

オ話ヲシマス。ソノ中最モ關係ノ多イモノハ膣及ビ子宮デ有ル、膣ノ痲病ハ此ノ膣ノ中ニ腺ガナイカラソノ痲菌ガ腺ノ中ニ入ツテ深ク入ルト云フコトハナイノデアリマスガ、只痲菌ガ入ルト膣粘膜ノ上皮ノ中ニ入ル位デアリマス。デアリマスカラ割合ニソノ邊ニ病氣ヲ起ス事ハナイ、ソノカハリ子宮ノ中ニ入ツテ、子宮内膜炎ヲ起シ或ハソレカラ喇叭管、卵巢アタリヲ侵シテ、サウシテ男子ノ精囊炎ヤ攝護腺炎、副睪丸炎ヲ起スト同ジヤウナ譯デアリマス。ソレデ膣ノ痲疾ハ殆ド問題ニナツテオリマセヌ、若シアツタ所デ膣ヲ洗滌スルカ或ハ「チオノール」「チゲイル」「イヒチオール」等ノ「タンボン」ヲ當テ、置ク、或ハ「プロタルゴール」デ洗滌スレバ癒ルノデアリマス、ガ一番難カシイノハ子宮内膜炎デアリマス、此ノ事ハ婦人科ノ方デ御聞キニナリマス、スカラ餘リ詳シク申上ゲマセヌガ、何時デモ粘膜ノ中ニ喰付ク、子宮ノ中ニ腺ガ澤山アリマスカラ、ソノ腺ノ中ニ入ツテ細胞ニ浸潤ヲ起サウシテ滲出液ガアツテナカク、厄介ナ病氣ニナルノデアリマス。ソレカラ急性ノ場合ニハ出血スルコトモアリ又疼痛モアル。ソレガ慢性ニナルト只ダ疼痛ナドガアルバカリデアリマス。ソノ治療法ハ何ウデアアルカト云ヒマスルト痲疾デアツタナラバ男子ノ場合ト同ジコトデアリマス。若シ急性ノ場合ニハ非常ナ急性ト云

フコトガ分ツタナラバ種々ノ處置ヲ取ラナイ方ガ宜イ、只注射カ内服カ位ニシテ置キマス。ソレガ多少慢性ノ傾向ヲ取ツテ來タ場合ニハ或ハ子宮内膜ノ「ソーバ」ヲヤルトカ、ソノ内膜ノ中ニ藥ヲ使フト云フヤウナコトヲヤル。

次ニ申上ゲルノハ痲毒性ノ重ニ合併症トシテ來ル時ノモノヲ申上ゲマス。第一ニハ何デアルト云フト、痲毒性ノ痲巴管炎及ビ痲巴腺炎デ此ノ痲巴管炎ハ割合ニ多イ、例ヘバ陰莖ノ背面前面上面ソレカラ或ハ陰莖ノ上ノ方カラ下腹部ニ亘ツテ腺狀ノ索狀態ガ見エル、又痲巴管炎カ痲病ノ經過中ニ横痃ガ出ルガ、此ノ横痃ナドガ段々腫脹シテ發赤シテ遂ニ化膿シテ破レルト云フヤウナ事ニナル。併ナガラ痲巴管炎、痲巴腺炎ハ温罨法ヲヤルカ或ハ時ニ依ツテハ冷罨法ヲヤル、或ヒハ鉛糖水、硼酸ナドヲヤレバ癒ルノデアリマス。横痃ノ場合ニハ少シ注意スレバ直グ癒ルノデアリマス。治療法ハ種々ノモノガアリマスケレドモ、最近ニ用ヒルヤウナモノハ「ワクチン」療法ガ割合ニ用ヒラレテオリマス、諸君モ御承知デアリマセウガ、此ノ「ワクチン」ハ所謂痲菌ヲ生理的食鹽水ノ中ニ一定ノ強サノ毒性ヲ有スル細菌ヲ混ゼテソレヲ攝氏ノ六十度ヲ以テ約四十分乃至五十分位ニ殺シテサウシテソレヲ皮下注射スル、是ハ所謂「ワクチン」デアリマスガ、是ハ或ル程度マデ効クノデ



アリマス。ソノ使用方ハ時間ガアリマセヌカラ止メマシテ、只六十度デヤルト云フ理由ダケヲオ話シマス。是ハ消毒デナイ、是ハ細菌學ノ方カラ論ジテ居ルノデアツテ、時ニ依ツテハ別ニ温度ニ當テナイ事モアル。温度ニ當テルト葡萄狀球菌ナドハ(死ナナイモノモアルケレドモ)大抵ハ死ヌ、痲菌ナドハ無論死ヌノデアリマス。ナゼソレヲ高クシテ百度位ニシテスツカリ殺シテシマハナイカト云フト此ノ中ニアル物質殊ニ病氣ニキク物質ガ壞レルカラ餘リ高クシナイノデアリマス。要スルニ微菌ノ生活力ダケ取ツテ置クト云フ目的デアリマス。ソレガ或ハ和製ノ「ワクチン」モアリマスガ、又痲菌「ワクチン」葡萄狀球菌「ワクチン」連鎖狀球菌「ワクチン」ト云フヤウニ、西洋デモ獨逸製ノ「アルチゴン」ノ「ワクチン」ト云フモノガアリマス。コノ「ワクチン」ハ何ウシテ効クカト云フト、痲病患者ニ對シテ痲菌「ワクチン」ハ一定ノ關係ヲ以ツテ居ルト云フコトハ確カデアリマス。斯ウ云フヤウニ痲病患者ノ毒素ヲ中和スル作用ヲ有ツテ居ルト云フコトハ間違ナイノデアリマスガ、ソレガ又葡萄狀球菌ヲ使用シテモ宜イ、之ヲ使用シテモ効クノデ有リマス。然ラバ何デモ宜イカト云フ事ニナル其答ニ私ハ何デモ宜イト云ヒマス、要スルニ微菌ノ身體ノ内ニ種々アリマス、一種ノ蛋白質ガ効クノデアリマス。ソレデ必ズシモ痲病患

者ニ痲菌「ワクチン」ヲ注サナケレバナラナイト云フコトハアリマセヌ。兎ニ角「ワクチン」ハ効クコトハ効クノデアリマスガ、ソノ理由ハソノ中ニアル蛋白質ガ効クト云フコトヲ覺エテ頂ケバ宜イノデアリマス。尙ホ其ノ他種々子宮婦人ノ痲疾デ喇叭管炎、男子ニアツテハ膝關節炎或ハ副睪丸炎トカ合併症ト思ハレルモノ、治療法トシテハ尙ホ種々ノモノガアリマスガ、「ワクチン」ノ外ニ「エレクトラルゴ」ル、是ハ佛蘭西デ出來ル金材デアリマスガ、一種ノ電氣ヲ用ヒテ分解スルノデアリマスガ、又「エレクトロマルチール」ト云ツテ水銀ガ入ツテ居ルノデアリマスガ、之レモ電氣ノ作用デヤリマス。又場合ニ依ツテハ生理的食鹽水ノ注射或ハ皮下注射或ハ肉汁ヲヤツテモ宜シイ、約五百瓦カ千瓦ヲヤツテモ宜シイ、其他又「クロールカルシウム」鹽化カルシウム「ラ一」プロセントニシテ置イテヤルカ或ハ靜脈内注射ヲヤルカ、大抵五〇乃至百瓦位デ宜シイ、又七八十瓦位用ヒテモ差支ナイノデアリマス。サウ云フヤウニ注射藥ハ種々アリマス。

次ニハ尿道内ノ膿胞炎、尿道周圍ノ「アブセス」ヲ起ス、是ハ昨日モ患者ヲ御覽ニ入レタヤウナモノデ陰莖ガ腫レテオツテ尿道還狀溝ノ邊リガ赤クナツテ「アブセス」ニナツテ痲菌ガ腺ノ中ニ入ツテ破壊シテ「アブセス」ヲ起ス、ソノ病竈ガ出來ルト治



療法トシテハ或ハ器法ヲヤルト云フコトモアリマスケレドモ「アブセス」ノ出來タモノハナカク瘻リ難イカラ或ハ切ツテシマハナケレバナラヌコトモアリマス。ソノ「アブセス」ガ出來ルト「リットル」氏腺カラ入ツテ來タモノデアツテサウ云フ細イ所ヲ押シ出シテ行クノデアリマスカラ却々難カシイノデアリマス(圖示)此ノ處ニ來ルカラ膿ヲ出シ續イタラ漏管ガ出來ル之レハ全ク困ルノデアリマスガ甚イノデナイト瘻リマス。婦人ナドハ「バルトルス」腺ノ腫レテ來ルノモアル、ソレハ切開シテ膿ヲ出スヤウニスル、コノ漏管ヲ殘サナイヤウニスル、若シ殘ツテモ終ヒニ膿ノナイヤウニナツタナラバ瘻リマス。

次ニハ副尿道炎、龜頭ノ部分ニ尿道ニ一致シタ所ニ孔ガアル。是ハ普通ハ之レニ病氣ガ來ルモノデアリマセスガ、非常ニ甚クナルト此處ニ來ルノデアリマス。サウシテ腺ノ處ニ來マス。之レヲ副尿道炎ト云ヒマス。ソレデハ之レヲ何ウ云フ風ニ治療スルカト云フト之レヲ切ル譯ニハイカヌカラ、要スルニ此ノ中ニアル微菌ヲ殺シテシマウ、其ノ方法ハ硝酸銀ヲ注射器ニ入レテ注ス、初メハ「プロセン」ト位デヤリマス。餘リ強イト陰莖ガ腫レマスカラ五百倍カ三百倍位ノヲ用ヒマス、サウシテ何回モ何回モヤツテ終リニハ百倍位ニシテ用ヒテモ宜シイデアリマ

スカテ大抵麻菌サへ殺セバ瘻ルノデアリマス。「グーベル」此腺モ同ジヤウニ瘻ツテ來マス。

次ニハ直腸瘻、是ハ割合ニ不潔ニシテ置クモノニ來ルモノデアリマス、併ナガラ女子デアリマス、殊ニ腔瘻ナドヲヤツテ居ル人ハ直腸ノ方ガ近イカラ從ツテ直腸瘻ヲ起スソノ臨床上ノ症狀ハ何ウデアルカト云フト、肛門ノ周圍ガ赤クナツタリソノ上皮ガ剝グレバ非常ニ臭イ、サウシテ膿ノヤウナモノガ出テ居ル、或ハ出血スルコトモアル、又便通ノ場合ニ非常ニ痛イ、灼熱ノ感、搔痒ガアル。サウシテ便通ヲ度々催シテ時ニ依ルト脱肛ヲ來タスコトガアル。尙受圭、コンデロームト云フモノガ出來ル、コレハ殆ド常ニ瘻病ノ毒素ニ依ツテ起ラシイノデアリマス。此ノ局所ハ割合ニ今ノヤウナ症狀ハアルケレドモ、非常ナ苦痛ヲ感ズルモノデナイカラ出來ルダケ清潔ニスルヤウニスル。即チ座浴トカ沐浴或ハ灌腸ハ過滿俺酸加里ヲ以テヤル、ソレカラ膏藥ヲ使フ。「亞鉛化バスター」ヲ付ケルトカ甚シイノニナルト硝酸銀棒デ少シ腐蝕スルヤウナコトヲヤツテモ宜シイ、其ノ他尙ホ最モ恐ロシイヤツハ麻毒ニ來ル膿漏眼デアリマシテ、是ハ一番恐ロシイノデアツテ、殊ニ消毒ニ不注意デ十分デナイ不精ノ者ニ多ク來ルノデアリマス。ソレハ陰莖ノ膿



ナドガ手ヤ何カニ着イテソレカラ感染スル、ソレデ眼ヲ見ルト眼瞼ノ結膜ガ非常ナ潰瘍狀ニナツテ破壊シテ居ル。最モ危険ナヤツハ婦人ノ痲疾ノアツタ場合ニ子供ガ生レルト膿漏眼ニナル。子供ノ眼ノ潰レルト云フ様ナコトモ眼科ノ統計ヲ見テ割合ニ多イヤウデアリマス。此ノ治療法トシテハ眼科ノ方デ御聞キニナツテ能ク御承知デアリマセウガニ、「プロセント」ノ硝酸銀ヲ點滴スル或ハ「三—五」%ノ「プロタルゴール」ノ薄イノヲヤル、サウシテ後ハ器法ヲスル様ナコトガアリマス。ソレカラ葡萄狀球菌、ワクチン、痲菌、ワクチン、ソレカラ此處ニアル、エレクトラルゴール」是ハ皮下注射スルト割合ニ能ク効ク、又痲巴腺炎ナドニモ効クシ、又結核性ノ痲巴腺炎ニモ効クノデアリマス。

今度ハ痲毒性ノ痲麻質斯ハ昨日患者ヲ御覽ニ入レマシタガ、患者ハ手ノ關節ニ出來テオリマシタガ、ソノ原因トシテハ痲菌ガ關節ニ入ツテ關節炎ヲ起シテ來ル、ソノ痲菌ヲ培養シテ見ルト培養ガ出來マス。顯微鏡デ以テハ痲菌ハ分ラナイ、其ノ他痲菌ニ依ツテ起ツテ來ル所ノ關節炎ハ何處ガ多イカト云フト膝關節炎デアリマス。其ノ次ハ何處デアアルカト云フト頸骨ト鼻骨ノ關節、肋關節ソノ次ハ腰部關節、指關節ト云フヤウナ順デアリマス。症狀ハ熱發、疼痛局、所ノ腫脹甚シイ場合

ニハ構ハズニ置クト段々高マツテ一定ノ動機ニナツテ後ハ段々ニ消退シテ來ルソレヲ構ハズニ置クト途ニ強直、アブセスヲ起シテ來ル、尙ホ甚シイノニ至ツテハ化膿シテ外ニ破レルト云フコトモアル。其出來ル時季ハ殊ニ痲病ノ慢性ニ移行スル時期、或ハ痲病ヲヤツテカラ一ヶ月乃至二ヶ月位ノ間ニ容易ニ出來ルモノデアリマス。ソノ治療トシテハ何ウ云フモノガ良イカト云フト、此ノ痲毒性關節炎ニ對シテハ服藥トシテハ楊曹、沃度加里、ザロールヲヤル。又「アスピリン」モ少シハ効クガ大シテ効カナイ、又「エレクトラールゴール」、「ワクチン」、又「バルサム」劑モ服マセル。熱ガアツタラ熱冷ヲヤルガ、尙ホ熱氣療法ト云ツテ之レモ御湯ニ入レルトカ砂ノ湯トカ温イ砂ノ中ニ手ナリ足ナリ埋メテオク、或ハ日本デモ太古カラ菖蒲湯トカ乾葉ナドヲ湯ニ入レテヤツテオリマスガソレモ宜シイ、

蠟細工ヲ御覽ニ入レマシタガ、痲毒性皮膚炎是レモ合併症トシテ來ルモノデ有ル、痲毒性發疹之レハ何レノ患者ニモ皆來ルモノデハアリマセヌガ、時ニ依ツテハ來ルコトガアル、ソレハ何ウ云フ場合ニ來ルカト云フト分ラナイ、ソノ人ノ狀態ニ依ツテ來ルモノラシイノデアリマスガ、ソノ皮膚炎ハ何ウ云フ病體ニアルカト云フト主トシテ皮下ニモ來ルガ屈側部ニ發疹ヲ來タス、ソノ發疹ノ狀態ハ濕疹狀ノ



モノモアリ角質性ノモノアリ瘙痒モアル。時ニ依ツテハ水疱ヲ形成シテ小水疱、大水疱ガアル。又時ニ依ツテ蕁麻疹様ノモノモアリ、是診斷ハ何ウ云フ風ニスルカト云フ御問ヒデアリマシタガ、ソレハ患者ヲ能ク御覽ニナラスト却々分ラナイノデアリマス、餘程慣レタ人デモ麻疹疹ヲ診斷シテモ分ラナイノデアリマス。此ノ麻疹疹ハ別ニ大シテ惡イモノデナク、對照療法ヲヤルカ尿道瘻ヲ癒セバ順ニ癒ルモノデアリマス。之レデ麻疹ノ部ノ治療ハ大抵終リマシタ。

尿道狭窄

次ニハ此ノ痲病ノ結果カラ來ル尿道狭窄デアリマスガ是ハ前ニチヨツト申上ゲテ置キマシタガ、多クハ痲病ニ依ツテ起ツテ來ルモノデアリマシテ、之レヲ大別シマスルト二ツニ別ケルノデアリマス。第一ノハ痲痺性ノ狭窄、第二ニハ炎症性ノ狭窄、吾々ノ最モ重キヲ置クハ炎症性狭窄、所謂病氣ニ依ツテ起ル狭窄デアツテソレモ痲病バカリデナク他ノ炎症ニ依ツテ起ルコトガアリマス。是ハ痲病患者ノ殆ンド全部ガ何時デモ尿道狭窄ヲ起スモノデアリマス。シテ見ルト殆ド起スモノト云ツテ差支ナイ、ソレカラ外傷ニヨルモノトシテハ何ウ云フ時カト云フト交接ノ際ニ起シテ來ルコトモアル、ソレカラ刺戟スル硝酸トカ昇汞トカ其ノ他種

々強イ藥ヲ用ヒル爲メニ起スモノモアリマス、併ナガラ最モ重要ナモノハ痲毒症ニ依ツテ來ルモノデアリマスカラ、ソレヲ主ニ申上ゲルコトニシマス。ソノ病理解剖トシマシテハ皆此處ニ揚ゲマシタガ、一番尿道ノ周圍デ腺ノ多イ所、前尿道デハ腺ノ多イ所ハ何處デアルカト云フトモルガン氏腺リットル氏腺ハ多クアルノデアリマスカラソコニ來ル又球部ニクーベル氏腺ガ有リマスカラ此處ニモ來ルコレガ癩痕治癒ニナツテ、ソノ癩痕デ狭窄サレテ來ル、ソノ次ハ膜様部、攝護腺部ニモ來ルガ割合ニ少ナイ、ソノ形ハ何ウ云フ形デアルカト云ヒマス(圖示)此ノ圖ニアリマスヤウナ形デ斯ウ云フヤウニ一ヶ所ダケ窄マツテ居ルモノモアリ、又コンナ大キナ部分ガズツトサウナツテ居ルモノモ種々アリマス。ソノ尿道狭窄ノ來ル所ハ何處ガ一番多イカト云フト、第一ニハ海綿體、第二ニハ膜様部、第三ニハ尿道口、第四ニハ球部デアリマス。(中ニハ先天性ニ細イモノモアリマス)ソレデ此ノ症狀ハ極ク初メノ時ハ患者ガ注意シナイ、只小便ニ行ツテ非常ニ長イ、ソレデ少シ注意ノ深イ人ハソノ位ノコトニ氣ガ付キマスガ、其ノ次ニ注意スベキ事ハ小便スル時ニ疼痛ガアル、ソレハ極ク輕微ノ事モ亦非常ナコトモアル。時ニ依ツテソレト同時ニ灼熱ノ感、瘙痒ガアルコトガアリマス。殊ニ吾々ノ能ク實驗シテ見マスルノ



ハ尿が出ナイカラカムサウスルト腦出血ヲ起シテ倒レルト云フコトガアリマス。ソナコトハ多クハアリマセスケレドモタマニハアル、尿ノ流レハ何ウデアルカト云フト、尿ノ流レハ狭窄ノ部分ガ前方ニアレバ前方ニアルニ從ツテ益々尿流ガ細イ、奥ニアレバ奥ニ入ルニ從ツテ尿流ガ先キニ走ラナイデ出方ガ遅イ、ソレデソナ所デ診断ガ付ク、尙ホ婦人ト同衾シタ場合ニ精液射出ノ障害ヲ起スコトガアル。ソレカラ最モ困ル症狀トシテハ突然ニ尿ノ閉塞ヲ起スコトガアル。ソレデアリマス。痲病ヲヤツテ一年二年位ノ若イモノニハナイ大抵四十以上五十歳六十歳位ノ人ニ來ル、ソレデソノ場合ニ尿ヲ顯微鏡デ検査シテ見マスルト大抵尿ガ貯溜シテオリマスカラ種々尿雜菌、膿酸酵球菌トカ尿軒菌トカ種々名ノ付イタモノガアリマスガ、最モ固有ナノハ大腸菌、葡萄狀球菌ト云フモノハ少ナイ、尿雜菌ガ澤山居ルソレガ固有ノ症狀デアリマス。ソレカラ合併症ハ尿道狭窄ガアルカラ、尿ガ膀胱ノ中ニ餘計溜ツテソレガ爲ニ出ルモノガ出ナイカラソコデ膀胱炎ヲ起ス尙ホ球部或ハ種々其ノ他ニ尿ガ溜マツテ居ル、(圖示)此處ニ最モ溜ツテ居ル、何處カ切レ目ガアルト、尿ノ浸潤ナルモノヲ起シテ來ル。或ハ畢九ノ方マデ行ツテ

起ス、或ハ膿漏ヲ來タス、ソレカラ尿ガツマツテ居ルカラ、膀胱ガ廣クナツテ居リ又膀胱カラ腎臟ニ行ツテ全部溜ツテ水腎ヲ起シテ、輸尿管、膀胱モ大キクナル、ソレニ微菌ガアルト腎盂炎、腎臟炎、副睪丸炎、攝護腺炎、精囊炎ナドヲ起ス、ソレガ今ノ症狀デアリマス。次ニハ尿道狭窄ノ治療デアリマスガ、此ノ痲病ノコトヲ申上ゲル時ニ最モ大切ナモノハ慢性痲デアリマシテソレガ最モ困難デアリマスガ、此ノ尿道狭窄ハ要スルニ痲病治療ヲ最モ注意シナケレバナラヌモノデアリマス、夫デ醫者ノ頭ヲ却テ痛メマヌモノハ此ノ尿道狭窄ノ治療デアリマス。方法トシテハ第一ニ強力的ニ狭窄ヲ廣ゲル法、第二ニハ漸次ニ廣ゲル法、第三ニハ手術的ノ治療法、今迄普通用ヒテ居ルモノデ最モ用ヒテ宜イモノハ、第二番目ノ漸次廣ゲルト云フ方法ガ良イヤウデアリマスガ、其ノ中又二ツニ分ケテ、一ツハ漸ク時ヲ隔テ、時々廣ゲルト云フ方法トソレカラ一時ニ尿道ヲ廣ゲテシマフト云フ此ノ二ツノ方法ガアリマス。漸次ニ廣ゲルト云フノハ例ヘバ「ブジョー」ヲ以テ先ヅ尿道ガ二十號迄ノガ入レバ翌日ハ二十一號ヲ入レテソノ翌日ハ休ンデ二三日經ツテ二十一號ヲヤツテソレヲ二三回ヤツテ又ソノ上ノモノヲヤルト云フヤウニ時日ヲ分ケテヤル方法ト、モウ一ツハ一時的ニ廣ゲル方法ハ持續的療法デ「ブジョー」デモ「カテ！テル」デ



モ一日或ハ二日間デモ入レ切リニシテ置ク、サウスルト、ソノ入レ切リニシタ「ブシ」ナラ「ブシ」ノ爲ニ局部ニ炎症ヲ起シテ來ル、ソノ炎症ノ爲メニ周圍ガ破壊スル、ソレデソコガ廣ガルト云フコトニナリマス。最後ニ申上ゲタ方法ハ餘リ良イ方法デアリマセスカラ吾々ハソレヲ用ヒナイ、第一ニ用ヒマスノハ一時的ノ然カモ一時的ニ廣ゲル方法デアツテ漸次ニソノ度ヲ高メテ上ゲルト云フ事ヲ懲慚スルノデアリマス。ソノ方法ヲ何ウ云フ風ニスルカト云フトナカク、難カシイ、第一ニ注意シナケレバナラヌノハ、球筒消息子之レヲ以テ尿道狭窄ヲ探グル、ソノ球筒消息子ハ護謨性デアツテ頭ニ珠ノヤウナモノガ付イテ居ル、ソレデ尿道ヲ探グル、是ニハ種々度ガアツテ、ソノ尿道口ニソツトヤツテ見テ何ノ位ノモノガ通ズルカラ見ル、又何ンナ部分ニ狭窄ガアルカラ見ル、サウシテ大底宜イト云フ所デ一番初メハ之ニ相當シタノヲ使イマスガ、之レハ皆技術デアリマスカラ慣レテ來レバ何デモナイコトデアリマス。ソレガ何ウシテモイケナイ時分ニ尿道ノ中ニ油ヲ入レテ細イノヲズツト通ス、ソレカラ見當ヲ付ケテヤル、尙ホソレヲ五六本一時ニ入レル而シテ其内ノ一本ガ入ルト之ヲタヨリトシテ漸々ニ進ムノデ、此等ハ醫者ノ一番困ラサレルモノデ有ツテ注意シナイト患者ヲ非常ニ危険ニ陥ラセルコトモ

アリマス。或ハ又ヤリナガラ陰莖ヲ温メテ廣ゲルト云フヤウナ方法ヲ取ル、又陰莖ヲ「マツサージ」ヲヤルト時ニ依ツテ良イコトモアリマス、ソレカラ又誘導「ブジ」ト云ヒマシテ一ツノヤツガ通りマシタナラバ、ソノ次ニ又「ブジ」ガアツテ細イノガ先キニ着イテオリマスガ、初メ通ツタラソレヲ道行キトスルト云フ方法ヲ用ヒマス。ソレカラ注意シナケレバナラヌコトハ、時ニ依ツテ「ブジ」ヲヤリマスルト、「カテーテル」熱或ハ「ブジ」熱ト稱シテ「ブジ」ヲヤルト必ズ熱ガ出マス。ソレガ晝頃ヤリマスト四時頃カ又ハ翌日アタリ熱ガ出ル。ソレハ大シタコトデアリマセスカラ只ソレダケ心得テ居レバ宜シイ、ソレガ又一時的ニ出テ去ツテシマウノモアレバ、又翌日出テソノ次ハナイ、又出ルト云フヤウナコトモアリマス。又一遍出ルト四五日續クコトモアリマス。之ヲ尿道熱ト云フノデアリマス。若シ尿道狭窄ガ尿道外口ニアリマシタナラバ、メアトトミ「ト」稱シテ「メス」ガアリマス、此ノ「メス」ヲ以テ、ソレヲ切ル、先キガ圓クテ尿道粘膜炎ヲ傷ケナイヤウニシテサウシテ狭窄ヲ廣ゲルト云フ方法ヲヤリマス。ソノ他時ニ依ツテハ膜様瓣膜様ノ狭窄ト云フモノガアリマス、ソレハ(圖示)コレデアリマス。斯ヤウニ瓣膜様ニナツテ、先天的瓣膜ガ出來テオル者モアリマス、ソルシ又時ニ依ツテハモルガン氏ノタツシエハ間



隙ガアルトスルト、痲菌ノ具合ニ依ツテ一方バカリ削レテ下方ダケナクナツテ來ル、或ハ反對ニ上方ガナクナツタト云フ場合ニハ「ブジ」ヲ入レルニ非常ニ困難ヲスルコトガアリマス。ソノ他モルガン氏「タツシエ」カラ段々突キ入ツテ假道ヲ作ツタリ種々ナ事ニナリマスカラ危険デアリマス。餘程是ハ慣レナケレバ出來ナイ。第三ニ廣ゲル方法デアリマスガ一週間ニ二度位ヤル。サウシテ二十分カ三十分位置イテソノ後ハ收斂劑ヲヤル。ソレデ何ウシテモイケナイ場合ニハ切開ヲヤル。即チ内切開或ハ外切開ヲヤル。(實物示)内切開ヲスルニハコレヲ入レテ置イテヤルモ容易ニ出マセズ、之レモ矢張慣レナイトヤレマセス。ソレカラ尿道擴張機、斯ウ云フモノモアリマス。之レモ大變便利ナモノデアリマス。尿道ノ内切開ノ場合ニハ、尿道ガ石灰ノヤウナモノデ取巻カレテオリマシテ、暫クスルト狭窄ノ部分ニ石灰ノ部分ガ出來テ何ウシテモイカスコトガアル。ソレデ「ブジ」バカリデ破レナイ場合ニハ切ル。ソレガ中カラヤレナイ時ニハ外カラ切ル。之レヲ外切開ト云ヒマス。之レデモイケナイ場合ニハ切ツタ部分ダケ取ル、狭窄摘出ト云フ譯デアリマス。但シ内切開又ハ外切開ナドハアマリヤラズトモ通常ノ方法デ尿道ヲ廣ゲル事ガ出來マス。

ソレカラ最後ニオ話しマスルコトハ、狭窄ニ依ツテ尿閉ヲ起シテ來ル場合ガアリマス。ソノ時ニハ何ウスルカト云フト二通りヨリ方法ハナイノデアリマス。第一ニハ多クヤル所ハ陰部ヲ切ル。サウシテ膀胱ニ達スル。今一ツハ膀胱ニ「ブ」ンクチオン「ラ」スル。ソレデ「ブ」ンクチオン「ト」切開ト何方ガ宜イカト云フトソノ陰部ノ切開ハ難カシイコトデハアリマセヌガ、後ニ漏管ヲ殘スノガ嫌デアリマスカラ私ハヤリマセヌ「ブ」ンクチオン「ラ」ヤル時ニハ、ソノ場所ヲ能ク間違フ(圖示)大抵コノ恥骨縫合ガアリマス、此處ニ臍ガアリ、膀胱ガ斯ウ云フヤウニナツテオルトシマスルト、出來ルダケ危険ノナイ下方ニヤル。サウスルト出テ來ナイ、此ノ膀胱ノ直グ前ニレツチ「氏」腔ガアツテ膀胱迄達シナイ、尿閉ノ時ニハ大抵膀胱ガ充滿シテ居ルカラ腹膜ハ上方ニ上テ居ル故ニ餘リ下デナクテ宜シイ多クノ人ハ腹膜ヲ障害スル危険ガアルカラ、大抵下ニヤル餘リ下ニヤルカラレツチ「氏」腔デツカヘテ膀胱ニ達シナイ。尿閉ヲ起シテ膀胱ガ充滿シテ居ル場合ニハ腹膜ガ膀胱ニ押サレテ上ニ上ツテオリマスカラ此邊ヲヤツテモ、大抵危険ハナイ、之モ熟練ヲ要ス(サウシテ小便ヲ出シテ「ブ」ジ「療」法デモ何デモヤルト云フ方法ヲ取ツタガ宜シイ、ソレデ「ブ」ンクチオン「ニ」ハ成ルタケ細イヤツヲ用ヒタ方ガ宜シイ、細ケレバ突キ



破ツテモソレホド危険ガナイ。サウ云フヤウニシテヤリマス。先ヅ之レガ尿道  
狭窄ノ治療法ノ簡單ナオ話シデアリマス。

### 攝護腺

今日ハ攝護腺ノオ話ヲ致シマスガ初メ解剖ノコトヲ一寸申上ゲマス。(圖示攝  
護腺ハ後部尿道ノ約中途ノ所ヨリ膀胱ノ入口ノ所ニ涉テオリマス。ソノ外側ノ  
方ハ膀胱ノ頭部ニ移行シテ居ル。其大サハ約栗大デアリマシテ、ソノ内容ハ中央  
ニ腺質ト外部ノ方ニ筋肉纖維ト混ツタ者デ包マレテ居ル。此ノ纖維質ノ外ニ血  
管ノ層ガアリ。一番外ニハ纖維質バカリアル。此ノ攝護腺ハ小兒時代ニハ非常  
ニ發達シテ居ナイ、段々大キクナルニ從ツテ發達シテ來テ、或ハ春季發動ノ時期ニ  
ナツテ來ルト最モ完全ニナツテ、サウシテ生殖ノ作用ヲ營ム助ケトナルノデア  
ル。ソレカラ中ノ腺質ハ何ウ云フヤウナモノデアアルカト云フト、排泄管及ビ腺デ成リ  
立ツテ居ル。腺ノ上皮ハ中ノ方ハ主ニ圓筒上皮デ、外側ニ近イ方ハ鱗狀上皮ニナ  
ツテ來ル。ソレカラ此ノ攝護腺ハ一種ノ分泌物ヲ常ニ出ス。ソノ分泌物ハ何ウ  
云フモノデアアルカト云フト極ク粘稠ニ富ンダモノデ顯微鏡デ見ルト澱粉様ナ物  
質及ビ脂肪モ中ニ含ンデオリマス。顯微鏡ノ標本デハ上皮、淋巴球、白血球ト云フ

ヤウナモノガアル、又時ニ依ルト顆粒ノヤウナモノガアル。之レガ層ヲ成シテ居  
ルヤウナモノガ出來ル。之レヲ稱シテ澱粉様態ト云ヒマス。此ノ攝護腺ノ液ハ  
何ウ云フヤウナ作用ヲ營ムカト云フト生殖ニ最モ重要ナモノデアツテ、之レガ精  
蟲ノ生活ニ最モ重要ナモノデアアルト云フトハ最近ニナツテ分ツテ來マシタ、前  
ニハハツキリ分ラナカッタノデアリマス。此ノ攝護腺液ガナクテハ精蟲ガ生活  
ヲ營ムコトガ出來ナイノデアリマス。ソレガ先ヅ大體攝護腺ノ解剖デアリマス。  
次ニハ攝護腺ノ炎症、此攝護腺ノ炎症ハ種類ガ色々アリマスガ、要スルニ攝護腺  
ニアル病ノ作用、或ハ化學的ノ物質ノ作用ニ依ツテ起ル、此ノ炎症ヲ起スト云フ  
ト攝護腺ノ疾患ヲ起スノデアアル、其原因トシテハ最モ多クハ痲病デアリマス。矢  
張痲病ハ初メ前尿道炎ヲ起シテ次ニ後尿道炎ニナツテ、微菌ガ阜頭ノ部分ニ入り  
込ンデ攝護腺炎ヲ起ス。是レハ極ク通常ノ狀態デアアル。即チソノ原因ハ痲菌、之  
レヲ尙ホ助ケルモノハ痲病ニ依ツテ起ツタ尿道狭窄、ソノ他膀胱加答兒、外傷ニ依  
ツテ起ルコトモアリマス。ソノ外傷ハ殊ニ「カテーテル」ナドニ依ツテ起ル。ソレ  
カラ注射或ハ結石ニ依ツテ起ツテ來ル、又ハ房事過度、手淫ナドヲヤルト餘計起ル。  
或ハ馬ニ乗ツタリ自轉車ニ乗ツタリ、車ニ乗ツタリスルト、ソレガ爲ニ誘引トナル



コトガアリマス。其ノ他直腸ノ附近ノ病氣ニナツテ攝護腺炎ヲ起スコトガアル。ソノ場合ニハ所謂直腸周圍炎ト云フ名ヲ付ケテオリマス。ソレカラ合併症トシテ來ルモノハ、他ノ内科的ノ疾患例ヘバ「チフス」デアルトカ又感冒デアルトカ、耳下腺「アングーナ」肺炎、糖尿病ト云フヤウナモノデアリマス。此ノ攝護腺ノ炎症ヲ種々ニ分ケテ居リマスガ、第一ニハ加答兒性ノ攝護腺炎、次ハ臙胞性ノ攝護腺炎、其ノ他實質性ノ攝護腺炎、ソレカラ攝護腺「アブセス」、攝護腺周圍炎、攝護腺「フレグモーネ」ト云フヤウナコトニ分ケル。斯ウ云フヤウナ病氣ガ或ハ急性トナリ或ハ慢性トナツテ來ル。急性ハ常ニ初ニ起ツテソノ症狀ガ去ツテ來ルト慢性ニ移行スル、第一ニ加答兒性ノ攝護腺炎、是ハ極ク輕度ノ症狀デアルカラ氣ガ付カヌデ居ルコトガアル。ソノ侵サレル所ハ全部ノ攝護腺ヲ侵サレルコトハ少ナイ、多クハ攝護腺ノ阜頭ノ部分カラ起シテ來ルノデアリマシテ所謂部分的ノ疾患デアリマス。(圖示)此ノ所ニ見エマスノガ加答兒性ノ攝護腺炎、痲病ヲヤツテ、殊ニ後部尿道炎ナドヲヤツタモノハ却々癒リ難イ、大抵加答兒性攝護腺炎ヲヤツテ居ルカラ癒ラヌ、此ノ加答兒性攝護腺炎ノ症狀ハ患者ニ何等ノ症狀ヲ與ヘナイコトガ多イ、殊ニ之レヲ觸診シテ、直腸ノ方カラ指ヲ入レテ見テモ腫脹トカ壓痛トカハ全クナイヤウナ

コトガアル。斯ウ云フ場合ニハ攝護腺ガ惡イカ何ウカ分ラヌコトガアリマス。併ナガラ大抵後尿道炎症患者全部ト云ツテモ宜イ位攝護腺炎ヲ起シテ居ル。斯ウ云フ場合ニハ臨床的ノ症狀ダケデ分カラナイ。ソレガ爲ニ何ウシテモ顯微鏡的標本ヲ作ラヘテ、殊ニ白血球、上皮ノ有無ヲ調べテサウシテ診斷ヲ付ケナイト分ラナイノデアリマス。次ニハ臙胞性ノ攝護腺炎ハ、之レモ部分的ノ者デアツテ全部ノ臙胞ヲヤラレテ居ルト云フ譯デナイ。(圖示)是ハ環切リニシタ所デアリマスガ、腺ノ此ノ一部分ノ臙胞ガヤラレル、或ハコレガヤラレルト云フノハ要スルニ加答兒性ノ攝護腺炎デアルガ、臙胞性ノ攝護腺炎ト加答兒性攝護腺炎トハ何處ガ違フカト云フト、臙胞性ノ方ハ部分的デアアル。臙胞ノアル深い部分マデ炎症ガ入ツテ居ルト云フニ過ギナイ。ソレデ臙胞性攝護腺炎ト加答兒性攝護腺炎トハ常ニ伴ツテ居ルノデアアル。是ハ臨床上ハ無論ノ話殊ニ顯微鏡的ニ區別スルト云フコトハ却々難カシイ、要スルニ上皮デノミ區別スルノデアリマス。解剖シテ見テ攝護腺ヲ切ツテ見レバ無論分ルノデアリマス。ツマリ臨床上ニハ攝護腺ヲ調べテ圓筒上皮或ハ鱗狀上皮ノ具合ヲ見テ大抵見當ラツケル、又ソレホド詳シク診斷ヲ付ケル必要モナイ。ソレデ症狀ハ何ウ云フ風ナ症狀ガアルカト云フト、此ノ臙胞性



攝護腺炎モ加答兒性攝護腺炎モ共ニ少シ進ンデ來ルト尿意頻數ヲ起シテ來ル此ノ部分ヲヤラレテ炎症ヲ波及シテ居ルカラ三角部マデヤラレテ炎症ガ進ンデ居ル爲ニ尿意頻數ヲ起ス時ニ依ツテ疼痛ヲ起ス疼痛ハ小便スル時ニ起ルコトガアル。殊ニ小便シタ終リニ疼痛ガアルコトガアル。ソレカラ診斷ニ最モ必要ナコトハ、痲病ノ部分デ硝子ノ試驗ノオ話シマシタガ之レガ攝護腺炎ガアルト割合ニ間違フコトガアル。非常ニ攝護腺炎ガ進ンデ居ルト只小便ヲ調べタバカリデハ兩方共ニ濁ツテ居ルコトガアル。サウカト云ツテ膀胱炎デアアルカト云フニソウデナイ。例ヘバ尿意頻數ガアルト膀胱ノ症狀ガアル譯デアアルガソレガ缺如シテ居ル。何ウシテモ攝護腺炎デナケレバナラスト云フコトデ攝護腺ノ方ニ氣ノ付ク事ガアル。ソレハ氣ノ付キ方ガ遅イ初メカラ膀胱ニナカツタラ攝護腺ト思ツテ居ナケレバナラストソレヲ考ヘテオラスト治療或ハ豫後ニ間違ヲ起スコトガアル。此ノ場合ニハツキリ診斷ヲツケルニハ無論攝護腺ヲ觸診シテソノ症狀ヲ頭ニ能ク入レテ攝護腺ノ「マッサー」シ「ヤル」約五分間バカリヤツテ後ニ強ク壓迫シテ小便ヲサセルト第一尿ノ方ニ割合濁ツタヤツガ出ル。次ニ全ク尿ノ方ニ洗い出サレナイ場合ニハ少シ濁ツテ居ルケレドモ第一尿ト第二尿ト比ベルト非常ニ差

別ガアル。ソレデ膀胱ガ惡イト云フコトデナイ事ガ分ル攝護腺ト膀胱ト同時ニ惡イ時ハナカ〜難カシイガソレハ他ノ關係カラ分ルト云フヤウナ事デ注意スレバ診斷ハサウ難カシクナイソレデアアルカラ先ヅ多クノ人ハ攝護腺炎ノ場合ニ氣ガ付カナイサウシテ痲病ニナツテ來ルト痲絲ト云フモノガ出ル(此ノ痲絲ト云フ言葉ハ非常ニ惡イ言葉デアツテ痲絲ト云フノハ痲病ニナラスト出ナイト云フガ痲絲ト云フ意味ハ「コンマ」様ノモノヲ西洋ノ言葉デ「トリッペルファー」ト云フテ居ルガソレヲ譯シテ痲絲ト云ツテ居ル尙ホ此「コンマ」様ノモノハ只西洋ノ言葉デ「ファー」デン「絲」ト云フ言葉デアアルカラ若シ痲病ノモノヲ付ケレバ「トリッペルファー」デン「ト」云ヘバ宜イ「コンマ」様ノモノハ全テ痲病デナクテモ幾ラモ出ル。是ハ攝護腺ノ上皮或ハ攝護腺ノ腺ノ中ノ白血球ナドガ壞サレテ出テ來ル。之ガ所謂絲デアアルガコレヲ痲絲ト云フノハ間違イデ之レガ痲病ニ依ツテ出テ來ルナラバ痲絲デアアルケレドモ他ノ病氣ニモ「ファー」デン「即チ」コンマ「様」ノモノガ出ル故ニ「コンマ」様ノモノヲ何デモ彼デモ痲絲ト云フノハ非常ニ惡イノデアリマス。要スルニ是ハ何ト付ケタラ宜カ私ハ之ニ纖絲ト云フ名ヲ付ケマシタ之ハ西洋ノ言葉デ只「ファー」デン「ト」云フモノヲ云フ。「トリッペルファー」デン「ハ」勿論痲絲デ有リマス」ソノ痲



糸ト織絲ノ區別ハ肉眼的デハ區別ガ出來ナイ、痲菌ニ依ツテ起ツタ「フアイデント」ト其  
ノ他ノ病氣デ起ツタ「フアイデント」トノ區別ハ分ラナイ、大抵諸君ハ御承知デアリマセ  
ウガ、痲病ノ殊ニ後部尿道炎ノ患者ニハ大抵織絲ガアル、是ハ即チ攝護腺ヲヤラレ  
テ居ル證據デアアル。大抵コノ邊カラ出テ來ル攝護腺カラ出テ來ル、ノデアリマス。  
今マデハ加答兒性及ビ膿胞性ノ攝護腺炎ノ話デアリマスガ治療法ハ後ニ一緒ニ  
申上ゲルコトニ致シマス。

次ハ實質性ノ攝護腺炎、此ノ實質性ノ攝護腺炎ノ原因ハ痲病或ハ其他ノ原因ニ  
依ツテ起ツテ來ル、病理的ニ何ウ云フ風ニナツテ居ルカト云フト、多クハ攝護腺全  
體ガ滲出液デ詰ツテ居ル、加答兒性攝護腺炎ヤ膿胞性攝護腺炎ヨリハ非常ニ度合  
ガ廣クナツテ來ル。ソノ炎症ノ爲ニ出血ヲ來タシテ、此邊ガスツカリ血樣液デ一  
杯ニナツテ來ルト云フコトガアル。此ノ場合ニハ攝護腺全體ガヤラレテ居ルノ  
デアアルガラ、容易ニ觸診ニ依テ診斷スル事ガ出來ル。即チ直腸ノ方ニ手ヲ入レテ  
探グツテ見マスルト攝護腺ガ割合ニ大キイ、或ハ一般ニ大キイト云フコトガ分ル。  
併ナガラ時ニ依ツテ、ソノ實質性攝護腺炎ハ中葉ダケニ限ツテ居ル事ガアル、又左  
葉、右葉ニ限ツテ居ルト云フ事ガアリマス。加答兒性攝護腺炎、膿胞性攝護腺炎ノ

ヤウニ非常ニ小サク限ラレテ居ルト云フコトハナイ。ソレデ之レヲ觸診シテ見  
ルト、ソノヤラレテ居ルヤウナノハ全體ニ大キクナツテサウシテ壓痛ヲ感ズル、又  
壓痛デナシニ自覺的ニ大便ヲスル時ニ肛門部カラ陰部ニカケテ痛イ、患者ハ丁度  
害物ガ會陰部カ直腸ニアルヤウナ氣ガスル。時ニ依ツテハ非常ニ熱デ四十度位  
ノ熱ヲ發スコトガアル。併ナガラ全ク熱ノナイコトモアル。ソレデ熱ガアツテ  
ソレガ進ンデ來ルト云フト全身ガ侵サレテ、食慾不進、又ハ舌ガ乾イテ來ル。ソレ  
カラ小便スル時ニ痛イ、其他種々ノコトガアル。ソレカラ小便ヲシテ見ルト時ニ  
依ツテ血液樣ノ小便ヲ出スコトガアルカ、又ハ全ク血液ヲ漏ラスコトガアリ。血  
液ノ詰マツテ居ル場合ニ出テ來ル。此ノ實質性攝護腺炎ハソノ位デアリマス。  
此ノ攝護腺炎デ炎症ガ進ンデ白血球ノ充塞ガ高マツテ來ルト、攝護腺「アブセス」  
ヲ起ス。ソノ場合ニハ或ハ四十度四十一度位ノ熱ヲ發シテ却々強ク來ル、時ニ依  
ツテ攝護腺炎ヲ注意シテ居ナイト、何カ他ニ病氣ガアルノデハナイカト云フコト  
ヲ考ヘテ内科ノ人ニ見テ貰フト別ニ何モナイ此様ノ症狀ハ攝護腺炎デアルコト  
ガ屢々アル。患者ガ非常ニ瘦セテ來ルサウシテソコガ腫レテ來テ臍頭ノ部分ガ  
堆クナツテ來テ、ソレガ爲ニ狭窄シテ排尿困難ヲ起シテ來ルコトガアル。之レヲ



肛門ノ方カラ觸診シテ見ルト部分的或ハ全部ニ於テ波動ヲ認メル。サウシテ攝護腺ガ全體ニ大キクナル。尙ホ進ンデ攝護腺「アブセス」ガ出來テ來テ、尙進ムト、遂ニ肛門部ノ方ノ直腸部ニ破壊シテ膿ガソコニ漏レル(ソウシテ膿ガ出テシマヘバ段々ニ治療シテシマフノデアル)併ナガラ攝護腺「アブセス」ガ出來テ、ソレガ破壊シテ直腸部ニ自然ニ出ルト云フコトハ非常ニ惡イノデアツテ、所謂破レテ出ルノデアルカラ、ソノ場合ニハ攝護腺ト直腸ト繋ガツテ所謂瘻管ヲ作ル、直腸ノ方ニ漏管ヲ作ル、ソレデアルカラ、治療ノ場合ニ行ツテ申上ゲルケレドモ「アブセス」ノ出來タ場合ニハ立所ニ一定ノ處置ヲ取ル、手術ヲ行ハナケレバナラヌ、ソレヲ構ハヌト破レル恐レガアリマス。尙ホ攝護腺炎ガアルト攝護腺ノ「アブセス」ノ危險ガ伴ツテ來ルノデアリマス。ソレハ何ウ云フコトカト云ヒマス、部分的ノ加答兒性攝護腺炎トカ或ハ膿胞性攝護腺炎ノ場合ニハ一部分ダケガ惡イノデアルカラソレガ瘻ツテシマヘバ差支ナイケレドモ、此ノ實質性攝護腺炎或ハ攝護腺炎「アブセス」ヲヤルト全體ガヤラレテ居ルノデ、此ノ内容ガ出テシマフト、攝護腺ガ全部ナクナツテシマフ。サウシテソレガ硬マツテ攝護腺液ガナクナルノデアアルカラ生殖不能ヲ起シテ來ル、所謂精蟲ガナクナル、若シ精蟲ガアツテモ生カシテ外ニ出ス所ノ即

チ精蟲ヲ養フ物質ガナクナツテシマウ、ソレデ子供ガ出來ナイト云フコトニナリマス。之レヲ生殖不能ト云フ、要スルニ精蟲ヲ養フ攝護腺液ガナクナツテシマフカラ子供ガ出來ナイノデアアル。ソレデ實質性攝護腺炎ヤ攝護腺「アブセス」ノアツタ場合ニハ非常ニ後ガ良クナイ、生殖ニ對シテ良クナイト云フコトニナルノデアリマス。ソレカラ攝護腺ノ周圍炎、ソノ症狀ハ何ウ云フ症狀デアルカト云フト、攝護腺ノ周圍炎ハ殆ド常ニ熱發ヲ起シテ來ル、ソレガ四十度或ハ四十一度惡寒戰慄ヲ起シテ來ルコトガアル。是ハ殆ド惡寒戰慄ヲ伴ツテ居テ、ソレノ伴ハヌコトハ極ク稀デアアル。コレヲ直腸ノ方カラ觸診シテ見ルト攝護腺部ハ非常ニ大キクナツテ熱感ガアル。ソレカラ壓シテ見ルト波動ナドハ餘リハッキリシテ居ナイガ、一般ニ平滑デアアル。之レモ尙ホ進ムト周圍カラ中ノ方ニ入ル虞ガアリマスカラ餘程注意ヲシナケレバナラヌ。「アブセス」ヲ起シテ來ルコトガアル。併ナガラソノ周圍炎ト思フヤウナ場合ニハ治療ヲスレバ容易ニ瘻ルノデアリマス、尙ホ其ノ他攝護腺周圍「ブレグモ」ネ「ナド」、云ツテ、是ハ周圍デナシニ、多ク直腸ノ方カラ起シテ起ルコトガアル。此ノ場合ニハ放ツテ置クト破レテ瘻管ガ出來ルト云フコトニナルノデアリマス。



次ニハ治療此ハ膿毒性攝護腺炎、加答兒性攝護腺炎及ビ實質性攝護腺炎、攝護腺「アブセス」攝護腺周圍炎、攝護腺「フレグモ」等ノ治療ヲ指スノデアリマスガ、加答兒性攝護腺炎及ビ膿毒性攝護腺炎ト云フモノハ極ク症狀ガ輕度デアルカラソノ治療法モ手ガ後レルト云フヤウナコトモアルガ、此ノ加答兒性、及ビ膿毒性ノ攝護腺炎ノ場合ニハ診斷ガ付イタナラバ直ニ炎症ヲ取ル即チ消炎法ヲ行フ、其ノ場合ニ何ウ云フコトヲスルカト云フト患者ヲ安靜ニシテオカナケレバナラヌ、又攝生ヲ守ラシテ便通ハ規則正シクスル。殊ニソノ場合ニ痲病ノ治療、後部尿道炎症ノアル爲メニ治療ヲヤツテオツタナラバ、ソノ治療ハ止メテシマフ、攝護腺炎ノアルト云フコトノ知レタ以上ハサウ云フ治療ハイカヌ。併ナガラ止メルニモ能ク考ヘテヤツテオツテ別ニ障害ガナイト云フ場合ニハ差支ナイ、又或ハ「ジヤネ」デ洗ツタリ大キナ注射器デヤルコトハ非常ニ危險デアルカラ止メル、極ク安靜ニシテ會陰部ニ氷嚢ヲ付ケル或ハ温罨法ヲサセルコトハ差支ナイ、若シ度ガ進ンデ來テ疼痛ガアルト云フヤウナ場合ニハ麻酔劑ヲヤル、尿道ノ方カラ局所的ノ處置ヲシテ此ノ邊ガ多少腫レテ居ルカラ、狭窄ヲ起シテ居ル其故尿ガ詰マル、ソレヲ防ガナケレバナラヌ、膀胱ノ中ニ尿ノ貯溜シナイヤウニ一定ノ時間ニ「カテーテル」ヲ以テ尿ヲ

取ル。其ノ時ニ用ヒル「カテーテル」ハ初ハ護膜ノモノデ尿ヲ取ル。金屬ノ「カテーテル」ハ用ヒナイ方ガ宜シイ、觸ツテ却ツテ惡クスルコトガアルカラ、膀胱ヲ硝酸銀ヲ五十倍四十倍、三十倍位ニシテ洗フサウシテ内服ハ楊曹ヲヤル「ボロベルチン」ヲヤル「ウロトロピン」トカ「ウバウルジ」ハ利カヌ、内科ノ人ハ此ノ疾患ニ「ウロトロピン」ナドヲヤルガ、楊曹ナドガ却ツテ宜シイ。若シ「アブセス」ノ前トカ或ハ炎症ガ高マツテ來テ實質性攝護腺炎ニナツテ居ル場合ニハ安靜ヲ守ラシテ置ク、又疼痛ガアツタリ非常ニ熱感ガアルト云フヤウナ場合又腫脹シテ居ルト云フ時ニハ冷たい處置ヲ取ルノモ差支ナイ、冷灌注法ナゾヲヤルソレニハ冷湯器ヲ用ヒマス。是ハ種々ノ形ガアリマスガ、之レヲ入レテ一方カラ水ヲ入レテ、一方カラ水ヲ出ス、ソレガ或ル場合ニハ湯ヲ入レテモ宜シイ、ソレカラ尙、ホソノ他内服ニハ楊曹或ハ沃劑ヲヤツテモ宜シイ、熱ガアツタラ「アスピリン」「アンチピリン」「ヒラミドン」ヲ沈靜劑トシテヤル、ソレカラ注射劑トシテ最近用ヒマス「ワクチン」ヲ注射スル。ソレハ痲菌「ワクチン」葡萄狀球菌「ワクチン」大腸菌「ワクチン」デモ宜シイ、ソレカラ「エレクトラ」ル「ゴール」「コツラルゴール」ヲ一日五瓦位ヤルト云フヤウナコトヲスル。サウスルト割合ニ炎症ガ取レル。然ナガラ一番疼痛ノ烈シイ又ハ熱感ノ烈シイ時ニハ冷



罨法ヲヤルノガ宜シイ、ツレカラ今度ハ温カクスルト云フコトモ宜シイ。初カラ「アブセス」ノ起ツテ居ルト云フ場合ニハ内容ヲ排出スルト云フヤウナ法モアル。ソノ攝護腺全體ノ「アブセス」ニナツテ居ル時ハ早晚破レル、其見當ノ付イタ場合ニハ先ヅ直腸ノ部分カラ「ブンクチオン」ヲヤツテ吸ヒ出ス。ソノ「ブンクチオン」ヲヤル針ハ餘リ太イト、瘻管ヲ作ルカラ餘リ太クナイヤウニシテ、又餘リ細イト吸ヒ出セナイコトガアルソレカラ其後ハ「タンボン」ヲヤツテ置ク。ソレガ愈々イケナイ時ニハ「メス」デ切テ内容ヲ出スト云フコトモ宜イト云ヒマスガ、無論後デ瘻管ノ出來ル虞レガアリマスカラ切ルノハ考モノデ有ル。何ウシテモイケナイ場合ニハ切ル、ソレハ會陰部ニカ、ツテコレカラ此處ニ穴ヲアケテ「ドレイン」ヲ入レテ置クト云フ方法ニスル、此ハ瘻管ガ出來ルケレドモ内容ガスツカリ出デ膿ガ出ルト云フトヨクナル、今ノハ急性攝護腺炎ノ場合デアリマス。

次ニハ慢性ノ攝護腺炎デアリマスガ、是ハ殆ンド常ニ前驅急性ニ持續シテ來ルモノデ有ル、或ハ稀ニ始メヨリ慢性ニ來ルモノモアル、加答兒性、膿胞性、實質性、アブセス、周圍炎ト云フ様ナモノガアツテ慢性ニ移行スルト云フコトニナル、ソノ原因ト云フモノハ何デアアルカト、云フト常ニ尿道疾患、或ハ膀胱ノ疾患、痙攣、膀胱炎、

膀胱結石、攝護腺結石、其ノ他攝護腺肥大症、又外傷ニ依ツテ來ル又「テーキル」トカ「ブジー」トカ、消息子等デ周圍炎ヲ起シテ其カラヤツテ來ル。ソレデ此ノ慢性ノ攝護腺炎ハ此ノ間ニオ話しマシタ通り非常ニ多イ、痙攣ノ患者ガ後部尿道炎ニナツテ來ルト攝護腺炎ヲ起コシテノルヤツガ割合ニ多イ、其ノ病理解剖ハ急性ノ少シ輕イモノデアリマス。ソノ症候及ビ診斷ハ、後部尿道炎ノ時ニ別ニ何等苦痛ヲ感ジナイト同ジヤウニ慢性ノ攝護腺炎ハ患者ニ苦痛ヲ感ジサセナイコトガ屢々アル。ソレハ「何ウ云ウ風」ニシテ診斷スルカト云フト直腸ノ方カラ觸ツテ見ル、又臍部ニ壓痛ガアルトカデ調べル攝護腺炎ハ顯微鏡的ノ検査ヲスル事ガ必要デアアル。一遍尿道ヲ洗ツテ直ニ攝護腺ノ「マッサー」ジ「ヤル」サウシテ攝護腺液ヲ追ヒ出シテ顯微鏡デ見ルト屢々痙攣ヲ極ク僅カニ認メルコトガアリマス。ソレカラ白血球赤血球ナドヲ見ルコトガアル。又攝護腺ノ上皮ナドヲ見ルコトガアル。斯ウ云フヤウナコトデ診斷ハツクノデアリマス。カスベルノ統計ハ後部尿道炎ノ九十「プロセント」ハ攝護腺炎ニカ、ツテ居ル。吾々ハソノ検査ノ統計ハ八十五乃至九十「プロセント」位ニナツテオリマスガ非常ニ多イノデアリマス。ソレヲ顯微鏡デ検査シマスルト中ニ攝護腺瘤ト云ツテ澱粉様體が見エル、斯ウ云フ圓イヤウナモノ



ハ攝護腺様體ト云ツテ居リマス。斯ウ云フヤウナモノヲ尿ヲ診斷スル場合ニハ必ズ只ニ小便ヲ檢ベルバカリデナシニ「マッサージ」ヲヤツテアトデ小便ヲサセテ見ルト云フ方法ヲ取リマス。自覺的ニハ何ウ云フ症狀ガアルカト云フト尿意頻數トカ疼痛ガアルトカ或ハ小便ノ終リニ疼痛ガアル又ハ腰トカ直腸ニカケテ又陰部ニカケテ何カ不快ノ感ジガアツテ腰ヲ壓迫スルヤウナ何ダカ直腸ノ部分ガ充滿シテ居ルヤウナコトガアツテ大便ノ時或ハ交接ノ時ニモ疼痛ガアルソレカラ遺精ヲヤル時ニモ疼痛ガアルト云フヤウナコトデアツテ此ノ攝護腺炎ノ患者ハ非常ニ神經ヲ侵サレテ神經衰弱ニ侵サレルコトガ強イ、斯ウ云フヤウナ人ハ吾々が屢々見ルノデアリマスガ此ノ生殖器性ノ神經衰弱ハ割合ニ多ク攝護腺炎ニ罹ツテ居ルノデアリマシテ屢々遺精ヲヤル疼痛ガアル、早期ノ射精、攝護腺液漏、白イヤウナモノガ多量ニ出ル、ソレカラ尙小便スル前ニ何時デモソレガ出テソレカラ小便スルト云フ人モアル大便ヲスル時ニ攝護腺ヲ壓迫スルカラソレガ爲メニ押サレテ出ルト云フコトニナル、尙何時デモ尿ガ膀胱ノ中ニ貯溜スル、故ニ尿意頻數ガアル、ソレカラウルツマンノ報告シテ居ル中ニハ、吾々ハ餘リアリマセヌガ、小便ノ中ニ砂ノヤウナドロットシタ物質ガアルト云ツテオル、コレモ攝護腺炎カラ來

ルノデアリマス。能クサウ云フヤウニ攝護腺ノ中ニ種々ノ化學的物質ガアツテ固マツテ居ルガ、ソノ固マリハ石ニナラナイデ砂ノヤウナモノガアツテ、攝護腺液カラ出ルト云フコトガアル。所謂一種ノ石灰デ炭酸石灰或ハ磷酸石灰ガ固マツテ居ル、ソレカラ膿球ガアル、サウシテ今度ハ觸診シテ見ルト觸診デハ極ク輕度ノ場合ハ何等ノ症狀ガ分ラナイ、併ナガラ後ノ進ンダモノハソノ方面ガ或ハ軟カカツタリ硬カツタリシテ平滑デナイ、時ニ依ツテハ石コロガアルコトガアル。之レヲ尿道鏡デ見マスルトハ、キリシテ居ナイ。(圖示膀胱鏡デ見ルトハ、キリ分ル、膀胱鏡ハ御覽ニ入レマセヌガ、後ノ方膀胱三角部カラ底部ニカケテ堆ク腫ランデ居ルカラソレガ見エルノデアリマス。

今度ハ慢性攝護腺炎ノ治療法、是ハ非常ニ醫者ヲ困セルモノデアリマシテ、ソレニ最モ良イモノハ何デアアルカト云ヒマスト何ニモナイト云ツテ差支ナイ、併ナガラサウ云フコトヲ云ツテハ居ラレナイ、段々良イ方ニ努メナケレバナラヌノデアリマスガ、先ヅ第一ニヤラナケレバナラヌコトハ膀胱部ノ極ク規則正シイ所ノ洗滌法ヲヤル、此部分カラ後部尿道炎ヲ起シテ居ルカラ、ソノ邊迄ヤラレテ居ルト云フ見當デヤル、攝護腺炎ニ直接影響スル譯デハナイケレドモヤル、ソレカラ次ニハ



攝護腺ノ「マッサージ」デアリマシテ此ノ慢性ノ攝護腺炎ニ最モ有力ナル療法トシテハ今日デハ此ノ「マッサージ」ヨリ他ニナイノデアリマス。此ノ「マッサージ」ハ直腸ノ方カラ指ヲ入レテ攝護腺ヲ前後左右ニ一定ノ時間摩擦スル。成ルベク内容デモアルト云フ考ヘデ押シ出スヤウニスル、ソレヲ毎日ヤル、併ナガラソレガ劇シクテ多少炎症デモ起ス憂ノアツタ場合ニハ無論ヤメナケレバナラスガ、場合ニ依ツテハ一日オキデモ宜シイ、之ヲ一日二日三日位續ケマスト大變宜イ、先ヅ之レガ一番良イ方法デアツテ、其ノ他慢性攝護腺炎ノモノニハ罌法療法ヲヤリマス。吾々モヤツテ見マシタガ非常ナ効力ハナイヤウデアリマス。サウシテ慢性攝護腺炎ニ冷罌法ハ無論イケナイ、ソレハ意味ガナイバカリデナク却ツテ悪クスルノデアリマス。其ノ他或ヒハ電氣療法デアルトカ近頃ヤリマス、ジアテルミー「モアリマスケレドモ未ダ方法ガ進ンデ來マセスカラソノ結果ハハッキリワカラナイノデアリマス。併ナガラ慢性攝護腺炎ナルモノハ原因ハ前ニ申上ゲマシタ通り、何時デモ他ノ病氣ガ元ニナツテ來ルノデアリマスカラ其ノ他ノ病氣ノ原因ヲ見ル必要ガアリマス。例ヘバ尿道ノ狭窄トカ膀胱加答兒トカ、其他直腸カラノ疾患ト云フモノトカ、結石トカノ原因的ノ治療ヲヤラナケレバナラス、ト云フノガ普通ノ場合デアリマ

ス。或ハ阜頭ノ部分ヲ腐蝕スルコトガアル。昨日御話シタウルツマンノヤウナ機械デズット藥ヲ入レテ其中カラ出テ點滴シテ阜頭ノ部分ニ入ツテ攝護腺ノ中ニ行クト云フノデアルケレドモ、ソコマデ行カヌノデアリマス。其他内服藥トシテハ沃度或ハ沃度藥、沃度加里、楊曹、ウロトロピン、ボロベルチン、ウレチン、ナドヲヤツテ疼痛ノアツタ時ニハ「アスピリン」ナドヲヤリ非常ニ疼痛ノアル場合ニハ「モルヒネ」バントボン「ヲヤル又温罌法ヲスルヤツハ温度ヲ高クシテ湯ニ入レルトイフコトモ宜イ、又座浴ヲヤラセルトイフコトモ宜シイ、ソレカラ電氣ナドハ非常ナ効力ガアル譯デハナイガ少シハ宜シイ、要スルニ「マッサージ」ガ一番宜イノデアリマス。又攝生法ヲヤル、注射ヲヤルノモ割合ニ効クソレモ全部効クト云フ譯デハナイガ皆ヤレバ宜シイ必ズ或ル人ニ効イタカラ此ノ人ニモ効クト云フ譯デハナイガマア半分々々位ニ効クノデアリマス。若シ又麻菌デモアツテ麻菌「ワクチン」ヲ靜脈内ニ注射スルトカ又食鹽水ヲヤルトカ、クロールカルシウム「ヲ靜脈内ニ射スルモ宜イ又、エレクトラル「ヲ注射シテモ宜イ、種々ノコトヲ混合シテヤルト割合ニ早く片付クノデアリマス。以上ガ慢性ノ攝護腺炎ノ治療法デアリマス。

次ニ攝護腺ノ肥大症デアリマス、是ハ臨床家ニ必要ナコトデアリマシテ、吾々モ



常ニ出會ハスル者デアリマスガ、殊ニ醫者ノ頭ヲ惱マスモノデアリマスカラ十分必要ナコトデアリマス。攝護腺ノ肥大症ハ名ノ指スガ如ク攝護腺ノ容積ガ大キクナルコト、從ツテ其形ガ變ハルト云フコトデアアル定義ハ之レヲ病理的ニ分ケテ三通リニナリマス。第一ニハ筋肉纖維性攝護腺肥大症第二ハ限局性筋肉纖維性攝護腺肥大症第三ニハ瀰慢性筋肉纖維性攝護腺肥大症第一ノ筋肉纖維性攝護腺肥大症ハ所謂纖維ノ外部ヲ包ンデ居ル筋肉及ビ纖維ガ主ニ肥大シテ來ルノデアリマス。ソノ場合ニハ此筋肉及ビ纖維ノ所ガ非常ニ大キクナル腺ノ所ハ壓迫サレルソレガ部分的ニ大キクナルモノト總體的ニ大キクナルモノトガアル。ソレヲ分ケテ限局的ト總體的トニシテオリマス。ソレカラ攝護腺内部ノ腺ガ大キクナルト云フ此三ツデアリマス。其原因ハ何デアアルカト云フト原因ハ種々分ケテオリマスガ先ヅ一番ニ來ル者ハ痛風、腺病質ノモノ、癩麻質斯、或ハ「カテーテル」ノ局所刺戟及ビ房事過度、座ツテ居ル人ガ割合ニ多イ便秘ヲヤル者ニモ多イ、又酒ヲ呑ムモノト云フヤウニ分ケテオリマス。或ル人ハ殊ニ露西亞ノチアノスキート云フ人ハ、是ハ痲病患者ニ來ルト云フコトヲ言ツテオリマスケレドモ、又之レニ反對ノ人デカスベルデアルトカ、ヤングトカフレイヤーデアルトカ云フ人ハ之レニ反

對シテオリマス。吾々ノ實驗ニ依リマスルト痲病ト攝護腺肥大症トハ關係ガナイヤウニ思ハレル統計ハアリマセスカラ分カリマセヌガサウ思ヒマス。此ノ攝護腺肥大症ノ來ル年齢ハ多クハ六十歳カラ七十歳位ニ來ル、サウ云フヤウニ五十以上ニ來ルノデアアル。五十以上六十歳ノ間ト六十以上七十歳ノ間トガ多イ、ギョントンブソンノ統計デ見マスト、六十歳以上ハ三十四「プロセント」ソレカラ五十歳カラ六十歳ノ間ハ非常ニ少ナクテ十五、六「プロセント」シカナイ之ニ依ツテ見テモ年ヲ取ツタモノニ多イト云フコトガ分リマス、此ノ攝護腺肥大カラ來ル大サハ何ノ位デアアルカト云フト普通ノ健康ノ者ハ目方ハ約十五瓦乃至二十瓦位デアリマスガ、病氣ニナルト普通八十瓦百瓦カラ二百五十瓦、二百八十瓦ト云フ報告ガアリマス。又中ニハ尙ホ大キイ報告モアルケレドモ大抵八十瓦カラ百瓦位ノ者デアリマス。ソレカラ此攝護腺ノ肥大症ヲ起シテ來ルト、膀胱頸部ノ方ニモ廣ガリソレガ又尿道ノ方ニモ擴ガツテ來ル、普通尿道ノ長サハ約二十仙米突デ、ソレガ攝護腺肥大症ヲ起シテ來ルト、普通ノ長サヨリ二乃至三仙米突ノビル、此ノ攝護腺肥大症ヲ起スト殊ニ尿道全體ハ長クナルサウシテ、此所ノ内容ガ充實シテ來ルカラ少シデモ、傍ノ腔部ノ處ヲ壓迫スルカラ、此尿道ノ内腔ヲ塞イデシマウ、サウスルト尿



道ノ途ノ方向ガ變ル、ソレガ變ルト此處カラシテ「カテーテル」デモ入レテヤルト攝護腺ヲ突破ツテ行クト云フヤウナコトニナル。種々其他ノ關係ヲ惹起スルコトガ出來ルノデアリマシテ、殊ニ尿浸潤尿道ノ炎症、尿中毒症トカ云フヤウナモノハ攝護腺肥大症カラ來ルノデアリマスカラ重要ナモノデアリマス。其擴ガリ方ニ就テハ全體ニ擴ガツテ來ルモノト部分的ニ擴ガツテ來ルモノトノアルト云ヒマシタガ(圖示右、左ノ葉ノ擴ガツテ來ルトコンナヤウニナリマス。之ガ壓迫サレルカラ、此方ハ從ツテ空イテ居ル所ハ能ク左右ニ曲ル、尙又斯ウ云フヤウニ肥大シテ來ルト、膀胱ノ後ノ方ガ堆クナツテ「カテーテル」ヲ入レル場合ニ斯ウ云ウヤウナ者ガアツテツカヘル。要スルニ方面ガ變ル爲ニ「カテーテル」ヲ入レテ、其方面ガ變ツタ爲ニ遂ニハツキリ何處ニ何ウ云フ風ニナツテ居ルカ分ラナイ。或ハ膀胱ニ入ツテ居ルカ入ツテ居ナイカ分ラナイ尙ホ攝護腺肥大ノ爲ニ尿道狹窄ヲ起シテ膀胱ニ非常ニ多クノ尿ガ溜ルソノ尿ガ貯ツテ遂ニ輸尿管ノ方カラ腎臟ノ方マデ溜ツテ水腎ヲ起シタリ或ハ化膿性水腎トカ種々合併症ヲ起シテ來ルノデアリマス。

次ニハ症狀ノ經過及ビ診斷デアリマスガ、ソノ症狀ヲ三ツニ分ケル、第一ハ前驅期第二ハ膀胱擴張ナキ尿ノ貯溜第三ハ膀胱擴張ヲ有スル尿ノ貯溜、サウ云フ風ニ

三ツニ分ケルノデアリマス。第一ノ場合ニハ何ウ云フ症狀デアアルカト云フト殆ンド患者ガ氣ガ付カナイデ暫クノ間居ル、併ナガラ只何トナシニ小便ノ數ガ、多イガ、非常ニ度々行クノデハナイカラ、其頃ハ氣ガ付カナイ、或ハ時ニ尿道ノ灼熱ノ感ガアリ全身症狀ハナニモナイ、併ナガラ尿流ノ力ガ當リ前ニズツト出ナイデ何トナク力ガ弱イカラ餘程注意スル人デ一遍出會ツタ人ハ分ルケレドモ、普通ノモノハ一寸氣ガ付カナイ、尙種々ノ症狀ガアツテ時ニ依ルト夜間勃起スル。ソノ勃起ガ不快ナ勃起デアアル、自分ニ意思ガナクシテ勃起スル。殊ニ年ヲ取ツテ居ルカラ勃起スルコトモナカラウガ、サウ云フコトモアル、ソレガ段々進ンデ來ルト夜小便ノ量ガ段々多クナツテ、ソレガ又一年モ二年モ三年モ繼續シテ、サウシテ小便ニ行ク數モ益々多クナル、又疼痛ナドモ少シヅ、増ス、サウ云フ譯デアアルカラ夜屢々起キルカラ能ク眠ラレナイ、從ツテ身體ガ幾分カ衰弱スルト云フ様ナ譯デ患者ハ瘦セテ來ルサウシテ始メテ氣ガ付クノデアリマスガ、ソレガ一期デアリマス。第二期ニナルト膀胱ノ擴張ハナイケレドモ、膀胱ノ中ニ尿ガ貯溜スルト云フノハ肥大症ニ於テ漸ク進ンデ來ルノデアアルカラ、又狹窄ガ起ルカラ、尿ガ溜ルソレデ患者ハ一度小便ニ行ツタ處デ未ダ後ニスツカリ出切ラナイデ居ルカラ僅カノ間ニ亦行ク。



ソノ例ハ普通ノ人ノハ水分ガ澤山アルガ肥大症ノ第二期ニナツテ來ルト約五十瓦或ハ二百瓦位デソレ以上ハナイ、ソレガ二三年モ續ク、ソレガ續クト今度ハ第三期ニナル。今度ハ膀胱ガ擴張シテ來ル。膀胱ガ擴張シテ來テサウシテ尿ガ貯溜スル、サウ云フ時期ニナツテ來タ場合ニハ何ノ位ノ膀胱ノ大キサデアルカト云フト、非常ニ大キクテニ「リットル」三「リットル」アルト「カスベル」ノ報告デアリマスガ患者ハ段々度セル、大分長イ間續イテオルカラ段々瘦セテ時ニ依ツテハ失禁ヲ起ス。チヤントシテ居ツテモダラ、垂ラスコトガアル、尙ホ進ンデ來ルト膀胱痙攣症ヲ來ス、ソレガ第二期第三期位ニナツテ來ルト初メテ醫者ノ處ニ來ルト云フコトニナルノデアリマス。

ソノ次ニハ合併症デアリマスガ、之レニハ種々ノモノガアル攝護腺ガ肥大シテ來ルト種々ノ障害ヲ起ス。膀胱炎、尿道炎、或ハ腎盂炎トカ攝護腺炎、攝護腺「アブセス」精囊炎其他攝護腺肥大ノ爲ニ血管ノ循環系ヲ壓迫スル爲ニ膀胱ノ血液ガ餘計溜ツテ來ル。サウシテ膀胱ノ粘膜ニ痔核ヲ起シテ來ル。水腎ヲ起ス。此ノ「方」ニ血管ガ非常ニ擴張シテ來ルカラ多少ノ滲出液ガ出テ、出血様ノ尿ヲ出スコトガアル。ソレラガ溜ル爲ニ磷酸石灰硝酸石灰ガ溜ツテ結石ヲ起スコトガアル。又出

血ナドモアル、ソノ中最モ怖ルベキ症狀ハ尿中毒症、敗血症ヲ起スコトガアル。斯ウ云フヤウナ症狀デアツテ其ノ他尿沈澱ト云フモノモ多クアルガ、其ノ診斷法ハ、此ノ攝護腺肥大症ノ診斷ハ極ク容易イ、最モ容易イノハ今ノ症狀ヲ參酌シテ、直腸ニ指ヲ入レテ、探グツテ見ルト直グニ肥大シテ居ルト云フコトガ分ル、或ハ「カテーテル」ヲ入レテモ却々通ラナイコトガアルカラ「カテーテル」ヲ入レル時ニハ餘程注意ヲシナケレバナラスノデアリマス。次ニハソレヲ膀胱鏡デ検査シテ見ルト攝護腺肥大症ハ非常ニ山ノヤウニ出テ居ルカラヨク見エルノデアリマス。次ニハ、類症鑑別、此ノ攝護腺ニハ或ハ癌腫、肉腫、結核等ガアツテ大キイト云フコトガアリマス、時ニ依ツテハ腫瘍デアルカ肥大症デアルカヲ鑑別シナケレバナラスコトガアル。ソノ場合ニハ觸診デ區別スル、肥大症ノ場合ニハ殆ド常ニ外面ガ平滑デアツテ一般ニ大キク腫脹シテ居ル。腫瘍ノ場合ニハ多クハ結節様ニ所々ニ硬イ所ガアツテ膨ランデ居ル、又攝護腺肥大症ノ時ニハ多ク對側性デアアルガ腫瘍ノ場合ニハ對側性デナク多クハ不規則デアアル。尙其他腫瘍ノ場合ニハ會陰部、鼠蹊部、腰ノ疼痛ガアルケレドモ攝護腺肥大症ニハ割合ニ少ナイ。ソレカラ豫後デアリマスガ、此ノ攝護腺肥大症ハ殆ド他ノ方法デハ之レヲ助ケル方法ガナイ、只手術的ノ



治療ソレノミニ過ギナイ、併ナガラ人ニ依ツテハ或ハ之ヲ手術的ノ處置ヲヤラナイデサウシテ所謂姑息的療法ト云フノガアリマス。サウ云フヤウナ治療モ宜シイト云フ人モアルケレドモ、ナカ／＼ソレデハイケナイ、尿中毒症、尿道炎症ヲ起シタリ其ノ他種々ノ障害ヲ起シテ來ルカラ、此ノ攝護腺ノ肥大症ガアツタラ手術シテ取ルトカシテ早ク癒スヨリ方法ハナイノデアリマス。サウシテ第一番ニ攝生ヲ守ラナケレバナラヌ、殊ニ醫者ガ十分ノ忍耐ヲ以テヤル、ナカ／＼時日ノカ、ル病氣デアツテ從ツテ手術ヲスルト云フヤウニナルト他ノ合併症ノ來ナイヤウニスル。此ノ攝護腺ノ肥大ガアツタナラバ寒胃トカ足ヲ冷ヤストカ、房事ヲヤルトカ、酒精ヲ吞ムトカ、長ク座ツテ居ルトカ又ハ長ク腰掛ケテ居ルトカ、又食物ナドモ刺戟シナイモノヲ攝ツテ、或ハ身體ヲ不規則ニ動かスト云フコトモ非常ニ良クナイノデアリマス。ソレカラ膀胱ノ中ニ尿ガ溜ツテ居ルカラ、ソレヲ規則正シク何時デモ一定ノ時間ニ取ツテヤルヤウニシナケレバナラヌ、此等ガ一番大切ナ處置デアリマシテ「カテーテル」ヲ以テ取ルト云フ方法ハ一ツハ對照療法、一ツハ攝護腺ヲ小サクスルト云フ方法デアル、ソノ對照療法トシテハ何ウ云フモノガ良イカト云フト、内服トシテハ、尿意頻數トカ疼痛トカ云フコトガアツタナラバソレニ對ス

ル適當ノ藥ヲヤルカ、或ハ「ザロール」、揚曹、沃度加里ヲヤル、又温浴、坐浴ヲサセルトカ、陰部ヲ温メル、巻法ヲサセル、又疼痛ノ非常ニ劇シイ時ニハ「モヒ」「ヘロイン」ナドヲ灌腸デヤリ或ハ内服デヤツテモ宜シイ、又「バン」トボン「ラヤルトカ」「アンチピリン」○五、ヲヤル、最モ大切ナモノハ「カテーテル」デ尿ヲ取ルト云フ事ガ肝心デアリマス。是ハ病氣ヲ段々進メナイヤウニスルコト、場合ニ依ツテハ、コレダケデ隨分長イ間生命ヲ保ツテ居ル人モアル、六十、七十歳カラ或ハ七十五、六歳ニナツタモノガアリマス。此ノ攝護腺ノ肥大ガアルカラト云ツテ立所ニ手術シテ取ルト云フコトモ考ヘモノデアリマス。是ハ適應症不適應症ヲ考ヘテ、ヤルニモ最モ熟練シタ醫者ヲ要スルノデアアル、或ハ二、三年シカ生命ガナイ、尿ガタマツテ居ルト云フ場合ニハ、ソノ「カテーテル」デ尿ヲ取ツテ手術シナイデ濟メバソレデ差支ナイ。ソレデ此ノ「カテーテル」ハ餘程注意シナケレバナラヌト思ヒマス。ソレハ攝護腺ガ肥大シテ居ルノデアリマスカラ「カテーテル」ニ依ツテ突キ破ルト云フ危險ガアル、膀胱トカ尿道ヲ突キ破ルコトガアルカラ餘程技術ヲ要スルコトデ非常ニ注意ヲシナケレバナラヌノデアリマス。最モ此ノ肥大症ニハ尿ノ貯溜ガアルカラ一定時間ニソレヲ取ラナケレバナラヌガ、ソノ取ル時ニハ何ウシテモ「カテーテル」デナケレバナ



ラヌ、ソレニハ何が良イカト云フト一番初メニハネラトシ宜シイ、總テ患者ヲ一番初メニ扱フ時ニハ何ニカ分ラナイカラ金屬ノモノハイケナイ、總テゴムノヤツデヤツテ大抵見當ガ付イタラ金屬ヲ用ヒテモ宜シイ、モウ少シ注意シテ置クコトハ、ソノ「カテーテル」ヲ入レル場合ニ中ニ入ラナイ時ニ少シ力ヲ入レテモ護謨ノハグニヤ、シテ居ルカラ入ラナイ、其時ハ前尿道注射器デ約五瓦位ニ「プロセント」ノ「ゴカイン」ヲ注ス、其場合ニ前尿道ノ注射器デイケナイ時ニハ「ギヨン」ノ注射器デヤル。ソレカラ場合ニ依ツテハ「ウルツマン」デモ宜シイガ、藥ハ「アドリナリン」デモ宜イ、サウシテ約五分カ六分待ツタ上デ「カテーテル」ヲ入レル、ソレデ尙ホ入ラナカツタナラバ、前ニオ話しタヤウニ油ヲ一寸滴ラシテヤルト入ル、若シ「ネラトシ」ノ「カテーテル」ガナケレバ、絹ノ張子デヤツタヤウナ「カテーテル」ヲ用ユル、サウ云フヤウニシテ愈々見當ガ付イタナラバ金屬ノ「カテーテル」ヲ用ヒル、此ノ金屬ノ「カテーテル」ヲ攝護腺肥大ノ場合ニ入レルニハ、後ニ患者ヲオ目ニ懸ケマスガ、肛門ノ方カラ指ヲ入レテ攝護腺ノ部分ヲ抑ヘテ上ルヤウニシテ入レル、ソレデナイト「カテーテル」デ攝護腺ヲ突破ル虞レガナイトモ言ヘナイカラ注意ガ必要デアリマス。決シテ力ヲ用ヒテハイケナイ、是ハ技術デアルカラ少シ慣レテ來レバ何デモナイ。ソ

レカラシテ「カテーテル」モ護謨ナラバ大丈夫デアリマスガ、金屬ノ「カテーテル」ヲ若シ注意ノモトニ行ツタケレドモ何ウモ何處カニツカヘテ入ラナイト云フ場合ニハソレヲ用ヒナイ、絶對的ニ用ヒテハナラス、サウ云フ風ニナツテ來タナラバ、種々ノコトヲ考ヘテ手術的療法ト云フコトニナル、コノ「カテーテル」モ對照的療法デアツテ根治的ノ療法デハナイノデ有リマス。尙ホ「カテーテル」ニ斯ウ云フ療法ガアル、護謨ノ「カテーテル」ヲ膀胱ニ入レテ之ヲ入レ放シニシテ置ク膀胱ノ中カラドンドン尿ガ出テシマフ、此ノ貯溜シテ居ル尿ガ出テシマフト、此ノ邊へ壓迫ノ感ジガナクナルカラ、攝護腺肥大ハ幾分癒ルト云フコトモアルケレドモ、大シタ處置デモナイ。

次ニハ「カテーテル」ニ依ツテ起ツテ來ル合併症デアリマスガ、ソレハ殊ニ注意シナケレバナラス、是ハ全體ニ應用シテ頂キタイノデアリマスガ、此ノ小便ノ溜ツタト云フ場合ニハ「ブクチオン」ヲヤツテ、此ノ時ニ尿ヲ急ニ出シテハイケナイ、此ノ場合ニハ一日位小便ヲ溜メテ置イテ「ブクチオン」ヲヤルト患者ガボツト死ンデシマフコトガアル。コレハ別ニ他ノ原因デナシニ尿ガ急ニナクナツテ真空ニナル又一ツハ患者ハ前ニ壓迫ヲ受ケテ居ツタモノガ急ニナクナルカラ一ツノ虚脱



状態ニナル、今迄非常ニ苦シンデオツタノガ樂ニナツテ却ツテ反對ノ方ニ走ツテシマフ、ソレヲカスベルハ二例報告シテ居ル。四五年前ノ話デアリマス。皮膚病ノ蕁麻疹患者デ刺絡ヲヤツテ食鹽水ヲ片一方カラ注ス大抵二百五十瓦位モ採血シタカト思フト、患者ハ非常ニ苦悶ヲ起シタ今迄二百五十瓦採血ヲヤツタ患者ガ有ツタケレドモ大抵ソノナコトハナイ、ソレカラ「カンフル」ナド種々ヤツタガ、アトデ考ヘテ見ルト血液ガ出ルニ任セテ取ツタ爲ニ急ニ心臟ノ壓ガ減ツタカラ、サウ云フコトニナル。ソレト同ジニ膀胱ニモサウ云フコトガアル、ブンクチオン「ラヤツタリ又ハ「カテーテル」ヲ入レル時ニサウ云フ状態ガアルカラ出ルニ任セテ取ルト云フコトハ餘程注意ヲシナケレバナラヌノデアリマス。丁度非常ニ凍エタモノヲ急ニ熱イ所ヘヤルト死ヌト云フヤウナモノデアリマス。

### 菌 尿

次ニハ急性或ハ慢性ノ尿ノ敗血症尿ニ微菌ナドガ混ツテ來ルト危險デアリマス。此ノ場合ニハ頭痛惡寒戰慄ナドヲ起スコトガアリマス。又サウ云フコトナシニ尿熱ト云ツテ「カテーテル」ヲ注スト熱ヲ發ス、又「ブジ」熱ナドガ混合スルト分ラナイヤウニナルカラ、先ヅ初メ何レカラ來タカト云フコトヲ辨ヘナケレバナラ

ス。併ナガラコンナコトハサウデモナイガ一番恐イモノハ尿中毒症或ハ敗血症デアリマスガ尿「カテーテル」熱或ハ「ブジ」熱ハ直ニ瘧ツテシマウ、其カラ藥ハ對照療法デヤレバ大シテ困ルコトハナイ。ソノ場合或ハ心臟ノ方ヲ注意スル、食鹽水ノ注射ヲヤルト云フコトモ宜シイ、尙ホ此ノ患者ニハ攝護腺ノ「マツサージ」ヲヤツタリ電氣療法、其ノ他X光線トカラ「ヂウム」トカ云フヤウナ者モアリマスガ、此ノX光線電氣療法ナドハ未ダソコマデ研究ガ届カヌラシイ、「ラヂウム」ハ割合ニ宜イノデアリマスケレドモ高價ナモノデ澤山ナイシ、又攝護腺ノ患者ニドン／＼使フト云フコトハ出來ナイ、是ハ吾々ノ方ニハアリマスガ、之レモ良イヤウデアリマス。尙ホ内服トシテハ臟器療法ト云ツテ攝護腺ヲ乳鉢デ擦ツテ一定ノ水デ薄メテ注射スルト云フコトガアルガ、ソレハ餘リ効カヌノデアアル。又健康者ノ攝護腺液ヲ取ツテソノ肥大症ノ患者ニ注射スルト云フ方法モアリマスガ餘リ効キサウニモ思ハレナイ。ソレデ此ノ肥大症ニ對シテハ「ワクチン」ノ注射トカ「コロラルゴール」モ効カヌ、「マツサーヂ」モ駄目デアアル。要スルニ是ハ終リニナツテ對照療法ハ幾分輕快ハスルケレド、モ根治ト云フ譯ニイカヌ、ソレデ何ウシテモ手術的ノ治療ヲスルヨリ他ハナイノデアリマスガ、此ノ手術的ノ治療モ種々アリマシテ、二三ヲ申シ



マスト動脈ヲ結紮スル是ハビールガ始メテ報告シマシタガ攝護腺ノ方ヲ支配シテ居ル動脈ヲ結紮シテソノ營養ヲ悪クスルト云フ目的デアリマシタガ是レモ賛成者ハ餘リナイヤウデアリマシテ報告シタソノ人自身ハ良イト云ツテオリマズガ吾々モ經驗ハアリマセヌカラ分リマセヌ。ソノ次ニハ亞米利加ノフライデルフイニ居ル學者デホアイト云フ人ガ辜丸剔出ヲヤツタ攝護腺肥大症ハ無論老人デアルカラ辜丸ナドハ要ラヌコレモ他ノ二三ノ學者ニ依ツテ書カレテ動物試驗ニ依ツタノデアリマスガ大シテ良イコトハナササウデアリマス。尙ホ精系ヲ切斷シテシマウ法ガアリマス。之レモヤリマシタガ餘リ良クナイ是ハ直ニ連ガツテシマウ必ズシモ良イト云ヘナイ。然ルニ尙ホ未ダ報告シテオルノハ精系ヲ一部剔出シテシマフ之レモヤリマシタケレドモ少シハ良イヤウデアリマシタガ完全ノ治療ト云フ譯ニハユカナイ。ソレカラ未ダソノ前ニモ種々アリマスガ千八百七十四年ニナツテボチニート云フ人ノヤツタ手術ハ(示)斯フ云フ形ヲシタモノヲ肛門ノ方カラ入レテ攝護腺ノ方ニ突込デグル廻シテ肥大シテ居ル部分ヲ破壊シテシマフサウシテ之レニ電氣ヲ通ジテ燒クノモアル是ハ割合ニ攝護腺ノ中ノモノヲ燒クノデアリマスカラ良イヤウニ思ハレル。之レニハ賛成者モ不

賛者モアルガ割合ニ他ノ膀胱ニ傷ヲ付ケルトカ直腸ノ瘻管ヲ作ルトカ云フ事デアケナイト云フ報告モアルガ吾々ハ經驗ガナイカラ分リマセヌガ新ラシイ方法デナイカラ餘リ好ンデヤリマセヌ。

次ニハ全部ノ剔出デアリマスガ之レモ種々アリマス。先ヅ主ナルモノハ亞米利加ノバルチモールノ泌尿科ノ大家デヤング氏モウ一人ハフレーヤー氏デアリマスガ此二人ノ手術ノ方法デアル。是レハ繪デ御覽ニ入レマセヌガヤングノ法ハ陰部ノ方カラクレンメヲ入レテ行ツテ段々引ツ張り出スト云フ方法デアリマス。陰莖ニカテーテルヲ入レテ攝護腺ノ下ニ入レテ押シ出スヤウニスル。ヤングノ方ハ斯ウヤツタノデアリマスガサウシテ肛門ト陰部ノ間デ詰リ尿道ノ部分デ非常ニ狭イ部分ヲ出シテ攝護腺ノ所ニ行ツテ此方ニモウ一本アルカラソレデ攝護腺ヲ引カケテ剔ツテシマフ是ハ割合ニ難カシイ方法デアリマスカラ生命ニ危険ガナイナラ宜イガ技術トシテ却々難シイ。ソノ次ニハフレーヤーノ方法ハ膀胱ノ切開ヲヤツテカラ片一方左ノ方ノ示指ヲ肛門ニ突込シテ攝護腺ヲ上ニ押ス上ニ上ゲルカラ膀胱ノ方ハ切ツテアルカラ出ル出タ處ヲ見ルト攝護腺ノ内容ノ方粘膜ガ來テ居テ中カラ剔リ出ス。出スト後ニ腔ガ殘リマスガソノ所ニハ「タ



シボンヲ入レテヤル此ノ方法ハヤングノ方法ト比ベルト死亡率が多い、危険ノ部分ヲ觸レルノデ死亡率が多い、尙ホ此ノ方法ハ非常ニ出血スルカラ、非常ニ血ガ減ツテイカス、又大キナ血管デモ損ジテ居ルトヤラレス。慣レレバ宜イケレドモ、種々手術ノ方ハ後ニ繪デ御覽ニ入レマス。

今度ハ攝護腺ノ結核デアリマスガ、是ハ割合ニ青年ニ多イノデ老年ニハ非常ニ少ナイ、此ノ攝護腺ニ結核ノ來ルト云フ原因ハ餘リ明瞭ニ分ツテオリマセヌガ、攝護腺ノ結核ハ割合ニ多イノデアリマス。攝護腺ハ丁度具合ノ良イ所ニアツテ、川ガアツテ彼方カラト此方カラト流レテ來ル所ノ兩方ノ川ガ合併スルヤウナ點ニアル。ソレガ爲ニソコニ渦卷ヲ生ズル故ニ此處ニ微菌ガ溜ツテ攝護腺ノ結核ガ多クナルト云フノデアアル。或ハサウカモ知レマセヌ。(圖示膀胱ガ此處ニアルト攝護腺ガ此處ニアル、之レニ精液ガ出ルト此方カラ精液ガ出ルト此方カラ小便ガ出ルト云フノデ此ノ位ニ喰付イテ渦卷キデソコニ微菌ガ餘計溜ルト云フノデ或ハ一説トシテ本統カモ知レヌガ、兎ニ角攝護腺ノ結核ノ多イト云フコトハ確カナコトデアリマス。之レヲ促ガス原因ハ何ウ云フモノデアアルカト云フト、一番多イノハ尿道瘻デアリマシテ、尙ホ之レニ伴ツテ膀胱炎トカ、周圍炎トカ、其他無論結核

ノ尿トカ、結核ノ泌尿器ヲ有ツテ居ルモノト交接スルコト、或ハ過ツテ、カーテルニ微菌ガ付イテオツテソレカラ感染スルトカ、尙ホ健康ノ痲巴系カラ感染シテ來ルト云フコトモ割合ニアル。ソレカラ下降結核デ又腎臟結核ノアツタ場合ニ段々降ツテ攝護腺結核ニナルト云フコトニアル。又腎臟結核モ膀胱結核モナシニ攝護腺結核ガアルト云フコトモアル、副峯丸結核ガアツテ他ニ結核ガナイ、ソノ次ニ攝護腺結核ニナル人モアル、此等ハ種々研究シテ見ルト、何ウ云フ所ニ何ウ付イテ居ルカト云フコトヲ見ル必要ガアリマスガ、ソノナコトハ長クナリマスカラ止メマセウ。ソレデ病理解剖トシテハ、攝護腺ニ結核菌ガ入ツテ或ハ深ク腺ノ處ニ入ツテ一番初メハ結節ヲ作ツタリ細胞浸潤ナドヲ拵ヘテ段々進ム、サウシテ乾酪様變性ニナルト削レテ出ル、ソレガ出ルト中ニ腔ガ出來ル。或ハ生殖不能ト云フヤウナコトヲ來タスノデアリマス。

此ノ症候、經過及ビ診斷デアリマスガ、此ノ症候ハ随分長イ間分ラズニ濟ンデ居ル。殊ニ患者ノ自覺的症狀トシテハ大シタコトハナイノデ、段々分ツテ來ル頃ニハ大分進ンデ來タ時デアリマス。ソレハ何ウ云フ症狀カト云ヒマス、排尿時ニ障害ガアツテソノ障害ハ何ウ云フノデアアルカト云フト疼痛ガアル或ハ出血スル



ト云フヤウニ障害ガ屢々起ル、ソレカラ射精ノ場合ニハ出血性ノ射精ヲスル、又灼熱ノ感ガ夜トナク晝トナクアル、小便ノ終リニソノ感ガアル。或ハ壓迫ノ感、或ハ陰部ノ重イヤウナ感ガアツテ、肛門ニモ亦同ジヤウナ感ガアル、ソレガ運動スルト段々廣ガツテ來ル。ソレカラ最モ之レニ注意シナケレバナラヌ症狀ハ出血性精液漏遺精ヲヤツタリスルト出血スル、サウ云フ時ニ餘程注意シテ結核菌ヲ調べナケレバナラヌ、出血シタ時ニソレヲ持ツテ來テ調べテモ、結核菌ハオラナイ、尙ホ小便スル前ニ何時デモドロットシテ血様ノモノガ出ル。ソレハ攝護腺液ガ血液ヲ染ツタモノガ出ルサウ云フヤウナ場合ニハ既往症ヲ無論能ク聞イテ、全身ヲ能ク檢べルト云フコトガ、結核ノ有無ト云フコトニ就テ必要ナコトデアリマス。コノ出タモノハ直ニ顯微鏡ニ付ケテ見ルコトハ無論必要ナコトデ、時ニ依ツテハ陰性ノ時ハ血液ヲ一度出シテ尿道ヲ洗ツテ攝護腺ノ「マツサー」ジヲヤツテ、サウシテ出タモノヲ以テ顯微鏡ノ標本ヲ作ル、或ハソレデイカナイ場合ニハ動物試驗デモヤレバ大抵分ル、觸診ハ肛門ノ方カラ指ヲ入レテ見ルト攝護腺ノ結核ノ場合ハ、多クハ或ル部合ハ硬ク或ル部分ハ軟カイト云フヤウニソノ軟硬ノ度合ガ不規則デアルト云フコトヲ見ル。壓シテ見ルト壓感ガアル殊ニ高度ノ血ガ來テ居ルヤウナ所

モアル。觸ツテ見テ此ノ邊ニアルカト思フトソコニアルヤウナコトガアル。ソレヲ表ノ方カラ膀胱鏡デ見ルト矢張膀胱ガ大キイノデアツテ、此ノ攝護腺ノ結核ノ豫後ハ必シモ常ニ不良ト云フ者デハナイ、若シ腎臟結核ガアルトカ、膀胱結核ガアルトカ云フ時ハ是ハ能クナイ、併ナガラ原發性ノ攝護腺結核ニナツタ場合ニハ攝護腺ダケヲ治療スレバ癒ルカ或ハ辜丸ヲ取ツテシマウサウシテ同時ニ攝護腺ヲ治療シマシタナラバ直グ癒ルノデアリマス。豫防法トシテハ、痲病ノ後ノ慢性痲ヲ十分注意シナケレバナラヌ、多ク副辜丸結核ヤ其ノ他ノ場合、デモ大抵ノ場合ニハ痲病ガ主デアル。此ノ痲病ト云フヤツハ何デモナイヤウデアルケレドモ、結核菌ガ育ツ基トナルカラ餘程注意ヲシナケレバナラヌ。治療法ノ内服藥トシテ或ハ「クレオソール」トソノ他ソレニ似タ者ヲヤル、或ハ局所療法トシテ硝酸銀ヲヤルトカスルガ大シタ事ハナイ、一般的ノ治療法トシテハ山ニ行クトカ或ハ川ニ行クトカ海邊ニ行クトカ其ノ他ノ病氣ト同ジヤウニシテ宜シイ、後トハ對照療法ヲヤツテ、痛ミガアツタラ「モヒ」ヲヤルトカ、「ペロナール」トカ、「アドリナリン」ヲヤル。又尿意頻數、大便ニ屢々行キタイト云フ時ニハ麻醉劑ナドヲヤル、要スルニ治療ハ外科的治療ニナリマスガ、ソレハヤングノ方法モ宜シイ、此ノ場合ニハフレイヤーノ方法



ハ膀胱ノ中ニ却ツテ微菌ヲ入レルト云フ憂ガアル。之レデ攝護腺ノ疾患ハ終リマシタノデアリマス。

二四〇

#### 精囊及副辜丸

今日ハ清囊、辜丸、副辜丸、ソノ皮膚ノ疾患ニ就テオ話致シマス。精囊ノ疾患モ種々アリマスケレドモ、肉腫ハ非常ニ意味ガ少ナウゴザイマスカラ、ソレハ略シマス。ソノ次ニ辜丸、副辜丸、精系斯ウ云フノデアリマス。之レモ又實地上ニハサウ必要デナイノデアリマスカラ、直グニ辜丸、副辜丸ノ腫瘍、其ノ腫瘍ノ中デ纖維腫、軟骨腫或ハ粘液腫等ガアリマスケレドモ、是ハ報告例ガ僅カデアリマシテ、又實地上ニ於テモ非常ニ意味ガナイノデアリマス、其ノ他辜丸ノ「テラトーム」ナドモアリマスケレドモ、之レモ實地上意味ガ少ナイ學問上ニ於テハ非常ニ面白イノデアリマスケレドモ、之レモ略シマス。次ニハ肉腫、是ハ腫瘍ノ中デ最も多ク、辜丸ニ來ル病氣デアリマス。ソレデ辜丸及ビ副辜丸兩方共ニ多ク來テ、ソノ年齢ハ少年ニ多クテ中年ニナクテ、又年ヲ取ルト來ル。ソノ種類ガ二通アツテ、硬性ノ肉腫ト、軟性ノ肉腫トアリマス。硬イノハ軟カイ肉腫ホド性質ガ悪クナイ、ソノ病理ハ圓形細胞、圓柱細胞ノ「ザルコーム」サウ云フ風ナモノガアリマス。ソレカラ段々進ンデ來ルト附

近ノ病氣ガ轉位症ヲ起シテサウシテ或ハ鼠蹊腺ヲ侵ストカ尙ホ進ンデ辜丸カラ非常ニ遠カツタ例ヘバ、腦、肺、肝、臟ト云フ所ニモ轉位症ヲ起シテ來ル、ソノ原因ハ餘リハッキリ分ツテオリマセヌガ、多クハ外傷ニ基クノデアリマシテ、ソノ他ノコトハ餘リハッキリ分ラナイノデアリマス。ソレカラ治療ニハ種々ノ方法ガアリマスケレドモ、先ヅ今日マデ用ヒラレル方法ハ、最も早く診斷シテ、次に剔出スルト云フ方法ヨリ外ハナイ、最近ニナツテ理學的療法ヲ應用シテ「ラヂウム」ヤ「メゾトリウム」ヲ使フト云フコトモアリマスガ、吾々ノ教室デハ一例カニ例アツタカモ知レマセヌガ、多クナイカラ結果ハ分リマセヌ、割合ニ深部ニアル肉腫ナドハ結果ガ思ハシクナイ皆吸收セラレルト云フ譯ニハイカナイノデアリマス。ケレドモ他ノ部分ヨリハ宜イ。ソレカラX光線モアリマスケレドモ、先ヅ理學的療法トシテハ最も「ラヂウム」ガ良イガ、何ウシテモ剔出シテシマウノガ第一デアリマス。尙其他纖維腫、腺腫、膿腫ハアリマスケレドモ、コレハ略シマス、之レラハサウ屢々來ル者デアリマセヌ。併ナガラ癌腫ハ割合ニ辜丸ニ來ル、癌腫ト肉腫ト何方ガ多イカト云フト書物ナドニ書イテアル所ヲ見マシテモ、辜丸ニ來ルヤツハ癌腫ガ餘計來ルノデアリマスガ、吾々ノ實驗シマシタノハ何ウモ肉腫ノ方が割合ニ多イヤウニ思ヒ



マス。ソレニ非常ニ多イ患者デアリマセスカラハッキリ分リマセヌガ、カルチノーム「ナドモ轉位症ヲ起サナイ中ニ別出シテシマフト云フ方法ヲ取ル、殊ニ「カルチノーム」ハ護謨腫カラ來マスカラ、微毒性ノ護謨腫ガアツタラ十分治療シナケレバナラス、治療ヲスルニハ別出或ハ「ラヂウム」療法ヲヤル、ソノ次ニハ辜丸ト副辜丸精系ノ結核デアリマス。此ノ辜丸、副辜丸、精系ハ病氣トシマシテ大分重イ意味ガアルノデアリマス。此ノ結核ハ屢々種々ノ處ノ病氣ヲ起ス或ハ原發性ニ或ハ續發性ニ來ルト云フヤウナ風ニ他ノ結核、腎臟結核或ハ膀胱ノ結核、攝護腺結核ト云フヤウナ者カラ續發性ニ來ル、ソレカラ又サウデナシニ辜丸、副辜丸ニ殊ニ原發性ニヤツテ來ルノヲ屢々見ルノデアリマス。之レガ前ニ結核ニ罹ツタトカ肺病トカ肋膜炎ニ罹ツタトカ云フ事ナクテ來ルノガ多イノデアリマス。ソノ原因ハ無論結核カラ來ルノデアリマスガ、ソノ誘引トシテハ、外傷、痲病等デアリマス、此痲病ハ後チニ副辜丸炎ノ時ニ申シマスガ、割合ニ痲病其モノトシテハ害ヲナサナイ、併ナガラソノ後ニ結核ニナルト云フヤウナコトガ割合ニ多イ、ソレデ痲毒性副辜丸炎ナドヲヤツテ放ツテ置クト、暫クシテ結核性ニ變化スルト云フコトハ統計及ビ吾々ノ實驗デ分ツテオルコトデアリマス。ソノ理由ハ副辜丸ガ痲病ノ時ニヤラレテ

組織ガ弱クナツテ居ル所へ結核ガヤツテ來ルト良イ培養基ガ來ルト云フ譯デアリマス。所デ結核ノ初メハ何ウ云フヤウナ症狀ガ著ハレテ來ルカト云フト、殆ド常ニ副辜丸或ハ精系ニ結核症ガアル、ソレカラ初メニ辜丸ニ來ルト云フトハ非常ニ稀デアアル。併ナガラ稀レニハ辜丸ニ來テソレカラ副辜丸ニ移行スルト云フヤウナコトモアル。ソレガ初メ來タ場合ニハ結節狀、小結節狀ヲシテソレガ段々擴ガツテ從テ中ノ方へ乾酪様ノ變性ヲ起シテ遂ニ乾酪性ノ部ガ破レテ瘻管等ヲ作ル。ソレカラ辜丸ニ結核ノ來ル側デアリマスガ是ハ報告ニ依ツテ種々違ヒマスガ、右側ニ餘計來ルト云フ人モ、又左側ニ餘計來ルト云フ人モアリマス。尙辜丸ノ結核ハ割合ニ片一方ダケニ來ルト云フ人モアツテ種々デアリマス。吾々ノ經驗ニ依リマシテハ同時ニ兩方ニ來ルト云フコトハ殆ドナイト云ツテモ宜イ位デアリマス。併ナガラカスベルノ云フテ居ル所ニ依リマスルト、辜丸及ビ副辜丸ノ結核ハ殆ド常ニ片一方ダケニ來ルト云フト書イテ居ル、又統計ヲ舉ゲテオリマス。併ナガラ是ハ時期ノ問題デアツテ一番初メハ片一方ダケニ來ルニ違ヒナイガ、暫ク經ツテ他側ニ來ル、カスベルノ云フヤウニ辜丸結核ハ大抵片一方ダケダト云フコトハ少シ可笑シイヤウニモ思ハレル。ソレカラ治療ノ部分ニ於テ必要



ナコトデアリマスカラ一寸申シマスガ、睾丸ノ結核ノアツタ場合ニハ原發性ノ睾丸結核或ハ副睾丸結核ノアルト云フコトハ稀レデアリマス。併ナガラ多クノ場合ニ於テハソノ附近ノ攝護腺トガ精囊ト云フモノガ、大抵睾丸結核ノ來ル前ニ侵サレテ居ル、故ニ睾丸結核ハ多クハ續發性デアルト云フヤウナコトニナル。ソノ事柄ニ就テ所謂下行結核、上行結核ニナルデアリマス。下行結核ハ腎臟カラ輸尿管ヲ通ツテ膀胱ニ來テ、ソレカラ攝護腺精囊、精系、副睾丸、睾丸ニ來ルデアリマス。上行結核ハ之レト反對ニ一番初ニ睾丸攝護腺、膀胱ノ方ニアツテ尙ホ腎臟ノ方ニ行クト云フコトニナリマス。之レヲ諸家ノ報告例ニ依ツテ見マスルト種々アリマスガ、下行結核ノ多イト云フモノモアリ或ハ上行結核ノ方ガ却ツテ多イト云フ人モアリマスガ、是ハ何方カラモ來得ルデアリマシテ、尙ソノ他ニ外部カラモ來ルデアリマス。ソノ外部トハ尿道口カラ傳ハツテ來ル。是ハ近頃ニナツテカラ割合屢々見ル例デアリマスガ、近頃私ハ花柳病ト云フ意味ニ就イテ大分爭ツタコトガアリマスガ、此ノ花柳病ト云フト意味ガ非常ニ分ラナイヤウニナル。花柳病ト云フト微毒モ、軟性下疳モ、淋病モアリマシテ、花柳病ト云フコトニナルト少シ不味イコトニナル。ソレデ此ノ花柳病ト云フコトヲ云フ場合ニハ、此ノ花柳

病ト云フコトヲ説明シテカ、ラナケレバナラヌガ、花柳病ト云フノハ、花柳界ニ流行ヤル病氣ヲ云フ、サウスルト花柳界ニ流行ル病氣ト云フト傳染ハ無論流行ル傳染デナクテモ傳染カラ來ル續發ノ疾患例へ、バ微毒カラ來タ癌腫トスルト癌モ花柳病ニナル、ソレカラ花柳界ニ多ク結核症ガアレバ之レモ花柳病ニナルト云フコトニナル、ソレデ花柳病トイフノハ大キナ意味ト小サナ意味トノ二ツニ分レルノデアリマスカラ、ソレハ學問ノ進歩ニ從ツテ段々分カルコトニナリマス、例へバ最近ニ結核症ナドガ陰莖或ハ女子ノ生殖器ノ中ニ多クアルト云フコトハ分ツタノデアリマスガ、近頃十分注意シテ調べルト結核菌ヲソノ潰瘍カラ見出す事ガアリマス。矢張コレモ花柳病ニナルデアリマス。ソレデアリマスカラ花柳病ノ意味ガ非常ニ擴クナツテ來ルデアリマス、是ハ少シ横途ニ入りマシタガ、ソレカラ婦人ノ陰部ニ來ル結核症ハ割合ニ多イ、ソレデ之レニ依ツテ男子ニ傳染スルコトガ又割合ニ多イデアリマス。婦人ノ結核症ハ何處ニ多イカト云フト大抵子宮口ノ部分、或ハソノ部分カラ附近ノ處ニ結核性潰瘍ヲ見ルコトガ屢々アル。ソレカラソノモノハ何ウナツタ結果デアルカ、何ウ云フ關係デアルカト云フコトニ就テ種々病理學者ナドガ爭ツテオリマスガ、男子ハ龜頭ノ部分尿道口ノ部分環狀溝



アタリニ結核性ノ潰瘍ヲ見ル患者ガ多イ、ソノ状態ハ何ウ云フ状態デアるかト云フト、潰瘍ノ状態ハ軟性下疳ノヤウナ風デハナイ、コノ龜頭ノ部分ニ來ル軟性下疳ノ潰瘍面ハ鋸狀ニナツテ居ル、是ハ浸潤ガナイ軟カイ、微毒性ノ初期硬結ハギザギザハナイガ潰瘍デモ出來テ居ル場合ニハ(圖示斯ウ云フ風デアアル。ソレガ結核性潰瘍ハ別ニギザム)モナイ微毒ノ場合ニハ硬結ガアリ、軟性下疳ハ硬結ガナイ、又潰瘍面ガ軟性下疳ノ時ハ非常ニ赤クナツテ黄色ノヤウナモノデ覆ハレテ居ルガ、微毒性ノ潰瘍面ハ肉芽面ハ奇麗デアアル。ソレガ結核性ノ潰瘍面ハ非常ニ汚ナイサウシテ軟カイ、ソレデ癒ツタ後ニソノ内面ガ萎縮スル、軟性下疳ノ場合ニハサウ非常ニ萎縮シテ居ナイケレドモ、結核性ノ癒ツタ場合ハソノ萎縮ノ程度ガ非常ニ強イ、サウシテ軟性下疳ヨリ潰瘍ガ割合ニ深ク入ツテ居ルト云フコトガ分ルサウ云フヤウナ譯デ男子ニモ婦人ニモ結核ガアルノデアリマス。サウ云フコトヲ餘程注意シナケレバナラヌ、殊ニ吾々モ學生ノ時ニ病理ノ山極先生カラ聞イテオリマスガ、交接ノトキニ唾液ニ依ツテ、ソレガ泌尿器結核ノ原因ニナルモノデアラウト云フ事ヲ云ハレタ、ナルホドソレニ原因ガアルニ違ヒナイ、其ノ後、リテラツールニ注意シマスルト此ノ結核菌ハ口ノ中ニハ割合ニ無害デアアル、ソレガ胃ニ行ツテ

モ割合ニヤラレナイ、ソレガ腸ノ方ニハ割合ニ之ニカ、ル、ソレガ氣管支ノ方ニ行ツテ肺ニナルト云フコトニナル。口ノ中ハ結核菌ガアツテモ抵抗ガ強イカラ口ノ中デハ擴ガラナイ、若シ他ニ付ケレバソレガ結核ニナルト云フ報告ガ出テ來マシタガ、是ハ非常ニ面白イコトデアツテ、ソレモ衛生ノ事ニ就テハ重大ナ一ツノ問題デアリマシテ、詰リ婦人ノ生殖器ナリ男子ノ生殖器ナリニ結核ガアレバ何方カニ感染スル、兩モ何モナイノニ結核ガ出來タトスレバ、サウ云フ所カラ説明シナケレバナラヌガ、サウ云フ報告ガアリマスカラ之レモ亦注意シナケレバナラヌト思ヒマス殊ニ多クノ意味ニ於テ花柳病ハ結核ノコトニ就テモ多ク注意ヲ要スルノデアリマス。結核ノ部分デアリマスカラ一寸附加ヘテオキマス。

此ノ辜丸及ビ副辜丸ノ症状トシテハ、多クハ初メハ何等ノ症状ガナイ、疼痛モナイ、或ハ極ク稀ニ輕度ノ疼痛ガアル位ノモノデアアル。デアアルカラ患者ハ之レヲ注意シナイ、暫クタツテ自分デ觸ツテ見テ何カ硬イモノガアルカラ可笑シイト云フノデ診テ貫ヒニ來ルノモアリ、又ソレデモ放ツテ置イテ副辜丸ガ感ツテ「アブセス」ガ破レル、ソレカラ來ルモノモアル。又段々大キクナツテカラ來ルモノモアル。ソノ位ニナツテモ全身症状ハ起ラナイ、殊ニ辜丸結核ハ外見顔面デモ身體デモ非



常ニ達者デアルニ拘ハラズ、辜丸結核ノアルノハ割合ニ多ク實驗スルコトデアリマス。ソレデアルカラシテ極ク弱イ人ハ辜丸結核モ直グ診斷ガツキマスケレドモ、極ク強イモノニ來ル場合ニハ之レヲ診斷スルニ非常ニ困難デアリマス。自覺的ニハ潜伏性デアツテ知ラス中ニ段々擴ガツテ來ルト云フコトニナル、他覺的ニハ副辜丸ノ頭部或ハ尾部ガ多クノ例デ副辜體ノ方ニハ來ルコトガ殆ド稀デアリマス。頭部尾部ニ結節ガアル。ソノ結節ガ極ク凹凸デアレバ結核デアルト云フコトガ成書ナドニモ書イテアル。之レヲ類症鑑別デ一寸オ話シマスガ段々進ンデ來ルトソレガ軟化シテ瘻管ヲ作ツテ外ニ破レル、ソレガ破レタ場合ニハ段々瘻管ガ癒ツテ軟化シタモノガ出テシマフト之レガ癍痕ニナツテ索狀體ガ出ル。之レモ診斷上ノ助ケニナルコトデアリマス、大抵辜丸、副辜丸ノ場合ニハ精系モ一緒ニヤラレテ居ル。精系ガサウ云フ風ニ凸凹ニナツテ居ルコトモ鑑別ニナル。サウ云フコトハ成書バカリ見テ居ル人、學生ナドノヤウニ何時デモ書バカリ見テ居リ患者ヲ見ナイトサウ云フコトヲ云ヒマスガ、痲毒性副辜丸炎ノ場合ニハ凹凸ガナイ、結核性ノハ凹凸ガアル。硬度ハ結核性ノハ硬クテ痲毒性ノハ軟カイト云フ、サウ云フコトハ無論アルケレドモ、只少シ例ガ悪イ、サウ云フコトガ多イト云フ事

柄ヲ譯シテ書イテ居ルノデナイカト思フ、西洋ニサウ云フコトガアルト譯者ガソレヲハツキリ書テ置クカラ間違ヲ起ス。吾々が種々ノ方法デ解剖シテ見テモ痲毒性ノ精系炎ヲ起スト凹凸ノアルコトモアルガ、副辜丸炎ニモアルト云フコトガ能クアル、其故ニソレバカリヲ以テ類症鑑別ヲスルト間違ヘル。ソレヲ金城鐵壁ト云フコトノ様ニ考ヘルト間違フ。ソレガ輕重ニ依ツテ種々ノ状態ニナル。結核性副辜丸炎ノ場合ニハ割合ニ多イケレドモ、必ズシモ絶對的ノ類症鑑別ト云フコトハナイ、ソレデ痲毒性副辜丸炎ニモサウ云フコトガアルト云フコトヲ知ツテ置ク必要ガアリマス。

其ノ次ニハ診斷トシテピルケーノ反應デアリマスガ、此反應ヲ絶對ニ使用シテ居ル人ガアリマスガ。是ハ參考トシテハ良イノデアリマスガ、絶對的ニシテハイケナイ、例ヘバソレガ何ダカ分ラナイ場合ニハ臨床上診斷ヲツケナケレバナラヌガ、皮膚ノ反應ガ陽性ナラバ結核トカ陰性ノ時ハ結核デナイト云フ様ニ一言デ云フト間違ヘル、ソレハ陽性ノ時ニ結核デアルカト云フトサウデモナイ、陰性ノ場合ニ結核デアル者モ澤山アル、要スルニ譯ノ分ラナイ者ニナツテ來ルガ、是ハ程度ノ問題デアツテ參考ニナルノミデ之ニ依ツテ必ズシモ診斷スルト云フ事ハイケナ



イ。殊ニ辜丸結核副辜丸結核ノ場合ニハ身體ノ非常ニ健康ナ人デ何ウモ結核ト思ハレナイ又ヒルケーノ反應ヲ見ルト陰性デアルト云フサウ云フヤウナ者ニモ割合多イノデアリマス。ソレハ何ウシテモ結核ト思ハレナイカラ其他ノ軟骨腫デアルカモ知レナイト云フコトヲ考ヘテ辜丸ヲ切ツテ見ルト中カラ膿ガ出テ結核性ノ臓器ガ出テ來ル、ソレヲ染色シテ見ルト明カニナルト云フコトモアル、ソレデアリマスカラ絶對的ニ信用ハ出來マセヌ。ソレカラ陰性ノ場合ニハ結核デナイト云フコトハ言ヘナイ、此ノヒルケーノ反應ニ就テハ非常ニ難カシイ問題デアリマス。非常ニ高度ノ結核モ反應ガ現レナイデ肺結核デモ第一期第三期ニハ現ハレテ來ナイト云フコトヲ言ツテ居ル所ガ三期ノヤツニ現ハレテ來ナイカト云フトサウデナイ、是ハ種々ノ關係カラ皮膚ガ反應ヲ起スコトハ少シ違フ例ハハ肝臓、脾臓、或ハ腎臓ナドト云フノガ、一定ノ化學的物質ニ對スル作用ガ違フト同ジャウニ皮膚モコノ化學物質ニ對シテ一種ノ過敏症ヲ起スコト云フコトガ他ノ臓器ト違フ、肺結核ノ場合ニハ肺臓ノ過敏症ヲ起スカモ知レナイガ皮膚ノ過敏症ヲ起シテ居ルカ居ナイカハ分ラナイ、サウ云フコトヲ考ガヘマスト却々難カシイノデ千遍一律ニハ言ヘナイ。ソレデ臨床家ガ區々ニナツテ居ルト云フコトハサウ云フ

結果デアリマスカラ直ニ之レヲ信用シテヒルケーノ反應ニ非常ニ重キヲ置イテヤルト間違ウト云フコトヲ知ツテ頂キタイト思ヒマシテ一寸オ話シマシタガ併シ之レヲ參考ニスルト云フ事ハ無論差支ナイ。今一ツハ吾々ノ方デハ皮膚病ノ結核ニハ殆ド常ニ陽性デアリマス、ソレト同時ニ他ノ肺結核腸結核腎臓結核ノ場合ニハソノ統計ヲ舉ゲテオリマスガ半分々々位デアリマス、或ハソレヨリ少ナイカモ知レマセヌ、ソレデ全部陽性デアルト云フコトハ出來ナイ。例ハバ皮膚病ニシテモ皮膚腺病トカ狼瘡トカ云フモノハ殆ド常ニ陽性デアル。ソノ意味ハ皮膚ナルモノガ一種ノ過敏性ヲ有ツテ居ルト云フ證據ニナル。ソノ皮膚ガ結核ニ對スル一種ノ過敏性ヲ有ツテ居ル場合ト之ヲ持ツテ居ナイ場合ト、過敏症ガ起ルカ起ラナイカト云フコトニナルカラソレヲ考ヘナケレバナラス。今一ツハ度合デアリマスガ吾々ノ友達ヤ其ノ他ノ人デモヤツタノデアリマスガ、少シモ何モナイノニヒルケーノ反應ヲ見タ處ガ陽性ニナツタ。吾々初メ之ヲ陽性ニシタガ段々ソノ後微毒ノ皮膚反應ナドヲヤツテ度合ヲ定メタ、私ノヤリ方ハ紅暈ノ直徑ガ一五以下ノモノハ弱反應トシテ、ソレカラ一五カラ二五仙米突ニ出タモノヲ中等、二五以上ノヤツヲ強トスルト云フコトニシテ、サウシテ弱反應ハ陽性陰性トスル場



合ニハ、是ハ陰性ニシマス、又反應ヲ見ル時ニ對稱ニ食鹽水ヲ注シタ者ハ出て來ナイデ、ツベルクリンヲ注シタラ出タトキ是ハ陽性デアルトスル人ガ有ル、食鹽トツベルクリントハ大變違フツベルクリンハ結核菌ノ毒素デアルカラ、此レト對照ニ葡萄狀球菌ノ毒素デモ用ヒテヤレバ必ズ出テ來ルカモ知レン之ハ大ニ注意シナケレバナラス。

ソレカラ結核ノ豫後デアリマスガ、此ノ結核ノ豫後ハ非常ニ惡イモノデハナイ、是ハ原發性或ハ續發性ニ依ツテ違ヒマスガ、原發生ハ早ク發見シテ治療スレバ何等ノ障害ガナイ。併ナガラ續發性デアツテ腎臟結核或ハ膀胱結核、攝護腺結核ト云フモノガアツテ漸ク進ンデ辜丸結核ニ來タ時ニハ辜丸ヲ剔出シテ瘻シタ處デ何等ノ意味ヲナサスト云フコトニナル。次ニハ治療ト致シマシテハ、診斷ガ一番大切デアツテ、ソレカラ、次ニハ治療トシテハ一番初メニ辜丸結核ハ何ノ部分ニアルカラ見テソレカラ、原發性カ續發性カト云フコトヲ診斷スルコトガ大切デアリマス。ソレヲソノ診斷ガ終ツテ原發性デアル場合ニハ立所ニ根治的ノ治療、即チ剔出デモシテシマウ。是ハ結核ノ病竈ハナクナツテシマウカラ瘻ル。コレガ續發性デアツタ場合ニハ非常ニ困難ヲ感ズルノデアリマス。ソレハ直グ後ニオ話

シマスガ、辜丸ノ結核ノ治療ニハ最近マデ根治的ト思ハレタモノハ手術的治療ヨリ他ニナイガ、近頃理學的療法ガ流行ツテ、之レニX光線ヲカケルノガ流行ツテ來タ。ソノX光線ノ療法ハ吾々其ノ他ノ人ノ實驗ニ依ツテ見ルト割合ニ良イ成績ヲ著ハシテ居ル。著ハシテハ居ルケレドモ何ウモ辜丸結核ニハX光線ダケデ瘻シ得ルト云フ事ハ未ダ少シ今ハ時期ガ早イヤウデアアル。無論研究スレバ段々進ムニ違ヒナイト思ヒマスガ、ソレダケデハ未ダスツカリ瘻スト云フコトハ出來ナイラシイ、吾々ノ統計ナドハ手術ヲシタモノトX光線ヲカケタモノト半々位ニナレバ宜イガサウハナラナイ、ソレモ段々進ンデ來ルコトデアリマセウ。ソレカラ「ツベルクリン療法ハ暫ク前カラヤツタノデアリマスガ、之レモ非常ニ効ノアルモデハナイヤウデアリマス。極ク輕微ノモノニハ宜イカスベルホスネルナドハ之レヲ宜イト云ツテオリマスガ、吾々ノヤツタ所デハ餘リ良イヤウデナイ。要スルニ之レヲ剔出スルヨリ他ハナイノデアリマスガ、此ノ辜丸剔出ハ非常ナ問題デアリマシテ純粹ノ局所的デアアル時、又ハ續發性ノ場合、ソレカラ兩方ノ辜丸ノ侵サレテ居ル場合ト云フヤウナコトニ就イテ爭ガアル。ソレデ先ヅ第一ニ純粹ノ一方ダケノ辜丸ノ場合ニハ例ヘバ左ナラ左ダケノ辜丸、副辜丸デアツテ、他ノ腎臟モ攝



護腺モ膀胱モ何モ侵サレテ居ナイコトガ確カナラバ剔出シテシマヘバ一番良シイ。今一ツハ矢張原發性デ兩方ノ辜丸ダケ原發性デ未ダ時期ガ早イカ遅イカ分ラナイガ兩方ガ原發デアル他ノ所ハ何ニモナイソノトキニハ兩方ヲ取ルカ取ラナイカト云フ問題デアツテ争ガアル。兩方取ラヌデ片方ダケ取ル又兩方共取ルト云フ人ト又何ウシテモ兩方共取ラナケレバナラヌ場合ニハ辜丸ト副辜丸ナラ副辜丸ヲ取ツテ辜丸ノ一部ヲ殘シテソノ餘ヲ取ツテシマウト云フ人ヤ種々ニ分レテオリマスガ兩方共ニ取ルノハイケナイト云フ説ハ何故カト云フト後ノ障害ガアルソレハ人間ノ性質ガ變ルノデ男ノ性質ヲ失ツテ女性ノヤウニアルノデアリマス。ソレデ此ノ場合何ウスルカト云ヒマスルト吾々ノ實驗シタ處兩方ガイケナケレバ矢張兩方取テシマフノガ宜ヤウニ思ハレル後ニ何ウ云フ障害ガ出來ルカ吾々ハ僅カ三四例シカアリマセヌガ成程少シハ性質ガ優シクナツタカモ知レマセヌガ女ラシクナツタト云フコトモ認メナイ殊ニ吾々ガヤツタバカリデナク今ヨリ二十年程前ニヤツタモノガ今歷トシテ居リマス。ソレデ兩方取ツテモ別ニ差支ナイヤウニ思ハレル。若シ之レヲ殘シテ置イテハ何ウデアルカト云フト一方ダケ取ツテ一方殘ツテ居ルト又結核ヲ起ス危險ガアルカラサウ云フ危險

ナ身體デアツテ心配スルヨリモ多少性質ノ變化ハアツテモ綺麗ニシテシマツタ方ガ宜イヤウニ思フ。ソレデ兩方共取ルト云フコトニ賛成デアリマス。兩方取ルニシテモ一部ヲ殘シタラ何ウダト云フコトモアリマスガ是ハ餘程問題デアリマス。一方ニ結核菌ガ確カニナイトスレバ宜イケレドモ絶對的ニナイト云フコトハ保證セラレナイ何ウセ取ルナラ皆取ルト云フヤウニスルガ良イト思ヒマス。次ニハ續發性ノ結核デ例ヘバ腎臟膀胱攝護腺ト云フヤウナ所ニ結核ノアツタ場合ニハ此ノ方ノ度合ノ多イ方ヲ前キニ片付ケテサウシテ次ニ辜丸ニ取掛ルト云フヤウニシマス。ソレガ今度ハ兩方共ニ侵サレテ連モ手術スルコトガ出來ナイト云フ場合ニハ又此辜丸結核ガ身體ニ對シテ非常ナル害ヲ起サナイ限り手術ヲシナイ。辜丸剔出ヲシタ後ノ陰萎ノ問題デアリマスガ兩方ノ辜丸ヲ取テモ陰萎ニナラナイ射出液ナルモノハ攝護腺ノ方カラ出テ來ルカラ無論差支ナイガ子供ヲ作ルト云フ點ニ於テハ無論イケナイト云フコトニナリマス。ソレデマアサウ云フヤウナコトデ癒スノデ有リマス。

茲ニ續イテ注射療法ノコトヲ申シマスガ結核ノ時ニ食鹽水ノ注入ヲヤルコトモアル。ソレハ皮下注射或ハ靜脈内注射ヲヤリマスガ此ノ食鹽水ノ注入ハカナ



リ大量ヲヤツテモ宜シイ、併ナガラ食鹽水ノ注入ハ腎臟結核ニハ良クナイ、此ノ腎臟ノ結核ガアルト腎臟炎ヲ起シテ居リマス。ソレデ腎臟炎ヲ起シテ居ル場合ニ腎臟ニ重ミヲカケルヤウナコトヲヤツテハイケナイ、ソノ食鹽水ノ注入ハ時ニ依ツテ食鹽ノ中ノ「ナトリウム」或ハ鹽素ガ腎臟ヲ障害スル。ソレデ腎臟結核ノ時ニ食鹽水ヲ注入セヌヤウニスルガ宜シイ、若シヤツテモ極ク僅カニヤル、腹部ノ切開ナドヲヤツタ後デ弱ルカラ、ソレガ爲メニ靜脈内注射ニ食鹽水ノ注入ヲスルコトガアリマスガ、此ノ腎臟炎ノ場合ニハ食鹽水注射ハ餘程考ヘモノデアリマス。例ヘバ腎臟摘出デモヤツタ場合ニハ殘リノ腎臟ガ一ツシカナナイ一ツシカナイ腎臟ニ重ミヲカケルカラ、餘計ニ悪クナルサウシテ尿毒症ナドヲ起シテ來ルコトガアリマス。今ハ辜丸副辜丸ノ結核ノ話シデアリマスガ、ソノ他ノ注入薬トシテハ「クロルカルシウム」ラ「プロセント」ニシテサウシテ初メニ使フ場合ニハ五十瓦位靜脈内注射或ハ皮下注射ヲヤルガ、ソレヲ段々上ゲテ百瓦位ニスル、ソレ以上ニハシナイ方ガ宜シイ。サウシテソノ期間ハ二日ニ一回或ハ三日ニ一回位ニヤリマス。次ニハ辜丸副辜丸ノ微毒之レニ就テハ何ウ云フモノガアルカト云フト之レヲ二ツニ分ケテ結節性ノ微毒性護膜腫ト微毒性間質炎デアリマス。ソノ誘引トシ

テハ大抵外傷ニ依ツテ或ハ外傷デナシニ麻毒性ノ辜丸炎ヲヤツテソノ後ニ起ルノモアリマスガ、來ル場所ハ多クハ辜丸ニ來マス。又副辜丸ニモ來ルソレデ病狀トシテハ何ウ云ウ病狀デアルカト云フト極ク初メハ患者ガ知ラナイ中ニヤツテ來ル、サウシテ段々辜丸ガ大キクナツテ遂ニ玉ミタヤウナ者ガ出ルカラ患者ガ氣ガ付イテ醫者ニ見テ貰フト云フヤウニナル。ソノ大サハ指頭大、胡桃大、或ハ栗大デアリマスガ、大キイノニナルト子供ノ手拳大ニモナル。之レヲ表面カラ見ルト云フト大キクナツタヤツハ表面ガ暗褐色ヲ呈シテオリマス。ソレヲ觸レテ見ルト表面ガ硬クナツテ、ソノ硬度ハ可成リ硬イノモアリ又軟骨ノヤウナノモアリマス。或ハ又軟カイノモアリマス。ソレカラ結節性護膜腫ノ場合ハ硬度ガ強イケレドモ間質性ノ辜丸炎ト云フ場合ニハ軟カイコトモアリマス。ソレカラ時ニ依ルトソノ中ニ水ガ溜マツテ來ルコトガアル。コレヲ觸レテ見ルト云フト、今申上ゲタヤウニ滑カデアルコレハ時ニ依ツテ波動ヲ呈シテ來ル。サウ云フ場合ニハ「ブンクチオン」ニ依ツテ水ヲ取ル。ソレガ觸レテ見ナイト診斷ヲ誤ル事ガアリマスカラソレヲ忘レテハナリマセヌ。尙ホ進ンデソレヲ放ツテ置クト遂ニ中ノ方ガ軟化シテソノ部分ノ表面ガ破レテ瘻管トナリ、サウシテ中ノ方カラ瘻管ノ表面ノ部



分ノ肉芽ガ堆クナツテ上ニ上ルヤウナコトガアリマス。此ノ類症鑑別ハ結核ソレカラ陰囊水腫其ノ他、ザルコーム、癌腫、テラトーム、軟骨腫ナド斯ウ云フモノデアリマス。護謨腫ハ表面ガ割合ニ硬クテ、硬結様ノモノガボツボツ見エマスガ、結核ノ場合ニハ、精系結核ナドガアツテ、微毒ノ場合ニハ精系ガ健康デアアル、陰囊水腫ノ場合ニハ、是ハナカク、難カシイ種々ノ試験ヲヤリマスガ、要スルニ、ブクチオン<sup>レ</sup>ヲヤツテ水デモ取ツテ検査スル、陰囊水腫ニナリマスト水ヲ取レバ何ニモナイカラ、後ニ觸レタモノハ健康ノ辜丸トナル。ソレカラ困ル場合ハ、ザルコーム<sup>レ</sup>、テラトーム<sup>レ</sup>ト云フヤウナモノデアリマス。併ナガラ、ザルコーム<sup>レ</sup>ナドハ割合ニ青年以下ニ多イノデアリマシテ、微毒ガ辜丸ニ來ルノハ第三期ニ多ク來ルノデアリマス。多ク中年カソレ以上ノ人ニ多イ、此ノ區別ハ既往症ヲ調べテソレカラ後ニ臨床的ノ症狀ガアツタカナイカト云フコトヲ調べル、觸診上ハ、ザルコーム<sup>レ</sup>ノ方ガ硬クテ微毒ノ方ハ軟カイ、尙ホ、テラトーム<sup>レ</sup>ト云フヤフナモノモ却々難カシイコトガアル、二例バカリ有ツテオリマスガ、何ウシテモ微毒ト云フコトデ切ツテ見ルト、テラトーム<sup>レ</sup>ノコトガアリマシタ、ソレガ二例バカリアリマス。併シソレハ極ク稀デアリマス。要スルニ診断ノ場合ニハ既往症ヲ調べ其ノ他、微毒性ノ症狀ヲ調べルト云

フコト、ソレカラ又、ワッセルマン<sup>レ</sup>反應ヲ調べル、ワッセルマン<sup>レ</sup>反應ハ必シモ微毒ニ現ハレテ來ルモノデナイカラソレバカリデハ分ラヌ。又第三期ノモノデモ人ニ依ツテ種々違ヒマスガ吾々ノ實驗ニ依リマスルト、九十<sup>レ</sup>プロセント<sup>レ</sup>内外デアリマシテ、第二期ニモ八十七、八<sup>レ</sup>プロセント<sup>レ</sup>位シカナイ、ソレガ第一期ニハ半分位シカナイト云フコトモアリマスカラ此ノ病氣ガアツタ處デ陽性ニ著ハレテ來ナイノモアリ、又陰性デモ當テニナラナイモノモアリマス。サウ云フ場合ニ驅微療法ヲヤルト大抵癒ルガ、ソノ癒ラヌヤツハ、サルプルサン<sup>レ</sup>一回位デハ治ラヌカラ、微毒デナイカト思フト微毒ノコトガアリマス。殊ニ護謨腫ガアツテ變性シテ居ル時ニハ、サルプルサン<sup>レ</sup>一回モヤルト幾分カ能クナルケレドモ、何ウモ硬結ガ取レナイト云フ事モアリマスカラ、サウ云フ事ヲ考ヘナケレバナリマセヌ。其ノ微毒性ノ辜丸炎副辜丸炎ノ豫後ハ非常ニ良イノデ治療スレバ癒ル、併ナガラ辜丸其ノモノ、生活状態即チ精液ヲ製造スル點ニ於テハ無論イケナイ、機態ガ止マツテシマイマスカラ詰リ生殖不能ヲ起スコトガアリマス。

次ニ療法ヲ申シマスガ、是ハ微毒ノ方デ御聞キデアリマセウカラ詳シイコトハ申マセヌガ、普通ノ驅微療法トシテハ沃度加里ヲヤリマスガ、三期ノ場合ニハ割合ニ



能ク効クソノ容量ハ可ナリ多クヲ用ユル。一日四瓦、西洋人ハ六カラ七瓦位用ヒルコトガアルガ日本人ハ四五瓦用ヒレバ宜シイ。是ハ餘程患者ヲ見テイナイトイケナイ、ソレデ處方ヲヤリ放シニシテハイカス。第三期微毒ニ沃度加里ガ最モ宜イノデアリマス。其ノ他昔シハ第三期ノ護謨腫ナドヲ外科的ニ取ツタコトガアル。ソレハ非常ニ愚ナ話デアル。微毒デアレバ驅微療法ヲヤレバ瘡ルノデアリマス。悪性微毒ニナツテ來ルト「サルブルサン」ヲ何度ヤツテモ或ハ水銀劑ヲヤツテモ内服藥ヲヤツテモ却々瘡ツテ來ナイコトモアル、ソレデ根氣能クヤツテオレバ終ニハ瘡ルノデアリマスガ、之レヲ外科的ニ取ルコトハ愚ナ話デアリマス。併シ是ハ診斷ニ伴フモノデ、水銀劑ヤ「サルブルサン」ヲヤツタケレドモ、何ウシテモ微毒デナイト思フカラ取ツテ見ルト護謨腫デアルト云フヤウナモノモアル。又今度ハ矢張サウ云フヤウナ状態デ護謨腫ト癌腫ト混ジテ居ルコトガアル、ソレデ診斷ヲハッキリスルコトガ大切デアル。ソレガ微毒ナラベ必ズ瘡ルノデアリマスカラ、瘡ラヌト云ツテ直ニ別出スルハ間違デアル。今ノ學說カラ言フト若シ微毒ノ診斷ヲシテオツテ外科的ニ別出スルト法律上ノ問題ニナルカモ知レナイ、又若シ訴ヘラレタ場合ニハ醫者ノ方ガ或ハ敗ケニナルカモ知レマモス、殊ニ微毒デア

ルト云フモノヲ切ツテ取ツタト云フコトハ、醫者ハサウ云フコトヲヤラナクトモ宜イノデアリマスカラ、殊ニ近頃ノヤウニ訴訟問題ノ多イ時ハ割合ニ考ヘテヤラナケレバ飛ンダ間違ヲ起スコトガアルト思ヒマス。

次ニハ水銀ト「サルブルサン」ノ療法デアリマスガ、是ハ私カラ、詳シク申サヌデモ宜イノデアリマスガ、微毒ニ對シテ、護謨腫第一期デモ第二期デモ同ジコトデアリマスガ、水銀ト砒素劑、ソノ砒素ノ中デ最モ宜イノハ「サルブルサン」デアリマス。之レヲ混交シテ用ヒルト云フコトハ決シテ忘レテハナラナイコト、思ヒマス。微毒ニ對シテ水銀劑ダケヤツテ差支ナイト云フ人トソレカラ砒素劑ダケヤツテ良イト云フコトヲ主張スル人ハナイヤウデアリマス、西洋デモ極ク稀ニ微毒ニ對シテ砒素劑ダケデ良イト主張スル人ト水銀劑ダケデ良イト主張スル人ト又沃度加里ダケデ良イト云フ人ト又水銀ト沃度ト入レテヤル、又砒素ト水銀ト混ゼテヤルト云フ人、或ハ皆混ゼテヤルト云フ人ヤ種々アリマスガ、サウ云フヤウナコトヲ固持シテ居ル人ハ西洋デモ一人位デアリマス。先ヅ大體ニ日本デ行ツテ居ルヤウニ砒素ト水銀トヲ混合シテ用ヒルト云フコトハ良イコトニナツテオリマス。ソレハサウ云フ頑固ナコトヲ云ツテ居ル人ハソノ人一人ノ實驗ニ依ツテ何方根據



トスル所ガアツテ無暗ニ之レヲ主張シテ居ルノデナイカト思フ、ソノ根據ヲ探グツテ見ルト割合ニ曖昧ナ根據デアツテソレデ、自説ヲ動カサヌト云フ人モアル。兔ニ角臨床上吾々ノ實驗シタノハ、水銀、砒素劑ト混合スルト云フ事ハ非常ニ良イヤウデアリマス。ソレハ何ウシテ良イカト云フト、微毒ノ診斷ヲスルニハ、ワッセルマン「反應ヲ見ルヨリ他ニハ方法ガナイ、此ノ方法デヤツタモノニ、サルヴルサン」デヤツタモノト水銀ダケデヤツタモノトヲ比ベルト「サルヴルサン」ダケヤツタモノ微毒ノ反應ヲ見テ陰性ニナツタモノモアルケレドモ、之レヲ水銀ト「サルヴルサン」ト混合シテ用ヒタモノハ非常ニ成績ガ宜シイ、片一方用ヒタモノハ百人ノ中二三人シカ陰性ニナラナイト云フヤウナ事ニナルノデアリマシテ、吾々ノ統計ニ依ツテ見マスルト兩方用ヒタ方ガ宜イト云フコトニナリマス。ソレデ今度ハ水銀劑ダケ用ヒタモノト「サルヴルサン」ダケ用ヒタモノトハ何ウ違フカト云ヒマスルト「サルヴルサン」ダケ用ヒルトスルト、水銀劑ダケ用ヒタヨリモ成績ハ宜イコトニナリマス、併ナガラ水銀ト「サルヴルサン」ヲ混合シテ用ヒタヤツハ最モ良イト云フコトニナリマス。ソレハ臨床上ノ話デアリマス。サウ云フ譯デアリマスカラ、コレト今度四日ノ皮膚科ノ雜誌ニ吾々ノ報告ヲ掲セテオキマシタガ、今申上ゲタノハ臨

床上ノ實驗デ患者ノ身體ヲ借りテヤツタノデアリマシテ動物ノ試験ノ成績ト一致シナケレバナラヌ譯デアリマスガ、之ハ鼠ニ「スピロヘータ」ヲ作ツテソレニヤツタノデアリマスガ、ソレニ「サルヴルサン」ダケヤツタモノト水銀ダケヤツタ者ト比ベルト、鼠ノ「スピロヘータ」ガ何ノ位ノ時間デナクナルカト云フ事ヲ定メタノデアリマスガ、先ヅ第一ニ「サルヴルサン」ダケデヤツタモノ、大體ヲオ話しマスガ、水銀ダケデハ「スピロヘータ」ハ死ナナイ、ソレカラ「サルヴルサン」ダケヲ用ヒタノハ人間ノ容量ダケデハ矢張死ナナイ。併ナガラ何度モ々々注スト「サルヴルサン」ダケ注シタ方ガ水銀ダケ注シタヨリモ早ク「スピロヘータ」ガナクナルカラ、ソレカラ云フト「サルヴルサン」ノ方ガ良イコトニナル。ソレカラ水銀劑ト「サルヴルサン」ト兩方ヲヤル、明日ハ「サルヴルサン」明後日ハ水銀ト云フヤウニ注シタヤツニ比ベテ見ルトソノ方ノ成績ハ「サルヴルサン」ダケ注シタヨリハ蟲ノナクナリ方ガ早イ、ソレハ却々難カシイノデアツテ直ニ良イ所デ動物ガ死ンデシマツテ成績ノ舉ルヤツガ少ナイノデアリマス。吾々ハ四百疋バカリヤリマシタガ、ソノ中成績ノ舉ツタノハ十疋カ八疋位シカナイ、丁度良イ所ニナルト死ヌノデ生き残ツタヤツデ檢ベテ見ルトソノ成績ハ大體一致シテ居ルヤウデアリマスガ、約一年餘モ之レニカ、



ツテオリマス。實驗上此ノ「サルヴルサン」ト水銀ト混合シテ用ユルト云フ事ハ何  
 ウシテモヤラナケレバナラヌコトデアル。ト云フコトニ結論ヲシテ差支ナイト  
 思フノデアリマス。此「サルヴルサン」ノ話ハモウ御聞キニナツタカモ知レマセヌ  
 ガ、世間デ言フヤウニハイカヌ、諸君ノ御承知ノ通り新聞ナドニ廣告シテ居ルコト  
 ヲ信ジテハ治療ヲ迷フノデアリマス。例ヘバ微毒ニハ「サルヴルサン」ヲ一本注ス  
 レバ癒ルトシテアリマス。初ノ中ハ醫者デモサウデアツテ六〇六號一本デ癒ル  
 ト云ツテ居リマシタガソレハ微毒ト云フ病氣ヲ知ラヌ人間デアツテ、前ニエール  
 リツヒモ細菌學者ダケデアツテ微毒ヲ知ラヌカラ、微毒ト云フモノハソノ經過ハ  
 何フ云フモノカ分ラヌ、此ノ微毒ト云フモノハ何年モ續イテソノ中段々變化シテ  
 行クモノデアツテ毒素ガ廻ツテ居ル者デアル。ソレデ何ンナ良イ藥デモ良ク々  
 々ノモノデナケレバ、ソレヲ一時ニ毒ヲ出シテシマウト云フコトハ却々考ヘラル  
 ベキモノデハナイ。ソノ目的トシテハソノ蟲ヲナクスルノガ目的デアリマスガ、  
 ソノ目的カラ云フト「サルヴルサン」ヲヤウナモノデハソノ目的ヲ達スルコトハ出  
 來ナイノデアリマス。ソレハ鼠ノ實驗デ分ツテオリマス。ソレガ人間ノ身體ガ  
 普通五十「キログラム」トシマスルト、ソノ「キログラム」ニ對シテ普通「サルヴルサン」ヲ〇、〇

〇五カラ〇、〇〇八、〇〇一位ノ量デアル人間ニプロキロ〇、〇〇一注シタトシテ此ノ  
 數デ割ツテ見ルト十瓦ニ付キ十分ノ「ミリグラム」注シタコトニナル、此ノ量ヲ鼠  
 ニ「スピロヘータ」ヲ植エタ處デヤツテ見ルト(鼠ニ此ノ割デ注スト)「スピロヘータ」ハ死  
 ナナイ、サウシテ澤山増エテオリマス。サウスルト此ノ「サルヴルサン」ハ何ノ位注  
 スト蟲ガナクナルカト云フト十位「ミリグラム」ヲヤルト大抵ナクナル。無論微  
 毒ノ方ノ「スピロヘータ」ハ他ノ細菌ノ病氣ト違ヒマスケレドモ、假リニ鼠ヲ人間ニ  
 應用シテ見ルト人間ニ注スノハ何ノ位デアルカト云フト五十「キログラム」ニ對シテ五瓦  
 ヲ注サナケレバナラヌノデアリマス。ソレデ「サルヴルサン」ヲサウ注スモノナラ  
 バ急性ノ腎臟炎ヲ起シテ或ハ内膜炎ヲ起シテ死ス。ソレデサウ云フヤウナ勘定  
 ヲシテ行クト「サルヴルサン」ハ最大殺菌治療ノ目的ヲ達セヌ事ニナツテ來ル、初メ  
 ハコノ成績カラ應ジテ一般ニ報告シタノデアリマスガ、ソレガ逆モイケナイト云  
 フコトニナツタ、此ノ「サルヴルサン」ハ良イ藥デアルケレドモ、未ダ無論理想的トハ  
 云ヘナイ、之レハ化學療法ノ初歩ニシカ達シナイコトニナルノデアリマス。然ラ  
 バ何ウ云フ割合ニスルカト云フト普通「キログラム」ニ〇、〇一トスル之(十瓦ニハ  
 十分ノ「ミリ瓦」ナリ)ヲ注サナケレバナラヌ、之ヲ何回注シタラナクナルカト云フ



ト非常ニ回数が多いノデアリマシテ、十二三回カラ乃至二十回位注射シテヤル。サ  
 ウスルト人間ハ五十「キロ位」デアルカラ人間ニハ〇、四或ハ〇、五位「サルヴルサン」ヲ  
 注射シテモ癒ラヌコトハ定マツテオリマス。ソレデアリマスカラ微毒ノ患者ニ治  
 療ヲスルト云フ場合ニハサウ云フコトヲ能ク注意シナケレバナラヌノデアリマ  
 ス。ソレデ開業シテオラレル方ニハ、患者ガ斯フ云フヤウナコトヲ云フ、ソレハ何  
 處々々デ見テ貫ツテ「サルヴルサン」ヲ二回モ注射シテ貫ツタガ、ソレデモコンナニ出  
 テ來タト云フ、ソレヲ醫者ガ種々云フテモ利カヌコトガアル、二回ヤ三回デ癒ルト  
 云フコトヲ云フノモ非常ニ難カシイ、ソレカラ吾々ノ統計デ第一期第二期第三期  
 ト云フヤウナモノニ「サルヴルサン」ト水銀ヲ注スノガ宜イト云フコトニナルガ、一  
 寸參考ノ爲メニ申上ゲテオキマス。ソレハ「ワッセルマン」ヲ見タノデアリマス、ガ明  
 治四十年カラ、四十四年マデニ來タ患者デ、ソノ後三年位患者ヲ見ナイデソレカラ  
 呼ビ寄セテ「サルヴルサン」ヲ注射シタモノト、水銀ヲ注射シタモノトガアリマスカラソ  
 レヲ檢ベタ所デ何ウ云フ結果ガ出タカト云フト水銀バカリヤツタノハ非常ニ惡  
 イソノ中「サルヴルサン」ト水銀ト交代デヤツタモノハ非常ニ結果ガ良イノデアリ  
 マス。要スルニ第一期ニ對シテハ、二本、四本五本位注ス、ソレカラ第二期ニハ五本

位カラ八本九本ソレヨリモモツト多イノモアリマスガ、第三期ニ對シテハ十本カ  
 ラ十四五本注射シタノデアリマス。無論此間ニ水銀モ注射シテオリマスガソレガ矢  
 張り目デ見タダケデハ一時癒ツテオツテモ身體ノ中ガ癒ラヌカラ又出テ來ル。  
 サウ云フ風デアリマスカラ吾々ノヤリマシタノハ「サルヴルサン」ヲ一本注スニ對  
 シテ水銀ヲ二十回注射スル、是ハ舊「サルヴルサン」デヤツテ「ネオサルヴルサン」デハ  
 ナイ、水銀十%揚派ヲ三日ニ一回ツ、〇、五位注射シテオリマス。モウ一度言ヒマ  
 スト微菌ノ一期ニ對シテハ一回轉乃至二回轉、第二期ニハ三回轉乃至四五回轉、第  
 三期ニ對シテハ五回轉乃至七回轉ヤル。ソレガ一回ヤ二回ヤツタ處デ、例ヘバ二  
 三日前ニ機會ガアツテヤツタト云フモノニモ一回カ二回デヨイノデアルケレド  
 モ、モウ一ヶ月前ニソノ機會ガアツテ初期硬結ヲ著ハシテ居ルト云フ者ニハ一回  
 ヤ二回デハイケナイ、ソレデマア例外ハアルケレドモ、其位ノ所ニシテ患者ニ注意  
 シナケレバナラヌノデアリマス。今一ツ申上ゲマスノハ「サルヴルサン」ト「ネオサ  
 ルヴルサン」ノ場合デアリマスガ。

是レハ一昨年アタリカラ矢張學會デ報告シタコトガアリマスガ「サルヴルサン」  
 ト「ネオ」ト比ベルト「ネオ」ノ方ガ動キガ弱イ、同シ量デモ半分位シカ動カス。ソレハ



血精診断ノ方ト臨床上ト比較シタノデ有リマス、御承知ノコトデアリマセウガ、サウ云フコトヲ患者ガ知ツテオツテ「ネオ」ヲ注シテ吳レト云フモノモアレバ、私ハ「ネオ」ハ嫌イダカラ舊ノ「サルヅルサン」ヲ注シテ吳レト云フモノモアリマスガ、副作用ハ「ネオ」ノ方ガ弱イ、ソノ効ク方カラ云フト「サルヅルサン」ノ方ガ宜イノデアリマスカラ、ソレヲ患者ニ云フテヤル。ソレハ「ネオ」ノ方ハ簡單デアリマスカラソレヲヤリタガル。又秦君モサウ云ツテオリマスガ、自分モ口ノ酸クナルホド言ヒマシタガ「ネオ」ノ方ヲ使イタガルヤウデアリマス。私モ「ネオ」ハ使ハヌ譯デアリマセヌガ何ウシテモ副作用ガアツテ困ルト云フヤウナ場合ニハ使ヒマス。普通ニハ「ネオ」デナイ方ガ効キガ良イカラソレヲ使フノデアリマス。今一ツハ此ノ方針デ行ツテ治療ヲ初メタラ患者ヲ成ルベク休マセナイヤウニシナイトイケナイ、ソレヲ續ケテ種々ノ變化ヲ見テ居ル、吾々ハ興味ノアルモノハ治療ニスルカラ續キマスケレドモ、ソノ他デハ續ケテ十回モ二十回モヤルコトハナカク、困難デアリマスカ、成ルベクソノ方法デ以テ一遍ヤツタナラバ續イテヤルヤウニスルガ必要デアリマス。サウシテ此ノ一廻轉、二廻轉ノ間ハ少シモ休ム必要ハナイノデアリマスカ、併シソノ間ニ蛋白質ガ尿ニ出ナイカラ檢ベナケレバナラヌ。若シ尿ニ蛋白質

ガ出ルヤウデアツタナラバ中絶シナケレバナラヌノデアリマスガ、障害ガナケレバドン／＼續ケテ差支ナイ、或ハ患者ガ怠慢デアルト、例ヘバ十年前ニ注射ヲ何本ヤツテ其後又何本ヤツタガ、今血清ヲ檢ベテ見ルトソレハ陽性デアル、又今年ノ正月カラ三月頃マデニ四本ヤツテ又暫ク休ンデ四本ヤツテ、ソレデ八本ヤツタト云フヤウデハイカヌ、ソレデサウ云フコトヲ喧マシク注意シテ置く必要ガアリマス。次ニ一寸濃厚液ヲオ話シマスガ、此ノ「ネオ」ト「サルヅルサン」トヲ用ヒテ、ソレヲ濃厚ニシテ十五瓦一度ニ注セバ簡單ノヤウデアリマスケレドモ、ソレハ効キ目ガナイ是レハ〇、五位ノ「サルヅルサン」ヲ二百瓦カ三百瓦ノ量ニシテ身體ニ入レルノト十五瓦位ノヲ身體ニ入レルノトハ身體ノ中ニ薄マリ方ガ違ヒマシテ、之レヲ動物試験デ見ルト「ミリ」位ノヤツデ動物ニ注シタ、此ノ「ミリ」ハ〇、三ノ中ニ入レテ注ス、一方ニハ「ミリ」デ一瓦ニシテ注ス此ノ量ハ同ジコトデアリマスガ、ソノ蟲ハ何ウナルカト云フト兩方共ニ〇、三位注シタノハ死ヌヤウデアアルガ死ナヌモノガ多イノデアリマス。一瓦ニシテヤルト何レモ皆ナクナル、サウスルト薄クシタ方ガ良イヤウニナリマス。ソレデアリマスカラ臨床上ニ於テモ吾々ノ實驗ニ於テモ薄イモノヲ注シタ方ガ良イコトニナリマス。場合ニ依ツテハ濃厚液モ已ムヲ得ナ



イコトガアリマスガ成ルベクヤラナイ方ガ宜シイ、是ハ「サルヴルサン」ナドヲ注ス  
 場合ニハ一種ノ過敏症ガアル或ハ「サルヴルサン」ヲ注シタ方ハ御經驗ガアリマセ  
 ウガ、靜脈内ニ二百三百瓦位入レルノニ二十瓦位入ツタカト思フ頃ニ血管ガビシ  
 ヤット塞イデシマフサウナルト幾ラヤツテモ入ラヌ、間違ツタカト思ツテソノ方面  
 ヲ探グツテ見ルト硬クナツテ居ル。斯ウ云フ例ガ二例バカリアリマス。ソレデ  
 仕方ガナイカラ片一方カラヤルト又二十瓦位ノ處デ閉マル。サウ云フ風デ迎モ  
 五十瓦入ラナイカラ、サウ云フ時ニ「ネオ」ノ方ヲ注ス、ソレナラバ十瓦位ニシテヤリ  
 マスト塞ラナイデ濟ムカラヤリマスガ、根本トシテハ「ネオ」ノ方ハヤリマセヌ。

次ニハ陰囊ノ疾患デアリマスガ、此ノ陰囊ノ疾患ハ簡單ニ申シマスト普通ノ外  
 科ノ方デオ聞キデアリマセウガ、急性陰囊水腫、是ハ色々種類ガアリマシテ陰囊水  
 腫ト云フノハ陰囊ノ中ニ水ガ溜ツタノデアリマスガ、ソレハ總莖膜ト固有莖膜ト  
 ノ間ニ水ガ溜ル、ソノ溜リ方ニ依ツテ漿液、急性陰囊水腫、纖維性ト云フノモアリ、或  
 ハ化膿性モアリマス、ソノ症狀トシテハ全身症狀ハ非常ニ侵サレテ來テ發熱ガア  
 ル瘦セル、ソレカラ疼痛ガアル。又鞏丸ガ水腫ノ後ノ方ニ追ヒヤラレテ陰囊ノ部  
 分ガ非常ニ大キクナル、ソレニ觸レテ見ルト波動ガアル。尙ホ非常ニ緊縮シテ來

ルト波動ガ分ラナイヤウニナリマス、サウ云フ時ニハ光線透過モヤル。併ナガラ  
 此ノ急性ノ陰囊水腫ノ性質ハ約一週カ二週デ輕快スル、ソノ急性ノ時期ガ進ンデ  
 症狀ハ滲出液ガ吸收セラレテ漸々慢性ノ形態ニ移行スルソノ移行スル時期ニハ  
 餘程注意シナケレバナラス、ソノ場合ニハ他ノ細菌ノ入ツテ來ナイヤウニスルト  
 云フコトガ非常ニ重要デアリマシテ、治療トシテハ安靜ヲ守ラセル。陰囊ヲ包ン  
 デ居ル。ソレガ急性ノ時ニハ冷罌法ヲサセルト云フコトモアリマスガ、或ハフリッ  
 ケー氏ノ壓迫繃帶ヲサセルト云フヤウナコトヲスル。或ハソノ他陰囊ナドガ時  
 ニ依ツテ「ガンダレン」ニ陥ラナイヤウニスル。尙ホ急性ノ治療トシテハ或ハ葡萄  
 狀球菌「ワクチン」エレクトラル「ゴール」クロールカルシウム「ナド」ヲ靜脈内ニ注射ス  
 ル。又食鹽水ノ靜脈注射モスル。或ハ内服ヲ以テ利尿ヲ付ケル方法ヲヤリマス。  
 「ウロトロピン」ヲヤルトカ、或ハソノ對照的ニ液ヲ取ツテサウシテ中ニ刺戟性ノ化  
 學的ノ藥ヲ入レテソレデ炎症ヲ態々起シテソレカラ炎症ヲ取ルト云フ方法モア  
 リマス。ソレハ吾々餘リ賛成シナイノデアリマスガ、又「カルボルグリセリン」ヲ  
 注スト云フコトモアリマス。サウシテ此ノ陰囊水腫ノ能ク來ルノハ外傷ニ依ツ  
 テ來ルノガ多クテ、又急性ノ陰囊水腫カラ慢性ニ移行スル。ソレカラ痲病ノ場合



ニ多ク來ル事ガアリマス。殊ニ痲毒性ノ副辜丸炎ヲヤツタモノニハ能ク來ル、或ハ微毒カラモ來ル、結核カラモ來ル、其ノ他真正ノ腫瘍カラ來ルコトモアリマス。ソノ形ハ圖(圖示)ノ如ク、斯ウ云フ風ニ溜ツテ居ル、ソノ形ハ梨ノヤウニ圓イノモ又瓢箪ノヤウナノモ種々アリマス。ボスネルノ報告ノ中ニ約二十、リーテル(約一斗入ツテ居ルト云フ報告モアリマスガ、サウハ何ウデアリマスカ、ソレカラソノ障礙トシテハ運動障礙ヲ起シタリ其他種々婦人トノ同衾ヲ妨ゲタリシマス、又ソノ重イヤツハ濕疹ガ來ルトカ、乾酪性靡爛性ノ濕疹トカ、尙ホ辜丸ノ萎縮ガソノ壓迫ニ依ツテ起ルト云フヤウナコトガアリマス。診斷ハ能ク打ツテ見ルトボンク音ヲ出ス、ソレヲ觸ツテ見ルト波動ヲ呈スル。トラウベールノヤツデ光線ヲ透過スルトト普通アルコトデアリマス。ソノ次ニ治療ハ種々アリマスガ、先ヅ普通ヤル方法トシテハ、ブクテオンヲヤツテソノ場合針ヲ注スサウシテ「マンドリン」ヲ當テテ(圖示)斯ウ云フヤウニ微菌ノ入ラナイヤウニシテヤル後チニ「ブクテオン」シテソノ中ニ或ヒハ酒精ヲヤルノモアル。又「エーテル」沃度丁幾、沃度加里「カルボール」グリセリン」ヲ注射スル、或ヒハ「カルボール」アドレナリン」ヲヤツテ出血ヲ餘計シナイヤウニスル。ソレヲ總莖膜、固有莖膜ノ間ニ注シテ炎症ヲ起サシテ癒着サシテ

シマフノデアリマス。此ノ方法ハ餘リ旨ク行カナイ、吾々ハ僅カノ實驗デアリマスガ餘リ良イコトハナイ、ソレカラ最後ニ至ツテ出血的ノ手術ヲヤリマスガ、ソレハベルグマン、ウインケルマンナドノ方法デアリマスガ、ソノ中一番良イノハ「ベルグマン」ノ方法デアリマシテ、ソレハ固有鞏膜ヲ切ツテシマフト云フ方法デアリマス。

次ニ副辜丸炎、之レハ副辜丸ノ炎症デアツテソノ原因トシテハ種々アリマスガ、外傷ニ依ツテ來ルモノ或ハ轉位的ニ來ルノモアリ、或ハ敗血症ノ時ニ副辜丸炎ヲ起スコトモアル。尙ホ尿道ノ疾患、例トヘバ痲病、尿道狹窄「カテーテル」ニ依ツテ起ツタ膀胱結節或ハ手術スル場合ニ來ルコトモアリマス。ソノ中最モ多イノハ痲毒性ノ副辜丸炎デアリマス、ソレハ尿道カラ痲菌ガ攝護腺ノ排泄管ノ部分カラ精系ニ傳ツテ副辜丸ニ入ル。カスベルノ報告シテオリマス所ニ依リマスト痲病患者ノ約二十「プロセント」ハ何時デモ副辜丸炎ヲ起スト云フコトヲ云ツテ居ル。吾々ノ統計ニ依リマスルトソレハ一寸持チマセスガ、ソナニ多クハナイヤウデアリマスケレドモ、大抵ソノ位ノモノト思ヒマス。サウシテ來ル時期ハ何ノ位デアルカト云フト、大抵第二週ノ前後カラ第三週アタリデ、大抵慢性ノ後部尿道炎ニナ



ツテ間モナク痲毒性副辜丸炎ニナルノデアリマス、其症狀トシテハ最初ハ極ク輕度ノ疼痛ガアル。ソノ疼痛ガ漸次度ガ高マツテ或ハ辜丸ヲ下ニ引張ラレルヤウナ疼痛ガアリ或ハ鼠蹊部ニ走ルヤウナ疼痛モアル。尙進ンデ來ルト益々ソノ疼痛ガ烈シクナツテ來テソレト共ニ腫脹シテ全身症狀ヲ起ス、發熱ガアルトカ時ニ依ツテハ疼痛ガ烈シイ爲メニ氣絶スルコトガアル。又患者ノ顔ガ非常ニ蒼クナツテ來ル局所ガ非常ニ腫レテ辜丸ガ片一方ニ押シヤラレテシマウヤウニナル。ソレデアリマスカラ大抵持ツテ見ルト副辜丸ノ方ガ非常ニ大キクナツテ、ソノ腫レル部分ハ副辜丸ノ尾部カラ體部頭部ノ方ニカケテ腫レル、ソレガ輕度ノモノハ尾部位デ濟ムコトモアル。尙ホ炎症ガ外部ニ波及スル、外部ハ水腫様ノ腫脹ノアルコトガアル。ソレカラ辜丸炎起シテ居ル場合ニハ殆ド常ニ精系炎ヲ起シテ居ル、ソレデ精系ヲ探グツテ見ルト多少健康體ニ比ベルト肥大シテ居ル、サウ云フヤウナ時期ガ十日或ハ二十日ヲ過ギルト遂ニ慢性ニナツテ、全身症狀ガ輕快シテ慢性副辜丸炎ニ移行シテシマウ、ソレデアリマスカラ此ノ慢性ニ移行スルコトニ就テハ最モ醫師ノ注意ヲ要スル事デアツテ痲毒性ノ副辜丸炎ヲ慢性ニ移行サセルト云フコトハ非常ニ注意ヲシナケレバナラスコトデアリマス。ソレハ後ニ申シ

マスガ、慢性ノ副辜丸炎ニナルト殆ド總テノ場合ト云ツテモ宜イ位精系ノ途ヲ塞イデシマフソレデアルカラ、即チ避妊症ヲ起シテシマフ、之レヲ種々言ツテオリマシテ、ペンツレル氏ノ報告ニ依リマスルト一回痲病ヲヤツタモノハ絶對的ニ避妊症ヲ起シテ來ル數ハ一、五、プロセント、二回痲病ヲヤツタモノデ子供一人シカナイモノガ一七、三、プロセント、ソレデ兩方合セテ總體的ニ避妊ハ二九、八、プロセントト云フコトニナツテオリマス。ソレカラ單側性ノ痲毒性副辜丸炎ノ絶對的避妊症ハ二、三、四、プロセント、夫婦間ニ子供一人シカナイモノハ一、三、五、プロセント、總對的ノ避妊症三八、五、プロセントニナル。兩側辜丸ノ絶對避妊ハ七、二、七、プロセント、子供一人シカナイモノガ二〇、八、プロセントデアツテ總體的ニハ八、三、五、プロセントト云フコトニナツテオリマス。私ノ検査シマシタ處デハ單側ノ副辜丸炎ノ患者ト兩側ノ副辜丸炎ノ患者ヲ檢ベマシタガ、ソノ單側副辜丸炎ノ患者ヲ診察シタ時ニ慢性デアツテ數年經過シタモノガ二十五名アリマシタ、ソノ精液ヲ檢ベテ見マスト單側副辜丸炎ノ患者ニハ無精ト云フノハナイ、二十五名共精液ガアリマシタ。ソレガ兩側副辜丸炎デ數年經過シタモノガ十七名アリマシタガ、無精ハ十五名アツテソレカラ有精ガ二名アリマシタ。之レニ依ツテモ分ルノデ、副辜丸炎



ト云フモノハ非常ニ避妊ヲ起スト云フコトガ之レヲ以テ見テモ分リマス。此ノ  
 エメジョーノ云ツテ居ル所ハ子供ノ出來ナイノハ痲病デアル。痲病ハ男子ノ罪デ  
 アルトソレヲ極論シテオリマス。是ハ男子ノミガ惡イカ何ウカ分リマセヌ。ソ  
 レカラフユールブリングルハ夫婦間ニ子供ノナイノハ男子ニソノ半分原因ガア  
 ルト云ツテ居ル。サウ云フヤウニ避妊ヲ起スノデアリマスカラ此ノ辜丸炎ハ餘  
 程注意ヲシナケレバナラヌノデアリマス。又ソノ痲毒性ノ副辜丸炎ハ結核性ノ  
 辜丸炎ヲ起ス原ニナルコトガ屢々アリマス。故ニ治療トシテハ十分ニ治療ヲシ  
 ナケレバナラヌ、コノ病理ヲ次ニ簡單ニ申上ゲマスガ、

此ノ副辜丸炎ノ病理ハ種々今迄報告シテアリマスガ此ノ病理解剖トシテハ報  
 告ガ今日マデ澤山アリマセヌ、大抵標本ヲ拵ヘタ者ハ死ンダモノカラ取ル、私共ノ  
 ヤッタノハ三名デアリマス。大變ニ是ハ骨ガ折レルノデ、ソレハ結核性ノ副辜丸  
 炎ナラバンノ結核ト云フコトハ惡イカラ取ルガ、又取ツテモ仕方ガナイ。併ナガ  
 ラ痲毒性デアツテモ、之レヲ剔出スルト云フコトハ問題デアリマス。痲毒性ノ副  
 辜丸炎デアツテソレガ慢性副辜丸炎ニナツテ身體ニ障ハル、事實結核ニナルト云  
 フコトハアルケレドモ、ソレハサウ心配ノナイモノ、ヤウニ之レヲ剔出シナケレ

バナラヌガ、サホド心配ニナラナケレバ剔出シナクテモ良イ譯デアル。サウ云フ  
 風デアルカラ今迄組織的ニ詳シクソノ標本ヲ見ル實驗例ガナイノハ當然ノ話デ  
 アリマス。私ノ見マシタノハ二例デアツテ痲毒性ノ副辜丸炎デアリマシタ。ソ  
 ノ後ニ硬結ガ殘ツテ結核ニナルカモ知レナイ、恐ルベキ結核痲ガアルカモ知レナ  
 イト云フ疑ガアツテ、患者ノ希望ニ依ツテ剔出シタノデアリマスガ、今一例ハ前ニ  
 三井病院ニ居リマス時ニ病理ノ人カラ厚意デ貰ツタノデアリマスガ、ソノ組織ヲ  
 檢ベテ見マスルト(圖示)此ノ精系ノ部分ガ詰マツテ居ル。併ナガラ此ノ周圍ノ細  
 胞トスツカリ結締織様ノ組織デ包マレテ、此ノ邊モスツカリ結締織ノ組織ニナツ  
 テ、ソノ圓周ガハツキリシテオリマス。鞏膜ハ皆癒着シテオリマス。サウ云フヤ  
 ウニ辜丸ガ健康デナイカラ精液ヲ製造シテ之レカラ出ルコトガ出來ナイ、ソレカ  
 ラ他ノ一例ハ少シソコガ空イテオツタカト思フヤウナモノガアル。大抵ソコハ  
 途ヲ塞グノデアリマスカラソコカラ精液ガ出ナイト云フコトハ當リ前ノ話デア  
 リマス。其次ノ治療法ハ痲毒性ノ副辜丸炎ノ治療デアリマスガ、是ハ今言フ通り  
 ニ慢性ニ移行シテ硬結ガ容易ニ取レナイト云フコトニナツテ來ルト、ソノ硬結ニ  
 依ツテ精系腔ヲ塞グカラ從ツテ精液ヲ出サナイ、サウスルト避妊症ヲ起シテ來ル



ソレデ、此ノ麻毒性ノ副辜丸炎ヲ治療スルコトニ就テハ最モ醫者ノ努力ヲ要スルコトデアリマシテ、ソノ中最モ注意スルノハ急性ノ時期デアリマス。急性ノ時期ニ炎症ト滲出液ガ出テ居ルノヲ全部取ツテシマフト云フコトガ最モ重要ナコトデアツテ、少シ怠ルト直ニ慢性ニ移行シテシマウ。此處デ御覽ニ入レマシタモノハ第二期ニ移行シタモノデアリマス。是ハ患者ガ云フ通りニヤラナカツタニ違ヒナイ、是レハ先ヅ根本トシテ何ウ云フヤウナコトヲヤルカト云フト、フインケルノ云フ所ニ依リマスルト副辜丸炎ノ患者ニハ決シテ冷タイモノヲ用ヒテハナラナイト云ツテ居ル。其ノ他エメジ―モ決シテ此ノ患者ニハ冷タイモノヲ用ヒナイト云フテ居ル、私モ之レニハ非常ニ賛成デアリマシテ、一體西洋ノ報告ヲ檢ベテ見テモ、麻毒性副辜丸炎ニ對シテハ非常ナ綿密ナ治療法ニ就テ研究シタ人ガ何ウモ澤山ナイヤウデアリマス。要スルニ初メカラ詳シイ事柄ヲヤラナイデオツタラシイ、ソレデアア急性デ患者ガ痛イトキニハ氷デモ當テ、辜丸ガ硬クナツテハイケナイカラ罨法ニ代ヘテヤル方法ハ昔シアツタヤウデアリマスガ、ソレヲ誰言フトナクヤツタヤウデ、ソレデ種々文献ナドモ檢ベタケレドモ詳シイコトハナイノデアリマス。要スルニ學問ガ未ダ積ンデ居ナイ殊ニフインケル、エメジ―ガ之ニ賛

成シ又其ノ他二三人アリマスガ、私モ此ノ兩氏及ビソノ他ノ人ニ賛成ヲ表スル一人デアリマス。決シテ此ノ麻毒性副辜丸炎ニハ初カラ氷嚢ヤ冷罨法ヲ用ヒテハイケナイ、何故カト云フト氷嚢ヤ冷罨法ヲ用ヒルト、ソノモノヲ割合早ク慢性ニ移行セシメルヤウニナル。デアルカラ非常ニ痛イト云フ時ニハ、ソノ氷嚢ナドヲ用ヒルト一時ソノ痛ミガ止マツテ患者ガ樂ニナリマスガ、患者ガ假令樂デモソレヲ慢性ニ移行セシメテ後ニ避妊症ノ原因ニナルヤウナ病原ヲ作ラヘタナラバ、ソレハ醫者ニ責任ガアルコトデアリマスカラ、多少患者ニ苦痛ヲ忍バセテモソレヲ我慢サセナケレバナラヌノデアリマス。ソレデ此冷タイモノヲヤメテ必ず温クシテヤル、コレガ先ヅ治療ノ根本デアリマス。ソノ他種々分ケテアリマスガ、熱罨療法トカ電氣療法、マツサージ療法、又ハビールノ鬱血療法、注射療法、麻菌ヲクチン、葡萄狀球菌ヲクチン、トカ大腸菌ヲクチン、ブクチオン療法トカ澤山アリマス。ケレドモコレヲ數年間實驗シタ所ヲ綜合シタ者ニ依ツテ見マスルト、氷嚢ヲ當テタリ又冷罨法ヲスルコトハ絶對的ニ禁ジタ方ガ宜イノデアリマス。私ノヤツタ例ヲオ話しマスルト急性ノ副辜丸炎ニ冷罨法ヲヤツタモノガ十五例、ソレカラニ、プロセントノ硼酸水デ温罨法ヲヤリ、ガーゼヲ出來ルダケ多量ニシテ、サウシテ罨法



ヲヤツテハ二十分或ハ三十分毎ニヤル。ソレガ二十例ハ最初ヨリ氷嚢ヲ用ヒテ、十例ノ患者ハ最初氷嚢ヲ用ヒテ急性ノ疼痛ガナクナツタ時期ニ温罨法ヲヤツタ、此ノ甲乙丙ノ三ツニ分ケテ、後ニ慢性ニ移行シタカシナイカ、硬結ガ取レタカ何ウカ見マシタガ、何レモ皆硬結ガアリマシタ。急性症狀ハソレデ去ルコトガ出来マシタガ、ソノ硬結ヲ去ルコトガ出来ナイ、能ク泌尿器ノ方ノ専門ノ人モサウ云フコトガアル、其他ノ病氣モサウデアリマスガ、病氣ガ癒ツタカ癒ラヌカ、藥ガ効イタカ効カナイカト云フ二通ヲ檢ベマスガ、ソレガ又絶對的ニ癒ツタカ、目ニ見タ所ダケガ癒ツタノデアルカ、例ヘバ「サルヴルサン」ノ話シデ、若シ「サルヴルサン」ヲ知ラヌ人が、微毒ニ「サルヴルサン」ハ効クト云フガ効キマスカト云フタナラバ、其人ニハ効クト云ツテヤルガ、若シ吾々ノ如キノコトヲ知ツテ居ルモノガソレヲ問フタナラバ「サルヴルサン」ハ効カヌト答ヘナケレバナラス、ト云フヤウニ是ハ効ク効カヌト云フノモ程度ノモノデ、向フノ人ノ聞ク點ト此方ノ答ヘル點ガ違フノデアリマス。ソレト同ジデ病氣ガ癒ツタカ癒ラヌカト云フコトハ、チヨット癒ツテモ癒ツタコトニナルシ、又全ク癒ツタノモ癒ツタコトニナル。ソレデ専門ノ醫者モ間違ツテ居ルコトモアル。サウ云フヤウニ急性ノ辜丸炎ノ患者ガ來テ、急性ノ症狀ハ取レ

テ癒テ居ルヤウデモ、硬結ガアツタナラバ、詰リ梅毒症ノ辜丸炎ハ全ク治癒シタト云フ目的ニ反シテ居ルノデアルカラ、サウシテ避妊症ナドヲ作ラヘテ居テハ癒ツタト云フコトハ言ヘナイ。ソレデアルカラシテ、痲毒性ノ副辜丸炎ノ癒ツタ場合ニハ、硬結ヲ全ク取ツテシマツタ場合デナケレバ癒ツタト云フコトハイハレナイノデアリマス。次ニハ壓迫繃帶、是ハ一番初メニフリッケー氏ガ報告シタノデアリマスガ、何ウ云フ風ニスルカト云フト、水銀硬膏カ或ハビツクノ硬膏デモ宜シイ(示)此ノ位ニ切リマシテ。ソレヲ辜丸トスレバ此ノ位ニ繃帶シテオキマス。一番終ヒニ辜丸ノ付根ニ持ツテ行ツテズツト廻シテ置クト云フ方法ヲヤリマス。是ハ何ウ云フ意味カラ辜丸ヲ壓迫シテ居ルカト云フト、ソレヲ壓迫シテ滲出液ノ多クナラナイヤウニ抑ヘテ居ル、是ハ千八百三十六年ニヤツタノデアリマスガ、是ハ私ノ處デ偶ニヤツタコトガアリマスガ、マアソナモノデアリマス。

次ニ、ハ「マッサージ」療法、是ハ全身「マッサージ」モ局所「マッサージ」モヤリマスガ、之レモ働カナイ、吾々モ五例バカリアリマスガ、何ウモイケナイ。ソレヨリ沐浴療法ハ割合ニ宜イノデアリマシテ、殊ニ患者ハ非常ニ良イ心地ヲ感ズル、全身浴モ局所浴モヤリマスガ、明治四十二年デアリマシタガ、福岡ノ皮膚病學會ノ總會ニ於テ、新井氏



ハ機械ヲ考案セラレマシタコトガアリマスガ、ソノ後私共モヤツタノデアリマス。新井君ハソノ後逝クナラレタト思ヒマスガ、非常ニ面白イ方法デアリマス。ソノ腫脹ノ疼痛ヲ去ル、浸潤ハ尙ホ去ラヌノモアリマシタガ、此ノオ湯ト云フコトハ確カニ宜イノデアリマス。ケレドモ此ノオ湯ニ入レルト却ツテ悪クナルト云フコトモアリマスガ。ソレハオ湯ニ入ル場合抵抗體ガ缺ケテ居ルカラデ、(機械示) 率丸ノフラ／＼シナイヤウニ之レヲカケテオ湯ニ入レレバ心地ガ宜シイ、ソレガ急性ノ時期ニ入ツテ運動ヲスルカラソノ爲メニ餘計悪クナルノデアアル。次ギニハ電氣療法デアリマスガ、ソレハ六例ノ急性副率丸炎ニヤツタノデアリマスガ、餘リ良クナイ、是レハ、ビールノ鬱血療法中カラ漿液ヤナニカヲ吸フヤウニシテヤル、ソレヲヤリマシタガ良クナイ、ソレカラ塗布療法トシテ、硝酸銀ヲ陰囊ニ塗ル。ソレカラ「コロジウム」ヲ塗ル。ソレカラ五「プロセント」ノ硝酸銀棒溶液、硫黃「エーテル」沃度「丁幾、イヒチオール」、チゲノールト云フモノヲ塗リマス。之レモ急性ノ時期ダケデソノ痛ミヲ去ルニハ宜イケレドモ浸潤ヲ全ク取ルコトハ出來ナイ、ソレカラ外科的ノ療法モアリマスガ、ソレハ副率丸ヲ切ルノデアリマス、コレハ西洋ニハアリマスガ、日本ニハ經驗ガナイ、次ニハ熱氣療法ハ割合ニ初メハ喧マシク云ツタモノデア

アリマスガ、吾々モ三井病院ニオリマス頃今ハ開業シテオラレマス小松崎君ト共ニヤツタコトガアリマシテ三十例バカリアリマスガ、ソレハ此處ニアリマス、(機械示) 機械デ諸君ハ御承知デアリマセウガ、此ノ中ニ率丸ヲ入レテ縮メル、此處ニ寒暖計ヲ置イテ、ソノ度合デ以テ温度ヲ調節スル、是ハ非常ニ心地ガ良イ温度ノ加減ナドモセズ吾々ハヤリマシタノハ随分強クテ八十度カラ九十度迄ヲ毎日一時間ヅ、ヤツテ又百度ヲヤリマシタノハ五例バカリアリマスガ、割合温度ヲ高クシテモ乾燥ノ空氣デアリマスカラサウ熱イコトハアリマセスカラ百度位ハ堪ヘラレマス。ソレデ自覺的ニハ何ウデアルカト云ヒマスト非常ニ氣持ガ宜シイノデソノ翌日アタリハ患者ハ幾分輕快スル、ソレデ硬結ハ確カニ取レタカト云ヒマス、何レモ皆殘ツテオリマス。ソレデ硬結ヲ取ル方ニ於テハ駄目デアリマス。次ニハ「ブククチオン」ノ療法デアリマスガ、是ハ矢張西洋ノ學者ニ依ツテ報告セラレテオリマシテ理屈ハ初メ分ラナカッタノデアリマスケレドモ、「ブククチオン」ヲヤルト翌日非常ニ良クナツタト云フコトカラ「ブククチオン」ガ流行ツタノデアリマス。ソレハ一ツノ理屈ガアルノデ初メ其ノ人ハ知ラナカッタガ、ソレハ或ル部分ヲ針デ以テ刺ストソノ刺シタ事柄ガ一種ノ刺戟ニナツテ、ソレガ血清トカ白血球ニ對



シテ刺戟ヲ與ヘル、サウスルト白血球ガ出テ來テソノ關係カラ一種ノ變態ガ出來ル。此ノ變態ガ病氣ニ作用スルノデアツテ、必ズシモ液ヲ吸ツタカ何ウカト云フコトニ就イテ効クノデハナイ、吾々モ一番初メハ之レヲヤリマシテ丁度一二例ヤツテ居ルト西洋ノ方ノ報告デシンドレーガヤツタト云フコトデアリマシタガ、私ハ二例バカリヤツテ、一番初メハ血液様ノモノガ〇一位出テ翌日良クナツタノデ是ハ面白イト思ツテオリマス、ソノ報告ガ雜誌ニ載ツテオリマス。コノ「ブンクチオン」療法ト云フノモ面白イ方法デアリマス。液ヲ少シ出シテモ出サナクトモ宜イト云フ事ニナリマス。是ハ要スルニ一種ノ刺戟ニナル是ハ此頃ニ於テ吾々モヤツテオルガ文献ニモ現ハレテ居ル、サウシテ脊髓ノ微毒患者ニ脊髓ノ「ブンクチオン」ヲヤツテ液ヲ出サナイデモ、只「ブンクチオン」ヲヤルダケデ患者ハ少シ輕快スルソレハソノ刺戟ニ依ツテ一種ノ物質ガ出來テソレガ爲ニ脊髓ノ中ニ「コンブレメント」ガ増シテ來ル、ソレニ依ツテ症狀ガ良クナルト云フコトヲ云ツテオリマス。其等モ面白イトデアリマスガ、ソレナラバ之レデ大イニ快クナツタカト云フトサウデハナイ、腫脹、痙攣及ビ浸潤ハ約三週乃至四週後ニ至ルモ去ラズト云フコトニナル。

ソレカラ注射療法ハ局所ニ注射スルノデアリマスガ、一番初メニスフ云フ考ヲ起シタノデアリマス、副辜丸炎ハソノ部分ニ麻菌ガ入ツテ來テ、ソノ爲ニ麻毒性副辜丸炎ヲ起ス、ソレデソコニ殺菌劑ヲ注シタラ癒ルダラウト云フコトデアリマス、ヤツタ所ガ矢張駄目デアリマシタ、或ハ「プロタルゴール」ヲ注シ、又「硫基石炭酸亞鉛」「アルバルギン」ヲ注ス、ソレヲ鞏膜ノ中ニ注ス、其ノ後、コツラルゴール「ソレカラ」エレクトラルゴール「ヲ注シテ局所ニヤリマシタガ、硬結ガ殘ル、ソノ次ニハ全身的ノ關係ヲ以テ例ヘバ「ワクチン」療法ナド種々全身的ニヤリマスト具合ガ宜イノデアリマスガ、要スルニ何ウシテモ矢張り硬結ガ殘ツテ居リマス。ソレカラシテ最後ニ其ノ間ニ種々ヤリマシタガ、駄目ダト云フノデ、矢張昔シカラ云フ所ノ温罨療法法ヲ種々ノモノニヤツタノデアリマス。此ノ温罨療法ハ「プロセント」ノ「硼酸水、鉛糖水、ニ「プロセント」ノ「醋酸、礬土」斯ウ云フモノヲヤツテ、硼酸水ノ温罨法ヲ五十五例、鉛糖水デヤツタノハ五例、醋酸礬土ガ數十例、斯ウ云フ風ニヤリマシタガ、其ノ中七十八例ノ中六十九例ハ消失シテ九例ダケ硬結ガ殘ツタノデアリマス、サウ云フヤウナ譯デソノ當時吾々ノ報告シマシタモノハ麻毒性副辜丸炎トシテ最モ良イ



ノハ温罨法デアリマス、ソノ温罨法ノ中デ一番良イノハ「プロセント」ノ醋酸礬土デアルト云フコトヲ報告シテオリマス。此頃尙ホ進ンデオリマスガ、種々治療ヲ試ミテ或ハ良イト思フヤウナモノヲ混淆シテヤリ尙ホ、種々ノコトヲヤツテマリマシテ「エレクトラルゴール」麻菌「ワクチン」ヲ注シ一方「プロセント」ノ醋酸礬土ノ罨法ヲヤルト云フヤウニシテオリマスガ、之レハ良イト云フコトデマリマシタガ一番宜イヤウデアリマス。サウ云フヤウナ風デ先ヅ大體麻毒性副辜丸炎ニ對シテハ温罨法ガ一番良イノデアリマス。ソノ後ニナツテ麻毒性副辜丸炎ニハ「クロールカルシウム」ヲ靜脈内ニ注射スルト云フコトヲ患者ニ使ツテオリマス、ソレハ効クト云フコトデアリマシタガ、私モヤツテ見マシタガ「エレクトラルゴール」麻菌「ワクチン」ヲ注シタト同ジヤウニ効クケレドモ、之レヲ以テ硬結マデスツカリ取ルコトハ出來ナイヤウニ思ヒマス。ソレデ何ウシテモ最後ノ硬結ヲ取ルニハ温罨法ノ方ガ良イヤウデアリマス。ソレデアリマスカラ注射ト温罨法ノ方法ヲヤルガ最モ良イト思ヒマス。尙ホ其他食鹽水ノ注射ヲ靜脈内ニヤツタリシマス。ソレカラ次ニ辜丸炎デアリマス。

此辜丸炎ハ辜丸ノ炎症デアツテ、ソノ原因ハ外傷カラ來ル。ソノ多クハ附近ノ

臟器カラ波及スルト云フコトデ之レ亦申上ゲテオカナケレバナリマセン。生殖器殊ニ日本ノ外科書ナドニ書イテアル所ヲ見ルト麻毒性副辜丸炎ハ辜丸炎ヲ決シテ起サナイトシテアリマスガ、是レハ又間違ヒノ事デ麻毒性副辜丸炎ハ多少何時デモ辜丸ハ侵サレル、此ノ傍ニ來テ炎症ヲ起スノデアリマスカラコノ周圍炎位ノ症狀ヲ起シテオリマス。ソレガ辜丸ハ少シデモ侵サレナイ健康デアルト書イテアリマスガ、醫者ノ試験ナドヲ受ケル學生ガ試験ニ副辜丸炎ノ場合ノ類症鑑別ニ於テソレハ波及シマセスト云フトソレハ大抵間違フノデアリマス。殊ニ附近ノ臟器カラシテ殊ニ麻毒デアルトカソノ他狭窄デアルトカ攝護腺ノ疾患デアルトカ、膀胱加答兒トカ或ハ膀胱龜裂ト云フコトニヨツテハ辜丸炎ニナルノデアリマス。尙ホ流行性ノ耳下腺炎ニ合併症ヲ起ス。殊ニ窒扶斯、僕麻質斯「マラリヤ」ノ場合ニハ大抵來ル、殊ニ「キニーネ」ヲ餘計ヤルト、之レガ辜丸ニ過敏症ヲ起シテ辜丸炎ニナルコトガアリマス。此ノ辜丸炎ノ症狀ハ何ウデアアルカト云フト急性ノ症狀トシテ現ハレテ來ルノハ、偶發的ノ疼痛及ビ壓迫痛ガアル、ノミナラズ辜丸ハ腫レテ來ルノデアリマス。ソノ腫レテ來ルノハ此ノ圖トハ反對ニ辜丸ノズツト奥(圖示)ニナツテ斯ウ云フコトニナリ。ソレカラ疼痛ハ精系部ノ方カラ腰ノ方ニ放



射スルヤウナ疼痛ガアル。ソノ陰囊ヲ觸レテ見マスト觸レルニ際シテ非常ノ疼痛ガアル、副睾丸炎ハ割合ニ疼痛ガ少イノデソノ副睾丸炎ト睾丸炎トハソノ部分ニ區別ガアリマス、全身症狀ハ熱ガ非常ニ高クナツテ四十度位ニナルノモ、又ソレヨリ少ナイノモアリマス。ソレカラ類症鑑別トシテハ副睾丸炎トソレカラ陰囊水腫ト之レダケノ區別ガアリマスガ、是レハ陰囊水腫ノ場合ニハ「ブンクチオン」ヲシテ見ル、副睾丸炎ノ時ハ痲病ノ既往症及觸レテ見レバ直グ分ルノデアリマス。次ニ治療法デアリマスガ治療法トシテハ絶對的安靜ヲ守ラセル、陰囊ノ部分ニ綿デモ當テテ少シ吊リ上ゲテ運動ヲサセナイヤウニスル、此ノ場合ニハ冷罌法ガ宜シイ、或ハ時ニ依ツテ氷囊ヲ用ヒテ非常ニ疼痛ノアツタ時ハ「プロセント」ノ醋酸礬土ヲ用ヒル。内服トシテハ「アンチピリン」沃素ヲヤル非常ニ又疼痛ノアル時ニハ「魔酔劑」ヲヤリマス。或ハ時ニ依ツテ切開スル人モアリマスケレドモ、ソレハ能クナイヤウデアリマス。若シ睾丸炎カラ「ガンダレン」ヲ起シタ場合ニハ「已ム」ヲ得ナイコトデアリマスガ、ソレカラ熱ガアツテ惡寒戰慄ガアル、又腫脹ガ甚シク化膿シタ場合ニハ之レヲヤルノモ宜シイ。ソレカラ今度ハ慢性ノ睾丸炎デアリマスガ、多クハ微毒性或ハ結核性デ來マス。寧口微毒性ハ睾丸ニ多ク、結核性ハ副睾丸

ニ多イノデアリマシテ、内服ニハ沃度加里、沃度ワゾーゲン、外用ニハ沃度加里ノ軟膏ヲヤル。ソレカラ罌法ヲヤルト云フ方法モアリマス。

次ニハ精系ノ疾患デアリマス。此精系ノ疾患ハ主ニ何ウ云フモノニアルカト云フト痲毒性ノモノガ一番多イノデアリマシテ、ソレガ又痲毒性ノ副睾丸炎カラ來ルノデアリマス、或ハ痲毒性精囊炎カラ來ル、ソノ場合ニハ詰リ痲菌ガ精系ヲ傳ツテ副睾丸ノ方ニ行ク、ソノ途ニ當ルカラソノ痲菌ニ依ツテ起ツテ來ルノデアリマス。ソレカラ今一ツハ結核性ノ精系炎デアリマスガ、此ノ場合ニハ寧口上カラ來マシテ、膀胱結核及ヒ攝護腺ノ結核或ハ精囊結核カラ段々下ツテ副睾丸結核ヲ起スノデアリマス。ソレガ睾丸ノ方ニ來テ上行性ニ行クモノモアリマス。又此ノ結核ノ場合ノ精系炎ヲ診斷スル時ニハ二ツノ上行性下行性ヲ調べテ置イテ診斷ヲツケルト云フコトニスル。若シ副睾丸結核ノ場合ナラバ即チ上行性デ段々上ノ方ニ移行シテユク状態ガ分ル。或ハ上カラ下ノ場合デモ分リマスガ、(圖示)之レガ下ノ方カラ上ニ行クノデアリマスガ、此ノ下カラ上ニ行ク時ハ何時デモ餘計ハナイ、上カラ下ニ來ル時ハソノ反對デアリマス。只困ルコトニハソノ鑑別トシテ痲毒性精系炎デアルトカ、或ハ睾丸炎ノ精系炎デアルトカ云フコトハ、先ヅ一様



ニ云ツタラソノ結節ノ硬度ガナイ、アツテモ少ナイノデアリマス。只恐ルベキ精系、炎ノ危険トスル所ハ腹膜ノ中ニ炎症ガ波及スルコトデアリマス。時ニ依ツテハ痲毒性デモ結核デモ腹膜ニ移行シテ、腹膜炎ヲ起シテ死ノ轉歸ヲ取ルト云フヤウナコトガアリマスカラ、ソレヲ起シサウカ何ウカト云フコトハ全身ノ症狀ヲ見テ熱ガアルトカ脈搏ナドヲ檢ベルト云フコトヲ考ヘナケレバナラス。先ヅ大體サウ云フヤウナコトデアリマシテ、次ニハ結核ノ手術デアリマスガ、是ハ副辜丸ノ結核ト大抵一緒ニナツテオリマシテ、コノ時ニハ大抵之レヲ剔出シテシマフ、先ヅ切ツテ辜丸副辜丸ヲ出シテ、サウシテ(圖示)此ノ處ニ精系ガ出テ來ル、之レガ皆硬結ノ場合ニハ之レヲ引張り出シテ此方ヲ切ツテサウシテ燒イテ離ス譯デアリマスガ出來ルダケ燒イテシマウト云フコトニシマスガ斯ウ云フ風ニシテモ切ツタ處カ又結核ノ部分ガ殘ツテ居ル、サウシテズツト引込ンデ結核ノ部カラ膿ナドガ出テ瘻管ヲ作ル是レデ癒ラヌコトガアルガ是ハ非常ニ恐ルベキモノデハナイ。相當ニシテ「ガーゼ」デモ當テテ置クトカ其他ノ方法デ癒ルノデアリマス。ソレハ膀胱結核ノ部分デ諸君ハオ聴キニナリマセウガ、吾々ノ教室デ以テ太田學士ガ結核ニ對シテ、皮膚結核或ハ膀胱結核ニ對シテ沃度瓦斯療法ト云フモノヲ自分デ考ヘ

テヤラレマシタガ、日本デハソレガ一番始デアリマス。沃度、ホルム「ヲ」コルベン「ニ」入レテ「アル」コールランブ「デ」煮ルト瓦斯ガ出ル、ソレヲ護謨球ニ造ツテ、硝子ノ管デヤル、之レガ却々能ク効クノデアリマス。又膀胱結核ニモ宜シイ。私共ハソノ機械ヲ考案サレテアリマスカラソレヲヤリマスガ大シテ難カシイコトハアリマセヌ。後ニ御覽ニ入レマシマスガ、ソレカラ「ワクチン」ノ事ニ就テ一寸申上ゲマシマスガ「ワクチン」ハ先日モ一寸オ話シタヤウニ何デモ効クト云ツテハ可笑シイケレドモ、其効ク根本トシテハハツキリ分リマセヌガ、マア細菌體ニアル蛋白質ガ効クニ違ヒナイノデアリマス。デアリマスカラ痲病患者ニ「ワクチン」ヲ注スハ宜イノデアリマス。ソレデ葡萄狀球菌デモ宜シイガ、何方ガ良イカト云フト、同種類ノ方ガ或ル一程度マデハ免疫ノ關係ガアリマスカラ、痲病患者ニハ痲菌「ワクチン」ノ方ガ葡萄狀球菌「ワクチン」ヨリ良イヤウデアリマス。近頃感作「ワクチン」ト云フモノガ別ニ出來マシタガ、之レモ別ニ難カシイモノデハアリマセヌ。(示)斯ウ云フモノデアリマス。此處ニ一ツノ動物ガ居ル。此ノ動物ニ痲菌ナラ痲菌ノ方ヲ注ス、サウスルト身體内ニ痲菌ニ對スルモノガ出ル、此ノモノニ更ラニ痲菌ヲ加ヘタモノガ感作「ワクチン」デアリマシテ、痲菌ヲ動物ニ注シテ一定ノ時日ノ後チニソレヲ取テ痲菌ト



血清ト加ヘタモノデアリマシテ、此ノ意味ハ所謂「オプソニン」ノ方カラ來テ居ルノデアツテ一體「ワクチン」ナルモノハ、微菌ト血清ト交ゼテ動物ノ手ニ入レルト云フト此ノ動物ノ中ノ白血球ガ之レヲ早ク食ツテシマウ、ソレハ微菌ダケヲ身體ノ中ニ入レルヨリモ、微菌ト血清ト混ゼテ入レル方ガ早ク微菌ヲ食フ、ソノ血清モ只ノ血清ヲ用ヒルヨリモ前ニ麻菌ヲ注射シタ動物ノ血清ヲ詰リ感作シタ血清ヲ用ヒルトソノ方ガ早ク癒ルト云フコトニナツテオリマスガ、吾々ハ餘リ用ヒマセヌカラソノ効力ハ分リマセヌ。種々吾々モ検査シタ結果、麻病ノモノニ麻菌「ワクチン」ヲ注射シテモ癒ル又葡萄狀球菌「ワクチン」ヲ注射シテモ癒ル、尙ホ麻病デモ何デモナイ健康ノ血清ヲ注スコトガアリマスガ、又麻病患者ニ麻病患者ノ血清ヲ注スコトモアリマスガ、ソレモ「ワクチン」位ニ効クノデアリマス。今度ハ培養基デ寒天培養基デ凝水ヲ取ツテ注射シタガ是レモ効ク、要スルニ考ヘテ見ルト種々ノモノヲ身體ノ中ニ入レル。ソレヲ餘計入レレバ熱モ多ク上ガルソノ熱ガ上ガルト云フコトハ一種ノ病氣ニ對スル作用ニナルノデアラウト云フ考ヘテ起シテオル。サウ云フモノヲ注射シテ熱ノナカッタ時ノ血清ヲ取ツテ檢ベテ見ルト、熱ノ上ガッタ時トハ餘計物質が出テ居ル。吾々多ク實驗シマスルニ、例ヘバ麻毒性攝護腺炎ニナルト、ソ

ノ他ノ爲ニ熱ガ上ルト其ガ何ニモシナイノニ快クナツテ來ル。一昨年デアリマシタガ、熱發療法ト云フコトヲ演説シマシタガ、詰リ熱ヲ上ゲルト云フコトハ患者ヲ弱ラセナイ程度ニ於テ必要ナコトデアラウト思ヒマス。



## 膀胱疾患

醫學士 佐藤 邦雄

私ハ膀胱ノ疾患ノコトヲオ話シスルヤウニナツテオリマスカラ先ヅ膀胱ノ解剖ト生理ノコトヲ復習ヲ致シテ大體申上ゲヤウト思ヒマス。

### 膀胱の解剖

先ヅ膀胱ノ解剖デアリマスガ膀胱ハ御承知ノ通り小骨盤腔ノ中ニアツテサウシテ此耻骨縫際ノ直グ後ニアリマス。膀胱ノ中ノ空虛ノ場合トソレカラ尿ガ充チテ居ル場合トニ依ツテソノ形ヤ位置ガ種々異リマス。膀胱ノ内容ノ空虛ノ場合ニハ何時モ膀胱ノ前面ト後面ハ互ニ相接シテオツテ形ハ三角形ヲシテオリマス。横カラ見ルト三角ノ様デ全體カラ見ルト西洋ノ「レモン」ノヤウナ形ニナツテオリマス。サウシチ空虛ノ場合ニハ膀胱ノ一番上ノ所即頂點ガ耻骨縫際ノ後ノ方ニ隠レテ居ルガ膀胱ノ中ニ尿ガ段々溜ツテ大キクナリマスルト(圖示)斯フ云フヤウナ恰好デアツテ中ノ尿ガ追々増シテ來ルト卵ノヤウナ形ニナツテ來ル。サ



ウシテ膀胱ノ頂上ガ耻骨後面カラ段々現ハレテ來マス。ソノ場合膀胱ハ前後左右上下ニ大キクナリマスガ一定度以上ニナルト主トシテ上下徑ノ方向ニ擴ガリマス。ソレカラ腹膜ノ膀胱ニ對スル關係ハ、膀胱ガ空虚ノ場合ニハ腹膜ハ前腹壁ヨリ膀胱ノ前面ノ方ニカ、ラナイデ後面ヲ覆テ直腸ノ方ニ移ツテ行キマスガ、膀胱ガ段々充滿シテ來マスルト後ノ方ガ上ニ膨レ上ルノデ多少前面ノ方モ腹膜ニ覆ハレテ居ルヤウナ形ニナリマス。ソレデ普通膀胱結石、又ハ膀胱腫瘍ノ手術ノ際ニハ何時デモ膀胱ノ中ニ水ヲ入レテ膨ラシテオキマスカラ、此皺襞ヲ認メル次第デアリマス。尙ホ解剖ノ方デ肝要ナコトハ膀胱ノ前面、耻骨縫際ノ間竝ニ腹壁トノ關係デアリマス。此ノ直腹筋ガ耻骨ノ前面ニ向ツテ着イテ居ル所ガ直腹筋ノ後面ニアル横行筋膜ハ耻骨ノ後面ニ着イテオリマス。ソレデ耻骨ノスグ上デ直腹筋ト横行筋膜トノ間ニ脂肪組織デ以テ充サレテ居ル一ツノ空隙ガ出來ル。之ヲ「スバチユームブレフアール」筋膜前腔ト申シマス。次ニ耻骨後面ト膀胱トノ間ニ又一ツノ場所ガアル。ソノ場所ハ矢張脂肪組織ニ富ンダ所ノ結締組織デ充タサレテ居ル。是レガ肝要ナ所デレッチウス氏腔デアリマス。腹壁ヲ開イテ行キマスルト「スバチユームブレフアール」ナドハ脂肪組織ガアリマスケレドモ、

僅カデアリマスカラ注意ヲ餘リ起シマセヌガ、レッチウス氏腔ニハ脂肪組織ガ甚ダ良ク發達シテ居ルノデ能ク分リマス。(圖示)此脂肪組織ヲ左右ニ分ケテ行クト膀胱ノ前面上部ニ一直線ヲ作ツテ居ル腹膜ノ皺襞ガ現ハレテ來ル次第デアリマス。ソレカラ尙ホ腹膜ノ關係デアリマスガ、前述ノ通りニ膀胱ノ後面全部ヲ被ヒ竝ニ後下面モ精囊ガ付イテ居ル僅カノ部分ガ腹膜ニ覆ハレテ居ナイバカリデアリマス。サウシテ後ニハ直腸ガ來マス。此直腸ト膀胱トノ間ニ精囊及ビ輸精管ノ膨隆シタ部分ガ挟マツテオリマス。此膀胱ノ壁ハ今申シタノデ分リマスガ、第一腹膜ガアツテ、次ニ筋肉組織、サウシテ内側ニ粘膜ト此三通カラ出來テオリマス。ソレデ腹膜ノ下ノ組織ハ常ニ血管ニ富ンデオリマス。ソレカラ筋肉層ハ筋纖維ノ結束ガ大抵網形ニナツテオリマス。是ハ膀胱ガ收縮シタ場合ニハ能ク膀胱内面ニ現ハレマス。ソレガ殊ニ際立ツテ著シイノハ所謂肉柱膀胱デアリマス。此肉柱膀胱ナドハ何レ膀胱鏡デ御覽ニ入レマス、此筋纖維束ハ前面ト後面トニ於テハ多少膀胱ノ上下軸ニ沿フテ排列シテ居マス此今迄申上ゲタ筋層ガ膀胱ヲ收縮セシムル作用ヲスルノデ利尿筋「デトルゾル」ト申シマス膀胱ノ頸部ニ行キマスルト筋層ハ環狀ニ排列シテオリマス。ソレガ所謂膀胱内括約筋ト稱セラレモノデ



アリマス。モウ一ツハ膀胱ノ三角部ノ處デ筋肉ガ非常ニ密トナツテ硬イ板狀ニナツテオリマス。サウシテソノ部分ニハ輸尿管カラ放射シテ居ル所ノ筋肉纖維モ一緒ニ混ツテオリマス。ソレカラ筋層ノ内面ハ粘膜層デアリマスガ、膀胱ノ内景ノ中デ一番必要ナ部分ハ膀胱底部デアリマス。此部ハ二部ヨリ成ツテ居ル、第一膀胱三角部ソレカラソノ後ノ凹ンダ部分デツツマン氏ハ「レギオ、レトロトリゴナーリス」ト呼ビ普通ニハ「バー、フォン」ト云フ佛蘭西名ヲ用ヒテオリマス是ハ内底トデモ云フ意味デアリマス。三角部ノ方ハ恰度二等邊三角形ヲナシテオリマス。ソノ二等邊三角形ノ頂點ハ膀胱ノ開口部、尿道ニ移行スル開口部ガ頂點デアリマシテソノ底邊ハ左右ノ輸尿管口ノ間ニ少シ高マツテ皺襞ガアル。之ト輸尿管間ノ皺襞「ブリカ、インテルウレテリカ」或ハ「リガメンツム、リュートーダイ」ト云ツテ輸尿管ノ筋肉ガ兩方カラ膀胱壁ノ筋肉ノ中ニ膨出シ互ニ連續シテ出來テ居ルノデアリマス。ソレガ底邊ヲ成シテ各輸尿管開口部ト膀胱ノ尿道ニ移行スル開口部ト結ンダ邊ガ二等邊ヲナスヤウニナツテ居ル(圖示)膀胱三角部ノ表面ハ平板狀デ滑カデ、ソノ他ノ部分ニ比ベルト硬クナツテオリマス。ソレカラ兩側ノ輸尿管ノ開口部ハ少シ高マツテ居ル、コレヲ輸尿管丘「ウレートルウルスト」ト稱シテ「三、ミリカ

四、ミリ」ノ幅ガアリマス。ソレカラ此二ツノ間ノ距離ハ約三仙迷位デアリマス。次ニハ「バー、フォン」ノ部分ハ三角部ノ後方ニアツテ小サク卵形ノ凹陥ヲナシテ居ル、サウシテ多少横走ツテ突出セル筋層ニ依ツテ境界ガ付イテ居ル、此ノ界ノ後ヲ膀胱ノ後面ト申シマス。ソレカラシテモウ一ツ區別スルノハ膀胱三角部ノ兩側ノ所ニ多少窪ンダ所ガアリマス。是レハ「ブラーヌム、バラトリゴナーレ」ト申シマセガ是レハサウ必要デアリマセヌ。以上説明シタ以外ノ膀胱壁即チ前壁後壁及左右ノ側壁ナドハ割合ニ臨床上ニハ重要デアリマセヌ。大抵何時モ病氣ニ罹ルノハ膀胱ノ頸部及底部デアリマス頸部ハ尿道モ接續シテ居ル關係、上其方ノ病變ガ波及シテヨク侵サレルノデアリマス。ソレカラ此底部以外ノ面ハ多少ノ起伏ハアリマスガ、先ヅ大體平滑デアリマス。粘膜ノ表皮ハ御承知ノ通り種々ノ恰好ノ細胞カラナツテオリマシテ最下層ハ圓柱上皮其上ハ段々ト多角形ノ上皮ニナリソレカラソノ上ノ方モ敷石ノ恰好ヲシタモノデアツテ、ソノ上ノ方ハ扁平ノ上皮カラ成ツテ居ル所謂移行型上皮デアリマス。ソレカラ三角部ニ於テ稀ニ腺ヲ證明シテオル人ガアリマス。併ナガラサッペー氏ノ如ギハ膀胱ニハ腺ノアル者デハナイト云ツテ居リマス。此粘膜表面ヲ膀胱鏡デ觀察スルト稍赤味ヲ帶ビタ黄色



デ赤味ハサウ強クアリマセヌ。然シ膀胱ノ頸部ハ常ニ多少、色ガ赤イ、是ハソノ邊ガ非常ニ血管ニ富ンデ居ルカラデアリマス。此膀胱ノ血管ニ就テ云フト動脈ハ膀胱ノ外面ニ於テ動脈ノ網ヲ作り、ソレカラシテ尙ホ膀胱ノ粘膜下組織ニ於テ網ヲ作ラヘテ居マス、靜脈ノ方ハ粘膜下ト筋肉中ト及ビ腹膜下ト此三通ニ網ヲ作ラヘテ居リマス而シテ頸部ニ於テ靜脈ノ發達ガ著シク膀胱鏡デ此部ガ赤ク見ユルノハ靜脈ノ網ヲ見テル次第デアリマス。又膀胱ノ痲巴管ニ就テモソノ存在ヲ疑ツテオリマシタガ、是ハアルト云フ説ガ多イヤウデアリマス。尙ホ其他ニ膀胱ノ神經ノコトハ時間ガ御座イマシタラ膀胱神經障害ノ條下ニテ述ベルコトニ致シ先ヅ大體解剖ハコンナモノデアリマス。

#### 膀胱ノ生理

第一ニ膀胱ノ閉鎖ハ如何ニシテ行ハル、ヤ、即尿ガ膀胱中ニ溜ツテ居ルモノヲ出サヌヤウニ閉鎖シテ居ルノハ何處デアルカト云フコトハ、大分問題デアリマシテ今日ト雖モ猶論議ノアルコトデアリマス、而シテ外部括約筋ハソノ膀胱ノ閉鎖ニ與ツテ力アルト云フノト、サウデナイ、是ハ内部括約筋ダケデヤツ、テ居ルト云フ説トガアリマスガ、近頃ハ膀胱閉鎖ハ、専ラ内部括約筋ニ依ツテ行ハレルト云フ説

ガ有力デアリマス。ソレカラ膀胱ノ知覺デアリマスガ、ソレヲ二ツニ分ケマシテ、詰リ膀胱ノ觸接感覺トソレカラ膀胱ノ緊満シタ時ニ起ル緊張ノ感覺ト此二通りニ分ケマス。觸接ノ方ノ感覺ハ健康ノ膀胱ニ於テハ御承知ノ如ク極ク弱イモノデアリマス。所ガ膀胱ガ一度炎症ナドヲ起シタ場合ニハ健康ノ時ノヤウナ具合ニイカヌ。非常ニ膀胱ノ觸接ノ感覺ガ鋭敏ニナリマス。只平生デモ膀胱ノ頸部、此頸部ト云フノハ膀胱カラシテ尿道ニ移行スル部分デアリマスガ、其頸部ノ邊デハ多少觸接ノ感覺ガ強イ「ブジー」トカ「カテーテル」トカラ入レル場合ニハ後部尿道ノ感覺ハ強イ、ソレト同時ニ膀胱頸部ノ觸接感覺ガ強イカラ膀胱頸部ノ處ハ痛イノデアリマス。次ニハ膀胱ノ緊満ノ感覺デアリマスガ、是ハ頗ル鋭敏ナ者デアリマス。ソレデ尿ガ膀胱ノ中ニ溜ツテ參リマスルト云フト、ソノ尿量ガ一程度ニナルト膀胱筋肉ノ收縮ヲ促シテソノ收縮ガ即チ尿意トシテ感ジラレルノデアリマス。大體此尿意ヲ起スト云フ事ハ西洋人デハ三百立方仙迷カラ六百立方仙迷位溜ツタ時デアルト云ハレテ居リマスガ、我々日本人デハソレヨリ少ナカラウト思ヒマス。ソレデ大體二百カラ五六百立方仙迷ノ尿ガ溜ルト尿意ヲ催ス譯デアリマス。此關係ハ膀胱ノ壁ノ知覺ノ鋭敏ノ度合トカ、壁ノ彈力性ノ如何トカニヨリ



テ來リ又多少慣ラスト云フコトニ依ツテ、澤山ノ尿ヲ溜メナケレバ、尿意ヲ感ジナイヤウニ習慣ヲツケラレルノデアリマス。ソレカラ尿意ヲ起シテモ尿ヲ排泄シナイデ居ルト段々ト此感覺が強クナル。サウシテ終ニ痛ミヲ感ジテ來ルノハ能ク分ツテ居ルコトデアリマス。所ガ緊滿ノ感覺モ矢張り病的ノ膀胱即炎症ガ起ツテオツタリ或ハ膀胱ノ神經障害ガアルヤウナ場合ニハ非常ニ此感シガ強イ、尿ガ極ク僅ニ溜ツテモ尿意促進ヲ覺エルヤウニナリマス。ソレヲ膀胱ノ知覺過敏症ト云ヒマス。此尿意ヲ催シテ來ルノハ膀胱ノ筋肉ガ收縮セントスルガ爲ニ催スノデアアルカラソレナリニ任シテオケバ尿ガ排泄セラレル譯デアリマスガ。併ナガラ尿ノ排泄ト云フコトハ意思ノ支配ノ下ニモアルノデ、ソノ命ニ依ツテ尿意ヲ制スル事ガ出來ルヤウニナツテオリマス。ソレカラ膀胱ノ容量デアリマスガ、此容量ハ一定ノモノハナイト云ツテ宜イ。解剖的ノ意味ニ於ケル容量ハナイ譯デアリマス。ソレデ解剖的カラ云フト空虚ノ場合ニハ何時モ内腔ハナクナツテ、只延長性ガアルカラ機能的ニ一定量迄入レルコトガ出來ルト云フニ止マツテオリマス。此膀胱ニ一定容量以上ニ入レルト云フト事ニヨルト膀胱ノ破裂ヲ來スノデアリマス。膀胱ノ破裂ハ、尿閉デ、尿ガ溜ツタ場合ニハ餘程甚クナラヌト破裂

ハシマセヌガ、此膀胱ニ潰瘍ガアルトカ、或ハ膀胱ノ壁ノ一部分ガ薄クナツテ居ル場合ニ無理ナコトヲヤルト破裂スル時ニ依ルト僅カノ洗滌水ヲ入レタバカリデ破裂シタ例モアリマスガ、ソノ中ニ尿ガ溜ツテ居ル時ニ外部カラ壓力ヲ加ヘタリスルト破裂スルコトガアリマス。ソレカラ尙ホ注意スルコトハ膀胱ノ吸收力ノ有無デアリマスガ是ハ極ク僅カデアルケレドモアルト云フコトニナツテオリマス。ソレデ吸收作用ハ炎症ガアルトカ或ハ潰瘍ガアルトカト云フ場合ニハ平素ヨリ高マツテ居ルカラ「コカイン」ナドヲ注ス場合ニハ餘程注意シナケレバナラスノデアリマス。「コカイン」ナドハ危険ダカラ「オイカイン」ヲ用ヒル方ガ宜イト云ツテ居ル人モアリマス。以上デ膀胱ノ解剖ト生理ノコトハ復習シマシタカラ次ギニハ膀胱鏡ニ就テオ話しヲ致シマス、抑々體外カラ體腔内ヲ視察シヤウトシタ一番初メノ人ハボッチニ「氏」デアリマス。彼ハ前世紀ノ初一千八百七年ニ一種ノ體腔鏡ヲ作ラヘマシタガ、是ハ極ク簡單ナモノデアリマシメ(圖示)燈火ヲ點ケテ其後方ニ反射器ヲ置イテ、光線ヲ前方ニ反射サセ、是レニ管ヲ付ケテ反射シタ光線ヲ體腔ニ入レル、即此管ノ先端ヲ口中トカ咽喉トカニ入レテ置クト此方カラ中ノ様子ヲ視ルコトヲ得ルト云フノデアリマス。是ガ器械ヲ用ヒテ外カラ身體ノ中ヲ窺



フト云フコトノ實驗セラレタ一番初メデアリマス。ソノ後ニセガーラ氏フイツ  
 シェル氏モ矢張り身體内ヲ窺フ工夫ヲシマシタガ大シタコトハ出來ナカッタ所ガ  
 前世紀ノ半頃デゾルモー氏ガ出テポッチニ一氏ノ物ニ工夫ヲ加ヘテヤリマシタ、ポッ  
 チニ一氏ノハ光線ヲ直接ニ反射シタノデアリマスガデゾルモー氏ノハ一度反射  
 シタノヲ集合「レンズ」デ集メテサウシテ身體ノ内ニ射入セシメルト云フコトニシ  
 タ此「レンズ」ヲ使ツタノハ一ツノ進歩デアリマス。所ガデゾルモー氏或ハポッチニ  
 一氏尙其他ニシロ孰レモ光原ガ體ノ外ニ置イテアツテ其光ガ細長キ管ヲ通ツタ  
 先キニ行クノデアルカラ光力ガ弱クナツテ鮮明ニ見ルコトガ出來ナイ、殊ニ膀胱  
 ノ中ノヤウニ十六仙迷以上モアル尿道ノ中ニ細イ管ヲ通シタソノ先キヲ見ヤウ  
 ト云フヤウナ場合ニハ體ノ外ニ光原ヲ置イテ、ソレカラ反射ヲスルノデハ到底實  
 用ニ適スルヤウニ明カニ見ルコトハ望マレナイ、餘程光ガ強クテモ、六「ミリ」或ハ七  
 「ミリ」位ノ直徑ノ細管中ヲ通ツテ二十仙迷モ光線ガ行クノデアリマスカラ、到底中  
 ヲ十分照輝スルコトハ出來ナイ、ソコニ非常ナ大キナ缺點ガアル。併ナガラデゾ  
 ルモー氏ハ自分ノ機械ニ膀胱ノ中ヲ覗クニ入レル管モ作ラヘテ居ルカラ膀胱鏡  
 ノ初ハ此デゾルモー氏ト云ツテモ宜イノデアリマス。夫カラ後ニ別ニ大シタモ

ノハ出來ナカッタノデアリマスガ、只ブルツクト云フ人ガ體腔ヲ見ルノニ白金電  
 流ニテ強熱シテ光ヲ出サセル白金白熾光ヲ用ヒルコトヲ創意シマシタ、此物ハ白  
 金線ニ電流ヲ通ズルト灼熱セラレテ光ヲ放ツト云フノデ現今ノ電氣燈ホド進歩  
 シタモノデハアリマセンガ兎モ角電氣光線ヲ醫療界ニ輸入シタノハブルツク氏ノ  
 功績デアリマス。此ブルツク氏ノ使ツタ「ブラチングリユーリヒト」ハ白金ガ燒ケテ  
 非常ニ熱ガ強イ、ソレデ口ノ中ナドヲ見ルニハ直接入レテ見ルコトガ出來マシタ  
 ガ、膀胱ナドニハソソナ熱イモノヲ入レルコトハ出來マセス。ソレデブルツク氏ハ  
 直腸ノ方ニ「ブラチングリユーリヒト」ヲ入レテ膀胱ノ方ニハ別ニ管ヲ入レテ其管ヲ  
 通ジテ直腸カラ光ガスキトウツテ、明ルクナツタ膀胱ノ中ヲ見タラ宜カラウト云  
 フコトヲ考ヘマシタ、ソレヲ透照法「デアフノスコビー」ト言ヒマス。サウ云フ考ヘ  
 ヲ起シタダケデ實地ニ用ヒラレナイデ終リマシタ。ソノ次ニ出タノガ現在吾々  
 ノ用ヒテ居ル膀胱鏡ヲ作ラヘタ有名ナルニッチエー氏デアリマシテ、同氏ノ膀胱鏡  
 ノ出來ルマデニハコレダケノ順序ガアリマシタ、サウシテニッチエー氏ハ考ヘタ、何  
 ウシテモ此膀胱ヲ見ルニハ二十仙迷ノ外ニ光原ヲ置イテ直徑僅カ六「ミリ」カ七「ミ  
 リ」ノ孔ヲ通ツテ光線ヲ送ツタノデハイカヌ、ソレデ障害ヲナクスルニハ光原ヲ見



ル處ニ持ツテ行カナケレバナラス、コレニハ光原ヲ膀胱ノ中ニ入レナケレバナラ  
 スト云フコトヲ考ヘタソレカラ第二ニハ前ニ申シマシタ(圖示)如キ斯卡ル細キモ  
 ノデ覗イタダケデハ非常ニ視野ガ狭マイ、コレデハ十分ナル診察ヲ果ゲルコトガ  
 出來ナイ、ソレデ視野ヲモツト擴大スル所ノ裝置ガ必要デアルト云フコト此ノ二  
 點ニ着目シテ、第一ノ方ノ要求即チ觀察セントスル體腔内ニ光原ヲ置カウト云フ  
 ノニハ彼ブルック氏ニ倣ラヒ、白金白熾光ヲ用ヒテヤツタ、ソレヲ膀胱鏡ノ先キニツ  
 ケマシタ。ブルック氏ハコンナ熱イモノヲ膀胱ニ入レルコトハ出來ナイト云ツタ  
 ノデアリマスカラ、普通デハ入レルワケニイカナイカモ知レマセヌガ、是ニ冷却裝  
 置ヲ附ケマシタ(圖示)

是ハ物ハ違ヒマスケレドモ、コンナ風ニ此處デ白金ヲ光ラセテ中ノ方カラ水ヲ  
 入レテ一方ニ水ガ出ルヤウニシテ冷ヤスヤウニシテヤリマシタ、ソレデ先ヅ中ノ  
 方ヲ見ルコトガ出來ル様ニナリマシタ。所ガモウ一ツ、第二ノ視野擴大ト云フ考  
 へハ難カシクテ容易ニ出來ナカツタサウデアリマスガ、種々苦心ノ結果望遠鏡ノ  
 「レンズ」ノ裝置ヲ少シ改良シテ、サウシテ膀胱鏡ニ裝置シテ、ソレデ今マデ狭カツタ  
 視野ヲ大キクスルコトガ出來ルヤウニナツタ。ソレデニッチェー氏ノ非常ノ苦心

ニ依リマシテ、前程申シタ處ノ二ツノ障礙ヲ打破スルコトガ出來タ譯デアリマス。  
 ソレデ千八百七十七年ドレスデンニ於テ之ヲ發表致シマシタ。併ナガラ水デ以  
 テ冷ヤス裝置ハ却々複雑ナモノデアツテ發明者ソノ人ガ使ヒ得タ位デ逆モ他人  
 カ使フコトハ出來ナカツタデアリマス。ソレデウインノ學會ニ於テ「デモンスト  
 レシヨン」ヲシテ大ニ用フベキコトヲ説タガ、當時有名ナ泌尿器ノ學者ノ、ギョオン、ウ  
 ルツマンノ諸氏ナドモ是ハ逆モ仕様ガナイ、先ヅ好事家ガイタヅラニ使フ位ノ者  
 デ逆モ實用ニハナラスト云ツテ賛成ヲシナカツタデアリマスソレヲウインニ  
 於テ發表シマシタノハ、千八百七十九年頃デアリマシタガ、其ノ後ニ至リマシテ亞  
 米利加デエヂソン氏ガ電氣燈ヲ發明シマシタ。ソレガ千八百八十年デアリマシ  
 テ、ソレカラ大小種々ノ電氣燈ガ造ラレテ終ニ極ク小サナ豆「ランプ」ガ造ラレルヤ  
 ウニナリマシタ、ソレガ千八百八十六年ニ歐羅巴ノ方ニ輸入セラレテ來マシタ、ソ  
 レデ今マデ「プラチングリユーリヒト」ヲ使ツテ冷サナケレバナラヌノデ非常ニ苦心  
 ヲシテオツタニッチェー氏ハ非常ニ喜デ直ニ此豆「ランプ」ヲ採リテ膀胱鏡ノ先ニ付  
 ケタ、サウスルト電氣燈ハ光力ハ強クテモ熱ガサウ高クナイカラ、彼ノ厄介ナル冷  
 却裝置ヲ廢スルコトガ出來タノデアリマス。是ニ於テ初メテニッチェー氏ノ勝



膀胱鏡一般ニ使用サレ得ルモノトナツタノデアリマス。ソレデ彼ガ初メテ膀胱鏡製作ヲ志シテ以來隨分苦心ヲシタ譯デアリマス。ソノ苦心ノ結果膀胱鏡ノ作ラレテ以來、泌尿器學界ハ一新紀元ヲ劃シテ是ニ依ツテ多大ノ進歩ヲ來シタ次第デアリマス。ソレカラ只今吾々ノ用ヒテオリマス所ノ膀胱鏡ノ話デアリマス。

ソレデ現時用ヒテ居リマス膀胱鏡ニ就テ一寸申上ゲマスガ(圖示)コナ長イ一ツノ筒デアツテ繪ニアリマスヤウナ屈節シタ嘴端ヲ有シ此嘴ノスグ前ニ之ト相面シテ「レンズ」ガ箆マツテ居ル、サウシテ先端ノ所ニ「豆」ランブ「ガ付イテオリマス。ソレハ螺旋デ箆メ込ムヤウニ斯ウ云フヤウニナツテオリマス。此圖ニアルノハ筒ノ先端ノ切り口カラシテ光線ガ入ルヤウニナツテオリマスガ、普通ニハ筒ノ横ノ孔カラ光線ノ入ルヤウニナツテオリマス。「プリズマ」ニ依ツテ入ツテ來タ光線ヲ反射シテ筒ノ中ヲ通ツテ來ルヤウニ仕掛ガシテアリマス。此「レンズ」ハ對物「レンズ」ト云フノデ、是ハ平凸「レンズ」デ平面ガ外ニ向ツテ居リマス。此「レンズ」ニ依ツテ視野擴大ノ目的ガ達セラレルノデ即外界ノ物ノ縮小シタ倒像ガ此「レンズ」ノ直グ後方ニ出來ル、此出來タ倒像ガ真中ノ平凸「レンズ」ニ依ツテ、倒マニナツテ戻ツテ眞像ニナツテロマデ來ル。ザウスレバ一番目ニ近い所ノ「對眼レンズ」ニテ之ヲ擴

大シテ見ルヤウニナツテオリマス。是ダケノ多キナモノガ此中ニ納マツテ見えエマス。此筒ノ廣サダケシカナカツタ視野ガカヤウニ大キク擴大サレテ居ル譯デアリマス。ソレカラ此ノ電氣燈デアリマスガ電氣ヲ導クノハ(圖示)此圖ニアリマスヤウニ、此ノ内部ニ一本ノ細イ針金ガアリマシテ、ソノ「豆」ランブ「ヲ置イタトコロヘ、一端ガ出テ居ル「豆」ランブ」ノ方ニモ針金ガ出テオリマシテ、ネジ込ムト針金ト針金トガ接觸スルヤウニナツテ居リ今一方ハ膀胱鏡ノ金屬筒ヲ傳ハルヤウニナツテオリマス。サウシテ電流ガ通ズルト「豆」ランブ「ニ點火スルワケデアリマス、ソレデ此膀胱鏡ニ用ヒル電流ハ「十」ボルト「位」ノ電壓ノモノデアリマスノデ、百「ボルト」ノ電流ノ所デハ抵抗器ヲ付ケテ電流ヲ弱クシテ用ヒマス。ソレカラ電池デハ「クロムサン」ト硫酸ト交ゼテ作ツタクロム酸電池ヲ用ヒマスガ、電燈會社ノアル處デハ其方カラ引クト一番便利デアリマス。今ハ晝間デモ電流ノ來ル處ハ多イヤウデアリマスカラ、ソレカラ引ケバ便利デアリマス、先ヅ大體此位ニ致シテオキマシテ、此膀胱鏡デ膀胱ノ中ヲ見タ場合ヲ次ニ申シマセウ。(圖示)圖ノヤウニナツテ來ル、此直立シタ像ヲ擴大シテ見ルノデアリマスガ、今申シタヤウニ「プリズマ」ガハマツテ居ル爲ニ普通ノ膀胱鏡デハ何時デモ逆サニナツタモノヲ見ルヤウニナリマス。



斯ウ云フモノヲ見ルトコノヤウニナツテオルノデアリマス。所ガ近頃光學的裝置ヲ改良シテ直立シタ像ヲ見ル様ナ勝胱鏡ヲ作ラヘタコレハ、リングレツプ氏ガ作ラヘタノデアリマスカラリングレツプ式勝胱鏡ト云ツテオリマス。其他ノ勝胱鏡デハ何時デモ逆サニナツタモノヲ見ルト云フコトヲ御承知ヲ願イマス。ソレカラ視野ノ擴大デモ限度ガアル、ソレハ一方ニ視野ヲ擴大スルト云フト同時ニ光力ガ弱クナルト云フ障害ガアリマスカラ無暗ニ擴大ハサレマセヌ。此視野ハ角度デ云フト七十度カラ九十度ト云フノガ普通デアリマス。ソレデ斯ウ云フヤウナ場合ニハ(圖示)此處ガ見エルノデアリマス。此圖デハ是ガ突起シテオリマスカラソノ後方ハ見エナイ所ガ勝胱鏡ヲモツト奥ニ突込ムト初メテ此位置ガ見エテ此處ニ影ガ出來マスカラ此ヤウニナリマス。ソレデ勝胱ノ憩室ガアリマヌルト非常ニ中ガ暗ク見エル吾人ガ普通ニ眼デ物ヲ見ル場合ニ於テハ十仙迷ヤソコラノ距離ノ差異ハ物ノ明ルサノ度合ニハ何等關係ガアリマセヌガ勝胱鏡ハ光學裝置デ視野擴大ガ營マレテオリマスカラ非常ニ遠近ト云フコトノ影響ガ甚シイノデアリマス、ソレデサウ深イ穴デハナイノデアリマスケレドモ甚ダ暗ク見ヘマス、勝胱ノ開口部ノ處ニ攝護腺ノ隆起ガ見エマスガ、ソレハ普通ニハ凹凸ナキ半月

狀ノ線ニナツテ見エマスガ攝護腺肥大ノ場合ニハソレガ凹凸ノ線ニナツテオリマス。下ノ赤イ方ハ攝護腺デ上ノ黄色イ方ガ勝胱ノ粘膜デアリマス。粘膜ハ多少赤味ヲ帯ビテオリマスガ黄色イノデアリマス。ソレカラ勝胱鏡ニハ非常ニ視野ヲ擴大スル光學裝置ガアルノデ、見タモノハ實物大デハアリマセヌ。此勝胱鏡ノ「プリズム」モ實物トノ距離ガ二仙迷位ノ時ニ實物大ニ見エマスガ、ソレヨリ近クナルト實物ヨリ大キク見エマス。ソレデアリマスカラ勝胱鏡ニ依ツテ實物大ヲ測定スルト云フコトハ困難デアツテ非常ニソノ練習ヲ積ンデ居ナイト是ハ難カシイノデアリマス。ケレドモソレガ非常ニ大キイトカ、或ハ甚ダ小サイトカデアレバソレハ分リマス。ソレハ何ウ云フ場合デアルカト云フト時ニ全部ガ見エナイヤウナコトガアルガ、ソレハ大キイト云フコトハ分リマス。輸尿管ノ開口部ハ少シ高クナツテ其開口部ハ細長ク裂口ニナツテ見エマス。ソレカラ皮様腫ガ勝胱ニ原發性ニ出來ルコトハ甚ダ稀デ其報告ハ數ヘルホドシカアリマセヌガ此圖ハ新潟醫學専門學校教授ノ高橋學士ガ我教室デ見ラレマシタ原發性ノ皮様腫ノ繪デアリマシテ、(圖示)斯ウ云ウヤウナ白イモノガ下ツテ居ル、是ハ生ヘテ居ル毛ニ鹽類ガ沈著シタモノデアリマス、尙勝胱鏡デ見マヌル物トシテハ腫脹デアリマス



ガ割合ニアルノハ癌腫及乳嘴腫デアリマス。ソレカラ輸尿管カラ尿ノ出ル處ハ膀胱鏡デ觀察スルコトガ出來マス。

膀胱炎

痲病ノ微菌「ゴノコッケン」ガ膀胱ノ中ニ入りテ痲菌性膀胱炎ヲ起スノデアリマス。ソレデ花柳病學トシテハ此痲菌性膀胱炎ノコトヲ第一ニオ話致ス譯デアリマスガ。一體膀胱炎ハ色々ノ原因ニヨツテ起ルモノガ皆症狀ガ似テオリマス。ソレデ先ヅ一般的ニ膀胱炎ニツキテ説明シ其間ニ於テ殊ニ痲菌性膀胱炎ノオ話ヲ少シ詳シク致シタイト思フノデアリマス。第一ニ膀胱炎ノ原因ニ就テハ、現今デハ必ズ微菌ノ傳染ニ依ツテ起ルモノデアルトシテオリマス。然ルニ微菌ガ膀胱ニ入レバ何ウシテ膀胱炎ニナルカト云フト御承知ノ通り只ソレダケデハ膀胱炎ハ起リマセス。必ズソコニ何等カ微菌ヲシテ其威力ヲ逞ウセシムル所ノ要約ヲ必要トスル。ソレデソノ要約或ハ素因デアリマスガ、微菌ガソコニ傳染ヲ起ス素因ハ何ウ云フモノデアるかト云フト、ソレハ膀胱ノ外傷、或ハ充血又ハ膀胱ニ尿閉ガアツテ尿ガ停滞スル。サウ云フヤウナ條件ガ一ツ或ハ一ツ以上一結ニ備ハツテ居ルト、ソノ場合ニ細菌ニ依ツテ膀胱炎ヲ起スコトニナルノデアリマス。ソレデ

實驗ヲスル時ニ於テモ例ヘバ大腸菌ヲ以テ膀胱炎ヲ家兎ナドニ起サシメントシテ「カテーテル」ヲ以テ膀胱ノ中ニ大腸菌ヲ入レタダケデハ決シテ起ラナイノデリマス、其場合ニハ尿道ヲ緊縛シテ人口のニ尿閉ヲ起サシテ初メテ膀胱炎ヲ起スコトガ出來ル。サウ云フ風デアリマスカラ、外傷トカ充血トカ、尿閉トカ是ガ備ツテ居ルコトガ膀胱炎ヲ起スニ對スル要約デアツテ實際ノ場合ニ於キマシテモ、膀胱結石ガアツテ膀胱ハソノ石ノ爲メニ傷ガ出來ルト云フヤウナ場合ニ膀胱炎ヲ起ス。或ハ「カテーテル」ナドヲ挿入シテソレニ依ツテ膀胱ニ傷ヲツケタリシマスルト膀胱炎ヲ起スヤウニナリマス。ソレカラ膀胱炎デ原因ガ不明デアルト云ハレル種類ガアリマスガ、ソレハ能ク風ヲ引イタ場合ニ膀胱炎ヲ起ス、ソノ場合ニハ膀胱ノ方ハ普通ノトキト違イナササウニ思ハレマスガ、風邪ノ際ニハ膀胱ニ於テ充血ヲ起シテ來ルモノデアリマス、ソレガ素質ヲナシテソコニ偶々細菌ガ入ツテソレニ依ツテ膀胱炎ヲ起スト云フヤウナ事ニ現今説明サレル。ソレデ「カンタリヂン」ヲ服ンダ位デ膀胱炎ヲ起スノハ此類デアリマシテ充血ヲ起ス爲デアリマス。其他ノ誘因ヲ舉ゲマスルト、例ヘバ粗暴ナル交接トカ或ハ手淫トカ便秘、痔ガアツタリナドスルトカ、又攝護腺肥大ナドノアツタ場合ハ同ジャウナ理屈デ膀胱炎ヲ



起スノデアリマス。コノ膀胱炎ヲ起ス主ナル微菌ヲ二三申シマスルト、先ヅ一番顯著ナルハ大腸菌、痲菌ソレカラ連鎖狀球菌或ハ葡萄狀球菌或ハ結核菌、チフス、菌デモ起ル、其他餘リ著明デナイモノ數種アリマス是等ノ微菌ノ膀胱ニ侵入スル經路ハ如何ト云フコトニナリマスルト四通リ考ヘラレル。ソノ第一ハ尿道カラ侵入スルノデアリマス。是ハ後部尿道炎ノ時ニハ能ク痲菌ガ膀胱ノ方ヘ入ツテ膀胱炎ヲ起スノデアリマス。或ハ尿道ノ中ニ普通ニ居ル「スタヒロコッケン」ストレプトコッケン」ガ膀胱ノ中ニ擴ガツテ起スコトガアリマス。膀胱ノ中ニ尿道カラ入ルニハ種々ノ機械ヲ尿道ニ入レテソノ機械ト共ニ膀胱ノ中ニ送入スルコトモアリマスソレカラサウデナシニ細菌ガ自然ト擴ガツテ膀胱ノ中ニ入り來ルト云フ此ノ二通りニ考ヘラレルノデアリマス。彼風邪ナドノ際ニ起ル膀胱炎ハ別ニ機械ヲ入レタ譯デナクテ自然ニ膀胱ノ方ニ微菌ガ入ツテ來タモノト考ヘラレルノデアリマス。次ニハ腎臟ノ方カラ來マス此最モ顯著ナル例ハ腎臟結核ノ際ニ膀胱炎ヲ起スコトガアリマスガ、先達膀胱鏡デ見タ處ノ繪デ多數御説明致シマシタ通り、左ノ腎臟ガ惡イト云フト左ノ輸尿管開口部ノ處ニ初メノ中ハ充血或ハ粟粒結核ノ發疹ガ出來テ來ルト云フヤウナノハ腎臟カラ來テ膀胱炎ヲ起ス極ク顯

著ナ例ト見テ宜イノデアリマス。ソレカラ尙ホ腎臟カラヤツテ來マスモノハ大腸菌ガ能ク腎臟カラ膀胱ニ下ツテ來テサウシテ膀胱炎ヲ起スコトハ知ラレテ居ル事實デアリマス。第三ニハ血行或ハ淋巴行ノ中ニ微菌ガ混ツテ居テソレガ膀胱ニ來テ落付イタト云フノガ原因ニナリマス、第四ニハ膀胱ノ壁ヲ微菌ガ通ジテサウシテ侵入シテ來ルト云フコトモ考ヘラレ事實デアリマス。サウシテソレガ腸ノ方ニ何か病氣ガアツテ「エロデオ」デモ出來タリシテル場合ニハソコカラ大腸菌ガ能ク腸ノ方ヲ通ツテ又膀胱壁ヲモ通ジテ浸入スルト云フコトハ考ヘラレル。「チフス」ナドノ時ニ腸ニ多クノ潰瘍ガ出來マスカラ能ク膀胱炎ヲ起スコトモ無論考ヘラレノデアリマス。ソレデ斯フ云フ場合ニハ何時デモ膀胱ガ充血シテ居ルトカ或ハ外傷ガアルトカガ無論必要ナコトデアリマス。先ヅ膀胱ノ中ニ細菌ノ入ツテ來ル經路ハソノ位デアリマス。

ソレカラ膀胱炎ハ種々ノ病ノ際ニ同時ニ起スコトガ多クアリマス、ソレヲ二三舉ゲテ見マスルト、前程申シマシタヤウニ膀胱結石ノ時ニ能クアリマスシ、ソレカラ膀胱ノ腫脹ノ場合ニモ膀胱炎ヲ起ス、尙ホ大腸加答兒、或ハ婦人ニ來ル所ノ陰陰部炎、サウ云フヤウナモノガ原因ニナリマス、ソレカラ青年ニ於テハ痲病ガ膀胱炎



ノ原因ヲナスコトガ最も多イノデアリマス。ソレカラ尙婦人デハ妊娠トカ産ヲシタヤウナ場合ニハ膀胱炎ヲ起スコトガアリマスシ、ソレカラ老年ノ男子デハ攝護腺肥大ノ場合ニ能ク起ス、カスベル氏ガ此「エチオロギ」ニ依ツテ七種ニ區別シテ居リマスガ、之ヲ申シマスルト其第一ハ膀胱ノ近接部カラシテ傳染シタ場合例ヘバ今ノ痲病ノ場合デアルトカ産褥熱ノ場合ニ起ツタリスルノ類デス。第二ニハ特發性ト稱セラレテ居ルモノデ、是ハ今オ話シマシタ通り風邪ノ際ニ起ツタモノトカ或ハ腎臟ノ方カラ微菌ガ傳染シテ來タリスルノデアリマス。第三ニハ外傷性炎デアリマス。膀胱ニ異物ガアツタリ又機械ヲ突込ンデ傷ヲ付ケタリスル場合、第四ニハ尿閉ノアル場合ニ膀胱炎ヲ起スモノ。第五ニハ膀胱ニ腫瘍ガアツテ起ルモノ即チ腫瘍性膀胱炎、第六ニハ結核性膀胱炎。ソレカラ第七ニハ症候性膀胱炎例ヘバ窒扶斯敗血症ナドノ時ニ膀胱炎ヲ起ス類デス。大體此七種ニ分ケテオリマス、吾々ガ實地上ニハ膀胱炎ハ急性ト慢性ニ區別スルノデアリマス。尙ホ其他病機蔓延ノ程度ヨリシテ膀胱ノ頸部即チ尿道ニ移リ行ク處ニ限局セルモノヲ膀胱頸部炎ト云ヒソレカラ膀胱全體ニ擴ガレル膀胱體ノ炎症ト此ニツテ區別シマス。

次ニハ膀胱炎ノ病理解剖ノコトヲ極ク簡單ニ申上ゲマスガ。先ヅ急性ノ場合ニハ非常ニ膀胱ノ充血ガ著シクシテ膀胱ノ粘膜ガ非常ニ腫脹シテオリマス。ソレカラ無論小細胞浸潤ガ伴フノデアリマス。ソレカラ膀胱ノ粘膜ノ上皮ノ剝脱ヲ來タス。コレガ大體ノ解剖的變化デアリマスガ。ソノ變化ガ膀胱ノ粘膜全體ニ亘ツテ來ルコトハ少ナイノデアリマシテ、多クハ處々ニ限局シテサウ云フ變化ヲ起ス、ソノ中デモ一番能ク侵サレルノハ先日モ申上ゲマシタヤウニ何時デモ膀胱ノ底部、膀胱ノ三角部トカ、ソノ後ノ「バーフラン」及膀胱頸部デアリマシテ、ソノ他ノ方ハ割合ニ侵サレルコトガ少ナイノデアリマス。サウシテソノ場合ニ膿ノ分泌ガ可ナリ著シイ、ソレカラ事ニ依ルト粘膜ノ出血ヲヤリ或ハ粘膜ノ外ニ出血ヲスルコトガアリマス。ソレカラ尙ホ炎症ガ甚シクナリマス、粘膜下ノ組織ノ方ニ炎症ガ進ミ尙ホ甚シイ場合ニハ筋肉ノ方マデモ及ンデ行クノデアリマス。サウスルトソレヲ實質性膀胱炎ト云ツテオリマス。ソレハ餘程甚シイ場合ニサウナリマスガ、尙ホ炎症ガ進ムト筋肉ヲ通り進シテ腹膜下ノ組織ノ方面ニ及ンデ膀胱周圍炎ヲ起シマス、ソレカラ炎症ノ餘リ甚イ場合ニハ此膀胱ノ粘膜ニ「ネクロ」ゼラ起シ從ツテ潰瘍ヲ發生スルノガアリマス、ソレカラ次ニハ慢性ノ膀胱炎デア



リマスガ是ハ矢張り病機ハ膀胱頸部並ニ三角部ニ限局シテ居ルコトガ多イ然シ慢性ノ場合ニハ全體ニ擴ガツテ居ルコトモ急性ノ際ニ比スレバ多イノデアリマス。此慢性ニナリマスルト粘膜ガ小細胞浸潤ノ爲ニ段々肥厚シテ來マス。是ガ急性ノ時ニハ常ニ眞赤ニナツテ來マスガ慢性ノ時ハ發赤モ急性ノ時ホド劇シクアリマセス或ハマルデ赤クナクテ灰色ニナツテ居ルモノモアルノデアリマス。ソレカラ慢性ニナリマスルト粘膜ノ炎症部ガ非常ニ増殖ガ劇シクテ種々ソコニ増生物ヲ起シテ來マス。例ヘバ絨毛性ノ増殖デアリマスガ之ヲ絨毛性膀胱炎ト云ヒマス時ニ此増殖ガ甚シイト膀胱鏡デ見マスルト腫瘍ト誤マルヤウナコトガアルノデアリマス。ソレカラ腫瘍ノ慢性ノ膀胱炎ガ筋肉層ノ方ニ進ミマスルト筋肉ノ中ニ肉芽組織ヲ發生シテサウシテ筋肉ハソレガ爲ニ萎縮ニ陥ルヤウナコトガアツテ到頭膀胱ノ機能不全症ヲ起スヤウニナリマス。ソレカラ先達膀胱鏡デ見タ繪デ御覽ニ入レマシタガ膀胱ノ粘膜ノ中ニ澤山水疱様ノモノガ出來テヲツタモノガアリマシテソレヲ水疱性水腫ト申シマシタガ是ハ膀胱ノ近所ノ子宮トカ或ハソレニ附屬シマスヤウナモノガ炎症ヲ起シテ居ル際ニ極ク輕度ノ炎症ヲ發シ其爲メニ生ジタノデ之ヲ水疱性水腫ト名ケテオリマス。

次ニハ膀胱炎ノ症候デアリマスガ此膀胱炎ノ症狀トシテハ何時デモ全身ノ症狀ト局所症狀トヲ區別シマス。併ナガラ全身症狀ノ方ハ多クハ輕微ナ者デアツテ餘リ價値ガナイ常ニ局所症狀ガ顯著デアリマス。ソレデハ局所症狀ハ如何ナル者カト云フト主トシテ三ツデアリマス。即チ尿意促進、疼痛、ソレカラ膿分泌此三ツデアリマス。第一ノ尿意促進ハ急性ノ膀胱炎ノ場合ニハ必ず多少アル、輕イカ重イカガ違ヒマスガ甚イ場合ニハ始終小便ニ行キタイヤウナ感じガアルノデアリマス。膀胱ノ緊張ニ對スル感覺ハ可ナリ穎敏デアリマス。且ツ膀胱ガ病的變化ヲ起シマスと益々甚シクナルト云フコトハ前ニ申シマシタガ此時ニハ膀胱ノ中ニ少シデモ小便ガ溜リマスと直ニソレヲ感じテ排泄セントシテ收縮スル、ソレガ尿意促進ノ甚クナツタモノデアリマス。サウ云フ譯デアリマスカラシテ夜晝ノ區別ガナイ、夜ナドハ度々ソレガ爲ニ目ガ覺メルト云フヤウナ譯デソレガ神經性ノ尿意促進ト違フ所デアリマス。神經性ノ尿意促進ト云フノハ寢テ居ル間ハ何トモナイ只目ガ覺メテ居ル間ニ屢々感ズルノデアリマス。ソレカラ疼痛ガ中々強イソレデソノ疼痛トハ膀胱ガ自然ニ感ズル疼痛ト器物ヲ入レテ機械的ニ起ル疼痛モ自然ニ感ズル疼痛デアツテ多クハ排尿ト關聯シテ排尿ノ初ニ痛



イコトガアリ、或ハ排尿中ニ痛ムコトモアル。又或ハ排尿ノ終リニ痛カツタリ、終ツタ後デ痛ンダリスルト云フヤウニ種々アリマス。膀胱ノ頸部ニ炎症ガ局限シテオル場合ニハ多クハ排尿ノ終リノ時ニ痛ミヲ感ズルト云フノガ最モ著明ノ事實デアリマス。ソレカラソノ疼痛ヲ感ズル場處デアリマスガ、コレハ膀胱部ニ當ツテ感ズルコトモアリ、或ハソレカラ放射シテ種々ノ部位ニ感ズル、例ハ最モ著シイノハ龜頭ニ感ズル、尿道ニ添ツテ龜頭ノ部位ニ疼痛ヲ感ズルノガ最モ多イノデアリマス。其他會陰部ニモ感ジマスシ、鼠蹊部ニ感ズルヤウナ場合モアリマス。サウ云フヤウナ種々ノ部分ニ疼痛ガ放射スルノデアリマス。ソレカラ無論サウ云フヤウナ炎症ヲ起シテ居ル場合ニハ外カラ器物ヲ入レテ機械的ノ刺戟ヲスルト甚イノデアリマスガ、或ハ診察ノ際ニ膀胱ノ部ヲ壓ストカ又ハ直腸ノ中ニ左示指ヲ入レ下腹部ニ置キ右手指トデ兩方カラ壓シテ診察スルト疼痛ヲ感ズルコトモアリマス。ソレハ殊ニ三角部ニ炎症ヲ起シテル時ニ兩方ノ指デヤルト痛ヲ能ク感ズルノデアリマス。

次ニハ膿尿デアリマス。急性ノ場合ニハ可ナリ膿ノ排泄ガ強イノデアリマシテサウシテ、サウ云フ場合ノ尿ヲ「コップ」ニ取りマシタ場合早く下ニ沈澱シマシテ、サ

ウシテソノ上ノ方ノ尿ハ段々澄ンデ行ク、急性ノ膀胱炎ノ尿ヲ取ツタ時ハソレガ著シイ、ソレカラソノ尿ノ中ニハ多核白血球トカ或ハ膀胱上皮細胞ガ多ク、急性ノ場合ニハ上皮ノ上層細胞ガ多イ、慢性ノ膀胱炎ノ場合ニハ此膿ガ割合ニ能ク混ツテオリマシテ沈澱シ難イ、ソノ中ニ淋巴球ガ多ク、其他多核白血球或ハ變性シタル處ノ上皮細胞ナドモアリマス。此等ガ主ナル症候デアリマスガ、其他時々此膀胱炎ノ場合ニハ出血ヲ起ス、ソレデ膀胱カラ出タ尿ニ血液ヲ混ゼテ居ル、ソレガ頸部炎ノ場合ニ排尿ノ一番終リノ時ニ血液ガ僅カニ混ジテ出テ來ルト云フコトガヨクアリマス。ソノ他種々有機性ノ化合物、例ハバ磷酸、アンモニア「マグネシヤ」ト云フヤウナモノトカ或ハ尿酸、アンモニアノ結晶トカ或ハ結晶ニナツテ居ナイ無定形ノモノサウ云フ鹽類ガ膀胱炎ノ場合ノ尿ニアリマス。又尿ハ酸性ノ場合ガ多イノデアリマス。

ソレカラ全身症狀ニ就テデアリマスガ、此膀胱炎ノ場合ニハ初メハ熱發スルヤウナコトモアリマスガ、先ヅ少シ氣分ガ惡イトカ或ハ食慾ガ進マストカ位デ極ク輕微ナ症狀デアリマス。全身症狀ハ急性ノモノデモ、左程著シクアリマセヌ。ソレデアリマスカデ膀胱炎ノ場合熱發ノアツタ時ニハ、常ニ或ハ攝護腺炎ヲ起シタ



ノデナイカ又ハ膀胱周圍炎ヲ起シタノデナイカト云フヤウナコトニ注意ヲスル  
 ノガ肝要デアリママス。先ヅ膀胱炎ハ症狀ノ明白ナモノデアツテ今迄申上ゲタ  
 ヤウデアリマスガ、今度ハ痲菌性膀胱炎ニ就テ一寸申上ゲタイト思ヒマス。  
 前ニモ一寸オ話し致シマシタガ、膀胱ノ閉鎖ハ何時モ内部括約筋、即膀胱ノ頸部  
 ノ處デ能ク發達シテ居ル所ノモノデ完全ニ行ハレルモノデアルト云フコトヲ申  
 シマシタガ、之ニハ其時ニモ申シタ通り異論ガアリマスノデ反對ノ説ヲ唱ヘル人  
 ハ膀胱ノ閉鎖ハ内部括約筋ニモ依ルケレドモ、併シ膀胱中ニ尿が大分溜ツテ來ル  
 ト内部括約筋ハ括約力ヲ失ツテ外部括約筋ノ方デヤルノデソノ際ニハ後部尿道  
 ノ攝護腺部ハ常ニ尿ガ出テ來テ居ル、ソノ尿ガ出テ來ル爲ニ尿意促進ヲ感ズルノ  
 デアルト云フノデアリマス。斯ウ云フ説ヲ唱ヘルハフインゲル氏或ハギョオン氏デ  
 アリマスガ、何レニシテモ後尿道ガ侵カサレテ居ルト痲菌ガ入ツテ來ルト云フコ  
 トハ出來得ルノデアリマス。併ナガラ痲菌ハサウ非常ニ膀胱炎ヲ起スモノデナ  
 イ、換言スレバ膀胱ハ痲菌ニ對シテ可ナリ抵抗力ノ強イモノデアルト云フヤウニ  
 考ヘラレテオリマス。ソレデソノ事實ハ一寸考ヘレバサウデアラウト想像ガ出  
 來マス。ト云フノハ今申シマシタ通り尿道、後部ニ痲菌ガ波及シテ炎症ヲ起シテ

居ルト此處ニ膿ガ分泌セラレテ出テ來ル。ソレガ多少膀胱ノ中ニ浸入スル、加之  
 後部尿道炎ヲ起シテ居ルト云フトソノ隣接部即チ膀胱ノ頸部ノ方ハ炎症ガ傳播  
 シテ充血スルト云フコトハ考ヘラレマス。即チ膀胱ハ病原菌ガ入り來レバ膀胱  
 炎ヲ起スニ適スル様ニナツテ居リマス、ソレニモ拘ハラズ、後部尿道炎ガアツテモ  
 常ニ膀胱炎ヲ起スト限ラナイ、或ル特別ノ場合ノ外ハ膀胱ヲ侵サナイノデアリマ  
 ス、ソレヲ以テ考ヘテ見マスト却々膀胱ノ粘膜ハ痲菌ニ對シテ強イモノデア  
 ルト云フコトガ考ヘラレル。尙ホモウ一ツ考ヘルノハ膀胱ニハ尿ガアルカラシテ  
 痲菌ノ微菌ガ尿ノ爲ニ發育ノ力ヲ殺ガレルコトハナイカト云フコトデス、此膀胱  
 底ニ溜ツテ居ル膿ハ第二器ニ出テ來マス。ソノ第二器ノ膿ヲ取ツテ培養シテ見  
 マスト矢張り「ゴノコッケン」ヲ培養スルコトガ出來マス。ソレデ痲菌ハ尿ノ中ニ  
 數時間生活シテ居テモ蕃殖力ヲ殺ガレナイト云フコトモ知ラレテ居ル。ソレダ  
 カラ膀胱ノ粘膜ハ痲菌ニ對シテ可ナリ抵抗ノ強イト云フコトニナリマス。ソレ  
 カラ痲菌ノ際ニ於ケル膀胱炎デ純粹ノ痲菌性膀胱炎デアルノハ割合ニ少イノデ  
 多クハ痲菌ト他ノ微菌トノ混合傳染ニ依ルカ或ハ痲菌ガ單ニ他ノ微菌ガ膀胱ニ  
 入ツテ發育スル途ヲ開イタニ過ギナイノデ、痲菌性膀胱炎デナクテ他ノ「スタヒロ、



コックケン<sup>1</sup>大腸菌ノ如キモノ、場合ガ多イノデアリマス。ソウ云フワケデ後尿道  
炎ガアルカラト云ツテ何時モ膀胱炎ヲ起スモノデアリマセヌ。然ラバ如何ナ  
ル場合ニ膀胱炎ヲ起シテ來ルカト申シマスルト、ソレハ未ダ餘リ分明ニサレテオ  
リマセヌ、只普通ニ痲病ノ場合膀胱炎ヲ起ス誘引ト認メラレテ居ル二三ノ例ヲ申  
上ゲテ見マセウ。

先ヅ身體ノ弱イ貧血性ノモノトカ或ハ本人ノ不攝生或ハ醫師ノ不注意、詰リ痲  
病ガアルニ拘ハラズ機械ヲ入レテ膀胱ヲ傷付ケタリスル場合ト云フヤウナコト  
ガ原因ニナツテオリマシテ、今迄ノ經驗ニ依ルト云フト痲病ノ際ノ交接トカ或ハ  
酒ヲ無暗ニ呑ムト云フコトハ膀胱炎ヨリモ副辜丸炎ヲ起ス場合ガ多イト言フテ  
居リマス。サウ云フヤウニシテ起リマスガ、ソレガ純粹ニ一ツノ微菌ニ依ツテ起  
ツテ來テルノデアアルガ或ハ痲菌ト他ノ微菌トノ混合傳染デアアルカト云フコトハ  
一寸分リ難イ、痲菌バカリデ起ツテ居ル時ハ能ク分リマスガ、他ノ微菌ニ依ツテ起  
ツテ居ルトカ或ハ混合傳染デアアルトカ云フコトハ分ラナイ、何時デモ痲菌ヲ有ス  
ル膿ガ入ツテ來マスカラ尿ダケ見テモ膀胱炎ノ病原菌ハ確實ニハ分ラナイノデ  
アリマス。初メ純粹ノ痲菌性膀胱炎デアリマシテモ、サウ云フ風ニ膀胱ガ痛ンデ

居ルト段々其他ノ微菌ガ感染シテ續發傳染、混合傳染ニナツテシマフ、ソレカラサ  
ウ云フ風デアリマスルト他カラ強イノガ入ツテ來ルトソノ痲菌ノ勢ガ強クテ、ゴ  
ノコックケン<sup>1</sup>ヲ押退ケルノデ、ゴノコックケン<sup>1</sup>ハ非常ニ弱クナツテ遂ニ消失シテシマフト  
云フヤウナ場合ニナツテ來ルコトモアリマス。

次ニ「ゴノコックケン」ニ依ル膀胱炎ハ頸部ニ限ラレテ全體ニ擴ガルコトハ極  
ク稀デアリマス。ソレカラ此症狀デアリマスガ、之モ前ニ申上ゲタコトト大シテ  
變リマヘヌガ、只少シ詳シク分ケテ見マスルト、急性痲菌性膀胱炎ハ(圖示)此ニ限ラ  
レテオリマス。ソレヲ膀胱頸部炎或ハフインゲル氏ノ「ウレトロチスチーチス」尿  
道膀胱炎ト申シ此症狀ハ後部尿道炎ト同ジテアリマシテ、甚イ疼痛ガアル。此疼  
痛ハ頸部ニアリマスカラ排尿ノ終リニ疼痛ヲ感ズル。ソレト尿ニ膿ガ混ジルコ  
トデアリマスガ、此等ハ後部尿道炎ノ症狀ト別ニ變リマセヌ、只尿意促迫ノ甚イノ  
ハ他ノ膀胱炎ニハ類ヲ見ナイノデアリマス。ソウシテ患者ガ夜モ寢ラレナイト  
云フノデ衰弱ニ陥ル場合ガアリマス。又此場合ニハ膀胱頸部ニ炎症ガ局限シテ  
オリマスカラ、排尿ヲシテ、終リニ鮮血ガ出テ來ルト云フコトガカナリ著明ノ症狀  
デアリマス。サウシテ膀胱炎ハ極ク弱イ症狀デ起ツテサウシテ、數日ニシテ非常



ニ症狀が強クナツテソレガ三四日程續イテ其後ハ段々ニ膿ノ分泌モ減ジ他ノ症候モ弱クナツテサウシテ先ヅ二三週間デ治癒ニ向フト云フノガ普通ノ状態デアリマス。ソレデ他覺的ノ症狀トシテハ此尿ヲ「コップ」ニ分ケテ取ル、二器ノ検査法ニ依リマスルト。第一器モ第二器モ共ニ殆ド同様ニ濁ツテオリマス。ソレカラ三器検査法ニ依リマスルト今度ハ第一ハ濁リガ強ク第二ハ濁リガ少ナク第三ハ濁リガ強イト云フコトニナリマス。ソレハ第一器尿ハ尿道ノ中ノ膿ヲ洗ツテ出テ來マスカラ濁濁ガ強ク第二ニハソレデ清潔ニナツテオリマス尿道ヲ通リマスカラ第一器ホド濁濁ガ強クナイ、所ガ第三番目ニハ膀胱底ニ溜ツテオツタ膿ヲ一絡ニ搾リ出シマスカラ濁濁ガ強イト云フコトニナリマス。ソレカラ尿ノ反應ハ通例酸性デアリマス。麻菌性膀胱炎ノ場合ニハ「アンモニア」性酸酵ヲヤルト云フコトハ決シテアリマセス。尿ガ「アルカリ」性ニナルコトモアリマスガ、ソレハ膿ガ「アルカリ」性デアルカラソレガ非常ニ澤山混ツタ場合ニハ輕度ノ「アルカリ」性ニナルコトガアリマス。或ハ中性ノコトモアル。ソレカラ尿ノ沈渣ヲ顯微鏡デ検査シテ見マスルト多核白血球ガアリマシテ多少赤血球モアリマスガ、ソレカラ粘液、膀胱ノ上皮、ゴノコッケン<sup>2</sup>竝ニ其他ノ微菌ヲ發見シマス。此頸部炎ハ段々他ノ處ニ擴

ガツテ行キマス。擴ガツテ行クト云フト、固有ノ急性膀胱炎ヲ起シテ來ル。サウシマスルト何分澤山ノ處カラ膿ノ排出ガアルカラシテソノ濁濁ガ強イ、ソレカラソレト共ニ尿ノ反應モ中性或ハ「アルカリ」性ヲ呈スルトガアリマス。サウナリマスルト膀胱ガ痛イ、耻骨縫際上部ガ痛イ、ソノ他尿意促迫トカ尿ヲ排出スル際ニ疼痛ガアリマス。此第三器ノ尿ニ於テ血液ナドガ混ツテ非常ニネト<sup>1</sup>シテ恰モ鼻汁ノヤウナモノニナリマス。ナホンノ他鹽類ガ混ツテオリマス。微菌モ多イシ亦尿ノ中ニ蛋白モ多量ニアリマス。サウ云フ場合ニハ熱發ヲ伴フコトモアリマス。ソレヲ治療スルト數週間デ能クナリマス。ソレカラ今迄申上ゲタヤウニサウ劇シイ症狀デナシニ初カラ症狀ガ温和ニ來ルヤウナ麻菌性膀胱炎モアリマス。サウ云フモノニ限ツテ慢性ニナル、ソレカラ一番輕症ナノハ粘液性加答兒ト云フノデアツテ、コレハ多少尿意頻數ガアツテ尿モ亦濁濁シマスガ、ソノ濁濁ハ粘液性デ雲翳狀ノ濁濁デアリマス。サウシテ膿球ヲサウ澤山發見シナイノデアリマス。是ガ一番輕症ノヤツデアリマス。一般ニ麻菌性ノ膀胱炎ト云フモノハ性ノ良イモノデ相當ノ注意ト治療ヲ怠ラナケレバ早ク癒ルモノデアリマス。併ナガラサウデナクテ慢性ニ亘ルト云フト尿意促迫竝ニ疼痛ガ段々減ジテ來ルソ



デアリマス。而シテ膿ノ分泌ハ止マナイデサウシテ膀胱體ノ方ニ何ウシテモ炎症ガ擴ガリマスカラ膿ノ分泌ガ多量ニナルデアリマスシ。此ノ際ニ注意シマスコトハ時々非常ニ多量ノ出血ヲスルコトガアリマス。サウ云フヤウニ多量ノ出血ノアルノハ普通膀胱ノ腫瘍ノ時ニ見ルノデアリマスガ慢性ノ膀胱炎ニハ往々アリマスカラ是ハ誤ラナイヤウニ能ク注意シナケレバナラヌノデアリマス。尙ホ慢性ノ膀胱炎ハ時々急性ノ症狀ヲ發シテ來ルコトガアリマス。ソレデ風邪ニ罹ツタリ或ハ腸加答兒ナド起シテ膀胱ニ充血ヲ起サシムルヤウナコトガアルト甚クナリマス。ソレカラ次ニハ痲菌性膀胱炎ノ診斷デアリマスガ是ハ先ヅ第一ニ二器検査竝ニ三器ノ検査法ヲ行ツテ膀胱炎ノ有無ヲ見第二ニハ膿ノ分量ガ非常ニ多イサウシテゴノコッケンガ多量ニアルコト第三ニハ此際ハ多ク頸部炎デアリマスカラ排尿ノ最後ニ起ル膀胱出血第四ニハ膀胱自身ノ疼痛耻骨縫際上部ノ膀胱ノ處ニ感ズル疼痛第五ニハ膀胱鏡デ検査ヲスレバ炎症ガ所々ニ限局シテ居テ餘リ一般ニ瀰漫性デナイト云フコト此等ヲ検査スレバ宜イノデアリマス。

### 類症鑑別

次ニハ類症鑑別デアリマスガ先ヅ一番必要ナノハ後部尿道炎ノ鑑別デアリマ

ス後部尿道炎ノ時ニ既ニ御承知ノ如ク二器検査法デアリマスト云フト第一器ハ甚ク溷濁ガアツテ第二器ノハサウ溷濁ガ甚クナイ、三器検査法デハ第一ノハ濁ツテオル、第二器ハ清澄デ第三器ハ多少ノ溷濁ガアル、コレハ後部尿道炎デアリマス。ソレカラ後部尿道炎ノ時ハ膀胱ノ上皮ガ出テ來ナイ、ゴノコッケン以外ノ微菌ヲ後部尿道炎ノ時ニハ見出サナイノガ普通デアリマス。其他磷酸尿ハ醋酸デモ入レテ見レバ奇麗ニナリマスカラ直グ分リマスシ、又細菌尿ハ溷濁ガアリマスガ茲ニ於テハ炎症性ノ産物ガ混ツテオリマセス。ソレカラ此痲菌性膀胱炎ノ豫後ハ急性ノ場合ニハ治療竝ニ攝性ガ良ケレバ早く癒ルノデアリマスガ一度ヤルト往々再發スルヤウニナル、又慢性ニナリマスルト云フト却々癒リ難イト同時ニ腎盂炎ト云フヤウナ厄介ナモノヲ起スコトガアルカラ注意ヲ要スルノデアリマス。次ニハ此他ノ膀胱炎ニ就テ二三ヲ申シマスト。膀胱ノ中ニ異物ガ入ツタリ或ハ膀胱ノ中デ石ガ出來タリシテ膀胱炎ヲ起スサウ云フノハ良性デアツテ夫等ノ異物ヲ取り出セバ何時モ早く癒ル、ソレカラシテ此尿閉ニ依ツテ起ル膀胱炎ノ時ニハ膀胱中ニ尿ガ溜ツテソレヲ押し出サントシテ收縮スルコトガ長ク續クモノデアリマスカラ、肉柱膀胱ヲ能ク起スソレト同時ニ膀胱ノ容積ガ非常ニ大キク膨ラ



ンデ來ル、ソナコトハ尿道狹窄ノ場合ニモ起リ又攝護腺肥大ノ場合ニモ起リマ  
ガ、餘リ慢性ノモノデナイト云フト之モ矢張癒リ良イ方ニ入ツテ居ルノデアリマ  
ス。ソノ他脊髓症或ハ脊髓炎ト云フヤウナ脊髓ノ病氣ノ時ニ膀胱炎ヲ起シマス。  
サウ云フ病氣ノ時ニハ膀胱ノ痙攣ガ起リマスカラ膀胱ノ中ニ「カテーテル」ヲ入レ  
テ取ラナケレバナリマセヌ或ハ洗ハナケレバナリマセヌ。サウシナイト能ク勝  
胱炎ヲ起シテ中々癒リ難イノデアリマス。

次ニハ腫瘍性ノ膀胱炎、良性ノ腫瘍ノ場合ニハ宜シイガ、悪性ノ腫瘍ノ場合ニハ  
往々大出血ヲ起シ又性モ良クナイ、ソレカラ結核菌デ起ル膀胱炎、是モ亦癒リ難イ  
ノデアリマス。此結核性或ハ腫瘍性膀胱炎ハ更ニオ話しルコトニ致シマス。

ソレカラ婦人デハ能ク老年ノ婦人トカ、或ハ妊娠ノ際或ハ分娩ノ際ナドニ能ク  
膀胱加答兒ヲ起スコトガアリマス。

ソレデ此膀胱炎ノ一般ノ症狀及ビ一般ノ診斷ハ第一ニ尿意促迫、第二ニ疼痛、第  
三ニハ膿尿ト云フ譯デアリマスガ、膿尿ノ膿ガ何處カラ來ルカソレヲ見分ケルノ  
ハ却々難カシイコトデアリマス。膀胱カラ混ツテ來ルカ或ハ尙ホ上ノ輸尿管又  
ハ腎臟カラ來ルカ決定スルニ困難ノコトガアリマス腎臟カラ膿ガマジツタ尿ガ

出ル場合ニハ極ク稀薄デアツテ濁ツテオツテモ綠色ノヤウデ極ク薄イ、サウシテ  
腎臟ヲ痛メテ居ルト尿ノ分量ニ比シテ蛋白質ノ分量ガ非常ニ多イノデアリマス。  
サウ云フ點ヲ注意スルノデアリマス。ソノ他膀胱鏡ノ検査ヲ行ツテ膀胱ガ痛ン  
デ居ルカ何ウカヲ見レバ分ルノデアリマス。大體ノ診斷ハマア斯ウ云フヤウナ  
モノデアリマス。

次ニハ膀胱炎ノ療法、此條下デ先ヅ注意スルノハ何時デモ豫防法デアリマス第  
一膀胱炎ヲ起ス種々ノ原因、例ヘバ結石ガアレバ取ルトカ、腫瘍ガアツテソレガ取  
レレバ取ル。或ハ尿閉ヲ治療スルト云フコトハ必要デアリマシテ、モウ一ツハ初  
メ申上ゲマシタ處ノ風邪トカ或ハ腸加答兒ナドカラ膀胱炎ガ來マスカラ、ソノ素  
因ヲナスモノヲ除クヤウニスルコト此等ガ最モ必要ノコトデアリマス。第二ニ  
ハ吾々醫師トシテハ膀胱ヲ洗滌スル機械ヤ洗滌水ノ殺菌ト云フコトガ必要デア  
リマシテ、尙ホ機械デ傷ヲ付ケヌヤウニスルノハ無論ノ話デアリマス。

### 療法

ソレカラ急性膀胱炎ノ療法ハ種々アリマスガ、大體四通リトナリマス。第一ニ  
ハ衛生的食餌的療法、第二ニハ内服薬、第三ニハ膀胱ヲ洗滌スル、即チ局所療法、第四



ハ矢張り局所療法ノ外科的療法デアリマス。斯ウ云フヤウニ四ツニ分ケテオリマスガ第一ノ攝生竝ニ食餌療法ハ膀胱炎ニハ缺ク可カラザル事項デアリマス。膀胱炎ノ際ニ如何ニ藥ヲ吞マシタカラト云ツテ或ハ局所療法ヲヤツタカラト云ツテモ攝生ガ良クナケレバ決シテ効ノアルモノデアリマセス。先ヅ第一ニハ患者ヲ安靜ニ寢カシテ置クト云フコトガ必要デアリマス。ソウスルト自覺症狀ハ靜臥ニ依ツテ非常ニ良クナル。次ニハ温メルコト即温熱療法デ温濕布ヲヤル或ハ懷爐ヲ置クトカスル或ハ進ンデ入浴ヲスル即坐浴ヲスルトカ全身浴ヲスルト非常ニ良クナルコトガアリマス。膀胱炎デ尿意促進ノアル場合ニハ炎症デアルカラト云ツテ充血ヲ去ル爲ニ氷嚢デモヤルト益々尿意促進ハ強クナルバカリデアリマス。ソレデ膀胱炎ノ際ハ氷嚢ハ殆ド用ヒナイ。只出血デモアツテ困ルト云フヤウナ時ニ用ヒルダケデ何時デモ温メルデアリマス。次ニハ食餌ニ就テ注意ヲスルコト先ヅ第一ニ牛乳ノヤウナ刺戟ノナイモノガ宜シイソノ他總テ刺戟ノ少ナイ淡白ノ食餌然カモ滋養ニ富ンダモノガ宜シイ、サウシテ禁ズルモノハ酒精、香料即山葵トカ薑トカノ類ハ禁ズル、或ハ鹽ノ非常ニ辛イモノナドハ禁ズルガ宜シイ尙ホ茶トカ珈琲トカ云フヤウナ者モ濃イノハ刺戟ガアツテ惡イ此ノ攝生

療法トシテハサウ云フ點ニ氣ヲ付ケマス。ソレカラ内用療法トシテ一番能ク使ハレルノハ魔酔劑デ尿意促進竝ニ疼痛ヲ緩解シ或ハ全ク取去ル爲ニ普通ノ魔酔劑ヲヤリマス、即「モルヒネ」鴉片トカデアリマスガ近頃ハ其等ノ代リニ「バントボン」ガ好ンデ用ヒラレマス猶「ロートエキス」ノ如キ非常ニ用ヒラレル者デアリマス。サウ云フモノヲ以テ自覺症狀ヲ緩解スルト患者ニ對シテ對症的療法タルノミナラズ、膀胱ガ安靜ニナリマスカラ從ツテ根本的ノ療法ニモ多少貢獻スル譯デアリマス尙ホ其他「アンチピリン」ナド、云フヤウナ沈靜劑モ用ヒテオリマス。此等ハマアドレデモ宜シイ、ソレカラ此場合ニハ尿稀釋劑ハ又相應ニ必要ナモノデアリマス。ソレハ一番用ヒマスハ「ウバウルヂ」葉或ハ「ブッコ」葉ト云フヤウナモノ或ハ阿麻仁、バレイラ根等ガアリマスガ普通ハ「ウバウルヂ」或ハ「ブッコ」デアリマス。此等ニヨリ尿ガ稀釋セラルルト、ソレデ膀胱ニ對スル尿ノ刺戟ヲ去ル。夫ト共ニ尿ガ非常ニ稀釋シテオリマスルト膀胱ニ附着シテ居ル所ノ排泄物即膿ナドヲ能ク洗ヒ流スコトガ出來ルノデアリマシテ、割合ニ此尿稀釋劑ノ效力ト云フコトハ不確實ナモノデアリマスケレドモ、膀胱炎ニハ常ニ用ヒルト云フコトニナツテオリマス。ソレカラ第三ニハ尿殺菌劑デシテ種々アリマスガ、是モ無論確實ナル殺菌力ガア



ツテ膀胱ノ中ノ細菌ヲ殺シ盡スト云フコトハ出來マセヌガ、併ナガラ相應ニ效能ノアルモノデアリマス。ソレデ先ヅ第一ニハ「サルチール」酸ノ製劑デソレカラ「ウロトロピン」ボロベルチント云フヤウナ類デアリマス。

昨日ノ續キデ處方ノ例ヲ申シマスガ、此膀胱炎ノ時ニ尿稀釋劑ガナカク輕ンズベカラザル者デアルト云フコトヲ申シマシタガ、ソノ中デモ「ウバウルジ」葉ヲ煎劑ニシテ用ユル、ソノ「ウバウルジ」葉五瓦乃至一〇〇瓦ヲ百瓦ノ水ニ煎出シマスガ、吾々ハ通常七瓦ノ「ウバウルジ」ヲ入レマス膀胱炎ノ時ニハ、痲菌性タルト他ノ大腸菌性タルト或ハ葡萄狀球菌性タルトヲ問ハズ急性ノ場合ノ時ニハ常ニ先ヅ撒曹ヲ用ユル此撒曹ハ急性ノ場合ニハ一番宜イノデアリマシテ前ノ「ウバウルジ」煎百瓦中へ二、五—三瓦ヲ入レ其レニ苦味丁幾二瓦ヲ加ヘマス、急性ノ時ニハ一番多ク用ヒルノハ是デアリマス。

處方例一

- ウバウルジ煎 一〇〇、〇
- 撒曹 二、五
- 苦丁 二、〇

ソコデ尿意促進トカ或ハ疼痛ガ非常ニ劇シイ場合ニハ是ニ苺若越幾斯ヲ混ゼテ使ヒマス。〇、〇五—〇、〇八或ハ〇、一位ソノ症狀ニ應ジテヤリマスガ、マア此等ガ普通用ヒマス處方デアリマス。

處方例二

- ウバウルジ煎 一〇〇、〇
- 酸曹 二、五
- 苺若越幾 〇、〇八
- 苦丁 二、〇

酸曹ハ尿意促進並ニ疼痛ト云フモノニ對シテ緩解的ニ作用シテ宜シイケレドモ、暫ク續ケテ用ヒテ居ルト胃ヲ害スルモノデアリマスカラ長クハ用ヒラレマセヌ、ソレデアリマスカラ初メ先ヅ之ヲ用ヒテ胃ノ具合ガ悪クナツテ來タラ「ウロトロピン」ナドニ代ヘマス。矢張「ウロトロピン」ハ「ウバウルジ」煎ニ混ゼテ差支アリマセヌ。「ウロトロピン」ハ普通一瓦半或ハ二瓦用ヒテ餘リ大量ニ用ヒナイ方宜イノデアリマス、

處方例三

膀胱疾患



ウバウルジ煎 一〇〇、〇  
ウロトロピン 一、五

苦丁 二、〇  
單舍 八、〇

「ウロトロピン」ヲ大量ニ用ヒルト時ニ血尿、蛋白尿、ヲ起スコトガアリマス、モウ一ツ注意スルコトハ「ウロトロピン」ハ尿ノ中デ分解シテ「ホルマリン」ヲ發生シテソレガ微菌ヲ殺ス作用ヲシマスガ、ソノ「ウロトロピン」ガ分解スルハ尿ノ酸性ナ場合デ、尿ガ「アルカリ」性ノ場合ニハサウ云フ作用ハアリマセヌ、ソレデ「ウロトロピン」ヲ用ユル時ハ、尿ノ酸性ナル事ニ注意シナケレバナラヌノデアリマス。ソレカラ尙ホ之ヲ一瓦半位ノ分量デアレバ數ケ月用ヒテモ副作用ハアリマセヌ、尿ガ「アルカリ」性ノ時ニハ何ウスルカト云ヘバ、ソノ場合ニハ他ノ尿殺菌劑ヲ用ユル、ソレニハ「ロボベルチン」ガヨイ、之ヲ大抵三瓦位用ユル

處方例四

ロボベルチン 三、〇  
健末 〇、五

右爲三包一日量

尙其他ニ尿稀釋劑トシテ「ブッコ」葉ハ五瓦乃至十瓦ヲ煎ジテヤレバ宜シイ、又尿殺菌劑トシテハ尙「サルチール」酸製劑デ「ザロール」二瓦位、「ザリピリン」、「アスピリン」、「一、五乃至二瓦其他ニ「ヘキサール」三瓦、「ヘルミトール」三瓦等ヲ用ヒラレマス、尙對症の療法ト致シマシテハ（二）疼痛ノ劇シイ場合ハ種々ヤリマシテ、例ヘバ

處方例五

菲沃斯越幾斯 〇、五  
印度大麻越幾斯 〇、五  
白糖 三、〇

右二十包ニ分チ一日三四包位

ソレカラ尙樟腦ガ矢張尿意促迫トカ疼痛ニ對シテ緩解的ニ働クノデアリマス。

處方例六

樟腦 〇、五  
印度大麻越幾斯 〇、五  
白糖 三、〇  
膀胱疾患



右十分ニ分チ毎二時一包宛  
或ハ産藥ヲ用ヒルコトアリ

處方例七

荳蔻エキス

〇〇、五

(或ハ鹽莫〇〇、一)

カ、オ酪

二、〇

右爲坐藥一個毎日三個

(二)疼痛ナドノ爲ニ夜分眠リヲ障害セラレタリスル場合ニハ矢張催眠劑ヲヤル  
必要ガアリマス。〔ペロナール〕スルホナール〔アダリン〕ソノ他抱水〔クロラール〕ノヤ  
ウナ催眠劑ガ必要デアリマス。(三)ソレカラ尙血尿ノ劇シイ場合ニハ止血劑モ用  
ヒナケレバナラス。此場合ニハ餘リ劇シイ時ニハ矢張リ膀胱ノ部位ニ氷嚢ヲ用フ  
ルノデアリマス。一半〔クロール〕化鐵液ガ能ク効クノデアリマス。

處方例八

一半クロール化鐵液

一、〇

單 舍

一〇、〇

水

一〇〇、〇

同一日六回分服

處方例九

麥角浸(三、〇)

一〇〇、〇

荳蔻エキス

〇〇、六

苦 丁

二、〇

單 舍

八、〇

右一日三回分服

尙ホ「スチプトール」ノ錠劑ハ一日ニ六個位ヅ、ヤリマス。ソレカラ尙ホ注射モ  
ヤリマス

處方例十

一半クロール鐵液

〇、一

水

一〇、〇

右殺菌隔日一筒皮下注射

ソレカラ「エルコヂン」モ注射シマス。

膀胱疾患



處方例十一

エルゴチン

〇・二

水

一・〇

右殺菌注射

是ノ「アンブルレ」ニ入ツテオリマスノガ「ボンベロン」ト申シマス、サウ云フヤウナ薬ヲ服用シタリ又水囊ト置イタリシテ静カニ寢テ居ルト大抵止マリマス何ウシテモ出血ガ止マナイト云フ時ニハ、膀胱ヲ洗滌スルノ已ムヲ得ザルニ立至ル場合ガアリマス。ソノ場合ニハ普通五千倍ノ過満俺酸加里溶液デ洗滌スルノデアリマス。

ソレカラ痲菌性ノ膀胱炎デアリマスガ急性症狀ガ段々去ツテ來マスト云フト、矢張「バルサム」劑ヲ用ヒルガ宜シイ、是ハ「白檀油」「ゴノサン」ナドヲヤツテ段々急性ノ症狀ガ去ツテ少シモ疼痛ガナイトカ或ハ尿意促進モ覺エナイト云フヤウニスルニハ二三週間ヲ要シマス、サウシテ後ハ局所療法ヲ加ヘルノデアリマス。ソレデ局所療法トシテハ洗滌デスガ種々ノ薬ガアリマス、極ク普通ノモノハ「二」プロセン「ト」位ノ硼酸水或ヒハ近頃大變ニ用ヒマスノハ「青酸酸化汞」一萬乃至五千倍位ノ

モノデス又硝酸銀ハ一萬倍位カラヤリマス。ソレカラ尙ホ「プロタルゴール」ハ五百倍位カラシテ洗滌シマス。サウ云フヤウナ方法デヤルト大抵ノ急性ノ膀胱炎ハ癒スコトガ出來マスケレドモ、ソレニモ拘ハラズ慢性ニ移行行クノモアリ或ハ初カラ慢性のニ經過スルモノモアリマス。

次ニハ慢性膀胱炎ノ治療法デアリマスガ是モ矢張攝生竝ニ食餌療法ガ必要デ急性ノ時モ同ジコトデアリマス。次ニハ内用療法デアリマスガ、薬ハ矢張急性ト同ジヤウナモノデアリマス。「ゴノコケン」ニヨルモノハ「バルサム」劑ヲ能ク用ヒル、ソノ他「ザルソ」或ハ「ウロトロピン」トカ「ボロベルチン」「ヘルミトール」大腸菌性ノモノニハ「ボロベルチン」ガ宜シイト云ハレテオリマス。然シ「ボロベルチン」モ胃ヲ害フルニ依ツテ例ヘバ「ボロベルチン」三瓦、重曹一、五丸、ゲンチアナ末〇・五混ゼタモノヲ用ヒマス。又「ヘルミトール」ハ嫌ナ酸イ味ヲ有ツテオリマスカラ「オブラート」カ何かニ包ンデ服マセレバ宜シイガ、吾々ハヤル時ニハ水劑デハ一日二瓦位乃至三瓦ヲ水二百瓦位ニ溶解シテソレニ單舎ヲ何時モヨリ多ク入レテ大抵二十瓦ヲ入レテヤラナケレバナラス、ソノ他樟腦酸(二、〇—四、〇)或ハ安息香酸(二、〇—四、〇)「ヘト」ラリン(一、五—三、〇)ト云フヤウナ種々ノ薬ガ内服薬トシテ用ヒラレテオリマス。



ソレカラ「ザロール」デアリマスガ、是ハ石炭酸ヲ「サルチール」酸ニ入レテアリマスカラ餘リ長ク用ヒテ居ルト石炭酸ノ中毒ヲ起シマスカラ尿ガ綠色ヲ帯ビルヤウニナツタナラバ「ザロール」ハ止メルヤウニスルト云フコトハ注意シナケレバナラヌコトデアリマス。ソレデ慢性症ニハ今ノヤウナ内用ヲヤルト同時ニ局所療法ガ必要デアリマス。ソレハ膀胱ノ洗滌デアリマス。膀胱ノ洗滌ニハ御承知ノ通り種々ノ「カテーテル」ガアリマスカラソレデヤリマスガ、吾々ノ方デハ此物ハ「カラン」ガアリマシテ「カラン」ヲ廻ハシテ膀胱ノ中ニ洗滌藥ヲ流入シタリ又流出セシメタリ出來テ便利デスカラ主ニ此ヤウナ者ヲ用ヒテオリマス。(機械示)或ハ何ニモナイノモアリマス。斯ウ云フ場合ニハ一々「イルリガートル」ニ連ガツテル「ゴム」管ノ先キノ嘴管ヲ抜イタリ入レタリセネバナラヌノデ不便ガアリマス。ソレカラソノ他此處ニ「ネラトン」カテーテル「稽留用」カテーテル「モ持ツテ來テオリマス」ガコンナ具合デアリマス。ソレカラ斯ク洗滌法ヲヤツテモ何ウシテモ癒ラヌ場合ニハ留置「カテーテル」ヲ挿入シテ膀胱ノ中ニ尿ノ溜ラヌヤウニシテ夫ヲ通ジテ一日數回洗滌ヲヤル此者ハ(實物示)留置用ノ「カテーテル」デ陰莖ノ方ニ止メル必要ハアリマセヌ、此先端ノ膨レテル處ガ膀胱ノ頸部ニヒツカ、ツテ出テ來マセヌカラ止メ

ル必要ガナイ、挿入ノ時ニハ此中ニ「マンドリン」ヲ入レテヤルノデアリマスガ餘リ用ヒマセヌ留置「カテーテル」ニスル時デモ普通ノ「ネラトン」カテーテルヲ用ヒマシテサウシテ陰莖ノ方ニ絆創膏デ止メテオキマス。モウ一ツ申上ゲルコトハ膀胱炎ガ痲菌性デアル、即チ痲病カラ續發シマシテ尿道炎ノアル場合ニハ「ジャネー」氏ノ洗滌法ガ大變實用セラレテ既ニ中野先生カラオ聞キニナツタカモ知レマセヌガ「イルリガートル」カラシテ護謨管デ繋ガツテ此先キヲ外尿道口ニ押シ付ケマシテ、此「カラン」ヲ開クト洗滌水ガ出テ來ル、閉ヂレバ止マルト云フヤウナ仕掛ケデ此「イルリガートル」ノ高サヲ加減シテ膀胱括約筋ノ抵抗ニ打勝ツテ膀胱内へ流入スル様ニシマス、ソウスルト外尿道口カラ尿道ヲ洗ヒナガラ膀胱ニ入ル、ソレガ百乃至二百瓦入りマシタ後ニ患者自身ニ排出サセル、サウシマスルト膀胱ノ中ガ洗ハレルト同時ニ再尿道ノ粘膜モ洗ハレルト云フ便利ガアリマス。ソレハ普通ニ五千倍乃至一萬倍位ノ過滿鹽酸加里ノ溶液デヤリマス。或ハ「イルリガートル」ノ仕掛デナク「ハンドスプリッチ」ヲ以テヤツテモ宜シイ、百瓦入りノ「ハンドスプリッチ」デ矢張尿道口ニ當ル「オリーブ」ガ付クヤウニナツテオリマスガ、之ヲ以テヤリマスト、此方ノ利益ハ、患者ノ感ジニヨリ餘リ壓シヤウガ強イト患者ガ疼痛ガアリマス



カラソノ具合ニ應ジテ壓力ヲ適當ニ指テ加減ガ出來マスカラ此方ガ便利デアリマス、之ガジヤネ氏ノ洗滌法デアリマス。ソレカラ洗滌ノ際ニ注意スルノハ、膀胱ノ中ニ溜ツテ居ル膿ソノ他ノ分泌物ヲ洗ヒ流スバカリデナク、ソノ中ニ附着シテ膀胱炎ノ原因トナツテ居ル細菌ヲ殺スガ爲メデアリマスカラ膀胱内ニ隈ナク洗滌劑ガ往キ届ク必要ガアリマス。只五十瓦ヤ百瓦ノ僅カノ分量ヲ入レタバカリデハ第二ノ目的ハ達シラレナイノデアリマスカラ、初メハ五十瓦位カラ次ニハ百瓦コレカラ二百瓦ト云フヤウニ增量シテ患者ガ膀胱ノ緊滿ヲ感ジル位マデヤラナケレバ、少量デハ洗滌ノ目的ヲ達セラレナイカラソノ點ヲ注意シナケレバナリマセヌ、サリトテ餘リ多量ニ入レルコトハイケマセヌガ、……ソレカラ種々斯ウ云フヤウナコトヲヤツテモ何ウシテモ癒ラヌト云フ時ニハ手術デアリマスガ、ソレガ女デアリマスルト腔ノ方カラ、男子ハ會陰部カラ開イテ「カテーテル」ヲ入レテ、サウシテ洗滌シ或ハソレト同時ニ膀胱ノ搔爬ナドヲヤルト云フコトモアリマスガ、併シ外科的手術ノ効力ハ甚ダ不確實ナモノトセラレテ餘リヤラヌノデアリマス。

#### 膀胱周圍炎

次ニ膀胱炎ニ附屬シタモノデ膀胱ノ周圍炎デアリマス。膀胱周圍ノ炎症ヲ起

シマスルノハ、膀胱内ノ炎症ガ非常ニ激甚ニナツテ來ルト實質性膀胱炎ヲ起シテ、延ヒテハ此周圍組織ノ中ニ炎症ヲ起シタリ或ハ炎症ノ近所例ヘバ男子デアリマスルト、精囊ノ方カラ炎症ガ進ンデ來タリ、或ハ女子ナレバ子宮ノ附屬器官ノ方カラ進ンデ來ルトカ、其外ハ外傷ニ依ツテ來マス、併シ「チフス」或ハ敗血症ノヤウナ傳染病ノ時ニハソノ症候トナツテ來ルコトモアリマス。ソレカラ尿道狹窄ガ甚クテソレガ遂ヒニ尿閉ヲ起シテ非常ニ膀胱ノ中ニ尿ガ溜ツタモノヲ尿道カラ出スコトモ出來ズ「ブンクチオン」ヲスルコトガアリマス、ソノ「ブンクチオン」ノ後ニ引キ續イテ膀胱周圍炎、殊ニソノ場合ニハ「レッチウス」氏腔丁度膀胱ト耻骨縫際ノ間ノ周圍炎ヲ起コスヤウナ場合ガ能クアリマス、ソノ症狀トシテハ排尿ノ場合ニ矢張り痛ム或ハ尿意頻數ガアルト云フノガ症狀デアリマス。膀胱炎カラ擴ガツテ行ツタ場合デナイト、多少膀胱炎ノヤウナ症狀ガアルニ拘ハラズ尿ハ澄ンデ居ルト云フコトデ相像ガ出來ルシ、尙ホ大抵「レッチウス」氏腔ノ方ニ來マスカラ觸診シテ見タリ或ハ腔或ハ直腸ニ入レタ一指ト他指トノ間デ診察シテ波動ガアツタリスレバ分リマス。尙ホ此部分ノ炎症ガ甚クナリマスルト、此上ノ方ニ腹膜ガアリマスカラ腹膜ノ刺戟ニ依リマシテ脈ガ小クナリ或ハ嘔吐ナドヲ催スト云フヤウナコト



モアリマス。或ハ惡寒ヲ感ジタリ甚イノハ戰慄デ以テ發熱スルト云フヤウナコトモアリマス。サウ云フ場合ニハ必ズ切開シテ膿ヲ出シテシマウ、自然ニ此處ノ炎症性ノ産物が吸収セラレル場合モアリマスケレドモ、放ツテ置クト何處ニ破レルカ分ラヌノデアリマスカラ、若シ膀胱ノ中ニ破レルト「フィステル」ガ却々ナホリ難イ場合ガアリ殊ニ腹腔ニデモ破レルト大變デスカラ早ク切ツテ膿ヲ出シテシマツタ方ガ宜シイ。ソレガ膀胱周圍炎デアリマス。是ハ附屬トシテ申上ゲテオキマス。

#### 結核性膀胱炎

ソレカラ膀胱炎ノ中デ一種特別ニ扱ツテオリマスノハ結核性ノ膀胱炎或ハ膀胱核結デアリマス。此膀胱結核ハ普通ニ想像セラル、如クソレホド少ナイ病氣デハアリマセス、却々アル病氣デアリマシテ然モ之ヲ發見スルコトヲ早クシテサウシテ適當ノ治療ヲ加ヘレバ尙ホ此局所性ノ疾患ダケデソレヲ癒スコトモ出來ルノデアリマスカラ可ナリ重要ナ病氣ト思ハレルヤウニナツテオリマス。此膀胱結核ノ起リハ矢張結核菌ガ來タ場合、膀胱ガ充血シテ居ルトカ或ハ何カ外傷ガアルトカ、尿閉ガアルトカト云フヤウナコトデ、膀胱ニ傳染ノ素因ガアル時ニ結核

菌ガ入り來リテ起ルノデ、例ヘバ結核菌ガ來テモソノ素因ガナケレバ起ラナイト見テ差支ナイ。次ニハ腎臟カラ結核菌ガ排泄サレルコトハナカクアリマスガ、サウ云フ場合ニハ必ズ結核膀胱炎ヲ起シテ居ルニ定マツタモノデアリマセスカラ、矢張今申シタヤウニ素因ガ必要ナノデアリマス。

ソノ病理ヲ一寸摘マンデ申シマスルト、ソノ結核性膀胱炎ノ起リハ此處デ原發性ニ來ルコトハ極ク稀デアリマスガ、ソノ原發性ラシイノモ報告セラレテ居ルノデアリマス。ソレカラモウ一ツハ身體ノ中ノ他ノ處ノ結核カラ起ツテ來ルノトニ通リアリマス。ソレデ第二ノ場合ハ、如何ナル經路ヲ取ツテ來ルカト云フト先ヅ最も多イノハ、腎臟ニ結核ガアツテ延イテ膀胱ノ結核ヲ起ス所謂下行性結核ト云フモノガ一番多イト言ハレテオリマス。次ニハ膀胱ノ近所ノ種子器官ノ結核カラシテ傳播シテ來ルモノ、是ハ攝護腺ノ結核ガアリ、或ハ精囊ニ結核ガアルト云フヤウナ風デソレカラ傳播シテ來ルト云フヤウナコトガアリマス。次ニハ肺結核其他身體中ニ結核病竈ガアル場合ニ其結核菌ガ血液中ニ入り或ハ淋巴行ニヨリテ膀胱ヲ侵ス場合ガアリマス、或ハ尿道カラ結核菌ガ入ツテ來ル場合モアルト考ヘラレルノデアリマス。併ナガラ是ハアツテモ極ク極ク稀レデアルト思ヒマ



ス。ソレカラ素因ノ方デ注意スルコトハ餘リ老年ノ人ニハ來ナイ、先ヅ壯年ノモノニ多イ、ソレカラ痲菌性ノ膀胱炎ヲ長クヤツタリシタモノハ膀胱結核ニ罹リ易イト云フコトハ注意ヲ要スベキコトデアラウト思ヒマス。ソノ病理解剖的變化デハ極ク初メノ場合ニハ矢張灰色ニシテ半透明ノヤウナ小サイ帽針大乃至麻實大ノ結節ガ出來マス。結節ノ能ク見エルノハ輸尿管開口部デアリマシテ、是レハ腎臟カラ下行性ノ場合デアリマス、或ハ結節ガ散在シテオツタリ集合シタリ又ハ梅毒ノヤウニナツテ居ルコトモアリマス。極ク初メハサウデアリマスガ、變性ガ起ツテ來ルト中ノ色ガ黃色ニナル、即乾酪性變性ニナツタリスルト黃色ニナル。サウシテ終ニ破レテ小サイ潰瘍ガ出來マス。既ニ潰瘍ガ出來ルヤウニナツテ來マストソノ周圍ハ充血シテ赤クナル、潰瘍ノ典型的ノ場合ニハ矢張普通ノ他ノ結核性潰瘍ニ固有ナルガ如ク邊緣ガ銳イサウシテギザ／＼ニナツテオリマシテ、多少縁下潜融ノ狀ヲ呈シテ居ル、ソレデ膀胱鏡デ見マシタ場合ニ潰瘍面上ニ黃色ノ膿ガクツツイテ潰瘍ハ見エナイコトガアル、或ハサウデナイト甚ク赤イカ或ハ多少黃色味ヲ帶ンダ赤イ潰瘍ノ底ガ見エテオリマス。此結核性膀胱炎ニ對スル續發傳染ガサウ甚クナイ時ニハ膀胱ノ、他ノ面ハ侵サレテ居ナイ。サウ云フ變化ハ

輸尿管ノ開口部竝ニ膀胱三角部ニ多ク見ラルノデアリマス。續發傳染ノサウ甚クナイ場合ニハサウデアリマスガ、ソレガ甚クナツテ來ルト普通ノ膀胱炎ト殆ド區別ガ付カヌヤウニナツテ膀胱粘膜ガ赤クナツテ全體ニ腫レ上ツテ居ル、サウシテ潰瘍ノ見エヌ場合モアリマス。ソレカラ此膀胱結核ノ症狀ト致シマシテハ、膀胱結核ヲ二通りニ分ケテ先ヅ、粟粒結核ノ發疹ガアツテモ膀胱炎ヲ起スニ至ラス場合ガアル、サウ云ウ場合デアツテモ第一ニ既ニ多少尿意頻數ガ起ツテ居ルソレデ晝夜ノ別ナク排尿回數ガ夥シイ、第二ハ疼痛ガ可ナリアル。ソレカラ第三ニハ尿ガ多少溷濁シテ來ル併ナガラソノ場合ニハ無論酸性ニナツテ居ル。所デモウ一ツ肝要ナコトハサウ云フ場合デモ尿ニ時々血ヲ混ジルコトガアル。ト云フノハ注意スベキ點デアツテ、結核性ノ膀胱炎ノ場合ニハソノ症狀ノ強弱ニ依ラズ殆ド常ニ尿ノ中ニ血液ヲ見ナイト云フコトハナイト云ツテ居ル人モアル位デアリマシテ非常ニ此血尿ト云フコトハ大切ナル症狀トナツテオリマス。ソレカラ既ニ膀胱炎ヲ起シタ場合ニハ尿意頻數トカ、尿意促進並ニ疼痛ガ非常ニ劇シクナル、多少尿ガ膀胱ノ中ニ溜ルト尿意促進ヲ覺エテ痛ム、ソレデソレヲ逃レヤウトスル爲ニ、尿ヲ出スト、初メ一寸尿ノ出テ來タ時ニ疼痛ガ緩解スルヤウデアリマスケレ



ドモ、直ニ排尿ノ最中カラ尿道竝ニ龜頭ノ方ニカケテ發熱スルヤウナ疼痛ヲ覺エル、ソノ痛ミガ段々強クナツテ排尿ノ終リニナツテ來ルト益々強ク、ソレガ多ク、直腸ノ方ニ放射スルヤウナ疼痛ヲ覺エル、サウ云フ風デアリマスカラ甚シイ場合ニハ殆ド疼痛ノ絶間ガナイト云ツテモ宜シイ位ニ慘憺タル狀況ヲ呈シテ患者ハ非常ニ衰弱シテ來ルト云フコトニナリマス、又膀胱炎ガ段々強クナルト云フト潰瘍ガ出來タリシテ膀胱ノ筋肉組織ノ方マデ炎症性浸潤ガ及ンデ、サウシテソノ浸潤ガ時ヲ經ルト肉芽組織ニナツテ終ヒニ其部ノ結核ハ自然治癒ニナリマスガ、ソノ癒ツタ所ハ癍痕ニナツテ收縮シマスカラ、膀胱ノ伸展性が減ジテ來テ段々膀胱ノ内容ガ小サクナツテ來ル、サウ云フヤウニ膀胱ノ内容ノ小サクナルト云フコトモ結核性ノ膀胱炎ノ著明ナ症狀トセラレテオリマス。ソレガ甚イ場合ハ今申シタヤウナコトデアリマスガ、輕イノハソレホドデアリマセス。ソレハ尿ニ膿或ハ血ヲ混ジテ居ルガ、血液ハ大抵初メハ混ジテ居ナイヤウニ見エルガソレヲ沈澱器ニカケテ沈澱サセタモノヲ顯微鏡デ見ルト多クノ場合血液ヲ混ジテオリマス。輕イ時ハサウデアリマセスガ、甚イ時ハ尿ガ赤クナルホド出ルト云フコトモアリマス。ソレカラ今度ハ尿ノ中ニ結核菌ガ排泄セラレ、多クノ場合ニ結核菌ヲ證明

シ得ル、尙ホソノ他觸診法ニ依ツテ疼痛ヲ調べタリスルコトモアリマス。注意スルコトハ膀胱炎ガ明白ナル原因ナクシテ起ル例ヘバ痲病モナイ、膀胱結石モアル様子ガナイ、或ハ腫瘍モナイト云フコトデアリマス、膀胱炎ニナツテ、ソレガ長ク續イテ、殊ニ血尿ヲ出スト云フヤウナ時ニハ此膀胱結核ヲ疑ハナケレバナラス。ソレカラ尙ホ患者ノ體質トカ、或ハ他ノ微菌ガアルトカ、他ノ泌尿器系統ニ於ケル結核例ヘバ副辜丸ノ結核ガアルトカ、攝護腺結核、或ハ精囊結核ノ有無ト云フヤウナコトヲ檢ベテ、ソレカラ最後ニ尿ノ中ノ結核菌ヲ無論調べナケレバナラス。是ハ沈澱サシテ普通ノ方法デアリマス、ソレデ分ラナイ場合ニハ「アンチホルミン」ノ方法モ用ヒマス。尙ホ分ラナイ場合ニハ動物試験ヲヤリマスガ、併シ動物試験ヲヤツテ例ヘバ陰性ニ終ツタ場合モ結核性膀胱炎デナイト云フコトハ言ヘナイノデアリマス。此場合膀胱鏡ノ検査デアリマスガ、餘リ此膀胱鏡ノ検査ハヤラナイ方ガ良イヤウニ思ヒマス。此刺戟スルモノヲ入レルト後ガ必ズ良クナイノデアリマスカラ、治療上ノ方カラ云ヒマスト餘リヤラナイ方ガ宜イノデアリマス、療法ハ矢張り第一ニ攝生、食餌的療法ヲヤツテ、十分滋養ニ富ンダ食物ヲ攝ツテ全身ノ營養状態ヲ高メルト云フ事が必要ナ事デアリマス。ソノ他寒イ所ハ何ウモイケナイ、ソレ



デ氣候ノ温カナ所ニ住ムト云フ事ハ肝要ナコトデアリマス。適當ノ攝生療法並ニ局所療法デ他ノ部分ニ結核ガ餘リナイ、如何ニモ原發性膀胱結核ノ如キ様ノ者ハ甚ダ能ク癒ル場合ガアリマス。私モ一二度外來患者デ療治シテ非常ニ快クナツタノヲ見タコトガアリマス。斯ノ如ク攝生的、食餌的療法ナドハ却々等閑ニ附スコトハ出來マセス。ソレカラ内服藥トシテハ、サウ云フ具合ニ疼痛ガ甚イノデアリマスカラソレヲ止メルヤウナ方法ヲヤリマス。「モルヒネ」ノ注射トカ或ハソレヲ服マストカ「ロート」エキス「ラヤツタリ」又ヨク用ヒルノハ例ノ「バントボン」デアリマスガ是ハ戰爭以來大分高クナツテ困リマシタガ、我が國ニ於テモ之ニ代ルヤウナ品ガ出來テ其中ニ良イモノガアルヤウデアリマスカラ、誠ニ治療上喜バシイコトト思ツテオリマス。ソレカラ續發傳染ヲ起シテ他ノ微菌ガアルコトガアリマス、ガソノ場合ニハ「ウロトロビン」「ボロベルチン」ノ類ヲ用ユル必要モアリマス。併ナガラ結核性膀胱炎ノ場合ニハ割合ニ續發傳染ハ少ナイ、結核菌以外ノ他ノ微菌ヲ見付ケルト云フコトハ少ナイノデアリマス。ソノ他種々ノ鑛泉類ヲ服マセタリシマス。ソレカラ矢張肺結核ニ用ヒマシヤウナ「グアヤコール」「クレオソート」ナドモ健胃劑トシテノ意味ニ於テモ用フベキモノデアラウト思ヒマス。一方斯

ウ云フ様ナ風ニシテ身體ノ營養ヲ高メタリ又ハ疼痛ヲ緩和シタリスルト同時ニ局所療法ヲヤリマス。ソレニ一番多ク用ヒテ居ルノハ「プロセント」ノ「オイロフェン」肝油デアリマス、「オイロフェン」ハ沃度「ホルム」ノ代用品デスガ刺戟ガ少イカラ大變宜シイ、或ハ「プロセント」ノ樟腦肝油モ用ヒマス。尙ホ「グアヤコール」ヲ矢張り肝油ニ溶カシテ用ヒマス。我々ノ所デハ「オイロフェン」及ビ「カンフル」デアリマス。ソレカラ尙ホ申上ゲタイノハ沃度瓦斯療法デアリマス。是ハ我教室ニ於テ太田學士ガ試ミラレタ、是ハ別ニ佛蘭西ヤ塊太利ノ方デ一二ノヤツタ人ハアリマシタガ其後餘リ用ヒラレナカッタヤウデアリマスガ、ソレハ極ク簡單ナ裝置デ宜イノデアリマシテ沃度「ホルム」ヲ罐ノ中ニ入レテ此下カラ「アルコホルランプ」デ熱スルト沃度瓦斯ガ出來ルソレヲ一方カラ二連球デ空氣ヲ送ツテ(圖示)瓦斯ヲ追ヒ出スヤウニシテ之ヲ膀胱ノ中ニ入レタ「カテーテル」ヲ通ジテ膀胱ノ中ニ吹キ込ム、之ニ依ツテ潰瘍ナドガ快クナルト云ツテオリマス、沃度瓦斯療法ハ此他癒リ難イ皮膚ノ潰瘍トカ、殊ニ頑癬ナドニ用ヒテ甚ク慢性ノモノデナケレバ一度デ癒ルト云ツテオル位デアリマシテ是ハ極ク簡單ナ裝置デアツテサウシテ種々ノ方面ニ用ヒテ割合ニ良イヤウデアリマス。ソレデ沃度瓦斯療法モ此膀胱結核ノ一ツノ療法ト



シテ宜カラウト思ヒマス。尙ホ腎臓ガ悪クテ膀胱結核ノ起ツテ居ル場合ニハ腎臓ヲ剔出スルト膀胱ガ快クナルト云フノハ普通ノヤウデアリマス。其他ノ攝護腺トカ精囊トカ、生殖器結核ニ續發シタモノハ原發性ノ病竈ヲ治療シナケレバナラヌ、ソレカラ肺結核ノ場合ニハ餘リ、膀胱結核ヲ見ナイ、肺結核カラ膀胱結核ヲ起スマデニハ大抵死ンデシマイマスカラ餘リ見ナイ、併ナガラ合併シタ様ナ場合ニハ多クハ肺ノ方ガ非常ナ重態ニ陥ツテ居ル場合デアルカラ手ノ下シヤウガナイ、ソレカラ結核性膀胱炎ノ時ニハ手術ハ殆ド効ガアリマセヌ、膀胱ヲ開イテ「バクレン」デ燒クトカ、惡イ所ヲ搔爬シテ取ルトカ云フヤウナコトハ殆ド効ガナイモノト認メラレテオリマス。ソレカラ尙「ツベルクリン」ハ試ミル價値ガアリマス。殊ニ無蛋白「ツベルクリン」ハ價値ガアル、私モ外來デヤリマシタノハ一方内用トシテハ「グアヤコール」ヲヤリマシタ、ソレカラ膀胱ノ中ニ「オイロフェン」肝油ヲ注射シマシタ、其患者ノ膀胱ニハ大小デ三四個ノ潰瘍ガアリマシテ結核菌モ證明シテ居ル、ソレガ段々潰瘍ハ癩痕ヲ形成シテ遂ニ殆ド全治ト云ツテモ宜イ位ニ膀胱鏡ノ下ニ見エマシテソレデ患者モ國ヘ歸リマシタガ、又近頃再發シテ來マシタ、サウ云ウ、具合デ却々癒ツタト思ツテモ結核性ノモノハ後デ餘程注意シテ治療ヲ怠ラヌヤウニ

### 膀胱結石

シマセスト再發スルコトガアリマスカラ後療法ニ注意ヲ要スルノデアリマス。

ソノ次ニ膀胱結石ノ事ヲ一寸申シマスガ結石ヲ碎ク機械ヲ御覽ニ入レマス。(機械示)此膀胱結石ハ腎臓ノ方カラシテ石ガ出來タノガ出テ輸尿管ニ傳ツテ落チテ來タノヲ原發性ノ膀胱結石ト云ヒマス。ソレガ膀胱ノ中デ炎症ガアツテソレガ爲ニ出來ルトカソノ他異物ガ入ツテ出來ルトカ云フノハ續發性結石ト名ケラレテオリマス。原發性ノ場合ニハ尿酸石或ハ尿酸石ガ多イトシテアリマス。又續發性ノ場合ニハ磷酸石、炭酸石ガ多イト云フコトニナツテオリマス。是ハ症狀ハ極ク著明デアリマシテ身體ヲ動かスト云フト膀胱ガ痛イト云フノト、ソレカラ時々血尿ガアル。ソレカラ膀胱炎モアツタリ、ソレカラ尿ガ中途デ止マルコトガアツタリ、ソレハ常ノ症候デハアリマセヌガ、石ガ膀胱ノ開口部ニ入ツテ小便ガ止マル、體位ヲカヘルト始メテ出ルト云フ症候デアリマス。此モノハ石サヘ取レバ早ク癒ル、ソレデ採石機械ヲ用ユル。其他手術トナリマスガ、此結石ノ手術ハ御承知ノ如ク會陰部カラ切開スル方法トソレカラ高位切開ト兩方アリマスガ、ソノ石ガ餘リ甚シク硬クナイ場合ニハ碎石器械デ取ルコトガ出來マス。膀胱ノ中ニ之



ヲ入レテ石ヲ攪ンデヲイテ此方ノ螺旋ヲ締ルトソノ壓力デ石ガ碎ケルト云フ譯デアリマス。此機械ハ使フ前ニ十分試験シテオカスト折レタリスルト危険デアリマスカラ餘程注意ヲ要スルノデアリマス。ソレカラ碎イタモノハ空氣ポンプヲ使ツテ吸ヒ出スノデアリマス。近來ハ結石ヲ碎ク機械ヲ有ツテ居ル膀胱鏡ガアリマスカラソレデ視イテオツテ石ヲ攪ムコトガ出來ルモノガアリマスカラソレデヤレバ非常ニ安全デアリマス。併ナガラ只之ダケデモ殆ド膀胱ニ損傷ヲ與ヘルト云フコトハナイト云ハレテ居ル、二「プロセント」ノ硝酸「アリピン」ナドヲ入レテ膀胱ヲ十分麻醉サシテ置ク、麻醉シテ居ナイト刺戟ノ爲ニ收縮スルカラ石ヲ膀胱ガ包ンデ旨ク取レナカツタリスルカラ十分麻醉サシテヤル度々ヤツテ大キイノガナイヤウニナツタラ、ソノ後デ吸出器ヲ以テ吸出スノデアリマス。

#### 膀胱腫瘍

今日ハ膀胱ノ腫瘍ニ就テ簡單ニ申上ゲマスガ、此膀胱ノ腫瘍ハ膀胱鏡ガ發明セラレテカラハ其以前ニ考ヘラレテタヨリハ割合ニ多イト云フコトガ西洋ナドデ分ツテ來タノデアリマス、ソレデ良性ノ腫瘍ト惡性ノトアリマス。良性デ一番多ク見ルノハ乳嘴狀ノ形ヲシテ居ルモノデ多ク出來ル所ハ輸尿管ノ開口部、及其外

邊デアリマス。非常ニソレガ多イト云フコトハ「ニッチェー」氏ガ二百七十一「バカリ」膀胱腫瘍ノ例ヲ集メタ中ニ良性ノ腫瘍ガ百七十七名デ乳嘴腫ガ百七十例ト云フコトヲ以テ見テモ良性腫瘍ノ乳嘴腫ガ多イト云フコトガ分ル。後ノ七例ノ中デハ二例ガ腺腫其他ノ五例ハ粘液腫デアツタト云フコトデス、ソレデ「バビローム」ハ何時モ莖ガアツテ出來テルト云フワケデナク、直接ニ膀胱粘膜面ニ出來テ居ルコトモアル、ソレカラモウ「バビローム」ニ就テ注意スルノハ此ハ良性ノ腫瘍デアリマスガ、併ナガラソレガ膀胱壁ニ移行スル部分ニ於テ既ニ惡性ニ變化シテ居ルノハ顯微鏡ニ依ツテ屢々見ラル、所デアリマスカラ、其點ハ治療上ニ大變考慮シナケレバナラヌコト、思ヒマス。「アデノーム」ハ莖ガアツタリ或ハソレガナカツタリ、サウシテ表面モ乳嘴様ノコトモアルガ或ハソウデナシニ平滑ノコトモアル。粘液腫ハ多ク子供ニアツテ透明ノヤウナモノデアアル。其他ノ良性腫瘍トシテハ纖維腫、ソレカラ筋肉腫、軟骨腫、血管腫、皮様腫此等ノモノハ極ク稀ナモノデアリマス。先達此教室デ實驗シマシタ原發性ノ皮様腫ノ膀胱鏡ノ繪ヲ御覽ニ入レマシタガ、サウ云フモノハ非常ニ稀デ報告セラレタ例ハ十例ニモ充タナイト云フコトデアリマス。



次ニハ悪性ノ腫瘍デアリマスガ是ハ癌ノ方ガ肉腫ヨリ多イ、ニッチエー氏ノ調べマシタモノニ依リマスルト「カルチノーム」ガ合セテ九十四例アリマスガ、其中八十六例ダケハ癌デアツテ、アトノ七例ハ肉腫デアツタ、即癌ノ多イト云フコトガ分リマス。癌デアリマスト矢張乳嚢腫ノヤウニナツテ出來ルノト、ソレカラ餘リ大キク外ニ出來ナイデ寧ロ粘膜内ニ浸潤スルノト、此二ツニナルノデアリマス。ソレカラ「カルチノーム」ガ出來マス處ハ膀胱底デアツテ、丁度輸尿管ノ開口部ノ周圍ガ一番能ク出來ル處トシテアリマス。「ザルコーム」ハ今申シタヤウニ非常ニ少ナイノデ多クハ婦人トカ小兒トカニ見ラレマス。膀胱腫瘍ノ症狀ハ良性ノモノモ悪性ノモノモ根本ノ症狀ハ大シテ變リマセヌ、最モ膀胱ノ腫瘍ニ一番特有デアルト云ハレテオルノハ血尿デアリマス。腫瘍ノ時ノ血尿ハ殆ド身體ノ動靜ニ關係ナク、ジツトシテオツテモ來ル。ソレガ運動シテオツテモ癒ルト云フヤウナ具合デアルカラ、ソノ來方ガ不定デアル點ガ固有デアリマス。何等ノ前兆ナクシテ來タリ、或ハ又何等ノ療法ヲ加ヘナクテモ癒ルト云フヤウナ不定ノ點ガ固有デアリマス。ソノ他矢張りサウ云フモノガ膀胱ノ中ニアリマスカラ疼痛ガアリマシテ其ハ強イコトモ又弱イコトモアル。殊ニ膀胱ノ開口部ノ方ニ出來ルト

ソレガ尿道ヲ塞イデ排尿障害ガ甚シク起ルコトガアリマス、ソレカラ血尿ノ場合ニハ腫瘍面ガ潰瘍ヲ生ジテオツタリスル時ニハ、既ニ分解シテ褐色ノ血尿ヲ漏ラスコトモアル。ソレカラ何ウシテモサウ云フ腫瘍ガアルト云フト膀胱ニ弱點ガ出來テ膀胱炎ヲ起ス素因ニナツテ微菌ノ傳染ヲ起スカラ從ツテ膀胱炎ヲ起スノデアリマス。ソレデ膀胱炎ノ症狀ノ強イ弱イニ依ツテ矢張ソノ疼痛トカ尿意催促トカノ程度ガ違フコトガ起ルノデアリマス。時ニハ腫瘍ノ破片ガ尿ニ混ツテ出テ來ルコトガアル。ソレヲ見レバ診斷ガ出來ルト云ツテオリマスガ、是ハナカ、難カシイノデ、腫瘍ノ細胞ノ澤山カタマツタヤツデモ出レバ大分確カデアリマスシ、或ハ乳嚢ガ一ツ取レテ出マスルト係蹄様血管ナドガアリマスカラ、サウ云フモノヲ見レバ頗ル確デアリマスケレドモ、只小數ノ細胞ガ出テソレガ腫瘍ノ細胞ト云フコトハナカ、見分ケガ付カヌノデアリマス。此膀胱ノ腫瘍ハ矢張り他ノ所ノ腫瘍ト同ジヤウニ早期診斷ノ付クト付カヌニ依ツテ、非常ニ治療ノ方ニ關係ガアルノデ早ク診斷スルノガ必要ナコトデアリマス。原因不明ノ血尿ガ急ニ起ツタ場合ニハ必ズ常ニ腫瘍ヲ疑ハナケレバナラス、ソレガ種々診斷ノヤリ方モ書イテアリマスガ何ウシテモ膀胱鏡ニ依ラナケレバ、確カナ診斷ハ出來マセ



ス、ソレデ膀胱鏡で見レバ一目瞭然トシテ分ルノデアリマス。

次ニハ療法デアリマスガ此腫瘍ノ療法ハ手術ニヨル外ハ無イノデアリマスガ膀胱ヲ開イテ腫瘍ヲ切り取ルト云フコトハ何ウモ今迄成績ガ餘リ良クナイノデアリマス。サウ云フヤウニヤツテモ再發ヲ來タスコトガ多イト云フコトデアル。ソレデ成ル可クハ手術用ノ膀胱鏡デ以ツテヤツテ「シュリンゲ」ニ引カクテ焼イテ切ツテシマフ、ソレカラ焼灼器デ跡ヲ焼灼スルト云フヤウナコトガ宜イトセラレテオリマス。ソレカラ近頃ハ放射線療法ガ盛ニナツテ「ラヂウム」「レントゲン」ヲ本病ニモ試ミテ居ル現ニ我教室デハ土肥教授ガ數例ノ膀胱腫瘍ニ「ラヂウム」療法ヲ行ハレマシタ。尙「ヂアテルミー」器械「ヂアル」「コアグラチオン」法ガ膀胱ノ腫瘍ノ手術ナドニモ應用セラレテ其結果ガ宜イト云フ事デアリマス。ソノ他ノ症候的療法ハ前ニ申上ゲタヤウナコトデアリマスカラ別ニ取立テ、申上ルヤウナコトモアリマセヌ。ソコデ手術ニモ「ヂアテルミー」ヲ使フコトガアリマスカラ、ソレニ就イテ簡單ニ説明シテ置キマセウ。

此「ヂヤテルミー」ハ一言ニシテ申セバ身體ノ中へ電流ヲ通ジテ、サウシテ身體ノ電流ニ對スル抵抗ニ依ツテ身體内部ニ温熱ヲ發セシムルト云フノガ「ヂアテルミー」デアリマス。此温熱療法ハ種々ノ病氣ニ使イマシテ、或ハ温濕布ヲヤツタリ或ハ巴布ヲヤツタリ種々ノ場合ニ使ヒマス。併ナガラ今迄ハコノ温メル方法ナドモ大抵ハ皆身體ノ外カラ熱ヲ加ヘタニ過ギナイ、温濕布ニシマシテモ、或ハ今迄此率丸炎ナドニ用ヒラレタ熱氣療法即熱イ空氣ヲ率丸ニ送ツテソノ周圍ヲ温メルト云フヤウニスルノハ皆外部カラヤツタノデアリマシテ、十分身體ノ内部マデソノ熱ヲ傳ヘルニハ餘程外ヲ熱クシナケレバナラヌノデアリマシタガ、併ナガラソレモ非常ニ熱クスルト云フコトハ出來ナイノデアリマスカラ内部ニ達スル熱度ト云フモノハ餘リタイシタモノデナイト云フ想像ハ難クナイノデアリマス。ソノ他身體ノ中カラ熱ヲ出サズ、體温ヲ全體トシテ上ゲルト云フコトモ時ニハヤラレタノデアリマス。サウ云フノハ或ハ微菌ノ毒素注射ヲスルトカ或ハ昇汞トカ何トカ云フヤウナ多少有毒ナ藥物ヲ注射シテ身體全體トシテ反應熱ヲ出サスト云フヤウナコトモヤラレタノデアリマス。ソノ例トシマシテハ我教室デ中野講師ガ横痃ニ此葡萄狀球菌ノ「ワクチン」ヲ注射シテナカ、良イ成績ヲ得テ居ラレル。ソレハ葡萄狀球菌「ワクチン」ヲ一回ニ三瓦乃至四瓦ヲ注射スル、サウスルト三十九度、四十度ト云フ熱ガ出テソノ熱ノ爲ニ横痃ガ癒ルト云フ説明ヲセラレテオ



リマス。無論之ニハ葡萄狀球菌ノ混合傳染モアリマスカラ、ソノ點カラシテ「ワク  
チン」療法ト云フ意味カラモ効クノデアリマセウガ、又中野講師ハソレヨリモ一層  
熱ガ出ルト云フコトガ非常ニ良イト云フテ居ラル、ノデアリマス。其理論ハ茲  
ニハ略シマス。サウ云ウ方法デ身體ノ中カラシテ熱ヲ出サスニモ是又限リアル  
コトデ無暗ニ熱ヲ出サスト云フコトハ出來マセヌ、詰リ餘リ今迄良イ方法ハナカ  
ツタノデアリマス。「デアテルミー」ニ至ツテ始メテ吾々ノ望ムヤウナ完全ナル發  
熱療法ヲ得タノデアリマス、ソレハ電流ヲ身體ノ中ニ通ズルト身體ノ中ノ組織ノ  
抵抗ニ依ツテ電流ガ熱ニ變ジテ組織ガ自然ニ熱發スルノデアリマスカラ、外カラ  
加ヘルノデナク中デンノ病竈ナラ病竈自身ガ熱クナルノデアリマスカラ非常ニ  
能ク効ク譯デアリマス。外カラヤルヤウナ手緩イコトデハナイノデアリマス。  
此「デアテルミー」ノ元トナツタノハテスラ氏ノ電流即感應「コイル」カラ出テ來ル所  
ノ電流ニ一ツノ閃光間隙ト蓄電池及自己感應裝置トヲ付ケルト云フト、ソコニ非  
常ナ多數ノ振動ヲ與ヘルコトガ出來ル。ソレガテスラ氏ノ發見シタ高周波ノ電  
流デアリマス、是ハ身體ニ一種ノ作用ガアルト云フテ大分使ハレテオツタノデ、千  
八百九十二年頃ニ佛蘭西ノダーソンワール氏ガ「テスラ」電流ヲ用ヒテ治療シテオ

ル時ニ身體ガ往々著シク温クナルト云フコトヲ實驗シタノデアリマス。併ナガ  
ラ「テスラ」電流ハ高壓スギルノデ、何カ工夫シテ電壓ヲ低クシタラヨカロウト考ヘ  
ラレタノデアリマスガ、ソノ後五六年ヲ經テカラフォンツァイネク氏ト云フ人ガ身體  
ニ「テスラ」電流ヲ通スト熱ガ出ルト云フコトヲ熱心ニ研究シタ、ソウシテ千九百〇  
五年ニ至ツテフォン、ブライズ氏ト共ニ患者ニ就テ實驗ヲシマシタガ、矢張り「テラ  
ス」電流ヲ使フト電壓ガ高ク且電流ガ平等ニ來ナイノデ何ウモ少シ具合ガ惡イト  
云フコトヲ感ジタノデアリマス。所ガソノ頃丁度無線電信ノ方ノ研究ガ非常ニ  
盛ンニナツテ來テ、ブールゼン氏ガ電氣孤狀燈ヲ使ツテ電流ニ高周波性ヲ與ヘル  
コトヲ發明シマシタ。其裝置ヲブールゼン「ランプト」申シマス。ソレデンノ時ニ  
ツァイネク氏等ト一緒ニ研究シテ居タフォンベルント氏ガブールゼン氏ノ裝置ヲ應  
用シテ見ルト、ソノ電流ガ非常ニ平等デアツテ刺戟ガ殆ドナクナツタト云フノデ、  
千九百八年ニ至ツテ發表シマシタ。ソノ時ニ「テルモベネトラチオン」(透熱法)ト云  
フ名ヲ付ケタ所ガ殆ドソレト同時ニナーゲルシュミット氏ガ自身ノ考案ニナツタ「デ  
アテルミー」ヲ拵テサウシテ「デアテルミー」ト云フ名ヲ付ケテ發表シマシタノデ、現  
今デモ「デアテルミー」ト云フ名ガ方々デ多く用ヒラレル様ニナリマシタ、併ナガラ



發見ノ早イ方カラ申シマスルト、ツァイネク、プライイス、ベルント此三人ノ方ガ早イノデアリマス。ソノ機械ハ何ウ云フ風ニナツテオリマスカト云フト(圖示)大抵現今ノ機械ハコンナ風ニナツテオリマス。此處ニ變壓器ガアリマシテ外カラ來ル、百「ボルト」或ハ二百「ボルト」ノ電流ヲ、千「ボルト」ニ近クソノ壓力ヲ高メル、サウシテ今度ハ閃光間隙ニナツテオリマス、コレニ持つテ來テ初ハ「ブールゼン」氏ノ「ランブ」ヲ用ヒマシタガ、近頃新ラシイ裝置デハ「チツシニ、フンケン、ゲネラトール」ト稱スル閃光間隙ヲ用ヒマス、「チツシ」ト云フノハソレヲ使フ時ニ音ガ「ヂー」シマスソレヲ「チツシ」ト云フノデソレカラツケタ名デアリマス。(圖示)此閃光發生器ヲ用ヒマス、圖ノヤウナ波ノ形デ、非常ナ高周波性デアツテ、且其振動波ハ振幅ガ零ヨリ漸次ニ或一定マデ増シソレヨリ又漸次ニ零マデ減ズル即振幅ガ初ハ小サクテソレガ大ニナリ又漸次ニ小ニナル即振幅ガ漸進的ニ變化セル大小ノ振動波ノ一群ヅ、ヨリ成リ其各群ハ間ヲ置カナイデ極ク密接シテ起ツテ來ル。此閃光ハ電流ニ非常ニ高イ振動ヲ與ヘル即電流ヲ高周波ニスルト云フコトハ極變換數ノ高イ交流ニスルコトデアリマス。此閃光作用ニヨリテ電流ガ一秒間ニ百萬回位ノ振動ヲスルト云フコトハ千八百六十二年ニ「フエツデルゼン」氏ガ證明シテ居リマス。「テスラ」電流

モソレヲ使ツタノデアリマスガ、同裝置ノ閃光間隙ハ「デトナトール」申シ斯ウ云フ電流ガ出來テ、各振動群ノ状態ハスグ前ニ説明シタノト同様デスガ、一ツノ振動群ト其次ノ群トノ間ニ隙ガ出來ル、コレガ具合ガ惡イト云フノデ「ベルント」氏ノ考デ「ブールゼン、ランブ」ヲ用ヒタノデアリマスガ是デスト持續的ニ一定波長ノ振動ヲ得ルコト能ハザル等ノ缺點ガアツテ現今デハ皆此「チツシニ、フンケン、ゲネラトール」ヲ用ヒマス。電流ノ非常ニ高イ震動ヲ與ヘルト今申シタヤウニ一秒ニ百萬回モ振動スルト云フト身體ニ少シモ刺戟ヲ與ヘナイ、普通ノ電流デヤリマスト極ク僅カノ「ミリ」或ハ「二ミリアンペーア」位ノ電流ヲ通ジテモ痛イ例ヘバ「電氣分析術」デモ「ラ抜イタリ」スル場合ニ「二ミリ」「三ミリ」ノ電流ガ身體ニ通ツテモソノ所ハ非常ニ痛ム、或ハモツト多量ノ電流ヲ通ズル場合ニハ筋肉ノ收縮ヲ起スト云フヤウニ、普通ノ電流ナラバ多量ヲ身體ニ通ズルコトガ出來ナイ、所ガ高周波性ニナリマシタ電流ハ非常ノ多量ヲ通ジテモ少シモ刺戟現象ガナイ、通ジテ居ルカ通シテオラヌカ身體ニ更ニ應ヘナイ、斯ウ云フヤウナ電流ヲ作ラヘテ身體ニ通ジマスルト云フト、前申シマシタ白金白熾燈ニ於テ白金線ニ電流ヲ通ズレバ、ソコニ熱ガ出テ白金ガ光ルト同ジコトデ、身體ノ電流ニ對スル抵抗ガアルカラ、電流「エネルギー」ガ變ジテ



熱ノ「エネルギー」ニナル。ソレヲ治療ニ應用スルノガ「ヂアテルミー」機械ノ目的デアリマス。此「ヂアテルミー」ノ機械ニモ種々ノモノヲ各會社ガ作ラヘテオリマス。今ハ獨逸ノハ來マセヌガ、來テ居ル時分ハ「シーメンズ」會社ノガ一番良イト云フコトデアリマシタ。大分澤山ノ經驗ヲシタコソルシク「氏モ」シーメンズ」ノガ良イト云フテ居リマス。(圖示)コレガ今申シタ閃光裝置デアリマス。

ソレカラ此處ニ蓄電器ガアリマス。斯ウ云フヤウニ振動ヲ與ヘラレタ電流ガ此處ニアツテソノ感應ニ依ツテ生ジタ電流ガ此方ニ出ルヤウニナツテ居ル。此カラ直グ身體ニ通ズルト危險ノコトガアルカラ之ヲ直接デナシニ感應デ起ツタ電流ヲ身體ニ通ズルヤウニシテアリマス。此「ヂアテルミー」ノ機械ハ交流ノ電流ヲ用ヒマス、構造ハ大抵今迄説明シマシタヤウニナツテオリマスガ、ソレガ身體ニ通ジマス場合ニハ種々ノ導子ガアリマスガ大キイノハ、(示)斯ウ云フヤウナモノガ、薄イ「アルミニウム」カ鉛ノベラムシタノデアリマス、ソレカラ此方デハ現今北川學士ガ尿道ノ方ニ「ヂアテルミー」ヲ應用スルコトヲ實驗セラレテオリマスガ、ナドハ攝護腺ヲ温メル場合ニ腹部ノ方ニコンナ大キイノヲ置キ、此大キナ電柱ト小サナ電柱ト對立サセテ用ユルト流レル電流ノ分量ハ大キイ面ノ處モ小サイ面

ノ處モ變リハナイ、故ニ小サイ處ハ非常ニ集中シテ來マスカラ、例ヘバ身體ノ中ノ一仙米突平方ヲ通ル分量ハ彼ニ少クシテ此ニテハ非常ニ多イ然ルニ抵抗ハ彼此同ジデアアルカラ此ニ於テハ比較的ニスレバ抵抗ガ非常ニ強イコトニナル、從ツテ此ニ於テハ熱ガ多量ニ發スルノデアリマス、ソレカラ尙尿道ニ入レル導子モアリ其他種々ノ導子ガ拵ヘテアリマス。此「ヂアテルミー」ノ効用ノ重ナルコトハ局所ヲ温メテ血流ヲ盛ンニシテ同時ニ鎮痛作用ガ著シイノデアリマス。ソレデ應用セラル、ノハ關節トカ筋内ノ痲麻質斯、此等ニ對シテ非常ニ良イノデアリマシテ殊ニ痲病ノ時ノ關節炎ニハ非常ニ苦痛ノ甚シイ場合ニハ、之ヲヤリマスト直ニ忘レルヤウニナル。併ナガラ止メルト又後ニ戻ルガ、ソノヤツテル間ハ殆ド痛ミヲ忘レテオリマス。ソノ他神經痛或ハ「ターベス」ノ痛ミニモ宜イノデアリマス。ソレカラ生殖器ノ方デハ婦人科「アドネキシ」チス」ニモ良イト云フコトデアリマス。コレヲ痲病ニ使フト云フコトニ就テハ却々議論ガアリマスコトデ急性ノ痲病ヲ温メテ癒ホサウト云フ考ヘハ昔カラアリマシタガ、「ゴノコッケン」ハ熱ニ對シテ抵抗ガ弱イ、四十度位ノ温度デアリマスルト六時間、ソレガ四十五度ニナリマスルト三十分位デ死スルト云フヤウナコトガ種々ノ實驗ヲシテ見テ分ツテ居ルノデ



アリマシテ、サウ云フヤウニ温度ニ對スル抵抗ガ弱イカラ痲病ヲ温メテ頓挫的ニ瘡サウト云フコトハ素ヨリ人ガヤツタノデアリマス。現今モサウ云フヤウナコトヲ試ミテ居ル人モアリマスガ、サウ云フ目的ニ向ツテハ「デアテルミー」ハ最モ適當デアラウト考ヘマス。ト云フノハ痲病ノ際ニ斯ウ云フ導子ヲ尿道ノ中ニ入レテ陰莖ノ周圍ヲ他ノ導子デ夾ンデ兩方ノ間ニ「デアテルミー」ノ電流ヲ通ズルト尿道ノ粘膜等ハ非常ニ温マルカラ、痲菌ヲ殺スニハ非常ニ都合ガ良イヤウデアリマス。或ハ斯ウ云フヤウナモノヲ尿道ノ中ニ突込ムト刺戟ガアルカラ、サウ云フ方法デナシニ、陰莖尖端ノ所ヲ鹽水ニ浸ケテソレカラ電流ヲ通ジテ一方ノ導子ハ脊中カ何處カニヤツテ、サウシテ尿道ヲ温メルト云フ様ナヤリ方ガアリマスガ、兎ニ角温メルト云フコトニ就テハ「デアテルミー」デアリマスト内部カラ熱ガ起ルノデアリマスカラ、外カラヤルヨリハ能ク効クト云フコトハ確カデアリマス。ソレデ今迄種々西洋デモサウ云フヤウナ方法ヲ以テ頓挫的ニ急性ノ痲疾ヲ瘡シテシマフト云フ試験ハ度々繰返シテヤツテ居ル。此教室デモ北川君ガソレヲ隨分ヤリマシテ烈シイ時ハ一日ニ六時間位モ續ケテ温メタガ、ソレデモ全ク「コツケン」ヲ熱ニ依ツテ殺シテシマフト云フ譯ニハイカナイ、西洋ノ學者モ今迄實驗シテ急性ノ

痲疾ヲ「ジアテルミー」デ温メテ頓挫的ニ瘡スト云フコトハ今迄失敗ニ終ツテ居ルノデアリマス。今後何カ新案ノヤリ方ガ出來テソレデヤレルヤウニナレバ、結構デアリマスガ、從來ノ方法デハナカ〜是ハ難カシイト云フコトハ明白デアリマス。併ナガラ急性ノ痲病ナドノ場合ニハソレヲ以ツテ根治セシムルト云フコトハ出來マセヌガ、併シ治療ヲ助ケルト云フコトニハ無論ナリマス。殊ニ慢性ノ痲毒デ瘡リ難イ場合ナドニハ之デ温メテ慢性ノ炎症性浸潤ノ吸收ヲ促ガシテ治癒機轉ヲ高メルノデ他ノ治療法ト相俟ツテ早く瘡スト云フ効能ハ無論アルノデアリマス。私モ少シ副辜丸炎ニ使ツテ見マシタガ、極ク急性ノ場合ニハ良クナイノデアリマスガ、多少治ホツテ來タト云フヤウナ場合ニハ用ヒマスト辜丸炎ノ痛ミハ非常ニ良ク取レルノデアリマス。ソレカラモウ一ツ極ク必要ナコトハ辜丸炎ノ際ニハ「ワクチン」ガ非常ニ良ク効ク。痲菌「ワクチン」ノ注射ヲナシ同時ニ温濕布ヲ施コシテ、内用ニハ撒曹ヲヤリ、ソレガ治癒ニ向ツテ來ルト沃度加里ヲヤツタリシマス、ソレデモ往々硬結ガアツテ硬結ガ殘ルト云フト、此ハ精液ノ通り途ヲ塞イダリシテ害ヲ及ボスコトガアリマスガ、此場合ニ早期ニ「ジアテルミー」ヲ用ヒテ内部カラ温メテソレニ多少電流作用モ加リテ炎症產物ノ吸收ヲ促進シタナラバ、硬



結ヲ殘サナイデ完全ニ具合良ク癒ツテ精液ヲ止メルヤウナコトナク治ルダラウト云フ希望ガアルノデアリマス。ヤツテ見マシタガ何ウモ患者ガ續イテ來ナカッタノデ十分ノ成績ヲ得タカドウカ分カリマセンデシタ。ソレカラ痲病ノ關節炎デ、ソノ關節強直症ヲ防グコトモ北川君ガヤラレタノデ私ハ見セテ貰ツテ實驗シヨリテ關節強直症ヲ防グコトモ北川君ガヤラレタノデ私ハ見セテ貰ツテ實驗シテオリマス、兎ニ角其他申上ダナイ所ノ内科的或ハ外科的ニ種々ナ用法ガアリマス、ソレカラモウ一ツノ此「ジアテルミー」ノ應用法ハ、凝固手術ヲヤルコトデアリマス。温度ヲ高メルコトガ出來ル、機械デアリマスガ、一方ニハ斯ウ云フヤウナ廣面ノ導子ヲ置イテ一方ニハ甚ダ小サイ導子ヲ持ツテ往キ、其方デハ温度ガ高マツテ其處ノ腫瘍ナドハ凝固シテ取レルト云フヤウナ手術的ニモ用ヒルコトガ出來ル。尙ホ(示)斯ウ云フモノヲ用ヒテ腫瘍ヲ切ツテ取ルコトガ出來ル。所ガ是デヤツタノハ出血ガ非常ニ少ナイ、凝固サス傾ガアリマスカラ切ツタ傷ノ面ニ蛋白質ノ固マリガ出來テ覆フノデアリマスカラ從ツテ出血ガ少ナイ、サウ云フ手術ニモ應用サレマシタ。現今ニ於テハ我國デモ此「ジアテルミー」ノ機械ヲ二三ノ製造所デ造ラレルヤウニナツタノハ誠ニ喜バシイコトデアリマス。

### 輸尿管「カテ、リスムス」

ソレカラ此間ノ膀胱鏡ノ續キトシテ輸尿管「カテ、リスムス」ヲヤルコトヲ一寸オ話シ致シマス輸尿管「カテ、リスムス」ト云フノハ特種ノ膀胱鏡ヲ使ツテ輸尿管ニ「カテーテル」ヲ挿入シマシテ兩方ノ腎臟カラ排泄スル尿ヲ取り分ケテソノ尿ヲ試験シテ、ソレヲ以テ兩方ノ腎臟ノ中右ハ作用ガ良イトカ左ハ働キガ惡イトカラ試験スル方法デアリマス。マアソレハ後ニシテ入レル方法ハ「カテリスムス」用ノ膀胱鏡ヲ疼痛ノナイ様ニシテ膀胱ノ中ニ入レル、サウシテ輸尿管ノ開口部ヲ見テ居テ此方カラ輸尿管ノ「カテーテル」ヲ其ガ通ル孔ニ入レル、此膀胱鏡ニハ一本ノ「カテーテル」ノモノト二本ノモノトアリマスガ、兩方カラ入レマシテ、兩方ノ輸尿管ニソレヲ突込ンデ兩方ノ尿ヲ取分ケルコトガ出來マス。ソレデ膀胱ノ中ニ入レテ、此方カラ覗イテ見ナガラ(圖示)之レヲ出ス、サウスルト一番右ノ端ニアルヤウニ輸尿管「カテーテル」ノ前端ガ膀胱鏡ノ内視野カラ隠レル位ニ出シマス。ソノ次ニハ此處ニ付イテ居ル「ヘーベル」ヲ見ナガラ持上ゲル。(圖示)サウスルト「カテーテル」ノ先端ガ此方面ノ粘膜ヲ押ヘナガラズツト上ツテ行ク其途中デ輸尿管口ニ來ルトニツテ入ル。(機械示)サウシテ斯ウ云フヤウニナル。膀胱ノ中ヲ見ル裝置ハ此



方ニ付イテオリマス。之ヲ入レマスルト丁度此穴ノ所ニ「レンズ」ガ出テ來ル、コレ  
 デ見テヤル、ソノウチニ膀胱ノ中ノ水ガ濁ツテ來テイカヌ場合ニハ之ヲ抜キ出シ  
 テ「管示」斯ウ云フ管ガアリマスガ之ヲ入レル、サウシテ洗滌水ヲ入レテ洗滌スル。  
 清クナツタラソレヲ抜イテ、此方ヲ入レマシテ、サウシテ又他ノ方ノ側ノヤツヲ入  
 レル。コレハ非常ニ容易ク入レルコトガ出來ル。ソレガ洗滌ノ出來ナイモノデ  
 アリマスルト、片方入ツテモ他ノ片方入ラヌノニ中ノ水ガ濁ツテ如何トモシ難イ  
 コトガアリマスガ、コレデアルトサウ云フコトハアリマセヌ。ソレカラサウ云フ  
 風ニシテ取分ケマシタ尿ヲ檢ベルノハ何ウ云フ方法デヤルカト云ヒマスルト、先  
 ズ極ク簡單ノ場合ニハ輸尿管「カテーテル」ヲ用ヒマセヌ、只膀胱鏡デ見テ居リマシ  
 テ、ソコニ「インデゴカルミン」ヲ注射シテ輸尿管カラ吹キ出シテ來ルノヲ見マス。  
 ソノ時間ノ遅速ニ依ツテ右ガ健康デアルトカ、左ガ良イトカノ見當ヲツケマスソ  
 レヲ「クロモチストスコビー」ト云ヒマス併シナガラ少シ叮嚀ニヤリマス場合ニハ  
 輸尿管「カテーテル」ヲ用ヒマス、サウシテ普通ノヤウニ尿ノ色トカ或ハ濁ツタ具合  
 トカ比重等ヲ調ベル必要ガアリマスガ、其他ニ「インデゴカルミン」排泄開始時刻ノ  
 遅速「フロリヂン」ヲ注射シテ糖尿ヲ起スソノ糖尿ヲ起コス時間ノ遅速ニ就テ檢ベ

ル、モウ一ツハ左右ノ腎臟カラ出タ尿ノ氷點降下ヲ檢ベル。ソレハ此機械デヤリ  
 マス「機械示氷點降下度」ガ何度デアルカヲ見テ、普通ノ場合即一、二、三ト比較シ  
 マス、尙其他ノ方法ニ依ツテ或ハ膀胱鏡デ見タ所トカ或ハ「バルバチオン」デサワツ  
 タトカ、或ハ「レントゲン」ノ寫眞デヤツタ成績トカ、種々綜合シテ始メテ何方ノ腎臟  
 機能ガ惡イカト云フコトヲ決定スルノデアリマシテ、只氷點降下トガ「フロリヂン」  
 トカデ直グニ決メルト云フコトハイケナイノデアリマス。サウ云フヤウナ方法  
 デヤリマス。ソレデ手術トナリマスト一方ノ腎臟ヲ取ツテシマフコトニナリマ  
 スカラ、一朝檢ベタ結果ガ間違ツテオツタ場合ニハ手術シタ患者ハ直グ死ヌト云  
 フヤウナ危険ニ立至ルノデアリマスカラ餘程腎臟ノ機能ト云フコトハ慎重ニ檢  
 ベナケレバナラヌコトハ申迄モナイコトデアリマス。尙此腎臟ノコトデ申上ル  
 コトモアリマスガ、時間ガアリマセヌカラマア大體ニシテオキマス。



## 花柳病ト産婦人科病

醫學博士 木下正中

花柳病ハ云フ迄モナク社會ニ大ヒナル害毒ヲ流シテ居ルト云フコトハ分リ切ツタコトデアリマス。其ノ中種々ノ關係ガアリマスケレドモ、一國ノ生存力ナリ死生率ノコトニ關係アルト云フコトハ私共自分ノ専門ト致シマシテハ重大ナル關係ヲ與ヘテ居ルノデアリマス。痲毒性ノ疾患ノ爲メニ婦人ガ不妊ノ状態ニナリ、又男子ガ生殖不能ノ状態ニナツテ、ソレガ爲メニ國家ノ進運ヲ妨ゲルト云フコトハ申ス迄モナイコトデアリマス。或ハ又微毒ノ爲メニ婦人ガ妊娠シマシタモノガ妊娠ノ中絶ヲ來シマシテ、ソノ爲メニ即チ死産ガ多クナルト云フコトハ著シイ影響ヲ與ヘルモノデアリマス。一ツノ國ガ段々開化ニ向ヒマシテ、サウシテ所謂富國強兵ノ實ヲ擧ゲントスルニハ何ウシテモ人間ガ多クナケレバナラヌノデアリマス。生産率ノ段々増シテ居ル國家ハ強大ニナリ、一旦生産率ハ増シテオリマシテモンレガ減退シテ來ルト云フコトハ、確カニ其ノ國ノ衰運ニ赴クト云フコ



トハ統計上證明セラレテオリマスルシ又歴史家ガ之レヲ證明シテオルノデアリマス。ソレ故ニ外國デモ生産率ノ減ジテ來ル國ハ、其ノ國ガ衰運ニ傾イテ來ルト云フコトヲ自覺シテ居ルノデアリマシテソノ増加ニ努メテオルノデアリマス。ソレデ花柳病豫防トカ又ハ生レル子供ノ保護トカ其ノ母親ノ保護トカ種々ノ方法ヲ盡シテ人口ノ増加ヲ十分ニスル。一方ニハ死亡率ヲ少クシテ人口ノ減少ヲ少クシヤウト考ヘテ居ル。何處デモ文化ガ進ンデ雄ヲ世界ニ唱ヘルヤウニナリマスルト自然ニ良イ方ノ事柄モ進ンデ參リマスケレドモ一方ニ社會ヲ紊亂スルヤウナ風習ノ行ハレル傾向ニナツテ來ル者デアリマス。贅澤ナ生活ヲスルヤウニナリマスルト淫靡ノ風ヲ好ム傾キガアリマス。今歐羅巴諸國ハ非常ニ文明ノ狀況ニアルト云ツテオリマスガ、其ノ蔭ニハ矢張り淫靡ノ風ノ行ハレテ居ルト云フコトハ御承知ノコト、思ヒマス。我國ニ於キマシテモ段々開化ノ狀況ニ進ムニ從ツテ、今日歐米諸國ト肩ヲ並ベル否凌駕セントスル勢イニナツテオリマスガ、淫靡ノ風ハ何レノ國ヨリモ著シク進ンデ來ハシマイカト思フノデアリマス。サウ云フ風デアリマスカラ日本デモ花柳病ノ豫防ニ對スル點ニ注意シナケレバナラヌコトハ勿論ノコト、思ヒマス。現ニ英國ノヤウニ非常ニ個人ノ權利ヲ重ン

ジテ居ル國デスラ、近頃花柳病ノ豫防ニ對シテハ、餘程斷然タル處置ヲ取ラウト云フ決心ヲ持チマシテ、最近ノ議會ニ於イテモ之レヲ議シマシタヤウナ狀況デアリマス。之レハ何デアルカト申シマスルト國ノ進運ヲ妨ゲルモノヲ除去シヤウト云フ根本的ノ考ヘカラデアリマス。如何ナルコトヲ決定シマシタカト云フコトニ就テハ、何カノ機會ニ何方カオ話しニナリマセウカラ私ハ詳シイコトハ申シマセヌガ、其ノ委員ガ報告シマシタ結論ニアルコトノ一二ヲオ話し致シマスルト、花柳病ノ診斷治療ニハ國庫カラ補助シヤウトシテ居ル。又其ノ他花柳病ニ關係シタコトハソノ兩親トカ後見人トカニハ告知シテモ差支ナク又ハ結婚ニ對スル差止メ或ハ延期サセルト云フ事柄ニ就テハ、醫者ガ其ノ患者以外ノ人ニ、其ノ兩親トカ後見人トカニ花柳病ノアルト云フコトヲ話しテモ、ソレガ法律上業務上知り得タル秘密ヲ漏洩シタ事ニナラヌト云フヤウニ進ンデオリマス。サウ云フコトハ外國ニ於テハ非常ニ喧マシイノデアリマシテ、例ヘバ醫者ガ男子カラ花柳病ノ治療ヲ頼マレマシタ場合ニ配偶者ガ之ヲ聞キニ來マシタ時ニ、貴女ノ夫ハ痲疾トカ微毒トカニ罹ツテ居ルコトヲ告ゲマスルト、サウスルト醫者ノ業務上知り得タルコトヲ漏ラシタト云フコトニナツテ罪ニ問ハレル、此等ノ點ニ就テハ嚴重ニヤツ



テオルノデアリマス。花柳病ニ就テサウ云フ警告ヲ與ヘル場合ニ業務上ノ秘密ヲ漏ラシテモ處罰シナイヤウニ法律ヲ改正シヤウト思フ。花柳病ニ罹ツテ居ルコトハ離婚ノ一ツノ原因ニナシ得ルト云フコトヲ規定シタイト云フコトヲ委員ハ論ジテオルノデアリマス。サウ云フ風デアリマシテ花柳病ノ豫防ト云フコトニ重キヲ置イテオルヤウデアリマスカラ、我が國ニ於テモ花柳病ノ豫防ニ關シテ講習會ヲ開カレタト云フコトハ最モ時勢ニ適切ナコト、思フノデアリマス。今ノヤウニ歐羅巴ハ戰爭ヲヤツテ居リマス其狀況ニアリマシテハ、矢張人口ノ増加率ノ多イホド強イノデアリマスカ、獨逸國ノ生産率ハ減少ノ傾ガアリマスカ、漸ク死亡率減少ニ依ツテ補ツテ居ルノデアリマス。人口増加ノ率ハ小供ニ省ルト、減ジテオルノデアリマス。佛蘭西ハ人口増加ガ少ナイサウデアリマス。ソレハ子供ノ産レルノガ少イノデアアル。其ノ他英國ナドモ生産率ガ減ジテオルノデアリマス。日本ハ只今ニ於テ生産率ノ減少ノ傾ハ全クナイトハ言ハレマセスカラ、御同様ニ吾々ハ餘程警戒シナケレバナラヌト思ヒマス。今慶賀シテ居ルコトガ五年十年ノ間ニ杞憂ノ聲ト變リハシナイカト云フコトヲ考ヘルノデアリマス。今オ話シ申シマスカウニ生産率ニ最モ關係ノアルモノハ微毒竝ニ麻毒性ノ疾患ニ

相違ナイノデアリマス。此等ノ疾病が大ヒナル影響ヲ與ヘルモノハ妊娠デアリマス。吾人ノ日常經驗シマス妊娠ノ中絶ノ場合ヲ見マスルニ殆ド八十「プロセント」位ハ微毒性ノ疾患ノ爲メデアアルノデアリマス。是ハ以前ワッセルマン反應ノ發見セラレマセヌ時分ニ調べタノモ殆ドサウナツテオリマス。七十乃至八十「プロセント」ニナツテ實ニ多イノデアリマス。現ニワッセルマン反應ヲ行フヤウニナツテ見マシテモ矢張七十乃至八十「プロセント」位ノ處ヲ昇降シテオリマス。併シソレモ報告者ニ依ツテ多少ノ相違ガアリマスケレドモ、大體同ジ位デスカ其ノ他麻毒性疾患ノ爲メニ内膜炎ヲ患ツテ居ルモノニ習慣性流産ヲ來タシタ場合ガ屢々アル。殊ニ麻毒性疾患アルモノハ微毒ヨリモヨリ多ク妊娠不能ヲ來スノデアリマス。私ハ此處ニ男子ノコトハ取除ケマシテ婦人ノ關係バカリオ話シ致シマスカラ其ノオ心算デ御聞キ取リヲ願ヒマス。

婦人ノ生殖器ニ麻毒性疾患ガアル場合ニ妊娠ヲ妨ゲルト云フコトハ申スマデモアリマセヌガ、屢々内膜炎ヲ起シテ次デ輸卵管ヲ侵シ又甚シクナルト子宮周圍ノ結締織ヲ侵シ又ハ腹膜炎ヲ起シタリ又進ンデ卵巢モ侵サレルト云フコトモアリマス。サウ云フ場合ニハ輸卵管ヤ卵巢ノ荒蕪、子宮ノ位置ニ異常ヲ來タストカ、



或ハ内膜炎其他ノ異狀ヲ來タシ甚シキニ至ツテハ受胎ノ全ク出來ヌモノ、即チ生殖不能ガ起ツテ來マス。ソノ關係ニナツテ參リマシタモノガ多イト生産率ノ減少シテ來ルコトハ申スマデモナイコトデアリマス。全體婦人ノ生殖器ニ梅毒性疾患ガ傳染シマスルト云フコトハ、何ウ云フ經路ニ依ツテ來ルカト申シマスルト、ソノ大多數交接ニ依ツテ來ルデアリマス。然ラバ傳染シマシタ場合ニハ何處ニ來ルカト申シマスルト、矢張尿道ト子宮頸管部デアリマス。此ノ部分ガ第一ニ侵サレルノデアリマス。ソレハ何方ガ先キニ侵サレルカト云フコトニ就テハ、議論ガアリマスガ、或ル人ハ必ラズ尿道ガ第一ニ侵サレル、サウシテ頸管ハ第二ニ侵サレルト云フノデアリマス。又タ他人ハ尿道ハ第二ニ侵サレルト云フコトト思ヒマス。或ハ又同時に侵サレル場合モアルニ相違ナイノデアリマス。併シ尿道ガ第一ニ侵サレタト云フヤウナ風テモ其症狀ガ極メテ輕微デアリマスルト頸管ガ第一ニ侵サレタト云フヤウナ風ニ考ヘルコトガアルノデアリマス。或ハ又頸管ガ第一ニ侵サレマシテモ、殊ニ頸管ニ於ケル梅毒性ノ疾患ガ輕微デアルトキハ自覺症狀ガ少ナイ場合ガアル爲メニ本人モ心付キマセヌデアリマス。殊ニ尿道ニ於ケル症狀ガ輕イ場合ニハ梅毒

ガ傳染シタト云フ自覺ガアリマセヌデ、既ニ輸卵管ナドニ炎症ヲ起シマシテ、ソレカラ後チ始メテ梅毒性傳染ガアルト云フコトヲ知ルコトガアリマス。ソレカラ婦人ノ生殖器ニ梅毒ノ傳染ヲ受ケマシタ時分ニ是レガ瘻リマシテカラ後ナドニ何時マデモ傳染ニ依ツテ起ツタ炎症性變化ガ殘ツテオルコトガアリマス。又頸管ナドニ起ツク梅毒性疾患デモ病菌ガ深く組織内ニ入ツテナカノ、容易ニ全滅スルコトガ出來マセンカラ、何カノ機會ニ他ニ傳染ヲシタリ、或ハ又占居シテ居ル場處ノ儘ニ炎症ヲ起シテ急性炎症ノ症狀ヲ起ス場合ガアルノデアリマス。一番多イノハ男子ガ梅毒ニ罹ツテオリマシテ既ニ治愈シタモノト自覺モシ、或ハ醫者ノ診斷ニ依ツテ治愈シタモノト認メラレマシテ結婚致シマシテ、其後ニ矢張り傳染ヲ來タスヤウナ場合ガアルノデアリマス。其ノ實例ハ乏シクナイノデアリマス。現ニ慢性ノ梅毒デアリマシタケレドモ、患者自身ハ瘻ツテ居ルヤウニ思フガ結婚シテモ差支ナイカト云フコトヲ、花柳病専門ノ人ニ尋ネテ其専門家カラ結婚シテモ差支ナイト云ツテ保證ヲ與ヘテ居ルニ拘ハラズ、ソレガ結婚後一週間經ツカ經タナイ中ニ新婚ノ婦人ヲ梅毒性疾患ニ悩マシテ居ル、遂ニ其ノ結果長イ間病床ニ苦シムト云フコトニナリマシテ、矢張りソレガ妊娠不能ニ終ツテ居ル實例ガ



澤山ニアルノデアリマス。若シ一般ノ患者ニ就テ詳シク調べマシタナラバ斯ル實例ハ恐ラク百千ヲ以ツテ算ヘルホドアラウト思ヒマス。サウ云フヤウナ今マデ瘧ツタト思ツテオツタ痲毒疾患ガ生殖器ニ充血ヲ促ス様ナ場合假令バ房事ノ過度ニナルト云フ關係カラ再ビ起ツテ來ルト云フヤウナコトモアリマス。其ノ他尙ホ一旦痲毒性疾患ノ傳染ガアリマスルト云フト、殊ニ夫婦ノ間ニ夫ガ痲毒ニ罹ツテオツタ爲メニ妻ニ痲毒ガ感染ツテ、夫婦共痲毒性疾患ヲ有ツテオリマス時分ニ瘧ツタヤウデアリマシテモ、ソレガ種々ノ機會ニ於テ再ビ勢ヲ逞マシクシテ互ニ始終傳染シ合ツテ居ルノデアリマシテ、片一方快クナツタ時分ニ片一方ハ悪クナルト云フヤウニ所謂 *Choc en retour* (循環傳染) ヲ來タス場合ガ多イノデアリマス。其ノ他申ス迄モナク酒ヲ多ク飲ムトカスル場合ニハ再發シテ來ルコトモアリマス。ソレカラ一番傳染ノ機會ノ多イノハ賣笑婦ニ接スルノガ一番傳染ノ機會ガ多イノデアリマス。一旦ソノ痲毒性疾患ニ罹リマスルト全治スルコトガ出來スト云フコトハナイガ全治スルコトハ非常ニ困難デアルト云フコトハ既ニ御承知ノコトデアリマス。其ノ他痲毒性疾患ノアリマス場合ニハ初生兒ガ分娩ノ際ニ痲毒性疾患ヲ受ケルコトガアリマス。ソシテ膿漏眼ヲ來タス場合モアル。

其ノ他子供ニ於キマシテ時ニ依リマシテ家人ノ中ニ子供ヲ扱ツテ居ルモノガ痲毒性疾患ヲ有ツテ居ルモノガアルト、サウ云フ人カラ痲毒ガ傳染スルノデアリマス。殊ニ女兒ニ多イノデアリマシテ、女兒ノ陰門腫炎ヲ起シテ來ルノデアリマス。是レデ先ヅ生殖器ノ痲毒性疾患ノ大體ニ就テハ簡單ニオ話しマシタカラ今カラ各別ニオ話しマス、然シ何レモ御承知ノ事柄バカリデアリマシテ、サゾ御意屈デアリマセウガ、産科婦人科ニ關シテ花柳病ト云フコトヲ系統的ニ一通リ簡單ニオ話しヤウト思ヒマス、勿論デアリマスガ新ラシイコトハ到底ナイノデアリマシテ今迄ノコトヲ繰返スニ過ギマセヌ、何ウカソノ御積リデ御聞キヲ願ヒマス。

今オ話しタヤウニ此ノ痲毒ガ一番先キニ子宮頸管ニ來ルノデアリマス、又尿道ニ來ルノデアリマス。先ヅ尿道ノ方ニ傳染シマシタモノハ即チ痲毒性尿道炎デアリマス、其急性炎症ノ時分デアリマシテモ割合ニ自覺症狀ハ少ナイコトガ多イノデアリマス。併ナガラ時ニ依リマシテハカナリ劇シイ症狀ヲ起スコトモアリマス。ソレデ男子ノ痲毒性尿道炎ヨリモ婦人ノ方ハ自覺症狀ガ輕イノデアリマス。ソレ故ニ氣ガ付カナイデ濟ム場合ガアルノデアリマス。ソノ症狀トシマシテハ、尿通時ニ於イテ尿道ニ疼痛、灼熱ノ感ガアルトカ、或ハ尿意頻數ガアルトカソ



レカラ膀胱ノ部分ニ於ケル所ノ壓重ノ感ガアルトカ、又時ニ依ツテハ痛ミヲ感ズルトカ、ト云フ自覺症狀ガ主ナルコトデアリマシテ、他覺的ニ認メタモノハ尿道外口ノアタリニ少シノ粘膜炎ガ翻轉致シテオリマシテ、其ノ部分ガ非常ニ潮紅シテオリマスガ、或ハ腫脹シタ粘膜炎ガ翻轉シテオルヤウニ見エマス。其ノ他尿道ヲ腔内カラ搾ツテ見マスルト膿ガ出テ來ル、膿ハ急性炎症ヲ起シマシタ場合ニ於キマシテハ帶綠黄色ヲ呈シテオル、其他ニハ尿道ヲ壓迫シマシタ時ニ痛ミヲ感ズルノデアリマス。是ハ普通起ツテ來ル症狀デ諸君ハ御承知ノコトト思ヒマス。斯ウ云フ症狀ガアリマシテ、治療ヲ加ヘマスト一週間二週間位ノ後ニ輕快ヲシマスカラ其ノ時分ハ癒ツタヤウニ思ヒマスガ、ソレデ止メズニ、尙ホ治療ヲ續ケマスルト二ヶ月長イノハ三ヶ月位デ全治スルノデアリマス。大抵全治スルマデ治療ヲ續ケマセンデ中途デ止メテシマフコトガ普通デアリマス。ソレ故ニ多クハ慢性ノ尿道炎ニナツタリ、上行シテ膀胱炎ヲ起スヤウナコトガアリマス。殊ニ尿道ノ診察ヲ致シマスルトキニ尿道ダケニ止ツテ居ル場合ニ「カテーテル」ヲ使用シマシタ爲メニ新タニ膀胱ノ中ニ傳染ヲ起スコトガアリマスカラ能クソレヲハ注意シナケレバナラヌト思ヒマス。又慢性ノ尿道炎ハ自覺症狀ハ殆ドナイノデアリマシテ

只僅カニ膿ノ分泌ガアル、其ノ膿モ時ニ依ツテ著シクナク分ラナイ位デアリマス。只ダ時ニ依リマスルト息肉様ニナリマシタ所ノ贅肉片ヲ見出スコトガアリマス。尿道口ニ乳嘴様ノ息肉様ニナリマシタ所ノ肉片ヲ認メルノデアリマス。是レハ「カルンケル」ト言ヒマス。息肉様又ハ乳嘴様ニナツタモノモアリマス。其ノ他尿道ニ傳染ガアリマシタ時ニ屢スケーネ氏腺ガ犯サレル此ノ腺ハ尿道ノ兩側ニ淺イ凹陥トシテ存シテアル、其ノ他稀レニ尿道周圍炎、尿道周圍ノ結締織ニ膿瘍ヲ起スコトガアリマス。其ノ治療法ハ申スマデモナク急性ノ場合ニハ安靜ニシテ刺戟ノ少ナイ飲料ヲ多料ニ用ヒサセル、ソレカラ内服藥トシマシテハ、尿ノ消毒藥トシテ多ク「ウロトロピン」、「ベルミトール」、「ボロヴェルチン」等ヲ用ヒマス。又古イ所ノ「コバイバルサム」又ハ「サンタル」油ヲ用ヒマス。此等ノ藥劑ノ用量ハ申上ゲマセスデモ御承知ト存ジマス。其他尿道坐藥トシテ阿片「ロートエキス」「コデイン」「コカイン」等ヲ混ジマス。ソレデ尿道坐藥ハ多ク疼痛ノアル場合ニ用ヒマス、慢性炎症ニナルト内服藥ヲ用ヒテモ効カヌカモ知レマセヌガ、局所療法デ點滴療法ヲヤリマスニ主ニ硝酸銀ヲ點滴シマス或ハ「プロタルゴール」ナドヲ用ヒマス。併シ其ノ時分ニ刺戟ノ爲ニ痛ミガ強ケレバ「コカイン」ナドヲ先ヅ用ヒマシテ、其跡ヘ硝酸



銀ナドヲ點滴シマス、サウスルト刺戟ガ少クテヨク堪エラレルト思ヒマス。今申シタヤウニ尿道贅肉ノ様ナモノガ出來テ居ルト何ウスルカト申シマス、是ハ刀ヲ以ツテ切り取ルカ、或ハ燒灼シマシテモ其ノ後ノ創ハ縫合シテ置ク、絹絲ノ細イノカ、腸線ナドデ縫ツテオキマス、或ハ其ノ儘ニシテ置イテ肉芽ガ上ツテ來テ癒ルヤウニシテモ宜シイノデアリマス、何ノ途デモ宜シイガ普通吾々ハ刀ヲ以テ截除シテ腸線ヲ以ツテ縫ツテオキマス、サウスルト自然絲ノ脱落ニ任セテオキマス。其ノ他尿道ノ周圍ニ腫瘍ノ出來マシタ時ニハ申スマデモナク截開スルヨリ外仕方ガナイノデアリマス。

次ニハ痲毒性ノ陰門腫炎是ハ子供ノ方ニ多ク來ル者デアリマシテ大人ニハ少イノデアリマス。大人ニ來マスルト多クハ腫炎デ止マルノデアリマス。時ニ依リマシテ陰門マデ炎症ノ變化ヲ起シテ來ルノモ全クナイデアリマセヌガ、是ハ腔ノ直接傳染ヲ蒙ムツテ起ル場合、頸管ノ傳染ガ前ニ來タ場合デ痲毒性頸管炎ノ爲メニ、或ハ痲毒性子宮内膜炎ノ爲メニ腔ガ刺戟ヲ受ケマシテ起ルコトガ多イノデアリマス。婦人デ會陰腔ニ起コツテ來ル痲毒性傳染ハバルトリン氏腺炎ガ一番多イノデアリマス。子供ニ傳染シマス場合ハ、兩親ガ痲疾ニ罹ツテ居ルカ、或ハ

乳母ガ痲疾ニ罹ツテ居ルトカ、或ハ保姆ガ罹ツテ居ルトカ、云フ場合ニ子供ノ世話ヲシマス時ニ傳染ヲ來タスコトガ多イノデアリマス。ソレデソノ症狀ハ矢張り局所ニ於ケルノ徵候ハ腫脹ヲ呈シテ來マス、殊ニ小陰唇陰核ノ部分、前庭ノ部分處女膜ノ部分ニ、腫脹ヲ呈シテ分泌物ガ増シテ膿様デアリマス。殊ニ膿様ノ分泌物ガ陰唇ノ間ノ陷凹シテオル部分即チ陰唇間溝ノ如キ皺襞ノ部分ニ密着イテオリマス、時ニ依リマスルトソレガ輕ク「デフテリヤ」様ノ義膜ノヤウナモノヲ以ツテ覆ウテ居ルコトガアリマス、或ハ所ニ依リマスルト粘膜ガ剝脱シテ潰瘍面が見エテ小サナ糜爛面が見エテ居マス、大抵腫炎ヲ起ス場合ニハ鼠蹊腺ノ腫脹ヲ伴ツテ居ルコトガ普通デアリマス。會陰部ニ分泌物ガ附着シテ分解スル爲ニ臭氣ヲ放ツコトガアリマス、ソレデ自覺症狀トシマシテハ外陰部ニ於ケル處ノ灼痛、瘙痒ヲ訴ヘ時ニ依リマシテハソノ爲メニ歩行ヲ妨ゲラレルコトガアリマス。殊ニ歩行致シマスルト疼痛ガ強クナツテ來ルノガ普通デアリマス。腔ノ方ニ於キマシテモ粘膜ガ所々潮紅シテオリマシテ處々ニ糜爛ヲ呈シマス腔ノ内面ハ膿様ノ分泌物ヲ以テ覆ハレテオリマス。潰瘍面ニ觸リマスルト出血ヲ見ルコトガアリマス、粘膜ノ乳嘴ハ著シク現ハレテオリマス。ソレニ觸ツテ見マスルト何か敷物デ天齋