

テ裡急後重ヲ兼テ腹部多クハ膨滿シ肝脾ノ肥大ヲ呈シ又時ニハ嘔吐及屢氣ヲ發シ齶口瘡ヲ生シ呼吸器病及濕疹ヲ發シ易シ

患兒ノ外貌ハ極メテ特異ナリ身體諸部ノ筋肉著シク瘦削シ皮膚蒼白ニシテ皺襞ヲ現ハシ肋骨著シク突出シ顔面萎縮シテ老人顔ヲ呈シ眼球弛緩シテ光澤ヲ失ヒ音聲低調ニシテ嘶啞ヲ呈ス然ルニ腹部ハ獨リ他部ニ反シテ著シク膨脹シ皮下靜脈ノ怒張セルヲ認ムベシ

(療法) 乳汁ノ撰定ヲ第一トス藥劑ニハ甘汞(一回〇・〇〇五—〇

〇一)ヲ賞用シ下痢アルトキハ阿片ヲ配伍スベシ酸酵制止ノ目的ニハ稀鹽酸結麗阿曹篤那布答林等ヲ與ヘ綠便ニハ碳酸石灰石灰水等ヲ與ヘ若クハ乳酸里設ニ百布聖ヲ伍用スベシ頑固ノ下痢ニハ收斂藥殊ニ明礬鉛糖硝酸銀等ヲ與フルヲ可トス

〇盲腸炎及盲腸周圍炎 Typhlitis. Perityphlitis.

(原因) 盲腸及其周圍ハ一種ノ解剖的位置ヲ有スルヲ以テ糞塊或ハ異物ヲ滯留セシメ以テ炎症ヲ發スル者ニシテ其炎症周圍ニ蔓延シ

テ盲腸周圍炎トナル然レトモ重症ノ盲腸周圍炎ハ其起點真ニ盲腸ニ非ズシテ虫様垂之カ原因タリ即僅微ノ糞塊虫様垂ニ竄入シ其水分吸收セラレテ糞石トナリ其部ノ粘膜炎症ヲ起シ終ニ壓迫壞疽ニ陥リ其膿潰漸次深部ニ達シテ蟲様垂ヲ穿孔シ茲ニ盲腸周圍炎ヲ起ス者トス

(症候) 時トシテ突然發スルコトアレトモ多クハ久時便秘ヲ訴ヘ盲腸部ノ鈍痛ヲ感スル者ニ以テ其疼痛漸次増劇シ嘔吐ヲ發シ全身疲倦食思缺乏シテ中等ノ發熱ヲ伴ヒ盲腸部ハ一般ニ潮紅腫脹シ或ハ腫瘍ヲ形成シ打診上濁音ヲ呈シ之ヲ壓スレバ劇痛ヲ訴ヘ時ニハ膀胱睪丸及右下肢ニ放散スルコトアリ若シ糞塊ヲ鬱滯アルトキハ腸管ヲ形

狀ヲ觸知スルコトヲ得ベシ此症ハ大概良幸ノ經過ヲ取り殊ニ適當ノ療法ヲ施ストキハ二三週ニシテ快復スヘシ

盲腸周圍炎ハ以上ノ症候日ヲ經ルニ從ヒ益劇烈トナリ局部ノ腫張硬結益増大シテ皮膚發赤愈増加シ熱度ハ弛張性或ハ間歇性トナリ殊ニ惡寒及冷汗ヲ伴ヒ腫瘍部ニ波動ヲ呈スルトキハ既ニ化膿ヲ起セルノ徵ナリ若シ此膿瘍腹膜ニ破解スルトキハ汎發腹膜炎ヲ起ス者ニシテ其症候ハ突然右下腹ニ劇痛ヲ發シ漸次鼓腸ヲ起シテ嘔吐頻發シ脈搏細小トナリ冷汗「チアノーゼ」等虛脫症狀ヲ發シ日ナラズシテ斃ル者トス若又外方ニ破開スレハ甚良幸ノ轉歸ヲ取ル者トス

(診斷) 以上症候ニ由テ容易ニ診決シ得ベシ既ニ膿瘍ヲ形成スルトキハ破動ヲ呈スルヲ以テ知ルベク新生物トノ鑒別ハ移動ノ有無ヲ檢スベシ本症コハ移動ナシ

(療法) 著明ノ便秘アルトキハ蓖麻子油大黃等ノ下劑ヲ投シ劇痛コハ冷水灌腸ヲ反復スベシ盲腸周圍炎ノ徵アレハ下劑ハ有害ナルモ以テ主トシテ阿片ヲ與フベシ阿片ハ疼痛ヲ緩快シ腸管ノ安靜ヲ保持スルヲ以テ炎症ヲ限畫スルコトヲ得ヘシ局所療法トシテハ氷捲法水腔若クハプロスニツ氏捲法ヲ施シテ効アリ久シク硬結ヲ殘セハ沃度軟膏ヲ貼シ化膿ニ陥キルトキハ外科切開ヲ施サマル可ラズ

○腸狹窄閉鎖 Verengerung und Verschluss des

Darms.

(原因) 第一腸ハ先天性閉鎖殊ニ肛門ノ閉鎖第二腫瘍殊ニ腸癌第三赤利及梅毒ニ因ル癩痕狹窄第三糞便ノ稽滯及大異物ニ因ル腸ノ閉鎖第四腸嵌頓第五腸ノ轉振及疊積第六子宮卵巢等近部ノ腫瘍ニ因ル腸ノ壓迫性狹窄是ナリ

腸狭窄ノ症候

腸閉鎖ノ症候

(症候) 主要ナルハ排便ノ障害ニシテ通便甚シク秘結スルヲ例トシ便通アルモ疼痛及裡急後重ヲ伴ヒ糞塊ハ一種固有ニ壓扁セラレ或ハ小塊ヲ爲スコトアリ然レドモ小腸部ノ狭窄ニ在テハ其内容尙流動性ヲ有スルカ故ニ排便ノ困難大腸ノ如ク甚シカラズ腹部ハ狭窄部ノ上方ニ於テハ瓦斯集積ノ爲メニ膨滿スレトモ下部ハ却テ陷沒ス腸ノ蠕動強盛トナリ腹壁ヲ通シテ其運動ヲ目撃スルヲ得ベク屢暖氣ヲ發シ嘔吐ニ苦ム者ナリ

腸閉鎖ノ症候ハ腸狭窄ノ症狀更ニ増進セル者ニシテ所謂吐糞症是ナリ即患者ハ顔面陷沒シテ冷汗ヲ來シ四肢厥冷シテ藍青色ヲ呈シ脈搏微細ニシテ糸ノ如ク音聲無力トナリ呼吸促迫シ體温減降ス此虛脱ノ徵候ト共ニ腹部ノ膨滿益甚シク殊ニ劇痛ヲ訴ヘ便通全缺ス腸ノ蠕動ハ一時亢進ス雖モ時ヲ經ルニ從ヒ腸管ノ麻痺ヲ來ズ尤特異ナルハ

吐糞ニシテ其吐物ハ初メハ通常ノ性質ヲ有スレトモ忽チ腐敗ノ糞臭ヲ放ツニ至ル是レ強チ真正ノ糞便ニ非ズシテ腸内容ノ腐敗分解ニ由ル者ナリ

(診斷) 本症ノ診斷ハ敢テ困難ニ非ラズ尤肝要ナルハ原因ノ探求ニ在リ何トナレバ原因ノ如何ニ由テ各其所置ヲ異ニスレバナリ腹膜炎トノ鑑別ハ其條下ニ在リ

狭窄部ノ鑑定ハ腹部膨滿ノ狀態ト蠕動ノ盛否ニ由テ畧決定シ得ベシト雖尤確實ナルハ「インヂガン」反應ヲ檢スルニ在リ蓋シ蛋白質ハ腓液ニ消化セラレ「インドール」ヲ構成シ糞便ニ由テ排泄セラルト雖モ小腸ニ狭窄アルトキハ血中ニ吸收セラレ酸化シテ「インドオキシール」トナリ更ニ硫酸ト結合シ尿ニ由テ排泄セラル是即「インヂガン」ナリ然レドモ狭窄大腸ニ存スルトキハ此反應常ノ如シ其試驗法ハ尿

ニ等分ノ鹽酸ヲ加ヘ鹽化石灰ノ飽和液二三滴ト混シ更ニ噶囉仿謨ヲ加ヘテ尿ヲ浸盪スベシ若シ尿中多量ノ「インヂカン」ヲ含有スルトキハ著シク藍色ヲ呈スベシ

(豫後) 原因ノ如何ニ在リ

(療法) 第一第二第七ノ原因ニ由ル者ハ外科手術ノ外ナク第三第四第五第六ノ原因アル者ハ強下劑及灌腸法ヲ反覆シ効ナキ時ハ外科手術ヲ施スベシ

○絛虫 Bandworm.

(原因) 多クハ症候ヲ發セズ偶然便中ニ其片節ヲ發見スルコトアリ或ハ之ニ反シテ劇シキ疼痛ヲ發スル者アリ其他通便ノ不正、食思缺乏、嗜好物ノ變化或ハ飢餓ノ感覺等主トシテ腸胃ノ症狀ヲ呈スル者アリ又鼻孔搔痒、瞳孔散大、心悸亢進、嘔吐、頭痛等主トシテ反射症

絛蟲ハ扁平細長ノ者ニシテ長サ九米突ニ達スル者アリ各蟲ハ一ケノ頭及ヒ數多ノ節ヲ有ス初メ此者ノ卵哺乳

候ヲ發スル者アリ多クハ全身貧血ヲ呈シ疲倦衰弱ヲ感シ身神違和ヲ訴フ

(診斷) 便中ニ片節或ハ卵子ヲ檢出セザレハ確實ナラズ

(療法) 尤偉効ヲ奏スルハ石榴根皮ナリ即一二〇、〇—一五〇、〇チ一〇〇〇、〇ノ常水ヲ以テ煎出スルコト一晝夜全量一五〇、〇トナシニ乃至三回ニ連用セシム豫備療法トシテ前夜ニ蓖麻子油ノ頓服ヲ命シ鰵魚ヲ多食セシメ本劑服用後更ニ蓖麻子油ヲ投スベシ綿馬エキスモ亦卓効アリ總テ絛蟲驅出後ハ一時攝生ヲ嚴クシ爾後生肉ノ食用ヲ禁止スヘシ

○十二指腸蟲 Anchylostomum duodenale.

(原因) 十二指腸蟲ハ小腸ノ上部殊ニ十二指腸ニ生息スト雖又空腸回腸ニモ生スルコトアリ雄虫ハ六乃至十密雌虫ハ十乃至十八密

動物ノ胃中ニ達スルヤ卵殼ハ胃液ノ爲メニ消化セラレ胚球ハ遊離シテ血中及ヒ間隙組織間ニ進入シ此處ニ於テ胞囊トナル此胞囊ニハ頭及ビ短節アリ如此哺乳動物ノ肉ヲ食スルトキハ其胞囊ハ胃中ニ於テ胞囊ヲ消化サレ小腸ニ移行シテ腸壁ニ附着シ短節ハ漸々生育シテ遂ニ完全ノ絛蟲ヲ形成スル者ナリ

實際ノ剖檢上十二
脂肪ニハ甚ダ少ク
シテ小腸ノ上部ニ
多ク存セリ

迷ノ長チ有リ頭部ニハ鐘狀ノ口囊大具ニ大小六個ノ齒チ有テ而シテ
吸角ノ如ク腸粘膜ニ固着シテ血液チ吸攝シ以テ自ラ養ヒ時トシテ粘
膜チ穿通スルコトアリ

(症候) ナ大別シテ二種トス一ハ寄生蟲自家ノ症候ニシテ一ハ貧

血症狀ナリ

寄生蟲症候ハ一般寄生蟲病ト同シク腸胃症狀及反射症狀チ發スル者

ナリ(繼蟲參考)

貧血症狀ハ漸次高進シテ非常ノ高度ニ達シ若シ適當ノ治療チ得サレ

ハ死ニ陥ルコトアリ其症狀ハ貧血ノ條下ニ記述セル者ト全ク同一ニ

シテ衰弱疲倦呼吸困難心悸亢進頭痛浮腫等チ發ス其詳細ハ宜シク貧

血總論ノ條チ見ルベシ

(診斷) 糞便中卵子チ檢出セサレハ一般貧血ト鑒別スルコト能ハ

内

ス

(療法) 綿馬越幾斯ノ大量(五、六、〇)チ下劑ト併用スベシ然トモ

本劑ハ中毒(視力消失)ノ實例アルチ以テ他ノ藥劑チ代用スルニ如カ

ス即石榴根皮煎チ試シ或ハ知母爾一、〇那布答林〇、五分二包二回連

用チ投シ何レモ良効アリト云フ貧血療法ハ其條下ニ在リ

〇蛔虫 *Ascaris lumbricoides.*

蛔虫ハ專ラ小腸中ニ生息シ嘔吐運動ニ由テ吐出セラル、コトアリ稀
ニハ胆管氣管ニ達シ或ハ腸チ穿孔スルトキハ腹腔内ニ蛔虫チ發見ス
ルコトアリ(流注腫ニハ屢之アリ)尤多ク下等社會ノ小兒及大人ノ腸
中ニ存在ス

(症候) 多クハ症狀チ呈セズト雖モ小兒ニ在テハ極メテ不定ノ症
候チ發スルコトアリ即腹痛鼻孔搔痒腫孔ノ左右不等チ發シ或ハ吞

酸嘔雜嘔氣嘔吐下利等ノ腸胃症狀ヲ訴ル者アリ殊ニ一見危篤ノ感アルハ反射症候ニシテ頭痛眩暈搖蕩癱瘓及強便症狀ノ發作ヲ來シ恰モ腦脊髓病ニ類スルコトアレトモ蛔虫ノ排除ト共ニ此等ノ症候消失ス極テ稀ニハ蛔蟲ノ潛行ニ由テ器械的障害ヲ與フルコトアリ即喉頭内ニ侵入スレバ窒息ヲ起シ蛔蟲團結スレハ腸狹窄ヲ發シ膽管ニ進メバ黃疸ヲ發スル者ナリ

(診斷) 排便検査ニ由テ蟲卵ヲ發見シ或ハ珊瑚馬寧ヲ試用スヘシ

(療法) 珊瑚馬寧〇、一、〇、三ヲ與ヘ殊ニ甘菜ヲ配伍スルチ良トス若シ又頑固ノ症ニハ綿馬越幾斯ヲ稱用ス

「チモール」亦卓効アリ

腹膜病編

○急性腹膜炎 Acute Peritonitis.

(原因) 特發性ノ者ハ腹部ノ滲透創等ニ於テ之ヲ見ル續發性ノ者ハ胃腸ノ潰瘍又ハ女子生殖器ノ炎症ニ續發スル者アリ其他感冒及各種傳染病ニ續發スルコト漿アリ

(剖檢) 一般漿液膜ノ炎症ト同シク纖維性、漿液性及化膿性ノ三種ニ區別ス而シテ腹膜ノ全部ヲ犯ス者アリ或ハ一部ニ限局シテ他ノ臟器ト癒着スル者アリ

(症候) 急性汎發腹膜炎トハ多許ノ穿孔性腹膜炎、產褥性腹膜炎及外傷性腹膜炎等ヲ稱スル者ニシテ其主徵候ハ腹痛腹滿腹水嘔吐及全身虛脱是ナリ

Adoles.

或

疼痛ハ必發ノ症候ニシテ次第ニ強烈トナリ始メハ一部ニ限局スレトモ後ニハ全腹ニ蔓延シ殊ニ體動ニ由テ増劇シ深吸氣ヲ營ムコト能ハス同時ニ腹部ノ知覺ハ甚過敏トナリ衣服ノ輕壓ニモ堪ヘ難キヲ訴ル者ナリ腹部著シク膨滿シテ鼓音ヲ呈シ大量ノ滲出物アルトキハ濁音ヲ發ス横隔膜壓上セラレ其困苦ナル嘔吐吃逆ヲ發シ吐物ハ粘液及水様ナル綠色液ニシテ時トシテ腐敗臭ヲ有スルコトアリ一般體力ハ障害セラレ體温昇騰呼吸促進ヲ來シ顔貌憔悴口唇藍青トナリ四肢厥冷細脈冷汗等ノ虚脱症ヲ發ス

限局性腹膜炎ニ在テハ疼痛及知覺過敏ハ專ラ一定ノ部分ニ限局シ往々腫瘍狀ヲ呈スルコトアリ滲出物ヲ生スルトキハ波動及濁音ヲ認ム嘔吐ハ劇甚ナラス衰弱及虚脱症狀モ概シテ高度ニ達セス熱度不正ニシテ慢性ノ經過ヲ取り衰弱ノ爲ニ斃レ或ハ膿汁自然ニ外方或ハ腸管

all genuine byerson in the

ニ破開シテ良幸ノ轉歸ヲ取ルコトアリ

(診斷) 腸閉鎖トノ鑒別ハ稍困難ナリ然トモ概シテ腸蠕動ノ強盛ナルハ閉鎖症ナリ殊ニ腹膜炎ニ在テハ腹部一般ニ澎滿スレトモ閉鎖症ニ在テハ狹容部以下ハ却テ陷沒ス

(療法) 體力強盛ナル者ハ局所瀉血法トシテ水蛭ヲ貽シ永卷法或ハ温器法ヲ施シ阿片必(〇、〇三—〇、〇五)一毎二三時ニ與ヘ嘔吐ニハ古加乙涅ヲ與ヘ氷片ヲ喫セシメ尙止マラサレハ鹽莫非ノ皮下注射ヲ施シ虚脱ニハ樟腦油ヲ注射シ限局性ノ者ハ外科ニ屬ス

○腹水 Ascites.

(原因) 腹水トハ腹腔内ニ漿液ヲ蓄積スル者ニシテ門脈血行ヲ妨害スヘキ原因ハ悉ク腹水ヲ發ス即肝臟硬變肝梅毒及腫瘍ニ由ル門脈ヲ壓迫及血栓等是ナリ又心臟病及腎臟病ニ於テハ全身水腫ノ一分症

タルニ過キズ

(症候) 自覺症候ハ只腹水ノ器械的作用ニ因ル者ニシテ腹水少量ナルトキハ毫モ苦痛ヲ訴ヘズト雖大量ニ達スレハ腹壁緊張シ腹部膨滿トナリ横隔膜壓上ノ爲メニ呼吸促迫ヲ訴フ他覺的ニ於テハ腹部膨滿ヲ認メ腹壁緊張シテ光澤ヲ放チ數多ノ怒張セル靜脈ヲ透見シ胸廓下部ハ腹水ノ爲メ擴張セラレ却テ上部ヨリ廣瀾ナリ兩手ヲ以テ輕ク衝突チ與フレハ著シク波動ヲ感シ打診ニ於テハ濁音ヲ呈ス即患者仰臥ノ位置ニ於テハ腹ノ兩側ハ濁音ヲ呈シ臍部ハ鼓音ヲ發スト雖トモ體位ヲ變換スルトキハ濁音界ハ必ス體ノ下垂部ニ移動スル者ナリ

(診斷) 卵巢囊腫ハ濁音界ノ變換ナク雙合診ニ由テ子宮ト共ニ移動スルヲ見ル腹膜炎ハ濁音ノ移動ナク且多少ノ刺戟症狀アリ

(療法) 原因療法ヲ試ミ症ニ應シテ強心劑利尿劑峻下劑ヲ與ヘ吸

收ノ目的ナトキハ穿刺ヲ行フ即病者ヲ起坐ヒシメ腹部ノ中線ニ於テ臍ト耻骨ノ中間ヲ穿刺スベシ穿刺孔ハ絆瘡膏ヲ以テ閉鎖シ若クハ防腐綑帶ヲ施スチ可ナリトス

肝臟病編

○加答兒性黃疸 (胃十二指腸加答兒) Catarrhalische

Icterus.

(原因) 十二指腸加答兒ハ膽管ニ蔓延シ易キヲ以テ直ニ胆汁ノ排泄ヲ妨害シテ黃疸ヲ發セシム其原因ハ胃加答兒ト同一ナレトモ往々胃寒ニ因ルコトアリ尤春秋二季ニ多シ

肝臟ニ於テハ胆汁ノ分泌壓力極テ微弱ナルカ故ニ單ニ粘膜ノ腫脹ヲ來スモ既ニ胆汁ノ排泄ヲ妨害シ從テ胆汁ノ鬱滯ヲ來シ肝臟淋巴管ニ由テ吸收セラレ胸管ヲ經テ血中ニ入り進テ諸器臟ニ達シ茲ニ胆汁色素ノ沈着ヲ起シテ特異ノ黃色ヲ呈スル者ナリ而シテ腸管ニハ胆汁ヲ缺如スルヲ以テ便色白色トナリ腐敗臭ヲ放ツ

(症候) 膽管加答兒ハ多クハ胃十二指腸加答兒ニ續發スルカ故ニ

患者の身体

必ス胃腸ノ症候ヲ以テ初ル者ニシテ即疲倦、食思欲損、惡心或ハ嘔吐ヲ前發シ或ハ黃疸ト共ニ來ル

黃疸ハ最初結膜ニ現ハシ漸次全皮膚ニ蔓延シ口腔咽頭ノ粘膜モ亦發黃シ異ニ粘膜ヲ壓迫シ其血液ヲ驅逐スルトキハ尤著明ナリ胆汁刺戟ノ爲ニ皮膚搔痒ヲ訴ヘ癩腫ヲ生シ易シ尿ハ暗色ニシテ膽色素ヲ含有シ糞便白陶土色ヲ呈シテ非常ノ惡臭ヲ放ツ膽囊ハ胆汁鬱滯ノ爲ニ擴大シ肝臟下面ニ現出スルコトアリ病者多クハ疲倦シ食思減損便秘ヲ訴ヘ脈搏緩徐トナリ體温却テ低下スルヲ常トス

尿検査ニハ白色濾紙ノ一片ヲ浸セバ黃染シ又試験管中ノ尿ニ嘔囉仿謨ヲ混合スレバ黃染シ(嘔囉仿謨試驗)又尿ヲ濾過セル紙上ニ一滴ノ硝酸ヲ滴加スレハ其周圍ニ特徴的色輪(即綠色紫色紅色)ヲ生ス (グメリッ氏反應)

P. S. ...

(豫後)

經過ハ必良幸ニシテ大概一二週間ヲ以テ全治スル者ナリ

(診斷)

消極的診斷ナリ即爾他肝臟病ニ非サルコトヲ確定スレバ

(療法)

攝生法ニハ脂肪含有ノ食物ヲ禁シ消化シ易キ淡泊ノ食餌
ヲ與フベシ内服藥ニハ大黃浸搦那浸人工加泉鹽ヲ與ヘテ便通ヲ促ス
ベシ尤有効ナルハ冷水灌腸(一〇〇〇、〇以上)ナリ膽汁分泌ヲ促ス
ニハ撒曹ノ内服膽囊壓迫法及電氣ヲ應用スベシ

胆石症

Gallensteincolik.

(原因)

本症ハ膽囊内ニ膽汁ノ鬱滯ヲ來シ膽汁稠厚トナリ石灰鹽
ト抱合シ一種ノ結石ヲ生スル者ナリ而シテ多クハ四十歳以上ノ者ニ發
ス蓋シ高年ニ至レハ膽囊筋層薄弱トナルカ故ニ膽汁ノ鬱滯ヲ生シ易
キガ爲ナラン女子ハ男子ヨリ多ク殊ニ脂肪肉類ヲ多食シ運動不充分

ナル者ニ多シ此症ハ二三ノ肝臟病ヲ續發シ肝臟病ニ於テモ亦膽石ヲ
續發スルコトアリ

(症候)

膽石小ナレハ毫モ症候ナシト雖トモ大ナル者ハ特徴タル

膽石症ヲ發ス

膽石症ノ發作ハ多クハ卒然來リ俄ニ劇烈トナル通常上腹部及右季肋
部ニ占在スト雖時トシテ左側ニ來リ或ハ肩胛ニ放散スルコトアリ其
疼痛ハ發作性ニ増劇シ殊ニ神經性ノ婦人ニ在テハ全身痙攣ヲ發スル
者アリ然レトモ結石腸中ニ下降スルトキハ疼痛忽然消退シ時ヲ經テ
再ヒ發作ヲ來ス者ナリ

疼痛ニ次テ肝要ナルハ黄疸ナリ本症ニ於テハ通常高度ニ達セスト雖
若シ膽石膽道ヲ充塞シ其排泄ヲ杜絶スルトキハ稍高度ニ至ルコトナ
キニ非ラズ

便通多クハ秘結シ全身疲倦ヲ感シ脈搏緩徐體温下降スルヲ常トスト
雖時トシテ寒戰ヲ發シテ四十度以上ノ高熱ヲ發スル者アリ

(診斷) 疼痛ノ性質及黃疸ニ由テ鑒別シ若シ腸中結石ヲ檢出スル
トキハ甚確實ナリ

(豫後) 概シテ良ナレトモ肝膿瘍ヲ結發スルトキハ不良ナリ

(療法) 疼痛ニ缺ク可ラサル藥劑ハ阿片殊ニ莫爾比涅ニシテ其
〇、〇一〇、〇二ノ皮下注射ヲ施シ或ハ温罨法ヲ施スベシ發作緩解
セハ鹽類下劑ヲ投シ膽石溶解ノ目的ニハ依的兒的列並油ノ合劑(三
ト二) 毎日二三回二十Mヲ與ヘ或ハ撒曹及加兒ヲ試ムベシ

①化膿性肝臟炎(肝膿瘍) Hepatic abscess.

(原因) 必ス續發性ニシテ就中膿毒症ノ轉移尤多ク其他膽石及赤
痢ニ續發スルコトアリ

S. Fein

(症候) 肝臟實質ハ腫脹及充血ノ爲ニ著シク増大シ既ニ膿瘍ヲ形

成スルトキハ波動性ノ腫瘍ヲ觸知スルコトヲ得ベシ疼痛ハ劇烈ナル
ヲアリ或ハ缺如スルコトアリ多クハ惡寒戰慄ヲ以テ發熱シ發汗シ由
テ下熱スルコト恰モ間歇熱ノ如キハ甚特徴ナリ黃疸ハ每常必發ノ症
候ニシテ膽道ノ壓迫ニ由ル者ナリ膿瘍若シ橫隔膜ヲ壓上スレハ呼吸
困難ヲ發シ胃ヲ壓迫スレハ嘔吐吃逆ヲ發ス而シテ熱度昇騰スルニ從
ヒ瘦削益甚シク往々危篤ノ神經症ヲ發スルコトアリ膿瘍胸腔ニ破開
スレハ多量ノ膿痰ヲ咯出シ胃中ニ破開スレハ膿汁ヲ吐下シ腹腔ニ破
開スレハ汎發腹膜炎ヲ起シテ斃ル

(療法) 對症法ニ過キヌ波動アルトキハ速ニ切開術ヲ施スベシ

②肝臟硬變 Lebercirrhose.

(原因) 本症ハ肝臟實質ノ慢性炎ニシテ始メハ組織增生ノ爲ニ肝

臟ノ膨大ヲ來シ次テ頽敗ニ陥リ癥痕收縮ヲ起シテ萎縮ニ終ル者ナリ之カ原因ハ往々發見シ難キコトアリト雖酒客ニ發スルコト尤多キヲ以テ酒客肝臟ノ稱アリ時トシテ又苛烈物ノ過食ニ因ルコトアリ是レ本症ノ女子ヨリモ壯年男子ニ頗ル多發スル所以ナリ

(剖檢) 解剖的變化ヲ二期ニ別ツ第一期ニハ肝臟肥大シテ堅硬トナリ初ハ各腺葉相分割スレトモ遂ニハ結締織增生ノ爲ニ壓迫セラレ腺葉ノ形狀ヲ失フ第二期ハ主トシテ結締織ノ萎縮ヲ來シ肝細胞頽敗シ表面顆粒狀トナリ肝實質ハ其痕跡ヲ殘スノミニシテ強硬ナル結締織ニ被包セラレ全形益縮小シテ平時ノ半分ニ達セズ

(症候) 多クハ久時一般腸胃ノ症狀ヲ發スルノミ既ニ肝臟ニ分佈セル門脈最小枝ノ頽敗ヲ起スニ至テ始テ特徵ヲ發現ス即鬱血症狀及肝臟ノ他覺的變狀是ナリ

uscles

鬱血症狀中主要ナルハ腹水ニシテ腹部膨滿腹壁緊張波動及濁音等腹水ノ徵候ヲ呈シ脾臟甚々肥大シ平素ノ二三倍ニ達シ胃腸ハ粘膜鬱血ノ爲メニ加答兒ヲ起シ食思缺乏惡心下利等ヲ發シ甚シキハ吐血或ハ下血ヲ來スコトアリ黃疸ハ每常輕度ナリ

他覺的検査ハ多クハ腹水ニ妨害セラルト雖漏水後ハ確診ヲ施シ得ベシ即初起ニハ肝臟增大シ其濁音肋骨弓下ニ突出シ殊ニ其下縁ヲ觸知スルコトヲ得ベシ時ヲ經ルニ從ヒ初メ平滑ナリシ肝臟ノ表面ハ不平顆粒狀ヲ呈シ末期ニ至レハ其濁音甚狹縮スルヲ認ムベシ全身障害著シシ脈細小呼吸困難胸部苦悶ヲ訴ヘ發熱ナシ

(經過豫後) 全經過ハ一年乃至三年ニシテ結局死ニ歸スル者トス

(診斷) 要點ハ酒客、腹水、脾腫、肝變狀ナリ心臟病ハ心臟理學的

變化アリ腎臟者ニハ尿蛋白及圓柱アリ且此兩症ハ全身浮腫ヲ發スレトモ本症ハ多クハ下半部ニ止マル肝梅毒ニハ劇痛及既往症ニ由リ慢性腹膜炎ニハ腹部知覺過敏アリ脾腫ヲ缺如ス

(療法)

通常沃剝ヲ與フト雖モ奏効素ヨリ確實ナラズ對症療法トシテ樽血ニハ鹽類下劑殊ニ加泉鹽ヲ投シ又少量ノ甘汞(〇、〇三〇、〇五)毎日三回)ヲ連用スルモ適當ナリ強劇ノ腹水ニハ藤黃尤効アリ利尿劑ニハ大量ノ甘汞醋剝吐松子等ヲ與ヘ腹水益増劇スルトキハ穿刺術ヲ施シ以テ一時ノ緩快ヲ與フルヲ可トス

①肝臟癌 Leberkrebs.

(原因)

肝臟ノ原發癌ハ尤稀有ニシテ大概胃癌若クハ他器癌腫ノ轉移セル者トス而シテ一般癌腫ト同シク高老ノ人ニ多シ

(診斷)

肝臟ヲ觸診スルニ一個若クハ數個ノ腫瘍ヲ判然觸知シ呼

Acute gelbe Leberatrophie

吸ニ由テ著シク移動スルヲ認メ甚シク増大セル者ニ在テハ塊狀ニ膨出シク臍部ニ達スルコトアリ其表面ニハ胡桃大ノ癌腫結節ヲ觸知スルコトヲ得ベシ

樽血症狀ニハ腹水脾腫及黃疸ヲ發スコト前二症ト同一ナリ只本症ニ在テハ全身貧血甚高度ニシテ惡液質ヲ呈シ殊ニ近部ノ淋巴腺ニ轉移癌ヲ生スルコト尤多シ

(診斷)

胃癌ハ呼吸的移動ナキヲ以テ鑒別シ肝臟梅毒ニハ既往症及肝臟ノ變小ヲ認メ肝膿瘍ニハ惡寒熱發アリ

(經過及療法)

經過ハ一年以上ナルハ稀ナリ到底不治ナルヲ以テ唯對症法ニ由テ病者ニ一時ノ緩解ヲ與フルニ過キス

○急性黃色肝臟萎縮

Acute gelbe Leberatrophie.

(原因)

甚稀有ノ疾患ニシテ通常十五歲乃至三十五歲ノ少壯期ニ

發スト雖モ時トシテ小兒及老人ニモ亦發スルコトアリ女子殊ニ妊娠間ハ比較的本症ニ罹リ易シ近來之カ原因トシテ傳染説ヲ稱フル者アレトモ未ダ詳ナラズ

(剖檢) 肝臟ハ著シク細小ニシテ平素ノ三分一ニ過キズ其色赭色或ハ洩菜筒色ヲ呈シ肝細胞ハ脂肪變性ニ陥リ頽敗シテ吸收セラレ只血管及結締織ヲ殘スノミ

(症候) 第一期ハ腸胃症狀ヲ以テ來リ發熱黃疸ヲ伴ヒ數日ニシテ第二期ニ轉スルヤ專ラ危篤ノ神經症ヲ發シ劇頭痛神識昏迷譫語ヲ發シ癲狂狀トナリ次テ嗜眠昏睡ニ陥リ神識全ク廢絶シテ斃ル此期ニ至レハ黃疸ハ益増進シ肝臟縮小シ其濁音殆ント消失ス脾臟ハ却テ増大シ左肋骨弓下ニ觸知スルコトヲ得ベシ尿ハ膽汁色素ヲ含有シ殊ニ尿素ハ頗ル減少シ尿素ノ前級ト見做スベキ「ロイチン」及「チロジン」ヲ

含有スルヲ以テ若シ其一滴ヲ取テ載物硝子上ニ蒸發スレバ其結晶ヲ得ベシ

糞便ハ黃疸ト同シク陶土色ヲ呈シ皮膚及粘膜ノ出血ヲ來タシ衄血吐血或ハ血便ヲ發スルコトアリ體温多クハ平常ニシテ脈搏頻數トナル

(診斷) 全經過及現著ノ黃疸、腦症、皮出血及尿ノ變化等ニ由テ鑿別スベシ燐中毒ニ於テハ肝臟久シク其大サヲ保チ且劇痛アリ神經亢奮症狀ヲ呈スルコト少ナシ

(療法) 全ク寸効ナシ通常甘汞ヲ投シ神經症ニハ氷捲法嘔吐ニハ阿片及氷片ノ嚥下、心臟衰弱ニハ樟腦及「ストロファンツス」丁幾ヲ與フベシ

循環器病編 第一 心臟病

①急性心内膜炎 疣狀或ハ潰瘍性 Acute Endocarditis.

(原因) 傳染性起炎毒血流ニ漂テ心内膜ニ達シ玆ニ炎症ヲ催起スル者ニシテ尤多キハ急性儂麻質私ナリ其他急性發疹病殊ニ猩紅熱麻疹等ニ續發シ或ハ急性腎臟炎ノ經過中ニ之ヲ見ルコトアリ或ハ敗血症及膿毒症ノ一症候ナルコトアリ 急性腎臟炎

(剖檢) 心内膜ニ細小或ハ巨大ナル乳嘴狀結節ヲ生スル者ト組織ノ表層壞疽ニ陥リ血液ノ爲ニ洗滌セラレテ潰瘍ヲ生スル者トノ二種類アリ甲ハ狀心内膜炎ニシテ良性ニ屬シ乙ハ潰瘍性心内膜炎ニシテ惡性ナルヲ常トス而シテ此等ノ變狀ハ瓣膜閉合縁ニ在ルコト多シト雖トモ希ニハ腱索及爾他内膜ニ存スルコトアリ殊ニ左心ノ瓣膜ニ多

シ潰瘍性ノ者ハ瓣膜ノ穿孔或ハ瓣膜腱索ノ斷裂ヲ來シ疣狀性ノ者ハ其不平面ニ沈着セル纖維素血流ニ沿フテ腦或ハ腎ニ達シテ茲ニ出血性硬塞或ハ栓塞性腦軟化等ヲ發セシメ潰瘍性ノ者ハ脱落セル組織片ト共ニ微菌ヲ傳達スルヲ以テ管ニ栓塞ヲ誘起スルノミナラズ化膿若クハ出血ヲ發スル者ナリ

(症候) 心臟ノ疼痛心悸亢進呼吸困難ノ如キ自覺症ハ初ヨリ起發スル者ニ非ズ概ネ偶然ノ發見ニ由ル者トス然トモ通常心臟ノ搏動強盛シ脈搏疾速ナレトモ強實ニシテ其規律多クハ正調ナリ心臟濁音變狀ナリ心尖若クハ基底部に於テ清明ナル收縮時吹樣雜音ヲ聽取シ肺動脈第二音強盛トナルニシテ
其他全身調和ノ障害ヲ發シ惡寒熱發ヲ伴ヒ重症ニ在テハ皮膚並ニ粘膜殊ニ細膜ノ出血ヲ來スコトアリ

(診斷) 室扶私腦膜炎等ト誤リ易シト雖トモ皮膚細膜ノ出血アルトキハ容易ナリ

(豫後) 多クハ死ニ歸シ假令全治スルモ瓣膜病ヲ殘スチ常トス

(療法) 身體ノ安靜ヲ命シ心部ニ氷嚢ヲ貼シ呼吸困難ニハ芥子泥ヲ貼シ心臟衰弱ノ兆アルトキハ實莖浸龍腦及依的兒ヲ處シ其他撒曹砒石ヲ試ムベシ

○心臟瓣膜病概論 Herzklappenfehler im Allgemeinen.

(原因) 本症ノ多數ハ急性心内膜炎ニ由來スル者ニシテ好シ然ラサルモ既往ノ傷麻質私ハ屢證明スル所ナリ然トモ時トシテ初ヨリ慢性ノ經過ヲ取り瓣膜ノ肥厚萎縮愈着及石灰變性ヲ來スコトアリ殊ニ高老酒客痛風或ハ梅毒患者ニ見ル所ナリ大概壯年期ニ發シ女子ハ男子ヨリ殊ニ多シ

(病理) 心臟瓣膜ノ作用ハ一ハ完全ニ開張シテ以テ血流ヲ自在ナ

ラシメ一ハ十分ニ閉鎖シテ以テ血液ノ逆流ヲ妨クニ在リ然ルニ慢性心内膜炎ニ於テハ瓣膜變狀ノ爲ニ二様ノ障害ヲ蒙ル者ナリ今若シ瓣膜ノ尖端萎縮シ或ハ腱索短縮ヲ起ストキハ此瓣膜ハ完全ナル閉合ヲ營ムコトヲ得サルカ故ニ瓣膜閉鎖時ニ方リテ必ス其尖端ニ空隙ヲ殘スチ以テ到底血液ノ逆流ヲ妨クコト能ハズ此狀況ヲ名ケテ瓣膜ノ閉鎖不全ト稱ス若又心臟瓣膜ニ肥厚若クハ石灰變性ヲ起シ或ハ瓣膜ノ尖端相癒着スルトキハ此瓣膜ハ十分ニ開張スルコト能ハサルカ故ニ瓣膜孔狹少トナルヲ以テ蟲液ノ流通自在ナル能ハズ是即瓣孔ノ狹窄ナリ而シテ此變狀ノ經果ハ直ニ血行ノ障害トナル即瓣膜ノ上流ニハ鬱血ヲ起シテ肺靜脈及大靜脈血ノ澀滯ヲ來シ隨テ大動脈ノ血量減少スルヲ以テ血液ノ分配甚不平均トナリ加之靜脈系ノ緊張増加シ大動

Compulsion

脈系ノ緊張ハ却テ減少スルヲ以テ血行ノ緩慢ヲ來スノ理ニシテ此際
心臟ノ機能若シ平日ノ如クンバ到底血行ヲ整理スルコト能ハズ直ニ
全身ノ障害ヲ發スベシ然レトモ瓣膜病ニ於テ此ノ如キ血行ノ變體ヲ
來ストキハ心臟ハ直ニ之カ對償機能ヲ奮起スル者ナリ即先ツ擴張ヲ
以テ之ヲ補ヒ尙足ラサレバ更ニ肥大ヲ起シテ以テ之カ障害ヲ排除ス
ルノ妙能アリ瓣膜病患者ノ健康ヲ維持スルハ全ク此理ニ由ル此間ヲ
稱シテ代償期ト云フ夫レ然リ此妙能ハ實ニ久時ノ血行ヲ維持スルニ
足ルト雖モ元來其官能無限ニ非サルヲ以テ早晚筋肉ノ疲勞ヲ來シテ
代償機能廢絶スルニ至ル是ニ於テカ全身鬱血症狀ヲ來シテ患者死ニ
陥ル者トス

○僧帽瓣不全閉鎖

Mitralinsufficienz.

僧帽瓣不全閉鎖ハ心臟瓣膜病中尤多キ疾患ニシテ急性心内膜炎ニ於

テ僧帽瓣々膜ノ遊離緣萎縮シ或ハ腱索短縮スルカ爲ニ發スル者ナリ
抑健康體ニ在テハ左室ノ收縮時ニ方リ僧帽瓣閉合シテ以テ血液ノ左
室ヨリ左房ニ逆流スルヲ防グト雖モ一朝此瓣膜ノ閉鎖不全トナルヤ
左室ノ收縮時ニ方リ血液ノ一部ハ瓣膜ノ空隙ヲ通過シテ左房ニ逆流
シ肺靜脈ヨリ左房ニ來ル血液ト相衝突シ茲ニ盤渦運動ヲ起ス是即心
臟部ニ發スル所ノ收縮時雜音ノ本源ニシテ音波傳達ノ關係上心尖ニ
於テ尤明ナル所以ナリ

左房ハ左室ノ收縮時ニ方リ尋常血量ト共ニ逆流セル血液ヲ收容スル
ヲ以テ遂ニハ擴張ヲ來シ茲ニ貯留セル血液ハ次回ノ左室擴張時ニ至
リ開放セル左靜脈孔ヲ經テ一時ニ左室内ニ奔流スルヲ以テ左室ノ血
量亦増加スルハ當然ニシテ左室ハ次回ノ收縮時ニ於テ一時ニ大量ノ
血液ヲ輸出セサル可ラスト雖トモ大動脈ノ受容スル血量ニハ制限ア

リ左房ニ逆流スル所ノ血量亦限アルヲ以テ其殘餘ハ左室ニ留滯スベシ然ルニ左房ヨリ來ル所ノ血量ハ始終同一ナルヲ以テ終ニハ左室ノ擴張及肥大ヲ喚起スルニ至ル

此ノ如ク左室ヨリ逆流シタル血波ハ左房ニ生シタル高壓ト共ニ肺靜脈ノ歸流ヲ妨害スルヲ以テ肺循環ノ障害ヲ來ス者ナリ而シテ此障害ヲ排除スルカ爲ニ左房ハ力ノ許ス限リハ肥大ヲ來スト雖元來其筋肉薄弱ナルヲ以テ獨力此大任ヲ全スルコト能ハズ遂ニハ鬱血延ヒテ肺毛細管及肺動脈ヲ經由シテ遠ク右室ニ傳播ス是レ肺動脈第二音ノ強盛ナル所以ナリ而シテ此小循環鬱血ノ排除ハ既ニ左房ノ能クスル所ニ非ザルヲ以テ勢ヒ右室ノ力ヲ借ラサルヲ得ズ是ニ於テ右室ノ擴張及肥大ヲ來ンテ一時肺血行ヲ維持スルヲ以テ鬱血大循環ニ及ブコトナシト雖右室モ亦終ニハ麻痺ニ陥リ小循環ノ血行澀滯シ大靜脈血ハ

右房及右室ニ流入スルコト能ハズ茲ニ始テ全身鬱血症狀ヲ發スルニ至ルル

(症候)

自覺的症候ハ代償機能完全ナル間ハ著明ノ障害ナク多クハ消化障害若クハ頭痛眩暈等ヲ以テ治ヲ求ムルニ過キス尤主要ナルハ呼吸困難ニシテ殊ニ運動ニ際シテ増劇スルヲ常トス之ヲ來スノ原因ハ獨リ肺循環ノ障害ニ由ル而已ニ非ズ肺ノ解剖的變狀或ハ續發氣管支炎ニ由ルコトアリ或ハ心肥大ノ爲ニ肺下葉ヲ壓迫スルニ基クコトアリ若亦胸水肺水腫ヲ起ストキハ甚高度ニ達ス

心悸亢進ハ代償機失調ノ際ニ發スル者ニシテ運動並ニ興奮ニ由テ増劇ス心部ノ疼痛ハ稀ニシテ胸部壓迫及窘迫ノ感アリ心窩及腹部ノ疼痛ハ時トシテ患者ノ主訴ナルコトアリ是レ肝鬱血或ハ腹水ノ爲ニ腹壁緊張スルニ由ルナリ末期ニ至リ全身水腫ヲ發スルトキハ患者ノ衷

弱益増進シ呼吸困難及胸部ノ窘迫ハ死ニ至ル迄持續スル者ナリ
 理學的症狀 (視診) 心部少シク隆起シ心尖搏動左方ニ轉シ且著シク
 強盛ナリ時トシテ全心部ニ瀰蔓性搏動ヲ呈シ又心窩搏動ヲ呈スルコ
 トアリ患者ノ外貌蒼青色ニシテ外頸靜脈甚シク怒張シ且搏動ヲ認ム
 (觸診) 手ヲ心部ニ貼スレバ收縮時騒鳴即猶喘ヲ感シ橈骨動脈ノ搏動
 ハ強實ニシテ正調ナリ(打診) 心濁音始メハ少シク左方及稍上方ニ蔓
 延スルニ過ギサレトモ後ニハ右室モ擴張スルヲ以テ濁音部右方ニ蔓
 延シ胸骨右縁ノ外ニ逸出シ左方ハ左乳線以外ニ達ス(聽診) 心尖ニ於
 テ第一音ノ外ニ高調ニシテ較々延長セル收縮時吹樣雜音アリ第二音
 ハ心尖ニ於テハ不明ナレトモ肺動脈第二音ハ強盛ナリ
 鬱血症狀ハ代償器障害セラル、ニ及テ發現スル者ニシテ先ツ下脚ヨ
 リ始リ漸次全身ニ水腫ヲ起シ内臟殊ニ肝脾腎等ノ鬱血ヲ來シ又漿液

膜腔ニ滲出シテ腹水胸水肺水腫ヲ起シ肺鬱血ニハ慢性氣管支炎ヲ起
 シ腸胃粘膜ノ鬱血ニハ消化障害ヲ來ス者ナリ
 (豫後) ナ定ムルノ標準ハ只代償期ノ長短ニ在リ故ニ大動脈瓣不
 全閉鎖ハ尤良ニシテ之ニ次クハ僧帽瓣不全閉鎖ナリ甚不良ナルハ左
 靜脈孔狹窄ニシテ大動脈孔狹窄ハ少シク良ナリ

○左靜脈孔狹窄 Mitralstenose.

本症ハ大概僧帽瓣不全閉鎖ニ續發スル者ニシテ原發性ノ者ハ甚稀ナ
 リ抑本症ニ於テハ左靜脈孔狹小トナリ終ニハ普通ノ鉛筆ヲモ通過セ
 サルニ至ルヲ以テ血液左室ニ流入スルコト甚困難トナリ左室ノ開
 張時ニ於テ血液強テ此狹窄部ヲ通過スルカ故ニ此際不正ノ盤渦運動
 ヲ起ス是即開張時雜音ノ本源ナリ而シテ左室ハ常ニ十分ノ血量ヲ受
 容スルコトヲ得サルヲ以テ決シテ肥大ヲ來スコトナク却テ甚ク短少

トナリ肥大セル右室ノ爲ニ後方ニ壓局セラル、ニ至ル若夫レ左室ノ肥大アラハ是レ既存ノ僧帽瓣不全閉鎖ニ基ク者ナリ、橈骨動脈ノ搏動ハ初起ニハ變狀ナシト雖モ左室ノ血量不足ナルニ至レハ其搏動直ニ細小トナリ且其緊張力減少ス然ルトキハ直ニ鬱血ヲ起シテ左房肺靜脈肺モ細管及肺動脈ヲ經テ遠ク右心ニ波及ス何トナレバ左房ノ擴張及肥大ハ既ニ其極ニ達スルモ尙瓣口ノ障害ヲ償フニ足ラサルヲ以テ右室ノ働作強盛シテ肺臟血管内ノ壓力ヲ増進セシムル時ハ左靜脈孔ノ狹窄アルニモ拘ラズ粗十分ノ血量左室ニ流行スルコトヲ得ベシ是レ右室ノ擴張及肥大ヲ發スル所以ナリ又肺循環ニ於ケル鬱血ハ流次肺毛細管ヲ擴張セシムルヲ以テ肺動脈第二音強盛トナル

理學的症候 (視診) 全心部隆起シ心臟搏動蔓延シ心尖搏動ハ強盛ナラサレトモ左方ニ轉位ス又心窩搏動ヲ呈シ頸靜脈怒張シテ搏動ヲ呈

ス(觸診) 往々胸骨右方ニ方リテ擴張セル右心ノ搏動ヲ認メ心尖部ニハ開張時猶喘ヲ發シ橈骨動脈搏動ハ細小ニシテ且多クハ不正ナリ(打診) 心臟濁音ハ左右ニ蔓延シテ胸骨右緣ヲ超過シ加之左方ニ於テモ亦多クハ常界ヲ超過スト雖トモ是全ク左室ノ肥大ニ由ルニ非ズシテ只擴張セル右心ノ爲ニ左室ヲ左後方ニ壓排スルニ由ル者トス(聽診) 固有ナルハ心尖ニ於ケル收縮時雜音ナリ而シテ此雜音ハ僧帽瓣不全閉鎖ノ如ク明明吹樣ナラズ通常遠雷ノ轟々タル如ク或ハ流水ノ淙々タルカ如ク又開張時ノ第二半期即收縮時前雜音ナルコトアリ心尖ノ第一音ハ甚清朗ニシテ且響鳴ヲ帶ブルコトアリ肺動脈第二音強盛シ往々分裂スルコトアリ

(豫後) 僧帽瓣不全閉鎖ヨリ危重ニシテ代償期甚短シ

○大動脈瓣不全閉鎖

Aorteninsufficienz.

(原因)

多クハ瓣膜遊離縁ノ萎縮ニ由ル者ニシテ斷裂若クハ癒着ニ由ルコト甚稀ナリ此變狀ヲ來スノ原因ハ大動脈瓣内膜炎動脈硬變及梅毒等ニシテ極テ稀ニハ外傷ニ由テ瓣膜ノ一部斷裂スルニ基クコトアリ

抑大動脈瓣ノ官能ハ左室ノ開張ニ際シテ瓣孔ヲ緊閉シ血液ノ大動脈ヨリ左室ニ逆流スルヲ防クニ在リ故ニ此瓣膜一朝其官能ヲ失フテ閉鎖不全トナルヤ毎開張時ニ方リテ血液ノ逆流ヲ起スヲ以テ左室ハ常ニ平量以上ノ血液ヲ收受セサル可ラズ而シテ互ニ方向ヲ異ニセル兩流ノ血波左室内ニ於テ相衝突スルヲ以テ劇シキ盤渦運動ヲ起ス是レ開張時雜音ノ本源ナリ
加之左室ハ過度ニ開張スルカ故ニ擴張ヲ起シ且其肥大ヲ來ス者ナリ

理學的症候 (視診) 全心部著シク隆起シ心尖搏動頗ル強盛ニシテ蔓延シ且左下方ニ轉移シ第六助間ニ於テ左乳線外殊ニ前腋下線ニ達スルコトアリ之ト共ニ全心部ノ劇シキ震盪ヲ目撃ス(觸診) 心尖搏動甚強クシテ胸壁ヲ舉上シ又心基底ニ於ケル開張時喘喘ヲ觸知ス(打診) 心濁音ハ左乳線ヲ超テ左方ニ蔓延シ上界ハ普通若クハ第三助骨ニ起リ右界ハ常位ニ在ルコトアリト雖モ若シ左室全心臟ヲ右方ニ壓排スルカ或ハ右室ノ肥大ヲ兼ルトキハ濁音右方ニ現ハル此右室肥大ハ代償機失調後肺循環ノ鬱血延ヒテ遠シ右心ニ波及スルニ至テ發生スル者ナリ(聽診) 固有ナルハ明朗ニシテ延長セル開張時吹樣雜音ニシテ尤明ニ聽取スベキ部位ハ普通ノ第二助間ニ非ズシテ多クハ上胸骨部或ハ左胸骨縁ナリ是レ血波左室ニ逆流シテ之ヲ發スルカ故ナリ心尖第一音ハ屢不明ナルコトアリ又僧帽瓣ノ關係的閉鎖不全ニ由テ收縮

時雜音ヲ心尖ニ認ムルコトアリ末梢動脈ノ現象モ甚特異ニシテ尤著明ナルハ強搏動ナリ此搏動ハ頸動脈尤明ナレトモ只大動脈ノミナラズ平時見ル能ハサル細動脈ニ至ル迄之ヲ認ムルコトヲ得ベシ更ニ緊要ナルハ脈搏ノ急轉直下即速脈ナリ蓋シ大動脈瓣不全閉鎖ニ在テハ大量ノ血液ヲ肥大セル左室ヨリ動脈内ニ輸送スルヲ以テ其脈搏高昇セサル可ラズ然トモ強ク緊張セル動脈壁ハ直ニ收縮シ殊ニ左室ノ開張時ニハ血流毛細管ト左室ノ兩方面ニ流去スルヲ以テ脈波ハ高昇セル後速ニ且低ク下降セサル可ラズ是即速脈ノ生スル所以ナリ且此現象ハ細動脈ニ至ルモ同一ナルヲ以テ患者ノ指爪心臟ノ縮張ニ應シテ著シク蒼白ニ變スルコトアリ而シテ動脈ヲ聽診スレハ頸動脈ニ於テ短調ニシテ疎烈ナル收縮時雜音ヲ呈シ第二音多クハ缺如ス頗ル特有ナルハ中小動脈ノ正音ヨシテ股動脈及橈骨動脈尤明ナリ

豫後 本症ハ左室ノ肥大ニ由テ多年間完全ナル代償ヲ營ムヲ以テ比較的善良ニシテ患者多クハ身體ノ健全ヲ覺ヘ蒼青色ヲ呈スルコトナシ然トモ終ニハ鬱血症狀ヲ起シテ肺水腫ニ陥リ或ハ腦出血心包炎等ヲ偶發スルコトアリ

○大動脈孔狹窄 Aortenstenose

輕度ノ狹窄ハ往々大動脈瓣不全閉鎖ニ並發スルコトアレトモ高度ノ者ハ甚稀ナリ抑此症ハ大動脈瓣ノ甚シキ肥厚及石灰變性或ハ瓣膜相互ノ癒着ニ由ル者ニシテ左室ハ開張時ニ際シテ此狹窄孔ヨリ血液ヲ輸送スルヲ以テ盤渦運動ヲ起シ明朗ナル收縮時雜音ヲ生スル者トス而シテ左室ハ此障害ヲ除去スルカ爲ニ非常ノ勞働ヲ要スルヲ以テ終ニハ擴張肥大ヲ起シ且血液ノ流出緩慢ナルヲ以テ隨テ脈搏亦緩徐ニシテ細小トナリ橈骨動脈ハ收縮シテ且硬シ

(症候) 心尖搏動左方ニ轉シ且強盛ナルコトアリ或ハ微弱ナルコトアリ心臓濁音左方ニ擴大シ右室モ亦末期ニ至レハ肥大擴張ス聽診上固有ナルハ延長セル收縮時雜音ニシテ恰モ鋸スルカ如シ此雜音ノ尤明ナルハ右第二肋間ノ胸骨端ナレトモ時トシテ頸動脈部ニ聽取スルコトアリ心尖第一音多クハ微弱トナリ大動脈第二音ハ幽微トナリ若クハ消失ス

輕症及中等症ハ自覺症ナシト雖高度ノ狹窄ニ在テハ腦貧血ノ症候ヲ發スルコトアリ

○三尖瓣不全閉鎖 *Tricuspidalinsufficienz*

本症ハ特發性ノ者ハ極テ希ニシテ多クハ既存ノ瓣膜病ニ續發スルヲ常トス所謂關係的三尖瓣不全閉鎖トハ右室擴張ノ爲ニ健全ナル三尖瓣ノ邊緣互ニ接觸スルコト能ハサルニ由ル抑本症ニ在テハ右室ノ收

縮時ニ際シテ開放セル右靜脈孔ヲ經テ血液ノ逆流ヲ起シテ右房ニ至リ遂ニハ大靜脈ニ波及スル者ナリ故ニ他ノ瓣膜病ニ續發セル三尖瓣不全閉鎖ハ大靜脈系ノ鬱血ヲ助長スル者ニシテ不良ノ合併症ナレトモ亦些少ノ機能ナキニ非ズ何トナレバ右室ヨリ血液ノ一部靜脈内ニ逆流スルトキハ肺動脈中ニ進入スル血量以前ヨリ減少スルヲ以テ肺動脈ノ血壓ヲ多少減退セシムレバナリ而シテ本症ニ於テ右室ノ肥大スルノ理ハ僧帽瓣不全閉鎖ニ左室ノ肥大ヲ來スト同一ナリ

(症候) 尤樞要ナルハ靜脈搏動ナリ是亦血液ノ逆流ニ由ル者ニシテ頸靜脈ニ在テハ上部ノ靜脈瓣尙閉合スル間ハ只頸靜脈球ノ搏動ヲ見ルト雖トモ此瓣膜機能ヲ失スルトキハ上部乳嘴突起ニ至ル迄全頸靜脈ニ沿フテ劇シキ靜脈搏動ヲ呈スベシ然トモ例トヒ三尖瓣不全閉鎖ナクトモ右心肥大スルトキハ此搏動ヲ呈スルコトアルヲ忘ル可テ

ズ其他頸靜脈瓣閉合ノ爲ニ微弱ナル靜脈瓣膜音ヲ發スルコトアリ又股靜脈ニモ正音ヲ認ムルコトアリ或ハ靜脈性肝臟搏動ヲ觸知スベシ聽診ニ於テハ胸骨下部或ハ右第五肋骨ノ胸骨ノ胸骨縁ニ於テ收縮時雜音ヲ聽取スルコトアリ然トモ此雜音ハ往々僧帽瓣性雜音ト區別シ難シ

○右靜脈孔ノ狹窄 *Tricuspidalstenose*

非常ニ稀有ノ疾患ニシテ實地上裨益少ナリ且之カ經驗甚乏シト雖トモ學理上右房ノ肥大及收縮時若クハ開張時雜音アルベシ豫後ハ甚不良ナルベシ何トナレハ右房ノ代縮機ハ甚々微弱ナレハナリ

○肺動脈瓣不全閉鎖 *Pulmonalinsufficienz*

此症モ亦極テ稀有ナリ多クハ先天性ナレトモ稀ニハ後天性ニ來ルコトアリ理學的症候ハ右室ノ擴張及肥大ト肺動脈ノ開張時雜音ナリ

○肺動孔狹窄 *Pulmonalstenose*

後天性ノ者ハ甚々稀ニシテ先天性ノ者ハ比較的多シ其發生スルヤ胎生時ニ經過シタル肺動脈瓣ノ內膜炎ニ由ルコトアリ或ハ心臟發育ノ異常ニ基クコトアリ殊ニ多キハ卵圓開孔室中隔ノ大缺損ボタール氏管ノ開在ナリ

(症候) 尤著明ナルハ蒼青色ニシテ平時存在シ或ハ啼叫時及運動

ニ際シテ直ニ現ハル而シテ數多ノ小兒ハ生長シテ五七歳ニ達スルコトアリ或ハ十分ノ代償ヲ得テ多年ノ健康ヲ保ツコトアリ小兒ノ外貌ハ特異ニシテ殊ニ額面口唇鼻及爪甲ハ著シク蒼青色ヲ呈シテ且厥冷シ眼目稍突出シテ輕度ノ浮腫アリ又鬱血ノ爲ニ指趾ノ末節乳棒狀ニ肥厚シ爪甲ハ鈎狀ニ屈回シ全身ノ發音甚不良ニシテ往々齒齦ノ出血ヲ來シ且卒倒眩暈ヲ發シ易シ

(他覺的症候) 心部稍隆起シ濁音ハ右方ニ増大シ明朗ナル收縮時雜音ヲ聴取ス而シテ此雜音ハ全心部に到ル所ニ存スト雖左第二肋間ニ於テ尤明ナリ肺動脈第二音ハ微弱ナルヲ常トス

(豫後) 甚不良ニシテ十五歳以上ニ起セズシテ代償機失調ノ爲ニ斃ル、ヲ常トス

(診斷)

視	診	觸	診	打	診	聽	診
僧帽瓣不全	僧帽瓣不全	僧帽瓣不全	僧帽瓣不全	僧帽瓣不全	僧帽瓣不全	僧帽瓣不全	僧帽瓣不全
口狹窄	口狹窄	口狹窄	口狹窄	口狹窄	口狹窄	口狹窄	口狹窄
大動脈搏閉鎖不全	大動脈搏閉鎖不全	大動脈搏閉鎖不全	大動脈搏閉鎖不全	大動脈搏閉鎖不全	大動脈搏閉鎖不全	大動脈搏閉鎖不全	大動脈搏閉鎖不全

心尖搏動強盛
心尖搏動強盛
心尖搏動強盛
心尖搏動強盛
心尖搏動強盛
心尖搏動強盛
心尖搏動強盛
心尖搏動強盛

左室肥大
左室肥大
左室肥大
左室肥大
左室肥大
左室肥大
左室肥大
左室肥大

心尖開張時若クハ收縮時前
心尖開張時若クハ收縮時前
心尖開張時若クハ收縮時前
心尖開張時若クハ收縮時前
心尖開張時若クハ收縮時前
心尖開張時若クハ收縮時前
心尖開張時若クハ收縮時前
心尖開張時若クハ收縮時前

内

大動脈 心尖搏動右
口狹窄 心尖搏動強盛ナ
左室肥大
左方ニ傳播スル收縮時大動脈雜音アリ

○心臟辨膜病療法

代償性心臟辨膜病ニ在テハ攝生法ヲ以テ肝要トス即勞動精神過勞暴飲過食等ヲ嚴禁シ亞兒加里泉ノ温浴ヲ命シ殊ニ温暖ノ土地ニ居住スルヲ可トス藥劑ニハ沃剝法列兒水硝酸銀等ヲ連用セシムルコトアリ然トモ概シテ其効完全ナラサルヲ以テ寧ロ鐵劑規那煎等ノ強壯藥ヲ投スルヲ宜シトス若又梅毒ノ疑アル者ニハ大量ノ沃剝ヲ與ヘサル可ラズ

代償機障害既ニ起リ呼吸困難利尿減少浮腫等ヲ發スルトキハ唯一ノ藥劑即實麥多利斯ヲ投セサル可ラズ而シテ本劑ニハ蓄積作用アルヲ以テ之ヲ利用シ每一二時其少量(粉末〇、一爲一包若クハ一、五一二、〇、一五〇、〇一食匙宛)ヲ連用シ脈搏緊張シテ正調ニ復スルヲ度ト

攝氏三十二度乃至三十四度ノ食鹽水浴ヲ効アリ

ス故ニ本劑ヲ投スルニ方リテハ必ス毎日患者ヲ診察セサル可ラズ又
之カ代用品トシテ咖啡涅一日(一、五)及ストロファンツス丁幾モ亦偉
効アリ

實斐ノ服用ヲ中絶
セルトキ
乳酸鐵一〇、〇
鹽規 一、〇
右ヲ以テ丸九十ト
ナシ一日三回二粒
宛ヲ與フルコトアリ

對症療法トシテ水腫ニハ實斐浸ニ他ノ利尿劑即醋剝純精酒石商陸越
等ヲ投シ萬度ノ腹水及ヒ胸水ニハ穿刺術ヲ施シ一時ノ緩解ヲ得セシ
ムベシ呼吸困難ニハ大注意ノ下ニ莫非或ハ格魯刺爾ヲ與ヘ肺水腫ヲ
疑アルトキハ大量ノ鉛糖(一、〇宛毎二三時)或ハ峻下劑(旃那藤黃)
ヲ與ヘ心悸亢進及狹心發作ニハ心部ニ氷囊ヲ貼シ劇度ノ者ニハ莫非
ヲ注射シ輕度ノ者ニハ臭剝ヲ與フ
○心臟肉質炎 即硬化性心肉炎 Myocarditis
(剖檢) 心筋ノ所々ニ形狀不正ナル帶白色ノ部分アリ其筋纖維ハ
盡ク頽敗シ硬固ナル瘢痕狀結締織ニ由テ補充セラル此變狀ハ左室ノ

周壁殊ニ其尖端及前壁ニ現ハルコト多シト雖モ乳頭筋ニモ亦之ヲ
發見スルコトアリ而シテ此變狀ハ心臟ノ冠狀動脈及所其分枝ニ起ル
ハ變狀ト直接ノ關係ヲ有スル者ニシテ此等ノ血管ニハ常ニ硬化變性
ヲ呈シ之カ爲メ血管ノ腔狹容シ其分體部ニ心動ハ動脈血ハ缺乏ヲ
來スヲ以テ其筋纖維漸次頽敗ニ陥リ新ニ瘢痕組織ヲ形成ス即硬化性
心肉炎是ナリ此ノ如ク一所ニ硬化變性ヲ起ストキハ其部ハ心臟壁ハ
其非薄トナリ血壓ニ堪ヘサルヲ以テ心臟壁ノ一部膨出シテ心臟動脈
瘤トナリ終ニハ破裂シテ心包溢及卒死ヲ來スコトアリ又硬化變性心
内膜ニ波及シ其部ニ側壁縮塞ヲ生シ遠隔セル臟器ニ栓塞ヲ來スコト
アリ

(原因) 動脈硬化ヲ來ス所ノ原因即本症ノ原因ナリ例之奢侈ノ生
活及酒客ハ尤多ク身體過勞精神過勞及激昂等モ亦一ノ誘因ナリ故ニ

男子ハ女子ヨリ多ク殊ニ老人ニ發スルヲ常トス其他遺傳及梅毒或ハ傳染後ニ發ス

(症候) 生時何等ノ症候ナク偶、剖驗ノ際之ヲ發見スルコトアリ然レモ多クハ心臟ノ作用漸次障害ヲ蒙リ危重ノ症狀ニ陥ルコト尙瓣膜病ニ似タリ此ノ如キ症ニ在テハ其經過甚慢性ニシテ初期ニハ只僅ニ呼吸促進心悸亢進等ヲ感スルニ過ギスト雖モ日チ經ルニ從ヒ全身ノ衰弱ヲ來シ顔貌蒼青トナリ身神ノ勞働ヲ厭ヒ終ニハ血行障害ヲ起シ全身水腫ニ陥ル者ナリ

(他覺的症候) 特異ナルハ脈搏ノ不正ニシテ初メハ強實ナレモ後ニハ弱ク弛緩シ終ニハ細小トナリ殆ント手ニ觸レズ其數漸次減少シ一分時五十至以下ニ達スルコトアリ斯ク脈搏ノ緩徐ナルニモ拘ハラズ心臟ノ動作ハ不正トナリ且往々複脈ヲ呈ス打診ニハ濁音ノ

擴大ヲ認メ聽診ニハ毫モ雜音ナキヲ以テ瓣膜病ニ非ルヲ知ルベシ心音ハ純粹ナレモ時ニ打水性ヲ帶ビ後ニハ低調ニシテ不明ナリ肺動脈第二音ハ肺循環ニ鬱血ヲ來スニ及テ甚強盛トナリ或ハ分裂音ヲ徵スルコトアリ

狹心症發作ハ本症ノ多數ニ發スルヲ以テ往々診斷ノ一助トナルコトアリ其他心臟性喘息發作或ハ單純ノ卒倒ヲ發スルコトアリ

(經過及豫後) 到底不治ナレモ攝生可良ナルトキハ數年ノ命ヲ得ベシ

(診斷) 瓣病ニハ雜音アレモ本症ニハ之ナシ然レトモ時トシテ瓣膜病ニ雜音ナキコトアリ本症ニ雜音アルコトアリ然レモ本症固有ノ症候ハ持長セル遲脈殊ニ脈搏失調ヲ兼テ狹心發作及末梢動脈ノ硬化等ナリ

(療法) 瓣膜病ノ療法ヲ應用スベシ其他狹心症ニハ莫非ヲ注射シ
 強心劑即ストロファンツス丁幾樟腦依的兒等ヲ處シ或ハ硝基脲里私
 林(一二密瓦ヲ酒精液トス)ヲ與ヘ喘息發作ニハ芥子泥濕温罨法及麻
 醉劑ヲ投スベシ

○特發性心臟肥大 Selbständige Herzvergrößerung

患者ノ生時ニハ非代償性心臟瓣膜病ノ諸症狀ヲ呈スレドモ其屍ヲ剖
 驗スル前ハ只現著ノ擴張ト肥大ヲ認ムルノミヨシ瓣膜冠狀動脈及心
 筋ニハ毫毛變狀ナキ者ヲ稱シテ特發性心臟肥大ト云フ

(原因) 本症ニ於テハ一モ解剖的原因ナキヲ以テ其肥大ヲ來スノ
 原因ヲ只持長性ノ心筋過勞ニ歸セサルヲ得ズ此種ノ原因トナルベキ
 者ハ暴飲過食殊ニ麥酒ヲ飲用身體過勞殊ニ勞働者ニ於テ之ヲ見ル然
 凡亦絶テ原因ヲ認メ難キヲ示シテ其ノ實態ヲ示ス

(診候) 本症ニ於ケル心臟肥大亦一時ノ代償ヲ得テ患者毫毛違
 和ヲ感ゼズ或ハ僅ニ心季充進呼吸促進ヲ來シ易キ傾向アルニ過ギス
 ト雖此心臟ノ機能既ニ極點ニ達シ漸シ麻痺ヲ始ムルニ至レバ鬱血症
 狀ヲ發スルコト猶瓣膜病及心肉炎ノ如ク且狹心發作及喘息發作モ亦
 見ル所ナリ只自覺症中特異ナルハ心臟ノ電閃感覺即暫時ニ起リ暫時
 ニ消散スル所ノ心臟痙攣ナリ

(他覺的症候) 左室肥大スルヲ以テ心尖搏動左方ニ轉シ後ニ
 ハ右心亦肥大スルカ故ニ心窩搏動及頸靜脈ノ顫動ヲ呈ス心音純清ニ
 シテ打水性ヲ帶セ後ニハ鈍濁微弱トナル脈搏疾速ニシテ後ニハ不正ト
 ナリ左室健全ナル間ハ脈搏緊張シ大動脈第二音ハ打水性ナレモ一朝
 心機沈衰スルハ脈搏微弱且不正トナリ心音低調ニ變シテ奔馬調ト稱
 スル第一音ハ特異ナル重複音ヲ呈スルコト此際呼吸困難益増加ス

尿利減少水腫ヲ發シ適當ノ治療ニ由テ一時消散スルコトアレモ早晚
全身水腫或ハ心臟麻痺ヲ起シテ斃ルハ者ナリ

(診斷) 瓣膜病ニハ特徴的雜音アリ腎臟病ニ續發セル心肥大ニハ
尿中蛋白圓柱ヲ認ムベシ只困難ナルハ心肉炎ナレトモ本症ニハ原因
的事情アリ心肉炎ニハ頻回ノ狹心發作脈搏緩徐且不正ナリ(療法)ハ
瓣膜病ト同一トス

○脂肪心 *Fetters*

(原因) 脂肪心ニ二種ノ狀體アリ一ハ心臟ノ表面若シハ心肉内ニ
脂肪沈着ヲ起ス者ニシテ一ハ心臟筋纖維ノ脂肪變性ヲ起ス者ナリ而
シテ甲ハ全身肥胖ノ一分症ニシテ乙ハ貧血憊中等等ノ全身的關係及
心臟自家ノ血行障害ニ由ル

(症候) 諸心臟病ニ於テ代償機能ヲ失ヒタルト同一ノ臨床的症候

内

ヲ發シ心臟濁音部蔓延シ脈搏細小不正トナリ心音ハ低調ナレトモ多
クハ純正ナリ而シテ往々狹心症及喘息發作ヲ頻發シ遂ニハ高度ノ呼
吸困難及全身水腫ヲ起スニ至ル然トモ生前ニ在テハ之ヲ確診スルコ
ト甚困難ニシテ只肥胖家ニ發スル所ノ特發性心臟肥大ヲ以テ脂肪心
ノ疑ヲ存スルニ過キス

(療法) 原病攻撃ノ他ハ爾餘心臟病ト同一ナリ

○狹心症 *Angina pectoris*

(原因) 稀ニハ勞働精神發揚酒客喫煙家等ニ特發スルコトアレト
モ多クハ冠狀動脈硬化大動脈瓣不全閉鎖及大動脈起始部ニ於ケル動
脈瘤ノ一症候ナリ

(症候) 胸骨下際及心部ニ占在セル發作性ノ劇痛ヲ發シ且劇シキ
苦惱及窘迫ノ感覺ヲ訴フ其疼痛ハ拘牽スルカ如ク或ハ切ルカ如ク或

ハ絞窄スルカ如ク心部ヨリ肩胛及左臍ニ達シ或ハ遠ク指尖ニ放散スルコトアリ而シテ發作ハ通常忽然トシテ來リ忽然トシテ去リ長キモ半時以上ヲ要スルコトナシ呼吸ハ發作間毫モ影響ヲ蒙ラズ是レ心臟性喘息ト異ナル所ナリ脈搏多クハ疾速ニシテ細小且不正トナリ或ハ脈搏強實靜穩ニシテ平時ト同シキヲアリ發作間ニ於ケル患者ノ外貌ハ蒼白色ニシテ手足厥冷シ發作終レハ發汗淋漓タリ

(豫後) 甚一定セスト雖多クハ惡兆ニシテ罕ニハ發作間斃ル、コトアリ

ニトログリスリン
酒精 ○二
薄荷水 各一五〇
右發作時ニ二乃至
十滴ヲ與フ

(療法) 莫非ノ皮下注入ハ甚偉効アレトモ重症心臟病者ニハ極テ注意ヲ加ヘサル可ラズ格魯刺爾モ亦良効アリ心臟衰弱ノ兆アルトキハ樟腦「ストルファンツ」丁幾赤酒ノ如キ興奮劑ヲ試ミ胸部ニ芥子泥ヲ貼スベシ若シ單純神經性ナルトキハ麻醉藥ヲ禁シ電氣療法及精神

療法ヲ行フベシ

○神經性心悸亢進 Nervöse Herzkloppen

(原因) 多クハ他ノ神經症歇私的里及神經衰弱患者ニ來リ或ハ萎黃病貧血家等ニ發スルコトアリ殊ニ依ト昆垚兒ニハ不良ノ關係アリトス

心悸亢進トハ自覺的心動感覺ヲ稱スル者ニシテ之カ主因ハ強盛ナル心臟ノ動作アリ然トモ心臟搏動ノ強弱ト其自覺的感覺トハ正シキ關係アルニ非ズ即心臟肥大アル者ニシテ心悸亢進ヲ訴ヘサルアリ之ニ反シテ甚シキ心悸亢進ヲ訴フル者ニシテ他覺的ニハ之ヲ認メサルコトアリ

(症候) 神經性心悸亢進トハ患者心悸亢進ヲ訴フレトモ他覺的検査ニ於テハ毫モ變狀ヲ發見セサル症ニシテ多クハ異常ノ神經感應ニ

由テ心動強盛ト爲ル者ナリ然レトモ健體ニ於テハ更ニ心悸亢進ヲ來スニ足ラサル如キ僅微ノ外因ト雖トモ尙能ク心悸ヲ亢進セシム是レ心臟ノ過敏トナルニ由ル而シテ此際ハ心動強盛トナルノミナラズ其搏動數モ亦著シク増加シ一分時百四十至以上ニ達スルコトアリ又時トシテ心動ニ對スル一種ノ知覺過敏ヲ起シ心動ノ強弱多少ニ關セズ常ニ心悸亢進ニ苦ムコトアリ大概發作狀ニ來ルト雖トモ稀ニハ持長スルコトアリ

(診斷) 反復心臟ヲ精査シテ他覺的變狀ナキトキハ本症タルコトヲ斷定シ得ベシ

(豫後) 多クハ佳良ニシテ治癒シ得ベシト雖トモ稀ニハ甚頑固ナルコトアリ

(療法) 患者ノ體質ヲ改良スルヲ先トス故ニ貧血家ニハ鐵劑規尼

若シ本症ニ兼ヨルニ四肢ノ震戦ヲ以テスレババセドール氏病ニ疑テ置クベシ

涅ヲ與ヘ多血家ニハ其食量ヲ減シテ加泉ヲ投スル等一般原病ヲ治療スベシ

發作ニ對シテハ心部ノ冷罨法尤有効ナリ内服藥ニハ神經藥ヲ與フ就中良ナルハ依的兒性纈科丁幾及臭刺ナリ實菱ハ本症ニハ其用少ナシト雖モ實菱丁杏仁水各十五乃至二十五ノ合劑ヲ試ムルモ可ナリ

○心動疾速症 Tachycardie

本症ハ極テ稀ナレトモ前症ト全一ノ原因ヲ以テ來リ發作狀ニ脈搏ノ増加ヲ呈シ一分時二百至以上ニ達スルコトアリ多クハ晝間ニ發シ持續時間ハ毎回僅ニ數分時ニ過ギス此際心音モ亦疾速トナリ往々非器質的雜音ヲ聽取スルコトアリ豫後療法ハ前症ト全シ

◎心包炎 Pericarditis

(原因) 特發性ノ者ハ甚稀ニ多クハ續發性ナリ就中多クハ急性

傷麻質私及結核ニノ其他急性傳染病殊ニ猩紅熱麻疹敗血症壞血病出血病及慢性腎臟炎等ニ續發シ又近部炎症ノ蔓延ニ由テ發スルコトアリ又肋膜炎肺炎慢性心臟病及食道脊椎等ノ疾患ニ續發スルコトアリ
(剖檢) 限局性及瀰蔓性ノ二種アリ普通ノ心包炎ハ内心包ノ兩板ヲ犯ス者ニシテ心包表面ヲ犯ス者ハ外性心包炎ト稱ス又滲出物ノ性質ニ從テ纖維性漿液性出血性及膿性ニ區別ス漿液纖維性ノ者ハ傷麻質私瓣膜病及腎臟病ニ發シ心包炎中尤多シ膿性ノ者ハ膿性肋膜炎及膿瘍ニ續發シ出血性ノ者ハ結核及出血病ニ於テ之ヲ見ル
(症候) 輕症ニハ自覺症ナク重症ニハ頗ル劇烈ナリ即心部若シハ心窩ニ疼痛ヲ訴ヘ胸部窘迫呼吸困難ヲ感シ往々頭痛ヲ訴フルコトアリ既ニ血行障害ヲ起ストキハ外貌蒼白トナリ兼テ腦貧血症狀或ハ肺鬱血症狀ヲ發ス而シテ大概中等ノ熱候ヲ伴ヒ治癒ニ向ヘハ熱度散漫

狀ニ下降ス
理學的症狀 (視診) 患者ノ外貌蒼青色ヲ呈シ呼吸疾速ニシテ不正トナリ頸靜脈怒漲シテ著シキ搏動ヲ呈スルコトアリ心部ハ滲出物ノ爲ニ甚隆起シ助間平坦トナリテ往々浮腫ヲ發シ心動幽微ニシテ瀰蔓セリ(觸診) 心臟ハ滲出物ノ爲ニ胸壁ト離隔スルヲ以テ心尖搏動益幽微トナリ終ニハ消失スルニ至ルト雖トモ若シ患者ノ身體ヲ前屈セシムルトキハ再ヒ搏動ヲ觸知スルコトヲ得ベシ斯ク心尖搏動ノ微弱ナルニ關セズ心臟濁音部ノ増大セルハ頗ル特徴ニシテ又心尖搏動ノ微弱ナルニ關セズ脈搏ノ強實ナルハ甚特點ナリ(打診) 上ノ特徴ハ心濁音部ノ三角形ナレトモ滲出物ノ多少ニ由テ素ヨリ一定セズ而シテ滲出物ハ心尖ヨリ遙ニ左方ニ達スルヲ以テ心尖搏動ハ濁音部ノ内方ニ在リ殊ニ注意スベキハ體位ノ變換ニ由テ此濁音部ニ著シキ移動ヲ生ズ

一時呼吸ヲ停止セシメテ聽診スルトキハ尙明ラカニ聽取シ且ツ之ヲ以テ肋膜炎ノ摩擦音ト鑒別スルヲ得ベシ

ルニ在リ(聽診)固有ナル心包炎性摩擦音ナリ然トモ此雜音ハ搏動時ニ際シテ心包ノ兩面相摩擦スルニ由テ生スル者ナルカ故ニ若シ多量ノ滲出物アルカ或ハ兩葉ノ癒着アルトモ希ニハ他部ニモ聽取スルコトアリ然レトモ決シテ遠處ニ傳搬スルコトナシ例トヒ此摩擦音ナクトモ心音ノ著シク低調ニシテ不明ナルハ診斷上ノ要點ナリ

(續發症)

大量ノ滲出物ハ左肺ヲ壓迫シテ呼吸困難ヲ起シ食道ヲ壓シテ嚥下困難トナリ反廻神經ヲ壓シ聲帶麻痺ヲ來スコトアリ末期ニ至レハ心臟漸次衰弱シテ諸心臟病ト同シク鬱血症狀ヲ發スル者ナリ

(種類)

外性心包炎及縱隔心包炎ニ於テハ吸氣時ニ尤強盛ナル心外摩擦音ヲ聽取シ又吸氣時ニ際シテ脈搏細小トナリ(奇脈)或ハ吸氣

時ニ際シテ心尖搏動消失スル者アリ心包閉塞ニ在テハ心尖部ノ收縮時退陷ヲ起シ殊ニ吸氣時ニ顯著ナリ又心開張時ニ於テ頸靜脈俄ニ收縮シ次回ノ心收縮時ニ至テ再ヒ怒張スル者アリ結核性心包炎ハ他器ノ結核ニ由テ診斷スルノ外ナシ

(診斷)

尤肝要ナルハ心包性摩擦音ト内膜性雜音トノ鑒別トス其要點如左

心包性

如摩擦 耳邊ニ 心基部及 甚タシキ關係 遠所ニ傳播セズ即 患者ヲ起立セシメ 數仙迷ヲ距ル心部 或ハ聽診器ニテ壓 迫スレバ明ナリ

瓣膜性

如吹 耳邊ニ 心尖ニ著シ 心縮張ニ直接 變狀ナシ

若シ摩擦音ナキトモハ濁音部ノ三角形濁音部内ニ在ル心尖搏動及脈搏心音ノ微弱等ニ據リテ診斷スベシ

(經過)

癩麻質私肺炎等ニ續發セル者ハ全治スルコトヲ得ベク輕

キハ大約一週間ニ過キサレトモ重症ニ在テハ更ニ久シ結核性及其他ノ者ハ豫後全ク不良ナリ

(療法)

消焮法及強心法ヲ目的トス即心部ニ氷嚢ヲ貼シ體質強健ナル者ハ局所瀉血ヲ施スベシ強心劑ニハ實莖葉尤有効ニシテ之ニ次クハ「ストロファン」ト「丁幾」ナリ其他利尿劑及麻醉劑ノ應用ハ助膜炎ニ全シ

滲出多量ニシテ危險ノ恐アルトキハ穿刺術ヲ行フベシ即患者チシテ高キ背位ヲ取ラシメ第四五肋間ノ胸骨端ニ於テ試験的穿刺ヲ行ヒ眞ニ滲出物ヲ認定セルトキハ更ニ細套管針ヲ以テ穿刺ヲ施スベシ假令誤テ心臟ヲ損傷スルコトアリトモ決シテ危險ヲ生スルコトナシ然トモ其奏効多クハ一時ニ過ギス

○心包水腫

血腫及氣腫 Hydropericardium.

心包水腫ハ心包ニ炎症ナクシテ漿液ヲ滲漏スル者ヲ云ヒ敢テ獨立ノ疾患ニ非ズ只全身水腫ノ一分症ナルカ故ニ心臟病腎臟病肺氣腫等ニ發シ若其滲出大量ナルトキハ心臟ノ運動ヲ妨害シ心尖搏動微弱トナリ濁音増大ス其心包炎ト異ナルハ摩擦音ヲ欠如スルニ在リ療法ハ原病ニ準ス

心包血腫ハ心包内ニ破開スル動脈瘤ニ尤多ク其他心臟破裂銃傷等ニ由ル心包氣腫ハ食道癌胃癌胃潰瘍腔洞等心包内ニ破開スル時ニ發シ其際空氣ト共ニ細菌侵入スルヲ以テ常ニ心包炎ヲ兼ル者ナリ症候中特異ナルハ心動時ノ鐘聲雜音及空氣ト液體ノ動搖ニ關スル振水音ヲ聽取シ打診ニハ心濁音消失スルニ在リ療法ハ心包炎ノ條ヲ看ルベシ

○動脈硬變

Arteriosclerosis.

(原因)

多クハ老性變化ナレトモ希ニハ四十歳前ニ發スルコトアリ

リ之カ原因トシテ過劇ノ勞働ハ動脈ニ器械的損傷ヲ與ヘ腎臟萎縮ニ於テハ血壓常ニ亢進スルヲ以テ動脈ヲ刺戟スルニ由ル其他奢侈家酒客梅毒及慢性鉛中毒ナリ

(剖檢) 血管ノ内膜ハ平滑ナラズシテ所々ニ肥厚或ハ石灰變性ヲ起シテ甚硬固トナリ遂ニ血壓ニ堪ヘサルニ至レバ脈壁徐々ニ延長ス是ヲ以テ諸多動脈ハ著シク迂餘屈曲スル者ナリ

(症候) 動脈血行ノ抗抵増加スルヲ以テ左室ノ肥大ヲ來シ或ハ全時ニ硬化性心肉炎ヲ伴ヒ或瓣ハ閉鎖不全トナルコトアリ

末梢動脈ハ硬固ニシテ其一部化骨シ殊ニ橈骨動脈ヲ觸試スレハ宛モ鷲鳥ノ氣管ヲ握ルカ如キ感アリ且血管ハ迂餘屈曲ス是レ血管壁ノ彈力缺乏ト血壓亢進ノ結果ナリ橈骨動脈ノ搏動ハ硬クシテ緊張シ且脈波高シト雖モ血管ノ狹窄甚シキトキハ低シ殊ニ動脈壁彈力ヲ失ヒ其

此現症殊ニ頭顱動脈ニ著シ

收縮スルコト緩慢ナルカ故ニ遲脈ヲ呈シ脈波傳播ノ速力減少スルヲ以テ心搏動ニ比シテ末梢動脈ノ搏動非常ニ遲シ

續發症中尤危険ナルハ腦出血及栓塞ニ因スル腦軟化ナリ又腎臟ハ其血管ノ内腔狹隘トナリ血液ノ輸入減少スルカ爲ニ消削性變化ヲ起スコトアリ萎縮腎即是ナリ又四肢ニ於テハ血塞ノ爲ニ壞疽ニ陥ルコトアリ老衰性脱疽即是ナリ或ハ亦心臟衰弱ヲ起シテ鬱血症狀ニ陥ル者アリ療法ハ對症法ナリ

◎大動脈瘤

Aneurysmen der Aorta.

(原因) 創傷ノ外多クハ原因不明ナリ其形狀ハ種々ニシテ圓錐形或ハ囊狀ヲ呈ス其發スルヤ内層ノ缺損ニ由リ或ハ中層ノ萎縮ニ由ルアリト雖概シテ動脈硬變ニ基ク者尤多ク之ニ次クハ梅毒性疾患ナリ而シテ通常老年ニ發ス

(症候) 自覺的症狀ハ甚不定ニシテ僅ニ疼痛ヲ訴ヘ或ハ發作狀ノ劇痛ヲ發シ或ハ痛部ノ搏動ヲ自覺スル者アリ

(理學的症候)

上行大動脈及大動脈ノ動脈痛ハ右第二肋間ハ胸骨端或ハ胸骨上部ニ搏動ヲ呈シ其搏動ハ心搏動ヨリ一瞬間遲ク往々收縮時猫喘ヲ呈ス下行大動脈瘤ニ於テハ脊柱ト左肩胛骨トノ中間ニ搏動性腫瘍ヲ發現スルコトアリ而シテ此等ノ搏動ハ管ニ上下ノミニ限ラズ兼テ周圍ニモ現ルヲ以テ特徴トス特ニ動脈瘤隆起スルトキハ筋肉及皮膚ノミナラズ軟骨及骨質モ亦斷エズ壓迫ヲ蒙ルヲ以テ漸次消削シ皮膚亦非薄トナリ終ニハ壞疽ニ陥ルコトアリ而シテ瘤部ノ打診音ハ必ズ鈍濁シ聽診ニ於テハ第一音ニ伴フ雜音ヲ聽取ス是レ血液ノ盤渦狀運動ヲ起スニ由ルナリ
末梢動脈ノ現象モ亦特異ニシテ左右ノ全名動脈ニ於ケル脈搏ハ強弱

不等トナル例之上行大動脈瘤ニ在テハ右側ノ脈搏左側ヨリ弱ク大動脈弓或ハ下行大動脈ニ在テハ之ニ反ス其他上下兩半身ニ於テ此變状ヲ呈スルコトアリ

脈搏ノ遲延ハ動脈瘤ノ下部ニ發スル者ニシテ大動脈弓ニ在テハ左側ハ右側ヨリ遅ク下行大動脈ニ在テハ下肢ハ上肢ニ比スレハ遅シ
壓迫症狀殊ニ胸部大靜脈ヲ壓スレハ頸部上肢及胸部皮膚ノ靜脈怒張シ且限局性浮腫ヲ發シ肺臟ヲ壓シテ吸呼困難ヲ起シ氣管ヲ壓スレハ更ニ増劇ク反回神經ヲ壓シテ聲帶麻痺トナリ迷走神經ヲ壓シテ脈搏變化シ肋間神經ヲ壓スレハ劇烈ナル神經痛ヲ起シ膈神經叢ヲ壓スレハ運動性麻痺起ル大注意スヘキハ食道ノ壓迫ニシテ誤診ノ結果消息ヲ挿入ニ由テ瘤壁ヲ破開スルコトアリ

(經過)

久時苦痛ヲ訴ヘズ卒然瘤壁ヲ破裂ニ由テ頓死ヲ招キ或ハ

僅微ノ出血持續シテ高度ノ貧血ニ陥リ或ハ最後ノ大出血ニ由テ斃ル
ノコトアリ

(療法) 末梢動脈ニ適用シ得ベキ諸法モ本症ニハ應用シ難シ稍効
アルハ平流電氣穿刺法アルノミ藥物注入ニ由テ凝血ヲ促スハ甚危険
ナリ何トナレハ此際生シタル凝血ハ往々栓塞ヲ起スヲ以テナリ動脈
瘤附近ニ「エルゴニン」ヲ注入スルトキハ往々良効アリ内服藥ニハ醋
酸鉛及沃刺ヲ試用スベシ

内

呼吸器病編

○鼻粘膜加答兒

鼻感冒 Schnupfen, Rhinitis acuta

(原因) 本症ハ多クハ胃寒ニ基因スル者ニシテ其他器械的刺戟(塵
埃)及化學的刺戟(沃度吐根)ニ由リ或ハ急性發疹梅毒腺病等ノ症
候トシテ來ルコトアリ尤劇性ナル膿性鼻粘膜炎ハ淋毒性ノ分泌物ニ
由テ誘發セラル者ナリ

(症候) 主要ノ症候ハ涕汗ノ分泌ニシテ其量少クシテ粘液狀ヲ呈
シ或ハ饒多ニシテ水様ナルアリ或ハ濃厚ナルコトアリ粘膜腫張シテ
鼻道ノ閉塞ヲ起ストキハ患者口ヲ開テ呼吸シ言語鼻聲トナル殊ニ小
兒ニ於テハ哺乳ヲ妨クルコトアリ嗅覺多少減衰シ鼻孔縁及上唇灼熱
ノ感アリ鼻粘膜ノ知覺過敏トナルカ故ニ反射的ニ噴嚏ヲ發スルコト

ア、尖勢若シ前額竇ニ波及スルトキハ劇シキ前額痛ヲ訴フ全身症狀
輕微ニシテ體温ノ昇騰著シカラズ

(療法) 撒曹發汗劑ヲ投シ石炭酸五、〇酒精一五、〇諸謨尼亞水五、〇

〇銻水一六、〇ノ合劑ヲ嗅引セシメ小兒ニハ硼酸水ヲ洗滌ヲ行フヘシ

三、〇 慢性鼻加答兒 Stöckschnupfen, Rhinitis chronica

慢性肥大性鼻腔炎ハ急性症ニ續發シ或ハ腺病梅毒ヲ體質ナ有スル者及塵埃煤煙中ノ勞働者ヲ犯スルコトアリ其解剖的變狀ハ粘膜炎腫脹及成形肥大ナリトス症狀ハ主トシテ鼻呼吸ヲ妨害シ言語鼻聲ト去テ嗅覺味覺共ニ障害ヲ蒙リ分泌物多クハ增多シ動搖スル血ヲ發スルコトアリ痰勢「オイスマヒ」氏管ニ波及スルトキハ重聽ヲ來ス而シテ之カ療法ハ灼燒電氣ヲ以テ肥大部ヲ除去シ或ハ硝酸銀桿ヲ以テ腐蝕スルニ在リ

慢性消削性鼻炎ハ極ニ緩慢ニシテ粘膜炎及腺ノ消削ヲ來シ終ニ骨質ヲ侵蝕スルヲ以テ鼻腔息廣濶トナリ甲介骨ハ唯其邊緣ヲ殘スノミ加之分泌物乾燥シテ帶綠黃色ノ痂皮トナリ終ニハ腐敗ヲ起シ其ニキ惡臭ヲ放シニ至ル臭鼻即是ナリ此症ハ概シテ小兒期ニ發シ腺病及貧血之カ素因ナリ

(症候) 多シク嗅覺ヲ欠如スルカ故ニ其臭氣ヲ自覺スルコト少ク唯頭痛及眼球ノ鈍痛ヲ訴ヘ尖勢咽頭ニ波及スルトキハ咳嗽及嘔吐ヲ發シ又分泌物ハ膿トシテ由テ往々慢性胃病ヲ發スルコトアリ鏡檢ナレバ鼻腔廣濶トナリ粘膜炎著白色ヲ呈ス往々淺表潰瘍ヲ生スルコトアリ咽頭後壁モ亦消削シ平滑ニシテ漆黒ヲ呈ス(療法)體質ノ改良ヲ主トシ二%ト五%鹽剝水或ハ綿多水ヲ以テ洗滌シ或ハ二十%單寧虞里私林ヲ塗布シ且綿紗或ハ諸謨尼亞挿入スルニ依リ

○急性喉頭加答兒 Laryngitis Acuta

(原因) 胃寒、光主要ノ原因ニシテ、其他煤煙及有害瓦斯ヲ吸入或ハ過度ノ發聲ニ由ルコトアリ又急性傳染病殊ニ猩紅熱麻疹等ニ分

症ナルコトアリ、喉頭鏡検査ニ於テ、諸所ニ潮紅及腫脹ヲ認メ且粘液ノ附

(症候) 喉頭鏡検査ニ於テ、諸所ニ潮紅及腫脹ヲ認メ且粘液ノ附

着セリ見ル若シ炎勢劇甚ナルトキ、聲帶ニ潰瘍ヲ生シ兩聲帶ノ間

ニ卵圓形ノ裂隙ヲ殘ス、トアリ是ハ恐ク其甲狀杯狀筋ノ麻痺ニ由ル

若シ喉頭ニ痰固セリ

聲音嘶啞ニ必發シ症候ニシテ、屢疎烈ハ咳嗽ヲ發シ頸部、灼熱及疼痛

ヲ訴ヘ、管ニ談話アリニテ、外部ヨリ喉頭ヲ壓迫スルモ尙知覺過敏ヲ

訴ヘ、全身症狀輕微ニシテ、僅ニ疲勞及頭痛ヲ發スルニ過ギズ、

大人ニハ稀ナリ、小兒ハ其喉頭狹隘ナルカ爲メ甚ク呼吸困難ヲ

發スルコトアリ、抑小兒ハ假性格魯佈ハ夜間卒然疎烈ノ咳嗽ヲ發シ其

咳嗽ハ長クシテ且嘔鳴ヲ帶スル、吸氣ニ由テ斷續シ肋間腔及上腹部ハ

吸氣時ニ方テ陷沒シ脈搏細數トナル而シテ數時ヲ經レハ發作鎮靜シ

翌朝ニ至レバ僅ニ輕咳ヲ殘シテ全ク快復ス蓋シ小兒ハ喉頭ハ比較的

狹少ナルカ故ニ一朝喉頭炎ノ爲ニ聲帶下部ノ粘膜ニ腫脹ヲ起シ加之

夜間ハ分泌物ニ澀滯ヲ來スヲ以テ此狹窄症狀ヲ發スル者ナリ、
(療法) 可成談話ヲ避ケ暖和ナル飲料ヲ與ヘ頸圍ニプリヌニツ
氏電法ヲ施シ撒曹ヲ投シ二%重曹水ノ吸入ヲ命ジ咳嗽ニハ祛痰劑ヲ
投スルニ當リ、
慢性喉頭炎 Laryngitis chronica
(原因) 急性性症ヨリ來リ或ハ音聲過勞殊ニ唱歌師演說家等ニ發シ
酒客ニ亦性々本症ニ罹ル事トス、

症候 喉頭鏡下、所見、大畧急性症ニ同シト雖モ本症ニ在テハ
 粘膜炎、紅色急性性症、如シ甚シカラズ概シテ汚穢帶灰色ヲ呈シ經久
 者ハ粘膜炎一部殊ニ杯狀軟骨間ノ肥厚ヲ呈スルヲ以テ兩杯狀軟骨ノ
 接着ヲ妨害シ聲音嘶啞ノ發生ヲ助長スル者トス其他時トシテ表在性
 潰瘍ヲ認ムル事亦アリ

臨床的症狀、急性性症ト同シナリ
療法 原因ヲ除去シニ、單、寧水ニ、明礬水ヲ吸入セシメ疼痛コ
 六四%臭刺水ヲ吸入セシムルニ、喉頭、直達塗藥、其効力吸入ニ優ル

ト雖トモ實行甚困難ナリ即硝酸銀水沃度丁幾或ハ強度ノ收斂藥ヲ每
 二三日喉頭ニ塗布スル事亦アリ
 ○喉頭軟骨膜炎 原因ニ由リ、喉頭、軟骨、炎、起ルル事多ク、喉頭、結核、或ハ梅
原因 極チ希シハ原發スルコトアリトモ多クハ喉頭、結核、或ハ梅

毒ニ續發シ其他瘰癧、扶私、痘瘡、實、扶、垣、里、等ニ發スルコトアリ本症ニ於
 テ、最初粘膜炎潰瘍ヲ生シ漸次侵蝕シテ遂ニ軟骨、炎、起ルル事多ク、喉頭、結核、及
 而シテ之カ好發部、環狀軟骨、及杯狀軟骨ナリ *Kehlkopfentzündung*

症候 原發症ニ在テハ漸次喉頭、症狀、(喉頭痛、啞聲、咳嗽)ヲ發シ
 テ喉頭、狹窄、症狀ニ移行ス下雖トモ續發性ノ者ハ喉頭、狹窄ヲ起スニ至
 テ始テ着目スル事多トス鏡檢スルニ粘膜炎著シ腫起潮紅シ且膿瘍
 ノ爲ニ粘膜炎隆起シ且往々聲門水腫ヲ起シテ更ニ喉頭、狹窄ヲ劇烈ナラ
 シムルコトアリ

豫後 多クハ狹窄、症狀ノ爲ニ鬼藉ニ上リ或ハ原症ニ斃サル事多
 常トス若シ膿瘍、破、膿、スルトキハ一時緩解スト雖トモ喉頭、ノ癒痕、性、狹
 窄、免レ難シ

療法 初期ニ、氷片、水、啞、ノ如キ消滅法ヲ試シ狹窄、症狀、既ニ發ス

ルニ及テハ氣管切開ノ外ナク又癰疽狹窄ニハ終生義喉ノ恩ニ浴セザルヲ得ズ

○聲門水腫 Glottisödem

聲門水腫ハ喉頭口殊ニ杯狀會厭韌帶ニ來ル者ニシテ多クハ喉頭炎ニ續發シ或ハ全身水腫ノ一分症ナルコトアリ之カ主徴ハ高度ノ呼吸困難ニシテ鎖骨窩肋間及上腹部ハ吸氣ニ方テ陷沒シ喉頭鏡ニ由テ杯狀會厭韌帶ノ水腫ヲ認ムルコトヲ得ベシ若シ呼吸困難益増進ノ傾アルトキハ速ニ手術ヲ施シテ一時ノ急ヲ救ハサル可ラズ手術ハ浮腫部ノ直接切開及氣管切開即是ナリ

○喉頭筋麻痺 Lähmungen der Kehlkopfmuskeln

上喉頭神經ノ知覺枝ハ喉頭口ヨリ聲門ニ至ル上部喉頭ノ粘膜並ニ會厭及其附近ノ粘膜ニ分佈シ其運動枝ハ環狀甲狀筋ニ分佈スルヲ以テ

此等ノ神經麻痺スルトキハ上喉頭部ノ粘膜ハ知覺ヲ脫失シ環狀甲狀筋其官能ヲ失シテ聲音粗澁トナル高調ノ音聲ヲ發スルコト能ハズ下喉頭部神經即反回神經ノ知覺枝ハ聲門下部ノ粘膜ニ分佈シ其運動枝ハ環狀甲狀筋ノ外諸喉頭筋ニ分佈スルヲ以テ此神經麻痺スルトキハ種々ノ病型ヲ呈スル者ナリ

(原因) 多クハ末梢性片又殊ニ多キハ腫瘍ノ壓迫ナレトモ其他實扶埕里延髓球麻痺多發性硬化及感冒歇私的里等ニ發スルコトアリ(一)全反回神經麻痺 鏡下ノ所見ハ麻痺側ノ聲帶ハ吸呼及發音ニ際シテ中間位ニ横ハリ毫モ運動セズ若シ劇シク發音セシムレバ該聲帶正中線ヲ超テ兩側ノ杯狀軟骨相重ナルカ爲ニ聲門傾斜スルヲ見ルベシ言語ハ通常溷濁シテ屢假聲トナリ且疲癆シ易シ兩側麻痺ニ在テハ兩側ノ聲帶中間位ニ靜止シ聲音消失シ且咳嗽ヲ營ムコト能ハズ蓋シ咳

嗽作用ハ先シ聲門ヲ密閉シ要スレバ其別部ニ於テハ呼吸困難ニ至ル

(二)後環狀筋(聲門開大筋)ノ麻痺ハ兩側性ノ者ハ甚シキ呼吸困難ヲ起シ往々窒息發作ヲ來スコトアリ然レトモ其呼吸困難ハ單ニ吸氣ノミニシテ呼氣ハ妨害ヲ蒙ルコトナシ何トナレバ呼氣の氣流ハ容易ニ聲帶ヲ側方ニ排開スレトモ吸氣ニ際シテハ聲帶狀ニ吸引セラレテ以テナリ鏡檢スレバ聲門變シテ狹隘ナル裂隙トナリ吸氣時ニハ却テ狹少ナルヲ認ムベシ若夫レ偏側性ノ者ハ呼吸障害ナク聲音少シク鈍濁シ麻痺側ノ聲帶ハ吸氣ニ際シテ外方ニ移動セズ

(三)甲状杯狀筋(聲帶緊張筋)麻痺 鏡下ノ所見ハ發聲ノ際聲門完全ニ閉鎖セズシテ兩聲帶ノ間卵圓ノ裂隙ヲ生シ偏側性ノ者ハ麻痺側ノ内緣陷凹スルヲ見ル而シテ聲音多少嘶啞シテ低調トナリ言語甚困難ナリ此症ハ喉頭筋中尤多ク犯サル、者ニシテ大概急慢喉頭炎ニ發スル

者ヲ辨(一) 剝離ハ本症ニ於テハ其發聲ノ麻痺ニ基因スル

(四)杯狀筋麻痺ニ聲音全ク嘶啞シ鏡檢スレバ發聲ノ際兩聲帶ノ前部ハ善ク閉鎖スレバ軟骨部聲門ハ左右相接セテ三角形ヲ孔ヲ生ス(一) 本症ハ其發聲ノマシメニ於テハ其發聲ノ麻痺ニ基因スル

(療法) ○原因既ニ不治ナルニ於テハ聲帶ノ復故得テ望ムベカラズ雖トモ加答兒性實扶垣里性及僂麻質私性殊ニ私的里性ニハ電氣療法屢偉効ヲ奏ス其他試用カテスルニ斯篤里、幾尼涅、一、二、三、三乃至、一、二、三、皮下注射ナリ

○聲門痙攣 Stimmritzenkrampf

(原因) 通常三歳以下ノ幼兒ヲ犯シ男兒ハ女兒ニ多ク其眞因ハ未ダ明カラズ僂麻質性小兒ニ多ク事實ナリ

(症候) 發作ハ卒然トシテ來リ絶テ誘因ヲ認メサルコトアリ或只

叫號、飲液等ノ外因之ヲ促スコトアリ、發作ノ狀況ハ多クハ深、吸氣ヲ以テ始リ、次ニ氣息全ク絶ヘ、顔色蒼青トナリ、甚シキハ人事不省ニ陥リ、四肢及軀幹ノ筋肉ニ極變ヲ發スルコトアリ、而シテ數秒或ハ數分ヲ經レハ發作緩解シ、噪鳴ヲ帶ビタル深吸氣ヲ營ミ、暫時ニシテ全ク快復ス

(療法) 一、營養不良ニハ鐵劑、肝油ヲ投シ、佝僂病ニハ鱗ヲ與ヘ、發作時ニハ顔面ニ冷水ヲ注キ、或ハ冷水洗腸ヲ施シ、芥子精ノ塗布、臭剝格魯格刺兒等ヲ要ス

(類症) ○急性氣管支炎 Acute Bronchitis

(原因) 本症ハ甚頻發スル所ノ疾患ニシテ、胃寒ハ主要ノ原因ナリ、其他塵埃及有害瓦斯ノ吸入ニ由リ、或ハ諸多疾病ノ續發症ナルコトアリ、多クハ春秋二季ニ發シ、小兒及老人ハ壯年ノ者ヨリ多シ

(症候) 咳嗽ハ本症必發ノ症候ニシテ、分泌物ノ刺戟ニ基因スル

著ナリ、同時ニ胸痛ヲ訴フルコトアレドモ、大概輕微ナルヲ常トシ、咯痰ハ少量ニシテ粘液狀ナルコトアリ、或ハ饒多ニシテ膿狀ヲ呈スルコトアリ、炎勢毛細氣管支ニ波及スルトキハ著シキ呼吸促進ヲ來ス(理學的検査) 視診及打診ニハ異常ナク、聽診ニ於テハ大量ノ分泌物アル下キハ氣管支炎性雜音及濕性水泡音ヲ放チ、乾性ノ者ハ笛聲及射聲ヲ聽取キ、是レ恐クハ氣管支粘膜ノ腫脹ト其表面ニ附着セル分泌物ヲ爲シ、氣管支ニ狹窄ヲ起シ、以テ空氣此部ヲ通過スルニ方リテ、此雜音ヲ生スル者ナリ、全身及調和ハ輕度ノ障害ヲ蒙リ、體温少シク鼻騰シ、食思欠乏、頭痛等ヲ訴フルニ過ギス

(療法) 撤曹一日三回、○ヲ投シ、吐根、浸遠志、浸杏仁水等ヲ與ヘ、劇咳ニハ鹽莫非○、○一五ヲ加ヘ、或ハ重曹水ヲ吸入ヲ施ス

○毛細氣管支炎 Bronchitis Capillaris

（症候）主徴ハ呼吸困難咳嗽及咯痰是ナリ咳嗽ハ殊ニ夜間ニ劇シク咯痰ハ少量ニシテ粘液狀ナルコトアリ或ハ饒多ニシテ膿狀ヲ呈シ或ハ多量ニシテ稀薄ナリ呼吸困難ハ本症ニ在テハ高度ニ達スルコトナシト雖モ往々喘息狀呼吸困難ヲ發スル者アリ視診打診ニ於テハ變狀ナク聽診ニハ呼吸音疎烈トナリ笛聲鼻聲或ハ水泡音ヲ聽取シ分泌物氣管支ヲ壅塞スルトキハ呼吸音微弱トナル

（種類）乾性氣管支炎ハ痰量甚少ナリ咳嗽困難ニシテ聽診上笛聲ヲ認メ水泡音ヲ缺如ス氣管支膿漏ハ痰量甚多シ一晝夜半リートルニ達スルコトアリ唾壺ヲ靜置スルトキハ分層シテ膿部ハ器底ニ沈澱シ上層ハ粘液性ニシテ泡沫ヲ含有ス而シテ聽診上濕性水泡音ヲ認ムベシ漿液性氣管支漏ハ咯痰大量ニシテ漿液狀ヲナシ咳嗽發作狀ニ來リ呼

内

吸困難稍甚シク水泡音ヲ聽取スベシ

（經過）甚緩慢ニシテ時々輕快スルコトアレトモ秋冬ノ候ニ至レハ再ビ増劇シ全治ヲ見ルコト甚稀ナリ加之早晚肺氣腫心臟病等ヲ續發スルノ恐アリ續發性ノ者ハ素ヨリ原病ノ消長ニ關スル者トス

（療法）原因ヲ除去シ海邊ニ轉地スベシ藥劑的ニハ的列並油ノ吸入若クハ食鹽水ヲ吸入セシメ沃剝ヲ與ヘ吐根亞剝莫爾比涅ノ如キ祛痰藥ヲ投スベシ膿漏ニハ的列並油（一日二三回五滴―十滴爲膠囊）ノ内服亦奏効ヲ見ル

○腐敗性氣管支炎

Fetid Brouchitis, Bronchitis putrida

（原因）催腐性細菌吸民氣ト共ニ氣道ニ竄入シ其分泌物ヲシテ腐敗セシメ甚シキ惡臭ヲ放ツ所ノ疾患ニシテ其細菌ノ沈着及蕃殖ヲ促

ニ食鹽水ノ吸入又効アリ

スベキ疾患ハ慢性氣管支炎肺氣腫殊ニ氣管支打張及總テノ肺衰弱ナ
リトス

(症候) 他病ノ經過間偶々本症ヲ發スルトキハ全身狀體俄ニ増惡
シテ頻回ノ惡寒ト共ニ高熱ヲ發シ胸内苦悶及疼痛ヲ訴ヘ咯痰ノ變化
ヲ來ス者ナリ

咯痰ノ變化ハ尤特異ニシテ其量甚多クシテ厭フベキ腐敗臭ヲ放チ之
ヲ靜置スレバ三層ヲ形成ス上層ハ粘液膿狀ニシテ泡沫ヲ含有シ三四
ノ絲狀物アリテ中層内ニ垂下ス中層ハ汚穢帶綠色ニシテ裝液狀ヲ呈
シ下層ハ膿球ヨリ成リ其中ニ暗綠色ノ小栓塊アリ之ヲ鏡檢スレバ膿
球表皮細菌及脂肪結晶ヲ認ムルノミニシテ決シテ彈力纖維ヲ混セズ
理學的徵候ハ氣管支炎ト全シク只濕性水泡音ヲ聽取スルノミ熱度ハ
甚高クシテ稽留性ノ經過ヲ取リ呼吸促進ノ爲ニ顔色蒼白トナリ下肢

ニ水腫ヲ發シ或ハ指ノ末節乳棒狀ニ肥厚シ咯痰嚔下ノ爲ニ胃腸ノ障
害ヲ發スルコトアリ

(經過) 一時輕快スルコトアレトモ再三反復シテ數年ニ亘リ膿毒
症肺壞疽等ヲ續發シテ斃ル、ヲ常トス

(診斷) 肺壞疽トノ鑒別ハ彈力纖維ノ缺如及理學的變狀ノ差異ニ
因ルノミ

(療法) 尤有効ナルハ二%石炭酸水ノ吸入ニシテ一日數回五分乃
至十分時間之行フベシ或ハ的列並油ノ内服ヲ與フ其他ハ對症療法ニ
過ギス

○格魯布性氣管支炎 Bronchitis fibrinosa

(原因) 氣管支内ニ纖維性凝結物ヲ生スル一種特異ノ疾患ニシテ
極メテ稀ナリ多クハ十歳ヨリ三十歳ノ間ニ發シ殊ニ男子ニ多シ

的列並油 〇、六
右入膠囊 一日二三
箇

(症候) 急性症ハ發熱、咳嗽、胸痛、及呼吸困難ヲ以テ俄ニ起リ、數日ノ後痰中ニ纖維性、義膜ヲ現出シ、此義膜ハ著シク分岐シテ氣管支ノ模型ヲ呈シ、其色灰白、其質堅硬ニシテ彈力チ有シ、石灰水ニ溶解スルノ性アリ、呼吸困難ハ時々増劇シテ危險ノ狀アルモ、咳嗽發作ニ由テ大義膜略出セラル、トキハ卒然溶解スルコトアリ、理學的検査ハ特徴ナク、只笛聲或ハ水泡音ヲ聽取シ、若シ氣管支ノ大部閉塞スルトキハ呼吸音消失シ、義膜略出セラル、ニ及テ再ビ之ヲ聽取ス、全經過ハ數日、若クハ一、二週ニシテ熱度下降シ、全治ニ至ルコトアリ、或ハ窒息ヲ以テ斃レ、或ハ慢性ニシテ數年ニ亘ルコトアリ

(豫後) 經驗ニ由レハ急性症ノ四分一ハ死亡ニ轉歸スト、雖トモ慢性症ハ之ニ反シテ遙ニ安全ナレトモ、只再發ヲ免レ難シ

(療法) 義膜溶解ノ目的ヲ以テ二%—五%重曹水及石灰水ヲ吸入

望息ノ恐アル者ニ
「アモロニロン」
等ノ祛痰劑ヲ與フ

セシメ沃剝ノ内服汞膏ノ塗擦ヲ行ヒ祛痰藥ヲ與フ、又往々吐劑ヲ要スルコトアリ

○痙咳 *Tussis Convulsiva, Keuchhusten*

(原因) 本症ハ主トシテ幼兒ヲ犯シ、特異ノ咳嗽發作ヲ來ス所ノ疾病ナリ、時トシテ散在性ナルコトアレトモ、多クハ流行性ニ來リ、殊ニ春秋二季ニ多シ

(症候) 第一期所謂加答兒期ハ單純氣支炎ノ症狀ヲ呈シ、食欲不進、身禮疲勞、睡眠不安等ヲ訴ヘ、體温鼻騰シ、眼結膜ニハ充血羞明アリ、鼻粘膜ニモ分泌チ起シ、頻リニ噴嚏ヲ發シ、一週乃至二週ニシテ第二期ニ轉

ス、第二期所謂痙攣期ニ至レハ熱度下降シテ咳嗽益強劇トナリ、終ニ本症固有ノ咳嗽發作ヲ起ス、其發作ノ特性ハ聲門痙攣ノ爲ニ高調ノ笛聲ヲ

帶ビタル深吸氣ヲ營ミ次テ時々際續スル所ノ痙攣性咳嗽ヲ發スルニ在リ而シテ發作間ニハ小兒ノ顔色蒼青色トナリ頸靜脈怒張シ結膜出血及衄血ヲ來シ或ハ嘔吐ヲ發シ或ハ腹筋收縮ノ爲ニ尿失禁ヲ來スコトアリ發作ノ數ハ各症甚異ナリ少ナキハ數回多キハ五十回ニ達シ且人爲ノ刺戟ニ由テ發作ヲ誘起スルコトヲ得ベシ發作間歇時ニハ顔貌蒼白ニシテ浮腫狀ヲ呈シ舌繫帶ノ潰瘍ヲ認メ理學的検査ニ於テハ只笛聲ヲ聽取スルコトアルノミ

痙攣期ハ大抵二三月ヲ經テ第三期即減退期ニ移リ發作漸次ニ減少シ終ニ歇止スル者トス然トモ往々加答兒性肺炎實扶垣里ヲ合併シ或ハ肺氣腫肺結核等ヲ貽殘シテ治癒ヲ遷延セシムルコトアリ

(診斷) 痙攣期ニハ容易ナレトモ初期ニハ嘔吐顔面浮腫舌繫帶潰瘍ヲ要點トス

豫防ニハ本病流行時ニ健兒ヲ隔離スルニアリ又病室ハ石炭酸スプレー等ニテ常ニ濕潤セシメ刺戟ヲ免クス

(療法) 藥劑ノ品目枚舉ニ暇ナシト雖トモ稍有望ナルハ規尼涅(一回〇、一—〇、三)安知比林(一回〇、二—〇、五)莨菪(一回〇、〇五—〇、〇一)臭刺(一、〇—三、〇)ノ數品ニ過ギス其他十%古加印水ノ塗布ニ%石炭酸水ノ吸入或ハ抱水テルヒン(一日三回〇、五)ノ内服ヲ稱用スル者アリ

○氣管支擴張 Bronchiectasien

本症ハ大概他ノ氣管支炎及肺疾患ニ續發スル者ニシテ解剖上之ヲ別テ二種トナス圓柱狀擴張及囊狀擴張即是ナリ

〔一〕圓柱狀擴張ハ氣管支平等ニ擴大セル者ヲ云ヒ其症候甚不定ニシテ概ホ疑察ニ止マルノミ若シ慢性氣管支炎ノ經過中咯痰頗ル饒多ニシテ稀液狀トナリ唾壺内ニ於テ分層スルトキハ圓柱狀擴張ト認定スルコトヲ得ベシ此痰ハ通常劇シキ咳嗽ニ由テ咯出セラレ殊ニ毎朝

大量ナルヲ常トス是レ即夜間集滯セル分泌物ハ早朝ニ至リ一時ニ排出スルコ由ル理學的検査ニ於テハ常ニ肺下部ニ温性水泡音ヲ認メ擴張廣大ナルトキハ往々肺胞音ヲ失ヒ不定ノ吹樣音ヲ發ス

(二) 囊狀擴張ハ氣管支ノ一部球狀ニ擴張セル者ヲ云ヒ此部ニ交通セル氣管支ハ屢閉塞シテ密閉セル空洞ニ變フルコトアリ之カ生成ノ原因ハ萎縮セル肺組織ノ爲ニ氣管支壁ヲ牽引セラル、ニ由ル者ニシテ即肺萎縮ノ續症ナリ

(診斷) 擴張部若シ胸壁ノ附近ニ位スルトキハ打診上鼓音ヲ徵スベシト雖深部ニ存在スルトキハ之ヲ發見スルコト能ハズ只咯痰ノ性狀ニ由テ推測チ下スニ過キズ然トモ擴張部廣キニ隨ヒ益肺胞性ヲ失シテ吹樣音トナリ終ニハ氣管支性ニ變シ且ツ分泌物ノ增多スルニ隨ヒ濕性水泡音ヲ聽取シ打診ニ於テハ濁音若クハ濁鼓音ヲ放ツ是レ擴

張部ノ附近ニハ必ス間質性肺炎アルカ爲ナリ
咯痰ハ甚大量ニシテ之ヲ靜置スレバ三層ニ別レ上層ハ粘液膿性ニシテ泡沫ヲ含ミ中層ハ漿液狀ニシテ下層ハ膿性ナリ而シテ往々腐敗臭ヲ放チ終ニハ腔洞變シテ潰瘍トナリ時ニ大量ノ咯血ヲ誘起スルコトアリ

(經過) 多クハ多年ニ亘リ時々病勢消長シ殊ニ不良ノ續發症ナキトキハ數年ノ健康ヲ維持スルコトヲ得ベシ

(診斷) 肝要ナルハ肺結核トノ監別ナリ本症ニハ惡液質ナクシテ多クハ蒼青若クハ蒼白色ヲ呈シ指端肥厚シテ乳棒狀トナリ熱候欠如シ殊ニ肺下葉ヲ犯シ咯痰中結核桿菌ヲ認メズ

(療法) 慢性氣管支炎及腐敗性氣管支炎ノ條下ヲ見ルベシ

○氣管及氣管支ノ狹窄 Tracheal. Bronchialstenose

〔一〕氣管狹窄ヲ來スニ二様ノ機轉アリ一ハ壓迫性狹窄ニシテ即甲狀腺腫大動脈瘤其他氣管近部ノ腫瘍ハ外部ヨリ氣管ヲ壓迫シテ其内腔ヲ狹隘ナラシム一ハ氣管自家ノ變狀ニシテ梅毒性癩痕新主物(苛腫癌腫)反異物ノ爲ニ起ル

(症候)

狹窄高度ニ達スルトキハ呼吸甚困難トナリ副呼吸筋ノ幫助ヲ求メ呼吸共ニ延長シテ明瞭ナル笛聲ヲ帶ビ殊ニ吸氣ハ呼氣ヨリ困難ニシテ一分時ノ呼吸數ハ却テ減少シ吸氣時ニハ胸側鎖骨上窩共ニ陷沒スト雖トモ喉頭ハ毫モ上下運動ヲ營ムコトナシ是レ喉頭狹窄ト異ナルノ要點ナリ此呼吸困難ト共ニ往々吸氣時ニ方テ脈波ノ緊張ト其高サヲ減少スルコトアリ(奇脈)

〔二〕氣管支狹窄ニ在テモ主トシテ呼吸困難ヲ發シ病側ノ呼吸運動ハ健側ニ比スレハ遙ニ微弱ニシテ打診音ハ明瞭ナレトモ多クハ低調

ナリ是即チ狹窄部以下ノ肺部ハ吸氣時ハ如ク膨脹ヲ呈スルニ由ル肺胞呼吸音消失シテ笛聲或ハ鼾聲ヲ放チ聲音振盪減變シテ他側ノ肺臟ニハ代償性氣腫起ル

(豫後)

豫後ハ素ヨリ原病ノ如何ニ在リ癩痕性狹窄ニハ擴張法ヲ試シ壓迫性及異物ハ外科的手術ヲ要ス異物對吐劑ハ往々奏効アレトモ亦危險ヲ免レズ何トナレハ嘔吐ノ際異物聲門ニ籍塞シテ窒息ヲ來スノ恐アレバナリ

○氣管支喘息

Bronchialasthma

(原因)

喘息トハ特異ノ呼吸困難ヲ發作狀ニ發スル疾患ニシテ恐クハ細氣管支壁ニ於ケル輪狀筋ニ強直性痙攣ヲ起ス者ナラン是レ古來神經性喘息ノ稱アル所以ナリ今之ヲ別テ四種トナス曰神經性喘息曰反射性喘息曰滲出性喘息性細氣管支炎曰症候喘息即是ナリ

(症候)

主徴候ハ特異ノ發作理學的變狀及咯痰ナリ
發作ハ俄然トシテ來リ先ツ胸痛ヲ訴ヘ正座シテ手ヲ膝上ニ加ヘ其外
貌苦惱ノ狀ヲ呈シ皮膚蒼青色トナリ往々冷汗ヲ流スコトアリ特ニ著
シキハ呼吸ノ變狀ナリ即吸氣ハ高調ノ笛聲ヲ放テ甚延張シ副呼吸
筋頻リニ運動シ呼氣ハ更ニ困難ニシテ非常ニ拏力シ且延長シテ喘鳴
ヲ帶ビ腹筋緊張シテ板ノ如シ呼吸數ハ却テ減少スルヲ常トシ一二時
乃至數日ニシテ發作熄ム
理學的検査 發作時ニ於テハ肺部ノ打診音常調ナルカ或ハ著シク清
朗ニシテ且低ク(空盒音)肺下界ハ常界ヲ距ルコト一二肋間ノ下位ニ
在リ是即肺ノ急性膨脹ニシテ此膨脹ヲ來ス所以ハ思フニ肺臟ハ副呼
吸筋ノ助力ニ由テ完全ナル吸氣ヲ營ムト雖其呼氣力微弱ナルヲ以テ
肺胞内ノ空氣ヲ盡ク狹窄セル細氣管支外ニ驅出スルコト能ハサルニ

沃剝 一〇、〇
鹽水 一三〇、〇
薄荷水 二〇、〇
一日三回半乃至一
食匙宛
硫酸アトロピン
〇、〇三
亞砒酸 〇、〇六
鹽規 四、〇
ゲンチアナキ 四、〇

右ヲ以テ丸六十粒
トナシ一日一乃至
四粒服用

由ルナリ而シテ聽診ニハ高調ノ笛聲及射聲アリ細氣管支全ク閉塞セ
ル部位ニ於テハ呼吸音消失スト雖發作既ニ終リニ近クトキハ雜音低
調ニシテ陰性トナリ且多少ノ濕性水泡音アリ
咯痰ハ稀薄粘液狀ニシテ黄色或ハ灰色ノ雲片アリ之ヲ鏡檢スレハ尖
銳ナルハ面形結晶アリ是即ライデン氏ノ喘息結晶ニシテ又其亂麻狀
ヲナセル者ハクルシニコマン氏ノ螺旋體ナリ

(療法)

鼻腔其他ノ原病ヲ治療シ本症ニ對シテハ沃剝(一、〇—
三、〇)特效藥ト稱セラル其他發作ニ對シテ亞硝酸曹達、臭剝、莖若、
安知比林ヲ與ヘ或ハ莫非、格魯刺兒、安知歌布厘ノ頓服若クハ硝石紙
及印度大麻煙草ノ吸烟ヲ命スベシ

○肺氣腫

Emphysem

(原因)

肺氣腫ノ起因ハ一般彈力帶ノ緩弛ヲ來スト同一ノ理ニ由

ル者ナリ今若シ肺臟一種ノ原因ニ由テ過度ノ膨脹ヲ持久スルトキハ
 遂ニハ其彈力ヲ失シテ膨脹ノ狀態ニ止リ再ヒ收縮スルコト能ハサル
 ニ至ル是即肺氣腫ナリ好シ亦普通ノ吸氣ト雖トモ肺ノ勞働ハ終生熄
 ムトキナキヲ以テ老年ニ至レハ肺其彈力ヲ失ヒテ弛緩ヲ來スヲ免レ
 ズ然トモ此際ニ在テハ全時ニ老衰消削ヲ起スヲ以テ肺ノ膨脹ヲ發ス
 ルコトナシ又時トシテ壯年者ニ發スルコトアルハ蓋シ肺ノ彈力生來
 薄弱ナルニ由ル者ナラン以上ノ理由ニ因リ本症ハ勞働者殊ニ男子ニ
 多ク諸種ノ咳嗽病亦本症ヲ續發シ或ハ代償性ニ來ルコトアリ

(症候) 自覺的症候ノ大部ハ同時ニ存スル慢性氣管支炎ニ由ル者
 ニシテ咳嗽咯痰及呼吸困難ヲ發シ又往々喘息狀發作ヲ來ス者トス
(理學的症候) (視診)所謂氣腫性體質ハ頸部短クシテ肥大シ
 頸靜脈怒張シテ往々搏動ヲ呈シ胸廓短クシテ其幅廣ク且甚厚ク(洋

樽狀)肋間腔狹隘ニシテ心窩ノ角度ハ鈍ナリ呼吸促進スルトモ各肋
 骨ノ移動ハ微弱ニシテ胸廓一體トナリテ上下シ呼吸ハ甚シク延長シ
 テ吸氣時ニハ胸側下部ノ陷沒スルヲ見ル

(打診) 肺下界ハ甚低下シ右乳線ニハ第七肋骨ノ下縁左乳線ニハ
 第五六肋骨以下ニ達シ心臟濁音ハ縮小若クハ消失シ背部ニ於テハ第
 一或ハ第二腰椎ニ達スルコトアリ打診音ハ概シ變化ナク肺下葉ノ呼
 吸益移動殆ント缺如ス

(聽診) 特有ナルハ延長シタル呼吸音ナリ是レ全ク彈力欠乏ノ爲
 ニ肺收縮ノ緩慢ナルニ由ル者ニシテ多クハ吹樣雜音ヲ呈ス心音ハ肺
 臟ニ被ハレテ幽微トナリ呼吸壓及肺活量ハ著シク減少スベシ
 續發症中尤肝要ナルハ心右室ノ肥大ナリ是レ全ク肺毛細管廢滅シテ
 肺血行澀滯スルヲ以テ代償的ニ肥大スル者ナレトモ遂ニハ鬱血症狀

ヲ起シテ患者ヲ死ニ陥ラシムル者トス
(豫後) 瘰癧ニ續發セル者ハ稍良ナレトモ其他ハ數年乃至十數年ヲ經テ斃ル

(療法) 藥劑的治療ハ症候的療法ニ過キズ原因療法トシテハ肺收縮力ヲ改良スルニ在リ即「ゲルハルト」氏ノ胸廓壓迫法ニシテ毎日五分乃至十分間毎呼吸時ニ方リテ胸側下部ヲ壓迫スルニ在リ又希薄ナル空氣ヲ營テシムルモ可ナリ

○肺膨脹不全 Lungentelactase

(原因) 肺膨脹不全ハ肺氣腫トハ反對ニシテ肺臟凋萎シテ空氣ヲ含有セズ硬固ノ組織トナリ所謂脾臟樣變性ヲ呈スル者ナリ而シテ初生兒ノ肺膨脹不全ハ呼吸不十分ニ因ル者ニシテ後來漸次ニ消散ノ常態トナル後天性ニハ二様ノ機轉アリ一ハ細氣管支ノ閉塞ニ由ル者ニ

内

シテ麻疹瘰癧及實扶埏里ニ之ヲ見ル一ハ肺壓迫ニ由ル者コシテ肋膜炎胸水氣胸動脈瘤及腹水ニ續發シ或ハ胸廓ノ畸形ニ於テ之ヲ見ルコトアリ而シテ甲ハ限局性ニシテ乙ハ蔓延性ナリ

(症候) 限局性ノ者ハ著明ノ發症ナシト雖モ蔓延性ノ者ハ呼吸疾速トナリ呼吸時ニ際シテ前胸ノ上部ノミ運動シ下部ハ却テ陷沒スルヲ視ル打診音鈍濁トナリ氣管支音ヲ聽取シ呼吸音ハ微弱トナリ或ハ消失ス

(療法) 原病攻撃ノ外症候的所置ヲ執ルベシ

○肺水腫 Lungenoedem

(原因) 全身鬱血ヲ起スベキ諸病殊ニ心臟病肺患及腎臟病或ハ腸窒扶斯ノ經過中ニ於テ本症ヲ發スルコトアリ

(症候) 肺水腫ニ於ケル第一ノ着目點ハ劇烈ナル呼吸困難ニシテ

患者瀕死ノ苦悶ヲ發シ神識昏朦ノ域ニ達セザレハ消散スルコトナシ呼吸疾速ニシテ喘鳴ヲ放チ副呼吸筋緊張シ患者多クハ正坐シ口唇及頰部ハ蒼青色トナル打診音ハ短調ニシテ鼓音ヲ帶ビ且ツ許多ノ濕性水泡音ヲ聽取スベシ咯痰ハ泡沫ヲ含メル漿液性血痰ニシテ其量頗ル多シ

(療法) 胸部ニ芥子泥ヲ貼シ有力ナル興奮劑ヲ應用シ殊ニ樟腦及依的兒ノ皮下注射ヲ行ヒ「ストロランツス」丁幾毎時十mノ内服ヲ命シ又坐浴ヲ施シ頭部ニ冷水ヲ浣注スルトキハ將ニ絶エントスル呼吸ヲ挽回スルコトアリ其他祛痰劑或ハ強下劑ヲ投シ大量ノ醋酸鉛(毎時〇、〇五—〇、一)ヲ試用スベシ

(原因) 體質虛弱ノ小兒ニ在テハ往々原發スルコトアレトモ多ク
○加答兒性肺炎 (Katarhaische (lobuläre) Pneumonie)

ハ氣管支炎其他ノ疾患ニ續發スル所ノ肺小葉ノ加答兒ニシテ就中多キハ麻疹瘰咳實扶垤里流行性感胃及痘瘡等ナリ

(剖檢) 各小氣管支ノ分割部ニ局在シテ其經界劃然タルハ本症ノ特點ナリ肺胞ハ少許ノ不凝結性ノ液質ト許多ノ膿球ヲ滲出シ脱落セル上皮ト共ニ肺胞腔ヲ填塞シ肺小葉ハ無氣ニシテ硬結シ其色澤暗赤若クハ灰赤トナリ其小片ヲ水中ニ投スルモ浮游セズ是レ空氣ヲ含有セサルニ由ルナリ

(症候) 大人ニ發スル原發性ノ者ハ甚稀ニシテ多クハ氣管支炎ト全一ノ症狀ヲ以テ來リ咳嗽呼吸困難及胸痛ヲ發スト雖モ格魯布性肺炎ノ如ク寒戰ヲ發スルコトナク熱度モ大概九度内外ニシテ咯痰粘液膿狀ヲ呈シ決シテ血液ヲ混スルコトナク理學的検査ニ於テハ肺下葉ニ饒多ノ濕性水泡音ヲ聽取シ輕度ノ鼓音或ハ鼓性濁音ヲ認ム概シテ

疾患ノ偏側性ナルハ本症ノ特點ニシテ普通ノ氣管支炎及續發性肺炎ニ見サル所ナリ而シテ熱度ハ大概四乃至八日ニシテ散換狀ニ下降スルヲ常トス

小兒ニ於ケルハ加答兒性肺炎ハ甚樞要ナリ此症ハ麻疹及癩咳ノ經過間ニ發スルコト多シト雖モ稀ニハ天賦虛弱ノ小兒殊ニ尙優病性小兒ニ特發スルコトアリ症候中尤顯著ナルハ呼吸促迫シテ甚々淺表トナリ副呼吸筋緊張シ鼻翼呼吸ヲ營ミ殊ニ肺中空氣ノ進入不十分ナルヲ以テ胸側下部ハ吸氣時ニ方テ陷設シ呼吸數ハ増加シテ一分時七八十ニ達シ咳嗽頻發咯痰減少シ其性狀加答兒痰ナリ全身狀態甚危重ニシテ其外貌蒼青トナリ精神昏朦ヲ發スルコトアリ脈搏疾速ニシテ一分時百五十至ヲ算シ熱度ハ定型ナク往々四十度以上ニ達スルコトアリ蓋シ毛細氣管支炎ニ於テ此ノ如キ高熱ヲ持長スルハ既ニ小葉性肺炎

ニ陥リタルノ徵ナリ理學的検査ニ於テ肺臟殊ニ其下部ニ於テ共鳴ヲ放ツ所ノ數多ノ濕性水泡音ヲ聴取シ若シ又氣管支音ヲ聴取スルトキハ炎籠湊合ノ兆ニシテ打診上濁音ヲ徵知スルコトヲ得ベシ

(經過) ハ二三週ヨリ短キハ稀ニシテ往々數週ニ亘ルコトアリ然ルトキハ一般衰弱ニ由テ斃ルコトアリ

(療法) 胸部ノ濕布纏絡法ハ呼吸困難ヲ輕快スルノ効アリ其他温浴中ニ於ケル冷水洗注及芥子泥英クハ乾角ヲ貽シ内服ニハ祛痰力殊ニ遠志及安息香酸ヲ與ヘ祛痰集滯ニハ吐劑ヲ與ヘ衰弱ハニ龍腦赤酒ヲ投シ其他適宜ナル空氣及營養物ヲ給セザル可ラズ

○肺萎縮

(原因) 慢性結核ノ一種ニシテ他ノ慢性氣管支炎及肋膜炎ニ發スルコトアレトモ極テ稀ナリ

(症候)

偏側性肺萎縮ハ胸廓ノノ變狀ヲ來スヲ以テ一見之ヲ鑑識シ得ベシ即胸廓ハ偏側著シク陥没シ殊ニ諸窩及肋間深凹トナリ肩胛板脊椎ニ接近シ脊柱亦牽引セラレ側彎狀ヲ呈スルコトアリ其呼吸運動廢絶シ打診音鈍濁シ清朗ナル氣管支音ヲ聴取シ或ハ水泡音ヲ認ムルコトアリ

附近ノ臟器ハ牽引セラレテ其位置ヲ變ス即左側ノ萎縮ニ在テハ心臟左腋下線ニ轉位シ左上葉萎縮スレバ心臟ノ前面胸壁ニ直接スルヲ以テ其搏動廣部トナリ左下葉ノ萎縮ハ半月狀部ノ鼓音増大シ右側ノ萎縮ハ心濁音中線ヲ超テ右方ニ移リ肝臟ノ位置ニ由テ横隔膜ノ上昇ヲ知ルベシ健側ノ肺臟ニハ代償性氣腫ヲ起スヲ以テ其下界低下シ且中線ヲ超テ患側ニ膨脹ス

(経過)

肺結核中最長ノ轉歸ニシテ數年ノ健康ヲ保ツト雖トモ終

ニハ健側ノ結核若クハ續發結核ノ爲ニ斃ル非結核性ノ者ハ特種ノ危険ナシ

(療法)

肺結核ノ條ニ在リ

○肺壞疽 Lunggangrän

(原因) 腐敗性細菌肺中ニ竄入シテ其組織ヲ腐敗セシムル所ノ症ニシテ之ヲ起スノ原因甚種々ナリ一ハ外部ヨリ食片ト共ニ肺中ニ竄入スル者ニシテ彼嚙下麻痺ノ患者ニ往々見ル所ナリ一ハ膿瘍及腫瘍ノ肺中ニ破開スルニ由リ或ハ腐敗性氣管支炎擴張肺結核等ニ續發スルコトアリ栓塞性壞疽ハ產褥症骨瘍及痔瘡等ニ於テ細菌血流ニ沿テ肺中ニ達シ茲ニ壞疽ヲ催起スル者ナリ

(剖檢)

瀰蔓性及限局性ノ兩種アリ肺組織ハ汚穢帶綠灰色ノ物質トナリ此物質漸次融解シテ劇臭アル腐敗液トナリ組織ノ殘片及血管

ヲ含有ス而シテ此液咯出セラレテ壞疽性腔洞トナリ或ハ稀ニ分界性
化膿ヲ起シテ壞疽部ノ脱落ヲ來シ遂ニハ治途ニ就ク者アリ

(症候)

尤主要ナルハ咯痰ノ變化ナレトモ其外看ハ腐敗性氣管支

炎ノ咯痰ト異ナルコトナリ只其特點ハ彈力纖維ヲ有スルニ在リ爾他
症候ハ特徴ナク咳嗽胸側痛及呼吸困難ヲ訴ヘ血管浸蝕セラル、時ハ
咯血ヲ來スコトアリ

理學的症候ハ病竈ノ大小ト所在ニ關スル者ニシテ滲潤若シ廣大ナル
トキハ濁音及水泡音ヲ伴フ所ノ氣管支音ヲ認メ腔洞ヲ生スルトキハ
鼓音吹雲様呼吸音大水泡音ノ如キ腔洞症候ヲ發ス熱候不正ニシテ多
クハ腸胃症候ヲ發ス是レ腐敗痰ノ嚥下ニ基因スル者ナリ

(診斷)

咯痰中ノ肺組織片殊ニ彈力纖維ヲ證明スレバ足レリ

(豫後)

限局性ノ者ハ治愈スルコトアリ其他ハ衰弱轉移膿瘍ノ爲

ニ斃ル

(療法)

的列並由石炭酸等ノ吸入ヲ行ヒ醋酸鉛(毎二時〇、〇三一
〇、〇六)ケレオソト石炭酸ノ内服殊ニ「ミルトール」(各〇、一五爲
膠囊毎二時二三顆)ヲ與フ其他症候的療法ヲ行ヘシ

○肺臟楔狀出血

Lungeninfarkt

(原因)

肺動脈ノ小分枝ヲ栓塞スル物質ノ所在ハ右心ナルコトア
リ或ハ大靜脈内ニ存スルコトアリ即此部ニ血塞ヲ生シテ其一部破壞
シテ血流ニ漂ヒ肺中ニ達シテ玆ニ栓塞ヲ生ス元來肺動脈ノ分枝ハ末
端動脈ナルヲ以テ副血行ニ由リテ血液ヲ補給スルノ作用ニ乏シキカ
故ニ一端分枝ノ閉塞ヲ起ストキハ其分佈部ニ於ケル血行全ク癱絶ス
加之附近ノ血管ハ頻リニ此部ニ向テ血液ヲ輸送スト雖モ其血壓頗ル
微弱ナルヲ以テ到底閉塞部ノ疏通ヲ營ムコト能ハズ却テ血液ノ滯滯

ナ來スニ過ギス而シテ斯ノ如ク血行癱絶セル毛細管及靜脈管壁ハ終ニハ鬆疎トナリ血漿白血球殊ニ赤血球ハ血管壁ヲ滲透シテ周圍ノ組織内ニ滲出ス是レ所謂出血性硬塞ナリ此症ハ心臟瓣膜病殊ニ僧帽瓣孔狹窄ニ於テ尤多シ而シテ上記栓塞中特異ノ細菌ヲ包有スルトキハ栓索性膿瘍及栓索性壞疽トナル之カ原因ハ化膿性心内膜炎及化膿性靜脈炎是ナリ

(症候) 大分枝ノ栓塞ハ卒死ヲ招クコトアリ若シ心臟瓣膜病患者ニシテ俄然高度ノ呼吸困難及胸内苦悶ヲ起シ特異ノ血痰ヲ咯出スルトキハ之ヲ本症ト假定シテ大過ナカルベシ其咯痰ハ暗色ヲ帶ビタル純血ナルコトアリ或ハ血中多少ノ粘液ヲ混スルコトアリ空氣ハ常ニ僅少ナリ理學的症狀ハ著明ナラズ周圍部ノ大栓塞ニ在テハ濁音捻髮音吹樣雜音等ヲ聴取スルコトアレトモ本症特異ノ徵候ニ非ズトス而

シテ本症ハ往々消散スルコトアレトモ概不良ノ兆ナリ

(療法) 主トシテ原病ヲ治療シ其他ハ對症療法ニ過ギス

○肺臟褐色硬化 (心臟瓣膜病肺症)

(原因) 心臟瓣膜病殊ニ左靜脈孔狹窄ニ續發シ肺臟組織硬固トナリ其截断面ハ帶褐黃色ヲ呈シ血管ノ内膜肥厚シテ所々ニ出血斑アリ肺胞腔ハ脱落セル上皮ヲ以テ填充スルカ故ニ心臟病患者ノ呼吸困難ヲシテ一層劇甚ナラシムル者ナラン而シテ生時本症ノ診斷ニ供スル特徴ハ頗ル銳キ小兒呼吸音及咯痰中ニ於ケル大小不同ノ黃色若クハ褐色々素顆粒ヲ以テ充實セル所ノ細胞ノミナリトス之カ豫後及療法ハ一ニ原病ニ關ス

○肺臟腫瘍 Neubildungen in Lungen

〔一〕多クハ圓柱狀細胞癌ニシテ氣管支上皮ヨリ發生スルヲ常トス概

圓柱狀細胞癌

不老人ニ發シ右肺ハ左肺ヨリ多ク下葉ハ上葉ヨリ多シ

(症候)

肺症狀ニハ毫モ特徴ナシ只漸次ニ呼吸困難胸部ノ壓迫或ハ苦悶ヲ訴ヘ遂ニハ高度ノ呼吸困難ニ陥リ咳嗽痙攣性ニシテ劇痛ヲ帶ブルヲ常トス若夫レ咯痰中少許ノ血液ヲ含有シテ「シヨコラーテ」狀ヲ呈シ鏡檢ニ由テ癌腫組織ヲ證明スルニ於テハ診斷確實ナリ
理學的症候亦特徴ナシ往々肺濁音氣管支音呼吸音ノ減衰水泡音或ハ肋膜炎性雜音等アリ殊ニ濁音ノ境界不規律ニシテ且其坑抵甚強シ殊ニ肝要ナルハ腋窩腺及頸腺ノ腫脹ニシテ之ニ次グハ壓迫症狀ナリ即血管ヲ壓シテ浮腫ヲ起シ食道ヲ壓シテ嚥下困難起リ氣質ヲ壓シテ呼吸困難増劇シ反回神經ヲ壓スレハ聲帶麻痺ヲ來スコトアリ又彼出血性肋膜炎ハ本症必發ノ續發症ナリトス其他惡液質ヲ呈シ消削及食思缺乏等アリ本症ノ經過ハ半年乃至二年ニ亘リ豫後盡ク不良ナリ療

肺包蟲

法ハ對症的ニ過ギス

(一) 肺包蟲ノ症候ハ極テ種々ナレトモ往々發熱胸痛咳嗽血痰呼吸困難等ヲ發シ他覺的檢査ニ於テハ濁音ヲ放テ呼吸音消失シテ聲音震盪微弱トナリ包蟲嚢嚙出セラルトキハ腔洞症狀現ル然モ咯痰中包蟲ノ一部ヲ證明スルニ非サレハ甚確實ナラス療法ハ的列並油ノ吸入及外科手術ナリ

肺梅毒

(三) 肺梅毒 確診スベキ症候ナシ只梅毒患者ニ發スル慢性肺症候ニ就テ此疑ヲ存スルニ過ギス

○肋膜炎

Pleuritis

原發性

(原因) 原發性肋膜炎ノ原因ハ唯一ノ僂麻質私アルノミ結核性肋膜炎ハ外見上原發性ノ如シト雖其實氣管支腺等ノ結核竈ニ續發セル者ナリ

續發性

續發性ノ者ハ諸種肺炎出血性硬塞ニ肺結核ニ多シ其他心包炎腹膜炎敗血症痛風及腎臟炎等ニ發スルコトアリ

(症候) 大概徐々ニ來ル者ニシテ中等ノ發熱ト共ニ胸痛ヲ發シ殊

ニ深呼吸咳嗽等ニ由テ增劇シ咯痰少量ニシテ粘液狀ヲ呈ス呼吸促迫

次第ニ強ク患者ノ外貌蒼白トナリ食思缺乏便秘ヲ訴ヘ尿利減少ス此

尿利ノ減少ハ肋膜滲出物ノ増減ニ準スル者ニシテ遂ニハ其量僅ニ二

百瓦ニ降リ比重一〇二〇以上ヲ算スルコトアリ滲出物ノ吸收作用起

ルト同時ニ尿量再ヒ増加ス熱度ハ不定ニシテ多クハ弛張シ輕症ニ在

テハ二三週ヲ經テ散漫狀ニ可降スル者ナリ理學的症候ハ纖維性ト滲

出性トノ別アルヲ以テ各別ニ記載スベシ

[纖維性肋膜炎即乾性肋膜炎] (視診) 患側ノ呼吸運動減退ス是レ患

側ノ疼痛ニ由ル者ニシテ患者健側ヲ下ニシテ横臥スルモ此理ニ同シ

乾性肋膜炎

摩擦音ヲ特徴トス

滲出性肋膜炎

(打診) 滲出機發動スルニ至レハ肺臟後下部ニ於テ僅ニ濁音ヲ呈シ肺

下葉ノ呼吸運動減衰シ殊ニ背部ニ於テ著明ナリ(聽診) 尤特異ナルハ

摩擦音ナリ是レ粗澀ナル肋膜ノ兩面相摩擦スルニ由ル者ニシテ殊ニ

胸側部ニ於テ尤著明ナリ其狀恰モ刮ルカ如ク抓クカ如ク呼吸時ト吸

氣時トノ別ナク之ヲ聽取スト雖トモ此雜音若微弱ナル時ハ細水泡音

ト誤ルノ恐アルヲ以テ咳嗽前後ニ於テ診査スベシ蓋シ水泡音ハ咳嗽

ニ由テ變化スレトモ此雜音ハ毫モ變化ヲ生セズ

[滲出性肋膜炎] (視診) 患側ノ呼吸運動消失シ季肋部甚シク擴大シ

テ肋間平坦トナリ或ハ却テ隆起シ呼吸甚疾速ナリ之ニ反シテ健側ノ

呼吸ハ代償的ニ強盛シ殊ニ患者ハ患側ヲ下ニシテ以テ健側ノ運動ヲ

自由ナラシメンコトヲ勉メ終ニハ起坐呼吸ヲ營ムニ至ル(打診) 打診

音盡シ鈍濁ニ滲出高度ニ至レハ虛音ヲ呈シ且其抗抵甚強シ其濁音ハ

隣接臓器ノ變狀

初メ胸廓ノ後下部ニ現ハレ濁音部ノ上界ハ斜線ヲ畫シテ脊柱ニ於テ尤高ク胸側ニ至テ漸次低キヲ例トス而シテ濁音上部ノ肺組織ハ壓縮セラレテ鼓音ヲ呈ス又隣接臓器ノ變狀ヲ證明スルハ頗ル必要ナリ即右側肋膜炎ニハ肝臟ノ右葉下方ニ壓排セラレ肝濁音ノ下緣ハ肋骨弓下ニ達シ縱隔膜ノ轉位ハ上部胸骨ノ濁音胸骨左緣ヲ超過スルヲ以テ知ルベク心臟左方ニ轉位スレハ心尖上方ニ向ヒ第五六肋間ニ於テ左乳線外ニ於テ濁音ヲ呈ス若夫レ左側肋膜炎ニ於テハ心臟濁音右方ニ轉シ縱隔膜ノ濁音胸骨右緣ノ外ニ出テ半月狀部消失シテ濁音トナル

(聽診)初メハ尙肺胞性ナレトモ次テ吹樣音トナリ終ニハ氣管支性ニ變ズ滲出物若大量ナレハ呼吸音全ク消滅シ其上界ニ於テハ吹樣音或ハ摩擦音ヲ聽クコトアリ若亦水泡音ヲ聽取スルトキハ肺疾患ヲ示ス者ナリ聲音ノ聽診ニ於テハ氣管支聲或ハ山羊聲ヲ發シ聲音震盪全ク

内

消滅ス

滲出物ノ吸收始ルトキハ濁音部上層ノ打診音鮮明トナリ往々鼓性ヲ帶ルコトアリ呼吸音清明トナリ漸次肺胞音ニ變シ聲音震盪回復スト雖トモ其進行多クハ緩慢ニシテ殊ニ打診音ノ復舊ハ久時ヲ費ス者トス加之往々胸廓ノ變化ヲ起シ殊ニ胸廓軟弱ナル者ニ在テハ治後胸腔縮小シ肋骨相接シ肋間狹隘トナリ脊柱彎屈ヲ發シ數月若クハ數年ノ間呼吸衰弱依然タルアリ或ハ肋膜兩葉ノ癒着ヲ生シテ永ク呼吸障害ヲ殘スコトアリ然ルトキハ健側ニ於テハ代償性肺氣腫ヲ發スルヲ常トス

(種類)

ナリ

(診斷)

肺炎トノ鑒別ハ左ノ如シ

肋膜炎 患側 擴張

重濁音ニシテ抗抵 強ク壓排症狀アリ

呼吸音微弱 若クハ消失

聲音震 溢消失

咯痰粘 液狀

熱散換狀 ニ下降ス

肺炎 無

濁音ニシテ餘響アリ 壓排症狀ナシ

水泡音ヲ兼テ 多クハ

強盛

鑼色痰

分利狀 下降

若夫レ種類ノ鑑別ハ試驗的穿刺ノ一法アルノミ

(豫設) 多クハ疾患ノ性質ニ由ル者ニシテ續發性ノ者ハ原病ニ關シ

シ屢麻質私性ノ者ハ尤良ナリ結核性ノ者ハ不良ナルヲ常トス

(療法) 初期ニハ強發泡膏及芥子泥ヲ貼シ或ハプリスニツ氏捲

法ヲ施シ撒曹(四、〇)ヲ投シ劇咳ニハ杏仁水蒸留水各一〇、〇鹽莫菲

〇、一(一回二十m)、滴劑ヲ與フ吸收期ニハ實菱浸(一、〇—一〇〇、

〇醋剝一、〇珈琲涅〇、六)ヲ與ヘ吸收緩慢ナルトキハ 機那煎沃剝ヲ

投スルヲ良トス若シ滲出物大量ニシテ危險ノ恐アルトキハ速ニ穿刺

術ヲ行フベシ胸膿ニハ外科的手術ノ外ナク慢性症ニハ深症氣ヲ營マ

シメ冷水拭淨ヲ行ヒ或ハ壓縮空氣ヲ吸入セシムベシ

〇氣胸 Pneumothorax

(原因) 氣胸ノ發生ハ空氣肋膜ノ穿孔部ヲ通過シテ肋膜腔ニ集積

スル症ニシテ其穿孔ハ外胸壁或ハ肋膜ニ在リ然トモ本症ノ多數ハ

肺結核ノ經過間ニ方リ肋膜下ニ在ル肺腔洞偶々破壊シテ肋膜ニ穿

通スル者ナリ其他肺壞疽及肺膿瘍ニ續發シ或ハ反對ニ膿胸肺中ニ破

壞シテ本症ヲ發シ或ハ外傷後ニ來ル

(剖檢) 開腔ノ際空氣ノ一部逸出スルヲ以テ明瞭ナル雜音ヲ放ツ

コトアリ全氣胸ニ在テハ肺臟全ク退縮シ且壓迫セラレテ脊柱上ニ在

リ若シ肋膜癒着アレハ空氣ノ竄入一部ニ止ル之ヲ限局性或ハ包裹性

氣胸ト稱ス而シテ此空氣ト共ニ起炎毒モ亦進入スルヲ以テ多クハ肋

膜炎ヲ起シ氣胸腔ノ一部ハ滲出物ヲ以テ充タサル其滲出物純膿ナレ

ハ膿氣胸ト云ヒ漿液性ナルトキハ漿液性氣胸ト云フ

(症候)

俄然疼痛ノ起ルト共ニ呼吸困難ヲ訴ヘ往々虚脱ノ症状ヲ發シテ體温低下シ脈搏頻數百四十至ヲ算シ患者ノ外貌蒼白トナリテ臥床内ニ正坐シ或ハ患側ヲ下ニシ若クハ疼痛ノ爲ニ健側ヲ下ニシテ横臥ス若夫レ膿胸破開ニ因ル者ハ饒多ノ膿痰ヲ滲出ス

理學的症候(視診)患側擴大肋間隆起シ恰モ空氣枕ニ觸ル、ノ感アリ呼吸運動靜止シ心尖搏動其位置ヲ轉ス(打診)打診音ハ清明ニシテ低ク且肺ノ常界ヲ超テ右ハ第七第八左ハ第五六肋骨甚シキハ胸腔ノ邊緣ニ達スルコトアリ隣接器臟モ亦壓排セラレ右側ニ在テハ肝濁音ノ下縁甚低下シ心臑濁音ノ左界ハ前腋下線ニ轉シ左側ニ在テハ心濁音ハ常位ニ消失シ却テ胸骨ノ右側ニ於テ之ヲ認メ半月狀部ハ鼓音ニ非スシテ非鼓音ヲ呈ス(聽診)ニ於テハ氣胸部ノ呼吸音盡ク消失ス此現象ハ明朗ナル打診音ト對照シテ本症唯一ノ特徴ナリ又特異ノ鑼聲音

吸音ヲ發スル者アリ聲音震盪多クハ減衰ス

若シ肋膜滲出ヲ始ルトキハ下部ノ打診音ハ鈍濁シ且體位ノ變換ニ由テ打診ノ境界及諸種鑼聲音モ共ニ移動シ殊ニ患者ノ身體ヲ動搖スルトキハ液質亦動搖シテ空氣ト衝突スルヲ以テヒボシラテス氏震水音ヲ發スベシ

(經調)

多クハ高度ノ呼吸困難ニ由テ斃ルト雖トモ稀ニハ治療スル者アリ其治スルヤ先滲出物胸腔ヲ交換シテ空氣ヲ驅逐シ次テ滲出物モ亦吸收セラル

(診斷)

全氣胸ハ診斷容易ナリ只限局性氣胸ト肺腔洞ノ鑑別ハ稍困難ナリ然トモ空洞ハ肺尖ニ在リ氣胸ハ下部ニ位ス空洞ハ胸壁陷沒スレトモ氣胸ハ隆起シ空洞ハ聲音震盪強盛スレトモ氣胸ハ微弱トナル殊ニ空洞ニハ壓排症狀及震盪音ヲ缺如セリ

療法 苦痛緩解ノ目的ニハ莫比ノ皮下注射ヲ行ヒ其他ハ切開穿刺及手術ナリ

呼吸器諸病一覽表

病名	初發	咳嗽	咯痰	胸痛	呼吸困難	發熱	理學的症候	
							視觸診	打診
慢性氣管支炎	緩	慢	粘膿性			輕度	管壁或水泡音	
毛細氣管支炎	纏發急劇	在	全前		著	明高度	管壁或水泡音	
腐敗性氣管支炎	纏發	在	腐敗痰彈力纖維無		著	明高度	管壁或水泡音	
格魯布性	俄然	在	痰中氣管支模型		著	明高度	管壁或水泡音	
痙攣性	加答兒期痙攣	在	稀薄粘稠		初期ノミ輕熱アリ	結膜出血舌潰瘍	管壁或水泡音	
氣管支擴張	纏發	在	大量ニシテ分層ス				鼓音或ハ吹樣音氣管支壁水泡音	

氣管支喘息	在	結晶	在	發作性呼吸困難	呼吸延長シテ喘鳴アリ	肺低下音	管壁或水泡音
肺氣腫	在	粘液痰	在	喘息發作	氣腫胸	肺下葉ノ膨大	管壁或水泡音
肺水腫	在	泡沫ノ漿液性咯痰	在	甚高度	呼吸疾速口唇青	鼓音	管壁或水泡音
加答兒性肺炎	在	加答兒痰	在	非定型散	鼻呼吸	鼓音鼓音	管壁或水泡音
纖維性肺炎	在	鐵色痰變球	在	定型性分	呼吸疾速	第二期ハ	管壁或水泡音
肺炎加答兒	在	彈力纖維結核桿菌	在	不定熱	呼吸運動ノ變化	鼓音或ハ	管壁或水泡音
肺壞疽	在	腐敗痰彈力纖維アリ	在	不正高熱	呼吸運動減	重濁音及	管壁或水泡音
肋膜炎	在	粘液痰	在	中等ノ弛張熱	呼吸運動減	壓迫症狀	管壁或水泡音
氣胸	在	膿胸破開ハ膿狀痰	在	劇痛高度	呼吸運動消失	清則肺常界ヲ超ス	管壁或水泡音

胸水及胸血 Hydro-Haematothorax

肋膜ニ炎症ナクシテ漿液性滲漏物肋膜腔ニ瀦留スルトキハ之ヲ胸水ト稱ス其原因ハ罕ニハ靜脈若クハ胸管ノ壓迫(腫瘍ニ因スル)ニ由ルコトフレトモ大概肺氣腫心腎諸病ニ於ケル全身水腫ノ一分症ニシテ通常兩側ニ來ル者ナリ

胸血ハ外傷的血管破裂ニ基クコト多ク其他動脈瘤及空洞ノ破開ニ由ル

(症候) 自覺症ハ呼吸困難ナリ他覺症ニハ肋膜滲出物ト全一ナレトモ只其異ナルハ呼吸音ノ強盛ナルニ在リ是レ肺ノ健全ナルト毫モ癒着ナキトニ因ル者ナリ又胸水ノ濁音ハ癒着部ナキヲ以テ格位變換ニ於ケル移動甚著ルシ

(療法) 主トシテ原病ヲ目的トシ其鬱血ヲ散スルノ策ヲ執ルベシ即強心劑利尿劑ヲ投シ呼吸困難甚シキトキハ穿刺術ヲ行フベシ

○腎臟病總論 Morbus brightii

腎臟病ハブラサト氏ノ記述セル所ニシテ其後ラサト氏之ヲ二期ニ區別シタリト雖モ漸次病床の經驗ヲ重スルニ從ヒ遂ニ其論據ヲ失フニ至リ近世ニ及ヒ主トシテ解剖的變狀ニ據テ之ヲ分類スルニ至レリ

化學的物質有機的物質

抑腎臟ノ官能ハ血中不要ノ成分ヲ體外ニ排泄スルニ在ルヲ以テ若シ血中有害物ヲ包含スルトキハ直ニ腎臟ヲ刺戟シテ茲ニ疾患ヲ誘起スルノ理ナリ此種ノ有害物ヲ別テ二種トス即一ハ化學的物質ニシテ一ハ有機的物質ナリ而シテ後者ニ在テハ更ニ一種ノ道路ヲ執ルコトアリ即尿道ヨリ直ニ腎臟ニ炎症ヲ波及スル者ニシテ彼ノ膀胱炎腎盂炎等ニ續發スル者はナリ或ハ亦血行障害及外傷ニ由來スル者アリ

(一般症候) 大別シテ五トナス即蛋白尿、尿管水腫、尿毒症及心

尿ノ化學的検査

肥大是ナリ

蛋白尿ハ尤主要ノ徵候ニシテ其試験法中尤單簡ナルハ煮沸法ナリ即先ツ豫メ尿ノ反應ヲ檢シ若シ中性或ハ弱酸性ナルトキハ一二滴ノ醋酸ヲ加ヘテ酸性トナシ然ル後之ヲ煮沸スルトキハ雲片狀ノ物質ヲ析出ス若シ亦ク酸ヲ加ヘスシテ煮沸スルトキハ磷酸鹽ヲ析出スト雖モ一二滴ノ硝酸ヲ追加スレハ磷酸鹽類ハ直ニ溶解スルモ蛋白沈渣ハ依然タルベシ蛋白量ノ測定ハ尿沈渣ノ容積ニ由テ二分一容或ハ四分一容ト稱シ二分一容ハ大略一%ノ重量ニ適合スル者ナリ以上煮沸法ノ他尤應用スルハ醋酸及藏化鐵加留試験ナリ即尿量十分一ノ醋酸ヲ加ヘ之ニ十倍ノ藏化鐵液ヲ滴加スルトキハ直ニ著明ノ蛋白ヲ沈澱スベシ總テ蛋白検査ノ際注意ヲ要スルハ假性蛋白即腎部下部ノ尿路ニ於テ血液及膿汁ヲ混スル者ハ尿ノ外看ヲ異ニシ且鏡檢ニ由テ容易ニ

上皮圓柱
蠟樣圓柱
顆粒性圓柱
血液圓柱

血球及膿球ヲ發見スルコトヲ得ベシ然トモ若シ真正ノ蛋白尿ト同時ニ來ルトキハ之カ識別困難ナルヲ以テ尿圓柱ヲ檢出セサル可ラズ尿圓柱中尤多キハ硝子樣圓柱ナリ此圓柱ハ全部同質ニシテ玲瓏硝子ノ如ク無色柔軟ニシテ撓屈シ易ク時トシテ眞直ナルコトアリ或ハ彎曲スルコトアリ其ノ性染色シ易ク熱ニ逢ヘハ直ニ溶解スレトモ酸ニ對シテハ其抗抵甚強シ而シテ赤血球白血球上皮及小顆粒塊ヲ附着スルコトアリ上層圓柱ハ專ラ腎臟上皮ヨリ組成シ蠟樣圓柱ハ恐クハ上皮圓柱ノ蠟樣變性ヲ起セル者ニシテ不透明黃色ヲ呈シ上皮圓柱ヨリ遙ニ硬品ナリ顆粒性圓柱ハ塊狀ニシテ黃色ヲ帶タル顆粒ヨリ成リ血液圓柱ハ凝固セル血液ヨリ成リ細尿管ノ模型ヲ呈シ甚稀ナリ水腫ノ發生ハ蓋シ體內水分ノ排泄機能減衰ニ由ル者ニシテ即尿量減少スルトキハ水分漸次體內ニ停滯シ次テ血管ヨリ滲漏シ以テ水腫ヲ

發スル者ナラシ然レトモ水分排泄ノ官能ハ獨リ腎臟ノミニ非ズ皮膚及腸ノ二者アリ殊ニ或症ニ於テハ尿量減少スルモ絶ヘテ水腫ヲ發セズ或ハ發病後俄ニ水腫ヲ來スコトアルヲ以テ見レバ單ニ水分排泄ノ減少ノミナリテ之ヲ説明スルコト能ハズ恐クハ血管壁ノ變化ヲ起シテ鬆疎トナリ血中ニ停滯セル水分ヲシテ容易ニ組織内ニ漏出セシムル者ナラン故ニ腎臟性水腫ハ心臟性水腫ノ如ク足脚ヨリ始マルコトナク大概顔面ニ發スルヲ常トス素ヨリ末期ニ至レハ全身水腫殊ニ腔洞水腫ヲ發スルハ勿論ナレトモ初發ニ於ケル局部性水腫ハ本症ノ特異點ニシテ即血管壁變性ノ結果ナルベシ而シテ水腫液ハ極テ稀薄ノ血漿ト同一ニシテ其水分九十七%ヲ算シ鹽類ハ僅ニ一%ヲ昇降シ蛋白量ハ概シテ僅少ナリトス

尿毒症 腎臟病ニ於テハ水分ト共ニ尿成分ノ停滯ヲ來スヲ以テ茲ニ

尿毒症ヲ喚起スル者ニシテ其輕度ノ者ハ頭痛嗜眠及精神恍惚ヲ呈シ或ハ呼吸促進胸部窘迫惡心嘔吐等ヲ發シ或ハ僅ニ小瘧變ヲ發スルニ過キスト雖モ重症ニ在テハ尿毒症瘧變發作即所謂尿毒症急痲ヲ發シテ恰モ癲癇發作ノ如シ此瘧變ハ數分間ニシテ徐々寛快シ次テ數時間深昏睡ニ陥リ呼吸延長シテ鼾聲ヲ帶グ而シテ此發作ハ一回ニ止ラズ直ニ發作ヲ反復シ甚シキハ一晝夜二十回以上ニ達スル者アリ人事不省ハ此全時間依然トシテ消散スルコトナシ

其他主要ナルハ尿毒症黑內障尿毒症嘔吐尿毒症下利及汗腺ノ尿毒排泄ニシテ嘔吐下利發汗ノ三者ハ代償的尿毒排泄ノ良能ニ屬ス心臟左室ノ肥大モ亦自然良能ニ屬スル者ニシテ其原因ハ動脈血壓ノ亢進ニ基クハ論ナシト雖モ其血壓亢進ノ主因ハ未タ明ナラズ恐クハ水分排泄ノ減少ト尿成分ノ停滯ニ因ル者ナルベシ

○急性腎臟炎 (急性アヲ井ト氏病) Acute Nephritis

(原因)

多クハ急性傳染病ニ續發シ就中多キハ猩紅熱ニシテ其他麻疹痘瘡腸窒扶私虎列拉實扶埜里等ニ發シ敗血症膿毒症及急性心内膜炎ニ來ル者ハ常ニ重症ナリ又慢性症殊ニ結核及梅毒ノ經過中ニ發シ或ハ皮膚病即濕疹膿疱疹及疥癬等ニ發續スルコトアリ

中毒性ノ者ハ礦物酸磷酸砒石鉛格魯謨酸加里芫菁骨海巴拔爾撒謨的列並油撒酸及鹽剝等ニシテ外用藥ニハ麥兒製劑蘇合香及「ナフトール」等ナリ

原發性ノ者ハ酒客胃寒濕潤等ニ由リ妊娠性ノ者ハ殊ニ初妊時ニ多シ

(症候)

一晝夜ノ尿量甚減少シ四〇〇、〇—一五〇、〇ニ降リ甚シキハ無尿トナルコトアリ此尿量ノ減少ハ腎臟ノ解剖的變化ト相併行スルヲ以テ利尿ノ増加ハ即疾患ノ輕快ヲ示ス者ナリ尿ノ重異ハ甚高

ク一〇—一〇〇—一〇三〇ニ達シ快復期ニハ水分増加ノ爲メニ異重再ヒ低下ス而シテ尿ハ甚タ濁シテ褐色或ハ暗紅色ヲ呈シ之ヲ靜置スレハ直ニ雲絮樣ノ沈澱ヲ生スルヲ見ル然レトモ本症固有ノ徵候ハ尿中ノ蛋白及圓柱ヲ檢出スルニ在リ

局所症候ハ罕ニ見ルノミ即腎臟部ノ疼痛及排尿困難ニシテ乙ハ一種ノ膀胱痙攣ニ由ル者ナリ

續發症中尤樞要ナルハ水腫ニシテ先ツ顔面ニ現ハレ皮膚瘡白ニシテ少シク光澤ヲ有シ眼瞼ニハ殊ニ著ルシク次テ足脚陰囊其他軀幹ノ懸垂部ニ發シ高度ノ者ハ身體ノ運動甚困難トナリ皮膚ノ緊張甚シキカ爲ニ所々ニ煙裂ヲ生シ水腫液ヲ漏出スルコトアリ皮下水腫ト共ニ漿液膜腔ニモ亦水腫ヲ來シ殊ニ腹水胸水ハ甚高度ノ呼吸困難ヲ起シ粘膜ニ在テハ聲門水腫腦水腫殊ニ肺水腫ハ本症ノ死因タルヲ常トス以

上水腫ノ外屢見ルハ心左室ノ肥大諸種肺炎嘔吐及下利ナリ脈搏多クハ充實疾速ニシテ體温ハ甚輕キヲ常トシ異常ノ昇騰及低下ヲ來スハ尿毒症發生ノ兆ナリ

一般營養ハ甚障害セラレ貧血甚著明ナレトモ羸瘦ハ水腫ノ爲ニ陰蔽セラル

特發性

(症候) 特發性ノ者ハ多クハ惡寒發熱腎痛等ヲ訴ヘ或ハ痲質私症候ヲ呈シ或ハ水腫及呼吸促進ニ由テ始メテ其疾患ニ着目スルコトアリ而シテ輕症ハ尿蛋白輕量ニシテ數週ヲ以テ治ニ就キ重症ハ之ニ反シテ高度ノ全身水腫及尿毒症等ヲ發シ三四週ヲ經ズシテ死ニ轉シ例トヒ自覺症候輕快ナルモ尿蛋白依然トシテ終ニハ慢性症ニ轉スル者アリ

妊娠性

妊娠性ノ者ハ徐々發生シ尿意急迫及下肢水腫惡心嘔吐蛋白尿ヲ來シ

酒客腎臟炎

經過順調ナルトキハ分娩後速ニ治癒スト雖モ往々急癩ヲ起シ癩癰中胎兒ヲ分娩シ其三分ノ一ハ死ニ轉歸シ慢性症ニ移行スル者稀ナリ酒客腎臟炎ハ劇シキ胃寒ニ由テ誘起シ大概慢性症ニ轉スル者ナリ

(診斷) 蛋白及圓柱ニ由テ容易ニ診斷ヲ下シ得ベシト雖モ其種類ニ至テハ病歴及原因殊ニ全經過ヲ看ルノ外ナシ

(豫後) 危險ノ點ハ胸水尿毒症及肺炎ニ在リト雖モ平素健全ノ者ハ能ク此危險ヲ凌クヲ得ベシ唯恐ルベキハ慢性症ニ移行スルニ在リ

(療法) 攝生法ニハ靜臥ヲ命シ淡泊ノ食餌ヲ給シ刺戟性食物ヲ禁シ多量ノ牛乳ヲ與ヘテ尿利ヲ促カシ且清涼劑ヲ與フルヲ可トス對症法ノ要點ハ水分及尿成分ノ排除ヲ促スニ在リ而シテ其方法ニ四種アリ皮膚ニ應用スル者ハ即發汗法ニシテ熱浴熱濕布纏絡及乾燥熱ヲ施シ或ハ鹽酸必魯加爾比涅(一回〇、〇一〇、〇二)ノ内服或ハ皮

下注射ヲ施スベシ然トモ本劑ハ流涎及心臟衰弱ヲ起シ易シ腸粘膜炎ニ應用スル者ハ即峻下劑ニシテ楠、那、格、魯、聖、篤(三、〇—六、〇)及ヒ藤、黃(二包〇、一)等ヲ稱用シ腎臟ヨリスル者ハ利尿劑ニシテ其峻烈ナル者ハ却テ腎臟上皮ヲ毀損スルノ恐アリト雖モ緩和ナル者ハ往々良効アリ即醋、剝、杜、松、子、重、酒、石、酸、加、里、及、甘、汞、等ヲ撰用スベシ皮膚ノ亂切法ハ極テ卓効アリト雖モ防腐法ヲ嚴行スルニ非サレハ甚危険ナリ若夫レ尿毒症ヲ發スルトキハ有力ナル發汗法及峻下劑ヲ試ミ強度ノ搥搦ニハ嘔吐仿謨麻醉ヲ施シ嗜眠及昏睡ニハ冷水灌漑法ヲ應用スベシ爾他續發セル各症候ニハ其療法ヲ施シ殊ニ心臟衰弱ヲ豫防セサル可ラス

○慢性腎臟炎 Chronische Nephritis

(原因) 急性腎臟炎ハ數日若クハ數週ニシテ完結シ其一二ヶ月ニ

亘ルハ稀有ナレトモ本症ニ在テハ少クモ數月間持長シ加之一二年以上ニ達スル者アリ而シテ往時ハ本症ヲブラサト氏病ノ第二期トナシタレトモ其實急性症ヨリ轉スルハ寧ロ破格ニシテ初ヨリ慢性ノ經過ヲ取ルヲ常トス

本症ノ原因モ中毒的及傳染的ニ外ナラズ例之麻、刺、里、亞、結、核、毒、胃、寒、濕、潤、及、酒、客、等是ナリ尤多ク壯者ヲ犯シ男子ハ比較的多シ

(剖檢) 尤主要ナルハ慢性出血性腎臟炎炎症性脂肪腎及續發性萎縮ナリ

(症候) 稀ニハ急性症ヨリ移行スト雖モ多クハ徐々發生シ其初徴ハ皮膚蒼白、疲倦、食思缺乏、惡心、及頭痛等ニシテ尤主要ナルハ浮腫及尿變化是ナリ

尿量ハ一般ニ減少シテ其比重増加シ蛋白量ハ三分一容乃至四分三容

〇至リ一日ノ全量ハ實ニ十五瓦—三十瓦ノ多キニ達スルコトアリ圓柱ノ多少ト其種類ハ每症不同ナリト雖モ疾患ノ種類ヲ決スルニハ圓柱其者ヨリ寧ロ圓柱ニ附着セル物質ヲ檢スルヲ必要トス即脂肪顆粒ハ慢性炎症性脂肪腎ニ於テ尤多ク腎臟上皮ハ急性症ヨリ少ナシ水腫ハ疾患ノ輕重ニ準スル者ニシテ其狀態ハ急性症ト同一ナリ心臟左室ノ肥大モ亦必發ノ症候ニシテ撓骨動脈ノ搏動緊張シ大動脈第二音強盛トナリ殊ニ心尖搏動ノ增劇或ハ左方移轉ニ由テ略々察知シ得ベシ打診上ノ證明ハ水腫ノ爲メニ陰蔽セラレ、テ常トシ心右室ノ肥大ハ稍稀ナリ網膜ノ變化即蛋白尿性網膜炎ハ必發ノ症ニシテ視力朦朧視野缺損等ヲ訴ヘ眼底検査ニ由テ網膜ノ出血或ハ斑點ヲ認ム是レ網膜及黃斑部ノ脂肪變性ニ由ル者ナリ爾餘症候ハ急性症ト同シク全身貧血腦症狀聲門水腫肺水腫食欲缺乏

及嘔吐下利等ヲ發シ尿毒症ハ概シテ萎縮腎ヨリ稀ナリ

(経過)

ハ三四月ヨリ二三年ニ亘ルト雖モ全治ヲ見ルハ甚稀ニシテ假令一旦治癒ノ看アルモ再發ノ危險ハ免レ難シ

(診斷)

本症各種ノ診斷ハ甚困難ナリト雖モ其主要ノ着目點ハ下ノ如シ即慢性出血性腎炎ハ其尿血性ニシテ赤血球及圓柱多ク浮腫心肥大及網膜變化アリ尿毒症稍多ク其經過半年乃至一年有餘ナリ炎症性脂肪腎ハ經過稍短ク尿中許多ノ白血球及脂肪顆粒ヲ混シ多量ノ蛋白ヲ含有シ高度ノ水腫心肥大及網膜變化アリ續發性萎縮腎ハ經過甚長ク一年乃至三年ニ亘リ尿量增多及輕度ノ水腫ヲ呈シ其他ハ特點ナク死因ハ水腫増進及尿毒症ナリ

(療法)

殆ント急性症ト同一ナレトモ本症ニ在テハ殊ニ攝生ヲ嚴ニシ温包ヲ命シ淡泊ノ食餌ヲ與ヘ牛乳療法ヲ施シ酒類ヲ節減スベシ

其他鐵劑健胃劑下劑等ヲ試用シ水腫療法及症候療法ハ前條ニ記載セ

○萎縮腎 (顆粒腎) Schrumphniere

真正萎縮腎ハ極テ緩慢ナル經過ヲ取り其解剖的變狀ハ主トシテ腎臟實質ノ變性的消削及間質結締織ノ増殖ナリ而シテ本症ハ始メ急性ニシテ次テ慢性腫脹期ニ移リ終ニ萎縮腎ニ轉スルコトアルカ故ニ往時ハブラザト氏病ノ第三期トナシタル所以ナリ然トモ此ノ如キハ前條記載ノ續發性萎縮腎タルニ過ギズ真正萎縮腎ハ初起ヨリ極テ慢性ノ經過ヲ執ル所ノ一種ノ疾患ナリ然レトモ剖驗上及病床上之ヲ區別スルハ決シテ能ハサル所ナリ

(原因) 化學的中毒ニ於テハ酒精鉛(活版工)及尿酸(痛風)ヲ算シ續發性ノ者ハ諸種ノ急慢性傳染病ニ來リ血管病即動脈硬化殊ニ腎臟動

脈ノ硬化ニ因スル者ハ老年腎及梅毒腎ナリトス概シテ高老ヲ犯シ男子ハ女子ヨリ多シト雖モ小兒婦人及年少ノ輩ト雖モ敢テ稀ナルコト非ズ

(剖檢) 常ニ兩側同等ニ犯サレ其大サ二分一乃至三分一ニ縮小スルコトアリ其質甚硬固ニシテ表面ニハ細小ナル顆粒アリ平等或ハ不正ニ散在セリ

(症候) 急慢性兩性ノ腎臟炎ヨリ移行スル者ノ外ハ極テ緩慢ニシテ生前何等ノ自覺症ナキ者アレトモ若シ精密ノ検査ヲ施ストキハ本症特異ノ徵候タル尿變化心左室ノ肥大及視力障害ヲ發見スルコトヲ得ベシ

尿變狀ハ尤樞要ナリ今若シ腎臟ノ一部ニ於テ上皮ノ變化ヲ起ストキハ直ニ尿ノ分泌ニ影響ヲ來タシ其分量及固形成分乏少ニシテ蛋白質

含有セル尿ヲ分泌スヘシ然レトモ此際尙健全ナル細尿管及糸球ハ完全ナル官能ヲ營ミ且一種ノ代償機轉トシテ漸次動脈ノ血壓ヲ亢進シ次テ左室ノ肥大ヲ來スヲ以テ血液ハ非常ノ高壓トナリ健全ナル一部ノ糸球内ヲ通過スルカ故ニ其部ノ分泌頗ル增多セサル可ラズ殊ニ其部ノ糸球壁モ亦疾患ノ爲ニ鬆疎トナルカ故ニ更ニ尿分泌ヲ容易ナラシムルノ理ナリ故ニ本症ニ於テハ尿量必ス增多シ水様透明ニシテ異重ハ甚輕シ一〇一〇一〇〇五ニ降り僅少ノ蛋白ヲ交ヘ一日ノ尿量二千瓦一四千瓦ノ多キニ達スルモ蛋白ノ全量ハ僅ニ二瓦一五瓦ニ過キス鏡檢ニ於テ二三ノ硝子圓柱及一二ノ白血球ヲ認メ稀ニハ赤血球ヲ認ムルコトアリ此ノ如ク本症ニ於テハ尿量甚過多ナルカ故ニ水腫ハ他ノ腎臟炎ノ如ク高度ニ達スルコトナク却テ缺如スルヲ常トス

心臓肥大ハ必發ノ症候ニシテ心尖搏動左方ニ轉シテ強盛トナリ心濁音左方ニ蔓延シ脈搏異常ニ緊張シ大動脈第二音強盛ナリ加之末期ニ至レハ右室モ亦肥大スルコトアリ此ノ如ク血壓亢進及心肥大ヲ以テ代償スル時期ニ於テハ患者ノ自覺症ニ異常ナク只頭痛眩暈及衄血ノ如キ充血症狀ヲ呈スルニ過キスト雖トモ一期心臓麻痺ノ爲ニ代償作用不全トナルトキハ脈搏細數不正トナリ呼吸困難及喘息發作(尿毒症喘息心臓喘息肺水腫胸水等)ヲ來シ高度ノ全身水腫ニ陥ル者ナリ此際ニ至レハ尿量甚減少シ比重増加シ且溷濁シ終ニハ尿毒症ヲ發スルニ至ル

蛋白尿性網膜炎ハ尤初期ノ徵候タルコトアリ其他稍稀ナレトモ内臟出血殊ニ腦出血衄血及腸胃出血ヲ併發スルコトアリ

経過

極テ多年ニ亘リ長キハ十數年ニ達スト雖モ到底不治症ヲ

リ

(診斷) 尿量増加清澄ニシテ異重輕ク且少量ノ蛋白ヲ含ミ脈搏緊張シテ左室肥大ヲ兼ルトキハ診斷稍確ク更ニ細膜變化ヲ伴フトキハ既ニ確實ナリ然レトモ既ニ鬱血症狀ヲ起ストキハ尿量減少シテ暗色ヲ呈シ許多ノ蛋白ヲ含ムヲ以テ續發性鬱血腎ヲ兼タル心臟病トノ區別甚困難ナリ又既ニ尿毒症ヲ起シタル者モ急性腦病ト鑒別シ難キコトアリ此際ニ在テハ只全經過ヲ見ルノ外ナシ

(療法) 攝生法ノ目的ニアリ一ハ腎臟ニ對スル有害ノ刺戟ヲ豫防シ一ハ心臟衰弱ノ發生ヲ豫防スルニ在リ故ニ可成淡泊ノ食餌ヲ與ヘ身體ノ過勞ヲ禁シ便通ヲ整理スベシ代償機ノ障害起ラハ實莖葉ヲ投シテ再ヒ心動ヲ鼓舞スルハ甚必要ナレトモ往々奏効ナシ其他ノ對症法ハ心腎病ノ各條ニ在リ

萎縮作用ヲ制御スルノ藥物ナシト雖モ先ツ試用スベキハ沃剝及沃度鐵トス

○澱粉腎 Amyloidiere.

(原因) 本症ハ每常身體諸部ニ於ケル澱粉變性ノ一分症ナリ抑澱粉變性トハ結締織殊ニ細血管ニ現ハレ其血管壁擴張シテ豚脂様ノ外看ヲ呈シルゴール氏ノ沃度溶液ヲ注加スレハ亦褐色トナリ更ニ硫酸ヲ注ケハ紫色ニ變ス而シテ此變性ハ專ラ細血管壁及結締織ヲ犯スノミニシテ固有ノ實質細胞ハ單ニ消削及脂肪變性ニ止マリ決シテ澱粉變性ニ陷ルコトナシ本症ノ原因ハ一般惡液及衰弱ニ由ル者ニシテ例之結核梅毒膿毒症及麻刺里亞ノ如キ是ナリ

(症候) 變性ノ廣狹ニ由テ種々症候ヲ異ニシテ極テ狹少ナル者ハ蛋白尿ヲ缺如スル者アリ

尿量ハ甚シク増加シ或ハ減少スル者アリ隨テ其比重モ或ハ増加シ或ハ減少ス尿色ハ通常透明ニシテ鮮黃色ヲ呈シ許多ノ沉澱ヲ生スルハ破格ナリ鏡下ニ於テハ少許ノ硝子圓柱及白血球ヲ認メ蛋白ノ含量ハ尿沈澱ノ僅少ナルニ反シテ却テ甚饒多ナルハ本症ノ特有ナリ然レトモ若シ炎症變化ヲ兼ルトキハ尿亦溷濁スルハ勿論ナリ圓柱ニ於ケル澱粉變性反應ハ診斷上貴要ノ徵候ナレトモ唯憾ムラクハ每常必發ノ者ニ非ラズ

水腫ハ或ハ高度ニ或ハ缺如シ尿毒症ハ極テ稀ナレトモ尿毒性嘔吐ハ屢之ヲ見ル左室ノ肥大ヲ缺如スルハ尤肝要ナリ是レ本症ハ衰弱家ニ發スルカ故ニ心肥大ヲ來スノ餘裕ナキニ由ル蛋白尿性網膜炎モ亦殆ント發セズ

一般營養甚障害ヲ蒙リ皮膚蒼白貧血ヲ呈シ肝脾ノ澱粉變性ハ大ニ診

斷ノ要點タルコトアリ

(豫後) 原病ニ關シテ一樣ナラズ數月或ハ數年ニ亘リ必ス死ニ終ル者ナリ

(診斷) 尿清澄ニシテ有形分ニ乏シク然カモ其蛋白ニ富ミ殊ニ尿量及蛋白ノ時々忽然増減スルハ本症ノ特有ニシテ若シ多量ノ圓柱及血球ヲ含ムトキハ炎症變化ヲ兼タルノ兆アリ

(療法) 原病療法ノ他ハ攝生及對症法ニ過キヌ殊ニ滋養及強壯劑即鐵劑機那煎及沃度鐵等ヲ稱用ス

○化膿性腎臟炎 *eitrige Nephritis.*

(原因) 化膿性細菌ノ侵入ニ由ル者ニシテ其道路ニ二様アリ一ハ動脈血流ニシテ一ハ尿路トナス甲ハ膿毒性疾患ノ一分症ニシテ乙ハ尿道及膀胱ヨリ輸尿管及腎盂ヲ經テ細尿管内ニ達シ茲ニ化膿ヲ催起

スル者ナリ此他直達外傷ニ基因スル者ハ腎臟周圍炎ヲ合併スルヲ常トス

(剖檢) 膿毒症ニ續發セル者ハ多クハ竈狀ヲ呈シ肉眼ニ於テハ灰色或ハ黃色ノ斑點及細線ヲ呈シ固有ノ腎臟組織ハ全ク消滅シ其中心部ノ血管ハ細菌ノ爲ニ閉塞セラル、ヲ見ル腎盂炎ニ續發セル者ハ炎症細尿管ニ沿フテ蔓延スルカ故ニ膿瘍ハ特異ノ線狀形ヲ呈シ其線端ハ乳頭ヨリ起リ皮質ヲ經テ腎表面ニ走ルヲ以テ外部ヨリ之ヲ見レハ只黃色ノ細點トナリテ現出シ細尿管ハ球菌集落ノ爲ニ湮滅セラル

(症候) 膿毒症ニ續發セル者ハ特異ノ病狀ナク且細尿管ニ關係ナキヲ以テ尿變化ヲ起スコトナシ腎盂腎臟炎ハ併發セル腎盂炎及膀胱炎ノ症候ニ過ギス

○腎臟周圍炎性膿瘍

Perinephritis

腎臟周圍炎性膿瘍トハ腎臟ノ附近殊ニ其脂肪囊及腎圍結締織内ニ發スル者ヲ稱シ外傷ノ外化膿性腎炎及化膿性腎盂炎ニ續發シ其他近部ノ炎症ニ續發スルコトアリ

(症候) 初メハ只間歇性熱ヲ發シ腰部或ハ腹部ニ鈍痛ヲ訴へ便通不正及全身違和等ヲ呈スルニ過ギスト雖早晚膿液ノ滯留ヲ來スヲ以テ腰部ニ隆起ヲ生シ其部ノ皮膚緊張シテ浮腫潮紅ヲ發シ終ニハ甚シキ波動ヲ生スルニ至ル而シテ患部ニ劇痛ヲ發シ腫瘍若シ大神經幹ヲ壓迫スルトキハ同側ノ下肢ニ劇烈ナル放散性疼痛ヲ起シ或ハ知覺鈍麻及不全麻痺ヲ發スルコトアリ
熱度ハ弛張性或ハ間歇性ヲ呈シ全身衰弱及羸瘦益増進スルヲ常トス

(診斷及療法)

腎臟水腫大腰筋膿瘍腎臟性腫瘤トノ鑒別ハ試驗

的切開ニ非ザレハ確實ナラズ療法モ亦外科的切開ノ外ナシ

○鬱血腎 附腎臟栓塞 Stauungsniere

(原因) 局部性ノ者ハ腎臟脈ノ血塞ニ由リ蔓延性ノ者ハ全身鬱血ノ症候ナリ

(剖檢) 腎臟ハ少シテ腫大シ其表面及切割面ハ暗紅色ニシテ髓質ハ皮膚ヨリ其色濃厚ナリ鏡檢スレハ血管充張シ上皮ハ脂化シ間質及實質ハ變狀ナシ

(症候) 本症ニ在テハ動脈血壓減少シ且其流通ノ速力減少スルヲ以テ自ラ尿量ハ減少シ來シ僅ニ一日五百瓦以下トナリ濃稠ニシテ暗色ヲ帶ビ鹽類ノ沈澱饒多トナリ若シ絲球及上皮ノ變性ヲ起セハ尿中蛋白ヲ含有スルコトアレトモ其量概ス僅少ニシテ硝子圓柱及白血球ヲ混シ殊ニ赤血球ハ鬱血性小出血ヲ起セルノ標徴ナリ以上症候ニシ

テ全身鬱血ニ伴フ時ハ鬱血腎タルヤ明ナリ殊ニ此際實莖葉ヲ投シテ血行ヲ整理スルトキハ尿量再ヒ増加シテ清澄トナリ所含ノ蛋白亦減少スルヲ常トス

腎臟栓塞ハ心臟病ノ經過中俄ニ腎臟部ノ劇痛及強劇ナル血尿ヲ發スルニ方リ僅ニ推測ヲ下シ得ルニ過ギス大概特異ノ療法ヲ要セズ

○腎臟ノ新生物 Geschwülste der Niere

(原因) 元來腎臟ニハ筋纖維ナキニモ拘ハラズ肉腫ヲ生スルハ畢竟先天性發育異常ニ由ルヤ明ナリ癌腫モ亦比較的四歳以下ノ小兒ニ多シト雖老人ニモ發スルコトアリ多クハ偏側殊ニ左側ニ多シ

(症候) 腫瘤ハ多クハ腰部及側腹ノ下部ニ發シ漸次上内方ニ増大シ往々巨大ニ達スルコトアリ試ニ之ニ觸レハ甚硬固ニシテ結節狀ヲ呈シ呼吸的移動ハ左側ニ在テハ缺如スレトモ右側ニ在テハ稍著明ナ

呼吸的移動

ルコトアリ左腎ノ腫瘍ニ在テハ下行結腸前方ニ壓排セラレテ腫瘍ト腹壁ノ中間ニ介在スルヲ以テ腸管空虚ナルトキハ腫瘍ノ濁音ヲ認ムレトモ人工的の鼓腸ヲ起サシムレハ腫瘍ノ濁音消失スベシ又横隔膜ノ壓上及隣接臓器ノ轉位ヲ誘起スルコトアリ今若シ腹部ニ手掌ヲ平貼シ腎臓部ヲ衝突スルトキハ腫瘍ノ前腹壁ニ突撃スルヲ觸知スベシ是即ギョイヨン氏ノ現象ナリ

疼痛ハ初メハ只鈍痛ナレトモ遂ニハ甚劇烈トナリ殊ニ腫瘍ノ神經幹ヲ壓迫スルトキハ甚猛烈トナル尿ハ健側ノ腎臓ヲ以テ代償スルカ故ニ絶ヘテ異常ナシト雖若シ尿中血液ヲ混スルトキハ癌腫ノ疑アル者トス

(豫後) 大抵不良ニシテ數月乃至一二年ニ亘リ**(療法)**ハ腎臓摘出ノ外ナシ

○乳糜尿 Galacturie

腎臓ノ寄生虫ハ包虫「ギストマ」「ストロニギルス」及「フナリア」虫ノ四種ニシテ乳糜尿ハ即「フナリア」虫ニ因ル者ナリ

(病理) 「フナリア」虫ハ大淋巴管内ニ生息シ其長サ大約三四仙迷ニシテ極テ非薄ナリ胎虫ハ〇、二、三仙迷ニシテ其直徑ハ赤血球ト全シク其質柔軟ニシテ鞘ヲ被リ活潑ナル蠕動ヲ呈ス蓋シ此寄生虫ハ尿路近部ノ淋巴管ニ生息シ隨テ淋巴ノ滯滯ヲ來シ此淋巴囊破裂スルニ方リテ淋巴液ヲ尿路ニ灌流スル者ナラン故ニ乳糜尿ハ間歇性ニ來ルヲ常トシ數週數日ヲ經テ發作ヲ來シ疼痛及發熱ヲ伴フ者ナリ

(症候) 主徴ハ尿ハ變化ナリ即尿ハ殆ント乳汁ノ如ク表面ニハ脂肪層ヲ析出シ依的兒ヲ混スレハ脂肪溶解シテ尿清澄トナリ其脂肪量

尿中に於ケル胎虫

ハ二乃至三%ニ達ス更ニ重要ナルハ尿中に於ケル胎虫ノ檢出ニシテ此胎虫ハ管ニ尿ノミナラズ血液中心ニモ存在シ殊ニ夜間ニ多キハ甚奇ナリト謂フベシ

(經調) ハ一定セズト雖多クハ多年ノ後貧血及瘦削ニ陥リ或ハ象皮病ト連合スルコトアリ

(療法) 「ピシロ」硝酸加里〇、二—〇、五九又ハ膠囊トナシ毎日數回服用セシムルヲ長トス(シヨイベ氏)

○アヂソン氏病 Addison'sche Krankheit

(原因) 真正ノ病理ハ未ダ明ナラズ原因中尤多キハ副腎ノ結核ニシテ其他副腎ノ腫大出血新生物及包虫等ナリ誘因ハ食物ノ缺乏憂慮及腹部ノ外傷等アリ多クハ中年ノ男子ニ發スル者トス

(症候) (初メハ)全身貧血衰弱及疲倦ヲ訴ヘ往々腦貧血症狀ヲ發シ

誘因

或ハ嘔吐下利食思缺損胃痛等ノ腸胃症狀ヲ發スルコトアリ尤特有ナルハ皮膚ニ發スル色素沈着ナリ通常先ツ顔面及手背等ニ發シ總テ色素ノ多キ部分或ハ衣服ノ壓迫ヲ蒙ル部分ニ發現シ口唇及口腔粘膜モ亦犯サレ甚シキハ全身ノ皮膚褐色或ハ黒色トナル然トモ或症ニ於テハ此變色一部ニ限局シテ大小ノ斑紋ヲ形成シ他部ニハ却テ色素ノ缺損ヲ來スコトアリ爪甲及鞏膜手掌及足蹠ハ大抵犯サルコトナシ

(經調) ハ甚緩慢ニシテ數年ニ亘リ一般衰弱或ハ昏睡ニ陥リテ斃ル、チ常トス

(療法) 副腎越幾斯ノ内服「ツベルリン」ノ注入モ確効ナク通常應用スルハ強壯劑砒石、沃剎及電氣療法ナレトモ何レモ奏効ハ期スベカラズ對症療法ヲ要スルハ嘔吐下利及神經症狀ナリトス

○腎盂炎 Pyelitis

(原因) 多クハ續發性ナリ第一ハ傳染病ノ經過中及化學的中毒(芫菁拔爾撒謨)ニ於テ之ヲ發シ第二ハ隣接臟器ノ炎症即腎臟炎尿道
炎膀胱炎殊ニ脊髓病者ノ膀胱炎ニ續發シ第三ハ異物ノ刺戟即腎石凝
血寄生虫等ニ由リ第四ハ產褥婦人及生殖器病ニ續發スル者はナリ

(剖檢) 單純ノ加答兒性炎ニハ腎盂ノ粘膜紅腫シテ多量ノ分泌物
ヲ被リ其分泌物ハ膿球及上皮ヲ含有ス炎症若シ劇烈ナルトキハ小出
血ヲ發シ兼テ灰色ノ小結節即淋巴濾胞ノ腫張セルヲ認ム化膿性炎ハ
膀胱炎ニ續發スル者ニシテ同時ニ腎臟ヲ犯シ(腎盂腎臟炎)實扶埜里
炎ヲ兼ルコトアリ慢性腎盂炎ハ尿滯滯ノ結晶ニシテ腎盂ノ擴張及腎
臟組織ノ萎縮ヲ發スル者ヲ謂フ

(症候) 尿中ニ於ケル粘液膿性分泌物ハ主要ノ變狀ナレトモ其膀

胱ヨリ來ル尿道ナルカ將テ腎盂ナルカノ鑒別ハ甚困難ナリ只特異ノ
腎盂上皮細尿管ノ模型管狀ヲ呈セル上皮圓柱膿球及細菌ヨリ成ル所
ノ圓柱等ヲ發見スル時ハ稍確實ナリ尿量ハ著シク増加シ其外看淡白
ニシテ比重輕ク且多クハ酸性ナリ(膀胱炎ハ亞爾加里性)所含ノ蛋白
量ハ膿球ノ多少ニ準スル者トス
尿性質ノ外肝要ナルハ腎臟部ノ疼痛ニシテ輸尿管ヲ傳フテ膀胱ニ達
スルコトアリ然レトモ此疼痛ハ全ク缺如スルコトナキニ非ズ熱候ハ
不正ニシテ弛緩シ殊ニ重症ニ於テハ間歇性トナリ頭痛譫語嗜眠等ノ
如キ神經症ヲ發スル者アリ

(豫後) 產褥及傳染病者ノ腎盂炎ハ往々速ニ治癒スルコトアリト
雖其他ハ概シ緩慢ナル經過ヲ取り終ニハ死ニ歸スル者トス

(診斷) 尿變狀膀胱症狀ノ缺如及高熱等ニ由テ診定スベク又腎臟

炎ヲ兼發スルトキハ尿圓柱ヲ混スルヲ見ルベシ

(療法) 通常試用スルハ單寧、明礬及鉛糖ノ如キ收斂劑、的列並

油、骨濟巴ノ如キ樹脂類、水楊酸、鹽剝ノ如キ防腐劑ニシテ局所ノ捲

法及瀉血ハ劇痛ニ對シテ有効ナルコトアリ其他ハ膀胱炎ノ條下ヲ參

考スベシ

○腎石 結石性腎盂炎 Nierensteine

腎盂内ニ於テ尿成分沈澱シ其大小ニ應シテ腎砂、腎礫或ハ腎石ヲ形

成スル者ニシテ就中尿酸石ハ尤多ク其質硬固ニシテ褐色或ハ暗色ヲ

呈シ層々重積ス尿酸石ハ其質極テ硬ク其色暗褐ニシテ所々ニ刺棘ヲ

生シ(桑椹石)決シテ層疊スルコトナシ磷酸石ハ甚稀有ニシテ大概尿

酸石ヲ核トナシ其外部ニ澱着スルニ過キス其色灰白其質柔軟ニシテ

指端ヲ以テ壓碎スルコトヲ得ベシ

腎砂
腎礫
尿酸石
磷酸石

内

諸種結石成生ノ原因ハ不明ナリ恐クハ尿酸性過度ナルトキハ細菌上

皮片等ヲ核子トシテ尿酸ノ沈着ヲ起シ亞爾加里性過度ナルトキハ磷

酸石ヲ生シ尿酸石ハ植物食中ノ尿酸ニ基因スル者ナルベシ

(原因) 腎石ハ小兒ニモ發スト雖トモ漸次長スルニ隨テ益多ク男

子ハ比較的婦人ヨリ多シ遺傳及食品ノ如何モ多少ノ關係アルカ如

シ

(剖檢) 尤多キハ腎盂炎腎盂出血腎臟周圍炎及腎臟水腫等ナリ

(症候) 腎砂及腎礫ハ尿ト共ニ體外ニ排泄セラレ敢テ特異ノ症候

ヲ呈セズト雖トモ腎石ニ在テハ腎盂ニ器械的刺戟ヲ與ヘテ腎盂炎ヲ

喚起シ若又輸尿管内ニ堵塞スルトキハ膽石ニ於ケル膽石疝ノ如ク腎

石ヲ診斷上尤重要ナル症候トシテ腎石疝ヲ發スル者ナリ

腎石疝ノ發作ハ往々俄然トシテ來リ或ハ身體運動ノ爲ニ喚起セラレ

腎石疝

其疼痛頗ル猛烈ニシテ腹壁ノ側部ニ起リ輸尿管ニ沿テ上下ニ放散シ
 或ハ膀胱罌丸上腿及背部ニ波及シ甚キハ虛脱ニ陥リ細脈冷汗及嘔
 吐ヲ發シ往々卒倒スルコトアリ尿ハ健側ノ腎臟ヨリ分泌スルヲ以テ
 異常ナシト雖トモ若シ兩側ノ輸尿管共ニ閉塞スルトキハ必ス尿量ノ
 減少或ハ尿閉ヲ來スハ勿論ナリ假令偏側ノ腎臟依然タルモ反射性膀
 胱痙攣ノ爲ニ排尿ヲ妨害スルコトアリ而シテ尿中ニハ往々血液及膿
 球ヲ混スル者トス以上腎石疝ノ持續ハ結石箝頓ノ長短ニ由ル者ニシ
 テ數時乃至數日ニ亘リ腎石ノ排去ト共ニ發作寛快ス
 爾餘症候ハ腎石ノ機械的刺戟ニ由ル者ニシテ腎臟部ノ持長性疼痛及
 尿中ニ於ケル膿液腎盂上皮血液ナリ殊ニ尿中頻リニ血液ヲ混スルハ
 結石性腎盂炎ノ特徴ニシテ全ク粘膜炎ノ損傷ニ基ク者ナリ

(經過) 極テ緩慢ニシテ多クハ習癖トナリ殊ニ早晚化膿性腎盂炎

或ハ腎盂腎臟炎ヲ續發シテ斃ル、者ナリ

(診斷) 定期性腎臟出血及疝痛發作殊ニ尿中結石ヲ證明スルニ於
 テハ診斷確實ナリ左右ノ鑒別ハ疼痛ノ主部殊ニ壓痛、腎水腫ニ因ス
 ル隆起ニ由リ殊ニ消息子ヲ各側ノ輸尿管ニ送り其尿性ヲ比較スルト
 キハ判然タリ

(療法) 攝生法ニハ過食殊ニ肉類ヲ節減シ植物食ヲ命シテ酸性物
 ヲ禁シ運動及鹽浴ニ由テ新陳代謝ヲ促シ多量ノ液質ヲ與フルハ尿ヲ
 稀釋シテ以テ結石ノ溶解ヲ促スノ効アリ殊ニ亞爾加里ヲ投シテ尿酸
 ノ沈澱ヲ防カサル可ラズ即磷酸曹達(〇、五—一五、〇)炭酸曹達(五、
 〇—一〇、〇)或ハ碳酸利手(每日數回〇、一—〇、五)等ヲ稱用ス以
 上述ナル所ハ結石中尤多キ尿酸石ニ應用スル者ニシテ若夫レ核酸石
 ニハ植物食ヲ節減シ亞爾加里劑ヲ與ヘ磷酸石ニハ乳酸及撒酸ヲ試用

スベシ對症法ニハ腎臟出血ニ麥角單寧ヲ與ヘ疼痛ニハ麻醉劑及局所
瘧法ヲ命シ腎盂及膀胱炎ニハ各療法ヲ施スヘシ

○泌尿性殖器ノ結核 Urogenital tuberculosis.

腎臟其他ノ尿路ニ生スル限局性結核ニシテ多クハ肺結核ニ續發シ其
症候ハ慢性腎盂膀胱炎ニ類シ腎臟及膀胱部ノ疼痛ヲ訴ヘ尿中ニハ膿
球及類敗物ヲ混シ殊ニ彈力纖維及結核桿菌ヲ證明スルハ診斷上ノ要
點ナリ血液モ亦往々混スルコトアリ其他腎水腫ニ由ル腫瘤及膀胱ノ
肥厚ヲ觸知シ殊ニ肝要ナルハ攝護腺及睪丸殊ニ副睪丸ノ結核性浸潤
ヲ證明スルニ在リ全身症狀ハ一般結核ト同シク消耗熱瘦削貧血食思
減損増進性衰弱等ヲ發スル者トス療法ハ結核療法及症候療法ナリト
ス

○腎臟水腫 Hydronephrose.

(原因) 今若シ尿路ノ一部狹窄シテ尿ノ流通ヲ妨害スルトキハ其
部ノ上方ニ於テ尿ノ停滯ヲ起シ漸次壓迫シテ其部ヲ擴張セシム即輸
尿管狹窄ニ在テハ輸尿管ノ一部及腎盂ニ水腫ヲ來スヘク尿道狹窄ニ
在テハ膀胱及兩側輸尿管漸次擴張シ終ニハ兩側性腎臟水腫ヲ來スヘ
ク輸尿管狹窄ノ原因ハ腎石及近部ノ腫瘍妊娠子宮ノ壓迫癥痕性狹窄
瓣膜形成及屈折等ニシテ膀胱癌ハ兩側ノ輸尿管口ヲ閉塞スルヲ常ト
ス尿道狹窄ハ淋疾癥痕尤多ク攝護腺腫及包莖ニ因ル者ハ甚稀ニシテ
先天性狹窄ハ更ニ稀ナリ

(剝治) 腎盂擴張シ腎臟組織ハ壓迫ノ爲ニ消削シ乳頭壓扁セラレ
細尿管及絲球ハ漸次閉塞シ遂ニハ全腎變シテ液囊トナリ其内容ハ始
メハ尿ナレトモ日ヲ經ルニ隨ヒ漿液粘性トナリ若シ炎症ヲ起セハ
膿汁トナル (腎膿瘍)

(症候) 只原因の事情ニ由テ推察スルニ止ルコトアリト雖往々現著ノ症候ヲ呈スルコトアリ尤肝要ナルハ腎臟部ノ腫瘍ニシテ漸次季肋部及腹部ノ中線ニ向テ増大シ其呼吸的移動ハ左側ニ在テハ缺如スト雖右側ニ在テハ深吸氣ニ際シテ著シク下方ニ移ルコトアリ腫瘍ノ抗抵較ニ現著ニシテ且波動ヲ觸知シ打診上濁音ヲ認ムヘシ而シテ此腫瘍ハ尿利増進スルトキハ縮小シ尿量減少スルトキハ復増大シ其大小时々異ナルハ尤重要ナル徵候ナリ(間歇性腎臟水腫)加之爾餘症候モ亦消長シ尿利減少スルトキハ劇痛嘔吐及惡寒ヲ發シ尿量增多スレハ此等ノ症候忽然消失ス

試驗的穿刺ニ由テ尿成分ヲ證明セバ其診斷確實ナリト雖經久症ニ在テハ單ニ漿液粘性ナルヲ以テ卵巢囊腫及腎臟囊腫ト區別スルコト能ハス

尿量ハ偏側性ナルトキハ他側ノ健腎之ヲ代償スルヲ以テ全ク變狀ナシト雖若シ兩側性ナルトキハ尿量減少シ甚シキハ尿閉ヲ起シ加之尿毒症ヲ發ス

其他腎臟局部ノ劇痛惡心嘔吐食欲缺乏及便秘下利等ヲ發シ兩側性ノ者ハ代償機能トシテ心臟左室ノ肥大ヲ續發スル者ナリ

(經過) 常ニ緩慢ニシテ或ハ原病ノ爲メ或ハ續發病ノ爲ニ斃レ治癒甚稀ナリ

(療法) 對症療法ノ他ハ獨リ外科手術アルノミ

○膀胱炎 Blasenkatarrh.

(原因) 第一種ハ腐敗細菌外方ヨリ來ル者ニシテ消毒不全ノ消息子挿入ニ由ル者尤多ク膀胱麻痺ヲ兼タル神經病者或ハ人事不省ノ患者ニ在テハ尿道括約筋弛緩スルカ故ニ尿道内ニハ常ニ尿柱ヲ形成シ

細菌ノ侵入ヲ容易ナラシムルニ由ル者トス第二種ハ附近ノ炎症ニ續
發スル者ニシテ淋毒性膀胱炎產毒膀胱炎之ニ屬シ第三種ハ粘膜ノ
機械的刺戟ニ由ル者ニシテ膀胱結石ニ續發セル膀胱炎之ニ屬ス然ト
モ此症ハ寧ロ第一種ニ屬スルヤモ亦知ル可ラズ第四種ハ化學的毒質
血流ニ沿テ膀胱ニ達スル者ニシテ芫菁即是ナリ

(剖檢) 一般粘膜ノ炎症ト全シク加答兒性肥大性化膿性及實扶埵
里性等ナリ

(症候) 膀胱部ノ疼痛ハ放尿時ニ在テハ殊ニ猛烈ニシテ遠ク尿道
口部ニ放散シ且粘膜ノ知覺過敏ナルカ故ニ尿意頻數トナリ膀胱痙攣
ノ爲ニ尿淋瀝ヲ起シ或ハ括約筋ノ反射痙攣ヲ起シテ更ニ排尿ヲ困苦
ナラシム

尤主要ナルハ尿變狀ナリ其混合物ハ膿球膀胱上皮及無數ノ細菌ニシ

内

テ尿素ノ炭酸諸誤尼亞ニ變化スルハ全ク此細菌ニ因ル即亞爾加里性
尿酸酵是ナリ今若シ尿素ノ一分此變性ヲ起ストキハ尿ノ反應酸性ヲ
失ヒ中性或ハ亞爾加里性トナリ諸誤尼亞臭ヲ放テ尿中磷酸鹽類(糖蓋
結晶及尿酸諸誤尼亞 變性羅華實 狀ノ結晶ヲ認ムルコトヲ得ベシ)

實扶埵里性炎ニハ尿中壞疽片及血球ヲ含有シ尿中ノ粘液ハ單ニ雲片
狀ノ溷濁ナルコトアリ重症ニハ饒多ノ縷ヲ曳ク粘膠物アリ此物質ハ
粘液素ニ非ラズシテ溶崩セル膿球及上皮ヨリ成ルヲ以テ蛋白反應ヲ
呈ス若夫レ尿中粘液絲即所謂淋疾線ヲ含有スルハ淋毒性膀胱炎ノ特
徴ナリ

爾餘症候ハ概テ原病ニ基ク者ニシテモ只肝要ナルハ發熱ニシテ往々
膿毒症熱即間歇狀熱ヲ呈シ膀胱周圍炎及腎盂腎臟炎ヲ併發スルトキ
ハ殊ニ然リ頭痛眩暈精神恍惚ノ如キ神經症ハ重症ニ來リ恐クハ諸誤

尼亞ノ吸收ニ由ル者ナラン

(豫後)

急性症ハ數日ニシテ治癒シ慢性症ハ多クハ不治ナリ何ト

ナレハ其原病ヲ除去スルコト能ハサレバナリ

(療法)

豫防法ハ周到ナル防腐ニ在リ攝生法ハ身體ノ安靜淡泊ナ

ル食餌酒精ノ禁止等ニシテ多量ノ飲液ハ膀胱洗滌ノ機轉トナリ殊ニ

牛乳療法ヲ賞用ス内服藥ハ尿ト共ニ膀胱ニ達スル者ナラサル可ラズ

尤佳ナルハ鹽劑(一日三、〇―五、〇)ニシテ收斂藥殊ニ單寧、烏華烏

爾矢葉(一〇、〇―一〇〇、〇)及鉛糖(〇、〇三―〇、一)一日數回モ亦

可ナリ膿液過多ニハ的列並油、骨瀉巴、拔爾撒謨ヲ與ヘ酸酵甚シキト

キハ水楊酸及那布答林等ヲ投スベシ局部症候ニハ膀胱部ニ温罨法ヲ

施シ或ハ會陰ニ水蛭ヲ貼シ劇痛ニハ持長性温浴ヲ命シ止ムヲ得サレ

ハ鹽莫非ノ皮下那射ヲ行フベシ尤卓効ナルハ膀胱洗滌ニシテ鉛糖過

滿俺酸加里水楊酸及知母爾等ノ溶液ヲ賞用ス

○膀胱新生物

Geschwülte im Blasen.

〔第一〕膀胱癌ノ症候ハ排尿障害ニシテ腫瘍膿解スレハ重症膀胱炎

ノ病型ヲ呈シ其特有ナルハ尿中ノ血液ナリ若又尿路ヲ閉塞スレハ兩

側性腎臟水腫ヲ發現ス其診斷上應用スベキハ膀胱鏡檢法及試驗的切

開法ナリ

〔第二〕乳嘴腫ノ症候中重要ナルハ持長性ノ出血ニシテ時々間歇シ

テ數月乃至數年ニ亘リ其凝血ハ尿道ノ模型ヲ呈シ長キ虫樣ヲ形成ス

ルコトアリ若シ尿道口ヲ閉塞スレハ排尿障害ヲ來スベシ

○遺尿症

Enuresis nocturna.

(原因)

恐クハ括約筋ノ衰弱或ハ驅尿管筋ノ知覺過敏ニ由ル者ナラ

ント雖其原因多クハ不明ナリ只注意スベキハ膀胱結石包莖蛔虫及炎

温神	痛感	電氣性知覺	感覺傳達	筋神
<p>重ノ三十分一ヲ辨別ス(第四)温神ハ冷温二物ヲ低觸シ其温差ヲ答ヘシム健體ニ在テハ攝氏半度ノ差ヲ辨シ殊ニ顔面及指尖ニ在テハ〇、二度ヲ辨スベシ(第五)疼痛感覺ハ検査ハ帽針ヲ以テ其尖端ト頭端トヲ區別シ得ルヤ否ヤヲ檢スベシ例トヒ即時疼痛ヲ感セサルモ更ニ久時刺戟スルトキハ刺戟ノ蓄積ニ由テ疼痛ヲ發スルコト多シ(第六)電氣性皮膚知覺機ハ感傳電氣ヲ用テ幾何ノ螺旋距離ニ於テ初テ刺戟ヲ感シ或ハ疼痛ヲ覺ユルヤヲ檢スベシ(第七)感覺傳達ノ遲延トハ刺戟ニ遲レテ疼痛ヲ覺ユルヲ云ヒ刺戟ノ蓄積トハ數回ノ刺戟ニ由テ疼痛ヲ感スルヲ云ヒ後感トハ一回ノ刺戟ニ由テ數回一所ニ疼痛ヲ感スルヲ云フ</p> <p>筋、肉、及、關、節、ノ、知、覺、機、筋、神、ト、ハ、眼、目、ノ、補、助、ナ、ク、シ、テ、能、ク、四、肢、ノ、位、置、及、運、動、ノ、廣、狹、ヲ、覺、知、ス、ル、ニ、在、リ、關、節、知、覺、機、ト、ハ、關、節、位、置、ノ、感、覺、及、他</p>				

カ神	<p>働的運動ノ感覺ノ謂ナリ即患者ヲ閉目セシメ其一股ヲ取テ上下左右ニ動かシ一々其方向ヲ語ラシムベシ四肢位置ノ感覺ヲ檢スルニハ先ツ患者ヲシテ一物體ヲ握マシメ後又閉目シテ再ヒ同一ノ運動ヲ爲サシムベシ(カ神)ノ検査ハ二物體ノ輕重ヲ比較セシムルニ在リ健體ニ在テハ其四十分一ノ差ヲ辨スルヲ得</p> <p>○皮膚ノ知覺脫失 Anästhesie der Haut.</p> <p>(原因) 末梢性知覺脫失ハ皮膚ノ凍冷依的兒及類似ノ物質腐蝕藥或麻醉藥ノ如キ是ナリ末梢性傳達性知覺脫失ハ神經幹ノ損傷即外傷並腫瘍ノ壓迫炎症及變性ニ由ル者ニシテ實扶埜里密尿病ニ發スル限局性知覺脫失之ニ屬ス脊髓性知覺脫失ハ脊髓病殊ニ脊髓癆ニ多シ此等ノ者ハ常ニ兩側性ナレトモ脊髓ノ偏側傷害ニ於テハ素ヨリ偏側ニ來ル者ナリ腦髓性知覺脫失ハ殊ニ内囊ノ後部ヲ犯ス所ノ出血軟化及</p>
----	---

腫瘤ニ發スル者ニシテ若シ損害ヲ蒙リタル腦半球ノ反對側ニ現ハル、時ハ之ヲ偏側性知覺脫失ト云フ然トモ腦性ノ者ハ概シテ強劇ナラズ只歌私的里性知覺脫失ハ甚高度ニ達ス

(症候) 尤患者ノ注目スルハ手ノ知覺脫失ナリ是レ業務ヲ執ル能

ハサルニ由ル知覺脫失ト知覺異常トハ相連合シテ來ル者ニシテ即鈍麻蟻行等ヲ訴ヘ加之知覺神經ノ傳道斷絶部即患部ヨリ中樞ニ方テ刺戟ヲ蒙ルトキハ知覺脫失部ニ劇痛ヲ訴フルコトアリ其他運動機反射機及血管運動神經亦障害セラレ且炎症潰瘍痔瘡等ヲ生シ易シ隨意的運動ハ視官ノ監督アル間ハ甚シキ障害ナシト雖微細ナル運動ハ到底營ム能ハズ之ニ反シテ知覺脫失若シ皮膚及深層ヲ犯ストキニ閉目ニ際シテ其運動甚不確トナリ且運動ノ廣狹及方向ヲ判定スルノ能力ヲ失フ

内

三又神經ノ知覺脫失ハ頭蓋底ノ腫瘍梅毒新生物慢性炎等ノ爲ニ犯カサレ或ハ壓迫セラレニ由テ發シ其廣狹ハ全枝ト一枝ニ由テ異ナリ若全枝ヲ犯セハ患側ノ結膜及角膜鼻腔口腔舌ノ粘液膜並ニ軟口蓋ノ知覺脫失ヲ起シ往々麻痺性眼炎ヲ起スコトアリ而シテ顔面ノ皮膚ハ少シシ浮腫ヲ來シ其色蒼青ニシテ灼熱若シハ厥冷シ反射機消失ス末梢性ノ者ハ涙液ノ分泌減少シ味覺ハ舌神經ノ分佈セル舌患側ノ前三分ノ二ニ於テ著シク減衰スル者ナリ

(療法) 主治法ハ電氣ナリ宜シク感傳電氣或ハ平流電氣消極ノ導子ヲ以テ大約二三分間徐々知覺脫失部ヲ摩スベシ其他擦劑ニハ樟腦精芥子精ヲ施シ入浴按摩ヲ行ヒ眼目ノ外傷ヲ豫防スベシ

神經痛概論 Neuralgie

神經痛ノ特徴ハ一條乃至數條ノ神經ニ沿テ疼痛ヲ發スルト其疼痛ノ

猛烈ナルト其疼痛ノ發作性ナルトニ在リ

(原因) 年齢ハ中年ニ多ク又坐骨神經痛ハ男子ニ多ク女子ニ在テハ春季發動期及月經閉止期ニハ殊ニ多シ概シテ神經病素質ヲ有シ殊ニ貧血家ニ於テハ往々之ヲ發スルコトアリ又腫瘍ノ壓迫ニ由ルコトアリ誘因ハ胃寒外傷尤多シ

(症候) 疼痛發作ハ概シテ俄ニ來リ其疼痛猛烈ニシテ灼クカ如ク切ルカ如ク又裂クニ似タリ而シテ多少ノ間歇ヲ有スルヲ常トス疼痛ノ部位ハ神經ノ經路ニ沿テ尤甚シト雖時トシテ近部ニ放散シ殊ニ冷寒及運動ニ由テ増劇ス

他覺的検査 該部ニ知覺脫失ヲ認メ發作間歇時ニハ殊ニ著明ナリ尤肝要ナルハ疼痛點ニシテ只ニ發作間ノミナラズ間歇時ト雖モ之ヲ發見スルコトヲ得ベク運動性刺戟症狀ニハ反射痙攣ヲ發シ血管運

誘因

動神經症狀モ往々見ル所ニシテ殊ニ三叉神經痛ニ在テハ皮膚及結膜蒼白或ハ潮紅シ又營養障害ヲ發シ神經ノ經路ニ沿テ蕁麻疹及水泡疹等ヲ發スルコトアリ一般營養ハ絶テ變狀ナシト雖トモ若疼痛ノ爲ニ睡眠及飲食ヲ廢スルトキハ患者衰弱ヲ發シ精神過敏トナリ或ハ鬱憂狀ヲ呈スルコトアリ

(経過) 多クハ數日乃至數回ナレトモ稀ニハ甚頑固ニシテ數年ニ亘ルコトアリ

(療方) 原因タル貧血及歇私埜里ヲ療シ梅毒ニハ沃剝麻刺利亞ニハ規尼涅或ハ砒石ヲ投スベシ對症療法ニハ芥子泥發泡膏等ヲ貽シ頑固症ニハ烙鐵良効アリ尤有力ナルハ電氣療法トス即平流電氣ノ積極ヲ疼痛點ニ固定シ或ハ神經幹ノ中心若クハ脊柱ニ貽シ消極ハ各末梢部ニ安シ三分乃至六分間應用スベシ感傳電氣モ亦良効アリ總テ電氣

ヲ用ニルニ方テハ初メ極テ緩和ナル電流ヲ用ヒ漸次強流ヲ用ユルヲ法トス内服藥中稍有効ナルハ規尼涅(一日一回、〇―二、〇)ニシテ安知比林モ亦稱用ス其他撒曹安質歇貌厘「フエナセナム」(〇、五―一、〇)等ヲ與ヘ或ハ砒石及臭剝ヲ連用セシムベシ麻醉藥中莫非ハ必要ナリ宜シク其〇、〇一ヲ疼痛部附近ニ注入スベシ其他莫若軟膏「イヒチオール」等ヲ外用シ或ハ格魯刺爾亞篤魯比涅ヲ使用シ重症ニハ神經切斷術其効ヲ奏スルコトアリ

〇三叉神經痛 Trigeminal neuralgia.

(原因) 前章ノ原因素因ハ皆與テ力アリ輕症ハ胃寒後ニ發シ麻刺里亞性ノ者ハ三叉神經ニ尤多シ其他頭蓋骨ノ疾患齒牙ノ疾患鼻腔及中耳炎ニ續發ス

(症候) 疼痛發作ハ誘因ナキコトアリ或ハ談話運動興奮等ノ外來

第一枝
第二枝
第三枝

刺激之ヲ促スコトアリ其疼痛ハ三叉神經ノ領域ニ局在スト雖時トシテ後頭部項背等ニ放散スルコトアリ或ハ眼瞼痙攣及口角痙攣ヲ發スルコトアリ顔面ノ皮膚及結膜ハ初メ蒼白トナリ後ニハ潮江ス第一第二枝ヲ犯セハ涙液ノ分泌增多シ稀ニハ前額結膜ニ水泡疹ヲ發シ經久症ニ在テハ皮膚ノ變化毛髮ノ白變或ハ脱落ヲ來スコトアリ而シテ第一枝ヲ犯セハ主トシテ前眼窩神經痛ヲ發シ其疼痛點ハ鼻內眦及顛頂結節ニ在リ第二枝ハ下眼窩神經痛ニシテ其疼痛點ハ下眼窩孔部顛骨部及上唇ニ在リ第三枝ハ下齒槽神經ニシテ其疼痛點顛孔部ニ在リ

(種類) 輕重種々ナレトモ概シテ第一枝ハ輕ク第二枝乃至第三枝ハ重症ニ屬ス

(豫後) 新發症及原因ノ治スベキ者ハ良クシテ經久症ハ甚頑固ナ

ルヲ常トス

(療法) 原病治療ノ外前章一般療法殊ニ規尼涅ヲ試用スベシ

○肋間神經痛 Intercostal neuralgia.

(原因) 多シハ中部肋間ニ發シ其一條乃至數條ヲ犯シ殊ニ左側ニ多シ大概肋骨病脊椎病及大動脈瘤ノ一症候ナレトモ貧血性及神經性ノ者ニハ往々原發スルコトアリ殊ニ婦人ニ多ク胃寒外傷之カ原因タルコトアリ

(症候) 疼痛極テ猛烈ニシテ胸壁ヲ動搖スルトキハ特ニ増劇スルヲ以テ深吸氣及咳嗽ヲ營ムニ甚困難ナリ其疼痛點ハ脊柱ノ附近肋間ノ中央胸骨若シハ直腹筋ノ側傍ニ位ス往々帶狀水泡疹ヲ發シ各水泡間ノ皮膚ハ知覺鈍麻セリ

(豫後) 原病ニ關ス原發症ハ極テ頑固ナルコトアレトモ多クハ良

ナリ初期肋膜炎トノ鑒別ハ神經痛ノ三主徴ニ由テ決スルコトヲ得ベシ

(療法) 通則ニ準ス電氣療法ニハ感傳電氣筆ヲ用ヒ或ハ平流電氣ノ消極ヲ脊柱ニ積極ヲ胸側或ハ前胸ノ疼痛點ニ貼スベシ水泡疹ニハ「ラノリン」ノ塗布或ハ酸化亞鉛澱粉等分ノ者ヲ撒布スベシ

○坐骨神經痛 Ischias.

(原因) 原發症ハ足脚ノ過勞濕潤胃寒等ニ由テ發スルヲ以テ概シテ男子ニ多ク婦人ハ妊娠子宮ノ壓迫或ハ分娩時ノ損傷ニ由テ發スルコトアリ又中毒性全身病即糖尿病及痛風癩麻質私梅毒淋疾并ニ酒精中毒ニハ往々發スル者也

(症候) 疼痛ハ通常腰部及薦骨部ニ起リ神經ノ經路ニ沿ヒ臀部及上腿ノ後側ヲ經テ膝窩及腓骨神經ノ分佈部タル外足緣及足背ニ到

ル者ニシテ稀ニハ脛骨神經ノ領域タル足蹠ニ達スルコトアリ而シテ其疼痛ノ坐骨神經路ニ一致スルハ診斷上尤要點ナリ疼痛ノ性質ハ灼クカ如ク切ルカ如ク或ハ掣クニ似タリ夜間ハ晝間ヨリ劇シク且運動壓迫及冷却ニ由テ増劇スルヲ以テ重症ノ者ハ一步ヲ轉スルモ直ニ劇痛ヲ發ス今試ニ此患者ヲ起立セシムレハ甚特異ノ姿勢ヲ呈ス即患者ハ體重ニ由テ病脚ヲ壓スルヲ避ケンカ爲メ軀幹ヲ他側ニ偏倚セシムルヲ以テ脊柱ハ側彎狀トナル(坐骨神經性側彎)

疼痛點ハ臀筋ノ中央部或ハ其下緣膝窩及腓骨小頭ニ在リ往々「アヒリス」腱反射減衰シ經久ノ者ハ患部ノ消削ヲ起スコトアリ

(經過) 一二週ヨリ短キハ稀ニシテ再ヒ歩行スルニハ多クハ數月ヲ要ス

(診斷)

能ク特徴ヲ檢査シテ脗關節炎及大腰筋膿瘍トノ誤診ヲ避

クヘシ

(療法) 内服ニハ撒曹安知比林「フェナセチン」等ヲ與ヘ温捲法或ハ「イヒチオール」ヲ塗布シ劇痛ニハ鹽莫非ヲ注射シ其他ハ通則ニ準スベシ

○爾他神經痛 Sonstige Neuralgien.

後頭神經痛 疼痛點ハ乳嚙突起ト上部頸椎トノ中間ニ在リ
頸膊神經痛 疼痛點ハ膊神經叢上膊ノ外側内結節溝ニ頭膊筋内緣ニ在リ

乳房神經痛 妙齡ノ婦人ニ發シ時ニ嘔吐ヲ伴フコトアリ又所謂疼痛結節ヲ觸ル、コトアリ主トシテ貧血家及歇私的里等ニ多シ
腰腹部神經痛 腰腹部ヨリ臀部下腹部及生殖器ニ放散シ股神經痛ハ半ハ外股皮下神經ノ領域半ハ股神經皮枝ノ分佈部ニ占在シ其疼痛ノ

後頭神經痛
頸膊神經痛
乳房神經痛
腰腹部神經痛

生殖器及直腸部ノ神經痛

關節神經痛

膀胱部内側及足部ノ内縁ニ蔓延スルハ要點ナリ閉鎖神經痛ハ上腿ノ内側ヲ傳フテ膝關節部ニ波及スル者ナリ

生殖器及直腸部ノ神經痛 其疼痛外部生殖器或ハ尿道肛門及會陰ニ占在シ精系神經痛ハ甚頻發ノ症ニシテ猛烈ナル疼痛精系及罌丸内ニ起リ且劇シキ知覺過敏ヲ兼ス婦人ニハ子宮及卵巢神經痛ヲ發スルコトアリ

關節神經痛 主トシテ歇私的里家ニ發シ殊ニ婦人ニ多ク關節部ノ外傷ハ假令關節ヲ害セサルモ只恐愕ニ由テ本症ヲ發スル者ニシテ全ク歇私的里ノ一分症ナリ尤多キハ膝關節股關節ニシテ上肢ハ稀ナリ其疼痛ハ發作性ナラズシテ運動及興奮ニ由テ増劇スト雖若シ患者ノ意向ヲ他ニ轉セシムルトキハ全ク疼痛ヲ忘ルコトアリ患者ハ著シキ痿弱アリ筋肉ノ劇シキ強直及緊張ヲ兼ス展伸若クハ彎屈シテ内轉シ

恰モ股關節炎ニ類スルコトアリ療法ハ電氣療法及強壯法ニテ可ナリ

○常習頭痛

Habituelles Kopfschmerz.

(原因)

腦充血、腦貧血、神經衰弱ニ學者官吏受験前ノ學生ノ如キ

精神過勞ニ由リ或ハ痲質私(胃寒)中毒(酒精ニコチン)ニ因ルコトアリ又慢性胃病便秘耳鼻ノ慢性炎ニ續發シ持續性ノ者ハ神經素質ニ由ル者ナリ

(症候)

甚慢性ニシテ數日若クハ終生ニ亘リ往々稽留性ナルコトアレトモ大概數時間或ハ數日間ノ發作ヲ呈スルヲ常トス其疼痛ノ所在ハ前額及顔面或ハ後頭若クハ頭部全體ナルコトアリ疼痛ノ性狀ハ切ルカ如ク裂クカ如ク又壓迫セラルカ如ク其他性情ノ變化食欲消失及惡心嘔吐ヲ發スルコトアリ

(瘡毒) 原因療法ヲ肝要トス即貧血家ニハ鐵劑砒石ヲ與ヘ或ハ村居ヲ命シ便秘ニハ加泉鹽ヲ投スベシ對症的ニハ安知比林鹽規臭剝水楊酸及咖啡涅ヲ與ヘ兩顛顛部ニ平流電氣ヲ通スベシ

○嗅覺及味覺變化 Verungen der Geruch- und Geschmackssinn.

嗅神ノ検査ハ鼻腔内ニ分佈セル三叉神經ノ纖維ヲ同時ニ刺戟セサル物質例ヘハ丁子油の列並油樟腦麝香阿魏纈糾等ヲ用ユベシ
嗅覺過敏ニハ香氣ニ對シテ鋭敏ナルカ香氣ニ對シテ異常ノ感覺ヲ起ストノ二者アリ乙ハ神經家ニ多ク頭痛眩暈等ヲ起ス者ナリ自覺的嗅覺ハ精神病癲癇等ニ見ルコトアリ知覺脫失ハ鼻病腦病脊髓癆及歇私的里ニ見ル所ナリ
療法ハ鼻腔粘膜炎ニ電氣ヲ通シ或ハ芳香刺戟性ノ溶液ヲ塗布スベシ

味覺過敏

味覺神經中舌咽頭神經ハ舌ノ後三分一及口蓋ニ分佈シ三叉神經ノ分枝ハ舌前三分二ニ分佈セリ
味覺過敏ハ甚稀ニシテ只歇私的里ニ見ルノミ味覺異常ハ顔面神經麻痺ニ發シ自覺的味覺ハ精神病者ニ之ヲ見ル味覺脫失ハ稍多クシテ舌粘膜ノ疾患舌咽神ノ經麻痺舌神經三叉神經ノ頭蓋内ニ於ケル疾患及鼓索ノ疾患即中耳病等ナリ其他歇私的里ニハ屢見ル所ナリ試驗法ハ苦味感覺ニ規尼涅甘味ニハ砂糖酸味ニハ鹽酸鹽味ニハ食鹽ヲ用シ又平流電氣ヲ應用スルモ宜シ

運動神經諸病

第一 麻痺 Lähmungen.

麻痺ニ二種アリ一ハ運動力全ク消失セル者ニシテ之ヲ完全麻痺ト云ヒ一ハ只減衰スルノミナルヲ以テ之ヲ不全麻痺或ハ痿弱ト稱ス

完全麻痺
不全麻痺

偏癱

身體各部ノ運動中樞ハ大腦皮質ノ平面ニ於テ稍廣ク散在スルカ故ニ大腦皮質若シ疾ニ罹ルモ其疾患著シク蔓延セサル時ハ只一部ノ麻痺ヲ起スニ過ギス即局所麻痺是ナリ之ニ反シテ内腦及腦脚ニ於テハ各運動纖維湊合スルヲ以テ偶々此部ニ疾患アルトキハ該道路ノ全部若クハ其大部分之カ爲ニ傳導機能ヲ失フヲ以テ顔面筋手腕及足脚等半身ノ麻痺ヲ來サザル可ラズ是所謂偏癱(半身不隨)ナリ但シ運動纖維ハ錐體交叉部ニ於テ脊髓ノ反對側ニ移ルカ故ニ麻痺ハ病竈ノ反對側ニ發スベシ更ニ下テ延髓及脊髓ニ至レハ兩側ノ纖維相接近セリ然ルニ多數ノ脊髓病ハ廣ク全面ヲ犯スノ性アルヲ以テ麻痺多シハ身體ノ兩側ニ現ハル是所謂截癱ナリ若夫レ頸髓ヲ犯セハ四肢盡ク麻痺シ或ハ兩上肢麻痺シ(上部截癱)胸髓及腰髓ヲ犯セハ兩脚ノ麻痺(下部截癱)或ハ單ニ截癱ヲ起スベシ若シ又末梢神經ヲ犯セハ麻痺ハ該神經

截癱

ノ分佈部ニ限局スベシ(末梢性神經麻痺)

(原因)

器質性麻痺ハ炎症新生物出血及神經系ノ外傷壓迫ニ由ル者ヲ云フ中毒麻痺ハ直接ニ運動神經領殊ニ末梢神經ヲ破壞スル者ニシテ酒精鉛銅及砒石等ニ由ル急性病後ノ麻痺ハ實扶埜里奎扶斯痘瘡赤痢後ニ來リ或ハ密尿病痛風等ハ糖及尿酸ノ中毒ナラシ胃寒性麻痺ハ末梢性麻痺殊ニ顔面神經ノミ官能的麻痺ハ更ニ解剖的根據ナキ者ニシテ歇私的里性麻痺之ニ屬ス反射性麻痺ハ腸蟲泌尿生殖器ノ疾患ニ於テ往々認ル所ナリ

(症候)

主徴ハ一部ノ筋肉或ハ一肢ノ隨意的運動廢絶スルニ在リ而シテ腦髓性麻痺ニ在テハ麻痺筋ノ消削ハ輕微ニシテ決シテ變性的消削ヲ發セズ脊髓性麻痺ニ在テハ只脊髓前角細胞ノ疾患ニ於テ變性的消削ヲ來スノミ末梢性麻痺ハ之ニ反シテ必ス變性的消削ヲ起スベ

シ電氣反應モ同一ニシテ腦髓性及脊髓性ニ在テハ變化ナク只脊髓前角炎及末梢性ニ在テハ變性反應ヲ呈ス麻痺筋ニ二様アリ即其部ノ他働的運動ニ絶ヘテ抗抵ナキ者ヲ弛緩性麻痺ト稱シ多少ノ抗抵アル者ヲ痲痺性麻痺ト稱ス此現象ハ全ク麻痺筋ノ緊張力如何ニ由ル者ニシテ若シ緊張力強クシテ筋肉絶ヘズ攣縮スルトキハ麻痺部ノ硬直ヲ起シ甚シキハ攣縮性硬直ヲ起スト雖モ之ニ反シテ筋肉ノ緊張力消失スルトキハ弛緩性麻痺ヲ起スノ理ナリ而シテ攣縮性麻痺ニ於テハ髓反射亢進シ弛緩性ノ者ハ反射減衰ス若シ又筋肉ノ攣縮持長シテ患部ニ一種ノ姿勢ヲ呈スルトキハ之ヲ名ケテ筋肉強直ト稱ス

其他反射ノ狀態皮膚及筋肉ノ知覺機ヲ檢スベシ營養的及血管運動的ノ障害ヲ蒙ルトキハ皮膚蒼青色ヲ呈シ或ハ蠟白色ニシテ厥冷シ且浮腫ヲ發スルコトアリ或ハ皮膚枯燥シテ脆弱トナリ表皮ハ片々剝脫ス

内

ルコトアリ

第二 運動性刺戟症狀

Krämpfe.

運動刺戟症狀ヲ總稱シテ痲攣ト云フ蓋シ痲攣トハ意識ニ關係ナクシテ或筋肉ニ發スル病的運動ノ謂ニシテ時トシテ不隨意筋ノ痲攣モ亦見ルコトアリ

痲攣ヲ大別シテ二種ト爲ス即筋肉痲攣暫時ニシテ弛緩シ直ニ再發シ間斷ナク痲攣狀運動ヲ呈スル者ヲ間代性痲攣ト云ヒ又一定時間痲攣狀ニ收縮シ肢體ニ異狀ノ位置ヲ呈スル者ヲ強直性痲攣ト稱ス

(一) 痲攣樣搖蕩 間代性兼強直性ニシテ痲攣腦症及尿毒症ニ之ヲ見ル

(二) 齊調的痲攣 整然タル時間ヲ隔テ、發スル痲攣ニシテ卒中及硬化症ニ之ヲ見ル

痲攣樣搖蕩

齊調的痲攣

震顫運動

(三) 震顫運動 震顫麻痺ノ特徴ニシテバセドー氏病老人及酒客モ亦之ヲ發ス此震顫ハ意識ノ關係ナキ滑平筋及隨意筋ニ發現スル者ニシテ後者ハ多發性硬化ニ尤多ク其他汞中毒神經家歇私的里ニ發シ或ハ原因不明ナリ

箇々ノ痙攣

(四) 箇々ノ痙攣 其狀衝突狀或ハ緩慢ナル筋肉收縮狀ニシテ脊柱病ニ多シ

纖維性筋肉痙攣

(五) 纖維性筋肉痙攣 筋束ニ發スル小痙攣ニシテ甚シキハ筋波ヲ起スコトアリ主ニ消削病例ハ脊髓性進行性筋消削及其他ノ脊髓病ニ見ル所ナリ

舞蹈病性運動

(六) 舞蹈病性運動 半ハ小痙攣半ハ稍複雜ニシテ活潑其持續時間短キ不隨意性運動ニシテ舞蹈病ノ主徴ナレトモ爾他腦病ニモ亦發スルコトアリ

「アテトーゼ」様運動

(七) 「アテトーゼ」様運動 「アテトーゼ」ノ主徴ニシテ又腦性小兒麻痺ノ症候ナリ

平衡的或ハ同位的痙攣

(八) 平衡的或ハ同位的痙攣 強制的運動跳躍痙攣雖笑及啼叫痙攣呼吸咽頭及喉頭痙攣之ニ屬ス重症歇私瑤里及小腦小腦脚ノ疾患ニ發ス

強直性痙攣

(九) 強直性痙攣 咬筋ニ來レハ牙關緊急ト謂ヒ背筋及項筋ニ來レハ角弓反張ト言ヒ全身ニ發スル者ヲ強直ト云フ

強硬症様硬直

(十) 強硬症様硬直 強硬症ニシテ歇私的里腦腫瘍及腦膜炎等ニ見ルコトアリ

共同運動

(十一) 共同運動 例ハ偏癱患者ニ於テ單ニ足ノミヲ動カサント欲スレバ上肢モ共ニ動クノ類ヲ稱ス

第三 共働機障害 Alazie.

整然タル隨意運動ハ關係諸筋ノ運動ニ過不及ナキト各筋ノ收縮其度ニ適スルト筋收縮ノ順序宜キヲ得ル時ニ限ル者ニシテ此運動ヲ整正運動ト云ヒ此運動ヲ營ムノ機轉ヲ運動ノ調整ト云フ今此運動ノ調整障害セラル、トキハ假令筋肉ノ衰弱麻痺ナシト雖モ正シキ運動ヲ營ムコト能ハスシテ甚不規律トナル是即共働機障害ナリ此原因ハ小腦病脊髓病及末梢性神經變性ナリ

第四 反射 Reflex.

反射ニ二アリ皮膚反射及腱反射是ナリ皮膚ノ反射ヲ檢スルニハ羽毛ノ如キ軟カナル者ヲ以テ腋窩及足趾ヲ摩スレハ不隨意運動ヲ起シ或ハ筆軸ヲ以テ腹部ヲ摩スレハ腹筋痙攣ヲ起シ大腿内側ヲ刺戟スレハ一側ノ蹠丸攣縮ス之ヲ提蹠筋反射ト云フ而シテ病體ニ於テハ此反射

消失シ或ハ亢進スルコトアリ然レトモ此皮膚反射ハ常人ニ在テモ其強弱種々ナルヲ以テ身體ノ兩側ヲ比較セサル可ラズ而シテ皮膚反射ノ減衰及消失ハ末梢神經及脊髓ノ疾患ニ於テ見ルト雖モ反射制止中樞(腦)ノ興奮ニ由テ之ヲ來スコトアリ又反射弓亢進ハ反射弓ノ興奮(脊髓)及制止作用(腦)ノ消失ニ由テ之ヲ發ス

腱反射殊ニ膝蓋腱反射ハ甚肝要ニシテ其他「アヒリス」腱反射ノ甚シキ亢進ヲ足現象ト云ヒ上肢ニ在テハ橈骨及尺骨ノ下端ヲ敲打スベシ此腱反射ノ缺如ハ脊髓前角炎脊髓癆及末梢性麻痺ノ特徴ニシテ腱反射ノ亢進ハ許多脊髓病殊ニ痙攣性脊髓麻痺及腦髓性麻痺ニ於テ見ル所ナリ

器械的筋肉ノ亢奮性トハ末梢神經障害ニ由ル者ニシテ機械的刺戟ニ由テ筋肉隆起シ直ニ消散スル者ナリ肺癆患者ニ之ヲ見ルコトアリ

第五 電氣變性反應 Entartungsreaction.

先ツ筋肉ノ電氣ニ對スル銳鈍ヲ檢シ次ニ其反應ヲ檢セサル可ラズ其反應ハ生理的ニ於テハ *Kontraktion* ナレトモ病的ニハ之カ變化ヲ來スベシ之ヲ變性反應ト稱ス而シテ變性反應完全ナル者アリ或ハ不完全ナル者アリ完全ノ者ハ末梢神經ヨリ強流電氣ヲ通スルモ筋肉ノ收縮ヲ起サズ又感傳電氣ヲ直接ニ通スルモ收縮セズ平流電氣ノ電流ヲ閉合スルトキハ變性反應ヲ呈ス不完全ナル者ハ多少健全ナル神經纖維ヲ有スルヲ以テ感傳電氣ニハ微弱ナル筋收縮ヲ起シ平流電氣ニ對シテハ前者ト同一ナリ此電氣反應ノ程度ハ以テ疾患ノ輕重及豫後ヲ定ルヲ得ベク殊ニ完全ナル變性反應ヲ呈スレバ其疾患ノ灰白前根前角若クハ梢末神經ニ在ルヲ知ルベシ

末梢性麻痺各論

○顔面神經麻痺 *Faciallähmung.*

(原因) 末梢性麻痺中尤多キ者ノ一ナリ其胃寒ヨリ來ル者ヲ僂麻質私性ト云ヒ其他中耳炎岩樣骨々瘍頭蓋底及腦底ノ疾患ニ續發スルコト多シ

(症候) 中樞性ノ者ハ麻痺限局シ末梢性ノ者ハ全部ノ麻痺ヲ生ズ而シテ尤特異ナルハ患者ノ顔貌ニシテ患側ノ顔面弛緩シテ前額皺襞消失シ眼目開大シテ流涙ヲ來シ鼻唇溝消失シテ嘴角下垂シ且唾液ヲ流出ス殊ニ前額ヲ皺縮セシメ或ハ笑ヲ催シ或ハ頬ヲ吹脹スル等顔面ノ運動時ニハ更ニ明瞭ナリ眼目ノ閉鎖ハ完全ナラズ是レ上下眼瞼麻痺ニ陥リ其重量ニ由テ共ニ下垂スルニ由ル者ニシテ所謂兔眼ヲ呈ス斯ク瞼裂ノ閉鎖十分ナラサルヲ以テ動モスレハ結膜炎ヲ發シ易シ言語困難ニシテ不明トナリ咀嚼ヲ妨ケ且口唇ノ運動十分ナラサルヲ以