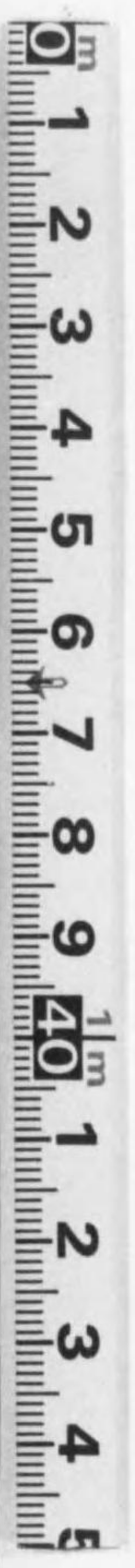


57-49



1200501268680



始



彩色皮膚病圖譜

下卷
第四卷

9. 5. 19

醫學博士土肥慶藏
醫學博士遠山郁三
共著

南山堂書店

下腿護謨腫 Uleus syphiliticum cruris

第三十一表 第四十四圖

(明治四十四年六月)

患者 S. S. 四十一歳、官吏、東京府人。

既往症 父ノ腦溢血ニ斃レタル外家族歴中ニ遺傳病ヲ見ズ。健康ナル妻トノ間ニ三子ヲ擧ゲ、内一名ハ乳兒脚氣ノ爲ニ早世ス。患者ハ生來健康ニシテ、二十六歳ノ時マラリアヲ患ヒタルノミ。七年前全身ノ發疹、頭毛ノ脱落、聲音ノ嘶嘎ヲ來シタルヲ以テ、陰部ニ創瘡ヲ生ジタル憶ナキニ拘ラズ、微毒ナリトノ診斷ノ下ニ、水銀劑ノ注射四十回ヲ重ネテ癒エタリ。又五年前四肢ニ少數ノ皮疹發生シタルヲ以テ、再ビ水銀劑ノ注射二十回ヲ施サレタリ。然ルニ昨年九月ニ至リ、兩側下腿ニ於テ多數ノ硬キ結節發生シ、微ニ疼痛アリ、約二週前右側下腿ノ結節破潰シテ潰瘍ヲ形成セリ。

現症 身長中等體格強壯。内臟體溫、脈搏等ニ異常ナク、頭髮稍、稀疎、殊ニ顛頂部ハ禿頭ヲ呈セリ。頸部及ビ腋窩淋巴腺ハ蠶豆大ニ腫脹シテ硬ク、輕度ノアンギーナアリ。尿ハ透明酸性、糖及ビ蛋白ヲ含マズ。血液ノワ、氏反應ハ強陽性。

左側下腿ノ上部前面ニ於テ、縱徑四糎、橫徑五糎ノ不正橢圓形ノ腫瘍(a)アリ。之ヲ被ヘル皮膚ハ紫紅色ヲ帶ビテ周圍ヨリ徐々ニ扁平ニ隆起シ、觸診スルニ該部ハ浸潤著シクシテ質硬ク、壓痛アリ。腫瘍ノ頂點ニ當リ大小三個ノ潰瘍アリテ、各、細狭ナル濃紅色ノ橋梁狀表皮ノ一帯ニヨリテ相界セラル、モ、皮下ニ於テハ其内腔ハ皆相通ズ。最大ナル潰瘍(b)ハ前上方ニ位シ、類圓形ニシテ直徑約二糎ヲ算ス。其後下方ノモノ(c)之ニ次ギ、長橢圓形ヲナシ縱徑一糎、橫徑〇・五糎ヲ算ス。以上二者ノ中間ニ於テ其後方ニ當リ裂孔狀小潰瘍(d)アリ。孰レモ邊縁(e)

浸潤シテ厚ク隆起シ、潰瘍間ノ外ハ毫モ縁下潛蝕ヲ見ズ、創底ハ凹凸不平ニシテ、汎ク汚穢黃白色ノ薄苔ヲ被リ、殊ニ前下隅ニハ白色ノ豚脂様厚苔(ノ)ヲ固著ス。分泌物ハ粘液膿様ニシテ稍多量ナリ。

右側下腿ノ上部前面ニ於テモ二個ノ鳩卵大類圓形腫瘍アリ。是等ハ皮膚面ヨリ扁平ニ隆起シテ紫紅色ヲ帶ビ、皮膚竝ニ基底ト膠著シテ、試ミニ之ヲ動かスモ毫モ移動セズ。

診斷 陰部ニ創瘡ヲ發生セシコトナシト稱スルモ、全身ノ發疹聲音ノ嘶啞頭毛ノ脱落等アリ、是等症狀ノ驅微法ニヨリ容易ニ消散シタルコト、現時モワ氏反應陽性ナルコト等ニ據リテ患者ハ約七年前ニ微毒ヲ傳染セシモノト認メテ可ナルベシ。主訴タル下腿ノ潰瘍ハ皆結節様浸潤ノ中心ニ發生シタルコト、從ツテ邊緣ニ著明ノ浸潤硬結ヲ觸ル、コト、自覺症輕微ニシテ結節ニ壓痛アルコト、肉芽暗紅色ニシテ創底ニ豚脂様厚苔ヲ存スルコト、急性炎症ノ徵ナク經過稍、緩慢ナルコト等ヲ考慮スレバ此潰瘍ガ微毒性潰瘍ナルコト自ラ明カナリ。而シテ結節ハ形態大ニシテ所在ハ皮下組織内ニ在リ、其數少許ニ止マルコトニヨリテ、本例ハ微毒第三期症ノ一タル護腫膿潰瘍ナルコト疑ナカラン。

類症鑑別 皮膚腺病 Trophioderma (附圖第三百一十一圖及ビ下卷第十九表第二十四圖)ハ淋巴腺骨關節ノ結核ニ續發スルコト多キモ、亦時ニ皮下組織内ニ原發スル皮膚結核ノ一トシテ、無痛性

結節ニ始マリ潰瘍ヲ作ルモノナレドモ、多ク年少者ヲ侵シ、下腿ヨリモ寧ロ頸部ニ好發シ、潰瘍ハ形態不正ニシテ、周圍ハ汎ク紫紅色ヲ呈シテ浸潤硬カラズ、邊緣菲薄ニシテ縁下潛蝕シ、肉芽ハ貧血弛緩シ、經過ハ更ニ緩慢ナリ。バザン氏硬結性紅斑 Erythema induratum Bazin (附圖第三百十二圖)ハ好ンデ兩側下腿ニ結節ヲ作レドモ、其數多ク、寧ロ潰瘍形成ノ傾向少ク、肉芽面ニ豚脂様苔ヲ被ラズ、較柔軟ナル紫紅色浸潤ノ中心ニ瘻孔ヲ作り、稀薄ノ漿液性膿ヲ漏スヲ常トス、又靜脈ニ沿ウテ往、索狀硬結ヲ觸ル。癩性潰瘍 Ulcus leprosum (附圖第三百十三圖)ハ肉芽貧血弛

圖一十三百圖附



病腺膚皮 歲七十 女某取香 者患 十ハ者患、没病ニ爲ノ炎膜助ハ母、病頭喉ハ父、治瘡癩ジ生ヲ節結ノ痛無、大頭指ニ部膝時ノ瘡、崩、ジ生ヲ節結大實樑ニ面内腿下右前年二シ壞ニ腿大右左ハ時現、リア痛疼リナト瘍潰テシ不凸凹ハニ面内腿下右、外ルア瘡癩ノ個數小大シニ則規不縁邊、リア瘍潰ノ個數ニ中瘡癩ノ平ラ周ヲ暈色紅紫ニ圍周、シ蝕潛下縁、薄菲テ、リ被ヲ認分様膿ノ色黃帶、坦平不ハ底創、シシナ臭惡、敏過覺知



斑紅性結硬氏ンザバ 歲八十二 女某田山 者患 次漸、リア痛壓、ジ生ヲ點斑色紅、大豆露ニ面内腿下左リヨ前年三約七發ヲ變病ノ様同モニ腿下左デ次、ス開破テシ化軟、リナト色紅紫側外腿下側兩リヨ前月ケ三ニル然、ニ瘡リヨニ瘡治前年一、モシ。リレナト瘍潰テレ破、ジ生ヲ點斑色紅ニ

緩シ、稀薄ノ漿液性膿汁ヲ漏シ、局部及ビ附近ニ知覺麻痺殊ニ痛覺ノ脱失アリ、數、癩性天疱瘡ニ繼發スレドモ亦時ニ癩結節ノ破潰ニヨリテ生ジ、其際ニハ分泌物中ニ能ク癩菌ヲ證明スベシ。癌腫性潰瘍 Ulcus carcinomatousum (附圖第三百三十四圖)ハ邊緣硬ク浸潤シテ外翻シ、岩穴狀ノ潰瘍内面ハ潰裂シテ乳頭様増殖ヲ示シ、壓迫スレバ光澤アル乳白色小結節ヲ壓出スベク、一種ノ惡臭アリ、往、疼痛ヲ伴ヒ、淋巴腺ニ轉移シテ硬固ノ腫脹ヲ來ス。下腿侵蝕性潰瘍 Ulcus curis phage-daenicans (下卷第三十三表第四十七圖)ハ多ク皮膚ノ小創ニ始リ、急性炎症ノ性質ヲ帶ビ、進行速ニシテ疼痛アリ、邊緣ハ浸潤浮腫ヲ呈シ鮮紅色ヲ帶ブ。

療法 六月十七日サルブルサン〇四八ヲ靜脈内ニ注射セシニ、數時間ヲ經テ惡心嘔吐頭痛ヲ發

圖三十三百第圖附



下腿護謨腫 第三十一表圖解

瘍潰性癩

歳五十二 某本岡 者患

セ發繼ニ瘡疱天性癩 チ即疱水ノ腿下ハ瘍潰此
リア癩癢覺痛ニ近附ビ及部局.テシニノモル
。ヌ兼ヲ等斑白性癩.厚肥ノ經神骨尺ビ及耳大

圖四十三百第圖附

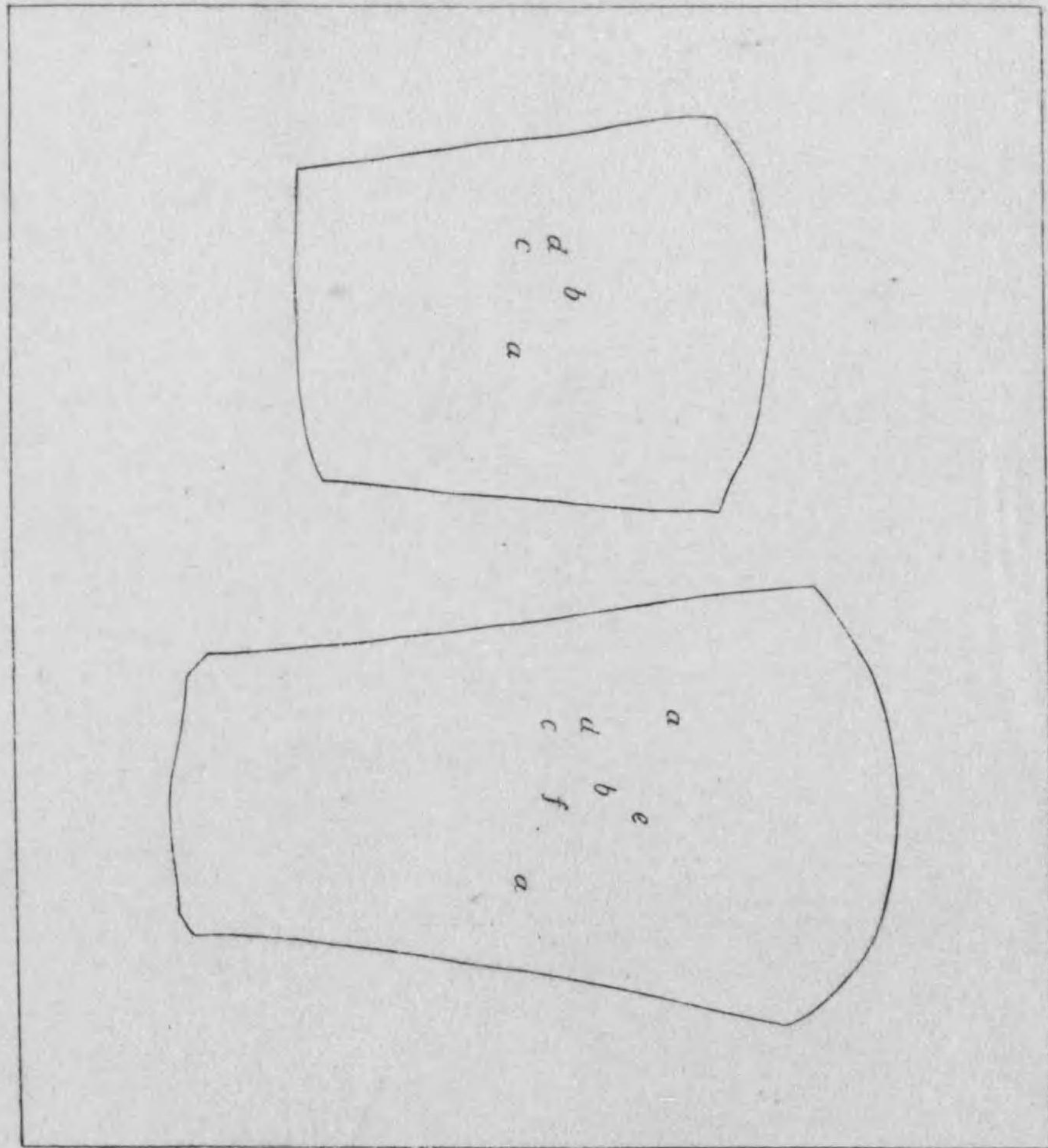


瘍潰性腫瘍

歳一十七 男某林 者患

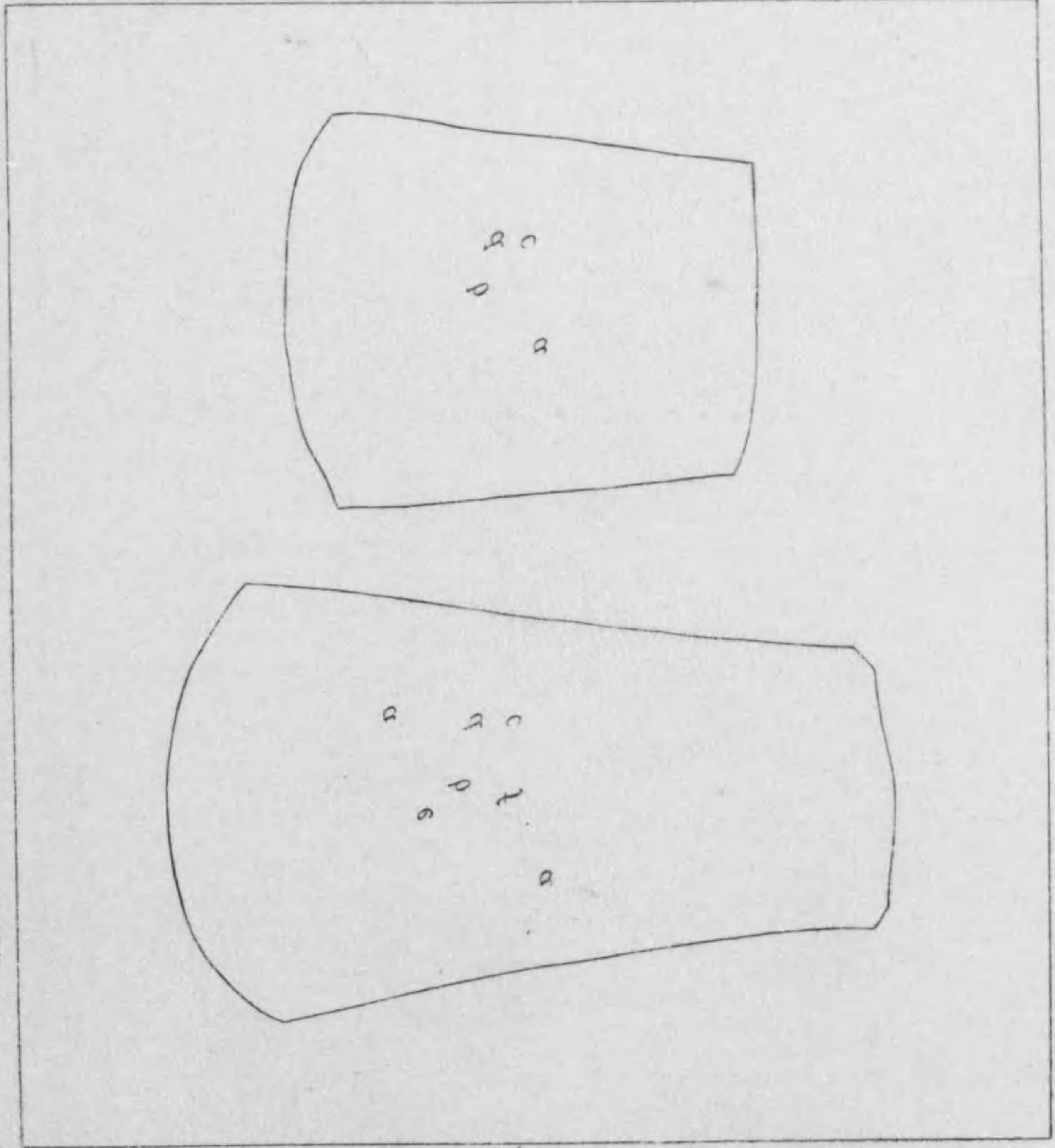
生ヲ點斑色黒大頭指 ニ腿下側右リヨ前年二約
。モシセ快輕且一リヨニ用貼膏軟.リア痛疼.ジ
瘍潰 テシ潰破ニ共トルス大增ニ急降以年一約
。リレナト

シ、翌朝更ニ激烈ナル下痢ヲ來シ、終日全身倦怠ヲ訴ヘシモ、同十九日全身狀態全ク恢復シタリ。
而シテ同二十日潰瘍ハ既ニ稍縮小シ、腫脹モ亦減退スルヲ認メ、同二十六日、即チ注射後僅ニ九
日ニシテ潰瘍ハ明ニ縮小シ、其性質モ一變シ、表面ノ脈脂様厚苔ハ全ク剝離シテ新鮮ナル紅色
肉芽ヲ露シ、分泌頓ニ減少シ、邊緣ノ潮紅減弱シテ、既ニ表皮形成ノ傾向ヲ示セリ。



(日六十二月六)後療治

(日七十月六)前療治



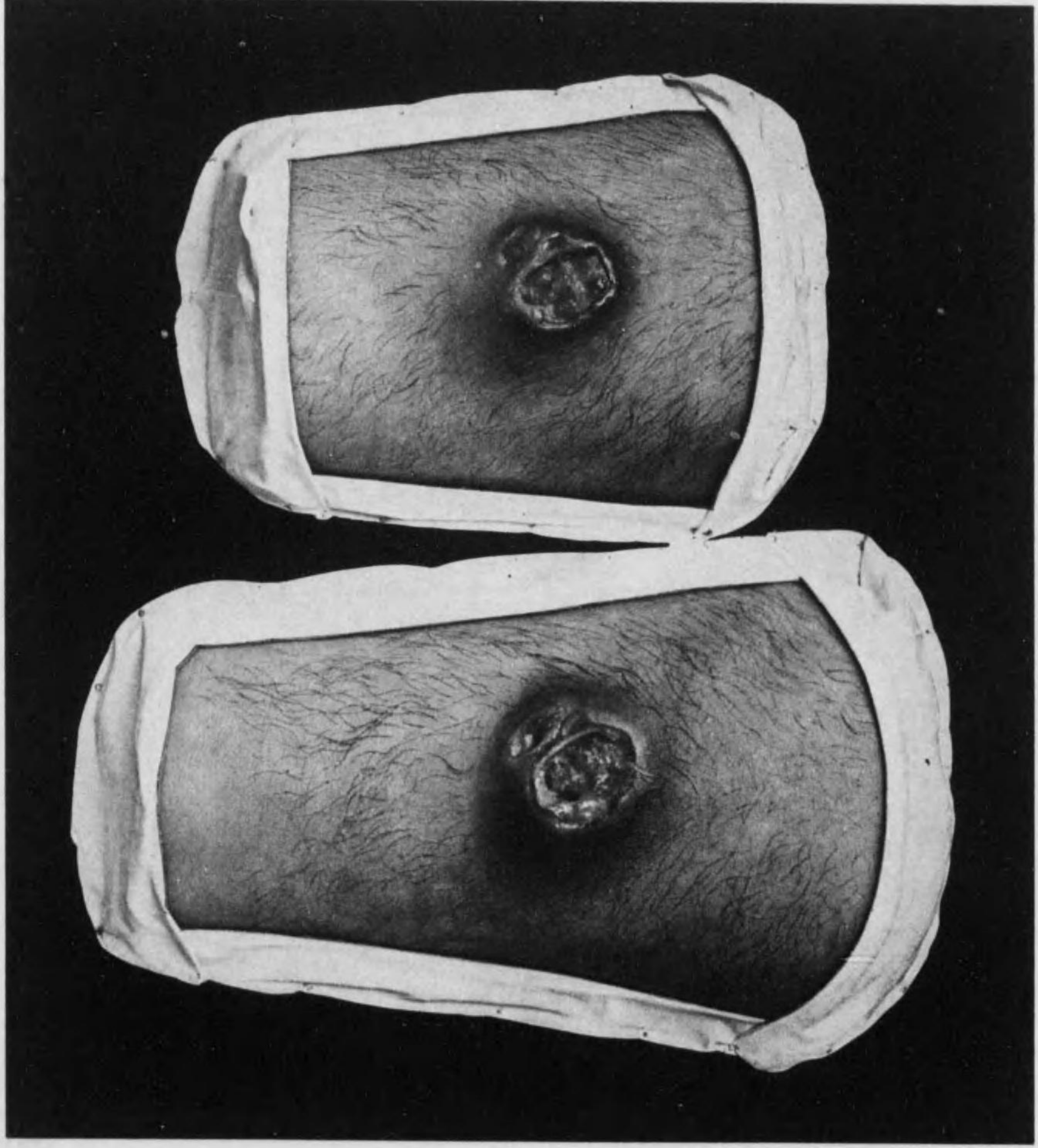
奇癩瘡(六月二十六日)

奇癩瘡(六月十七日)

Pl. XXXI

圖四十四第

表一十三第



Ulcus syphiliticum cruris
腫 護 膠 下

辜丸陰囊護膜腫 Ulcus gummosum testis-scroti

第三十二表 第四十五圖

(大正五年二月)

患者 M. S. 十五歳男、農業、神奈川縣人。

既往症 母方祖母ハ麻痺性癡呆ニ死シ、父ハ四十三歳健康ニシテ著患ヲ知ラズ、母ハ幼時、眼病及ビ口圍ノ皮疹ヲ患ヒシコトアリ、日下四十二歳結婚後六子ヲ舉グ。長男ハ妊娠十ヶ月死産、長女ハ二十一歳、次女ハ十八歳ニシテ共ニ健康、次男ハ患者、三男ハ生後半年ニシテ死亡、三女ハ妊娠八ヶ月ニシテ生レ、間モナク死没ス。

患者ハ一歳ノ時、腋窩ニ腫物ヲ生ジ切開治癒。十一歳ヨリ以後二年間、角膜實質炎ニ侵サレタリ。昨年十月初旬、左側辜丸ニ於テ硬靱ナル鳩卵大、無痛性腫脹ヲ認メシガ、該腫脹ハ終ニ陰囊ト膠著シ、皮膚潮紅シ來リ、次デ本年一月下旬外部ニ破開シタリ。猶ホ昨年十二月中旬、右側脛骨上部ノ前内面ニ兒拳大ノ散漫性腫脹ヲ生ジ、軟化セシヲ以テ切開手術ヲ受ケタルニ、創痕ハ潰瘍ニ變ジタリトイヘリ。

現症 身長、體格榮養共ニ中等、筋肉皮下脂肪組織ノ發達竝ニ呼吸脈搏體溫等總テ尋常、内臟ニハ全ク異常ヲ認メズト雖、鼠蹊腋窩肘部頸部項部等身體各所ノ淋巴腺ハ蠶豆大内外ニ硬ク腫脹シ、兩側扁桃腺モ亦腫大シ、頭髮ハ所々小點狀ニ脱落ノ痕ヲ留メ、上門齒ハ樽狀ヲナシ、遊離縁ニ半月狀截痕ヲ具ヘ其形小ニシテ齒間相隔タル。血清ノワ氏反應ハ強陽性。右側下腿ノ上方、脛骨結節ノ高サニ於テ其前内面ニ當リ長サ一五釐ノ切開創アリ、暗黑色ノ血痂ヲ被リ、附近一帶ハ少シク發赤、腫脹シテ微細ノ鱗屑ヲ被リ、稍壓痛ヲ存スレドモ基底トハ膠著セズシテ能ク移動スルヲ得。

陰囊ノ前方ニ於テ縫線ノ兩側ニ跨リ約胡桃大ノ腫瘍(a)突出シ、皮表ヲ抜クコト約一五糎。其形態ハ殆ド半球形ノ菌狀ヲナシ、直徑三、二糎、表面ハ凹凸不平ニシテ、粗大顆粒狀ヲナセル暗紅色肉芽ノ過半ハ汚穢黃白色ノ膿苔(b)ヲ被リ、僅ニ左方ニ偏シテ蠶豆大、暗褐色ノ一小痂皮(c)ヲ見ル。之ニ接スル皮膚(d)ハ暗紅色ヲ帶ビ、硬ク浸潤シ、創縁ハ腫瘍面ト癒著シテ厚ク、緣下潛蝕セズ。觸診スルニ腫瘍ハ鶏卵大ニ腫脹セル辜丸ノ前面ヨリ出ヅルヲ認ムベク、輕ク壓迫スルモ疼痛ヲ訴ヘズ。是等ノ病變ノ結果トシテ、左側辜丸ハ常位ヲ離レ、扛舉セラレテ鼠蹊部ニ接近シ、形態硬度共ニ正常ナル右側辜丸(e)ハ却ツテ低ク位セリ。

診斷 母方祖母ニ麻痺性癡呆アルヲ以テ其病源ガ母ニ移行セシカ、又ハ母ガ後天的ニ微毒ヲ傳染セシヤ否ヤ、明カナラザレドモ、患者ガ先天性微毒ニ罹レルコトハ、同胞中ニ死産早産等アルニヨリテモ、既ニ略之ヲ推察スルヲ得ベシ。出生後ニ於テ患者ハ幸ニシテ身體及ビ精神ノ發育尋常ナリシガ如シト雖、學齡期ニ及ビテ久シク角膜實質炎ヲ患ヒ、今モ猶上門齒ニハ、チンソ、ン氏齒型ヲ存シ、血液ノワ、氏反應強陽性ナルコトハ、本例ガ我國ニ比較的多ク見ル所ノ所謂、晩發性遺傳微毒 Syphilis hereditaria tarda ナルノ證ニシテ、此際發現スル微毒症狀ハ第三期症ヲ以テ普通トナス。今潰瘍ヲ見ルニ自覺的症狀ナク、暗紅色ノ邊縁ハ浸潤シテ、厚ク且ツ硬ク、緣下潛蝕セザルハ微毒性潰瘍ナルコトヲ示シ、潰瘍ノ中央ニ突出スル腫瘍ハ所謂、良性辜丸菌腫 Fungus testis benignus ニ相當ス。故ニ本例ハ先ヅ辜丸ニ發生シタル護膜腫ガ後ニ皮膚ニ癒著シ、次イデ外部ニ破潰シテ皮膚ニ特殊ノ潰瘍ヲ作レルト同時ニ菌腫ヲ形成セシモノトスベシ。抑モ辜丸ニ於ケル晩期微毒ハ間質性炎(本表第四十六圖)ト護膜腫性炎トノ二種ヲ別テ、前者ハ往々兩側ヲ侵シ、辜丸全部ハ平等ニ硬ク無痛性ニ腫大シテ、表面平滑ナルニ反シ、後者ハ辜丸内ノ所々ニ強韌ナル球形腫瘍ヲ作リ、數、融合スルヲ以テ腫大シ且ツ硬固トナレル辜丸ハ、不正磊塊狀ヲ呈シ、自然ニ癥痕ヲ結ブモ、間、浸潤ヲ辜丸被膜及ビ陰囊皮膚ニ及ボシ、其軟化ニヨリ外方

ニ破開シテ、特有ノ潰瘍ヲ形成スベシ。而シテ既往歴及ビ現症ニ徵スルニ、本例ノ如キハ之ヲ護膜腫性辜丸炎ナリト斷定シテ差支ナカラシ。

類症鑑別 結核性辜丸炎 Orchitis tuberculosa ハ概ネ先ヅ副辜丸ヲ侵シ、次イデ辜丸ニ及ブモノニシテ、膿壞スレバ瘻孔又ハ腺病性潰瘍ヲ作り、往々攝護腺精囊腎臟膀胱等ノ結核ヲ兼ネ、虛弱ノ年少者ヲ侵ス。時トシテ微毒ヨリモ急性ニ經過シ、疼痛ヲ發スルコトアリ。肉腫 Carcinoma 又ハ癌腫 Carcinoma ハ發育速ニシテ數、頗ル巨大ノ腫瘤トナリ、時ニ疼痛ヲ伴ヒ、鼠蹊腺腫ヲ作り、特有ノ組織造構アリ、其他既往症ト他部ニ於ケル微毒徵候ノ有無ヲ氏反應驅微法ノ效果等ヲ參照スレバ能ク鑑別シ得ベシ。淋菌性辜丸炎 Orchitis gonorrhoeica ハ殆ド常ニ副辜丸ヲ侵シ、辜丸ニ始マルハ稀ナリ且ツ急性ニ經過シ、疼痛及ビ發熱アリ、軟化シテ破開セバ瘻孔ヲ作ル。耳下腺炎等ニ續發スル急性辜丸炎 Orchitis acuta ハ轉移性ノモノナレバ必他ニ原病アリ、急性ニ經過ス。

療法 エーラミゾールノ靜脈内注射ト水銀軟膏塗擦法トヲ併用シタルニ、一週後腫瘍ハ頓ニ縮小シ、二週後ニハ膿苔自ラ剝離シ、十八日後菌腫ハ平癒シテ潰瘍ハ陰囊皮膚面ト同高トナリ、直徑僅ニ二糎、全腫瘍ハ鳩卵大ニマデ縮小シ、三週後ニハ潰瘍ハ小指頭大トナリ、下腿ノ創傷ハ痂皮ヲ結ビテ治癒セリ。

第三十二表 第四十六圖 (大正二年十月)

患者 M. T. 三十四歳男、商業、愛知縣人。

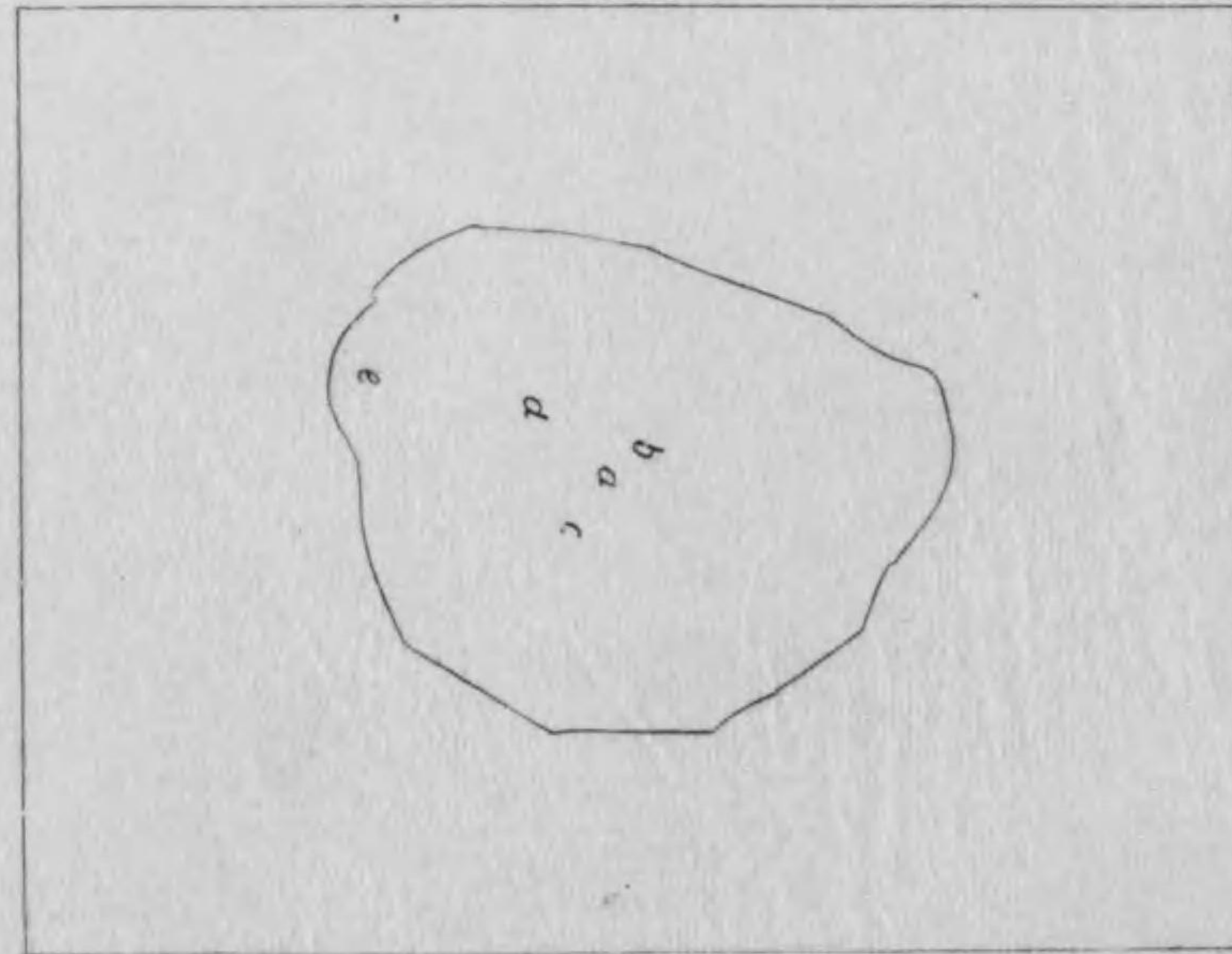
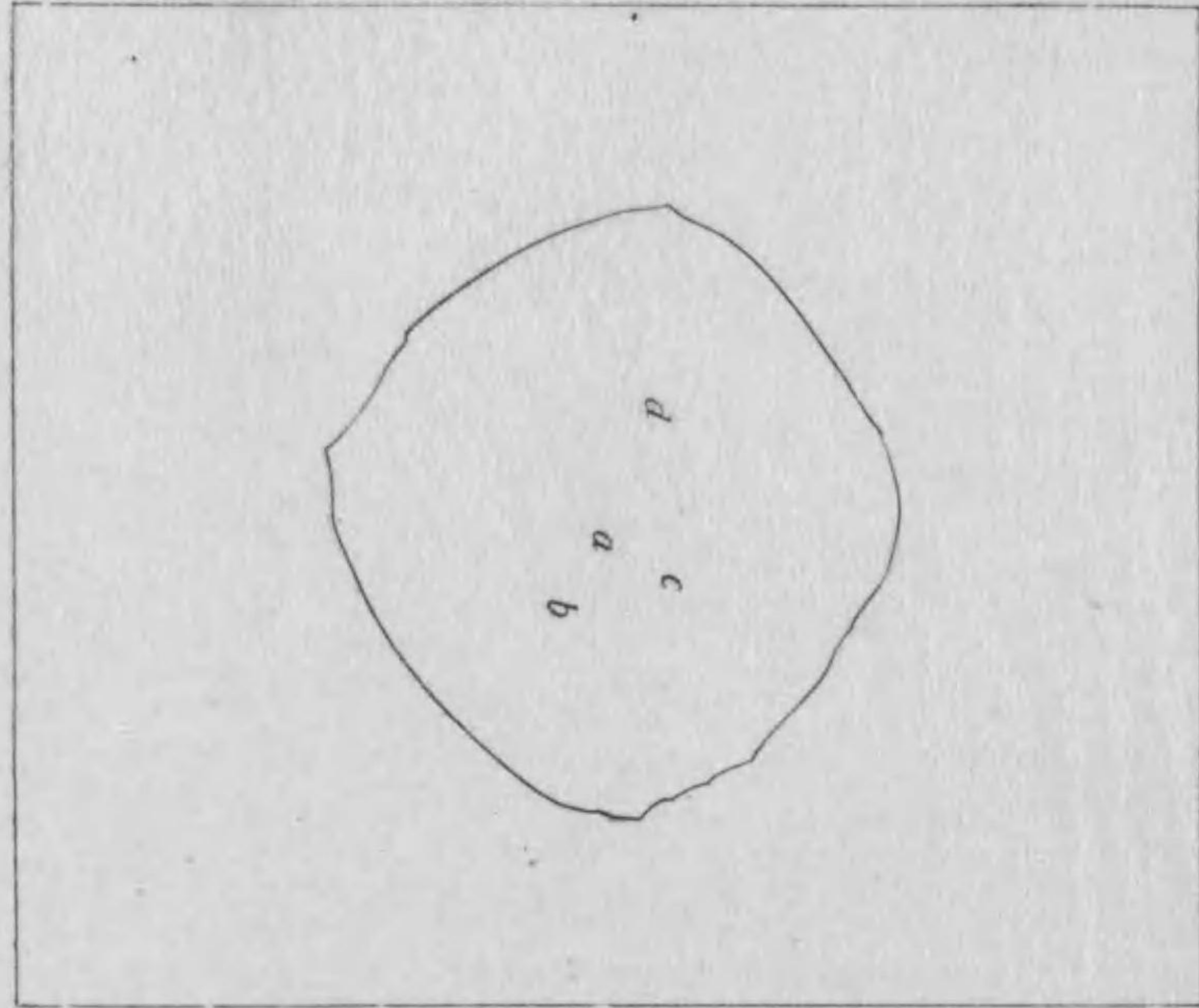
既往症 約十年前兩側橫痃ヲ患ヒ、左側ノモノハ炎症性潮紅ヲ伴ヒシモ、右側橫痃ハ無痛性ナリキトイフ。五年前全身ニロイマチス様疼痛竝ニ顔面左半部ニ知覺過敏アリ。昨年十二月陰囊ノ左後方ニ腫脹ヲ認メシガ、該腫脹ハ更ニ右後方ニモ蔓延スルニ至レリ。

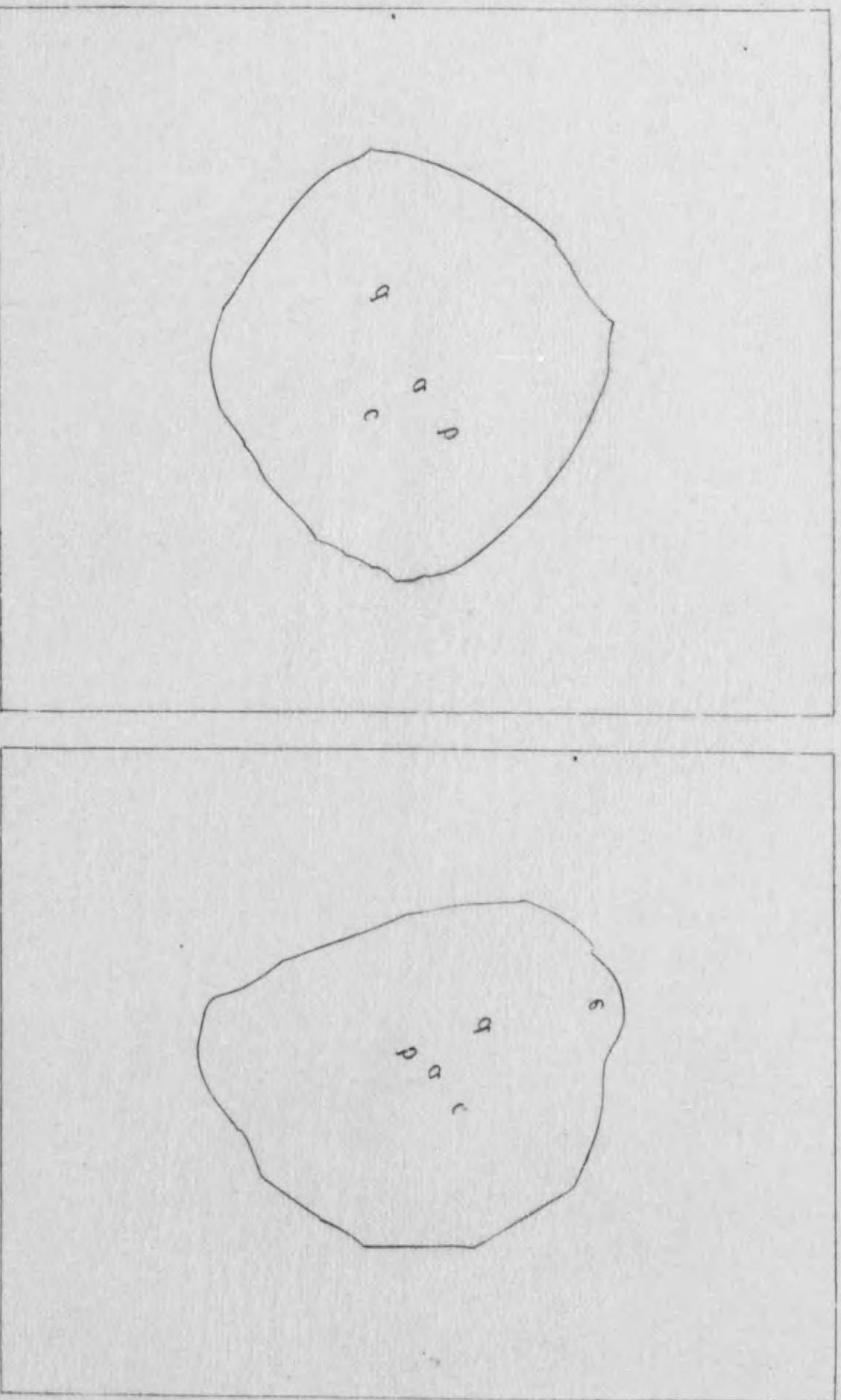
現症 左側陰囊ノ下面縫線ノ左方ニ於テ稍、深キ潰瘍(a)アリ。縱徑四五糎、橫徑三糎ヲ算ス形狀

ハ略、腎臟形ヲナシ、其凸面ハ右下方ニ向ヘリ。邊緣ハ浸潤シテ肉芽面(a)ヲ作り、以テ皮膚面ヨリ隆起シ、縁下潛蝕セズ、之ヲ周ル皮膚(c)ハ汎ク暗褐色ヲ呈セリ。潰瘍底(a)ハ硬クシテ暗紅色ヲ帯ベル粗大顆粒狀ノ肉芽ヲ以テ被ハレ、凹凸不平、凹窪ニハ所々豚脂様膿苔ヲ固著シ、出血ノ傾向ナシ。創面ハ硬ク平等ニ腫脹セル鶏卵大ノ左側瘰癧丸ト膠著シテ、全ク移動スルヲ得ズ。此潰瘍ニ接シ、右側陰囊ノ下半ニ當リ、縱徑七糎、横徑六糎ノ瘰癧痕(d)アリテ、上方陰囊附著部ニ及ブ。形狀極メテ不規則ニシテ、暗褐色ヲ帯ビ稍、凹陷シ、表面ハ更ニ多數ノ小豆大、漏斗狀陷凹ト細長ナル皺溝トヲ具ヘテ、凹凸甚シ。之ヲ觸診スルニ其質頗ル硬ク、鶏卵大ニ腫脹セル硬靱ノ瘰癧丸ト癒著シ、試ミニ指間ニ之ヲ撮ムモ、皺襞ヲ作サズ。自覺的症狀ハ全ク之ヲ缺ク。ワ氏反應ハ強陽性ナリ。

診斷 嘗テ無痛性横痃ヲ患ヒ、今ハ兩側瘰癧丸ノ慢性腫大ヲ認メ、血液ノワ氏反應陽性ナルコト、殊ニ潰瘍縁ニ浸潤アリテ肉芽面ヲ作り、創底硬クシテ脂肪様膿苔ヲ被リ、出血ノ傾向ニ乏シキコト等ニヨリテ、瘰癧丸ノ微毒性病變ガ間質炎ニシテ、其軟化崩壊ノ爲メニ外部皮膚ニ護膜腫性潰瘍ヲ生ジタルモノト診斷スベシ。陰囊右半ノ瘰癧痕モ亦此所見ニ合致ス。蓋シ微毒性瘰癧痕ノ結節性微毒疹ニ因ルモノハ(下卷第二十九表第四十圖a)平滑ニシテ數、葉狀鱗屑ヲ被レドモ、本圖表ノ如キ深在性護膜腫ニ伴フモノハ、凹凸不平ニシテ、縱横ニ索狀ヲナスコト多クレバナリ。而シテ瘰癧痕ニ破壊ナキコトハ夫ノ結核性病變ニヨル瘰癧痕ト異レル點ナリトス。

療法 サルヴルサント水銀劑ノ注射ニヨル複式驅微法ニ兼ネテ、晚期微毒ニ最モ必要ナル沃度劑ノ内服ヲ併用シテ、著效ヲ收メタリ。



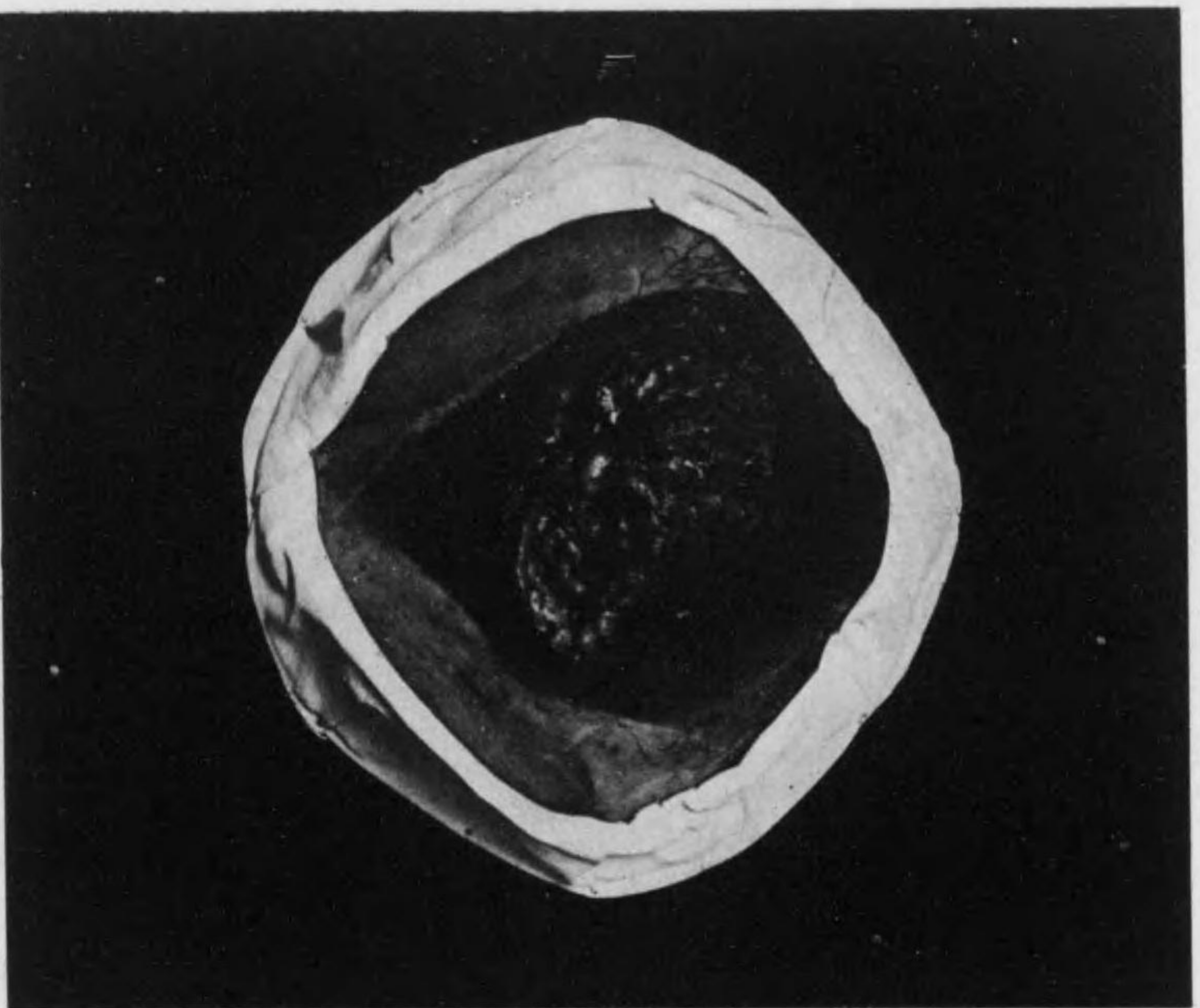


Pl. XXXII

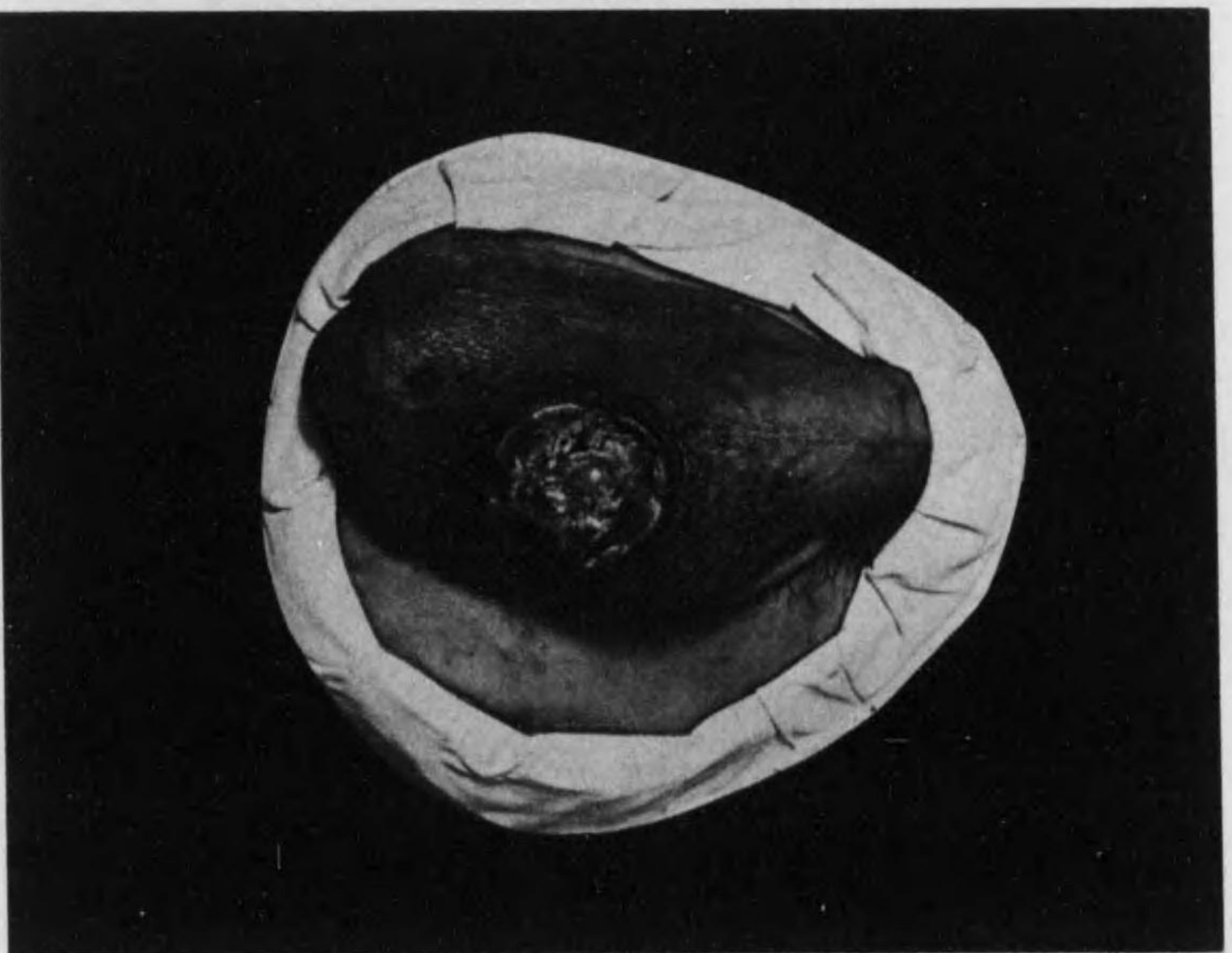
圖六十四第

圖五十四第

表二十三第



Ulcus gummosum testis scroti
腫膜護精陰丸瘡



Ulcus gummosum testis scroti
腫膜護精陰丸瘡

非微毒性下腿潰瘍 *Ulcus cruris non syphiliticum*

第三十三表 第四十七圖

(大正五年五月)

患者 U. S. 三十三歳女、職工ノ妻、茨城縣人。

既往症 父ハ腹部内臓ノ微毒性疾病ノ爲ニ歿シ、同胞七人悉ク生後幾許モナク死亡シ、獨リ母ノミ健在ナリト謂フ。

患者ハ幼時ヨリ壯健ニシテ著患ヲ知ラズ、健康ナル夫ニ嫁セシモ、未ダ妊娠セシコトナシ。夫妻トモニ性病傳染ノ證據ヲ缺ク。

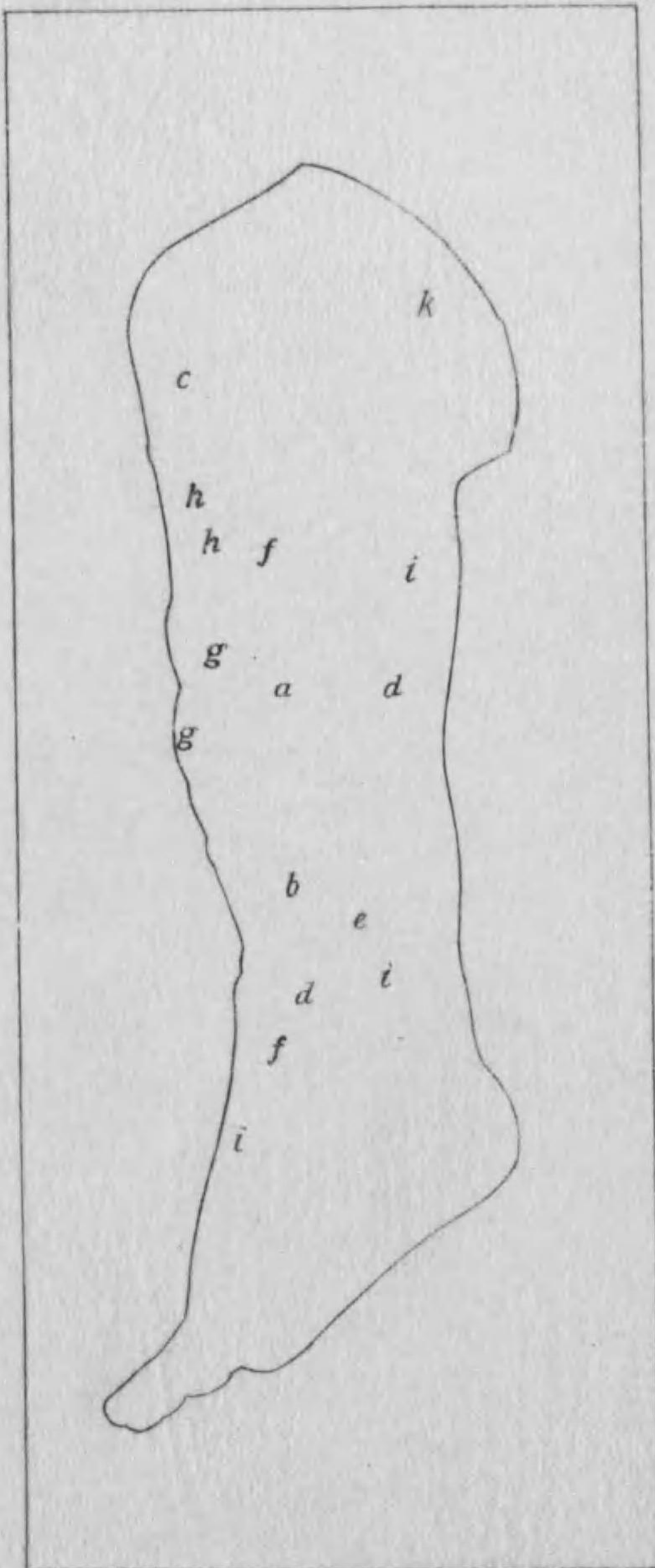
本病ハ十六歳ノ頃、左側膝部ノ直下ニ始マリ、當初ハ拇指頭大ノ腫脹ナリシモ、二年後ニハ五十二錢銅貨大トナリ、表面蒼紅色ヲ呈シ、次イデ破開シテ潰瘍トナレリ。爾來潰瘍ハ絶エズ徐々ニ下方ニ蔓延シテ毫モ停止セズ、僅ニ上方ノ一部癬痕治癒ヲ營メルノミ。

現症 左側下腿ノ全部ハ象皮病ノ如ク不規則ニ腫大シ、其前面及ビ側面ノ全般ニ互リテ一大潰瘍(a)アリ、僅ニ膝蓋以下ノ下腿上部ニ癬痕形成(c)ヲ認ム。潰瘍ハ形狀極メテ不正ニシテ、犬牙錯綜セル邊緣ハ概ネ皮膚面ヨリ隆起シ、且ツ縁下潛蝕シ、殊ニ後縁(d)ヨリ下縁(d)ニ互リテハ彎入最モ著シク、縁下ノ穿掘更ニ著シクシテ、皮下ニ粘稠濃厚ナル灰白色膿苔(e)ヲ附著セリ。其質モ亦他部ノ硬固ナルニ對シテ此部ハ寧ロ浮腫狀腫脹ヲ呈シ、明ニ病勢ノ後下方ニ向ヒテ進行スルヲ知ルベシ。而シテ上縁竝ニ下縁ノ一部ハ創底ニ對シテ徐々ニ移行シ、其間ニ灰白色ノ鈍キ光澤アル表皮屑輪(f)アリ、其質柔軟、浸潤著シカラズシテ、病變ノ殆ンド停止セルヲ示セリ。潰瘍底ハ硬キ粗大顆粒狀ノ鮮紅色肉芽ヲ具ヘ、上半(a)ハ淺クシテ較平坦ナルモ、下半(b)ハ漸次深クシテ且ツ甚ダ凹凸不平トナリ、出血シ易ク、凹窪ニハ帶黃白色ノ纖維性薄苔ヲ附著

ス。分泌物ハ漿液膿性ニシテ稍多量。下腿前面ノ中央潰瘍ノ中心ニ於テ、胡桃大内外ノ圓形又ハ不正形、鮮紅色皮膚(g)所々ニ殘存シ、恰モ絶海ノ孤島ノ如ク突出ス。觸診スルニ潰瘍ハ皮膚層ニノミ局在シ、筋層ニ及バズ、浸潤モ亦著シカラズシテ質ハ弾力性軟ヲ示シ、自發痛及ビ壓痛ヲ缺ク。下腿ノ上方ヨリ膝蓋ニ及ブ癩痕(c)ハ不正形ヲナシ白色其表面略平坦ニシテ内部ニ指頭大圓形ノ小潰瘍(h)數個散在シ、何レモ創底較深クシテ鮮紅色肉芽ヲ露ハセリ。患部ノ四圍殊ニ潰瘍ノ後縁及ビ下縁ニ接スル皮膚(i)ハ廣ク暗紫紅色ヲ帶ビテ硬ク、著色ハ遠ク腓腸部及ビ足背ニ及ベリ。又上腿下半部ノ皮膚ニハ表層靜脈ノ怒張アリ、殊ニ膝部ニ近ヅクニ從ヒ樹枝狀ニ分岐シ或ハ連絡シテ蒼紅色ノ網(k)ヲ描クヲ見ル。血液ノワ氏反應陰性。

療法 サルヴルサン〇三―〇四宛毎週一回靜脈内ニ注射スルコト九回、サリチル酸水銀ノ筋肉内注射二十回ニ兼ネテ、沃度加里内用ヲ持長スル等、極力驅微法ヲ勵行セシニ拘ラズ、潰瘍ハ毫モ治癒セズ漸次進行シテ止マザルヲ以テ終ニ全身麻酔ノ下ニバクレン燒灼ヲ行ヘリ。

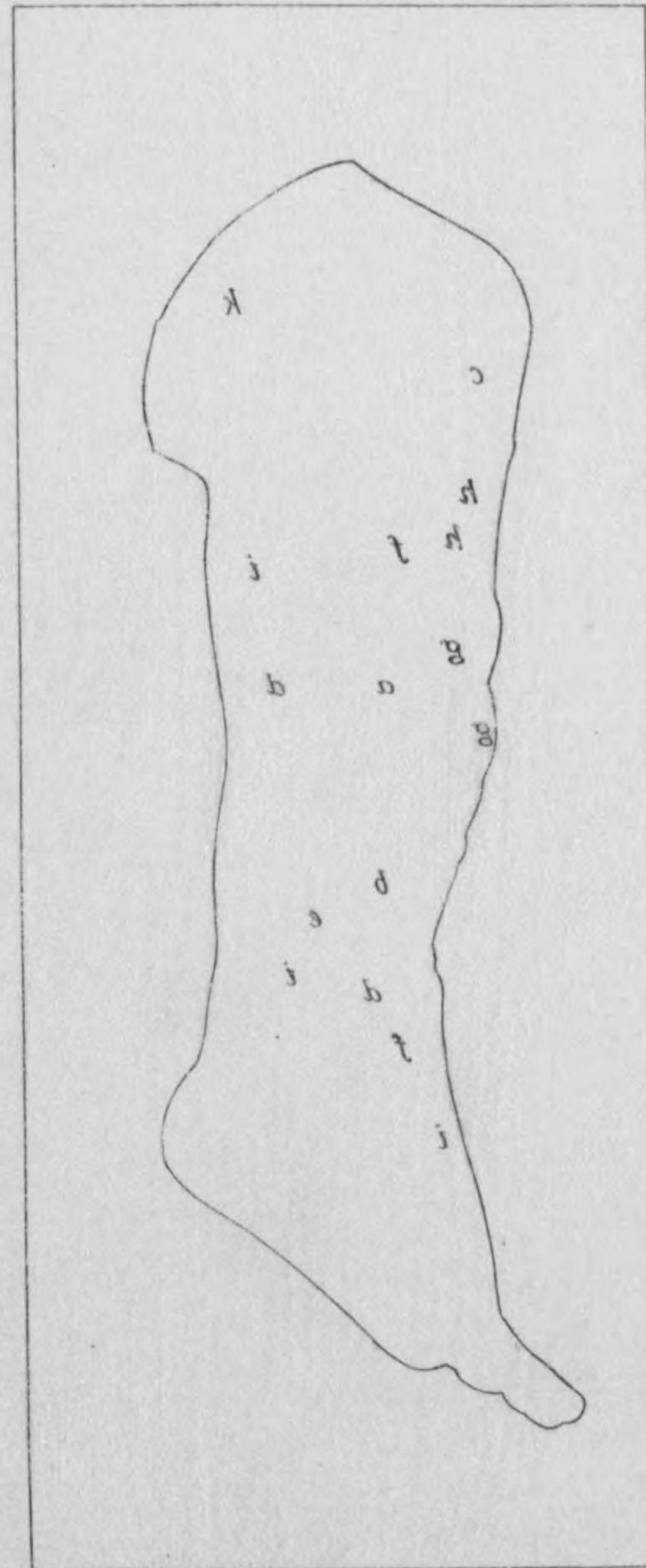
診斷 母ハ健在ナルモ、父ノ死因ニ微毒ノ疑アリタルコト、同胞七人悉ク早世シタルコト、患者ノ潰瘍性病變ハ思春期ニ始マレルコト等ヲ考慮スレバ、本例ハ謂ユル晩發性遺傳微毒ナルヤノ觀アリ。然レドモ潰瘍ノ形狀極メテ不規則ナルコト、浸潤ハ高度ナレドモ鬱血著シク其質寧ロ浮腫狀ナルコト、癩痕ノ内部ニ潰瘍ノ再發ヲ見ルコト等ハ微毒性病變ヲ以テ律シ難シ。殊ニ先天微毒ハワ氏反應陽性率頗ル高ク九〇%以上ナリト稱セラル、モ、本例ニテハ該反應終始陰性ナルコト、九ヶ月ニ互ル經過中極力驅微法ヲ施セシニ拘ラズ、毫モ效果ヲ見ザリシコト等ハ更ニ之ガ非微毒性潰瘍ナルコトヲ立證スルモノト謂フベシ。而シテ患部ノ上方ニ靜脈ノ怒張著明ナルコト、附近ノ皮膚汎ク暗褐色ヲ帶ビ且ツ浮腫ヲ示シ、患肢ハ不規則ニ象皮病樣腫大セルコト、患部ガ血行ニ不利ナル下腿ニ限局セルコト等ニ鑑ミテ、恐ラク下腿潰瘍 Ulcus crurisト診斷スベキモノナラン。



圖七十四第



Ulcus cruris non-syphiliticum
非微毒下性腿潰瘍



急性蕁麻疹 *Urticaria acuta*

第三十四表 第四十八圖

(大正五年六月)

患者 K. S. 五十二歳女、東京市人。

既往症 本年一月流行感冒ニ罹リ、醫療六週間ニシテ治癒セシ外、未ダ嘗テ著患ヲ知ラズ。然ルニ四日前ヨリ卒然前膊ニ發生シタル紅色皮疹ハ忽チ全身ノ皮膚ニ蔓延セリ。疹ハ發生後數時間ヲ出デズシテ消散スルモ、更ニ他ニ發現シテ出沒已マズ、搔痒モ亦隨ヒテ甚シト稱ス。

現症 全身ノ皮膚ハ伸側ト屈側トヲ問ハズ、汎ク無數ノ皮疹ヲ以テ蔽ハル。皮疹ハ皮膚面ヨリ扁平ニ浮腫狀ヲナシテ隆起シ、其大サ均カラズ、小豆大乃至蠶豆大ニ及ビ、平等ニ鮮紅色(a)ヲ呈スルモノアリ、或ハ中心既ニ著シク浮腫、褪色シテ鈍キ桃紅色ヲ呈シ鮮紅色暈ヲ周ラス(b)モノアリ。境界明劃ニシテ多ク孤立スルモ、多數密集スルモノハ融合シテ不正形、手掌大以上ノ鮮紅色斑(c)ヲ作り、其内部ニ多數ノ帽針頭大乃至豆大ノ圓形、淡紅色、浮腫狀隆起(d)アリテ點々散在ス。殊ニ左側乳暈及ビ之ニ接スル皮膚ニ於テハ潮紅面上ニ五個ノ小豆大ノ小水疱(e)アリ、半球形ヲナシテ隆起ス。小水疱ハ淡黃色、澄明ノ漿液ヲ滿タシテ能ク緊張シ、疱膜頗ル菲薄ニシテ能ク内容ヲ透見スルヲ得ベシ。其他身體ノ隨所ニ搔破ノ痕跡トシテ、線狀又ハ圓形ノ表皮剝脫(f)或ハ結痂(g)鱗屑(h)等ノ散在スルヲ見ル。

診斷 本例ニ於テ(一)發疹ノ性質ハ限局性浮腫狀扁平ノ隆起ニシテ謂ユル發斑(Quaddel)ナルコト、(二)忽然發生シ復タ忽然消散シテ痕跡ヲ留メズ、僅ニ搔破痕跡ヲ遺スノミナルコト、(三)發疹ニ伴ヒテ劇烈ナル搔痒ノ發作的ニ往來スルコト等總テ蕁麻疹ニ固有ノ特徴ヲ具備セリ。而シテ從前未ダ斯病ヲ患ヒズ、今復タ發病後ノ經過幾許モナキヲ以テ、本例ハ之ヲ急性蕁麻疹ナリト

診斷スベシ。左側乳暈ト其附近トニ小水泡ノ發生シタル點ヨリスレバ或ハ之ヲ小水泡性蕁麻疹 *Urticaria vesiculosa* トナスモ亦可ナリ。

類症鑑別 蕁麻疹様苔癬 *Urticaria urticatus* (附圖第三百三十五圖) 及ビ小兒ストロフルス *Strophulus infantum* ハ蕁麻疹ノ中心ニ小水泡及ビ血痂アリテ、本例ニ酷似スルモ各疹ハ融合スル傾向無く、消散迅速ナラズ週餘痕跡ヲ遺シ、斯ク一時ニ多發セズシテ遞次發生スルヲ常トシ經過長ク、小兒ニ好發セズ節ト關係アリ。 蝨 *Insektentisch* モ斯ク多發セズ速ニ消散セズ季節ト關係アリ、蕁麻疹ノ中心ニ出血點アリ。



蕁麻疹様苔癬 患者 高橋某女 二十二歳

約二日前ニ急ニ胸側兩側ニ發疹シテ大豆小ノ大水泡シテ發疹ニ伴ヒ痒癢シキ。 疥癬ニ作テテリ。

消散迅速ナラズ週餘痕跡ヲ遺シ、斯ク一時ニ多發セズシテ遞次發生スルヲ常トシ經過長ク、小兒ニ好發セズ節ト關係アリ。 蝨 *Insektentisch* モ斯ク多發セズ速ニ消散セズ季節ト關係アリ、蕁麻疹ノ中心ニ出血點アリ。 痒疹 *Purigo* (附圖第三百三十六圖) ハ部位一定シ、皮疹破レテ水泡膿疱痂皮ヲ作り、色素沈著濕疹様又ハ苔癬様變化ヲ來シ、經過長ク季節ニヨリ病勢弛張ス。 デューリン *G. 氏* 疱疹狀皮膚炎 *Dermatitis herpetiformis Duhring* (附圖第三百三十七圖) ハ疹形多様ニシテ紅斑大小ノ水泡膿疱出血鱗屑痂皮等ヲ混ヘ、小水泡ハ數環狀ニ排列シ、經過長クシテ遞次發疹シ、沃度加里ノ内用又ハ外用ニヨリ反應スベシ。 中毒性紅斑 *Erythema toxicum* ハ疹形多様ニシテ、皮疹ノ出沒速カナラズ。

附圖第三百五十五圖

療法

原因不明ナレドモ、急性蕁麻疹ハ食餌又ハ胃腸障礙ニヨルコト多キヲ以テ、リチネ油一五〇ヲ頓用セシメ小水泡ニハ硼酸亞鉛華軟膏其他ノ部位ニハ止痒ノ目的ヲ以テ亞鉛華糊膏ヲ塗布シタリ。

處方 布苔(又ハとらがかとこむ) 五〇 グリセリン 三〇 亞鉛華 一〇〇

附圖第三百三十六圖



痒疹(夏季) 患者

患者 秋元某男 四十歳 農 患來年五履下々、肢下々、年毎ニ痒疹劇ジシテ、夏季ニ發疹シ、冬ニ快輕ニシテ、易容リヨニ破搔ノ節結小、ス膜化ニ股側兩、ス治テビ結ヲ痂癬、シ膿化ニ同亦モ一人一胞同。ス膜腫ニ性痛無ハ腺。リア皮膚病ノ様。

附圖第三百七十七圖



チゲン氏疱疹狀皮膚炎

患者 齊藤某男 十五歳 患來年數、至ニ至ニ痒疹皮膚病ヲ發シ、一進一退ニシテ。

石炭酸 二〇 水 一〇〇

右土肥方亞鉛華糊膏又りにめんと(Jinimentum Zincii Dohi)。

但シ布苔ハ先ヅ水ニテ煮テ、之ニぐりせりんと石炭酸トヲ加ヘ、更ニ亞鉛華ヲ混ジテ煉和スベシ。

急性圖狀蕁麻疹 *Urticaria acuta figurata*

第三十五表 第四十九圖

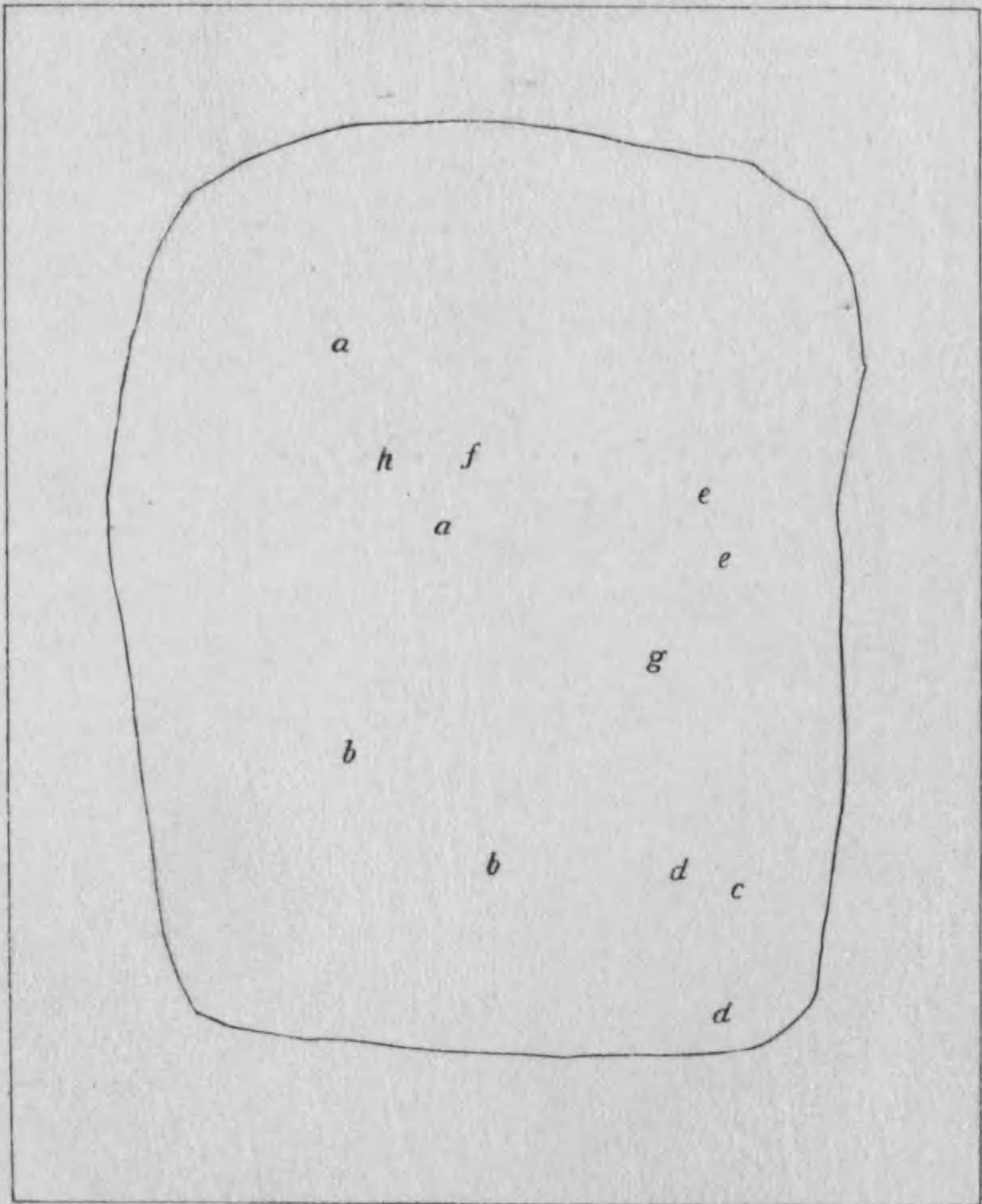
(大正十四年三月)

患者 H. K. 二十二歳男、學生、愛媛縣人。

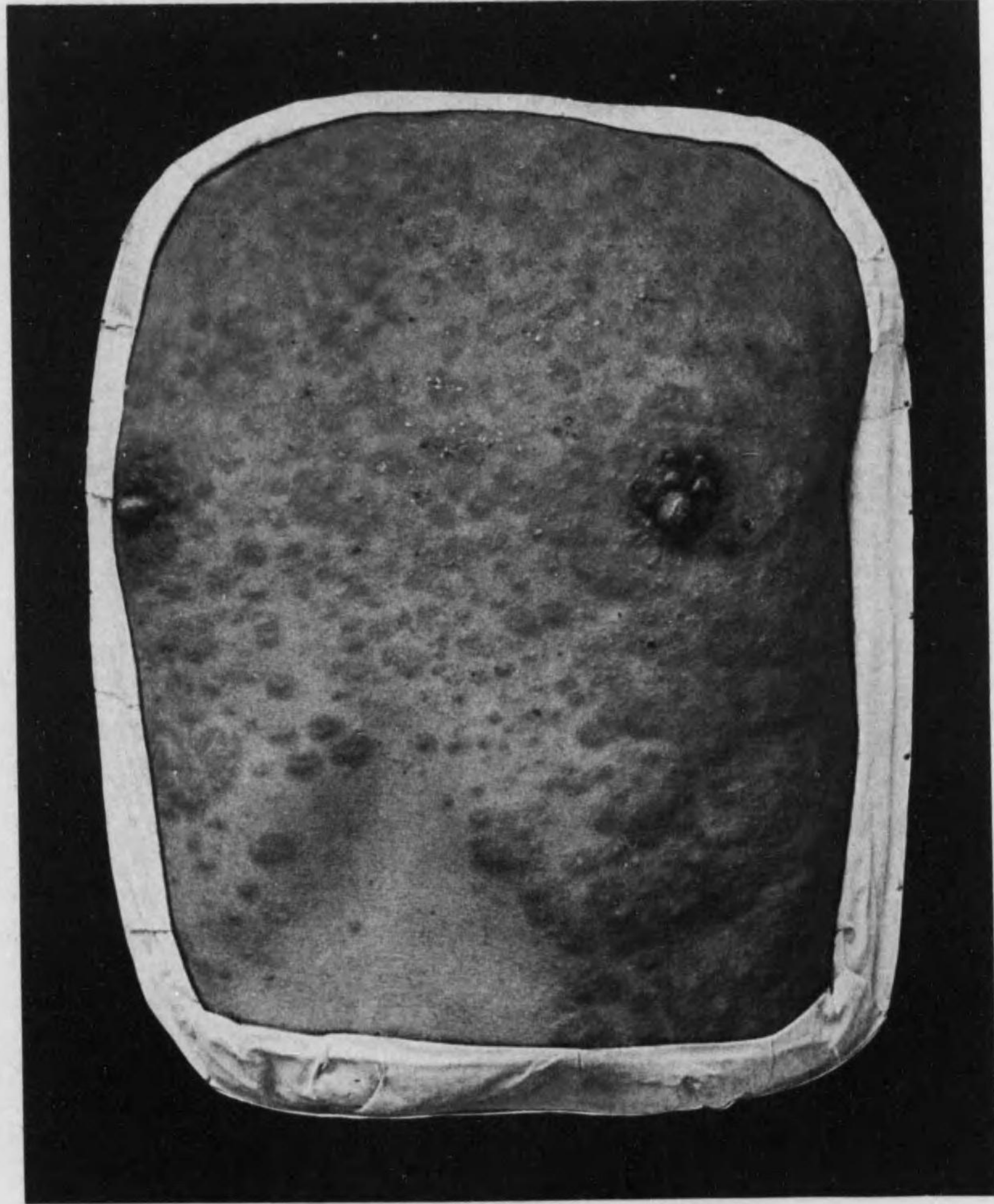
既往症 十日前項部ニ發生セル痒痒性皮膚疹ハ數時間ノ後ニハ既ニ消散セシモ、更ニ全身各所ニ出沒シテ已マズ。便通正整ナルモ、發病ノ前日豚肉ヲ食セシコトアリ。

現症 皮膚疹ハ全身ニ汎ク散在シ、殊ニ前胸部ニ多數ナリ。其大サ甚ダ同ジカラズ、帽針頭大ヨリ鶏卵大ニ及ビ、小ナルハ(a)平等ニ紅ク著色セル浮腫狀、扁平隆起ナレドモ、豆大以上ノモノハ(b)往々中心既ニ褪色シテ淡紅色又ハ常色若シクハ蒼白色ヲ呈シ、紅色ノ周縁ハ少シク隆起シテ、環狀、弧形或ハ腎臟形ヲ描ケリ。是等ノ相融合セルモノハ(c)大サ鶏卵大以上ニ達シ、形態ハ不正圓形又ハ花環狀ヲ呈シ、紅ク隆起セル多環狀邊縁ハ迂曲シテ、地圖上ノ境界線ヲ見ルガ如ク、其中ニ淡紅色乃至蒼白色皮膚ヲ抱擁セリ。

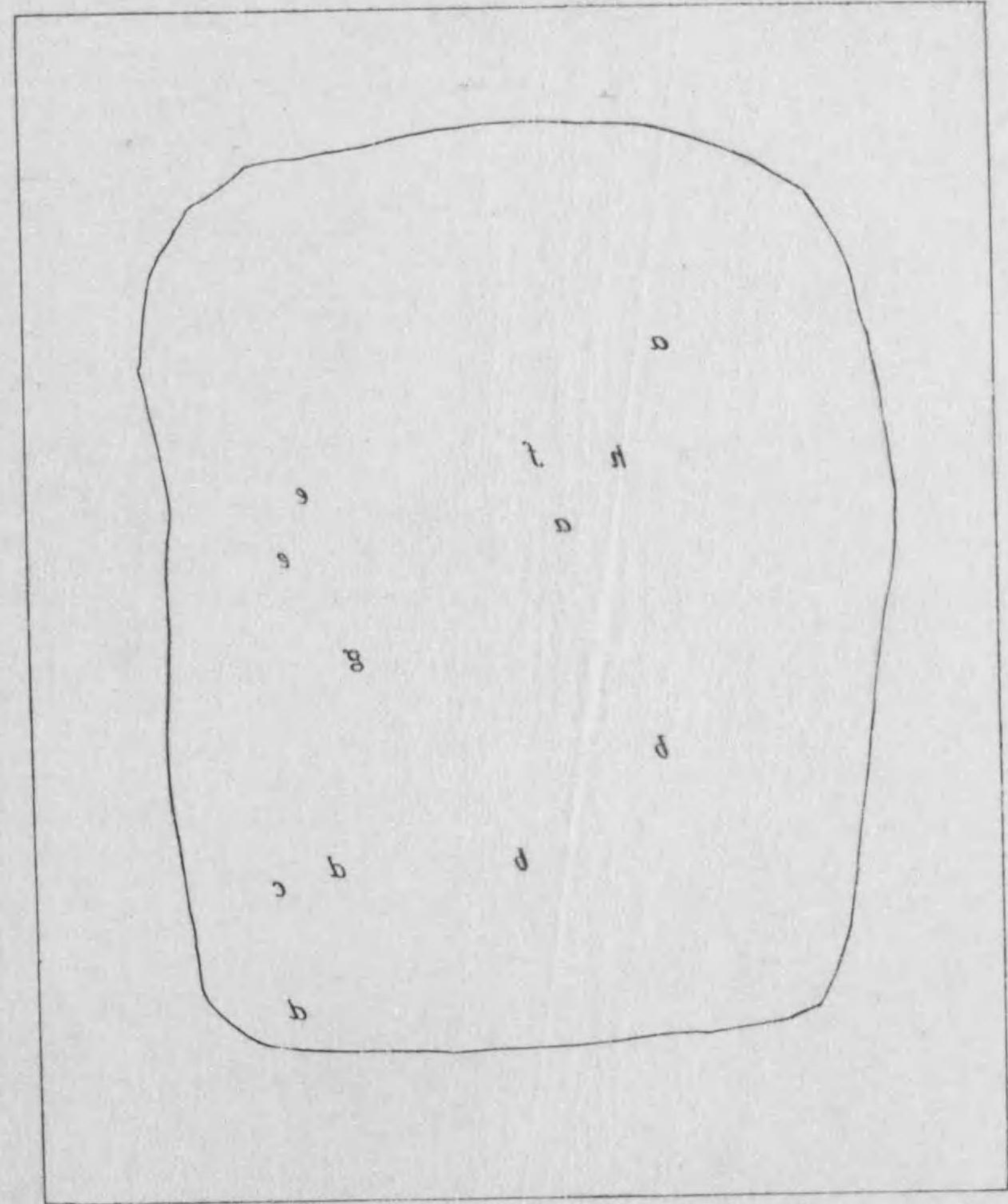
診斷 皮膚疹ハ浮腫狀、扁平隆起ニシテ、所謂發斑ヲナシ、痒痒劇烈ニシテ、迅速ニ出沒シ固定セズ、消散後ニ毫モ痕跡ヲ留メザルニヨリ蕁麻疹ナルコト明白ナリ。豚肉ノ食用ニ繼續シテ發病セシニ徴シテ、内因性蕁麻疹 *Urticaria interna* 又ハ食餌性蕁麻疹 *Urticaria ab ingestis* ナリトスベシ。療法 原因ヲ除カンガ爲ニ下劑トシテ、りちね油 二〇・〇ヲ頓用セシメ、又止痒ノ目的ヲ以テ、石炭酸亞鉛華 りにめんと、下卷第三十四表圖解參照ヲ塗擦セシメタリ。



圖八十四第



Urticaria acuta
疹麻蕁性急



人工蕁麻疹 兼 貧血性母斑

Urticaria factitia cum Naevus anaemicus

第三十五表 第五十圖

(大正十四年二月)

患者 T. K. 二十四歳男。

現症 木箸ノ尖端ヲ以テ患者ノ皮膚ヘ文字(a)及ビ線條(d)ヲ劃セシニ其跡ハ瞬時蒼白ナリシモ、數秒時ニシテ著明ニ充血潮紅シ來リ、次イデ原形ニ應ジテ淡紅色ノ線狀浮腫トナリ、自ラ蕁麻疹(c)ノ如ク隆起シ、周圍ニハ廣ク鮮紅色暈(d)ヲ周ラスニ至レリ。

右側鎖骨ノ內端ニ當リ、二個ノ豌豆大及ビ小豆大、白色斑點(e)アリ、著色以外ニハ表面ニ何等異常ナキ皮膚面上ニ位シ、境界明ナラズ、殊ニ指壓ヲ加ヘテ周圍ヲ貧血セシムレバ、斑紋ハ殆ド全ク消失ス。之ニ反シ皮膚ヲ輕ク連打シテ潮紅(f)セシムレバ、白斑ハ之ニ與ラズシテ紅色皮膚内ニ白ク鮮明ニ現出ス。自覺症ナシ。

診斷 故ラニ皮膚ヲ刺戟シテ任意ニ蕁麻疹ヲ發生セシムルヲ人工蕁麻疹ト名ケ、又一ニ皮膚標記症 *Dermographismus* ノ稱アリ。神經系病例ヘバ神經衰弱ヒステリーニ伴ヒ或ハ月經妊娠ノ際或ハワゴトニーノ者等ニ起リ又不明ノ原因ニヨリ、皮膚血管神經ノ興奮シ易キ場合ニモ發ス。蕁麻疹患者ハ數々此現象ヲ伴フヲ以テ、發斑ナキ際、其發現ハ該症診斷ノ一助トナルコトアルベシ。

生來皮膚ニ白斑アリ、之ヲ刺戟シテ充血ヲ促カス時、獨リ斑紋ノミハ他部ト異リ、全ク潮紅セザルカ、又ハ著シカラザルハ、フエルネル氏 *Vörner* ノ謂ユル貧血性母斑ナリトスベシ。蓋シ斑紋

内ニ於ケル毛細管ノ造構若シクハ其機能ノ先天的ニ發育不完全ナルニ因ル。本症ハ常人ニ



斑白性常尋 歳五十 女某澤田 者患

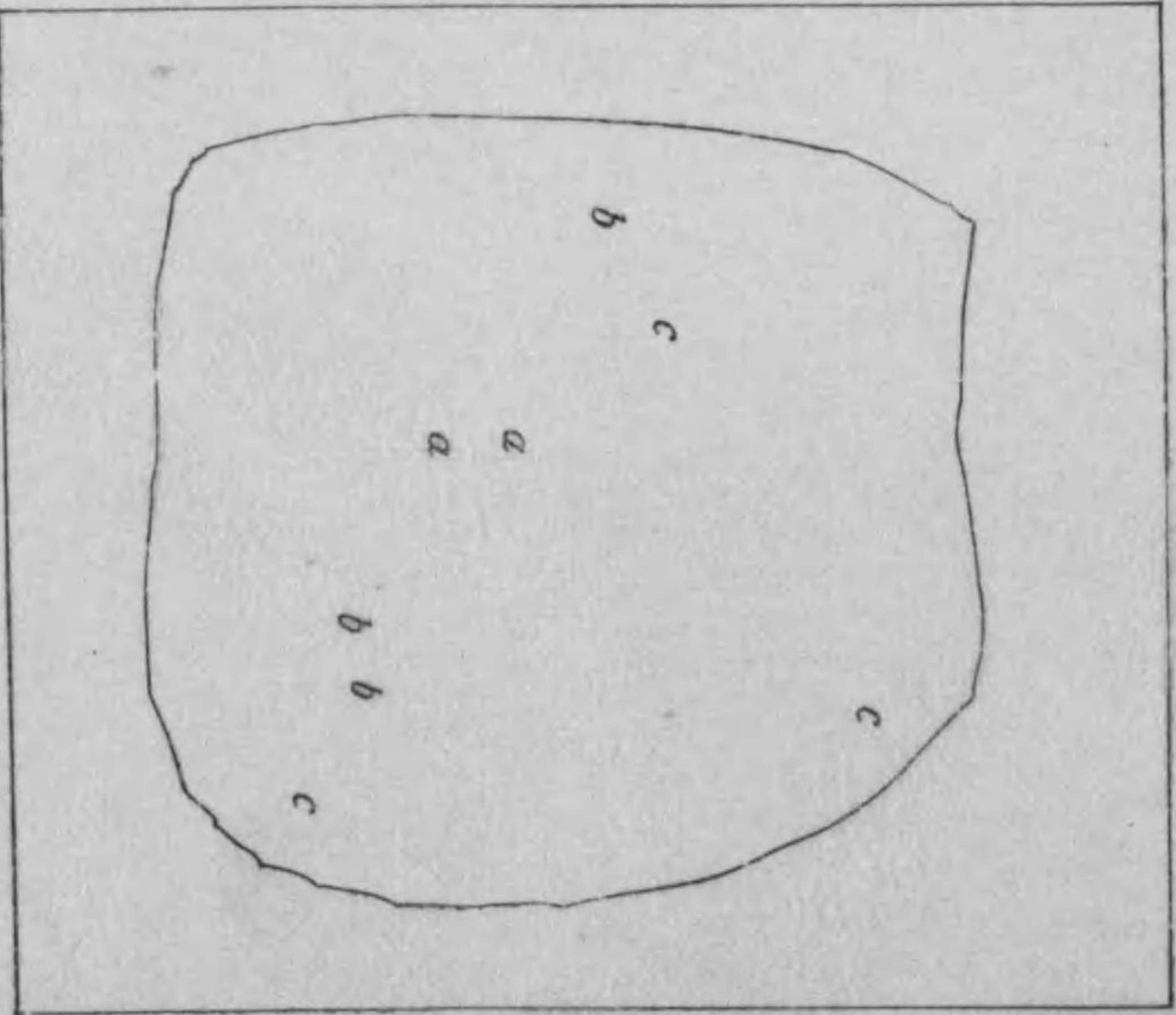
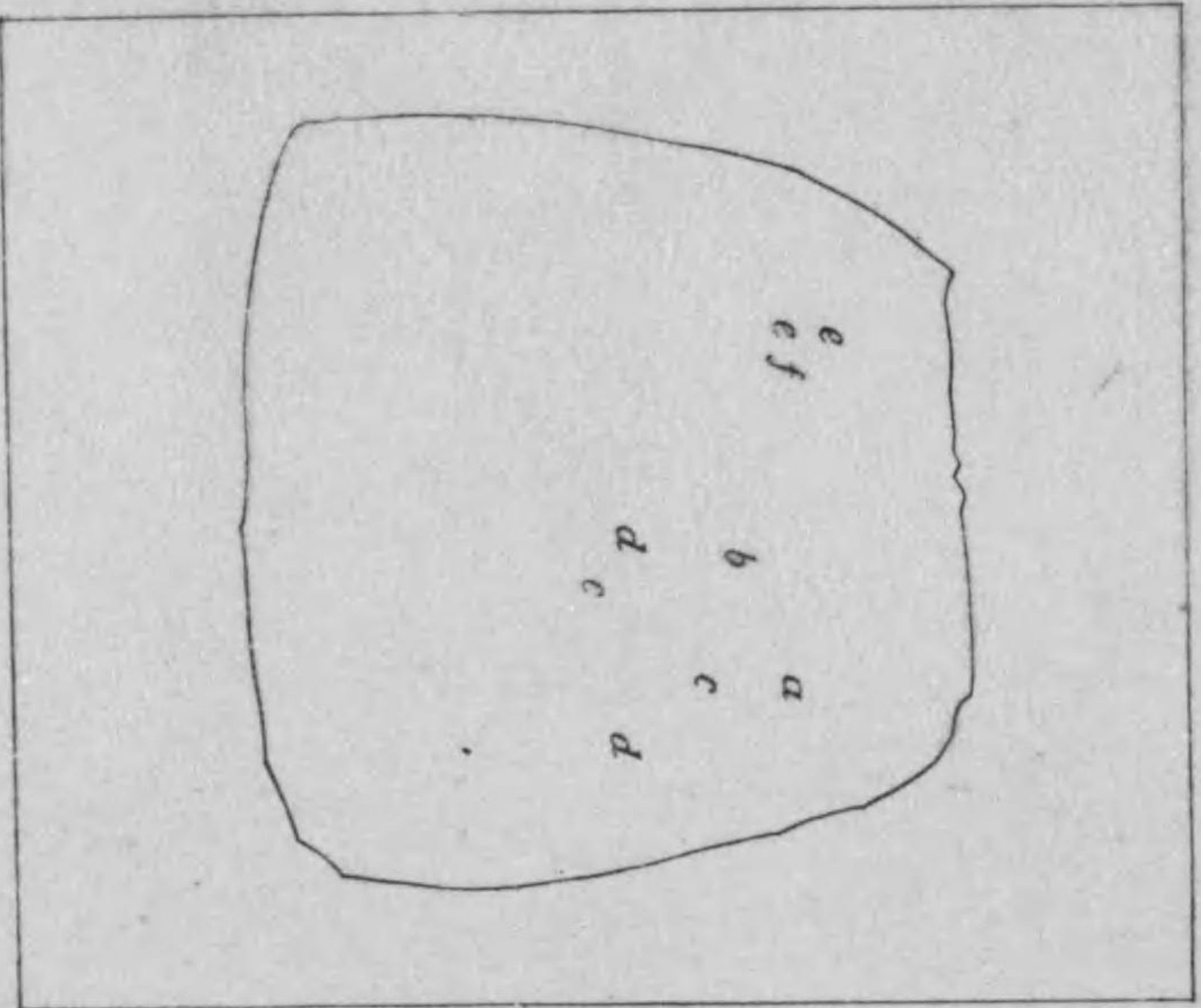
圖九十三百第圖附

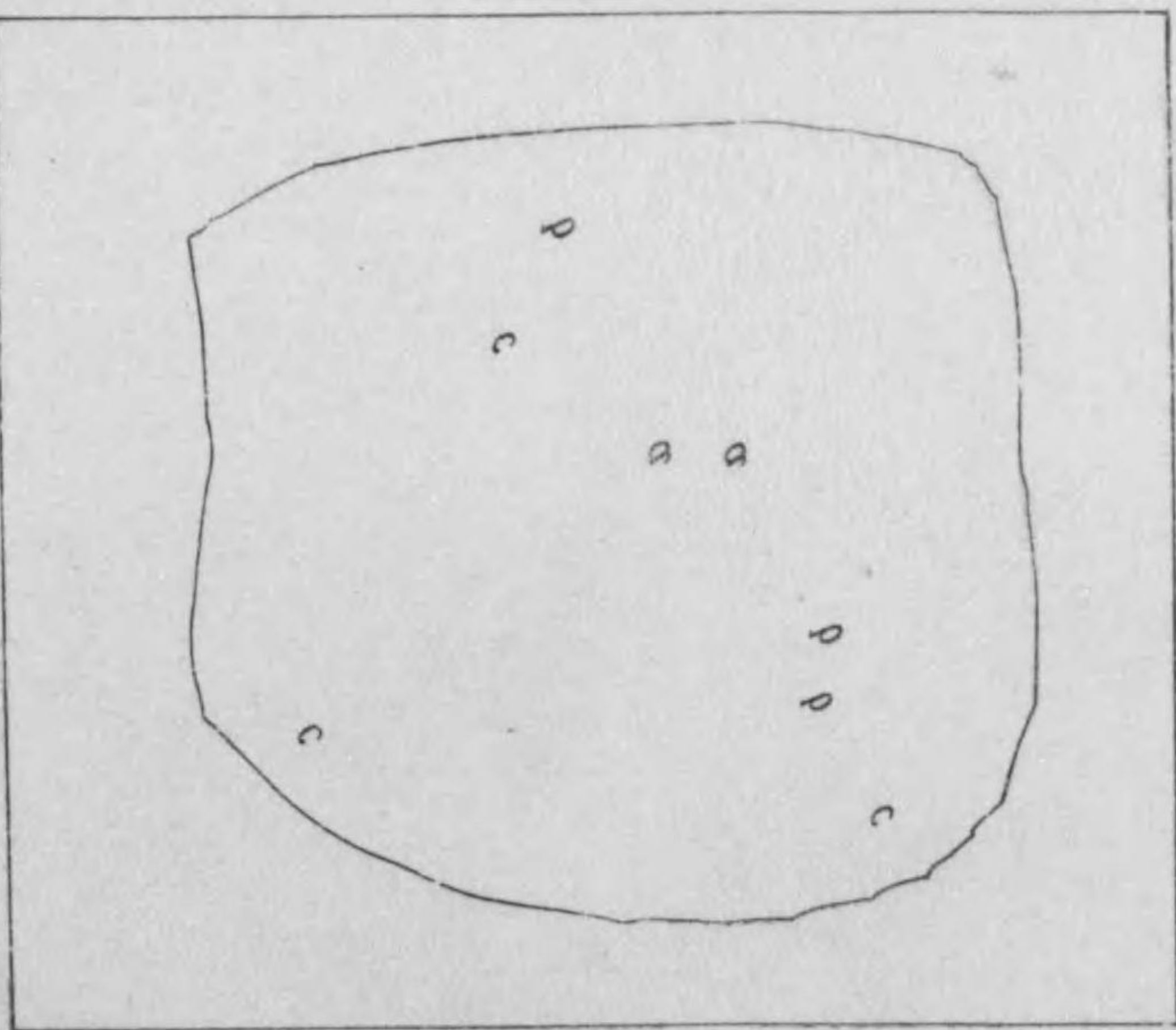
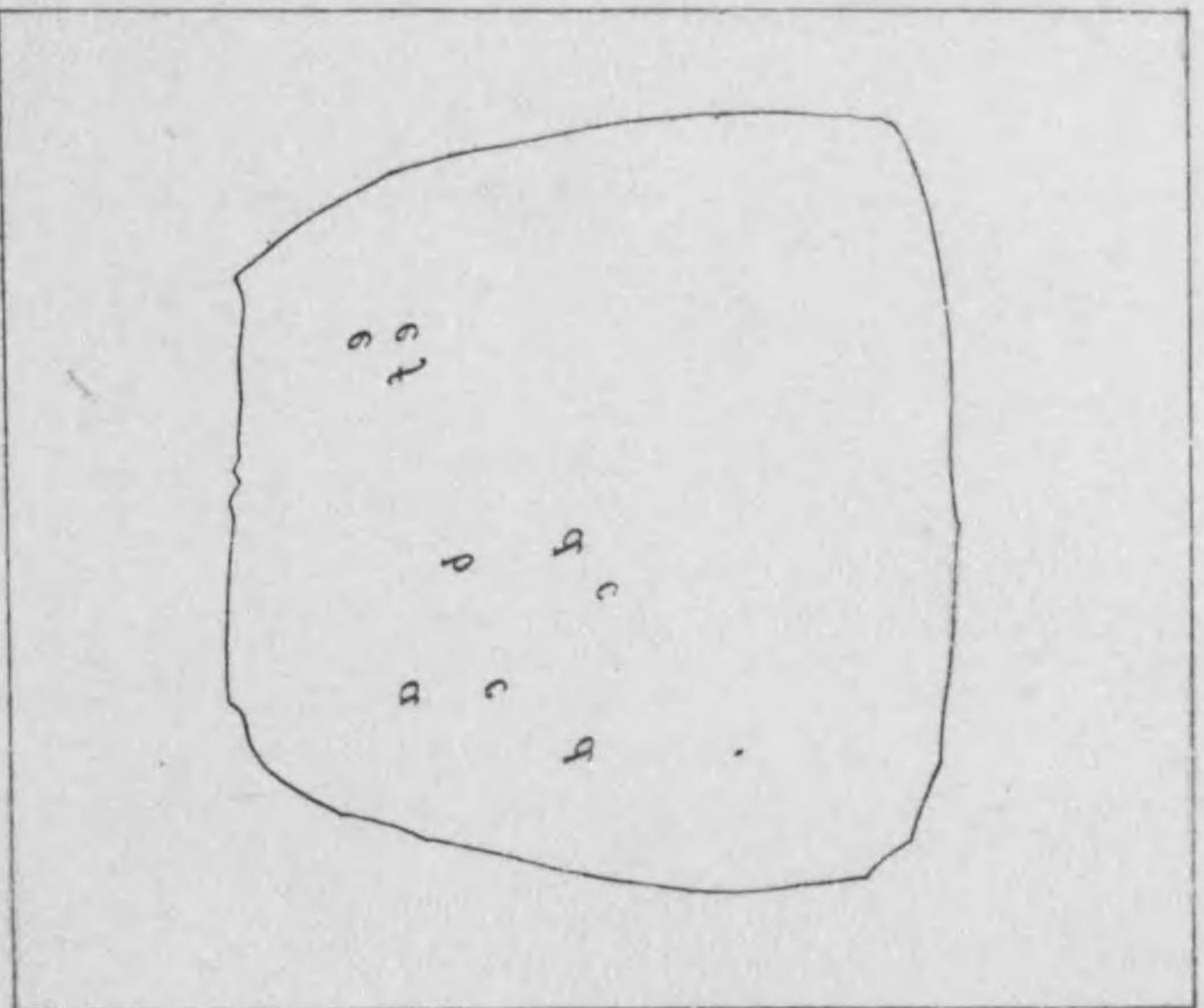


斑白性癩 歳六十二 女某見鶴 者患
リア癩麻覺痛ニ上斑白シ厚肥經神骨尺及耳大

周圍ト均シク潮紅ス。癩性白斑 Leucoderma leprosum (附圖第百三十九圖)ハ充血又ハ貧血ニヨリ
白斑ノ出沒ヲ見ザルコトノ外更ニ局部ニ知覺麻痺ヲ存ス。
療法 單純ノ人工尋麻疹ニハ特殊ノ治法ヲ必要トセズ貧血性母斑ニハ切除以外ニ適當ノ療法
ナシ。

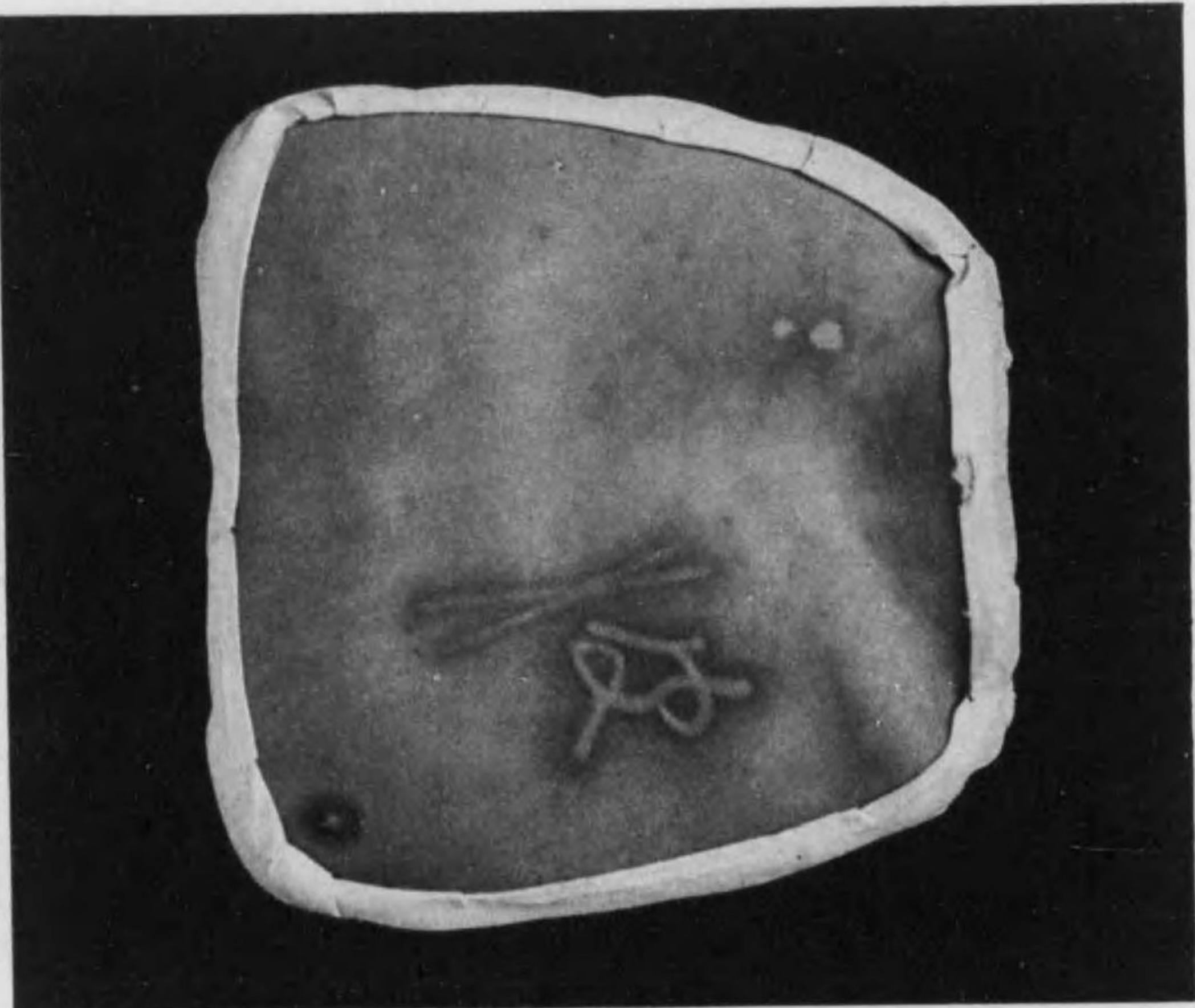
見ルコト多キモ亦數々
レックリングハウゼン氏
病ニ併發ス。外觀ハ局
部性先天白皮症 Leuco-
pathia congenita partialis 又ハ
後天性ノ白斑即チ尋常
性白斑 Vitiligo vulgaris 附
圖第百三十八圖)ニ類ス
レドモ是等ハ局部ノ壓
迫ニヨリ白斑消失セズ、
充血ノ際ニハ白斑部ハ





Pl. XXXV

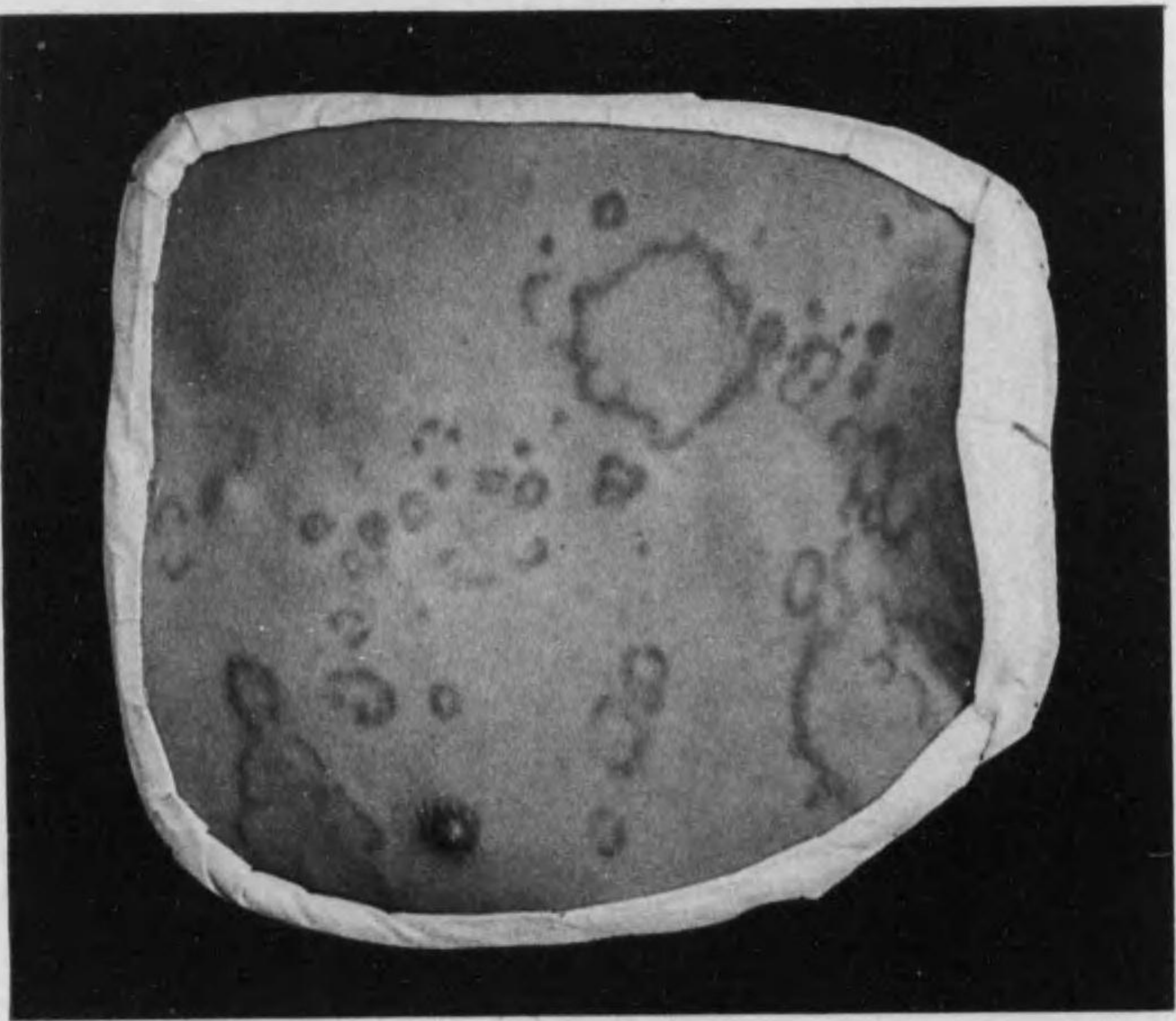
圖 十五 第



Urticaria factitia cum Leucoderma anemialeum
 斑母性血貧 ■ 疹麻葦工人

表 五十三 第

圖 九十四 第



Urticaria acuta figurata
 疹麻葦狀圖性急

固定性蕁麻疹 Urticaria perstans

第三十六表 第五十一圖

(大正十年二月)

患者 M. N. 五十五歲女、理髮業、東京市人。

既往症 生來壯健ニシテ、六歲ノ頃痘瘡ヲ患ヒタルコトアリ、又平常便秘ニ傾ケル外ニハ、嘗テ著患ヲ知ラズ。昨年七月榛名山ニ遊ビ、昆蟲ノ刺蓋ヲ受ケタルニ原因シテ、兩側下腿、次イデ腰部、胸部背部等ニ劇烈ナル發疹ヲ獲タリ。爾來酒精又ハ軟膏類ヲ外用セシモ奏效著シカラズ、痒痒發作性ニ來往シテ已マズ搔破スル毎ニ皮疹ハ忽チ發赤腫脹ヲ加ヘ、表皮剝脫スルニ及ンデ痒感漸ク緩解スト稱ス。

現症 兩側下腿ヲ首メ足背臀部腰部背部胸部等ニ於テ大小ノ丘疹又ハ結節、多數、不規則ニ散在ス。帽針頭大ノ小疹(a)ハ鮮紅色ヲ帶ビ、豌豆大乃至蠶豆大ノ大疹(b)ハ暗紅又ハ暗褐色ヲ呈シテ皮膚面ヨリ扁平ニ隆起シ、或ハ圓錐形ヲナシテ高ク突出シ、表面乾燥シテ粗糙トナリ、角質モ亦増生シテ恰モ疣贅(c)ノ如ク往々粗糠狀鱗屑(c)ヲ被リ、或ハ血痂(d)ヲ頂キ、其質甚ダ硬靱ナリ。是等ニ混ジテ略々同大ノ暗褐色圓形斑點(e)アリ、又數條ノ並行セル紅色線條(f)ヲ見ル。患者ノ言ニ據レバ前者ハ嘗テ存セシ疣贅様丘疹又ハ結節ノ吸收セシモノニシテ、後者ハ搔抓痕跡ナリトイフ。

第三十七表 第五十三圖

(大正五年十一月)

患者 R. S. 二十二歲女、東京府人。

既往症 本年四月頃ヨリ上腿下腿及ビ前膊ノ伸側ニ硬固ノ結節ヲ生ジ、發作性ノ搔痒甚シク、之

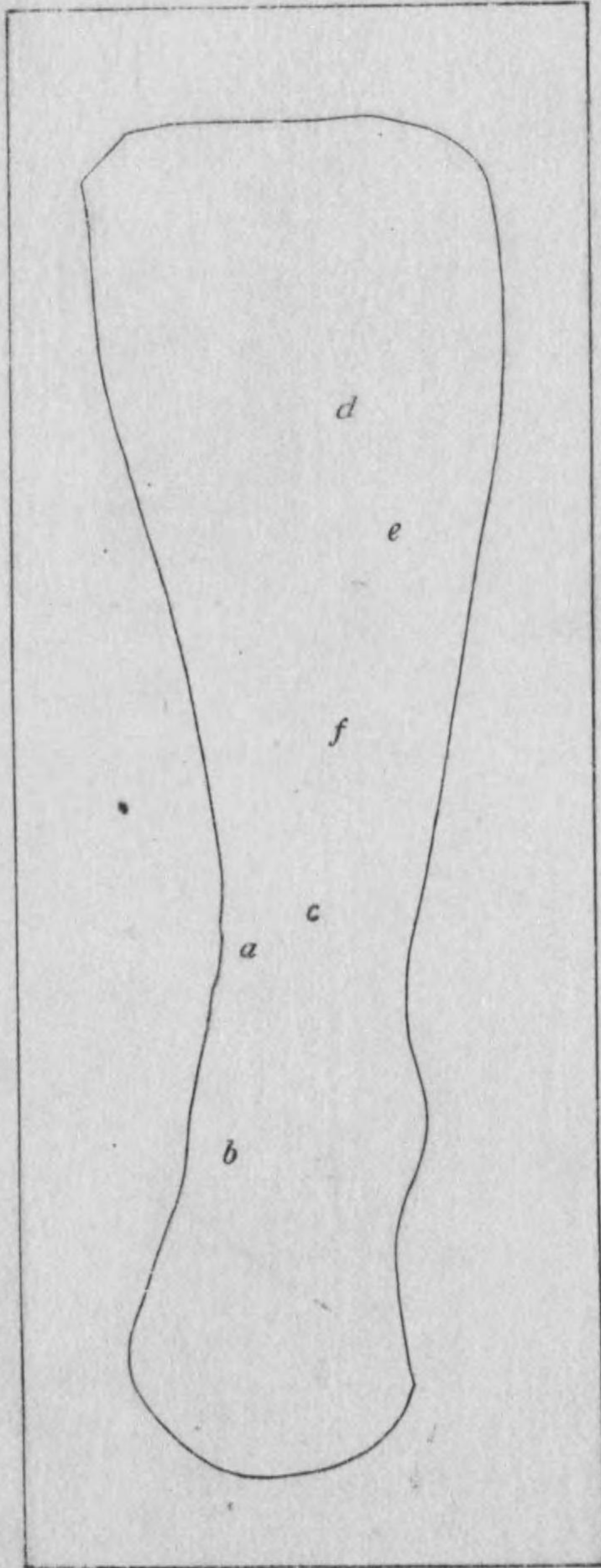
過速ナリ。

療法 痲皮ヲ被レル皮膚疹ニハ硼酸亞鉛華軟膏ヲリントニ展シテ貼布シ、浸潤著シカラザルモノニハ一〇%サリチル酸石鹼硬膏、即チ所謂ビツク氏硬膏(下卷第十二表說明參照)ヲ外用シ、乾燥セルモノニハ一%石炭酸亞鉛華リニメントヲ塗布スルト共ニ、ナルベルジンヲ〇・五珎宛、一週二回皮下ニ注射スルコト約一ヶ月間ニシテ、搔痒潮紅共ニ頓ニ減退スルヲ認メタリ。

處方 亞鉛華 一〇〇〇
單軟膏 一〇〇〇

硼酸末 一〇〇

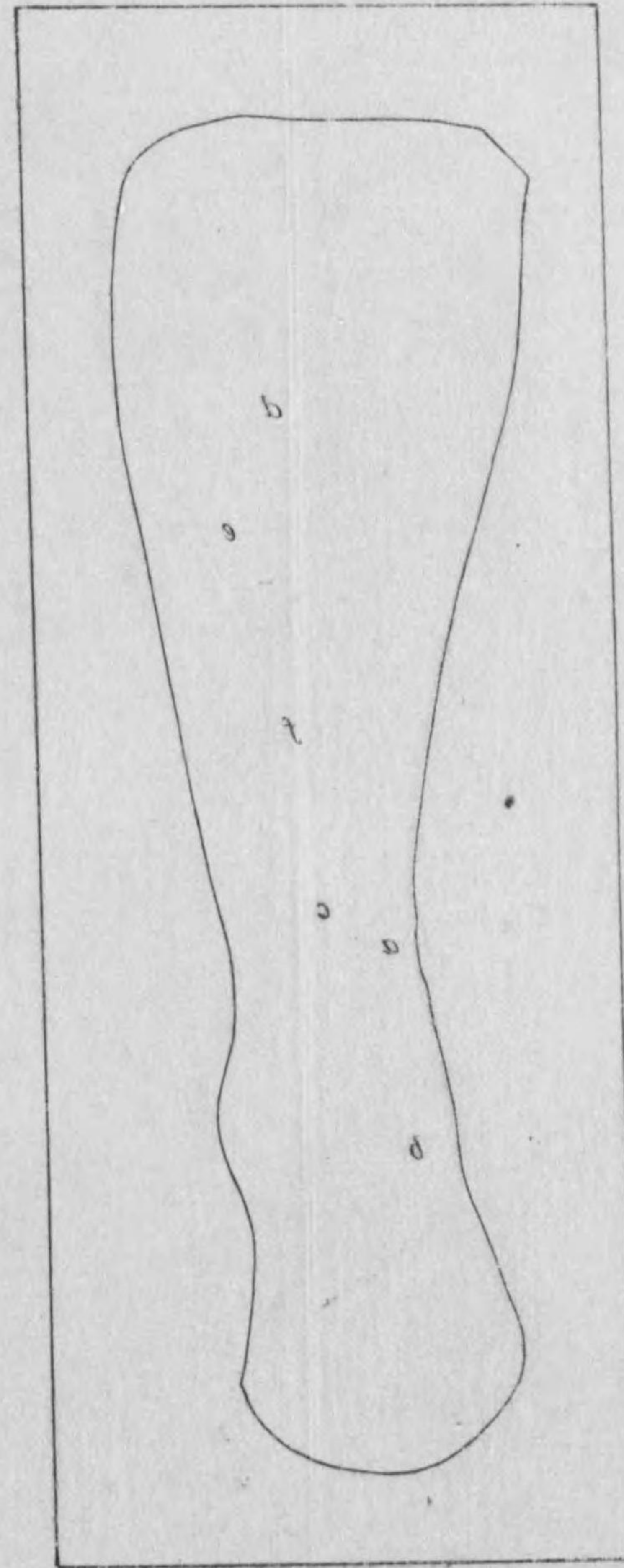
右硼酸亞鉛華軟膏



圖一十五第



Urticaria perstans
(腿下)疹麻疹性定固



色素性蕁麻疹 Urticaria pigmentosa

第三十七表 第五十二圖

(大正九年三月)

患者 C. I. 二歳女。

既往症 父ハ二十九歳母ハ二十二歳共ニ健康。患者ハ其第一子ナリ、生後一ヶ月ニシテ右頰部ニ扁豆大ノ黄褐色斑ヲ生ジタルガ、同様ノ斑紋ハ陸續發生シ約一ヶ月間ニ全身ニ蔓延セリト謂フ。近時ハ新ニ發疹ヲ見ザレドモ、一旦發生シタル斑紋ハ消失セズシテ今日ニ至ル。斑疹發生ノ前後ニ於テ蕁麻疹ノ發生或ハ搔痒感ノ有無等明カナラザレドモ、目下患兒ハ屢々頸部ヲ左右ニ動かシ、襟ヲ以テ皮膚ヲ摩擦スル狀ヲ示スヲ以テ多少痒感アルモノ、如シ。

現症 體格強壯榮養佳ナル嬰兒ニシテ、本疾患ノ外、皮膚及ビ内景ニ異常ヲ認メズ。頭部毛髮ハ纖細稀粗ナリ。皮膚ハ頭部ヨリ四肢ノ末端、手掌、足蹠ニ至ル迄全身ニ互リテ汎ク散在シ、就中腋窩陰部次イデ背部ニ於テ最も多數密集ス。多クハ粟粒大乃至扁豆大、類圓形或ハ橢圓形ニシテ、黄褐乃至紅褐色ノ斑紋(a)又ハ扁平丘疹(b)ヨリ成リ、指壓ニヨリ褪色セズ。境界明劃ニシテ各々孤立シ、表面平滑ニシテ落屑ヲ見ズ、觸診上微カニ浸潤ヲ感ズ。涕泣スル時ハ、顔面皮膚ハ特ニ潮紅ヲ加ヘ、搔抓又ハ摩擦等ノ器械的刺戟ヲ加フル時ハ、皮膚ハ周圍ノ健康部ニ比シテ更ニ強ク潮紅腫脹(c)スルヲ見ル。

背部ノ皮膚ヲ切除シテ鏡檢スルニ患部ニ一致シテ輕度ノ色素増殖アル外、特ニ著シキハ多角形又ハ圓形ヲナセル肥胖細胞ノ頗ル多數集積セルコトナリ。此細胞浸潤ハ乳頭及ビ乳頭下層ニ於テ最も緻密ニシテ、之ヨリ延イテ血管及ビ淋巴管ノ周圍ニ及ビ、是等ヲ索狀又ハ網狀ニ周擁セリ。

診斷

黄褐乃至紅褐色ノ丘疹及ビ斑紋ハ、皮膚面上ニ播種狀ヲナシテ多數散點シ、恰モ豹皮ヲ見ルガ如キ外觀アルコト、殊ニ是等ノ襠襟ノ中ニ發生シ、爾來長ク固定シテ消散セザルコトニヨリ、臨牀上、既ニ色素性蕁麻疹ヲ疑フベシ。人工的蕁麻疹ヲ作ル時、皮膚上ニ特ニ潮紅浮腫ノ著シキコトハ、該推定ノ正當ナルヲ想ハシム。組織的検査ニヨレバ、患部ニ一致シテ夥シキ肥胖細胞ノ集團アルヲ以テ、色素性蕁麻疹ノ診斷愈々確實ニシテ、殊ニ該症中、最モ定型的ナルウヅナ氏型 Typus Unnaニ屬スルコトヲ知ルベシ。(但シ肥胖細胞ノ腫瘍狀集簇ヲ缺ク時ハ之ヲ色素形成ヲ伴ヘル蕁麻疹 Urticaria mit Pigmentbildung トイフ。就中ソノ幼年ニ發スルヲドウトレボント及ビヤダスソシク Typus Dautleyont-Jadassohn 成年ニ發スルヲローナ氏型 Typus Romm ト謂フ) 蕁麻疹ノ一般症候ノ一、即チ搔痒ハ本例ニ於テハ今尙ホ僅ニ之ヲ存スルモノノ如キモ、既ニ完成セル色素性蕁麻疹ニ於テハ之ヲ缺クコトモ亦尠カラズ。

類症鑑別

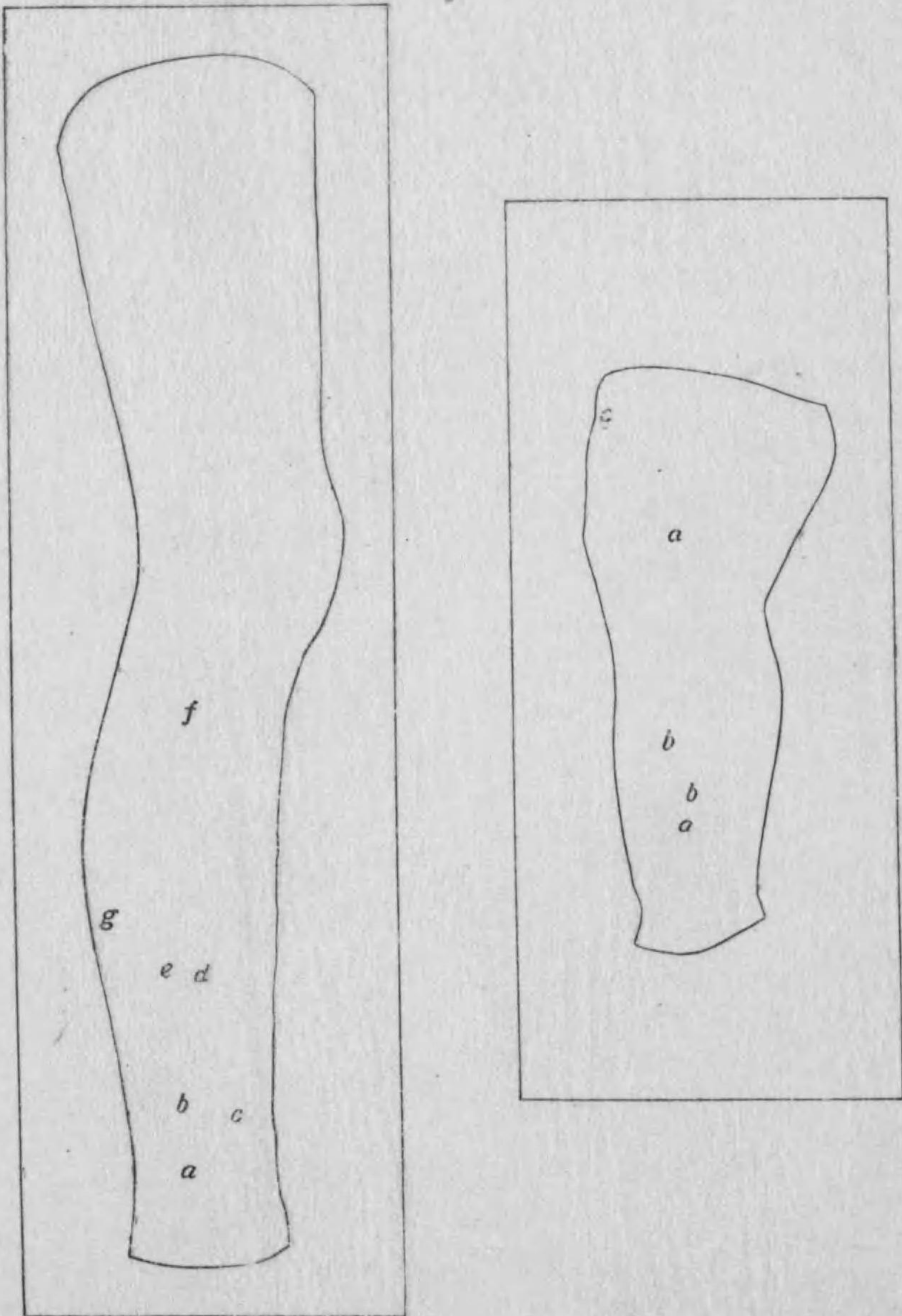
帶黄色皮膚疹ヲ有スル皮膚病ハ數種ヲ算スレドモ、血管運動神經ノ過敏性アリ、爲メニ器械的刺戟ニヨリテ皮膚疹ノ特ニ發赤腫大スルモノハ獨リ

圖四十四百第圖附



弹性假性纖維性黄色腫

色素性蕁麻疹アルノミ。黄色腫 Xanthoma (下卷第四十六表、第四十七表、第四十八表)ハ黄色ノ斑紋又ハ結節ヲ生ズル點ニ於テ色素性蕁麻疹ニ類スルヲ以テ、後者ヲ一ニ黄色腫様蕁麻疹 Urticaria xanthelasmaiden ト稱ス。然レドモ黄色腫ハ搔痒ヲ缺キ、必シモ幼時ニ發病セズ、斑紋ハ自然ニ消散スルコトナク、組織中ニヒヨレストリン脂肪酸エステルヲ含メル黄色腫細胞 Xanthomzellen ノ集簇ヲ見ル。弹性纖維性假性黄色腫 Pseudoxanthoma elasticum (附圖第四百十四圖)ハ多ク頭部腋窩腹部鼠蹊部肘窩等ニ於ケル黄色斑ニシテ組織上ニ



圖三十五第

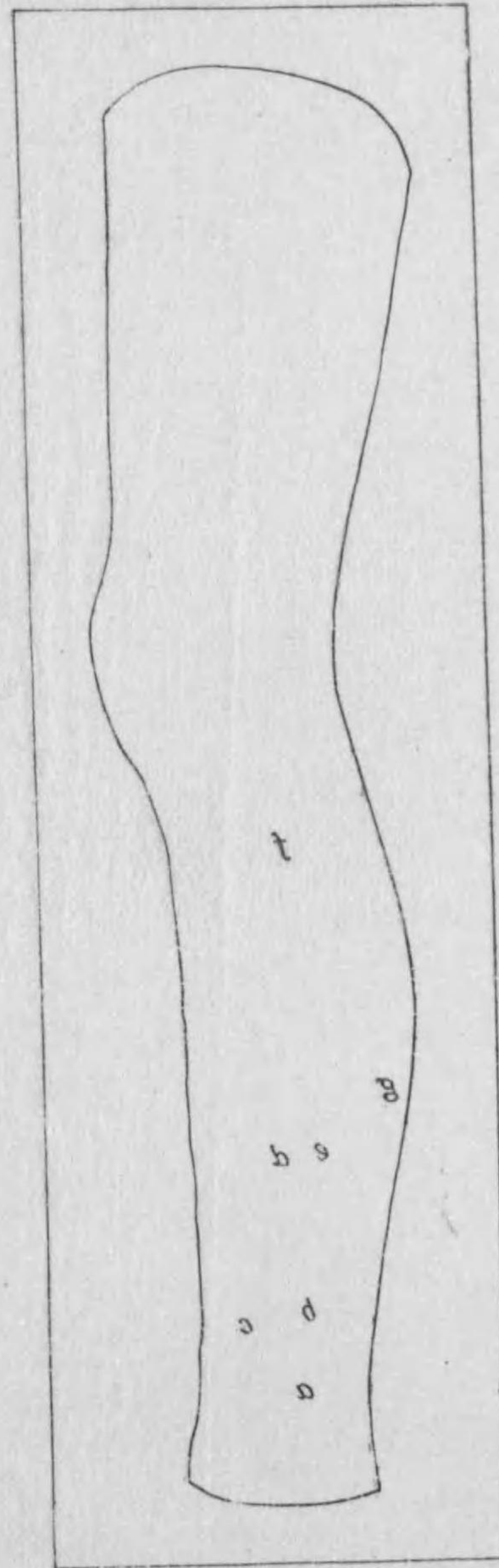
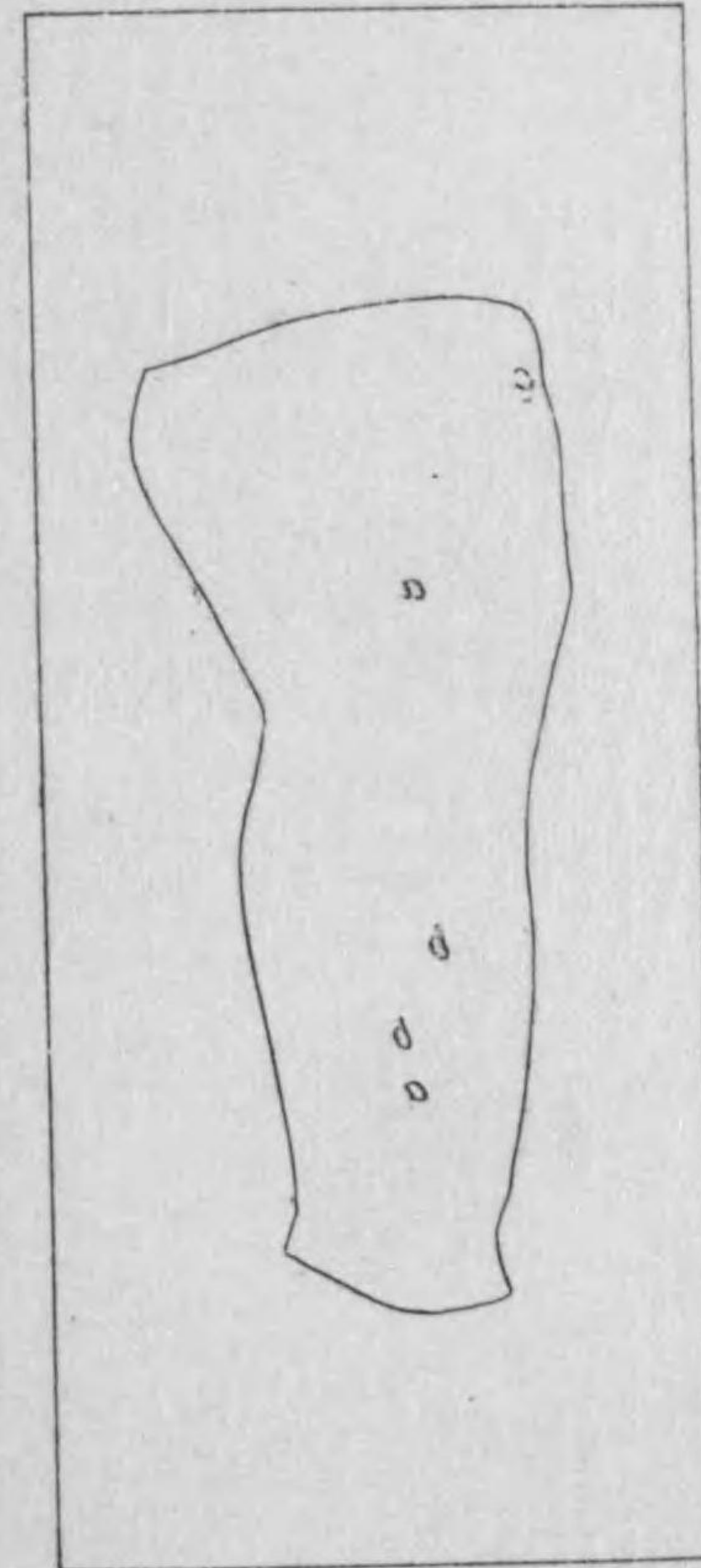


Urticaria perstans
疹麻疹性定固

圖二十五第



Urticaria pigmentosa
疹麻疹色素色



彈力纖維ノ退行性變性アリ、屢々網膜色素線條 *L. tria anguloides retine* ヲ伴フ外血管運動神經ノ
 過敏症無ク、瘙痒ヲ缺ク。固定性黄色紅皮症 *Xantho-erythrodermia persistans* ハ局面性バラブソリア
 ジス *Parapsoriasis en plaques* ト異名同症ニシテ、皮疹ハ菲薄ノ落屑ヲ被リ、浸潤ヲ缺ク。斑紋癩
Lepra maculosa ハ著色較々類スルモ斑疹時ニ巨大ニ達シ、必ず痛覺麻痺アリ、發病ハ年齢五歳以
 後ニ於テス。色素性微毒疹 *Syphilis pigmentosa* ハ經過短ク、瘙痒ナク、他ニ微毒ノ症候アリ、又血液
 ノワ氏反應陽性ヲ呈ス。

療法 瘙痒ニ對シ石炭酸亞鉛華糊膏ヲ連用スベシ。皮疹ヲ消散セシムベキ治法ナキモ學齡以
 後ニハ蕁麻疹ノ發生止ミ、瘙痒鎮靜スルニ至リ、固有ノ黄色斑疹モ亦徐々ニ多年ノ後自ラ消褪
 スベシ。

種痘疹 *Vaccina generalisata*

第三十八表 第五十四圖

(大正四年四月)

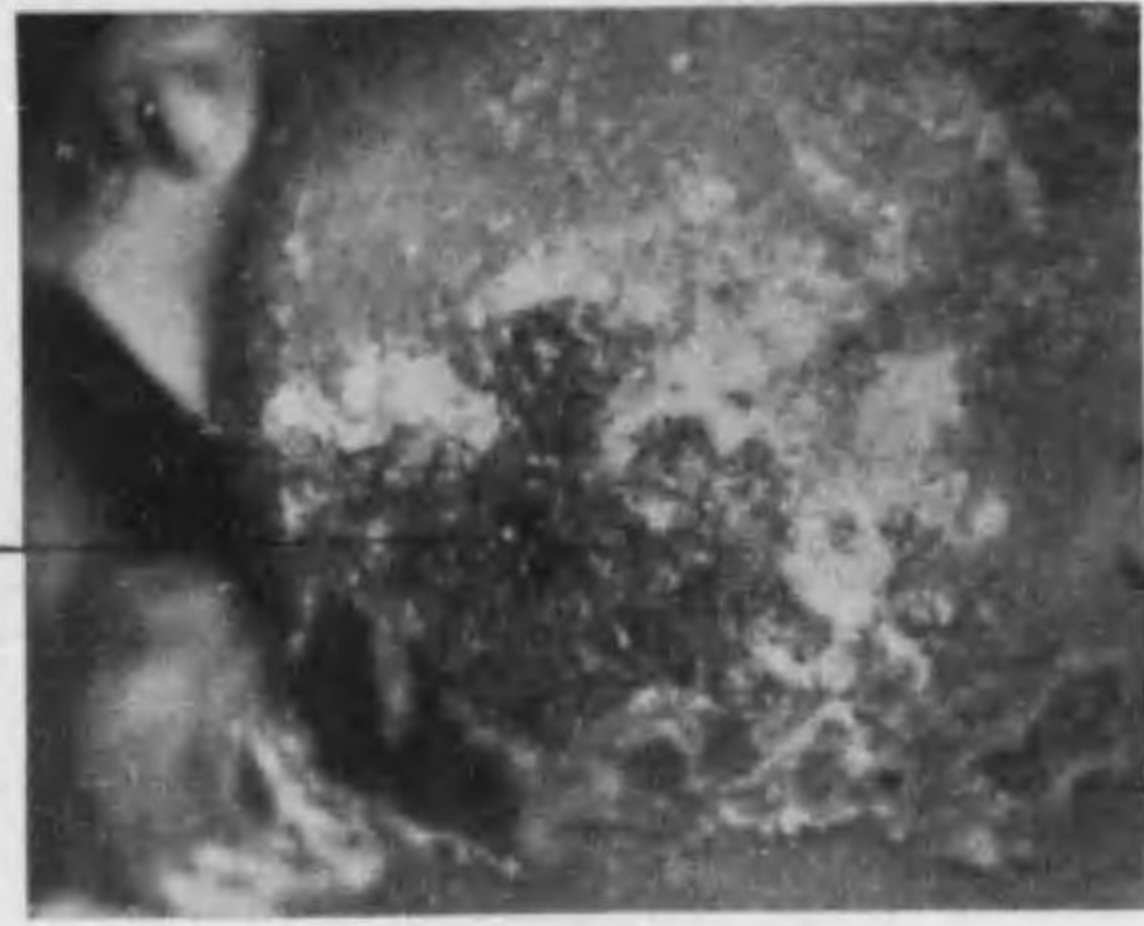
患者 C. I. 大正三年五月生、會社員ノ娘、神奈川縣人。

既往症 本年三月種痘ヲ受ケシガ、其後十二日ヲ經テ患者ハ全身ニ互ル發疹ヲ獲タリ。患者ノ母ノ言ニヨレバ皮膚疹ハ當初膿痂疹様ノ膿疱竝ニ痂皮ヨリ成リ、基底ノ浸潤及ビ潮紅著明ナリキト謂フ。發熱及ビ全身症狀ノ有無、強弱ハ明カナラズ。

現症 顔面頸部軀幹四肢等殆ンド全身ニ互リテ播種狀ニ散在スル紅色皮膚疹ハ大小同ジカラズ。麻實大以下ノ小疹(a)ハ斑紋ヲ成シ、其中心僅ニ隆起スルニ過ギザレドモ、多クハ豌豆大乃至蠶豆大丘疹トシテ、皮膚面ヨリ乳頭ノ如ク扁平ニ隆起ス。是等ハ孰レモ紅暈ヲ周ラシ、表面滑澤ナルカ(b)或ハ微細ナル枇糠様灰白色鱗屑ヲ以テ被ハレ(c)或ハ頂點稍々陷沒シテ臍窩ヲ作リ(d)或ハ之ニ暗褐色ノ厚キ小痂ヲ頂キ(e)或ハ痂皮ノ下、膿漿ヲ藏スルアリ、疹形甚ダ一様ナラズ。痘苗接種部ニ一致シテ上膊ノ上方、外面ニ五個ノ痘疹(f)アリ、星目狀ニ整然布置ス。孰レモ豌豆大乃至蠶豆大ノ丘疹ヲナシ、中心ニ厚キ暗褐色痂皮、周圍ニ著明ナル紅暈ヲ存ス。

診斷 接種部ノ痘疹ハ種痘後、既ニ十八日ヲ經過セシモノニシテ、乾燥結痂ノ狀態ヨリ觀テ、正ニ尋常ノ經過ナリトスベシ。蓋シ乳兒種痘ニ善感スルヤ、輕微ノ潮紅腫脹等接種直後ノ反應ハ間モナク消散シ、三四日ヲ經テ新ニ再ビ潮紅腫脹ヲ來シ、紅暈ヲ周ラセル半球形紅色丘疹トナリテ、漸次増大スルト共ニ、五六日後ニハ透明ナル漿液ヲ充滿セル小水泡ニ變ジ、眞珠様光澤アリ。次イデ中心陷沒シテ所謂痘臍 *Pockennabel* ヲ作り、紅暈次第ニ加リ、膿疱トナリテ乳頭ノ如ク突出ス。爾後第十日マデ毎日約一耗宛周圍ニ増大シ、炎症絶頂ニ達シテ、淋巴腺モ亦腫大シ、

附圖第四百五十五圖



濕潤性濕疹

痘疹

種痘性濕疹
患者 尾崎某女 生後九月ケ月
生後二月ケ月ヨリ濕疹ヲ發シ、及ビ丘疹ト伴フ
種痘ニ續テシテ、發熱、腫脹、及ビ痒癢
シテ、體温三十七度五分、上下ス。

疼痛ヲ發スルニ至ルモ、第十二日以後ニ及ベバ膿疱ハ乾燥結痂シ、三乃至四週ヲ經テ漸ク癢痕ヲ貽シテ治癒スルヲ常トス。
主訴、即チ痘苗接種部以外ノ部位ニ於テ播種狀ニ汎發セル皮膚疹ハ、之ニ伴フ全身症狀及ビ發熱ノ有無、輕重明カナラズ、疹型モ亦新舊ヲ交ヘテ甚ダ多様ナレドモ、多數ハ其形態、痘苗接種部ノ痘疹ニ類シ、且ツ健全ナル皮膚面上ニ突發セシコトニヨリ、汎發性種痘疹ナリト診斷スベシ。抑モ痘苗接種部以外ノ部位ニ現ハル、種痘疹ニハ諸型アリ。(一)痘苗毒ガ接種部附近ノ皮膚へ外部ヨリ、或ハ淋巴道ヲ經テ、傳播セラレ、此處ニ發疹スルヲ副種痘疹 *Nebenvarzine*, *Vaccinohue* ト謂ヒ、(二)痘苗毒ガ接種部ヨリ離レテ、遠隔部位ノ皮膚及ビ粘膜、殊ニ陰部及ビ肛門、次イデ眼ト其附近ニ自家傳染スルヲ續發性種痘疹 *Vaccina secundaria* ト謂ヒ、其際若シ痘苗毒ガ褌衣、浴槽、手巾、夜具等ヲ介シテ傍人ニ傳染スレバ、接種性種痘疹 *Vaccina inoculata* ト謂フ。(三)痘苗毒ガ既存ノ皮膚病、殊ニ癩疹ヲ伴フモノ、例ヘバ濕疹、疥癬、小兒苔癬、痒疹、蕁麻疹等ノ病竈へ、搔破等ノ爲ニ傳染スレバ、之ヲ種痘性濕疹 *Excoema Vaccinatum* (附圖第四百五十五圖)ト謂ヒ、患部廣大ナレバ高熱及ビ重篤ナル全身症狀ヲ發スベシ。(四)接種部ノ種痘疹ト同様ナル發疹ヲ播種狀ニ多發スルヲ汎發性種痘疹 *Vaccina generalisata* ト謂ヒ、特殊素質所有者

ノ血行中へ痘苗毒ノ侵入スルニヨリテ發ス。接種後約十日ヲ經テ高熱及ビ全身症狀ト共ニ、多數ノ紅色丘疹ヲ散發シ、丘疹ハ更ニ水泡ヨリ膿疱ニ變ジ、終ニ乾燥結痂スルコト接種部ノ種痘疹ニ類シ、且ツ健全ナル皮膚面上ニ突發セシコトニヨリ、汎發性種痘疹ナリト診斷スベシ。

痘疹ニ同ジ。外觀稍々連鎖狀球菌性膿痂疹(附圖第四百四十六圖)ニ類スレドモ、膿痂中ニ細菌ヲ證明セズ。本例ニ於テモ此點ニ留意シ膿痂内容ニ就キ鏡檢及ビ培養試驗ヲ反復セシガ其成

圖六十四百第圖附



疹痂膿性菌球狀鎖連
歳十二 女某口井 者患

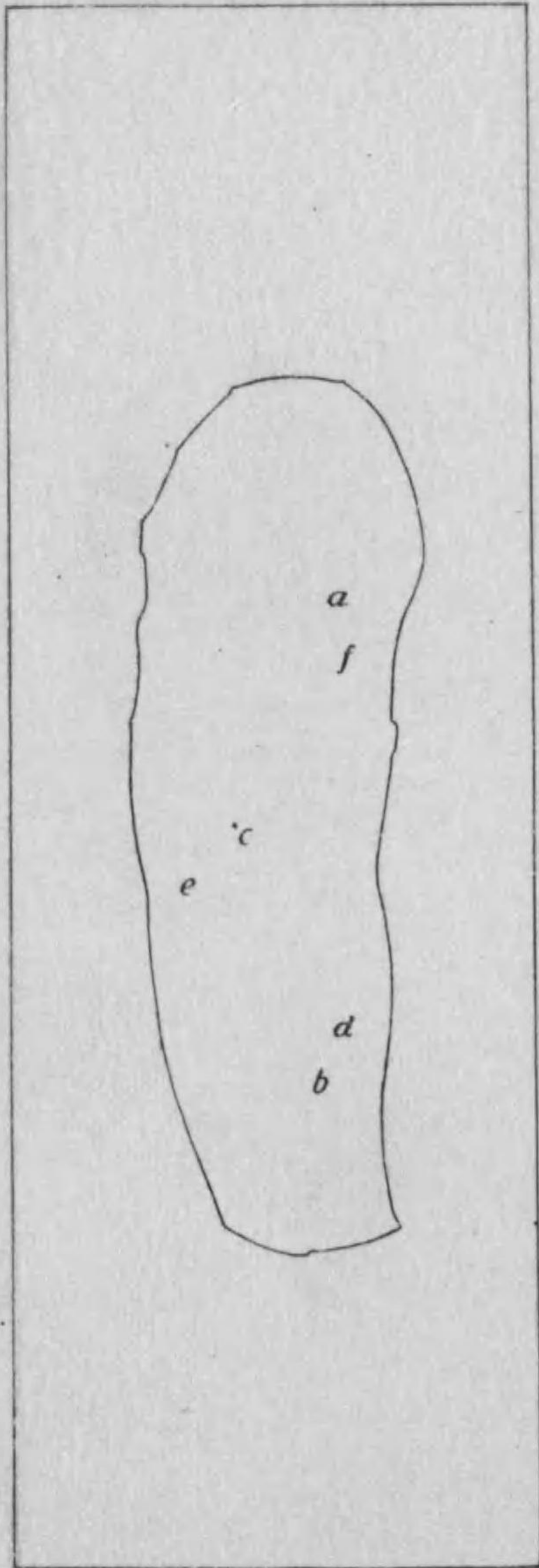
圖七十四百第圖附



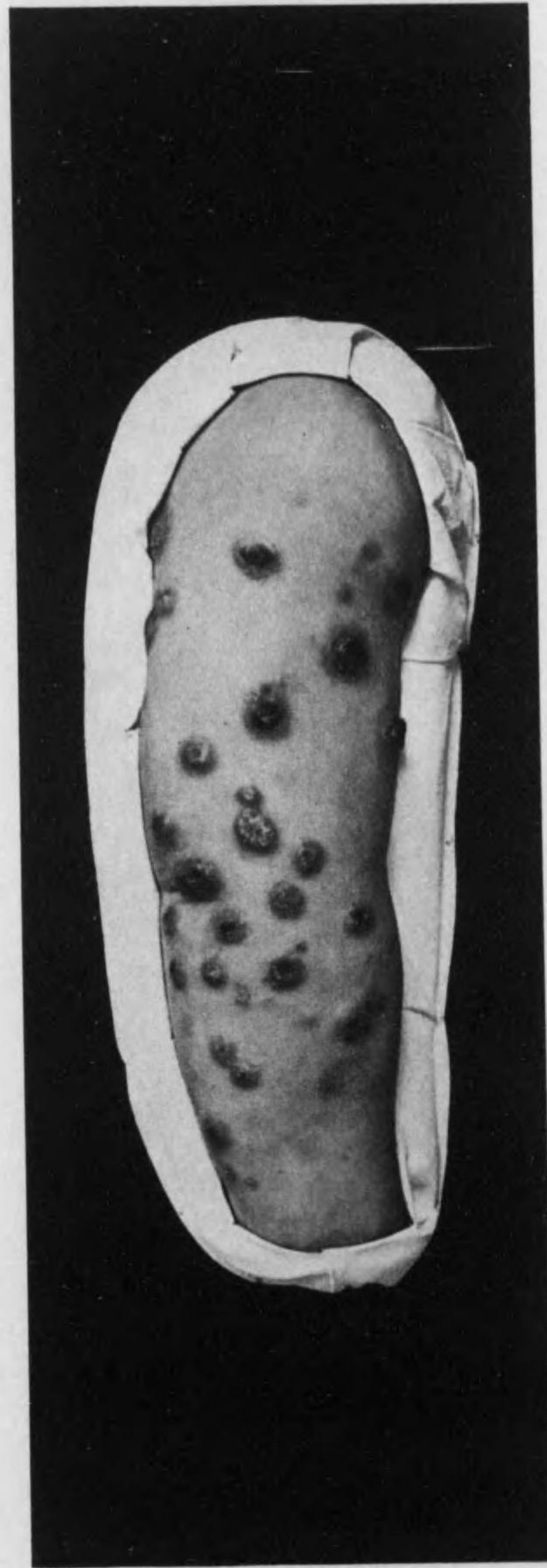
疹痘種性形多
歳一滿 男某子金 者患
及面顔・疹發日九月十・痘種日六十二月九
ル見ヲ疹皮様斑紅性出疹形多ニ腿下ビ

績ハ常ニ陰性ナリキ。(五種痘後五乃至十一日ヲ經テ發スル薔薇疹麻疹様又ハ猩紅熱様紅斑若シクハ蕁麻疹或ハ多形滲出性紅斑様ノ發疹ハ之ヲ

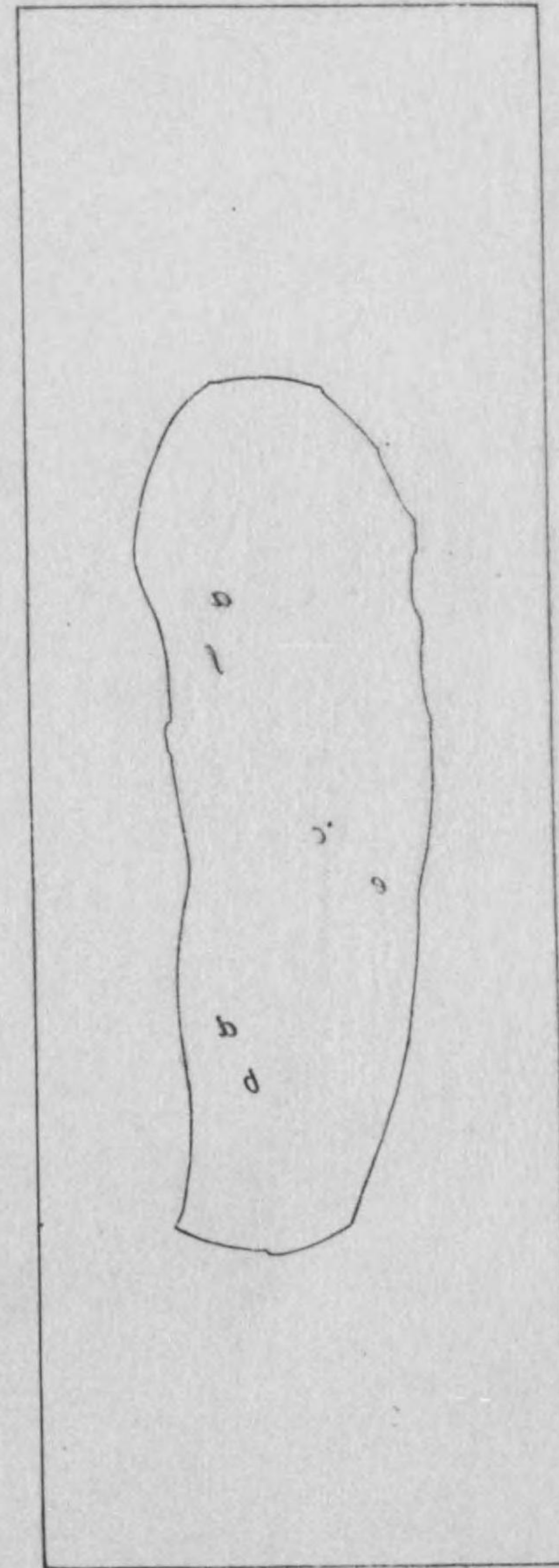
多形性種痘疹 Polymorphe vakzinale Exantheme ト謂ヒ(附圖第四百四十七圖)痘苗毒ニヨル中毒疹ト看ルベキモノナレドモ、時ニガルニエー氏小體 (Guarrische Körperchen) ヲ此皮疹ニ發見スルヲ以テ、汎發性種痘疹ノ一種ト見做ス者アリ。本疹ハ外觀稍々麻疹(附圖第百圖)ニ類スルモコブツク氏斑及ビ粘膜ノ病變ヲ缺ク。
療法 硼酸亞鉛華軟膏下卷第三十六表說明參照ノ貼布ニヨリ殆ンド癩痕ヲ遺スコトナク、週餘ニシテ治癒セリ。



圖四十五第



Vaccinations-Exantheme
疹痘種



水痘 Varicella

第三十九表 第五十五圖及第五十六圖

(大正六年四月)

患者 Y. Y. 三十六歳男、醬油商、東京市人。

既往症

卒然三日前ヨリ輕熱ト共ニ、全身ニ多數ノ皮疹發現シ、輕痒ヲ伴ヘリトイフ。

現症

體格強壯、榮養佳良。内景ニ異常ヲ認メズ。體温三十七度一分。皮疹ハ手掌足蹠ヲ除ク

ノ外、有髮頭部、顔面、軀幹、四肢等全身ニ互リテ、無數ニ播種狀ヲナシテ散在シ、殊ニ顔面ニ於テ最モ緻密ニシテ口腔粘膜ニモ二、三個散點スルヲ見ル。疹形ハ甚ダ多様ニシテ、或ハ小豆大以下ノ鮮紅色圓斑(a)ヲナシ、或ハ圓錐形、紅色丘疹(b)ヲ作り、或ハ半球形ノ小水疱(c)ヲ形成シテ著明ノ紅暈ヲ周ラス。小水疱ハ被膜菲薄ニシテ、其清澄ナル漿液性内容ハ能ク之ヲ透見シ得ベシ。或ハ該小水疱ノ中心陷沒シテ明カニ小臍窩(d)ヲ作シ、其上ニ淡褐色又ハ濃褐色小痂ヲ被レルアリ。或ハ小水疱破綻シテ、痂皮ハ皮膚面上ニ於テ直ニ紅暈ニ接スルアリ(e)。或ハ紅暈頗ル著明ニシテ豌豆大乃至蠶豆大ノ丘疹ヲナシ、中心ニハ暗褐色小痂アリ、紅暈ト痂皮トノ中間ニハ水疱輪ヲ具ヘテ、其内容稍々溷濁スルモノアリ(f)。試ミニ小水疱ヲ穿刺スルニ、其多數ニ於テハ内容悉ク流出スルヲ以テ、概ネ單房性水疱ナルヲ知ル。

診斷

發生急劇ニシテ、輕熱ヲ伴ヘルコト、有髮頭部及ビ口腔粘膜ニ發疹セルコト、疹形多様ニシテ、紅斑、丘疹、小水疱、痂皮等新舊ノ皮疹ガ全身各所ニ散在スルコトニヨリ、本症ハ之ヲ水痘ナリト診斷スルヲ得ベシ。

水痘ハ素ト小兒殊ニ二乃至九歳ノモノニ多キ急性傳染病ナレドモ、哺乳兒及ビ大人モ亦侵サレザルニハ非ズ。潛伏期ハ十二乃至十七日ニシテ、前驅症ハ多ク之ヲ缺如ス。其流行ハ季節

ニ關係ナク、又男女ノ別ナシ。而シテ一度之ヲ經過シタル者ハ復タ再ビ感染シ難シ。病原體ハ全ク不明ニシテ、患者ノ小水疱内容又ハ血液ヲ家兎ノ角膜又ハ鼻丸内ニ移植スルモ、輕度ノ炎症以外ニ、特異ノ病變ヲ起サズ。但シ家族又ハ近親者中ニ帶狀疱疹患者アラバ、之ニ接觸セル小兒ハ一定潛伏期ノ後水痘ヲ發シ、或ハ同一人ニシテ此二病ヲ同時ニ罹患スルガ如キ事例甚ダ乏シカラザルヲ以テ、水痘ト帶狀疱疹トハ其原因同一ニシテ不可視的病原ヱイルスナラシカトイフ説アリ。

類症鑑別

痘疹

Varicella (下卷第四十表第四十一表)ハ必二三日間ノ前驅熱アリテ、其下降ニ際シ

始メテ發疹シ、化膿期ニ再ビ熱發ス、水痘ハ前驅熱ナク、發疹ト共ニ多少熱發ス。痘疹ハ全身症狀殊ニ高熱アリ、頭痛腰痛甚シキモ、水痘ハ是等症狀甚ダ輕微ニシテ熱發ハ持續セズ。痘疹ハ顔面四肢ノ外側及ビ露出部就中、手掌足蹠ニ於テ左右相對的ニ發疹シ、軀幹殊ニ腋窩ニハ皮疹少シ、水痘ハ軀幹ニ好發シ、腋窩ヲモ避ケズ、手掌足蹠ノ發疹ハ却テ稀ナリ、又皮疹ノ分布ニ一定

圖八十四百第圖附



疹毒微性疱膿疹丘
歲十三 男某田榮 者患

約二月前、陰部、頸部、胸部、背部、四肢、顔面、手足等に、多数の丘疹を發し、其後、膿疱を形成シ、一部は潰瘍を呈シ、治癒後、色素沈着を遺シ、且、痒みを伴フ。此疹は、水痘に似テ、但シ、膿疱を形成シ、潰瘍を呈シ、治癒後、色素沈着を遺シ、且、痒みを伴フ。此疹は、水痘に似テ、但シ、膿疱を形成シ、潰瘍を呈シ、治癒後、色素沈着を遺シ、且、痒みを伴フ。

ノ規律ナシ。痘疹ノ皮疹ハ浸潤深ク、且ツ丘疹狀ヲナスモ、水痘ハ浸潤少ク、往々充血性紅斑ヨリ急ニ發生シ、邊緣ハ數々鋸齒狀ヲナス。痘疹ハ第四病日ニ當リ皮疹一齊ニ發生シ、爾後ハ疹型殆ンド皆同時ニ變動スルモノナレドモ、水痘ハ數回ニ反復發疹シ從ヒテ紅斑・丘疹・小水疱・痂皮等雜然トシテ同時ニ存在シ、疹形ノ多樣ナルコトハ正ニ、ホイブネル氏ノ言ノ如ク之ヲ晴夜

一等星ヨリ七等星ニ至ル大小種々ノ星辰ガ羅列スル Sternhimmel mit Sternen I. bis 7. Größeニ比スベシ。痘疹ノ水疱ハ多房性ニシテ、疱膜厚ク、且ツ白ク、第九病日ニ必化膿スルモ、水痘ハ單疱性水疱ヲ作り、疱膜菲薄ニシテ全ク化膿セザルカ又ハ著カラズ。丘疹・膿疱・性微毒疹・Syphilis papulo-pustulosa (附圖第百四十八圖)ハ丘疹上ニ膿疱ヲ作り、從ヒテ浸潤著シク、銅紅色ヲ呈シ、經過長ク、痂皮ハ黃褐色ニシテ厚ク、自覺症ヲ缺キ、身體各所ニ淋巴腺ノ硬結ヲ觸ルベク、ワ氏反應陽性ナリ。蕁麻疹様苦癩 Tichen urticatus (中卷第四十八表第六十九圖及ビ附圖第百三十五圖第百四十圖)ハ好ンデ軀幹四肢ニ發疹シ、顔面頭部ニハ稀ナリ、夏期ニ發生シ易ク、發熱ヲ缺キ、痒痒較々烈シク、經過長クシテ數週數月ニ及ビ、再發シ易キ傾向アリ。

療法 皮膚ニハ亞鉛華澱粉ヲ撒布、口腔ハ二%硼酸水ヲ以テ含嗽セシメ、家族中ノ兒童ハ之ヲ隔離セシメ、患者ニハ、痂皮消失シ、入浴スルマデ外出ヲ禁ジタリ。

痘 瘡 Variola

第四十表 第五十七圖

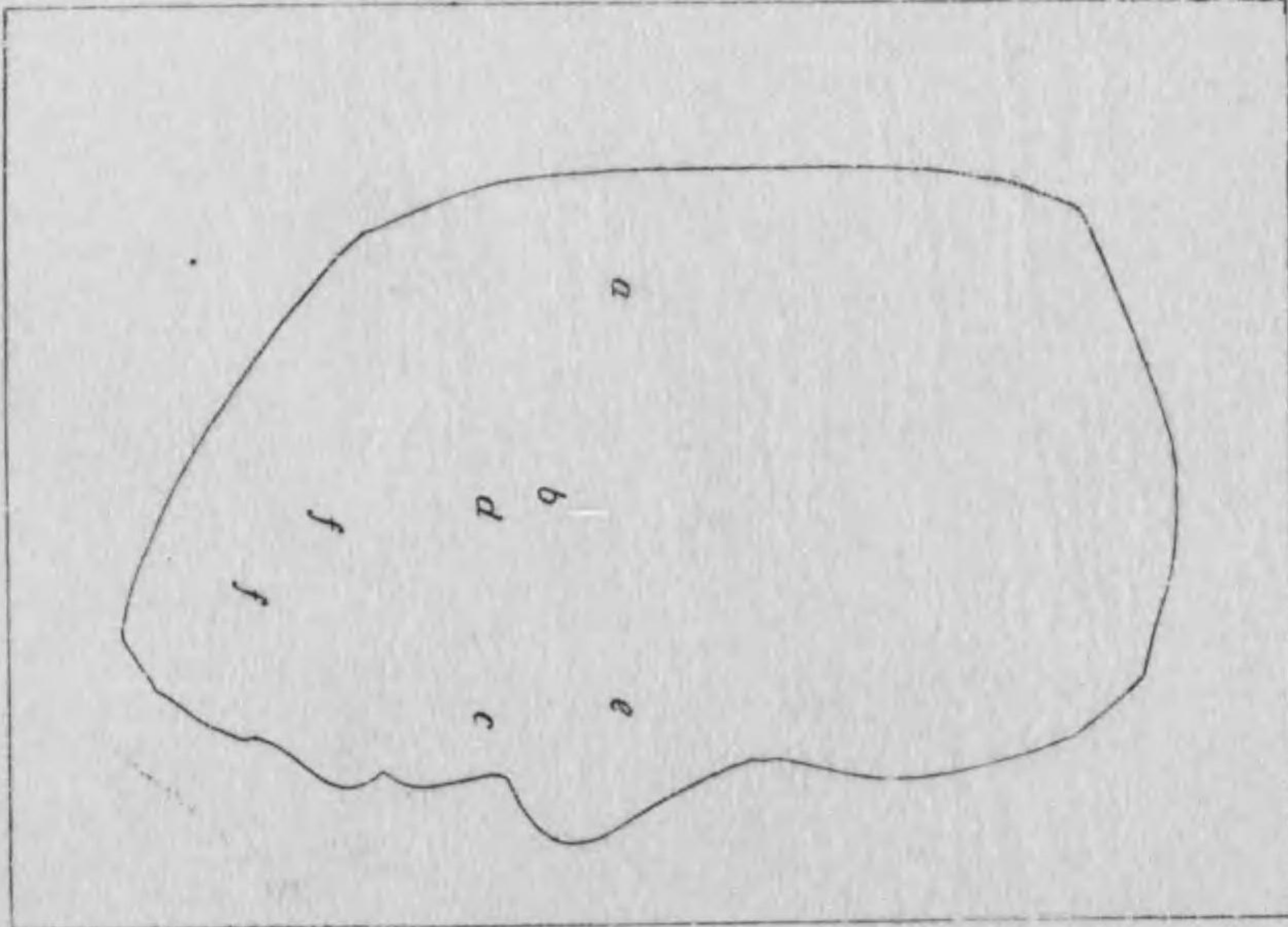
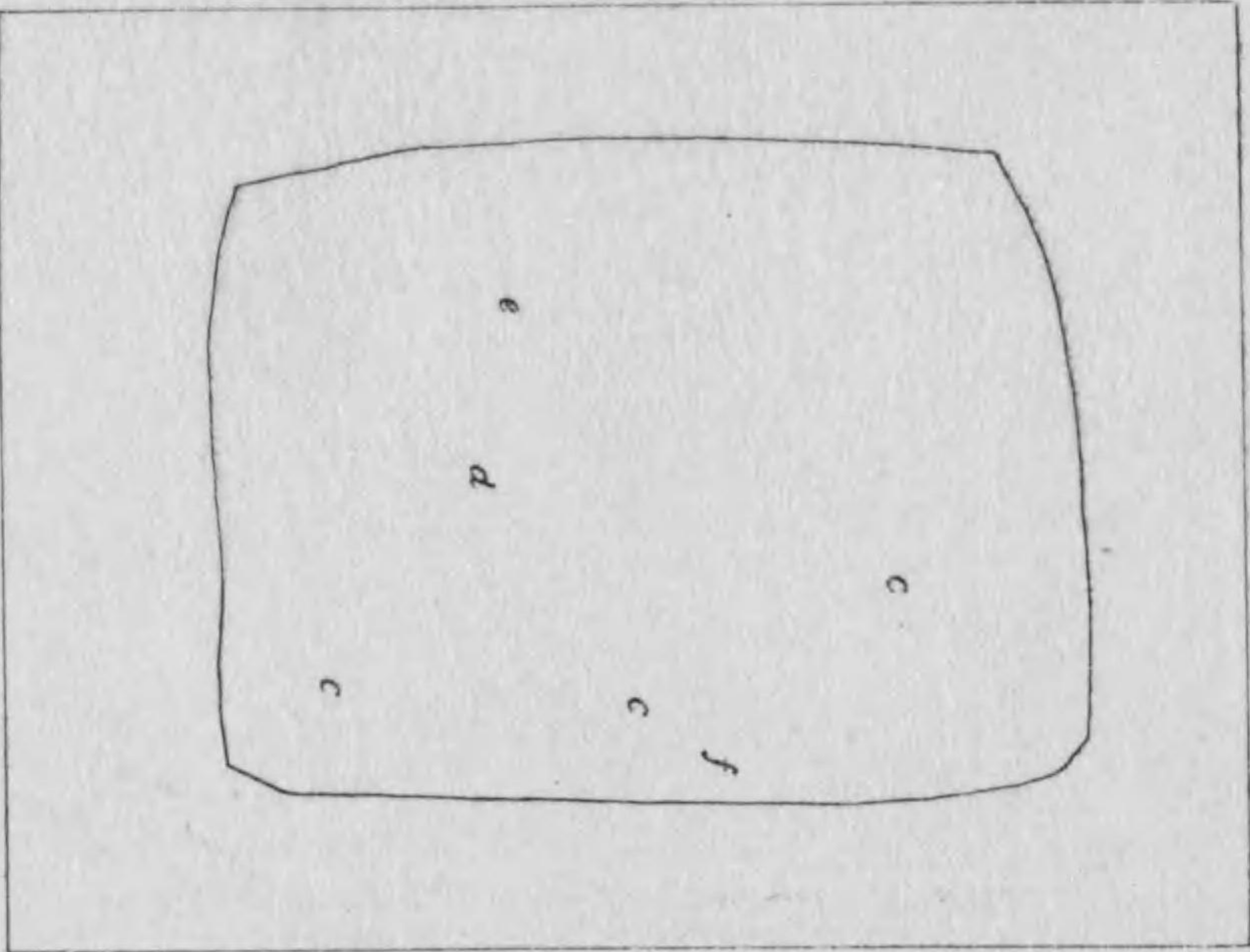
(大正六年四月)

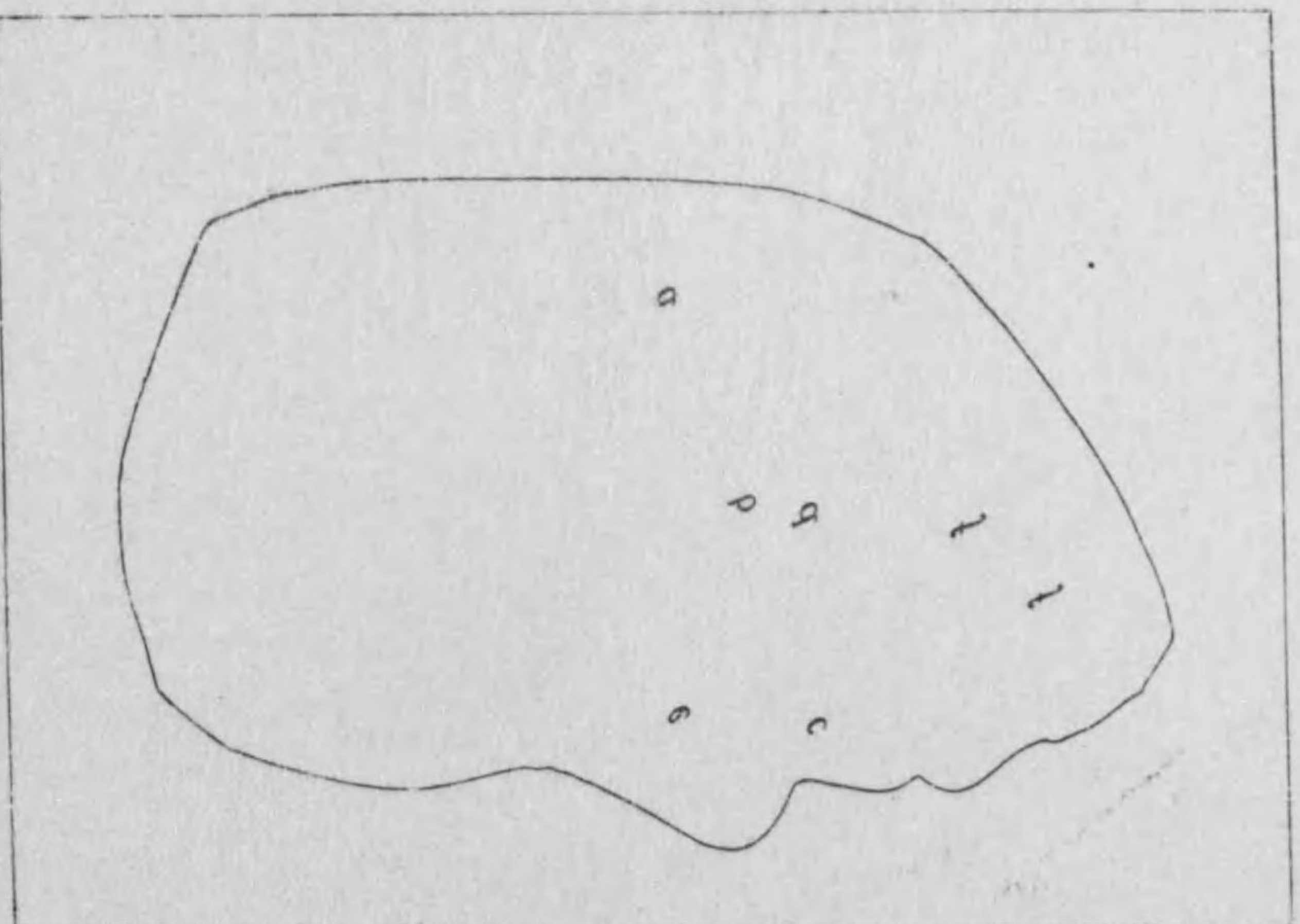
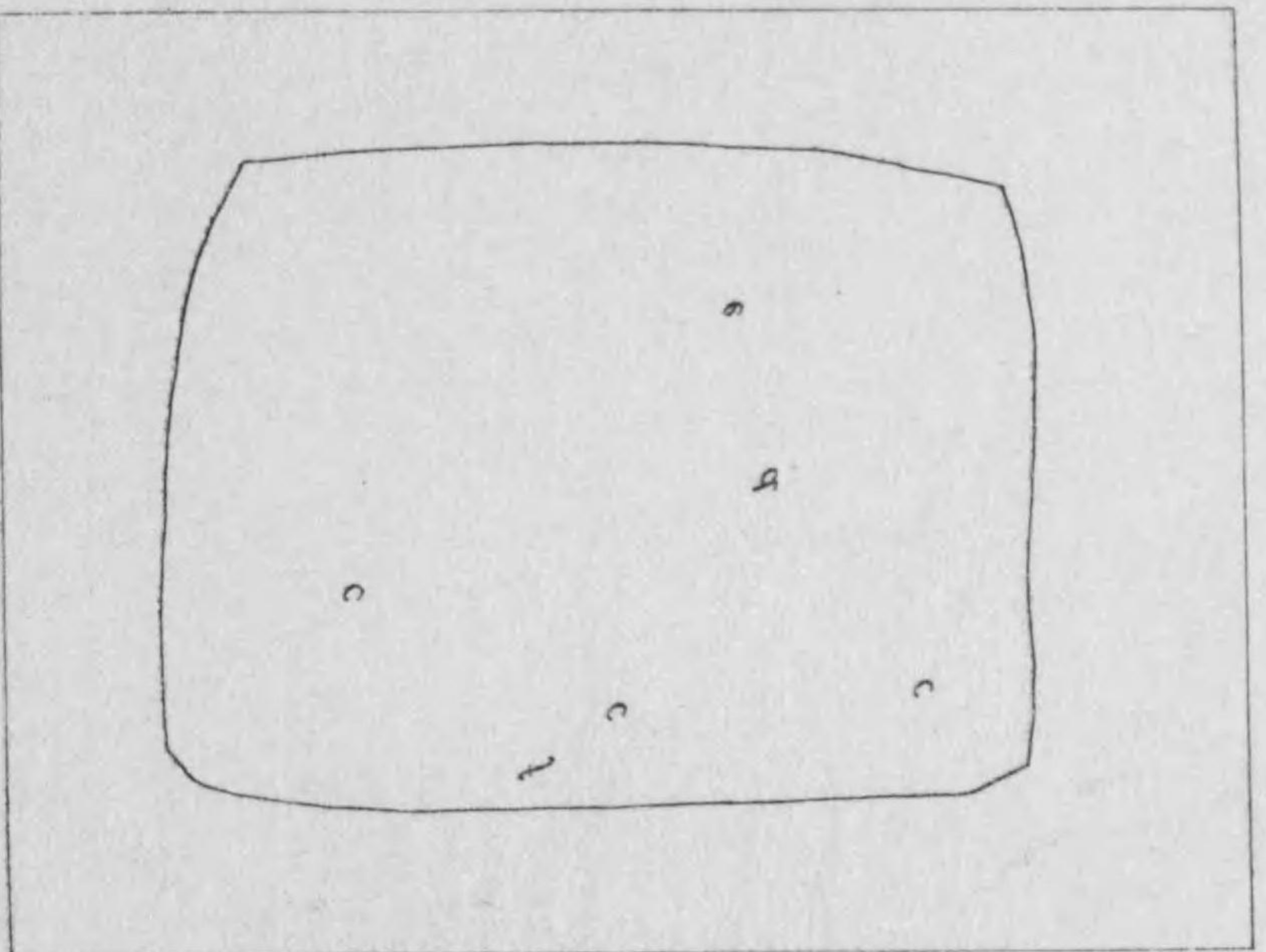
患者 七歳ノ女兒、東京市駒込病院入院患者。

現症 無數ノ膿疱ハ皮膚面ヲ被ヒ、殊ニ屈側(a)ヨリモ伸側(b)ニ多ク、手背ニモ亦夥シク、肘窩(c)ニ於テ最モ少シ。ソノ緻密ニ存スル所、膿疱ハ多數融合スルヲ免レザルモ、仔細ニ觀レバ、管ヲ孤立セシ時ノ舊態ハ猶殘存シ、各々皺襞ニヨリテ相分タレ、外面ヨリ歷々ソノ各個ヲ指摘スルヲ得ベシ(d)。膿疱ハ扁豆大乃至蠶豆大ニ達シ、半球形ヲナシテ皮膚面ヨリ突出シ、痘膜厚ク、内容溷濁セルヲ以テ、其外觀ハ宛然皮膚ヘ大豆ヲ撒布セシガ如シ。内容充實シテ痘膜緊張セルモノ(e)ハ、膿汁ノ減量ニヨリ中心僅ニ陥没シテ淡褐色ヲ帶ビ(f)或ハ明カニ凹窩即チ痘臍 Pocken-
mark ヲ作りテ黑痂色圓痂ヲ被レルモノ(g)ト相交ハリテ存シ、其間更ニ群簇セル膿疱内容ノ濃縮ニヨリテ皺襞狀痘膜密集シ蜂窩狀ヲナセルモノ(h)ヲ混ズ。紅暈ハ悉ク之ヲ缺カズシテ、皮疹ノ緻密ナル所(i)ハ皮膚一般ニ濃紅色ヲ呈ス。

診斷 本表ハ第十一病日ノ所見ナルコトハ記録ニ明カナレドモ、詳細ノ病歴ハ之ヲ缺ク。從ヒテ痘瘡ノ診斷上ニ必要ナル事項、即チ傳染ノ徑路ト、種痘ノ有無ト、斯病ノ經過殊ニ固有ノ前兆期症狀發疹時ノ下熱或ハ化膿熱等、之ヲ知ルベカラズト雖、無數ノ膿疱概ネ同大、同形ヲ有スルコト、半球形ヲナシテ突出スルコト、紅暈ノ著明ナルコト、痘膜厚ク、殊ニ痘臍ヲ具フルコト、四肢ノ外側及ビ末端ハ發疹ニ富ミ、肘窩ニ少キコト等ニヨリ一見シテ典型的痘瘡 Variola typica 或ハ眞性痘瘡 Variola vera ナルコトヲ診斷シ得ベシ。

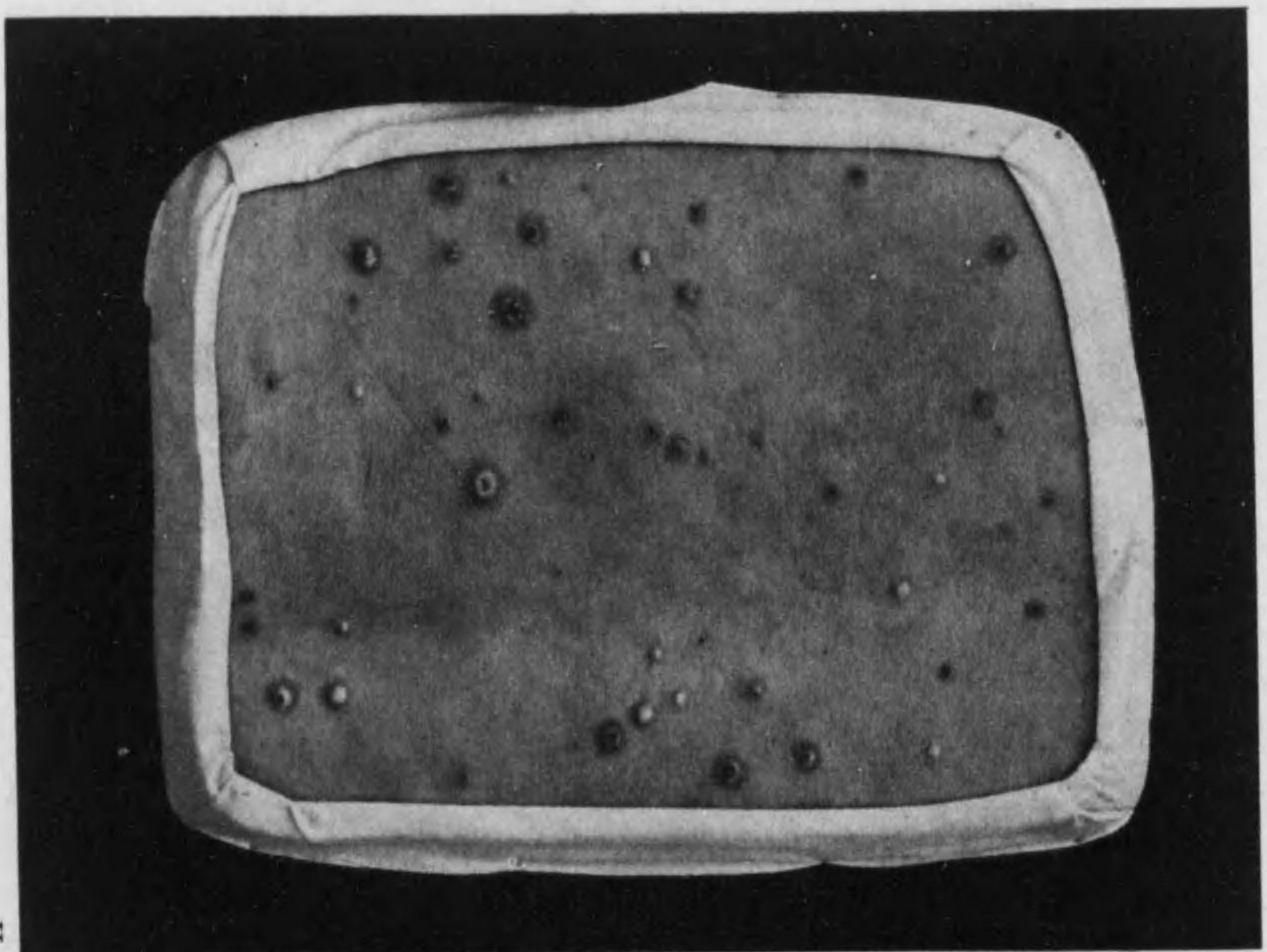
斯クノ如キ典型的病型ニアリテハ診斷敢ヘテ難カラズト雖、本邦ニ於テ數々遭遇スル輕症或





Pl. XXXIX

圖六十五第



圖五七五第

表九十三第

Varicella
痘水

ハ非典型的の痘瘡ニ於テハ傳染徑路ノ調査ノ外、特ニ臨牀的觀察ヲ審ニシ、傍ラ生物學的診斷法ヲ行フ必要アルベシ。

抑モ痘瘡ハ約十日乃至十四日間ノ潛伏期 *Incubation* ヲ經テ、前驅期 *Prodromalstadium* ニ入り、卒然戰慄ノ下ニ高熱及ビ重篤ナル全身症狀殊ニ固有ノ劇烈ナル腰痛ヲ發ス。二三日ニシテ前兆疹 *Prodromalexanthema* 即チ麻疹様又ハ猩紅熱様紅斑或ハ點狀出血等ヲ上膊、腋窩、殊ニジモン氏三角部 *Simonsches Schenkeldreieck* (左右鼠蹊窩ヨリ下ハ上腿内側、上ハ下腹部ヲ橫斷セル部位) ニ發生ス。前兆疹ハ種痘者ニ多ク見ル所ナリト稱セラレ、其跡ニハ固有ノ痘疹ヲ發生セザルヲ常トス。發疹期 *Eruptionsstadium* ハ第四病日ニ始マリ、熱候急降スルト共ニ先ヅ顔面及ビ被髮部、次日ハ軀幹四肢、手掌、足蹠等ニ於テ壓迫疼痛ノ感覺ヲ以テ發疹ス。皮疹ハ紅暈ヲ周ラセル針頭大乃至粟粒大丘疹ヨリ成リ、其多寡ハ病症ノ輕重ニ隨フ。四十八時間ヲ經バ丘疹ノ續發止ミ、各疹ハ發疹ノ順序ヲ追ウテ澄明ナル漿液ヲ滿タセル小水泡トナリ、中心ニ凹窩即チ痘臍ヲ成ス(小水泡期 *Stadium vesiculosum*)。小水泡漸次増大スルニ隨ヒ、内容モ亦第九病日ヨリ瀾濁シ始メ、第十乃至第十一病日ニハ病機絶頂ニ達シテ熱候再ビ上昇シ、全身症狀重篤トナリ、水泡ハ悉ク緊滿セル膿疱ニ變ジテ痘臍消失シ、周縁ノ炎症性暈輪ハ眞紅色ヲ帶ブルニ至ル(膿疱期 *Stadium suppurativum*)。第十一乃至第十二病日ニ於テ、化膿熱下降シ、全身症狀輕快スルト共ニ膿疱ノ内容濃厚トナリ、頂點陷沒シテ第二次痘臍 *sekundäre Delle* ヲ作ル(乾燥期 *Stadium exsiccationis*)。本表所載ハ正ニ此期ニ相當スルモノニシテ、此時局部ノ疼痛ハ去リテ劇烈ナル搔痒之ニ代ル。尋テ褐色ノ乾痂ヲ結ビ、紅暈去リ、第十六病日以後、病變ノ深淺ニ應ジテ逐次落痂シ、四、五週内ニハ暗紅色ノ色素斑又ハ癍痕ヲ遺シテ癒ユ(恢復期 *Stadium reparationis*)。

眞性痘瘡ニ對シ輕症痘瘡 *Variola mitigata* ハ別名ヲ假痘 *Varioloides* ト謂ヒ、潛伏期、前驅期ハ眞性痘瘡ニ於ケルト同一ナレドモ、爾後ノ經過極メテ輕微ニシテ全身症狀甚シカラズ、皮疹少數ニシ

テ形狀モ亦固有ナラズ、化膿完全ナラザルノミナラズ、化膿熱ヲ缺キ、加之、時ニ水泡ヲモ作ラズシテ乾燥スルコトアリ。蓋シ病原體ノ強弱ヨリモ、寧ロ患者ノ體質如何ニ由ルモノニシテ、殊ニ種痘ヲ受ケタル者ニ於テ假痘ヲ多シトナス。

生物學的診斷法ハ斯クノ如キ場合ニ特ニ必要ニシテ、就中パウエル氏法 Paulcher's Phänomen ハ一六一六年来、獨逸政府ノ法定スル所ナリ。即チ痘疱内容又ハ組織乳劑ヲ亂切セル家兔ノ角膜ニ塗布、接種スレバ四十八時間ニシテ丘疹ヲ生ズ、此時眼球ヲ摘出シ、昇汞アルコール中ニ投ズレバ丘疹ハ忽チ潤濁シテ蛋白質ヲ呈シ、痘疹ノ如キ外觀ヲ呈スルヲ以テ、診斷ヲ決定スルヲ得ベシ。此組織ヲ採リ切片ヲ作りギームザ氏液ヲ以テ染色スレバ、角膜上皮細胞中ニ核ノ附近ニ於テ、濃染セル小體、即チグアルニエリ氏小體 Guarnierische Körperchen アリ、附近ニ無染暈ヲ周ラス。又バシエン氏 Paschen ハ痘疱内容ノ塗抹標本ニ於テ、レフレル氏媒染ニヨリ一種ノ小體即チ Elementar-körperchen ヲ發見セリ。是等ノ小體ハ痘疹ノ濾過性病原ト密接ナル關係アリトセラルルヲ以テ、疑ハシキ場合ニハ其證明ヲ以テ診斷ノ一助トナスベシ。



圖九十四百第圖附

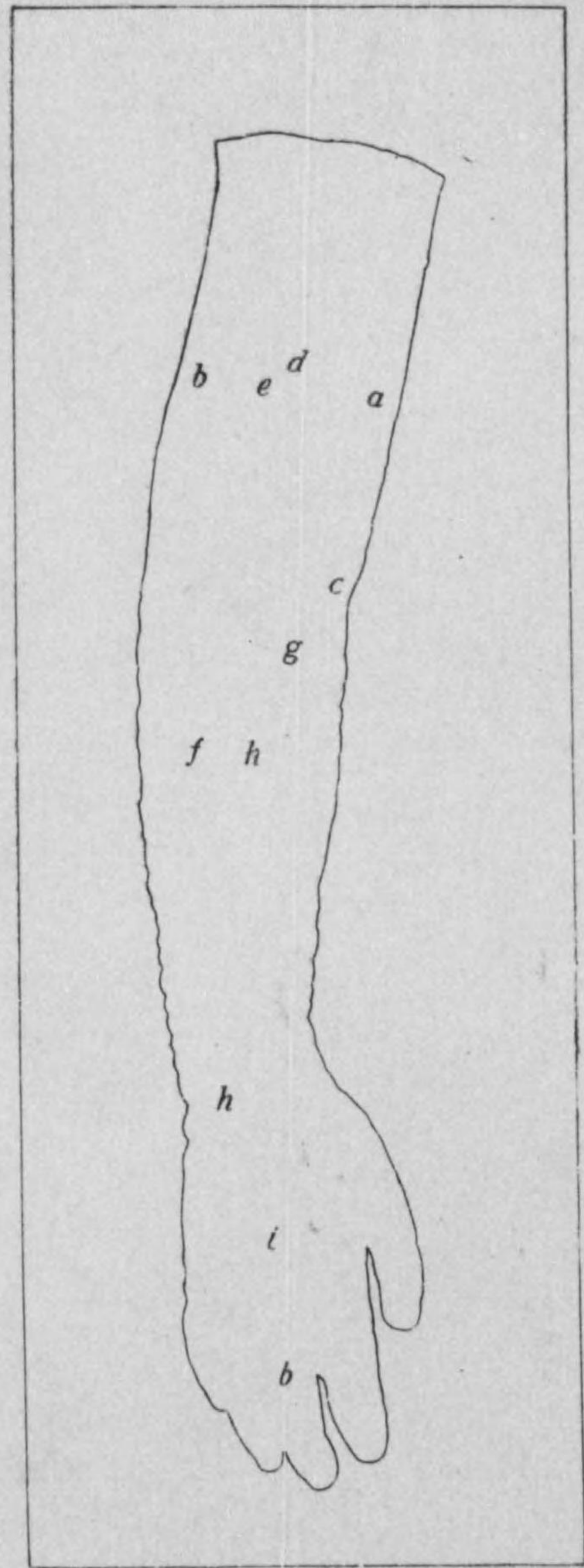
疹毒微狀痘痘

ハ外見痘疹ニ類似スルヲ以テ、嘗テ痘疹ヲ小痘 petite vérole, small pox ト謂ヒ、英米人ハ今日モ猶此稱呼ヲ慣用シ、之ニ對シテ微毒ヲ大痘 grande vérole, Great pox ト呼ベリ。殊ニ膿疱性微毒ノ一

類症鑑別 水痘 Varicella トノ鑑別ハ第三十九表ニ詳ナリ。微毒疹 Syphilide (附圖第四百九圖)

種タル痘瘡狀微毒疹 Variola syphilitica ハ疹形相類スルノミナラズ、熱及ビ全身症狀ヲ伴フガ故ニ誤診ニ陥リ易シ。而モ微毒性膿疱ハ浸潤著明ニシテ暗紅色ノ暈輪較々少ク、疹形多様ニシテ大小不同、經過甚ダ緩慢ニシテ熱候不規則ニ弛張シ、ワッセルマン氏反應強陽性ニシテ多發性淋巴腺硬結微毒性アングーナ及ビ乳色斑等他ノ微毒症候ヲ兼ヌ。麻疹 Morbilli (附圖第四百圖)ハ痘瘡ノ前兆疹ト相類スルモ、麻疹ハ先ヅ結膜、鼻腔、咽喉、氣管枝ニ固有ノカタルアリ、皮膚發生ト共ニ體溫上昇スルモ、痘瘡ハ却テ下降ス、又麻疹ハ口粘膜ニコブリック氏斑ヲ生ジ、尿中ニ著明ノデアツオ反應ヲ見ル。

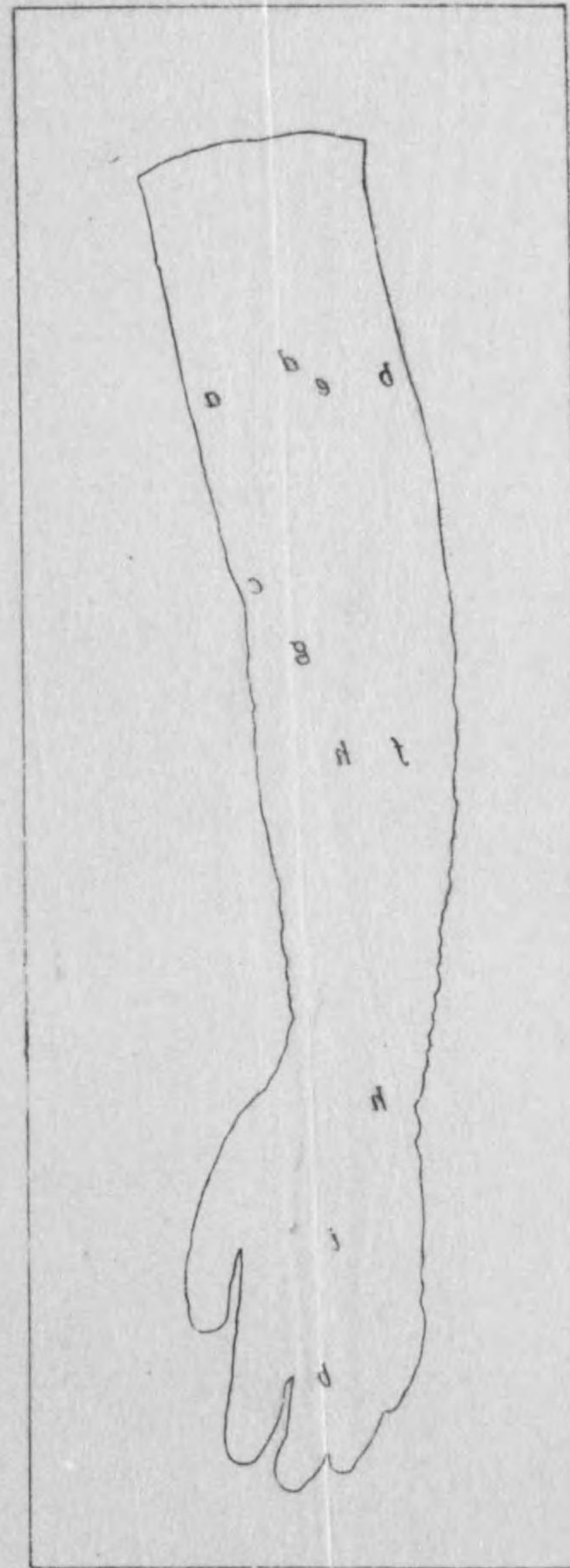
療法 種痘ヲ勵行シテ之ヲ豫防シ、患者ハ之ヲ隔離シテ病毒ノ傳播ヲ防ギ、就極安靜ヲ命ジ、流動食ヲ與ヘ、專ラ對症療法ヲ行ヒ、殊ニ心力ノ保持ニ努ム。皮膚ニ對シテハ化膿ヲ制限スル爲ニ窓牖ニ赤色硝子ヲ用ヒテ紅光療法ヲ行ヒ、又患部ニハ亞鉛花油ノ塗布、硼酸水ノ罌法ヲ施ス外、布片ニテ手指ヲ厚ク包ミ搔破ヲ防グベシ。



圖七十五第



Variola
瘡痘



昭和九年五月十五日印刷
昭和九年五月二十日發行

正價金參圓六拾錢

著者 遠山郁三

發行者 鈴木幹太

印刷者 東京市本郷區龍岡町三十一番地

東京市本郷區龍岡町三十一番地

發行所 南山堂書店

電話小石川四二三・四七五七
振替東京六三三八

彩色皮膚病圖譜 第四帙

57
49

終