ一部ガ肥厚、肥大スルヲ云フ。而シテ實際下腿及足部ガ侵サレル時ハ恰モ象足ノ如キ外觀ヲ呈スルカラ其名ガアル。

患部ノ皮膚ノ外觀ハ様々テ、例之割合軟イコト（**軟性象皮病** *El. mollis*）、甚ダ硬イコト（**硬性象皮病** *El. dura*）又ハ表面平滑ナルモノ（**平滑性象皮病** *El. glabra*）、疣狀ヲ呈スルモノ（**疣狀又乳嘴狀象皮病** *El. verrucosa s. papillaris*）、結節狀ヲナスモノ（**結節狀象皮病** *El. tuberosa*）等アリ。尙時ニ表面ニ大小ノ水疱ヲ形成シ、破レテ**淋巴漏** *Lymphorrhoe* ヲ來スコトガアル。

其原因ニヨツテ本症ヲ便宜上次ノ3ニ分ツ。

1) **自家象皮病** *El. nostras* 反復スル炎症性疾患ニヨツテ患部ノ血行障礙殊ニ淋巴行障礙ヲ來シ、腫脹ニ次テ組織増殖ヲ招ク。故ニ再發性丹毒、下腿潰瘍、狼瘡、護膜腫、癩、痛腫、淋巴腺全摘出、骨盤肉腫、癩痕、慢性濕疹等ニ續發スル。然シ尙原因不明ノコトモ少クナイ。

發生部位ハ下腿、足部、外陰部（男子ノ陰囊、女子ノ大小陰唇）ヲ第一トシ、其他大腿、上肢、顔面（殊ニ下眼瞼、口唇、頤、鼻部等）ニ現ハレル。



本症ハ前記諸種ノ疾患ニヨリテ主トシテ淋巴系、一部ハ又靜脈系ノ鬱積ヲ起シ、慢性浮腫ヲ來シ、同時ニ結締織ノ増殖ニヨツテ發生スル。尙原因不明ノ象皮病ニ就テハ一部ノ學者ハ連鎖狀球菌ヲ其病原菌ト見做シテ居ル。

2) 熱帯象皮病 *El. Arabum. s. tropica* 又「フィラリア」性象皮病 *El. filariosa* 「フィラリア」蟲 *Filaria sanguinis hominis* ノ寄生ニヨツテ起ルモノテ、其仔蟲(長 125—300 $\mu$ . 幅 7—11 $\mu$ )ハ象皮病患者ノ血流中ニ多數存在シ、蚊屬ノ吸收ニヨツテ是等仔蟲ハ蚊ノ體中ニ入り、其所テ「フィラリア」ニ化シ、更ニ蚊屍ヲ去ツテ水中ニ入り、飲料水ヲ介シテ、又ハ創面ヨリ直チニ人體ニ入り其淋巴腺又ハ淋巴管中ニ生活シ、母蟲(8—10cm *Filaria Bankrofti*)トナリ、新ニ仔蟲ヲ産出シ、一方ニ於テハ淋巴管ヲ閉鎖シテ乳糜血尿 *Haematochylurie*, 乳糜性腹水 *chylöser Ascites*, 乳糜性陰囊水腫 *chylöse Hydrocele*, 淋巴陰囊 *Lymphoskrotum* 淋巴腺水腫 *Adenolymphocele* 等ノ原因トナリ、他方ニ於テハ皮膚淋巴腔ニ入りテ象皮病ヲ起ス。主トシテ熱帯地方ニ來ル。熱發及淋巴腺(鼠蹊腺, 腋窩腺等)ノ腫脹, 疼痛, 局所ノ淋巴管炎ヲ以テ初マルコトが多い。好シテ下肢(多クハ兩側ニ)及外陰部ニ發生スル。

3) 所謂先天性象皮病 *El. congenita* 眞ノ象皮病テハナク先天的ニ皮膚ノ一部ガ肥大增殖シタモノテ、腫瘍ニ屬セシムベキモノテアル。例之大ナル脂肪腫, 淋巴管腫乃至血管淋巴管腫, 神經纖維腫, 瀰蔓性纖維腫等(尙腫瘍ノ部參照)。

**療法** 原因的療法ヲ施スコトガ最モ必要テアル。對症的ニハ患部ノ高舉, 「フランネル」, 繃帶等ノ緊縛, 「フィプロリジン」, 「ナルベジン」等ノ注射, 肥大皮膚ノ切除等ヲ行フ。

## 第8章 出血性皮膚疾患 *Hämorrhagische Hautkrankheiten.*

凡テ皮膚出血斑(紫斑 *Purpura*)ハ、皮膚ニサシタル外傷ナクシテ出血ヲ來スモノテ、壓迫ニヨリ褪色セナイ。其中皮膚ノ上部ニ發生スルモノハ概シテ鮮紅色テ、小サク、境界亦判然トシテ居ルガ、深部ニ位スルモノ

ハ、廣ク且稍々褐色調ヲ帶ビ判然ト境セラレナイ。

紫斑ハ初メハ紅色ヲ呈スルガ、次第ニ暗色トナリ、次テ綠色ニ變ジ、黃色ヲ帶ビ、終ニ全ク吸收セラレル。

皮膚出血ノ原因ハ様々テアル。是ヲ所謂對症性紫斑ト所謂特發性紫斑トノ2ニ分ツコトガ出來ル。前者ニ屬スルモノハ更ニ種々ノ項目ニ分類セラレル。

1) 他ノ皮膚病ノ或時期ニ出血スルモノ、例之蕁麻疹、多形滲出性紅斑及結節性紅斑、麻疹、猩紅熱、痘瘡等。又外因性蕁麻疹例之蚤ニ刺サレタ場合(蚤咬性紫斑 *Purpura pulicosa*)ニ起ル。

2) 中毒性出血 *Purpura toxica*、例之硫化水素、「アンチピリン」、砒素、「ヒニン」、硫黄等ノ中毒ニヨツテ起ル。其他治療血清ノ注射ニヨリ、又ハ黄疸、「マラリヤ」、白血病、惡性貧血、腎臟病、癌腫、糖尿病、結核、酒精中毒等ヨリ來ル。

3) 諸種ノ急性傳染病ニ際シ細菌性血栓ニヨリ皮膚血管壁ノ破潰ヲ來シテ出血スル場合、例之淋疾又ハ流行性腦脊髓炎等。

4) 皮膚組織ノ退行變性ニヨリ來ルモノ、例之老人性紫斑 *Purpura senilis* 及高度ノ榮養障礙ヨリ來ル出血斑。

5) 神經性疾患、例之「ヒステリー」、脊髓炎、脊髓癆等ニ發生スル。

6) 微毒殊ニ遺傳微毒患者ニ來ルコトハ稀テナイ。

所謂特發性出血性皮膚疾患モ亦其種類ハ少クナイ。今次ニ其2-3ヲ述ベヤウ。

### 1. 單純性及「リウマチス」性紫斑 *Purpura simplex et rheumatica*.

**症狀** 初メ輕熱ヲ伴ヒ、又ハ之無クシテ、足關節、膝關節等ノ「リウマチス」性疼痛及輕度ノ腫脹ヲ來シテ、下肢殊ニ下腿ニ出血斑ガ現ハレル。其大サハ粟粒大乃至豌豆大テ、下肢ノ伸側、屈側何レニモ發生スル。初メハ鮮紅色テアルガ、次第ニ暗色ヲ帶ビ、指壓ニヨツテハ消褪セナイ。時トシテ蕁麻疹様ヲ呈シ(蕁麻疹様紫斑 *Purpura urticata*)、又ハ血疱ヲ作ルコトガアル。

好發部位ハ下肢殊ニ下腿テアルガ、重症テハ上肢及軀幹ニモ來ル。然シ決シテ粘膜ニハ出血ヲ起サナイ。出血性發作ハ時トシテハ唯1回ニ止マルガ、多クハ反復スル。爲メニ通常其皮疹ハ新舊相錯綜シテ多形テアル。

尙一般症狀ナクシテ唯皮膚ノ點狀出血ノミガ現レルコトガアル。之ヲ**單純性紫斑** Purpura simplex ト云フ。然シ其本態ハ同一テ、唯「リウマチス」性ノモノヨリハ其症狀カ多少輕度テアルニ過ギナイ。

経過ハ2—3週間テアルガ、其發作ノ反復スルモノテハ1月以上ニモ及ブコトガアル。通常春秋2季ニ流行スルコトが多い。

**原因** 多少ノ一般症狀ヲ伴ヒ、且春秋2季ニ小流行ヲ見ルコトガアルカラ、一種ノ傳染病ト見做サレテ居ル。

**診斷** 固有ノ發生部位ニ來ル點狀出血テ、粘膜ヲ侵スコトナク、往々關節ノ腫脹疼痛ヲ伴フ。

**豫後** 一般ニ良好テアルガ、再發シ易イ。

**療法** 先ヅ安靜ヲ保タシメルコトガ最モ必要テ、一般症狀カ輕微デアツテモ可及的就牀セシメ、刺戟少キ食物ヲ與ヘ、便通ヲヨクスル。内服藥ニハ撒曹、「アスピリン」、「ピラミドン」、「ヒニン」等ヲ投藥シ、關節ノ腫脹、疼痛ニ對シテハ溫布巻法ヲ施ス。又莖外線ノ照射ハ紫斑ノ吸收ヲ促ス。

## 2. 出血性紫斑 Purpura haemorrhagica.

**症狀** 別名ヲ**ウエルホフ氏斑病** Morbus maculosus Werlhoffii ト云ヒ、皮膚ノ外粘膜ニ出血スルノガ其特征テアル。初メ輕度ノ前驅症狀例之違和、倦怠、頭痛、食思不振等ノ後、或ハ全ク是等ノ症狀ナクシテ、急劇ニ全身ニ出血斑ヲ來ス。其際輕熱ヲ伴フコトガアルガ、多クハ之ヲ缺如スル。紫斑ハ初メハ小サクテ豆大テアルガ、速ニ増大シ又互ニ相融合シテ貨幣大乃至手掌大ニモ至リ、多クハ其間ニ更ニ點狀出血ヲ認メル。皮膚ノ外粘膜ヲ侵シ、口腔、咽頭、鼻粘膜、結膜等ノ點狀乃至斑狀出血ヲ來ス。而シテ粘膜ニ於ケル出血ノ大小ハ本症ノ輕重ヲ判定スル標準トナル。

輕症ノ時ハ2—3週間テ出血止ミ全治スルコトモアルガ、重症テハ1

月以上數月ニ互ルノミナラズ、諸所ノ粘膜、内臓ノ出血例之咽頭、喉頭、胃、肺、腎臟等ノ出血又ハ肋膜、心囊等ノ高度ノ出血ヲ來シ、時トシテハ腦出血ヲ起シ、是等ノ爲メ、又ハ頑固ナル下痢ヲ起シテ死ニ至ル。

**原因** 尙不明デアアルガ一種ノ敗血症ト見做シテ居ル。尙最近血小板減少 Thrombopenie ヲ本症ノ原因ニ擬セントスル者ガアル。

**診断** 皮膚ノ出血(然モ大小不同ノ紫斑ヲ作ル)ノ外粘膜ニモ出血シ、發熱概子輕ク關節痛ヲ缺如スル。

**類症鑑別** 1. 「リウマチス」性紫斑 Purpura rheumatica 粘膜出血ナク、下肢ノ點狀出血ヲ來シ、關節ノ腫脹疼痛ヲ合併スル。2. 壞血病 Scorbut 齒齦ノ高度ナル出血及惡液質ヲ證明スル。

**豫後** 輕度ナル時ハ全治スルコトモアルガ、豫後ハ一般ニ不良デアアル。

**療法** 絶對的安靜ヲ保持セシメ、滋養食ヲ與ヘ強心劑ヲ處方スル。藥劑トシテハ種々ノ止血劑例之麥角、「スチプチチン」、「スチプトール」等ヲ與ヘ、又「クロールカルチウム」、高張性食鹽水、「ゲラチン」、「クラウテン」、「コアグレン」、馬血清等ノ注射ヲ行フ。尙輸血ヲ施ス。

### 3. 急奔性紫斑 Purpura fulminans.

**症状** 1名ヘノ、**ホ氏紫斑** Purpura Henoch ト云ヒ、主トシテ小兒ニ來リ、急劇ニ廣イ出血斑ヲ作り、短時間テ4肢ガ殆ド全ク汚穢暗紅色乃至紫紅色ヲ呈シ、或ハ血疱ヲ形成シ、時トシテハ更ニ壞疽ニ陥ル。尙一般症狀劇烈テ惡寒戰慄ヲ以テ高熱ヲ發シ、譫語ヲ來シ、或ハ反對ニ昏迷ニ陥リ舌苔ヲ伴フ。更ニ心内膜炎、腎臟出血、出血性腎臟炎、蛋白尿等ヲ起シ、屢々黃疸ヲ合併スル。其他尙高度ノ胃腸障碍ヲ兼子、肋膜、肺、腸等ノ出血ヲ來シ多クハ數日中ニ死亡スル。

**原因** 尙不明デアアルガ、概子急性傳染病例之腦脊髓膜炎、肺炎、猩紅熱等ニ又ハ敗血症ニ合併スル。

**豫後** 甚ダ不良デアアル。

**療法** 對症的ニ行フ外ハナイ。

### 4. 壞血病 Skorbut.

**症状** 遠洋航海中ノ船舶、包圍交撃セラレタ城市、饑饉、陣營、刑務所等ニ於テ、長ク新鮮ナ野菜ガ缺乏シタ時ニ起ル病氣テ、初メ違和、倦怠、「リウマチス」性疼痛、心悸亢進、輕熱等ヲ來シ、皮膚蒼白、貧血等ヲ起ス。粘膜殊ニ齒齦ノ腫脹出血ヲ來シ紫藍色ヲ呈シ次テ潰瘍ヲ作ル。同様ノ變化ハ又頬、舌粘膜ニモ及ビ、口臭甚シイ(壞血病性潰瘍性口内炎 Stomatitis ulcerosa scorbutica)。皮膚出血ハ輕症テハ、多クハ毛囊ニ一致シタ點狀出血デアルガ、重症テハ廣ク且ツ深層ニ達スル。時トシテハ關節腔内出血、子宮出血、吐血等ヲ來シ、又諸々ノ漿液膜腔ノ出血ヲ起シテ惡液質ニ陥リ死ノ轉歸ヲ取ルコトモアル。

**原因** 「ヴィタミン」C 缺乏ニヨリテ起ル。

**療法** 原因ヲ除去シ、新鮮ナ野菜、果實等ヲ與フレバ可ナリ早ク治癒スル。然シ衰弱ガ恢復スルニハ往々數月以上ヲ要スル。

#### 附 1) 毛細血管擴張性環狀紫斑 Purpura annularis teleangiectodes Majochi.

**症状** 初メ豆大或ハ尙ホ大ナル鮮紅色乃至帶紫紅色ノ概子毛囊ニ一致シタ點狀乃至線狀ノ毛細血管擴張性紅斑ガ現レ、次テ其部ノ出血ヲ來ス。是等ノ紅斑ハ徐々ニ増大シ、又ハ其數ヲ増シ概子著明ナ環狀ヲ呈スルニ至ル。皮疹消褪後僅微ノ色素沈著ヲ遺シ、最後ニ輕度ノ皮膚萎縮並ニ脫毛ヲ來シテ治癒スル。多クハ4肢殊ニ下肢ニ現ハレ、其他臀部、腰部等ニ發生シ、概子對側性ニ來ル。自覺症狀ヲ缺如スル。主トシテ男子ニ見ラレル。經過ハ甚ダ慢性デアル。

**病理** 原因ハ尙全ク不明デアル。

組織學的ニ真皮上層殊ニ毛囊周圍ノ血管擴張、輕度ノ細胞浸潤及出血ヲ認メル。

**療法** 葶外線照射ハ皮疹消失ヲ促進スル。

#### 2) シャンバーグ・キングリー氏病 Schamberg-Kingerys disease.

**症状** 初メ點狀ノ色素斑トシテ現ハレ、漸次増大シ、一方又其數ヲ増シ或ハ互ニ相融合シテ大ナル斑紋ヲ形成スルコトモアル。赤褐色

(Cayenne-pepper 様色)ヲ帶ビ、境界ハ明瞭デアル。指壓ニヨツテ褪色セヌ。自覺症狀ハナイ。主トシテ兩例下腿ニ發生シ稀ニ上肢軀幹ニモ見ラレル。10代ノ男子ニ最モ多イ。

**病理** 原因ハ尙不明デアル。

組織學的ニハ乳頭體及ビ其下層ノ血管周圍ニ於ケル輕度ノ細胞浸潤及其間ノ出血竝ニ色素沈著ヲ認メル。

**療法** 適當ナルモノハナイ。

## 第9章 壞疽性皮膚疾患 Nekrotische Hautkrankheiten.

### 1. レノー氏病 Morbus Raynaudii.

**症狀** 兩側ノ手足ノ先端ガ壞疽ニ陥ル病氣デアルカラ、1名**對側性壞疽** symmetrische Gangrän ト稱ヘラレル。初メ前驅症狀トシテ知覺鈍麻、冷感、刺痛、神經痛等ノ知覺異常ガ現ハレ、後4肢ノ末端部特ニ手指、足趾等ニ貧血ヲ起シ厥冷シ(**局所假死** lokale Synkope 又**局所血虛** regionäre Ischämie)、更ニ進ンテハ其部位ガ暗紅色乃至紫藍色ヲ帶ビ且ツ患部稍々膨大シ浮腫ヲ呈スルニ至ル(**局所絶脈** lokale Asphyxie 又**局所紫藍斑** regionäre Cyanose)。而シテ斯ル状態ハ多クハ一過性デアルガ、屢々其發作ガ再發シ、終ニハ其一部ノ**限局性壞疽** umschriebene Nekrose ヲ起ス。時トシテハ壞疽深ク深部ニ達シテ皮下組織、骨等ニマテ至ル。殆ド常ニ乾性壞疽デアルガ、時ニ濕性壞疽ニ變ズルコトモアル。

發生部位ハ4肢ノ末端殊ニ指、趾ニ來リ、又稀ニハ耳朶、鼻、頬等ニ現ハレル。而シテハ多クハ其名ノ如ク對側性ニ發生スル。

發作ガ數回テ止マリ、後治癒スルコトモアルガ、隨分長ク繼續スル場合モアリ、早晚壞疽ニ陥リ、然モ患部ガ數個所ニ互ルコトガアル。

**病理** 微毒、酒精及「ニコチン」中毒等ガ本症ノ原因ト見做サレテ居ル。然シ又中樞神經ノ病氣例之脊髄癆、腫瘍、脊髄空洞症等ニモ併發スル。而シテ其發生機轉ハ局所ノ小動脈ノ痙攣、狹窄、閉塞等ニヨル。

**診断** 4肢ノ末端部殊ニ指, 趾ニ發作性ニ貧血, 鬱血ヲ來シ, 次テ小壞疽ニ陥リ, 好シテ對側性ニ發生シ, 局所ノ知覺過敏ヲ伴フ。

**類症鑑別** 1. **皮膚紅痛症** Erythromelalgie 4肢ノ末端部皮膚ノ潮紅ト劇痛トガ發作性ニ現ハレルガ, 決シテ壞疽ニ陥ラヌ。2. **凍傷** Congelatio 指, 趾等ノ貧血, 鬱血ヲ來スガ, 冬期ニ殊ニ小兒ニ現ハレル。3. **バザン氏硬結性硬斑** Erythema induratum Bazin 趾ノ外, 下肢ニ大小不同ノ散在性皮下硬結ヲ發生シ, 後時ニ軟化シテ潰瘍ヲ形成スルモ疼痛ヲ缺如スル。又「ツベルクリン」ニ反應スル。4. **慢性麥角中毒** chronische Ergotivergiftung 痙攣, 強直等ノ中毒症狀ヲ伴ヒ, 連續性ニ發生スル。

**豫後** 數回ノ發作テ治癒スル者ハ勿論豫後ハヨイ。數年ニ亙ツテ繼續スル例テモ生命ニハ危害ハナイ。但シ壞疽竈ニ續發傳染ヲ起セバ蜂窠織炎, 敗血症ヲ招來シテ不長ノ轉歸ヲ取ルコトモアル。

**療法** 原因ヲ求メ, ソレニ應ジテ治療シ又一般状態ニ注意スル。微毒ヲ證明スル時ハ驅微療法ヲ施ス。局所ニハ軟膏ヲ貼用シ, 劇痛アレバ「アチステジン」, 「オルトフォルム」等ヲ附加スル。尙日光光線, 人工太陽燈照射, 局所溫浴(0.01%昇汞水, 0.05%「リゾール」水)等ヲ施シ, 又常ニ患部ヲ溫包スルコトニ努メル。其他病竈附近ニ多量ノ生理的食鹽水ノ皮下注射ヲ行ヒ, 平流電氣ノ脊髓貼用(レノー氏, 積極ヲ第5胸椎部ニ, 消極ヲ薦骨部ニ置キ, 10—15分通電スル)ガ時々奏效スル。分界線ガ現ハレタ時ハ切斷スル。近時又動脈周圍交感神經切除乃至交感神經節及同幹切除術ガ推奨セラレル。

#### 附 **ライル氏死指** Reils toter Finger.

**症狀** 1個或ハ數個ノ手指ノ皮膚ガ甚シク蒼白色乃至鉛黑色トナリ, 厥冷シ針刺スルモ出血セズ, 且屢々刺スガ如キ劇痛ヲ覺エル。斯ル症狀ハ或ハ長ク或ハ短ク存在シタル後一旦平常ニ復スルガ, 後再發スル。

**病理** 本病ハ動脈痙攣ニヨツテ起ル高度ノ貧血テ, 神經性, 「ヒステリー」性婦人, 手工者, 冷水ヲ使用スル女等ニ發生スルコトが多イ。

**豫後** 佳良デアアル。但本症ノ廣ク發生シタ時ハレノー氏病ノ初期ノコトモアルカラ注意ヲ要スル。

**療法** 加溫シ莖外線照射, 感傳電氣, 按摩等ヲ施シ又生理的食鹽水靜

脈内注射ヲ行フ。

## 2. 皮膚壊疽 Gangraena cutis.

**症状** 皮膚壊疽又脱疽トハ組織ガ限局性ニ壊疽 Nekrose ニ陥ツタ状態ヲ云フ。之ニ次ノ2種ガアル。

a) **乾性壊疽** trockene Gangrän, trockener Brand 黒褐色ヲ呈シ、次テ乾燥シテ鞣革狀トナリ、終ニ黒變シテ硬クナル。

b) **濕性壊疽** feuchte Gangrän, feuchter Brand 其部ノ表皮ニ屢々水疱ヲ形リ、汚穢灰白蒼色ヲ呈シ、軟泥トナリ、腐敗シテ惡臭ヲ放ツ。

壊疽部ノ周圍ニハ毎ニ炎症ヲ呈シ、分界線 Demarkationslinie ヲ生ジ、茲テ壊疽部ハ徐々ニ健康部ヨリ分離シ、全ク脱離シタ後ニハ肉芽面ガ現ハレ、癩痕ヲ以テ治癒スル。

**原因** 内外兩因ガアル。外因トシテハ、酸類、「アルカリ」、「クロール」亞鉛、昇汞、石炭酸等ノ劇烈ナル腐蝕性化學的藥品、高熱、寒冷、電熱、「レントゲン」線、「ラヂウム」等ノ如キ理學要素、又ハ細菌傳染例之水瘡、癰腫等ノ如キモノテ、内因トシテハ血行障礙ニヨリ、皮膚ノ榮養阻止セラレテ發生スル如キモノテ、レノー氏病ノ如キモ此部ニ屬スル。尙ホ内外兩因ニ基クモノモ屢々見ラレル。

**種類** 皮膚壊疽ニハ次ノ様ナ種類ガアル。

a) **壓迫壊疽** Druckgangrän 壓迫ニヨツテ血行障礙ヲ來シテ壊疽ニ陥ル場合テ、瘰瘡 Decubitus モ之ニ屬スル。

b) **老人壊疽** senile Gangrän 血管硬變、心力衰弱セル老人ニ來ルモノテ、特ニ指趾ニ多ク、患部厥冷シ、紫藍色ヲ呈シ、屢々知覺麻痺、蟻走感等ヲ訴ヘ、終ニ限局性乾性壊疽ニ陥ル。

c) **糖尿病性壊疽** diabetische Gangrän 初メ大抵足趾ガ紫藍色ヲ呈シ、次テ水疱ヲ生ジ、之ガ破潰ニヨツテ、汚穢灰白色乃至黒褐色ノ底面ヲ現ハス。屢々趾カラ足部、下腿ニ至リ、又敗血症ヲ起シテ死ヌルコトモアル。其名ノ如ク糖尿病患者ニ來ル。

本症ノ一種ニ**穿孔病** Malum perforans ト云フノガアル。是ハ狭イ皮膚部ニ漏斗狀ニ深層ニ達スル壊疽ガ現ハレル場合テ、然モソレガ毫モ進行セナイ。



d) **多發性神經性皮膚壞疽** multiple neurotische Gangrän 多クハ若年若クハ中年ノ神經性, 「ヒステリー」性婦人ニ見ラレル壞疽テ, 其名ノ如ク多發スル。其際食思不振, 倦怠等ノ一般症狀竝ニ熱灼, 疼痛, 冷感, 知覺鈍麻等ノ局處症狀ノ前驅スルコトモアリ, 或ハ全ク是等ノ症狀ナクシテ卒然壞疽ノ發現スルコトモアル。

e) **特發壞疽** spontane Gangrän 四肢ノ末端部ヲ侵スモノテ, 多クハ化膿シテ濕性壞疽ニ陥ル。概テ青年ニ來ル。原因トシテ黴毒ニ基因スルコト最モ多ク, 其他「マラリア」, 「チフス」, 小兒期ニ於ケル重症ノ衰弱性全身症ガ其遠因ニ擧ゲラレル。

f) **陰部電擊性壞疽** gangrène foudroyante des organes génitaux 陰莖及陰囊ニ初メ輕微ノ表皮剝脱ヲ來シ, 次テ惡寒ヲ以テ高熱ヲ發シ, 局處ニハ浮腫ヲ來シ甚ダ急劇ニ(24—36 時間後), 是等ノ部位ノ高等ノ壞疽ヲ來スモノテアル。

**療法** 先ツ原因ヲ求メ之ガ除去ニ努メテバナラス。局處ニハ乾性壞疽ニ際シテハ諸種ノ防腐性粉末劑(例之沃度「フォルム」, 「アイロール」, 「テルマトール」, 「ピオフォルム」, 「オイグフォルム」等)ヲ撒布シ, 防腐繃帶ヲ施シ, 濕性壞疽ニハ局處藥液(昇汞, 「リゾール」, 「トリパフラビン」, 「リゾノール」水等)ニ兼テ「アイロール」, 「トリパフラビン」, 「リゾノール」軟膏等ヲ施シ, 又莖外線, 「ソラックス」燈等ノ照射ヲ行フ。

### 3. 火傷 Combustio.

**症狀** 火傷トハ氣體, 液體, 個體ノ別ナク溫熱ガ人體ニ作用スル際ニ起ル炎症ヲ云フ。通常之ヲ次ノ3度ニ區別スル。

**火傷第1度又紅斑性火傷** Combustio erythematosa, Verbrennung I. Grades 輕熱(50°C 前後)ガ暫時作用スルカ又ハ高熱ガ瞬間ニ働イタ際ニ起ル變化テ, 其部ニ腫脹, 潮紅ヲ來シ疼痛及ビ灼熱ガアル。局處ハ初メ鮮紅色テアルガ次テ帶褐色ヲ呈シ, 落屑ヲ來シテ數日テ全治スル。

**火傷第2度又水疱性火傷** Combustio bullosa., Verbrennung II. Grades 蒸氣又ハ火焰ノ如キ高熱ニ接觸スル際ニ發生シ, 皮膚ノ腫脹潮紅ハ甚シク, 即日又ハ1日後大小種々ノ水疱ヲ形成スル。其内容ハ水様透明テアルガ, 長ク存在スル時ハ潤濁シテ膿様トナル。疼痛, 灼熱ハ第1度ヨリ

ハ強イ。水疱破壊スレバ内容ヲ漏シ、糜爛面ヲ現ハシ、後底面乾燥シテ一時輕度ノ色素沈著ヲ遺スニ過ギヌガ、火傷組織稍々深部ニ達スル時ハ肉芽面ヲ生ジ、薄イ瘢痕ヲ以テ治癒スル。

**火傷第3度又燒痂性火傷** *Combustio escharotica, Verbrennung III. Grades* 火焰中ニ陥リ又ハ熱湯ヲ浴ビタル際、皮膚ニ灰白色、濕性ノ燒痂 *Brandschorf* ヲ形成スルモノテ、表面ニハ水疱ヲ被リ、或ハ乾涸シタ黒褐色ノ炭化物ヲ附着シ、其周圍ノ皮膚ハ腫脹、發赤スル。而シテ終ニ其周圍ニ分界線ヲ形成シ燒痂脱落シ、清潔ナル肉芽面ヲ現ハシ、瘢痕ニヨツテ治癒スル。

以上ノ各度ハ何レモ判然タル區別ノ存在スルモノテハナクテ、其間ニハ移行形ガ多イ。而シテ第1度ハ可ナリ廣イ皮膚面ニ發生シテモ生命ニハ影響ハナイガ、第2度及第3度火傷テハ體表面ノ $\frac{1}{3}$ ニ及ブ時ハ極メテ危險デアル。斯ル場合ニハ全身症狀著シク侵サレ苦悶、譫語ヲ來シ、無感覺、嗜眠ニ陥リ、吃逆、嘔氣、嘔吐ヲ現ハシ、尿閉ヲ起シ、往々血色素尿、下痢ヲ伴ヒ、痙攣アリ、脈搏頻數微弱トナリ、冷汗ヲ促シ、體溫下降シ、終ニ呼吸困難ヲ來シテ死亡スル。之ヲ第1期火傷死 *primärer Verbrennungstod* ト云フ。斯ル急變ハ概テ火傷後24時間後又ハ3—4日ヲ經テ現レ、其原因ヲ火傷ノ爲メニ人體細胞蛋白ノ變化ニヨツテ發現スル毒物ニヨルト稱ヘラレル。或ハ又火傷ヨリ續發的ニ淋巴管炎、蜂窠織炎、敗血症ヲ起シテ死ノ轉歸ヲ取ルコトガアル。之ヲ第2期火傷死 *sekundärer Verbrennungstod* ト云フ。

**豫後** 第2度及第3度火傷ガ廣面ヲ侵ス時ハ豫後ハ不良デアル。又火傷後ノ瘢痕收縮ノ爲メ機能障礙ヲ來スコトガアル。

**療法** 第1度火傷ニハ亞鉛華油、「オレーフ」油、「ワセリン」等ヲ塗布シ、上ヨリ巻法ヲ施ス。第2度ノ時ハ先ヅ注意シテ水疱ヲ破壊シテ其内容ヲ漏シ、其後ハ第1度ト同様ニ治療スル。第3度火傷ニハ防腐處置ヲ施シテ燒痂脱落ニ努メ、既ニ肉芽面發生スル時ハ諸種ノ軟膏ヲ貼用シ、肉芽發生不良ナル時ハ時々沃度丁幾ヲ塗布シ、又人工太陽燈ヲ照射シ、肉芽増殖過剰ナル時ハ10%硝酸銀水又ハ硝酸銀棒ヲ以テ腐蝕スル。又肉芽面廣キニ過ギル時ハ植皮術ヲ施ス。尙火傷面廣汎ナル時ハ藥浴(「リゾール」浴、「カミツレ」浴等)ヲ取ラシメル。

其他全身症狀 = 注意シ強心劑, 生理的食鹽水, 葡萄糖液ノ注射ヲ行フ。

#### 4. 凍傷 Congelatio.

**症狀** 冬季低溫度ガ人體ニ作用シテ起ルモノテ, 殊ニ饑渴ニ陥レル者, 衰弱セル者又ハ泥酔者等ハ本症ニ罹リ易イ。本症モ亦火傷ト同シク大體之ヲ次ノ3度ニ分ツ。

**凍傷第1度又紅斑性凍傷** Congelatio erythematosa, Erfrierung I. Grades 寒冷ニ曝露セラレル時ハ一時貧血ヲ來シ, 次テ鬱血ヲ呈シ, 爲メニ紫藍色乃至暗紅色トナリ浮腫ヲ來ス。之ヲ凍瘡 Perniones, Frostbeule ト云ヒ, 自覺的ニ癢痒ヲ覺エ, 殊ニ夜間尊溫ニヨツテ劇シイ。而シテ搔破, 摩擦, 壓迫等ノ爲メニ血疱ヲ生ジ, 之ガ破潰ニヨツテ弛緩性潰瘍ヲ來スコトガアル。之ヲ化膿性又潰瘍性凍傷 Pernio suppurans s. ulcerans ト云フ。發生部位ハ指趾ノ側背面, 手背, 足縁, 足背竝ニ鼻尖, 耳朶, 頰部等テ, 毎ニ冬季ニ發生シ溫暖ニ向ヘバ消失シ, 又ハ僅ニ硬結若クハ癬痕ヲ遺シ, 翌年冬季ニ至レバ再發スル。概テ幼兒, 少年ニ見ラレ, 又大人テモ特ニ腺病性貧血性ノ者カ, 心力弱ク, 手汗, 足汗, 鼻汗ノ傾向ヲ有スル者ニ多イ。

**凍傷第2度又水疱性凍傷** Congelatio bullosa, Erfrierung II. Grades 鬱血部位又ハ凍瘡ノ頂點ニ水疱發生シ内容ハ多クハ血液ヲ混ジ, 其破潰後ニハ糜爛面又ハ淺イ潰瘍面ヲ現ハシ, 或ハ痂皮ヲ附着スル。

**凍傷第3度又壞疽性凍傷** Congelatio escharotica, Erfrierung III. Grades 水疱破潰後又ハ直チニ潰瘍トナルモノテ, 其邊緣ハ暗紅色ヲ帶ビ, 底面ハ弛緩性肉芽面ヲ現ハス。時トシテハ寒冷強ク作用シ加之疲勞及睡眠ヲ催シ終ニ全身厥冷, 知覺脫出ニ陥リ凍死 Erfrierungstod ヲ來ス。

**豫後** 確定シ難イ。先ヅ其經過ヲ觀察スルコトが必要デアアル。

**療法** 豫防法トシテハ既ニ溫暖ノ季節ヨリ摩擦シテ皮膚ノ抵抗ヲ増進セシメ, 貧血, 腺病性ノ者ニハ鐵劑, 砒素劑, 肝油等ヲ與ヘ, 冬季ニ至レバ手袋, 足袋ヲ用キ, 又皮膚面ヲ乾燥セシメ, ベルツ水ヲ常用スル。

第1度ノ凍傷ニハ「カンフル」丁幾, 稀薄沃度丁幾, ルゴー氏液等ヲ塗

布シ、又毎日1—2回局所浴ヲ行フ。

第2度ノ凍傷ニハ次ノ軟膏ガ賞用セラレル。

**處方** 炭酸「クレオソート」1.0 「カンフル」1.0  
「ヘルバルサム」5.0 黄色「ワセリン」50.0

毎夕塗布

**處方** 「カンフル」「レゾルチン」各2.0 「メントール」1.0  
「ワセリン」40.0

毎夕塗布

尙第1及第2度ノ凍傷ニハ「アルコール」巻法ガ有效ニ作用スル。其他潰瘍面ニハ5%「イヒチオール」軟膏又ハ複方硝酸銀軟膏ヲ貼用スル。

**處方** 硝酸銀 0.1—1.0 「ヘルバルサム」2.0 單軟膏 50.0  
複方硝酸銀軟膏。

第3度凍傷ニハ硼酸水、醋酸礬土水等ノ溫巻法ヲ施シ、又分界線ノ發生ヲ待ツテ切斷ヲ要スルコトモアル。

尙理學的療法殊ニ人工太陽燈、「ヂアテルミー」、「レントゲン」線ヲ試ミルト屢々有效ニ作用スル。

凍傷ノ部位ガ廣大ナル時ハ直チニ溫メルコトナク、先ヅ局所ヲ雪塊ヲ以テ摩擦シ、徐々ニ溫メル様ニ努メル。其際兼テ茶、赤酒其他ノ興奮劑ヲ與ヘル。

### 5. 「レントゲン」皮膚炎 Röntgendermatitis.

**症狀** 「レントゲン」皮膚炎ヲ急性及慢性ニ大別シ、急性症ヲ更ニ4度ニ細別スル。

第1度 潜伏期ハ2—3週テ外觀上皮膚ニハ多クハ炎症症狀ナク、唯色素沈著ヲ來スニ過ギヌ。時ニ輕微ノ紅斑ヲ來スガ數日テ消褪スル。此際屢々一時性脱毛ヲ起スガ、6—7週後ニハ其再生ヲ見ル。完全治癒ヲ營ム。

第2度 潜伏期ハ2週テ皮膚ノ潮紅ト輕度ノ腫脹トヲ來スガ、數日後ニハ消褪シ、輕微ノ落屑ヲ起シ後ニ暗褐色ノ色素沈著ヲ遺ス。癢痒、灼熱感ヲ覺エ、其際毛髮脱落ヲ來スガ、後再生シ何等ノ痕痕ヲ遺サズ、完全ニ治癒ス。

第3度 潜伏期ハ1週テ著明ナ炎症症狀ヲ呈シ、所々水疱ヲ形成シ、表皮剝脱シテ濕潤面ヲ現ハス。而シテ數週後治癒スルガ、皮膚ノ萎縮、毛細血管擴張、色素沈著等ヲ遺シ且脱毛ガ著明ニ現ハレル。

第4度 潜伏期ハ約2—3日テ腫脹、潮紅ガ著明テ、次第ニ其部ガ壞疽ニ陥リ、黒褐色乃至黄綠色ヲ呈シ(「レントゲン」火傷 Röntgenverbrennung)、壞疽組織脫離後ニハ深イ潰瘍ガ現レル(「レントゲン」潰瘍 Röntgengeschwür)。潰瘍ハ極メテ治癒シ難ク、疼痛モ亦劇烈テアル。而シテ漸ク治癒スルモ癩痕形成、皮膚萎縮、鞏皮症様變化、血管擴張症等ヲ遺ス。

以上固有ノ急性「レントゲン」皮膚炎ノ外ニ、所謂早期反應 Frühreaktion Holzknacht ヲ見ルコトガアル。是ハ唯1回ノ放射ノ後、數時間内ニ局所ノ紅斑、輕度ノ灼熱感、知覺過敏等ヲ訴ヘル場合テ、潮紅ハ數日テ消褪スガ同時ニ皮膚ノ隆起、脱毛、色素沈著ヲ遺ス。

慢性皮膚炎ハ、弱度乃至中等度放射ヲ長ク持續スル際ニ徐々ニ發生スル變化テ、皮膚ノ潮紅、腫脹、散漫性及限局性角化症(疣贅、胼胝腫、爪下角質肥厚症)、毛髮爪甲ノ變質、血管擴張症、皮膚ノ萎縮又鞏皮症様肥厚、腺作用ノ缺損、弛緩性潰瘍ノ形成、癌腫性變化、不妊症等ノ症狀ガ現レル。

尙慢性「レントゲン」皮膚炎ノ一種ニ所謂「レントゲン」手 Röntgenhand ナルモノガアル。是ハ日常「レントゲン」器械ヲ使用スル者ノ手ニ發現スル變化テ、手掌ノ肥厚、増殖、皸裂、潮紅等ヲ來シ、一見慢性濕疹様外觀ヲ呈シ、爪甲モ亦脆弱トナリ深溝ヲ形成スル。

**療法** 輕度ノ時ハ亞鉛華油其他ノ油劑ヲ塗布スル。潰瘍ニ對シテハ、生理的食鹽水ノ罌法、局所藥浴(「リゾール」浴、「カミツレ」浴等)ヲ行ヒ、兼テ莖外線照射ヲ行フ。尙「パラフィン」療法(佛國製劑「アンブリン」Ambrin 等)ガ時ニ奏效顯著ナルコトガアル。又治癒困難テ、加之疼痛劇烈ナル者ニハ時ニ潰瘍部ヲ切除縫合シ、或ハ植皮術ヲ行フ。

## 6. 「ラヂウム」皮膚炎 Radiumdermatitis.

**症狀** 「ラヂウム」、「メソトリウム」ノ如キ「ベクレル」線ヲ放射スル物體ニ接近シテ起ル皮膚變化テアル。其症狀ハ大體前記「レントゲン」線ノソレト同様テ、ヤハリ4度ニ分タレル。唯其潰瘍ハ「レントゲン」ニヨ

ルモノヨリハ、稍く治癒シ易イノが其相違點デアル。

療法 「レントゲン」皮膚炎ト同様デアル。

## 第10章 角質増殖性皮膚及粘膜疾患

### Hyperkeratosen der Haut und Schleimhaut.

#### I. 角質増殖性皮膚疾患 Hyperkeratosen der Haut.

##### 1. 魚鱗癬 Ichthyosis.

**症状** 生後1—2年ノ頃ニ初マリ、往々遺傳ヲ證明スル。其症状ハ様  
様デアル。即最軽度ノモノテハ、4肢ノ伸側及背部、腰部等ノ皮膚ガ一  
般ニ乾燥シ、粗糙トナリ、皮溝著明トナリ、汚穢灰白色ヲ呈シ、時ニ枇  
糠様乃至小葉狀落屑ヲ示ス。此状態ハ殊ニ寒冷ノ候ニ著明トナル。之  
ヲ單純性魚鱗癬 Ichthyosis simplex ト云フ。又是ト同時ニ毛囊ニ一致  
シテ圓錐形丘疹ヲ作り、其頂點ニ少量ノ角質ヲ被ルコトガアル。毛囊性  
魚鱗癬 *I. pilaris* ト云フ。更ニ度ガ進メバ鱗屑一層著明トナリ、ソレガ中  
央ハ固著スルガ邊緣ニ於テ稍く剝離シ、一種ノ光澤ヲ放チ其様雲母ニ  
類スルカラ雲母狀魚鱗癬 *I. nitida* ト云フ。更ニ高度ナルモノハ輝裂狀  
ヲ呈シ其間ノ皮野上ニハ鼠色、汚穢灰白色乃至帶綠黑褐色ノ稍く厚イ鱗  
屑ヲ重積シ、其外觀恰モ蛇皮ヲ見ル様デアル。故ニ之ヲ蛇皮様魚鱗癬  
*I. serpentina* ト云フ。最高度ナルモノテハ角質増殖甚シク、棘様、擦  
子様、疣狀又ハ蠟燭狀トナリ、皮膚ハ黑灰色乃至暗褐黑色ヲ帶ビル。之  
ヲ豪猪皮狀魚鱗癬 *I. hystrix* ト云フ。而シテ斯ル高度ナルモノハ、概  
テ全身ニ存在スルコトハ極メテ稀テ、多クハ集簇性乃至線狀ニ、又ハ一  
定ノ神經ニ沿フテ發生スル。

本症ハ生後數月乃至1—2年ヲ發現シ、思春期ニ至ルマテ徐々ニ増悪  
シ、ソレ以後ハ大抵變化ナクシテ長ク存在スル。

發生部位ハ4肢ノ伸側殊ニ肘關節、膝關節部ニ對側性ニ來ル。其他腰  
軀幹ニモ發生スルガ、關節窩ハ侵サレナイ。稀ニ被髮頭部、顔面ニ及ブ  
コトガアル。

自覺症状ハ多クハ缺如スルガ、時ニ多少ノ癢痒ヲ覺エル。

本症患者ハ一般ニ濕疹ニ罹リ易ク、又皮脂及汗分泌機能ハ多少障碍セラレ、高度ノ者デハ全ク發汗セナイコトガアル。概テ夏季ニ症状減退シ、冬季ニ増悪スル。然モ生涯殆ド不治ノ病氣デアアル。

**原因** 一種ノ遺傳症テ、家族中ニ屢々同病患者ヲ見ル。其本態ハ不明デアアル。

**診断** 幼時ヨリ發生シ、皮膚ノ角質増殖、鱗屑形成ヲ營ム疾患テ、主トシテ四肢ノ伸側ニ來リ、自覺症状ヲ缺如スルモ、終身治癒セナイ。

**豫後** 殆ド不治ノ疾患デアアル。

**療法** 凡テ對症療法ニ過ギヌ。ソレニハ角層ヲ軟化スル爲メ日々入浴セシメ、輕度ノモノニハ、硼酸「ソセリン」、グリセリン軟膏、「ベルツ」水、「サリチール」酸酒精等ヲ塗布シ、高度ノモノニハピック氏硬膏ヲ貼用スル。其他内服トシテ亞砒酸劑、甲狀腺劑ヲ與へ、又電灯浴ヲ行ハシメル。

## 2. 先天性又胎兒性魚鱗癬 *Ichthyosis congenita s. foetalis.*

**症状** 胎内ニ於テ發生スル汎發性表皮増殖症テ、稀有ナル疾患デアアル。即全身ノ皮膚カ恰モ龜甲ノ様ニ厚イ角質テ覆ハレ、其間ニ深イ皸裂ヲ形成スル。多クハ妊娠第4ヶ月ヨリ發生スルモノデ、概テ早産ヲ來シ、又ハ生後數時間乃至數日ヲ經テ死亡スル。極メテ稀ニハ數歳ニ達スル者モアル。之ヲ**不全性先天性魚鱗癬** *I. congenita larvata* ト云フ。又生レタ時ニハ健全デ生後數日、數週、數月ヲ經テ初メテ發病スルコトガアル。之ヲ**遲發性先天性魚鱗癬** *I. congenita tarsi* ト云フ。

**原因** 尙不明。血族結婚ノ間ニ來ルコトガアル。

**診断** 多クハ胎生時ニ發生スル皮膚ノ汎發性表皮増殖症テ、龜甲狀ヲ呈スル。

**豫後** 不良。

**療法** 身體ヲ温包シ、哺乳不可能ナル時ハ人工榮養ヲ施ス。

### 附 先天性魚鱗癬狀紅皮症 *Erythrodermie congénitale ichthyosiforme.*

**症状** 乳兒ノ全身皮膚が著明ニ潮紅シ、且落屑ヲ伴フ疾患テ、先天性角質異常ニヨツテ起ル。即表面ニ大ナル肥厚シタ、多角形ノ帶褐色ノ鱗屑ヲ固著シ、其様恰モ蜥蜴ノ皮膚ニ類スル。而シテ是等ハ容易ニ剝離シ得ナイガ、摩擦ニヨツテ一部脱落セシメルコトが出来ル。

顔面ハ鮮紅色ヲ呈シ且落屑ヲ伴ヒ、概子眼瞼外翻スル。關節窩ハ乳頭狀増殖ヲ示シ、手掌、足蹠ハ時トシテハ先天性手掌及足蹠角化症ノ様ヲ呈シ、又頭部ニハ脂漏様落屑ガ固著シテ居ル。尙頭髮及爪ハ其發生著シク、正常人ノ3倍モ早く延ビルト云フ。時トシテハ生後2—3年間四肢及軀幹ニ發作性ニ水疱ノ發生スルコトガアル。皮膚潮紅ハ年ト共ニ次第ニ輕減スルモノデアアルガ、時トシテハ此症状ガ最初カラ缺如スル者モアル。

**原因** 不明。先天性魚鱗癬ノ瓦型トモ云ハレ、又ハ魚鱗癬カラ分離スベキモノトモ云ハレル。

**療法** 對症的ニ行フ。

### 3. 先天性手掌及足蹠角化症 Keratoma palmare et plantare hereditarium.

**症状** 生後數週乃至數月ヲ經テ手掌及足蹠ノ皮膚ガ粗糙トナリ角質増殖ヲ來ス。通常其邊緣ヨリ初マリ、漸次全層ニ及ブ。灰白色乃至灰白鼠色ヲ呈シ、表面ハ平滑ナルカ又ハ不正テ、大小無數ノ皸裂ヲ生ジル。

通常角質増殖ノミテ炎症症状ヲ缺如スルガ、境界判然トシ、周圍ニハ紅暈ヲ廻ラス。大抵足蹠ハ手掌ヨリハ強ク侵サレル。尙局所ノ汗分泌ハ却テ増加シテ居ル。

時トシテハ一時肥厚シタ角質層ノ剝離セラレルコトモアルガ、間モナク舊ニ復シ、容易ニ治癒セズ、殆ド生涯ヲ通ジテ同一状態ニ止マル。

**原因** 不明デアアル。屢々遺傳ヲ證明シ家族中ニ同一患者ヲ見ル。

**診斷** 生後間モナク發生スル手掌及足蹠ノ角化。

**豫後** 患部ノ豫後ハ不長デアアル。

**療法** 「ラザウム」及「レントゲン」線照射、持續浴等ヲ行ヒ尙ビック氏硬膏「サリチール」酸軟膏、「レゾルチン」軟膏、硫黃軟膏(5—1%)等ヲ外用スル。



#### 4. 毛孔性苔癬 Lichen pilaris

**症状** 1名**毛孔性角化症** Keratosis pilaris ト稱ヘラレ、毳毛ノ毛囊孔ニ一致シテ角質増殖性丘疹ヲ作ルモノテ、多クハ播種狀ニ存在シ、圓錐形ヲ呈シ粟粒大ニ止マリ、輕ク皮膚面ヲ擦過スレバ恰モ擦子ニ觸ル、様テ、俗ニ鮫肌ト稱ヘラレル。丘疹ヲ搔破スレバ其下ニ間々萎縮シタ毳毛が見ラレル。自覺症狀ハナイ。健常皮膚色（**白色毛孔性苔癬** Lichen pilaris alba）又ハ淡紅色乃至濃紅色ヲ帶ビル（**紅色毛孔性苔癬** Lichen pilaris rubra）。主トシテ4肢ノ伸側殊ニ上膊外面及大腿前面ニ現ハレ、其他臀部、肩胛部等ニ來ル。大抵思春期ニ初發シ、殊ニ女子ニ多イ。

**経過** ハ慢性デアルガ、年ト共ニ漸次減少スル傾向ヲ有スル。

**原因** 屢々遺傳ヲ證明シ家族中ニ同一患者ヲ證明スル。

**診断** 概テ思春期ノ男女殊ニ女子ニ發生スル毛囊性尖圭丘疹テ、4肢ノ伸側ニ好發シ、自覺症狀ヲ缺如シ、甚タ慢性ノ経過ヲ取ル。

**類症鑑別** 1. **尖圭紅色苔癬** Lichen ruber accuminatus 角質増殖が遙ニ著明テ、4肢ノ伸側以外モ發生シ、年齢、性ニ無關係テ、又皮疹ハ集簇シ殊ニ局面ヲ作ル傾向ガアル。2. **毛孔性魚鱗癬** Ichthyosis pilaris 幼時ヨリ發生シ、皮膚ハ一般ニ粗糙テ、僅ニ落屑ヲ伴ヒ、又膝蓋及肘關節ニ最モ著明ニ現ハレル。

**豫後** 良好。

**療法** 日々入浴セシメ、加里石鹼ヲ以テヨク洗ヒ、「サリチール」酸「ワセリン」又ハ同軟膏（5—10%）ヲ塗擦シ、兼テテ亜砒酸劑ノ内服、注射、竝ニ莖外線、「レントゲン」線放射等ヲ行フ。

#### 5. 棘狀毛囊角化症 Keratosis follicularis spinulosa.

**症状** 粟粒大乃至半米粒大ノ毛囊性丘疹テ、圓錐形ニ隆起シ、其中心ニ1—3mmノ灰白色毛樣棘ヲ認メ、又發疹中央ニ小黑點ノ存在スルコトガアル。質硬ク、皮膚色ヲ呈シ、自覺症狀ヲ缺如スル。

好シテ頸部、項部ニ發生シ、顔面、肩胛部、4肢ノ伸側之ニ次ギ、稀ニ腰部臀部ニ現レル。多クハ播種狀ハ且對側性ニ發生スル。一般ニ顔面頸部ニ現レルモノハ小サク、4肢ニ來ルモノハ稍々大キイ傾向ガアル。

概子少年期ニ發生シ、其經過ハ緩慢デアルガ、時ニ長イ年月ノ中ニハ自然ニ消失スル。

**原因** 不明。

**診断** 尖圭ノ毛嚢性丘疹、毛様ノ角質性棘ノ形成、好發部位、少年期ヨリノ發生、自覺症狀ノ缺如等ヲ參考トスル。

**豫後** 良好。

**療法** 毛孔性苔癬ニ同シ。

### 6. 角性痤瘡 Acne cornea.

**症狀** 4肢ノ伸側殊ニ肘及膝部ニ密生スル毛嚢性丘疹テ、半米粒大、麻實大時トシテハ小豆大ニ達シ、圓錐形ニ突出スル。多クハ中心ニ黑色乃至灰白色ノ角栓ヲ認メ、周邊ニ輕度ノ紅暈ヲ廻ラス。好シテ對側性ニ發生シ、自覺症狀ヲ缺如スル。多クハ青年ノ男子ニ見ラレル。

經過ハ慢性テ、時トシテハ自然ニ治癒スル。

**原因** 不明デアル。

**診断** 主トシテ青年ノ男子ニ發生スル毛嚢性丘疹テ、多クハ中心ニ面皰様角栓ヲ認メ、4肢ノ伸側殊ニ肘及膝部ニ對側性ニ現ハレ、自覺症狀ハナイ。

**豫後** 良好デアル。

**療法** 毛孔性苔癬ノ様ニ治療スル。尙少數ナル時ハピック氏硬膏ヲ貼用スル。

### 7. ダリエー氏病 Dermatose de Darier.

**症狀** 原發疹ハ粟粒大乃至針頭大時ニ豌豆大ニ至ル丘疹テ、判然ト境セラレ、帶黃紅色、褐紅色乃至汚穢暗褐色ヲ呈シ、可ナリ硬ク之ニ觸レルト擦子ノ様デアル。表面ハ初メハ滑澤デアルガ、後ニ汚穢暗色ノ屑痂ヲ被リ、時トシテハ又其上ニ膿點ヲ認メル。尙丘疹ハ概子毛嚢ニ一致シテ存在スルガ常ニ必ズシモ然ウテハナイ。

皮疹ハ最初ハ孤立スルガ、集簇シテ局面ヲ作ル傾向ヲ有スル。殊ニ皮膚ノ表面相接スル部位テハ互ニ相融合シ、又多少濕潤シ、終ニハ組織増殖シテ、乳嘴狀増殖ヲ呈シ、其間ニ深溝ヲ生ジ惡臭アル漿液膿性ノ分泌

物ヲ漏スコトガアル。尙被髪頭部テハ皮疹扁平テ比較的少量ノ粗糠様鱗屑ヲ來シ乾性粗糠疹ニ類スル。自覺症狀ハナイガ、時ニ輕度ノ癢痒ヲ覺エルコトモアル。

發生部位ハ一般ニ脂漏性濕疹ノソレニ相一致スル。即頭部、顔面(殊ニ額部、額顛部、鼻唇溝、鼻部、頤部等)、頸部、腋窩、胸部、背部(殊ニ肩胛間部)、鼻部、鼠蹊部、外陰部等テ、四肢テハ關節窩、手背、足背等ニ多イ。而シテ好シテ對側性ニ現レル。尙粘膜モ侵サレ爪甲亦光澤ヲ從ヒ破碎シ易イ。

初發年齡ハ10歳未満ノ者ニ最モ多ク、思春期ニ至ツテ症狀最モ甚シク、殆ド一生涯存在スル。男子ニハ女子ヨリモ多イ様テアル。

**病理** 原因ハ尙不明テアル。屢々遺傳ヲ證明スル。

組織學的ニハ表皮中ニ特異ノ像ヲ示ス。即マルピギー氏層中ニ圓形又ハ橢圓形ノ強ク光線ヲ屈曲シ、2重環狀ノ皮膜ヲ有スル小球體 Corps ronds ト「エオジン」ヲ濃染スルガ其核及細胞膜ノ不明ナル顆粒體Grains 竝ニ表皮深層ノ間隙形成 Lückenbildung ヲ現ハス。其他真皮上層ニハ輕度ノ細胞浸潤ヲ證明スル。

**診斷** 特異ナル發生部位ニ於ケル特種丘疹、自覺症狀ノ缺如、慢性經過等ヲ參考トシ、最後ノ確診ハ組織檢査ニ俟タズバナラス。

**類症鑑別** 1. 毛孔性苔癬 Lichen pilaris 皮疹ハ常ニ乾燥シ四肢ノ伸側殊ニ上膊及上腿ノ伸側ニ好發スル。2. 疣贅樣表皮發育異常症 Epidermodysplasia verruciformis 丘疹ハ軟テ、腋窩、鼠蹊部ハ通常健全テアル。尙組織學的變化ヲ異ニスル。3. 疣狀線狀母斑 Naevus linearis verrucosus 疣狀角質増殖ガ線狀ニ配列シ、毎ニ表面乾燥シテ居ル。4. 黑色表皮腫 Acanthosis nigricans 暗黑色ヲ呈シ表面乾燥シ、屢々内臓ノ惡性腫瘍ヲ合併シ、又組織學的所見ヲ異ニスル。

**豫後** 殆ド生涯治癒セナイガ、生命ニハ何等ノ害ハナイ。

**療法** 日々入浴セシメ殊ニ藥浴(「リゾール」浴、硫黃浴等)ヲ行ハシメ、局所ニハ「サリチール」酸、「レゾルチン」、「ピロガロロール」、木蓼兒等ノ軟膏ヲ塗布シ、又「レントゲン」、「グレンツシユトラーレン」ノ照射ヲ施シ、兼テ亞砒酸劑ノ内用、注射等ヲ行フ。

### 8. 鱗状毛嚢角化症 Keratosis follicularis squamosa Dohi.

**症状** 土肥慶藏先生が初メテ記載セラレタ一種固有ノ毛嚢性角化異常テ、我國ノミニ見ラレル疾患デアル。初メ毛嚢孔ニ一致シテ粟粒大乃至針頭大ノ面皰様黒點ヲ生ジ、其周圍ニハ圓形葉状ノ鱗屑ヲ發生シ、恰モ「コロヂウム」膜ヲ附着シタル様ナ外觀ヲ呈スル。鱗屑ハ直徑數 mm 乃至 1—2cm ニ至リ、其中央ノミ下層ト固著シ、邊緣ハ僅ニ剝離シ、外觀恰モ木ノ葉ガ水面ニ浮ンダ様デアル。鱗屑ハ概テ灰白色乃至汚穢帶褐色ヲ呈シ、時トシテハ其剝離後ニ白斑ヲ遺ス。

皮疹ハ多クハ孤立散在シ、或ハ密集シ、時ニ互ニ相融合シテ一ノ病竈中ニ數個ノ黒點ヲ見ルコトガアル。自覺症状ハナイ。多クハ青年男女ニ發現スル。時ニ毛孔性苔癬ヲ合併スル。

發生部位トシテハ腹部、腰部、臀部ニ好發シ、其他胸側、上膊、内股部、下腿等ニ來リ、多クハ對側性ニ現レル。然シ粘膜ヲ侵サナイ。

經過ハ慢性テ、多クハ數年ニ亙ル。

**病理** 原因ハ全ク不明。

組織學的ニハ毛嚢孔ヲ中心トシテ角質増殖シ、尙毛嚢周圍ニ輕度ノ細胞浸潤ヲ證明スル。

**診斷** 黒點ト其周圍ニ於ケル圓形鱗屑トヲ見、然モ固有ノ發生部位ヲ有シ、經過緩慢デアル。

**類症鑑別** 1. 毛孔性苔癬 Lichen pilaris 中心ニ黒點及圓形鱗屑ヲ有セズ、又發生部位ヲ異ニスル。2. 角性痤瘡 Acne cornea 中心ニ黒點ヲ有スルモ、決シテ圓形鱗屑ヲ被ラズ、又肘及膝部等ニ好發スル。3. **ダリエー氏病** Dermatose de Darier 暗紅褐色ノ扁平乃至圓錐形丘疹ヲ局面ヲ作り、鱗屑又ハ屑痂ヲ除去スレバ濕潤面ヲ現ハシ、尙發生部位ヲ異ニスル。4. 癩風 Pityriasis versicolor 中心ニ黒點ナク落屑中ニハ容易ニ菌ヲ證明シ得ル。5. 慢性苔癬狀秕糠疹 Pityriasis lichenoides chronica 鱗屑稍々厚ク、中央ニ黒點ナク、又好發部位ヲ缺如スル。6. 連環狀秕糠疹 Pityriasis circinata 中心ニ黒點ナク發疹ハ遙ニ大キイ。7. 雲母狀魚鱗癬 Ichthyosis nitida 幼時ヨリ發生シ、上下肢ノ伸側ニ

最著シク、中心ニ黒點ヲ缺如スル。

**豫後** 全身状態ニハ何等ノ障碍ハナイ。

**療法** 亜砒酸ノ内服、注射ヲ行ヒ、局所ハ加里石鹼ヲ洗滌シ、後「サリチール」酸「ワセリン」、「クリザロピン」酒精、ビック氏硬膏等ヲ外用シ、又人工太陽燈照射ヲ行フ。

### 9. 黒色表皮腫 Acanthosis nigricans.

**症状** 多クハ何等ノ前驅症状ナクシテ、漸次項頸部ノ皮膚ニ色素沈着ガ初マル。而シテ斯ル變化ハ次テ腋窩、鼠蹊部、陰股部、肛圍、臍窩、乳暈、肘窩、膝膈、手背、足背、顔面等ニ來ル。卽是等ノ部位ガ帶黃褐色乃至漆黒色ヲ呈シ、同時ニ其部ノ皮丘隆起シ、皮溝深大トナリ爲メニ皮野甚シク著明トナリ、表面乾燥シテ粗糙トナル。其他屢々多數ノ疣贅又ハ乳嘴腫ノ發生ヲ見、顔面ニハ色素斑増生シ、又長イ經過ノ間ニハ頭髮、腋毛、陰毛等ノ脱落ヲ來シ、時ニ爪甲ノ變化ヲ起ス。卽チ本症ノ外皮ニ於ケル變化ハ一言ニシテ云ヘバ、凡テノ關節窩ニ於ケル色素増殖ト皮膚乳嘴腫様増殖トテアル。故ニ本症ハ又乳頭狀色素性榮養障礙症 *Dystrophia papillaris et pigmentosa* トモ稱ヘラレル。

外皮ノ外粘膜モ亦侵襲ヲ被ル。卽口唇、齒齦、舌、咽頭、眼瞼、脛、直腸等ノ粘膜面ガ顆粒狀乃至疣贅狀ニ増殖スル。但シ粘膜テハ色素沈着ハ殆ド見ラレナイ。而シテ病變ハ常ニ對側性ニ發現スル。自覺症状ハ多クハ全ク缺如スルガ、時ニ多少癢痒ヲ訴ヘルコトガアル。

合併症トシテ胃、肝臟、子宮、乳房等ノ惡性腫瘍殊ニ癌腫ヲ見ルコトガ最多イ(約50—60%ニ於テ)。

經過ハ合併スル惡性腫瘍ニヨリ様々テ、時トシテハ腫瘍切除後一時皮疹ノ消褪スルコトモアルガ、多クハ再發ヲ免レヌ。

**病理** 原因ハ尙不明テアル。或ハ内分泌腺機能障碍(副腎?)ニ歸セントシ、或ハ原發性乃至轉移性癌腫ニヨリ腹部交感神經殊ニ太陽叢ヲ壓迫スル爲メ其機能障碍ヲ起シテ本症ヲ誘發セシメルトモ云ハレル。

組織學的ニハ角質層ノ増殖、マルピギー氏層ノ肥厚、基底細胞及真皮上層ノ色素増殖ヲ認メル。

**診斷** 對側性ニ關節窩ニ發生スル色素増殖竝ニ乳嘴腫様肥厚、粘膜面

ノ組織増殖等ヲ示ス。

**類症鑑別** 1. **アヂソン氏病** Addison'sche Krankheit 皮膚及粘膜ニ色素沈著ヲ來スガ、組織増殖ヲ示サナイ。2. **ダリエー氏病** Dermatoze de Darier 黄褐色ノ扁平乃至圓錐形丘疹ヲ多クハ局面ヲ作り、屢々濕潤シ、又屑痂ヲ形成スル。3. **慢性單純性苔癬** Lichen simplex chronicus 項部、肘窩、膝脛窩等ノ皮野著明ニ現ハレ、色素沈著ナク、又劇烈ナル癢痒ヲ訴ヘル。

**豫後** 合併症アル者ハ豫後不尙テアル。手術ニヨツテ腫瘍除去シ一時輕快スルコトモアルガ、早晚再發ヲ免レヌ。輕症ノ場合ニハ全身症状ニ著變ハナイガ、本症其モノハ治癒セナイ。

**療法** 合併スル悪性腫瘍ハ早期ニ切除シ、不可能ノ時ハ「ラヂウム」、**レントゲン**深部療法ヲ施ス。尙變化シタル皮膚ニハ「サリチール」酸「ワセリン」ヲ塗布シ、兼テ亞砒酸劑ノ内用又ハ注射ヲ行フ。

#### 10. 胼胝腫 Tylosis, Callus.

**症状** 俗ニ「タコ」Schwiele ト稱スルモノテ、外部カラノ壓迫ノ爲メニ起ル扁平限局性角質増殖症テ、其表面ハ平滑テアルカ又ハ粗糙テアル。汚穢灰白色乃至黄褐色ヲ呈スル。

元來外部カラ壓迫ガ或部位ニ加ハル時ハ其部ニ貧血ヲ來スガ、壓迫ガ除カレルト充血ヲ起ス。而シテ其刺戟ガ反復セラレル時ハ、次第ニ表皮殊ニ角質層ガ肥厚シテ本症ヲ惹起スル。即本症ハ最屢々壓迫ヲ受ケル部位ニ發生スルカラ手掌足蹠ニ現レルコトガ最多イ。尙一定ノ職業ニ従事スル人ニハ特定部ニ本症ガ起ル(所謂**職業性胼胝腫** Gewerbeschwiele)。

「タコ」ハ元來局所ノ良イ保護作用ヲ營ムモノテアルガ、若シ之ニ炎症症状ヲ續發スル時ハ疼痛ヲ感ジ、又疼痛性皸裂ヲ起シ、時トシテハ蜂窠織炎ヲ招クコトガアル。

**療法** 先ヅ其原因トナル壓迫ヲ去ルコトニ努メテバナラヌ。局所ハ入浴ニヨツテ多少軟化セシメタ後、増殖シタル角質層ヲ小刀ヲ以テ出血セヌ程度ニ充分切除シ、然ル後**ピック氏硬膏**又ハ「スピール」硬膏、10%「サリチール」酸「コロヂウム」等ヲ貼用スル。尙「ラヂウム」、「レントゲン」

線放射が有効ナル。或ハ外科的ニ切除スル。若シ又炎症ヲ續發スル時ハ安靜ヲ命ジ巻法ヲ施シ、場合ニヨツテハ切開スル。

### 11. 鶏眼 Clavus.

**症状** 俗ニ魚ノ目又ハ「ソコマメ」 Hühnerauge ト稱ヘルモノデ、圓形又ハ橢圓形ヲ呈シ、限局シタ角質層カ楔狀ニ真皮中ニ突入シ(角栓形成)、爲メニマルビギー氏層及乳頭層カ萎縮ニ陥リ、又ハ皮下組織中ニ假性粘液囊ヲ作ル。或ハ又反復スル壓迫ニヨツテ炎症ヲ起シ、疼痛ヲ來ス。最屢ニ足部ニ發生シ、其他稀ニ手指ニ現レル。

**療法** 胼胝腫ト同様ニ治療スル。

### 12. 皮角 Cornu cutaneum.

**症状** 健全ナル皮膚面ニ又ハ癩痕、狼瘡、疥癩、母斑、乳嘴腫、粉瘤、癌腫、肉腫等ノ表面ニ、或ハ色素性乾皮症ノ患部及健康皮膚面上ニ發生スル。其形態ハ種々様々デ、鉛直ナルモノ、迂曲セルモノ、長キモノ、短キモノ、先端尖銳ナルモノ、鈍圓ナルモノ、圓柱形、圓錐形、多角形ナルモノ等一様デハナイ。表面多クハ粗糙デ、帶黃褐色乃至黒褐色ヲ呈スル。主トシテ單發スルガ、時ニ多發スルコトモアル。稀ニハ癌腫ニ變化スル。發生部位ハ頭部顔面ヲ第1トシ、其他外陰部(殊ニ陰莖)、軀幹、四肢等ニ來ル。多クハ老人ニ發生シ、殊ニ婦人ニ稍々多イ。

**療法** 切除スル。

### 13. 汗孔角化症 Porokeratosis Mibelli.

**症状** 最初粟粒大乃至半米粒大ノ暗褐色ノ圓錐形丘疹ヲ發生シ、之ヲ除去スレバ漏斗狀ノ小窩ヲ遺ス(原疹 Elementarläsion)。斯ル皮疹ハ徐徐ニ増大シ、中央ハ陷凹シ平滑ナルカ又ハ粗糙テアルガ、時ニ稍々萎縮狀ニ陥リ、概シ蒼白色乃至淡褐色ヲ呈スルニ反シ、邊緣ハ暗褐色ノ外廓ヲ形成スル。時ニ暗紅色ノ紅暈ヲ見ルコトガアル。

發疹ハ其後漸次増大シ豆大、爪甲大トナリ、或ハ相融合シテ貨幣大或ハ尙大ニ至ル。多クハ圓形乃至橢圓形ヲ呈スルガ増大、融合スルニ從ヒ甚シク不正トナル。僅ニ數個存在スルコトモアルガ、數百個以上ニ上ル

コトモアル。皮疹ハ大小ヲ問ハズ常ニ炎症症状ヲ缺如シ、又自覺症状ハナイ。稀ニ粘膜ニモ發生スル。好シテ男性ニ來リ殊ニ20歳前後ニ初發スル者が最も多イ。

本症ヲ分ツテ播種狀(P. disseminata)ト列序性(P. systematica)トノ2トスルコトガ出來ル。前者ハ顔面、軀幹、四肢等ニ廣ク、然モ兩側ニ發生スルモノテ、後者ハ四肢ニ好發シ、偏側ニ線狀ニ配列スル。

経過ハ甚ダ慢性デアアル。

**病理** 原因ハ尙不明デアアル。遺傳ヲ證明シ血族中ニ多數ノ同様患者ヲ見ルコトガ稀デアナイ。

組織學的ニ角質肥厚シ。殊ニ汗腺排泄孔及毛嚢孔内ニ増殖シタ角質層ガ深ク楔入シテ居ル。尙マルピギー氏層ハ皮疹ノ中央テハ萎縮スルガ、邊緣テハ肥厚シ、又真皮層ニ輕度ノ細胞浸潤ヲ證明スル。

**診断** 健康ナル皮膚面上ニ於ケル圓錐形乃至盆形ノ發疹、暗褐色ヲ帶ビタ外廓、萎縮陷凹シタ中央部、青年男子ニ初發シ、自覺症状ナク、慢性ニ経過スルコト等ヲ参考ニスル。

**類症鑑別** 1. 尋常性疣贅 Verruca vulgaris 半球形ニ隆起シ、外廓ナク、又中央陷凹セナイ。2. 紅斑性狼瘡 Lupus erythematosus 中央萎縮スルモ、邊緣ハ鮮紅色テ又固著シタ鱗屑ヲ附着スル。3. 萎縮性紅色苔癬 Lichen ruber atrophicus 中央萎縮狀ヲ呈スルガ邊緣ハ扁平滑澤テ、尙附近ニ孤立性苔癬疹ヲ見ル。

**豫後** 長ク存在スルガ、本症其モノ、豫後ハ良好デアアル。而シテ時ニ自然ニ治癒スルコトモアル。

**療法** ビック氏硬膏貼用、「ラヂウム」、雪狀炭酸、「レントゲン」線療法ヲ施ス。

#### 14. 被角血管腫 Angiokeratoma Mibelli.

**症状** 手指、足趾ノ背面及側面、其他陰囊、耳翼、手背尙稀ニハ前膊、肘關節ノ伸側、下腿等ニ針頭大ノ圓形乃至星芒狀ノ稍々隆起シタ紅色乃至紫紅色ノ血管腫ヲ作り、時トシテハ更ニ増大シ或ハ互ニ相融合シテ豌豆大ニモ至ル。而シテ後ニハ其上ニ輕度ノ角質増殖ヲ來シ表面粗糙トナリ、疣狀外觀ヲ呈シ、灰白紅色乃至黒紅色ヲ帶ビルガ、時トシテハ角



質層ノ肥厚ノ爲メ紅色ガ全ク掩ハレルカ又ハ稀ニ其周邊ニ於テ殘存スルニ過ギヌ。尙血管腫上ノ角質増殖ハ後ニ至ルモ間々甚ダ輕微デアアルカ又ハ全ク之ヲ缺如スル。

本症ハ凍瘡ニ罹リ易イ貧血性ノ者テ、殊ニ少年期ヨリ青年期ニ發生シ易イ。多クハ對側性ニ現ハレ、自覺症狀ハナイ。經過ハ慢性テ年ヲ經ルニ從ヒ漸次其數ヲ増ス。

**病理** 原因ハ尙不明デアアル。遺傳ヲ證明シ得ナイ。凍傷トハ密接ナ關係ヲ有スル。

組織學的ニハ乳頭體ノ毛細血管ハ著明ニ擴大シテ血管腫ヲ作り、其表面ノ角質層ハ著シク増殖シテ居ル。尙血管腫周圍ニハ輕度ノ細胞浸潤ヲ認メル。

**診斷** 凍瘡ニ罹リ易イ少年乃至青年ニ發生スル固有部位ノ血管腫及其上ヲ覆フ角質増殖デアアル。

**類症鑑別** 1. 尋常性疣贅 *Verruca vulgaris* 底面ニ潮紅ヲ缺如シ又皮疹ハ一般ニ大キイ。2. 凍瘡 *Perniones* 冬季ニ發生シ鬱血性潮紅面ハ遙ニ大キク、角質増殖ナク、又屢々水疱乃至潰瘍ヲ形成シ癢痒ヲ伴フ。3. 凍瘡狀狼瘡 *Lupus pernio* 血管腫ナク、又組織學的所見ヲ全ク異ニスル。

**豫後** 長ク同一状態ニ止マルガ、何等ノ障碍ヲ伴ハヌ。然シ稀ニハ自然ニ治癒スルコトモアル。

**療法** 電氣分解術、電氣燒灼法、「パクレン」燒灼法、「ラヂウム」、雪狀炭酸等ヲ用ヒ或ハ切除スル。

## II. 角質増殖性粘膜疾患 *Hyperkeratosen der Schleimhaut.*

### 1. 白鱗疹 *Leukoplakie.*

**症狀** 粘膜殊ニ口腔粘膜ニ發生スル白色斑テ、多クハ極メテ僅ニ隆起スル。表面概シ平滑デアアルガ後ニ凹凸不平トナリ乳嘴狀ヲ呈スルコトモアル。或ハ明瞭ニ境セラレ或ハ境界左迄判然トセナイ。時ニ邊緣ニ潮紅ヲ見ル。質硬ク、自覺症狀ハ初メハ缺如スルガ角質増殖著明トナレ

バ運動障碍及乾燥ヲ感ジル。主トシテ口腔粘膜殊ニ齒列ニ相對スル頬粘膜, 舌ノ前半部及其側縁, 口角, 口唇内面等ニ發生シ, 其他男女外陰部ニ現レル。即女子テハ大小陰唇内面, 陰核及其包皮, 脛, 肛圍等ニ, 男子テハ包皮内板, 龜頭等ニ見ラレ, 尙極メテ稀ニハ尿道, 子宮頸管等ヲ侵ス。

経過ハ甚ダ緩慢テ, 長イ間ニハ一部癬痕萎縮ニ陥ツテ治癒スルガ, 時ニ癌前驅症狀ヲ呈シ, 終ニ上皮腫ニ變化スルコトモアル。尙女子外陰部ノ白鱗疹テハ一部外陰部萎縮症ニ變ジ得ル。

**原因** 種々ナル原因カラ來ル。喫煙, 飲酒ニ因ルコト多ク, 其他齶齒, 刺戟性嗜好品, 黴毒等ガ其原因ニ擧ゲラレテ居ル。尙男子外陰部ノ白鱗疹ハ包莖, 龜頭包皮炎症等ガ其原因ニ擬セラレル。

**診断** 口腔粘膜, 男女外陰部ニ於ケル硬イ白斑, 時ニ角質増殖シテ凹凸不正トナリ, 経過ハ甚ダ慢性テアル。

**類症鑑別** 1. 黴毒性乳色斑 Plaques opalines 第2期黴毒疹テアルカラ, 他ニ黴毒症ヲ具ヘ, 又多數ノ「スピロヘータパリダ」ヲ證明シ, 経過ハ遙ニ短イ。2. 「アフタ」Aphtha 疼痛甚シク周邊ニ著明ノ紅暈ガアリ, 且急性ニ経過スル。

**豫後** 輕イ時ハ良好テアルガ, 後ニハ惡性變化ニ陥ルコトモアル。

**療法** 原因トナルモノヲ出來得ル限リ除去スル。即喫煙, 飲酒, 刺戟性嗜好品等ヲ禁ジ, 齶齒ヲ治療シ, 又黴毒ノ疑アル時ハ驅黴療法ヲ行ヒ過酸化水素水, 「クローム」酸水等ヲ塗布シ又常ニ含嗽セシメル。尙外陰部病竈ニ對シテハ常ニ其部ヲ清洗スル。

## 2. 剝脱性舌炎 Glossitis exfoliativa, Exfoliatio areata linguae.

**症状** 主トシテ舌ノ前面或ハ側縁ニ, 稀ニ口唇, 頬粘膜ニ現ハレ, 初メニ白斑ヲ作り, 周邊ニ擴大スルト共ニ環狀ヲ呈シ邊緣ハ1—2mmノ稍々隆起シタ堤防トナリ, 中央ハ平滑テ深紅色ヲ帯ビル。斑ハ初メハ圓形テアルガ早ク廣ガリ又ハ互ニ相融合シテ地圖狀ヲ呈スル(地圖狀舌 Lingua geographica)。然シ舌粘膜ハ硬クナラヌ。多クハ自覺症狀ヲ缺如スルモ, 神經質ノ者テハ時ニ疼痛ヲ感ジル。小兒時代ニ初發シ間ナク

消失シ、又ハ甚ダ頑固テ成人ニ至ルモ存在スル。

**原因** 不明デアル。屢々家族中ニ同病患者ヲ見ル。尙滲出性素質ト關係ガアルモノ、様デアル。時ニ陰囊舌ニ變化スルコトモアル。

**療法** 度々含嗽スル。

### 3. 陰囊舌又皺裂舌 *Lingua scrotalis s. plicata.*

**症状** 舌ノ面背ニ多數ノ縦横ニ走ル皺裂ヲ形成シ、其外觀恰モ寒氣ニヨリテ收縮シタ陰囊様ヲ呈スルカラ其名ガアル。而シテ舌粘膜ハ多クハ唯皺裂ヲ形ルノミテ角質増殖ヲ營マヌガ、時トシテハ皺裂上ノ粘膜ガ輕ク角質變性ヲ呈スルコトガアル。尙斯ル皺裂ハ全舌組織ヨリ形成セラレ、管ニ粘膜ノミナラズ、下層ニ位スル粘膜下組織竝ニ舌横紋筋モ亦之ニ關與スル。但シ舌其物ノ質ハ柔軟デアル。

自覺症状ヲ缺如スルガ、食物片ノ分解等ニヨツテ刺戟セラレテ、時ニ舌表面ノ炎症ヲ來シ疼痛ヲ訴ヘル。

**原因** 不明。然シ遺傳ヲ證明シ、屢々家族中ニ同一患者ヲ見ル。

**療法** 適當ナル方法ハナイ。

### 4. 黒色有毛舌 *Schwarze Haarzunge.*

**症状** 舌ノ絲狀乳頭ガ異常ニ角化増殖シ數 mm 乃至 1cm ニ達シ、且暗灰色乃至黒色ヲ呈スル。斯ル變化ハ通常輪廓狀乳頭ガ舌ノ後方ニ於テV狀ニ合致スル部位ヨリ初マリ、ソレヨリ前方及側方ニ蔓延シテ舌背全面ニ互ルガ、通常其初發部ニ最著明ニ現ハレル。境界ハ概テ判然トセナイ。

自覺症状ハ多クハ缺如スル。経過ハ慢性テ時ニ年餘ニモ互ルガ、稀ニ自然ニ消退スルコトモアル。

**原因** 尙不明デアル。然シ長期ノ刺戟、慢性消化器障碍ガ多少關係アルトモ云ハレル。

絲狀乳頭ノ黒色ハ異物又ハ色素ニ基カズシテ、固有ノ角質層ガ煙灰色ニ變ズルニ因ル。

**療法** 常ニ口腔ヲ清洗シ、刺戟性飲食物、喫煙等ヲ避ケ、又5—10%「サリチール」酸酒精ヲ塗布スル。

## 第 11 章 硬化性及萎縮性皮膚疾患 Sklerotische und atrophische Hautkrankheiten.

### I. 鞏皮症及類似疾患 Sklerodermie und ähnliche Erkrankungen.

#### 1. 汎發性鞏皮症 Scleroderma diffusum,

**症狀** 初メニ皮膚硬化シ(硬化期 Stadium der Sklerose)次テ萎縮スル(萎縮期 Stadium der Atrophie)。

皮膚硬化ハ直チニ來ルコトモアルガ、神經痛、關節痛又ハ血管運動神經障礙(冷感、浮腫、潮紅、發汗異常等)等ノ前驅症ヲ以テ初マル場合モアル。次テ皮膚が硬クナリ、皮紋消失シ、滑澤テ皺襞ヲ作ルコトが出来ズ、又壓ニヨツテモ陷凹セナイ。斯ル變化ヲ呈シタ皮膚ニハ通常瀰漫性又ハ散漫性ノ色素沈著ヲ來シ、更ニ其間ニ色素脱出斑ガ現レル。患部ノ境界ハ一般ニ判然セナイ。好シテ對側性ニ發生シ、一時ニ廣イ部位ヲ侵スカ又ハ徐々ニ蔓延スル。次テ硬化期ニ入レバ皮膚ガ著シク薄クナリ、皮下脂肪組織、筋肉、腱等モ消耗シ、外皮ガ直チニ骨ニ癒著スルニ至リ、爲メニ關節ハ彎曲シ、手指ノ運動著シク妨ゲラレ、終ニハ呼吸困難ヲモ起ス。又往々潰瘍ヲ形成シ尙壞疽ニ陥ル。其他毛髮及爪甲モ亦侵サレ、次第ニ脱落スルニ至ル。本症ハ概シテ中年ノ者、殊ニ女子ニ多イ。

發生部位ハ一定セナイガ、顔面、頸部、胸部、肩胛部、上肢ヨリ初マルコトが多い。時トシテハ粘膜(口腔、咽喉、腔壁等)ニモ發現スル。就中顔面ニ發生シタ時ハ恰モ假面ヲ被ツタガ様テ、顔ノ表情ガ全クナクナル。又胸ニ來タ時ハ丁度甲ヲ著用シタ様デアル。

上記ノ變化ガ時トシテハ指趾ヨリ初マリ、前膊、下腿ニ及ビ、對側性ニ漸次進行スル。之ヲ進行性對側性鞏皮症 progressive symmetrische Sklerodermie 又ハ手指鞏皮症 Sklerodaktylie ト云フ。乃先ツ手指及足趾ニ冷感、知覺異常、刺痛等ヲ覺エ、次第ニ皮膚硬化シ終ニ皮下組織、筋膜、筋、腱及骨ノ硬化、次テ萎縮ヲ來ス。爲メニ指趾ハ彎曲シテ其位置ニ硬マリ、間々頑固ナ潰瘍ヲ續發スル。

経過ハ甚慢性テアル。

**病理** 栄養神経障碍, 血管神経障碍, 自家中毒, 内分泌障碍等ノ諸説ガアル。最近多種内分泌腺機能不全, 交感神経殊ニ脊髓副交感神経機能障碍ニヨツテ本症ノ發生スルコトガ唱ヘラル、ニ至ツタ。

組織學的ニハ初期ニハ真皮及皮下層ニ於ケル結締織ノ肥厚竝ニ軽度ノ細胞浸潤ヲ認メ, 末期ニハ皮膚各層ノ萎縮, 血管壁ノ肥厚乃至閉塞ヲ證明スル。

**診断** 皮膚ノ硬化ニ次テ萎縮ニ陥リ, 常ニ對側性ニ現ハレ, 色素異常ヲ呈スルガ知覺ハ正常テアル。

**類症鑑別** 1. **限局性鞏皮症** Scleroderma circumscriptum 皮膚ノ一部ニ於ケル硬化テ, 境界明瞭テアル。2. **神經癩** Lepra nervosum 知覺麻痺, 神経肥厚等ヲ證明スル。3. **汎發性特發性皮膚萎縮症** Atrophia cutis idiopathica diffusa 手背, 足背, 肘, 膝蓋部等ノ皮膚菲薄トナリ撮ミ易クナル。4. **アヂソン氏病** Morbus Addisonii 皮膚硬化セズ, 色素沈著ハ外皮ノ外粘膜ニモ存在スル。

**豫後** 初期テハ時ニ治癒スルコトモアルガ, 既ニ萎縮ニ陥ツタ者テハ豫後不良テ, 次第ニ病竈進行シ全身ニ及ビ, 漸次衰弱ニ陥リ又ハ合併症殊ニ結核ノ爲メニ死ニ至ル。

**療法** 「ヒニン」, 砒素劑, 甲状腺, 腦下垂體其他ノ内分泌腺製劑等ノ内服, 「フィプロリジン」, 「ナルベルジン」, 「オロピンチン」, 「クリオピン」, 「ソラルゾン」等ノ注射ニ兼ツテ, 持久浴, 按摩, 電氣療法, 莖外線照射ニ行ヒ, 又甲状腺及脾臟等ニ「レントゲン」線ノ刺戟量ヲ注射スル。近時又「ピロカルピン」注射ガ有效ナリト云ハレル。患部ニハ「ピロカルピン」軟膏ノ塗擦ヲ行フ。

## 2. 限局性鞏皮症 Scleroderma circumscriptum.

**症狀** 之ニ斑狀ノモノト帶狀ノモノトノ2種類ガアル。

a) **斑狀鞏皮症** Scleroderma en plaques 初メ局所ノ皮膚ハ硬化シテ蠟様又ハ大理石様ヲ呈シ, 表面ハ平滑テアルガ, 時ニ多少枇糠様落屑ヲ伴フ。周圍トノ境界ハ稍々明劃テアル。時ヲ經ルニ從ヒ其中央部ヨリ萎縮ニ陥リ, 稍々陥凹シ, 且茶褐色ヲ呈シ邊緣ハ紫紅色ヲ帶ビル。圓形又

ハ橢圓形テ爪甲大,貨幣大時ニ手掌大ニ至ル。多クハ單發スルガ時ニ數個存在スル。胸部,臀部,4肢ノ伸側ニ發生スル。知覺異常ヲ認メヌガ局所ノ汗分泌ハ多少障礙セラレル。

b) **帶狀鞏皮症** Scleroderma en bandes 線狀ノ皮膚硬化テ恰モ癩痕様外觀ヲ呈シ,僅ニ著色シテ光澤ガアル。後ニ皮膚萎縮ニ陥ル。好テ額部ニ來リ,其他4肢ニ現レル。

**診斷** 限局シタ圓形乃至橢圓形又ハ線狀ノ皮膚硬化テ,次テ萎縮ニ陥ルガ,知覺障礙ハナイ。

**豫後** 時ニ治癒スルガ,多クハ萎縮ニ陥リ長ク存在スル。

**療法** 汎發性鞏皮症ト同様ニ手當スル。

### 3. 初生兒皮膚硬化症 Sclerema neonatorum.

**症狀** 之ニ脂肪性硬化症ト浮腫性硬化症トノ2種類ガアル。

a) **脂肪性硬化症** Fettsklerem, Sclerema adiposum 生後數日乃至2月以内ニ初マル稀ナ疾患デアル。患部ハ下肢ニ初發シ,夫ヨリ身體他部ニ至ル。即其部ノ皮膚ハ硬クナリ移動セシメル事ガ出來ズ,又下層ニ對シテ癒著スル。概子蒼白色乃至帶黃白色ヲ呈シ,厥冷シ,恰モ凍ヘタルガ如クナル。患兒ハ無感覺トナリ,呼吸緩徐,脈搏微弱,體溫下降シテ通常數日中ニ死ヌル。

**原因** 通常高度ノ體溫消耗ニ續發シテ發生スルモノテ,高度ノ下痢,體腔内漿液漏出乃至内出血等ニヨリ,兼子テ心動ノ微弱,體溫下降,外氣ノ厥冷,食物ノ減小等ニヨツテ,初生兒ノ脂肪酸ニ乏シイ脂肪組織ノ凝固ヲ招來スルモノト云ハレテ居ル。

b) **浮腫性硬化症** Sklerödem, Sclerema oedematosum 生後數日,時トシテハ稍々後ニ發病シ,通常發育不全乃至早産兒ヲ侵シ,足背,下腿ヨリ初マリ,稀ニ軀幹,上肢,顔面ニ及ブ。即皮下脂肪組織及筋肉ニ浮腫ヲ生ジ,爲メニ皮膚蠟様光澤ヲ帶ビ蒼白色厥冷トナリ,撮舉スルコトガ出來ナイガ,指壓ニヨツテ壓痕ヲ遺ス。又體溫下降シ,心動微弱トナツテ,概子數日テ不長ノ轉歸ヲ取ル。

**原因** 一部ハ細菌傳染殊ニ連鎖狀球菌ニヨツテ來ル様デアル。

**療法** 保温ニ注意シ,出來ルナラバ患兒ヲ孵卵器 Couveuse ニ入レ

テ養育シ、人工血清(食鹽4.0, 重曹3.0, 溜水1000.0)ヲ1日3回10ccm宛皮下ニ注射スル。又浮腫性硬化症ニハ連鎖狀球菌血清ノ注射ガ時ニ奏效スルコトガアル。

## II. 紅斑性狼瘡 Lupus erythematosus.

**症狀** 通常之ヲ分ツテ圓板狀紅斑性狼瘡ト播種狀紅斑性狼瘡トノ2ツトスル。

a) **圓板狀紅斑性狼瘡** Lupus erythematosus discoides 針頭大乃至小豆大ノ鮮紅色乃至暗紅色ノ圓板或ハ僅ニ隆起シタ丘疹ヲ以テ初マリ、徐々ニ周圍ニ擴ガル。然ル時ハ中央ガ褐紅色乃至帶紫紅色ヲ呈シ、稍々陷凹シテ癩痕様萎縮ニ陥ル。而シテ斯ル圓板ハ極メテ徐々ニ増大シ、爪甲大、貨幣大時ニ手掌大或ハ尙以上ノ大サニ達シ、更ニ互ニ相融合シテ不規則ナル局面ヲ作ル。其中央部ノ癩痕様萎縮ハ次第ニ赤色調ヲ失ヒ、舊イモノテハ終ニ色素脫出ヲ來スカ、又ハ血管擴張ヲ伴フコトガアル。反之外緣部ハ病勢ノ進行部位テ通常僅微ノ隆起線ヲ現ハシ、鮮紅色ヲ呈スル。境界ハ明瞭デアアル。又皮疹ノ表面ハ角質増殖ヲ來シ、灰白色乃至帶褐色ノ固著シタ多少ノ鱗屑ヲ形成シ、強ヒテ剝離スレバ所々毛囊孔ニ一致シタ小陷凹ヲ認メ、其鱗屑ノ裏ニハ之ニ相當シタ圓錐形ノ角性突起ヲ遺ス。時トシテハ著明ノ鱗屑ヲ形成セズシテ唯毛囊孔ニ一致シタ白色乃至灰白色ノ小點ノミヲ見ルコトガアル。

好發部位ハ顔面、耳翼、頤部、手背、足背等テ、殊ニ顔面テハ鼻部及兩頰部ニ對側性ニ發生シ、互ニ相融合スル時ハ、恰モ蝴蝶ガ翼ヲ擴ゲタ様デアアル。尙頭部ニ發生シタ時ハ必ズ永久的禿髮ヲ來ス。本症ハ外皮ノ外粘膜殊ニ口唇、口蓋及頰粘膜ニモ發現スル。

自覺症狀ハ多クハ全ク缺如スルガ、時トシテハ輕度ノ癢痒又ハ灼熱感ヲ訴ヘ、又稀ニ高度ノ疼痛ヲ覺エル。口腔粘膜ニ發スル時ハ咀嚼困難ヲ起スコトガアル。全身症狀ハ認メナイ。

經過ハ甚慢性テ、數年又ハ10數年ニ互リ又ハ生涯治癒セナイコトモアル。然シ時トシテハ自然治癒ヲ營ム場合モアル。尙一旦治シテモ再發スル者モアル。

b) **播種狀紅斑性狼瘡** Lupus erythematosus disseminatus 此形ノモ

ノハ其症狀、前記ノ圓板狀ノモノト同様デアルガ、其名ノ如ク播種狀ニ多數現ハレ、又其大サモ略々一定シテ概子爪甲大マデノモノデ、且擴大スル傾向ハナイ。好シテ顔面、手足、指趾ニ發生スル。

此形ノ紅斑性狼瘡ハ往々發熱、頭痛、骨ノ疼痛、關節ノ腫脹、消化障礙、蛋白尿、全身衰弱等ノ一般症狀ヲ伴ヒ其經過稍々短ク、往々肺炎、肋膜炎等ヲ合併シ、數年ノ間ニ死ヌルモノガ多イ。

尙所謂**カボジー氏急性又熱病性播種狀紅斑性狼瘡** Lupus erythematosus disseminatus acutus s. exanthematicus Kaposi ナルモノガアル。之ハ上記ノ様ナ高熱其他ノ全身症狀ト同時ニ局所ニハ發作性ニ多形滲出性紅斑様ノ皮疹ヲ發セル場合デアアル。即針頭大乃至扁豆大ノ圓形又ハ環狀紅斑テ、播種狀ニ多數發生シ、且其等ハ増大スルコトハ少イガ、互ニ相融合シテ廣イ局面ヲ作ル。時トシテハ可ナリ早ク其皮疹ノ消失スルコトモアルガ、又長ク存在シテ固有ノ落屑ヲ形成スルモアル。又種々ナル大サノ水疱乃至血痂ヲ作り破レテ痂皮ヲ結ビ、恰モ結痂性濕疹様外觀ヲ呈スルコトガアル。而シテ痂皮脫落後ニハ紅斑性狼瘡固有ノ皮疹ヲ現ハス。又顔面テハ潮紅腫脹シテ長ク消褪セズ、恰モ丹毒様ニ見エルコトモアル(**固定丹毒又固定紅斑** Erysipelas s. Erythema perstans Kaposi)。經過ハ甚々急性テ、全身症狀甚々強ク、衰弱日ニ増シ急性肺炎、心内膜炎、腦膜炎等ヲ併發シ數週間テ死ノ轉歸ヲ取ル。然シ甚稀ニハ一般症狀輕快シテ皮疹ガ慢性症ニ變ズルコトモアル。

**病理** 本症ハ主トシテ中年ノ女性ニ來リ泰西ニ於テハ一般ニ結核性疾患ト見做レテ居ルガ、少クトモ我國ニ於テハ未ダ確定セヌ。然シ、凍傷、貧血、婦人生殖器病、循環器及消化器ノ障礙、鼻腔疾患、零圍氣ノ影響(寒冷、光線等ニヨル)等ハ其發生ニ對シテ大ナル影響ガアル様デアアル。要スルニ其原因ハ尙不明デアアルガ、今日臨牀上所謂紅斑性狼瘡ト稱ヘラレテ居ルモノ、中ニハ、原因ヲ異ニスル多數ノ疾患が存在シテ居ルノテハナカラウカト思ハレル。

組織學的ニハ、角質層肥厚シ、殊ニ毛囊孔及汗孔ニ著明ナル角栓狀角質増殖ヲ示シ、**マルピギー氏層**ハ初メハ肥厚スルガ後ニハ却テ萎縮シ、真皮ニハ乳頭體並ニ血管及皮膚附屬器ノ周圍ニ細胞浸潤ヲ見ル。尙萎縮部テハ表皮菲薄トナリ、皮膚附屬器モ亦消失スル。



**診断** 境界判然タル慢性紅斑，發疹中央ノ癩痕様萎縮，固著セル鱗屑竝ニ其裏面ノ角性小突起，發生部位，慢性ノ經過等ヲ參考ニスル。

**類症鑑別** 1. **尋常性狼瘡** Lupus vulgaris 屢々潰瘍ヲ形成シ，又紅褐色ノ狼瘡疹ヲ證明シ得ル。2. **蛇行性梅毒** Syphilis serpiginosa 銅赤色ヲ帶ビ一方カラ癩痕形成ヲ治癒スルガ，他方ニ進行シ，又屢々潰瘍ヲ作り，常ニ底面及周圍ニハ著明ナ浸潤ヲ認メル。3. **乾癬** Psoriasis vulgaris 銀白色ノ鱗屑著明テ，且中心ノ萎縮ヲ缺ク。又好發部位ヲ異ニスル。4. **汗孔角化症** Porokeratosis 周邊ニ薄イ黒褐色ノ外廓ヲ作り，鮮紅色デハナイ。

**豫後** 圓板狀ノモノハ甚ダ頑固テ容易ニ治癒セナイガ，時ニ自然ニ消失スルコトガアル。播種狀形テ一般症狀ヲ伴フモノハ豫後不良テ，殊ニ所謂急性播種狀紅斑性狼瘡ハ迅速ニ衰弱シ數週間テ死ノ轉歸ヲ取ル。

**療法** 内服ニ「ヒニン」ヲ用キ，兼子テ沃度丁幾ノ塗布ヲ行フ方法（ホレンデル氏法）ハ時ニ可ナリ奏效スル。尙亞砒酸ノ内服及注射ヲ行フ。近來金製劑（「クリグルガン」，「アウロフス」，「トリフェール」，「ロピオン」等）ノ有效ナルコトガ認メラル、ニ至ツタ。其他小ナル病竈ハ之ヲ切除シ，又一般ニ水銀石英燈ノ壓迫照射，フィンゼン燈，「レントゲン」，「ラヂウム」，「メソトリウム」，「ヂヤテルミー」，雪狀炭酸貼用等ハ多少ノ效果ヲ收メ得ル。外用藥トシテハ5—10%焦性沒食子酸軟膏，5—10%白降汞軟膏等ヲ使用スル。

### III. 色素性乾皮症 Xeroderma pigmentosum.

**症狀** 小兒ガ生レテ後約1年ヲ經テ，身體ノ露出部位殊ニ顔面ニ日光紅斑 Erythema solare ヲ發生シ，最初ハ間モナク消失スルガ後ニハ毛細血管擴張ヲ遺シテ容易ニ消褪セズ，同時ニ夏日斑 Epheliden 様ノ色素斑ヲ發生スル。斯ル色素斑ハ次第ニ著色濃厚トナルノミナラズ，又組織増殖ヲ來シ，時トシテハ疣贅乃至乳嘴腫狀ニ隆起スル。次テ是等多様ノ皮疹間ニ癩痕様萎縮ヲ來シ，別ニ又小サイ白斑ヲ併發スルコトガアル。後ニハ更ニ疣贅様小隆起ガ惡性腫瘍（癌腫，肉腫）ニ變性シ，轉移ヲ來シ又ハ惡液質ニ陥リテ死ノ轉歸ヲ取ル。

發生部位ハ主トシテ身體ノ露出部テ、殊ニ顔面、頸部、手背、前膊、足背、下腿、胸部等ニ發疹シ、尙口唇、結膜等ノ粘膜ニモ現レル。

本症ハ通常生後1—2年テ初發シ、前記ノ様ナ經過ヲ取ツテ割合早ク終ルモノデアルガ、時トシテハ隨分年ヲ取ツタ後(20—30歳以後ニ於テモ)ニ發病シ、長ク健康ヲ保チ終生惡性腫瘍ヲ見ナイコトモアル。

**病理** 往々血族結婚間ニ生レタ子女ニ發生シ、又屢々家族的ニ同症患者ヲ見ル。而シテ本症ハ日光中ノ化學光線ニ對スル過敏ニヨツテ發生スルモノテ、皮膚ノ早期老人變性ヲ來スモノデアアル。

**診斷** 露出部皮膚ニ於ケル潮紅、色素斑、皮膚萎縮、惡性腫瘍ノ併發ヲ見、概シ小兒期ニ初發シ、屢々血族結婚ノ子女ニ見ラレル。

**類症鑑別** 1. 夏日斑 *Epheliden* 概シ米粒大ノ色素斑テ其他ニ皮膚變化ヲ伴ハヌ。2. 酒皰 *Rosacea* 毛細血管ノ擴張ヲ見ル外皮膚ハ健全デアアル。3. 血管性多形皮膚萎縮症 *Poikiloderma atrophicans vascularis* 露出部以外ノ皮膚ヲモ侵ス不整網狀萎縮テ、毛孔ニ一致シタ紅褐色斑點ガアル。4. 疣贅様表皮發育異常症 *Epidermodysplasia verruciformis* 疣贅様皮疹ヲ發生シ、惡性腫瘍ニ變性スルコトモ少クナイガ、皮膚ノ潮紅ト色素斑トヲ缺如シ、發生部位ヲ異ニシ、又特有ノ組織學的所見ヲ呈スル。

**豫後** 一般ニ不良デアアルガ、後年ニ發生シタ者テ惡性腫瘍ノ合併ヲ見ヌ者ハ割合ハ良好デアアル。

**療法** 日光ノ直射ヲ遅ケ、「キニーチ」水又ハ其軟膏ヲ塗布シ、惡性腫瘍ハ可及的早期ニ切除シ、又ハ「ラヂウム」ヲ貼用スル。

#### IV. 其他ノ皮膚萎縮症 *Andere atrophische Hautkrankheiten.*

##### 1. 老人性皮膚萎縮 *Atrophia senilis.*

**症狀** 老人ニナルト皮膚ハ自然ニ光澤ヲ失ヒ、彈力性が乏シクナリ。皺襞ニ富ミ、乾燥シテ落屑シ、黃褐色ヲ帶ビ、毛髮ハ稀疎トナリ、所々色素ノ増殖ト脫出トヲ來ス。素ヨリ斯ル變化ハ人々ニヨリ、又同シ人テモ身體ノ部位ニヨリ相異アルガ一般ニ顔面、頸部、前胸部、前膊、手背、足背等ニ最著明ニ現レル。

組織學的ニハ基底細胞層ノ色素増加, 彈力纖維ノ破壞, 變性及結締織並ニ皮膚附屬器管ノ萎縮等ヲ證明スル。

## 2. 菱形皮斑 *Cutis rhomboidalis nuchae*.

**症狀** 高齢ノ男子ノ項部, 側頸部, 稀ニハ前胸部, 手背, 足背, 前膊伸側等ノ皮膚ガ藁黃色ヲ帶ビ, 肥厚スルガ却テ柔軟トナリ, 其表面ハ粗糙テ深淺不同ノ大ナル皮溝ト, 之ニヨツテ分割セラレタ大ナル皺襞トヲ認メル。

**病理** 雰圍氣ノ影響殊ニ光線刺戟ニヨル外自家中毒, 内分泌異常等モ亦多少關係ヲ有スル様テアル。

組織學的ニハ彈力纖維並ニ結締織纖維ノ退行變性ヲ證明スル。

## 3. 線狀萎縮症 *Striae atrophicae*.

**症狀** 皮膚ニ線狀ノ多クハ數條相平行スル皮膚萎縮竈ヲ形成スル疾患テアル。患部ハ少シク皮膚面ヨリハ陷凹シ, 柔軟テ, 表面滑澤テアルカ又ハ横ニ皺紋ヲ描キ, 判然境セラレル。初メハ淡紅色ヲ帶ビルガ, 後ニハ乳白色ヲ呈スル。極メテ稀ニ次第ニ幽微トナリ又ハ自然ニ消失スルコトモアルガ, 多クハ癢痕様萎縮トシテ終生殘存スル。

腹壁, 乳房周圍, 腹部, 臀部, 大腿, 上膊, 腋窩ノ前後, 膝關, 腓腸部等ニ好發スル。就中經妊婦ノ下腹部ニ於ケルモノハ妊娠線 *Stria gravidarum* ト稱ヘラレル。

**原因** 主トシテ皮膚ノ急劇ナル器械的緊張ノ結果發生スルモノテ, 妊娠ノ外, 腹腔腫瘍, 脂肪増加, 水腫, 身體ノ急速ナル發育ニヨリ, 又ハ「チフス」, 肺炎, 結核其他重症傳染病ニ基因スル。

## 4. 斑狀萎縮症 *Maculae atrophicae*.

**症狀** 豌豆大乃至貨幣大ノ類圓形皮膚萎縮テ健康皮膚面ヨリ稍々陷凹シ, 皮膚菲薄テ柔軟トナル。初メハ紅褐色ヲ帶ビルガ後ニハ蒼白色ヲ呈スル。軀幹及四肢ニ散發シ又ハ密生スル。

通常微毒性丘疹ノ吸收セラレタ跡ニ來ルコトが多イガ, 其他非微毒性紅斑, 丘疹, 蕁麻疹等ニ續發スルコトモアル。

### 5. 特發性皮膚萎縮症 Atrophia cutis idiopathica.

**症狀** 本症ヲ分ツテ汎發性及斑狀特發性皮膚萎縮症ノ2トスル。

a) **汎發性特發性皮膚萎縮症** Atrophia cutis idiopathica diffusa 前驅症トシテ數月間皮膚ノ潮紅, 硬化, 浮腫性浸潤等ヲ見ルコトガアリ, 又ハ斯ル變化ナクシテ直チニ患部が鮮紅色乃至蒼紅色ヲ呈スル。其部ノ皮膚ハ菲薄テ恰モ皺紙様トナリ, 往々靜脈網ヲ透見シ得, 弾力性ニ乏シク, 輕度ノ枇糠樣落屑ヲ伴ヒ, 毛髮ハ大部分脱落シ, 皮脂及ビ汗分泌ハ著シク減退シ爲メニ皮膚ハ乾燥スル。境界ハ明瞭テアルカ又ハ漸次周圍ニ移行スル。時ニ周邊ニ炎症症狀ヲ見ルコトガアルガ, 之ハ病勢ノ進行スル徵候テアル。自覺症狀ハナイ。

主トシテ身體ノ突出部殊ニ手背, 足背, 肘及膝蓋部等ヲ侵ス。故ニ又**慢性萎縮性末節皮膚炎** Acrodermatitis chronica atrophicans トモ云ハレル。而シテ末梢ヨリ中心ニ多少蔓延スル傾向ハアルガ, 上膊, 上腿ニ至ルノハ稀テアル。

本症ハ壯年以後ノ男子ニ多ク見ラレル。經過ハ甚慢性テ容易ニ治癒セナイガ時ニ輕快スルコトモアル。

尙恐ラク本症ニ屬セシムベキモノニ**眼瞼弛緩症** Blepharochalasis ナルモノガアル。之ハ上眼瞼ノ潮紅弛緩ト萎縮トヲ來ス疾患テアル。

b) **斑狀特發性皮膚萎縮症** Atrophia cutis idiopathica maculosa 初メニ丘疹又ハ蕁麻疹樣皮疹ガ發生シタル後數週乃至數月ヲ經テ, 又ハ斯ル變化ナクシテ皮膚ニ圓形乃至不正形ノ萎縮斑ガ現レル。概子豆大乃至爪甲大テ紫紅色乃至眞珠白色ヲ呈シ, 皮膚面ヨリ陷凹スル。皮膚ハ乾燥シ毛髮モ亦脱落スル。自覺症狀ヲ缺如スル。

4肢ノ伸側, 顔面, 腹部, 背部等ニ數個或ハ多數ニ發生スル。本病ハ若年ノ婦人ニ來ルコトガ多イ。

**原因** 兩形共何レモ不明。

**診斷** 皮膚ノ瀰蔓性乃至限局性萎縮, 發生部位等ヲ參考ニスル。

**療法** 確實ナル治療法ハナイ。大體鞏皮症ノ様ニ手當スル。

### 6. 顔面片側萎縮症 Hemiatrophia facialis.

**症状** 顔面片側ノ皮膚ガ萎縮シ、著シク菲薄トナリ、ソレガ唯單ニ皮膚ノミナラズ皮下組織、筋肉ヨリ骨ニ及ブ。患部ノ知覺及ビ溫度ニハ異常ハナイガ、皮脂ノ分泌ハ減少シ、汗分泌ハ却テ増加スル。萎縮ハ通常前額、下顎又ハ頬ヨリ初マル。若年ノ婦人ニ見ラレルコトガ多イ。

**原因** 本症ノ發生動機ハ拔齒、腺腫ノ手術ニ續發シ又ハ急性傳染病後ニ來ルト云フ。而シテ其原因ニ就テハ未ダ定説ハナイガ、三叉神經、ガッセル氏神經節ノ變化或ハ交感神經ノ疾患ニヨルト稱ヘラレ、或ハ原發性皮膚疾患ト見做サレテ居ル。

**療法** 感傳電氣、莖外線照射、交感神經切除等カ時ニ多少有效ニ作用スル。

#### 7. 外陰部萎縮症 Kraurosis vulvae.

**症状** 婦人外陰部ノ皮膚ガ蒼白色又ハ潮紅ヲ呈シ、後ニハ大小陰唇、陰核及其包皮ノ萎縮、腔孔ノ狹窄ヲ來シ、往々白斑ヲ伴ヒ、又稀ニ癌腫ヲ合併スル。

**原因** 尙不明デアルガ、卵巢萎縮乃至時ニ剔出ニヨルト云ハレ、又微毒ガ其原因ニ擬セラレテ居ル。尙時ニ外陰部癢痒症ノ長ク存在スル際ニ現ハレル。

**療法** 限局セルモノハ切除スル。一般ニ卵巢製劑及腦下垂體前葉製劑ヲ與ヘ、癢痒ニハ「レントゲン」線照射ヲ行フ。

#### 8. 血管性多形皮膚萎縮症 Poikiloderma atrophicans vascularis

**症状** 本症ハ色素異常ニヨル皮膚著色、萎縮及血管擴張ヲ來スヲ其主要徴候トスル。即初メ皮膚ハ潮紅、浮腫ヲ呈シ、次テ萎縮ニ陥ルガ、ソレハ極メテ不整形テ網狀ヲ呈シ且其邊緣部ハ暗紅色ヲ帶ビ且多數ノ血管擴張ヲ認メル。其他表面ニ輕度ノ枇糠樣鱗屑又ハ毛囊孔ニ一致シタ褐紅色ノ斑點、鞏皮症樣變化、溢血、潰瘍等ヲ見ルコトガアル。自覺症狀ヲ缺如スルカ、輕度ノ癢痒ヲ訴ヘル。

皮膚ノ變化ノ外時ニ爪甲ノ萎縮、毛髮ノ鬆疎乃至膜落ヲ伴フ。顔面、頸部、胸部、四肢等ニ發生シ、往々口唇、口腔粘膜モ亦侵サレル、多ク

ハ對側性ニ現レル。経過ハ甚ダ慢性デアアル。

合併症トシテハ筋肉ノ變性最モ多ク、痛風、關節障礙、レノー氏病、肺結核等ガ來ル。

**病理** 原因ハ尙不明デアアルガ、本症ハ家族的ニ來リ、又内分泌腺機能異常ヲ伴フ等ノ見地カラ、恐クハ先天性素因ニ基ク特殊疾患デアラウト思ハレル。

**療法** 諸種ノ内分泌腺製劑、亞砒酸劑等ヲ與ヘ、又葦外線、電汀浴等ヲ試ミル。

## 第12章 皮膚過剰性疾患

### Überentwicklung der Haut.

#### 1. 腦迴轉狀頭皮 *Cutis verticis gyrata*.

**症狀** 皮膚ニ過剰ヲ生ジ、爲メニ多數ノ幅廣イ皺襞ト之ニ一致スル深溝トヲ作り、其外觀恰モ腦迴轉狀ヲ呈スル。皮膚ハ柔軟テ彈力性ニ富ミ、側壓ヲ加ヘル時ハヨク移動セシメ得、皺襞一層著明トナル。患部ノ皮膚ニハ何等ノ炎症症狀ナク、又毛髮ノ發育モ正常テ、唯深溝部テハ對向シタ皮膚ノ毛髮ガ互ニ相交錯スル爲メニ多少稠密ニ見ユルノミデアアル。

好シテ頭皮殊ニ後頭部、顛頂部ニ發生シ、其他前頭部、前額、項部、耳翼尙極メテ稀ニハ手掌ニ現ハレル。

**病理** 原因ハ尙未ダ判然セヌガ、本症ハ往々「アクロメガリー」患者ニ發生シ、又植物性神経系機能障礙ヲ見ルカラ、内分泌異常ニヨツテ起ルト稱ヘラレ、尙機械的刺戟モ亦本症發生ヲ促進スルラシイ。

**療法** 必要アラバ一部ノ過剰皮膚ヲ切除スル。

#### 2. 護膜様皮膚 *Cutis laxa, Cutis hyperplastica*.

**症狀** 一部ノ皮膚又ハ殆ド全身ノ皮膚ガ甚ダシク彈力性ニ富ミ、異常ニ引延バスコトガ出來ルガ、引離セバ元ニ歸リ恰モ護膜様觀ヲ呈スル。皮膚ハ外觀全ク正常テ泥狀、天鵝絨様ニ觸知セラレル。

**原因** 全ク不明デアアル。

### 附 粘液水腫 Myxödem.

**症状** 本症ハ甲状腺ノ機能不全ニ基ク一種ノ全身發育異常症デアル。皮膚ハ蠟白色ヲ帯ビ、殊ニ顔面ハ腫脹シテ圓クナリ、頬ハ下リ、鼻ハ廣ク、口唇ハ腫レ上リ且半開シ、白痴狀ノ顔貌ヲ呈スル。其他頸部、軀幹、四肢等モ亦腫脹シ、殊ニ手足ニ於テハ假性象皮病様觀ヲ示ス。斯クノ如ク皮膚ハ腫脹スルガ指壓ニヨツテ陷没ヲ遺サナイ。外皮ノ外粘膜モ亦腫脹シ、蒼白色トナル。就中口唇、口腔、舌粘膜ガ腫脹シ、齒齦ヨリノ出血ヲ來シ、喉頭ノ侵襲ニヨツテ音聲ノ變化ガ起ル。尙皮膚ハ厥冷トナリ自覺的ニ惡寒ヲ覺エ、往々皮膚附屬腺ノ機能減退ヲ來シ、爲メニ皮膚乾燥シ、又汗分泌機能減退シ、時トシテハ落屑ヲ示ス。其他脫毛、白髮ヲ招キ、爪ハ光澤ヲ失ヒ、脆弱トナリ、屢々癩裂ヲ起シ、齒モ亦齲齒トナリテ脱落スル。

一般ニ體的及智的活力ガ減退シ、遲鈍トナリ、反射機能亦減退スル。心臟ハ左右兩側ニ擴大シ、漸次貧血ニ陥リ、植物性神經系緊張狀態ヲ示ス。經過ハ甚ダ緩慢デアル。

**病理** 甲状腺ノ機能不全ニヨツテ來ルモノテ、甲状腺ガ先天性ニ發育不全デアルカ、又ハ手術ニヨツテ切除セラレタ後ニ現ハレル。中年ノ婦人ニ見ラレルコトガ多イ。

**療法** 甲状腺製劑ノ投與、甲状腺ノ移植等ガ行ハレル。

## 第 13 章 皮膚色素異常症

### Pigmentanomalien der Haut.

#### I. 色素沈著 Pigmentation der Haut.

##### 1. 雀卵斑 Epheliden.

**症状** 1名夏日斑 Sommersprossen 俗ニ「ソバカス」ト稱ヘラレ、主トシテ顔面ニ對側性ニ散發スル小サイ黒褐色ノ色素斑デアル。顔面(殊ニ頬、額、鼻部等)ノ外、手背、前膊、下腿等ニモ發生シ、概シ針頭大位迄テ、表面ハ滑澤テ、鱗屑ヲ伴ハナイ。大抵5—6歳頃ニ初マリ思春

期ニ至ツテ増加シ、以後ハ其儘ニ存在スル。又多クハ春夏ニ稍々濃厚トナリ、秋冬ニ稀薄トナル。自覺症狀ハナイ。

**原因** 不明ナル。往々家族的ニ現レル。

**診断** 主トシテ顔面、稀ニ手背、前膊等ニ散在スル小ナル色素斑テ、少年ノ頃カラ發生シ思春期ニ至ツテ増加シ、多少ノ消長ハアルガ、殆ド生涯存在スル。

**類症鑑別** 1. 黒痣 Lentigo 幼時ヨリ發生シ、稍々隆起シ、黒色ヲ呈スル。2. 肝斑 Chloasma 茶褐色ノ大小不同ノ斑點ヲ融合シ易イ。3. 色素性乾皮症 Xeroderma pigmentosum 皮膚乾燥シ、癩痕様萎縮及毛細血管擴張ヲ來シ、又悪性腫瘍ノ發生ヲ見ルコトガアル。4. 幼年性扁平疣贅 Verrucae planae juveniles 殆ド皮膚ト同色テ、扁平ニ隆起スル。

**療法** 之ヲ除クニハ色素斑ヲ腐蝕スルカ、又ハ剝離膏ヲ貼用スル。即甲ノ目的ニハ藥品(例之純石炭酸、3 鹽化醋酸、枸橼酸、苛性加里又ハ所謂「マクラニン」等)又ハ雪狀炭酸等ヲ用キ、乙ノ目的ニハ通常ヘブラ氏弱剝離膏ヲ使用スル。

**處方** 白降汞 次硝酸蒼鉛 各 5.0 「ワセリン」 10.0  
毎日 1 回塗擦、數日後潮紅、落屑ヲ來セバ、一旦中止スル(ヘブラ氏弱剝離膏)。

## 2. 肝斑 Chloasma.

**症狀** 俗ニ「シミ」ト稱スルモノテ、婦人ノ顔面殊ニ頬、額、頤頤部、眼瞼等ニ發生スル淡茶色乃至茶褐色ノ色素沈著テ、種々ノ大サヲ呈スル。本症ハ婦人殊ニ妊婦ニ發スルコト多ク概シテ妊娠 3—4 月テ初マリ、漸次月ヲ重テニ從ヒ濃厚トナリ、分娩後ハ一旦消失スルガ、更ニ次ノ妊娠時ニ再發スル。之ヲ**妊娠性肝斑** Chl. gravidarum ト云フ。又慢性ノ子宮病ニ罹ツテ居ル婦人ニ見ラレル。之ヲ**子宮性肝斑** Chl. uterinum ト稱スル。其他重症ノ內科的疾患例之「マラリア」、慢性酒精中毒症、結核、癩腫等ニ併發スル。之ヲ**惡液性肝斑** Chl. cacheticorum トイフ。然シ其原因ヲ探求シテモ之ヲ證明セラレナイコトモ少クナイ。斯ル場合ニハ**特發性肝斑** Chl. idiopathicum ト呼バレル。

**原因** 其一部ハ恐ラク婦人生殖腺ノ内分泌機能異常ニ基クモノデア



ラウ。

**診断** 茶褐色ノ大小不同ノ色素斑ヲ、多クハ顔面ニ對側性ニ發生スル。

**療法** 先ツ其原因ノ明カナル場合ニハ之ヲ除去スル様ニ努メル。其他ハ大體雀斑ト同様ニ手當スル。

### 3. アヂソン氏病 Morbus Addisonii.

**症状** 皮膚及口腔粘膜ニ色素沈著ヲ來ス慢性疾患デアル。即皮膚ハ淡褐色乃至黒褐色ヲ呈シ、概テ對側性ニ來リ、主トシテ日光ニ曝露セラレル部位(例之顔面、項部、頸部、背部、手背等)竝ニ生理的色素ニ富メル部位(例之乳房、腋窩、陰股部等)ニ發現シ、頭部、手掌、足蹠等ハ殆ド著色セナイ。而シテ其色素沈著ハ初メハ瀰蔓性ニ且對側性ニ現ハレ、後ニハ其部ニ更ニ針頭大乃至爪甲大ノ一層濃厚ナ色素斑ヲ發生スル。又口腔ニ於テハ殊ニ口唇、齒齦、頬、舌、口蓋等ノ粘膜ガ侵サレル。

上記著色ト同時ニ頭痛、眩暈、腰痛、食思不振、惡心、嘔吐、腰痛、筋肉衰弱等ヲ覺エ、數年乃至10數年ノ後ニ死ヌル。

**原因** 副腎ノ變質殊ニ其結核、稀ニ癌又ハ單純萎縮ノ爲メニ發生スル。

**診断** 皮膚及粘膜ニ瀰蔓性ノ著色ヲ示シ、慢性ニ經過シ、終ニ身體ノ衰弱ヲ來ス。

**類症鑑別** 1. **銀皮症** Argyrie 鼠青色ノ皮膚著色ヲ來スガ、全身狀態ニハ影響ガナイ。2. **黒色表皮腫** Acanthosis nigricans 色素沈著ヲ伴フガ、概テ關節窩ノ皮溝深大トナリ、皮丘膨隆シ、屢々疣贅様腫瘍ヲ發生スル。3. **砒素黒皮症** Arsenmelanose 色素斑ハ常ニ白斑ヲ混シ、往々角化症ヲ伴ヒ且粘膜ハ健全デアル。

**豫後** 不良デアル。

**療法** 對症的ニ行フ。

#### 附 1) **柑色皮症** Aurantiasis cutis Baelz.

**症状** 蜜柑、南瓜、人蔘、柿、海苔等ヲ多食スル者ノ手掌及足蹠、其他高度ノ場合ニハ顔面、口腔粘膜、眼結膜等ニ橙黄色ノ色素沈著ヲ來ス

モノヲ云フ。色素斑ハ對側性ニ來リ、境界判然タルコトアリ、或ハ瀰蔓性ナルコトアリ、指壓ニヨツテ多少赤味ヲ減退スルコトアル外、少シモ褪色セナイ。自覺症狀ヲ缺如スル。原因ノ除去セラレテ後數週乃至數月後漸次消失スル。

**原因** 上記食物中ノ中ノ「カロチン」 Carotin が體內ニ攝取セラレタ後皮膚腺ヨリ排泄シテ角質層(殊ニ其厚イ部位ニ於テ症狀ガ著明ニ現レル)ヲ染色スルガ爲メニ起ル。

**診断** 好發部位、其發生ガ上記果物ノ季節ト關係アルコト、自覺症狀ノ缺如等ヲ參考ニスル。

**療法** 密柑、南瓜其他本症ヲ發現スベキ食物ノ多食ヲ禁シ、撒曹、「アスピリン」等ノ發汗劑ヲ與ヘル。

## 2) 一種ノ多發性斑狀色素増殖症 eine eigenartige, multiple, fleckige Pigmentvermehrung

**症狀** 本邦人ニ見ラレル一種ノ色素沈著症ヲ、褐色、暗褐色又ハ青褐色ノ色素斑トシテ現ハレ、圓形或ハ不整形ヲ呈シ、小豆大乃至爪甲大ニ至リ、孤立散在シ、時ニ互ニ相融合スル。概テ對側性ニ多數存在スル。其表面ハ色素増殖ノ外變化ナク、境界ハ概テ判然トシテ居ラヌ。身體被覆部ニ好發スル。

## II. 色素減少及色素脱出症 Pigmentmangel

### u. Depigmentation der Haut.

#### 1. 先天性白皮症 Leucopathia congenita, Albinismus.

**症狀** 之ニ全身性ノモノト局所性ノモノトノ區別ガアル。

a) 汎發性先天性白皮症 Leucopathia congenita universalis 俗ニ「白子」 Kakerlaken, Albino ト稱ヘルモノテ、全身ノ皮膚ガ色素脱出シテ白色乃至桃色ヲ呈シ、薄弱テ光澤ヲ帶ビ、毛髮モ又纖細テ恰モ絹絲ノ如ク白色、汚穢白色乃至黄色ヲ呈スル。但皮膚機能ニハ異常ハナイ。尙脈絡膜及虹彩ノ色素モ亦缺損シ、爲メニ羞明ヲ覺エル。一般ニ毛髮及齒ノ發育ガ不良テアル。斯ル状態ハ生涯變化セナイ。屢々同胞間ニ同患者

ヲ見ル。

b) **局所性先天性白皮症** *L. c. partialis, Albinismus partialis* 先天性ニ現ハレル大小種々ノ白斑テ、其境界ハ明瞭テアルカ、又ハ漸次健康皮膚面ニ移行スル。而シテ其邊緣ニハ色素増殖ヲ缺損スル。身體ノ發育ニ伴ツテ増大スルノミテ常ニ同大ニ止マル。其配列ハ様々テアルガ、時ニ神經ノ經過ニ沿フテ存在シ線狀ヲナス。尙白斑部ノ毛髮ハ色素ヲ缺如スル。之ヲ**先天性白髮** *Poliosis congenita s. adnata* ト云フ。

## 2. 尋常性白斑又白癜風 *Vitiligo vulgaris s. Leucoderma vulgare.*

**症状** 俗ニ「シロナマズ」ト稱ヘルモノテ、一種ノ後天性白斑テアル。白斑部ノ色素ハ全ク脱出シテ純白色テ、境界ハ判然トシ、通常其邊緣殊ニ白斑ガ漸次蔓延スル部位ニハ色素沈著ヲ認メル。圓形、橢圓形乃至不整形ヲ呈シ、或ハ増大シ、或ハ互ニ相融合シテ大小不同ノ白斑ヲ作ル。患部ハ色素缺損ノ外、何等ノ異常ヲ認メナイ。概テ對側性ニ發生スルガ、又片側ニ來ルコトモアル。而シテ白斑ガ被髮頭部其他ノ硬毛部ニ現レタ時ハ其部ノ毛髮モ亦白變スル。之ヲ**後天性白髮** *Poliosis circumscripta acquisita, Canities acquisita* ト云フ。

身體ノ何レノ部位ニモ發生スルガ特ニ顔面、手背、足背、肩胛部、胸、腹、臀部、陰莖等ニ現ハレル。

經過ハ甚ダ緩慢テ漸次増大シ、或ハ他部ニ新生スルガ、時トシテハ局部ニ止マリ餘リ蔓延セヌコトモアル。治癒スル場合ニハ色素ハ白斑周圍ヨリ又ハ其中央ニ於テ殊ニ毛囊周圍ニ島嶼狀ニ新生シ、ソレガ互ニ相融合スル。

**病理** 原因ハ尙不明テアル。神經性疾患（中樞性及末梢性）又ハ急性傳染病ニ續發スルコトガアリ、又黴毒ト關係アルト云ハレルガ確實ナコトハ分ラナイ。近時植物性神經系、内分泌機能障礙ニヨルト考ヘラレテ居ル。

**診斷** 後天性ニ發現スル純白色斑テ、明瞭ニ境セラレ、然モ周圍ニ色素縁ヲ伴ヒ、慢性ノ經過ヲ取ル。

**類症鑑別** 1. **局所性先天性白皮症** *Leucopathia congenita partialis*

邊縁ニ色素ヲ缺キ、先天性ニ發生スル。2. **微毒性白斑** Leucoderma syphiliticum 純白テハナク、色素減少テ、女子ノ頸部ニ好發シ、大抵爪甲大ニ止マリ多數集合シテ存在スル。3. **癩性白斑** Leucoderma leprosum 色素減少テ其大サ不同、境界明瞭ヲ缺キ、其他ノ癩症狀ヲ證明スル。

**豫後** 本症ハ唯色素缺如タケテ、顔面、頭部等ニ發生シタ時ハ美容ヲ害スルガ他ニハ何等ノ異常ハナイ。時ニ自然ニ治癒スルコトモアル。

**療法** 局所ニハ莖外線照射ヲ行フ。殊ニ水銀石英燈壓迫照射又ハ「ウピオール」硝子テ光線ヲ濾過シテ照射スル。而シテ實際局所ニ「コロソ」水又ハ20%「ベルガモット」油ヲ豫メ塗布スル時ハ色素増殖ヲ促スコトガ出來ル。其他「トリパフラビン」、「エオジン」等ノ色素ヲ靜脈内又ハ局所(靜脈内注射液ヨリハ一層稀釋スル)ニ注射シテ莖外線ヲ照射スルト好成績ヲ得ルコトモアル。尙芫菁丁幾、「クリサロビン」、沃度丁幾、焦性沒食子酸等ヲ塗布スル。

**處方** 焦性沒食子酸 1.0—1.5 「チオノール」 1.0  
酒精 30.0  
毎朝一回塗布(土肥氏法)

### 3. 其他ノ白斑 Andere Arten von Leucoderma.

上記白斑以外ノ先天性及ビ後天性ニ發現スル種々ナル白斑ヲ此部ニ述ベル。

a) **對側性末節色素沈着症** Acropigmentatio symmetrica Dohi et Komaya, **先天性對側性色素異常症** Dyschromatosis symmetrica hereditaria Tôyama, **對側性點狀及網狀白皮症** Leucopathia punctata et reticularis symmetrica Matsumoto 對側性ニ四肢ノ末端殊ニ手背及手指ノ伸側ニ發生スル點狀又ハ網狀ノ色素脫出テ、多クハ其間ニ更ニ色素斑ヲ伴フ。而シテ更ニ其ノ度が進メバ是等ノ色素異常ハ前膊、下腿等ヨリ中心部ニ進ミ、時ニ顔面軀幹等ニ及ブ。多クハ幼少ノ頃ヨリ發生シ、屢々遺傳ヲ證明スル。

b) 「サーフ」Safu 南洋諸島ノ土人ニ屢々見ラレル一種特有ノ皮膚色素異常症テ、概子針頭大乃至大豆大、類圓形ノ白斑ヲ作り、是等ハ屢々

相集合シ且相融合シテ網狀乃至不定形地圖狀ヲ形成スル。尙白斑周圍ニハ常ニ暗赤褐色乃至赤褐色ノ色素沈著ヲ伴ヒ、又白斑内ノ毛髮ハ次第ニ色素脱出シテ、後天性白髮ニ變ジル。

好發部位ハ上下肢テ、殊ニ其末端ヲ侵シ、手掌、手背、足蹠、足背等ニ來ルコト多ク、概子對側性ニ現レル。

合併症トシテ白斑部ニ屢ニ炎症症狀、表皮乾燥、落屑、癢痒等ヲ來ス。

幼年又ハ青年時代ニ初發シ、往々血族間ニ發生スル。

c) **サットン氏遠心性後天白斑** *Leucoderma acquisitum centrifugum* Sutton 白斑ノ中央ニ色素性母斑ヲ見、白斑ハ周圍ニ遠心性ニ蔓延スルカラ其名ガアル。圓形又ハ橢圓形ヲ呈シ、爪甲大カラ手掌大ニ至ル。中央部ノ母斑ハ白斑ニ先テ存在スルモノデアアルガ、白斑ノ出現ト共ニ初メテ顯著トナリ、褐黑色ヲ呈スル。上肢、胸、背、腰部等ニ發生スル。

d) **偽梅毒性白斑** *Leucoderma pseudosyphiliticum* Okamura 本邦人ニ屢ニ見ラレル白斑テ、概子腰部ニ發生シ、其他背部、側胸部、腹部、臀部等ニモ現レル。境界ハ判然シナイ。大抵爪甲大テ常ニ同大ニ止マルガ、時ニ相融合シテ大ナル白斑ヲ形成スル。本病ハ20—30歳ノ者ニ來リ殊ニ男子ニ多イ。

e) **海水浴後ノ白斑** *Leucoderma nach Seebad Dohi* 海水浴後ニ發生スル點狀白斑テ、胸、背等ニ播種狀ニ散在シ、針頭大乃至瓜核大ニ至リ、境界ハ明瞭デアアル。數月乃至數年間存在スル。

f) **發疹後ノ白斑** *Leucoderma nach Exanthemen* 乾癬、「パラプソリアーシス」、紅色苔癬、ヴィダール氏苔癬、薔薇色枇糠疹、慢性濕疹、脂漏性濕疹、癩風等ノ發疹治癒後ニ一時白斑ノ發現スル場合テ、色素減少乃至色素脱出ヲ來ス。而シテ概子是等ノ白斑ノ外ニ尙夫々ノ病氣ニ固有ノ發疹ヲ認メル。又反對ニ發疹後ニ一時色素沈著ヲ遺スコトガアル。

g) **植物性神経系ノ疾患ニ因ル白斑黒皮症** *Leucomelanodermie durch Erkrankung des vegetativen Nervensystems* Dohi 黴毒、「サルヅルサン」等ニヨツテ植物性神経ガ障碍セラレ、其緊張亢進ヲ來シ、爲メニ發生スル一種ノ皮膚色素異常症デアアル。而シテ其白斑ハ小豆大乃至手掌大テ、極メテ不整形ヲ呈シ、純白色テ、邊緣又ハ白斑内ニ島嶼狀ニ稀薄

鼠色乃至黒褐色ノ色素沈著ヲ認メル。尙白斑部及色素沈著部ハ器械的刺戟ニヨツテ「デルモグラフィ」が著明ニ現レル。

## 第14章 皮脂腺及汗腺分泌異常症 Sekretionsanomalien der Talg- und Schweissdrüsen.

### I. 皮脂腺分泌異常症 Sekretionsanomalie der Talgdrüsen.

#### 1. 皮脂漏 Seborrhoea.

**症状** 皮脂腺ノ分泌ノ多イモノテ、之ニ油狀ノモノト乾燥シテ枇糠様ヲ呈スルモノトノ2種類ガアル。

a) **油性皮脂漏** Seborrhoea oleosa 油狀ノ皮脂ガ多量分泌セラレルモノテ、顔面殊ニ鼻部及其周圍ニ於テ最著シイ。卽是等ノ部位ニ於テハ、皮脂ノ爲メ皮膚ガ光澤ヲ帯ビ、指先等テ皮膚ヲ摘ミ上グレバ、擴大シタ毛嚢孔カラ、白イ丁度蟲様ノ皮脂ガ排出セラレル。尙皮脂ニ塵埃等ガ附着シテ不潔トナリ、又更ニ帶褐色ノ痂皮様物ヲ形成スルコトモアル。顔面ノ外頭部、眉毛部等モ亦屢々本症ニ侵サレル。其他顔面テハ額、頬、頤等ニ、尙胸骨部、肩胛間部、腋窩、臍窩、陰股部、陰莖包皮内、陰脣皺襞等ニ來ル。

b) **乾性皮脂漏** Seborrhoea sicca 殊ニ被髮頭部ニ著シク、枇糠様鱗屑ノ多量ヲ附着スル(頭部枇糠疹 Pityriasis capitis)。而シテ頭皮ニハ殆ド何等ノ炎症々狀ヲ伴ハナイガ、屢々癢痒ノ爲メ搔爬シ、搔痕ヲ認メル。尙本症ガ長ク續クト概テ其部ノ脱毛ヲ來スモノテ、殊ニ顛頂部、前頭部等ヲ侵ス(枇糠性脱毛症 Alopecia pityrodes 又壯年性脱毛症 Alopecia praesenilis s. praematura)。本症ハ頭部ノ外眉毛、鬚髯部等ニモ來ル。

以上ノ兩症ハ多クハ同時ニ存在スルモノデアル。

**原因** 年齢ト關係ガアル。卽思春期以後ノ男女ニ來ル。其他胃腸障碍、例之消化不良、慢性便秘又ハ貧血、肥胖等モ亦其發生ニ關係ガアル。然シ其眞ノ原因ハ不明デアル。

**診断** 皮膚ノ油様ノ光澤又ハ枇糠様ノ落屑, 發生部位, 境界不明等ヲ参考ニスル。

**類症鑑別** 1. 脂漏性濕疹 Ecz. seborrhoicum 患部ノ境界ハ明瞭ナル。2. 乾癬 Psoriasis vulgaris 鱗屑ハ著明テ銀白色ヲ呈シ, 境界判然トシ, 又其他ノ好發部位ガアル。3. 頭部白癬 Trichophytia capitis 多クハ小兒ニ來リ, 病竈ハ判然ト境シ, 局所ノ毛髮ハ斷折シ, 尙容易ニ白癬菌ヲ證明シ得ル。

**豫後** 全身病ニ關係アルカラ豫後ハ不定ナル。而シテ假令比較的早ク治癒シテモ再發シ易イ。

**療法** 膏ノ濃イ食餌ヲ避ケ, 便秘, 消化不良, 貧血等ニ對シテ夫々適當ナ手當ヲ行フ。局所ハ時々微溫湯ト石鹼, 糠, 洗粉, 布苔, 鷄卵等ヲ洗ヒ, 其後ニ所謂酒精塗布劑(例之 0.5—2% 石炭酸, 1—2% 「サリチール」酸, 1—3% 「レゾルチン」酒精等, 而シテ其際 5—10% ノ割ニ「グリセリン」又ハ「ヒマシ」油ヲ混和スル)ヲ塗布スル。又鱗屑ノ多イ時ハ硫黃劑(「ミチガール」, 5% 硫黃華豚脂等)ヲ塗擦スル。兼テ莖外線ノ照射ヲ行フ。

## 2. フォアダイス氏病 Morbus Fordyce.

**症狀** 上下口唇及頬粘膜ニ針頭大ノ黃白色小斑ノ現レルモノテ, 散在性ニ又ハ集簇性ニ存在スル。多クハ思春期以後ニ發生スル。

組織學的ニハ正常ノ皮脂腺ノ集合物ヲ認メル。

## II. 汗腺分泌異常症 Sekretionsanomalie der Schweißdrüsen.

### 1. 多汗症 Hyperidrosis.

**症狀** 汗分泌ノ多過ギル場合テ, 之ニ全身性ト局所性トノ區別ガアル。

a) 全身性多汗症 Hyperidrosis universalis 一定度迄ハ生理的テ未ダ病的トハ云ハレヌ。例之勞動時ニ全身ノ發汗ヲ來スカ如キ, 又ハ精神的感動時ニ冷汗ヲ覺エル等ノ如キ場合ナル。然シ結核患者ニ於ケル盜汗, 熱性病ノ下熱時ノ發汗, 虛脱ニ於ケル虛脱汗等, 所謂對症的多汗症

symptomatische Hyperidrosis ハ既ニ病的範圍ニ編入スベキモノデアル。

b) **局所性多汗症** Hyperidrosis localis 之ニ偏側性ト對側性トガアル。

**偏側性多汗症** H. unilateralis 健康者テ、一定ノ藥味例之芥子、「ワサビ」、胡椒等ヲ攝取シタ時ニモ來ルガ、病的ニハ交感神經麻痺、頸部交感神經ノ外傷、顔面神經ノ疾患、諸所ノ神經痛、稀ニハ中樞神經ノ疾患等ニ合併スル。

**對側性多汗症** H. bilateralis 就中最必要ナルモノハ手足ニ來ル場合デアル。即**手汗** H. manum 及**足汗** H. pedum ハ殊ニ神經質、貧血性ノ者テ局所ノ血液循環ノ悪イ場合ニ多イガ、中ニハ又外觀上全ク健全ナル人々ニモ見ラレル。局所ニハ絶エズ濕氣ト冷却感トヲ覺エ、殊ニ趾間等テハ糜爛、皸裂ヲ續發シ、更ニ又間擦疹、白癬菌性乃至釀母菌性皮膚炎ヲ招ク。尙冬季ハ凍瘡ニ罹リ易イ。殊ニ足部テハ足袋、靴下ヲ汚染シ、汗ガ分解シテ惡臭ヲ放ツニ至ル(**臭汗** Bromidrosis)。

本症ハ手足ノ外腋窩、鼻部、前額、有髮頭部、陰部、肛圍等ニ發生スル。

**療法** 最屢ク治療ニ困難ヲ來スノハ手及足多汗症デアル。其ニ對シテハ先ヅ其原因トナルベキモノ、例之神經衰弱、貧血、總テノ血液循環障礙等ニ對シテ適當ナル療法ヲ施ス。又續發症狀トシテ糜爛、皸裂等ガアレバ其手當ヲ行フ。尙常ニ入浴セシメ局所ヲ清潔ニ保タシメル。固有ノ療法トシテモ全ク對症的ノモノテ、種々ナル撒布劑(硼酸、「タンノフォルム」、「レゾルチン」等)又ハ水藥(1—10%「フォルマリン」水、5%抱水「クロラール」酒精液等)ヲ用キル。尙水銀石英燈ノ照射ヲ行フ。

## 2. 減汗症及無汗症 Oligidrosis et Anidrosis.

**症狀** 汗腺分泌ガ生理的以下ニ減少スルカ或ハ全ク之ヲ缺如スルモノヲ云フ。是ハ時トシテ神經系統ノ疾患ニ合併スルコトモアルガ、多クハ他ノ皮膚病例之、魚鱗癬、癢疹、慢性濕疹、皮膚萎縮症、鞏皮症等ニ續發スル。

## 3. 異汗症 Paridrosis.

**症狀** 汗ノ性質ニ異常ヲ來スモノテ、種々ナル場合ガアル。



a) **臭汗症** Bromidrosis 足汗ノ時ニ本症ノ合併スル場合ニ就テハ既ニ述ベタ。尙又腋窩ニ於テ新鮮ナル汗水ノ汚臭ヲ放ツコトガアル(腋臭)。其他麻疹, 猩紅熱, 敗血症, 糖尿病, 「リユーマチス」等ノ際, 又ハ葎, 葫, 麝香, 「テレピン」等ノ攝取後ニ一種ノ臭氣アル汗水ヲ分泌スル。

**腋臭** Osmidrosis s. Bromidrosis axillae 新鮮ナ汗水ガ汚臭ヲ放ツ場合ヲ云ヒ, 通常思春期以後 20 歳前後ノ青年, 殊ニ女子ニ多ク見ラレ, 多クハ同時ニ多汗症ヲ合併スル。惡臭ハ揮發脂肪酸或ハ「アンモニア」性化合物ニヨルモノデ, 恐クハ「アボクリン」腺ヨリ分泌セラレタルモノデアラウ。屢々同胞中ニ同症が見ラレル。症状長ク同一ニ止マルガ, 概子壯年以後ニハ漸次減退スル。然シ時トシテハ高年ニ至ツテ却テ其度ヲ増スコトモアル。

**療法** 多汗症ト同様ニ手當スル。或ハ「レントゲン」線照射, 尙頑症ハ局所ノ皮膚ヲ切除スル。

b) **色汗症** Chromidrosis 汗水ニ色素ノ混ジタルモノデ, 黄, 紅, 青, 綠, 黒色等ヲ帶ビ, 概子眼瞼, 頬部, 前額, 鼻及口ノ周圍, 頸部, 腋窩, 胸部, 腹部, 陰部等ニ現レル。其本態ハ尙不明デアルガ, 汗水中ニ「インヂカン」, 磷酸亞酸化鐵, 「ピオチヤニン」等ヲ含有スルコト, 或ハ色素ヲ産出スル細菌ノ混ズルコト等ガアル。

c) **尿汗症** Uridrosis 汗水中ニ尿素尿酸ノ排泄セラレル場合デ, 銀色ノ小結晶ヲ附著スル。顔面, 頭部, 頸部, 胸部, 四肢等ニ來リ, 尿毒症, 「コレラ」等ノ場合見ラレル。

d) **血汗症** Haematidrosis 血液ノ混ジタ汗水ヲ分泌スルモノデ, 「ペスト」, 黄熱, 血友病, 月經異常等ニ來ルコトガアル。

#### 4. 水晶様汗疹 Miliaria crystallina.

**症状** 熱性病ニ於テ強イ發汗ニ際シ, 皮膚ニ突然多數ノ粟粒大乃至針頭大ノ澄明ノ水疱群ヲ作り, 數日間存在シタ後破壊シ, 或ハ吸收セラレテ何等ノ跡ヲ遺サヌ。自覺症状ヲ缺如スル。

本症ハ汗腺排泄孔ニ汗水ガ滯溜シテ形成セラレル。

**療法** 亞鉛華, 澱粉, 滑石等ヲ撒布スル。

### 5. 鼻部紅色顆粒症 Granulosis rubra nasi.

**症狀** 鼻尖, 鼻翼稀ニハ頬部, 頤部等ニ輕度ノ散慢性潮紅ト紅色小顆粒狀丘疹トヲ發生シ, 殆ド常ニ局所多汗症ヲ伴フ。

概子 6—7 歳頃ニ初發シ, 殊ニ女性ニ多イ。時ニ家族的ニ現レル。

經過ハ甚慢性テ, 20—30 歳ニ至レバ自然ニ消退スル。

**病理** 原因ハ不明。組織學的ニハ汗腺排泄管周圍ノ細胞浸潤ヲ見ル。

**療法** 水銀石英燈, 「レントゲン」線照射等ヲ試ミル。

## 第 15 章 急性傳染病 Akute Infektionskrankheiten.

### 1. 痘瘡 Pocken, Variola.

**症狀** 症狀ノ輕重, 經過ノ長短ニヨツテ眞痘ト假痘トニ分タレル。

#### a) 眞痘 Variola vera.

潜伏期ハ通常 10—14 日テ, 此時期ニ於テハ多クハ何等ノ症狀ヲ呈セナイガ, 時ニ末期ニ至リ違和, 倦怠, 惡心, 嘔吐, 頭痛, 關節痛等ヲ訴ヘル。前驅期ハ 3—4 日テ, 多クハ突然, 惡寒戰慄ヲ以テ 40°C 度内外ノ高熱ヲ發シ, 脈搏頻數, 呼吸促迫, 頭痛, 譫語等ヲ起シ小兒テハ嘔吐搐搦ヲ來ス。而シテ此時期ニ最モ著明ナル症狀ハ激烈ナ腰痛 Kreuzschmerzen デアル。熱候ハ發病後 2—3 日間持續スル。此時期ニ於テ口腔, 咽頭粘膜ニ瀰蔓性乃至斑狀紅斑又ハ紅色小丘疹ヲ發生スルト同時ニ, 皮膚ニ所謂前微疹 Prodromalexanthen nach Simon 又痘瘡性紅斑 Erythema variolosum 又痘瘡性蓄積疹 Roseola variolosa ヲ發生スル。即鮮紅色ノ斑狀發疹又ハ瀰蔓性潮紅テ, 主トシテ下腹部及大腿内面ニ現レ, 其他軀幹及四肢ノ隨所ニ發生スル。時トシテハ紅斑上ニ點狀出血ヲ伴フコトガアル。此紅斑ハ落屑ヲ來サズシテ多クハ 2—3 日テ消褪シ, 同時ニ高熱モ稍ク下降スル。

固有ノ發疹ハ發病第 4—5 日ニ現ハレルモノテ, 先ヅ顔面, 頸部ニ, 次テ軀幹, 四肢ニ及ビ, 粟粒大圓錐形紅色小丘疹テ, 著明ナ充血性紅暈

ヲ伴フ。此丘疹ハ48時間後ニハ水疱(水疱期 Stadium vesiculosum)ニ變ジ、其中心ニ凹窩(痘臍 Pockennabel)ヲ作ル。次テ水疱内容ガ潤濁シテ膿疱(膿疱期 Stadium suppurationis)ニ化シ、緊満シテ豌豆大ニ至リ、痘臍消失シ、著明ナ炎症性紅暈ヲ廻ラス。此時ハ發病後第9—11日テアル。斯クテ第12—13日ニハ膿疱ノ内容ハ濃厚トナリ、頂點陷没シ所謂第2次痘臍 secundäre Delle ヲ形成シ、次第ニ乾燥シ(乾燥期 Stadium exsiccationis)、多クハ第16日テ落屑ヲ來シ、其跡ニハ豆大ノ暗紅色色素斑乃至白色痘痕 Pockennarben ヲ遺シテ治癒スル。

發疹期ニ入ルト共ニ熱候ハ稍々下降スルガ、化膿期ニ入レバ再上昇シ(化膿熱 Febris suppurativa)、從テ全身症狀モ亦増劇スルガ、乾燥期ニ至ルト體溫再下降シ、全身狀態亦恢復スル。全經過ハ約4週間内外テアル。

b) 假痘 Variolois s. Variola mitigata.

多クハ既ニ種痘シタ者又ハ一度眞痘ヲ經過シタ者が再感シタ場合ニ發生スルモノテ、皮膚及粘膜ノ症狀ガ眞痘ニ比シテ遙ニ輕ク、發疹ガ稀疎テアルカ、又ハ孤立シ、各期ヲ經過セズシテ消失スルモノガアリ、尙水疱、膿疱ヲ作ラズシテ唯疣狀ニ隆起シ、其頂點ニ小水疱ヲ被ルコトモアル(角痘又疣狀假痘 Warzenpocken, Varioloides verrucosae)。全身症狀、發熱等モ亦輕ク、通常2週間内外テ治癒シ、治癒後ニハ癍痕ヲ遺サヌ。

c) 其他ノ異型 Andere Verlaufsanomalien.

融合性痘瘡 Variola confluens 發疹密生シテ相融合スルモノヲ云ヒ、顔面、口腔、咽頭ニ於テ特ニ甚シイ。多クハ劇シイ前驅症ヲ有シ、發疹期ニ入ルモ下熱セズ、高熱持續シ、多クハ死ノ轉歸ヲ取ル。幸ニ之ニ耐エテモ、其經過長ク、痂皮剝脱後ニハ甚シキ醜形ヲ遺ス。

出血性痘瘡 Variola haemorrhagica 黑痘 schwarze Pocken トモ稱ヘラレルモノテ、甚シイ重症テ恢復ノ見込ガ少イ。之ニ2種アル。即痘瘡性紫斑 Purpura variolosa ハ皮疹發生セズシテ皮膚及ビ粘膜ニ出血斑ヲ現ハシ、全身症狀甚劇烈テ、數日間ニ死ヌルモノテ、膿疱性出血性痘瘡 Variola haemorrhagica pustulosa ハ發疹ノ第1—2日ニ其頂點ニ點狀ノ黑青斑ヲ現ハシ、次第ニ増大スルト共ニ其數ヲ増シ、所々皮膚壞疽ヲ形成シ、全身症狀増惡シテ、數日ノ經過ヲ以テ死ノ轉歸ヲ取ル。

**無疹性痘瘡** Variola sine exanthemate 惡寒戰慄，頭痛，腰痛等ノ一般症狀及發熱等固有ノ前驅症狀ヲ來シ，又ハ前驅疹ヲ生スルガ，固有ノ皮疹ヲ現サヌモノヲ云フ。

**原因** 劇烈ナ傳染病デアルガ，今日尙確實ナ病原體ハ不明デアル。

**診斷** 劇烈ナル腰痛，前驅疹，固有ノ經過ヲ取ル特有ノ皮疹，熱候，全身症狀等ニ注意スル。

**豫後** 全身症狀ノ強イ者，發疹多數發生シ，殊ニ融合シタ時ハ重症デアリ，特ニ出血性ノモノハ豫後甚ダ不良デアル。

**療法** 豫防法トシテハ種痘ヲ勵行シ，又患者ヲ隔離スル。療法トシテハ對症的ニ行フ外ハナイ。患部ニハ亞鉛華，澱粉，滑石等ノ撒布藥，亞鉛華油等ヲ塗布シ，炎症々狀著明ナル時ハ更ニ罨法ヲ施ス。

## 2. 水痘 Wasserpocken, Windpocken, Varicella.

**症狀** 潜伏期ハ約2週間テ，多クハ何等ノ前驅症狀ナク，稀ニハ1兩日間全身倦怠，食思不振，輕度ノ惡寒等ヲ來シ，次テ發疹期ニ入ル。

發疹ハ通常瓜核大ノ紅斑トシテ來リ，其中心ニ小水疱ヲ生ジ，豆大ニ至リ，圓形乃至橢圓形ヲ呈シ，緊滿シ，中央ニ臍窩ヲ認メヌ。周邊ニ著明ナ紅暈ヲ廻ラス。次日ニ至レバ水疱弛緩シ，次テ乾燥シテ黑褐色ノ痂皮ヲ作り，數日後ニハ落屑シ，通常其跡ニハ癩痕ヲ止メヌガ，稀ニハ淺イ癩痕ヲ遺ス。一般ニ是等皮疹ハ相前後シテ現レルカラ，紅斑，水疱，痂皮等ガ同時ニ見ラレル。尙時ニハ皮疹極メテ輕度テ小ナル紅斑トシテ現レルコト（**水痘性薔薇疹** Roseola varicellosa），又反對ニ大ナル水疱ヲ形成スルコトガアル（**水疱性水痘** Varicella bullosa）。其他稀ニハ出血斑 Petechien od. Ekchymosen ヲ合併スルト同時ニ，水疱内容ノ出血性トナリ，又粘膜ニ出血ヲ來シテ不良ノ轉歸ヲ取ルモノガアル（**出血性水痘** Varicella haemorrhagica）。

自覺症狀トシテハ輕度ノ癢痒ヲ訴ヘ，又全身症狀モ極輕微デアアル。熱ハ1—2度上昇シ，次テ下降シテ無熱トナル。全經過ハ通常1—2週デアアル。

身體ノ隨所ニ發生シ，軀幹，4肢ノ外頭部ニ散在性ニ發疹スル。尙皮膚ノ外粘膜ニモ現レル。

**原因** 主トシテ小兒ニ發生スル接觸傳染病デアルガ、尙其病原體ハ不明デアル。最近ノ研究ニヨレバ本病ト帶狀疱疹トハ同一病原體ニヨツテ發生スルト云ハレテ居ル。

**診斷** 著明ナ紅暈ヲ有スル水疱ガ身體ノ隨所ニ發生シ、次テ間モナク黒褐色ノ痂皮ヲ形成シ、輕微ノ全身症狀ヲ呈スル等ノコト等ヲ參考ニスル。

**豫後** 佳良デアル。

**療法** 安靜ヲ保タシメ、出來レバ横臥セシメ、消化シ易イ食物ヲ與ヘル。局所ニハ亞鉛華、澱粉、滑石等ヲ撒布スル。

### 3. 猩紅熱 Scharlach, Scarlatina,

**症狀** 潜伏期ハ平均4—7日テ、次テ多クハ1回又ハ頻回ノ惡寒戰慄ヲ以テ40°C以上ノ高熱ヲ發シ、脈博頻數トナリ、同時ニ咽頭ノ疼痛、扁桃腺ノ腫脹、潮紅、嚥下困難、頸部疼痛(猩紅熱性「アングーナ」Scharlachangina)ヲ來シ、惡心、嘔吐、頭痛、譫語、搐搦等ヲ起ス。是等ノ前驅症ハ多クハ半日乃至1日テ發疹期ニ入ル。

固有ノ皮疹ハ初メハ小ナル紅斑テ、多數密生シ、次テ瀰蔓性トナリ猩紅色ヲ呈スル。多クハ先ヅ頸部及上胸部ニ現ハレ漸次軀幹、四肢ニ及ビ、四肢テハ殊ニ屈側ニ著明デアル。顔面テハ特ニ口圍及頤部ハ却テ蒼白トナル。皮疹ハ發病第1日ニ幾分現ハレ、翌日ニ至レバ汎發シ、2—3日間持續シ、次テ褪色スル。發疹期ニハ患部ニ灼熱、疼痛ヲ訴へ、熱候ハ稽留シ、脈博頻數、咽峽部ノ腫脹、發赤、扁桃腺ノ「チフテリー」様乃至壞疽性炎症、頸部淋巴腺ノ腫脹乃至化膿ヲ伴フ。殊ニ舌ノ變化ハ著明テ舌苔ハ剝離シ、舌全面ガ深紅色ヲ呈シテ腫脹シ、舌乳頭著明ニ現ハレ、恰モ「イチゴ」様外觀ヲ呈スル(「イチゴ」舌 Himbeerzunge 又猩紅熱性舌 Scharlachzunge)。

次テ皮疹ハ乾燥シテ著明ナル鱗屑ヲ來ス。卽枇糠様乃至葉狀ノ落屑テ、殊ニ手足ニアツテハ手袋又ハ足袋狀ニ大鱗屑ガ剝離セラレル。又同時ニ多クハ毛髮及爪甲ノ脫離ヲ見ル。此時期ハ約1—2週テ、全經過ハ約4週間ヲ要スル。

合併症トシテハ先ヅ腎臟炎ガ擧ゲラレル。是ハ多クハ第2週ノ終ニ現

ハレ、毛毬體性腎臟炎ニ屬スベキモノテ、間モナク治癒スルガ、時ニ尿毒症ヲ來シテ死ヌル。尙扁桃腺カラ其周圍ノ化膿性乃至壞疽性炎症ヲ起シ、敗血症ニ陥リ、其他中耳炎、關節炎、心筋炎、心内膜炎ヲ起シテ不良ノ轉移ヲ取ルコトモアル。

**異型** 以上ハ猩紅熱ノ定型的ノモノデアアルガ、時ニ次ノ様ナ異型モ存在スル。例之丘疹、水疱等ヲ形成スルモノ（**丘疹性、小水疱性、水疱性猩紅熱** Sc. papulosa, vesiculosa et bullosa）、出血ヲ伴フモノ（**出血性猩紅熱** Sc. haemorrhagica）、或ハ全ク皮疹ヲ缺如スルモノ（**無疹性猩紅熱** Sc. sine exanthemate）、熱候ヲ缺如スルモノ（**無熱性猩紅性** Sc. afebrilis）、全身症狀劇烈テ重篤ナルモノ（**衰弱性、「チフス」性又敗血症猩紅熱** Sc. adynamica, typhosa s. septica）等ガアル。

**原因** 劇烈ナ傳染病デアアルガ、未ダ眞ノ病原體ハ見出サレヌ。落屑ハ一般ニ病毒ニ富ムト見做サレテ居ル。

**診斷** 瀰蔓性猩紅様紅斑、口圍ノ蒼白、「アンギーナ」、舌ノ所見、固有ノ熱型、之ニ相等スル全身症狀、褪色ト共ニ現レル落屑、流行ノ有無等ヲ參照スル。

**豫後** 一樣ニハ云ハレナイ。病型、年齢、合併症等ヲ考慮スル。一般ニ日本内地ノ猩紅熱ハ輕症ノモノガ多イ様デアアル。

**療法** 豫防法トシテ患者ノ隔離、居室、患者使用物等ノ消毒ヲ嚴ニスル。患者ハ横臥セシメ、榮養ニ注意シ、特ニ心臟力ヲ旺盛ニシ、猩紅熱連鎖狀球菌、本病恢復患者血清等ヲ注射スル。其他ハ全ク對症時ニ手當スル。

#### 4. 麻疹 Masern, Morbilli.

**症狀** 潜伏期ハ平均10日テ、其間ハ通常何等ノ症狀ヲ呈セナイガ、時ニ此時期ノ終ニ多少ノ全身症狀ヲ伴フコトガアル。次ニ來ル前驅期ハ又加答兒期トモ稱セナレ、粘膜ノ加答兒症狀ガ著明テ、平均3日持續スル。即頰回ノ惡寒ヲ以テ39°C内外ノ高熱ヲ發シ、眼、鼻、口腔、上氣道等ノ加答兒ヲ來シ、頭痛、倦怠、食思不振等ヲ訴ヘル。而シテ體温ハ1—2日テ一時稍々下降スルガ、粘膜加答兒症狀ハ益々増進シ、口蓋、頰粘膜、扁桃腺、咽頭等ニ針頭大乃至扁豆大ノ紅色斑點ガ現レル（**内疹**

Enanthem)。而シテ之ト相前後シテ頰及口唇粘膜ニ光澤アル白色小點ヲ中心トスル小紅斑即所謂コプリ、ク氏斑 Kopliksche Flecke ヲ認メル。

發病後第4日テ通常固有ノ皮疹ガ發生シ、再ビ高熱(稽留熱又ハ弛張熱型ヲ示ス)ヲ伴ヒ、同時ニ重篤ナ一般症狀ヲ來シ、ソレガ約4日間持續シテ後體溫下降シテ恢復期ニ入ル。發疹ハ先ヅ顔面、頭部、耳後等ニ現ハレ、次テ頸部、軀幹ニ蔓延シ終ニ四肢ニ及ブ。即稍々隆起シタ粟粒大ノ丘疹テ、鮮紅色乃至帶黃紅色ヲ呈シ、多クハ毛囊ニ一致シ、指壓ニヨツテ消褪スル。或ハ散在シ、或ハ集簇シ、1部ハ相融合シテ瀰蔓性潮紅ヲ示スガ、諸所ニ健全皮膚面ヲ介在スル。

次テ恢復期ニ入レバ體溫下降ト共ニ皮疹ハ初發部位ヨリ漸次褪色シ、其跡ニ枇糠樣落屑ヲ生ジ、可ナリ高度ノ癢痒ヲ伴フ。其間3—7日テ通常全経過ハ2週間内外テアル。

合併症及ビ續發症トシテハ、衄血、肺炎、百日咳、中耳炎、淋巴腺炎、癩疹、結核等ヲ來ス。

**異型** 以上ハ定型的麻疹ノ症狀テアルガ、時トシテハ皮疹ノ甚ダ少クシテ経過短キモノ(頓挫性麻疹 *M. abortivi*)、全ク皮疹ヲ缺如セルモノ(無疹性麻疹 *Morbilli sine exanthemate*)、固有ノ皮疹ヲ有スルモ熱候ヲ伴ハナイモノ(無熱性麻疹 *M. apyretica*)、全身症狀強ク、高熱持長シ、衰弱ノ徵ヲ示スモノ(衰弱性麻疹 *M. adynamicae* 又「チフス」様麻疹 *M. typhosi*)或ハ又皮疹小水疱性(小水疱性麻疹 *M. vesiculosi*)乃至出血性(出血性麻疹 *M. haemorrhagici*)壞疽性(壞疽性麻疹 *M. gangraenosi*)ヲ呈スルモノガアル。

**原因** 本症ハ接觸傳染病テアルガ、其病原菌ハ尙不明テアル。然モ發疹3—5日前ヨリ既ニ傳染力ヲ有スルガ、本病ニ一度罹レバ再發ヲ免レル。大抵ノ小兒ハ本病ニ侵サレル。

**診斷** 粘膜加答兒、内疹、皮疹、熱候、小兒等ニ注意スル。

**豫後** 概シテ良好テアルガ、2歳以下ノ小兒テ、殊ニ合併症ヲ有スルモノハ豫後不良テアル。

**療法** 先ヅ豫防ニ注意シ早ク患者ヲ隔離スル。近時本症恢復期患者ノ血清ヲ注射スルト感染ヲ豫防シ得ルト稱ヘラレル。患者ハ安臥セシ

メ、心臓ニ注意シ、滋養ニ富ム流動食ヲ與ヘ、屢々含嗽セシメ、又合併症ニ注意スル。

### 5. 風疹 Röteln, Rubeola.

**症状** 其経過ハ麻疹ニ類似スルガ、症状一般ニ輕ク、各期間短ク、合併症ヲ起スコトノ頗ル稀有ナ點等ガ異ツテ居ル。

潜伏期ハ通常2—3週間テ、前驅期ニハ何等ノ症状ヲ呈セナイカ、或ハ結膜、鼻腔、口腔、咽頭粘膜等ノ加答兒症状ヲ起シテ發疹期ニ入ル。皮疹ハ瓜核大淡紅色ノ斑テ其間ニ介在スル皮膚ハ全ク健全デアアル。先ツ顔面、頭部ニ發生シ、軀幹、四肢ニ及ブ。概テ1日テ極期ニ達シ、3—4日ヲ經テ褪色シ、其際何等ノ落屑ヲ伴ハナイ。熱候ハ最高38.0—38.5°Cニ達シ、長クトモ2—3日テ下降スルカ、或ハ全ク之ヲ缺如スル。

本症ハ傳染力強ク、特ニ4—10歳ノ小兒ヲ侵ス。合併症トシテ頸部其他ノ淋巴腺、特ニ耳後及後頭淋巴腺ノ腫脹ヲ來ス。

**原因** 接觸傳染病デアアルガ、其病原體ハ尙不明デアアル。1度罹病スレバ感染スルコトハ稀デアアル。

**診断** 瓜核大ノ淡紅色ノ紅斑ヲ來シ、一般ニ粘膜加答兒症状及全身症状ハ輕微テ且経過ハ短ク、通常3—4日デアアル。

**豫後** 佳良。

**療法** 大體麻疹ノ時ノ様ニ手當スル。

### 6. 第4病 Vierte Krankheit.

**症状** 本病ハ初メフィラトー氏及ヂュークス氏等ニヨリテ記載セラレタカラ、**フィラトー・ヂュークス氏病** Filatow-Dukessche Erkrankungトモ稱ヘラレル。潜伏期ハ9—20日テ、前驅期ニハ通常何等ノ障礙ヲ伴ハナイガ、次テ輕度ノ頭痛、食思不振等ト共ニ體温上昇シ、一種ノ小斑點ヲ發生スル。皮疹ハ淡赤色ヲ呈シ、通常數時間テ全身ニ蔓延スルガ、顔面ハ他ノ部位ヨリハ皮疹少ク特ニ口唇ノ周圍ニハ發疹ノ現ハレナイノガ常デアアル。是等ノ皮疹ハ1—3日ヲ經テ消褪シ、枇糠様落屑ヲ來シ、之モ亦1—2週後ニハ全ク消失スル。尙粘膜疹ヲ伴ハナイ。

咽頭炎、結膜炎ヲ發生スルコトモアルガ、顯著デハナク、又頸部其他



ノ淋巴腺腫脹モ時ニ之ヲ認メル。體溫ハ發疹存續期間即1—3日ハ輕ク上昇スル。

**原因** 一種ノ傳染性疾患デアルガ、其病原菌ハ尙不明デアル。本病ハ猩紅熱、風疹ニ類スルガ、是等ノ疾患ヲ經過シタ者ニモ發生シ、又本病ヲ經過シタ後ニ猩紅熱又ハ風疹ニ罹ル者ガアルカラ、之ヲ獨立性疾患ト見做サレル。

**診斷** 定型的猩紅熱ヲ經過シタ者ニ猩紅熱様皮疹ガ現ハレ、尙一般症狀輕度ナル時ハ本病ノ疑ヲ狹ムベキデアル。

**豫後** 佳良。

**療法** 對症的ニ行フ。

### 7. 傳染性紅斑 Erythema infectiosum.

**症狀** 本病ハ大キイ紅斑ヲ發生シ、時ニ流行性ニ現レルカラ1名**流行性巨大紅斑** Megalerythema epidemicum ト稱ヘラレ、又 Filatow-Dukes 氏病ニ對シテ**第5病** fünfte Krankheit ト云フ。潜伏期ハ5—7日時ニ2週テ、發疹ハ何等ノ前驅症狀ナク、又ハ輕度ノ粘膜炎加答兒症狀ヲ前驅シテ發生スル。皮疹ハ顔面(特ニ額及ビ兩頰部)及4肢ノ伸側(特ニ上肢)等ニ發生スル大ナル紅斑テ、強ク現レタ時ハ多少隆起シ、互ニ相融合シテ地圖狀ノ斑紋ヲ作り、觸レルト稍々暖ク感シル。境界ハ明瞭デアル。時ヲ經ルニ從ヒ皮疹中央部稍々蒼白色ヲ呈シ、周邊ハ鮮紅色ヲ帶ビ、更ニ進ンテハ環狀ヲ示スニ至ル。皮疹ハ顔面、4肢ノ外時ニ胸部、背部等ニ發生スル。自覺症狀トシテハ發疹部ニ緊張、灼熱感ヲ覺エ、時ニ搔痒ヲ訴ヘル。

全身症狀トシテ發熱ハ殆ドナイガ、時ニ體溫ノ稍々上昇スルコトモアル。粘膜炎ヲ缺如シ、粘膜炎加答兒症狀、頸部淋巴腺腫脹等ハ稀ニ存在スル。

經過ハ通常1週間テ、皮疹次第ニ褪色シ落屑ヲ伴ハズシテ消失スル。時ニ輕度ノ色素沈著ヲ遺ス。

**原因** 一種ノ傳染病デアルガ、病原菌ハ不明デアル。好テ小兒ニ發生シ、時ニ小流行ヲ來ス。

**診斷** 一定ノ部位ニ大ナル紅斑ヲ發生スル小兒ノ傳染病テ、全身症狀

ヲ缺如スル。

**豫後** 良好。

**療法** 對症的ニ手當スル。

### 8. 發疹「チフス」 Typhus exanthematicus.

**症狀** 多クハ1—2週ノ潜伏期ヲ經テ、突然惡寒、戰慄ヲ以テ高熱(39—40°C)ヲ發シ、嘔吐、腰痛、4肢ノ疼痛等ヲ來シ、發病後4—6日ヲ經テ皮疹ヲ發生スル。概子豌豆大ニ至ル淡赤色ノ紅斑テ、皮膚面ヨリ僅ニ隆起シ、境界ハ明瞭テハナイ。硝子壓ニヨツテ全ク褪色セシメルコトガ出來ル。初メ腹部ニ、次テ其他ノ軀幹及4肢ニ現ハレ、手背、足指等ニモ發生スルガ、手掌足趾ニハ之ヲ缺如シ、顔面ニ來ルコトハ稀テアル。尙屢々皮疹暗紅色ヲ呈シ、更ニ水疱性乃至出血性ニ變ズルコトガアル。其數ハ様々テ、時トシテハ數千ヲ算シテ全身ニ汎發スル。

全身症狀ハ著明ニ現ハレ、殊ニ中樞神經系障礙強ク(精神溷濁シ幻視、幻覺ヲ來シ、譫語ヲ發シ興奮状態ヲ呈シ、更ニ昏瞶ニ陥ル)、口唇「ヘルペス」ヲ來シ、其他循環器系、消化器系、泌尿器系諸器官ノ一般症狀ヲ伴ヒ多クハ重篤テアル。恢復期ニ入ツテ體溫下降スレバ、發疹亦消褪シ、枇糠様落屑ヲ以テ治癒スル。

**原因** 強イ接觸傳染病テアルガ、病原體ハ尙不明テアル。蠶ガ本病ノ蔓延ヲ媒介スルト云ハレテ居ル。

**療法** 唯對症的療法ヲ講ズル外ハナイ。

### 9. 「デング」熱 Denguefieber.

**症狀** 潜伏期ハ平均3日テ、次テ輕度ノ全身症狀ヲ伴ヒ、又ハ之ヲ缺如シテ、突然關節痛及筋肉痛ヲ覺エ、往々頭痛、惡心、嘔吐ヲ來シ、惡寒戰慄ヲ以テ高熱(39—40°C)ヲ發生スル。定型的ノ場合ニハ24—48時間後體溫一旦稍々下降シ、全身症狀モ亦輕快シ、多クハ發病後數日(2—4—6日)ヲ經テ固有ノ發疹が現レル。皮疹ハ多種多樣テ麻疹様、猩紅熱様乃至蕁麻疹様ヲ呈シ、點狀溢血、小水疱等ヲ合併スル。手掌、手背、前膊内面ヨリ初マリ軀幹下肢ニ及ブ。通常第5日テ體溫再度上昇シ、同時ニ前同様ノ一般症狀ヲ現スガ、第6—7日ニハ體溫急劇ニ下降

シ、其際枇糠様落屑ヲ來シテ治癒スル。落屑期ニハ屢々強度ノ痒痒ヲ感  
ジル。

**原因** 傳染病テアルガ、病原體ハ尙不明テアル。本症ハ熱帶及亞熱帶  
地方ニ流行性ニ發生スルモノテ、殊ニ夏季ニ多イ。昆蟲殊ニ蚊ガ其蔓延  
ヲ來スト云フ。我國テハ臺灣ニ見ラレル。

**療法** 患者ノ隔離ト蚊ノ驅除トニ努メル。其他ハ對症的ニ手當スル。

## 第16章 癩 *Aussatz, Lepra.*

癩菌 *Leprabazillen* ニヨツテ發生スル慢性ノ全身性傳染病テ、皮膚ニ  
種々ナル發疹ヲ現ハス。

本病ノ潜伏期ハ尙不明テアルガ、恐クハ數年ヲ要スルモノデアラウ。  
而シテ癩患者カラ生レタ子供ヲ直チニ隔離シテ健康人ノ間テ養育シテ  
モ、5歳未満テ發病スルコトハ甚ダ稀テアル。

前驅症トシテハ違和、倦怠、食思不振、沈鬱、輕熱等ヲ見ルコトガア  
ルガ、斯ル症狀ノ全ク缺如スルコトモ少クナイ。

**分類** 癩ノ臨牀的分類ハ甚ダ不完全テアルカ、在來之ヲ 1) **神經癩**  
*Lepra nervosum* 2) **結節癩** *L. tuberosa* 及此兩症ノ混在シタモノガ  
3) **混合癩** *L. mixta* ト稱ヘラレテ居ル。然シ最近(1930年12月)バン  
コック及マニラニ於テ開催セラレタ國際癩會議ニ於テハ次ノ様ニ分類ス  
ベキコトガ議セラレタ。

a) **神經型** *Neural type (N)* b) **皮膚型** *Cutaneous type (C)*。而シテ  
更ニ是等ハ其輕重ニヨツテ諸種ノ亞型ヲ區分スルコトガ出來ル。例之  
神經型第1 (N-1)、神經型第2 (N-2)……、皮膚型第1 (C-1)、皮膚型  
第2 (C-2)……ノ如クテアル(1ハ最輕症テ以下數ヲ重テニ從ヒ重症  
トナル)。

此中神經型ト云フノハ、現在過去ニ於テ神經症狀ヲ有シ又ハ有シタル  
モノテ、其症狀ハ、感覺異常ヲ主トシ、時トシテハ色素異常、血行及榮  
養障礙、麻痺等ヲ兼テ、其結果萎縮、彎曲、潰瘍等ヲ示ス。然シ皮膚ノ  
症狀ヲ伴ハヌモノテアル。又皮膚型ト云フノハ、皮膚症狀(斑紋、浸潤、  
結節等ヲ來シ、又高度ノ場合ニハ粘膜症狀ヲ伴フ)ヲ有スルモノテ、此

場合ニハ神經症狀ヲ兼有シテモ差支ナイ。而シテ此兩型ガ併存シ、尙又其輕重ニ應ジテ同一患者ニ諸種ノ記載式ヲ用キル。例之 C-2, N-1 ノ様デアアル。

1) 神經癩 *Lepra nervosum*.

**症狀** 主トシテ神經ノ知覺麻痺ヲ伴ヒ、更ニ斑紋ヲ形成スルモノデアアルカラ**斑紋癩** *L. maculosa* トモ云フ。

斑紋ハ身體ノ何レノ部位ニモ發生シ、多クハ散在性ニ來リ、初メハ淡紅色デアアルガ、次テ紅褐色トナリ、終ニハ黃褐色ニ變ジル。大小不同、圓形、類圓形ヲ呈シ初メハ孤立シテ存在スルガ、漸次増大シ、中央吸收セラレテ輪狀ヲ呈シ、或ハ直ニ相融合シテ不規則ナル地圖狀ヲ示ス。判然境セラレ、皮膚面ト同高デアアルカ又ハ僅ニ隆起スル。時トシテハ可ナリ高度ノ浸潤ヲ伴フコトガアル。是等ハ早晚吸收セラレ、其跡ニハ何等ノ痕跡ヲ止メナイガ、時ニ色素沈著或ハ色素減退(**癩性白斑** *Leucoderma leprosum*)ヲ來ス。尙斑紋ガ時トシテハ一時ニ全身ニ播種狀ニ多數發生シ、顔面ノ瀰蔓性浮腫ヲ來スコトガアル。是等ハ飲酒又ハ分娩後ニ發生スルコトが多い。

斑紋及色素異常部ニハ通常知覺麻痺ヲ證明スル。然シ往々斑紋部ハ其初期ニハ知覺過敏乃至知覺異常ヲ覺エル。而シテ癩ノ知覺麻痺ハ概テ完全麻痺テ、後ニハ觸覺、痛覺、溫覺、冷覺ノ凡テノ感覺ガ消失スル。

本症ノ知覺麻痺ハ必ズシモ斑紋、萎縮部等ニ限ラズシテ、外觀上健康ナ部位ニモ證明セラレル。又皮膚ノミナラズ深ク、筋骨等ニモ及ブコトガアル(**麻痺癩** *L. anaesthetica*)。

其他又運動神經ノ變化ヲ來シテ、顔面及手足ノ麻痺ヲ見ルコトガアル。

斑紋ノ發生ト相前後シテ、大抵神經ノ肥厚ヲ伴ヒ、特ニ大耳神經、上眼窩神經、上膊神經、尺骨神經、正中神經、脛骨神經等ニ於テ著明デアアル。

又筋肉萎縮ヲ來ス。コレハ手足ノ小筋肉ニ發現スルコト最著シク、拇指球、小指球及骨間筋ノ萎縮ノ爲メニ掌面扁平トナリ(**猿掌** *Affenhand*)、手指ハ屈位ニ固定セラレル(**鳥爪狀手** *Klauenhand*)。又顔面ノ萎縮ニヨツテ假面狀顔貌ヲ呈シ、下眼瞼ハ外翻シ、口角ハ歪射シテ絶エズ落涙、

垂涎ヲ來ス。

其他榮養障碍トシテ水疱(癩性天疱瘡 *Pemphigus leprosus*)及潰瘍(癩性潰瘍 *Ulcus leprosum*, 足蹠ニ發生スルモノヲ足穿孔症 *Mal perforant du pied*ト云フ)ヲ形成スル。時トシテハ潰瘍, 肢端ヨリ次第ニ深部ニ進入シテ骨ヲ破壞シ, 指趾ノ一部ノ脱落ヲ來シ, 又ハ外傷ナクシテ骨質自然ニ吸收セラレテ, 指趾ノ短縮ヲ起スコトガアル(斷節癩 *Lepra mutilans*)。尙毛髮モ亦屢々脱落スル。殊ニ頭髮, 眉毛, 睫毛ガ稀粗トナルコトガ多イ(癩性禿髮 *Alopecia leprosa*)。

神經癩ニ於テモ末期ニ至レバ皮膚ノ浸潤ヲ來シ, 後ニハ結節癩ニ移行スルコトモアル。

## 2) 結節癩 *Lepra tuberosa*.

症狀 其名ノ如ク大小ノ結節ヲ形成スルモノデ, 健康ナ皮膚面上ニ特發シ, 又ハ斑紋上ニ續發スル。概テ帶褐黃色ヲ呈シ, 粟粒大ヨリ蠶豆大ニ至リ(丘疹癩 *L. papulosa*), 時ニ鶏卵大ニ達スル。播種狀ニ多發シ, 又ハ一所ニ集簇性ニ發生スル。結節ノ表面ハ通常滑澤テアルガ, 時トシテハ落屑ヲ來シ, 又大ナル結節テハ中心崩潰シテ潰瘍(癩性潰瘍 *Ulcus leprosum*)ヲ形成スル。

發生部位中特ニ顔面テハ特有ノ形ヲ呈スル。即眉毛, 睫毛ガ脱落シ, 頰, 鼻, 口唇, 耳朶等ノ高度ノ肥厚ヲ來シ, 前額ニハ深溝ヲ形成シテ恰モ獅子面狀ヲ示ス(獅面癩 *Facies leontina*)。其他粘膜ヲ侵シ, 結膜炎, 角膜ノ潤濁及浸潤ヲ起シ(癩性「パンヌス」*Pannus leprosus*), 終ニハ穿孔ヲ來シ(眼球癆 *Phthisis bulbi*), 更ニ鼻部ノ軟骨, 骨ヲ侵シ, 又咽頭, 喉頭, 氣管等ニ結節, 潰瘍ヲ形成スルニ至ル。尙結節ハ諸種ノ内臟(例之肺, 肝, 脾, 腸管, 腎臟等), 神經系等ニモ發生スル。

皮膚ノ結節ハ時トシテハ發作性ニ發熱ト共ニ新生スルガ, 概シテ其變化ノ少イモノテアル。良好ノ經過ヲ取レバ結節上ニ潰瘍ヲ形成セズシテ, 其儘ニ吸收スルコトガアル。

本症ニ於テモ神經癩ニ於ケルガ如ク, 末梢神經ノ肥厚, 知覺及運動麻痺, 萎縮, 禿髮等ヲ來ス。

神經癩ハ結節癩ニ比シテ遙ニ多ク我國ニ於テハ其比約5:1テアル。

經過 甚慢性テ, 殊ニ神經癩テハ隨分長壽ヲ保ツ者モアルガ, 屢々重

要ナ内臓ノ癩性變性，衰弱或ハ合併症(腎臟炎，肺結核，敗血症，下痢等)ノ爲メニ斃レル。

**病理** ハンゼン氏 Hansen(1871)ノ發見シタ癩桿菌 *Bacillus leprae* ニヨツテ發生スル。其外形，結核菌ニ甚ダシク類似スルガ，未ダ確實ニ純培養ニ成功セナイ。

組織學的ニハ癩性浸潤ハ主トシテ淋巴細胞及「プラスマ」細胞ヨリ成リ，其中ニ所謂癩細胞 *Leprazellen*(又空泡細胞 *Vacuolenzellen*)及癩球 *Globi* が存在スル。而シテ是等ノ癩性組織及組織液中ニ菌ヲ見，殊ニ癩結節ヨリハ菌ノ證明ハ甚ダ容易デアル。

**診断** 癩紋，結節，知覺麻痺，神經肥厚，癩菌ノ證明等ニヨル。

**類症鑑別** 1. **脊髓空洞症** *Syringomyelie* 斑紋，結節，浸潤，神經肥厚等ヲ缺知シ，又筋萎縮ハ手ニ初マリ肩胛筋，背長筋ヲ侵シ脊髄彎曲ヲ伴ヒ，好テ偏側ニ來ル。尙知覺ハ完全麻痺ヲ來スコトナク，溫覺，痛覺ノ脫出ヲ示ス。2. 「ペラグラ」*Pellagra* 手背，足背ニ對側性ニ紅斑ヲ來スガ一定季節ニ増悪シ又神經肥厚ヲ見ナイ。其他消化器障礙，神經症狀ヲ合併スル。3. **結節性梅毒** *Syphilis tuberosa* 銅赤色ヲ呈シ，知覺障礙ナク，又梅毒症狀ヲ伴フ。4. **膿腫性潰瘍** *Ulcus gummosum* 腎臟形ヲ呈シ，知覺麻痺，神經肥厚ガナイ。5. **尋常性狼瘡** *Lupus vulgaris* 神經肥厚，知覺麻痺ヲ缺知シ，「ツベルクリン」反應陽性デアル。

**豫後** 一般ニ不良デアル。但シ長イ經過中ニハ著シク輕快スルコトモアル。

**療法** 豫防法トシテ患者及未感染兒童ノ隔離ヲ行フコトが必要デアル。又昆虫ハ癩ノ傳染ニ對シテ一定ノ意義ヲ有スルモノト考フベキデアルカラ，驅蟲法ヲモ講ズル。

固有ノ療法トシテハ古來**大楓子油** *Chaulmoograöl, Ol. Gynocardiae* が賞用セラレル。之ヲ丸藥又ハ膠囊ニ入レテ内服(1日1—3.0)セシメ，又ハ注射スル(「オレーフ」油ニ等分ニ混和シ，殺菌シテ1—5.0ヲ3—4日毎ニ臀筋内ニ注入スル)。近時好テ用キラレル**ヂーン氏誘導體** *Deansches Derivat* ハ大楓子油中ノ總脂肪酸ノ「エチールエステル」テ，之ニ2—2.5%ノ割合ニ沃度ヲ結合セシメタモノデアル。而シテ「ヒドノー

ル」Hydnol ハ其邦製品テアル(毎週1回1—5.0ヲ臀筋内ニ注射スル)。其ノ他昇汞注射ニ兼テ(1%溶液ヲ隔日1回注入)撒曹ノ内服(1日1.5)ノ持長ハ神經癩ニ有效ニ作用スル。其他最近金製劑(「トリフェール」,「ロビオン」等)ガ癩ニ使用セラレル。

局所療法トシテハ對症的ニ行フ(例之潰瘍面ニ軟膏ヲ貼用スル等)。

## 第17章 皮膚結核 Tuberkulose der Haut.

**皮膚結核** Tuberkulose der Haut, Tuberculosis cutis トハ結核菌ガ外部(眞ノ意味ニ於ケル傳染)又ハ内部(所謂自家傳染)ニヨリ皮膚ニ來ツテ,其所ニ皮疹ヲ現ハスモノヲ云フ。而シテ其發生スル皮疹ハ諸種ノ外觀ヲ呈スルカラ,皮膚結核ハ臨牀上種々ナル症狀ヲ呈スル。

便宜上通常皮膚結核ヲ分ツテ次ノ2トスル。

1) **所謂真正皮膚結核** sog. echte Hauttuberkulose 又**狹義ニ於ケル皮膚結核** Tuberkulose der Haut im engeren Sinne 古來,實際結核菌ニヨツテ發生スルト見做サレタモノテ,更ニ之ヲ次ノ4ニ分ツ。

- a) **尋常性狼瘡** Lupus vulgaris.
- b) **皮膚疣狀結核** Tuberculosis verrucosa cutis.
- c) **皮膚腺病** Scrophuloderma.
- d) **潰瘍性粟粒結核** Tuberculosis miliaris ulceroza.

2) **所謂結核疹** sog. Tuberkulide 是ハ次ノ様ナ諸種ノ特徴ヲ有シテ居ルカラ 1) ト區別セラレル。

- (a) 甚ダ長性ナルコト。
- (b) 播種狀ニ又相對性ニ發生シ易イコト。
- (c) 徐々ニ發生スルコト。
- (d) 主トシテ慢性結核ヲ有スル患者ニ發生スルコト。
- (e) 比較的屢々定型的結核組織ヲ缺如スルコト。
- (f) 染色上又ハ動物試驗上,結核菌ノ證明セラレルコトノ甚ダ稀有ナルコト。
- (g) 「ツベルクリン」ニ對スル反應一定セナイコト。

而シテ所謂結核疹ハ更ニ次ノ諸種ノ型ニ分タレル。

- a) 腺病性苔癬 *Lichen scrophulosorum*.
- b) 顔面播種状粟粒性狼瘡 *Lupus miliaris disseminatus faciei*.
- c) 陰莖結核疹 *Penistuberculid*.
- d) 壞疽性丘疹状結核疹 *Papulonekrotische Tuberkulide*.
- e) 惡液性瘡 *Acne cachecticorum*.
- f) バザン氏硬結性紅斑 *Erythema induratum Bazin*.
- g) ダリエー・ルッシー氏類肉腫 *Sarcoid Darier-Roussy*.
- h) 結節状結核性靜脈炎 *Phlebitis tuberculosa nodosa*.
- i) ブック氏類肉腫又類狼瘡 *Sarcoid Boeck s. Lupoid*.
- j) 凍瘡状狼瘡 *Lupus pernio*.
- k) 血管類狼瘡 *Angiolupoid*.
- l) 環状肉芽腫 *Granuloma annulare*.
- m) 光澤苔癬 *Lichen nitidus*.

上記狹義ニ於ケル皮膚結核及所謂結核疹ハ從來ハ其本態ガ全ク異ナルモノト考ヘラレテ居ツタガ、近來ノ免疫學的研究ニヨリ、何レモ皆結核菌ニヨツテ發生スルモノト見做サレルニ至ツタ。

皮膚結核ノ病竈ニ於ケル結核菌ノ證明ハ甚ダ困難テ殊ニ所謂結核疹テハ其陽性率ハ極メテ低イ。而シテ其際組織中ニ結核菌ヲ染色シ得ルコトハ極メテ稀テ、寧ロ動物試験(「モルモット」移植)ニヨツテ之ヲ索メル方ガ其陽性率ハ稍々高イ。而シテ組織中ヨリ培養セラレタ結核菌ハ主トシテ人型デアルガ、牛型ノモノモ比較的屢々見ラレル。但鳥結核菌ハ甚少數デアル。

皮膚組織中ニ於ケル結核菌ノ存在ハ甚ダ少イニ係ラズ、近來ノ研究ニヨレバ患者ノ流血中ヨリノ菌證明ハ比較的容易デアル。

「ツベルクリン」反應 皮膚結核ノ診斷ニ於テモ亦、「ツベルクリン」ガ使用セラレル。即ピルケー氏反應、マンツー氏反應、カルメット氏眼反應、モロー氏反應、「ツベルクリン」皮下注射反應等デアル。此中「ツベルクリン」皮下注射ニヨリ全身反應、接種反應及病竈反應ヲ區別シ得、就中結核病竈ノ潮紅、腫脹ヲ來シ、殊ニ其邊緣ニ鮮紅色ノ紅暈ヲ示ス場合、即所謂「ツベルクリン」ニヨル病竈反應 *Herdreaktion* ノ陽性ナル時ハ患部ガ結核性デアルト見做スコトガ出來ル。但臨牀上疑ノナイ皮膚



結核ニ於テモ、病竈反應ノ陰性ナルコトモアル。「ツベルクリン」反應ヲ見ルニハ通常舊「ツベルクリン」 $\frac{1}{10}$ — $\frac{1}{2}$ mgヲ皮下ニ注射シ、反應ナケレバ4—5日ヲ經テ更ニ4—5倍ヲ注射スル。尙ホ治療ニ當ツテモ「ツベルクリン」ヲ少量ヨリ初メ局所及全身反應ニ注意シ、反應ナケレバ漸次増量シツ、4—5日又ハ1週1回注射ヲ行フ。

### 1. 尋常性狼瘡 Tuberculosis luposa, Lupus vulgaris.

**症狀** 本症ノ原發疹ハ粟粒大、針頭大乃至麻實大ノ小結節テ、帶黃褐色乃至赤褐色ヲ呈シ、試ニ硝子板ヲ以テ壓迫シテ貧血ニ陥ラシメルト一層明瞭ニ現ハレル。境界明瞭テ質軟ク、消息子テ壓スレバ、容易ニ之ヲ其中ニ突入セシメルコトガ出來ル。之ヲ**狼瘡小結節**又**狼瘡疹** Lupusknötchen ト云フ。之ハ丘疹ト云ツテモ唯見ルコトガ出來ルダケテ、觸診スルコトヲ得ナイカラ**狼瘡斑** Lupusfleck ト稱ヘルヲ適當トスルト云フ者モアル。凡テ狼瘡ハ其外觀ハ多種多様テアルガ、要スルニ狼瘡小結節ノ集簇ヨリ形成セラレテ居ル。

狼瘡ノ初期ニ於テハ表皮ニ何等ノ變化ナク、表面平滑テ健康皮膚面ト同高ニ位シ、唯真皮中ニ狼瘡小結節ガ孤立性(**斑狀狼瘡** Lupus maculosus)乃至散在性(**播種狀狼瘡** L. disseminatus)ニ存在スルニ過ギヌガ、是等ガ密集シ、又互ニ相融合シテ表面ニ隆起シ(**増殖性、結節性又肥大性狼瘡** L. hypertrophicus s. tuberosus s. tumidus)、更ニ進ンテハ其部ノ表皮ガ異常ニ増殖シテ疣狀ヲ呈スルコト(**疣狀又乳頭狀狼瘡** L. verrucosus s. papillaris)ガアリ、尙結締織ノ増殖ガ著シク「ケロイド」狀ニナルコトモアル(**硬化性狼瘡** L. sclerosus)。又反對ニ長イ經過ノ間ニハ真皮中ノ細胞浸潤ガ一部吸收セラレテ、表皮弛緩シ、落屑狀ヲ呈スルコト(**落葉狀狼瘡** L. exfoliatus)、更ニ組織ガ強ク萎縮シテ癩痕狀ヲナスコトガアル(**退縮性狼瘡** L. resolutivus)。其他外カラ化膿菌ガ附着シテ痂皮ヲ形成シ、更ニソレガ脱落シテ潰瘍ヲ作ル(**潰瘍性狼瘡** L. exulcerans)。而シテ斯ル場合ニ於テ永ク經過スルト其一方ガ治癒スルニ係ラズ、他方ニ潰瘍ガ進行スル(**蛇行性狼瘡** L. serpiginosus)。

狼瘡性潰瘍ハ弛緩性ノ出血シ易イ紅褐色ノ肉芽面ヲ有シ、少量ノ稀薄膿樣乃至漿液樣分泌物ヲ漏シ、邊緣ニハ浸潤ナク、又縁下潛蝕ヲ認メナ

イ。時トシテハ分泌液乾燥シテ汚穢黄褐色ノ痂皮ヲ以テ掩ハレル。而シテ潰瘍後ニ形成セラレル瘰癧中ニハ更ニ狼瘡小結節ヲ再發シ、屢々再ビ潰瘍ニ陥ル。稀ニ又皮膚病變カラ更ニ深ク、筋肉、腱、骨膜、骨質ヲ侵シテ畸形ヲ來スコトガアル(斷節性狼瘡 *L. mutilans*)。又瘰癧形成ノ爲メ淋巴液鬱滯シテ象皮病様ヲ呈スルモアル。

上記ノ様ニ、狼瘡テハ其外觀様々デアアルガ、其邊緣又ハ病竈中ニ硝子壓ヲ加ヘルト狼瘡小結節カ認メ得ラレル。

本症ハ顔面殊ニ鼻、口唇、頬、額、顳顬部、耳朶等ニ發生スルコト最多ク、頸部及四肢ハ之ニ次グガ、軀幹ニモ來リ得ル。

尙粘膜ニモ現レル(粘膜狼瘡 *L. mucosae*)。是等ハ粘膜ニ原發スルカ、又ハ皮膚ヨリ續發スル。患部ハ粗大顆粒狀ヲ呈シ、弛緩性肉芽面ヲ示シ、一部ハ潰瘍ニ陥リ、一部ハ瘰癧ヲ形成スル。鼻粘膜、口腔粘膜、眼瞼結膜等ニ好發スル。

尋常性狼瘡ノ病竈ノ數ハ様々テ孤立性ニ來ルモノ又播種狀ニ多發スルモノアリ、殊ニ幼兒ノ麻疹、猩紅熱等ノ急性傳染病ノ後ニ發生スル狼瘡病竈ハ多發スル(所謂發疹後ノ播種狀尋常性狼瘡 *L. vulgaris disseminatus post exanthematicus*)。

經過ハ甚慢性テ、放置スレバ終生治癒セナイモノデアアル。時トシテハ長イ經過ノ中ニハ一時外觀上治癒セル如ク見エルコトモアルガ、再發ヲ免レ難イ。多クハ幼少時ニ發生スル。一見健康テ長ク生存スルコトモアルガ、内臓、骨、關節、淋巴腺結核ヲ合併シテ可ナリ早く死ヌル者モアル。稀ニハ患部ニ癌腫ヲ續發スル(狼瘡癌 *Lupuscarinom*)。

**病理** 結核菌カラ起ル疾患デアアル。●皮膚ニ結核菌カ附著スルニハ外部ヨリ來ルコト又内部ヨリ(近傍ノ組織カラ直接皮膚ニ、又ハ血行乃至淋巴道ヲ介シテ皮膚ニ來ル)皮膚ニ到著スルコトガアル。

組織學的ニ狼瘡小結節ハ境界明瞭ナル肉芽組織テ、中央ニ上皮様細胞ノ集簇ヲ見、之ヲ圍ムニ淋巴細胞ヲ以テシ、且所々ラングハンス氏巨細胞ヲ證明スル。結核菌ハ割合僅少デアアル。

**診斷** 粟粒大乃至麻實大ノ紅褐色ノ狼瘡小結節ヲ證明シ得レバ診斷ハ確實デアアルガ、常ニ必ズシモ見出シ得ルトハ限ラナイ。狼瘡潰瘍ハ弛緩性肉芽ヲ示シ浸潤ナク、又縁下潛蝕ヲ缺ク。狼瘡瘰癧中ニハ狼瘡小結

節ノ再發ヲ見ルコトが多イ。多クハ幼少時ニ初發シ腺病性體質ヲ有シ、好シテ皮膚ニ次テ軟骨ヲ侵シ、經過甚慢性ナル。尙「ツベルクリン」病竈反應ヲ検査シ、時ニ組織検査、動物試験ニ依ラナケレバナラス。

**類症鑑別** 1. **謹謹腫性梅毒** Syphilis gummosa 其潰瘍ノ邊緣及底面ニハ浸潤ヲ觸知シ、又癩痕中ニ紅斑ノ再發ヲ見ナイ。其他血清反應ヲ検査スル。2. **紅斑性狼瘡** Lupus erythematosus 決シテ潰瘍ヲ形成セズ、表面乾燥シ、中央ハ癩痕萎縮ニ陥リ、邊緣ハ鮮紅色乃至暗紅色ヲ呈シ特有ノ落屑ヲ被ツテ居ル。3. **癩** Lepra 知覺麻痺、神經肥厚等ガアル。4. **慢性濕疹** Eczema chronicum 劇烈ナル癢痒ガアリ、癩痕ヲ作ラズ、又其經過ハ、狼瘡ニ比シテ遙ニ急性ナル。5. **尋常性乾癬** Psoriasis vulgaris 銀白色ノ容易ニ剝離シ得ル鱗屑ヲ附着シ、其剝離面ニ小出血點ヲ見ル。

**豫後** 蔓延ノ程度及發生部位ニヨツテ差異ガアル。即其數少ク、全部切除シ得ルナラバ豫後ハ良好ナル。反之病竈多發シ且深部ニ及ビ、又ハ他ニ結核症ヲ證明スル時ハ不良ナル。

**療法** 本症ノ療法ヲ分ツテ理學的、外科的、藥物的、食餌療法ノ4トスル。

a) 理學的療法 フィンゼン氏燈、「レントゲン」、「ラヂウム」、「メソトリウム」、水銀石英燈、人工太陽燈等ノ照射ガ行ハレル。就中フィンゼン氏燈ハ奏效確實テ、平滑ナル癩痕ヲ以テ治癒スル。

b) 外科的療法 病竈ガ少ク且限局シタ時ハ外科的ニ切除縫合ヲ行ヒ若シ廣大ナル時ハ植皮術ヲ施ス。其他パクレン、電氣燒灼ヲ行ヒ、又雪狀炭酸ヲ貼用スル。

c) 藥物療法 古來賞用セラレルモノハ焦性沒食子酸軟膏（所謂**狼瘡軟膏** Lupussalbe）ノ塗布ナル。

**處方** 焦性沒食子酸 20.0 單軟膏 100.0

厚イ布片ニ展バシテ貼用シ、1日2回交換シ、數日間連用後硼酸軟膏ニ代ヘル。其他濃厚食鹽粥ヲ同様ニシテ使用スル。

尙一般強壯療法竝ニ局所療法ニ兼テ「ツベルクリン」注射ヲ行フ。

d) 食餌療法 無食鹽食餌療法 (Gerson, Sauerbruch, Hermannsdorfer

氏等)ハ本症ニ對シテ甚ダ良好ニ作用シ、遙ニ從來ノ療法ヲ凌駕スル。

## 2. 皮膚疣狀結核 Tuberculosis verrucosa cutis

**症狀** 尋常性狼瘡ニ類スルガ、其病竈ガソレヨリモ更ニ真皮ノ上層ニ位シ、所謂狼瘡小結節ヲ缺キ、且表皮ノ變化ガ著シク、其名ノ如ク外觀疣狀ヲ呈シ、且決シテ潰瘍ニ陥ラナイモノデアアル。

初メニ限局シタ紅褐色ノ斑トナツテ現ハレ、其中央カラ角質増殖シテ乳頭狀トナリ灰白色ヲ呈シ、次第ニ局面ヲ作ル。而シテ更ニ蛇行狀ニ周圍ニ蔓延スルニ從ヒ、其中央部ニハ表在性ノ且ツ柔軟ナ癩痕ヲ結ンテ自然ニ治癒スル。尙疣狀増殖部ノ周圍ニハ殊ニ進行部ノ邊緣ニ於テハ淡紅色乃至暗紅色ノ紅暈ヲ廻ラス。故ニ本症ノ定型的病竈テハ3帶ヲ區別スルコトガ出來ル。即周邊ノ紅暈、其次ノ疣狀増殖部位及中心ノ癩痕部ガソレデアアル。

尙乳頭狀増殖部テハ、其間ニ膿瘍、膿疱、輝裂等ヲ伴ヒ、爲メニ痂皮ヲ形成シ、又側面ヨリ壓迫スレバ膿汁ヲ漏スコトガアル。

本病竈ハ圓形、橢圓形乃至不正形ヲ呈シ、底面ト癒著スルコトナク、ヨク左右ニ移動セシメ得ル。自覺症狀ハ殆ド之ヲ缺如シ、唯時々強ク壓迫スレバ疼痛ヲ感ズルニ過ギヌ。

主トシテ露出部殊ニ指、趾、手、足等ニ最多ク、又膝關節面、膝膕、上腿、臀部、肛門周圍等ニ發生スルコトガ稀デハナイ。多クハ中年以前ニ發生シ殊ニ男子ニ多イ。

經過ハ甚ダ緩慢デアアルガ、左迄蔓延スルモノテハナク、又時トシテハ中途テ自然治癒ニ至ルコトモアル。

**病理** 多クハ人畜ノ死屍ヲ取扱フ者ニ來ルガ、又咯痰、糞尿、爪垢、器械等ヲ媒介シテ結核菌ガ皮膚ニ附着シテ發生スルコトモ少クナイ。但外部感染ノ外、内部感染モ亦否定スルコトガ出來ヌ。

組織學的ニハ角質層著シク増殖肥厚シ、又棘狀細胞層モ肥厚シテ乳頭狀ヲ呈シ、更ニ真皮上層ニハ結核性浸潤竈ヲ認メル。

所謂屍毒結核 Leichentuberkel, Verruca necrogenica ナルモノハ醫師、獸醫、醫學生、看護婦、病理小使等ノ手ニ微傷ヲ通シテ結核菌ガ侵