

57
180

6 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25

始



9. 8. 27

57-18

土肥慶藏著

增訂三版

8. 2. 21
購求

皮膚科學

上

鷓軒書屋藏

第一版序

予が東京帝國大學醫科大學ニ皮膚病微毒學ヲ開講セシヨリ茲二十有二年。見聞未ダ洽カラズ攷索未ダ精シカラズト雖モ、亦私ニ得ル所ナクンバアラズ。是ニ於テ乎此著アリ。只予ノ固陋ナル、博ク古今ヲ綜該シ東西ヲ涉獵シテ、旁搜反證、大ニ所信ヲ斯學ニ發揮スルコト能ハザルヲ憾ムノミ。

往歲予ノ贊ヲカボシ先生ニ執ルヤ、一日先生予ニ謂ツテ曰ク、天下何レノ國カ皮膚病ナカラシ、顧フニ之ヲ治スベキ良醫ニ乏シキノミト。ナイセル先生常ニ門人ニ誨ヘテ曰ク、凡ソ材料ハ洪纖共ニ利用シテ遺ス勿レ、是レ實ニ學者ノ本分ナリト。今ヤ是書ヲ公ニスルニ當リ、適、兩大家ノ言ヲ咀嚼シテ、益、其味ノ津々タルヲ覺ユ。時ニ明治四十三年七月、三タビ歐洲ニ遊ブニ蒞ミ、聊カ所感ヲ記シテ以テ序ト爲ス。

著者

上卷第二版序

本卷初版ノ印刷方ニ成ルヤ、予ハ已ニ航西萬里ノ途ニ在リ。九月七日馬耳塞ニ上陸シ、九日ベルンニ著シ、十三日ブリュッセルニ萬國ラヂウム學會ヲ訪ヒ、十八日ケーニグスベルグニ獨逸萬有學會ニ臨ミ、廿六日伯林ニ入り、淹留月餘、プレスラウ及ビ維納ヲ經、旋ツテ復ベルンニ客タリ、時二十一月下旬ナリ。此間南船北車、殆ド寧處ニ暇アラズ、而シテ書肆ノ遙ニ東ヲ飛バシテ本卷ノ再版ヲ促スコト太ダ急ナリ。幸ニシテ今ヤ暫ク行李ヲアルプス山中ニ解キテ、縦ニ巖壑ノ風月ニ長嘯スルヲ得タリ。乃チ閑ニ舊稿ヲ把リテ雪窓ノ下ニ校訂増補シ、聊カ責ヲ塞グト云爾。

明治四十三年十二月、一陽來復ノ日、瑞都カベルレン街二六樓ニ於テ

第三版序

本書ノ下卷ハ曩ニ上卷ト共ニ脱稿セシモ、行李匆々ノ際空シク之ヲ筐底ニ藏スルコト一歳ニシテ、明治四十四年七月、歸朝ノ後、改竄ヲ加フルモノ數次。此間上卷第二版ハ既ニ絶版トナレリ。因テ更ニ上下兩卷ノ草稿ヲ把リテ一樣ニ増訂補修シ、之ヲ本書ノ第三版トシテ茲ニ印刷ニ附ス。

思フニ輓近皮膚科學ノ進步ノ極メテ著大ナルニ當リ、讀者若シ此小冊子ニ依リテ略々日新ノ學說ニ通ズルト同時ニ、日東醫學ノ國際醫學ニ對スル地歩ヲ悟得シテ發憤スル所アラバ、獨リ著者ノ本懷ノミニ非ザルナリ。

大正元年八月

凡例

- 一 皮膚病學ヲ改メテ皮膚科學ト稱スルハ著者ニ始マリ、私カニ以テ皮膚ニ關スル解剖生理及病理ノ一切ヲ講究スル學科ノ義ト爲セリ。今乃チ之ヲ採リテ本書ニ題セシモノ亦此微意ニ外ナラズ。
- 一 此書總論ト各論トニ分チ、總論ニ於テハ皮膚ノ解剖生理及病理ヲ略說シテ、最モ意ヲ療法通論ニ致シ、殊ニ第三版ニ於テハ理學的療法、就中ラヂウム・レントゲン線水銀燈等ノ最近ノ實驗ヲ詳論セリ。讀者須ラク先ヅ其梗概ニ通ジ、然ル後各論ニ及ブベキナリ。
- 一 各論ハ各症ヲ異名釋義、症候部位、經過、病理原因、解剖診斷、類症鑑別、豫後療法等ノ門ニ分チテ縷說シ、一ハ以テ初學者ニ便シ、一ハ以テ實地醫家座右ノ參考ニ供センコトヲ期セリ。蓋シ初學者ニアリテハ先ヅ疾病ノ釋義ヲ暗記シテ其本態ヲ明ニシ、次に診斷ノ要項ニ通ジ、然ル後返リテ症候部位、經過等ニ及バ、綱領自ラ舉リ條理井然トシテ顛倒紊亂ノ憂ナカラン。若シ夫レ實地醫家ニアリテハ則チ既ニ疾病ノ大要ニ通ズル者、異同ヲ稽ヘ是非ヲ正シ以テ取捨選擇スルニ自ラ其方法アルベシ。
- 一 皮膚病ノ分類 Systematisierung ハ諸家異說アリト雖モ、而モ標準ヲヘブラ氏式ニ採ラザル者幾ド希ナリ。況ヤ著者ノ如キ教ヲヘブラ氏ノ繼承者タルカボシー先生ニ受ケタルニ於テオヤ、若シ夫レ編述ノ間學術ノ進歩ニ從ヒ多少ノ私見ヲ加ヘテ取捨

セルモノ、ゴトキハ今一々茲ニ辯明セズ。敢テ具眼ノ士ノ論定ヲ俟ツ。

一書中私カニ病名ヲ下セシモノ、例之、鱗狀毛囊角化症 Keratosis follicularis mit Schuppenbildung ノ如キアリ。又舊病名ヲ改竄セシモノアリ。毛瘡 Sykosis 白癬 Trichophytie 黃癬 Favus 疱疹 Herpes ノ如キハ嘗テ拙著日本皮膚病微毒圖譜ニ於テ之ヲ辯明セリ。別ニ膿疱疹 Impetigo ヲ改メテ膿痂疹トナシ、傳染性膿痂疹 Impetigo contagiosa ヲ原因ニ從ヒテ白色葡萄狀球菌性 Imp. cont. allostaphylogenes ト連鎖狀球菌性 Imp. cont. streptogenes ノ二症ニ區別シ、毛囊性毛髮性紅色秕糠疹 Pityriasis rubra pilaris 毛囊性毛髮性苔癬 Lichen pilaris 等ヲ毛孔性ト改メ (Caplariis) ハ plus 即チ毛髮ノ義ヨリ來ルモ臨牀上ノ主徴ハ毛髮ニ在ラズシテ却テ毛孔ノ變化ニ存セリ) 以テ毛囊性角化症 Keratosis follicularis ノ如キ "follicularis" (Follicis 囊ノ義) ト云ヘル形容詞ニ對照セシメタリ。是レ敢テ事ヲ好ムニ非ズ、實ニ已ムヲ得ザルニ出ヅ。

一書中、若シ病名藥名等ノ詳ナラザルモノアラバ、各卷末ニ附スル所ノ索引ニ依リテ其説明ヲ他所ニ索ムベシ、例之ウイルクソン氏軟膏ハ索引ノ指ス所ニ從ヒ二〇一頁ニ其處方ヲ發見スルノ類ナリ。

一參考書目ノ皮膚科學一般ニ涉ルモノハ一括シテ之ヲ卷首ニ收載シ、只特別ノ問題ニ係ル引用書目ノミ當該ノ項下ニ掲出セリ。

一故カボシ一先生ノ歿後、其文庫ヲ舉ゲテ著者ノ私有ニ歸セリ。萬卷ノ藏書悉ク先生ノ手澤ヲ存シ、之ヲ緋ケバ髣髴トシテ恩師ノ音容ニ接スルノ思アリ。實ニ著者ノ珍

襲措ク能ハザル所ノモノタリ、今參考書目中特ニ符號 * ヲ加ヘテ之ヲ標示ス。但シ著者舊來ノ藏書ト重複スルモノハ之ヲ省ケリ。

一此書纂述ノ初メ皮膚科學ニ關スル我國ノ文籍ヲ網羅スルノ意アリシモ、論文分刷 Separatdruck ヲ配布スルノ慣例未ダ廣ク行ハレザル我國ニアリテハ煩雜ニシテ到底涉獵ニ遑アラズ。即チ書中ニ引用スル所ハ僅ニ九牛ノ一毛ニ過ギズ、且ツ主トシテ之ヲ我皮膚科及泌尿器科雜誌ニ求メタリ。但シ明治三十年以後ノ文籍ニ關シテハ富士川游氏校、太田爲三郎氏編、日本醫事雜誌索引ノ在ルアリ、以テ參考スベシ。書目符號ノ如キ一ニ該索引ノ例ニ倣ヘリ。例之、皮膚(皮膚科及泌尿器科雜誌)醫誌(東京醫事新誌)醫會(東京醫學會雜誌)醫聞(醫事新聞)中外(中外醫事新報)醫中(醫學中央雜誌)治療(治療新報)醫海(醫海時報)醫週(日本醫事週報)北海(北海醫報)國家(國家醫學會雜誌)等ノ如シ。

一插圖ハ專ラ我大學皮膚科教室ノ材料ニ據リ、一二他ヨリ引用セルモノハ其出處ヲ掲グ。但シ痘瘡及猩紅熱ノ彩色圖ハ宮本二木兩博士ノ許諾ヲ得テ駒込病院患者ヨリ其模型ヲ採リ、恙蟲病ノ模型ハ峯學士及伊藤有氏ノ新潟縣ニ出張シテ作ル所ナリ。

一此書ノ成ルヤ我教室醫員伊東井上飯田中野渡邊大越峯折茂中島佐野宮崎秋吉牧本間野口梅津藤谷高橋古宇田內藤佐藤佐谷太田北川蝶良三戸高橋小池淺見ノ諸學士ハ材料ノ整理ニ於テ補助セラレ、又門生笹岡芳名庄司勝清野小市蘆田閑矢頭

憲治ノ諸人ハ常ニ著者ニ追隨シテ筆記ノ勞ヲ執レリ。

一 第三版ニ於テ新ニ挿入セル組織圖及ビ細菌圖ニ使用シタル標本ノ製作ハ牧古宇田兩學士、ラヂウム寫真ハ峯學士、レントゲン寫真ハ佐藤三戸兩學士主トシテ擔任セラレ、又裝釘ニ關シテハ太田學士ノ意匠ヲ採レリ。

一 皮膚病ノ蠟製標本 Moulage ハ元ト巴里ノバレッタ氏 Barthez ノ創意スル所ニシテ、有名ナル聖路易大病院ニハ特ニ陳列館ヲ設ケテ其製作セル幾千ノ標本ヲ藏セリ。其後維納ノヘンニング氏 Dr. Henning 其法ヲ模倣シテ維納醫科大學ノ爲ニ標本製作ニ従事スル年アリ。偶、明治二十七年著者維納ニ留學ノ日強ヒテヘンニング氏ニ請ウテ其製法ヲ受ケ、歸朝ノ日之ヲ故高野椋一氏ニ授ケ、高野氏ノ歿後更ニ伊藤有氏ニ傳ヘテ其術ヲ改良セシム。伊藤氏ハ著者ト郷里ヲ同ウシ、畫ヲ善クシ又手藝ニ長ズ、嘗テ我教室ノ爲ニ皮膚病彩色圖數百枚ヲ作り、今ヤ著者ノ需ニ應ジテ專ラ蠟細工ニ従事シ、其製作セル標本既ニ六百餘種ニ及ビ、精巧造ニ外國ノ製品ニ過グルモノアリ。近時其製法ニ倣フ者各地ニ起レルハ著者ノ満足スル所ナリ。而シテ著者ハ此方法ノ更ニ廣ク他ノ醫學諸科博物學科等ニ應用セラレンコトヲ希望スルモノナリ。

一 蠟製標本ノ三色版ハ田中(猪太郎)大江(太)兩製版所及田中松五郎氏ノ印刷ニ係リ、我國ニアリテ立體ヲ直チニ三色版ニ寫セルハ實ニ此書ヲ以テ嚆矢トス、此間書林大柴四郎氏ノ斡旋與リテ力アリ、又顯微鏡的插圖ハ畫工荒木琢治長野泰彦兩氏ノ實寫スル所ニシテ、寫真原版ハ小使池田鄰小泉圭造和田宇一等ノ製スル所ナリ、而シ

テ活版印刷ニ就テハ杏林舎櫻井新三郎氏ノ勤勉ニ俟ツ所多シ。今此書ヲ以テ世人ノ批評ニ委スルニ當リ、一言茲ニ其由來ヲ記シテ、諸氏ノ好意ヲ謝スト云爾。

大正二年八月補訂三版

參考書目

鸚軒文庫 所藏

Literaturverzeichnis aus der Bibliothek des Verfassers.
(Hand- u. Lehrbücher u. Atlanten.)

特種ノ問題ニ關スルモノハ各症下ニ記ス

(甲) 皮膚科學 **Dermatologie.**

- Alibert, le Baron.* Monographie des dermatoses du précis théorique et pratique des maladies de la peau. 2. Éd. 1835.
- * *Alibert.* Vorlesungen über Krankheiten der Haut. 2. Aufl. 1839.
- * *Anderson.* On the parasitic affections of the skin. Sec. Ed. London. 1868.
- * *Anderson.* On the treatment of diseases of the skin. London. 1872.
- * *Anderson.* A treatise on diseases of the skin. London. 1887.
- Auspitz, H.* System der Hautkrankheiten. 1881.
- Bark, C.* Diagnostie et traitement des maladies de la peau. 1901.
- v. Biersprung, F.* Die Hautkrankheiten. 1859.
- Bokeman, Th.* Praktische Darstellung der Hautkrankheiten nach System Willans. 1815, 1835, 1841.
- Bokeman, Th.* Abbildungen von Hautkrankheiten nach der Willanschen Classification. 1830.
- * *Bokeman, Th.* Delineations of cutaneous diseases. London. 1817.
- Bazin, E.* Leçons théoriques et cliniques sur affection générales de la peau. 1862.

- Behrend*, Lehrbuch der Hautkrankheiten. 2. Aufl. 1883.
- * *Berg*, Compendium der Hautkrankheiten. Berlin. 1861.
- * *Berthoz, F.*, Manuel pratique des maladies de la peau. Paris. 1884.
- Besnier, Brocq et Jaquet*, La pratique dermatologique. 1900-1904.
- Besnier et Doyon*, Pathologie et traitement des maladies de la peau. Leçons par le Prof. M. Kaposi. 1891.
- Bloch*, Die Praxis der Hautkrankheiten. 1908.
- Brocq*, Traitement des dermatoses par la petite chirurgie et les agents physiques. 1898.
- Brocq*, Traité élémentaire de dermatologie pratique. 1907.
- Brocq et Jaquet*, Précis élémentaire de dermatologie. (Encyclopédie scientifique des aide-mémoire).
- Bulky*, Über die Beziehungen von Krankheiten der Haut zu inneren Störungen. 1907.
- Buscke*, Therapie der Haut- u. Geschlechtskrankheiten. (Aus der Therapie an den Berliner Universitätskliniken).
- * *Campbell*, Skin diseases of infancy and early life. London. 1889.
- * *Cazenave et Schedel*, Abrégé pratique des maladies de la peau, etc. Paris. 1820.
- Cazenave*, Leçons sur les maladies de la peau. 1836.
- Chatelein*, Précis iconographique des maladies de la peau. 1905.
- * *Crocker, R.*, Diseases of the skin. London. 1888.
- Darier*, Précis de Dermatologie. 1909.
- Darier*, Grundriss der Dermatologie, übersetzt v. Zwick. 1913.
- * *ezwergis*, Maladies de la peau. Paris. 1863.

欠

欠

- Lang*, Vorlesungen über Pathologie u. Therapie der Syphilis. 1895.
- * *Lang*, E., 13 venerische Geschwür. Vorlesungen über dessen Pathologie und Therapie. Wiesbaden. 1887.
- * *Langlocher*, Traité pratique de la syphilis. 1888.
- Letzel*, Lehrbuch der Geschlechtskrankheiten. 1892.
- Lesser*, Lehrbuch der Geschlechtskrankheiten. 12. Aufl. 1906.
- Lereddi-Roché*, La syphilis. Experimentation-Microbiologie-Diagnostic. 1909.
- Leach*, G., Die Behandlung der Syphilis mit subcutaner Sublimat-Injection. 1869.
- * *Majocchi*, Papers on dermatology. London. 1889.
- Marmontier*, Formulaire pratique de thérapeutique pour le traitement de la syphilis. 1902.
- * *Mauriac*, Leçons sur les maladies vénériennes. 1883.
- * *Michaëlis*, Compendium der Lehre von der Syphilis und der damit zusammenhängenden ähnlichen Krankheiten und Folgezustände. Wien. 1859.
- * *Morrow*, A system of genito-urinary diseases, syphilology and dermatology. Vol. II, part 1-2. Syphilology. Edinburgh and London. 1894.
- * *Müller*, F. W., Compendium der Geschichte, Pathologie u. Therapie d. venerischen Krankheiten. Erlangen. 1869.
- Mulzer*, I., Syphilis u. Nervensystem. 1902.
- Mulzer*, P., Praktische Anleitung zur Syphilisdiagnose auf biologischem Wege. 1910.
- Nennmann*, J., Syphilis. 1896.
- Nonne*, M., Syphilis u. Nervensystem. 1902.

- Nothhaft*, Die Legende von der Alterthums-Syphilis. 1907.
- * *Oppenheim, F. W.*, Die Behandlung der Lustseuche mit Quecksilber. Hamburg. 1827.
- Oerbeck*, Mercur und Syphilis. Berlin. 1861.
- * *Planck, J. J.*, Doctrina de morbis venereis. Wien. 1787.
- * *Thisson, F. E.*, Monographie der Lustseuche, ihre wundärztliche Behandlung nach ihren verschiedenen Richtungen und Gestalten. Übersetzt v. Dr v. *Fitzler*. 1827.
- Beurer and Murphy*, A system of syphilis. 1908-1910.
- Proksch*, Die Geschichte der venerischen Krankheiten. 1895.
- * *Reder, A.*, Pathologie u. Therapie der venerischen Krankheiten. 2. Aufl. Wien. 1868.
- * *Ricord, Ph.*, Lettres sur la syphilis. 3 édition. Paris. 1863.
- Ricord*, Neueste Vorlesungen über die Syphilis u. die venerischen Schleimflüsse. Berlin, 1848.
- Rosenbaum, J.*, Geschichte der Lustseuche im Alterthume. 1904.
- Rosenbach*, Das Problem der Syphilis u. kritische Betrachtungen über ihre Behandlung. 2. Aufl. 1906.
- * *Rumpf, Th.*, Syphilitische Erkrankungen. Wiesbaden. 1887.
- Schäper*, Vorträge über Syphilis, Gonorrhoe u. deren Folgekrankheiten, gehalten im Charitékrankenhaus. 1900-1901.
- Schauer*, Die Syphilis der Unschuldigen. 1910.
- Schuster*, Die Syphilis, deren Wesen, Verlauf u. Behandlung. 3. Aufl. 1891.
- * *Scheidtmann*, Über die Erkenntniss, Wirkungen, Natur u. Behandlung der syphilitischen Krankheiten. Übersetzt v. *Keffel*. 1813.

- Simon, F. A.*, Kritische Geschichte des Ursprungs, der Pathologie und Behandlung der Syphilis, Tochter u. wiederum Mutter des Aussatzes. 1857.
- * *Simon, F. A.*, Kritische Geschichte des Ursprungs der Pathologie und Behandlung der Syphilis. Th. 1 1857. Th. 2 1860.
- * *Tyrck, L.*, Ricords Lehre von der Syphilis. Wien. 1846.
- * *Vajda u. Paschke*, Über den Einfluss des Quecksilbers auf den Syphilisprocess mit Berücksichtigung des sogenannten Mercurialismus. 1880.
- Virekowi*, Über die Natur der constitutionell-syphilitischen Affectionen. Berlin. 1859.
- * *Wallace, W.*, Darstellung des Verlaufs und der Behandlung der primären venerischen Krankheit und ihrer Varietäten. Leipzig. 1842.
- Wendt, J.*, Die Lustseuche in allen ihren Richtungen und allen ihren Gestalten. 3. Aufl. Wien. 1827.
- Wrisz*, Venereische u. Hautkrankheiten. (*Drozschke*: Bibliothek der gesamten med. Wissenschaften). 1900.
- Zissl, H.*, Über Syphilis congenita der Neugeborenen u. Säuglinge. 1858.
- Zissl, H.*, Lehrbuch der Syphilis. 2. Aufl. 1871, 3. Aufl. 1875, 4. Aufl. 1882, 5. Aufl. 1888.
- ¹⁾ *Zissl, M.*, Lehrbuch der venerischen Krankheiten. 1902.
- ²⁾ *Zissl, M.*, Die Behandlung der Syphilis. 1906.
- Zissl, A.*, Geschichte, Pathologie u. Therapie der Syphilis. 1867.
- * *Zissl, H.*, Lehrbuch der Syphilis. 2. Aufl. 1871, 3. Aufl. 1875.
- * ³⁾ *Zellenberg*, Abhandlung über die ersten Erscheinungen venerischer Lokal-Krankheits-Formen und deren Behand-

lung, Wien, 1810.

**vi. Ziemssen*, Handbuch der Syphilis. 2. Aufl. 1876.

Züsser, Syphilis u. syphilitische Erkrankungen des Mundes. 1912.

(五) 圖 籍 Atlanten.

Bockenhimer, Atlas chirurgischer Krankheitsbilder. 1908.

Baerensprung u. *Hebra*, Atlas der Hautkrankheiten. Erlangen. 1869.

Bock et *Dawidsson*, Recueil d'observations sur les maladies de la peau. Bergen.

Chowen, M., Atlas der Syphilis u. syphilitischen Hautkrankheiten. Hamburg. 1898.

Croker, Atlas of the diseases of the skin. 1896.

Deckert, M., An atlas of dermatology. 1905.

Dohi, K., Atlas der Hautkrankheiten u. Syphilis in Japan. Tokyo. 1904-1910.

Duhring, A. L., Atlas of skin diseases. Philadelphia. 1876.

Ehrmann, Vergleichend-diagnostischer Atlas der Hautkrankheiten u. der Syphilide. 1912.

Fox, Tisbury, Atlas of the skin diseases. London. 1875.

Fozer, A., Atlas der rectalen Endoskopie. 1909.

**Hebra*, Atlas der Hautkrankheiten. X. Lief. Wien. 1853-1876.

Hoffmann, Atlas der ätiologischen u. experimentellen Syphilisforschung. 1908.

**Hutchinson, I.*, A smaller atlas of illustrations of clinical surgery. 1895.

Jacobi, Atlas der Hautkrankheiten. 1904.

Jacobi, Supplement zum Atlas der Hautkrankheiten u. der venerischen Erkrankungen. 1906.

Joseph u. Derwentel, Dermato-histologischer Atlas. Leipzig. 1906.

Kapost, Die Syphilis der Haut und der angrenzenden Schleimhäute. 1882.

Kapost, Handatlas der Hautkrankheiten. 1898-1900.

Köpp, Atlas der Hautkrankheiten. 1893.

Leloir et Vidal, Traité descriptif des maladies de la peau. Paris.

Morril, Lima, Leloir u. *Duhring*, Internationaler Atlas seltener Hautkrankheiten. 1889.

**Moráček*, Atlas der Hautkrankheiten. 1898.

Mráček, Atlas der Syphilis u. der venerischen Krankheiten. 1898, 2. Aufl. 1908.

Neisser u. *Jacobi*, Ikonographia dermatologica (Atlas seltener, neuer u. diagnostisch unklarer Hautkrankheiten). 1906.

Volke, Atlas der Hautkrankheiten nach dem Systeme des Prof. *Fuchs*. Leyden. 1843.

Ricord, Traité complet des maladies vénériennes. Paris. 1851. (石黒男爵舊藏)

Silva Arango, Atlas des maladies de la peau. Rio-De-Janeiro.

聖人不治已病治未病
不治已亂治未亂
(素問)

皮膚科學 上卷 目次

第一版序……………一四

第二版序……………二

第三版序……………三

凡例……………五

參考書目……………一

第一篇 總論……………一

第一章 緒言……………一

第二章 皮膚科史……………三

上古史……………三

中古史……………二

近世史……………一三

今代史……………一八

第三章 解剖……………二六

皮膚……………二六

第四章

生理

表皮.....二七

真皮.....三〇

血管.....三二

淋巴管.....三三

神經.....三三

皮膚附屬器官.....三六

汗腺.....三六

脂腺.....三八

毛髮.....三九

爪甲.....四七

色素.....四九

皮膚ノ分泌.....五二

皮膚ノ呼吸及吸收.....五二

皮膚ノ溫熱調節.....五五

皮膚ノ掩護.....五七

皮膚ノ知覺.....五七

第五章

病理.....五九

第六章

療法通論.....六三

藥物的療法.....六四

水.....六四

粉末劑.....六六

油脂.....六七

軟膏.....六九

泥膏.....七〇

糊膏.....七二

膠劑.....七四

硬膏.....七四

漆劑.....七六

石鹼.....七九

外科的療法.....八一

外科手術.....八一

燒灼法.....八一

高熱空氣.....八一

ラルモベチトラチオン又デアテルミール……………八二

理學的療法……………八三

凍治療法……………八三

熱氣療法……………八六

電氣療法……………八六

光線療法……………八七

ファンゼン氏燈……………八八

水銀石英燈……………九一

ウビオール燈……………九五

電氣光線浴又電燈浴……………九七

レントゲン療法……………九九

陰極線及レントゲン線……………九九

電流感應器……………一〇三

電流開閉器……………一〇五

レントゲン管球……………一〇五

硬度計及分量計……………一〇七

レントゲン線ニ因ル組織的變化……………一一一

適應症及應用……………一一四

ラヂウム療法……………一二三

ベクレル線……………一二四

輻射能作及輻射能作性物質……………一二五

ラヂウム……………一三一

ラヂウム使用法……………一三九

ラヂウムノ組織ニ及ボス作用……………一四三

ラヂウムノ副作用……………一四六

ラヂウムノ治療的效價……………一四七

メゾトリウム……………一五〇

エマナチオン……………一五一

第二篇 各論上……………一五四

第一章

皮膚充血……………一五四

皮膚貧血……………一五八

皮膚紅痛症……………一五九

ライル氏死指……………一六二

第二章

レイノウ氏病……………一六三

皮膚出血……………一六七

單純性及假麻質斯性紫斑……………一六九

出血性紫斑……………一七二

壞血病……………一七四

第三章

蕁麻疹……………一七八

○ 固定性蕁麻疹……………一八〇

色素性蕁麻疹……………一八五

急性限局性皮膚水腫……………一八八

小兒蕁麻疹樣苔癬……………一九二

癢疹……………一九五

第四章

皮膚搔痒症……………二〇三

汎發性搔痒症……………二〇三

局處性搔痒症……………二〇五

第五章

天疱瘡……………二〇九

初生兒急性天疱瘡……………二〇九

有熱急性天疱瘡……………二一〇

尋常性天疱瘡……………二一二

搔痒性天疱瘡……………二一四

格魯布性及實扶的里性天疱瘡……………二一五

增殖性天疱瘡……………二一五

落葉狀天疱瘡……………二一六

粘膜天疱瘡……………二一七

モーリング氏疱疹狀皮膚炎……………二二四

先天性表皮水疱症……………二二五

種痘樣水疱症……………二二九

帶狀疱疹又帶狀匍行疹……………二三一

單純性疱疹……………二三七

顏面疱疹……………二三八

陰部疱疹……………二三八

第六章

粘膜疱疹……………二三九

多形滲出性紅斑……………二四二

結節性紅斑……………二四七

滲出性中毒疹……………二五一

全身病ニ於ケル中毒疹……………二五一

血清疹……………二五二

牛痘疹……………二五四

ツベルクリン疹……………二五四

藥疹……………二五六

○安知必林疹……………二六〇

規尼涅疹……………二六三

水銀疹……………二六四

○沃度疹……………二六五

○臭素疹……………二六八

砒素疹……………二七〇

拔爾撒謨疹……………二七四

第七章

銀症……………二七四

蜀黍紅斑又ペラグラ……………二七七

熱病疹……………二八一

麻疹……………二八二

風疹……………二九一

猩紅熱……………二九三

痘瘡……………三〇一

水痘……………三二〇

第八章

壞疽又脱疽……………三二四

壓迫性壞疽……………三二五

老人壞疽……………三二五

特發壞疽……………三二五

糖尿病性壞疽……………三二六

多發性神經性皮膚壞疽……………三二七

火傷……………三三〇

第九章

凍傷……………三三六
 レントゲン皮膚炎……………三四一
 ラヂウム皮膚炎……………三四四
 毒物性皮膚炎……………三四九
 脂漏……………三五二
 油性脂漏……………三五二
 乾性脂漏……………三五二
 皮脂缺乏症……………三五七
 多汗症……………三五七
 發汗缺乏症……………三六一
 異汗症……………三六一
 〇濕疹……………三六五
 急性濕疹……………三六六
 慢性濕疹……………三六七
 頭髪部濕疹……………三六八

第十章

顔面濕疹……………三七〇
 頸部濕疹……………三七二
 軀幹濕疹……………三七三
 陰部濕疹……………三七四
 四肢濕疹……………三七四
 脂漏性濕疹……………三九三
 汗疱……………三九六

第十一章

尋常性鱗屑疹又乾癬……………四〇二
 慢性苔癬狀秕糠疹……………四〇八
 ヘブラ氏紅色秕糠疹……………四一二
 剝脫性皮膚炎……………四一七

第十二章

紅色苔癬……………四二一
 扁平紅色苔癬……………四二四
 尖圭紅色苔癬……………四三一
 慢性單純性苔癬……………四三七

第十三章

尋常性毛瘡……………四四一
尋常性瘰癧……………四四五
壞疽狀瘰癧……………四五三
酒皰……………四五五
頭部乳頭狀皮膚炎……………四五九

第十四章

膿痂疹……………四六三
白色葡萄狀菌性膿痂疹……………四六四
連鎖狀球菌性膿痂疹……………四七二
ボックハルト氏膿痂疹……………四七五
尋常性深膿疱……………四七八
壞疽性惡液性深膿疱……………四七九

第十五章

疱疹樣膿痂疹……………四八一
初生兒剝脫性皮膚炎……………四八三

第十六章

癰腫……………四八六
癰疽……………四八九
蜂窩織炎……………四九二
丹毒……………四九三
類丹毒……………四九八

第十七章

恙蟲病……………五〇一
脾脫疽……………五〇五
馬鼻疽……………五〇九
鼻硬腫……………五一二
軟性下疳……………五一五
水瘡……………五二一

第十八章

放線菌病……………五二五
足菌腫……………五二八
釀母菌病……………五三四

附

歐文序文及目次

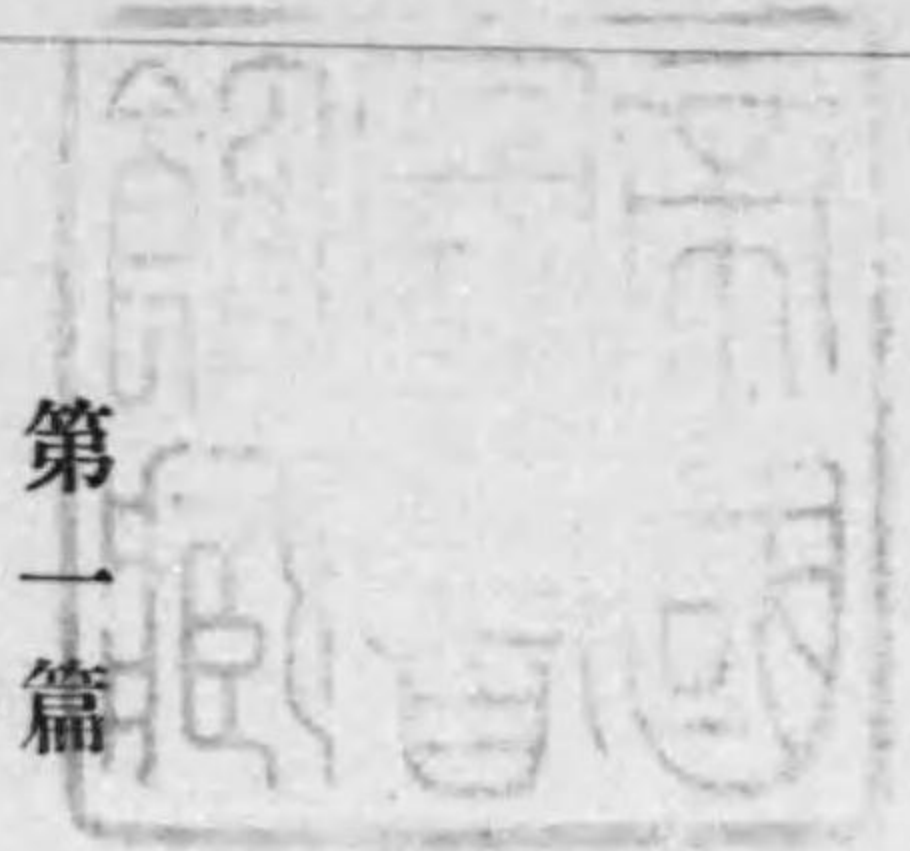
彩色病圖目次

第一表	レントゲン線療法ノ效果	對一二頁
第二表	ラヂウムニ因ル病理組織ノ變化	對一四四頁
第三表	ラヂウム療法ノ效果	對一五二頁
第四表	癩麻質斯性紫斑	對一七〇頁
第五表	固定性蕁麻疹兼淋巴肉腫	對一八四頁
第六表	癢痒性天疱瘡兼砒素黒皮症	對二二二頁
第七表	ヂーリング氏疱疹狀皮膚炎	對二四四頁
第八表	多形滲出性紅斑	對二四六頁
第九表	猩紅熱	對三〇〇頁
第十表	痘瘡	對三一八頁
第十一表	痘瘡患者看護治療ノ古風俗	對三一八頁
第十二表	水痘	對三二二頁
第十三表	レントゲン皮膚炎	對三四二頁
第十四表	慢性濕疹	對三九二頁
第十五表	慢性苔癬狀靴糠疹	對四一〇頁
第十六表	ヘブラ氏紅色靴糠疹	對四一六頁

第十七表	扁平紅色苔癬腹壁	頁四三〇
第十八表	同上(下腿)	頁四三〇
第十九表	頭部乳頭狀皮膚炎	頁四六二
第二十表	白色葡萄狀菌性膿痂疹	頁四七〇
第二十一表	連鎖狀球菌性膿痂疹	頁四七四
第二十二表	恙蟲病ノ皮疹及蝨口	頁五〇四
第二十三表	足菌腫	頁五三二
第二十四表	足菌腫ノ病原菌培養	頁五三二

皮膚科學 上卷

東京帝國大學醫科大學教授 醫學博士 土肥慶藏 著
 金澤醫學專門學校教授 醫學博士 土肥章司 校



第一篇 總論

第一章 緒言 Einleitung.

皮膚科學ノ目的

皮膚科學又皮膚病學 Dermatologie トハ人身ノ重要器官ノ一タル皮膚ノ病理ヲ研究シ兼テ皮膚ト他ノ器官又ハ系統(脈管系神經系)若クハ全身トノ生理的及病理的關係ヲ講明スル學科ニシテ他ノ諸科ト相俟テ一般醫學ノ進步發達ヲ圖ルヲ以テ其目的トス。

蓋シ皮膚ハ人體ノ外面ヲ被覆シ其病變ハ目直チニ之ヲ視テ手直チニ之ニ觸ルベク他ノ内臟ノ疾病ガ切問打聽之ヲ暗中ニ摸索シテ偶、手術ノ際ニ窺ヒ得タル一斑ニ依

緒言 Einleitung

リ以テ全豹ヲ推測シ、若クハ病理解剖ニ於ケル所見ニ據リテ、生前ノ經過ヲ想像スルモノト同日ノ談ニ非ズ、是レ皮膚科學ガ病理ノ研究上頗ル興味ニ富メル所以ニシテ吾人ノ病理的知識ガ皮膚ノ觀察ヨリ得タルモノ鮮カラザルハ、例ヘバ彼ノ炎症論ヲ視テ識ルベキナリ。

カボシー氏 Koposi 曰ク、凡ソ皮膚科學ヲ修ムルノ要三アリ、人身ノ生活ニ缺クベカラザル器官タル皮膚ノ疾病ヲ識リ、且ツ之ヲ治スルノ法ヲ講ズルコト、其一也、皮膚病ト他部ノ疾病トノ關係ヲ明ニシ、以テ人身病理學ヲ裨益シ、之ヲシテ大成セシムルコト、其二也、若シ夫レ疾病轉化ノ理ヲ目前ニ示シ、五官ヲシテ直接ニ之ヲ感得セシムルコトヲ、吾人ガ一般病理學及實驗病理學ヨリ得タル所ノ知識ト想像トヲ増長セシムルハ、獨リ皮膚ニ於テ之ヲ能クスベシ、是レ其三也ト、説キ得テ餘蘊ナシト謂フベシ。

思フニ皮膚科學ノ一般醫學ニ對スル關係斯ノ如ク深シ、世ノ皮膚病ノ研究ニ志アル者、須ラク此重要ナル地位ヲ自覺シ、廣ク知識ヲ醫學ノ諸科ニ求メ、殊ニ生理學、醫化學、病理學、細菌學、寄生動物學ノ如キ基礎醫學ノ素養ニ勉メ、最モ皮膚ノ解剖組織及生理ニ通曉スベシ、斯ノ如クシテ皮膚病ノ診斷始メテ正皓ヲ得テ、治療ノ方法亦遺漏ナキニ庶幾カラシカ。

第二章 皮膚科史 Geschichte der Dermatologie.

上古史

希臘 Griechenland ノ醫聖ヒポクラテス氏 Hippokrates (紀元前四六〇年—三七七年) 既ニ諸種ノ疾病ヲ論ジ、羅馬 Rom ノチェルズス氏 Celsus (紀元前五三年—紀元後七年) 著ス所ノ醫書 Medicinae libri octo 亦皮膚病ヲ説クコト詳密ニシテ、當時ノ病名ノ今日ニ襲用セラレ、モノ實ニ少カラズ、次デガレーヌス氏 Galenus (一三一年ニ生レ三世紀ノ始メニ歿ス) 出デ、ヒポクラテス、チェルズス兩氏ノ説ヲ祖述スルニ及ビ、古代醫學ノ精髓ヲ窮メ、所謂血水病理學說 Humoralpathologie ニ據リテ皮膚病ノ原因ヲ專ラ體液ノ頽敗ニ歸セリ。

印度 Indien ニアリテハ遮羅迦 Caraka (紀元前後) 及ヒ善聽 Susruta (紀元後二三百年代) ノ兩家ニヨリテ醫學略大成シ、當時ノ醫明醫學ニハ(一)瘡事論 Salya, Cure of sores アリ、外來ノ害物例ヘバ硝子、土骨石其他誤テ人身ニ入リシモノヲ除去シ、及ビ炎症腫瘍膿腫等ヲ治スルノ方法ヲ講ジ、(二)首疾論 Sāhkyā, Art of acupuncture アリ、頸部以上外部器官ノ病ヲ針治スル方法ヲ論ゼリ、其他(三)身患論(四)鬼瘴論(五)治毒論(六)童子論(七)長年論(八)身力論ヲ併セテ所謂醫明八品又八術ヲナスモノタリ、而シテ衆生ノ病苦ヲ地水火風四大ノ不調ニ由ルトナスハ暗ニ希臘醫學ニ契合セリ。

痘瘡

麻疹

人皇ノ世ニ至リテハ日本書紀欽明天皇十三年(紀元後五五二年)ニ國行疫氣民致天殘久而愈多不能治療トアリ其何病タルヤヲ詳ニセズト雖モ敏達天皇十四年(五八五年)ノ春三月ニ發瘡死者充盈於國其患瘡者言身如被燒被打被摧啼泣而死トアルハ恐ラクハ痘瘡 Varola ナルヘキカ蓋シ當時佛敎ノ渡來ハ大陸トノ交通益頻繁トナリシヲ證スベク從ツテ流行病ノ我ニ侵入スル決シテ偶然ニ非ズ時人之ヲ佛敎ノ興行ニ由ルトナス亦一面ノ理由ナシトセス續日本紀聖武天皇ノ天平七年(七三五年)ニ自夏至冬天下患豌豆瘡俗曰蒙瘡天死者多ク而シテ同九年(七三七年)ノ春ニ至リテハ疫瘡大發初自筑紫來トアリテ其西來ノ經路ヲ尋ヌルニ難カラズ公卿以下天下百姓相繼歿死不可勝計近代未之有也ト云ヘリ當時朝廷ヨリ官符ヲ諸國ニ下シテ痘瘡ノ治方ヲ教ヘシヲ見ルニ内服藥ノ外豌豆瘡滅瘢ノ方法トシテ以黃土末塗上又鷹矢粉土于和猪脂塗上又胡粉付上又白蠟末付之又蜜付上トアリテ粉末泥膏ノ類ヲ外用シテ痘瘡ノ發生ヲ豫防セント試ミタルヲ見ルベシ而シテ時人ハ其傳染ノ恐ルベキヲ知リテ患者ヲ別居セシメ若クハ之ヲ山中ニ隔離セリ

麻疹 Morbilli ハ日本紀略一條天皇ノ長德四年(九九八年)ニ今年天下自夏至冬疫瘡遍發六七月間京師男女死者甚多下人不死四位以下人妻最甚謂之赤斑瘡始自主上至于庶人上下老少無免此瘡トアリ其麻疹タルコトハ榮華物語卷五ニこそしれいのもがさにはあらでいごあかきかさのこまかなる出きて云々トアルニ據リテ察スベシ

此他皮膚病ノ古史ニ見ユルモノニハ大寶令大寶二年(即七〇二年) Taiho-Rei, Japanisches

秃瘡

久漏

下重

瘰癧

惡疾

Gesetzbuch von der Periode Taihō, 702 n. Chr.ノ戸令ニ凡一目盲兩耳聾手无二指足无三指手足无大指指无髮久漏下重大瘰癧如此之類皆爲殘疾癡瘖侏儒腰脊折二支瘰如此之類皆爲癡疾惡疾二支瘰兩目盲如此之類皆爲篤疾トアリ令義解(清原夏野等撰)天長十年(即八三三年)ニ秃瘡ヲ解釋シテ頭上生瘡有蟲痴白其痴甚癢故其上髮秃落不生也ト謂ヘルハ病源候論ノ文ニ基ケルモノニシテ各種ノ秃髮 Alopecia ヲ指スナルベシ又久漏ハ身成孔穴膿汁潰漏久而不止故曰久漏也漏或作瘰也ト謂ヘバ寒膿腫 Kater Abscess 瘰癧 Fistula ノ類ナルベク下重ハ謂陰腫也陰核腫腫得陰即發其大如升沈重難行トアレバ象皮病 Elephantiasis ヲモ包含スベク瘰者頸腫也 Halstumor 瘰者足腫也 Fustumor 而シテ惡疾謂白癩也此病有蟲食人五藏或眉睫墮落或鼻柱崩壞或語聲嘶變或支節解落也亦能注染於傍人故不可與人同牀也癩或作癩也トアルハ當時癩 Lepra ノ既ニ流行シテ有司ガ豫防ノ方法ニ苦心セルヲ察スベシ

醫書ニアリテハ出雲廣貞安倍眞直等撰大同類聚方百卷 Daido-Ruijuhō, 808 n. Chr. (大同三年即八〇八年)及ビ菅原岑嗣等撰金蘭方五十卷(八六〇年一八六九年) Kinranpō, 806-869 n. Chr. 共ニ散逸シテ僅ニ其斷缺ヲ存シ今傳ハル所ハ後世ノ贋本依托シテ人ヲ誤ルモノニ過ギズ獨リ丹波康賴撰醫心方三十卷 (Ushinhō, 982-984 n. Chr.) ハ天正五年ヨリ永觀二年ノ間(九八二年一九八四年)ニ成リ幸ニシテ今ニ完存シ其ノ皮膚病ヲ論ズルモノ第三卷ニハ癩病第四卷ニハ毛髮顔面ノ諸症第五卷ニハ鼻目唇舌ノ瘡痛第七卷ニハ陰部ノ瘡腫濕痒第八卷ニハ手足ノ凍瘡皸裂第十二卷ニハ諸淋第十四卷ニハ凍死第十五卷

瘡瘍

皮膚科史 Geschichte

ヨリ第十八卷ニハ癰疽丹毒癰癤瘡火燒蝮咬傷等第二十一卷ニハ婦人皮膚病第二十五卷ニハ小兒皮膚病第二十六卷ニハ美色方 Kosmetik アリ蓋シ此書ハ主トシテ巢氏病源候論ニ據リ參スルニ内經以下漢晉隋唐諸家ノ說ヲ以テシ傍ヲ佛典ニ及ビ絶エテ我國獨創ノ見ナシト雖モ治方ヲ網羅スルコト極メテ廣ク亦以テ當時ニ於ケル我醫學ノ一斑ヲ窺フニ足ルベシ。

創傷

當時瘡瘍ヲ治スルニハ主ニ膏藥ヲ用キ化膿ノ傾向アルモノハ局部ニ溫電法ヲ施シ或ハ灸ヲ施シ已ニ膿瘍ヲ成スニ至レバ針ヲ用キテ之ヲ破リ膿汁ヲ排泄セシメ猪蹄湯猪蹄一具黃連五兩芍藥三兩當歸三兩甘草三兩夕藥三兩薔薇一斤右七物以水二斗煮取一斗内諸藥復煮取四升洗之ノ類ヲ以テ之ヲ洗ヒ次ニ食肉膏松脂雄黃雌黃治葛皮蘆茹巴豆猪膏ヲ調勻スヲ傳テ惡肉已ニ散ジ盡クルニ及ビテ生肉膏甘草當歸白芷烏啄蜀椒細辛菲白干地黄脂肪ヲ調勻スヲ貼スルヲ法トス若シ針針ヲ用キテ之ヲ破ルコトヲ懼ル場合ニハ鹿角細末ヲ醋ニテ煉リタルモノヲ局處ニ貼シ又ハ空腹ニ葵子ヲ服セシムル等ノ法ヲ用キ又消炎鎮痛ノ目的ニハ水蛭ヲ貼シ冷石又ハ冷鐵ヲ以テ腫上ヲ熨シ又ハ藥粉ヲ蒸テ黑クシ鷄子白ヲ以テ煉リテ之ヲ腫上ニ傳クル等ノ法ヲ行フ内服藥トシテハ膿瘍ヲ消散スルノ目的ニテ内消散赤小豆人參甘草白藜當歸麥冬防風黃耆黃耆黃耆仁升麻ヲ調勻スノ類ヲ用キ止痛化膿ノ目的ニテ犀角丸角犀升麻大黃黃耆防風雨當歸黃耆友子仁乾薑黃連人參甘草巴豆ヲ調勻スヲ用キ常ニ微痢セシム。

創傷ニ對シテハ止血ノ目的ニ石灰紫檀屑白灰牡蠣末石膏等等ヲ撒布シ或ハ葛葉生青蒿艾葉等ヲ揉ミテ之ヲ貼シ故キ布帛ニテ縛帶シテ尙ホ止血セザルトキハ食鹽内服ヲ命ジ

金創

或ハ蒲黃粉ヲ撒布シ青布ヲ燒テ灰ト作シテ之ヲ付ケ金創ノ大ニシテ創口ノ哆開スルモノ例之金創ニヨリテ腸ノ出ヅル場合ノ如キハ桑皮ヲ取り涎テ腹皮ヲ縫ヒ其上ニ蒲黃粉ヲ付ク而シテ金創病者ハ絕對的ニ安靜ナラシメ嗔怒大言大笑シ酸酸ノモノヲ食シ若クハ酒ヲ飲ミ熱羹ヲ啜ルコトヲ禁ズ湯火傷ニ對シテハ冷灰ヲ水ニ和シテ之ニ漬シ又ハ鷄子白ヲ之ニ塗リ若クハ豆醬石膏ノ類ヲ塗ル其既ニ創ヲ成スモノハ白蜜大豆煎猪膏羊脂ノ類ヲ取リテ之ヲ塗ル獬犬ノ人ヲ嚙ミタルトキハ其惡血ヲ嗽ギ去リ其處ニ灸シ又ハ人尿ヲ以テ之ニ塗リ燈殘油ヲ取テ創中ニ灌グ(富士川氏)。

湯火傷

咬傷

延長年間(九二三年一九三〇年)ニ源順撰ブ所ノ和名類聚鈔第三卷ニ疾病ノ種類ヲ舉ゲタル中皮膚ニ關スル病名頗ル多シ。

和名皮膚病

ワキクソ胡臭コヒ腫チノヤマヒ痔シハユハリ淋病エヤミトキノケ疫アシキヤマヒ瘡チヤウソウ丁瘡千金方云丁或作疔丹毒瘡ソ瘡(說文云久癰也)ヘウソ癰疽(集驗方云血氣否澁而所生也)チフ乳癰ニキミ瘰癧(唐韻云小癰也)カタチ癰シシウ浸淫瘡モカサ癩瘡(唐韻云面瘡也)口瘰癧(說文云頸腫也)シヒ子癰アマシ瘰癧(說文云奇肉也)フスヘ附贅サカリフスベ懸疣(釋名云疣丘也)イヒホイヲメ臄目ハタケ疥癩センサカ癬(說文云乾瘍也)カシラカサ癩カフロ禿鬼頭(玉篇云面黑氣也)ヲモハクソ鼓(唐韻云面黑子也)ウルシカブレ漆瘡アセモ熱沸瘡カスモ侗面ニキミハナ鼓鼻クチヒ疹(唐韻云面黑子也)シラハタ白癩ナマツハタ歷易アサ疵ハクソ黒子(漢書云黒子今中國呼癩子)ツマハラメ代指シモクチ瘡(漢書音義云手足中寒作瘡也)アカリ癩ノイスミ肉刺チホムチチハル癬疹(四聲字苑云皮外小起也)カサホロシ風癬(病源候論云人皮膚虛爲風寒所折)

皮膚科史 Geschichte

則起也、フクル腫、ハル腫、ウミシル腫、ウルム痕、漢書音義云、以枚擊人、其屑起青黑也、イタミ痛、カユミ癢等、即チ是ナリ。

其大體ニ於テ隋唐諸家ノ説ニ憑據スルヲ認ムルト同時ニ、是等ノ疾病ガ我國ノ古代ニ存在セシコトヲ證明スルモノト謂フベキナリ。

中古史

癩病
象皮病

梅毒

希臘羅馬ノ醫學ハ西羅馬ノ滅亡ト共ニ一旦散佚セシガ、幸ニ之ヲ亞刺比亞ニ傳ヘテ、十世紀ヨリ十四世紀ノ間ニ於テ古醫經再ビ世ニ出デ、遺文燦然トシテ後代ヲ照スヲ得タルハ實ニアフリカース Constantinus Africanus、ロゲリウス Rogerius、ロランズス Rolandus 諸氏ノ功ナリ。又癩病 djindzam ノ症候ヲ研究シ象皮病 Doli ヲ詳論シ、是ヨリシテ Elephantiasis Arabum (象皮病)ト Elephantiasis Graecorum (癩病)トヲ對稱スルニ至レリ。中古十字軍ノ凱旋後、十二世紀ヨリ十四世紀ニ於ケル癩病ノ大流行ト、近古十五世紀ノ末、西大陸ノ發見ニ伴ヘル梅毒 Syphilis、Lues venerea ノ發生トハ皮膚病ノ講究ヲシテ益、精緻ナラシメ、漸ク獨立ノ學科ヲ成サントスルノ傾向ヲ示シ、メルクリアリス氏 Hieronymus Mercurialis ノ皮膚病學 De morbis cutaneis (一五七一年)始メテ世ニ出デ、次デハーフェンレフェル Hafenerfer 氏ノ著書 Nosodochium cutis (一六六〇年)刊行セラレ、又幾多ノ專書世ニ出タリ、正ニ是レ我國ニテハ梶原性全ノ頓醫抄(嘉元元年即一三〇三年)及覆載萬安方(正和四年即一三一五年)僧有隣ノ福田方(貞治年間即一三六二年—一三六七年)ノ如キ醫學

全書ニ次デ應取秀次ノ外療新明集(天正九年即一五八一年)外療細漣(慶長十一年—十五年)即一六〇六年—一六一〇年)刊行セラレ、明ニアリテハ李時珍ノ本草綱目(萬曆十八年即一五九一年)ニ次デ陳實功著外科正宗(萬曆四十五年即一六一七年)陳司成著徵瘡祕錄(崇禎五年即一六三二年)ノ出版セラレ、又印度ニアリテハナラハリ氏 Narahari ノ金石學書ラーガニガンツウ Raganigantu (一二三五年—一二五〇年)以外、ブハーワミスラ氏 Bhramisra ノブハーワブラカーサ Bhavaprakasa ヤイナ、ハルサキルチスーリ氏 Jaina Harskritsiri ノ處方集ボカチンターマニワイヂヤカサーラ、サムグラハ Vogachintamani Vaidyakasara Samgraha (一五三五年—一六六八年)等ノ如キ醫書ノ出デタル時代ニ相當ス。而シテ微毒(Phlianga 印度名廣瘡)又廣東瘡支那名唐瘡又琉球瘡(日本名ガ十五世紀ノ終リニ於テ、歐亞間ニ海路往來ノ開クルニ從ヒテ東洋ニ侵入セシト同時ニ、西洋醫學モ亦東漸セルヲ見ルナリ。

近世史

然レドモ皮膚病學ガ科學的形式ヲ備フルニ至リシハ實ニ十八世紀ノ後半期ニ始マリ、維納ニ在リテハブレング氏 Penck 巴里ニ在リテハロルリイ氏 Lorry 各皮膚病書 Penck, Doctorina de morbis cutaneis, Wien 1778-Lorry, Tractus de morbis cutaneis, Paris 1777 著ハシテ斯學界ノ陳奥ト爲リ、英ノウヰラン氏 Robert Willan 出ルニ及ビテ天下始メテ定マルノ觀アリタリ。蓋シロルリイ氏ノ著ハ麗然タル大帙ニシテ病理ヲ皮膚ノ解剖ニ探リ、原因ヲ身體ノ

内外ニ求メ、以テ近世皮膚科學ノ爲ニ先鞭ヲ著ケタリト雖モ、時未ダ利アラズシテ其復雜ナル記録ハ多ク當時ノ顧ル所トナラザリキ。

ブレンク氏ノ皮膚病書ニ至リテハ植物學者リンネ氏 *Linne* ノ方式ニ倣ヒ、皮膚病ヲ綱目種屬ニ分類セル坊間ノ一小冊子ニ過ギザリシモ、ウヰラン氏ガ探リテ以テ自家ノ著述 *Description and treatment of cutaneous diseases*, London 1799 ノ骨子ト爲スニ至リテ斯學ノ將來ニ及ボシタル影響ハ却テ意想ノ外ニ出デタリ。況ヤブレンク氏ノ別著微毒學 *Reuch, Doctrina de morbis venereis*, 1779 ノ和蘭譯書ハ轉ジテ我國ニ入リテ杉田立卿重譯ノ微瘡新書(文政四年即一八二一年)トナリ、我國ノ醫學ニ與ヘタル效果ノ更ニ大ナルモノアルニ於テヲヤ(各論微毒ノ章下參照)。

ウヰラン氏ノ著述ハ稿半バニシテ其病歿ニ會ヒ、門人ヘートマン氏 *Thomas Bateman* 爲メニ代リテ之ヲ完成セリ (*Willm-Bateman, Practical synopsis of cutaneous diseases*, London 1815) 此書ハ素トブレンク氏ノ分類法ニ根據シ未ダ鹵簿ヲ免レズト雖モ、而モ病名ヲ取捨シテ務メテ簡明ニ從ヒ、且ツ症候ヲ敘シ治法ヲ説クコト極メテ的確ニシテ、後ノ學者ヲシテ去就スル所ヲ知ラシメタルノ功ヤ亦大ナリ。

是時ニ當リ佛ニアリベール氏 *Alibert* (一七六六年—一八三七年)アリ。恰モ拿破崙大帝ノ盛時ニ際會シ、巴里ノ聖路易大病院 *Hopital St. Louis* ニ據リテ一代ヲ睥睨スルノ概アリ。ウヰラン氏ノ説ヲ折衷シテ新ニ皮膚病ノ分類ヲ定メ、稱シテ自然病理學 *Nosologie naturelle* ノ神髓ヲ得タリト爲シ、之ヲ其著 *Description des maladies de la peau*, Paris 1809—1827,

Précis théorique et pratique sur les maladies de la peau, Paris 1818; *Monographie des dermatoses*, Paris 1832 ニ於テ解説セリ。

アリベール氏ニ次テ更ニ一頭地ヲ出セル佛ノ皮膚科學者ヲライエー氏 *P. Rayer* (一七九三年—一八六七年)ト爲ス。其皮膚病書 *Traité théorique et pratique des maladies de la peau*, Paris 1826—1827 ハウヰラン氏ノ著書ト共ニ眞ニ斯道ノ雙壁ト稱スルニ足レリ。

ビエト氏 *Biett* (一七八一年—一八四〇年)ノ説ハ其徒カズナーフ氏 *Caseneuve* (一七九五年—一八七七年)セーテル *Schedel* 兩氏共著、實用皮膚病錄 *Caseneuve et Schedel, Abrégé pratique des maladies de la peau*... d'après les documents puisés dans les leçons cliniques de *M. Bielt*, Paris 1829 ヲ介シテ亦當代ニ益スル所頗ル多シ。

翻譯テ當時ノ獨逸ヲ顧ミルニ戰後ノ創痍未ダ全ク癒エズシテ、其ノ學術界ハ獨立ノ域ヲ距ルコト尙ホ遠ク、徒ニ英佛學者ノ願使ニ甘ズルノ悲況ニ在リ。即チウヰラン氏ノ著書ハフリーゼ氏 *Fries* ニ依リ、ライエー氏ノ講本ハスタンニウス *Sannius* 氏ニ依リ、竝ニ獨語ニ翻譯セラレテ廣ク國內ニ行ハレ、ストルベ氏 *L. A. Struve* ノ著書 *Synopsis morborum cutaneorum*, Berlin 1829 ノ如キモ亦只ライエー氏ノ學說ヲ祖述セルニ過ギザリキ。シヨエンライン氏 *Schünlein* 及ビフックス氏 *Fuchs* ノ徒ガ皮膚病ヲ以テ内科的疾患ノ外ニ發シテ芽ヲ含ミ花ヲ開キ實ヲ結ブモノト爲スニ至リテハ、全然アリベール氏ノ自然學派ヲ獨逸ニ於テ代表スルモノト謂フベキ也。

是ヨリ先キ著名ノ解剖學者彬々輩出シテ斯學ヲ羽翼スル所尠カラズ。殊ニ皮膚組織

ノ研究ハ十七世紀ニ於テマルビーギー氏 *Malpighi* ノ著手セシ後、十九世紀ニ入りテ
 ゴールチエー氏 *Gaultier* (一八一一年) 再ビ指ヲ染メテ表皮ノ構造ヲ記述シ、次デフルー
 ラン氏 *Flourens* (一八四三年) 出テ皮膚解剖汎論ヲ著ハセシヨリ、ハール *Berres* フォーマン
Fohmann ノ諸氏ハ皮膚ノ血管及淋巴管ノ關係ヲ明ニシケリケル氏 *Kölker* (一八四八年)
 ハ滑平筋ヲ發見シ、パチーニー氏 *Pacini* (一八三五年) ハフアートル氏 *Vater* (一六八四年—一七五
 一年) ノ證明セル皮膚神經終末期ヲ更ニ仔細ニ研究シ、マイステル氏 *Meisner* (一八五二年)
 ハ別ニ又觸體ヲ發見セリ。此他ヘンレイ *Henle* クラウゼ *Krause* 諸氏ノ著述モ亦皮膚組
 織學ニ寄與スル所少カラザリキ。

皮膚寄生體ノ發見ハ更ニ皮膚科學ノ革新ヲ促ス動機トナレリ。即チシヨエンライン氏
Schönlein (一八三五年) ハ黃癬菌 *Achorion Schönleini* ヲ、グリビー氏 *Gruby* (一八四三年) ハ白
 癬菌 *Trichophyton tonsurans* ヲ、アイヒステット氏 *Eichstedt* (一八四六年) ハ癬風菌 *Microsporon*
furfur ヲ及ビペーレンスブルング氏 *v. Bärensprung* (一八六二年) ハ紅色陰癬菌 *Microsporon*
minutissimum ヲ發見シ、之ト相前後シテシモン氏 *G. Simon* (一八四二年) ハ毛囊蟲 *Acarus*
folliculorum ヲ脂腺口ニ證明セシガ、ヘブラ氏 *Hebra* 出デ、疥癬說 *Hebra, Über Diagnose,*
Aetiologie und Therapie der Krätze (一八四四年) ヲ公ニスルニ及ビ、二千年來醫學界ヲ支配シ
 テ牢乎トシテ拔ケザリシ血水病理學ノ巨堤ハ宛モ疥癬ノ穿テル小隧道ノ爲ニ崩潰
 セラレタルノ觀アリキ。何トナレバヘブラ氏ノ論文ハ皮膚病ガ局處的疾患トシテ局
 處的原因ノ爲ニ發生シ且ツ局處的療法ニ依リテ全治シ得ベキコトヲ始メテ正確ニ

黃癬菌
 癬風菌
 白風菌
 紅色陰癬菌
 毛囊蟲
 疥癬

判斷セル鐵案ナリケレバナリ。

ヘブラ氏 *Ferdinand v. Hebra* (一八一六年—一八八〇年) ハ奧國ノ人、年二十六ニシテ學士ト
 ナリ、維納大學病理解剖學教授ロキタンスキイ氏 *Rokitansky* 及ビ内科教授スコーダ氏
Skoda ヲ師トシ、後者ノ助手トシテ專ラ皮膚病患者ノ治療ヲ擔任シ之ガ研究ニ熱中セ
 シガ、其卓絶セル業績ハ大學ヲシテ特ニ皮膚病室ヲ設ケテ氏ヲ其主任トナサシメタ
 リ。是時氏年三十、正ニロキタンスキイ氏ノ病理解剖學ヲ基礎トシテ皮膚病ノ新分類
 法 *Hebra, Versuch einer auf pathologische Anatomie gegründeten Einteilung der Hautkrankheiten,*
 1845 ヲ公ニセシ際ナリキ。是レ實ニ氏ヲ中心トシテ其名聲一代ヲ風靡セシ維納學派
Wiener dermatologische Schule ノ濫觴タリ。
 超過ナル識見ト絶倫ナル精力ヲ有セシ同氏ハ更ニ進ンデ此新分類法ヲ基礎トセル
 皮膚科學ノ大成ヲ企劃シ、遠クハ希臘羅馬ノ古典ニ遡リ、近クハブレンク、ウラン、アリ
 ベール、ライエー諸家ノ學說ヨリ、奧言隱論ニ至ルマデ一々攷覈探究シテ遺サズ、異同
 ヲ正シ是非ヲ定メ、紛亂セルモノハ合シテ一ニ歸シ、混同セルモノハ離シテ別トナシ、
 綱分目析シテ遂ニ皮膚病學ノ一書 *Hebra, Acute Exantheme von Hautkrankheiten* (3. Band
 von Virchow's Handbuch der specielle Pathologie und Therapie), 1860 ヲ著シ、又空前ノ皮膚病圖
 譜 *Hebra, Atlas der Hautkrankheiten*, 1856—1876 ヲ刊行シテ、永ク天下後世ノ準繩トナシ、且
 ツ之ニ依リテ今代皮膚科學 *Moderne Dermatologie* ノ新紀元ヲ劃セリ。

今代史

是ヨリ以後、我皮膚科學ハ他ノ醫學諸科ト鏢ヲ並ベテ日進月歩シ、名家雲ノ如クニ勃興セリ。

奧太利 Österreich ニアリテハカボシー氏 *Moris Kaposi* (一八三七年—一九〇二年) 出デ、ヘブラ氏ノ高弟ヲ以テ其後ヲ承ケ、維納大學皮膚科學教授ニ任ジ(一八八一年)、亦淵博ノ學問、高邁ノ識見ヲ以テ銳意斯學ヲ闡明シ、先師ノ遺緒ヲ完結スルヲ以テ自ラ任トセリ。著ハス所百餘種、其ヘブラ氏共著皮膚病學 *Hebra-Kaposi, Lehrbuch der Hautkrankheiten*, 1872—1876 ノ一半ハ實ニ氏ノ筆ニ成リ、微毒圖說 *Kaposi, Syphilis der Haut und der angrenzenden Schleimhäute*, 1872 ハヘブラ氏皮膚病圖譜ト雁行セリ。氏ハ又自著ノ皮膚病學 *Kaposi, Pathologie und Therapie der Hautkrankheiten*, 1880 及ビ微毒學 *Pathologie u. Therapie der Syphilis*, 1881 ヲ公ニセリ、其文章流麗ニシテ議論精明、師說ヲ擴充シ持論ヲ發揮シ、居然斯界ノ泰斗トシテ一代ヲ指導セリ。晩年又ヘブラ氏圖譜ヲ縮寫シ、之ニ自家ノ實驗ヲ加ヘテ皮膚病圖譜三卷 *Atlas der Hautkrankheiten 1898-1902* ヲ鐫刻シ、廣ク世ニ行ハル。

カボシー氏ノ外ビック氏 *P. J. Pick* (一八三四年—一九一〇年)、ノイマン氏 *J. Neumann* (一八五八年—一九〇七年)、シュウ・ムメル氏 *Schummer* (一八三七年—一八九八年)、少ヘブラ氏 *Hans v. Hebra* (一八四七年—一九〇二年)、ヤーリッ・シュ氏 *Jarisch* (一八五〇年—一九〇二年)、ムラチエック氏 *Murzele* 等孰レモヘブラ氏ノ門下ニシテ、斯道ニ於ケル功績ノ傳ウヘキモノ多シ。ビック氏ハ夙

ニブラーグ大學皮膚病微毒學教授トナリ(一八六六年)嘗テアウスビック氏 *Auspitz* ト共ニ皮膚病微毒學寶函 *Archiv für Dermatologie u. Syphilis*, begründet im Jahre 1869 ノ創刊者ニシテ又獨逸皮膚科學會ノ發起者タリ、ノイマン氏ハ維納大學微毒學科教授トシテカボシー氏ト對立シ、著ス所皮膚病圖說 *Lehrbuch mit Atlas der Hautkrankheiten 微毒學 Handbuch der Syphilis* 等亦甚ダ多シ。此他現今尙ホ生存セル名家及ビ少壯専門家ニハラング氏 *Edvard Lang*、フインゲル氏 *E. Finger*、リール氏 *Riehl*、エーホルマン氏 *Ehrmann*、ヤノフスキイ氏 *Janowsky*、ノールブル氏 *Noll*、クライビヒ氏 *Kreibich*、ツァイスル氏 *v. Zissl*、ワルテル、ビック氏 *Walther Pick*、ルイトレン氏 *Lutihen*、マツチナウエル氏 *Matschner*、ツンブシ、氏 *v. Zambusch*、プロクシム氏 *Prosch*、ウエルシユ氏 *Walsch*、ハワス氏 *Havas*、ホ・ミンゲル氏 *Hochsinger*、ルカシーウツ氏 *Lukasiewicz*、ワイテンフェルド氏 *Weitenfeld*、クライドル氏 *Kreidl*、ウルマン氏 *Ullmann*、メルク氏 *Merk*、テレーク氏 *Török*、クレン氏 *Kren* 等アリ。病理解剖學ノ大家バルタウフ氏 *Pulnag* ノ如キモ亦斯科ノ開發ニ與リテ力多シ。

獨逸 Deutschland ニアリテハ伯林ニヘーレンスブルング氏 *H. W. v. Baerensprung* (一八二二年—一八六四年) アリ、精悍ノ資ヲ以テヘブラ氏ト相下ラズ、著述頗ル觀ルベキモノアリシモ、壯年ニシテ病歿シ、其皮膚病書 *Lehrbuch der Hautkrankheiten* (一八五九年) ノ如キ終ニ完結セズシテ止メリ。氏ノ繼承者ヲレウ・ン氏 *G. R. Lewin* (一八二〇年—一八九六年) トナシ、ラッサール氏 *Oskar Lassar* (一八四九年—一九〇七年) ハ別ニ一旗幟ヲ立テリ。而シテレッセル氏 *Edmund Lesser*、ハレウ・ン氏ノ後ヲ襲フテ現ニ伯林大學教授タリ、此他マックス、ヨゼー

フ氏 *Max Joseph* ローゼンタール氏 *Oskar Rosenthal* ヴーレンド氏 *G. Behrend* ブラシニコ氏 *Blaschko* クロマイエル氏 *Kromayer* ルレル氏 *Heller* ブシケ氏 *Buschke* レーデルマン氏 *Ledermann* ローンスタイン氏 *Lohnstein* ビンクス氏 *Pinkus* ザールフェルド *Saalfeld* トマステウスキー氏 *Tomaszewski* アルント氏 *Arnold* 等一々枚舉シ難シ。

プレスラウニハケブチル氏 *Köhner* (一八三四年—一九〇四年) 皮膚病微毒學講座ヲ開始セシヨリ、次デシモン氏 *O. Simon* (一八四五年—一八八二年) ニ至リ在職久シカラズシテ歿シ、以テ現時ノナイセル氏 *Albert Neisser* ニ及ビ、プレスラウ學派 *Breslauer Schule* ノ聲望日ニ隆々タリ、セッフェル氏 *Schäffer* ブルク氏 *Bruck* 等現ニ其門下ニ在リ。

伯林プレスラウト鼎立シテ隱然一敵國ヲナスモノヲ漢堡ノウンナ氏 *P. G. Unna* トナス。其他ボンノゾートレレポンド氏 *Doutrelepont* 及ホフマン氏 *Hoffmann* ストラズブルグノウォルフ氏 *Wolff* ケーニグスベルグノカスパーリイ氏 *Caspary* (一八三六年—一九二二年) シュルツ氏 *Schultz* フランクフルトノヘルクスハイメル氏 *Herxheimer* シュッツ氏 *Schutz* フライブルグノヤコービー氏 *Jacobi* キールノクリングミュレル氏 *Klingmüller* マンレンノコップ氏 *Kopp* ノットハフト氏 *Notthoff* ウクスバーデンノツートン氏 *Touton* ハルレノグルーベン氏 *Gronnen* ライプチヒノリルレ氏 *Rille* リッケ氏 *Riecke* コルマン氏 *Kolmann* カンスタットノワイエル氏 *Veil* ウュルツブルグノチーレル氏 *Zieler* ロストックノウォルテルス氏 *Wollers* ハイデルベルグノベットマン氏 *Bethmann* モロ氏 *Moro* エーナノスピートホーフ氏 *Spithoff* ボーゼンノユリウスベルグ氏 *Juliusberg* ケルンノマイロウスキイ

氏 *Merowsky* 漢堡ノアルニング氏 *Arnitz* デルバンコ氏 *Delbano* レワンドウスキイ氏 *Levandowsky* 等亦著ハル。

瑞西 Schweiz ニハヤダッソ^ン氏 *Jadassohn* ナイセル氏ノ門ヨリ出デ、ベルン大學教授タリ。又ガスマン氏 *Gassmann* ブロホ^ス氏 *Bloch* ホイス氏 *Haus* チンド^ス氏 *Dind* 等アリ。

佛蘭西 Frankreich ニアリテヘブラ氏ト前後シテ皮膚科學ノ牛耳ヲ執リシ者ヲリコール氏 *Ricord* (一八〇〇年—一八八九年) 及ビバザン氏 *Bazin* (一八〇七年—一八七八年) ト爲ス。バザン氏ハヘブラ氏ノ如キ極端ナル革新者ニアラズシテ、寧ロ局處的病理解剖的研究ヲ主トセル當代ノ皮膚科學ト全身の原因ニ重キヲ置ケル古來ノ傳説ノ折衷ヲ圖レル者。其寄生病ノ學理的及臨牀的講義 *Bazin, Leçons théoriques et cliniques sur les affections parasitaires* (一八五七年) ノ如キハ、蓋シ植物的及動物の寄生生物ニ因ル皮膚病ニ關スル専門書ノ嚆矢タリ。然レドモ其全身狀態ト皮膚病トノ原因的關係ヲ研究セシ論文ハ議論頗ル難澁ニシテ、斯學ニ寄與スル所多カラザリキ。アルデイ氏 *Hardy* (一八一一年—一八九三年) ヴーニエー氏 *E. Besnier* ハ實ニ其門下ヨリ出ヅ。此他ルロアル氏 *Leloir* ウィグ^ル氏 *Vidal* ドアイヨン氏 *Doyon* コッセル^ス氏 *Gancher* ダリ^ー氏 *Darier* アロ^ッボウ^ス氏 *Hallopeau* ブロ^ッタ^ス氏 *Brocq* チビエール^ス氏 *Thibierge* サブ^ロウ^ス氏 *Sabouraud* バル^ゼー^ス氏 *Balzer* ガス^ツウ^ス氏 *Gaston* シヤル^メイ^ス氏 *Charniel* シヤ^クー^ス氏 *Jaquet* ウ^ヰカム^ス氏 *Wickham* ダン^ロー^ス氏 *Dantos* 等相踵デ輩出シ、巴里學派 *École de Paris* ヲシテ、依然トシテ斯學界ニ雄視セシム。

英吉利 England ニアリテハウールソン氏 *Erasmus Wilson* (一八〇九年—一八八四年) 出デ、ウールソン、ペートマンノ兩大家ニ次デ最モ名聲アリ。嘗テ英國皮膚病雜誌 *Journal of cutaneous medicine*, 1867 ヲ創刊シ又皮膚病圖譜 *Atlas of portraits of diseases of the skin*, 1847 ヲ著セリ。チルビョリー、フョククス氏 *Tilbury Fox* (一八三六年—一八七九年) ハ傳染性膿痂疹ヲ記載シ又皮膚病圖譜ヲ公ニセリ。現時ノ専門家ニハ碩學ハッチンソン氏 *J. Hutchinson* ヲ始メトシテプリングル氏 *Pringle Morrell*、モルリス氏 *Molebn Morris*、バーチト氏 *Pernet*、マコール、アンダーソン氏 *Mc Call Anderson*、ブルーク氏 *Brooke*、リビー、イニング氏 *Lieving*、クロッカー氏 *Crocker*、フョククス *Colcott Fox*、リットル氏 *Lille*、ホワイト、フィールド氏 *Whitfield*、ストワース氏 *Stowers* 等アリ。

米國 America ホワイト氏 *James White*、フョククス *George Fox*、チューリング氏 *Duhring*、クロツ氏 *Klots*、エングマン氏 *Engman*、ポリツ、チェル氏 *Politzer*、シヤン、バーグ氏 *Schanberg*、ハイジング、フイルド氏 *Heidingsfeld* 等アリ。

露西亞 Russland ベーテルセン氏 *Oscar Petersen*、タルノフスキイ氏 *Talnosky*、ホヌ、ペロフ氏 *Pospelov*、ヘルグマン氏 *Bergmann*、ランツ氏 *Lanz*、グリム、フェルド氏 *Grünfeld* 等アリ。

伊太利 Italien ニハデ、アミチス氏 *De Amicis*、カンバーナ氏 *Campana*、ベルタレル、リイ氏 *Bertarelli*、ミヘル、リイ氏 *Mebili*、チュク、レイイ氏 *Ducry*、マヨッキイ氏 *Majocchi*、トム、マンソリー氏 *Tommasoli* (一九〇一年歿)、ジ、フン、ニー、ニー氏 *Gioannini*、ペリツ、ツァリー氏 *Pelissari*、ピロ、ツァン、ン氏 *Philippson*、プロフ、エータ *Profeta*、ピ、ツ、オ、チ、ロ、氏 *Bissosero*、ルタ、ニー、氏 *Lutani*、マツ、ツァ、氏 *Massa*、チ、ユ、メ、ニール、氏 *du Menil*、ヘラ、ガ、チ、ー、氏 *Pelagatti*、カル、ツ、オ、氏 *Carrucio* 等アリ。

ノルウェー及瑞典 *Norwegen u. Schweden* ニアリテハダニール、セン *D. C. Danielsen* (一八一五年—一八九四年) 及、ヘ、ク *Boeck* ノ兩氏有名ナル癩病圖説 *Om Spedalsked*, 1847 ヲ著シ、ハン、セン、氏 *Arnander Hansen* (一八四一年—一九一二年) ハ癩菌ヲ發見シ、且ツ國內ニ癩病者ノ隔離ヲ厲行シテ功アリ。又ウエラ、ン、デル、氏 *Welder*、リ、ー、氏 *Lie* 等アリ。

白耳義 *Belgien* ハイ、エ、ー、氏 *Bryet*、チュ、オ、ー、氏 *Duhot*、チュ、ボ、ア、ン、ブ、ニ、ト、氏 *Du Bois-Herenth*、ヂ、ユ、ケ、ー、ザ、ー、氏 *De Keyser* 等アリ。

丁抹 *Daenemark* ニアリテハヘルグ、氏 *Berg*、エ、ー、レル、ス、氏 *Ehlers*、ハ、ス、ル、ン、ド、氏 *Haslund*、ニール、セン、氏 *Nissen* 等アリ。

和蘭 *Holland* ニハダ、コ、スタ、氏 *Meudes da Costa*、フ、ヤ、ン、氏 *Fyan* アリ。

西班牙 *Spanien* ニハデ、ア、ツ、ア、氏 *de Asua* アリ。

土耳其 *Türkei* ホダ、ラ、氏 *Hodara*、ハ、ウ、ン、ナ、氏 *ノ門ニ出デ、業績ノ觀ルベキアリ。*

蓋シ我醫學ハ十九世紀ノ後半ニ於テ一大革新ノ時期ニ達シ、之ヲ前ニシテハロキタ、ン、スキ、イ、氏 *Karl v. Rokitsansky* (一八〇四年—一八七八年)、ウ、ル、ボ、ウ、氏 *Rudolf Virchow* (一八二一年—一九〇二年) ニヨリテ病理解剖學ニ生面ヲ開キ、之ヲ後ニシテハ、バ、ス、ト、ル、氏 *Louis Pasteur* (一八二二年—一九〇六年) 及、ビ、コ、ッ、ホ、氏 *Robert Koch* (一八四三年—一九一〇年) ノ徒出デ、細菌學ヲ創始シ、理化學ノ潮流ニ乗ジ、生物學ノ巨艦ニ駕シテ、益、新、境、ヲ、萬、有、學、界、ニ、開、拓、シ、殆、ド、底、止、ス、ル、所、ヲ、知、ラ、ザ、ル、ノ、勢、ア、リ、而、シ、テ、我、皮、膚、科、學、モ、亦、日、ニ、其、版、圖、ヲ、擴、張、シ、

殊ニ病原學上ニ於ケルハンゼン氏癩菌 *Leprabacillus Hansen* (一八七一年) ナイセル氏淋菌 *Gonococcus Neisser* (一八七九年) コホ氏結核菌 *Tubercubacillus Koch* (一八八二年) デュクレイ氏下疳菌 *Streptobacillus Durey* (一八八九年) シャウヂン・ホフマン兩氏微毒スピロヘーテ *Spirochaete pallida Schaudinn-Hofmann* (一九〇五年) 等ノ發見ハ皮膚ノ解剖組織學ノ進歩及ビ皮膚病治療學殊ニ理學的療法 *Physikalische Therapie* 化學的療法 *Chemotherapie* 血清療法 *Seruntherapie* ノ改良ト相待ツテ益、斯道ノ隆盛ヲ致サントス。

引用書目

Kopfer, *Traité théorique et pratique sur les maladies de la peau*. 1836.
Kopfer, *Pathologie u. Therapie der Hautkrankheiten*. 1880. *Geschichte*.
Hirsch, *A., Biographisches Lexikon der hervorragenden Ärzte aller Zeiten und Völker*. 1884-1888.
Pagel, *Biographisches Lexikon hervorragender Ärzte des neunzehnten Jahrhunderts*. 1901.
Jahy, *Indische Medizin, Bihler*, *Grundriss der ind. Philologie und Altertumskunde*. 1901.
Bloch, *Die Praxis der Hautkrankheiten. Einleitung*. 1908.
 醫史十卷(明李濂著)
 古今醫統大全百卷(明徐春甫撰)
 東醫寶鑑二十五冊(朝鮮許浚撰)
 重廣補註黃帝內經素問內經靈樞唐王冰次註宋林億等校正宋孫兆改誤明嚴宗立句讀。
 褚氏遺書北齊褚澄編明胡文煥校延寶元年板。
 內經素問註證發微(明萬曆丙戌馬玄臺註證寬永板)。
 素問靈樞澄清館藏書印源存中正夫自筆註疏天明七年。
 素問次註集疏二十卷(山田業廣撰)自寫本明治六年。
 傷寒論漢張仲景著仲景全書明板寬文八年刻。
 金匱玉卷要略輯義(丹波元簡著寬政六年)。
 巢氏諸病源候論(隋巢元方等撰)。
 肘後百一方(萬曆板延享二年刻)。

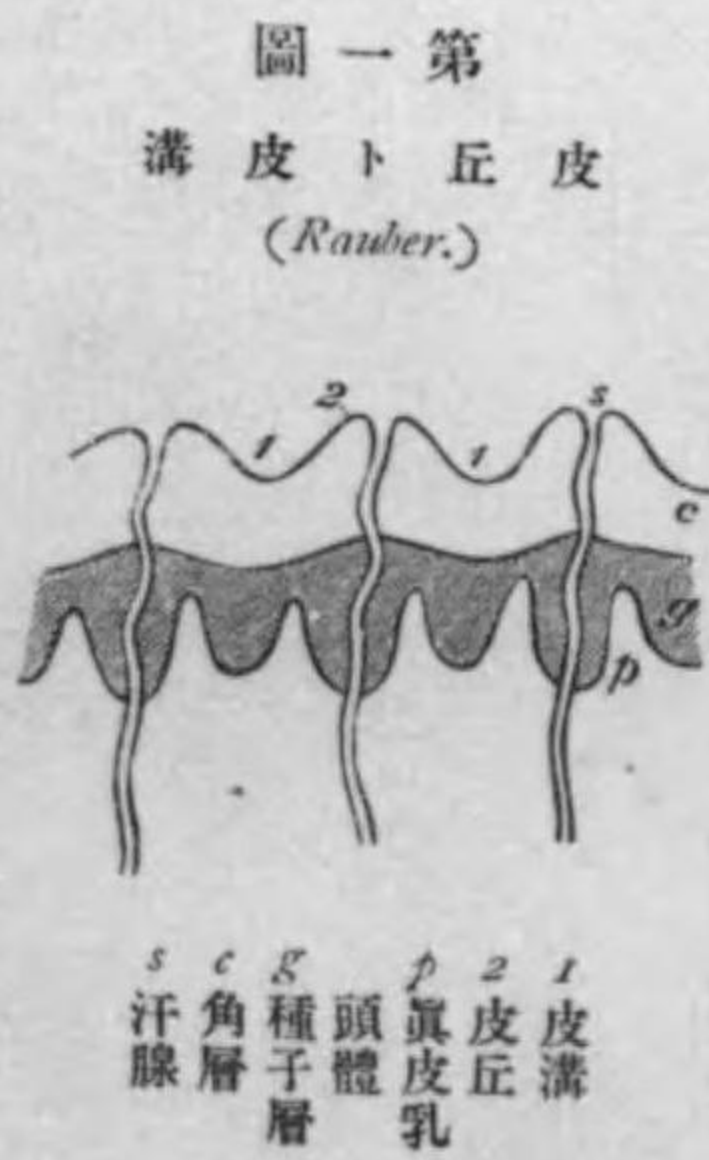
千金方(萬曆板萬治二年刻)。
 外臺祕要方(明板延享四年刻)。
 醫心方三十卷(安政元年多紀元堅等模刻)。
 神道方三卷(文政六年刻)。
 金蘭方一卷(欠本)菅原崇嗣等撰寫本(御府秘藏)。
 大同類聚方百卷(寫本)。
 頓醫抄五十卷(嘉元二年梶原性全著享祿二年竹田宗壽與書寶曆五年度會常界追記)。
 覆載萬安方六十二卷(嘉曆元年梶原性全著延享二年岡本玄治等校)。
 平田篤胤志都能石屋講本一名醫道大意(文化八年刊行)。
 本朝醫考(黒川道祐編寬文三年)。
 本朝醫談(同二編)奈須恒徳(文政五年及一三年)。
 皇國醫系(萬年機山著文久元年)。
 河内全節(日本醫道沿革考(明治一八年)。
 吳秀三(富士川游共著)痘志(明治二九年)。
 平出謙吉(西東醫學變遷史稿(明治三四年)。
 富士川游(日本醫學史(明治三七年)。
 富士川游(日本疾病史上(明治四五年)。
 常磐井堯獻(印度醫學ノ起源ノ話(言語學雜誌二卷三號)。
 高楠順次郎(印度醫學(醫海時報(明治四二年一月)。
 大野豐太(支那最古ノ醫書(皮膚四卷五號(明治三七年)。
 旭憲吉(ヒック先生ノ傳(皮膚二卷一號(明治四五年)。
 土肥慶藏(高橋金一郎共著)外科汎論(明治二三年刊行)中ノ西洋及東洋外科史。
 土肥慶藏(日本ノ癩病ニ就テ(皮膚一卷一號(明治三四年)。
 土肥慶藏(皮膚病學ノ沿革(醫海三四三三五〇號(明治三四年)。
 土肥慶藏(和漢ニ於ケル輕粉及爾他水銀劑ノ應用(中外四九九號(明治三四年)。
 土肥慶藏(カホシ先生ノ傳(皮膚二卷二號(明治三五年)。
 土肥慶藏(印度醫學ト水銀(皮膚五卷一號(明治三八年)。
 土肥慶藏(ブレンクノ皮膚科學上ノ功績(皮膚五卷二三號(明治三八年)。
 皮膚科史 *Geschichte*

第三章 解剖

皮膚 Cutis, die Haut.

解剖學者ラウベル氏 Rauber 曰ク、初學者動モスレバ人間ノ器官ヲ貴官ト賤官トニ分チ身體ノ内部ニ在ルモノヲ貴官トシテ、外表ノ器官ヲ蔑視スルモ、是レ畢竟冠履轉倒ノ説ニシテ、常ニ外界各種ノ刺戟ニ對抗シテ、特殊ノ影響ヲ被ムリ、以テ五官ノ大作用ヲ營ムモノハ實ニ外表器官ニシテ、皮膚其一ニ居リテ、更ニ幾多重要ノ官能ヲ兼有スト。

皮膚 ハ全身ヲ包裹シテ其表面大小ノ皺襞ト凹溝トヨリ成リ。皺襞ヲ皮丘 Cristae cutis, Leisten od. Falten ト稱シ、凹溝ヲ皮溝 Sulci cutis, Furchen ト名ヅク(第一圖)。而シテ微細ノ皮溝ハ全身ノ表面ニ於テ縱横ニ錯綜シテ菱形又ハ三角形ノ網眼ヲ作ルモノニシテ、殊ニ手背ニ於テ著明ナリトス。皮丘ノ最モ顯著ナルモノハ指頭ノ腹面ニ於テ見ルヲ得ベシ(第二圖)。



第一圖 皮丘ト皮溝 (Rauber.)

皮膚ノ面積 皮膚ノ全面積ハ平均一六平方米ニシテ、其厚サハ皮下組織ヲ除キテ一・四密米ヲ算ス。眼瞼ノ皮膚ハ菲薄ニシテ足趾ハ太ダ肥厚セリ。要スルニ後頭項背ノ皮膚ハ顔面胸腹ヨリモ厚ク、四肢伸側ノ皮膚ハ亦其屈側ヨリモ厚シ。

皮膚ノ構造 表皮 真皮 皮下組織

皮膚ノ組織的構造ハ表皮 Epidermis, Oberhaut 真皮 Corium, Lederhaut 及皮下組織 Subcutis, Tela subcutanea, Unterhaut ノ三層ヨリ成リ。表皮ハ胎生學上外胚葉ヨリ生ジテ汗腺脂肪腺毛髮爪甲悉ク之ニ屬シ、真皮ハ中胚葉ノ一部ヨリ出デ、結締組織維ヲ成シ、表皮ノ附屬器官血管淋巴管神經及其終末器ヲ收容ス。而シテ皮下組織ハ真皮ノ下層ニ脂肪ノ蓄積スルニ因リテ發生シ、以テ皮膚ノ臺座ヲナスモノニシテ、別ニ皮下脂肪組織 subcutanes Fettgewebe ノ稱アリ。

表皮 ヲ分ツテ角層 Stratum corneum, Hornschicht 透明層 Stratum lucidum 顆粒層 Stratum granulosum, Körnerschicht 種子層 Stratum germinativum, Keimschicht ノ四層トナシ、其底面ハ眞皮ト相出入シテ所謂表皮突起及網突起 Epidermis-od. Rete-zapfen ヲ作ル(第三圖)。



第二圖 皮膚各種ノ紋様ヲ成ス (面腹頭指) (Purkinje.)

種子層ハ實ニ表皮發生ノ母地ニシテ、更ニ之ヲ有棘層 Stratum spinosum, Stachelnschicht (又ハルビーギー氏網 Rete Malpighii) ト基底層 Basalschicht (基底細胞層 Basalzellschicht) 又圓錐細胞層 Cylinderepithelschicht) ノ二層ニ小別ス。基底層ハ眞皮ニ接シテ、單層ノ圓錐細胞列ヨリ成リ、其細胞體ノ上部ニ含蓄スル色素ノ多寡ニヨリテ白哲黃黑世界人種ノ差異ヲ生ジ、又其過不及ニヨリテ幾多疾病ノ特徴ヲナスベシ(第十九圖)。

種子層 有棘層 基底層

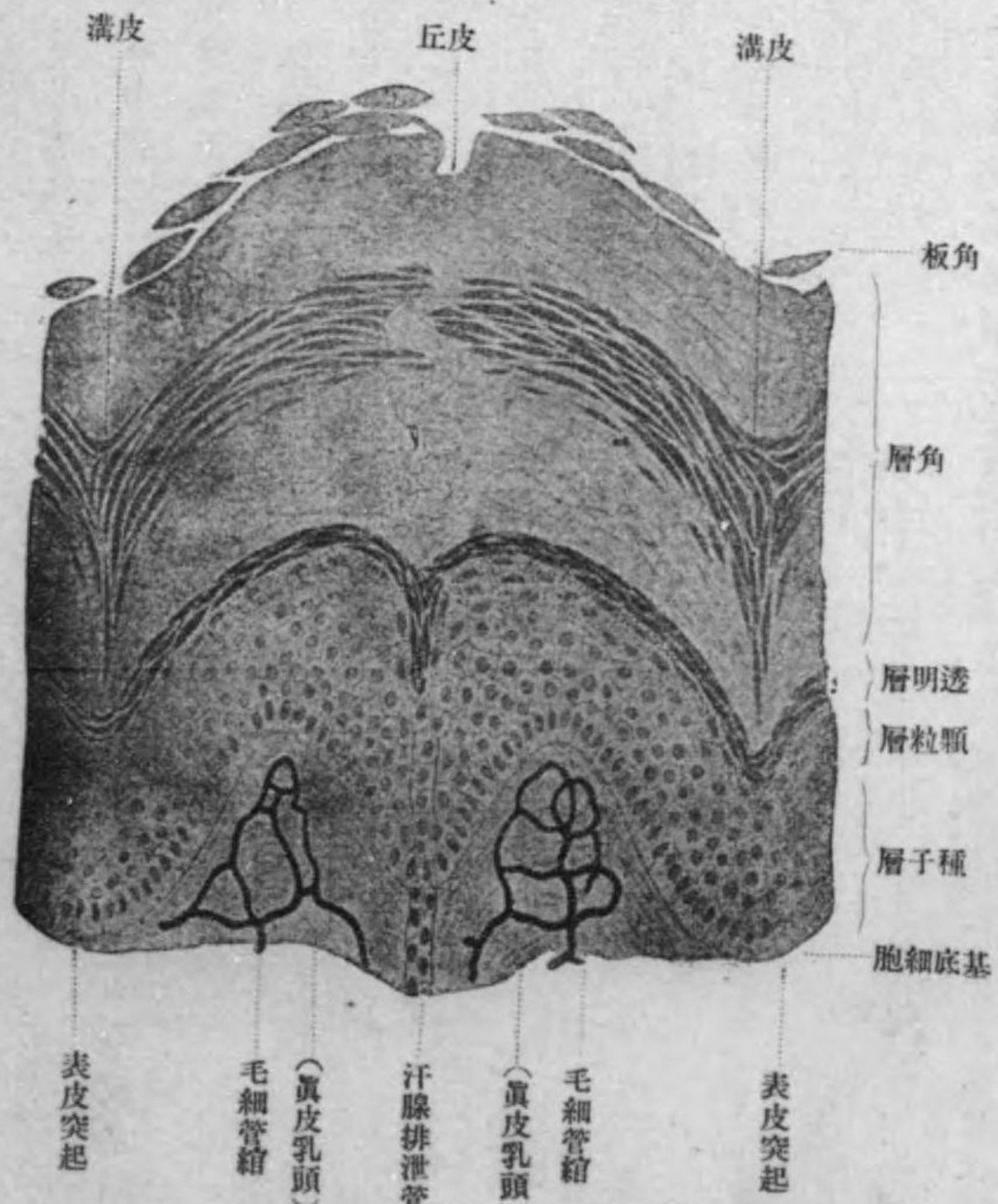
表皮 角層 透明層 顆粒層 種子層 表皮突起

有棘細胞
棘
細胞間橋

解剖 Anatomie

有棘層ニ於ル有棘細胞 Sachelzellen ハ斷エズ基底細胞ヨリ變化スルモノニシテ、其圓
 球形ハ漸ク變ジテ圓形トナリ、周圍ニ長短ノ棘 Sachelヲ生ジテ棗ノ如シ、此棘ハ一
 ニ細胞間橋 Interzellularbrücke ト名ケ、各細胞間ヲ連絡スルモノニシテ、架橋下ノ間溝ニ
 ハ淋巴液自在
 ニ流通ス、有棘
 細胞ノ核ハ頗
 ル大ニシテ、其
 原形質ハ一定
 ノ染色法ニ依
 リ、蛛網組織ヲ
 成シテ棘ト相
 連続スルヲ證
 明シ得ベシ、基
 底層ニアリテ
 ハ此原形質纖
 維ニ細胞體
 ヲ貫キ、真皮ノ結締織ニ聯絡ス(第四圖)。

第 三 皮 皮 溝 皮
 構造 (面斷縱ノ膚皮ノ趾足ハ又掌手)
 (Weidenrich)



有棘層ノ細胞ハ疊積シテ約四五層乃至七八層ヲナシ、上層ニ至ルニ從ヒ、細胞漸ク縮
 ヲ貫キ、真皮ノ結締織ニ聯絡ス(第四圖)。

顆粒層
エレイン
晶様角素
角素

透明層

角層

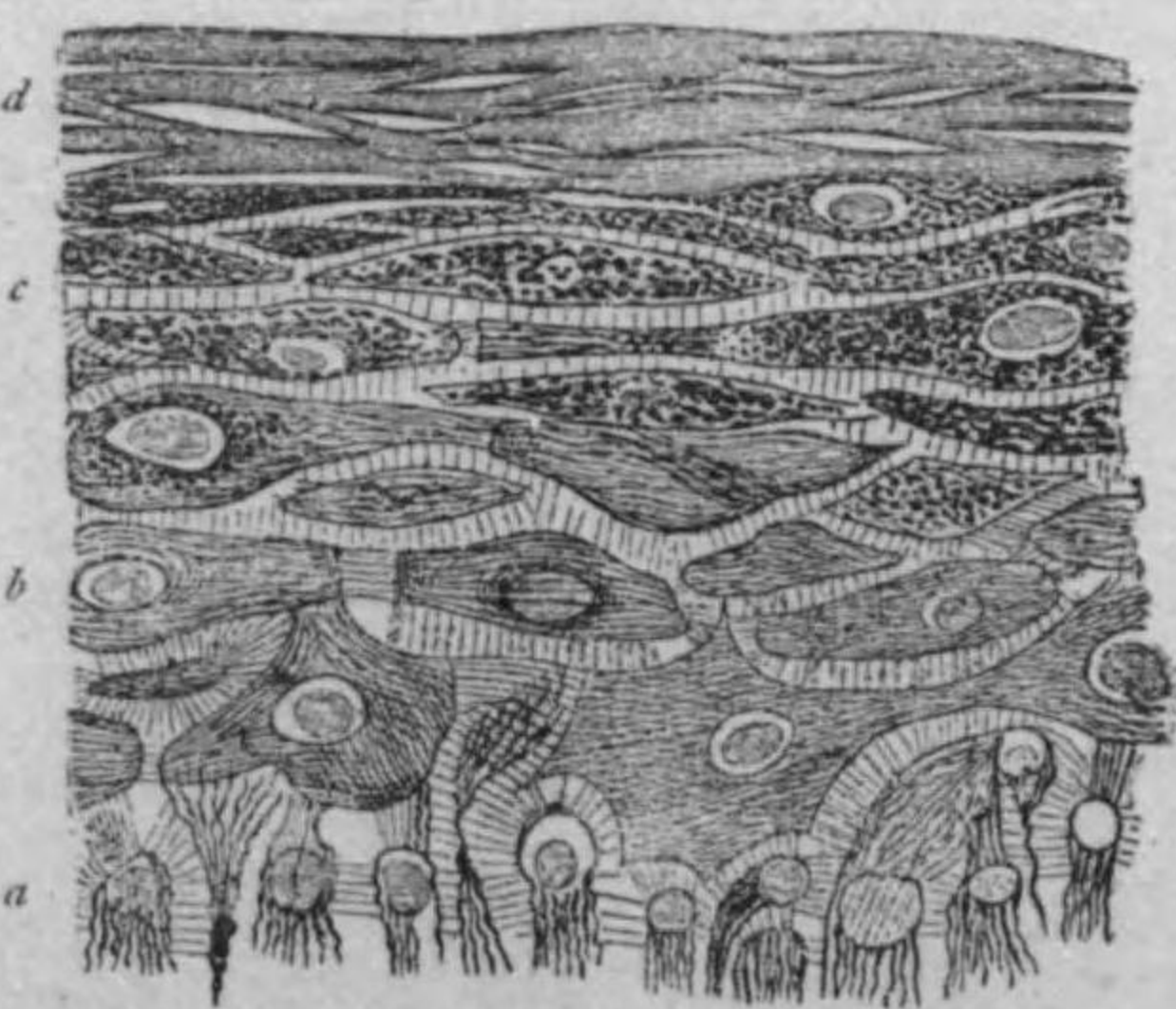
角板、鱗屑

解剖 Anatomie

小シテ扁平トナリ、棘モ亦短縮シ、細胞間溝隨ツテ狹隘トナリ、終ニ顆粒層ニ移行ス。
 顆粒層ハ一二層ヨリ成リ、其細胞ハ著シク扁平トナリ、棘短ク、核小ニ、且ツ細胞ノ原形
 質中ニエレイン Eletin ノ點滴(顆粒)細胞核ヲ繞リテ生ジ光澤強シ、即チワルダイエ
 ル氏 Waldeyer ノ謂ユル晶様角素 Keratohyalin ニシテ、角層ニ入りテ角素 Keratin ニ變ズ
 ルモノナリ。

透明層ハ此エレインノ融
 合ヨリ成リ、足趾、手掌ノ如キ
 肥厚セル皮膚ニノミ存ス。
 角層ハ顆粒層及透明層ノ上
 ニ位シ、數多ノ扁平層ヨリ成
 リ、無色又ハ帶黃色ニシテ透
 射性ヲ有ス、實ニ表皮ノ最外
 界タリ、其細胞ハ原形質顆粒
 及核ヲ失ヒテ、只至微至細ノ
 角素網ヲ有シ、細胞膜ハ上下ヨリ壓平セラレ、兩面合シテ殆ド一トナリ、棘ノ殘缺ト共
 ニ硬固ノ角素膜ヲ成ス、之ヲ角板 Hornplättchen 又表皮鱗屑 Epidermisschuppen ト稱ス(第三
 圖)而シテ各細胞間ハ互ニ密著シテ殆ド空隙ヲ餘サズ。

第 四 第
 造構ノ胞細ルケ於ニ層下ノ皮表
 (Kromayer.)



a 基底細胞、其原
 形質纖維ハ縱列
 ナ成シテ眞皮ニ
 聯絡ス
 b 有棘細胞、其原
 形質纖維ハ縱橫
 ニ交又シ細胞體
 外ニ出テ、細胞
 間橋(棘)ヲ成ス
 c 顆粒細胞、原形
 質變シテ顆粒ト
 ナリ細胞間橋漸
 ク短縮ス
 d 角層ノ一部ヲ示
 ス

表皮鱗屑ヲ荷性亞爾加里ニ浸セバ、膨大シテ水泡狀ヲナシ、明カニ其外膜ヲ識別シ得ベシ。

真皮
結締組織
彈力纖維

滑平筋

起毛筋

淋巴腔

割線

又角層中ニハ脂肪ヲ滲溜スル部分アリテオスミウム酸ニヨリテ黒染ス(第三圖)。

真皮 ハ膠樣質 kollagene Substanz ニシテ、大小ノ結締組織、Bindegewebsfasern 交錯シテ密網ヲ作り、彈力纖維 elastische Fasern 之ヲ纏絡ス。血管アリ、淋巴管アリ、神經アリ、脂腺汗腺及毛髮モ亦根ヲ茲ニ托ス。實ニ皮膚ノ主成分タリ。

此他、真皮中ニハ滑平筋纖維 glatte Muskelfasern ヲ有シ、殊ニ乳暈陰囊陰莖等ニアリテハ皮膚中ヲ斜ニ又ハ横ニ走り、其方向ハ常ニ皮膚ノ割線ト直角ヲナス。例ヘバ陰囊ニアリテハ縫隙ニ竝行シ、乳暈及陰莖ニアリテハ環狀ニ排列スルノ類ナリ。別ニ起毛筋 Musculus arrectores pilorum アリ、亦滑平筋ニシテ束狀ヲナシ、毛囊ノ下三分一ニ當リテ毛根ノ鈍角側ニ附著シ、斜ニ上方ニ乳頭層ニ向ヒテ扇形ニ展開ス(第十一圖)。

真皮ノ組織成分ハ、胎生時ノ初メニアリテハ、專ラ圓形及紡錘狀細胞ヨリ成リ、然ル後細小ノ纖維其間ニ萌生シ、次第ニ増殖シテ細胞ヲ離隔ス。而シテ此細胞ハ成人ニアリテハ有核扁平板ニ變ジ、相連接シテ纖維束ヲ包裹スベシ。

真皮結締組織ノ網眼中ニ存スル罅隙ハ淋巴腔 Lymphräume ト稱シ、漿液ノ停滯スルトキハ、其壓迫ニヨリテ擴大スルモ、常態ニアリテハ縮小シ又ハ全ク閉塞ス。試ミニ巴拉賓油ヲ真皮中ニ注射スル時ハ、此罅隙ヲ沿ウテ速ニ四方ニ瀰漫スベシ。病菌(例ヘバ丹毒)病的細胞(癌)病的產生物等モ亦此理ニ由リテ蔓延ス。

皮膚ニ銳錐ヲ刺ス時ハ圓孔ヲ穿タズシテ、却テ其跡ニ裂孔ヲ遺スベシ。皮膚ノ割線、即チ是ナリ。此割線ハ正ニ真皮結締束ノ方向ニ一致スルモノニシテ、ランゲル氏 Langer 之ヲ

割線方向

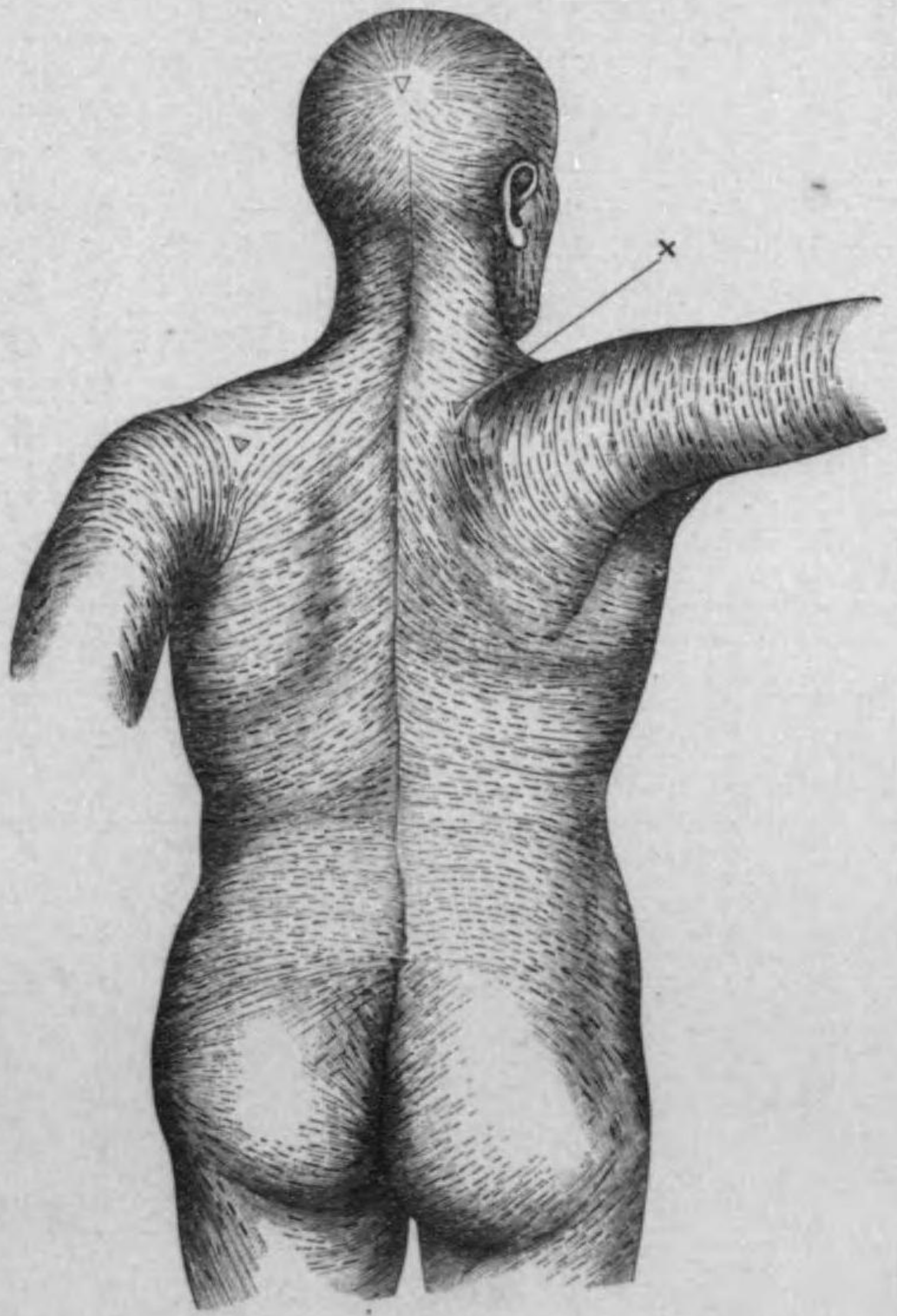
乳頭層
乳頭

全身ニ試ミテ皮膚ノ割線方向表ヲ作レリ。蓋シ皮膚ノ發疹ハ往々此割線方向 Spaltziehung ニ符合スルコトアルベシ(第五圖)。

真皮ノ最上層ヲ乳頭層 Stratum papillare, Papillarschicht ト稱シ、表皮ト犬牙相啣ミテ乳頭又乳頭 Papillen ヲ成シ(第三圖)表裏相佐ケテ生理及病理上最モ樞要ノ地タリ。

第五圖 皮膚ノ割線方向 (v. Langer.)

乳頭層
乳頭
Stratum papillare, Papillarschicht
ト稱シ、表皮ト犬牙相啣ミテ乳頭又乳頭 Papillen ヲ成シ(第三圖)表裏相佐ケテ生理及病理上最モ樞要ノ地タリ。



胎生時ノ前半期ニアリテハ、真皮ノ表面尙ホ扁平ニシテ、表皮トノ境界ハ一直線ヲ劃スルモ、其後半期ニ及ベバ漸ク波線ヲ成シ、以テ乳頭ヲ作ルナリ。今之ヲ皮膚ノ縱断面ニ據リテ觀ルニ、乳頭ハ宛モ連峯ノ起伏スルガ如ク、而シテ其中間ノ凹谷ヲ充填スル表皮ハ之ヲ雲際ニ比スルヲ得ベ

血管
皮下血管網
毛細管網

蓋シ乳頭ハ表皮ト真皮トノ接觸面ヲ擴大ナラシムルト同時ニ皮膚伸縮ノ際ニ兩者ヲシテ能ク密著シテ相離レザラシムルノ用ヲナス是故ニ其形及大サハ必シモ固定セズシテ皮膚ヲ緊縮スレバ扁平トナリ更ニ強ク伸展スレバ一時全ク消失スベシ其組織ハ真皮ニ於ケル結締組織纖維細網ヲ成シテ之ニ入ルモノニシテ彈力纖維モ亦真皮ニ於ケルヨリモ遙ニ細ク其密網ハ近ク乳頭ノ頂點ニ至リテ細枝ヲ表皮中ニ分岐スベシ蓋シ從來真皮ト表皮トノ間ニ境界膜ヲ有ストノ説ハ謬レリ

乳頭層ノ主要ナル生理的機能ハ血管ヲ有セザル表皮ノ榮養ヲ司ドリ且ツ表皮ノ新陳代謝物ヲ收容スルニ在リ隨テ皮膚ノ疾病ト最モ密接ノ關係ヲ有スルモノナリ

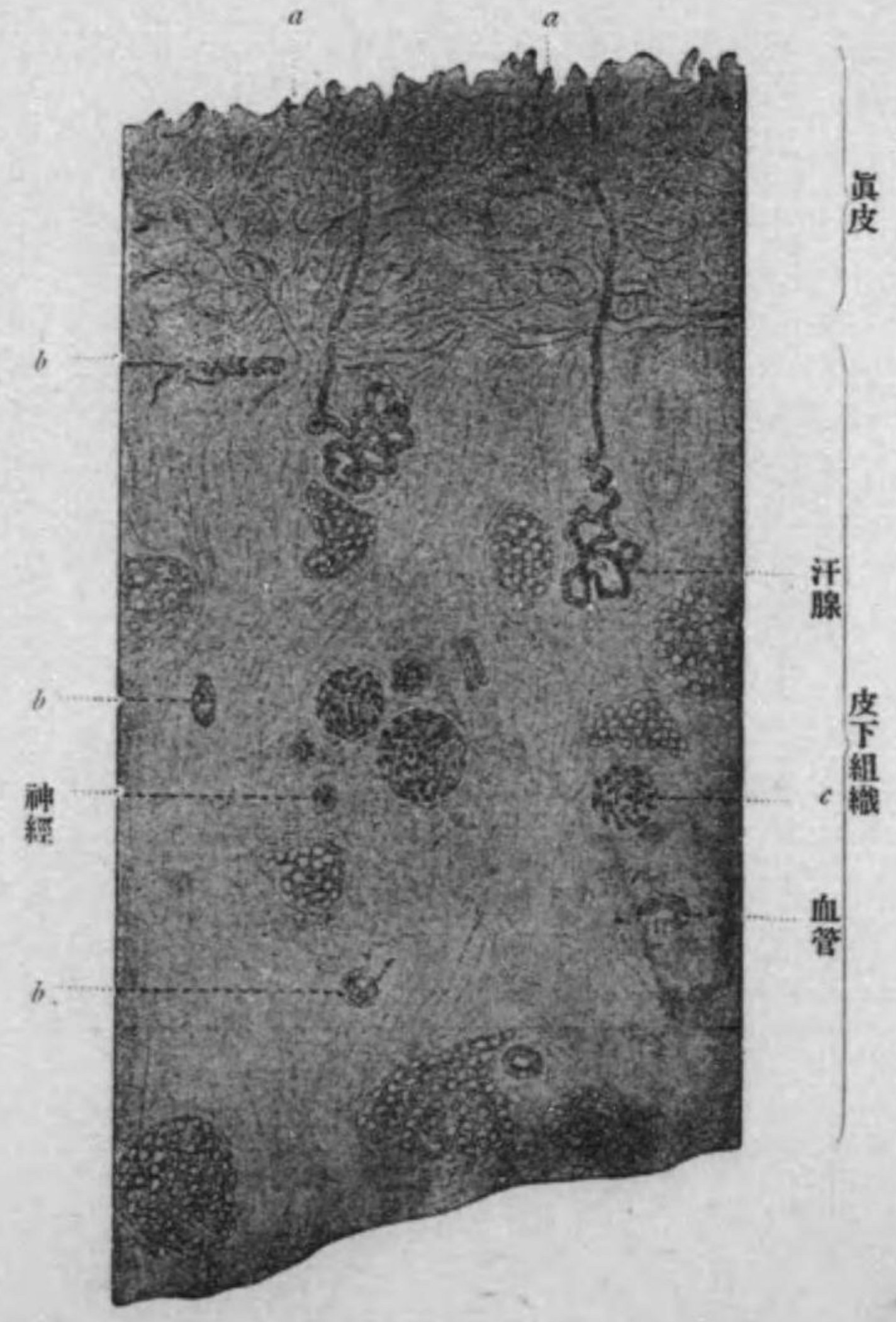
血管 ハ皮下血管網 subcutanees Gefässnetz ニ起リ其動脈斜ニ真皮ヲ走リテ乳頭下血管網 subpapillares Gefässnetz ニ達シ是ヨリ乳頭ニ入りテ毛細管網 Capillarschlingen (第三圖)ヲ作り出デテ靜脈トナリ乳頭下血管網ヨリ動脈ニ沿ウテ下行シ皮下血管網ニ還ルモノニシテ真皮自己ハ幾ド毛細管ヲ有セズ之ニ反シテ皮下組織ハ毛細管ニ富ミ毛乳頭及汗腺ノ毛細管網ハ是ヨリ分岐スルモノナリ但シ毛囊汗腺排泄管及脂腺ノ毛細管網ハ乳頭下血管網ヨリ來ル

皮膚ニ炎症アルトキハ乳頭下血管網及乳頭毛細管網ノ擴張ニヨリテ充血ヲ來シ皮膚之ガ爲ニ潮紅ス炎症更ニ加ハレバ漿液先ヅ乳頭層ニ滲出シ尋テ白血球ノ浸潤ヲ呈スルモノニシテ炎症ノ強弱ハ主トシテ該血管ノ周圍ニ於ル浸潤ノ多少ニヨリテ判知スベシ

淋巴管
乳頭下淋巴管網
毛細淋巴管網
皮下淋巴管網

淋巴管 モ亦乳頭層ニ於テハ乳頭下淋巴管網ヲ作り乳頭ニ入りテハ毛細淋巴管網ヲナシ乳頭層ノ組織間裂及表皮細胞間ノ淋巴腔ト交通シテ其淋巴液ヲ收容シ真皮ヲ貫キテ皮下淋巴管網ニ連ル而シテ毛囊脂腺及汗腺ハ各別ニ毛細淋巴管網ヲ存ス

第六圖
真皮及皮下組織
神經終末器在
(Ruffini.)



a マイス子ル氏觸體
b ルフキニ氏小體
c フアデル、パチニ氏小體

神經
無髓神經纖維
終末器

ルコト猶ホ血管ニ於ケルガゴトシ

神經 ハ血管ニ沿ウテ乳頭層ニ達スルノ後無髓神經纖維トナリテ毛細管ノ内皮細胞ニ終リ又ハ結締組織中ニ游離シ若クハ數種ノ終末器 Endorgan 中ニ入ル

終末器ハ固有ノ結締組織膜囊ヲ有シ概テ一條ノ神經纖維ヲ收容スルモノニシテ神經

軸索ハ其中ニ於テ分裂シテ細纖維トナリ密網ヲ形成ス。終末器ノ主要ナルモノハマ
 イ・ス・チル・氏・觸體 *Messner's Tasterkörperchen* クラウゼ氏小體 *Kranz's Endkolben* ファ
 ー・ル・バチニ
 ー氏小體 *Vater-Pacini's Körperchen* ル・フ・ニ
 ー氏小體 *Ruffini's Körperchen* 等ナリ(第六七圖)

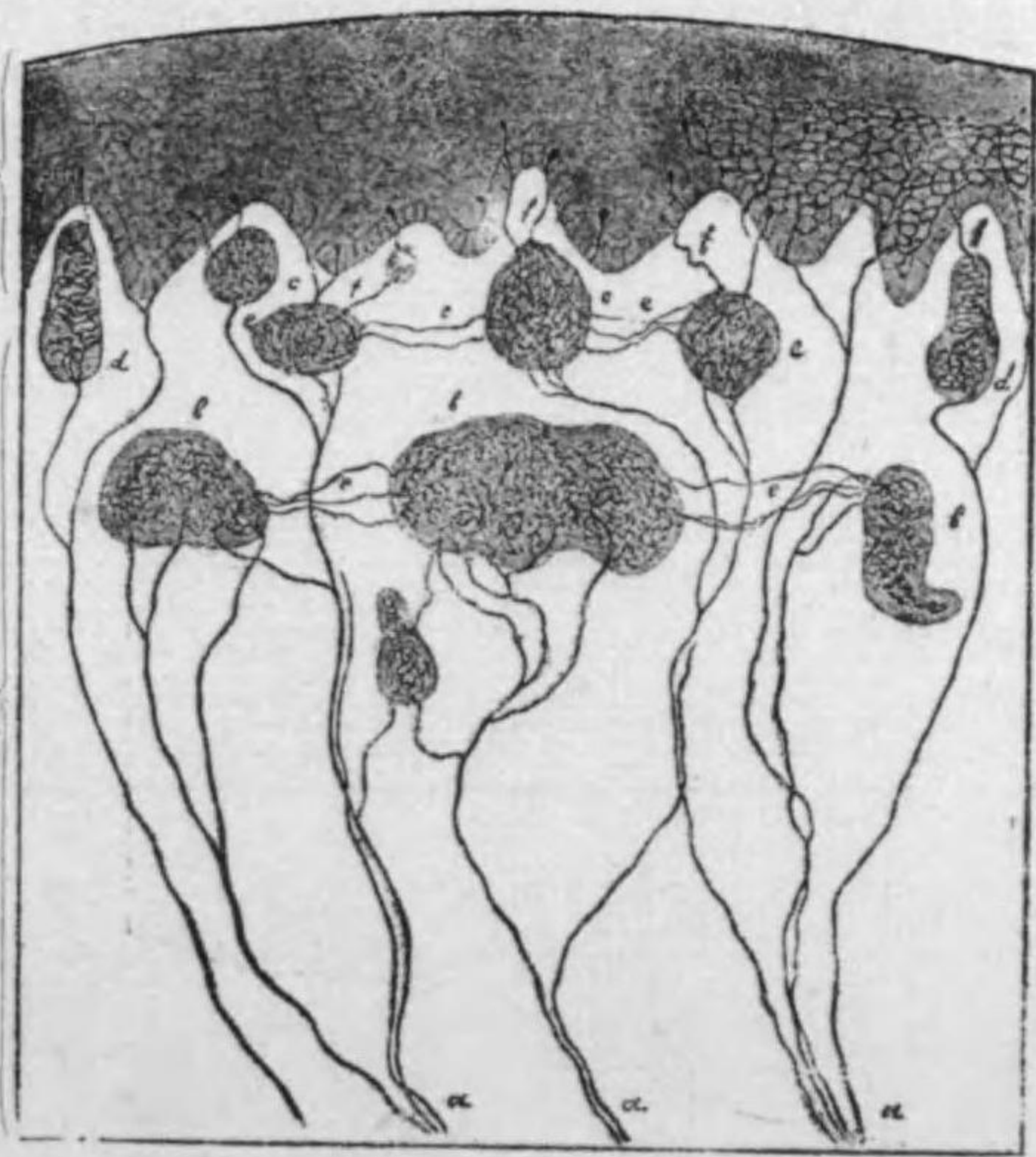
マイスチル氏觸體

クラウゼ氏小體

ファテル、バチニ
ー氏小體

マイスチル氏觸體ハ指趾腹面ノ皮膚ニ最も多ク、常ニ其乳頭中ニ存シ
 橢圓(長サ〇〇六・〇一密米)ニシテ草鞋ニ似タリ。
 クラウゼ氏小體ハ外陰部眼瞼縁及足蹠ノ皮膚、竝ニ數處ノ粘膜炎ニ存シ、二三層ノ同心性膜囊ヨリ成リ、殆ド球形(〇〇二一〇〇四密米)ヲナス。

第七圖 皮膚知覺神經終末器ノ略圖(外陰部)
(Dogiel.)



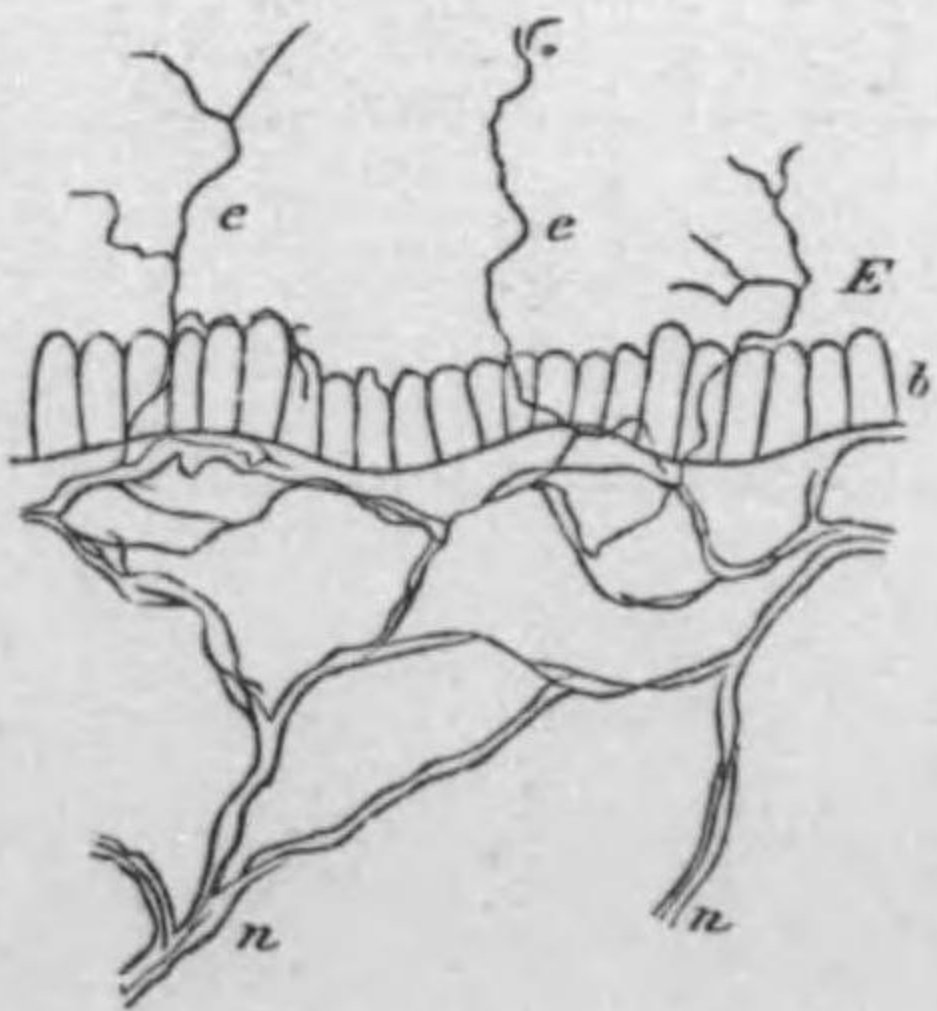
a 神經纖維
 b 陰部神經小體
 c クラウゼ氏小體
 d マイスチル氏觸體
 e 終末器ヲ連接スル神經纖維
 f 表皮細胞間ノ神經細胞間神經網
 g 鉤狀ナナセル神經終末

ファテル、バチニ
ー氏小體ハ神經終末器中ノ最大四五密米ナルモノニシテ、專ラ真皮ノ

ル・フ・ニ
ー氏小體

下界及皮下組織中ニ存シ、手足ノ屈面ニ最も多ク、膜囊重疊シテ數十層(二十層乃至六十層)ニ及ビ、卵形又ハ圓壻狀ヲ成シ、層膜間ニ蛋白質ヲ含ム。
 ル・フ・ニ
ー氏小體モ亦手掌及足蹠ノ皮膚ニアリテ、真皮ノ下界及皮下組織中ニ存シ、結締組織ト彈力纖維ヨリ成リ、橢圓形ニシテマイスチル氏觸體ニ類似ス(二三五密米)。
 皮膚血管ノ神經ハ身體ノ他部ニ於ケルト異ナルコトナクシテ、乳頭層ノ毛細管ハ無髓神經ニ纏絡セラル。

第八圖 表皮中ノ神經分岐ノ略圖
(Retzius.)



E 表皮
 b 基底層
 n 神經
 c 神經纖維ノ表皮細胞間ニ於ケル分岐及終末

毛囊ノ神經ハ、脂腺開口部ノ直下ニ於テ密網ヲナシテ毛囊ヲ周圍シ、更ニ分岐シテ毛根外鞘ニ達ス。較近、毛囊ノ下端及毛乳頭ニ於テモ同一ノ神經纖維網ヲ發見セリ。
 汗腺ノ神經ハ其外面ヲ纏絡セル後、分岐シテ固有膜ヲ貫キ腺細胞ニ達シテ桑實様ノ膨大ヲ呈スルモノニシテ、亦無髓神經纖維タリ。
 表皮中ニ於テモ一定ノ染色法(金銀鹽、メチレン青)ニヨリ無髓神經纖維ヲ證明スベシ。蓋シ乳頭體ヨリ入りテ有棘層ニ於テ交錯シ、顆粒層ニ達スルモノナリ(第八圖)。

皮膚附屬器官 Anhangsorgane der Haut.

皮膚ノ附屬器官ハ汗腺・脂腺・毛髮・爪・甲等ニシテ、色素モ亦皮膚中ニ於ケル重要成分タリ。

汗腺 Glandulae sudoriferae ハ長キ管狀ヲナシ、汗腺體又腺髓 Corpus glandulae sudoriferae, Knäuel 排泄管 Ductus sudoriferus, Ausführungsgang 及汗孔 Porus sudoriferus, Schweissporen ノ三部分ニ區別スベシ(第九圖)。

其位置ハ眞皮ノ深層又ハ皮下組織ノ上層ニ當リ、通身ノ皮膚ニ存シ、只龜頭及包皮ノ内面ニ於テノミ之ヲ缺ク。最モ汗腺ニ富メルハ手掌及足趾ニシテ、一平方寸中ニ二七三六・二六八五箇ヲ算ス、而シテ各腺間ノ距離最モ遠キハ軀幹ノ背面トス。

汗腺又腺髓
汗腺體
汗腺管
汗孔
汗腺
汗腺管
汗孔

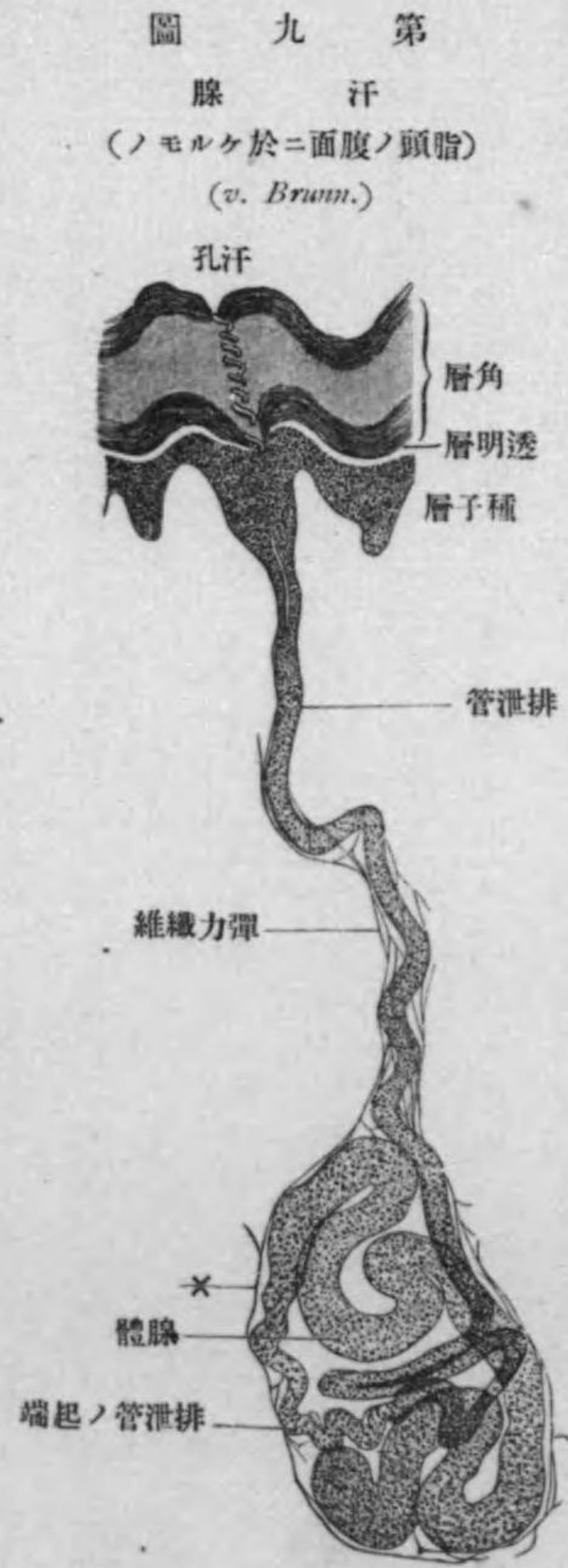
汗腺ニ大小アリ、大腺ハ主トシテ腋窩鼠蹊窩肛圍(肛腺 Glandulae circumanales, Afterdrüsen) 乳暈及外聽道ニ存シ、數、炎症ヲ作シ、膿腫ヲ成ス、殊ニ腋窩ノ汗腺ニ於テ然リトス。眼腺ニ於ケルモル氏腺即チ睫毛腺 Glandulae ciliares Moilz ハ汗腺ノ單純ナルモノニシテ、絲毬狀ヲナサズシテ輕ク廻轉シ、睫毛ノ毛囊中ニ開口ス。

汗腺體ハ圓形又ハ扁平ニシテ、其構造ハ單管迂曲シテ絲毬狀ヲ成シ、管壁ハ單層ノ方形細胞ヨリ成リ、細胞中ニハ脂肪ト色素顆粒トヲ含有ス、其外ニ基礎膜アリ、大ナル腺ニアリテハ基礎膜ト細胞間ニ滑平筋アリ、結締織膜更ニ其外面ヨリ全腺ヲ包圍ス。

排泄管ハ腺髓中ニ起リ(ブルン氏 v. Brun 第九圖×)少シク廻旋シツ、幾ド直線ニ眞皮

ヲ貫キ、乳頭間ノ凹谷ヲ穿チテ表皮ニ入り、皮丘ノ絶頂ニ開口スルコト、宛モ噴火坑道ノ如シ(第一圖)管中ニハ二三層ノ方形細胞アリ、其最モ内層ノモノハ皮膜ヲ有ス、排泄管ニハ滑平筋ナク、只基礎膜ヲ有スルノミ。

汗孔ハ表皮中ニアリテ漏斗狀ヲ成シ、螺旋急ニ二乃至十六回轉ヲナシ、其管壁ハ固有ノ腺上皮ヲ有セズシテ、表皮ノ陷沒ヨリ成リ、角層細胞其内面ヲ被ヒ、中間ニ顆粒細胞アリテ、其外壁ハ即チ有棘細胞ヨリ成レリ。



汗腺ノ榮養ハ各別ナル二個ノ血管網ニ依ル。其一ハ則チ乳頭下血管網ヨリ來リ、毛細管網ヲナシテ排泄管ヲ纏絡スルモ、他ハ即チ皮下血管網ヨリ發シテ未ダ毛細管ヲナサザルニ當リテ腺體ヲ包裹スルコト恰モ腎臟ノマルビーギー氏小體ニ於ケル血管網ニ似タリ、且ツ汗腺髓ノ上皮ガ顆粒紋ヲ有シ、眞正ノ脂肪球ヲ含ミ、又各細胞間ニ微細ノ溝渠ヲ通ズルコトモ亦腎臟ノ迂曲細尿管ノ上皮ニ同ジキハ最モ奇トスベシ(ランウエー氏 Ranvier)。

汗腺ノ榮養ハ各別ナル二個ノ血管網ニ依ル。其一ハ則チ乳頭下血管網ヨリ來リ、毛細管網ヲナシテ排泄管ヲ纏絡スルモ、他ハ即チ皮下血管網ヨリ發シテ未ダ毛細管ヲナサザルニ當リテ腺體ヲ包裹スルコト恰モ腎臟ノマルビーギー氏小體ニ於ケル血管網ニ似タリ、且ツ汗腺髓ノ上皮ガ顆粒紋ヲ有シ、眞正ノ脂肪球ヲ含ミ、又各細胞間ニ微細ノ溝渠ヲ通ズルコトモ亦腎臟ノ迂曲細尿管ノ上皮ニ同ジキハ最モ奇トスベシ(ランウエー氏 Ranvier)。

腺體
排泄管

脂腺 Glandulae sebaceae, Talgdrüsen ハ胞狀腺ニシテ或ハ分岐シ、或ハ否ラズ、其位置ハ眞皮中ニ在リテ、硬毛ニ副ウテ毛囊中ニ開口ス。故ニ又毛囊腺 Haarbalgdrüsen ノ稱アリ但シ毳毛ニアリテハ、腺體較大ニシテ毳毛ハ却テ之ニ附屬シ、其毛幹ハ腺ノ排泄管中ヲ經テ表面ニ出ヅ。毳毛ノ脂腺ハ一二個ヨリ成ルモ、硬毛ニアリテハ四個乃至六個ノ單腺環狀ニ毛囊ヲ圍繞ス(第十一圖)。

脂腺ハ手掌ト足趾ヲ除クノ外、全身ニ存シ、毎ニ毛髮ニ伴ウモ、毛囊ナキモノ亦之アリ。最近ノ研究ニ據レバ、毛囊ナクシテ脂腺ノ存スル部位ハ眼瞼、唇、紅鼻粘膜及直腸粘膜ト外皮トノ境界、頬粘膜、龜頭包皮内膜、小陰唇陰核及龜頭竝ニ其包皮、婦人ノ乳房及乳暈ナリト云フ(スチーゲ氏 Steida)。

脂腺ノ長サハ一二三密米ニシテ、幅ハ廣ク、其數ハ一個ヨリ二十個ニ至ル。

マイボーム氏腺

皮脂細胞

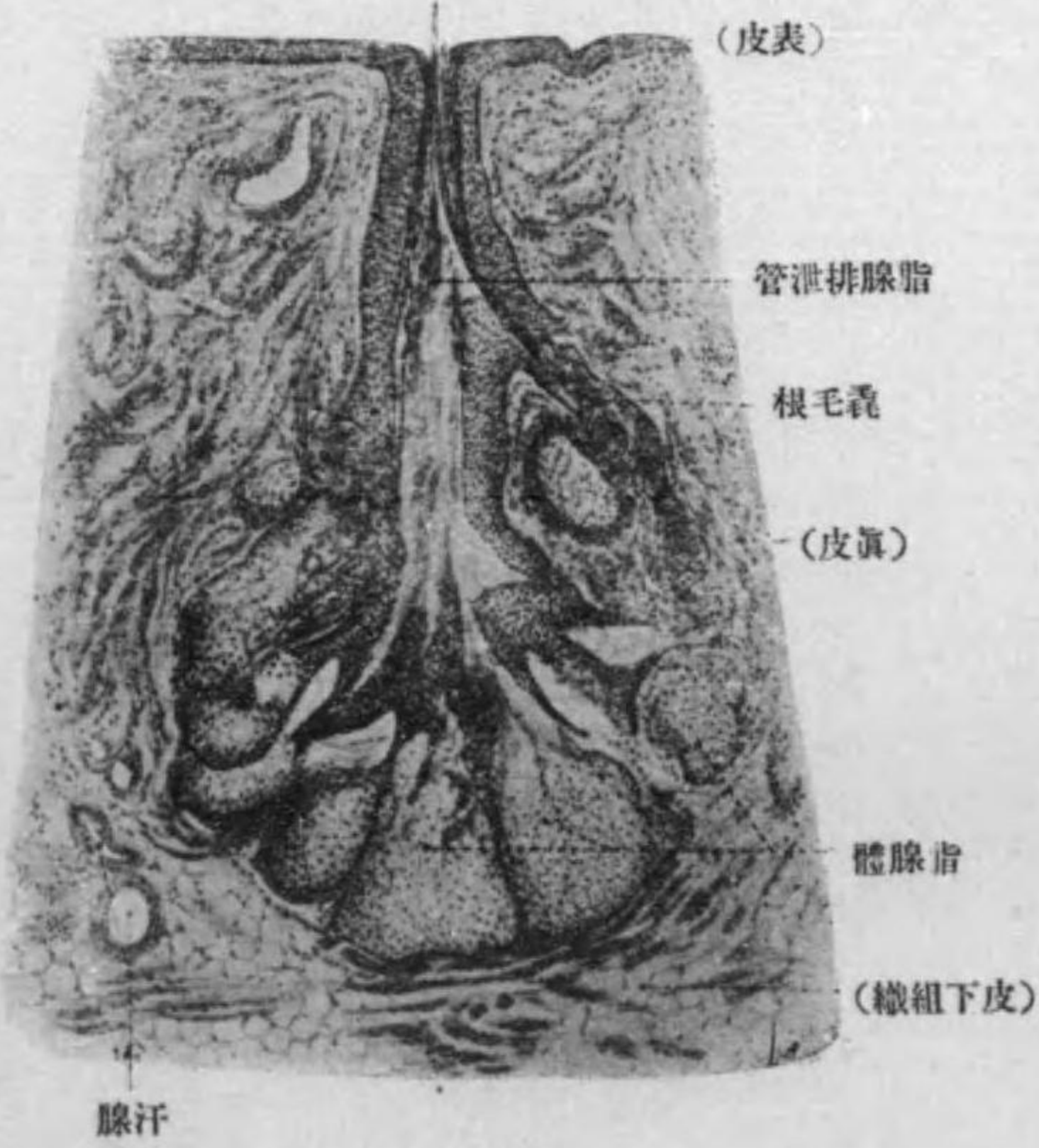
脂腺體 Corpus glandulae sebaceae ノ構造ハ基礎膜ノ上ニ低キ方形細胞ヲ有シ、是ヨリ内腔ニ向ツテ圓形又ハ多角ナル大小不同ノ細胞アリ、脂肪球ヲ含ム(皮脂細胞 Talgzellen)。此細胞ハ脂肪變性ヲ呈シテ融解シ、其中ニ含メル脂肪ハ遊離シテ腺腔ヲ充塞シ、更ニ排泄管中ヲ經テ腺口ニ達スベシ。腺細胞ノ脂肪變性ハ往々ニシテ深ク基礎膜ニ達シ、腺瓣之ガ爲ニ悉ク透明ノ脂化細胞ヨリ成ルコトアリ。

皮脂細胞ノ核ハ細胞中ニ於ケル脂肪ノ増加ト共ニ變性シテ終ニ消失シ、細胞膜ノ殘

毛髮

片モ亦角化シテ皮脂ト共ニ皮膚ノ表面ニ排泄セララル。排泄管ノ構造ニ二種アリ、毳毛部ノ脂腺ハ直ニ表皮ノ陥沒ニ因リテ形成スルガ故ニ、其排泄管ハ表皮ノ各層ニ一致スル構造ヲ有シ、内面ハ角細胞ヲ被ムリ、最外層ハ種子層細胞ヨリ成ル。而シテ角細胞ハ脂腺腔ニ進ムニ隨ヒ漸ク其角性ヲ失フ(第十圖)。之ニ反シテ、硬毛脂腺ニアリテハ毛囊ノ外側上皮ノ延長ヨリ成リ、疊積扁平上皮ヲ被ムリ、下方ニ向ヒテ薄層トナリテ遂ニ腺細胞上皮ニ移行ス(第十一圖)。

第十圖 脂腺 (Rauber.) 幹毛囊



毛髮 Pili, Haare ハ表皮ヨリ分岐スルモノニシテ、遍ク皮膚ニ分布シテ、保護及裝飾ノ具タリ。又神經系ニ連續スルニ由リテ知覺ノ用ヲナス。身體中、毛髮ノ存セザル部分ハ手掌、足趾、末節ノ掌面、唇、紅陰、莖陰核、龜頭及包皮ノ

内面ニ過ギズ。
 毛髮ニ二種アリ。毳毛 Langso- od. Wollhaare 及硬毛 derbs. Haare ニシテ、硬毛ニ長毛 Langhaare 及短毛又粗毛 Kurz- od. Borstenhaare ノ別アリ。

長毛
 頭髮
 腋毛
 陰毛
 胸毛
 肛圍毛

長毛ハ長サ〇五―一五米ニシテ、太サ〇〇〇七―〇一七密米ナリ。之ニ屬スルモノハ頭髮 Capilli, Kopphaare 鬚 Barba, Barthare 腋毛 Hirci, Achselhaare 陰毛 Pubes, Scham- od. Geschlechtshaare 胸毛 Brusthaare 及肛圍毛ニシテ、短毛(長サ〇五―一三仙米)ハ眉毛 Supercilia, Augenbraunen 睫毛 Cilia, Augenwimpern 鼻毛 Vibrisse 耳毛 Tragi トス。

短毛
 眉毛
 睫毛
 鼻毛
 耳毛

毳毛ハ長サ十四密米ヲ超エザル色薄キ纖毛ニシテ、顔面軀幹四肢小陰脣及涙阜ニ來ル。蓋シ人間ハ特有ニシテ他ハ哺乳動物ニ無キ所ハモハナリ。

頭髮ノ數
 黒毛
 黄金毛
 褐色毛
 紅毛

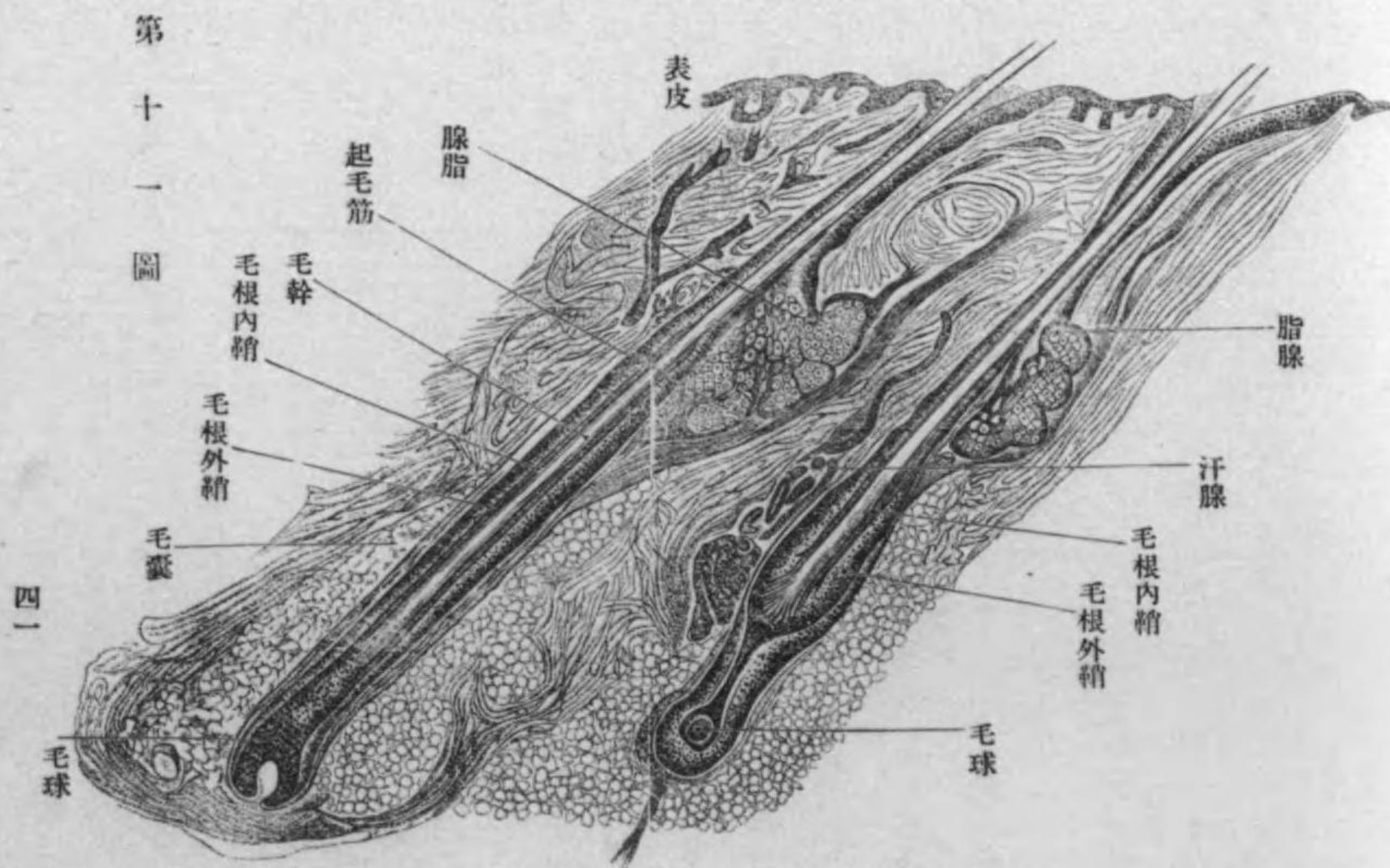
毛髮ノ形成

毛髮ハ單生シ或ハ二個乃至五個集生ス、特ニ頭髮ニ於テ然リ。
 頭髮ノ數ハ平均八萬本ヲ算シ、其餘ノ身體ニ於ケル硬毛ハ約二萬本トス。婦人ノ頭髮ノ重サハ約三百瓦ニシテ、其數ハ黒毛ニアリテハ十萬二千本ヲ計上ス。黄金毛ハ十四萬本、褐色毛ハ十萬九千本ニシテ、黒毛ヨリモ較多ク、紅毛ハ八萬八千本ニシテ較寡シ。之ヲ一平方仙米ニ於テ比較スレバ、黒毛八十六本ニ對シテ、褐色毛九十三本、黄金毛百七本ヲ算ス(ウイトホフ氏 Wilke) 但シ部位ニヨリテ亦多少アリ。クラウゼ氏 Krause ハ一平方仙米中、顛頂部ハ百七十一本、後頭部ハ百三十二本、前頭部ハ百二十三本、頰部ハ二十三本、陰部ハ二十本ノ硬毛アリトシ、又前脣ノ屈面ニ於ケル毳毛ハ約五十本ト計算セリ。
 毛髮ノ形成ハ胎生第三月ノ終リニ於テ、顔面眉部口脣頭部ニ始マリ、第五月ノ初メニハ軀

初毛
 續生毛

幹及四肢ノ皮膚ニ及ブ者トス。
 毛髮ハ出生ノ初メ一旦脱落スルモノニシテ、之ヲ初毛 primare Haare ト稱ス。其一分ハ胎内ニ於テ脱落シテ羊水及胎糞中ニ混ズベシ。生後約三ヶ月ノ哺乳兒ノ頭部ハ殆ド無毛トナリ、或ハ新毛尖ニ被ハル、ヲ見ル。
 續生毛 secundare Haare トハ初毛ノ脱落后ニ發生スル毛髮ニシテ、其ノ壽命ハ部位ニヨリテ同ジカラザルモ、早晚違ニ枯死脱落シテ、幾回カ新毛代リ生ズルモノナリ。蓋シ頭部髮際ノ短毛ニアリテハ四ヶ月乃至九ヶ月、頭髮ニアリテハ二年乃至四年(ペンクス氏 Pincus) 睫毛ニアリテハ百日乃至百五十日(モル氏 Moell) ヲ其平均齡トス。

面斷横ノ根毛及髮毛皮膚



四一

短毛

毛髮ノ方向

毛線

毛渦

毛髮ノ形狀

直毛

縮毛

一日ノ脱毛數ハ男女ノ年齢十八歳乃至二十六歳ニ於テ三十本乃至百八本、二十歳乃至三十歳ニ於テ九十本、五十歳乃至六十歳ニ於テ百二十本以上ニ及ブ。

毛髮ノ一日間ニ發育スル全長ハ體部體量氣候晝夜ニ從ヒテ差等アリ。

短毛ノ多クハ思春期ニ達シテ始メテ露ハル、モノニシテ、鼻孔口及外聽道ニアリテハ更ニ成熟セル年齢ニ於テ始メテ發生ス。但シ人種國民家族又ハ個人ニヨリテ著シク疎密ノ差アリ、本邦人ハ割合ニ鬚髯ニ乏シキモ、蝦夷人ニハ却テ饒シ。ベルツ氏 *Reich* ハ邦人ニシテ密髯ヲ有スル者ハアイヌ人ノ混血ト爲セリ。又人ニヨリ腋毛陰毛等ノ終始鬚毛ニ止マル者アリ。此他軀幹及四肢ノ鬚毛ノ一部ハ壯年ニ及ビテ硬毛ニ變ズベシ。婦人ハ更初期ヲ過ギテ後ニ鬚髯ヲ生ジ又ハ顔面四肢ニ鬚毛ノ發育著シク強大ナルコトアリ。

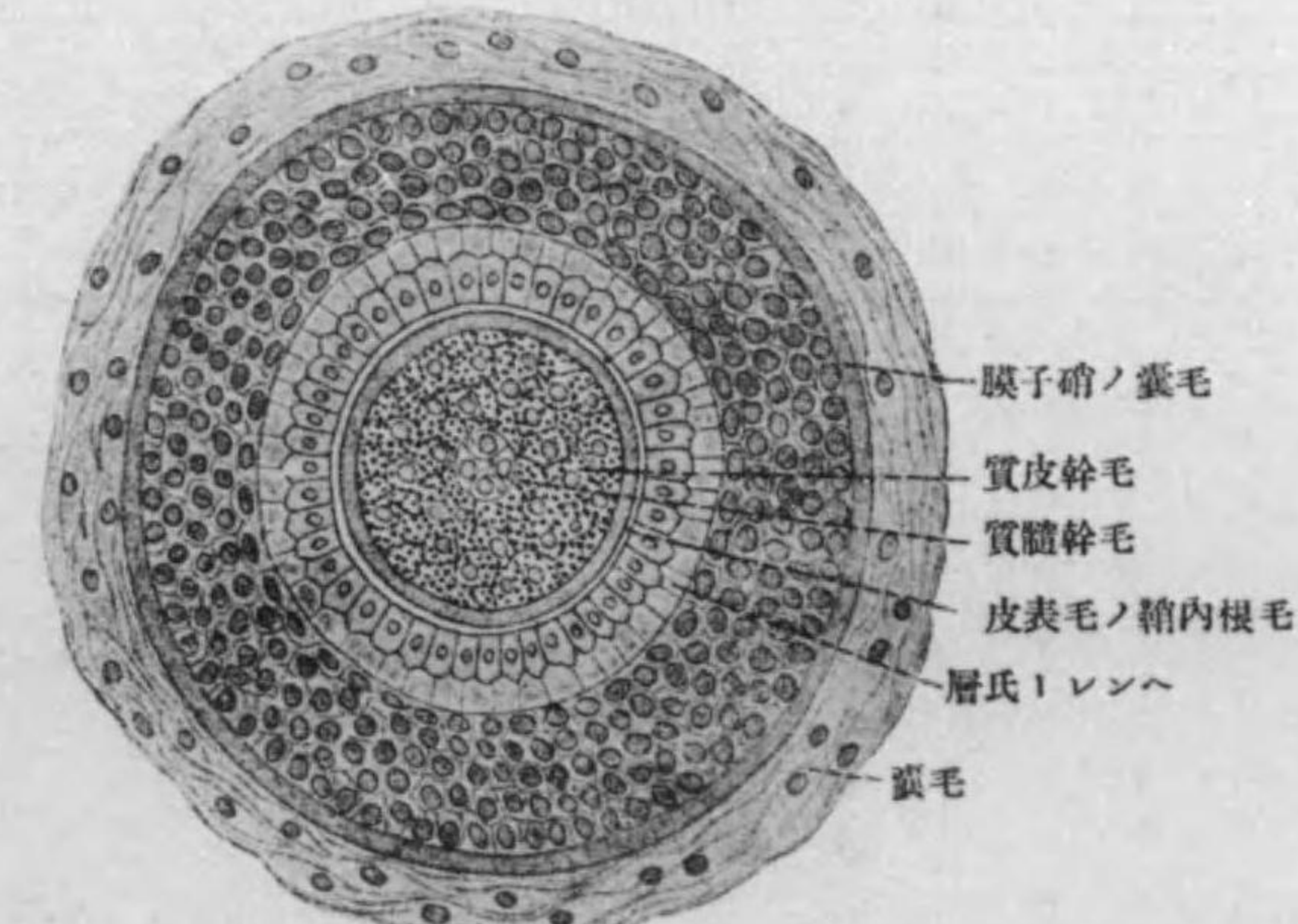
毛髮ノ方向ハ眞皮中ヨリ斜ニ表皮ヲ貫キテ抽出スルヲ常トシ、同一部位ニアリテハ各人同一ノ方向線即チ毛線 *Haustrich* ヲ劃シ、概シテ皮膚ノ割線方向ニ一致シ、左右半身相對ス、通身ノ毛ノ方向ハ毛流 *Flumina pilorum*, *Haarströme* ヲ成シ、大頤門・肩胛等ニ於テハ毛渦 *Vortices pilorum*, *Harwirbel* アリ(第五圖X)。毛渦ハ通常單生スルモ、人ニヨリテ複生シ成ハ異常部位ニ發生スベシ或種ノ皮膚病ニシテ毛囊及脂肪腺ハ周圍結締織中ニ起ルモノハ、其發疹ノ排列往々ニシテ毛線ニ一致スルヲ見ル。

大人ノ眉毛及耳毛ハ多ク鉛直ニ植立シ、人種ニ依リテハ頭髮モ亦直立シ且ツ叢生ス。毛髮ノ形狀ハ單直ナルアリ、縮縮セルアリ、蓋シ亦人種國民家族及個人ニ於テ同カラザルモノトス。邦人ノ被髮ハ通ジテ直毛 *gerade Haare* ナルモ、稀ニハ輕ク波狀ヲナシ、或ハ著シク縮縮セル者アリ、此縮毛 *Kriesehaare* ハ頭髮ノ全部ニ及ブモノアリ、又ハ一局部ニ止マルコトアリ。小兒時ニ縮毛ヲ有スル者、晩年ニ及ンデ治スルコトアリ。歐米人ニハ縮毛多シ、黑人ノ毛髮ハ縮縮最モ甚シ、釋迦佛頭ヲ見テ識ルベシ。

體毛中、鬚髯ハ往々輕ク縮縮シ、腋毛及陰毛ハ男女共ニ必ズ多少縮縮ス。毛髮ノ横斷面ハ直毛ニアリテハ圓形ナルモ、縮毛ニアリテハ不正ニシテ橢圓三角又腎臟形等ヲ示ス。

毛髮ノ構造ハ本來ノ毛 *Pilus*, *Haar* ト毛囊 *Folliculus pili*, *Haarbalg* ニ區別スベシ。毛ノ皮膚面ニ遊離スル部分ヲ毛幹 *Stapus pili*, *Haaerschaft* ト曰ヒ、其末端ヲ毛尖 *Apex pili* ト曰フ。毛幹ノ毛囊中ニ挿入スル部分ヲ毛根 *Radix pili*, *Haarwurzel* ト稱シ、其尾端ニ毛球 *Bulbus pili*, *Haarzwiebel* アリ、太サ毛幹ノ一倍半乃至三倍ニ達ス。

第二十圖 人ノ毛幹及毛根ノ横斷面 (Böhm und v. Davidoff.)



毛球ノ下ニ凹洞アリテ毛囊結締織之ヲ充填ス。毛乳頭 *Papilla pili*, *Haarpapille* 是ナリ。毛幹ヲ分チテ髓質 *Substantia medullaris*, *Markgewebe* 皮質 *Substantia corticales*, *Rindengewebe* 毛表皮 *Cuticula pili*, *Haaroberhäutchen* トス。

毛髮ノ構造
毛囊
毛幹
毛尖
毛根
毛球
毛乳頭
髓質
皮質
毛表皮

髓質
毛髓細胞
含氣上皮

髓質ハ毛幹ノ中軸ニ於テ、毛球ヨリ直チニ毛尖ニ達シ、二列ノ方形上皮細胞(毛髓細胞 Markzellen)ヨリ成リ、細胞中ニハ顆粒アリ、又氣泡ヲ含ミテ所謂含氣上皮(Aero-Epithel)ヲナシ、其核ハ乾枯スベシ。空氣ヲ含メル髓質ハ落射光線ニヨリテ銀白色ヲ呈シ、透射光線ニヨリテ黑色ヲ帶ブ。毛球部ニ於ケル毛髓細胞ハ空氣ヲ含マズシテ、エレイデン(晶様色素)ノ顆粒ヲ有ス。
短毛ニアリテハ髓質長毛ヨリモ太ク、毳毛ニハ通常髓質ヲ存セズ。
皮質ハ毛幹ニアリテハ長キ紡錘形ノ角化細胞ヨリ成リ、長核及ビ多少ノ色素顆粒ヲ有シ、又氣泡ヲ含ム。色素顆粒ノ色ハ黑褐紅黃等シカラズ、又溶解セル色素ヲ含蓄スルコトアリ。上皮細胞ノ間腔ニモ亦空氣ヲ含ムコトアリ。毛球ニ於ケル皮質細胞ハ短クシテ圓ク、且ツ決シテ、空氣ヲ含有セズ。其細胞間ニハ星芒狀ノ著色體アリ、蓋シ毛中ニ色素ヲ輸入スル結締細胞ナラン(ラウベル氏 Rauber)。

毛髮ノ色澤

毛髮ノ色澤ハ種々アリ。其色素ノ發生ニ關シテハ皮膚色ト同ク二説アリ。毛球ノ上皮ヨリシテ產生スルカ、將タ外方ヨリ來ルカ。外方ヨリ來ルトセバ、右ノ如ク結締細胞ヲ介シテ上皮細胞中ニ入ルヤ又ハ血液ヨリ直達スルヤ若クハ兩者併存スルヤハ未定ナリ。蓋シ毛幹ノ皮質細胞ハ本來、色素顆粒ヲ含マズトモ往々淡黃乃至淡紅色ヲ帶アルコトアルモノニシテ、此皮質細胞ノ固有色ト其内ニ含蓄スル色素顆粒トハ主トシテ毛髮ノ色澤ヲ成シ、以テ黑髮紅毛金毛等ノ差異ヲ生ズルモノナリ。其他、毛髮ノ表面ノ狀態其毛表皮ノ性質及帶賦ノ多寡並ニ空氣ノ含量等モ亦毛色ト多少ノ關係アリ。氣泡ハ皮質細胞間及髓質中ヲ

白髮

充填スルモノニシテ、高齡ニ及ビ皮質ノ色素消失シテ白髮ヲ生ズルハ、實ニ此氣泡ノ柱狀ヲナシテ含蓄セラル、ニ因ルモノナリ。

毛囊

毛根鞘
外層
内層
硝子膜

毛表皮ハ無核ノ角化上皮細胞ノ單層ヨリ成リ、屋瓦狀ニ鱗次ス。
毛囊ハ結締織部ト上皮部ノ兩者ヨリ成リ、甲ヲ狹義ノ毛囊(Haarbalg im engeren Sinne)トナシ、乙ヲ毛根鞘(Haarscheiden)トナス。毛囊ハ二層ノ結締織維膜ヲ有シ、其外層ノ結締織維ハ毛幹ニ竝行シテ縱走シ、内層ノ織維ハ輪走ス。此兩層ノ細胞核ハ長形ニシテ各、其織維ノ方向ニ竝行ス。輪走層ノ内方ニ殆ド無紋ノ硝子膜(Glashaute)アリ。外ハ輪走層トノ境界分明ナラズシテ、内ハ則チ毛根鞘ノ基底細胞ヨリ出ヅル原形質細絲ヲ收容ス。此兩結締織維層ニハ乳頭下血管網ヨリ來ル毛細管ノ密網纏絡シ、又有核神經纖維ノ分布スルヲ見ル。

毛乳頭

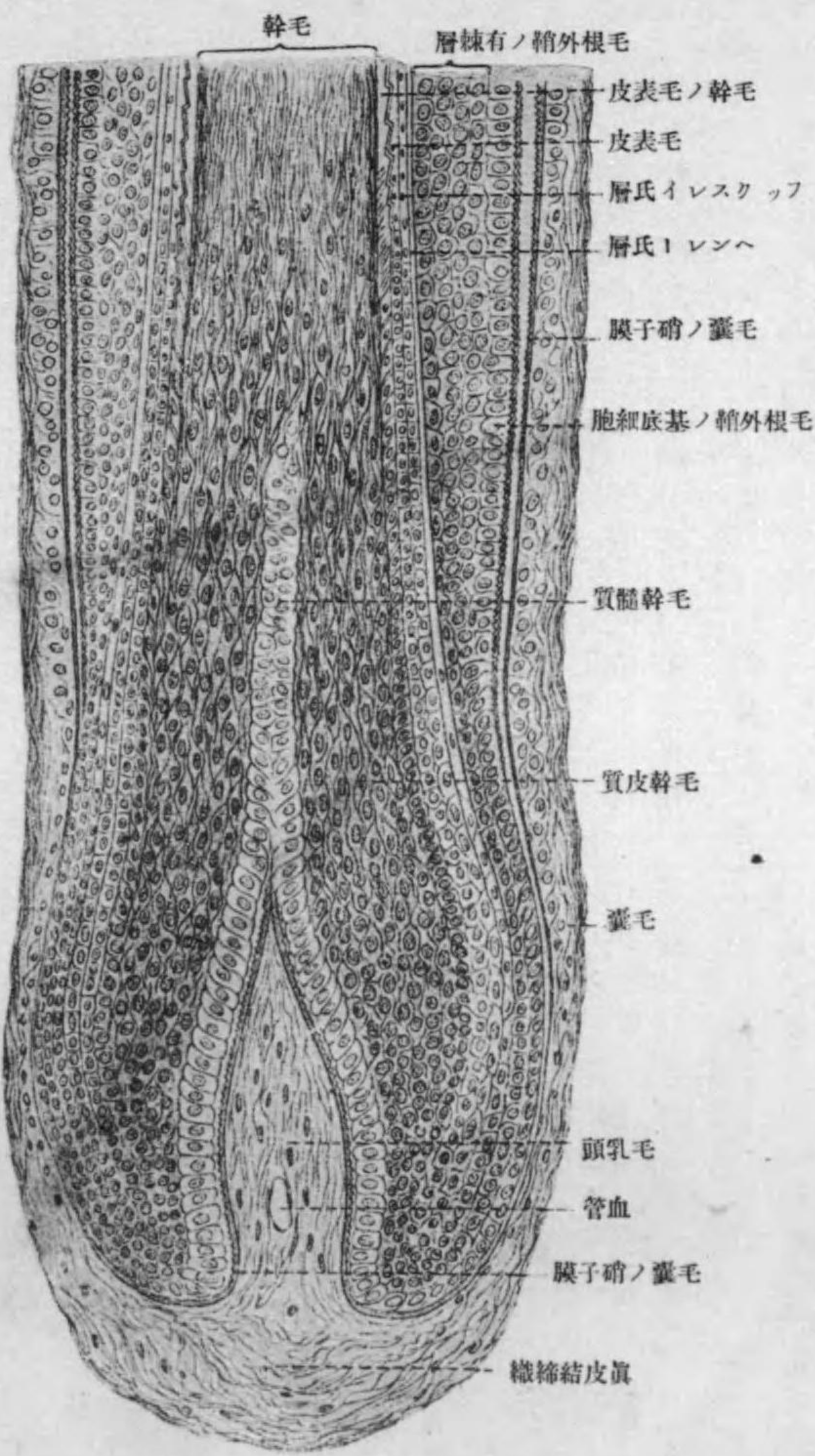
毛乳頭ノ頸部

毛根鞘

毛根外鞘

毛根内鞘

毛乳頭ハ毛球ノ下底ニ在リテ、全ク眞皮ノ乳頭ニ一致スルモノニシテ、卵形圓錐形又箏狀ヲナシ、細莖ニヨリテ毛囊ノ根底部ニ連ルモノトス。成長シツ、アル毛囊ニ於テハ毛乳頭ノ基底ニ狹窄部アリ、之ヲ乳頭ノ頸部(Papillenhals)トナス。毛乳頭中ニハ皮下血管網ヨリ分岐セル毛細管網アリ、又僅少ノ神經ヲ包有シ、毛髮給養ノ本源タリ。
硝子膜ノ内方ニ毛囊ノ上部即チ毛根鞘(Haarscheiden)アリ、不同ノ内外二層ヨリ成ル。
毛根外鞘(aussere Wurzel-scheide)ハ厚層ニシテ直ニ硝子膜ニ隣接シ、表皮ノ種子層ニ一致シ、五層乃至十二層ヨリ成リ、毛球部ニ在リテハ絶エズ核分裂ヲ呈ス。毛根内鞘(innere Wurzel-scheide)ハ毛囊ノ上部ニアリテハ表皮角層ノ構造ニ一致シ、脂腺口以下ニアリテ



ハ分明ニ二層ヲ區別スベシ。外側ヲヘン・レー・氏層 Henle'sche Schicht ト名ケ低キ無核上
皮細胞ノ單層又ハ二層ヨリ成リ内側ノモノヲフック・ス・レイ・氏層 Huxley'sche Schicht ト
稱シテ有核細胞ノ單層ヨリ成ル毛根鞘ノ内方ニ鞘表皮 Cuticula vaginae アリテ毛表皮
ニ對稱シ且ツ之ト同一ノ構造ヲ有ス(第十一、十二、十三圖)。

ヘンレー氏層
フックスレイ氏層
鞘表皮
毛表皮

爪甲

側縁
爪廓
爪根
爪溝
爪牀
爪縁

爪體
遊離縁

爪半月

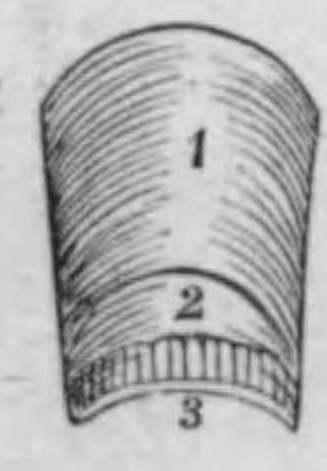
爪甲 Unguis, Nagel ハ指趾ノ末節ノ背面ヲ被フ所ノ角板ニシテ禽獸ノ爪蹄ニ等シ
ク保護器官トナリ器械ノ代用トナリ又自衛ノ具トナルモノトス。
爪甲ノ前端ハ凸縁ヲ有シテ遊離スルモ後端ノ彎入縁ト側方ノ直縁トハ皮膚皺襞ノ
爲ニ覆ハルモノナリ其側縁 Margo lateralis ヲ掩ヘル皺襞ヲ爪廓 Vallum unguis, Nagelwall
ト曰ヒ後方爪根 Radix unguis, Nagelwurzel ノ挿入
スル間溝ヲ爪溝 Sulcus matricis unguis, Nagelalzt
ト曰ヒ爪甲ノ座スル眞皮面ヲ爪牀 Matrix unguis,
Nagelbett ト曰ヒ爪牀ノ前端指球トノ間ニハ狭
溝ヲ存ス。

圖四十第
爪中ニ在ル
爪甲



1 爪體
2 爪半月
3 爪廓

圖五十第
爪離ルニ
背面
(Ramber.)



1 爪體
2 爪半月
3 爪根

圖六十第
爪離ルニ
腹面



1 爪體
2 爪半月
3 爪根
4 爪縁

爪甲ノ中部ヲ爪體 Corpus unguis, Nagelkörper トシ、
其前端ヲ爪縁即遊離縁 Apex unguis, Margo liber ト
ス。爪根ノ前方爪溝ヨリ少シク白ク露出シテ宛
モ月輪ノ半バ峯頭ニ現ハレタルガ如キ觀ヲ呈
スルモノヲ爪半月 Lunula, Mondchen ト名ヅク。爪
半月ノ前縁ハ肥厚シテ爪甲中ノ最モ厚キ部分
ニ當リ爪根及ビ側縁ハ之ニ比スレバ較薄シ(第十四、十五、十六圖)。
爪甲ハ生涯斷エズ成長スルモノニシテ若シ時々之ヲ剪去スルコトナクバ延長シテ
五仙米ニ及ブベシ支那人ノ如キハ長爪ヲ尙ブノ習慣アリ而シテ爪甲ノ形成ハ爪牀

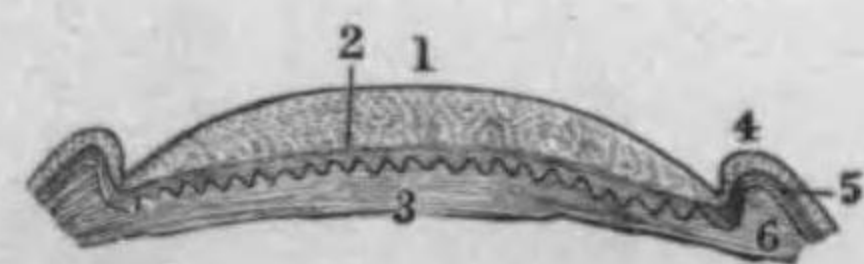
ヨリスルモノニシテ、爪牀ノ表面ニハ上皮ヲ被ムレル隆線・Cristae matrix unguis 縦ニ並行シ、其爪縁ト半月部ノ前端トノ間ニ在ルモノハ太ク、其後方ニ在ルモノハ細クシテ且多シ。更ニ其ノ前後ニ乳頭帶アリ(第十七圖)蓋シ爪細胞ノ形成ハ此上皮ノ角化ニ依ルモノニシテ、爪牀ニ接近セル部分ヨリハ爪甲細胞ノ上層ヲ作り、半月部ヨリハ其下層ヲ構成ス。爪甲細胞ハ純然タル角細胞ニシテ表皮ノ角細胞ト其構造ヲ同ウシ間、核ノ殘缺ヲ存シ、又細胞間腔ニ微細ノ氣泡ヲ含ミテ爪甲ニ白點ヲ印スルコトアリ。

爪牀ノ組織ハ種子細胞ヨリ成リ、其基底ニ在ルモノハ圓壙狀ヲナシ、上層ニ及ブニ從ヒ、方形トナリ、圓形トナリ、扁平トナルコト猶ホ表皮ノ種子層ニ於ケルガゴトシ、而シテ顆粒層ノ代リニ一種固有ノ光線屈折ヲナス所ノ細胞層ニ層乃至十層アリ、透射光線ニヨリテ褐色ヲ呈シ、落射光線ニヨリテ白色トナル。爪甲板ノ細胞ハ直チニ此細胞層ヨリ變化スルモノトス。

圖七十第
圖略面表ノ牀爪
(Rauber.)



圖八十第
圖略面斷横ノ近附其爪指
(Rauber.)



爪廓ト爪溝トハ表皮及眞皮ヨリ成レル皮膚ニシテ、其角層ハ爪甲ニ緊著シ、爪溝ノ有棘層ハ直ニ爪牀ノ表皮ニ移行ス(第十八圖)。

爪廓ト爪溝トハ表皮及眞皮ヨリ成レル皮膚ニシテ、其角層ハ爪甲ニ緊著シ、爪溝ノ有棘層ハ直ニ爪牀ノ表皮ニ移行ス(第十八圖)。

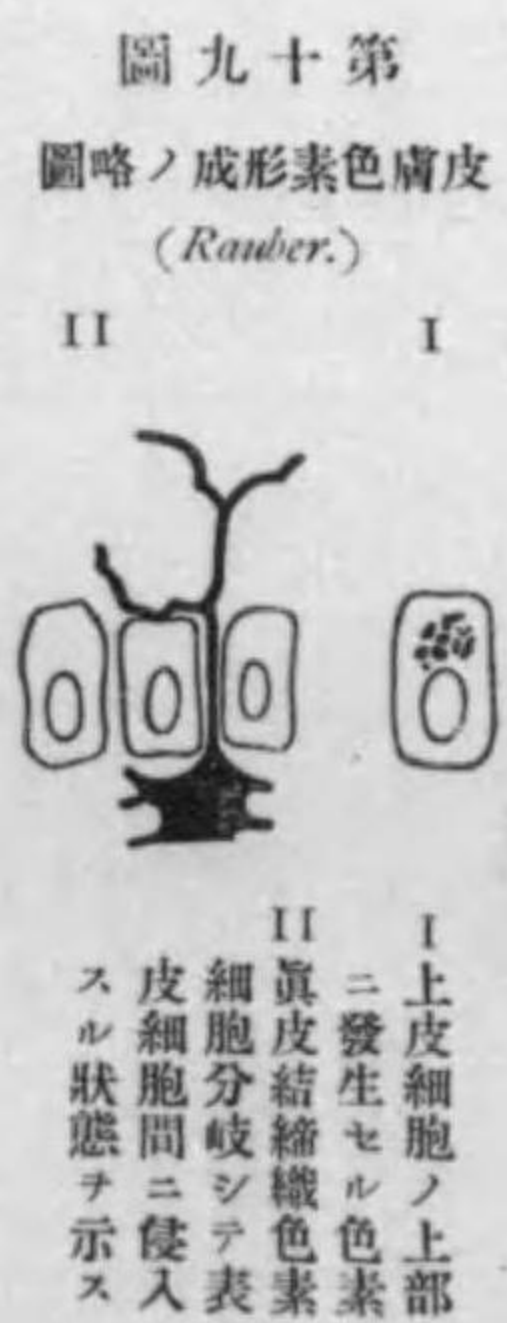
爪牀ハ隆線下ニ於ル毛細管網ニヨリテ給養セラレ、蓋シ指趾末節ノ兩側ヲ經過スル動脈ヨリ於ルモノニシテ、又淋巴管ヲモ檢出シ得ベシ。神經ハ爪牀ノ皮下組織中ニ小幹ヲ存シテ、是ヨリ發生スル無髓纖維ノ絲球狀又ハ縮狀ヲナシテ遊離セルモノ竝ニ諸種ノ終末器ヲ爪牀中ニ證明シ得ベシ(ウタリ氏 Traub)。

色素 人間ノ皮膚ハ人種ニヨリ又ハ個人ニヨリテ各著色ヲ異ニスト雖モ、孰レモ多少ノ色素ヲ含マザルハ無シ、此色素ハ表皮ノ種子層殊ニ其基底細胞内ニ存シ、其含量、黒奴ニアリテ最も多ク恰モアデソン氏病ノ皮膚ニ似タリ。眞皮ニアリテハ色素細胞主トシテ其上層ニ散在シテ、往々表皮ノ有棘細胞間腔ニ侵入シ若クハ之ニ分枝ヲ送ル(第十九圖)。邦人ノ如キ黄色人種ノ初生兒ノ薦骨部等ニ存スル所謂小兒斑 Kinderflecken ナルモノハ限局セル大小不同ノ淡青色斑ヲナシ、多クハ六七歳ニ至リテ消失スルモノニシテ、全ク色素細胞ノ集簇ヨリ成リ、其所在ハ眞皮ノ上層、深層及皮下組織中ニ存ス(加藤照麿氏)。但シ、バール氏 Baels ハ之ヲ蒙古人斑 Mongolenflecken ト稱シ、黄色人種ノ特徴トナスモ、白哲人種ノ小兒ニモ亦微カニ證明スベシ(足立氏)。

身體ノ一定部位、例ヘバ陰囊、大陰唇、乳暈及乳嘴、肛圍腺窩等ニアリテハ他部ニ於ケルヨリモ著色常ニ著シ、或ル生理的狀態ニ於テハ特ニ濃厚ナルコトアリ。例ヘバ妊婦ノ乳暈白線等ニ於ケル如シ。

病的ニハ皮膚ノ色素或ハ増加シ又ハ減少シ若クハ全然缺如ス。多クノ皮膚病ニアリテハ一時色素ノ沈著ヲ來シテ、其經過ノ後、數週數月乃至數年間尙ホ痕跡ヲ留ムルコトアリ、炎症性ノ病變ニ於テ殊ニ然リトス。日光ニヨリテ皮膚ニ色素沈著ヲ來スコトハ吾人ノ日常目撃スル所ニシテ、其作用ハ主トシテ紫外線ニ因ルモノナリ。

此皮膚色素ノ由來ニ就テハ、表皮種子層ノ上皮細胞ハ自ラ色素ヲ産出スルカ、或ハ結締色素細胞ヲ介シテ之ヲ集拾スルニ過ギザルカ、若クハ上皮細胞自ラ色素ヲ作りテ之ヲ結締細胞ニ與フルモノナルカ、諸説未ダ一ニ歸セズ。エビイ、*Leby*、*リール*、*Rühl*、*エー*



ルマン *Ehrmann*、ケルケル *Kölliker* 諸氏ハ中胚葉ノ細胞ノミ其細胞體中ヨリ色素顆粒ヲ産出スルノ能力ヲ有スルモノニシテ、上皮細胞ハ單ニ之ヲ結締色素細胞ヨリ收受スルニ過ギズト爲スモ、*ヤーリッシュ*、*Jarisch*、*シュワ*、*ル*、*ン*、*Schwalbe*、*ポスト*、*Rost* 諸氏ノ研究ニ據レバ、表皮中ノ色素ハ自家ノ産出ニ係ルモノト看做サルヲ得ズ。近時¹⁰⁾*ラーブル*氏 *Rabl* ガ有脊動物ノ皮膚ニ於ケル色素及色素細胞ヲ研究セシ結果ニ觀レバ、表皮中ノ分岐性色素細胞ノ一分ハ正シク含色素性遊走細胞ヨリ成ルモ、他ノ一分ハ上皮細胞ナリヤ將々特種ノ色素細胞ナリヤ審ナラズ。之ヲ要スルニ上皮細胞中ノ色素ハ概テ自家ノ産出ニ係ルモ、一分ハ之ヲ分岐細胞ヨリ得ルモノ、如シ。

引用書目

- 1) *Krause*, Lehrbuch der Anatomie des Menschen, neubearbeitet von Kopsch. 7. Aufl. 1908.
- 2) v. *Langner*, Lehrbuch des syst. u. topogr. Anatomie. 5. Aufl., bearb. v. *Toldt*. 1893.
- 3) v. *Brunn*, Haut (Inlegumentum commune). 1897.
- 4) *Ravvier*, Sur la structure des glandes sudoripares. *Comptes rendus*. Vol. 89. 1879.
- 5) *Suida*, Das Vorkommen freier Talgdrüsen am menschlichen Körper. *Zeitschr. f. Morphologie u. Anthropologie*. IV. 1902.
- 6) *Y. Kishi*, Internationale Monatsschr. Anatomie u. Physiologie. Bd. XXIII. 1906.
- 7) *Kato, T.*, Anatomisch-histologische Studien über die sog. Kinderflecke. *Mitteilungen der mediz. Facultät der Kaiserlich Japanischen Universität zu Tokyo*. 1905.
- 8) *Bach*, Klinische Eigenschaften a. Japaner. 1883.
- 9) *Adachi*, Hautpigmente bei dem Menschen und den Affen. *Anat. Anz.* XXI. 1902.
- 10) *Rabl*, Pigment und Pigmentzellen in der Haut der Wirbeltiere. 1897.

第四章 生理 Physiologie der Haut.

皮膚構造ノ複雑ナルコト上章ニ述ブルガ如シ。其人身生理上ニ主要ナル器官タルコト亦以テ推知スベシ。蓋シ五官ノ中、諸般ノ官能ヲ兼有スルコト皮膚ノ如ク多キハ莫ク、知覺ノ外、或ハ分泌及呼吸ニヨリテ新陳代謝ヲ輔翼シ、又ハ溫熱調節ノ具トナリ、若クハ器械的溫熱的及化學的外力ニ對シテ保護ノ用ヲナスヲ見ルナリ。

脂腺分泌

皮膚ノ分泌機能ハ汗腺ト脂腺ニ存シ、皮膚ヲシテ常ニ滑澤ナラシム。脂腺分泌ハ脂腺細胞斷エズ脂肪變性ヲ營ムニ依ルモノニシテ、顯微鏡下ニ於テハ脂肪球ノ外、脂化セル腺細胞及ビ其殘片ヲ認メ得ベク、化學上ニハ主トシテ偏利施林脂肪酸コレステアリンヨリ成ル。此分泌物ハ先ヅ毛囊口ニ排泄セラレ、次デ角層上ニ流溢シテ、皮膚及毛髮ヲ滑膩ナラシム。時トシテ皮脂排泄管中ニ蓄積シテ白色膏樣ノ塊ヲナスヲ面皰 Comedo ト名ヅク。皮脂ノ排泄量ハ年齢ニ依リ、部位ニ從ヒテ多少アリ。青年ニ於ケル鼻翼及前額ノ脂膩ハ最モ著明ナリ。間、亦血中ニ含有スル所ノ或ル物質例ヘバ磷酸土沃度臭素ノ如キモノヲ皮脂中ニ排泄スルコトアリ。即チ脂腺ノ一二疾患ガ血中ヨリ腺内ニ達セル物質ト原因的關係アルヲ觀ルベシ。

脂衣

脂腺ノ分泌ガ胎生時ノ後半期ニ於テ已ニ著明ナルハ、初生兒ノ皮膚ヲ被ヘル脂衣 Vernix caseosa ナ見テ證スベシ。而シテ生後ノ初週ニ於テハ皮脂ノ分泌殆ド零ニ歸シ、爾後輕微ニ存續シテ思春期ニ至リ、一定部位ニ於テ急ニ脂腺及ビ皮毛ノ肥大ヲ致シ、皮脂ノ分泌頗ル

汗腺分泌

旺盛シテ、以テ中年ニ及ブ。但シ老人ノ皮膚ニ於テ、皮脂ノ分泌復ビ増加スルハ、爾餘ノ皮膚成分ノ退行ニ伴フ機能増進ト看做スベク、猶ホ高齢ニ於テ毳毛ノ強ク發育スルガ如シ。汗腺分泌ハ眞ノ分泌ニシテ、汗ハ約一%ノ固形分ト九九%ノ水分ヨリ成リ、澄明ニシテ多クハ弱酸性ナルモ、持續セル分泌ノ際ニハ亞爾加里性ヲ呈スベシ。是レ汗ハ亞爾加里性ノ腺分泌物ト酸性ノ皮膚分泌物トヨリ混成スルガ故ナリ。固形分中、無機物ハ主トシテ食鹽(0.2%)ニシテ、傍ラ僅微ノ硫酸鹽、磷酸鹽ヲ含ム。有機物中ニハ尿素(0.1%)ヲ常存シ、其他少量ノ中性脂肪コレステアリン揮發性脂肪酸類(蟻酸、醋酸、酪酸、プロピオン酸、カプリール酸等)ヲ含有ス。蓋シ汗水中ノ脂肪ハ主トシテ脂腺ヨリ混入スベキモ、脂腺ヲ具備セザル手掌ノ汗中ニモ、亦中性脂肪ヲ證明スベシ。病的狀態ニアリテハ、汗ノ固形分著シク増加ス。強ク發汗セル患者ノ皮膚面ニ往々砂粒樣ノモノヲ附著スルハ、即チ尿素ナリ。藥物竝ニ細菌モ亦汗腺分泌ニヨリテ排外セラレベシ。汗腺ノ主要機能ハ、身體中ヨリ多量ノ水ヲ排泄シ、且ツ其蒸發ノ際、皮膚及ビ血液ノ溫ヲ奪フニ在リ、即チ體溫上昇ノ際、皮膚毛細管ノ充盈ノミニテハ未ダ十分ニ體溫ヲ減少シ得ザル時、茲ニ發汗作用ヲ起シ、以テ體溫ノ調節ヲナスコト、猶ホ蒸氣機關ノ安全瓣ノゴトシ。發汗ノ分量ハ時ノ情況ニ依リテ同ジカラズ、勞働ノ際又ハ高溫ニアリテハ少時ニ數升ノ汗水ヲ分泌シ得ベク、場合ニヨリテハ腎臟機能ノ一半ヲ代理スベシ。發汗著シキ時、尿ノ減量シテ濃厚トナルハ、日常吾人ノ經驗スル所ナリ。汗腺ノ分泌ハ發汗神經ノ直接作用ニ因ルモノナルモ、同時ニ血管神經殊ニ血管擴張

神經ノ作用ヲ加フルコト多シトス。是レ吾人ガ發汗時ニ概テ皮膚ノ潮紅ヲ目撃スル所以ナリ。然レドモ血管收縮神經充奮シテ、皮膚蒼白トナルノ際ニモ亦汗腺神經ノ作用ヲ見ルコトアリ。例ヘバ瀕死發汗ノ如シ。汗腺分泌ノ中樞ハ胸髓及頸髓ノ前角中ニ在リテ、之ヨリ出ル神經纖維ハ交感神經纖維ト共ニ走リテ、多クハ知覺神經幹ニ混入ス。此脊髓中樞ハ或ハ直接ニ又ハ反射的ニ興奮スベシ。大腦モ亦血管神經又ハ發汗神經ニ直接作用ヲ致スコトハ、精神ノ興奮或ハ苦悶ノ際ニ發汗スルニヨリテ明カナリ。而シテ發汗ノ主中樞ハ延髓ニ存スルモノ、如シ。末梢ニ於テ汗腺ヲ刺戟スルモノハ或種ノ毒物、例ヘバピロカルピンニコチン等ニシテ、蓋シ直接ニ腺細胞ヲ刺戟スルモノナルベシ。之ニ反シテアトロピンハ汗腺機能ノ麻痺ヲ致ス。高氣溫ノ發汗ヲ促スモ亦神經末梢端ノ直接作用ニ過ギザルベシ。

呼吸

呼吸及吸收 皮膚ノ呼吸ハ肺呼吸ニ比スレバ極メテ輕微ニシテ、炭酸瓦斯排泄ノ量ハ肺ノ二百二十分ノ一ニ當リ、酸素ノ吸收ハ肺ノ百八十分ノ一ニ過ギズ。但シ其ノ四六時中均一ナラザルハ勿論ニシテ、食物消化ノ際、又ハ皮膚ノ充血、肺呼吸障礙ノ際ノ如キハ多少皮膚呼吸ノ増加ヲ見ルベシ。之ニ反シテ水蒸氣ノ皮膚ヨリ蒸發スル分量ハ極メテ多大ニシテ、肺呼吸ニヨルモノニ幾ド倍加シ、二十四時間ニ體量ノ六十七分ノ一ヲ消失ス。セギアン氏 *Seguin* 之ヲ不知覺的皮膚呼吸 *Perspiratio insensibilis* ト稱シ、主トシテ汗腺ニヨリテ行ハレ、一部ハ角層ニ由ルモノ、如シ。

吸收

皮膚ノ吸收力ハ、下等動物ノ外皮ガ體外ノ物質ヲ攝收スル重要器官タルニ類セズ、人

溫熱調節

體ニアリテハ頗ル微弱ナリ。殊ニ固形體ニアリテハ完全ナル皮膚ニ由リテ決シテ吸收セラレズト雖モ、壓ヲ加フレバ幾分ノ吸收ヲ見ルベシ。流動體ニ至リテハ、豫メ表皮角層ヲ膨脹セシムルトキハ、水分中ニ溶解セル鹽類ヲモ併セテ多少吸收スベキモ、脂膩ニ被ハレタル角層ハ毫モ液體ヲ滲透セザルモノトス。獨リ瓦斯體ニ在リテハ健全ナル皮膚ニ由リテ、體中ニ往々多量ニ竄入スベシ。從ツテ體溫ニ於テ瓦斯體ニ變ズベキ或種ノ藥品(例ヘバ水銀軟膏)ハ效力數、著大ナリ。脂肪及ビ之ニ溶解セル物體モ亦能ク吸收セラル、モノニシテ、此事實ハ皮膚科醫ニ取リテ極メテ主要ナリトス。例ヘバ硫黃沃度昇汞等ノ如キ油脂及表皮脂肪ニ溶解スベキ藥品ハ容易ニ角層ヲ通過スルモ、食鹽醋酸鉛等ノ如キ天然脂肪ニ溶解セザル物質ハ脂油ヲ被ムレル角層ニヨリテ吸收ヲ妨害セラル。是故ニ湯水ニ溶解セル沃度鹽ハ體中ニ吸收セラレザルモ、軟膏中ニ混和セル沃度鹽ハ塗擦ニヨリテ吸收セラレベシ。但シ鹽類ノ水溶液ト雖モ膨脹セル表皮面ニ長ク作用セシムルトキハ、多少體中ニ侵入スベシ。

溫熱調節

身體ヨリ發散スル體量ノ八〇%ハ皮膚ヲ經由スルモノニシテ、八十基瓦ノ健康者ガ二十四時間ニ失フ所ノ體量ヲ平均二千七百溫單位トスレバ、其中二千溫單位ハ正シク皮膚ヨリ放散スル *ルプチル氏 (Rubner)* 而モ皮膚ハ其特殊ノ構造ニヨリテ巧ニ溫ノ放散ヲ増減シ、以テ體溫ノ調節ヲ圖ルモノナリ。

蓋シ皮膚ハ頗ル血管分枝ニ富ミ、殊ニ解剖上真皮ノ上下兩界ニ近ク血管網ヲ有スルガ故ニ、若シ寒冷ニ遇ヒテ、乳頭下血管網ノ收縮スルトキハ、血液ハ直チニ皮下血管網

中ニ注流スベク、又温熱ニヨリテ乳頭下血管網ノ擴張スルトキハ、皮下血管網ノ血液走リテ之ヲ補充ス。随ツテ當該血管網ニ屬スル毛細管ノ擴張又ハ收縮ヲ致スベキナリ。且ツ、輓近ノ研究ニ據レバ、毛細管自己モ眞ノ伸縮力ヲ有スルモノ、如シ(スタイナー氏 Steiner) 此他滑平筋モ亦寒温ニ對シテ頗ル鋭敏ニシテ、其寒冷ニヨリテ收縮スルトキ、皮膚ハ上下四方ヨリ短縮シテ緻密トナリ、以テ毛細管腔ノ狹隘ヲ致シ、温熱ニ遭ヘバ之ト反對ノ現象ヲ呈スベシ。

斯ノ如クシテ皮膚ノ血管收縮スレバ、皮膚蒼白トナリ、血液循環ノ量減少シテ、體温ノ放散ヲ制限シ、血管擴張スレバ血液ノ注流増加シ、皮膚潮紅シテ、多ク體温ヲ放散スベシ。但シ血管ニ由ル體温ノ消失ハ固ト限リアルガ故ニ、若シ外界ニ於ケル氣温ノ上昇内臓ニ於ケル産温ノ増加、一定度ヲ超過スルトキハ、別ニ發汗作用ニ依リテ多量ノ體温ヲ放散セシムルモノナリ。

他方ニ於テ、温熱ノ不良導體タル角層ハ、能ク外界ニ於ル高度ノ温熱ニ抵抗スルト共ニ、過度ノ放温ヲ防禦スルノ具タリ。是レ火傷又ハ木葉狀天疱瘡ノ如キ角層ノ剝脫廣大ナル場合ニアリテ、過度ニ體温ヲ消耗セシムルガ爲ニ、患者ヲシテ速ニ衰弱ニ陥ラシムルノ虞アル所以ナリ。

人間ノ毛衣ハ身體ノ僅少部分ヲ被覆スルニ過ギザルガ故ニ、體温調節ニトリテハ禽獸ノ毛皮ノ如キ大ナル價値ヲ有セズ。獨リ頭蓋ニ密生セル毛髮ノ能ク放射温ニ對シテ掩護ノ任ニ當ルアルノミ。

掩護作用

皮膚ノ掩護 以上諸機能ノ外、皮膚ハ筋骨ヲ被覆シ、強靱ニシテ彈力ニ富ミ、外界ヨリ來ル諸般ノ傷害ヲ防衛ス。而シテ其構成部分ハ亦各、特長ヲ有シ、相俟チテ皮膚ノ官能ヲ完カラシム。例ヘバ皮下脂肪組織ハ打撲壓迫等ノ際、内部器官ニ對シテ外力ヲ遮ギルノ用ヲ爲シ、又結締組織及彈力纖維ヲ有スル眞皮ト共ニ骨格ノ運動ヲ往々程度以上ニ自在ナラシムベシ。殊ニ表皮ニ至リテハ、其重疊セル角層ニ依リテ、病因的細菌ノ侵入ヲ防禦シ、化學的外傷ニ抵抗シ、又ハ流動體及瓦斯體ノ滲透ヲ制限シテ皮膚ノ乾燥ヲ妨グ。若クハ温熱及電氣ノ不良導體トシテ、其ノ深層組織ニ及ボス侵害ヲ輕減スル等、其效用一々枚舉ニ遑アラズ。

知覺官能

皮膚ノ知覺 ハ五官ノ一トシテ、各種ノ刺戟ヲ知覺スベキ能力ヲ兼備スルモノナリトノ說ハ輓近ブリックス *Blair*、ゴルドシャイデル *Goldschneider*、フライ *v. Frey* 諸氏ノ研究ニ依リテ、其誤謬タルコトヲ看破セラレ、皮膚中ニハ各種ノ知覺ニ對シテ、專屬ノ神經纖維及神經終末器ヲ存スルコトヲ知リテ、之ヲ觸覺、温覺、冷覺、痛覺ノ四器官ニ區別スルニ至レリ。此ノ各器官ハ諸般ノ刺戟ニ對シテ、毎ニ自己ノ知覺ノミヲ以テ反應シ或ル種ノ刺戟ハ他種ノ知覺器官ニ對シテ毫モ其效力ヲ及ボサザルモノナリ。且ツ是等諸種ノ終末器ハ皮膚中到ル處ニ存在スルモノニ非ズシテ、或ル部位ニハ一種ノ知覺器官ノミヲ存シ、他ノ部位ニハ數種竝ビ存ス。而シテ同種知覺ノ終末器ノ皮膚一平方仙米中ニ存スル箇數ハ、當該皮膚ノ知覺ノ強弱ニ比例スベシ。

觸覺

冷覺
溫覺
痛覺
知覺點

リテハマイスチル氏觸體ニ終ハリ、冷覺神經ハクラウゼ氏終末器ニ入り、溫覺神經ハ
ルフ・ニール氏小體ニ連リ、而シテ痛覺神經ノ末端ハ表皮細胞間ニ遊離スト云ヘリ、是ニ
由リテ皮膚ニ四種ノ知覺點 Sinnespunkte ヲ區別スベシ。

小兒ハ出生時既ニ各種ノ皮膚知覺神經ヲ具備スルガ故ニ、其終末器ハ大人ニ比スレバ遙
ニ密接スベシ。皮膚癩痕中ニハ痛點以外ノ知覺器官ヲ有セザルヲ常トス。四種ノ知覺器官
同一處ニ竝存スルトキハ、一平方仙米ノ皮膚面ニ平均溫點一二箇、冷點十二箇、觸覺點二十
五箇及ビ痛點百箇乃至二百箇ヲ有スベシ。

引用書目

- 1) Rubner, Calorimetrische Untersuchungen. Zeitschr. f. Biologie. Bd. 21. 1885.
- 2) Blix, Experimentelle Beiträge zur Lösung der Frage über die spezifische Energie der Hautnerven. Zeitschr. f. Biologie. Bd. 20 u. 21. 1884-1885.
- 3) Goldschneider, Gesammelte Abhandlungen. I. Bd. 1898.
- 4) v. Frey, Beiträge zur Sinnesphysiologie der Haut. Ber. d. k. sächs. Ges. d. Wiss. math-naturw. Cl. 1894. 1895. 1897.

第五章 病理 Pathologie der Haut.

皮膚

鱗屑
落屑
剝落及脫皮
皸瘰疹

角質過生又角層
增殖
角化症
不全角化

糜爛
剝脫

皮膚ノ病變ハ其ノ一部層又ハ附屬器官ニ限局スルコトアリ、或ハ皮膚ノ全層ヲ侵襲
シ、甚シキハ深部ノ器官及ビ組織ニ波及シ、若クハ深部ヨリ續發的ニ皮膚ニ傳播スル
コトアリ、其病變ノ皮膚ニ現ハル、モノヲ皮膚疹 Efflorescenz ト稱ス。皮膚疹ニ多種アリ、今
之ヲ表層ヨリ次ヲ逐フテ概説スベシ。

表皮ノ種子層ニ於テハ核分裂ニヨリテ斷エズ細胞ヲ新生シ、ソノ成熟スルニ從ヒ、遞
次上層ニ遷移シテ角層トナリ、終ニ體外ニ放離セラル、モ、常態ニアリテハ其狀幽微
ニシテ殆ド之ヲ目撃シ難シ、而モ病的ニアリテハ鱗屑 Squama, Schuppen ヲ成シテ盛ニ
落脫ス之ヲ落屑 Desquamation, Abschuppung ト稱シ、連續セル鱗屑ノ剝離スルヲ剝落、又脫
皮 Exfoliation ト名ク、皸瘰疹 Pityriasis トハ微細ノ鱗屑ノ附著スル狀態ヲ指スナリ。

角層細胞モシ過度ニ增殖スルトキハ角質過生及角層增殖 Hyperkeratose ト名ク、其固著
シテ肥厚スルヲ角化症 Keratosis ト稱ス。角層細胞ノ增殖旺盛ナルトキハ細胞完全ニ
角化スル能ハズシテ尙ホ染色シ得ベキ核ヲ存ス之ヲ不全角化 Parakeratose ト爲ス。
角層ハ細胞互ニ密著シテ、殆ド間腔ヲ餘サルガ故ニ、常ニ乾燥スルモ、種子層ニアリ
テハ淋巴液、常ニ細胞間ヲ交流スルヲ以テ、表皮若シ剝離シテ該層ノ一部又ハ全層ニ
及ブトキハ底面必ズ濕潤スベシ、之ヲ糜爛 Erosion ト稱ス。剝脫 Excoriation トハ皮膚ヲ搔
破シテ乳頭部ニ及ブモノヲ謂フ。表皮ノ糜爛面ニハ毎ニ殘存スル基底層ヨリ新ニ細

胞ヲ發生シテ速ニ完全治癒。Heilung ad integrumヲ營ムガ故ニ決シテ癩痕ヲ作ルコトナシ。

有棘層若シ肥厚スルトキハ之ヲ有棘層増殖又表皮肥厚。Acanthoseト稱シ多クハ同時ニ角層肥厚ヲ伴フモノナリ。其ノ限局シテ小サク皮膚ノ表面ニ隆起スルヲ丘疹又小结節。Papula, Knötchenト名ヅク。丘疹ノ中心間、輕微ノ漿液ヲ含ムコトアリ、之ヲ漿液性丘疹。Seropapelト云ヒ以テ充實性丘疹。solide Papelニ對ス。前者ハ濕疹性丘疹ノ如キモノニシテ、後者ハ苔癬。Lichenノ如キモノヲ謂フ。丘疹ニ大小アリ、微ナルモノハ針頭釘頭又ハ粟粒米粒ノ如ク、大ナルモノハ小豆大豆扁豆豌豆等ノ如シ。其更ニ大ナルモノヲ結節。Knotten, Tuberculumトナシ、瘤腫。Plyma, Knollenトナス。

時トシテ有棘細胞間腔ニ漿液性浸潤ヲ來シ、大小不同ノ硬キ隆起ヲナシ、倏忽ニ發生シテ倏忽ニ退散スルモノアリ。此浸潤ハ同時ニ其下層ニ於ル乳頭ニ發生スルモノニシテ之ヲ蕁麻疹。Urtica, Quaddelト稱ス。若シ漿液速ニ吸收セラレズシテ、却テ増加スルトキハ、四圍ノ細胞ヲ壓排シ、且ツ其一部ヲ崩潰シテ、玆ニ瀦水池ヲ作ルベシ。其微小ナルモノヲ小泡及小水疱。Vesicula, Bläschenト曰ヒ、其大ナルモノヲ水疱。Bulla, Blaseト曰フ。孰レモ多少皮膚ノ表面ニ隆起シテ薄キ泡膜ヲ被ムリ、之ヲ破レバ漿液ヲ漏泄スベシ。泡疹又匍行疹。Herpesトハ素ト水疱ノ集簇セル義ニシテ天疱瘡。Pemphigusトハ反復シテ發生スル水疱ヲ謂フ。

小膿疱又膿疱
水疱
天疱瘡
泡疹又匍行疹

蕁麻疹

有棘層増殖又表皮肥厚
丘疹又小结節
漿液性丘疹
充實性丘疹

痂皮
血痂
膿痂疹
深膿痂疹
蠟殼疹又汚疹
缺損
潰瘍
癩痕
皸裂又裂傷

囊腫
斑
紅斑
蕁麻疹
紫斑
色素斑

Pustula, Eiterblase ad. Bläschenト稱ス。膿疱若シ破レテ膿汁凝固スルトキハ蠟黃色ノ痂皮。Krusta, Krusteヲ作り、之ニ血液ヲ混ズルトキハ黑褐色ノ血痂。Blutborkeヲ成ス。痂皮ヲ有スル膿疱ヲ膿痂疹。Impetigoト曰ヒ、其膿疱直チニ眞皮ニ達スルトキハ深膿痂疹。Ecthymaト曰ヒ、其痂皮更ニ蠟殼狀ニ疊積スルトキハ蠟殼疹又汚疹。Rupiaト曰フ。

痂皮ノ下ニハ必ず缺損。Substanzverlustアリ。缺損ノ淺クシテ表皮内ニ止マリ若クハ僅カニ眞皮ノ淺層ニ達スルモノハ、即チ前ニ記シタル糜爛及剝脫ニシテ、其ノ深ウシテ眞皮ノ缺損ヲ來スモノヲ潰瘍。Ulcus, Geschwürト稱ス。潰瘍ノ治スルヤ必ず癩痕。Cicatix, Narbeヲ結成ス。皮膚ノ彈力缺乏シテ斷裂スルトキハ之ヲ皸裂。Rhagades, Schrunde又裂傷。Fissuraト名ク。

眞皮中ニ存スル空洞ニシテ結締織膜ヲ被ムリ、其中ニ上脂肪液體等ヲ含蓄スルモノヲ囊腫。Cystis, Zysteト稱シ、多クハ腺體其排泄管又ハ血管ノ擴張ニヨリ、若クハ其一部ノ絞斷スルニ依リテ發生スルモノナリ。

時トシテ病變眞皮中ニ存シ、見ルベクシテ觸知スベカラザルモノアリ、之ヲ斑。Macula, Fleckトナス。斑ハ必ず限局シテ皮膚中ニ存シ、決シテ表面ニ隆起セズ。其著色ハ異同アリ。紅斑。Erythemaトハ乳頭部ニ於ケル血管ノ充潮ニヨリテ皮膚ノ潮紅スルヲ謂ヒ、其小ニシテ限局セルヲ蕁麻疹。Roseolaト曰フ。孰レモ指壓ニヨリテ一時褪色スベシ。紫斑トハ皮膚出血ノ爲ニ起ル斑點ニシテ、初メハ鮮紅色ナルモ、漸ク暗紫色トナリ、綠色トナリ、黃色ニ變ジテ遂ニ自ラ消失スベシ。色素斑。Pigmentfleckトハ色素ノ増殖又ハ沈著

色素沈著
白斑
原發皮疹
繼發皮疹

ニヨリテ生ズルモノニシテ色素沈著 Pigmentatio, Pigmentierung ハ慢性炎ノ後ニ多シ色
素斑ト紫斑トハ指壓ニヨリテ決シテ褪色セズ皮膚ノ色素若シ脱失スルトキハ之ヲ
白斑 Vitiligo s. Leucoderma ト名ヅク
以上ハ皮疹ノ主要ナル者ヲ列舉セルモノニシテ更ニ之ヲ原發皮疹 Primärefflorescenzen
ト續發皮疹 Secundärefflorescenzen トニ區別シ得ベシ斑丘疹(小結節)小泡(小水疱)水疱毒
麻疹膿疱結節瘤腫囊腫ノ如キハ前者ニ屬シ鱗屑痲痺剝脫潰瘍癩癬裂癩痕色素ノ
沈著及脱失ノ如キハ病症退轉ノ結果ヲ示スモノニシテ後者ニ屬ス
之ヲ要スルニ吾人ハ親シク是等ノ皮疹ニ就テ更ニ其ノ著色形狀大小硬軟粗滑乾濕
等ヲ審ニシ其ノ各疹相依ルノ狀孤立 isoliert 融合 confluert 集簇 gruppiert 散漫 diffus 局限
localisiert 汎發 universell 播種狀 disseminiert 圓輪狀 kreisförmig 蛇行性 serpiginos 等ト其ノ全
身ニ於ケル部位伸側屈側手掌足趾硬毛部毳毛部對側偏側竅口粘膜等トヲ觀察シ且
ツ痛痒ノ有無知覺ノ銳鈍ヲ檢シテ然ル後既往症ニ及ビ又内景ヲ打聽觸診シ以テ彼
此參照セバ病理自ラ判明シテ診斷適中シ百ニ一ヲ誤ラザルベシ

全身療法
局部療法

第六章 療法通論 Therapie im allgemeinen.

皮膚病ノ治療ハ之ヲ全身療法 allgemeine Therapie ト局部療法 locale Therapie トニ分ツベ
ク更ニ其方法ニ從ヒテ藥物的外科的及理學的療法ニ分ツベシ
全身療法ハ患者ノ體質疾病ノ原因ニ從ヒ普通ノ内科療法ニ準據シテ行フベキハ勿
論ナルモ或種ノ療法例ヘバ水銀療法亞砒酸療法等ノ如キ皮膚科ニ於ケル特種ノ練
習ヲ要スルモノナキニ非ズ若シ夫レ局部療法ニ至リテハ專門ノ技術ヲ要スルコト
最モ多ク是ト同時ニ一方ニハ治療ニ用ケル藥物及器械ノ效用ヲ暗ンジ他方ニハ皮
膚ノ解剖生理及病理ニ明カニシテ其表面ニ發現スル症候ヲ視テ直チニ深層組織ノ
病的機轉ヲ洞察スルノ眼識ヲ有シ時々刻々又ハ日ニ月ニ變化スル症狀ニ對シテ方
式的治療ヲ行フニ非ンバ決シテ全功ヲ收メ難シトス
蓋シ原因ニヨリ時期ニヨリ又ハ特異質 Idiosynkrasie ノ有無ニヨリテ同種ノ疾患ニシ
テ而モ症狀ノ相違スルコト或種ノ皮膚病ノ如ク顯著ナルハ莫ルベシ是レ皮膚病ノ
治療上最モ精密ノ加減ヲ要スル所以ナリ余嘗テ私カニ以爲ラク醫ハ病ヲ療スルヲ
思ハズシテ病者ヲ治スルヲ念トスベシト蓋シ病ハ一ナルモ病者ハ百能同ジカラズ
其人ニ依リテ其方ヲ酌量シ機ニ臨ミ變ニ應ジテ宜シキニ處スルハ醫ノ當ニ盡スベ
キ職務ニシテ特ニ皮膚病ノ治療ニ於テ最モ然ルヲ見ルナリエスチル氏 Lesser 曰ク
„Individualisieren, nicht schematisieren!“ト亦此謂ニ外ナラザルベシ

藥物的療法 Medicamentöse Therapie.

水 Aqua, Wasser 冷水ハ皮膚ヲ鍊固シ、温湯ハ皮膚ヲ清潔ニス。殊ニ温泉ニ至リテハ身體ヲ强健ナラシムルニ於テ其效力往々醫藥ニ優ルモノアリ。邦俗古來頑固ノ皮膚病ニ對シテ湯治ヲ稱用セシモノ寔ニ所以アリ。然レドモ藥ヲ用ユルニ各適應ノ症アリ、水ト雖モ亦然リ之ヲ用キル宜シキヲ得ザレバ却テ害アルベシ。例ヘバ急性濕疹ノ多クノ場合ニ於テ入浴ヲ忌ムノ類是レナリ。

水ハ或ハ藥法ニ用キ、或ハ浴湯トナスニ大抵藥品ヲ溶解セシム。即チ藥法ニハ生理的食鹽水、硼酸水(三%)、レゾルチン水(一一%)、ブロウ氏液 Liquor Burouii (鉛糖五分、明礬一分、水百分、右用時振盪シテ一〇—二〇%ニ稀釋ス)、醋酸礬土水等ヲ用ユ。

藥法ハ冷温兩ツナガラ用ユベシ。冷藥法ハ血管ヲ收縮セシメ、温藥法ハ血管ヲ擴張セシメ、竝ニ消炎ノ效ヲ收ムベシ。殊ニ熱湯ヲ少時作用セシムレバ收斂ノ效最モ著シ。蒸氣法 Dunstumschläge トハ前記ノ溶液ヲ浸漬セル布片ヲ包ムニ桐油紙又ハ護謨紙ヲ以テシ、水分ノ蒸發ヲ防グヲ謂ヒ、殊ニ慢性潰瘍ニ用キテ表皮形成ヲ促スニ宜シ。又淋病性副辜丸炎ニ應用スベシ。

浴湯ニハ全身浴 Vollbad 半浴 Halbbad 坐浴 Sitzbad 灌注法 Douche 蒸氣浴 Dampfbad 藥浴 das medicamentöse Bad 等アリ。ヘブラ氏不斷浴 das permanente Wasserbad nach Hebra トハ患者ヲ四六時中浴槽中ニ安臥セシムル方法ニシテ活栓裝置ニヨリテ患者自ラ適宜ニ

藥法
冷藥法
温藥法
蒸氣法
全身浴
半身浴
坐浴
灌注法
蒸氣浴
藥浴
不斷浴

藥浴
糠浴
澱粉浴
人工鹽浴
海水温浴
曹達浴
明礬浴
過錳酸加里浴
單寧浴
リゾール浴
昇汞浴
硫黃浴
カミツレ浴
松葉湯
乾葉湯
麥兒浴
溫泉浴

湯水ノ温度ヲ加減シ得ベシ。廣面ノ火傷汎發ノ天疱瘡等ニ適用ス。

藥浴ニハ糠浴糠一升ヲ袋ニ容レ五升ノ水ニテ半時間煮沸シ之ヲ糠袋ト共ニ全身浴槽ニ投ズ、又ハ米磨汁ヲ代用スベシ。澱粉浴(一浴ニ一二磅ヲ混ズ)、人工鹽浴(一浴ニ鹽一貫目)又ハ海水温浴曹達浴(一浴ニ二百瓦)、明礬浴(一浴ニ五百瓦)、過錳酸加里浴(一浴ニ五瓦—十瓦)、單寧浴(一浴ニ二百瓦)、リゾール浴(一浴ニ五瓦—十瓦)、昇汞浴(一浴ニ五瓦—十瓦)、大人ニハ十瓦、但シ木風呂ヲ用ユベシ。硫黃浴(湯ノ花一浴ニ五十瓦—百瓦)又ハ硫肝百瓦—二百瓦、カミツレ浴(一浴ニ二百瓦)、松葉湯(一浴ニ百瓦)、乾葉湯(一浴ニ二百瓦)等アリ。麥兒浴トハ木麥兒酒精依的兒等分ヲ患部ニ塗布シ、其乾燥スルヲ待ツテ十五分乃至半時間入浴セシムルヲ謂フ。

溫泉ニハ硫黃泉アリ、鹽泉アリ、鐵泉アリ、竝ニ皮膚病ノ治療ニ應用スベシ。東京附近ニアリテハ蘆ノ湯那須草津等ハ硫黃泉ノ最モ著名ナルモノニシテ、湯元塔ノ澤宮ノ下熱海、四萬鹽原等ハ鹽泉ニ屬シ、修善寺湯河原伊香保等ハ鐵分ヲ含ムト稱セラル。總テ溫泉ハ最モ後療法ニ適スルモノニシテ、例ヘバ慢性汎發性濕疹ノ藥劑療法ノ後又ハ微毒ニ對スル水銀塗擦注射療法ノ後若クハ創傷潰瘍(結核性火傷性)等ニアリテハ湯治ニヨリテ血行ヲ旺盛ナラシメ、以テ藥力ノ普及ヲ圖リ、又ハ肉芽ノ發生ヲ促スベシ。單ニ溫泉ノミニヨリテ皮膚病ヲ根治セントスルモ多クハ却テ増悪シ(殊ニ濕疹ニ於テ然リトス)若クハ湯治中一時輕快ヲ覺ユルモ家ニ歸レバ病症復タ萌生スベシ。時トシテ溫泉ノ效用ノ傍ラ其所在ノ氣候ヲ利用スルコトアリ、例ヘバ小兒蕁麻疹性苔癬

癢疹慢性濕疹等ノ高山深嶺ノ溫泉場ニ於ケル、腺病性皮膚病ノ海岸溫泉ニ於ケルガ如キ即チ是ナリ。

硫黃泉ハ屢、皮膚炎ヲ來スコトアリ、殊ニ股陰部腋窩肛圍臍窩等ニ於テ然リトス。俗ニ之ヲたゞれト稱シ、湯浴ニ依リテ病毒外ニ流出スルノ微ト誤解シ、浴客相賀スルニ至ル。蓋シ此糜爛面ヨリシテ溫泉ノ藥氣多ク體中ニ入ルノ利ハ或ハ之アラン。硫黃泉中ニ就テ草津溫泉ハ古來最モ名アリ、其外湯ハ溫度ノ極メテ高キヲ利用シ、一種ノ方式的混浴法ヲ行フ。蓋シ世界中稀觀ノ溫泉ナリ。

粉末劑 Puder ハ汗脂ヲ吸收シテ水分ノ蒸發ヲ促シ、肌溫冷却シテ血管收縮シ、充血減退シ、從ツテ皮膚ニ清涼ノ感ヲ與フルモノナリ。故ニ主トシテ之ヲ充血面ニ散布シ、若クハ泥膏ヲ固定シ、又ハ軟膏ヲ拭去スルノ用ニ供ス。

粉末劑ヲ植物性動物性礦物性ノ三種ニ分説スレバ
(一)植物性ノモノニハ澱粉 Amylum アリ、澱粉ニ麥粉 Am. Triticum 米粉 Am. Oryzae 馬鈴薯粉 Am. Solani 山慈姑粉 Am. maranthae 菖蒲根末 Rhizoma Iridis flor. 石松子末 Semen Lycopodii 豌豆粉 Farina Pisi 等アリ、米麥粉最モ賞用セラレ。
(二)動物性ノモノニハ精製貝殼 Conchae praeparatae 烏賊骨 Ossa Sepiae pulv. 等ナルモ使用スルコト稀ナリ。
(三)礦物性ノモノニハ亞鉛華 Zinc. oxydatum 滑石 Talcum venetum, Magnesiasilikat 次硝酸鈣 Bismuthum subnitricum 炭酸麻苦涅矢亞 Magnesia carbonica 炭酸石灰又白堊 Calcaria

植物性粉末劑
澱粉
麥粉
米粉
馬鈴薯粉
山慈姑粉
菖蒲根末
石松子末
豌豆粉
動物性粉末劑
精製貝殼
烏賊骨
礦物性粉末劑
亞鉛華

滑石
次硝酸鈣
炭酸麻苦涅矢亞
炭酸石灰又白堊
砒土

植物性油脂

樟油
阿列布油
甘扁桃油
胡麻油
菜種油
罌粟殼油
蓖麻子油
亞麻仁油
大風子油

薔薇油
スルガモット油
刺賢堊兒油
丁香油
カ、ヲ酪

carbonica, Creta alba 砒土 Terra silica, Kieselsäure 等アリ。

就中亞鉛華澱粉滑石ノ類最モ多用キラル。粉劑ヲ散布スルニハ十分ニ生綿ニ含まスルヲ良トス。坊間天花粉ニ用キル布袋ノ如キ治療上ニハ却テ適當ナラズ。

此他防腐の粉未劑アリ、往々前記ノ粉劑ト混用シテ特殊ノ目的ニ供セラレ。

油脂 Adipis et Olei, Fette und Öl ハ之ヲ皮膚ニ用キテ分泌ヲ減少シ、鱗屑痂皮ヲ除去シ、表皮細胞ヲ膨大セシメテ皮膚ノ吸收力ヲ増加シ、水分ノ蒸發ヲ制限シテ皮膚ノ乾燥ヲ防ギ、剝脫面ノ表皮形成ヲ促ス等ヲ以テ其主效トナス。

油脂ニ植物性動物性及礦物性ノ三種アリ。

(一)植物性油脂 (甲)流動脂 樟油 Ol. camelliae Japonicae 阿列布油 Ol. olivarium 甘扁桃油 Ol. amygdalarum dulcium 胡麻油 Ol. Sesami 菜種油 Ol. Rapae 罌粟殼油 Ol. Papaveris 蓖麻子油 Ol. Ricinii 亞麻仁油 Ol. Lini 大風子油 Ol. Gynocardiae s. Chaulmougra 等アリ。

和製阿列布油ハ純品ナラザレバ特ニ注意シテ新鮮ノモノヲ用キ、又ハ樟油ヲ代用スベシ。亞麻仁油ハ遊離脂酸ヲ含ミテ無刺戟性ト謂フベカラザルモ、石灰水ト等分ニ混和シテ善ク火傷ニ用キラル。蓖麻子油ハ酒精ニ溶解スル唯一ノ油ナルガ故ニ酒精溶液(五—一〇%)トシテ稱用セラレ。

薔薇油 Ol. Rosarum スルガモット油 Ol. bergamotae 刺賢堊兒油 Ol. Lavandulae 丁香油 Ol. Caryophyllorum 等ハ芳香ノ原料ニシテ、極メテ少量ヲ用ユ。

(二)固形脂 カ、ヲ酪 Butyrum Cacao ハ最モ頭面部及顔面ノ化粧藥ニ適シ、又ハ坐藥ニ

黄蠟
白蠟
動物性脂
肝油
豚脂又家猪脂
安息香脂
牛骨髓
鯨腦
エシプス
鯨蠟
アラブスラーチ
アラブリン

無水刺納林
礦物性脂
ワゾゲン

華攝林

用キラル黄蠟 Cera flava 及白蠟 Cera alba ハ單軟膏ノ原料タリ。
 (一)動物性脂 (甲)流動脂ニハ肝油 Ol. Jecoris Aselli アリ。肝油ハ透明無色ノモノヲ純良トナス。腺病性皮膚病ニ内外用シテ共ニ特效アリ。
 (乙)固形脂 豚脂又家猪脂 Adeps suillus 之ニ安息香酸 Acid. benzoicum (1-4%)ヲ和シタルモノヲ安息香脂 Adeps benzoatus ト稱ス。分解ノ虞ナク、華攝林ニ代用スベシ。此他牛骨髓 Medulla ossium bovis 鯨腦 Cetaceum エシプス Oesypus 鯨蠟 Spermactum 等アリ。
 毛脂ニハアラブス、ラーチ Adeps lanae アラブリン Alapurin 及刺納林 Lanolin アリ。其效力相類似ス。故ニ我國坊間ニテハアラブス、ラーチヲ以テ刺納林ト稱シテ販賣ス。孰レモ皆幾ド無臭ニシテ、能ク皮膚ニ粘著シ、且ツ毫モ皮膚ヲ刺戟セズ。若シ刺納林ト華攝林トヲ一ト二ノ割合ニ混ズルトキハ能ク多量ノ液體ヲ含蓄スベシ、之ヲ無水刺納林 Lanolin anhydricum トス。
 (三)礦物性脂 (甲)流動脂 ワゾゲン Vasogen ハ炭化水素華攝林ニ阿巽ヲ作用セシメテ油狀トナシ、モノニシテ、幾種ノ藥品ヲ溶解シ且ツ之ヲシテ容易ニ皮膚ヨリ吸收セシム。沃度ワゾゲン(六%)、沃度仿謨ワゾゲン(二・五%)、硫黃ワゾゲン(三%)、爹兒ワゾゲン(一〇%)、水銀ワゾゲン等最モ善ク用ニ適ス。
 (乙)固形脂 華攝林 Vaseline ハ石油ノ副産物ニシテ、和製ノモノハ尙ホ石油ノ臭氣ヲ帶ビテ、動モスレバ皮膚ヲ刺戟ス。獨逸品モ亦純良ナラズ、米國製白色及黄色華攝林 Vaselinum album et flavum Americanum ハ最良品タリ。

巴拉賓

佩利施林

軟膏

單軟膏

巴拉賓 Paraffin ニハ固形 P. solidum 及流動 P. liquidum ノ二種アリ。後者ハ不溶解性水銀劑ノ好原料タリ。
 佩利施林 Glycerinum ハ引濕性ニシテ、純液ヲ皮膚ニ塗ルトキハ水分ヲ吸收シテ刺戟スベキモ、一旦之ニ水ヲ和スレバ其效用油脂ニ同ジ。通常之ヲ水及ビ酒精溶液ニ加ヘテ用キ又ハ藥物ヲ溶解スルニ充ツ。
 軟膏 Unguentum, Salbe 軟膏ノ用ハ濕潤面肉芽面等ニ貼用シテ表皮形成ヲ促スニ在リ。故ニ外科ニ於ケル創傷ノ肉芽充分ニ發育スルヲ待チテ、殺菌綿紗繃帶ニ代ユルニ軟膏ノ貼用ヲ以テスレバ、大ニ治愈期ヲ短縮シ得ベシ。
 此法ハ山田氏モ亦之ヲ日露戰役中ニ廣ク應用シテ著效ヲ收メタリト云ヘリ。
 軟膏ノ原料ハ前項ニ列記セル油脂類ニシテ、吾人ノ最モ多ク使用スル單軟膏 Ung. simplex ニハ黄蠟ヲ用ユ。
 處方 黄蠟 一〇 胡麻油 二・〇
 右單軟膏(日本藥局方)

圖 十 二 第



軟膏用ノ
布片ニハ
切込ミヲ
ナスベシ

但シ坊間ニ販賣スルモノハ廉價ヲ主トシテ、往々獸脂ヲ代用スルニヨリ、柔軟ニ過ギ且ツ分解シ易ク、連用スレバ動モスレバ皮膚ヲ刺戟スベシ。
 硼酸軟膏其他各種ノ藥品ヲ混ジタル軟膏類ニハ單軟膏ヲ原料トスベシ、單ニ華攝林

ヘブラ氏軟膏

刺納林等ニ藥品ヲ混ジテ軟膏ト稱スルモノハ、眞ノ軟膏ノ用ヲ完ウシ難シ。
ヘブラ氏軟膏 Ung. Diachyli Hebra ニハ單鉛硬膏ヲ使用ス。但シ製劑上其ノ稠度ノ軟和
ニ過ギザルニ注意スベシ。

處方 單鉛硬膏 阿列布油 等分

右ヘブラ氏軟膏

泥膏

總テ軟膏ハ地厚ノ布片(りんどもんばノ類)ニ肉厚ク展バシ且ツ患部ニ視貼セシムル
爲ニハ布片ノ周邊ニ切り込ミヲナスヲ良シトス(第二十圖)。又軟膏ヲ交換スル毎ニ粉
末劑(亞鉛華澱粉)ヲ用キテ患部ヲ拭フ時ハ軟膏ノ爲ニ起ル所ノ刺戟ヲ豫防シ得ベシ
泥膏 即巴斯答 Paste ハ油脂ト粉劑トヲ泥狀ニ煉和セシモノヲ謂フ。其效用ハ兩成分
ヲ合シタルモノニ同ジク殊ニ其質ノ鬆粗ナルニヨリ能ク皮膚ノ分泌物ヲ吸收シテ
乾燥セシム之ヲ軟膏ニ比スルニ清潔ニシテ且ツ屢綿帶ヲ省キ得ルノ利アリ良好ノ
泥膏ハ薄ク塗布シテ善ク粘著スルヲ要ス。通常其上ニ更ニ粉末劑(亞鉛華澱粉)ヲ散布
スルヲ法トス。

泥膏ノ製法ハラッサール氏 Lassar ニ始マル。

處方 亞鉛華 澱粉 各二五〇 華攝林 五〇〇

右ラッサール氏泥膏(Lassar'sche Pasta)

處方 亞鉛華 四〇〇 阿列布油 六〇〇

右ラッサール氏亞鉛華油(Zinkol Lassar)

ラッサール氏膏

亞鉛華油

土肥方刺納林膏

和製華攝林ノ數、皮膚ヲ刺戟スルコトアルニ依リ著者ハ常ニ刺納林ヲ代用セリ。

處方 亞鉛華 澱粉 各二四〇 さりちる酸 二〇〇 刺納林 五〇〇

右土肥方刺納林膏(Lanolinpasta Dohi)

本劑ノ長所ハラッサール氏巴斯答ニ比シテ較、硬ク、隨ツテ粘著力強ク、且ツ幾ド無刺戟
性ナルニ在リ。小兒濕疹殊ニ丘疹性濕疹ニ最モ適應ス。
又華攝林ニ代ユルニ安息香酸脂ヲ以テスベシ。

處方 亞鉛華 五〇〇 安息香酸 一〇〇 豚脂 三〇〇

右ウエルソン氏膏(Ung. Wilsoni)

泥膏中ニ各種ノ藥品ヲ加ヘテ、更ニ其效用ヲ特異ナラシムルヲ得ベシ例ヘバ

處方 亞鉛華 硫黃華 木爹兒 各一〇〇 豚脂 三〇〇

右土肥方爹兒膏(Theopasta Dohi)

蓋シ木爹兒ハ皮膚ノ充血炎症ヲ去リ、浸潤ヲ除キ、搔痒ヲ減ズルノ效アルモ、痲衝セル
皮膚ハ却テ之ガ爲ニ刺戟セラル、ノ虞アリ。能ク此副作用ヲ豫防シテ、而モ爹兒ノ效
力ヲ完カラシムルハ即チ我爹兒膏ノ特長ニシテ、其應用ノ範圍ハ極メテ廣ク、急性皮
膚炎ヨリ慢性症ニ及ビ、他ノ製劑ノ一定時期ニノミ制限セラレ、モノハ比ニアラズ
特ニ其適應症ハ脂漏性濕疹、急性乃至慢性陰囊濕疹、痒疹性濕疹、局面部性濕疹、毛瘡、汗疱
等ニシテ、又殺菌殺蟲ノ力アルニヨリ白癬、疥癬等ニ用キテ奏效確實ナリトス。山田氏
ハ之ヲ陸軍醫極用ノ藥品トシテ推奨セリ。

藥物的療法 Medicamentöse Therapie

ウエルソン氏膏

土肥方爹兒膏

糊膏

此他諸家各、好ム所ノ泥膏アリテ、一々枚舉ニ違アラザルモ、吾輩ハ前記數劑ヲ擇ミテ
適好ノ代表品ト爲シ、症ニ應ジテ適宜ニ他ノ藥品ヲ之ニ配伍スルヲ便トセリ。
糊膏 Linimentum 軟膏泥膏ノ類ハ貼用ノ際、概テ繃帶ヲ施スノ煩アリ。是レ本邦ノ如
キ暖國殊ニ夏季ニ在テハ患者ノ往々堪ヘ難キ所トス。且ツ繃縛ノ爲ニ發汗ヲ促シ、却
テ患部ヲ刺戟スルノ虞アリ著者ハ此缺點ヲ除カント欲シテピック氏糊膏ヲ得タリ。

處方 ころがかんごこむ 五.0 偲利施林 二.0 水 一〇〇.0

ピック氏糊膏

右ピック氏糊膏(Linimentum exsiccatum Pickii)

然ルニ本劑ハ乾燥スルヲ遲ク、且ツ皮膚ニ粘著シテ不快ノ感ヲ與フル等ノ理由ニテ
多ク稱用セラレズ(エスチル氏 Jessner クロマイエル氏 Kronmayer ライスチコフ氏 Leis-
tikow) 依テ著者ハ之ニ亞鉛華ヲ混ジ、更ニ防腐及止痒ノ目的ニテ石炭酸ヲ加ク

處方 ころがかんごこむ 五.0 偲利施林 三.0 亞鉛華 一〇.0
石炭酸 一—二.0 水 一〇〇.0

土肥方亞鉛華糊膏

右亞鉛華糊膏(土肥方)

ト爲スニ及ビ極メテ清潔ニシテ、使用ニ便ニ、繃帶ヲ要セズ、乾燥速ニシテ、粘著セズ、幾
回塗布スルモ絶テ皮膚ヲ刺戟スルコト無ク、且ツ止痒的確ニシテ、患者ニ清凉ノ快感
ヲ與フル良方ヲ得、爾來茲ニ十餘年、諸種ノ痒痒性皮膚病ニ應用シテ、油脂療法ノ不備
ヲ補ヒ得タルコト鮮少ナラズ。稀ニ石炭酸ニ堪ヘザル者アルトキハ之ニ硼酸(三%)ヲ
代用スベシ(硼酸亞鉛華糊膏)。又プロモコル(一〇%)、メントール(二.五%)、ピロガロロ

偲利施林糊

山田氏米糊膏

ル(五%)等ヲ適宜伍用スベシ。
著者ハ又布苔、葛蕪糊ノ類ヲ用キ一種ノ糊劑ヲ製出セリ。即チ布苔ヲ水ニテ煮濾過シ
テ、更ニ適度ニ煮詰メ、之ニ亞鉛華末ヲ混ジテ石炭酸ヲ加フベシ。之ヲピック氏糊膏ニヨ
リテ製セル亞鉛華糊ニ比スルニ、製法簡易ニシテ粘著力遙ニ強ク、且ツ數繃帶又ハ絆
創膏ニ代用シ得ベシ。而シテ之ニ適宜他ノ藥品ヲ混ズルコト猶ホピック氏糊膏ニ於ケ
ルガゴトクスベシ。

處方 布苔 一枚 水 一〇〇.0 右煮沸ノ上 亞鉛華 一〇.0

石炭酸 一—二.0 ナ加ヘテ攪拌スベシ

右

處方 葛蕪糊粉 適宜 水 一〇〇.0 亞鉛華 一〇.0 石炭酸 一—二.0

右

山田氏ノ米糊膏モ亦材料ヲ得ルコト頗ル容易ナル利アリ、殊ニ之ニ硫黃華(三〇%)ヲ
混ジテ疥癬藥トセルモノ最モ用ユベシ。

處方 米粉 四〇.0 水 五〇〇.0 安息香酸 五.0

右山田氏米糊膏

此他亞拉比亞護膜漿 Mucilage gummi Arabici 卵白偲利施林等モ亦用ニ供セラル。
處方 純中性偲利施林 十五分 純良小麥澱粉 一分 微温ニテ攪拌シテ製ス

右佛方偲利施林糊(Sjyvetrolé d'andidon.)

七三

藥物的療法

Medicamentöse Therapie

ベック氏鉛糊

處方 佩利施林 四〇〇 滑石 澱粉 各一〇〇〇 一%鉛糖水 二〇〇〇
右ベック氏鉛糊 (Beilmeier'sche Paste)

糊膏ノ使用法ハ手又ハ筆ニテ塗布シ其乾燥スルニ任セ、糊膏ヲ用キズ而シテ之ヲ除
去スルニハ溫湯ヲ綿ニ浸シテ輕ク拭フベシ。
糊膏ハ乾燥セル皮膚面ニハ用ユベク、濕潤面ニハ適セザルコト多シ、是レ其水ニ溶
解スルガ爲ナリ。

膠劑 Leime 膠劑モ亦糊膏ノ類ニシテ、ウンナ氏ノ創意スル所ナリ。以テ乾燥セル炎
症性皮膚症ニ適用スベシ。

處方 亞鉛華 三〇〇 白膠 三〇〇 佩利施林 五〇〇 水 九〇〇

右亞鉛華膠 (Zinkleim)

本劑ハ固形ナルヲ以テ、用ニ臨ミテ湯煎法ニテ溶解シ、筆又ハ刷毛ヲ以テ患部ニ厚ク
塗布シ、綿花ヲ以テ輕ク掩フベシ。

ペラガチ氏 Plagattiノ軟膏膠 Salbenleimナルモノハ左ノ如シ。

處方 亞鉛華膠 三〇〇 水 五〇〇 純刺納林 四八〇 亞鉛華 二〇〇

右軟膏膠 (Salbenleim)

硬膏 Emplastra, Plaster 硬膏ハ無刺戟性ニシテ、膠著力強ク、質薄クシテ多ク藥品ヲ
含有シ、且ツ容易ニ變質セザルモノヲ良好トス。

硬膏ノ原料ハ脂肪酸鉛ヲ基礎トシ、之ニ蠟樹脂脂肪ノ類ヲ加フルモノナリ。曩近、彈力

單鉛硬膏

護謨ヲ用ユルニ至リ、硬膏ノ製造ニ著明ノ進歩ヲ來セリ。

單鉛硬膏 Emplastrum Lithargyri ハ阿列布油五分、豚脂五分、蒸餾水一分、酸化鉛細末五分
ヲ採リ、先ヅ酸化鉛ニ水ヲ加ヘテ粥狀トナシ、之ヲ阿列布油及豚脂ノ混和物ニ和シ、熱
ヲ與ヘテ絶エズ攪拌シ、時々少許ノ水ヲ加ヘテ煮沸シ、硬膏塊ヲ得ルニ至リ、直ニ溫湯
ヲ加ヘ屢、捏轉シテ、佩利施林ヲ除キ、尋デ重湯煎上ニ於
テ水分ヲ去リ製スルモノニシテ、類黃白色ヲ呈ス。ヘブ
ラ氏軟膏及ビ諸種ノ硬膏ノ基礎劑タリ。

水銀硬膏 Emplastrum Hydrargyri ハ水銀三十分、無水刺納
林十五分ヲ採リ、親密ニ研和シ、之ヲ黃蠟十五分、單鉛硬
膏九十分ノ溶和物ニ混ジテ製ス。之ヲ貼用スレバ消炎
ノ效力著シク、殊ニ微毒性產生物ニ使用シテ奏效最モ
確實ナリ。

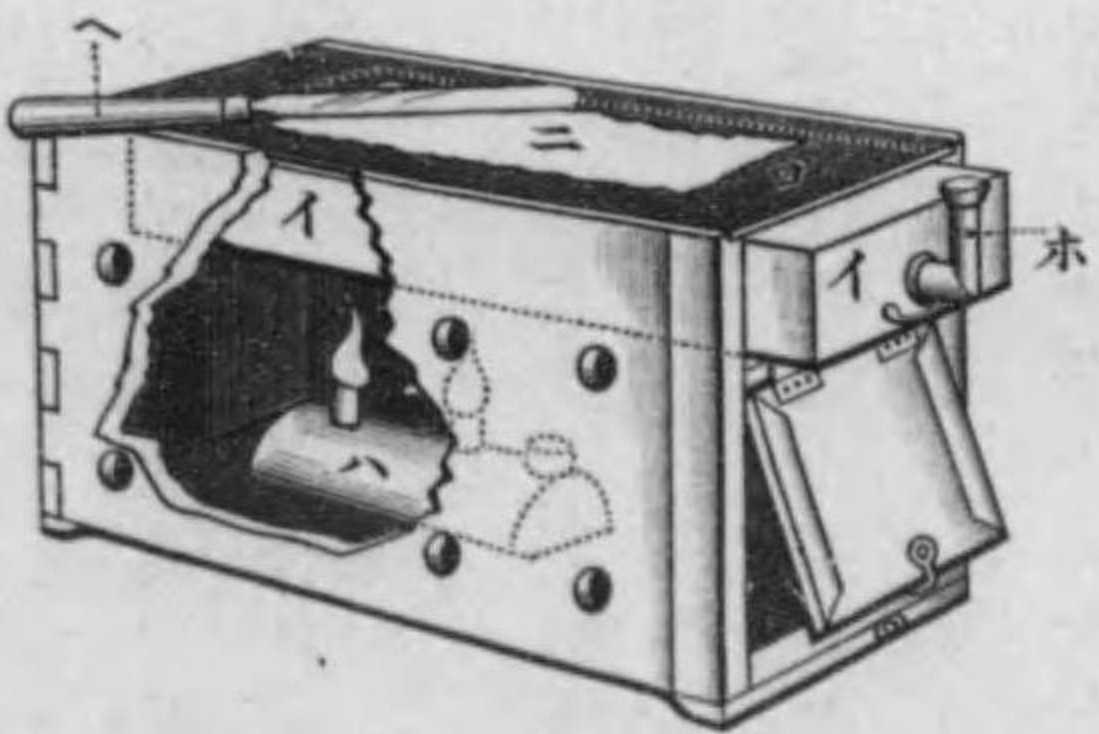
石鹼硬膏

石鹼硬膏 Emplastrum saponatum ハ單鉛硬膏七十分、黃蠟十

分ヲ採リ、熱ヲ與ヘテ熔融シ、半バ冷却シタル熔塊ニ、藥用石鹼末五分、阿列布油一分、精
製樟腦一分ヲ攪拌シツ、混和シテ製スルモノニシテ、類黃色ヲ呈ス。之ニサリチル酸
十分乃至二十分ヲ加フルモノヲ撒酸石鹼硬膏 Salicylsäureplasterトシ、明治三十一年著
者ハ我大學ニ於テ始メテ之ヲ製出セシ時、假リニビック氏硬膏ト命名セシモノ、今ハ坊
間ノ通稱トナレリ。

撒酸石鹼硬膏又
ビック氏硬膏

圖一十二第 置裝シバ延引膏硬



硬膏ハ文火ノ上ニテ布片ニ延バスタ良シトス。當時我皮膚科教室小使富田某ハ上圖ノ如キ装置ヲ工夫セリ。即チ鐵葉箱(イ)ニ安全蒸氣筒(ホ)ヲ具ヘ之ニ水ヲ半バ盛り、其下ニ酒精燈(ハ)ヲ點ジテ、徐カニ之ヲ温メ、以テ箱ノ表面ニ於ケル鐵板(ロ)ヲシテ適度ノ溫度ヲ保タシメ、其上ニ片布(地厚ノ天竺木綿ノ類)(ニ)ヲ敷キ膏藥篋(ヘ)ヲ用キテ、輕ク硬膏ヲ引延バスタナリ。斯ノ如クスルトキハ平等ニシテ厚薄ナキ硬膏ヲ得ベシ(第二十一圖)。

グッタプラスト

グッタプラスト硬膏 Guttaplast ハウンナ氏 *Uina* ノ創意ニ依リテ、漢堡 *バイエル* スドルフ會社 *Beiersdorf* ノ製造スル所ニシテ、適宜藥品ヲ溶解セル薄層ノ彈力護膜ヲ荒目綿紗ニ貼シタルモノニテ、亞鉛華(一〇%)、サリチル酸(一〇—五〇%)、水銀(二〇%)等ヲ含メルモノ最モ用ニ適ス。但シ久用スレバ間、皮膚ヲ刺戟ス。

パラプラスト

パラプラスト硬膏 Parplast モ亦同會社ノ製造ニ係リ、前者ニ比スレバ粘著力較弱キモ、刺戟ナク、且ツ背面肉色ニシテ使用ニ便ナリ。含有藥品ハ前ニ準ズ。此他ウンナ氏軟膏、綿紗 *Salbenmull* ト稱シテ、種々ノ藥品ヲ含メル軟膏ヲ布帛ニ貼シタルモノアルモ、多ク實用ニ適セズ。

漆劑

酒精

漆劑 *Firnisse* 酒精依的兒 *ベンチン* クロ、ホルム等ハ皮膚ノ垢滓ヲ去リ、若クハ軟膏又ハ硬膏ノ殘留セルヲ拭フニ宜シ、又藥品ヲ溶解スルニ用ユベシ。
酒精 *Spiritus vini, Alkohol* ハ消毒消炎ノ效著シ。蜂窩織炎、創傷、打撲等ノ繃帶ヲ浸スニハ其五〇%液ヲ用キ、藥品ヲ溶解スルニハ純酒精ニ蓖麻子油(五—一〇%)ヲ混ジ、又ハ餽水ヲ以テ稀釋シ、若クハ更ニ偏利施林(一〇%)ヲ加フルヲ良トス。

依的兒

酒精ヲ皮膚ニ外用スルニハ、發散速ニシテ而モ多少ノ粘リ氣アルヲ好シトス。著者ハ嘗テ教室介補吉田忠氏ヲシテ諸種ノ調合ヲナサシメ、左方ノ最モ適好ナルコトヲ經驗シテ以來常ニ此方ヲ襲用セリ。

右塗布用

依的兒 *Aether sulf.* ハ單用シ、又ハ酒精ト等分ニ伍シテ消毒ニ用キ、若クハ藥品ノ溶解ニ供ス、例ハ、

處方 酒精 依的兒 木爹兒 各一〇〇

右爹兒丁幾

ベンチン Benzin ハ主トシテ之ヲ淨拭ニ用ユルニ刺戟最モ少シトス、但シ微臭アリ。
クロ、ホルム Chloroform ハ主トシテ彈力護膜ヲ溶解スルニ用キテ、頗ル有效ナリ。

右塗布用

處方 *くろ、ほるむ* 一〇〇〇 *ぐ、た、べ、る、か* 一〇〇
右、ら、う、ま、ち、ん

此トラウマチ、*ン* *Traumaticin* ハアウスビツ氏 *Auspitz* ノ創意スル所ニシテ、之ニ藥物ヲ溶解シテ皮膚ニ塗布スルトキハ、クロ、ホルムハ速ニ飛散シ、獨リ藥物ノミ薄膜ヲナシテ皮膚ニ膠著シ、容易ニ剝離セザルノ便アリ。例ハ、

右塗布用

藥物的療法 Medicamentöse Therapie

トラウマチン

クロ、ホルム

ベンチン

藥物的療法 Medicamentöse Therapie

コロザウム

コロヂウム Colloidium ハ純液ノマ、又ハ依的兒カナダバルサム單鉛硬膏蓖麻子油等ニ混ジテ使用ス。即チ

處方一 單鉛硬膏 一五〇 依的兒 二〇〇 酒精 四〇〇 ころちうむ 六〇〇

右鉛硬膏漆劑

處方二 かなだばるさむ 一〇〇 ころちうむ 一六〇

右

處方三 亞鉛華 一〇 蓖麻子油 一〇 ころちうむ 一〇

右

處方四 依的兒 ころちうむ 等分

右

處方一及三ハ粉劑ノ溶解ニ通ジ、二ハピロガロール、四ハサリチル酸・イヒチヲール等ノ溶解ニ用ユベシ。

此他瘡木脂 Guaiaco セルラック漆 Schellack 等モ亦溶液トシテ使用スルニ足ルベシ。

處方 瘡木脂 一〇〇 酒精 五〇〇

右

處方 せるらく 五〇 蓖麻子油 一〇 無水酒精 一五〇

瘡木脂
セルラック漆

石鹼

硬石鹼
軟石鹼
粉末石鹼
流動石鹼
中性亞爾加里性
及脂肪過剰石鹼
硬石鹼

軟石鹼
加里石鹼又綠石
鹼

粉末石鹼

流動石鹼
ブツチ氏流動石
鹼
下山氏流動石鹼

加里石鹼精 79

右

製品ニハシッフ氏フアルモーゲン Fimogen Schiff コーン氏エビデルミン Epi-dermin Cohn 等アリテ、孰レモ多少ノ效用ナキニ非ザルモ、使用ノ場合自ラ限局セリ。

石鹼 Sapo, Seife トハ即チ脂肪酸ト亞爾加里トノ化合物ニシテ、苛性亞爾加里ヲ天然ニ發現スル脂肪又ハ脂肪油ニ加ヘテ煮沸スルトキ、偏利施林ノ遊離ニヨリテ生ジタルモノナリ。而シテ那篤倫ヲ用ユレバ硬石鹼 harte Seifen ヲ得、加里ヲ用ユレバ軟石鹼 weiche Seifen ヲ得、シテ此他粉末石鹼 Pulverseifen 及流動石鹼 flüssige Seifen アリ。又反應ニ從ヒテ、中性亞爾加里性、及脂肪過剰石鹼ヲ區別スベシ。

硬石鹼即固形石鹼 Stückseifen ハ、中性又中性脂肪過剰性那篤倫石鹼 neutrale überfettete Natronseifen ニシテ、後者ハ最モ正確ナル中性石鹼タリ。

軟石鹼中、皮膚病ニ最モ多ク稱用セラル、モノハ加里石鹼又綠石鹼 Sapo kalinus s. viridis ニシテ、角質溶解力頗ル強ク、又消毒ノ力アリ。單用シ或ハ軟膏ニ伍用セラル。

粉末石鹼ハ純牛脂肪ト那篤倫満汁トヲ煮沸シテ中性石鹼ヲ製シ、乾燥シテ全ク水分ヲ去リ粉末トナセシモノナリ。

流動石鹼ニハブツチ氏 Buzzi ノ製品最モ行ハル。我國ニテハ下山氏流動石鹼アリ。且ツ之ニ種々ノ藥品ヲ溶解シテ使用スベシ。就中五%ナフトール流動石鹼最モ宜シク、廣ク絲狀菌性皮膚病ニ應用スベシ。

ヘブラ氏加里石鹼精 Spiritus saponis kalinus Hebrae ハ加里石鹼(一〇〇)ト九五%酒精(五〇)

藥物的療法 Medicamentöse Therapie

藥粉石鹼

○ト刺賢埤兒油(〇五)トヲ和シ、濾過シテ製シタルモノニシテ、能ク角層ヲ軟和シ、且ツ諸種ノ藥品ヲ溶解ス。又クロ、ホルムテルビン、エーテル、ベルチンノ良賦形藥タリ。
 藥・物・石・鹼・ medicamentöse Seifen ニハ、爹兒石鹼、硫黃石鹼、イヒチヤール石鹼、ビッチーレン石鹼、クレヲリン石鹼、レゾルチン石鹼、メントール石鹼等用ユベシ。孰レモ商品タリ。
 此他器械的作用ヲ主トスル石鹼ニハ、大理石末石鹼 Normorseife (石鹼四分、大理石末一分)、砂石鹼 Sandseife、浮石石鹼 Bimsteinseife 等アリ。

石鹼ノ使用法ハ種々アリ。即チ之ヲ皮膚ニ塗擦シ更ニ溫湯ヲ以テ洗滌スルモノ、石鹼泡沫ヲ輕ク塗布シテ自然ニ乾燥セシムルモノ、乾布ヲ以テ泡沫ヲ強ク皮膚ニ擦入スルモノ等是レナリ。或ハ更ニ水密性被布ヲ以テ其上ニ覆フヲ可トスルコトアリ。
 普通石鹼ノ效用ハ皮膚ニ附著セル異物及ビ皮膚分泌物ヲ去リ、且ツ角質ヲ軟和溶解スルニ在リ。常用ニハ中性石鹼ヲ以テ最良トス。但シ之ヲ過用シ又ハ不良石鹼ヲ使用スルトキハ却テ皮膚ヲ刺戟スベシ、隨ツテ急性皮膚炎殊ニ急性濕疹ニハ禁忌トス。

引用書目

- 1) Yamada, H., Salben zur Nachbehandlung der Schusswunden, Vortrag im 16. internat. med. Congr. in Budapest, 1909.
- 2) Dohi, K., Über meine Iodojodpaste. Japan. Zeitschrift f. Dermatologie u. Urologie, Vol. 1, 1901.
 土肥慶藏、華攝林ト豚脂ヲミサール氏泥膏ト我ガ泥膏(皮膚)ニ卷三、四、五、號、明治三十四年。
- 3) Yamada, H., Über Dohi'sche Theerpasta im Gebrauche in Feldlazaretten. Japan. Zeitschrift. f. Derm. u. Urol. 1906.
 山田弘倫、野戰病院ニ於ケル皮膚病ト土肥氏藥膏トノ關係(皮膚)ニ卷六、卷三、四、號、明治三十九年。
- 4) Doi, Ein neues Mittel zur Skabiesbehandlung, resp. eine neue Salbengrundlage. Japan. Zeitschr. f. D. u. Ur. 1906.
 山田弘倫、疥癬ノ新療法附皮膚劑ノ新原料皮膚六、卷五、號、明治三十九年。

外科的療法 Chirurgische Therapie.

外科手術

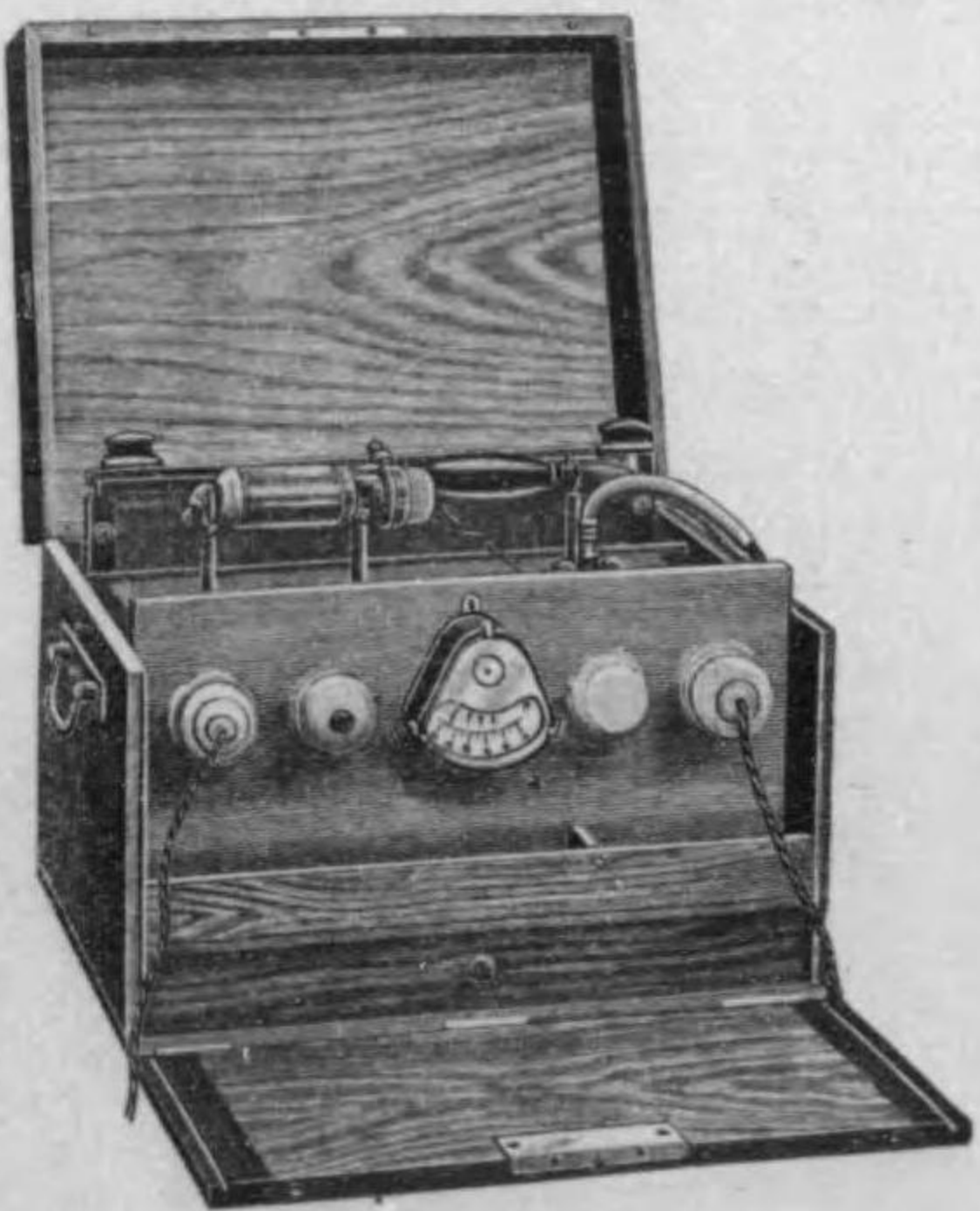
燒灼法

高熱空氣

外科手術 Chirurgische Operation ニ要スル器械及ビ技術ハ繁冗ヲ厭フテ之ヲ省略ス要スルニ皮膚病ニ於ケル外科的手術ハ膿瘍ノ切開、腫瘍潰瘍等ノ切除、縫合又ハ之ニ伴フ植皮術等ニ過ギズ。脱疽、高度ノ狼瘡性及癩性肢節潰瘍ノ如キ場合ニ於テ、吾輩ハ間、亦切斷術ヲ行フコトアリ。

- 燒灼法 Caustik ニハ普通用キル電氣燒灼器 Galvanocauter バクレン氏燒灼器 Paquelin'scher Brenner ウンナ氏小燒灼器 Microbrenner Linna 等アリ。
- 高熱空氣燒灼法 Heissluftkauterisation
- ハ伯林ノホルレンデル氏 Holländer

圖 二 十 二 第



(一八九七年)ニ始マリ、金屬ノ螺旋管中ニ吹子ヲ用キテ空氣ヲ通過セシメ、之ヲ強力ノブレンセン燈ニヨリテ攝氏三百度乃至四百度ニ熱セシメシガ、近時巴里ニテ改良セシ高熱空氣器 Appareil aéro-thermique ハ電流ヲ用キテ能ク八百度ノ熱氣ヲ起サシムベシ(第二十二圖)。

テルモベ子トラ
チオンヌチアテ
ルミー

高熱空氣ニ接觸セル皮膚ハ先ツ水泡狀ニ腫起シ、次デ白色ヲ呈シ、終ニ類黃黑色ノ乾痂ニ變ズベシ。此壞疽ノ離脱ハ割合ニ迅速ニシテ、其跡ニ健康ノ肉芽ヲ生ジ、平滑ノ癩痕ヲ結成ス。其適應症ハ外傷性及糖尿病性壞疽、瘡癩、疣狀結核、皮膚癌等ナリ(ボナミイ氏及ミルレー氏 Bonamy et Miller)。
テルモベ子トラチオンヌチアテルミー Thermopenetration 一名デアテルミー Diathermie ハツァイチツク氏 Zeynek 竝ニナーゲルシニエト氏 Nagelschnitt(一九〇七年)ニヨリ其臨牀的價値ヲ認メラレタルモノニシテ、高閃電流 Hochfrequenzströme ニヨリテ生ズル高熱ヲ利用シ、組織蛋白ヲ凝固 Koagulation セシメ、之ニ依リテ癌腫、瘰癧、血管腫等ノ病組織ヲ無出血的ニ破壊、除スルヲ目的トス(ナーゲルシニエト氏 ショルツ氏 Scholtz 及シトライス氏 Schleiss) 但シ施術ノ際ニハ先ツ表層一二仙米ヨリ始メテ、凝固セル部分ハ鈍匙ニテ削去シ、次第ニ深層ニ及ブヲ以テ安全ナリトス。

高熱空氣及ビ高熱電流ハ兼チテ之ヲ輕度ニ用キテ熱氣療法トナスヲ得ベシ。内科ニテハ慢性癩、麻質私痛、風神經痛、腰痛、慢性腎臟炎、肋膜炎等ニ應用シテ鎮痛及ビ消炎ノ效アリ。

引用書目

- 1) Holländer, Über die Heissluftkauterisation, im spec. bei Lupus vulgaris. Deutsche med. W. 1897.
- 2) Bonamy et Miller, L'air chaud en chirurgie. Son mode d'emploi. Les résultats obtenus. Paris Chirurgial. Mars 1909.
- 3) Nagelschnitt, Über die klinische Bedeutung der Diathermie. Königsberger Naturforscherversammlung 1910. Deutsche med. W. 1911. No. 1.
- 4) Scholtz u. Schleiss, Experim. Untersuchungen über Thermopenetration mit Demonstration. Dtsch.

理學的療法 Physikalische Therapie.

凍治療法
流動空氣
流動炭酸
炭酸雪塊

凍治療法

Kältebehandlung.

ホワイト氏

White (一八九九年)

始メテ

流動空氣ヲ

瓦斯狀態ニ於

テ皮膚病ニ應用シ、尋デデトレフセン氏 Dethlefsen (一九〇〇年)ハエチールメチールクロリド又ハクロロロールエチールヲ、ユリウスマルグ氏 Juliusberg (一九〇五年)ハ流動炭酸ヲ孰レモ發霧狀態ニ於テ使用セシ後、ブセイ氏 Pusey (同年)ガ炭酸雪塊 Kohlenäureschnee ヲ代用スルニ至リテ、凍治療法ニ新生面ヲ開ケリ。我教室ニテハ伊東氏早ク之ヲ實驗シテ其效力ヲ認メタルモ、當時ハらむねニ用ユル流動炭酸小球ヲ破リテ雪塊ヲ作りセシガ、其後著者ハ理學博士鶴田氏ノ斡旋ニ依リ鐵筒入ノモノヲ獲ルニ至リテ使用極メテ輕便トナリ、幾多ノ皮膚病ニ應用シ又之ヲ凍固ミクロトームニ連結セリ。爾來諸家北川氏、齋藤氏等競フテ之ヲ使用スルニ至リ、殊ニ我教室ニテハ伊東、中野、佐野、牧ノ諸氏ノ實驗ニヨリ其效力範圍ヲ確定スルヲ得タリ。
使用法ハ五基瓦乃至二十基瓦入ノ流動炭酸鐵筒ヲ購ヒ、之ヲ倒マニ木製又ハ鐵製ノ臺ニ載セ、其口ニ活栓ヲ裝置シテ適宜ニ開閉スルヲ得セシメ、別ニ厚紙又ハ軟革ニテ小袋ヲ作り、用ニ臨ミ手ヲ以テ之ヲ活栓口ニ當テ、徐カニ活栓ヲ開クトキハ、筒内ノ流動炭酸ハ瓦斯狀態ニ於テ噴出シ、袋中ニ於テ直チニ雪塊ニ變ズベシ。乃チ採リテ大小適宜ノ塊片トナシ、之ヲ患部ニ貼用ス。

堅固ノ雪塊ヲ得ルニハ小袋ヲ縋帶ニテ活栓口ニ緊縛シテ、炭酸瓦斯ヲ頻回袋中ニ噴出セ
理學的療法 Physikalische Therapie

シムベシ。但シ少量ヲ使用スル場合ニハ一回ニ噴出セシメ、之ヲ圓筒又ハ適宜ノ型ニ投入シテ棒ヲ以テ上ヨリ之ヲ壓搾シテ用ニ供ス。

貼用ノ時間ハ十秒乃至一二分ニテ足り、此際雪塊ヲ適當ニ患部ニ壓抵スベシ。貼用面ハ一時白色ヲ呈シテ陷凹スルモ速カニ復舊シテ更ニ潮紅シ、翌日ニ至レバ水疱ヲ生ズベシ。斯クテ數日ノ後、其水疱ノ自然ニ又ハ軟膏貼用ニヨリテ治癒スルヲ待テ適宜ニ同一方法ヲ反覆スルナリ。

炭酸雪塊ヲ皮膚ニ壓抵シテ起ル反應炎症ノ度ハ當該皮膚ノ性質及ビ雪塊ノ硬度ニ關係スル外、壓力ノ強弱ト時間ノ長短ニ正比例ス。土肥氏ガ家兎ノ皮膚ニ就テ之ヲ實驗セル所ニ據レバ、壓抵ノ時間短ケレバ炎症ハ單ニ皮膚ノ上皮層及ビ真皮ノ上層ニ限局シ、長ケレバ益、深部ニ達シテ終ニハ壞疽ヲ來スベシ。又壓抵後短時日即チ二時間乃至五日ニ貼用部ノ皮膚ヲ切除シテ検査セルモノハ組織ノ浮腫、血管及淋巴管ノ擴張、圓形細胞ノ浸潤、水疱形成等アリテ、急性炎ノ性狀ヲ呈シ、二十日乃至六十日後ニ切除セルモノハ炎症漸次消退シ小圓形細胞ノ代リニ大ナル橢圓形又ハ紡錘狀ノ細胞増加セリ。其他上皮ノ基底細胞内ニ於ケル色素顆粒ハ大部分消失ス、之ガ爲メニ貼用部ハ一般ニ白斑狀ヲ呈スルモ時ト共ニ色素ノ再生スルヲ認ム。雪塊ヲ稍、強ク應用セル部ニハ屢、白毛ヲ發生シ、尙強ケレバ組織壞疽ニ陥リ癩痕ヲ以テ治癒スベシ。

適應症ハ血管腫、殊ニ海綿様及纖維腫様血管腫ニ對シテ效力最モ顯著ナルヲ見ル。其大小ニ依リ吾輩ハ一回乃至數回ノ貼用ニテ全然消滅シテ痕跡ヲ留メザルヲ實驗セ

リ。單純性血管腫ニハ效力較、劣レリ。色素異常ニ對シテハ炭酸雪塊ノ效用ニ消極積極ノ兩様アリ。即チ極メテ少時間輕ク作用セシムルトキハ色素ノ増殖ヲ催シ、更ニ長ク強ク作用セシムルトキハ却テ色素ノ減退ヲ來ス。尙ホ吾輩ハ爾餘各種ノ母斑疣贅上皮膚狼瘡紅斑性狼瘡癩性結節及潰瘍等ニ應用シテ卓效ヲ收メ或ハ多少ノ輕快ヲ來セリ。

引用書目

- 1) White, New York med. Record, 1899, P. 101.
- 2) Juitsky, Berliner klin. Wochenschrift, 1905, No. 10.
- 3) Pusey, Americ. Dermatol. Assocat. December, 1905.
- 4) Ito, T., Über die Anwendung von Kohlensäureschnee gegen Naevus pigment. Japan. Zeitschr. f. Dermatologie u. Urol. Bd. 9, No. 2, 1909.
- 5) 伊東徹太, 雪狀炭酸ノ色素母斑ノ治療ニ就テ(皮膚九卷七號明治四二年)。
- 6) A. Dohi, Demonstration von Kohlensäureschnee. Japan. Zeitschr. f. Derm. u. Urol. Bd. 9, No. 7, 1909.
- 7) 土肥慶藏, 雪狀炭酸及其器械ノ說明(皮膚九卷七號明治四二年)。
- 8) F. Hitzgruber, Kohlensäureschneebehandlung von Naevus u. Chloasma.
- 9) 北川文男, 男斑及肝斑ニ對スル雪狀炭酸療法(皮膚十二卷五號明治四五年)。
- 10) S. Sono u. G. Maki, Die Behandlung der Pigmentanomalien der Haut mit Kohlensäureschnee. Jap. Zeitschrift f. D. u. Urol. No. 5, 1912.
- 11) 佐野成太郎, 牧五郎, 炭酸雪塊ノ皮膚色素異常ニ對スル效驗(皮膚十二卷五號明治四五年)。
- 12) Sh. Dohi, Histol. Untersuchung der mit Kohlensäureschnee beh. Stellen etc. Japan. Zeitschr. f. D. u. Urol. Bd. XI, 1911.
- 13) Do, Physikal. Therapie bei Pigmentanomalien der Haut. Japan. Zeitschr. f. Derm. u. Urol. Bd. 12, No. 5, 1912.
- 14) 土肥章司, 雪狀炭酸組織部検査並ニ其適應症(皮膚十一卷四號明治四四年)。
- 15) 土肥章司, 皮膚色素異常ニ對スル理學的療法(皮膚十二卷五號明治四五年)。

理學的療法 Physikalische Therapie

熱氣療法

Heissluftbehandlung.

患部ニ熱氣ヲ應用スルニハ或ハ燈火ヲ點シテ空氣ヲ

熱シ煙筒裝置ニヨリ之ヲ密包セル患部ニ送致シ、或ハ電流ヲ用キテ一種ノ器械内ニ風ヲ起シ同時ニ之ヲ熱シテ直チニ患部ニ吹注ス。

熱風器

デアテルミー

電氣療法
平流電氣
電氣分析術

共ニ忽チ前方ノ磁製筒中ニ熱風ヲ起スベシ。著者ハ之ヲ急性濕疹、膿痂疹、癬等ニ用キテ皮膚ヲ乾燥セシメ以テ治療ヲ促スノ用ニ供セリ。デアテルミーモ亦同一目的ノ用ニ供シ得ベキコトハ前ニ述ベタリ。

電氣療法

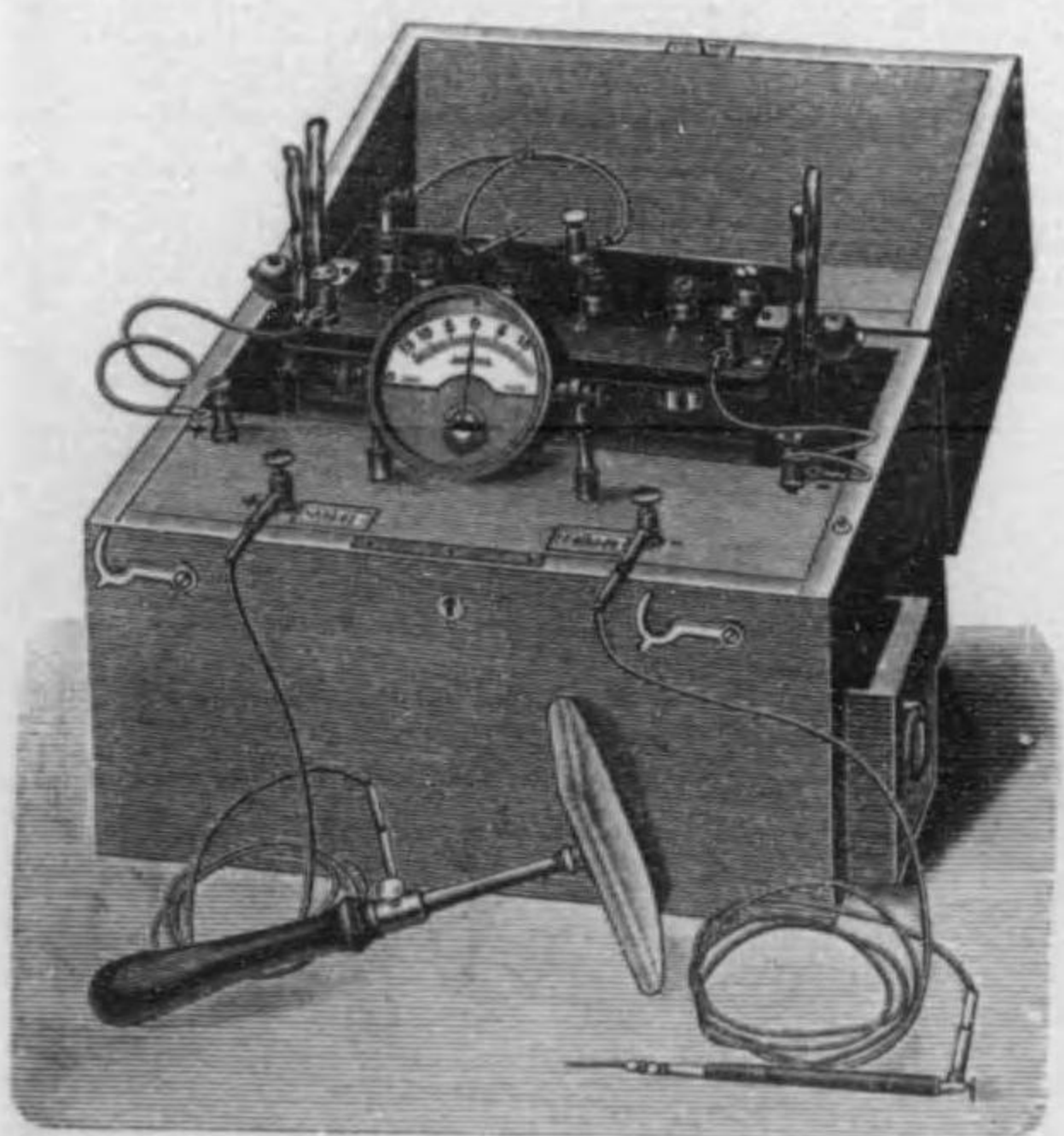
平流電氣 constant Strom

ハ主トシテ電氣分析術 Electrolyseニ於テ毛髮ヲ拔去シ、癩痕、息肉、頭部乳頭狀皮膚炎、疣、斑、血管腫、黃色腫ノ類ヲ溶解シ又ハ酒皸ヲ治療スル

圖三十二第 器風熱



圖四十二第 械器用術析分電



ニ用キラル。本療法ニ要スル電流ハ通常三〇ボルト、〇・五—五ミリアンペールヲ以テ足レリトス(第二十四圖)。

拔毛ニハ一方患者ヲシテ積極電導子ヲ自己ノ身體ニ觸接セシムルト同時ニ、醫師ハ左手ニ鑷子ヲ以テ輕ク毛幹ヲ把持シ、右手ニハ消極ニ連結セル分析針(鋼鐵或白金製)ヲ執リテ其尖端ヲ毛孔ニ插入シ、拇指頭ヲ以テ針ノ把柄ニ裝置セル鈕ヲ押ストキハ通電スベシ。乃チ待ツコト約半分乃至一分ニシテ毛孔ニ微細ノ泡沫ヲ生ジテ毛幹忽チ離脱スベシ。腫瘍、母斑等ニ對スル使用法モ亦之ニ準ズ、但シ針尖ヲ一層深ク插入スルヲ要ス。

感傳電氣

感傳電氣 Faradischer Strom ハ圓形禿髮ノ治療ニ用ユベシ、此際普通ノ電導子ヲ用キ又ハ皮膚ノ刺戟ヲ大ナラシムル爲メ針筆ヲ用ユ。

光線療法

光線療法

紅外線
紫外線又紫外線

日光ヲ分析スレバ七色ヲ視ルハ吾人ノ夙ニ知ル所ナルモ、此七色ノ分光像 Spektrum 以外ニ尙ホ視ルベカラザル光線アリ之ヲ紅外線 Die infraroten Strahlen 及ビ紫外線又紫外線 Die ultravioletten Strahlen トナス。此等視ルベク及ビ視ルベカラザル光線ハ各自一定ノ波長 Wellenlänge ト屈折力 Brechbarkeit ヲ有シ、赤側ヨリ紫側ニ向ヒテ次第ニ波長ノ短縮スルニ反シテ屈折力ハ益々増加スベシ。而シテ溫熱的作用ハ赤側殊ニ主トシテ紅外線ニ存シ、化學的作用ハ紫側殊ニ紫外線ニ於テ最モ強シ。

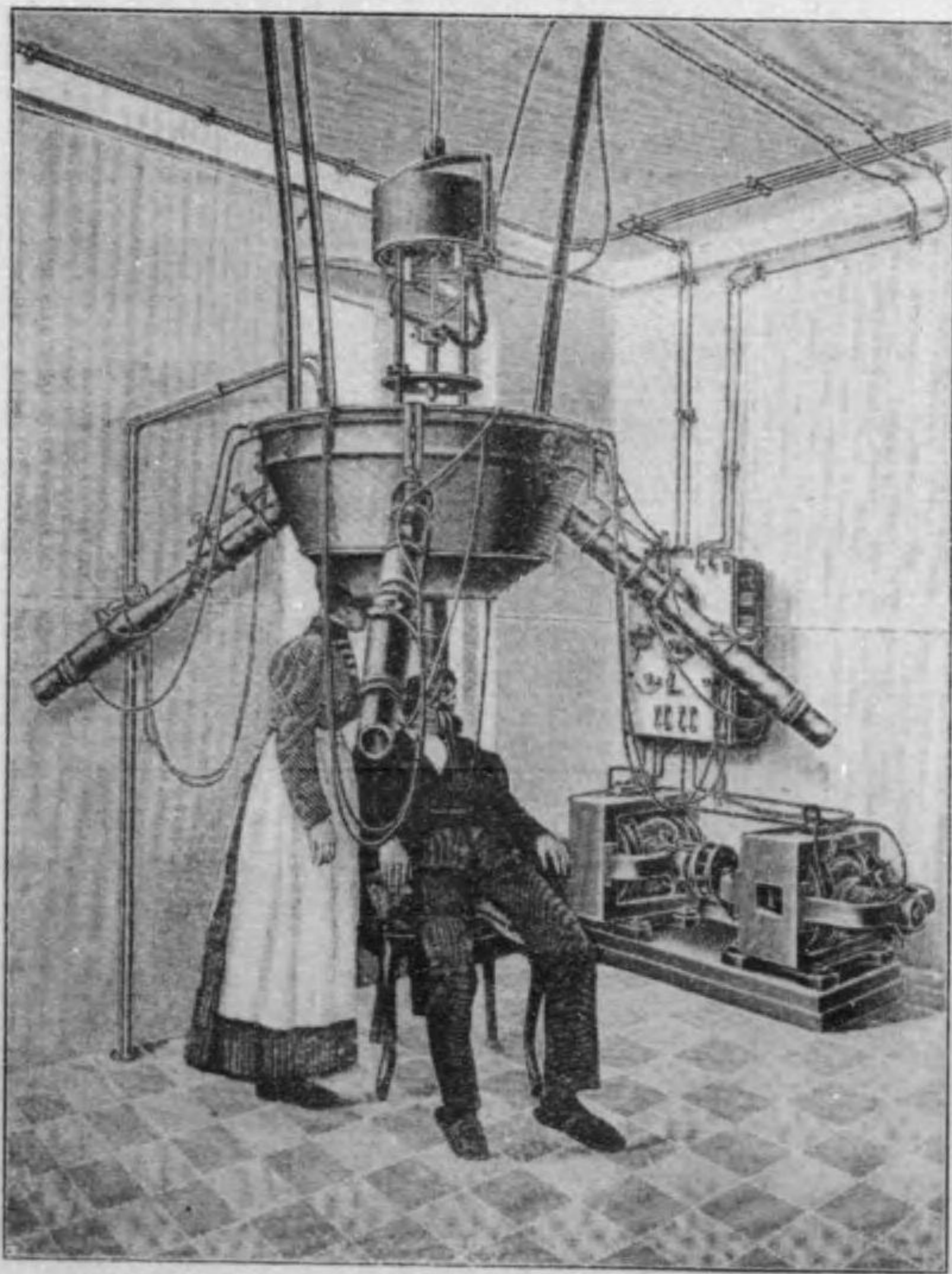
理學的療法 Physikalische Therapie

理學的療法 Physikalische Therapie

フアンゼン氏 Finzen は此天然ノ最大光源タル日光ノ研究ニ基キ、遂ニ光線療法 Licht-therapie 一名フアンゼン療法 Finzentherapie ヲ創始シ、所謂フアンゼン燈 Finzenlampe (第二十五圖) ヲ案出セリ(一)

八九六年。即チ日光ニ代ルニ之ニ近似セル分光像ヲ有スル強力ノ電氣炭光弧燈 *elektrisches Kohlenbogenlicht* ヲ以テシ、一方ニハ赤側ニ屬スル溫熱線ヲ濾過シ去ルト同時

圖 五 十 二 第
置 裝 大 法 療 線 光 氏 ン セ ン フ

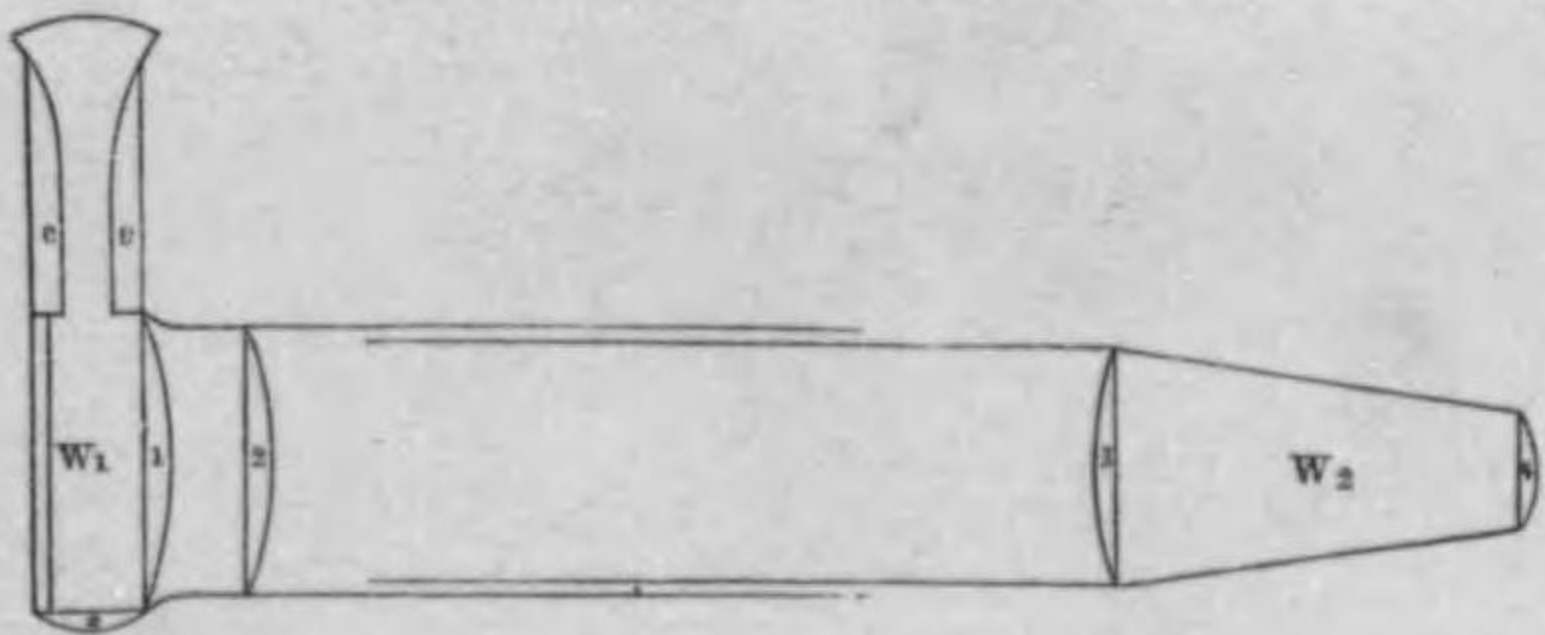


ニ他方ニハ務メテ多クノ化學線殊ニ莖外線ヲ病組織ニ作用セシメンコトヲ謀レリ蓋シ日光中ノ莖外線ハ大半雰圍氣中ニ吸收セラル、ガ故ニ電氣弧光ノ方却テ莖外線ニ富メルヲ見ルナリ。

炭光弧燈ニハ約六十アンペールト六十五ボルトノ電流ヲ要シ、之ヨリ散開スル光線ハ四箇ノ集光管 *Konzentrator* ニ集合シメ、集光璣子トシテハ普通硝子ハ莖外線ヲ吸収スルヲ以テ悉ク水晶製ノモノヲ用キ、溫熱線ヲ濾過スル爲ニハ使用中、斷エズ冷水ヲ管中ニ灌注セシム、集光管(第二十六圖)ノ構造左ノ如シ。

- (一) 四個ノ平凸面璣子ヲ二箇ノ圓筒中ニ裝置スルコト望遠鏡ノ如クシ、其中光源ニ接スル二箇ノ璣子(1及2)ハ散開光線ヲ竝行ナラシメ、他ノ二箇(3及4)ハ此竝行光線ヲ更ニ燒點ニ集合セシムルノ用ニ供ス、而シテ燒點距離ハ1ト2ヲ合セテ十二仙米、3ト4トヲ合セテ十仙米トス。璣子ハ悉ク直徑八仙米ノ水晶ヲ以テ製ス。
 - (二) 平凸面璣子(1)ト光線トノ間ニ兩平面璣子一個ヲ挟ミ、之ト前璣子ノ中間ニハ水室(W₁)ヲ設ケ、更ニ其外壁ニ斷エズ冷水(e)ヲ灌注シ、以テ溫熱ノ爲ニ璣子ノ破裂スルヲ防グ。
 - (三) 前方ノ兩璣子(3ト4)ノ間ニモ亦水室(W₂)ヲ作り水室(W₁)ト相俟テ、皮膚ノ熱灼セララル、ヲ豫防ス。
- 此兩水室ヲ盈タセル蒸餾水ハ二時間以上煮沸セルモノナラザルベカラズ。

圖 六 十 二 第
明 說 ノ 燈 ン セ ン フ



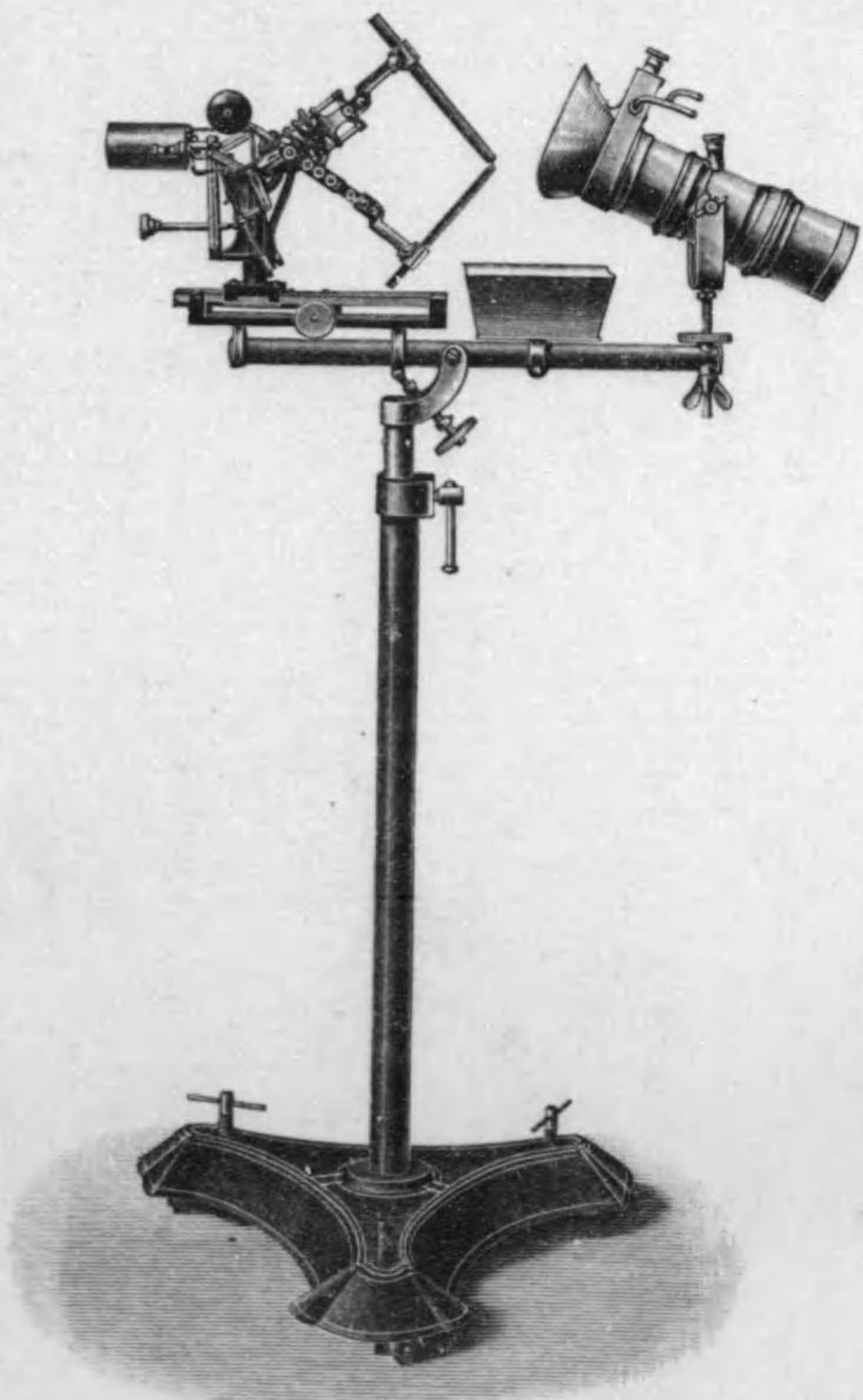
理學的療法 Physikalische Therapie

フアンゼン燈ハ規模稍、大ニ過グルヲ以テ、フアンゼン氏ガ別ニライン氏 Axel Keynt 共ニ製セル小裝置アリ、此フアンゼンライン燈(第二十六圖)ハ二十アンペールト五十五ボルト

トニテ足り、著者ハ明治四十一年春始メテ之ヲ我大學皮膚科教室ニ設備シ、治療上ニ應用セリ。

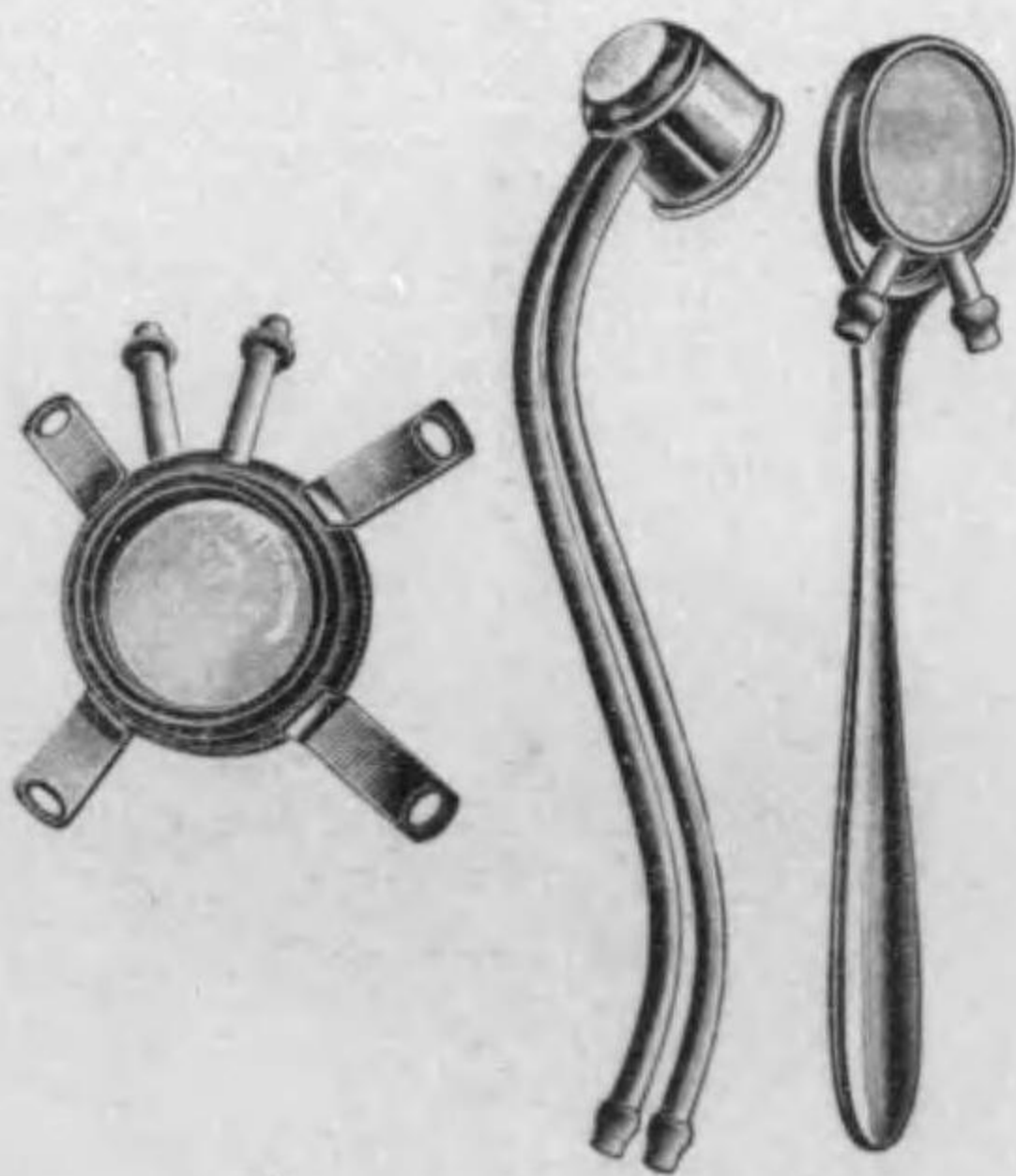
フアンゼン燈ノ使用ニ當リテハ照射スベキ患部ノ周圍ハ水ニ浸セル綿花ヲ以テ保護シ、其上方ニ水晶製ノ壓迫鏡Kompressor (第二十八圖)ヲ強ク壓抵シ、以テ光線ヲ受ケシム。蓋シ組織中ニ流通スル血液ハ化學的光線ヲ吸收シ去ルガ故ニ、光線ノ作用ヲ完カラシムルニハ皮膚ノ表層ヨリ豫メ血液ヲ驅逐スル必要アルヲ以テナリ。適應症ノ主ナルモノヲ狼瘡トス。照射ハ先ヅ患部ノ周圍ヨリ漸次ニ中心ニ及ブベシ。

圖七十二 第
置裝ンイラ、ンセン+フ



反應ハ照射後、數時間ニシテ發生シ、限局セル潮紅ヲ呈シ、中心次第ニ浸潤シテ、遂ニ水泡トナリ、稀ニハ膿疱ヲナシ、概テ二十四時ニシテ極度ニ達シ、尋テ乾燥シテ痂皮ヲ作り、數日ヲ經レバ炎症全ク去ル。同一部照射ノ時間ハ一回一時十分間ヲ定規トシ、毎日反復シテ照射スルコト數月ニ至レバ患部ハ一時潮紅腫脹シテ知覺過敏トナルベシ、乃チ照射ヲ中止シ數週ノ後再ビ開始スルヲ定規トナス。

圖八十二 第

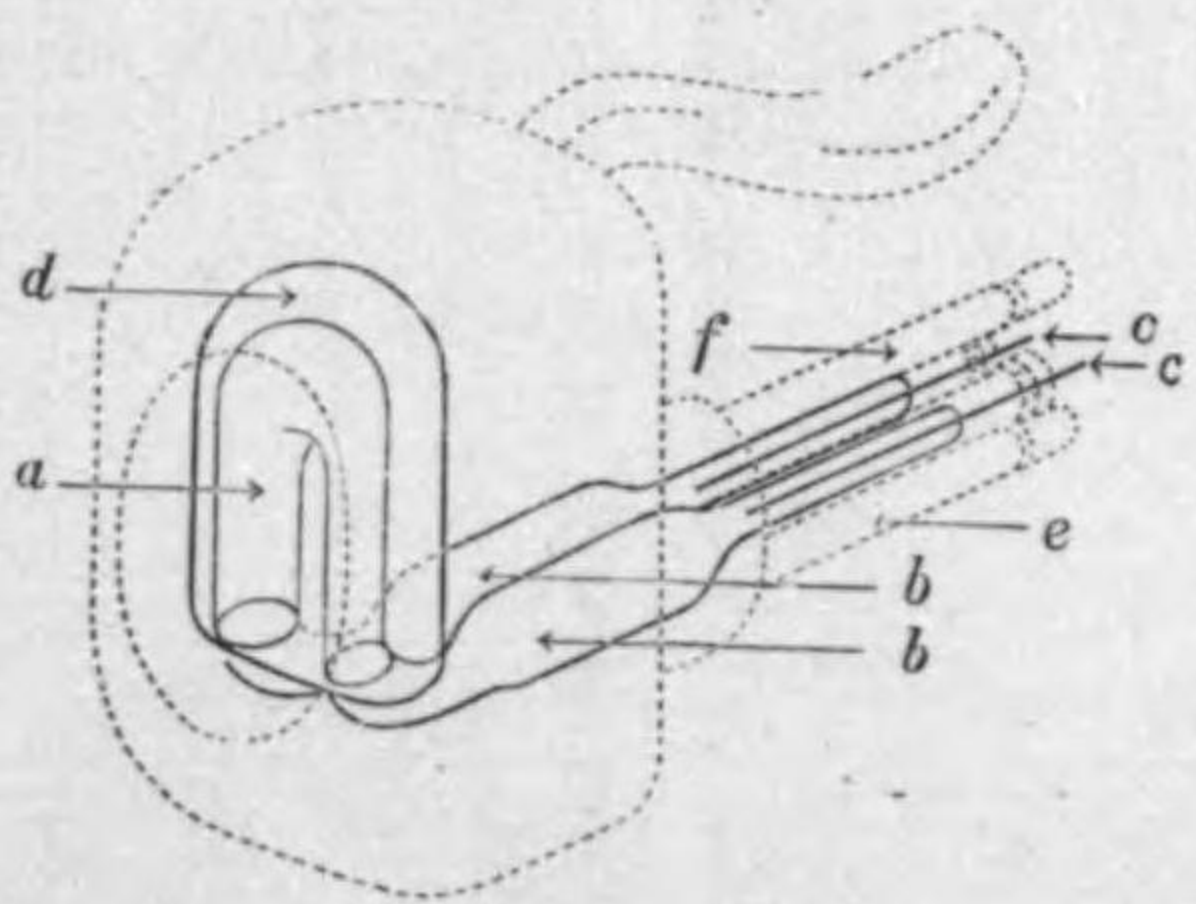


フアンゼン燈ハ無痛ニシテ且ツ副作用ナク、殊ニ癩痕ノ極メテ平滑ナルハ其長處トスル所ニシテ、治療日數ノ長キト電流ヲ消費スルコト多キトハ蓋シ其短處ナルベシ。

水銀石英燈 フアンゼン燈ニ次デ鐵光燈 Eisenlichtlampe ウェイオール燈 Uviolampe 等ノ發明アリシモ效力遙ニ彼ニ及ハズ。然ルニクロマイエル氏 Kromayer (一九〇六年)ガ水銀石英燈 Quecksilberquarzlampe ヲ醫療上ニ應用スルニ及ビテ、光線療法上輕便ニシテ而モ極メテ有用ノ器械ヲ得ルニ至レリ。按ズルニ水銀石英燈ノ發明ハアロンス氏 Arons (一八九二年)ノ水銀蒸氣燈 Quecksilberdampflicht ニ胚胎セルモノニシテ、氏ハ真空ノ硝子管内ニ水銀蒸氣ヲ發生セシメ、之ニ直流電氣ヲ通ジテ發光セシメタリ。此水銀蒸氣ハ

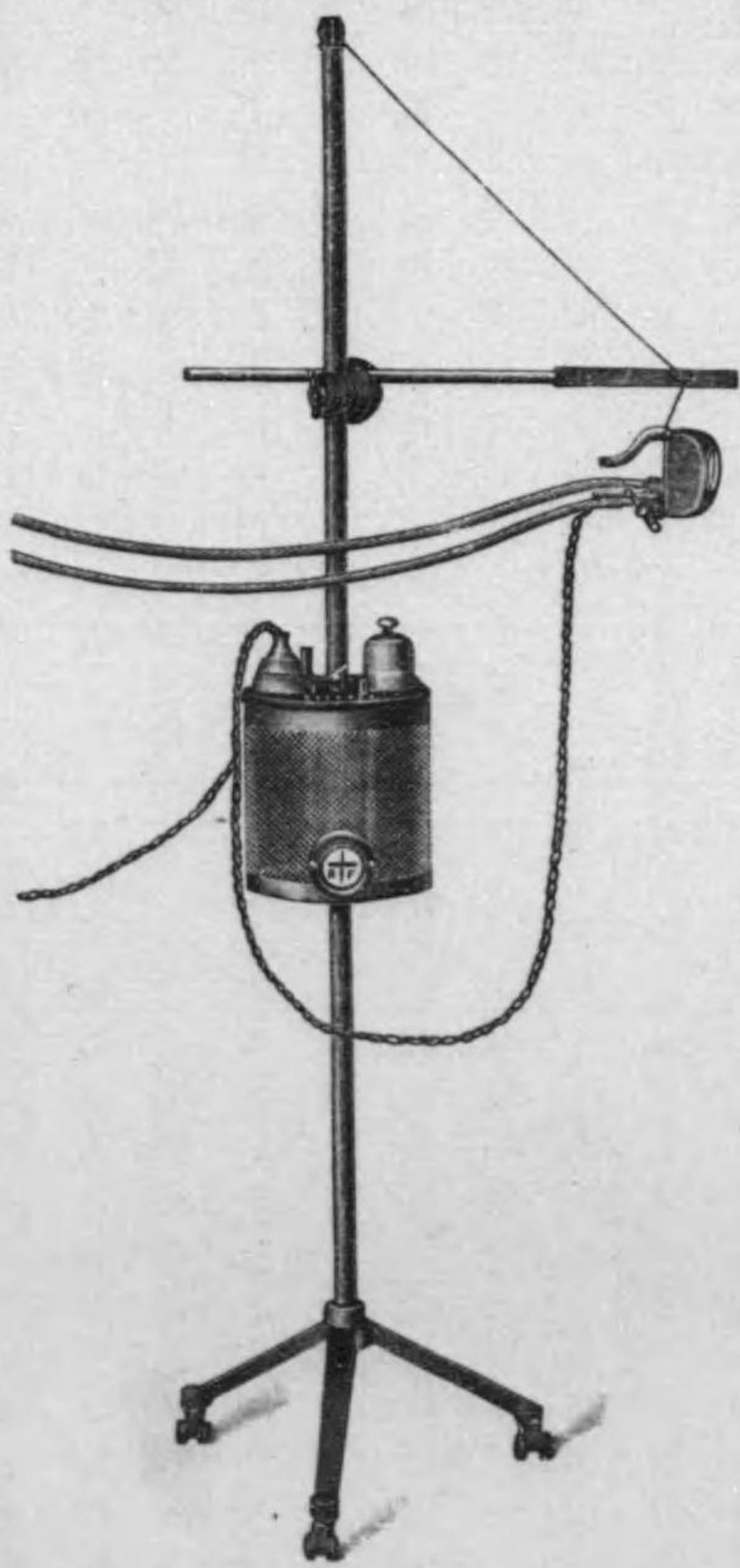
化學的光線殊ニ莖外線ニ富ムモ硝子管ヲ通過スル際莖外線ノ多クハ吸收セララル、ヲ以テ、キユヒ氏 Kirch ハ硝子ニ代ユルニ白熾熱ニ依リ始メテ溶融スベキ石英ヲ以テシテ燈體ヲ製造セシガ、此石英燈ハ管ニ莖外線ヲ悉ク通過セシムルノミナラズ、硝子ニ比スレバ遙ニ高熱ニ堪ユルヲ以テ水銀蒸汽ヨリ發生スル莖外線ノ分量モ亦隨テ増加シ、以テ治療上頗ル強力ノ光源ヲ得ルニ至レリ、而シテクロマイエル氏ノ提案ニ基キ此石英燈ニ冷却裝置ヲ加エテ溫熱的光線ヲ除却シ得ルニ及ビテ、割合ニ狭少ノ器械ニ割合ニ強大ノ光力ヲ備エ且ツ自在ニ之ヲ患者ノ皮膚ニ近接シ得ルニ至レリ。

第九十號 發光管



クロマイエル氏ノ試驗ニ據レバ水銀石英燈ノ光線ノ深達力ハファンゼン氏光線ニ比スレバ三倍乃至五倍ニシテ、其表面作用ハ鐵光線ニ倍蓰シ、照射時間ハ鐵光線ノ半分、ファンゼン燈ノ三分之一乃至五分一ニテ足レリト云フ。水銀石英燈ノ構造ハ發光管ト水匣ヨリ成リ(第二十九圖)、發光管ハ水晶ヲ以テ製シタ

ル門形ノ洞管(u)ニシテ、其外圍ハ更ニ第二ノ水晶管(d)ヲ以テ密包シ、發光管ヲシテ高度ノ電壓ト水壓トニ堪エシメ且ツ冷水ヲシテ直接ニ發光管ニ觸レザラシム、而シテ發光管ノ下方ハ水銀ヲ盛リタル兩極管(b)ニ聯接シ、此水銀ハ器械ヲ傾斜スル毎ニ自在ニ發光管中ニ流入スベシ、兩極管ノ末端ハ直チニ電流(c)ニ氣密ニ連結セララル、水匣ハ金屬製ニシテ發光管ヲ水密ニ包裹シ、其前シ、其前面ニハ水晶ノ窓ヲ嵌



入シ、底面ニハ兩箇ノ管ヲ備エテ其一管(e)ヨリ注入スル水ハ水匣中ニ入リテ發光管ヲ冷却セル後、他管(f)ヨリ流出シ去ルニ便ス。石英燈ハ之ヲ一定ノ支撐臺上(第三十圖)ニ裝置シ、且ツ直流 Gleichstrom 六十五乃至二百四十ボルトニ連結スベシ、使用ノ際ニハ先ヅ水栓ヲ開キ水ヲ水匣中ニ流注シテ絶エズ

發光管ヲ冷却シツ、次ニ電流ヲ通ジ、然ル後水銀燈ヲ前方ニ傾斜スルトキハ水銀ハ次第ニ發光管中ニ昇リテ遂ニ門形ノ上方(d)ニ於テ左右相接觸スベシ。此際水銀燈ヲ再ビ直立ノ位置ニ復歸セシムルトキハ、水銀柱ノ左右ニ分離スルト同時ニ其中間ノ真空ニ發生スル水銀蒸汽ヨリ強力ノ電光ヲ放チ水晶窓ヲ透シテ外方ニ射出スルナリ。

水銀石英燈ノ應用ハ之ヲ二様ニ分ツベシ。其一ハ則チ表面作用ニシテ、一定ノ距離十仙米以上ヨリ皮膚ヲ照射シテ廣ク且ツ淺ク作用セシム、之ヲ遠隔照射法トナス。其二ハ深層作用ニシテ、水晶窓ヲ直接ニ皮膚ニ壓抵シテ之ト密著セシメ、且ツ皮膚ヲ冷却シテ皮膚血管中ノ血液ヲ驅逐ス、之ヲ接觸照射法トナス。

適應症ハ(一)遠隔照射法ニハ圓形禿髮、鱗屑、瘡癬、腫毛、瘡濕、疹、脂漏性濕疹、白癬、皮膚腺病、潰瘍等ニシテ照射時間ハ一局部ニ對シテ五分乃至十五分、一週一二回トス。此照射法ハ單ニ表皮及其直下ノ結締織ニノミ作用セシムルモノニシテ、此際治療上ニ最モ有效ナル化學的光線ハ皮膚毛細管中ヲ循環スル血液ノ爲メニ全ク吸收セラ、ガ故ニ、單ニ皮膚面ニ紅斑ト落屑ト來スニ止マル。其反應ハ十乃至十五時間ニシテ現ハレ、二十四時間ニシテ絶頂ニ達シ、輕度ノ瘙癢熱灼緊張ノ感アリ、二三日ニシテ褪色スベシ。

(二)接觸照射法ハ尋常性狼瘡、紅斑性狼瘡、表皮血管腫、母斑、酒皷等ニシテ、照射時間ハ十分乃至一時トシテ適宜加減スベシ。最モ強キ深達作用ヲ營マシムルニハ石英燈ヲ

被ウニ更ニ青色ノ硝子窓ヲ以テシ、皮膚表面ニ起ル炎症ヲ豫防シ、光線ヲシテ長ク作用シ得セシム。

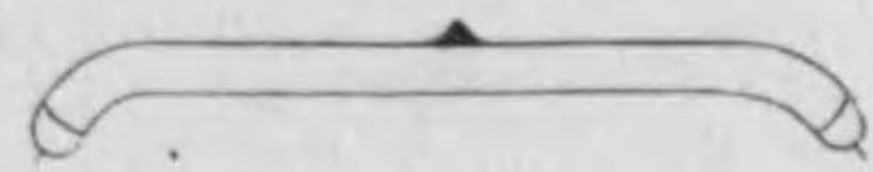
此深層照射法ニ據ルトキハ二十四時間乃至三日間ノ潜伏期ヲ經テ卒然反應ヲ來シ、潮紅腫脹ト共ニ劇シキ燒灼ノ感及ビ刺痛ヲ來シ、往々水泡ヲ生ジ、破壊シテ剝脫面ヲ呈スルコトアリ。三日乃至五日ニシテ極期ニ達シ、十日乃至二十日ニシテ治ニ就クヲ例トス(クロマイエル氏、ステュンブケ氏 Stimpke)。

著者ノ經驗ニ據レバ水銀石英燈ノ最モ有效ナルハ(一)毛髮ノ發育促進ニシテ圓形禿髮ノ外、糠性及榮養不良的脫毛並ニ陰阜不毛ニ對シテモ亦效アリ、(二)次ニ止痒作用モ亦著シク、殊ニ急性及慢性丘疹性濕疹、陰部及肛門瘙癢症等ニ於テ藥物療法ノ及バザル頑症ニ對シテ卓效アリ、(三)鎮痛作用ハ帶狀疱疹性神經痛、淋毒性關節痛等ニ於テ之ヲ認メ、(四)殊ニ特異ナルハ滲出液吸收ノ作用ニシテ、著者ハ偶之ヲ天疱瘡、デリソング氏疱疹性皮膚炎等ニ試ミテ、水泡ノ速ニ吸收セラル、ヲ實驗セリ、是レ他ノ未ダ言及セザル所ナリ。依テ更ニ之ヲ急性肋膜炎ニ試ミシニ滲出物ノ吸收亦意外ニ迅速ナリキ。其他ノ適應症ハ大要前ニ掲クル所ト一致ス。

ウビオール燈

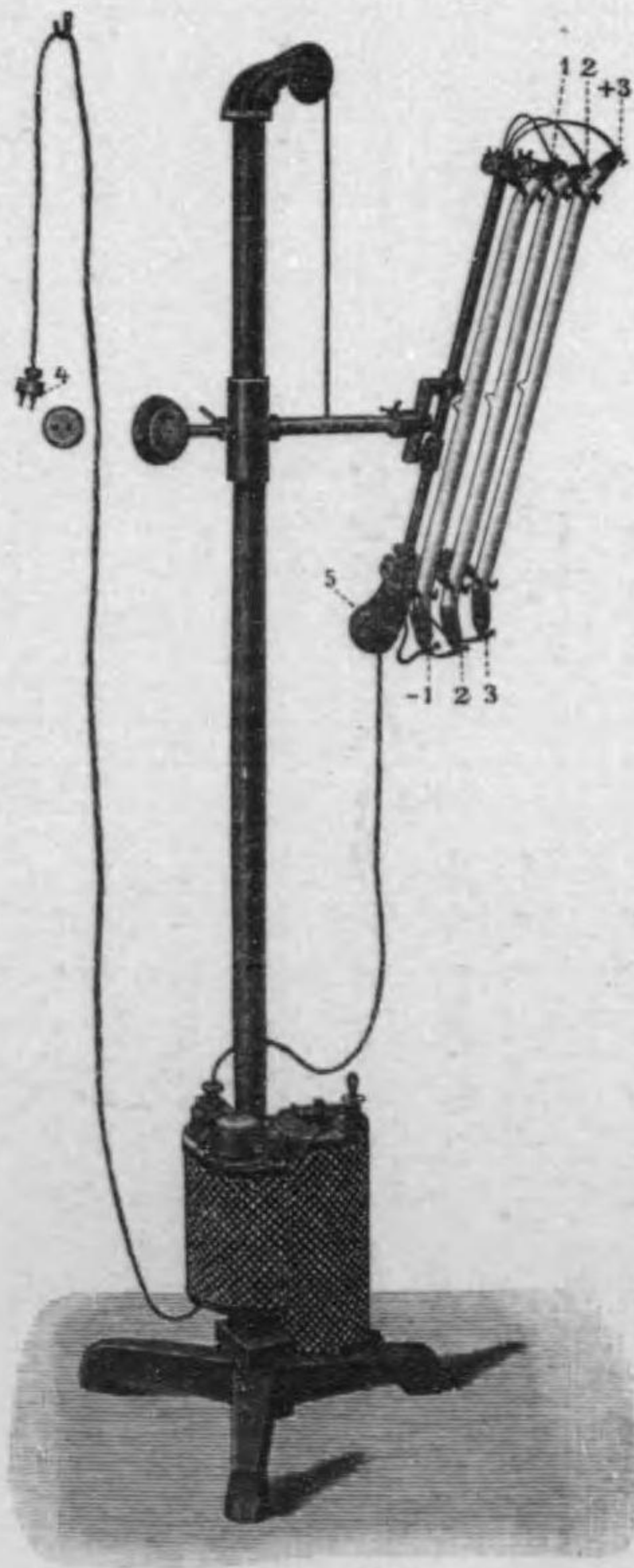
Uviolampe ハアキスマン氏 Arman (一九〇六年ニヨリ始メテ治療上ニ使用セラレタルモノニシテ、ウビオール硝子 Uviolglas ト稱スル特製硝子ヲ以テ作レル真空管ニシテ、長サ約四十五乃至六十五仙米アリ。其兩端ハ少シク彎曲シテ茲ニ

第三十一圖
ウビオール硝子



水銀ヲ貯へ且ツ炭製電導子ヲ收容ス(第三十一圖)。
 斯ノ如キ真空管數箇ヲ連結シテ之ヲ臺上ニ裝置シ(第三十二圖)、用ニ臨ミテ硝子管ヲ
 傾斜スルトキハ、水銀ハ兩端ヨリ相近接シテ一條ノ縷トナリ、通電ト共ニ忽チ蒸發シ
 テ帶青綠色ノ光ヲ放ツトキ、之ヲ溝形ノ凹鏡ニヨリテ皮膚上ニ反射セシムルナリ。
 蓋シウビオール硝子ハ莖外線ヲ通過セシムルコト石英燈ノ如ク多カラズ、光力モ亦
 深達セズ
 ト雖モ、能
 ク廣面ヲ
 照スヲ得
 ベク、從ツ
 テ淺在ノ
 炎症、例へ
 バ急性及
 亞急性鱗屑疹、脂漏性濕疹、瘡癩、風白癬、圓形禿髮、癢痒症、肉芽不良ノ瘡面等ヲ治療ス
 ルニ用ユベシ。

圖二十三 第



溫熱ノ發射ハ輕微ナルガ故ニ冷却裝置ヲ要セズ、且ツ皮膚ニ一仙米ノ距離マデ近ヅ
 クルヲ得ベシ。照射時間ハ石英燈ニ準ズ。
 電流ハ通常百十ボルト、二乃至四アンペールトス。

電氣光線浴

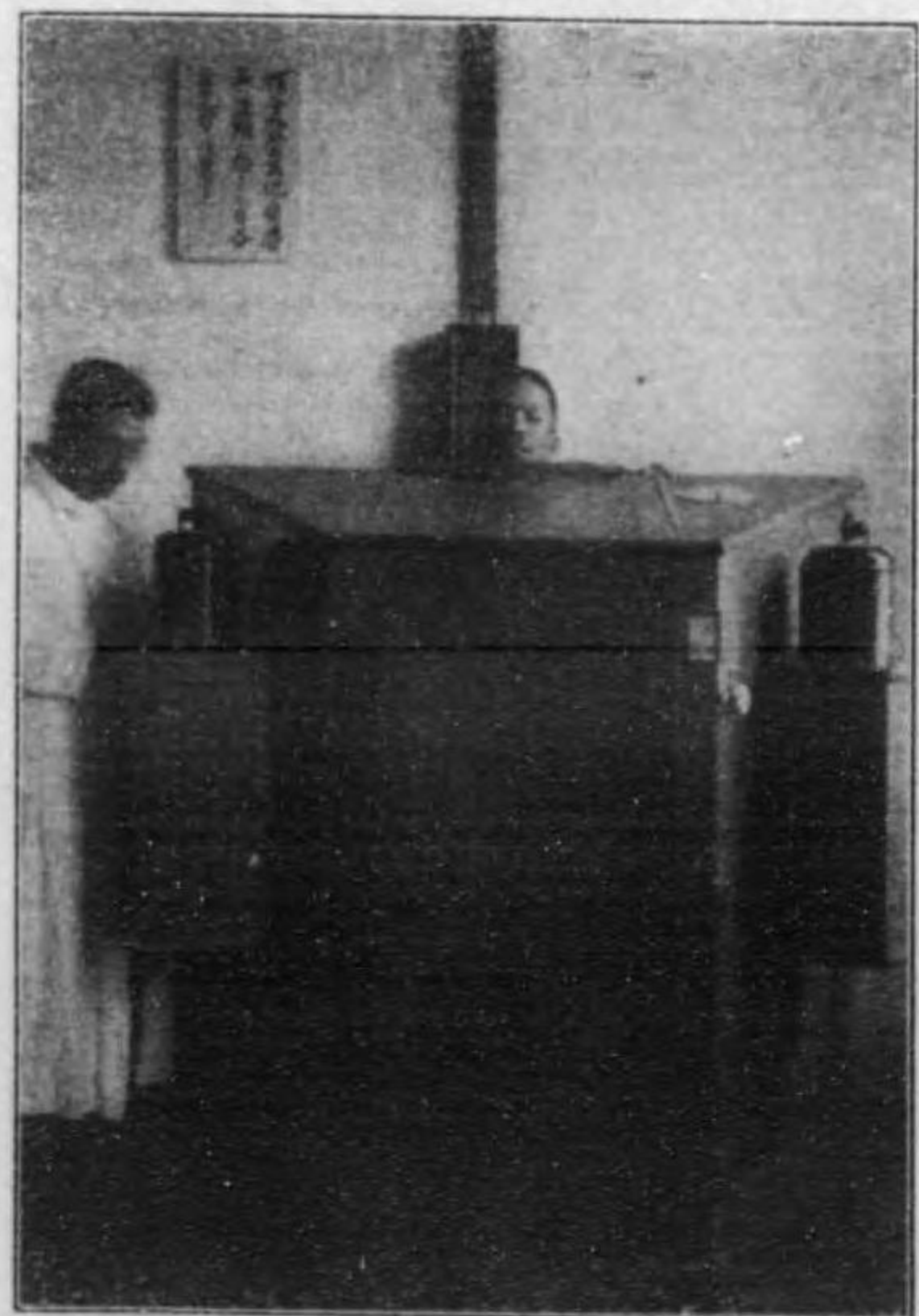
Das elektrische Lichtbad

本療法ハケルログ氏 Kellorノ創意ニ成リ、全身頭

首ヲ除クヲ光線及ビ溫熱ニ浴セシムル裝置ニシテ、燭光浴 Glühlichtbad 弧光浴 Bogenlichtbad 及ビ重光浴 Doppellichtbadノ三種アリ、重光浴ハ燭光弧光ヲ併用スルモノニシテ
 最モ便ナリ。

其裝置ハ五角又ハ八角形ノ箱ニシテ、天蓋ニハ頭首ヲ出スベキ穴アリ、其前方ハ觀音
 開キトナシ又前面ニ扉ヲ設ケ
 以テ出入ニ便ニス、而シテ内部
 ハ前後左右及ビ牀上ニ反射面
 ヲ備エ、其前ニ數十箇ノ燭光燈
 (十六燭光)ヲ排列ス、弧光燈ハ別
 ニ之ヲ箱外ニ設備シ、玻璃窓ニ
 由リテ其光線ヲ箱内ニ反射セ
 シム、而シテ光色ハ燈球又ハ窓
 硝子ノ色ヲ紫紅白ノ三様トナ
 シテ適宜ニ交換スルヲ得セシム(第三十三圖)。

圖三十三 第



用法ハ患者ヲシテ裸體ニテ箱中ニ設ケル椅子ニ倚ラシメ、頭首ヲ箱外ニ出シ、戸扉ヲ
 密閉シ、五分乃至二十分間光浴セシムルコト隔日又ハ三日毎ニ一回トシ、溫度ハ目的
 ニ從ヒ適宜加減スベシ。大抵攝氏七十度ヲ限リトシテ可ナリ。

效用ハ内科ニ於テハ發汗ヲ主トスルモ著者ハ之ヲ我科ニ設備シテ癢痒性皮膚病痒疹皮膚瘙癢症尋麻疹慢性皮膚炎尋常性鱗屑疹ヘブラ氏紅色枇糠疹濕疹滲出性皮膚病天疱瘡デュリング氏疱疹狀皮膚炎神經痛癱瘓質斯等ニ試用シテ往々豫期以上ノ效果ヲ收メツ、アリ。

全身浴ノ外局處光線浴ノ装置モ亦之アリ。

引用書目

- 1) Finzen, Mitteilungen aus Finzens mediz. Lysinstitut in Kopenhagen. Bd. I. 1900.
- 2) Kromayer, Quecksilber-Wasserdampfen zur Behandlung von Haut u. Schleimhaut. Deutsche med. W. 1906. No. 10.
- 3) Stimpfel, Die med. Quarzlampe. Bibliothek der physikalisch-med. Techniken. Bd. 3. 1912.
- 4) Dohi, K. u. M. Mine, Quarzlampe (Kromayer) in der Dermatologie. Japan. Zeitschr. f. Derm. u. Urol. Bd. 12. 1912. 土肥慶藏、峯正意、水銀石英燈ノ皮膚科ニ於ケル應用(皮膚、二三卷三號明治四五年)。
- 5) Armann, Die Uviolquecksilberlampe und Lichtbehandlung mittels ultravioletter Strahlen. Mediz. Klinik. 1906. Nr. 4.
- 6) Kzlay, Fortschritte der Hydrotherapie. September 1894.

レントゲン療法

レントゲン線 Röntgenstrahlen ノ發見ハ素トブリュケル氏 Pfueker (一八五九年) ビットルフ氏 Hittorf (一八六九年) 及ビクルックス氏 Crookes (一八七九年) ノ研究セル陰極線 Kathodenstrahlen ニ由來セリ。

陰極線

初メブリュケル氏ハ硝子管ニ陰陽兩極ヲ溶封シ(ガイ・ス・レル氏管 Geissler'sche Röhre) 之ニ放電セシメシニ、管中ノ空氣ヲ稀薄ニシテ氣壓ノ度約六乃至八密米水銀柱ニ一致スルニ至レバ、陽極ヨリシテ幾下陰極ニ達スル長キ紫光帶ヲ認メシガ、更ニ管中ノ空氣ヲ一層稀薄ナラシムルトキハ、紫光帶ノ漸ク退縮シテ終ニ全然消滅スルト共ニ陰極ニ對向セル硝子管壁ニ當リテ青綠色ノ螢光 Fluoreszenz ヲ放ツヲビットルフ氏ハ目撃セリ。是レ蓋シ陰極ヨリ一種ノ輻射線 Strahlen ヲ發シテ硝子壁ニ衝突スルニ因リテ起ル所ノ現象ニ外ナラズシテ之ヲ陰極線ト名ヅケリ。

此陰極線ノ性狀ハクルックス氏ガ千分一密米水銀ニ均シキマデ真空ノ度ヲ高メ得ベキ硝子管(クルックス氏管 Crookes'sche Röhre) ヲ製作スルニ及ビテ益々明白トナレリ。即チ陰極線ナルモノハ(一)陰極ヨリ高速度ヲ以テ直線的ニ射出セラレ、(二)之ニ磁石ハ一極ヲ近クルトキハ一方ニ彎曲シ、(三)硝子面ニ衝突スルトキハ之ヲシテ螢光ヲ放タシメ、(四)且ツ硝子ハ爲ニ全く吸收セラレ、所ハ、(五)陰電氣ヲ帶ビタル微粒子 Korpusculus (陰電子 negative Elektronen) ニシテ其大サハ水素原子ノ約千八百分ノ一ニ相當ス。

蓋シ陰極線ナルモノハ至微至細ナル電子ヨリ成リ、極メテ高速度ヲ有シ、一秒時間ニ

約十萬基米真空ニテハ日光ト殆ド同速力ヲ以テ進行スルガ故ニ其内ニ蓄フル所ノ活力 lebendige Kraft ノ強大ナルヲ推知スベク、從ツテ陰極線ガクルックス氏硝子管第三十四圖) 中ニ於テ管壁又ハ管中ニ設ケタル金屬板(17)ニ衝突スルトキ放離スル所ノ勢力 Energie モ亦非常ナルベク、而シテ其一部ハ高溫ニ化シ、一部ハ此衝突面ニ於テ新ニ一種ノ輻射線ニ變ズ、是レ即チX線又レントゲン線ニシテ、實ニレントゲン氏(一八九五年)ノ發見セル現象ナリトス。

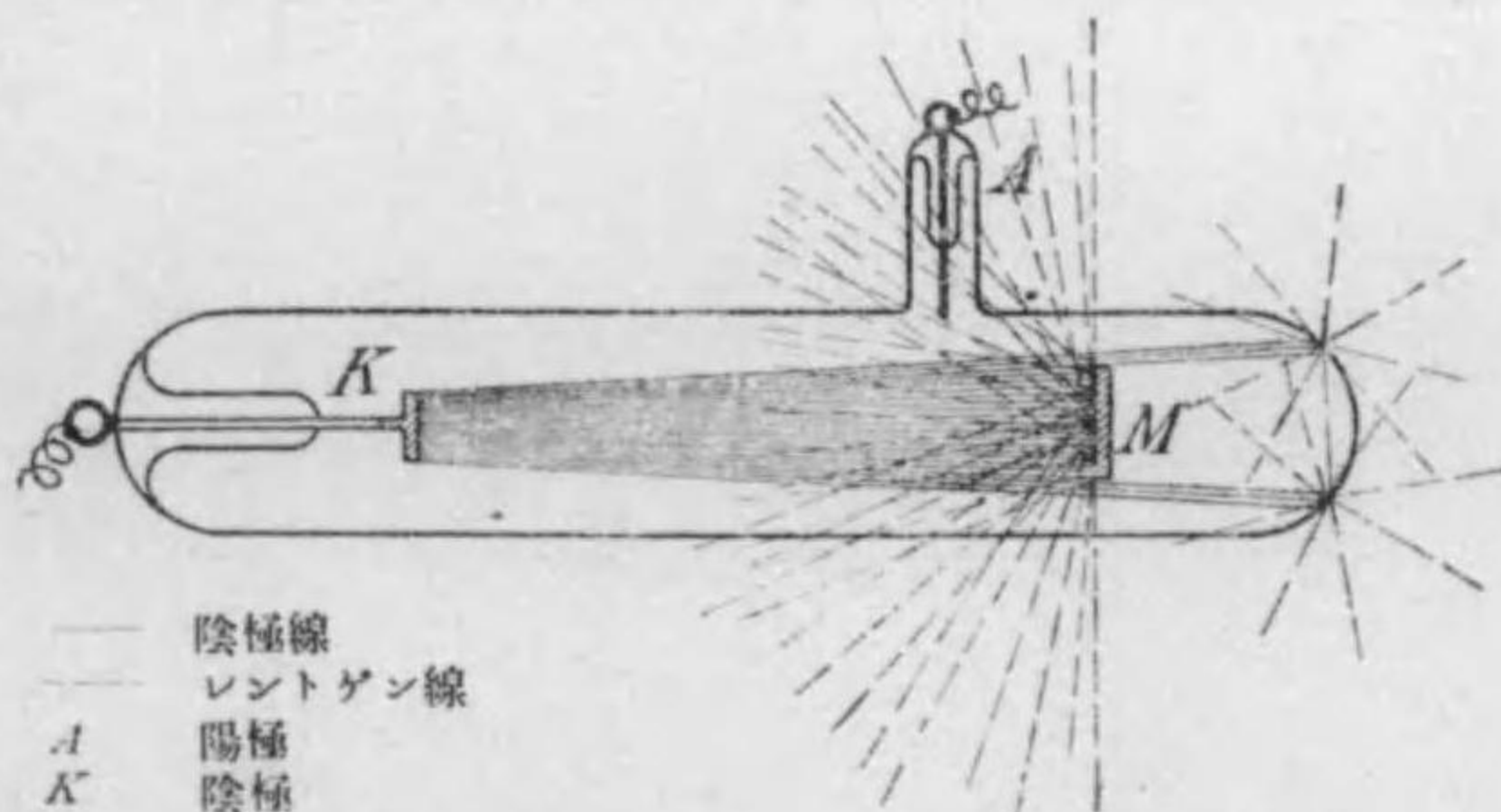
蓋シレントゲン線ナルモノハ陰極線ノ如キ微粒子ニ非ズシテ、陰極線ガ固体ニ中リテ急ニ其高速度ヲ變スル際ニ起ル所ノ電磁脈動 elektro-magnetische Wellenbewegung ニ外ナラズトス。

レントゲン線ノ陰極線ト異ル所ハ(一)磁力ニ依リテ彎曲セラレズ、(二)硝子中ニ著シク吸收セラレズシテ、(三)却テ日光スラ通過シ得ザル物体ヲモ總テ層ノ厚薄ト分子量ノ輕重ニ從ヒテ透過スル等ノ點ニ在リトス。其他(四)一定ノ物質例之藏化白金バリウム Barium-Platin-Cyanür

燐光作用
寫真作用

ヲシテ螢光ヲ發セシメ(螢光作用)、(五)寫真乾板ヲ黑變セシメ(寫真作用)、(六)又絶縁體タル

圖 四 十 三 第
線ンゲトレン及線極陰



レントゲン線
X線

電離作用
カナール線

氣體(空氣)ヲシテ一時導電性ヲ帶バシム(電離作用 Ionisation)

レントゲン線發見ノ翌年、ゴルドスタイン氏 Goldstein ハ更ニカナール線 Kanalstrahlen ヲ證明セリ。氏ハ真空管ノ中央ニ數多ノ小孔ヲ穿テル金屬板ヲ立テ、之ヲ陰極ニ連絡セシメ、管ノ一端ニ陽極ヲ繋ギテ放電セシニ、陰極金屬板ノ後方即チ陽極ノ反對側ニ當リテ色彩アル線ヲ生ジ且ツ管壁ニ中リテ螢光ヲ發セリ(第三十五圖)。蓋

シ此現象ハ陽極ヨリ發シテ金屬板ノ小孔ヲ通過スル一種ノ輻射線ニ因ルモノニシテ之ヲカナール線ト名ケ、高速度ヲ以テ直線的ニ進行シ、陽性ニ荷電セル微細體ヨリ成リ、其荷電物ハ水素原子ト略、同ノ質量ヲ有シ、磁力ニヨリテ陰極線ト正反對ノ方向ニ彎曲セラレ、且ツ彎曲ノ度ハ陰極線ヨリモ較、小ナリトス。尙ホラヂウムノ項下ヲ参照スベシ。

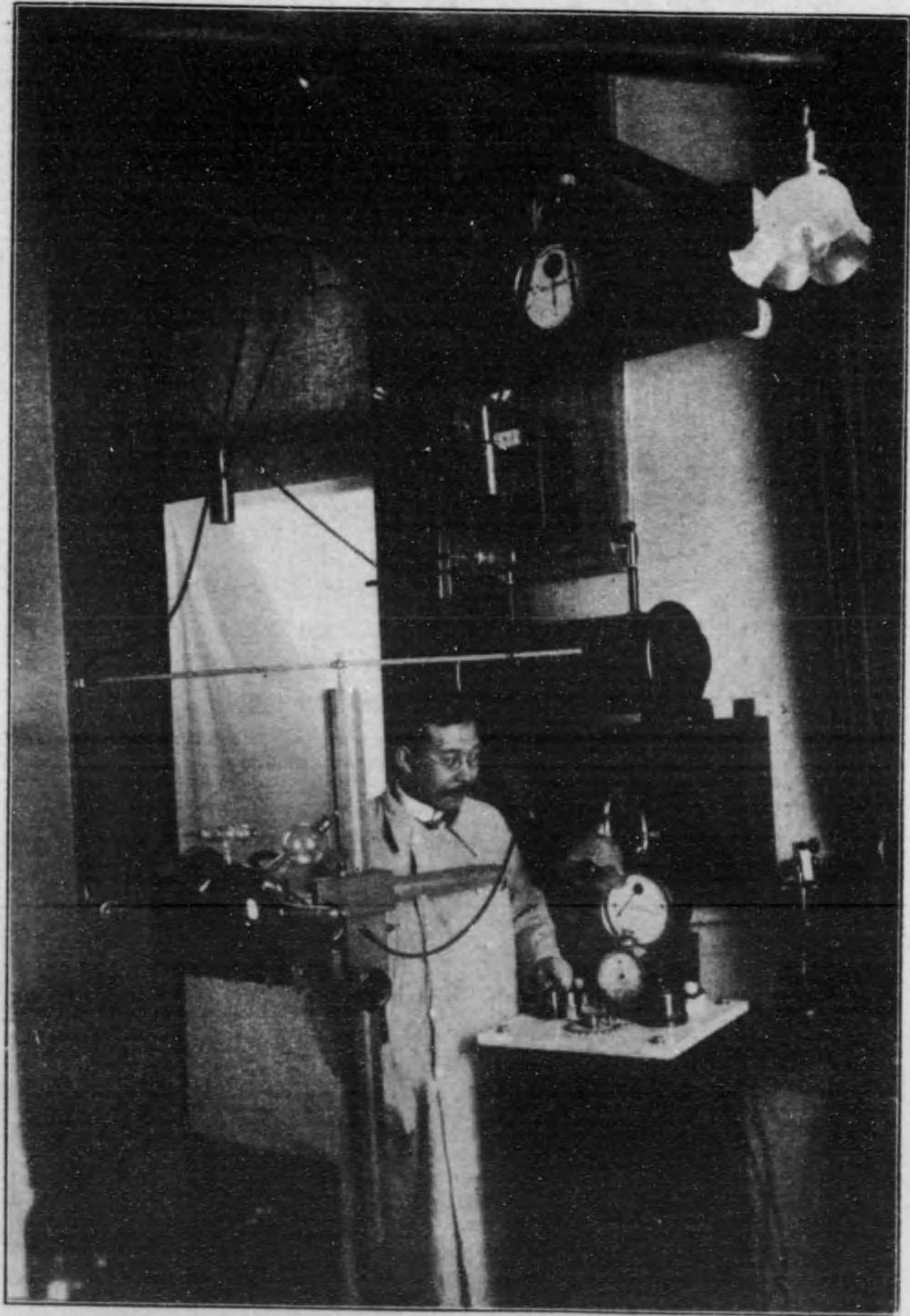
レントゲン線ノ醫學上ノ應用ハ初メハ其著大ナル透過力 Penetrationsvermögen ニ基キテ診斷ノ助トナシ、後ニハ更

ニ其活細胞ニ及ボス有害作用ヲ治療上ニ善用シ、フロイ

ンド氏 Freund (一八九六年)ガ之ヲ有毛性色素母斑ノ拔毛ニ試ミタルヲ始メトシテ、再來器械ノ改良使用法ノ熟練ニヨリ年ニ月ニ其適應症ノ範圍ヲ擴張シテ、今ハ皮膚病ノ治療上一日モ缺クベカラザル有用ノ裝置タルニ至レリ。而シテ我國ニテハ岡村氏率先其說ヲ紹介シ、尋デ我教室ニテ遠山、土肥ノ諸氏之ヲ皮膚病ノ治療ニ應用セリ

圖 五 十 三 第
線ルカナ





レントゲン装置ニ用キル電源ハ發電所ニ連結スルヲ便トス。通常直流六十五百十乃至二百二十ボルトトナシ、交流ナレバ別ニ變壓器(Transformer)ヲ要ス。發電所ナケレバ蓄

電池ヲモ亦用キ得ベシ。

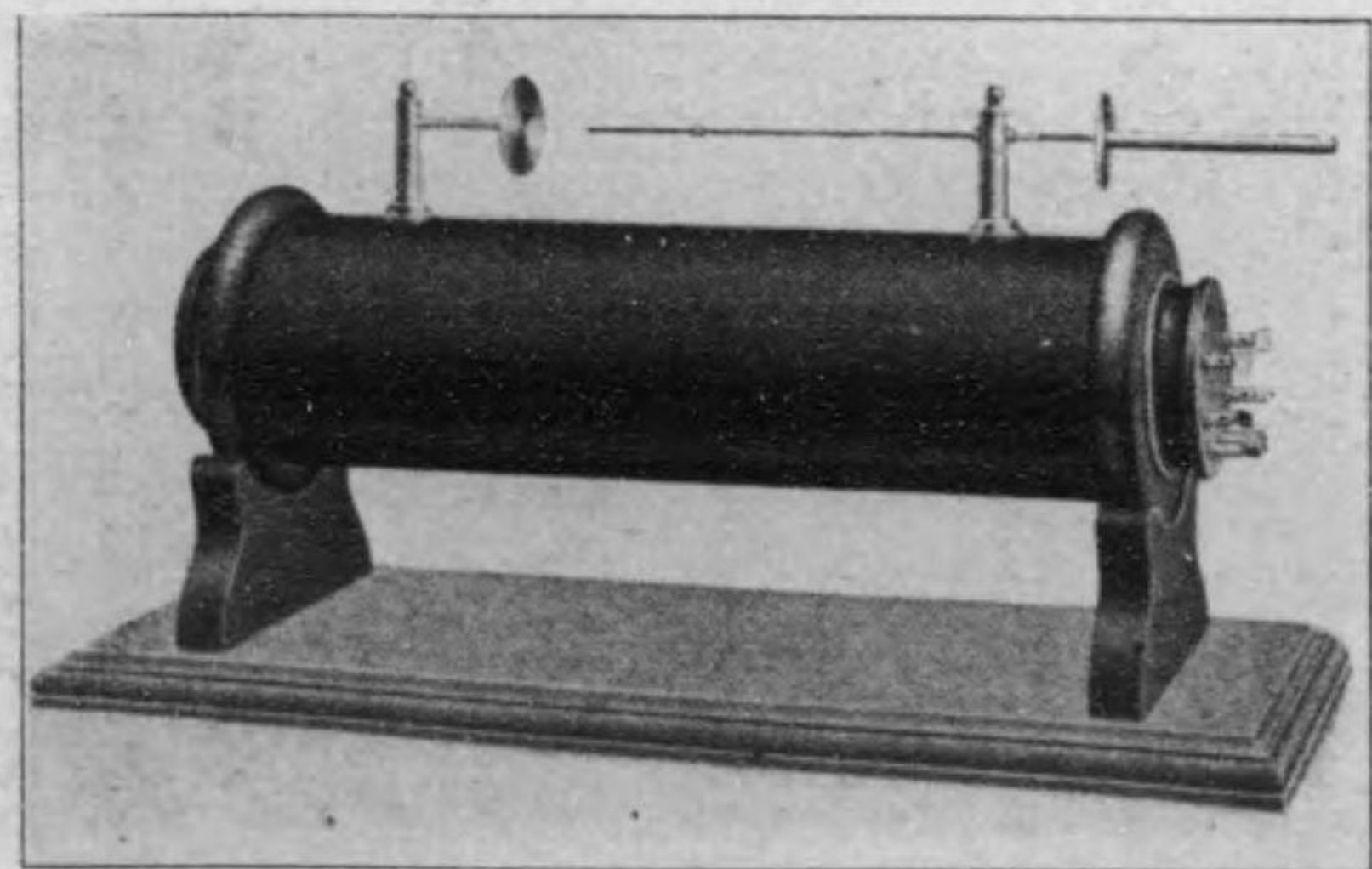
電流ニハ電壓(Spannung)ト電流ノ強サ(Stromstärke)トヲ區別ス。之ヲ水流ニ喩ウレバ電壓ハ高處ヨリ落下スル水壓ニシテ、電流ノ強サハ其水量ナリ。而シテ水ガ高處ヨリ低地ニ就ク如ク、電氣モ亦高壓ノ場處ヨリ低壓ノ方向ニ流通スベシ。

電壓ノ單位ヲ一ボルト(Volt)トナシ、電流ノ強サノ單位ヲ一アンペア(Ampere)トナス。蓋シ電流ノ強サヲ計算スルニハ一定横徑ノ電線中ヲ一秒時間ニ通過スル電氣ノ分量ヲ以テ標準トナスモノニシテ、猶ホ一定ノ場處ニ於テ一秒時間ニ一定横徑ノ管中ヲ流通スル水量ヲ以テ水流ノ強サヲ定ムルガトク。

電壓ノ高サ及ビ電流ノ強サヲ測ルニハ電壓計(Volmeter)及ビ電流計(Ampèremeter)ヲ用ユ。

レントゲン装置(第三十六圖)ハ主トシテ(一)電流感應器(Induktor) (二)電流閉器(Unterbrecher) 及ビ

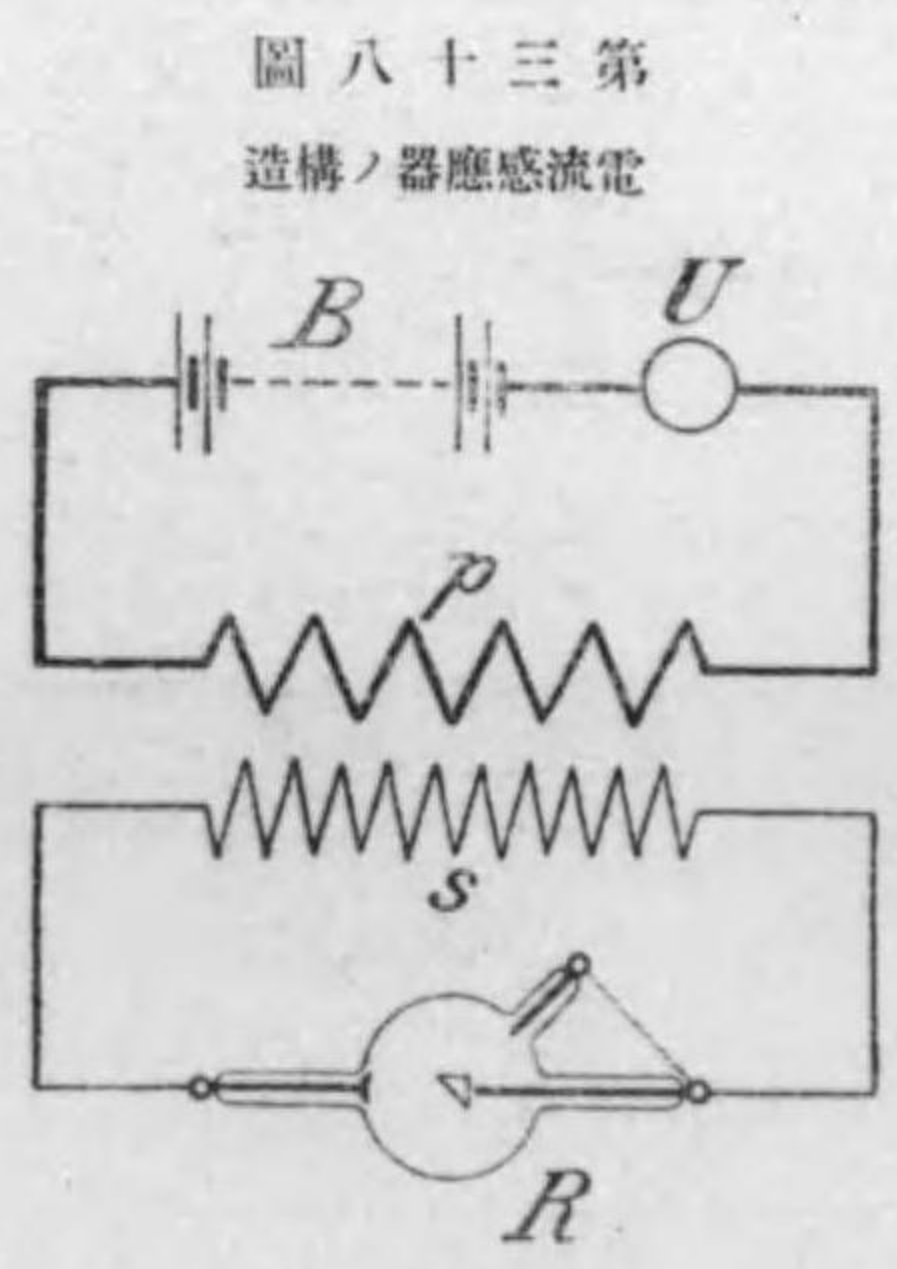
(三)レントゲン管球(Köntgenröhre)ヨリ成リ、此他幾種ノ附屬器械ヲ要ス。電流感應器(Induktor) (第三十七圖)ノ構造ハ電線ヲ密ニ纏絡セル内外二筒ノ圓環ヨリ成



第三十七圖 電流感應器

リ、兩者間ハ全ク絶縁セラル(第三十八圖)。其内ナルヲ正絡線又第一線 Primärspule (P)ト稱シ、外ナルヲ副絡線又第二線 Secundärspule (S)ト名ツク。而シテ正絡線ニ本電流(B)ヲ通ジテ電流開閉器(U)ニ依リ迅速ニ之ヲ開閉シ、以テ副絡線中ニ高電壓ノ感傳電流ヲ起サシムルモノニシテ、此際副絡線中ニハ二種ノ電流ヲ發生スベシ、一ハ弱キ閉電流 Schliessungsstrom ニシテ、他ハ強キ開電流 Öffnungsstrom ナリ。而シテ副絡線ノ兩極ヲレントゲン管球(R)ノ同名極ニ連結スルトキ、管球内ニ陰極線トレントゲン線トヲ發生セシムルモノハ實ニ此開電流ナリトス。

電流感應器ノ副絡線中ヲ通ズル電流(感傳電流 Induktionsstrom 又副電流 Secundärstrom)ハ正絡線ヲ通ズル電流(本電流 又正電流 Primärstrom)ノ強サノ加ハルホド又副絡線ノ纏絡ヲ多クスルホド、益々其電壓ヲ高ムベキ理由ニヨリ、正絡線ニハ太ク短キ、副絡線ニハ細ク長キ電線ヲ用ユ。副絡線ノ兩極ハ電流感應器ノ上方ニ當リ左右兩端ニ設ケタル導鉤 Ableitungsklemmeニ連絡セラル。此ノ兩鉤間ノ距離ハ十五乃至百仙米トシ、之ヲ閃光距離 Funkenstreckeト稱ス(第三十七圖)。



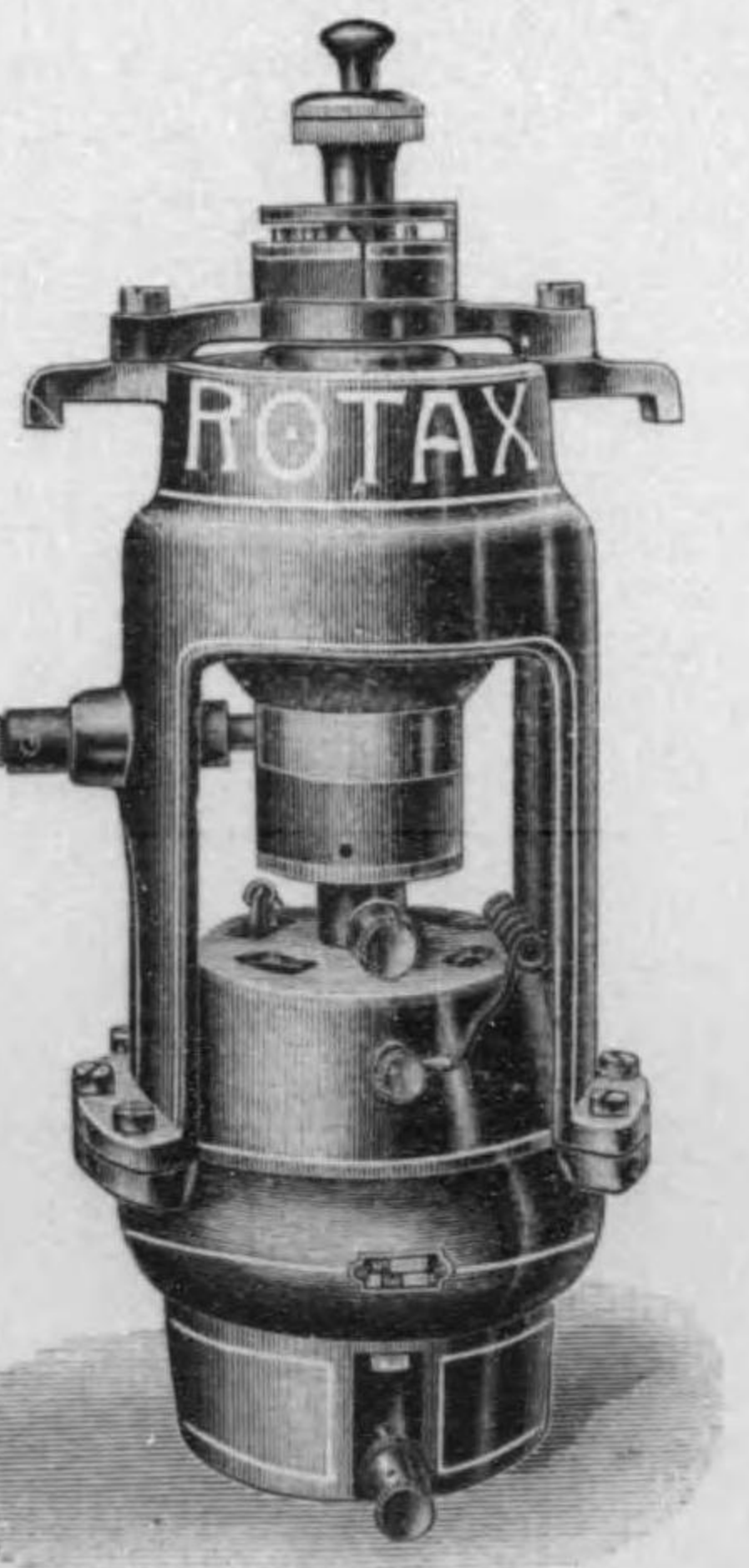
圖八十三第 電流感應器構造

治療用ノレントゲン器械ニハ約三十仙米ノ閃光距離ヲ有スル中等大ノ電流感應器ニテ足レリトス。

閃光距離

電流開閉器

電流開閉器 Unterbrecher ハ正絡線ヲ通ズル電流ヲシテ自在ニ開閉斷續セシムルノ具ニシテ、之ニ依リテ副絡線中ニ高電壓ノ電流ヲ起シ、以テレントゲン線ヲ發生セシム。而シテレントゲン線ヲ陸續發生セシムルニハ電流ノ開閉ヲシテ成ルベク迅速ナラシメ、一秒時間ニ約五回乃至百回ナラシメザルベカラズシテ、此目的ニ適スル電流開閉器ニハ電解開閉器 Der elektrolytische Unterbrecher ト水銀開閉器 Quecksilberunterbrecher (第三十九圖)ノ二種アリ。



圖九十三第 水銀開閉器

治療上ニハ水銀開閉器ヲ稱用ス、即チ迅速ニ回轉スル管内ノ水銀ガ或ハ導體ニ或ハ非導體ニ接觸シテ茲ニ電流ヲ開閉スルナリ。

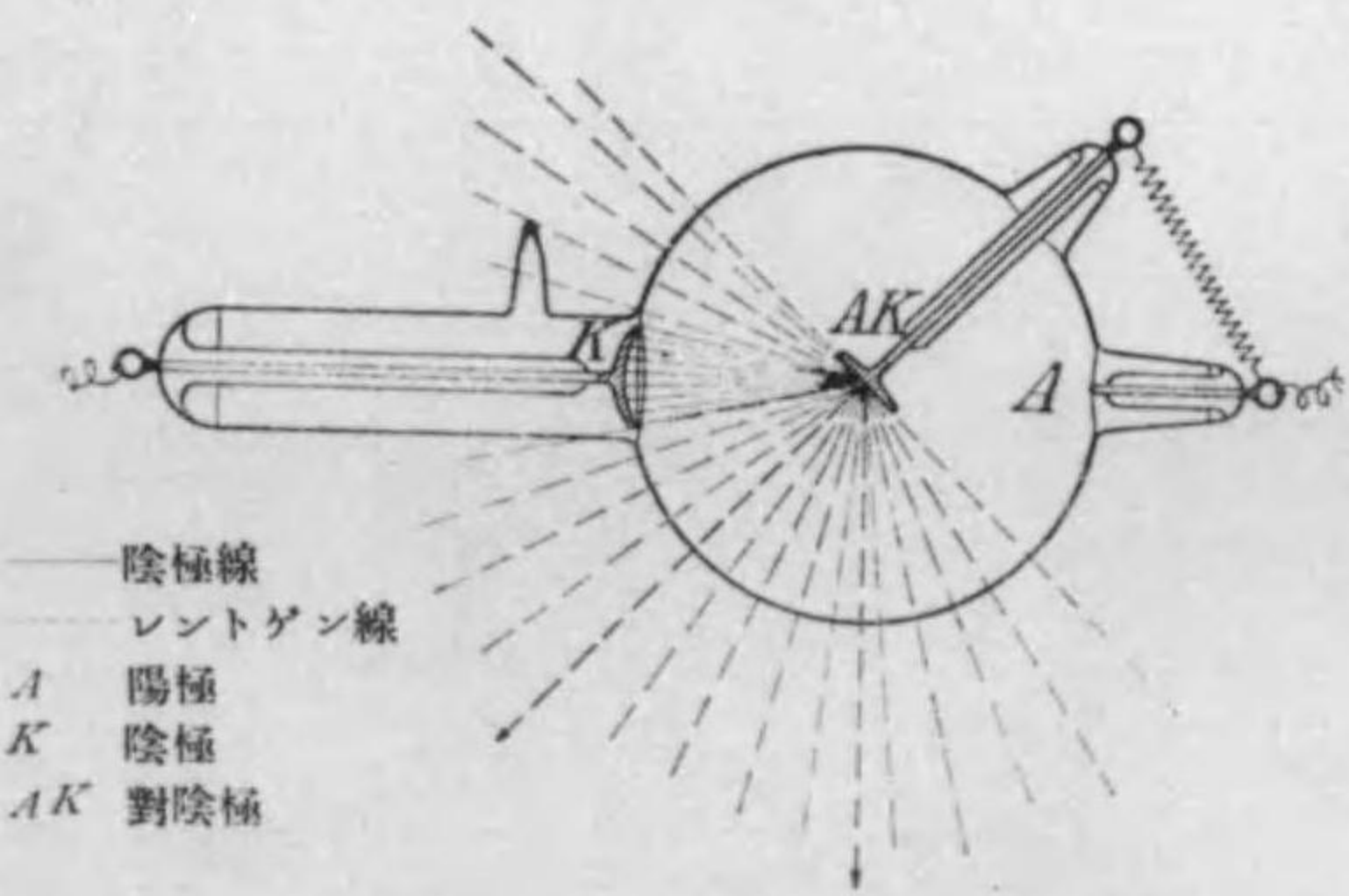
近時ニ至リ電流開閉器ナキレントゲン装置(グリソナトール Grissonator ホ、スバンスングス、ゲネラトール Hochspannungsgenerator ノ類)モ亦漸ク行ハル。

レントゲン管球 Köngentöhre (第四十圖)ハ幾ド真空ノ硝子球ニシテ、球内ノ氣壓ハ約二千分乃至三千分ノ一密米ノ水銀柱ニ均シク、其形狀大小ニハ數種アルモ、概テ球形ヲナシ、之ニ三個ノ管狀突起ヲ具エテ陰極 Kathode 陽極 Anode 及ビ對陰極 Antikathodeト

レントゲン管球

ナス。而シテ陰極ヲ收容スル管狀突起(陰極頭 Kathodenhals)ハ太クシテ長ク、其陰極ハ凹鏡形ヲナシ、其燒點ニハ斜ニ對陰極ヲ据エ、以テ茲ニ集中スル陰極線ヲ遮リテレントゲン線ヲ起サシム。又陽極ハ陰極ニ對向シ、對陰極ハ其ノ中間ニアリテ陽極ト球外ニ於テ電線ニ由リテ相通ズ。陽極ト陰極トハアルミニウムヨリ成ルモ、對陰極ハ熱ノ爲ニ溶解スルノ虞アルガ故ニ白金板ヲ以テ製ス。近來タンタールヲ以テ代用セルモノアリ。

第十四圖
レントゲン管



レントゲン管球ハ球内ニ於ケル含氣量ノ多寡ニヨリ之ヲ軟管 weiche Röhre 中等軟管 mittelweiche Röhre 硬管 harte Röhre 及ヒ過硬管 überharte Röhre ニ區別ス。但シ軟管ト雖モ使用久シキニ及ベバ空氣ノ含量次第ニ減少シテ硬管ニ變スルガ故ニ、長ク一定ノ硬度ヲ保タシムルニハ時々之ヲ調節 Regenerierung スベシ。

治療用ニハ中等軟管ヲ使用スルヲ例トス。稀ニハ硬管又ハ高度ノ軟管ヲ擇ムコトアリ。良好ノレントゲン管球ハ特ニ調節スルコトナクシテ割合ニ長時日間、同一硬度ヲ保タザルベカラズ。

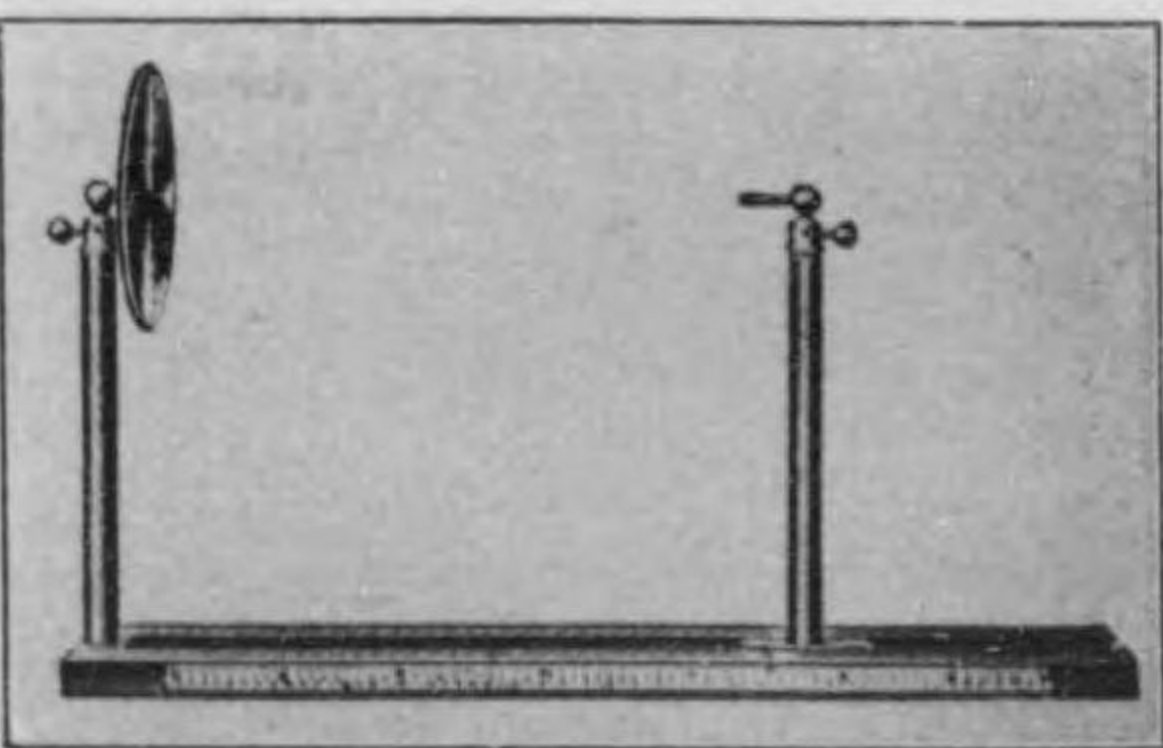
右ノ目的ニ副ハンガ爲メニ、鏡フテ各種ノレントゲン管球ニ特種ノ調節器ヲ具ヘリ、

就中ミューレル管 Muller-Röhre ブルゲル管 Burger-Therapieröhre u. Zenkthherapieröhre ラヂオロギー管 Radiologie-Röhre ライニエーゲル管 Reinger-Monopolaröhre シーメンスタンタール管 Siemens-Tantal-Röhre 等最モ稱用スベシ。

管球ノ大サハ直徑十七乃至二十仙米ノモノヲ適當トス。管球小ニ過レバ(例之、直徑十二仙米ノモノ)球内空氣ノ消耗速カニシテ硬管ニ變ジ易シ。

以上三種ノ主要器械ノ外、附屬品亦少カラズ、就中重要ナルハ硬度計 Härtmesser 及ヒ分量計 Dosimeter トス。

第十四圖
閃光計



硬度檢定法ノ簡易ナルハ閃光計 Funkenmesser (第四十一圖)ニシテ、電流感應器ニ連結セル金屬製ノ圓板ト尖針トヨリ成リ、圓板ヲ其陰極ニ、尖針ヲ陽極ニ連絡セシメ、而シテ尖針ハ圓板ニ對シテ自在ニ近接シ得セシム。今モシ尖針ヲ圓板ニ近接スルトキ、兩者間ニ於ケル空氣ノ抵抗ガレントゲン管球内ノ抵抗ヨリモ減少スルトキハ、尖針ヨリ圓板ニ向フテ盛ニ閃光ノ飛行スルヲ認ムベシ。則チ此際ニ於ケル兩者間ノ距離ヨリシテレントゲン管球ノ硬度ヲ略判斷シ得ベシ。

透視板 Durchleuchtungsschirm 即藏化白金バリウム板 Barium-Platin-Cyanür-Schirm (第四十二圖)ハ物體ノ背後ヨリ放射スルレントゲン線ヲ物體ノ前ヨリ透視スルニ用キルモノニ

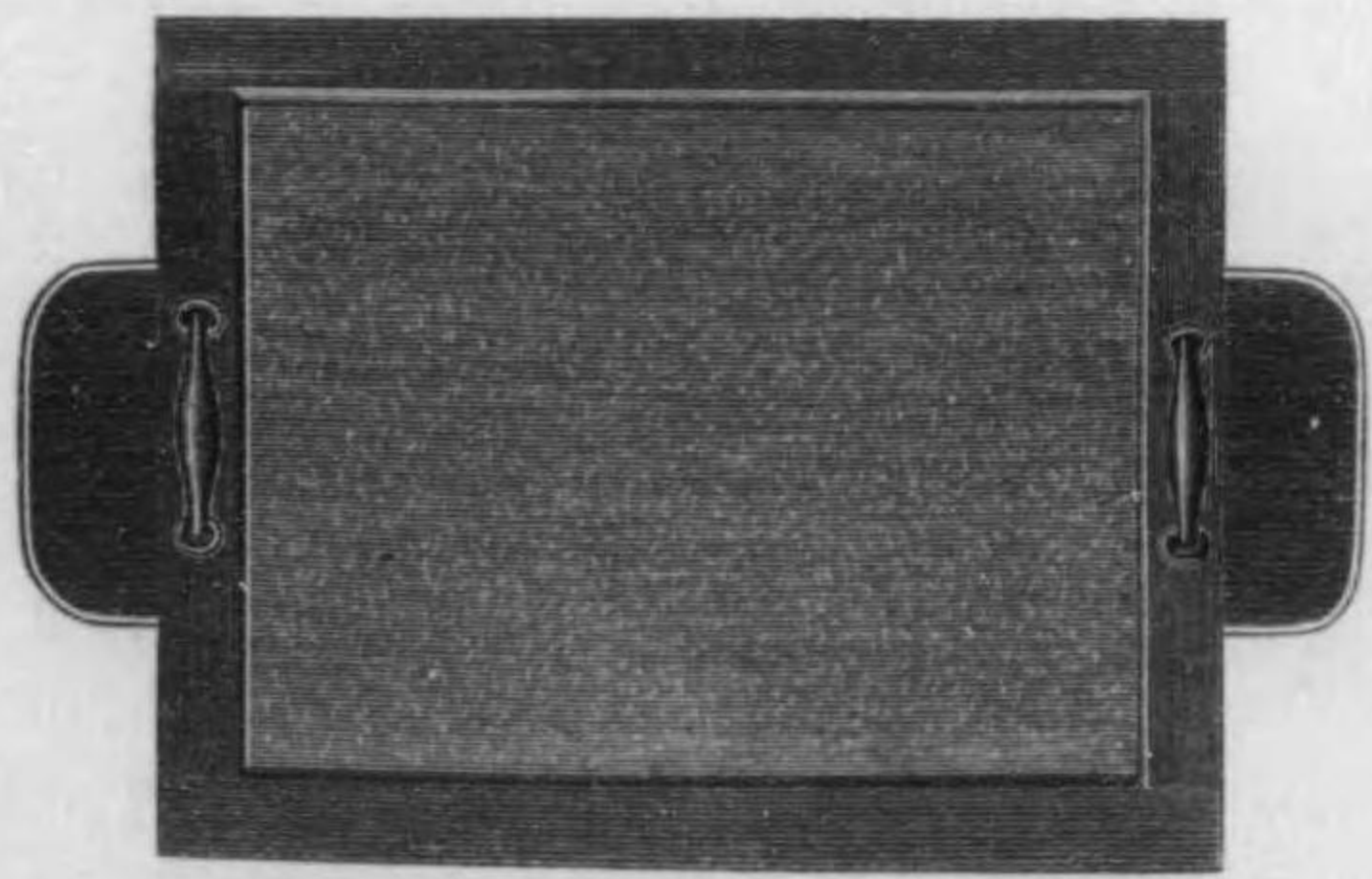
硬度計

シテ、透視板面ニ映ズル陰影ノ明暗ニ依リ、兼テレントゲン管球ノ硬軟ヲモ知ルヲ得ベシ。即チ投影全體ニ薄ケレバレントゲン線ノ透過力強クシテ、當該管球ハ硬ク、之ニ反シテ明暗ノ差著シキハ中等軟管ノ證ニシテ、投影全體ニ暗キハ軟管ナリ。

硬度計ニハワルタル氏硬度表 Harteskala n. Waller
 プノア氏著色硬度計 Chromoradiometer n. Benoit ウェ
 子ルト氏暗箱硬度計 Kryptoradiometer n. Hensch 等アリ、殊ニブノワ氏竝ニウエチルト氏ノ硬度計(第四十三圖)ハ薄キ銀板ト種々ノ厚ミヲ有スルアルミニウムヲ以テ製シ、レントゲン光ニ對シテ兩金屬板ガ同一明暗度ヲ呈スル部位ヲ視テ、之ヲ標準表ニ對照スルモノニシテ最モ便ナリ。通常硬度ヲ表示スルニ幾ウエチルトト稱ス。

レントゲンノ分量僅少ナルモ不良ノ結果ヲ來スコトアリ。又多量ニ過レバ皮膚炎及ビ潰瘍ヲ發生スベシ。則チ各症ニ對シテ十分ノ治效ヲ期スルニハ管球ノ硬度ヲ定ムルノ後更ニ次ニ示セル分量計ニ頼リ所要ノ分量ヲ定メザルベカラズ。

第四十二圖 透視板



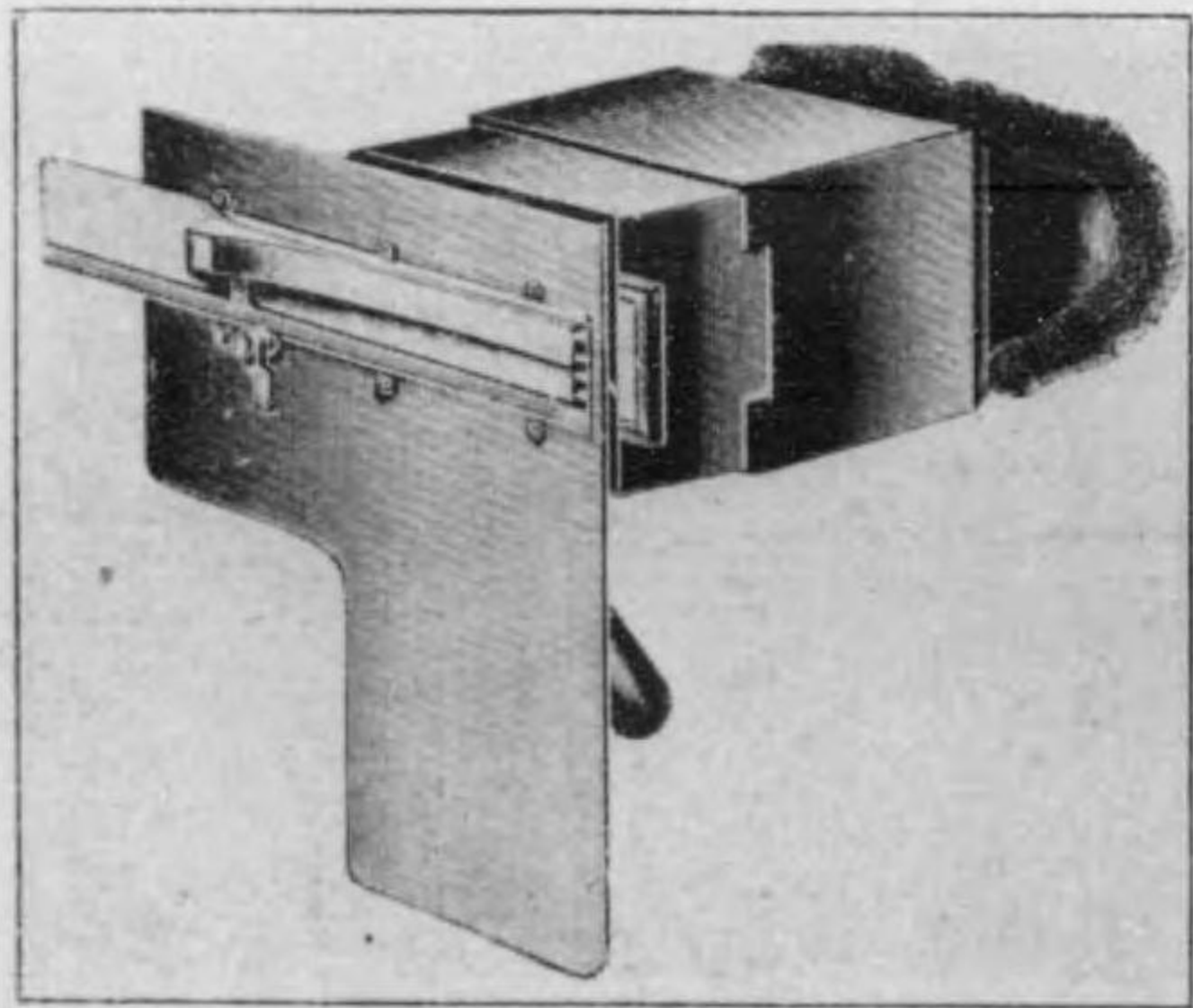
分量計

分量計ノ中、割合ニ簡便ニシテ廣ク行ハル、ハザプロウ、ハアレ兩氏分量計 Dosimeter

紅斑量又全量

von Schornrad n. Noire トス。即チ藏化白金バリウム紙ニレントゲン線ヲ放射スレバ、其淡綠色ハ變ジテ黃色トナリ紅色トナリ終ニ褐色ニ變ジ、之ヲ日光ニ曝セバ再ビ淡綠色ニ復色スルヲ以テ、茲ニA B 二箇ノ標準色ヲ作り、Aハ藏化白金バリウム試験紙ニ一致セル淡綠色ヲ示シ、Bハ暗黃色ヲ示スコトトシ、藏化白金バリウム試験紙ヲトリテ之ニレントゲン線ヲ放射シ、試験紙ノ暗黃色ヲ帶ルマデノ時間ヲ計リ、以テ當該レントゲン管球ノ紅斑量 Erythemdose 又全量 Volldose トナス。蓋シ皮膚ニ輕度ノ紅斑ト輕少ノ脱毛トヲ來スベキ放射量ノ謂ナリ。

第四十三圖 子ルト氏硬度計



藏化白金バリウム試験紙ヲ以テ定量スルニハ向ホ左ノ細項ニ注意スベシ。

(イ)先ヅ圓形ノ試験紙一枚ヲ中斷シ、一半ヲ次回用ニ保存シ、他ノ一半ヲ鉛板厚サ半密米ノ上ニ固定シ、次ニ黒紙又ハ紅紙ニテ包ムベシ。但シ暗室内ニ於テ測定スルニハ露出ノマ、ニテ宜シ。

(ロ)放射中、十分時以後ハ頻回變色ノ度ヲ検査スルヲ要ス。紅斑量ニ達スル時間ハ大抵十分乃至三十分間トス。

- (ハ) 變色検査ハ必ず晝光下ニ行フベシ、人工光線ニテハ實際ヨリモ變色高度ニ見ユルノ傾アリ。
- (ニ) 變色度ヲ標準色ト比較スルニハ迅速ナルベシ、否サレバ一旦變色セル試験紙ノ日光ニ遇フテ復色スル虞アルベシ。
- (ホ) 試験紙ハ溫線ニ因リテモ亦黃褐色ニ變ジ易キガ故ニ、餘リニ之ヲレントゲン管球ニ接近セシムベカラズ。但シ溫線ニ基ク變色ハ試験紙ノ邊縁ニ止マリテ中心ニ及バザルヲ以テ、検査ノ際ニハ専ラ中心ノ著色ニ注目スベシ。
- (ロ) 試験紙ハレントゲン管壁ノ直下一仙米小管球ニアリテハ二仙米ノ距離ニ置クベシ。
- (ト) 斯クテ試験紙ノ色が標準色ト一致スルニ至レバ、當該球管ノ定量ニ要セシ事項ヲ直チニ左ノ如ク記入スベシ。

(一) 紅斑量ニ要セシ時間、(二) ウェチルト氏硬度計ニ據ル硬度、(三) ミリ、アンペールメーター指針ノ位置、(四) 並行閃光距離ノ長サ、(五) アンペールメーター指針ノ位置、(六) 電流閉閉器ノ閉電時間等。

(チ) 紅斑量已ニ確定セバ、最後ニ當該管球ヲ使用スル際ニ要スル「管壁-皮膚間」ノ距離ヲ算出スベシ。其法先ヅ管球ノ半徑直徑十七仙米ナレバ八五仙米ヲ知り、之ニ管壁ト試験紙間ノ距離(一仙米)ヲ加ヘ其倍數ヲ以テ「管球ノ焦點ト皮膚トノ間隔」Focushautstanzトナシ、

$$\left(\frac{17 \text{ cm}}{2} + 1 \text{ cm}\right) \times 2 = 19 \text{ cm} \quad \text{焦點-皮膚間隔}$$

$$19 \text{ cm} - \frac{17 \text{ cm}}{2} = 10.5 \text{ cm} \quad \text{管壁-皮膚間隔}$$

此他ホルツクテヒト氏 (Chronoradiometer von *Holzschuch*) キンベック氏 (Quantimeter von *Kirchlich*) シュワルツ氏 (Fällungsradimeter von *Schwartz*) 等ノ硬度計アリ。

治療上、レントゲン線ヲ一局處ニ一回放射スレバ、決シテ同一部面ニ向ヒテ引續キ放射スベカラズ。是レントゲン線ノ反應ハ二三週間ヲ經テ始メテ發現スルモノナレバナリ。假令輕度ノ放射量ナリトモ、之ヲ反復スレバ蓄積作用ヲ誘起シテ所謂レントゲン皮膚炎 *Köntgerneratitis* (各論參照) 招クコトアルベシ。是故ニ毎回三週間ヲ隔ツルヲ最モ安全ナリトシ、且ツ必ず局處反應ノ如何ヲ検査スベシ、又放射ノ必要ナキ皮膚ハ必ず護謄鉛板 *Bleigummi* ニテ保護スベシ。

レントゲン線ニ因ル組織的變化

レントゲン線ノ放射ニ因テ發現スル組織的變化ハレントゲン線ノ生物化學的作用ニ基因スルモノニシテ、其程度ハ線ノ性質及ビ分量並ニ細胞組織ノ感受性如何ニ關係ス。細胞體ハ放射セルレントゲン線ヲ吸收シ一種病的狀態ニ陥ルモノニシテ、吸收量多キトキハ細胞壞死シ、少ナキトキハ輕度ノ病的狀態ニ陥リ、後再ビ恢復ス。而シテレントゲン線ハ各種ノ細胞ニ對シテ作用チ及ボシ得ルモ、其程度ニハ大ナル相異アリ。是レントゲン線ニ對スル各種細胞ノ感受性ニ多少ノ差異アルガ爲メナリ。今試ミニ各種細胞ヨリ構成セラル、身體組織ニレントゲン線ノ中等量ヲ放射スルトキハ、感受性鋭敏ノ細胞ハ容易ニ壞死ニ陥ルモ、普通ノモノハ多少ノ侵害ヲ受ケタル後ニ再ビ恢復スベシ。之ニ反シテ感受性ノ鈍キ細胞ハ何等認ムベキ病的變化ヲ發現セズ。

前述スルガ如ク細胞ハレントゲン線ノ放射ニ因テ一種ノ病的狀態ヲ呈シ、其結果炎症徵

理學的療法 Physikalische Therapie

候ヲ發現スルニ至ル。此レントゲン線反應 Röntgenreaktionノ潜伏期ノ長短ハ細胞體內ニ吸收セラレタルレントゲン線ノ量ニ反比例シ、吸收量大ナレバ潜伏期ハ從テ短シ。此潜伏期ハ三四日ヨリ三週間ニ及ビ、潜伏期短クレバ反應ハ從テ強度ニシテ、恢復期モ亦長シト知ルベシ。

レントゲン線反應ニ基ク皮膚ノ組織的變化ハ放射後ノ二十四時間ニ於テハ毫モ異常ナキモ、數日後ニハ肉眼的ニハ未ダ炎症徵候ヲ呈セザルニ鏡檢上ニハ上皮層ノ深在上皮及ビ毛囊上皮細胞ニ於テ輕度ノ變性現象ヲ認メ、次テ上皮層ハ一般ニ肥厚膨大シ、真皮モ亦浮腫シテ結締組織維膨大スベシ。然レドモ染色上ニハ結締組織維、彈力纖維及ビ神經纖維ニ異常ヲ認メズ、只僅ニ結締組織細胞、汗腺及ビ皮脂腺上皮細胞ノ變性現象ヲ散見スルノミ。血管壁ハ一般ニ著シキ變化ヲ呈シ、内皮細胞ノ變性、内膜ノ肥厚、血管周圍ノ小圓形細胞浸潤アリ、潰瘍部ノ組織的變化ハ是ヨリモ勿論遙ニ劇烈ニシテ、廣キ細胞浸潤、血管内膜ノ膨大變性、高度ノ貧血、各組織成分ノ壞疽等ヲ證明シ得ベシ。

レントゲン線ノ深在組織ニ及ボス作用ハ放射線及ビ組織ノ性質如何ニ關係ス。試ミニ中等軟管ヲ用キル時ハ皮膚表面下一仙米ノ部位ニ於テ既ニ二分一量ニ減少スベシ。而シテ皮膚ニ於ケル炎症ハ主トシテ放射線ノ射入部ニ發現スルモ射入部ニモ亦輕度ノ炎症ヲ惹起スルコト稀ニ之アリ。例之類部ノ放射ニ當リテ皮膚炎ト同時ニ齒齦及口蓋粘膜ノ腫脹スルコトアルガ如キ、或ハ頸部ノ放射ニ當リテ喉頭炎ヲ發生セシムルガ如キ是ナリ。生殖腺ニ及ボスレントゲン線作用ハ頗ル著明ナリ。アルベルス、シニチ、ベルグ氏 Albers-Schönbergハ天竺鼠及ビ家兎ニ就テレントゲン線放射後ニ於テ該動物ノ發情感念ハ毫モ障

碍セラレザルモ、睾丸萎縮ニ陥リ精液中ニ精蟲ノ全ク缺乏セルヲ證明シ得タルヲ始メトシ、數多ノ學者モ亦此事實ヲ證明セリ。而シテレントゲン室内ニ働作シツ、アル醫師、看護人、技術者及ビ製造所ノ職工等ガ數月數年後ニ數、睾丸萎縮ヲ來スコトアリ。是レントゲン室ニアリテハ必要ナル部分ノ外ハ放射線ヲ遮障スベキ保護裝置ノ缺クベカラザル所ニナリ。

女子生殖腺タル卵巢モ亦睾丸ト同ジクレントゲン線ニ對スル感受性頗ル鋭敏ニシテ、卵巢ノ縮小、グラフ氏胞ノ減少又ハ消失ヲ來スベシ。脾臟、骨髓、淋巴腺、腸管、壁淋巴濾胞、胸腺モ亦レントゲン線ニ對シテ著シク鋭敏ナル感受性ヲ有ス。例ヘバ脾臟ニアリテハ放射後未ダ數時間ヲ經ザルニ甚シク縮小シテ暗黒褐色ヲ呈シ、淋巴細胞ノ核ハ破壊セラレ、褐色素ハ異常ニ増加スベシ。又試ミニ動物ノ全身ニレントゲン線ヲ放射スルトキハ著シク白血球ノ數ヲ減ジ、一過性白血球減少症ヲ呈スベシ。而シテ淋巴細胞ハ多核白血球ヨリモ感受性ハ遙ニ鋭敏ナルモノ、如シ。

レントゲン線ノ視力ニ及ボス障、碍ハ稀ナリ、例ヘバ眼瞼ニ發生セル上皮腫、狼瘡等ノ治療ニ比較的少量ノレントゲン線ヲ應用スルモ時ニ結膜炎ヲ發生スルアルノミ。

又頭部毛髮ノ拔去若クハ頭部腫瘍ノ療法トシテ用キル多量ノレントゲン線ノ爲ニ腦症候ヲ誘發セシコト絶テナシ。只神經質ノ患者ガ放射後ニ僅ニ輕度ノ頭痛不眠等ヲ訴フルコトアルノミ。

レントゲン線ノ殺菌作用ハ極メテ微弱ニシテ、非常ノ大量ヲ使用スルトキ始メテ微菌ノ發育ヲ阻害シ、或ハ其一部分ヲ死ニ至ラシムルコトアルベシ。然レドモ斯ル大量ハ殺菌作

用ヲ現ハスト同時ニ組織ヲ壞死セシムベク、治療上ニ吾人ノ普通應用スル分量ハ之ニ比スレバ遙ニ少量ナリトス。

蓋シ組織ニヨリレントゲン線作用ニ斯クノ如ク差異アルハレントゲン線ニ對スル細胞ノ感受性 *Radiosensibilität* 同ジカラザルガ故ニシテ、ホルツクネヒト氏ハ各種細胞ガ感受性ヲ異ニスルハ細胞ノ生物學的性質ノ相異ニ基クモノニシテ、細胞ノ新陳代謝機能盛ナレバレントゲン線ヲ吸收スルコト多ク、從テ感受性モ亦鋭敏トナルト爲シ、代謝機能ノ旺盛ナル白血球、睾丸上皮卵巢、グラーフ氏胞、表皮ノ上皮細胞、毛乳頭細胞等ガ感受性ノ鋭敏ナルハ其ノ好證ナリト言ヘリ。シュルツ氏ハ感受性ト組織ノ比重トハ至大ノ關係アリテ、比重ノ重キ組織ハレントゲン線ヲ吸收スルコト多ク、輕キモノハ之ニ反スト主張セリ。

レントゲン線ニ對スル特質異質 *Köntgensdosynkrasie* ノ有無ニ就テハ議論一定セズ、多數ノ學者ハ之ヲ否認セリ。然レドモレントゲン治療中、稀ニ異常ニ強ク反應スル場合ニ遭遇スルコトアルヲ以テ、異常感受性ノ存在ニ就テハ常ニ留意スルヲヨシトス。

人體組織ノレントゲン線ニ對スル感受性ヲ程度ニ依テ區別スレバ (一) 非常過敏 *hochempfindlich* ノモノハ睾丸卵巢脾臟白血病性及假性白血病性組織鱗屑疹ノ新疹菌狀息肉腫或種ノ肉腫脂漏性濕疹等、(二) 過敏 *überempfindlich* ノモノハ小兒顔面皮膚汗腺皮脂腺肥大攝護腺肥大性狼瘡肉腫上皮腫結核性淋巴腺腫瘡瘡毛瘡等、(三) 普通 *normalempfindlich* ノモノハ健康ノ皮膚毛乳頭狼瘡扁平性皮膚疣狀結核等、(四) 遲鈍 *unterempfindlich* ノモノハ結締織筋肉軟骨骨筋腫脂肪腫萎縮ニ陥レル皮膚等ナリトス。

適應症及ビ應用ハ第一ニ慢性炎症性皮膚病ニシテ比較的小量ノレントゲン線ヲ以テ

適應症及應用

治療ノ目的ヲ達シ得ベシ殊ニ他ノ療法ニテハ治癒ニ困難ナル病症若クハ治癒ノ見込ナキモノニ試ミテ可ナリ第二ノ適應症ハ良性及悪性腫瘍ニシテ、前者ニ比シテ遙ニ大量ヲ應用シテ腫瘍細胞ヲ破壊スルヲ期スベシ。此際特ニ注意スベキハ悪性腫瘍ニ對シテハ常ニ十分ナル大量ヲ放射スベキ點ニシテ、若シ小量ニ過グルレバ却テ刺戟現象ヲ呈シ、腫瘍ヲシテ急速ニ發育増大セシメ、或ハ腫瘍細胞ノ轉移ヲ卒然催進セシムルコトアルベシ。

今レントゲン療法ノ應用ヲ左ノ三種ニ區別シテ説明スベシ。

第一部類 此ニ屬スル皮膚病ノ適應症ハ中等軟管(七乃至七五ウエチルト)ノレントゲン線ニテ毎回三分ノ一紅斑量(サブロー、ノアレ分量計ニ據ル)ヲ使用スルヲ通例トス。而シテ第一回放射後八日ニシテ第二回ノ放射ヲ行ヒ、其後十四日ヲ經過シテ第三回目ヲ放射ス。右三回ノ放射ヲ以テ一紅斑量即チ全量ニ達スル次第ニシテ、之ヲ一廻リ *Zyklus* ト稱ス。一廻リ了リテ後尙ホ放射スルノ必要アレバ短クモ三週間ノ間隔ヲ以テ再ビ放射ヲ反復スベシ。其際若シ定量法ノ不完全ナリシ結果放射部ニ紅斑ヲ發生スルトキハ先ヅ紅斑ノ消失スルヲ待ツベシ、其間三四週間ヲ要スルコトアリ、續テ尙ホ三週間ノ間隔ヲ置キ、然ル後ニ再ビ照射ヲ施スベシ。蓋シ一タビ紅斑ヲ發生セル皮膚ハレントゲン線ニ對スル感受性遙ニ鋭敏トナルヲ以テ注意セザルベカラズ。又二回目放射後即チ三分ノ二紅斑量ヲ放射スルモ毫モ治癒ノ傾向ヲ呈セザルトキハ、少シクレントゲン管ノ硬度ヲ進メ八乃至九ウエチルトヲ應用シテ奇效ヲ奏スルコ

ト往々之アリ。

亞急性及慢性濕疹(職工濕疹、鱗屑性濕疹、脂漏性濕疹等)ハ多クハ三回乃至四回ノレントゲン線放射ニ依リテ痒覺浸潤分泌漸ク消失スベシ。但シ本來ノ原因反復スルトキハ素ヨリ再發ヲ免レズ。頭部ノ濕疹ニハ脫毛ノ恐アルヲ以テ一回目ト二回目トノ放射間ニ二週間、二回目ト三回目トノ間ニ三週間ノ間隔ヲ置クヲ得策トス。肛門及腔口周圍ノ濕疹ニハ痒疹ニ對シテ屢良效アリ。其際青年男子ニアリテハ舉丸ヲ十分ニ保護シ、婦人ニアリテハ卵巢ニ對スル傷害ヲ豫防スベシ。爪ノ濕疹ハ極メテ頑固ニシテ反復放射ヲ要ス。

汗疱ニハ三四回ノ放射ニテ間奏效スルコトアリ。單ニ水疱膿疱ノミヲ存スル場合ニモ應用シ得ベシ。ウヰゲル氏苔癬ニ對シテハ奏效毎ニ著明ナリ。

老人性及神經性皮膚癢症ニモ多少ノ效力アリ。他法ニテ效ナキ場合ニハ之ヲ試用スルノ價値アリ。

尋常性毛瘡ニハ屢良效ヲ奏スベシ。場合ニ依リテハ二週リ三週リノ放射ニテ治癒スルコトアリ。若シ多數ノ瘡瘡ヲ併發セルトキハ第一部類ノ放射式ニテハ奏效ナク、往々ニシテ五分ノ四紅斑量(拔毛量)ノ應用ヲ要スルコトアリ。

尋常性鱗屑ノ新鮮ノ發疹ニテ約五厘銅貨大以内ノモノニアリテハ三分ノ一紅斑量一回ノ放射ニテ全ク消散スルコトアリ。稍陳舊ナル發疹ニアリテハ三四回ノ放射後ニ於テ消褪ス。然レドモ孰レモ根治スルコト難クシテ早晚再發ヲ免カレザルベシ。頭部ノ鱗屑疹ハ濕疹ト同様ニ各放射間ニ長キ間隔ヲ置クヲ可トス。爪ノ鱗屑疹ハ頗ル頑固ニシテ一紅斑量ヲ應用スル者アリ。紅色苔癬ノ新鮮ナル發疹ニ對シテハ奏效アルモ、融合シテ大斑狀

ヲ形成セルモノハ比較的頑固ニシテ、數回反復放射シ始メテ多少ノ奏效ヲ見ルヲ常トス。其疣狀ノモノハ寧ろ第二部類ノ放射式ニ依ルヲ可トス。

其他顔面ノ油性皮脂漏瘡、酒皰疹、結節性紅斑、先天性表皮水疱症、魚鱗癬等ニ第一部類ノ放射式ヲ應用シテ時ニ多少ノ奏效ヲ認ムルコトアリ。

第二部類 其放射式ハ五乃至七五ウエネルトノレントゲン線ニテ先ヅ二分ノ一紅斑量ヲ放射シ、十四日後再ビ同一量ヲ放射シ、三週間ノ間隔ヲ置キ、更ニ同一順序ヲ反復ス。然レドモ時ニ第一部類ノ放射式ヲ兼用スルコトアリ。之ニ屬スベキ適應症ハ概略左ノ如シ。

皮膚疣狀結核ハ恰好ノ場合ニハ二三回ノ放射後浸潤著ク吸收セラレテ病竈扁平トナリ、僅ニ二三ノ角質増殖ヲ殘存スルノミ。然レドモ其後ノ治癒機轉ハ概シテ遅々トシテ、菲薄淡紅色ノ癬痕部ニ存スル散在性ノ小結節ハ頑強ニレントゲン線ニ抵抗シ、爲ニ放射ヲ連續スレバ却テ慢性レントゲン皮膚炎ヲ發生セシムルノ虞アリ。是故ニ斯ル小結節ニ對シテハ寧ろ放射ヲ中止シ他方ヲ代用スルヲ利トス。

肥大性狼瘡ニアリテハ二三回ノ放射後ニ肉芽組織ノ扁平トナルヲ認ムルモ、其後ノ經過ハ緩慢ナリ。潰瘍ニ對シテハシユルツ氏ハ先ヅ六ウエネルトニテ三分ノ一紅斑量ヲ三四放射シ、三週後更ニ二分ノ一紅斑量ヲ用キ、結果良好ナレバ續テ二分ノ一紅斑量ヲ連用スルモ若シ不良ニシテ潰瘍却テ増大スルノ傾向アレバ第一放射式ニ復歸スベシト云ヘリ。

口腔咽頭等ノ粘膜炎結核ハレントゲン線ニ對シテ感受性鋭敏ナルヲ以テ、第一放射式ニ從ヒ三分ノ一紅斑量ヲ應用シテ迅速ニ奏效スルコトアリ。然レドモ亦屢再發ヲ免カレズ。

バザン氏硬結性紅斑ニハ六乃至七ウエキルトヲ應用シテ卓效アルコト多シ、時トシテ二三回ノ放射ニテ既ニ完全ニ治癒セル場合アリ。

皮膚腺病ニモ奏效屢著シ、深在性ノモノニハ二分ノ一、淺在性ノモノニハ三分ノ一紅斑量ヲ應用ス、腺病性苔癬ニモ亦三分ノ一紅斑量ヲ使用ス。

結核性瘻孔ニ應用シテ全部ノ治癒閉塞ヲ見ルコトアリ。

淋巴腺結核ニ對スル效力ハ最モ著明ニシテ、他法ト同日ノ談ニ非ズ、普通ハ三分ノ一乃至二分ノ一紅斑量ヲ應用シ、四五回ノ放射ニテ既ニ其目的ヲ達シ得ルコト多シ、數個ノ淋巴腺腫脹シテ一團ヲ形成セルモノニハ四分ノ三或ハ五分ノ四紅斑量ヲ使用セザルベカラズ、但シ既ニ乾酪變性ニ陥リ或ハ化膿セル場合ニハ奏效稍、緩漫ナリ。

紅斑性狼瘡ニ對シテハ作用弱キモ必ズ輕快スベシ。
慢性馬鼻疽ニ二分ノ一紅斑量ヲ使用シテ良好ノ結果ヲ收メタル者アリ。

第三部類 ノモノハ七乃至七五ウエキルトノレントゲン線ニテ極メテ大量即チ四分

ノ三、五分ノ四、或ハ全紅斑量ヲ三四週間ノ間隔ヲ以テ放射ス、斯ノ如キ大量ヲ應用スル場合ニハ周圍ノ健康皮膚ハ完全ニ之ヲ被覆スルヲ要シ、殊ニ辜丸卵巢甲狀腺ニ對シテ十分ナル保護ヲ要スベキハ勿論ナリ。

抜毛ノ目的ニハ先ヅ頭髮ヲ剃去シ、五分ノ四乃至全紅斑量ヲ應用ス、全頭髮ヲ拔去セント欲セバキンベック氏ノ七分放射式(前頭顱頂後頭兩側額部ノ前後)ヲ應用スベシ、抜毛ニハ一回放射ニテ十分ニテ、大抵放射後三週間ニシテ毛髮脱落ヲ始ムベシ、此法ハ頭部ノ黃癬及白癬ニ對シテ有力ノ治療法ニシテ、殊ニ數年間治癒セザリシ頑固ノ黃癬ニ對シテハ他法

ニ勝ルコト萬々ナリ、但シレントゲン線ニ因テ黃癬菌ノ滅殺セララル、ニハ非ズシテ、只脫毛ト共ニ驅逐セララル、ニ過ギザルガ故ニ、毛髮ノ再生セルトキハ鏡檢的及ビ培養的ニ菌ノ有無ヲ檢査シ、必要アレバ再度ノ放射ヲ行ハザルベカラズ。

毛髮過生症ニ對シテハ殆ド之ヲ應用スルノ價値ナシ、何トナレバ毛髮ノ再生ヲ根本的ニ防遏セント欲セバ皮膚ガ萎縮ニ陥ルマデ放射セザルベカラズ、且ツ續發副症狀タル毛細管擴張症ヲ遺スノ虞アレバナリ。

血管腫ノ治療トシテ應用スルコトアリ、シムット氏ハ扁平血管又ハ稍深在性ノモノニ數紅斑量ヲ使用(第一度ノ皮膚炎ヲ誘起セシム)シテ美容的成績ヲ得、シユルツ氏ハ軟性管一五乃至二ウエキルトヲ應用シテ良好ノ結果ヲ收ムト云ヘリ。

癩痕息肉ニハ大量即チ全紅斑量ヲ使用セザルベカラズ、殊ニ少シク軟性(五ウエキルト)ノレントゲン線ヲ應用スルヲ可トス、頑固ノモノニアリテハ十數回ノ放射ニ依テ漸ク扁平ニ歸スベシ。

頭部乳頭狀皮膚炎ニハ卓效アリ、數回ノ放射ニ依テ著シク輕快シ又ハ全治スベシ、先ヅ四分ノ三紅斑量ヲ試ミテ、效ナキトキハ五分ノ四乃至全紅斑量ヲ應用ス。

扁平疣贅ニハ他ノ方法ニテ治療シ得ザル場合、例之著シク廣ク蔓延セル時ニ應用スベシ、甲狀腺腫ニモ有效ナリ。

多汗症ニ應用シテ一時汗ノ分泌ヲ減少セシメ得ルノミナラズ、持續的ニ治癒スルコトアリ、クロマイエル氏ハ汗手ニ大量(全紅斑量以上)ヲ應用シテ第一度ノ皮膚炎ヲ誘起セシメ恒久性ニ治癒セシメ得タリ、然レドモ斯カル大量ハ時ニ危險ナル副作用ヲ起スベシ。

上皮膚腫ニハ卓效アリ、放射ニ因リテ浸潤ハ減少シ、周縁ノ硬結ハ軟化シ、潰瘍面ハ上皮ヲ以テ被覆セラレ、數月後ニハ該部ニ稍萎縮ニ陥レル皮膚ヲ見ルベシ。時トシテハ小ナル浸潤部ヲ遺シ、全部消滅スルマデニハ長時日ヲ要スルコトアリ。治癒ノ著シク遅緩ナルモノニハ五乃至六ウエキルトノレントゲン線ヲ應用シテ良好ナルコトアリ。要スルニ佳良ノ成績ヲ得ルニハ極メテ淺在性ノモノヲ選マザルベカラズ、少シク深組織ニ蔓延セルモノ又ハ骨軟骨ヲ侵襲セルモノ若クハ附近淋巴腺ニ轉移セルモノ、如キニハ適當セズ。

癌腫ニ對シテハ極メテ淺在性ノモノニハ癌腫細胞ヲ破壊スルニ適當ナル大量ヲ放射スルトキハ時ニ佳良ノ成績ヲ得ベシ。殊ニ外科的手術ヲ施シ得ザル表在性ノモノニ使用スベシ。此際癌腫組織ハ漸ク萎縮シ潰瘍面ハ上皮形成ニ依リテ被覆セラレ、膿様汚臭アル分泌ハ減少シ、疼痛モ亦著シク消散スルコトアリ。癌腫手術後ノ瘻痕中又ハ其周圍ニ再發セル淺在性潰瘍又ハ小結節ノ如キハ治癒割合ニ容易ナリ。

ベニゼット氏病ニ對シテハ有力ナル療法ニシテ全治ヲ期シ得ルコトアリ。

肉腫ニハ癌腫ニ對スルト同一關係ノ下ニ放射スベシ。肉腫中レントゲン線ニ對シテ能ク反應スルモノト反應較少キモノトアルモ、概シテ肉腫ハ癌ニ比スレバ細胞ニ富ミテ柔軟ナルヲ以テ感受性遙ニ鋭敏ナリトス、殊ニ皮膚又ハ淋巴腺ノ肉腫ハ骨膜筋膜等ヨリ發生セルモノヨリモ收縮シ易シ。

菌狀、肉腫ニモ著效アリ、而シテ本症ノ濕疹期ニハ第一部類ノ放射式ニ從ヒ、既ニ腫瘍ヲ形成セルモノニハ第二部類ノ放射式ニ依リテ治療ス。最モ著ク奏效セルモノニアリテハ放射後二三日ニシテ癢痒感ハ輕減シ潰瘍面ノ分泌減少シ、約一週間後ニハ腫瘍ノ縮小ヲ

認め、一ヶ月後ニハ殆ド消滅スルニ至ルベシ。

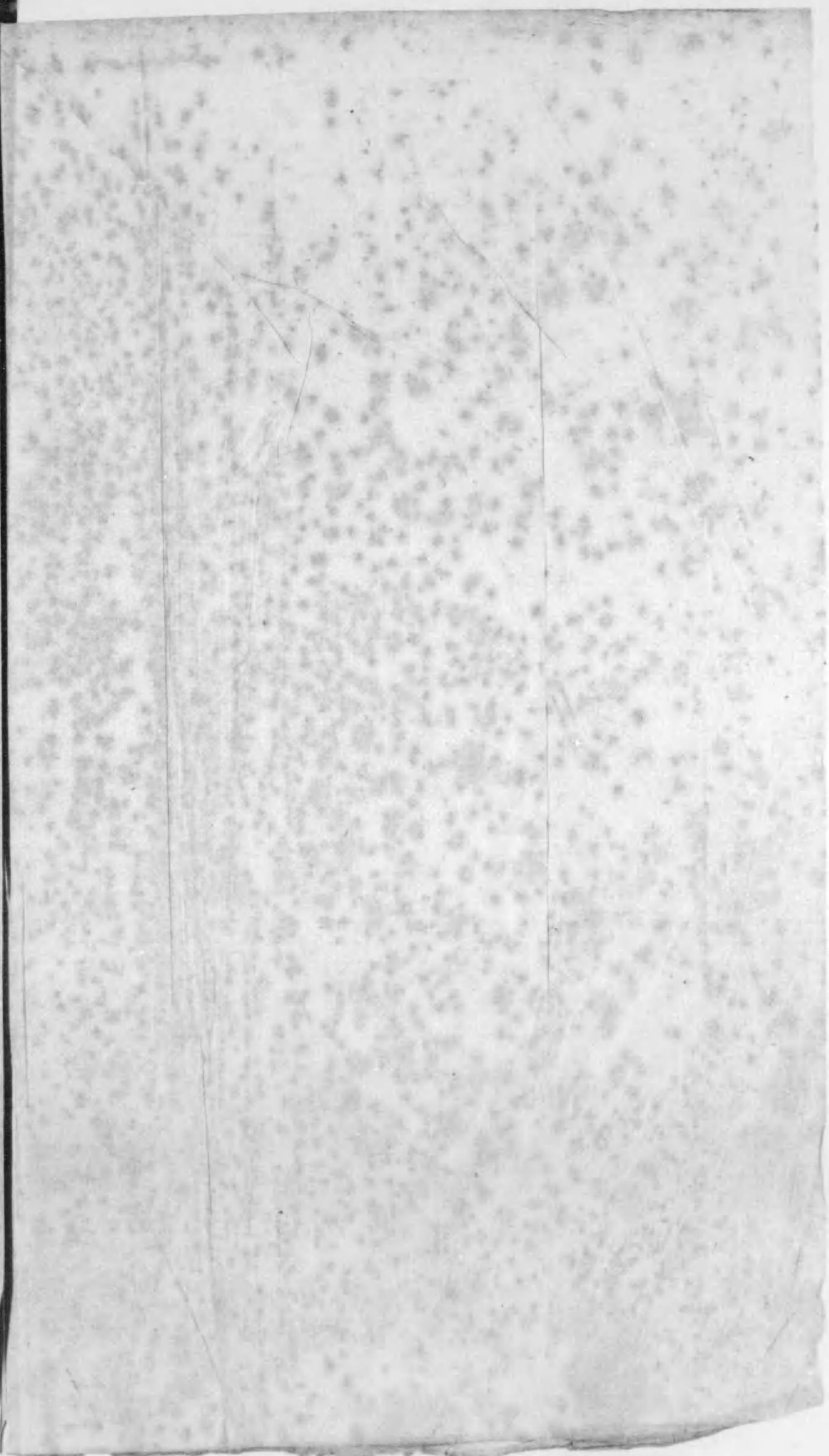
攝護腺肥大症中、腺組織ノ肥大増殖ニ因スルモノハ感受性鋭敏ナルヲ以テセウエキルト三分ノ一紅斑量ニテ可ナリ。放射用トシテハ有意鉛硝子管ヲ應用シ或ハ膝肘位ニテ會陰部ヨリ放射ス。此方法ニ依ルトキハ二分ノ一紅斑量ヲ使用スベシ。又攝護腺肥大若シ結締組織増殖ニ因ルトキハ反應稍困難ナリトス。

右ニ列舉セル諸症ハ普通最モ多クレントゲン線療法ノ適應症ト見做サル、モノナレドモ、其他ニモ尚ホレントゲン線ヲ應用シテ時ニ奏效スベキ疾病少カラズト知ルベシ、尙各論ヲ參照スベシ(第一表)。

引用書目

- 1) *Allers-Schönberg*, Die Röntgentechnik. 3. Aufl. 1910.
- 2) *Bilat*, La Radiothérapie. (Son application aux affections cutanées.) 1904.
- 3) *Bordier*, Technique radiothérapique. 1909.
- 4) *Darischow*, Die Röntgentechnik. Ein Hilfsbuch für Ärzte. 1908.
- 5) *Desomer u. Wisner*, Leitfaden des Röntgenverfahrens. 4. Aufl. 1911.
- 6) *K. Dohi*, Physikalische Therapie in der Dermatologie.
- 7) *Sh. Dohi*, Die Anwendung der Röntgenstrahlen in der Dermatotherapie etc. 1911.
- 8) *Dugout*, Manuel pratique de radiologie médicale. 1905.
- 9) *Freund*, Die bisherigen Erfolge der sogenannten Röntgentherapie und ihre wahrscheinliche Ursache. Ref. Wiener med. W. 1901, Nr. 9.
- 10) *Do*, Grundriss der gesamten Radiotherapie für praktische Ärzte. 1903.
- 11) *Græcker*, Diseases of the skin, including radiotherapy and radium-therapy. 1910.

- 12) *Geelt*, Handbuch der Röntgenlehre. 3. Aufl. 1911.
- 13) *Goldscheider u. Jacob*, Handbuch der physikalischen Therapie. 1901.
- 14) *Gotzschalk*, Die Röntgentherapie nach ihrem heutigen Stand. 1907.
- 15) *Grusmann*, Einführung in die Röntgentechnik. 1912.
- 16) *Kleinboeck*, Radiotherapie. Physikalische Therapie in Einzeldarstellungen. 1907.
- 17) *Londe*, Traité pratique de radiographie et de radioscopie. 1898.
- 18) *Okamoto*, Über die Verwendung der Röntgenstrahlen in der Dermatotherapie. 1902.
- 19) *岡村龍彦*皮膚病治療上レントゲン光線ノ應用(皮膚1卷1號明治三十四年)
- 20) *Röntgen*, Über eine neue Art von Strahlen. Sitzungsbericht der phys.-med. Gesellschaft zu Würzburg. 1895.
- 20) *Schmidt*, Kompendium der Röntgentherapie. 2. Aufl. 1909.
- 21) *Do*, Radiotherapie. In Schwalbe, therapeutische Technik für die ärztliche Praxis. 2. Aufl. 1910.
- 22) *Schultz*, Die Röntgentherapie in der Dermatologie. 1910.
- 23) *Toyama*, Hautberkerlose und Röntgenstrahlen. Japan. Zeitschr. f. Derm. u. Uro. Bd. 7, H. 1, 1907.
- 24) *遠山郁三*皮膚病治療上レントゲン線皮膚七卷一號明治四〇年
- 24) *Finkler*, Technique précise de radiographie et de radioscopie. 1908.
- 25) *Wekerer*, Handbuch der Röntgentherapie. 1908.





慢性下腿濕疹



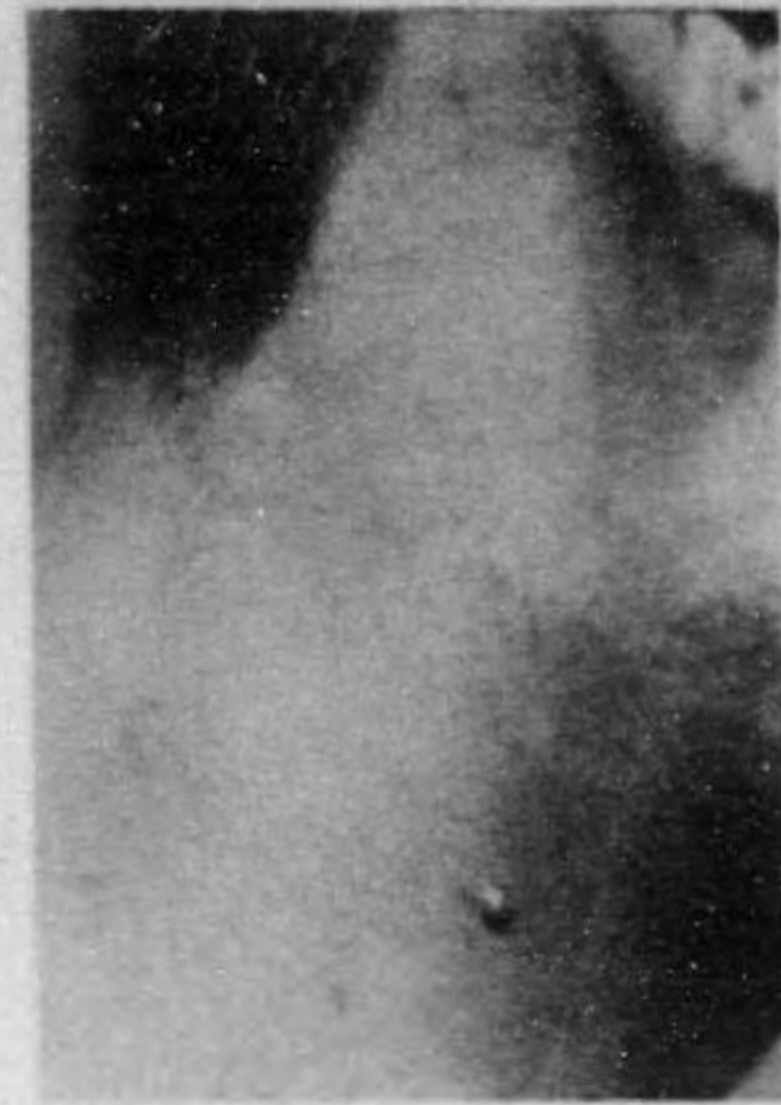
Eczema chronicum



汗疱



Pompholyx



ニューダール氏苔癬



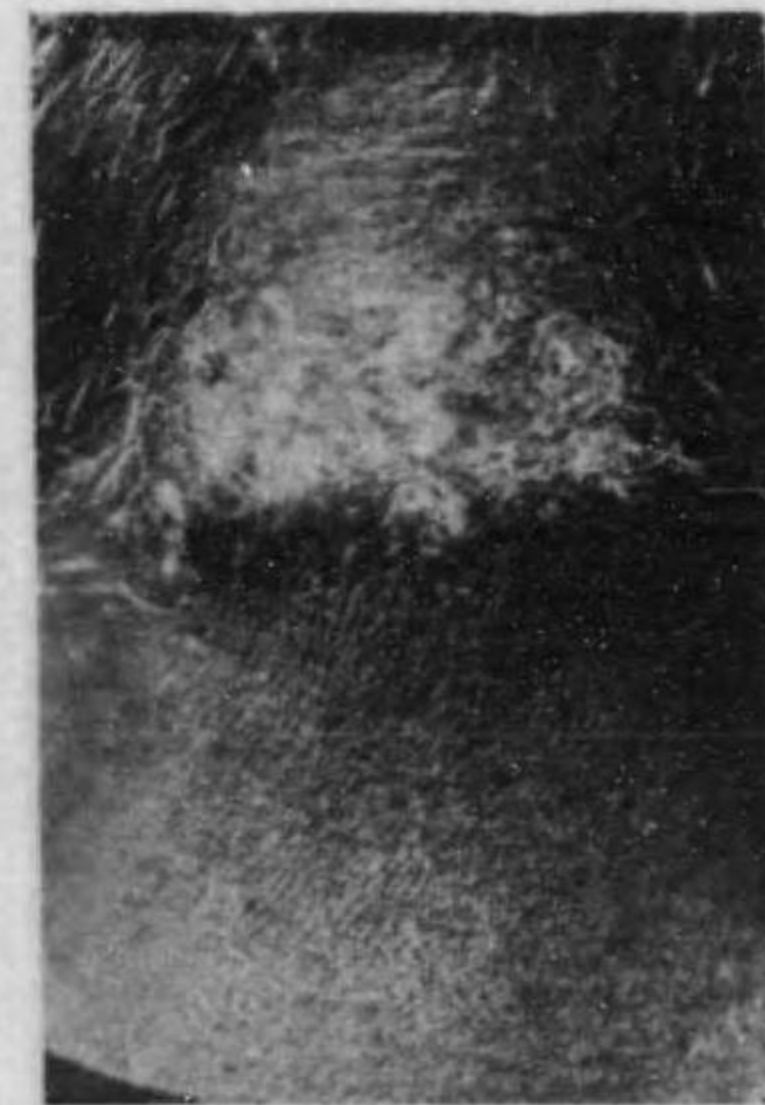
Lichen-simplex chronicus



毛瘡



Sycosis vulgaris



カボシ一氏頭部乳頭狀皮膚炎



Dermatitis papillaris epilitii



皮膚腺病



Serophuloderma



結核性頸腺腫



Tuberculöse Lymphadenitis



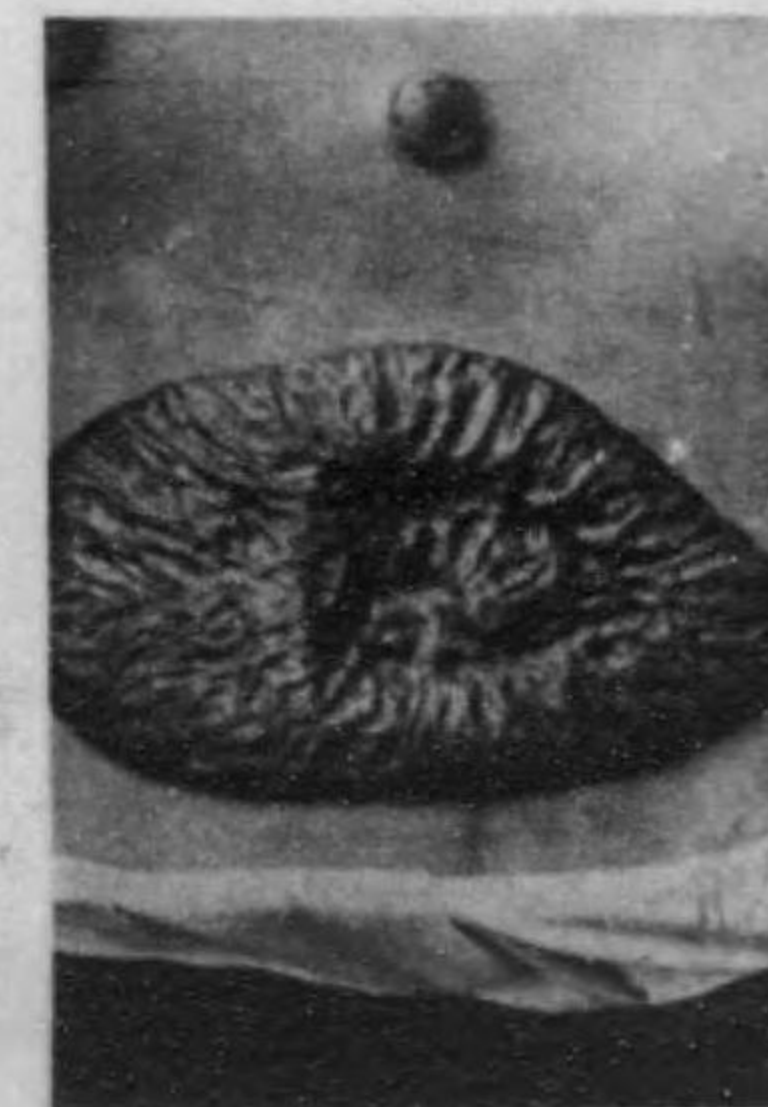
頸部腫瘍



Halstumor



癩痕息肉



Narbenkeloid



有毛色素性母斑



Naevus pigmentosus piliferis



頭部肉腫



Sarcoma



パジェット氏病



Paget'sche Krankheit



4. 慢性下腿濕疹

Eczema chronicum



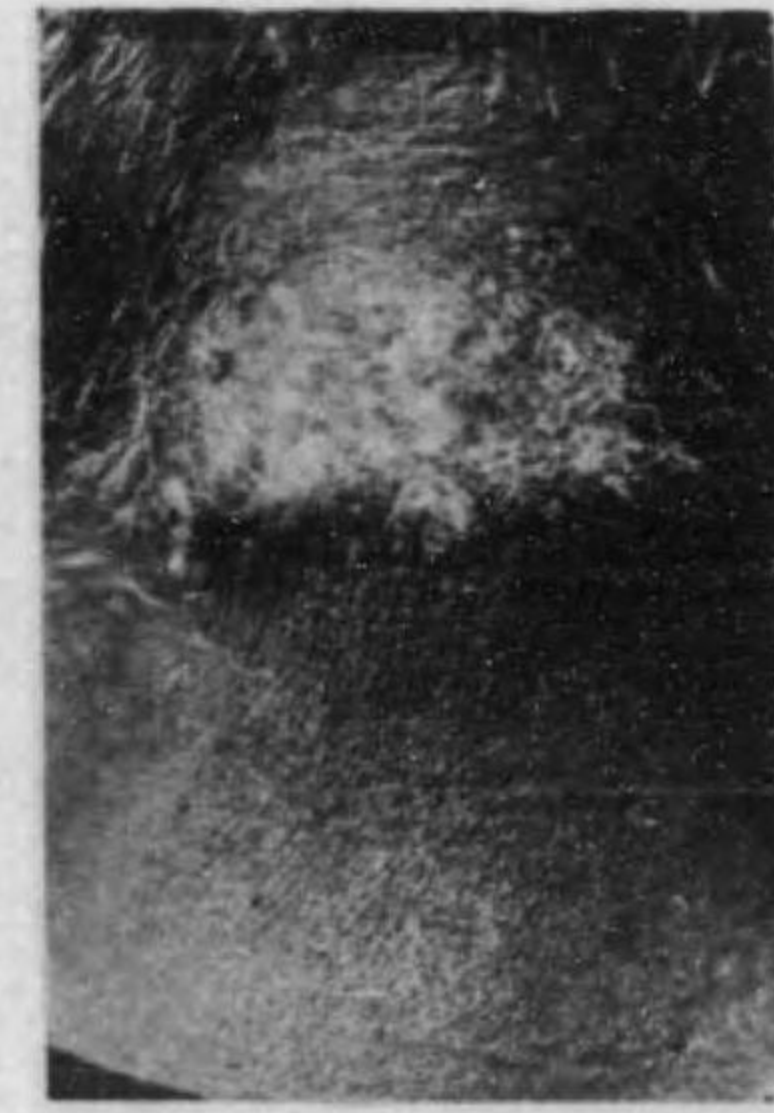
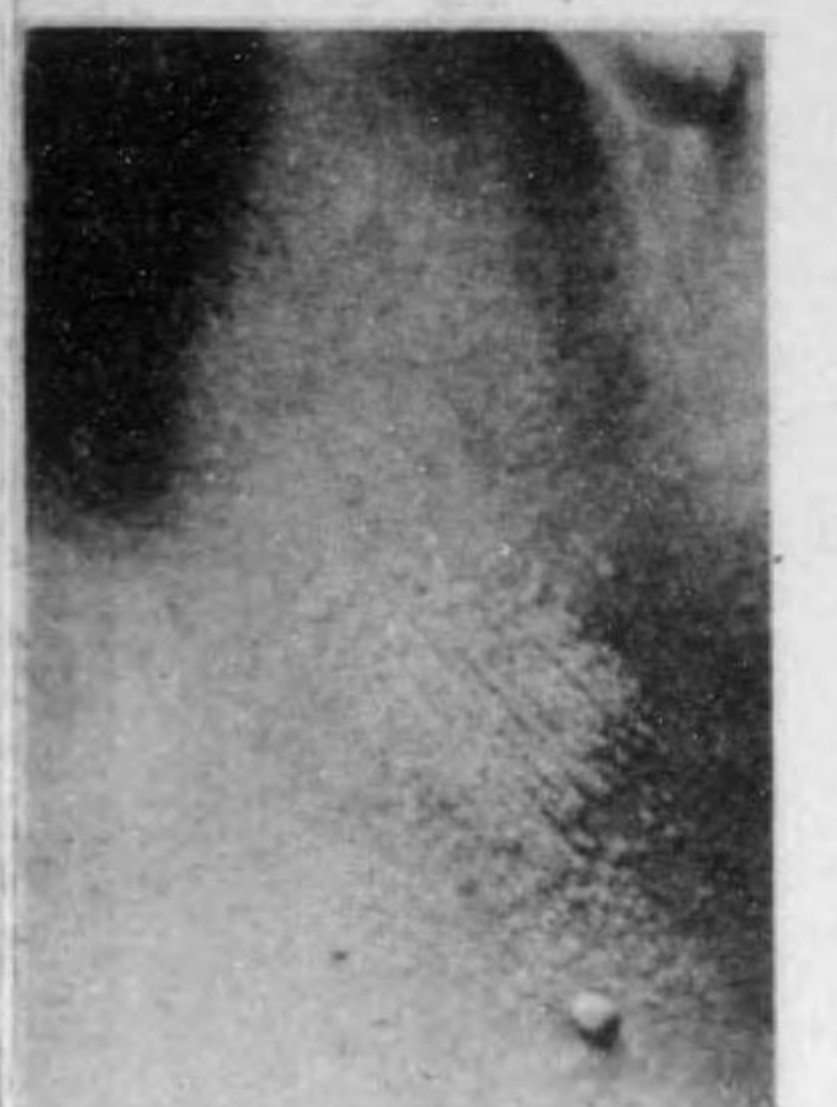
3. 汗 疱

Pompholyx



2. ウィゲール氏苔癬

Lichen simplex chronicus



8. カボシー氏頭部乳頭狀皮膚炎

Dermatitis papillaris epithelii



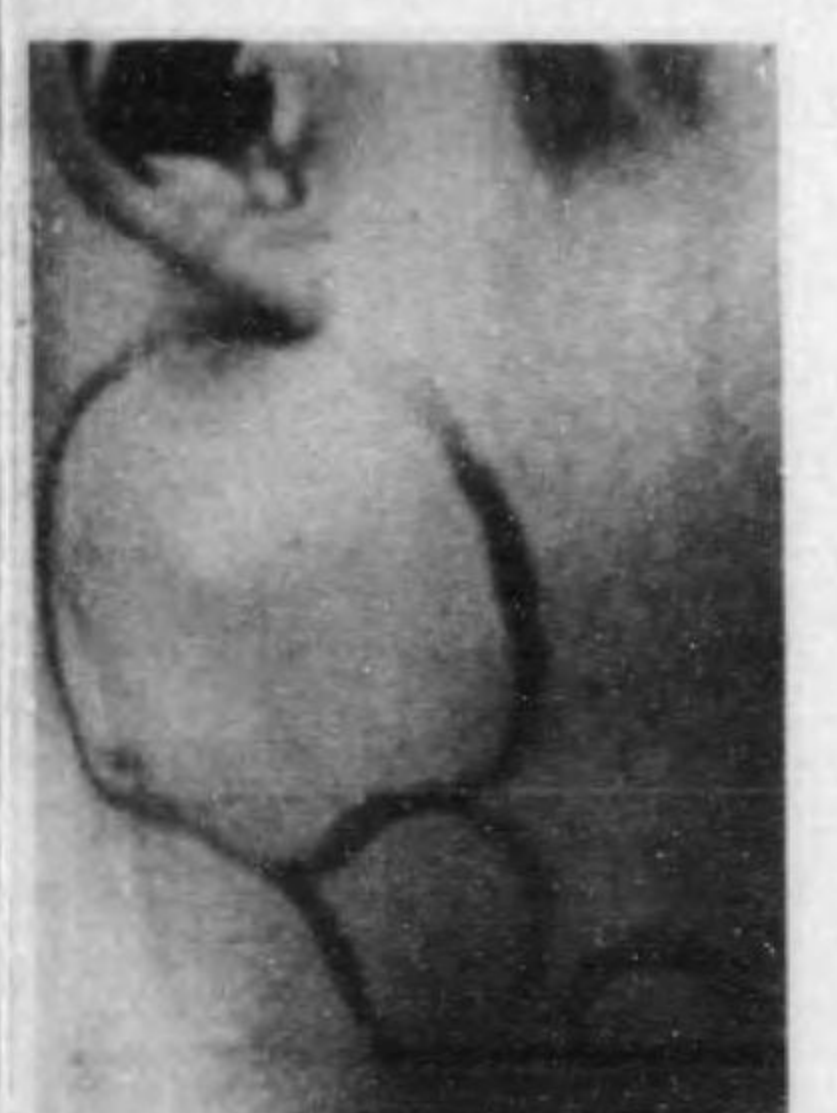
7. 皮膚腺病

Serophuloderma



6. 結核性頸腺腫

Tuberculöse Lymphadenitis



12. 癧痕息肉

Narbenkeloid



11. 有毛性色素性母斑

Naevus pigmentosus piliferis



10. 頭部肉腫

Sarcoma



ラヂウム療法

ラヂウム Radium ハレントゲン線ノ研究ニ胚胎シテ、キエリー氏夫妻 Meur. et Mme. Curie (二八九八年)ノ發見セル新元素ニシテ、其醫療的應用ハストレーベル氏 Ströbel 及ロダンロー氏 Danlos (一九〇〇年)ガ之ヲ狼瘡ニ試ミタルニ始マリ、ウヰカム氏 Wicham (一九〇六年)ガヅグレイ Degrais ドミニチー Dominici ノ諸氏ト共ニラヂウムノ生物學的研究ノ結果ニ基キ、製品及ビ使用法ノ改良ヲ行ヒシヨリ、茲ニ理學的療法中ニ於テ前途最も多望ナル新生面ヲ開クニ至レリ。

今ラヂウム療法ヲ述ブルニ先チ、吾輩ハ一たび前段敍説セル所ノ光線及ビレントゲン線ヲ回顧スベシ。蓋シ光線、紫外線(化學線)、紅外線(溫熱線)ハ屈折性、Irritabilität、反射性、Reflexion、Larkheitヲ有スルニ拘ラズ、レントゲン線、陰極線、カソード線ハ全ク之ヲ缺キ、只直線的ニ進行スルアルノミ。而カモ陰極線及カソード線ハ磁力ニヨリテ彎曲セラル、モ、レントゲン線ハ毫モ左右セラレズ。又是等ノ輻射線 Strahlen ハ孰レモ多少ノ螢光作用、寫真作用、電離作用、生物學的作用ヲ共有シ、殊ニ螢光作用ハレントゲン線及ビ陰極線ニ於テ著シク、又透過性ハ、非常ニ強大ナルハ實ニレントゲン線ノ特色タリ。

然ルニ此レントゲン線ノ研究ガベクレル線 Beugungsstrahlenノ發見ヲ促シ、更ニベクレル線ハα線、β線及γ線ヨリ成リ、且ツ其α線ハカソード線ニβ線ハ陰極線ニ、及ビγ線ハレントゲン線ニ略一致シ、而モγ線ノ透過力ハ遙ニレントゲン線ニ勝レルコトノ證明セラルルト同時ニ、此ベクレル線ヲ放射スル物質即チ所謂輻射能作性物質 radioaktive Substanzenノ

ウラニウム線又ベ
クレル線

初メ巴里ノ理學家ベクレル氏 Henri Becquerel ハレントゲン線ガ陰極線ニ由リテ發生シ、而シテ陰極線ニハ常ニ螢光ノ伴ヲ見テ、レントゲン線放射ノ原因ヲ此螢光ニ求メ、螢光體ヨリシテレントゲン線若クハ之ニ類似セル放射線ヲ得ント欲シ、試ミニ螢光體タルウラン硫化加里 Uraniumsulfat ヲ選ミテ、之ヲ黒紙ニ包ミ又ハ薄キ金屬板ニ載セテ乾板上ニ置キシニ、現像ノ際恰モウラニウム鹽ノ在リシ部位ニ當リテ乾板ニ其黑影ヲ印セルヲ發見セリ、是レ明カニウラニウム鹽ヨリシテ一種視ルベカラザル線ノ透過セルヲ證スルモノニシテ、恐ラクハレントゲン線ノ作用ナラント思ヘリ、然ルニ爾後ノ試験ニ於テ此寫眞作用ハ總テウラニウム金屬及ビ其化合物ニ通有ニシテ、必シモ其螢光體タルト否トニ關セズ、且ツウラニウム鹽以上ニ螢光ヲ放テル他ノ物體ガ毫モ寫眞作用ヲ營マザルコトヲ發見シタルニ由リ、此寫眞作用ハ螢光體トハ關係ナク、從ツテ又レントゲン線トモ相異シテ、全クウラニウムニ固有ナル一種別様ノ放射線ナルベシトテ、之ヲウラニウム線ト命名セシニ、後ニハベクレル線ト通稱スルニ至レリ(一八九六年)。

蓋シ此ウラニウム線即チベクレル線ハ屈折セズ、反射セズ、寫眞作用、螢光作用、電離作用、生物學的作用ヲ營ムコト、レントゲン線ニ同ジキモ、獨リ磁力ニ依リテ彎曲スルノ一點ニ於テ之ト性質ヲ異ニセリ。

寫眞作用ニ依リウラニウム及ビ其化合物ヨリ定性的ニ證明セラレタルベクレル線

放射能作
放射能作性物質

ポロニウム
ラザウム
アクチニウム
イオニウム

ハ、又其電離作用ニ基キテ電氣計 Elektroskop (第四十九圖)ニ依リ定量的ニ之ヲ測定スルヲ得ベシ。ベクレル氏ノ門人キュリー氏ハ是法ニ依リ都エル礦物ヲ試験シテ、遂ニトリウム Thorium 及ビ其化合物中ニ於テモ亦ベクレル線ヲ發見シ、同時ニシュミット氏 Schmidt モ之ヲ證明セリ(一八九八年)。

是ニ於テカキュリー氏ハ總テベクレル線ヲ自然ニ自體ヨリ放射スル性質ヲ放射能作 Radioaktivität ト名ケ、此性質ヲ帶ブル所ノ物質ヲ放射能作性物質 radioactive Substanzen ト概稱セリ。

次デキュリー氏ハ此放射能作性ガウラニウム礦物中ノ純ウラニウム含量ト正比セズシテ、ウラニウムノ含量少ナキ化合物中ニ却テ純ウラニウムニ倍蓰セル放射能作ヲ有スルモノアルコトヲ證明シ得テ、是レ必ズウラニウム以上ニ強大ナル放射能作性ヲ具フル物質ヲ該ウラニウム礦物中ニ含蓄スルニ因ルナルベシト斷定シテ、試ミニ澳國ヨアヒムス谷ヨリ產出スルベヒブレンデ Pechblende ト稱スル最モ放射能作ニ富メルウラニウム礦物ヲ分析セシニ、果シテ二種ノ強力ナル放射能作性元素ヲ發見セリ、其一ハキュリー女史ノ故國波蘭土ニ因ミテポロニウム Polonium ト命名セラレシガ他ハ即チラヂウム Radium ニシテ、實ニキュリー氏夫妻ガベモン氏 Demont ト共ニ發見セル所ナリ(一八九八年)。

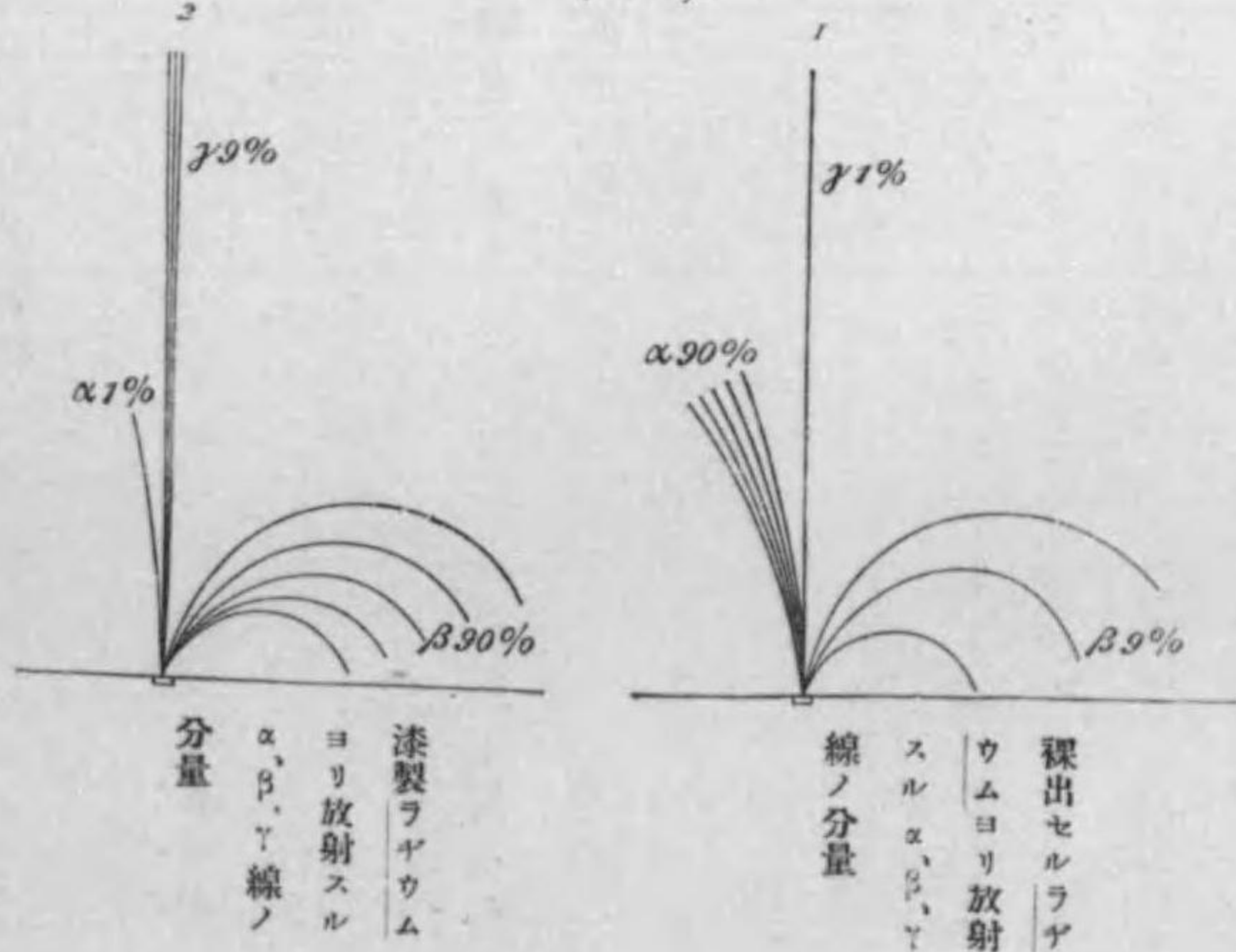
尋テヅビールン氏 Debienne (一九〇〇年)ハアクチニウム Actinium ヲホルトウッド氏 Boltwood (一九〇六年)ハイオニウム Ionium ヲ俱ニ同ジクウラニウム礦中ヨリ分析シ、又ハーン氏

O. Hahn (一九〇七年) ハメゾトリウム Mesothorium ラヂオトリウム Radiothorium フトリウム礦ヨリ發見セリ、孰レモ皆ラヂウムト同ジク輻射能作性物質然レドモ是等諸種ノ輻射能作性物質ヨリ射出スル所ノベクレル線ハ必シモ同様ナラザルノミナラズ、同一物質ヨリ放射スル輻射線モ亦決シテ單純ナルモノニ非ズ。

ベクレル線ノ分析

今之ヲラヂウムヨリ射出スル輻射線ニ就テ試験センニ少量ノラヂウム鹽ヲ深サ約二仙米ノ鉛器中ニ容レテ強力ノ磁石盤上ニ置クトキハ、直線的ニ進行シツ、アリシ一東ノベクレル線ハ忽チ左右ニ岐レテ三東トナルヲ目撃スベシ。而シテ第一東ハ正中線ヨリ少シク一方ニ彎曲シ、第二東ハ之ト反對ノ方向ニ稍強ク彎曲スルモ、獨リ第三東ハ其中間ニ在リテ毫モ移動セザルベシ。此第一東ヲ α 線、第二東ヲ β 線及ビ中間ノ第三東ヲ γ 線ト稱ス(第四十四圖ノ)。更ニ精密ニ此三線ヲ研究スレバ、次ノ如シ。

第四十四圖
ラヂウム輻射線ノ分析圖
(Raset.)



α線

β線

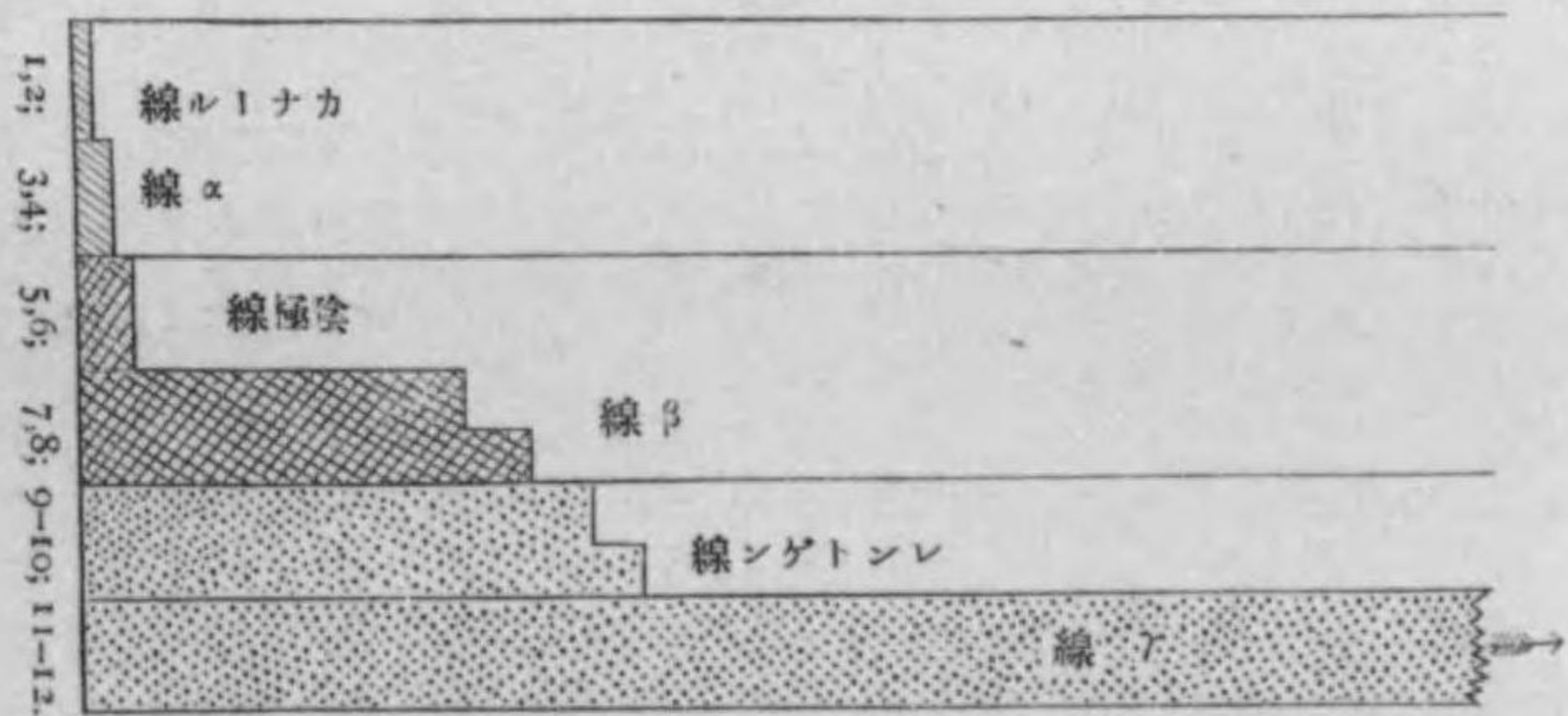
γ線

α線ハ水素原子ト同大ノ微小體ヨリ成リテ陽電氣ヲ帶ビ、日光ノ十分一乃至二十分一ノ速力ヲ以テ直線的ニ進行シ、磁力ニ依リテカーナル線ト同ジク方向ニ彎曲セラレ、其透過性ハ弱クシテ僅ニ一葉ノ紙片ノ爲ニ遮ラレ、又厚サ七仙米ノ空氣層中ニ全ク吸收セララル。其分量ハラヂウム輻射線ノ九十%ヲ成ス。

β線ハ水素原子ノ約千八百分一ニシテ、陰電氣ヲ帶ビタル微粒(電子 Electron)ヨリ成リテ頗ル陰極線ニ類シ、磁力ニ依リテモ亦之ト同一方向ニ彎曲シ、而モ其速力及ビ透過性ハ陰極線ヨリモ遙ニ強シ。但シβ線ニハ硬軟幾種アリテ、軟線ハ厚サ二密米ノ鉛板ノ爲ニ遮斷セララル、モ、硬線ノ幾分ハ能ク五密米以上ノ鉛板ヲモ通過スベシ。而シテラヂウム線中ニ含メルβ線ハ約九%アリ。

γ線ハ前二線ノ如キ帶電性微小體ニアラズシテ、恰モレントゲン線ガ陰極線ヨリ起ル如ク、實ニβ線ニヨリテ生ズルエーテルノ電磁脈動ニ外ナラズ。從ツテ、磁力ニ依リテ彎曲セラレズ、其速力モ亦日光ニ均シクシテ一秒時間ニ三十萬基米ヲ走り、透過力ハ非常ニ強ク

第四十五圖
線ノ透過力比較表
(Boyet.)



第二線

厚サ二十仙米ノ鉛板ノ後方ニ於テモ尙γ線ヲ證明シ得ベシ之ヲレントゲン線ガ密度ノ鉛板ノ爲ニ吸收セラレハ比スレバ非常ノ差アリ是レ蓋シラヂウム療法ノレントゲン療法ト同一轍ナラズシテ正ニ其特色ノ存スル點ナリトス但シラヂウム放射線中ニ於ケルγ線ノ含量ハ極メテ寡ク僅ニ其一%ヲ成スニ過ギズ
今レントゲン線トラヂウム線ノ透過力ノ差異ヲ比較スレバ第四十五圖ノ如シ
以上三線ノ外向ホ第二線 secundäre Strahlen ノ存在ヲ知ラザルベカラズ即チ放射能作性物體ヨリ射出スル線ガ固體例ヘバ鉛板ニ衝突スル時其表面ヨリシテ新ニ射出スル放射線ニシテ此第二線ハ主トシテβ線及γ線ニ依リテ生ジ其ノ性状ハβ線ニ致シ只原線ヨリモ速力較遅ク透過力モ亦弱キヲ認ムルノミ且ツ同一線ニヨリテ生ズル第二線ハ原線ノ中ノ物質例ヘバ鉛板ノ厚キホド益強シトス
此第二線ナルモノハ治療上極メテ重要ノモノニシテγ線ノ治療的效力ハ恐クハ第二β線ノ作用ニ歸スベシ

ブラッグ Bragg クリーマン Krieman 兩氏ハ第二線ヲ説明スル爲メγ線ヲ以テ原子様ハモノトナスノ説ヲ立テタリ即チγ線ハ微粒體ニKorpusculus ナルモノヨリ成リテ實ニ陽性微小體α-Teilchen ト陰性電子 negative Elektronen トヨリ結合セリ故ニ若シ物體ニ衝突ストキハ兩分シテ陽性微小體ハ物質中ニ留存シ而シテ陰性微粒ハ第二β線トナルベシトナリ
ブラック氏ハ此場合ニ於ケル陽性微小體ハ電子ヨリモ小ナラザルベカラズト云ヘリ
蓋シ放射能作性物質ニ關スル諸種ノ研究ハ實ニ理化學界ニ於ケル舊説ヲ破壊シテ

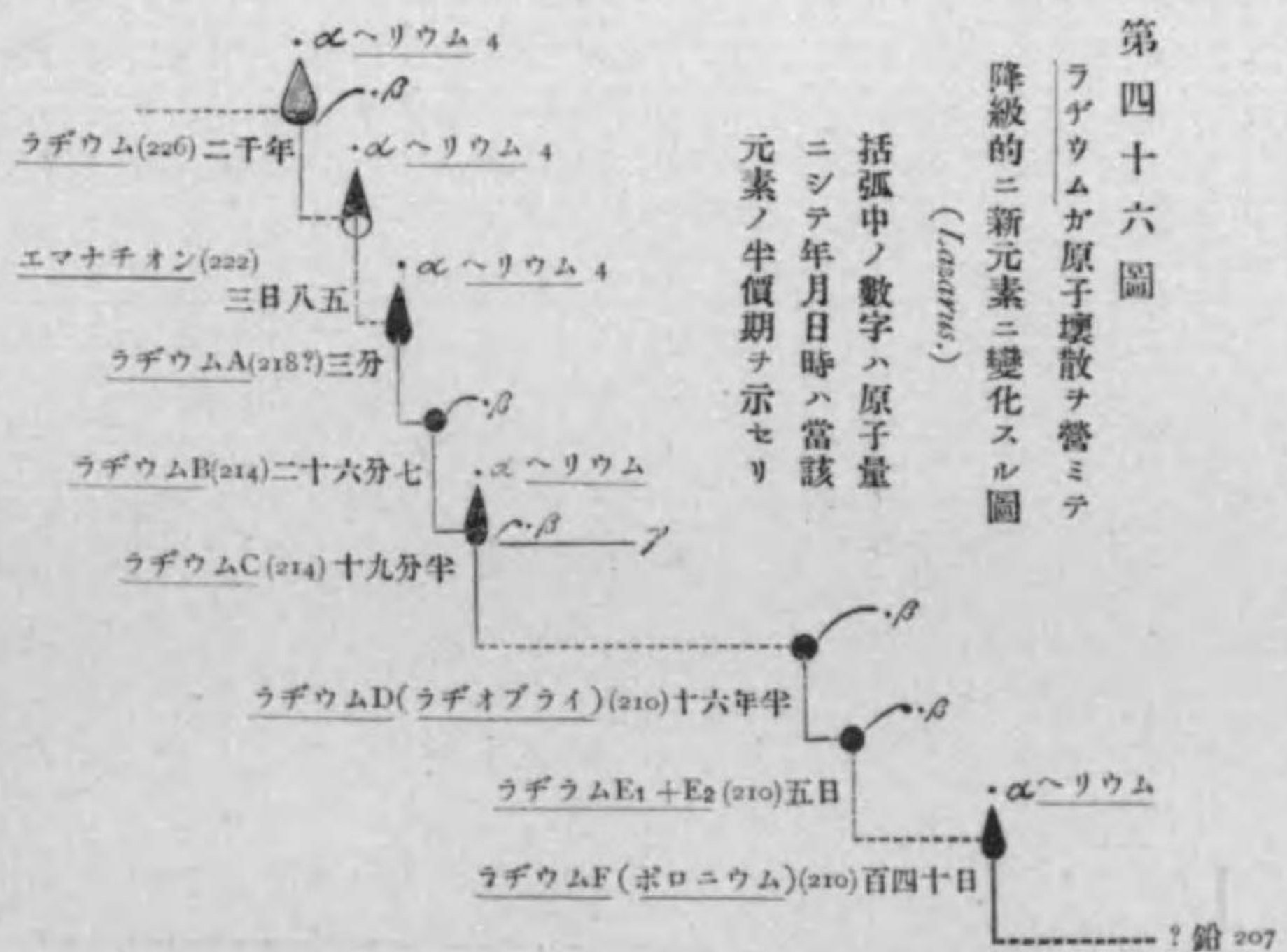
原子壊散及放射能作性變化

放射能作性族

- ウラニウム族
- アクチニウム族
- トリウム族

其ノ大革新ヲ促セルモノニシテ之ヲ説明スルニハラザフォルド Rutherford 及サッヂイ Soddy 兩氏(一九〇三年)ノ原子壊散及放射能作性變化ノ説 Theorie des Atomzerfalls u. der radioaktiven Umwandlung ニ據ルノ外アラズ即チ總テノ放射能作性物質ハ恒久ニ分割壊散シテ他體ニ變化シツアルモノニシテ此變化ハ階級的ニ行ハレテ一箇ノ放射能作性原子ヨリハ毎ニ次級ノ一原子ノミヲ生ズルモノタリ而シテ原子ノ分割壊散ノ際ニハ多クハα微小體ヲ射出ス(第四十六圖)

第四十六圖



ラヂウムガ原子壊散ヲ營ミテ降級的ニ新元素ニ變化スル圖 (Laurent)
括弧中ノ數字ハ原子量ニシテ年月日時ハ當該元素ノ半價期ヲ示セリ
ラヂウム(226)二千年
エマナチオン(222)三日八五
ラヂウムA(218)三分
ラヂウムB(214)二十六分七
ラヂウムC(214)十九分半
ラヂウムD(ラヂオプライ)(210)十六年半
ラヂウムE1 + E2 (210)五日
ラヂウムF(ポロニウム)(210)百四十日

ラヂウムノ分光像ハ土類亞爾加里金屬ニ近似シ(ツマルセイ氏 Downey 一八九九年)其原子量ハ二二六ヲ算ス(キエリー氏 一八九九年一〇二年)而シテ純粹ノラヂウム金屬ハキエリー、ヅビールン兩氏(一九一〇年)ニ依リテ始メテ分析セラレタリ。

現今ベヒブレンドンノ產地ハ塊ノヨアヒムスタール、獨ノフライブルグ、英ノコーンウォール Cornwall 米ノカリホルニヤ、コロラード等ヲ始メトシ、世界ニ五百餘箇處アリ(第四十七圖)。

ラヂウムノ分割壞散

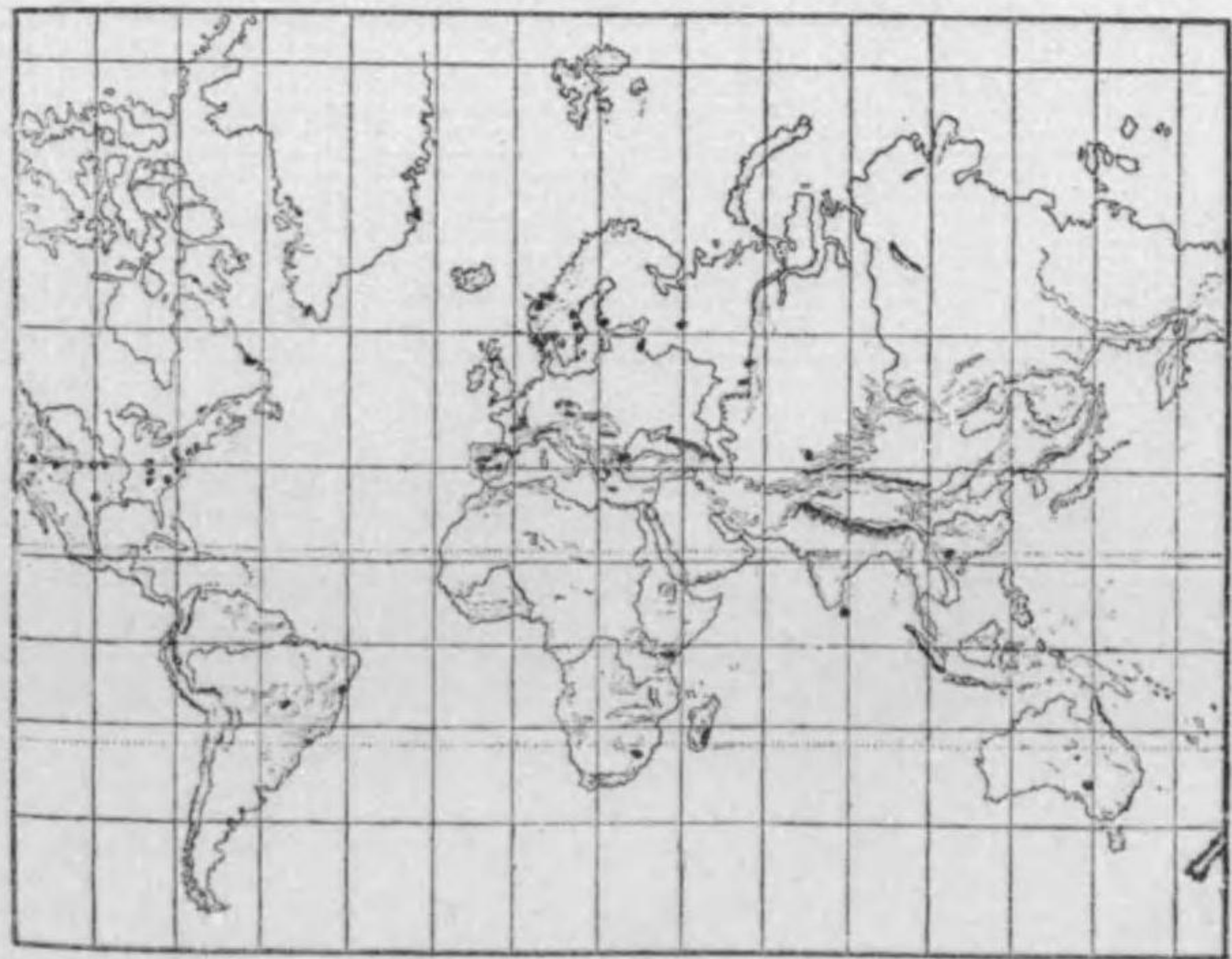
エマナチオン
ラヂウムA
ラヂウムB
ラヂウムC等
ポロニウム

ラヂウムノ分割壞散 ラヂウムハ自體ヨリ α 及 β 線ヲ射出スルト同時ニ、次第ニラヂウム、エマナチオン Radiumemanation ニ分割壞散シ、エマナチオンハ又遞次ニラヂウムA、B、C、D、E、F、Gニ分割スルコト前段ニ表示スル如シ。而シテラヂウムFハ實ニポロニウム元素ニ外ナラズシテ、 α 微小體ハ正ニ

圖七十四第

(Sillard.)

圖ノ地産ムウリット及ムウニラウ



散シ、エマナチオンハ又遞次ニラヂウムA、B、C、D、E、F、Gニ分割スルコト前段ニ表示スル如シ。而シテラヂウムFハ實ニポロニウム元素ニ外ナラズシテ、 α 微小體ハ正ニ

ヘリウム

ラヂウム、エマナチオン

ヘリウム元素ニ一致セリ、以テ原子ハ分割スベカラズトノ説ノ非ナルヲ見ルベシ。

ラヂウム、エマナチオンハラヂウム原子ノ分割壞散ニヨリテ直接變化セル新元素ニシテ化學的イソフエレント中性ノ無色瓦斯ヲナシ、其性狀全ク普通ノ瓦斯ニ一致シ、之ヲ硝子器中ニ收藏スベク、冷却(零點下百五十五度)シテ液體トナスベク、能ク他ノ瓦斯ト交流シ又液體中ニ溶解スベシ。而シテ寫眞作用、螢光作用、電離作用ヲ營ミ、又非常ニ多量ノ熱ヲ發生ス。

ラヂウム鹽ハ通常エマナチオンノ一部分ノミ周囲ノ空氣ニ放散シテ、他ハ之ヲ保有シ、高度ノ濕氣又ハ溫熱ニ遇フテ始メテ其大半ヲ失フモノトス。又ラヂウム鹽ヲ液體ニ溶解スルトキハエマナチオンハ全然遊離シテ共ニ其中ニ溶解スベキモ、不溶性ノラヂウム鹽ヨリ發生セルエマナチオンハ僅ニ其半%ノミ空氣中又ハ水中ニ放散セラル。

ラヂウム、エマナチオンハ地球上到ル處ニ存スベシ、是レ地殼中ニラヂウムノ埋没スルガ爲ニシテ、平地及ビ海上ノ空氣ニハ少ナキモ、地中、洞穴、山嶺等ノ空氣ハ最モエマナチオンニ富メリ、其他、鑛泉、石油、地油等ニ含蓄セラル。

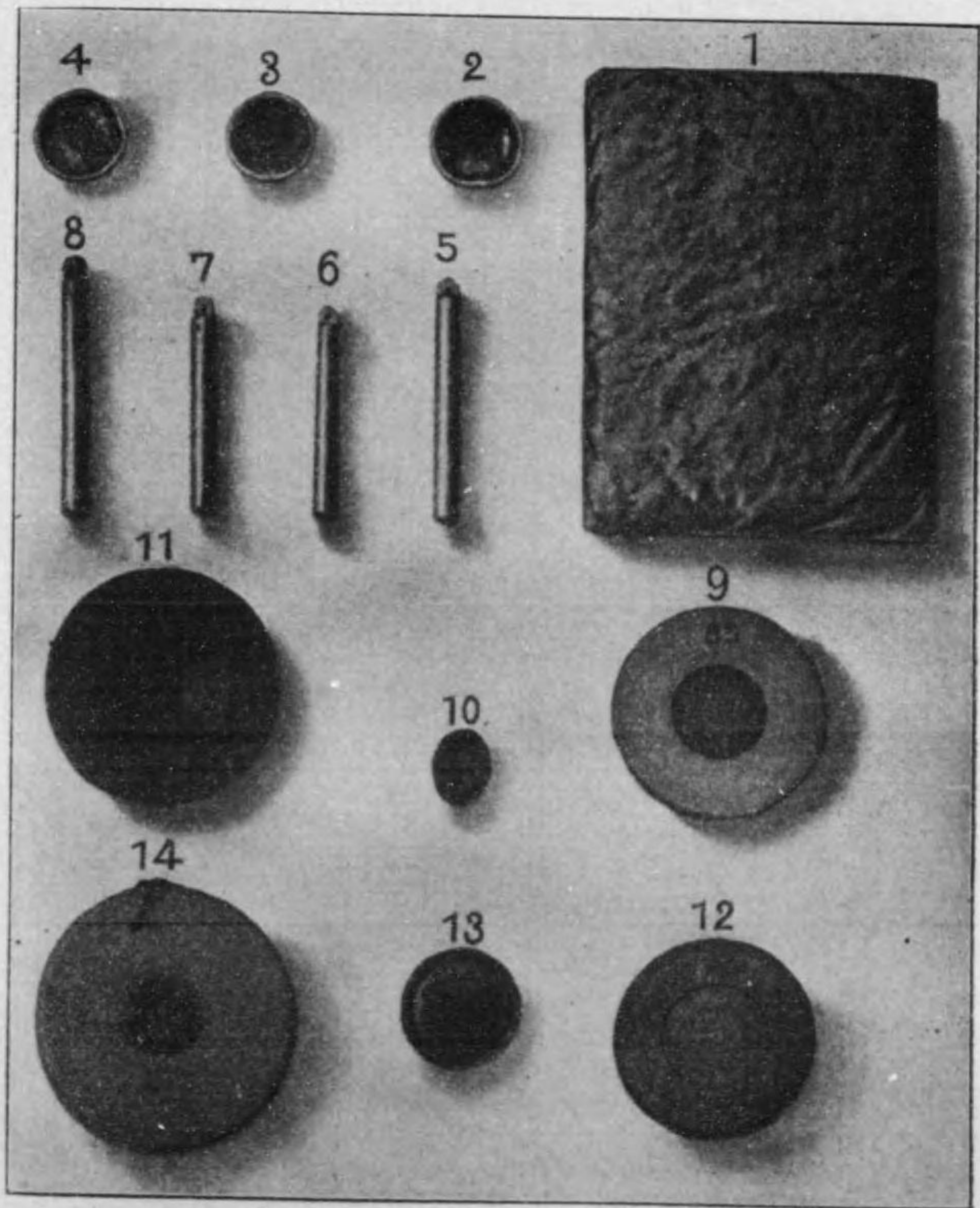
ラヂウム、エマナチオンヲ他物體ノ附近ニ置クトキ一時之ニ輻射能性ヲ附與スルノ性アリ、之ヲ感應能性、induzierte Radioaktivität 又能性、沈澱、aktiver Niederschlagト稱ス、是レ蓋シラヂウム、エマナチオンノ分割壞散ニヨリテ生ズルラヂウムA、並ニ之ヨリ遞次ニ發生スルラヂウムB及Cノ三種ニ基クモノニシテ、試ミニラヂウム、エマナチオンヲ管中ニ封ジテ其儘放置スルトキハ、管壁ニ此三種ノ沈著スルヲ證明シ得ベシ。其際ラヂウムCヨリ更ニラヂウムDヲ生ジ、ラヂウムEトナリ、終ニラヂウムFニ至リテポロニウムト異名同物タルコトヲ證明シ得ベシ。

感應能性又能性沈澱

物理學的療法 Physikalische Therapie
 ラヂウム製品 Radiumpräparate ニハ數種アリ(第四十八圖)使用ノ部位、疾患ノ種類ニヨ

一三四

圖 八 十 四 第
 圖ノ品製ムウザラルセ用使ノ者著



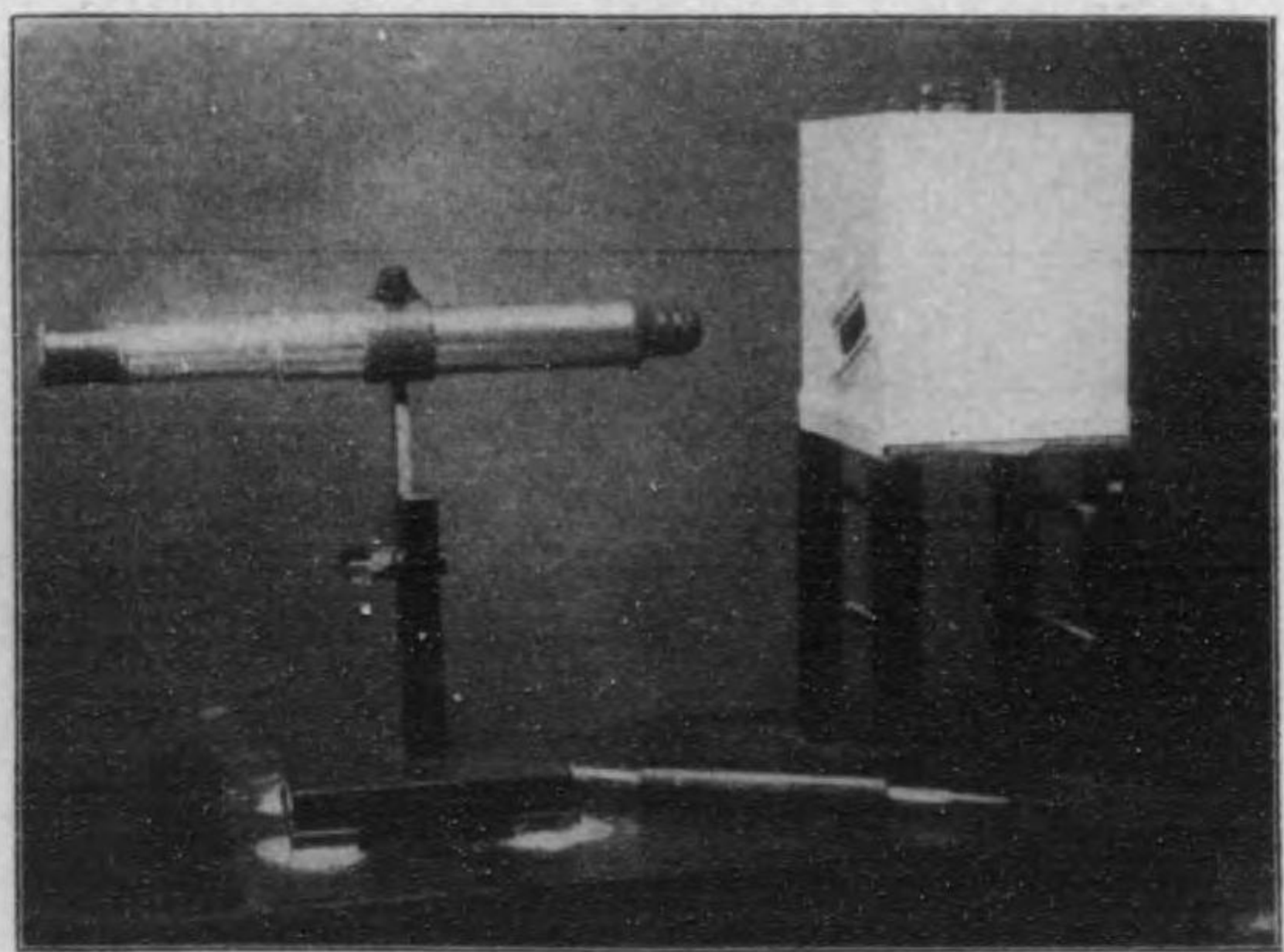
ノ麻布製(十
 萬能作、十二
 仙瓦入)
 漆面圓形金
 屬製(二百萬
 能作、一仙瓦
 入)
 3、4同上四
 百萬能作各一
 仙瓦入)
 5-8白金筒
 製(四百萬能
 作各一仙瓦
 入)
 9-14 硬護謄
 製(一五密瓦
 入)

リテ各一長一短アリト雖モ、治療用ニハ概シテ佛國製ノモノヲ便ナリトス。
 (二)筒入ラヂウム ハ通常圓壘狀梨子形球形等ノ硝子中ニ封入セラル、モ破碎シ易

キガ故ニ近時治療上ニハ金屬(白金金銀)製ノ筒ヲ稱用ス。筒入ラヂウムノ短處ハ筒
 ノ傾斜轉倒ニ從ヒテ患部ニ對スルラヂウム層ニ厚薄ヲ生ジ、從ツテ輻射能作ノ強
 弱一定セザル點ニ在リ。然レドモ吾輩ノ經驗ニテハ筒入ラヂウムハ使用ノ範圍最
 モ廣ク或ハ之ヲ皮膚又ハ粘膜炎ニ横へ、
 或ハ之ヲ腫瘍中ニ刺入シ、若クハ之ヲ瘻
 口(鼻腔、食道、尿道、直腸、子宮等)凹孔又ハ瘻
 管深ク挿入スルヲ得ルノ利アリトス。

(二)箱入 圓形ノ硬護謄器中ニラヂウムヲ
 盛リ、前窓ニ雲母ヲ嵌入セルモノハ專ラ
 獨逸ニ行ハレテ最モ舊式ニ屬シ、筒入ト
 同ジク位置ニ依リテラヂウム層ニ厚薄
 ヲ生ジ易ク、放射面モ亦割合ニ狭小ナル
 ノ不便アリ。

圖 九 十 四 第
 計器氣電箱金



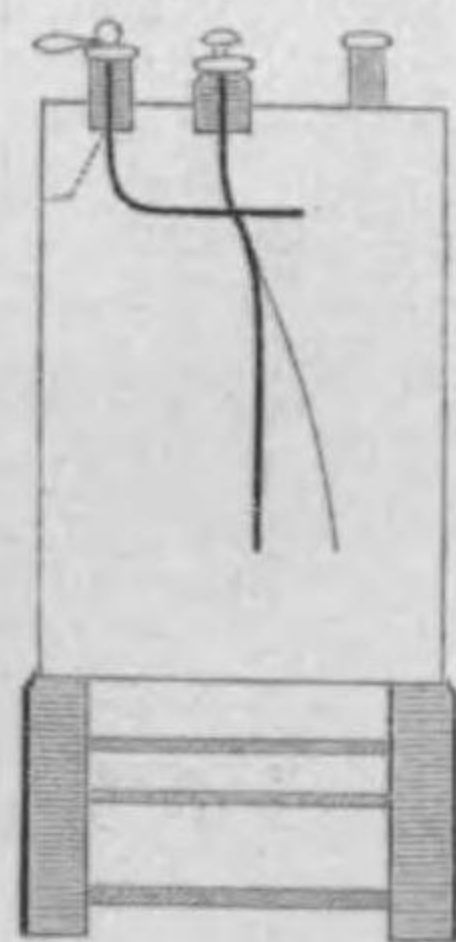
(三)漆製 ハ佛國製ニシテ新形ニ屬シ、毫モ
 溫熱又ハ消毒藥ノ爲ニ變質又ハ消耗セ
 ザル特種ノ乾漆ヲ用キテラヂウムヲ煉
 リ、之ヲ大小ノ圓形方形其他適宜ノ金屬板 Apparais à sels collés à base métallique 又ハ
 麻布 Apparais toils ニ平等ニ薄ク塗布膠著セシモノニシテ、同一面積ニ於ケルラヂ
 物理學的療法 Physikalische Therapie

一三五

ウムノ含量一定セリ。

以上孰レノ製品ト雖モ多少輻射線ヲ遮障シ、殊ニ雲母硝子金屬ノ如キハ、線ノ全部及ビβ軟線ヲ吸收シ去リ、乾漆面ニアリテモ尙α線ノ大半ヲ失フヲ免レズ(第四十四圖)。只麻布製ノモノハ割合ニα線ニ富メルモ、成ルベク漆面ヲ薄層ニ作ルガ爲ニラヂウムノ剝離ヲ來シ易ク、取扱上最モ注意ヲ要スベシ。

圖十五第 電離槽内構造



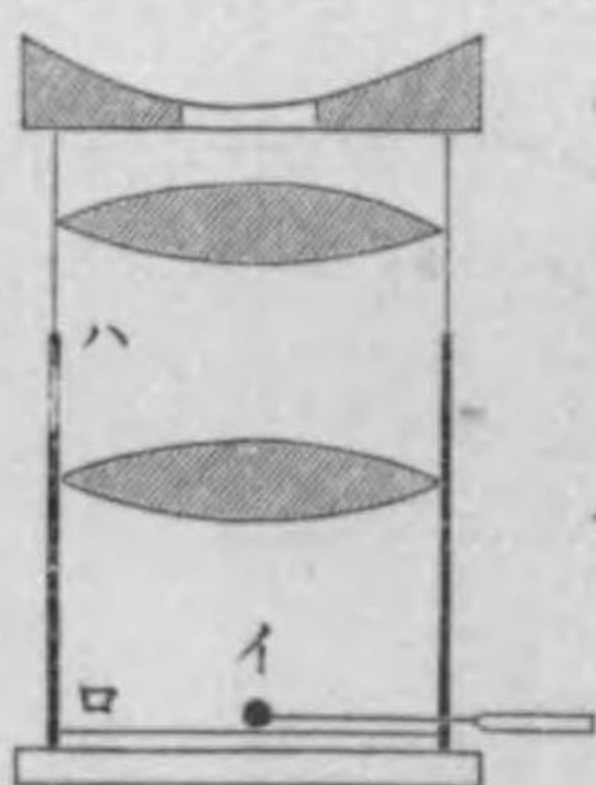
ラヂウムノ效價測定

原能作

利用能作

即チ其輻射能作 Radioaktivitätノ強弱ハ製品中ニ於ケルラヂウム含量ノ多寡ニ正比例スベシ。而シテウラニウムノ輻射能作ヲ單位トシテ純ラヂウム鹽ハ其四百萬倍ノ輻射能作(4,000,000 U.R.)ヲ有スト爲ス。故ニ今若シ純ラヂウム鹽一分ニバリウム一分ヲ夾雜セバ、該製品ハ二百萬輻射能作(2,000,000 U.R.)トナルナリ。之ヲ原能作 Anfangsaktivitätト稱ス。

圖一十五第 プリコソリザンビス



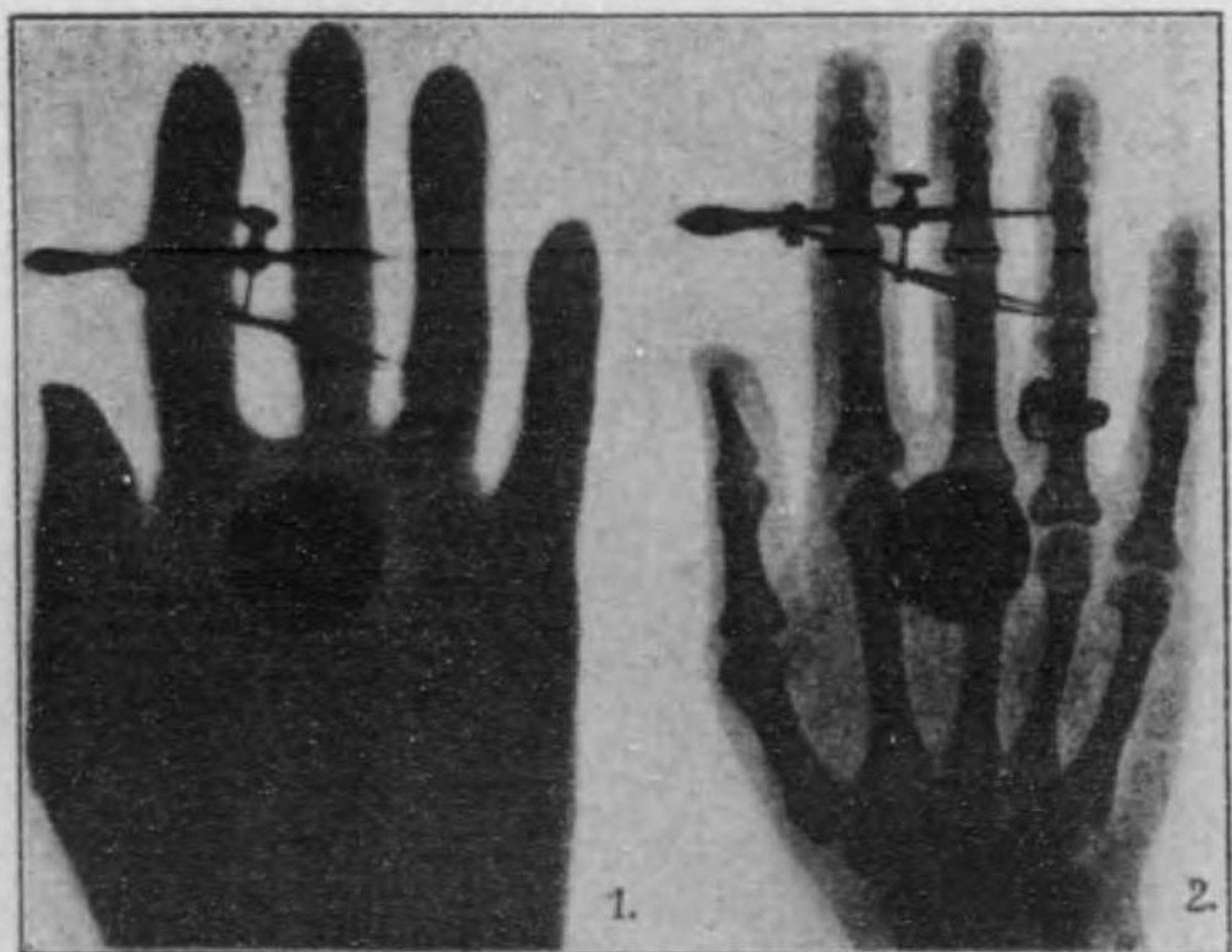
然ルニ治療用ノラヂウム製品ハ前ニモ云ヘル如ク被蓋ノ爲ニ輻射線ノ一分殊ニα線及ビβ軟線ノ一分ヲ吸收セラル、ヲ以テ、製品ノ輻射能作ハ其中ニ含有スル原能作ヨリモ常ニ幾分ヲ減少スベシ。此ノ治療上ニ使用シ得ベキダケノ輻射能作ヲ利用能作 Nutzaktivitätト稱ス。即チラヂウムノ含量同キモ、製品ノ如何ニヨリテ利用能作ニ多少

電離作用 電氣計

ノ差異ヲ生ズルモノト知ルベシ。

ラヂウム製品ノ原能作及ビ利用能作ヲ計算スルニハ其ノ電離作用ニ基キテ電氣計 Elektroskopト用キルコトキニリー氏ノ方ノ如クス。電氣計ノ最モ簡單ナルヲ金箔電氣計 Goldblatt-elektroskopトナス(第四十九及五十圖)。即チ先ツ發電棒 Charging rod, Ladestabヲ用キテ其電離槽ニ通電シ、槽壁ノ硝子窓ヨリ金箔ノ十分ニ開クヲ窺ヒ、ラヂウムヲ槽下ニ置ケバ槽内ノ空氣ハ之ガ爲ニ導電體ニ變ジテ金箔ハ原位ニ復歸スベシ。其時間ヲ槽ノ前面ニ設ケラレタル望遠鏡ノ度盛リニ照シテ計算シ其遲速ニヨリラヂウムノ輻射能作ノ強弱ヲ算出スルヲ得ベシ。而シテ試驗ノ際適宜ニ種々ナル厚ミノアルミニウム又ハ鉛ヲ以テラヂウムヲ被フトキハα、β、γノ三線ヲ各別ニ計算シ得ルナリ。

圖二十五第 (Wichmann.)



螢光作用

スピンザリスコ

W. Crookes ハラヂウムノ線ヲ觀測スル爲メ、ラヂウムノ螢光作用ヲ利用シテスピンザリスコ Spintharskop(第五十一圖)ヲ考案セリ。其構造ハ輕量ノラヂウム鹽ヲ附著セル針(イ)ヲ結晶セル硫化亞鉛 Zinksulidヲ塗リタル圓板(ロ)ノ前ニ据タルモノニシテ、之ヲ暗處ニ於テ前面ノルーベ(ハ)ヲ透シテ觀察スルトキハ、針頭ヨリ絶エズ射出スルヲ

理學的療法 Physikalische Therapie

チウム輻射線ガ硫化亞鉛ノ結晶ニ中リテ之ヲ破碎スル爲ニ光輝ヲ放ツコト恰モ砲彈ノ亂發スルガ如ク又流星ノ群ヲ成シテ飛ブニ似タリ。

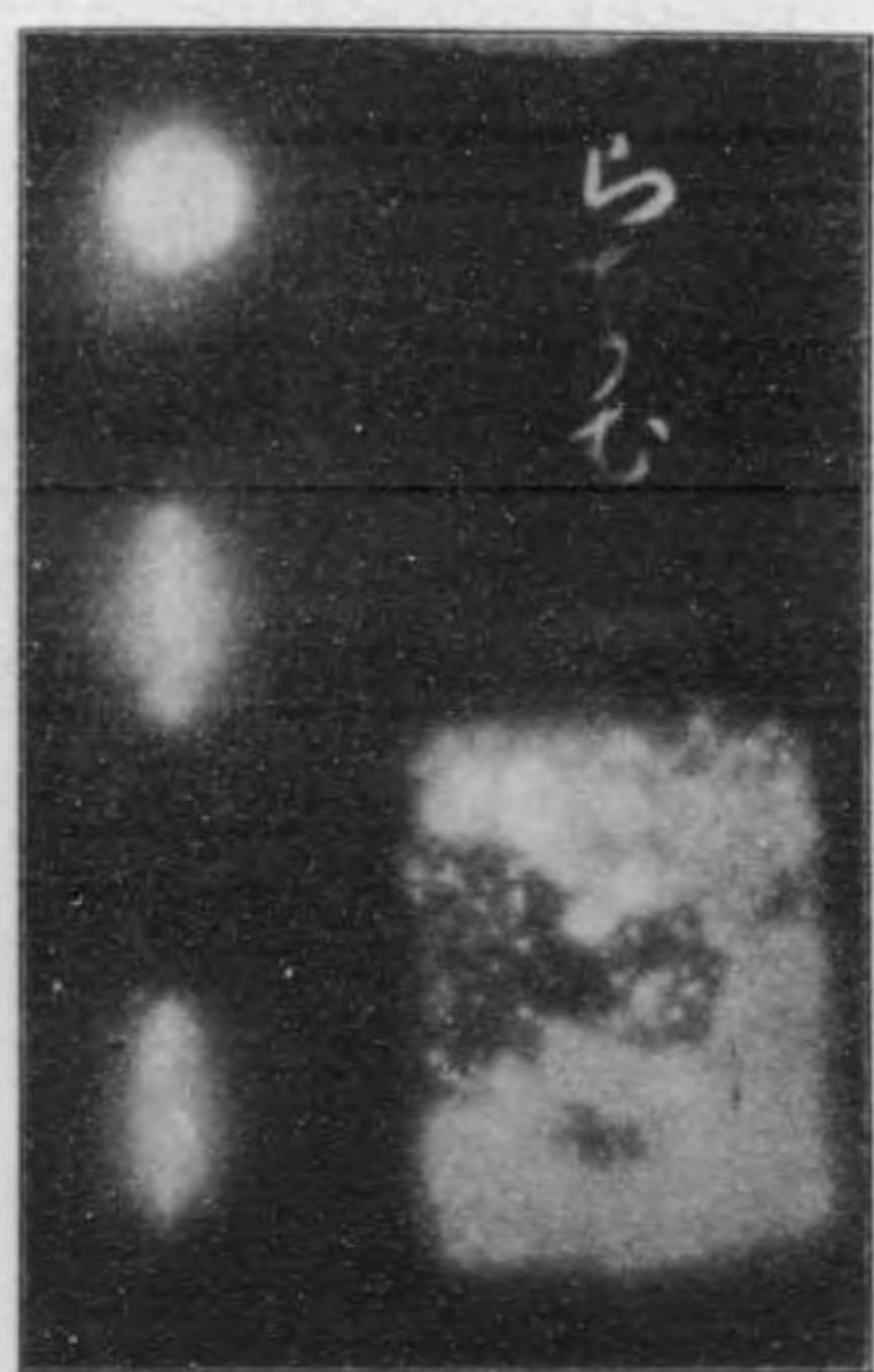
螢光作用ヲ試驗スルニハ又レントゲン線ニ使用スル硫化白金バリウム透視板ヲ用キ、暗處ニ於テラヂウムヲ其下ニ置クトキハ明カニ透視板面ニ其形ヲ現ハスベシ。

此他ラヂウムノ特性ハ暗室ニ於テ金剛石^{ダイヤモンド}ヲラヂウムニ近ヅクルトキ忽チ明光ヲ放ツモ質造品ハ毫モ光輝ヲ發セズ。有機物ニアリテハ木綿紙片動物組織等モ亦ラヂウムニ接シテ螢光ヲ放ツガ故ニ、試ミニ眼ヲ閉ヂテ

其前ニラヂウムヲ置ケバ、強キ光輝ヲ眼中ニ感ズベシ。蓋シ眼球ヨリ發スル螢光ヲ視神經ニ傳フルニ因ルナリ。

螢光作用ニ伴フテラヂウムハ又變色ヲ營ムベシ、即チ硝子ハ之ガ爲ニ黃色紫色乃至黑色トナリ、^{サファイヤ}藏化白金バリウムハ褐色ヲ帶ビ來リ、真正ノ青寶石ハ黃色ニ變ジ、紅寶石ハ紫味ヲ失フテ鮮紅トナル。但シ是等ノ物體ハ日光ニ曝セバ速カニ原色ニ復スベシ。

ラヂウムノ寫眞作用ハ頗ル強力ニシテ之ヲ用キテ物體ヲ撮影シ得ベキモ、ラヂウム寫眞^(第五十二圖)ハレントゲン寫眞^(一)ノ如クニ明瞭ナラズ。ラヂウムハ又能ク數秒乃至數分ニシテ乾板ニ作用スベシ^(第五十三圖)。



圖三十五第

寫眞作用

此他ノ化學作用トシテハ酸素ヲ阿翼トナシ、白燐ヲ紅色ニシ、ラヂウムス紙ヲ紅染スベシ。

ラヂウム使用法。ラヂウムヲ使用スルニハ豫メα線β線及γ線ノ性質ヲ熟知スルヲ要ス。蓋シα線ハ其容積最モ大ニシテ速度遅ク、透過力亦弱キモ、運動勢力^{Kinetische Energie}ハ却テ強キガ故ニ、其組織ニ及ボス作用ハ淺在ニシテ而モ刺戟大ナルベシ。之ニ反シテβ線ハ其容積ノ微小ナルダケ、速度從フテ大ニ透過力亦深キモ、勢力ノ微弱ナルガ爲ニ組織ヲ刺戟スルコト少キハ自然ノ理ニシテ、恰モ之ヲ砲丸ト銃丸ノ相異ニ比喻スルヲ得ベシトス^(第五十四圖)。若シ夫レγ線ニ至リテハ素ト物質的微粒體ニ非ザルガ故ニ、容易ニ組織ヲ透過シ從ツテ之ニ刺戟ヲ與フルコト最モ輕微ナリトス。

是故ニα線及β線ハ皮膚ニ淺在セル疾患ノ治療ニ適シ、硬線及γ線ハ深在ノ疾患ニ用ユベシ。

然ルニ他方ニ於テ、此三線ノラヂウム輻射線中ニ含有セラル、分量ハ均一ナラズシテ、α線(九〇%)最モ多ク次ハβ線(九%)ニシテγ線(一%)最モ少キコトハ前ニ述べタル所ノ如シ。

是故ニα線及β線軟線ヲ用キルニハ短時間且ツ少量ノラヂウムニテ足リ、β線硬線及γ線ヲ用キルニハ長時間且ツ多量ノラヂウムヲ要スベシ。

然ルニ從來ラヂウムヲ或種ノ皮膚病ニ用キテ有效ナリシト云ヘルハ、只短時間之ヲ

ラヂウム使用法

圖四十五第 (Rutherford.)

力 勢	力 速	質 物	
⊗	—	○	α
⊙	—	●	β

濾過法

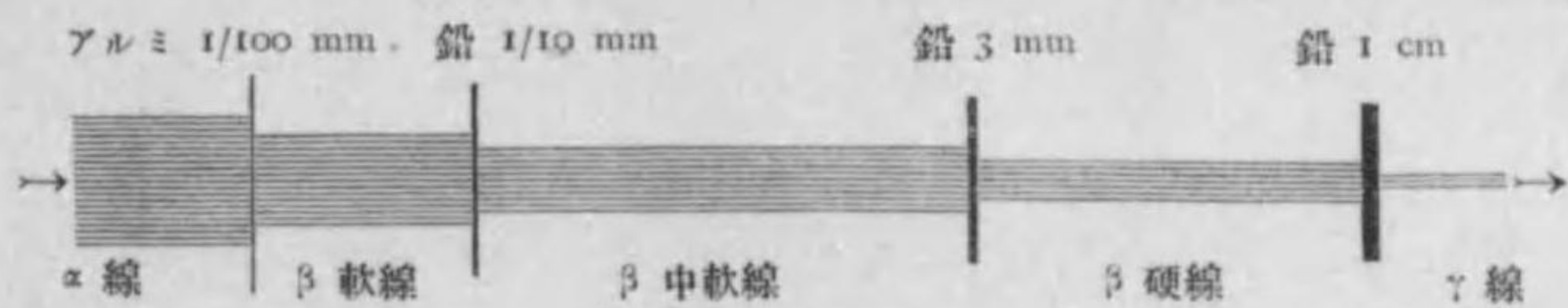
患部ニ接近セシメ又ハ直接ニ貼用シテ多少ノ反應ヲ認メシノミニシテ長時間之ヲ使用スレバ皮膚炎ヲ來スノ虞アリシガ、ウヰヤカム氏(一九〇六年)ガ濾過法 Filtration ヲ工夫スルニ及ビテ、自在ニ治療上ニラヂウム輻射線、殊ニα線及β線ヲ加減シ得テラヂウムノ治療的效用ヲ完ウスルニ至リ、ラヂウム療法ハ茲ニ急速ノ進歩ヲ來セリ。

濾過法 Filtrieren der Strahlen トハ即チα、β、γ三線ノ透過力ニ相違アルニ依リ、種々ノ物體ヲ患部トラヂウムトノ間ニ插ミテ適宜ニ幾分ノ輻射線ヲ吸收セシムルヲ謂フ。

普通濾過用ニ供セラル、ハ(一)紙(二)護謨紙(三)護謨管(四)アルミニウム板厚サ百分一乃至十分一密米(五)鉛板(十分一、五分一、二分一密米乃至一—二密米)等ニシテ、之ヲ以テラヂウム面ヲ遮蔽シ又ハ包裹ス、而シテ第一乃至第四ハα線及β軟線ノ一分ヲ濾過(弱濾過)スルニ適シ、第五ハγ線及β硬線ノミヲ通過セシム(強濾過)(第五十五圖)。

第二線(二八頁)ノ爲ニ附近ノ皮膚ヲ刺戟シテ潮紅腫起セシメ又ハ一時淡褐乃至黑褐色ノ色素沈著ヲ來スヲ豫防スルニハ薄キ綿花又ハ幾葉ノ紙片ヲ以テ患部ヲ蔽フヲヨシトス。

圖五十五第
吸收ノ線γβαル由ニ板屬金
(Löwenthol.)



貼用法

直接貼用法

十字火法

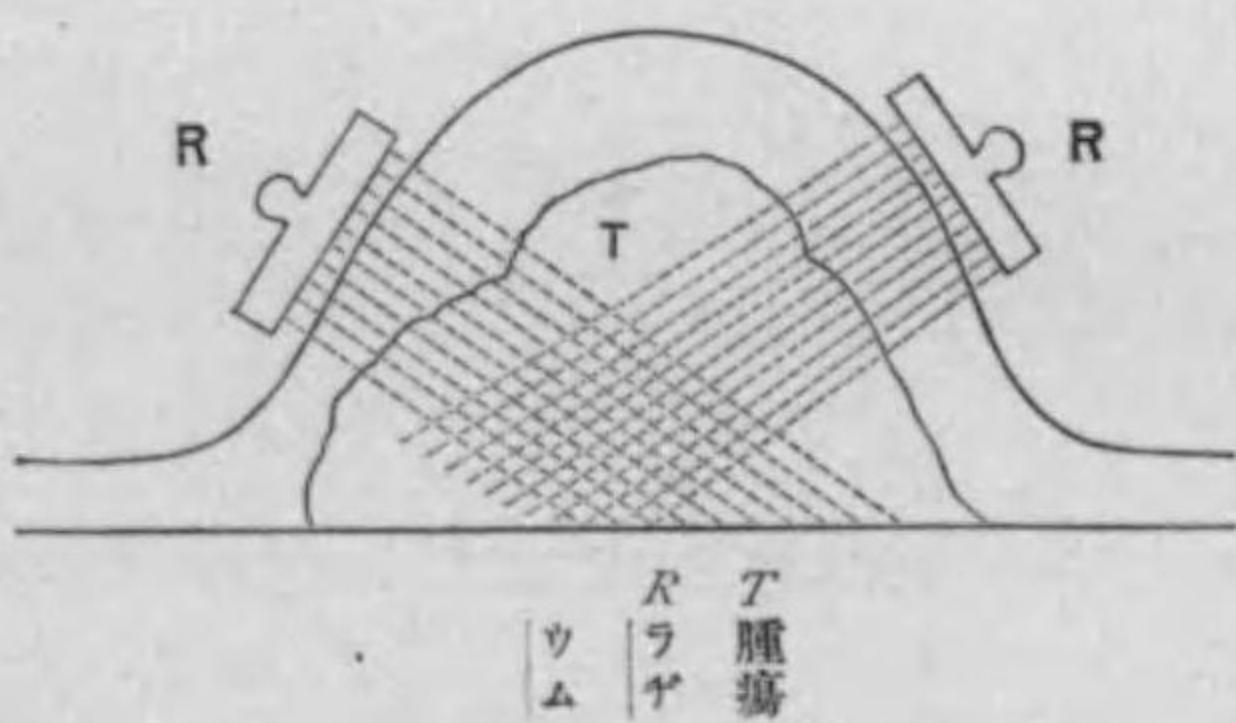
遠隔放射法

貼用時間

貼用法 Radiumapplication ニハ數方アリ、(一)直接貼用法ハラヂウムヲ患部ニ直接ニ貼用スルモノニシテ、之ヲ固定スルニハ絆創膏又ハ繃帶ヲ用ユ。患部若シラヂウム製品ヨリモ小ナルトキハ健康ノ皮膚ハ二密米ノ鉛板ヲ以テ保護スベシ。(二)十字火法 Feuille croisée ハウヰヤカム氏ノ創意ニシテ、數箇ノラヂウムヲ備フルトキ、之ヲ斜メニ患部ノ前後左右ニ貼用シ、ベクレル線ヲシテ深部ニ於テ縱横ニ相交又セシメ、以テラヂウムノ效力ヲ一處ニ集中セシム。此方法ハ殊ニ大ナル腫瘍ニ適用スベシ(第五十六圖)。(三)遠隔放射法 ハバイエー氏 Bayet ノ發案ニシテ鉛板ヲ以テ圓錐筒ヲ作り其上端ニラヂウムヲ釣リ、全部ヲ護謨紙ニテ包ミ之ヲ患部ニ固定スルモノニシテ、ラヂウムノ位置ハ患部ヨリ約一乃至五仙米ヲ隔ツベシ(第五十七圖)。此法ハ割合ニ廣面ヲ一時ニ放射シ得ベキモ、效力弱キガ故ニ長時間ノ使用ヲ要ス。但シ著者ハ嘗テ此法ニ依リ顔面ノ限局性鞏皮症ヲ治療シテ良效ヲ收メ、又好ンデ濕疹ノ治療ニ之ヲ應用ス。

貼用時間 Applicationsdauer ハ濾過法ト關係アリ、又患部ノ深淺ニヨリテ同ジカラズ。概シテ患部深クレバ使用時間ノ長キヲ要シ、時間長クレバ強力ノ濾過法ヲ用キザラズベカラズ。

圖六十五第
法用火字十ムウザラ
(Bayet)



表在ノ患部ニハ弱キ濾過法(紙護謄紙アルミニウム薄板)ヲ用キテ長時間(五六時間乃至數百時間)貼用セザル
 三時間)貼用スベシ。
 深在ノ患部ニハ強キ濾過法(鉛板)ヲ用キテ長時間(五六時間乃至數百時間)貼用セザル
 ベカラズ。

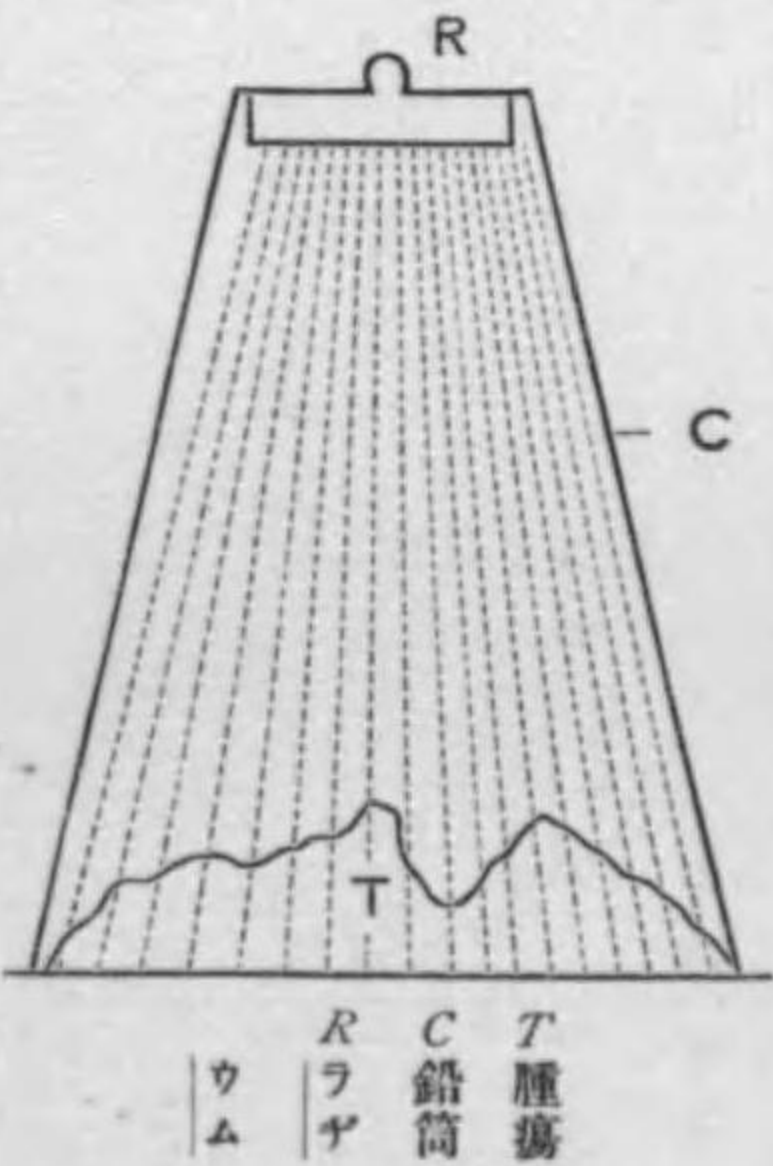
前者ノ場合ニハ患部屢破潰セラレテ潰瘍ヲ成スコトアルモ、後者ノ場合ニハ病組織
 ヲシテ壞疽等ニ陥ルコトナクシテ自然

ニ變質ヲ營マシムルヲ目的トシ、奏效ニ
 要スル時間長キモラヂウムノ理想的療
 法ハ實ニ茲ニ存スト信ズ、而シテラヂウ
 ムヲ貼用スルコト數十日ニ及ブモ、毫モ

患者ノ全身状態ニ不良ノ惡影響ヲ及ボ
 ササルノミナラズ、病組織ノ消滅ニ伴ウ
 テ、患者ノ營養ノ日ニ回復スルハ吾輩ノ親シク實驗セル所ナリ。

深在ノ疾患、殊ニ惡性腫瘍ヲ急速ニ破壞スルニハ筒入ラヂウムヲ之ニ刺入シテ二十
 四時間乃至數日間放置スベシ(ドミニチー氏)但シ吾輩ノ經驗ニテハ之ガ爲ニ發生セ
 ル潰瘍ハ容易ニ癒合セザルガ故ニ却テ治療期ヲ緩慢ナラシメ、且ラヂウムヲ除去セ
 ル後腫瘍ノ殘塊動モスレバ急速ニ増殖スルノ傾向アリ、否ザルモ醜形ノ癩痕ヲ殘ス
 ノ缺點アリトス。

第五十七圖
 遠隔放射法
 (Bayet)



ラヂウムノ組織ニ
 及ボス作用

ラヂウムノ組織ニ及ボス作用。ベクレル氏ガ偶然其衣囊中ニ收メタルラヂウムノ
 爲ニ腹部ノ皮膚ニ炎症ヲ得タルヨリ(所謂ベクレル氏火傷 Brûlures de Becquerel)ラヂウ
 ムノ作用ハ單ニ組織ノ破壞ニ存スルモノ、如ク誤信シテ、殆ドラヂウムヲ危險物視
 スル者今尙ホ絶エズト雖モ、ラヂウムノ作用ハ斯ク單純ナルモノニ非ズシテ、健康及
 病的組織ニ對シテ實ニ特異ノ效用ヲ營ムモノトス。

破壞作用
 變質及融化作用

蓋シ組織ノラヂウムニ對スル反應ハ一方ニ於テハ當該組織ノ性質如何ニ基クト同
 時ニ、他方ニ於テハ使用セル放射線ノ種類及ビ分量ニ關係スルモノニシテ、透過力弱
 キ放射線即チα線及β軟線ノ作用ハ專ラ破壞、zerstörende Wirkungニ在ルモ、透過力著
 大ナルγ線及β硬線ハ特種ノ變質及融化作用 umwandelnde u. auflösende Wirkungヲ營ム
 モノトス(ドミニチー氏 Dominici 及バルカー氏 Barcat 一九〇八年)。

詳言スレバラヂウムハ健康及病的組織ニ其作用ヲ及ボシ、先ヅ其組織ヲ破壞シテ血
 管ニ富メル胎生組織ニ變ゼシメ、更ニ癩痕組織ヲ形成スルモノニシテ、殊ニ病的細胞
 ハ健全細胞ニ比シテ感受性遙ニ旺盛ナルガ故ニ、例ヘバ腫瘍ノ如キ病細胞ハ最モ迅
 速ニ萎縮消滅スベシ。且ツラヂウムノ血管壁間質ニ及ボス作用ハ血管ヲ閉塞消失セ
 シメテ、病細胞ノ遠隔轉移ヲ制限シ得ルノ利亦少カラザルヲ見ルナリ。

左ニ吾輩ガラヂウム貼用ニヨリテ病組織ニ及ボセル組織的變化ヲ圖解スベシ。

第二表第一圖ハ血管外被細胞肉腫 Peritheliomニシテ、數多ノ血管ヲ繞リテ茄子形散子形圓
 錐形等多様ニシテ且ツ大ナル核ヲ有スル細胞重積シ、明カニ血管壁ヲ基礎トセル腫瘍タ
 理學的療法 Physikalische Therapie

一四三

ルコトヲ示シ、其ノ一部ニアリテハ血管壁既ニ消失シテ腫瘍細胞ハ直チニ血管内被細胞ニ接シテ起ルモ、其多數ハ半バ硝子樣變性ニ陥レル血管壁ノ外膜ヨリ寄木細工狀乃至放線狀ニ駢列シ、其間多數ノ間接的核分裂像ヲ認ム。血管腔ハ稍擴張シテ内ニ赤血球ヲ充填セルモノ多シ。

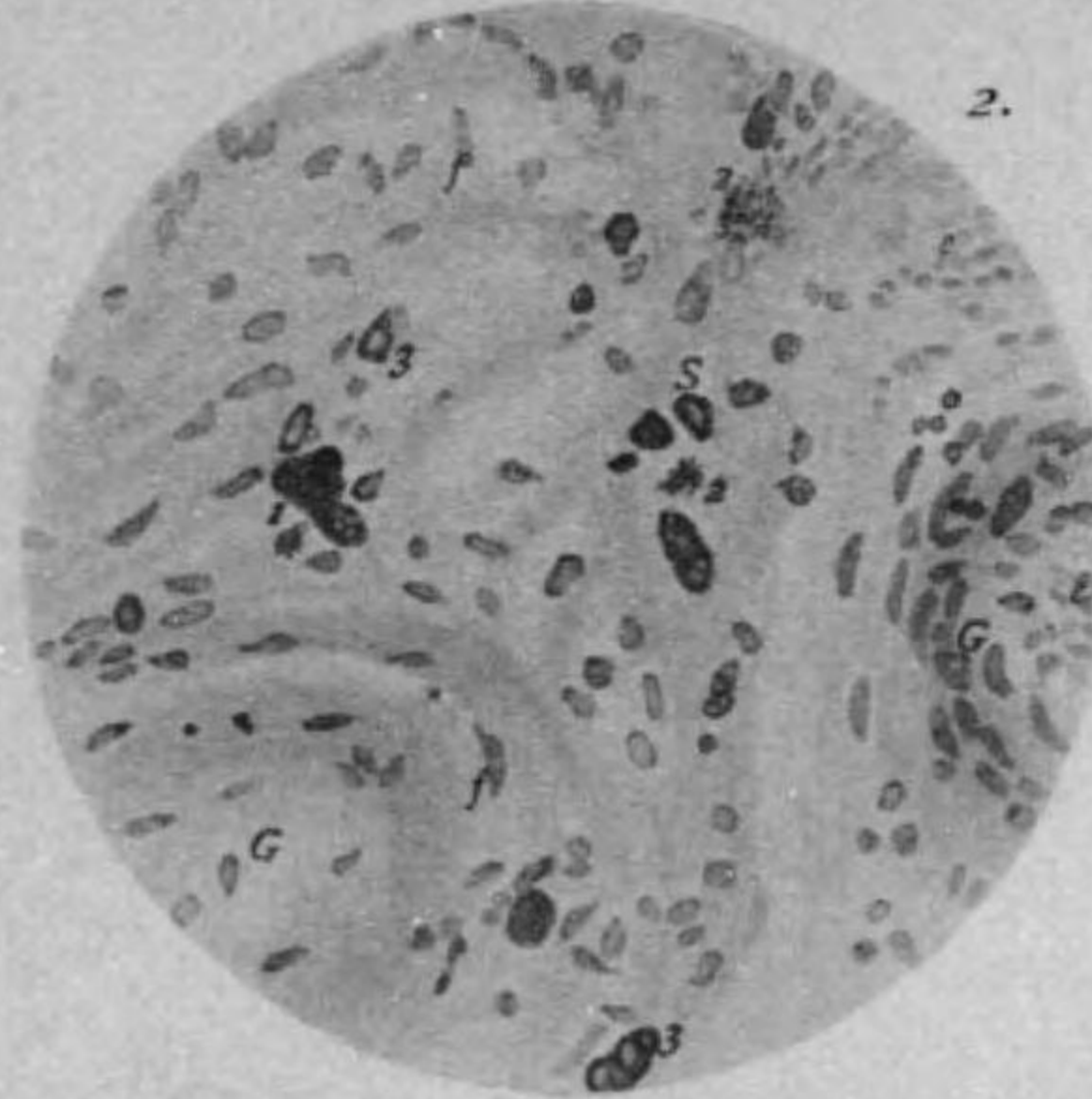
第二圖ハ同腫瘍ガラヂウム使用一週後ニ於ケル變化ヲ油浸裝置ニ席大セルモノニシテ内腫細胞ハ既ニ著シク減少シテ紡錘狀核ヲ有スル結締組織細胞ノ増殖シ、其間ニ散在スル腫瘍細胞核ハ孰モ萎縮狀態ヲ示シ、或ハ二三箇相融合シ、或ハ崩潰シテ顆粒トナリ、或ハ空泡ヲ作り、且ツ何レノ部分ニモ腫瘍細胞ノ間接的核分裂像ヲ目撃セズ。而シテ血管ハ既ニ高度ノ肥厚ヲ示シ、若クハ管壁已ニ消失シテ其跡ニ只赤血球ノミ殘存ス。

第三、四圖ハ同ジクガラヂウム使用一ヶ月後ニ於ケル狀態ニシテ、第三圖ニアリテハ幼若ニシテ胞狀ノ核ヲ有スル結締組織細胞全視野ヲ占メテ全然癥瘕組織ニ化シ、血管内腫細胞ハ殆ド全ク消失シ、血管ハ概チ内膜ノ肥厚ヲ來シ、又ハ全然閉塞シ、筋束モ亦變質セリ。第四圖ハ其強靡大ニシテ管壁間質ヨリシテ盛ニ新結締組織ノ増殖シテ管腔ヲ狹隘ニシツ、アル狀態ヲ目撃シ得ベク、而シテ彈力纖維ゾハ稍減少セリ。

第五、六圖ハ乳腺細胞癌(Carcinoma mammae)ノ手術後ニ其附近ニ發生セル二個鳩卵大ノ再發癌ニシテ、第五圖ニアリテハ大ニシテ胞狀ノ核ヲ有スル癌細胞密集シ、明カニ癌胞巢ニ存シテ、間質ハ極メテ僅少ナリ。且ツ強靡大ニ於テハ到ル處ニ癌細胞ノ間接的核分裂像ヲ示セリ。然ルニ其一個ニ一仙瓦形ガラヂウムヲ僅ニ三時間半貼用シタル後、一ヶ月ヲ經テ切除セシ第六圖ニアリテハ、真皮ニ於テ復タ限局性癌竈ヲ目撃セズ、而シテ真皮結締組織ハ一般ニ幼若細胞ニ富ミ、血管ハ稍擴張セリ。

上 同
一第 後用貼 ムウザラ

Dasselbe, nach der Radiumapplication.



S 肉腫細胞 Sarkomzellen, mannigfach verändert.
1) 核ノ萎縮癒合 Verschmelzung der degen. Sarkomzellen, 2) 核ノ崩潰 Kernzerfall, 3) 空泡形成 Vacuolenbildung innerhalb der Kerne.
f 結締織細胞 Fibroblasten.
G 血管 Gefässe.
e 赤血球 Erythrocyten im Gewebe.

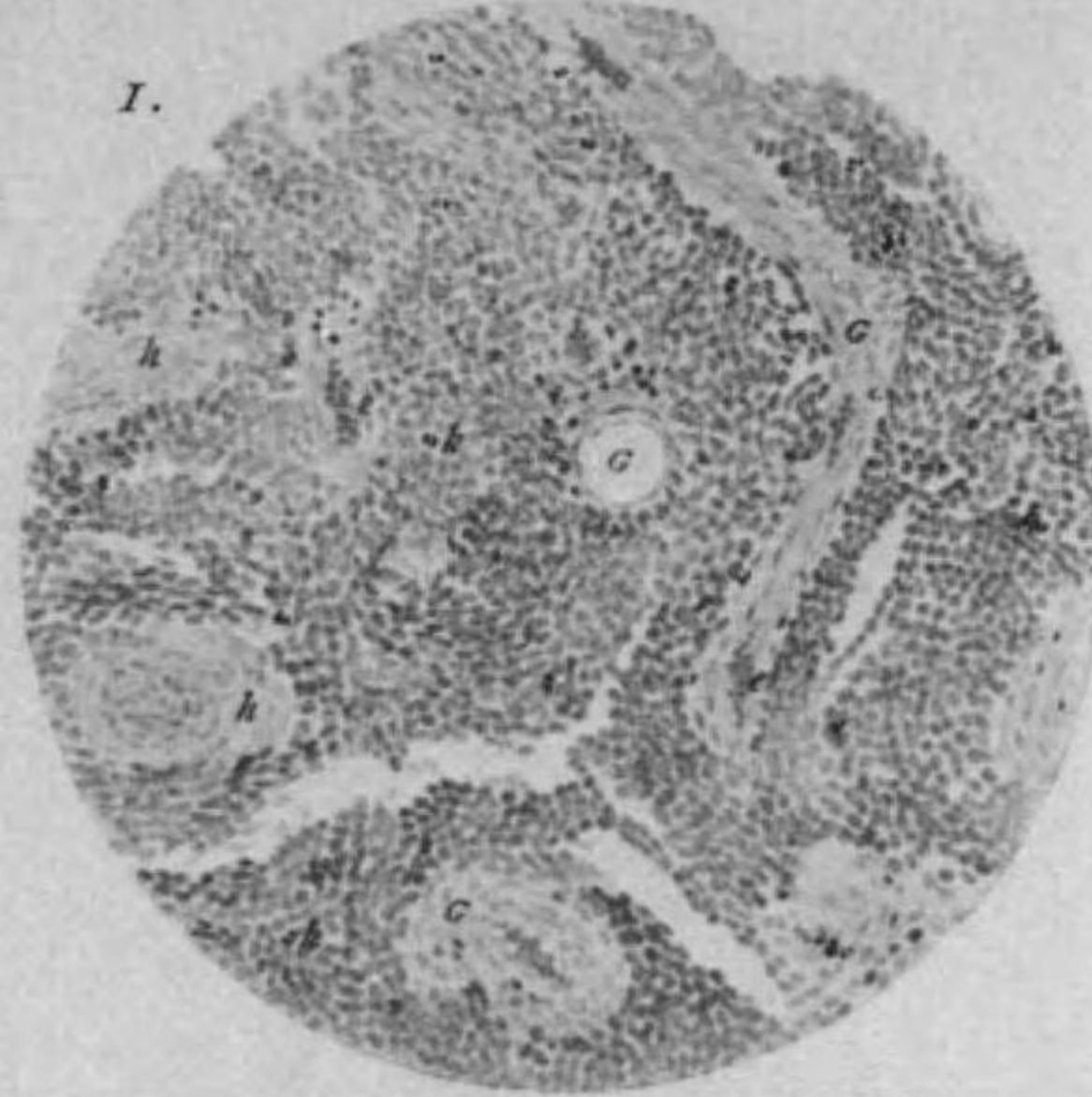
上 同
大廓ノ圖三第
Dasselbe, Vergrößerung von Fig. 3



F 新結締織 Fibroblasten, entwickelt aus der Gefässwand.
G 血管腔 Gefässlumen.
f 弾力纖維 Elastische Fasern.

腫 肉 管 血
前 療 治

Peritheliom, vor der Radiumapplication.



K 腫瘍細胞ノ間接的分裂像 Mitotische Teilungen der Sarkomzellen.
G 血管 Gefässe.
h 硝子様變性 Hyaline Degeneration der Gefässwände.
e 赤血球 Erythrocyten.

上 同
二第 後用貼 ムウザラ
Dasselbe, einen Monat nach der Radiumbehandlung.
Vollständige Umwandlung in Fibromgewebe.

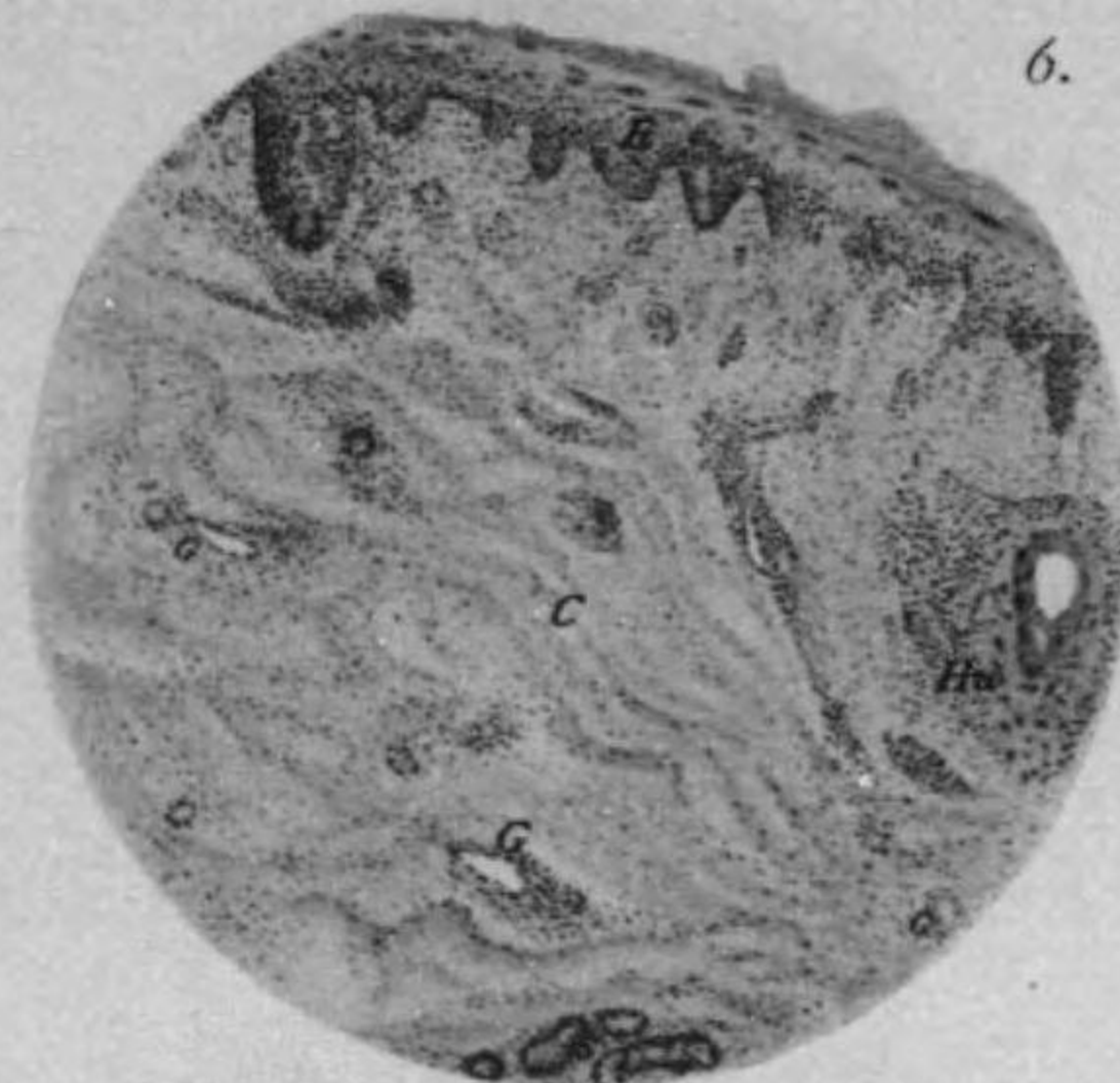


F 肉腫細胞ニ代リテ發生セル緻真組織 Fibroblasten an Stelle der Sarkomzellen.
G 血管 Gefässe.
m 變質セル筋束 Degenerierte Muskelfaser.

上 同

後日三用貼ムウゲラ

Dasselbe, nach einer 3 Tage langen Radiumapplication.



E 表皮 Epidermis. C 眞皮 Corium.
Hw 毛根 Haarwurzel. G 血管 Gefässe.
S 汗腺 Schweissdrüsen.

癌 乳

前 療 治

Mammakarzinom, vor der Radiumapplication.



E 表皮 Epidermis.
C 眞皮 Corium.
Cn 癌細胞集 Karzinomnester.

疹 糠 枇 色 紅 性 孔 毛

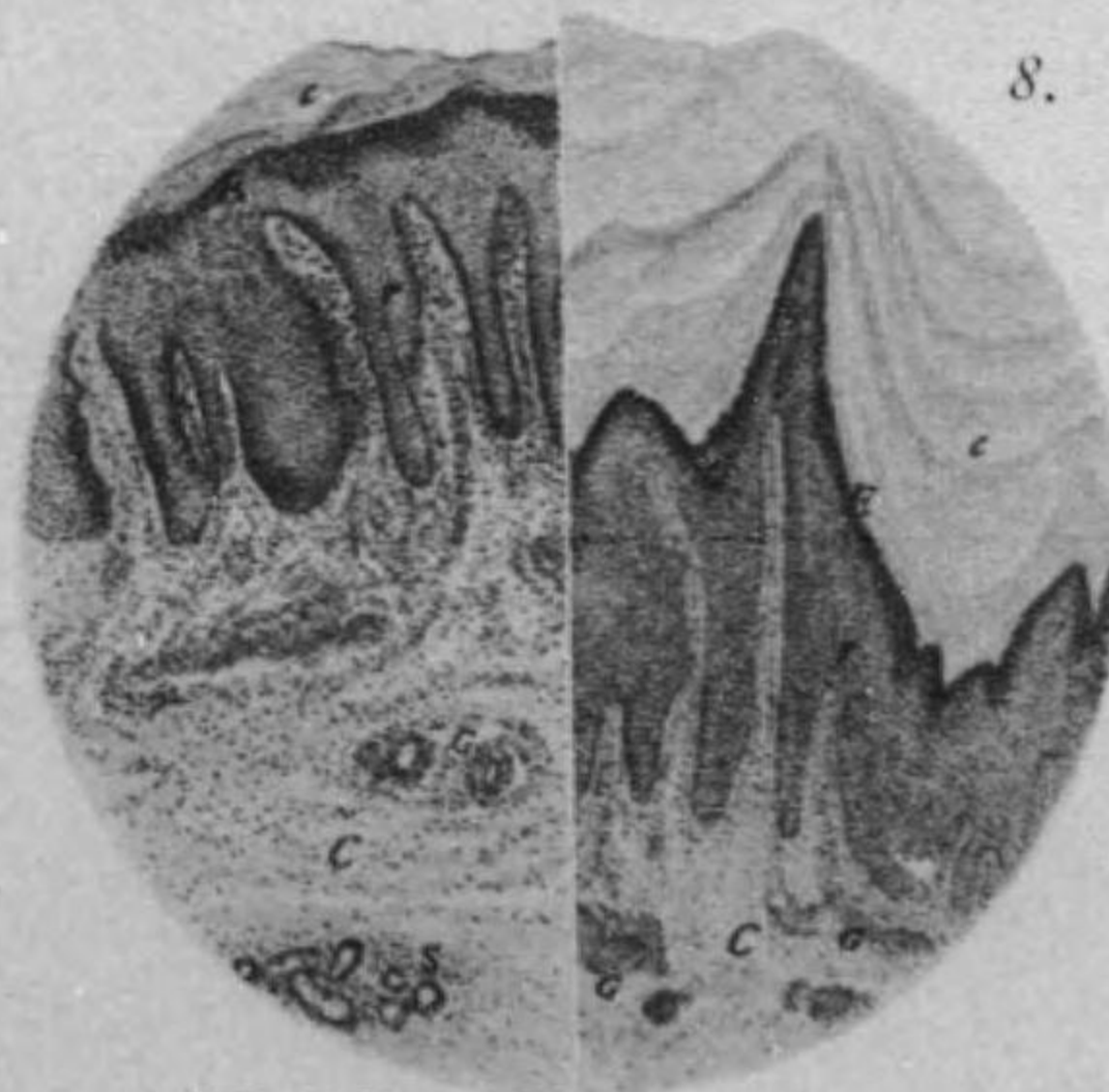
Pityriasis rubra pilaris.

後 用 貼 (左)

Links: nach der Radiumapplication,

前用貼ムウゲラ (右)

Rechts: vor der Radiumapplication.

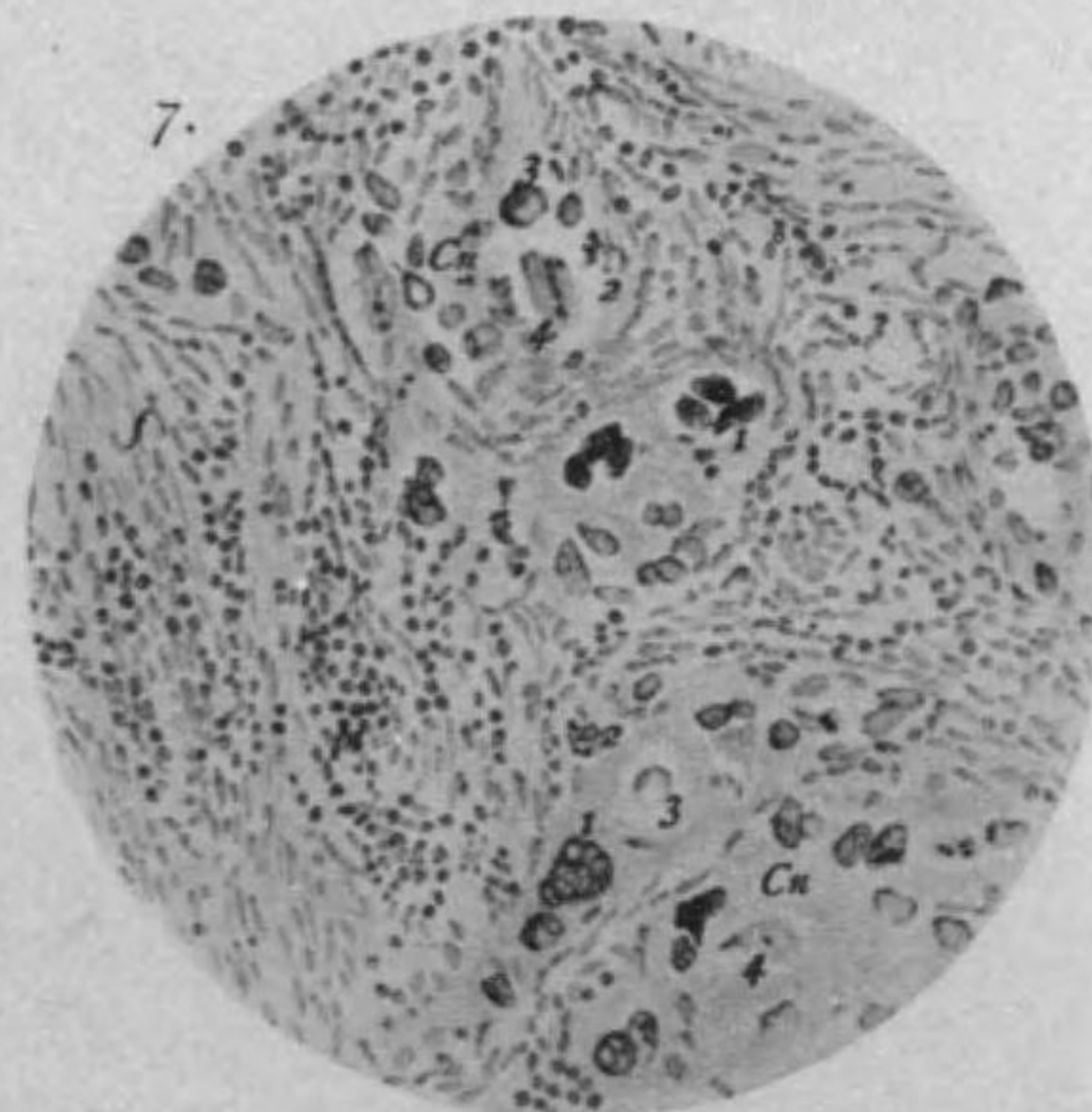


E 表皮 Epidermis.
c 角層増殖 Corneum.
C 眞皮 Corium.
G 血管及其周圍ノ細胞浸潤 Gefässe, rechts dilatiert, links leicht verdickt.
r マルピギ-氏網 Rete Malpighii.
S 汗腺 Schweissdrüsen.

癌 平 扁

後同時十三用貼ムウゲラ

Plattenepithelkrebs (starke Vergrösserung) nach der Radiumapplication.



Cn 癌細胞集 Karzinomzellennester.
1) 核ノ萎縮及癒合 Verschmelzung der degenerierten Karzinomzellen, 2) 核ノ崩潰 Kernzerfall, 3) 空泡形成 Vacuolenbildung, 4) 壊死セル癌細胞 Nekrose der Karzinomzellen.
f 新結締織 Fibroblasten.
Pf プラズマ細胞 Plasmazellen.