

33 - 84

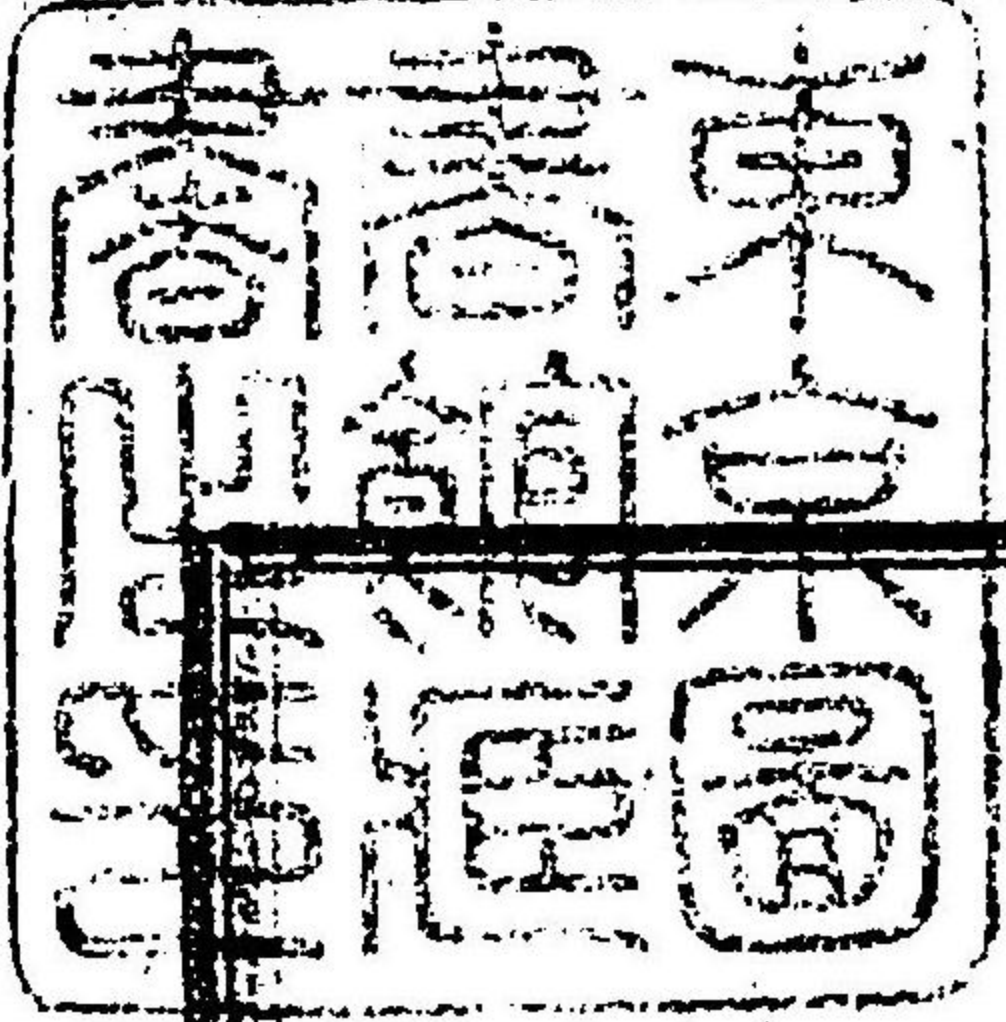
長谷川恭纂譯

內科要略 卷五

行餘堂藏版

行餘堂藏版





內科要略卷五目次

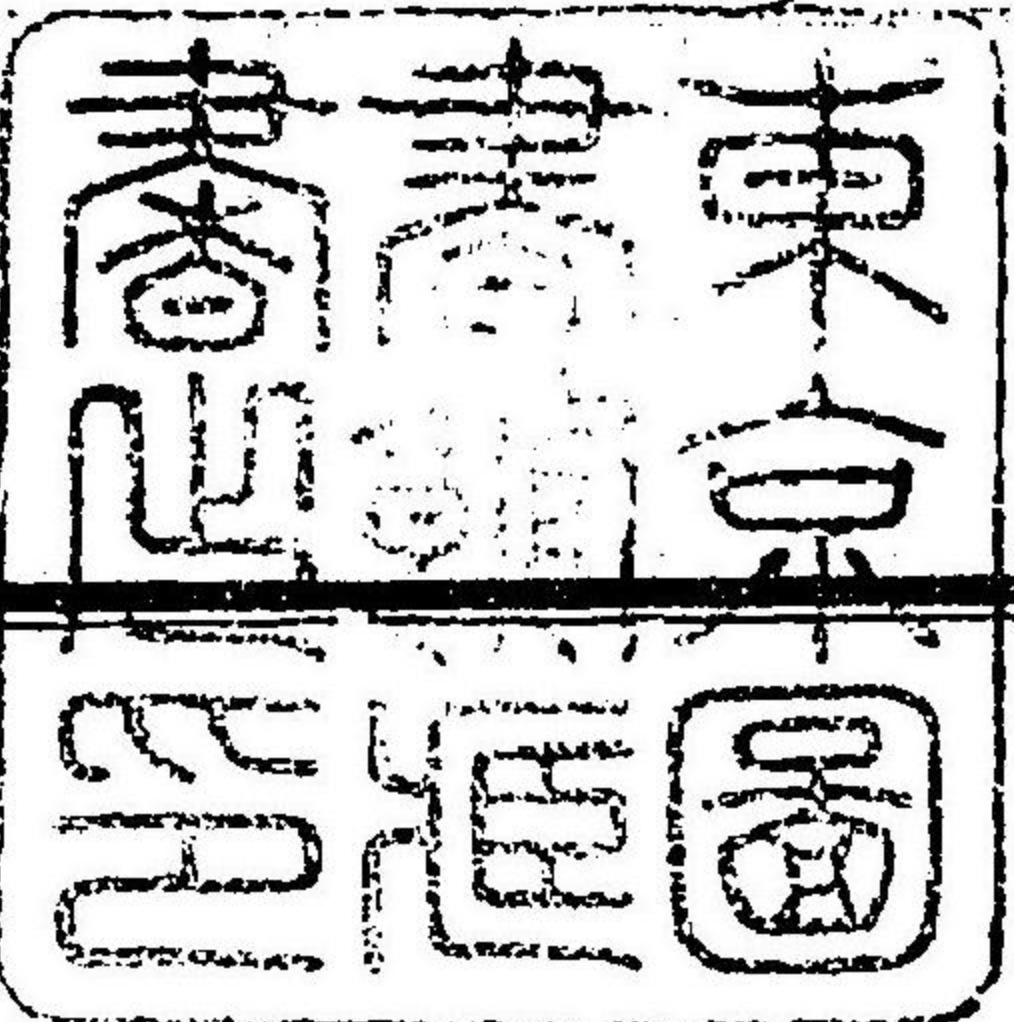
肝臟及胆道諸病

第一篇 肝臟病

- (一) 肝充血 一 丁
- (二) 肝炎 二十三 丁
- (三) 化膿性肝炎 肝膿瘍 同 丁
- (四) 慢性間質性肝炎 肝臟硬結 肝臟顆粒變成 三十八 丁
- (五) 梅毒性肝炎 肝護膜症 六十九 丁
- (六) 門脈血塞及門脈炎 七十五 丁
- (七) 脂肪肝 八十九 丁
- (八) 肝臟腺肉變成 肝臟澱粉變成 百 二 丁
- (九) 肝癌 百十二 丁

(十) 肝胞蟲	百二十七丁
(甲) 單純肝胞蟲	同
(乙) 多室性肝胞蟲	百四十二丁
(十一) 吸收性黃胆器械的黃胆肝黃胆	百四十八丁
(十二) 血性黃胆化學的黃胆	百七十一丁
(十三) 急性黃色肝臟萎縮	百七十七丁
第二篇 胆道病	百九十三丁
(一) 胆道加答兒加答兒性黃胆	二百三十三丁
(二) 胆汁排泄管ノ持久閉塞及之ニ續スル胆道閉塞	二百三十三丁
(三) 胆石及其續症	二百八丁
(四) 脾充血及成形過多急性脾腫	二百三十丁

(三) 脾臟成形過多及肥大 慢性脾腫	二百四十四丁
(三) 脾臟脈脂變成 脾臟澱紛變成	二百五十四丁
(四) 脾臟楔狀出血及脾臟炎	二百五十六丁
(五) 脾結核脾癌及脾胞虫	二百六十五丁
脾病附錄	
(一) 白血病及假性白血病	二百七十丁
(二) 黑血病	二百九十三丁
(三) 脾臟諸病	三百五丁



內科要略卷五

肝臟及胆道諸病

肝臟病

肝充血

肝臟病

肝充血

肝臟病

肝充血

肝臟病

內科要略卷五

長谷川泰 譯纂

肝臟及胆道諸病 Krankheiten der Leber und der Gallenwegen

第一篇 肝臟病 Krankheiten der Leber

一 肝充血 Hyperaemie der Leber

〔原因〕肝ノ血量ハ輸入ノ過多或ハ輸出ノ妨碍ニ因テ増進ス
輸入ノ過多ニ因テ起ル充血ヲ實性充血或ハ積血ト名ケ輸
出ノ妨碍ニ因ルモノヲ虚性充血或ハ鬱血ト稱ス
肝ノ實性充血ハ二門脉側壓ノ増進ニ因テ起ル健態ニ於テハ
凡テ飲食消化ノ際肝ノ實性充血ヲ來タスモノナリ即チ腸粘
膜ニ血液ノ流入ハ増進シ且ツ胃及ビ腸ヨリ液ヲ腸毛細管内ニ

二
吸収スルカ故ニ靜脈ノ充脹増盛シ爲シニ靜脈血ノ壓力増進
シ強劇ノ力ヲ以テ肝内ニ血液ヲ驅逐ス蓋シ飽食安逸スル輩
ニ於テハ此生理的實性充血常ニ其常度ヲ超ヒテ持續シ屢々
反復シ尙ホ他ノ頻回反復スル充血ノ如ク貴重ナル不容易ノ
疾患ヲ續發ス

(二) 肝ノ實性充血ハ脈管壁或ハ肝腺肉質弛緩シ爲メニ肝毛細
管膨大シ流入ノ血液ニ抗抵スル力非常ニ少ナキヨリ起ル蓋
シ肝部ノ打撲肝震盪諸般ノ肝組織病炎症及ビ新生物等ヨリ
起ル肝ノ實性充血ハ此理ニ基ツクモノナラン手亞爾箇保兒
性飲料及ビ他ノ刺激物例之辛辣料咖啡等ヲ飲用スルヨリ起
ル肝充血モ亦タ恐クハ此種ニ屬スルモノナラン熱帶地方ニ
於テハ劇熱ノタメニ甚シキ肝充血ヲ來シ其充血ヨリシテ危
險ナル肝病即チ其腺肉質ノ破壞ヲ兼タル血液滲漏膿性ノ炎

竈肥大及ヒ脂肪變成甚シキハ變硬ヲ續發スルヲアリ

(三) 熱性傳染病殊ニ熱國ニ見ル危重ナル泥沼熱

ニ於テハ脾ノ充血性腫脹ニ兼テ肝充血ヲ發ス熱帶地方ノ赤
痢モ亦肝充血ヲ誘起スルヲ屢々之レアリ

(四) 或ル婦人ニ於テ直チニ月經前就中月經閉止ノ際ニ發ス
ル肝充血ハ未ダ十分ナル説明ヲ下ス能ズト雖モ亦實性充血
ニ屬スルモノナルベシ

虚性肝充血ハ實性肝充血ニ比スレハ頗ル多シ總テ肝ヨリ肝
靜脈ニ流出スル血液ハ二箇ノ毛細管系統ヲ通過セザルベカ
ラズ即チ此ノ血液ハ肝ノ豐饒ナル毛細管ニ達スル前已ニ門
脈ノ根部ヲ流透シ來ル肝靜脈ノ大靜脈ニ開口スル處ハ平常
ノ狀態ニ於テ血液ノ流出ニ只僅々ノ抗抵ヲ呈ス何トナレハ
血液ハ空虚ナル上房ニ向テ自由ニ灌漑シ又各吸氣ハ血液ヲ

胸腔ニ吸入スル作用ヲナシ且ツ同時ニ下低スル横膈ハ肝及
 ビ門脈ヲ壓迫スレバナリ血液流出ノ關係此ノ如ク佳良ナルモ
 若シ障礙ヲ蒙ルレバ即チ肝靜脈血ノ大靜脈ニ於テ受ル處ノ
 抗抵増加スレバ血液ハ肝内ニ鬱積スルノ極メテ容易ナリ蓋
 シ此障礙ハ顯著ナルヲ要セス何トナレハ肝靜脈ノ側壓僅少
 ナルヲ以テ其障礙微少ナルモ尙ホ之ヲ抑制シ能ハサレハナ
 リ

上ニ說明セシ如ク虛性肝充血ヲ來タスモノハ皆右心上房ノ
 血液排出ヲ妨グル諸病ナリ乃チ虛性肝充血ハ(一)心臟瓣膜異
 常ニ於テ發ス而シテ右心ノ瓣膜異常ニ於テハ之ヲ發スル尤
 モ早ク僧帽瓣膜異常ハ之ニ次キ大動脈瓣膜異常ハ之ヲ發ス
 ルヤ尤モ遲シ瓣膜異常ニ續發スル肝虛性充血ニ遲速アル所
 以テ嘗テ心臟病論ニ於テ說明セシ如ク補償性心肥大ノ全不全

ト其持續ノ長短トニ關スルニハ

(一) 凡チ心臟及ヒ心囊ノ組織ノ疾患ニ虛性肝充血ヲ起ス所
 以ノ理ハ了解シ易シ蓋シ心臟及ヒ心囊ノ組織ノ疾患ノ爲ニ
 心臟ノ收縮力減退シ隨テ身體靜脈血ノ還流困難トナル

(二) 心カ微弱ナル者ニ於テ證據不可キ心臟組織病ナラ單ニ
 心臟神經力障害ニ由リテ發スル虛性肝充血殊ニ危篤ナル虛
 脫病ノ末期ニ發スルモノ是レナリ蓋シ心臟ノ將ヲニ麻痺セ
 シトスルニ際シ其血液分佈ニ起ス處ノ結果ハ心肉變成ニ於
 ルト一般ナリ

(三) 肺ノ毛細管ヲ壞滅シ或ハ之ヲ壓迫シ右心及ビ大靜脈ノ
 血液排出ヲ妨グル急慢二性ノ肺患即チ肺氣腫間質肺炎肋膜
 炎性滲出物ノ壓迫ハ皆虛性肝充血ヲ誘因ス

(四) 脊椎ノ彎曲ニ因テ胸腔ヲ甚シク狹隘ナラシムルカ或ハ

新生物種ニ大動脈瘤ニ面リ大部脈壓迫セラレ、カタメニ甚
クシキ虚性肝充血ヲ來タヌコ間々之レアリ

〔病体解剖〕肝ハ充血ノ度ニ從ヒ全部平等ニ多少増大ス其
ノ形狀ハ變ゼヌ只厚徑ノ増大ハ長徑ニ比ズレハ稍多シ肝被
膜ハ腫脹甚クシキキニハ潤滑光澤シテ強ク緊張シ試ミニ指
頭ヲ以テ之ヲ按ズレハ肝ノ抗抵増盛スルヲ覺フ之ヲ切レバ其
ノ切斷面ヨリ夥シク血液流出ス而シテ此ノ切斷面ハ或ハ一
様ニ黯黒色ヲ呈シ或ハ長ク持久セル彎曲ニ於テハ斑紋ヲ呈
ス此ノ斑紋ノ黯黒點ハ即チ肝小葉ノ中心ニシ小葉横斷或ハ
斜斷セラレ、ニ從ヒ或ハ圓形ヲナシ或ハ線狀ヲナシ斑紋ヲ
形成シテ周圍ノ稍聲明ナル部ト交錯ス此ノ如キ斑紋ヲ呈ス
ル肝ヲ肉豆蔻肝ト名ク小葉ノ周圍ニ胆汁鬱積或ハ脂肪滲潤
ノタメニ著ルシク黃色ヲ呈スルキニハ其斑紋殊ニ判然タリ

胆汁鬱積ハ一分ハ胆道粘膜ノ充血ニ續發シタル胆道加答兒
ニ基ツキ一分ハ膨大シタル尿管ノ小尿管ヲ壓迫シ胆汁ノ排
泄ヲ効クルニ因リ又肝充血ト同因ニ原ヅク十二指腸加答兒
ニ關ス

虚性肝充血長ク持續スレハ漸々ニ肝組織ノ特異ナル萎縮ヲ
來タヌ之ヲ萎縮性肉豆蔻肝或ハ藍色萎縮ト名ク此萎
縮ハフレイリヒス氏ノ説ニ據レハ左ノ如ク發生ス小葉中心
靜脈及ヒ之ニ開口吻合スル毛細管ハ鬱血ノ劇壓ニ因テ漸々
ニ膨大シテ遂ニ其網間ニ在ル肝細胞ノ消滅ヲ來タヌ小葉ノ
中心ニ位スル細胞ハ萎縮シテ之ニ換ルニ一種ノ血液ニ富ム
處ノ柔軟組織ヲ以テス此ノ組織ハ膨大シタル毛細管及ヒ新成
シタル結締織ヨリ成ルモノナリ蓋シ此萎縮ニ因テ之ヨリ前
キ肥大セシ肝其平常ノ大サニ復シ甚シキハ却テ縮少ス小葉

ノ萎縮ヲ免ガレタル部ハ萎縮シタル部ヨリ稍隆起シ且ツ整
明ナル色ヲ以テ萎縮部ノ茶褐赤色ト相交錯スルカ故ニ其全
況ハ殆ト肝臓硬結ニ類以セリ而シテ其小隆起ハ兩症共ニ殘
留シタル肝實質ヨリ形成セラル其區別ハクレイブス氏ノ言
ノ如ク唯左ノ點ニアリ即チ小隆起ヲ擁圍スル萎縮部ハ脈管
性萎縮ニ於テハ赤色ヲ呈シ結締織性萎縮ニ於テハ淡青色ヲ
呈シテ臙樣ナリ此小葉中ニ於テ膨大セシ脈管ノ周圍ニ發生
シタル新組織漸々ニ縮小スレバ肝ハ稍顆粒狀ヲ呈シ且ツ縮
少ス○其他血液ノ鬱積ハ肝靜脈ノ始端ヨリ門脈ノ小葉間分
枝ニ波及スルカ故ニ上記ノ小葉中心ノ結締織發生ト共ニ小
葉間ノ結締織發生ヲ合併スリトベルマインステル氏ノ說ニ據レ
ハ虛性充血ニ於テ結締織發生ハ主トシ小葉中心靜脈ノ周圍
ニ來タルト云フ說ハ只學說上ノ臆測ニ係ルモノニシテ決シ

テ直接ノ經驗ニ基ツクモノニアラスト、リイベルマインステル
氏ハ之ニ反シテ肉豆蔻肝及ヒ肝臓硬結ニ於テ結締織ノ發生
ハ主トシ小葉間靜脈ノ周圍ニ來リ而シテ一二ノ剖驗ニ於テ
ハ健全ナル人肝ニ於テ曾テ目撃セサル處ノ著明ナル小葉間
組織ヲ發見セリ

〔症狀及ヒ過經〕 肝ノ充血未タ高度ニ達セズ其ノ容量甚

シク増大セザルキハ自覺的及ヒ他覺的ノ症狀缺如然レ共
肝甚シク充血シテ腫脹スレバ患者ハ右季肋部ニ飽滿ノ感覺
ヲ發シ次テ右季肋部及ヒ心窩ノ懺厭ニキ緊張及ヒ疼痛ト
ナル此ノ虛性充血ハ慢性心臟病或ハ慢性肺病ニ續發スルモ
ノナリト雖モ漸時ニ高度ヲ達スレバ肝ノ緊張ニ基ツク疼痛
ハ深キ呼吸及ビ肋骨弓下ニ突出シタル肝部ノ按壓ニ因テ増
進シ一時患者ノ主患トナル

前章ニ記載シタル理由ニ因テ胆汁鬱積若シ肝充血ニ合併スレバ則チ輕度ノ黃胆發生ス而シ患者ノ皮色已ニ靜脈排出ノ妨碍ニ因テ藍色トナルキニハ兩色混合シテ一種ノ草綠色ヲ發シ心臟患者死期ノ特異徵候トナル

單純肝充血ニ於テハ上記ノ諸症及ヒ理學的ニ據證ス可キ増大ノ外曾テ肝作用ノ妨碍ノ症狀ヲ認メス蓋シ胆汁分泌ノ少シク増進或ハ少シク減少スルモ生活間ニ認ム可ラサルハ姑ク措テ論セス「フレイリヒス」氏ハ劇性ノ虛性肝充血ノ屍體ニ於ルモ尙ホ之ヲ證シ能ズ只一二ノ者ニ於テ胆汁ノ蛋白質ヲ含ムヲ發見セリト云フ大抵肝充血ノ患者ハ其他頭痛、消化不良、上脘不規及ヒ痔等ノ症ヲ訴アルト雖モ是レ肝充血ノ續症ニ非ズ、何トナレハ心臟病ハ特リ肝充血ヲ來タスノミナラズ門脈鬱血ニ因テ胃腸加答兒ヲ發スレハナリ且ツ飲食過度ハ

肝充血ヲ來タスノ前早ク己ニ胃腸ノ疾患ヲ發ス其他肝ノ實性充血ハ血液中毒就中泥沼熱ノ發症ナル者ニ於テハ他ノ主重ナル徵候ヲ以テ肝腫脹ノ由テ起ル所以ヲ辨明スベシ又肝充血ハ間質肝炎、化膿性肝炎若クハ肝新生物ノ一副症ニ過キサルトキニハ單純肝充血ニ歸ス可ラサル特異症狀ヲ起ス者ナリ然レモ熟練醫家ノ經驗ニ據ルニ此容易ナラザル肝臟病一時實性肝充血ノ病狀ヲ呈ハシ其本患隱蔽セラル、一往々之レアリト云フ

肝充血高度ニ達スレバ理學的診法ニ由リ判然肝ノ増大ヲ辨別シ得ベシ肝ノ増大ヲ辨識スルニハ望診、觸診、及ヒ打診ヲ行フヲ要ス

〔望診〕肝臟腫脹頗ル顯著ナレハ右上腹部隆起シ其隆起ハ多少左方ニ延長シ且ツ其隆起ノ下界判然クラサルアリ或ハ横

溝ニ由リテ識別ス可キアリ右胸側ハ尋常左胸側ヨリモ一セ
 ンチメートル半乃至二センチメートル廣キモノナルニ此症
 ニ於テハ其下部甚シク擴張ス又下肋腫脹スル肝臓ノタメニ
 舉上シテ相近接シ其下縁ハ頗ル前方ニ向フ
 觸診腹筋ノ攣縮ニ由リテ困難トナル是レ觸診ヲ行フノ際注意
 ヲ加ヒス疎暴ナル時殊ニ屢々見ル處ナリ初學ノ輩ハ右直腹筋
 ノ上部即チ最上ノ腱畫ニ因テ他部ト限界スル處ヲ過テ病的
 腫瘍トナスコト間々之レアリ又肝左葉及ヒ胃幽門部ニ於テ病
 的變化眞ニ存スルモ此筋ノ緊張ノタメニ發見シ能ハサルハ
 屢々見ル處ニシテ此ノ如キ者ニ於テハ不得已右肝葉ト相對ス
 ル頗ル側方ノ皮膚ヲ觸診シテ足レリトモスンハアル可ラサ
 ルコト間々之レアリ注意シテ肝ヲ診査セント欲セバ決シテ患
 者ヲ直立或ハ起坐セシメテ觸診スベカラズ必スヤ仰臥セシ

メ少シク上腿ヲ牽掣シ且ツ平等ニ呼吸セシメ疑問ヲ設ケ患
 者ヲシテ醫士ノ診査ニ注意セシメサヲシムルヲ要ス又打診
 ナ行フテ肝ノ増大ヲ確證シ得ルモ觸診スレハ只右季肋部ノ
 抗抵増進ヲ覺フルノミニシテ肝ノ境界及ヒ下縁ヲ判然知ル
 コ能ワサルモノ少ナカラス是レ肝増大スルモ其抗抵力増進
 セサル者ニ殊ニ見ル處ニシテ其抗抵減却スル者ニ於テハ更ニ
 然リトス他ノ患者ニ於テハ觸診シテ特リ肝増大ノ度ヲ知ル
 ノミナラズ能ク肝縁及ヒ肝面ノ形狀ヲ認ム可キコトアリ是レ
 腫脹スル肝臓ノ抗抵愈々強ク腹壁愈々薄ク愈々弛緩スレハ
 愈々判然タリ肝ヲ觸診セント欲セバ先ツ其銳下縁ヲ密ニ觸
 知スベシ是レ直腸筋ノ區域ニ於テハ其右方ニ於ルヨリモ行
 ヒ難シ肝縁ノ特異ナル形狀ニ由リ初メテ右季肋部ノ腫瘍ハ
 果シテ増大シタル肝臓ナルヲ知レ可キコト間々之レアリ又腹

壁弛緩スル者ニ於テハ指ヲ鈎狀ニ彎曲シ以テ肝縁ヲ把握シ
 肝ノ凹下面ニ達スルヲ屢々之レアリ、然ル后ニ其指ヲ退却ス
 ルノ際肝臟突然其指ヲ遁レ去ル瞬時ニ於テ判然肝縁ノ形狀
 及ビ抗抵ヲ認ムベシ多産ノ婦人ニ於テハ甚ダシク腹腔ニ下
 垂シタル健肝ヲ觸知シ甚シキハ之ヲ把握シ得ベシ腰部ノ緊紮
 腹帶ノ強キ緊結ヨリ發スル絞窄肝ニ於テハ肝ノ下部淺横溝
 或ハ深横溝ニ因テ肝ノ主部ト分離シ其狀宛モ肝ニ關セザル
 獨立腫瘍ノ如ク然リ其他觸診ハ上腹部ニ發スル疼痛其果ソ
 肝ニ在ルヤ否ヲ判決スベキ要法ナリ故ニ打診或ハ觸診ヲ行
 フテ肝ノ下境ヲ決定シタル后其境線ノ内外ニ於テ十分ニ指
 壓ヲ施シ疼痛ヲ發起セシメ或ハ増進セシム可シ
 打診ハ肝ノ大小及ビ形狀ノ變化ヲ檢知スルニハ打診ヲ以テ
 最要法トス肝ノ上部即チ右肺ノ下縁ノタメニ覆ワレ且ツ腹

腔ニ感入スル氣壓ノ爲メニ横隔ノ下凹面ニ密着スル處ハ固
 コリ打診ヲ以テ認メ能ハス即チ肝ノ最高點ハ第五肋對ノ胸
 骨端ヲ引ク處ノ地平面ニ位スレモ其實肝濁音ノ上境ハ肺下
 縁ヨリ肝臟挺出シ肋骨壁ト相觸接スル處ヨリ始マル此ノ境
 ハ即チ乳線ニ於テハ第五肋間或ハ第六肋骨ニ在リ中線ニ於
 テハ劍狀突起ノ胸骨ニ接合スル點ニ在リ腋下線ニ於テハ第
 八肋骨ニ在リ脊椎側ニ在リテハ第十肋骨乃至十一肋骨ノ高
 サニ位ス蓋シ肝ハ右ヨリ左ニ至ルニ從ヒ狹小トナルカ故ニ
 肝濁音ノ下縁ハ右后方ヨリ左上方ニ斜上スル線ヲ形成シ乳
 線ニ於テハ肋骨縁ニ位スルカ或ハ少シク卑ク更ニ前方ニ進
 メハ著シク肋骨縁ヨリ挺出ス心窩ニ於テハ劍狀突起ト臍ヲ
 連貫スル線ノ中央若クハ上三分ノ一ヲ横絶シ然ル后ニ左肋
 骨縁ニ向テ前進シ中線ノ左大約六センチメートル乃至八セ

シナメトトルノ處ニ於テ上境線ニ連接ス腋下线ニ於テ肝濁音ノ下境ハ全ク胸腔ノ下孔ニ達セズ脊椎側ニ於テ肝下境ハ右腎ト隣接スルヲ以テ測定スベカラス婦人及ビ小兒ニ於テハ胸廓ノ短カキカ故ニ肝下境ハ肋骨線ヨリ少シク挺出ス肝ノ上方ニ空氣ヲ含ム肺ニ接シ下方ハ瓦斯ヲ含ム腸ニ隣シ肝ヲ打診スルノ際肺若シクハ腸之ト共ニ顫動スルカ故ニ肝濁音ノ眞濁音ノ度ニ達スルハ例外ニ屬ス加之肝ノ下縁如シ甚ダ薄キキニハ其ノ后方ニ位スル腸ヨリ發スル鼓音ニ毫モ變ゼサルカ故ニ肝ハ眞正シ大サヨリ尙小ナルカ如ク見ユルモノナリフレトリヒス氏ハ二十才ヨリ四十才ノ人四十九名ニ於テ肝ノ上境ト下境ノ距離ヲ測リ左ノ平均數ヲ得タリ此ノ距離ハ即チ乳線ニ於テハ九センチメートル半腋下线ニ於テハ九センチメートル三六胸線ニ於テハ五センチメートル八

二ナリト云フハンベル氏ハ男女各三十名ニ於テ測定セシニ婦人ニ於テハ腋下线ニ於テ十センチメートル半男子ニ於テハ十二センチメートル婦人ニ於テハ乳線ニ於テ九センチメートル男子ニ於テハ十センチメートル婦人ニ於テハ中線ノ右方ニ達スルハ八センチメートル半男子ニ於テハ十センチメートルナルナリシト云フ

肝若シ増大スレハ則チ主ニ下方ニ向ヒ中腹部及ヒ下腹部ニ増大ス只腹腔己ニ滲出物鼓腸或ハ腫瘍等ノタメニ甚ダシク緊張スレハ則チ上方ニ向テ増大シ胸腔ヲ減少ス腫脹シタル肝ヲ打診スレハ則チ上記肝濁音ノ一直徑乃至全直徑ノ増大ヲ認ムベシ然レモ此ノ如キ肝周圍ノ増大モ少レモハ眞正ノモノニ非シテ腹腔ノ腫瘍即チ胃癌或ハ腹膜癌包裹性腹膜滲出物結腸横行部ノ糞便蓄積等肝ト密接シテ混然一全体ヲ形成

診注意シテ觸診スルニ尙ホ誤診ヲ免レ難キコト之レアリ胸膜
 炎性滲出物若クハ肺硬結ハ上方ヨリ肝濁音ニ接シ上方ニ肝
 増大スルカ如クナルコト亦之レアリ然レモ肺下部ノ硬結ニ
 於テハ肺硬結ヲ徵知スルニ他徵即チ響性水泡音氣管枝呼吸
 音氣管枝聲反響鼓音等ヲ認ムルヲ常トナス胸膜炎性滲出物
 非肝臟増大ノ辨別ハ既ニ之レヲ論述セリ蓋シ充血性肝腫脹
 ハ單ニ視診ノミヲ以テ認ム可キハ稀レナリ乃チ打診スルニ
 肝ノ厚徑著ルシク増大スルカ爲ニ肝濁音比較的ニ強ク且ツ
 其濁音右季肋部ヨリ左季肋部ニ達シ下方ハ臍部若クハ臍部
 以下ニ達ス又肝ノ抗抵モ亦増進スルガ故ニ觸診スルニ多ク
 分明ニ肝縁ヲ觸知シ且ツ其形狀ニ變化ナク其表面ノ滑澤
 ナルヲ證スベシ其他充血性肝腫瘍ノ特異症狀ハ其實性充血
 ナルト虚性充血ナルトチ問ハス他ノ肝臟腫瘍ヨリモ速カニ

増大シ又速カニ縮小スルニアリ

萎縮性肉豆蔻肝即チ藍色肝萎縮ノ症狀ハリ一ベルマイスタ
 ル氏ノ大ニ注目スル處ニシテ且ツ其病狀極メテ特異ナルカ
 故ニ更ニ一言ス可シ即チ此患者ハ心臟病肺氣腫或ハ他ノ右
 心ヨリ血液流出スルノ機ヲ妨碍スル肺患ニ罹リ此血行障害
 ハ肝腫脹顔面藍色及ヒ水腫ヲ來タシ其水腫的症候ハ尙ホ心
 臟病及ヒ肺患ニ於テ見ルカ如ク先ツ下肢ニ起リ末期ニ至リ
 初メテ漿膜洞ニ蔓延ス然レモ將來ノ經過ニ於テハ其狀況全
 ク以前ト變シ其趣キヲ異ニス即チ腹水ハ下肢ノ水腫ヨリモ
 比較的著ルシク増進スルカ若クハ下肢ノ浮腫ハ適當ノ醫藥
 ニ因テ驅除セラルハモ腹水腫ハ依然トシテ去ルコトナシ此ノ
 時ニ當テ腹水アルモ尙ホ肝ヲ診査シ得ルモハ肝以前ヨリ
 甚タ縮小シテ肝下緣數過乃至數月前ニ比スレハ二三橫指高

キヲ認ム又皮水腫ハ輕度ナルモ腹水ハ高度ニ達シ穿腹術ヲ要スルヲ屢々之レアリ脾ノ腫脹ハリヘルマスタル氏及ヒザイツ氏ノ經驗ニ因ルニ大抵缺如ス腎ハ往々同時ニ患恙ニ罹ル尿中ニ蛋白質ヲ含ムニ由リテ徵知ス可シ且ツリーベルマイステル氏ノ說ニ據レハ尙ホ肝ノ變化ノ如ク組織間結締織ノ增多ニアリ蓋シ萎縮性肉豆蔻肝ノ病理ヲ真正ニ理解スレハ上記症候抑モ何ニ由リテ起ルカ毫モ理解シ難キニ非ス乃チ肝臟ノ結締織萎縮シテ血管ヲ壓迫ス而シテ腹膜ノ靜脈ヨリ血液ノ還流ハ二様ニ障害セラル即チ一ハ心臟病或ハ肺患ニ因リ一ハ肝脈管ノ壓迫ニ因リテ障害セラル蓋シ只脾臟肥大ノ缺如スルハ頗ル奇異ナルカ如シ何トナレハ肝脈管壓迫セラルレハ脾臟ノ血液還流モ亦妨碍セラル、チ以テ夫ノ同一ノ病狀顯著ナル肝臟硬結ニ於テハ多クハ脾臟肥大シ且ツ

其肥大ハ脾靜脈血ノ鬱積ニ歸ス可ケレハナリ之ヲ要スルニ萎縮性肉豆蔻肝ニ於テハ全身ノ貧血頗ル甚シキヲ以テ脾充血ヲ起サ、ルモノナラン

療法 根治法トシハ肝ノ實性充血性及ヒ虛充性血ノ原因ヲ

除去スルヲ要ス、含窒素性食物及ヒ亞爾箇保兒性飲料ノ過度運動ノ僅少ニ起因スル充血ニ於テハ飲食及ヒ攝生法ヲ變ゼサルベカラズ酒精過飲ヨリ來ル者ニ於テハ全ク之ヲ禁シ或ハ其量ヲ減シテ有害ニ至ラサラシム可シ又熱國ノ人若クハ泥沼毒ノタメニ屢々肝腫脹ニ罹ラハ宜シク其住處ヲ變スルチ良トナス肝充血若シ經閉或ハ月經不整ニ續發スル時ニハ子宮口圓ニ水蛭ヲ貼スルカ或ハ上脚内面ニ血角ヲ貼ス可シ肝鬱血ニ於テハ多クハ充分ニ根治法ヲ施ス、クワス設令根治法ヲ行フ可キモ肝鬱血ノタメニ施スモノニ非ズシテ却テ他

ノ障害ヲ驅除スルノ目的ニアリ例之肺炎ニ於テ刺絡ヲ施セ
 バ從テ肝充血輕快スト雖凡抑モ刺絡ヲ行フハ肝充血ニ非ス
 シテ腦充血或ハ他ノ原因アルナリ
 体力尙ホ未ダ甚シク衰弱セサル患者ニ於テ肝充血顯著ニシ
 テ且ツ疼痛ヲ狭マハ宜シク局處瀉血ヲ施スベシ即チ水蛭或
 ハ血角ヲ肝部ニ貼ス可シ兼テ門脈變血ノ徵アラハ肛圍ニ水
 蛭ヲ貼スベシ此瀉血法ハ門脈ノ側壓ヲ減ズルカ故ニ肝ニ血
 液ノ輸入スルヲ減ズルノ効アリ緩下劑殊ニ中和鹽下劑ヲ投
 スルモ亦同一ノ功ヲ奏ス何トナレハ此鹽ハ腸吸収機ヲ妨ケ
 水分ヲ奪却スルカ故ニ兼テ腸靜脈ヲ漏泄シ以テ門脈ノ側壓
 ヲ減ズ平素肝充血ヲ患ル人ニハホップルヒ泉、キシソゲン泉
 マリエン泉、カルトス泉等ヲ飲用セシムベシ此鐵泉ハ持長ズ
 ルモ害ナシト雖凡衰弱家殊ニ心臟異常ニ於テハ禁忌ス可シ

何トナレハ血水症及ヒ水腫ヲ促セハナリ

肝炎 *Entzündungen der Leber.*

肝炎ヲ分チ五種トナス(一)化膿性肝炎(二)慢性間質肝
 炎(末期ニ於テハ肝臟硬結ト名ク)(三)梅毒性肝炎(四)
 門脈炎(五)腺肉性肝炎一名急性黃色肝萎縮是レ
 ナリ蓋シ急性黃色肝萎縮ハ了解シ難キ疾患ナルカ故ニ先ッ
 黃胆ヲ併發スル他ノ肝臟病ヲ説キ最后ニ之ヲ論セントス

化膿性肝炎 *Suppurative Hepatitis* 肝膿瘍

Leberabscess.

原因 化膿性肝炎ヲ發スル原因及ヒ肝膿瘍ヲ誘起スル初期
 ノ局處變化ハ尙ホ疑問ノ中ニアリ特發化膿性肝炎ハ寒暖適
 度ノ地方ニ於テハ極テ稀レナル一症ニシテ熱帶地方殊ニ印
 度ニ多シ然レ共古人ノ此ノ病ハ印度地方ニ極テ多キヲ記セ

シハ過言ト謂ハサルヲ得スブツド氏ノ説ニ據ルニ之ニ反シ
 設令熱帶地方ト雖モ腸實布の里症ヲ挾マズ單ニ肝膿瘍ヲ發
 スルハ極テ少ナリト云フ此病ノ誘因ハ(一)肝ノ挫傷及ビ創傷
 ナリ然レモブツド氏ハ自己ノ經驗及ヒ他邦諸氏ノ經驗ヨリ
 集メタル六十二名ノ患者ニ於テ創傷ノ病原トナリシモノハ
 纔カニ二回ニ過キサリシト云フ蓋シ肝ハ創傷性炎ヲ發スル
 傾キヲ有スルコト少ナシ(二)胆石胆道ヲ閉塞シテ炎ヲ發スル
 ニ因ル或ハ胆嚢ノ刺戟肝ニ波及スルカ又胆嚢壁ノ潰瘍直ニ
 肝實質ヲ襲テ膿瘍ヲ發スルコトアリ又蛔虫ノ胆道ニ進入シテ
 同一ノ結果ヲナスコトアリ(三)下腹臟器ノ化膿潰瘍他ノ腐死性
 疾患及ビ門脈炎ニ續發スル肝炎ハ稍多シ即チ此病ハ胃及ビ
 腸ノ潰瘍ニ併發シ或ハ脱腸手術或ハ直腸手術后ニ發セシテ
 目撃セリ此ノ症ニ於テハ患部ノ靜脈ニ生シタル凝血ノ門脈

支別ノエムボリトナリシカ或ハ開放シタル靜脈ヨリ吸収シタ
 ル膿樣敗膿性物ノ門脈血ヨリ肝ニ入りエムボリノ如キ作用
 ヲナスニ因テ發セシモノナラン然リト雖モ胃及ビ腸ノ潰瘍
 ハエムボリ一性肝膿瘍ノ原因トナルハ極メテ例外ニ屬ス故
 ニ結核性患者及ビ奎扶斯性患者ニ於テ慢リニ肝膿瘍ノ發生
 スルヲ恐ルベカラズ加之歐逸巴ニ於テハ痢病モ尙ホ肝膿瘍
 ヲ起スハ稀レニ熱帶地方ニ於ルモ亦之ヲ起ス例外ニ屬ス
 カンバイ氏ハオライオンニ於テ痢病患者二十名中肝膿瘍患者
 一名ヲ目撃セリ

(四)其他身体諸部ノ膿膿敗膿膿成及ビ靜脈炎モ亦化膿性肝
 炎ノ誘因トセスンハアル可ラス瓣膜異常或ハ內膜炎ニ因テ
 屢々腎及ビ脾ニエムボリヲ生ズレモ肝ニ起スハ極テ少レ
 ナリ蓋シ其然ル所以一ハ肝動脈ノ口徑狹クシテ且ツ直角ニ

分岐スルニ因リ一ハ肝ハコンハイム氏ノ所謂末梢毛細管ヲ形成セザルカ故ニ肝中ニ眞個ニエンボリ一進入スルモ顯著ナル結果ヲ起サ、ルニ因ルナラシ又身体周圍部ノ膿瘍ニ因テ膿熱ヲ發スレバ屢々肺ニ轉移性膿瘍ヲ生スレハ脾肝及ヒ腎ニ生ズルハ極テ少ナリ此轉移性膿瘍總テエンボリヨリ來リ即チ破碎シタル靜脈トロンボシス靜脈血ト共ニ右心ニ達シ又轉流シテ肺動脈ノ支別ニ到テ楔入スルモノトナサハ何ヲ以テ一二ノエンボリ一肺ヲ通過シ動脈血ト共ニ肝脾等ニ達シテ膿瘍ヲ發スルカ其理解シ難シ然レモ、
 一、ウヱーベル氏ノ試験ニ據レバ小エンボリ一ハ肺ヲ通過シ得ルカ如ク或ハ肺動脈ヨリ毛細管ヲ經テ肺靜脈ニ蔓延スル凝血ハ破碎シテ新エンボリ一ヲ生スルモノナラント云フ然レモ
 一、轉移性膿瘍即チ漿膜關節蜂窠織等ノ膿毒性發炎ハエンボ

リ一ニ因ラザルコトアルカ如シ腦ト肝ノ間ノ交感ハ障板ニ達スル頭蓋創傷ハ殊ニ轉移ヲ起シ易ク時トシテ肝ニ轉移ヲ來スモノト理解ス可キノミ原因論ヲ闡スルニ當リテ一言ス可キハフレイリヒス氏ノ如キ有名ナル醫家モ尙ホ肝膿瘍何ニ由リテ起ルカ其既往症ヲ尋ルモ其原因更ニ確定シ能ハサルコトアリ

剖驗 化膿性門脈炎ヲ除ケノ外化膿性肝炎ハ蔓延性トナリテ全肝ヲ侵スコトナク通常一箇或ハ數箇ノ膿窠ヲ形成ス而シテ其炎部ハ豌豆大乃至林檎大ニシテ全肝一大膿腔ヲ形成スルハ甚ダ少ナリ其ノ膿瘍ハ通常二三ニ過ギサレハ膿毒症ニ續發スル者ハ往々其數多ク或ハ撒布シ或ハ集簇ス膿瘍ノ位置ハ通常右肝葉ノ后部ニナリ、
 此症ノ初期ニ於テ剖驗セシハ極テ稀レナリ發炎部ハ暗赤色

ヲ帶ヒ指頭ヲ以テ按スルニ抗抵アリ試ミニ血液ヲ富ム肝臟ヲ切割スレハ容易ニ隆起スト謂フ記載ハ恐クハ臆測ニ出ル者ニシテ經驗ニ基ツタモノニ非ス之ニ反シテ肝充血ニ來ル初起ノ炎症ニ於テハ灰白帶黃色ノ軟化部ヲ認ム若シ此部表面ニ近接スレバ未タ切割セザルモ已ニ其膿瘍タルヲ知ルベシ蓋シ此病機ハ數多肝小葉ノ腐死ヲ以テ始マリ其細胞ハ稠濁シテ顆粒狀ヲ呈シ遂ニ崩潰シテ細顆粒狀ノ頽壞物トナリ之ニ換ルニ膿ヲ以テス此ノ膿瘍ヲ直チニ圍繞スル處ノ肝腺肉質ノ汚灰白色ヲ呈スルハ膿瘍ノ尙ホ増大セントスルノ徵ニシテ又大膿瘍ノ周圍不規ノ灣狀ヲナスハ數多膿瘍ノ相混融スル徵ナリ

新鮮ノ膿瘍ハ胆汁ヲ含マサル黃膿ヲ含ムモノ多シト雖モ時日既ニ經久ニ涉ルモノハ其壁ハ滑澤トナリ或ハ血管ヲ有セテ新成結締織ヲ被以テハレ數年間障害ヲ起サザルコトアリ或ハ膿汁多少全ク吸収セラレ遂ニ癥痕性収縮部ヲ遺スコトアリ然レモ乾酪化若クハ石灰化スル膿汁殘滓ヲ見ルコト多シ之ニ反シ膿瘍治癒ニ傾カス若シ生命長ク持續スル時ハ膿瘍依然トシテ次第ニ増大スルコトアリ

此膿瘍ハ其崩壞作用外表ニ蔓延スレバ之ヲ穿開ス而此穿開ハ腹腔ニ起リ若シ腹膜炎癒着ニ由テ肝臟ト腹壁ト相癒着スレハ腹壁ヲ透徹シテ外方ニ穿開シ或ハ肝臟ト横隔膜ト癒着スレバ横隔膜ヲ穿透シテ膿汁胸膜腔ニ開口シ若クハ横隔膜ト癒着スル肺中ニ穿開シ之ヨリ一氣管支ヨリ外方ニ排泄ス稀レニハ肝膿瘍ノ胃腸心囊胆囊門脈及ヒ下大靜脈等ニ穿孔セシテ目撃セリ

肝膿瘍穿孔スルモ患者幸ニ死セズ僥倖ノ經過ヲ取レバ結

締縮増殖且ツ収縮シ膿瘍壁互ニ近接シ遂ニ硬固ノ癒痕ヲ形成シテ治癒スルヲアリ此癒痕ハ屢々乾酪化及ビ石灰化セル膿ヲ含蓄ス

症狀及經過

ブット氏ノ言ノ如ク醫家ノ通常化膿性肝炎ニ附スル處ノ症狀ハ只損傷性肝炎及ビ胆石ヨリ來タル肝炎ニノミ適當ス然レモ此症ハ既ニ原因論ノ條下ニ説キシ如ク極メテ稀有ノ一症ニ屬ス肝部ニ打撲若クハ他ノ暴劇作用ヲ受タル后其部ニ持長性ノ疼痛ヲ發シ觸診スレバ肝ハ下方ニ向テ腹腔内ニ増大シ打診スレバ肝濁音ハ上方ニ向テ胸腔内ニ延長シ且ツ緊張シテ固ク之ヲ按ズレバ疼痛増進シ且ツ高熱腸胃症若クハ黃胆ヲ相合併スレバ則チ化膿性肝炎ト看做スベシ爾后ノ經過ニ於テ化膿ノ時期ニ當リ不正ノ戰慄ヲ發シ次テ熱灼抗盛シ大發汗淋漓タレバ其化膿性肝炎ナルヲ信

ス可シ然レモ腹壁ニ限畫性ノ腫起セル炎竈ヲ觸知シ其性初メ硬固ニシ漸ク柔軟トナリ甚シキハ波動スル突起ヲ觸知スル時ニ至リ初メテ其辨別確定ス然レモ此ノ如ク診斷ヲ助クル諸徴ノ盡ク顯ハル、ハ例外ニ屬ス門脈系ノ化膿病機即チ赤痢及ビ他ノ腸潰瘍直腸手術若クハ下腹脱腸ノ手術后盲腸周圍炎及ビ他ノ腹腔化膿性炎ニ於テ若シ戰慄熱發シ肝臟腫脹シ疼痛ヲ帶ヒ且ツ黃胆相加ハレバ則チ肝炎ノ續發ト思考スベシ然レモ此ノ諸症タル必然ノ者ニ非ズ且ツ下腹臟器ヨリ來ル轉移性肝膿瘍ニ於テ肝臟病ノ局處症全ク缺如スル者ハ頗ル多ク見ル處ニシ猶末梢ノ部化膿ヨリ來ル移轉性肺膿瘍ニ於テ胸痛及ビ血痰ヲ發セサル者ト相伯仲ス其他惡寒及ビ發熱ハ他ノ關係ヲ有スルヲ以テ必シモ續發性肝炎ノ確徴トナシ難シ殊ニ赤痢ニ來ル肝腫脹及ビ發熱ハ肝炎ナクモ尙ホ發生スルヲ

アリ且ツ黃胆ハ多クハ缺如シ設令黃疸症アルモ肝炎ノ確徵ニ非ズ又末梢部ノ化膿殊ニ外科手術后ニ發生シ膿毒病ノ一副症タル化膿性肝炎ニ於テハ其鑑識最モ難シ何トナレハ其轉移性炎ハ多クハ局處的ノ確徵ヲ呈セズ又或ル膿毒症患者ハ之ニ反シ肝炎之ナキモ尙ホ肝炎ヲ疑察ス可キ症狀即チ單純充血ニ基ツク肝脾ノ腫脹及ヒ所謂血液性黃胆ヲ發生スレバナリ

肝質ノ深部ニ位シ肝被膜ニ近接セザル或ル限書性炎竈ハ發熱輕易ナルカ或ハ全ク缺如シ疼痛ナク肝腫脹セズ或ハ只僅微ノ腸胃症ヲ呈スレモ炎症若シ腹膜胸膜及ヒ肺ニ波及スル者ニ於テハ主トシテ強劇ナル腹膜炎胸膜炎若クハ肺炎ノ症候發生シ之カ爲メニ原發性ヲ肝炎ノ症狀却テ潜伏スルモノ亦之アリ

肝炎ニ續發スル肝膿瘍ハ已ニ赤痢膿毒病若ク其原因タル他病ニ因テ死ヲ致サレハ通常數週或ハ數月間持長ス其症狀タルヤ通常右季肋部ニ鈍痛ヲ發シ之ヲ按スレハ増進シ且ツ時トシテ右肩胛部ニ一種交感的ノ疼痛ヲ發ス肝ハ常ニ季肋弓外ニ挺出シ膿瘍大ナルカ若クハ數夥多ニシ兼テ肝充血高度ニ達スレハ則チ殆ト二倍増大シタル肝臟右胸側ヲ擴張シ右季肋部ヲ隆起シ深ク腹腔内ニ下垂ス膿瘍若シ肝ノ前部ニ位シ其ノ凸面ニ隆起ヲ形成スレハ望診殊ニ觸診ニ由リテ之ヲ認ム可ク或ハ波動ヲ確定ス可シ黃胆ハ決シテ肝膿瘍ノ確徵ニ非ズ多クハ缺如ス蓋シ黃胆ヲ發生スベキ胆汁鬱積及ヒ胆汁吸収ハ一半ハ胆道ノ壓迫ニ關シ一半ハ纖維素凝固シテ胆道ヲ閉塞スルニ由ルナリ(ロキタノスキト氏ノ說)又大膿瘍ハ門脈ノ支別ヲ壓迫シ殊ニ肝ノ凹面ニ隆起スル者ハ門

脈幹ヲ壓迫スルカ故ニ上記ノ諸症ノ外尙ホ脾ノ腫脹及ヒ腹水ヲ來タス膿瘍尙限畫セラル間ハ熱發輕易若クハ全ク缺如ス又其膿瘍増大ノ傾キヲ有セス包裹セラレ依然トシテ變セサルカ若クハ殆ト吸収セラル、者ニ於テハ神氣少シク瀾濁ナルモ榮養ハ尙佳良ニシテ數年間其生命ヲ保續シ若クハ他ノ原因ニ由テ死ヲ來スマテ依然トシテ生活ス化膿前進シ膿瘍増大スレハ肝炎ノ初期ニ發シタル熱ハ持續シ若クハ終リニ反復シ或ハ日晡潮熱盜汗シテ勞瘵狀ヲ呈シ或ハ窒扶斯狀ヲ呈シ或ハ不正規若クハ正規間歇熱狀ヲ呈ス而シテ膿瘍未ク穿孔セザ肝ノ前ニ當リ脫臼ニ因テ死ス

膿瘍腹腔内ニ穿孔スレハ則チ穿孔性腹膜炎ノ症狀ヲ發シ暫時ニ死ニ陥ル膿瘍已ニ前腹壁ト癒着スレハ其部ノ皮膚初メ浮腫シ後ニハ炎性ノ滲潤ヲ起シ之カ爲メニ初メ肝部ニ覺

ル處ノ波動不明トナリ之ニ反シテ腹壁ニ漸々淺表ノ波動ヲ來シ終リニ其膿瘍ハ肝部ニ穿孔シ若シ流注ヲ形成スレハ腹ノ下部若クハ后部ニ穿孔ス膿瘍若シ横隔膜ヲ穿孔スレハ滲出物ヲ挾ム處ノ胸膜炎ノ徵候ヲ發スルコトアレハ胸膜ノ兩葉ハ已ニ癒着スルカ故ニ化膿性肺炎ヲ發シ氣管支ニ穿孔シテ卒然膿様或ハ血様ノ痰ヲ咯出スルモノ多キニ居ルブッド氏ハ此痰ノ性状ヲ檢査シテ肝膿瘍ヲ辨別セシメ數回ニ及ヘリト云フ膿瘍若シ心嚢ニ穿開スレハ心嚢炎ヲ發シテ忽チ死ヲ致ス胃ニ穿開スレハ膿様物ヲ吐出シ腸ニ穿開スレハ膿狀ノ下利ヲ來タス蓋シ腹壁ニ穿孔シタル膿瘍ニ於テハ生命保續ノ望ニ最モ多シトス然レハ結腸横行部胆道及ヒ氣管支ニ穿開スル者モ亦全ク不良ト云フ可キニ非ス膿瘍穿開シタル后モ化膿ハ通常尙ホ數月間以上持續ス但シ經過ノ僥倖ナル者及

ヒ鬼籙ニ登ルモノニ於ルモ皆然リ

化膿性肝炎ノ**預后**ハ概シテ不良ナリ然レモフレーリヒス氏説ニ據レハ歐洲ノ肝炎ハ熱帶地方ノ肝炎ヨリモ危険ナラスト膿毒病ニ續發スル者ハ常ニ死ヲ免レズ胆石ヨリ起ル者モ通常死ニ陥ル之ニ反シテ外傷性ノ者ハ最モ僥倖ノ經過ヲ取ル

療法 解熱療法ハ只患者尙ホ虛脱セス危険ナル傳染症ニ起因ス肝炎尙ホ未ダ時日ヲ經サル者ニ於テノミ消炎法ヲ行ヒ例之肛圍若クハ肝部ニ水蛭ヲ貼シ強劇性ノモノハ刺絡ヲ施シ其他冷罨法若クハ水罨法ヲ行ヒ水銀軟膏ヲ塗擦シ或ハ甘汞ヲ内服セシメ以テ炎症ノ化膿ニ陥ルヲ防クノ策ヲ試用ス可シ此ノ初期ニ於テ辨別誤ルモ尙ホ急性肝充血若クハ限蓋性腹膜炎ト看做シ多クハ同一ノ治策ヲ行ハサル可ラス疾患

若シ長ク持續シ戰慄シ且ツ熱ノ性狀ヲ以テ其已ニ化膿ニ陥リタルヲ判決ス可キモ尙ホ姑息法ヲ行フ可シ膿瘍益々増大スルカ若クハ腹膜炎胸膜炎及ヒ肺炎ノ症狀起ラハ尙ホ注意シテ消炎法ヲ行フ可シ之ニ反シ病機若シ抵止スレバ緩下劑ヲ與ヒ發泡法ヲ反復シ巴布ヲ貼シ微温湯ニ浴セシメ以テ膿瘍ヲ限蓋シ或ハ之ヲ被包及縮小セシムルノ機ヲ促スノ策ヲ試ム可シ膿瘍若シ次第ニ増大スル者ニ於テハ規尼涅ヲ投シテ高熱ヲ尅制シ其他佳良淡味ノ食料鉄劑葡萄酒ヲ與ヒ村郊空氣ヲ吸ハシメ以テ患者ノ体力ヲ支ヒ膿瘍成熟期ノ際及ヒ膿瘍切開后持久スル化膿期ノ際其虛脱ヲ防ク可シ膿瘍如シ腹壁若クハ肋間ヲ穿孔セントスル傾キアルキニハ其増大及ヒ腹腔ニ穿開ヲ防グカタメニ力可及的早ク切開スベシ外科書ニ説ク如ク肝膿瘍ヲ切開セント欲セハ最モ注意シテ手術

ヲ施シ肝臟ト腹壁ト癒着セシヤ否ヤ確証スル克ザルキニハ
刀ヲ以テ之ヲ切開セテ腐蝕劑ヲ用ユベシ

〔三〕慢性間質肝臟炎 Chronischeinterstielle

Hepatitis 肝臟硬結 Cirrhose der Leber 肝臟

顆粒變成 Granulirbe Leber

原因 此病ノ本性ハ總テ彼ノ肝門ヨリ入ル尿管神經及ヒ胆
管ノ鞘トナリテ其細小支末マテ達スル結締織並ビニ腹膜被
包下ニ位シテ肝臟ヲ圍擁スル結締織膜ノ炎性荒蕪及其增多
ニアリ蓋シ肝内ノ結締織増加スレハ肝ノ腺肉質ハ漸々ニ壓
排セラレ此疾ノ末期ニ至レハ新生結締織癥痕狀ニ収縮シ肝
ノ腺肉質ハ絞搾セラレテ一半ハ消滅ニ歸ス蓋シ尿管及ヒ胆
管大半ハ閉塞シ肝細胞ノ大半萎縮シテ消滅スルヲ屢々之レ
アリ間質肝臟炎ヲ誘起スルヤ疑ナキ刺戟物ハ亞爾箇兒ニシ

テ殊ニ苛烈ナル酒精即チ武蘭地ヲ常飲スルニ由ル然レモ甚
ク稀薄ナル亞爾箇兒即チ葡萄酒及ヒ麥酒ノ如キハ此有害作
用ヲ來スヲ極メテ稀レナリ然レモ酒客ハ往々葡萄酒或ハ麥
酒等ノ過飲ヲ自訴スルノミニシテ火酒ノ過飲ハ潛匿スルチ
多トス英吉利ノ醫家ハ此肝臟顆粒變成ヲ稱シ火酒肝或ハ杜
松子酒肝ト云フ火酒ノ飲用ハ年齡及ビ男女ノ異ナルニ從ヒ
甚ク不同ナルカ故ニ此病モ亦殊ニ男子ニ多クシテ婦人ニ少
ナク小兒ニ於テハ最稀有ナリ蓋シ例外ノ如キ者之レアルモ
此例規ヲ破ルヲナシ故ニウンデルリヒ氏ハ十一歳及ヒ十二
歳ナルノ二同胞ニ於テ著シルシキ肝硬結ヲ目撃シ患者ヲ仔
細ニ探查セシニ二人共ニ過量ニ火酒ヲ飲用セリ蓋シ亞爾箇
兒ハ門脈内ニ吸収セラレハ肝ヲ通過スルノ際直接ノ刺戟
物トナルベシ火酒ヲ過用スル者實ニ夥シキモ肝臟硬結ハ比

較的ニ僅少ナリ亦奇怪ト謂ハサルヲ得ス
 熱レト亞爾箇兒過用ハ間質肝臟炎原因中無比ノ者ト謂フ可
 キニ非スバソヘルゲル氏及ビフレリヒス氏ノ經驗ニ據レ
 ハ只此ノ患者三分ノ一ニ於テ火酒妄用ヲ証明セリ自他此疾
 ニ罹ル者火酒妄用之レナキト云フモ盡ク潛匿酒客ト視做ス
 可ラズ又單純虛性肝充血殊ニ心臟病ニ發スル者ハ間質肝臟
 炎ヲ併發スベシト云フ說アレトヘルゲル氏ノ夥シキ實
 驗ニ從ヒハ全ク誤謬ニ屬シ畢竟肝臟顆粒狀變成ヲ肉豆蔻性
 萎縮肝ト誤錯スルニ基ツク蓋シ間質肝臟炎ノ自他原因ハ尙
 ホ疑團ノ中ニアリブド氏ハバソヘルゲル氏及ビヘノツク氏
 ノ已ニ主張セシ說ヲ擴張シテ曰ク日常胃内ニ達スル物質ノ
 無量ナルト違錯ノ消化トニ由リ其物質中ニハ必ズ亞爾箇兒
 ノ如ク此患ヲ誘起スル者アルナラソ例之苛烈ナル辛辣料加

味品及ビ濃強ノ咖啡ノ如キ是レナリト然レトブド氏ハ之ヲ
 臆說トオセリ實ヲコノマイエル氏ノ目撃セシ一患者ニ於テ
 慢性間質肝臟炎ヲ誘起セシ刺激物ハ胆石病ナリシト云フ即
 チリイベルマイステル氏ノ詳細ニ公布セシ此種ノ患者ニ於
 テハ肝臟硬結ノ徵ヲ呈セシ肝ノ大血管ノ多クハ石狀ノ凝結
 物ヲ以テ充填セラレシト云フアレトリス氏ハ自ら目撃セ
 シ六人ノ患者ニ於テ肝臟硬結ノ全身梅毒ニ併發セシカ如シ
 ト云ヘリ其他肝臟顆粒狀變質ハ陳久ノ間歇熱ニ合併スルハ
 諸家ノ唱フル處ナリ
 剖驗ハ肝ハ小葉狀ノ小部ヨリ形成セラレ其小葉狀小部ハ
 平均厚サ一ミルリメートル長サ三ミルリメートル乃至五
 ルメートルニシテシカイ氏ニ從ヒハ各小葉共ニ〇、〇六ミル
 リメートル太ノ小枝別稍々莖狀ヲナスモノニ由テ肝靜脈示

附著ス小葉ノ周縁ハ其縁間ニ行走スル小葉間靜脈ヲ秩然陣列スルニ由テ分界著明ナレモ小葉間結締織ハ人肝ニ於テ只其痕跡ヲ認ム此僅小ナル結締織ハ唯間質肝臟炎ニ於テノ著ルシク増盛ス而シテ其増盛スル方法ハ各小葉毎ニ皆特別ノ被膜ヲ得ルニ非ス小葉全簇多核新生結締織ノタメニ被包セラレ以テ大小ノ不同ナル島嶼狀ニ分畫セラル然レモリセルマイトステル氏及ヒ他氏ノ説ニ據レハ此結締織増ノ機周圍ヨリ中心ニ向テ進行シ小葉ノ結締織モ亦直チニ増殖ス蓋シ肝細胞自家ノ受性ヲ作用ヲナスニ過キス何トナレハ末期ニ至リテ肝細胞ニ起ル處ノ變化ハ新生結締織變縮シテ之レヲ壓迫シ且ツ脈管消滅シテ榮養機ノ妨ケラル、結果ヨリ外ナラサレハナリ而シテ此疾ヲ二期ニ分テハ其解剖的變化及ヒ經過ヲ了解シ易シ然レモ判然時期ヲ分チ難キヲ往々之

レアルナリ
第一期ニ於テハ第一期ニ於テ剖驗セラル、ハ稀レナリ肝臟ハ大抵甚シク平等ニ増大シテ粗ホ固ク且ツ粘膠ニシ其縁ハ頗ル鈍ク且ツ厚ク其色ハ黃褐色ヲ帶ヒ其面ハ粗ホ不平ニシテ少シク隆起ス島嶼狀ノ大隆起ヲ生シ且ツ腹膜被包ハ肥厚溷濁スレモ第二期ニ於ルカ如ク密ニ癒着セス之ヲ切割スレハ全肝質中ニ血管ニ富ミ灰白紅色ヲ帶フル粗ホ緻密ノ組織侵透シ其組織ノ間ニ位スル固有ノ肝質ハ少シク隆起スル大島嶼ヲナス
第二期解剖的變化ハ新生結締織ノ痕痕狀變縮ノ結果ト看做ス可シ蓋シ嵌搾スル痕痕組織ノ器械的作用ハ小葉ノ榮養ヲ減退シ肝ノ某部ニハ往々消滅シテ只痕痕組織ヲ遺シ肝面ヨリ之ヲ見レハ沈陷スルニ由リ其痕痕組織ナルヲ徵知ス可シ

其間ニ位スル肝實質ハ隆起シテ半球形若クハ長形ヲ示シ其
 大ニ粟粒麻質蠶豆及ヒ胡桃大ヲ示スルノキヲノスキリ氏ノ
 高度肝硬結ノ肉眼的状態ニ就テ謂フ處ハ金言ト謂ハサルヲ
 得ヌ乃チ肝ハ甚クシク變小シテ常大ノ一半乃至四分ノ一ト
 ナリ深ク横隔膜窩内ニ潛匿シ之ヲ切割スレハ一種ノ叫音ヲ
 發ス肝實質消滅ニ基ク容積少減小殊ニ邊緣ヨリ起ルカ故
 ニ肝臟ノ厚徑最モ減小シテ其前縁ハ實質ヲ含蓄セサル薄隅
 ニ變ス肝ノ全左葉ハ肝脈ヲ以成ル小附屬物トナル此期ニ於
 テハ表面ニ顆粒狀即チ腺狀ノ小隆起所謂顆粒狀變成ヲ認ム
 是レ肝臟顆粒變成ナル名稱ノ由テ起ル所以ナリ其隆起間ニ
 存スル漿膜ハ白色ヲ帶ヒ臃狀ニ肥厚シ萎縮シ陷沒ス若シ此
 陷沒肝ノ大部分ヲ分畫スレハ肝ハ瓣狀ヲナス且ツ通常漿膜
 ハ一ハ短緊ナル癒着ニ由リ一ハ帶狀ノ結合ニ由リテ周圍殊

ニ横膈ニ附着ス切割面ハ肝ノ内面ニ於テモ亦其表面ニ於ル
 カ如ク顆粒狀部ト汚穢白色ヲ帶ヒテ肥厚セシ間組織ト交錯
 ス門脈ノ毛細管ハ癡痕組織ノ壓迫ニ由テ大半消滅スレトフ
 以テリヒス氏ノ說ニ據レテ新生結締織中ニ之ニ反シ肝動脈
 起原スル新生毛細管發生ス故ニ此毛細管ハ肝動脈及ヒ
 肝靜脈ヨリ注入スベシ尙ホ遺存スル肝小葉及ヒ肝細胞ニ
 半ハ脂肪變性ニ陥リ一半ハ胆管始端ノ壓迫ニ由テ起ル胆汁鬱
 積ノタメニ甚ク胆汁色ヲ呈ス肝細胞ノ脂肪變性及ヒ細胞
 内ニ含蓄スル色素ニ由テ肉芽ハ多クハ黃色ヲ呈ス是レ此疾
 ニキルルトセ濃黃色ノ意ヲ名ヲ附スル所以ナリ
 佛國ノ醫家ハ上記テ肝臟硬結ヲ外尙テ肥大性肝臟硬結トシ
 種別區別セリ其異點ハ處々肝臟死ニ至ルニテ増大シテ通常
 肝硬結ニ於ルカ如ク萎縮期ヲ續發セズ其他常種ト相反シ

必ズヤ黃胆ヲ發ス其病患ハ最小胆管ヨリ來ルモノナラン數
年間持久シタル肝硬結ノ屍体ヲ剖驗スルニ當リ特リ縮小セ
サルノミナラス却テ増大スルコアルハ疑チ容レサル處ナレ
凡此症果シテ一種特異ノ肝患ナルヤ否ヤノ問題ニ至テハ諸
説未ダ一定ニ歸セス

症狀及經過 肝臟硬結ハ通常不識不知寛慢ニ發生スルカ
故ニ最モ初起ニ當リ患者ノ訴フル處ノ患狀ハ醫士ヲソ肝患
ニ注目セシメス却テ胃病ト看做サシム乃チ其症狀トシテ食
欲缺損胃部壓重殊ニ食後噯氣嘈雜ヲ發シ甚シキハ惡心及ヒ
嘔吐ヲ起ス而シテ此諸症ノ由リテ起ル胃加答兒ハ肝患ノ續
症ナルカ將ク單ニ亞爾箇兒過用ノ結果ヨリ外ナラサルカ決
定シ難キコト間々之レアリ之ニ反シ肝患ノ初メテ起ルヤ劇甚
ニシ肝臟ヲ被フ腹膜ニ波及スル炎症劇甚ナルキハ右季肋部

ニ壓重疼痛ノ感覺ヲ來タシ此部緊張且ツ膨起シ熱發及ヒ一
過ノ黃胆ヲ發スル者ニ於テハ直チニ肝臟病ナルヲ疑察スベ
シ此病ノ初期ヨリ長短ノ間ハ局部検査ニ由リテ肝臟ノ判然
増大スルヲ証明シ得ベシ然ル時ニハ辨別上ノ根據ヲ得ルモ
ノニ以即チ肝ハ肋骨弓外ニ挺出シ前面及ヒ下銳縁ノ接觸ス
ベキ部分ハ非常ニ硬固ニシテ且ツ抵抗アリ然レモ肝被膜炎
未挾ムコアラサレハ接壓スルモ楚痛僅少ナリ腹壁弛緩且ツ
非薄ナル人ニ於テハ指頭ヲ以テ肝部ニ觸ルニ顆粒ヲ覺ル
コアレモ固ヨリ例外ニ屬ス何トナレハ肝増大ノ期ニ於テハ
此顆粒ハ發生スルコト少ク或ハ全ク發生セザレハナリ然レ
トモ肝萎縮ノ期ニ於テモ亦多ク顆粒ヲ觸知セズ何トナレ
ハ此時期ニ於テ肝著ルシク縮小シテ觸知ス可ラサレハナ
リ然レモ此病ノ第一期ニ於テハ必シモ肝ノ増大ヲ証明シ得

べきニ非ス何トナレハ肝増大ハ實ニ僅々ナル者ニシテ且ツ
 之ヨリ先キ已ニ發生セル鼓脹若クハ腹水腫ハ肝臟ノ検査ヲ
 ノ困難ナラシムルハナリ劇性ノ腹水腫於テ肝増大ヲ検査セ
 シト欲セハ宜シク指頭ヲ以テ劇ク肝部ヲ衝突シテ水ヲ驅
 逐ス可シ然ル時ハ一定ノ深サニ於テ抗抵抗硬固體ニ忽然
 衝突スルモノトスルニシテ
 末期ノ症狀ハ大半器械的状態ニ歸セスハアル可ラス即チ
 門脈ノ支別及ヒ毛細管壓迫且ツ消滅セラル、ヲ以テ總テ門
 脈ニ由テ血液ヲ肝ニ輸送スル臟器ニ虛性充血ヲ起サルヲ得
 ス胆管壓迫ヲ蒙レバ則チ肝細胞尙ホ存在シテ胆汁ヲ製造ス
 ル間ハ輕度ノ胆汁鬱積及ヒ黃胆ヲ發セサルヲ得ス
 最モ早ク且ツ最モ屢々發生スル症狀ハ胃腸粘膜炎ノ虛性充血ノ
 續發症ナリ此通常間質肝炎ノ第二期ニ發スル慢性胃加答兒

ハ第一期ノ胃加答兒ノ如ク合併症ニ非ズ却テ不得已續發症ナ
 リ腸加答兒モ亦同ク肝硬結ニ續發スル者ナレバ下利ヲ發ス
 ルハ少レニシテ不和ナル上悶怠慢ニ兼テ透明若クハ潤濁ノ
 粘液ヲ排泄スルモノ多シ又胃及ヒ腸粘膜炎管ノ充張高度ニ
 達スレバ則チ出血性侵蝕靜脈怒脹的靜脈擴張及ヒ毛細管破
 裂ヲ來スヲ以テ胃潰瘍及ヒ胃癌ニ次キ肝硬結モ亦胃及ヒ腸
 出血ノ原因トナル又門脈血液排泄ノ機妨礙セラレテ下腸間
 膜脈及ヒ痔靜膜囊ノ充張ヲ來スハ肝硬結ニ於ル痔疾ノ誘
 因ト看做ス可シ
 脾靜脈モ亦其血液ヲ門脈ニ灌漑シ且ツ門脈ノ支別及ヒ其毛
 細管消滅スレハ脾靜脈血ノ流出妨礙セラレ、カ故ニ胃腸ノ鬱
 血ニ兼テ脾臟ノ鬱血ヲ來ス乃チ肝間質炎ニ於テ脾ハ増大シ
 二倍三倍乃至之ヨリ以上トナリバンベルゲル氏オボルセル

氏及ヒ他氏ハ脾腫脹ヲ以テ肝硬結ノ必發症トナシ辨別上ニ
 貴要ナル徵候トナセリ曾テハンベル氏ノ實驗セシ患者
 五十二名中脾臟腫大ノ缺ケシ者ハ纔カニ四名ナリト云フ然
 レモフレーリヒス氏ハ三十六名ノ患者ニ於テ脾臟ノ肥大セ
 シモノ纔カニ十八名ヲ目撃セリト云フ同氏ノ説ニ依レハ脾
 腫脹ノ缺如スルハ全ク脾被膜ノ纖維索性ノ厚固皮ヲ以テ被
 包セラレ鬱積シタル血液ハ漸々ニ副血行ニ因テ還流シ胃腸
 粘膜ヨリ夥シク血液滲漏スレハ門脈ノ緊張ヲ减退スルニ由
 ルナリト云フ其他脾ハ収縮性ノ組織ニ富ムカ故ニ鬱血側壓
 ニ次キ此脾収縮力モ亦脾臟腫脹ノ缺如スル第二因ト看做サ
 ルヲ得ス而シテ此収縮力ハ多少全ク鬱血側壓ト權衡ヲ得ル
 モノトスト其他脾腫脹ハ辨別上ニ如此貴要ナルモ鼓脹或ハ
 腹水ノ存スルタメニ脾ノ境界ヲ診定シ克ザルコトアリ

腹膜殊ニ内臟的腹膜葉ノ靜脈モ亦其血液ヲ門脈ニ灌漑スル
 カ故ニ肝臟硬結ノ顯著ナル一症ナル腹水ノ發スル所以モ亦
 了解シ易シ其詳悉ハ宜シク腹水ノ條ヲ參觀スベシ二三ノ患
 者ニ於テハ腹膜ノ小血管破裂シテ滲漏物中ニ小量ノ血液ヲ
 混スルコトアリ或ハ纖維素ノ片塊ノ浮游スルコトアリ又肝臟硬
 結ノ一症ナル腹水ハ往々高度ニ達シ且ツ他ノ腹腫ヨリモ頻
 回穿腹術ヲ要スル者ナリ腹水ニ由テ下大靜脈甚シク壓迫セ
 ルカ故ニ下肢ノ靜脈血ハ道ヲ下上腹靜脈ニ取リテ腹壁ニ
 灌漑ス上上腹靜脈ノ枝別ハ其血液ヲ鬱血スル脚靜脈ニ讓與
 シ能ハスシテ著ルシク擴張シ以テ其血液ヲ擴張スル胸部皮
 下靜脈叢ニ輸送ス又下肢ノ浮腫ハ下大靜脈ノ壓迫ニ起因ス
 ルカ故ニ腹水ノ后ニ來ル然レモ下肢ノ浮腫早ク發生シ其狀
 恰モ腹水ト下肢浮腫ト一齊ニ發スルガ如ク或ハ患者誤テ初

メ下肢ノ浮腫起ルト云フコアリ
 肝臟硬結ノ必發症ナル慢性胃加答兒及ヒ腸加答兒及ヒ腹水
 ナ發セス設令之ヲ發スルモ輕微ナルコアリ此ノ如キ患者ニ
 於テ主トシテ注目ス可キハ門脈支別尙ホ一半ハ依然閉塞セ
 サル是レナリ是ヲ以テ或ル患者ニ於テハ此諸症全ク缺如シ
 或ハ此諸症既ニ存セシモ副血行起ルカ爲メニ血液他ノ道ヲ
 求ムルニ由リ再ヒ減却スルコアリ乃チ此副血行ハ痔靜脈竅
 ニ由リテ下腸間膜靜脈及ヒ下腹靜脈ノ間ニ吻合ヲ起シ其他
 腸間膜靜脈ト腎靜脈トノ間脾靜脈ト奇靜脈トノ間ニモ亦吻
 合ヲ起スニ由リテ營マルハモノトス其他門脈ト橫隔膜靜脈
 及ヒ食道靜脈中ニ吻合スル肝漿膜ノ靜脈トノ間ニ於ル吻合
 及ヒ肝臟ト橫隔膜トノ間ノ癒着部ニ生スル新生血管ニ由ル
 處ノ吻合モ亦門脈其他ノ總血顯著ナル者ニ於テハ臍ノ周圍

ノ皮下靜脈著ルシク擴張シ以テ一種特異ノ靜脈性副血行ヲ
 起スハ稀レニ見ル處ニシテ從前ノ說ニ依レハ此靜脈擴張ハ
 分娩後臍靜脈全ク閉塞セテ後來ニ至リ圓韌帶中ニ一細管依
 然トシ存シ乃チ此ノ如キ者ニ於テ肝臟ノ血行障礙著ルシク
 若クハ門脈幹ニトロンボーズヲ起シ若クハ他件ニ因テ門脈
 閉塞スレハ此小管ハ進入スル血液ノタメニ漸々ニ擴張シ遂
 ニ總血ヲ腹壁靜脈ニ流導シ此皮靜脈ハ臍部及ヒ其周圍ニ於
 テ靜脈怒脹狀ニ變廣シテ蜿蜒スル靜脈叢(ノド)トサ頭 Caput
 Medusae) 冠狀ヲナシ此ニ流入スル血液其變廣スル枝別ニ由リ
 一半ハ上方ニ向テ上上腹靜脈及ヒ内乳靜脈ニ導カレ一半ハ下
 方ニ向テ下上腹靜脈若クハ腰部及ヒ臀部ノ怒脹スル靜脈枝
 別ニ灌注セラルト云フザッペイ氏ノ說ニ依レハ此ノ如キ臍部
 ノ靜脈怒脹ハ充分ニ閉塞セサル臍靜脈ノ擴張コノミニ因ル

ニ非シテ彼ノ細小ナル腹膜下靜脈ノ擴張ニ因ルト云フ此ノ
 靜脈ハ一方ハ皮靜脈ト吻合シ一方ハ門脈ニ吻合スト云フハ
 ノベルゲル氏ハ此ノ説ニ反シテ屢臍靜脈ノ全ク洞通シ小消
 息子ノ通過スベキ者ヲ目撃セリト又ホフマン氏ノ目撃セシ
 肝臟硬結ノ一患者ハメドールサ頭ヲ發スレト腹水ヲ挾マス圓
 靱帶存セス只臍靜脈入センチメートル大ニ擴張セリト云フ
 肝臟硬結ニ於テ胆管ノ壓迫セラレ、ヤ尙ホ門脈支別ト同一
 ナレトモ高度ノ胆汁鬱積ヲ起スハ稀レナリ大抵患者汚穢黃
 色ノ皮膚殊ニ硬膜ノ顯著ナル黃胆色暗色ノ尿ヲ呈スレト劇
 性ノ黃胆ハ決シテ肝臟硬結ノ必發症ニ非ス設令黃胆顯著ナ
 ルモ一過ナルニ過キス此狀態ハ容易ニ胆汁製造ノ生理ヲ以
 テ説明スベシ乃チ肝ニ輸入スル血液ハ胆汁ノ主ナル主成分
 即チ胆汁酸胆色素ヲ含ムトナク此成分ハ肝細胞中ニ於テ初

テ輸入物質ヨリ製造セラレ是ヲ以テ胆汁鬱積及ヒ胆汁吸収
 ノ起ルニハ少ナクモ肝細胞ノ一半ハ存在シ且ツ尋常ノ機能
 ナ營マスツハアルベカラス且ツ肝硬結ニ於テ門脈ノ血液缺亡
 シ肝動脈ノ血液之ニ換リテ胆汁製造ノ用ニ供セラル何トナ
 レハ動脈血行ハ門脈血行ノ如ク妨碍セラレザレハナリ蓋シ
 肝臟硬結ニ於テ一方ヲ顧ミレハ許多ノ胆管ノ始端壓迫セラ
 ル、カ故ニ胆汁鬱積及ヒ胆汁吸収ヲ來スヤ最多ト雖ト又他
 ノ一方ヲ顧リミレハ肝細胞ノ大半ハ消滅スルカ故ニ胆汁ノ
 製造大ニ减小ス之ニ因テ之ヲ觀レハ肝臟硬結ノ全經過中黃
 胆ノ全ク缺如スルハ甚タ少レニシテ其ノ高度ニ達スルモ亦
 甚タ少レナル所以自ラ明カナリ故ニ増進シタル肝臟硬結ニ
 於テ第一ノ原由即チ肝細胞ノ消滅多キキニハ輕度ノ黃胆ヲ
 來シ第二ノ原由即チ胆管ノ壓迫多キカ或ハ他ノ合併症ニ由

テ胆汁ノ排泄妨碍セラ、キニハ高度ノ黄疸ヲ起ス此ノ合併
 症殊ニ胆道ノ蔓延性加答兒及胆石ニ起因スル胆道閉塞ハ屢
 肝臓硬結ニ來ル者トス胆汁ノ排泄全ク歇止スルキハ則チ尙
 ホ存遺スル細胞ノ製造スル小量ノ胆汁モ亦高度ノ黄疸ヲ發
 スルコアリ此病ノ后期ニ於テ糞尿ノ灰白色ナルモ亦主ニ胆
 汁減少ニ關スルナリ疾ノ後期ニ於テ糞尿ノ鮮明且ツ灰白色
 ナ帶フルモ亦大半ハ胆汁ノ滅却ニ關ス間々分泌ノ僅少ナル
 胆汁ニ由リテ糞尿ノ一半ノミ黃色ヲ帶ヒ他ノ一半ハ之ニ反
 シ粘土狀ヲナスコアリ水腫起レハ尿量ハ之ト共ニ減小シ尿
 色甚シク且ツ瓦粉狀ノ沈渣物ヲ生スルノ傾キヲ有ス若シ黃
 胆ヲ發スレハ尿モ亦其度ニ應シテ黃胆色ヲ呈ハス一二ノ患
 者ニ於テハ腎臟病合併シテ尿中ニ蛋白ヲ含ムコアリ、
 肝臓硬結ノ患者ニ於テ全身榮養ノ甚シク妨碍セラル、ハ一

半ハ胃及ヒ腸加答兒ニ關スレトモ消化ノ際胆汁ヲ缺乏シ門
 脈鬱血ノ爲メニ腸靜脈吸收機ノ妨碍セラル、モ亦能ク之カ
 原因トナルナラン何トナレハ此ノ如キ患者ハ單ニ慢性胃腸
 加答兒ニ羅ル者アリモ甚シク蒼白色若クハ惡液質狀ヲナセ
 ハナリ且ツ此ノ如キ患者ハ体力著ルシク減損シテ体容大ニ
 減小シ顔面及ヒ上半身ノ憔悴ハ高度ノ腹水及ヒ下肢ノ浮腫
 ニ比スレハ頗ル權衡ヲ失フ又肝内ニ於テ糖原製造機及ヒ血
 液變成機妨碍セラル、ニ由リテモ亦全身ノ榮養幾許ハ障碍
 ナ受ルカハ今日生理學進歩ノ度ヲ以テ之ヲ判決スルコト竟
 ハズ肝硬結ニ於テ微熱ニ過若クハ稽留スルモ亦均シク全身
 シ瘦削ヲ促スコアリ然レモ多クハ熱發セズ加之黃胆ニ由テ
 脈數緩慢トナルニ二三ノ患者ニ於テハ瀕死前危重ノ腦症ヲ發
 スルコアリ乃チ或ル患者ハ譫語及ヒ播擲ヲ發シ終リニ昏睡

ニ陥リ或ハ初メ沈衰症ヲ起セシモノ嗜眠昏睡狀ヲ起スヲア
 リ然リ而シテ剖驗スルモ此諸症ヲ説明スベキ必發ノ變化ヲ認
 メザルカ故ニ此症ヲ以テ血液中毒ニ歸シ而シテ此中毒即チ所謂
 胆毒病ヲ發スル物質ハ吸収セラレタル胆汁酸トナセリ黃胆
 ノ篇ヲ參考スベシ]フレイリヒス氏ハ之ニ反シ此腦症ヲ胆汁
 缺亡症 (Achole) ニ起因ストナセリ之ヲ詳言スレハ一種ノ物
 質アリ通常胆汁ニ由テ排泄セラルルニモ胆汁製造ノ機妨礙セ
 ラルレハ血液中ニ鬱積シテ一種不明ノ血液中毒ヲ發生スト
 云フ

肝臟硬結后期ニ於ル理學的徵候中辨別ノ證トス可キハ初期
 ニ於テ肝臟増大シ設令増大セサルモ常大ヲ有セシモノ今ハ
 著シク縮小スル是ナリ然レモ此証明ハ決シテ毎回ナシ得ベ
 キニ非ズ何トナレハ此病ノ初期ノ際肝ノ大サ如何ヲ知ラス或

ハ后期ニ於テ肝ノ縮小顯著ナラス或ハ打診ニ由テ認定セル
 肝濁音部ノ減小果シテ眞ノ肝縮小ヲ指示スルカ或ハ假性ノ
 者ナルカ判決シ得ザルトアレハナリ肝若シ尙ホ肋骨縁外ニ
 挺出シ且ツ窄腹術ヲ施シタル直后カ或ハ患者ヲ左側ニ臥セ
 シメ以テ腹中ノ流動物ヲ肝ヨリ離隔セシメテ肝臟ヲ抵觸ス
 ルキニハ則チ肝ノ抗抵ハ第一期ニ於ケルヨリモ尙ホ更ニ増
 大スルヲ發見スベク加之一二ノ患者ニ於テハ指頭ヲ以テ硬
 結肝ノ小顆粒ヲ接觸スルコトアリ此顆粒ハ肝癌及ヒ肝梅毒ノ
 結節ヨリ小ナルヲ以テ辨別スベシ

高度ノ腹水アルモ肝濁音部ノ決定ヲ妨グズ打診スルニ肝臟
 著シク縮小スル時ハ此ヲ以テ辨別的ノ據點トナサント欲セ
 ハ宜シク肝増大ニ比スレハ一層注意ヲ加ヒスノハアル可ラ
 ス其故何トナレハ肝臟及ヒ肝濁音部ノ大サハフレイリヒス

氏が移シク肝ヲ測定シテ証明セシカ如ク健康ニ於ルモ尙ホ甚ク不同ナレハナリ其他腹水若クハ鼓腸ニ於テ見ルカ如ク横隔膜甚ク擧上セラルレバ肝ハ只前銳線ヲ以テ前腹壁及ヒ胸壁ニ接ス又木氣ヲ含蓄スル腸片如シ肝下腹壁ノ間ニ箱入スレバ肝濁音部ハ縮小シ或ハ全ク消去ス又肝臟硬結ニ於テ小ナル肝ハ左葉主トシテ縮小スルカ故ニ中線甚クキハ右副胸線ニ於テ只肝濁音ノ痕迹ヲ存スルカ或ハ全ク消去スルコト往々之レアリ后来ニ至レハ肝右葉ノ濁音部モ亦々甚ク縮小シテ其ノ直徑ハ乳線ニ於テ二寸乃至一寸ニ至ルモナリ

〔ツルゲル氏〕時々反復肝臟ヲ検査スルニ先キ三腫脹セシ肝臟漸々ニ縮小スルコト明ナルハ最モ確實セル辨別ノ一徴ナリ

以上既ニ間質肝臟炎ノ症狀ヲ各次ニ論辨シ且ツ其關係ヲ説

示セシヲ以テ今將サニ病狀ノ梗概ヲ一言セントス即チ此患者ハ多クハ男子ニシテ中年或ハ高年ニ發シ多クハ火酒飲用ニ慣習シ病初ニハ諸症輕微ニシテ分明ナラズ上腹部及ヒ右季肋部ニ壓重及ヒ膨滿ヲ訴ヒ少クハ肝漿膜ニ炎症波及スレハ肝部ニ眞ノ疼痛ヲ發ス肝ノ増大消化不長腹滿羸瘦便秘ハ此期ニ最モ主重ナル症狀ニ屬ス流動液ノ腹腔ニ滲漏スルニ從ヒ腹部ハ漸々ニ膨脹スレバ初ニハ尙ホ下肢ノ浮腫ヲ發セス皮膚ハ蒼白色若クハ汚黃色ヲ帶ヒ尿ハ暗赤色ニシテ尿酸鹽ニ富ミ糞尿ハ蒼白色ヲ帶ヒ不消化症増進シ羸瘦甚シ此期ニ於テ肝臟ハ多クハ縮小シ脾臟ハ通常増大ス或ル患者ニ於テハ胃血及ヒ腸血ヲ發ス加之胆毒性血液混合不長ニ由テ皮膚ノ溢血ヲ生シ或ハ全身出血性素質ヲ來ス腹水益増進シ爲メニ呼吸不利ヲ發シ下肢陰具及ヒ腹壁ノ浮腫ヲ來ス數月

ニシテ既ニ死ニ陥ルアリ或ハ一年乃至數年間持久スルアリ而シテ死亡ノ原因劇甚ノ虚脱ニアリ或ハ呼吸不及ニアリ或ハ強劇ノ出血ニアリ或ハ偶發ノ腹膜炎及ヒ肺炎等ニアリ肝硬結ノ治癒ニ歸スル望ハ甚々僅少ナリ此病ノ初期ニ於テ新成結締織ノ尙ホ未タ大ニ發生セズ且ツ未タ收縮セサルノ時ニ當リ治癒ノ轉歸ヲ取ラシメタリト云フ一ニ報告アレドモ頗ル信シ難シ判然辨別ス可キ肝硬結ニ於テハ預后必ス險惡ナリトモスンハアル可ラズ稀レニ他病ニ由テ死スル者ヲ剖驗スルニ生活中別ニ名狀スベキ障害ヲ發セズシテ經過シタル輕度ノ肝硬結ヲ發見スルコアリ是レハ新生結締織ノ収縮スベキ層甚々薄キコアリ一ハ肝硬結ノ病機只肝ノ一分ヲ侵スコアリ蓋シ此ノ如キ輕度ノ肝硬結ハ生活中之ヲ辨別シ得可キハ稀レナリ其他著シルシキ肝硬結ノ病機長ク抵止シ且ツ腹

水ノ減退シタル一ニノ例ヲ掲クルモ亦之レナキニ非ス
辨別 肝臟硬結ノ辨別ハ間々甚々困難ニシテ將來ノ經過ヲ目撃シテ辨別ス可キアリ或ハ將來ノ經過ヲ目撃スルモ辨別シ能ハサルアリ今左ニ此病ト誤リ易キ者ヲ枚舉シテ以テ便覽ニ供セントス(一)病初ニ於テ單ニ胃障礙ヲ訴フルヲ以テ真ノ胃病ト誤リ易シ(二)肝ノ大サ病初ニ増大スルカ故ニ増大ヲ兼タル他ノ肝病ト誤リ易シ即チ特異ノ癌腫ヲ觸知シ克サル肝癌肝ノ虚性充血殊ニ慢性ノ心臟病或ハ肺患ノ肝臟硬結ニ合併シテ肝中ニ器械的血液鬱積ヲ証明ス可キ者ニ於テ肝臟豚肉變成及ヒ脾臟豚肉變成ト誤診ス可キコアリ然レモ腹水ハ常ニ肝臟硬結ニ發シテ肝臟豚肉變成ニ發セズ且ツ肝臟豚肉變成ハ決シテ特發セズ必スヤ尙僂病腺病頑固ノ梅毒及ヒ間歇熱ニ續發スル者ナルニ由リテ之ヲ區別スヘシ梅毒性肝

炎ハ必ス全身梅毒ノ徵候已ニ發生シ或ハ尙現在シ又稀レニ
 肝表面ノ梅毒性分葉ヲ觸知スルヲ以テ肝臟硬結ト區別スル
 シ(三)此病ノ后期ニ於テ肝臟縮小スト雖モ打診シテ發見シタ
 ル肝濁音部ノ縮小ヲ以テ直チニ肝ノ縮小ト看做サス宜シク
 注意ヲ加ラズニ殊ニ鼓脹性腸膨脹ニ於テ然リトス又真正ノ
 肝縮小ハ獨肝硬結ニ來ルニ非スシテ亦他ノ疾患ニ發ス即チ
 忽然發スル肝臟萎小ハ黃色急性肝萎縮ニ發シ漸々ニ發スル
 肝臟萎小ハ萎縮性肉豆蔻肝及ヒ収縮性腹膜炎性滲出物ニ因
 テ壓迫サレタル肝ニ起ル殊ニ凝血ニ由テ門脈ヲ閉塞セラル
 ヲ者ニ於テハ特リ肝臟ノ縮小ノミナラス尙ホ他ノ諸症狀モ
 亦肝臟硬結ニ類似スルヲ以テ之ト誤診シ易シ(門脈血塞ヲ篇
 ヲ參考スヘシ)(四)腹水ノ多少ノ高度ニ達スレバ下肢ノ浮腫著
 シルシカラサルヲ以テ肝硬結ノ病狀稍々腹膜癌或ハ腹膜結

核ニ類似ス殊ニ肝臟上方ニ舉上セテ胸壁ヨリ壓排セラル
 レバ打診スルニ縮小スルカ如キ時殊ニ然リトス然レモ腹膜
 癌及ヒ腹膜結核ニ於テハ多クハ腹部ニ大疼痛ヲ發シ脾腫脹
 ハ缺如シ且ツ眞ノ皮色黃胆色ハ肝硬結ニ於テ往々見ル處ナ
 レモ腹膜癌ニ於テハ之ヲ認ムルヲ稀レナリ(癌結節ニ因テ偶
 々胆管壓迫セラレ、ヨリ發ス)又他ノ体部ニ於テ乾酪變性竈
 若クハ癌竈ヲ證明スルカ或ハ仔細ニ腹部ヲ按診シ一二ノ部
 ニ於テ腹膜ニ屬スル結節狀ノ塊物ヲ觸知スルカ或ハ索條形
 ノ萎縮シタル網膜ヲ觸知スルニ由リ辨別ス可キ間々之レ
 アリ肝臟硬結ノ疑似決シ難キ者ニ於テ強烈ノ酒精飲料ノ過
 用アルヤ否ヤヲ證明スルハ緊要ナリ肝臟硬結若シ他ノ肝臟病
 即チ澱粉變性胆石肝膿瘍肝癌ト合併スル者其辨別頗ル難シ
 何トナレハ此諸患ハ肝硬結ノ症狀ヲ掩蔽スルヲ以テナリ心

臍病若クハ危重ノ肺患偶發シ其肝患ヲ以テ寧ロ虛性充血ニ
萎縮性肉豆蔻肝ヲ發スルモノト見倣スノ適切ナル者ニ於テ
モ亦然リ

療法 間質肝炎ヲ其第一期ニ於テ辨識シ若クハ之ヲ疑察
スル時ニハ酒精飲料ヲ禁シ辛辣料ヲ加味スルノ食物ヲ絶ク
シテ以テ病機ノ前進ヲ妨ク可シ其他此時ニ於テ患者尙ホ未
タ衰弱セザルキハ肝充血ニ賞用スル療法適切ス即チ時々肝
部若クハ肝門ノ周圍ニ水蛭ヲ貼シ鹽性下劑ヲ投ス可シ鹽性
下劑トシテ天然若クハ人工ノカル、ス泉マリエン泉タラス
プ泉ザルツシリルフ泉尤モ適切ス患者ノ榮養已ニ障碍セラ
ル、トハエゲルザルツ泉フランツエンス泉キッシンゲルラエ
クツエー泉及ビホンブルゲル泉ノ如キ小量ノ鉄分ヲ含ム者
ヲ愈レリトス

第一期ニ於テハ縱令此期ノ初メナルモ決シテ病患ヲ抵止
スルコト克ハス外皮ノ失肉ヲ補填スル新生組織ハ硬固ナル小
癍痕ヲ形成スルマテ萎縮スルカ如ク一回肝内ニ發育シタル
新生結締織モ亦不良ノ結果ヲ來スマテ萎縮シテ止ムコトナシ
故ニ此期ニ於テ肝硬結ノ療法ハ對症療法ノ外他策ナシ間々
胃加答兒顯著ニ第一ニ注意ヲ要スルコトアリ何トナレハ胃
加答兒患者ヲノ羸瘦脱力セシムレハナリ宜シク慢性胃加答
兒ノ條ニ於テ論セシ療法ヲ行フ可シ胃血及ヒ腸出血モ亦同
シク對症療法ヲ行フ可シ門脈鬱積ニ起因シタル腹水腫ニ於
テ穿腹術ヲ施スモ腹水ヲ排除スレバ腹膜ノ尿管ヲ壓迫シテ
滲漏機ヲ防碍スル處ノ液汁ノ壓ヲ減却スルヤ否ヤ再ビ新滲
出液ニ由テ補充セラレ、カ故ニ置ニ生命救助法トシテ用ユ
ベキニ過キス是レ醫家普通論ノ說ナリト然ルニ一二ノ經驗家

ルキンソン氏及ヒキヤスチル氏ハ之ニ反シ腹水甚ク增多セザルノ前ニ當リ早ク穿腹術ヲ施スノ法ヲ稱讚セリ何トナハレ早ク穿腹術ヲ施セハ副血行ノ發生ヲ促シ且ツ肺及ビ腎壓迫ヲ免ル、カ故ニ穿腹術ニ次キ夥シク利尿スルヲ之レアレハナリ其他穿腹術ヲ遂クルノ后細帶ヲ施シ肚腹ヲ壓迫スレハ液汁再蓄ノ機ヲ寛慢ナラシム肝臟硬結ヨリ起ル腹水ニ於テハ利尿劑ヲ用ユルモ奏功極メテ少ナリ或ハ全ク功ヲ奏セサルハ既ニ腹水ノ條ニ於テ之ヲ論セリ然レモ利尿劑ヲ投シテ幾許クカ尿量ニ變動ヲ起ス者亦之レナキニ非ス或ハ又温浴ヲ行ヒ次テ全身ヲ被包シ發汗劑ヲ内服スルノ法ヲ稱用スル者亦之レアリ又肝臟硬結末期ニ於テ療法ノ目的トス可キ最緊要ノ件ハ務メテ患者ノ体力ト身体ノ榮養ヲ改良スルノ策之レナリ乃チ刺戟ノ少ナキ滋養品ヲ與ヒ体力沈衰セシ者ニハ

少量ノ葡萄酒若クハ麥酒ヲ與ヒ鉄劑ヲ投スベシ鉄劑ハ患者能ク之ニ堪ヒ且ツ良功ヲ奏スニーマイエル氏曰ク予ハ曾テ肝硬結ニ罹リ終リニ吐血ニ因テ斃レシ患者ヲ治療セシガ主トシテ牛乳及ビ卵ヲ以テ食料トナシ鉄劑ヲ投セシニ腹水減却セシテ數回ニ及ヒタレモ患者病院ヲ去ルノ后攝生不良胃血ヲ起スニ至リ腹水再ヒ增多セリト

四 梅毒性肝炎 Syphilitische Hepatitis

肝護謨腫 Syphilom der Leber

原因 内臟中全身梅毒ニ罹ルモノ肝臟ヨリ多キモノハナシ先天梅毒ニ罹リシ初生兒ノ屍体ニ於テ肝臟梅毒ヲ發見スルヲ屢々之レアリ故ニリンンドフライシ氏曰ク十歳乃至十五歳ノ小兒ニ見ル處ノ顯著ナル肝臟硬結ノ因由判然タラサル者ハ此ノ遺傳梅毒ノ甚シク發生スルモノナラント此ノ梅毒性

肝炎ハ后天梅毒ニ因テ發スル營養障礙中粗ホ遅ク起ルカ故ニ大抵之ヲ梅毒第三期ニ算入ス

剖驗 全身梅毒ニ因テ構造變化ヲ起ス肝臟ノ肉眼的景況甚不同ナルカ故ニ梅毒性肝炎ヲ數種ニ區別スルハ理ニ於テ當レルカ如シ(一)梅毒性肝周圍炎(二)纖維性硬結ヲ起ス單純間質肝炎(三)保護膜性肝炎即チ保護膜結節ト稱シウヰルホウ氏始メテ組織學上ニ記載セル者はレナリ此第三種肝炎ノ梅毒性ナルハ已ニギットリヒ氏ノ証明スル處コソ其ノ構造尤モ特異ナルカ故ニ尤モ容易ニ他ノ肝患ト區別スベシ乃チ肝ノ梅毒性保護膜ハ粟粒乃至胡桃大ノ結節ヲ形成シ其新鮮ナル者ハ灰白帶赤色ヲ呈シ無數ノ小圓形細胞及ヒ紡錘形細胞ヨリ成リ此細胞ハ結締織性基礎物中ニ占居ス陳久ノ結節ニ於テハ營養不給ニ由テ細胞脂肪變性スルカ故ニ其中心部ハ帶黃灰白色

ヲ帶ヒ乾酪樣ヲナシ液汁ニ乏シキ竈ニ變ス然レモ其基礎物ハ硬結スルカ故ニ竈ハ破碎ノ少ナキ固性ヲ有スギットリヒ氏以前ニ一二氏ハ保護膜ヲ誤リテ將サニ治癒セントスル癌腫トナセリ而シテ此保護膜ハ多クハ尋常肝硬結樣ノ結締織硬結ノ一帯ヲ以テ擁圍セラレ此ノ一帯ヨリ諸方ニ向テ結締織性中隔放散出シテ肝ノ表面ニ達ス此ノ中隔ハ癥痕性ニ収縮スルカ故ニ其ノ間ノ肝實質ヲ消滅シテ表面ニ溝狀ノ陷沒ヲ形成ス病機ニ罹ラサル部ハ此陷沒間ニ於テ球根狀ノ隆起ヲ形成シ此肝部恰モ分葉スルカ如ク然リ是レ分葉肝ナル名稱ノ因テ來ル所以ナリ

保護膜ハ多クハ一二ノ大病竈ヲナシ稀レニハ無數ノ小竈ヲナシテ全肝ニ撒佈ス其發スル位部ハ一定セサレモ器械的刺戟ニ罹リ易キ部殊ニ提肝韌帶ノ部ニ起ル而シテ梅毒性肝炎

ト通常ノ肝臟硬結ト誤診ス可キヲアレモ護謨腫ノ存否ト煤
 毒性炎ニ於テハ肝臟硬結ノ如ク結締織硬結平等ニ全肝臟ニ
 蔓延スルハ極メテ稀レニ限畫窠形ヲナシ此ヨリ諸方ニ向
 テ結締織條放出スルトニ由リテ之ヲ辨別ス可シ又煤毒性肝
 炎ニ兼テ肝臟脂化若クハ肝臟澱粉變成ノ徵ヲ發シ肝臟增大ス
 ルヲ屢々之レアリ又煤毒性肝周圍炎ニ於テハ上記ノ肝臟實
 質疾患ノ合併スルハ姑ク捨テ論セス尙ホ固有ノ徵ヲ呈ス乃
 々他ノ肝臟周圍炎ヨリモ肝被膜ノ肥厚甚クシク且ツ著シキ
 硬固肝脈性ヲ有スルカ如シ

症狀及經過 病機只肝ノ一小部ヲ限畫スル輕症ニ於テハ
 畢生煤毒性肝炎ヲ識別スル能ハス又疑察スル能ハス然レモ
 間々肋骨弓下ニ挺出スル肝部ノ表面ニ隆起及ヒ沈陷ヲ起シ
 或ハ肝臟疼痛腫脹シ兼テ全身梅毒ノ他徵存スル時ハ大約之

ヲ煤毒性肝炎ト辨別ス可シ曾テニーマイエル氏ガグライフ
 スワルド府ニ於テ療セシ患者ハ慢性腹膜炎ノ症狀ヲ訴ヒタ
 リ同氏ハ其肝臟一種特異ノ形ヲ有スルヲ以テ恐クハ煤毒性
 肝臟炎ナラント診斷セシカ果シテ患者曾テ梅毒ニ感染シ且
 ツ咽頭ヲ検査スルニ懸雍垂著シク缺損セリト云フ蓋シ病機
 大ニ蔓延スルカ或ハ病竈肝門ヲ占メ無數ノ門脈支別及ヒ胆
 管閉鎖シ爲メニ其病狀頗ル肝硬結ニ類似ス可キハ固ニリ明
 カナル處ニシテ乃チ此ノ如キ患者ニ於テハ曾テ患フル梅毒ノ
 癍痕尙ホ存スルカ若クハ梅毒感染ノ徵現ニ尙ホ存スルカ若
 クハ肝患ノ經過甚タ緩慢ナラハ之レニ由テ煤毒性ナリト辨
 別ス可シ曾テニーマイエル氏カ臨床講義ニ供セシ一患者ア
 リ自ラ謂フ從來煤毒ニ感染セシヲナシト黃胆及ヒ高度ノ腹
 水ヲ發シ屢々穿腹術ヲ要シタリ尿著ルシク暗色ヲ帶ヒ異常

ノ色素ニ富ミ肝ハ増大シ肝面ヲ接スレバ圓形ノ小突起ヲ呈スレバ凹凸セス因テ同氏ハ門脈閉塞ヲ繼發スル肝癌ト診斷シ死後之ヲ剖驗セシカ豈ニ計ラシヤ肝ハ著ルシク分葉シ其被膜ハ處々肥厚シ肝ノ腺肉質ハ蔓延性硬結ヲ起シ右肝葉ノ深部ニ於テ尙ホ新鮮ナル髓様ノ護膜腫三箇乃至四箇ヲ發見セリ

预后及療法

肝梅毒ハ唯小部ニ限畫シ他ニ原因アリ死亡ヲ來タスマテ別ニ著シルシキ障礙ヲ發セザルカ故ニ其预后全ク不良ト謂フ可キニ非ス蓋シ上記ノ肝臟變化頗ル蔓延シテ其既ニ肝臟梅毒ナルヲ辨別ス可キ者ニ於テハ再ヒ之ヲ故態ニ復スル能ハスト雖モ肝患ノ症狀増劇シ或ハ咽頭水脈腺及ヒ骨等ニ全身梅毒ノ局處症ヲ發スルニ由リ全身ノ梅毒感染尙ホ依然タル時ハ汞劑殊ニ沃土加里若クハ沃土鍍ヲ投シ

全身梅毒ヲ驅逐スルノ策ヲ行フ可シ然レモ肝臟ノ變化若シ既ニ分解スル梅毒性惡液質ノ殘症ヨリ外ナラサル時ハ唯姑息法ヲ行ヒ宜シク肝臟硬結ノ條ニ論セシ療則ニ從ヒ之カ處置ヲナス可シ

五 門脈血塞及門脈炎

Pylephlebitis

Pylethrombosis und

原因 門脈血塞及ヒ門脈壁炎ハ各自相關セズシテ發シ得ルヲアリト雖モ往々相合併ス其合併スル者ニ於テハ血塞ヨリ門脈炎ヲ起スアリ門脈炎ヨリ血塞ヲ起スアリ而シテ其病原ハ門脈幹ニ感入スルアリ或ハ門脈根ニ感入スルアリ或ハ門脈ノ枝別ニ感入スルアリ蓋シ門脈系ノ靜血ハ(一)門脈幹及ヒ其支別ニ存スル狹窄殊ニ肥大セル肝門水脈腺及ヒ癌腫癌腫ハ多クハ門脈幹ノ近傍ニ發ス(二)外壓結果トナリテ起リ稀クニ

ハ胆汁ノ排泄妨碍セラレテ胆道ヲ擴張シ之ヲ壓迫スルヨリ起リ或ハ胆管ニ胆石箝入シテ其周圍ヲ壓迫スルヨリ起リ其他肝下面ノ慢性腹膜炎胃及ヒ十二指腸ノ潰瘍若クハ癌腫ノ近傍ニ於テ間々生スル新成結締織ノ萎縮ノ爲メニ壓迫セラレ、ヨリ起ル(二)門脈血塞ハ肝硬結肝梅毒肝癌等ノ肝患ニ於テ肝毛細管ノ一部消滅ノ結果ナル血液鬱積ニ由テ發ス(三)稀レニハ血塞ハ所謂衰耗性血塞ニシテ乃チ心力衰疲及ヒ血量減却ヨリ發スルヲアルカ如シ(四)間々門脈幹血塞ハ所謂連及性血塞ナルヲアリ詳ニ之ヲ言ヒハ血塞初メ一ノ靜脈根即チ脾靜脈若クハ腸間膜靜脈稀レニハ門脈ノ肝枝別ニ發生シ漸々ニ上方若クハ下方ニ延長シ遂ニ門脈幹ニ達シテ之ヲ閉塞スルヲアリ頗ル遠隔部ノ醗膿及ヒ下腹ノ潰瘍ニ於テ門脈血塞ヲ起ス所以之ニ由テ尤モ容易ニ辨解シ得可シ(五)脈管壁自家ノ病的變化即チ脈管壁炎ハ門脈血塞ヲ來ス

門脈炎ヲ發スル原因ハ左ノ如シ(一)門脈壁ニ血塞感入スルヨリ起ル然レモ門脈ノ血塞皆此結果ヲ呈ハスニ非ス陳久ノ血塞ニ於ルモ尙ホ脈管壁ノ變化缺如スルヲアリ(二)或ハ曰ク循環スル血液モ尙ホ脈管ノ内壁ニ炎ヲ誘起スベキ刺激性ノ感動ヲ起シ得可キカ如シト然レモ是レ其器械的ノ作用ニ非スシテ化學的變化ニ由ルナリ(三)シレープス氏(三)外傷ヨリ門脈炎ヲ起セシニ例アリ其一名ハランプロン氏ノ實驗セシ患者ニソ魚骨ノ上腸間膜靜脈ニ穿入スルニ由リ他ノ一名ハロックスバリック氏ノ報告ニ罹ルモノニシテ落馬ノ際ニ銳角石ヲ以テ腹部ヲ打撲セシニ由ル(四)門脈炎ハ炎性化膿病機ニ續發病トナリテ來ルモノ多シ而シテ此ノ病機ハ周圍ヨリ門脈ノ此根若クハ他根若クハ門脈ノ幹若クハ肝内ノ門脈枝別ニ其作用ヲ逞クスル

モノトス是レ胃腸ノ潰瘍殊ニ蟲様垂及ヒ盲腸ノ潰瘍廻腸盲腸靜脈ニ炎症ノ波及スルニ由ル直腸ノ化膿性病機痔靜脈叢及ヒ小腸間膜靜脈ニ炎症ノ波及スルニ由ル腸間膜及ヒ腸間膜腺ノ化膿腸間膜靜脈ニ波及ス脾ノ膿瘍脾靜脈ニ炎症波及シ或ハ其内ニ破開ス此病ノ起點トナル所以ナリ又近傍結締織ノ炎症化膿病機即チグリッソ氏鞘ノ炎化膿性腹膜滲出物直チニ門脈幹ヲ侵ス間々之レアリ而シテ門脈ノ肝枝別ハ炎症門脈幹ヨリ前進シ或ハ化膿性肝炎胆石籜入等ニ於ケル如キ肝組織自家ヨリ起ル刺戟ニ由テ發炎スル者トス然レモ二三ノ患者ニ於テハ剖驗スルモ病原更ニ探求シ難キヲアリ

病体解剖門脈ノ血塞ハ其一二根或ハ其一二ノ枝別ヲ限蓄スルアリ或ハ多少門脈全系ヲ占ムルアリ初メニハ暗赤色ヲ帶ヒ脈管壁ヨリ容易ニ離脱スト雖トモ後ニハ脫色シテ癒着

ス間々血塞成形器作用ヲ起シ以テ其脈管ヲ填塞スルヲアリ然レモ血塞全ク脈管壁ヲ填充セズ其靜脈枝別ノ血行全止マサルヲアリ又血塞ヲ擁圍スル靜脈壁ハ全ク變化セザルアリ或ハ炎症ノ徵候ヲ呈スルアリ蓋シ必シモ成形器作用ヲ起ス傾キヲ有スルニ非ズ時トシテ軟化ニ陥リ溶解シテ膿様脂肪性ノ敗壞物トナリ動モスレハ眞膿ト看做サレ誤リテ化膿性門脈炎トス可キヲアリ是レ殊ニ脈管内壁ニ吸攝性赤色ヲ呈ハスモノヲ炎症トナスキニ然リ脈管ヲ填充スル處ノ血塞大ニ蔓延スルカ若クハ門脈幹ニ起レハ門脈根系ニ於テ經久ナル鬱血ノ續症即チ胃腸ノ加苔兒脾腫脹腹水等多少著ルシシ發生スロキタンスキ一氏曰ク門脈ノ一二肝枝別閉塞スレハ其消滅スル靜脈枝別ノ周圍ニ於ル肝實質ハ萎縮シ之ニ代ルニ肝底狀ノ結締織ヲ生シ其結締織痕狀収縮ヲ起スカ故ニ

所謂分葉肝ヲ發スルナラント然レ他氏ノ説ハ之ニ反ス曰
 シロキタンスキ氏ノ説ハ其原因ト結果トヲ誤錯セシ者ナ
 リ之ヲ詳言スレハ門脈枝別ノ消滅ハ硬結組織ノ壓迫ヨリ來
 ル續症ト看做サスンハアル可ラストクレーブス氏曰ク總テ
 器械的作用ヨリ起ラサル分葉肝ハ梅毒性病機ニ算セスンハ
 アル可ラスト血塞若シ軟化ニ轉歸スレハ其破壞溶解スル殘
 遺ハ循環スル血液ニ混シ肝ニ^{エンボリ}栓塞性ノ病竈ヲ起シ甚シキハ
 全血液ヲ汚染ス

門脈炎ハ左ノ種類ニ區別ス(一)癒着性門脈炎是レ靜脈内
 ノ血塞成形器作用ヲ起シ脈管壁ト癒合シ漸々ニ纖維狀ノ索
 條トナル者ヲ云フ(二)慢性門脈内膜炎 Endophlebitis p. tialis
 chronica 是レ動脈ノアテローム性病機ニ類似シ内膜ハ脂肪滲
 潤ヲ起シ肥厚シ不平トナリ后ニハ石灰變性ニ陥ルモノヲ云

フ蓋シ内膜ノ不平ハ血塞ヲ繼發スルモノナリ

〔三〕膿腫性門脈外膜炎 E. iteige Periphlebitis 是レ近傍

ノ炎性化膿病機ノ靜脈壁ニ波及シテ終ニ血塞ヲ形成スル者
 ナ云フ而シテ此血塞バ后ニ細胞粒狀ノ敗壞物ト膿球ヨリ成
 ル軟泥物ニ溶解シ或ハ脈管壁ヲ穿開シ門脈外膜炎性膿瘍遂
 ニ靜脈内ニ灌漑ス然ルキニハ膿及ビ滲泳スル血塞ノ破碎物
 ハ動モスレハ肝内ニ轉移性膿瘍ヲ發シ甚シキハ膿毒症ヲ來ス
 症狀及經過 就中注目ス可キハ門脈血塞及ヒ門脈炎ノ特
 發スルハ極テ罕ナルヲ以テ其固有ナル症候ヲ發スルノ前若
 クハ其固有ナル症狀ノ他ニ兼テ尙ホ原因論ノ條ニ論セシ原
 因タル諸患ノ症候存セスンハアル可ラスト是ナリ其他此疾
 ニ二様ノ別アリ全ク其趣キヲ異ニス(一)閉塞性ノモノ是
 レ血塞成形器機ヲ起スノ傾キヲ有シ門脈炎ハ癒着性炎ノ病

性ヲ抱ケルモノヲ云フ(三)傳染轉移性即チ化膿性ノ
 モノ是レ血塞ハ軟化流動シ門脈炎ハ膿性ヲ有シ血塞ノ糜
 爛物若クハ靜脈内ノ其膿ノ血流ニ混スルモノヲ云フ是ヲ以
 テ甲種ノ者ニ於テハ多少劇性ノ門脈鬱血ヲ發シ乙種ノ者ニ
 於テハ肝臟ニ轉移症ヲ發シ甚シキハ全身ノ血液傳染ヲ來ス
 可キハ固ヨリ了解シ易シ蓋シ初閉塞スル處ノ血塞後ニ流動
 スル時ハ甲乙兩種ノ合併ス可キハ固ヨリ明ナリ
 閉塞性ノモノ若シ唯門脈ノ一二根或ハ其二ノ肝支別
 ニ止マルキハ畢生異狀ヲ呈ハサスノ生活ノ間ハ諸症ヲ起ス
 一ナシ是レ未タ閉塞セサル靜脈ハ下腹器ヨリ來ル血液ヲ肝
 靜脈ニ輸ケルニ餘リアレハナリ若シ門脈幹或ハ尤モ顯著ナ
 ル根靜脈閉塞スレハ大ニ肝臟硬結ニ類似スル病狀ヲ發ス其
 門脈幹及ヒ尤モ顯著ナル根靜脈閉塞スルノ別ナシ門脈根區

域ヨリ血液還流スル機妨ケラレ以テ胃腸粘膜ノ加答兒ヲ來
 シ消化障礙及ヒ下利ヲ發シ時トシテ胃血腸血及ヒ血便ヲ來
 シ脾臟肥大(必發セス)殊ニ迅速ニ起ル高度ノ腹水ヲ發ス然レ
 モ腹水發スルノ前脚ノ浮腫ヲ起ス一ナシ又門脈血塞ハ肝臟
 硬結ニ於ケルヨリモ劇性ノ黃胆ヲ來タス一多シ何トナレハ門
 脈ヲ閉塞スル萎縮結締織ハ兼テ近傍ノ胆道ヲ壓迫シ易スケ
 レハナリ蓋シ門脈ノ血塞ニ於テ胆汁分泌依然トシ連綿シ且
 ツ黃胆ヲ起スヲ以テ見ルニ特リ門脈ノミナラズ肝動脈モ亦
 胆汁製造ノ物質ヲ肝細胞ニ輸ルコト判然タリ門脈閉塞ヲ肝臟
 硬結ト區別スルハ大ニ困難ニシテ時トシ全ク辨別シ克ハサ
 ルコトアリ然レモ從來強烈ノ酒精ヲ過用セシコトナク曾テ肝十
 二指腸韌帶ニ於ル結締織ノ硬結ヲ起ス處ノ慢性炎上腹部ニ
 發シ或ハ腹腔ヲ接觸スルニ腫瘍アリ以テ門脈ヲ壓迫ス可キ

疑アルモノハ門脈閉塞ノ徴ナリ
 ハンベルゲル氏ノ説ニ從ヒハ肝臟ノ理學檢査ハ辨別上ニ緊
 要ナリ何トナレバ門脈閉塞ニ於テハ肝臟決シテ肝臟硬結ノ
 第一期ニ於ケルカ如ク大ナラス又硬カラス將來ノ經過ニ於
 テハ兩症共ニ肝臟萎縮ヲ起セ且肝臟縮小粗ホ速カニシテ且
 ツ頗ル甚ダシキ時ニハ要スルニ肝臟硬結ト辨別スヘキヲ以
 テナリフレーリヒス氏ノ説ニ從ヒハ門脈閉塞ニ於テハ鬱血
 症頗ル忽然起リ且ツ纒カニ二三日ニシテ腹水非常ノ高度ニ達
 シ且ツ穿腹術ヲ行フノ後腹水再ヒ舊ニ復スルコト門脈閉塞ニ
 於ケルカ如ク迅速ナル者ハ非スト云フ
 要スルニ總テ門脈閉塞顯著ニシテ特リ二三ノ門脈根若クハ其
 一二支別ノミナラス全門脈樹若クハ其幹閉塞スル者ニ於テ
 ハ預后ハ常ニ險惡ナリ實驗ニ據ルニ副血行ノ道路疏通シ以

テ鬱血ノ平均スルヤ否ヤハ未タ判然タラス多クハ熱ヲ挾マ
 ス數月經過スルノ後水腫次第ニ増劇シテ全身ニ蔓延シ腸血
 ナ起シ腹膜炎ヲ來シ胆毒症ヲ發シテ死亡シ或ハ原因タル疾
 病ヨリ來ル偶發症ニ因テ斃ル、チ常トス
化膿性門脈炎 ハ從來生活間ニ辨別セラル、モノ僅々ニ
 シ其症狀化膿性肝炎ニ頗ル類似スルカ故ニ此症ト區別シ難
 キハ猶ホ閉塞症ノ肝硬結ニ於ケルカ如シ蓋シ病初ヨリ化膿
 性ノモノトナリテ發スルハ稀レニシテ通常其原因タル疾患
 例之腹膜炎、盲腸蜂窠織炎、脾炎、胃潰瘍及ヒ腸潰瘍、胆石等前驅
 スル者トス而シテ化膿性門脈炎ニ多クハ相伴フ下腹疼痛ハ
 門脈炎ヨリモ寧ロ其原因タル疾患ト肝臟ニ疾患ノ波及スル
 トニ關スルモノナリ間々閉塞性ノモノニ化膿性ノモノ前驅
 スルコトアリ血塞軟化流動スルカ若クハ門脈内ノ膿窠之ヲ

遮隔スル血塞終リニ流動シ爲メニ遊離シ血液ト混合スル時殊ニ然リ化膿性門脈炎ハ熱症ト相伴フ殊ニ不規ノ戰慄反復シ次テ熱發シ且ツ發汗淋漓タルニ由リ之ヲ微知ス可シ而シ必ス肝内ニ稀ニ肺等ノ遠隔臟器栓塞ヲ生ス蓋シ崩壞セル膿性栓塞ハ固ヨリ速カニ化膿性肝炎ヲ起スカ故ニ肝臟腫脹シ且ツ肝部ヲ接觸スルニ疼痛ヲ覺ユ又胆道ノ壓迫ノ爲ニ黃胆ヲ發スルコト屢々之レアリ然レトモ閉塞性ノモノニ於テ屢々見ルカ如ク劇甚ナルハ極メテ稀レナリ又化膿性ノモノニ於テハ門脈根ニ於ル血行障害及ヒ鬱血血管ノ閉塞ニ於ケルカ如ク顯著ナル度ニ達スルコトナシト雖モ化膿性ノモノニ於テモ亦鬱血ノ爲メニ加答兒ヲ起シ泄瀉シ血便ヲ利シ腹腔内ニ水液滲漏間々腹膜炎滲出物ヲ混ス脾臟增大モ亦脾靜脈血行ノ妨碍ニ關スレトモ一半ハ全身血液汚染ニ由ル者ナラ

ン又此化膿性ノモノニ於テ腹壁表在靜脈ニ副血行ヲ起シテ擴張スルコトアレモ例外ニ属ス又此化膿性ノモノニ於テハ閉塞性ノモノヨリモ平均シテ短時日中ニ即チ一二週中ニ往々發熱及惡寒一時寛解シ必ス死亡ニ陥ル而シテ其熱性ハ危險ナル血液汚染ノ爲メニ虛性室扶斯ノ性ヲ取り譚語ヲ發シ脈搏亢進シ舌乾燥シ鼓脹ヲ來タシ衰弱ヲ極メ終リニ脱亡シテ斃ル

化膿性門脈炎ハ僥倖ナル状態ニ於ルニアラサレハ連綿觀察スルモ辨別スルコト能ハス蓋シ反復スル惡寒ニ注目シ此疾ヲ誤リテ間歇熱トナシ或ハ其熱性室扶斯様ナルヲ以テ誤リテ室扶斯トナスノ患ハ固ヨリ之ヲ免レ得可シト雖モ此門脈病ハ其原因タル疾即チ化膿性盲腸蜂窠織炎腸潰瘍脾炎限畫性腹膜炎等ノ症狀ヲ挾ミ全ク看過セララルハ固ヨリ明カナル處

ナリ蓋シ肝ノ腫脹疼痛及ヒ黃胆ハ此疾ヲ徵知ス可シト雖ヒ此肝炎ハ果シテ門脈病ヨリ來ルカ將タ門脈ハ恙ナキモ末梢部ノ化膿竈若クハ潰瘍竈ヨリ栓塞門脈内ニ輸入セラルハニ由ルカ判決シ難シ此ノ時ニ當リ若クハ門脈鬱血ノ確徵殊ニ腹水胃血及ヒ腸血脾臟腫大ハ血液汚染ニ關スルヲアリ相加ハ、ルハ其辨別ニ關シ緊要ナリ蓋シ此ノ如キ者ニ於テハ疾病實ニ門脈ニ波及スト斷決ス可シ然レモ茲ニ注目ス可キハ門脈ノ疾患ヨリ肝膿瘍ヲ來タセシカ將タ之ニ反シ化膿性肝炎ヨリ門脈ノ疾患及ヒ其閉塞ヲ發セシヤ否ヤ是レナリ下腹ノ理學的檢査ハ此門脈病ヲ辨識スヘキ確實ナル據點ヲ有スルヲナシ而シテ門脈幹ノ區域即チ劔狀突起下臍ノ中ニ間於テ發スル疼痛ハ門脈疾患ノ特異徵候ナリト云フ說ハ主トシテ學說上ノ思考ニ基ツクモノト云フベシ

療法 閉塞症ノ療法ハ總テ肝硬結ノ療法ニ同シク、化膿症ノ療法ハ之ニ反シテ化膿性肝炎ノ療法ト一般ナリ

六 肝臟脂肪變成 Fettleber-Hepar adiposum

肝中ニ脂肪量ノ病前ニ增多スルハ二箇ノ全ク相異ナル病的作用ヨリ起ル乃チ其一ハ門脈血ニ伴フテ肝中ニ輸送サレタル脂肪ノ肝細胞ニ沈着スル者ナリ之ヲ**脂肪滲潤** Fettinfiltration ト云フ其二ハ肝或ハ全身ノ某病機ニ由テ肝細胞ハ其榮養ヲ失シ遂ニ脂肪顆粒ニ變スル者ナリ之ヲ**脂化** Fettnetsamorphose 或ハ**脂肪變成** Fettdegeneration ト云フ而シテ此脂肪變成ハ第一ニハ諸般ノ肝構造疾患例之門脈血塞、肝充血、肉豆蔻肝、間質肝炎、化膿性肝炎、急性肝萎縮、肝癌等ニ副症トナリテ發シ第二ニハ血液諸病例之膿毒症、腐敗熱、羸熱、奎扶斯性諸熱、黃胆性肺炎、出血性痘瘡、急性結核等ノ傳染熱ニ發シ第三ニ

ハ諸般ノ中毒病殊ニ磷砒石亞的爾亞爾箇保兒胆汁酸等ノ中
毒ニ來ル蓋シ血液變調ニ由テ脂肪變成ヲ起スキニハ爾余ノ
臟器及ビ組織ニ於テモ亦同一ノ脂肪變成ヲ併發ス往々脂肪
變成ハ脂肪滲潤ト判決シ難キヲアリ此篇ニ於テハ只肝ノ脂
肪滲潤即チ尋常ノ脂肪肝ヲ論說セントス

輕々ニ考エ去レバ脂肪肝ヲ發スル原因ハ極テ數種ナルガ如
シ一方ヲ顧レバ脂肪肝ハ滋養品ノ輸入過度ニシテ其消亡極
テ僅少ナルニ由リ全身脂肪ノ產出過多ニ兼テ發シ又他ノ一
方ヲ顧ミレハ羸瘦極テ甚ダシク全身ノ衰憊極テ高度ナル者
ニ於テ起ル蓋シ狀況此ノ如ク反對スルガ如クナルモ其實然
ラズ甲乙共ニ血液ノ脂肪量ヲ增多スルニ至リテハ一ナリ一
ハ則チ脂肪及ヒ身体中ニ於テ脂肪ヲ製造スベキ物質体外ヨ
リ輸入セラレ一ハ則チ皮下結締織及ヒ他ノ脂肪ニ富ミタル

臟器ヨリ脂肪吸收セラレテ血中ニ達ス

脂肪肝ノ發スル甲種ノ方法ヲ詳論スレハ飲食過剩ナル輩殊
ニ脂肪肝ヲ起ス可明カナリ蓋シ此如キ攝生法ノ感動ハ獸類
ヲ肥滿セシムルモノト一般ナリ其法獸類ヲ束縛シテ些少ノ
運動ヲモナサシメス且ツ之ニ與ルニ大量ノ澱粉ヲ以テス可
シ而シテ某獸ハ早シ且ツ容易ニ肥滿スレ他獸ハ其肥滿遲
ク且ツ少クナシ人類ニ於テモ亦之ト同一ニシテ或ル人ハ忽
チ肥滿シテ脂肪肝ヲ起セ他ノ人ハ尙ホ瘦テ肥滿セス肝臟
依然トシテ健全ニ異ナルヲナシ此各人特異ノ素因ハ多クハ
先天性ニシテ某親族ニ於テハ遺傳ニ出ルコトアリ且ツ或ル
人ニ在リテハ肥滿及ヒ脂肪肝ニ於ル免病質ヲ有スルコトアル
所以ノ理ハ尙ホ未タ詳ナラス若シ其素因顯著ナル者ニ於テ
ハ通常ノ混合食料ト雖モ尙ホ此疾患ヲ發ス全身中ニ脂肪ノ

附着スルハ其實蛋白質ノ輸入ニモ亦關スル者ニシテ澱粉ヲ以テ動物ヲ肥滿セント欲セハ同時ニ蛋白質ヲ與ヒスンハアル可ラズ脂化ノ素質僅少ナル者ニ於テハ脂肪及ビ澱粉食料ノ夥シキ補給ノ外兼テ酒精飲料ヲ過用スルニ非サレハ之ヲ起スコトナシ酒精飲料ハ新陳代謝ヲ緩慢ニスルヲ以テ肥滿ヲ致スト云フ説ハ尙ホ未ダ十分ナル証明ヲ見ス

肺癆ニ於テ肝臟脂肪滲潤ヲ起スコト屢々之レアルハ既ニ往時ヨリ醫家ノ注目スル處ナリ肺癆ト肝臟脂化トノ關係ニ就キ多ク唱フル處ノ説左ノ如シ曰ク呼吸妨礙セラルレハ抱水炭素ノ酸化常ニ不十分ナルカ故ニ之ヲシテ脂肪ニ變化セシムルニ由ルト此説タルヤ信シ難シ他ノ肺患ニ於テハ均シク呼吸妨礙セラル、モ肝臟脂化ヲ起スコト稀レニシテ且ツ骨結核腸結核癌腫及ヒ羸瘦ヲ來ス他患モ亦屢々肝臟脂肪變成ヲ續發ス

ルカ故ニ呼吸妨礙ヲ以テ肺結核ニ發スル肝臟脂肪滲潤ノ原因トナスコト克ハスラルレ、氏曰ク肝臟脂肪滲潤血中ノ脂肪量增多スルニ由テ發シ而シテ此脂肪量增多ハ患者ノ羸瘦ト他ノ体部ヨリ脂肪ノ吸収セラル、ニ由ルナラント是レ同氏ノ初唱ニ出テブット氏及ヒフレイリヒス氏ノ左袒スル處ナリ蓋シ肺結核患者大量ニ肝油ヲ服スレハ肝臟脂肪滲潤ヲシテ一層甚シカラシムルモノナラン

病体解剖 輕度ノ脂肪滲潤ハ肝ノ大サ及ヒ色澤ヲ變セザル

カ故ニ顯微鏡ノ助ケヲ假ルニ非サレハ之ヲ認ムル能ハス高度ノ者ニ於テハ肝増大シ銳緣ハ鈍圓トナル而シテ肝臟ノ増大及ヒ其重量ノ增多ハ多クハ僅少ニシテ稀レニハ頗ル顯著ナルコトアレハ其異重ハ之ニ反シテ常ニ減却ス脂肪肝ノ腹膜包被ハ透明滑澤時トシテ靜脈瘤狀ノ血管分佈ス肝表面ノ色ハ脂

肪滲潤ノ輕重ニ從ヒ帶赤黃色或ハ判然黃色ヲナス肝ノ固サハ減小シテ之ニ觸ル、ニ糊泥ノ如ク試ミニ指頭ヲ以テ壓スレハ動モスレハ依然トシテ壓痕ヲ止ム之ヲ切割スルニ抗抵少ナク刀身温暖アレハ脂肪雲霧ヲ殘ス肝組織ハ貧血ノ如クナレハ門脈系ニ鬱血ヲ認メス胆汁分泌ハ妨礙セラレザルカ如シ只高度ノ者ニ於テ胆道内ニ胆汁ヲ見ズシテ却テ少量ノ灰白黃色ノ粘液ヲ認ム

驗微鏡ヲ以テ之ヲ檢スレバ脂肪ノ沈着スル處ハ肝細胞ナルヤ明カナリ乃チ細胞ハ増大シテ稍々鈍圓トナル疾ノ輕重ニ從ヒ或ハ細胞核ノ周圍ニノミ脂肪細顆粒ヲ含蓄スルアリ或ハ脂肪顆粒集合シテ一二ノ大滴ヲナスアリ或ハ一二ノ細胞ハ全然若クハ大半脂肪ヲ以テ填充セラレ、アリベルス氏曰ク脂肪ハ細胞外ニ沈着シ恐クハ細胞間胆管内ニモ亦附着ス

ルナラント肝ノ脂肪滲潤ハ常ニ肝小葉ノ周圍即チ小葉間靜脈(門脈ノ末梢支別)ノ一近圍ニ始マル唯肝小葉周圍ノ細胞ニ脂肪滲潤ヲ起セハ肝小葉ノ外圍ハ黃色ヲ呈シテ肝小葉中心ノ未タ脂肪ヲ含マサル部ノ暗褐色ト著ルシク相反ス之ヲ脂肪性肉豆蔻肝ト云フ高度ノ者ニ於テハ中心ノ細胞モ亦脂肪滲潤ニ陥リ切斷面ハ一樣ニ黃色ヲ呈ス然レモ中心細胞ノ脂肪滲潤ハ周圍ノ者ニ比スレハ多クハ僅少ナリ

肝實質ヲ化學的ニ檢査スレハ脂肪ノ量往々夥シウキユーリソ氏ハ或ル劇性脂肪肝ニ於テ百分中四十五分ノ脂肪ヲ發見シフレイリヒス氏ハ脂肪肝ノ一患者ニ於テ百分中四十三分ノ脂肪ヲ發見シ肝實質ノ水分ヲ除去スル者ニ於テ百分中七十八分ノ脂肪ヲ發見セリ、云フベルス氏ノ測定ニ據レバ肝ノ健常脂肪量ハ百分中二零乃至五九分酒客ノ脂肪肝ニ於テ

ハ百分中十五乃至四十九分ノ脂肪經久ナル結核ノ一患ニ於百分中二十九八分ノ脂肪ヲ認メタリト云フフレーリヒス氏ノ説ニ據レバ此脂肪ハオレイン及ヒマルガリンヨリ成レモ其量ノ比例ハ甚タ不同ニシ且ツ少量ノ胆硬脂ヲ含蓄スト云フ

症狀及經過 健体ノ肝細胞中ニ存スル脂肪ハ食料ノ種類

及ヒ之ニ關スル血中ノ脂肪量ニ由テ増減ス肝細胞中全ク脂肪細滴ノ缺如スルハ病的ト看做サ、ル可ラス是レ殊ニ密尿病ニ見ル處ナリ然レモ真正ノ脂肪肝ニ於ルモ尙ホ自覺症缺ケ他覺症の檢査モ亦只其高度ヲ認ムルニ過キス全身肥滿ヲ患フル者及ヒ肺癆患者ニ於テハ縱令肝部ニ患苦ヲ訴ヒサルモ亦時々肝部ヲ檢査セスンハアル可ラス若シ此ノ如キ者ニ於テ打診スルニ肝臟通常延長シ其緣圓鈍シ其實質弛緩シ深

ク腹腔内ニ下降シ且ツ此増大シタル肝ハ疼痛ナク其表面滑澤ニシテ抵抗力減小シ判然其下縁ヲ接觸シ克ハザル時ニハ之カ辨別ヲナスニ此症狀ヲ以テ足レリトス其他茲ニ論ス可キハ脂肪肝ハ其抵抗力減小スルカ故ニ他ノ肝増大例之肝充血殊ニ肝臟豚肉變成肝臟硬結肝癌ノ如キ接觸スル指頭ニ甚シキ抵抗ヲ起ス者ニ比スレハ觸診ノ際之ヲ認ムルヲ能ハサル是レナリ

極メテ劇甚ナル脂肪肝殊ニ酒客ニ見ル者ハ顯著ナル他ノ肝増大ノ如ク右季肋部ニ膨滿ノ感覺ヲ發ス又腹壁網膜腸間膜モ亦脂肪ニ富ムキハ腹腔充張シ腹壁緊張シ以テ橫隔膜ノ下降ヲ妨ケ呼吸ヲシテ困難ナラシム此ノ如キ者ニ於テハ間々脂腺ノ分泌モ亦著ルシク増進シ皮膚ハ滋膏樣ノ光澤ヲ生シ若シ發汗スレハ汗ハ太滴ヲナシテ粘滑ナル皮上ヨリ轉落ス

此皮膚ノ性質ハ脂肪肝ト同一ナル原因脂肪ニ富ム血液ヨリ
 來ル者ニシテ均シク脂肪肝ノ一症候ト看倣セリ脂肪肝ハ決
 シテ爾余ノ患苦ヲ起サス之ヲ剖驗スルモ胆汁ハ多クハ常量
 及ビ常質ヲ有シ脂肪肝ハ能ク注入スベク且ツ黃胆及ビ腹腔
 臟器ノ鬱血徵候大抵缺如スルカ故ニ脂肪滲潤ハ肝臟ノ作用
 ヲ妨ケス又血行ヲ障クルヲナシ是レ醫家普通ノ論說ナリ然レ
 此此說タルヤ輕度及ヒ中度ノ脂肪肝ニ於テノミ妥當スルカ
 如シ最高度ノ脂肪肝ニ於テハ死后剖驗スレハ胆道内ニ唯僅
 小ノ胆汁存シ糞便ノ色微薄ナリ脂肪肝ヲ起ス處ノ不攝生家
 ハ其生活間衰弱感動ニ抗抵スルノ力少ナキヲ以テ瀉血ニ堪
 ヒサルハ人ノ能ク如ル處ナリ蓋シ肝細胞膨大スルモ其含蓄
 スル處ノ脂肪頗ル軟ナルカ故ニ毫モ胆管及ヒ毛細管ヲ強壓
 スル克ハスト雖モ門脈系内ニハ輕度ノ鬱血ヲ來スカ如シフ

レトリヒス氏曰ク往々肝被膜ニ發スル靜脈怒脹ヲ以テ見ル
 ニ門脈系統ニ鬱血ヲ起スヤ信スルニ足レリト又脂肪肝ニ於
 テハ脾臟肥大及ヒ腹水腫顯著ナラスト雖モ或ル患者ニ於テ
 見ル處ノ胃腸加答兒ハ幾分カ此鬱血ニ關スルカ如シリルリ
 トト氏及ビバルテツ氏ハ曰ク脂肪肝ヲ起ス癆瘵患者ニ於テ
 証明スヘキ腸ノ構造變化ナキニ夥シク下利スルハ脂肪肝ニ
 基ツク著ナラントシユインライン氏及ビフレイヤヒス氏ノ說
 モ亦同一ナリ脂肪肝ノ預后ハ其由リテ起ル處ノ原病ニ關ス
 且ツ其症候ハ多クハ唯此原病ニ關スルカ故ニ此原病ヲ驅除
 シ得ルモハ脂肪肝モ亦治癒スルモノトス又高度ノ脂肪肝
 ハ肝作用ヲ妨碍シ以テ全身ニ有害ノ作用ヲ起ス可キ者トナ
 スモ其血液製造又ビ榮養ヲ妨グルヤ其幾分ハ脂肪肝ニ關シ
 其幾分ハ他ノ合併病ニ關スルカヲ判決スル難シ

療法 根治法トシテ酒客ノ脂肪肝ニハ嚴ニ生活法ヲ變換

セサル可ラズ普通ノ方策ハ患者遵奉セサルヲ以テ寸効ナシ
 此ノ如キ患者ニハ散步時間ノ數ヲ明示シ午睡ヲ嚴禁シ食時
 ヲ一定シ殊ニ澱粉ニ富ム食料脂肪ノ多キ魚肉脂性摻汁及ヒ
 他ノ脂性物ヲ禁シ咖啡及ヒ茶ヲ節限シ酒精ヲ嚴禁ス可シ近
 來ノ說ニ曰ク蛋白質モ脂肪ヲ製造スト此說ニ據レハ肥滿家
 ニ於テ蛋白質モ亦節限セサル可ラズ又瘦削諸病殊ニ肺癆ニ
 合併スル脂肪肝ニ於テハ固ヨリ根治法ヲ遂クルコト能ハス
疾患療法トシテ胆汁ノ分泌ヲ亢進セシムレハ脂肪肝ニ頁
 好ノ感動ヲ誘起ス是レ脂肪ハ肝靜脈血ヨリモ門脈血中ニ多
 ク存シテ主トシテ胆汁製造ニ供セラルレハナリ蓋シ多量ノ
 水ヲ飲ミ肉食スレハ胆汁ノ分泌ヲ増進ス亞爾加里鹽性鹽泉
 ハ新陳代謝ヲ進メ脂肪ノ酸化及ビ吸収ヲ促スル故ニ脂肪肝

ニハ主藥ナリカル、ス泉若クハ芒硝ニ富ミ下泄ノ効著シキ
 マリオン泉ヲ稱用ス然レモ心臟病及ビ卒中素因ノ如キ血行
 亢進ノ恐アル者ニアリテハカル、ス泉ハ冷服セシメマリエ
 ソ泉ハ振盪シテ其炭酸ヲ脱却セシムベシ患者衰弱シ其榮養
 機將サニ妨碍セラレントスル時ハ之ニ反シ食鹽泉殊ニキッ
 シンゲルラゴクナイ泉ホンプルゲルエリザベト泉或ハザルツ
 シリルフェルボニアチニス泉其他少量ノ芒硝ヲ含ム鉄泉即チ
 フランケンバードルウイセン泉スプルーデル泉エルステル
 泉リッポルドグー泉クダワ泉ドリーブルグ泉等ヲ用ユベシ浦
 公英及ビ白屈菜ノ新搾汁其新鮮ナル液ヲ取り服用スルコト遊
 春療法ノ如クセシムレム患者ヲシテ早起セシメ飲食ヲ攝シ
 適宜ノ運動ヲナサシム脂肪肝ニ治癒ノ効ヲ奏スルカ如シ然
 レモ其治癒ノ効ハ畢竟攝生法ヲ變換スルニアリ肺癆其他危

篤ノ瘦削諸病ニ起ル脂肪肝ニ於テハ上記ノ如キ解癥療法ヲ行フベカラズ設令之ヲ行フモ只セルテルス泉クライヘンベルグ泉エムス泉ノ如キ其原病ノ禁忌セサル食糧曹達水ヲ用フ可キノミ

肝臟豚肉變成 Speckleber 肝臟澱粉變成

Amyloide Degeneration der Leber

原因 一二ノ古人ハ全ク此病ヲ知ラザルニ非スト雖モ全ク輓近ニ至リ講究セラレ殊ニロキタンスキー氏始メテ豚肉變成ノ意義ヲ附シウルホー氏創メテ此豚肉質ニ一種特異ノ化學的特異反應ヲ發見シ其反應ハ沃土ノ澱粉ニ於ケルト相類似スルカ故ニ之レニ澱粉質ノ名稱ヲ附セリ然レモククレ氏スミッド氏ルードチッフ氏及ヒキッソン氏ノ檢査ニ依レハ此物質ハ窒素ヲ含マサル抱水炭素ニ非スシテ化合極メテ複雜ナル一種

ノ蛋白質ナリト云フ而シテ肝臟ヲ截割スレハ其面恰モ豚脂ニ類似ス是レ豚肉變成ナル名稱ノ由テ來ル所以ナリ
澱粉變成ハ不明ノ原因ヨリ特發病トナリテ來ルハ極メテ例外ニ多クハ多少全身ノ榮養ヲ障害スル慢性病ニ續發ス即チ骨及ヒ軟部ノ陳久化膿殊ニ骨潰瘍、乾酪化肺癆性肺炎、水脈腺ノ化膿及ビ乾酪變成、結核性腸潰瘍、皮膚ノ慢性潰瘍、化膿性頭濕疹、梅毒性潰瘍、泌尿器ノ化膿、腰筋膿瘍、氣管支變廣、潰爛癌腫等此疾ニ前驅ス然レモ化膿性及ビ潰瘍性病機己ニ痊ユルノ後例之慢性脚潰瘍癒ユルノ後肝臟澱粉變成ヲ起スヲアリ亦記ス可キノ一事ナリ又全身梅毒、父母梅毒ヲ患フレハ初生兒ニ肝臟澱粉變成ヲ起スヲアリ汞毒病、佝僂性病ノ童子、白血病及ビ經久ノマラリヤ病ニ於テハ慢性膿腫ヲ起スヲナキモ豚肉變成ヲ發スルハ稀レニ見ル處ナリ此疾ヲ起スヤ年齢ノ別ナ

シト雖凡兒齡ノ後期及ヒ中年ニ於テハ嬰兒及ヒ老人ヨリモ多シ就中此病ニ罹ルモノハ男子ナリ

病体解剖

澱粉變成ハ通例肝臟ノ外尙他器殊ニ水脈腺、脾、腎、腸粘膜、網膜、副腎、齒齙腺、脾、尿道粘膜、氣管枝及ヒ肺等ヲ侵ス而シテ此諸器ニ於テ澱粉變成ノ發スルヤ常ニ先ツ其最小動脈管及ヒ毛細管ニ於テシ或ハ全ク此部ニ限畫ス脈管壁ハ肥厚シテ澱粉質ノ性状ヲ呈シ之ヲ詳言スレハ證明ニ光輝ナル一種ノ同質物トナル蓋シ此豚肉様物ハ血液ヨリ沈着スル者ニ非ラズシテ組織成分ノ漸々ニ腫脹變成スル者ナラン概近キーベル氏ノ試驗ニ由リ明カナルカ如ク此病機ハ小動脈管ノ外尙ホ最大動脈即チ大動脈及ヒ肺動脈ノ主幹及ヒ其大支別ノ内層ヲ侵ス者ナリウイルホー氏ノ証明ニシ如ク此病機ノ肝ニ發スルヤ先ツ肝小葉中肝動脈末梢支別ノ吻合スル處ニ

始マリ轉ノ毛細管及ヒ小葉中心ノ肝細胞ニ蔓延スレモ小葉ノ周圍ハ尙ホ健全ナルヲ屢々之レアリ其他肝細胞ノ澱粉變成チナス所以ノ理ニ至テハ其說一ナラス普通ノ說ニ依レハ澱粉變性シタル細胞ハ尙ホ脈管壁ノ如ク硝子様ニ膨腫シテ透明トナリ多角ヲ呈セズ却テ鈍圓トナリ毛細管壁ト融合スト云フワグテル氏ノ說ニ從ヒハ之ニ反シテ肝細胞多クハ受性ノ變化ヲ受シルト云フヘシル氏ハ自ラ據證シテ曰ク肝内ニ於テ透明ナル同質ノ物質ハ脈管壁ト肝細胞ノ間ニ存セストキニヘル氏ノ說ニ依レハ此變成ハ特リ肝内ノ毛細管ニ發生スルノミナラス又門脈及ヒ肝靜脈ニ來ルモノナル可シト云フ輕性ノ豚肉肝ハ肉眼筋ノ變化ヲ呈ハサザルカ故ニ沃土ノ特異反應ニ由ルニ非サレハ之ヲ證スルヲ能ハス高度ノ者ニ於テハ肝臟著ルシク增大シ其形狀ハ從前ニ異ナラス或ハ頗ル變

化ス乃チ他ノ肝患即チ梅毒性分葉肝及ビ肝硬結等ニ合併ス
 ルトノミ極メテ強劇ノ變形ヲ見ル其他顯著ナル豚肉肝ハ重
 量著ルシク增多シ其質非常ニ固シ肝被膜ハ滑澤コシテ緊張
 シ截割面ハ光澤ヲ放ツ著ルシク蒼白色灰白褐色ヲ帯ヒ或ハ灰
 白赤色ヲ帯ヒ殆ント鮮ノ薫肉ノ如シ極メテ劇性ノ者ニ於テ
 ハ淡灰白色ヲ帯ヒ或ハ殆ト無色トナル澱粉様物質ノ透明ナ
 ル狀況ヲ知ラント欲セバ宜シク肝ノ薄切片ヲ口光ニ當テ、
 透見スヘシ沃土加里沃土二〇沃土加里五〇水一〇
 〇〇ヲ其截割面ニ注ゲバ患部ハ平等或ハ斑點様ニ赤色乃至
 赤褐色ヲ呈スレハ澱粉變性ニ罹ラザル部ハ鮮黄色ナリ此面
 ニ再ビ稀硫酸ヲ注ゲバ暗紫色ニ變スレハ變成セザル部ハ依
 然トシテ黄色ヲ帯フ單ニ沃土ノミヲ注ヒテ已ニ青色ヲ發ス
 ルトアリ(フリードレイヒ氏ノ經驗)ケーメル氏ハ之ヲ説明シテ組

織間ニ一種ノ有機酸存スルニ由ル者ナリト云フ只最小動脈
 管及ビ毛細管變成スル者ニ於テハ肉眼ヲ以テ之ヲ檢スルモ
 異常ヲ認ムルト克ハス上記ノ沃土液ヲ注ケハ動脈管ノ存ス
 ル處ハ赤線ヲ呈ハシ毛細管區域ハ蒼白赤色ヲ發スルニ由リ
 初メテ本患ナルヲ知ル可シ(ユルゲンス氏及ビコルニール氏
 ハ近今一種特異ノ反應ヲ發見セリ即チ粉澱變成ヲ起ス臟器
 ニ紫色ノメチールアニリン溶液ヲ注ケバ澱粉變成部ハ赤紫
 色ヲ發シ健全ナル部ハ青色或ハ帶綠青色ヲ發ス
症狀及經過 豚肉肝ノ患者ニ於テ認ムル處ノ症狀中本患
 ヲリ發スル者其幾許クニ位スルヤ概シテ判決シ難シ何トナ
 レバ前章ニ説キシ如ク澱粉變成ハ常ニ他ノ危篤ナル全身病
 ニ續發スル者ニシテ且ツ他器殊ニ脾腸粘膜腎水脈腺ニモ亦
 通常豚脂變成ヲ起セハナリ而シテ豚脂肝ハ漸々ニ發シ且ツ疹

痛全ク缺ケ肝臟ノ重量及ヒ容量著ルシク増大スルニ至リ始
 テ肝部ニ膨滿及ビ壓重ノ感覺ヲ發スルガ故ニ經久ノ間全ク
 看過セラル、ト往々之レアリ或ル肝作用障害例之血液製造
 障害糖製造妨礙等ハ「フレイリヒス氏」肝臟ニ於テ糖元及ビ
 糖ヲ發見セザリシト云フ「病床上ノ徵候タル價格ヲ有スル」
 少ナシ胆汁分泌ハ之ニ反シテ持續スレト「便價」ノ色薄キヲ以
 テ見レバ恐クハ少シク減却セシナラン蓋シ此疾ニ由リ胆汁
 ノ排泄妨礙セラル、モ決シテ黃胆ヲ發スルカ如キ甚シキ度
 ニ至ル「トナシ」故ニ「フレイリヒス氏」ハ黃胆ノ缺如ヲ以テ肝臟
 肝ノ確徵トナス然レモ「稀」ニハ肝門ノ水脈腺兼テ肝臟性腫
 起ヲ發スレハ胆管ヲ壓迫シテ黃胆ヲ起ス「トアリ」最小動脈管
 及ビ毛細管壁ハ上記ノ變化ヲ發スレト「門脈血液ノ肝循環ヲ
 妨礙スル」ハ期スルカ如ク甚シカラズ且ツ「ブッド」氏ノ思考セシ

カ如キ度ニ達スル「トナシ」同氏ハ門脈支別ノ壓迫ヨリ來ル腹
 水ヲ以テ肝臟ノ必發症トナセリ「マンベルゲル」氏曰ク劇性
 ノ肝臟腫ニ於テ往々腹水全ク缺如セシヲ目撃セリ其腹水ヲ
 起ス者ニ於テハ「肝臟腫」ノ少數ハ實ニ腹水ヲ合併ス「門脈腫血
 ニ關セズ却テ他ノ血液變調ヲ起ス原病ヨリ起ル」是レ其水腫
 ハ腹腔ヨリモ皮膚及ヒ足踝ニ早ク發シ且ツ腎臟病ノ合併シ
 テ顯著ナル水腫ノ原因トナルニ非サレハ「腹膜及ヒ皮膚ノ水
 腫高度ニ達セサル」ニ由リテ判然タル處ナリト又兼テ脾腫ヲ
 發スルキハ是レ脾靜脈ノ腫血ニ關セズシテ却テ脾ノ澱粉變
 性ニ由ルモノナリ肝臟腫ノ患者ニ於テハ脾臟ニ澱粉變成ヲ
 起サ、ルハ殆ント例外ニ屬ス○又往々水瀉ヲ起ス「トアリ」是
 レ腸粘膜ノ澱粉變成ヲ起スニ由ル蓋シ腸粘膜ノ澱粉變成ニ
 於テモ亦細動脈及ヒ毛細管ヨリ起リ以テ腸絨毛ノ吸收作用

ヲ妨碍スルモノナリ、

肝ノ増大証明スヘキ者ニ於テノミ病床上ニ辨別ス可シ乃チ肝ハ漸々ニ増大テ極メ臍部及ヒ臍下ニ達シ且ツ肝部ヲ按スレハ其表面滑カニシテ抗抵力增多シ下縁ハ強硬ニシテ反轉ス可ラス之ヲ壓スルモ疼痛ヲ發セス蓋シ左ノ諸件ヲ參考スレハ豚脂肝ヲ他ノ増大ヲ兼クル肝患ト區別スルハ難キニ非ス即チ豚脂肝ハ決シテ健康人ニ特發スル者ニ非スシテ常ニ經久ノ化膿ニ續發シタル危重ノ營養障害ノ續症ヨリ外ナラス且ツ肝ニ兼テ通常脾モ亦澱粉變成ニ陥リ慢性脾腫ヲ發生シテ多少肋骨縁外ニ挺出ス腎臟ニモ亦澱粉變成ヲ起ス是レ尿中ニ蛋白ヲ含ムニ由リテ徵知ス可シ亦本患ヲ辨別ス可キ一徵候ナリ

肝臟澱粉變成ハ通常慢性ノ經過ヲ取り其原病ニ由テ死ヲ致

サザレハ屢々數年ニ亘ルコアリ諸家ノ說ニ據ルニ輕性ノ者ハ治癒ス可シト然レモ其治癒スル所以ノ方法尙ホ未ク詳カナラス肝脾共ニ増大ナル高度ノ者ハ治癒ノ望ナク却テ惡液質増劇ノ死亡ヲ促ス其他ザイツ氏カ實驗セシ一患者ハ原病ヲ驅除セシ后肝臟増大ハ依然トシテ持續スレモ患者漸々ニ輕快シテ殆ト治癒セシカ如クナリシト云フ豚脂肝ト共ニ容易ナラサル原病尙存スル間ハ其原患ヲ以テ預后ヲ定メサル可ラス

療法 療法ハ第一ニ其原患ノ病性ニ從テ之カ處置ヲナスヘキハ言フ俟サレモ患者ノ體質ヲ改良スヘキ療法モ特リ其原患ニ効アルノミナラス肝臟澱粉變成ニモ亦益アリ即チ淡白ノ滋養品消化機能ヲ喚起スル苦味劑及ヒ芳香劑ベブシソ酒ヲ與ヒ村郊ノ開豁氣中ニ永ク住居セシメ温衣ヲ着シ適宜ノ運動ヲナサシムレハ大ニ患者ノ體質ヲ改良シ設令體質改良

セサルモ疾ノ増進スル勢ヲ防クノ効ヲ奏ス豚脂肝ニ多ク用ユ
ル藥品ハ沃土劑ニシテ殊ニ沃鉄舍利別ナリ其他盪水浴及ヒ
鉄劑ナリ沃土ハ實ニ陳久ナル梅毒ノ諸症ニ特功ヲ奏シ腺病
汞毒病及ヒ他ノ惡液諸病ニ於テハ沃土加里及ヒ沃土ヲ含ム
鑽泉ノ効アルヤ明カナリ鉄劑ハ貧血甚クシキ者ニ用ユヘシ

八 肝 癌 *Leberkrebs. Carcinoma Hepatitis*

原因 肝臟ハ癌ニ羅リ易キ器官ニ屬ス故ニロキタンスキ
氏ノ經驗ニ由レバ諸臟器ノ癌腫患者五名ニ肝癌ノ患者一名
ノ比例ナリト云フ又オッポルエル氏ハ四千ノ屍体ニ於テ五十
三回肝癌ヲ發見セリト云フ即チ大畧屍体七十五ニ肝癌一回
ノ比例ナリ

肝癌ノ特發スルハ例外ニシテ恐クハ通常醫家ノ思考スル處
ヨリ「肝癌ノ四分ノ一ハ特發ナリ」モ尙ホ少數ナルナラン然

リト雖モ數器ニ發スル癌腫ニ於テ其來源孰レニアルカ判決
シ難キコアリ大抵肝癌ハ繼發症ナリ特リ胃ノ幽門部腸隣近
傍ノ水脈腺等近傍器官ノ特發癌ヨリ來ルノミナラス身体他
部ノ癌殊ニ婦人ノ乳房或ハ眼球等外表ニ位スル癌腫ヲ切除
スル時ニモ亦發スルモノトス

肝癌ノ原因ハ尙ホ他癌ニ於ケルカ如ク分明ナラス患者ハ克
ク其ノ誘因ヲ察クレヒ決シテ之ヲ以テ肝癌ノ原因トナス可
ラス故ニ肝部打撲ハ幾何クカ眞ニ肝癌ヲ誘起セシヤ判決シ
難シ又肝癌ハ小兒ニ發スルハ極メテ少レニシテ三十歳ニ至リ
テ始メテ發スレヒ僅々ニ過キス三十歳以上ヨリ年齢進ムニ
從テ增多ス而シテ老人期ニ至リ肝癌患者ノ少ナキハ概シテ此
年齢ニ達スル者少ナキヨリ外ナラス又男女ノ差ナシ
剖驗 肝癌ハ其纖維性蜂窠ノ發育スル度ニ從ヒ硬癌或ハ軟

髓癌ノ形狀ヲ呈ハス就中軟癌尤モ多シ而シテ癌ノ形狀タル
 ヤ滲潤スルハ稀レニシテ大抵腫瘍トナリテ顯ハル、モノナ
 リ特發癌ニ於テハ往々只一個巨大ノ腫瘍ヲ形成スレハ繼發
 癌ハ之ニ反シ常ニ多數ノ結節ヲ生シ其一二ハ扁桃大乃至林
 檜大ナシ其許多ハ大サ中等ニシ其無數ハ細小ニシ殆ント認
 ノ難シ若シ其腫瘍愈々肝ノ外表ニ接近スレハ其大ナル者ハ
 半球形ノ突起トナリテ肝ノ表面ヨリ突起スルヤ愈判然タリ
 癌腫ノ硬性ハ不同ニシテ硬固ノ豚脂ヨリ軟ナル腦髓ノ差ア
 リ軟癌ハ壓搾スレハ癌液夥シク流泄スレハ硬癌ハ之ニ反シ
 壓搾スルモ其流出甚タ少ナシ癌腫ハ血管ノ貧富ニ從ヒ或ハ
 白色ヲナシ或ハ赤色ヲナス然レハ血液滲漏シ癌細胞間ニ色
 素顆粒沈着スレハ一半ハ茶褐色乃至深黑色ヲ呈ハス
 癌結節夥シク發生スレハ固有ノ肝實質大半ハ消滅ニ歸ス然

レハ軟性癌ノ發育速カニシテ充血ヲ合併スル者ニ於テハ尙
 ホ存スル肝組織肥大シテ著ルシク增多シ爲メニ肝臟增大シ
 甚シキハ非常ニ發大シテ重量著ルシク増大ス其他患者ノ
 少數殊ニ癌腫ノ數僅少ニシテ且ツ其發育緩慢ナル者ニ於テ
 ハ肝臟著シルシク増大セザルノミナラズ稀レニハ却テ縮小
 スルコトアリ時トシテ胆管ノ壓迫ト胆汁積トニ由リテ肝實
 質ハ黃色或ハ黃綠色トナル癌周圍ノ肝細胞ハ多クハ脂肪變
 成ニ陥ル癌結節上ノ肝被膜ニハ屢早ク慢性腹膜炎ヲ發シ爲メ
 ニ肥厚シテ近傍ノ部ト癒着ス蓋シ此癒着ニ由リ肝臟ヨリ胃
 十二指腸脾胆囊橫隔膜或ハ胸膜等ニ癌腫ノ蔓延スルコト間々
 之アリ又肝臟近傍部ノ癒着及ビ癌性新生物胆管及ビ門脈ヲ
 壓搾スルカ故ニ黃胆及ビ門脈血行ノ障礙ヲ誘起ス其他患者
 ノ一半ニ於テ肝癌ニ兼テ胆石ヲ起ス所以ハ胆汁ノ鬱積シテ

濃稠トナルニ由ルナラン又陳久ナル癌結節ハ肝癌ノ辨別ニ緊要ナル所謂癌臍ヲ呈ハスト間々之レアリ癌臍トハ癌結節中心ノ臍狀ニ陥没スル者ニシテ其陥没ノ發生スル方法ハ左ノ如シ乃チ癌結節ノ中心尤モ陳久ナル部ニ退行變成機ヲ起シ詳カニ之ヲ言ヒハ癌細胞脂化シテ崩壞シ漸々ニ吸収セラレ結締織網眼ハ収縮シ終リニ癌細胞ナキ瘢痕組織ノミ殘留スルニアリ然レモ此退行變成ハ常ニ只一小部ニ止リ決シテ其ノ治癒ヲ營ムコトナシ又肝ノ髓樣癌ハ軟化穿開シテ急性腹膜炎ヲ發シ若クハ腹腔ニ危險ノ出血ヲ來タスコトアリ然レモ極メテ稀レナル發見ニ屬ス

第二種ニ屬スル者ハ蔓延性即チ滲潤性癌ニシテ上記ノ者ニ比スレハ稀レナリ此種ノ者ニ於テハ肝ノ大半白色ノ癌塊ニ變ズ然ル時ハ肝小葉判然トシ其形狀及ビ境界ヲ失ハザレ

ト全ク癌質ニ變ス蓋シ此癌腫ハ近接セル臟器ノ癌腫直チニ肝實質中ニ侵蝕スル者ニ於テ特ニ見ル處ナリ

蜂窠癌即チ膠樣癌ハ必ス胃腸及ビ腹膜ニ生ズル者ニシテ稀レニ肝質ニ波及アルコトアリ其他上皮癌ノ構造ヲ有スル二三ノ結節ヲ肝中ニ見ルコトアレモ尙ホ稀有ニ屬ス

一二ノ門脈枝別若クハ門脈幹ニ癌組織ノ性質ヲ呈スル血塞ヲ充タスコトアリ是レ肝若クハ近傍臟器ノ癌先ツ門脈壁ヲ崩壞シテ門脈内ニ發育蕃殖シ或ハ此血塞性ノ癌荒蕪ノ原因門脈内ニ進泳スル癌性栓塞ニアリコトアリウルホー氏曰ク門脈内

ニモ亦全ク獨立ノ癌ヲ發スト曾テハンベルゲル氏カ實驗セシ患者ニ於テハ全身形器中癌ヲ發スル處ナキニ全門脈其最小支別ニ至ルマテ有核殊形大細胞ヨリ成ル疑塊ヲ充填セリト云フ
症狀及經過肝癌ノ症狀ハ初期ニ於テハ常ニ曖昧ニシテ消

化不良、食欲缺亡、惡心、上腹部ノ壓重及ビ便秘等皆醫家ヲ徃々却テ胃及ヒ腸ニ注目セシメ顯著ナル惡液狀ノ面貌及ヒ羸瘦若クハ初メ意ヲ注カサル初起ノ腹水ノ爲メニ斃ル、ニ由リ以テ危篤ナル疾患ナリシヲ據證スルマテハ其主患ハ腸胃加答兒ニアリト疑察セシム蓋シ無二ノ確證トナル可キ辨別上ノ據證ハ理學的診法ニ由ルニ非ザレハ得ルヲ克ハズ然レモ近傍臟器ノ原發癌肝臟ニ波及セシヨリ外ナラサル者ニ於ルカ如ク毫モ此據證ヲ得難キ時ニハ其肝癌ナルヲ辨別ス可ラサルヲ稀レニ之アリ蓋シ其辨別ニ就キ真ニ緊要ナルハ判然タル肝臟ノ増大ナリ然レモ此増大ハ肝癌ノ末期ニ於ルモ尙ホ唯輕度ナルヲ往々之レアリ乃チ肝臟健態ニ於ルヨリモ肋骨縁外ニ挺出シ殊ニ其硬性增多ニ由リテモ亦判然接觸ス可シ然レモ肝充血、肉豆蔻肝、肝硬結ノ初期、脈脂肝ノ如キ他ノ慢

性肝患ニ於テモ亦肝臟ノ腫脹ヲ起ス然ル時ニ際シ只疾ノ原因ニ注目シ例之ハ身体ノ某部ニ於テ特發癌ノ存否ヲ証明シ患者ノ年齢ヲ參考シ殊ニ肝臟ノ腫大ヲ起ス他ノ肝患ニ於テ各相異ナル症狀ニ注目スルニ非サレハ多少確實ニ辨別スルヲ能ハス蓋シ肝前面及ビ前銳縁ニ於テ多少ハ硬固ナル結節狀ノ突起ヲ感觸ス可キニ至リ辨別始メテ最確實ノ點ニ達スルモノナリ大ナル結節管ニ觸知ス可キノミナラス甚シキハ腹壁ニ視諦シ得ベシ肝腫ノ如ク大突起ヲ呈スル他ノ肝患即チ肝膿瘍、梅毒性肝炎及ビ肝胞虫ト肝腫ト誤診ス可キヲアレモ此諸患ノ肝腫ト相異ナル諸徴ニ注目スレハ容易ニ誤診ス可キ患アルヲナシ之ニ反シ全ク肝ニ屬セスシテ只肝ニ近接スルカ或ハ肝后ニ位シ肝上ヨリ觸知ス可キ腫瘍ヲ肝内ノ癌腫ト誤リ又肝下縁ノ近傍ニ位スル眞ノ肝結節ヲ肝外ノ腫瘍ト看做

百二十
スカ爲メニ誤診ヲ來ス。屢々之レアリ是ヲ以テ殊ニ心窩ニ
觸知ス可キ癌結節ハ肝左葉ニ屬スルカ將タ胃ノ幽門部ニ屬
スルカ抑モ兩器ニ屬スルカ判決シ難キ。間々之レアリ此時
ニ當テハ直腹筋ノ外方ニ於テ先ツ肝ノ下縁ヲ探知シ指ヲ鉤
狀ニ屈折シテ肝ノ后面ニ回達シ此探知シタル部ヨリ稍少左
方ニ向テ可及的下縁ヲ觸診スレハ疑團尤モ冰釋ス。癌結節極
メテ多數目ツ大ニシテ結節間ノ肝質肥大スルハ癌肝非
常ニ増大シテ臍下及ヒ左季肋部ニ達シ右方ニハ下肋骨ヲ外
方ト上方トニ排出シ横隔膜ヲ舉上シテ胸腔ヲ狭小ナラシム
且ツ巨大硬固ノ腹腫ヲ形成シテ隆起視ル可ク爲メニ肝ノ境
界及ヒ形狀判然タルコトアリ間々此ノ如キ狀況ハ唯肝胞虫豚
脂肝及ヒ白血病性肝腫ニ於テ見ル處ナリ稀レニハ此ノ如ク
増大シタル肝ニ於テ呼吸ノ際屢々分明ナル摩擦音ヲ聽取シ

及ヒ觸知ス可シ是レ慢性腹膜炎ノ爲メニ肝漿膜及ヒ之ト相
對スル腹膜ノ腹壁板相癒着セサルモ其滑澤ヲ失ヒ横隔膜ノ
肝臟ニ傳ル呼吸運動歇止セサル時ニ見ル處ナリ或ル患者ニ
於テハ肝ノ形狀ハ著シク變ズルコトアリ是レ癌沈着及ヒ
之ヨリ起ル肝増大ハ單ニ肝ノ一部ヲ限畫スル時ニ見ル處ニ
シテ左肝葉ヨリモ右肝葉ニ發スルコト屢々之レアリ
其他肝癌ノ症狀ハ辨別上ニ緊要ナルコト少ナシ先ツ疼痛ニ就
テ之ヲ論スルニ肝ノ挺出部ハ按壓スルニ多少楚痛ヲ發起ス
肩胛部及ヒ腰部ニ放射スル自發性疼痛モ亦屢患者ノ訴ル處
ナリ又癌結節頗ル肝ノ表面ニ位シ爲メニ腹膜早ク刺戟セラ
ルレハ限畫性腹膜炎ノ症狀一時肝癌ヲ隱蔽ス。癌腫若シ門脈
大支別ヲ壓迫スレハ輕度ノ腹水ヲ發ス之ニ反シテ肝ノ凹面
ニ隆起スル癌腫若シハ肝外ノ癌腫門脈幹ヲ壓迫スルカ或ハ

門脈ニ血塞ヲ起セハ腹水顯著ニメ肝ヲ仔細ニ検査スルヲ能ハス只強劇ノ指壓ヲ以テ腹水ヲ驅逐シ肝ノ増大及ヒ抵抗力ノ增多ヲ探知確定ス可キノミ凡ソ肝癌患者ノ一半ニ於テハ腹水缺ケ或ハ貧血及ヒ血水ノ結果トシテ唯輕性ノ汎發水腫ヲ發ス又脾ノ増大スルハ例外ナルカ故ニ之ニ由リテ肝癌ヲ肝硬結及ビ豚脂肪ト容易ニ區別シ得可シ黃胆ノ肝癌ニ於ルモ亦尙ホ腹水ニ於ルガ加シ乃チ許多ノ胆管壓迫セラル、カ爲メニ局處ノ胆汁鬱積ヲ來シ輕度ノ黃胆ヲ發ス然レモ胆汁尙ホ依然トシテ着色ス可キ胆汁尙ホ閉塞セザル胆管ヨリ十二指腸ニ流出ス之ニ反シ癌腫ノ爲メニ肝胆總管若クハ肝管壓迫セラルレハ胆汁ノ鬱積一般トナリ黃胆劇甚糞便脫色ス其他黃胆及ヒ糞便ノ褪色ハ胆管ノ加答兒ニ關スルヲ間々之ノアリ蓋シ此ノ如キ者ニ於テハ黃胆及ヒ糞便褪色ノ恢復

ス黃胆ノ患者半數以上ニ於テ黃胆缺如ス黃胆ノ合併スル者ニ於テハ尿中ニ胆汁ノ成分ヲ含ム間々尿中ニ蛋白質ヲ含ムヲアリ
上記ノ諸症漸々ニ發生スルノ際患者ノ外見變化シテ面色土ノ如ク羸瘦削弱シ皮膚枯燥弛緩シ足踝ニ輕度ノ浮腫ヲ發スルモ亦以テ癌性疾患ヲ疑察スベシ間々癌性衰弱ノ起ルヤ遅ク且ツ其發生不十分ナル者間々之レアリ一二ノ患者ニ於テハ既ニ大ナル腫瘍肝部ニ觸知ス可キモ尙ホ榮養佳良面貌活潑ナルヲ尙ホ大ナル乳癌ヲ起ス患者ニ於ルガ如ク然リ然レモ此ノ如キ患者ニ於テモ亦癌腫全身ノ景況及ヒ榮養ニ有害感動ヲ起ササルヲ通則トス蓋シ癌腫尙ホ未タ敗壞狀ニ陥ラサル時ハ其全身ノ景況及ヒ榮養ニ反應ヲ起ス所以理解シ難シ

肝癌ノ經過ニ就テ之ヲ論スルニ發育迅速ニシテ甚々柔軟ナル髓樣癌ハ尙ホ他ノ急性病ノ如ク熱發持續シ四週乃至八週間ニ死ヲ致ス然レモ通例肝癌ハ慢性疾患トナリテ病勢弛張シ之ヲ再言スレバ發育迅速疼痛増進及ビ熱ノ間發スル時期ト病勢底止スルガ如ク且ツ患者自ラ少ク恢復ヲ覺フル時期ト相交番シテ數月間ニ及ビ細胞ニ乏シキ硬癌ニ於テハ數年間ニ亘ルヲアリ然レモ數年間持續スル者ハ例外ニ屬ス而シテ其症狀不明ナルニ由リ經久ノ間疾ノ起始ヲ辨識スルヲ能ハサルカ故ニ死ニ至ルマテ經過ノ時日如何ヲ詳密ニ測定スルヲ能ハス

肝癌ハ上記ノ症狀及ビ經過ヲ參考スレバ多クハ容易ナリ然レモ已ニ前章ニ論セシ如ク辨別シ難ク甚シキハ全ク辨別シ能ハザルヲ問々之レアリ蓋シ滲潤性肝癌或ハ癌結節肝ノ深

部ニ位シ其數多カラス且ツ大ナラサル者ニ於テハ肝臟增大セテ設令増大スルモ僅微ナリ且ツ肋骨下ニ肝臟突出スル時ニ於ルモ尙ホ表面ノ特異ナル性状ヲ觸知スルヲ能ハズ然ル時ニハ疼痛モ亦缺如シ設令疼痛之レアルモ輕微ナリ是レ肝被膜ハ發炎セザレハナリ然ル時ニハ腹水及ビ黃胆モ亦發セサルモノトス何トナレハ門脈支別モ胆管モ十分ニ閉塞セザレハナリ此ノ如キ者ニ於テハ其惡液質漸々増進スレモ他ノ諸臟器ノ官能妨礙セラレサルヲ以テ他ニ之ヲ説明スルヲ能ハサル時ニ至リ始メテ恐クハ肝癌ナラント辨別シ得可キヲ屢々之レアリ子宮胃及ビ他器ニ癌腫ヲ發スル判然タル時殊ニ然リ若シ手術ヲ行ヒ外部ノ癌ヲ切除スルノ後懸慮ス可キ衰耗ヲ來ス時ハ其肝癌タル可キヤ一層著ルシ若夫又肝癌ノ經過中ニ肝臟増大セテ突起セテ肝部ニ疼痛ヲ起サス黃胆及

ビ腹水ナキ者兼テ胃癌貌雷篤病ヲ發シ若クハ衰耗ヲ辨明ス
ベキ他病ヲ合併スル時ハ其肝癌タルヤ否ヤ疑察スルコト能ハ
サル可シ

療法 其果シ悲惨ナル肝癌ナルヤ直チニ病初ヨリ判決シ難
キモノ極メテ多ク却テ預後ノ險惡ナルコト少ナキ疾患ナリト
經久ノ間期望スルカ故ニ然ル時ニ際シテハ不良ナラスト推
察スル疾患ノ療法ニ從ヒ之カ處置ヲナス可シ故ニ其症候ニ
從ヒ先ツ慢性胃加答兒加答兒性黃胆單純肝充血肝硬結ノ初
期脂豚肝梅毒性肝炎等ノ治策ヲ試ム可シ然レモ真正ノ肝癌
ニ於テハ減損療法總テ患者ノ衰弱ヲ促カシ且ツ死期ヲ催カ
スニ過キス蓋シ肝腫ノ患者カルハス泉、マリエン泉等ニ遊浴
スル時ハ著ルシク險惡シ血水及ビ浮腫ノ再發スル明カナル
所ナリ其肝癌タルヤ確實ナルトハ唯對症療法ヲ施シテ患者

ノ体力ヲ保續シ諸般ノ患苦ヲ緩解スルノ外他策ヲ行フ可ラ
ス唯止ムヲ得サル時ニ於テ穿腹術ヲ施シ以テ肝癌ニ合併ス
ル腹水ヲ驅除ス可キノミ

九 肝胞蟲 Echinococci in der Leber.

甲 單純肝胞蟲 Einfache Echinococci

原因 肝胞蟲ノ犬子繼蟲ニ於ケルハ猶囊蟲ノ有鈎繼蟲ニ於
ケルガ如ク然リシ之ヲ再言スレバ犬子繼蟲ハ犬ノ腸内ニ於
テ無數ニ生活シテ成熟スル繼蟲ノ未タ生殖器ヲ有セサル幼
弱ノモノニシテ只三節乃至四節ヨリ成ル最后ノ一節ハ生殖器
十分ニ發育シテ其容積ハ他ノ全体ヨリモ大ナリ此繼蟲全体
ノ長サハ四ミリメートルニ過ギズシールド氏及ビファン
ベチデン氏ハ犬ニ於テ此繼蟲ノ胞虫頭ヨリ發育スルヲ證明
シロイカルド氏此繼蟲ノ成熟節ヲ豚ニ四回喰ハシメタリシ

ニ胞虫發生シタリシト云フ
 一定ノ地方ニ於テ胞虫發生ノ多キノハ只蓄犬數ニ關スルノ
 ミナラス又人民清潔ノ度犬ヲ眷愛スルノ度及ビ地方ニ從テ
 大ニ犬子糞虫ノ生スル頻稀ニ關ス南獨乙ニ於テハ北獨乙ニ
 比スルニ胞虫ノ稀レナルヤ明カナリウオルフ氏ハロスト、ク外
 科臨床講義ニ於テ百五十回剖驗シ四回胞虫ヲ發見セリシモ
 ソ氏ガ同臨床講義ニ於ル統計表ニ從ヒハ百一回剖驗シテ八
 回胞虫ヲ發見セリト云フ
 イスラノド國ニ於テハ胞虫極メテ蔓延シ同國醫家ノ報告ニ
 據レハ疾病八分ノ一ハ胞虫病ニシテ七人中一人ハ胞虫ヲ有
 スト云フ蓋シ犬子胞虫人体中ニ感入スル方法ハ左ノ如シ犬
 子糞虫ヲ有スル犬ハ時々糞便ト共ニ成熟節ニ排泄シ其糞便
 中ニ含蓄スル卵ハ飲用水中ニ達シ或ハ食料ニ附着シ己ニ食

料ト共ニ腸管ニ達スレバ遊離スル胎蟲胃ノ側壁ニ侵入シ稍
 ク前進シテ門脈血流内ニ入り轉シテ肝ニ達シ夫ノ顯微鏡的
 么微ナル胎蟲ハ此ニ於テ漸々ニ發育シテ終ニ胞虫トナル
 キユーヘンマイステル氏ハイスラノド國ニ於テ胞蟲ノ地方
 病トナリテ發スル所以ヲ殊ニ同國ニ於テ蓄犬ノ許多ナルト
 溫暖ナル河水ヲ飲水トナスコト頗ル多キトニ歸セリ蓋シ河水
 溫暖ナルハ尙ホ諸般ノ下等動物ニ於ケルカ如ク亦能ク胞虫
 卵ノ發育ヲ助ク胞虫ハ男女ノ別ナク發生シ就中二十才ヨリ
 四十才ノ間ニ多シ初生ノ第一歳ニ於テハ食料一種固有ナル
 カ故ニ殆ント胞虫ヲ發スルコトナシ
剖驗 肝胞虫ニ通例只一個ナレトモ間々數個ナルコトアリ
 稀レニハ肝臟ニ無數生シ兼テ脾、肺、腎、神經中樞、骨、眼球、心等ニ
 發スルコトアリ然レモ人ニ於テハ好シテ肝ニ發シ其肝ニ發ス

ルヤ處ヲ撰フコナシト雖左葉ヨリモ右葉ニ多シ而シ胞虫發育ノ始端ハ所謂胞虫ノ母胞之ヲ再言スルハ胎蟲胞ニシ胞漸々ニ發育シテ終ニ著ルシク増大ス此母胞ハ肝組織ヨリ發生スル結締織様ノ薄弱或ハ強厚ノ囊ヲ以テ密ニ被包セラレ而シ母胞ハ半透明ニシ灰白色ヲ帯ヒ二層ヨリ成リ其外層ハ稠密ノ層疊ヲ呈ハシ其内層ハ薄弱ニシテ細胞ニ富メル腺肉質ナリ其胞中ニハ胞虫ノ生活スル間ハ透明ニシテ蛋白質ヲ含^メタル液ヲ含^ミ其液ノ異重ハ一〇〇九乃至一〇一五ニシテ其主成分ハ食鹽、葡萄糖ナリ間々琥珀酸及ビ肉糖^{イソシュトル}ヲ含^ムアリ蓋シ母胞上記ノ如キ單純ノ形狀ヲ呈ハスハ例外ニ屬ス一時無胚胎ノ状態ヲ經過スレバ其内面ニ於テ灰白色ナル沙粒大ノ隆起ヲ生シ其數稍ク増加ス顯微鏡ヲ以テ之ヲ檢スレバ犬子蠶虫ノ小頭ニシテ即チ四個ノ吸盤ヲ有シ吻狀突起ノ

周圍ニ二列ノ鈎交番ニ環列ス此小頭ハ長キモ〇三ミルリノ其テルニ過キスシテ其下方ハ少シク絞窄シ此部後ニ縱蟲頸トナル此部ニ筋様ノ莖ヲ生シ之ニ由テ母胞ト附着ス而シ其頭ハ著ルシク伸縮力ヲ有スルカ故ニ其前部ハ全ク后部内ニ没入シテ鈎冠ハ蟲頭ノ中心ニ位ス其他母胞ハ新胞所謂孳胞ヲ發生ス而シテ此蕃殖ハ外方ニ向テ發生シ(外生形)孳發胞所謂孳胞ハ母胞ノ外側ニ位スルアリ或ハ孳胞ハ母胞ノ内腔ニ達シテ其内ニ浮游シ其數粗ホ多ク若クハ極メテ夥シキアリ而シテ此孳發胞更ニ蕃殖シテ其内部ニ小胞所謂孫胞ヲ生ズ(内生形)此外生蕃殖ハ動物ニ多ク内生蕃殖ハ殊ニ人身ニ多ク胞虫囊ノ發育ハ極メテ緩慢ナリト雖^モ數年ノ經過間ニ林檎大手掌大甚シキハ人頭大ニ至ル肝臟ノ深部ニ位^シ肝實質ヲ以テ被包スル小囊ハ肝ノ形狀ヲ變スルヲ僅少ナリト雖^モ外

表ニ位スル大囊ハ之ニ反シテ常ニ大小ノ切片トナリテ肝表面ニ隆起シ爲メニ肝臟異常ニ増大シ且ツ其奇形ヲ致ス虫囊ノ突起部ニ於テ肝被膜通常著シルシク肥厚シ偽膜ニ由リテ周圍部ト癒着ス肝實質ハ胞蟲ノタメニ壓迫セラレ若シ其胞蟲大ナルカ若クハ其數夥シケレハ其壓迫ノ爲メニ肝質ノ大部消滅シ其遺存スル肝質往々毫モ變化セス若クハ肥大ス時トシテ胞蟲死スルカ爲メニ囊腫退行シテ治癒ニ赴クコアリ蓋シ胞蟲ノ死スル原因ハ間々不明ナルコアリト雖モ多クハ被包スル結締織膜ノ炎症ニ由ル者ノ如シ蓋シ其炎ノ原因發育スル胞蟲ノ壓迫ニアルト母胞ノ破裂ニアルト外傷的感入ノ母胞ヲ刺戟スルニアルト別アルコナシ此胞蟲ニハ膿汁溢血若クハ胆汁浸淫シ或ハ母胞ト結締織膜ノ間ニ脂性粘滑樣ノ額塊物存シ此物石灰化スルコアリ此作用ニ因テ囊水

ハ潤潤シ蛋白質ヲ含ミ且ツ吸收力作用ニ因テ其量減小シ爲メニ胞囊ハ皺壁ヲ生シ萎縮シテ終ニ彈力護膜質ニ變メ間々脂肪的乾酪性若クハ已ニ石灰化シタル竈中ニ繸虫頭ノ鈎取壞セス依然トシテ存シ其起原ヲ推知ス可キコアリ蓋シ胞蟲腫瘍消滅シ其未タ病症ヲ起ス可キ發育ノ度ニ達セサルノ前既ニ治癒スルハ此方法ニ由ルナリ
 他ノ患者ニ於テハ胞蟲數年經過スルノ後甚シク増大シ其被膜ハ稀薄トナリ殊トニ衝突若シハ打撲等ニ由テ忽然破裂ス此時ニ於テ擴張及ヒ薄化スル腹膜被包モ亦兼テ破裂スレハ胞蟲ノ内容ハ腹腔内ニ竄入シテ劇性腹膜炎ヲ發ス胞囊若シ近傍部ト癒着スル者ニ於テハ其内容胃腸胆管近傍ノ脈管内ニ流泄シ若シ其囊腫ノ壓迫ニ由リ横隔膜薄化シテ穿開スレハ其内容胸膜腔ニ達シ或ハ横隔膜ト癒着スル肺ヨリ氣管支

内ニ漏泄ス及他ノ患者ニ於テハ胞蟲ノ刺戟ノ爲メニ化膿性
 肝炎ヲ發シ終ニ膿瘍ヲ形成シ尙ホ肝膿瘍ノ條ニ論セシカ如
 キ方向ニ穿開ス若シ外方ニ穿開スレハ流出スル膿中ニ胞蟲
 囊殘物ヲ混ズ
 症狀及經過 胞蟲ハ患者ノ注目ヲ獎起シ其疾病ナルヲ疑
 察セシムルノ前數年間肝中ニ存スルヲ通則トス蓋シ其患苦
 ヲ起スト遲キ所以ハ胞囊ノ發育機ノ寛慢ナルニ由リテ充分
 ニ辨明ス可シ生活ノ間胞蟲ノ徵候毫モ之レナキニ剖驗ノ際
 偶然大囊ヲ發見スルコアリ或ル患者ニ於テハ患者ノ訴フル
 患苦ニ據ルコトナシ偶然右季肋部ノ膨起ト其部ニ腫瘍ヲ存ス可
 キヲ認メ初メテ肝胞蟲ナルヲ發見スルコアリ胞囊ト共ニ肝
 臟甚シク増大スレバ近傍ノ臟器ヲ胞囊ノ壓迫スルヨリ來ル
 患恙ヲ發ス例之右上腹部ノ膨滿甚シキハ疼痛ノ感覺衣帶狹

窄ニ於ル楚痛胃ノ壓迫ニ起因スル消化障害、胆管ノ壓搾ニ起
 因スル黃胆、門脈ノ壓迫ニ起因スル腹水、上行靜脈ノ壓迫ニ起
 因スル下半身ノ水腫、橫隔膜ノ壓上ニ起因スル短息、呼吸困難
 等之レナリ然レモ此症狀中ノ大半ハ其發スルヤ例外ニシテ
 本患ノ辨別ヲ助クルコト少ナシ蓋シ其辨別ハ却テ全ク理學的
 診斷ニ基ツク者トス
 大ニ發育シタル肝胞蟲ハ診查ノ際肝臟ノ増大ニ由リテ之ヲ
 疑察ス可シ然レモ其増大ハ平等ニ肝部ニ起ラス却テ其一部
 ニ發ス而シテ胞蟲若シ肝ノ表面ニ位スレハ増大セサル肝葉
 ニ唯一突起ヲ形成シ深部ニ位スレハ其肝部擴張シテ圓形若
 クハ長形ノ腫瘍ヲナス胞囊ノ位置大小及ヒ員數ニ從ヒ肝臟
 或ハ下方或ハ上方或ハ上下方ニ向テ増大ス單ニ望診スレハ
 大胞蟲ヲ大肝癌ト疑察ス可キコト往々之レアリ通例右上腹部

ハ臍下部甚シキハ腸骨窩ニ至ルマテ著シルシク膨起シ且ツ
 一箇乃至數箇ノ大小一樣ナラサル隆起ヲ區別スベシ或ハ右胸
 側擴張シ一ニノ肋骨ハ挺舉シテ外方ニ向フヲ見ルコアリ觸
 診ズレバ肚腹ニ下降スル囊ノ彈力ヲ有スル圓滑腫瘍タルヤ
 更ニ判然ニシ或ハ波動ヲ觸知スルコアリ無數ノ膿胞存スル者
 ニ於テ指頭ヲ以テ強ク衝突スレバ彈力性ノ胞壁ハ顫動シテ
 所謂胞蟲震顫ヲ觸知スルコアリヨヘルト氏ハンベルグ氏
 及ビケルハルド氏曰ク此胞蟲震顫ハ存ス可キモノニ非ス畢
 竟一種判然タル小波動ヨリ外ナラスト
 打診ハ望診ニ由ルモ觸診ニ由ルモ胞蟲ヲ辨識スルコト能ハサ
 ル特殊ニ緊要ナリ是レ肝上部、橫隔膜、肺、甚シキハ心臟ヲ舉上
 スル囊腫ニ於テ見ル處ナリ即チ此ノ如キ者ニ於テハ胞蟲ノ
 胸壁ニ接スル部ニハ甚シキ濁音ヲ呈シ呼吸音及ビ胸震顫ハ

微弱トナリ或ハ缺如ス故ニ其症狀タルヤ胸膜炎性滲出物ト
 頗ル相類似スレモ濁音部ノ上分界線ハ滲出物ニ於ケル如ク
 一定特異ノ行路ヲ取ラズ胸骨側及ビ脊椎側ニ於テハ腋下線
 ヨリ低シ又フレリーリス氏ノ説ニ依レバ心臟ハ胸膜炎性滲
 出物ニ於ケルヨリモ更ニ甚ダシク左方及ビ上方ニ轉位スト
 云フ之ニ反シ橫隔膜下ニ位スル腫瘍ノ深呼吸ノ際ニ高低ス
 ルハ辨別上ニ毫モ緊要ナル徵候トナス可ラズ何トナレバ胞
 蟲ニ於テモ亦膿胸ニ於ルカ如ク蟲囊ノ癒着若クハ橫隔膜ノ
 患恙ニ罹ルニ由リ此高低ヲ認ムルコトナシ又胸膜炎ノ滲出物既
 ニ肺ト胸壁ノ間ニ癒着ヲ起スカ爲メニ異常ノ部位及ビ異常
 ノ濁音形ヲ有スル時ハ通常ヨリモ胞蟲ト誤診シ易シ
 胞蟲ト肝癌ハ區別シ易キヲ通則トス何トナレハ癌腫ニ於テ
 ハ觸知ス可キ結節通常硬固、感覺過敏、突起スルコト少ナク且ツ

屢多數ヲ觸知ス可ク其他胞虫ニ於テハ榮養障害ヲ發スル遲
徐且ツ久時患者ノ面貌活潑ニシテ顯著ナル局部變化ト全ク
相反スレハナリ

预后 肝及ヒ他ノ貴要ナル臟器ノ胞虫ハ常ニ危險ノ疾患ト
視做スベシ然レモ往々僥倖ノ轉歸ヲ取ルコトアリ即チ(一)胞虫
消亡ス(二)穿開ニ由テ虫囊ノ内容排泄ス(三)手術ニ由テ摘出ス
ル是レナリ胞虫消亡ニ由ル治癒ハ只虫囊狹小ノ者ニ見ル處
ナリ之ニ反シ穿開セシ者ニ於テハ胃腸氣管支若クハ腹壁ヨ
リ其内容ヲ排泄シテ治癒ニ歸スルコトアルモ(フィンゼン氏ノ報
告ニ據レバ腹腔ニ穿開シタル胞虫患者十三名中腹膜炎ヲ發
シテ死ニ陥リシ者ハ纔カニ二名ニ過キスト云フ)一般ノ經驗
ニ由レバ穿開スルノ後死ニ轉歸スル者ハ實ニ多數ナリ即チ
悪性ノ腹膜炎、胸膜炎、若クハ心囊炎ヲ發シ或ハ虫囊ノ周圍發

炎シテ肝膿瘍ヲ形成シ或ハ肺化膿シテ血膿様ノ痰ヲ咯出シ
或ハ肝靜脈及ヒ上行大靜脈ニ穿開シテ危險ナル肺膿瘍ヲ發
シ或ハ膿毒症ヲ發シテ終ニ死ヲ致ス者トス虫囊ヲ切開スル
モ亦此險症ニ罹ルコトアリ又胞虫ヲ抛擲シテ治療ヲ施サザル
トハ漸次ニ増大シテ終ニ通例一年乃至四年極テ少レニハ十
年乃至三十年ヲ經過スル后虫囊ノ破裂或ハ炎症及ビ膿性潰
崩ニ由テ死ヲ致ス者ナリ罕レニハ衰耗及ビ血水症ニ由リテ
斃ルコトアリ

療法 胞虫ノ死ヲ來タシ虫囊ヲシテ脂肪化或ハ石灰化セシ
ムベキ殺虫藥ノ必ズアルベキヲ思念シ諸般ノ醫家今日ニ至
ルマテ數多ノ藥品ヲ試用セリ即チ食鹽、甘汞、沃土加里、的列並
油、ヂッペル氏動物油、ピクリン酸加里、嘉麻刺丁、幾等皆往時ヨリ
賞用セラレレモ方今ニ至ルマテ一トシテ確實ノ効力ヲ顯セ

シコナシ又外科手術一トシテ全ク危険ナシト云フベキ者ナ
 キカ故ニ病勢劇進セズ困難ヲ起サズシテ稍保生ノ望アル症
 ニ於テハ可及的手術ヲ施ス可ラズ然ラザレバ先ツ試験穿刺
 術ヲ施シテ虫囊内容ノ性質ヲ試験シ辨別ノ確實ナルキニ至
 リ始テ手術ヲ施ス可シ此時ニ當テ尙ホ注意スベキ件アリ乃
 ナ排泄シタル液汁ハ常ニ上記ノ如キ尋常胞虫ノ性質ヲ存ス
 ル者ニ非ズ屢稠濁シテ蛋白質ヲ含ムコアリ然レモ又此症ニ
 於テハ通例剝脱シタル頭片及び鈎ヲ混ズルヲ以テ辨別ヲ助
 クル者トス其手術ノ施行ヲ論スルニ輒チ小ニシテ且ツ新シ
 キ胞虫ニ於テハ只試験管套針ヲ以テ單純ノ穿刺術ヲ施シ漸
 次ニ虫囊ノ萎縮ヲ來タセシコ屢々之アリ又虫囊ヲ穿刺シ空
 針ヲ以テ之ヲ吸出シ之ニ次クニ沃土注入法ヲ施スコ一回乃
 至數回ニシテ萎縮ヲ致セシコアリト云フ囊腫ノ巨大ニシテ

且ツ陳久ノ者ニ於テハ廣ク十分ニ囊ヲ切開シ化膿ニ由テ治
 癒セシムル法ハ穿刺術ヨリモ確實ニシテ且ツ危険ナルコ少
 ナキカ如シ而シテ之ヲ行フニハ液汁ノ一分腹腔ニ竄入スル
 ナ防クカタメニ虫囊ト腹壁或ハ胸壁ト癒着セシムルヲ要ス
 深呼吸ノ際ニ虫囊若クハ其癒着セシヤ否ヤ尙疑ハシキ者ニ
 於テハ虫囊ヲ切開スル前ニ當リ左ノ癒着ヲ來スベキ方法ヲ
 行フベシ輒チシモン氏ノ法ハ重複穿刺術ヲ施シ之ニ次クニ
 切開法ヲ以テスル者ニシテレガミー氏ノ腐蝕性穿孔術ニ優
 レリトス

乙 多室性肝胞虫 *Multiloculare Echinococcusgeschwulst.*

原因概近二三ノ患者ヲ剖驗セシニ肝ノ大小部一種特異ノ腫
 瘍ニ變シ其腫瘍ハ結締織網眼及び膠樣質ヲ填タス處ノ無數
 ノ小腔ヨリ成ルコヲ發見セリ發見者ハ此腫瘍ヲ蜂窠癌ト看

做シタレハ顯微鏡ヲ以テ精密ニ之ヲ検査スルニ蜂巢ヲ填タ
 ス處ノ膠樣質ハ胞虫ヲ確徹スベキ稠密ノ層疊ヨリ成ルカ故
 ニ其腫瘍ノ寄生物性ナルヲ毫モ疑ハ容ル可カラス
 此腫瘍ニ多室性胞虫ナル名稱ヲ附セシハヒルホー氏ノ説ニ
 基ク而シテ其發生ノ理由如何ニ至テハ未タ詳ナラス之ヲ要ス
 ルニ一種特異ナル寄生物ノ種族ニ由リテ發スルニ非ズ唯其肝
 臟ニ於ル竄入部位及ヒ發育ノ方法異ナルニアルナラン是レ
 尤モ真正ニ近キ一説ト謂ハサルヲ得スヒルホー氏曰ク多室
 性胞虫ハ胞虫ノ胎虫肝臟水脈管ニ轉入シ其内部ニ於テ虫囊
 ナ發生スルニ由テ生ズト、ロイカルド氏ハ之ニ反シテ血管内
 ニ此病的作用ヲ發セリト云ヒフリドライヒ氏ハ曾テ一患者
 ニ於テ大ナル胆管ノ胞虫塊ニ由リテ充填セラレタルヲ目撃
 セシト云フキユーヘンマイステル氏ノ書翰ニ曰ク胞虫ノ胎虫

ノ肝内ニ轉入スルモ其周圍ニ結締織被膜ヲ生ゼザルカ故令
 之ヲ生ズルモ其未タ硬固トナリ抗抵ヲ有セサルノ前既ニ胎
 虫ノタメニ破裂スレバ單純胞虫ヲ生ゼズシテ多室性胞虫ヲ
 發生ス蓋シ其被膜缺如スレバ胞虫ハ諸方ニ向テ自由ニ發育
 スルカ故ニ就中抗抵ノ尤モ少ナキ處ヲ撰ンデ蔓延ス胞虫ノ
 肝ニ轉入スルヤ肝ニ分佈スル許多ノ水脈管中ノ一管内ニ達
 スルカ若クハ后ニ至リ此一管ノ側壁ヲ穿開スレバ更ニ進テ
 其諸管内ニ徧行シテ終リニ肝臟全水脈管系ノ口徑ヲ充填ス
 ヒルホー氏ロイカルド氏及ヒフリドライヒ氏皆自ラ信據
 シタル試験ニ於テ其結果各相背馳シ胞虫塊ノ填充スル肝臟
 ノ脈管系統ニ至リテハ三氏ノ見ル處各相異ナルカ故ニ此寄
 生物或ハ水脈管ニ轉入シ或ハ血管ニ轉入シ或ハ胆管ニ轉入
 シ殊ニ之ヲ穿開スレバ此脈管系統モ亦全ク侵サレサルコトア

リト云フノ説ヲ以テ至當トナサルヲ得スト
 剖驗多室性肝胞虫ハ殊ニ右肝葉ニ發ス其左肝葉ニ發セシハ
 僅々ニ一マイエル氏カ實驗セシ三患者ニ過キス其大サハ拳
 大チ有シ甚シキハ頭大ニ達ス其胞囊ハ微少ニシテ粟粒大乃
 至豌豆大ヲナシ單純胞虫ノ如ク層疊セスシテ許多相接シ唯
 其間ニ存スル頗ル硬固ノ結締織ヲ以テ區畫セラル截斷シテ
 蜂窠ヲ開放スレハ其狀恰モ蒸餅ノ截斷面ノ如シ試ミニ顯微
 鏡ヲ以テ蜂窠内ニ含ム處ノ膠樣質ヲ檢スルニ特異ナル胞虫
 被膜ニシ大小ノ石灰凝塊夥シク沈着ス之ニ反シ其ノ胞虫頭
 及ビ脫離シタル鈎ヲ發見シ易スカラス間々全ク發見スルコ
 能ハサルアリ曾テ腫瘍ノ周圍部ニ櫻實大ノ胞囊アリ其胞囊
 ノ内壁ニ完全ナル虫頭ノ一群ヲ發見セリ然レモ僅々一患者
 ニ過キス蓋シ分畫セラレタル胞囊ノ數頗ル夥シキ所以ハ轉

入シタル胎蟲ノ饒多ナルニ由ルニ非ズシテ一個乃至二三個
 ノ母胞ヨリ陸續外生的ニ生スルモノト辨解セスンハアル可
 ラス又多室性肝胞虫ハ中心ヨリ潰瘍ヲ生シテ崩壞スルノ傾
 キ甚シク若シ其敗壞機己ニ表面ニ達スレハ不明ノ波動ヲ觸
 知スベシ是レ注目ス可キ一事ナリ

症狀及經過 多室性肝胞虫ノ症狀ハ仔細ニ觀察スル小數
 ノ患者ヨリ採集スルカ故ニ幾許クカ差異ナキヲ得スフリ
 ドライヒ氏カ此疾ニ就テ論述セシ症候學ハ或ル患者ニ穩當
 スレモ他ノ患者ニ於テハ同氏ノ論セシ顯著ノ徵候缺クルコ
 アルヲ以テ觀ルニ患者ノ異ナルニ從ヒ症候ノ殊ナルハ肝臟
 ノ此脈管系統若クハ彼脈管系統ニ胞蟲其位置ヲ占ムルニ由
 ルト云フハ臆説ト謂ハサルヲ得ス蓋シ多室性胞蟲ノ或ハ此
 脈管系統ニ起リ或ハ彼脈管系統ニ發スルコトアリト云フ説ニ

至リテハ未ク充分ナル據證ヲ見ス

此疾ノ起ルヤ曖昧ニシテ明カナラス其第一徵ハ疾ノ時期既ニ著ルシク進ムノ後始テ發スルヲ通規トス或ル患者ハ消化障害右季肋部ノ壓重及ビ膨滿ノ感覺ニ由リ或ハ偶然腹内ノ腫瘍ヲ發見シ始テ自ラ疾患ナルコトニ注目ス大約患者三分ノ二ニ於テ劇性ノ黃胆ヲ發シ末期ニハ腹水及ビ脚ノ浮腫相加ハリ脾臟多クハ腫大ス腹部ヲ檢スルニ右季肋部ニ往々巨大ナル腫瘍ヲ發見シ其明カニ脾臟ニ屬スルヲ認ム肝ハ其常形ヲ失ハザルアリ或ハ癌性及ビ梅毒性肝患ノ如ク其表面ニ於テ平坦硬固ノ結節ヲ呈ハスコトアリ胞腫瘍ノ中心ニ於テ大ナル膿潰ヲ起ズモ尙ホ肝臟腫瘍ノ抗抵顯著ナルモノニシテ其波動ヲ起セシハ僅々グリイシソングル氏カ觀察セシ患者一名ニ過キス蓋シ多室性肝胞蟲ハ彼ノ平滑ニシテ彈力ヲ帶ヒ若クハ

波動ヲ有スル單純胞蟲ト誤診シ易カラズシテ却テ肝癌ト錯認シ易シ然レトモ肝癌ハ通常胞蟲ハ多クハ一年乃至二年經過スニ比スレハ其發育及ビ經過ノ迅速ナルト經過ノ迅速ナル者ニ在リテ血量著ルシク減却セサル時ニハ脾臟ノ肥大スル實ニ例外ナルト全身惡液質ハ肝癌ニ於テハ速カニ發シ肝胞蟲ニ於テハ寛慢ニ發シ且ツ其發スルノ時期遅キトニ注目スレハ自ラ肝癌ト誤診ス可キ患アルコトナシ又或ル患者ニ於テ衄血吐血下血血斑等諸般ノ出血ヲ發スルコト他ノ頑固ナル胆汁鬱積及ビ胆汁吸收ニ於ケルカ如シ從來諸家ノ實驗セシ患者ハ總テ死亡ニ轉歸セリ

療法 多室性胞蟲ニ於テハ療法ヲ行フモ全く効績ナシ其黃胆症ヲ尅治スルカ爲メニ適症ノ醫藥ヲ投スルモ効ナキニ由リ以テ多室性胞蟲ナリト判然辨別ス可キコト問々之レアリ其腫

瘍ヲ縮小スルヲ能ハス其黄胆及び之ト相伴フ患者ヲ輕快セシムルヲ能ハス其体力及び榮養ヲ長ク保續スルヲ能ハサルハ固ヨリ論ヲ待タズ曾テグリーシソケル氏ハ一患者ニ於テ穿刺術ヲ施シタレモ固ヨリ模倣ス可キ療法ニアラス

十一 吸收性黄胆器械的黄胆、肝黄胆、血性黄胆 Resorptions—Mechanischer—Ikterus.

Leberikterus. Hepatogene Ikterus.

病理 肝内ノ小胆管ハ其内容ヲ驅逐スベキ収縮性組織ヲ有セザルカ故ニ胆管ノ始端ニ於テ胆汁ヲ壓入スル力即チ分泌壓ニ由テ胆汁ヲ前進セシムル者ト看做サズンハアル可ラス吸氣ノ際横隔膜下降シテ肝臓ヲ壓迫スルモ亦均シク胆汁ノ排泄ヲ助ク然レモ此壓ノ作用ハ強力ノ者トナス可ラス何トナレバ胆嚢ハ夫ノ強硬ナル肝臓ヨリモ強壓ヲ受ケサルヲ得

サル可キニ連綿タル呼吸運動ノ際胆汁ヲ以テ充張ス渾テ胆汁ヲ胆管内ニ流動セシムル力ハ甚々微弱ニシテハイデンハイン氏ノ據證セシカ如ク僅少ノ反對壓モ胆汁ノ排泄ヲ妨ケ以テ鬱積シタル胆汁ヲン夥シク吸收セシムルニ餘リアリト胆汁ノ排泄ニ於ル或ル障碍ノ爲メニ胆管及び肝細胞甚シク充張スレハ隨テ胆管ノ内容ト血管及び水脈管ノ内容トノ間ニ於ル壓力ノ差顯著トナリ爲メニ胆管内容ノ大半ハ血管及び水脈管ニ進入ス然レモフライシル氏ノ試験ニ據ンバ胆管ノ閉塞ニ於テハ胆汁量ニ肝水脈管ニ進入シ水脈管ヨリ胸管ヲ通シ始テ血液ニ達ス是レ胆管及び胸管ヲ結紮スレハ胆汁全ク血液ニ達セス設令血中ニ達スルモ纖カニ其痕迹ヲ認ム可キニ過キササルニ由リ明カナルカ如クナシハナリト蓋シ諸般ノ疾患ハ其輕重ヲ問ズ胆汁排泄ヲ妨ケ之ニ由テ黄胆ヲ發

シ得可キコアルカ故ニ黄胆ハ常ニ他患ノ一症候ヨリ外ナラ
 ス醫士タルモノ黄疽ノ患者ヲ診スルコトニ必スヤ胆汁鬱積
 チ誘起スル所ノ原病ヲ探究セヌンハアル可ラサルハ明カニ
 ノ肝患ハ黄胆ヲ合併スルモノ多シ而其經過中時アリ黄胆ヲ
 起シ時アリ黄胆ヲ起サ、ル肝患アリ或ハ殆ント不斷黄胆ヲ
 起ス肝患アリ或ハ決シテ黄胆ノ合併セサル肝患アルカ故ニ
 疑似決シ難キ肝患ニ於テハ黄胆ノ存否ニ由リテ判然辨別ス
 可キコアリ胆汁排泄ノ妨碍ヨリ起ル黄胆即チ鬱積性黄胆ノ
 誘因中尤モ通常ナルモノハ胆管加答兒ナリ尙ホ胆道病篇ニ
 於テ別門ヲ設ケ此種ノ黄胆所謂加答兒性黄胆ヲ詳論セント
 ス又機械的障碍ハ肝質中ニ經過スル胆管ノ壓迫ニアラスシ
 テ却テ肝管胆肝總管若クハ胆肝總管ノ腸ニ開口スル處ニ於
 ル壓迫ヨリ來ルモノ頗ル多シ而其壓迫タルヤ腫瘍堆積ス

ル糞塊腹膜炎的結締織荒蕪ノ萎縮等ニ由テ肝管及ヒ胆肝總
 管ニ壓迫性狹窄ヲ起スニ由ルアリ或ハ胆石粘液膿異物蛔虫
 胞虫ノ爲メニ肝管及ヒ胆肝總管閉塞セラレ、ニ由ルアリ或
 ハ其管壁自家ノ變化即チ其粘膜炎性肥厚若クハ新生物若
 クハ潰瘍後ノ痕痕性狹窄ニ由ルアリ、ニ由ルアリ、ニ由ルアリ、
 マレリヒス氏曰ク或ル黄胆症ニ於テハ其原因胆管ノ側壓増
 盛ニアラスシテ却テ門脈毛細管ノ血壓ノ減衰ニ歸セヌンハ
 アル可ラサルアリトハイデンハイン氏及ビナウコロン氏
 試驗モ亦此種ノ黄胆アルヲ證明セシカ如シ例之門脈幹及ビ
 其大支別ノ血塞ヨリ來ル黄胆持久スル門脈根ノ劇性出血
 リ來ル黄胆其他色素ニ由リテ無數ノ葉間靜脈栓塞セラレ、
 ヨリ起ル黄胆ノ如キ之ニ屬スヘルナルド氏及ビフオット氏
 曰ク飢餓ノ爲メニ黄胆ヲ起スニ據證セリトナウニオン氏ノ

説ニ據ルニ是レ飢餓ノ際肝ノ血壓減却スルニ由ルモノナリ
 ト云フフレリヒス氏曰ク初生兒ノ黃胆ハ臍靜脈血液ノ抵
 止ニ因ル肝髪細管側壓ノ減却ニ關スト然レモ他醫ケーレル
 氏ハ此説ニ疑ヲ抱キ却テ他説例之初生兒ノ黃胆ハ加答兒性
 ニシテ分娩后胆道粘液ノ分泌直チニ起リ若クハ増盛スルヨ
 リ來ルヲアリ腸壁内ヲ通過スル胆肝總管末端ノ先天性狹窄
 ヨリ發スルヲアリ胆肝總管ノ收縮力足ラサルヨリ起ルヲア
 リト云フノ説ヲ以テ優レリトナセリ

剖驗 般發高度ノ胆汁鬱積ハ尙ホ顯著ナル鬱血ニ於ルカ如
 ク肝臟ノ大サ増盛スト雖モ胆汁排泄ニ於ル妨碍除却セラレ
 レバ其腫脹モ亦極メテ速ニ減退ス蓋シ肝臟此ノ如ク増大ス
 ルモ其形狀ハ變化セズ劇性ノ者ニ於テハ大小ノ胆管皆擴張
 シテ胆汁充張スル者ノ如シ而シテ肝臟ハ深黃色ヲナシ極メテ

劇性ノ者ニ於テハ橄欖色ヲ帶フ而シテ其着色ハ通例平等ナラ
 ズ却テ肉豆蔻ノ如ク斑點ヲ呈ハスフレリヒス氏ノ説ク處
 ニ據ルニ顯微鏡ヲ以テ之ヲ檢スルニ肝細胞ノ内容ハ淡黃色
 ナ呈ハシ或ハ殊ニ核ノ周圍ニ細顆粒狀ノ色素沈着シ疾患持
 久スレバ肝細胞内ニ固形ノ色素沈澱シテ黃色赤褐色若クハ
 綠色ヲ帶フル小棍球丸或ハ銳角ノ扁板ヲ形成シ此ノ如ク色
 素ヲ含蓄スル細胞ハ殊ニ小葉中心靜脈ノ周圍ニアリト云フ
 胆汁排泄ノ妨碍久シク持續スレバ肝細胞ハ壓迫ノ爲メニ萎
 縮スルカ故ニ初メ増大シタル肝臟異常ニ縮小シ且ツ極メテ
 暗綠色若クハ黑色ヲ帶ヒ其固サ減少シテ柔軟ナリ此ノ如キ
 者ニ於テハ擴張シタル胆管及ヒ肝細胞自家ニ鬱積スル胆汁
 ノ壓迫ニ由リ血液ヲ含ム處ノ脈管壓搾セラレ爲メニ肝細胞
 其榮養ヲ失フ顯微鏡ヲ以テ之ヲ檢スレバ色素ニ富ム肝細胞

ハ儘々二三ニ過キスシテ目餘ノ肝細胞ハ純顆粒狀ノ顆塊物トナルヲ認ム而シテ胆管ハ殆ト胆汁ヲ含マス唯一種粘液樣ノ分泌物ヲ含ム間々持久ノ胆汁鬱積ニ由テ沈澱シタル凝塊ヲ含ムコアリ

黃胆ニ由リテ斃シタル屍体ヲ剖驗スレハ殆ト全身ノ諸器及諸液ニ胆汁色素ノ堆積スルヲ認ムルハ容易ナリ皮膚結膜尿管等ノ特異着色ハ他覺症ノ條ニ詳論ス可キヲ以テ今此ニ之ヲ贅セズ先ツ屍体ヲ剖開スレハ直チニ皮下結締織網膜心臓外膜及ヒ他部ニ於ル脂肪ノ枸橛黃色ヲ帶フルヲ認ム心臓及ヒ脈管内ニ含蓄セラル、織元ノ凝塊心臓及ヒ腹膜内ノ液汁其他心臓胸膜及ヒ腹膜内ノ蛋白若クハ織元ヲ含ム滲出物ハ皆著ルシク黃胆色ヲ呈ハス蓋シ健常ニ於テ赤色ヲ帶フルコト愈々少ナキ臟器ハ病的黃色ヲ呈ハスコト愈々甚シク漿膜織維膜、

尿管壁及ヒ骨質等ハ筋肉及ヒ脾ニ於ルヨリモ著ルシク黃色ヲ帶フ但シ腦脊髓神經及ヒ軟骨ハ此例ニアラス間々此諸器ニ輕度ノ黃胆色ヲ發スルコトナキニ非スト雖也固ヨリ例外トナサ、ルヲ得スフレ、リヒス氏ハ從來ノ經驗ヲ主張シテ曰ク唾液涙液粘液及ヒ精液ハ胆汁色素ヲ含マザレト自他ノ尋常排泄物即チ前房水乳汁汗珠ニ尿ハ最モ胆汁色素ニ富ムト又腎ノ變化ハ同氏ノ始テ詳細ニ記載セシ處ニシテ尤モ緊要ナリ乃チ同氏ハ陳久ナル劇性黃胆ニ於テ腎臟ハ橄欖綠色ヲ帶ヒ各細尿管ハ褐色若クハ黑色ノ沈着物ヲ充填スルヲ發見シ仔細ニ之ヲ檢スレバ蒼白色ヲ帶フル細尿管ノ上皮細胞ハ殆ト破潰シ色素ニ由リテ褐色ヲ呈シ暗色ノ細尿管ハ炭黑色ニシテ固脆物ヲ充タスヲ認メ而シテ上皮ノ色素ヲ含ムハマルヒギ一氏球ニ始マリ彎曲細尿管ニ至テ強劇トナリ直尿管内ニハ主

トメ黒色炭様ノ物ヲ發見セリト云フ
特リ胆汁色素ノミチラス恐クハ胆汁諸成分血中ニ吸收セラル
ト雖モ胆汁色素ハ尤モ容易ニ証明スベク殊ニビリルビン
ハ血清ニ著ルシキ黃色ヲ附屬ス胆汁酸ノ血中ニ存スルノ量
ハ僅々ナルヲ以テ之ヲ証明シ難シ

症狀及經過 胆汁吸収ノ特異症ヲ發スルノ前必スヤ先ツ
前驅症ヲ來ス則チ此前驅症ハ胆管ノ狹窄及ヒ閉塞ヲ來タス
疾患或ハ肝脈管血液ノ側壓ヲ减小スル疾患ノ症狀トナリテ
存ス就中黃胆ニ前驅スル者ハ胃十二指腸加答兒ノ症狀ナリ
而シ胆汁ノ吸収ハ直チニ胆汁排泄ノ妨礙ニ繼發スルモノニ
シテ已ニ二十四時ノ后チニ尿中ニ胆汁色素現ハレ二三日ノ
后チ皮膚及ビ結膜ニ分明ノ蒼黄色ヲ發ス(ザウンデル氏及ビ
オヤチ氏ノ試驗ニ據ルニ犬ノ胆肝總管ヲ結紮セシニ二時乃

至四時ノ后チ既ニ尿中ニ胆汁色素現出セリト云フ即チ皮膚
ハ唯微黃色ヲ帶フルアリ或ハ黃色劇甚ニシ洎夫蒼黃色ヲナ
スアリ末期及ヒ高度ノ蒼胆所謂黒色黃胆ニ於テハ黃茶褐色
或ハ帶綠茶褐色トナル殊ニ表皮薄弱ニシテ色ヲ帶フルコ
ナキ部分ニ於テハ色素ノ位スル粘液層ノ深層其位置ノ外表
ナルカ爲メニ着色尤モ顯著ナリ例之前額、頰部ノ赤色ヲ帶ヒサ
ル處及ヒ胸ノ如キハ着色尤モ著ルシ然リ而シテ眼結膜ノ黃
色ハ極メテ黃胆ノ特徴ニシテ目ツ黃胆性ノ皮膚着色チ他ノ
着色ト區別スルニ緊要ナル一徵ナリ乃擬似決シ難キ者ニ於
テハ患者ノ下眼瞼ヲ緊低シテ上方ヲ轉視セシムレハ眼球ノ
周圍ニ於テ蒼胆ノ將サニ始マラントスル痕跡ヲ認ム然レモ
皮膚及ビ剛膜ノ黃色ハ燈光及ヒ光ニ於テ全ク消滅スルカ故
ニ晩間ハ黃胆ヲ辨別スルコト能ハス又外方ヨリ視諦スヘキ粘

膜モ亦黄色ヲ呈ハスハ軟口蓋及ヒ懸雍垂ノ粘膜ニ於テ判然
 タリ試ミニ指壓ヲ以テ血液ヲ逐除スレハ唇及ヒ頬ノ粘膜ニ
 於テモ亦黄色ヲ認ム乃チ指壓蒼白色ヲナス却テ黄色部ヲ
 起ス尿ハ稀薄ナル麥酒ノ如ク黄褐色ナルアリ或ハホルト酒
 ノ如ク暗褐色ナルアリ之ヲ氣中ニ放置スレハ草綠色ニ變ス
 試ミニ黄胆尿ヲ振蕩スレハ其泡沫ハ微黄色ヲ呈ハシ或ハ若
 ルシク黄色ヲ帶ヒ白布條若クハ濾紙ノ一條ヲ尿中ニ浸セハ
 黄色ヲナス此法ヲ行フモ既ニ胆汁色素ト尿色素ヲ區別ス可
 キヲ往々之レアリ然レモ唯大黃、珊瑚、尼混、旃那ヲ内服スレハ
 亦尿ニ類似ノ着色ヲ來スコアルノミ硝酸試驗法殊ニ硝酸ニ
 少許ノ亞硝酸ヲ含ム硝酸ヲ以テ試驗スルノ一法尤モ確實ナ
 リトス試ミニ此液ヲ尿ニ注加スレハ胆汁色素ノ黄色酸化シ
 テ綠色(ビリウエルゲン)トナリ青色トナリ紫色トナリ赤色トナ

リ透ニ淡黄色トナリ以テ次第ニ變色ス此色ノ變化ヲ詳カニ
 認メント欲セバ先ツ試験管ニ少許ノ發焰硝酸ヲ入レ然ル后
 ニ少量ノ尿ヲ管縁ヨリ滴加シ尿中ニ硝酸ノ表面ニ止マラシ
 メ以テ尿ト硝酸ト漸々ニ混合セシムルヲ要ス胆汁色素果シ
 テ尿中ニ存スレハ上記ノ順序ニ於テ變色ヲ來タス然レモ久
 シク氣中ニ尿ヲ放冷シ己ニ綠色ニ變スル者ニ於テハ此反應
 充分ナラスシテ尿中ニ硝酸ヲ注加スルモ唯暗青色若クハ紫
 色ヲ發スルニ過サルコアリ然レモフレイリヒス氏ノ説ニ據
 レバ全ク新鮮ナル尿ニモ亦此反應ノ缺少一定時間氣中ニ放
 冷スルノ后ヲ始テ起ルコト間々之レアリト云フ其他茲ニ注目
 スルニ胆汁色素ニ合蓄セザル尿モ亦頗ル微弱ナリト雖モ往々
 赤色及ヒ綠色ヲ發スル是レナリ然レモ青色及ヒ紫色ハ常ニ
 缺如ト胆汁色素ト尿色素ト共ニ尿中ニ來ル者ニシテ其缺如ス

ルハ極メテ例外ナリ之ヲ證明スルコハノイコム氏ノ改良セシベツテフエル氏ノ試験法ヲ最良トナス其法先ツ試験ス可キ小許ノ尿ヲ以テ陶蓋ニ灌漑シ次キテ稀薄ノ糖水ヲ以テ灌漑シ攝氏ノ三十五度ニ温ムレハ陶蓋ノ内面ニ鮮美ノ紫赤色ヲ發ス黃胆尿中ニハ胆汁色素ヲ含蓄シテ胆汁酸ヲ含蓄スルコトナシト云フ誤謬ヲ說破セシハ實ニホッペイザイレル氏ノ偉功ナリ又ノートナーゲル氏ノ試験ニ據レバ劇性ノ黃胆ニシテ尿中ニ胆汁酸ヲ含蓄スル者ニ於テハ常ニ圓柱ヲ發見スベシ然レモ多クハ蛋白質ヲ含ムコトナシト云フ汗中ニモ亦必ス胆汁色素ヲ見ルカ故ニ襯衣ハ發汗ノ甚シキ部ニ黃色ニ染ム

腸内ニ胆汁排泄ノ妨碍セラレ、ニ由テ糞便ニ起ス顯著ナル變化ハ其多少充分ナル脫色ナリ胆汁排泄ノ閉塞不全ナル者若ク

ハ只肝ノ一部ニ胆汁鬱積スル者ニ於テハ糞便尙ホ微鮮黃色ヲ呈ハシ肝管若クハ胆肝總管ノ全ク閉塞セシ者ニ於テハ粘土色ヲ帶フ上圍寬慢ニシ且ツ大便乾燥スル所以ハ胆汁腸内ニ注テ其含物ヲ稀釋スルコトナキニ歸ス可シ蓋シ二十四時内ニ腸内ニ灌漑スル胆汁ノ量ハ少ナカラサルナリ(ランケ氏會テ胆汁瘕ヲ有スル一男子ニ於テ測定セシニ平均六百五十二瓦蘭ナリシト云フ)而シテ糞便性質此如ク變化スル主因ハ腸内含物ヲ稀薄スルノ機不充分ナルニ由ルニ非ズシテ却テ腸ノ刺衝機不充分ニシテ腸ノ蠕動機ノ不及ナルニ由ルカ如シ又生理學ニ由リテ明ナルカ如ク腸内ニ胆汁排泄セサルハ脂肪ノ吸収全ク止ムニハ非サレハ甚ダシク減却ス是レ黃胆患者ノ大便ハ健全ノモノヨリモ脂肪ヲ含蓄スルコト頗ル多キ所以ナリ其他胆汁ハ腸含物ノ腐敗ヲ防禦スルノ効力アル

カ如シ是ヲ以テ腸中ニ胆汁ノ排泄セサル患者ハ通常風氣膨脹ヲ起シ其放屁及ビ糞便共ニ嫌惡スベキ臭氣ヲ放ツ又タ黃胆持久スレハ多クハ著明ノ羸瘦ヲ來タス然レモ其榮養不及ノ幾分ハ腸中ニ胆汁ノ缺亡スルニ關スル消化機及ビ同化機ノ不及ニ起因シ其幾分ハ胆汁鬱積ニ續發スル肝疾患ニ起因シ其幾分ハ胆汁酸ノ血中ニ吸収セラレ赤血球ヲ幾許シカ分解スルニ起因スルカハ判定シ難シ其他黃胆患者熱ヲ挾マサレハ通常脈搏遲緩ニ一分時間四十至ニ減却スローリッグ氏ノ試験ニ據レバ此脈搏遲緩ハ迷走神經ノ媒介ニ由ルニ非ズシテ胆汁酸ノ心臟神經節ヲ麻痺スルニ由ル者ナリト云フ又心筋肉及ビ全横紋筋モ亦胆汁酸ノタメニ疲勞倦怠ス又二三ノ黃胆患者ニ於テハ皮膚甚シク癢痒スルハ胆汁酸ノ知覺神經ニ感入スルニ由ルモノナラン又黃胆患者ニ於テ体温

ノ下降スルハ獸類ニ試験シテ明カナルカ如ク血中ニ胆汁酸ノ存スルニ關ス黃胆患者ノ黃視ハ稀レナル一症ニ屬ス而シテ此黃視ハ眼球内ノ透明中間物ノ黃色トナルニ由ルカ將タ神經作用ノ異常ニ基ヅキ胆毒症ノ症狀ニ屬スルカ尙ホ未ダ詳カナラズ

黃胆ノ經過及ビ轉歸ハ主トシ胆汁吸収ヲ誘起スル疾患ノ輕重ト其原病ノ全ク驅除ス可キト否ヤトニ關ス其原病輕易ニ驅除ス可キ者ニ於テハ器械的妨礙ト共ニ胆汁鬱積ノ症候粗ホ速カニ消退シ治癒ニ轉歸ス乃チ先ツ其糞便頗ル色ヲ帶ヒ次テ尿ノ暗色及ヒ胆汁成分ノ組織ヲ滲潤スルニ關スル諸症モ亦消散ス皮膚黃色ハ其消散スル最モ遲シ然レモ最輕度ノ黃胆ニ於テハ皮膚ノ黃色モ亦其持續甚ダ短カキカ故ニ病初ニ聊カ稍發セシ黃胆色ハ次回ノ診察ニ於テ已ニ消散シ醫

士ナシテ當初ノ鑑識認誤ナラザリシカノ疑ヲ生ゼシメ易シ
 胆汁排泄ノ妨碍セラル、ノ間ハ肝ノ増大ヲ證ス可キヲ以テ
 胆汁ノ排泄自由トナレハ肝臟ノ増大モ亦直ニ消散ス患者ノ
 体力及ビ榮養モ亦速カニ舊ニ復ス
 胆汁排泄管ノ閉塞ヨリ來ル黃胆ニ於テ糞色ノ平常ニ復スル
 ハ輕快ノ第一徵ナルカ故ニ醫士及ビ患者ハ此ニ注目セズン
 ハアル可ラス然レモ胆汁排泄管ハ再ビ疏利スルモ糞便尙微
 シク胆汁色ヲ帶ルコアリ蓋シ然ル所以ノ原因ハ黃胆性血清
 若クハ黃胆性炎性產物ノ腸内容物ニ混合スルニアリ又或ル
 食料殊ニ單ニ牛乳ノミヲ取ル者ニ於テハ其糞便著ルシク黃
 色ヲ失フカ故ニ誤テ胆汁混合ノ缺亡若クハ減却トナスコ間
 々之レアリ
 胆汁鬱積久シク持續スルカ或ハ排除ス可ラザル妨碍ヨリ來

ルキニハ其黃胆ハ最高度ニ達シ患者ノ榮養極テ減退シ終ニ
 衰耗シ水腫ヲ起シテ斃ル然レモ此結果ハ胆汁吸収ニ基クカ
 將々恐ル可キ原病ニ由ルカ往々判決シ難キコアリ
 胆汁酸ハ胆汁色素ニ比スレハ其有害作用頗ル恐ル可キ者ニ
 シテ間々黃胆患者ノ血液中ニ甚シク鬱積スレハ危險ナル諸
 症即チ**胆毒症**、**惡性黃胆**ヲ發スルコアリ然レモ此ノ如キ
 症ハ幸コシテ稀レモ見ル處ナリ間々胆毒症ノ患者皮膚及ヒ
 粘膜ニ出血スルノ傾キ即チ出血質ヲ起シ殊ニ猛劇ナル譫語
 痙攣ヲ發ス次テ昏睡ニ陥リ之ヲ約言スレハ急性黃色肝臟萎
 縮ノ條ニ論スル處ノ病狀ト同一ニシテ速カニ死亡ヲ致ス方
 今普通ノ說ニ從ヒハ蓋シ此胆毒症ハ胆汁酸ノ爲メニ血液ノ
 中毒スルヨリ起ルモノナランカ何トナレハ動物ノ血液中ニ
 胆汁酸ヲ注入スルモ亦均シク此中毒症狀ヲ目撃スレハナリ

ト或曰凡ソ黄胆ニ於テハ血中ニ胆汁酸吸収セラレサルモノ
 ナシ然レモ此ノ如キ危険ナル結果ヲ來スハ極メテ稀レナリ
 ト是レ一種ノ難問ナリライデン氏之カ答辯ヲナシテ曰ク腎
 臟ハ絶ヒス胆汁酸ヲ排泄シ以テ其血中ニ夥シク堆積シ危險
 ノ續症ヲ來スヲ防禦スト蓋シ此辯解ノ真ナル可キハ尿ノ分
 泌機閉止シ或ハ減却スレハ往々黄胆ノ經過中彼ノ恐ル可キ
 偶發症ヲ來スヲ以テ明カナリフリンツト氏曰ク肝ノ排泄力不
 充分ナルモハ神經ノ動作ニ由リテ發生スル胆硬脂血液中
 ニ堆積シテ胆毒症ヲ起スト曾テカ、ミユルレル氏ハ胆硬脂ヲ犬
 ノ靜脈ニ注入シテ胆毒症狀ヲ起セリト云フ然レモクルーゼ
 ソステルン氏ハ此説ヲ駁シテ曰ク此試驗ノ結果ハ全ク器械
 的ノ小片夥シク血中ニ吸収セラルハニ由テ起ル者ナリ故ニ
 胆硬脂ヲ純粹ノステアリン溶液ニ溶解スレハ決シテ障礙ヲ

起スコトナシト

胆汁鬱積ヨリ起ル輕度若クハ一過ノ黄胆ニ於テハ**理學的**

診斷法ヲ行フモ毫モ肝ノ増大ヲ徵知スル克ハサルヲ往々

之レアリ肝管或ハ胆肝總管ノ全ク閉塞スルニ由テ起ル劇性

ノ黄胆ニ於テハ多クハ觸診及ビ打診スルニ多少著シク肝ノ

増大スルヲ證明スベシ肝ノ表面ハ滑澤ナリ且ツ抗抵増進ス

ルカ故ニ下縁ノ分界ヲ分明ニ觸知スベシ胆肝總管閉塞スレ

ハ肝腫ノ前方ニ於テ擴張シタル胆嚢ヲ觸知シ甚シキハ打診

スベキヲアリ黄胆消散セズシテ肝ハ常形ヨリモ縮小スルハ

續發性肝臟萎縮ヲ徵知ス可キカ故ニ險徵ナリ

療法 根治法ヲ行フ可キ者ニ於テハ概シテ轉歸佳良ナリ故

ニ黄胆ノ預后ハ全ク其原病ノ性質ニ關ス何トナレハ單ニ胆

汁鬱積及ビ胆汁吸収ノミナレハ危險ヲ來スコト稀ナレハナリ其危險

ナ來スハ肝ノ萎縮、胆嚢ノ破裂、胆汁酸中毒ノ危篤ナル續症ニ由ル
 胆石痙痛ニ併發スル黃胆及ビ加答兒性黃胆ノ根治療法ハ其
 本篇ニ於テ之ヲ論セントス然レモ此ニ又直チニ胆汁鬱積ヲ
 所置ス可キ療法アリ是レ鬱積シタル胆汁ヲ驅除スルノ目的
 ニ、其根治法ノ行ヒ難キ者ニ於テモ尙ホ幾許クカ治癒ヲ促
 カス者トス乃チ此ノ目的ニハ多量ノ水ヲ飲用セシム可シ然ル
 時ハ胆汁水分ニ富テ稀薄トナル加答兒性黃胆ニ亞兒加里性鑛泉ヲ
 投スレバ胆汁分泌ヲ增多シ且ツ之ヲ稀薄ナラシメ以テ治癒ヲ
 促スヤ亦凝ヲ容レサル處ナリ吐劑モ亦胆汁排泄ノ妨礙甚ク強劇
 ナルニ非サレハ之ヲ勉治スルノ効力アリ是レ腹壓ハ肝臟胆
 管及ヒ胆嚢ニ強壓ヲ起セハナリ然レ好シテ吐劑ヲ投スベカ
 ラズ只單純ノ加答兒ノミニコソ決シテ胆石箱入、潰瘍性病機若
 シハ危重ナル器械的疾患ナキヲ判然タル時コノミ行フ可シ

又胆汁鬱積ノ爲メニ胆嚢膨脹シ之ヲ觸知スヘキトキニハ指
 チ以テ之レヲ握固シ脊椎ニ向テ壓措スベシ然ルトキニハゲ
 ルハルド氏ノ說ニ據レバ手ヲ以テ壓スルモ胆嚢ヲ觸知セス
 ノ小水泡音ヲ觸知スベシト云フ胆嚢眞ニ排泄セラル、ヤ否
 ヤノ證ハ多クハ次日ニ糞便再ヒ胆汁色ヲ帶フル是レナリ又
 ゲルハルド氏ノ觀察ニ據レハ胆嚢ヲ觸知シ及ヒ壓迫シ能ハ
 サル者ニ於テ電氣ヲ使用スレバ胆嚢劇シク収縮シ之ニ由リ
 テ胆管ノ開口部ヲ疏通セシムルカ如シト云フ其法強力ナル
 感流電氣ノ一導子ヲ胆嚢部ニ貼シ他ノ導子ヲ水平ニ對向ス
 ル脊椎ノ右側ニ貼スベシ

對症療法ハ第一ニ適宜ノ食料ヲ與ヒ以テ胆汁鬱積ヨリ來
 ル榮養減損ヲ改良スルヲ要ス即チ肉食殊ニ寒冷ナル炙肉及
 ビ濃稠ノ肉羹汁ヲ最良トス之ニ反シ脂肪ヲ與フレハ害アリ

何トナレハ胆汁缺亡シテ腸ノ吸収機不充分ナレハナリ之ニ
 次キ注目ス可キハ便秘ナリ蓋シ黄疸患者多クハ便秘ヲ患フ
 ルモノニシテ是レ一ハ糞便ノ乾燥ニ關シ一ハ腸ノ反射運動
 ナ起スベキ胆汁刺激缺如スルニ關ス通常複法游那浸水製大
 黄丁幾蘆薈ヲ含ム複法大黃越幾斯ノ如キ植性峻下劑ヲ投ス
 可シ又胆汁色素ノ大半ハ尿ト共ニ排泄セラル、カ故ニ利尿
 劑殊ニ酒石英孕礪酒石醋酸加里炭酸加里等ヲ投スベシ利尿
 閉止スル時殊ニ之ヲ稱用ス何トナレバフレイリヒス氏ノ注
 目セシ如ク色素ノ爲メニ細尿管閉塞スレバ尿成分排泄ヲ閉
 止スルカ故ニ尿ノ分泌増盛スレハ細尿管ノ閉塞塊除去セラ
 ルレハナリ又胆汁鬱積既ニ驅除セラル、ノ後ハ可及的速カ
 ニ皮膚ノ癢痒及ヒ黃色ヲ尅治スルニハ微温浴蒸氣浴石礫浴
 及ヒ刺篤亞斯浴ヲ撰用シテ速カニ上皮ヲシテ剝脱セシムベ

シ然レモ輕度ノ皮膚黃胆色ハ上皮ノ剝脱ヲ俟ズシテ全ク吸
 収ニ就クモノトス

十二 血性黃胆、化學的黃胆 Haematogen

Jkterus. Chemischer Jkterus

原因 黃胆症ニ於テ胆汁排泄ノ器械的妨碍及ヒ其鬱積ヲ發
 見シ克ハサル者往々之レアリト云フハ既ニ久シク注目セシ
 處ナリ或ル人ハ此ノ如キ黃胆ノ原因ヲ輸尿管ノ痙攣ニ歸シ
 タレモ此說タルヤ無力ノモノトナサ、ルヲ得ス蓋シ胆汁排
 泄管ハ筋纖維ヲ有スルカ故ニ痙攣性収縮ニ由リテ閉塞スベキ
 ハ固ヨリ非議ス可ラスト雖トモ此痙攣タルヤ永ク持久シ以
 テ尿管ヨリ血管及ヒ水脈管ニ胆汁進入シ黃胆症ヲ發スベキ
 劇度ノ胆汁鬱積ヲ來タスヲナキカ如シ故ニ痙攣性黃胆ハ頗
 ル疑團中ニアリ

或曰胆汁ノ製造過多ニシテ胆管及ビ胆汁排泄管之ヲ排泄スル
 一能ハサルヲアリ此ノ如キ**多胆汁**ニ於テハ過多ニ發生ス
 ル胆汁ノ一分ハ血管及ビ水脈管ニ進入シ以テ**黃胆**ヲ致スト
 此説タルヤ極メテ疑ハシ
 故ニ血液中ニ於テ自發スル一種ノ**黃胆**アリト云フ説ヲ以テ
 異ナリトセサルヲ得ス抑モ此考説ヲ保庇スル者ハ第一ニヒ
 ルホー氏ノ試験ニシテ同氏ノ説ニ據レハ血紅胆汁ノ色素ト
 同性ナル一種ノ色素即チヘマトイゲンニ變換スヘシト云フ
 又ヒルホー氏ノ考説ニ據レバ赤血球顆シク破潰スレハ循環
 スル血液中ニ於テモ亦血紅此ノ如ク變化スルカ如シト云フ
 其他血液性**黃胆**説チ更ニ擴張セシハツェンケル氏フンケ氏ワ
 レンチーテル氏キニン氏ライデン氏ノ諸氏ナリ次テ血液性**黃**
 胆ノ區域益廣汎トナレリ總テ体外ヨリ來リ若クハ体内ニ發

生スル物質ハ血中ニ達スレハ赤血球ノ一分ヲ破潰シ其内ヨ
 リ遊離シタル色素チ胆褐素ニ變換スルニ由テ發スル**黃胆**ハ
 皆此ニ算入ス可シ是ヲ以テ血液性**黃胆**ハ胆汁及ヒコラー
 酸チ血液中ニ注入スレハ此酸血球チ破潰スルニ由リテ起リ
 或ハ多量ノ水チ血中ニ注入スルノ後ニ起リ或ハ依的兒及ヒ
 格魯魯保兒母チ吸入スルノ後起リ或ハ蛇咬ノ後ニ起リ或ハ
 燐中毒ヨリ起リ或ハ膿毒症窒扶斯產毒熱胆液熱ノ如キ劇性
 入血液中毒ヨリ起ルハ確定セラル、處ナリ其他初生兒ノ**黃**
 胆及ヒ七情感動ニ由テ發スル**黃胆**モ亦此種ニ算入ス可シ然
 レトモ后来ノ經驗及ヒ試験ノ爲メニ血液性**黃胆**説チ信用スル
 區域實ニ狹隘トナレリ從來血液性**黃胆**ト看做セシモノ再ヒ吸
 収性**黃胆**ノ版圖ニ歸セリ肝ノ閉塞性**黃胆**ノ外尙ホ門脈血壓
 減却ヨリ起ル**黃胆**アリト看做シ且ツ之ニ由リテ從來不明ナリシ

或ル黄胆症ヲ辨解セシ以來殊ニ然リトスライデン氏曰ク血性黄胆患者ノ尿中ニハ常ニ胆汁酸缺亡スト是レ病床實驗ニ基ク最緊要ノ決定ナリ然レモナウニオン氏ハ之ニ反シ所謂血性黄胆殊ニ膿毒症ヨリ來ル黄胆ニ於テモ亦屢々尿中ニ胆汁酸ヲ發見シタリト云フ此攻撃ニ由リライデン氏ノ說其根基微弱トナレリ多量ノ水ヲ血液ニ注入スレバ血性黄胆ヲ發スベシト云フ說ハスタイテル氏ノ家兔ニ行フタル試驗ニ由テ破却セラレタリ乃チ其試驗ニ由レハ血色素ハ多量ノ水ニ由テ遊離スレトモ決シテ胆汁色素ニ變換スルコトナシト云フ然リト雖モ黄胆患者ノ若干數ニ於テハ其血性ト看做ス可キヤ全ク適當ナルコトアリ唯血色素ヨリ發生スル色素モ亦實ニ胆色素ニシテ其色同シキモ其化學性質相異ナル一種ノ者ニ非サルヤ否ヤ將々其色素ノ變化ハ血液自家ニ於テ起ル

カ若クハ血液色素ヲ吸攝シタル組織中ニ於テ營マル、モノナルヤ否ヤノ疑問アルノミ蓋シ血性黄胆ニ於テ尿中ニ胆汁色素ノ缺クルヲ以テ見ルニ血色素ノ變化ハ組織中ニ起ルカ如シ

剖驗 胆汁吸収ニ由ラズシテ發スル黄胆ハ高度ニ達スルハ稀レニシテ剖驗スルニ通常只外皮脂肪及ヒ他ノ組織ノ微黄色ヲ認ム可キニ過キス血性黄胆ヲ吸収性黄胆ト區別スベキ剖驗上ノ徵候ハ乃チ血性黄胆ニ於テハ其肝臟ノ黄胆色他臟ヨリモ劇甚ナラスノ吸収性黄胆ニ於テハ胆汁吸収ノ徵肝臟ニ於テ尤モ顯著ニシテ尤モ早ク起ル是レナリ又腸内容物ノ胆汁色及ヒ胆管及ヒ胆汁排泄管ノ疏通ハ未タ以テ血性黄胆ノ存否ヲ判決スルニ足ラス何トナレハ門脈血壓ノ減却ヨリ來ル吸収性黄胆ニ於テモ亦然レハナリ又胆管ノ通塞ヲ判決スル

ニ當リテ誤謬ヲ避ケスニハアル可ラズ蓋シ胆嚢ヲ壓迫シテ
 數滴ノ胆汁ヲ胆肝總管ヨリ十二指腸ニ絞出スベキモ毫モ生
 活間ニ於テ胆管總管ノ全ク疏利セシ證トナスニ足ラズ之レニ
 反シ胆肝總管ノ腸部ニ粘液及ビ上皮ヨリ成ル灰白色ノ栓塊
 存在シ或ハ腸内容物ハ全ク褪色スルニ由リ胆肝總管加答兒
 及ビ吸収性黃胆ナルヲ疑テ容ル可ラサル者ニ於テモ亦均シ
 ク胆肝總管ヨリ胆汁ヲ十二指腸ニ滴出スベキヲ屢々之レア
 リ

症狀及經過 上ニ論セシ如ク血性黃胆ハ危險ナル中毒性
 若クハ傳染性疾患ノ一症候ヨリ外ナラス故ニ其症候大半ハ
 其原病ニ關ス血性黃胆ト肝黃胆トノ區別ハ已ニ前條ニ於テ
 大畧論說セリ上記ノ中毒病若クハ傳染病中ノ一患存スルモ
 肝臟ニ感入ス可キ下腹痛更ニナキ時ハ其皮膚黃黄色ノ原因血

性黃胆ニアル可キ第一徵ナリ其糞便褪色セズ皮膚及ビ粘膜
 ノ黃胆色ハ尿中ニ含ム胆汁色素ノ量ニ比スレハ稍甚シク且ツ
 尿中ニ胆汁酸ノ全ク缺亡スルトキニハ殊ニ血性黃胆ト考察
 ス可シ然レモ此等ノ判決ヲ以テ雖然タル辨別ノ徵トナシ難シ
 血性黃胆患者多クハ死亡ニ轉歸スルハ特リ赤血球ノ數幾許
 クカ破潰スルニ由ルノニ非ズ又原病ノ危篤ナルト腎肝及ビ
 心筋肉等ノ實質變性ニ歸セスニハアル可ラス

療法 血性黃胆ハ毫モ特別ノ療法ヲ要セズ其原病ヲ驅除ス
 レバ自ラ消退ス然レトモ其原病ヲ驅除セント欲スルモ能ハ
 サルヲ常トス只劇性熱病ノ經過中ニ起ル黃胆ニ於テ解熱療
 法ヲ行フ可キノミ

十三 急性黄色肝臟萎縮 Acute gelbe

Leberatrophie

原因 急性黄色肝臟萎縮ハ尙ホ不明ナル一患ニシテ吾人未タ之ニ類似スル疾患アルヲ知ラス乃チ此疾ニ於テハ肝臟驟カニ變小シテ其質軟脆トナリ顯微鏡ヲ以テ之ヲ檢スレバ肝細胞大半消滅ス

此疾ノ本性ニ就キ諸說湧出スト雖モ一トシテ確手タル根基ヲ有スルコトナシ一二氏ハ肝崩潰ノ真因ヲ胆汁分泌ニ歸シ之ヲ再言スレバ肝ノ崩潰ハ過度若クハ異常ナル胆汁分泌ノ結果ニシテ神經作用ニ障害ヲ來スニ由ルトナセリ他氏ハ胆汁排泄妨礙ニ由テ肝内ニ胆汁鬱積スルヲ以テ此病ノ誘因中第一ニ位スルモノトナセリ然レモ從來ノ經驗ニ據ルニ此ノ如キ胆汁排泄ノ妨礙ハ例外ニシテ胆管多クハ空虚ナルカ或ハ小許ノ粘膜炎ヲ含ムモノトス

近時ノ病理學者多クハ急性黄色肝臟萎縮ヲ一種特異ナル肝炎ノ轉歸ト看做セリ蓋シ經過ノ急劇ナルト肝細胞崩潰ノ迅速且ツ廣汎ナルヲ以テ見ルニ多クハ其炎性作用タルヤ明カナリ加之フレリヒス氏ノ行ヒシ許多ノ剖驗ニ由レハ急性黄色肝臟萎縮ノ病機ノ進ム尙ホ僅微ナル者ニ於テハ畜ニ充血ヲ發見セシノミナラス尙ホ且ツ肝小葉ヲ圍擁スル遊離性滲出物アルヲ據證セリト云フ蓋シ此確定シ難キ間質滲出物ハ先ツ合テ、之ヲ論セサレハ急性黄色肝臟萎縮ハ却テ腺肉質炎之ヲ詳言スレハ組織間ニ毫モ遊離滲出物ヲ起サヌ却テ肝細胞ニ蛋白樣質ヲ吸攝シテ膨起シ終ニ分子性崩潰ニ陥ル處ノ炎症ニ算入セスナル可ラス此考說ハリトヘルマイステル氏ノ創メテ主張セシ處ニシテ之ヲ攻撃スベキ難問ハ只左件ナリ曰ク他ノ臟器殊ニ腎ノ腺肉質炎ノ經過ハ實ニ之ト相異ニシテ且ツ急性黄色肝臟萎縮ノ如ク暫時ニシテ臟器ノ

組織成分ヲ壞滅スル者ナシト
 二三氏ハ急性肝萎縮ヲ單純ナル局處病ト見做セドモ他ノ諸
 氏ハ危重ナル全身病ノ局發症トナセリ而シテ其全身病ハ有
 毒傳染物ノ感入ニ因ルモノナラント云々急性黃色肝臟萎縮
 ナ麟中毒ニ由テ發スル脂肪肝ト比較シ同患ト看做ス人アレ
 尺頗ル放恣ノ一説ニシテ且ツ錯雜ヲ來ス蓋シ麟肝ハ高度ノ
 脂肪滲潤ニシテ肝組織ニハ眞ノ崩潰之レナキガ如シ而シテ
 急性肝萎縮ニ於テハ肝細胞腫脹溷濁シテ速カニ細胞ノ分子
 性崩潰ニ陥リ亦均シク脂肪變成ヲ合併スルナリ又急性肝臟
 萎縮ヲ危重ナル胆汁酸中毒症ニ歸セントスル説アレモ亦非
 難ヲ免セス蓋シ患者多クハ黃胆ノ輕度ナルヲ以テモ亦既ニ
 此考説ノ非ナルヲ疑フ可シ何トナレバ吸収サレタル胆汁ノ
 多少ヲ判定セント欲セハ黃胆ノ強弱ニ由ラサルヲ得サレハ

ナリ且ツヤ黃胆色ノ度ハ先ツ吸収セラレタル胆汁色素ノ
 分量如何ヲ判決ス可キニ過スト雖モ亦以テ吸収セラレタル
 胆汁酸ノ分量如何ヲ知ス可シ

或曰此疾ハ室扶斯、膿毒症、梅毒ノ如キ他ノ傳染病ヨリ起ル
 間々之レアリ二三ノ妊婦ニ於テハ胎兒ノ死亡ニ由リ腐敗性
 血液中毒ヲ起シ以テ急性黃色肝臟萎縮ヲ發スルノ之レアリト
 急性黃色肝臟萎縮ハ少年期ノ終リ及ビ壯年期ノ初メニ於テ
 多シ而シテ甚ダ稀有ナル患ニシテ間々老醫モ曾テ之ヲ診セサ
 リシモノアリ婦人ハ殊ニ此疾ニ罹ルヲ多シ蓋シ其然ル所以
 ハ妊娠及ビ產褥中ハ此疾ニ於ル特異ノ素因ヲ有シ從來實驗
 シタル患者三分ノ一ハ妊娠及ビ產褥ニ關スルニ由リテ明カ
 ナリ(フレイリヒス氏ノ説)フレイリヒス氏曰ク肝及ビ腎ハ妊
 娠中ニ往々顆粒狀蛋白滲潤ヲ起シ此滲潤更ニ脂肪變成ヲ遺

シ以テ急性肝臟萎縮及ビ貌雷篤病ヲ誘起スルモノナルベシト又一定ノ原因ヲ發見シ能ハサル患者若クハ其誘因不明ノ想像ニ過キサルモノ多シ然レモ醫家多クハ劇甚ナル七情ノ感動恐怖若クハ憤怒ヨリ此疾ヲ起スベシト云フ考説ヲ以テ原理アリトナセリ黃胆ノ流行時ニ於テ死亡ニ陥ル二三ノ患者ハ畢竟劇性胆毒症ヨリ外ナラスシテ急性肝臟萎縮ニ算入スルカラス

剖驗 高度ノ急性黃色肝臟萎縮ニ於テハ肝臟著ルニシテ變小シ時トシテ常大ノ一半ニ至ルコトアリ且ツ肝臟ノ厚徑殊ニ減小スルカ故ニ扁平トナル其漿液被膜ハ緊張スルコト少ナク甚シキハ往々皺皺ヲ呈ハス全肝臟ハ弛緩シテ恰モ一葉ノ如クナルヲ以テ腹腔ノ後壁ニ沈縮ス又肝臟ハ著ルシク黃色ヲ呈ハスツェンケル氏ノ檢査ニ據レバ肝臟ヲ切割スルニ肝實質

ハ二種ノ全ク不同ナル狀況ヲ呈ハス即チ其一部ニ於テハ黃色甚シクシテ藤黃ノ如ク(最高度ノ肝黃胆)小葉ノ分界全クナク且ツ甚ダシク弛緩シテ柔軟トナリ其實寬鬆ニシテ海綿ノ如ク其切割面ハ膨起ス他部ニ於テハ之ニ反シテ赤色ヲ呈ハシ余ク黃胆色ヲ認メズ其切割面ハ滑カニシテ膨起セズ且ツ上記ノ部ヨリモ大ニ硬膠シ然レトモ其容積ハ一層減小スツェンケル氏ハ此ノ兩狀況ニ黃質及ビ赤質ノ名稱ヲ附セリ且ツツェンケル氏ノ言フ處ニ據レバ全肝只黃質ノ性狀ヲ呈スル患者アリト云フ然レモ同氏ノ説ニ從ヒハ黃赤兩質ハ病機同一ナルモ時期ノ異ナルニ由ル者ニシテ之ヲ詳言スレハ時期ノ尤モ進ムモノ即チ赤質ハ萎縮ノ最高度ヲ示ス者ナリ顯微鏡ヲ以テ黃質ヲ檢スレバ肝細胞多少至ク崩潰シ大小ノ脂肪球ヨリ成ル崩壞物ノ量夥シク爲メニ爾余ノ組織成分(脈管及ヒ

結締織ヲ全ク覆匿ス然レトモ脂肪ノ量少ナシ肝細胞尙ホ零ホ健全ニシテ細顆粒物ヲ充タス者亦之レナキニ非ス赤質ニ於テハ肝組織充血シテ毛細管擴張シ肝細胞常ニ缺如シ却テ多クハ蒼白色ヲ帯ヒ或ハ同質或ハ線狀甚シキハ纖維狀ヲ呈ハセトモ全シ核ヲ有セサル基礎組織ヲ認ム可キニ過キス而シテ其基礎組織ハ少量ノ脂肪分子ヲ含ミ或ハ脂肪分子其中ニ密積ス但シ脂肪分子ハ小ナルヲ常トス又黃質ニ於テハ尙ホ辨識ス可キ肝細胞崩潰物ヲ含蓄スル組織網絡共ニ蔓延シタル胆汁色素ニ由テ蒼白帶黃色或ハ黯黃色ヲ呈ハシ且ツ濃黃色片球形ノ凝塊及ビ黃赤色菱柱形ノヘマトイゲン結晶ヲ夥シク發見スレトモ赤質ニ於テハ之レニ反シテ曾テ黃胆性若色ノ痕跡ヲ見ズ只ヘマトイゲンノ小結晶ヲ認ム可キニ過キスツエンケル氏ノ尙ホ后期ニ於テ檢査セシ者ニ在リテハ上記ノ

赤質ヲ見ズ肝質全ク血虛ナルカ爲メニ全肝蒼白褐色ヲ呈ハセリト云フ胆管及ビ胆嚢ハ通例頗ル粘液狀ヲナス處ノ分泌物少許ヲ含蓄スルヲ常トス大便モ亦微黃色ヲ帯ヒ腸内容物屢々血液ヲ混ズ脾臟ハ多クハ増大ス往々溢血ヲ認ム就中腹膜胃粘膜及ビ腸粘膜ニ多シ然レモ他ノ漿膜及ビ外皮ニ於テ之ヲ認ムルコト屢々之レアリフレリヒス氏ハ腎ニ於テ只上皮ノ色素沈澱ヲ發見セシノミナラズ上皮細胞ノ脂肪變成及ビ崩潰ヲ目撃セリト云フ同氏又肝脈管ノ内外ニ於テ多量ノ結晶シタルロイヂン及ビチロゲンヲ發見シ膀胱ヨリ摘出シタル尿中ニモ亦此物質及ヒ一種特異ノ越幾斯物ヲ證明セリト

症狀及經過 此疾ハ間々忽然起ルコトアレモ多クハ數日乃至數週間ノ前驅期ヲ以テス其前驅期ノ特徴ハ僅々ニ過キス

乃チ食氣缺亡シ惡心及ビ嘔吐ヲ發シ頭痛、上腹部ノ壓重膨滿
 及ヒ他ノ胃腸加答兒ノ徵ヲ呈ハシ且ツ大抵輕度ノ黃胆ト相
 伴フ之ニ由リテ加答兒ノ十二指腸ヨリ胆肝總管ニ波及スル
 ヲ疑察セシム糞便ハ微胆汁色ヲ呈ハシ往々全ク褪色ス蓋シ
 患者ノ將サニ危陷ニ陥ラントスルヲ微知ス可キ一症候アル
 コトナシ**固有ノ時期**ニ至レハ黃胆増進シ肝部疼痛シ然レモ
 パンベルゲル氏ノ經驗ニ從ヒハ強ク肝部ヲ按壓スルモ尙ホ
 疼痛ヲ覺ヒサルモノアリト云フ劇甚ノ頭痛ヲ訴ヒ煩躁シ活
 潑甚シキハ粗暴ノ譫語ヲ發ス間々此興奮増進ノ狀況運動
 神經ニ蔓延シ局處若クハ全身ノ筋肉掣搐ヲ發スコトアリ而シ
 直チニ一ニ患者ニ於テハ刺衝症狀前驅セズ制止ス可ラザ
 ル疲勞及ビ倦怠ヲ覺ヒ終ニ嗜眠狀ニ陥ル初メニハ肝部ヲ按
 壓スレハ尙ホ一時醒覺スレモ后ニハ全ク打起スルコト能ハス

熱ハ間々前驅期コ於テ始マルコトアリ甚ダシキ弛張ヲ呈ハス
 而シ發作狀ニ來ル腦刺衝ノ際ニハ脈數及ビ体温増進ス之ニ
 反シ此期ノ極ニ於テ脈數一時健常ヨリ減却スルコト間々之レ
 アリ終ニ室扶斯狀ニ陥リ舌及ビ齒齦乾燥シテ煤炭樣ノ附着
 物ヲ生シ大小便失禁ス虛脱益々加ハリ脈愈々細數トナリ發
 汗淋漓シ昏睡ヨリ醒覺セズ多クハ數日ノ后ニ死亡ニ陥ルニ
 三週ノ後死亡ニ陥ルモノアレモ例外ニ屬ス

或曰ク急性黃色肝臟萎縮ニ發スル**黃胆**ハ血性黃胆ニシテ其
 ノ發スル所以ノ理ハ急性黃色肝臟萎縮ヲ起ス有害ノ感動ニ
 由テ血球尙ホ肝細胞ノ如ク破壞スルニアリト然レモ糞便ノ
 褪色(褪色往々不全ナルコトアリ)ト他臟ニ反シ肝臟黃胆色ノ高
 度トニ由リテ觀ルニ胆汁排泄ニ於ル器械的妨礙アルカ如シ
 又糞便ノ褪色ハ胆汁製造ノ抑止即チ無胆汁ニ起因スト云フ說

アレモ肝臓ニ甚シキ胆汁色ヲ呈ハスヲ以テ其非ナルヲ知ル
 ベシ蓋シ黄胆ハ胆汁排泄管ノ加答兒ニ歸シ難シ何トナレハ
 胆嚢及ビ胆管ハ胆汁鬱積ノ徴ヲ呈ハサズ只灰白色ノ粘液及
 ビ淡黄色ノ胆汁小許ヲ含蓄スレハナリ是ニ由リテ之ヲ觀レ
 ハ黄胆ハ肝細胞ノ瀰濁腫脹スル時ニ當リテ胆管ノ始端ヲ壓
 迫スルニ由テ發スルモノトナサスハアル可ラス而シテ后
 ニ至リ肝細胞次第ニ崩潰スレバ胆汁製造漸々ニ閉止ス腦症
 ハ急性黄色肝臟萎縮ニ尤モ顯著ノ徴候ナレモ其説明頗ル難
 シ此腦症ノ胆汁酸中毒ニ歸シ難キ所以ハ前條既ニ之ヲ辨明
 セリ而シテ急性黄色肝臟萎縮ヲ特發性傳染病若クハ他ノ全
 身病ノ續發症ト見做ス處ノ諸家ハ此腦患ヲ全身の有害ノ作
 用トナサ、ルヲ得ス之ニ反シ急性黄色肝臟萎縮ヲ特發局處
 病ト見做ス處ノ諸家ハ肝作用ノ衰頹若クハ崩壞スル肝細胞

ノ吸収ヨリ血液變調ヲ來シ以テ腦症ヲ起ストナセリ又フレ
 ーリヒネ氏ハ尿中ニ緊要ノ變化ヲ發見セリ乃チ尿中ニ胆汁
 色素ノ量次第ニ増盛シ稀レニハ蛋白ノ量モ亦次第ニ増盛ス
 之ヲ放冷スレバ綠黄色ノ沈澱物ヲ生シ試ミニ顯微鏡ヲ以テ
 檢スレバチロシシ及ビロイチンノ結晶ニ兼テ一種ノ越幾斯
 分ヲ含ム然ルニ尿素及ビ磷酸石灰ハ次第ニ消散ス此尿變化
 ハ蛋白質ノ異常分解ヲ徵ス可キカ故ニ殊ニ此疾ト其肝臟作
 用ノ遏止ニ關係ヲ有ス然レモシエーレル氏曾テハンメルゲル
 氏ノ臨床講義ニ於テ尿中ニ少量ノロイチンアレモ毫モチロ
 シンヲ見ス且ツ尿素ノ量顯著ナリシ一患者ヲ目撃セリト云
 フザンテル氏ノ試験モ亦同一ナリチロシン其他窒扶斯痘瘡
 癩痢ノ如キ他患ニ於テモ亦尿中ニロイチン及ビチロシンヲ
 認ム又此疾ノ經過中ニ主トシテ胃腸粘膜炎ニ出血ヲ起シ或ハ

他ノ組織ニ之ヲ來スヲアリ恐クハ毛細管壁ノ營養障礙即チ急性出血質ノ結果ナルナラン然レモ此ノ出血質ハ血液變調ヲ來ス他ノ危篤ナル諸患ニ於テモ亦見ル處ナリ

理學的検査ハ速カニ進行スル肝濁音部ノ縮小即チ急性黃色肝臟萎縮ノ特徴ヲ指示スルカ故ニ緊要ノ結果ヲ附與スル者ナリ乃チ初メ肝左葉部ノ打診音ハ著ルシク清鼓音ヲ帯ビ纒カニ一日若クハ二三日ノ后既ニ毫モ肝濁音ノ痕迹ヲ認メス此ノ如ク肝濁音ノ全ク消散スル所以ハ患者仰臥スレハ全ク弛緩シタル肝脊椎ニ向テ沈没シ前助壁ニハ瓦斯ヲ含蓄スル腸之ニ代リテ位置ヲ占ムルニアリ然レモ他ノ肝患モ尚ホ肝濁音部ノ縮小ヲ來タシ殊ニ肝ト腹壁トノ間ニ於ル横行結腸ノ箱入腹膜腔内ニ於ル瓦斯ノ漏出及ヒ單純腸鼓脹ニ由ル假性肝縮小ハ誤診ヲ來スヲアリ亦記憶セズンハアル可ラズ例

之ハ室扶斯患者偶然血性黃胆ヲ起シ兼テ肚腹著ルシ鼓脹シ爲メニ肝臟ヲ排撻シテ助壁ヨリ隔離スレハ監識困難ナルカ鉅キ之レナリ然リト雖トモ急性肝臟萎縮ニ於テハ經過ノ迅速ナルノ外三個ノ要症即チ黃胆腦症及ヒ肝濁音ノ消散ニ注目スレバ概シテ辨別ハ容易ナリト云ハサルヲ得ス又脾臟ハ他ノ傳染病ニ於ケルカ如ク腫大スレモ要スルニ一分ハ肝内門脈循環ノ妨碍ニ由ルナラン必シモ其増大ヲ認ムルヲナシ是レハ腫大ノ輕度ナルニアリ一ハ鼓脹ニ由リテ脾臟ヲ覆匿スルニ由ルナリ

预后及療法

二三ノ實驗ニ據ルニ此病機ハ病初尙ホ未ダ肝細胞ノ崩潰セサルノ前ニ於テ治癒シ得ク加之尙ホ未ダ此疾ナルヲ鑑識シ難キ前徵期ニ於テ治癒スルヲ通常之レアル可キカ如シ蓋シ此疾ノ特徴即チ腦症及ヒ肝臟ノ崩潰的縮

小起ルノ後ハ設合此期ニ於テ治癒スルモノ一二之レアルモ先ツ不治トナサヌハアル可ラス是ヲ以テ其療法ハ稍々信據ス可キモノナク又經驗ニ基ツキシ者ナシ第一期ニ於テハ此病機ヲ一種ノ炎性ト看做セシヲ以テ若シ決シテ單純加答兒性黃胆ニ非スノ却テ此恐ルベキ疾患ナルノ疑アルヤ否ヤ瀉血法殊ニ肛門周圍ニ水蛭ヲ貼シ鹽性下劑ヲ投シ右季助部ニ冷捲法ヲ行フベシ第二期ニ於テハ實驗ニ據ルニ瀉血法ハ却テ此疾ノ經過ニ有害ノ作用ヲ起ス之ニ反シテ蘆薈格魯望篤越幾斯巴豆油ノ如キ峻下劑ヲ投ス可シ巴豆油ハ殊ニ英國醫士ノ賞用スル處ナリ大煩躁譫妄及ヒ掣搐ノ如キ神經系ノ刺衝症ヲ發スルノ間ハ頭部ニ水褱法ヲ施シ麻痺ヲ起サハ冷滴浴ヲ行フベシ此法ハ炎性腦患ニ偉効ヲ奏スルヲ以テ此中毒性腦患ニモ亦應用ス蓋シ困睡ニ陥ル患者冷滴浴ヲ行

フノ際一時醒覺スト雖トモ急性黃色肝臟萎縮ニ於テ持久ノ功ヲ期ス可ラサルハ固ヨリ論ヲ待タズ麻痺症ヲ發スルノ際刺戟劑ヲ内外ヨリ與ヒ血斑ニ鑲酸ヲ投シ嘔吐吐血及ヒ腸血ニ氷片ヲ嚥下セシムルモ亦均シク持久ノ功ヲ奏セズ

第二編胆道病 *Krankheiten der Gallenwege*

一 胆道加答兒加答兒性黃胆 *Katarrh. der Gallenwege. Icterus catarrhals, katarrhalische Gelbsucht.*

病理及原因 肝内ノ大胆管、肝管、胆管、胆肝總管及ヒ胆囊内ニハ圓柱狀上皮及ヒ葡萄狀腺ヲ有スル粘膜炎アリ此粘膜炎ハ之ト造構ノ均シキ他ノ粘膜炎ノ如ク屢々加答兒炎ヲ起ス而シテ胆道及ヒ胆汁排泄管ノ口徑細小ナルカ故ニ此輕易ナル疾患尙ホ特異ノ關係ヲ有ス蓋シ此狹隘ナル小管ハ其粘膜炎起