

醫藥類

亞濟普隆

文獻集

(第六輯)

M4  
R-13  
9

# 亞濟普隆

文獻集

(第六輯)



3 1772 4762 8

目次

小兒肺炎注射「亞濟普隆」(Adiplon)之效驗……………日本赤十字社岡山支部病院小兒科醫長  
醫學博士 奧村雅延述…(一)

小兒肺炎之最新化學療法……………佐世保海仁會病院小兒科醫長  
醫學博士 濱田宗之助述…(三)

小兒麻疹後續發急性肺炎  
應用 Sulfapyridin 劑「Adiplon」之成績……………黑山縣姜家屯輝廷醫院  
王 輝 譚 廷述…(七)

Sulfapyridin 對於百日咳之作用……………愛知縣產業組合渥美病院小兒科  
醫學博士 今井久彌述…(二二)

對格魯布性肺炎注射「亞濟普隆」於靜脈內治驗例……………石川縣江沼郡大聖町財團法人江沼病院內科  
醫學博士 中曾根包吉共述…(二八)  
醫學士 竹浪篤郎共述…(二八)

肺炎之化學療法與「亞濟普隆」之大葉性肺炎定驗例……………河北省內邱縣張村天主堂醫院  
醫師 張介夫述…(三六)

806434

「亞濟普隆」(Adiplon) 治療肺炎之新試 ..... 醫學士 朱 培 章 述：(四五)

化膿性膿膜炎之治驗例 ..... 秋田縣能代市組合病院長 醫學博士 大 木 武 雄 述：(四八)

由 Sulfapyridin 治療之流行性腦脊髓膜炎症例 ..... 門 司 鐵 道 病 院 醫學士 多 磨 爲 久 述：(五一)

「亞濟普隆」對淋毒性尿道炎之效果 ..... 大阪鐵道病院皮膚科(醫長 上木博士) 鐵道醫 許 斐 多 七 述：(五五)

「亞濟普隆」(Adiplon) 對於急性淋疾的治驗例 ..... 北京市立醫院內科北京市成德診務院 鮑 成 德 述：(五八)

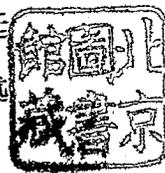
對於赤痢及下痢症之 Sulfapyridin 療法 ..... 千葉醫科大學小兒科學教室(主任 訖摩教授) 醫學士 重 戶 康 男 述：(六二)

# 小兒肺炎注射「亞濟普隆」(Adiplon)之效驗

日本赤十字社岡山支部病院小兒科醫長

醫學博士 奧村 雅

延述



自 Domack 氏發見 Protosil 以來 Sulfonamid 製劑之應用漸廣 雖對於連鎖狀球菌之有效效既有定評 然而對於肺炎菌之效驗 則尚不充分 嗣自 Evans 氏以「Sulfonamid 基」結合「Pyridin 核」創製一新劑以來 其臨牀成績 由各國大事發表 謂對於肺炎菌極有優秀治驗 日本亦自此種 Sulfapyridin 之日本製品出售以來 對於醫界與以一大福音 然在一般 此種製劑僅依經口內服收效 致在重症患者 意識混淆者或小兒尤其是乳幼兒 則投藥頗感困難 或殆至不可能者有之 此時則有非經口的投藥必要 吾人待望之久矣 文獻上歐米有依「Narcissalitz」之注射藥之試用 茲又逢日本塩野義商店之製品「亞濟普隆」(Adiplon) 注射劑出現 做小兒科爾來以其供試品試用於小兒肺炎 認為甚有著效 爰將其臨牀成績報告於次

## 實 驗 例

第一例 高〇吉〇 一〇年七個月 男兒

初診 昭和十五年二月二日

主訴 發熱

家族歷及既往歷 無可特記者

現在歷 自昭和十五年二月一日晚突然發熱 達三九度 爾來及四〇度 熱型弛張熱 食慾不振 缺乏元氣 由前日訴輕度咳嗽及時或腹痛 而無喀痰

現症 體格 營養良好 顏貌稍爲憔悴 體溫三九·八度 脈搏一三〇 呼吸五〇 口腔粘膜乾燥咽頭發赤 胸部

心音亢進 肺領域左右肺後下部聽有氣管枝音 打診上短

診斷 右側大葉性肺炎

處置及經過 同日以 Adipion 三·三分三次注射 再加投祛痰劑及維他命劑 視察其經過 越日體溫急激下降 最高

至三七·七度 治療第二日 仍注射 Adipion 兩筒 同日呼吸稍爲安靜元氣頗增 診療第三日發熱至三七·三度 仍注

射 Adipion 兩筒 治療第四日以後完全復歸平溫 咳嗽亦著爲輕減 因此中止注射 胸部在右肺後下部雖尙聽有稍爲

粗裂呼吸音 而囉音則不聽之 爾來經過良好 二月一六日遂至離床 本例爲依 Adipion 之注射 見有顯著效驗者

第二例 山〇松〇 七年八個月 男兒

初診 昭和十五年二月一八日、

主訴 發熱 咳嗽

家族歷及既往歷 無可特記之者

現在歷 自本年二月一五日發熱達四〇度 有咳嗽喀痰 三日前有右耳瀉 經耳科診療謂有右側急性中耳炎 因有咳

嗽喀痰而來求診

現症 體格 營養中等 顏色稍爲蒼白 體溫三九·五度 脈搏一三〇 呼吸五五 胸部在右肺側下部 呼吸音微

弱 聽有微細濕性囉音 打診上呈潤音

診斷 右側大葉性肺炎

處置及經過 同日注射 Adipion 三筒 越日注射二筒 此外又投以強心劑 祛痰劑 消化劑等 體溫由診察第三日晚開始下降 同日又注射 Adipion 二筒 診察第四日以後無熱 同時咳嗽喀痰亦減少 精神爽快 胸部雖呼吸音尚微弱及打診上短 然至診察第七日胸部所見完全消失 本例爲注射 Adipion 七筒而收良效者

第三例 垣○美○ 五個月 女兒

初診 昭和十五年二月二日

主訴 發熱

家族歷及既往歷 無可特記之者

現在歷 昭和十五年二月一日似由感冒致輕度咳嗽而體溫則未上昇 二月一七日發熱三八度 同晚三九·五度違和食慾減退 睡眠障礙 由地方醫診所爲肺炎 因來入院

現症 體格纖細 皮下脂肪組織乏於緊薄度 顏貌稍呈苦悶狀 體溫三八·二度 脈搏一一〇 呼吸三〇 口唇及鼻翼周圍有輕度青藍色 胸部心音亢進 左肺後下部雖有氣管枝音 打診上呈潤音 腹部稍爲膨滿 肝臟四種硬度增加 口腔無異狀

診斷 左側大葉性肺炎

處置及經過 同日注射 Adipion 半筒 一日三次 其他併行諸種強心劑之注射 酸素吸入等 然終日不安 發熱達三八·九度 翌日至三九·六度 同日注射 Adipion 半筒計三次 及其他強心劑維他命劑等 然心臟衰弱漸加 脈搏頻

數 有苦悶狀 腹部高度膨滿嘔吐二・三回 吐出黑褐色液 雖由肛門似像皮管排除瓦斯 然經排氣不充分 由午後病勢急變遂入鬼藉 本例爲入院時頗呈重症 有心臟衰弱之徵 因在來不及狀態 故雖注射 Adipion 亦不奏效而致死者

第四例 上○昭○ 一年六個月 男兒

初診 昭和十五年二月二日

主訴 發熱 咳嗽 呼吸困難

家族歷及既往歷 平素虛弱易患感冒 消化不良症等 其母患高度神經衰弱 乃將本兒委於某保育所

現在歷 由本年一月顏色漸而蒼白 營養不良 嘔聲 二月二〇日發熱達三九度 有犬吠性咳嗽 呼吸迫促等 元氣

消失 咳嗽伴踏嘔吐

現 症 體格小而纖細 營養不良 顏貌呈苦悶狀 皮膚蒼白 體溫三九・六度 脈搏一三五而弱 呼吸五六 胸部

心音亢進 肺領域呼吸音一般微弱 於左肺後下部雖有氣管枝音及小水泡音 打診上無異常 腹部無著變 肝不觸之

膝蓋腔反射兩側皆微 口腔內咽頭稍爲發赤

診 斷 加答兒性肺炎及假性格魯布

處置及經過 同日注射 Adipion 三次每次半筒 並行強心劑注射 酸素吸入 犬吠性咳嗽繼續而來 其時有呼吸困

難 睡眠障礙食慾不振 治療第二日體溫稍爲下降 至三八・四度 然犬吠性咳嗽 呼吸困難 脈搏頻數等與前日無異

乃注射少量塩化副腎素 而呼吸乃稍安靜 苦悶狀亦輕減 食慾稍爲亢進 是日注射 Adipion 三次每次半筒 治療第

三日體溫尚行下降至三七・八度而他症狀則與前日同 是日注射 Adipion 半筒兩次 治療第四日至第六日間 體溫三

七・三至三七・四度 犬吠性咳嗽 呼吸困難等減輕 食慾元氣等增加 故每日僅注射 Adipion 半筒 及治療第七日呼

吸困難漸加 咳嗽頻發 口唇四肢末端紫藍色呈苦悶狀 發熱四〇度 雖注射副腎素及其他強心劑亦殆無效 乃與耳鼻喉科會議切開上氣管 診療第八日體溫最高三九度 因氣管枝切開呼吸稍爲安靜食慾亦多少有之 然至是日夜半心臟衰弱之徵出現 診療第九日晨遂死

本例乃加答兒性肺炎合併假性格魯布之例 依 Adipion 之注射 發熱由診療第二日開始下降 肺炎症狀漸趨治癒 然假性格魯布症狀出現激烈 加以入院前之營養狀態不良 致因心臟麻痺而斃者

第五例 小〇章〇 八年一個月 男兒

初診 昭和十五年二月二三日

主訴 發熱及咳嗽

家族歷及既往歷 患兒之姊以加答兒性肺炎 於本患兒入院四日後入院本院

現在歷 昭和十五年二月二〇日患感冒發熱達三九度 咳嗽 由地方醫診斷爲肺炎受療不癒 因食慾及元氣衰失而來求診 即日入院

現症 體格營養中等 體溫三九·六度 脈搏一二·五 呼吸三〇 顏貌稍呈苦悶狀 胸部心音稍爲亢進 肺領域右肺呼吸音稍爲微弱 兩側後面就有中等大濕性囉音 打診上無異常 腹部稍爲膨滿 肝臟在季肋下觸其五種硬度稍加 膝蓋屈反射兩側皆弱 脛骨稜上有輕度壓痕 口腔無異常

診斷 兩側加答兒性肺炎

處置及經過 同日 Adipion 三筒 第二·三日各兩筒注射皮下 因胸部所見其他他覺的症狀仍無變化 發熱三八·八度爲弛張熱 乃中止注射 Adipion 換以 Bannon 及其他強心劑鎮咳劑 專以對症的處置 而諸症漸次輕快 發熱亦

以階段狀下降 入院第一四病日復平溫而退院

本例爲依 Adipion 之注射而不見效之例

第六例 小○秀○ 一〇年一〇個月 女兒

初診 昭和十五年二月二十七日

主訴 發熱及咳嗽

家族歷及既往歷 弟以加答兒性肺炎於四日前入院本院

現在歷 二月二三日以來發熱咳嗽 發熱三八·五至六度爲弛張熱 咳嗽有增加傾向 食慾不振 睡眠多少障礙 但

元氣良好 同日入院

現症 體格營養普通 顏貌稍欠生氣 體溫三八·八度 脈搏一二〇 呼吸三五 胸部心音亢進 肺領域在右側呼

吸微弱 右肺後面雖有濕性囉音 但打診上無變化 腹部肝臟不觸 口腔內亦無異常

診斷 右側加答兒性肺炎

處置及經過 與以鎮咳劑 消化劑 維他命劑等 入院第一日注射 Adipion 四筒 入院第二三病日兩筒 一時下

熱諸症輕快 然入院第三病日晚有數次嘔吐 第四病日嘔吐不止 食慾精神不良 元氣消失 乃中止 Adipion 之注射

入院第五日發熱至三八·九度 爾來繼續達三九度之地張熱 因 Adipion 之注射爲家人所厭 乃中止使用而以 Mulin

代之 其他則以對症的處置 入院第一三日回復平溫 同時諸症減退於第一五病日退院

本例爲依 Adipion 之注射 雖一時體溫下降 然因有嘔吐之副作用而不能繼續注射之例

第七例 高○和○ 二年一一個月 女兒

初診 昭和五年二月二四日

主訴 發熱及咳嗽

家族歴及既往歴 無可特記者

現在歴 自昭和一五年一月末患百日咳 咳嗽漸增 約由一星期前伴隨 *Peritise* 發作後有嘔吐 二・三日前發熱至

三九度 今晨竟達四〇度 呼吸迫促 睡眠障礙 食慾不振 乃來求診 即日入院

現症 體質纖弱 顏貌稍欠生氣 營養不良 皮色普通 體溫三九・三度 脈搏一六三 呼吸六五 胸部心音亢進

肺領域右側一般呼吸音稍之微弱 全般聽有中等大濕性囉音 而打診上則無異常 腹部膨滿度普通 肝於季肋下觸其三

種 硬度稍加 脾不觸之 口腔內無異常

診斷 右側百日咳肺炎

處置及經過 同日注射 *Adiplon* 二筒 越日起三日間每日一筒 其他注射以鎮咳劑 消化劑 維他命劑 入院第四

病日開始下熱 入院第六病日遂復平溫 而痙攣性咳嗽亦漸輕快 夜間時或有之而已 嘔吐亦消失 入院第一三病日退

院

本例爲百日咳肺炎應用 *Adiplon* 而收良效者

第八例 吳○美○ 三年一個月 女兒

初診 昭和一五年二月二四日

家族歴及既往歴 無可特記者

現在歴 自五・六日前有輕度咳嗽 而由前夜發熱遂和 由地方醫診爲肺炎 雖受治療而不輕快 今晨發熱語 痙攣

本日求診 即日入院

現症 體格營養中等 皮色普通 顏貌乏於生氣 體溫三九·四度 呼吸六一 脈搏一八〇而微弱 意識瀰濁 膈孔左右不同而稍散大 對光反應遲鈍 胸部心音亢進 肺一般雖有喘鳴及中等大水泡音不少 打診上無異常 腹部稍爲膨滿 肝於季肋下觸知三橫 硬度普通 膝蓋腫及亞希列斯腱反射皆微 Kohnig 氏反應陰性 項部無強直 四肢對於他傷的運動稍呈柔軟

診斷 兩側加答兒肺炎

處置及經過。入院時施行腰椎穿刺 初壓二五〇mm 液排除一五cc 終壓一〇〇mm 液水樣透明 細胞數三 None 氏及 Parly 氏反應皆陰性 沈渣之染色鏡檢不見細菌 是晚起全身強直性痙攣 注射強心劑 鎮痙劑等 約五分後而鎮靜 入院第二病日以後 則不見痙攣及意識瀰濁等 藥劑於入院當日注射 Adiplon 二筒半 越日起 筒半(分三次) 其他強心劑 維他命劑等 而於呼吸困難時施以酸素吸入等 發熱漸以階段狀下降 入院一星期而復平溫 同時呼吸數脈搏等亦漸減少 胸部變化亦隨體溫下降轉好 囉音減少 入院第一一病日遂不聽有病的雜音 與此等他覺的症狀輕快 同時食慾亢進 咳嗽漸輕 入院第一三日全治退院

本例爲加答兒性肺炎 注射 Adiplon 得使經過短縮者

第九例 戶〇承〇 九個月 男兒

初診 昭和十五年二月二六日

主訴 發熱及咳嗽

家族歷及既往歷 兩三日來患感冒 有咳嗽發熱下痢等 發熱至三八·五度爲弛張熱 咳嗽漸頻呈呼吸困難之狀 違

和食慾不振 即日入院

現症 體質纖弱營養不良 顏貌呈苦悶狀 呼吸迫促 其數六〇而作鼻翼呼吸 脈搏一三〇微弱而整 體溫三八・七度 胸部心音亢進 肺一般呼吸音粗 聽有中等大水泡音多數 打診上無異常 腹部膨滿度普通 肝腎不觸之 膝蓋髓反射普通 口腔內不見異常

診斷 兩側加答兒性肺炎

處置及經過 自同日起注射 Adipion 每日三回一次半筒 兼行酸素吸入 強心劑等之注射 然而呼吸困難漸增 脈搏益頻而微弱 時或結帶不安 入院第二病日有參兒樣嘔吐 四肢末端及口唇現青藍色 雖經種種施策 然終於入院第三病日死亡

本例或因自入院時 即既重症 故 Adipion 亦似不收其效

第十例 岡○芳○ 四個年 女兒

初診 昭和十五年二月二十七日

主訴 發熱並咳嗽

家族歷及既往歷 無可特記者

現在歷 前日來似感冒發熱三八度 咳嗽漸頻 呼吸稍為迫促 由地方醫診斷為肺炎 食慾不振 通便一日二行為軟便 同日入院

現症 體格營養中等 顏貌乏於生氣 體溫三九・七度 脈搏一六二 呼吸八〇 胸部心音亢進 肺臟隔左肺上部外 聽有小及中等大之濕性囉音 打診上無異常 腹部亦無異常 肝臟不觸 口腔內舌有苔 咽頭多少發赤 膝蓋髓反

射普通

診斷 兩側加答兒性肺炎

處置及經過 自入院時每日注射 Adipion 二次 每次一筒 其他與以強心劑 鎮咳劑等觀察之 發熱漸以階段狀下降 入院第五病日復平溫 脈搏 呼吸等復常 其後於入院第七病日發熱三八度 越日平溫 同時咳嗽亦輕 食慾元氣等亦增 胸部所見全部消失 於入院第一一病日全治退院  
本例為以 Adipion 六日間連日注射而見效者

第十一例 井〇照〇 一〇個月 男兒

初診 昭和十五年二月二十九日

主訴 發熱及咳嗽

家族歷及既往歷 無可特記者

現在歷 四・五日來發熱及咳嗽 體溫漸昇 昨日三九・二度 脈搏一七〇 呼吸五〇 胸部心音亢進 肺一般聽有中  
等大水泡音多數 打診上無異常 腹部稍為膨滿 肝於季肋下觸其三釐 脾則不觸 口腔內不見異常 膝蓋脛反射如常

診斷 兩側加答兒性肺炎

處置及經過 自入院時注射 Adipion 三次每次〇・五 cc 越日一次各〇・五 cc 連注三日 其他與以鎮咳劑 強心劑

等 視察其經過 發熱急為下降 入院第四病日復為平溫 脈搏 呼吸等亦漸少 同時咳嗽漸輕 食慾 元氣等亢進

胸部之變化漸失 入院第八病日再發熱 因其熱源不審 乃使受耳鼻喉科診察 被診斷為左側急性中耳炎 越日為穿刺鼓

膜而轉室

本例乃依 Adiplon 之注射而與以好影響 於發病第四日復歸平溫者

### 總括及考按

茲試就本劑效果考按之 本冬肺炎比之從來 輕度者較爲多數 從來慣用之輸血 辣子濕布 規那劑注射等皆不使用之 而於呼吸困難時施以酸素吸入 僅使守安靜而能得上記成績者 其成績可謂比之從來經過爲良好 Sulfapyridin 劑經口的投與之於肺炎爲特效藥者 既有定評 無須贅述 而其水溶液注射成績 可謂比之此等內服劑殆無遜色 惟因使用數尙屬少數 故非今後使用本劑以其成績與過去肺炎經過相比較 當難發表其斷定的結果 然本冬之試用 如上所述 得有良好成績 若將其用於大葉性肺炎與加答兒性肺炎兩者比較之 余之使用例爲大葉性肺炎三例 加答兒性肺炎七例 百日咳肺炎一例 其成績爲大葉性肺炎三例中雖有一例死亡 而此例乃因入院時既已重症加以心臟衰弱者 故當視爲例外 其他二例於使用翌日即下熱而收著效 Adiplon 非較爲早期使用之則似無效 此於他藥亦然 而加答兒性肺炎七例中死亡二例 一例爲入院時重症且在於病期之末期 他一例爲體質異常加以假性格魯布之併發者 皆應視爲例外 症例第五 使用凡五日殆不收效 症例第六 發現中毒症狀 因而中止使用 故對此不得謂其作用如何 其他症例 則於使用後三或四日 皆收效果 而百日咳肺炎 症例僅有一例 其成績是否真由於 Adiplon 之注射與否 雖難確斷 然此例可謂確收著效 總括以上成績 對於大葉性肺炎可謂比之從來他注射劑爲有效 對於加答兒性肺炎 於其單純者雖不得見其如於大葉性肺炎之有效 然亦可謂成績可觀 而百日咳肺炎當視爲一種加答兒性肺炎 其成績亦宜包括此中 使用法及藥用量 Sulfapyridin 經口投與之際 有與以大劑使體內血液中濃度保持高度必要 而 Adiplon 之注射亦然 頗有注射大劑必要 以此似可得有細菌增殖制止作用 但依注射之吸收完全 比之經口投與 較爲少量似亦可收其

效 其用量之宜考慮年齡的差別也固不待言 最初量以如經口投與時稍用多量次乃漸減為得法 即乳兒以一次〇・五cc 一日二回 幼兒〇・五cc 一日三・四回 兒童一cc 一日二・三回注射之 次日以此量半減 適為加減使用之

副作用 從來使用 Sulfapyridin 時有不安 嘔氣 嘔吐 頭痛 過敏 麻疹樣發疹及皮膚炎 青藍色 白血球減少 症 發汗 煩渴 溶血性貧血 黃疸 血尿 腎炎等副作用之報告 此等與使用量之多寡有關 且依體質亦異 Adipion 之注射 亦與經口投與時 同有副作用也固屬當然 余之使用例中亦有嘔吐及頭痛者 但與此例殆為同年齡使用同量而不見有副作用者有之 由是觀之此或由於體質亦未可知

結 語

以塩野義製之 Adipion 注射劑 試用於今春流行之小兒肺炎一例觀察之

一 本劑於大葉性肺炎最為有效 注射後一兩日即見下熱 於加答兒性肺炎 雖不見其如於大葉性肺炎之善效 然一般在經過短縮 全身狀態之改善等 亦得收從來他藥不見之效果

二 本劑之使用量 比之經口投與似為少量而可達目的

三 副作用雖有嘔吐 頭痛者 然此似基於體質異常

總之本劑比之 Sulfapyridin 之經口投與劑 其作用上不見遜色 如乳幼兒經口投與困難者 其使用簡便 其病勢壓服作用之卓越為從來他藥所未見 吾人於肺炎治療上 可謂得一新治療劑

# 小兒肺炎之最新化學療法

佐世保海仁會病院小兒科醫長

醫學博士 濱田宗之助 述

## 使用 Sulfapyridin 劑要項

### 使 用 量

當 Sulfapyridin 劑療法時 須斟酌之問題爲使用量 據諸家之報告 即歐美諸國之用量 亦非一定 各人各樣 均有多少參差 在日本亦參考歐美文獻 各料爲最適之量而投之 此乃現狀也

在美國一般用較大量 總量亦以五〇克內外 在德國則好用少量 其總量以一五克內外 在日本則似以中等量爲多

對於小兒肺炎 則照年齡之多寡而加減之 自不待言 然其用量則區々不一 或謂是亦爲小兒對於 Sulfapyridin 之忍耐量概高云 與其一而特別願慮副作用而起初之用量太少 寧自初即投與大量 其治療的效果諒亦大也 余斟酌諸家之報告 大約照下記之標準而用之

	初回量	繼續量
乳 兒	〇・三—〇・六	半量
幼 兒	〇・六—〇・八	半量
小 兒	一・〇—一・三	半量

至於解熱之一兩日間 每四小時服一回 解熱後更於二三日間每六小時服一回 或一日三回 或照下記之標準 自最初每日分三回而服之 即

- 乳 兒 〇・七—一・〇
- 幼 兒 一・〇—一・五
- 小 兒 一・五—二・〇

「亞濟普隆」注射液

於〇・五—一・五晷之間照年齡而適宜注射之 若論至於解熱之本劑使用量 換言之 即本劑用幾克而得解熱乎 柴田教授等於成人大葉性肺炎用四・七—二四・〇克 據矢沼氏謂小兒大葉性肺炎用〇・八—一・〇克 二十四小時以內 已見解熱云 早川氏謂小兒大葉性肺炎用〇・六—八・五克 (平均二・六克) 氣管枝肺炎用〇・五—三・五克 (平均一・三克) 得達解熱之目的云 更據吉馴 小島氏謂乳幼兒大葉性肺炎用至解熱之量為〇・六—二・〇克 居石 遠迫 久木田氏等則謂小兒肺炎以〇・七五—一・〇〇克得使之解熱云 在小兒肺炎比成人得以極少量解熱者似多 在余之例 大葉性肺炎用〇・五—一・七克 (平均一・〇克) 加答兒性肺炎用〇・六—二・七克 (平均一・三克) 得以解熱

投 藥 方 法

藥劑投與方法與前記之使用量同須斟酌之問題 關於此 最多者似為最初投與大量 次回以後用其半量 無分晝夜 每四小時投與一次 其後視其解熱等之狀態 於一定期間每六小時投與一次也 又有一日分三回服用之法 *Erdichjansen* 氏則用逐日遞減回數之法 即起初一日六回 其次五回 四回 三回 二回 一回之狀也 *Schmidt* 氏謂本劑於服用四小時後最多出現於血液中 二十四小時後則殆不得證明之云 或謂本劑欲舉治療的效果 在血液中之濃度至少須保四

庭%以上 故起初每四小時投與大量 以抑制肺炎菌之增殖 其後視其症狀而適宜減量之 每六小時投藥之 此似為最合理的之方法也 文獻所載英美之法似專屬此方法 在日本之用法似亦多 唯德國往々報告一日三—四回之法 然在臨牀上之四小時法與一日三回法孰為有效之事 唯屬有趣之問題 殆不見有以系統的比較之之報告 唯服藥後至於解熱之所要時間比較之 在余之例 兩者均示平均一六六小時 不見遲延 雖然 單以解熱時間之遲速 不能批判之 故諒須就更多數例而詳細比較其優劣為是

日本對於小兒肺炎之投藥法 概用四小時法 明說四小時法比三回分服尤有效者有之 然或報告大葉性肺炎宜一日六回 加答兒性肺炎則宜一日三回者亦有之 更謂宜每四小時與一日三回之兩法折衷說者有之 總之 並無一定 然在小兒恐得安眠 未必須嚴守四小時投藥之法 唯於初期照則投藥 症狀若輕快 則謂須適宜減其回數者有之 此可謂較妥當之法也

本劑以經口的服用為主 其他又可注射或注腸 蓋周知之事也 其注射法不但能速增血液中之藥劑濃度 凡因惡心嘔吐或意識瀰濁等 致難以經口服用者 尤見實用 注腸法—成人可以 Sulfapyridin 六克於七五 cc 之水振盪為合劑 添加重曹約一克 患者先排便灌腸之後 乃注腸 其後每四小時用二克 最後用三克云 然用注腸法時 血液內之本劑濃度比經口的或注射者薄 欲保經口的同樣之濃度 謂須內服之約三倍量 故此法不甚見用 然 Barrett 氏溶解本劑之鈉塩於葡萄糖液為二%液而注腸之 不見惡心嘔吐云 或謂本劑和 Cetyl 脂作成坐藥而使之 亦有良效云

### 投 藥 日 數

投藥日數之長短依各症例之經過而有參差 自不待言 且本劑之投法 如前所述然 未必一定 故連用二—三日間而便即停止者 諒亦有之 或用至一星期有餘者 諒亦有之 視諸報告 投藥日數固無一定 然 Social 氏約略平均以三

一四日 早川氏之投藥日數。小兒之大葉性肺炎者二—二日 加答兒性肺炎者四—一八日 松原氏法。小兒之大葉性肺炎者五日 加答兒性肺炎者四日 福井氏以四日間 酒井氏亦四日間 余之症例則全部不出一星期 大抵投藥二—四日 視其開始投與本劑時 可當肺炎篤幾病日 或因其症狀如何 使用本劑之日數自然有長短 然本劑於動物實驗非投藥至一定期間亦難得充分效果者 可堪注目也

#### 開始投藥之病日

開始投藥之病日之遲速 對於體溫之下降 局所症狀及一般症狀之輕快 全經過等 有如何影響之事 極有興味 者 實且屬重要之問題 且就余之實驗例考察此等之關係 開始投藥病日與體溫下降之關係。不啻開始投藥病日之如何 因使用本劑至於解熱之所要時間 不見大差 換言之 於發病早期即使用本劑者 其有熱期間自短也

又於早期用藥者 一般症狀及局所症狀概早輕快 關於此之文獻 且舉二—三如下 中江氏謂發病二—四日之早期即投藥(本劑)者 較之經過時日者 其經過頗順調 全身及局所狀態概又線所見均急速轉佳云 矢沼氏謂初投藥之病日與至解熱之時間之間無特別關係云 植村氏謂於發病二—三日之早期即充只使用本劑者 奏效頗神速 十小時內即分利的解熱 得使之頗速的經過 發病後雖只三—五日 若肺數葉已被侵 或兼有菌血症者 至於解熱之時間最久 又發病雖經過五—六日 其經過頗調而病竄少有擴大之概者 立即分利的解熱 若發病已經一星期以上 殊不利而病竄游走之例者 須四十八小時內外乃示徐々解熱之概云 由是觀之 本劑效果之如何 不但關係於開始投藥之病日遲早 分明又有密接關係於肺炎病竄之侵襲狀態等 若綜合此等結果考之 對於肺炎宜推獎本劑之早期治療也(治療及處方第二十一卷第二百五十一號)

# 小兒麻疹後續發急性肺炎應用 Sulfapyridin 劑

## 「Adiplon」之成績

黑山縣姜家屯輝廷醫院

王 輝 廷 述

關於 Sulfapyridin 製劑 Adiplon 「亞濟普隆」問世以來 雖時日短促 且其治療業績 日有所聞 內科醫家 臨牀上把易於遭遇之肺疾患 藉庇倪之力 竟爲之減低 由危爲安 每值初春 氣候寒暖 時有不一 而傳染性疾患又易於侵襲 如猩紅熱 流感 一般發疹症狀 而兼之咳嗽可以說無一患者不如此 而吾輩臨牀醫家 除處置其他症狀外 預防肺炎之併發 又爲當前之急務 如嚴重的 而其罹患率 自然低下

近今友邦日本塩野義葯廠發現新化學療法劑亞濟普隆 Adiplon 爲肺炎特效葯 較諸歐美 Sulfapyridin 製劑 有優無劣 肺炎療法 於往昔使用塩酸 Chinin 有一機轉之傾向 即因化學療法 尙未發達 遂致沿舊 而最近以 Sulfonamid 劑之出現 化學療法之面目 煥然一新 自 Domagk 氏發明 Azo 色素劑 Prontosil 爲先驅 相繼德·法·英 亦各有發明 追之於後 故有多數同類品於市場上 治療界五花八門 在所不免

余最近(本年二月)對於小兒患麻疹已經治愈後 有多數併發肺炎存在 往昔療法 雖有獲效 較諸遲緩 故試用塩野 Sulfonamid 製 Adiplon 十% 3½ 注射患兒 竟獲奇效 不但能完全治愈 較重症者 大爲縮減 致此一月間 門(出)診計五〇例 均安全治愈 毫無一發生如何危險 於此 就臨診之暇 謹述數例 追諸大方之後 以爲介紹 望作

參攷 則幸甚

### 實 驗 例

第一例 郭 兒 八歲 男 (初診二月四日)

既往症 發疹、發熱、不思飲食、昏睡、謔語

現在症 咳嗽、喘息、發熱、溫度三九·八度、脈搏一〇〇次、體質營養中等、便秘、至於疹已呈退色

診 斷 急性肺炎

治 療 每隔日注射一〇%三亞濟普隆皮下 內服投以左方

R. Kallose 12.0

Takastin 4.0

Syrupiperacu 15.0

Aq. Destillata 200.00

D. t. D. 15cc

治療經過 頗為順調 每日內服葯外計注射 Adipion 五支 Takastin Atropin 一cc 注射液二支 二週間咳止霍然

第二例 邢 女 六歲 女 (初診二月七日)

既往症 前一月間發疹 已經治癒 唯咳嗽未止

現在症 以先如何治療 經某醫投以何葯不詳 有劇咳 強喘 盜汗 精神不振 瘦弱 溫度四〇·二度 心衰弱

診斷 急性肺炎

治療 每日一次注射 Takastinalropin 併隔日注射三〇% Adiplon 三〇皮下 內用藥左方

R. Liq. Digifamin 10.0

Takastin 3.0

Ktalose 80.00

Aq. Destillata 150.0

B. i. D. 15cc

治療經過 按日注射計十支已大為輕減 其後因該患兒恐懼頻回注射 不得已隔次投以 Adiplon tab 三週間告愈  
咳嗽狀態消失

第三例 韓兒 六歲 男 (門診二月十一日)

既往症 初患發疹時 高熱 強咳

現在症 劇咳 喘息 溫度三九·八度 脈搏九六次 精神不振 不思食慾 煩渴 頭痛 不安狀態

診斷 急性肺炎 (麻疹併發症)

治療 投以 Adiplon tab 一日三次服用外並隔日注射一〇% Adiplon 三〇於皮下 三日後給下方之內用藥 而  
注射仍如先

R Digifamin liq 15.0

Takastin 4.0

Fatosin liq 40.0

Aq. et Simplex 15.0 + 150.0

B. I. D. 15cc

治療經過 熱速退下 精神良好 飲食漸增 喘咳輕減 七日再來診 一切病勢若失 惟咳稍殘存 故另處方給藥 其後不再來 已全愈矣

## 結 語

上述三例 可見一般 關於「亞濟普隆」Adipon 不但為肺癆之良藥 且大人小兒均為適用 故不揣菲薄 作如左之評語

- (一) 「亞濟普隆」其優於一般製劑
- (二) 「亞濟普隆」收效迅速不劣於歐西藥品
- (三) 「亞濟普隆」使用捷便正時又無痛苦
- (四) 「亞濟普隆」皮下注射均各適宜
- (五) 價格低廉又極便宜

# Sulfapyridin 對於百日咳之作用

愛知縣產業組合渥美病院小兒科

醫學博士 今井久彌 述

## 緒言

自一九四〇年臘至一九四一年春於本地大流行百日咳，過了暑假，其跡猶不絕，渥美郡內各街村無不被侵，凡小兒無不患之。自一九四〇年十一月半以後約年餘之來訪門診者，實有三八七名之多，較之生後兩月至十一年之全患者數二二四八名，實占一七%之比率。

分別門診患者之病症觀之，亦占大地位，對此多數之症例，於百日咳得有種々經驗，且其中於治療上得有興味之成績，令人欣快，蓋至今百日咳之療法無幾數十也。

第一最多用者，爲五克辛，然此亦不若他疾患之簡單也，其濃度，菌株以及新鮮與否，須要斟酌，其次爲大谷氏之維他命C療法或隱療法，規寧療法，非特異性免疫體療法，其他對症之療法等々，極新者有武田博士之坐藥等，其數雖多，並未有如血清於白喉，六〇六號於梅毒之效果絕對可期者，惱之者不但該小孩本身，即醫師亦皆苦心慘澹，其劇烈之發作與苦悶，令人不忍傍觀，欲沒法輕減之，余雖知前記各種療法，不獨賴其一，視其發病後之時日及一般狀態等而種々驅使應變，每得較有效果者，其間偶見 Sulfapyridin (以下略爲 S.P.) 對於肺炎有卓越之效，且發售 S.P. 製劑當時醫局之同僚會實驗 S.P. 對於百日咳菌之作用，蓋培養基含有 S.P. 較濃時，百日咳菌之發育多少被制，唯此實驗尙未

發表耳 又對於住院之百日咳患兒以經口的授與本劑時（當時尙未發售注射劑）分明認得發熱及咳嗽發作均輕減 此等症例既由同僚山田 館 五十嵐之三學士詳細報告於兒科診療誌上 如是S·P對於百日咳之效果 已知其可期 今番對此多數症例得親應用之 檢討其成績 亦幸矣哉

照本病院之性質（輕微診療爲旨） 不應用高價之粉末 而應用當時初發售之一〇%「亞濟普隆」 元來對於百日咳注射S·P之事甚少 或余寡聞也 余之此經驗或多或少得爲諸賢之參考 或得貢獻於不充分之百日咳

治療界 實余意外之幸也

症例凡三八七例 其中但注射一—二回而止者 併用他療法者或全然不用S·P者等 均除外之 餘則但注射「亞濟普隆」以治療之 內服藥除一—二例之特例以外 單處方鱒酸 Codrin 與食慾亢進劑維他命而已 注射數回便知結果者凡一三九例

茲就此一三九例述之

元來百日咳之病期既久 其間或感風邪 併發氣管枝炎 更進而肺炎者不少 余之一三九例中 純粹之百日咳者亦只四八名 合併氣管枝炎者五六名 併發肺炎者三五名 蓋後之二者合約七〇%也 本地之風習 以爲百日咳與麻疹乃小孩所難免 故每放置之 殆經過纏綿既久 且發熱時 然後訪醫求治 是以余症例之多合併症也 不論其何 百日咳患者之大半可料每惹起合併症也 尤其是乳兒 或併發肺炎者 其豫後不妙 自不待言 若極早期治療之 則經過確實可輕 現時農村之醫師 甚有對患兒之兩親放言謂「百日咳若時期不到則不癒」 欲論乳幼兒體位向上 誠可寒心也

以下且考各症狀之S·P效果 並擇一—三症例

注射用法生後一年內外者一砵 稍長者二砵 七—八歲者三砵大抵隔日一次 注射於肌肉內

## 實驗結果並症例

### 一 無合併症之百日咳

凡四八例 其中每注射則發作回數減少且發作輕減 嘔吐及鼻血亦止 至少亦五—六回而患者及家族便安堵感謝 雖有多少發作 亦辭治療者一八例 約三七% 此乃作用極有效之症例也 其次為注射二—三回猶無甚變化 五—六回乃見多少輕減 更續行注射 而後症狀漸輕減者一九例 以上合為三七例 即七七% 其他之一一例二三%者 注射五—六回不見效而辭療者 或更連注射數回亦不甚見效者也

症例一 藤本氏女 女 生後八年七月

主訴 發作咳嗽 嘔吐 結膜出血

既往歷 約自三星期前起咳嗽 其他無甚異狀 故放置之 其後漸劇 自十日前時或於發作時帶嘔吐 遂見結膜出血

現症 營養佳 無發熱 胸部無囉音 咽頭稍發赤 右眼結膜出血

治療 內服但用維他命劑與消化劑之散劑一劑而已 並不用鎮咳祛痰劑 注射「亞濟普隆」二託(二cc) 兩日後來院時 無甚變化 更注射二託 以後嘔吐頓止 發作稍減 注射第三回之後 晝間之發作漸輕 回數亦減 第四回以後 但於夜間有大咳而已

症例二、鈴木某男 男 生後一年又三月

主訴 咳嗽發作

既往歷 數月前曾患肺炎 治療後仍續有輕度咳嗽云 最近一星期間稍劇 變成痙攣性 其發作時則顏面潮紅 且帶

嘔吐

現症 營養稍劣 顏面浮腫狀 胸部無囉音

治療 自初診之日起 隔日注射「亞濟普隆」一·五坵 自第二回即見發作稍輕減 自第三回而嘔吐止 四回而發作輕快 五回時只於破曉有劇咳之程度耳

症例三 中村某男 男 生後五月

主訴 咳嗽

既往歷 其姉現患百日咳 本患者自四—五日前起咳嗽 唯無嘔吐 食慾則佳

現症 母乳營養 發育佳、他覺的毫無異狀

治療 先注射維他命C劑 咳嗽漸劇而變痙攣性 於是注射「亞濟普隆」一·五坵 猶有漸劇之概 及注射第二回咳嗽發作遂稍減 三回而發作輕快 四回後更輕快 注射五回而不再注 此間並無嘔吐 食慾亦不減 一般狀態極佳而經過

## 二百日 咳氣管枝炎

多少發熱而合併氣管枝炎之五六名中 料有良效者一七名 即三〇% 稍有效者二五名 共七五% 無效者一四名 即二五%也

症例一 大橋氏女 女 生後五年

主訴 發熱 發作咳嗽

既往歷 二星期前起咳嗽 漸劇而有喘鳴 且帶嘔吐 自二—三日前發熱 元氣稍衰

現症、發熱三八度 羸瘦 顏面浮腫 於胸部右側聽得多數囉音

治療 注射「亞濟普隆」三哏 隔日第二回 遂解熱 一般狀態稍佳 第三回注射二哏 以後咳嗽漸減 發熱猶稍不規則 示三七度五—六分 食慾轉佳 第四回以後全然無熱 咳嗽愈輕 注射至五 六回時 只於夜間有發作而已 蓋咳嗽大減矣

症例二 山田氏女 女 生後二年又兩月

主訴 發熱 發作咳嗽

既往歷 約自兩星期前備於咳嗽 漸劇 夜間尤甚 遂變痲痺性 自昨日發熱 食慾與彩與均佳

現症 營養佳 發熱三七·八度 有舌苔 扁桃腺肥大 胸部及右背部聽得多數囉音

治療 注射「亞濟普隆」三哏 發作雖稍輕減 體溫騰至四〇度 隔日再注射之 注至第三回之後 遂完全解熱 發作亦漸輕減 共注射五回

症例三 山崎氏女 女 生後三年又七月

主訴 咳嗽發作與發熱

既往歷 自二星期前備於咳嗽 自一星期前發熱無則 咳嗽發作極劇 食慾與元氣均衰

現症 營養雖較佳 並無元氣 胸部全面有多數囉音

治療 注射「亞濟普隆」三哏 翌日體溫仍示三七度餘 唯元氣輕佳 食慾亦振 又注射三哏 以後隔日注射一次 注射第二回後即解熱 三回而元氣極佳 得以起床 咳嗽發作亦大輕減 共注射四回

### 三百日 咳肺炎

起肺炎之三五名中 但注射「亞濟普隆」而見卓效者二名 稍有效者三名 又有七名 因症狀複雜 經過長久 故注射「亞濟普隆」以外 兼用二 三療法 其結果均佳 以上三者共二二名 約六二% 認得有效 其餘無效者七名 死亡者六名

症例一 渡邊氏女 生後五年又四月

主訴 發熱 衰弱

既往歷 約二十日前患百日咳 以來苦於咳嗽發作 自五日前發熱 食慾亦衰 漸無元氣

現症 頗羸瘦 鼻翼呼吸 發熱三八·六度 呼吸六〇至 視其胸部時 右側全部示氣管枝音 聽得多數之有響性

囉音 診斷為百日咳肺炎 即日留院

治療 第一日注射「亞濟普隆」三坵及 Ribber 氏液 葡萄糖液 以後第二日 第三日及第五日各注射「亞濟普隆」

三坵。共四回 一般狀態自第二日轉佳 食慾亦振 自第四日退熱至三七度以下 一般狀態愈佳 一面咳嗽頗輕快 遂

得出院 此症例起初五日間會服以 S·P·1·〇克分三次服之（一日量）

症例二 齋藤氏女 生後三年

主訴 發熱 咳嗽發作

既往歷 約自十日前患百日咳 發作頗甚 夜間尤劇 致不得睡 自昨日發熱三九度 全無食慾

現症 發熱三八·九度 無元氣 呼吸促迫 左上背部聽得有響性囉音 以為百日咳肺炎而住院

治療 第一日注射「亞濟普隆」三坵 第二日咳嗽稍輕快 是晚發熱三九度 以後連日注射二坵 凡八回 尤其是

第二日與第三日晝夜各注射一回 發熱以第三日之三九·六度為最高 其後漸降 第六日以後降至三七度以下 此間一

般狀態漸佳 咳嗽發作雖較頑固 自第十日頓輕快 凡二星期就退院矣

### 考 察

無合併症之百日咳八人中 認得頗有效者三七人 約七七%合併氣管枝炎或肺炎之九一人中 認得有效者六四人 約七〇% 通計兩者一三九人中 有效者一〇一人約七二% 可謂本劑頗有效也 然但以此未可謂百日咳不足畏 蓋百日咳有種々 不論其何 均有一長一短 尙未有一法可足者 此際應用「亞濟普隆」(注射)時 可謂此等療法更添一段光彩 對於門診之患者 大抵隔日一次注射於肌肉內 二—三回即見發作時之嘔吐消失 發作輕減 連注四—五回時 發作既輕 回數亦減 殊而合併氣管枝炎且發熱無常而苦劇烈發作者 注射一—二回即解熱 一般狀態亦頓輕快 五—六回時而發作極輕 此諒爲單純之百日咳併發肺炎菌所致之症 S·P特作用於此等起炎菌而顯其效果也 此效果大抵注射五—六回之間即出現 若不見效 再注射二—三回之間 或有效亦未可知 然料宜一時停止爲安 蓋S·P注射液爲強滲性故 注射部位似頗痛 且吸收不良 往々致不快之硬結 幼少者尤然 藥液若滲至皮內 則作水泡 留成黑斑之跡 故注射時須細心注意也 凡起肺炎時但注射之即見效者 爲輕症或好運者也 其纏綿持久者 則須併用其他之種種療法 自不待言

### 結 論

對於百日咳與合併氣管枝炎 肺炎之生後兩月至十一年之小孩一三九人 試注射「亞濟普隆」之療法 其中效果有可觀者 無合併症者約七七% 有合併症者七〇% 通計七二%認得有效也

# 對格魯布性肺炎注射「亞濟普隆」於靜脈內之治驗例

石川縣江沼郡大聖町 財團法人江沼病院內科

醫學博士 中 曾 根 包 吉

醫學士 竹 浪 篤 郎 共 述

## 緒 言

Sulfapyridin 療法對格魯布性肺炎之治療 一般認有偉效 然多恨因有胃腸障礙之副作用 時不能服用之 筆者等亦遇此症例 用「亞濟普隆」注射液加葡萄糖液 注射於靜脈內 而毫無可忌之副作用 以得奏可稱為電擊療法之偉效 故茲述其數例 以資諸家之參考 依適確無比之不療法普遍 對確保為較多優嬰青壯年健康者之格魯布性肺炎將失之人的資源 信得貢獻於現時局 而料本稿或能促助之 故敢記述之

## 症 例

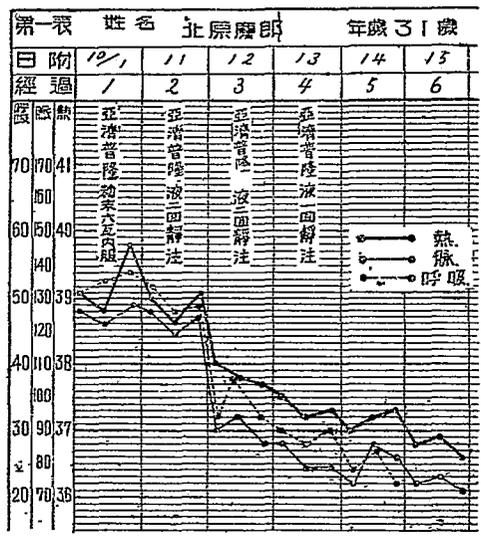
第一例 北原慶郎 男 三十一歲 製箱業

診 斷 左大葉性肺炎

主 訴 呼吸困難及左胸痛

現病歷 一九四〇年一月五日發病 同年一月十日初診 即日留院

現症 體格營養均中等度 顏貌苦悶狀 咳嗽喀痰多 呼吸困難 呼吸數五〇 口唇並指端呈青藍色症狀 體溫三八度八 脈搏數一三〇 徵小而緊張弱 舌乾燥 口圍起水疱疹 左側全胸呈濁音 而氣管枝呼吸音 又散聽得捻髮音 及笛聲 腹部稍膨滿 肝之下緣於右季肋下 觸得橫指而有壓痛 喀痰示鐵銹色 鏡檢得結核菌陰性 然有多數之膿球及双球菌 尿赤褐色透明 酸性而蛋白弱陽性 糖乃陰性 尿之 Diase 反應陽性 沈渣無特別所見 血液白血球數二四〇〇〇 胸部X線像於左側全肺有肺炎像 處置及經過(參照第一表)

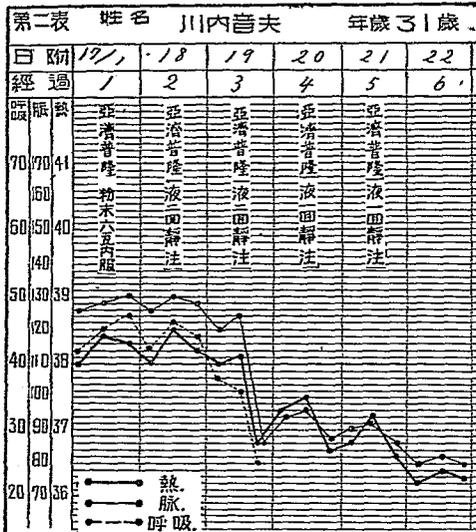


第二例 川內音雄 男 三十一歲 油類販賣業 診斷 右大葉性肺炎

留院第一日注射糖液加 *Penicillin* 氏液於皮下 投與強心劑 維他命B劑及C劑 又投與「亞濟普隆」粉末六克(以「亞濟普隆」一克加重曹一克為一包 而每隔四點鐘 服用一包) 然起嘔氣 嘔吐 致不能服用 而甚重症 以為至今之治療法無法可治 故鼓勇於第二日 注射一回之「亞濟普隆」於靜脈內 而毫無副作用 於第三日 體溫得分利的降下 轉歸治癒

主訴 咳嗽及右胸痛

現病歷 一九四〇年一月十五日發病 一九四〇年一月十七日初診 即日留院



再昇 局所症狀速消退 於二月四日 得全癒出院  
 第三例 笠原弘 男 二十七歲 農夫

三〇

現症 體格營養中等度 顏貌稍不安之狀 呼吸淺表

呼吸數四二 體溫三八度八 脈搏一一〇至 稍大而軟脈

舌乾燥 胸部所見於右胸前面第三肋骨 同背面肩胛間部

中央以下 打診音短調 呼吸音粗糙 呼吸延長帶氣管支

性 而有少數之捻髮音 於右季肋下一橫指半部觸知肝臟

下緣 軟而有壓痛 喀痰少量 赤褐色而粘液性 鏡檢得

多數之双球菌 結核菌陰性 血液白血球數一六〇〇〇

尿 DiNO 反應陽性 X線照像於右中葉及下葉示肺炎像

處置及經過(參照第二表)

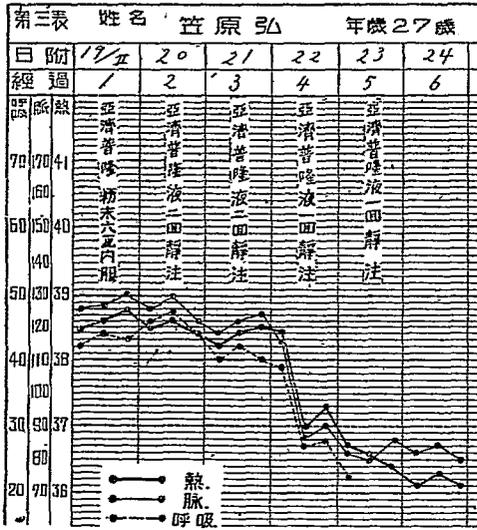
留院第一日投與「亞濟普隆」六克 致胃腸大障礙 而

不能內服 是以自第二日以後 注射「亞濟普隆」於靜脈

內 上午下午凡二回連注二日間 至第三日之黃昏 著明

分利解熱 於第四 第五日 亦各注射一回 以後體溫不

診斷 右大葉性肺炎  
主訴 咳嗽咯痰及右胸痛



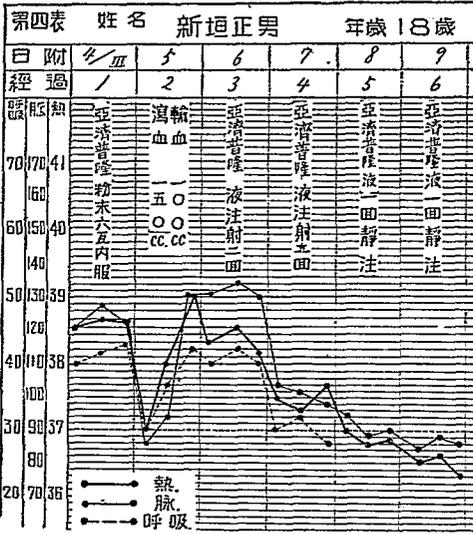
注射「亞濟普隆」各二回於靜脈內，至第四日朝熱得分利  
三月五日得全癒出院

現病歷 一九四〇年二月十六日發熱 同年二月十九日  
初診 即日留院

現症 體格營養佳 顏貌苦悶狀 口唇頰部有青藍色  
症狀 舌乾燥而有帶褐灰白色白苔 體溫三八度八 脈搏  
數一二〇至 大而軟脈 呼吸數四二 右胸前面第四肋骨  
以下及同背面肩胛下部呈濁音 呼吸音氣管支性而有多數  
之捻髮音 於右季肋下一橫指部 觸知肝臟下緣 軟而有  
壓痛 喀痰鐵銹色 鏡檢有多數之双球菌 結核菌陰性  
血液白血球數二六〇〇〇 尿 Diab. 反應陰性 X線照  
像於右肺下葉示肺炎像  
處置及經過(參照第三表)

於留院第一日 投與「亞濟普隆」六克 自服用第四回  
後 起胃痛及嘔吐 致不能服用本劑 於第二及第三日  
第四 第五日各注射一回 以後之局所見較速消退 於

第四例 新垣正男 男十八歲 農耕  
 診斷 右大葉性肺炎



留院第一日投與「亞濟普隆」粉劑六克 而至第二日午前 體溫著明分利 心氣大好 然至下午 訴胃部鈍痛 嘔氣及嘔吐 爾後致不能服用而苦悶 自同日黃昏 體溫再昇 呼吸促迫 胸大痠疼 顏面紫紅也 青藍色症狀著明 鼻出

主訴 高熱及右胸痛  
 現病歷 一九四〇年三月四日發病 同年三月初五日即日留院  
 現症 體格營養佳 顏貌苦惱狀 顏色紅潮 口唇有輕度之青藍色症狀 呼吸淺表 其數四〇 體溫三八度半 脈搏大而軟 其數一二〇 胸部所見於右胸前面肋間部 打診音雖無異常 然呼吸音稍銳利 而是氣管支性 同側背面肩胛間部以下之打診音短 呈呼吸音氣管支性 聲音振盪亦增大 腹部稍膨滿 右季肋下二橫指觸知肝臟下緣軟柔而有壓痛 血液白血球數一一八〇〇 尿 Diac 反應陽性 喀痰粘液血性 而有多數之双球菌 胸部X照像示右中葉肺炎像  
 處置及經過(參照第四表)

血而發謔語 局所症狀亦大變惡 右胸前面遂呈濁音 有多數之捻髮音及肋膜摩擦音 以是即刻由右正中靜脈瀉出一五〇cc之血 同時輸注一〇〇cc之健康人血 又注射糖液加 *NaCl* 氏液六〇〇cc於皮下 至第三日心臟機能雖稍恢復 然嘔氣未消 藥劑一切不能下喉 再注射糖液加 *NaCl* 氏液六〇〇cc於皮下 又於上午下午二回 注射「亞濟普隆」於靜脈內 而自黃昏 體溫即降下 第四日之最高體溫三七度七 注射「亞濟普隆」二回 第五日之最高體溫三七度二 以後第五 第六日 各注射一回 而體溫得轉平熱 局所症狀亦速消退 於三月三十日得全愈出院

#### 第五例 阪口勇 男 三十五歲 鐵路部員

診 斷 右大葉性肺炎兼慢性腎臟炎

主 訴 右胸痛 咳嗽呼吸困難及嘔吐

既往症 患者約六年前曾患急性腎臟炎 受治療而不得全愈 爾來經過慢性至今

現病歷 一九四〇年五月二日發病 同年五月七月初診 即日留院

現 症 體格營養中等度 顏面稍浮腫而呈苦惱狀貌 體溫三八度八 脈搏頻數而微小 算有一三〇 呼吸淺表促迫 其數四五 舌乾燥有褐色 胸部所見於右胸全般呈濁音 呼吸音帶氣管支性而有笛聲 又有多數之有變性囉音及乾燥音 腹部稍膨滿 右季肋下二橫指半 觸知肝臟上緣 軟柔而壓痛 尿呈黃赤色 稍濁濁酸性 蛋白強陽性 *Esbach* 一一 % 沈渣鏡檢有多數之赤血球玻璃樣及顆粒樣圓柱並腎上皮細胞 喀痰淡褐色 其中雖認有多數之双球菌 然結核菌陰性 血液白血球數二五〇〇〇 血壓右側最高一三八 最低七八

處置及經過 (參照第五表)

內服藥因有嘔氣 不能攝取 及患者有慢性腎臟炎 故稍躊躇於使用本劑 然因危急時 不得已鼓勇注射「亞濟普隆」

於靜脈內三回 而毫無反應 至第二日早晨 發汗同時體溫分利的降下 一般症狀大輕快 以是於第一 第三日 各注射一回 體溫得轉平熱 爾後局所症狀亦順調消退 獨貽向之慢性腎臟炎而出院

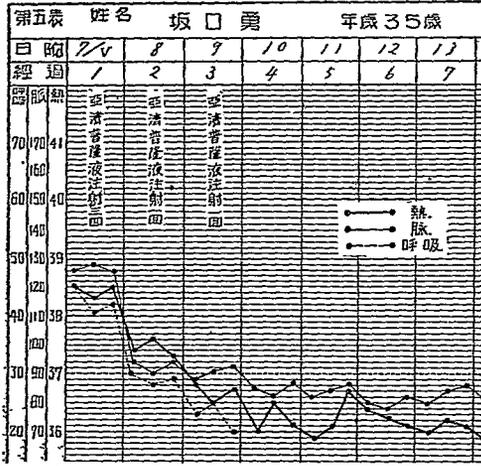
本例乃對合併慢性腎臟炎之應用例 初大躊躇於使用本劑 然結果不過是杞憂 殊饑與味之例 爾後通院醫治之間 而雖遲緩 然漸輕快

總 括

- (一) 於格魯布性肺炎之治療 雖因胃腸症狀不能內服 Sulfap. Yidiu 劑 亦無須轉換他療法 注射「亞濟普隆」注射液混加葡萄糖於靜脈內 得奏偉效 而毫無副作用
- (二) 本劑之靜脈內注射方法 筆者等混加二〇%糖液五〇cc而應用之 又注射回數參酌患者一般狀態之輕重 一日一乃至三回 而毫無副作用 又於下熱後 亦每日一回繼續注射二—三日時 胸部之理學所見 似得速消失
- (三) 對慢性腎臟炎經過中 罹患肺炎之患者 使用本劑而無

惡影響 故若腎臟炎症狀不重篤 對肺炎可用本劑之療法

對以上之五例 應時使用胸部濕布 酸素吸入 轉血 瀉血 皮下水分注入 強心劑及維他命B C劑之足量 然不



使用至今肺炎療法之規範劑或其誘導體 肺炎治療血清 非特异性蛋白質 刺戟體及其他一切之下熱劑 爲肺炎化學療法 唯使用「亞濟普隆」注射液者也 茲附記之

# 肺炎之化學療法與「亞濟普隆」之大葉性肺炎寔驗例

三六

河北省內邱縣張村天主堂醫院

醫·師 張 介 夫 述

## 緒 言

肺炎症 由於病原及症狀之互異 臨牀上分爲 Ⅱ大葉性肺炎 氣管支性肺炎 移行性肺炎 鑑齒狀熱性肺炎 中心性肺炎 副脊柱性肺炎 嗜下性肺炎 流行性感胃肺炎 麻疹肺炎 百日咳肺炎 猩紅熱肺炎等 但按肺炎的病理解剖而言 可分二種！一爲加答兒性肺炎！一爲格魯布性肺炎！關於肺炎感染 有炎症由於氣管支傳染之氣管支發生說及由於淋巴管傳染之淋巴管發生說 加答兒性肺炎 多續發於毛細氣管支炎 故有氣管支肺炎之名 多見於急性傳染病如流行性感胃 傷寒 百日咳等之幼兒及老人 格魯布性肺炎 多爲獨立病症 乃急性傳染之肺病 一般以肺炎雙菌球爲其病原體 大多爲原發性 故又有真性肺炎之名也 Coe氏之統計 真性肺炎 由肺炎雙菌球爲起因者 佔百分之九十六 反之氣管支肺炎 多與他菌混合感染之 大多數學者以爲真性肺炎主由外部感染 而氣管支肺炎之發生 多由自己感染也

加答兒性肺炎 不但由流行性感胃而致 又因肺炎雙菌球 肺炎桿菌 連鎖狀球菌 葡萄狀球菌 腸炎菌等之混合感染 又有單因連鎖狀及葡萄狀球菌而致 亦有帶口峽炎 或不帶口峽炎而起肺炎者 更有因格魯布雙菌球肺炎而致者多 因肺炎桿菌而致者！ 又加以連鎖狀球菌及葡萄狀球菌混合者有之 至於麻疹百日咳經過中併發之肺炎 以其謂與麻疹

百日咳同一病原 寔因肺炎球菌 連鎖狀球菌 流行性感胃菌而起也 而猩紅熱經過中併發之肺炎 概因連鎖狀球菌而起 尤其是乳兒之肺炎 往往由敗血症以部分的症狀而來者有之 又氣管支肺炎一名小葉性肺炎 格魯布性肺炎一名大葉性肺炎 成人的急性肺炎 一般皆屬大葉性肺炎 然而小兒急性肺炎多屬小葉性肺炎 尤於乳孩兒罹患流行性感胃肺炎 百日咳 猩紅熱 等等之傳染病後 最容易引起急性小葉性肺炎 而且小兒之小葉性肺炎預後較惡 又眞性肺炎爲獨立急性傳染之肺臟疾患 雖各期年齡均得發生 而老年及中年以上的尤多 但乳兒亦不少 小兒肺炎之發病 與年齡有密接之關係 由是小兒與成人肺炎的預後 有著明之區別 關於肺炎之預後老人與小兒適相反對 即於大葉性（格魯布性）肺炎之預後小兒好而老人不良 然小葉性（氣管支性）肺炎之預後 老人好而小兒反極端不良也

小葉性肺炎越年少者越多 反之 大葉性肺炎愈年長者愈增 小兒初生六個月以內 罕有大葉性肺炎 反之 於生後三一至四年 小葉性肺炎乃激減 於兩者中間之年齡 即見兩者之移行型或合併症 以是乳孩期之肺炎 示高死亡率 於六月未滿之乳孩小葉性肺炎 其死亡率佔一半 而四一至五歲之兒童小葉性肺炎即減少 而大葉性肺炎增多 故死亡率減少 但於麻疹一百日咳一流行性感胃之流行時 急性小葉性肺炎大增 故死亡率亦著明上昇 倘健病兒（胸廓異常一鳩胸）尤易罹患肺炎 而速陷重篤 無可救藥 故對此尤須特別注意!!!

### 大葉性肺炎

一 病原 一八八四年 勿倫克爾氏測定爲一種肺炎雙球菌 侵入肺部 百分之四由溶血連鎖狀球菌 肺炎桿菌 白色葡萄狀球菌所致 其傳染途徑 由鼻或經口喉頭而入 分佈肺部 產生毒素 刺激肺毛細管發炎而起

一 病理 肺部發炎 初起見充血樣 繼起顯紅色肝樣變症 是時肺氣泡充滿血絲而成網 網中赤血球充溢 終期則變成灰白肝樣肺組織色白 肺氣泡充滿白血球 更進而變膿液浸潤期 肺泡中化膿腫 氣管支淋巴腺增大 胸膈受累

或有滲出液 肝脾腎亦或增大 心包 心內膜 腦膜炎等 亦或發見多種合併炎症

一 症狀 潛伏期大約一二日 初起突發寒戰 即發熱頭痛以及全身皆痛 閱數小時患側之胸刺痛 或甚艱苦 呼吸速促 咳嗽引痛 有時呼嚕呻吟 鼻翼扇動 痰極膠黏而有血腥氣味 或帶血絲 熱或至一〇四—一五度 脈搏洪大本症熱升最速 或于十二小時內 升至一〇四—一五—一六度不等 然自此至病極再無多大增減 但小兒及初狀無寒戰者 熱升不驟 老年及耽酒者熱度較低 亦偶有不發熱者 但是極少

### 小葉性肺炎

一 病原 有原發性及續發性兩種 而續發性類較多 原發性之病原菌多為肺炎雙球菌 常侵多在二歲以上無病之小兒 續發性則每因麻疹—白喉—流行性感胃—猩紅熱—腸傷寒—丹毒等急性病傳染所起者 亦有由飲食物偶然吸入于肺而起者

一 病理 氣管支及小氣管支發炎 管中為滲出物所壅塞 管壁擴張 聽之則有氣泡聲 受患之小葉有硬固 或至全葉質變而色較紅

一 症狀 原發性者小兒突發寒戰 或驚厥 熱升極速 其肺症狀有時不甚顯明 被全身症狀或腦症所掩 續發性者初期或為小氣管支炎 倘或患麻疹—百日咳等 若患兒熱增 又兼咳嗽脈搏與呼吸俱速 肺底或廣汎部顯濕鳴 發熱至一〇四—一五度間升降無定 皮膚硬乾 咳嗽乾燥而艱難 或痛 或呼吸困難 呼氣時頗劇或間斷 且急速 一分鐘六〇至八〇次 甚則面色青紅 指尖紫青 見驚恐狀 繼則腦中樞中毒 咳亦停止 面愈發紅而愈昏迷 氣管支粘液加多 終至氣管塞閉而死

### 一般肺炎之療法

對於一般肺炎之療法 除絕對的使患者安靜 及注意病室的溫濕空氣外 一般受實用胸部溫濕療法 或 Sacht 等貼布 強心劑樟腦注射等之投與 大葉性肺炎 多以奎寧樟腦製劑為特效 多價血清及奎寧樟腦合併配用之療法 小葉性肺炎多用祛痰劑及酸素吸入等療法

### 肺炎化學的療法

「肺炎球菌」即大葉性肺炎其症預後問題 不易測知 蓋由于易起各種併發症 如滲出性肋膜炎 膿胸 腦膜炎及敗血症等之故 此外又以毒素之毒力 易致心力猝衰 亦為死亡之原因 從來對於此症之治療法 細菌學方面所用者 為肺炎血清免疫血清 但本症有時合併連球菌之傳染 故單用肺炎血清仍難見效 化學方面所用者 伊古桿桿 苦無適當之製劑 但沿用奎寧樟腦等之內服或注射 或兩者合併作肌肉注射 相傳為本病之製劑特效者 然嚴格言之 兩時所用各藥之治肺炎者 僅是對症的藥劑而非絕對的合乎化學療法 換言之 即對於病原菌並無殺滅力 而不能收滅菌之效 難以使病勢撲滅也 余嘗謂往昔之肺炎全愈者固有 但其治癒之功 半由於病人之自身療能 所投藥品 僅為輔佐助長之而已 數十年來 臨牀家急盼一妥善之殺菌劑如六〇六之對於梅毒者然 以用於肺炎 可是時代之進步 一日千里此等化學的肺炎製劑 遂誕生於二十世紀之中葉

自對位氣笨磺胺製劑發明後對於連球菌「變球菌」所致之疾病 已有確定的治效 對於肺炎球菌 亦微有親和力 然治效不著 其後消發吡啶劑一類藥品發明後 對於肺炎球菌 始有顯著之治效 余近三年來 治肺炎時 當採此項藥品 然美中不足 仍有副作用 如服量太多 尿中之吡啶物增加太多 不敢多用 恐有中毒之虞 然化學界之進步 演變甚速 一九四〇年 噻哩劑出世 文獻所載 皆謂對於肺炎示其特效 其效力勝於吡啶劑 絕無任何副作用 可用較大之用量 余聞訊喜極 盼其早日流入中國 以供吾醫界之使用 正在切盼間 而日本夙負盛譽之塩野義商店 已有此項最

新製劑「亞濟普隆」之發明 余急病人在天津日界旭街松本盛天堂購得「亞濟普隆」注射液三〇%五〇管裝一匣 粉末五〇瓦裝一盒 片劑一〇〇片裝一盒 于中華民國三〇年二月一日 就一患大葉性肺炎之病人 作第一次的試驗 但在事前早已聽得同道所談「亞濟普隆」效力甚佳 且無副作用 又蒙惠寄肺炎化學治療劑「亞濟普隆」文獻第一輯 所以對於「亞濟普隆」信仰力非常強大 今將余用「亞濟普隆」治療大葉性肺炎之自己實驗第一次之臨牀美談病例錄呈 作為紀念 並為同道未用過「亞濟普隆」者 作一忠實之介紹 使海內患肺炎者 得一救星 併為化學界肺炎治療之成功 作一空前的慶祝焉

## 病 史

姓 名 王文清 年三十二歲 堯山里村人 職業商

初診月日 中華民國三十年二月一日

病歷號數 二八一七三

主 訴 咳嗽 胸痛 錯色痰 不能安臥 發熱

既往症 病人謂自幼多病 孱弱不堪 十九歲結婚 配偶無恙曾育二子一女 現均健存 父母俱全 牛痘已種過三次 曾患瘡傷寒等症 均由西醫治療 嗜酒如命 近雖戒飲 每日仍飲紹酒一斤 平日稍一不慎 即罹感冒 常服魚肝油 近日改服男用維他命丸劑「信誼長命牌」冬令曾注射維他命保命補針二十四支 最近因商業賠本 心緒不佳 食慾不振 已經多日

上月因懲罰回家稍晚 微有感冒 但不久即癒 誰知三十日傍晚將進晚餐之際 忽然戰慄畏寒 甚為劇烈 覆以重被 仍不覺暖 乃用熱水袋溫於被內 不到一小時 自己覺着發熱 家人以體溫表驗之 為三九度半 是晚未延醫 延至三

十一日晨 仍不退熱 不出汗 即請某醫師治療 某醫師未經檢查血液 謂係惡性瘧疾 給以規寧藥片 但服後仍不見  
輕 反覺倦怠 頭疼 口渴甚著 兼有胸痛 呼吸亦不舒適 咳嗽頻作 但因胸痛而不敢咳 無痰 是晚甚苦痛 全日  
體溫三九度半 及三九度之間 無汗 今晨起有痰 初尚為普通之痰 至九點鐘以後 吐出之痰帶有污血色 聞余之名  
乃邀余往診焉

### 現 在 症

- (一) 體溫及脈搏 二月一日十一時半 體溫三九度二 脈搏一一八細小微弱
- (二) 心 臟 絕對的濁音界及比較濁音界無變化 第二肺脈音略亢進
- (三) 血 壓 一一八·八〇
- (四) 胸廓視診 現狀無變化 吸氣時左胸部略有曳摺
- (五) 呼 吸 每分鐘三〇至
- (六) 肺部聽診 左肺第四至第五肋間 聞發生期捻髮音
- (七) 肺部聽診 左肺第四至第五肋間 呈鼓音 抵抗感不著
- (八) 血 液 像 白血球二一三〇〇其中多數為核中性白血球
- (九) 舌 觀 察 乾燥被苔
- (一〇) 尿 檢 查 含蛋白 〇·〇五%尿膽元增加
- (一一) 口 唇 有泡疹在口角部
- (一二) 鼻 部 壅塞不通

(一三)咳 嗽 甚爲苦悶

(一四)呼 吸 呼吸困難 但尙咆喘

(一五)喀痰檢察

(甲)量 不多 (乙)色 一部分鐵色 一部分略帶綠黃色 (丙)成分 含蛋白質 食塩 (丁)鏡驗 有多數之赤血

球及膿球 並有大圓形細胞 (戊)培養 肺炎球菌 連球菌

(一六)大 便 閉結

診 斷 大葉性肺炎 兼鍊球菌「即双球菌」合併症

憑以上症狀 早已疑爲肺炎 二月三日得有培養結果後 診斷決定

#### 治療及經過

二月一日 令病人安靜臥息 房內生火爐 並用水酒使空氣濕溫

中午服鮮牛乳四兩 雞蛋「生沖」三個

因其大便閉結授以「堪野」牌之「拉克沙妥兒」三片 分三次服 一回一片

是日下午 又來請診 體溫升至四〇度 呼吸困難愈劇(當余往診時病人正大便)余乃令停服「拉克沙妥兒」另給以

「亞濟普隆」四片 分二次服 每次一片

是日下午 胸部理學症狀較初診時鄭重 有肺浸潤症候 呼吸次數 每分鐘達四二至 故又用三〇%「亞濟普隆」注

射于筋肉之深部

二月二日 上午一〇時往診 據言昨日自服「亞濟普隆」片劑後初仍不能安臥 呼吸困難 自注射「亞濟普隆」後略

平 體溫昨晚升至四〇度二 但在一二時以後測之 則降至三九度半 半夜後病人入睡甚酣 呼吸尚順 今晨八時檢溫 爲三八度二 胸部理學症狀 仍如昨日 脈搏一〇〇至 咳嗽略輕 仍有鐵色痰 是日仍給以「亞濟普隆」片劑四片 分二次 每次二片 早晚分服 飲食但用牛乳與鷄卵 又在臀部肌肉注射「亞濟普隆」三〇%一支

二月三日 上午十一時往診 病人自言經過甚佳 溫度已降至三七度半 脈搏八〇至 舌苔清潔 呼吸穩平 胸痛已減去大半 按當時正在熾盛期 而症狀竟能如此和緩 是「亞濟普隆」之效力毫無疑義 病人未用其他藥品 單獨服用「亞濟普隆」三日之間總量共用「亞濟普隆」片劑二二片 注射三針 今日與昨日體溫 相差一度 脈搏相差二〇至 其治效不爲不速 每日仍用昨日之藥 內服片劑二片 早晚各一次 仍注射三〇%一支 飲食方面除牛乳鷄卵之外 今日起添加麵包每餐一塊 更給以葡萄酒四兩 是日胸部理學症狀 漸見清朗化 胸痛不著 有少量之黏液痰 呼吸困難 症狀已完全消失

二月四日 上午往診 病人有自然大便一次 尿檢查已無蛋白 體溫已降至三七度五 昨日最高體溫 爲三八度二 最低體溫爲三七度五 囑用粥食 病人精神 較佳于昨日 脈搏七八至 甚有力 其無循環障礙可知 肺部聞中等大之水泡音 本日服藥注射亦如昨日

二月五日 下午往診 體溫已降至三六度五 脈搏七八至 病勢已有完全治癒之傾向

二月六日 下午往診 體溫三六度二 脈搏七七至 飲食及用藥亦如昨日 理學症狀肺部漸變清音 水泡音已完全消失 惟注射已停止

二月七日 下午往診 體溫三六度二 脈搏七七至 已與平常一致 遂告病家以下述之語  
一 病已全癒 但宜靜臥休息數日

二、可移行於飲食 一星期後再改用硬食

三、噁其續用「亞濟普隆」片劑一星期 每日四片 分兩次服完

按肺炎平常經過 由充血期至融解期 至少須七至九日 但本病例已縮短到六日 是「亞濟普隆」之效力 肺炎體溫升騰爲弛張型 本病起初體溫爲四〇度 用「亞濟普隆」後 體溫漸降 其細菌毒素爲化學藥品所打擊 無從呈其毒力 故合併症不至發見使本症完全治癒 「亞濟普隆」之力也 本病例又有鍊球菌合併傳染 來勢甚猛 倘非妙葯之神效 其癒後之凶惡 有未可逆料者 余初次試用「亞濟普隆」治大葉性肺炎 得此良好結果 寔爲慶幸願同道及早試之 必謂吾言不謬也

# 「亞濟普隆」(Adiplon) 治療肺炎之新試

醫學士 朱 培 章 述

肺炎在呼吸系病中 占重大的地位 在臨牀上所常見 無論成人婦女小孩 均有傳染的可能性 向來治療的藥物 不過用強心劑解熱劑等對症療法而已 自一九三五年化學療法勃興以來 Sulfonamide 化物可謂後起之秀 對於肺炎 連鎖狀 淋濁 葡萄狀球菌各疾患 均可用此化學新劑作根本治療矣 「亞濟普隆」 Adiplon 為日本塩野義商店所出品之 Nitroamino 化合物 效力偉大而無副作用 其價格低廉 尤為新醫界所樂用 余自採用以來 治療各型肺炎 無不藥到病除 癒病率約為九八% 洵堪提倡 爰於百忙中抽暇 作一簡單實驗報告 幸吾新醫界深注意焉

第一例 患者 黃世榮 男性 年四十九歲

主訴 自上星期間 患流行性感胃以來 即覺身體發熱 咳嗽吐痰 既而胸部疼痛 日漸沉重 來所乞余診治 症狀 體格長瘦 營養中等 呼吸現出困難 痰現鐵色極稠粘 聽診左肺下部有水泡音 打診上部亦呈濁音 體溫三九度二 脈搏八一至 呼吸一四 其他各部無變化

診斷 格魯布性肺炎

治療及經過 當時注射「亞濟普隆」 Adiplon 三西四一支於肌肉內 並給「亞濟普隆」片六片 (早午晚用白開水送服二片) 分三次服完 次日覆診 症狀轉佳 體溫退至三八度八 呼吸漸暢 咳嗽減輕 注射內服如前 如此經過五日 完全根治 並無其他中毒症狀及副作用發生 尤為本藥之特色

第二例 患者 周復川 男性 年十八歲 學生

主訴 自前月入校 身受感冒 服藥而愈 不料昨日全身忽發熱惡寒 並咳嗽呼吸困難 口吐稀痰現血色 食慾不振 右側胸發微痛 不能上課 約余急往診治

症狀 體格強壯 營養佳良 素無疾病 呼吸現有促進形狀 痰沫中檢出肺炎菌 聽診肺部無變化 右肺上葉現濁音 聽診則有捻髮音及水泡音 體溫三九度一 呼吸一三 脈搏一五至

診斷 格魯布性肺炎

治療及經過 當日注射「亞濟普隆」三西西一支於肌肉內 內服「亞濟普隆」片六片 早晚分二次服 次日覆診 病症微減輕 體溫降至三八度五 內服注射如前 如此治療經過一星期 而完全治癒 其治療期間 並無不良及中毒之現象 解熱速快 療期縮短與前例相同

第三例 患者 高李氏 女性 年二十四歲 農

主訴 於前二日晚飯後 因身受感冒故 全身現惡寒戰慄 發熱極高 次日增加胸疼 咳嗽吐痰 頭疼亦烈 四肢酸楚 鼻塞流涕 聲音發啞 呼吸困難 食慾不振 全身倦怠

症狀 體格肥胖 營養良好 脈搏頻數 呼吸促急 聽診肺部 第二肺動脈音亢進 肺部兩側呼吸音微弱 打診並無變化 而體溫四〇度 脈搏八四至

診斷 流行性感胃性肺炎

治療及經過 當日注射「亞濟普隆」三西西二支 內服用化痰強心劑等對症處方 並囑室內衛生 多進流動食物 次日往診 症狀轉佳 又注射「亞濟普隆」一支 第三日又注射「亞濟普隆」一支 第四日改服「亞濟普隆」片 如此調

治數日 而根本告愈

第四例 患者 丁寶兒 男性 年四歲

主訴 據其母云 於前四日午後忽發高熱 咳嗽吐痰 呼吸促迫 食慾不振 既漸惡心吐乳 並訴胸痛氣塞  
症狀 體格中等 營養佳良 顏面發赤 咳嗽氣急 皮膚如灼 聽診肺部聞水泡音 體溫三八度九 脈搏一二八  
呼吸一九一二一 其他並無著變

診斷 急性氣管枝肺炎

治療及經過 當日注射「亞濟普隆」一西西於肌肉內 外敷「痲痲好司」Eucos 及行食鹽水吸入法 內服「亞濟普隆」半片和乳糖一日三次分服 如此內外兼施 又經過五日 解熱迅速而癒 癒後且無別種併合症 此乃化學製劑之特點也

# 化膿性腦膜炎之治驗例

秋田縣能代市組合病院長  
醫學博士 大 木 武 雄 述

四八

命焉  
Sulfonamid 製劑出世以來 風靡醫界 實際治療成績既見進展 而將結合加以多種變化者逐漸出現 均各完成其使

Sulfapyridin 乃其一也 由 Ewins 及 Phillips 創製 於肺炎双球菌實驗中 而 Whitty 於一九三八年使用以後 一躍成爲醫界寵兒 尙有 Maegrath, Volium 證明對腦脊髓膜炎菌亦有特效焉

Sulfapyridin 之日本製品「亞濟普隆」爲我輩臨牀醫家須臾離離之藥劑 余等以此而收特效者多焉 余將最近於化膿性腦膜炎 行「亞濟普隆」之脊椎腔內注射 而收偉效之一例報告之 以資參考而祈批判者也

第一例 ○川○夫 十八歲 農

初診 昭和十六年四月一日

主訴 頭痛 嘔吐 脊柱部及腰部疼痛

既往症 無特記者

家族歴 同

現症 約由二週前頭痛 漸甚 時嘔吐 尙有沿脊柱部至腰部間疼痛 由村醫加療惡化 來訪本院 即時入院

營養可 情狀不安 時有譫語 意識稍濁 體溫三九·六度 脈搏七六 緊張良 強度項部強直 有 Koning 症狀  
行腰椎穿刺 橫臥位初壓二九〇耗 採取量四〇cc 終壓八五耗 性狀膿性 細胞數七四八 Noma 氏反應強陽性(用  
圓心上澄液) 蛋白七% 染色辨有 Gram 陽性之腦脊髓膜炎菌 血液中有白血球一四〇〇〇 尿所見陰性

療法 腰椎穿刺時 腦脊髓液採取後 用腦脊髓液稀釋一〇%「亞濟普隆」一二cc 成三倍 徐徐注入脊椎腔內  
尚有混三〇%「亞濟普隆」三cc 於二五% Lotion 一〇cc 注射靜脈內

其後經過 呈驚人之顯效 二三次之腰椎腔內注射後 自覺症狀 他覺症狀均極良好 每日或隔日行「亞濟普隆」腰  
椎腔內注射計一〇次完全治癒 又施行三〇%「亞濟普隆」加二五% Lotion 之靜脈內注射一七次

第二例 ○路○義 十九歲 農

初診 昭和十六年四月二十六日

主訴 頭痛 嘔吐

既往症 無特記者

家族歷 同

現症 約由四日前頭痛及嘔吐 由分院診為腦膜炎送入本院入院、營養可 頭痛甚 輾轉反側 輕度譫言 體溫三  
八·六度 脈搏七一 緊張良 強度項部強直 有 Koning 氏症狀 行腰椎穿刺 橫臥位初壓二八〇耗 採取量四〇cc  
終壓一二〇耗 性狀稀薄膠樣 細胞數二六〇 Noma 氏反應中等度陽性(用上澄液) 蛋白三·八% 行細菌檢查 辨  
有 Gram 陽性之腦脊髓膜炎菌 血液中有白血球一四八〇〇 尿所見陰性

療法 如第一例 注射「亞濟普隆」於腰椎腔及靜脈內

其後經過 與第一例相同 經過良好 腰椎腔內「亞濟普隆」注射二次而入院後第三日自覺症狀殆全消失 每日或隔日行腰椎腔內注射計八次而治癒 靜脈內注射之「亞濟普隆」加 Lotion 施行八次

副作用 由「亞濟普隆」腰椎腔內注射後當時後數分鐘輕度腰痛其他無副作用 然第一例患者治癒後暫時左下肢呈輕度運動麻痺（或因注射時每於左側臥位故乎）

### 總 括

行「亞濟普隆」之筋肉內注射 靜脈內注射或內服之腦膜炎或腦炎疾患之治療報告較多 然移行於脊髓液之量不明 且移行量又似由身體狀態而異者 然均不外微量耳 尚有脊髓疾患時 如行筋肉內注射時 腦脊髓液排出之可否 每生議論（即依穿刺將移行於腦脊髓液中之藥劑出於體外之意） 如依穿刺排液後 注入「亞濟普隆」 則可緩和由於腦壓之症狀 且可確實注入「亞濟普隆」之適當量 頗為便當 而治療成績甚良也

# 由 Sulfapyridin 治癒之流行性腦脊髓膜炎症例

門司鐵道病院

醫學士 多磨 爲久 述

## 緒言

流行性腦脊髓膜炎，以其死亡率甚高，而爲一般所恐懼之疾病之一也。應用治療血清時其死亡率已顯然降低，然尙呈高度之死亡率焉。自 Sulfamin 劑出現後，化學療法突見興盛，尤以最近證明 Sulfapyridin 對肺炎具有特效，而對由同樣雙球菌感染之本疾亦奏神效之報告。近來屢見於文獻矣。余最近亦以 Sulfapyridin 劑之「亞濟普隆」(Adiplon) 爲主治癒本疾，茲簡綴其報告。

## 症例

患者 保○萬○ 男 五十歲 鐵道手

家族歷 無特記者

既往歷 曾經麻疹及種痘 四十七歲得徽毒外無顯症

現病歷 由昭和十六年五月八日 出差於鳥取 廣島方面時 由十三日頭痛作 未發熱亦未戰慄(惡寒) 然於十四日嘔吐一次 十五日晨七時出差歸宅後 頭痛劇烈 嘔吐五 六次 意識瀾濁 呈昏睡狀 同日疑爲腦溢血入院 夜半床上反響輾轉 而致號泣 同夜值宿醫施以腰椎穿刺 排除膿樣液一八 cc

現症（五月十六日）及經過

五二

入院後翌日診察 體格 營養中等度 顏貌呈苦悶狀 意識瀾濁、呈躁狂狀興奮 頭部無濕疹 耳疾患亦無 體溫三八・五度 脈搏稍緩而緊張 浮沈正常 瞳孔正圓 左側較右側大 對光反射遲鈍 無口唇水泡疹 咽頭未發赤 亦無扁桃腺肥大及發赤 可證明強度項部強直 頸部淋巴腺未腫脹 胸部無異常 腹部稍陷落外無異常 脚部 Korne 氏現象強陽性 髓反射兩側微弱 Babinski 氏現象 Oppenheim 氏徵候均為陰性 無足搖蕩及下肢浮腫 尿證明有蛋白 糖反應陰性 尿沈渣無異常

血液所見 赤血球數四九六萬 血色素含有量九九% 染色指數一 白血球數一〇二〇〇 其種類內中性嗜好性細胞八六・〇%（幼若型〇% 桿狀核〇% 分葉核八六%）

Eosin 嗜好細胞〇・五% 驗性嗜好細胞〇% 淋巴細胞一一・〇% 大單核細胞二・五% 血液微毒反應 村田氏反應（+） Wasserman 氏反應（+）

五月十六日施以腰椎穿刺 其液壓為三四〇耗水柱 排除淡黃色乳狀瀾濁液一三 cc 或許因穿刺針充塞故 流出中止 起病\*原菌則於白血球內發見 可辨認為腦脊髓膜炎菌之 Gram 陰性双球菌 故同日行三〇%「亞濟普隆」每次三 cc 之三回筋肉內注射

翌日十七日 症狀與昨日相差不幾 腰椎穿刺採取較昨日瀾濁稍為減少之液一〇 cc 液壓初壓為二〇〇耗水柱 終壓為一〇〇耗水柱 排液後立即注射三〇%「亞濟普隆」三 cc 於脊椎管內 此外於筋肉內注射同液三 cc 凡三次

十八日患者意識尚瀾濁 呼之則雖不正確 已能答應矣 行腰椎穿刺 液壓初壓為一八〇耗水柱 終壓為八〇耗水柱 排液一〇 cc 肉眼視之 瀾濁已輕減 其後注入脊椎管內一〇%「亞濟普隆」三 cc 外於筋肉內注射三〇%「亞濟普

「亞濟普隆」三回 每次三 cc

十九日意識較前清醒 飲食可能 體溫三六·五度 項部強直 Kohnig 氏現象尙爲強陽性 由是日下腹部膨滿 自然

排尿困難故行導尿 注射三〇%「亞濟普隆」三 cc 於筋肉內 凡三回 又由是日經口服以「亞濟普隆」一·五瓦

二十日意識益見清醒 項部強直 Kohnig 氏現象稍爲減輕 腰椎穿刺液壓爲二六〇耗水柱 肉眼視察殆全透明之液

排出十八耗 其後注入脊椎管內一〇%「亞濟普隆」三 cc 外於筋肉內注射三〇%「亞濟普隆」三 cc 凡二回 是日下

腹部膨滿 排尿困難故行導尿

廿一日瞳孔正圓同大 對光反射正常 三〇%「亞濟普隆」注射於筋肉內三回 每次三 cc

廿二日至廿四日 於筋肉內注射三〇%「亞濟普隆」二回 每次三 cc 其後至廿八日只與以內服一·五瓦 意識自廿

二日已清明 僅證明有輕度項部強直及 Kohnig 氏現象 並只訴左腳麻痺感 廿四日所行之腰椎穿刺 液壓爲一六〇耗

水柱 透明如水 顯微鏡上未見細胞增多 至廿八日項部強直及 Kohnig 氏現象完全消失 然左腳麻痺感未去 輕度步

行困難 其後至五月三十日發病後十六日而起右側顏面神經麻痺 施以適當治療 殆全輕快 入院後凡四十二日而退院

### 綜 括 及 結 語

以 Sulfapyridin 「亞濟普隆」爲主治癒之流行性腦脊髓膜炎之一例 報告如前 使用本劑時 患者最初意識濁甚 強 經口服用困難 故行以筋肉內注射及蜘蛛膜下腔注入 意識稍轉清醒時併用經口內服 而內服最易發生之副作用即 惡心 嘔吐全未發現 Sulfamin 劑之脊椎管內注射始於 Recke 之用 Pontosi 其後諸家效之 一般之副作用可舉橫斷 性脊椎炎 膀胱 直腸障礙等 濃度較低之液緩々注入時 此等副作用均可避免云 余初注入三〇%液 次一〇%液

而致排尿困難 患者逐漸意識清醒時 左腳訴麻痺感 步行稍覺困難 關此 *Deamin* 會報告一例如下 注入患者左側臥位之脊椎管內三三·三%溶液後 當時未感疼痛 翌日左側腹部下肢竟致運動神經麻痺云 余例同此 亦係「亞濟普隆」注入脊椎管內之副作用也

患者於腦脊髓膜炎症狀消散後 曾訴右側額面神經麻痺 余以此並非使用「亞濟普隆」之副作用 而為腦膜炎之後貽症焉

雖僅只一例 伴有初期意識障礙之本疾患 以本劑之筋肉內注射及脊椎管內注入為較便利 經口內服可能後 再併用之 庶幾乎合理焉

# 「亞濟普隆」對淋毒性尿道炎之效果

大阪鐵道病院皮膚科(醫長 上木博士)

鐵道醫 許 斐 多 七 述

硫仿亞密度劑確是劃期的新藥 其聲價於世上如燎原之火被喧傳之 然於使用中 或以爲一基性者有效果 或以爲一基性劑較良好等 議論紛々不一者 乃其效力不一致 而對淋疾之特效性、現未得盡發揮之 然筆者依山本欽三郎博士之關於 Sulfapyridin 之發表(體性誌) 試用其新藥 而得所期之成績 茲發表之

治療方法每日用三・〇克乃至四・〇克之「亞濟普隆」三日爲一衝擊 隔三乃至五日間而投藥之 又對局所併用〇・五%之 Potarbol 液 洗滌後注入之

症例 號碼	姓名	年 齡	診 斷	自發 病至 投藥 之日 數	初診 未投 藥時 之病 數	與本 投藥 時之 病數 之差	排尿管 痛未投 藥時之 病數	淋菌 未投藥 時之病 數	治療 方式	副作用	效 果	備 考
1	魚井 章	8	急性前部尿道炎	三	七	四	二	一	亞濟普隆四・〇克 三(三)		著効	
2	中尾 某	41	〃	五	九	四	二	一	亞濟普隆四・〇克 三(三)	尿中結晶 微粒子	著効	尿中結石猶一日
3	柳島 正	24	〃	三	三	〇	四	〇	亞濟普隆四・〇克 三(三)		著効	
4	出雲 勳	22	〃	一五	八	二	十	八	亞濟普隆四・〇克 三(三)		著効	以第一衝擊得奏效 然於五日後再燃



而至此症狀得消失之「亞濟普隆」使用量 乃每日四克 而一乃至二循擊 理想雖欲全例得全治 然因「亞濟普隆」之效果顯著 患者自以症狀消失爲全治 而不繼續來院者有之 致不得依誘發反應 證其全治 不得已只判爲有著效 然如本院之特殊病院 若無治癒 決無他去 當再來本院 由是關係 對遠隔成績 甚有利便

副作用殆無 縱有之亦輕微之頭痛 腹痛 嘈噁之程度 唯一例於尿中有褐色微粒結晶 而鏡檢得是針狀結晶束 然結晶只排出一日 其後尿變透明 故若注意使用之 此結石之危懼諒必解消

所應用之患者 主是急性淋疾 而第六例是自三年前以來之慢性淋疾 一時毫無症狀 而今番再燃 變爲急性 通院初期 種々加療二十六日間 而排膿不止 然使用「亞濟普隆」三日 排膿得止 如斯對慢性淋疾似亦有效果 又第八例乃併發左側副睪丸炎之症例 於初診時 有鴉卵大之腫脹 服藥後七日過 縮小爲雀卵大 自覺症狀於二三日後得消失 由是以爲對淋疾之合併症亦頗有顯著之效果

要者本劑可以爲比從來之硫仿亞密度更進步之藥劑 若注意使用之時 毫無可忌之副作用 而得達所期之目的 此後擬增其驗例 調查遠隔成績 以期完璧

茲對上木醫長 深謝懇篤之指導及校閱 併謝鐵道醫後藤尙文君之多大力而擱筆之

## 「亞濟普隆」(Adiplon)對於急性淋疾的治驗例

北京市立醫院內科北京市成德診療院

鮑 成 德 述

晚近化學療法 應用範圍頗廣 日見進步 竟臻驚異之點 對於細菌性諸疾患之治療 日新月異 其功效的確實 治療作用之廣汎 已達最高度 與各種球菌 以絕大的打擊 其效果尤為顯著 故問世未久 即馳名全球 為吾林醫界必用之要藥 其功效之準確 甚為吾界之仰賴 試觀東西各國 化學新製劑先後輩出且種類繁多 不勝枚舉 惟似現在價格之昂貴 多皆裹足不前 今將「亞濟普隆」Adiplon 對於急性淋疾的治驗例 略述數語 以供諸同仁參考 「亞濟普隆」者 為日本埴野義商店出品 製造之精密 品質之優良 功效之神速 殊較歐產有過之無不及 而售價之低廉 尤適合現在戰時之節約原則 且注射後絕不發生任何副作用等弊 殊令人贊許願為使用 實吾醫界有以借助也 余自使用迄今雖祇半載 但治驗例不下百人之多 注射約數百次 均獲優良效果 絕未有任何副作用發現 藉聊表余於「亞濟普隆」之信仰 略舉數例於後 希醫界諸位試為採用可也

### 臨牀治驗例 如左

第一例 患者 馬文玉 男 十六歲 學生

既往症 初次性交 於三日前曾宿妓 現於尿道部 發生疼痛並有流膿 已經五六日 現在疼痛少減 尚有流膿及血

液 排尿時覺痛苦

現在症 於尿道內多數的膿汁及加雜血液流出 少感疼痛 尿道外口部 有輕度潮紅 夜間易於勃起沈覺痛苦 體溫三八度二 細菌檢查陽性(卅)

診 斷 急性淋疾

治 療 局部與以提舉帶使其安靜 當爲注射一〇%「亞濟普隆」三cc 行靜脈注射 同時並與以「亞濟普隆」藥粉一二瓦 三次分服爲一日量 翌日就診時 一切症狀輕快 熱已恢復正常 疼痛弛緩 排膿減少 第二日用藥同昨 第三日就診 疼痛及排膿全無 只遺有少數粘液存在 如此經過治療共注射六次 用藥同前 一切症候 完全就癒 於終止注射後 又連服「亞濟普隆」粉四日份每日二瓦 以防止其不淨 如此治療不過十日竟完全就癒矣

第二例 患者 山下松子 女 二十歲

既往症 於十日前患淋病 排膿甚多 無痛苦 近三日來於左腕關節部發生劇痛 不能動轉

現在症 來院就診時 於左腕關節部 有腫脹及劇痛 官能障礙 體溫三八度五 脈搏二〇至 尙有輕度白帶流出 其他一般良好 此患者未能行脛道診察及細菌檢查

診 斷 淋毒性急性左腕關節炎症

治 療 局部與以固定 使其安靜 並與以冷「Band」濕布包裹 內服 Aspirin 〇·五以止痛解熱 並施以「亞濟普隆」一〇%注射液三cc於靜脈注射 次日就診時 疼痛輕快 據說脛道流膿亦減少 體溫恢復正常 治療仍同昨日 但將內服藥取消 第三日就診時 局部疼痛全無 只尙有輕微的腫脹 如此經過治療共注射六次 局部每日施以冷濕布包裹 竟完全治癒矣

第三例 患者 劉寶山 男 三十五歲 商

既往症 二年前曾患淋疾已治癒，終未復發。最近於宿妓後三日，感覺小便時有癢痒灼熱感，並疼痛及流膿，現在流膿加多疼痛劇烈。

現在症 排尿時疼痛劇烈，並有多數的排膿，加雜有血液，尿意頻數，排尿後有血滴漏出，並會陰部有疼痛等症候。診斷 急性後部尿道淋疾。

治療 當與以一〇%「亞濟普隆」六cc靜脈注射，並與「亞濟普隆」粉三五分三包，內服。次日一般症候立即減輕。治療同昨。第三日膿血，疼痛全無，遂改用三〇%強力的三cc注射。內服藥同前。連續注射強力的三次，內服藥如前。如此經過共注射五次却告痊癒矣。

第四例 患者 金澤某 男 三十七歲 商

既往症 於七八日前尿道內，感覺癢痒及灼熱感，遂即有排膿增多，經過數日疼痛漸快，排膿減少。現在症 患病到現在計十一日，尿道口有輕度流膿，無甚痛苦，略感微痛及灼熱。細菌檢查陽性(廿)診斷 亞急性淋疾。

治療 當與以注射三〇%強力「亞濟普隆」三cc，又內服「亞濟普隆」粉，日三次每次一瓦，局部施以一% Pict. 液洗滌。次日排膿尚有少許，治療同昨。至第三日就診時，膿液完全清潔，尿道口亦無粘液存在，如同無病一樣。細菌檢查陰性(一)。但治療還同上。第四日注射三〇%強力液三cc，但內服粉劑改為二瓦分三包內服，亦未用局部洗滌術。第五日只內服粉劑二瓦，三次分服，如此注射強力「亞濟普隆」不過四次，全經過不過六日，竟完全就癒矣。

第五例 患者 林寶森 男 二十九歲 商

既往症 於宿妓後三日 感覺尿道內有搔痒及微痛 四日即有排膿 疼痛加劇 自己購服「猛力打淋」一瓶內服 不見有效 遂來敝院就診

現在症 於尿道口有多數排膿及疼痛 尤於排尿時有劇痛 外尿道口有輕度潮紅及微腫 細菌檢查陽性(卅)

診 斷 急性淋疾

治 療 當以三〇%強力「亞濟普隆」液 注射三cc於靜脈內 並內服粉劑二瓦 三次分服 第二日排膿消失 只遺有少數粘液 用藥同昨 如此治療經過不過五日之間 共計注射三〇%強力「亞濟普隆」五次 內服粉劑一〇瓦即告痊癒矣 症例甚多 不能枚舉 但凡經余治療的急性淋疾 按此法治療均獲良效 最多者亦不過七八日之間即告就癒矣 總之「亞濟普隆」對於急性淋疾却具有奇偉之殺菌力 良爲無上之化學治療妙劑也

## 對於赤痢及下痢症之 Sulfapyridin 療法

千葉醫科大學小兒科學教室(主任 諾摩教授)

醫學士 重 戶 康 男 述

## 一 緒 言

一九三八年 Ewins, Phillips 兩人創製 2-(Paraminophenylsulfonamid) Pyridine, 俄而 Whitby 氏報告據動物實驗有卓效於肺炎双球菌 自是以來 各國爭發售此種製劑 日本有 Adipon, (亞濟普隆), Trianon, 德有 Eubasin, 英有 Daganan, 法有 Daganan, 美有 Sulfapyridine 等 其臨牀報告亦接踵發表 且本劑不但有效於肺炎双球菌 又報告有效於腦脊髓膜炎 百日咳菌 流行感冒菌 葡萄狀球菌 淋菌 溶血性連鎖狀球菌 綠色連鎖狀球菌 大腸菌 傷寒菌 百斯毒菌 Friedländer 氏菌(肺炎桿菌) 軟性下疳 橫痃 多發性骨髓炎 瘧症三日熱 瓦斯壞疽 尿路炎 性疾患 Ritter 氏病等

至於有治效於赤痢之事 爲本教室出身之山形市立病院濟生館小兒科部長岡田長豊博士所發見 曾發表於日本小兒科學會千葉地方會(一九四〇年十一月) 至少諒爲日本之嚆矢(兒科診療一九四一年三月) 余自本年六月以來 於恩師諾摩教授指導之下 追試赤痢及赤痢樣疾患之岡田氏業績 結果稍有可觀 例數雖少 聊報告於此 以作豫報

## 二 動物實驗

先以動物實驗檢素 Sulfapyridin 對於赤痢菌之影響 此現尙實驗中 後日當詳述之 於此但其記大略  
概用体重五〇克前後之白鼠 以乳粉及 Galactosan 飼育 經口的直接以消息子注入赤痢菌(川瀨氏菌)浮游液於胃  
內 於第六小時與第十二小時均於腸管下部證得多數赤痢菌 一回另對白鼠豫投與 Sulfapyridin 而後同樣投與赤痢菌  
第六小時之腸管中均不得證明赤痢菌

更有先投與赤痢菌之後 經一小時乃投與 Sulfapyridin 其後第三小時於腸管下部微證得赤痢菌 又六小時後則全  
然不得見之矣

### 三 臨 牀 例

(甲) 用 Sulfapyridin 治療赤痢及赤痢樣疾患

實驗前記白鼠之結果 既認得 Sulfapyridin 亦有效於赤痢菌 於是本夏對於住本院之赤痢及赤痢樣患兒數例以經口  
的投與之 以追試岡田博士之成績 獲得約略同樣之好結果

又有以非經口的注入於靜脈內或肌肉內者 此亦似有卓效

用法 患者留院後數日間先用以前之療法 而後投與 Sulfapyridin 唯擇其一般狀態及便性不轉佳者而投與之  
除注射靜脈以外 並不兼用止痢的療法 但用 Sulfapyridin 而已

#### 症 例

第一例 吉村某 一年 男 (經口的投與例)

初診 一九四一年六月九日

既往症 足月安產 分娩時並無外傷以及身体的異常 生下時體重七八兩 母乳營養 目下正離乳 生後閱十月時  
曾患麻疹 併發肺炎 醫治約一月乃癒

現病歷 六月八日下午發熱 同時起下痢 至晚間共痢六次 漸帶膿及粘液 遂混血液 彩與雖稍減 尙無嘔吐 意識亦清楚 腹痛及裏急後重等事 不得明白云 此患兒有三兄 均以赤痢故 同住院中 本患兒留院時 正次兄死亡之日也

現症 營養稍劣 無彩與 意識明瞭 顏貌無欲狀 体温三八度 脈搏數一二八 緊張佳 呼吸無困難 無口臭 舌被白薄苔 咽頭稍發赤 打聽胸部 無甚異狀 腹部示鼓腸 左下腹部觸得索狀物 壓之有痛 迴盲部等處並無雷音 臍反射正常 又無浮腫 糞便為膿性粘液便 且混血液

診斷 赤痢

經過 留院後連即注射高張葡萄糖 維他命C 「解毒素」等於靜脈內 全無食慾 時或飲少量之母乳 薄茶 滋養糖水而已 便性依然為黃綠 惡臭 膿 粘液之血便 一日八回乃至一三回 漸而腹部柔軟 皮膚亦乾燥 口腔粘膿生 鷲口瘡 元氣漸失

於是自六月十七日(第十病日)起 施以 Atabion (亞濟普隆) 療法 先以一日量〇.三克分三回使經口服之 翌日 猶下膿 粘液之血便六回 膿及粘液便二回 又次日 即用本劑後第三日 膿及粘液大減 已無血液可證矣

用本劑後第四日排有形便三次 但混少量粘液 並不見膿 第五日排便兩次 第六日只一行 均為有形便 便性頗佳 一般狀態及彩與亦漸佳 食慾亦振 第五日得食二分米粒七分湯之粥八〇〇西西 第六日食半粥八〇〇西西 第八日 食七分米粒之粥一〇〇〇西西 「亞濟普隆」投與三日間而已 停藥後之便性亦不轉惡 又不見副作用 三日間計服

○九克

第十四例 烏湯某 三年又一月 (靜脈內注射例)

初診 一九四一年七月二十三日

既往症 平素健康 未嘗大病

現病歷 七月二十二日下午二時 突然發熱及頭痛 腹痛 服以蓖麻子油 排出粘液水樣便 所混蕃柿 並不消化而

出 唯無嘔氣嘔吐 遲即陷於嗜眠狀態 晚間六點鐘時候 熱更騰 四〇度 乃訪醫求診 受蓖麻子油服之 排出粘液

水樣便 仍混蕃柿 與前同樣也

至於翌朝之間 下痢頻々 且帶腹痛及裏急後重 唯無嘔吐 且意識亦明瞭

破曉之五時起痙攣 倉徨再訪醫師 乃送來本院

現症 營養雖佳 顏貌無慾狀 脈搏一三八至 緊張不良 軟而小 意識不明瞭 瞳孔反射亦遲延 口唇乾燥 藍

斑稍現 舌被樹苔而乾燥 咽頭發赤 胸部無異狀 腹部陷沒 柔軟而索狀物分明可觸 壓之許痛 四肢末端之藍斑大

現 頸部強直 唯無 Kernig 氏現象 便爲膠性粘液 且混少量血液

診斷 赤痢 (劇症)

經過 留院後隨即注射高張葡萄糖液混維他命 C 或「解毒素」等於靜脈內 注射後又起痙攣一次

留院第二日 顏貌猶示無慾狀 然意識稍恢復 得認其母矣 唯食慾依然不振 故反復注射前記藥劑於靜脈內 至下

午四時 差得言語 然腹依然大痛 便但膠性粘液混血液 一日二〇回

留院第三日 顏貌稍茫然 裏急後重甚 腹部雷鳴 壓痛亦劇 眼窩陷沒 狀似極疲 然頭已不左右振矣

留院第四日(第五病日) 注射三〇%「亞濟普隆」三西西混葡萄糖液於靜脈內 翌日乃示笑顏 爲留院後最初之事也  
 腹亦不甚痛 排便減至三回 唯仍混少量之膿 粘液及點々血液 用本劑後第三日 排出有形軟便 殆不得證明血液矣  
 彩與轉佳 自弄玩具而唱歌 食慾亦振 得飲一成米粥二〇〇西西 牛乳二〇〇西西 馬鈴薯漿五〇西西以及苹果 乳  
 菓 水飴等 於留院第十四日(第十五病日) 全治出院

第十七例 鹿野氏 二年又四月 女(肌肉注射例)

初診 一九四一年七月十九日

既往症 會經過種痘 百日咳 餘却亦健常

現病歷 七月十九日早朝發熱 排出粘液便兩次 下午四時起痙攣一次 無彩與 食慾全無 訴渴不已 但無嘔吐

現症 體格營養均佳 顏貌稍蒼白 體溫三八·四度 脈搏一四〇 稍軟 呼吸稍促迫 意識雖明瞭 彩與極呆

口唇乾燥 咽頭稍發赤 扁桃腺肥大 胸部無甚異狀 腹部稍陷沒 有雷音 不聞得股動脈音 又不觸得腸索 便爲膿  
 性粘液便 並無惡臭或血液

診斷 赤痢

經過 隨即注射高張葡萄糖液 維他命C 「解毒素」及強心劑等於靜脈內 又投與一〇%滋養糖水及海茶等 翌  
 日而脈搏稍微弱 頻起嘔吐 口唇及四肢末端認得輕度藍斑 故反復注射前記藥劑 是日排便一七回 均爲膿粘液而混  
 血液 自留院第三日(第三病日) 施韋根療法 一日食二個乃至五個 便依然爲膿 粘液血便 且排便時屢訴腹痛  
 苹果療法只兩日而止 便性依然如故 熱亦稽留於三八度至三九度之間 留院第五日發生齶口瘡性口內炎 食慾仍無  
 於是第六日注射一〇%「亞濟普隆」溶液三西西於肌肉內 凡兩次 翌日顏貌稍佳 齶口瘡殆消失 排出混膿及粘液之

第一表 對於赤痢及赤痢樣疾患之「亞濟普隆」療法

症例號碼	姓名	性別	年齡	留院 初診 月日	亞濟普隆投與前之狀況		使用要項		亞濟普隆投與後之症狀恢復日數				副 用 藥	備 註			
					便 性	回数	日 數	日 數	便 後 之 血 液 消 失	膿 消 失	粘 液 消 失	形 出			解 熱	脈 搏 減 少	彩 轉 昏 昏 欲 復
13	安藤氏	♀	二年	二月七、三	膿、粘液、血	二	四	〇、九	一	〇	一	三	五	三	四	(一)吐	〇
12	江藤氏	♀	二年	一月七、七	液、血	二	八	〇、五	〇	〇	二	三	四	三	三	(一)	〇
11	渡邊氏	♀	四年	四月八、二	膿、粘液及血	一	二	〇、五	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇
10	長澤某	♂	六年	七、六	膿、粘液、血	二	四	一、〇	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇
9	小山氏	♀	一年	一月七、三	粘、膿、血	二	四	〇、五	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇
8	小島某	♂	三年	七月七、〇	粘、膿、水樣、血	一	三	一、〇	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇
7	長野某	♂	七年	三月七、九	膿、粘液、血	二	三	一、〇	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇
6	小林氏	♀	七年	二月七、八	粘、膿、水樣、血	三	四	一、〇	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇
5	田中氏	♀	六年	十月七、四	粘、膿、血	三	三	一、〇	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇
4	林某	♂	一年	六月六、三	液、血	七	五	〇、五	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇
3	伊東氏	♀	二年	二月六、三	粘、膿、水樣、血	二	五	〇、五	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇
2	海野某	♂	二年	一月六、六	膿、粘液、血	一	五	〇、八	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇
1	吉村某	♂	二年	六、九	液、膿、粘	一	〇	〇、三	〇	〇	二	三	四	二	四	(一)	〇



日(留院第十一日)灌腸乃排出有形便 便性既佳 一般狀態亦轉好 遂全治出院

以上之三例乃於「亞濟普隆」經口內服 靜脈內注射及肌肉內注射等症例中之代表的各一例 非經口的用法似亦與經口內服者同樣有效也

唯注射時 照余之經驗 副作用中之嘔吐比經口內服者似較多也

總例二七例中 經口內服者二例 其中並無嘔吐者 非經口者六例 其中嘔吐者二例 用本劑後反起便秘者 二七例中有七例 此際若灌腸之 每見膿性粘液而且混少量血液之便 然自翌日均排出有形便 不得證明膿 粘液或血液 體溫自用本劑後一二小時乃至三六小時即降 脈搏更遲一日乃復正常 彩與及食慾 睡眠 腹痛等之轉佳也 似比體溫尤遲二三日

便性之恢復狀況用「亞濟普隆」後閱二四小時 則排泄回數大減 殆不見血液 膿及粘液亦顯然減少 閱四八小時 乃至七二小時 則膿殆消失 而為泥狀便或有形軟便 多少混粘液之程度者多 第四日或第五日而便性概復歸正常 約言之 用「亞濟普隆」後閱二四小時即見排便回數大減 血液消失 其次無膿 最後乃不見粘液 第四日遂復正常 便

「亞濟普隆」之服法 均一日分三回 連服二日乃至三日間 一日量〇·三克乃至一〇克 總之「亞濟普隆」療法對於赤痢及赤痢樣疾患之效果 與岡田博士所報告者全然一致 頓輕快而全治 於此可知也

### (2) 用 Sulfapyridin 治療下痢症

「亞濟普隆」對於赤痢及赤痢樣疾患之治療效果 似已無錯 於是對於小兒之下痢症(急性 慢性消化不良 急性腸炎等) 更試經口的服以「亞濟普隆」 此現尚繼續行之 共試二七例之結果 似亦與赤痢及赤痢樣疾患時同樣有卓效也

第二表 對於下痢應用「亞濟普隆」之例

症例號碼	姓名	性別	年齡	初診月日	亞濟普隆投與前之狀況		投與亞濟普隆之日數	使用要項	投與亞濟普隆後之狀況	副作用	病名
					便	性					
13	永田氏	男	十月	八二	ク	五	五〇三	二	三	三	ク
12	石山氏	男	五月	七四	顆粒、粘液多量	三四	二〇三	二	三	三	ク
11	内田某	男	二年六月	八二	水様、粘液	七	三〇六	一	三	一	ク
10	檢本氏	男	一年五月	八五	顆粒、粘液、顆粒	三四	六〇七	二	三	三	ク
9	林氏	男	一年九月	八八	水様、粘液多、顆粒	三四	八〇五	三	三	三	ク
8	高某	男	二年	七七	粘液多量	五	一七〇	一	三	四	ク
7	白氏	男	三年十月	七〇	水様、粘液	五	四〇六	二	三	三	ク
6	岩瀬氏	男	一年七月	八三	水様	二〇	一〇三	二	三	三	ク
5	御厨某	男	五月	七三	液、水様、顆粒、粘	三	六〇三	三	三	四	ク
4	藤本某	男	三月	八八	顆粒多、水様、粘	一〇	九〇六	二	三	三	ク
3	竹本某	男	五年六月	七四	粘液多量	平六	二一〇	〇	三	一	ク
2	木山氏	男	七月	七三	ク	三	三〇三	二	三	三	ク
1	小野氏	男	生後五月	七三	液、水様、顆粒、粘	九	九〇三	三	三	三	ク

27	伊藤某	合	五年十月	七八	ク	七八	三〇、五	三ク	一	三	一	一(一)ク	ク
26	矢某	合	三年五月	七、元	ク	五、六	二五、〇、五	三ク	一	二	二	二(一)ク	ク
25	吉野某	合	十年七月	七、元	血少、血、水様及粘液多、	二、三	三三、〇、五	三ク	一	三	一	二(一)ク	慢性腸炎
24	爲澤某	合	二年五月	七、五	ク	七、八	六〇、五	三ク	一	三	一	一(一)ク	ク
23	立石某	合	二年六月	七、九	ク	二〇	一一、〇	三ク	二	四	一	三(一)ク	ク
22	原氏	子	三月	八、四	水様、粘液、顆粒	一〇	一〇、三	三ク	三	四	四	三(一)ク	ク
21	高田氏	子	二年十月	八、三	黄綠、顆粒	四、五	四〇、五	三ク	一	四	三	三(一)ク	ク
20	中澤某	合	二年三月	八、四	ク	四	一〇、五	三ク	一	四	二	三(一)ク	慢性消化不良
19	平野氏	子	一年八月	八、六	液、水様、顆粒、粘	七、八	二四、六	三ク	二	四	一	一(一)ク	急性腸炎
18	石川某	合	二年十月	八、四	血液多、顆粒、血少、	一〇	二二、五	三ク	〇	三	一	一(一)ク	ク
17	中田某	合	二年八月	八、四	水様、粘液、顆粒	三	四〇、六	三ク	一	四	三	四(一)ク	ク
16	高野某	合	四年七月	八、一	水様、粘液多量	二、五	八〇、五	三ク	一	三	一	三(一)ク	ク
15	藤氏	子	五月	八、四	ク	七	二〇、三	三ク	二	四	三	三(一)ク	ク
14	山本氏	子	十月	八、四	黄綠、粘液、顆粒	一〇	八、三	三ク	二	三	三	四(一)ク	ク

如一括表示之 則如第一表與第二表然  
 此等患兒大抵均費時日受過醫治 而下痢依然不止之例也 及投與「亞濟普隆」之後 便性復歸正常之狀況 殆與赤



平均	5		4		3		
	小島某		長野某		小林氏		
	PH		PH		PH		
後	前	後	前	後	前	後	前
六、八	六、五	六、二	五、八	六、二	六、四	六、四	六、四
二、三、〇	〇、六	一、五、〇	〇	五、五、〇	〇	三、五、〇	〇
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
三、〇	七、三、三	〇	七、〇、〇	五、〇	九、八、〇	一、〇、〇	五、六、六
五、〇、六	一、一、四	〇	〇	二、〇、〇	〇	四、五、〇	二、〇、〇
一、四、五	五、四	七、二、五	一、五、〇	〇	二、〇	〇	一、〇、〇
〇	一、〇	〇	五、〇	〇	〇	〇	〇
二、五	五、六	一、二、五	八、〇	〇	〇	〇	二、〇、〇
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
六、四	二、七	〇	二、〇	〇	〇	一、〇、〇	一、一、四

### 五 結 語

- 一 白鼠腸管內之赤痢菌 似因投與「亞濟普隆」就速被撲滅
- 二 對於赤痢及赤痢樣疾患之患兒二七例 以經口的或靜脈內 肌肉內投與「亞濟普隆」均見糞便性狀頓佳 全身狀態之恢復亦速 料有治療的效果
- 三 對於乳幼兒之下痢症二七例 同樣試用「亞濟普隆」此亦似有卓效
- 四 因投與「亞濟普隆」而糞便之PH值下降 Acidophilus 菌似乎增加 凡赤痢及下痢症「亞濟普隆」療法諒亦可試之一也 恩師託摩教授 終惠賜指導與校閱之勞 衷心不勝感謝 教室員諸員亦賜種々便宜 於此並鳴謝以摺筆

1  
1341



株式會社

塩野義商店