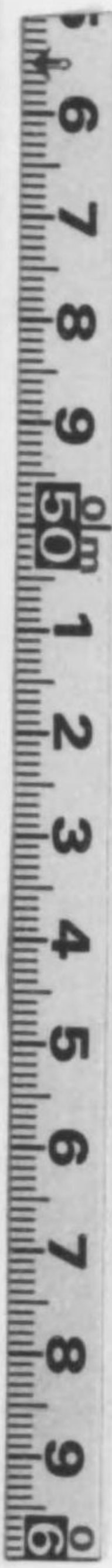


57-491

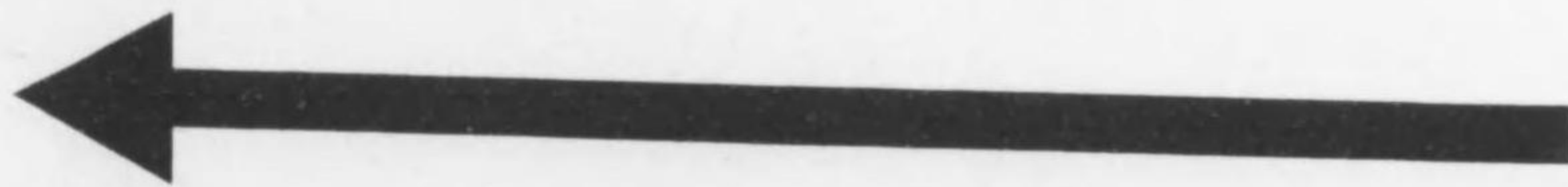


1200501268681

〇
複
写



始



E7



彩色
皮膚病圖譜

上卷

醫學博士遠山郁三
醫學博士肥田慶藏
共著



南山堂書店

第三版序

本書上卷ハ約二十三年前ノ發刊ニ係リ、第二版ニ及ベル時、偶々東京の大震
火災に遭遇シテ絶版トナリ、當時既ニ成レル中卷及ビ下卷ノ圖版モ亦同時ニ全
部烏有ニ歸セリ。然レドモ當初最モ其保存ヲ憂ヒ本書發刊ノ動機トナリタル東
京帝國大學皮膚科教室所藏ノ蠟製模型ハ却テ災禍ヲ免レタルヲ以テ、予ノ東北
帝國大學ヨリ轉ジテ東京帝國大學ニ恩師土肥先生ノ後ヲ襲フヤ、先生ノ命ヲ奉
ジテ稿ヲ起シ、中卷先ヅ成リシ時、圖ラズモ先生ノ遠逝ニ會シ、再ビ一頓挫ヲ
免レザリシモ、其後發奮較々體裁ヲ新ニシテ下卷ヲ公ニセリ。而シテ上卷ハ震
災以來絶版年久シク、世人ノ希望ヲ空シクセシヲ以テ、今回之ニ改訂増補ヲ施
シ且ツ大ニ插圖ヲ増シ、之ヲ第三版トシテ茲ニ印刷ニ附セリ。斯ク本書ガ漸ク
全部ノ完成ヲ見タルハ、全ク先師ノ餘德ノ然ラシムル所ナレドモ、依囑ヲ受ケ
タル予ヨリスレバ先師ノ遺業ヲ繼承完結セシメ得タルモノトシテ私カニ本懐ト
スル所ナリ。唯予ノ淺學非才ナル先生ノ名ヲ恥カシメ江湖ノ期待ニ背クコト甚

大ナルヲ願ヒ慚愧ニ堪エザルモ、幸ニ中外醫家ノ一參考資料タルヲ得バ余ノ望ハ足レリ。

昭和十四年七月七日支那事變第二周年記念日

東京逓信病院長、立教大學學長

醫學博士 遠 山 郁 三

第一版序

凡ソ臨牀醫學ヲ修ムルニハ經驗ヲ第一トスベシ、皮膚科學ニ於テ殊ニ然リ。所謂百聞不如一見ノ陳套語モ茲ニ之ヲ轉用スレバ、則チ清新ノ意義ヲ生ズルヲ覺ユルナリ。從ツテ經驗ノ及バザル所ヲ補フニ圖譜標本ヲ以テスルコトモ、亦皮膚病ノ學習ニ於テ最モ緊要ナリト信ズ。

往年余ノ乏ヲ東京帝國大學ニ承ケテ皮膚病微毒學講座ヲ擔任スルヤ、同郷ノ畫家伊藤有氏ヲ招キテ皮膚病ノ圖畫及標本ノ製作ニ從事セシメ、數年ノ間ニ先ヅ著色圖二百餘枚ノ完成ヲ見タリ。乃チ其内ヨリ五十表ヲ擇ンデ石版印刷ニ附シ、日本皮膚病微毒圖譜ト題シテ之ヲ世ニ公ニシタリ。當時石版畫工未ダ皮膚病ノ何タルヲ解セザルヨリ、臨摸寫生動モスレバ眞ヲ失シ、爲ニ修正改竄其幾回ナルヲ知ラズ、苦心實ニ想像ノ外ニ出デタリ。

爾後我教室ニ於テ伊藤氏ノ製作ニ係ル蠟製標本積テ數百箇ニ及ビ、而シテ三色版ノ技術亦漸ク我國ニ行ハルルニ至リシニ由リ、此蠟製標本ヲ三色版ニ刻シテ拙著皮膚科學ノ插圖ト爲サント欲シ、之ヲ二三ノ有名ナル印刷會社ニ謀リシニ、孰レモ平面圖ヲ三色版トナスハ容易ノ業ナルモ、未ダ之ヲ立體ニ試ミシコトアラズトテ逡巡セリ。幸ニ書林大柴氏ノ其間ニ斡旋スルアリ、技手ヲ督勵シ

初メテ完成セシモノ即チ皮膚科學中ニ插ム所ノ彩色圖是ナリ。

是時ニ當リ我日本皮膚病微毒圖譜ハ既ニ絶版ニ歸シテ、世人ガ新圖譜ノ發刊ヲ要求スルコト頗ル切ナルモノアリ。 醜ツテ裁教室ニ於ケル蠟製標本ヲ觀ルニ、年年歲歲其數ヲ増加スルモ、陳列ノ方法未ダ全ク宜シキヲ得ズ、故ニ不幸ニシテ一朝祝融ノ災ニ遭ハバ多年ノ收藏悉ク烏有ニ歸スルナキヲ保セズ、是レ余ノ常ニ憂慮措ク能ハザル所ナリ。 然ルニ今ヤ三色版ノ技術漸ク進歩シテ、既ニ蠟製標本ノ製圖ニ成功セルアリ。 是ニ於テ更ニ書林ノ請ヲ容レ、本圖譜新鑄ノ意ヲ決セシモ、未ダ著手ニ及バズシテ在舊數年ヲ空過セシガ、會ミ本年七月余ノ大學卒業後正ニ二十五年ニ達セシニ由リ、我教室出身ノ諸子余ガ爲ニ記念論文集ヲ編纂スルノ舉アリ。 之ヲ好機トシテ余モ亦勉強シテ本書ヲ脱稿シタリ。 素是レ杜撰ノ小冊子只初學者ノ爲ニ指鍼ニ供セント欲スルノミ。 而モ數多珍稀ナル我教室ノ標本ガ本書ニ依リ廣ク中外醫家ノ一瞥ヲ經テ、以テ永ク世上ニ保存セラルルヲ得バ則チ著者ノ幸ノミナラザルベシ。

大正五年十一月立皇太子式ノ日

東京帝國大學醫科大學教授 醫學博士 土 肥 慶 藏

彩色皮膚病圖譜 上卷目次

尋常性痤瘡 兼 面皰 Acne vulgaris et Comedo	一表	一	1
痘瘡様痤瘡 又 前額痤瘡 Acne varioliformis s. frontalis	一	二	6
痤瘡様狼瘡 又 播種狀粟粒狼瘡 Acne-Lupus s. Lupus miliaris disseminatus	二	三、四	9
角性痤瘡 Acne cornea—Keratosis follicularis contagiosa	三	五	11
黑色表皮腫 Acanthosis nigricans	四	六	14
放線菌病 Actinomycosis	五	七	16
アザソン氏病 Addisonische Krankheit	六	八、九	18
海綿様血管腫 Angioma cavernosum	七	10、11	22
被角血管腫 Angiokeratoma Mibelli	八	11、13	24
アンチピリン疹 Antipyrin-Exanthem	九	14、15	27
銀色症 Argyria	十	16	30
砒素角化症 Arsenkeratose	十一	17、18	31

ボロヘルナシ疹	Borovertin-Exanthem	十二	一九	三三
バルサム疹	Balsam-Exanthem	十二	二〇	三五
皮膚酵母菌病	Blastomycosis cutis	十三	二一	37
皮膚酵母菌病	Blastomycosis cutis	十四	二三	40
臭素疹	Brom-Exanthem	十五	二四	43
癰腫	Carbunculus	十六	二六	45
上皮癌	Carcinoma cutis	十七	二七、二八	47
下唇癌	Carcinoma labiae	十八	二九、三〇	50
肝斑	Chloasma	十九	三一	52
虎列刺疹	Cholera-Exanthem	二十	三二	54
虎列刺血清疹	Cholera-serum-Exanthem	二十一	三三	55
尖圭徵(濕)疣	Condyloma acuminatum	二十二	三四、三五	56
龜頭ノ皮角	Cornu cutaneum glandis penis	二十三	三六	58
頭部ノ皮角	Cornu cutaneum capilliti	二十三	三七	59
蛆隧症	Dermatomyiasis linearis migrans	二十四	三八	60
大理石紋様皮斑	Cutis marmorata	二十五	三九	62

ヂューリング氏疱疹狀皮膚炎	Dermatitis herpetiformis	表	四〇、四一	四三	64
蟲螫性及漆性水疱性皮膚炎	Dermatitis bullosa acuta	二七	四二、四三	四三	68
durch tierische und pflanzliche Ursache		二七	四四、四五	四四	71
頭部乳頭狀皮膚炎	Dermatitis papillaris capilliti	二八	四六	四六	74
疥癬性濕疹	Eczema tyloticum rhagadiforme	二九	四七	四七	75
痒疹性濕疹	Eczema pruriginosum	二九	四八	四八	77
白癬菌性濕疹又頑癬	Eczema trichophyticum s. marginatum	三十	四九	四九	79
壞疽性深膿痂疹	Ekthyma gangraenosum	三十一	五〇	五〇	82
陰唇象皮病	Elephantiasis labiae majorae	三十二	五一、五二	五二	84
陰囊象皮病	Elephantiasis scroti	三十三	五三、五四	五四	86
陰部象皮病	Elephantiasis genitalium	三十四	五五	五五	88
先天性表皮水疱症	Epidermolysis bullosa hereditaria	三十五	五六	五六	91
後天性表皮水疱症	Epidermolysis bullosa acquisita	三十五	五七	五七	93
乳頭上皮腫	Epithelioma papillaris	三十六			

多形滲出性紅斑 Erythema exsudativum multiforme	三十七	五八、五九	95
黃疸 滲出性紅斑 Icterus et Erythema exsudativum	三十八	六〇	97
結節性紅斑 Erythema nodosum	三十九	六一	99
一種ノ慢性結節性紅斑 Erythema nodosum chronicum	三十九	六二	101
紅色陰癬 Erythrasma	四十	六三、六四	103
黃癬 Favus	四十一、四十二	六五、六七	105
足部壞疽 Gangraena pedis	四十三	六八、六九	107
帶狀疱疹 Herpes zoster—Zona	四十四、四十五	七〇、七三	109
蛇皮狀魚鱗癬 Ichthyosis serpentina	四十六	七三	112
列序性豪猪皮狀魚鱗癬 Ichthyosis hystrix systematicus	四十七	七四	115
白色葡萄狀菌性膿痂疹 Impetigo allostaphylogenes	四十八	七六	117
連鎖狀菌性膿痂疹 Impetigo streptogenes	四十九	七六	119
沃度疹 Jod-Exanthem	五十	七七、七六	121
沃度疹 Jod-Exanthem	五十一	七九	122

尋常性痤瘡兼面皰 Acne vulgaris et Comedo

第一圖

(明治四十年一月)

現症 患者H.O. 十八歳、鐵業工。顔面殊ニ播種狀ニ散在セル紅疹ト黒點トヲ見ル。
 紅疹(a)ハ淡紅鮮紅乃至暗紅ヲナシテ一様ナラズ、麻實大ヨリ小豆大ニ至リ、概ネ圓錐形ヲ成シ
 テ周圍ニ炎症性浸潤アリ、中心ニ黃色ノ膿點ヲ存スルモノ多シ。
 紅疹ノ間ニ尙ホ褐色ノ色素斑(d)ト類白色ノ癩痕(e)トヲ混ジ往々暗暈ヲ周ラス(e)。孰レモ
 紅疹ト略々其大サヲ同ウスルニ因リテ、紅疹ノ吸收セラレ、若クハ膿潰シタル痕跡ナリト判ズ
 ルヲ得ベシ。



疹毒徴

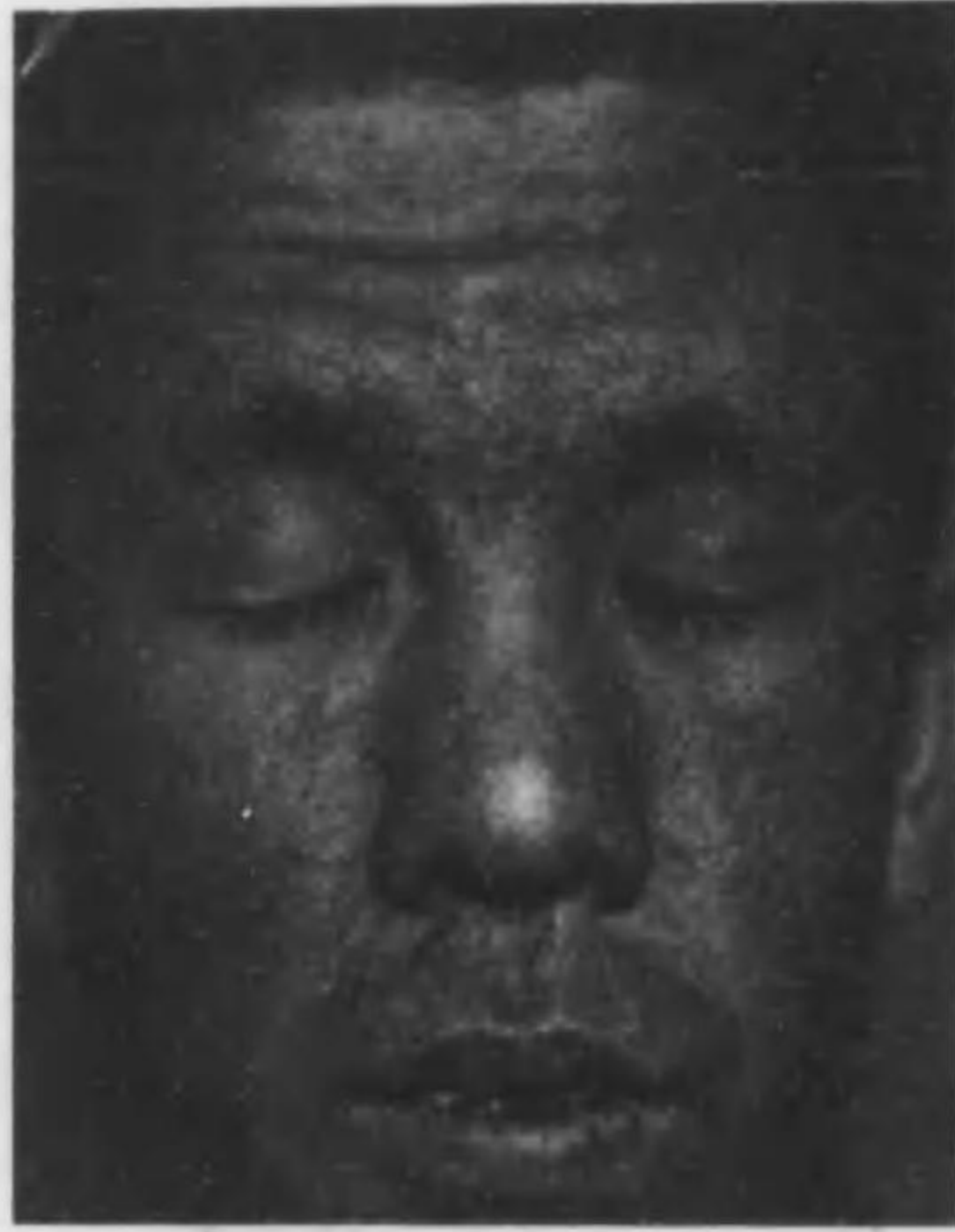
歳七十二 男某東加 者患

一射注シナルアルサリヲ羅ニ暗下性暖前月ケ九
 狀環シ疹發ニ部背リヨ前月ケ二、ミノシケ受同
 發次悪ヲ疹新ニ他モルニ癩ヲ給ヲ著沈紫色ノ
 銅・大豆ニ近附ノ口・溝唇鼻・部眉・間眉シリセ生
 狀環ハニ部順、フ具ヲ澤光リア疹丘平扁ノ色赤
 、リレ被ヲ皮痂ニ僅シ列排疹皮ニ

黒點(b)ハ鉞頭乃至釘頭大ニシテ必ズ
 毛囊口ニ一致シ、或ハ健全ノ皮膚面ニ
 存シ、或ハ紅疹ノ中心點(f)ヲ成セリ。
 試ミニ毛筆ノ軸端ヲ用ヒテ其部ヲ壓
 迫スレバ、細長キ米蟲ノ如キ形ニ於テ
 抽出セラレベシ、是即チ面皰 Comedo ナ
 リ。顔面ノ外、胸壁及肩胛部ニ於テモ
 亦同一症狀ヲ認ム。
 既往症 一、二年來反復發生シテ自覺症
 ヲ缺ク。

診斷 (一)皮疹ハ脂腺ニ富メル顔面ヲ主

圖五第圖附



疹濕性疹丘

歲四十二 男 某川錄 者患

全面顔ヲ患シ來テ疹發性痒癢ニ額前リヨ前日數
・部鼻・間眉・部毛眉・額前シフ云トリレガ積ニ部
瀧ニ較一ハ膚皮近附テシト心中ヲ唇口上・部額
小・痘水小・疹丘大粒砂ノ數無ニ上其シ紅潮性淺
シ甚痒癢シ集密痘膿

圖四第圖附



疥癩性粒粟狀種播面類

歲九十三 女 某内山 者患

臉眼・間眉・部額前右ニ疹面類リヨ前月ケ七・六
面類ハ時現トシナ痒癢・熱發シ疹發ニ頻兩デ次
數無ハ疹丘平扁ノ色赤褐大豆跳ルス在散ニ部全
鼻モキ多ニ部中央面類テシ廣シ蒸群々所テシニ
具ヲ屑鱗ノ微輕ハ疹丘ノ數少シ少々較ハニ尖
ノ疹丘・リアノモス示ヲ點小色黃ニ端先ニ時ハ
四陷小瘰癧ニ明心中シ呈ヲ色褐ハ跡シセ收吸
性陽應反氏一ケルビ・性陰應反氏ワ・リセハ現ヲ

ノ丘疹好シデ鼻唇溝口
角額部・眼瞼等ニ發生ス
ベキニ是等ノ部分ニハ
紅疹却テ最モ少シ且ツ
微毒疹ニ固有ナル輪圍
狀ノ排列ヲ認メズ疹形
モ亦概ネ尖圭ニシテ發
生當初ハ其色鮮紅ナリ
キ・沃度疹 Jodakne (附
圖ナレバ紅疹一時ニ發
生スルガ故ニ新鮮ニシ
テ陳舊ノ色ヲ混ゼズ瘰癧ヲ成サ
ズ且ツ軀幹ノ下方ニモ散發スベ
シ・結核 Tuberculide (附圖第三
九七〇圖)ハ主トシテ前膊・下腿等
ニ發生シ往々黒痂ヲ附著ス・顔
面播種狀粟粒性瘰癧 Lypus miliaris
disseminatus faciei (附圖第四圖)中卷
ハ疹形多ク扁平ニシテ褐紅色ヲ
帶ビ鼻唇溝・眼瞼・前額・上口唇・額部
等ニ好發ス・丘疹性膿疱性濕疹

尋常性瘰癧面類 第一表圖解

圖二第圖附



疥瘰皮沃

歲二十二 男 某山岩 者患

背軀シフ謂トリセ生發テリヨニ用速ノ里加度沃
散ニ狀種播ハ疹丘色紅鮮ノ數多テ於ニ方下ニ殊
ズ見ヲ之ハニ面類シ在

圖三第圖附



疹核結

歲九十 男 某本松 者患

發ニ面背指手・側展伸ノ肢四側兩リヨ前月ケ數
大頭針帽・色褐暗至乃色紅ハ疹皮シフ云トリセ疹
モドレナ小々數ニ心中シ在散テシニ大豆跳至乃
瘰癧小形正不ハ或リ作ヲ傷潰ルナ利銳縁邊キ深
シナ瘰癧覺自・ル見ヲルニ混ヲ

トシテ前頰及肩胛
ニ多發シ(二)面頰ヲ
伴ヒ(三)毛囊口ニ一
致シテ炎症ヲ發生
シ個々ノ發疹ハ急
性ニ經過スルモ新
疹相次イデ發生シ
紅疹膿疱色素斑瘰
痕等混在シテ自ラ
經過長キヲ現ハシ
(四)面カモ自覺症ナ
ク(五)皮脂分泌ノ過
多ナル青年ニ發生
セルニヨリ本症ノ
尋常性瘰癧一名青
年性瘰癧 Aene juve-
nilis ナルコトヲ診
斷シ得ベシ
類症鑑別 微毒疹
Syphilide (附圖第一圖)
ナレバ銅紅色扁平

尋常性瘰癧面類 第一表圖解

圖六第圖附



皮膚色著性毒中
工立組社會器計某 歳八十 某名推 者患
ジ生ヲ癩瘡ニ面皰ヲ經テ年中ガシセ業從リヨ前年ニ
腫部顔右・部頭則右リヨテサ侵ニ胃感後年中ニ更
加増ハ癩瘡ノ面皰リヨ頃其シナ痛疹・赤發モシセ振
ム一ロアア⁷。粘膿・瘡瘻ニ側伸ノ肢四・部上骨胸シ
内其リア人十五工職ニ場工一同。リセ末ヲ著沈赤色
ジオエ⁷果結ノ查檢液血。フ云トリア者病同ノ人五四
血白性中核多 %〇三球巴淋 %五二二胞細好嗜⁷シ
%六〇胞細⁷マ斯拉ブ⁷ %五四球

第五圖)ノ丘疹及膿疱ハ潮

紅面ニ密集シテ癩瘡著シ
ク其發生ハ必シモ青年期
ヲ擇バズ。

面皰ノ外觀ハ特異ニシテ
火藥爆發等ノ場合ニ於ケ
ル黒點ハ病歴ニ據リテ鑑
別容易ナルモ、中毒性著色
皮膚炎 Malanodermitis toxica
(附圖第六圖)ニ至リテハ面
皰ト同時ニ毛囊ニ一致シ

テ紅疹ヲ併發スルヲ以テ、其症狀極メテ尋常性癩瘡ニ類似スベシ。然レドモ中毒性著色皮膚
炎ハ必ズ職業ト關係アリテ、機械油不純ワゼリン⁷又ハ刺戟性藥品ヲ使用スルモノニ發生シ、之
ニ直接スルカ又ハ衣類等ヲ介シテ間接ニ汚染スル部位、即チ顔面・胸部・肩胛・前膊ヲ侵シ、皮膚全
般ニ汚穢暗褐色ニ著色スルヲ見ル。

療法 葦外線放射水銀石英燈ヲ最良トナス。藥物ニハ硫黃ヲ主トシ、クンメルフェルド氏液ノ
塗布ノ如キハ便ナレドモ、含鉛白粉ヲ使用スル婦人ニハ禁忌トス。較、頑症ニハ一〇%ミチガ
ール(スカポール)又ハソシオール⁷ヲノリン膏ノ塗布並ニレントゲン線放射ヲ試ムベシ。全身
療法トシテ砒素劑例ヘバソラルソンノ皮下注射ハ皮脂肪分泌ヲ制限スル力アルヲ以テ一試ノ
價值アレドモ、連用スレバ時トシテ蛋白尿ヲ發スルコトアルニ注意スベシ。消化器障礙アレ

バ緩下劑ヲ與フ、殊ニ硫黃劑例ヘバ複方甘草散ハ兼テ腸管内ノ酸酵ヲ制止スルノ利アリ。又
往々葡萄球菌ワクチンノ注射(隔日ニ〇・五—一〇)若クハズルフアミド(一日量〇・九)ノ
内用ニヨリ癩瘡ノ化膿ヲ豫防シ或ハホルモン注射ヲ行ヒテ皮膚疹ノ發生ヲ妨グルコトアリ。
既ニ疼痛アル膿腫ヲ生ゼバ一〇%チオノール軟膏又ハビツク氏硬膏ヲ貼用シ、又面皰ハ壓搾
器又ハ筆ノ軸ニテ壓出シ、其後ニハ必ズ葦外線ヲ輕ク放射スベシ。

處方 硫黃華 一・二〇 アラビアゴム 六・〇 石灰水 薔薇水 各一〇〇

右クンメルフェルド氏液 Kummerfeldsche Waschwasser 毎夕一回振盪シテ塗布

處方 スカポール 一〇〇 亞鉛華 二五〇 澱粉 二五〇 ラノリン 五〇〇

右スカポール・ラノリン膏 毎日一回薄ク塗布シ、次ニ亞鉛華澱粉ヲ撒布ス。

處方 精製硫黃 茴香末 各一分 旃那末 甘草末 各二分 白糖 六分

右複方甘草散、每食前〇・五乃至一瓦宛内服

處方 チオノール 硼酸 亞鉛華 各三〇 單軟膏 三〇〇

右一〇%チオノール軟膏 リントニ展シ貼用

其他注意スベキハ食餌ニシテ辛辣ノモノ、脂肪ニ富ムモノ、不消化ノモノ等ハ之ヲ避クルニ利
アリ。

痘瘡様瘡又前額瘡 Acne varioliformis s. frontalis

第二圖 (大正四年一月)



痘瘡性常尋

歳一十二 男 某峰小 者患

治=速=合割ジ生ヲ疹丘色紅=面頰来以歳八十
爲、ズマ已及出疹發ノ様同=所各續陸モルス體
ケリ痘瘡ハ部一其シ胎ヲ痘瘡小ノ數無=面頰ニ
シナ痘瘡自、リセ作アリドイロ

既往症 患者Y.H. 四十四歳、東京府下ノ農民。
昨年五、六月頃ヨリ額ニ發疹シテ痛痒ヲ感ゼザルモ、一進一退シテ消失セズ。酒ヲ嗜マズ。三
子ヲ生ミ、孰レモ健存ス。妻ニ流産早産ナシ。
現症 體格中等、榮養佳良。前額ニ於ケル發疹ノ外ハ内診外觀共ニ異常ナシ。頸肘鼠蹊諸腺ノ
腫脹ヲ觸レズ、脫毛ナク、又咽喉炎ヲ認メズ。ワッセルマン氏及ビルケ氏反應共ニ陰性。
前額ノ皮疹ハ麻實大乃至豆大ニシテ散在シ、鮮紅乃至淡褐色ヲ帶ビ、中心多ク毛囊口ニ一致シ、中
央ハ化膿 (a) シテ間、黃褐色ノ乾痂 (b) ヲ固著
シ、少シク陷凹シテ宛モ痘瘡ノ狀ヲ成ス。
又處々ニ淺クシテ而モ境界分明ナル瘰癧
(c) アリ、稍、色白クシテ大サハ皮疹ニ一致シ
テ扁平ナリ。
此他兩頰ニハ細小ノ血管擴張シテ網ノ目
ヲ成セルモ (酒皰第一度 d)、前額ニハ全ク之
ヲ缺カス。
診斷 本症ハ前額部ニ好發スルコト、中心ニ
乾痂アリテ痘瘡ノ如ク陷没シ、治後ニ痘瘡
様瘰癧ヲ胎スコトニヨリテ診斷スルヲ得

圖七第圖附

類症鑑別 尋常性瘡 Acne vulgaris (上卷第一表第一、ハ青年ニ多ク、皮疹ハ前額ニ限ラズ、同時ニ頰、額
等ニモ發生シ、且ツ瘰癧ハ間、著明ナルモ其形成必然的ナラズ。酒皰性瘡 Acne rosacea (附圖第八



痘瘡性瘡酒

女某崎寺 者患

寒シ赤發=性浸散ハ部頰兩・鼻鼻・尖鼻
バレス視熟リナト明著リヨ=化變ノ膜
脂皮リア大開ノ孔囊モト氣瘡ノ管細毛
ニ上其ハ瘡瘡、ム認アルナ明著部分ノ
ニ在散



痘瘡性毒瘡

歳二十三 男 某田榮 者患

日四ジ生ヲ爛糜ノ大頭針箱ニ帶繫置陰前月ケ三
赤シ腫浮部局後日四=更モシセ燥乾且一ハニ後
セ殘ヲ結硬リ去腫浮日三・二後其、シ無痒癢・痛
セ散消結硬テシニ同四射注シナルザルサ、リ
發大豆鶏キ硬キナ痘瘡自ニ部頰左前月ケニモシ
、リセ延蔓ニ肢上・肢下・部背・面頰デ次ジ生ツ疹

圖)ニ在リテハ先ヅ鼻尖前額・頰邊・
額部ニ酒皰ヲ生ジテ散漫性ノ潮
紅面ヲ成シ、瘡瘡ハ其上ニノミ散
在スベシ瘡瘡ノ性狀ハ尋常性ノ
モノニ同ジ。微毒性瘡 Acne
syphilica (附圖第九圖)ト稱スル微毒
性膿疱瘡ハ屢、前額ニ發生スルモ、
經過割合ニ短クシテ數週ノ間ニ
ハ吸收ニ傾クベク、屢、輪圈ヲ描キ、
且ツ其跡ニハ一時濃厚ノ色素沈
著ヲ留ムベシ、又他ニ微毒ノ證據
ヲ存シ且ツ善ク驅微療法ニ反應
スベシ。播種狀粟粒性瘡 Lupus
miliaris disseminatus faciei (中卷第十三
圖)ハ主トシテ眼瞼・頰邊ヲ中心
トシテ發生シ、治後小ナル不正形
瘰癧ヲ胎シ、組織中ニハ結核菌ヲ
證明シ得ベシ。

圖八第圖附

圖九第圖附

療法

念ノ爲メネオサルブルサン靜脈注射〇四五ヲ行ヒタルモ、毫モ吸收ノ傾向ナシ。依テ莖外線照射ヲ反復シ、次ニ瘰癧壓搾器ニテ發疹ノ内容ヲ排出セル後、ビツク氏硬膏ヲ貼用シ、兼ネテ一〇%ツメノール刺納林膏ノ塗布ヲ命ジテ奏效セリ。

處方

サリチール酸

一〇〇

藥用石鹼末

五〇

精製樟腦

一〇〇

オレフ油

一〇〇

黃蠟

一〇〇

單鉛硬膏

七〇〇

處方

右ビツク氏硬膏

又サリチール酸

石鹼硬膏

Salicylsäurepflaster

ツメノール

一〇

亞鉛華

二・五

澱粉

二・五

ラノリン

五〇

右一〇%ツメノール刺納林膏

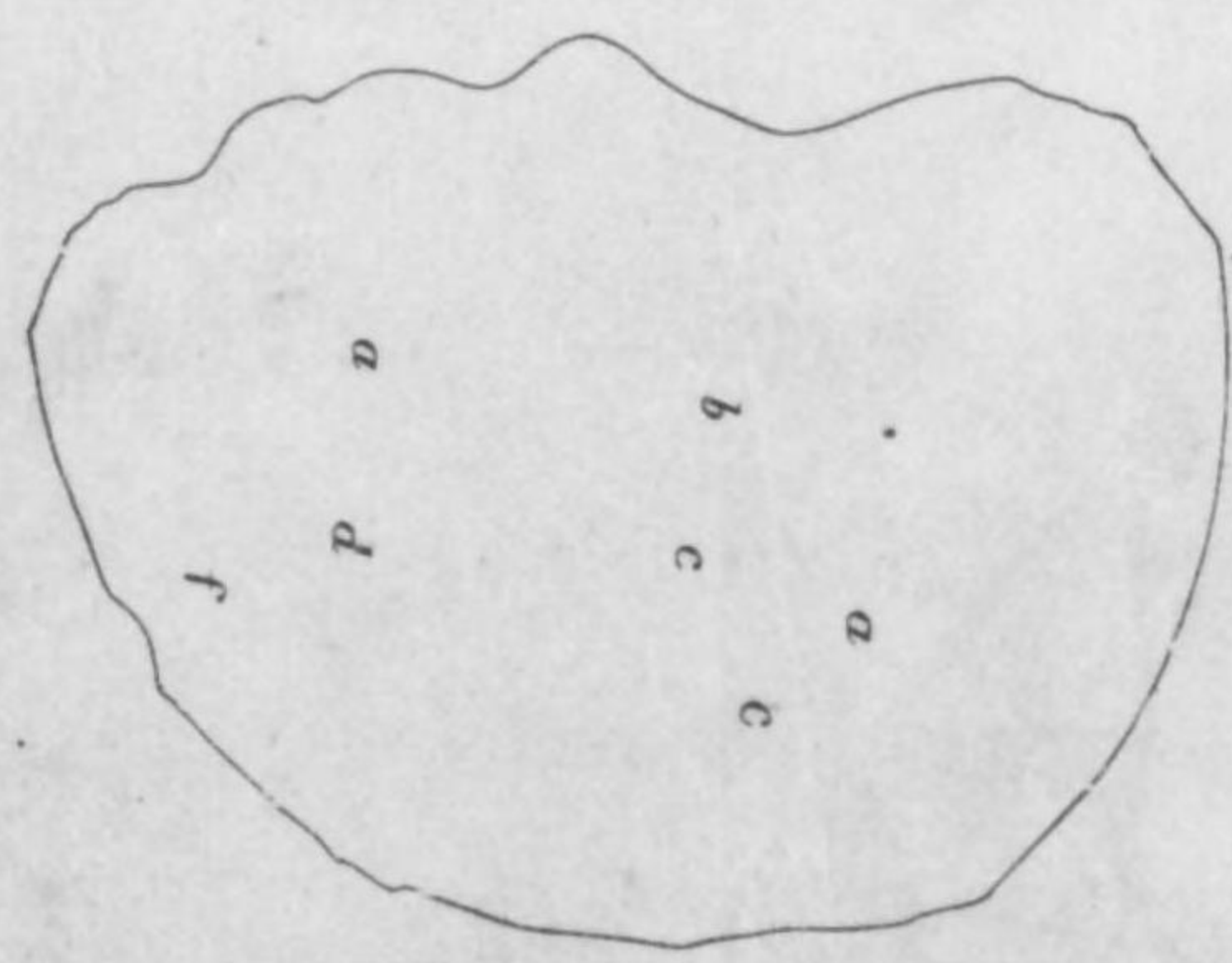
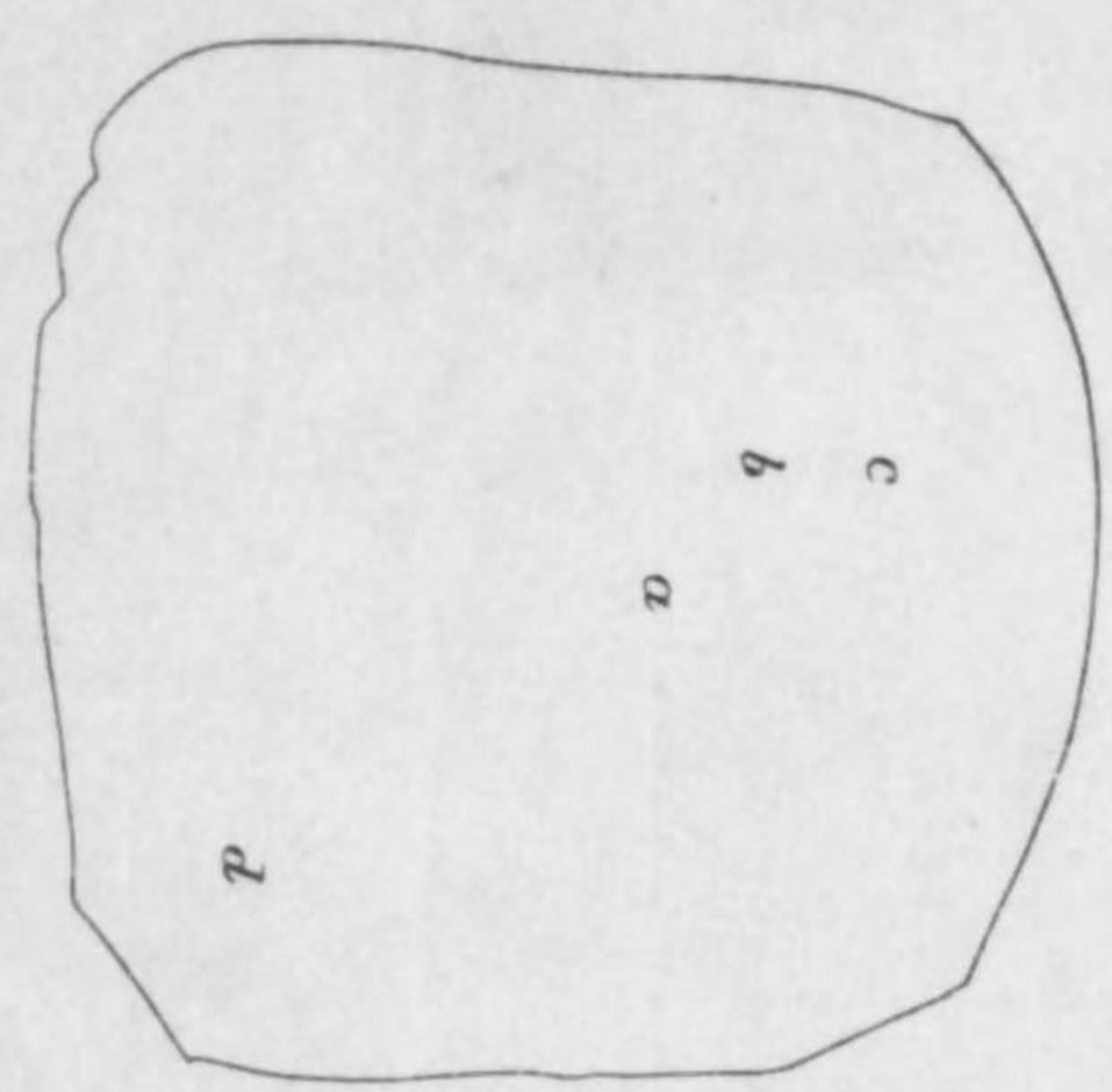
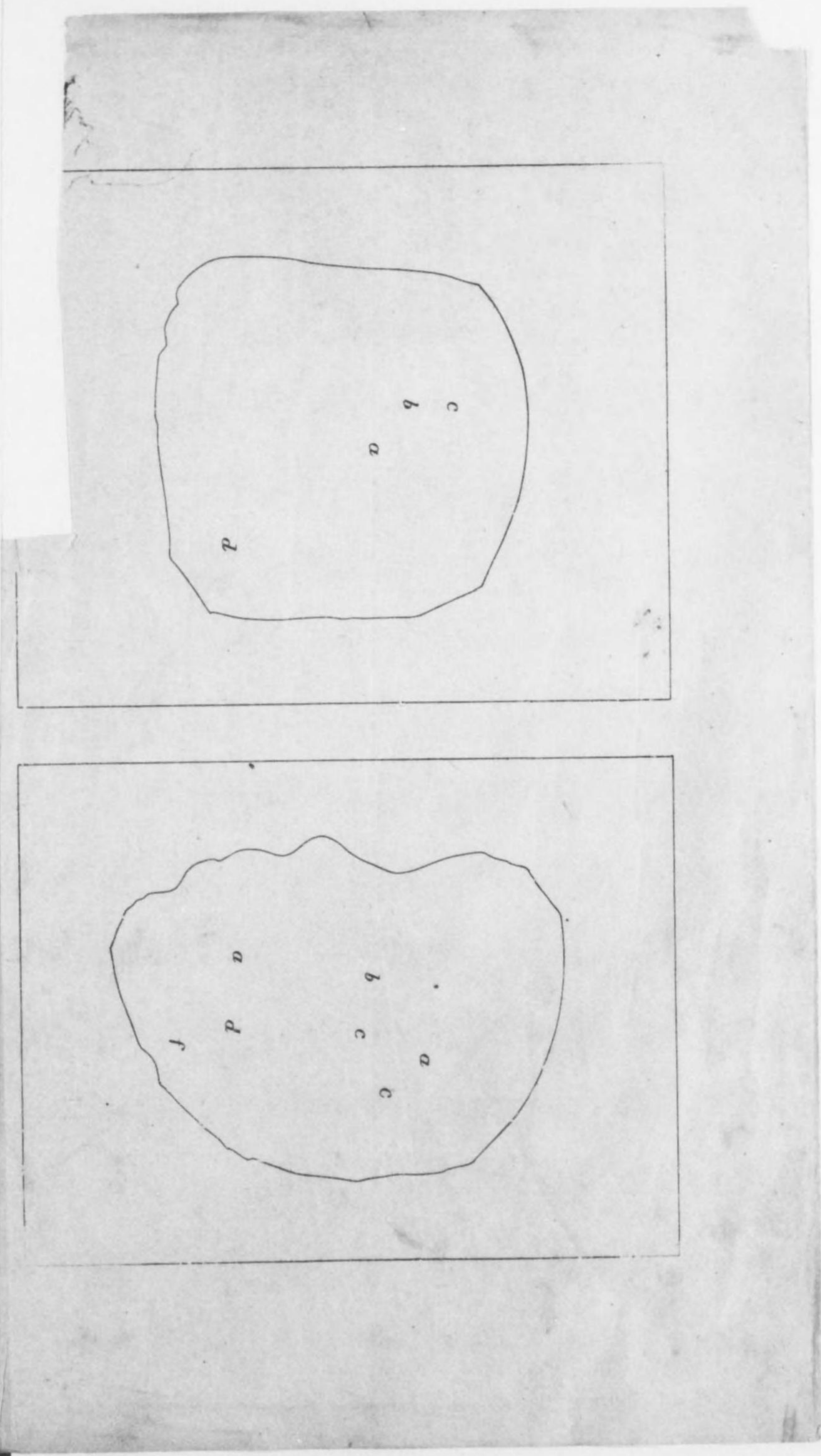
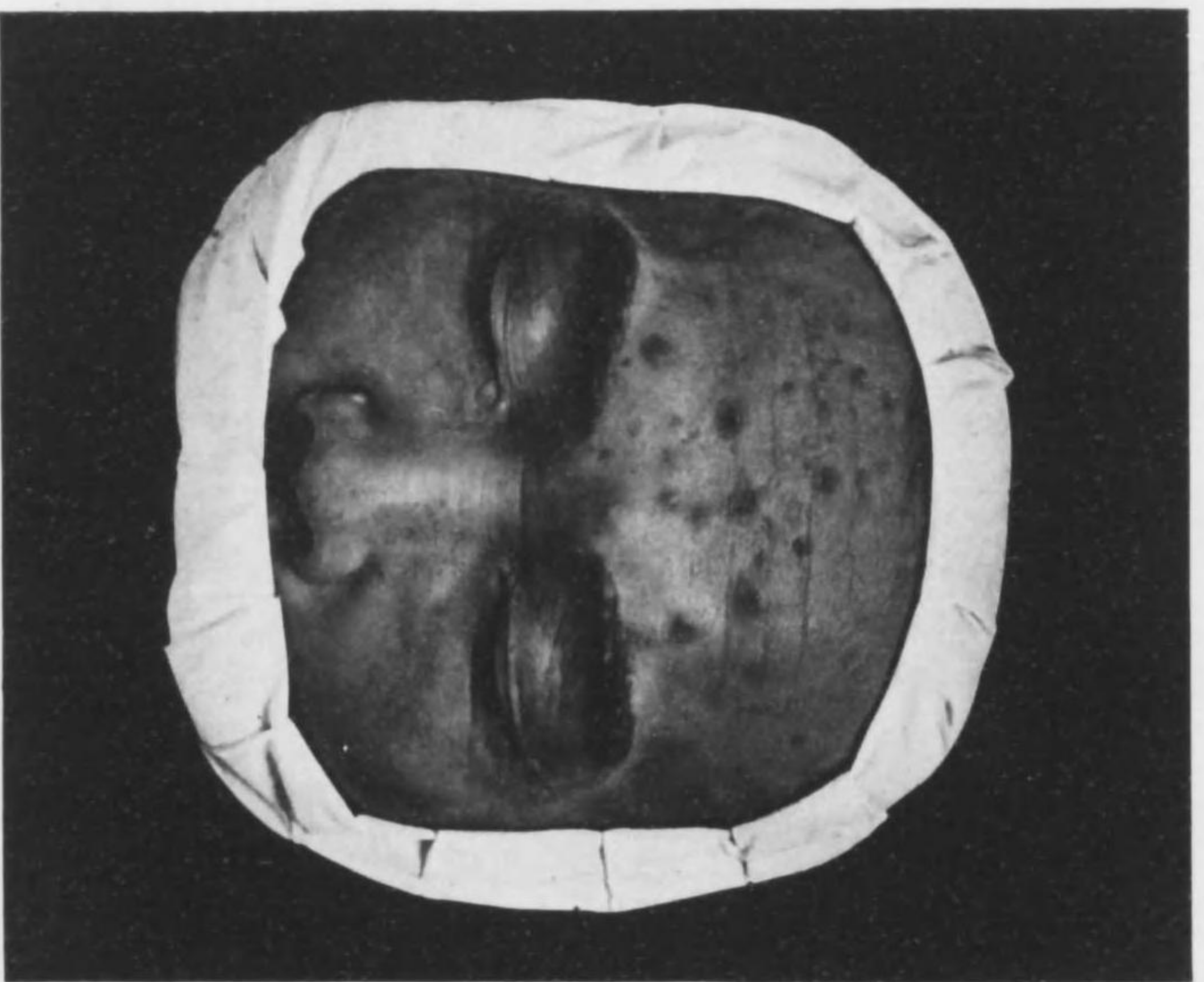
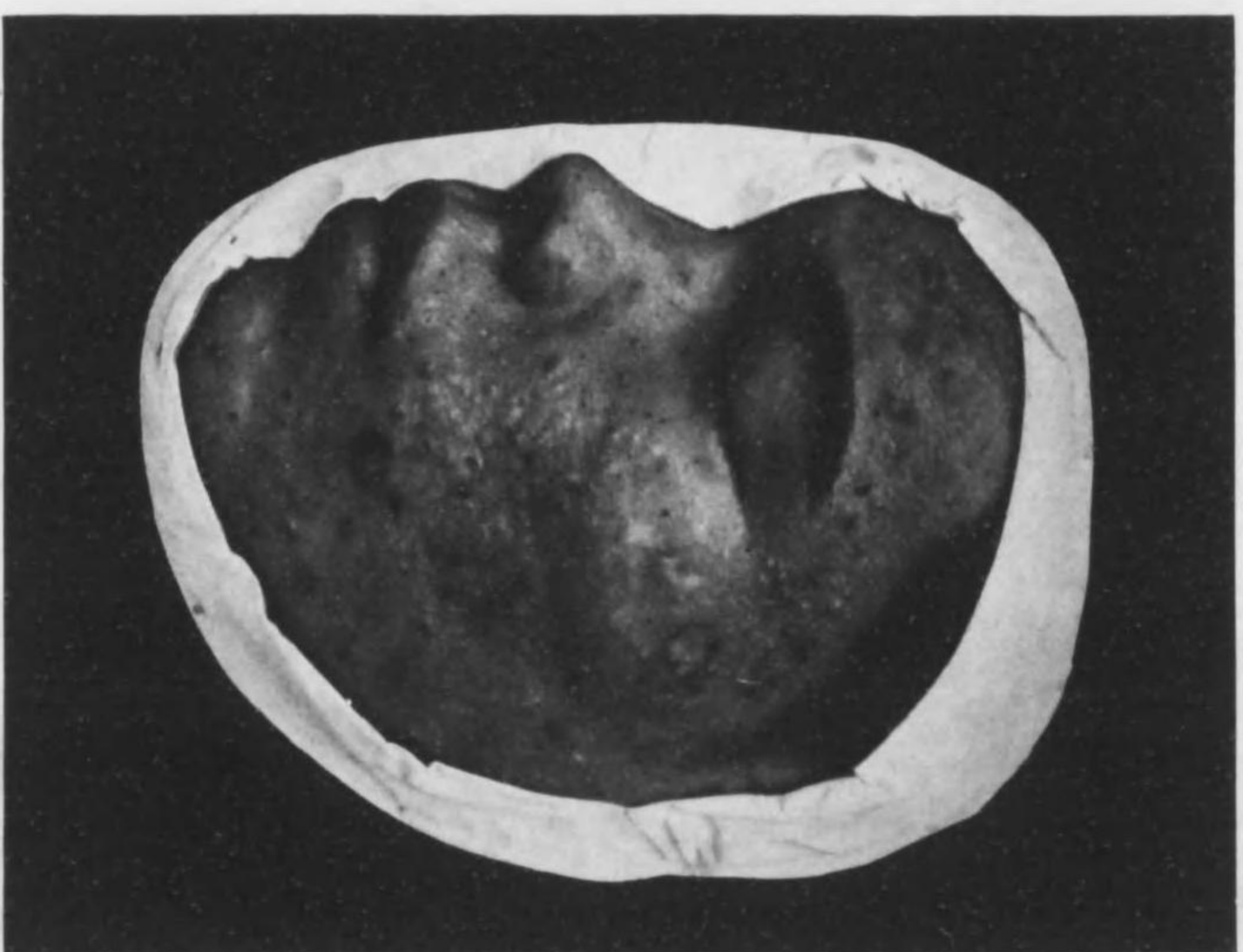


圖 二 第



Acne variciformis s. frontalis
瘡瘰額前 & 瘡瘰樣瘡瘰

圖 一 第 〇



Acne vulgaris et Comedo
皰面 & 瘡瘰性常尋

瘰癧様狼瘡又播種狀粟粒狼瘡

Acne-Lupus s. Lupus miliaris disseminatus

第三 圖

(明治四十三年九月)

既往症 患者 G. O. 二十二歳ノ教員。前年十一月頃ヨリ左右ノ眼瞼ニ傍ヒテ發疹シ、次第ニ斷續的ニ顔面ノ他部ニ蔓延シタリ。

第四 圖

(大正六年一月)

既往症 患者 M. T. 三十三歳ノ商人。前年ノ五月頃ヨリ發疹ス。

兩者共ニ既往ニ於テ何等記載スベキ疾患ニ罹リシコトナシ。

現症 發疹ハ眼瞼及眉間ヲ主トシ、更ニ鼻梁ト鼻唇溝トヲ傳ヒテ上唇ト頤部トニ及ビ、額及頬邊ニハ稀ナリ。而シテ前患者ニハ丘疹及膿疱疹ヲ多ク存スルモ後患者ニアリテハ大半已ニ小瘰癧ヲ成セリ。丘疹ハ錢頭大乃至小豆半分大ニシテ、小ナルハ淡紅色、大ナルハ暗紅色ヲ呈シ中心尙ホ固キモノアリ(a)、方ニ小膿疱ニ變ゼルモノアリ(b)、已ニ黃褐色ノ痂皮ヲ被ムルモノアリ(c)。痂皮ハ固著スルモ早晚必ズ脱落スベク、之ト同時ニ丘疹扁平トナリテ、漸ク褐色シ、其跡ニ必ズ小サキ深キ不正形ノ瘰癧(d)ヲ遺ス。

此小瘰癧ハ形狀頗ル不正ニシテ、恰モ釘ヲ打チコミタル跡ニ似タリ、而シテ始メハ色尙紅キモ、後ニハ白キ皮膚色ニ復スベシ。

發疹ハ密集スルノ傾向アリ、稀ニハ融合シテ共通ノ痂皮ヲ被ムルモノアリ。自覺症ナシ。

診斷 (一)主トシテ顔面、殊ニ眉間上下眼瞼、上下口唇、頤部ノ如キ顔面ノ中央部ニ發生シ、就中、臉縁ニ沿フテ竝列スル傾向アリ、延イテ前額、耳前髮際等ヲ侵セシコト、(二)發疹ハ對側性ニ多數播種

狀ニ散在スルコト、三、二、頭大乃至半小豆大ノ扁平丘疹ヨリ成リ、其性狀ハ稍透見性ヲ帯ビ、硝子壓ヲ加フレバ僅ニ褐色斑ヲ留メ、表面滑澤ニシテ小痂ヲ被ムリ、中心ニ黃色膿點様ノ壞死物ヲ認ムルコト、四、治後ニ不正形ノ小瘡痕ヲ貽セシコト、五、初期ハ割合急速ニ發疹セシモ爾後ノ經過ハ緩慢ニシテ既ニ數月ヲ經テ未ダ全治セザルコト、(六)自覺症ノ缺如、(七)組織學的檢索ニヨリ診定シ得タリ。

圖十第圖附



類 誤 護

歲二十五 男某田黑 者患

療治テ以テ劑銀水リ濯ニ毒膿時ノ歲七十二ニル然、キリナ性陰應反氏ヲ來爾、レラセケ受テ法療線外紫シ紅潮ハ尖鼻リヨ前年二色紅ニ處各ノ面顔テシニ月ケ一後其、リタニ唇上前月ケ二、リセ貽テ痕癢シ發テ疹皮タシ大增ニ第次ジ生ヲ傷腫色紅ノ大粒米、應常ト殆液體膏、性陽強應反氏ワ、リ

類 症 鑑 別

尋常性瘰癧 Acne vulgaris

(上卷第一表第一圖附圖第七圖)下卷附圖第七四圖

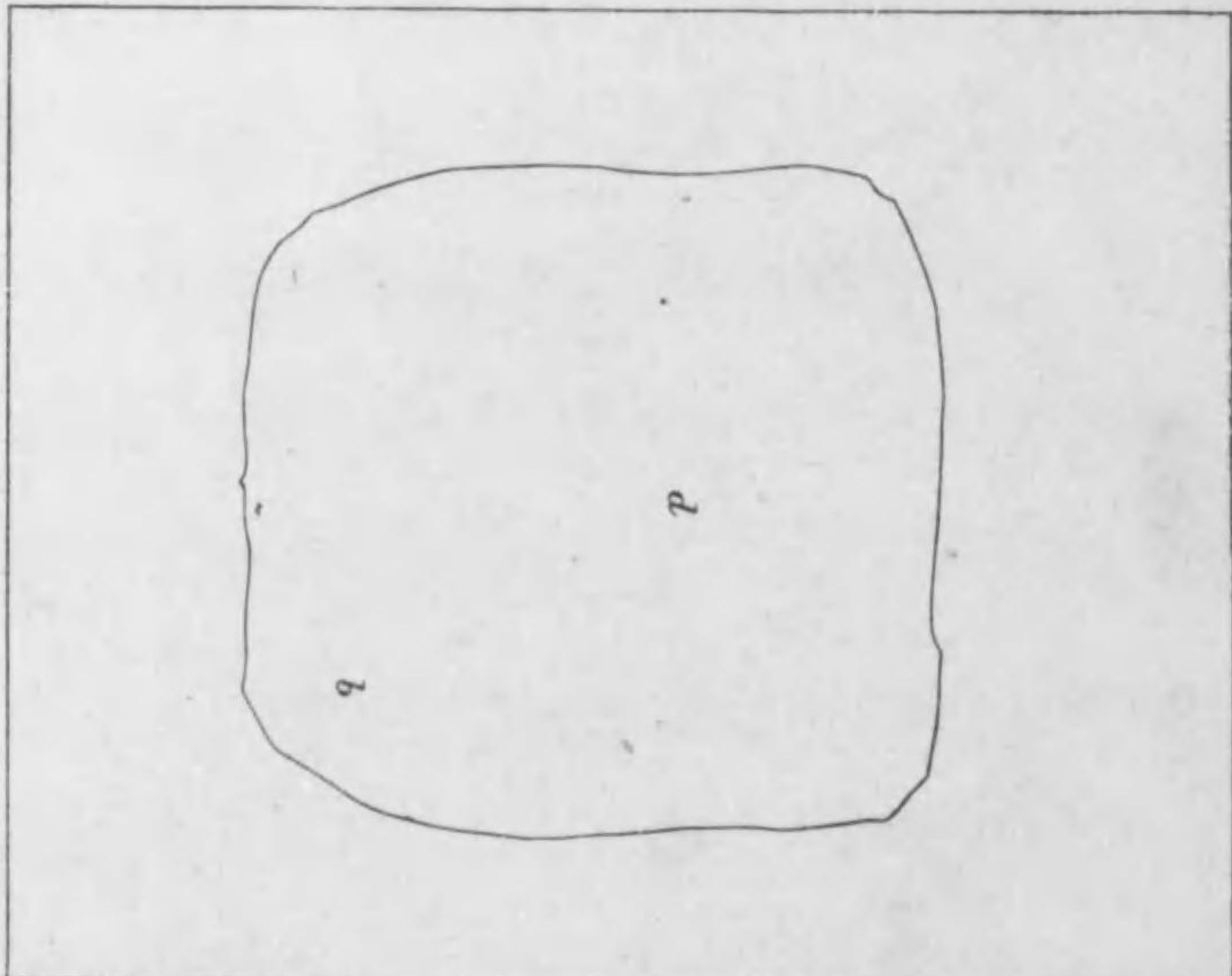
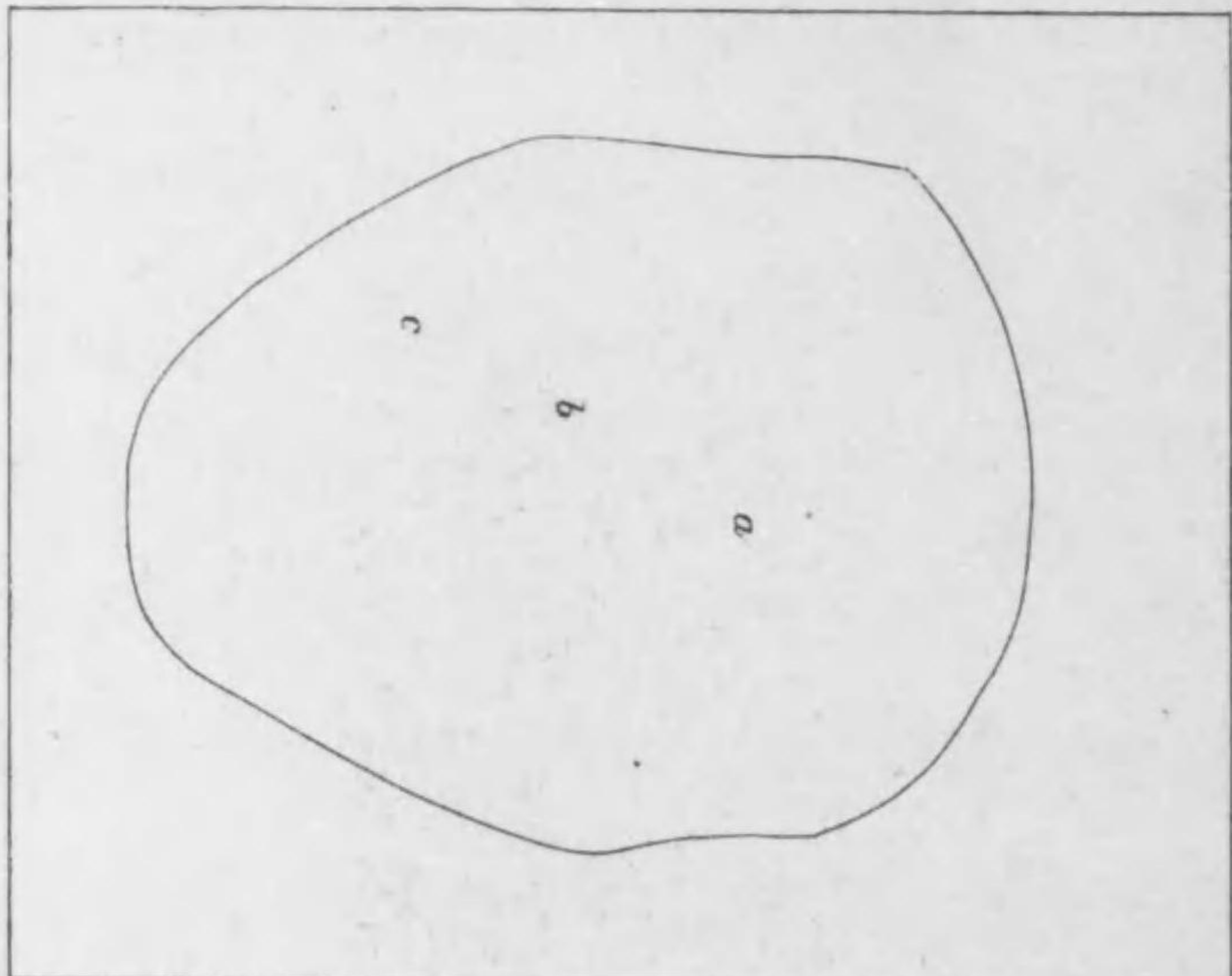
ニ散在シテ化膿シ易ク、各疹ノ持續長カラズ。微毒疹 Erythrae (上卷附圖

第一圖)ノ顔面ニノミ來ルハ再發疹ナルガ故ニ、毎ニ環狀ノ排列(附圖第一

圖頭部)ヲナスベク、其護・誤・腫(附圖第一〇圖)ニ屬スルモノハ潰瘍・瘡痕共ニ遙カニ著大ナルベシ。 瘡疥癩癬 Eczema papulatum (附圖第五圖)ハ瘡痒アリ、且ツ決シテ瘡痕ヲ成サズ。

療法 水銀石英燈ノ照射ヲ行ヒ、頑固ノ部分ニハラヂウムヲ輕ク使用シテ奏效セリ。藥物ニハ

二% 白降汞軟膏ヲ兼用シタリ。
處方 白降汞一〇 黃色ワゼリン五〇〇
右精煉外用



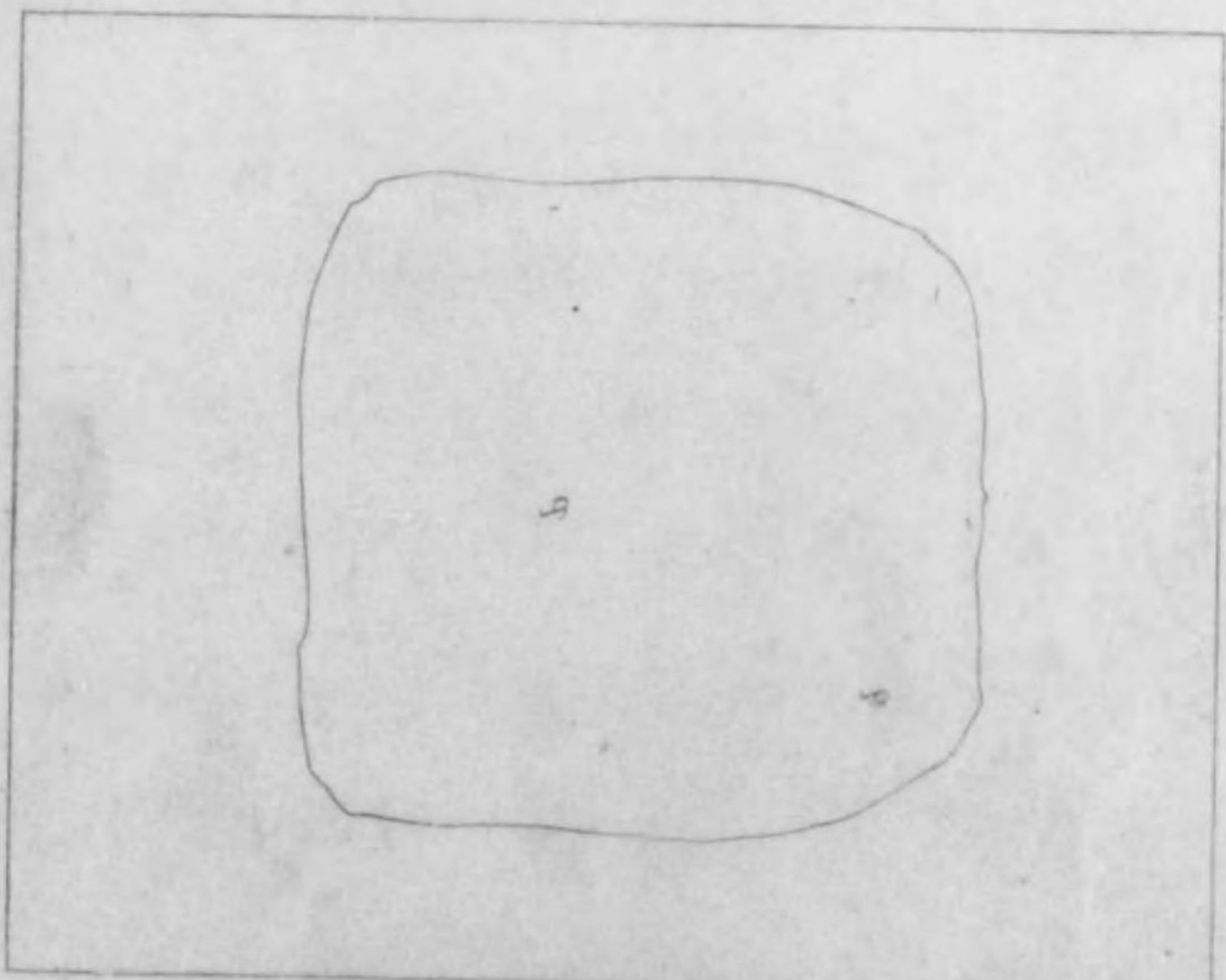
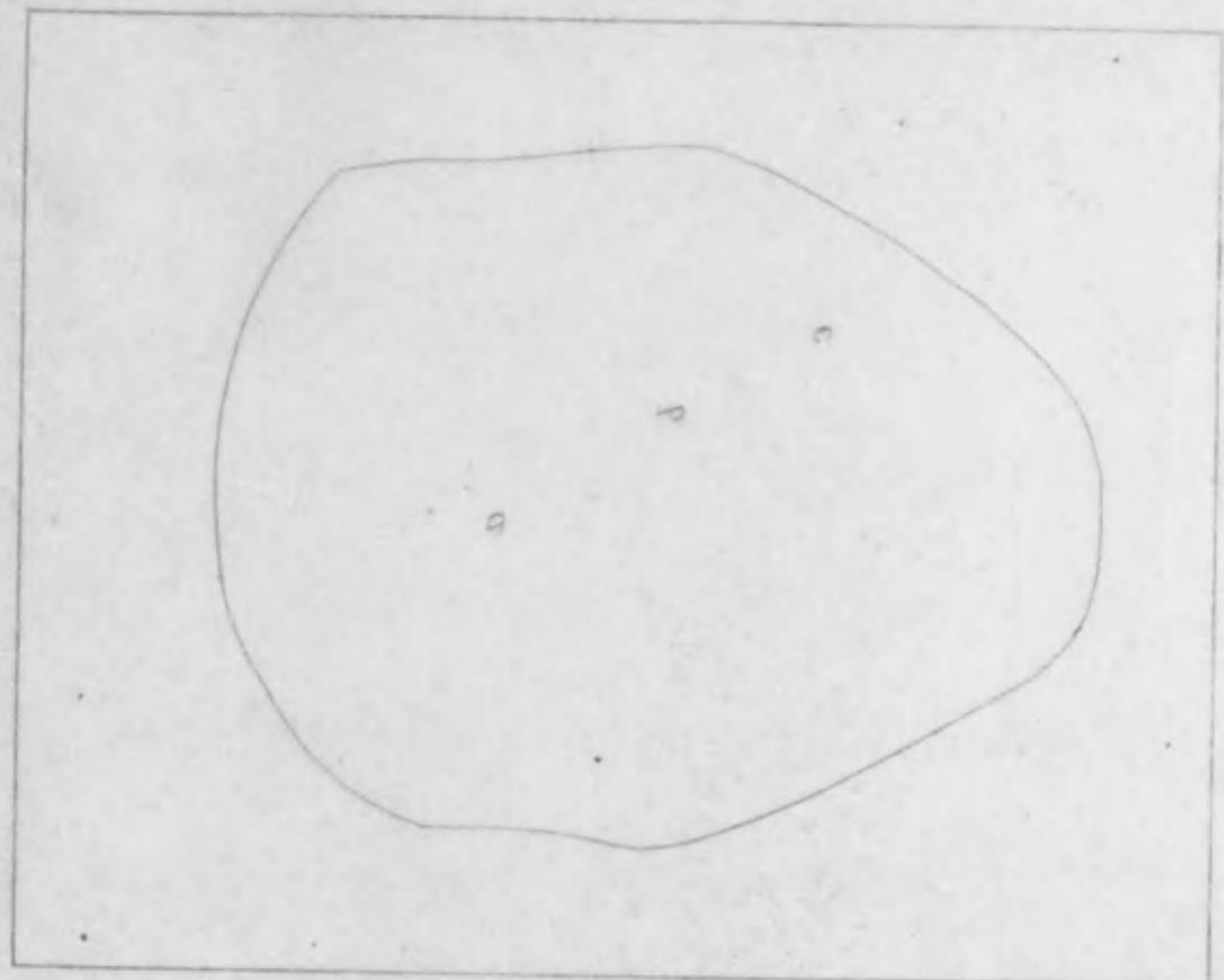
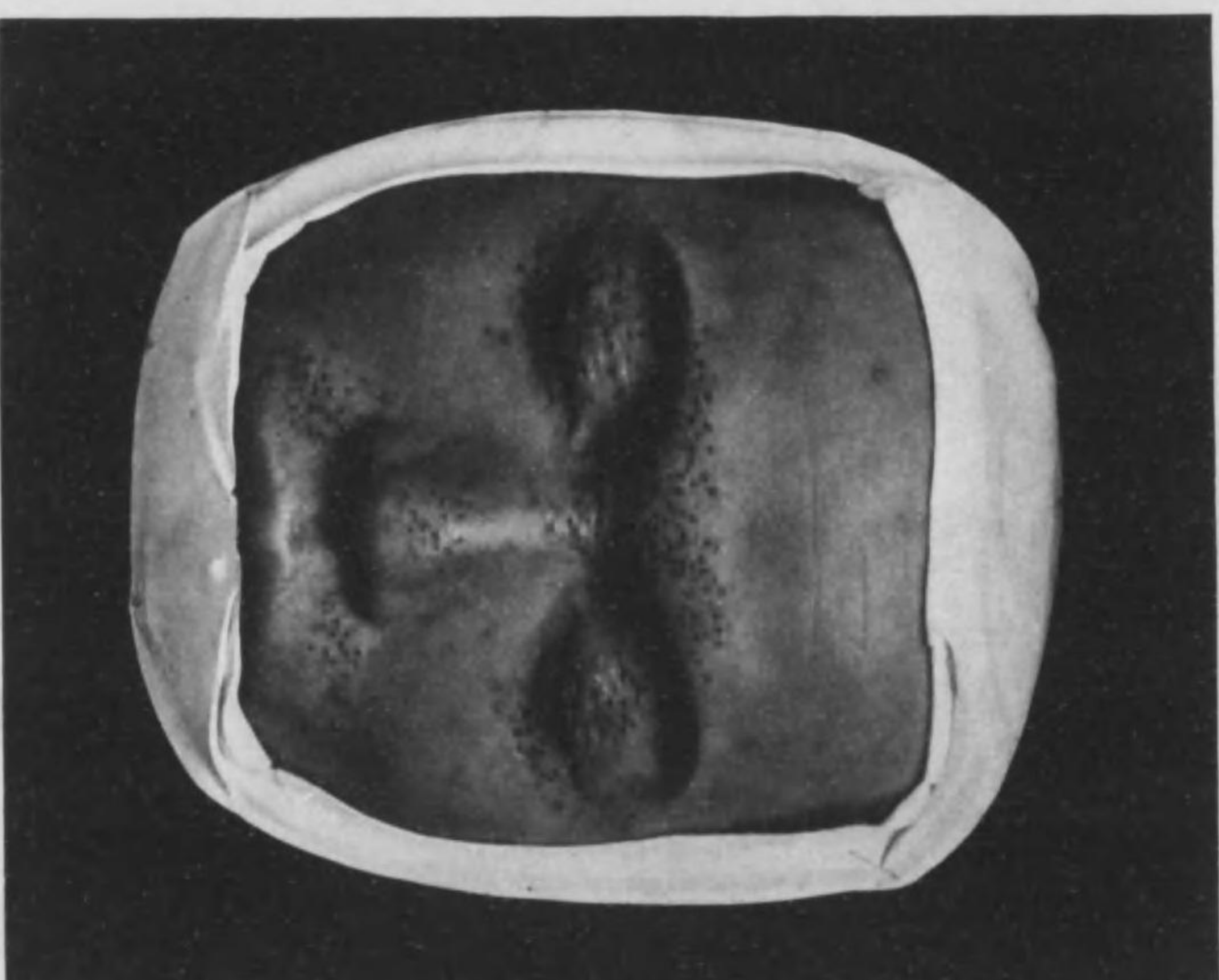


圖 四 第 ①

圖 三 第 ②

表 二 第



Acute Lupus S.
 Lupus miliaris disseminatus
 疥癩粒粟狀腫毒・疥癩樣疥瘡

疥

瘡

圖一十第圖附



角性瘰癧 第三表圖解

(部臂ノ右左) 症化角囊毛狀棘

歳七十 男某川小 者患

シナ症覺自シ疹發ニ部臂・膝・肘・部項リヨ前月ケ數
ア疹丘キ硬ノ形雜圓 大粒粟ノ數多テシ致一ニ囊毛
ル去キ抜ク能シ出突質角ノ狀棘色白灰ニ心中其・リ
ニ々處・リアノモルフ具ヲ點黒小ニ心中又シベ得ヲ
ル見ヲ向傾ルス族群

角性瘰癧

第五圖

Acne cornea - Keratosis follicularis contagiosa

現症 患者 S. K. 齡二十歳ノ處女。身體健全、左右ノ肘頭及膝蓋ヲ中心トシテ其上下ニ蔓延セル皮膚疹アリ。主トシテ伸側ヲ侵シ、延イテ内外側面ニ及ビ、播種狀ニ散在シ、肘頭又ハ膝蓋ノ下方ニ於テハ稍、密生セリ。之ヲ撫スレバ、鮫皮ノ如シ。
個疹 (a) ノ位置ハ毛囊ニ一致シ、其大サハ粟粒乃至麻實ヲ超エズ。乾燥シテ灰白色ノ角質ヲ被ムリ、間、中心陷凹シテ汚黒色ノ角栓アリ、鑷子ヲ用ヒテ強ヒテ之ヲ摘出スレバ、面皰ニ似テ蓬ニ硬シ。疹ノ基底ハ汚穢黃褐色乃至紅褐色ヲ呈シ、且ツ多少ノ炎症性紅暈アリ、殊ニ密生セル部位ニ於テ著シ。此皮膚疹ノ範圍ハ肩胛又ハ上腿ノ最上方ニ及バズ、又足甲、手背ニ達セズ。

既往症 生來健全、家族ニ類似ノ皮膚疹ヲ認メズ。本症ハ約一年前ニ膝蓋ニ發生シ、尋デ肘頭ニ來リ、次第ニ増加蔓延セルモ、毫モ化膿セズ。當初ハ多少ノ癢痒ヲ覺エタルモ、其後ハ全ク之ヲ缺クト云フ。
診斷 毛囊口ニ於ケル硬キ角性丘疹ニシテ中心ニ面皰様ノ黒點アリ、對側性ニ四肢ノ伸側ニ發生ス。
類症鑑別 本症ハ一種ノ毛囊性角化症ニシテ類似ノ症多シ。中・毒・性・著・色・皮・膚・炎・Melanodermitis toxica

圖二十第圖附



(肥土)症化角囊毛狀鱗

歳一十二 男 某田輔 者患

ト狀現テシテ加増次漸シ疹發ニ部臀期夏前年二
シ致一ニ孔毛ヲ於ニ等高腋・部腰・部臀[ルナ
ア嫩細ノ少多ニ面表・耗數徑直リテア屑鱗形圓テ
ハ屑鱗ルナ小テメ極・フ具ヲ點黒小一ニ心中リ
ハ面底ノ屑鱗・ミノル見ヲ點黒リ富ニ孔毛ニ單
屑鱗シテ周ヲ景白ニ圍周シ離遊ニ僅縁邊シ著因
リセ始ヲ斑白ハニ跡シセ離刺

圖三十第圖附



(腕左)瘰癧色紅

歳三十二 男 某木鈴 者患

角ニ端先テシニ疹丘色紅キ硬ノ形如圓・大粒粟
疹各ハ半右ノ圓・ズ生テシ致一ニ囊毛キ頂ツ質
旋ヲ兼紅シ成テ面局テシ合融ハ半左モルス立孤
・フ伴ヲ痒癢シラ

(附圖第六圖) ハ丘疹ノ中心ニ面
皰アレドモ炎症ヲ伴フコト多
ク・附近ノ皮膚ハ汎ク汚穢暗褐
色ヲ帶ビ・職業ト關係アリ・顔面
ヲモ侵スコト多シ。毛孔性苦
癬・ *Lichen pilaris* (附圖第十一圖) ハ
肩胛ト上膊伸側竝ニ臀部ト上
腿外側トヲ好發部トシ且ツ本
症ニ於ケルヨリモ角疹較柔軟
ニシテ細小ナリ。若シ疹ノ中
心ニ一―三耗ノ灰白色角質棘
ヲ生ズレバ之ヲ特ニ棘狀毛囊
性角化症・ *Keratosis follicularis*
spinulosa トイヒ・時ニ發疹ノ中心
ニ小黒點アレ共棘ヲ生ズレバ
先端白色尖銳ニシテ扁平ナラ
ズ疹形小ニシテ數群簇ス。鱗
狀毛囊性角化症・ *Keratosis folli-*
cularis squamosa (Dohi) (附圖第十二圖)
ハ扁平ニシテ隆起セズ且ツ黒
キ角栓ヲ繞リテ圓葉狀ノ鱗屑

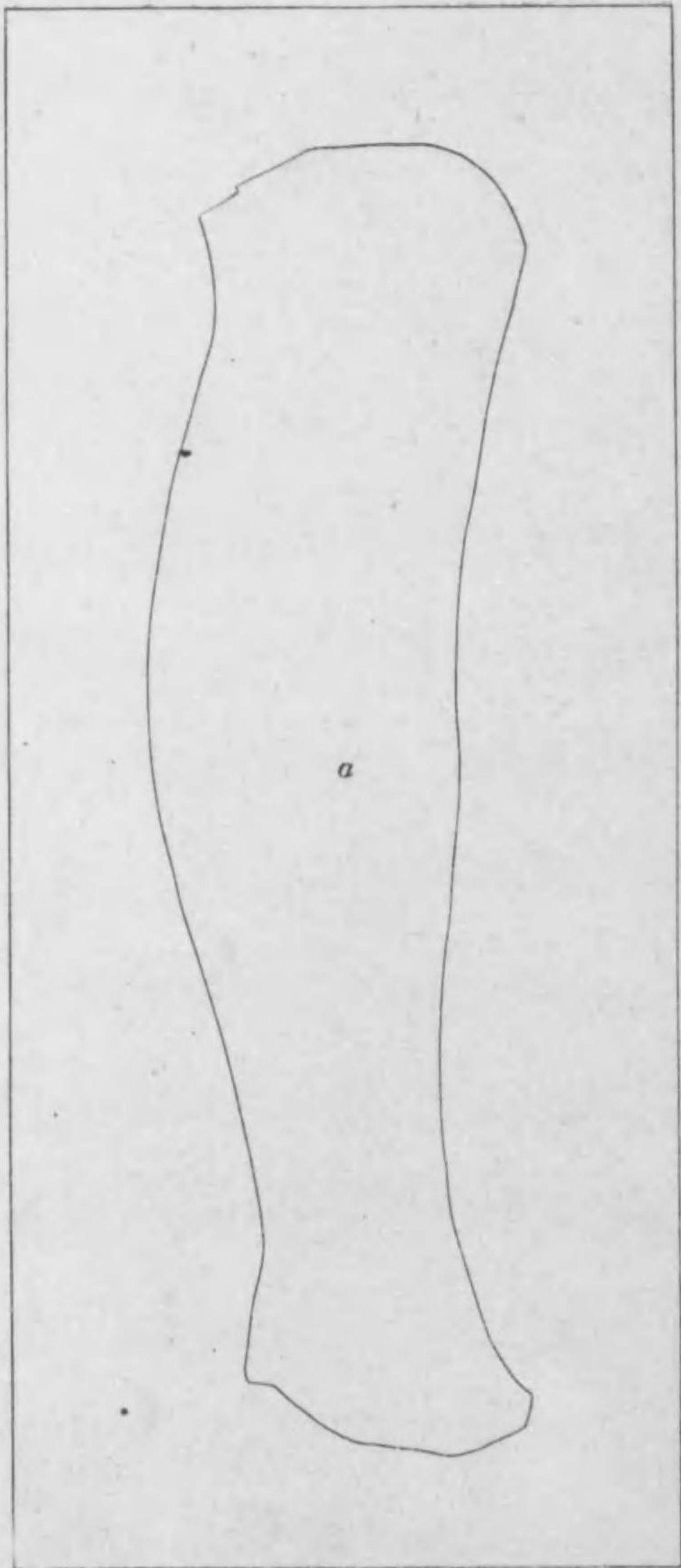
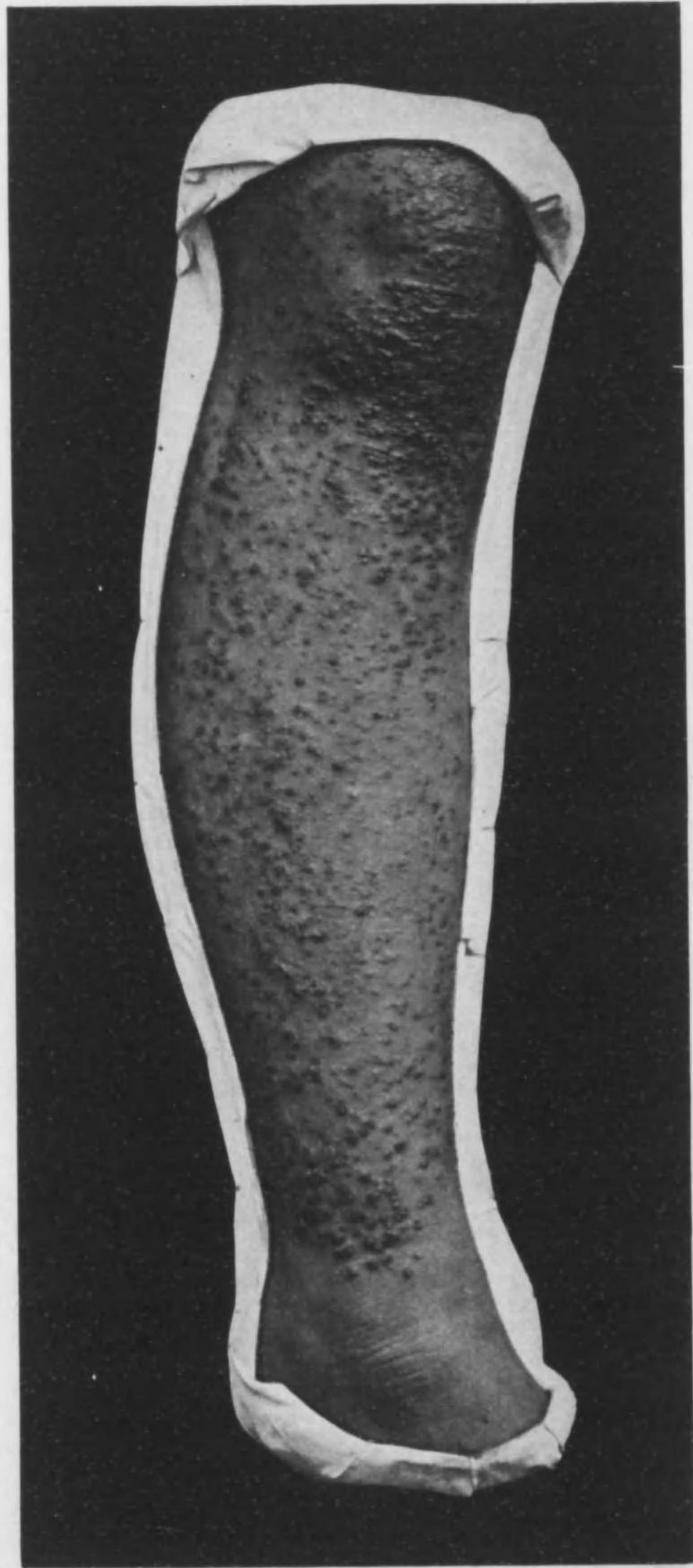
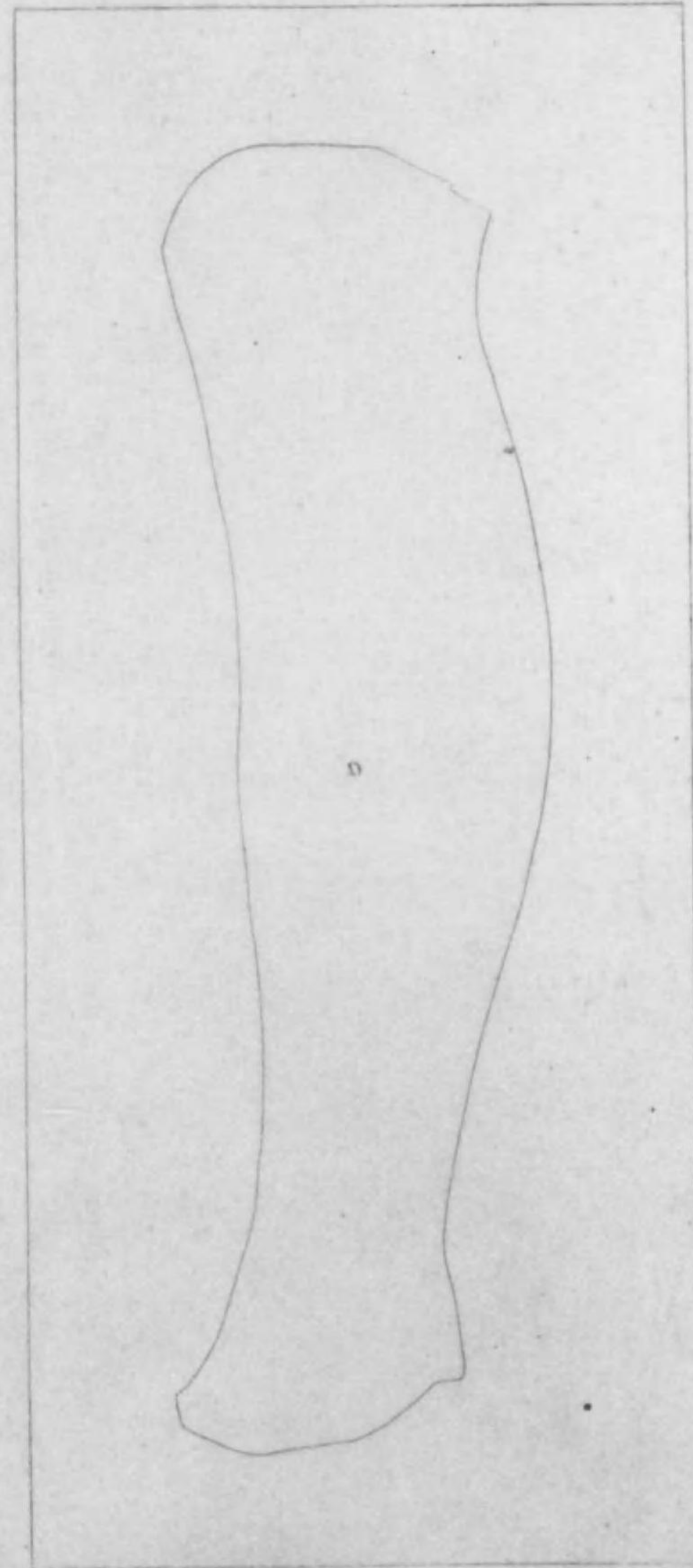


圖 五 第



Acne cornea
瘡 疹 · 性 角



圖五第十第圖附



鱗魚癬 歲二十 男某田内 者患 毛ハテニ蓋膝シ在存リヨ時幼

テ丘疹ハ其一部症ニ過ギズ、且ツ常ニ幼時ヨリ存ス。ダリエー氏病 Morbus Darier ハ屈側ニモ發生スル紅褐色丘疹ニシテ、濕潤シテ痂皮ヲ作り、融合スル傾向アリ。

三回一%亞砒酸曹達水一託(又ハソツラソソソ Solurson 一託)ノ皮下注射ヲ連續シ、局所ニハビツク氏硬膏ヲ貼用セシガ、三ヶ月ノ後ニ皮疹略、消滅シタリ。

圖四第十第圖附



癬苔性病原

歲二十二 女某原萩 者患 ルス接ニ之及部腹胸ノ側兩、女少ノ質病原

アリ、部位ハ腰部ヲ中心トシテ其上下ニ及ブヲ常トス。尖圭紅色苔癬 Lichen ruber acuminatus (附圖第十三圖)ハ上下肢ニ在リテハ先ヅ指趾ノ伸側、足背及手甲ヲ侵スベシ、且ツ個疹ノ頂點ニ角質アルモ、其中心ニ決シテ黒點ヲ有セズ。腺病性苔癬 Lichen scrofulaceus (附圖第十四圖)ノ汎發セル場合ニハ四肢ヲ侵スモ、皮疹ハ僅ニ秕糠様ノ鱗屑ヲ帶ブルノミニシテ硬カラズ、且ツ間、化膿スベシ。魚鱗癬 Ichthyosis (附圖第十五圖)モ亦四肢

黒色表皮腫 Acanthosis nigricans-Dystrophia papillaris et pigmentosa

第六圖

(大正二年七月)

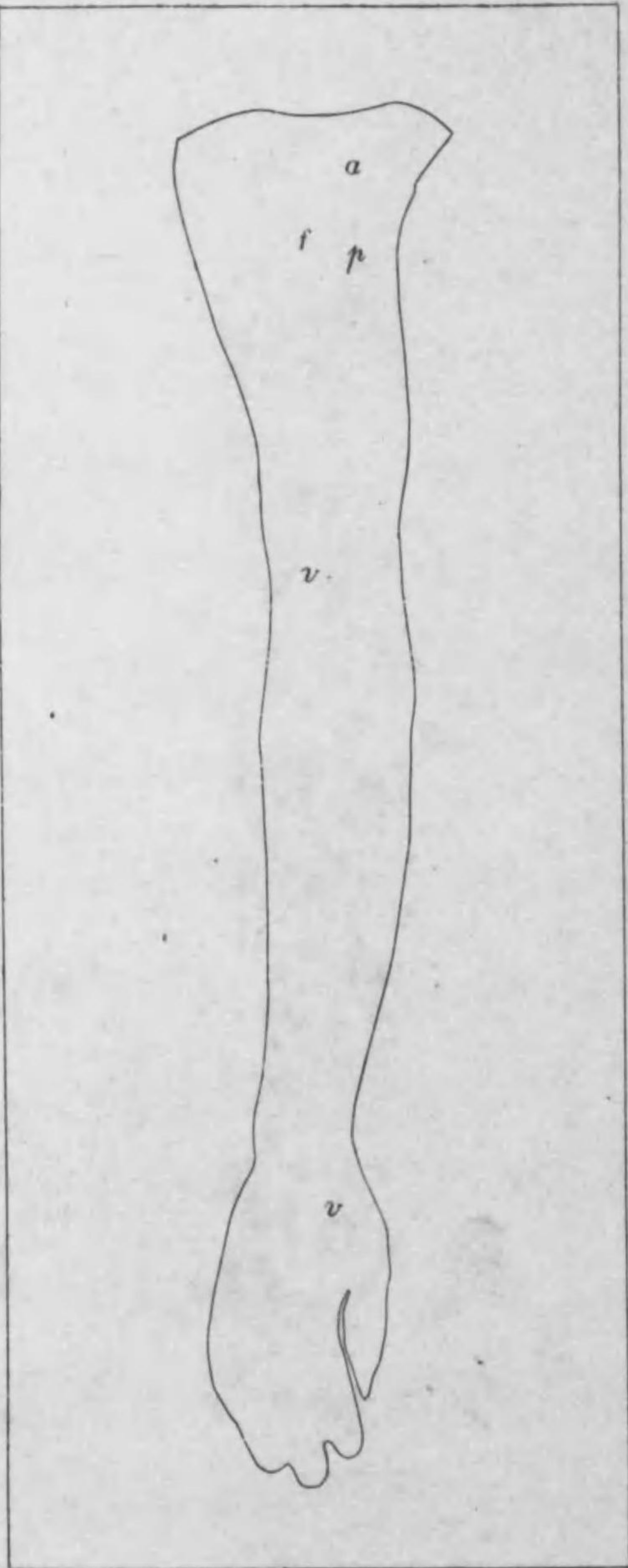
既往症 患者U. M. 四十六歳、古物商ノ妻。生國ハ武藏。幼ヨリ健康、唯近年慢性ノ胃病ヲ患フルモ、輕症ニシテ藥用スルニ至ラズ。七兒ヲ生ミ、孰レモ健存、昨年八月ヨリ經閉ス。家族ニ癌ノ遺傳ヲ知ラズ。

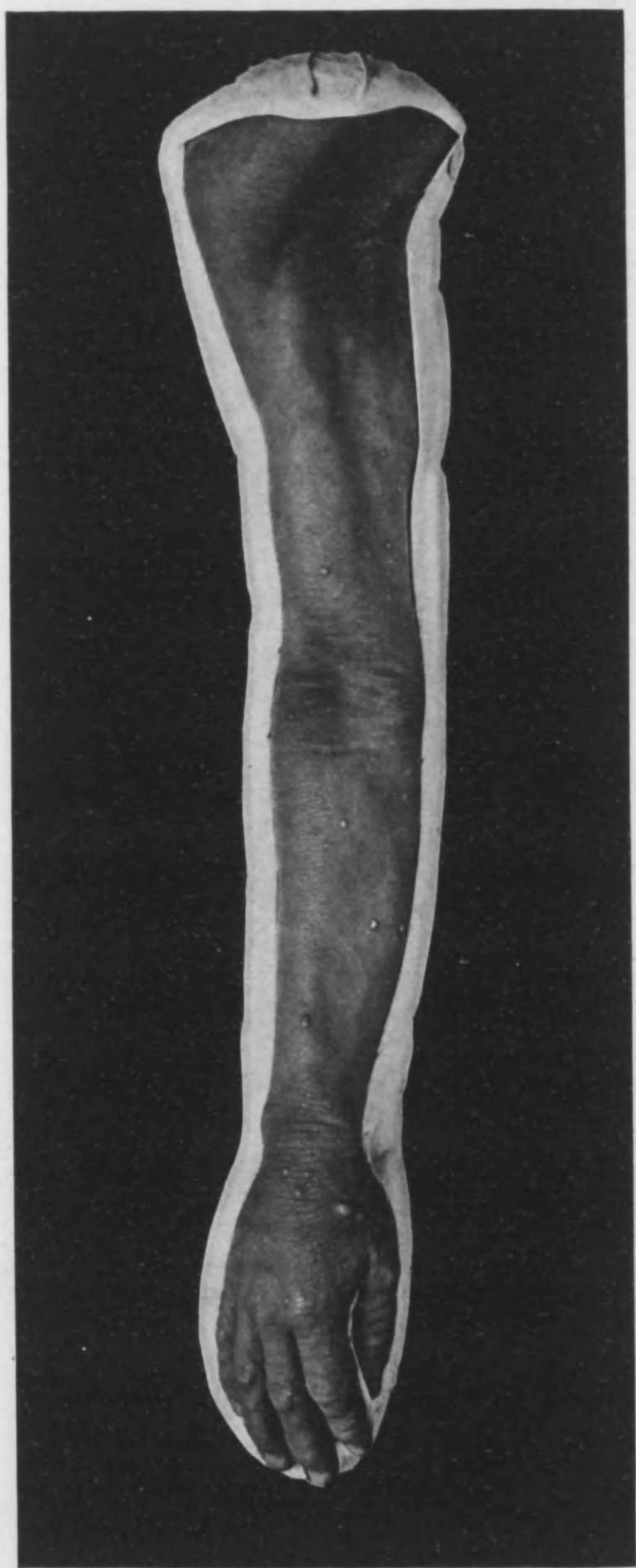
患者ノ皮膚ハ生來粗糙ニシテ、殊ニ冬期ニハ乾燥シテ、手掌足趾ニ皸裂ヲ生ジ易カリシガ、本年ノ初メヨリ皮膚一般ニ黒色ヲ帯ビ來リ、且ツ處々ニ疣贅ヲ散生セリ。

現症 體格中等、榮養不良。皮膚一般ニ粗糙ニシテ對稱的ニ肥厚ト著色トヲ呈ス、殊ニ項部、乳房、臍窩、陰股部ヲ始メ、腋窩、肘窩、手指ニ於テ甚シ。例ヘバ腋窩ノ皮膚ハ石盤色(石)ヲ呈シ、縫條ノ深溝(溝)ヲ隔テテ乳頭狀ノ角質増殖(角)丘陵ノ如クニ低ク横ニ相連ナレリ。又肘窩ニ於テモ皮膚ノ黒染著シク、其色次第ニ周圍ニ移行セリ。而シテ手指ノ背側ニ於テハ著色甚シカラザルモ、皮野ノ分界頗ル著明ナルヲ見ル。

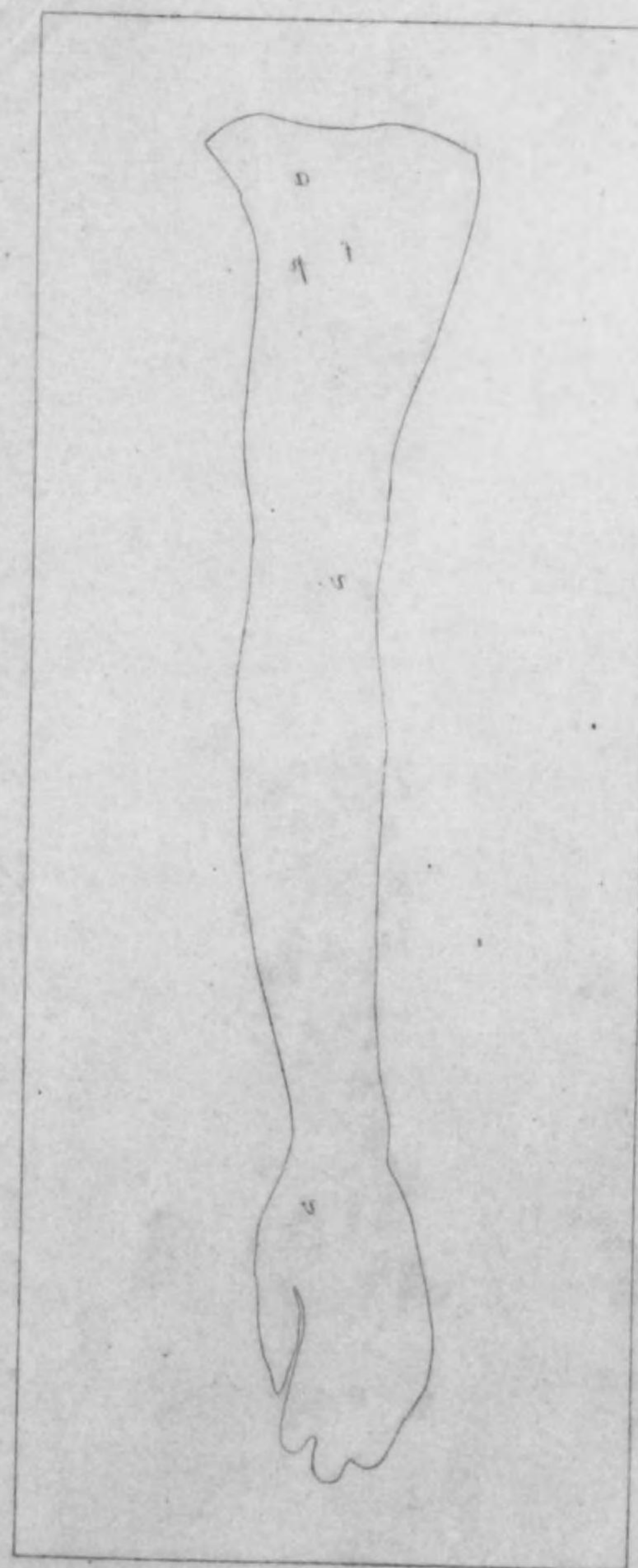
之ト同時ニ左右上肢ノ伸屈兩面ヨリ延イテ指甲ニ散在スル大小ノ疣贅(疣)數十箇ヲ算シ、更ニ下肢、胸背、顔面、頭部ニ及ビ、顔面ニハ尙ホ鼻梁ニ於ケル大ナル黒痣ト、頰邊ニ於ケル小サキ皮角トヲ併發セリ。粘膜ニ異常ナク、内科的診斷上ニ變化ヲ認メズ、胃部ニハ硬結ヲ觸レザリキ。體温平常ニシテ自覺症狀ナシ。

診斷 乳頭肥大シテ皮野粗大トナリ、角質増殖シテ時ニ疣贅様物ヲ混ヘ、色素増殖ハ著明ナレドモ割合ニ粘膜ヲ著色セズ、好發部位即チ項頸、腋窩、鼠蹊、陰股部、肛裂、肘窩、膝脛、臍窩、乳房、手足等ニ





Acanthosis nigricans
 腫 皮 表 色 黑



病變著明ナルコトニ據ル。本症ノ際數、胃腸或ハ其他ノ内臟ニ惡性腫瘍殊ニ癌腫ノ合併ヲ見ルモノナレドモ、本例ニハ臨牀上之ヲ發見セズ。

類症鑑別

アチソン氏病 Morbus Addisoni (上卷第六表 第八卷第九圖) ハ粘膜ノ黒染遙ニ強ク、疣贅狀乳頭腫狀ノ角質増殖ヲ伴ハズ。砒素黒皮症及角化症 Ascherkerose und Melanose (上卷第十一表第一七一八 下卷附圖第九六圖) ハ皮膚

汎ク著色スルノ外、手足ニ雞眼様又ハ胼胝狀ノ角質増殖ヲ生ズルモ他處ニハ幾ンド稀ナリ。ヘブラ氏紅皮癩 Pityriasis rubra Hebra (中卷第三十表第四五圖) ハ痒痒甚シク、皮膚ノ落屑亦著シ。ダリ

エー氏病 Morbus Darier (中卷第十九表第二十表第二七—二九圖) ハ角性丘疹ナレドモ、炎症ヲ伴ヒ、痂皮ノ下濕潤シ、疹以外ノ皮膚ニハ色素沈著ナシ。慢性單純性苔癬 Lichen simplex chronicus (中卷第三三表第五圖) ハ皮野粗糙

ナレドモ著色少ク、劇烈ノ痒痒ヲ伴フ。皮膚乳頭腫 Papillomatosis cutis (中卷第三三表第五圖) ハ部位ト乳頭腫ノ發生トハ相類スレドモ、往、濕潤シ且ツ患部以外ハ著色セズ、粘膜ノ乳頭ハ肥大増殖セズ。

療法

惡性腫瘍ヲ合併セバ之ヲ切除スベキモ、本例ニハ之ヲ發見セザルヲ以テ單ニレントゲン放射ヲ試ミタリ。

放線菌病 Actinomycosis

第七圖

(明治四十四年三月)

現症

患者I.H. 二十八歳ノ職人。府下内藤新宿ニ住ス。體格中等、榮養不良ニシテ貧血ス。咳痰ナク、腹痛セズ、理學的診察上、胸腹ノ諸器官ニ異常ヲ證明シ得ズ。體温平常ナリ。

項部ニ於テ後頭髮際ヨリ頸部上背及肩胛ニ互リ、殊ニ其右側ニ於テ小サキ結節膿腫潰瘍及瘰癧混在シ、膿汁痂皮ヲ附着シ、又色素ノ沈著及脫失アリテ、一種異様ノ色彩ヲ呈ス。結節(a)ハ豆大ニシテ半球狀ヲナシ、皮膚ト同色ニ若クハ淡肉色ヲ帶ブ。膿腫(b)ハ略結節ニ相當シ、破潰スレバ粘稠ノ膿汁ヲ漏泄シ、之ヲ拭ヘバ其下ニ潰瘍面ヲ露出ス。潰瘍(c)ハ暗紅乃至灰白紅色ノ肉芽ヲ有シ、縁下潜蝕アリ。試ミニ消息子ヲ插入スレバ、附近ノ膿腫ト索狀ノ瘰癧管ニ由リテ互ニ相交通スルヲ見ル、而シテ此瘰癧管ハ指頭ヲ以テ皮膚ノ表面ヨリモ觸知シ得ベシ。膿汁乾燥スレバ黃褐黑色ノ痂皮トナリ、其脫落ノ跡ニハ一時色素沈著(d)ヲ來シ、更ニ瘰癧管縮(c)ト共ニ色素脫失スベシ。瘰癧管ハ圓形、蠟形其他不正形ヲ呈シ、稀ニ相融合セリ。患部ノ皮膚ハ多少浸潤シテ硬キモ、殆ド炎症性潮紅ヲ存セズ。又消息子ノ尖端ハ骨質ニ達セザリキ。局部淋巴腺ハ腫脹セズ。

既往症

父母既ニ歿セリ、父ハ肺患ニ罹リシト云フ。兄弟三人健存。妻アリ健康ナルモ子ナシ。幼時麻疹ヲ經過シ、種痘數回、齟齬多シ。二十六歳ノ時、右頰數日間腫脹シ、尋デ右下顎下ニ指頭大ノ硬結ヲ觸レ、疼痛アリ、二週ノ後膿潰シテ治セリ。現症ハ昨年四月頃ヨリ始マリ、一進一退シテ全治セズ、十一月ヨリ今年二月マデ三井病院皮膚科ニ入院セシガ、井上成美講師ヨリ學用トシテ我科ニ轉送セラレ。

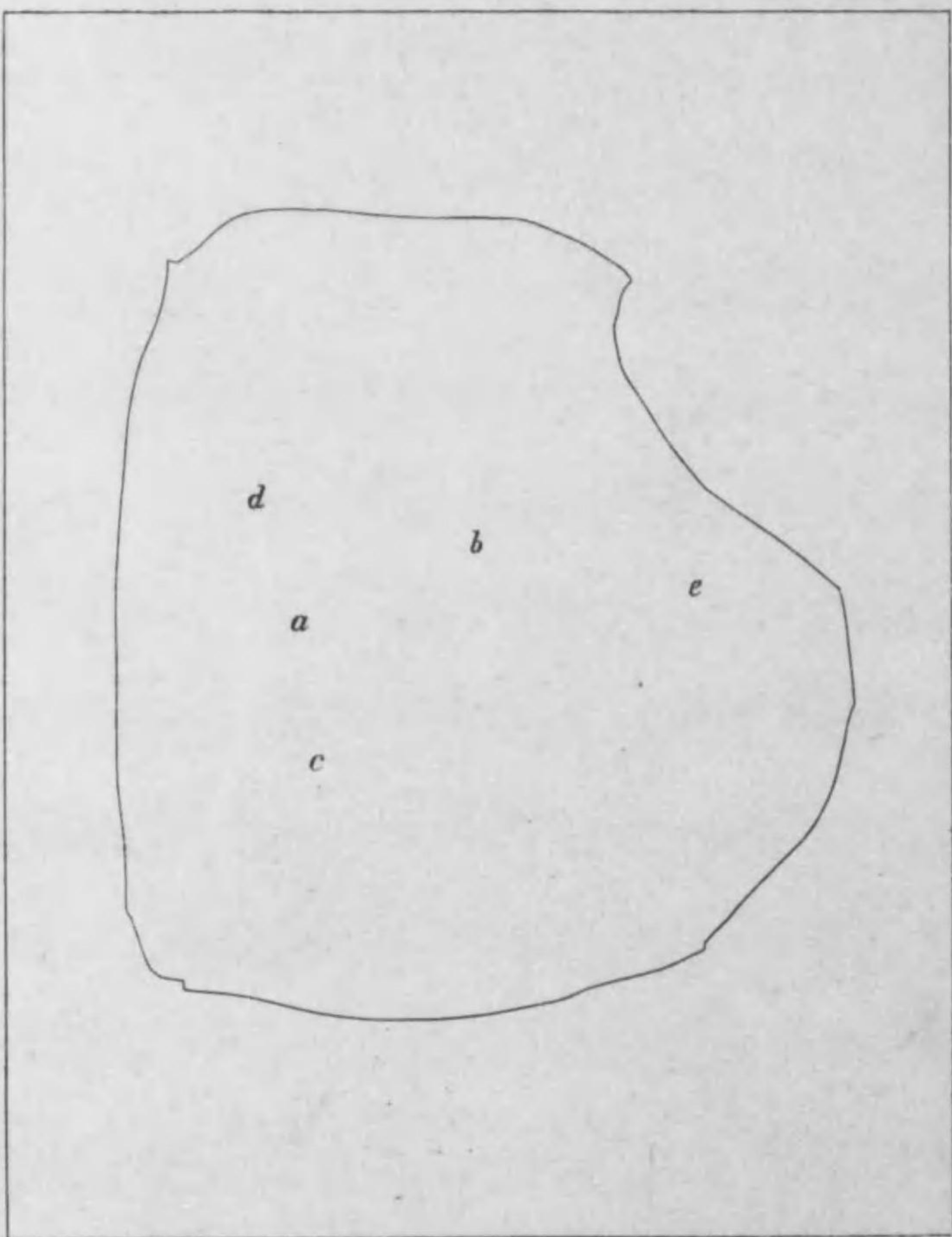
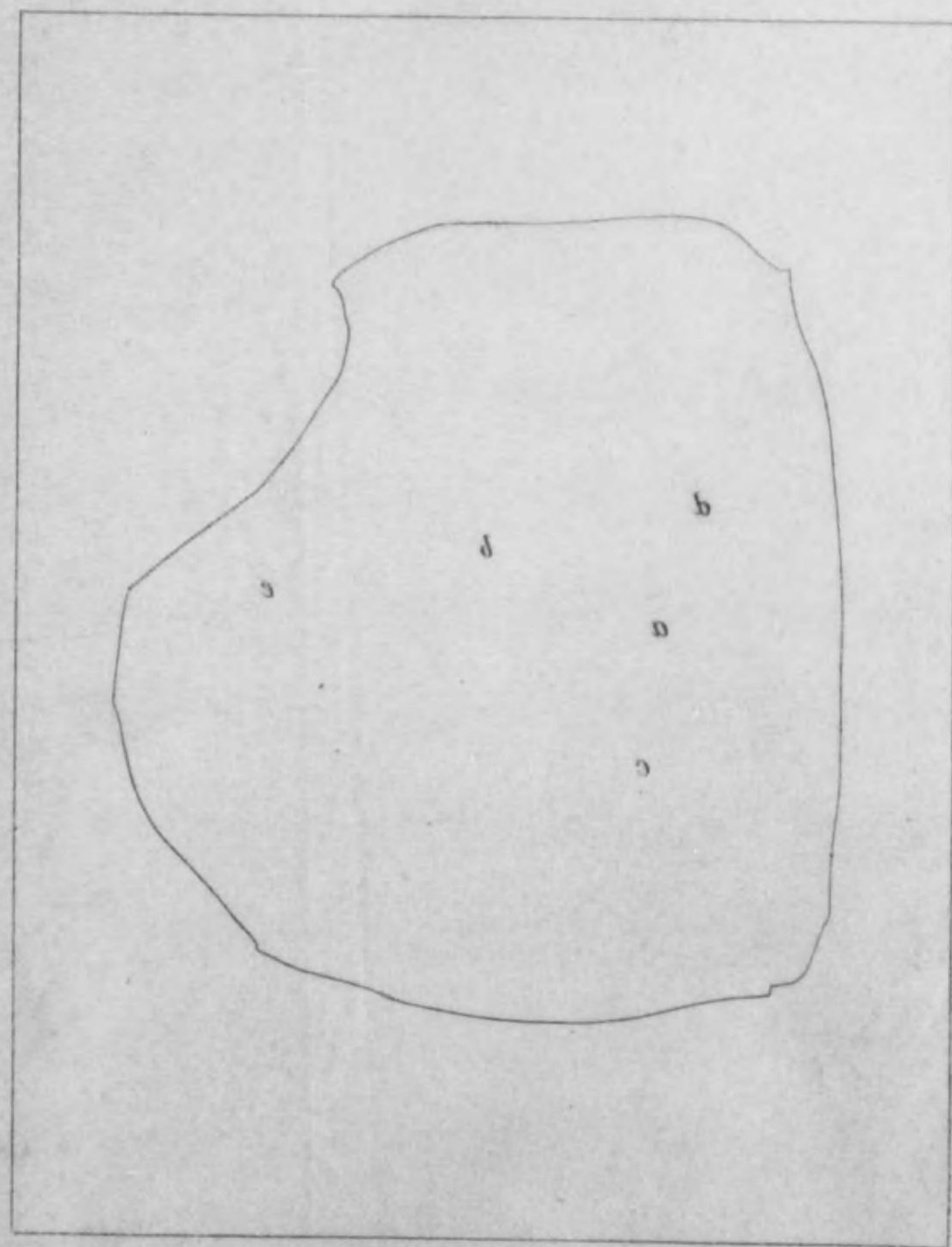


圖 七 第



Actinomycosis cutis
病 菌 線 放



診斷 年餘ニ互ル慢性ノ浸潤ニシテ、終ニ化膿シテ潰瘍ヲ作り、瘻痕ヲ貽スニ至リ、而カモ自覺症輕微ナルコトニヨリテ、本症ハ慢性炎症ノ一種ナルコトヲ推定シ得ベク、索狀ノ瘻孔ヲ存シテ其質硬キコトト病變ノ頰部ニ始マリ頸項ニ蔓延セリト謂フ既往歴トニヨリ放線菌病ナルベキヤヲ疑ヒ、膿汁ヲ検査スルニ、果シテ其中ニ帶黃灰白色ノ微細顆粒アリ、之ヲ顯微鏡下ニ照シテ放線菌ノ聚落タルコトヲ知り、更ニ培養及皮膚組織検査ニ於テモ亦之ヲ證明シ得タリ。

類症鑑別 皮膚腺病 *Cerophiloderma* (中卷第四十五表第六四圖) (下卷第十九圖) ハ腺病質ノ年少者ニ多ク潰瘍ハ大ニシテ肉芽ハ出血シ易ク、膿汁ハ稀薄ニシテ其中ニ顆粒ヲ存セズ、皮膚ノ浸潤較柔軟ニシテ附近ニ於ケル瘻管モ亦硬カラズ。護謨腫 *Gumma* (下卷第二十九表第四〇圖) 第三十表第四二圖) (附圖第四四圖) ハ結節大ニシテ其潰瘍ハ固有ノ腎臟形ヲ呈シテ癒合シ易ク、且ツ善ク驅微法ニ

反應ス。釀母菌病 *Blastomycosis* (上卷第十三圖) 竝ニス。ボロトリコージス *Sporotrichosis* (中卷第四十六表第六五圖) (附圖第八三圖) 六六トノ鑑別ハ病菌ノ培養ニ據ルヲ確實ナリトス。

療法 沃度加里ヲ内服セシメ、放線菌ワクチンヲ作リテ注射セリ、又レントゲン放射ヲ試ミ、輕快セシモ、患者半歳ニシテ治療ヲ中止セリ。其他瘻孔ノ切開、浸潤ノ搔破ヲ行ヒタル後、十分燒灼シテヨードフォルム・ガーゼヲ插入スベキモ、本例ニハ之ヲ行ハザリキ。

アヂソン氏病 Addison'sche Krankheit - Bronzed skin, Melasma suprarenale

第八—九圖

(明治四十三年五月)

既往症 患者 M. H. 三十六歳、大工ノ妻。 生地東京。 十八歳ニシテ結婚シ、二子ヲ擧ゲ共ニ健存ス。

約五年來、月經不調ヲ患フルモ、他ニ著明ノ疾患ニ罹リシコトナシ。 一昨年秋末ヨリ初メテ前額、頬邊等ニ著色シテ次第ニ濃厚トナリ、本年ニ入りテハ左右ノ手足ニ蔓延シ、同時ニ慢性下痢アリ、身體ノ疲勞衰弱ヲ覺ユト云フ。

現症 體格中等、榮養不良、内臟ニ異常ヲ認メズ。 皮膚平滑ナルモ、一般ニ黒味ヲ帶ビ、就中、顔面、細腰部、手足並ニ本來色素ニ富メル部位ニ於テ著シク黒褐色ヲ呈シ、且ツ著色左右通ジテ均一ナルヲ見ル。

顔面ニアリテハ額、頬、頤及唇紅部ノ著色殊ニ甚シク、鼻梁、鼻唇溝、上唇、眉毛部、下眼瞼及耳朶ハ稍白シ。 著色ハ一様ナラズシテ概ネ斑ヲ成シ、大小濃淡均シカラズ、境界或ハ稍明劃ニ(α)或ハ散漫シ(β)、相交錯シテ一種ノ醜貌ヲ呈ス。 其他齒齦、口蓋、頬、鼻等ノ諸粘膜モ亦散漫性ニ著色セリ。 軀幹ニアリテハ乳房下ヨリ下腹ニ及ビ、緊帶部ニ於テ著色殊ニ甚シク、概ネ散漫性ニ黒褐色ヲ呈スルモ、乳房ノ色素暈ハ炭黑色ニシテ境界分明ナリ。 腋窩及陰股部ノ著色モ亦頗ル濃厚ナリ。 胸壁及背面ノ皮膚ハ殆ド常色ニ近シ。

手ハ指ノ伸側殊ニ其關節背(ε)ニ於テ最モ濃厚ニ著色ス。 手腕ニアリテハ表裏トモ骨突起ニ當レル皮膚ノ僅ニ著色スルヲ認ム。 足趾ノ著色モ略、手指ト趣キヲ同ウセリ。

此他、膝蓋、肘窩等ニモ多少ノ著色ヲ認ム。

尿ニ蛋白、糖分ヲ證明セズ、ワッセルマン氏反應ハ陰性。 ビルケー氏及カルメット氏ツベルクリン反應輕陽性。

診斷 (一)約一年半以前ヨリ徐々ニ(二)裸露部ト被覆部トヲ間ハズ、汎ク皮膚ニ散漫性著色ヲ來シ、殊ニ其(三)對側性ナルコトト、(四)口粘膜ニ色素斑アルコト、(五)就中慢性下痢アリ、身體ノ衰弱疲勞ヲ招ケルニ徴シテアヂソン氏病ナリト診斷スルヲ得ベシ。

類症鑑別 肝斑 Chloasma (上巻第十九表第三—四圖)ハ著色顔面ニ限局シ粘膜ヲ侵サズ、色淡ク茶褐色ニシテ濃度ニ稍消長アリ。 砒素黒皮症 Arsenmelanose (附圖第一七圖)ハ全身ニ涉リテ肌膚

一様ニ暗灰色ヲ呈シ處々ニ白點ヲ混ズ。 トリバ、フラビン、黒皮症

圖六十第圖附



症色著ルヨシニシラフバリト
歳七十二 男 某峰國 者患
ラフバリト時長ヲ以テ目的ノ療治病淋
探テシト果結其ケ受テ射注内脈靜シシ
前ニ並部鼻・部頤・頰兩ニ殊面顔ナ即部露
、リセ来ヲ色著性漫散色褐暗ニ類

圖七十第圖附



症皮黒素砒ルタジ生ニ後射注シナルワルサ
間其シ呈ヲ色褐暗ニ面一ハ膚皮部腹ニ殊身全
、フ混ヲ斑白ニ

附圖第八十



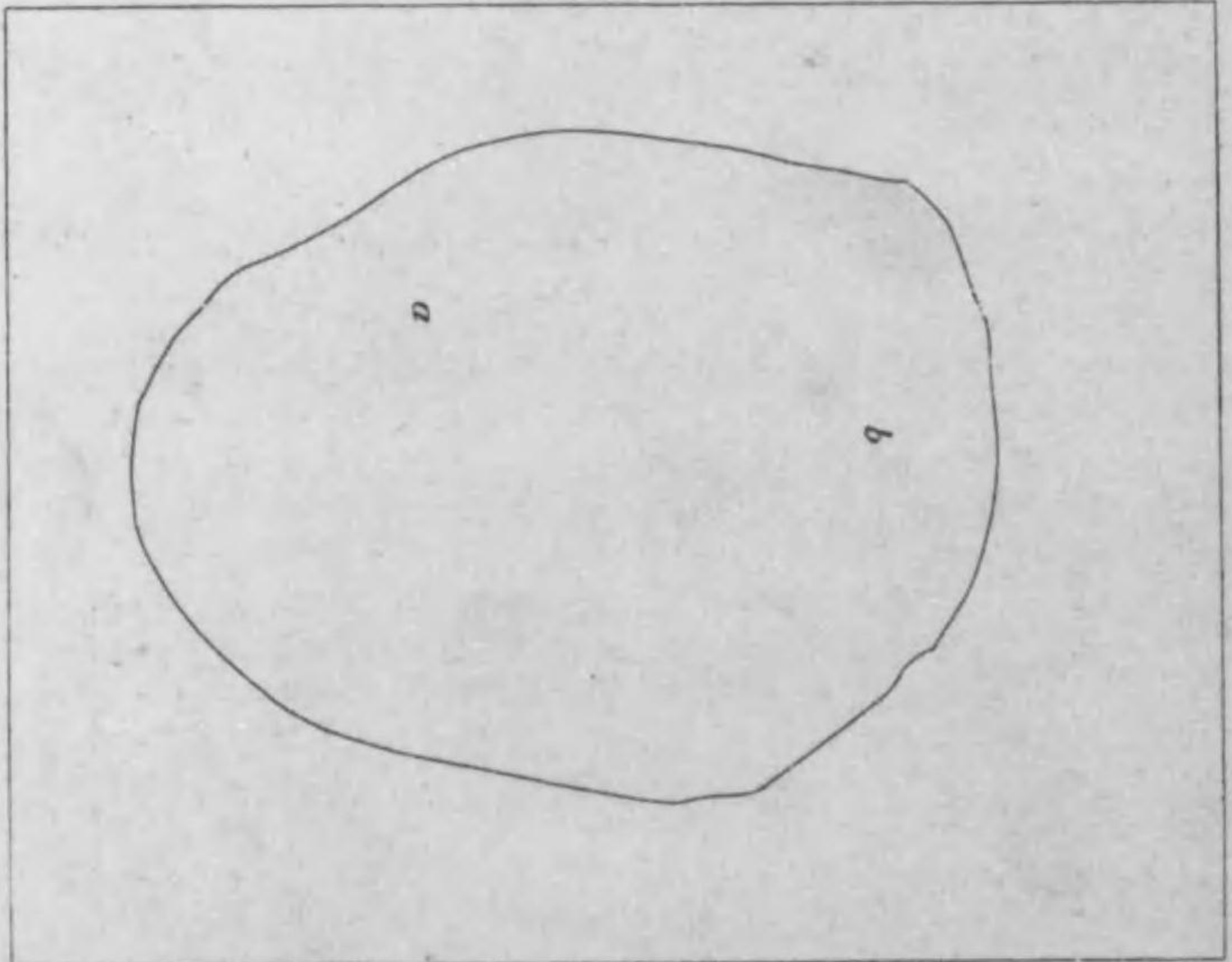
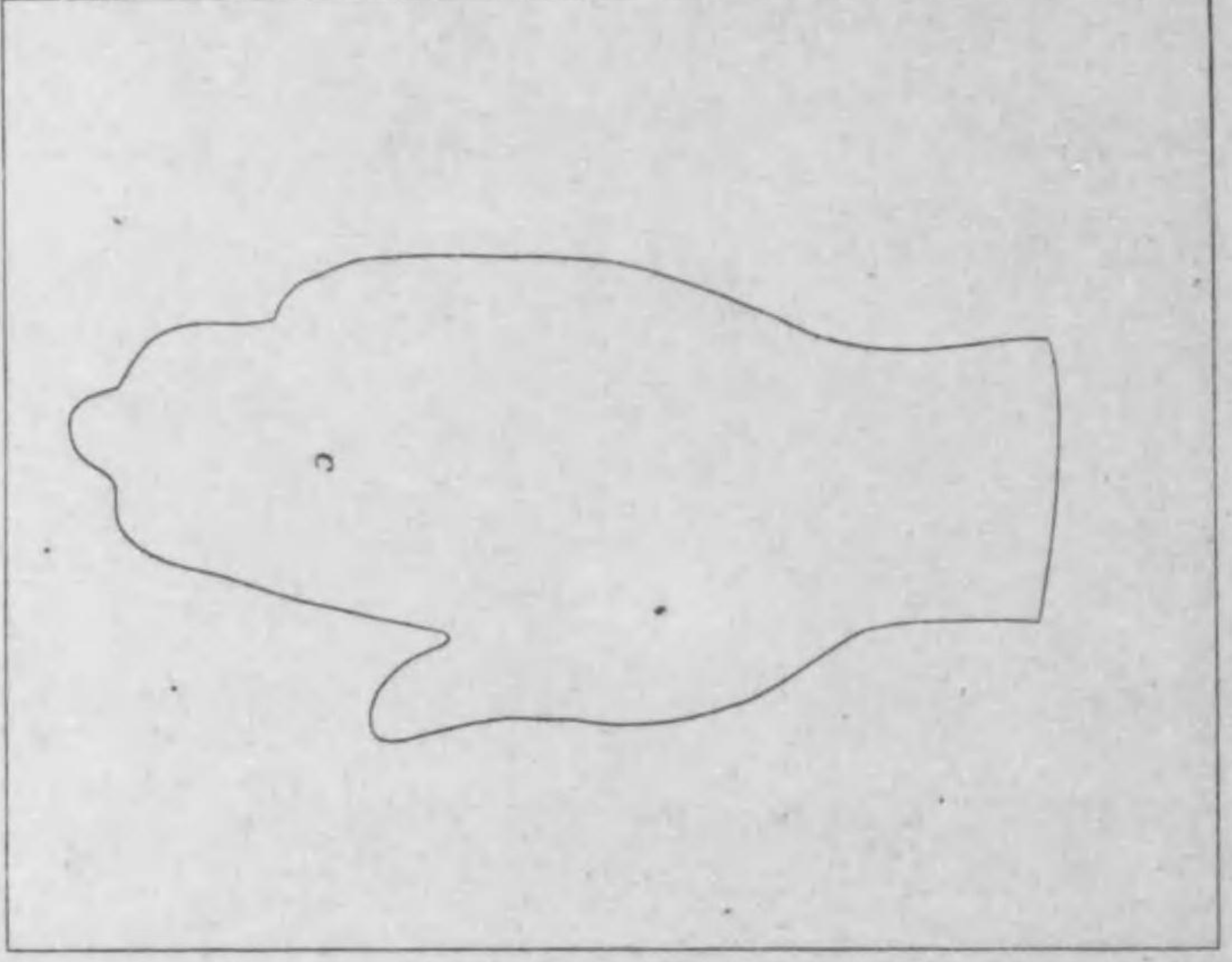
症皮硬性發汎
歲六十男某林者患
鎖ノ右左ズラカ易シ動移シ化硬膚皮レ病發前年四
發體身、フ混ヲ斑白ニ上面色褐暗ヲ於ニ下上ノ骨
ズレハ現ダ未微性次二第テシニ全完不テメ極育

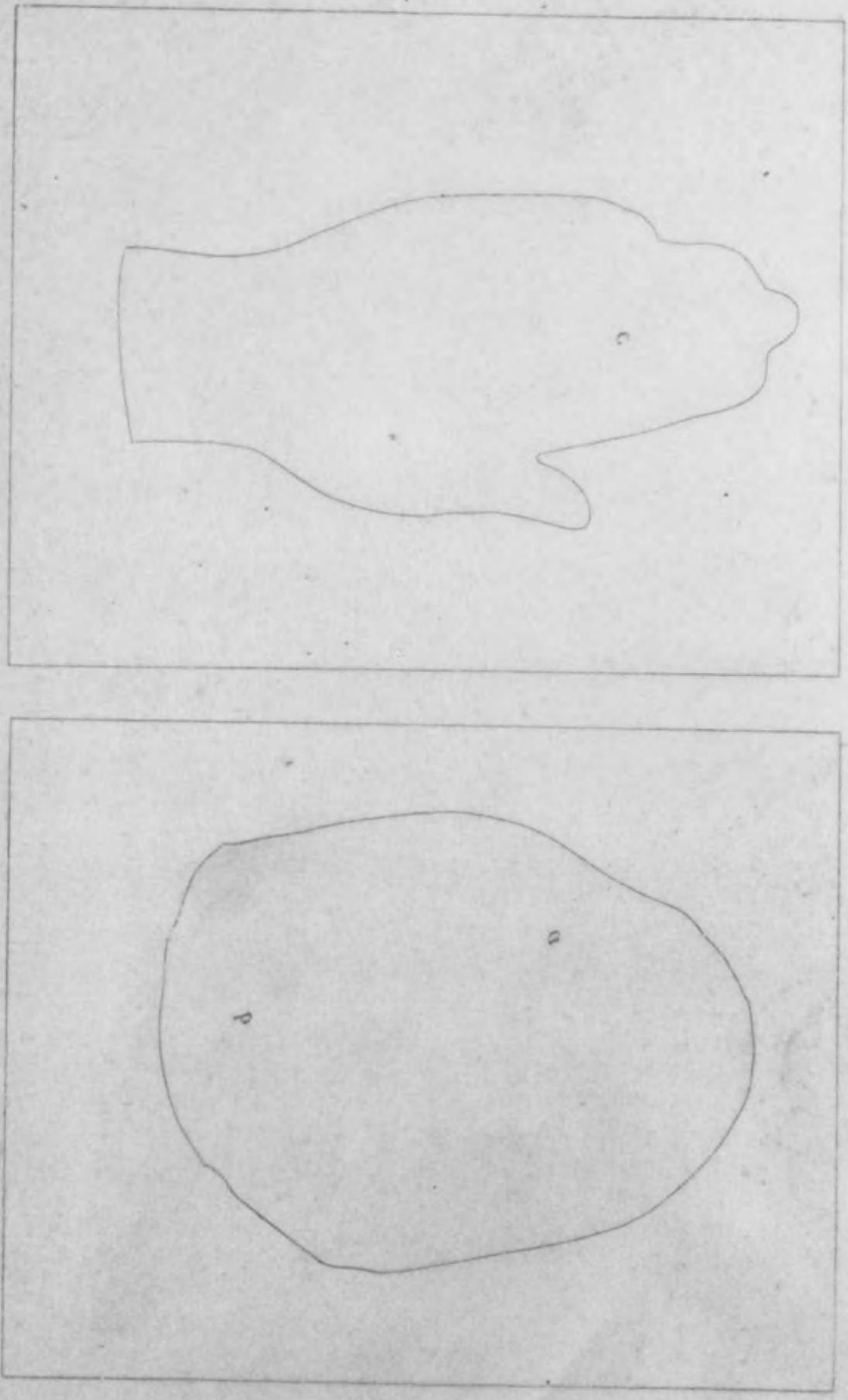
附圖第九十



斑白ト著沈紫色ルヨニ毒微
歲七十二男某東加者患
前月ケニ、同一射注「ンサルワルサ」ヲ羅ニ瘡下性硬前月ケ十約
濃ノ狀網ニ跡其モドレナ疹丘の型定ハ形疹、ス疹發ニ部背リヨ
致一ニ眼網メ止ヲ疹丘ノ數少ニ上細網今シ胎ヲ著沈紫色ルヲ厚
皮ハニ中毒微紫色シ但、リセ成ヲ斑白テ少減ヲ却紫色ハテシ
、リアノモス來ヲ色著ノ膚皮テシクナ生發ノ疹

Trypanosomiasis (附圖第一六圖)ハ必ズ裸露部ニ現ル。黒色表皮腫。Acanthosis nigricans (上卷第四表第六圖)ハ患部ノ皮膚粗糙ニシテ疣贅狀ヲナス。銀症。Argyria (上卷第十表ノ平滑ナル皮膚面ハ蒼青色ヲ帶ビ黒褐ナラズ。アンチピリン疹。Antipyrinexanthem (上卷第九表第一四一五圖)ニ於ケル色素沈著ハ黒青色ニシテ境界明劃ナル圓形斑ヲ作ル。衣虱性黒皮症。Melanoderma o pediculari。扁平紅色苔癬。Lichen ruber planus 硬皮症。Scleroderma diffusum (附圖第一八圖)ニハ必ズ皮膚ノ萎縮アリ。扁平紅色苔癬。Lichen ruber planus ニモ著色ヲ胎スモノ (中卷第六七表第九一一二圖)アレドモ固有ノ丘疹ヲ具ヘ、癢痒ヲ伴フ。色素微毒。Pigmentary syphilis (附圖第一九圖)ハ項・頸・顔面等ニ限局シ且ツ他ニ微毒ノ微候ヲ併發ス。癩性色素異常。Dys-



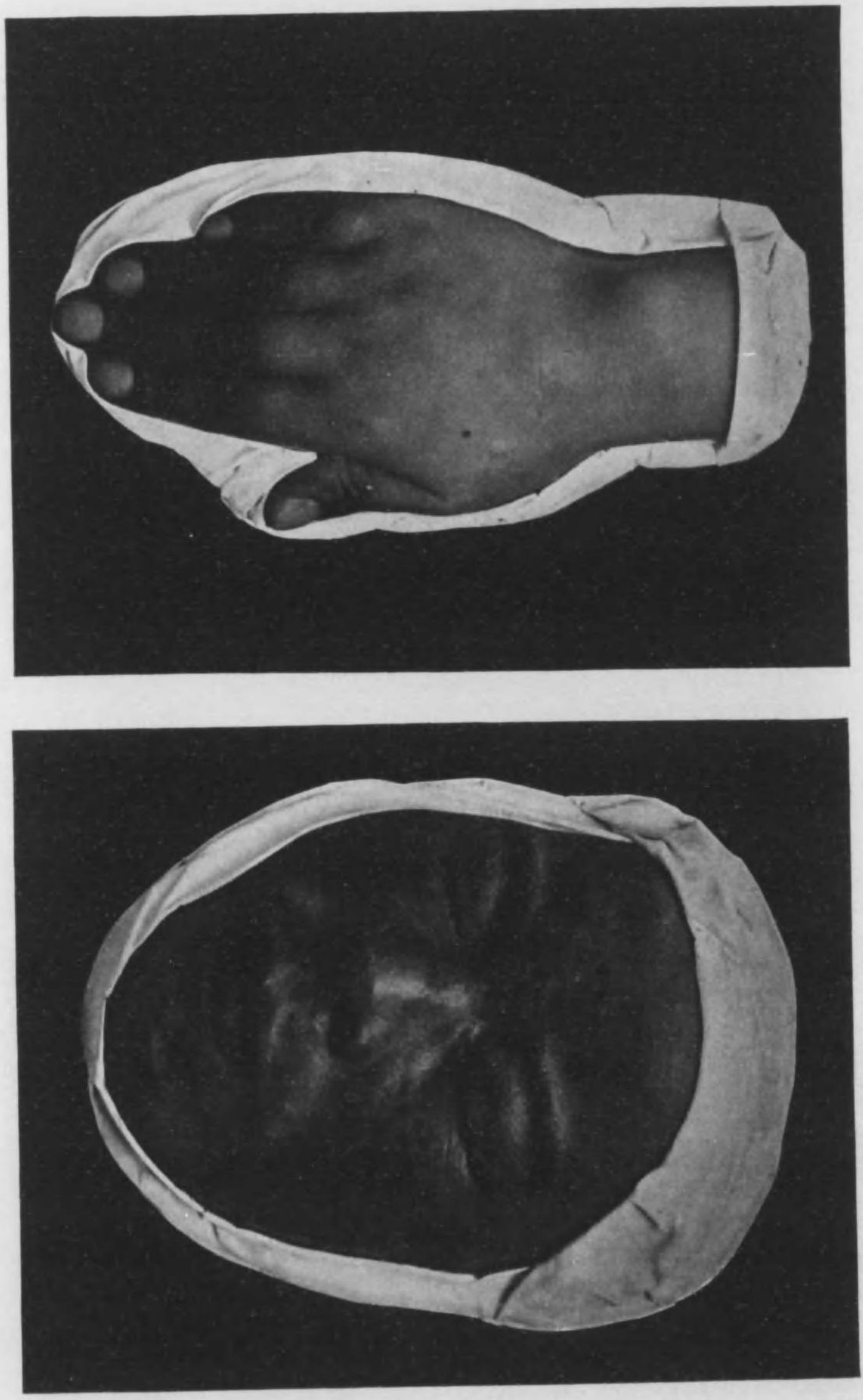


Pl. VI.

圖 九 第

圖 八 第

表 六 第



Addison'sche Krankheit
病 氏 ソ ソ ガ マ

chronia leprosa ニハ知覺麻痺アリ。痛性惡液質。Kretachemie ノ皮膚ハ汚穢淡褐色ニシテ濃厚ナラズ。青銅色糖尿病 Bronzdiabetes ニハ糖尿及ビ肥大性肝硬變症ヲ認ム。結核性黒皮症 Tbc-berkulose Melanodermie ニハ結核性腹膜炎及腸炎ヲ見、其際淡黒乃至黒褐ノ著色ハ陰股部・腹壁・頭部等ニ存スベシ、蓋シアデソン氏病ト同一種ニ屬スルナラム。

療法 本症ガ腹腔神經叢ノ機能的及器質的障礙ニ因ルトノ説ト、副腎結核ニ基クトノ説トヲ酌量シテ、吾輩ハ本患者ノ腹部及左右腎臟部ニレントゲン放射ヲ續行シテ多少著明ナル褪色ヲ認メ得タリ。

海綿様血管腫 Angioma cavernosum

第十圖

(明治四十五年七月)

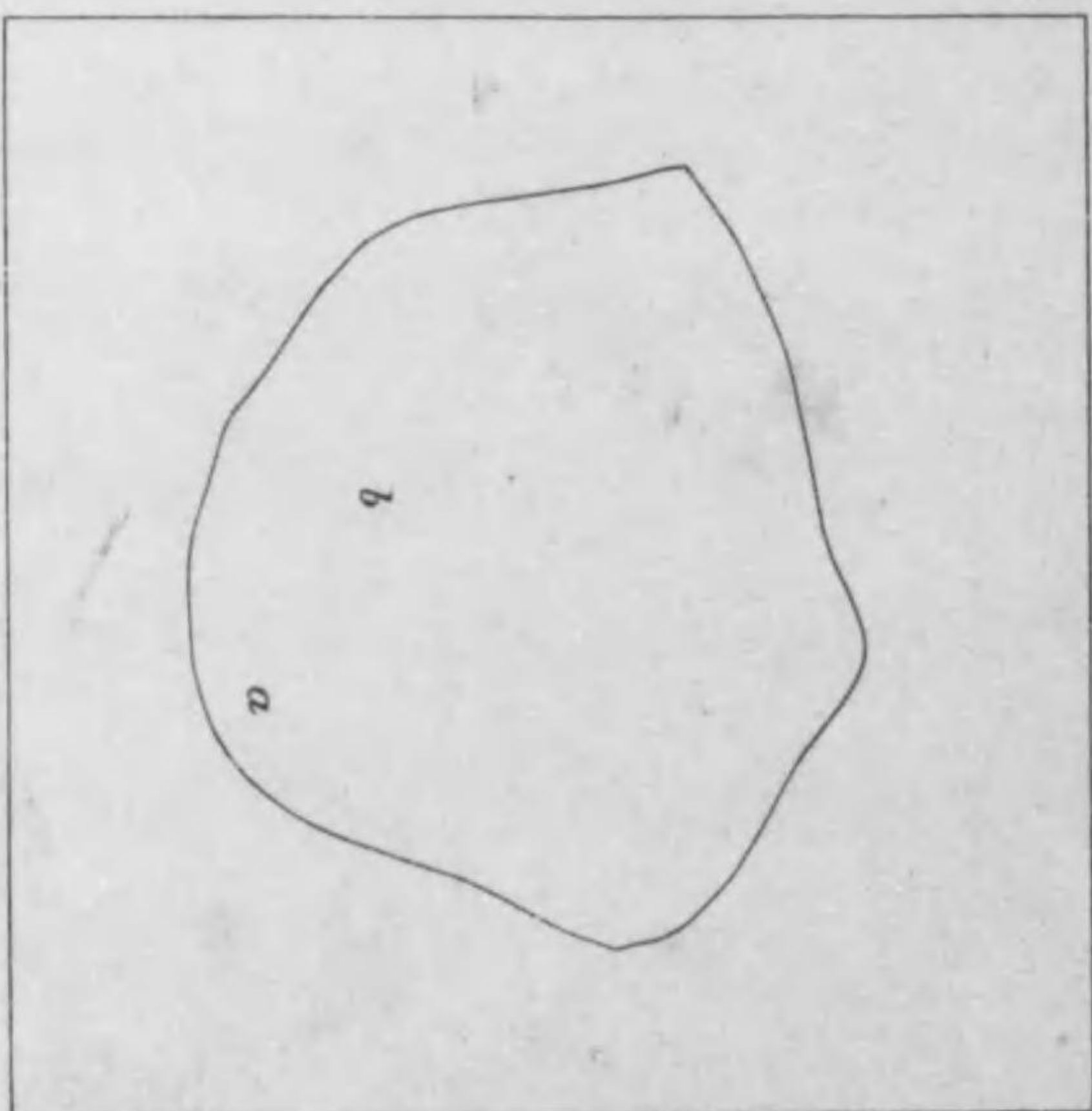
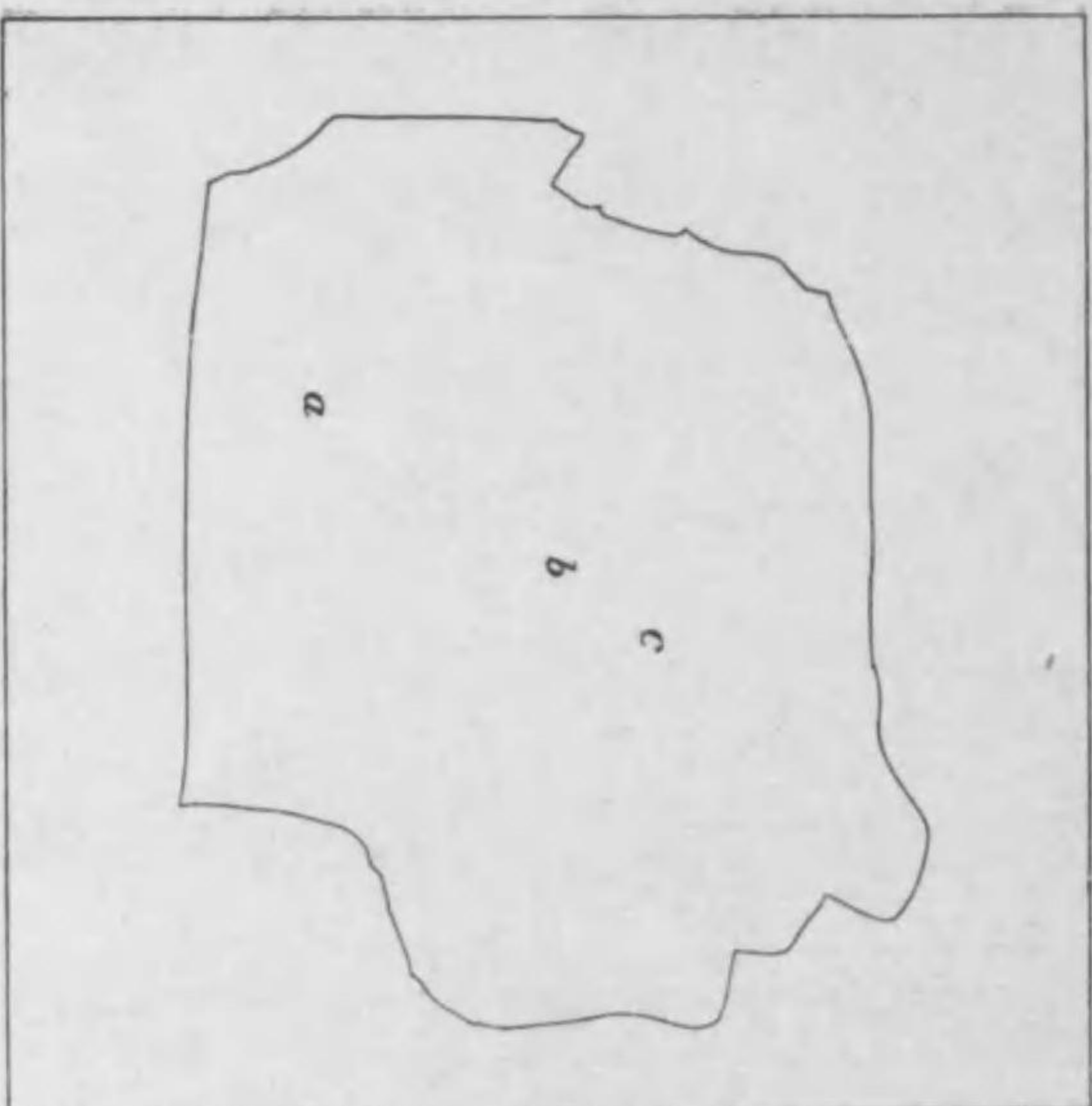
現症 患者 K. S. 三十七歳ノ農夫。生來下顎部ニ局在シテ、皮膚面ヨリ稍隆起シ、境界明劃ナル紅腫 (a) アリ。兩口角ヨリ起リテ、右ハ耳邊ニ至リ、左ハ左下顎隅ニ達シ、下ハ頤ノ全部ヲ占領シテ下顎縁ニ止マル。表面概シテ平滑ニシテ、毫モ炎症ノ證候ヲ存セズ、質ハ柔軟、色ハ暗紅ニシテ、壓ヲ加フレバ忽チ扁平トナリ且ツ褪色シテ蒼白ニ變ジ、壓ヲ去レバ腫脹潮紅故ノ如シ。之ト同時ニ下唇モ亦紅巾著形ニ腫大シ、右方ニ於テ殊ニ著シ (b) 且ツ一樣ニ緊滿シテ光澤アリ、下垂シテ外齶シ、齒齦之ガ爲ニ常ニ露出ス。

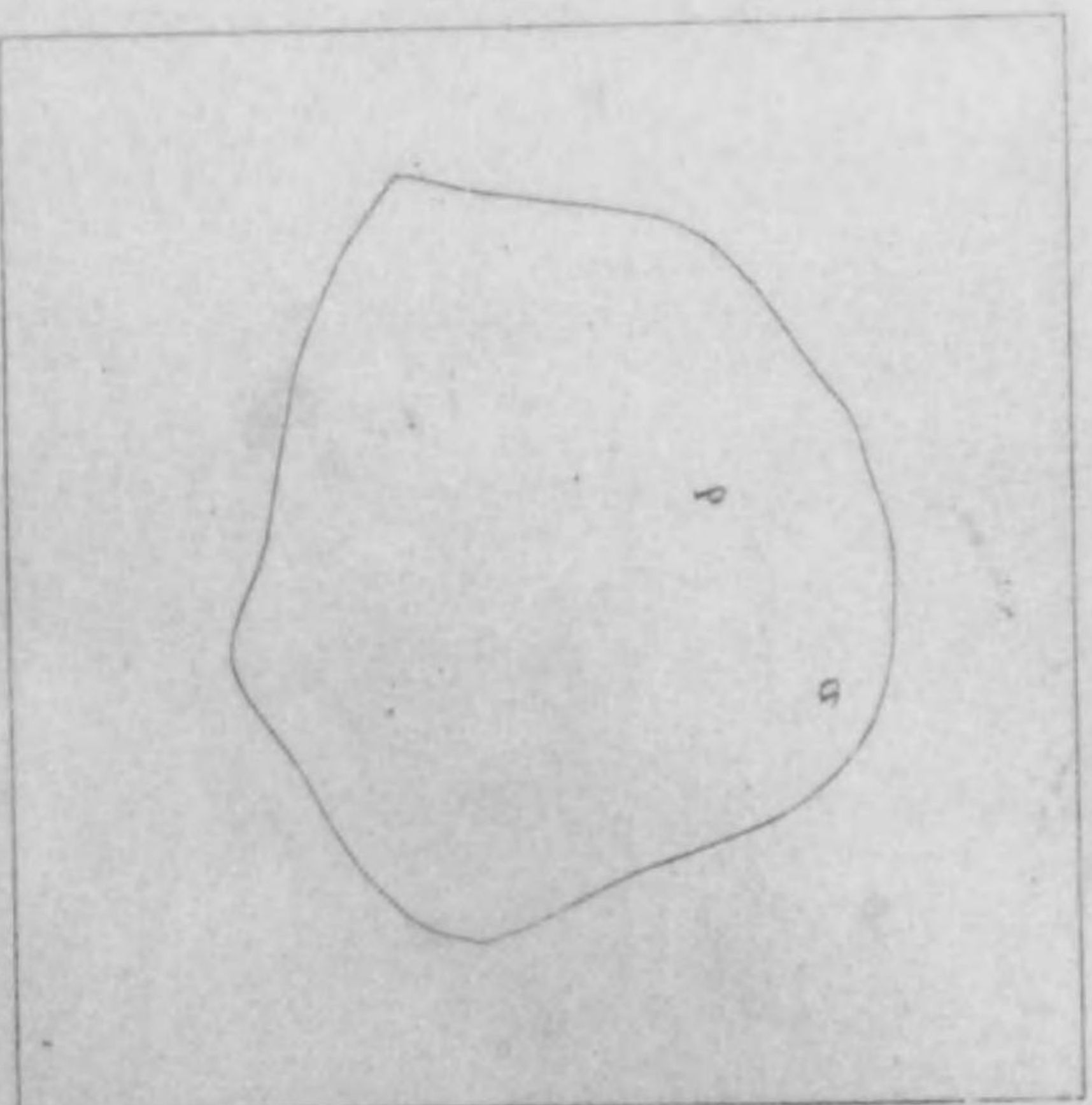
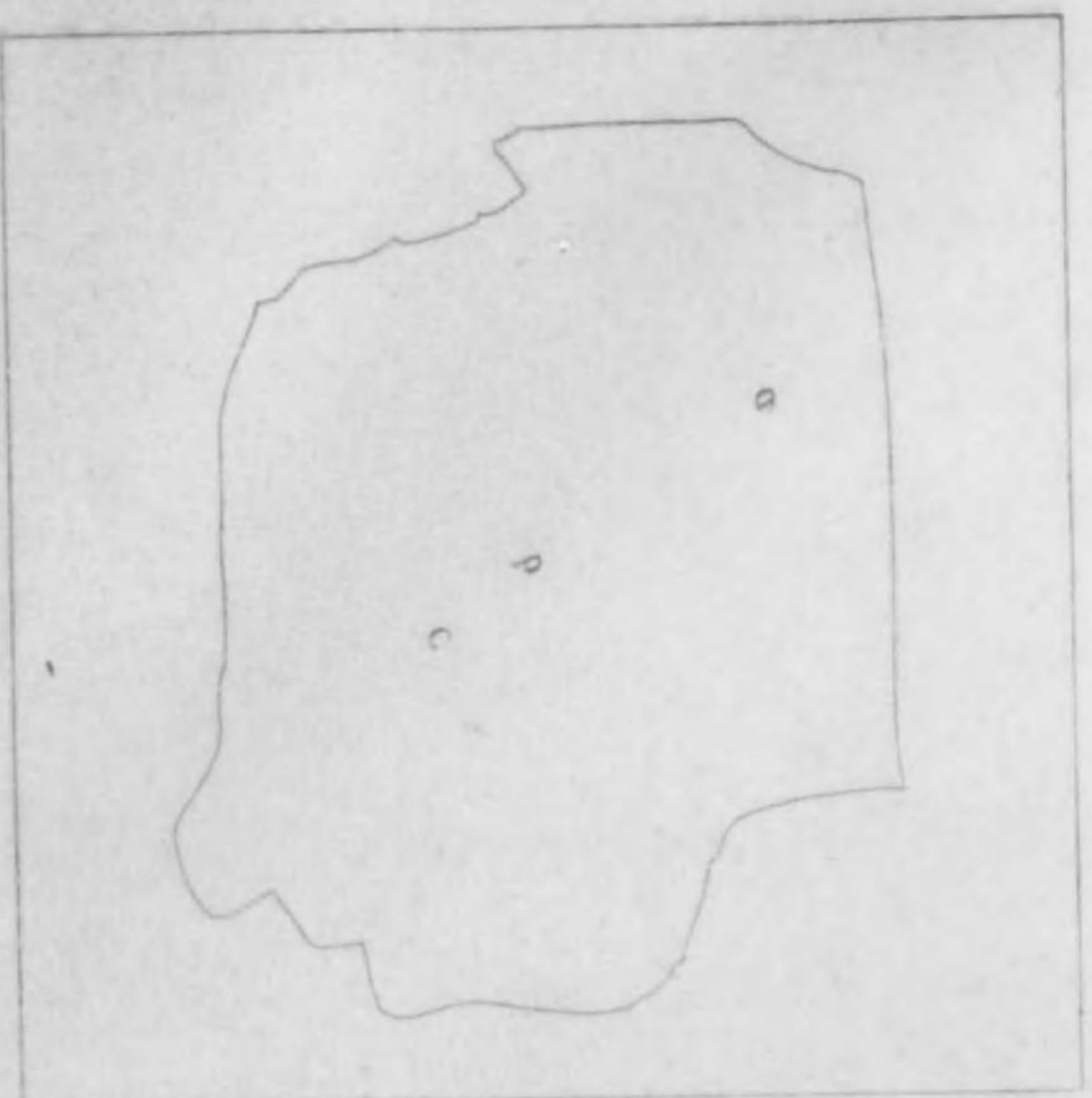
第十一圖

(明治四十五年三月)

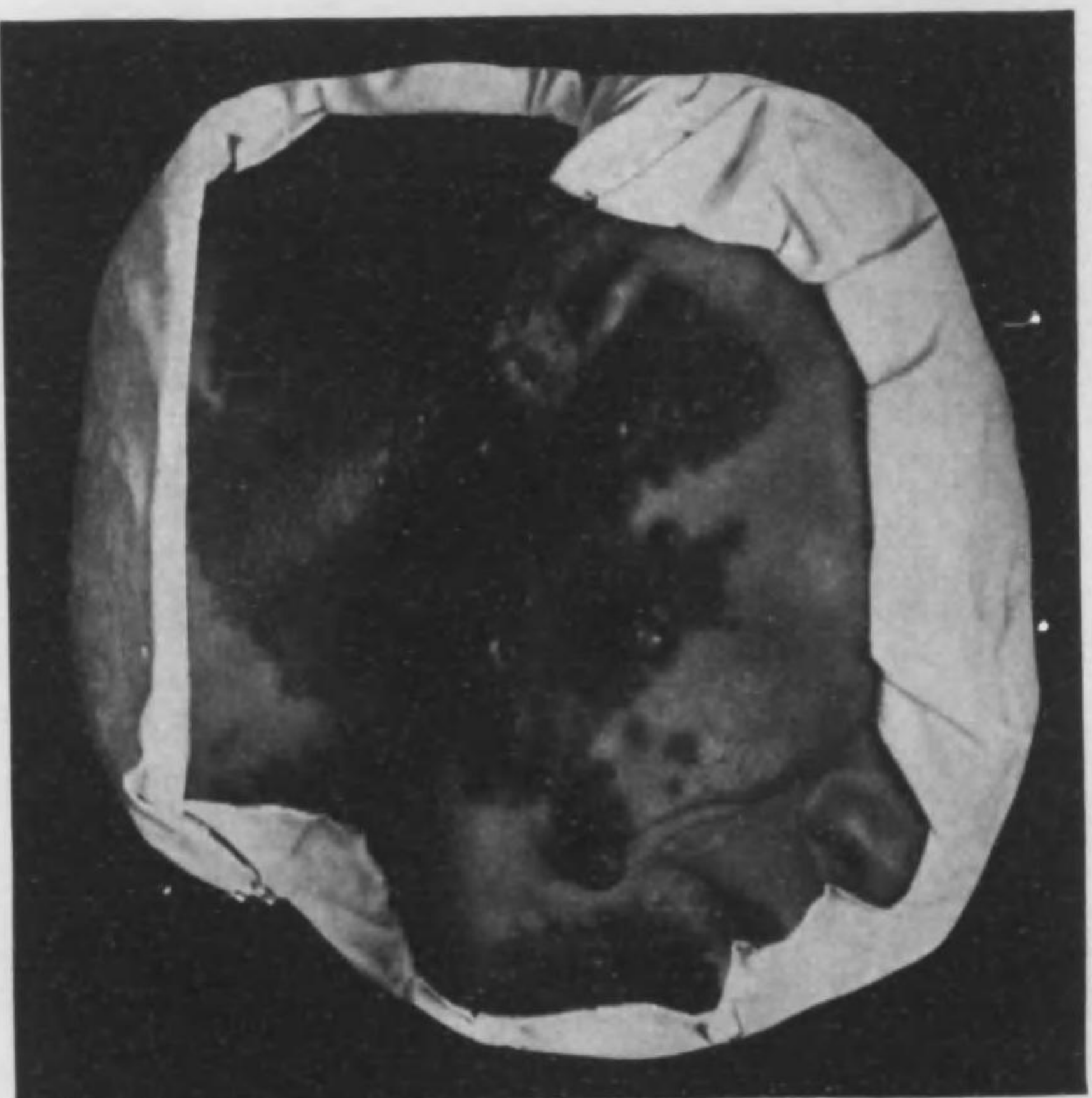
患者 M. G. 四十一歳ノ商人。右耳ノ前後ニ展開シテ、邊縁極メテ不規則ニ出入セル紅斑アリ。今之ヲ下顎縁ニヨリテ上下ノ兩半ニ分ツトキハ、顎部ニ屬スル下半部 (a) ハ略、平滑ニシテ殆ド皮膚面ト同高ナルモ、下顎部及耳朶ヲ占ムル上半 (b) ハ稍隆起シテ、其表面ニハ麻實大、小豆大乃至紅杏大ニシテ球形ヲ成セル小結節 (c) 散在シ、殊ニ邊縁ニ於テ其數最モ多シ。孰レモ彈力軟ニシテ、指壓ニ依リテ陷沒褪色シ、指ヲ放テバ直チニ原形原色ニ復スベシ。自覺症狀ナシ。尙ホ頤部及喉部ニモ右ト同様ニシテ較、小サキ紅斑ヲ認ム。

診斷 幼時ヨリ存在シテ痛痒ナキ限局性母斑様ノ腫瘍ニシテ、血紅色ヲ帶ブルハ則チ血管腫ニ外ナラズ、表面ニ突隆シテ腫瘍狀ヲナシ、其質彈力軟ニシテ指壓ニヨリ縮小褪色シ、之ヲ去レバ忽チ原狀原色ニ復スルハ其造構ノ海綿様ナルヲ示スモノト謂フベシ。而シテ頭部、顔面、頸部ノ如キハ本症ノ好發部位ニ屬ス。





圖一十第



圖十第



腫管血樣綿海
Angioma cavernosum

圖十二第圖附



瘰癧ルセ發ニ中法療アリラマ
歳二十五 女 某田山 者患

類症鑑別 紫斑・Purpura (附圖第二〇圖) ハ充血ニアラズシテ既存血管ノ出血ナルガ故ニ永續セズ、
加壓スルモ毫モ褪色セズ。象皮病・Elephantiasis 或ハ淋巴管腫・Lymphangionoma モ亦口唇附近ニ發
スレバ巨大唇・Makro-cheilie (附圖第二一圖) ヲ成セドモ著色血紅ナラズ。

附圖第二一圖



淋巴管腫ニヨル巨大唇

療法 海綿様腫ニ對シテハ筒形ラヂウム、平滑ナル血管腫ニハ板形、鉸形ラヂウムト氷結炭酸ト
ヲ適宜併用シタリ。但シ本症ハ發見後、成ルベク早ク治療ヲ開始スルヲ利トシ、本例ノ如ク治
期ヲ逸スレバ徐々ニ増大スルノミナラズ效果ヲ期シ難シ。概シテラヂウム療法ハ放射中暫
ク休止シテ其作用ヲ觀察シツツ之ヲ反復シ、七八分ノ褪色ヲ見テ之ヲ廢止スベシ、然ラザレバ
後ニ色素脫失ヲ遺シテ、美容ノ目的ニ適ハザルニ至ルコトアルベシ。

被角血管腫 Angiokeratoma Mibelli

第十二圖

(大正六年四月)

現症 患者 F. M. 五十歳ノ商人。陰囊殊ニツノ前面ニ於テ粟粒大乃至麻實大ノ乾燥セル淡

紅ノ丘疹 (a) 數多散在シ、稍集簇ノ傾向アリ、表面ニ一乃至數個ノ暗紅。小點 (b) ヲ見ルモ、加壓ニヨリ全然褪色セズ。丘疹ノ頂上ニハ灰白色ノ角質 (c) アリ、粗糙ニシテ紅疹ノ上ニ扁平ニ固著シ、剝離シ難シ。

試ミニ陰囊ノ皮膚ヲ展開スレバ、其表面ニ細キ血管ノ蜿蜒タルヲ透視スルト同時ニ、右ノ紅疹ハ此血管ノ徑路中ニ散點セル小結節狀ノ血管擴張ニ外ナラザルコトヲ知リ得ベシ。

第十三圖

(明治四十一年十一月)

患者 N. H. 十九歳ノ處女。體質稍、虛弱、毎冬凍瘡ヲ患フ。現症ハ七、八歳ノ頃ニ手指ニ先ヅ發生シ、次デ足趾ニ及ビタリト云フ。即チ左右指趾ノ背面ニ散點セル紅疹アリ、稗粒大乃至麻

圖二十二第圖附



疹濕性疹丘性慢

歲八十五 男某近日 患者 慢ニト近附其ト高射リヨ前年三 瘡ニト退一退一ジ生ヲ疹皮性痒 疹リヨ中央内脚上 (フ云ト) ゴエ 一ハ間ル至ニ中央脚前テ經テ高射 明界境シ厚肥潤浸ニ性浸潤膚皮 變様疹苔ハ膚皮部患、ズラナ割 落ノ細微ビ帶ヲ色褐淡シ呈ヲ化 跡痕破盤ハ疹丘色紅ノ大粒粟・府 。

圖三十二第圖附



疥癩狀疥凍 歲一十 女某業稻 者患

弱慮リヨ少幼、ズラナ明史族家テ々ニ女養 ノ惡増年逐リ種ニ若凍年毎リヨ頃歳五、四ニ時ハ後ルタヒ患ヲ毒丹前年一約リア向傾 腹腫痛疹ルズ續持同日三、ニニ處各ノ肢四 冬ノ年本、フ云トフ作ヲ熱發ハ近般、リア 凍ノ色紫暗ニ部頰兩ズラナミノ端先肢四ハ 覺自ズニ瘡テリ入ニ候ノ暖温ジ生ヲ疹痒疥 一ニ足手・榮耳・部頰ノ右左ニ性對シシナ症 萎タン少心中、リア斑色紅紫ルナ明鮮界境 潤浸ニ面底リ被ヲ屑鱗ノ許少シ没陷ニ性縮 。

同病ヲ有スト云フ。

紅疹 (a) ハ一様ニ變化ク 指壓ニ依リテ消失ス

ク指壓ニ依リテ消失スルモ、壓ノ去ルト共ニ忽チ原形ニ復スベシ。而シテ其多數ハ表面ニ白色ノ固キ角質 (c) ヲ被リ、數、中心ニ小紅點 (b) ヲ認ム。

患者ノ同胞二人及母モ同病ヲ有スト云フ。

診斷 硬キ角疣ニシテ自覺症ヲ缺キ、表面ニ一乃至數個ノ小紅點散在スルコトハ被角血管腫ニ固有ナリ、但シ指趾ニ於テハ單ニ紅點・紅線ニ過ギザルコトアリ。凍瘡ニ罹リ易キ貧血者ノ手足、殊ニ指趾ノ背側面及陰囊ニ好發ス。

ハ搔痒劇シク、必ズ多少ノ鱗屑薄クシテ剝離シ易ク、經過短ク、好シク輪圍狀ニ排列シ、善ク驅微法ニ反應シ、單ニ水銀軟膏ノ貼用ニヨリテモ吸收セラレベシ。尋常性鱗屑癬 Psoriasis vulgaris (中卷第三十一、三十二、三四、三六、四八圖)

圖四十二第圖附



疥癩狀疥凍

、榮耳ノ者患一同ト圖三十二第圖附 軟セル被ヲ屑鱗シ潤浸ニ色紅紫暗 形正不ニ性痛無數多ハ腺頭ズセ化 。

類症鑑別

慢性丘疹性濕疹 Eczema papulatum chronicum (附圖第二二圖) (下) 濕潤結痂ヲ伴フベシ。微毒性落屑性丘疹 Syphilis papulosquamosa (下卷附圖六、四、一〇二圖) ハ鱗屑薄クシテ剝離シ易ク、經過短ク、好シク輪圍狀ニ排列シ、善ク驅微法ニ反應シ、單ニ水銀軟膏ノ貼用ニヨリテモ吸收セラレベシ。尋常性鱗屑癬 Psoriasis vulgaris (中卷第三十一、三十二、三四、三六、四八圖) ハ發疹ニ大小ノ差等アリ、

圖五十二第圖附



瘡凍

紫暗ニ上其シ脹腫ニ狀腫浮膚皮ノ背手
。フ伴ヲ成形泡水ニ更。リア斑ノ色紅

被角血管腫 第八表圖解

且ツ頗ル鱗屑ニ富ミ、容易ニ之ヲ葉狀ニ剝離シ得ベシ、又同時ニ肘頭及膝蓋ニ必發ス。疣贅(下)

第四十四、四十五表第六二、六三、
圖、同附圖一五九—一六一圖) ハ角化セル表面ニ小

紅點ヲ缺クコト多ク、基底ニ血管擴張ヲ見ズ。

凍瘡・Pernio(附圖第二五圖)ニアリテハ皮膚ハ散漫

性ニ鬱血シ、時ニ水泡形成ヲ伴ヒ、疣贅狀物ヲ存

セズ、搔痒アリ、温暖ノ候ニハ全治シテ痕跡ヲ留

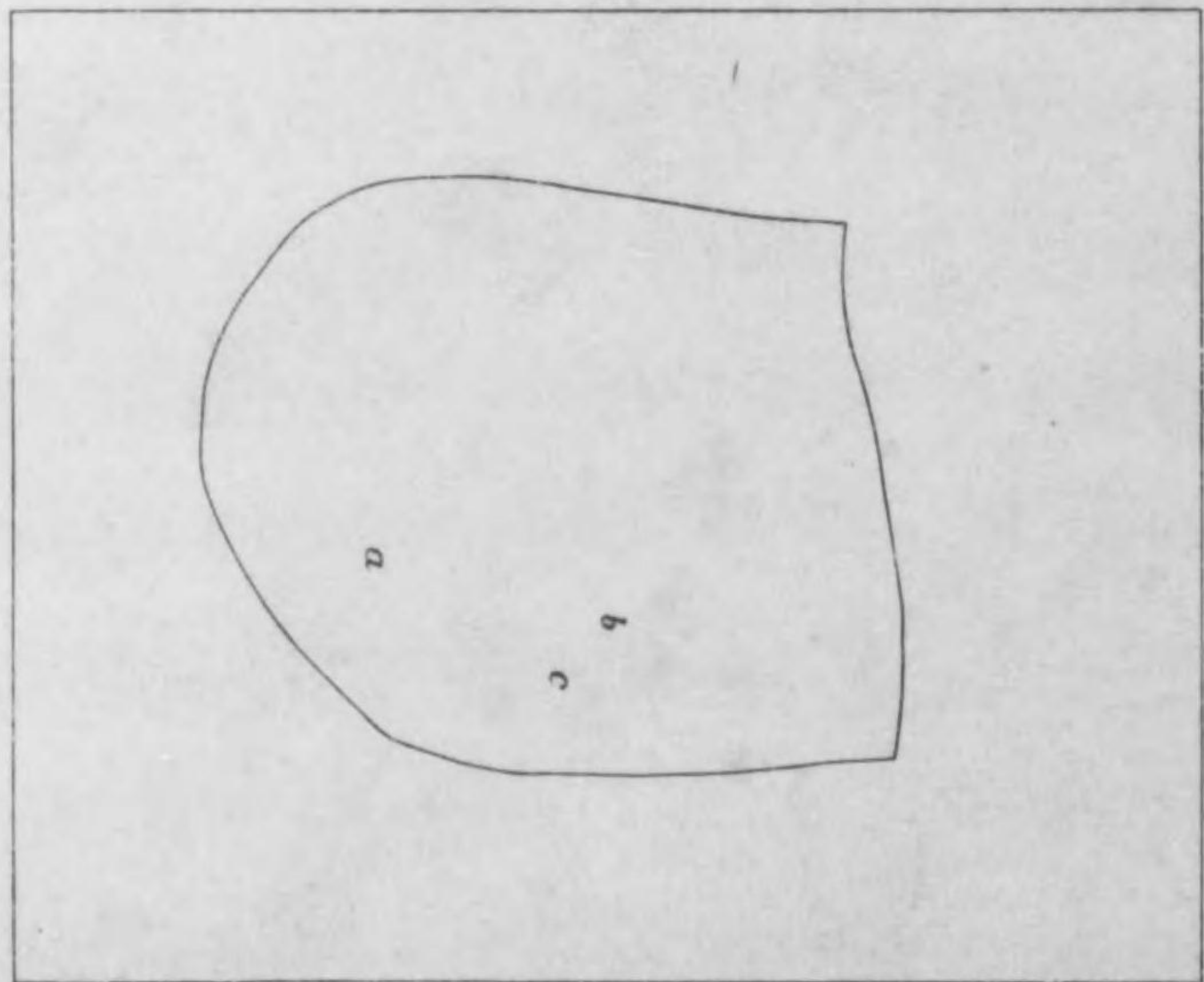
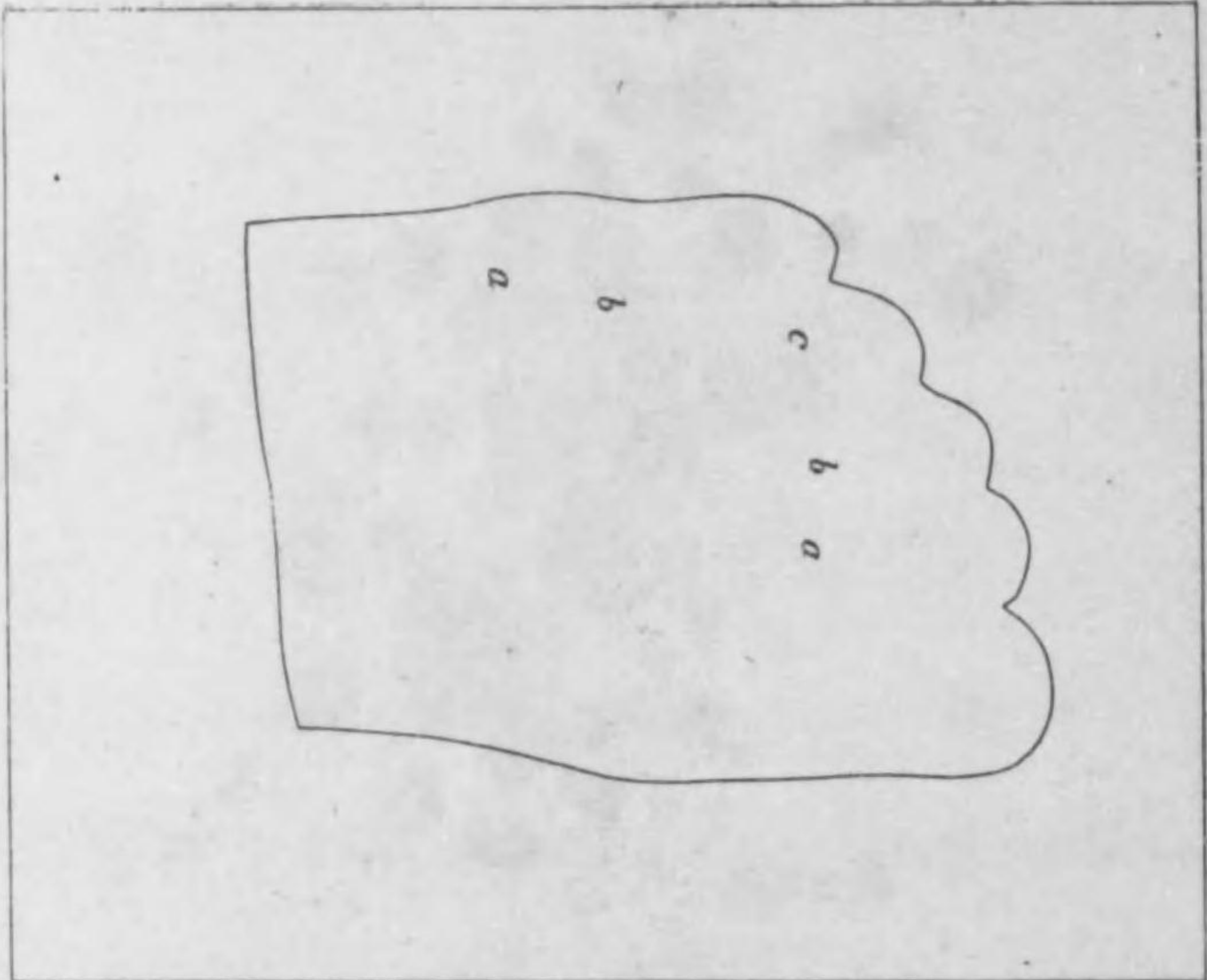
メズ。凍瘡性狼瘡・Impus pernio(附圖二二—二四圖)ハ

血管腫ナク、從テ角疣面上ニ小紅點ヲ缺クベシ。

療法 美容的ニハデアルミー電氣燒灼又ハ電

氣分解ヲ行フヲ便トス、又善クラヂウム貼用ニ

反應ス。



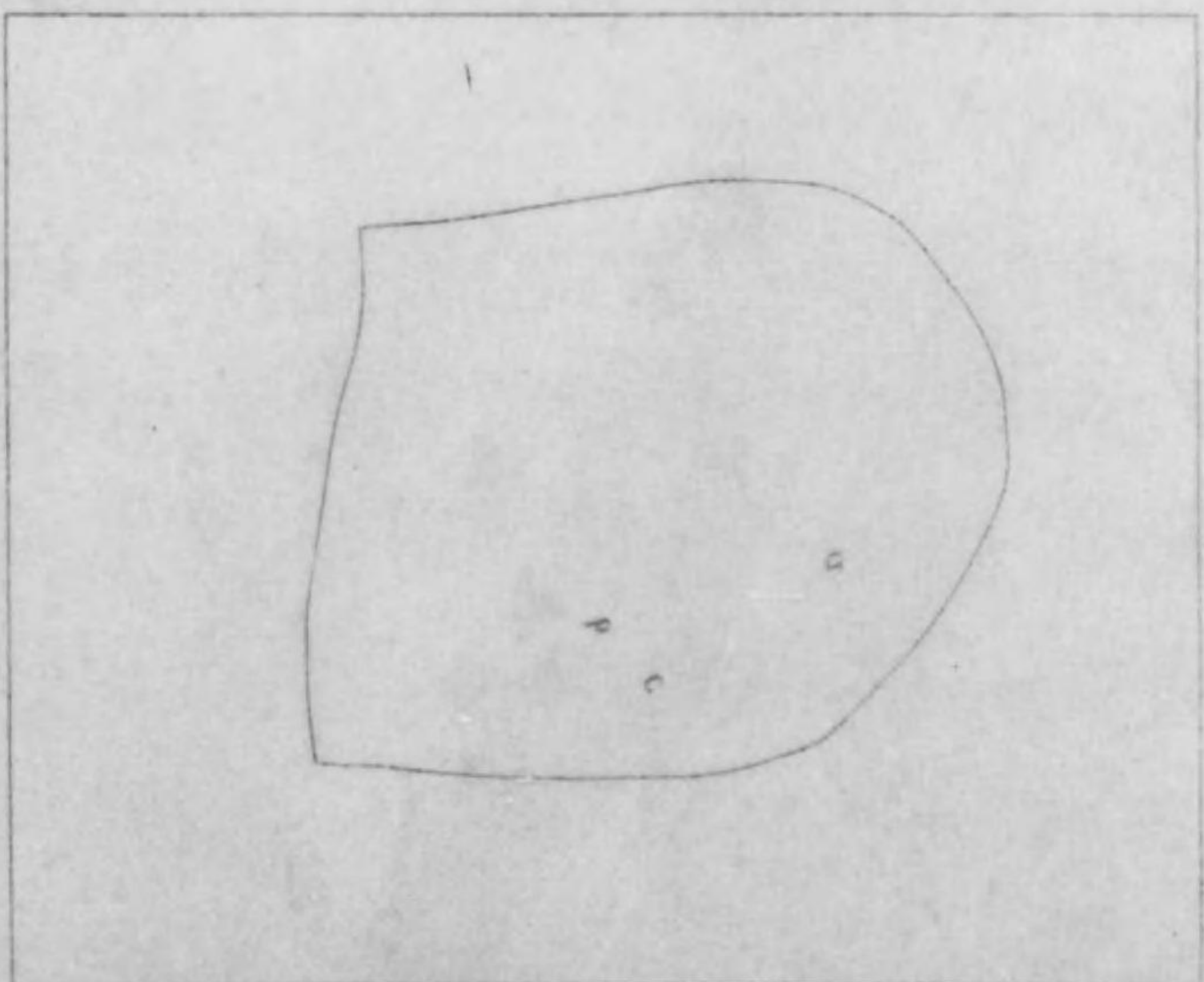
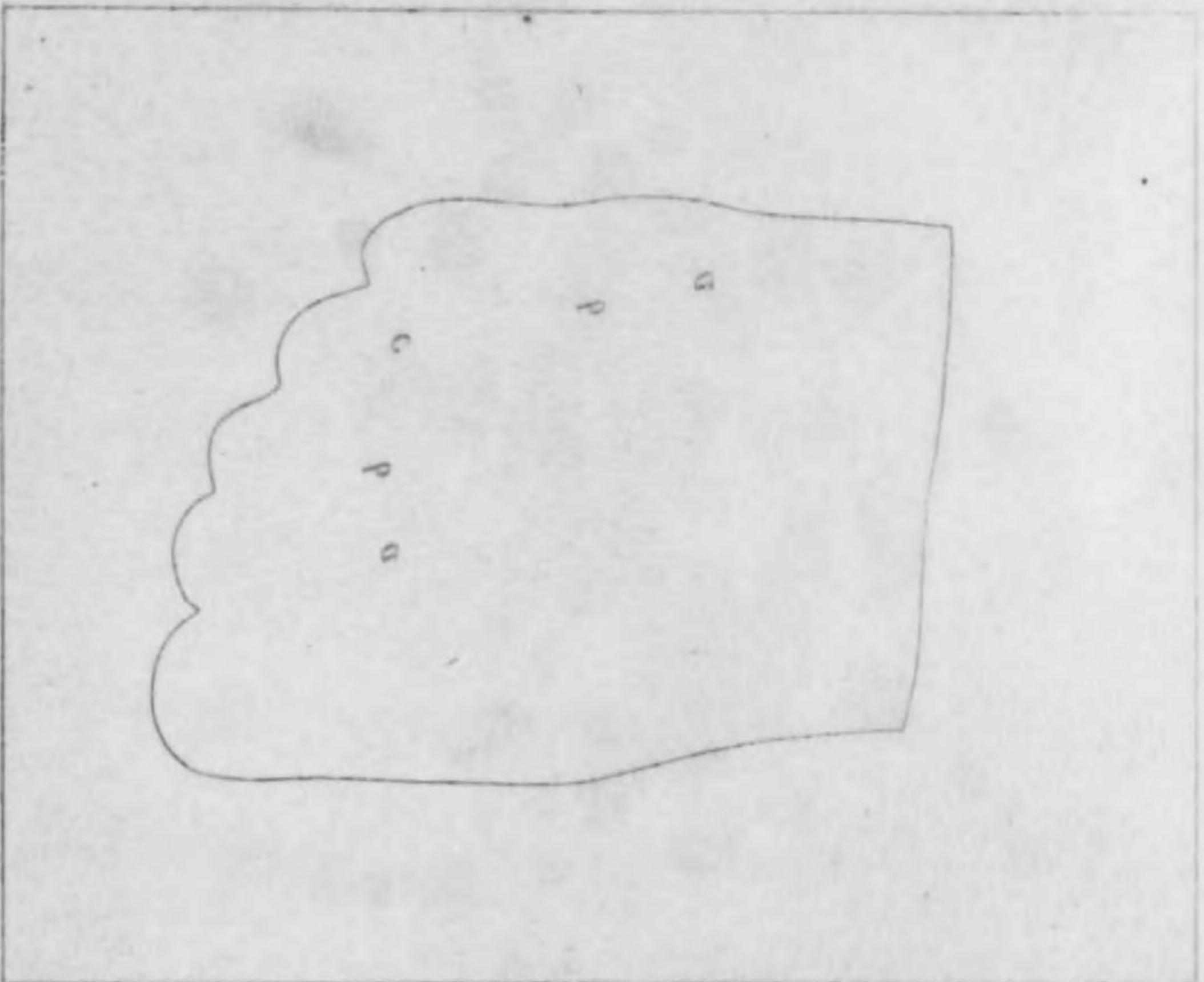
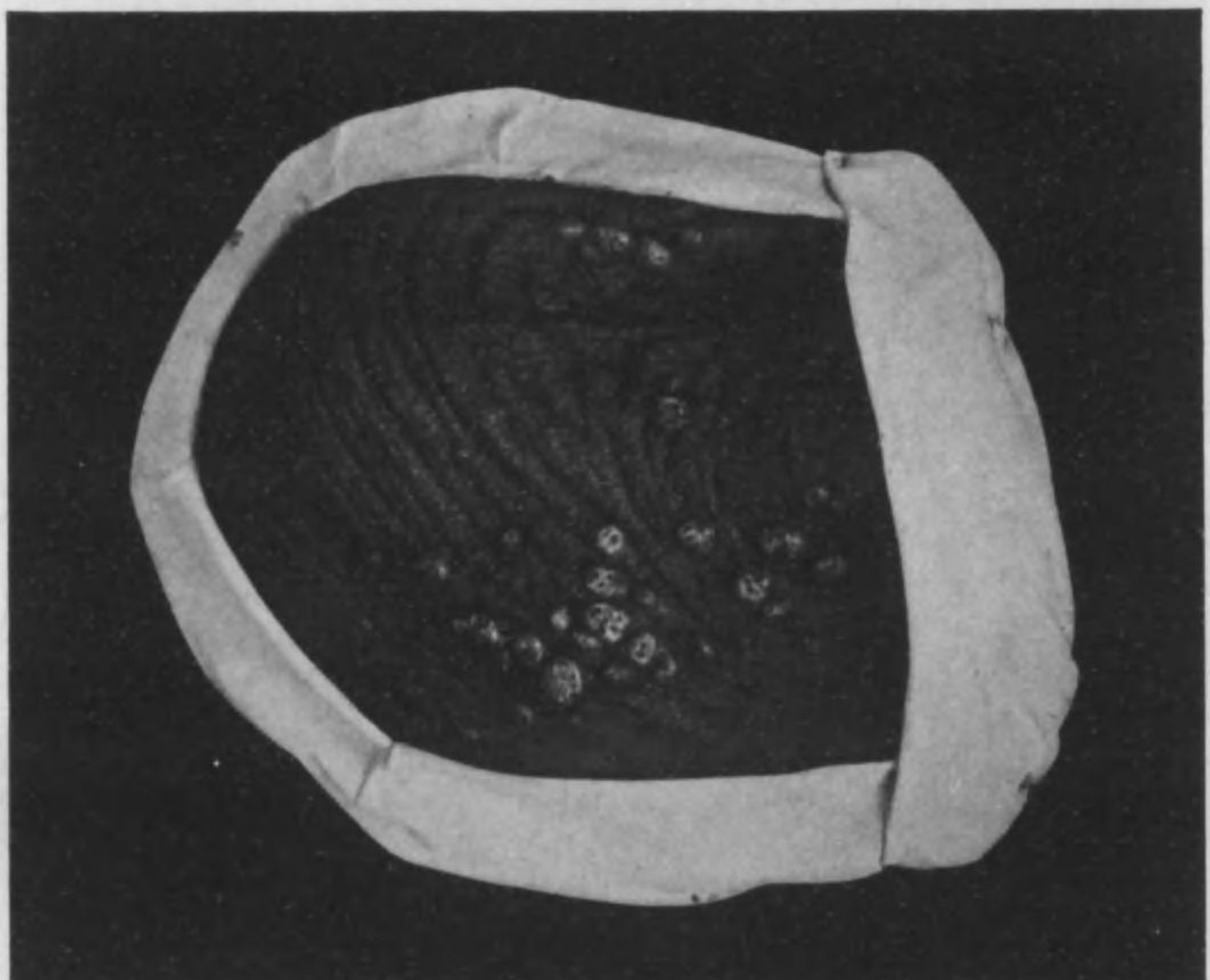


圖 三十 第

圖 二十 第



腫管血角披
Angiokeratoma

アンチピリン疹 Antipyrin-Exanthem

第十四圖

(明治四十年六月)

既往症 患者 T. M. 五十二歳ノ婦人。昨年六月、卒然左手甲ノ拇指ニ近ク豆大ノ紅疹ヲ生ジテ、
搔痒著シク、數日ニシテ自然ニ消失シタリシガ、七月及十二月ニ再發シテ略、同一ノ經過ヲナセ
リ。但シ最後ノ時ハ紅斑稍大ニシテ一時暗紅ノ色素沈著ヲ殘セリ。現疹ハ四日前ニ發生シ
タリト云フ。

第十五圖

(大正三年六月)

既往症 患者 K. Y. 三十三歳ノ婦人。數年以來、風邪ノ感アル毎ニ搔痒性斑紋ヲ生ズルノ傾向
アリタリ。今回モ亦十日前ニ感冒ト共ニ全身ニ發疹シ、一旦輕快シタリシガ、某病院ニテアン
チピリンノ内服ヲ命ゼラレシニ、數分時ノ後、全身卒然熱灼シテ、頭部ヲ除クノ外、遍ク紅斑及水
疱ヲ生ジテ、發熱、惡寒、血尿アリ、食思缺乏シ、疲勞ノ感甚シ。

現症 兩患者トモ發疹ノ外觀ハ大同小異ニシテ、其部位ハ圖中ニ示セル上肢ノ外、顔面ニアリテ
ハ右下眼瞼、鼻孔、上唇等ヲ侵シ、背面ニ於テハ處々ニ散在ス、又肛門ノ邊緣ト右大陰唇ノ内側
トニハ表皮剝脫面ヲ存セリ。發疹ハ率ネ圓形乃至橢圓形ヲナシ、五錢貨大ヨリ掌大ニ及ビ、鮮
紅色乃至暗紅色ノ紅斑(a)ヲ呈シテ多少皮膚面ヨリ隆起シ、間、水疱ニ變ゼルモノアリ。
水疱ハ多様ナリ。或ハ内容貧弱ナルガ爲ニ泡膜僅カニ輕ク擡起セラレテ、皮膚面ニ一低一高
不平等ナル隆起(b)ヲナスアリ、或ハ充實シテ眞ノ水疱(c)ヲ成スアリ、概シテ紅斑ノ中心ニ生ジ
テ其大部分ヲ占ムルモ、時トシテハ其邊緣ニ排列シテ環狀(d)ヲ成セリ。稀ニハ水疱ノ大サ難

卵大以上ニ及ブモノアリ。孰レモ周圍ニ著明ノ紅暈(c)ヲ有ス。
 水疱ノ破綻セシ跡ニハ一時圓形ノ表皮剝脫面ヲ殘スベシ。
 自覺症トシテハ熱灼ト瘙痒トヲ感ズ。

診斷 圓形又ハ橢圓形ノ紅斑、中心淺黒クシテ周圍ニ紅暈アルヲ固有トナスモ、間、其表面ニ水疱、血疱等ヲ併發シ、瘙痒ヲ伴フ。紅斑ノ消褪セル跡ニハ之ニ一致シテ淡黒乃至褐黒ノ圓斑ヲ遺スベシ。之ヲ固定疹 *Fixed Erythema*、*anhema* ト謂ヒ、本症例ノ如キハ之ニ屬シ、極メテ定型的ノモノナレドモ、此他、アンチピリンニヨリ一過性皮膚疹 *Flüchtige Exantheme* トシテ、猩紅熱様又ハ麻疹様蕁麻疹様皮膚疹等別ニ特色ナキ皮膚疹ヲ藥用後一時發現スルコトアリ。固定疹ハフエノール *Flufenonol* (ラキサトール) 附

圖六十二第圖附



疹定固ルトサキラ

(部上外腫大)歳二十三 男某野海者患

斑紅性痒癢ノ大貨銅錢一ニ部上外腫大側右年昨一
 同宛同ニ、一月毎來爾、リセ遣ヲ斑圓色褐黒ジ生ヲ
 黒、腫八徑直ハ斑、リセ生發復反ヲ斑紅ニ所場一
 キラ、ズセ應反ハニリビチンア、呈ツ色褐
 發ヲ痒癢リナト色紅紫部局リヨニ用服、ルトサ
 、リセ

圖第二六圖 サルワルサン・水銀・キニーネ・サリチル酸・ウニロナール・アトファン・エメチン等ノ副作用
 用トシテモ發生スルコトアレドモ、アンチピリンニヨルコト最モ多キヲ以テ、好發部位、即チ身
 體ノ竅孔、眼、口、鼻、耳、陰部、肛門等ノ附近ト指趾トニ於テ後天的ニ限局性暗色圓斑ヲ發生シ來ラ
 バ、先ヅアンチピリン疹ヲ疑ヒ、既往症ヲ調査シ、更ニ進ンデハ内服〇・五又ハ外用十%軟膏貼用
 ヲ試ミ、皮膚疹上ニ潮紅及瘙痒ノ増加スルヤ否ヤ(病電反應 *Herdeaktion*)ヲ檢スベシ。若シ反應ナ

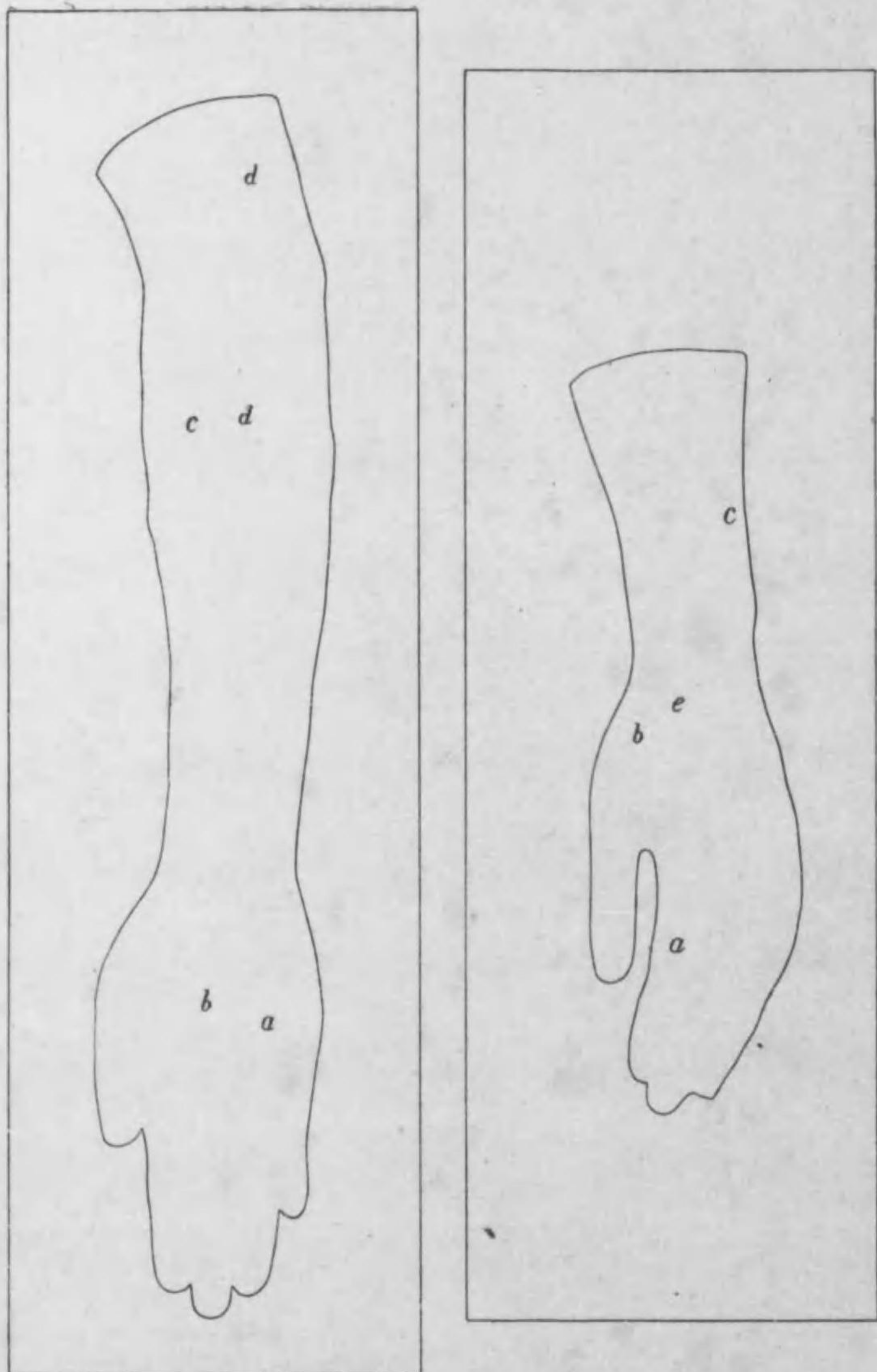
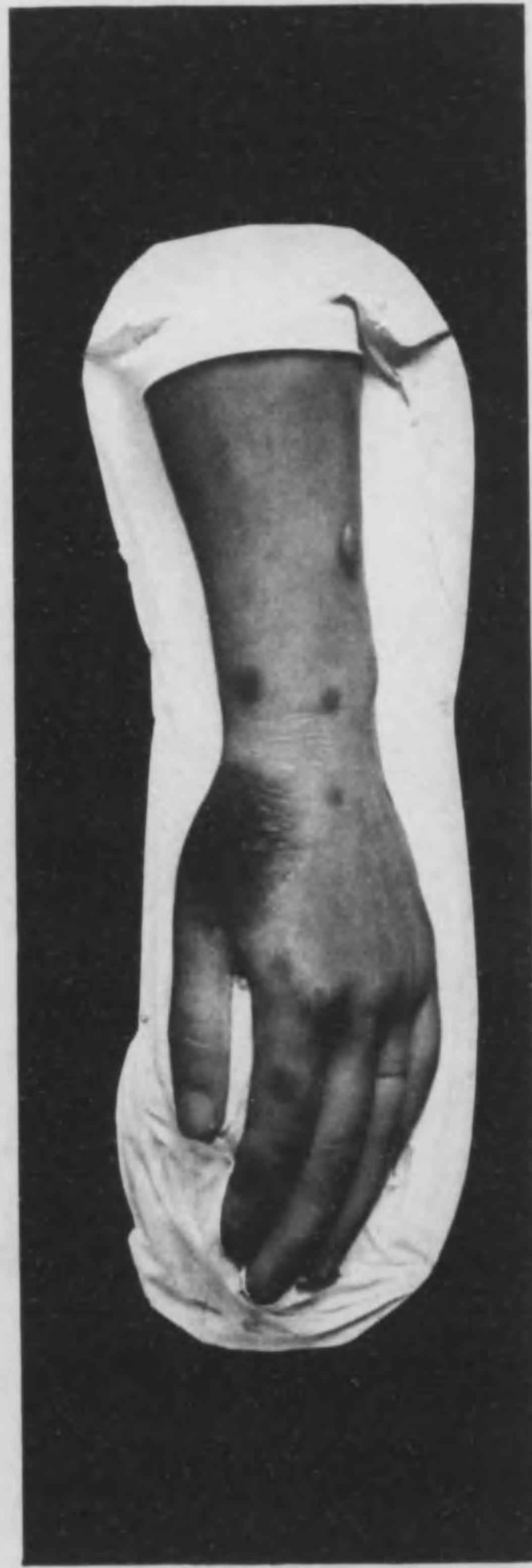


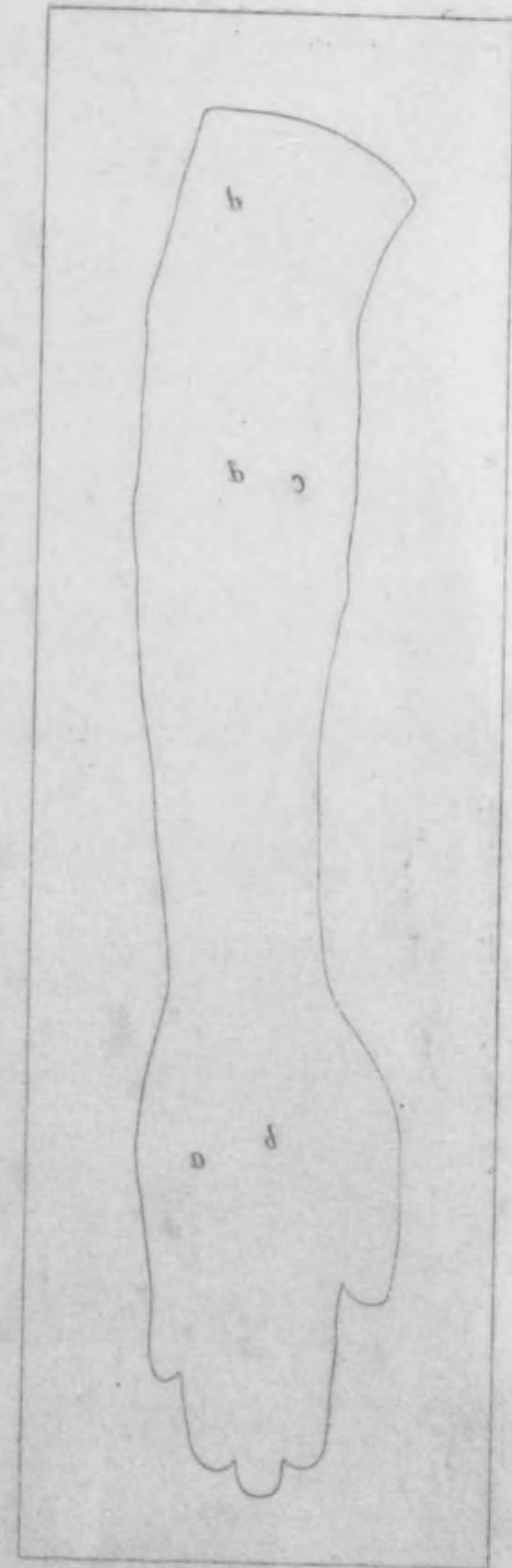
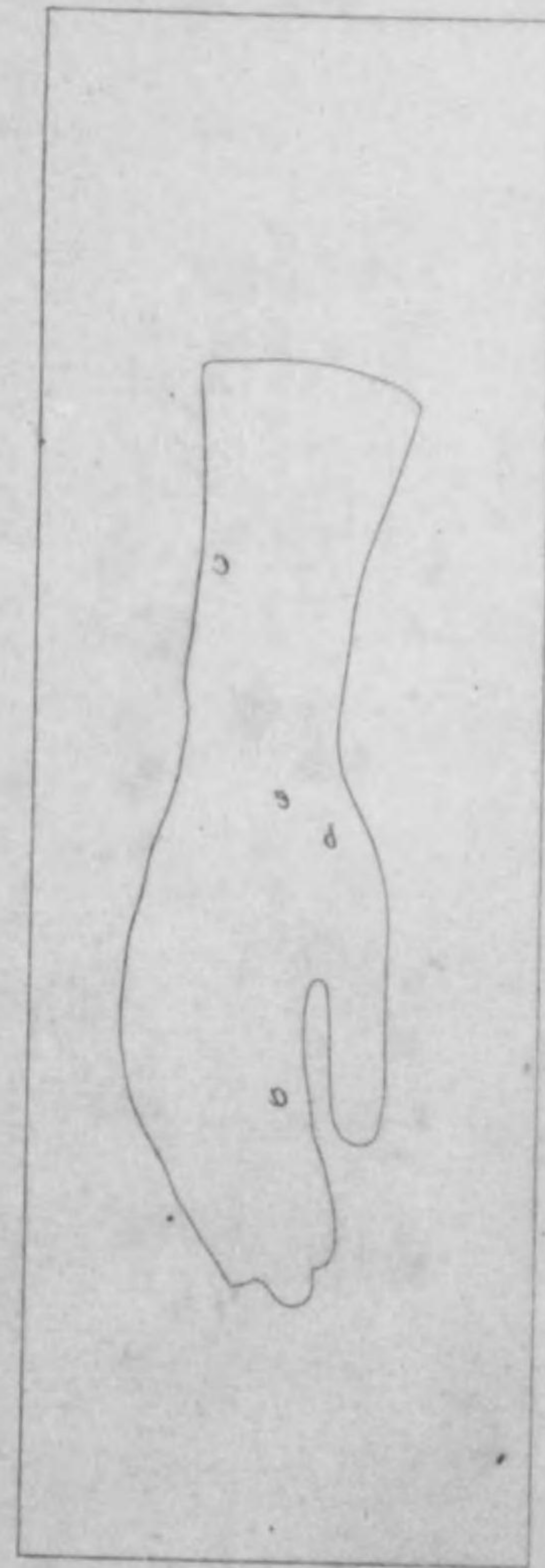
圖 五 十 第



圖 四 十 第



Antipyrinexanthem
疹 シ リ ビ チ ン ア



キ時ハ更ニ用量ヲ増加シテ再三之ヲ試ムルコトアリ。
第十五圖患者ノ水疱及尿中ニ於テハアンチピリンヲ醫化學的ニ證明シ得タリ。是レ亦診斷
ノ一法タルベシ。

類症鑑別

デリング氏。疱疹狀皮膚炎。Dermatitis herpetiformis Dühring (上卷第二十六表四〇四一)モ亦瘡
痒ヲ伴フモ、藥用セズシテ特發シ、經過慢性ニシテ、容易ニ治セズ、且ツ本症ノ如ク身體ノ孔竅附
近ニ好發スル傾向ヲ有セズ。天疱瘡 Pemphigus (中卷第二十六表二〇一四二圖)ハ水疱部ニ紅斑ヲ前驅スル
コト幾ド稀ナリ、且ツ自覺症ヲ伴ハズ、慢性ニシテ身體ノ衰弱甚シ。多形滲出性紅斑 Erythema
exudativum multiforme (上卷第三十七表五八)ハ必ズ手甲・足背・前膊及下腿ノ伸側ヨリ始マリ、左
右均一ニ進行シ、屢、關節痛及腫脹ヲ伴フ。

療法

アンチピリン及其交換體ザリピリン・ミグレニン・ピラミドン・フェナセチン・メルブリン等ノ
内服、外用ヲ禁ジテ、自然ノ經過ヲ俟チシニ速カニ消褪シタリ。對症的ニハ水疱ヲ鍼破シテ其
上ニ硼酸亞鉛華軟膏ヲ貼用シ、其他ノ部ニハウイルソン氏膏ヲ塗布シテ、色素沈著ノ吸收ヲ促
シ、一%鉛糖水ノ冷罨法ヲ施シテ癢痒ノ輕快ヲ圖リタリ。

處方 亞鉛華一〇〇 硼酸末一〇〇 單軟膏一〇〇

右 硼酸亞鉛華軟膏 Borzinksalbe (土肥章方)

之ヲ厚ク布片ニ展シ、皮膚ニ緊密ニ貼布シ、一日一、二回交換ス。其際綿花ニオ
リ一フ油ヲ浸シテ靜ニ拭去ル。

處方 亞鉛華 五〇 安息香酸 一〇 豚脂 三〇〇

右 ウイルソン氏泥膏 Pasta Wilsoni

銀色症 Argyria—Argyrosis

第十六圖

(明治四十五年十月)

現症 患者M.K. 印刻商。三十八歳。體格強壯、榮養佳良。顔面頸部ヨリ上膊、胸背ニ及ビテ皮

膚一様ニ石盤色ヲ帶ビ、表面平滑ニシテ光澤アリ、下末ニ向ツテ次第ニ淡ク、終ニ常色ニ移行ス。

顔面ニ於テ著色ノ較、薄キハ額(a)鼻梁(b)鼻唇溝(c)等ナリ。鼻口腔粘膜モ亦著色ス。

既往症 患者ニ質スニ硝酸銀ノ内服又ハ外用ノ有無ヲ以テシタルニ、明治三十七年ヨリ約三ヶ

年間斷エズ硝酸銀水ヲ咽頭ニ塗布シ、其後モ時々之ヲ試ミタリト云ヒ、著色ハ四十年頃ヨリ心

ツキタリト答フ。

類症鑑別 砒素黒皮症 Arsenmelanose (附圖第一七圖)ハ全身散漫性ニ黒ズムモ其ノ色淡ク、アンチピ

リン疹 Antipyrinexanthem (上卷第九表、一四、一五圖)ハ處々ニ限局性ノ圓斑ヲ成シテ初メニ痒シ。肝斑 (Chloasma

(上卷第十九表、淡褐色ニシテ、アチソン氏病 Morbus Addison (上卷第六表、八、九圖)ハ濃褐色ヲ帶ビ、黒色表皮腫

Acanthosis nigricans (上卷第四表、著色面ハ平滑ナラズシテ疣贅狀ノ腫瘍ヲ併發スベシ。

療法 硝酸銀ノ使用ヲ禁ズルモ、真皮中ニ分布スル銀分子ヲ吸收セシムルハ容易ナラズ。生理

的食鹽水ノ靜脈注射ヲ持長シテ多少ノ褪色ヲ認メ得ベシ。

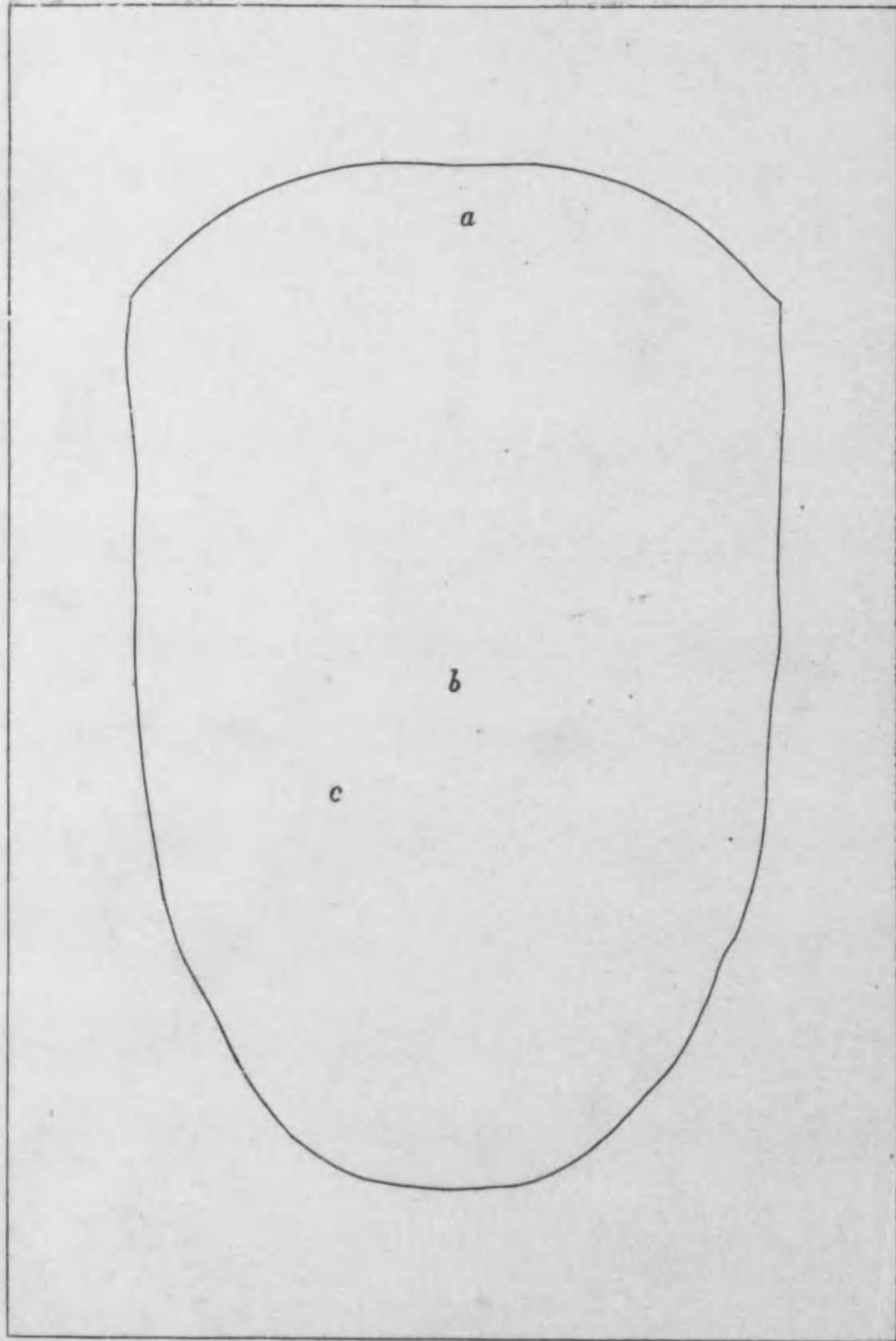
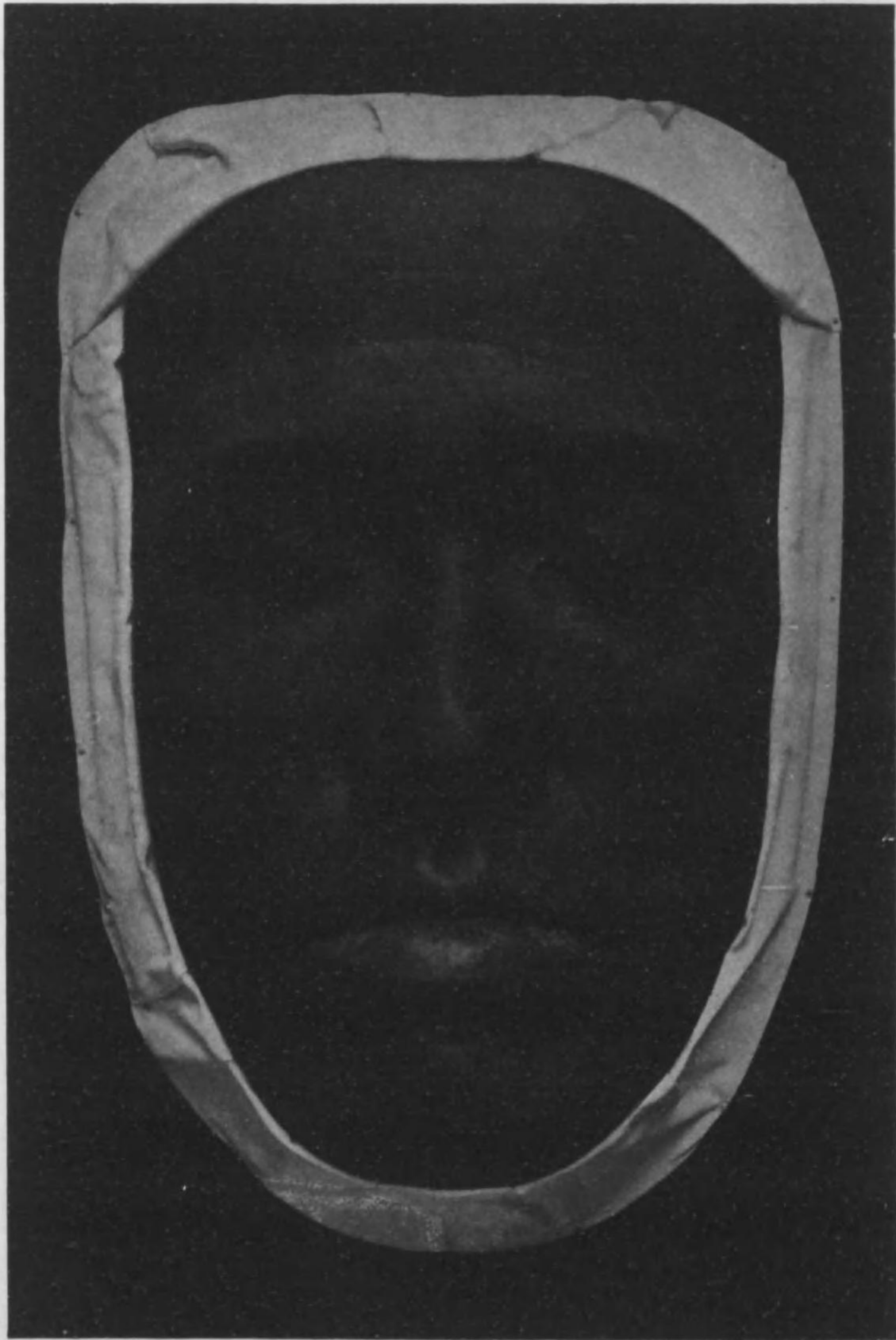
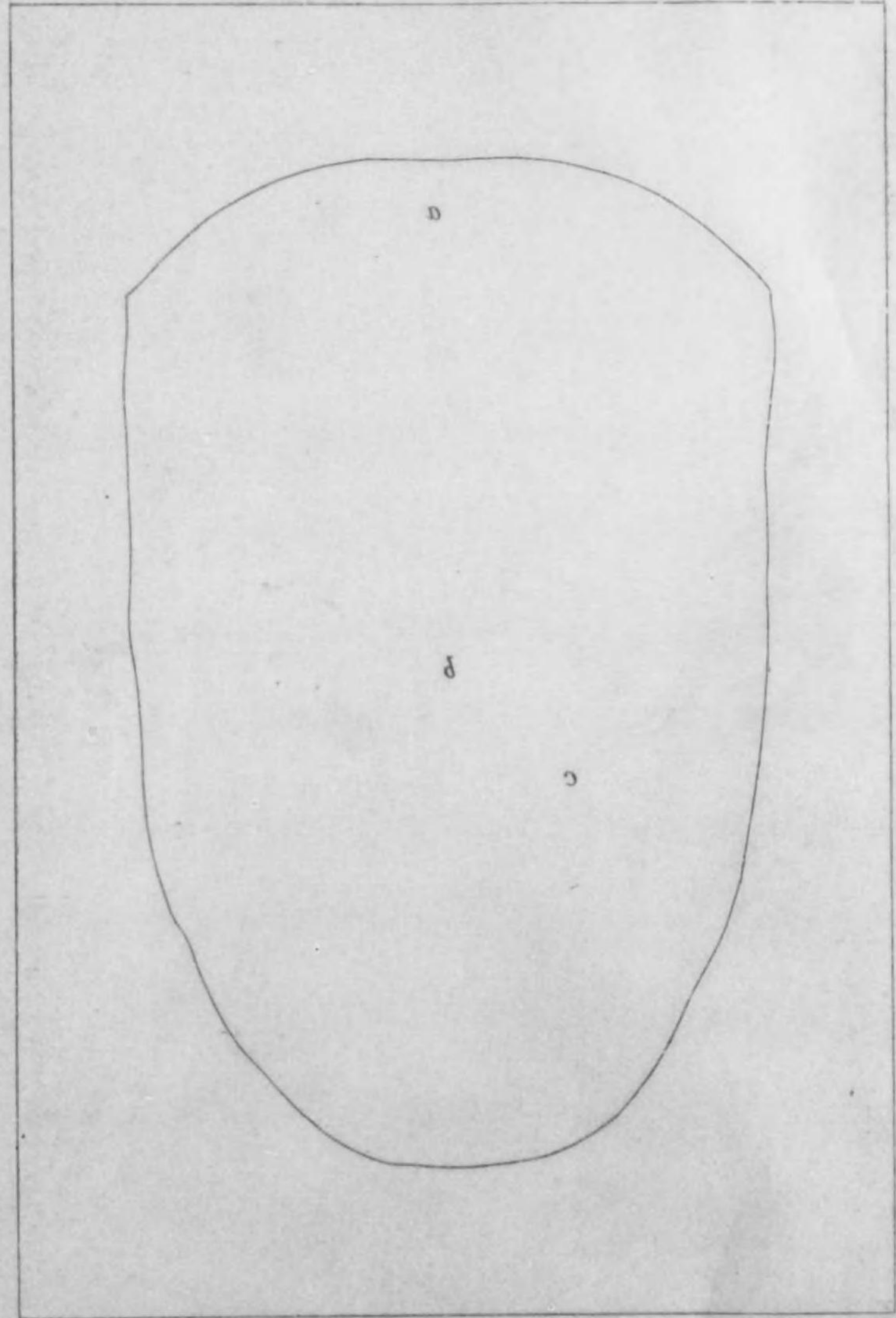


圖 六 十 第



Argyna
症 色 銀



砒素角化症

Arsenkeratose - Keratosis arsenicalis

第十七—八圖

(大正元年十月)

現症 患者I. Y. 學生、齡二十三歲。體格中等、皮膚少シク貧血シテ蒼白色ヲ呈スルモ、脫毛、浮腫、色素沈著等ヲ存セズ、腺腫脹ヲ缺キ、粘膜モ亦健全ナリ。ワッセルマン氏血清反應及ビルケー氏皮膚反應ハ孰レモ陰性ニシテ、尿水ニ糖分、蛋白質分ナシ。

患部ハ手掌、足趾ニ限局シテ左右相對ニ發生シ、硬ク角化肥厚ヲ呈シテ少シク隆起シ、表面粗糲ニシテ一樣ニ輕石ノ如キ微細ノ凹窩(a)ヲ存シ、淡黃灰白色ヲ帶ビテ落屑セズ、周圍ニ多少ノ紅暈(b)アリ。而シテ手掌ニ在リテハ疣贅又ハ雞眼ノ如キ鈍頭大乃至豆大ノ孤立セル扁平小結節(c)島嶼狀ニ散點シ、指根ニ近ヅクニ從ヒテ漸ク密生シ、指腹ニ及ビテ益々融合シ、終ニ第三指節ニ至リテ瀰漫狀(d)ヲナシ、指紋殆ド消失スルト同時ニ、關節皺襞ハ却テ深キヲ致セルモ、常ニ乾燥シテ毫モ皸裂ヲ呈セズ。是ノ如キ角質變性ハ專ラ屈面ニ局在シテ、指背ト手甲トニ及バズ、又腕關節部ヲ超エズ。

足趾ノ變化ハ穹窿部ヲ除キテ趾腹ヨリ跟部ニ互リ、更ニ後方ヲ上リテ足關節附近ニ至リテ止ミ、概シテ扁平瀰漫狀(d)ヲ呈シ、只跟後ノ左右ニ於テ多少ノ孤立セル小結節(e)ヲ存ス。患部ヲ繞ラシテ幅廣キ紅暈(b)アリ、以テ健康部ニ移行ス。

既往症 トシテハ患者生來健全著患ナシ。貧血ニ對シテ、春來屢、亞砒酸ヲ内服セシニ、皮膚微シク淡黑色ヲ帶ビシガ、内服ノ中止ト共ニ漸ク常色ニ復セシモ、上記ノ患部次第ニ肥厚シタリト云フ。患部ニ疼痛及癢痒ナキモ、幾分ノ知覺鈍麻ヲ感ズ。

診斷 好發部位、即チ掌趾ノ角質增生ト知覺異常トハ既ニ砒素角化症ヲ疑ハシムレドモ、其確定

圖十三第圖附



モ、必ず多少ノ落屑ト浸潤面トヲ存シ、且ツ搔痒著シ。先天性手掌及足蹠角化腫 Keratoma palma-
 are et plantare hereditarium (下卷附圖第九二九三圖) ハ幼時ヨリ存シ、數、瀰漫性角化ヲ成ス。進行性胼胝狀指
 掌角皮症 Keratoformia tylosis palmaris progressiva (附圖第三一〇圖) ハ妙齡ノ女子ニ多ク、薬用ノ事實ナ
 ク、概ネ最も多ク使用スル側ノ拇指中指ニ始リ漸次蔓延シテ他側ニ及ベドモ足蹠ヲ侵サズ、指

砒素角化症 第十一表圖解

疹温性慢

歳六十六 女某塚手 者患

失消稍理紋シ潤浸厚肥ニ較一ハ皮膚ノ掌手側兩
 小アツ沿ニ之リナト剛深大粗ハノモルセ在存、シ
 腹指、ム認アルセ在存ニタ處ノ屑鱗小ビ及疹丘
 指小・指名無・指中・指母ニ特モドレナ様同ホモ
 由屑落ルナ明不界境テシト心中ヲ管基ハテ於ニ
 盛熱約ジ混ヲ製碑ニ錠瓶水小、疹丘ニ内、リア
 フ訴ヲ作

行ス。慢性濕疹 Ekzema chronicum
 (附圖第三〇圖)モ亦浸潤肥厚ヲ呈スル
 其色稍、黃褐ヲ帯ビ、次第ニ健康部ニ移
 ノ如キモ、表面平滑ニシテ粗糙ナラズ、
 其色稍、黃褐ヲ帯ビ、次第ニ健康部ニ移
 行ス。慢性濕疹 Ekzema chronicum
 (附圖第三〇圖)モ亦浸潤肥厚ヲ呈スル

圖九十二第圖附



疹屑鱗性常尋

歳三十三 男某木露 者患

色白銀、リア能病の型定ニ膝肘
 疹赤シ著附ヲ屑鱗キ厚ノ狀業
 部常異ニ特所各體身外ルセラ周
 發性屑落ニ腹趾、趾足テント位
 屑鱗ノ白銀シラ周ヲ染紅リア疹
 、シ易シ難判

ル尖圭角化ノ散在スルヲ認ムベシ。
 尋常性鱗屑疹 Psoriasis vulgaris (附圖第二
 第三十一表、三十二表四六
 一四八圖)ニ下卷附圖第五四
 積シテ容易ニ剝離シ得ベク、其下ニ鹹
 頭大ノ出血ヲ認ムベシ、掌蹠ニハ稀ニ
 シテ、必ず同時ニ肘膝蓋等ニモ發疹ア
 リ。微毒性鱗屑疹 Psoriasis erythetica
 (下卷附圖)ハ素ト扁豆大ノ丘疹ニシテ、時
 第六四圖)ハ素ト扁豆大ノ丘疹ニシテ、時
 融合シテ廣面ヲ占ムルコトアルモ、
 尙ホ單疹ノ集合ヲ識別シ得ベク、表面
 平滑ニシテ屑鱗薄シ、且ツ能ク驅微法
 ニ反應スベシ。胼胝 Tylosis et Callo-
 sus (下卷第二二九圖)ハ皮膚肥厚シテ板
 第二二九圖)ハ皮膚肥厚シテ板

圖七十二第圖附



核結狀皮膚

超ヲ隆穹足ハ物狀疣タジ生リコ部該後其ケ受ヲ傷外前年數
 中、シシテ症覺自リセ違ニ縁足ハ方便ビ及方側ニ進ニ方前テエ
 集群物樣贅疣ノ數多ハニ縁邊ヲ軟テシニ平扁リ作ヲ痕癢ハ心
 、リセラ周ヲ染色紅暗リ被ヲ質角ノ色白灰シ呈ヲ狀噴乳テシ

圖八十二第圖附



疹棘紅色紅性孔毛

男某野石 者患

レナ劃明界境リア能化角性側對ルケ於ニ蓋腺
 、スヲ在存ノ化角性囊毛ノ數多ニ近附モド

發生スルモ、表面ノ角質常ニ疣贅狀ヲ成シテ扁平瀰漫性ナラズ、且ツ鼠色ヲ帯ビ、其ノ新鮮ノモ
 ノハ角疣間ニ皸裂ヲ存シテ膿疱ヲ藏シ、陳舊ノモノハ中心屢々萎縮ニ陥リ、經過遙ニ緩慢ニシテ、
 ツベルタリンノ局所反應アリ、組織中ニハ結核菌ヲ證明スベシ。毛孔性紅色靴襪疹 Pityriasis
 rubra pilaris (附圖第二一八圖)ニ於ケル限局性角化症ハ角質薄ク、且ツ必ず同時ニ毛孔ニ一致セ

砒素角化症 第十一表圖解
 ニハ既往症ニ於テ必ず亞砒酸劑ノ内服又ハ注射ヲ證明セザルベカラズ。若シ砒素黒皮症
 Arsenolomoseヲ伴フトキハ、診斷更ニ容易ナリ。
 類症鑑別 疣狀結核 Tuberculosis verrucosa cutis (附圖第二七圖及下卷第二十表第二十
 一表二六、二七圖)下卷附圖一五八圖)モ亦好ンテ掌蹠ニ

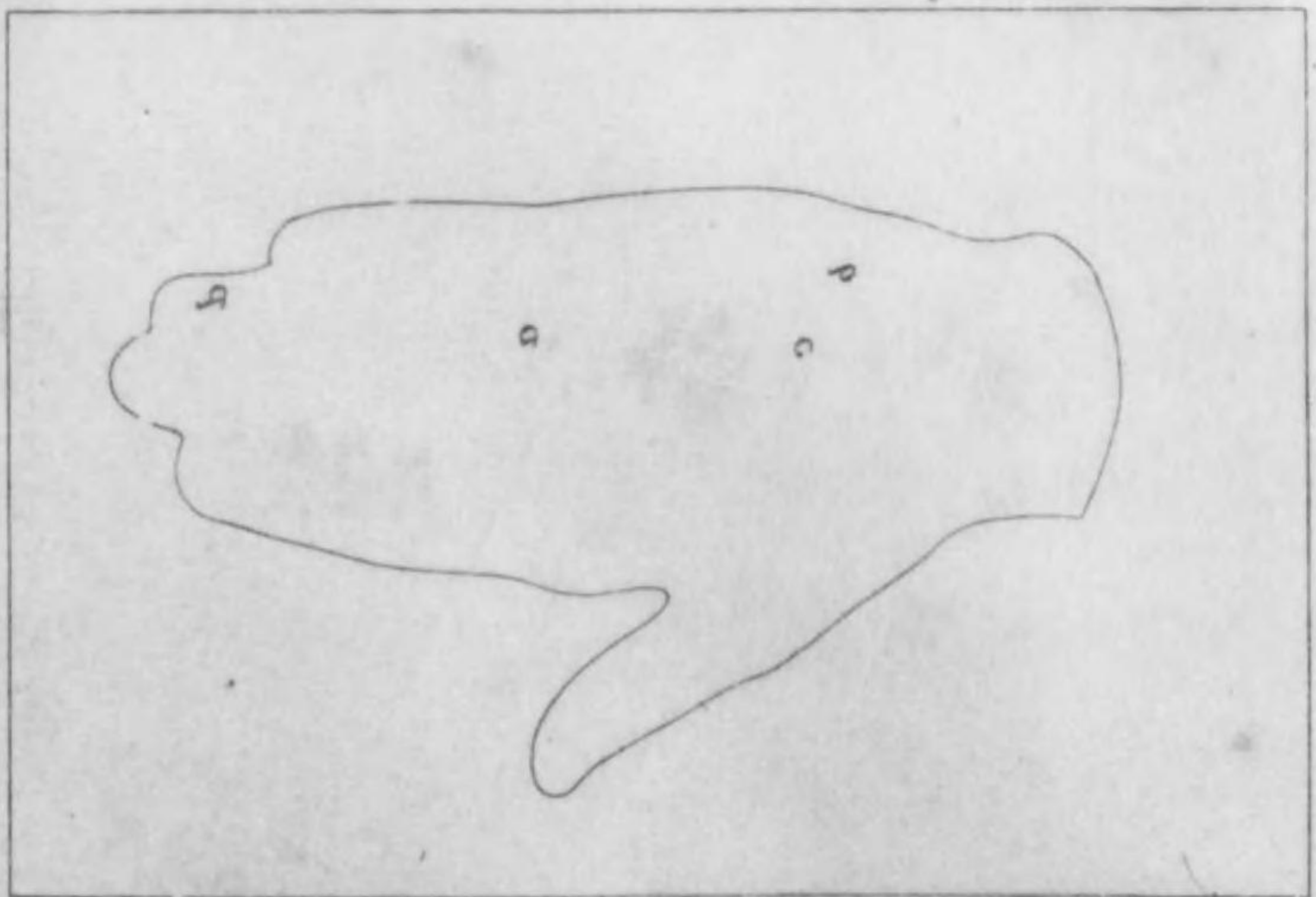
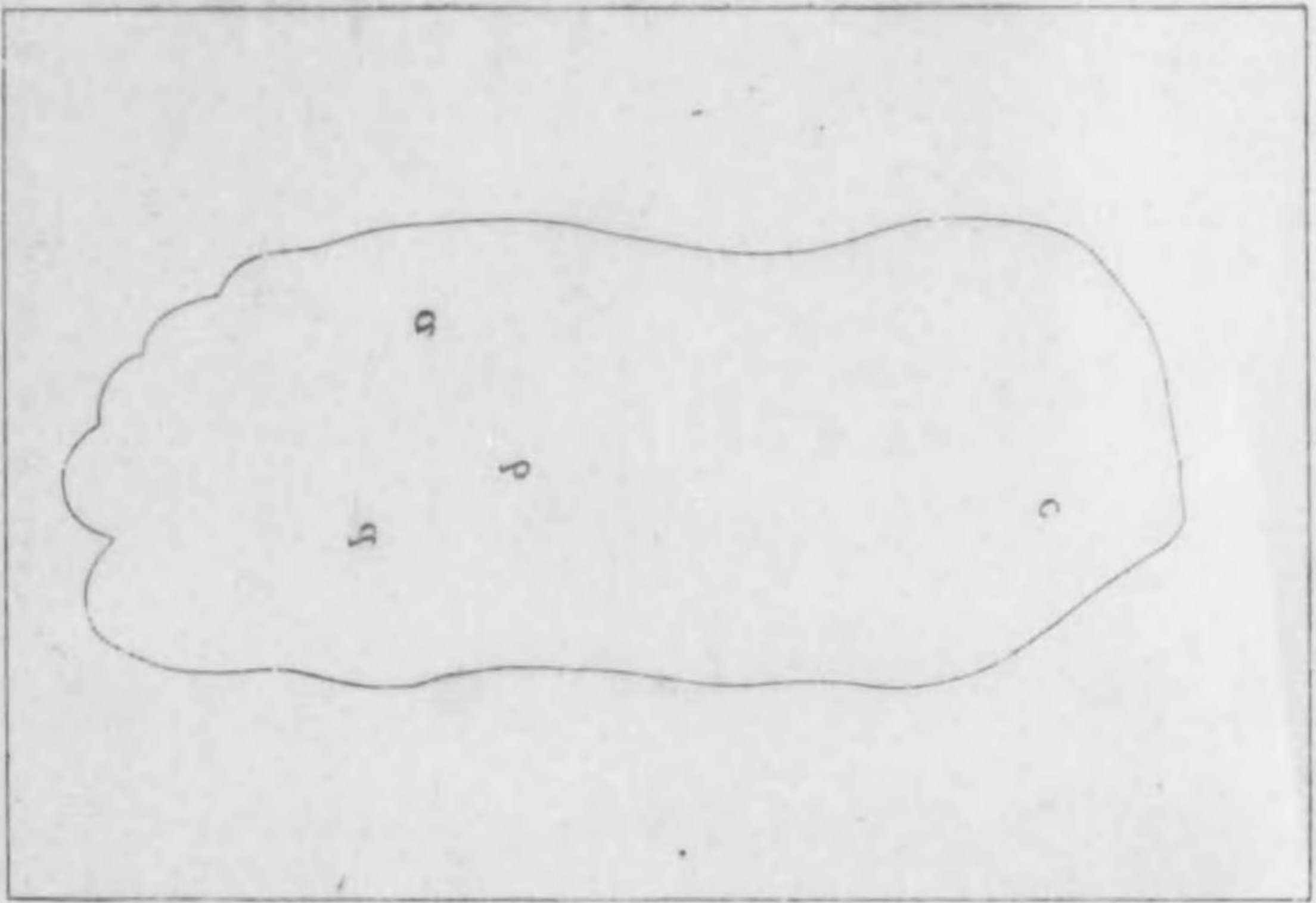
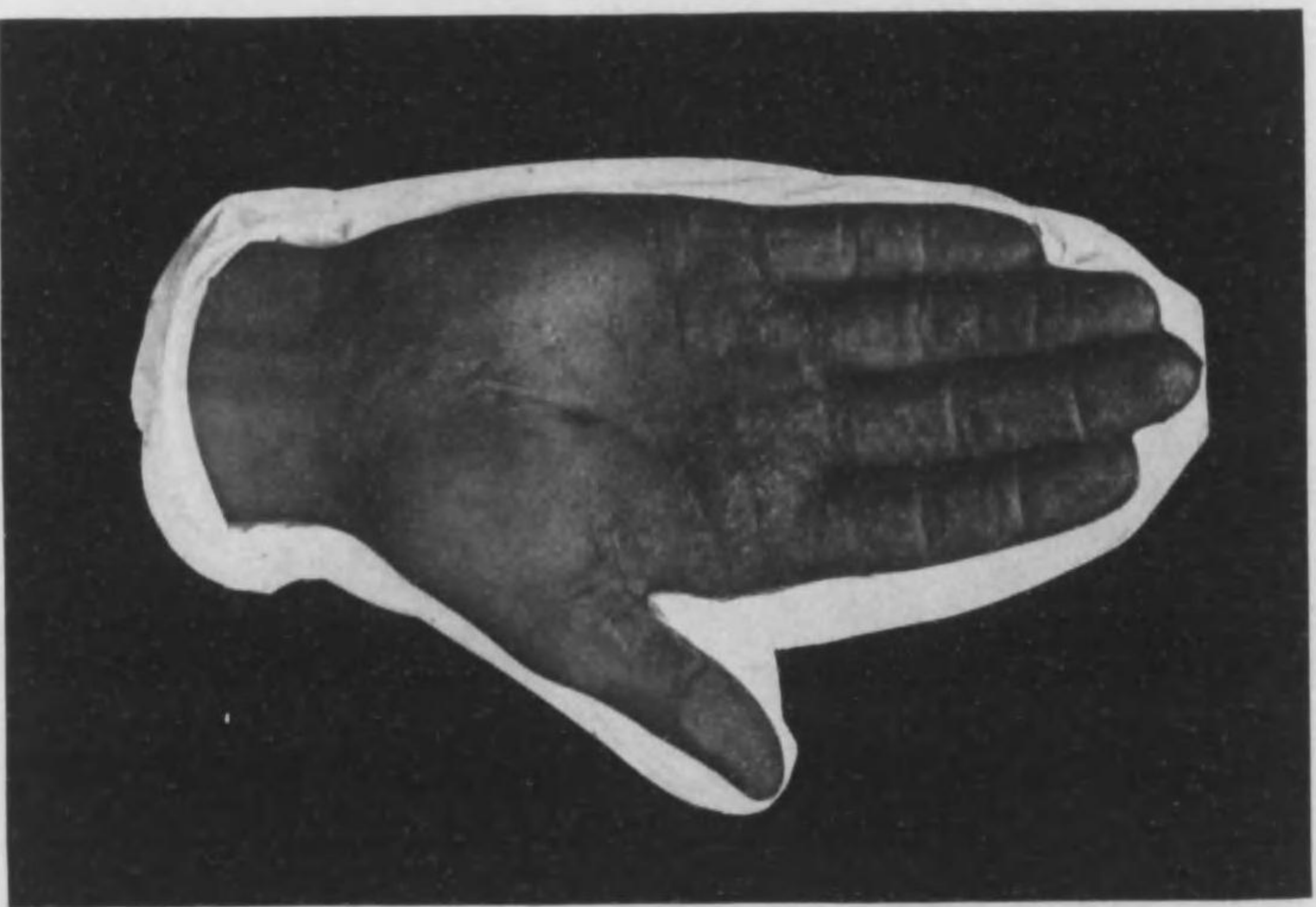
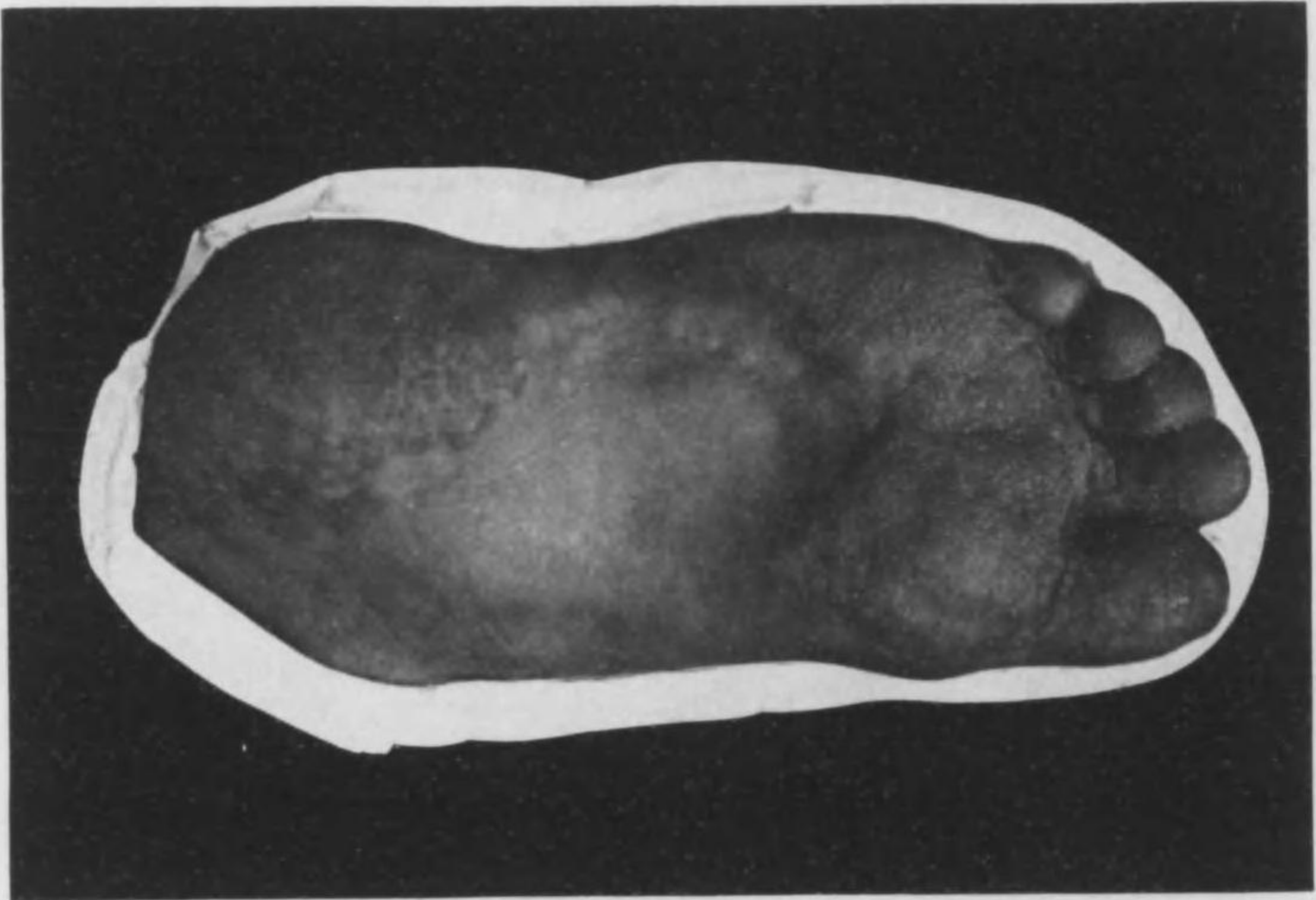


圖 八 十 第

圖 七 十 第

表 一 十 第



Arsenkeratose
症 化 角 素 砒

ボロベルチン疹 Borovertin-Exanthem

第十九圖

(明治四十三年九月)

既往症 患者 K. P. 七十五歳ノ老夫、攝護腺肥大兼慢性大腸菌性膀胱炎ニテ入院中、一萬倍藏化水銀水ニテ膀胱ヲ洗滌セル外、ボロベルチン一日三〇宛ヲ約一週間連續シテ内服セシメシニ、何等他ニ微スベキ原因ナクシテ、輕微ノ癢痒ト共ニ卒然全身殊ニ上下肢ノ伸側ニ發疹シタリ。

現症 此發疹ハ播種狀ヲナシテ丘疹ト紅斑トヨリ成リ、丘疹(P)ハ臍頭乃至小豆大ニ過ギザルモ、紅斑(e)ハ爪甲大ニ及ブモノアリ。而シテ紅斑ノ限界ハ略明瞭ニシテ、或ハ皮膚ト同高ヲナシ、或ハ多少ノ浸潤ヲ帶ビテ僅カニ扁平ニ隆起シ、又ハ中心ニ丘疹ヲ存スルモノアリ。

試ミニボロベルチンヲ中止セシニ、發疹數日ノ後色素沈著ヲ殘シテ褪色セシガ、更ニ同藥ヲ内服セシムルニ及ビテ翌日ヨリ發疹急ニ増加セリ。

バルサム疹 Balsam-Exanthem

第二十圖

(明治四十二年四月)

既往症 患者 S. F. 二十八歳ノ男子。急性尿道淋ニテ入院ス。注射療法ヲ施サズ、只淡泊ノ食餌ヲ與フルト同時ニサントル油一五ヲ一日三回ニ分服セシムルコト四日ニシテ、患者消化不良ト下痢數回ニ續イテ、上腿及ビ背面ニ癢痒性發疹ヲ訴フ、殊ニ右上腿ノ内側ニ著シ。

ボロベルチン疹 第十二表圖解

圖二十三第圖附



疹微蓄性毒微

歳一十三 男某東伊 者患

幹軀胸兩テシニ週十約後交性ノ毒不
疹斑ノ大豆扁色紅淡ニ性側對テ於ニ
ナ痒癢屑落ス色褪リヨニ屢指ジ生ヲ
褐淡シ示ヲ肝肩・部背胸左ハ圓シ
見ク如ノ斑石理大・シ存ニ數無疹小
ニ較ハキ濃色・リナレソハノモルユ
ノモルストンサ成ヲ狀疹丘テシ隆

現症

發疹ハ稍麻疹ニ似テ、稗粒乃
至麻實大ノ丘疹(μ)ヲ成シ、一樣ニ
鮮紅色ヲ帶ビ、間、紅斑ニ止ルモノ
亦之アリ。主トシテ播種狀ニ排
列スルモ、處々ニ數條ノ點線(ε)ヲ
描ケルモノアルハ、蓋シ爪端ノ搔
爬ニ續發セルモノナルベシ。
本疹ハサンタル油ノ内服ヲ中止

スルト共ニ次第ニ消失シタリ。

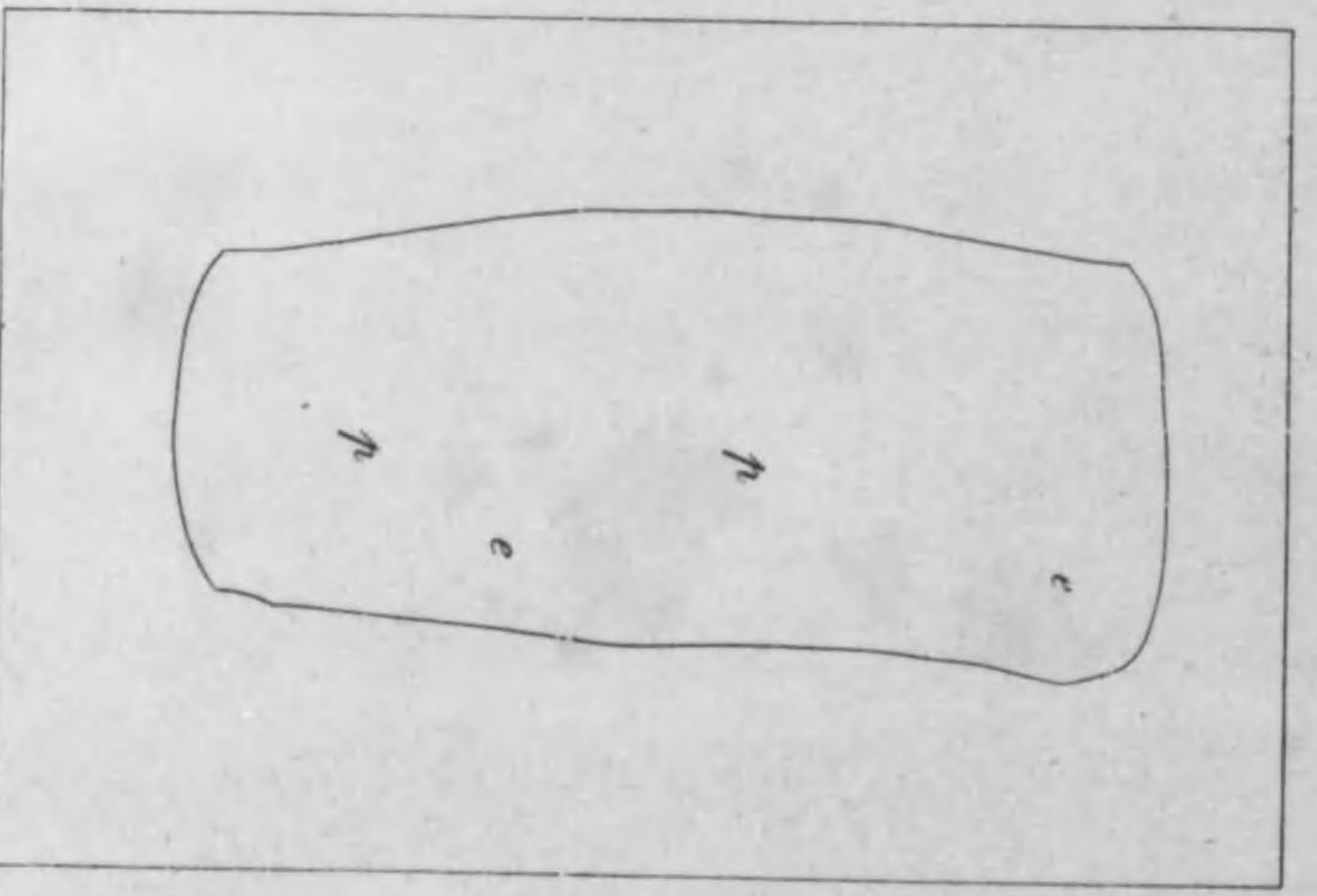
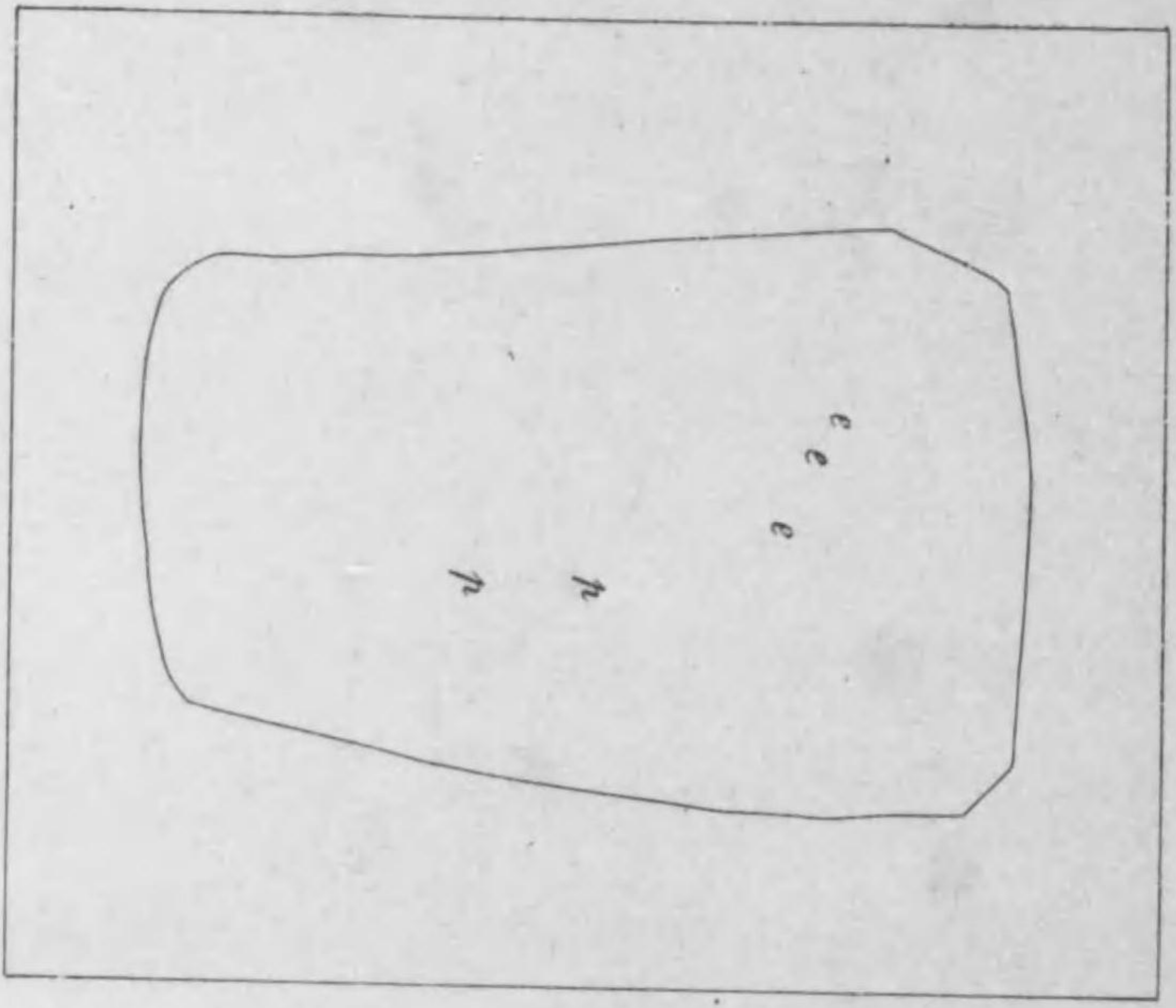
診斷 (一)發疹ノ去來ガ藥用ト密接ノ關係アルコト、(二)四肢及背部、殊ニ壓迫セラレ易キ部位ニ於
ケル不正形紅斑ニシテ、邊緣ハ多ク鋸齒狀ヲ成スコト、(三)尿中ニ樹脂酸ヲ證明シ得ルコトニヨ
ルベシ。

類症鑑別 麻疹 Morbilli (下卷附圖第 一〇〇圖) ハ疹形類似スレドモ、バルサム疹ニアリテハ鮮紅色疹ハ忽チ

帶紫褐色ヲ帶ブベク、其消散モ亦較速ナレドモ、時トシテ長ク色素沈著ヲ貽スコトアリ。

微毒疹 Syphilide (上卷附圖第三二圖) ハ淋病ト尿道内ノ初期硬結ト合併スル時鑑別ヲ要ス。然レ

ドモ微毒疹ハ灼熱、痒癢ヲ缺キ、色彩ノ變化較、急速ナラズ。



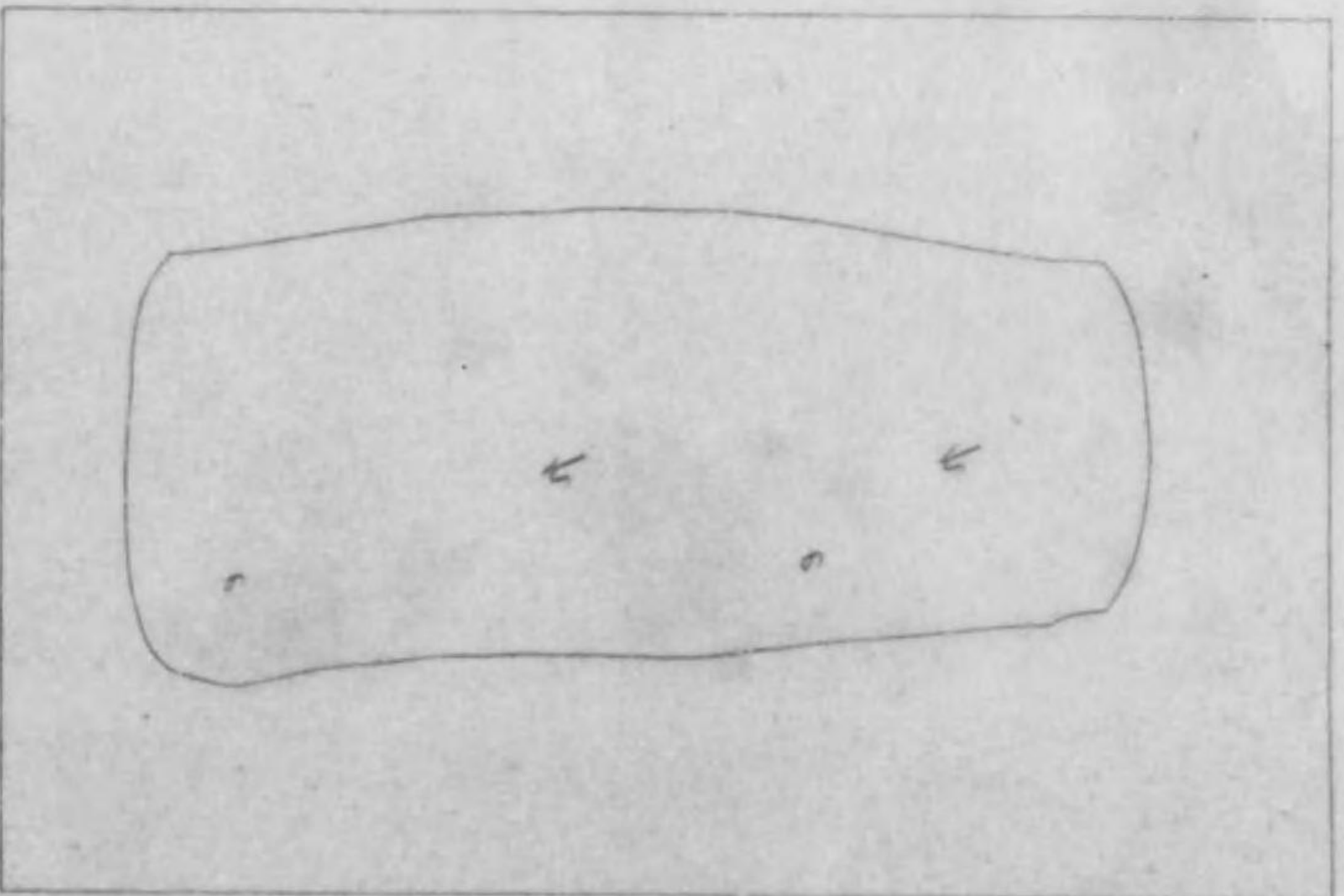
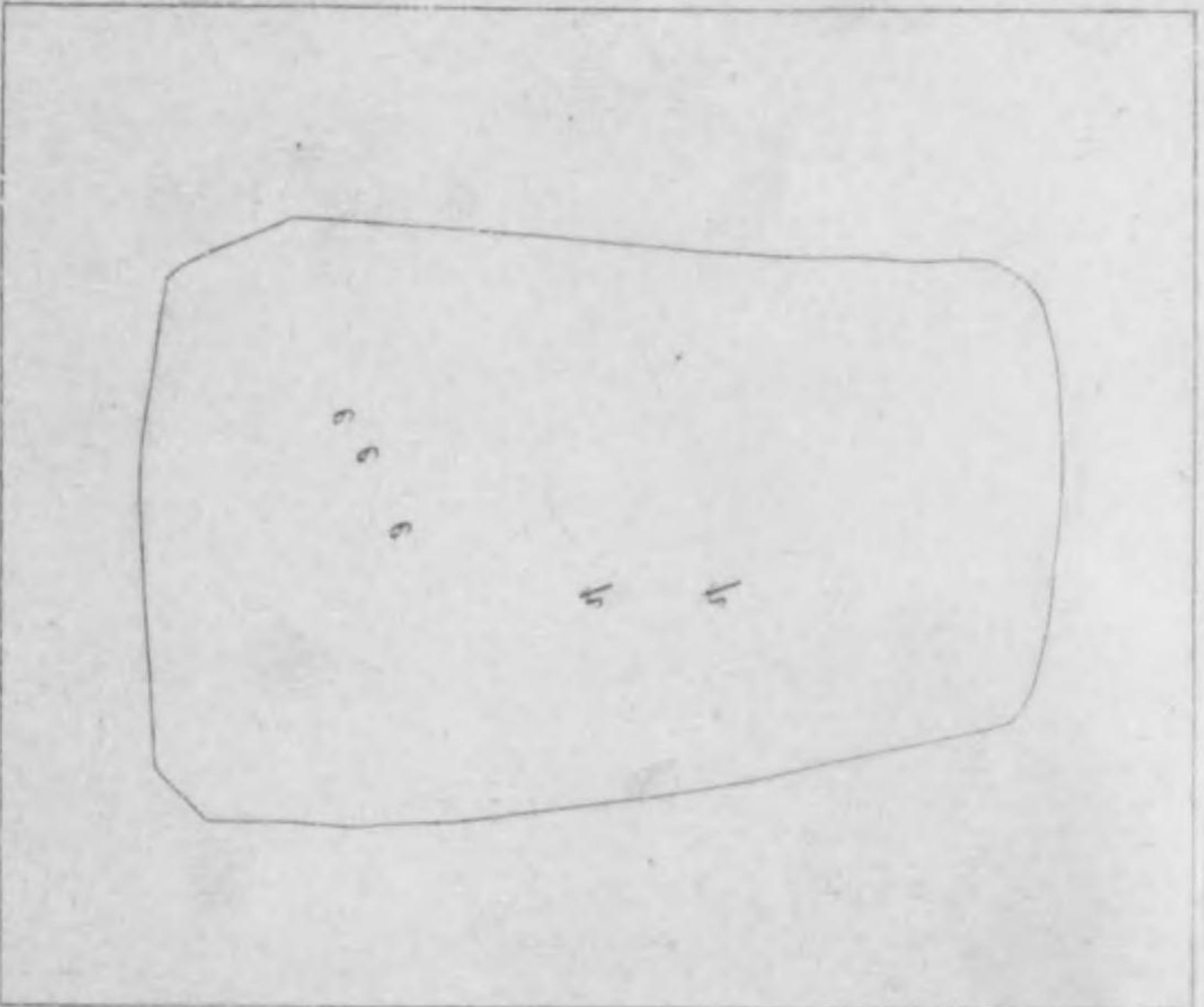
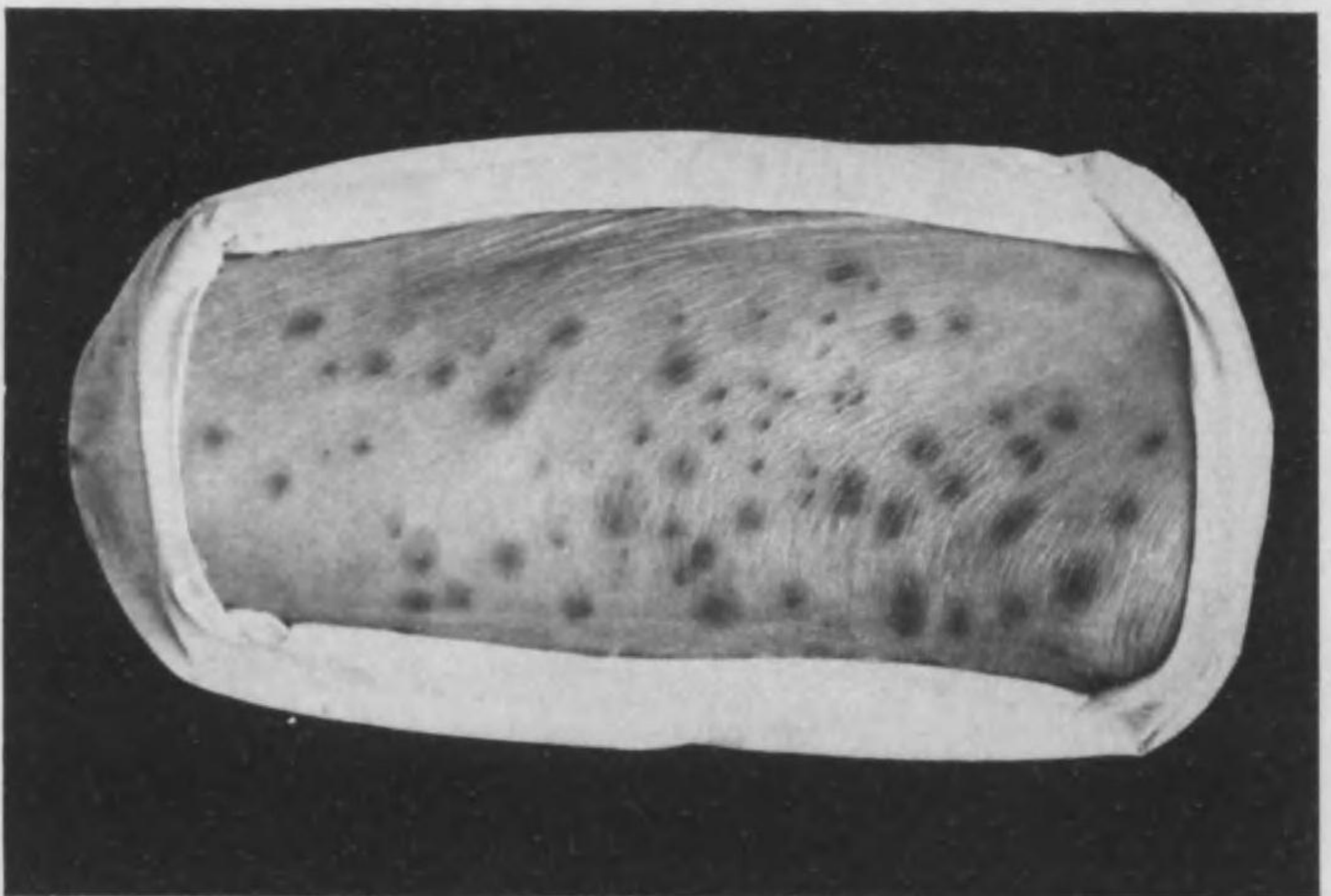


圖 十 二 第 十

圖 九 十 第 十



Balsamexanthem
疹 ム サ ル ル ガ



Boroverineanthem
疹 ソ チ ル ベ ロ ガ

皮膚膿母菌病 Blastomycosis cutis

第二十一圖

(大正四年二月)

既往症 患者U. W. 三十七歳ノ工夫。父方祖父母ハ老病ニテ歿シ、母方ハ詳ナラズ。父ハ健存シ、母ハ二十年前赤痢ニ斃ル。同胞六人、皆健。二十一歳ノ時結婚、一子ヲ設ケシモ逆産ニテ死シ三十五歳ノ時再婚セシガ子ナシ。他ノ血族ニモ遺傳病ヲ證明セズ。

患者幼少ヨリ健全、只二十年前輕症ノ赤痢ニ罹リテ一週間臥褥シタルヲ記憶スルノミ。

十三年前及ビ七年前ノ兩回淋疾ニ罹リシモ、下疳瘡ヲ知ラズ。八年前右膝ニ疼痛アリ、同時ニ右上腿屈側ニ瘙痒性皮疹ヲ生ジ、化膿久シキノ後破潰シ、終ニ瘡痕ヲ結成セリ。

明治四十五年二月、工事中ニ誤テ約一丈ノ高處ヨリ墜落シテ右胸部ニ打撲傷ヲ被リ、數週間肩胛ニ緊痛ヲ感ゼシ外ハ何等異常ヲ感ゼザリシガ、翌大正二年三月ニ及ビ右頸部ニ始メテ一錢銅貨大ノ硬結ヲ觸レ、徐々ニ増大シテ四月ニハ兒拳大トナリ、緊張ノ感アリテ、表面ノ皮膚淡紅色ヲ呈スルニ至リタレバ、首切リ疔トナルヲ怖レテ某病院ヲ訪ヒシニ、護膜腫ト診斷セラレ、他醫ニ就テ藏化水銀ノ注射ヲ受クルコト三十回ニシテ腫瘍少シク縮小セシモ、注射ノ中止後再ビ腫脹シテ七月ニ至リ卒然膿潰ス。次デ翌八月左頸部ニ當リ亦同様ノ硬結ヲ生ジテ増大ノ傾向アリ、みゐた膏ヲ貼用シテ遂ニ血膿ヲ排泄シタリ。爾後兩側ノ腫瘍トモ次第ニ縮小シテ大半瘡痕ヲ結成セシモ、時々局所ノ腫脹ニ伴ヒテ顔面ノ浮腫ヲ來シ、其際瘻孔ヨリ輕微ノ排膿アリト云フ。

大正四年一月十八日ヨリ更ニ水銀注射ヲ受クルコト十五回、毫モ輕快ノ徵ナキヲ以テ、二月八日我外來ヲ訪ヒ、本症ノ疑診ヲ以テ二十三日入院セシム。

現症

強大ノ骨格ヲ有シ脂肪筋肉ノ發育良好ニ、皮膚ニ光澤アリ、内臓ニ異常ヲ認メズ、後頭ニ於テ毛髮稀疎ノ部分アリテ多少斑點狀ニ散在スルヲ以テ、之ヲ患者ニ質セシニ昨年以來心付タリト云ヘリ、而モ顎下腺、頸腺ハ腫脹セズ、肘腺ハ右側豌豆大ニシテ、鼠蹊腺モ亦左右トモ豆大ニ過ギズ、咽峽炎ナク音聲嘶嘎セズ、且ツワッセルマン反應ハ數回ノ検査ニ於テ毎回陰性ナリキ。

項部髮際ニ起リ、右頸ヲ横ニ前方ニ走レル細長キ瘰癧(α)アリ、頸側ノ半バニ至リテ上下二條ニ分岐シ、上枝ハ長ク、下枝ハ短シ。而シテ此瘰癧ノ前後兩端ニハ尙ホ黒褐色ノ痂皮(β)ヲ固著シ、之ヲ剝離スレバ其下潰瘍ヲ成シテ瘻孔(γ)ヲ存スルモ、中央部ハ全ク癒合セリ。瘰癧ノ基底ハ小判大ニ浸潤シ、彈力硬ニシテ、次第ニ健康部ニ移行シ、且ツ皮膚ト共ニ移動スベシ、又其表面ハ狭ク瘰癧ニ傍フテ淡紅暈ヲ呈ス。

約十五種ヲ算スル此長キ瘰癧ノ上方ニ當リテ、第二ノ潰瘍(α)アリ。右耳朵ノ下約二横指ノ邊ニ始マリテ略之ト竝行シ、長サハ前者ノ三分之一ニ過ギズ。痂皮厚ウシテ紅暈較著シ、而シテ底

圖三十三第圖附

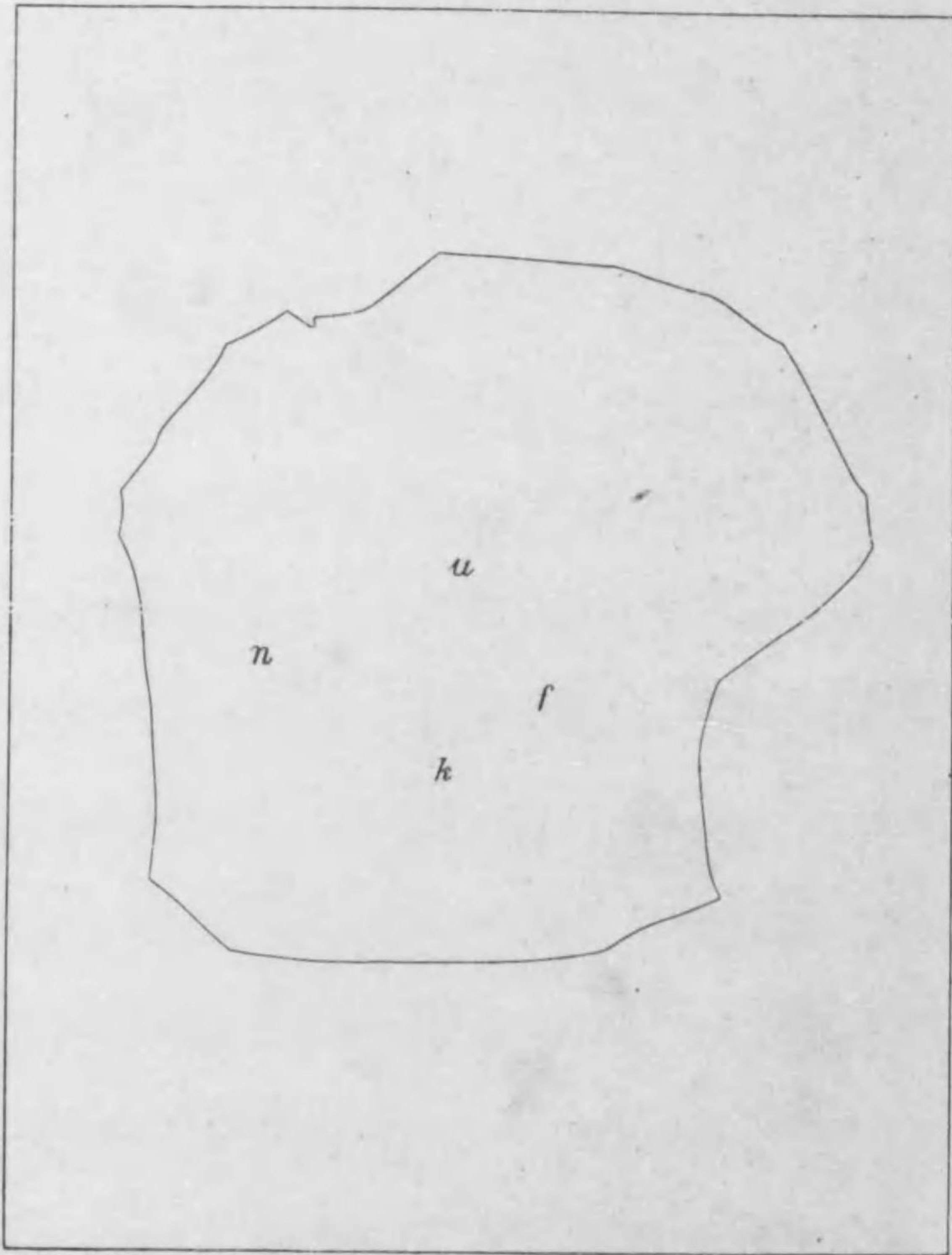


瘰癧間指性菌母腫

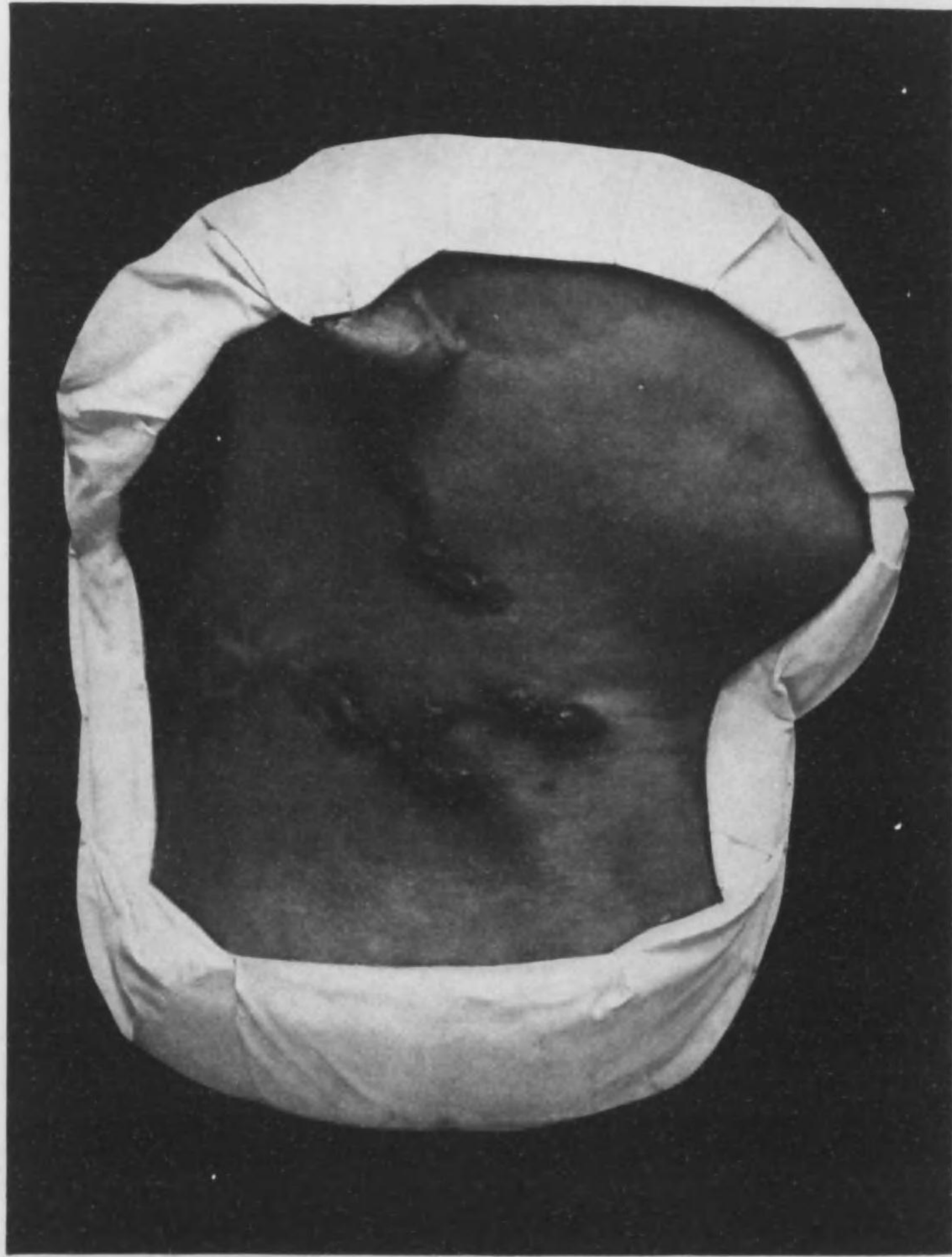
歳一十五 女某原 者患

ヨニルセナヲ事仕水前年三 二
指中ト指名無右ニ並指名無左リ
シセシセ治且一シ疹發ニ間ノト
ニ間ノト指中ト指名無左近最ガ
瘰癧リア痒感ジ生ツ疹發大粒粟
記上モ今シフ云トリレ至ニルス
境リア面瘰癧ノ大豆蠶ニ所場ノ
狀粒頭細シ呈ツ色紅鮮、劃明界
ニ則規不ニ々所テシ有ツ面表狀
接ニ面瘰癧、ム認ツリ殘ノ皮上
微シ呈ツ色白テシ浸潤ハ皮上シ
シラ周ツ暈ノ紅鮮キ狭シニ
ス潤濕
瘰癧性ニ表ハ型一ノ病菌母腫此
間指性菌白テシニ病性慢ル止ニ
スル事從ニ事仕水リ異ト症瘰癧
ロユキマ、シ多ニ間指ノ人婦
ス癒治リヨニ布瘰ムーロク

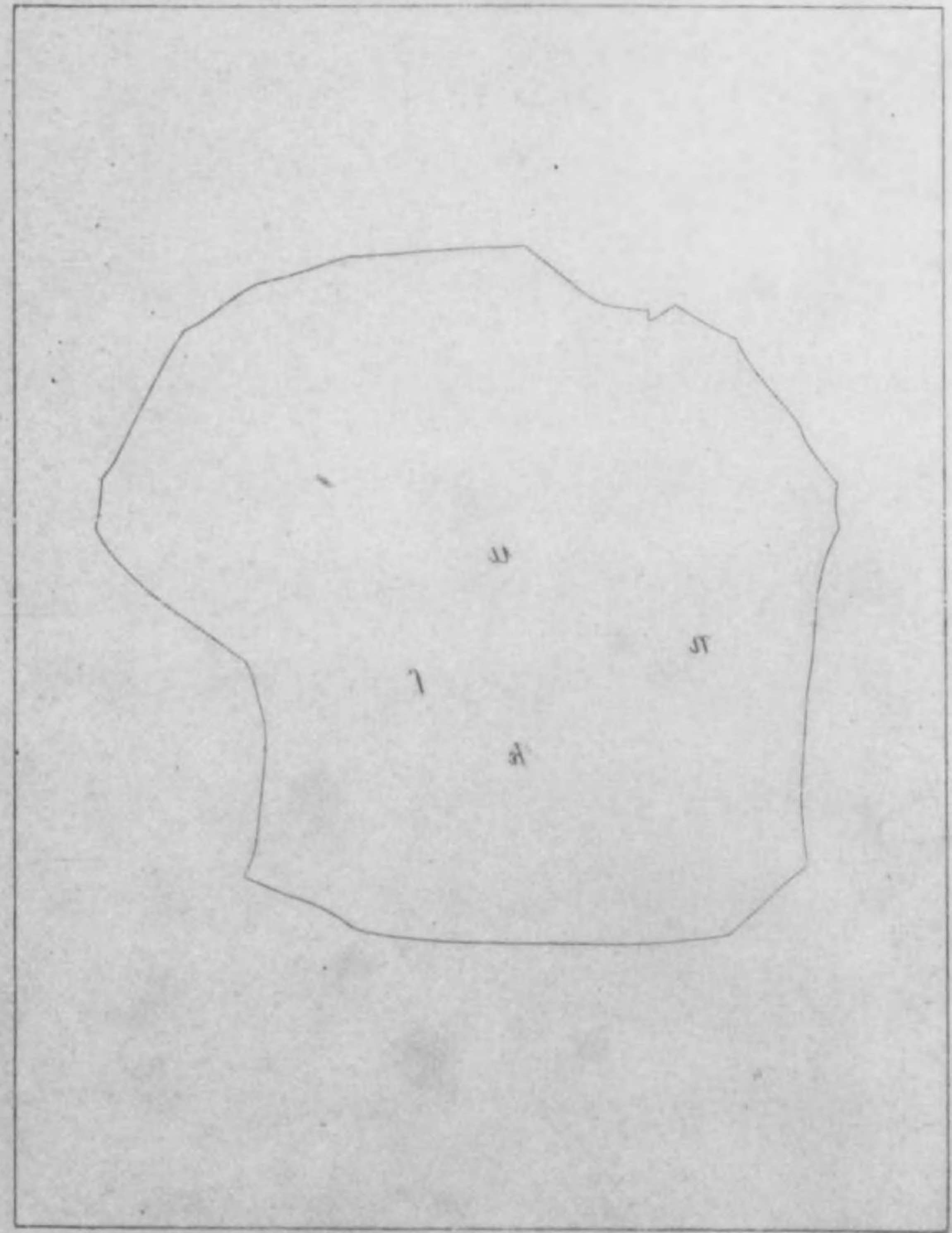
面ノ硬結ハ健康ノ皮膚ニ移行セリ。
此他、左頸側ニ於テ皮膚ニ兒拳大ノ散漫性浸潤アリ、其中央ニ拇指頭大ノ硬結ヲ觸ルルモ、表面ニ異常ナシ。



圖一十二第



Blastomycosis cutis
腫菌母醜膚皮



診斷 好發部位ノ顔面・頸部ナルコト、大ナル結節ニ始マリ潰瘍トナリ瘰癧ヲ結ビ、慢性炎ノ症狀ヲ具フルコトニ據リ釀母菌病ヲ疑ヒ、次テ膿汁及組織切片中ヨリ釀母菌ヲ培養セシニ之ニ成效シ、又病組織中ニモ該菌ヲ染色シ得タルニヨリ診斷ヲ確定セリ。

類症鑑別 皮膚腺病 *Zerophthoderma* (中巻第四十五表第六四圖) 下巻第十九表第一三二圖 (下巻第三十表第四二圖、第三十一表第四四圖、第二十九表第四〇四一圖) 並ニ下巻

附圖第一ノ潰瘍ハ概ネ腎臟形ヲ成シ、瘰癧モ亦之ニ一致シテ圓形ニ近シ。放線菌病 *Actinomyces* (中巻第十五表第七五) ハ瘰癧索狀ヲ成シ、膿汁中ニハ微細ノ顆粒アリ。破潰性狼瘡 *Lupus exulcerans* (中巻第十五表第七四) ハ其邊緣基底竝ニ瘰癧共ニ柔軟ニシテ淺ク位シ、肉芽ハ紅褐色ヲ呈シ、緣下潰蝕セズ。但シ單ニ臨牀的症候ノミニ據ラズシテ、孰レモ細菌的組織的及血清的検査ヲ行フテ始メテ確實ノ診斷ヲ下シ得ベキナリ。

療法 本患者ニハ今一度驅微法ヲ試ムルノ必要アリト信ジタレバ、サルヴルサンノ注射ヲ施行セシモ、毫モ患部ノ變更ヲ來サザリキ。依テレントゲン放射ヲ行ヒ又燒灼法ヲ施シタリ。

皮膚腫母菌病 Blastomycosis cutis

第二十二圖

(大正三年一月)

既往症 患者K. Y. 七十一歳、相州茅ヶ崎ノ農夫。兩親共ニ八十歳以上ノ高齢ニ達セリ。患者ハ末子ニシテ、兄妹五人、皆既ニ死亡ス。妻ハ五十六歳ニシテ喘息ニ斃レ、四子悉ク健存ス。患者幼ヨリ健康、只青年時ヨリ壯年ニ及ブマデ毎年一、二回胃瘕瘵ニ悩メリ。二十三歳ノ頃包皮ニ瘡瘡ヲ生ジ、二、三年ノ後、顔面ニ發疹シタリト云フ。便毒ヲ知ラズ、脫毛、咽喉病等ヲ記憶セズ、又淋病ニ罹リシコト無シ。煙酒ヲ嗜マズ。

大正一年十一月左脛骨緣ニ指頭大、無痛性ノ扁平潰瘍ヲ生ジ、漸ク増大シテ翌二年一月下旬ニ及ビ、一時周圍ニ著シキ腫脹ヲ來シテ焮痛セシコトアリ。此頃後頭ニ於テモ亦類似ノ潰瘍、大少數箇ヲ生ジ、五月ニハ更ニ左顛部ニ、八月ニハ同右側ニ發生シタリ。依テ湯治ヲ試ムルコト二ヶ月餘ニシテ、下腿ノ潰瘍ノミハ稍輕快シ、七月更ニ手術ヲ受ケテ全治セシガ、頭部、顔面ノ分ハ在舊治セズ、以テ現狀ニ及ベリ。

大正三年、左側腰部腫脹シテ化膿シ、今尙潰瘍ヲ存ス。

現症 體格強壯、榮養佳良ノ老翁。心肺其他ノ内臟ニ異常ナシ。淋巴腺ハ只左顎下腺ノ銀杏大ニ腫脹セルアルノミ。

顔面ニ於テハ左右ノ顛部及左頰ニ、頭部ニ於テハ後頭ニ、軀幹ニ於テハ左側坐骨部ニ一種固有ノ淺キ潰瘍アリテ、稀薄又ハ濃厚ノ膿漿ヲ分泌シ、臭氣甚シク、經過慢性ニシテ、容易ニ癒合セズ。其他顛部、項部及右下腿ノ前面中央ニ不正形ノ長キ瘡痕アリ、中央ハ蒼白ニシテ周緣ハ黑褐色ヲ帶ベリ。今圖ニ就テ左ニ之ヲ細説スベシ。

先ヅ患者ノ後頭ニ於ケル病竈ヲ記載スレバ、其上方ニ當リテ紅杏大ニシテ移動性ノ腫瘍^(a)アリ。表面ハ淡紅色ヲ帶ビ、光澤アリテ毛髮少シ。且ツ中心ハ軟ク、周圍ハ硬ク、其境界明劃ニシテ、頂點ニ小サキ潰瘍ヲ存シ、之ニ側壓ヲ加フレバ濃厚ナル血膿ヲ排滲ス。其下方ニ當リ、之ト略、同形同色ニシテ較、小サキ腫脹^(b)アリテ、亦中心ニ瘡孔ヲ有セリ。更ニ之ヲ繞リテ大小幾箇ノ扁平結節アリ、表面光澤アルモ潮紅セズ、又瘡孔ヲ存セズ、之ヲ撫スレバ柔軟ニシテ、僅カニ波動ノ感アリ。別ニ項部髮際ヨリ斜メニ右頸ニ向ヒテ不正形、拇指頭大ノ瘡痕^(c)アリ。中心少シク陷凹シ、邊緣ハ黑褐色、麻實大ノ小結節ニヨリテ明劃ニ界セラレ、基底ハ瘡著セズ。自覺症トシテ時々患部ニ輕微ノ痒痒アリ。

第二十三圖

同患者ノ顔面ヲ示ス。即チ左顛部ニ於テハ外眥ニ接シテ其上下ニ互リ、略、腎臟形ノ病竈^(a)アリ、其長サ約七糎ニシテ、幅ハ眼高ニ於テ長サノ半ヲ算ス。表面ハ淡紅褐色ヲ帶ビテ、鱗屑痂皮ヲ被ムリ、周圍ヨリ少シク隆起シテ、境界略、明劃ニ且ツ多少ノ出入アリ、後方ハ外ニ弓形ヲ描キテ髮際ヨリ一横指ヲ隔ツ。患部ハ概シテ柔軟ニシテ浸潤深カラズ、中央ヨリ上眼瞼ニ接シテ小豆大乃至蠶豆大ノ瘡孔^(f)數箇アリ、消息子ヲ通ズレバ互ニ相交通シ、指壓スレバ帶綠黃色、濃厚ノ臭膿ヲ漏泄スルモ、知覺過敏ナラズ。右顛部ニ於ケル潰瘍^(g)モ亦左方ノモノニ類似シ、一錢銅貨大ノ潮紅面ニ三箇相連リ、深部ニ於テ互ニ相交通セリ。

此左右顛部ニ於ケル病竈ハ延イテ兩上眼瞼ニ及ビ、其全長ニ互リテ炎衝性浮腫及潮紅^(h)ヲ來シ、且ツ其外端ニハ尙ホ多少鈍頭大ノ小瘡孔ヲ存シテ、膿汁動モスレバ眼中ニ流入シ、結膜ハ著シク充血セリ。

左側下眼瞼及頰部ハ散漫性ニ浮腫スルヲ見ル、又其下方ニ當リ下顎隅ニ近ク更ニ五錢貨大ノ

圖四十三第圖附



Chromoblastomycosis

腫母菌色有

歳八十五 男某野岡 者患

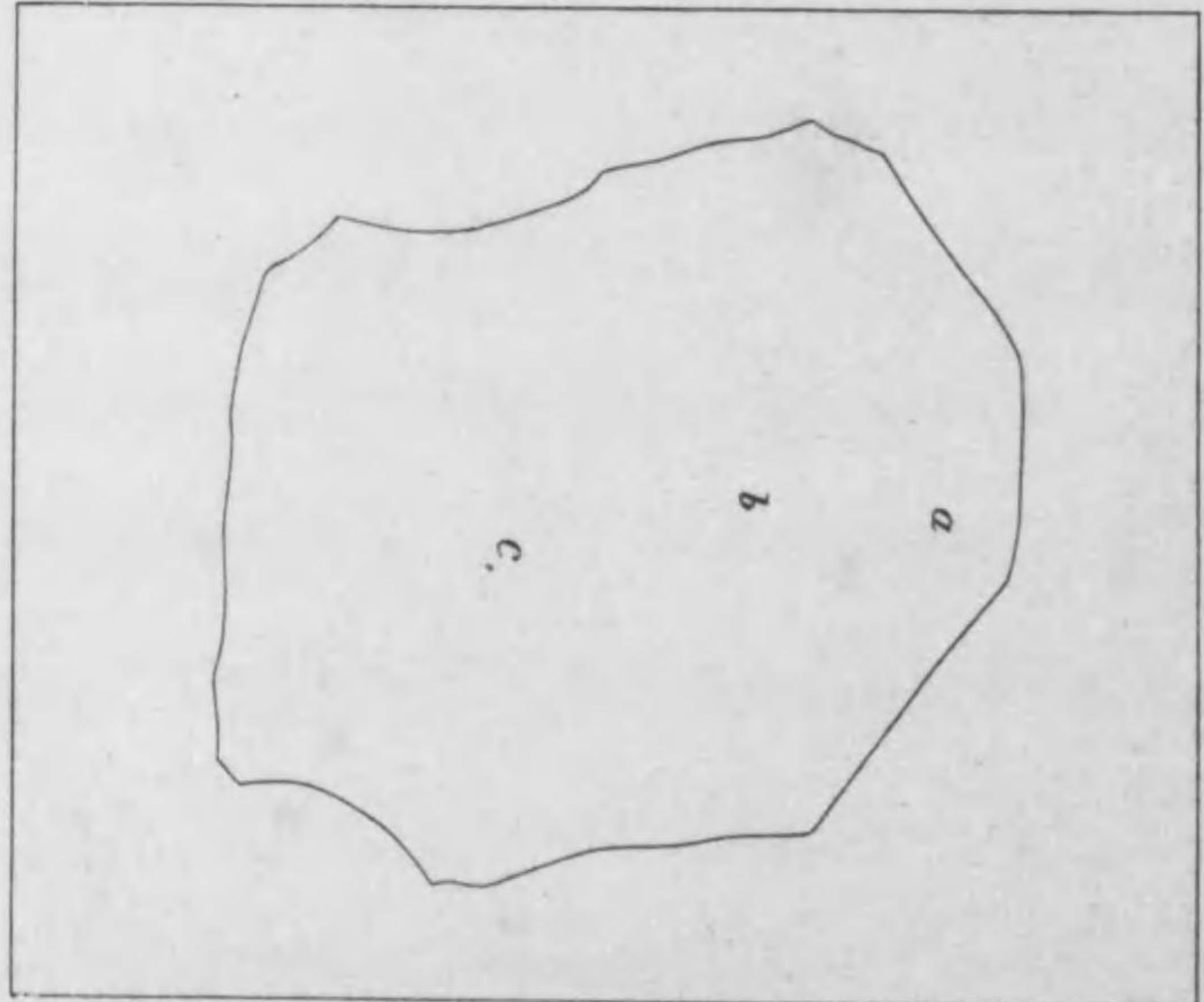
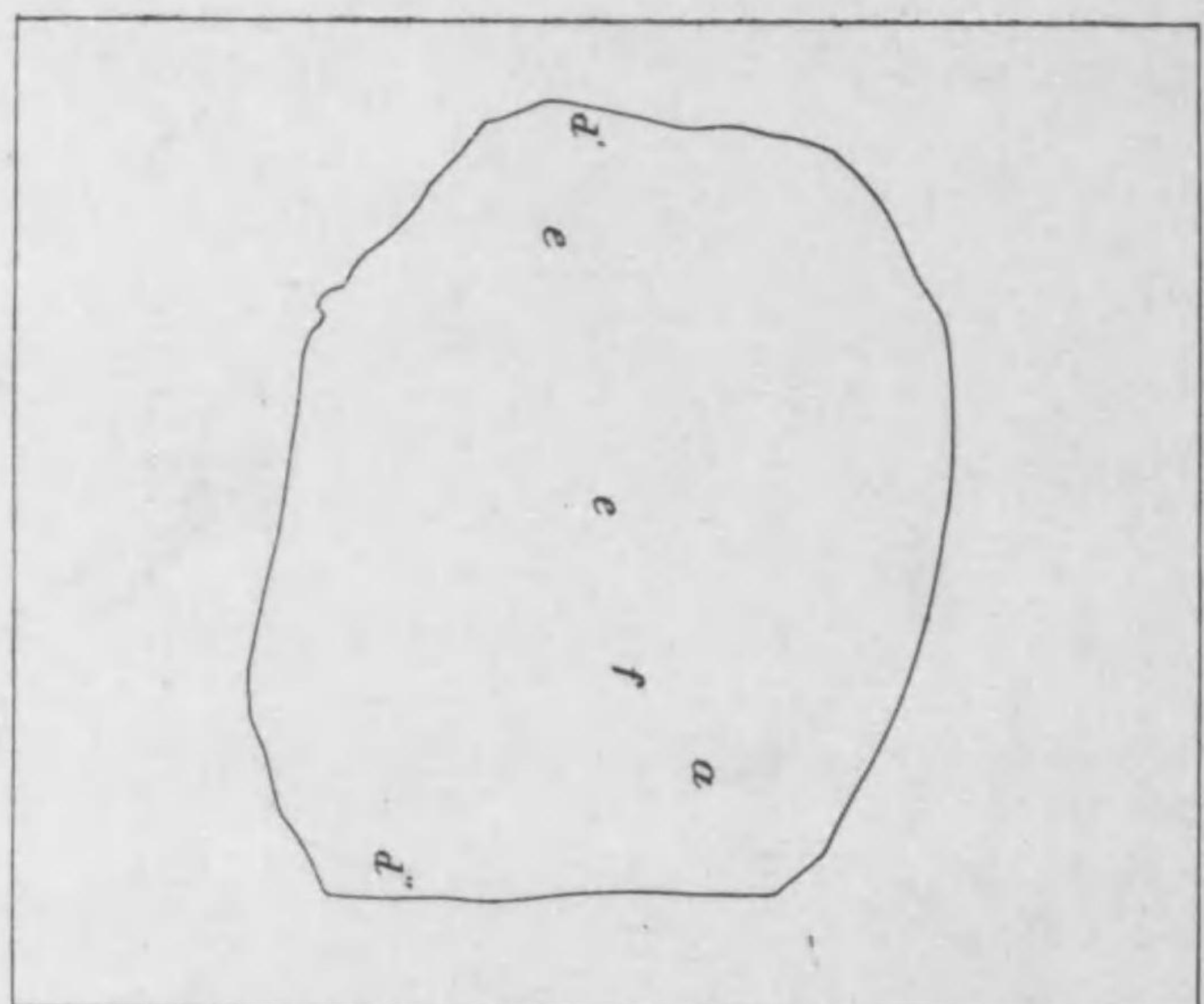
傷外ニ腫下々數中作許シト業ヲ農
側左前年五十、リアトコシケ受ヲ
ジ生ヲ疹發ルア痒感ヲ於ニ種骨腫
腫下左しリセ大増次漸テ從ニ破極
三下ノ腫下シ腫浮稍ニ較一ハ足及
瘍潰大一フ被ヲ周全其ハニノ分
變ルナ則規不シ起隆ハ縁邊其リア
底テ以テ微窪下縁テシク薄リア入
平不凸凹、稍ハ面底、ス行移ニ面
ヲ液標膿液漿シ示ヲ痲増様頭乳ノ
基シラ周ヲ榮色紅紫ニ周周ス潰排
上、ル觸ヲ潤浸ノ度等中ニ共ト底
薄菲ルナ坦平部一ハ腫病キ古ノ方
狀症身全、リセ化ニ痕癢ルナ軟柔
肉ハ氏定古橋高ズレラセ害始終ハ
明證ヲ胞芽菌ノ色褐リヨ中織組芽
菌狀絲一ルス屬ニしらるとツ且
母腫膚皮謂所シ蓋、リタシ離分ヲ
相上跡臨アリヨニ菌ノ々種ハ腫菌
原病シ呈ヲ變病ノ種諸淺深ルス異
シ別區ヲ之バレザラヨニ究研ノ菌
、シ如ノノモキ難

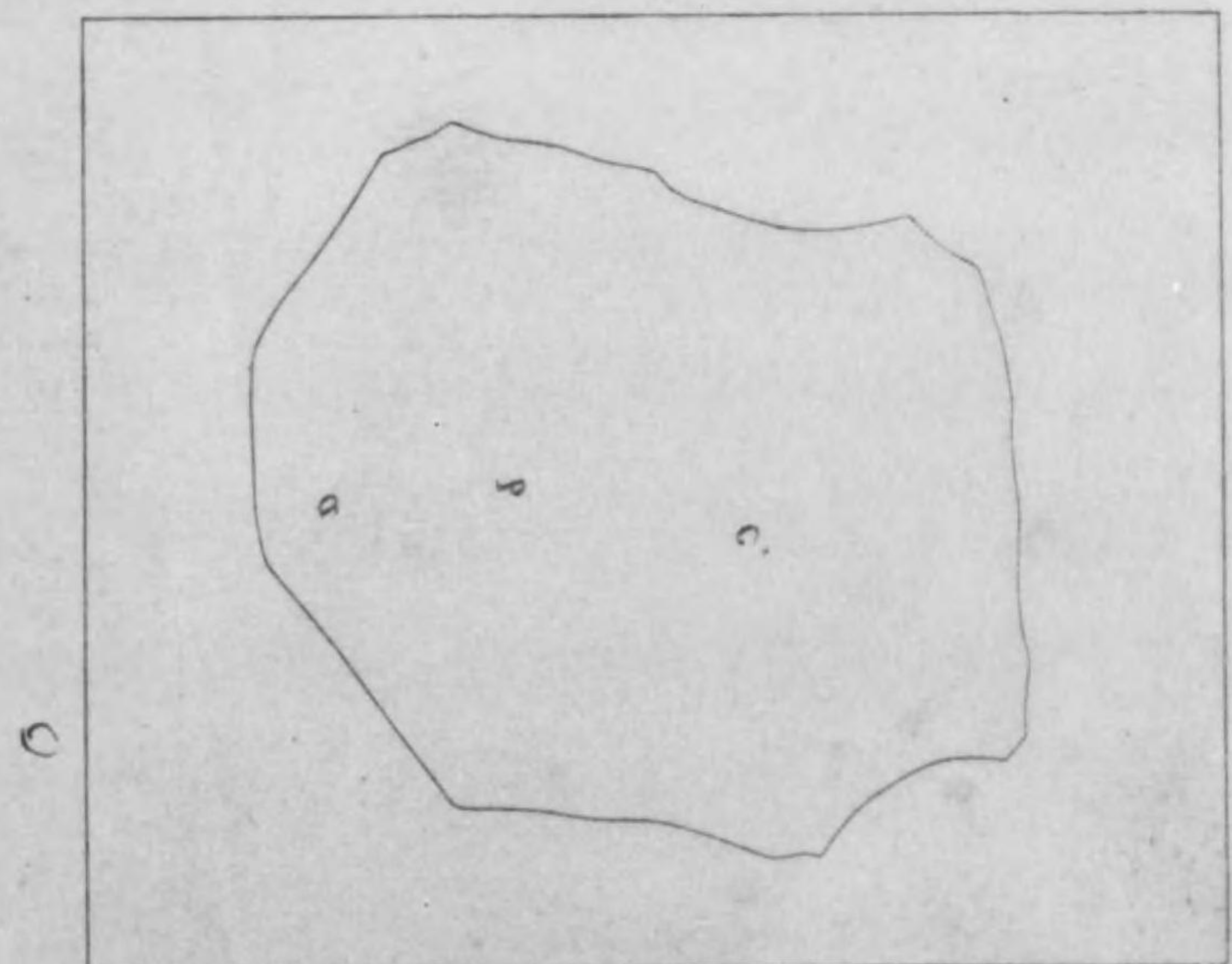
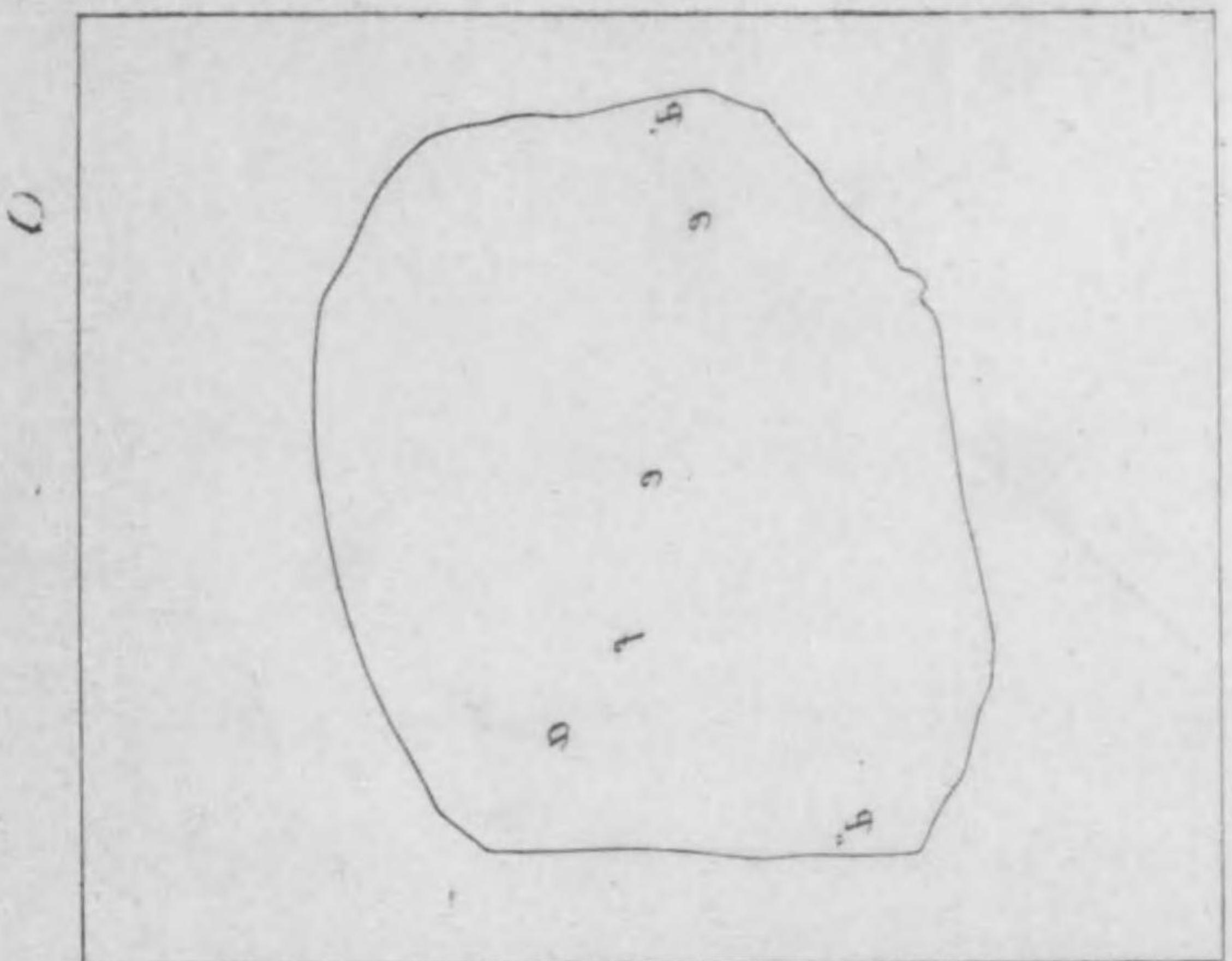
潮紅腫脹(d'')アリ。其浸潤ハ少シク硬靱ニシテ、潮紅面ヲ超過スルコト數耗、境界甚ダ明カナラザルモ、能ク下層ヨリ移動スベシ。潮紅面ノ中心ニ存スル不正形ノ潰瘍ハ外觀ニ於テ略前ニ記載セルモノニ一致シ、邊緣潛蝕シテ半乃至一種深ク消息子ヲ送入スベク、瘡底ハ濃紅色ニシテ、稀薄ノ膿汁ヲ分泌ス。左耳朶ノ直下ニハ長サ一糎ノ薄キ瘡痕アリ。

診斷 本患者ニ於テハ組織中ニ釀母菌ヲ染色セシモ、培養ハ成效セズ。ワッセルマン反應數度ノ試驗ニ於テ毎ニ陰性ナリキ。ピルケー反應モ亦陰性。

類症鑑別 本患者ニ於テハ後頭ノ結節竝ニ顔面ノ潰瘍ガ少シク護・腫・腫・腫(Guinea) (下巻第二十九表第四圖第二圖(下)卷附)ニ似タル所アルモ、潰瘍ノ邊緣ニ浸潤硬結ヲ存セズ、且ツ其炎症狀較、著明ニ過ギタリ。而モ念ノ爲メ數回ノサルワルサン注射及ビ三週間ニ互リテ水銀塗擦ヲ行ヒタルモ

療法 一部ハ切除シ、一部ハ烙白金ニテ燒灼シ、他ハ沃度丁幾ノ塗布ヲ行ヒタリ。

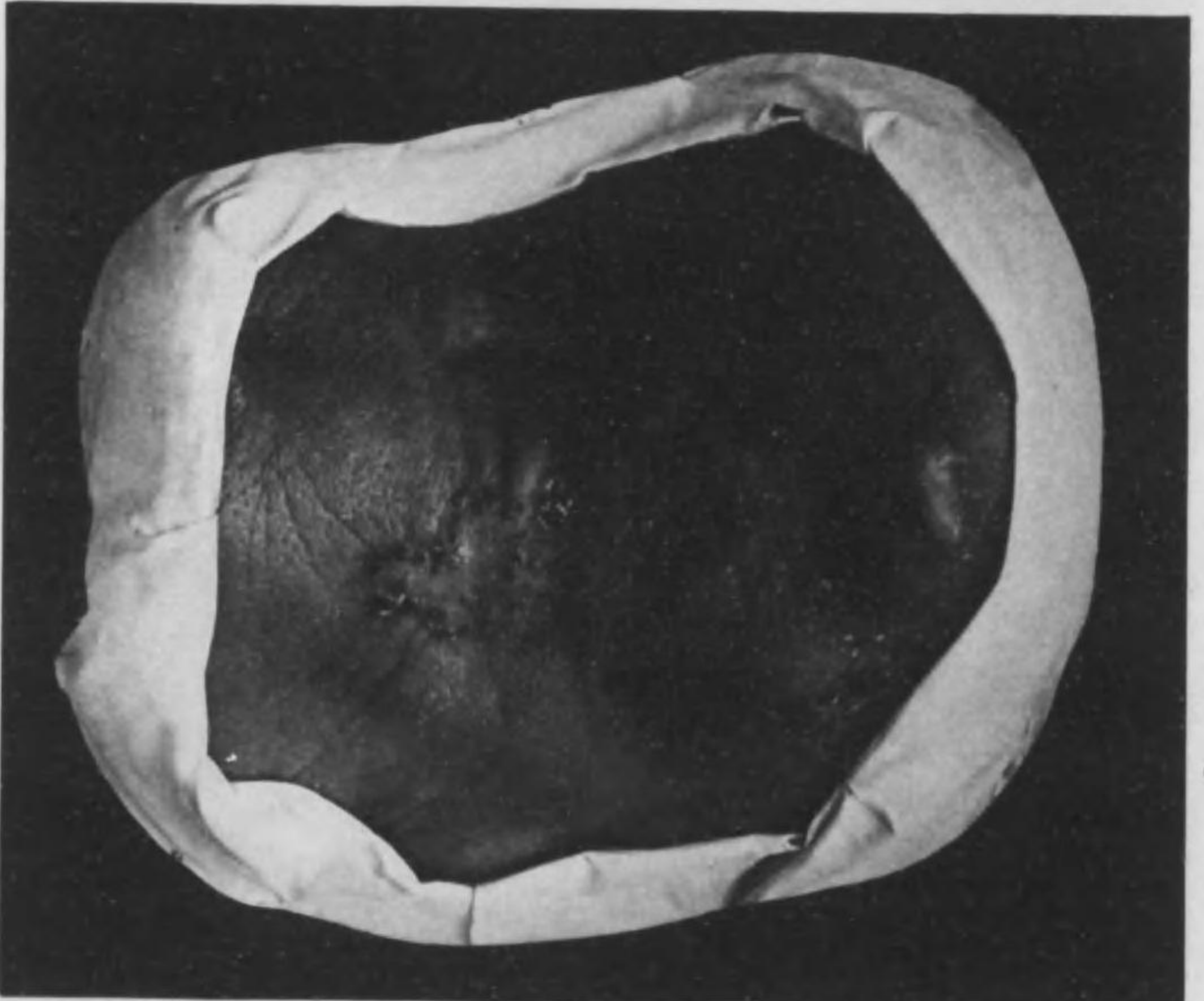
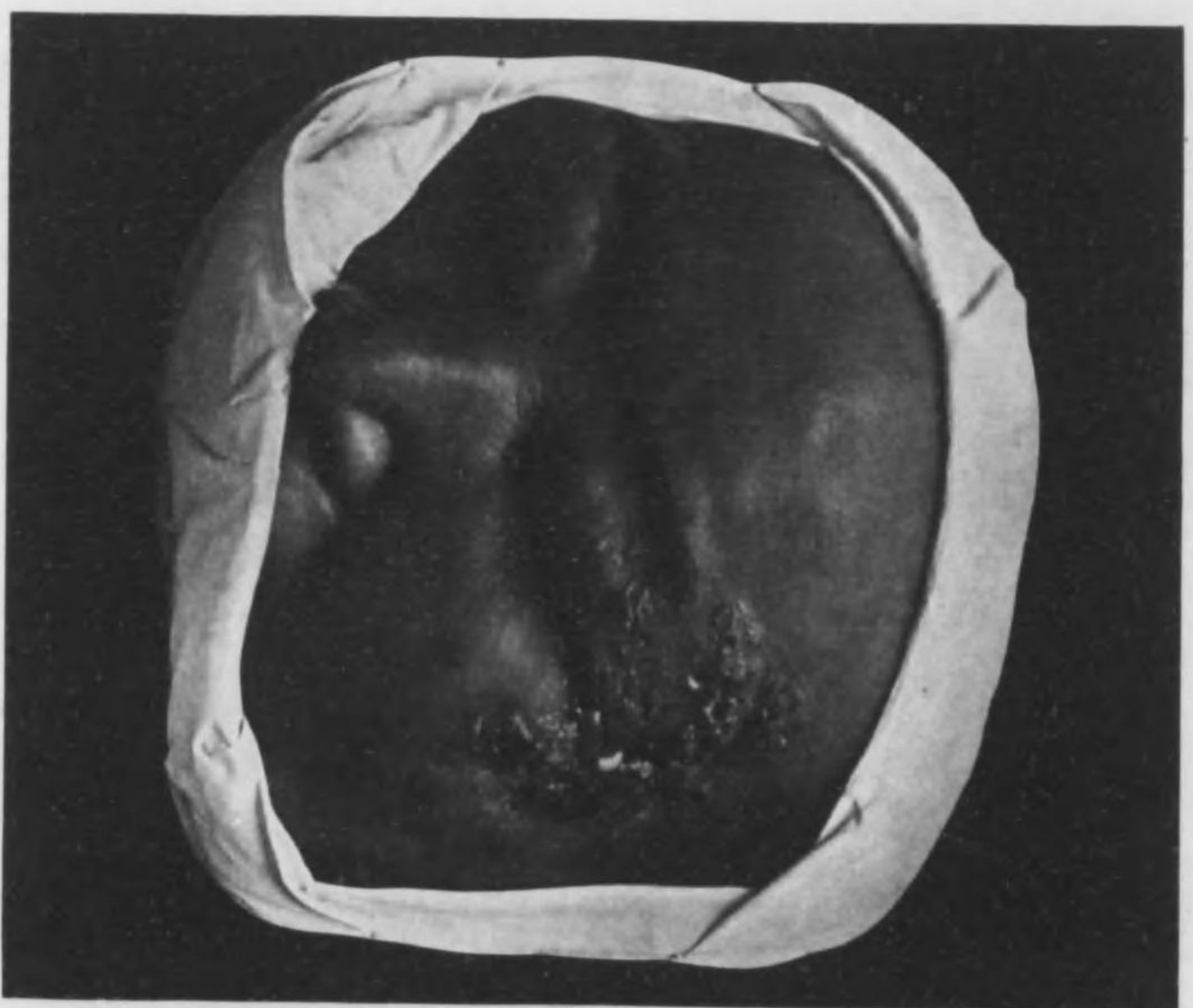




○ 圖 三 十 二 第

○ 圖 二 十 二 第

表 四 十 第



Blastomycosis cutis
腫 菌 母 釀 膚 皮

臭素疹 Bromexanthem

第二十四圖

(明治四十三年四月)

現症 患者 O. M. 齡二十三歳ノ婦人ニシテ、主トシテ顔面、殊ニ前額ニ於テ播種狀ニ散在セル紅斑及丘疹ヲ有シ、其多クハ麻實大ヨリ蠶豆大ニ止マリ、小ナルハ單箇(a)ナルモ、較大ナルモノハ數箇ノ集合(b)ヨリ成リ、間膿疱(c)ニ變ゼリ。色ハ暗紅ニシテ稍黒褐色ニ傾キ、且ツ炎症性紅暈ヲ帶ベリ。時々搔痒アリ。

第二十五圖

現症 患者 Y. T. 二歳ノ女兒ニシテ、小豆大乃至豌豆大ノ丘疹及膿疱身體ニ汎發シ、殊ニ下肢ノ伸側ニ於テ最モ著シク、其多クハ密集シテ大小不同ノ限局面(c)ヲ形成シ、更ニ基底ニ於ケル炎症性浸潤ニ依リテ相融合セルモノノ如シ。又處々ニ薄キ痂皮ヲ存シ、若クハ丘疹ノ略、吸收セラレシ跡ニ黒褐色ノ色素沈著(p)ヲ留ムルヲ見ル。

既往症 右兩患者ヲ問診セシニ、前者ハ約二週以來、某科ニ於テ臭剝劑ヲ連續服用セシモ用量詳ナラズ、後者ハ數月以來同劑ヲ服用シテ一日一〇ニ及ベリ。且ツ後者ニアリテハ服藥ヲ中止セシ期間ニハ發疹ノ減退セシ事實ヲ確メ得、前者ニアリテハ試驗的ニ臭剝劑ヲ與ヘシニ發疹急ニ増加シタリ。

診斷ハ(一)藥用ト皮疹消長トノ因果的關係(二)黒褐色ノ痂皮ヲ被レル瘡瘡又ハ結節ニ據ルベキモ(三)精確ヲ期スレバ皮疹内容又ハ尿中ヨリ臭素ヲ證明スベシ、其他(四)一〇—五〇%臭剝ワゼリシニヨル濕疹反應、一—二%臭剝液ノ皮内注射ニヨリ過敏性ノ存在ヲ確ムベキモ、其健康者ニ就テ對照試驗ヲ行ハザレバ誤診ノ虞ナシトセズ。本例ノ如ク概シテ臭素疹ハ多量ヲ連用

圖五十三第圖附



臭素疹 第十五表圖解

疹素臭性節結
歲二男某林者患

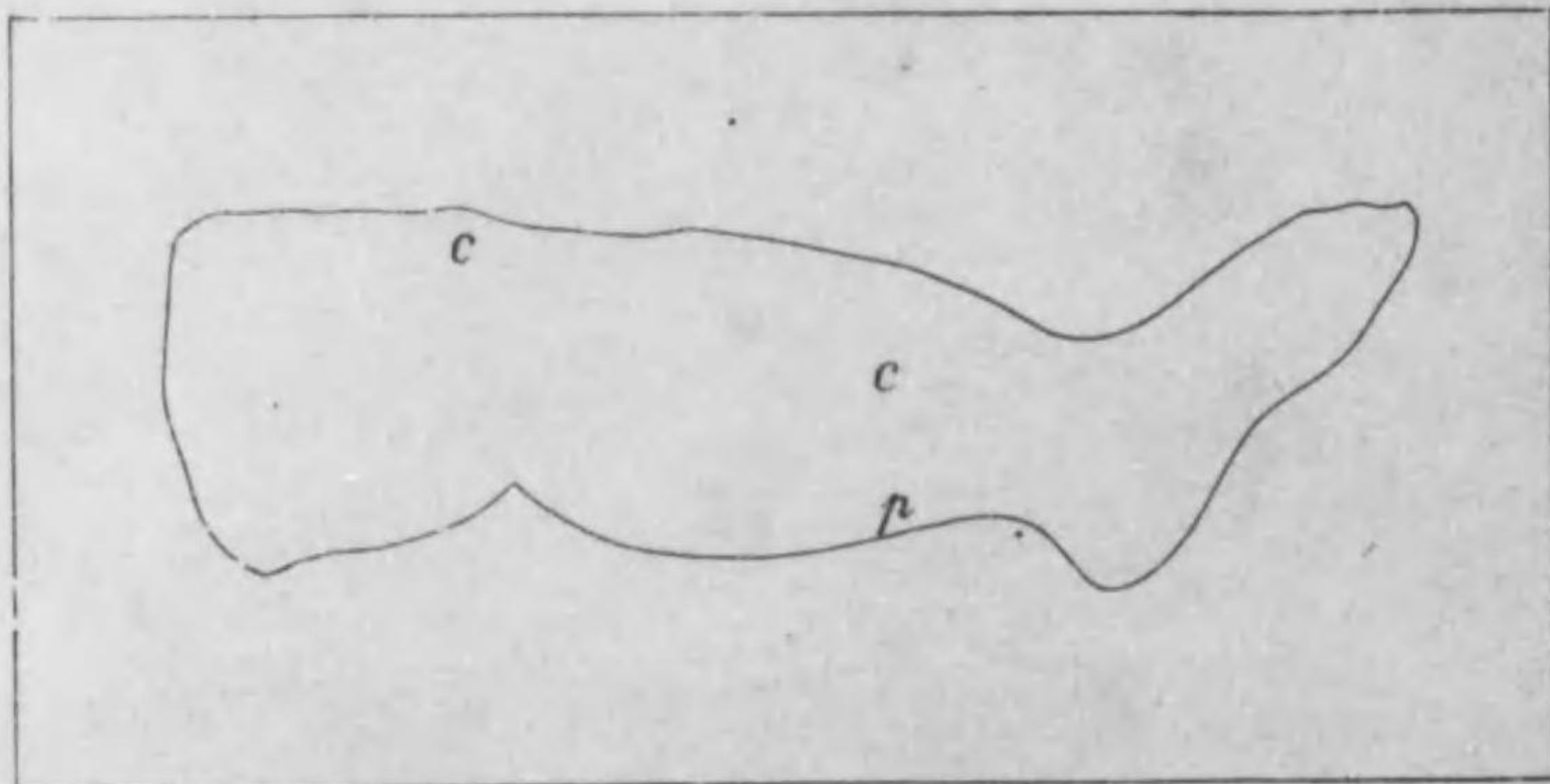
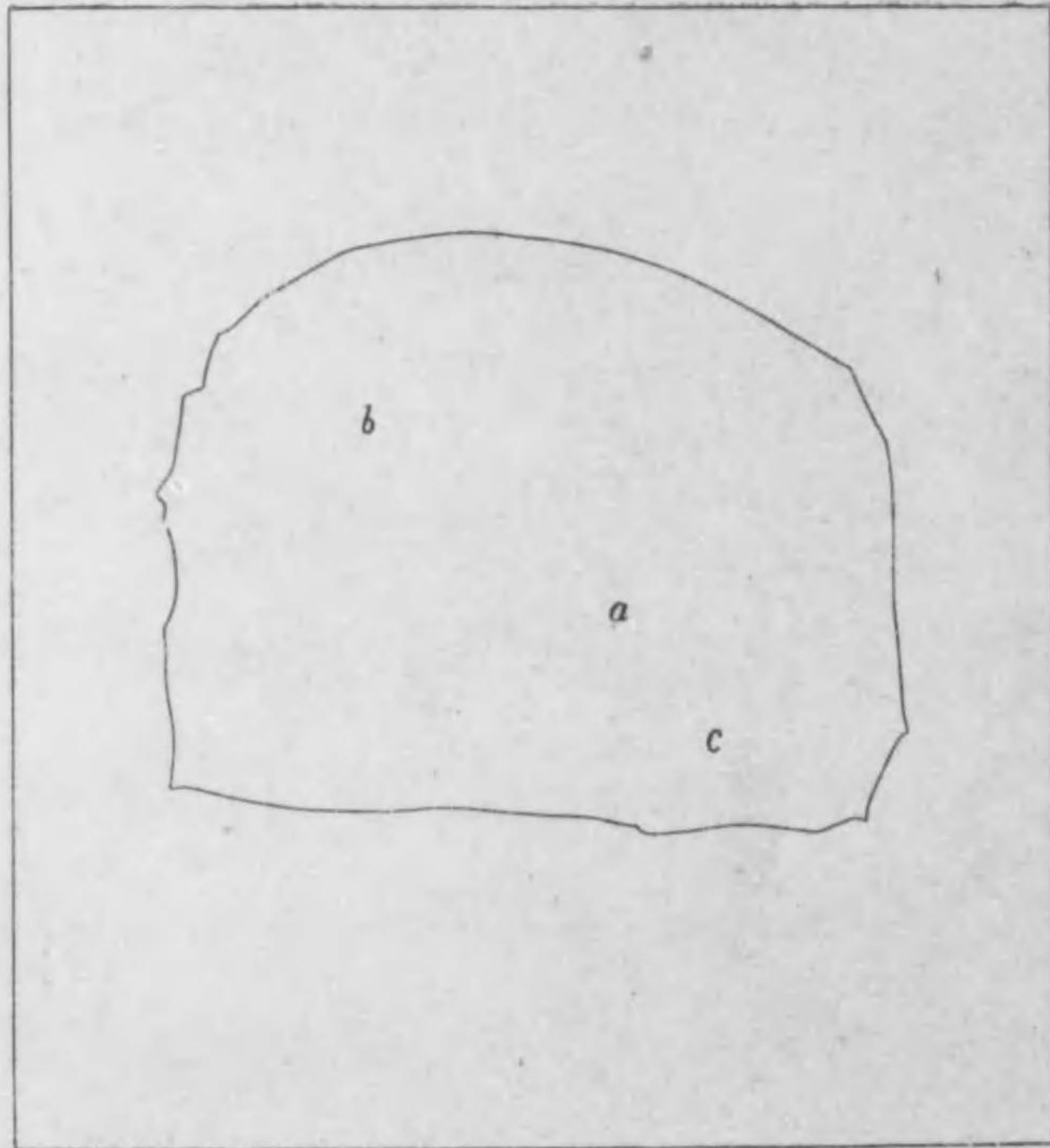
ヲ周ヲ覺紅チ忽ガシモ生ヲ疹小ニ部頰左ニ前日十二ノ様同モニ屬下外ノ所各面頰シ化ト疹丘色黃帯ルセ身全クナ痛疹モドレア痒癢ノ度輕、リセ發散ヲ疹發ヨニ査精ズラ知ヲ病性クナ産流ニ母、ズレサ侵狀症、ズセ用藥ハ母フ云トリセ藥服間週ニ前月ケ一リ

類症鑑別

沃度疹 Jodanthema (上卷第五十表第五十圖第七五八八八九圖) 下卷附ハ著色鮮紅ナルモ、臭素疹ハ日ヲ經ルニ從ヒテ漸ク黒褐色ヲ帶ビ、痂皮モ亦黒色ニ變ジ、且ツ發疹吸收ノ後ニ於ケル色素沈著ノ消褪頗ル緩慢ナリ、其他沃度疹ハ自覺症狀ナキモ臭素疹ハ時トシテ痒癢著シキコトアリ。微毒疹 Erythide (上卷附圖第一圖下卷附圖一ハ銅紅色ニシテ、底面ノ浸潤遙ニ硬ク、屈側ニ好發シ、再發疹ハ環狀ニ排列スルノ傾向著シ。尋常

スル場合ニ生ズルモノナレドモ、少量ニシテ發疹スルコトモ亦稀ナラズシテ、往々母乳ヲ介シテ乳兒ニ發疹スルコトアリ。

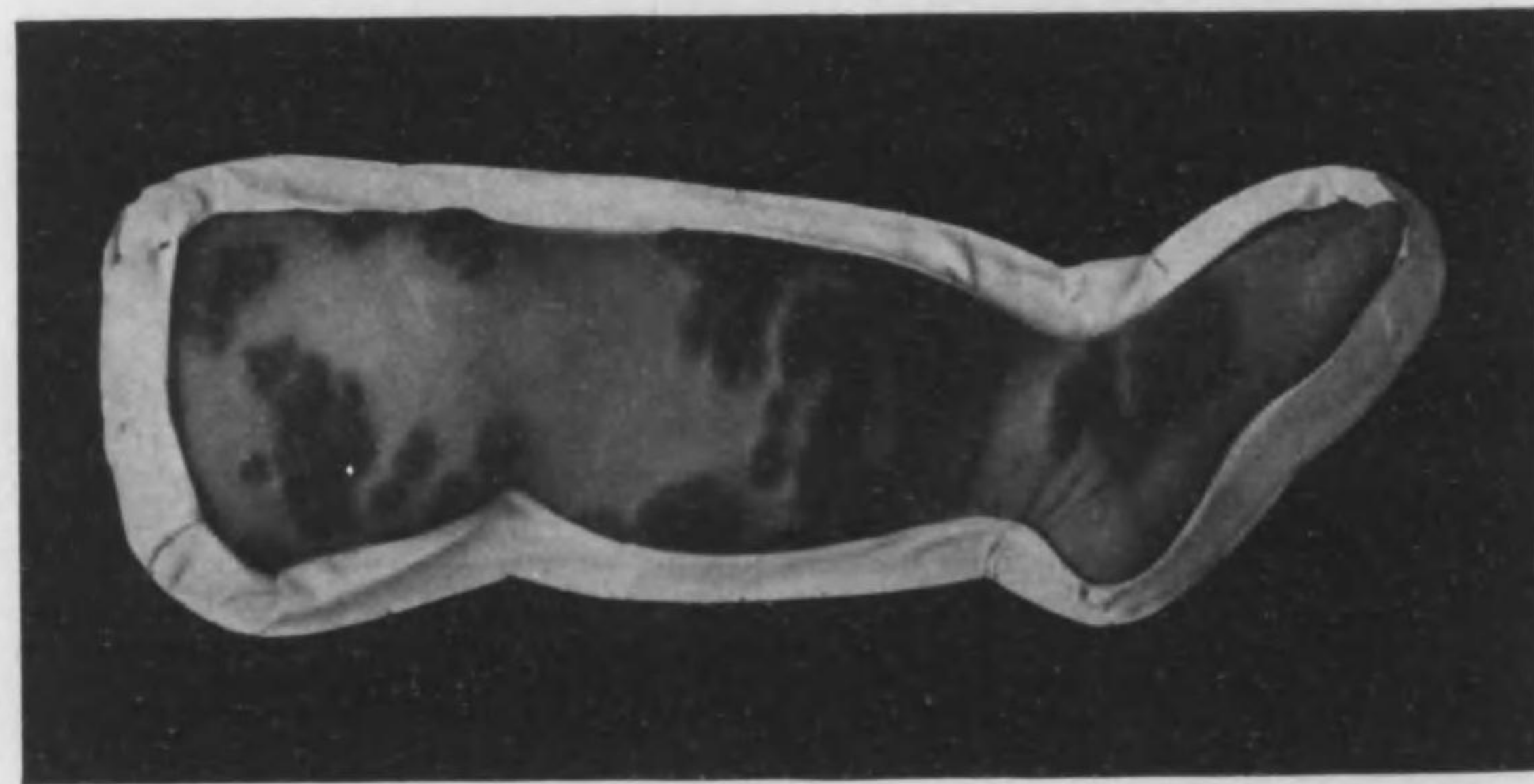
性・痤・瘡・ Acne vulgaris (上卷第一表一圖附圖第七四圖) 下卷附圖第七四圖) ニアリテハ新鮮ノモノト陳舊ノモノト必ズ混在シテ發疹一樣ナラズ、其好發部位ハ常ニ顔面ト胸背ノ上部トニ限レリ。
療法 臭素ノ排出ハ食鹽ヲ攝取スル時、置換作用ニヨリテ著シク促進セララルヲ以テ、臭素劑ノ使用ヲ中止スルト共ニ食鹽ヲ與ヘルカ、又ハ生理的食鹽水ヲ靜脈注射一回三〇〇―五〇〇延スベシ。又鹽化カルシウムノ内用(一日量一・五―二・〇)或ハ靜脈内注射ヲ以テ之ニ代フルヲ得ベシ。限局面ニハ硼酸亞鉛華軟膏ノ類ヲ外用シテ綿帶スベシ。



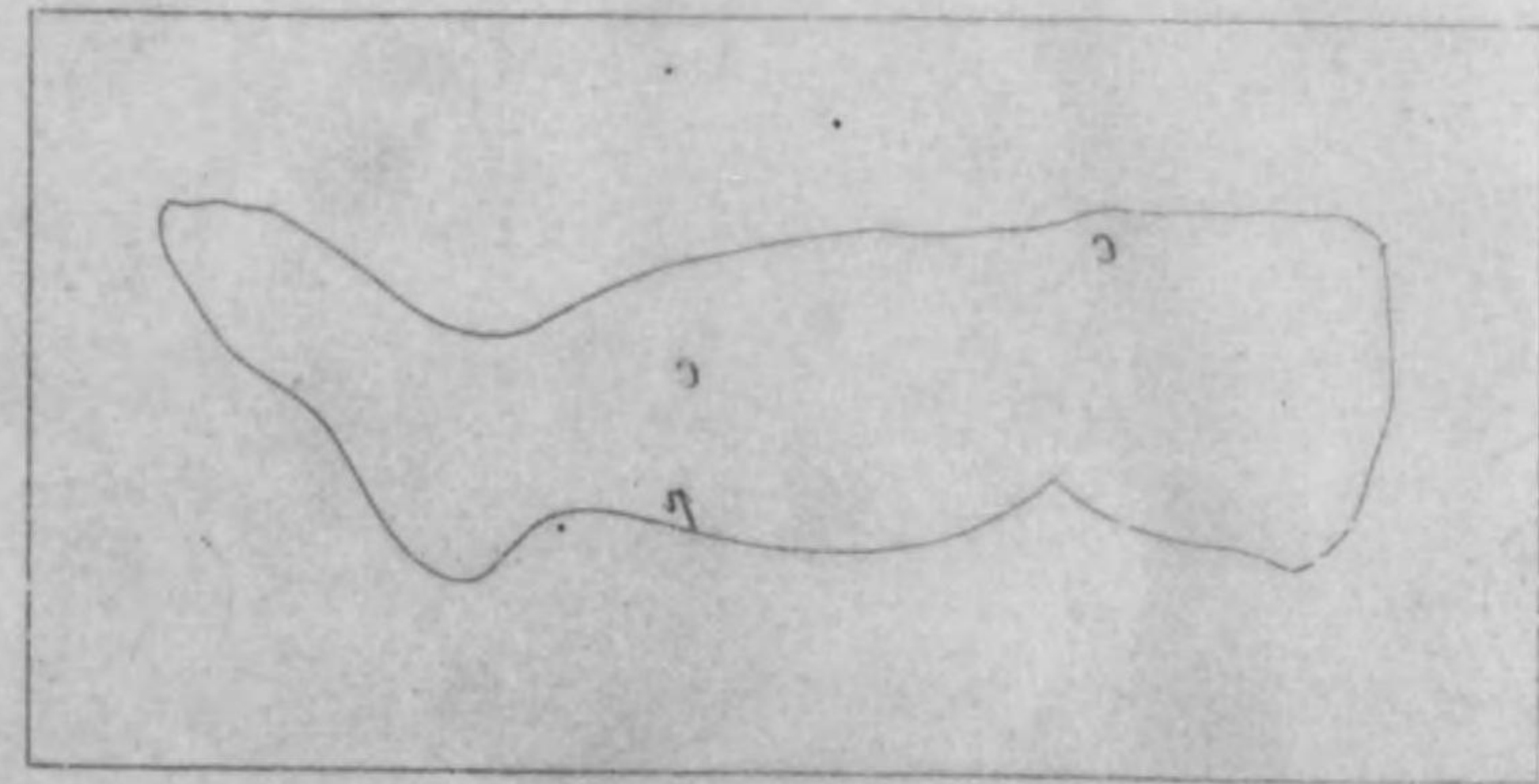
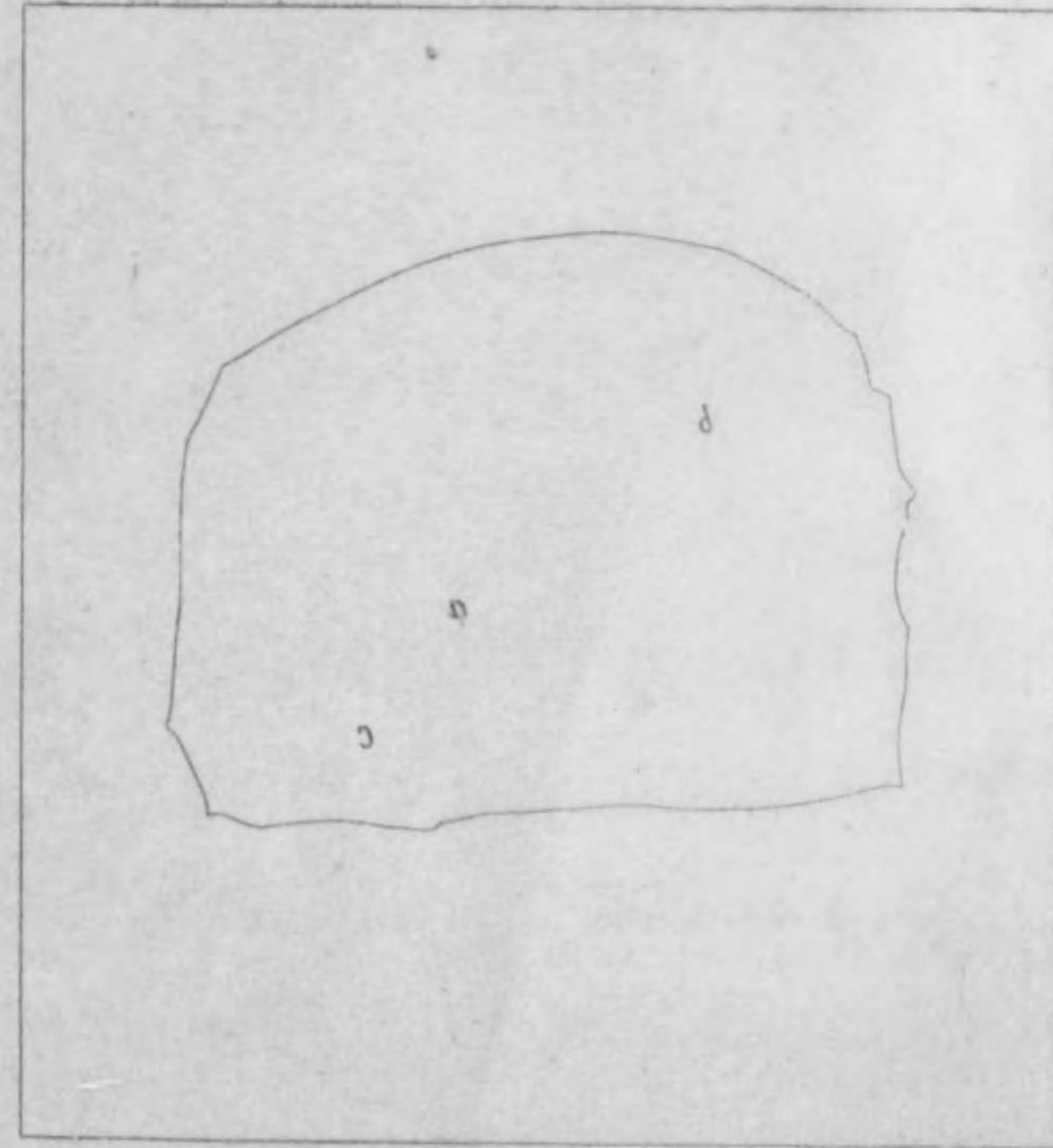
圖四十二第〇



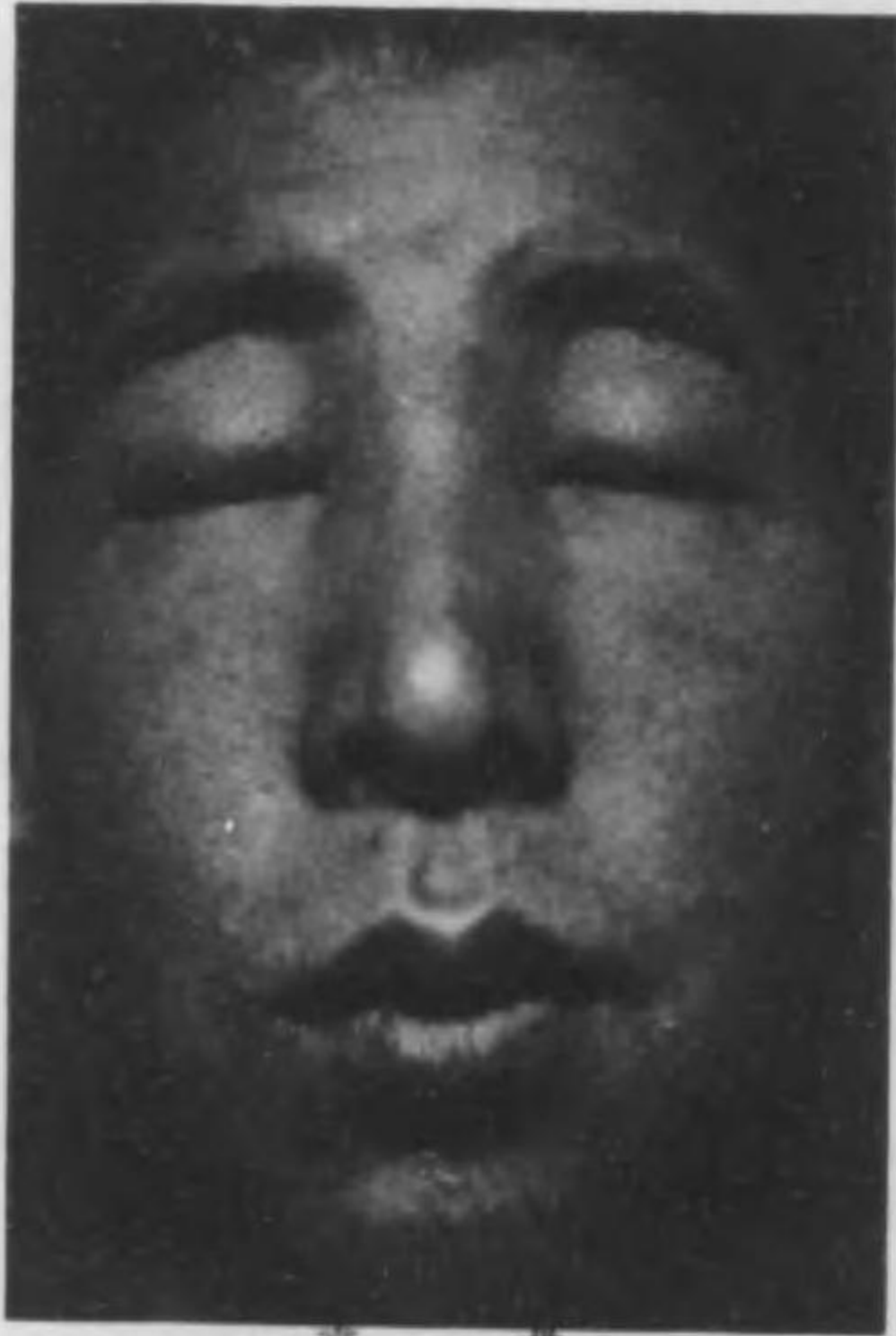
圖五十二第〇



Bromexanthen
疹 素 臭



圖六十三第圖附



癰腫 第十六表圖解

癰疽

歲五十二 男某下岩 者患

・赤發部全面顔來日昨テシ發繼ニ疹皮小部頤
ニ共眼兩テシニ度高腫浮ノ臉眼兩ニ殊シ腫浮
部局ニ覺ヲ和違・熱發・寒惡ズ得ヲク開ヲ之
シ眼腫腺下顎側兩リア痛壓・熱灼バレル觸ニ
フ伴ヲ痛壓

診斷

化膿菌ニ因リ皮膚ノ一局
所ニ急性炎ヲ發シ、爲メニ該部
ハ圓錐形ヲナシテ紅ク隆起シ
テ中心ニ膿點ヲ生ジ、疼痛アリ、
附近ニモ潮紅・浮腫ヲ及ボスモ

現症 患者 S. N. 五十七歲、商人。體格強健、榮養佳良、尿中ニ糖分及蛋白ヲ含マズ。
肩胛間部ヲ占ムル急性炎症性ノ潮紅・腫脹アリ、廣サ超手拳大ニシテ、丘狀ヲ成シ、中央ヨリ周圍
ニ向ヒテ緩ク傾斜シ、熱灼シテ暗紅色ヲ帶ビ、緊張シテ硬ク、之ニ觸レバ周圍トノ境界略、明劃ナ
ルモ、底面ハ固著シテ移動セズ。而シテ其表面ニハ大小數多ノ膿瘍。(a)開口シテ、汚穢類黃色ノ
壞疽組織ヲ露出シ、宛然蜂窩ノ狀ヲナス。試ミニ消息子ヲ之ニ插入スレバ膿血ヲ漏シテ患者
激痛ヲ訴フ。疲勞甚シク、體温四十度以上ニ達ス。
既往症 今ヨリ二週間前、背部ニ豆大ノ有痛性紅腫ヲ生ジ、相撲膏ヲ貼用セシニ、却テ漸次增大ノ
傾向アルヲ以テ、切開ヲ受ケン
モ、治セズシテ、却テ上方ニ腫
脹蔓延シ、疼痛甚シク、體温上昇
シテ安眠ヲ得ズ、遂ニ現狀ニ及
ベリ。

癰腫 Carbunculus-Karbunkel, Carbuncle, Anthrax

第二十六圖

(大正元年二月)

ノヲ癰腫・Furunculosisト謂ヒ、之レガ數多集合セルモノハ即チ癰腫ナリ。故ニ癰ハ癰ヨリモ概シテ局所ノ浸潤潮紅疼痛更ニ強ク、幾多ノ膿點ヲ生ジ、遂ニ蜂巢ノ如ク穿孔シテ壞疽性栓塞ヲ露出ス。發熱及全身症狀モ亦著シ。

類症鑑別

丹毒

Erysipelas (附圖第三六圖)

ニハ深部ノ浸潤ヲ缺キ、發赤ノ消長迅速ニシテ、其邊縁ハ通例明

劃數、突起ヲ出シ、壓痛アレドモ、自發痛ハ少シ。蜂窩織炎・*Phlegmon* ハ初メ患部較廣汎ニシテ且ツ少シク蒼白ヲ呈シ、後ニハ散漫性ニ潮紅腫脹ス。護膜腫・*Gumma* (下卷第二十九表第四〇四一圖同第三十表第四二圖同第三十

一表第四四圖同)ハ經過緩慢ニシテ熱發セズ、疼痛著シカラズ。

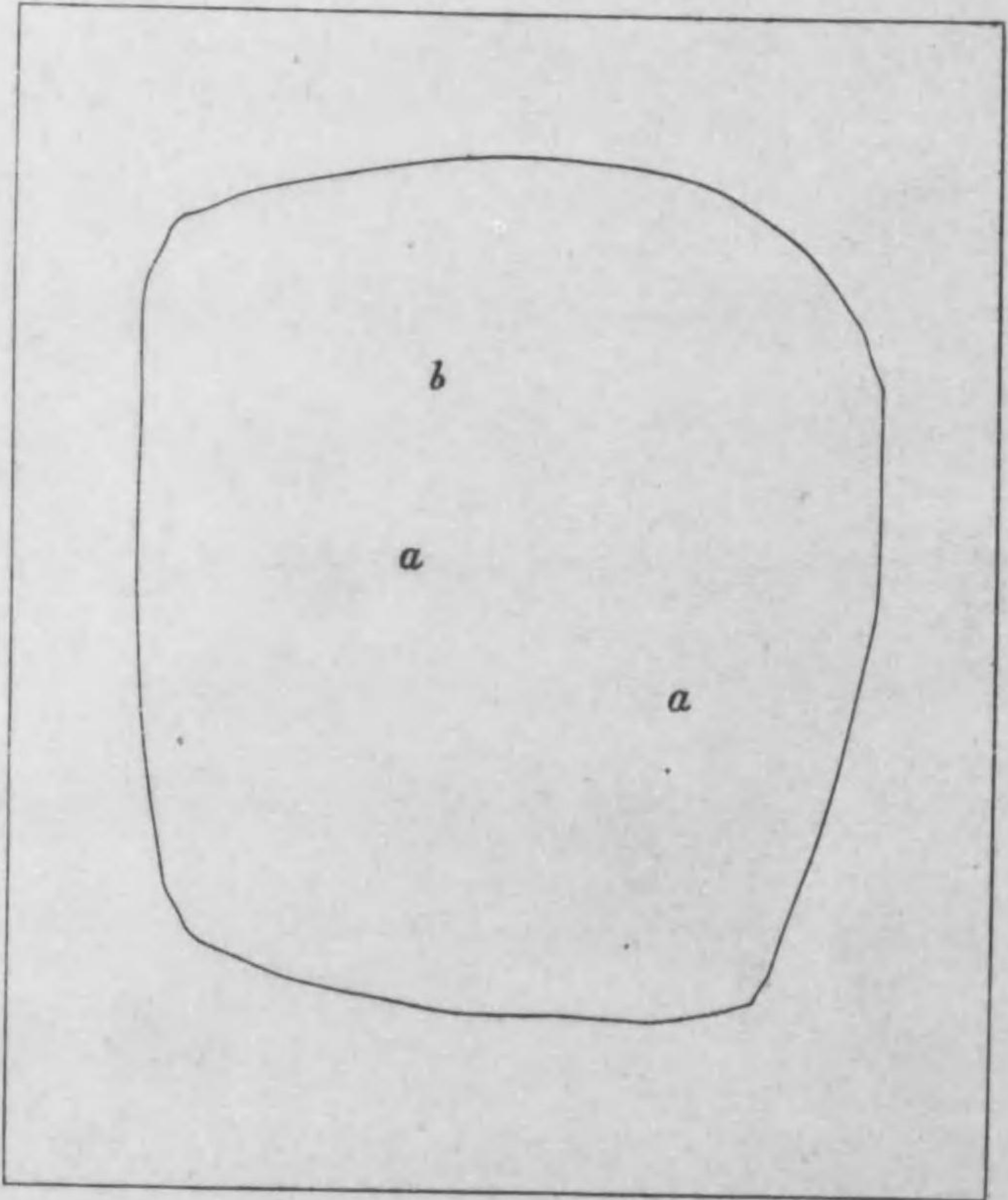
療法

硼酸水ノ溫罨法ヲ連日毎時反復スルモ、破潰ノ見込ナクンバ充分ニ十字形ニ切開シテ濕

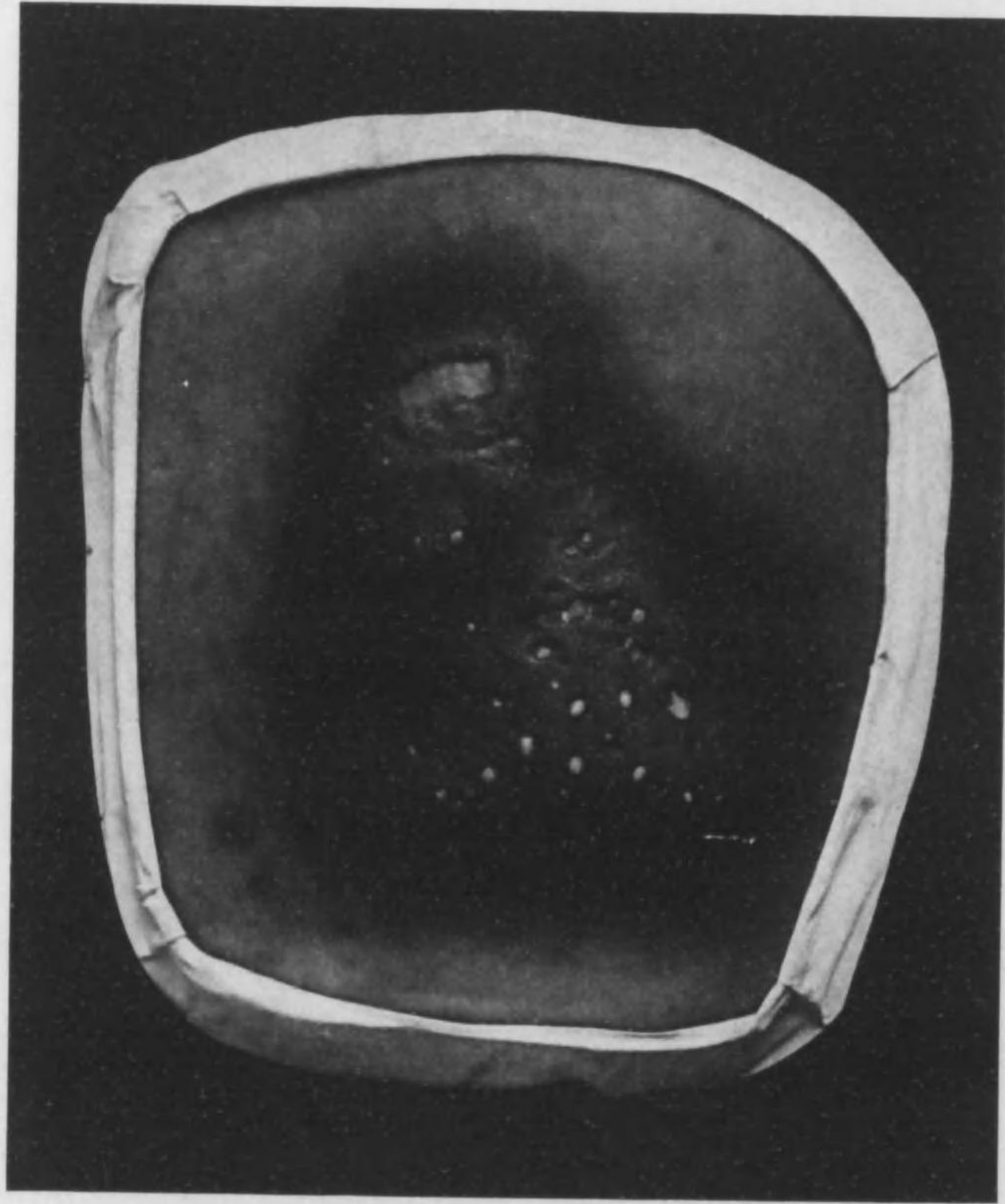
布綳帶ヲ施スベシ。患者切開ヲ忌ム場合ニ吾輩ハ十乃至五十疔ノラヂウムヲ癰腫ノ頂點ニ貼用スルコト數時間ニシテ、次日ニ至リ自然破潰ヲ營ムヲ經驗セリ。葡萄狀球菌ワクチン又

ハ連鎖狀球菌血清ノ皮下注射・クロールカルシウム液ノ靜脈注射ヲ兼用スルモヨシ。ブロントジン・*Protosil*・*インシール*・*Insil*・*アクチゾール*・*Aktisol*・*テラポール*・*Therapoh*・*グリソン*・*Gerison* 一錠

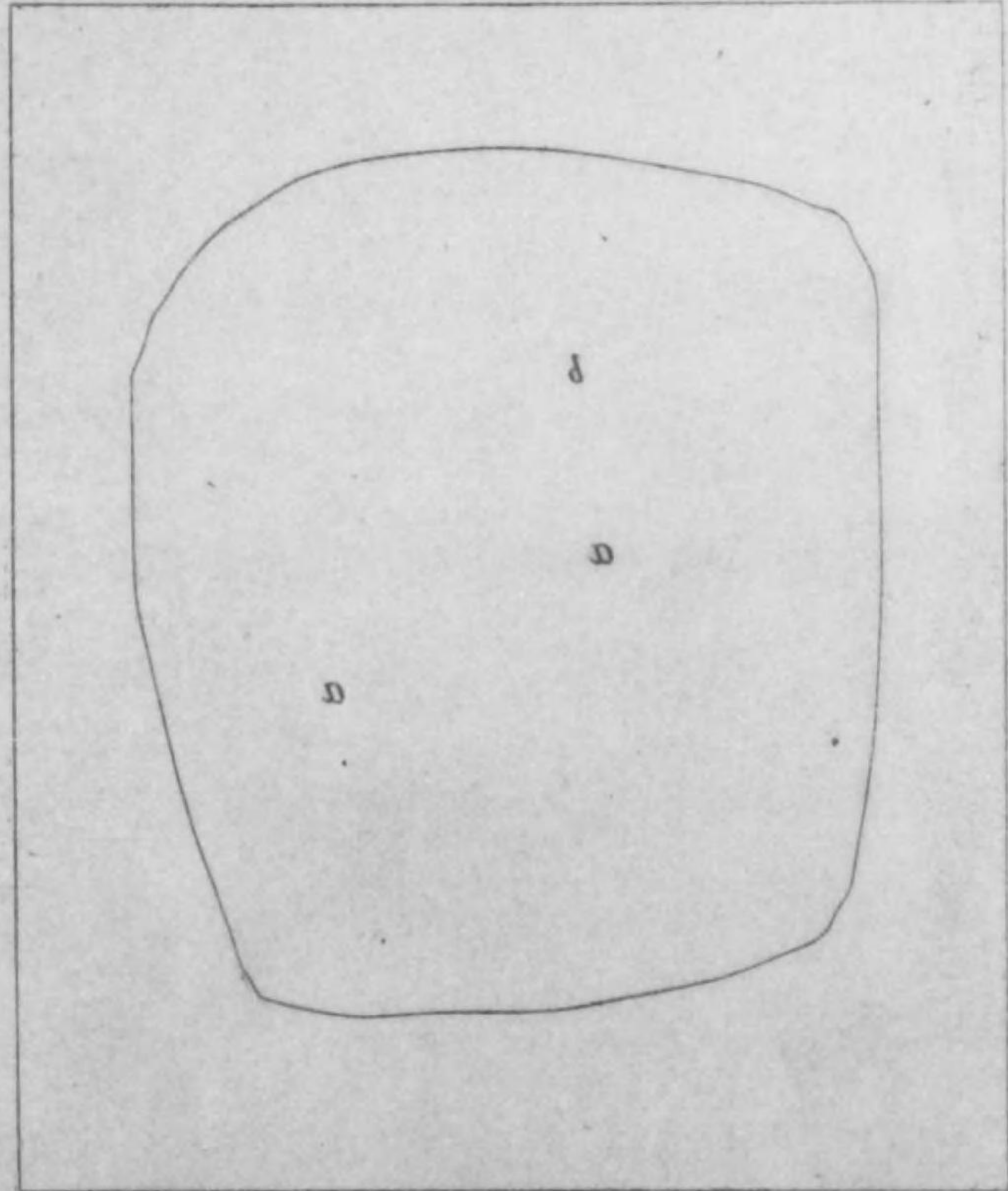
(〇・三)乃至二錠一日三回食間内用竝ニウリロン等ニヨル化學的療法ハ丹毒・癰腫等ノ化膿性疾患ニ對シテ特ニ有效ナリ。



圖六十二第〇



Carbunculus
腫 癰



上皮癌 Carcinoma cutis-Cancroid, Epitheliome cutané, Ulcus rodens

第二十七圖

(大正三年十月)

既往症 患者N. I. 五十九歳。癌ノ遺傳ヲ詳ニセズ。生來壯健、花柳病ヲ知ラズ。今年ノ春偶、左眼内眥ニ近ク淡黒色、麻實大ノ小結節ヲ生ジ、指壓スレバ硬クシテ微痛ヲ覺エタリ。約一箇月ニシテ扁豆大トナリ、二箇月ノ後誤テ搔破セシニ表面ヨリ膿漿ヲ分泌シテ速カニ結痂セリ。痂皮ハ薄クシテ黄褐色又ハ黒褐色ヲ帯ビ、之ヲ剝脱スレバ出血ス。斯クテ潰瘍面徐々ニ擴大シ、終ニ現状ニ及ベリト云フ。

現症 左眼内眥ヨリ下眼瞼ニ傍ヒテ貝殻形ノ潰瘍アリ。邊緣ハ象牙硬ヲ有シ、左下方ニ於テ浸潤較、厚ク、斜メニ内上方ニ走リテ弓形ヲ描キ、其上ニ數多ノ細キ皺襞(8)ノ横ハレルヲ認ムベシ潰瘍ハ淺クシテ淡紅色ノ肉芽ヲ有シ、表面少シク顆粒狀(9)ヲ呈シテ光澤アリ、分泌少ク、基底ハ硬キコト板ノ如ク、能ク皮膚ト共ニ移動スベシ。結膜、鼻粘膜等ニ異常ナク、顎下腺ノ腫脹ヲ見ズ。ワッセルマン反應陰性、左端ノ一小片ヲ切除シテ組織的檢索ヲ行ヒ、上皮腫ノ診斷ヲ確定ス。

第二十八圖

現症 患者O. S. 四十五歳ノ婦人。左鼻翼ニ於テ不正形ノ扁平潰瘍アリ。初メ淡褐色ノ薄キ痂皮ヲ被リシガ、之ヲ剝離セシニ其下ニ暗紅色ノ肉芽面ヲ露ハセリ。而シテ稍、幅廣キ蒼黒色ノ邊緣ニヨリテ圍繞セラレ、其上端(a)ハ右眼内眥ノ下約一糲ノ處ニ始マリ、鼻唇溝ヲ下リテ横ニ鼻梁ヲ侵蝕シ、左端(b)ハ少シク正中線ヲ超エ、下縁(c)ハ鼻孔縁ニ及ベリ。之ガ爲ニ右鼻翼ハ半バ缺損シ、半バ瘻痕收縮ヲ營ミ、殆ド鼻孔ヲ閉塞ス。又其附近ノ皮膚微カニ炎症性潮紅ヲ帶

圖七十三第圖附



癌 瘡 瘰
歳一十三 女某木々佐 者患

シ發ヲ瘡瘰瘰=蓋口、眼面上、唇上時ノ歳三十
及=中下ノ面頰=間年七・六リ擴=翼鼻年翌
瘰ケ受ヲ射照ノ等ムウヂラ=鏡シゲトシレビ
前年四=ル然、(部榮鼻)リセ瘡治デン結ヲ瘰
生ヲ瘡瘰=部頰左リヨ(照參圖六二一第卷下)
性行深狀頭乳ル平不凸凹=更シ化ト瘰瘰ジ
一約、リナト(部頰ノデマ前耳リヨ角口左)瘰
見所ノ瘡瘰=明ハ=的學織組、リセ亡死後年
性化角ハノモシセ生發=上瘰瘰其方一、リア
、キリナ瘰瘰細皮上平扁

圖八十三第圖附

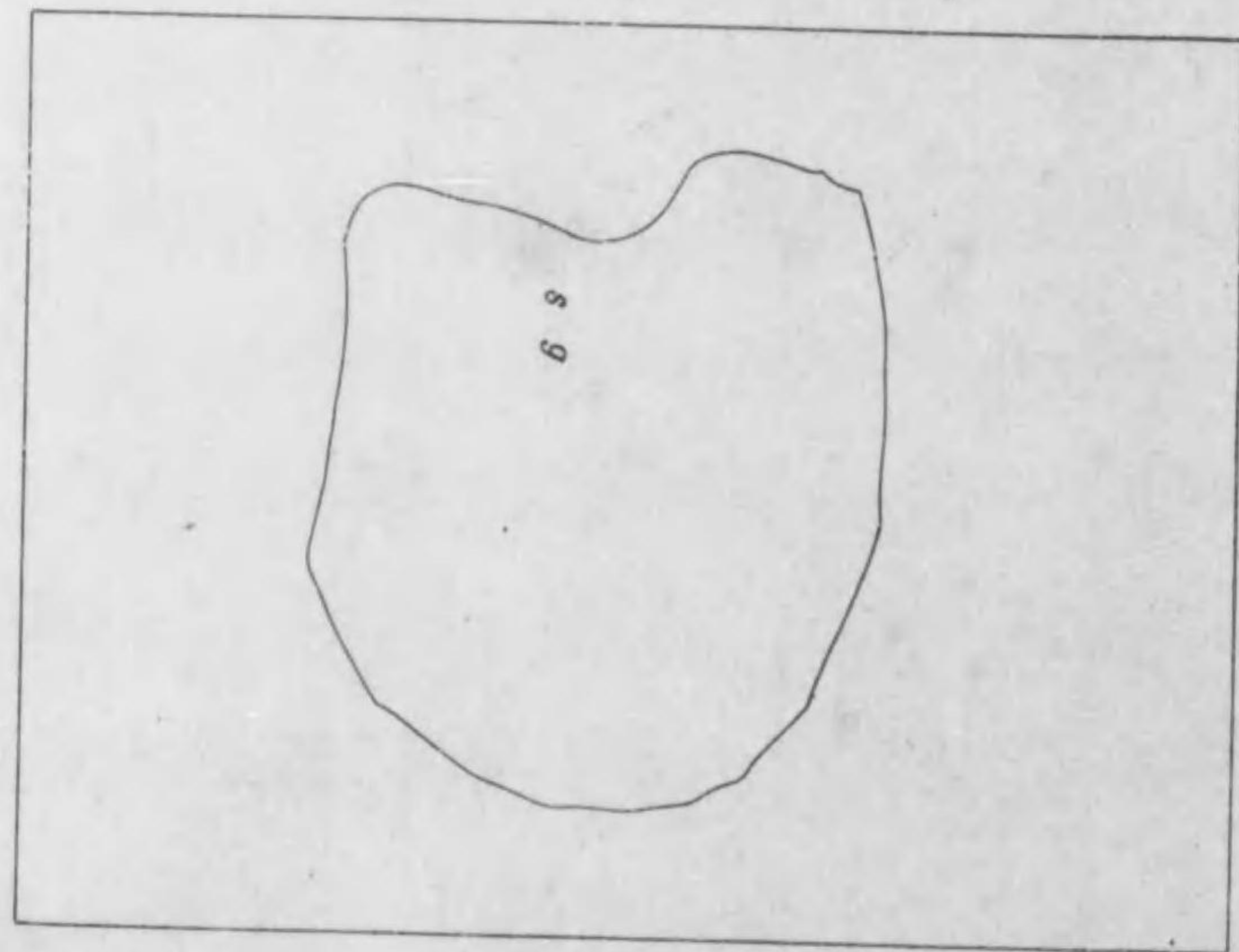
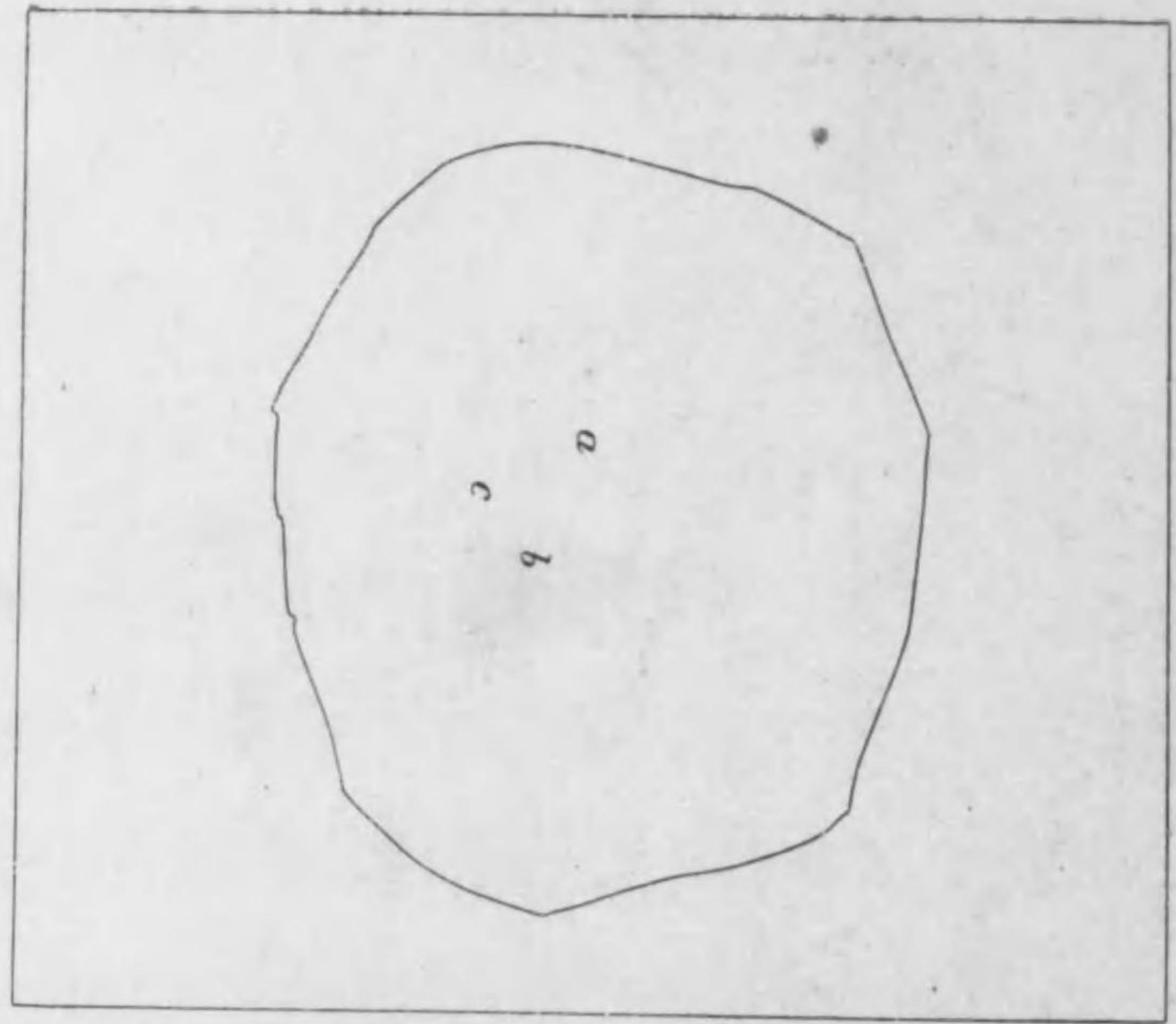


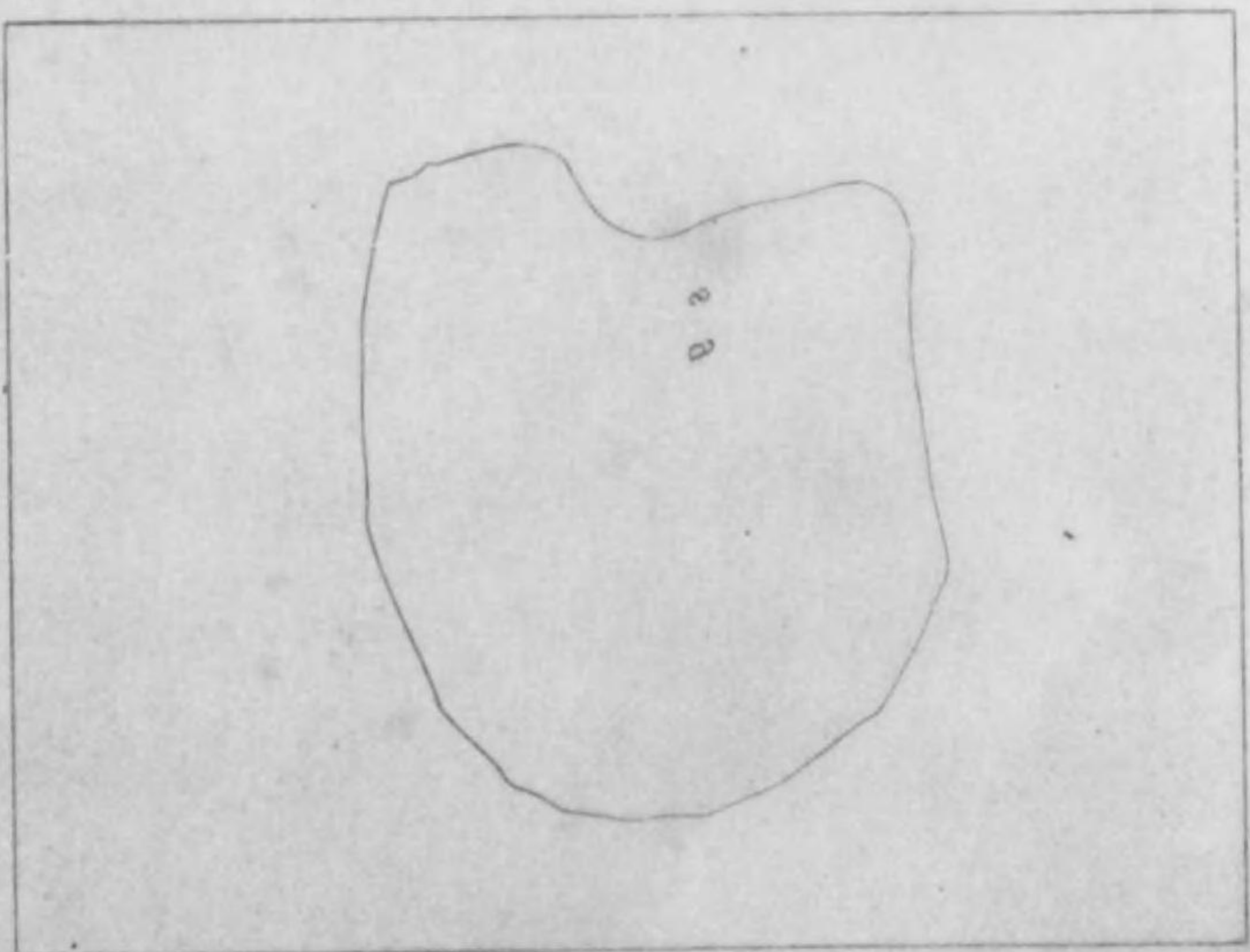
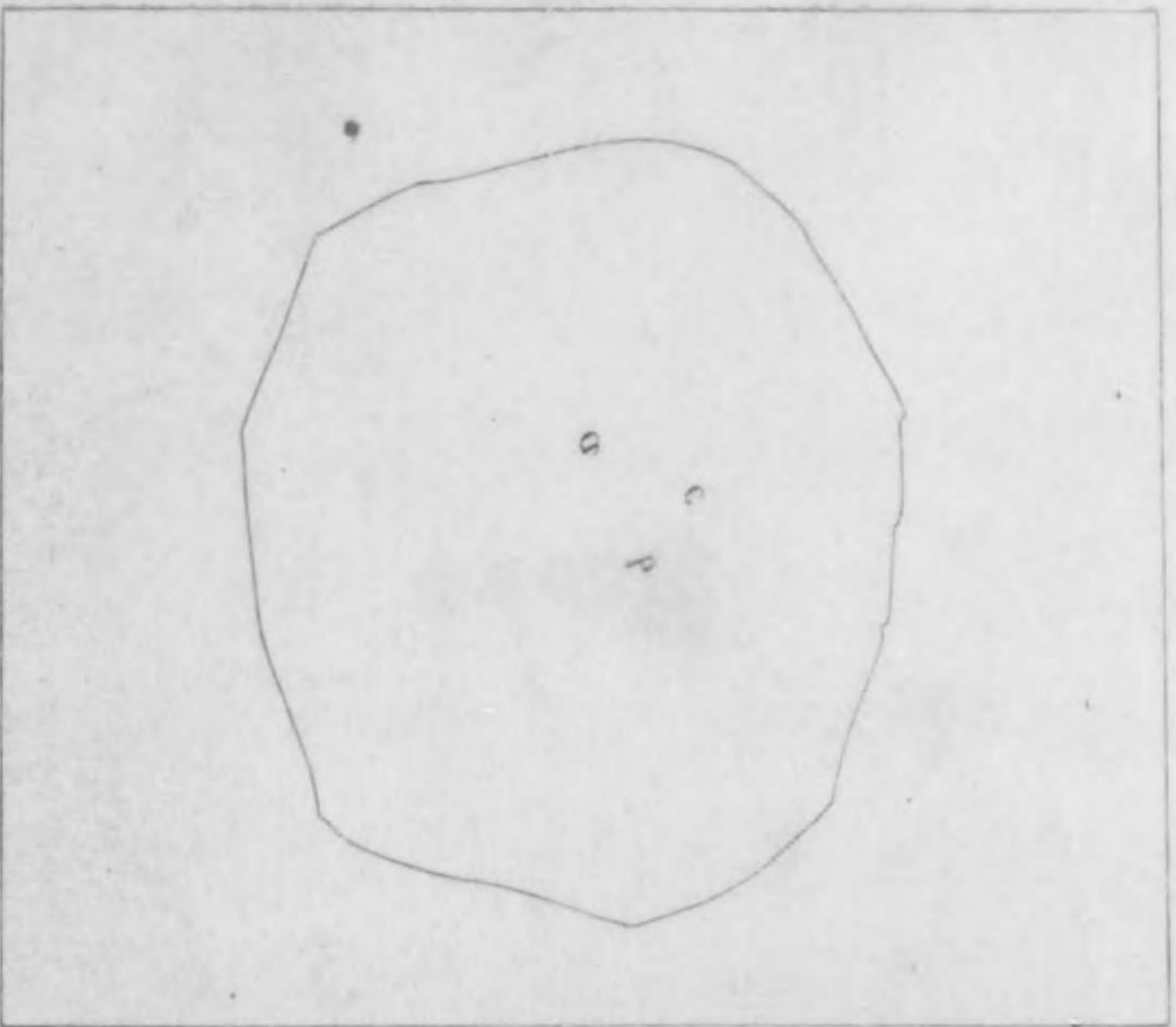
瘰瘰上 瘰瘰類
歳七十四 女某本榎 者患

哈ジ生ヲ瘡瘰瘰瘰瘰=背足背手リヨ頃歳十約
扁ノ色黑紫至乃色褐暗ハ部一其リ擴=身全ト
謂シ示ヲ瘰ノ瘰瘰上=的學織組リナト瘡瘰平
ハ瘰瘰類此、リセ定診ヲトコルナ瘰瘰類ルニ
第圖附)リナト瘰瘰氏んえ一ぼテシ化惡=更
デマ=瘰瘰上平扁テシ化惡層一向、(圖九三
在散數多=面頰中圓、リセ亡死=終テシ瘰瘰
リヨ管内ノ眼左テシ=瘰瘰類ハ瘡瘰色黑ルセ
、リナ瘰瘰ハル在=臉眼近附

ブルヲ見ル。
潰瘍ハ底面ニ緊著シテ移動
セズ、其全部固有ノ象牙硬ヲ
有セリ。
患者ハ時々患部ノ附近及右
頰部ニ微痛ヲ訴フ。右顎
下腺鳩卵大ニ硬結ス。ワッセ
ルマン反應陰性。

診 斷 前例ニ於テ(一)硬キ小結
節ハ徐々ニ而カモ絶エズ増
大シテ稍陷凹シ、黃褐乃至黑
褐ノ薄痂ヲ被ルニ至レリ。
是所謂上皮癌 Epithelkarzinom
ナリ。而シテ前後二例共ニ
(二)淺キ不正形潰瘍ヲ成セル
ガ、其邊縁ハ狭キ著色隆線ヨ
リ成リ、更ニ其外圍ニ於テ放
線狀皺襞ヲ具ヘ、基底ハ硬ク
シテ板ノ如ク、皮膚ト共ニ移
動シ、表面ハ淡紅色ニシテ光
澤アリ。潰瘍ノ一部ニ瘰瘰痕

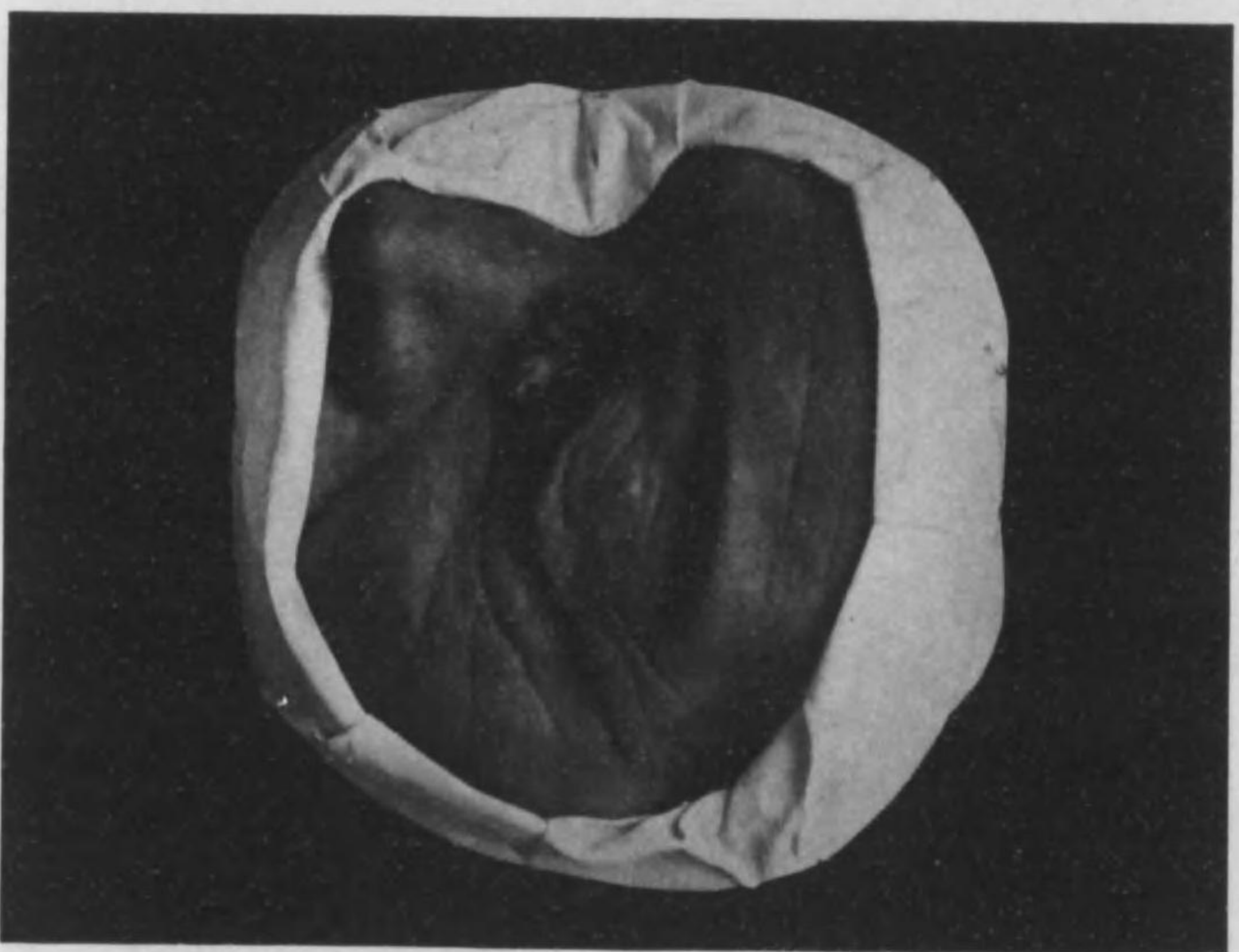
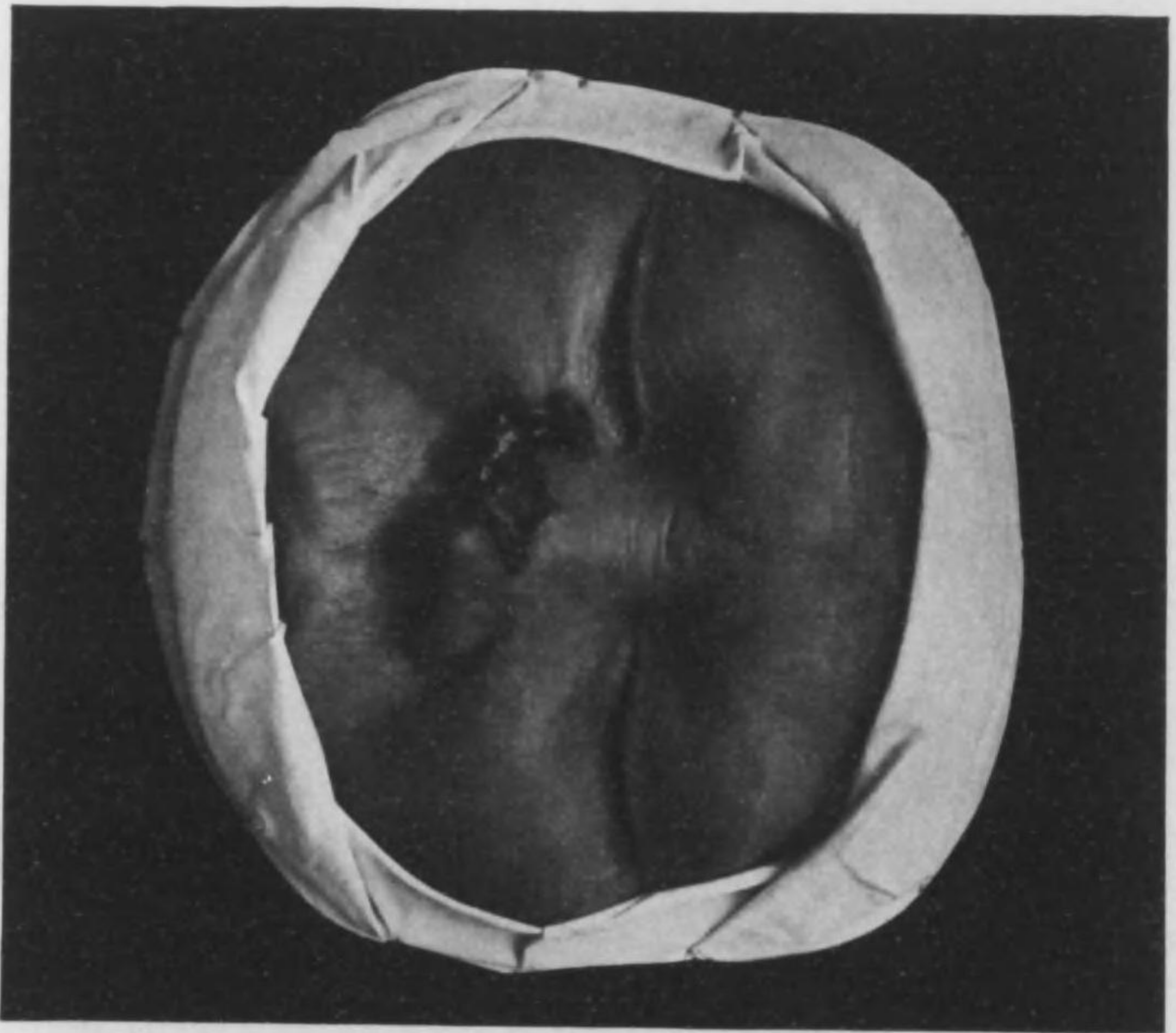




圖八十二第

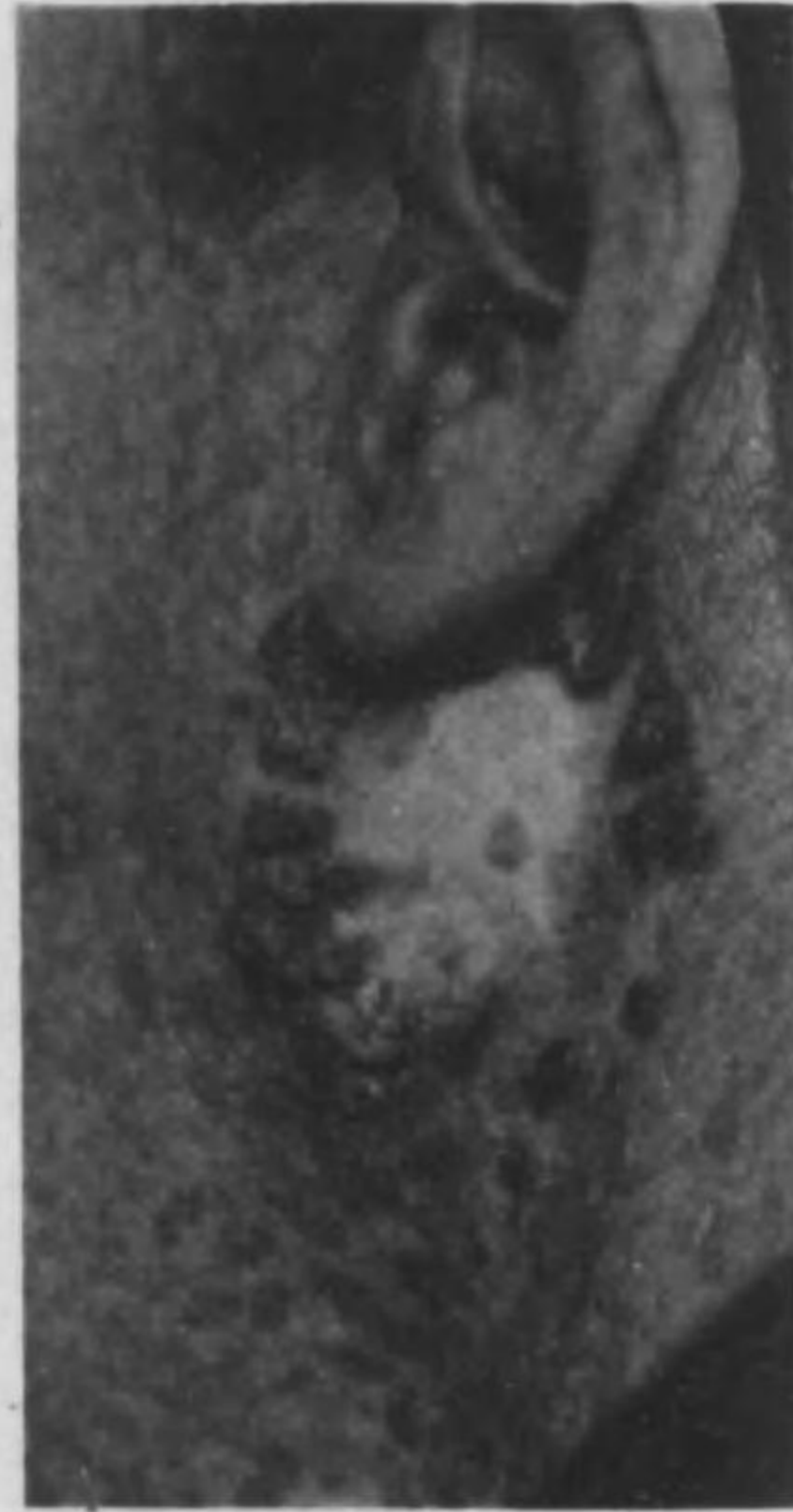
圖七十二第

表七十第



Carcinoma
癌

圖九十三第圖附



病氏シエーゴ

歳八十四 女某本根 者患

大頭指小ニ方後ノ致耳側左リヨ頃歳十四
ル被ヲ皮瘤縁屑鱗ノ色白灰ジ生ヲ疹丘ノ
癩ハ心中ニ共トルス大増ニ周周次漸疹該
狀環ノ大卵雞小レセ四陷ノ稍シ成ヲ狀癩
心中リ互ニ方下リヨ方下後ノ翼耳ハ疹皮
ノ數多ハニ周周ク白ノ稍ナシ筋萎痕癩ハ
シ列輪起隆ルナ平扁標贅疣ノ下以大豆置
及ニ割中ヲ高リ被ヲ皮瘤屑鱗ノ色白灰ヲ
ニ周周シ癩下其リア物認分縁鱗ニ僅ビ
ハニ的學織組リセラ周ヲ彙細ノ色褐暗ハ
入侵ニ内皮眞ニ則規不ヲシ厚肥ハ層皮上
ノ大豆ニ時リ作ヲ胞空シ腫浮ハ胞細細シ
セ形變クシ長ハ又シ筋萎ハ核ヘ混ヲ胞細
、癒治ハ部此リヨニ線ンゲトシレ軟起、

形成ヲ營メル
ヲ見ル。(三部
位ハ扁平上皮
癌ノ好發部位
タル眼臉頰部
ニシテ(四年齡
モ亦孰レモ四
十歳以上ナリ、
殊ニ後例ニテ

ハ(五)附近淋巴腺ノ硬結ヲ認メタリ。
類症鑑別 護・護・腫・(Grunna) (下巻第二十九表第四〇四一圖同第三十表第四
ヲ呈スルノミ、且ツ増大割合ニ速カニシテ又能ク驅微法ニ反應スベシ。尋常性狼瘡
vulgaris (中巻第十五表第二二二圖) ハ年少ニ始リ質軟キ紅褐色小結節ノ群簇ヨリ成リ、破壊シテ
潰瘍トナルモ邊縁基底共ニ柔軟ナリ。
療法 ラヂウム貼用ヲ主トシテ、レントゲン線ヲ兼用シタリ。

下唇癌 Carcinoma labiae

第二十九圖

(大正二年八月)

既往症 患者 T. K. 醸造家、弘化三年九月生、六十八歳、福島縣人。酒ヲ嗜ミ又喫烟ヲ好ム。癌腫遺傳ノ有無ヲ詳ニセズ。生來健全。三年前ニ右口角ニ於テ豆大ノ結節ヲ生ジ、次第ニ増大シテ、切除腐蝕等ヲ試シモ、效ナク、終ニ現狀ニ及ビタリ。

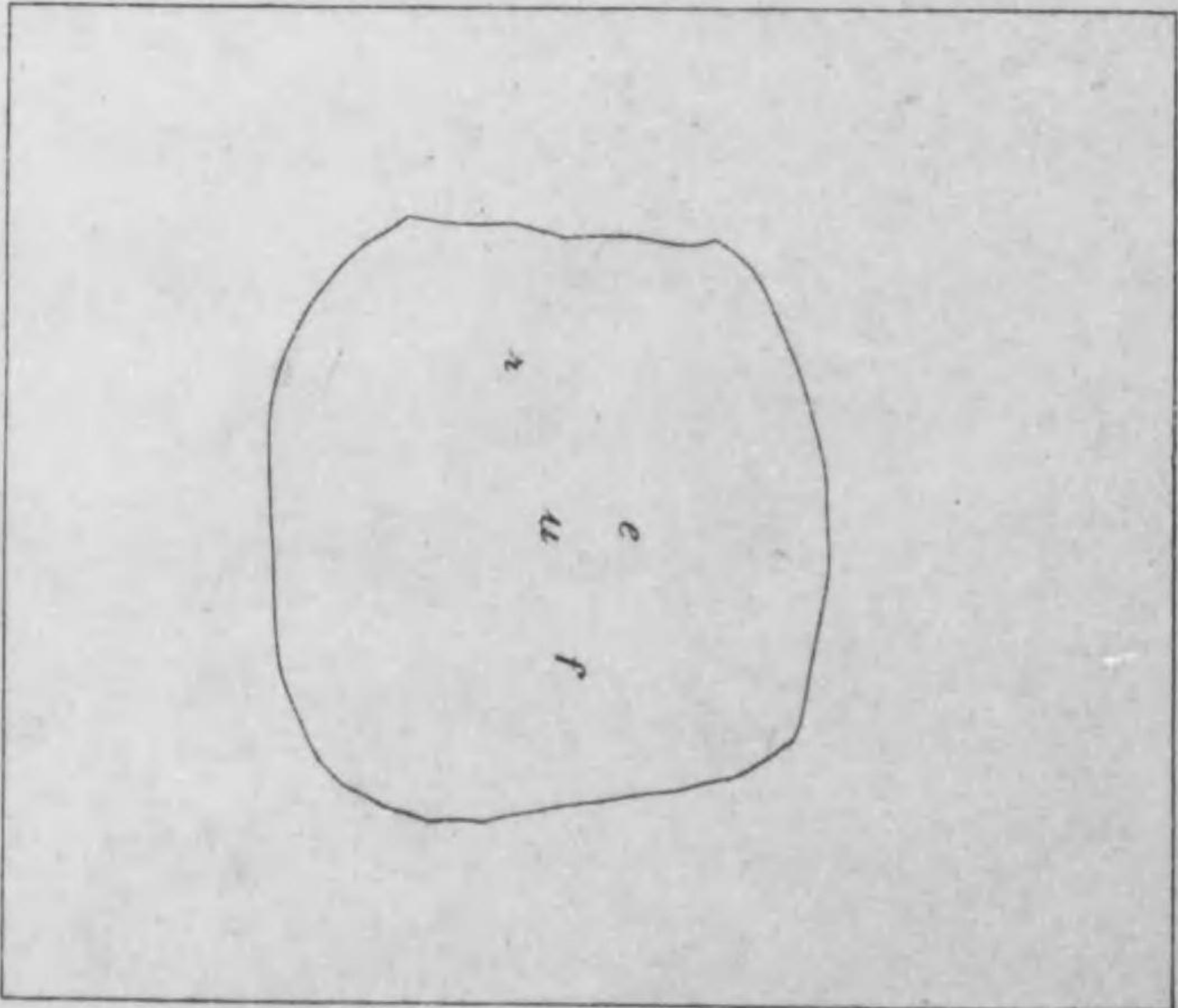
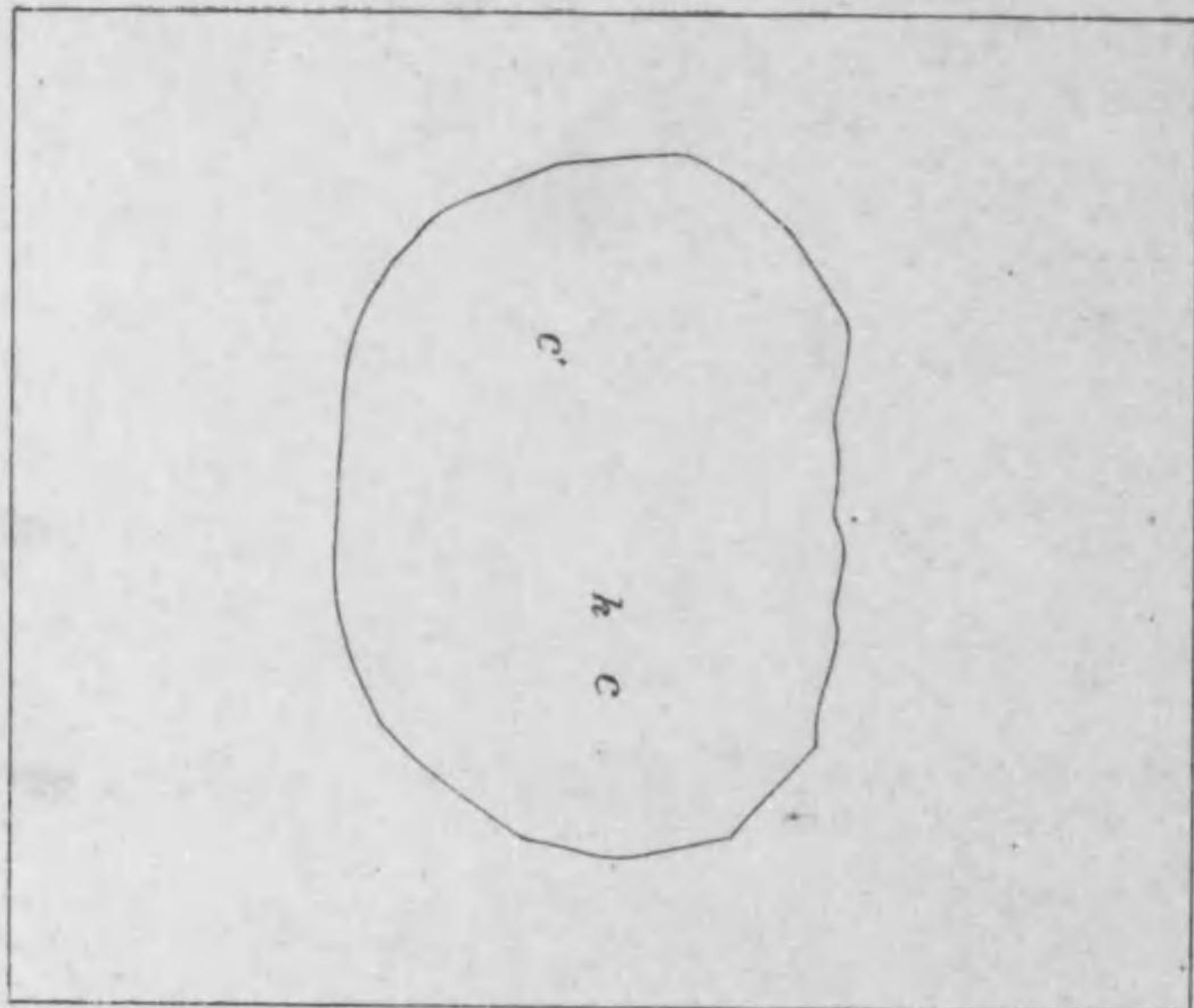
現症 強壯ノ老翁父、他部ニ異常ナシ。下唇紅ハ外翻シテ、頤部ノ七、八分ヲ占領スル半月狀ノ厚キ潰瘍面 (u) ニ化シ、其隆起セル暗紅色ノ肉芽ハ凹凸起伏シテ、縱横ニ交又セル淺深ノ豁谷 (f) ヲ作り、邊緣 (r) ハ斷崖ノ勢ヲ成シテ出入セリ。隆起セル肉芽ノ上ニハ諸處ニ灰白色ノ糜爛面 (e) ヲ存シ、出血シ易シ。此腫瘍ノ最大横徑ハ約六糎、同縦徑ハ五糎アリ、硬度著シ。患部ノ知覺過敏ニシテ、時々發作性疼痛アリテ、頭中ニ走スト云フ。周圍ノ皮膚ハ多少汚穢褐色ヲ呈スルモ、腫瘍トノ境界ハ明劃ナリ。

第三十圖

(大正四年一月)

既往症 患者 S. I. 四十四歳、日本橋ノ紙商。十年前ニ下唇ノ左口角ニ近ク小サキ腫脹ヲ生ジ、表面糜爛シテ微痛アリシガ、一旦治癒シテ後、更ニ幾回カ再發シタリ。然ルニ一年以前ヨリ其部硬結シテ徐々ニ増大ノ傾向ヲ示シ、三箇月以來殊ニ著明トナリ、同時ニ左顎下腺腫脹セリ。

現症 下唇腫脹シテ稍、突出シ、表面多少糜爛シテ小サキ薄キ痂皮鱗屑 (k) ヲ附著シ、殊ニ左口角ニ近ク、約五厘貨大ノ淺キ潰瘍面 (e) アリテ、知覺過敏ナリ。其底面及周圍ハ廣ク淺潤シテ略、象牙



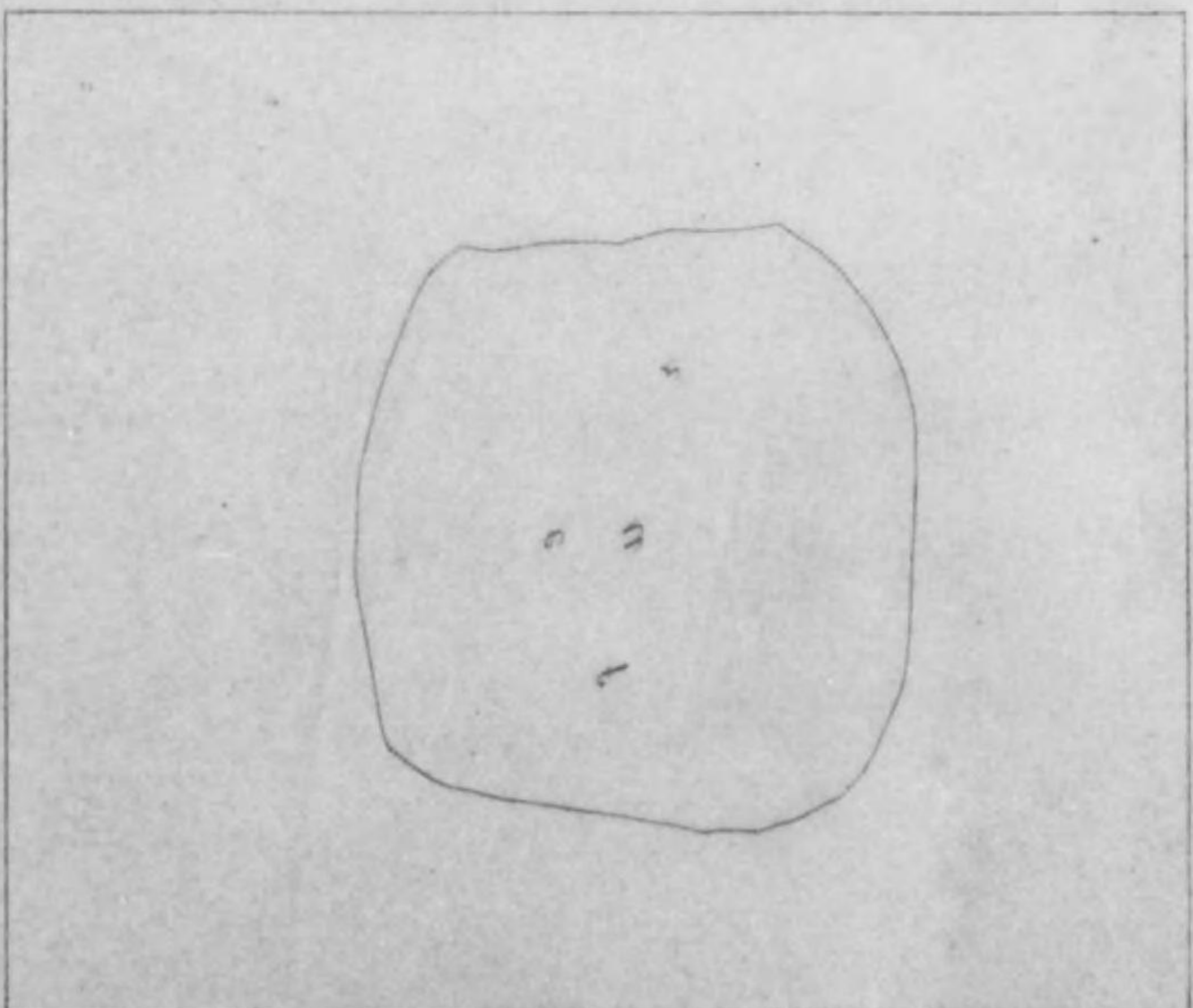
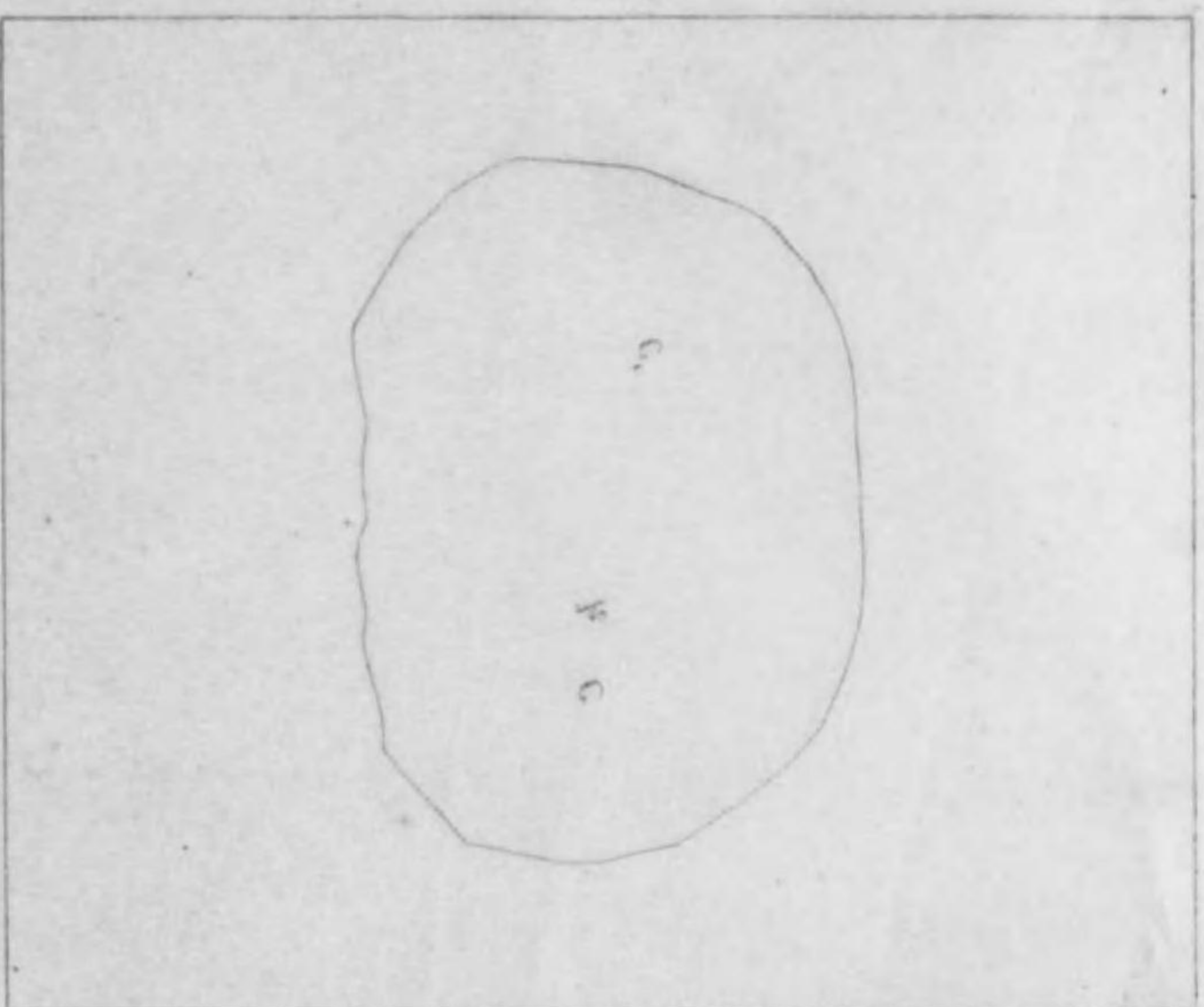
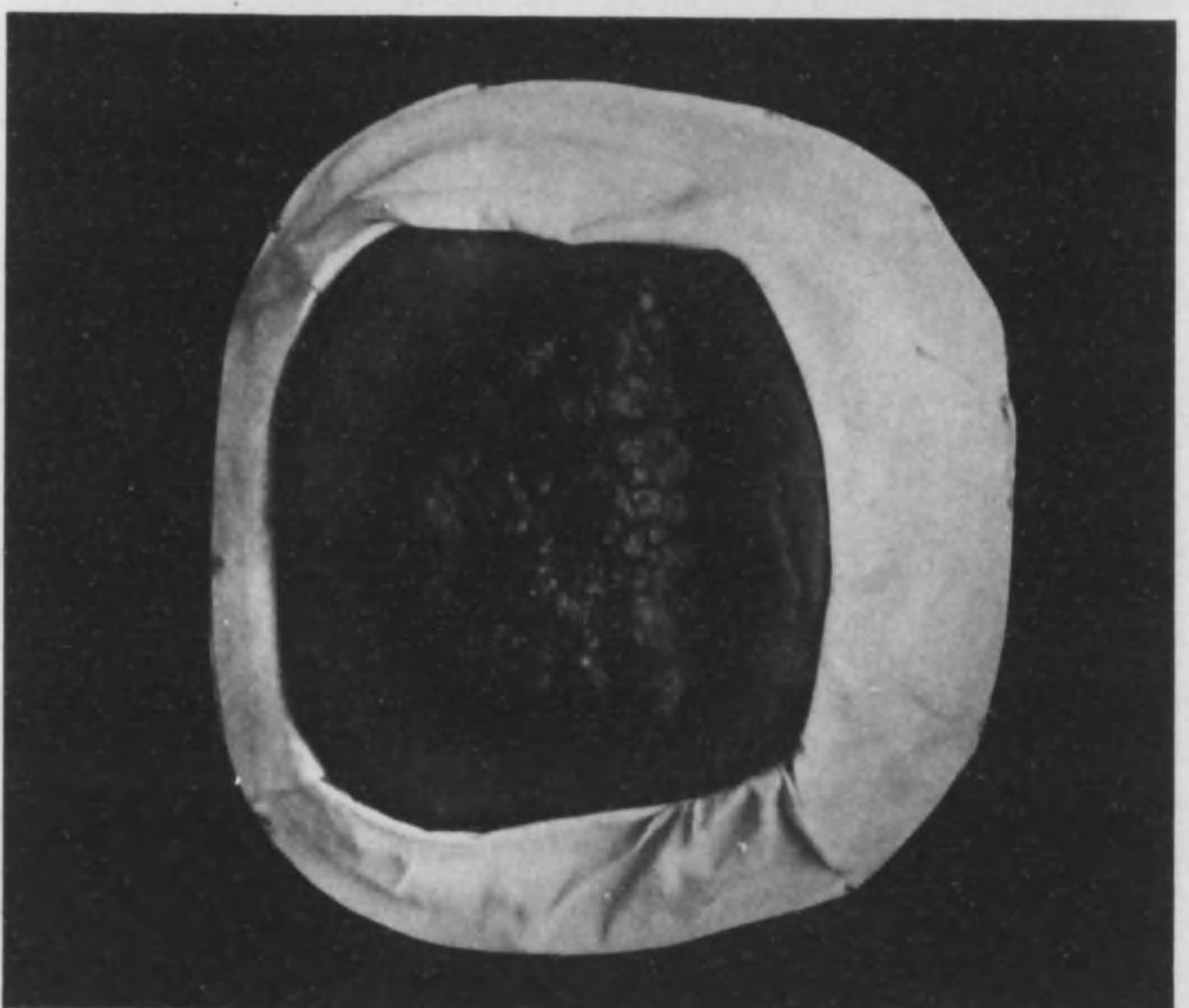
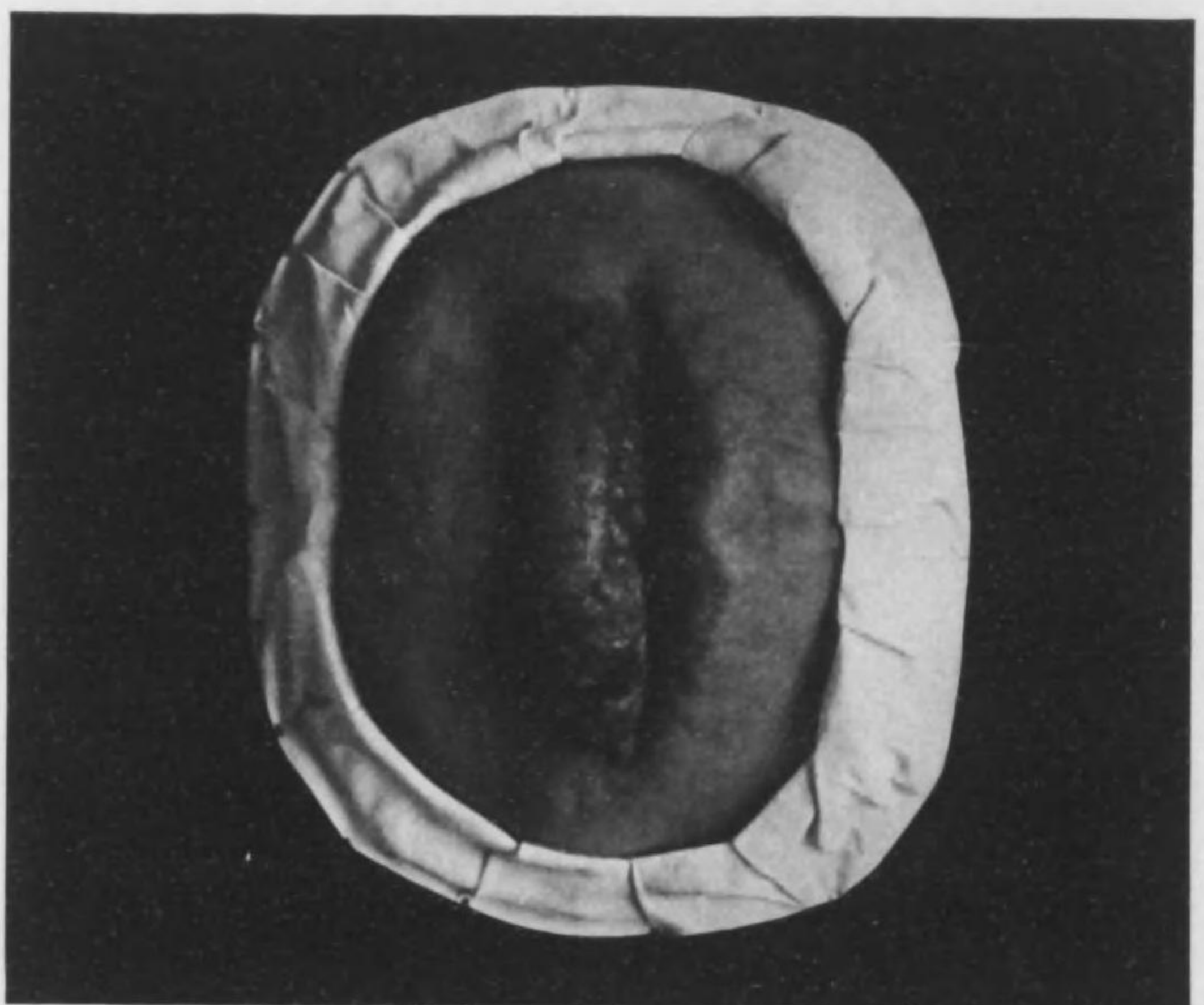


圖 十 三 第

圖 九 十 二 第



Carcinoma
癌

肝 斑 Chloasma

第三十一圖

(明治四十一年三月)

現症 患者I.U. 二十五歳ノ男。體格中等、榮養稍不良ナリ。肺部ニ浸潤ナキモ、腹壁一般ニ抵抗著シ、慢性下痢アリ、熱ナシ。ビルケー氏反應陽性ナリ。

約一年以來、顔面ニ黒褐色散漫性色素増殖(a)アリ、鼻梁ニ起リ、左右ノ頬邊ニ扇開シテ著色最モ濃厚ニ、更ニ耳邊ノ上下ニ向ツテ次第ニ疎淡トナリ、額部、上眼瞼及前額ニ於テハ只斑點狀(b)ニ散布スルノミ。而シテ下眼瞼、鼻尖、上下唇、頰部等ハ殆ド常色ヲ呈シ、粘膜ニモ異常ナシ。湿润セズ、落屑セズ、且ツ自覺症狀ヲ缺ケリ。

診斷 成人期以後ニオイテ常態ノ皮膚面上、左右對側性ニ暗褐色斑ヲ發生セシニ據ル。而シテ



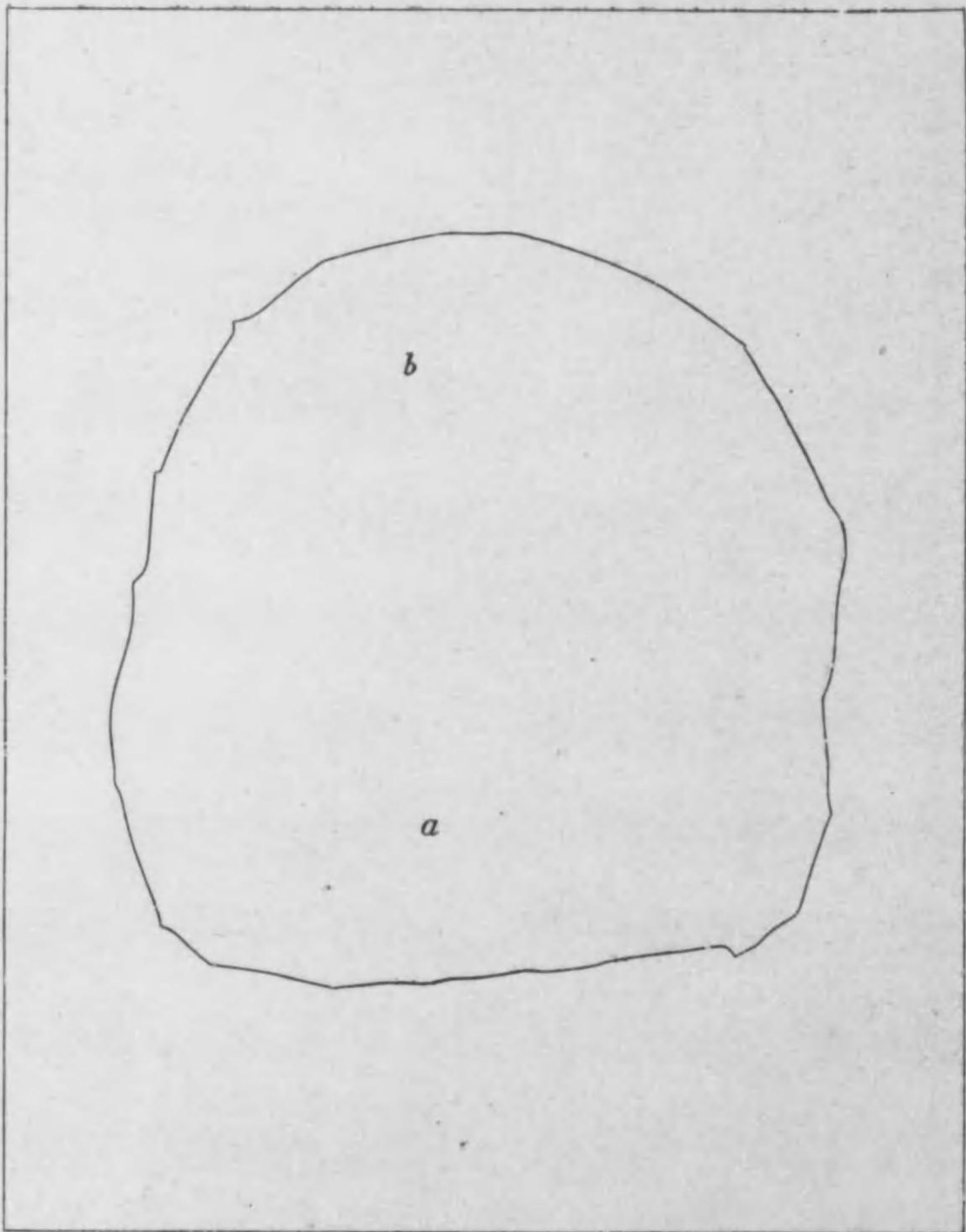
著沈紫色ノ後浴水海 歳十三 男某本根 者患

男子顔面ノ著色斑ナルヲ以テ、稍、莖外線ノ作用ニヨツテ發スル日光肝斑 Chl. solare (前圖)ノ疑ナキニ非ルモ、著色平等ナラズ、日光被照射ノ事實ナシ。然ルニ慢性下痢アリ、榮養不良ナルニヨレバ寧ロ惡液性肝斑 Chl. cachecticum ニ屬スルモノトスベシ。

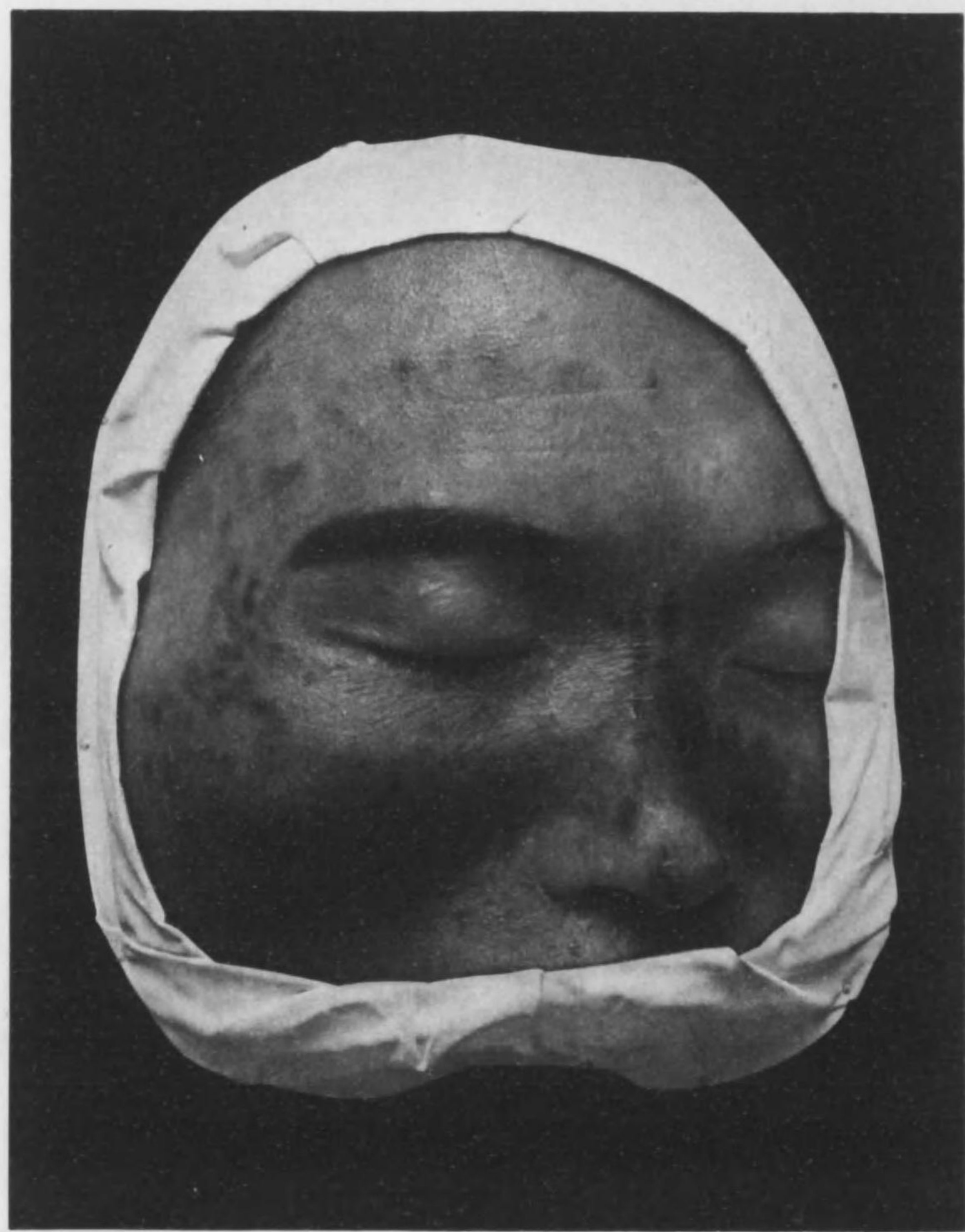
類症鑑別 ア・ヂ・ソ・ン・氏・病 Morbus Addisoni

(上巻第六表 第八九圖) ニ於ケル色素増殖ハ顔面其他身體ノ諸處ニ來リ、殊ニ齒齦粘膜ニ於テ固

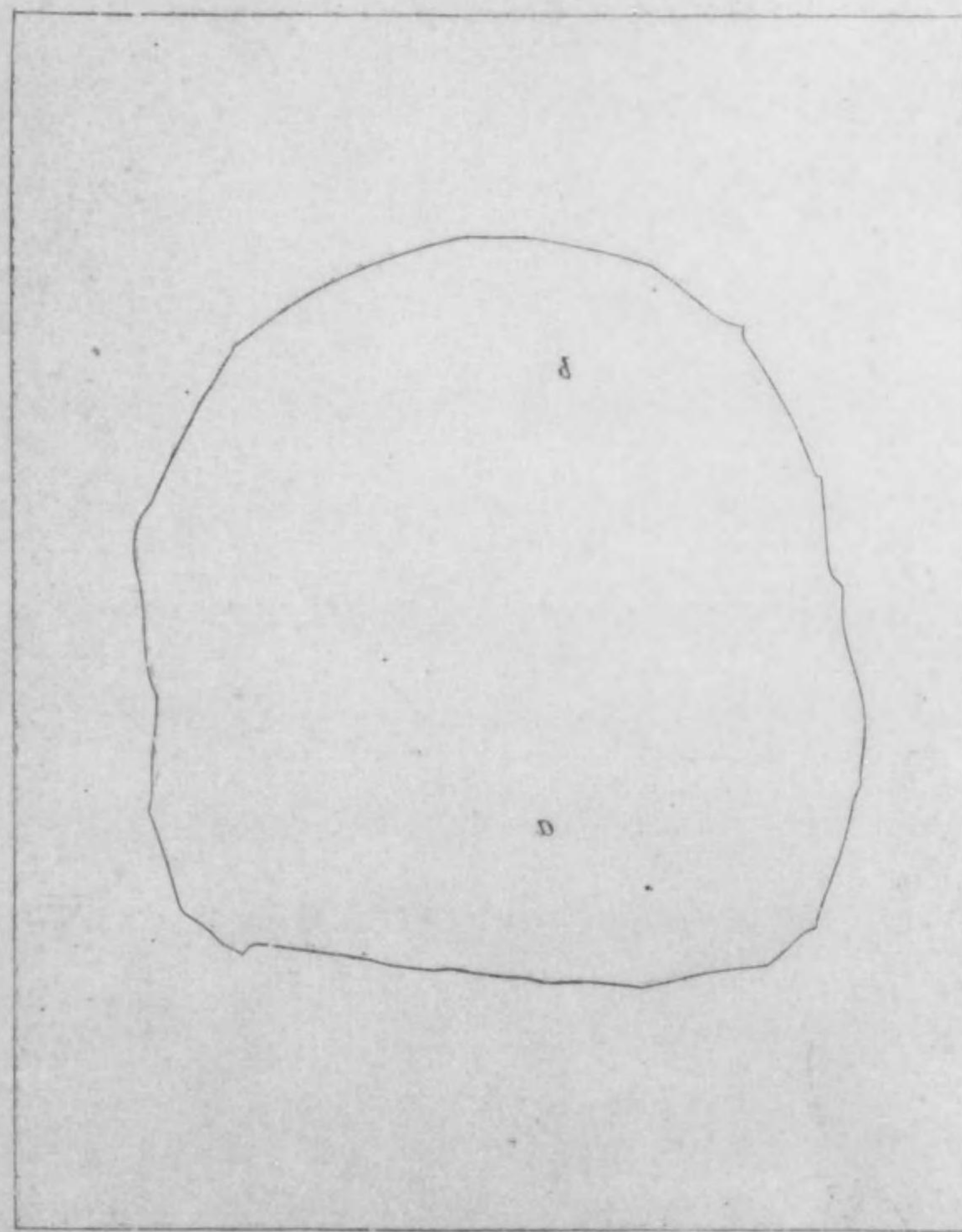
圖一十四第圖附



圖一十三第



Chloasma
斑 肝

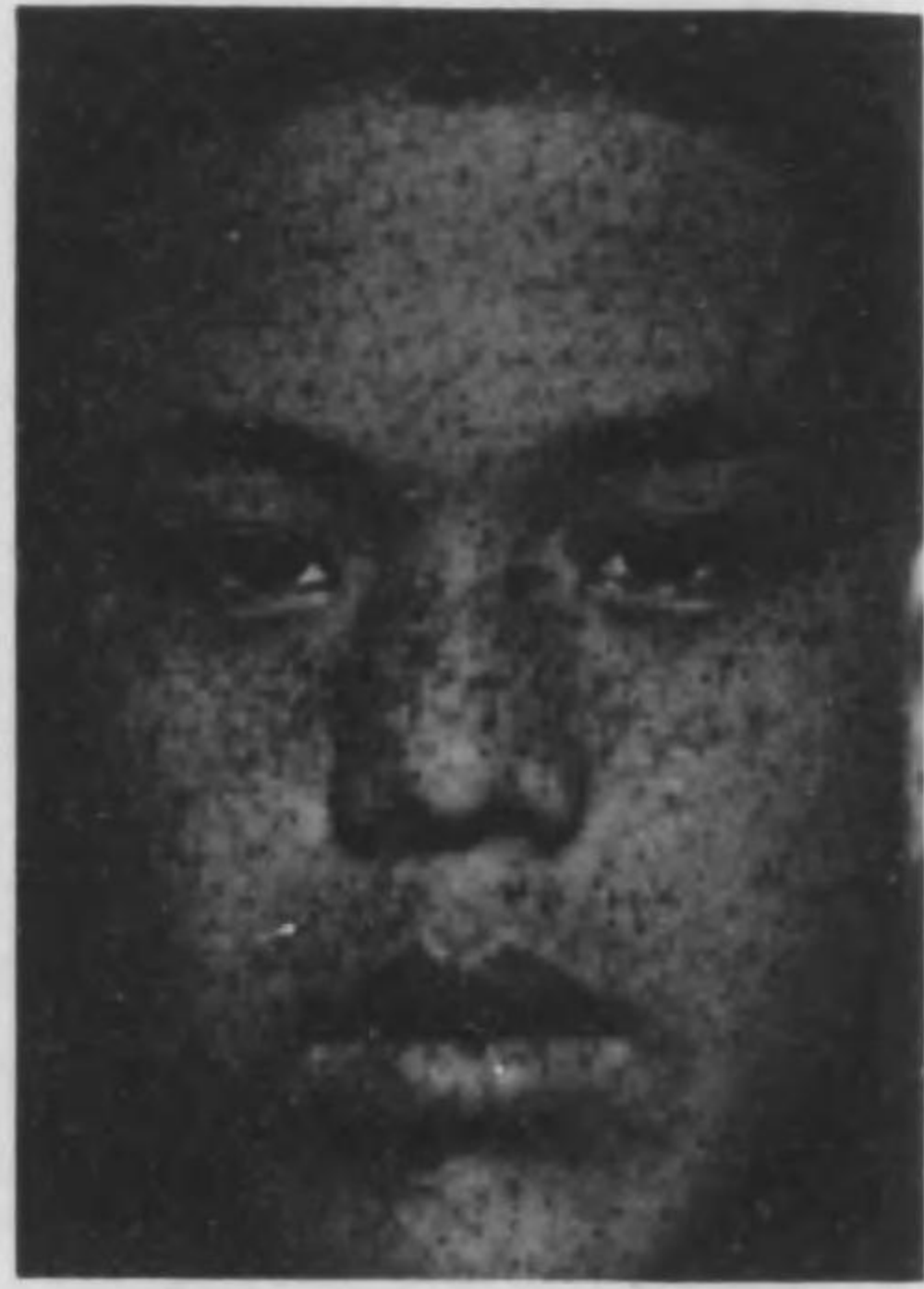


圖三十四第圖附



斑母性色素

圖二十四第圖附



斑卵雀
歲八十 男某部安 者患

肝
斑
第十九表圖解

有ナリ。夏・日・斑・雀・卵・斑・Ephelides (附圖四三圖)
 ハ豆大以下ノ小斑點ノ散發ヲ謂フ。鞏
 皮症・Zosteroderma (附圖一八圖) ハ著色ノ外ニ皮膚
 ハ硬化シ假面狀ヲ呈シ終ニ萎縮キ陥ル
 色素性母斑・Naevus pigmentosus (附圖四三圖) ハ先
 天的異常トシテ幼時遅クモ思春期迄ニ
 發生シ著色消長セズ。中毒性著色皮膚
 炎・Melanodermitis toxica (附圖六四圖) ハ面皰及瘰
 癧等ノ合併アルベク其他諸種ノ皮膚炎
 又ハ藥疹ノ經過後ニ見ル色素斑 (附圖六一七圖)
 ハ既往史ニ徴シテ鑑別スベシ。

療法 原病ニ對シテ處置スルト共ニ弱剝
 離膏ヲ毎日一面ニ塗布シテ其上ニ散布
 藥ヲ施シ約一週内外ニシテ皮膚潮紅ス
 ルヲ待チ亞鉛花泥膏ヲ塗ルコト一兩日
 ニシテ上皮少シク剝離スルト共ニ著色
 稍淡薄トナル。斯テ同方ヲ反復セシニ
 色素斑次第ニ消失シタリ。ビタミンC
 劑ノ内用又ハ皮下注射モ亦試ミテ可ナリ。
 處方 次硝酸蒼鉛 白降汞 ワゼリン
 各一〇・〇

右弱剝離膏

虎列刺疹 Cholera-Exanthem

第三十二圖

(大正五年十月)

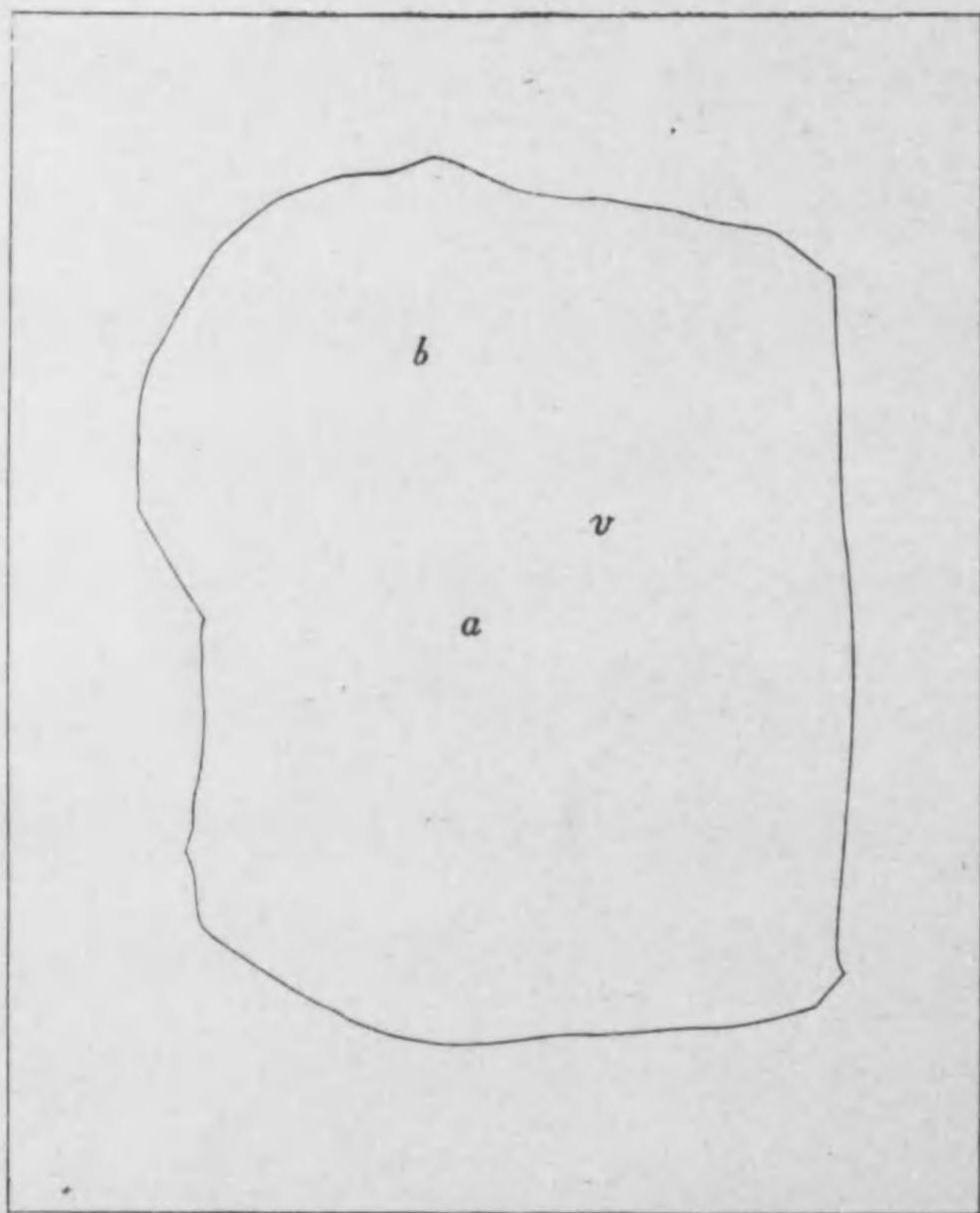
既往症

患者 N. T. 三十六歳ノ魚商、本所ノ住人。本年十月五日氷塊ヲ置キタル刺身ヲ食セシニ、六日ヨリ虎列刺病ノ兆アリ、八日駒込病院ニ入院ス。脈八十一至、體温三十六度七分。十二日顔面潮紅シ、意識少シク不明、衄血アリ、十三日重聽嗜眠。十六日即チ發病後第十一日に至リ顔面軀幹及四肢ニ發疹シ、體温三十八度ニ昇ル、脈七十至。翌日發疹更ニ鮮明ナリ、依テ模型ヲ採ル。二十日ヨリ發疹稍褪色ノ傾向アリ、二十九日全ク消失シ、十一月八日全治退院ス。

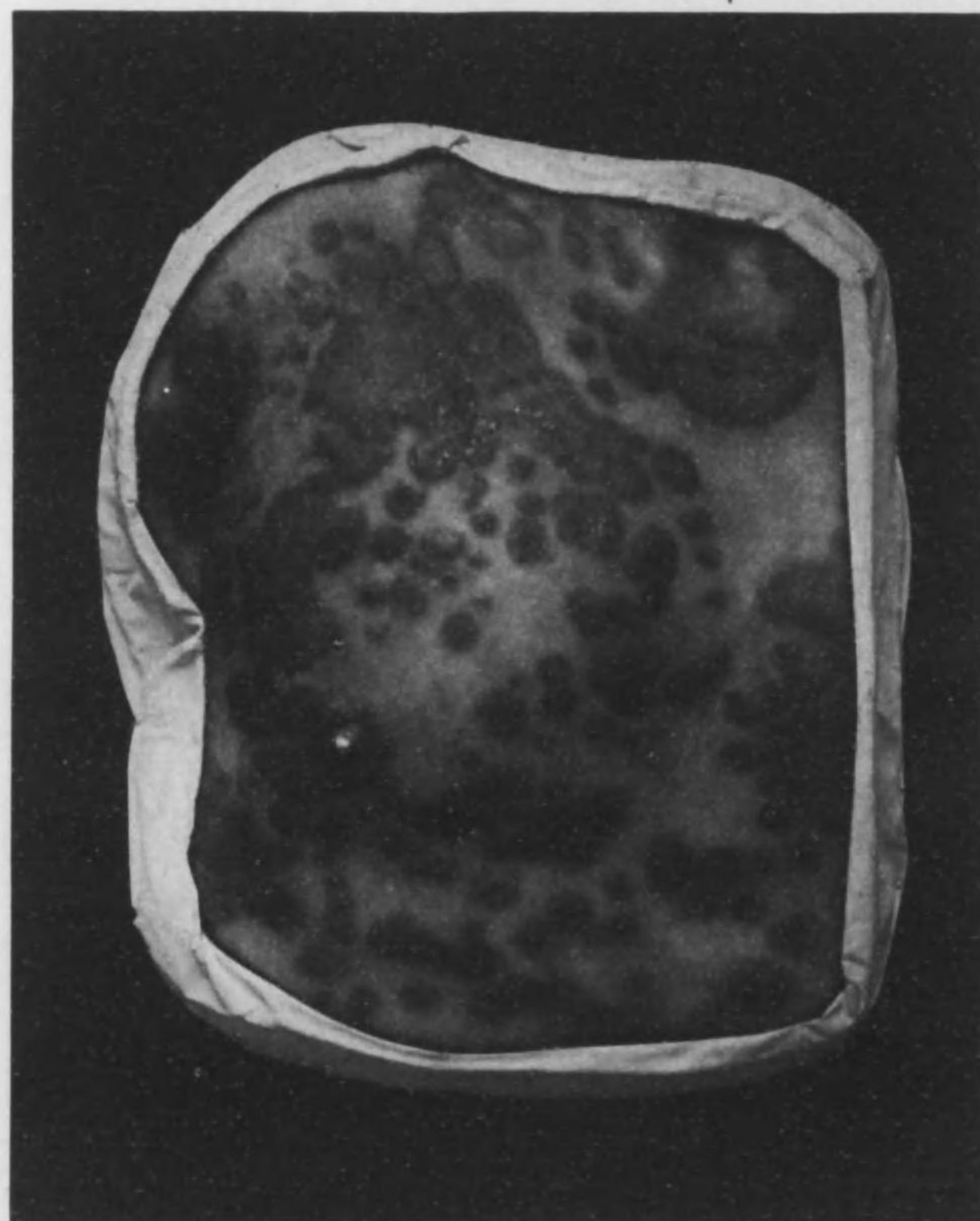
現症

體格中等、骨骼良、筋肉ノ發育佳良、顔面少シク蒼白、脈整、體温三十六度七分。大小ノ紅斑全身ニ汎發密生シ、殊ニ軀幹ニ著明ナリ。其孤立(a)セルモノハ扁豆大乃至銅貨大ニシテ圓ク且ツ鮮紅色ヲ呈スルモ、融合(b)セルモノハ數、掌大以上ニ及ビテ、種々ノ不正形ヲ成シ、概シテ緋紅色ヲ帶ベリ。孰レモ多少皮膚面ニ隆起シテ境界明劃ナルモ、紅斑ノ中心ト邊緣トニ於テ多少色調ニ差等アリテ、此ハ鮮紅ニ、彼ハ暗紅ナルコト略、滲出性紅斑(上卷第三十七表第五八五九ニ一一致セリ。間、其表面ニ鍼頭大乃至豆大ノ小水泡(v)ノ散在スルヲ認ム。)

〔參照〕 村山達三氏、大正五年東京市ニ於ケル虎列刺ニ就テ、衛生學傳染病學雜誌十二卷六號。

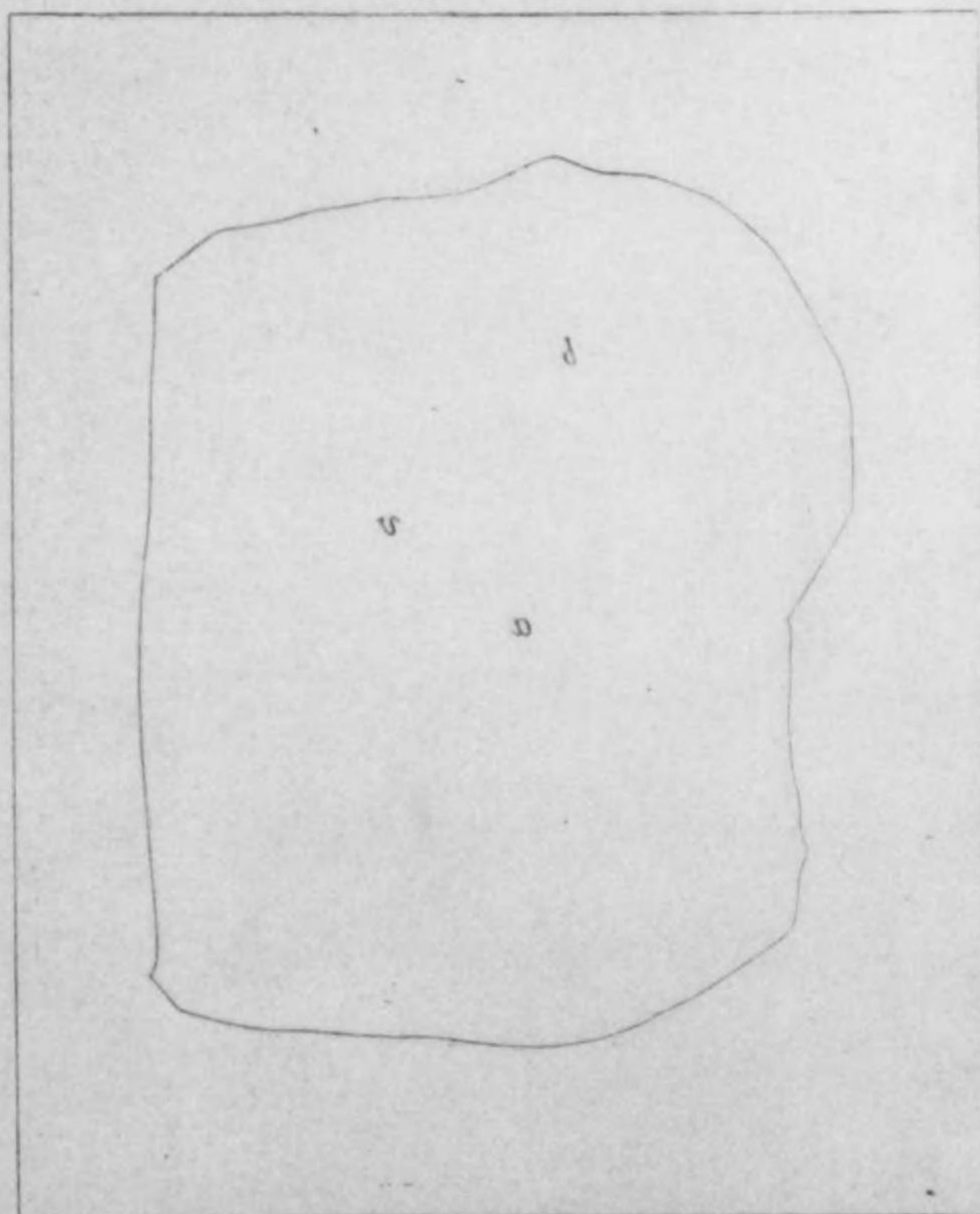


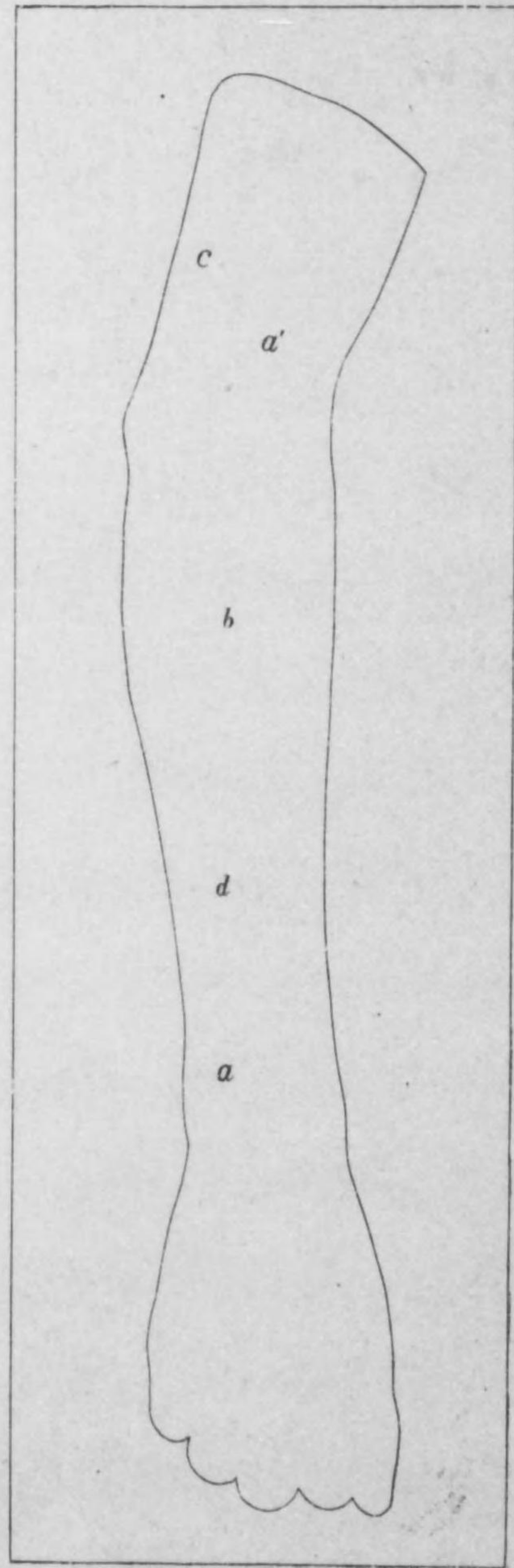
圖二十三第X

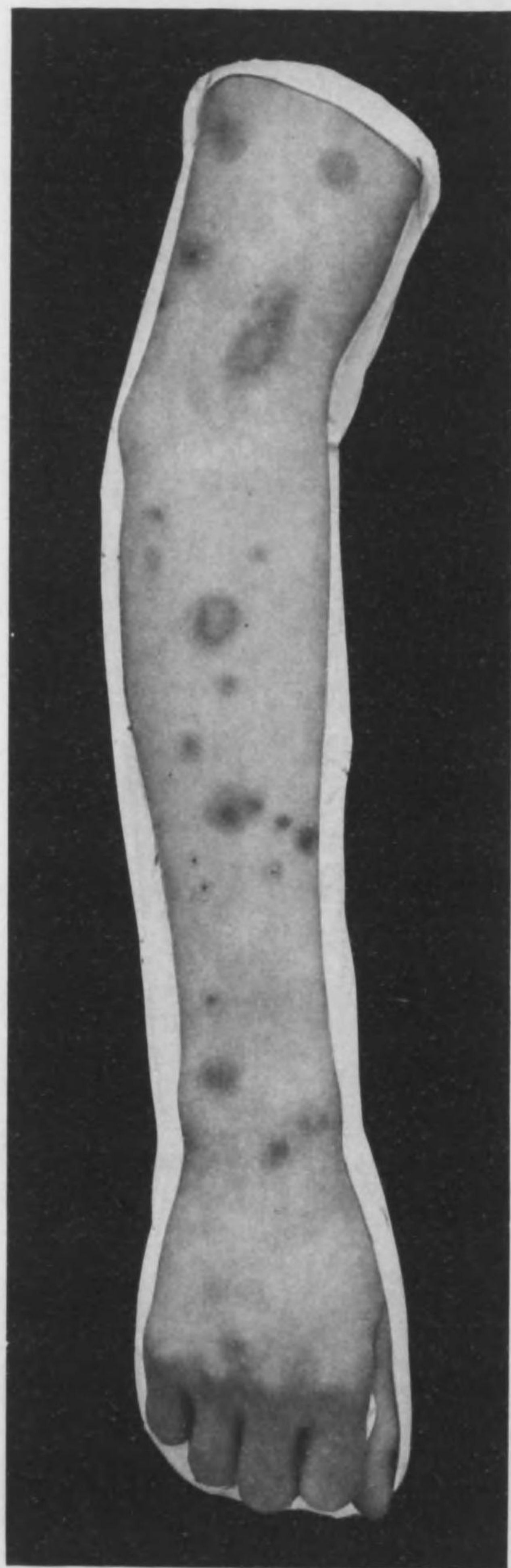


Choleraexanthem
疹 刺 列 虎

γ







Choleraserum-Exanthem
 疹 清 血 刺 列 虎



虎列刺血清疹 Cholera serum-Exanthem

第三十三圖

(大正五年九月)

既往症 患者H. I. 十九歳。體格榮養共ニ中等。脈搏體溫竝ニ平常。本年夏ノ東京ニ於ケル虎列刺病流行ノ際ニ九月二十六日虎列刺血清ノ豫防注射ヲ受ケタル後ニ發生シ、二十九日我大學外來ニ來レリ。

現症 蒼白ノ皮膚上ニ紅斑散在シ、多クハ五錢白銅貨大ヲ超エズ。率ネ圓形(a)ナルモ、時ニ融合シテ橢圓形(a')ヲ成スモノアリ。色ハ淡紅ナルモ、中心浮腫シテ蒼白色ヲ呈スルモノ(b)、又ハ破裂シテ結痂(c)セルモノアリ。手指ハ孰レモ一様ニ帶紫暗紅色ヲ呈シテ、指甲ニ及ベリ。又處々ニ表皮剝脫(d)アリテ線狀ヲ成シ、明カニ抓破ノ跡ヲ留ム。

診斷 發疹ハ異種血清 artfremdas Serum ノ一即チ虎列刺血清ノ注射ニ繼發セルヲ以テ、既ニ血清疹 Serum-Exanthem ナルヲ想定スベシ。疹形ハ淡紅ノ圓斑ヨリ成リ、其中心ニ變色又ハ水疱形成ヲ見ルニヨリ、之ヲ滲出性紅斑 Erythema exsudativum ノ部類トセザルベカラズ。而シテ此型式ハ蕁麻疹猩紅熱様又ハ麻疹様紅斑等ト均シク、中毒疹トシテ數、遭遇スル所ナルヲ以テ、本症ハ之ヲ虎列刺血清疹ナリト診斷スルヲ得ベシ。

類症鑑別 ヘブラ氏多形滲出性紅斑 Erythema exsudativum multiforme Hebra (上卷第三十七表第五八、五九、九圖、下卷附圖第一七圖) 特發シ、春秋二季ニ多ク且ツ一定ノ好發部位即チ手背、足背、竝ニ下腿及前膊ノ伸側ヨリ始マリ、經過モ亦凡ソ一定ス。

尖圭(濕)疣 Condyloma acuminatum

第三十四圖

(大正四年三月)

現症 包皮縁ニ傍ヒテ花環狀ニ連絡セル贅腫アリ。繫帶ノ邊ニ於テ蕃殖殊ニ甚シク、是ヨリ左
 右ニ分レ陰莖背ニ至リテ次第ニ稀疎トナル。之ヲ熟視スルニ初メハ粟粒大、灰白色、尖圭狀ノ
 小結節(a)ニシテ、漸ク増大シテ樹枝狀ニ分岐シ、密接シテ麻實大乃至桑實大(b)トナリ、更ニ相集
 合シテ宛モ雞頭花ノ如ク、頭大ニシテ莖細ク、根抵ニ浸潤ヲ缺キ、柔軟ニシテ乾燥シ、常ニ淡紅色
 乃至暗紅色ヲ帶ベリ。

既往症 患者T.R. 十九歳ノ職工ニシテ、平素健全、未ダ曾テ花柳病ヲ患ヘズ。但先天的包莖ノ
 爲ニ一年前ニ包莖手術ヲ受ケ、今明カニ其縫痕(c)ヲ遺セリ。而シテ本症ハ數年來發生シ、一旦
 包皮ト共ニ全然切除セラレシガ、手術後ニ再發シタリト云フ。

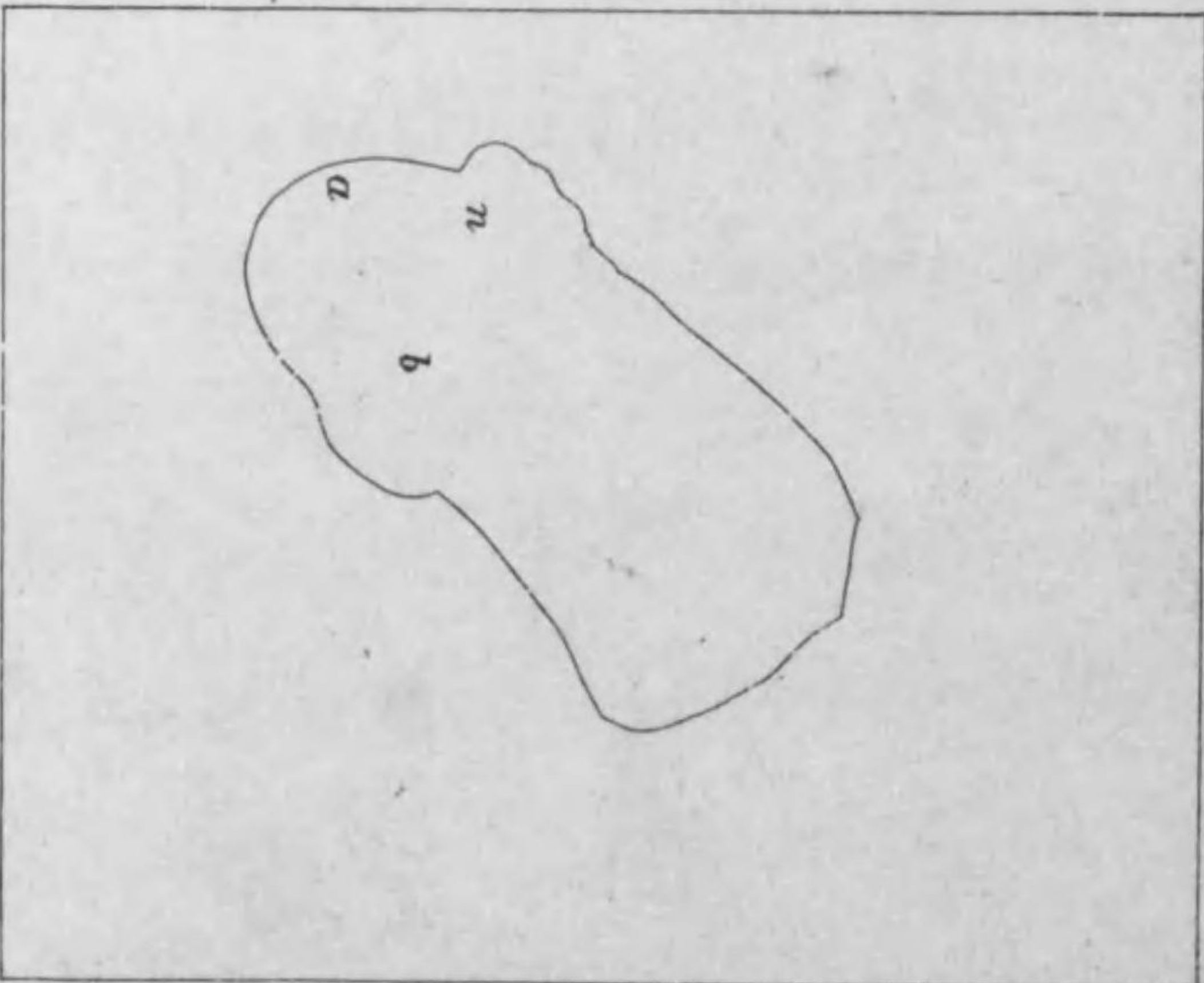
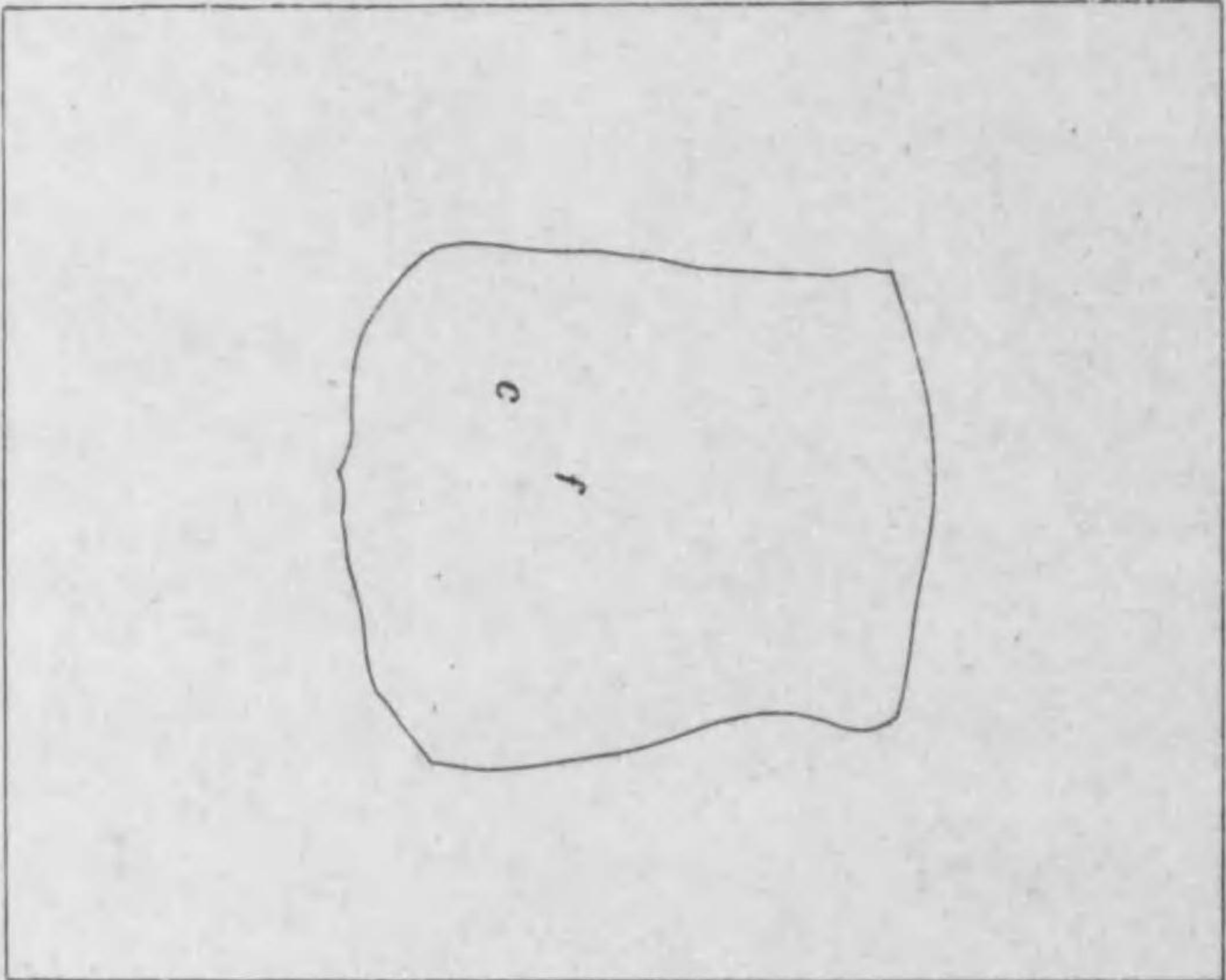
第三十五圖

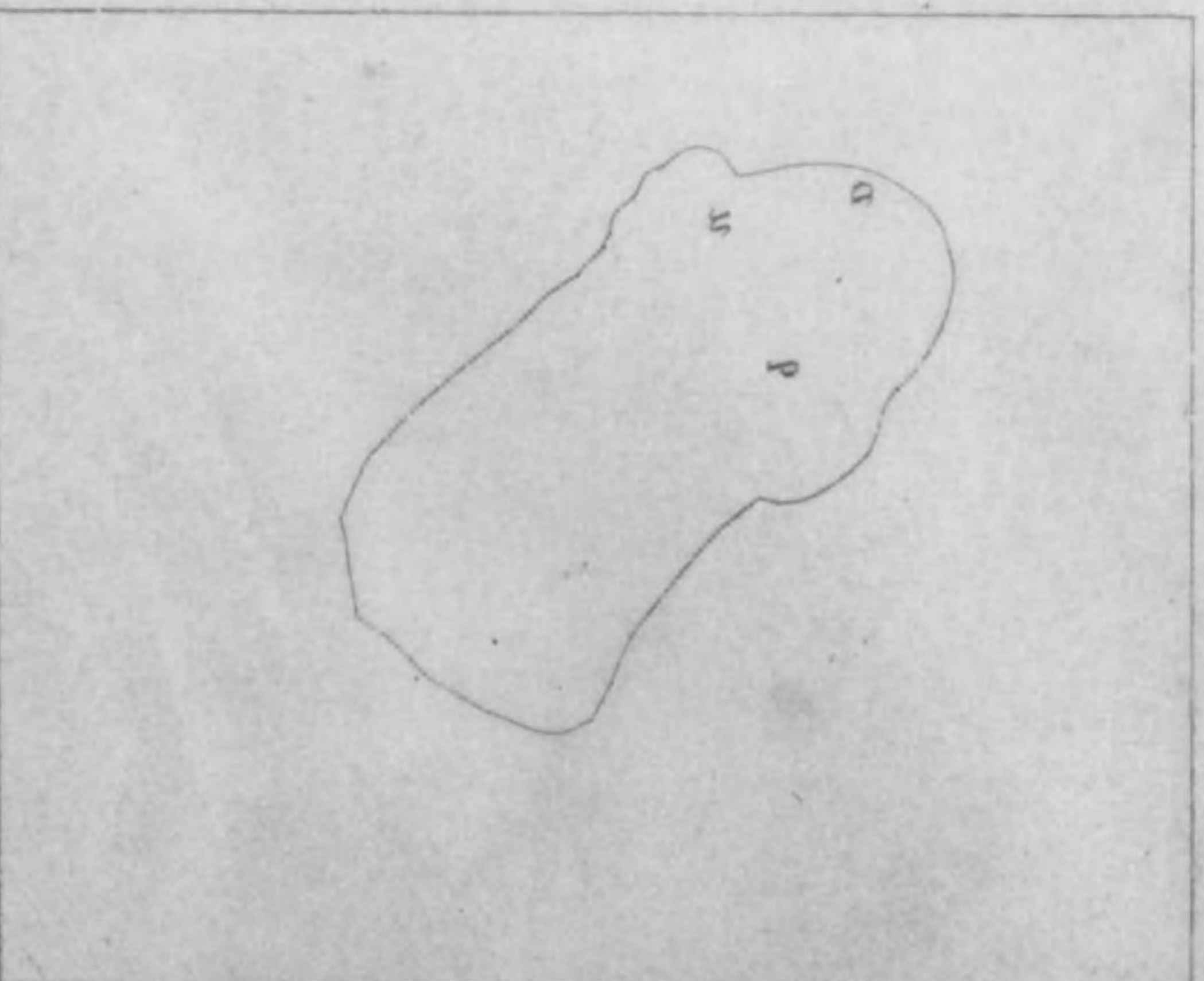
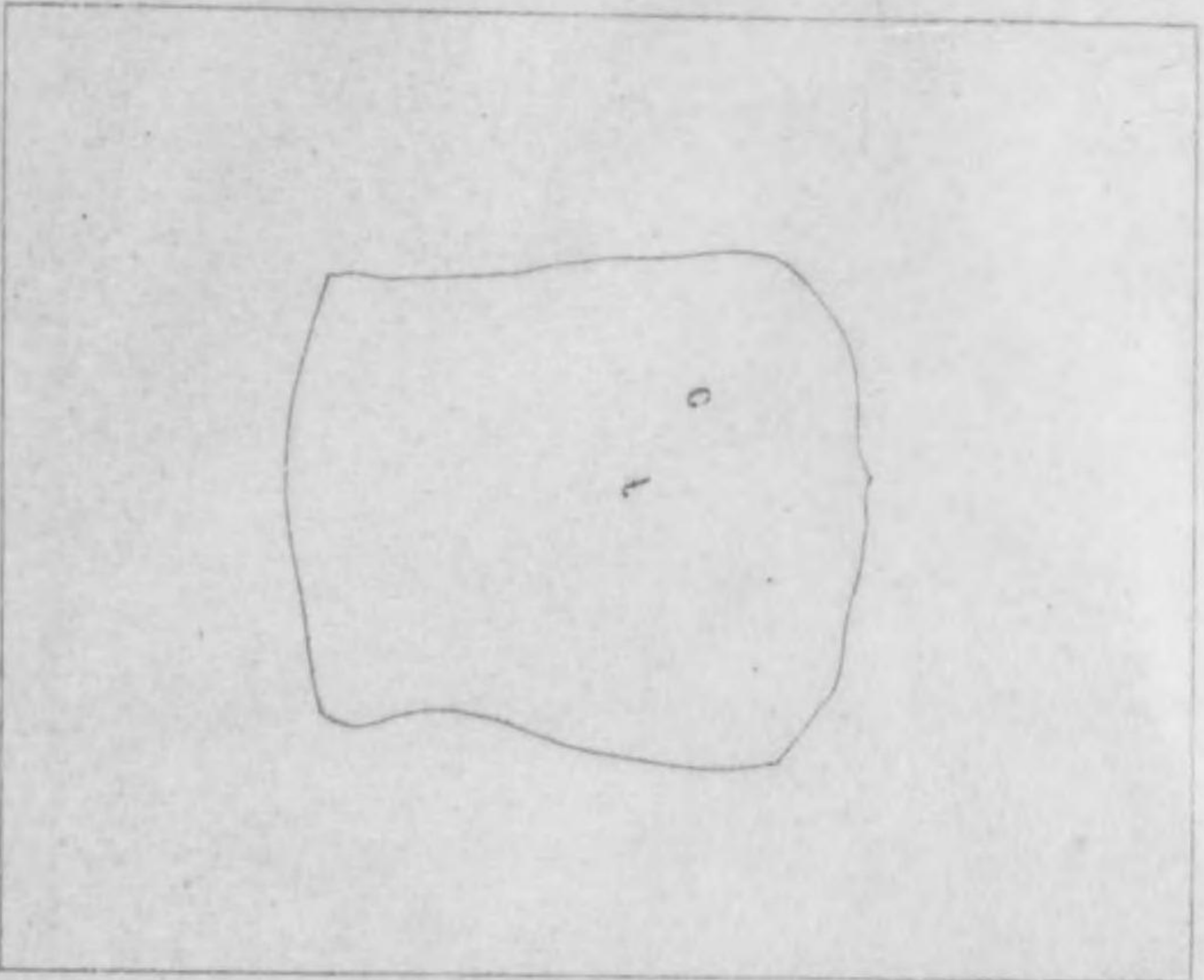
(明治四十四年十月)

現症 暗紅色ノ肉芽豐隆シテ陰阜ヨリ會陰ニ互リ、全ク陰口ヲ蓋ヘルヲ見ル。其表面不平ニシ
 テ、幾條ノ深溝(f)ニ由リ大小不同ノ肉塊(e)ニ分裂ス、而シテ各肉塊ノ表面ハ更ニ無數ノ顆粒ヲ
 具ヘテ、外觀稍覆盆子ニ似タリ。

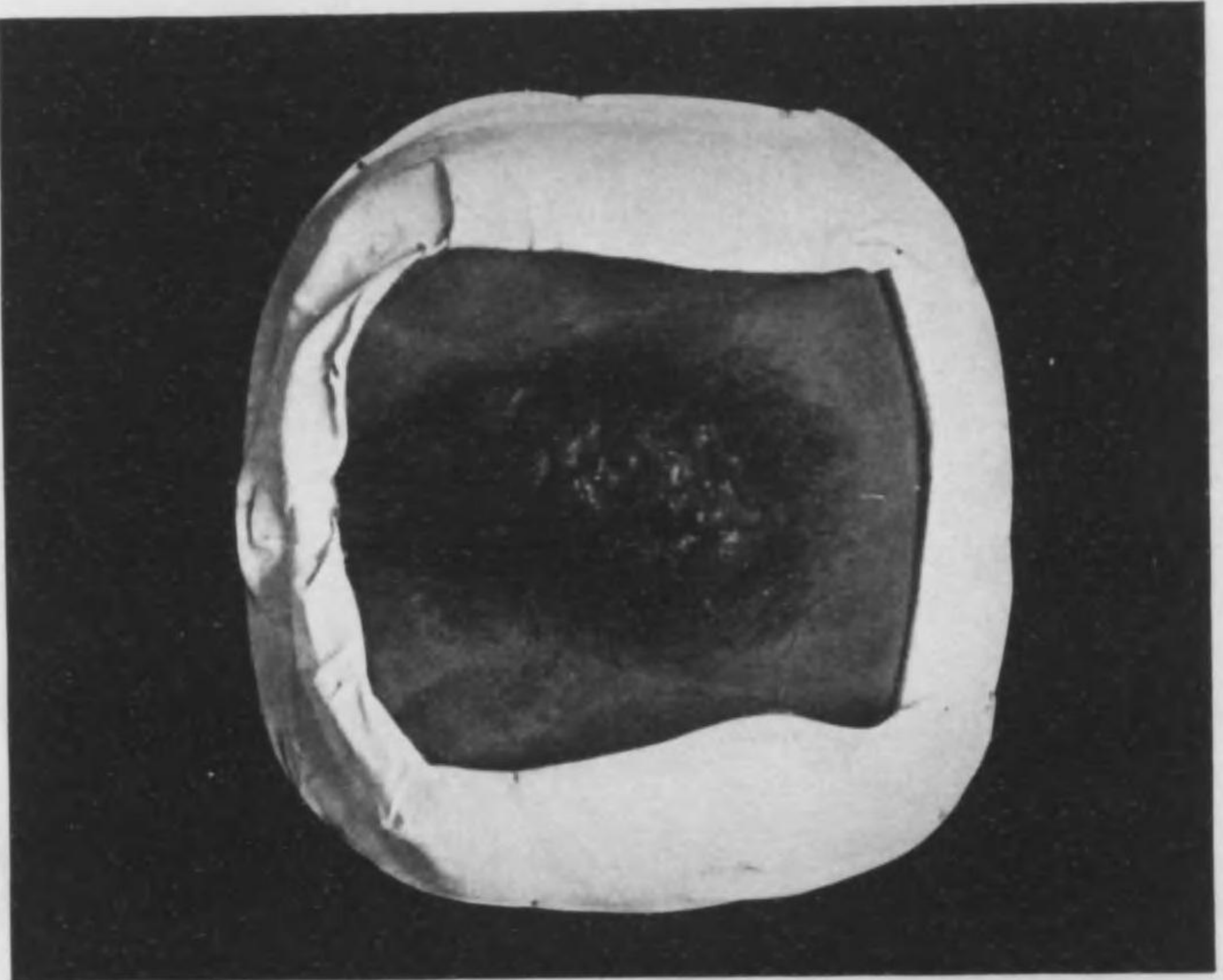
此腫瘍ハ細莖ヲ以テ右大陰唇ノ内面ヨリ發生セルモノニシテ、表面割合ニ乾燥シ、彈力軟ナリ。
 尙ホ其周圍ニハ粟粒大乃至豆大ノ小結節ヲ認ムベシ。

既往症 患者A.K. 十八歳ノ婦人ニシテ、淺草公園ニ住ミ、慢性内膜炎ニ罹レリ。一年前ニ桑實
 大ノ結節ヲ生ジタレバ、切除シテ更ニ其殘根ヲ腐蝕セリ。然ルニ約二箇月ヲ經テ再發シ、爾來
 速カニ増殖シテ終ニ現狀ニ達セリト云フ。





圖五十三第



圖四十三第



尖圭微疣
Condyloma acuminatum

圖四十四第圖附



疹毒慢性疹丘及疣濕平扁

歳五十三 男某月望 者患

シ潤濕濁白シ爛糜面表ノ疹丘平扁大豆大ノ箇一ニ高放
筒三ニニ近附其トノモ(疣微平扁)ルセナヲ狀頭乳細微
ス在散ノ數多斑紫色ルヨニ收吸其ニ並疹毒慢性疹丘ノ
リアニ圖附卷下ハ疣濕平扁ノ部陰、シベル見ヲル

診斷 (一)陰部附近ニノミ發生セルコト、(二)柔軟

疣狀又ハ菌狀ノ腫瘍ニシテ、基底狹小ナルモ

表面ハ雞冠ノ如ク縱横ノ深溝ニヨリテ幾多

ノ枝葉ニ分裂シ且ツ増殖セルコトニ據ル。

類症鑑別 扁平濕疣 Condyloma latum (附圖第四四

一第六二一圖) 四、大豆大ノ扁平ナル丘疹ヨリ集成

スルモノニシテ、分泌物多ク表面常ニ濕潤シ

テ白ク糜爛シ、其分泌物ヨリ容易ニスビロヘ

テテ、バリダヲ證明シ得ベシ。癌腫 Carcinoma

(下卷附圖第八〇圖) ハ底面硬ク、表面細カニ分裂セ

ズ、發育急速ニシテ潰瘍ヲ作ルコト多ク、且ツ

附近ノ淋巴腺ヲ探ルニ亦多クハ硬ク腫脹ス

療法 大ナルモノハ切除縫合シ、小ナルモノハ電氣燒灼法ヲ行ヒ、其跡ニ一〇%アイロール軟膏

ヲ貼用シテ治療シタリ。

龜頭ノ皮角 *Cornu cutaneum glandis penis*

第三十六圖

(大正四年十月)

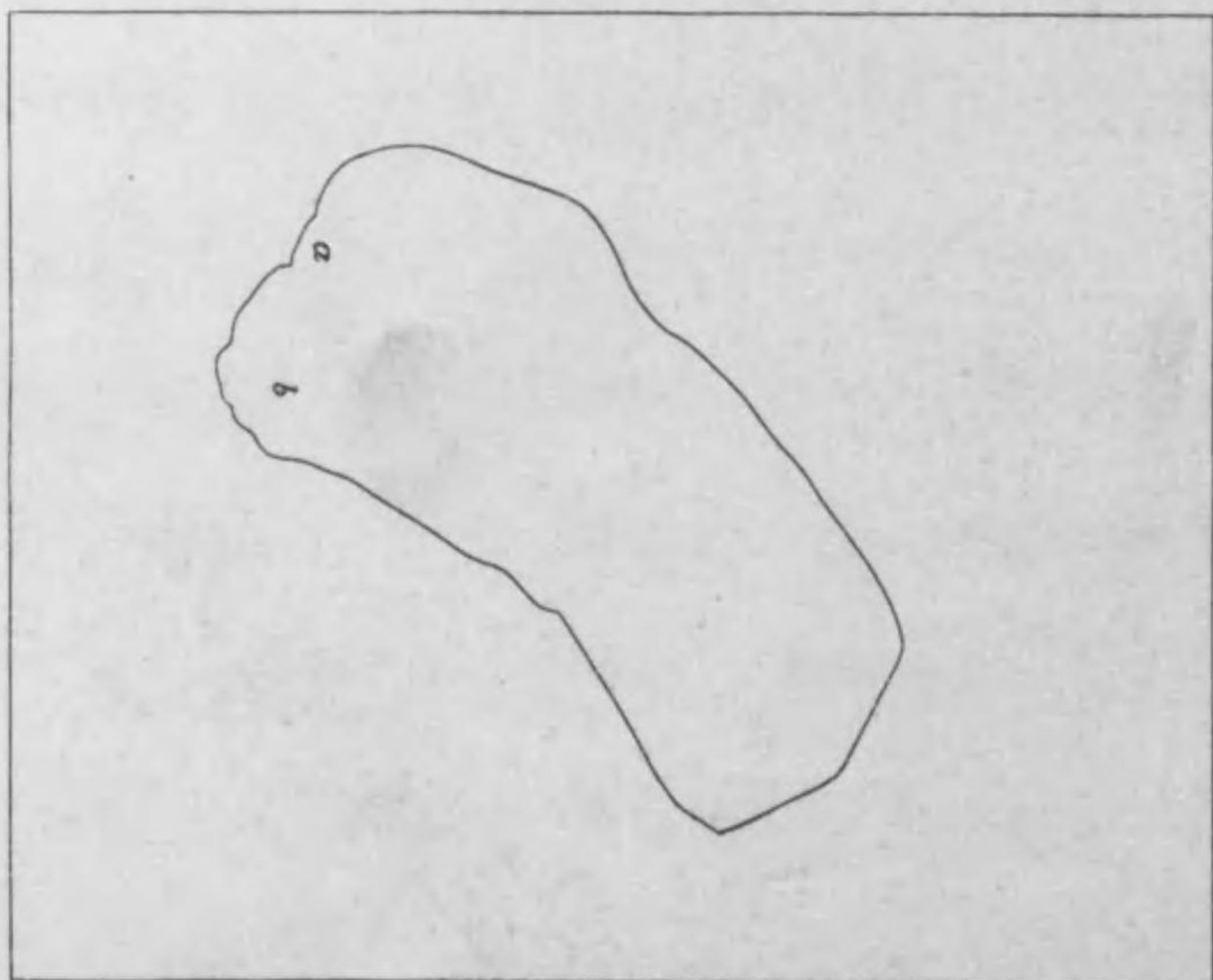
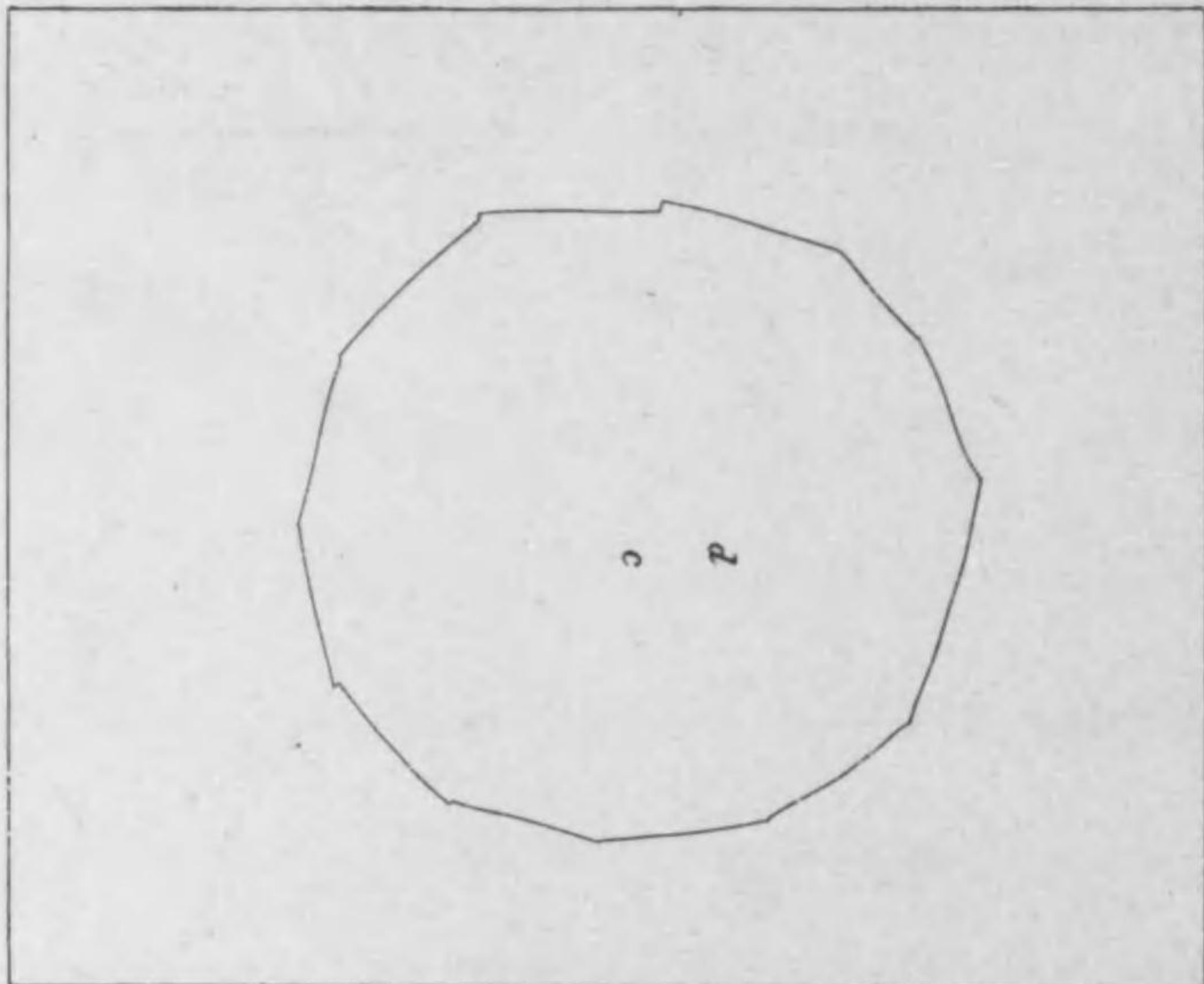
現症 患者 N. G. 二十九歳ノ鍛工、栃木縣人。龜頭ノ左下方ニ於テ約小指頭大ノ孤立セル角性隆起 (a) アリ、表面汚穢灰白色ヲ呈シ、隆線縱横シテ、其間ニ大小ノ凹窩アリ、末端ハ少シク上方ニ曲リ、基底ハ廣クシテ固著ス。高サ一・二種、基底ノ直徑一・五種アリ、恰モ法螺貝ニ似タリ。此皮角ノ前下方ニ當リ、包皮端ニ沿フテ更ニ數箇ノ角性隆起 (b) アリ、前者ニ比スレバ遙カニ扁平ニシテ低ク、堡壘ノ如クニ相連接セリ。

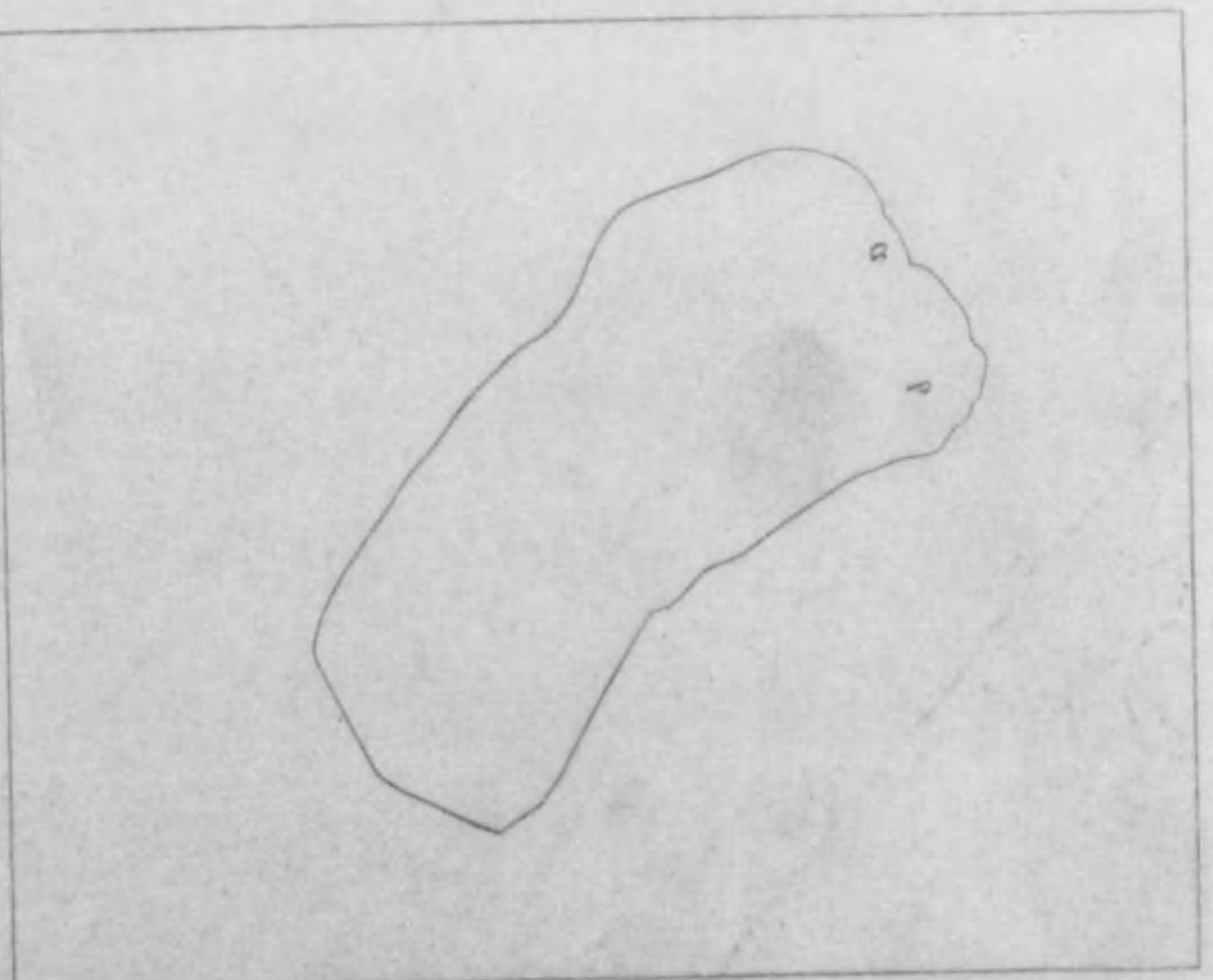
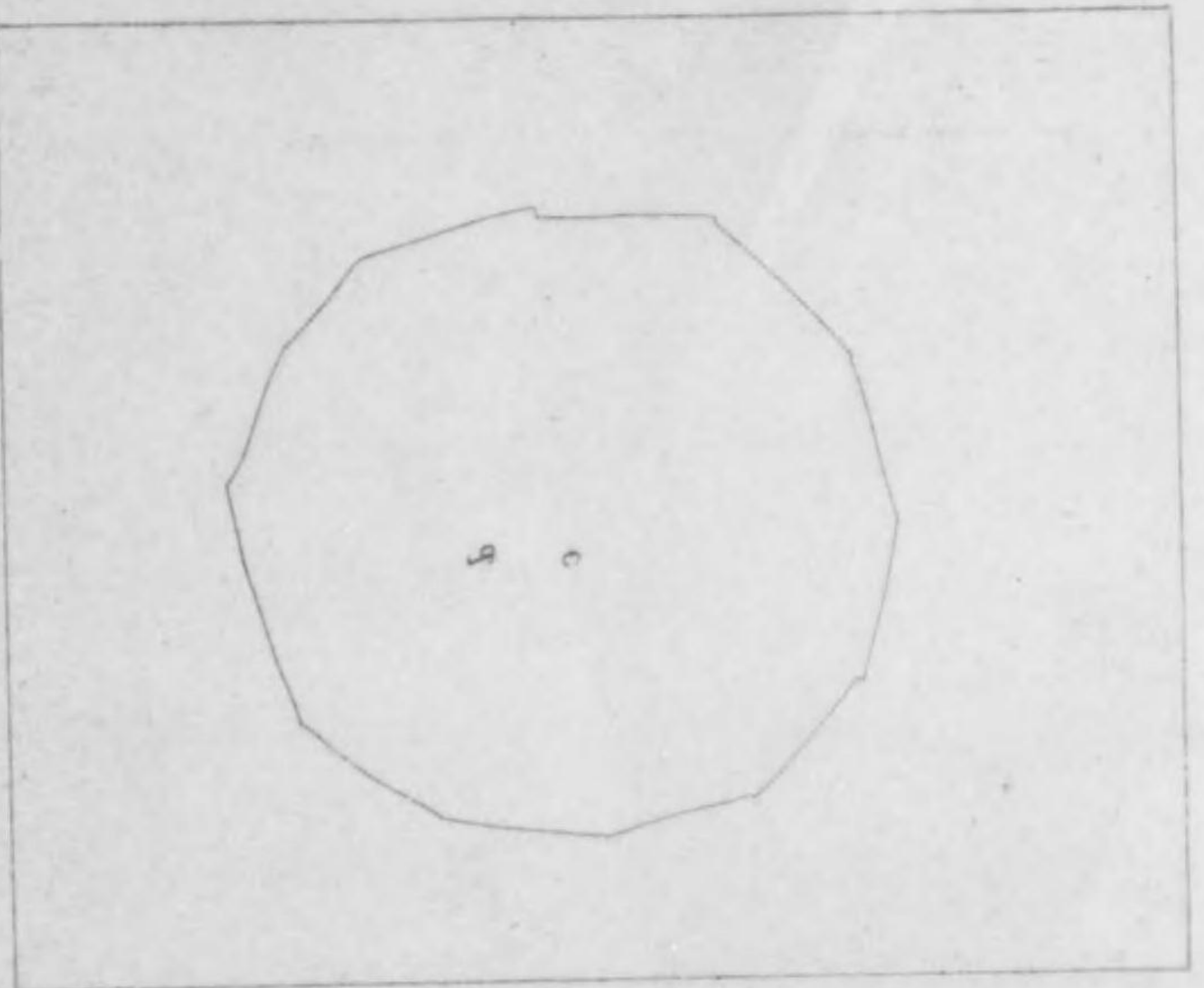
既往症 本症ハ一年以前、包皮ノ手術後ニ發生セリト云フ。患者ハ又數年前ニ急性尿道炎淋及副睪丸炎ニ罹リ、又兩側横痃ノ切開ヲ受ケタリ。

診斷 獸角ノ如ク皮膚面ニ隆起スル長角ナルヲ以テ容易ニ診斷スルヲ得ベシ。

類症鑑別 皮膚疣狀結核 *Tuberculosis verrucosa cutis* (附圖第二十七圖) 下卷第二十一表、ハ角質增生著シキモ扁平ニシテ角狀ニ隆起セズ、邊緣紅暈ヲ周ラシ角疣ノ間ヨリ膿汁漏出ス。尖圭濕疣 *Condyloma acuminatum* (第二十二表、三四三五圖) ハ微細柔軟ノ腫瘍ニシテ角化ヲ伴ハズ。

療法 切除縫合ヲ命ズ。



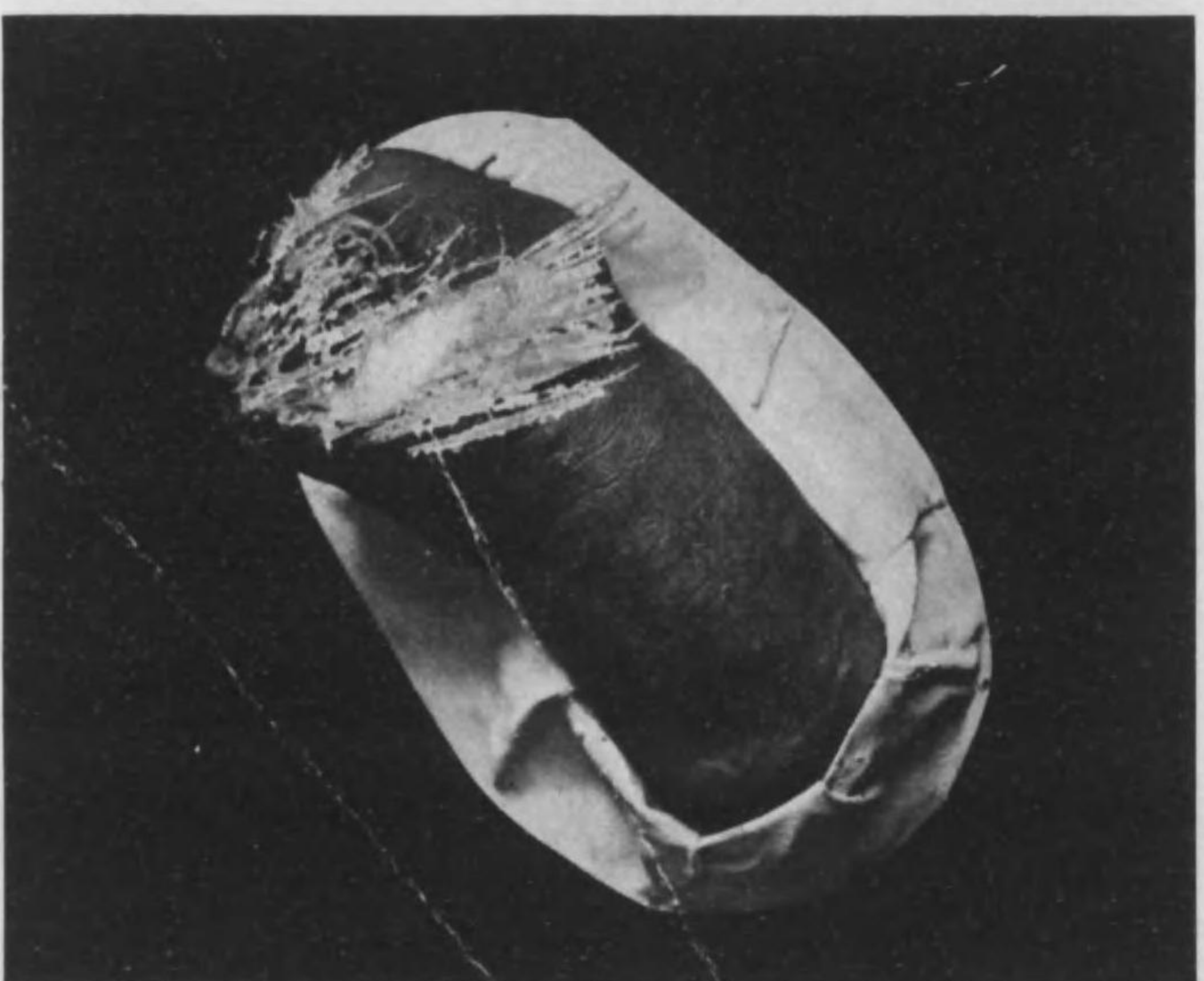
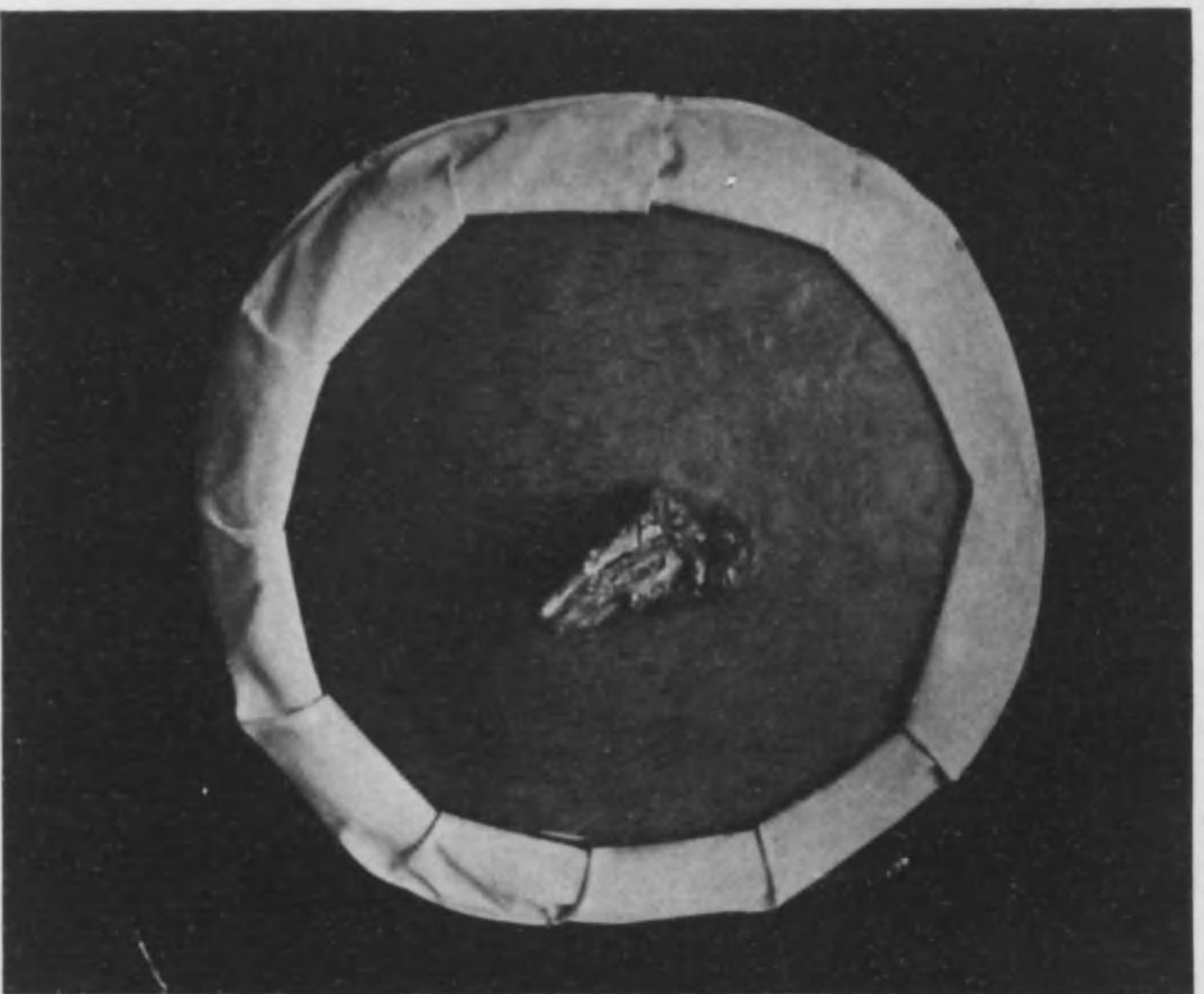


Pl. XXIII.

圖七十三第

圖六十三第

表三十二第



Cornu cutaneum
角皮

疣。狀。結。核。 Tuberculosia verrucosa cutis (前出)ノ角質異常ハ孰レモ扁平ニシテ高カラズ。

療法 切除ヲ命ズ。

圖五十四第圖附



角 皮

人洲滿 歳五十七 某劉 者患

額六十二サ長ハ角皮大ルセ生發ニ部頭後側右リヨ頃歳十四
褐黄リア線縦ノ條十二約ニ面表シ曲彎ニ狀字S額八十圍周
ル觸ク強モキナ症覺自シ、硬ク如ノ角牛シ呈ツ色褐暗至乃
ヨ頃歳三シ位ニ部項額リア角皮小一ニ他、フ訴ヲ痛疼バレ
ア紅潮ニ圍周額三徑直額六サ長ス生發復ハテシ落脱々數リ
リア腫化角及贅疣性人老リ互ニ身全他共、リ

類 診

斷 皮角ハ多ク頭部ト顔面トニ發生
シ、概ネ老人ニ見ルコト本例ノ如シ。
類 症 鑑 別 尋常性疣贅 Verruca vulgaris
(下卷第四十四頁、四十五頁、第六二、六三
圖附圖第一五九、一六〇、一六一圖) 又ハ皮膚
生ジ、遂ニ現大ニ及ベリト云フ。
底ハ固定セズシテ皮膚ト共ニ移動ス。
似タリ。周圍ニ多少ノ紅暈アリ。基
三年以前ニ發生シ、數回脱落シテ復タ
生ジ、遂ニ現大ニ及ベリト云フ。

頭部ノ皮角

Cornu cutaneum capillitii

第三十七圖

(大正四年六月)

現症 患者N.K. 五十五歳。埼玉縣ノ商人。體格強壯、榮養佳良。已ニ老人性禿頭ヲ呈シテ額
頂部ニハ僅ニ纖毛ノ疎生スルヲ認ムルノミ。其中央ニ於テ角性隆起(c)アリ、大小二箇ニ岐レ、
前ナルハ大ニシテ少シク前左方ニ曲リ、長サ二、七釐アリ(d)、後ナルハ小ニシテ直ク、高サ一、三釐



蛆隧症 Dermatomyiasis linearis migrans — Creeping disease

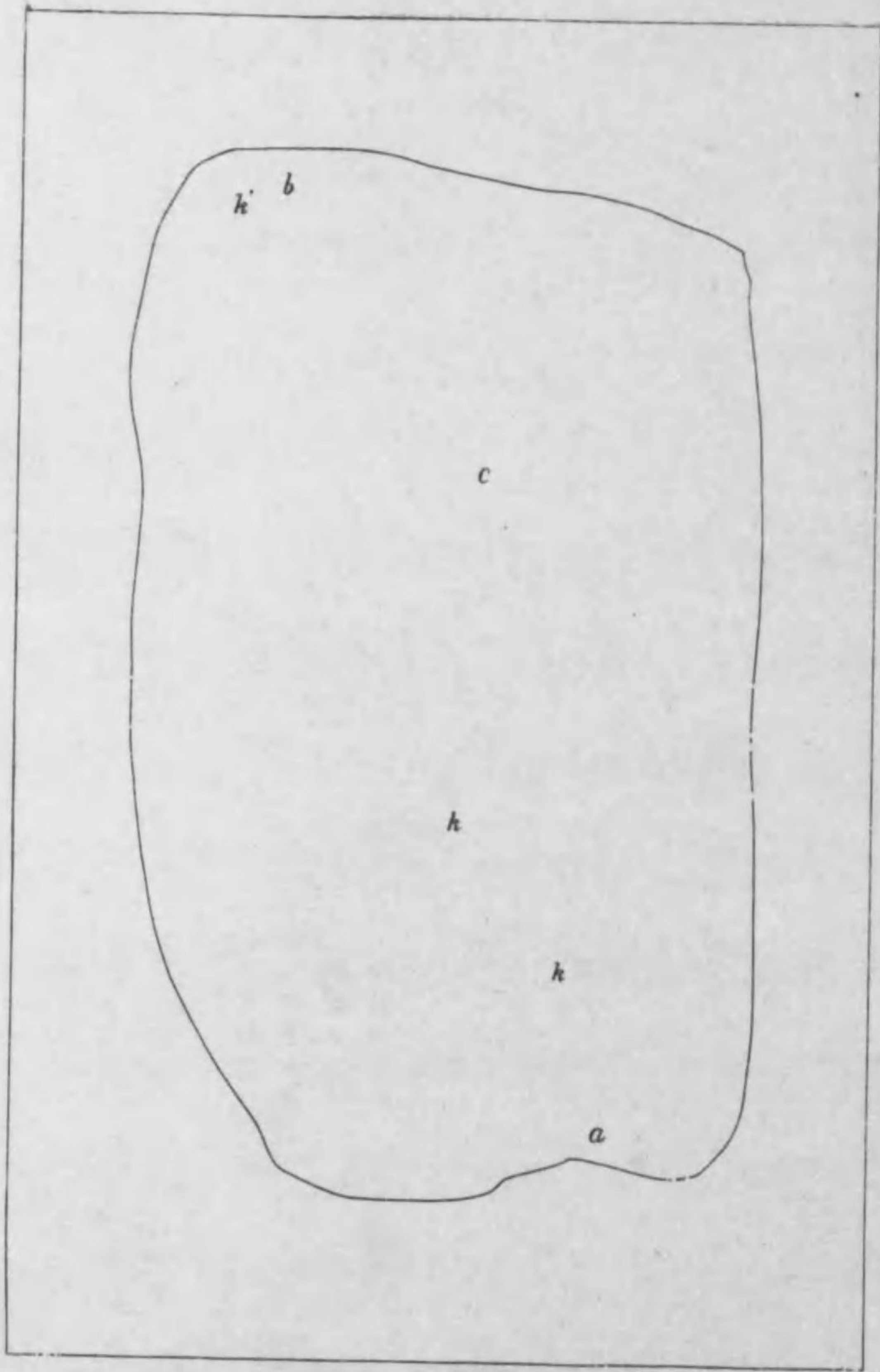
第三十八圖

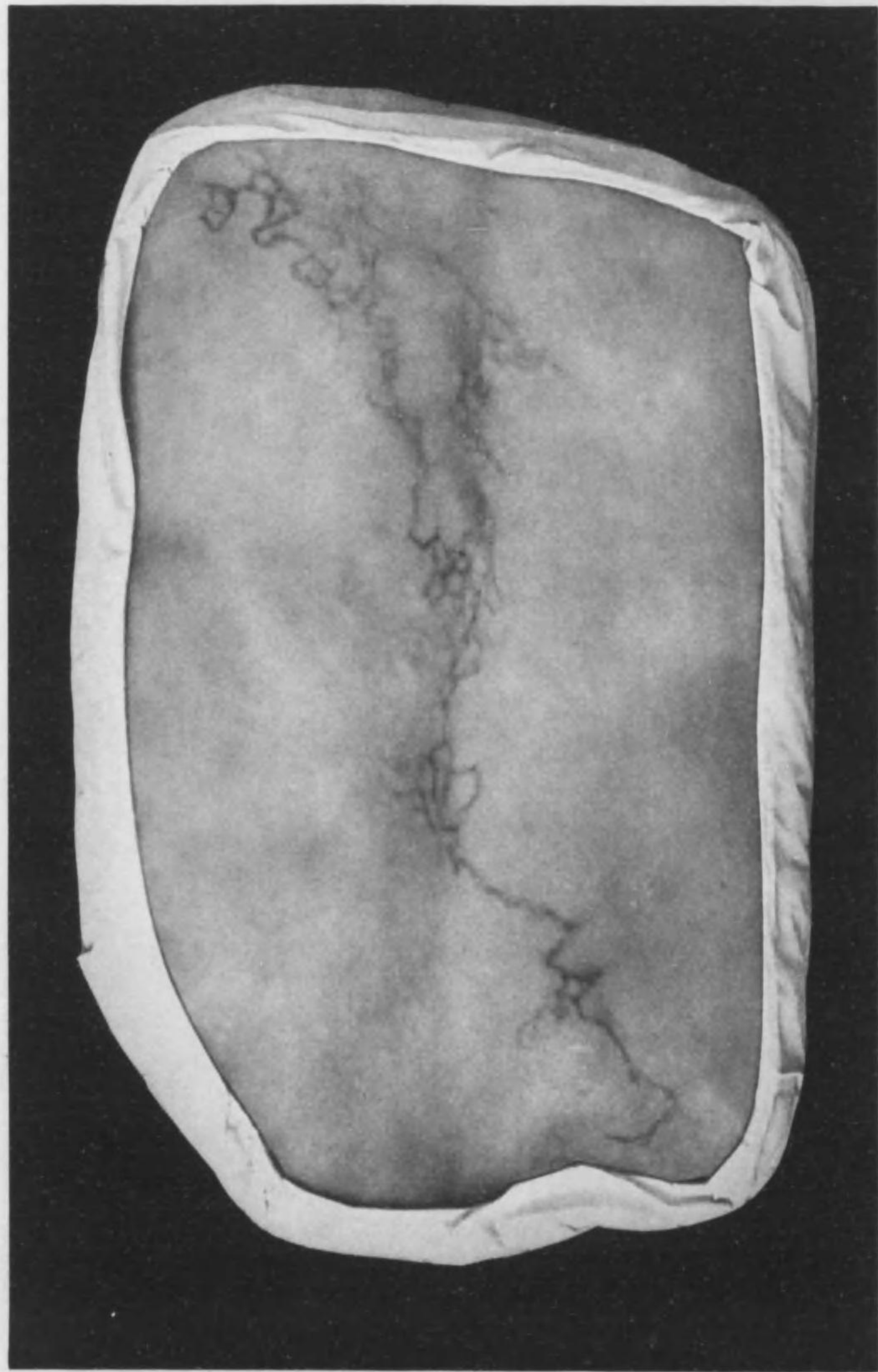
(明治四十四年十一月)

現症 患者K. S. 四十歳。背ニ於テ一條ノ紅キ丘線アリ、蜿蜒トシテ右臀部ヨリ斜メニ走セテ腰椎ニ向ヒ、更ニ脊椎ニ傍フテ上行シ、左折シテ肩胛ニ至リテ止マル。其間紆餘曲折、往テ復返リ、宛然蚯蚓ノ地上ヲ匍匐セル跡ニ似タリ。而シテ盤旋ノ最モ多キ處ヲ肩胛部トス。線ノ幅ハ數耗ニシテ處々ニ麻實大ノ小結節(b)ヲ存シ、線ノ全長ハ約五十種ニ達スベシ。色ハ淡紅ヨリ暗紅ニ及ビテ一様ナラズ、通ジテ發端(a)ト末尾(b)トニ於テ濃厚ナルモ、中央部(c)ニアリテハ間、模糊トシテ明カニ追蹤シ難キ處アリ。

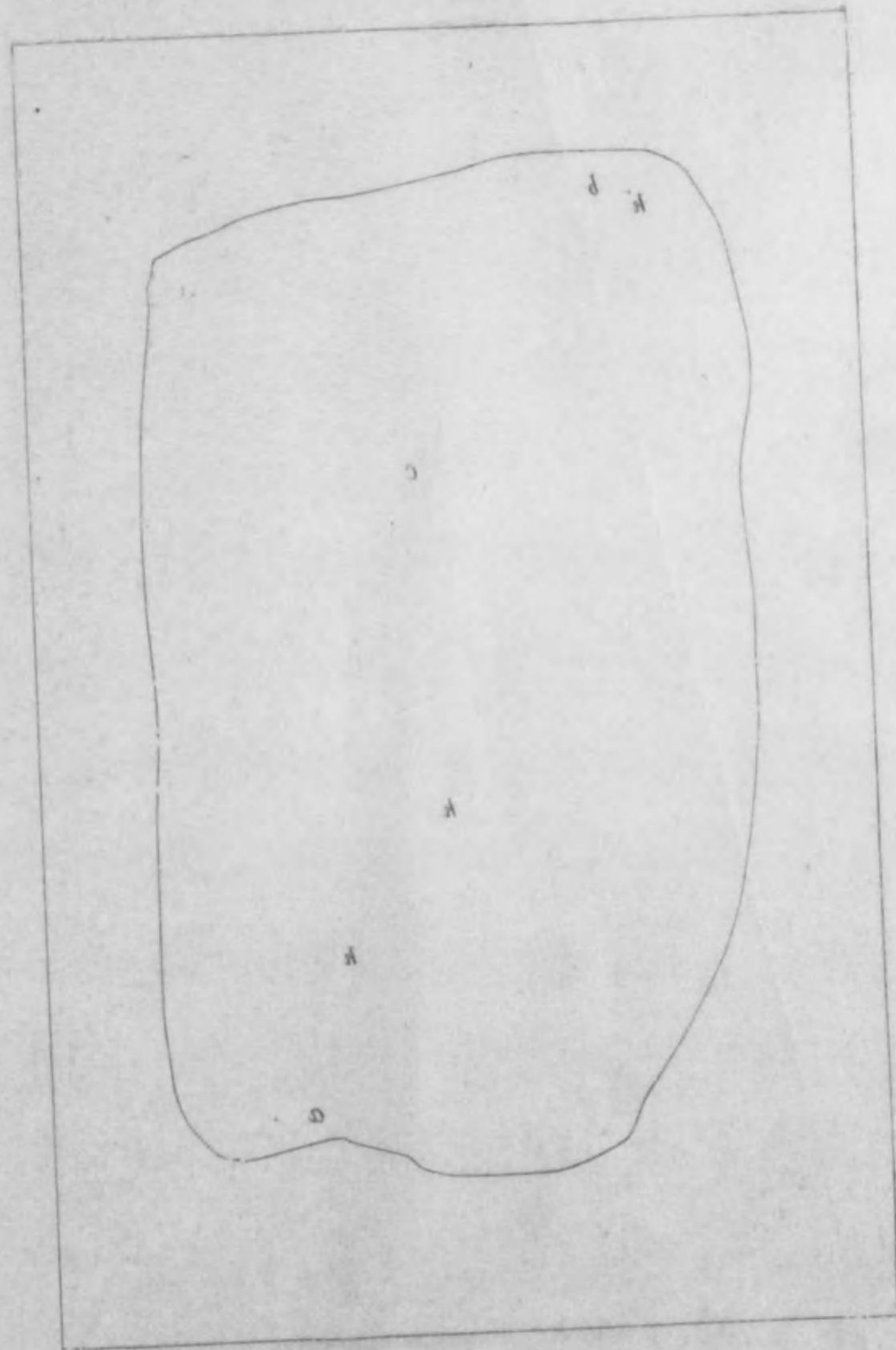
既往症 患者少壯米國ニ遊ビシコトアリ。明治四十二年支那ノ南方ニ赴任シ、岳州ニ駐在中、四十三年二月アメリバ赤痢ニ罹リ、夏期ニ一時歸朝シテ鹽原ニ入浴シタリ。四十四年五月任地ニ於テ赤痢再發、十二月十二日東京ニ歸著シ、十五日某病院ニ入院、十八日退院ノ前夕、右臀部ニ卒然癢痒ヲ感ジタレバ、蟲螫ナラントテ酒精ヲ塗布セラレタリシモ、效ナク、二十日ニ至リ該部ニ數種ノ紅線ヲ生ジ、數日ノ間ニ漸ク延長シ、二十六日志賀博士ノ紹介ニ依リテ著者(土肥)ノ初診セシ際ニハ先端略、肩胛下線ニ達シタリ。十一月一日手術ノ爲メ入院セシム。

經過 是ヨリ先キ患者紅線ノ前端ニ當リテ時々癢痒ヲ訴ヘ、其都度一、二乃至三、四種ヅツ線ノ延長ヲ來スヲ例トシタリ。然ルニ入院當日頃ノ痒覺ハ肩胛上ノ線尾ニ在ラズシテ、却テ肩胛内線ニ於ケル豆大結節(b)ノ附近ニ存シタレバ、再三熟考ノ後、此部分ヲ切除セシニ、手術後ハ癢痒全ク去リ、且ツ隧道ハ次第ニ消失シテ、爾來再發セズ。而シテ皮膚切片ヨリ作レル組織標本ニ於テ真皮中ニ包裹セララル幼蟲ヲ證明シ得タリ。





Dermatomyiasis linearis migrans
 症 陰 蛆



診断 皮膚ニ蜿蜒タル紅キ丘線ヲ生ジ、一端前進スルト共ニ他端ハ褪色スベク、搔痒之ニ伴ヒテ
 断續ス。丘線ノ下、皮膚中ノ隧道ニハ馬蠅 *Gastrophilus*・牛蠅 *Hypoderma lovis*ノ幼蟲或ハ顎口蟲
Gnathostoma 等ヲ證明スベシ。而シテ、本例ハ一種ノ馬蠅蛆ニヨリ惹起セラレタルモノナリキ。
 類症鑑別 蕁麻疹 *Urticaria* 殊ニ人工蕁麻疹 下卷第三十五表第五〇圖ハ線太ク且ツ消失毎ニ速カナリ。
 療法 沃度丁幾ノ塗布ヲ試ムベシ。確實ナル根治法ハ蛆蟲ノ潛存スル所ヲ見定メテ、其部ノ皮
 膚ヲ切除スルニ在リ。

大理石紋樣皮斑 *Cutis marmorata*

第三十九圖

(明治四十三年三月)

現症 患者 S. S. 三十五歳ノ男。上腹ヨリ臍窩ノ間ニ於テ、殊ニ右側ニ偏シテ數多斑狀ノ色素沈著アリ。茶褐色ニシテ濃淡一樣ナラズ、指壓ニヨリテ褪色セズ。概ネ扁豆大ニシテ、間、表面ニ幽微ノ鱗屑ヲ帶ビ、多クハ相聯絡シテ中間ニ常色ノ皮膚(ハ)ヲ圍ミ、自然ニ網ノ目ヲ描キ、周圍トノ境界ハ明割ヲ缺ケリ。自覺症ナシ。



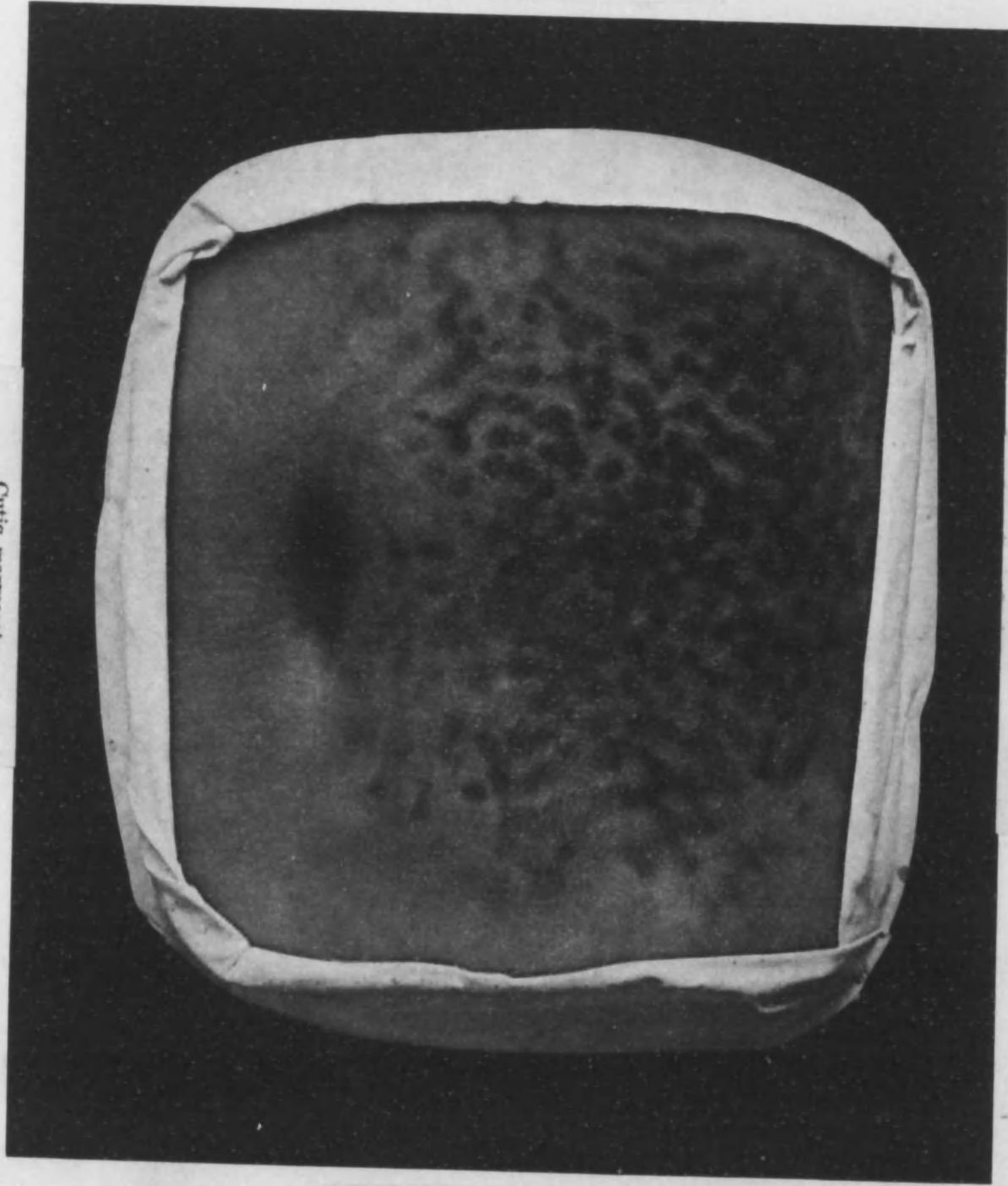
風 癩
 歳三十二 男某保久 者患

ツ斑色褐茶ニ等壁腹・部側・部胸期夏毎リヨ前年數皮ノ形圓ニ位部ノ記上レシナ症覺自フ云トリセ來細微ヲメ極ニ面表シナヲ形正不テシ合融、リア疹強ク之モ難トズラカ易シ難制シ著附ヲ屑鱗狀錄批ノ數多中屑鱗、スハ現ヲ斑白ハ又膚皮應常バレフ、ス明證ヲルフルフ・ンローボスロクミヲ菌狀絲

診斷 温熱ノ持續的作用ニ因リ表在血管網ニ一致シテ暗紅乃至蒼紅色ヲ呈シ、該網快後三冬ヲ通シテ帶下ニ温石ヲ懷キタル爲メ、此以だこヲ生ジテ今ニ消褪セズト云フ。

狀部ニ色素沈著ヲ來セシモノナルハ病歴ニ徴シテ明白ナリ。

欠



斑皮樣紋石理大
Cutis marmorata

圖九十三第

欠

類症鑑別

癩風

Pityriasis versicolor

(附圖第 四六圖)

各班ノ大サ著色及排列相似タルモ、癩風ハ之ヲ搔ケバ著

明ノ落屑アリテ、其中ニ容易ニ絲狀菌ヲ證明シ得ベシ、且ツ著色寧ロ灰白ニ近ク、部位モ亦廣シ。

微毒性蕈薇疹 *Rosolia syphilitica* (上卷附圖第三二圖) 下卷ハ指壓ニ依リテ褪色シ、皮疹ノ出沒速カニシ

テ他ニ微毒ノ徵候ヲ具フ。アヂソン氏病 *Morbus Addisoni* (上卷第六表 第八九圖) 表ノ著色ハ散漫性ニシテ左

右均一ニ發生シ、粘膜モ亦侵サレ、身體ノ衰弱ヲ伴フ。

療法 原因ノ除カレタル後、時ヲ經レバ自然ニ消滅スベシ。

デューリング氏疱疹狀皮膚炎 Dermatitis herpetiformis Dühring

第四十圖

(大正二年十一月)

既往症 患者H.Y. 三十八歳料理人ノ妻。血族ニ遺傳病ヲ有セズ、同胞十人中五人健存シ、死者ニハ類似ノ皮膚病ニ罹リシ者ナシ。患者ハ長女ニ生レ、幼時虛弱、屢腹痛ヲ患フ、種痘二回、十三歳ノ時麻疹ヲ經過シ、十六歳輕症ノ痘疹ニ罹ル。四年前胃腸痛ヲ患ヒ、尋デ婦人病ニテ大學病院ニ二ヶ月間通ヒタリ。結婚三回、第一夫ハ十八年前不明ノ疾病ニ斃レテ子ナシ、第二夫ハ六年前胃痛ニテ死シ、四兒ヲ舉グテ三兒健存、現夫トノ間ニ舉グタル一女ハ先天的股關節脫臼ニ罹レリ。



皮膚狀疱疹氏グンリーユヂ

歳八十二 女某谷大 者患

モドセナト微特ヲ示シ形疹ノ形多ハ病本輕キ長シハ現ヲミシ形疹ノ形ハ二期初本、リアトコルス呈ヲ形諸ヲメ始ニ間ノ過中シ始終ヲ以テ斑紅ノ形圓類ク如ノ圓ハ例此ク長シ有テ赤色紅鮮ハ縁邊、色紅蒼ハ心ヲシニ性陽應反里加度沃モシセ持保ヲ式型多ヲ球血白血好増シジョエニ組織及液血ゲレラセ害ハ狀症身全モキ長過細シ明證數ノモルス屬ニ型斑紅ノ症本謂所レ是、キリ、リナ

翌日ハ兩腋ニ、更ニ其夜ニハ肩胛ニ及ベリ。十一日ニハ上肢ニ圓狀ノ紅斑ヲ見、次デ水疱ヲ來

本年十月八日患者顔面充血シ少シク眩暈ノ氣味アリシモ、二日ニシテ治ス。尋デ月末ニ至リテ右鼻孔ニ、更ニ數日ノ後ニハ左鼻腔ト上下唇トニ薄キ痂皮ヲ生ゼシガ、初メテ分明ニ水疱ヲ認メシハ十一月九日ナリキ。此日惡寒アリテ小豆大ノ水疱數箇先ヅ口圍ニ發生シ、

圖八十四第圖附



皮膚狀疱疹氏グンリーユヂ

(應反里加度沃)

歳六十四 男 某井石 者患

當秋里加度沃が十、が五十二、が十五四十二ニルス布貼ニ面膚皮シセ切取ヲ水小ノ數多ト斑紅ルナ明著テ細ク同時、リセ生痰ヲト痂

シ、十三日ニハ胸腹背腰ニ水疱ト紅斑ト並ビ生ジテ、十四日ニハ下肢ニ、十八日ニハ頭部及ビ耳朶ニ蔓延シ、全背ニモ小サキ水疱ヲ生ゼシガ、唯手掌ト足趾トハ十日以來疼痛アリシモ、當時未ダ發疹セザリキ。

現症 十一月十九日入院。體

格體質共ニ中等、皮膚粘膜貧血シ、脂肪筋肉稍、瘦削ス。身體ノ内部ニ異常ヲ認メズ。發疹ハ殆ド全身ニ遍シ。背面ニ在リテハ、殊ニ其上方ニ於テ水疱。(b)ト紅斑。(e)ト散在シテ、多クハ圓圈(e)又ハ缺圈(d)ヲ描キ、或ハ虹彩狀(i)ヲ成ス。而シテ白キ痂膜又ハ其斷片(m)若クハ黒褐色ノ薄キ痂皮(k)又ハ圓キ表皮剝脫面(n)其間ニ介在シテ、略、水疱ノ大サニ符合セリ。其他、被髮部殊ニ後頭、額部、胸腹脊部、上下肢ニモ同ジク水疱ト紅斑ト併生セリ。水疱ノ大サハ通ジテ豆大ナルモ、上肢ニアリテハ雞卵大ニ及ブモノアリ。又鼻腔ニハ血痂ヲ附著シ、口腔粘膜ニアリテハ舌背ノ後方ト軟口蓋ノ右方トニ扁豆大ノ上皮剝脫面ヲ存ス。水疱ハ澄明ニシテ淡黃色ヲ帶ビ、僅カニ白血球ヲ含ムモ、染色培養共ニ無菌性ナリ。自覺症トシテ患部ニ熱灼ノ感ト搔痒トアリ。

第四十一圖

(明治四十四年四月)

既往症 患者N.K. 十八歳ノ學生。約三週間前ヨリ前驅症ナクシテ卒然背面ニ於テ水疱ヲ散

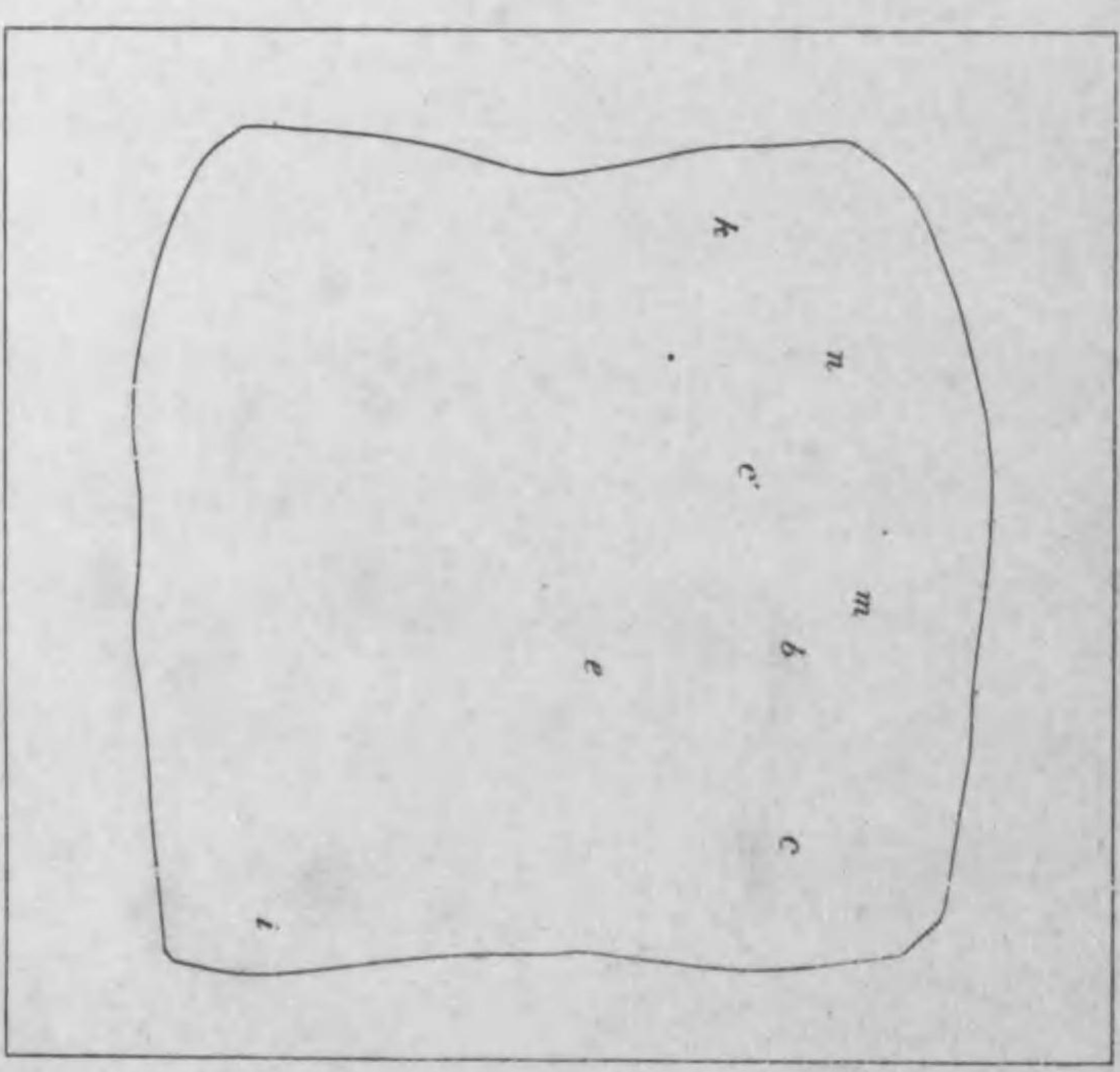
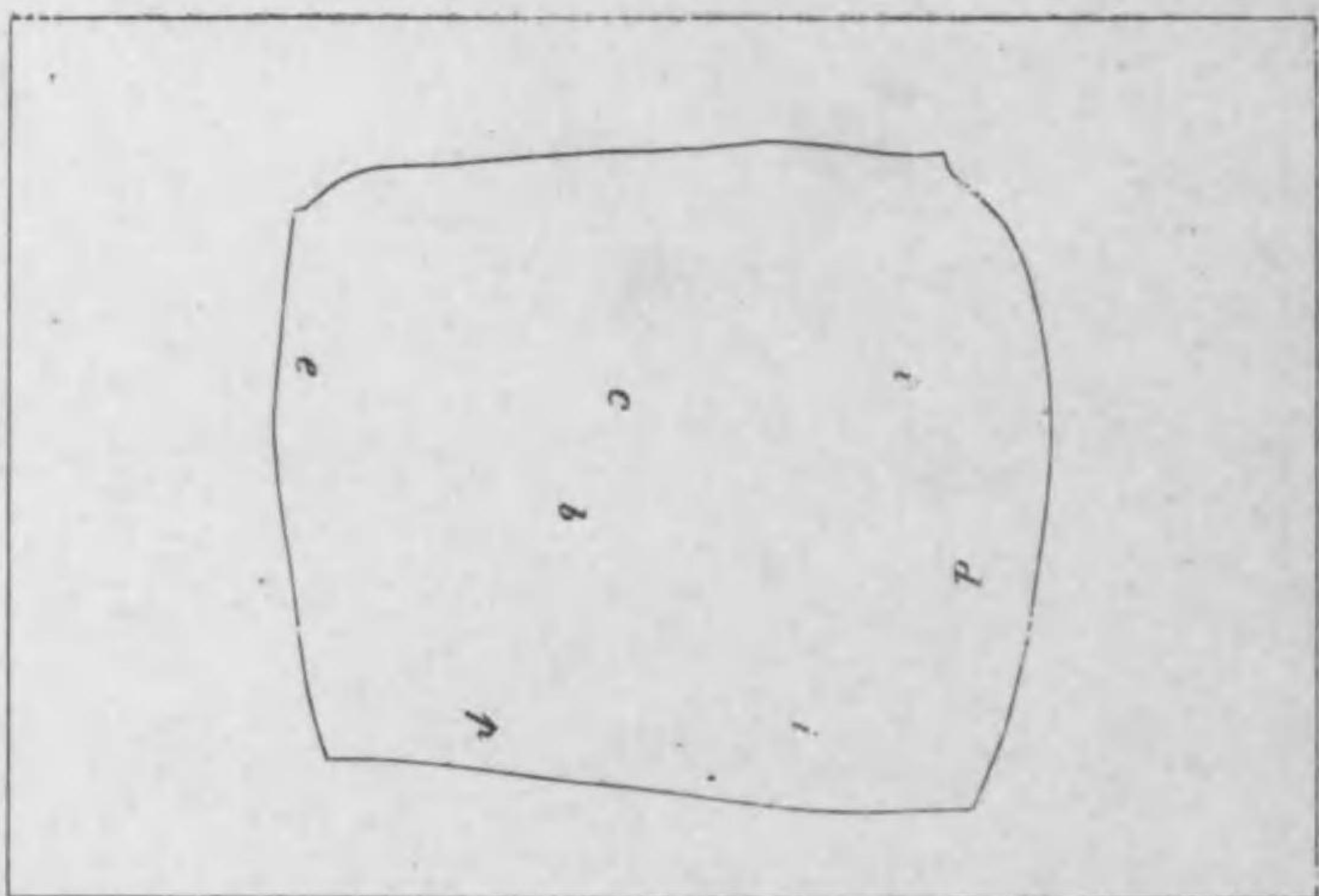
發シ、間、紅斑ト丘疹トヲ混ゼリ。而シテ發疹ニ伴ヒテ熱灼ノ感アリ、兼ネテ輕微ノ疼痛ヲ訴フ。現症 體格榮養共ニ中等、衰弱ノ狀態ナシ。水疱ハ豆大乃至指頭大ニシテ、澄明ノ液ヲ盈タシ、紅暈ヲ具ヘ若クハ之ヲ缺ク、而シテ中心ヨリ次第ニ周圍ニ輪狀(c)ニ増加シテ重圍(i)ヲ描クノ傾向アリ。陳舊ノ水疱ハ破潰シ又ハ吸收セラレテ、其跡ニ暗紅面(d)ヲ留メ、相融合シテ廣面ヲ成スト同時ニ、次第ニ蛇行シテ其附近ニ孤立セル水疱(b)又ハ水疱圈(e)紅斑(e)及丘疹(p)ヲ併存セントスルノ狀アリ。

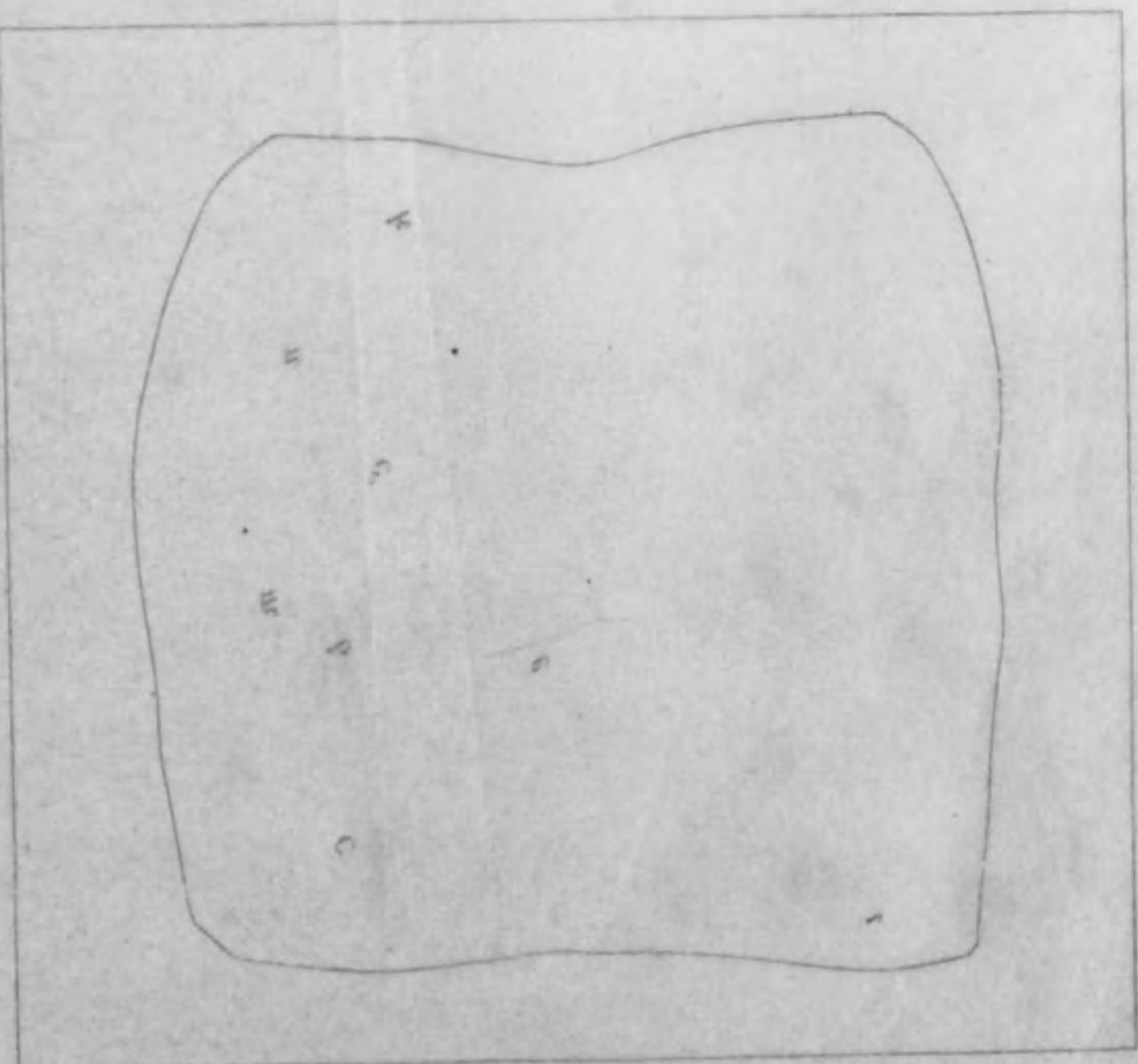
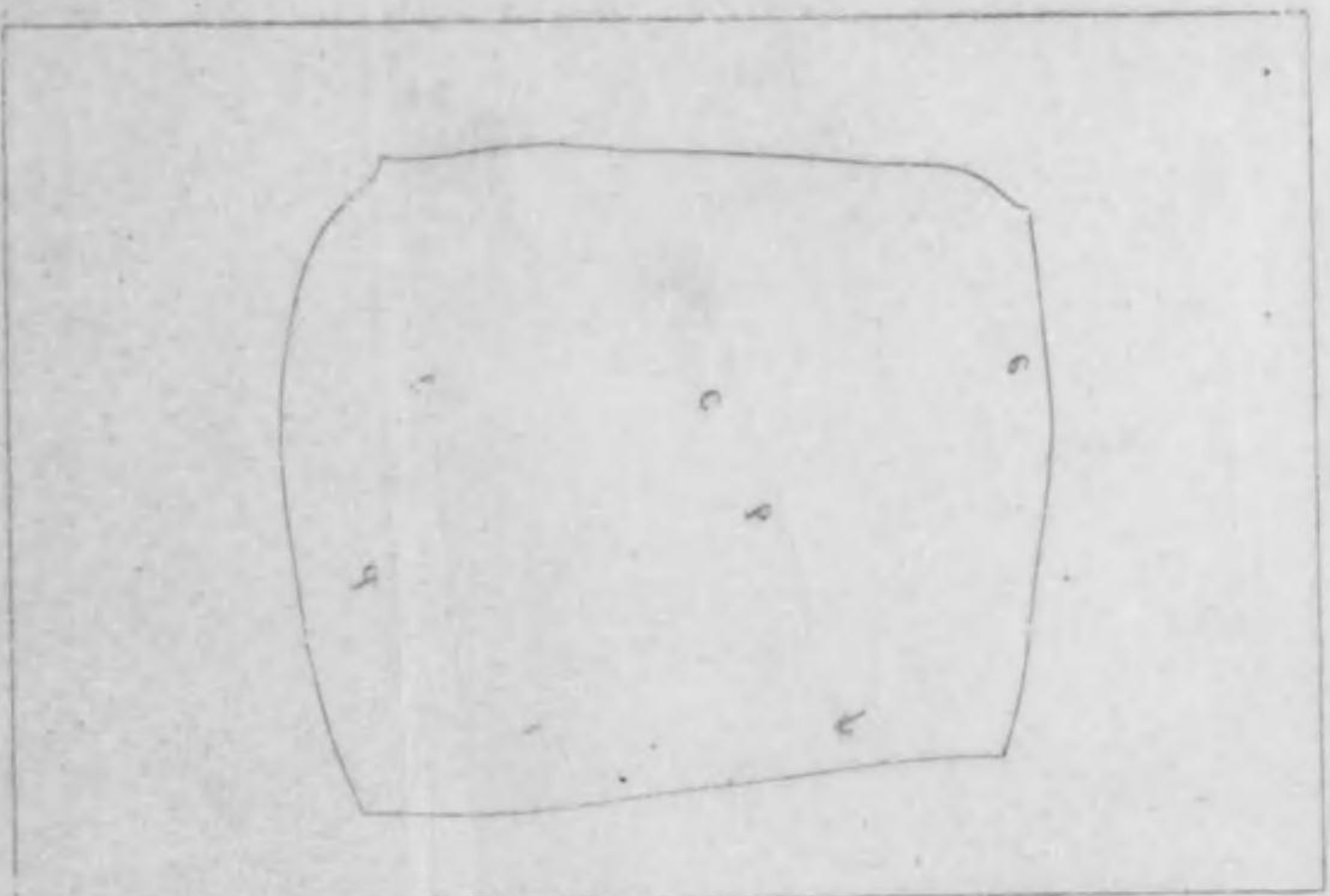
水疱ノ内容ヨリ顯微鏡的及培養的ニ行ヒタル細菌検査ハ全然陰性ナリキ。部位ハ背面ヨリ頭部、顔面、上下肢ニ及ベルモ、胸腹ニハ發疹少ク、手掌及足趾ニハ全然缺如シ、粘膜モ亦健全ナリ。

診斷 (一)著明ナル紅斑ヲ以テ始マリ、其上ニ大小ノ水疱ヲ發セシノミナラズ、丘疹、上皮剝脫、痂皮形成ヲ伴ヒテ多形性ヲ示シ、(二)水疱ハ圓狀ニ配列スル傾向アリ、(三)熱灼及癢痒ノ感アリ、兼ネテ輕微ノ疼痛ヲ訴ヘ、(四)經過ハ遷延シテ、而カモ其間、全身狀態ハ常ニ良好ナルコトニ據ル。

其他本症ハ沃度加里、又稀ニハ多少臭素加里ニ對シテ過敏性ヲ有スルヲ以テ、沃度加里一乃至三五ノ内用ニヨリ症狀増悪シ、又二五乃至五〇%沃度加里ワゼリンノ外用ニヨリ一、二日後ニ局所反應トシテ紅斑又ハ水疱ヲ誘發スベシ(附圖第 四八圖)。食鹽排出不良ニヨル食鹽ノ皮膚停滯ニ關シテハ一定ノ成績ヲ示サザルモ、血液及皮膚ニ於ケルエオジン嗜好細胞ノ増加ハ概ネ之ヲ證明シ得ベシ。

類症鑑別 天疱瘡 Pemphigus (中卷第二十六、二十七表第四〇、四一、四二圖)ト同症異名トナス者アリキ、而モ本症ニ於テ水疱ハ毎ニ小水疱ヲ混ヘテ匍行疹狀排列ヲ取り、疱膜較厚キコト、紅斑、丘疹等併存シテ多形ナルコト、對側性ニ發疹ノ傾向アルコト、全身狀態ノ比較的佳良ナルコト、癢痒疼痛ヲ伴フコト、沃度加里ニ對シ過敏性ヲ有スルコト等ニヨリテ鑑別スベシ。白色、葡萄狀、菌性、膿痂疹 Impetigo alba



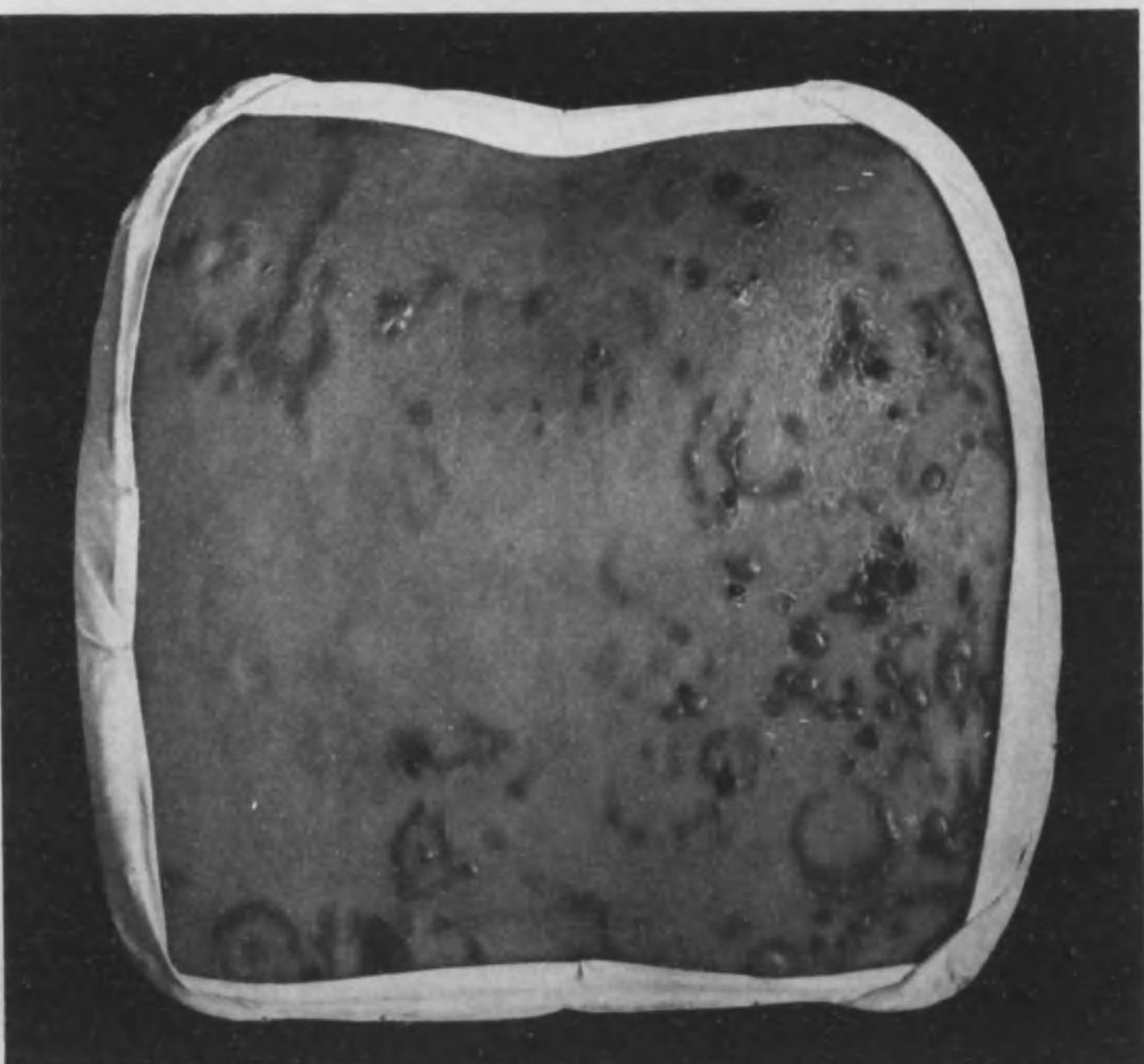
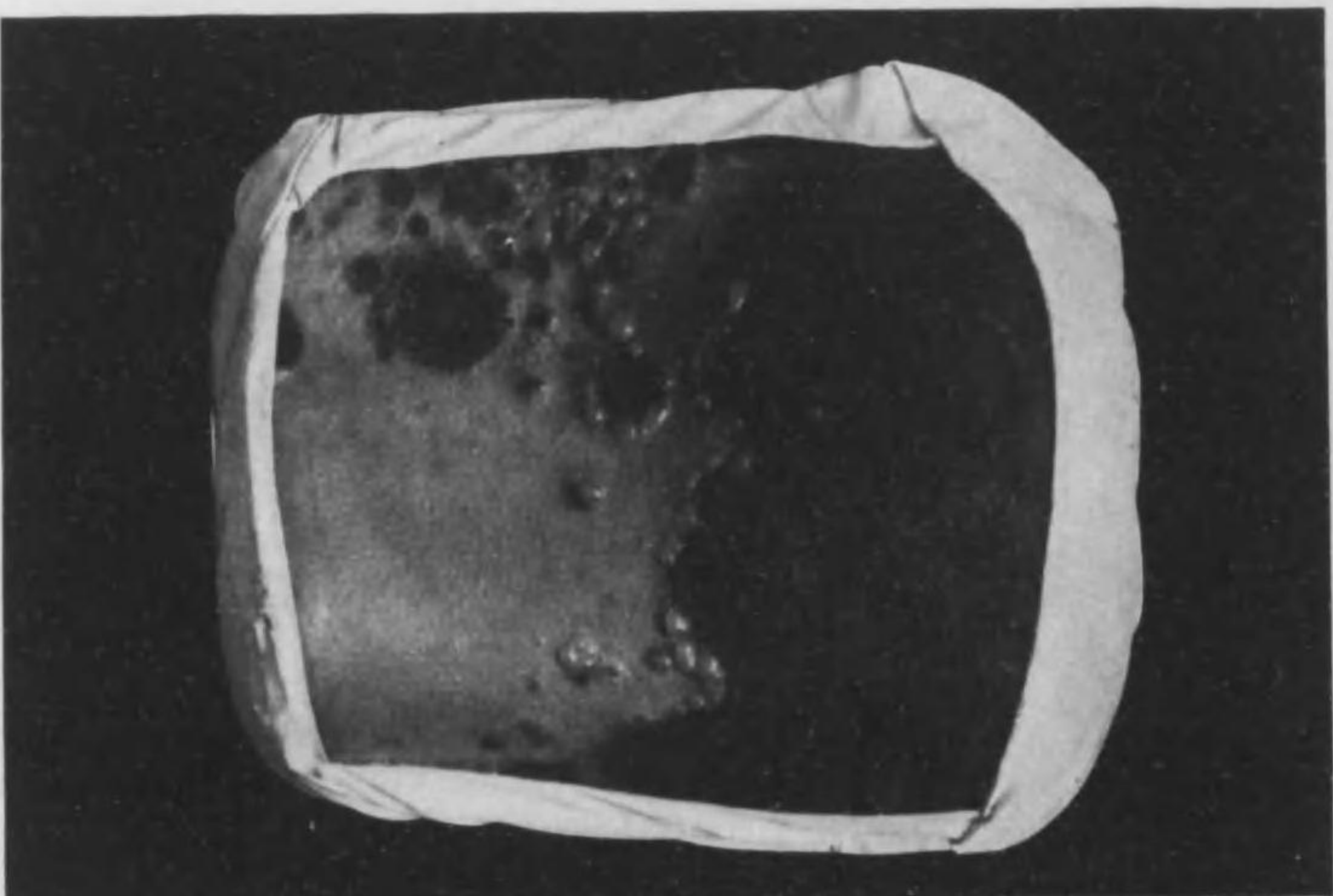


Pl. XXVI

圖一十四第

圖一十四第

表六十二第



Dermatitis herpetiformis Duhring
 炎膚皮狀疹疱氏ブロンリユチ

staphylococcus (上巻第四十八頁) ハ好シテ幼者ヲ侵シ、觸接傳染シ易ク、水疱中ヨリ毎常細菌ヲ證明スベ
 ク、急性ニ経過ス。多形滲出性紅斑 Erythema exudativum multiforme (上巻第三十七頁第五八五頁) ハ必ず前
 膊及下腿ノ伸側ヨリ始マリ、屢關節ノ腫脹疼痛ト熱發トヲ伴ヒ、經過急性ナリ。藥疹 Arzneyeranth-
 eme トノ鑑別ニハ慎重ニ既往症及經過ヲ觀察スルト共ニ、沃度加里反應ヲ試ムベシ。帶狀疱疹
 Herpes zoster (上巻第四十四、四十五頁) ハ小水疱群簇スレドモ、一定ノ神經領域ニ局限シ、多ク偏側ヲ侵
 シ、神經痛アリ、急性ニ経過シ、痒痒ハ缺如スルカ又ハ輕シ、濕疹 Eczema (上巻第二十九頁第四六四、四七
 一〇九、一四四、一四五頁) ハ形狀不正ニシテ境界明劃ナラズ、大水疱ヲ作ラズ、慢性症ニハ皮膚ノ浸潤肥厚
 ヲ來ス。妊娠性疱疹 Herpes gestationis ハ症狀殆ンド同一ナレドモ、妊娠ト密接ノ關係アリ、妊娠
 後半ニ發生シ易ク、發作性ニ消長アリト雖、分娩後自然ニ治癒スベシ。

療法 入院後、水銀石英燈ノ放射、カミツレ溫浴、電氣光線浴、亞砒酸曹達水ノ注射等ヲ施シテ、第一
 患者ニアリテハ水疱ノ發生次第ニ減少シテ遂ニ全治シ、翌年五月ニ至ルモ再發セザリキ。第
 二患者ハ在院三ヶ月ニシテ半治退院セリ。沃度ヲ含メル食物、海苔、昆布等ノ海草類、海魚、肝油、
 菠薐草ヲ避クベシ。又ゲルマニンノ注射ハ之ヲ試ミテ效果顯著ナルコトアリ。

蟲齧性及漆性水疱性皮膚炎

Dermatitis bullosa acuta durch tierische und pflanzliche Ursache

第四十二圖 壁蝨蟻候 durch Wanzenstich (大正元年五月)

現症 患者 T. J. 十八歳ノ下婢。左ノ前膊手甲及指背ニ於テ處々ニ浮腫ト紅斑ト水疱トヲ見

ルモ、爾餘ノ皮膚ニハ異常ナシ。

紅斑ハ鮮紅乃至暗紅色ニシテ、豆大乃至瓜甲大、圓形ノ斑ヲ成シテ、境界明瞭ニ孤立シ(a)、又ハ融

合シテ大小不正ノ形ヲ呈シ(b)、時ニ浮腫ノ爲ニ著色ノ半バ抹殺セラレルモノアリ(c)。

水疱ハ澄明淡黄ノ液ヲ含ミテ、疱膜ヨク緊張シ、多クハ紅斑ノ中央ニ生ズルモ(d)、間、亦紅斑ノ殆

ド全部ヲ掩フモノアリ(e)。水疱破潰スレバ、薄キ疱膜(f)ヲ附著シ、又ハ稍、厚キ黒痂ヲ被ムル。

此他、項部及前額ニモ類似ノ紅斑ト水疱數箇ヲ見ルモ、衣服ニ被ハレタル部分ヲ檢スルニ、何等

ノ異常ヲ認メズ。

既往症 嘗テ皮膚ノ疾患ニ罹リシコトナシ。昨朝早起始メテ左上肢ニ熱灼痛痒ヲ覺エ、潮紅ヲ

認メ、尋デ水疱ヲ生ゼリ。身體ニ違和熱感アリ、今朝體温ヲ測リシニ三十七度二分ヲ示シタリ。

患者ハ數日前現主人タル古著商ノ許ニ雇ハレタリト云フ。

診斷 本症ガ果シテ林蝨ノ蟻候ナリヤ否ヤハ林蝨ヲ現場ニ於テ患部又ハ夜具ノ附近ヨリ發見

セズトモ、紅斑及水疱ノ狀態竝ニ之ニ伴ヘル痒痒ガ離牀ノ際ニ始メテ認メラレ、殊ニ其部位ガ

身體ノ露出シ易キ部分ニ一致スルニ於テハ殆ド疑問ノ餘地ヲ存セズト謂フテ可ナリ。藥疹、

例之アンチピリン疹 Antipyrin-Exanthema (上巻第九表第一四一五圖)ノ如キハ服藥ト關係アリ、且ツ其紅斑ハ好

ンデ身體ノ孔竅附近ニ發生シテ、裸露部ニ限局セズ。漆瘡 Lacksdermatitis (上巻第二十七ニアリテ

ハ、患部ノ皮膚一面ニ多少腫脹潮紅スベシ。其他痒痒性天疱瘡 Pemphigus puriginosus 竝ニ之ト症

狀相似タルデューリシグ氏疱疹狀皮膚炎 Dermatitis herpetiformis Dühring (上巻第二十六表第四〇四二

ハ經過慢性ニシテ、白色葡萄狀菌性膿痂疹 Impetigo albosaphyrogena (上巻第四十八ハ急性ナルモ、殆

ド潮紅及自覺症ヲ缺キ、且ツ速カニ觸接傳染スベシ、又水疱中ニ於ケル固有細菌ノ證明容易ナ

リ。

療法 牀蝨 Cimex lectularis ハ夏期夜間ニ多ク現レ、晝間ハ牀柱蝨等ノ間隙敷物ノ下寢臺額縁家具

等ニ棲息スルヲ以テ、豫防法トシテハ室内ノ大掃除ヲ行ヒ、コクゾール・ホルマリン發霧法又ハ

硫黃熏蒸法ニヨリ室内ヲ消毒シ、衣類ニハ除蝨粉ヲ撒布スル等原因ヲ遠ザクベシ。發疹ハ數

日以内ニ自然消滅スベシ。痒痒性紅斑ニ對シテハ我石炭酸亞鉛華糊膏リニメントノ塗布最

モ速效アリ、水疱破潰スレバ硼酸亞鉛華軟膏ヲ貼用シテ繃帶スベシ。

第四十三圖 漆瘡 Lacksdermatitis (明治三十八年八月)

既往症 患者 S. S. 十七歳學生。曾テ皮膚疾患アリシヲ記憶セズ。昨夕新シキ漆器ヲ手ニシ

タルニ、今朝ニ至リ兩手ノ皮膚ニ痒痒ヲ覺エテ發疹セリ。

現症 右手甲ヨリ前膊伸側ニ及ビテ輕度ノ散漫性潮紅ト腫脹トヲ見、且ツ粟粒大ヨリ小豆大ノ

小水疱アリテ、指背ニ於テハ散在シ(d)、腕部ニ於テハ集合シ(d')、殊ニ手甲ニ於テハ縦ニ連珠狀ヲ

成シ且ツ毎ニ數條ノ竝行線ヲ作りテ、全ク痒痕ニ一致セリ(d'')。

診斷 病變ハ裸露部ニ在リ、其ノ形ハ線條ヲ描キ明カニ痒痕ニ一致シテ竝行線ヲ印シ、境界明劃

ニシテ水疱稍大ニ、且ツ新鮮ニシテ孰レモ同時ノ發生ヲ認メシムルコトニヨリ、外因ニヨル皮

膚炎ナルヲ知リ、更ニ漆器ニ接觸セシ事實ト、患部ガ之ト相應スル既往歴ニヨリ、漆瘡ナルコト

ヲ斷定シ得ベシ。

類症鑑別

水疱ノ發生同時ニシテ或ハ密集シ、或ハ線狀ヲ成セルガ如キ略、帶狀疱疹 Herpes zoster (上卷第四十四、四十五、七、七二圖)ニ似タルモ、帶狀疱疹ハ周圍ノ皮膚健全ナルニ反シテ、本患者ニアリテハ皮膚一様ニ輕ク潮紅腫脹セリ、又自覺症トシテ帶狀疱疹ニハ焮痛アルモ、痒痒概ネ劇烈ナラズ。

圖九十四第圖附



瘡 漆

歳五十 男某田原 者患

近附々偶ス尿放=間叢ビ遊=山前月ケ三
ラナノモンレ觸=之、リアしるうたツニ
胸、頭及近附其デ大囊陰、室陰=後日五
ザセ眠安クシ甚痒癢シ發ヲ炎膚皮ニ等肩
樹漆朝早前月ケニ、リベ及=夜數トコ
ツ瘡漆=手ビ及頭、額ビ再、ビ遊=下ノ
ノ滴露クラ恐ズレ觸=樹漆時當、リタ瘦
ノ林樹漆ハ回今又、トシラナルヨニ介謀
ツ瘡漆=膝、頭、額ニシテ行疾ヲ路道間中
五十第誌報科器尿尿及科膚皮)、リセ發
(照參號一第卷

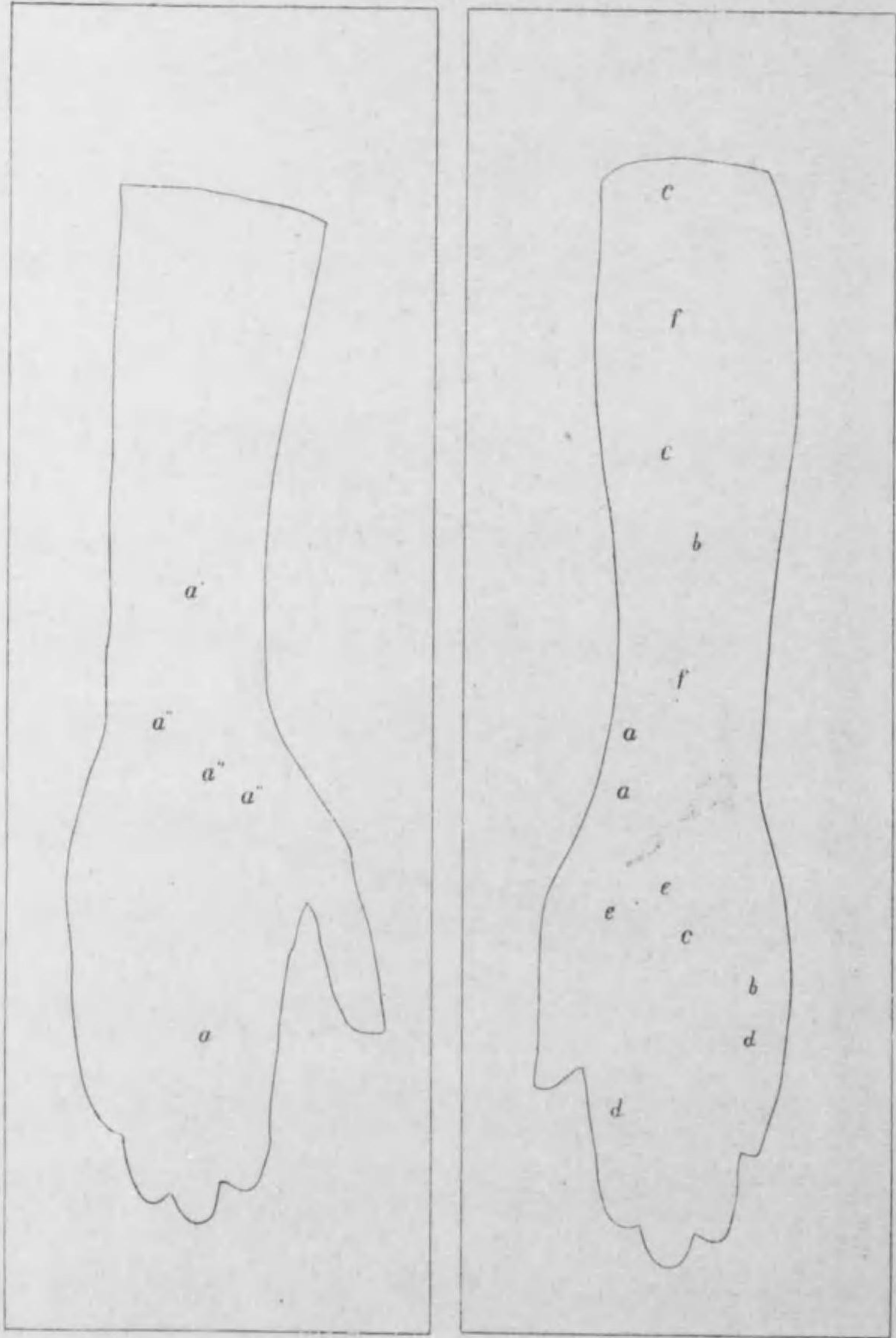
急性濕疹 Eczema acutum ト本症ノ如キ一種ノ急性外因性皮膚炎トノ鑑別ハ後者ニ於テ裸露部ニ好發シ、境界明劃ニシテ往、線條ヲ成シ、浮腫或ハ蕁麻疹ヲ混へ、時トシテ水疱ノ形モ較、大ニ、灼熱感特ニ較、著シク、皮膚ノ發生、消散ハ原因ト

因果的關係ニアルコトニヨル、但シ患者ニシテ濕疹發生素質アレバ外因性皮膚炎ヨリ容易ニ濕疹ニ移行シ、經過長キニ互ルコトアルベシ。

療法 原因ニ遠カリ、皮膚ニ附著セル毒成分ウルシオールノ除去ニハ亞鉛華澱粉ヲ撒布スルコト再三ノ後、或ハ初ヨリオリフ油ノ多量ヲ用ヒテ拭去ス。炎症ニ對シテハ亞鉛華油ヲ塗布シ、ブウロウ氏液ノ冷罨法ヲ施シ數日ニシテ全治シタリ。

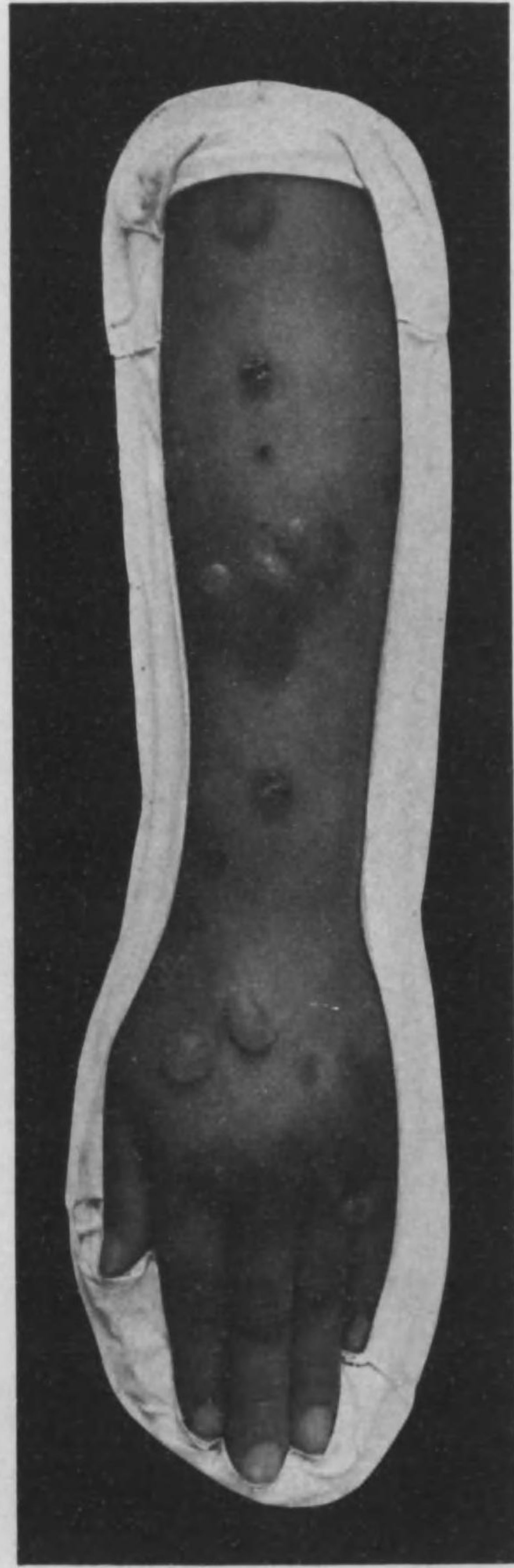
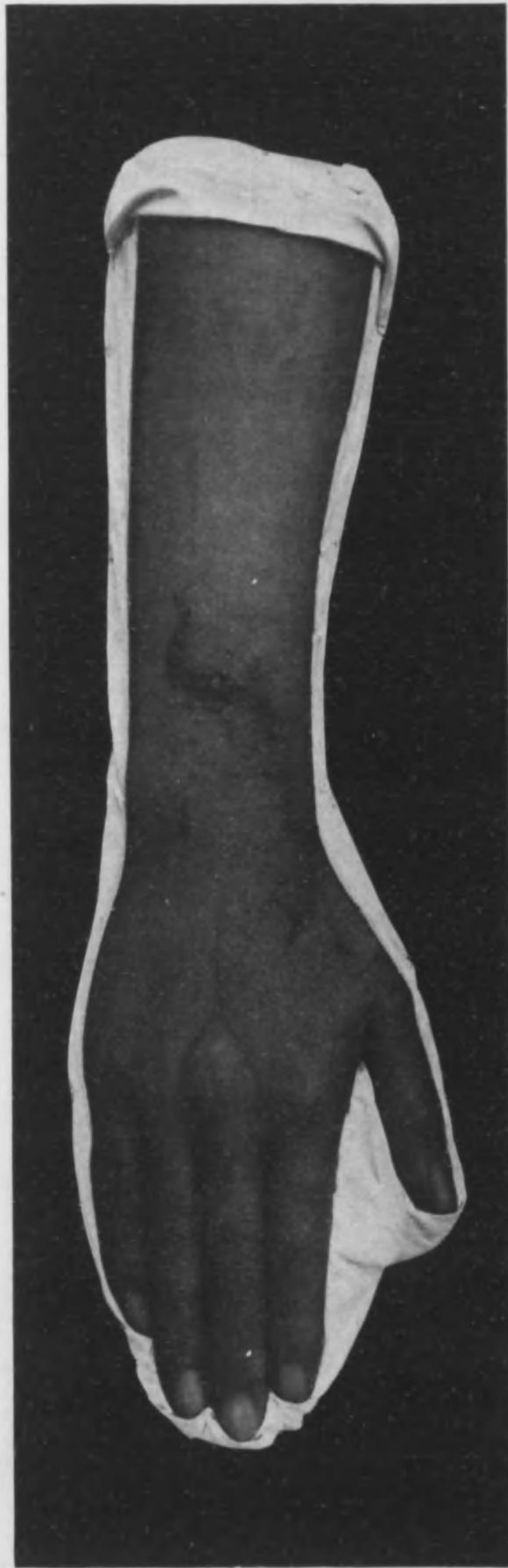
處方 鉛糖五〇 明礬一〇 水一〇〇〇

右ブウロウ氏液 Liquor Burrowii 用時振盪シ五倍乃至十倍ニ稀釋スベシ。



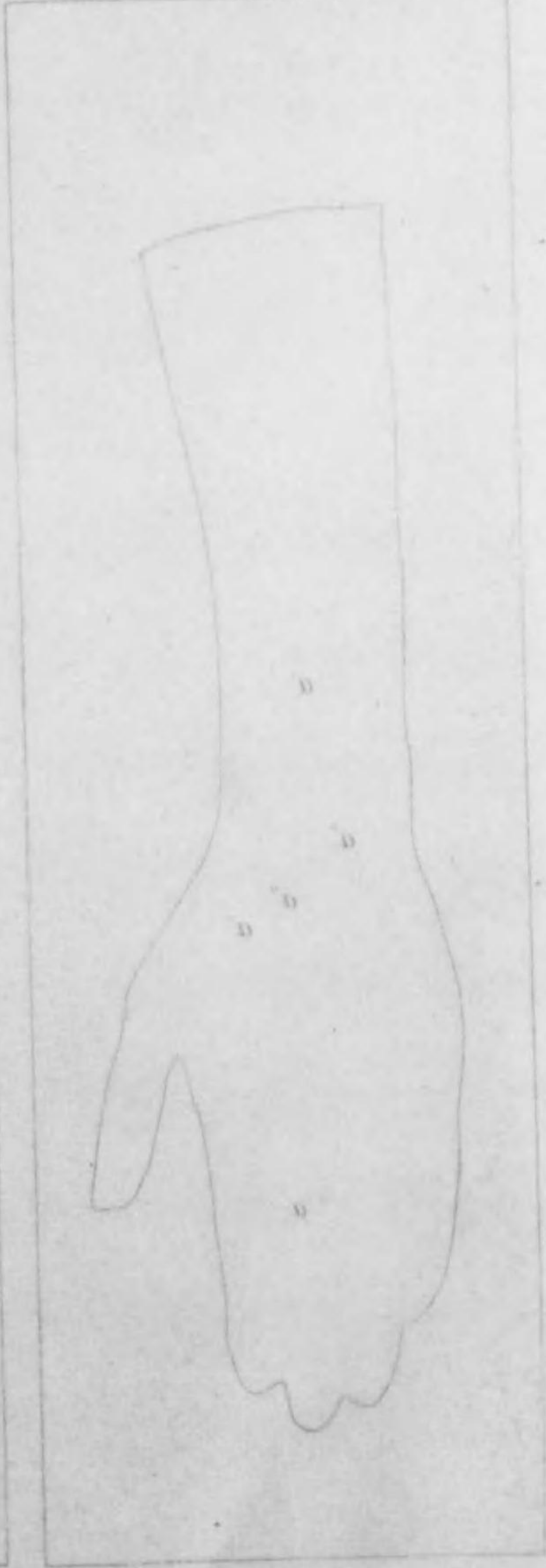
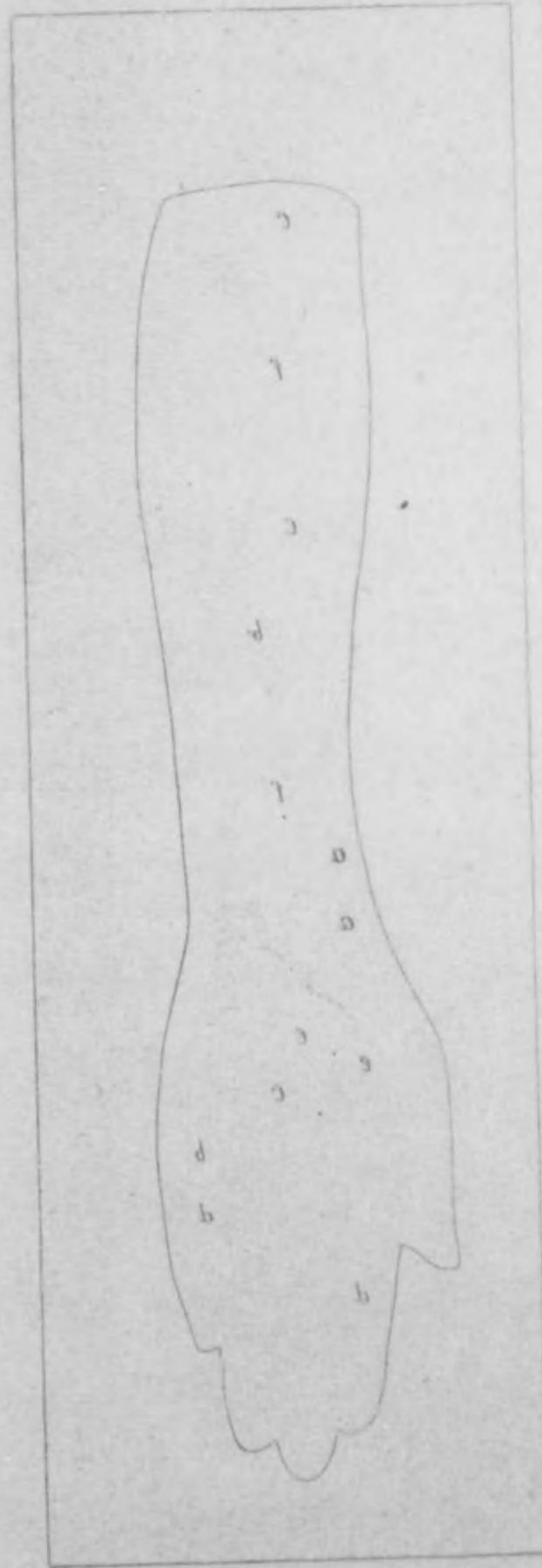
圖三十四第

圖二十四第



Dermatitis bullosa acuta durch tierische und pflanzliche Ursache

炎膚皮性疱水性漆及性蟹蟲



頭部乳頭狀皮膚炎

Dermatitis papularis capilliti-Folliculitis

nuchae sclerotisans-Acné chéloïdienne de la nuque

第四十四圖

(明治四十年十一月)

現症 項部髮際ニ於テ約二錢貨大ノ扁平腫瘍(り)アリ。其基底ノ皮膚ハ廣ク浸潤シテ板ノ如ク硬ク、僅ニ筋層ト共ニ移動シ得ベシ。而モ其表面ハ境界頗ル明劃ニシテ、淡紅褐色ヲ帶ビ、概ネ毛髮ヲ缺キ、平滑ニシテ只處々ニ毛孔ニ一致シテ多少ノ凹窩(f)ヲ存スルヲ見ルノミ。別ニ麻實大、小豆大乃至豌豆大ノ丘疹及膿疱(p)アリテ、腫瘍ノ附近ニ集合シ或ハ散點セリ。患部ハ緊張ノ感アル外、殆ド自覺症ヲ缺ケリ。

既往症 患者S. O. 五十一歳。四年前ニ瘰癧様ノモノヲ發生シ次第ニ増大セリト云フ。

第四十五圖

(大正四年六月)

現症 患者T. R. 二十四歳。前者ト同部位ニ生ジテ彼ヨリモ較大キク、表面ハ凹凸粗糙ニシテ多少ノ鱗屑ヲ帶ビ、毛髮稀疎トナリ、處ニ叢生(h)シテ稻株ニ似タリ。邊緣稍不規則ニ出入シテ上端ニハ横ニ蟹足狀ノ癬痕(k)アリ、蓋シ舊キ切除ノ跡ナルベシ。周圍ニハ尙ホ數箇ノ麻實大乃至豆大ノ丘疹(p)散在シ、其中心ニハ毛幹アリ、又微カニ膿點ヲ認ム。

診斷 項部及後頭ニ於ケル毛囊炎ト、之ニ次グ癬痕息肉ノ發生竝ニ毛幹束ノ散在ト、慢性ノ經過等ニヨルベシ。

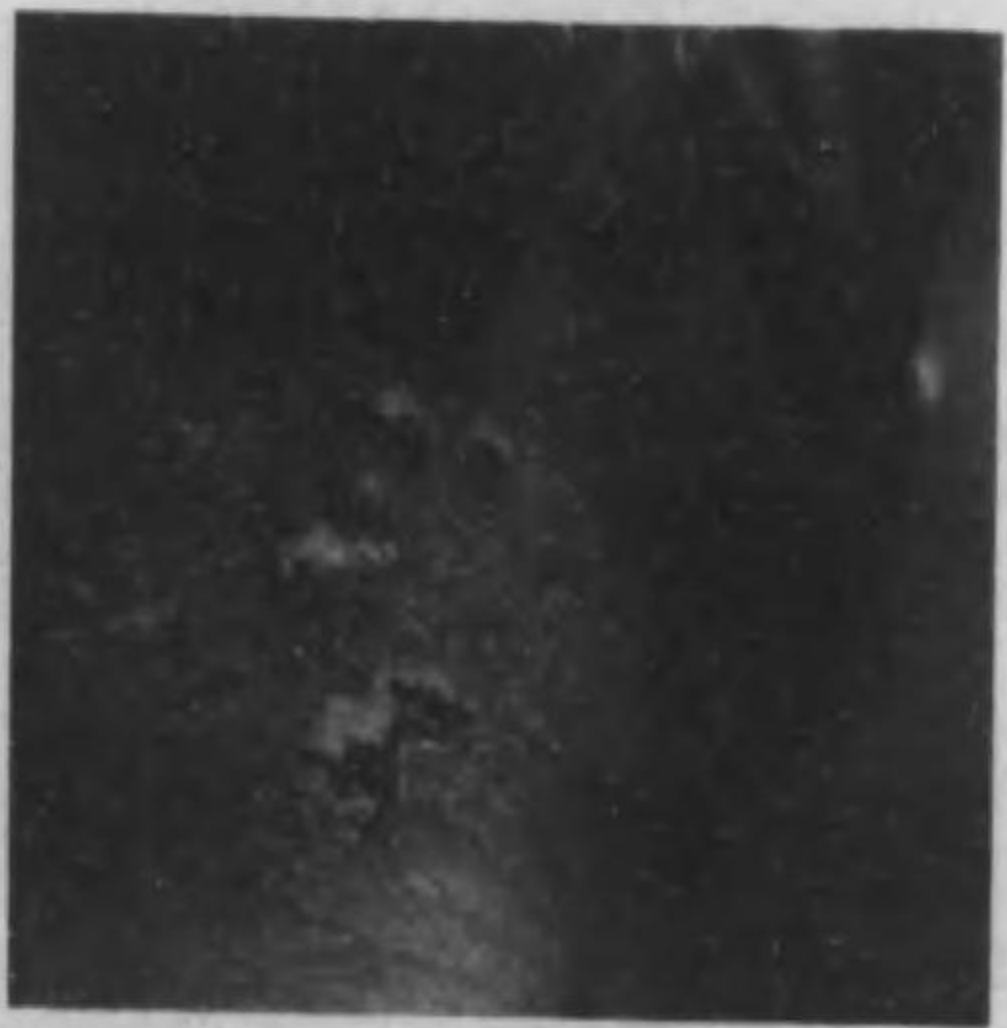
類症鑑別 微毒之Papulisノ第二期症タル丘疹(下卷附圖第八圖)及膿疱(附圖第五〇圖)又ハ第三期ニ屬スル護膜腫(下卷附圖)ト部位及外形ニ於テ類似スルモ、微毒ニ在リテハ根底組織本症ノ如ク甚シク硬變セ

圖十五第圖附



痘膿性毒微

圖一十五第圖附



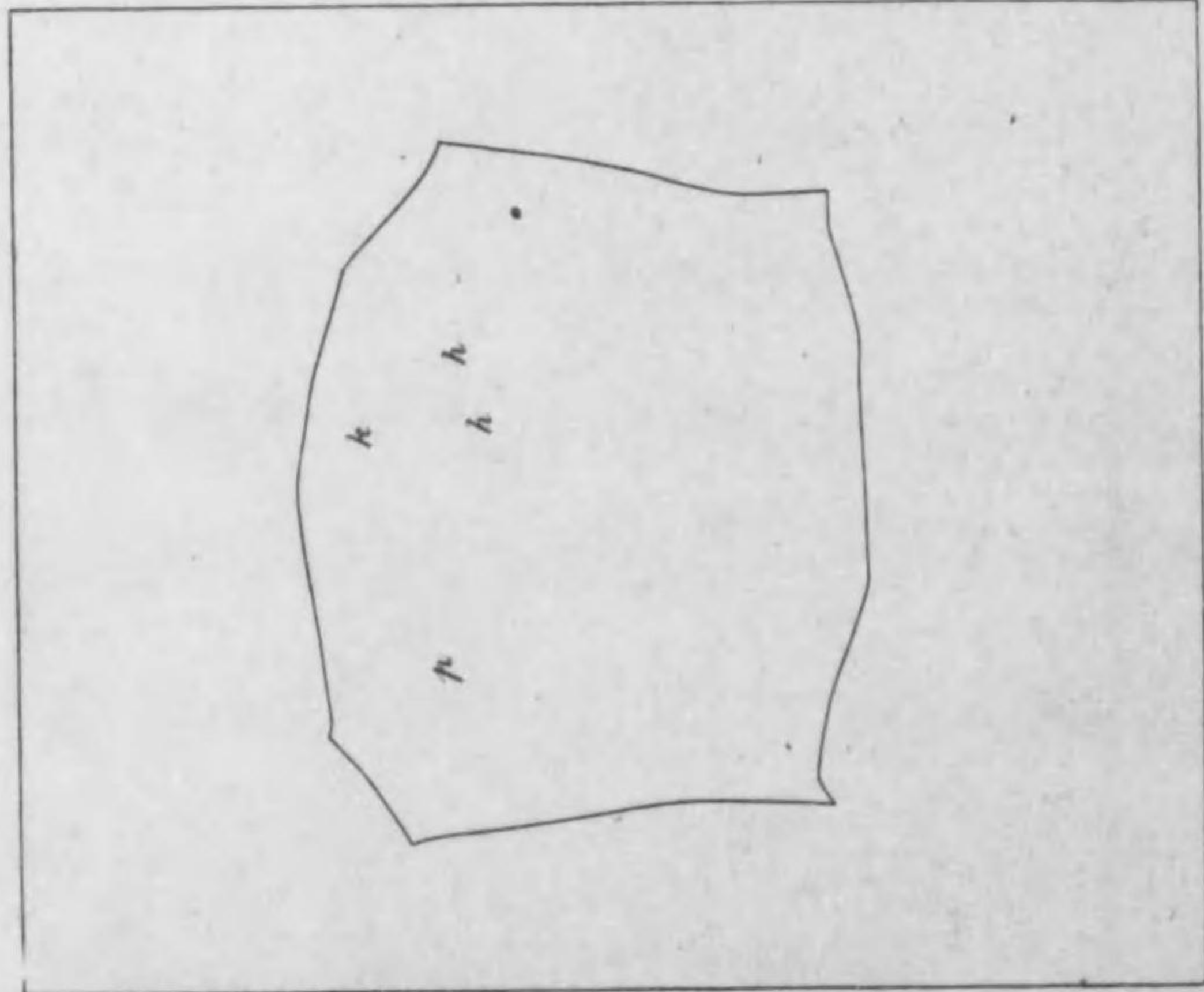
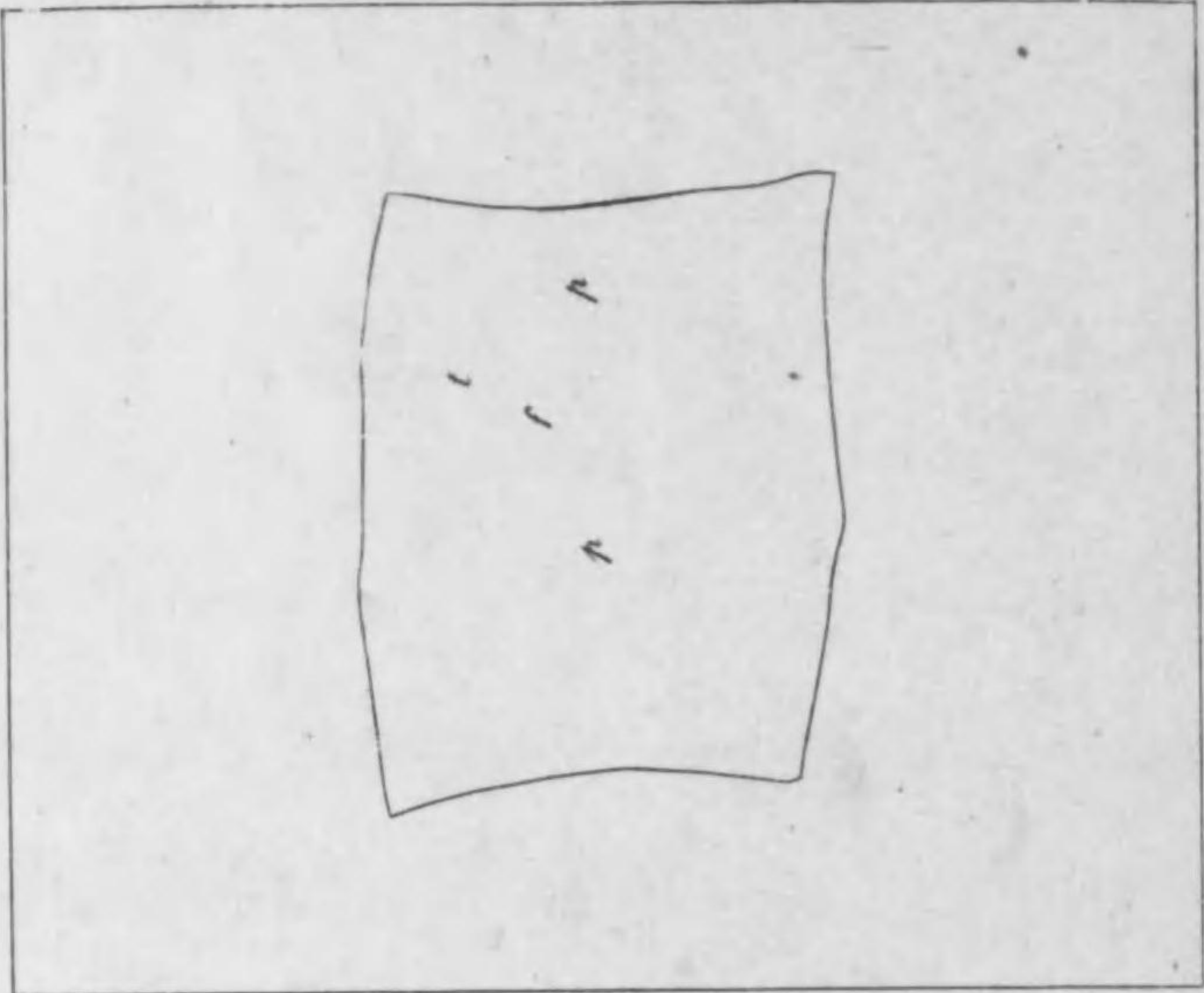
癩節結

圖二十五第圖附



炎周周囊毛部頭性蝕消性癬膿
歳八十三 男某藤遠 者患
(本見リヨ上ヲ部頭)

ズ、經過モ亦比較的短速ニシテ且ツ善ク驅微法
ニ反應スベシ。蟹足腫、Keratoide (中巻第一表ハ表
面ニ炎症性丘疹又ハ膿疱疹ヲ併存セズ。癩結
節・Lepra (附圖第五一圖)ハ其組織液ヨリ直チニ癩菌ヲ
染色シ得ベク、同時ニ麻痺・神經肥厚等ノ如キ固
有ノ證候アリ。尋常性痤瘡・Acne vulgaris (上巻第
一卷第一表第七圖)中ハ各疹ノ硬結甚シカラズ、又必
ズ同時ニ背面及顔面ニ發生シ青少年ニ多シ。
邦俗擔荷ノ結果トシテ發生スル胼胝腫、Tylosis
ハ柔軟ニシテ圓ク、決シテ凹凸不平ナラズ、且ツ



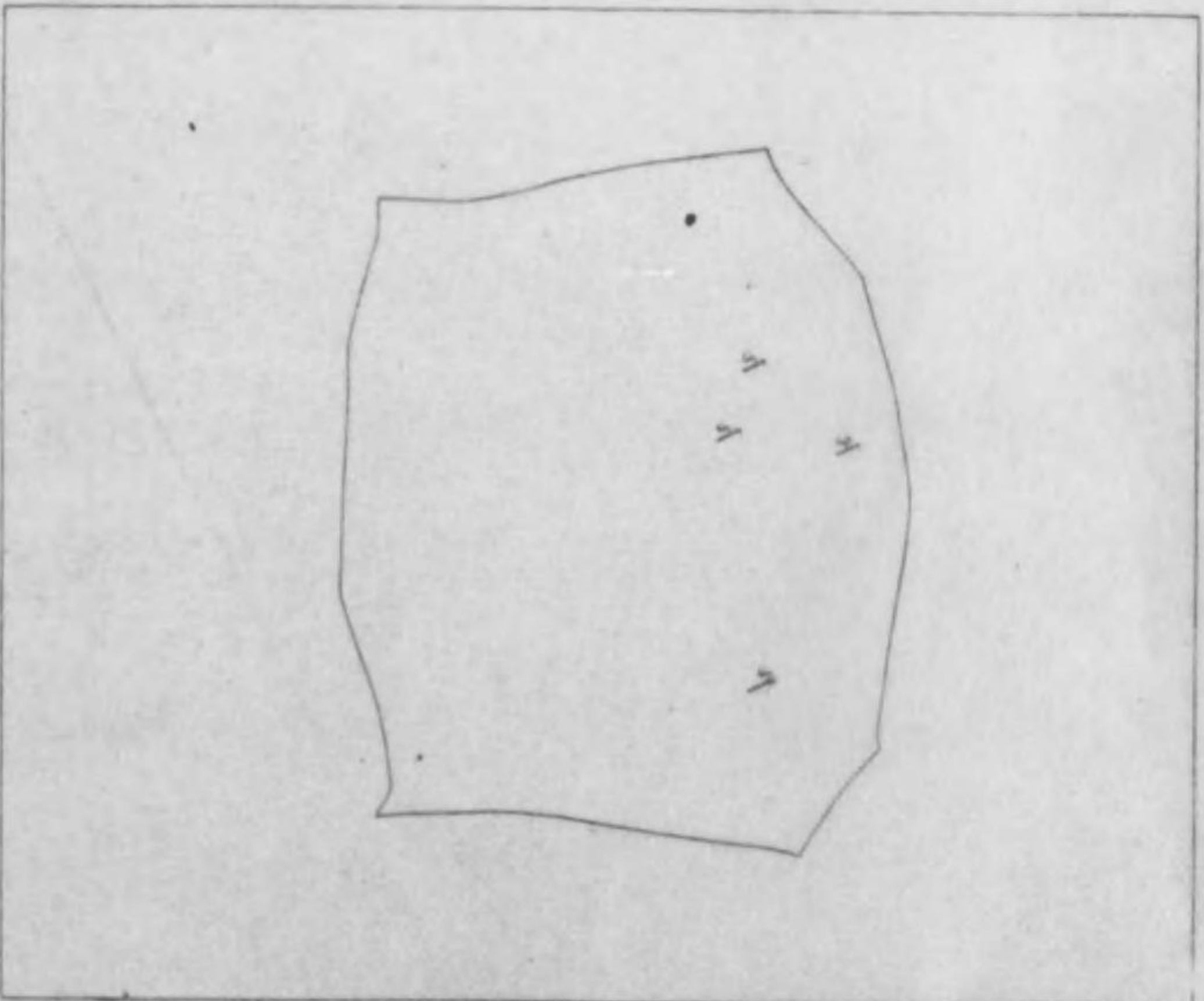
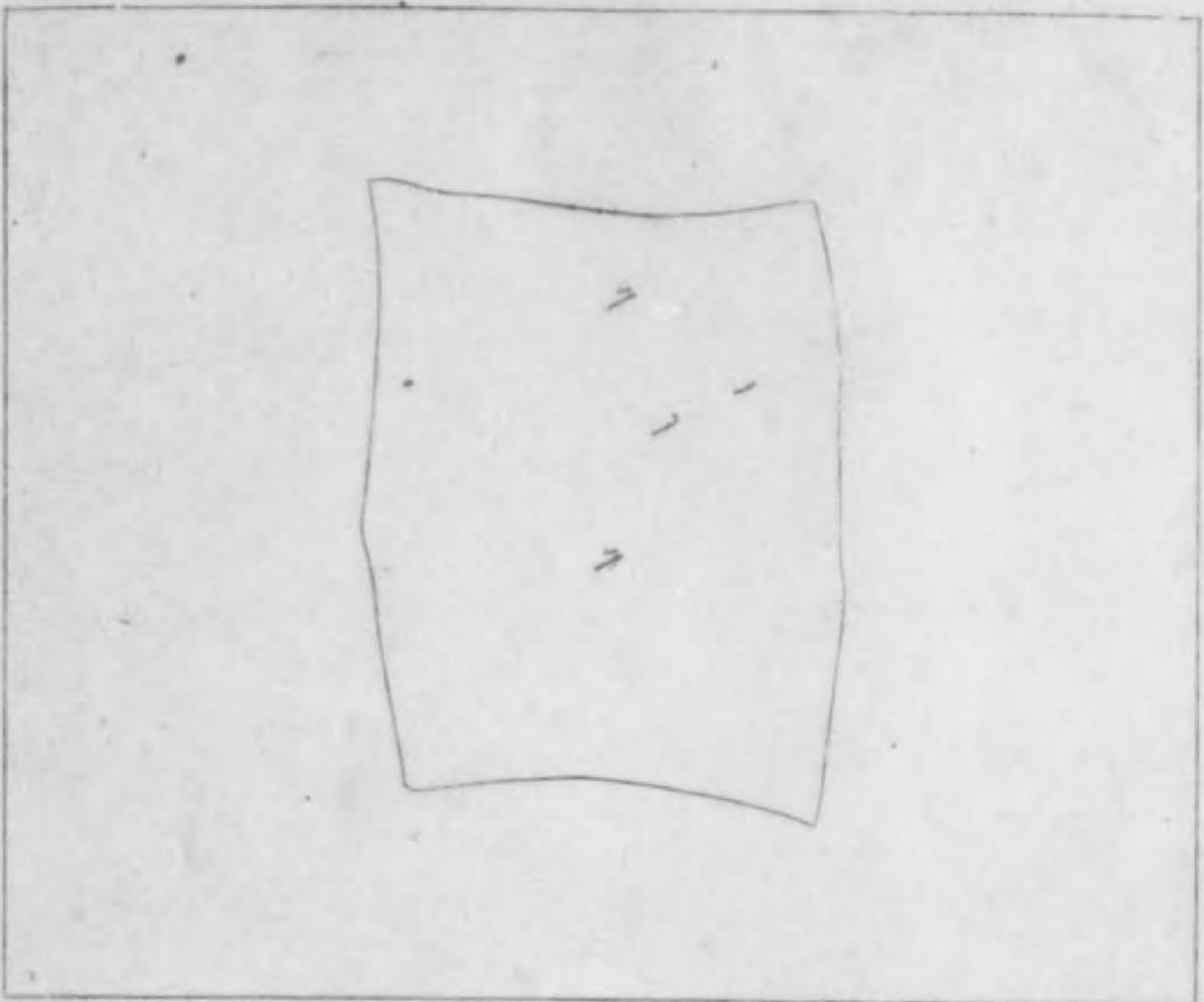
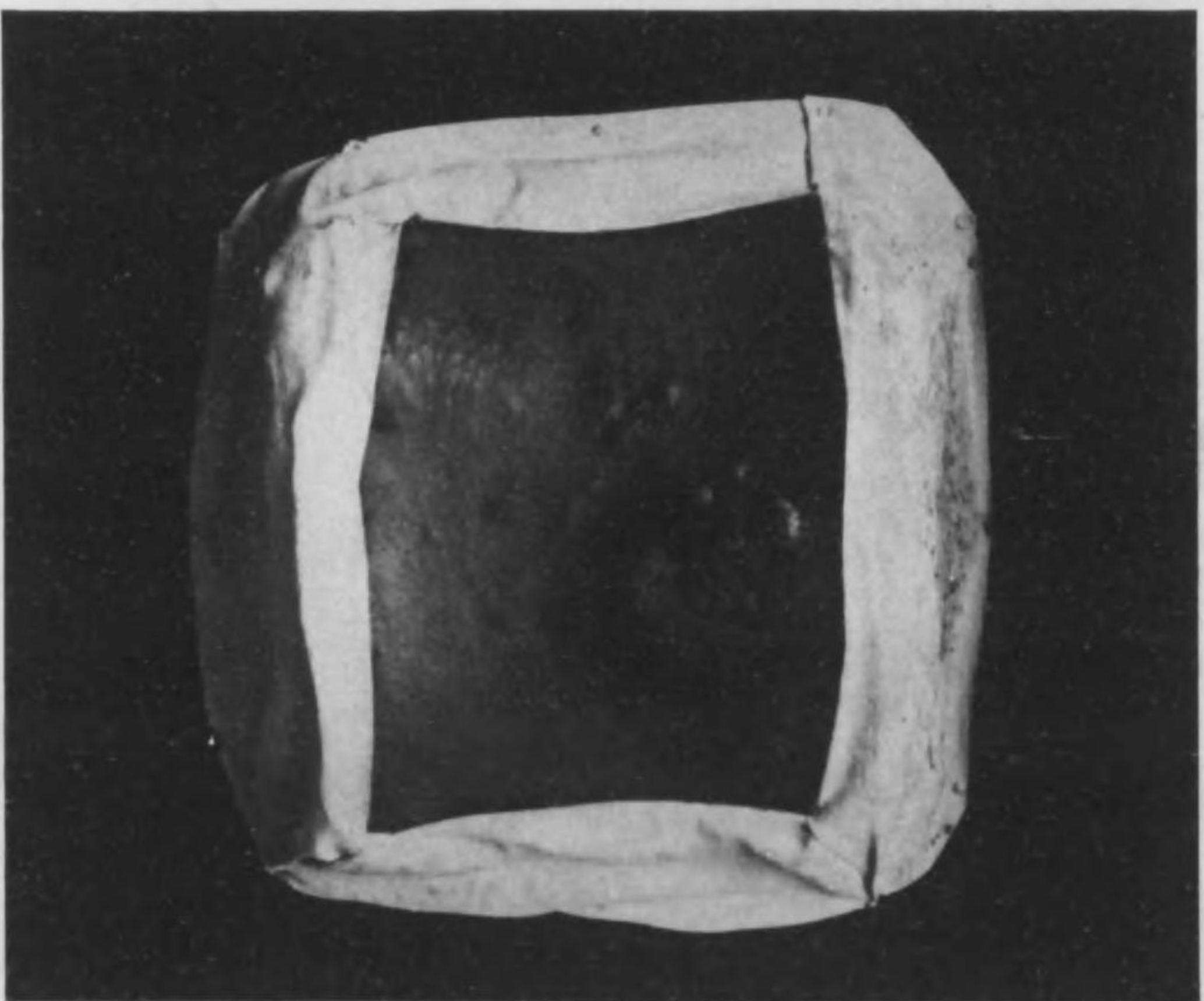
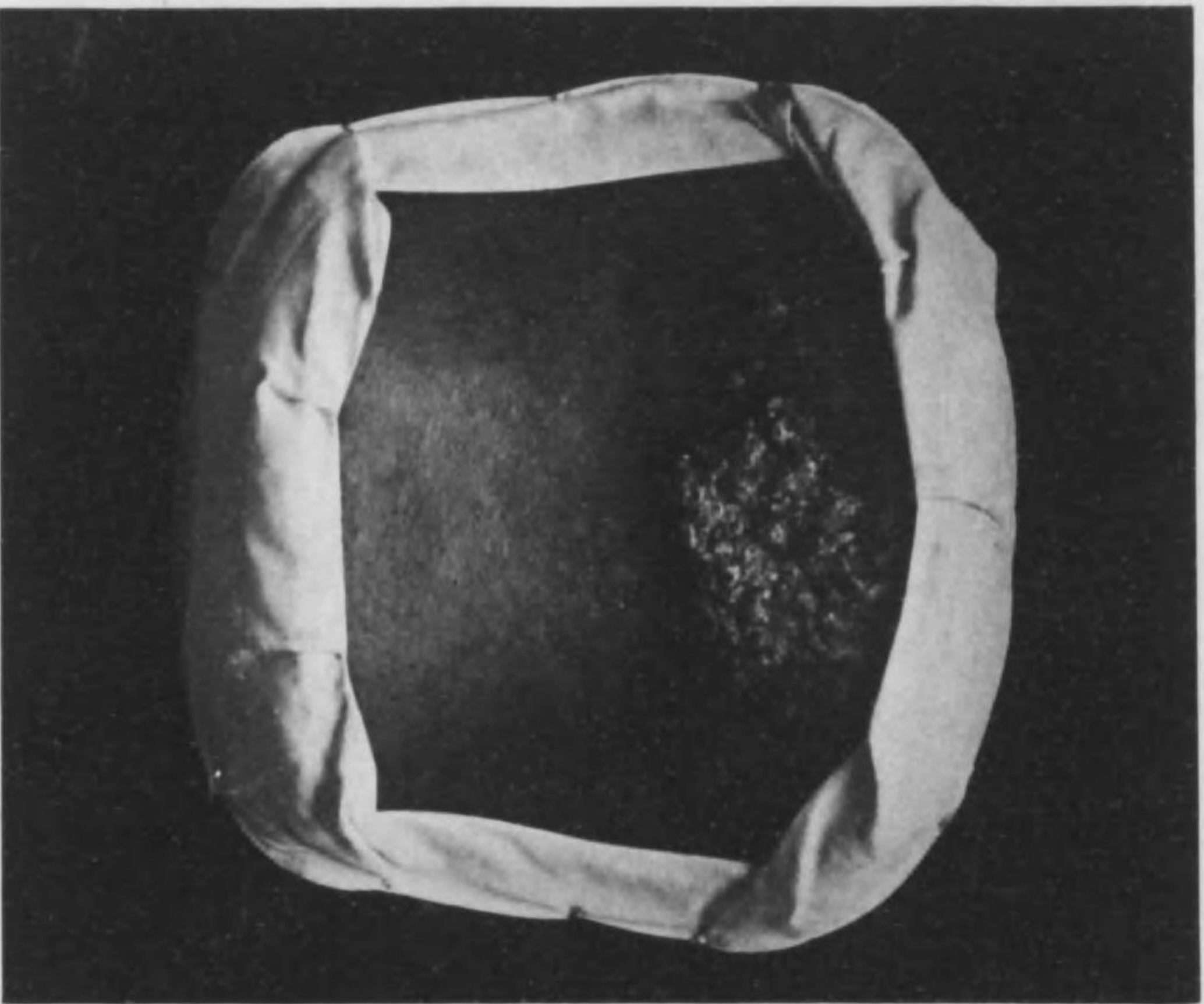


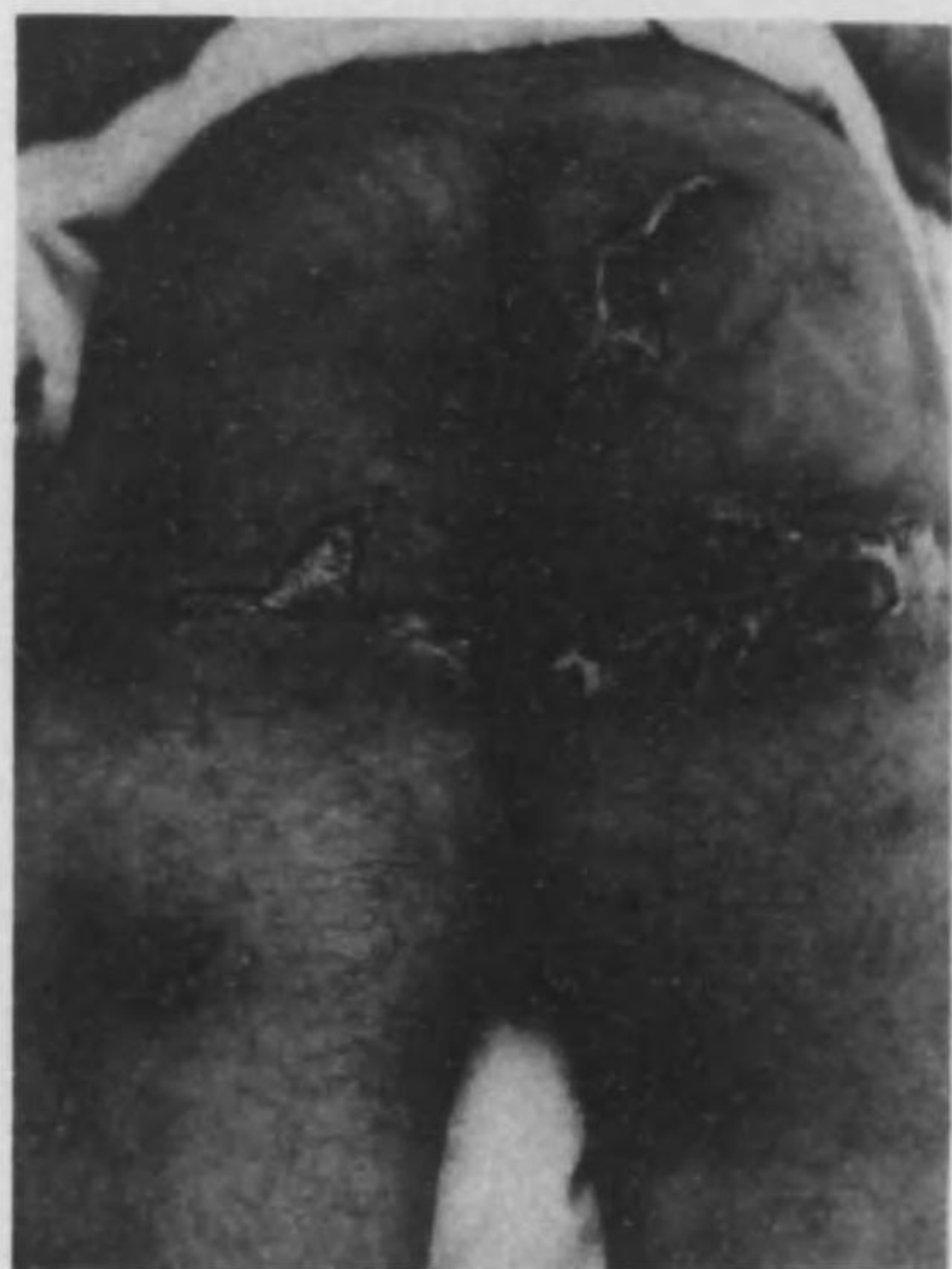
圖 五 十 四 第

圖 四 十 四 第



Dermatitis papillaris capilliti
炎 膚 皮 狀 頭 乳 部 頭

圖三十五第圖附



炎圍周囊毛部頭生蝕潛性腐蝕
セ絡連=互=下皮ノ部醫者患圖二十五第
ノモシセ開切ヲレスセブアル

テ之ヲ避ケ、レントゲン及ラヂウム療法ヲ施スヲ最捷徑トナス。

療 法 周圍ニ散在セル發疹ニハビツク氏
 硬膏、水銀硬膏等ヲ貼布シ癩痕息肉ニ
 ハフイブロリヂン又ハナルベルヂン
 ノ皮下注射ハ之ヲ試ムベキモ、切除ハ
 却テ患部ノ増大ヲ招クノミナルヲ以
 稍、背ニ近ク發生スベシ。膿瘍性潛蝕
 性頭部毛囊周圍炎 *Perifolliculitis capitis*
abscedens et suppurans (Hoffmann) (附圖第五、ハ
 頭部殊ニ後頭ニ好發スルモ四肢等ニ
 モ來リ、柔軟ニシテ膿瘍ヲ形成スルヲ
 主トシ癩痕様硬結形成ノ傾向少シ。