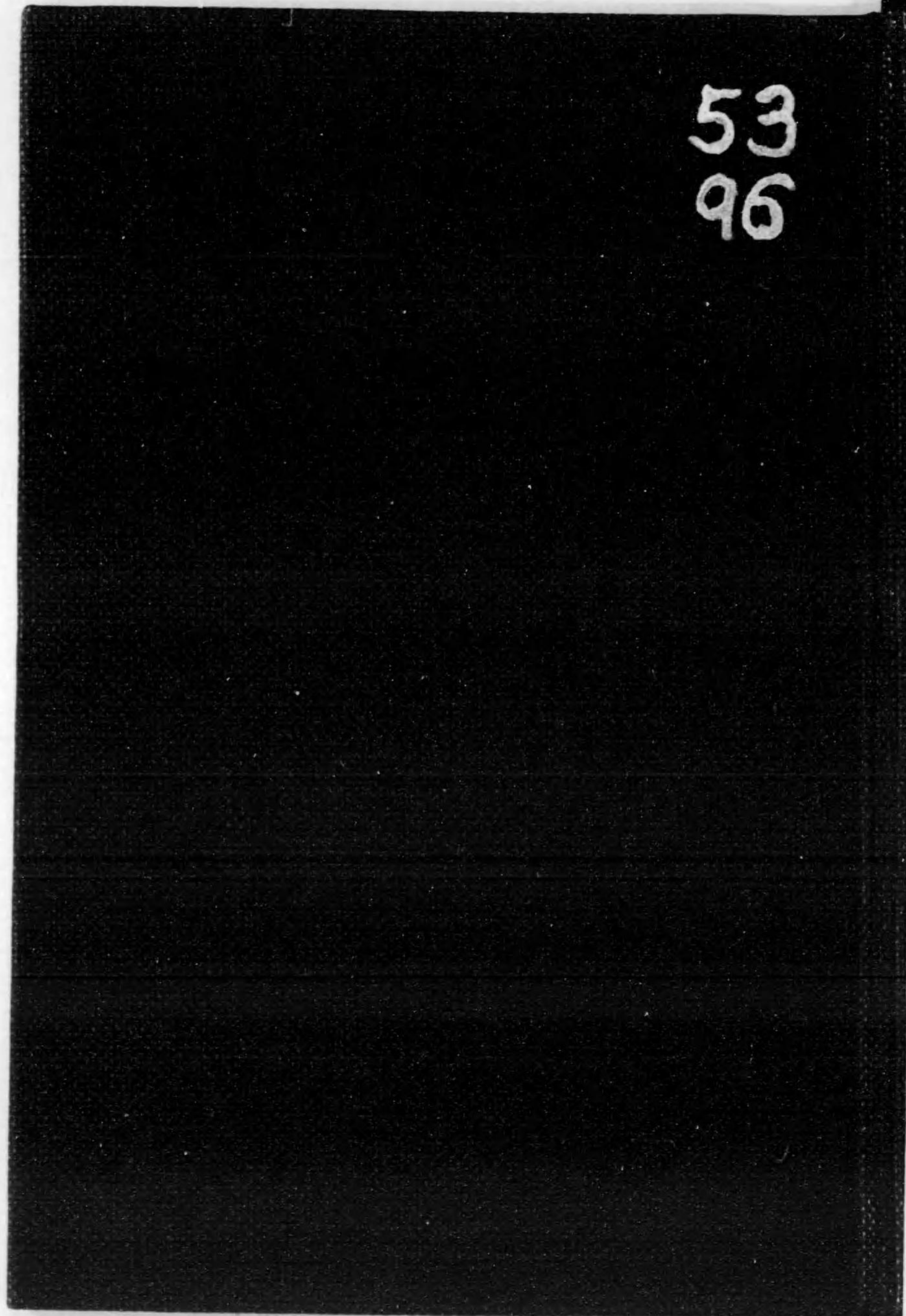


始



53  
96



53-96  
ZE120

53  
96

醫學 士平賀精次郎  
長崎醫學專門學校 醫學士野村正一 合著

袖  
內科  
診療  
醫典

大正貳年刊行

2. 6. 19

内文

緒言

内科書ノ世ニ行ハル、モノ汗牛充棟モ管ナラズト雖、臨牀醫家並ニ學生諸氏ノ内科「クリニツク」ニ於テ參考トナスベキ袖珍書ハ寥々トシテ曉天ノ星ノ如シ。是レ實ニ斯道ノ恨事ニシテ吾人ノ淺學菲才其器ニ非ザルヲモ顧ミズ、敢テ本書ヲ著ハシ廣ク江湖ニ問ハントスル所以ナリ。雖然、此ノ小冊子固ヨリ能ク廣汎ナル内科學ヲ羅致スルコト能ハザルヲ以テ、專ラ意ヲ診斷及ビ療法ニ致シ、廣ク内外新書ノ要ヲ摘ミ粹ヲ拔キ、以テ臨牀醫家並ニ學生諸氏ニ遺憾ナカラシメザルニ力メタリ。然レ是レ原ト忙中ノ業、杜撰ノ嫌ナキ能ハザルハ固ヨリ期スル所ナリト雖、他山ノ石幸ニシテ世ニ裨益スルアラバ吾人ノ欣幸何物カ之ニ若カシ哉。

大正二年五月

著者識

袖珍 内科診療醫典目次

第一章 臨牀上必要ナル諸検査

法……………一六九

第一節 細菌検査法……………一七九

甲、顕微鏡検査法……………一八〇

一、懸滴検査法……………一

二、染色標本検査法……………二

a、色素液製法……………二

b、「デックワラス」標本染色法……………三

c、「グラム」氏染色法……………四

d、鞭毛染色法……………四

e、芽胞染色法……………五

f、包膜染色法……………六

g、臨牀上必要ナル細菌染色法……………六

乙、純粹培養法……………一〇一九

一、培養基製法……………一〇

a、肉羹汁培養基……………一〇

b、阿膠培養基……………一一

c、寒天培養基……………一一

d、馬鈴薯培養基……………一二

e、血清培養基……………一二

f、遠藤培養基……………一二

g、ドリガルスキー及コンローザ養基……………一三

h、「ペプトン」水養基……………一四

二、培養法……………一四

a、好氣性菌分離法……………一四

b、嫌氣性菌分離法……………一五

c、特別分離法……………一六

d、好氣性菌培養法……………一八

e、嫌氣性菌培養法……………一九

第二節 検尿法……………一九一四

甲、肉眼の検査……………二九一—三〇

一、尿量……………三〇

二、尿色……………三〇

三、反應……………三〇

四、比重……………三〇

五、尿ノ潤濁……………三〇

乙、化學的検査……………三一—三六

一、尿素及ビ尿酸……………三一—三三

二、「インゲカン」(インドキシール硫酸加里)及ビ赤色「スカトール」……………三三

三、「ウロビリリン」……………三四

四、蛋白質……………三四

五、葡萄糖……………三四

六、膽汁色素……………三四

七、膽汁酸……………三四

八、血色素……………三四

丙、顯微鏡検査……………三六—四〇

一、赤血球……………三六—四〇

二、白血球……………三六

三、上皮細胞……………三六

四、尿線條……………三六

五、尿管柱……………三六

六、寄生物……………三六

第三節 血液検査法……………四一—四四

一、内眼の検査……………四一—四二

二、化學的検査……………四二—四三

三、顯微鏡検査……………四三—四四

甲、無染色標本検査法……………四四

乙、染色標本検査法……………四四

第四節 咯痰検査法……………四五—五〇

一、肉眼の検査……………四五—五〇

二、顯微鏡検査……………五〇—五五

第五節 胃液検査法……………五六—六〇

一、遊離鹽酸ノ検査法……………五六—六〇

二、乳酸檢出法……………六〇

三、總酸量ノ測定法……………六一

四、遊離鹽酸ノ定量法……………六三

五、「ペプシン」檢出法……………六三

六、「ラーブ」醱酵素檢出法……………六三

七、顯微鏡的検査法……………六三

附、一、胃粘膜吸收力検査法……………六四

二、胃ノ運動力検査法……………六四

第六節 糞便検査法……………六五—七三

一、肉眼の検査……………六五—七三

二、顯微鏡的検査……………六五—七三

第七節 胸腔穿刺液検査法……………七三—七六

甲、肉眼の検査……………七三

乙、化學的検査……………七四

丙、顯微鏡検査……………七五

第八節 腹腔穿刺液検査法……………七六—七八

甲、肉眼の検査……………七六

乙、化學的検査……………七六

丙、顯微鏡的検査……………七七

第九節 腦脊體液検査法……………七八—八〇

甲、肉眼の検査法……………七九

乙、化學的検査法……………七九

丙、顯微鏡的検査法……………七九

第十節 鼻分泌物検査法……………八〇—八二

第十一節 電氣興奮性検査……………八二—八三

第十二節 血清學的検査法……………八三—八四

一、凝集反應検査(グーベル氏反應)……………八三

甲、顯微鏡的検査……………八四

乙、肉眼の検査……………八四

丙、ウイダール氏反應……………八四

二、細菌溶解作用検査法……………八六

甲、動物體內溶菌作用検査法(アライフェル氏現象)……………八六

乙、試験管内溶菌作用検査法……………八六

三、「オプソニン」(調理素)試驗法……………八七

四、補體結合試驗法……………八七

甲、患者血清中ニ於ケル特異性補體證明法……………八七

乙、黴毒血清診斷法 (ワツセルマン氏反應) ..... 九三

丙、蛋白質鑑識ニ應用スル沈降素作用検査 ..... 九四

第十三節 「ツベルクリン」診斷法 ..... 九四—九六

甲、注射法 ..... 九五

乙、ヒルクエー氏皮膚反應 ..... 九六

丙、ウガルフ、アイスネル及カルメツトノ結膜反應 ..... 九七

丁、メンデル氏皮内反應 ..... 九八

戊、モロ氏皮反應軟膏検査法 ..... 九八

**第二章 傳染病** ..... 九一—一七九

腸窒扶斯 ..... 九九

「パラチフス」 ..... 一〇三

赤痢 ..... 一〇四

疫痢 ..... 一〇六

虎列刺(亞細亞虎列刺) ..... 一〇八

流行性腦脊髄膜炎 ..... 一四四

麻刺里亞又ハ間歇熱 ..... 一四六

黑水熱 ..... 一四九

回歸熱 ..... 一五二

黄疸性「チホイド」 ..... 一五三

「ペスト」 ..... 一五三

敗血膿毒症 ..... 一五六

急性關節僂麻質斯又急性多發性關節僂麻質斯 ..... 一五七

慢性關節僂麻質斯 ..... 一五九

筋肉僂麻質斯 ..... 一六〇

恐水病 ..... 一六一

癩病 ..... 一六三

馬鼻疽 ..... 一六五

脾脫疽 ..... 一六六

放線狀菌病 ..... 一六八

旋毛蟲病 ..... 一六九

「トリパノゾーマ」病(又睡眠病) ..... 一七三

歐洲虎列刺又霍亂 ..... 一二三

黃熱 ..... 一二四

ワイル氏病(一名急性傳染性黃疸) ..... 一二五

流行性耳下腺炎 ..... 一二六

發疹窒扶斯 ..... 一二七

麻疹 ..... 一二八

猩紅熱 ..... 一二九

風疹 ..... 一三〇

水痘 ..... 一三一

天然痘又ハ痘瘡 ..... 一三二

附、種痘法 ..... 一三三

丹毒 ..... 一三〇

實扶的里 ..... 一三三

格魯布 ..... 一三三

百日咳又ハ疫咳 ..... 一三七

破傷風 ..... 一三九

「インフルエンザ」又流行性感冒 ..... 一四二

「デング」熱 ..... 一四四

恙蟲病又毛蟲病 ..... 一七三

遺傳黴毒 ..... 一七四

後天性黴毒 ..... 一七五

**第三章 消化器病** ..... 一七九—一七六

加答兒性口内炎 ..... 一七九

潰爛性口内炎 ..... 一八〇

亞布答兒性口内炎又亞布答兒口瘡 ..... 一八〇

流涎症 ..... 一八一

舌炎 ..... 一八二

舌痛 ..... 一八三

水痛 ..... 一八三

口腔白斑病 ..... 一八四

生齒困難 ..... 一八四

齒痛 ..... 一八五

ルードウイツヒ氏「アングーナ」 ..... 一八六

急性咽頭加答兒又ハ安魏那 ..... 一八七

慢性咽頭加答兒 ..... 一八八  
 咽頭結核 ..... 一九〇  
 咽頭徽毒 ..... 一九一  
 咽頭後壁膿瘍 ..... 一九二  
 食道炎 ..... 一九三  
 食道痛 ..... 一九三  
 食道憩室 ..... 一九三  
 食道痙攣 ..... 一九四  
 食道瘻 ..... 一九四  
 急性胃加答兒 ..... 一九四  
 慢性胃加答兒 ..... 一九七  
 中毒性胃炎 ..... 二〇一  
 胃潰瘍又ハ胃圓形潰瘍 ..... 二〇一  
 胃痛 ..... 二〇六  
 胃擴張 ..... 二〇九  
 胃下垂症 ..... 二二三  
 胃弛緩症 ..... 二二三  
 胃鹽酸過多症又酸性消化不良 ..... 二四

神經性嘔吐 ..... 二五  
 神經性胃痛、胃痙、胃痛 ..... 二六  
 神經性消化不良 ..... 二七  
 急性腸加答兒 ..... 二九  
 小兒虎列刺又小兒吐瀉 ..... 三〇  
 濾胞性腸炎及大腸菌性大腸炎 ..... 三三  
 小兒消化不良 ..... 三三  
 便秘 ..... 三四  
 慢性腸加答兒 ..... 三四  
 小兒慢性腸胃加答兒 ..... 三六  
 蟲樣突起炎及盲腸周圍炎 ..... 三六  
 十二指腸潰瘍 ..... 三六  
 腸結核 ..... 三六  
 腸痛 ..... 三五  
 腸管狹窄及閉塞症 ..... 三六  
 鼓脹 ..... 三九  
 神經性腸痛又ハ腸疝痛 ..... 三九  
 痔核 ..... 四〇

蠅蟲 ..... 二四二  
 蠅蟲 ..... 二四二  
 十二指腸蟲病 ..... 二四六  
 肝臟充血 ..... 二四九  
 化膿性肝臟炎又ハ肝膿瘍 ..... 二五一  
 肝臟硬化症又ハ慢性間質性肝臟炎 ..... 二五三  
 急性黃色肝萎縮又ハ汎發性急性肝實質炎 ..... 二五三  
 脂肪肝 ..... 二五三  
 肝澱粉樣變性 ..... 二五五  
 肝臟徽毒 ..... 二五五  
 肝臟癌 ..... 二五六  
 肝包蟲 ..... 二五七  
 窠形二口蟲 (肝「サストマ」) ..... 二五七  
 日本住血吸蟲又所謂片山病、又山梨地方病 ..... 二五九  
 加答兒性黃疸 ..... 二六一

傳染性膽道炎 ..... 二六三  
 膽囊炎、膽囊水腫及其化膿 ..... 二六三  
 膽石症 ..... 二六四  
 門脈血塞 ..... 二六六  
 化膿性門脈炎 ..... 二六七  
 急性腹膜炎 ..... 二六七  
 慢性腹膜炎 ..... 二七〇  
 結核性腹膜炎 ..... 二七二  
 腹膜癌腫 ..... 二七四  
 腹水 ..... 二七四  
**第四章 泌尿生殖器病** ..... 二七四  
 腎血腎 ..... 二七六  
 武雷土氏病 ..... 二七八  
 一、汎發性急性腎臟炎 ..... 二七八  
 二、汎發性慢性腎實質炎 ..... 二八〇  
 三、汎發性慢性腎間質炎又原發性(眞性)萎縮腎 ..... 二八二

尿毒症	二八三
腎澱粉樣變性又澱粉腎	二八六
腎臟癌腫	二八七
腎包蟲	二八七
化膿性腎炎又ハ腎膿瘍	二八八
腎臟背炎	二八八
遊走腎	二八九
腎盂炎	二九〇
腎臟結石	二九一
泌尿生殖器結核	二九三
腎臟水腫及腎盂擴張	二九四
膀胱加答兒	二九四
膀胱結石	二九六
膀胱癌腫	二九七
膀胱痙攣	二九七
遺尿症	二九八
住血絲狀蟲又パンクロフト氏絲狀蟲	二九九

聲門水腫	三三八
喉頭軟骨膜炎	三三九
喉頭筋痙攣	三三〇
聲門痙攣	三三三
急性氣管枝加答兒	三三三
慢性氣管枝加答兒	三三六
腐敗性氣管枝炎	三三八
纖維素性氣管枝炎	三三九
氣管枝擴張	三三〇
氣管及氣管枝狹窄	三三一
氣管枝喘息	三三三
咯血	三三五
肺胞性肺氣腫	三三八
肺膨張不全	三三九
肺水腫	三四〇
肺臟血液沈下症	三四一
加答兒性肺炎又氣管枝肺炎又小葉性肺炎	三四二

陰萎症	三〇一
遺精症	三〇一
アゲソン氏病	三〇一

**第五章 呼吸器病**

急性鼻加答兒	三〇三
枯草熱又夏日加答兒	三〇五
慢性鼻加答兒	三〇六
鼻黴毒	三〇八
鼻血又鼻出血	三〇九
粘液鼻茸又ハ鼻茸	三〇九
腺樣增殖症一名咽頭扁桃腺增殖症	三一〇
急性喉頭炎	三一〇
假性格魯布	三一三
慢性喉頭炎	三一三
喉頭結核	三一五
喉頭黴毒	三一六
喉頭癌	三一七

**第六章 血行器病**

格魯布性肺炎又纖維素性肺炎	三三四
間質性肺炎又肋膜肺炎	三三四
肺結核又肺癆	三五一
全身粟粒結核	三五二
肺壞疽	三五六
肺臟膿瘍	三五六
肺臟褐色硬化症又心臟瓣膜障害肺	三五六
肺出血性梗塞又肺楔狀出血	三五六
肺臟二口蟲又肺「ヂヌストマ」病	三六九
肺包蟲	三七〇
肺臟腫傷	三七一
肋膜炎	三七二
氣胸	三七八
水胸	三七九
肋膜癌腫	三七九
縱隔膜腫瘍	三八〇



急性心内膜炎	三六一
心臟瓣膜障害	三六三
甲、後天性心臟瓣膜障害	三六三
乙、先天性心臟疾患	三六九
冠狀動脈硬化症	三七一
脂肪心	三七一
狹心症又心胸狹窄症	三九三
神經性心悸亢進	三九四
發作性心悸急速症又急脈症	三九五
發作性心悸遲徐症	三九六
心囊炎	三九六
心囊水腫	三九八
心囊氣腫	三九八
脈管硬化症	三九八
大動脈瘤	四〇〇
脾臟疾患	四〇三—四一〇

第七章 血液、新陳代謝、運動器及

白血病	四〇三
假性白血病又ハホドキン氏病	四〇四
進行性悪性貧血	四〇五
萎黃病	四〇六
紫斑病	四〇七
一、單純紫斑病	四〇八
二、雙麻質斯性紫斑病又雙麻質斯性血斑病	四〇八
三、ウエルホーフ氏紫斑病又出血性紫斑病	四〇九
壞血病	四一一
パーロウ氏病	四一一
血友病	四一三
發作性血色素尿	四一四
肥胖病	四一五
痛風又尿酸性關節炎	四一六
糖尿病	四一七
單純性尿崩	四一〇

腺病	四二二
佝僂病又英吉利斯病	四二三
骨軟化症	四二五
畸形性關節炎	四二六
多發性筋炎	四二七
脾臟膿瘍	四二七
脾臟癌腫	四二八
澱粉樣脾臟	四二八
脾臟周圍炎	四二八
遊走脾	四二九
パンチ氏病	四二九
第八章 神経系統疾患	四三〇—四三〇
三又神經痛又フォーセルシル氏顔面痛	四三〇
後頭神經痛	四三三
肋間神經痛	四三三
坐骨神經痛	四三四

眼筋神經麻痺	四三六
顔面神經麻痺又ハベル氏顔面麻痺	四三七
副神經麻痺	四四一
橈骨神經麻痺	四四一
正中神經麻痺	四四二
尺骨神經麻痺	四四三
膊神經叢麻痺	四四四
前大鋸筋麻痺	四四四
坐骨神經麻痺	四四五
神經炎	四四五
多發性神經炎	四四六
中毒性麻痺	四四七
一、鉛毒麻痺	四四七
二、砒毒麻痺	四四八
三、酒毒麻痺	四四九
咀嚼筋痙攣	四四九
顔面筋痙攣	四五〇
横隔膜痙攣	四五〇

緋腸筋拘攣	四五一
急性脊髓膜炎	四五一
慢性脊髓膜炎	四五三
肥天性頸部脊髓硬膜炎	四五三
脊髓膜出血	四五四
脊髓震盪症	四五五
脊髓出血又脊髓卒中	四五五
脊髓炎	四五七
多發性腦脊髓硬化症	四六〇
假性硬化症	四六二
瘻管脊髓及水腫脊髓(脊髓空洞症)	四六二
モルフアン氏病	四六四
壓迫性脊髓麻痺	四六四
脊髓半側損傷一名ブラウンセカール氏麻痺	四六五
脊髓癆	四六七
遺傳性失調症一名フリードライヒ氏病	四七〇
延髓出血	四八六
失語症	四八六
出血性硬腦膜内層炎	四八七
化膿性腦膜炎又化膿性軟腦膜炎	四八八
結核性腦膜炎一名腦底腦膜炎	四八九
腦震盪	四九一
腦貧血	四九一
腦充血	四九二
腦出血(腦溢血)又卒中	四九三
腦動脈血塞及血栓症	四九六
腦髓膿瘍又化膿性腦炎	四九七
急性腦性小兒麻痺一名急性小兒腦皮質炎	四九八
兩側性小兒腦性麻痺又リットル氏病	四九九
腦髓腫瘍	五〇〇
腦徽毒	五〇一
麻痺狂	五〇二

遺傳性小腦失調症	四七一
痙攣性脊髓麻痺	四七一
脊髓前角炎	四七三
一、急性脊髓性小兒麻痺一名小兒急性 脊髓前角炎	四七三
二、急性脊髓性大人麻痺一名急性大人 脊髓前角炎	四七四
三、亞急性及慢性脊髓麻痺一名亞急性 及慢性脊髓前角炎	四七五
筋萎縮性側索硬化症	四七六
脊髓性進行性筋萎縮	四七八
神經病性筋肉萎縮又シャルコー、マリー氏 定型	四七九
進行性筋病性筋萎縮	四八一
急性上行性脊髓麻痺一名ランドリー氏麻 痺	四八三
脊髓徽毒	四八四
進行性延髓性球麻痺又舌唇喉頭麻痺	四八四
腦水腫	五〇三
メニエール氏病	五〇四
癲癇	五〇五
小兒急痛	五〇八
帝答尼	五〇九
舞蹈病一名ジーンナム氏舞蹈病	五一〇
慢性遺傳性舞蹈病一名ハンチントン氏舞 蹈病	五一一
搖擗症又「チック」病	五一一
振顫麻痺一名パーキンソン氏病	五二三
「アテトーゼ」	五二四
強梗又蠟樣機屈症	五二五
先天性筋肉強直症一名トムセン氏病	五二五
書癡	五二六
頭痛	五二七
偏頭痛	五二八
首下り病一名セリール氏病	五二九
對側壞疽一名レーノー氏病	五三〇

パセドー氏病	五二二
肢端肥大症	五二三
粘液浮腫	五二三
紅肢痛	五二四
神經衰弱症	五二四
比下昆垓里	五二六
比斯的里	五二七
外傷性官能性神經病	五二九
<b>第九章 中毒篇</b>	五三〇—五三七
阿片及モルヒネ中毒	五三〇
アトロピン中毒	五三一
コカイン中毒	五三二
ストロキニーネ中毒	五三二
ザギタリス中毒	五三三
石炭酸中毒	五三三
サリチル酸及サリチル酸鹽中毒	五三四
アンチピリン中毒	五三五

アンチフェアリン及マレチン中毒	五三五
キニーネ中毒	五三六
ヨードフォルム中毒	五三六
ヨード中毒	五三七
アローム中毒	五三七
クロール中毒	五三七
砒石中毒	五三八
磷中毒	五三九
水銀中毒	五三九
鉛中毒	五四〇
銅中毒	五四一
亜鉛中毒	五四一
銀中毒	五四二
鹽酸類中毒(硫酸、硝酸、鹽酸)	五四三
修酸中毒	五四三
アムモニア中毒	五四四
苛性加里及苛性ナトロン中毒	五四四
クロール酸カリウム中毒	五四五

酸化炭素中毒	五四五
炭酸中毒	五四六
酒精中毒	五四六
カフェイン中毒	五四八
ニコチン及煙草中毒	五四八
麥角中毒	五四九
カンタリス中毒	五五〇
サントニン中毒	五五一
クローム酸及クローム酸鹽中毒	五五一
青酸中毒	五五一
腐敗肉中毒	五五二
河豚中毒	五五二
菌類中毒	五五三
脚氣	五五三
乳兒脚氣	五五七
<b>第十章 臨牀上必要ナル藥物ノ主</b>	
治、用量	五五七—六四一

いノ部	五五七—五五九
ろノ部	五五九—五六一
はノ部	五六一—五六五
にノ部	五六六—五六七
ほノ部	五六七—五六九
へノ部	五七〇—五七三
こノ部	五七三—五七六
ちノ部	五七六—五八〇
りノ部	五八〇—五八五
ぬノ部	五八五—五八六
をノ部	五八六—五八八
わノ部	五八八—五八九
かノ部	五八九—五九四
よノ部	五九四—五九七
たノ部	五九七—六〇一
れノ部	六〇一—六〇二
そノ部	六〇二
つノ部	六〇二

なノ部	六〇三—六〇四
らノ部	六〇四—六〇七
むノ部	六〇七
うノ部	六〇七—六〇八
のノ部	六〇八
くノ部	六〇九—六一四
やノ部	六一四—六一五
まノ部	六一五
けノ部	六一五—六一七
ふノ部	六一七—六一二
こノ部	六一二—六一四
えノ部	六一四—六一八
てノ部	六一八—六一〇
あノ部	六一〇—六一六
さノ部	六一六—六一九
きノ部	六一九—六二〇
ゆノ部	六二〇—六二一
めノ部	六二一

十、含嗽劑	六七六
十一、藥局ニ於テ常ニ貯藏ヲ要スル藥品	六七六

みノ部	六四一—六四二
しノ部	六四二—六四五
ひノ部	六四五—六四六
もノ部	六四七
せノ部	六四七—六五〇
すノ部	六五〇—六五一

附 録

一、用量名目比較表	六五二
二、老人小兒藥量	六五三
三、法定藥品名及慣用藥品名對照表	六五三
四、大人ニ對スル藥品一回及一日ノ極量	六五五
五、配合禁忌藥	六六一
六、歐文處方記載例	六六三
七、滋養灌腸料	六七二
八、皮下注射藥	六七四
九、吸入藥	六七五

及ビ劇毒藥表	六七六
十二、十二指腸蟲病診斷法補遺	六七七

珍袖 内科診療醫典目次終

袖珍 内科診療醫典病名索引

い

インフルエンザ ..... 一四三  
 遺傳黴毒 ..... 一七四  
 咽頭加答兒 ..... 一八七  
   急性咽頭加答兒 ..... 一八七  
   慢性咽頭加答兒 ..... 一八八  
 咽頭結核 ..... 一九〇  
 咽頭黴毒 ..... 一九一  
 咽頭後壁膿瘍 ..... 一九一  
 胃加答兒 ..... 一九四  
   急性胃加答兒 ..... 一九四  
   慢性胃加答兒 ..... 一九七  
   中毒性胃炎 ..... 一九八  
   胃潰瘍又胃圓形潰瘍 ..... 二〇一  
 胃痛 ..... 二〇六

胃擴張 ..... 二〇九  
 胃下垂症 ..... 二二二  
 胃弛緩症 ..... 二二三  
 胃鹽酸過多症 ..... 二二四  
 胃癌、胃痛 ..... 二二六  
 遺尿症 ..... 二九九  
 陰萎症 ..... 三〇一  
 遺精症 ..... 三〇一  
 咽頭扁桃腺增殖症 ..... 三〇六  
 萎黃病 ..... 四〇六  
 英吉利斯病 ..... 四一三  
 遺傳性失調症 ..... 四七〇  
 遺傳性小腦失調症 ..... 四七一  
 濾胞性腸炎 ..... 四一〇

肋膜肺炎……………三九  
 肋膜炎……………三七  
 肋膜痛腫……………三七九  
 雙麻質斯性紫斑病又雙麻質斯性血斑病……………四〇八  
 肋間神經痛……………四三三  
 瘻管脊髓……………四六二  
 蠟樣撓風症……………五五

は

パラチフス……………一〇三  
 發疹室扶斯……………一七  
 破傷風……………一三九  
 敗血膿毒症……………一五  
 馬鼻疽……………一六五  
 黴毒……………  
 遺傳黴毒……………一七四  
 後天性黴毒……………一七四  
 汎發性急性肝實質炎……………一五三

汎發性急性腎臟炎……………二七八  
 汎發性慢性腎實質炎……………二八〇  
 汎發性慢性腎間質炎又原發性(眞性)萎縮腎……………二八二  
 ………………二八三  
 パンクロフト氏絲狀蟲……………二九九  
 肺胞性肺氣腫……………三三八  
 肺膨脹不全……………三九  
 肺水腫……………三〇〇  
 肺膿血液沈下症……………三〇一  
 肺炎……………  
 加答兒性肺炎又氣管枝肺炎又小葉性肺炎……………三四二  
 ………………三四二  
 格魯布性肺炎又纖維素性肺炎……………三四四  
 間質性肺炎又肋膜肺炎……………三四九  
 肺結核又肺癆……………三五二  
 肺壞疽……………三六四  
 肺膿瘍……………三六六  
 肺膿褐色硬化症……………三六八

肺出血性梗塞又肺楔狀出血……………三六九  
 肺臟二口蟲又肺「ナストマ」病……………三六九  
 肺包蟲……………三七〇  
 肺膿瘍……………三七二  
 白血病……………四〇三  
 パーロー氏病……………四二二  
 パンチ氏病……………四二  
 膊神經叢麻痺……………四四四  
 腓腸筋拘攣……………四五二  
 ハンチントン氏舞蹈病……………五二二  
 パーキンソン氏病……………五三三  
 パセドー氏病……………五二  
 麥角中毒……………五四九

に

日本住血吸蟲……………二五九  
 尿毒症……………二八三  
 尿酸性關節炎……………四一六

「ニコチン」中毒……………五四八  
 乳兒脚氣……………五五七

ほ

放線狀菌病……………一六八  
 膀胱加答兒……………二九四  
 膀胱結石……………二九六  
 膀胱癌腫……………二九七  
 膀胱痲痺……………二九七  
 膀胱痙攣……………二九八  
 發作性心悸急速症……………三九五  
 發作性心悸遲徐症……………三九六  
 ホドキン氏病……………四〇四  
 發作性血色素尿……………四一四  
 ………………  
 パスト……………一五三  
 便秘……………二四

ベル氏顔面麻痺……………四三七  
偏頭痛……………五二八

と

痘瘡……………二二六  
「トリパノゾーマ」病……………一七二  
糖尿病……………四二七  
トムセン氏病……………五二五  
銅中毒……………五四一

ち

腸空扶斯……………九  
中毒性胃炎……………一〇一  
腸加答兒……………二二九  
急性腸加答兒……………二二九  
慢性腸加答兒……………二二六  
濾胞性腸炎及大腸菌性大腸炎……………二二〇  
蟲様突起炎……………二二〇

る

ルードウイツヒ氏「アングーナ」……………一八六

を

歐洲虎列刺……………一三三  
黄痘性「チホイド」……………一五三  
黄熱……………二二四  
横隔膜痙攣……………四五〇

わ

ワイル氏病……………二二五

か

霍亂……………二二三  
間歇熱……………一四六  
回歸熱……………一五二  
關節癱瘓質斯……………一五二

腸結核……………二二三

腸癌……………二三五

腸管狹窄及閉塞症……………二三六

腸疝痛……………二二九

中毒性麻痺……………四二七

鉛毒麻痺……………四二七

砒毒麻痺……………四二八

酒毒麻痺……………四二九

搖擗症又「チツク」病……………五二二

「ゲキタリス」中毒……………五三三

り

流行性耳下腺炎……………一六六

流行性感冒……………一四二

流行性腦脊髄膜炎……………一四二

流涎症……………一八二

兩側性小兒腦性麻痺又リットル氏病……………四九九

磷中毒……………五三九

急性關節癱瘓質斯……………一五七

慢性關節癱瘓質斯……………一五九

加答兒性口内炎……………一七九

潰爛性口内炎……………一八〇

驚口瘡……………一八一

蛔蟲……………二四五

肝臟充血……………二四九

化膿性肝臟炎又肝膿瘍……………二五一

肝臟硬化症……………二五二

肝澱粉樣變性……………二五三

肝臟黴毒……………二五五

肝臟癌……………二五五

肝包蟲……………二五七

肝ダストマ……………二五八

片山病……………二五九

加答兒性黄痘……………二六一

化膿性門脈炎……………二六七

化膿性腎炎……………二六八

夏日加答兒……………三〇五  
 假性格魯布……………三二二  
 咯血……………三三五  
 加答兒性肺炎……………三四二  
 間質性肺炎……………三四九  
 冠狀動脈硬化症……………三九一  
 假性白血病……………四〇四  
 壞血病……………四一一  
 眼筋神經麻痺……………四三六  
 顏面神經麻痺……………四三七  
 顏面筋痙攣……………四五〇  
 假性硬化症……………四六二  
 化膿性腦膜炎又化膿性軟腦膜炎……………四八八  
 化膿性腦炎……………四九七  
 外傷性官能性神經病……………五二九  
 苛性加里及苛性「ナトロン」中毒……………五四四  
 カフェイン中毒……………五四八  
 カンタリス中毒……………五五〇

河豚中毒……………五五二  
 脚氣……………五五三  
 乳兒脚氣……………五五七  
 よ  
 ヨードフォルム中毒……………五三六  
 ヨード中毒……………五三七  
 た  
 丹毒……………一三〇  
 大腸菌性大腸炎……………一三三  
 膽囊炎、膽囊水腫及其化膿……………一六三  
 膽石症……………一六四  
 大動脈瘤……………四〇〇  
 單純紫斑病……………四〇八  
 單純性尿管……………四二〇  
 多發性筋炎……………四二七  
 多發性神經炎……………四四六

多發性腦脊髓硬化症……………四六〇  
 對側瘰疽……………五二〇  
 炭酸中毒……………五四六  
 煙草中毒……………五四八  
 れ  
 レーノイ氏病……………五二〇  
 そ  
 咀嚼筋痙攣……………四四九  
 卒中……………四九三  
 つ  
 恙蟲病……………一七三  
 痛風……………四一六  
 頭痛……………五一七  
 ね

粘液鼻茸……………三〇九  
 粘液浮腫……………五三三  
 な  
 鉛中毒……………五四〇  
 ら  
 癩病……………一六三  
 ランドリード氏麻痺……………四八三  
 う  
 痔血腎……………二二七  
 の  
 腦膜炎……………四八八  
 化膿性腦膜炎又化膿性軟腦膜炎……………四八八  
 結核性腦膜炎一名腦底腦膜炎……………四八九  
 腦震盪……………四九一



腦貧血 ..... 四九一  
 腦充血 ..... 四九二  
 腦出血(腦溢血) ..... 四九三  
 腦動脈血塞及血栓症 ..... 四九六  
 腦髓膿瘍 ..... 四九七  
 腦髓腫瘍 ..... 五〇〇  
 腦微毒 ..... 五〇一  
 腦水腫 ..... 五〇三

佝僂病 ..... 四三三  
 首下り病 ..... 五一九  
 「クロール」中毒 ..... 五三七  
 「クロール」酸「カリウム」中毒 ..... 五四五  
 「クローム」酸及「クローム」酸鹽中毒 ..... 五五一

山梨地方病 ..... 二五九

ま

麻疹 ..... 一八八  
 麻刺里亞 ..... 一四六  
 慢性關節僂麻質斯 ..... 一五九  
 慢性咽頭加答兒 ..... 一八八  
 慢性胃加答兒 ..... 一九七  
 慢性腸加答兒 ..... 二二六  
 慢性間質性肝臟炎 ..... 二五三  
 慢性腹膜炎 ..... 二七〇  
 慢性鼻加答兒 ..... 三〇六  
 慢性喉頭炎 ..... 三二三  
 慢性氣管枝加答兒 ..... 三三六  
 慢性脊髓膜炎 ..... 四三三  
 麻痺狂 ..... 五〇二  
 慢性遺傳性舞蹈病 ..... 五二二  
 「マレチン」中毒 ..... 五三五

け

毛蟲病 ..... 一七三  
 結核性腹膜炎 ..... 二七二  
 血友病 ..... 四三三  
 痙攣性脊髓麻痺 ..... 四七一  
 結核性腦膜炎 ..... 四八九

ふ

風疹 ..... 二二四  
 腹膜炎 ..... 二六七  
 急性腹膜炎 ..... 二七〇  
 慢性腹膜炎 ..... 二七二  
 結核性腹膜炎 ..... 二七三  
 腹膜瘤 ..... 二七四  
 腹水 ..... 二七四  
 武雷土氏病 ..... 二七六  
 汎發性急性腎臟炎 ..... 二八〇  
 汎發性慢性腎實質炎 ..... 二八〇  
 汎發性慢性腎間質炎又原發性(眞性)萎縮腎 ..... 二八〇

こ

腐敗性氣管枝加答兒 ..... 二八二  
 フォーセルツル氏顔面痛 ..... 四三〇  
 副神經麻痺 ..... 四六一  
 ゴラウンセカール氏麻痺 ..... 四六五  
 フリードライヒ氏病 ..... 四七〇  
 舞蹈病 ..... 五一〇  
 「アローム」中毒 ..... 五三七  
 腐敗肉中毒 ..... 五五二  
 虎列刺 ..... 二〇八  
 格魯布 ..... 一三三  
 黑水熱 ..... 一四九  
 後天性敵毒 ..... 一七五  
 口内炎 ..... 一九九  
 加答兒性口内炎 ..... 一九九  
 潰爛性口内炎 ..... 一八〇

口腔白斑病……………一八四  
 鼓脹……………二三九  
 枯草熱……………三〇五  
 喉頭炎……………三〇一  
 急性喉頭炎……………三二一  
 慢性喉頭炎……………三二三  
 喉頭結核……………三二六  
 喉頭癰毒……………三二六  
 喉頭痛……………三二七  
 喉頭軟骨膜炎……………三二九  
 喉頭筋麻痺……………三三〇  
 格魯布性肺炎……………三四四  
 後天性心臟瓣膜障害……………三八三  
 骨軟化症……………四二五  
 喉頭神經痛……………四三三  
 紅肢痛……………四三四  
 「コカイン」中毒……………四三二  
 鹽酸類中毒(硫酸、硝酸、鹽酸)……………四三三

え  
 疫痢……………一〇六  
 疫咳……………一三七  
 鉛毒麻痺……………四四七  
 延髓出血……………四八六

て  
 天然痘……………一二六  
 「デング」熱……………一四四  
 傳染性膽道炎……………二六三  
 澱粉腎……………二六六  
 澱粉樣脾臟……………四三八  
 癩癩……………五〇五  
 帝答尼……………五〇九

あ  
 亞細亞虎列刺……………一〇八

亞布答性口内炎又亞布答……………一八〇  
 安魏那……………一八七  
 アゲソン氏病……………三〇二  
 壓迫性脊髄麻痺……………四六四  
 亞急性及慢性脊髄麻痺一名亞急性及慢性脊髄  
 前角炎……………四七五  
 アテトーゼ……………五一四  
 阿片中毒……………五三〇  
 「アトロピン」中毒……………五三一  
 「アンチピン」中毒……………五三五  
 アンチフェブリン中毒……………五三五  
 亞鉛中毒……………五四一  
 アムモニア中毒……………五四四

坐骨神經痛……………四三四  
 坐骨神經麻痺……………四四五  
 「サリチール」酸及「サリチール」酸鹽中毒……………五三四  
 酸化炭素中毒……………五四三  
 「サントニン」中毒……………五五一

き  
 急性傳染性黄疸……………一一五  
 急性關節僂麻質斯又ハ急性多發性關節僂麻質  
 斯……………一五七  
 筋肉僂麻質斯……………一六〇  
 恐水病……………一六一  
 急性咽頭加答兒……………一八七  
 急性胃加答兒……………一九四  
 急性腸加答兒……………二一九  
 蟻蟲……………二四六  
 急性黃色肝萎縮……………二五三  
 急性腹膜炎……………二六七

さ

再歸熱……………一五二  
 酸性消化不良……………二四  
 三叉神經痛……………四三〇

急性胃加答兒 ..... 三〇三

急性喉頭炎 ..... 三〇一

急性氣管枝加答兒 ..... 三〇三

氣管枝加答兒 ..... 三〇三

急性氣管枝加答兒 ..... 三〇三

慢性氣管枝加答兒 ..... 三〇六

腐敗性氣管枝加答兒 ..... 三〇六

纖維素性氣管枝加答兒 ..... 三〇九

氣管枝擴張 ..... 三〇〇

氣管及氣管枝狹窄 ..... 三〇一

氣管支喘息 ..... 三〇二

氣管枝肺炎 ..... 三〇二

氣胸 ..... 三〇七

急性心內膜炎 ..... 三〇一

狹心症 ..... 三〇三

急脈症 ..... 三〇五

畸形性關節炎 ..... 三〇六

橈骨神經麻痺 ..... 三〇一

急性脊髓膜炎 ..... 四〇二

急性脊髓性小兒麻痺 ..... 四〇七

急性脊髓性大人麻痺一名急性大人脊髓前角炎 ..... 四〇七

筋萎縮性側索硬化症 ..... 四〇六

急性上行性脊髓麻痺 ..... 四〇三

急性腦性小兒麻痺一名急性小兒腦皮質炎 ..... 四〇八

強硬 ..... 四〇五

キニール中毒 ..... 四〇三

銀中毒 ..... 四〇三

菌類中毒 ..... 四〇三

遊走腎 ..... 二八九

遊走脾 ..... 四〇九

メニエール氏病 ..... 四〇四

脈管硬化症 ..... 三九八

猩紅熱 ..... 二二三

實扶的里 ..... 三三三

齒痛 ..... 一八五

食道炎 ..... 一九二

食道痛 ..... 一九二

食道憩室 ..... 一九三

食道麻痺 ..... 一九四

食道痙攣 ..... 一九四

神經性嘔吐 ..... 二二五

神經性胃痛 ..... 二二六

神經性消化不良 ..... 二二七

小兒虎列刺又小兒吐瀉 ..... 三三〇

小兒消化不良 ..... 三三三

小兒慢性腸胃加答兒 ..... 三三八

十二指腸潰瘍 ..... 三三三

神經性腸痛 ..... 三三九

痔核 ..... 三四〇

蠟蟲 ..... 三四二

十二指腸蟲病 ..... 三四八

脂肪肝 ..... 三四四

腎臟炎 ..... 三四四

汎發性急性腎臟炎 ..... 三七八

汎發性慢性腎實質炎 ..... 三九〇

汎發性慢性腎間質炎又原發性(眞性)萎縮腎 ..... 三九〇

腎澱粉樣變性 ..... 三六三

腎臟病腫 ..... 三六六

腎包蟲 ..... 三六七

腎膿瘍 ..... 三六八

腎臟背炎 ..... 三六八

腎盂炎 ..... 三九〇

腎臟結石	二九一
腎臟水腫及腎盂擴張	二九四
住血絲狀蟲	二九九
鯽血	三〇九
小葉性肺炎	三三三
心臟瓣膜障害肺	三三八
縱隔膜腫瘍	三六〇
心臟瓣膜障害	三六〇
後天性心臟瓣膜障害	三六三
先天性心臟疾患	三六九
脂肪心	三九一
心胸狹窄症	三九三
神經性心悸亢進	三九四
心囊炎	三九六
心囊水腫	三九八
心囊氣腫	三九八
進行性惡性貧血	四〇五
紫斑病	四〇五

單純性紫斑病	四〇八
優麻質斯性紫斑病又優麻質斯性血斑病	四〇八
ウエルホーフ氏紫斑病又出血性紫斑病	四〇九
尺骨神經麻痺	四四三
神經炎	四四五
酒毒麻痺	四四九
小兒急性脊髓前角炎	四七三
神經病性進行性筋萎縮又シヤルコー、マリ	四七三
氏定型	四七九
進行性筋病性筋萎縮	四八一
進行性延髓球麻痺	四八四
失語症	四八六
出血性硬腦膜內層炎	四八七
肢端肥大症	五二二
神經衰弱症	五二四
小兒急癇	五〇八
シューテンハム氏舞蹈病	五一〇
振顫麻痺	五一三

書煙	五一六
萜酸中毒	五四三
酒精中毒	五四六
百日咳	一三七
脾脫疽	一六六
窠形二口蟲	二五七
泌尿生殖器結核	二九三
鼻加答兒	三〇三
急性鼻加答兒	三〇三
慢性鼻加答兒	三〇六
鼻黴毒	三〇八
鼻茸	三〇九
鼻出血	三〇九
肥胖症	四一五
脾臟腫瘍	四二七
脾臟癌腫	四二八

ひ

脾臟周圍炎	四二八
砒毒麻痺	四四八
肥大性頸部脊髓硬膜炎	四五三
比卜昆埤里	五二六
比斯的里	五二七
砒石中毒	五三八
盲腸周圍炎	三三〇
門脈血塞	二六六
モルフアン氏病	四六四
「モルヒネ」中毒	五三〇
赤痢	一〇四
旋毛蟲病	一六九
舌炎	一八三
舌痛	一八三

せ

生齒困難……………一八四  
 腺樣增殖症……………三二〇  
 聲門水腫……………三二八  
 聲門痙攣……………三三三  
 纖維素性氣管枝加答兒……………三五九  
 纖維素性肺炎……………三四四  
 全身粟粒結核……………三六二  
 先天性心臟疾患……………三六九  
 腺病……………四二二  
 正中神經麻痺……………四四二  
 前大鋸筋麻痺……………四四四  
 脊髓膜炎……………四四四  
 急性脊髓膜炎……………四五二  
 慢性脊髓膜炎……………四五三  
 肥天性頸部脊髓硬膜炎……………四五三  
 脊髓膜出血……………四五四  
 脊髓震盪症……………四五五  
 脊髓出血又脊髓卒中……………四五五

脊髓炎……………四五七  
 脊髓空洞症……………四六二  
 脊髓半側損傷……………四六五  
 脊髓癆……………四六七  
 脊髓前角炎……………四六七  
 急性脊髓性小兒麻痺一名小兒急性脊髓前角炎……………四七三  
 急性脊髓性大人麻痺一名急性大人脊髓前角炎……………四七四  
 亞急性及慢性脊髓麻痺一名亞急性及慢性脊髓前角炎……………四七五  
 脊髓性進行性筋萎縮……………四七八  
 脊髓微毒……………四八四  
 舌唇喉頭麻痺……………四八四  
 先天性筋肉強直症……………五一一  
 ゼリール氏病……………五一九  
 石炭酸中毒……………五三三  
 青酸中毒……………五五一

す  
 水痘……………二二五  
 睡眠病……………一七三  
 水疔……………一八三

水胸……………三七九  
 水腫脊髓……………四六二  
 「ストリキニーネ」中毒……………五三三  
 水銀中毒……………五三九

袖珍 內科診療醫典圖譜目次

第一圖	懸滴法ノ圖	.....	二
第二圖	結核桿菌	.....	八ト九トノ間
第三圖	「フレンケル」氏肺炎双球菌	.....	全上
第四圖	實扶的里菌	.....	全上
第五圖	同上(ナイセル氏染色法)	.....	全上
第六圖	「インフルエンザ菌」	.....	全上
第七圖	虎列拉「ウイブリチ」	.....	全上
第八圖	大腸菌屬	.....	全上
第九圖	脾脫疽桿菌	.....	全上
第十圖	破傷風桿菌	.....	全上
第十一圖	癩病桿菌	.....	全上
第十二圖	放線狀菌	.....	全上
第十三圖	痲病球菌	.....	全上
第十四圖	「ペスト」菌	.....	全上
第十五圖	馬鼻疽桿菌	.....	全上
第十六圖	回歸熱螺旋菌	.....	全上

第十七圖	「スピロヘーテパルリダ」	全上
第十八圖	尿比重計	二一
第十九圖	エスバツハ氏蛋白計	二七
第二十圖	トロンメル検査法(無糖尿ニ硫酸銅液ヲ加ヘ煮沸シタルモノ)	三〇
	.....	三〇ト三二ノ間
第二十一圖	同上(含糖尿ニ硫酸銅液ヲ加ヘタルモノ)	全上
第二十二圖	同上(第二十一圖ヲ煮沸シタルモノ)	全上
第二十三圖	ニールンデル検査法	全上
第二十四圖	「ヘミン」結晶	三五
第二十五圖	腎上皮細胞、腎盂及輸尿管上皮細胞、膀胱上皮細胞、膈上皮細胞及尿道上皮細胞	三八
第二十六圖	尿管柱	四〇
第二十七圖	包蟲	四一
第二十八圖	住血吸蟲	四一
第二十九圖	ガロウ氏血色素計	四三
第三十圖	トーマスツアイス氏血球計算器	四五
第三十一圖	「フィラリア」胎蟲	五二
第三十二圖	「マラリア」プラスモヂウム	五二

一、	三日熱	.....
二、	環狀及半月狀チナセルモノ	.....
	彈力纖維	五五
第三十三圖	クルシユマン氏螺旋狀體	五五
第三十四圖	肺二口蟲卵	五六
第三十五圖	醗母菌及胃「ザルチナ」	六三
第三十六圖	蛔蟲卵	六八
第三十七圖	蟻蟲卵	六八
第三十八圖	十二指腸蟲卵	六八
第三十九圖	鞭蟲卵	六八
第四十圖	肝臟二口蟲卵	六八
第四十二圖	柳葉狀二口蟲卵	六八
第四十三圖	筧形二口蟲卵	六八
第四十四圖	有鈎蟯蟲卵	六八
第四十五圖	無鈎蟯蟲卵	六八
第四十六圖	擴節裂頭蟯蟲卵	六八
第四十七圖	有鈎蟯蟲頭部及片節	六九
第四十八圖	無鈎蟯蟲頭部及片節	六九

第四十九圖	擴節裂頭蠟蟲頭部及片節	七〇
第五十圖	「オプソニン」試驗ニ用フル硝子器	八九
第五十一圖	腸窒扶斯ノ熱型	一〇〇
第五十二圖	發疹窒扶斯ノ熱型	一一七
第五十三圖	麻疹ノ熱型	一一九
第五十四圖	猩紅熱ノ熱型	一二二
第五十五圖	眞痘ノ熱型	一二七
第五十六圖	假痘ノ熱型	一二七
第五十七圖	隔日熱ノ熱型	一四八
第五十八圖	毎日熱ノ熱型	一四九
第五十九圖	四日熱ノ熱型	一四九
第六十圖	回歸熱ノ熱型	一五三
第六十一圖	旋毛蟲ノ圖	一七〇
第六十二圖	「トリパノゾーマ、ガムビエンゼ」ノ圖	一七二
第六十三圖	「オイシウム、アルビカンス」	一八一
第六十四圖	日本住血吸蟲卵ノ發育ノ狀態	二六〇
第六十五圖	第七日ニ於テ分利シタル格魯布性肺炎ノ熱型	三四五
第六十六圖	肺壞疽片	三六五

第六十七圖	彈力纖維	三六七
第六十八圖	「ヘマトイジン」結晶	三六七
第六十九圖	心瓣膜病細胞	三六八
第七十圖	大動脈瘤ニ於ケル濁音界	四〇一
第七十一圖	顏面神經分岐ノ概型	四三九
第七十二圖	撓骨神經麻痺ニ於ケル手指	四四二
第七十三圖	尺骨神經麻痺ニ於ケル鷲爪手	四四三
第七十四圖	肥大性頸部脊髓硬膜炎ニ於ケル手	四五四
第七十五圖	末梢神經ノ起源ノ圖	四六六
第七十六圖	脊髓側損傷ニ於ケル運動及ビ知覺障害ノ圖	四六六
第七十七圖	高度ノ痙攣性脊髓麻痺ニ於ケル歩行ノ狀態	四七二
第七十八圖	脊髓性進行性筋萎縮ニ於ケル上肢及上體	四七八
第七十九圖	神經病性筋萎縮ニ於ケル内臟馬足	四八〇
第八十圖	脊筋萎縮ヲ有スル脚筋假性肥大ニ於ケル姿勢及ビ外見	四八一

袖珍 內科診療醫典圖譜目次終



袖珍 內科診療醫典

醫學士 平賀精次郎 合著  
長崎醫學專門學校醫學士 野村正一

第一章 臨牀上必要ナル諸検査法

第一節 細菌検査法

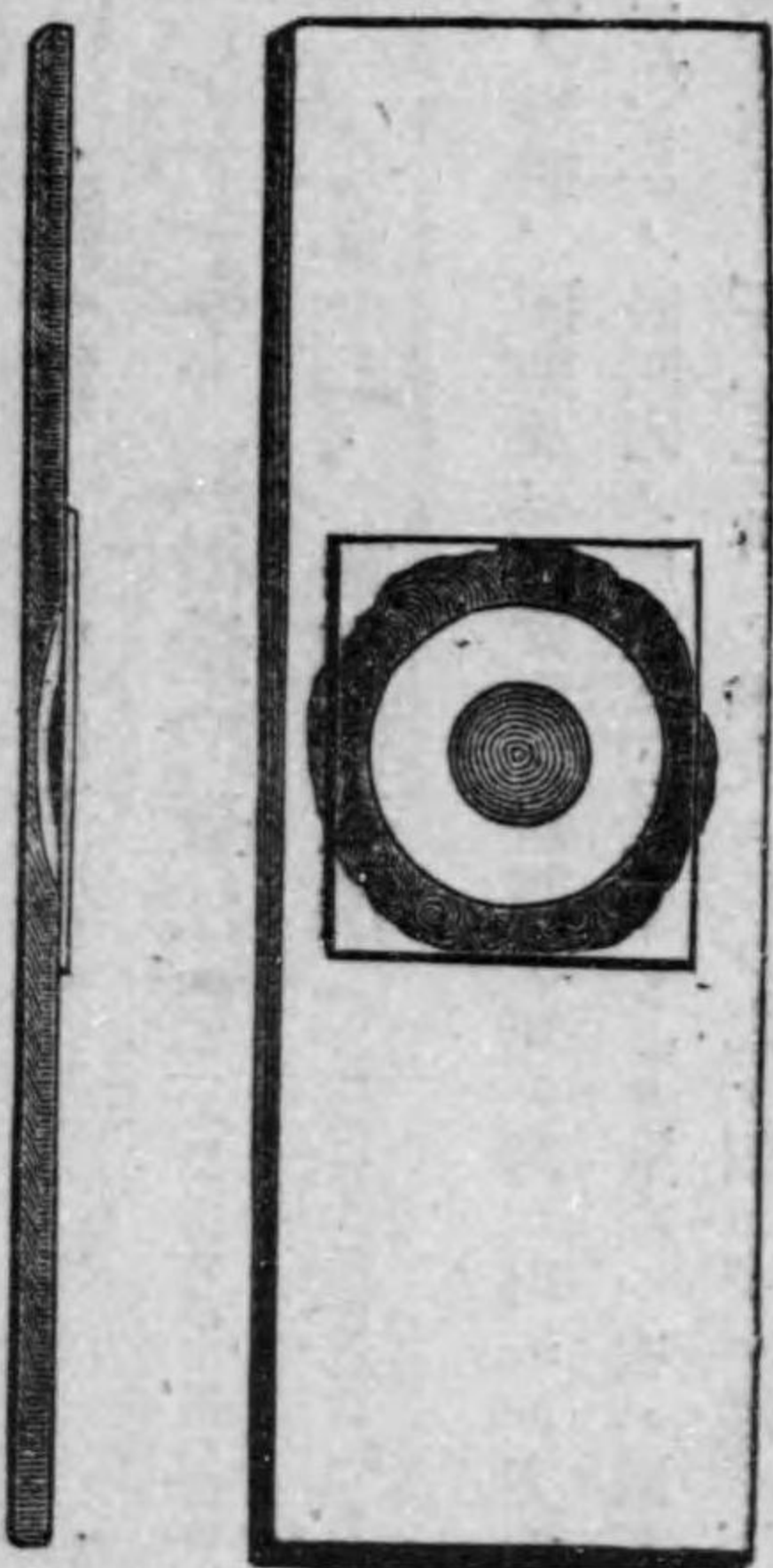
甲、顯微鏡検査法 Mikroskopische Untersuchung

一、懸滴検査法 Untersuchung im hängender Tropfen.

細菌検査法  
顯微鏡検査法  
懸滴検査法

生菌ノ形態、運動及ビ其發育ノ状態ヲ知ル爲ニ用ユル方法ニシテ先ヅ凹窩載物硝子 Hohl-objektglassノ凹凹部ノ周圍ニ「ワセリン」ヲ塗布シ次ニ滅菌セル白金耳ヲ以テ可檢液ノ一滴ヲ覆蓋硝子 Deckglassノ中央ニ致シ之ヲ倒ニシテ液ヲ下垂ノ状態トナシ乾カザル中ニ前ニ準備セル載物硝子上ニ載セ「ワセリン」ニヨリ密着セシメ鏡下ニ檢ス擴大ハ六百倍以上ト

第一圖



懸滴法ノ圖

シ遮光装置ノ孔ハ小サク  
シ反射鏡ハ凹面ヲ用ユベ  
シ若又可檢物ガ液體ナラ  
ザル時ハ滅菌蒸餾水又ハ  
肉汁培養基ヲ以テ稀釋ス  
ルヲ要ス、無染色標本ハ  
視野判然セザルヲ以テ初  
學ノ士ハ滴ノ周縁ヲ見ル  
如クスベシ

二 染色標本検査法 Untersuchung der gefärbpräparaten

a. 色素液製法

細菌検査ニ用ユル色素ハ鹽基性「アニリン」色素殊ニ「ゲンチアナピオレット」Gentianvio-  
lett「フクシン」Fuchsin「メチレン青」Metylenblau 及「ビスマルクブラウン」Bismark-  
braun ニシテ先ツ之等色素ニ純「アルコホル」ヲ加ヘ飽和セシメ（大抵酒精一〇〇・〇ニ「フ  
クシン」ハ一五・〇「ゲンチアナピオレット」ハ七・〇「メチレン」青ハ五・〇ニテ可ナリ）之  
チ色素原液トナシ貯藏ス只「ビスマルクブラウン」ノミハ水ト「グリセリン」等分液ニ飽和セ  
シム、而シテ原液ニ五倍乃至十倍ノ蒸餾水ヲ加ヘ稀釋溶液トシ染色用ニ供ス（用ニ臨ミ濾

過スベシ）、「フクシン」及「ビ」ゲンチアナ「紫」染色力強キモ「メチレン」青ハ染色ニ久時ヲ  
要ス、其他色素液ニ種々ノ藥品ヲ加ヘ細菌體內ニ色素ノ進入ヲ容易ナラシムルコトアリ其  
重要ナルモノ次ノ如シ

○「エーリリツヒ」氏色素液、凡ソ五立方仙迷ノ「アニリン」油チ一〇〇立方仙迷ノ蒸餾水ニ  
混シ能ク振盪シ之ヲ豫メ蒸餾水ニテ濡シタル濾過紙ニテ濾セバ透明ナル「アニリン」水ヲ  
得、之ニ十分ノ一容量ノ「フクシン」原液又ハ「ゲンチアナ」紫原液ヲ加ヘ之ヲ濾過シテ用フ、  
前者チ「アニリン」水「フクシン」溶液ト云ヒ後者チ「アニリン」水「ゲンチアナ」紫溶液ト云フ  
此液ハ製後十二時間ヲ經テ用フルチ可トシ一週ヲ經タルモノハ用ユベカラズ

○「リヨフレル」氏液、一萬倍ノ苛性加里水一〇〇立方仙迷ニ「メチレン」原液三〇  
立方仙迷ヲ加エタルモノナリ

○「チール」氏溶液（又石炭酸「フクシン」液）、五％石炭酸溶液一〇〇立方仙迷ニ「フクシン」  
原液一〇立方仙迷ヲ加ヘ（又ハ「フクシン」一、〇石炭酸五、〇酒精一〇、〇蒸餾水九〇、〇ヲ  
混和ス）濾過シテ用フ此液ハ久時保存スルヲ得

b. 「デックガラス」標本染色法

能ク拭フテ清淨ニナセル覆蓋硝子チ「コルネット」氏織子ニテ挾ミ之ニ可檢物ヲ滅菌白金耳  
ニテ薄ク塗布シ（濃厚ナルモノ又ハ純粹培養ニアリテハ殺菌水ニテ稀釋ス）乾燥セル後塗布  
面ヲ上ニ向ケ二三回火焰中ヲ通過セシメテ固定シ然ル後適宜ノ色素液ヲ滴下シ一分乃至五

「グラム」氏染色法

分間ヲ經テ剩餘ノ色素液ヲ清水ニテ洗ヒ塗布面ヲ下ニ向ケ載物硝子上ニ載セ吸墨紙ニテ覆蓋硝子上ノ餘分ノ水分ヲ拭ヒテ鏡檢スルカ(此際ニハ兩硝子間ハ水ニテ閉サル)又ハ水洗後乾燥スルヲ待ツテ載物硝子上ニ一二滴ノ「キシロールバルサム」ヲ滴下シ覆蓋硝子ヲ其上ニ致シ封鎖シテ鏡檢ス(永久標本)若又可檢物乳汁血液略痰等濃稠ナルモノナルトキハ其ノ少量ヲ白金耳ニテ甲覆蓋硝子上ニ載セ乙覆蓋硝子ヲ以テ其上ヲ覆ヒ輕壓ヲ加ヘ兩硝子ヲ引キ離シ前述ノ方法ニヨリ處置スルヲ可トス、擴大ハ六百倍以上トシ遮光器ハ開大シ反射鏡ハ平面ヲ用ユベシ又可成油浸「レンズ」ヲ可トス(即チ「チエーテル」油ヲ「デツク」ラス」上ニ滴下シ其上ニ油浸「レンズ」ヲ浸シ鏡檢ス)

c. 「グラム」氏染色法 Gram'sche Färbung.

前述ノ方法ニヨリ細菌ヲ覆蓋硝子ニ固定シ之ニ新製ノ「アニリン」水「ゲンチアナビオレット」液ヲ滴下シ一乃至三分間ノ後水洗シ沃度沃度加里液(沃度一、〇沃度加里二、〇蒸餾水三〇〇、〇)ニ浸スコト約一分間ノ後無水酒精ニテ一二分間洗滌シ肉眼ニテ色素ナキニ至ラシメ水洗シテ鏡檢ス然ル時ハ一定ノ細菌ハ青紫色ニ染色シ他ノ菌ハ脱色セリ、之ヲ以テ細菌鑑別ヲナスヲ得ル場合多シ(通常此際反對色素例之バ「エオジン」「ピスマルクブラウン」等ニテ重複染色ヲ行フ)

鞭毛染色法

d. 鞭毛染色法 Geisselfärbung

鞭毛染色ニ供スル材料ハ二十四時間以上ヲ經過セザル寒天培養ヲ可トシ各箇菌體ハ可及的分離セシムベシ即チ可檢物ヲ殺菌水ニ溶カシテ其ノ一白金耳ヲ取り覆蓋硝子ニ廣ク塗布シ空中ニ乾燥シ次テ三回火焰上ヲ通過セシメ固定ス、此際必要ナルハ覆蓋硝子ヲ充分清淨ニナスコトニシテ若シ之ヲ怠ル時ハ鞭毛不明ナリ、染色法ニ諸法アリト雖モリヨフレル Loeffler 氏法ニ依ルヲ最モ可トス、即チ

- 蒸 餾 水 八、〇
- 單 寧 二、〇(以上混和加温シ次テ)
- 硫酸鐵冷飽和水溶液 五、〇
- フクシン飽和酒精液 一、〇(ヲ混シ用時濾過ス)

ノ媒染液ヲ滴下シ半乃至一分間作用セシム(往時加温セルモ其必要ナシ)次テ充分ニ水洗シ標本面ノ媒染液ヲ丁寧ニ洗滌セル後(若シ又媒染液殘留セル時ハ酒精ヲ以テ更ニ洗滌スベシ)之ヲ濾過紙ニテ乾燥セシメ「ル」氏石炭酸「フクシン」又ハ「アニリン水ゲンチアナビオレット」ニテ蒸氣ノ發散スルマテ加温染色シ更ニ放置スルコト一分間ニテ水洗乾燥シ後「バルサム」ニテ固封ス(人ニヨリ「アルカリ」ヲ產生スル細菌ノ媒染液中ニハ酸類ヲ加ヘ酸類ヲ產生スル細菌ノ媒染液ニ「アルカリ」ヲ加フルモ敢テ効アルコトナシ)

e. 芽胞染色法 Sporenfärbung

芽胞染色法ハ「ミナルレル」 Moller 氏法ヲ可トス其法芽胞ヲ有スル細菌ヲ例ニ由リテ「デツ

芽胞染色法

包膜染色法

「クグラス」ニ固着セシメ之ニ五%クロム酸溶液ヲ載スルコト一二分間ニシテ水洗乾燥セシメ石炭酸「フクシン」ヲ注ギ加温シテ蒸氣發散後机上ニ安置シ約一分間放置シ次ギテ五%又ハ十%若クハ二十五%硫酸水或ハ五%鹽酸水又ハ十%硝酸水若クハ酸性「アルコホル」ニ數秒間浸シ無色トナリタル時水洗シ次テ「メチレンブラウ」ニテ染色スルコト半乃至一分間ニシテ水洗シ乾燥後固封ス、然ル時ハ芽胞ハ赤ク菌體ハ青染ス

f. 包膜染色法 Kapsel-färbung

包膜ハチール氏石炭酸「フクシン」又ハリヨフレル氏「アルカリ」性「メチレンブラウ」ヲ以テ稍長ク加温染色スル時ハ微ニ之ヲ見ルコトヲ得ルモ鮮麗ナル標本ヲ得ントスレバ一定ノ方法ニヨラザルベカラズ、其法ニ種々アリト雖フリードリッデン「Friedländer」氏法最モ可ナリ即チ可檢物ヲ覆蓋硝子ニ薄ク塗布シ三回火焰ヲ通過セシメテ固定セルノ後一%醋酸水ニ一乃至三分間浸シ次ギテ標本面ヲ吹キテ急ニ乾燥セシメ「アニリン」水「ゲンチアナ」ピオレット」飽和溶液ニテ數秒間染色水洗シテ檢ス若シ又包膜膿染シ菌自己膨大セルノ觀ヲ呈スル時ハ一%醋酸水又ハ五%「アルコホル」ニテ十秒間洗滌シ再ビ水洗シ檢査ニ供ス、而シテ良好ノ標本ヲ得タル時ハ「バルサム」ニテ固封ス

g. 臨牀上必要ナル細菌染色法

○結核菌染色法

イ、チールネールセン氏法、石炭酸「フクシン」溶液又ハ「アニリン」水「フクシン」ヲ滴下シ二三分間加温染色シ(蒸發ヲ見ル迄加熱ノ後二三分間其儘放置ス)次ニ五%硫酸水又ハ一五%稍酸水中ニ二―五秒間浸シ脱色セシメ後水洗シテ更ニ「メチレンブラウ」溶液ニテ一二分間染色シ水洗固封ス、然ル時ハ結核菌ハ赤染シ他ノ物質ハ青色トナル口、ガベツト氏法、石炭酸「フクシン」ニテ加熱染色スルコト二分間(蒸發スルマデ)ニシテ過剩ノ色素ヲ捨テ之ニ「ガベツト」氏液(「メチレンブラウ」二、〇ト二五%硫酸水一〇〇、〇トノ混和液)ヲ滴下シ三十秒乃至一分間作用セシメテ水洗固封ス、結核菌ハ赤色ヲ呈シ他ノ物質ハ青色ヲ呈ス(但シ此染色法ニヨル時ハ耻垢菌モ赤染ス)

本菌ハグラム氏法ニ脱色セズ

○肺炎双球菌染色法、石炭酸「フクシン」液ヲ以テ染色スル時ハ細菌ハ赤染シ周圍ニ染色セザル莢膜ヲ見ル、グラム氏法ニ脱色セズ

○「インフルエンザ」菌染色法、リヨフレル氏「メチレンブラウ」液又ハ石炭酸「フクシン」ニヨリ數分間ニ染色ス、グラム氏法ニ脱色ス

○實扶的里菌染色法、リヨフレル氏「メチレンブラウ」液ヲ以テ染色スベシ、本菌ハグラム氏法ニ脱色セズ(假性實扶的里菌トノ鑑別法ハ實扶的里條下ヲ見ヨ)

○「ペスト」菌染色法、リヨフレル氏「メチレンブラウ」ヲ以テ染色スレバ通常周圍殊ニ兩端ハ濃染シ中央ハ染色セズ、グラム氏法ニ脱色ス

○放線狀菌染色法、リヨフレル氏「メチレンブラウ」又ハエーリッヒ氏液ニテ染色スベ

臨牀上必要ナル細菌染色法

- シ、グラム氏法ニ脱色セズ
- 瘰癧菌、「パラチフス」菌、赤痢菌、普通大腸菌ハ皆能ク通常ノ「アニリン」色素ニ着色シ染色標本ノミニヨリ區別スル能ハズ(其區別法ハ細菌學書ニ就テ見ルベシ)、「チフス」菌「パラチフス」菌及ビ普通大腸菌ハ「グラム氏法」ニ脱色ス
  - 虎列拉菌染色法、「フクシン」水溶液又ハ稀薄石炭酸「フクシン」ヲ用ユベシ、「グラム氏法」ニ脱色ス
  - 脾脱疽菌染色法、總テノ色素ニ能ク染色ス、「グラム氏」ニ脱色セズ
  - 丹毒菌染色法、關係全上
  - 破傷風菌染色法、種々ノ色素ニ能ク染色スルモ「リヨフレル氏」「メチーレンアラウ」ヲ最可トス、「グラム氏法」ニ脱色セズ
  - 流行性腦脊髄膜炎菌染色法、「リヨフレル氏」「メチーレン」青又ハ稀薄石炭酸「フクシン」ニ染色ス、「グラム氏法」ニ脱色ス
  - 癩病菌染色法、石炭酸「フクシン」液ニテ染色スレバ結核菌ニ於ケルガ如ク酸、「アルコール」ニ容易ニ脱色セズ、然レモ亦通常ノ「アニリン」色素ニモ容易ニ着色ス、「グラム氏法」ニ脱色セズ(鼻分泌物検査法條下參照)
  - 痲毒菌染色法、「リヨフレル氏」「メチーレン」青ニ能ク染色ス其他「グラム氏法」ヲ應用ス(多クノ他球菌ハ「グラム氏法」ニ着色スルモ本菌ハ脱色ス)
  - 再歸熱螺旋菌染色法、血液ヲ塗布シ固定セル標本ヲ先ヅ5%醋酸水ニテ十秒間洗ヒ次テ

圖 四 第

菌里的布實

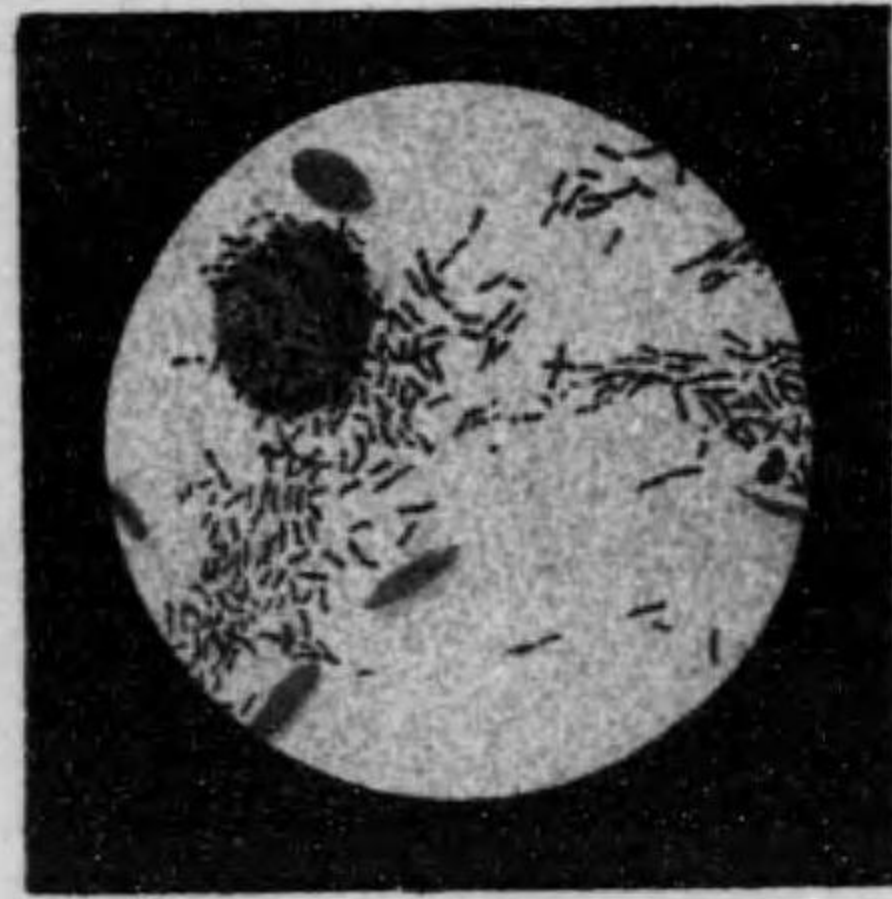


圖 二 第

菌桿核結

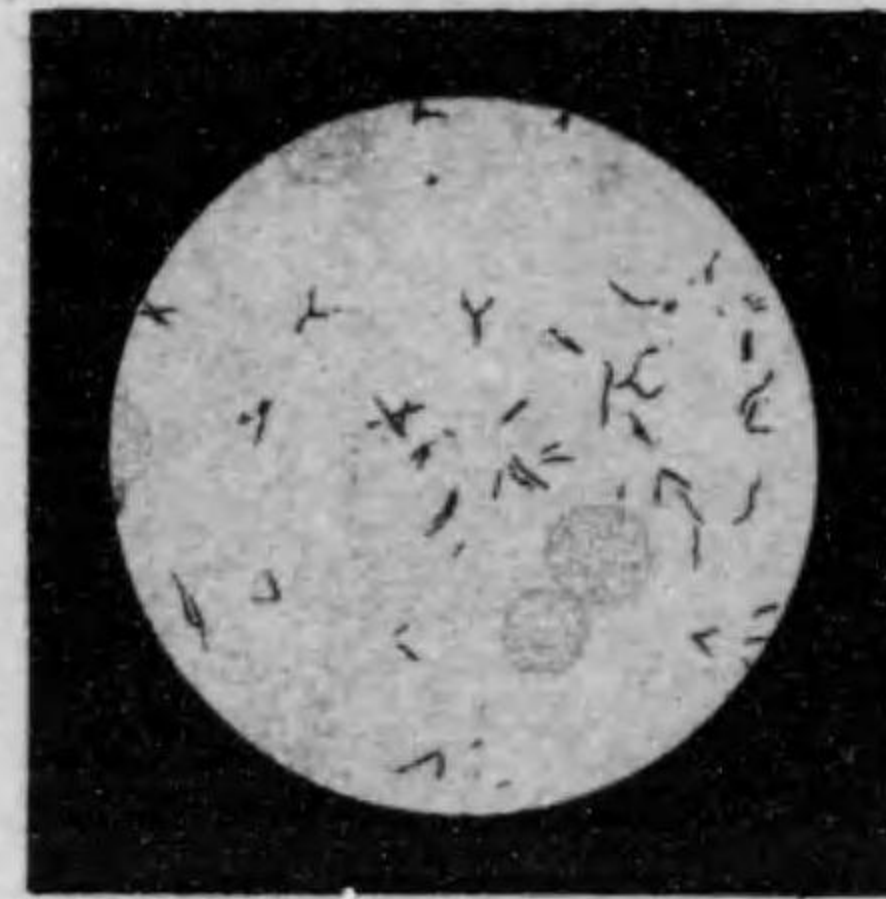
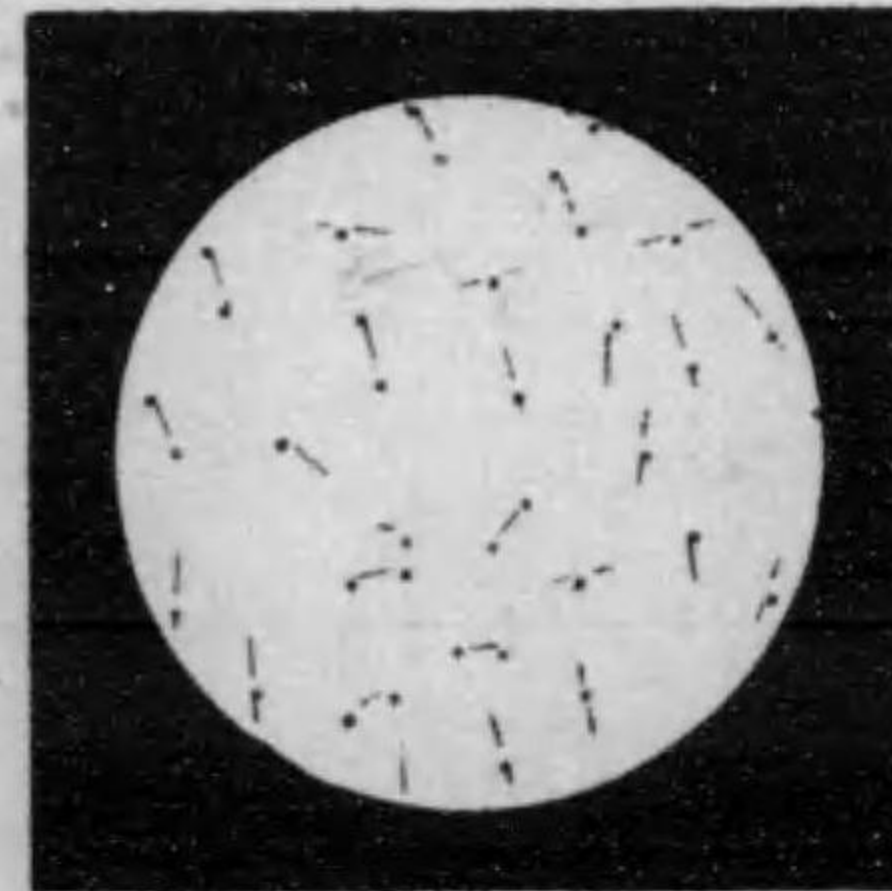


圖 五 第

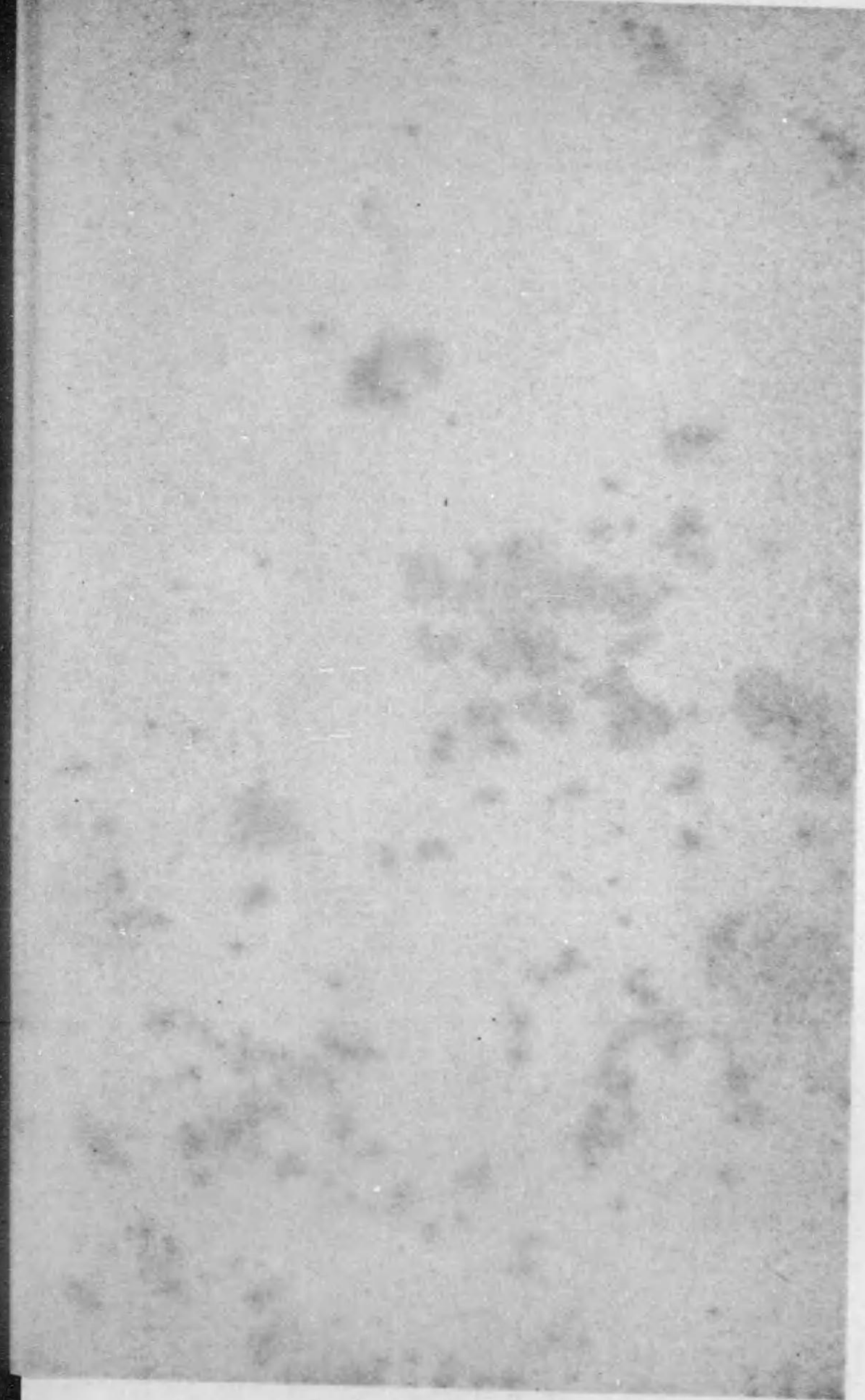
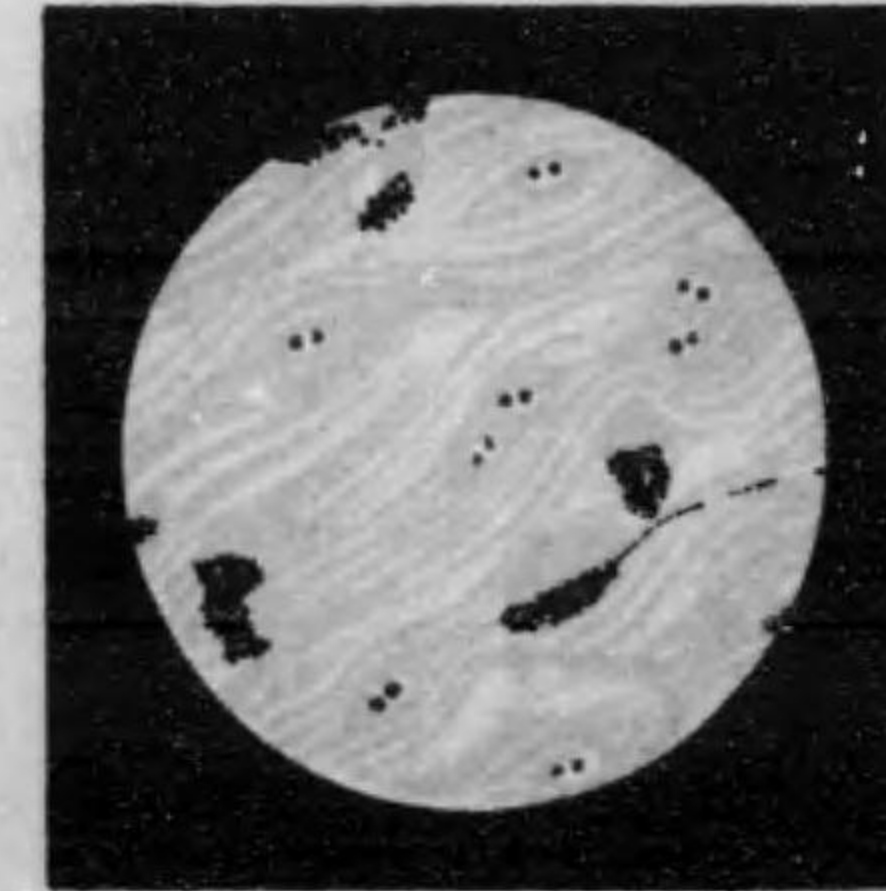
上 同



(法色染氏ルセイナ)

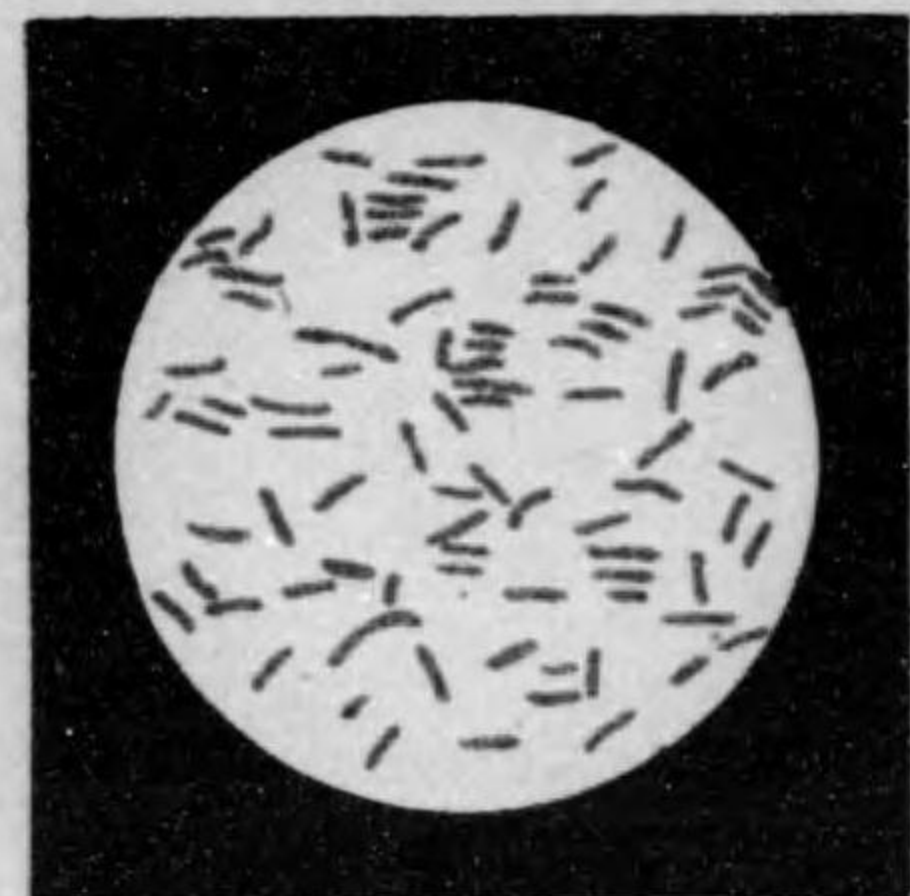
圖 三 第

菌球双炎肺氏ルケンレフ



圖八第

属菌腸大



圖六第

菌ザンエルフンイ



圖九第

菌桿疳脱脾



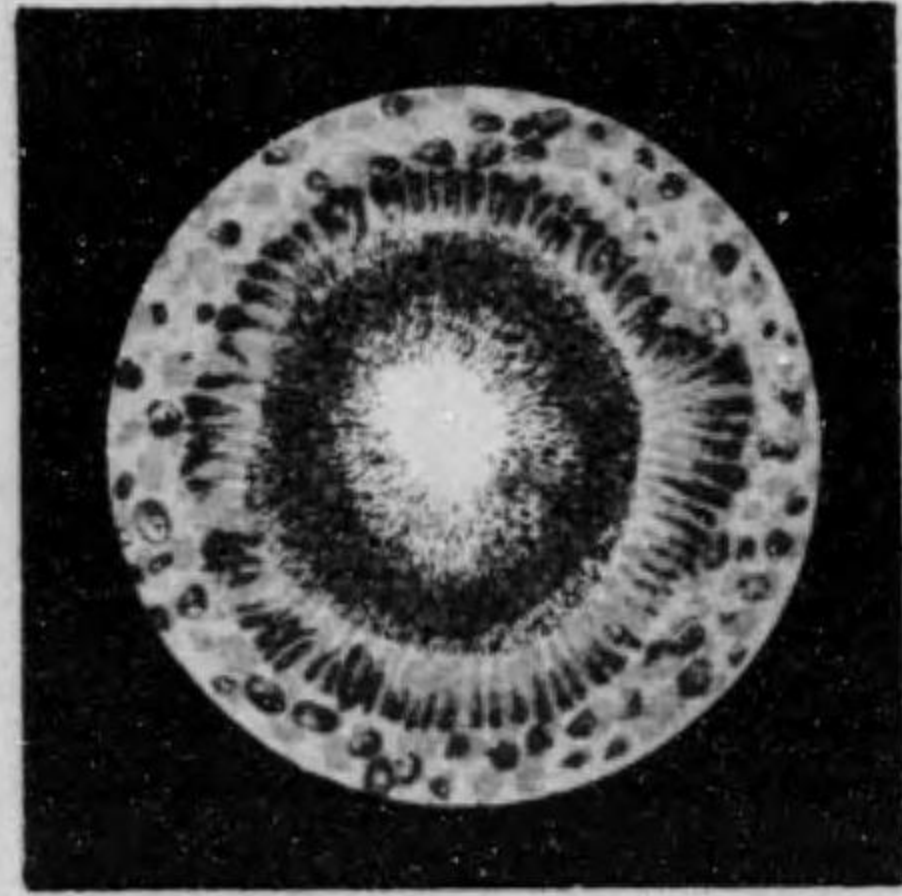
圖七第

ヲリブイウ拉列虎



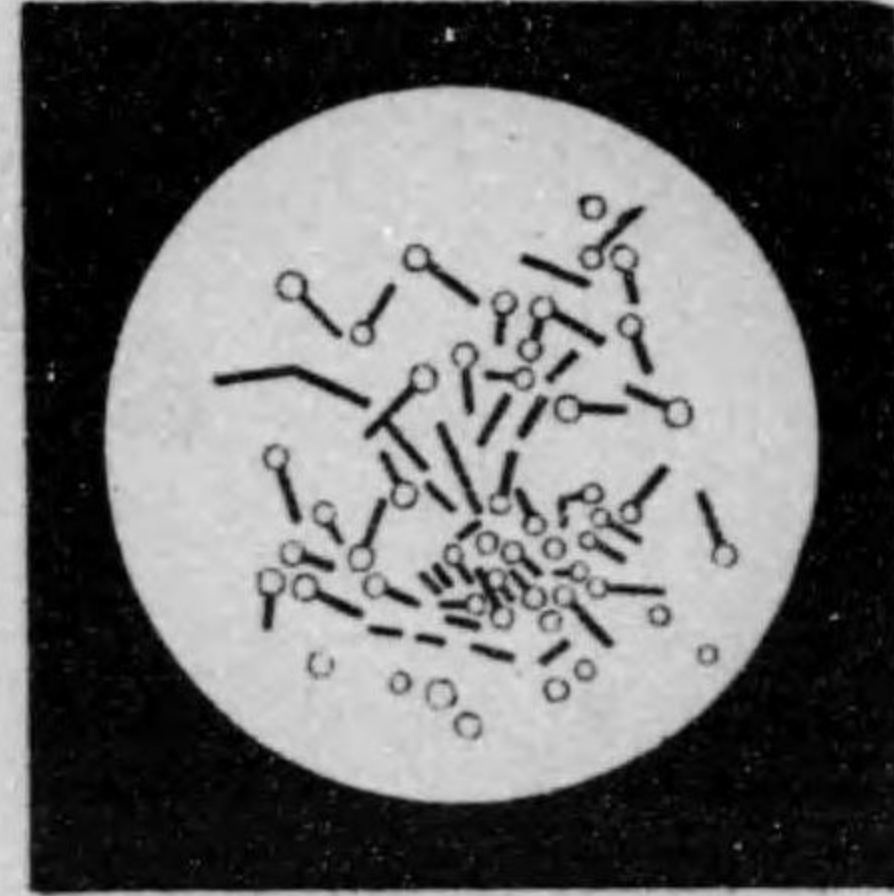
圖二十第

菌狀線放



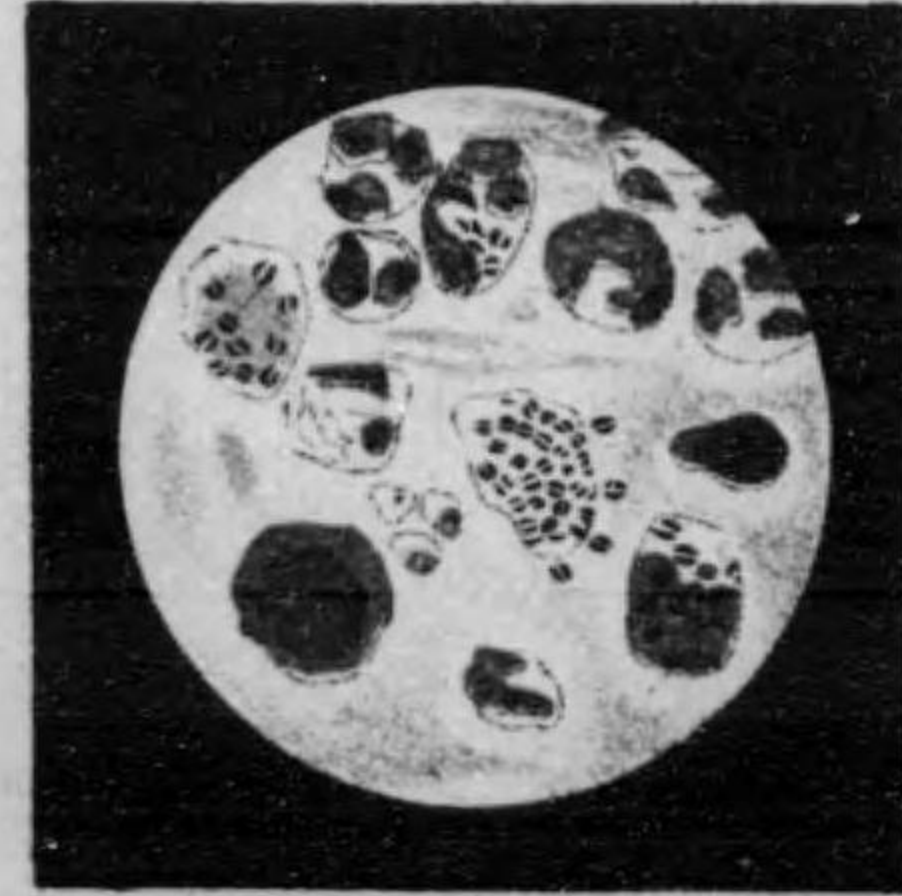
圖十第

菌桿風傷破



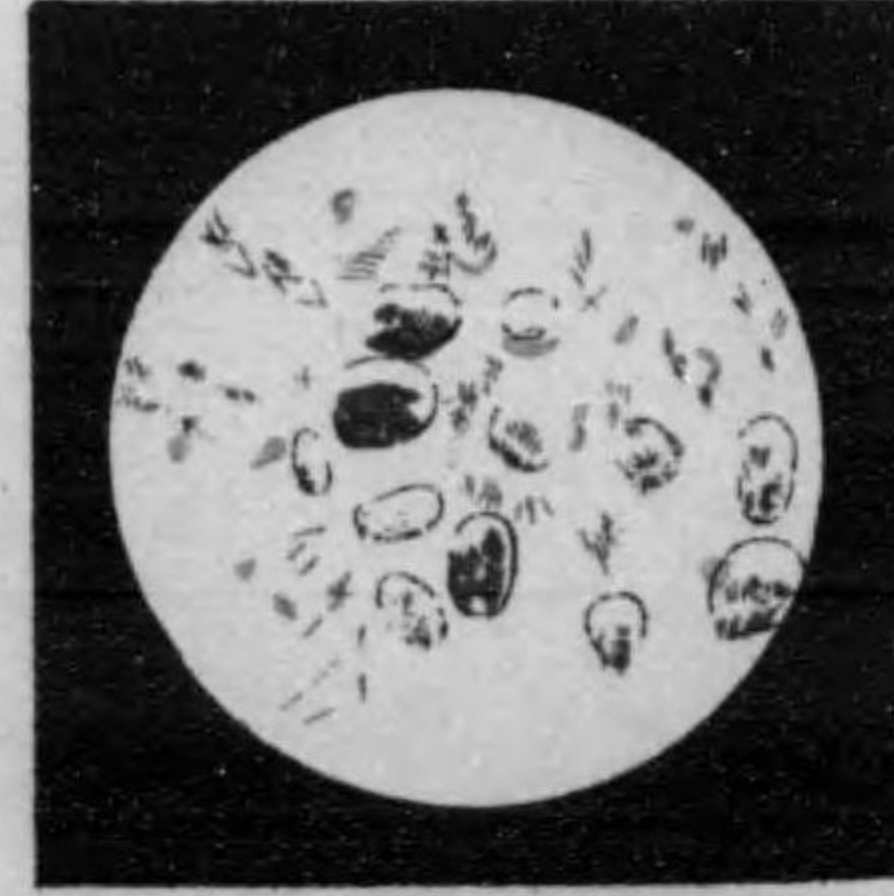
圖三十第

菌球病痲



圖一十第

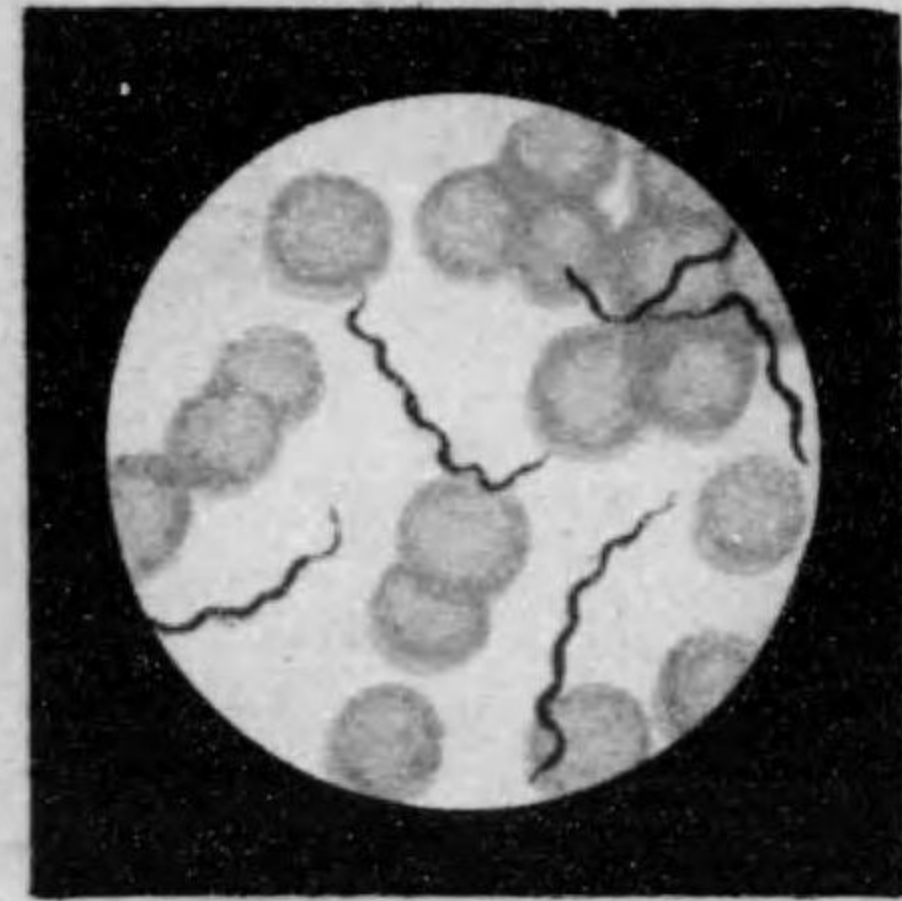
菌桿病癩





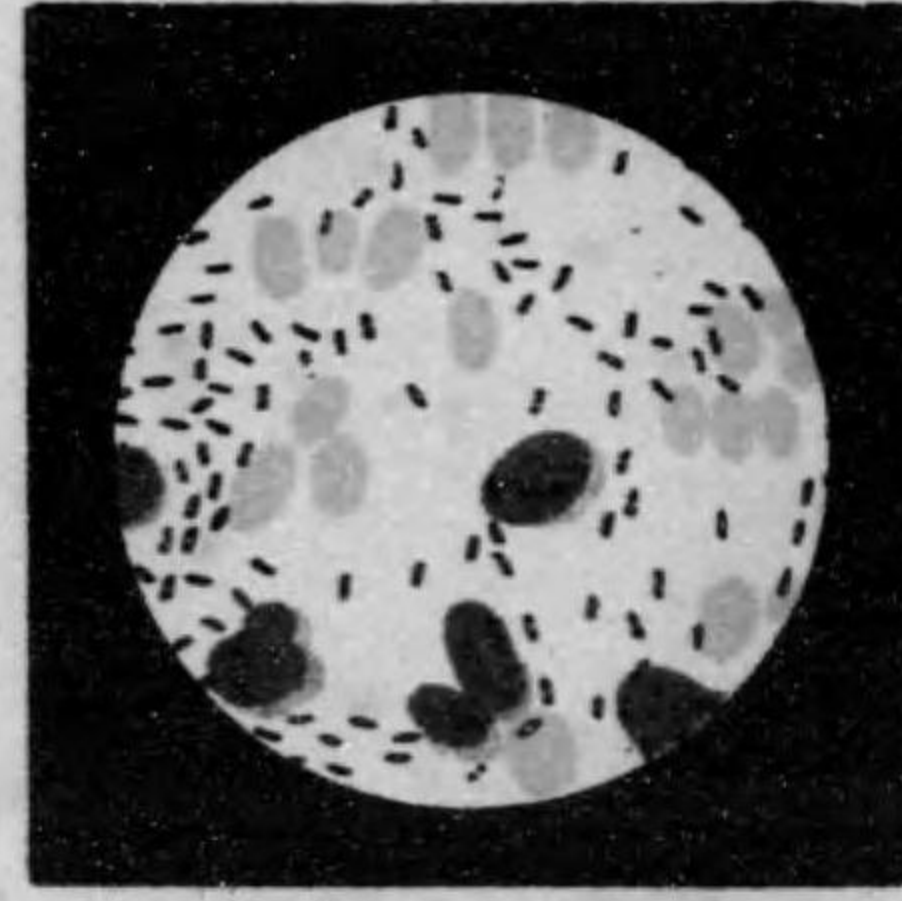
圖六十第

菌旋螺熟歸回



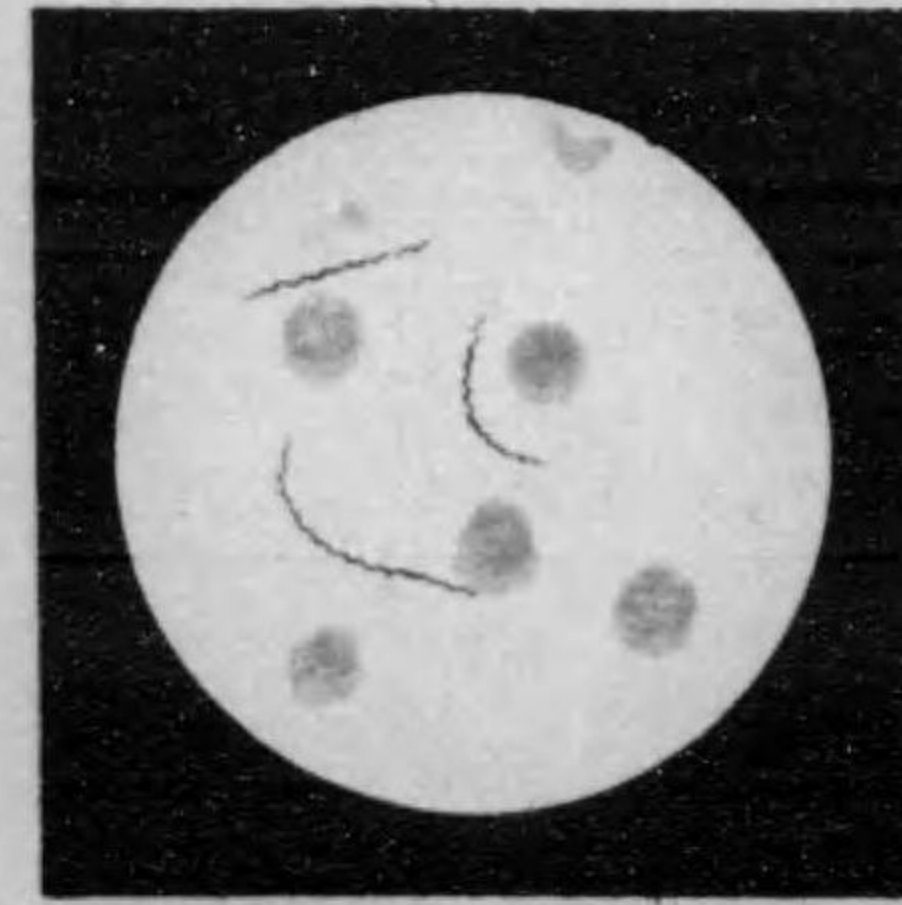
圖四十第

菌トスベ



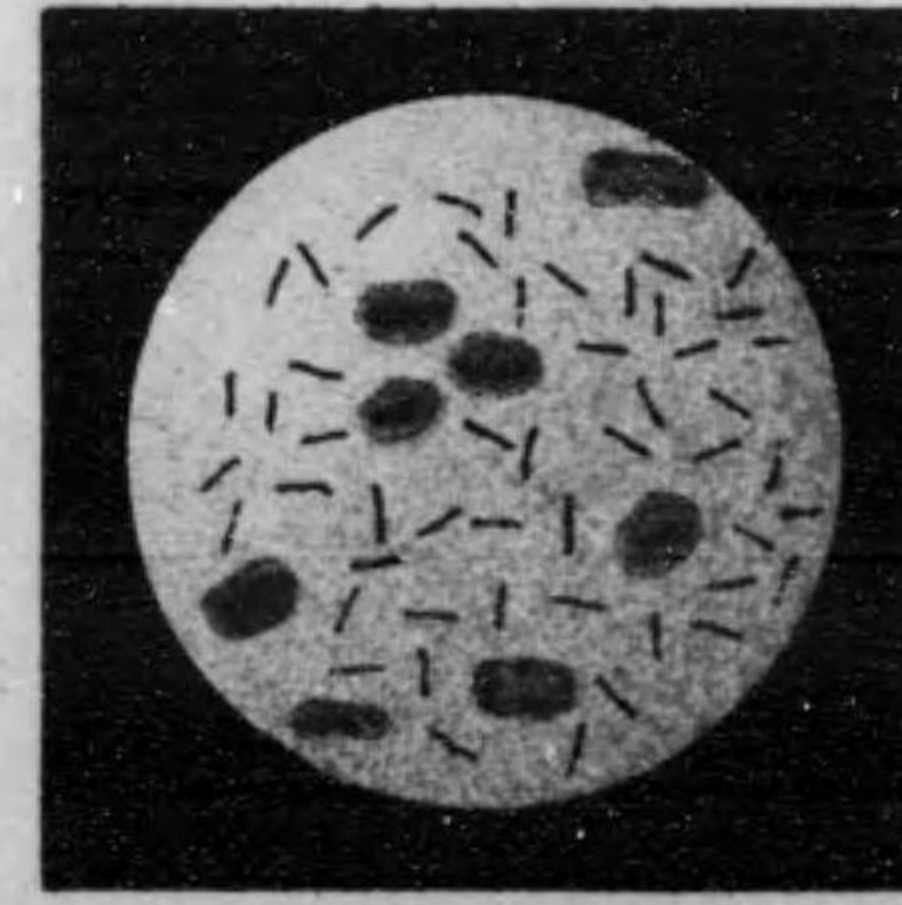
圖七十第

ダリルパテーヘロピス



圖五十第

菌桿疽鼻馬



醋酸ヲ除去スル爲ニ初メ硝子管ニテ標本面ヲ吹キ次テ強「アムモニア」液蒸氣ニ數秒間觸  
レシメ「アニリン」色素液殊ニリヨフレル氏「メチレンブラウ」ニテ染色ス、グラム氏法  
ニ脱色ス

○黴毒螺旋菌染色法、覆蓋硝子ニ下疳、丘疹等ヨリ得タル液汁ヲ塗布シ氣中ニテ乾燥セシ  
メタル後無水「アルコホル」中ニ十分間浸シ固定スルカ又ハ豫メ「オスミウム」ノ一塊ヲ盛  
レル廣口ノ小瓶ノ栓ヲ去リ可檢物塗布ノ覆蓋硝子ヲ瓶口ニ持來シ約十分間「オスミウム」  
蒸氣ヲ作用セシメタル後氣中ニ乾燥セシメ染色ノ用ニ供ス

イ、「ギムザ」染色法

アズール第二エオジン

三、〇

アズール第二

〇、八

グリセリン

二五〇、〇

メチールアルコホル

二五〇、〇

ヨリナル所謂新「ギムザ」液（此液ハ市上ニ販賣ス）ノ一滴ヲ約一立方仙迷ノ蒸留水ニテ稀  
釋セルモノヲ以テ十乃至十五分乃至一時間染色シ次テ充分ニ水洗シ乾燥固封ス此染色法  
ニヨリ「スピロヘーテ、パルリグ」ハ薔薇紅色ニ「スピロヘーテ、レフレンゲン」ハ青  
色ニ赤色球ハ赤色ニ白血球ノ核ハ青色ニ染色ス

ロ、シヤウジン及ホフマン氏法

ギムザエオジン液（一%エオジン液二、五立方仙迷ヲ蒸留水五〇〇立方仙迷ニテ稀釋

純粹培養法

セルモノ) 11.0  
 アズール第一液(アズール第一、1.0蒸留水1000.0) 3.0  
 アズール第二液(アズール第二、0.8蒸留水1000.0) 3.0  
 ヨリナル混和液二十乃至廿四時間染色シ水洗固封ス

乙 純粹培養法 Züchtung der Reinkulturen.

微生物ハ顯微鏡検査ニヨリ其形態ヲ檢スルノミニテハ之ガ種類ヲ識別シ得ベキモノニ非ズ故ニ進ンテ純粹培養ヲナシ其發育狀態ヲ檢セザルベカラズ

培養基

一、培養基 Nährboden 製法

培養基ヲ分チテ流動性及ビ固形性トナス、前者ニ屬スルハ肉羹汁培養基、「ペプトン」水等ニシテ後者ニ屬スルハ阿膠培養基、寒天培養基、馬鈴薯培養基等ナリ

肉羹汁培養基

a. 肉羹汁培養基 Nährbouillon

脂肪ニ乏シキ牛肉五〇〇、〇ヲ肉碎器ニテ細碎シ之ヲ蒸留水「リーテル」中ニ混合シ、振盪スルノ後十二時間乃至二十四時間冷潔ナル所ニ放置シ、後清潔ナル布片ヲ以テ濾過シ、其濾過液ヲ取り之ヲ肉液ト名付ク、今此肉液「リーテル」ニ純「ペプトン」一〇、〇食鹽五、〇ヲ混和シ、炭酸曹達ノ飽和溶液ヲ加ヘテ弱「アルカリ」性トナシ一二時間蒸氣煮沸釜ニ於テ

煮沸スルノ後之ヲ試験管ニ約五立方仙迷宛ヲ入レ後十五分間宛三日間煮沸シテ用ニ供ス

阿膠培養基

b. 阿膠培養基 Nährgelatin

肉液 1000.0  
 阿膠 100.0  
 純百布頓 10.0  
 食鹽 5.0

右混和放置シ四十度乃至五十度ノ溫湯ニ於テ少シク之ヲ熱シ充分溶解スルヲ待ツテ炭酸「ナトリウム」ノ飽和水溶液ヲ徐々ニ滴下シ 性ノ反應ヲ中和セシメ後蒸氣煮沸釜ニ於テ一時間乃至二時間蒸熱シ之ヲ濾過シテ透明液トナス、而シテ其反應ハ培養スベキ細菌ノ種類ニヨリ中性或ハ弱「アルカリ」性トナシ之ヲ試験管ニ分配シ綿栓ヲナシ百五十度ニ加熱スルコト半時間乃至四十五分ニシテ之ヲ冷却シ用ニ供ス

寒天培養基

c. 寒天培養基 Nähragar, Agar-agr.

肉液(又一%「リービヒ」氏肉越幾斯ノ稀釋液) 1000.0  
 純百布頓 10.0  
 食鹽 5.0

右混和一時間蒸熱シ之ヲ濾過シ寒天一〇、〇—二〇、〇ヲ加ヘ再ビ蒸氣竈ニ納メ之ヲ溶解シ

馬鈴薯培養基

其反應ヲ檢シ試験管ニ分配スルコト阿膠培養基ニ於ケルガ如クスベシ

d. 馬鈴薯培養基 Kartoffelnährboden

新鮮ナル馬鈴薯ヲ取り刷毛ヲ以テ充分洗ヒ其ノ表面ノ凸隆セル部ハ刀ヲ以テ之ヲ除去シ後半乃至一時間一%ノ鹽酸昇汞溶液(昇汞一分、鹽酸五分、水十分)ニ入レ後之ヲ取出シ蒸氣籠中ニ於テ半時間蒸氣殺菌シ次テ之ヲ冷却ス、而シテ消毒セル手ヲ以テ取出シ灼熱滅菌セル馬鈴薯刀ヲ以テ赤道部ニ於テ二個ニ切斷シ有蓋「シャーレ」ニ納ム、「シャーレ」ハ被蓋及ビ底面ヲ一%ノ昇汞液ニ濕シタル紙片ヲ以テ纏フベシ

血清培養基

e. 血清培養基 Serumnährboden.

牛又ハ馬ノ血液ヲ滅菌セル大硝子圓壺ニ注ギ水室ニ貯フルコト二十四乃至四十八時間ニシテ析出セル血清ヲ滅菌「ピペット」ニテ吸收シ滅菌「コルベン」内ニ納ムルカ或ハ滅菌試験管ニ盛り七日間五十八度ノ温ヲ以テ間歇滅菌ヲ行ヒ之ヲ液狀ニ保ツカ或ハ七十度ニ加温シテ斜面ニ凝固セシム、但シ此法ヲ以テスル時ハ滅菌不完全ナルコトアリ故ニ二%ノ割合ニ「クロ、ホルム」ヲ加ヘ毎日一回振盪シ二ヶ月ノ後血清凝固裝置ヲ以テ七十度ニ熱スルコト五時間ニシテ斜面ニ凝固セシムルコトアリ(七十度以上ノ温ヲ加フルベカラズ)

遠藤養基

f. 遠藤養基

「チフス」菌分離ニ應用スルモノニシテ普通ノ方法ニテ三%寒天養基ヲ製シ中和シ之ニ二十%炭酸曹達液十立方仙迷ヲ加ヘ濾過セルモノ「リーター」ニ對シ「フクシン」末〇、二及純粹乳糖十五ヲ加ヘ混和溶解シ更ニ二十%亞硫酸曹達液ヲ徐々ニ混和振盪シ全量二十五立方仙迷ニ達ス、然ル時ハ著シク脱色シテ唯淡紅色ヲ留ム、茲ニ於テ之ヲ十五立方仙迷宛滅菌試験管ニ入レ三十分間蒸氣消毒ヲ行フ、用ニ臨ミ之ヲ「ペトリ」皿ニ注キ凝固セル後檢査材料ヲ塗布スレバ大腸菌ハ乳糖ヲ分解シ「フクシン」ハ赤色素ニ復スルヲ以テ聚落赤染シ且ツ大ナルモノ「チフス」菌ハ乳糖ニ作用セザルヲ以テ聚落無色ニシテ小ナリ

g. ドリガルスキー及ビコンラーヂ養基

碎挫セル馬肉一、五瓩ヲ水二「リーター」ニ混シ充分相攪拌スルノ後室温ニテ二十四時間放置シ後其肉汁ヲ搾取シ煮沸スルコト一時間ニシテ之ヲ濾過シウキツテ「ペプトン」二〇、〇「ヌトローゼ」二〇、〇食鹽一〇、〇ヲ加ヘ一時間煮沸スルノ後濾過シ然ル後之ニ寒天六〇乃至七〇瓦ヲ混和シ蒸氣消毒釜ニテ三時間煮沸シ「アルカリ」ヲ加ヘテ弱アルカリ性トナシ再ビ之ヲ濾過シ又三十分間煮沸ス而シテ其稍々冷却スルヲ待チ四十度乃至五十度ノ温ヲ保テル「ラクムス」乳糖液(伯林カールバウムノ「ラクムス」液二百六十立方仙迷ヲ十分間煮沸シ之ニ化學的純良ナル乳糖三十五ヲ加ヘ十五分間煮沸シクルモノ)ヲ加ヘ充分振盪シ然ル後一〇%曹達水ノ殺菌温液四立方仙迷ヲ加ヘ更ニ新調セル二千倍ノ「クリオスター」ルピオレット」液二十立方仙迷ヲ加ヘ(球菌青色「コロニ」ヲ發シ誤チ來スガ故ニ之ガ發育ヲ阻

ドリガルス  
スキー及  
ビコンラ  
ーヂ養基

「ペプトン」水養基

害スル爲ナリ) 二〇〇立方仙迷宛「コルベン」ニ分納ス  
使用法、前者ニ同シ、然ル時ハ大腸菌ハ二一六密迷大ノ「コロニー」ヲ形成シ周圍赤色ヲ呈  
シ不透明ニシテ「チフス」菌「コロニー」ハ大サ之ニ半バシ青色ニシテ多クハ透明ナリ

h. 「ペプトン」水養基 Nährpeptonwasser

「ペプトン」一—二%食鹽〇、五—一%ヲ蒸餾水又ハ常水ニ溶解セシメ(加温シテ)濾過紙ニ  
テ濾過シ殺菌試験管ニ入レ綿栓ヲ施シ殺菌シタルモノナリ、而シテ此「ペプトン」水ハ多ク「コ  
レラ」菌培養ニ供スルモノナルガ故ニ通常之ニ曹達少量ヲ加フ

II、培養法 Kulturmethode

培養法  
好氣性菌  
分離法

a. 好氣性菌分離法

イ、阿膠平板培養法 Gelatinplattenkultur

阿膠養基三個ヲ三十乃至三十五度ノ水中ニ浸シ之ヲ溶解セシメ其一本ヲ取り其管口ヲ加熱  
滅菌シ之ニ試験セントスル物質ノ一金耳ヲ混シ次ギテ綿栓ヲ施シ徐々ニ試験管ヲ廻轉シ  
平等ニ混和セシム(之ヲ原液 Original 名付ク) 次テ第二試験管ヲ取り之ニ原液ノ二三  
白金耳ヲ移シ徐々ニ振盪シテ平等ニ混和セシメ(第一稀釋 1. Verdünnung) 更ニ第三試験  
管ニ第一稀釋ノ二三白金耳ヲ混和ス(第二稀釋 2. Verdünnung) 更ニ第三試験  
管ノ如クニシテ三養基ニ可檢物ノ稀釋ヲ終ヘタル時ニ滅菌セル「ペトリー」皿ノ蓋ヲ少シク

嫌氣性菌  
分離法

開キ第一養基ノ綿栓ヲ去リ管口ヲ加熱滅菌シテ注加シ又第二及第三「ペトリー」皿中ニ同一  
方法ヲ以テ第二及第三養基ヲ注加ス、而シテ後「ペトリー」皿ヲ靜カニ左右ニ動かシ養基  
ヲシテ平等ニ皿中ニ瀰漫セシメ低温ニ放置セバ暫時ニシテ凝固シ平板ヲ形成ス、茲ニ於テ  
之ヲ十八乃至二十二度ノ温所ニ靜置シ可檢物ヲシテ發育セシム

ロ、エスマルヒ氏回轉平板培養 Esmarch's Rollplattenkultur

加温溶解セシメタル阿膠養基ニ可檢物ノ少量ヲ混シ綿栓ヲ深ク管内ニ施シ護膜帽ヲ以テ管  
口ヲ被ヒ後試験管ヲ速カニ且ツ平等ニ廻轉ス、サレバ阿膠ハ試験管内壁ニ平等ノ薄層ヲ以  
テ凝固ス、之ヲ室温中ニ持來シ發育セシム、本法ハ旅行中ニ於テ用フルニ便利ニシテ且ツ  
前法ニ於ケルカ如ク試験管ニ附着セル菌ヲ失フコトナシ

ハ、斜面培養法 Kultur auf der schiefen Ebene

此培養ハ菌ノ數ヲ知ルニハ不適當ナレハ分離法トシテ往々用ヒラル、コトアリ寒天養基  
ノ斜面ニ凝固セルモノ數本ヲ持シテ其第一本凝集水中ニ白金耳ニテ可檢物ノ少量ヲ混シ其  
混液ヲ斜面ニ塗布ス、此混液一金耳ヲ第二培養基ノ凝集中ニ混シ之ヲ斜面ニ塗布ス斯ノ  
如ク稀釋シテ本ニ塗布セバ稀釋シタルモノニハ「コロニー」Colonie 個々ニ別レテ發育ス

b. 嫌氣性菌分離法

イ、高層培養法 Hohenkultur

養基(通常葡萄糖加寒天養基ヲ用フルモ寒天又ハ阿膠養基ヲ用フルモ可ナリ)ヲ加温融化

特別分離法

セシメ其一定温度ニ冷却セル時可檢物ヲ混シ第二第三養基ニ稀釋法ヲ行ヒ養基ヲ靜カニ振盪シ可檢物ヲ平等ニ養基中ニ混和セシメ之ヲ冷水中ニ浸シ冷却凝固セシム或ハ無酸素部ヲ多カラシメンガ爲メ同質養基ヲ數仙迷之ニ注加スルコトアリ、而シテ體温又ハ室温ニ於テ一乃至數日ノ後「コロニー」發生セル時ハ試験管ノ外壁ナ一千倍昇汞水ニテ洗滌シ管底ヲ打破シ養基ヲ滅菌セルベトリ皿ニ出シ白金線ニテ養基ヲ橫斷シ「コロニー」ノ鏡的檢査及ビ捕菌培養ニ便ナラシム

ロ、水素及ビ瓦斯中ニ於ケル培養法

嫌氣菌ヲ水素瓦斯中ニ於テ培養スルニハ複雑ナル裝置ヲ要シ通常吾人實地家ノ用ユルコト能ハザルモノナリ、故ニ省略ス

C. 特別分離法

イ、動物體ニテ分離スル法

結核菌分離法、結核痰ヲ海狸腹部皮下ニ接種スル時ハ結核菌ハ増殖シテ淋巴腺ニ達シ（殊ニ鼠蹊腺）著シク腫大スルヲ以テ二一五週ノ後腺ヲ摘出シテ腺内ノ乾酪變性部ヲ取り斜面血清又ハ「グリセリン」寒天ニ塗布ス

ハ、増菌分離法、可檢材料ニ多數ノ菌ヲ混シ分離困難ナル時ハ海狸ノ腹部皮膚ニ塗擦ス、然ル時ハ肉眼的ニ視ル能ハザル小傷ヨリ侵入シ局部發赤水疱疹ヲ生ジ二三日ノ後ニハ近接淋巴腺腫脹ヲ來シ四五日ニテ斃死ス、此方法ニヨル時ハ獨リ「ペスト」菌ノミ皮下ニ侵入増殖

シ他菌ハ排却セラレ、故ニ此腺ヨリ菌ヲ證明スルヲ得

肺炎連球菌分離法、咯痰ヲ殺菌水ニテ洗ヒ家兎ノ皮下ニ接種シ斃死後其血液及ビ脾臟ヲ檢シ寒天養基上ニ發育セシム

ロ、加熱分離法

芽胞形成菌ヲ無芽胞菌ヨリ分離スルニ用フル方法ニシテ可檢物ヲ七十乃至八十度ニ三十乃至六十分間加熱シ無芽胞菌ヲ撲滅シ普通法ニ從ヒ分離ス、即チ此法ハ枯草桿菌、脾脫痘桿菌、破傷風桿菌等ニ用ヒラル

ハ、増菌分離法

「コレラ」孤菌分離法、「ペプトン」水養基（アルカリ性トナセルモノ）ニ可檢物例之バ糞便ヲ混シ三十七度ノ孵卵器ニ六乃至十二時間靜置シ其最上層ヨリ白金耳ニテ採取シ阿膠平板培養ヲ行フ、「チフス」桿菌分離法、牛膽汁一〇〇立方仙迷、グリセリン一〇立方仙迷、「ペプトン」一〇〇ヲ混シ蒸氣釜ニテ二時間煮沸シ其五立方仙迷ヲ試験管ニ分納シ更ニ二時間煮沸シタルモノニ患者ノ血液一―二立方仙迷ヲ加ヘ十六乃至二十時間三十七度ノ孵卵器内ニ納メ増殖セシメ之ヲ遠藤養基上ニ塗布シ分離ス

結核桿菌分離法、「ハイデン」養基寒天養基二十立方仙迷ヲベトリ皿ニ注ヤ凝固セル後結核咯痰ヲ塗布セバ他菌ノ發育ハ防止サレ結核菌ハ既ニ五乃至六時間ニテ増殖シ四五日ノ後灰白小鱗狀ノ「コロニー」ヲ發ス但シ二三日ニテ「コロニー」發生セバ他菌混入セルナリ、ハイデン養基養基ノ處方左ノ如シ

好氣性菌培養法

ハイデン養素	一〇、〇
カリセリン	三〇、〇
二十八、六%結晶曹達液	五、〇
食鹽	五、〇
寒天	一〇、〇—二〇、〇
蒸餾水	一〇〇、〇

d 好氣性菌培養法

分離法ニヨリ平板上ニ發生セル「コロニー」ハ先ヅ肉眼的検査ヲ行ヒ次テ鏡下ニ致シ弱度ノ擴大ヲ以テ檢シ、各個「コロニー」孤立セル時ハ肉眼ヲ以テ白金線ヲ觸レシメ其先端ニ附着セシメ、「コロニー」小ニシテ且ツ密生セル時ハ鏡下ニ於テ捕菌ス（詳細ナル方法ニ就テハ細菌書ヲ見ルベシ）而シテ目的菌ヲ得タル時ハ左ノ方法ニヨリ他ノ養基ニ移植ス

イ、穿刺培養法 Stichtkultur

白金線ヲ以テ菌ヲ捕獲セバ直ニ養基ヲ盛レル試験管ノ綿栓ヲ捻轉シツ、除去シ其白金線ヲ養基中ニ鉛直ニ穿刺シ養基ノ破損セザル様注意シテ拔去シ綿栓ヲ施シ阿膠ハ定温、寒天ハ體温ニテ發育セシム

ロ、畫線培養法 Strichkultur

寒天又ハ血清斜面或ハ馬鈴薯面ニ菌ヲ附着セル白金耳ヲ以テ養基ヲ傷クルコトナク凝水上

面ヨリ輕壓ヲ加ヘツ、管口ニ向ツテ牽引ス、此等養基ハ體温ニ發育セシム

ハ、液體養基ニ於ケル培養法

肉汁、牛乳、ペプトン水等ノ如キ液體養基ニ菌ヲ移植スルニハ白金線端ヲ養基中ニ浸シ一二回攪拌振盪シ三十七度ノ孵卵器内ニ發育セシム

e、嫌氣性菌培養法

嫌氣性菌モ穿刺、畫線又液體養基ニ培養ス、穿刺培養ニハ葡萄糖ヲ混セル養基ヲ用ヒ且ツ試験管ニ乃至十五立方仙迷ヲ盛り高層トナス其穿刺法ハ上記ト異ナルコトナシ、其他ノ培養法ニ至リテハ特別ノ方法ニヨリ試験管内ノ空氣ヲ驅除シ之ニ代フルニ水素瓦斯ヲ以テシ管口ヲ密閉シテ培養スルモノナリ、然レモ通常臨床上行ヒ難キヲ以テ省略ス  
細菌検査法ニハ顯微鏡検査及ビ純粹培養法ノ他動物試驗法アリ極メテ重要ナル方法ニシテ最後ノ診斷ヲ與フルモノナルモ一定ノ裝置ヲ要スルガ故ニ臨床家ハ通常行フ能ハズ故ニ之ヲ省略ス

第二節 検尿法

甲、肉眼的検査

一、尿量 Harmenge.

正常ナル尿量ハ二十四時間平均男子一〇〇〇——一五〇〇立方仙迷女子九〇〇——一二〇

嫌氣性菌培養法

検尿法

肉眼的検査

○立方仙迷ナルモ糖尿病、尿崩症、萎縮腎、滲漏液滲出液ノ吸收期、貧血状態ニアリテハ増量シ虎列拉、急性熱性病、腎血腎、急性慢性實質性腎炎ニアリテハ減少ス

## 二、尿色 Harnfarbe.

正常ナル尿ハ淡黄色ヲ呈スルモ尿量増加ヲ來ス疾病ニアリテハ水様淡黄色、之ニ反スル場合ニハ帶赤黄色乃至帶黄赤色トナル、又血液ヲ混ズレバ赤色、膽汁色素ヲ混ズレバ暗黄色乃至黄褐色、脂肪又ハ乳糜ヲ混ズレバ乳白色ヲ呈ス、又種々ノ藥劑ノ吸收ニヨリ着色ヲ來ス例之バ石炭酸、撒里矢爾酸、「ウハウルシ」葉、「クレゾール」ノ内外用ニヨリ褐黄色乃至褐黑色、大黃、「センナ」、「カスカラサクラダ」ノ内服ニヨリ金黄色若ハ橄欖色、「アンチピリン」、「ズルフォナール」、「サントニン」ノ内服ニヨリ黄色乃至赤色ヲ呈スルガ如シ

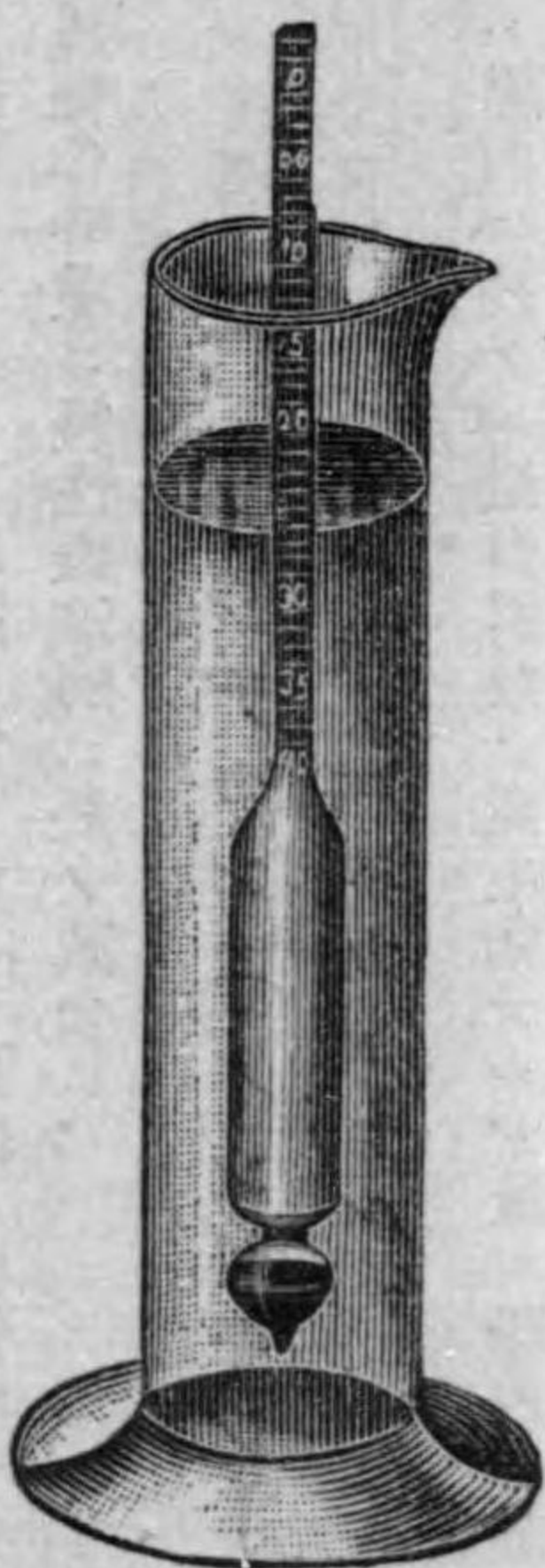
## 三、反應 Reaktion.

正常ナル尿ハ弱酸性ヲ呈シ膀胱疾患ニアリテハ「アルカリ」性反應ヲ呈ス、然レモ生理的ニモ強度ノ發汗ノ後、植物性食品、炭酸鹽(殊ニ鑛泉)ヲ攝取セル後ニハ「アルカリ」性ナルコトアリ

## 四、比重 Spezifisches Gewicht.

生理的狀態ニ於テハ一、〇〇五乃至一、〇三〇ノ間ヲ往來ス之ヲ測定スルニハ尿比重計

圖八十第



尿 比 重 計

Urometer ヲ用フ、  
常ニ攝氏十五度ニ於  
テスベシ、若シ尿ノ  
溫度之ヨリ高キ時ハ  
三度毎ニ〇、〇〇一  
ヲ加ヘ低キ時ハ同比  
例ニ減ズベシ、又尿

比重ニヨリ固形分ノ概量ヲ知ルニハ比重ノ「コンマ」以下ニ位スル最終二字ニ〇、二三三ヲ乘ズベシ然ル時ハ固形成分ノ%數ヲ示ス

尿ノ比重ハ利尿劑ノ服用、萎縮腎、尿崩症、滲漏液滲出液ノ吸收期、貧血状態等ニ於テ減少シ糖尿病、實質性腎炎、諸般ノ下痢、急性傳染病等ニ於テ増大ス

## 五、尿ノ溷濁

正常ナル尿ハ其全成分溶解セルガ故ニ新鮮ナル時ハ透明ナルモ病的状態ニアリテハ鹽類ヲ沈澱シ血液、膿球、上皮細胞、脂肪、細菌等ヲ混ズルニヨリ溷濁ヲ來ス、尿ヲ試験管ニ入レ火焔上ニ加熱スルニヨリ透明トナルハ尿酸鹽類ニシテ此際醋酸ノ數滴ヲ注加スルニヨリ透明トナルハ磷酸鹽ニヨル溷濁、鹽酸ヲ加ヘテ透明トナルハ碳酸石灰ナリ、脂肪ニ由來スル溷濁ハ酒精及ビ「エーテル」ニヨリ透明トナリ、膿汁ニヨル溷濁ハ一〇%ナトロン瀉汁ヲ



化學的檢  
查

加へ振盪スルニヨリ膠様ノ透明トナル、之等ノ方法ニヨリ潤濁ヲ去ル能ハザルハ細菌性潤濁ニシテ濾過スルニヨリ透明トナル

乙、化學的檢査

一、尿素及ビ尿酸 Harnstoff und Harnsäure.

尿中ニ含有スル尿素量ハ尿ノ比重ニヨリ畧ホ推知スルヲ得即チ比重一、〇一四ハ尿素ノ含量約一%比重一、〇一五——一、〇二〇ハ約一、五%、比重一、〇二一——一、〇二四ハ二、五%、比重一、〇二五——一、〇二八ハ約三%ニ相當ス、尿素排出ハ急性熱性病、糖尿病ニ於テ増加シ蛋白ニ乏シキ食物攝取、飢餓狀態、尿毒症、衰憊性疾患、腎臟病ニ於テ減少ス  
尿酸モ亦比重ニヨリテ畧ホ測定スルヲ得比重ノ「コンマ」以下最終二字ニテ乘ズル時ハ一千立方仙迷中ニ存在スル尿酸ノ量ヲ示ス、尿酸ハ熱性病、白血病、急性痛風發作ノ後ニ増加シ痛風發作時並ニ慢性血液病ニ於テ減少ス

二、「インヂカン」(「インドキシール硫酸加里」) 及ビ赤色「スカトール」

此兩者ハ腸内ニ於ケル蛋白腐敗ノ產生物ナルガ故ニ腸内ニ於テ腐敗作用盛トナルガ如キ疾患例之バ脚氣、腹膜炎、腸閉塞、腸結核、腸瘤腫等ニ於テ増加ス又腸ニ病變ナキモ全身ノ

化膿性疾患ニ際シテ増加ス、膿汁分解スレバ「インヂカン」ヲ生ズルヲ以テナリ

○「インヂカン」ノ證明法

イ、ヤツフエ法 五立方仙迷ノ尿ヲ試験管ニ盛り之ニ同量ノ鹽酸ヲ加へ更ニ新製セル「クロール」石灰溶液(5%)二滴ヲ加へ次テ「クロ、ホルム」三滴ヲ加へ振盪スル時ハ「クロ、ホルム」藍青色ニ著色セララル  
ロ、チーベルマイエル法、可檢尿ニ二〇%ノ鉛糖水ヲ加へ沈澱ノ發生止ムニ至リ十分ニ混和シ濾過シテ後二——四%ノ過クロール鐵ヲ含有スル濃厚鹽酸同量ヲ加へ更ニ「クロ、ホルム」二——三滴ヲ注加シ振盪スル時ハ「クロ、ホルム」ハ「インヂゴ」藍色ヲ呈ス  
ハ、アマン氏法、可檢尿二〇立方仙迷ニ純硫酸一——二滴「クロ、ホルム」五立方仙迷及ビ一〇%過硫酸「ナトリウム」五立方仙迷ヲ加へ振盪スレバ「クロ、ホルム」藍染ス  
ニ、グラーベル氏法、可檢尿三立方仙迷ニ倍量ノ濃厚鹽酸ヲ混和シ然ル後一%「オスミウム」酸溶液二——三滴ヲ加へ振盪スレバ尿ハ暫時ニシテ青藍色或ハ紫色トナル茲ニ於テ少量ノ「クロ、ホルム」ヲ加へ振盪スル時ハ青色又ハ紫色ニ著色ス

○赤色「スカトール」證明法

ローゼンバツハ法、可檢尿一〇立方仙迷ヲ試験管ニ取り之ヲ煮沸シ硝酸ヲ滴下シ一滴毎ニ煮沸スル時ハ「スカトール」多量ナル時ハ深紅色トナリ之ヲ振盪スレバ泡沫ハ藍紅色ヲ呈ス尙進ンテ硝酸ヲ滴下スレバ淡黃色ニ變ズ

### III、「ウロビリリン」Urobilin

「ウロビリリン」(尿赤色素)ハ「ビリルビン」ノ誘導體ニシテ病的ニ尿中ニ増加スルハ「ウロビリリン」黄疸、敗血症、内臟出血、鬱血尿等ナリ

#### ○「ウロビリリン」試験法

イ、可檢尿ニ約三分ノ一容ノ「アンモニア」水ヲ加ヘ數分ノ後濾過シテ沈澱ヲ去リ其ノ濾液ニ一〇%「クロール」亞鉛液一——二滴ヲ加フル時ハ「ウロビリリン」多量ニ存在スル時ハ綠色ノ螢石光ヲ放ツ之ヲ分光鏡ニテ見ル時ハ綠色ト青色トノ間ニ於テbトFトノ間ニ一條ノ吸收線ヲ現ハス

ロ、可檢尿ニ「クロ、ホルム」ヲ加ヘ振盪シテ「ウロビリリン」ヲ浸出シ此浸出液ニ沃度ヲ混シ更ニ稀釋加里液ヲ和シ振盪シテ其沃度ヲ抱合セシムル時ハ沃度加里ヲ生ジ其液黃色乃至帶褐黃色ヲ呈シ美麗ナル綠螢石光ヲ放ツ

### IV、蛋白質 Eiweisstoffe

尿ニ來ル蛋白質中必要ナルハ「セールムアルブミン」及「セールムグロブリン」ニシテ通常吾人ノ蛋白尿ト稱スルモノ即此兩者ヲ含有ス、尿中ニ含有スル蛋白質ハ微量ト雖モ診斷上價値大ナルモノナレバ細心注意シテ検査セザルベカラズ、蛋白試験ニ供スベキ尿ハ全ク透明ニシテ酸性反應ヲ呈スベク且ツ尿道若クハ他ノ分泌物(經血、膿汁、便等)ヨリ來ル蛋白

質ヲ含有スベカラズ、可檢尿潤濁セル時ハ先ツ濾過スベシ濾過スルモ透明トナラザル時ハ之ニ酸化「マゲネシウム」若クハ炭酸「バリウム」ヲ混シ能ク振盪シ濾過スル時ハ透明トナル又尿酸鹽沈澱ノ爲メノ潤濁ナル時ハ加熱スルノミニテ透明トナル生理的尿ニシテ其經路ニ於テ蛋白質ヲ混入セル場合即チ假性蛋白尿ニアリテハ同時ニ存在スル各自固有ノ有形成分ヲ鏡下ニ發見シ眞性即チ腎臟炎性蛋白尿ニアリテハ尿圓柱ヲ發見スルヲ以テ區別スルヲ得

#### ○尿中蛋白ノ證明法

イ、煮沸試験法、尿ヲ試験管ニ盛り之ヲ煮沸スルノ後硝酸少量ヲ加フル時ハ蛋白含有尿ハ沈澱ヲ生ズ但シ此法ニヨリ蛋白ヲ含有セザル尿モ潤濁ヲ生ズルコトアリ之レ尿酸ニヨル潤濁ニシテ冷却後二倍量ノ「アルコホル」ヲ加フルニヨリ溶解ス

此法ニヨリ暑ホ蛋白ノ量ヲ測定スルコトヲ得、極メテ少量ノ蛋白ニアリテハ輕度ノ潤濁ヲ來シ約一%ナル時ハ雲絮片ノ沈澱ヲ生ジ之ヲ放置スレバ試験管ノ穹窿部ヲ充シ一〇%ナル時ハ尿ノ半部分ヲ充シ極メテ多量ナル時ハ全然凝固ス

ロ、ヘルレル氏硝酸試験法、試験管ニ二——三立方仙迷ノ硝酸ヲ盛り之ヲ斜ニ保チ可檢尿ヲ徐々ニ注加疊積シ次テ試験管ヲ直立セシムル時ハ兩液接觸面ニ於テ白濁環ヲ生ズ若シ蛋白量僅少ナル時ハ數分ノ後始メテ現出スルコトアリ、此試験ハ〇、〇三三%ヲ證明スルヲ得ル簡單確實ナル法ナリト雖モ左項ニ注意セザルベカラズ

a、極メテ濃厚ナル尿ニアリテハ硝酸ヲ注加スルニヨリ硝酸尿素ノ沈澱環狀トナリテ現

ハレ蛋白質ト誤ルコトアリ然レハ環輪ハ蛋白質ニ反シ茫大ニシテ且ツ斯ノ如キ尿ヲ稀釋スルニヨリ現出セズ

b、多量ノ尿酸鹽ヲ含有スル時モ亦環狀ノ潤濁ヲ生スレハ多クハ兩液接觸部ノ上方ニ現ハレ且ツ輕熱ヲ加フレバ消失ス

c、「ゴツパイバルサム」、「テレピン」油ヲ内服スル時ハ尿中ニ樹脂酸ヲ排泄スル爲メ白輪ヲ生ズレハ環輪ノ境界判然タラザルノミナラズ酒精ニ溶解ス

d、粘液素若クハ核蛋白質ヲ含有スル尿モ亦環輪潤濁ヲ來スモ其環輪兩液接觸部ニ一致セズ尿ノ部分ニ存在シ輕度ノ振盪ニヨリ消失ス

八、醋酸黃色血滴鹽試驗法、可檢尿五乃至一〇立方仙迷ニ醋酸三——五滴ヲ加ヘ強酸性トナシ之ニ一〇%黃色血滴鹽二——五滴ヲ加フル時ハ蛋白含有尿ハ潤濁シ甚シキハ雲絮狀沈渣ヲ生ズ蛋白量少キ時ハ——二分間ノ後初メテ潤濁ス、此法ハ極メテ鋭敏ニシテ〇、〇二%ノ蛋白ヲ證明スルヲ得而シテ唯醋酸ヲ加ヘタルノミニテ潤濁ヲ生ズル時ハ粘液素或ハ尿酸鹽類ニ由ルモノナルヲ以テ濾過シタル後黃色血滴鹽ヲ加フベシ又濃厚ナル尿ハ此法ヲ施スニ先チ同量ノ水ヲ以テ稀釋スルヲ要ス何トナレバ此法ニヨリテ生ズル沈渣ハ濃厚ナル鹽類中ニ容易ニ溶解スレバナリ、又「アルブモーゼ」及「尿酸」モ沈渣ヲ生ズルコトアルモ加熱スルニヨリ消失スルモノナリ

二、「ビクリン」酸試驗法、可檢尿ニ「ビクリン」酸粉末(尿ノ五十分ノ一乃至百分ノ一重量)ヲ加ヘ飽和セシム蛋白質存在スル時ハ潤濁ヲ生ズ、此法ハ正確ナラズト雖モ稍多量ノ蛋白

質ヲ證明スルヲ得

ホ、「ズルフオサリチール」酸試驗法、可檢尿五——一〇立方仙迷ニ二〇%「ズルフオサリチール」酸水溶液五——一〇滴ヲ加フ蛋白僅量ナル時ハ輕度ノ潤濁ヲ生シ多量ナル時ハ白色絮狀ノ沈渣ヲ生ズ、此反應ハ必ラズ酸性尿ナラザルベカラザルヲ以テ「アルカリ」性尿ニアリテハ數滴ノ醋酸ヲ加ヘ強酸性トナスベシ、「ズルフオサリチール」酸ハ蛋白ノ外「ペプトン」、「アルブモーゼ」ヲ沈澱セシムルモ加温ニヨリ溶解シ冷却スル時ハ再ビ析出ス但シ蛋白ハ溶解スルコトナシ、此法ハ頗ル鋭敏ニシテ〇、〇一五%ノ蛋白質ヲ證明スルヲ得

へ、「スピীগレル」試驗法、醋酸ヲ加ヘテ強酸性トナシタル後可檢尿ニ昇汞八、〇酒石酸四、〇「ワゼリン」二〇、〇蒸留水二〇〇、〇ヨリナル試薬ヲ重疊スベシ蛋白尿ニアリテハ接觸部ニ白色ノ輪環ヲ生ズ、此法モ頗ル鋭敏ニシテ〇、〇〇三%ノ蛋白ヲ證明スルヲ得、然レハ尿中「コロイド」化鹽類ノ量ニヨリ反應ニ鋭敏ノ差アリ(食鹽ノ含量少量ナル時ハ用フベカラズ)

ト、醋酸食鹽試驗法、可檢尿ニ三分ノ一乃至六分ノ一ノ飽和食鹽液ヲ加ヘ次テ醋酸數滴ヲ和シテ強酸性トナシ煮沸スベシ蛋白ヲ含有スル時ハ潤濁ス

○尿中蛋白ノ定量法

尿中ノ蛋白質ヲ定量スル法種々アリト雖最簡單ニシテ臨床上應用セラル、ハエス

圖九十第



エスバツハ氏蛋白計

バツハ氏法ナリトス即チ可檢尿ヲエスバツハ氏蛋白計ニU字記標マテ盛り次テ試藥即チ

ピクリン酸

一〇〇〇

枸橼酸

二〇〇〇

蒸餾水

一〇〇〇〇

混和シ徐々ニ加熱シ溶解シタル後濾過ス

ナR字記標マテ盛り之ヲ泡沫ヲ生ゼザル様徐々ニ混和シ室温ニ二十四時間放置シ沈澱物ノ層ノ高サニ一致スル數字ハ蛋白ノ量ヲ示ス、可檢尿ハ可及的二十四時間ニ排泄セルモノヲ平等ニ混和攪拌シ濾過シテ用フルヲ可トス又蛋白ノ含量七%以上ナル時ハ之ヲ稀釋シ後稀釋倍數ヲ乘ズベシ

### 五、葡萄糖 Traubenzucker

健康人ノ尿中ニモ少量ノ葡萄糖ヲ含有スルモ普通ノ方法ニテハ證明スルヲ得ザルモ糖尿病、中樞神經疾患、肝臟疾病、急性傳染病等ニアリテハ證明スルヲ得ルニ至ル

○尿中葡萄糖證明法

イ、モール氏法、試験管ニ尿五——六立方仙迷ヲ盛り其三分ノ一量ノ加里濾汁若クハ「ナトロン」濾汁ヲ加ヘ煮沸ス、然ル時ハ糖分ヲ含有セザル尿ハ此際全ク變色セズ若クハ暗黃色ヲ呈スト雖モ含糖尿ハ暗褐色トナル今之ニ硝酸ヲ加フル時ハ沸騰シ燃燒セル葡萄糖臭ヲ放ツ  
ロ、トロンメル氏法、約五立方仙迷ノ尿ニ一〇%「ナトロン」濾汁三分ノ一容量ヲ加ヘ次テ

一〇%硫酸銅液五滴ヲ和シ振盪シ一旦發生セル水酸化銅ノ沈澱全ク溶解シタル時ハ更ニ銅液ヲ追加シ時々振盪シ水酸化銅ノ沈澱全ク溶解セザルニ至リ液ノ表面ヲ徐々ニ加熱シ沸騰ヲ始ムルニ至リテ止ム、然ル時ハ含糖尿ニアリテハ加熱セル液層黃色ノ濁濁ヲ始メ直ニ全液層ニ波及シ黃色若クハ赤色ノ沈澱ヲ生ズ（亞酸化銅、亞水酸化銅）但シ「アルカリ」及ビ銅液ヲ過剰ニ加ヘ長ク煮沸スベカラズ

此法ニヨリテハ〇、五%以下ノ僅少ナル糖含有量ニアリテハ水酸化物ノ沈澱ヲ生ゼズ又液體ノ黃色トナリ或ハ冷却後生ズル亞酸化銅ノ沈澱ハ全ク糖分ヲ有セザル尿ニ於テモ生ズ故ニ本法ハ臨床上適切ノモノト云フ能ハズ

ロ、フエーリンク氏法、試藥トシテ先ヅ左ノ二液ヲ製スベシ

甲液 七%硫酸銅液  
乙液 苛性ナトロン

一〇〇〇

酒石酸加里ナトロン(セニエツト鹽)

三五〇〇

蒸餾水

一〇〇〇

混和

今此兩液各一立方仙迷ヲ試験管ニ採リ振盪混和シ後三倍量ノ水ヲ以テ之ヲ稀釋シ煮沸スベシ然ル後可檢尿三——五滴ヲ加ヘ再ビ加熱スレバ糖ヲ含有セザル尿ニアリテハ變色スルコトナキモ多量ノ糖ヲ含有スル時ハ直ニ黃色若クハ黃赤色トナリ亞酸化銅ノ沈澱ヲ生ズ又糖分少キ時ハ唯液體ノ變色ヲ來スニ止リ再ビ加熱スルニ至リテ初メテ亞酸化銅結晶ヲ析出ス、此法ニヨレバ其使用セル尿少量ナル故ニ生理的還元性物質僅少ナルノミナラズ酒石酸

加里「ナトロン」ノ現存スルニヨリ水酸化銅ヲ溶液ノ状態ニ保存シ以テ酸化銅ノ析出ヲ防グ  
コトヲ得故ニトロムメル法ニ優レリ

ニ、ナルム、ミユルレル試験法、此法ハトロンメル氏法ヲ改良セルモノニシテ試薬ハフエ  
ーリング氏法ニ於ケル兩試験管ヲ用フ即一試験管ニ兩液各一立方仙迷ヲ取り三倍量ノ水ヲ以  
テ稀釋シ他ノ試験管ニ五立方仙迷ノ尿ヲ取り兩試験管ヲ同時ニ加熱シ沸騰スルニ至リ火燭  
ヲ去リ二十秒乃至三十秒ノ後兩液ヲ混和ス、然ル時ハ速ニ生ズル黄色若クハ黄赤色ノ濁濁  
或ハ沈渣ハ糖分ヲ示ス

此法ニヨレバ糖分還元作用ハ攝氏七〇—八〇度ノ温ニ於テ現出シ他ノ還元性物質ハ此熱  
ニ於テハ未ダ作用ヲ發セザルガ故ニトロムメル氏法ノ缺點ヲ補フコトヲ得又トロムメル氏  
法ヨリモ遙カニ鋭敏ニシテ〇、〇五%ノ糖分ヲ知ルヲ得

ホ、ベツケル氏試験法、尿ニ半量乃至同量ノ結晶炭酸曹達及ビ一刀尖ノ次硝酸蒼鉛ヲ投シ  
二乃至五分間煮沸スレバ糖ヲ含有スル時ハ黑色ノ亞酸化蒼鉛或ハ金屬蒼鉛ヲ析出ス  
へ、ニーランドル氏試験法、先ヅ左ノ試薬ヲ製スベシ

次硝酸蒼鉛

二、〇

酒石酸加里ナトロン

四、〇 混和溶解濾過暗黑色瓶ニ貯フ

一〇%ナトロン濾汁

一〇〇、〇

可檢尿ニ五分ノ一乃至十分ノ一容ノニーランドル試薬ヲ加ヘ二分間煮沸ス、サレバ如何ナ  
ル尿ト雖磷酸鹽ノ白色絮狀結晶ヲ析出ス而シテ糖分ヲ含有セザル尿ニアリテハ變色セザル

圖二十二第

上 同

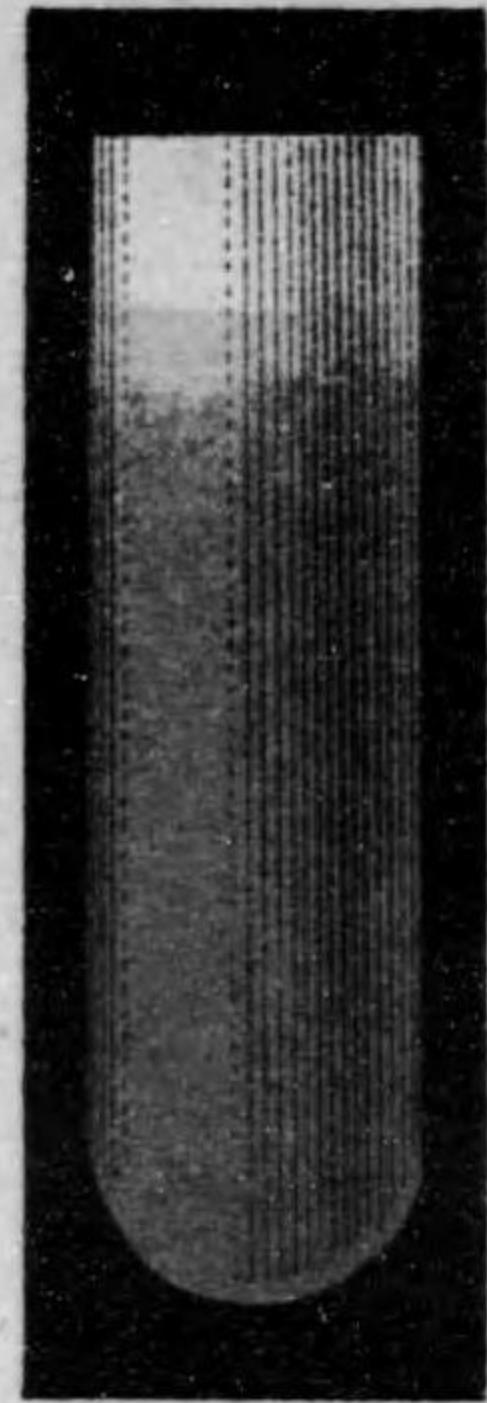
第二十一圖ヲ煮沸シタルモノ(黄赤色)



圖十二第

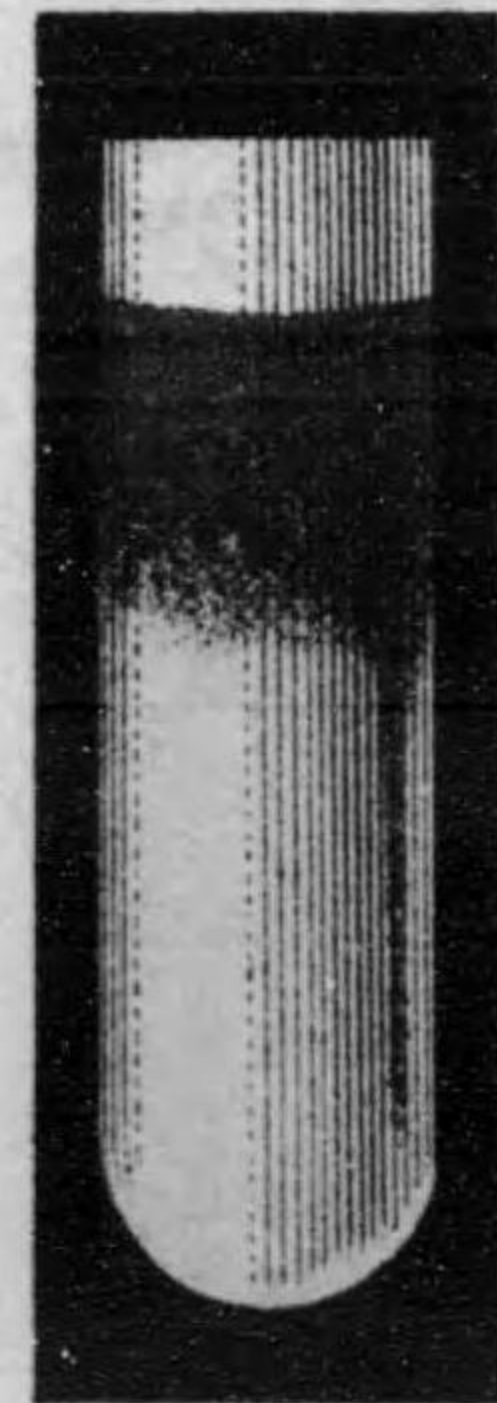
法査檢ルメンロト

無糖尿ニ硫酸銅液ヲ加ヘ煮沸シタルモノ



圖三十二第

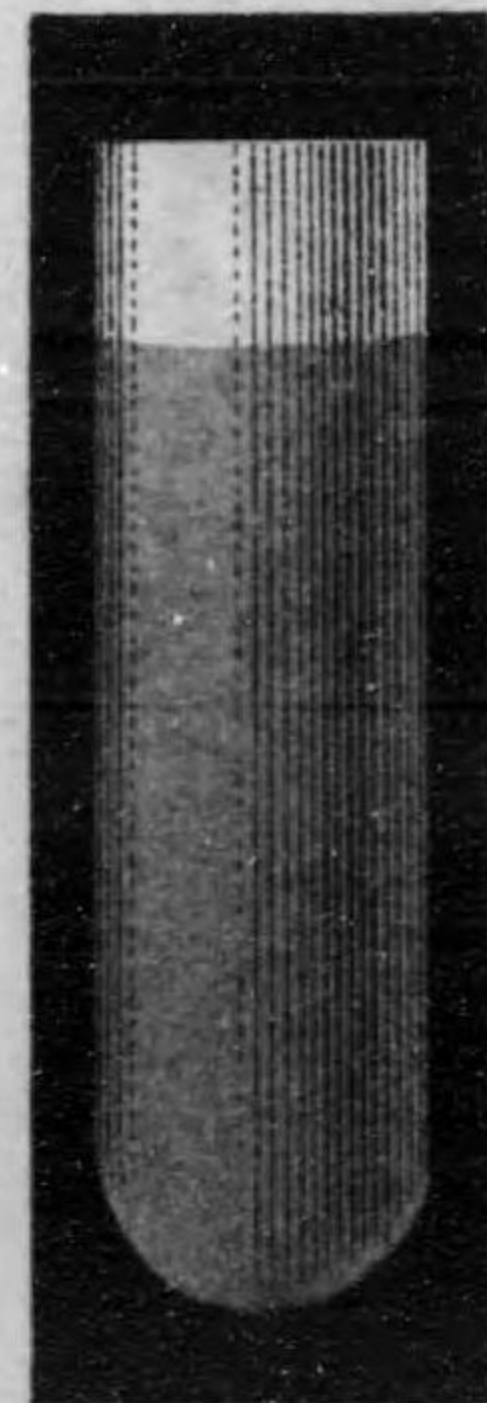
法査檢ルデンラーニ



圖一十二第

上 同

含糖尿ニ硫酸銅液ヲ加ヘタルモノ(青色)



モ糖尿ニアリテハ初メ黄色次テ褐色終ニ黒色ノ亞酸化蒼鉛若クハ蒼鉛ヲ沈澱ス、糖分僅少  
(0.1%)ナル時ハ煮沸後直ニ變色セザルモ暫時放置セバ變色著明トナル

此法ハ簡單且ツ鋭敏ナル検査法ニシテ其反應陰性ナル時ハ尿中糖分ヲ含有セザルコトヲ明  
示スト雖陽性ノ反應必ラズシモ糖ニ非ズ何トナレバ他ノ物質モ此反應ヲ呈スルモノアレバ  
ナリ其中注意ヲ要スルモノ次ノ如シ

a、尿ニ2%以下ノ蛋白ヲ含有スル時ハ本法ニヨリ赤褐色ヲ呈シ多量ヲ含有スル時ハ黒  
褐色ヲ呈シ誤ヲ來スコトアリ(蛋白分解シテ硫化蒼鉛ヲ形成スルガ故ナリ)故ニ斯ノ如  
キ多量ノ蛋白ヲ含有スル場合ニハ醋酸ヲ加ヘ煮沸シ凝固セシメ濾過シテ用フベシ

b、大黃、「センナ」服用後ハ「グリゾファン」酸尿中ニ移行シ本試験ニ反應ス、然レ此  
ノ場合ニハ試薬ヲ加ヘタルノミニテ帶赤色ヲ呈スルガ故ニ糖尿ト區別スルヲ得

c、「ザロール」、「アンチピリン」、「メントール」的列並底油ノ内服ニヨリ「グリクロン」  
酸尿中ニ移行シ微弱ノ「ニールラントール」反應ヲ呈スルコトアリ

## 六、膽汁色素 Gallenfarbstoff

健尿ハ膽汁色素ヲ含有セザルモ病態ニアリテハ膽汁色素血中ニ迷入シ尿中ニ出ヅ即チ膽道  
閉塞若クハ肝臟疾患ニ吸收性黄疸トシテ、諸般中毒症ニ瀰蔓性黄疸トシテ來ル、膽汁色素  
ヲ含有スル尿ハ黄色乃至黃褐色ヲ呈シ振盪スレバ黄色ノ泡沫ヲ生ジ排泄後數時或ハ數日ヲ  
經過スル時ハ多少綠變シ多クハ溷濁ヲ來ス、膽汁色素ノ證明ハ主トシテ「ビリルビン」ノ證

明ニシテ新鮮ナル尿ヲ以テセザレバ反應著明ナラズ

○膽汁色素證明法

イ、グメリン氏試驗法 五——八立方仙迷ノ硝酸ヲ試驗管ニ取り——二滴ノ發烟硝酸ヲ加ヘ之ニ可檢尿ヲ靜カニ重疊ス、膽汁色素存在スル時ハ其接觸部ニ數層ノ色輪ヲ生ズ上方ヨリ數フレバ綠、藍、紫、赤、黃等ニシテ綠色及ビ赤色ヲ以テ最肝要ナルモノトス青色及紫色ノ環輪ハ他ノ物質例之バ「インヂカク」、「インヂゴ」紅等ノ酸化ニヨリテ起ル

ロ、ローゼンバツハ氏改良試驗法、多量ノ可檢尿ヲ濾紙過ニテ濾過シ硝酸發烟硝酸混合物（其比ハグメリン氏法ニ同シ）一滴ヲ濾紙ノ内面ニ接觸セシムル時ハグメリン氏法ニ於ケルガ如キ色輪ヲ現ハス

此法ハ前法ヨリモ鋭敏ナリト雖「アンチピリン」内服後ノ尿モ綠色輪ヲ生シ沃度劑ヲ含有セル尿モ硝酸及ビ亞硝酸ニヨリテ遊離シタル沃度ハ濾過紙ニ含有スル澱粉ト合シ多少著明ナル青色ヲ呈シ以テ膽汁色素反應ヲ掩蔽スルコトアリ

ハ、ペンツオルト氏法、可檢尿ノ大量ヲ重複濾過紙ニテ濾過シ其ノ濾過紙ヲ乾燥セシメタル後漏斗ノ下孔ヲ閉鎖シツ、醋酸五立方仙迷ヲ加ヘ之ヲ十分濾過紙ニ浸潤蔓延セシメ後盃狀硝子ニ移ス時ハ膽汁色素ノ現在スルニヨリ其液黃綠色トナリ暫時放置セバ帶青綠色ニ變ズ

ニ、ローゼン氏沃度丁幾法、可檢尿一〇乃至一五立方仙迷ヲ試驗管ニ盛リ之ニ十倍ニ稀釋シタル沃度丁幾ヲ重疊スル時ハ兩液接觸部ニ綠色環輪ヲ生シ數時間消失セズ、此法ハグメリン氏法ヨリモ鋭敏ナリ

ホ、マンシヤール試驗法、可檢尿ヲ試驗管ニ盛リ二——三滴ノ沃度丁幾若クハルゴール氏液ヲ注加スル時ハ深綠色ニ變ズ

ヘ、「クロ、ホルム」試驗法、可檢尿ニ醋酸ヲ加ヘテ酸性トナシ次テ數立方仙迷ノ「クロ、ホルム」ヲ加ヘ輕ク振盪スル時ハ「クロ、ホルム」ハ膽汁色素ヲ攝取シ黃色ニ變ジテ沈降ス

### 七、膽汁酸 Gallensäure

膽汁酸ノ少量ハ健尿中ニモ含有スルモ普通ノ検査法ニヨリ證明シ得ベキ量ハ肝臟性黄疸ニ於テ見ル所ナリ

○膽汁酸證明法

ハツテンコーフエル反應ニ由リ證明ス即チ蛋白ヲ含有セザル可檢尿一〇立方仙迷ニ〇、二%蔗糖液一立方仙迷ヲ加ヘ其混合物——二滴ヲ陶器皿ニ移シ注意シテ蒸發セシメ其殘渣ノ冷却セル後硫酸一滴ヲ加ヘテ之ヲ攪拌シ其沸騰シ終リタル後第二滴ヲ加ヘ攪拌スベシ、膽汁酸存在スレバ十乃至二十分間ニテ著明ナル紅色ヲ呈ス

### 八、血色素 Haemoglobin

血色素ヲ含有スル尿ハ肉眼的紅色乃至褐紅色ヲ呈スルモ色素ノ含量甚シク僅少ナル時ハ變色ヲ呈セザルコトアリ血色素ハ血球其他ノ基質ト共ニ排泄セラレ、ヲ血尿 Hämaturie



ト云ヒ血色素ノミ排泄セラレ、チ血色素尿 Hämoglobinurie ト云フ。尿中ニ排泄セラレル血色素ハ主トシテ酸化「ヘモグロビン」、異性「ヘモグロビン」及ビ還元「ヘモグロビン」ナリ。血色素尿ハ特發性ニ發作性血色素尿トナリ現ハレ又症候的ニ諸般ノ中毒症、重症急性傳染病及ビ廣大ナル火傷ニ於テ現ハル

○血色素ノ證明法

イ、ヘルレル氏試驗法、可檢尿一〇乃至一五立方仙迷ニ十分ノ一容量ノ「ナトロン」濾汁ヲ加ヘ強「アルカリ」性トナシ煮沸シ十數分間靜過セバ血色素尿ニアリテハ赤褐色ノ絮片狀沈渣ヲ生ズ之血色素ニ「ナトロン」濾汁作用シ形成セル「ヘマチン」Haematin ノ同時ニ析出セル磷酸鹽中ニ移行シ赤色ヲ帶ビシムルニ因ル、此反應ハ頗ル鋭敏ニシテ「リールテル」ノ尿中一立方仙迷ノ血液ヲ含有スル時ニモ陽性ナリ、然レハ血色素ヲ含マサル熱性病者ノ排泄スル褐色尿及ビ大黃、旃那、「カスカラサクラダ」「サントニン」内服後ノ尿ニモ同一ノ反應ヲ呈ス故ニ其沈澱ガ血色素ニ因ルヤ否ヤヲ鑑別スルニハ其上清ヲ去リ磷酸土類ノ沈澱ニ醋酸ヲ加ヘテ強酸性トナスベシ然ル時ハ血色素ヲ含有スル磷酸土類ハ悉ク溶解スルモ「ヘマチン」ハ溶解スルコトナク紅褐色ノ絮片トナリテ殘留シ上記類似ノ沈澱ニアリテハ沈澱及ビ着色共ニ消失ス

ロ、アルメン氏試驗法、可檢尿一〇——一五立方仙迷ヲ取り瘡瘡木丁幾及陳舊ナルの列並油同量ノ混合物ヲ重疊スベシ、然ル時ハ接觸部ニ先ヅ白輪ヲ生シ血色素存在スル時ハ美麗ナル青藍色ヲ呈ス但シ「アルカリ」性尿ハ先ヅ醋酸數滴ヲ加ヘ酸性トナスノ要アリ、此反應

ハ的列並油中ノ「オゾン」ガ血色素ノ爲ニ瘡瘡木ニ移行シ之ヲ酸化セシムルニ基ケモノトス此反應ハ鋭敏ナルモ膿ヲ含有スル尿及ビ數十分間強キ日光ニ作用セシメタル尿モ同一反應ヲ呈スルコトアルガ故ニ注意ヲ要ス

ハ、タイヒマン氏「ヘミン」結晶試驗法、可檢尿ノ一滴或ハ沈澱一小片ヲ載物硝子ニ盛リ之ヲ乾燥シ食鹽少許ヲ加ヘ混和シ覆蓋硝子ヲ以テ之ヲ被ヒ氷醋酸ヲ兩硝子間ニ注加シ徐々ニ加熱乾燥シ之ヲ鏡下ニ檢スレバ「ヘミン」結晶ヲ見ルヲ得

ニ、分光鏡検査、血色素ノ種類ニヨリ固有ノ吸收線ヲ現ハス、然レハ普通臨牀上用フル能ハザルガ故ニ詳述セズ

九、デアツオ反應 Diazoreaktion



第二十四圖

結晶

エーリリツヒ氏ノ創見セルモノニシテ健尿ニ表ハル、コトナク腸窒扶斯、粟粒結核、麻疹ニハ殆ンド常ニ現ハレ肺炎

猩紅熱、實扶的里、丹毒、肺結核ニ於テハ或ハ現ハレ或ハ現ハレズ、麻刺里亞、關節痲質斯、腦膜炎、風疹、慢性無熱性疾患ニ於テハ殆ンド現ル、コトナシ其他阿片、「モルヒン」「ナフタリン」ノ服用後ニ現ハル

本反應ヲ檢スルニ左ノ兩液ヲ製スベシ

甲液 プルフォアニール酸

五、〇

五〇、〇ノ混和振盪シ光ヲ遮リ貯フ

顯微鏡檢

蒸餾水 1000.0  
 亞硝酸ナトリウム 1.0  
 蒸餾水 200.0 } 混和  
 試験管ニ甲液五、〇乙液〇、一(約二滴)ヲ入レ之ニ同量ノ尿ヲ和シ更ニ全量ノ約八分ノ「アンモニア」水ヲ加ヘ充分ニ振盪シ泡沫ヲ生セシムベシ、然ル時ハ液體泡沫共ニ深紅色ヲ呈ス、健康尿ハ唯黄色ヲ呈スルニ過ギズ

丙、顯微鏡檢査

尿ノ顯微鏡的檢査ヲナスニハ先ヅ尿ヲ尖底硝子器ニ盛リ一定時間靜止シ或ハ遠心性沈澱器ニ由リテ沈渣ヲ取り載物硝子上ニ載セ覆蓋硝子ヲ以テ蔽ヒ鏡下ニ檢スベシ、尿沈渣ノ臨床診斷上必要ナル物質ヲ擧グレバ次ノ如シ

一、赤血球 Erythrocyten, rote Blutkörperchen.

尿中ニ赤血球ヲ混ズルナ血尿ト云ヒ腎臟疾病(急性炎、重症慢性炎、腫瘍、結核、血栓、血塞)其他急性傳染病例之バ重症痘瘡腎盂疾病(急性慢性炎、結石、結核)膀胱疾病(急性慢性炎、外傷、結核、結石)尿道疾病(痲疾、外傷、靜脈瘤)及ビ血液病(「スコルブート」、紫斑病、血友病)等ニ現ハル、出血部位ハ同時ニ存在スル上皮細胞、圓柱等ニヨリ定ムベシ

二、白血球 Leucocyten, weisse Blutkörperchen

健尿ニアリテモ少數ノ白血球ヲ有スルモ群在スルハ病的ナリ、主ニ化膿性腎炎、腎臟膿瘍及ビ附近膿瘍ノ穿孔、慢性膀胱加答兒、膀胱結石、痲疾等ニ於テ現出ス

三、上皮細胞 Epithelzellen.

尿中ニ現出スル上皮細胞ハ泌尿器及ビ婦人ノ腔ニ基因ス其種類左ノ如シ  
 イ、腎臟上皮細胞ハ多角形ニシテ(往々膨脹シテ圓形トナルコトアリ)大ナル小泡様核ヲ有シ原形質ハ輕度ノ顆粒狀ヲナシ多少脂化セリ此細胞孤立スル時ハ輸尿管下層細胞ト區別困難ナルモ數個集合シテ上皮細胞圓柱ヲ形成スル時ハ鑑別容易ナリ、急性慢性腎臟炎ニ現出ス

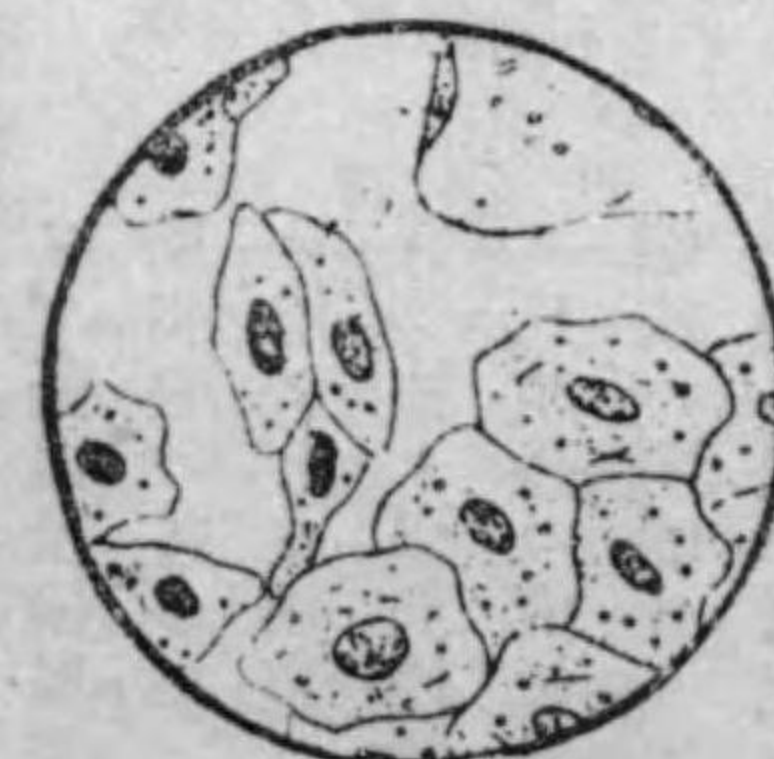
圖五十二第



胞細皮上腎

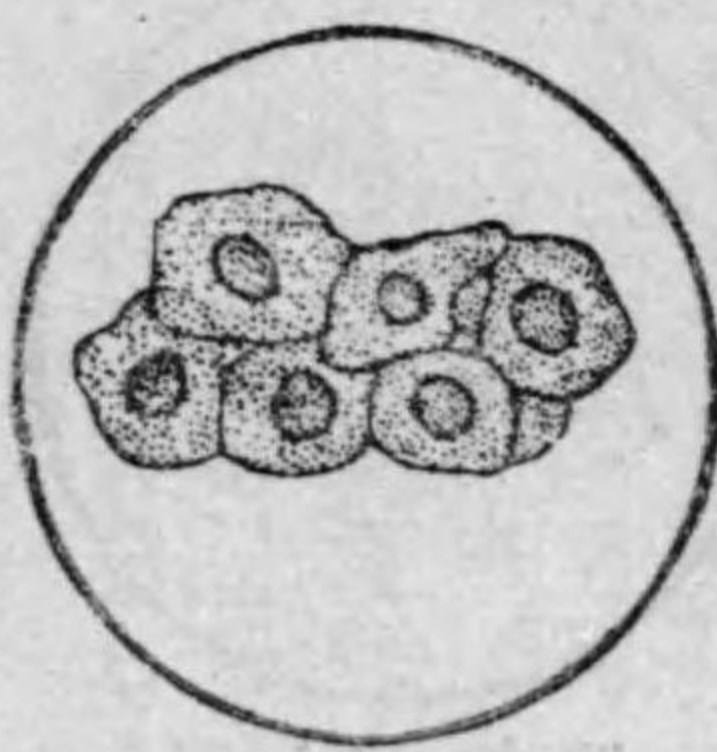


胞細皮上管尿管及盂腎



胞細皮上膀胱

同上



腔上皮細胞



尿道上皮細胞<sup>a</sup> 男子  
尿道上皮細胞<sup>b</sup> 女子

口、腎盂及輸尿管上  
皮細胞ハ甚多形ニシ  
テ他ノ上皮細胞ニ酷  
似シ往々鑑別困難ナ  
リ只稍長キ突起チ一  
端或ハ兩端ヨリ出セ  
ル時ニ於テ腎上皮細

胞ト鑑別スルチ得ルモ膀胱及ビ攝護腺排泄管ニモ之ニ類セル細胞存在シ區別容易ナラズ、  
腎盂及輸尿管上皮細胞ハ結石性腎盂炎、腎盂結核ニ於テ多量ニ見ル  
ハ、膀胱上皮細胞、形狀種々ニシテ多角形(粘膜上層)紡錘形(中層)圓形或ハ卵圓形(下層)  
ヲ呈シ其大サモ種々ナリ、此上皮細胞ノ多數ニ現出スルハ急性膀胱加答兒、膀胱結石ナリ  
ニ、尿道上皮細胞、男子ノ尿道上皮細胞ハ圓柱形ヲ呈シ(深層ニアルモノハ紡錘狀又ハ圓形  
卵圓形ヲ呈ス)女子ニアリテハ扁平細胞(腔上皮細胞ニ酷似ス)ナリ此細胞ハ急性慢性ノ淋  
疾ニ出現ス

#### 四、尿線條 Harnflamente.

之ハ尿道及生殖腺ノ膿液若クハ粘液狀分泌物ノ線狀或ハ絮狀片ヲナシ尿中ニ現ハル、モノ  
ニシテ多クハ黃色不透明ナリ慢性膀胱炎、慢性淋疾時トシテ健者ノ朝時排泄ノ尿ニ認ム總

テ尿線條ハ朝時ノ尿ニ於テ檢スベシ

#### 五、尿管圓柱 Harncylinder

尿管圓柱ハ腎臟細尿管ニ於テ形成セラレ圓柱狀ヲ呈シ腎臟病診斷ニ大ナル價值ヲ有ス  
イ、細胞性圓柱、細胞ヨリ形成セラレタル圓柱ニシテ上皮細胞圓柱、赤血球圓柱及ビ白血  
球圓柱ノ三種アリ、上皮細胞圓柱ハ落屑セル腎上皮細胞ノ互ニ連結シ細尿管ヲ通過スルニ  
當リ圓柱形ヲナセルカ或ハ細尿管上皮ガ連續セル儘落屑セルモノナリ

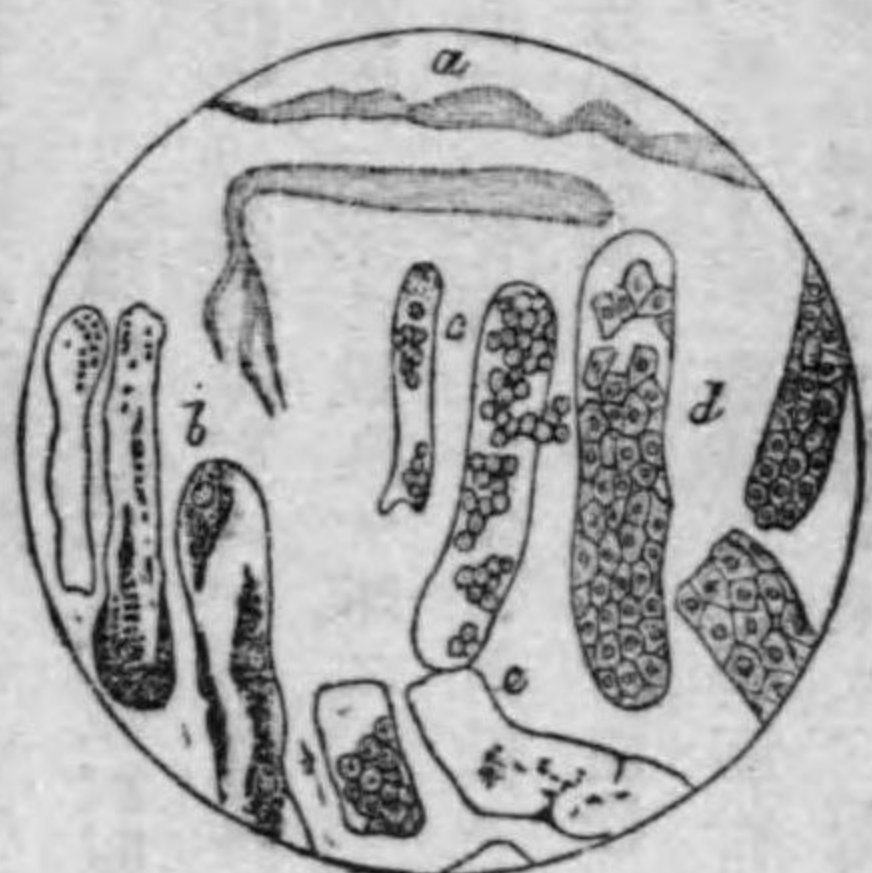
ロ、硝子樣圓柱、透明硝子樣無構造平等同質ナリ只其輪廓著明ナルノミ故ニルゴール氏液  
ニテ染色スル時ハ著明トナル

ハ、顆粒圓柱、上皮細胞圓柱ヲ形成セル上皮細胞ノ頽敗シテ境界不明トナリ細胞核モ其形  
態ヲ變シ全ク消失シ顆粒狀トナレルモノニシテ其顆粒ノ蛋白或ハ脂肪球ヨリナレルニヨリ  
大小種々アリ(大顆粒圓柱、小顆粒圓柱)

ニ、蠟樣圓柱、内容同質ニシテ蠟樣ノ性狀ヲ有シ硝子樣圓柱ヨリモ廣大ナリ輕度ノ黃色ヲ  
呈シ往々側方ニ深キ截痕ヲ印ス、ルゴール氏液ニヨリ此圓柱ハ赤褐色ヲ呈ス

一般ニ尿管圓柱ハ腎臟ノ炎症ニ出現スト雖モ上皮細胞圓柱ハ主トシテ腎臟病ニ出血ヲ隨伴セ  
ル時即チ急性腎炎、腎臟外傷、血栓、血塞、重症慢性腎炎ニ現ハレ硝子樣圓柱ハ腎靜血、  
急性腎炎(殊ニ末期)萎縮腎、腎澱粉樣變性、黄疸、急性傳染病ニ來ル、顆粒圓柱ハ慢性實  
質性腎炎其他陳舊腎血腎ニ來リ、蠟樣圓柱ハ慢性腎炎、腎澱粉樣變性ニ多ク出現ス

圖六十二第  
柱圓尿



- a. 類似圓柱
- b. 硝子樣圓柱
- c. 細胞性圓柱
- d. 蠟樣圓柱

尿圓柱ト區別ヲ要スルハ類  
似圓柱 Cylindroide ナリ正  
常尿又ハ病的尿ニ現ハレ硝  
子樣圓柱ニ類似セリト雖モ  
眞性ノ圓柱狀ナラズ偏平ニ  
シテ透明ナル粘液ヨリナル

六、寄生物

イ、動物性寄生物ニ包蟲、住血吸蟲、「フイラリア」胎蟲、「オイストロングイルスギーガス」等アリ  
包蟲ハ被膜、頭或ハ鈎ヲ尿中ニ混ズ但シ之ハ泌尿器自己ニ發生シ又ハ隣接臟器ヨリ穿破シテ出ルモノトス

住血吸蟲ハ多數ノ卵子ヲ尿中ニ混ズ卵圓形ニシテ前端鈍圓後端尖銳ナルモノト後端ヨリ稍離レタル所ニ齒牙狀ノ突起ヲ有スルモノトアリ卵子ノ長サハ〇、一二幅〇、〇五密迷ヲ算ス住血吸蟲ハ埃及血尿即ビルハルツ病ノ原因ヲナス

「ストロングイルスギーガス」ハ腎臟内ニ棲息シ膿尿及ビ血尿ヲ來スモノニシテ尿中ニ卵子ヲ排泄ス卵圓形ニシテ褐色ヲ帶ビ厚キ被膜ヲ有シ表面ニ半圓形顆粒ヲ有ス  
ロ、植物性寄生物即細菌検査ヲ行フニハ新鮮ナル尿ヲ清潔ナル容器ニ受容セザルベカラズ

圖七十二第



膜放鈎

圖八十二第



蟲吸血住



同卵

健康ナル尿ニハ排泄時ニハ細菌ヲ含有セザルコト多シト雖モ少シク時ヲ經ルニ從ヒ種々ノ細菌ヲ發生ス之レ尿ノ醗酵ヲ招來スルモノナリ  
尿中ニ現ハル、病原菌ハ結核菌、痲毒菌、空扶斯菌等ナリ、尿中ノ細菌ノ検査ハ尿ヲ遠心器ニ裝ヒ沈渣ヨリ標本ヲ製シ染色鏡檢スベシ(細菌検査法條下ニ染色法ハ記載セリ)  
此際誤リ易キハ耻垢菌ト結核菌ノ鑑別ナルモ耻垢菌ハ結核菌ト等シク酸ニ對シ抵抗力甚ダ強固ナリト雖モ無水「アルコホル」ニ對スル抵抗力ハ遙カニ微弱ナリ故ニ石炭酸「フクシン」ヲ以テ染色セル標本ヲ鹽酸三立方仙迷及ビ無水酒精一〇〇立方仙迷ノ混和液中ニ十分間浸シ後等分ノ水ヲ以テ稀釋セル「メチーレンブラウ」飽和酒精液ニテ染色スル時ハ耻垢菌ハ青染シ結核菌ハ赤染スルモノナリ

第三節 血液検査法

血液検査ヲナサント欲セバ指頭若クハ耳垂ヲ充分ニ消毒シ殺菌セル針又ハ刀尖ヲ以テ穿刺シ所要ノ血液ヲ得ベシ

一、肉眼的検査

正常ノ血液ハ鮮紅色ヲ呈スルモ病の状態ニアリテハ暗紅色(鬱血ノ場合)淡紅色(貧血ノ場合)又櫻紅色(酸化炭素中毒)等ニ變色ス血液ノ比重ハ平均一、〇五五——一、〇五八、反應ハ「アルカリ」性ナリ

二、化學的検査

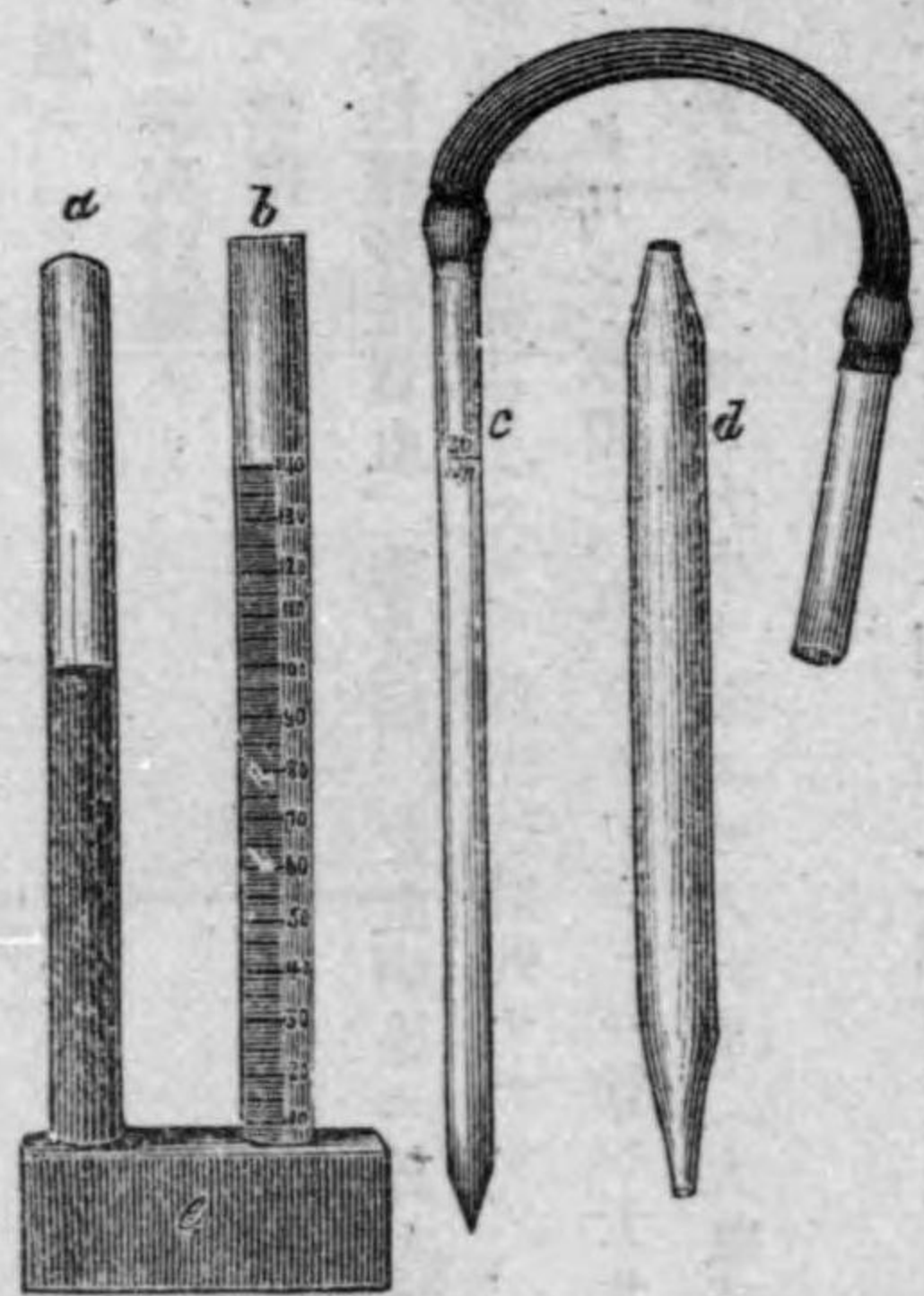
血色素測定法ハ次ノ如シ

イ、ガブロー氏血色素計 Gower's Haemoglobinometer ヲ用フ之ハ二個ノ硝子管ヨリナリ一ノ硝子管ニハ二立方仙迷ノ「ピクロカルミン」溶液ヲ盛リテ鑰閉シ其色度ヲ健康血液ノ一%溶液ニ適合セシメ他ノ硝子管ハ上端開放シ度目ヲ盛り一四〇トナセリ検査法ハ豫メ第二硝子管ニ少量ノ水ヲ入レ置キ次テ毛細「ピペット」ニテ二〇立方仙迷ノ血液ヲ吸ヒ其尖端ニ附着セル血液ヲ拭去リテ其中ニ混シ更ニ他ノ硝子管ヲ用ヒテ水ヲ滴下シ第一硝子管ノ色ト一致スルニ至ラシム、然ル時ハ第二硝子管ノ度目ハ即チ%量ヲ示スモノニシテ一〇〇%ハ健

康血色素ノ價ナリ

ロ、タルクイスト氏血色素度表、血色素ノ一〇%ヨリ一〇〇%ニ至ルマテ順次ニ示セルモノナリ、今血液一滴ヲ濾過紙面ニ滴下シ其乾燥セル後血色素度表ト比較スベシハ、フライシエル氏法、採取セル血液ヲ二ツニ區分セル硝子底ヲ有スル圓筒ノ一半ニ於テ

第二十圖  
ガブロー氏血色素



- a 常水吸採管
- b 血液吸採管
- c 血液稀釋管
- a 一%血液標準液

水ニ溶解セシメ他ノ一半ハ單ニ水ヲ充シ之ヲ暗室ニ於テ石油燈ノ光ヲ該圓筒ノ下方ニ裝置セル「ギブス」板ヨリ受ケシメ上方ヨリ見テ水ヲ充セル硝子楔ヲ緩旋ニヨリ左右ニ移動セシメ其色彩ト他ノ血液溶液ノ色ト一致スル所ヲ求メ側方ノ劃度ニヨリ血色素ノ%量ヲ知ル

### 三、顯微鏡檢查

#### 甲、無染色標本檢查法

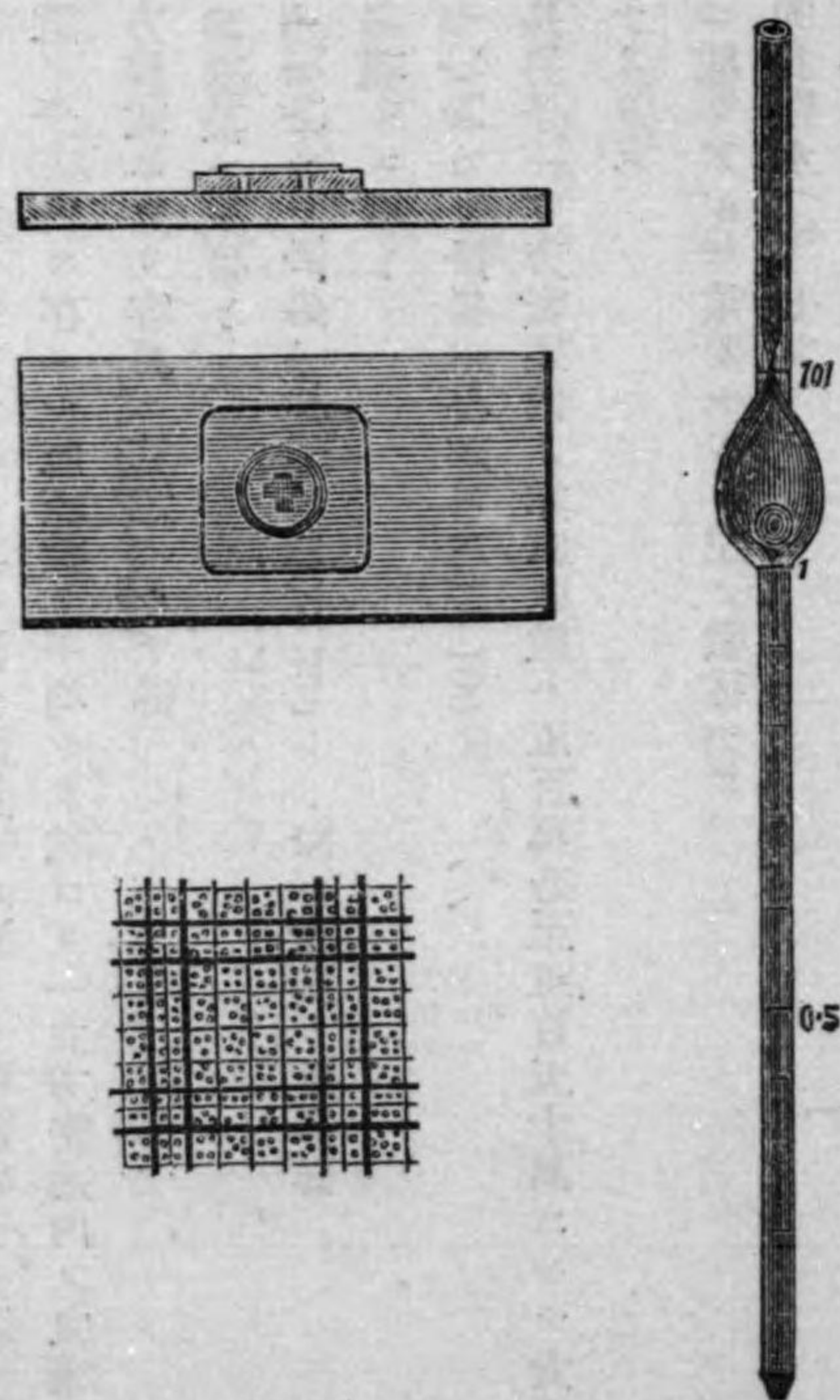
血液ノ一白金耳ヲ取り輕ク載物硝子ノ中央ニ觸レシメ速カニ覆蓋硝子ヲ覆ヒ其乾燥ヲ避ケ  
ンガ爲メ周圍ニ「ワセリン」ヲ塗布シテ鏡檢ス、此際注意スベキハ赤血球及ビ白血球ノ形  
態、大サ及ビ排列狀態ナリ

イ、赤血球ハ常態ニアリテハ圓板狀ニシテ中央兩面ヨリ陷凹シ錢縷狀排列ヲ呈スト雖正惡  
性貧血、原發性續發性貧血、萎黃病、白血病等ニ於テハ棍棒狀、梨子狀、楔狀、腎臟形等ニ  
變形シ(異形血球 Poiklyocyten) 錢縷狀排列ヲナサズ、赤血球ノ大サハ健態ニアリテハ直  
徑七—九「ミクロン」厚徑一、九「ミクロン」ヲ算シ大サ界ホ同様ナルモ諸般ノ貧血病、傳  
染病、中毒ニ於テハ大サニ大小ヲ來スモノナリ(大血球 Makrocyten 及ビ小血球 Mikro  
cyten)

ロ、白血球ハ其大サ種々ニシテ四—一四「ミクロン」ノ直徑ヲ有シ平均赤血球四百ニ對シ  
一ノ比例ニ存在スル者ナルモ病態ニアリテハ或ハ其數ヲ増シ(白血球增多症 Leucocytose)  
或ハ其數ヲ減ズ(白血球減少症 Leucopenie) 白血球增多ハ白血病ニ於テ著明ニシテ赤血  
球五十若クハ二十ニ對シ一ノ比トナル其他諸般ノ急性傳染病、化膿症、妊娠時ニ增多シ麻  
刺里亞ニ於テ減少ス

#### ○血球計算法

第三十圖  
スマートスアイ氏血球計器



イ、赤血球ノ計算ニハトーマスツアイス氏ノ血球算定器ヲ用フ圖ノ如ク一ノ算定載物硝子  
及ビ測定「ピペット」ヨリ成ル、測定「ピペット」ハ即チ血液ヲ吸收シ稀釋スルノ用ニ供スル  
モノニシテ中央部ニ於テ膨大部ヲ有シ其上「下」ニ於テ「〇、五及ビ一並ニ一〇」ノ記號ヲ有ス

膨大部ノ内ニハ血液ノ混和ヲ容易ナラシメンガ爲メニ小硝子球ヲ具備セリ而シテ之ニ護膜  
管及ビ硝子製嘴管ヲ連結セリ  
算定載物硝子ニ於ケル計算室ハ「〇、一密迷」ノ深サ及ビ「四百分」ノ一平方密迷ノ廣サヲ有スル

小區劃ニ分タル故ニ各小區劃ハ  $0.1 \times \frac{4}{100} = \frac{1}{250}$  立方密迷ノ容積ヲ有ス  
 今赤血球ノ數ヲ計算セント欲セバ先ツ血液ヲ「ピペット」ノ〇、五若クハ一、〇ノ記號マテ吸  
 ヒ採リ次テ一定ノ稀釋液ヲ記號一〇一マテ吸引シ(〇、五マテ取レバ二百倍又一マテ取レバ  
 百倍ノ稀釋トナル)能ク振盪混和シ其一滴ヲ計算室ニ滴下シ覆蓋硝子ヲ以テ覆ヒ鏡下ニ檢  
 シ可及的多數ノ平方内ニ存スル血球數ヲ平均シ其數ヨリ一立方密迷内ノ血球數ヲ計算スベ  
 シ即チ次ノ方程式ニヨリ容易ニ算定スルヲ得

〔百倍稀釋ナル時〕

計算室平方内ナル血球平均數  $\times 400 \times 200 =$  一立方密迷ノ血球數

〔百倍稀釋ナル時〕

計算室平方内ナル血球平均數  $\times 400 \times 100 =$  一立方密迷ノ血球數

健康ナル成長男子一立方密迷内ノ赤血球數ハ五百萬乃至五百五十萬ニシテ女子ニアリテハ  
 四百五十萬ナリトス

血液稀釋液ニ種々アルモ重要ナルハ左ノ數種ナリ

- a. 生理的食鹽水(〇、七%)
- b. ハイエム氏液
- 昇 汞 〇、五
- 硫酸ナトリウム 五、〇
- 食 鹽 一、〇

- c. 蒸 餾 水 二〇〇、〇
- 昇 汞 二、〇
- 食 鹽 四、〇
- グリセリン 二六、〇
- 蒸 餾 水 二二六、〇
- d. ガワー氏液 六、三
- 硫酸ナトリウム 三、六
- 醋 酸 一、七
- 蒸 餾 水 一、七
- e. トアンソ氏液 一六〇、〇
- 蒸 餾 水 三〇、〇
- グリセリン 八、〇
- 硫酸ナトリウム 一、〇
- 食 鹽 〇、〇二五
- メチール紫

口、白血球計算法、赤血球計算法ニ於ケルト同様ニトーマスツアイス氏器ヲ用フ、只白血  
 球ハ其數少キガ故ニ稀釋ヲ弱クセザルベカラザルガ故ニ測定「ピペット」ハ十倍乃至二十倍

染色標本  
検査法

稀釋記號ヲ有スルモノヲ用フ、稀釋液ハ赤血球ノ血色素ヲ除去シテ其形狀ヲ失ハシメ白血球ノ現出ヲ著明ナラシムルモノ例之バ、〇、三%水醋酸溶液ヲ用ヒ又一定ノ色素溶液ニヨリ赤白血球ノ染色状態ヲ異ニスルモノ即チ前述ノトアソン氏液ヲ用フ(赤血球ハ綠色、白血球ハ紫色ヲ呈ス)、白血球ノ數ハ健態ニアリテハ一立方密迷中五千乃至八千ヲ算ス

乙、染色標本検査法

染色標本ヲ作成スルニハ二枚ノ載物硝子ヲ取り其一枚ニ採取セル血液ヲ觸レシメ他ノ硝子ヲ之ニ重ネ輕ク接着セシメテ引キ放チ氣中ニ乾燥セシメ「エーテル」若クハ「エーテル」<sup>ル</sup>「アルコール」等分液中ニ浸置スルコト二十分ニシテ之ヲ固定シ後乾燥セシメ左ノ染色法ヲ行フテ鏡檢ニ供ス

- イ、リヨフレル氏法、次ノ染色液ヲ以テ二三分間染色ス
  - メチレン青酒精飽和溶液 三〇、〇
  - 〇、〇—一%加里瀟汁 一〇〇、〇
- ロ、礬砂「メチレン」青染色法、次ノ液ヲ以テ二三分間染色ス
  - 礬砂 二、〇—五、〇
  - メチレン青水溶液 一〇〇、〇

右ノ二法ヲ以テ染色スル時ハ核ハ著明ナル青色ヲ呈シ赤血球ハ淡綠色ヲ帶ビ多染性顆粒ハ鮮青色、鹽基性顆粒ハ深青色ヲ呈ス

ハ、チエンチンスキー氏法、次ノ液ニ五分間染色スル時ハ白血球、細菌、寄生蟲ハ青染シ赤血球及ビ白血球ノ好「エオザン」性顆粒ハ赤染ス

- 「メチレン」青飽和水溶液 二—三分
- 二百倍「エオザン」酒精(七〇%ノモノ)溶液 一分
- 蒸餾水 二分

ニ、ブレイン氏染色法、次ノ液ヲ以テ冷所ニ於テ五乃至六分間染色スル時ハ好「エオザン」性顆粒及ビ「マラリヤ」原蟲ハ美麗ニ染色ス

- 「メチレン」青飽和水溶液 六〇、〇
- 〇、五%「エオザン」酒精(七五%ノモノ)液 二〇、〇
- 蒸餾水 二〇、〇
- 二〇%加里瀟汁 一二滴

ホ、ロマンスキーチーマン氏法、白血球ノ顆粒ヲ染色スルニ最適當ナル染色法ナリ

- 第一液 一%「メチレン」青水溶液 一〇〇、〇
- 礬砂 二、五
- 第二液 〇、一%「エオザン」水製溶液 一〇〇、〇

用ニ臨ミ第一液一ニ對シ第二液四ノ比ニ混シ標本ヲ浸スコト五分間ノ後醋酸溶液中ニ入レ其青紫色ノ變シテ赤色ニナルヲ待チ之ヲ出シ水洗ス

ヘ、エールヒツヒ氏「エオザン」<sup>ヘ</sup>「マトキシリン」染色法



結晶「エオザン」  
ヘマトキシリン 〇、五  
二、〇

無水「アルコホル」  
蒸餾水 各一〇〇、〇

グリセリン 各一〇〇、〇

氷醋酸 一〇、〇

明礬 多量

右液ニ半乃至一時間染色スレバ核ハ著明ニ染色シ顆粒ハ着色セズ

ト、エールリツヒ氏三酸染色法、左ノ混和液ニ五乃至十分間染色スル時ハ核ハ帶綠青色ニ

「エオザン」嗜好細胞ハ紅色ニ赤血球ハ橙黄色ヲ呈シ美麗ナル染色標本ヲ得

「オランダ」G溶液 一三、〇—一四、〇

「ゾイレフクシン」溶液 六、〇—七、〇

蒸餾水 各一五、〇

アルコホル 一二、五

メチールグリユーン 一〇、〇

アルコホル 一〇、〇

グリセリン 一〇、〇

血液染色標本ヲ鏡下ニ致シ検査スルニ際シ注意ヲ要スルモノハ左ノ如シ

イ、赤血球、既ニ述ベタルガ如ク病態ニアリテハ其大サ及ビ形狀ニ變化ヲ來ス

ロ、白血球、白血球ニ左ノ九種アリ

ア、淋巴球、大サ赤血球ニ近似シ比較的大ナル核ヲ有シ原形質ハ僅小ナリ、此種ハ健態ニ於テハ二—二五% 有セズ此種ハ約一%

イ、大單核白血球、大サ赤血球ニ二三倍シ核ハ卵圓形、原形質比較的多量ニシテ顆粒ヲ有ス、此種ハ一—三% 有セズ此種ハ約一%

ロ、移行態前者ニ似タルモ大ナル葉狀ニ分裂セル核ヲ有シ原形質ニハ少量ノ顆粒ヲ有ス、之ハ約七〇%

ハ、多核白血球、前者ヨリ小ニシテ多形多量ノ核ヲ有シ原形質ニハ中性顆粒ノ多數ヲ有ス、之ハ二—四%

ニ、肥胖細胞、核ハ多形ニシテ原形質内ノ顆粒ハ鹽基性色素ニヨリ強ク着色ス、之ハ〇、五%

ヘ、以上ハ健態ニ現ル、モノニシテ病態ニノミ現ル、ハ次ノ數種ナリ

ホ、骨髓細胞、單核細胞ニシテ中性顆粒ヲ有ス、白血病ニ於テ多數ヲ見ル又肺炎、實扶的里ニモ現ハル

ヘ、「エオザン」嗜好性髓細胞、酸性色素ニヨリ着色シ得ベキ顆粒ヲ有スル單核細胞ニシ

テ骨髓性白血病ニ現ハル

i. 小ナル中性假性淋巴球、小ナル單核細胞ニシテ中性顆粒ヲ有ス  
ロ、血液中ニ現出スル寄生物ハ「マラリアプラスモジウム」、脾脱疽桿菌、結核桿菌、再歸  
熱螺旋菌、窒扶斯桿菌、「バースト」菌、「フィラリア」胎蟲等ナリ

「フィラリア」胎蟲ハバンクロフト氏「フィラリア」ノ胎蟲ニシテ長サ三四〇「ミクロン」幅  
「セミクロン」頭部ハ圓形ヲ呈シ尾部ハ尖銳ナリ、熱帶地ノ乳糜尿患者ニ於テ發見セラレ

第三十一圖



フィラリア胎蟲

本ニ於テ見ルコトヲ得ルモ染色法ヲ以テスル時ハ明カナリ、其検査ニハ發作前數時間ニ血  
液ヲ採取シ覆蓋硝子ニ薄ク着ケ二%「フタルマリン」液及ビ〇、五—一、〇%醋酸等分液ニ浸  
スコト一二分ニシテ氣中ニ乾燥セシメ左ノ染色法ヲ行フ

a. マンソン氏染色法

「メチレン」青

硼砂

「マラリアプラスヂウム」 Malaria plas-

modium ハ大サ赤血球ノ十分ノ一乃至三

分ノ一ニ達シ赤血球内ニ棲息シ血色素ヲ

血色素顆粒トナシ之ヲ自己ノ体内ニ包含

シ遂ニハ赤血球ヲ分壞シテ其外部ニ出テ

自ラ分裂ス此寄生蟲ハ血液ノ新鮮ナル標

圖二十三第

ムウヂモスラプアリラマ

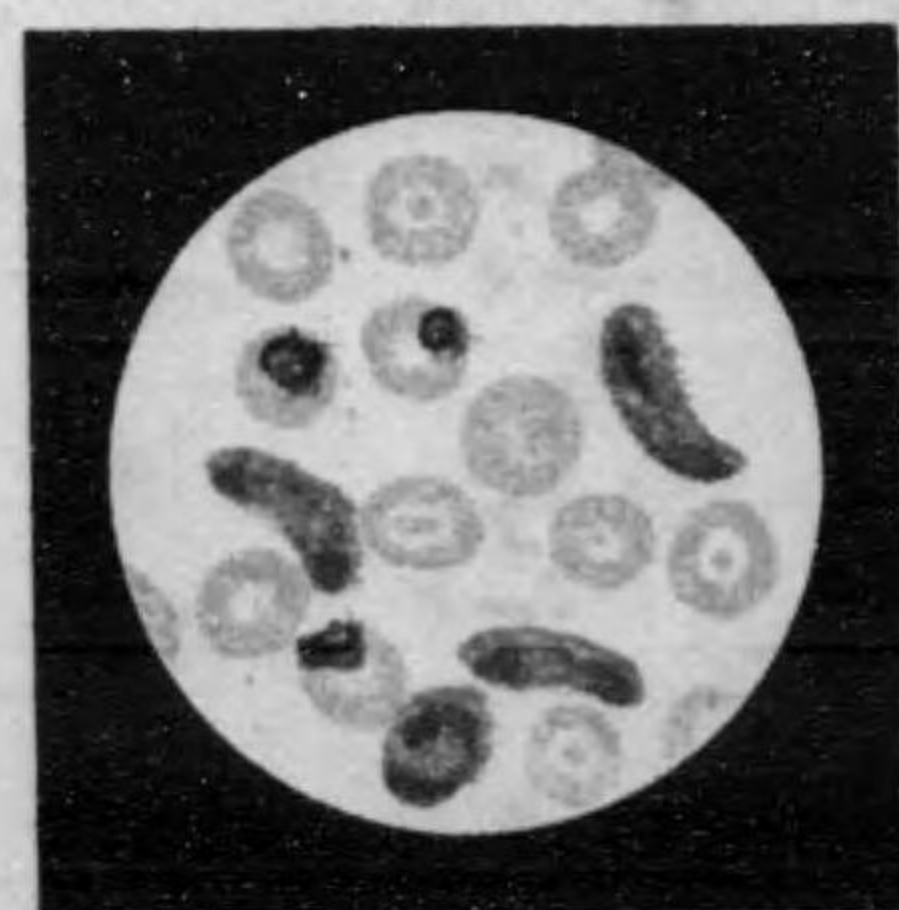
1



一、三日熱

二、環狀及半月狀チナセルモノ

2



沸騰水

一〇〇.〇

此液ヲ用ニ臨ミ水ヲ以テ稀釋シ試験管内ニ於テ液ノ透明トナルヲ度トシ室温ニ於テ十乃至十五秒間染色水洗ス「プラスモザウム」ハ青染ス

b. プレーン氏染色法、(血液標本染色ノ條下参照)此染色法ニヨリ「プラスモザウム」ハ淡青色、赤血球ハ薔薇色ニ染色ス

c. ロマノフスキー氏染色法、次ノ兩液ヲ製スベシ

第一液 一%「エオザン」水製溶液 三〇.〇

第二液 「メチーレン」青 〇.五

重碳酸曹達 〇.二五

水 五〇.〇

右混和二日間攝氏五十度乃至六十度ノ温若クハ八日間三十七度ノ温ニ貯藏スルノ後用ニ供ス

第一液ノ二―三滴ニ水一―二立方仙迷ヲ加ヘ之ヲ混和シ之ニ第二液ヲ滴下シ「エオザン」色ノ殆ンド全ク消失スルニ至ルヲ度トシ之ヲ以テ五乃至十分間染色水洗ス「プラスモザウム」ノ「クロマチン」ハ光輝アル赤色ヲ呈シ原形質ハ青色トナリ白血球核ハ紫赤色其原形質ハ青色赤血球ハ薔薇色若クハ褐紅色ニ染色ス

d. ギムザ氏改良法

第一液 可溶性「エオザン」

〇.〇五

咯痰検査  
肉眼的検査

蒸餾水 一〇〇、〇  
右混和褐色瓶ニ貯フ  
第二液「アズール」第一 〇、〇八  
蒸餾水 一〇、〇  
右混和褐色瓶ニ貯フ  
第一液ノ一〇立方仙迷ヲ試験管ニ取り之ニ第二液ノ一立方仙迷ヲ加ヘ充分振盪セルモノヲ以テ十五分乃至三十分間染色水洗乾燥シ無酸性「カナダバルサム」ヲ以テ封鎖ス、着色状態ハ、ロマンスキ氏ニ於ケルト同様ニシテ頗ル美麗ナリ

第四節 咯痰検査法

一、肉眼的検査

咯痰ニ粘液様、粘液膿様、膿様、漿液様及ヒ血性痰アリ  
イ、粘液様痰ハ咽頭、喉頭、氣管乃至氣管支炎ノ初期ニ來ル  
ロ、粘液膿様痰ハ氣管支加答兒ノ末期、肺結核ニ於テ見ル、殆ンド膿塊ヨリナリ器底ニ沈降スル球狀痰(又ハ空洞痰)ハ肺空洞ニ於テ來ル  
ハ、膿様痰ハ氣管支漏、肺膿瘍、肺空洞又ハ膿胸ノ氣道ニ穿孔セルモノニ來ル  
ニ、漿液性痰(稀薄ニシテ泡沫ヲ含ム)ハ肺水腫ニ來ル  
ホ、血性痰ハ其混血量少量ナル時ハ線狀又ハ點狀ヲナシ主ニ急性喉頭加答兒、肺結核ノ初期、格魯布性肺炎ニ現ハル、多量ニ混ズルハ肺結核、肺楔狀出血、格魯布性肺炎、心臟瓣膜病、肺「ダストマ」病等ナリ

顯微鏡検査

二、顯微鏡検査

咯痰ノ鏡下ニ於ケル所見ハ次ノ如シ  
イ、赤血球、血性痰ニ於テハ多數ニ發見ス  
ロ、白血球、膿性痰ニ於テハ多數發見ス  
ハ、上皮細胞、氣管、氣管支、鼻粘膜ニ存在スル鰓毛上皮ヲ見ルコトアレ稀ニシテ多ク口腔扁平上皮及ヒ肺胞上皮細胞ヲ見ル、肺胞上皮ハ橢圓形又ハ多角形ニシテ顆粒ニ富ミ屢々脂肪小滴ヲ有セリ諸般肺炎患ニ於テ見ル

第三十三圖  
彈力纖維

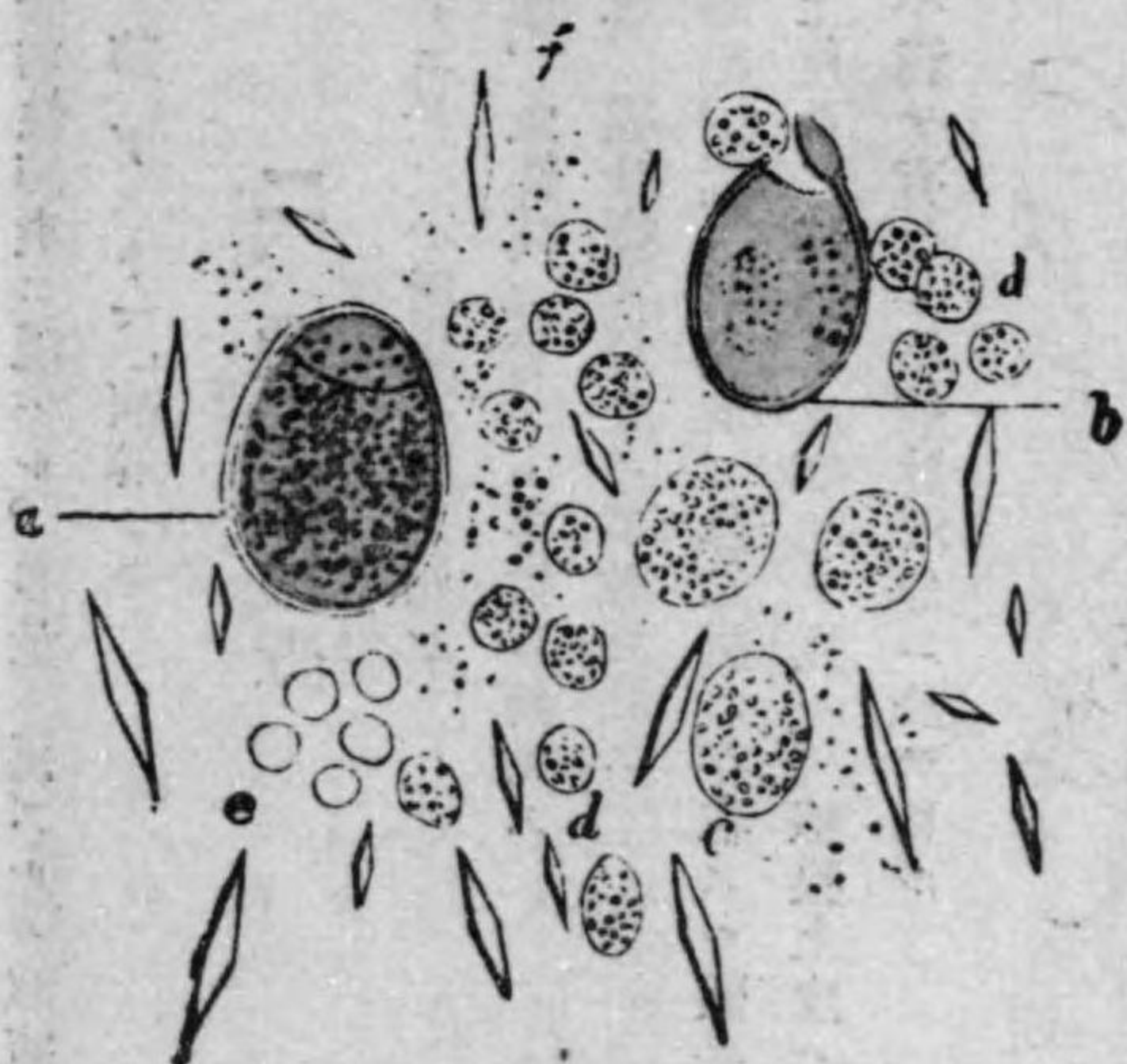


第三十四圖  
氏螺旋狀體



ニ、彈力纖維及肺組織碎片、共ニ肺臟組織ノ崩壞機轉ニヨリ來ルモノナリ、彈力纖維ハ光輝アル纖維ニシテ多ク肺胞狀ヲ呈シ略痰ニ加里滲汁ヲ加フル時ハ著明ニ見ユ、肺結核肺膿瘍ニ來ル、肺組織碎片モ亦肺胞狀ノ構造ヲ有シ肺壞疽ニ於テ見ル  
 ホ、クルシユマン氏螺旋狀體、螺旋狀ニ曲レル粘液凝固物ニシテ氣管支喘息及ビ他ノ氣管支疾患ニ於テ見ル  
 ヘ、シヤルコー、ライデン氏結晶、「コレステアリン」結晶、「ヘマトイザン」結晶、燐酸「ア

第三十五圖  
 肺二口蟲卵



a 有蓋卵  
 b 蓋ノ開放セルモノ  
 c 膿球  
 d 白血球  
 e 赤血球  
 f シヤルコー氏結晶  
 ト、動物性寄生蟲ニハ肺二口蟲卵、包蟲ノ囊、鈎頭、種々ノ滴蟲類ヲ見ルコトアリ、肺二口蟲卵ハ黃褐色ヲ呈シ卵圓形ナリ卵殼

ニ重ニシテ一端ニ被蓋ヲ有シ内部ニ原形質塊アリ縱徑〇、〇六横徑〇、〇四密迷ヲ算スチ、細菌、病原菌中必要ナルハ結核桿菌、肺炎双球菌、「バスト」菌、「インフルエンザ」菌、實扶的里菌、放線狀菌等ナリ(第二圖乃至第十四圖參照)其染色法ハ細菌検査法條下ヲ參照スベシ、然レモ初期肺結核ニアリテハ略痰中ニ現ハル、結核菌少數ニシテ普通ノ乾燥標本ニヨリ證明スル能ハザル場合多シ此際ニハ沈澱法ヲ行フ其二三ノ方法ヲ示セバ次ノ如シ

- a. スペンケレル氏法、一日分ノ略痰ヲ同量ノ温水ニテ稀釋シ曹達水ニテ「アルカリ」性トナシ、之ニ「バンククレアチン」〇、一—、〇ヲ加ヘ攪拌シ更ニ即時或ハ二三時間ノ後石炭酸〇、一—、〇ヲ混シ三十七度ノ温ヲ有スル孵卵器内ニテ消化セシメ十二時間乃至三十六時間ノ後沈渣ヲ取り乾燥標本ヲ製スベシ
- b. ビーデルト氏法、略痰一食匙ヲ取り之ヲ試験管ニ移シ其六乃至八倍量ノ〇、二%「ナトロン」滲汁ヲ加ヘ攪拌シツ、徐々ニ加温シテ痰ノ消化セル後之ヲ二晝夜間尖端硝子器ニ放置スルカ又ハ遠心器ニ裝ヒ沈渣ヲ取り之ニ同患者ノ略痰少量ヲ和シ(之レ硝子ノ粘着ヲ容易ナラシムル爲ノミ)乾燥標本ヲ作ルベシ、
- c. ケーテル氏法、一〇〇立方仙迷ノ内容ヲ有スル廣口硝子壺ニ水一〇立方仙迷石炭酸六立方仙迷略痰一〇—一五立方仙迷ヲ混シ充分振盪スルノ後水ヲ加ヘテ一〇〇立方仙迷トナシ再ビ振盪シ之ヲ尖端硝子器ニ移シ十二乃至二十四時間靜置シ其沈渣ヲ取り乾燥標本ヲ作ル而シテ染色法ヲ行フニ先チテ「エーテル」「アルコール」等分液ヲ以テ洗フ

略痰ノ結核菌多少ヲ示ス方法トシテ普通ガフキー氏表ヲ用ユ即結核菌ノ多少ニヨリ十階級ニ大別セリ

- 第一號 一個ノ標本ニ一乃至四個ノ細菌ヲ有セルモノ
- 第二號 數多ノ視野ニ一個ヲ見ルモノ
- 第三號 一視野ニ一個ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第四號 一視野ニ二―三個ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第五號 一視野ニ四―六個ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第六號 一視野ニ七―十一個ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第七號 一視野ニ稍多數ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第八號 一視野ニ多數ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第九號 一視野ニ甚多數ノ細菌ヲ見ルモノ
- 第十號 一視野ニ非常ニ多數ノ細菌ヲ見ルモノ

### 胃液検査

### 遊離鹽酸 ノ検査法

#### 第五節 胃液検査法

##### 一、遊離鹽酸 freie Salzsäure ノ検査法

イ、「コンゴローロト」検査法、「コンゴローロト」紙ハ〇、二%以上ノ鹽酸ノ存在スル時ニ青變シ〇、一%ノ「コンゴローロト」溶液ハ〇、〇九%ノ鹽酸ニヨリ青變ス、此反應ハ多量

ノ乳酸ニヨリテモ起ルモ實際上斯ク多量ノ乳酸ノ存在スルコトハ稀レナリ

ロ、「メチールピオレット」試験法、五乃至一〇立方仙迷ノ蒸餾水ヲ試験管ニ入レ濃厚「メチールピオレット」水溶液二―三滴ヲ加ヘ第二試験管ニ胃液五―一〇立方仙迷ヲ採リ同一ノ「メチールピオレット」水溶液二―三滴ヲ加ヘ第一―第二試験管ノ青色ヲ比較ス、ベシ鹽酸〇、〇二%以上存在スル時ハ青變ス

ハ、「トロペカリン」試験法、「トロペカリン」ノ酒精又ハ水製溶液ハ黃色乃至赤黃色ヲ有シ之ニ〇、〇三%以上ノ鹽酸ヲ加フル時ハ蒸發色若クハ褐赤色ニ變ス、今此法ヲ行ハントスレバ其飽和酒精溶液ノ三―四滴ヲ陶器製小皿ニ盛り振盪シテ器壁ニ廣延セシメ之ニ同量ノ胃液ヲ加ヘ再ビ振盪混和シ火炎上ニ徐々ニ加熱スル時ハ邊緣ニ於テ青藍色ノ線狀ヲ呈ス即チ鹽酸ノ證左ナリ(〇、三%以上ニ於テ陽性)

以上ノ方法ニヨリテハ遊離鹽酸ノミナラズ他ノ遊離酸ニアリテモ陽性ナルモノナルモ次ノ二方法ハ鹽酸ニノミ固有ナリ

ニ、ギユントツベルグ氏反應

フロ、グルチン

ワニリン

無水「アルコホル」

右ノ試薬ノ二―三滴ヲ陶器皿ニ入レ之ニ同量ノ濾過セル胃内容物ヲ加ヘ充分混和シ後小ナル火炎上ニ加熱シ全ク蒸發セシム、然ル時ハ遊離鹽酸ノ存在ニヨリ美麗ナル「カルミ





遊離鹽酸  
ノ定量法

又他ノ方法トシテ同シク一〇立方仙迷ノ胃液ヲ中和スルニ五立方仙迷ノ「ナトロン」滴汁ヲ用ヒタル時ニ五〇ヲ以テ酸度ヲ表ハスコトアリ

四、遊離鹽酸ノ定量法

之ハ前述ノ總酸度測定法ト略ホ相似タルモノニシテ只「フェノールフタレイン」ニ代フルニ鹽酸反應ニ固有ナルギユシツベルグ氏液ヲ用フルノミ即チ濾過シタル胃液ヲ硝子皿ニ盛り一立方仙迷ニ對シギユンツベルグ氏液二〇—三〇滴ヲ加ヘ之ニ十分ノ一定規「ナトロン」滴汁「ピウレット」ニテ滴下シ再三其試驗胃液ノ一滴ヲ小磁皿ニ取り加熱乾燥シ其反應ヲ檢シ固有ノ鹽酸反應ヲ呈セザルニ至リテ止ム而シテ其消費セル「ナトロン」滴汁ノ量ニヨリ鹽酸量ヲ測定スルコト前述ノ如クス、總酸度ノ場合ヨリハ他ノ酸類ニ相當スル少量ナルモノナリ

「ペプシン」  
檢出法

五、「ペプシン」Pepsin 檢出法

胃液ニ遊離鹽酸ヲ含有シ而シテ蛋白質ヲ消化シ得ル時ハ「ペプシン」ノ存在ヲ證スルモノナリ故ニ「ペプシン」檢出法ニハ消化試驗ヲ應用ス此目的ニ向ツテ先ヅ「カルミン」纖維素ヲ製ス其法次ノ如シ  
牛馬ノ血液ヲ硝子桿ニテ強ク攪拌シ纖維素ヲ析出セシメ濾過シテ水洗シ二十四時間一%「アンモニア」製「カルミン」溶液中ニ貯フルノ後水ヲ以テ纖維素ヲ充分洗ヒ其水全ク無色ト

ナルノ後其纖維素葉片ヲ「グロセリン」中ニ貯フベシ用ニ臨ミ適宜之ヲ切り取り煮沸ス消化試驗ヲ行フニハ濾過シタル胃液五—二〇立方仙迷ヲ試験管ニ取り「カルミン」纖維素ノ一小片ヲ投ツニ十七—四十度ノ孵卵器又ハ溫水中ニ置ク鹽酸及ビ「ペプシン」ノ存在スル時ハ加温後數分ニシテ膨脹シ纖維素ハ溶解シ液ハ紅染ス其含有量ニヨリ溶解力ニ遲速アリ、若シ胃液ニ鹽酸ヲ缺除セル場合ニハ〇、三%ノ鹽酸水三—十二立方仙迷ヲ胃液ニ加フルカ或ハ纖維素ヲ二〇%ノ鹽酸中ニ浸シ膠狀ニ膨脹セル時手指ヲ以テ其ノ浸潤セル鹽酸ヲ搾却シ胃液中ニ浸スベシ

六、「ラーブ」醱酵素 Labferment 檢出法

中和セル胃液ノ一—二立方仙迷ヲ同量ノ牛乳ニ加ヘ三十七乃至四十度ノ溫度ヲ保タシムル時ハ十分乃至十五分ニシテ牛乳ヲ凝固セシム、之レ「ラーブ」醱酵素存在ノ證ナリ

顯微鏡的  
檢査

七、顯微鏡的檢査

圖六十三第



酵母菌

胃ザルチナ

鏡下ニ現出スル主要ナルモノハ左ノ如シ

- イ、赤血球及ビ白血球
- ロ、上皮細胞、口腔、食道ノ扁平上皮細胞、胃ノ圓柱上皮細胞等
- ハ、粘液、何レノ胃液ニモ存在スルモ多量ナルハ急性慢

性胃加答兒、胃擴張、胃痛等ナリ  
ニ、食物ノ殘片、横紋著明ナル筋纖維、彈力纖維、結締組織、脂肪球、澱粉球等、  
ホ、寄生生物、醱母菌及ビ胃「ザルチナ」ヲ見ル殊ニ醱酵作用強キ時ニ多シ即チ胃加答兒、胃痛  
等ニ於テ多ク見ル

### 附 一、胃粘膜炎收力検査法 (Resorptionsprüfung)

沃度加里〇、ニテ膠囊ニ入レ内服セシメ毎一分毎ニ唾液ヲ採リ澱粉紙ニ浸シ硝子棒ヲ以テ  
發烟硝酸一滴ヲ滴下スベシ、澱粉紙ノ赤變又ハ青變セル時ハ沃剝ノ既ニ吸收セラレテ唾液  
ニ循環シ來リタルコトヲ證ス、健康者空腹時ニハ十分乃至十五分ニシテ既ニ此反應ヲ認  
ム

### 二、胃ノ運動力検査法 (Motilitätsprüfung)

イ、「ザロール」ハ胃ニテハ吸收セラレズ腸ニ至リテ初メテ吸收セラレテ尿中ニ出ヅ此尿ニ  
過「クロール」鐵液ヲ加フル時ハ紫青色ヲ呈ス、健康體ニアリテハ内服後半乃至一時間ヲ  
經過スレバ尿中ニ出ヅ又二十六乃至二十七時間ニシテ排泄シ終ルモノナリ故ニ一時間ヲ  
經ルモ尿ニ出デザルカ二十七時間後マテモ排泄スレハ何レモ吸收力減退ヲ來セルモノト  
ス  
ロ、患者ニ試驗食ヲ與ヘ六時間ヲ經テ消食子ヲ以テ胃内容物ヲ取り検査シ食物尙胃中ニ滯

留セル時ハ運動力減少セルナリ

### 第六節 糞便検査法

#### 一、肉眼の検査

必要ナルハ糞便ノ稠度、色及異常ナル混合物ノ検査ナリトス、稠度ニ水様、粥狀、成形、硬  
固ノ諸種類アリ、色ハ血液ヲ含有スル場合ニハ褐赤色乃至暗黒色ヲ呈シ鐵劑又ハ蒼鉛劑服  
用後ニハ黒色ヲ呈ス、綠色便ハ小兒腸加答兒及ビ甘汞服用後ニ之ヲ見ル、灰白色乃至白色  
便ハ膽汁ヲ排除セル場合ニ來リ肝性黄疸ニ於テ現ハル脂肪ノ含有量多キニ基クナリ、米泔  
汁様便ハ虎列拉ニ特有ナリ

異常ノ混合物中粘液ハ小腸加答兒ニアリテハ平等ニ糞便ニ混和シ大腸加答兒及赤痢ニアリ  
テハ粘液絮片トナリテ現ハル又慢性大腸加答兒ニアリテハ糞塊ニ粘液ヲ纏フコトアリ、膿  
汁ハ腸結核、赤痢ニ於テ混シ血液ハ大腸ノ下部若クハ直腸ニ於ケル疾病例之ハ痔疾、赤痢  
痛腫又腸結核、腸窒扶斯ノ出血ニ於テ之ヲ見ル  
動物性寄生蟲ノ主ナルモノハ蛔蟲、蟯蟲、蟻蟲、鞭蟲、二口蟲ニシテ顯微鏡検査ニヨリ其卵ヲ  
發見ス

#### 二、顯微鏡的検査

イ、赤血球、糞便中ニ之ヲ見ルハ稀有ニシテ唯ダ腸最下部ノ出血ニ於テ現出スルノミナ

原始蟲

圓蟲類ノ

ロ、白血球、健態ニアリテハ糞便中ニ來ルコト稀レニシテ病的ニ在テハ腸潰瘍、赤痢、隣接臟器ノ膿瘍穿破ニ於テ之ヲ見ル  
ハ、上皮細胞、健態ニ於テハ之ヲ見ルコト稀レニシテ腸加答兒ニ於テ増多ス(圓柱上皮)  
ニ、粘液ハ諸般ノ腸加答兒及ビ赤痢ニ於テ多量ニ含有シ醋酸ヲ加フル時ハ索狀凝固片トナル

ホ、結晶、諸種ノ結晶ヲ見ルト雖疝病的意味ヲ有スルモノ少シ  
ヘ、食物殘片、筋肉纖維、彈力纖維、結締組織、脂肪、植物細胞等ヲ發見ス脂肪ハ黃疸ニ於テ多量ナリ

ト、動物性寄生蟲ハ既ニ肉眼の検査ニ於テ蟲體ヲ發見シ得ベシト雖疝顯微鏡的検査ニヨリ其蟲卵ヲ發見シテ初メテ診定スルヲ得ル場合多シ、今必要ナルモノヲ擧グレバ次ノ如シ

a. 原始蟲 Protozoa

人體中ニ發見セラル、モノチ大腸「アメーバ」小腸「ツエルコモナス」小腸「トリコモナス」腸「メガストームム」等トス、大腸「アメーバ」ハ「アメーバ」赤痢ニ於テ發見セラレ其他ノモノハ下痢便中ニ發見スルコトアルモ病的意味ヲ有セズ

b. 圓蟲類 Rundwürmer ノ卵

蛔蟲 *Ascaris lumbricoides* 卵ハ〇・〇五—〇・〇六密迷ノ直徑ヲ有シ卵圓形ニシテ厚キ蛋白被膜ヲ有シ黃色ニ着色セリ

蟯蟲 *Oxyuris vermicularis* 卵ハ長圓形ヲ呈シ顆粒狀内容物及ビ透明ナル被膜ヲ有シ長徑〇・〇五密迷ナリ

十二指腸蟲 *Anchylostomum duodenale* 卵ハ無色ニシテ〇・〇五密迷ノ長徑〇・〇三密迷ノ横徑ヲ有シ内容顆粒狀ヲ呈シ數個ニ分裂ス

鞭蟲 *Trichocephalus dispar* 卵ハ長圓形ニシテ深黃色ヲ呈シ長徑〇・〇五密迷幅徑〇・〇二五密迷、顆粒狀内容ヲ有シ兩極ニ芽胞狀隆起ヲ具フ

其他糞便中ニ來ル圓蟲類ニ腸旋毛蟲 *Trichina spiralis intestinalis* 「アングキルラ、ステルコラーリス及インテスチナリス」 *Anguilla stercorialis et intestinalis* アリ、後者ノ卵ハ十二指腸蟲卵ニ酷似ス

c. 吸蟲類 Saugwürmer ノ卵

肝臟二口蟲 *Distoma hepaticum* 卵ハ〇・一三密迷ノ長徑〇・〇八密迷ノ幅徑ヲ有シ其前極ニ被蓋ヲ具フ

柳葉狀二口蟲 *Distoma lanceolatum* 卵ハ〇・〇四密迷ノ長徑〇・〇三密迷ノ幅徑ヲ有ス

筧形二口蟲 *Distoma spathulatum* 卵ハ〇・〇二八密迷ノ長徑〇・〇一六密迷ノ幅徑ヲ有ス

吸蟲類ノ

圖八十四第

無鉤蟻  
蟲頭部  
及片節



○無鉤蟻ハ牛肉羊肉等ニ棲息ス本蟲ハ長サ四―八迷ヲ算シ頭部ニ四個ノ吸盤ヲ有ス、片節ハ側方ニ生殖孔ヲ有シ子宮ハ樹枝狀ニシテ十五―二十ノ側枝ヲ有ス

圖七十四第

有鉤蟻  
蟲頭部  
及片節



○有鉤蟻ハ幼弱ナル狀態ニアリテハ囊蟲トナリテ豚肉内ニ棲息シ人此肉ヲ食フニヨリ本蟲ヲ發育セシム長サ二―三迷ヲ算シ頭部ハ帽針頭大四個ノ吸盤及鉤ヲ有ス、片節ハ側部ニ生殖孔ヲ具ヘ内部ニ樹枝狀ニ分裂セル子宮ヲ有ス側枝ハ七―九個ナリ

圖三十四第  
卵蟲口二形筧



圖四十四第  
卵蟲蟻鉤有



圖五十四第  
卵蟲蟻鉤無



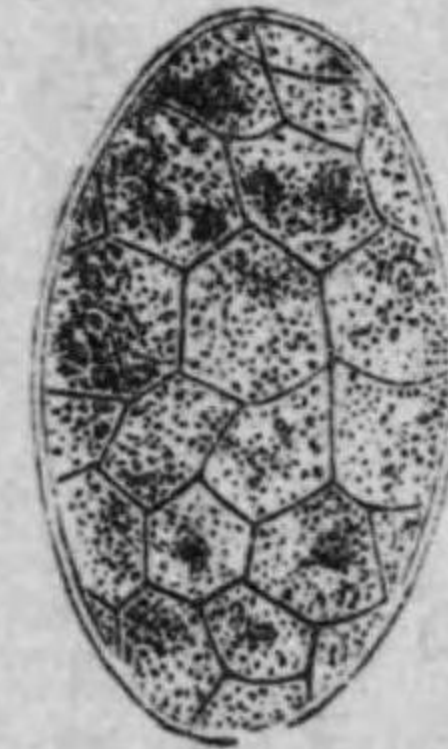
圖六十四第  
卵蟲蟻頭裂節擴



圖十四第  
卵蟲鞭



圖一十四第  
卵蟲口二臟肝



圖二十四第  
卵蟲口二狀葉柳



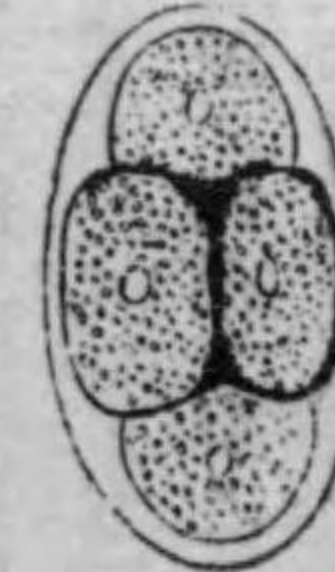
圖七十三第  
卵蟲蝟



圖八十三第  
卵蟲蟻



圖九十三第  
卵蟲腸指二十





赤痢桿菌  
検査法

ニハ増大シテ皿狀ニ溶膠シ鏡下ニハ硝子粉末ヲ散布セルガ如シヨリ寒天上ニ移シ純粹培養ヲナシ後ブアイフェル氏反應ヲ檢スベシ

c. 赤痢桿菌検査法

粘液ノ少量ヲ取リドリガルスキー養基(第一節細菌検査法乙純粹培養法條下參照)上ニ塗布セバ露滴狀透明ニシテ僅カニ乳様稠濁ヲ呈スル「コロニー」ヲ生ズ、故ニ此ノ「コロニー」ヨリ純粹培養ヲナシ免疫血清ヲ以テ凝集反應ヲ檢スベシ

結核菌  
検査法

d. 結核菌検査法

糞便中ノ結核菌證明法ハ染色標本ニヨル、検査材料ハ便中ノ粘液又ハ膿樣部ヲ撰ブベシ若シ之ヲ缺如スル時ハ糞便ヲ攪拌シテ其粗大混合物ヲ除去シ之レニ一乃至二倍ノ九五%酒精ヲ加ヘ稀釋シ遠心力沈澱器ニ裝ヒ菌ヲ分離スベシ、然レモ糞便中ニ結核菌ヲ發見セルモ必ラズ腸結核ノ存スルノ證ニアラズ何トナレバ咯痰嚔下ノ爲メニ來ルコトアルガ故ナリ、又結核菌ハ往々耻垢菌ト誤ルコトアリ注意セザルベカラズ(其鑑別法ハ尿検査條下參照)

「パラチフス」  
菌  
検査法

e. 「パラチフス」菌検査法

糞便ヲ染色鏡檢シ又諸種ノ培養基ニ培養スベシ其培養ノ性状ニヨリA型及ビB型ヲ區別ス糞便中ニ來ル腸穿扶斯菌、「パラチフス」菌、赤痢菌及ビ普通大腸菌ハ其形態酷似シ其鑑別ニ

赤痢「アメーバ」  
検査法

ハ諸種複雑ナル方法ヲ要シ普通臨牀家ノ行ヒ得ベキモノニ非ズ故ニ詳細ハ之ヲ細菌學書ニ譲リ其検査法ノ大要ヲ述ブルニ留メタリ

附 赤痢「アメーバ」検査法

新鮮ナル大便ヲ豫メ四十度ノ溫湯中ニテ溫メタル容器ニ採取シ稀薄ナル糞便ハ其儘ニ、濃厚ナルモノハ三十五度乃至四十度ニ溫メタル生理的食鹽水ニテ稀釋シ、固形ノモノナル時ハ其表面ニ附着セル粘液ヲ取り加溫載物硝子ヲ用ヒ或ハ覆蓋硝子ノ周圍ニ蠟層ヲ設ケテ支持シ加溫裝置内ニテ檢ス、耐久標本ヲ製スルニハ濃厚昇汞水百立方仙迷中ニ無水酒精五十立方仙迷及ビ冰醋五滴ヲ加ヘタルモノ中ニ浸シ固定シ然ル後注意シテ沃度「アルコホル」中ニテ洗滌シグレナツヘル「ヘマトキシリン」ニテ十分間染色シ載物硝子上ニ一モ青點ヲ認メザルニ至ルマデ水洗シ次テ一%「エオジン」液ニテ複染ス、サレバ白血球核ハ青色ニ「アメーバ」核ハ赤色ニ染色ス

第七節 胸腔穿刺液検査法

甲、肉眼的検査

胸腔穿刺液ハ殆ンド常ニ「アルカリ」性ニシテ之ニ漿液性、漿液膿性、膿性及ビ血性アリ、漿液性ハ水胸、漿液性肋膜炎、肺胞蟲、漿液膿性及ビ純膿性ハ化膿性肋膜炎、肺膿瘍ニ來リ血性ハ結核性肋膜炎及ビ肋膜炎ニ於ケル悪性腫瘍ニ於テ之ヲ見ル、其他肺ノ壞疽性機轉ニ

胸腔液  
肉眼的  
検査法

## 化學的檢 査

於テ來ル敗膿性液ハ褐色ニシテ不快ナル臭氣ヲ放ツ

### 乙、化學的檢査

化學的檢査ニ於テ必要ナルハ比重及ビ蛋白質測定ナリ

イ、比重ハ穿刺ニヨリテ得タル液多量ナル時ハ之ヲ室溫マデ冷却セル後尿比重計ヲ以テ測定スルヲ得ルト雖モ其量少量ナル時ハ先ヅプラワーツ氏注射器ノ重量ヲ計リ之ヲSトシ次ニ穿刺液ヲ以テ此注射器ヲ充セル重量ヲFトシ又此穿刺液ヲ除去シ之ニ代フルニ蒸餾水ヲ以テシタルモノ、重量ヲ計リ之ヲAトシ左ノ方程式ニヨリ比重ヲ知ルコトヲ得

$$\frac{F-S}{A-S} = \text{比重}$$

胸腔穿刺液ノ比重一・〇一五以下ナル時ハ殆ンド常ニ滲漏液ニシテ一・〇一八以上ナル時ハ常ニ滲出液ナリ

ロ、蛋白質測定ハエスバツハ氏蛋白質計(檢尿法條下參照)ヲ用フル時ハ比較的精確ナリト雖モ其大略ヲ知ルニハ其液ノ比重ヲ計リ之ヨリ左ノ方程式ヲ以テ測定スルコトヲ得

a. ロイス氏法

$$E = \frac{3}{S} (S - 1000) - 2.8$$

b. ランケ氏法

$$E = 0.52(S - 1000) - 5.406$$

Eハ蛋白質ノ%量ニシテSハ比重ナリ、面シテ蛋白ノ量四%以上ナル時ハ多ク滲出液ニシテ二・五%以下ナル時ハ滲漏液ナリ

## 顯微鏡的 檢査

### 丙、顯微鏡的檢査

胸腔穿刺液ノ鏡下所見ハ左ノ如シ

イ、赤血球ハ常ニ發見セラレ血液ニアリテハ殊ニ多數ナリ

ロ、白血球ハ滲漏液ニアリテハ少數ニ漿液性滲出物ニ於テハ中等液ニ膿性液ニ於テハ多數ニ存在ス

ハ、結晶ニハ「ヘマトイジン」結晶、脂酸結晶、「コレステアリン」結晶ヲ發見シ「ヘマトイジン」結晶ハ既往ニ於テ出血セルヲ意味シ脂酸結晶ハ膿胸及ビ敗膿性滲出物ニ於テ之ヲ見ル

ニ、時トシテ腫瘍物質ヲ發見シ肋膜腫及ビ肉腫ヲ診定スルヲ得ルコトアリ

ホ、肋膜寄生蟲トシテ包蟲ノ鈎、被膜ヲ發見スルコトアリ

ヘ、植物性寄生蟲即チ細菌ノ注意スベキモノハ結核菌、肺炎重球菌及ビ化膿菌ニシテ結核菌ハ結核性肋膜炎ニ肺炎重球菌ハ肺炎經過中又ハ其他ノ漿液性及ビ膿性滲出物中ニ於テ化膿菌ハ其化膿性機轉ヲ來セル時ニ之ヲ發見ス

### 第八節 腹腔穿刺液檢查法

#### 甲、肉眼的檢查

腹腔穿刺液ノ反應ハ常ニ「アルカリ」性ニシテ滲漏液、漿液性滲出液、腎臟水腫其他往々包蟲囊腫ノ内容物ハ透明淡薄、卵巢囊腫液ハ稠濁シ粘稠ニシテ牽縷性ナリ、膿樣ニシテ濃厚ナル稠度ヲ有スルモノハ漿液膿性及ビ純膿性滲出物ニ於テ認メ乳狀液ハ乳糜性滲出物ニ於テ之ヲ見ル、漿液性滲出物ハ之ヲ採取スルノ後暫時放置スル時ハ凝固スト雖モ漿液性滲漏液及ビ卵巢囊腫液ハ斯ノ如キ變狀ヲ呈スルコト稀ナリ

#### 乙、化學的檢查

イ、比重、其量五〇瓦以上ナル時ハ尿比重計(檢查法條下參照)ニヨリ之ヲ定ムルコトヲ得ベシト雖モ少量ナル時ハ胸腔穿刺液檢查法條下ニ掲ゲタル測定法ヲ用ユベシ  
腹膜滲出物ハ其比重一〇一八以上、腹水ハ一〇一二以下、卵巢囊腫液ハ一〇〇二乃至一〇五五平均一〇一〇乃至一〇二五、包蟲腫内容物ハ一〇〇六乃至一〇一五、腎臟水腫液ハ一〇〇八乃至一〇二〇ノ比重ヲ有ス  
ロ、蛋白質ハ腹水、腹膜炎滲出物、卵巢囊腫液ニ於テ常ニ含有セラレ包蟲腫、腎臟水腫液ニアリテハ痕跡ニ存在シ或ハ全ク缺如ス、其檢出法ハ尿中蛋白質測定法ニ等シ  
其他異性蛋白質或ハ假性粘液素 Metalbumin oel. Pseudomucin ハ卵巢囊腫液ニ現存シ其

#### 丙、顯微鏡的檢查

他ノ液ニアリテハ唯痕跡ニ存在シ、格魯兒那窩留膜ハ滲出物、滲漏物、卵巢囊腫及ビ腎臟水腫ニ於テ少量ニ存在シ包蟲腫ニ多量ナリ、尿素及ビ尿酸ハ腎臟水腫ニ多量ニシテ腎水腫診斷ニ確定ヲ與フルモノナリ、今左ニ之等ノ檢出法ヲ簡單ニ記載スレバ  
イ、先ツ試驗スベキ液ニ醋酸ヲ滴加シ之ヲ煮沸シ爾餘ノ蛋白質ヲ沈澱セシメ後濾過スベシ、濾液粘液性ヲ帶アル時ハ異性蛋白質ノ存在スルノ證ニシテ之ニ酒精ヲ加フル時ハ異性蛋白質ハ白色ノ絮狀片トナリテ沈降ス  
ロ、格魯兒那窩留膜檢出法ハ檢液ヲ硝酸ヲ以テ酸性トナシ之ニ少許ノ硝酸銀液ヲ加フル時ハ白色ノ乾酪樣沈渣ヲ生ズ即チ鹽化銀ノ化合物ナリ、故ニ其沈渣ノ多少ニヨリ格魯兒那窩留膜ノ含量ヲ概定スルコトヲ得  
ハ、尿酸檢出法ハ先ツ鹽酸ヲ加ヘテ檢液ヲ酸性トナシ二十四時間放置スル時ハ尿酸結晶トナリテ析出ス、今之ニ硝酸一二滴ヲ加ヘ陶器皿ニ於テ徐々ニ加熱スレバ橙黃色ノ斑紋ヲ呈シ之ニ「アンモニア」ヲ加フレバ紫紅色トナリ加里滴汁ヲ滴加スレバ青色ニ變ズ、之レ所謂「ムレキシード」反應ニシテ尿酸ノ陽性反應ナリ

イ、赤血球ハ殆ンド常ニ少數ニ存在ス  
ロ、白血球モ亦常ニ多少存在シ膿性液ニ於テハ多量ナリ  
ハ、上皮細胞 腹膜ノ扁平ナル内皮細胞ハ滲出液及ビ滲漏液ニ於テ少數ニ存在シ扁平上皮



腦脊髓液  
検査法

細胞ハ卵巢囊腫ニ於テ之ヲ見ル、圓柱上皮細胞及ビ毳毛上皮細胞ハ唯ダ卵巢囊腫ノ内容物ニ含有セラレ方形ナル上皮細胞(細尿管上皮細胞)ハ腎臟水腫ニ存在ス  
ニ、結晶「コレステリン」結晶ハ純膿性滲出物中ニ稀ニ含有セラレ敗膿性滲出物及ビ化膿セル卵巢囊腫液ニ多量ニ存在シ「ヘマトイジン」結晶ハ出血セルノ證ナルモ又稀レニ敗膿性滲出物ニ存在シ化膿セル包蟲腫ニハ多量ニ存在ス  
ホ、動物性寄生蟲 包蟲ヲ重要ナルモノトシ其鈎、被膜等ヲ發見ス  
ヘ、植物性寄生蟲 滲漏液及ビ單純ナル囊腫液ニ於テハ之ヲ缺如シ漿液性滲出物ニハ少數ニ存在シ化膿性液中ニハ多數ニ存在ス、而シテ醗膿性葡萄狀球菌及ビ連鎖狀球菌ハ腹膜炎及ビ化膿セル囊腫液中ニ存在シ結核菌ハ結核性滲出物中ニ發見ス、又放線狀菌ハ腹腔内放線狀菌病内容ニ於テ之ヲ見ル

第九節 腦脊髓液検査法

腦脊髓液ヲ得ルニハクキンケ氏腰椎穿刺(Lumbalpunktion)ヲ行フベシ即チ患者ヲシテ側臥位ヲ取ラシメ上體ヲ強度ニ前方ニ屈曲シ兩脚ヲ腹部ニ接着セシメ、而シテ後第三腰椎ト第四腰椎ノ中間ニ於テ一定ノ穿刺器(腰椎穿刺器)ヲ以テ穿刺ス、其穿刺ノ深サハ大人ニアリテハ六—七仙迷小兒ニアリテハ二仙迷ナルベシ、此方法ニヨリ穿刺針ノ硬膜ニ達スル時ハ腦脊髓液ハ吸引ヲ要セズシテ外方ニ流出ス、故ニ一定ノ計壓管ヲ譚謨管ニヨリ此穿刺針ニ連結スル時ハ液體ノ管内ニ上昇スル度ニヨリ其壓力ヲ測定スルヲ得

肉眼的検査

甲、肉眼的検査

イ、壓力、壓力ハ健態ニ於テ大人約四〇乃至七〇密迷ナリト雖厄病態ニ在リテハ大人一七〇乃至七〇〇密迷、小兒一二〇乃至五〇〇密迷ノ水壓ヲ算ス、故ニ健態ニ在テハ極メテ徐々ニ點滴トナリテ流出スト雖厄病態ニアリテハ其速力ヲ増加シ暫時間ニシテ三〇乃至四〇立方仙迷ヲ進出ス、之レ主トシテ腦腫瘍、結核性腦膜炎、漿液性腦膜炎、萎黃病、腦水腫等ニ於テ見ル所ナリ  
ロ、色、健態ニアリテハ水様透明ナリト雖厄化膿性腦膜炎ニアリテハ中等度ニ濁濁シ稀ニ純膿性ヲ帶ビ、又之ニ反シテ全ク透明ナルコトアリ、脊椎出血、頭蓋底骨折等ニ於テ血液ヲ混ズル時ハ赤色ヲ呈シ、脊髓膜腫瘍、其他炎性滲出物ヲ混ズル時殊ニ結核性腦膜炎ニ在テハ一定時ノ後糸狀ノ凝固物ヲ形成シ器底ニ沈澱セシム、爵血性滲漏液ヲ混ズル時ハ之ニ反シ凝固物ヲ形成セズシテ濁濁ス

乙、化學的検査

腦脊髓液ハ健態ニアリテハ「アルカリ」性反應ヲ呈シ比重一〇〇七ヲ算シ〇、二一〇、五%蛋白質及ビ僅量ノ糖分ヲ含有スルモ病態ニ於テハ其比重及ビ蛋白質增加ス、之レ主トシテ腦腫瘍ニ因スル爵血狀態及ビ急性腦膜炎ニ於テ見ル所ナリ

丙 顯微鏡的検査

化學的検査

顯微鏡的検査

健態ニアリテハ殆ンド細胞ヲ缺如スト雖ヒ急性非結核性腦膜炎ニ於テハ主トシテ多核中性白血球ヲ含ミ、結核性腦膜炎ニ於テハ淋巴球ノ増加スルヲ認ム、其他黴毒、脊髄癆等ニ於テモ淋巴球ノ増加スルコトアリ、又細菌ハ健態ニ於テハ含有スルコトナシト雖ヒ腦膜炎ニアリテハ連鎖球菌、流行性腦膜炎ニアリテハ細胞内性腦膜炎菌、結核性腦膜炎ニ在テハ凝固物若クハ沈渣中ニ結核菌ヲ證明スルヲ得

### 第十節 鼻分泌物検査法

先ヅ肉眼の検査ニヨリ其量ノ多少及ビ其性状ヲ檢シテ顕微鏡的検査ヲ行フベシ、急性加答兒ノ初期ニ於テハ、少數ノ白血球、多量ノ「ムチン」、極メテ少數ノ赤血球其他中等數ノ顆毛上皮細胞及ビ磚狀上皮細胞ヲ證明シ、慢性加答兒ニ在テハ膿球多量トナル、鼻分泌中ニ見ル細菌中重要ナルモノハ馬鼻疽菌、癩病菌、實扶的里菌及ビ結核菌ナリ  
イ、馬鼻疽菌ハ馬鼻疽ニ於テ現出シ鹽基性「アニリン」色素ニヨリ染色シグラム氏法ニ脱色セズ

ロ、鼻分泌物ニ於ケル癩病菌ハ癩病診斷上頗ル重要ナルモノニシテ鹽基性「アニリン」色素、石炭酸「フクシン」、リヨフレル氏法ニヨリテ能ク着色スト雖ヒ（細菌検査法條下參照）其最常用セラル、ハバウムガルテン氏法ニシテ先ヅ稀薄ナル酒精「フクシン」溶液（時計硝子ニ水ヲ盛リ之ニ濃厚酒精「フクシン」溶液五滴ヲ滴下セルモノ）、中ニ六乃至七分間染色シ次テ酸性「アルコホール」（純粹酒精十分ニ硝酸一分ヲ加ヘタルモノ）ニテ十五秒間

脱色シ水洗シ更ニ「メチレン」青溶液ニテ染色水洗スベシ、癩菌ハ其形狀結核菌ニ酷似スト雖ヒ本法ヲ以テスル時ハ直ニ「フクシン」酒精液ニ染色シ（結核菌ハ石炭酸「フクシン」ナルヲ要ス）又多ク束把狀ニ群集スルガ故ニ鑑別容易ナリ  
ハ、實扶的里菌ハ鼻腔實扶的里ニ之ヲ發見ス（其染色法ハ細菌検査法條下參照、又假性實扶的里菌トノ鑑別法ハ實扶的里條下參照）

ニ、結核菌モ屢々發見セラル（細菌検査法條下參照）  
ホ、臭鼻桿菌 *Bacillus ozaenae* ハ臭鼻初期ノ分泌物ニ發見セラル  
ヘ、鼻硬腫桿菌 *Bacillus rhinoscleromatis* ハ鼻硬腫ニ於テ之ヲ見ル

### 第十一節 電氣興奮性検査 Prüfung der elektrischen

Erregbarkeit.

神經及筋肉ノ電氣ニ對スル關係ヲ検査スルヲ云ヒ平流電氣及感傳電氣ヲ用フ、而シテ神經ヨリ間接ニ筋肉ヲ刺戟スルヲ間接刺戟法 *indirekte Reizung* ト云ヒ筋肉自己ヲ直接ニ刺戟スルヲ直接刺戟法 *direkte Reizung* ト云フ、吾人ハ之ニヨリ神經若クハ筋肉ノ興奮性ノ程度及ビ其興奮反應ノ性状ヲ知ラザルベカラズ即チ前者ノ目的ニ向ツテハ筋肉ノ最小攣縮ヲ檢シ後者ノ目的ニ向ツテハ筋肉攣縮ノ性質ヲ檢スベシ

凡テ攣縮ノ性質即チ定則ヲ知ルニハ平流電氣ヲ用ヒ先ヅ不偏導子ヲ胸骨ニ刺戟導子ヲ神經又ハ筋肉ニ貼シ電流變換器ヲ以テ電流ヲ變シ先ヅ消極閉鎖ヲナサシム、此際筋肉收縮セバ

消極閉鎖收縮 Kathodenschliessungszuckung (K.S.Z.) ニハ、此電流ヲ開放シテ收縮ヲナセバ消極開放收縮 Kathodenöffnungszuckung (K.O.Z.) ト云フ、又此電流ヲ變ジテ刺戟導子ニ積極電流ヲ導キ之ヲ閉合シ收縮ヲ來セバ積極閉鎖收縮 Anodenschliessungszuckung (A.S.Z.) 其電流ヲ開放シテ收縮ヲ來スヲ積極開放收縮 Anodenöffnungszuckung (A.O.Z.) ト云フ、又強度ノ電流ヲ通シ消極導子ヲ貼シテ之ヲ閉合スル時ハ消極閉鎖強直 Kathodenschliessungsstetanus (K.S.T.) ヲ來ス今生理的攣縮定則ヲ示セバ次ノ如シ

イ、神經ハ弱流ニヨリテ消極閉鎖收縮、稍強流ニヨリテ消極開放收縮、積極閉鎖收縮、積極開放收縮強流ニヨリテ消極閉鎖強直、消極開放收縮、積極閉鎖收縮、積極開放收縮、ヲ來ス、凡テ此際起ル收縮ハ電擊様ナリ

ロ、筋肉ハ中等度ノ電流ニヨリテ消極閉鎖收縮、稍強キ電流ニテ積極閉鎖收縮ヲ來ス、收縮ノ狀態電擊様ナラズ

電氣興奮性ノ亢進ハ壓迫性麻痺ノ初期、「テタニー」、脊髓癆初期、脊髓膜炎初期、脊髓炎、脊髓性筋萎縮、腦性麻痺、腦腫瘍ノ初期ニ來リ、其減少又ハ消失ハ變性機轉ヲ伴ハザル神經及ビ筋萎縮ニ來リ神經炎、壓迫麻痺、急性傳染病後ノ麻痺、脊髓炎、脊髓前角炎、筋萎縮性側索硬化等ニ於テ之ヲ見ル

電氣變性反應 Elektrische Entartungsreaktion.

イ、完全變性反應、感傳電氣ニ對スル神經及ビ筋肉ノ電氣興奮性並ニ平流電氣ニ對スル神經ノ興奮性消失シ平流電氣ニ對スル筋肉ノ興奮性ハ亢進スレハ其電氣變縮ハ緩慢トナリ

而シテ其積極閉鎖收縮及積極開放收縮ハ消極閉鎖收縮ヨリモ早ク現ハレ消極開放收縮ハ積極開放收縮ト同時又ハ之ヨリモ早ク現ハル、今完全變性反應ノ現出スル經過ヲ示セバ運動麻痺ノ現ル、ヤ暫時ニシテ神經ノ感傳及ビ平流電氣ニ對スル興奮性減シ八日乃至十日ノ後ニハ全ク消失シ筋肉ノ興奮性ハ運動麻痺現出後暫時ニシテ感傳電氣ニ對シ全ク興奮セザルモ平流電氣ニ對シテハ二週以後却テ亢進ス、此完全變性反應ヲ呈スル運動麻痺ハ八週乃至十二週ヲ經テ始メテ治癒スベキモノナリ

ロ、不完全變性反應、神經及ビ筋肉ノ感傳電氣興奮性及ビ平流電氣興奮性ハ減少シ筋肉ノ平流電氣興奮性ハ亢進シ若クハ平等ナリト雖其筋肉收縮ハ緩慢ニシテ積極閉鎖收縮ハ消極閉鎖收縮ヨリモ大ナリ、不完全變性反應ハ四週乃至八週ニテ全治スルヲ得ルモノナリ電氣變性反應ハ末梢運動神經疾病例之ハ外傷性、癱瘓質斯性、實扶的里性、中毒性、壓迫性麻痺、多發性神經炎、脊髓前角炎、筋萎縮性側索硬化、脊髓性筋萎縮、脊髓前角ヲ犯ス諸病、ワロル氏橋ニ於ケル神經核ノ疾病ニ來リ筋肉疾患例之ハ筋炎、廢用性筋萎縮、關節性筋萎縮、脊髓白質若クハ後面ノ疾病殊ニ脊髓癆、腦皮質ノ損傷若クハ延髓核ヨリ腦方ニ位セル徑路ノ疾病ニハ來ルコトナシ

第十二節 血清學的検査法

一、凝集反應検査 Agglutinationsprobe.

(又クルーベル氏反應 Gruber'sche Reaktion)

顯微鏡的  
検査

免疫血清ヲ〇、八五%ノ食鹽水ニテ一定度(例之バ百倍)ニ稀釋シ其一滴ヲ白金耳ニテ「デツキグラス」ノ中央ニ置キ之ニ寒天培養 (Warming) ヨリ少量ノ菌ヲ混シ凹窩載物硝子上ニ致シ弱度ノ鏡下(六十倍乃至百倍)ニ懸滴検査ヲナス、然ル時ハ凝集反應ヲ呈スルモノニアリテハ二十分間以内ニ細菌相集合シテ島嶼狀ヲナス、血温ニ於テハ反應速カニ現出ス

甲、顯微鏡的検査

肉眼的検査

乙、肉眼的検査

生理的食鹽水ヲテ免疫血清ヲ五十倍、百倍、二百倍、四百倍、八百倍、千倍、二千倍ニ稀釋シ其一立方仙迷宛小試験ニ盛リ次テ可檢菌寒天培養一白耳宛ヲ各管壁ニテ磨シ菌ヲシテ平等ニ血清中ニ混和セシム、而シテ三十七度ノ温所ニ一時間放置シ之ヲ透見スル時ハ凝集反應ヲ呈スルモノニアリテハ管中ニ微細顆粒又ハ雲絮狀片ヲ認ム、然レハ一時間ニシテ反應陰性ナルモ再ビ之ヲ孵卵器内ニ移シ時間ヲ經過セル後更ニ檢スベシ時トシテ二十四時間ノ後始メテ反應ヲ呈スルコトアリ、細菌ヲ白金耳ニテ混和スルニハ長時ヲ要スルヲ以テ菌液ヲ製シ之ニ二立方仙迷ヲ加ヘ平等ニ細菌ヲ加ヘタルモノヲ云フ而シテ之ニ一%ノ比例ニ「フナルマリン」ヲ加ヘ貯藏ス

丙、ウイダール氏反應 Widal'sche Reaktion

ウイダール氏反應

本反應ハ主トシテ腸窒扶斯診斷ニ應用スルモノニシテ患者ニ方一寸位ノ發孢膏ヲ上臍又ハ胸部ニ貼シ發孢セル後酒精ニテ輕ク拭ヒ注射器ニテ孢液ヲ取り又ハ患者ノ耳朶又ハ指端ヲ酒精ニテ拭ヒ小刀ヲ以テ切り之ヨリ流出スル血液ヲU字形毛細管ニ受ケ之ヲ三十七度ノ温所ニ一時間放置シ血清ヲ析出セシメ(又ハ遠心力沈澱器ヲ裝ヒ血清ヲ析出セシム)之ニ〇、八五%食鹽水ヲ加ヘテ五十倍及ビ百倍ニ稀釋シ其一立方仙迷ヲ試験管ニ入レ之ニ「チフス」菌寒天培養一白金耳ヲ加ヘ管壁ニテ磨シ十分ニ混和セシメ三十七度ノ温ニ一乃至二時間放置シ肉眼又ハ鏡下ニ檢スベシ、而シテ對照トシテ只食鹽水ニ菌ヲ加ヘ置クベシ、此際生菌ニ代フルニ菌液ヲ以テスルハ頗ル便利ニシテ菌液ハ腸窒扶斯菌寒天培養(十八乃至二十四時經過セルモノ)一斜面ニ〇、八五%食鹽水十五乃至二十立方仙迷ヲ混シ之ニ百分ノ一量ノ「フナルマリン」水ヲ和セルモノナリ(本邦ニハ淺川氏窒扶斯診斷液ノ發賣アリ)菌液ヲ以テ檢スルニハ先ヅ血清ヲ〇、八五%食鹽水ニテ十倍ニ稀薄シ置キ左表ノ如クスルヲ可トス

	五十倍	百倍	對照
十倍血清	0.4	0.2	—
0.85%食鹽水	0.6	0.8	1.0
菌液	1.0	1.0	1.0

二、細菌溶解作用検査法 Bakteriolytische Untersuchungsmethode.

suchungsmethode.

甲、動物体内溶菌作用検査 (ブライフル氏現象)

Pfeiffer'sche Phänomen)

試験トシテ通例海<sup>モルモット</sup>ヲ用ユ可檢菌ノ海<sup>モルモット</sup>ニ對スル致死量(腹腔内注射ニ因ル)ヲ定メ其  
二倍乃至五倍ノ細菌ヲ取り之ニ少量ノ免疫血清ヲ加ヘ第一獸ノ腹腔ニ注射シ對照ノ爲メ免  
疫血清ヲ得タル動物ト同種ノ動物ノ健康血清ニ同量ノ菌ヲ加ヘ第二獸ニ注射シ又第三獸ニ  
菌ノミ注射ス而シテ二十分乃至一時間ヲ經テ毛細硝子管ヲ腹腔ニ挿入シ漿液ヲ取り懸滴標  
本ヲ製シ検査ス、然ル時ハ第一獸ニ於テハ細菌ハ漸次變形膨大シ次テ縮小透明トナリ遂ニ  
溶解シテ見ル能ハザルニ至リ第二、第三獸ニアリテハ細菌ハ益々繁殖シ第一獸ノ生存スル  
ニ反シ速ニ斃死ス  
臨床上「チフス」若クハ「コレラ」類似症ヲ確診スルニハ患者ノ血清ヲ肉汁ヲ以テ二十倍、百  
倍及ビ五百倍ニ稀釋シ其一立方仙迷ニ十八時間培養セル寒天培養一白金耳ヲ和シ二百瓦ノ  
體重ヲ有スル海<sup>モルモット</sup>ノ腹腔ニ注射シ又對照トシテ同一菌一白金耳ヲ一立方仙迷ノ肉汁ニ和  
シ他ノ試験ニ注入シ二十分乃至一時間後ニ腹腔液ヲ檢スベシ

乙、試験管内溶菌作用検査法

稀釋免疫血清ヲ熱シ補體 Komplement ヲ去リ之ニ新鮮血清(即チ補體)ヲ加ヘ次テ可檢菌  
ヲ和シ三十七度ノ温ニ保ツコト三時間ニシテ四十五度ニ冷却セル溶融寒天養基ヲ注ギ能ク  
和セシメペトリ皿ニ注加シ平板培養ヲナシ更ニ孵卵器ニ納メ二十乃至二十四時間ノ後之  
ヲ取出シ發生セル「コロニー」ヲ算シ菌ノ生死ヲ定ムベシ  
今此方法ヲ「チフス」菌ニ就テ示セバ「チフス」免疫血清ヲ五十六度ニ一時間加熱シ補體ヲ去  
リ只ダ Ambocceptor (媒介體)ノミ殘セルモノニ〇、八五%食鹽水ヲ加ヘ種々ノ度ニ稀釋  
ス、而シテ之ヲ一立方仙迷宛多數ノ試験管ニ盛リ之ニ食鹽水ヲ以テ十倍ニ稀釋セル新鮮血  
清(即補體)〇、一乃至〇、五立方仙迷ヲ加ヘ次テ十八時間培養セル「チフス」菌ノ五百  
分ノ一又ハ五千分ノ一又ハ五萬分ノ一密瓦(五白金耳ハ十密瓦ニ當ル)ヲ以テ之ヲ肉汁ニテ  
稀釋シ所要量ヲ得ベシ)ヲ和シ三十七度ノ温ニ三時間加温シ次テ寒天養基ヲ加ヘペトリ  
皿ニ培養スルコト前述ノ如クスベシ、而シテ對照トシテ菌液ノミヲ以テ平板培養ヲ行ヒ三  
十七度ノ温ニ於テ二十四時間ヲ經テ其菌數ヲ算シ又菌液加健康新鮮血清(補體)、健康新鮮  
血清及ビ免疫血清(媒介體)ヲ以テ孵卵器ニ三時間靜置シ後寒天平板培養ヲ行フベシ但シ終  
リノ二者ハ其無菌ナルヤ否ヤヲ檢スル爲ナリ、而シテ比較對照シテ免疫血清ノ溶菌價ヲ定  
ムルモノナリ、此際注意スベキハ免疫血清ノ量ニシテ過多ナル時ハ補體轉向 Komplement-  
ablenkung ヲ來シ殺菌作用現出セズ却テ増菌スルコトアリ

三、「オプソニン」(調理素)試験法

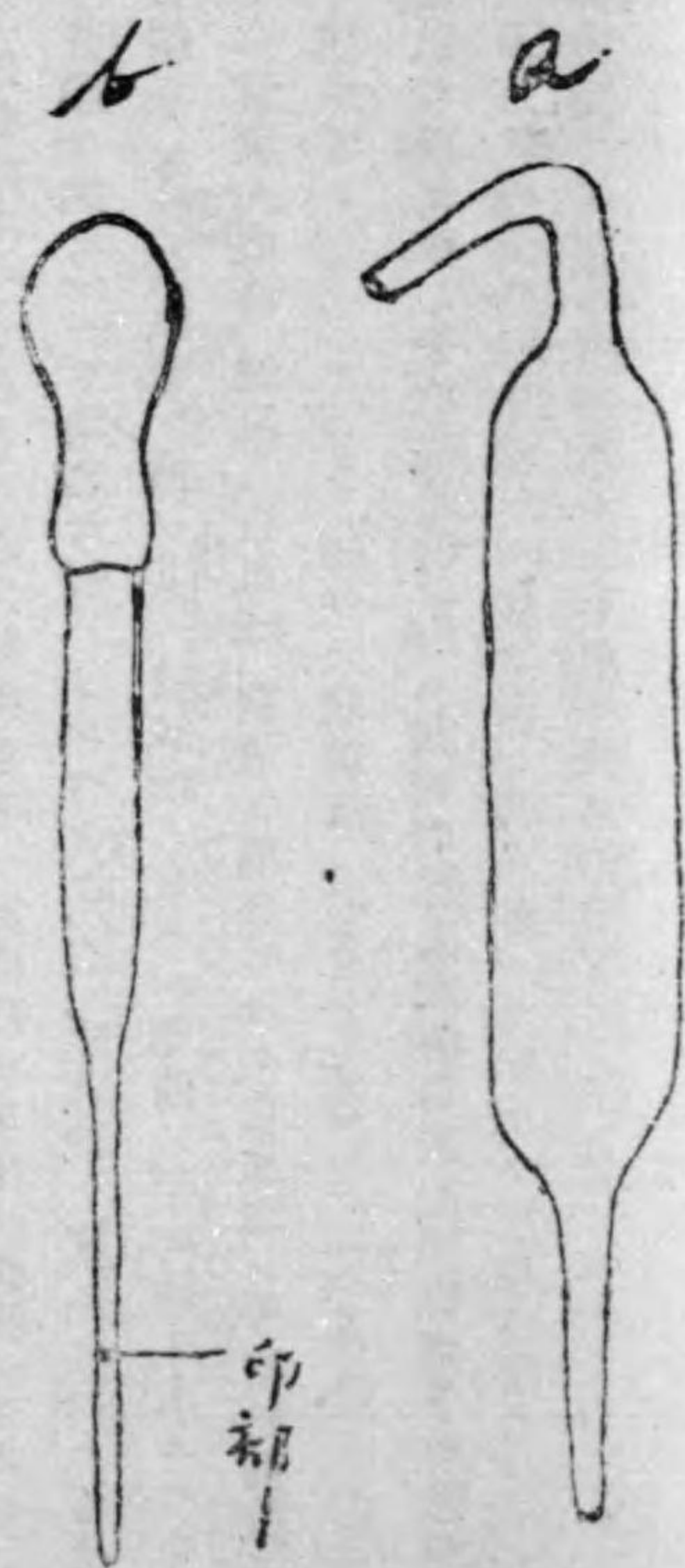
Technik des Nachweis von Opsonin.

人體ノ白血球ガ血液中ニ進入シタル細菌ヲ捕獲シ自己ノ細胞體內ニテ消化シ盡ス作用(所謂喰菌作用 Phagocytose)アルコトハ古クメチユニコフノ發見セル所ナルモ其後ノ研究ニヨレバ白血球ハ單獨ニ喰菌作用ヲ營ミ得ルモノニ非ズシテ他ニ之ヲ助クル一種ノ免疫物質アリトシノイフエルド氏ハ之ヲ「バクテリオトロペ」物質ト名付ケタリ、一九〇三年英醫ライト氏ハ此物質ノ性状ヲ明カニシ之ヲ「オプソニン」Opsoninト名付ケ白血球ノ喰菌作用ハ血中ニ存在スル「オプソニン」ニヨリ其ノ作用ニ増減ヲ來スヲ明カニセリ、即チ「オプソニン」ハ細菌ニ企働的作用ヲ及ボシ白血球ヲシテ之ヲ捕食セシムルニ便ニスルモノニシテ免疫度ノ進ムニ從ヒ喰菌作用ハ愈々顯著トナルト云フニアリ、今其試驗法ヲ擧グレバ次ノ如シ

先ヅ血清ヲ採取スルニハ患者ノ耳翼或ハ指端ヲ刺シ血液ヲ流出セシメ迅速ニa圖ノ硝子管ノ兩端ヲ折リ其屈曲セル上管端ヲ之ニ接觸セシムルニ毛細管引力ニヨリ血液ハ管内ニ吸引セラレ其上端ニ留ル、是ニ於テ下端ヲ密封シ冷却靜置スルニ血液ハ管底ニ沈下シ、之ヲ三十七度ノ孵卵器ニ靜置スルコト二三時間ニテ血清析出ス、次テ遠心力沈澱器ニ裝ヒ輕ク廻轉セバ血餅ハ細狹部ニ沈ミ血清ハ上層ニ浮ブ依ツテ管ノ上端ヲ折リ「ビベット」ニテ血清ヲ採取ス

次ニ白血球ヲ採取スルニハ小ナル遠心裝置用試驗管底ニ一、五%枸橼酸曹達ヲ含有スル〇、八五%殺菌食鹽水ニ健康人血液ヲ二分ノ一乃至三分ノ一ヲ加ヘ振盪シ血液ノ凝固ヲ防ギ次テ遠心力沈澱器ニ裝ヒ血球ヲ下層ニ沈降セシメ其上層液ヲ「ビベット」ニテ吸取リ更ニ等量

第五十五圖



ノ〇、八五%食鹽水ヲ和シ遠心力分離法ヲ反復スルコト數回ナル時ハ枸橼酸ナトリウム及ビ血清ハ除却サレ且ツ沈降セル赤血球ノ上際ニ菲薄ノ白血球ノ白層ヲ生ズルヲ以テ之ヲ吸取シ用ニ供ス

次ギテ細菌液ヲ製スルニハ寒天培養ヲ以テシ普通十六乃至二十四時間三十七度ノ温ニ培養セルモノヲ用フルモ「グラム」陰性菌並ニ大腸菌屬ハ四乃至十時間ノ培養ヲヨシトシ又結核菌ハ乾燥死菌又ハ濕潤セルモノヲ用フ、而シテ各其一白金耳ヲ二十立方仙迷ノ食鹽水ニ混和スベシ、食鹽水ハ結核桿菌及ビ「グラム」陰性菌ニアリテハ一、五%、其他ハ總テ〇、八五%トスベシ、又連球菌ハ食鹽水ヲ混シ遠心力沈澱器ニ裝ヘバ連鎖破潰シ平等ニ混和スルモノナリ

叙上ノ處置ヲ終レバb圖ノ如キ護謄付「ビベット」(混淆「ヒムット」Malangeure)ヲ以テ先  
 ツ血清ヲ印部マテ吸上シ次ギテ僅小ノ空氣ヲ入レ更ニ菌液ヲ印部マテ吸ヒ又間隙ヲ置キ白  
 血球液ヲ吸入ス、而シテ後殺菌セル載物硝子上ニ全量ヲ吹キ出シ更ニ吸ヒ數回反復シテ能  
 ク混合セシメ終ニ其全量ヲ「ビベット」内ニ吸引シテ其先端ヲ火焰ニテ熔封シ之ヲ三十七度  
 ノ孵卵器内ニ納メ球菌、結核桿菌及ビ「グラム」陽性菌ハ二十乃至三十分間「グラム」陰性菌  
 ハ十分間ノ後其尖端ヲ折リ載物硝子上ニ吹キ出シ覆蓋硝子ニ塗布シ空氣中ニテ乾燥セシメ  
 タル後飽和昇水又ハ「メチールアルコホル」ニテ固定シ石炭酸チオニン(1%石炭酸水一  
 〇〇立方仙迷ニ〇、二五瓦ノ「チオニン」ヲ和シタルモノ)或ハリヨフレル氏「メチールン」青  
 液又ハ「ギムザ」液ニテ染色ス勿論結核桿菌ノ如キ抗酸性菌ニアリテ「ハチール氏」液ニテ染  
 色シ二、五%硫酸水ニテ脱色シ四%醋酸水ニテ赤血球ヲ破潰シ後再ビ「メチールン」青液  
 (〇、五%曹達ヲ加フ)ニテ染色ヲ行ハザルベカラズ、喰菌數ヲ算スルニハ可及的多數(二十  
 個乃至百個)ノ多核白血球ヲ檢シ其一白血球ノ有スル細菌ノ平均數ヲ求ムベシ、而シテ此數  
 ナ分子トシ健康人血清、健康人白血球、菌液ノ混合ニヨル白血球ノ平均喰菌數ヲ分母トシ得  
 タル數ヲ該患者ノ「オプソニン」率又ハ喰菌率 Opsonischer od. phagoeyischer Index ト云  
 フ、今此患者白血球ノ平均喰菌數ヲ一、九トシ健康血清ニ於ケル喰菌平均數ヲ二、六トセバ  
 「オプソニン」率ハ〇、七四トナル

$$\frac{1.9}{2.6} = 0.74$$

「オプソニン」試驗ニハ對照トシテ健康血清ヲ用ヒ又非働性血清(六十度ニテ三十分間以上  
 加温セル血清)ト單ニ食鹽水ノミヲ以テ偶發喰菌作用 Spontianphagoeytose ノ有無ヲ檢セ  
 ザルベカラズ、偶發喰菌作用ハ化膿球菌ニ於テ著シク現出シ又結核菌ニ於テモ之ヲ見ル、  
 ライト氏ハ食鹽水一、二%以上ナル時ハ結核桿菌ノ偶發喰菌作用消失スルヲ以テ一、五%ノ  
 食鹽水ヲ以テスベシト云ヘリ

補體結合  
 試驗法

四、補體結合試驗法 Untersuchung mittelst der  
 Komplementverbindung.

補體結合試驗ヲ行フニ當リテハ先ヅ左ノ準備ヲナサザルベカラズ

- (1) 洗滌セル山羊血球ヲ〇、八五%食鹽水ニ五%ノ比例ニ混和セル血球液
  - (2) 脫纖維素山羊血液(洗滌セル血球ヲ可トス)ヲ家兔ニ數回反復注射シテ得タル溶血  
 球性免疫血清ヲ五十六度ニテ三十分間加温セルモノ(溶血球性媒介體)
  - (3) 新鮮健康「モルモット」血清ヲ十倍ニ稀釋セルモノ(補體)
- 而シテ此三者ヲ混和セバ血球ハ溶解シテ血色素析出スルモノナリ

甲、患者血清中ニ於ケル特異性補體證明法

患者例令ハ「チフス」疑似患者ノ血清ヲ六十度ノ温ニ三十分間加温シテ非働性トナシ(溶菌  
 性媒介體)之ヲ多數ノ試験管ニ〇、一〇、〇五〇、〇二〇、〇一等種々ノ量ヲ以テ盛リ

之ニ「チフス」菌液〇、一乃至〇、五立方仙迷ヲ加ヘ各試験管ノ量ヲ〇、八五%食鹽水ニテ一立方仙迷トナシ次テ先ニ準備セル補體(3)ヲ〇、〇五宛加ヘ一乃至三時間三十七度ノ孵卵器内ニ置キ次テ更ニ血球液(1)〇、五及ビ溶血球性媒介體(2)(例之バ五百倍ニ稀釋セルモノ)〇、五立方仙迷ヲ加ヘ再ビ孵卵器ニ納ムルコト一乃至二時間ニシテ氷室ニ移シ血球溶解シ血色素析出セルヤ否ヤヲ檢ス

然ル時ハ若シ患者「チフス」ナリセバ血球溶解スルコトナシ何トナレバ補體ハ既ニ菌液即免疫原及ビ溶菌性媒介體ト結合シ後ニ加ヘタル溶血球性媒介體ト結合スベキ殘餘ヲ有セザルガ故ナリ、然レモ若シ「チフス」症ナラザル時ハ菌液即チ免疫原ハ溶菌性媒介體ト結合スルコトナク從ツテ補體遊離セルヲ以テ後ニ加ヘタル溶血球性媒介體ガ血球ト結合セル後之ニ結合シ血球ヲ溶解シ血色素ヲ析出スルニ至ル、又上記ノ「チフス」疑似患者血清ニ代フルニ「チフス」免疫血清ヲ用ヒ「チフス」菌液ニ代フルニ患者ヨリ分離セル疑似菌ヲ以テスル時ニモ同様ノ結果ヲ得ルモノナリ即チ其疑似菌「チフス」菌ナル時ハ血球溶解セズ之ニ反スル時ハ溶解スルモノナリ

而シテ對照試驗トシテ溶菌性媒介體ヲ除ケルモノ一個、免疫原(即チ菌液)ヲ除ケルモノ二個、溶菌性媒介體及ビ免疫原ヲ除ケルモノ一個ヲ製スベシ  
本試驗ニ際シ注意スベキハ免疫原及ビ溶菌性媒介體ノ量多キ時ハ血球溶解ヲ妨ゲ又補體過剩ナル時ハ溶菌性媒介體及ビ溶血球性媒介體ト結合シ溶血作用ヲ呈スルコトアリ

## 乙 微毒血清診斷法

又ワッセルマン氏反應 Wassermann'sche Reaktion.

微毒血清診斷法ハ微毒診定ニ缺クベカラザルモノナリト雖モ其法甚ダ複雑ニシテ普通臨床家ノ行フ能ハザル所ナルモ左ニ大要ヲ記スベシ

免疫原トシテ遺傳微毒胎兒ノ肝臟、脾臟、心臟等ノ越幾斯ヲ用フ即チ之等ノ臟器ヲ水或ハ酒精ヲ以テ浸出セルモノナリ

イ、臟器水浸法、臟器ヲ細截シ燒キタル海砂ト共ニ磨シ〇、五%石炭酸ヲ加ヘタル生理的食鹽水ヲ一對四ノ割合ニ混合シ二十四時間振盪器ニテ振盪シ後沈澱器ニ裝ヒ得タル上清液ヲ「ピペット」ニテ取り氷室内ニ貯フ

ロ、臟器「アルコホル」浸出法、臟器ハ表面ニアル脂肪其他ヲ十分ニ去リ燒ケル海砂ト共ニ微細ニ磨碎シ臟器一瓦ニ「アルコホル」二〇乃至三〇立方仙迷ノ割合ニ九六%「アルコホル」ヲ加ヘ手ニテ十分振盪シ二時間三十七度ニ保チ其間屢々長ク振盪ス、又孵卵器ニ入ル代リニ一夜或ハ其レ以上室溫ニ保ツモ可ナリ、而シテ濾過紙ニテ濾過シ用ニ供ス

其他近時非微毒性ノ人體或ハ動物ノ臟器ノ酒精浸出液及ビ化學的製品例ハ「レチン」、  
「コレステリン」、牛膽酸「ナトロン」、膽汁酸「ナトロン」等ノ如キモ陽性ノ反應ヲ呈スルヲ  
明カニセル以來諸種ノ製品現ハレタリト雖モ實地上ニ於テハ既ニ充分ニ承認セラレ居ル遺  
傳微毒臟器ヲ用フルヲ安全ナリトス



抗體 Antikörper (溶菌性媒介體ニ相當ス)トシテハ患者ノ血清又ハ腦脊髄液ヲ用ユ、血清ハ手又ハ足ヲ緊縛シテ靜脈ヲ怒張セシメ之ニ「カニユーレ」ヲ穿刺シ血液六乃至八立方仙迷ヲ滅菌試験管ニ注加シ凝固セシメテ取り腦脊髄液ハ腰椎穿刺ヲ以テ之ヲ採取ス、斯クシテ得タル血清又ハ腦脊髄液ヲ五十六度乃至六十度ニテ三十分間加温シ補體ヲ破潰セシメテ用フ、一般ニ抗體用材料ハ新鮮ナラザルベカラズ  
斯クテ免疫原〇、一 抗體〇、二 補體③一立方仙迷ヲ試験管ニ入レ振盪シテ一時間三十七度ノ温ニ放置シ三者ノ結合完全トナリタル時溶血球性媒介體②及ビ血球液①各一立方仙迷ヲ加ヘ更ニ三十七度ノ温ニ二時間靜置シ氷室ニ移シ赤血球溶解現象ヲ檢ス、若シ血球溶解シテ全液赤變セル時ハ陰性ノ反應(非敵毒)ニシテ血球溶解スルコトナク只管底ニ沈降スルノミナル時ハ陽性反應(敵毒)ナリ

丙、蛋白質鑑識ニ應用スル沈降素作用検査

一定ノ蛋白質例之バ人血清ヲ以テ處置セル動物ノ免疫血清ヲ加温シテ非働性トナシ之ヲ種々ノ度ニ稀釋シテ可檢蛋白質例之バ人血液(非働性トナス)ヲ加ヘ次テ補體③ヲ和シ三十七度ニ一時間放置シ更ニ血球液①及ビ溶血球性媒介體②ヲ混ジ二時間孵卵器内ニ納ム、然ル時ハ人血ニ對シテハ血球溶解現象起ラズ、此法ハ鋭敏ニシテ法醫學上賞用セラレ

第十三節 「ツベルクリン」診斷法 Untersuchungsmethode

mittels Tuberkulin.

他ノ方法ニヨリ確診ヲ下ス能ハザル結核疑似患者ニ應用スル方法ニシテ此目的ニ向ツテハ獨リコツホ氏舊「ツベルクリン」 Koch's alie Tuberkulin. ヲ用フ、其方法ニ注射法、ヒルケエー氏皮膚反應、ウオルフ、アイスネル及ビカルメツトノ眼反應、メンデル氏皮内反應アリト雖最多ク用ヒラル、ハ前二法ナリ、時トシテハ體内ニ著明ナル結核症ノ存在セルニ係ラズ成績陰性ナルコトアリ、然レモ之レ多クハ進行セル疾患ニシテ既ニ自家病竈ノ産出スル大量ノ結核毒素ニ習慣シ吾人ノ注射(又ハ他ノ方法)ニ供スル少量毒素ニ對シテハ著明ノ反應ヲ惹起スル能ハザルニ因ルモノニシテ如斯キ患者ニ在テハ敢テ本反應ニ依ラザルモ診斷シ得ルモノナリ、(然レモ之ニ反シテ稀ニハ剖見上結核性變化ヲ有セザルモノニシテ生前反應ヲ呈スルコトアリ(然レモ之レ多クハ解剖的研索ノ不完全ナル爲ナリ)故ニ本反應ニ絶體的價值ヲ附スル能ハザルモ之ヲ他ノ理學的検査法ト對照セバ概ネ確診ヲ得ルモノナリ

甲 注射方法

先ツ「ツベルクリン」一、〇立方仙迷ヲ〇、五%ノ石炭酸水九九、〇立方仙迷ニ混ジ百倍ノ稀釋液ヲ製ス、結核ノ疑アル患者ニ最初二日間檢温シ其無熱ナルヲ確認セル上本液〇、一立方仙迷(ツベルクリン一密瓦)ヲ肩胛間ノ皮下ニ注射シ熱性反應無ケレバ二日ノ後更ニ本液〇、五立方仙迷(ツベルクリン五密瓦)ノ注射ヲ反復シ熱反應無ケレバ四日ノ後更ニ本液一、

○立方仙迷(ツベルクリン一〇密瓦)ノ注射ヲ反復ス斯クシテ尙無熱ナル時ハ結核症ノ存在無キモノトナスコトヲ得、注射中檢温ハ三時間毎ニ之ヲ行ヒ〇、五度以上ノ上昇アレバ陽性トナスベシ

十歳ヨリ五歳迄ノ小兒ニハ初回量本液〇、〇五(ツベルクリン〇、五密瓦)、第二回量本液〇、一五立方仙迷(ツベルクリン一、五密瓦)ヲ用ヒ又五歳以下ノ小兒ニハ初回量本液〇、〇三立方仙迷(ツベルクリン〇、三密瓦)第二回量本液〇、〇五立方仙迷(ツベルクリン〇、五密瓦)、第三回量本液〇、一立方仙迷(ツベルクリン一密瓦)第四回量本液〇、五立方仙迷(ツベルクリン五密瓦)ヲ用フ、然レハ衰弱者ニハ多少減量スルヲ可トス、注射部位ハ豫メ酒精ヲ以テ清拭滅菌シ注射器ハ先ヅ二十倍ノ石炭酸水又ハ酒精ヲ以テ數回洗滌シ然ル後二百倍ノ石炭酸水ヲ以テ反復洗滌スベシ、又稀釋液ハ久シク放置スル時ハ變化スルノ恐アルヲ以テ數日以内ニ使用シ了ルベシ

從來本反應檢査ニ際シ全身症狀ニノミ重キヲ置キタルモ近時次述ノピルクエー氏反應行ハル、ニ至リ注射部位ニ於ケル發赤、腫脹、疼痛ヲ以テ陽性トナスモノアリ、通常反應ハ八乃至十六時間後ニ現ハル、ヲ常トスレハ時トシテ既ニ四乃至五時間ニシテ現ハレ又三十時間ヲ經テ始メテ現ハル、コトアリ

乙、ピルクエー氏皮膚反應 Pirquet'sche Haut-Reaktion.

舊「ツベルクリン」ヲ〇、五%石炭酸水(又〇、八五%生理的食鹽水ニ〇、五%ノ割合ニ石炭酸

ヲ加ヘタルモノハ無害ニシテ且ツ確實ナリトセララル)ヲ以テ四倍ニ稀釋シ(故ニ二十五%)前膊上部ノ前面ニ約二仙迷ヲ隔テ二個所ニ滴下シ(皮下注射器ニ吸收シタルモノヲ少シ宛壓シ出ス)種痘用「ランセツト」ヲ以テ最初二滴ノ中央ニ穿刺シ次テ滴下シタル滴中ニ穿刺ヲ行フ、中央ノ穿刺ハ刺傷ニ對スル單純ノ反應ヲ見ルモノニシテ唯ダ對照ノ用ニ供スルモノナリ(本試驗用ノ特別ノ器械販賣セラル、ガ故ニ之ヲ用フレバ便利ナリ)

本反應ハ表皮ノ上層ニ「ツベルクリン」ヲ接種スルニアルヲ以テ毒素ノ吸收甚ダ僅少ナルガ故ニ殆ンド全身反應ヲ起スコトナク單ニ接種點ノ發赤、腫脹ヲ呈スルニ過ギズ、而シテ此反應ハ通常二十四時間以内ニ現ハル、モノニシテ四十八時間ヲ經テ現ハル、モノ、如キハ臨床上既ニ治癒セルモノトセララル、

丙、ウオルフ、アイスネル及カルメツトノ結膜反應

此反應ハ稀釋セル「ツベルクリン」溶液ヲ結膜囊内ニ滴下シ結膜ノ充血、腫脹及ビ漿液性又ハ化膿性滲出物ヲ生ズル時ハ陽性トナスモノニシテ之ニハ舊「ツベルクリン」ヲ生理的食鹽水ヲ以テ一乃至二%ニ稀釋シテ用ヒ或ハカルメツト氏法ニ從ヒ「ツベルクリン」ヲ九五%「アルコホール」ヲ以テ沈澱セシメ乾燥シテ水溶性粉末トナシ而シテ之ヲ〇、五乃至一、〇%ノ溶液トナシ點眼ス、然ル時ハ五乃至十時間ニシテ反應シ稀ニ二十四時間乃至四十八時間テ經テ現ハル、又ウオルフ、アイスネル氏ハ結膜反應ノ屢々陰性ニ終ルハ結膜トノ接觸長カラザル中ニ流出スルニヨルトナシ一乃至二%「ツベルクリン」、ワゼリン「ヲ作り豌豆大ト

メンデル氏皮肉反應

モロ氏皮肉反應軟膏検査法

ナシ結膜囊ニ入ル、ノ法ヲ案出セリ、此法ニヨル時ハ十六時間乃至二十四時間ノ後反應ヲ來シ四十八時間ニテ全ク消失スルモノナリ、總テ結膜反應試験ハ結膜健態ナル時ニ於テ行フベキモノニシテ既ニ炎症性變狀ヲ呈セル時ハ行フベカラズ又兩側ニ同時ニ試験スベカラズ、何トナレバ比較對照ノ要アルヲ以テナリ、故ニ一眼ニ試験シ反應疑シキ時ハ翌日他眼ニツキ検査スベシ、又同側眼ニ反應検査スルハ禁忌タリ  
結膜反應ト注射法ト比較スル時ハ注射法ト異ナリ能働性病竈ノ存在セル時ニ限り陽性ニシテ已ニ治癒シ結締織ニ包容セラレタルモノニアリテハ陰性ト稱セラル、然レモ亦屢々吸收不完全ニシテ反應確實ナラザルコトアリ又時トシテハ劇烈ナル刺戟症狀ヲ起シ危險ナル結膜炎又ハ角膜炎ヲ起スコトアリ、又反應長ク持續スルコトアリ現今用ヒラル、コト稀ナリ

### 丁、メンデル氏皮肉反應

此方法ハピルグエー氏法ヲ變化シテ極メテ薄ク稀釋セル「ツベルクリン」溶液ヲ表皮間ニ注射スル時ハピルグエー氏反應ト同様ニ丘疹ヲ生ズルヲ云フ

### 戊、モロ氏皮肉反應軟膏検査法

此方法ハ「ツベルクリン」軟膏ヲ皮膚ニ塗擦シ陽性ノ場合ニハ多數ナル帶紅雷疹ヲ生ズルヲ云フ、而シテ之ニハ舊「ツベルクリン」五立方仙迷「ラノリン」五、〇ヨリ成ル軟膏ヲ用フ

傳染病

腸窒扶斯

## 第二章 傳染病

腸窒扶斯 Typhus abdominalis

Infektionskrankheiten

### 原因

窒扶斯桿菌ニ因シ多ク飲料水(又使用水)ニヨリ傳染ス、一回罹レバ免疫性ヲ得、

### 症候

潜伏期ハ一乃至三週間、前驅期約一週、此間頭痛、倦怠、腰痛、食思不振等ノ前驅症ヲ呈シ次デ一回或ハ數回ノ惡寒 Frost (戰慄ハ稀ナリ)ヲ以テ熱發シ劇頭痛、耳鳴重聽、

口渴、舌唇乾燥揮裂煤色苔、顔面ハ始メ潮紅シ後(第二週以後)蒼白無慾狀 apathischトナリ譚語ヲ放ツ(窒扶斯狀態 Status typhosus)、腹部ハ膨滿シ盲腸部雷鳴 Gurren 及ビ壓痛

Drückempfindlichkeit アリ、脾ハ第一週中頃ヨリ腫脹ヲ來シ又第一週終ニ至レバ軀幹四肢ニ薔薇疹 Roseola ヲ發ス、便通ハ歐洲ニテハ豌豆汁様下痢ヲ以テ特異トセルモ本邦ニテハ便秘ヲ來スコト多シ、熱型ハ特異ニシテ第一週ハ毎日晝ホ半度宛上昇シテ四十度以上ニ達

シ第二週ハ稽留シ三週終ヨリ著シキ弛張ヲ始メ四週乃至六週ニシテ常溫ニ復ス、脈搏ハ體溫ニ比シ少數ニシテ重複脈 Dikrot ヲ呈スルコト多シ、尿ニ「チアツォ」反應 Diazoreaktion

血液ニウイダール氏反應 Widal'sche Reaktion ヲ見ル(第一章第二及ビ第十一節參照)

合併症 Komplikation トシテ氣管支加答兒(屢々加答兒性肺炎ニ移行ス)、腸出血及ビ穿孔性腹膜炎ヲ來スコトアリ腸出血ハ第二週ノ終或ハ第三週、穿孔性腹膜炎ハ第三週經過中ニ

來リ固形食攝取ニ因スルコト多シ

本病ニ輕症窒扶斯 T. levis 頓挫性窒扶斯 T. abortivus 逍遙扶窒斯 T. anbratoris 等ノ

來リ固形食攝取ニ因スルコト多シ

本病ニ輕症窒扶斯 T. levis 頓挫性窒扶斯 T. abortivus 逍遙扶窒斯 T. anbratoris 等ノ

來リ固形食攝取ニ因スルコト多シ

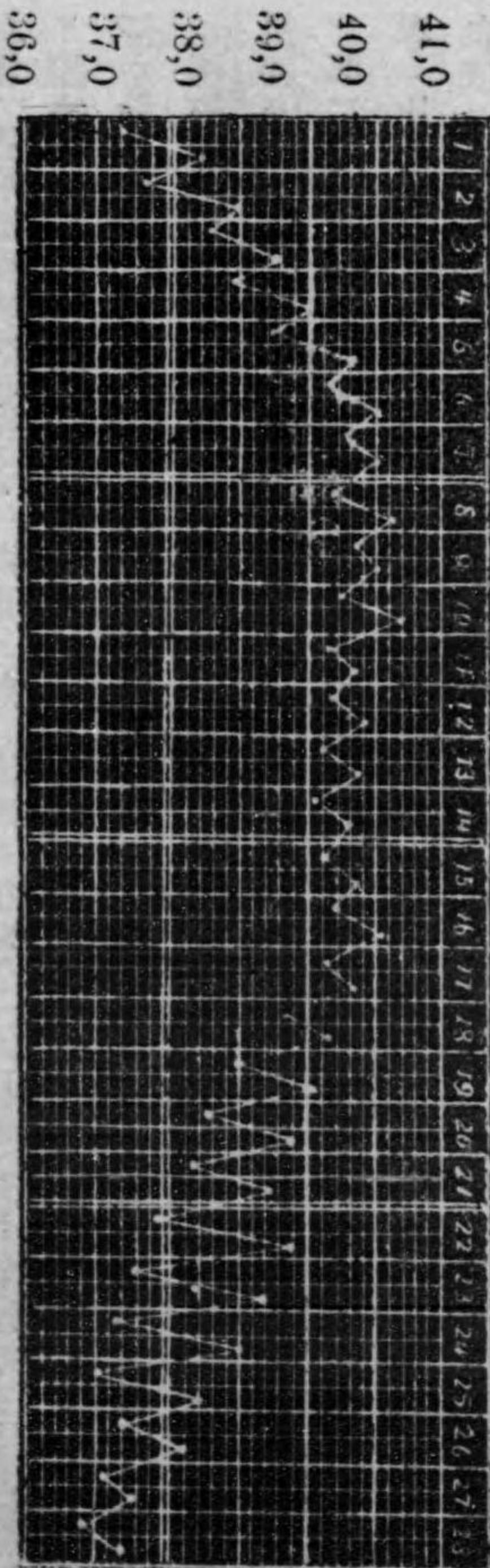
本病ニ輕症窒扶斯 T. levis 頓挫性窒扶斯 T. abortivus 逍遙扶窒斯 T. anbratoris 等ノ

來リ固形食攝取ニ因スルコト多シ

本病ニ輕症窒扶斯 T. levis 頓挫性窒扶斯 T. abortivus 逍遙扶窒斯 T. anbratoris 等ノ

變態アリ、逍遙室扶斯トハ患者平常ノ如ク職業ニ從事シ得ルヲ云フ  
 本病ハ體溫常溫ニ復シテ直ニ又ハ一週以上ヲ經テ再發 Recidiv ヲ來スコトアリ

第五十一圖



斯扶室腸

**診斷** 本病確診ハウイタール氏反應ヲ以テスベシ、其法發泡膏ヲ以テ患者ノ血清ヲ採取シ之ヲ〇、八五%食鹽水ヲ以テ五十倍及ヒ百倍ニ稀釋シ瘰扶斯菌寒天培養(培養後十八時間ヲ經過セルモノ)ノ一白金耳ヲ混入シ肉眼又ハ鏡下ニ檢スベシ瘰扶斯患者ナル時ハ凝集反應ヲ呈ス(此際注意ヲ要スルハ「パラチフス」B菌患者血清モ時トシテ反應ヲ呈スルコトアリ)本邦ニハ淺川氏瘰扶斯診斷液ノ發賣アリ實地家ニ提供セラル(第一章第十二節參照)、又本病初期(第一週)ニアリテハ「サツオ」反應モ大ニ診斷ヲ助ケ得ルモノナリ、熱型ハ時ト

シテ不正ナルコトアリ過重視スベカラズ

本病ト鑑別ヲ要スル疾病ハ次ノ如シ

- 一、急性粟粒結核 Acute Miliar tuberculosis ハ熱型不規則、脈數多ク、薔薇疹ヲ來サズ脾腫ハ來スコトアルモ著明ナラズ、ウイタール氏反應ナシ
- 二、「インフルエンザ」Influenza ハ熱型ヲ異ニシ關節痛著シ又脾腫著シカラズ
- 三、發疹室瘰斯 Flecktyphus ハ戰慄ヲ以テ發病シ脈數多ク發疹ノ狀態特有ナリ
- 四、「パラチフス」Paratyphus トノ鑑別點ハ同病條下ヲ見ヨ

**豫後** 體溫四十一度以上ノモノ脈搏不整類數ナルモノハ不長、腸出血ヲ合併スルモ療法當テ得バ治セシムルヲ得、肺炎ヲ合併スレバ危險ニシテ穿孔性腹膜炎ヲ來セバ絶滅的不長其他虛弱者、脂肪過多者心臟病者ハ不長、小兒ハ比較的長、死亡率ハ一五乃至一八%

**療法** 安靜ト食餌ノ注意ハ本病治療法ノ要訣ナリ即絶體的安臥ヲ命ジ流動食例之牛乳肉羹汁、重湯、稀薄ナル葛湯、水飴等ヲ與フ葡萄酒ハ患者平常ノ酒量ニヨリ適宜飲用セシメテ可ナリ、解熱後十日ヲ經テ始メテ粥、鶏卵、刺身等ヲ與フ、藥劑ハ初期甘汞ヲ投ズルノ他合併症ナキモノニハ殆ド必要ナク清涼飲料トシテ「リモナーデ」ヲ用フレバ足レリ解熱劑ハ四十度以上ノ場合ニ用ユベク普通ハ頭部ニ氷嚢ヲ貼スレバ可ナリ、其他ハ對症療法ニシテ下痢便秘、心臟衰弱其他合併症ニ向ツテ治療ヲ加フ、患者ニ接近シタルモノハ嚴重ニ消毒ヲナシ患者ノ排泄物ハ同量ノ石灰乳ヲ加ヘ攪拌シ二時間以上放置スベシ、近時腸室瘰斯血清豫防注射ハ有効ナリトシテ用ヒラル〇本病ハ届出ヲ要ス

處方例

○甘汞 〇、五—一、〇  
乳糖 〇、五  
爲一包頓服(初期)

高熱アル時ハ左方

○ピラミドン 〇、三—〇、六

乳糖 〇、五

爲三包一日三回分服

○アスピリン 一、五—二、〇

乳糖 〇、五

同上

○鹽酸キニーネ 〇、三

爲一包「オアラート」ニ包ミ用フ

下痢アル時ハ左方

○次硝酸蒼鉛 二、〇—三、〇

分三包一日三回分服

○タンニールゲン 二、〇—三、〇

(又ハ「タンナルピン」)

同上

○次硝酸蒼鉛 二、〇  
ドーブル散 〇、五—一、〇  
(又ハ「阿片末 〇、一—〇、一五」)

同上

便秘ニハ微温湯又ハ石礮水(一—二%) 五〇

〇、〇—一、〇〇〇、〇 浣腸ス、氣管支加答兒ニ

ハ祛痰劑、肺炎ニ胸部濕布ヲナス

腸出血ニハ絶體的安靜ヲ命ジ腹部ニ氷嚢ヲ

貼シ兼テ左方ヲ處ス

○ゲラチン煎(一〇、〇—一〇〇、〇)

右一日三回分服

○鹽化アドリナリン 〇、五

右一回量注射又ハ内服(一日二回)

心臟衰弱ノ微アル時ハ左方

○「ヂギタリス浸(〇、五)—一〇〇、〇

ヂガーレン 二、〇

單舍利別 五、〇

分六包一日六回分服

○精製樟腦 二、〇

エーテル(又ハオレフ油) 八、〇

右混和一筒宛注射

○ヂガーレン

一筒宛注射

穿孔性腹膜炎ニハ直ニ開腹術ヲ要ス

パラチフス

パラチフス Paratyphus

**原因** 「パラチフス」菌ナリ、本菌ニA、B兩型アルモB菌ニ因スル場合多シ其傳染ノ經路及ビ免疫性ノ關係腸窒扶斯ニ同シ

**症候及診斷** 潜伏期ハ腸窒扶斯ヨリ短カク大抵八日以内ナリ、前驅症(前驅期モ腸窒扶斯ヨリ短カキヲ常トス)トシテ倦怠、食思不振、頭痛、腰痛等ヲ來シ次テ惡寒ヲ以テ發熱

ス、熱型ハ殆ント腸窒扶斯ニ等シキモ多ク急ニ上昇シ不規則ニシテ持續短カシ、脈搏ハ少

數ナルコトアリ多數ナルコトアリ一定セザルモ重複性ナルコトハ稀ナリ、脾腫、薔薇疹、

「デアツオ」反應ヲ來スモ精神ハ比較的明瞭ニシテ無慾狀態、譫語ヲ發スルコト稀ナリ、即チ

概シテ腸窒扶斯ニ於ケルヨリモ症狀不備ナリ、「パラチフス」患者血清ハ「パラチフス」菌ヲ

凝集セシムルモ「チフス」菌ヲ凝集セシムルコト弱シ、合併症ニ腸出血アリ屢々再發ヲ來ス

豫後

腸窒扶斯ヨリモ良、經過モ短カク一週乃至四週  
腸窒扶斯ニ於ケルト同様ナリ○本病ハ届出ヲ要ス

赤痢 Dysenterie, Ruhr.

原因

赤痢桿菌(志賀クルーゼ氏)及び赤痢性「アメーバ」ニシテ前者ハ流行性赤痢ヲ後者  
ハ地方性赤痢(主ニ熱帶地ニ多シ)ヲ惹起ス、飲食ノ不攝生、感冒等誘因トナル、

症候及診断

潜伏期ハ三日乃至八日ヲ算シ前驅症トシテ全身違和、食思不振、或ハ熱  
發ヲ伴ヒ或ハ之ナクシテ主症タル下痢ヲ發ス、下痢ハ一日十回以上數十回ニ及ビ粘液、血  
液又膿汁ヲ混ジ(然レモ終始血液ヲ混ゼザルコトアリ)白痢 Weisse Ruhrト云フ)一回ノ量  
ハ極メテ少量ナリ、便意ハ窘迫ニシテ便通前下腹部ニ腹痛、疝痛様疼痛ヲ發ス(裏急後重  
[Tenismus])、他覺的症候トシテ全身營養ハ早ク障害セラレ顔面蒼白色ヲ呈シ腹部ハ始メ膨  
滿、後陷没シ左腸骨窩部ニ壓痛アリ又硬索ヲ觸知ス、舌ニ灰白色苔ヲ附着シ口渴烈シ、熱  
發ハ多ク烈シカラザルモ時トシテ高熱ヲ發シ精神瀾濁譫語ヲ發スルコトアリ(窒扶斯狀赤  
痢 Typhöse Dysenterie)

本病ノ經過

本病ノ經過ハ概ネ二三週間ニシテ治ニ至ルト雖モ時トシテ慢性赤痢ニ移行スルコトアリ殊  
ニ「アメーバ」性赤痢ハ慢性ノ經過ヲ取ルモノナリ、經過中肝臟膿瘍(殊ニ「アメーバ」性赤  
痢ニ來ル)腹膜炎、脚氣(殊ニ本邦ニ於テ多シ)等ノ合併症ヲ發シ又後發症トシテ腸管狹窄症  
ヲ殘スコト多シ

本病ト鑑別困難ナルハ濾胞性腸炎及ビ大腸菌性大腸炎(兩症條下參照)ニシテ細菌學的検査  
法ニ因ルニ非ザレバ全ク鑑別不可能ナリ、然レモ其療法ニ至リテハ毫モ異ナル所ナキガ故  
ニ此種症候ヲ呈スルモノハ重キニ取リ赤痢ト見做シテ處置スルヲ安全ナリトス、次ニ本病  
ノ初期即チ特有ノ便性、裏急後重ヲ來サル時ニアリテハ疫痢ト誤ルコトアリ然レモ少シ  
ク經過ヲ見レハ鑑別容易ナリ何トナレバ疫痢ニハ裏急後重ヲ來スコトナク又血便ヲ出スコ  
ト稀有ナルヲ以テナリ、其他時トシテ直腸ニ於ケル癌、黴毒、痲疾、結核等ト誤ルコトア  
リト雖モ周到ナル注意ニヨリ鑑別スルコトヲ得

豫後

概ネ良ナルモ流行ノ性質ニヨリ差アリ死亡率ハ五—一〇%

療法

安靜ヲ守ラシメ流動物例之ハ重湯、葛湯、肉羹汁牛乳等ヲ給シ下腹部ニ溫罨法ヲ  
施ス、藥劑ハ初期ニ甘汞又ハ「リチネ」油ヲ投ジ快通ヲ得タル後收斂劑ヲ用フ、又吐根ヲ賞  
用スル人アリ、大小便ハ消毒スベシ○本病ハ届出ヲ要ス

處方例

○甘汞 〇、五—一、〇

乳糖 〇、五

爲一包頓服

○リチネ油 一五、〇—二〇、〇

右頓服

○タンナルビン 二、〇—五、〇

又ハ「タンニークン」

分六包一日六回分服

○次硝酸蒼鉛

タンナルビン

甘汞

○次硝酸蒼鉛

分三包一日三回分服

各一、〇—三、〇

〇、一

二、〇

阿片末

分三包一日三回分服

〇、一五

〇吐根浸(〇、三)

一〇〇、〇

阿片丁幾

一、〇

單 舍

五、〇

右一日六回分服

收斂藥効ヲ奏セズ粘液多量ナル時ハ

〇〇、二五%タンニン酸水 三〇〇、〇

阿片丁幾

十滴

微温トナシ注腸料

〇〇、二五—〇、五%硝酸銀水一〇〇、〇

注腸料

裏急後重劇シキ時ハ

〇コカイン

〇、〇二

タンニン酸

〇、〇二

カ、オ脂

三、〇

又ハ萇若エキス

〇、〇五

阿片末

〇、〇一

カ、オ脂

三、〇

右坐薬トナシ肛門挿入

### 疫 痢

#### 原因

原因所謂疫痢菌及び普通大腸菌ナルガ如シ、本病ニ就テハ十餘年來盛ニ討議セラレ或ハ小兒ノ急性赤痢トナシ又ハ獨立ノ疾患ナリト云ヒ未ダ決定ニ至ラズト雖モ臨牀上ノ症候ヲ異ニスルノミナラズ病理解剖上赤痢ニ見ルガ如キ實扶的里性炎及び潰瘍ヲ形成スルコトナキヲ以テ方今異種説ニ左袒スル人多シ〇本病病變ハ或ハ大腸ニ或ハ小腸ニ或ハ大小兩腸ニ亘リ存在スルコトアリ

#### 症候及診斷

其病變ノ部位ヲ異ニスルニ從ヒ症候ニモ多少ノ差異ヲ來スト雖モ一般ニ

先ヅ前驅症トシテ發熱、頭痛、腹痛、嘔吐、下痢等ヲ發シ或ハ之等ノ前驅症ナク急ニ發病シテ下痢、高熱、強キ心臟障害及び腦症狀ヲ發ス、下痢ハ粘液時トシテ少量ノ血液ヲ混シ一日五六回ニ及ブモ赤痢ニ於ケルガ如ク頻回ナルコトナシ、體温ハ急ニ四十度前後ニ上昇シ脈搏微細頻數、嘔吐、痙攣ヲ發シ遂ニ昏睡ニ陥リ或ハ又急ニ心臟麻痺ヲ來シテ死ス、全經過ハ二乃至五日ナリ、然レ此時トシテ良好ナル經過ヲ取り體温漸次下降諸症比較的早ク輕快シ一乃至三週ニシテ全治スルコトアリ

本病ハ粘液便ヲ漏ラスモ裏急後重ヲ來スコトナキヲ以テ赤痢ト區別スルコトヲ得

#### 豫後

危険ナル小兒病ナリ

#### 療法

リチネ油五、〇—一五、〇ヲ三四時間毎ニ反復内用セシメ又ハ微温湯、生理的食鹽水ノ注腸ヲ反復ス、食餌ハ殆ンド絶食セシメ輕快スルニ及ンデ重湯、葛湯、牛乳、鶏卵ヲ與フ其他高熱ニ向ツテ解熱劑、心臟ニ向ツテ強心劑ヲ處ス〇本病ハ赤痢疑似症トシテ取扱フ規定ナリ故ニ届出ヲ要ス

處方例

〇精製樟腦

〇、一〇、五

乳 糖

〇、二

分六包一日六回分服

〇チギタリス浸(〇、一—〇、二)六〇、〇

單 舍

五、〇

一日六回分服

次硝酸蒼鉛

一、〇

(又ハタンナルビン)

分三包一日三回分服

虎列刺

虎列刺 Cholera

又、亞細亞虎列刺 Cholera asiatica

原因

ローベルト、コホ氏發見ノ虎列刺孤菌 (Cholera Vibrio) ニシテ不潔ナル飲食物、衣服、個人ノ交通ニ因リ傳染ス、其他暴飲暴食感冒等誘因トナル

症候

潜伏期ハ二乃至八日間(平均五日間)、本病ヲ輕重ニヨリ區別スルコト左ノ如シ

一、單純性虎列刺下痢 Einfache Cholera diarrhoe

腹部雷鳴、黄色水様下痢、嘔吐ヲ發シ下痢ハ一日數回ニ及ブモ腹痛ヲ伴ハズ、多ク輕熱ヲ發シ全身倦怠、食思不振、口渴ヲ訴フ又時トシテ排腸筋痙攣 Wadenkrampf ヲ來スコトアリ、經過ハ數日乃至一週ニテ治シ或ハ次ノ症ニ轉ズ

二、輕症虎列刺 Cholera

劇烈ナル無痛性下痢及ビ嘔吐ヲ發シ四肢厥冷、脈搏微細頻數、尿量減少遂ニハ全ク絶止シ全身衰脫、排腸筋痙攣ヲ發ス、便性ハ始メハ水様黄色ナルモ後ニハ米泔汁様 Reiswasser-schlich トナル、經過ハ良好ナル時ハ二週間ニテ治シ或ハ次ノ症ニ轉ズ

三、虎列刺又ハ完成虎列刺 Cholera od. ausgebildete Cholera.

單純性虎列刺下痢

輕症虎列刺

虎列刺又ハ完成虎列刺

前兩症ヨリ轉シ或ハ突然本症ヲ發ス、全身衰脫皮膚厥冷、「チアノーゼ」、顔貌ハ所謂虎列刺顔貌 Facies choleraica (眼窩陷沒周圍ニ帶藍灰白色ノ陰影ヲ表ハシ鼻梁屹立、口唇「チアノーゼ」ヲ呈シ脈搏細數、體溫下降、特異ノ米泔汁下痢ハ一日二十回乃至三十回ニ及ビ峻烈ナルコト恰モ樽ノ底ヲ抜キタルガ如シ、嘔吐亦頻々而モ米泔汁様液ヲ吐出ス、尿ハ絶止シ舌乾燥、口渴、聲音啞嘶或ハ全ク無聲、皮膚ノ彈力全ク消失シ皺襞ヲ作ルニ原形ニ復セズ、排腸筋痙攣烈シ、之レ實ニ本型初期ノ症狀ナルモ多ク更ニ進ンテ益々不長トナリ脈搏ハ全ク觸ル、能ハズ心音ハ僅カニ收縮時性雜音ヲ聽取シ皮膚厥冷及全身「チアノーゼ」益々著シク之ニ觸ル、ニ恰モ屍體ノ如シ患者ハ眼ヲ閉ヅルノ力ナク爲ニ角膜溷濁シ、意識朦朧或ハ昏睡ニ陥リ死ノ眼前ニ迫レルヲ豫知セシムルニ至ル、此時期ヲ稱シテ虎列刺假死期 Stadium asphycticum choleraicum ト云ヒ數時間乃至二日ニテ死ノ轉歸ヲ取リ或ハ諸症輕快一二週間ニテ治シ又時トシテ虎列刺「チアノーゼ」 Cholera typhoid ヲ發ス即チ虎列刺性類似窒扶斯、虎列刺腎炎及ビ虎列刺膿血症之ナリ

虎列刺性類似窒扶斯ハ殆ンド窒扶斯様症狀ヲ呈シ、虎列刺腎炎ハ尿毒症狀ヲ呈ス共ニ虎列刺菌中毒症狀ナリ、虎列刺膿毒症ハ混合傳染ニ因スルモノニシテ痙攣、膿瘍、瘰癧、腫及ビ膀胱ノ壞疽性炎ヲ來ス、此虎列刺「チアノーゼ」ハ多ク二三週間ニシテ治スルモ又不長ナル轉歸ヲ來スコト稀レナラズ

又本病ニハ時トシテ下痢ヲ發セザル以前ニ死ノ轉歸ヲ取ルコトアリ稱シテ乾性虎列刺 Cholera sicca ト云フ



**診斷** 本病ハ其症狀特異ナルニヨリ通例診定ヲ誤ルコトナシト雖モ流行ノ初期ニアリテハ霍亂(又ハ歐洲虎列刺) Cholera nostras ト誤ルコトアリ又時トシテ霍亂モ本病ニ算入セラル、コトアリ然レモ霍亂ハ瀉下物米泔汁様ナルコトハ稀レニシテ吐物黃色ヲ呈シ且ツ嘔吐ハ通常下痢ト同時ニ發シ後レテ發スルコトナシ(本病ニアリテハ嘔吐ハ通例瀉下ニ後レテ發ス)又體力衰脫利尿減少本病ニ於ケルガ如ク著シカラザルヲ以テ通例鑑別スルヲ得ルモ眞ノ鑑別ハ細菌學的検査ニ因ルニ非レバ難シ今其實地醫家ニ必要ナル方法ヲ擧グレバ次ノ如シ

一、下痢便中ノ粘液ヲ「テツキケラス」ニ固定シテ石炭酸「フクシン」液ヲ以テ染色鏡檢スレバ或ハ純粹培養ノ如ク或ハ二三ノ菌ヲ發見ス(第一章第六節參照)

二、一%ノ「ペプトン」水ニ一%ノ割合ニ食鹽ヲ加ヘ少シク曹達ヲ加ヘテ「アルカリ」性トナシ之ニ粘液ヲ混入シテ三十七度ノ溫ニ保ツ時ハ三四時間ニシテ培養基ノ上方ヨリ白キ濁濁ヲ初ム 此濁濁部ヲ取リテ鏡檢スル時ハ多數ノ菌ヲ發見ス(同上參照)

三、虎列刺便ニ硝酸或ハ硫酸ヲ注グ時ハ赤色ヲ呈ス(亞硝酸「インドール」反應ニシテ虎列刺紅 Choleraoh トイフ)

然レモフインクレル、プリオール孤菌モ形態本菌ニ類似シ僅カニ大ニシテ兩端尖銳ナルノ差アルノミニシテ且ツ上記ノ諸性質ヲ備フルヲ以テ更ニパイエル氏反應、グルーベル氏反應、純粹培養、動物試驗ヲ要スルコトアリ(第一章第十二節、第一節及ビ第六節參照)、然レモ斯ノ如キ綿密ナル方法ハ設備完全ナル所ニ非ザレバ行ヒ難ク又實地上殆ンド必要ナ

シ、フインクレル、プリオール孤菌ハ往時思惟セルガ如ク多ク霍亂便ニ見ルモノニ非ルナリ其他金屬鹽類殊ニ砒石中毒ハ本病ニ酷似セル症候ヲ呈スルコトアリト雖モ咽喉灼痛、胃痛及ビ腹痛ヲ來シ又便性通常米泔汁様ナラズ嘔吐ハ下痢ニ前驅シ尿量ニ變化ナキヲ常トスルヲ以テ鑑別容易ナリ

**豫後** 單純及ビ輕症ハ概ネ良ナルモ完成症ニ轉ズルコトアリ完成症ハ不長

**療法** 豫防法トシテ流行時ニハ煮沸セルモノヲ用ヒ患者ノ吐瀉物又ハ之ニ汚染セルモノハ同量ノ石灰乳ヲ加ヘ消毒スベシ、其他一日數回稀鹽酸四五滴ヲ煮沸水ニ和シテ用フレバ豫防ノ効アリ、又近時血清ヲ注射シテ豫防ヲ企テリ、稍其効アルガ如シ、患者ハ平臥安靜ヲ命シ其初期ニ於テ多量ノ甘汞ヲ投シ後阿片劑ヲ投ズ、此目的ニ向ツテ諸氏諸種ノ合劑ヲ考案シ虎列刺滴劑 Cholera-tropfen ト稱ス(左方ヲ見ヨ)食物ハ流動食ヲ用ヒ煩渴甚シキ時ハ氷塊ノ一片ヲ與ヘ其他腹部ニ溫罨法(米飯、食鹽、細砂等)ヲ施シ食鹽水ノ皮下注入、興奮藥ノ内用又ハ注射、カンタニー氏高壓洗腸等ヲ行フ○本病ハ届出ヲ要ス

**處方例**

○甘汞 〇、五—一、〇

乳糖 〇、五

右一包トナシ每三時一包宛(初期)

○阿片丁幾 各三、〇

吐根酒

エーテル製繻草丁幾 二〇、〇

薄荷油 〇、一五

右爲滴劑一日數回予乃至三十滴宛

(ウインデルリヒ氏虎列刺滴劑)

○阿片丁幾

蕃木監丁幾

蕃椒丁幾

各一〇、〇

カンフル 各二、〇  
薄荷油  
酒精 二〇、〇  
右爲滴劑每一時十五乃至三十滴宛  
煮沸水又ハ赤酒ニ混シ與フ(ベル  
ツ氏虎列刺滴劑)  
○阿片丁幾  
エーテル製縮草丁幾 各一〇、〇  
芳香丁幾  
薄荷油 一、〇  
右爲滴劑每半時十五乃至三十滴宛  
(ハック氏虎列刺滴劑)  
○デルマトール 二、〇—三、〇  
阿片末 〇、一五  
右分三包一日三回分服  
○阿片末 〇、二  
次硝酸蒼鉛 五、〇  
(又ハ「タンナルビン」)

分十包每時一包宛  
○タンニン酸 二〇、〇  
アラビアゴム 三〇、〇  
阿片丁幾 二、〇  
蒸餾水 一〇〇、〇  
右微温トナシ浣腸料  
嘔吐ニ對シテハ「コカイン」、「コデイン」、  
「モルヒン」ヲ用ヒ腓腸筋痙攣ニハ芥子泥ヲ  
貼ス又虚脱ニ對シテハ左方ヲ用フ  
○精製「カンフル」 一、〇  
乳糖 一、〇  
右分十包每時一包宛  
○ブランデー 三〇、〇  
(又ハ赤酒)  
單 舍 一〇、〇  
水 一〇〇、〇  
每時一食匙宛  
○カンフル 二、〇

エーテル 一〇、〇  
一筒宛注射

虎列刺治療血清ニ至リテハ未ダ確論ナシト

歐洲虎列刺又霍亂

歐洲虎列刺又霍亂 Cholera nostras

**原因** 往時フイレクレル、プリアール孤菌ヲ以テ本病ノ原因トナシタルモ本菌ヲ見ル場  
合ハ甚ダ少シ、恐ラク諸種ノ病原菌ニヨリ發スルナラン、誘因ハ過食、腐敗食、腹部ノ冷却、  
等ニシテ又時トシテ流行性ニ來ルコトアリ

**症候及診斷** 多ク嘔吐ヲ以テ初マリ次テ腹痛、雷鳴、峻烈ナル黄色水様下痢ヲ發シ又  
脈搏微細頻數、四肢厥冷「チアノーゼ」、尿量減少、嘔聲等亞細亞虎列刺ニ異ナラザル症狀  
ヲ呈ス、然レモ經過ハ良好ニシテ二十四時間乃至四十八時間ニテ治ニ赴クヲ常トス  
本病ハ症狀輕症虎列刺ニ異ナラザルヲ以テ往々鑑別困難ナリ(虎列刺條下參照)、又砒石中  
毒ト誤ルコトアルモ注意スル時ハ鑑別困難ナルコトナシ

**豫後** 概ネ良

**療法** 流動食ヲ與ヘ腹部温罨法ヲナス、藥劑ハ先ヅ甘汞(〇、五—一、〇)又ハ「リチネ」油  
(二〇、〇)ヲ投シ後次硝酸蒼鉛「タンナルビン」、阿片等ヲ用フ其他嘔吐ニ向ツテハ鹽酸「コ  
カイン」ヲ用ヒ衰脱ニ對シテハ「カンフル」、赤酒、食鹽水注入等ヲ用フ(虎列刺療法參照)

雖モ近時ノ經驗ニヨレバ多少ノ效果アルガ  
如シ

黃熱 Das gelbe Fieber. Febris flava.

**原因** 病原ハ不明、南米、メキシコ、アフリカ沿岸ニ地方的ニ流行ス、白人ハ罹リ易ク黑人ハ罹リ難シ、一回罹レバ免疫性ヲ得

**症候及診断** 潜伏期ハ二乃至三日間、前驅症トシテ全身違和、倦怠、頭痛、食思不振等ヲ來シ或ハ之ナク惡寒或ハ戰慄ヲ以テ四十度内外ノ熱發ヲ來シ患者ハ急ニ脱力シ腹痛、腰痛、諸關節ノ疼痛、結膜充血、胃部壓重、嘔氣、嘔吐ヲ發シ又精神不安、譫語ヲ放チ呼吸氣ニ惡臭アリ、斯ノ如キ症ヲ呈スルコト二三日ニシテ體溫下降シ全身ニ黃疸ヲ發シ又必ズ尿ニ蛋白ヲ證明ス、而シテ倦怠ナル時ハ之ヨリ治ニ向ヒ諸症輕快スト雖モ多ク體溫再ビ上昇シ黃疸愈々著明トナリ胃部壓重、嘔吐、精神溷濁無慾狀トナリ、吐物ニ血液ヲ混シ黒褐色ヲ呈シ (Schwarzes Erbrochen) 又其他諸部ノ粘膜炎出血ヲ來シ遂ニ虚脱ニ陥リテ死ノ轉歸ヲ取ル、之レ實ニ發病後四日乃至十日後ナリ、然レモ又時トシテ體溫漸次下降、著シキ發汗ヲ以テ諸症輕快治ニ向フコトアリ

**豫後** 概ネ不良

**療法** 有効ナル方法ナシ先ヅ甘朮、又ハ「リチネ」油ヲ投シ其他對照的ニ止血藥、興奮藥解熱藥等ヲ與ヘ又嘔吐ニ向ツテ氷片ヲ嚙下セシム

ワイル氏病 Weilsche Krankheit.

一名 急性傳染性黃疸 Akuter infektiöser Ikterus

**原因** 一千八百八十三年ワイル氏始メテ記載セル疾病ニシテ原因ハ不明ナルモ肉類ヲ取扱フ者ニ多シ、年齢ハ二十乃至三十歳、性ハ男、季節ハ夏秋ノ候ニ多シ、本邦ニテハ主に九州地方ニ於テ之ヲ見ル

**症候** 俄然數回ノ惡寒稀ニ戰慄ヲ以テ三十九度乃至四十度ノ高熱、頭痛、倦怠、胃痛、惡心、嘔吐、下痢(脱色セル)ヲ來シ次第第二日又ハ第三日ニ於テ腓腸筋疼痛、強度ノ黃疸、眼球結膜充血ヲ發ス、意識ハ屢々朦朧譫語ヲ放チ又脾臟、肝臟、諸部淋巴腺ノ腫脹、蛋白尿又ハ腎臟炎、出血素質(衄血及皮下溢血)、口唇「ヘルペス」等ヲ來ス、熱ハ稽留又ハ弛張シ五乃至十日ニシテ分利狀又ハ渙散狀ニ下降ス、本病ハ屢々再發スルコトアリ

**診断** 黃熱トハ症狀類似セルモ流行地ヲ異ニセリ、九州殊ニ福岡縣下ニ於テ屢々發生スル七日熱ト稱セラル、疾病ハ症狀殆ンド本病ニ類似セルガ故ニ或ハ同一種ナリト云ヒ又異種説ヲ稱フ然レモ七日熱ハ淋巴腺腫脹著シク又視力障害劇甚ナルヲ以テ(俗間「あがり」目ト稱シ硝子體溷濁ニ因ス)恐ラク多少ノ性質ヲ異ニセルモノナラン

**豫後** 概ネ良

**療法** 流動食ヲ用フ但シ牛乳及ビ脂肪分多量ナルモノハ避クベシ膽汁鬱滯ニ關係アルガ故ナリ、藥劑ハ初期ニ甘朮ヲ用フ頭痛ニ氷袋、筋痛ニ濕布、「クロ、ホルム」「エーテル」ノ

流行性耳下腺炎

塗布時トシテ「アンチピリン」、「アスピリン」ヲ内服セシム又利尿劑、下劑殊ニ人工「カルルス」泉鹽ヲ用フ、心臟衰弱ニハ「ヂギタリス」、「ヂガールン」、「カンフル」等ヲ用ヒ性素質ニ「ゲラチン」煎(一日五、〇—一五、〇)、麥角劑ヲ用フ

流行性耳下腺炎 Parotitis epidemica (Mumps)

**原因** 病原ハ不明ナリ觸接性傳染病ニシテ幼年者ニ多シ、一回罹レバ免疫性ヲ得

**症候及診斷**

潜伏期ハ一週乃至三週、次テ頭痛、食思不振、倦怠等ノ前驅症ヲ以テ中等度ノ熱發ヲ來シ先ヅ偏側耳下腺ニ疼痛腫脹ヲ來シ二三日ニシテ他側ニ及ブ故ニ顔貌變形シ恰モ於多福ニ似タリ之レ俗間於多福風ノ名アル所以ナリ、皮膚發赤化膿ヲ來スハ稀ナリ、男子ニアリテハ辜丸炎ヲ併發スルコト多シ、經過ハ一週乃至三週ニテ全治ス

**豫後**

良

**療法** 冷罨法又ハ冷濕布ヲナシ兼テ含嗽ヲナサシム、吸收遲延スル時ハ「イヒチチールワゼリン」(三倍乃至五倍)、「イヒチチール」灰白軟膏等ヲ外用ス

- |     |        |       |                            |     |
|-----|--------|-------|----------------------------|-----|
| 處方例 | 〇二%硼酸水 | 二〇〇.〇 | 罨法料(アロー氏液)、用ニ臨ミ五倍ノ水ニテ稀釋スヘシ | 二〇〇 |
|     | 濕布料    | 五.〇   | 〇イヒチチール                    | 二〇〇 |
|     | 鉛糖     | 一.〇   | ヲノリン                       | 四.〇 |
|     | 明礬     | 一〇〇.〇 | 灰白軟膏                       |     |
|     | 水      |       | 塗擦料                        |     |

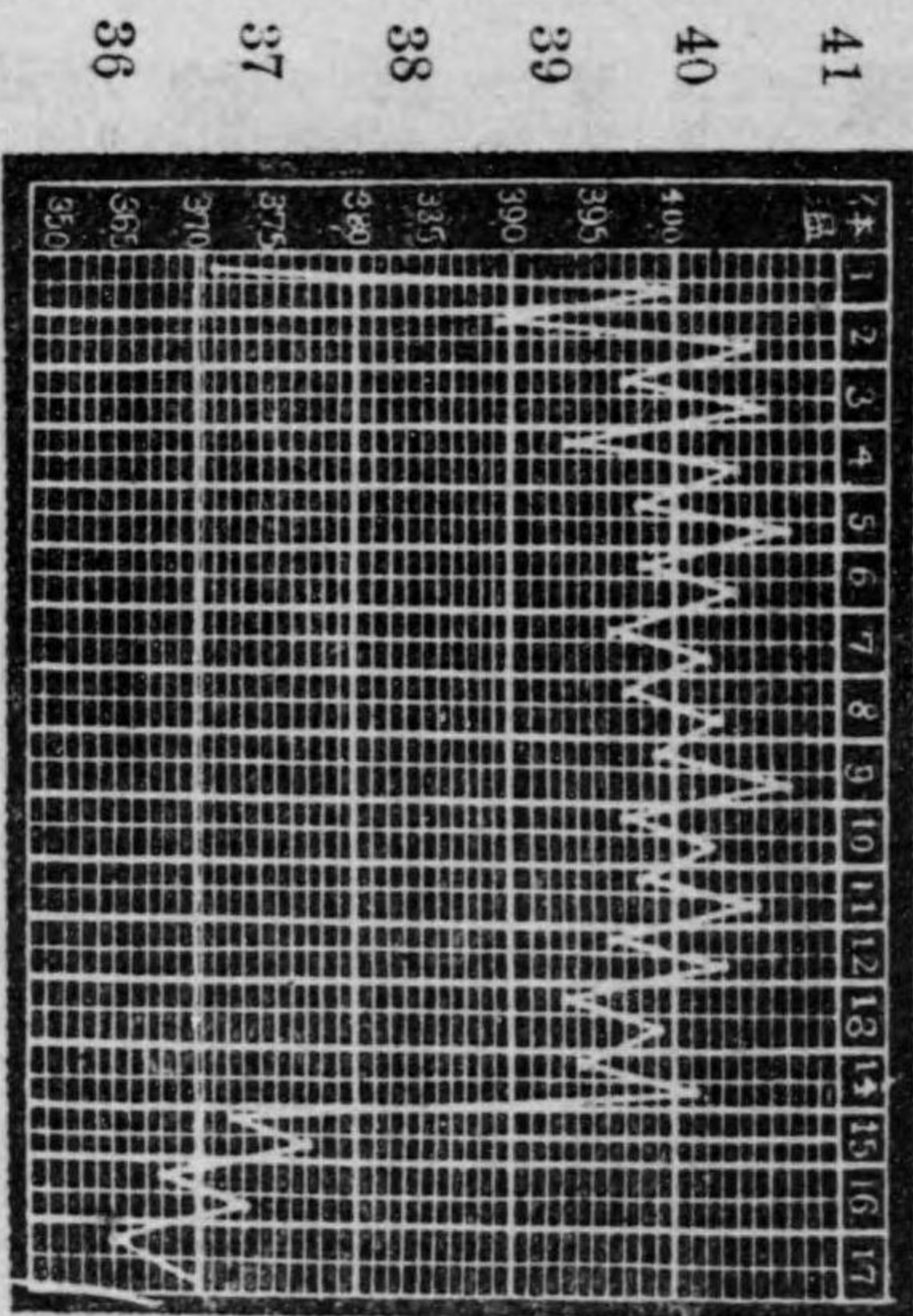
發疹室扶斯

發疹室扶斯 Eriektyphus, Typhus exanthematicus.

**原因** 病原ハ未詳ナルモ觸接傳染性強シ本邦ニテハ病例甚ダ少數ナルモ歐洲ニテハ屢々大流行ヲナセリ殊ニ戰爭、飢饉ノ際ニ於テ然リ、故ニ飢饉室扶斯 Hungertyphus 戰時室扶斯 Kriegstyphus 等ノ名アリ

**症候** 八乃至十四日ノ潜伏期ノ後俄然戰慄ヲ以テ高熱(四十度乃至四十一度)ヲ發シ頭

第五十一圖



痛、眩暈、倦怠、腰痛、嘔氣、嘔吐、屢々結膜炎、氣管支炎ヲ發シ舌ハ乾燥褐色ヲ破リ、顔面潮紅、脈搏頻數、神識ハ既ニ第一日ヨリ瀾濁無慾狀トナリ譫語ヲ放ツ、第一日乃至第二日ニ脾腫ヲ來シ第三日乃至第五日ニ本病特有ノ發疹ヲ發ス、發疹ハ境界不明ニシテ隆起セズ指壓ニヨリ消褪スル薔薇疹様發疹ニシテ軀幹顔面四肢(手掌足趾ハ稀)ニ多發シ而シテ二三日ニシテ出血ニ變ズ又時トシテ此特有發疹ニ先チテ麻疹様發疹ヲ發

發疹室扶斯ノ熱型

スルコトアリ、第二週ニ至レバ神識障害益々加ハリ全ク不感時トシテ不穩トナルコトアリ  
屢々口唇「ヘルペス」ヲ發ス、全経過ハ二週乃至三週半ナリ、本病ニ頓挫性、逍遙性ノ變態  
アリ

**診斷** 本病ハ症狀著明ナルガ故ニ容易ニ診斷スルコトヲ得ルモ時トシテ腸窒扶スト鑑別  
ヲ要スルコトアリ然レハ腸窒扶スト惡寒ヲ以テ階段狀體溫昇騰ヲ來スニ反シ本病ハ戰慄ヲ  
以テ俄然高熱ヲ發シ腸窒扶ストノ神識溷濁及ビ脾腫ハ發病後數日ヲ經テ發スルモ本病ニアリ  
テハ初期ニ來リ脈搏モ腸窒扶ストノ體溫ニ比シ緩徐ナルニ反シ本病ニテハ頻數ナリ又兩症ノ  
發疹ハ其性質ヲ異ニスルノミナラズ腸窒扶ストニアリテハ Schubweise (漸次的)ニ發シ本病  
ニテハ一頓ニ發ス其他腸窒扶ストニ口唇「ヘルペス」及ビ結膜炎ヲ來スコトナキモ本病ニアリ  
テハ屢々之ヲ發スルヲ以テ注意スレバ誤ルコトナシ

**豫後** 流行ノ性質ニヨリ差アリ死亡率ハ一五—二〇%

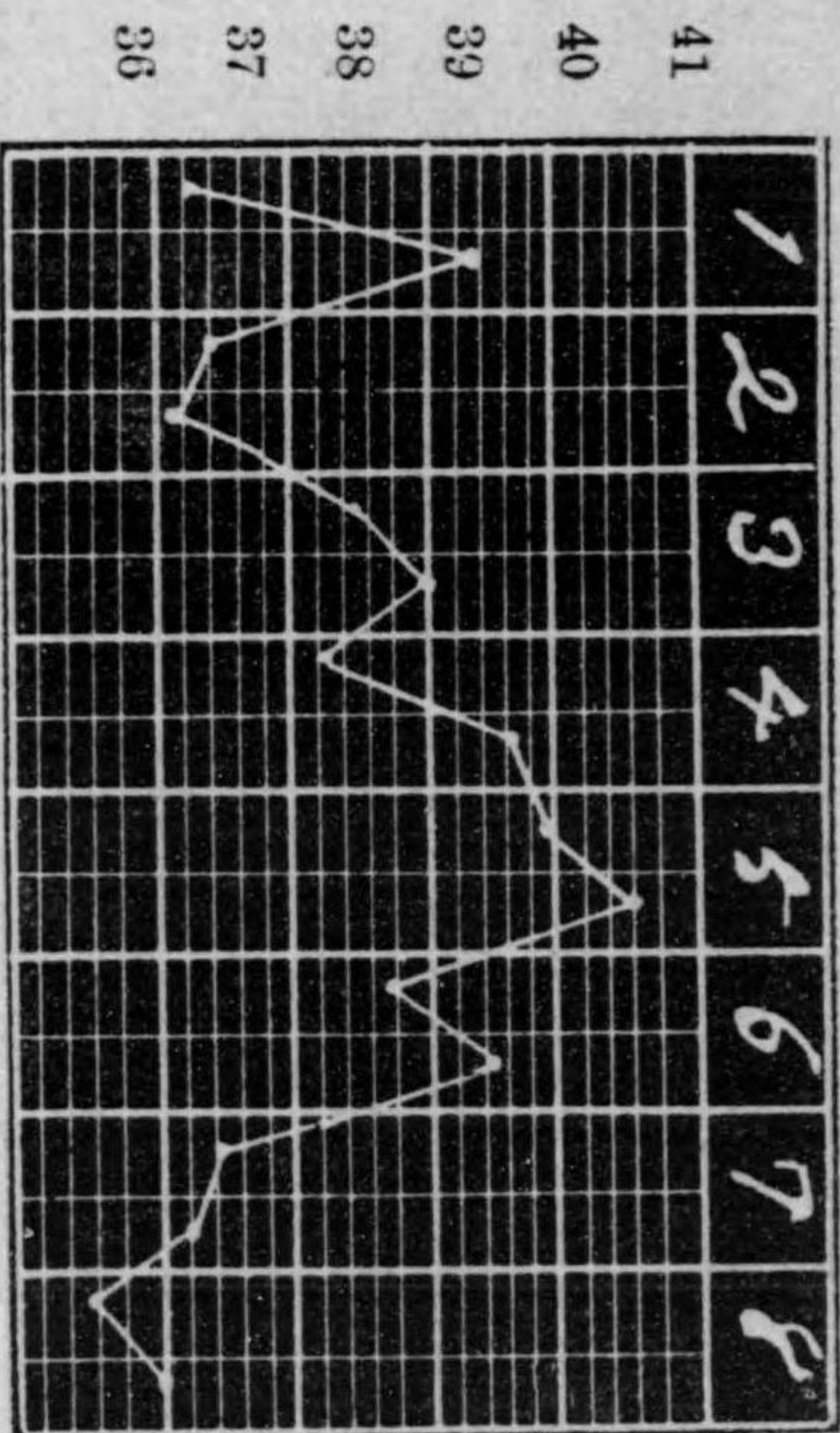
**療法** 腸窒扶ストニ於ケルト同様ナリ〇本病ハ届出ヲ要ス

麻疹 Morbilli. Masern.

**原因** 不明、二年乃至六年ノ小兒ヲ犯シ、傳染性強ク空氣、介立者、物體ニヨリ蔓延ス、  
一回罹レバ免疫性ヲ得

**症候** 潜伏期ハ九日乃至十日ニシテ此間何等ノ症狀ヲ呈セザルコトアリ或ハ輕キ結膜炎  
及鼻加答兒ノ症ヲ呈スルコトアリ、原發期(三—四日間)ニ移レバ數回ノ惡寒或ハ一回ノ戰

第五十三圖



麻疹ノ熱型

スル圓形丘疹ヲ發ス(約八五%)其數ハ一個乃至數個ニシテ次ノ發疹期ニ至レバ消失ス之ヲ  
稱シテコップリツク氏斑 Koplik'sche Fleck ト云ヒ之ニヨリ次ノ發疹ヲ豫知スルヲ得ル  
モノナリ

發疹期ニ至レバ(概ネ第四日)體溫三十九度五分乃至四十一度ニ達シ頭痛、食慾不振、加答  
兒症狀著明トナリ時トシテ全身痙攣ヲ發ス、發疹ハ芥子粒大乃至「レンズ」豆大ノ境界判然  
シ少シク隆起セル赤色丘疹ニシテ先ヅ顔面次テ頸部軀幹四肢ニ及ビ二十四時間乃至四十八

慄ヲ以テ發熱(三十八乃至  
九度)シ噴嚏、流淚、乾咳ヲ  
發ス而シテ多ク第二日ニ於  
テ軟硬兩口蓋ニ診斷上價値  
アル原發發疹 Initialaus-  
sclags 即「レンズ」豆大又ハ  
芥子粒大ノ境界不明ナル赤  
色丘疹ヲ發ス又殆ド之ト同  
時ニ頬粘膜殊ニ下白齒ニ相  
當スル部ニ〇、二—〇、六密  
迷ノ大サヲ有スル帶青白色  
ニシテ周圍ニ赤キ輪廓ヲ有

時間ニシテ全身ニ及ブ、此期ニ於テハ尿量減少シ「デアツオ」反應ヲ呈ス、斯ノ如キ發疹全身ニ生シ終レバ體溫分利狀ニ下降シ諸症急ニ輕快ス而シテ一二日ヲ經テ發疹消褪ヲ始メ八乃至三十日ニシテ糠秕狀落屑ヲ以テ舊態ニ復ス

本病ノ變態トシテ無疹麻疹 Morbilli sine exanthemata アリ無疹麻疹ニハ比較的惡性ノモノアリ麻疹ノ内攻 nach innen schlagen セリト云フモノ概ネ之ニ屬ス

本病ノ合併症ニ結膜炎、鼻炎、咽頭炎、中耳炎、氣管支炎、加答兒性肺炎、腎炎、腸加答兒、「ゲフテリー」、後發症ニ結核及ビ百日咳ヲ來スコトアリ

### 診斷

本病ト類症鑑別ヲ要スル疾病ハ左ノ如シ

一、猩紅熱トノ鑑別、麻疹ノ發疹ハ先ツ顔面ニ現ハレ且ツ顔面ニ於テ著明ナルモ猩紅熱ニアリテハ先ツ頸部ニ現ハレ顔面ニハ稀レナリ(殊ニ口圍ニ於テ然リ)尙ホ發疹ノ性質ヲ異ニシ麻疹ノ各箇獨立スルニ反シ猩紅熱ニアリテハ其間ニ健康皮膚ヲ殘サズ又前驅症狀ヲ異ニシ本病ノ著明ナル結膜炎ヲ來スニ反シ猩紅熱ハ重症「アングリーナ」嘔吐ヲ來ス其他本病ノ分利狀體溫下降ヲナスニ反シ猩紅熱ハ渾散狀下降ヲナス、落屑ノ狀態亦異ナレリ

二、痘瘡トノ鑑別、痘瘡條下ヲ見ヨ

三、藥物疹トノ鑑別、急性熱性疾患初期ニ「アンチピリン」ノ如キチ内服セシメ爲メニ生セル藥物疹ト鑑別困難ナル場合アリ、然レハ藥物疹ハ多ク四肢ニ著明ニシテ顔面ニハ稀ナリ又麻疹ハ發疹ヲ終レバ全然無熱トナルモ藥物疹ニアリテハ多ク本來ノ疾患ノ爲ニ熱持

續ス又藥物疹ハ再ビ同一藥物ヲ用フルニヨリ著明トナル

四、風疹トノ鑑別、風疹條下ヲ見ヨ

**豫後** 概ネ良ナルモ合併症及ビ後發症ニヨリ不良ナラシムルコトアリ

**療法** 豫防上病兒ハ隔離スベシ、治療ハ全ク對症療法ニシテ安臥ヲ命シ流動食ヲ與フ、

病室ハ溫暖且ツ換氣ヲ佳良ニシ又稍暗クシテ日光ノ刺戟ヲ避クベシ(何トナレバ本病ハ加答兒症烈シキ故ナリ)、又身體ヲ溫包シ其冷却ヲ避ケ食物モ溫カキモノ、ミ與フベシ藥劑ハ結膜炎ニ療法ヲ行ヒ咳嗽刺戟ニ吸入、氣管支炎、肺炎ニハブリースニツツ氏療法ヲナス

### 處方例

○ゼネガ浸(〇、五 二、〇) 六〇、〇	○吐根舍	一、〇—三、〇
磷酸コテイン 〇、〇—一〇、〇三	杏仁水	〇、五—一、〇
杏仁水 〇、五—一、〇	單 舍	四、〇
單 舍 五、〇	水	六〇、〇
右一日六回分服	同上	
○ゼネカ舍 三、〇—五、〇	○ドーブル散	〇、一—〇、二
杏仁水 〇、五—一、〇	乳 糖	〇、五
單 舍 五、〇	分三包一日量	
水 六〇、〇	○磷酸コテイン	〇、〇—一〇、〇五
同上	乳 糖	〇、五
	同上	

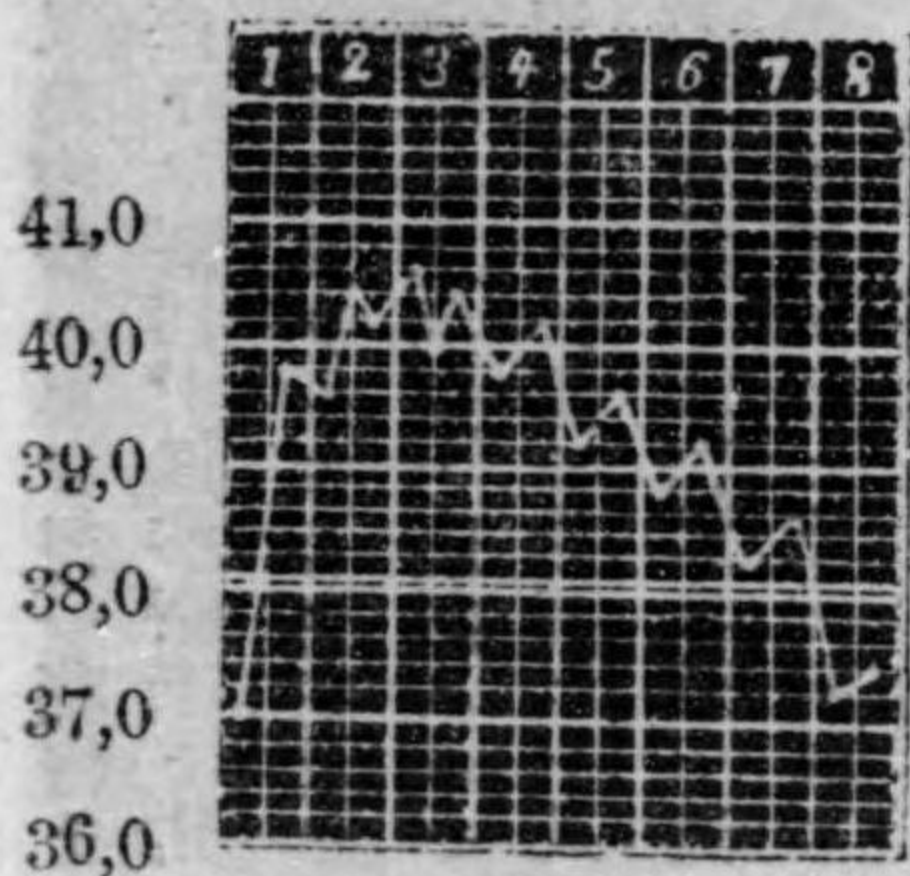
猩紅熱 Scharlach, Scarlatina.

**原因** 病原ハ不明ナルモ抵抗方強シ、觸接性傳染病ニシテ空氣、介立者若クハ物體ニヨリ傳搬シ多ク三年乃至五年ノ小兒ヲ犯ス、歐洲及ビ北米ニテハ流行性ニ來ルモ本邦ニテハ時々散在性ニ發スルノミナリ一回罹レバ免疫性ヲ得。

**症候** 四乃至七日ノ潜伏期ノ後一回ノ戰慄又ハ數回ノ惡寒ヲ以テ三十九度乃至四十度ノ高熱ヲ發シ次テ惡心、嘔吐、全身倦怠、心悸亢進、頭痛、咽頭痛ヲ訴フ、脈搏ハ熱ニ正比例シテ頻數ナリ(前驅期)第二日ニ至レハ體溫更ニ上昇シ本病特異ノ發疹ヲ生ズ(發疹朝)發疹ハ先ヅ頸部ニ發シ次テ顔面軀幹四肢ニ及ブ、始メ帽針頭大若クハ麻實大ノ赤色密生發疹ナルモ後ニ瀰蔓シテ紅斑トナリ恰モ赤、インク「ヲ注ゲルガ如シ、然レハ此時ニ當リテモ口唇及ビ

頰部ハ發疹ヲ缺如シ對照上蒼白色ヲ呈スルヲ常トス之レ本病診斷ニ際シ必要ナル症候ナリ、又時トシテ疹中ニ水泡、膿疱或ハ出血ヲ來スコトアリ、其他必要ナルハ舌及ビ咽頭ノ狀態ニシテ舌ハ第四日或ハ第五日ニ至レバ濃紅色ヲ呈シ且ツ乳頭著シク腫脹シテ覆盆子狀ヲ呈シ(覆盆子狀舌 Himbeersprünge) 咽頭粘膜ハ強ク充血腫脹シ黃色汚穢ナル壞疽狀物ヲ附着シ烈シキ疼痛アリ

圖四十五第



猩紅熱ノ熱型

頰部ハ發疹ヲ缺如シ對照上蒼白色ヲ呈スルヲ常トス之レ本病診斷ニ際シ必要ナル症候ナリ、又時トシテ疹中ニ水泡、膿疱或ハ出血ヲ來スコトアリ、其他必要ナルハ舌及ビ咽頭ノ狀態ニシテ舌ハ第四日或ハ第五日ニ至レバ濃紅色ヲ呈シ且ツ乳頭著シク腫脹シテ覆盆子狀ヲ呈シ(覆盆子狀舌 Himbeersprünge) 咽頭粘膜ハ強ク充血腫脹シ黃色汚穢ナル壞疽狀物ヲ附着シ烈シキ疼痛アリ

リ(以前之ヲ稱シテ猩紅熱性質扶的里 Scharlachdiphtherie ト云ヘリ)、顎下腺ハ腫脹シ疼痛ヲ訴フ、意識ハ多ク犯サレ昏朦或ハ不安、時トシテ腦膜炎ノ症ヲ呈スルコトアリ發疹ハ發生後三四日ヲ經レバ漸次消褪ヲ始メ膜狀落屑 membranöse Desquamation ヲ以テ舊態ニ復ス(落屑期)時トシテ手足ニアリテハ著大ナル板狀落屑ヲ來シ其全形ヲ保ツコトアリ、體溫ハ發疹期ノ第三乃至第五日ニ至レバ漸次渙散的下降ヲ來シ常溫ニ復ス、本病ハ屢々再發ス、

本病ノ變態ニ無疹猩紅熱 Scarlatina sine exanthemata アリ咽頭症狀ノミヲ以テ經過ス、又合併症トシテ化膿性中耳炎、多發關節炎、心内膜炎、肋膜炎、單純水腫 Hydrops sine Nephritis 及ビ腎臟炎ヲ來スコトアリ腎臟炎(猩紅熱性腎臟炎 Scharlachnephritis) 最モ必要ナル合併症ニシテ第二週乃至第三週ニ於テ來ルコト多シ

**診斷** 類症鑑別ハ左ノ如シ

- 一、紅斑 Erythema トノ鑑別、紅斑ハ烈シキ熱發及ビ全身症狀ヲ來サズ又「アンギーナ」、覆盆子狀舌ヲ來スコトナシ
- 二、丹毒トノ鑑別、猩紅熱皮疹ノ限局セル場合ニハ丹毒ト誤ルコトアリ然レハ猩紅熱皮疹ノ瀰蔓性紅色ヲ呈スルニ反シ丹毒ハ其境界銳クシテ炎性腫脹ヲ呈シ其進行ノ狀態特異ナリ
- 三、麻疹トノ鑑別、麻疹條下ヲ見ヨ
- 四、蕁疹トノ鑑別、蕁疹ニアリテハ舌及ビ咽頭症狀ヲ缺如ス

五、實扶的里トノ鑑別、細菌學的検査ニヨリ明瞭ナリ(實扶的里條下參照)

**豫後** 流行ノ性狀及併發症ノ輕重ニヨリ不定

**療法** 平臥安詳ヲ命シ流動食ヲ給シ咽頭炎ニ向ツテ鹽剝水、硼酸水(共二二%)ノ含嗽ヲ行ハシメ又硝酸銀液、プロタルゴール液(共二二%)ノ塗布ヲナス其他高熱ニハ頭部氷嚢、心衰弱ニハ強心劑ヲ與ヘ又其他ノ併發症ヲ有スル時ハ之ガ治療法ヲ講ズ殊ニ本病治療中注意スベキハ腎臟炎ニシテ第三週ノ終リニ至ルマデハ毎日檢尿ヲ怠ルベカラズ、我傳染病研究所ノ發賣ニ係ル連鎖球菌血清 Streptokoccusseraノ効果ニ至リテハ未ダ定論ナシト雖厄之ニヨリ成績ヲ擧ゲタリト云フ人アリ○本病ハ届出ヲ要ス

風疹 Rubella. Röteln.

**原因** 不明、主トシテ小兒ヲ犯シ空氣、介立者、物體ニヨリ傳染ス、一回罹レバ免疫性ヲ得

**症候** 潜伏期ハ二乃至三週間次テ輕度ノ結膜炎鼻加答兒等ノ前驅症ヲ以テ輕度ノ熱發ヲ來シ次テ一二日ニシテ發疹期ニ入り先ヅ顔面部ニ粟粒大乃至「レンス」豆大僅カニ皮膚上ニ隆起シ指壓ニヨリ消褪スル圓形赤色斑ヲ生シ漸次全身ニ及ブ、而シテ三四日ノ後發生ノ順序ヲ以テ消失ス、時トシテ發疹猩紅熱様ナルコトアリ

**診斷** 本病ト鑑別ヲ要スルハ麻疹及ビ猩紅熱ナリ、然レハ麻疹ヨリハ前驅期遙カニ短カク又全身症狀熱發輕微ニシテ猩紅熱トハ特異ナル舌及ビ咽頭狀態ヲ缺キ又熱候輕微ナルヲ

以テ鑑別困難ナルコトナシ

**豫後** 良

**療法** 有熱期間就褥ヲ命シ稀鹽酸「リモナーデ」ヲ與フレバ足レリ

水痘 Vallicella, Wasserpocken, Windpocken.

**原因** 病原ハ不明、專ラ小兒ヲ犯シ或ハ直接接觸又ハ空氣介立者、物體ヲ介シテ傳染ス、一回罹レバ免疫性ヲ得

**症候及診斷** 潜伏期ハ平均二週間、次テ輕熱ヲ以テ先ヅ顔面次テ軀幹、四肢ニ散在性ニ赤色圓形ノ丘疹ヲ生ズ而シテ丘疹漸次隆起シテ水様透明ノ漿液ヲ充セル水疱ヲ形成シ其中央部ニ陷凹ヲ呈ス、其内容漸次稠濁シ凡ソ三日ヲ經レバ乾燥シテ灰色或ハ褐色ノ痂皮ヲ結ブ、而シテ本病發疹ハ漸次的 Schindweise ナルガ故ニ一部ニハ丘疹一部ニハ水疱ヲ有シ新舊發疹雜然散布スルヲ以テ特有トス、經過ハ一二週間ニシテ痂皮全ク脱落シテ癢痕ヲ殘サズシテ治癒ス、時トシテ皮膚疹ノ外口蓋咽頭粘膜ニ發疹ヲ見ルコトアリ

本病診斷ハ概ネ容易ナルモ時トシテ全身症強ク痘瘡ト誤ルコトアリ然レハ流行ノ狀態、種痘ノ濟否、發疹ノ狀態ニヨリ容易ニ鑑別スルコトヲ得

**豫後** 概ネ良

**療法** 殆ンド藥劑ヲ要セズ、二三日間靜養セシムレバ可ナリ、口内咽頭發疹ヲ豫防スル爲ニ含嗽(二%鹽剝水又ハ二%硼酸水)ヲ命シ又含嗽ヲナス能ハザル小兒ニアリテハ清拭ス



天然痘又ハ痘瘡

眞痘

ベシ

天然痘又ハ痘瘡 Variola od Pocken

原因 未ダ不明ナルモ近時「チトリクテス、ワリオナリー」(Cytorhynchus variolae)ト稱スル原蟲ニ因ルト云フモノアリ、其傳染ハ觸接、空氣、介立者又ハ物體ニ因ル、一回罹レバ免疫性ヲ得

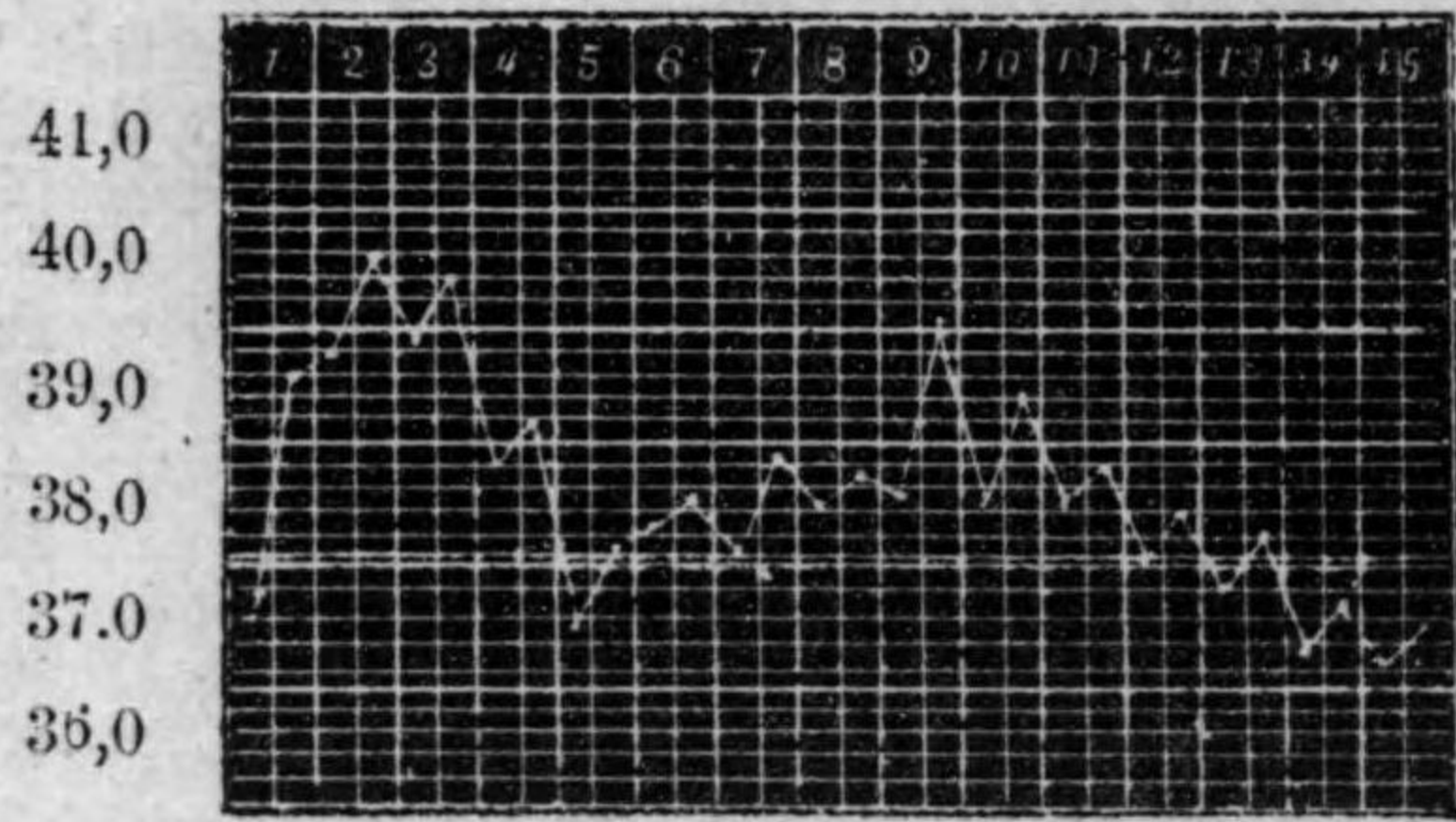
症候 輕重ニヨリ眞痘及假痘ニ區別ス

甲 眞痘 Variola vera

潜伏期ハ十日乃至十四日ニシテ其間ハ多ク無症候ナリ、次テ原發期ニ移レバ惡寒戰慄ヲ以テ高熱(四十度或ハ其以上)ヲ發シ頭痛、眩暈、倦怠、食慾缺損、薦骨痛時トシテ頑固ノ嘔吐ヲ發シ意識ハ朦朧往々譫語ヲ放チ舌乾燥厚苔、脾腫、尿量ハ減少シ少量ノ蛋白ヲ含有ス此原發期ノ持續ハ平均三日間ナリ

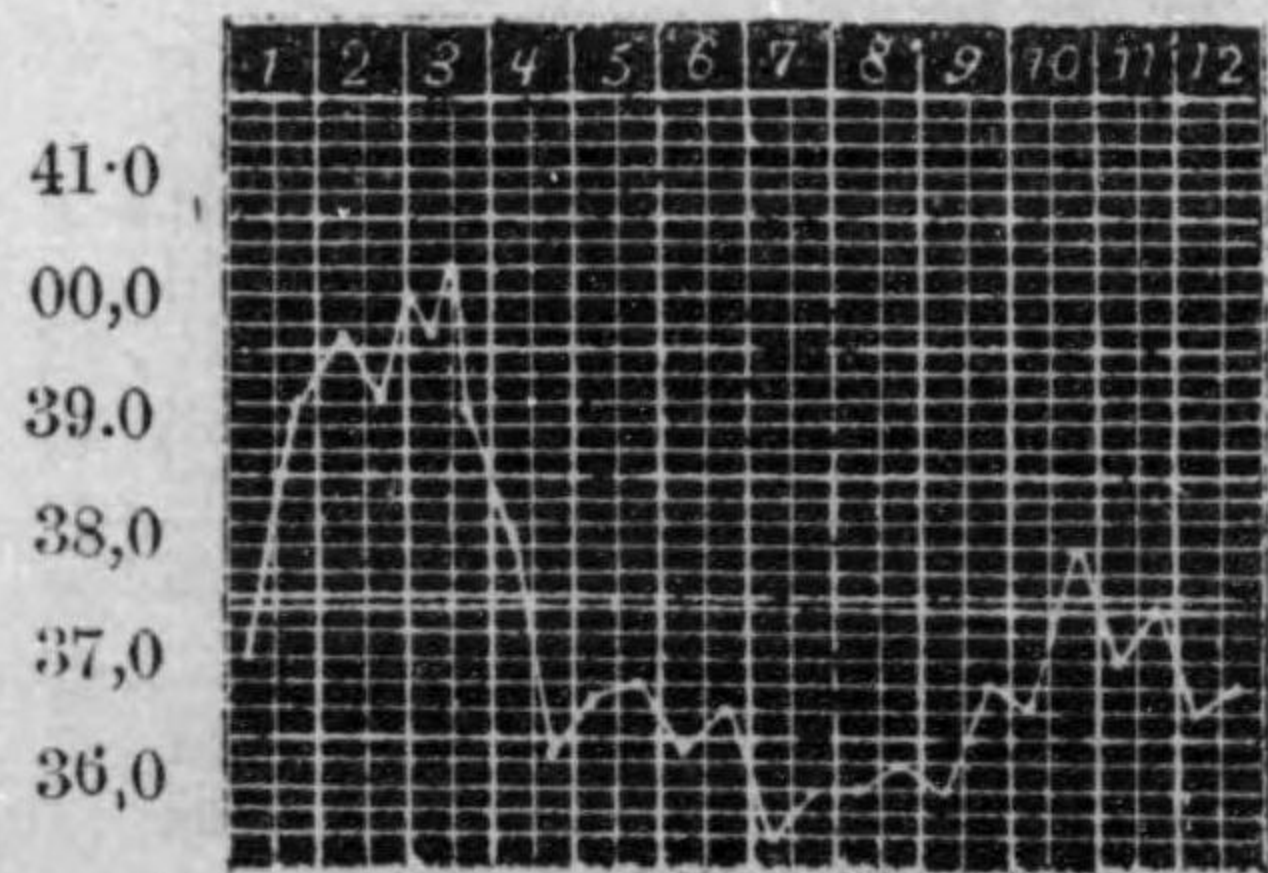
斯ノ如キ原發期ノ第二日或ハ第三日ニ於テ大腿内面ヨリ下腹ニ移行スル部(大腿三角 Unter-schenkeldreieck)或ハ上腿内面ヨリ上胸部ニ移行スル部(上膊三角 Oberschenkeldreieck)ニ麻疹様或ハ猩紅熱様發疹ヲ生ズ之ヲ稱シテ原發發疹 Initialeranthemeト云フ(通例十二時間乃至二十四時間ニテ消失ス)第三日ノ終リ或ハ第四日ノ始メニ於テ發疹期ニ移リ體溫下降諸症輕快ス、發疹ハ先ツ頭面部及ビ顔面ニ生ツ次テ軀幹四肢ニ及ブ而シテ始メ僅カニ隆

圖 五 十 五 第



眞痘

圖 六 十 五 第



假痘

起セル粟粒大乃至喙針豆大微黃色斑點ナルモ(斑點期 Stadium maculosum) 二日以内ニ稍大ナル暗赤色丘疹ニ變ズ(丘疹期 Stadium papulosum)

更ニ一日ニシテ丘疹ノ中央ニ水泡ヲ生シ(水泡期 Stadium vesiculosum) 其内容漸次稠濁シ九日目トナレバ膿疱ニ變ズ(膿疱期 Stadium pustulosum) 膿疱ハ其中央陷凹シ(痘臍

假痘

假痘ハ即チ輕症ニシテ種痘セル人ノ本病毒ニ犯サルル時ニ來リ、原發症狀ハ時トシテ眞痘ニ於ケルガ如ク劇烈ナルコトアルモ發疹ハ僅少ニシテ軀幹四肢ニ散在性ニ來リ又丘疹ノミニテ終結シ或ハ化膿スルモ一週日ニシテ落痂スルヲ常トス

乙、假痘

診斷

眞痘ノ輕過ハ四乃至六週ニシテ經過中膿疱期ニ於テ死ヲ來スコトアリ、其變態ニ融合性痘瘡 Variola confluens 出血性膿疱性痘瘡 Variola haemorrhagica pustulosa 及ビ痘瘡性紫斑 Purpura variolosa アリ共ニ甚ク惡性ナルモノナリ

豫後

豫後 其發疹ノ形態及ビ全身症狀ニヨリ一定セズ、融合性痘瘡ハ疑ハシク出血性膿疱性痘瘡及ビ痘瘡性紫斑ハ不良ナリ、假痘ハ良、總テ種痘ヲ行ヘルモノハ其豫後佳良ナルモノナリ

療法

療法 通氣佳良ニシテ溫暖ナル室ニ安臥セシメ流動食ヲ供シ發熱ニハ頭部ニ氷嚢ヲ貼シ又解熱藥ヲ用フ、咽頭發疹ニ對シテハ二%鹽剝水ヲ以テ含嗽セシメ或ハ氷片ヲ嚙下セシム皮膚ノ灼熱緊張烈シキ時ハ油類ノ塗布或ハ五十倍ノ「グリセリン」溶液ニ浸シタル布片ヲ以テ被包シ又顔面ニハ左ノ軟膏ヲ塗布ス之レニヨリ癢痕ノ殘貽ヲ輕カラシムルノ効アリ其他本病ニ向ツテ化學的作用ヲ利用シ赤色ノ窓掛ヲ用フル人アリ、豫防法ニハ隔離ヲ嚴ニシ其痂皮ノ脱落スルニ及ベバ之ヲ充分消毒シ健康者ニ感染セシメザル如クスベシ(本病毒ハ耐久力非常ニ強キモノナリ)、其他健康者ニ種痘ヲ行フハ甚ク最必要ナリ。本病ハ届出ヲ要ス、

處方例

○石炭酸	五、〇	サリチール酸	三、〇
オレーフ油		澱粉	三〇、〇
澱粉 各	四〇、〇	グリセリン	七〇、〇
右調和軟膏ニ作り顔面ニ塗布ス		同上	

附 種痘法 Vaccination

種痘法

種痘ハ種痘法ノ規定ニ從ヒ第一期即出生ヨリ翌年六月ノ間(不善感ナル時ハ更ニ翌年六月

ニ至ル間ニ於テ再種痘)ト第二期即數ヘ年十歳ノ時(不善感ノ時ハ翌年十二月ニ至ル間ニ於テ再種痘)ノ兩回之ヲ行ヒ種痘證ヲ交附スベキモノトス  
其方法ハ第一期ニアリテハ右上膊外側、第二期ニアリテハ左上膊外側ニ於テスベキ規定ニシテ先ヅ酒精消毒ヲナシ次テ術者ハ左手ヲ以テ當該側ノ上膊ヲ内側ヨリ握リ外側皮膚ヲ緊張セシメ豫メ消毒セル種痘針ヲ右手ニ把持シ傍ニ用意セル痘苗ヲスクヒ二仙迷ノ間隔ヲ隔テ一仙迷ノ十字皮切ヲ加フ出血スルカセザルカテ程度トシ(一期ニアリテハ四個、二期ニアリテハ六個)更ニ種痘針ニ痘苗ヲ取り押擦シ乾燥スルヲ待チテ着衣セシムベシ、而シテ六日乃至八日ヲ經テ檢診スベシ  
種痘善感ナルモノハ接種後針痕ノ周圍僅カニ發赤シ第三日第四日ニ於テ針痕部強キ紅色ヲ呈シ隆起シテ圓形或ハ橢圓形ノ小結節ヲ生ス第五日乃至レバ其結節水疱ニ變ジ周圍ニ狹キ紅暈第六日ニハ其水疱増大シ其中央陷凹シ其周圍ノ紅暈増大ス、第七日又ハ第八日ニシテ水疱ノ内容化膿濁濁シ癢痒ヲ感ズ多ク此時ニ當リ熱發アリ又時トシテ腋窩腺腫脹ス、第十日第十一日目ニ至レバ乾燥結痂シ周圍ノ紅暈消褪ス、痂皮ハ一週乃至二週ニシテ脱落シ圓形或ハ橢圓形ノ癢痕ヲ殘ス、然レモ二期種痘ニアリテハ經過短ク痂顆小ナルヲ常トシ或ハ單ニ丘疹ニ終ルモノアリ

### 丹毒 Erysipelas, Rose.

原因

丹毒球菌ノ皮膚淋巴管中ニ進入スルニ因ル故ニ皮膚損傷ハ常ニ本病原因ノ主ナル

症候及診斷

モノナリ、殊ニ外耳殼、鼻腔ノ炎症及ビ創傷ヲ然リトス

#### 症候及診斷

潜伏期ハ一乃至八日間、前驅症トシテ全身倦怠、食思不振等ヲ來シ次テ

強度ノ戰慄ヲ以テ四十度若クハ其以上ノ高熱ヲ發シ頭痛、惡心、嘔吐ヲ訴フ、而テ二三時間乃至一二日ニシテ本病固有ノ皮膚變狀ヲ來ス、其最モ多ク現ハル、ハ顔面ニシテ皮膚ハ發赤、腫脹シ且ツ緊張シテ光澤ヲ有シ之ニ觸ル、ニ熱感、疼痛アリ亦自覺的灼熱疼痛ヲ訴フ此期ニ至レハ患者ノ苦惱著シク頭痛、食思缺損、全身衰弱、譫語又往々昏睡ニ陥ルコトアリ、而シテ特異ナルハ其蔓延ノ狀態ニシテ常ニ皮下組織ノ粗糙ナル方向ヲ撰ビ(丹毒菌淋巴腔ニヨリ進行スルガ故ナリ)其健康部トノ境界波狀或ハ鋸齒狀ヲナシ堤狀ニ隆起セリ、時トシテ其ノ皮膚上ニ小水疱ヲ形成シ(水疱性丹毒 Erysipelas bullousum)又水疱化膿破潰シテ痂皮ヲ結ブコトアリ(結痂性丹毒 Erysipelas crustosum)又病變部周緣壞疽ニ陥ルコトアリ(壞疽性丹毒 Erysipelas ganginosum)熱型ハ不定ナルモ皮膚病變ニ正比例シ概ネ一週間ニテ下降スルヲ常トス、經過ハ一週乃至十日ニシテ化膿性腦膜炎、心内膜炎心囊炎、心筋炎、敗血症等ヲ合併スルコトアリ  
本病診斷ハ容易ナルモ時トシテ濕疹、蜂窩織炎、猩紅熱皮疹等ト誤ルコトアリ然レモ其全身症狀及ビ局所變化ニ注意スル時ハ容易ニ鑑別スルヲ得

#### 豫後

多クハ良、

#### 療法

安靜ヲ命ジ流動食ヲ給シ酸性飲料ヲ與ヘ高熱ニハ「アンチピリン」、「キニーネ」等ヲ投シ其他心臟ニ向ツテ注意シ必要ナル時ハ赤酒、「カンフル」、「カフェイン」、「ヂギタリ

豫後  
療法

ス、コザカールン、ノストロフアンツス、丁幾等ヲ用ユ、丹毒ノ特效藥トシテ丹毒治療血清アルモ未ダ効力確實ナリト云フヲ得ズ、丹毒皮膚ニ向ツテハ冷卷法又ハ冰卷法ヲ用ヒ或ハ一〇%「イヒチチール」軟膏、「イヒチチール」五、〇、ワセリン「五〇、〇」或ハ「イヒチチール」五、〇、エーテル五、〇、コロザウム一〇、〇或ハ純「チゲノール」一〇、〇石炭酸一、〇酒精一、〇「テンペン」油二〇、〇「グリセリン」五〇、〇或ハ「レゾールチン」五、〇酒精一〇、〇蒸留水二五、〇「グリセリン」二五、〇ヲ塗布シ或ハ一%「リゾール」水又ハ五%硼酸水ヲ以テ病變部ヲ消毒シ後酒精濕布ヲ行フ又三十倍乃至五十倍ノ石炭酸水ヲ一日一二箇近部皮下ニ注入シ或ハ紳創膏貼布ヲナシ其進行防止ヲ圖ルコトアリ

### 實扶的里 Diphtherie.

實扶的里  
原因

原因 リヨフレル氏發見ノ實扶的里桿菌ニ因シ主トシテ小兒(殊ニ二歳乃至五歳)ヲ犯ス、傳染ハ直接觸接、介立者若クハ介立物體ニ因ル

症候 本病ヲ別チテ左ノ三種トナス

### 一、咽頭實扶的里 Raehendiphtherie.

一日乃至四五日間ノ潜伏期ノ後俄然三十九度以上ノ熱發ヲ來シ全身違和、頭痛、時トシテ精神瀟灑、譫語ヲ發シ次テ嚥下困難、咽頭痛ヲ發ス、疼痛ハ屢々耳内ニ波及シ又顎下腺腫脹シ疼痛アリ、咽頭ヲ檢スルニ粘膜著シク發赤腫脹シ扁桃腺及ビ咽頭後壁又ハ側壁ニ汚穢

咽頭實扶的里  
症候

喉頭實扶的里

灰白色ノ斑點又ハ被膜(偽膜)ヲ沈着シ之ヲ剝離スルコト困難ナリ、經過良好ナル時ハ數日乃至三週間ニシテ偽膜脫離シ咳嗽ニヨリテ咯出シ治ニ赴クコトアリト雖モ多クハ鼻腔又ハ喉頭ニ蔓延シ又其炎症腐敗性壞疽性トナリ全身敗血症ヲ來スコトアリ

### 二、喉頭實扶的里 Diphtherie des Kehlkopfes.

本病ハ時トシテ原發スルコトアリト雖モ多クハ前症ニ續發シ高熱、全身倦怠、頭痛、頭痛ヲ訴ヘ次テ聲音啞嘶シ犬吠様 bellend 乾咳ヲ頻發ス(格魯布咳 Kroupensten) 後聲音無咳嗽無響性トナリ著シキ呼吸困難ヲ來ス即チ吸息延長シ吹笛様 Pfeifend 或ハ曳鋸様 Ziegeand 雜音ヲ發シ吸息の心窩部、喉頭窩及ビ肋間ノ陷凹ヲ呈シ鼻翼動キ顔貌苦惱狀、四肢及ビ顔面ニ「チアノーゼ」ヲ發ス、脈搏ハ微弱頻數、時々缺代シ一乃至五日ニシテ窒息若クハ心臟麻痺ニヨリ死ノ轉歸ヲ取ル、顎下腺及ビ頸腺ハ腫脹シ壓痛アリ又時トシテ氣管支炎、肺炎、急性腎炎等ヲ併發スルコトアリ

### 附、格魯布 Group

格魯布

Group (格魯布) トハ絞扼ノ意ニシテ一千七百六十五年ホーメ氏ノ名付ケタル名稱ナリ而シテ此際原因ヲ考究スルコトナク喉頭狹窄症ヲ發スルモノヲ總稱セリ、故ニ此中ニハ實扶的里性ノモノアリ亦他ノ種ノモノ含マレタルナリ、然ルニ從來全ク別種ノモノトナシ格魯布トハ粘膜表層ニ纖維素性滲出物ヲ生シ其偽膜ハ容易ニ剝離シ得トセリ、素ヨリ斯ノ如キ