

第四週

第四週患者ノ苦訴ハ却テ前週ヨリ増ス、之レ意識ノ常ニ復セシ證ナリ、睡眠、食氣等モ常ノ如ク、舌モ濕潤、且ツ清淨トナル、朝夕ノ體温モ常温トナリ、脾モ縮小シ、大便舊ニ復シ、尿ハ蛋白ヲ含マズ、脈ハ尙軟ナレ、復脈ナラズ、肺部ノ異常モ去ル即チ患者ハ、快復期ニ入りタルナリ、體量ハ初メ減シタルモ、此週ヨリ漸次又増量ヲ初ム、但シ患者全ク快復シテ、後日ハ體力舊時ノ觀ヲ呈スルニ至ル迄ハ、體重モ舊時ニ復セズ、

以上因ヨリ其空型ヲ示スノミ、其死ニ歸スル者ハ多ク第三週若クハ第四週ニ於テシ、原因ハ心臟麻痺ヲ尤モ重ナル者トシ、腦脊髓等ノ麻痺ハ稀レナリ、又時トシテ併發病中腹壁穿孔、或ハ生活ニ必要ナル器臟ノ高度ナル退行變性モ其因ヲナスコアリ、

以上一般ノ症狀ヲ述ベタレ、尙左ニ一二主要ナル症候ニ付テ詳説セシ、

熱 本病ニシテ整然タル經過ヲ取ルキハ、唯熱型ヲ見シノミニテ、既ニ診斷シ得ル者ナリ、而シテ初メハ通常ノ日晡弛張ヲ以テ小稽狀ニ昇リ、中頃ハ持續的ニ經過シ、一定ノ時ニ至レハ夕温ヨリ換散的ニ下降ヲ初ム、

熱

血行器

而シテ中等度ノ疾病ニ於テハ、熱ハ四五週間續ク、併シ併發病若クハ後發病アルカ又ハ下熱劑ヲ投スルモ、此熱型ハ變化スル者ナリ、通例此定型ヲ分テ第一週ニハ漸次上昇ノ時トシ、第二週ニ於テ、持長的ニ高熱續キ、第三週ヨリ漸次換散的ニ下降シ、第四週ハ即チ快復期ニシテ、平温ニ復スト區分スレ、時トシテ、第二週ノ高熱期全ク缺除スルコトアリ、又快復期ニ至テ忽然又熱ノ上昇ヲ初ムルコトアリ、之レ後文ニ言ハント欲スル再發ニヨルカ又ハ腸ニ生ゼル潰瘍ノ治癒期ニ於テ、新ニ他ノ淋巴腺ノ犯サル、ニ起因スル者ナリ、

血行器 多クノ本病患者ハ心臟衰弱ニ依テ倒ル、カ故ニ、脈ノ性狀ニ注意スルハ、大ニ必要ナリ、元來脈搏ハ熱ノ高低ニ伴フヲ常トスレ、若シ心臟健全ナル患者ニアリテハ、他ノ熱性病者ノ如ク熱ノ高キ間ト雖、脈搏多カラス、通例三十九度八分乃至四十度二分ノ體温時ニハ百乃至百十至ノ脈搏ヲ算ス、又如此高熱ノ時ト雖、尙脈搏ノ數六十乃至七十至ナルコトアルガ故ニ、一概ニ熱ハ脈搏ト伴フ者トナシ難シ、

本病ノ病毒ハ血管神經ノ中樞ニ作用ヲ及ボス者ナルカ、又ハ迷走神經

ノミニ働ク者ナルカハ未タ明カナラズ、
 若シ本病經過ノ第一期ニ於テ、既ニ脈搏ノ頻數ヲ認ムルトキハ、心臟驅
 血力ノ衰弱ヲ來ス危險アリ、然レモ患者急ニ起立スルカ、冷浴ヲ取リシ
 後カ、精神與奮ノ後ニ生ゼル脈搏ノ頻數ナルハ當然ノコニシテ、去ル恐
 レヲ抱ク必要ナシ、
 病ノ初期ニハ、脈搏多クハ實ニシテ、強且ツ整然ナレモ、終期ニ至レバ血
 管壁ノ彈力減ズルガ爲メニ反擊振盪ハ著明トナリ、加之復脈ヲ呈スル
 ニアリ、若シ心臟ノ衰弱ヲ來ストキハ脈搏頻數不整トナリ、終ニハ細小
 糸ノ如ク、又數フ可ラザルニ至ル、之レ既ニ心臟麻痺ノ徵ナリ、又虛脱腸
 出血等ハ脈搏ニ影響スルコト大ナリ、前ニ冷浴等ヲナセシコトナク又惡寒
 等ヲ覺フルコトナクシテ、皮膚寒冷ニシテ然モ體內ノ温度高ク且ツ脈搏
 細小ナルハ憂フベキ徵ナリ、
 脾ハ既ニ第一週ノ終リニ腫脹スレモ、腹部鼓張ヲ發スルトキ、大ニ其觸
 診ヲ妨グルコトアリ、若シ又急ニ腫脹ヲ來セル場合ニハ、單ニ觸診スルノ
 ミニシテ、既ニ疼痛ヲ感ズルコトアリ、其腫脹ノ度ノ如キハ、各人異ニシテ、

脾

特ニ老人等ニアリテハ全ク之ヲ缺クコトアリ、
 外皮 脾ノ腫脹ト殆ント同時ニ、軀幹殊ニ其前部ニ蓋微疹ヲ生ズ、背部
 及ヒ大腿ニモ生ゼザルニアラザレモ、甚ダ僅微ナリ、決シテ顔面ニ生ズ
 ルコトナシ、而シテ其生ズルヤ同時ニアラズシテ徐々ニ生ズ、疹ハ圓形若ク
 ハ楕圓形ニシテ、大サ扁豆大ナリ、若シ強ク發汗スル皮膚ニハ、粟粒疹、汗
 疹等生ス汗疹トハ表皮ノ隆起シテ内ニ澄明液ヲ藏スル者ナリ、徇行疹
 ハ決シテ生スルコトナシ、若シ之レアラバ本病ノ診斷ニ餘程躊躇スヘシ、
 快後期ニ至レバ、毛髮ノ脱落ヲ見ルモ後再ヒ發生ス、稀レニ又爪ノ榮養
 不良ヲ來スヲ見ルコトアリ、
 消食器 舌ハ初メ濕潤ナレモ後ニハ乾燥シ、皸裂ヲ生ジ、多クハ煤色ノ
 被膜ヲ見ル、口内粘膜又煤色ヲ生スルコトアリ、其他口内ノ掃徐充分ナラ
 ザルガ爲メニ口臭ヲ發ス、加之重症ニアリテハ、口腔咽頭食道等ニ、瘡口
 瘡ヲ生スルコトアリ、舌ノ淋巴濾胞ハ多クハ腫脹降起ス、然レモ終リノ週
 ニ於テ舌ノ變化ハ皆去テ舊ニ復ス、
 胃 高熱ノ續ク間ハ胃中ノ同化作用大ニ害サル、經驗ニ徵スルニ此間

外皮

消食器

胃

腸

ニハ鹽酸ノ缺乏ヲ生スルガ如シ、
 腸。第一週ニ於テハ、腹部膨滿シ、屢々鼓音ヲ呈ス、第二週ニ於テハ、通例
 下痢ヲ生ズルモ、又頑固ナル便秘ヲ生スルコトモアリ、下痢セル便ヲ硝子
 器ニ取レバ、二層ヲ區別スルヲ得ルハ前ニ云ヒタリ、其上層ハ液狀ニシ
 テ、下層ハ糞質、腸ノ上皮細胞、腸菌、窒扶斯菌等ヲ含ム、窒扶斯菌ノ存在ス
 ルハ殊ニ其第二週第三週ニ於テ著シトス、若シ血液ヲ混ゼルトキハ、糞
 色黒褐色ヲ呈ス、

呼吸器

呼吸器。本病ノ如何ナル時期ヲ問ハス、咽血アルコトアリ、時トシテ多量
 ノ出血ヲ來シ、危險ニ陥ルコトアリ、然レモ鼻加答兒ヲ生ズルハ甚タ稀レ
 ナリ、咽頭ノ炎症ハ歐氏管ニ傳ハリ耳聾ヲ起スハ稀レナラズ、但シ之レ
 一時性ニシテ、後ニ後舊スルモアリ、又治後當聲ニ止ル者モアリ、又喉頭
 ニハ本病菌ノ沈着ニ由テ、潰瘍ヲ生スルコトアリ、其多キ所ハ聲門ノ後壁
 ナリ、

氣管枝

氣管枝加答兒ハ多クハ肺ノ下葉ニ來リ、喀痰ハ粘稠、時トシテ血線ヲ見
 ルコトアリ、然レモ此中ニ今日迄未タ本病菌ヲ發見シ得ズ、

神經系統

神經系統。精神症狀ハ決シテ缺クルコトナシ、此症狀ハ單一ニ高熱ノ爲
 メニ發スル者ナリト速定スベカラズ、如何トナレハ、假令ヒ輕微ナリト
 雖モ、既ニ無熱ノ前驅期ニモ此症狀ヲ發スルコトアレバナリ、故ニリーベ
 ルマイステル氏ノ思考セル如ク、唯熱ノ高低ト伴フトスルハ不可ナリ、
 下熱劑、冷浴等ヲ施シテ一時熱ノ下リシトキハ、此症狀モ輕快スルハ事
 實ナリ、然レモ又此時ハ窒扶斯菌モ一部體外ニ驅逐サレテ其作用ヲ還
 フセザル者ナルコトニ考テ置カザル可ラス、然リト雖モ又精神症狀ハ本
 菌直接ノ刺戟トモ定メ難シ、若シ然リトセバ神經中樞ニ於ケル變化ハ
 著シキ者ナラザル可ラサルモ、從來ノ所見ハ皆陰性ナルヲ如何セン、故
 ニ吾人ハ本菌ヨリ分泌セル有機毒ノ血中ニ入り、此者ノ中毒ニ依テ如
 此症狀ヲ惹起スル者ト信スルヲ至當ナリト信ス、
 精神發狀ニ及ボス本菌ノ作用ハ今吾人之ヲ説明セリ、然ラバ冷浴等ニ
 仍テ一時精神明亮トナルハ何カ爲カトハ、蓋シ必然ノ間ナラン之カ解
 ヲナス者アツテ曰ク、冷浴ヲ取ルトキハ外表ノ血管一時痙攣ヲ起ス爲
 メニ、内部ノ腦及ヒ其他ノ臟器ノ血行旺盛トナリ、是等諸器ニ沈着セル

不全型

輕症窒扶斯

不全窒扶斯

遊行窒扶斯
個人的關係

有毒物質ヲ洗流スガ爲メナリ、故ニ精神症狀盛ナル患者ニ、下熱劑ヲ投
スルヨリ此冷浴ヲナサシムレバ、速効アル所以ナリト、是レ又一説トシ
テ記憶スルノ價アラン、
本症ノ不全型
輕症窒扶斯 前記諸症甚々微輕ニシテ高熱ニ達スルコトアルモ、
多クハ下熱劑ヲ與フレハ、二十四時間乃至三十六時間内ニ平温ニ復ス、
症狀ハ皆具備スレモ其經過極メテ短ク、僅ニ數日ニシテ終ルコトアリ、又
全ク四週ニ渉ル者アリ、

不全窒扶斯 前ニ示セル如キ一定ノ定型ヲ踏マザル者ニシテ、或ハ從
來一モ訴フルナクシテ、急ニ第六週ノ病狀ヲ現ハシ、經過極メテ迅速ナ
ルコトアリ、或ハ又最初ヨリ毫モ疾患ノ身ニアルヲ覺ヘズ、平然業務ニ從
事スルコトモアリ、如此シテ卒然腸出血ヲ起シ病症ノ増悪スルコト等モア
リ、所謂遊行窒扶斯(Typhus Ambulatorius)ト名クル者ナリ、
個人的關係 幼年ノ者ハ老人ニ比スレバ熱常ニ高キモ、尙能ク老人ニ
比スレバ耐ヘ得ル者ナリ、解剖的變化ハ幼年ノ者ハ輕ク、老人ハ重シ、肥

再發

滿セル者ハ麻瘦セル者ニ比スレバ熱高ク、且ツ實質ノ退行變性來リ易
シ、酒客ハ他ニ比シテ腦症強ク、且ツ心臟麻痺ノ危險多シ、肺氣腫アル患
者ハ通常熱低キモ、危險ハ心臟病ヲ有セル者ト等シク多シ、
再發 熱ノ下リシ後、又ハ快復期ノ初ニ不意ニ又發熱ヲ初ムルコト屢々
アリ、如此トキハヨク身體諸部ヲ檢シ、併發病等ノ存在セサルヲ確メタ
ル後、初メテ本病ノ再發タルコトヲ診斷スベシ、此場合ニ於テハ熱型其他
ノ症狀皆初發ノ時ト同ジク、又初ヨリ操返スナリ、但シ其經過ハ通例短
キヲ常トス、近時フレンケル、クウキンケ諸氏ノ云フ處ニヨレバ、本病微
菌ノ生活期ハ、以前人ノ想像シタルヨリ長クシテ、ヨク快復期ニ於テモ
傳染シ得ト云ヒリ、

此再發ノ經路ニ就テハ、二様ノ見解ヲ下シ得ベシ、即チ一ハ尙腸ニ有セ
ル窒扶斯菌ノ一朝不攝生其他障害ノ爲メニ、細胞過勞セルニ乘シテ増
殖シ、茲ニ有毒物ニ依リテ血液中ニ入ルト、一ハ或ル組織内ニ包括サレ
シ生活アル本病菌芽胞ノ或ル機ヲ得テ、血液中ニ行クトノ二ナリ、
併發病及ヒ後發病 腸出血 若シ腸壁ニ潰瘍ノ生ゼルトキ、其瘀衝血

腸壁穿孔

管壁ニ進行スレバ、血管壁爲メニ腐蝕シテ、出血スルモアリ、又ハ結痂期ニ於テ、腸内ヲ硬便通過セントシ強ク努力スルトキハ、結痂之レガ爲メニ除カレ、血管露出破開スルガ故ニ、出血スルモアリ、其血管ノ大小ニ從テ、腸出血ニモ大小アリ、而シテ大出血ヲ來セル時ハ、體温俄ニ下リ、顔面及粘膜蒼白色ヲ呈シ、脈搏細小且ツ軟トナル、此腸出血ノ爲メニ直接ニ死ヲ來スハ、殆ント稀レナリ、如何トナレハ急ニ血壓減少スルガ故ニ、血栓ヲ生シテ其破綻セル部ヲ栓塞スルガ故ナリ、既ニ第二週ニ於テ此出血ヲ來セバ、大ニ患者ノ抗抵ヲ弱メ、心臟麻痺ノ危險多シ、通例出血ハ第二週ノ終リ又第三週ニ於テス、時トシテ出血後壁ノ障害ナク却テ精神明瞭トナリ、順次快復スルコトアリ、

腸壁穿孔 前項記載セル如キ腸壁ノ潰瘍漸次深部ニ進入シ、僅ニ漿膜ノミヲ以テ形ヲ保テタル際、單ニ腸ノ蠕動ニテカ或ハ便通ノ際ニ、此菲薄ナル層ヲ破リ、此部ヨリ多量ノ糞便ヲ腹腔中ニ洩シ、爲メニ腹膜炎ヲ起シ、僅ニ一二日後死ニ歸ス、又潰瘍ノ進行徐々ナルトキハ、近接セル腸管互ニ癒着シ、僅ニ少量ノ便ヲ洩ラセルノミニシテ、漏洩口ハ癒合シテ又

呼吸器

喉頭

腹腔ニ糞ヲ出ストナシ、然ルトキハ局發腹膜炎ヲ發ス、又穿孔スル迄ニ至ラス、菲薄ナル膜ヲ以テ掩ハル、トキハ、此管壁ヲ透シテ瓦斯逃竄シ、其量多キトキハ腹膜一般ニ鼓張シ打診ニ肝濁音等ハ消失ス、

呼吸器 本病ニハ氣管支加答兒ヲ併發スルコト尤モ多シ、而シテ之レヨリ又加答兒性肺炎ヲ起ストアリ、若シ患者仰臥ノ位置ニ臥ストキハ、肺ノ後部ハ通氣不充ナルヲ以テ、其部ニ膨脹不全ヲ來シ、加フルニ若シ心力衰弱セルトキハ、血行ノ循環亦敏活ナラスシテ、膨脹不全ノ部ニ血液ノ鬱滯ヲ生ズ、而シテ此部ニ若シ不幸ニシテ、瘀衝ヲ隱起スヘキ有様小體進入スルトキハ、所謂下行性肺炎 (hypostatische Pneumonie) ヲ發ス、其他心力ノ衰弱ヨリ心臟内或ハ脈管内ニ血栓ヲ生ズルトキハ、肺動脈枝ニ血栓ヲ誘起シ、爲メニ楔狀血栓ヲ生スルコトアリ、若シ不幸ナル場合ニ於テハ、此血栓化膿シ、又ハ壞疽ニ陥ルコトアリ、異物嚥下性肺炎 (Schluckpneumonie) ヲ起ストキハ、精神昏迷シ、且ツ速ニ脱力ス、若シ肺ノ病機肋膜ニ移行スルトキハ、肋膜炎ヲ隱起ス、但シ之レ甚タ稀レナリ、

喉頭 此所ニ空扶斯性潰瘍ヲ生スルハ、前ニ云ヒタリ、其他稀レニハ格

心臟

魯布性[○]及[○]ヒ質扶[○]的[○]利[○]性[○]症[○]狀[○]ヲ呈[○]スル[○]ヲアリ、而[○]ノ此[○]者[○]軟[○]骨[○]膜[○]ヲ犯[○]ス[○]ト
キハ、爲[○]メニ聲[○]門[○]水[○]腫[○]ヲ起[○]シ、危[○]險[○]ニ陷[○]ル[○]者[○]ナリ、

心[○]臟[○] 心[○]筋[○]ノ脂[○]肪[○]變[○]性[○]又[○]ハ退[○]行[○]變[○]性[○]等[○]ハ大[○]ニ心[○]臟[○]ノ軀[○]血[○]力[○]ヲ減[○]退[○]セ
シムル[○]ノミナ[○]ラ[○]ス、次[○]テ血[○]塞[○]ヲ血[○]管[○]ニ造[○]リ、諸[○]所[○]ニ滯[○]滯[○]ヲ生[○]ズル結[○]果[○]ト
シテ、腹[○]水[○]、全[○]身[○]水[○]腫[○]、胸[○]水[○]等[○]ヲ起[○]ス、或[○]ハ脾[○]臟[○]腎[○]臟[○]肺[○]動[○]脈[○]等[○]ニモ栓[○]塞[○]ヲ起
ス[○]トアリ、

消化器系

消[○]食[○]器[○]系[○] 口[○]腔[○]ヨリ喉[○]衝[○]ヲ起[○]スヘキ病[○]菌[○]空[○]扶[○]斯[○]菌[○]耳[○]下[○]腺[○]ニ入[○]リ
テ腫[○]脹[○]ヲ起[○]シ、稀[○]レニハ遂[○]ニ化[○]膿[○]ス、胃[○]中[○]ニハ未[○]タ本[○]菌[○]ヲ見[○]出[○]シタル[○]ヲ
ナシ、

外皮

流[○]行[○]ノ種[○]類[○]ニ依[○]テハ胃[○]痛[○]様[○]ノ病[○]狀[○]ニ、嘔[○]吐[○]ヲ伴[○]フテ、來[○]ル[○]ヲアリ、時[○]ニ第
一[○]週[○]第[○]二[○]週[○]ニ來[○]ル[○]ヲ多[○]シトス、
外[○]皮[○] 前[○]項[○]ニ述[○]ベシ粟[○]粒[○]疹[○]、汗[○]疹[○]、蕁[○]疹[○]、他[○]又[○]癩[○]癧[○]瘍[○]等[○]ヲ發[○]スル[○]ヲア
リ、尤[○]モ重[○]症[○]ノ場[○]合[○]ニア[○]ツテハ、皮[○]膚[○]ノ一[○]部[○]壞[○]疽[○]狀[○]トナ[○]ツテ剝[○]脫[○]スル[○]ヲ
モアリ、尤[○]モ不[○]快[○]ナル[○]ハ、皮[○]膚[○]ノ榮[○]養[○]不[○]良[○]トナル爲[○]メニ、加[○]壓[○]ノ部[○]位[○]例[○]令
バ大[○]轉[○]子[○]、薦[○]骨[○]部[○]、足[○]跟[○]部[○]、肘[○]部[○]等[○]ニ瘡[○]癩[○]ヲ生[○]ズル[○]ヲナリ、而[○]ノ此[○]者[○]ハ時[○]ト

關節及筋肉

シテ深[○]部[○]ヲ侵[○]他[○]シ、骨[○]ヲ露[○]出[○]スル[○]ニ至[○]ル[○]ヲアリ、然[○]レモ多[○]クハ熱[○]ノ下[○]降
ト共[○]ニ治[○]癒[○]ス、

腎臟及膀胱

關[○]節[○]及[○]筋[○]肉[○] 前[○]項[○]記[○]述[○]セ[○]ル退[○]行[○]變[○]性[○]ノ他[○]、尙[○]筋[○]肉[○]中[○]ニ出[○]血[○]ヲ來[○]シテ、關
節[○]等[○]ノ腫[○]脹[○]スル[○]ヲアリ、然[○]レモ骨[○]膜[○]炎[○]ヲ起[○]スハ極[○]メテ稀[○]レナリ、
腎[○]臟[○]及[○]ビ膀[○]胱[○] 熱[○]症[○]ニ伴[○]テ來[○]ル蛋[○]白[○]尿[○]ノ他[○]、眞[○]ニ腎[○]臟[○]炎[○]ノ合[○]併[○]症[○]トシ
テ來[○]ル[○]ヲアリ、男[○]子[○]ハ膀[○]胱[○]加[○]答[○]兒[○]、翠[○]丸[○]炎[○]等[○]ヲ起[○]シ、女[○]子[○]ニア[○]リテハ若[○]シ
妊[○]娠[○]セル[○]トキハ、流[○]產[○]又[○]ハ早[○]產[○]ヲナス、

神經系

神[○]經[○]系[○] 前[○]項[○]記[○]載[○]ノ他[○]、尙[○]諸[○]所[○]筋[○]肉[○]ニ纖[○]維[○]狀[○]振[○]盪[○]或[○]ハ搖[○]擗[○]ヲ起[○]ス[○]トア
リ、但[○]シ機[○]質[○]的[○]變[○]化[○]ア[○]ツテ然[○]ル[○]ニア[○]ラ[○]ス、筋[○]ノ知[○]覺[○]過[○]敏[○]、知[○]覺[○]純[○]麻[○]痺[○]、共
濟[○]運[○]動[○]ノ障[○]害[○]等[○]ハ稀[○]レナリ、又[○]鬱[○]幽[○]狂[○]或[○]ハ精[○]神[○]發[○]揚[○]シテ殆[○]ント騷[○]狂[○]ノ
狀[○]ヲ呈[○]スル[○]者[○]モアレモ、多[○]クハ豫[○]後[○]良[○]ナリ、

診斷

診[○]斷[○] 確[○]實[○]ニ診[○]斷[○]セント欲[○]セバ、其[○]傳[○]染[○]ノ路[○]ヲ明[○]カニスル[○]ニア[○]リ、既
ニ發[○]病[○]セル[○]後[○]トア[○]ツテハ注[○]意[○]シテ熱[○]型[○]、蕁[○]疹[○]、脾[○]腫[○]、腸[○]症[○]等[○]ヲ見[○]ル[○]ベシ、
氣[○]管[○]支[○]加[○]答[○]兒[○]アル[○]ハ可[○]ナレモ、旬[○]行[○]疹[○]アル[○]者[○]ハ否[○]ナリ、病[○]ノ經[○]過[○]中[○]ニ來
リシ、腸[○]出[○]血[○]、腸[○]壁[○]穿[○]孔[○]等[○]ハ診[○]斷[○]ヲ補[○]助[○]シ、細[○]密[○]ニ肺[○]、心[○]等[○]ヲ檢[○]スル[○]モ亦[○]診

豫後

斷ノ一助トナラン、
 結核性腦膜炎ト誤診スルハ腦神經ニ機能的變化ノ存否ヲ確メサルノ
 罪ナリ、血中結核菌ノ存在ヲ檢シ又ハ眼底検査ニ依テ脈絡膜ノ結核ヲ
 見バ、大ニ證據ヲ得ベシ、
 輕症ニアリテ蓄微疹、脾腫等ノ缺如セル場合ニハ、診斷從テ困難ナリ、
 豫後 本病ノ豫後ヲ斷定スルニハ、患者ノ榮養體力ノ狀態及ビ疾病
 ノ輕重年齢等ヲ顧慮シテ後ニスヘシ、
 總シテ強壯ニシテ壯年ノ者ハ、老人又ハ虛弱ノ者及ヒ心臟病肺氣腫肺
 患糖尿病等ノ慢性病ヲ患フル者ニ比スレハ、遙ニ抗抵大ナリ、小兒ハ通
 常輕シ、脂肪質ノ者ハ内臟諸器ノ退行變性早キガ爲メニ時トシテ疑ハ
 シキコアリ、妊婦ハ本病ノ初期ニ於テ流産スルヲ常トシ、其結果失血ノ
 多キ爲メニ脱力シテ重症ニ陥ラシム、
 要スルニ熱ハ神經系統ヲ害スルコト多キ故ニ、本病ノ輕重ハ須ラク熱ノ
 高低ニ依テ、一般ヲ察知スルヲ良トス、假令バ持續的ニ高熱アリテ、下熱
 劑ヲ投スルモ、其効著シカラサルトキハ、先ツ重症ト思惟スベク從テ豫

後ハ不良ナリ、然レモ初メハ甚タ輕症ノ如ク經過スルモ、不意ニ腸穿孔
 又ハ腸出血アリテ、俄ニ救フ可ラザル狀態ニ至ルモノモアレバ、熱ノ高
 低ノミニ堅ク依頼シ得サルハ固ヨリナリ、
 初期ノ腸出血ハ豫後疑ハシ、
 心臟ノ狀態モ固ヨリ豫後ニ關スル大ナリ、心力尙確カナル間ハ、假令ヒ
 少許ノ合併病症アリト雖モ變フルニ足ラス、
 本病患者ヲ治療スル際其死亡數ハ大凡十五乃至二十%ナルコトヲ記シ、
 決シテ早計ニ樂天主義ニ考フ可ラズ、
 療法 從來未タ特效藥ト稱スヘキナシトニカク豫防法トシテ、公衆
 的並ニ個人的衛生ヲ確守シ、病毒ノ傳播ハ糞便ヨリシ之レヨリ井水溝
 渠等ニ入り、直接間接ニ人體ニ入ル者ナルハ、吾人ノ知ル處ナレバ、本病
 流行ヲ來セル時ハ不潔ノ場所ハ盡ク消毒シ、又患者ノ着用セル事アル
 襯衣、敷布團等モヨク消毒セル後チニ長時間消毒竈ニ於テ乾カスベシ、
 又成シ能ハバ斯ル直接患者ノ着用セル者ハ燒却スルヲ尤モ完全ナリ
 トス、患者ノ排泄物ヲ消毒スルニハ粗製石炭酸ニテ佳ナリ、コッホ氏ノ言

フ處ニ依レバ其五乃至十%ノ溶液ハ能ク有機小體ヲ撲滅スルニ足ル
ト又生石灰一〇〇水六〇石炭酸五ノ割合ニ混シテ使用スルモ佳ナリ
又飲料水ノ細菌的検査ハ此際殊ニ必要ニ頻回之ヲ施行スベシ若シ
本病菌ノ存在ヲ認メバ直ニ閉鎖シテ飲用ヲ禁シ又假令ヒ見出シ得サ
ルモ附近ニ滲溜溝渠等ノ不潔物アルトキハ其井水ハ生水ノ儘ニテ飲
用スルヲ禁スルヲ至當トス
若シ又腸胃ノ失調アラバ速ニ治療ヲ加ヘ且ツ各自ヲシテ攝生ニ注意
セシムル様ナスヘシ

療法トシテハ一モ特效藥ナシ昔時ヨリ賞用サレタルハ甘汞ニシテ特
ニ其第一週ニ之ヲ與フグリージンゲル氏ハ大ニ甘汞ノ効用ニ付テ稱
揚スレモ敢テリチニス油ニ比シテ大差アルヲ見ズ加之腹痛等ヲ訴フ
ルコトアリ蓋シ甘汞ハ一般下痢ノ効ニ兼テ多少消毒ノ効アルガ如シ
其他昇汞格魯兒水石炭酸クレオソルトナフタリンクロールホルム水
規尼涅タルリンカイリン其他下熱劑等アレモ著効アルハ少シ内昇汞
石炭酸格魯兒水等ハ消毒ニ用フル者ニシテタルリンノ用法ハ體温平

甘汞 〇、五
サカリ 〇、五
右爲三包十二乃至
二十四時間内ニ服
用

常ニ復スル迄毎時〇、二五ヲ與フエールリヒ氏ノ賞用スル處ナリカイ
リンハ體温ノ下降スルニ至ル迄毎時〇、五乃至一、〇ヲ投ス此藥ヲ與フ
ル間ハ毎時必ス驗温スベシ
患者ノ居室ハ常ニ列氏七度乃至十四度ニ保テ夏時ハ直接冬時ニ隣室
ヲ通シテ時々通氣ヲナシ室内空氣ヲ新鮮ナラシムヘシ
患者ノ位置ハ屢々轉セシメ身體諸部顔面上肢臀部等ヲ清潔ニシ特ニ
精神昏迷セル者及ヒ榮養不良ナル者ニ注意シテ行フヘシ然ラサレハ
褥瘡ヲ生スルノ恐レアリ
渴アル故ニ飲料ニハ或ハ單ニ清淨ナル水ヲ與ヒ或ハ之ニ氷片コロニ
ヤク赤酒等ヲ混ジ又ハゼルテル水枸橼酸リモナーデ等ヲ與フベシリ
ーベルマイステル氏ハ病ノ如何ナル時期ヲ問ハス殊ニ高熱ノ際ハ赤
酒ヲ與フベシト云ヘリ食餌ハ腸ノ潰瘍ヲ損傷スル恐レアルヲ以テ流
動性ノ者ヲ撰ミ牛乳軟粥半熟ノ鶏卵肉汁等ヲヨシトス而ノ熱モ下リ
快復期ニ向ハハ漸次平食ニ移ルベシ但シ高熱時ト雖モ患者ノ食氣減
少スルハ胃腸ノ働作ノ緩慢トナリシノミナルヲ以テ食ヲ欲セサルノ

故ヲ以テ苾モ榮養物ヲ與ヘザルガ如キハ失當ノ處置ト云ハザル可ラ
 ズ須ラク上記諸種ノ食餌殊ニ牛乳其他肉汁等ヲ適宜調味シテ與ヘ決
 シテ患者ヲシテ餓死セシム可カラス、
 熱高ケレバ心臟ノ衰弱ヲ起スガ故ニ下熱劑ヲ與フ然シ或ル論者ニヨ
 リテハ下熱劑ヲ與フルハ不可ナリト云フ者モアリ是等ノ人ハ曰ク熱
 ノ生ズル微菌ノ生産物血液中ニ入ルガ爲メニシテ初メ熱高クナレバ
 自然ニ微菌ノ毒性ヲ減ジ遂ニハ之ヲ死ニ至ラシメ如此シテ熱モ亦
 自然ニ減少シ得ベシト然レモ熱高クシテ心臟ニ危險ヲ來スノ恐レア
 ルトキハ下熱劑ヲ與ヘザルベカラズ殊ニ夕方ニ與フルヲヨシトス大
 凡熱三十九度以上ニ至ラバ時々アンチノブリン安知必林等ヲ與フベ
 シ冷浴ノコトモ前ニ云ヒタレモ日本ニテハ家屋ノ構造不完全ナルヲ
 以テ直譯的ニハ行ヒ難シ且ツ心臟ノ衰弱肺出血等ヲ來セル時ハ此冷
 浴ハ行フ可ラズ前ニモ畧言シタレモ下熱劑トシテ用フルハフエナツ
 エチン(一回一〇)アンチピリシ(一回〇五乃至一〇)アンチフエプリシ(一
 回〇二五乃至〇五)規尼混(一回〇五乃至一〇)等ヲ與フタルリンドカエリ

等ハ皆副作用多キヲ以テ今用ヘズ、

口腔ノ乾枯セルニハ含嗽劑(鹽剝、硼酸等)ヲ與フ可シ、心臟ノ衰弱ニハ質
 枝多里斯其他ノ心臟藥ヲ與フ可シ(後章心臟疾患ノ部參照)

又咳嗽アル者ニハ遠志、杏仁等ノ去痰劑ヲ與フ可シ、下痢モ一日二三回
 位ナレバ放置スルモ可ナリ若シ激シケレバ硝荳阿片等ヲ與フ可シ、
 腹部鼓張セルトキハ的列並油ヲ塗布シ又ハ水囊ヲ貼用シ、内用ニナフ
 タリン「サロール」等ヲ與フ可シ、

腸出血ニハエルゴチン(〇〇二乃至〇二)ノ皮下注射及ヒ水囊貼用其
 他内用ニハ多量ノ阿片(一回〇一五)又ハ一半格魯兒鐵液ヲ與フルモ可
 ナリ、如此シテ便通ハ日若シクハ二週間秘結スルモ毫モ憂フルニ足ラ
 ズ褥瘡生ゼルトキハ堤防狀ニ空氣枕又ハ水枕ヲナサシメ、或ハ水浴等
 ヲ取ラシム、

亞細亞虎列拉 或ハ眞症虎列拉 cholera asiatica

尤モ恐ルベキ急性傳染病ノ一ニシテ印度ガンジス河口ニハ恐ラク數

十世紀以前ヨリ發生セル者ナラン、其後交通ノ開クルニ從テ、歐洲ニモ傳搬シ、其初メテ現ハレシハ、ベンガルニ於テ千八百十八年流行ヲ來シ之レヨリ諸邦ニ傳搬シテ後千八百二十九年三十年頃ニハ各所ニ流行ヲ見、次テ今日迄數回ノ流行アリ、日本ニテハ文政五年(千八百二十二年)ニ流行セルヲ以テ矯矢トシ、次テ安政五年ヨリ萬延元年(千八百五十八年)ヨリ千八百六十年迄迄流行シ、次ニ明治十年(十一)十二年ニ流行シ、其後明治十四十五年十八年十九年二十三年二十四年及ヒ去ル廿八年マテニ流行ヲ來セリ、今其恐ルベキ死亡數ノ一端ヲ示セバ、明治十年十一月十九年ノ本病患者總數ハ三十九萬六千四百八十人ニシテ死亡ハ二〇五萬六千三百六十一人此百分比例ハ六十三%強ニ當ル、又二十三年二十四年ノ患者總數五萬七千五百九十九人ニシテ其死亡總數ハ四萬二千九百八十七人ナリ即チ七十五%ノ割合ナリ、歐洲ノ死亡比例モ大同小異ニシテ約六十%ナリト云フ、但シ死亡數ノ%ニハ往々弊害アル者ナルヲ以テ單ニ之レヲ以テ治療ノ巧拙看護ノ適否ヲ即斷シ得サルモ茲ニハ唯其恐ルヘキ疾病タル一例トシテ一般ヲ示スノミ、

原因

本病ハ固有ノ微菌ニ依テ起ル者ニシテ、其微菌ハ千八百八十四年有名ナル獨逸人ロベルト、コツホ氏ノ發見スル處ナリ、氏ハ千八百八十三年ヨリ四年ニ涉テ、埃及、東印度及ビ佛蘭西ニ本病ノ流行アリシヲ機トシ、數多ノ本病患者ノ屍體ヲ得、之ヨリ腸内容排泄物ニ付テ、詳細ノ試驗ヲナシ、遂ニ一種固有ノ屈曲セル小體ヲ發見シ、其形狀ニ從テ之ヲ「コナマ」微菌ト命名シタリ、氏ノ實驗ニ從ヒバ、該菌ハ、本病患者ノ腸内ニハ毎回必ス發見スル者ニシテ、稀レニ又嘔吐物中ニアルトモアリ、加之唯一回彼ハ之ヲ肺中ニ發見スルヲアリト云フ、此腸内ニシテ多ク存在シ他ノ器臟ニ於テ見ザルコトハ、偶々本病ノ局處的疾病ニシテ、他ノ腸窒扶斯脾脫疽、再歸熱、等ノ如ク一般病ニアラザル證左トシテ見ルベシ、然レモ亦本病菌ハ有毒ナル「プトマイン」ヲ作りテ血中ニ吸收サレ、仍テ以テ動物ノ中毒ヲ來スハ事實ナリ、然ルモハ唯腸疾患ノミヲ以テハ説明ニ困難ナル、膀胱部、瘧疾、及ビ諸種ノ麻痺等ハ從テ了解サル、ニ至ルベシ、初メコツホ氏ハ單ニ該菌ヲ動物ニ與ヘシモ、本病ヲ起スニ至ラザリシ、蓋シ之レ胃液ノ働キニヨルカ、或ハ健全ナル腸ノ蠕動の運動ニヨリ、速

ニ體外ニ排出サル、ニヨル者ナラン、之ヲ要スルニ、自然ノ狀態ニ於テハ、動物ハ本病ニ罹ル素因少シ、其後ニカチー、リーツチ、兩氏ハ直接ニ動物ノ十二指腸ニ本菌ヲ注射セシニ、本病ヲ發セシヲ目撃シ、又タコツホ氏ハ動物ニ亞爾加里ヲ與ヘテ、其胃液ヲ中性ニシ、或ハ又諸種ノ不攝生物ヲ食セシメテ、胃加答兒ノ症狀ヲ發セル後ニ、本菌ヲ食セシムレバ、明ニ本病ヲ發スルヲ見タリ、又フユツベ氏ハ、動物ノ腹膜ニ本菌ヲ注射セシニ、本病ヲ發セリ、是レ必ズ腹膜内ヨリ、速ニ腸内ニ吸収サレシ者ナラシ、是等ノ經驗ヲ人體ニ移シテ考フルモ、固ヨリ本菌ノ猛烈ナル毒性ヲ有スルニハ相違ナキモ、又其誘因タル腸胃加答兒ノ本病ニ大影響ヲ及ボス者ナルコトハ明ナリ、コツホ氏ノ「コンマ」菌發見後、レーウ、ス氏ハ唾液中ニ於テ、フ、ンケル、ブリオル、兩氏ハ歐羅巴、虎列拉ノ排泄物中ニ於テ、デ、ンケ氏ハ乾酪中ニ於テ、同シク屈曲セル微菌ヲ發見シ、共ニ之ヲ以テ「コンマ」菌ト同物ナリトシ、コツホ氏ノ該菌ハ敢テ亞細亞虎列拉ニ固有ノ害毒ヲ與フル者ニアラズト主張セリ、然レモコツホ氏ハ之ニ答フルニ「コンマ」菌ト諸氏ノ見タル菌トハ、同種屬ノ微菌ニ屬スレモ、培養ノ狀態ヨリ、溫度ニ對スル關係等ヲ見バ、多少熟練セル細菌學者ニハ其區別困難ニアラザルヲ以テセリ、

「コンマ」菌ハ結核菌ニ比スレハ、短クシテ肥厚且ツ少許ノ屈曲アリ、顯微鏡下ニ之ヲ見レバ、或ハ單ニ屈曲セル者、或ハS字狀ヲ呈セル者、或ハ又螺旋狀ヲナセル者等アリ、之レ唯連接ノ工合ニ依ル者ニシテ、互ニ異ナリシ方向ニ三箇相連ナルトキハ、S字狀トナリ、此S字狀ノ者數多相連續スレバ、遂ニ螺旋狀ヲ呈スルニ至ル者ナリ、此菌ハ活潑ナル自動ヲ營ム、レフレル氏法ヲ以テ染色スレバ、旋毛ヲ見得、芽胞ノ有無ハ、確定セズ、コツホ氏ハナシト云ヒ、フ、ツベ氏ハアリト云ヒ、殊ニ寒天培養ニシテ體溫度ノ溫度ヲ與フレバ、芽胞ヲ生シ、粘液中又ハ菌ノ節ノ間ニ生ス、併シ之レハ五十度又ハ六十度ノ溫度ニテモ、又鹽酸存スルモ死スルガ、故ニ他ノ學者ハ芽胞ニアラズトセル者アリ、又乾燥セシムルモ甚抗抵弱キ者ナレモ、人體腸中ニハ長ク生存ス、初メ糜粥狀ノ下痢ヲ生ジテヨリ、一週後或ハ尙長時間ヲ閱スルモ、生活セル微菌ヲ檢シ得、此微菌ヲ檢セント欲セバ、糞便ヨリ乾燥標本ヲ作り「フリシン」ノ水溶液

ニ五分位染ムレハヨクワカル者ナリ、
 「ゲラチン」培養ニテ二十四時間ヲ經過スルトキハ白キ點狀ノ聚落生ズ、
 而ノ其部ハ暫時ニ小ナル凹陥ヲ生ズ、之レ「ゲラチン」溶解セルナリ、此
 溶解ハ時ヲ經ルニ從テ大トナリ、遂ニ谷ノ如ク凹陥スルニ至ル、聚落ハ
 一種固有ニシテ其深部ニアル者ヲ見レバ、恰モ金米糖ノ如キ周圍ヲ有
 シ、其内部ハ鱗狀ニシテ光澤アリ、此者漸次大クナレバ丸クナリ、内容ハ
 膠粒狀ヲ呈シ、周邊ハ光澤アル線ニテ取巻ク如ク見ユ、之レ他ニアラズ、
 其聚落ノ上部ニアル「ゲラチン」溶解シテ凹陥セル爲メニ、如此觀ヲ呈ス
 ルナリ、而ノ此凹陥ハ漏斗狀ヲナス、
 又「ゲラチン」培養基ニ接種スレバ、初メハ刺穿セル部ニ添テ白色ノ線
 ヲ見ル、而ノ其上部ハ漏斗狀ヲナス、一週日ヲ經レバ、此培養基ハ皆溶解
 シテ下部ニ白キ沈渣ヲ生ズ、之レヨリ標本ヲ作テ檢スレバ、通常ノ者ヨ
 リ其形大ナリ、
 然ラバ此微菌ノ人體ニ入ルニ如何ナル處ヨリスルカト云フニ、多クノ
 實檢ニ據ルニ、患者ノ排泄物ヨリ直接ニ看護人、洗濯人等ニ傳染スルコ

トアリ、現ニ衛生事業ニ從事スル官吏ノ之ニ罹リシ例モ少ナカラス、然
 レモ本菌ノ直接ニ傳搬スルハ稀レナリ、或人之レガ説ヲナシテ曰ク、凡
 テ微菌ノ種類ハ同シ培養基ニ永ク存在スルトキハ、遂ニハ發育ノ休止
 スルヲアリ、然ルニ一旦之ヲ新シキ培養基ニ移ストキハ、又盛ニ發育ヲ
 初ム、故ニ人體中ニ於テ多少虛弱トナリシ本病菌モ、一度地ニ下レハ又
 新シキ養素ヲ得テ、毒力旺盛トナルモ、若シ之ニ反シテ假令バ前ノ如キ
 一旦人體内ニ於テ衰弱セル者ヲ、再ヒ或ル機ニ於テ、人體内ニ入ル者ト
 スルモ、培養素ノ同シキ爲メニ、遂ニ枯死スルカ、或ハ少クトモ大ニ微弱
 ノ者トナラント、此直接傳染ノ他尙注意スベキハ、蠅ノ運搬及ヒ食物、飲
 料水等ヨリスルノ之レナリ、コッホ氏ハ現ニ印度出張中、土人ノ飲用兼
 雜用ニ供スル「タルク」中ヨリ本菌ヲ發見シ、又先年「ハンブルイ」ニ於テ流
 行セルトキ、エルベ川ノ上層ニ於テモ、發見セリト、加之河流ニ沿フテ流
 行ノ微アルハ吾人ノ屢々見聞スル處ナリ、
 此他尙ベツテン「コフ」氏ノ地水説アリ、即チ地水高マレハ有機物ハ
 下層ニ沈ムガ故ニ、氣中ニ飛行スルヲナキモ、地水低クナレハ有機物直

接ニ表面ニ現ハレ、仍テ以テ流行ヲ來スト、然レモ之ノ説ニテハ虎列刺菌ハ常ニ乾燥セル状態ニ於テ進入セザル可カラザレモ、本菌ハ乾燥セシムレバ死ス、ルヲ如何セン、況ンヤコッホ氏ハ未タ接續的芽胞ノ存在ヲ確メサルヲヤ、但シフツベ氏ノ所論ニ從ヘバ此説モ成立ヲ告グベシ、又本菌ハ多クノ地方ニ發生スレモ、特ニ多ク其有機質ニ富ミタル處ニ發育ス、又谿谷ノ多キ低地ハ高地ニ比スレバ流行多シ、茲ニ於テベツラシコフ、ル氏ハ自説ノ補足トシテ、本菌ノ發育ニハ適當セル土地ト否ラサル處トアリト云ヘシモ、直接ノ傳染船舶ノ病毒運搬等ニ關スル流行ハ又此説ヲ危カラシムル者アリ、

本菌ハ低溫ニ於テハ發育不良ナルヲ以テ、其流行ノ常ニ夏時ニ多キヲ察スヘシ、

男ハ女ヨリ罹病者多ク、年ハ壯年、老人、虛弱ノ者等ハ多ク、小兒ハ少シ、一度罹レバ、一時免疫性ヲ得ルガ如キモ、數回罹リタル者アルノ例モ少カラス、

病理解剖

固有ノ變化ト稱スベキ者ナシ、死後強直ハ非常ニ強シ、

死後體溫上昇スル故ニ、本病患者ノ屍體ハ暖シ又死後長時間纖維性抽搐ヲ起ス、皮膚ノ筋肉收縮シアル故ニ屍體ノ皮膚ハ鶯皮狀ヲナセリ、生殖器ニハ精液漏出スルヲアリ、筋ハ乾燥暗赤色ヲ呈シ、腹部ハ陥没舟狀ヲ呈スルヲ常トスレモ、時トシテ下痢ナキ者アルガ故ニ、如此者ノ腹部ハ擴張ス、腸ノ淋巴濾胞及ビバリエル氏濾胞ノ周圍、赤ク瘀衝セリ、コッホ氏ハ之レヲ加答兒ノ徵ナリトセリ、又絨毛ハ腫脹セルガ故ニ、腸ノ内面モ天鵝絨狀ヲナス、腸間膜ハ多少腫脹シ、脾ハ小ニシテ、肝ハ柔軟胆嚢ハ異常ナシ、腎ハ尋常ナルカ、又ハ多少大ナルモ、著シク大トナラズ、被膜ハ剝離スベク、表面ハ滑平ナリ、壓スレバ白キ液ヲ出ス、顯微鏡ニテ檢スレバ、上皮圓柱アリ、皮質ハ多少腫脹シ、所々ニ白黃色ノ斑アリ、脂肪變性ヲ生セル所ナリ、髓質ハ赤色ヲ帶ビ、膀胱ハ收縮セリ、卵巢、子宮等ニ出血ヲ見ルヲアリ、

長ク病デ死セル者ノ屍體ニハ、變化少シ、早ク死セル者ノ血液ハ濃厚暗紅色ナレモ、長ク病メル者ノ血液ハ稀薄ニシ、鮮紅色ナリ、小腸ニハ粥糜様ノ糞アリ、大腸ニハ粘液アリ、粘膜ハ變常ナク、或ハ時トシテ淡黑色ニ

染色セルコアリ、是レ慢性腸加答兒ノ徵ナリ、肝ハ血液ニ富ミ、胆嚢中ニハ通例ノ胆汁ヲ合ム、脾ニ異常ナク、腎ハ腫服シ、脂肪變性アリ、膀胱ニハ加答兒或ハ腎扶的里性變化アルコアリ、腔子宮ニモ同様ノ變化ヲ認ムルコアリ、肺ニハ下行性肺炎、膿瘍等ヲ見ルコアリ、

症候

本病ノ流行時ニハ諸種ノ輕重症ヲ實驗スルコアリ、尤モ輕症ニシテ、一般症狀ヲ呈セス、放置スルモ治癒ニ赴ク者ヲ稱シテ、

第一期虎列刺下痢 (Cholera) ト云フ、但シ此患者ハ、例令ヒ症狀ハ輕キモ、其糞便中ニ本病菌ヲ證明シ得ル者ニシテ、而モ若シ治癒ニ至ラサルトキハ、常ニ重症ニ陥ルノ傾キヲ有スル者ナリ、如此症狀ハ約一週日持續ス、尤モ場合ニヨリテハ、此下痢中ニモ惡心、嘔吐、脾腸部ノ痙攣様疼痛等ヲ發スルコトナキニアラザレバ、多クハ稀レナリ、故ニ患者ハ唯毎日頻回廁固ニ上ルノ煩アルノミニシテ、他ニ苦痛ヲ覺ヘズ、知ラズシテ方々ニ病毒ヲ傳播セシムルコトアリ、此故ニ本病流行時ニハ例令ヒ單純下痢ト雖モ虎列刺下痢トシテ取扱フヲ可ナリトス、

第二期類似虎列刺 (Sand. des anfales) 前項ノ下痢ヨリ移行スルヲ多シト

ス、即チ頻回上廁シ、毎回疼痛ナク糞便ハ水様ニ少許ノ胆汁ヲ混ズ、其他嘔吐アリ、胃部疼痛、且ツ時々失神ノ感アリ、脈搏細小、四肢冷却、脾腸部ノ痙攣等アリ、此等ノ病狀ハ皆重病ニ移行スルノ經路ニシテ、即チ眞性虎列刺ノ前驅症狀ト見做スモ可ナル者ナリ、此等ノ症ハ勿論強壯ナル者ニハ耐ヒ得ベシト雖モ、老人虛弱ノ者ニアツテハ之レノミニテ既ニ鬼籍ニ上ル者多シ、如此症狀漸次増進スレハ、便ハ益々水様トナリ、且ツ度數及ヒ量モ増多シ、多クハ夜間ニ於テ初メハ困難ナル吃逆ニ次テ嘔吐ヲ催シ、苟クモ胃中ニ存在セル者ハ皆吐出シ、遂ニハ腸内ノ粥糜狀物迄モ吐出スルニ至ル、便通モ亦漸次其度ヲ増シ、一晝夜二十回以上ニ達スルコトアリ、如此ナルニ至レハ全身症狀初メテ現ハレ、倦怠、壓重、胸部緊約ノ感、耳鳴、心火亂發等ヲ訴ヒ、疼痛性ノ痙攣ヲ四肢ノ筋肉ニ訴ヒ、心臟ノ驅血力ハ衰ヒ、脈ハ細小トナリ、皮膚ハ貧血シテ冷却シ、樽血ヲ來ス且ツ其彈力減スルガ爲メ手指ヲ以テ摘ミ上レハ其雜壁長ク消失セズ、眼光薄クシテ深ク眼窠内ニアリ、鼻ハ尖リ、喉頭筋衰弱ノ結果ニ依テ音聲啞枯シ、失水ノ多キ割合ニ補充ノ道ナキヲ以テ尿ハ甚々少量トナル如

此狀態六時間乃至三十六時間持續スルトキハ或ハ快復ニ趣クカ或ハ増悪ス若シ乙ノ場合ニアリテハ之ヲ假死性虎列拉 (asphyctische Stadium) ト云フ此時期ニ於テハ心力衰弱シ脈ハ細小糸ノ如ク殆ンド終日觸レ得サルヲアリ心音特ニ其第二音ハ殆ント聴取シ得ス肺ニ異常アルニアラスシテ呼吸困難ヲ現ハシ皮膚温ハ四度乃至六度位ニ下降スルニモ拘ハラズ肛門ニ於テ之ヲ計レバ平温ナルカ又ハ三十八度乃至四十度ヲ示スヲアリ膚温ハ甚シク低下シ稍大ナル動脈ヲ切ルモ尙僅ニ一二滴ノ出血アルニ過キサレ程ナリ反射ハ凡テ消失シ皮膚ハ知覺麻痺シ且ツ之ヲ刺戟スルモ一モ反應ヲ呈セズ涙液ハ分泌止ミ角膜ハ乾燥且ツ混濁シ口唇、チアノーゼヲ呈ス此時ニ至レハ腸ノ排泄ハ止ムカ或ハ甚タ僅微トナル而シテ此狀態ヨリ心臟麻痺ニ陥リテ死ス精神ハ時トシテ死スル迄明カナルヲアレ又全ク昏迷スルヲアリ

前項ニ記載セル類似虎列拉ヨリ治療ニ赴ク場合ニ於テハ心力高マリ血行稍盛ニナリ脈搏再ビ實シ體温高マル嘔吐下痢止ミ食氣稍生シ軟

虎列拉チフオイド

食ヲ得ルニ至ル尿量増シ前ニ圓柱血球蛋白ヲ含メル者ハ此際皆消失シ糞便ハ再ヒ胆汁色ニ着色シ且ツ漸次硬結ス身體温暖トナリテ發汗シ安眠ヲ催ス凡テ虎列拉患者ニテ此發汗スルニ至レバ全治ヲ確信スルモ可ナリ如此シテ漸次食氣振ヒ快復ニ赴クモ尙患者ハ數週間ハ疲勞ヲ免レズ

若シ假死性虎列拉ヨリ變シテ快復期ニ向ハントスルニ際シ虎列拉チフオイドト稱スル狀態ヲ發シ危篤ニ陥ルヲアリ此時ニ於テハ精神朦朧、發熱、體力脫失等アリ之レニハ種々ノ原因アリ第一ニ失水ノ結果神經系統ニ失調ヲ來シタルト腸ヨリ「プトマイン」ヲ吸收セルニモ由リ第二ニハ同ジク失水ノ結果尿閉ヲ來シ爲メニ尿毒ノ中毒ニモ原因シ或ハ又後發病トシテ來ル腎臟炎ノ結果ニモヨラン此虎列拉チフオイドニ紅斑、蓄積疹等ノ諸疹ヲ生スルヲ屢々アリ又此疾病ト相似タル併發病ノ發スルヲアリ之レ虎列拉ニ因スル榮養不良ノ結果ナリ其他喉頭、胃腸及膀胱生殖器等ニ實扶的里性潰瘍ヲ生シ指趾等ニ壞疽ヲ起シ又身體各部ニ丹毒ヲ生スルヲアリ或ハ肺炎、胸膜炎等ヲ併發セル爲メ死

腸内有膿小體ヲ攪
減セシメメニ糞酸
一〇、〇〇〇〇
丹仁(三、一五、〇〇)
中等チ水ニ一六、〇〇
中ニ溶解シテ濾腸
ンタルニ此濾腸
ハ一口數回チ以テ
ガト下ニ施行ス

硝蒼 〇、五
白糖 五、〇
右研和散十包ニ作り毎時一包
陀氏散 〇、五
甘汞 〇、一
白糖 〇、五

右爲一包與十包每三時一包宛
嘔吐ニハ清涼食餌及ヒ氷片ヲ與ヒ胃部疼痛ニハ芥子泥等効アリ又嘔
吐劇甚ニメ止マサルカ或ハ筋ノ痙攣強クシテ疼痛アル者ニハ
鹽談 〇、〇五
芳香阿片丁二十滴
杏仁水 一〇、〇
右調和每半時十滴
脈搏細小虛脫ニ陥ラントスル者ニハ
桂皮水 桂皮精 各一五、〇

白黃 二個
「ゴ一ニヤク」酒 三〇、〇
右每時一茶匙
樟腦 二、〇
依的兒 一〇、〇

右調和十滴宛皮下ニ注射ス
皮膚ノ冷却ニハ温器法湯丹法等ヲ施スベク又血液濃厚ニ傾キタル者
ニハ生理的食鹽水ノ注射ヲナスベク又本菌撲滅ノ目的ニ酸類ヲ服用
セシム虎列刺チ「フオイド」ノ療法ハ唯對症的ノミ

歐羅巴虎列刺 *Cholera nostras*

原因 前項亞細亞虎列刺ノ條下ニ於テ述ベシ如クフ#ンクレル、
リオル兩氏ハ其發見セル屈曲小體ヲ以テ「コンマ」菌ト同性質ノ者トナ
シ以テ本病ノ病原トナセルモ毎回患者ノ糞便中ニ發見スル「亞細亞
虎列刺」ノ「コンマ」菌ニ於ケル如クナラズニ氏ノ他多クノ學者ハ未ダ首

肯セザルヲ以テ到底本病ノ病原ト確定シ難シ
本病ハ夏ノ終期八九月頃ニ流行シ特ニ晝暑クシテ夜間ノ冷氣ヲ覺ユ
ル季節ニ多シ其誘因トシテハ亞細亞虎列拉ニ於ケルガ如ク胃腸加答
兒腐敗セル食物牛乳及ヒ未熟ノ菓物等トス而シテ下層ノ小兒多ク犯サ
ル

病理解剖

大凡亞細亞虎列拉ニ論セル處ト似タリ

症候是レ又前條亞細亞虎列拉ニ述ベタル處ト異ナラス初メ下腹部ニ
雷鳴ヲ發シテ惡心風氣下腹痛下痢等ノ前驅症ヲ以テ起リ後嘔吐ヲ
催ス初メハ食物ヲ吐出スレテ後ニハ粘液水様液ノ胆汁色ヲ帶ベル物
ヲ吐クニ至ル下痢ハ初メ三四回ナレテ後ニハ一日二十回モアリ而シ
最初ノ下痢ニハ尙糞様ノ外觀アレテ後ニハ粘液様ノ稀汁ニシテ糞色
ナキニ至ル而シテ其重症ノ場合ニアリテハ乳糜様ヲ呈ス如此キ局所症
狀ニ加フルニ倦怠冷却嘔聲心力脱衰肺腸部痙攣等ノ一般症狀ヲ發シ
加之重症ニアツテハ尿閉鬱血遂ニ假死ノ狀態ヲ呈スルニ至ル而シテ
脱ニ陥リ脈搏細小糸ノ如クニシテ觸レ得ザルニ至リ顔色消衰遂ニ心

臟麻痺ニ陥テ死ス

診断及ヒ豫後

本病ト亞細亞虎列拉ノ鑑別ハコッホ氏ノ「コン
マ菌發見以來甚タ容易トナレリ即チ甲ニハ存在セズ乙ニハ之レヲ有
スレバナリ金屬中毒トノ鑑別ハ亞細亞虎列拉ノ條ニ述ベタルガ如シ
本病ノ豫後ハ小兒老人等ニアリテハ稍々不良ナルモ壯年ニシテ強壯ナ
ル者ニアリテハ良ナリ

療法

之レ亦亞細亞虎列拉ノ條下ニ云ヘシ處ヲ參照スヘシ本病ニ

ハ特ニ阿片卓効アリ即チ單阿片丁幾十滴ヲ一日數回ニ分服セシメ小
兒ニアリテハ一日一乃至二滴ヲ分服セシメ或ハ灌腸料トス若シ不消
化物攝取ノ疑アレバ甘菜ヲ小兒ニハ〇、〇一乃至〇、〇二大人ニアリテ
ハ〇、三ヲ數回服用セシム

赤痢 Dysentery, Ruhr

本病ハ好テ熱帶地方ニ麻拉利亞虎列拉等ノ流行スル地方ニ地方性又
ハ散在性ニ來リ時々流行ヲ來ス者ナリ之ヲ特發性及ヒ續發性ト區別

スル人アリ甲ハ一種ノ病原アリテ發スル者乙ハ全身病心臟病及ヒ腸
 窒扶斯猩紅熱產褥熱等ノ傳染病ニ次テ發スル者ニシテ著シク榮養ヲ
 障害サル、者ナリ本病ハ既ニヘロドット氏ノ稱道セル所ニシテ其來
 歴大ニ古ク其特徴タル裏急后重及ビ粘液様ニシテ血液ヲ混セル糞便
 等ハ當時既ニ記載サレタレモ未タ糞便ノ傳染性ヲ有スル者タルハ
 中古迄ハ知ラサリシ從テ諸種ノ臆説行ハレ腸内ニ開口セル動脈ヨリ
 峻嚴ナル物質ヲ分泌シ又ハ胆汁ノ爲メニ腸ニ瘀衝ヲ起スカ爲メナリ
 トモ云ヒタリ其病理解剖的變化ノ明カニナリシハ僅ニ五十年以來ノ
 一ニシテ之ヲ初メテ唱ヒシハロキタンスキー氏ナリトス同氏ハ之ノ
 變化ヲ以テ格魯布性トナシウヰルヒヨ一氏ハ精細ナル検査ノ後實扶
 的里性變化ナリトセリ以前ノ流行時ニハ屢々惡性ナル者多カリシカ
 近來ニ至テハ稍良好ニシテ昔時ノ如キ惡性ナルハ鮮シ

原因 本病ノ熱帶地方ニ多ク特ニ暑氣ト濕氣ト交互往來スル處ニ
 アリ又其夏時ニ流行ヲ來スヲ見レバ如何ニ本病ノ發育ニ温暖ノ必用
 ナルカヲ知ルニ餘リアラン然レモ上記ノ如キ土地ニアリテハ本病患

者ナクトモ自然ニ生ズル者ナリヤ否ヤハ未定ノ問題ニ屬ス如何トナ
 レハ一定ノ細菌アツテ病氣ヲナス者ナラシメバ斯ル疑ハ固ヨリ愚ニ
 屬スレモ未タ本病菌トシテ一般ニ認定サレタル報告ヲ見ズ從テ揣摩
 ノ説アルハ免ル可ラザルノ數ナリトス況ンヤ近時「アメモー」説ノ行ハ
 ル、アルオヤ然レモ本病ト雖モ決シテ特發スル者ニハアラサルベク
 必スヤ本病患者アリテ病毒ヲ撒布シ加フルニ土地若シ有機質ニ富ミ
 テ細菌ノ發育ニ適當ナルニ當テ初メテ流行ヲ來ス者タルベシ而ノ又
 本病ハ一ノ瘴毒性傳染病ニ屬シ直接ノ感染ハナキ者ノ如シ

昔時ハ新ニ排出セル糞便ニハ毒性ナシト云ヒリ其故ハ糞便中ニハ芽
 胞ノミニシテ此芽胞ハ未タ働キナキモ一反土地又ハ不潔ノ場所ニ入
 リ充分發育スルニ至テ本病菌ニ變化シ後害毒ヲ逞フスル者ナリト是
 亦一箇ノ臆説ノミ物ヲ見スシテ影ヲ想像スルノ徒ノ言フ所ノミ要ス
 ルニ本病毒ハ瘴毒性觸接性ト云フヲ可ナリトス

家屋ノ稠密換氣不足街道家屋ノ不潔及ヒ食餌ノ不攝生寒胃等ハ皆本
 病ノ發生ヲ助ク其他一般ノ傳染病ニ於ケルガ如ク精神感動モ亦與テ

赤痢菌

カアリ
一回本病ヲ經過セバ却テ復罹ルノ素因ヲ増ス
赤痢病毒ニ付テハ未タ全ク不明ニシテ多クノ論者ニ依リテ種々ノ議
論アリテ果シテ微菌性疾患ナルヤ否ヤモ確定スルニ至ラス近時吾等
ノ友人志賀潔氏ハ其師北里柴三郎氏ト共ニ一業蹟ヲ公ニシ本病原タ
ル微菌ヲ發見シ之ニ赤痢菌ト命名シタルヲ報告セリ(細菌學雜誌第
二十五號其論文中ノ一節本菌ノ形態並ニ生活狀態ヲ説キシ條下ニ曰
ク余ハ赤痢患者ノ排泄物及ヒ臟器ニ就テ檢索ヲ累子逐ニ其定則ニ適
應セル一種ノ桿菌ヲ得之ヲ赤痢菌ト命名シタルガ今ヤ先ツ其形態ヨ
リ記述シ順次其性狀ニ論及セン
形態 大サ大腸菌ニ等シキ桿狀菌ニシテ通常孤立シ又稀ニ二個連結
スルアリ之ヲメチーレン靑ニテ染色スレハ兩端著シク着色ス芽
胞ヲ形成セス寒天斜面培養基或ハ馬鈴薯ニ永ク培養シ之ヲ採リ
テ染色ヲ試ムルニ菌體稍々變態シ染色甚タ不等ニシテ芽胞ノ如
ク見ユル者アレトモ之ヲ六十度ノ温ニ置クヲ二十分ニシテ全ク

死滅セリ

運動 固有運動ヲ有スレトモ活潑ナラス鞭毛未タ染色シ得ス

グラム氏染色法ニ因リ脱色ス

「ゲラチン」ヲ液化スルノ性ナシ

温度 室温ニ在リテモ稍々發育ヲ見レドモ血温ニ於テ最モ佳良ナリ
人工培養基上發育ノ狀態 培養基ハ凡テ稍々亞兒加里性ノ強キヲ良
トス

一「ゲラチン」扁平培養 室温ニ在ル一日ニシテ水滴狀ノ小「コロニー」
ヲ呈ス之ヲ鏡檢スルニ輪縁整著ナル圓形ヲ爲シ稍々黃色ヲ帯ヒ
細顆粒狀ヲ呈ス漸ク日ヲ經ルニ從ヒ「コロニー」増大スレトモ大腸
菌ノ如ク表面菲膜ヲ形成スルコトナク深在ノモノト表在ノモノ
ト甚シク異ナル所ヲ見ス

二「ゲラチン」……穿刺培養 穿刺培養ニ沿フテ發育シ灰白色ノ線條
ヲ呈ス「ゲラチン」ヲ液化セス

三寒天斜面培養 孵卵器内ニ納ムルコト一日ニシテ孤立セル「コロ

ニ一ハ帯青白色透明トナリテ濕潤シ圓形ニシテ稍々大ナリ之ヲ探リテ檢スルニ菌體稍整等ニシテ着色佳良二日ニシテ「コロニー」ノ周邊ニ透明ナル輪縁ヲ現ハシ日ヲ經ルニ從テ益々増大シ菌體ノ形態稍々不同ヲ呈シ來リ着色亦不等トナリ其一端或ハ菌體内ノ點々着色スルヲ見ル

四炭利斯林加寒天斜面培養 單寒天培養基ニ於ケルヨリモ發育稍々不良ナリ

五血清斜面培養 發育前者ヨリモ稍々不良ナリ

六葡萄糖加高層寒天穿刺培養 穿刺線ノ全部ニ發育シテ灰白色ノ索狀ヲ呈ス瓦斯ヲ發生スルコトナシ

七馬鈴薯培養 解卵器ニ納ル、コト二十四時ニシテ「コロニー」殆ント見ルヘカラス注視スレハ稍々白色ヲ帶ヒタル乾燥光輝アル面ヲ見ルノミ二日ニシテ帶黃銜色ノ光輝アル膜層ヲ形成シ凡ソ一週ノ後ニ至レハ帶褐桃色ノ厚キ膜層トナル

八「ブリーオン」培養 發育佳良 全液混濁ス久シク培養スルモ被膜ヲ

ヲ形成スルコトナシ

九「ペプトン」水培養 「イントール」反應ヲ呈セス

十「ラクムス」乳清培養 二十四時ニシテ赤色ニ變シ鮮明トナリ再ヒ變色セス

十一乳糖加「ラクムス」ペプトン培養 二日ノ後赤色ニ變ス

十二牛乳培養 凝固セス

而ノ其尤モ多ク存在スル處ハ直腸ノ表層ナリト

病理解剖 重ニ直腸特ニS字狀部ニ限局ス其譯明カナラズウキ

ルヒョー氏ハ此部ニハ尤モ糞便ノ永ク逗留スル故ナリト云ヒリ蓋シ或ハ然カラシカ其腸ノ變化モ全層皆犯サル、ニアラズシテ其表面特ニ難壞ヲナセル高部ヲ犯ス者ナレバ此ウキルヒョー氏ノ說益當レルニ違シ

解剖上見ル處ハ直腸ノ粘膜收縮シ漿膜ハ充血シ時トシテ漿膜下出血ヲ見ル「ア」今解剖上ノ所見ニ從テ便宜ノ爲メニ三期ニ區別ス然レモ之レ皆獨立ノ變化ニアラズシテ第一期ヨリ第二期ニ第二期ヨリ第

實扶的里性變化

三期ニ移行スル者トス第一期ハ加答兒期ニシテ粘膜炎充血シ時トシテ出血ヲ見ルコトモアリ又粘膜炎ハ痙攣性ニ浸潤シ腫脹ヲ増スニ從テ充血ハ減シ腸ノ排泄液ハ膿性ヲ帶ブルニ至ル此加答兒劇シクナレハ瀝胞漸次大トナリ崩壊シテ潰瘍ヲ生ズ即チ第二期ニ移行セルナリ之レヨリ粘膜炎ノ高所ニ灰白色粗糙ノ靱ヲ呈ス即チ第三期ノ實扶的里性變化ナリ腸ニハ屢々實扶的里性ヲ來セルモ決シテ實扶的里ニハアラズ水銀昇汞ノ中毒時ニモ亦同様ノ變化ヲ見ル然レモ皆實扶的里ニアラサルナリ外觀似タルノミ此實扶的里性變化増悪スレバ壞疽性トナリ腸壁ノ穿孔ヲ起シ次テ腹膜炎ヲ起スコトモアリ此第二期ノ變化ハ増進セズシテ持續シ慢性ニ移行スルコトモアリ又第三期ノ潰瘍ノ儘ニテ慢性ニ移ルコトモアリ如此蔓延セル潰瘍治癒スルトキハ粘膜炎收縮シテ腸管ノ狹窄ヲ起スコトモアリ反之腸室扶斯ノ潰瘍ハ狹窄ヲ遺スコトモナシ

症候 初メ頑固ナル下痢數日持續ス時トシテハ多少便秘ノ後ニ此下痢來ルコトアルヲ以テ特ニ如此際ハ單ニ腸加答兒ト思惟スルカ重クモ大腸加答兒等ト考フルコト間アリ特ニ本病ノ輕症ナルトキハ苦楚多

カラザルヲ以テ益々混同シ易シ唯重症ノ場合ニアツテハ早クヨリ食氣不振嘔吐倦怠等ヲ覺フ

本病ノ第三日乃至五日ヲ經過シテ後惡寒時トシテ戰慄等ヲ催シ全身衰弱シ且ツ本病ニ固有ナル下腹部ノ疼痛及ビ厭フベキ裏急後重ヲ發ス初メハ一日數回ニ過ギザレハ漸々後重ノ感激シクナリ上圍スレバ僅ニ泡沫ヲ洩ラスニ過キズシテ而シテ固ヲ出ツレバ又肛門不快ノ感アリ特ニ脱肛ヲ併發スレバ尤モ苦痛ヲ覺フ如此シテ漸次病症増悪スレバ一夜ニ四十四乃至六十回ノ下痢アルニ至ル下痢ノ初メハ糞便ヲ出セテ遂ニハ全ク水様ニ變ジ次ニ粘液様トナリ後粘液膿様或ハ純血様トナル此糞汁中ニハ白赤兩血球粘液膜ノ上皮諸種ノ細菌等ヲ含ム此疾病ハ腸變化アル者ナルガ故ニ食物中ヨリ蛋白ノ吸收少キガ爲メ大ニ蛋白ノ消失ヲ増ス

少許ノ運動ニテモ悶火亂發シ眩暈耳鳴等ヲ訴フ或ハ時トシテ失神スルコトモアリ下腹ノ疼痛裏急後重煩渴等ハ皆安眠ヲ妨グ熱ハ三十九度乃至三十九度五分アリ尤モ重症ニアリテハ却テ體温平熱下ニアルコト

アリ快復ニ赴クトキハ裏急後重モ漸次減少シ糞便中ノ粘液血液等モ消失ス而ノ食氣睡眠等皆常ニ復ス然レモ此快復ハ甚タ徐々ニシテ全ク健全ニ至ルハ月餘ヲ費ス其間食餌ノ不攝性、感冒等ハ注意シテ避クヘシ

反之病症増悪スル場合ニアツテハ下痢益々甚シク下腹部ノ疼痛激シク肛圍糜爛シ粘液血様ノ便ハ自然ニ脱出スレモ患者ハ之ヲ止ムルノ力ナク四肢冷寒、心力衰弱等ヲ起シテ遂ニ死ニ至ル者ナリ精神ハ死ニ至ル迄明亮ナルヲ常トス

若シ以上ノ重症ノ者慢性ニ移行スルトキハ一時病狀輕快シ糞便モ形ヲナシ度數モ減シ苦痛大ニ減少スルヲアルモ又時ニ以前ノ症狀ヲ繰返シ患者ハ一般ニ貧血ヲ呈シ消耗性トナリ下肢ニ水腫ヲ來シ少許ノ運動ニ呼吸息迫ヲ覺ヘ脱力甚シク遂ニ肺炎腎炎穿孔性腹膜炎等ヲ併發シテ不幸ノ死ヲ早ムル者ナリ

例令ヒ患者ハ快復スルモ腸ノ一部ニ抗抵ノ小ナル部ヲ遺ス譯ナルヲ以テ到底終生健全ニ止ルハ難シトス後發病トシテ肝膿瘍ノ生スルヲ

アリ是レ寧ロ轉移性疾患ト見做スベキ者ナリ

診断及豫後

診断ハ容易ナリ時トシテ裡急後重ノナキ者モ、アレモ甚タ稀有ナリ豫後ハ流行時ノ性質ニ關ス下痢長ク持續スレバ夫

丈ケ危險ノ度ヲ増シ實扶的里性潰瘍ノ面廣ケレバ廣キ程快復ノ望ナシ

療法

本病ノ流行時ニハ可成腸ヲ刺戟スルガ如キ食物ヲ避ケ不攝

生不熟ノ果物等ハ食サス感冒等ニ注意シ要スルニ腸加答兒ニ罹ラサル様ニス荷モ腸ニ失調アラバ直ニ醫治ヲ求メシムベク他人ノ圃圍ヘ溢リニ入ラザルヲ可トス患者ノ糞便ハ直ニ多量ノ石炭酸(糞汁中ニハ多量ノ蛋白質ヲ含メルヲ以テ昇汞ハ適當ナラズ)ヲ以テ消毒ス患者用ノ便器灌腸器等ハ熱湯ヲ以テ清メ且ツ高熱ニ晒ラスベシ既ニ本病ニ罹ルトキハ靜臥セシメ下腹部ニ温罨法ヲ施シ且ツ其第一期即チ加答兒期ニアリテハ肛圍ニ十五乃至二十條ノ水蛭ヲ貼シ内用ニハ緩下劑ヲ用ヒ「リチ子」油ニ食匙ヲ頓服セシメ三時間ヲ經テ尙快通セサルトキハ再ヒ一食匙ヲ與ヒ次日ニ其二茶匙第三日ニ一食匙宛二回ヲ與ヒ尙

要スレバ第五第七日ニモ與フヘシ此方法ハ病ノ初期ニ於テハ卓効アルガ如シ甘汞モ亦効アリ或ハ一回ニ大量ヲ與ヒ或ハ少量ヲ數回ニ分與スルモ可ナリ其他蘆薈ト吐根ノ合劑イロトシ油等モ試ムベク殺菌ノ目的トシテハ撒酸ナフタリン及ザロール等アリ裏急后重激シキハ阿片丁ニ澱粉溶液ヲ混シ澱粉溶液ヲ一杯ノ「コップ」ニ製シ之ニ阿片丁十滴ヲ入ル灌腸ヲ施スベシ

甘汞 〇、五—一、〇 白糖 〇、五

右爲一包作五包每四時一包宛奏効迄持用

甘汞 〇、〇五 白糖 〇、五

右爲一包每二時一包

「クロトン」油 〇、〇五—一、〇、一五 苦扁桃油 一五、〇 亞拉比亞護謨

七、五

「メンタ」水一二〇、〇ヲ加ヒテ「エムルデオ」トナシ杏仁水四—八、〇ヲ

加ヒ毎時一食匙撒酸(三、〇)一〇〇〇、〇

右直腸灌注用

寛容越〇、二五
加々阿酷一五、〇
右調和坐藥四個ニ
作り肛門ニ挿入ス
(裡急后重)

「ナフタリン」 〇、二五

右爲一包每四時一包

「ザロール」 四、〇 「オレ」フ油 四、〇 「クロ」ホルム水 一二〇、〇

初メハ每半時後ニハ毎一時一茶匙宛

第二期ニ於テハ直腸潰瘍面ヲ癒サンガ爲メ收斂劑ヲ用フ

吐根浸(一、〇)一五〇、〇 單阿片丁 一、〇 亞拉比亞護謨 三〇、〇

每一時若クハ毎二時一茶匙宛

吐根末 一、五

右爲一包每四時若クハ五時一包宛每服用ノ前ニ單阿片丁六乃至八滴

ヲ與フ可シ

吐根浸(五、〇)二〇〇、〇 單阿片丁 一、〇

右二回ニ灌腸スベシ

硝酸銀液(〇、二)三〇〇、〇 杏仁水 六、〇

右一日四回一食匙宛

次硝酸蒼鉛 一、〇—二、〇 亞拉比亞護謨 二〇〇、〇

右二回ニ灌腸スベシ
 沃劑 一五 沃丁 一五〇 餵水 二〇〇〇
 右灌腸料
 右等ノ藥品ヲ用ヒ漸次快復期ニ赴カバ強壯劑ヲ與ヒ且ツ轉地療養ヲ
 ナサシムベシ

實扶的里 Diphtherie

本病ハ特種ノ微菌ニ依テ起ル一種ノ傳染病ニシテ其微菌ハ發見者ノ名
 ヲ附シテレフレル氏微菌ト稱ス尤モ此微菌ノコニ付テハ千八百八十
 三年既ニクレーブス氏ガ記載セシモ生物學の詳細ニ研究セシハレフ
 レル氏トス千八百八十四年本菌ノ純粹培養セル者ヲ動物ニ試驗セシ
 ニ明ニ本病ヲ發シタリ本菌ハ尤モ屢々咽頭諸器ニ附着ス之レ食物嚥
 下等ニ際シ上皮表層ノ損傷ヲ起シ易キト否ラザルモ上皮細胞ノ罅隙
 ヲ通シテ容易ニ進入シ得ルトニ依ラン咽頭實扶的里ヲ他ニ尙屢々ア
 ル者ハ喉頭實扶的里(格魯布)ナリトス他部ノ粘膜及ビ外皮ノ實扶的里

ハ甚タ稀レナル者ナリ其解剖的變化ハ常ニ同シカラス時トシテハ單
 ニ粘膜ノ瘀衝ニ止ルコトアリ又時トシテハ壞疽狀ヲ呈スルコトアリ又或
 ハ粘膜面ニ纖維性膜ノ集着スルコトアリ咽頭ニ來ル變化ハ重ニ其甲ト
 乙トニシテ喉頭ニ來ル者ハ丙ナリトス實扶的里ト云ヒ格魯布ト云フ
 モ必スシモレフレル氏微菌ノミニ依テ起ス者ニアラズシテ連鎖菌球
 菌等モ之ヲ助成スル者ナリ又格魯布ハ單ニ器械的ノ刺戟ニテモ明カ
 ニ之ヲ生ズ即チ例ヲ以テ證セバ諸種ノ刺戟藥品又ハ熱湯ヲ咽頭ニ塗
 布スレハ明カニ解剖的格魯布ヲ生シ外見少シモ彼是ヲ辨ス可ラズ又
 粘膜ノ壞疽的變化ハ皆實扶的里性ニアラザルハ既ニ上項亦痢ノ條ニ
 述ベタルガ如シ
 今迷ヲ避ケンガ爲メニ格魯布ヲ喉頭實扶的里トシ項ヲ分テ記載セン
 トス

第一咽頭實扶的里 Raehendiphtherie

原因 臨床的并ニ實驗的ノ結果ニヨレハ本病ハ管ニ接種シテ感染

シ得ルノミナラス直接ニ人ヨリ人ニ傳搬シ得ル者ナリ特ニストイール氏ノ價值アル實驗ニヨレハ扁桃腺ノ上皮細胞ニハ生理的空隙アリテ常ニ白血球ハ口腔ニ浸出シ得ル者ナリト如此キガ故ニ微菌ノ進入亦容易ナラズトセズ患者ノ粘膜ヨリ分泌スル汁液及ヒ其皮膜ハ皆毒素ヲ含有スルヲ以テ醫師看護人等ニシテ其取扱ニ注意セザレバ直ニ傳染スル者ナリ又愚婦ノ患兒ヲ愛玩スルノ餘自箇ノ口唇ヲ以テ其唇邊ニ觸レタル等尤モ感染シ易シトス故ニ此病ノ感染スルハ重ニ氣道ヨリシ空氣器具洗濯物等ヨリスルハ他ノ傳染病ニ於ケルヨリ甚シカラス又個人的ノ素因ニモ關シ數年本病專門トセル醫師ノ少シモ感染セズシテ偶々一回治療セル者ノ却テ直ニ傳染ヲ受クル等アリ本菌ノ生活期ハ想像外ニ長クシテ人體外ニ於テ年餘ヲ經ルモ尙毒性ヲ保ツ者ナリ彼ノ實扶的里的家屋トテ借家等ニテ嘗テ本病患者アリシ所ハ毎回之ニ借住スル者皆犯サル、等ハ之レガ爲メナリ但シ之レ消毒ヲ怠タリシ時ノトニシテ嚴重ナル消毒ニ遇ヒバ其抵抗力ヲ失フ者ナリトス又食物ヨリスルモアレモ甚タ稀レナリ其他ノ傳搬方法道

路ハ未詳

一歳以下ノ小兒ニハ素因少キモ一歳ヨリ十歳ニ至ルニ從テ漸次其感受的素因ヲ増シ二歳乃至七歳ヲ尤モ多シトス而ノ壯年ニ至レバ大ニ減スルモ尙全ク免疫ナラズ
一回之ニ罹ルモ免疫質ヲ得ス多人數群居セル貧民兵士等ニハ發シ易ク又高貴富人ノ子ト雖モ免カル、ヲ得ス咽喉ノ加答兒ハ誘因トナリ易シ氣候男女人種等ニハ關係ナキガ如シ
本病菌ハ眞直ノ桿狀ナラズシテ多少屈曲シ或ハ棍棒狀ヲナシ被膜ヲ有ス長ハ結核菌ト殆ント同ジク其幅ハ尙少シク大ナリ兩端ハ多クハ丸シ其周邊ハ所々ニ突起ヲ出シ不整ノ外觀ヲ呈ス自動機能ナク芽胞ノ有無判然セズ通常ノ亞仁林色素ニテハ着色シ得ズレフ氏ノ亞爾加里性メチレン靑ニテヨク着色シ殊ニ兩端ハ明ニ染色ス時トシテ其中央ハ着色セサルヲアリ二十四度ノ温ニテ「グラチン」ニ培養スレハ白色ノ聚落ヲ生ズ此者ハ培養基ヲ液化セズ本菌ヲ培養スルニハ被膜ヨリ米粒大ノ小片ヲ取り之ヲ「グラチン」ヲ入レタル試験管壁ニ添テ

二三度磨擦スルナリ

病理解剖

輕キハ加答兒症狀ヨリ重キハ實扶的里性潰瘍迄又部位モ諸所ニアリテ變化千差ナリ粘膜ハ或ハ唯腫脹發赤スルニ止マル者アリ又小點ノ散在シテ附着セル者モアリ之レ等ハ輕キハ直ニ除去シ得レト稍重ニ從テ此者固着シ且ツ癒合シテ一ノ膜ヲ形成シ遂ニ厚キ灰白色又ハ灰白黃色ノ被膜ヲナシ容易ニ剝離シ能ハザルニ至ル若シ強テ之ヲ剝離セバ流血ト膿ヲ以テ被ハレシ潰瘍面ヲ遺ス

實扶的里ハ口腔、鼻腔、眼、歐氏管、喉頭、氣管、支等ニ蔓延シ深サニ於テモ粘膜下組織、筋、筋膜、結締組織、軟骨膜等迄浸蝕ス是等ノ處ニハ固有菌ノ他尙連鎖菌、葡萄狀菌等ノ催腐微菌アリテ濕性壞疽ノ助ヲナス粘膜并ニ假性被膜ハ之レガ爲メニ腐敗色ヲ呈セル小片トナリテ排出サル

顎下腺及ヒ唾液腺ハ刺戟ノ爲メニ腫脹シ時トシテ化膿スルヲアリ且ツ其周圍ニ限局性水腫ヲ生スルヲアリ

如此局處ノ症狀ト一般症狀トハ必ズシモ一致スル者ニアラス局處症

狀僅微ニシテ却テ一般症狀ハ強度ニ害サル、トアリ

症候

流行ノ種類ニ依テ性質甚タ異ナリ或ル一村ニ非常ノ惡性實扶的里流行スルニモ拘ハラズ之ニ隣接セル村落ニハ輕症ノ者流行スル等ノ奇觀アリ今種類ヲ別テ輕症、中等度及ビ重症ノ三種トナシ順次記載スヘシ

一、輕症實扶的里 時トシテハ四肢重感、頭痛、食氣不振、惡感等ノ前驅症ヲ以テ來ルヲアレモ多クハ不意ニ起リ頸部ノ乾燥及ヒ刺穿様ノ疼痛特ニ嚥下ノ際ニ甚シキヨリ初メテ咽喉ニ注意ヲ加フルヲ通常トス初期ニ於テ之ヲ診スレバ口蓋扁桃腺及ヒ咽喉ノ粘膜強ク發赤腫脹シ懸壑垂ハ屢々水腫様ニ浸潤シ其形増大ス其初期ニ於テ數回ノ戰慄アルハ重症ノ徵ナリ多クハ一二回惡寒アリテ體温ハ急ニ三十九度五分乃至四十度ニ昇リ脈搏頻數トナル數時間ノ後ニ扁桃腺上ニ豌豆大ヨリ蠶豆大ノ白色被膜ヲ見ル此者ハ初メハ除去シ得レト後ニハ固着シテ除去スルコトヲ得ス兩々互ニ癒合シテ一枚ノ膜ヲナシ灰白黃色ヲ呈ス強テ之ヲ剝離スレバ出血シ且ツ凹陷面ヲ呈シ組織ノ損失ヲ證ス且

中等度實扶的里

ツ一度之ヲ除去スルモ亦再ヒ發生ス嚙下困難ハ増シ扁桃腺ハ非常ニ増大シテ咽喉ノ門ヲ狹小ナラシム此被膜ノ漸次増大スル間ハ熱モ亦下ラズ然レモ若シ病機止メバ熱モ下降シ一般症狀モ消失シテ漸次快復ニ趣キ潰瘍面ハ癩痕ヲ以テ癒ユ全經過ハ六日乃至八日間ナリ

二、中等度實扶的里 其初メニアツテハ輕症ノ者ト區別困難ナリ唯熱ハ多少高ク自覺的症狀モ稍々重キガ如シ其重ナル區別ハ被膜ノ幅員廣キト局處現症トニアリ

若シ病機喉頭ニ移行スルトキハ殊ニ小兒ニアリテハ聲門ノ狹窄セル爲メニ呼吸困難ヲ來シ咳嗽ハ弱響トナリ發音嘶聲ヲ帶ビ或ハ全ク音聲ヲ發シ得サルニ至リ又ハ嚔血症狀等ヲ來シ危險ナラシムルコトアリ

(是等ノコトハ後章格魯布ノ條下ニ述ベシ)

或ハ又病機咽頭ヨリ鼻膜ニ慢延スルトキハ初メ閉塞ヲ來スモ後ニハ膿液ノ分泌ヲ生ズ時トシテ骨膜軟骨等ヲ犯シ血管ノ侵蝕サル、爲メニ頑固ナル衄血ヲ來スコトアリ若シ鼻淚管ヲ傳テ眼窠ニ入レバ實扶的里性ノ結膜炎ヲ起シ又歐氏管ヲ傳テ耳中ニ入レバ中耳炎ヲ起シ兼テ

重症實扶的里

鼓膜穿孔ヲ生シテ治後耳聾ヲ憂フルコトアリ

本病經過中屢々蛋白尿ヲ出スコトアリ之レ熱症ノ結果ナルカ或ハ毒素ノ腎ヲ刺戟スル爲メカ蓋シ後者ニ重キヲ置カン或ハ心悸ノ亢進ヲ來スコトモアリ

三重症實扶的里 此際ニハ一般ニ浸出液多ク且ツ其侵蝕モ深部迄達シ既ニ其初期ニ於テ局處ノ榮養大ニ害サレ壞疽ニ陥リ扁桃腺及ヒ咽頭ノ組織大片トナリテ排出サレ所謂乾性壞疽ニ陥ル如此キ壞疽狀ヲ呈セル組織ニ於テハ催腐菌ノ沈着容易ニシテ其義膜ハ腐敗性分解ヲ起シ汚穢色ヲ帶ビタル惡臭アル組織ノ小片ハ暗赤色ノ浸出質ト共ニ排出サル鼻膜ノ變化モ之ト同ジク唯如此腐敗性組織ノ他壞疽ニ陥リシ骨片軟骨等ノ排出サル、異アルノミ顎下腺ノ腫脹モ咽頭ノ變化ニ伴フテ著シ

若シ潰瘍面大ニシテ一時ニ多量ノ毒素ヲ吸收スルトキハ生命危險ナリ

本病ノ徵効ハ惡寒戰慄、高熱、高度ノ衰弱、感覺脈搏細小、鬱血、呼吸息迫、心

死因

悸亢進、精神昏迷、嗜眠、嗜妄、蛋白尿、血尿、皮下出血、紅斑、蕁麻疹等ナレ、死時トシテ體温ハ平温ヨリ却テ低下セルコアリ患者ノ死ニ就クハ迷走神經ノ麻痺ニ起因セル心臟麻痺、心筋ノ脂肪變性、或ハ心臟神經節ノ麻痺ニ仍ル又病機下行シテ氣管支ヲ犯シ窒息ノ爲メニ死スルモノアリ自家傳染ニヨリ諸部ノ粘膜假令ハ腔、直腸其他外皮ノ損傷部等ニ本病ヲ起スコアリ

併發及後發病

併發病及ヒ後發病

一肺炎 重症ノ場合ニアリテ食物嚥下ノ爲メニ隱起スルコアリ所謂嚥下肺炎(Schluckpneumonia)之レナリ
二心臟病 前ニモ述ベシ如ク心筋ノ脂肪變性其他神經的疾患假令ハ迷走神經節ノ麻痺
三腎臟病 輕度ノ時モ重症ノ時ニモ來ル其所以ニ就テハ前既ニ述ベタルガ如シ但シ其高度ノ蛋白尿及ビ血尿等ヲ發スルハ一般症狀ノ結果ト見做サルヲ得ズ又尿中ニ圓球、血球、上皮細胞等ヲ見ルハ急性腎臟炎ノ徵効ニシテ此者ハ決シテ慢性ニ移行セズ本病ノ快復ト

共ニ消失スル者ナリ

麻痺 尤モ屢々アルハ口蓋ノ麻痺ニシテ懸壺垂モ共ニ犯サレ刺戟ニ對シテ反應ナキヲ以テ食物ノ進入ニ當テ鼻腔ヲ閉鎖スルコト能ハズ爲メニ食物ハ鼻孔ヨリ逆出ス音聲ハ鼻音ヲ帶ビ不明ナリ其他四肢ノ單獨筋ノ麻痺喉頭筋中一部假令ハ後杯狀破裂筋ノ麻痺スルコトアリ

腱反射ノ減少、言語障害、運動麻痺、知覺麻痺等ハ後發病ニ屬ス

診斷

非常ニ急性ナル者ニアリテハ局處ノ症狀少シモナクシテ速ニ死ニ赴ク者アリト雖モ通常ノ者ニアリテハ局處ノ症狀著シキヲ以テ多クハ誤ルコトナシ時トシテ單純ノ口内炎ト誤ルコトナキニアラズ特ニ小兒等ニアツテハ假令ヒ單純ノ口内炎ヨリセル假性義膜ト雖モ其剝離シテ固有ノ症狀ヲ確ムル迄ハ注意シテ處置スベシ又諸種熱性病ノ副症候トシテ本症ノ來ルコトアルモ忘ル可ラズ假令ハ猩紅熱後ノ如シ又單ニ器械的ノ刺戟ニ依テモ假性義膜ヲ生シ得ルハ前項述ベタルガ如シ

豫後 本病ノ豫後ハ常ニ疑ハシ如何トナレバ局處症狀ト一般病狀ハ常ニ伴フ者ニアラザルヲ以テナリ又年齡小ナレバ夫丈ケ危險多シトス

治療 本病ヲ診斷セバ速ニ患者ヲ隔離シ法ニ從テ居室器具等ヲ消毒シ治療ニ從事スル醫師看護者ハ可成他ノ健康者特ニ小兒ニ會セサル様注意スベク若シ患者ノ家ニ小兒多キトキハ速ニ田舎或ハ他ノ健康地ニ送り充分ノ消毒終リシ後歸家セシムベシ

患者ニ對スル療法ニ至テハ古來諸種ノ法アリ尤モ諸人ノ採用スル法ハ最初生ゼル局處ヲ附内蝕スルニアリ抑モ本病毒素ノ進入スルハ粘膜ノ潰瘍面ヨリ見ル者ナルニ特ニ人工的ニ腐蝕セシメ以テ潰瘍面ヲ造クル所以ノ者他ナシ三ノ利益アレハナリ第一漫延ノ危險ヲシテ少ナカラシム第二腐蝕後少時ニシテ熱著シク下降ス第三嚥下作用ヲ容易ナラシム況ンヤ毒素ハ潰瘍面ヨリ入ルト雖モ腐蝕セシムレバ其部ノ血管收縮スルガ故ニ病機ノ進歩ニ依テ生ゼル潰瘍面トハ赴テ異ニセルヲヤ此腐蝕ニ用フル藥品ハ

リールマイスタ
ル氏ハ既ニ形成セ
ル局處的變化ハ塗
藥其他ノ方法ヲ施
スモ無効ナリト云
ヘリ

シリンゲン氏ハ頭
部ニ腐蝕ヲ以テ
ル油法ニ依テ
% 腐蝕水ハ二五
% 腐蝕水ハ二五
得用シ尙ホ含嗽
ニ得サル小兒ニ
右水單會一五〇〇
右水單會一五〇〇
右水單會一五〇〇

- 樟腦 二〇〇 蓖麻子油 一五〇 亞爾箇保兒 一〇〇
- 石炭酸 五〇 酒石酸 一〇
- 右義膜ヲ除キタル後塗布スベシ
- 撒酸 一〇 再縮酒精 佩里設林 各二五〇
- 右混和塗布料
- 昇汞 〇、五 酒石酸 二、五 縮水 五〇〇、〇
- 右調和塗布料
- 而ノ其次日又義膜増大セバ再ビ之ヲ腐蝕スベシ
- 其他
- 石灰水 二〇〇、〇
- 右含嗽料
- 石炭酸 一〇〇 縮水 五〇〇、〇
- 右調和洗滌料
- 等ヲ處シテ局處ノ消毒ニ注意シ鼻腔ノ實扶的里ニハ前記消毒藥ニテ
- 灌漑スベシ

又義膜剝離ノ目的ニハ左方ヲ處スベシ

昇汞 〇、〇二 水 二〇〇、〇

右調和吸入料

石炭酸 二、〇 水 二〇〇、〇

右調和吸入料

石灰水 水 各 一〇〇、〇

右調和吸入料

鹽劍 四、〇 水四〇〇、〇

右吸入料

局處ノ腫脹ニハ氷片ノ嚙下及ビブリースニツ氏冷罨法等ヲ施スベシ其他心臟衰弱麻痺等ニハ之ニ適スル方ヲ施スベシ

然レモ以上ハ未タ病原ヲ根治的撲滅スルノ法ニアラス其法獨リ血清療法ナランカ仍テ今血清ノ製法及ヒ其用法ヲ略記スベシ實扶的里菌ヲ肉汁中ニ培養シ可成的充分ナル發育ナルヲ要ス此際微菌ノ產出物ハ肉汁中ニ溶解スベシ然ル後右ノ病菌ヲ石炭酸又ハトリクレゾール

ニテ殺シ溶液ヲ取リテ動物ニ試ムルニ動物ハ實扶的里ノ症狀ヲ發シテ死亡スベシ尤モ液中ニ含有スル產出物毒素ノ多少ハ技術者ノ熟練ニ關スル者ナレバ何レノ液モ同一ノ毒素ヲ含ム者ニアラズ而ノ其毒素溶液〇、一ニテ大約五〇〇、〇ノ體重アル(モルモット)ヲ殺スニ足ルモノ之ヲ正規毒素ト云フ右ノ致命量(〇、二)ノ十倍量(一、〇)ヲ試験管中ニ入レ之ニ制毒素ヲ含有スル血清〇、一ヲ混ジ其全量ヲ「モルモット」ニ注射スルモ動物死ニ至ラザルハ勿論僅カノ硬結ヲモ生セザル時ハ即チ充分ニ中和シタル者ナリ如斯程度ノ効力ヲ有スル血清ハ即チ正規血清ニノ其一、〇中ニハ一個ノ免疫單位ヲ含ムト稱ス此算定法ニヨリ測定スルニ充分ニ免疫シタル動物ノ血清ハ五十倍以上百五十倍位ノ免疫單位ヲ有ス先年エールリヒ氏ガ使用シタル血清ハ一、〇中ニ六十ノ單位ヲ有シ現今ペーリング氏ノ製出スル者ハ百五十倍ノ單位ヲ有セリ

ペーリング氏血清ノ

百五十倍單位アル者ハ豫防ニ適シ
六百倍單位アル者ハ初期患者ニ適ス

全上

千倍ノ單位アル者 稍重症ノ者ニ適シ

全上

千五百倍ノ單位アル者 尙重症ニ適ス

北里氏ノ製品ハペーリング氏製品ニ比シテ大ニ效力少シ今之ヲ用ヒント欲セバ小兒ニアリテハペーリング氏血清ノ第一號即チ六十單位ノ者大人ニアリテハ同第三號ヲ臂部又ハ大胞筋部等ニ注射スベシ若シ效力アル場合ニハ數時間内ニ義膜ノ剝離ヲ初ムルヲ見ン廿四時間ヲ經ルモ尙此反應ナキ者ニハ隔日ニ尙一筒注射スベシ然レモ通常一筒ニテ足ル之ニ要スル注射器ハ血清注射器ト稱シ普通ノブラワツツ氏注射器ニ比スレバ遙カニ大ナル者ナリ注射シ終ラバ敢テ摩擦等ヲナスコナク創口ニ絆創膏ヲ貼布シテ自然ノ吸收ヲ待ツベシ副作用ハ多クハナキ者ナレモ若シアレバ注射器刺穿ニ因スル紅斑樣發疹ノ蛋白尿等ナレモ永久持續スル者ニアラズ

第二 喉頭實扶的里格魯布 *Kelkopfphtherie, Krup*

原因 格魯布トハ喉頭粘膜ノ纖維性痙攣ヲ一般ニ稱スル者ニシテ痙攣ノ結果剝離シ易キ義膜ヲ形成スル者ナリ然レモ前條ニ於テ述べシガ如ク格魯布必ズシモ實扶的里性ナルニアラズ或ル化學的或ハ溫度

度の刺激ニ仍テモ同一ノ義膜ヲ生シ而シテ其喉頭部ニ局在セル爲メニ狹容呼吸困難ヲ訴フル結果ニ至テハ兩々少シモ異ナルヲナシ喉頭實扶的里ヲ分テ二種トナス原發性及ビ續發性之レナリ就中後者ヲ尤モ多シトス

續發性喉頭實扶的里ハ咽頭實扶的里ヨリ續行スルヲ多シトス蓋シ初メ懸垂垂ノ後部或ハ尙其上部ニ實扶的里性痙攣ヲ發スルモ不注意ナルカ或ハ不熟練ナル醫師ハ之ヲ發見スルコト能ハズ喉頭ニ移行スルニ及デ初メテ注意ヲ惹起シ以テ初發性喉頭實扶的里トナスコト往々アリ之レ其ノ初發性ノ稀レナル所以ニシテ又續發性ノ多キ所以ナリ初發性喉頭實扶的里ハ甚タ稀レニシテ散在性地方性又ハ流行性ニ來ルコトアリ而シテ本病ノ流行ハ必ズシモ咽頭實扶的里ノ流行ト一致スル者ニアラザルヲ以テ古來學者ノ注意ヲ惹起シタリ又本病ノ流行ハ大ニ氣候ト地方トニ關係アル者ノ如シ赤道ヨリ極ニ近ヨルニ從テ漸次増加シ冬ハ夏ヨリ多ク低地ハ高地ヨリ多シ又空氣濕潤シテ東北方ノ風多キ時ハ本病傳播ニ便ナルガ如シ故ニ海岸港灣河岸等ニハ屢々流行シ

彼ノ蘇格土蘭土、英國、佛國及ヒ和蘭并ニ獨逸東海ノ濱瑞西ノ一地方等ニ特ニ多キガ如シ初發性モ續發性モ共ニ小兒病ニシテ大人ニ來ルハ稀レナリ小兒ノ二歳ヨリ七歳ニ至ル者尤モ多ク犯サル、モ八ヶ月ノ初生兒又之ニ罹リシ例モアリ統計ニ據レバ男兒ハ女兒ヨリ多ク罹リ其比男兒ト女兒トハ三ト二ナリト

病理解剖

ウキルヒヨ一氏ハ格魯布ト實扶的里トヲ區別シテ曰ク前者ハ喉頭粘膜上ニ纖維素ヲ含有セル浸出液ヲ出シ此者凝固シテ

義膜ヲ造ル其下部ニアル粘膜ハ一部ハ其壓ノ爲メニ壞疽ニ陥レモ其他ハ少シモ變化ヲ生ゼズ反之實扶的里ニアツテハ粘膜上ニ如此浸出液ヲ出スノミナラス粘膜内ニモ出デ血管ヲ壓迫シテ流通ヲ妨ゲ仍テ以テ其部ノ粘膜ヲシテ壞疽ニ陥ラシム故ニ前者ハ義膜下ニ物質損失ハナキモ後者ニハ著シク之レアリト兎ニ角此兩者ハ或ハ移行シ或ハ相接シテ生スルコトアリ

本病者ノ吐出セル義膜ハ纖維素ヨリナリシ白色ノ菲膜ニシテ厚サ約一二密米其形ハ氣管ニ一致ス

喉頭鏡ヲ以テ檢スルトキハ粘膜ニハ灰白色ニシテ周圍發赤セル小點散在シ中ニ或ハ癒合セル者モアリ聲帶ハ或人ハ麻痺スト唱フレモ常ニ然ルニアラズ筋ノ浸潤及ビ粘膜ノ腫脹共ニ喉頭ノ狹窄ヲ起ス氣管及ヒ氣管氣管枝モ亦同様ノ病變ヲ呈ス肺ハ呼吸困難ノ結果トシテ其上部ノ氣胞膨張シ一部ハ破裂シテ限局性氣腫ノ狀ヲ呈ス其他鬱血ノ結果氣管枝加答兒格魯布性及ヒ加答兒性肺炎等ヲ併發ス心臟ハ重症ニシテ長ク持續セル場合ニハ右室擴大シ又之ニ續テ脂肪變性ヲ現ハスコトアリ

脾ハ多クノ場合ニ腫脹ス

症候 三期ニ區別ス

第一期 患兒二三日前ヨリ或ハ無熱或ハ發熱ニ伴テ喉頭ニ加答兒ノ狀ヲ呈セル後中等度ノ嘔聲及ビ犬吠様咳嗽ヲ發シ多クハ咯痰ヲ缺ク咽頭ヲ檢スルニ柔軟ナル灰白色ノ剝離シ難キ義膜アリ口蓋及扁桃腺ノ諸粘膜多クハ同様ノ觀ヲ呈ス此義膜ハ漸次廣ク且厚クナリ熱ハ一定ノ關係ナクシテ高キコトモアリ又平温ナルコトモアリ若シ高ケレバ三

十八度ヨリ四十度ノ間ヲ昇降ス脈搏ハ初メヨリ頻數ナリ
 第二期 空氣進入ノ困難ナル爲メニ深呼吸ヲ營ミ小兒ハ不安トナリ
 或ハ膝ニ抱カレンコトヲ望ミ或ハ床ニ入ランコトヲ望ム等一處ニ安ンゼ
 ス脈搏ハ頻數ニシテ殆ンド百八十至ヲ算ス嘔聲ハ益々強クシテ殆ンド
 無聲トナル而シテ初メハ吸氣時ニ後ニハ呼氣時ニモ一種形容シ得ザル
 音響ヲ發シ遂ニ全呼吸時ニ之ヲ聞クニ至ル其他呼吸ノ度毎ニ鼻翼及
 ビ其他ノ補助呼吸筋強盛ニ働キ明ニ呼吸ノ困難ヲ證ス血液ハ空氣不
 足ノ爲メニ炭酸蓄積シ顔面爲メニ著白色ヲ帶ビ殊ニ口唇ハチアノ
 色ヲ呈ス

第三期 假死期前記ノ病期二三日持續スルトキハ小兒ハ著シク衰弱
 シ嗜眠狀ニ陥リ呼吸ハ益々困難トナリ時ニ義膜ノ排出サルコトアレ
 バ一時輕快ヲ告クルモ又直ニ困難ニ陥ル血管運動神經ノ刺戟ニ應ゼ
 ザルガ爲メニ脈ハ著シク緩徐トナリ患者ハ虛脱ノ狀ヨリ速ニ死ニ歸
 ス若シ多幸ノ轉歸ヲ取り治療ニ赴クトキハ一度咳嗽ニ據テ吐出サレ
 シノミニテ義膜ノ新生ナキカ又ハ必要ニ應シテ氣管切開ヲナセル爲

メニ空氣ノ流通充分トナリ且ツ幸ニシテ病機喉頭ニノミ限局シテ氣
 管ニ及ボサバコトシ場合ノ如キ時ナリ

診斷及豫後 本病ノ診斷ハ前項喉頭實扶的里ノ條下ニ述ベタ
 ルガ如シ豫後ハ大ニ不良ナリ特ニ患者幼年ナルニ從テ不良ノ度ヲ増
 ス

療法 要ハ前項喉頭實扶的里ニ述ベタル處ト同シ血清療法ヲ尤モ
 確實ナル法トス其用法用量亦前ニ同シ本病流行時ニハ健全ナル小兒
 ヲシテ一萬倍昇汞水ヲ以テ豫防的含嗽ヲナサシムルヲヨシトス又小
 兒ノ寢室ニ五%ノ石炭酸水ノ蒸氣ヲ撒布スルモヨシ義膜排除ノ目的
 ニ吐劑ヲ與フルコトアリ

硫酸銅水(一〇)一〇〇、〇

右ヲ十分毎ニ一小兒匙宛與ヒ効用ヲ奏スルニ至テ止ム

鹽酸アボモルヒン水(〇、二)一〇、〇

フラワツツ氏注射器ニ四分一或ハ二分一ヲ皮下ニ注射ス

吐根〇、五 吐酒石〇、〇一 白糖〇、五

右爲三包十分毎ニ一包ヲ與ヒ奏効ニ至テ止ム
 又焔衝ヲ輕減スルノ目的ニハ患者ノ居室ヲ列氏十四度ノ溫度ニ保チ
 暖爐上ニ水器ヲ裝置シ耐ヘズ水蒸氣ヲ發セシメテ室内ヲ濕潤ナラシ
 ム
 又熱度高キ者ニハ「フエナツェチン」 CO_3 「 CO_5 」アンチピリン「 CO_2 」瀉腸料
 或ハ「アンチフエプリン」 CO_1 毎一時之ヲ與ヒ下熱迄持續ス

百日咳 Pertussis, Keuchhusten

原因 本病ノ病毒未タ明カナラザレモ又一種ノ傳染病タルヤ疑ヲ
 容レズ多クノ經驗ニ徵スルニ未タ嘗テ本病ナキ地方ニ本病患者ノ旅
 行スルカ或ハ本病患者ノ訪問セル者アルトキハ時トシテ直ニ流行ヲ
 來スヲ見ル大都會ニ於テハ大凡年中現存シ未タ罹ラザル健兒ハ盡ク
 犯サル一度之ヲ患フレハ生涯多クハ再ヒ犯サレズ
 本病ノ病毒ハ恐クハ咯痰中ニ存スル者ナラン又呼氣中ニモ疑ハシ而
 ノ其病毒ハ本病患者ヲ隔離セル後ニハ傳播ヲ減スルヲ見レバ麻疹猩

紅熱ノ病毒ノ如クハ揮發性ノ者ニアラザルヘシ其傳ハルヤ直接ヲ最
 多トシ其他器具醫師看護者等ヨリ間接ニスルモアリ本病ハ又小兒ニ
 多キ疾病ニシテ半歳ヨリ六歳迄ノ者ヲ尤モ多シトシ夫ヨリ漸次素因
 ヲ減ジ大人ノ之ニ罹ルハ寧ロ例外ニ屬ス少女ハ男兒ヨリ犯サレ易ク
 冬時ハ夏時ヨリモ多シ咳嗽ハ寒暖ノ空氣ヲシテ激シク交換セシムル
 カ故ニ素因ヲ高メ蘆芥等モ然リ或人ハ本病發作ノ夜間ニ多キハ室内
 ニ炭酸ノ集積スルニ依ルトナセリ

病理解剖 唯呼吸器ニ加答兒症狀ヲ呈スルノミニシテ特異ノ病
 變ヲ呈スルコトナシ咽頭並ニ喉頭ノ加答兒氣管及ヒ氣管枝ノ加答兒等
 ヲ同時ニ見ル

症候 多クノ場合ニ於テハ本病ノ經過ヲ分テ三期或ハ尙ホ多クノ
 期ニ分ツモ今通例ノ習慣ニ從テ三期ニ區別ス

第一期(加答兒期) 此期ニ於テ氣管及ヒ氣管枝ニ加答兒ヲ生ズルモ鼻
 腔(噴嚏)咽頭(嚔)下困難(喉頭)輕度ノ嘶啞及咳嗽等ハ未タ甚シカラズ小兒
 ハ不機嫌トナリ食機進マズ且ツ倦怠ノ狀アリ夕刻體温ノ上昇アリテ

第二期

大凡三十九度乃至四十度ヲ示ス如此キ症狀數日乃至週日持續シ往々之レノミニテ治癒ニ赴クコトアリ如此キハ寧ロ病毒傳播ノ方ニ於テ危險ナリトス如何トナレバ少シモ他ノ注意ヲ隠カザレバナリ

第二期(極羸期) 此期ニ於ケル症狀ハ固有ノ者ニシテ則チ咳嗽作用之レナリ此咳嗽ハ一種固有ニシテ重ニ夜間ニ發シ初メハ輕症ナレモ漸々増進スルニ從テ猛烈ヲ極メテ咳嗽續發殆ント吸氣ノ機ナク暫クシテ長ク笛聲ヲ帶ヘル吸氣ヲ營ミ又咳嗽ヲ頻發ス其間小兒ハ苦痛ニ耐ヘズ泣カント欲シテ能ハズ呼バント欲シテ得ズ四方ヲ探シテ身ノ安靜ヲ求メント欲スル者ノ如ク倍觀セル父母ヲシテ愛憐ノ情禁スル能ハザラシム且ツ此際ハ靜脈血ノ還流ヲ妨ゲラル、ヲ以テ顔面腫脹シ眼臉膨出頸部ノ靜脈怒張シ口唇チアノーゼヲ呈シ時トシテ或ハ頰邊皮下出血ヲ生ジテ新母ヲシテ益々驚カシムルコトアリ胃モ亦腹筋努力ノ結果收縮シテ發作中ニ屢々嘔吐ヲ催スコトアリ又幼兒ニアリテハ糞尿ヲ洩スコト稀レナラズ窒息ハ聲門ノ收縮ニ依テ起ス者ナレモ幸ニ炭酸ノ蓄積ハ却テ凝固セル筋ヲ柔軟ナラシムルヲ以テ聲門ノ閉鎖スル

第三期

ニ至ルコト殆ントナク從テ之ニ因スル窒息モ亦幸ニ稀ナリ心臟麻痺ハ一ノ恐ルベキ合併症ナレモ之レ又稀有ニ屬ス發作ノ間ハ甚々種々ナレモ大凡平均十分乃至十五分間ナルヲ重ナル者トス休止時ニハ虛弱ノ小兒ハ一層脱力シ壯健ナル小兒ニアリテハ爽快ヲ告グレモ顔面腫脹チアノーゼ狀顔面等ハ暫ク存スル者ナリ發作ノ數ハ病ノ輕重ニ關スレモ尤モ重キ者ニ至テハ一晝夜六十回ノ發作ヲ見ルニ至ル又往々舌根ニ潰瘍ヲ呈スルコトアリ之レ蓋シ發作時ニ舌ノ后方ニ收縮スル爲メ器械的ノ刺戟ニ因スル者ナラン肺部ノ理學的診査上ニハ唯氣管枝炎ノ徵候ヲ見ルノミ此期ハ四乃至六週持續ス

第三期(減退期)發作漸々減少シ且ツ一回ノ時間モ短縮ス咳嗽以前ハ濃稠ナリシガ此期ニ至レバ稀薄粘液様又ハ膿様トナル而シテ猶暫時ハ加答兒ノ病狀續キ遂ニ全ク治癒ス此期ハ一週乃至三週間持續ス

合併症

聲門痙攣 甚々稀レナリ
氣管枝炎 之レヨリ氣管枝肺炎ヲ起スコトアリ又局在性肺氣腫ヲ生ス

ル¹モアリ之レ空氣ノ壓力強盛ナルニ起因ス
 嘔吐¹ 之レハ寧ロ症候ト云フ方可ナルニ似タリ¹ヘル¹ニヤ¹脱肛¹等共ニ
 努力ノ結果トシテ生ズ症候ノ條下ニ云ヒシ如ク顔面上肢等ニ動脈血
 ノ鬱滯ノ爲メ出血ヲ來ス¹アリ之ト同シ原因ニテ衄血胃腸及ビ腦等
 ヨリ出血ヲ來ス¹モアリ

診断 其初期ニ於テハ傳染ノ道明カナラザルカ少クトモ傳染セル
 疑アルニアラザレバ診断大ニ困難ナリ然レモ第二期ニ至レバ一見既
 ニ診断ヲ誤ル¹ナシ

豫後 患者ノ年齢體質及ビ流行ノ性質ニ依リテ豫後各同シカラズ
 結核ノ遺傳アル者ハ重症ニ陥リ易ク又合併症ヲ發シ易シ三四歳以上
 ノ小兒ニアリテハ豫後一般ニ良好ナリ

療法 本病ニ疑アル患者アラバ其咳嗽ノ止ム迄姉妹兄弟ヲ隔離シ
 患者ノ學校及ヒ幼稚園ニ行クヲ禁ス假令ヒ轉地ハ良法ナリト雖モ公
 衆ノ爲メニ之ヲ禁スベシ之レ未ダ犯サレザル多數ノ健兒ヲシテ一患
 者ノ治療ヲ遂ゲンガ爲メニ本病ニ惱マシムルノ罪惡タルヲ知レバナ

リ其他居室器具ノ消毒ハ總論ニ示スガ如シ
 既ニ本病ヲ發セル者ニハ家内ノ温度ヲ平等ニシ(約攝氏十五度)且ツ濕
 潤ナラシムルヲ良トス寒暖ノ度ノ甚シキ食餌ハ禁スベシ
 藥品ハ重ニ麻醉劑ヲ與フ

莫岩末 〇、一 白糖 五、〇

右研和散十包ニ作リ一日三四每一包

莫岩丁 五滴 水 五〇、〇 單舎 一〇、〇

右調和每三時一茶匙

貌羅謨仿謨 二十滴 酒精 一〇、〇 單舎 六〇、〇

右調和每時一茶匙

重曹 三、〇 杏仁水 四、〇 薄荷水 一五、〇

右吸入料

此他臭剝ノ吸入安知必林ノ内服小兒ノ年齢ト同量ノ「ヂチ」瓦數ヲ一日
 量トス等モ効アリ

流行性耳下腺炎 Parotitis epidemica

原因

吾人ノ未タ知ラザル本病々毒ハ如何ニシテ腺質ニ達スルヤ明カナラズ或ル學者ハ本病ヲ以テ局處ノ疾患トナシ或ル者ハ一般病ノ結果トス甲ハ曰ク病毒先ツ口腔ニ入り之レヨリ腺ニ達スト乙ハ一般疾病ヲ起セル後血中ヨリ傳フテ病毒ハ腺ニ入ルト蓋シ何レニモ理アリ本病ノ初メニ先ツ口腔ニ紅斑様ノ瘀衝ヲ發スルヲ見レバ甲說ニ一致セルガ如ク又本病ハ稀レニハ母體ヨリ胎兒ニ傳染セシメ其他辜丸炎卵巢炎等ヲ併發スルヨリ考フレバ乙說ニ符合スルニ似タリ男ハ女ヨリ罹リ易ク乳兒老人ニハ稀レナリ二歳乃至十六歳ノ間ヲ尤モ多シトス此年齡ニ於テハ辜丸炎卵巢炎ヲ發スルヲ鮮シ但シ發春期ニ至リシ者ハ此限りニアラズ

病理解剖

本病ノ爲メニ死ニ至リシ者ナキヲ以テ病理解剖的變化ハ頗ル不明ニ屬ス故ニ本病ハ腺質自箇ヲ重ニ犯スモノナルカ又ハ結締織ヲ犯スニ止ルカ等ノ如キモ又尙公開ノ疑問ナリウヰルヒヨ一氏

ハ曰ク腺小葉充血シ排泄管精液様膿狀物ヲ以テ充タサレ腺質周圍ノ結締織ニ炎症浮腫ヲ呈シ顯微鏡下ニ檢スルトキハ圓形細胞ヲ以テ浸潤セラル、ヲ見ルト

症候

潜伏期ハ大抵十四日ニシテ前驅期微効ハ倦怠食氣缺損不眠(小兒ニアリテハ嘔吐等アリテ耳下腺附近ニ一種鈍痛ヲ感ズ或ハ之レ等ノ症狀全クナキヲモアリ而ノ後局部ニ腫脹ヲ來シ同時ニ鑿穿様或ハ刺戟様又ハ鈍キ疼痛ヲ發シ下顎骨ノ下枝ト耳殼トノ中間ニ膨隆セル腫物ヲ生ズ其硬度ハ澱粉様ナリ重症ニアリテハ上ハ眼窩ヨリ下ハ喉頭迄腫脹ヲ及ボスヲアリ耳ハ腫脹ノ爲メニ顔面ヲ距ルヲ遠ク頭ハ患側ニ曳カレテ多少傾斜ス此腫脹ヲ生ゼル後直ニ辜丸卵巢ヲ犯シ或ハ延テ乳腺等ヲ犯スヲアリ

又腫脹ノ副症トシテ嚙下及ヒ開口ニ困難ヲ訴ヒ口臭耳鳴重聽及ヒ唾液分泌ノ減少等アリ熱ハ三十九度ヨリ四十度ノ間ヲ昇降シ一定ノ定型ナク又熱ノ有無ハ一モ病ノ輕重ヲ意味セズ腺ノ腫脹ハ多クハ左側ヨリ始メテ後右側ニ移ルモアリ或ハ兩側同時

ニ犯サル、モアリ、瘰癧丸炎ハ若シ耳下腺兩側共ニ犯サル、トキハ右側ノ瘰癧丸ニ瘰癧ヲ起スガ如キモ確實ニ斷言シ得ズ此場合ニ於テモ亦耳下腺ノ時ト同ジク先ツ一側腫脹シ次デ他側ニ及ボス者モアリ或ハ然ラズシテ兩側同時ナルヲモアリ又ハ唯偏側ノミニ止ルヲモアリ合併症ナキトキハ本病ノ經過ハ大凡八日乃至十四日トス

豫後

良

診斷

既ニ成熟シタル後ニハ容易ナリ淋巴腺腫ト誤ルヲナキニアラザルモ若シ然ルトキハ熱ハナシ

療法

待期的對症のナリ即チ喉頭ニ腫脹アリテ嚥下困難ヲ訴フル者ニハブリースニツツ氏器法及ビ氷片ノ嚥下ヲ命シ耳下腺自箇ニハ

沃度加里謨 一〇

純沃度 〇・一

緩和軟膏 二〇〇

右調和軟膏ヲ作り貼用

刺納林製水銀軟膏 一〇〇

右塗擦用

等ヲ處シ又發熱アレバ下熱劑ヲ與ヒ瘰癧丸炎アル者ニハ提舉冷菴法ヲ施シ且ツ靜臥セシム

梅毒 Syphilis. Lues venerea.

原因

本病ノ起原ニ付テハ今日考フ可ラス既ニジヒリスナル名稱ハ其昔一獵夫ジヒルスナル者古聖アボルロー及ビ其王アルチトースニ貢獻セザリシ罪ヲ以テ罰トシ本病ヲ待タルヨリ爾來同一症候ヲ呈スル者ニ初發患者ノ名ヲ附シテ呼ベルニ起因セル程ナルヲ以テ所謂希臘ノ神代ニモ之アリシナランモーゼスノ傳記中ニモ此事アルヲ云ヒリ故ニ少クトモ基理斯德以前既ニ本病ハアリシナラン日本ノ上古ニ於テモ又アリシナルベク現ニ解剖家足立氏ノ報告ヲ見ルモ石器時代ノ人骨ニ梅毒性變化アル者ヲ見タリト云ヒリ

如此歴史上古キ疾病ナルニ係ハラズ今日ニ至ルモ尙其眞ノ病毒ヲ發見シ得ズ唯一種ノ傳染病ニシテ人ヨリ人ニ直接ニ感染スベキ者タル

トテ事實ノ上ヨリ稱道スルニ過ギズ
 本病ノ傳播スルハ本病患者ト交接スルカ又ハ本病ヲ患フル小兒ノ血
 液ヲ以テ汚サレシ種痘針ニ仍テカ或ハ如此乳兒ヨリ乳母ノ乳房ニ損
 傷ヲ與フル等ヨリ起ル者ナリ而シテ病毒ニ觸レテヨリ最初ノ症候(横痃)
 硬結ノ生スル迄ニハ一定ノ時ヲ要ス之レニ就テ説アリ或ハ曰ク病毒
 入ルモ一定量ニ達セザレバ有毒ノ効ナシト又或ハ曰ク初メ或ハ無毒
 ナルモ體中ニ入り數回ノ變化ヲ受ケテ後有毒ニ變ズルナラン之レ接
 觸ヨリ發微ニ至ル迄時日ヲ要スル所以ナリト
 既ニ一定ノ時期ニ達シ病毒効ヲ奏スルニ至レバ局處ニ細胞浸潤ヲ現
 ハス即チ初期硬結之レナリ如此シテ一處ヨリ近方ノ腺ニ波及スルト
 キハ腺質腫脹シテ茲ニ第二ノ病竈ヲ作ル此兩所ヨリ又一定ノ時日ノ
 後病毒血中ニ入り諸所ノ皮膚粘膜ニ至テ種々ノ變化ヲ現ハス此間大
 凡四週乃至六ヶ月ヲ費ス之レ即チ本病ノ一般症狀ニシテ而シテ第二
 期ト稱スル時期ナリ而シテ如此病變ハ病毒自身ノ侵入ニ仍テ起ス者ニ
 シテ其新陳代謝ニ仍テ生ズル產出物ノ爲メニ生ズルニアラザルコトハ

扁平腫又ハ潰瘍ノ滲出液ヲ移種スルトキハ茲ニ又初期ノ病變ヲ起シ
 次ニ一般ノ症候ヲ發スルヲ見テモ明カナリ若シ新陳代謝ニ仍テ生ゼ
 ル產出物ナルトキハ初期ノ病變ヲ起サズシテ直ニ反應ヲ生ゼサル可
 ラザル理ナリ是等ヲ以テ考フルモ實ニ本病毒素ハ一種不可思議ナル
 者ナリ余輩化學的中毒ヲ知ル然レモ之ニ觸レテ數週若シクハ數月反
 應ヲ呈セザル者アルヲ聞カズ余輩又諸種ノ毒素ヲ知ル然レモ又本病
 ノ如ク病毒浸入ノ後月餘ニシテ再ヒ本病ヲ移植スルモ其効ヲ奏セ
 ザル者アルヲ聞カズ然ルニ本病ハ其硬下疳ノ滲出液ヲ健康人ニ移植
 スルトキハ週後又同症ヲ發スレモ初メヨリ本病ヲ發セル者ニハ其効
 ナシ又一方ヨリ云ヘバ本病ノ如ク感染性ノ強キ者アルヲ見ズ一人ノ
 患者ニシテ數多ノ健康者ヲ同症ニ導クハ稀有ノコトニアラザレバナリ
 之等ヲ以テ見ルモ假令ヒ未ダ吾人ハ確報ヲ得ズト雖モ本病ノ生活
 體ニ屬スベキヤ疑ヒナキガ如シ尤モ古來本病發見ニ關スル報告ハ
 數多アリタルストガルランロストエルジッセ田口諸氏等ノ報告アルモ
 未タ一般學者ノ承認ヲ得シ者ナシ

斯ク不明ナル病毒ノ運搬ハ果シテ何ナルカノ疑問ニ付テ試験ヲナセ
ル者アリ硬下疳ノ滲出液ヲ取り之ヲ皮膚ニ接種セシニ三四週後ニ其
周囲ニ發赤シ次ヲ硬キ小結節ヲ生ジ暫クシテ此結節ハ潰瘍ニ變シ少
許ノ侵出液ヲ有ス數日後ニ接種部ニ隣セル淋巴腺腫脹シ第二ノ潜伏
期ヲ過グレバ第二期症狀ヲ發ス之レニ仍テ初期硬結ノ浸出液ハ病毒
ヲ傳搬シ得ル者ナルヲ知レリ之ト同ジク扁平腫ノ滲出液膿皮疹ノ
内容及ヒ第二期患者ノ血液ヲ以テスルモ皆効アリ又第二期患者ノ粘
液ハ傳搬性アリ其他患者ノ唾液尿乳汁等ニハ皆病毒ヲ含ム然レモ此
等ノ諸液ヲ二十倍ニ稀釋スルトキハ其毒性ヲ失フ又第三期患者ノ排
出液ニハ既ニ毒性ナシ

以上論載セルガ如クナルヲ以テ本病ノ病源ハ人體ニ存シ交接ニ仍テ
傳播スルヲ尤モ多シトシ之ニ次グテ哺乳トス蓋シ乳兒ノ口唇及ビ乳
母ノ乳房共ニ其皮膚柔軟ナルヲ以テ少許ノ刺戟モ損傷ヲ起シ易キガ
故ニ兩箇相接シテ病毒傳達ノ門トナスナリ接吻モ亦同理ニヨル醫師
及ヒ產婆ノ本病患者ノ出產ニ臨メル際感染スルヲモアリ特ニ醫師ハ

其手術等ニ際シ注意足ラザル時ハ傳染シ易シ其他種痘文身吸角射血
器及ビ本病々素ノ附着セル器具例令ハ硝子製造所ノ吹管電話口食器
等ヨリ傳播スルヲアリ

本病モ亦他ノ傳染病ノ如ク一回之ニ罹レハ免疫質ヲ得特ニ本病ニア
リテハ其初期硬結ノ生スル時ヨリ免疫ス然レモ治癒セル後或ハ先天
的本病ヲ有スル者ノ後日再ビ罹ルヲアリ小兒婦人ハ皮膚軟弱ナルヲ
以テ感受シ易ク特ニ婦人ノ妊娠中及ビ產褥中ニアル時ニ然リ男子ハ
包莖龜頭炎等ニ罹リシトキハ傳染シ易シ他動物多ク本病ニ罹ラズ

病理解剖

解剖上特殊ノ變化ヲ見ス血液中ニルストルフェル氏小
體ヲ見ルト雖モ他ノ疾病ニ於テモ見ル者ナレバ特有ト稱スルニ足ラ
ズ赤血球ハ減シ白血球増殖ス之レ本病患者ノ貧血ヲ呈スル所以ナリ
本病毒ノ形成スル著明ノ變化ハ細胞浸潤ナレモ他ノ潰瘍面ト區別シ
得ズ其第一期及ヒ第二期ニアリテ尙組織ノ健康ナル間ハ後來多クハ
再ビ吸收サル、モ第三期ニ至テ段々其組織退行變性ニ赴クトキハ此
浸潤ハ粘液様即チ謹謨腫狀トナル者結締織ヨリ圍繞サレ後日謹謨腫

各期ノ症候

第一期

各期ノ症候

第一期(初期硬結)

トナル

交接後三乃至四週後ニ感受部ニ變化ヲ生ズ其形狀外觀ハ場所ニ仍テ
 多少ノ差アリ
 皮膚 受感局處ノ周圍ハ發赤シ其部ニ小結節ヲ生ズ其者ハ其翌日既
 ニ周圍ニモ高サニモ増殖シテ豌豆大ヨリ蠶豆大ニ達ス次テ其周圍ニ
 細胞浸潤ヲ起シ全ク他ノ健康皮膚ト境界ヲ分チ其硬キ軟骨ノ如シ
 此者ハ通常一箇ナレバ時トシテ同時ニ二箇モ三箇モ生ズルコトアリ成
 熟セル後ニハ此結節ノ上部ヨリ上層ノ表皮剝離シ深部ニハ多少ノ滲
 出液ヲ出ス時トシテハ此液過多ニシテ深部ヨリ表皮ヲ提擧シ遂ニ一
 ノ潰瘍面ヲ呈スルコトアリ潰瘍面ノ底ハ灰白赤色ニシテ其中央ニ硬キ
 部アリ
 此初期硬結ハ其生ズルニ緩漫ナリシ如ク其退散スルモ又徐々ナリ然

レ遂ニ潰瘍面ハ清潔トナリ組織ノ缺損ハ結締組織ヲ以テ充タサレ其
 乳頭ヲ犯セルトマルビギー氏網ヲ犯セルトニヨリテ或ハ癩痕ヲ遺シ
 或ハ僅ニ有色ノ斑ヲ遺ス潰瘍治癒ノ後迄モ硬結ハ尙消散セズ漸ク塗
 擦療法ニ仍テ消失スル者ノ如シ如何トナレバ此療法中途中ニテ止ム
 ルトキハ再ヒ硬結ヲ生ズルヲ見レハナリ
 粘膜 ニハ通常水泡ヲ生ジ暫時ニシテ破裂シテ糜爛シ旬行疹狀ノ潰
 瘍ヲ形成ス其周圍ハ浸潤アレバ初期硬結程甚シカラズ治療亦速カニ
 シテ時ニ或ハ癩痕ヲ遺スコトアルモ色素斑ヲ遺スコトナシ婦人ニアリテ
 ハ多ク陰部特ニ陰唇及ビ脛部ニ生ヌ又屢々陰唇及ビ子宮頸ニ初期硬
 結ヲ生ズルコトアリ初期硬結ノ好テ生ズル處ハ陰部乳房口唇及ビ指端
 ナリトス

口唇ニアリテハ其潰瘍ハ深部ニ達シ所謂皸裂(Rhagade)ヲ生ズ而シテ結節
 ノ生ズル處ハ粘膜ニシテ例令ハ口端等ニアリテ相互相摩スルトキハ
 茲ニ扁平腫ヲ形成ス若シ尿道口ニ結節アルトキハ甚シク其部ノ狭窄
 ヲ生ズ若シ包皮ノ内面ニアルトキハ包皮ハ腫脹シテ再ヒ翻轉シ得サ

ルニ至ル若シ他頭部ニアルトキハ其面蒼白汚穢色ヲ呈シ根底固ク觸診上容易ニ本病タルヲ知り得ル者ナリ

鑑別診断

尤モ誤リ易キハ軟性下疳ナリ然レモ此者ハ潜伏期等ニ一定ノ規定ナク通例急ニ生スル者ナリ多分其梅毒ハ梅毒ニ比スレバ強力ノ者ナラン且ツ潰瘍面廣ク其周圍ノ硬結多カラズ是等ヲ聯合スレハ多クハ誤診ノ憂ナシ

時トシテ婦人陰部ノ穿孔瘻及ヒ癌等ト誤ルコトアリト雖モ甲者ニアリテハ腫脹硬結ヲ缺キ後者ニアリテハ近接セル淋巴腺ノ疼痛性腫脹アリ

病理解剖

顯微鏡検査ニヨレハ硬軟兩下疳トモ差別ナク局處ノ結締織ハ甚シク細胞ノ浸潤アリ血管ハ此等細胞ノ爲メニ其鞘ハ浸潤サレテ狭窄トナリ又ハ全ク閉鎖スルニ至ル初期硬固ニアリテハ其細胞浸潤ハ徐々ニ吸收サレ後全ク消失スレモ軟性下疳ニアリテハ其經過ノ急ナルガ爲メニ外皮ニハ壞疽ヲ生ジ深部ニハ潰瘍ヲ生ズ初期ノ硬結ニアリテモ又外皮へ循環スル血液ノ減ゼルガ爲メニ壞疽狀ニ陥

無痛性横痃

ラシメ剝脱スルコトアリ然レモ其境界軟性下疳ニ比シ甚タ小ナリトス而シテ此硬結ノ生ズル理由ハ單ニ細胞浸潤ノミニ歸ス可ラズ他ニ斯ル浸潤ハ少ナカラサレモ然モ如此高度硬結ヲ生スルコトナケレバナリ況ンヤ一二ノ場合ニ於テハ其部ニ結締織ノ増殖ヲ證明サレタルヲヤ無痛性横痃 初期硬結ノ生ジテヨリ後四五日ニシテ其近傍ノ淋巴腺ノ腫脹ヲ起ス此症狀ハ概テ不變ニシテ大ニ診斷ノ補助トナル者ナリ而シテ其生スル處ハ既ニ初期硬結ノ多キハ陰部ナルノ故ヲ以テ重ニ鼠蹊腺ニアリ其腫脹タルヤ榛實大ヨリ鳩卵大ニ達シ上部ノ皮膚ニ發赤ナク又疼痛ナシ而シテ一定ノ期ニ達スレバ又吸收サレテ消失スル者ニシテ其化膿スルハ全ク稀有ニ屬ス若シ陰部ノ左側ニ初期硬結生スレバ先ツ右側ノ鼠蹊腺ニ腫脹ヲ起シ次テ他側ニ傳播ス又初期硬結乳房ニアレバ胸部及ヒ腋窩ノ腺腫脹シ口唇ニアレバ顎下腺頸腺腫脹シ指ニアレバ肘腺腫脹ス時トシテ初期硬結ノアル部ト腫脹セル腺トノ間ニアル淋巴管ノ腫脹ヲ起スコトアリ抑モ本症ヲ起スハ梅毒ノ血中ヨリスルカ淋巴管ヲ傳フテ行クカ未タ不明ニ屬スレモ疑フラクハ後者ナ

ランカ

病理解剖

腺ノ腫脹ハ全ク梅毒ノ刺戟ニヨツテ腺質ノ増殖セル結果ニシテ其切断面ハ隆起セリ乾酪變性及ヒ石灰變性等ハ一二ノ場合ニ目撃サレタリ此腺細胞ハ退行變性ヲ營ミ後吸收サル、者ナレモ甚タ徐々ナリ

發疹熱

通通第二期梅毒ノ症候ヲ發スルニ至ル初ノ時ニ於テ多少ノ熱ヲ發シ同時ニ食氣不振頭痛倦怠等ヲ患フル者ニシテ殊ニ神經質ノ者ニアツテハ恰モ傳染病時ノ熱ノ如ク高マルヲアリ又四肢ノ關節筋等ニ疼痛ヲ發シテ急性癱瘓質斯ニアラズヤト考フルヲモアリ熱ハ或ハ持長性ニシテ日晡三十八度乃至三十九度ノ間ニ昇降シ或ハ弛張性ニシテ夕温四十度ニ達スルヲアリ又或ハ時トシテ間歇性ナルヲモアリ而シテ局處ニ症狀ヲ呈スルニ至レバ下降スル者ナリ二三ノ例ニ據レバ脾ノ腫脹スルヲアルガ故ニ此時若シ發疹粒狀ナルトキハ窒扶斯、麻疹等ト誤リ若シ水泡狀ナルトキハ痘瘡ト誤ルヲアリ

第二期

第二期

漸次本病經過スルトキハ再ビ初期硬結ヲ起セル所ヨリ隔タリシ淋巴腺ヲ犯シ茲ニ腫脹ヲ起ス假令バ頸腺等ノ如シ此徵効ハ極メテ必要ニシテ時トシテ他ニ本病ノ存否ヲ探究スルノ途ナク唯本徵効ヲ唯一ノ指針トナスヲアリ而シテ腫脹ハ皮膚ニ變化ヲ來スニ至レバ尙一層増大スル者ナリ
皮膚ニ於ケル變化(皮膚梅毒) 梅毒全身ニ傳播セル結果トシテ皮膚ニ諸種ノ變化(結節、斑、潰瘍)ヲ生ズ而シテ多クハ共通セル症候ヲ有スル者ニシテ一患者ニ同時ニ此諸變化ヲ見ルヲ常トス故ニ本病診斷上ニハ頗ル價値アル現症ナリ但シ局處ノ狀況ニ應シテ其變化種々ナルアリ例令バ尙他ノ部位ニハ乾燥セル結節トシテ存スルニ既ニ肛圍ニアツテハ扁平腫ニ變形セルガ如シ其他此等皮膚梅毒ハ局部ノ充血若クハ溢血或ハ色素ノ沈着等ニ依テ銅色ヲ呈スルヲアリ又此症ニアリテハ他ノ皮膚病ノ如キ自覺的症狀殆ント缺損シ且ツ同時ニ近方ノ淋巴腺腫ヲ伴フ者ナリ

梅毒性蓄薇疹 身體諸部ノ乳頭充血ニ依テ生シ汚穢紅色ノ大小種々ナル丸キ斑狀ヲ呈ス此色ハ壓スレバ消失ス而シテ軀幹四肢顔面ト毛髮部ノ境界等ニ特ニ多ク生ズ患者ハ自覺的症狀ナキ爲メニ不注意ニ看過スルヲ往々アリ此疹モ暫クシテ自ラ消散シ或ハ時々再發スルヲアレモ長ク存スルハ稀レナリ尤モ長ク存在スルハ四肢ナレモ尙月餘ニシテ消散シ時トシテ色素ヲ殘留セシムルヲアリ

上記ノ如ク斑狀トナリテ唯局部ニ着色セルノミナルヲ常トスレモ尙細胞浸潤ヲ起ストキハ他ノ皮膚面ヨリ多少隆起スルヲアリ又此斑ト同時ニ膿腫疹潰瘍等ヲ生スルヲ甚タ稀レナリ

診斷 腸窒扶斯麻疹等ト誤診シ易キモ此等ノ時ハ多少痒感アリ本病ノ時ノ尿ハ一種香シキ臭氣ヲ有シ硝酸ヲ加フレバ沈澱ヲ生ジ之ヲ煮沸スレバ又消散ス

梅毒性皮膚結節 此者ハ或ハ前記蓄薇疹ヨリ移行シ或ハ特別ニ發生スル者ニシテ形ハ豌豆大ニシテ單獨ニ生ズ其面ハ健皮面ヨリ隆起シ褐紅色乃至帶黃紅色ヲ呈ス而シテ顔面頭部等ノ如キ屢々刺戟ニ觸ル

所ハ其尖端磨滅シ深部ヨリ滲出液生ズ足趾手掌ノ如キハ特ニ摩擦烈シキヲ以テ結節ノ中央ニ物質缺損ヲ生ジ潰瘍狀ヲ呈ス且ツ此部ハ健皮ト劃然界サレ恰モ銳器ヲ以テ穿鑿セルガ如シ結節ノ周圍ニハ常ニ表皮ノ剝脫アリ殆ント癬屑疹ニ類ス然レモ癬屑疹ニアリテハ其剝脫セル皮膚極メテ小片ナレモ本病ニアリテハ大片トナリテ剝離ス結節若シ皮膚皺襞ノアル處ニ生ズレバ筋肉ノ緊張收縮ニ依テ皺襞ヲ生ス又始終温ノ刺戟アル部假令バ女子外陰部肛圍臀皺大腿内面等ニ生スレバ常ニ温ノ爲メニ滲出液分解サレ乳頭部ニ於テ細胞ノ強盛ナル増殖ヲ見ル即チ扁平腫之ナリ此者ハ乾燥結節ヨリ移行セル者ニ之ヲ證明スルニハ次ノ如クスレバ可ナリ即チ此扁平腫ノ面ニ撒布藥ヲ塗布シ且ツ布片ヲ其面ニ被ヒテ摩擦ヲ防グトキハ其面再ビ乾燥シテ結節ニ變ズ扁平腫若シ甚ダ刺戟サルトキハ其周圍ニ細胞浸潤ヲ生ジ恰モ初期硬結ノ如クナレトモ之レハ適當ノ處置ヲ施セバ消失シテ痕跡ヲ止メサルニ至ル者ナリ又此扁平腫假令バ大腿内面等ニ生ジ他ノ健皮ト始終相觸接スルトキハ其健皮ニ又同一ノ扁平腫ヲ生ズ然レモ

此期ニ於テ患者ノ血液ヲ他ニ接種スルモ軟性下疳ヲ生ズルニ止マリ
 絶テ梅毒性症狀ヲ犯ササルヲ以テ見レバ此場合ニ於テハ兩面相接ス
 ルガ故ニ歴ノ爲ニ一方ノ扁平腫ヨリ浸出液ヲ出シ他ノ健皮ニ移シ此
 部ニ梅毒ノ存在スル爲メニ同一ノ症狀ヲ呈スル者ト想像スヘシ但シ
 説明ノ功拙ハ暫ク措クモ事實此事アルヲ如何セン扁平腫ハ乳頭ヲ截
 除スレハ癩痕ヲ以テ治癒ス

診斷 若シ本症ニ熱ヲ伴フトキハ痘瘡ト誤ルヲアリ殊ニ其膿疱ヲ
 生ゼル場合ニ於テ然リ然レモ注意シテ他ノ症候ヲ求ムルトキハ本症
 ニハ必ス腺腫脱毛等アリテ其他ニ爪、眼、關節痛等ヲ奏合シテ考フルト
 キハ誤診スルヲナシ又扁平腫ト尖銳腫トヲ混合スルヲアルモ病歴ニ
 考ヒ現症ヲ精査スレバ是亦鑑別難カラズ

梅毒性潰瘍 前項ノ二症ハ單ニ乳頭體ニ於ケル細胞浸潤ニ止マリシ
 カ本病尙一層皮膚ノ痲衝強クシテ滲出液ノ化膿ヲ誘起シ表皮ノ上層
 多少提起シテ水泡狀ヲナス而シテ此者破裂スルトキハ皮膚ノ剝離ヲ生
 シ後ニ痂ヲ以テ掩ハル通例此水泡ハ小ニシテ所謂梅毒性濕疹(Eczema

Syphiliticum)ノ狀ヲナス其數箇相合シテ整然一群ヲナシ梅毒性匍行疹
 (Herpes syphilitic)ト稱スルニ至ルハ稀レナリ又屢々梅毒性水痘(varicella
 syphilitic)ト稱スル豌豆大蠶豆大乃至櫻實大ノ水泡ヲ生スルヲアリ此者
 ハ蓄薇疹ヨリ移行シ稀薄ノ膿液集積シテ一ノ疱ヲ形成スル者ナリ而
 ノ或ハ單獨ニ成育スルモノアリ又或ハ數箇集合スルモアリ又先天的
 ニ梅毒性小兒水疱疹ト稱スル者アリテ多クハ手掌足趾ニアリ帶褐赤
 色ノ斑ニシテ短時日間ニ水泡狀トナリ後破綻シ潰瘍ヲ生ズ
 其他梅毒性瘰癧(acne syphilitic)トテ皮脂腺ノ壁膿狀ニ浸潤サル、ガ爲メ
 ニ膿疱ヲ作ル者アリ

第二期ニ於ケル重症ノ皮膚發疹ハ左ノ如シ
梅毒性濃疱 (Ectyma syphilitic) 初メハ蠶豆大ノ紅色乃至紅褐色ヲ帶ベル
 斑ニシテ速ニ浸潤ヲ生シ濃狀トナリ漸次皮膚ノ深部ニ進進シテ黒褐
 色ノ痂ヲ被ムル者ナリ潰瘍面ノ底ハ灰白黄色ノ壞疽性浸出液ヲ以テ
 充タサル如此病症ハ數月持續シ後漸ク癩痕ヲ以テ治癒スル者ナリ
梅毒蝨性瘡 (Rupia syphilitic) 四肢ノ内側胸部背部及顔面ニ生シ初メハ豌豆

豆大ノ水泡ナレトモ後ニハ血様ノ膿ヲ以テ充タサレ直ニ乾燥スル者ナリ而シテ病機ハ漸次周圍ニ蔓延シ茲ニ第二ノ痂ヲ生ジ又如此シテ第三ノ痂ヲ生ジ遂ニ同心性ニ集合セル大ナル結痂ヲナス其形恰モ圓錐形ナリ然レモ時トシテ全ク之ニ反シテ病機周圍ニ行カズシテ深部ヲ浸蝕シ殆ント漏斗狀ヲナセル潰瘍面ヲ呈スルコトアリ

毛髮及爪ノ變化 第二期梅毒ノ前驅症狀トシテ頭髮鬚髯ノ脱落スルコトアリ或ハ時トシテ全身ノ毛髮皆脱落スルコトモアリ然レモ水銀療法ニ仍テ又舊ノ如ク生ズル者ナリ爪ハ初メ其後部ノ表面脆弱菲薄トナリ漸次他部ニ蔓延シ遂ニ脱落シテ後ニ所々屈曲セル爪新生ス

粘膜ノ變化 梅毒性口内炎 此症ハ蓄積疹ノ生ズル頃ニ生ジ咽喉口蓋扁桃腺等多少腫脹發赤シ且ツ嚥下ニ困難ヲ訴フル者ナリ然レモ亦全ク此症ヲ缺クコトモアリ

扁平コンデローム(plaque muqueuse) 此者ハ細胞浸潤ノ過多ニヨツテ生スル者ニシテ口角等ニ扁平腫ヲ有スル者等ニ同時ニ見ル者ニシテ外皮ハ勿論皸裂アル肥厚セル上皮ヲ有スレモ其内方即チ粘膜ニハ濕潤セ

ル白色ノ粘膜結節ヲ認ム而シテ此者ハ其上層崩壞シテ殆ント常ニ環狀ノ潰瘍ヲ造ル殊ニ此者ハ舌ノ邊緣等ニ始テ坐ヲ占ムル者ナルヲ以テ食餌咀嚼ノ際等ニ齒端ノ爲メニ破壞サレ深キ潰瘍ヲナスコトアリ若シ此者鼻腔ニ存スルトキハ鼻臭ヲ發ス若シ中隔ニ存セルトキ崩壞シテ深部ニ侵蝕スルトキハ軟骨及ヒ軟骨膜共ニ犯サレ壞疽ニ陥リ鼻部凹陥ス又此者ハ聲帶部ニ占位スルトキハ同シク同部ヲ侵蝕シ治後癩痕ヲ作リテ聲帶ノ變形ヲ來スコトアリ此等ノ症狀ヲ見テ以テ確ニ其梅毒性ナルヲ知ルハ稍々容易ナラズ歸スル處ハ既往症ト驅梅毒法ニ對スル反應ノ有無ニ依テ判斷スルノミ

眼ノ變化 眼ニ在テ尤モ多キハ紅彩炎、紅彩脈絡膜炎、梅毒性網膜炎等ナリトス而シテ梅毒患者ノ多數ハ必ス本期ノ結節期ト潰瘍期ノ間頃ニ紅彩炎ヲ起ス其症狀少シモ普通ノ者ト異ナルコトナシ(羞明流淚等アリテ數日ヲ經テ結膜腫脹シ紅彩ハ混濁シ紅色ノ點狀斑ヲ生シ視力ハ狹縮ス如此シテ浸液ハ或ハ吸收サル、カ或ハ慢性ニ移行ス)此炎症ハ獨リ紅彩ニ止マラス脈絡膜網膜ニ移行ス而シテ網膜剝離ヲ生スルコト稀レ

ナラズ兩眼同時ニ犯サル、ハ極メテ稀レナリ尤モ惡性ノ場合ニ視力全ク消失スルコアリ
 骨膜及ヒ關節ノ焮衝 本期ノ初メニ於テ屢々發スル症狀ニシテ發熱ヲ伴ヒ長骨又ハ頭蓋骨ニ疼痛ヲ發シ且ツ多少隆起ス疼痛ハ弛張性ニシテ夜間ハ特ニ甚シク夜具ノ重サモ耐ヘ得サル程ナリ而シテ此病機ノ結果トシテ生ゼル骨質過殖ハ疼痛ナシ又時トシテハ如此變化同時ニ所々ノ關節ニ發シ恰モ急性僂麻質斯ノ如キ觀ヲ呈スルコアリ

第三期

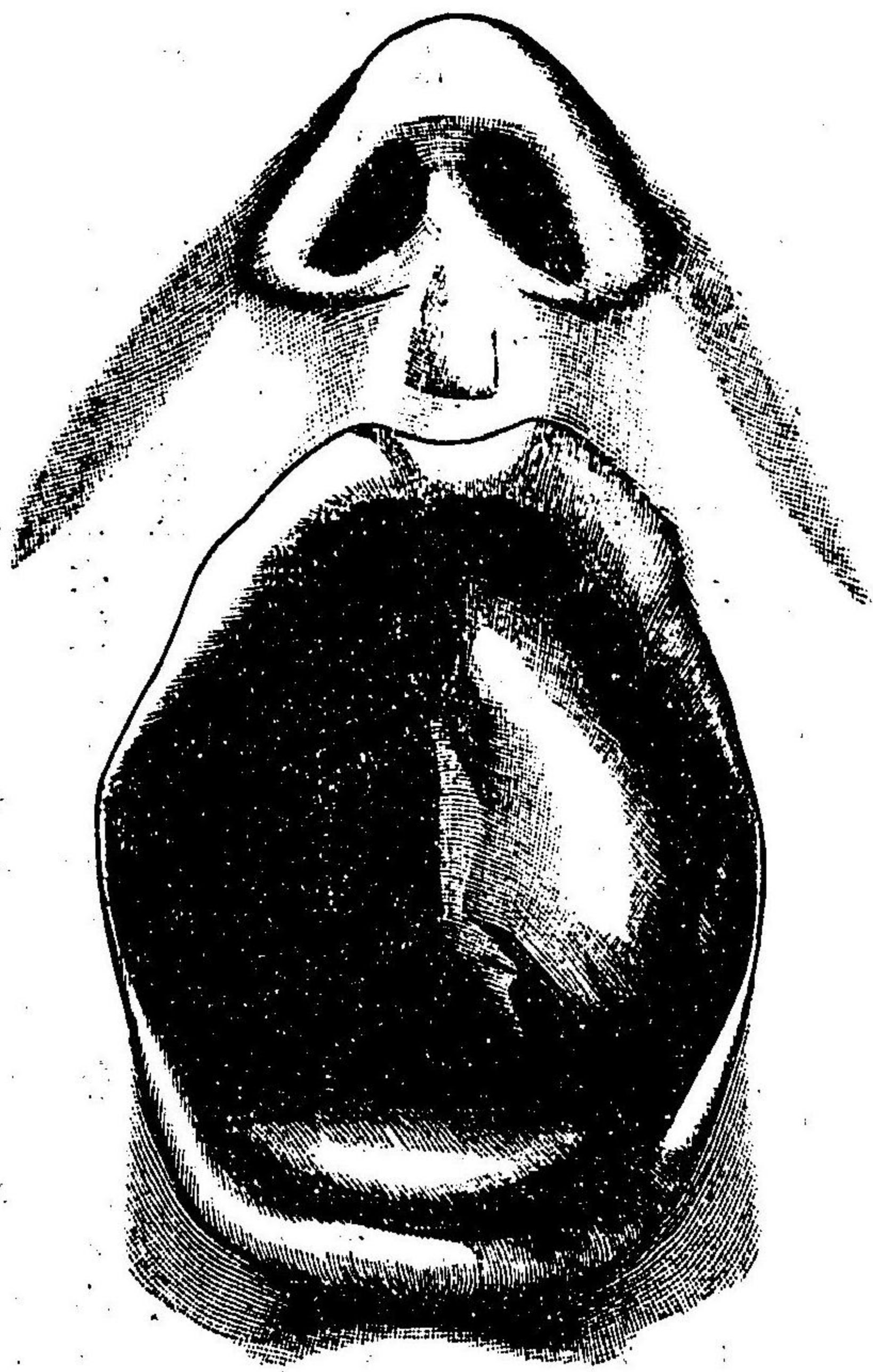
第三期

皮膚及粘膜炎ノ變化 梅毒性結節 此者ハ硬キ孤獨ノ結節ニシテ乳嘴體ノ下ニアル結締織中ニ細胞ノ浸潤セルニ仍テ生ズル者ニシテ初メハ其上ニアル皮膚ニハ變化ナキモ徐々ニ其上皮ハ隆起シ紅色乃至帶褐紅色ヲ呈ス而シテ結締織中ノ浸潤ニ從テ上皮ハ或ハ剝離シ或ハ漿液ノ爲メニ潤ハサレ後乾燥シテ茲ニ痂ヲ結ブニ至ル此結節ハ或ハ孤獨ニ或ハ又群ヲナシテ尤モ多ク前額、鼻、肩部下腿等ニ生ズ而シテ此者ハ如此シテ單純ニ吸收サレ或ハ又崩壞ス終リノ場合ニ於テハ其上皮ハ益々

隆起シ内容ハ化膿シ遂ニ破綻シテ潰瘍ヲナス此病機ハ單ニ表層ニ止マラス尙進デ筋層並ニ骨質迄侵蝕スルコアリ此結節ノ固有ナルコトハ一群中或物ハ全ク變化セスシテ形ヲ存シ他ノ物ハ崩壞シテ潰瘍ヲナシ又其初メ變形セサル者モ漸次潰瘍トナル間ニ其結節群ノ中央ハ治癒シ其周邊ハ逐次健皮ヲ侵蝕ス
 粘膜炎ニ謹謨腫ヲ生スルトキハ其周圍ハ反應的ニ充血シ腫物ノ上層ニアル粘膜炎ハ漸次隆起シ其内容化膿スルニ從テ遂ニ破綻シテ潰瘍面ヲ殘ス其周緣正シク健皮ト界シ其基底ニハ膿液附着ス
 骨ノ變化 其尤モ好テ犯ス部ハ外傷刺戟ニ觸レ易キ處ニシテ其發生スルヤ極メテ遅ク初メテ病毒ニ感染シテヨリ數年後ニ至テ初メテ發症スル者ナリ又時トシテ第一期二期共ニ著明ナラズ患者モ不注意ニ經過シ醫師モ知ラザル間ニ突然此骨變化ヲ發生シ此時ニ至テ初メテ以前ヨリ本病ニ感染シアリシコトヲ自覺スルコトアリ其生ズルヤ特異ノ症候ハ激痛ニシテ夜間殊ニ甚シク恰モ千百ノ針頭ヲ以テ刺サル、ガ如ク轉々反側シテ終夜安眠ヲ得ズ加之弛張性ノ發熱アリ之レ亦睡眠ヲ

第三十圖

硬口蓋ノ第三期梅毒



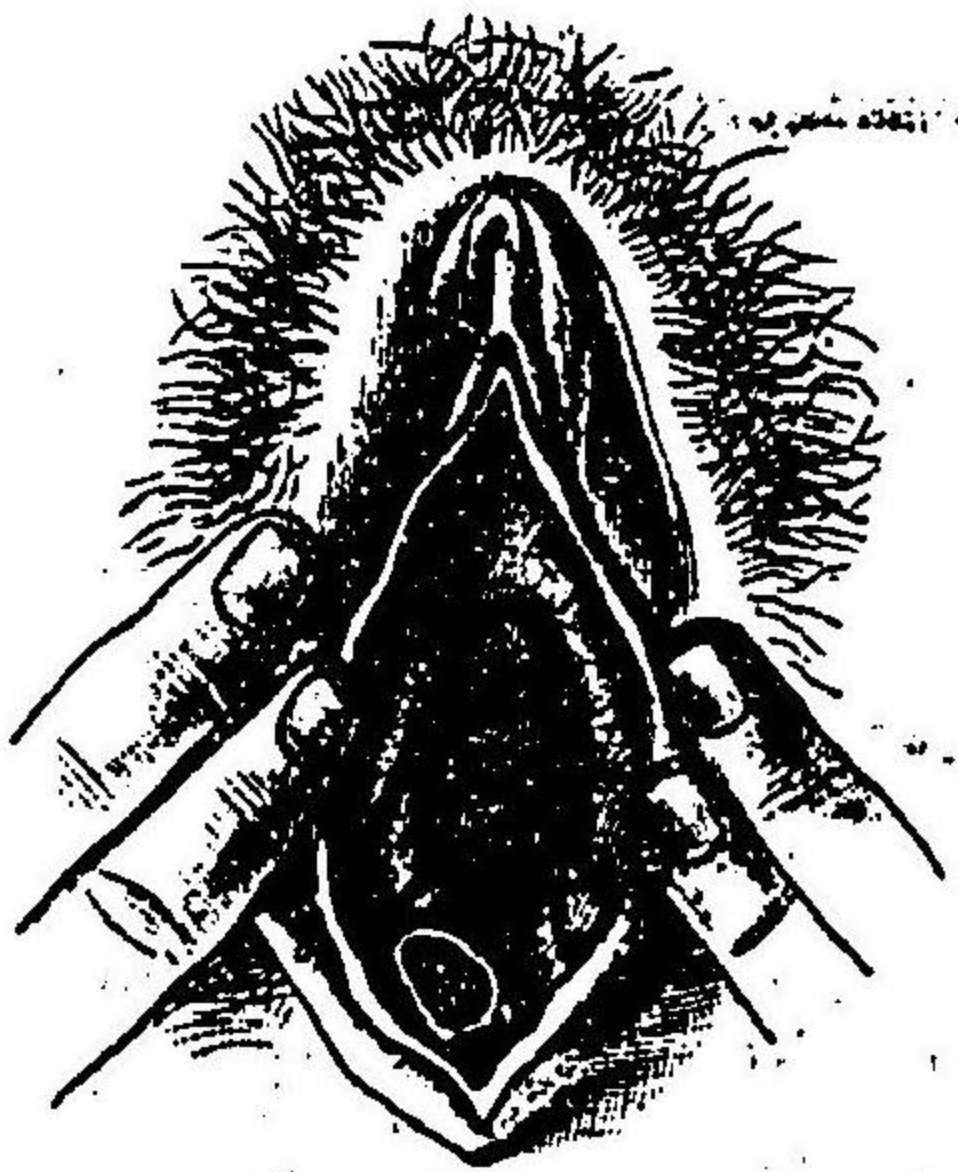
ス且ツ其初メ犯サル、部ハ骨膜ナルヲ以テ其結果或ハ骨質新生スル
 カ或ハ膿ノ集積スル爲メニ骨面ヨリ剝離シ依テ以テ骨ノ榮養ヲ害シ
 骨質ハ骨疽ニ陥リ膿汁ト共ニ排泄サレ護膜腫ハ次テ骨質及ビ髓質ヲ
 犯シ骨ヲシテ壞疽ニ陥ラシメ中ニ遊離セル骨片ヲ生ズ若シ此骨片大
 ニシテ横經ノ大部ヲ占ムルトキハ爲ニ容易ニ骨折ヲ來スモノナリ頭
 蓋骨等ニ在テハ時トシテ大ナル骨片脫離シテ後ニハ硬腦膜ヲ以テ被
 ヒル腦質ノ露出スルヲモアリ、若シ頭蓋骨ノ内面ニ、贅骨ヲ生ズルキハ、
 腦質ヲ壓迫シテ危害ヲ招ク、之ニ反シテ、硬腦膜ニ護膜腫ヲ發スルトキ
 ハ頭蓋骨ヲ壓迫シテ其榮養ヲ害ス
 又硬口蓋ニ護膜腫生ズルトキハ、之レガ崩壞ヲ來シ口腔、鼻腔ノ閉鎖充
 分ナラズ食物時ニ其液體ハ鼻孔ヨリ逆流シ音聲鼻聲ヲ帯ビテ甚タ不
 明トナル其他鼻骨ノ一部同腫ニ犯サレテ骨疽ニ陥リ鼻中隔ノ一部之
 レガ爲メニ消失シ所謂鞍鼻(Sattelnase)ヲナス
 其他喉頭食道及ビ爾他内臟ヲ犯スコアレモ各器ノ疾病ニ至テハ各其
 條下ニ記載セルヲ以テ茲ニハ省畧セリ

豫後 其性質ニ由リ甚ダ異ナルガ故ニ病ノ初メニ當テ豫後ヲ告グ
 ルハ難事ニ屬ス例之バ其初期ハ甚ダ輕微ニシテ攝生療法共ニ間然スル
 所ナキモ遂ニ重症ニ陥リ死ニ歸スルコトアリ又之ニ反シテ初期ノ症狀
 甚ダ重キニ拘ハラズ治療スルコト五週ニシテ全ク治癒スルコトアリ故ニ初
 期ノ症狀ハ以テ豫後ノ良否ヲトスルニ足ラズ然レモ今日ニ於テハ一
 般之レガ爲メニ不良ノ轉歸ヲ取ル者少ク多クハ治癒ニ赴ク者ノ如シ
 但シ乳兒第一ヶ月ニシテ本病ニ罹レル者及ビ先天性ニ本病アル小兒
 ハ轉歸不良ナリ之レ小兒ニアリテハ組織ノ抗抵甚ダ弱キガ故ニ本病
 ノ治療ニ耐ユルコト能ハズ又老人ニアリテハ體內新陳代謝弱キガ故ニ
 藥品ノ効力甚ダ遲シ若シ衰弱麻痺等ノ状態ニアル者本病ニ罹レバ其
 豫後モ亦不良ニシテ殊ニ腦脊髓ヲ犯セルキハ治癒スルコトナシ

療法豫防法 本病原因ノ條下ニ述ベタルガ如ク交接哺乳種痘
 等ヨリ感染スル者ナルヲ以テ是等ノ原因ヲ除去スルヲ最大眼目トス
 即チ公娼ノ設置アル地方ニアリテハ嚴重ニ檢査ヲ施行シ荷モ疑似ノ
 患者ハ盡ク病院ニ收容シテ全快セル後ニアラザレバ交接ヲ禁ゼシム

第四十圖

小陰唇ニ發ルセ軟下疳



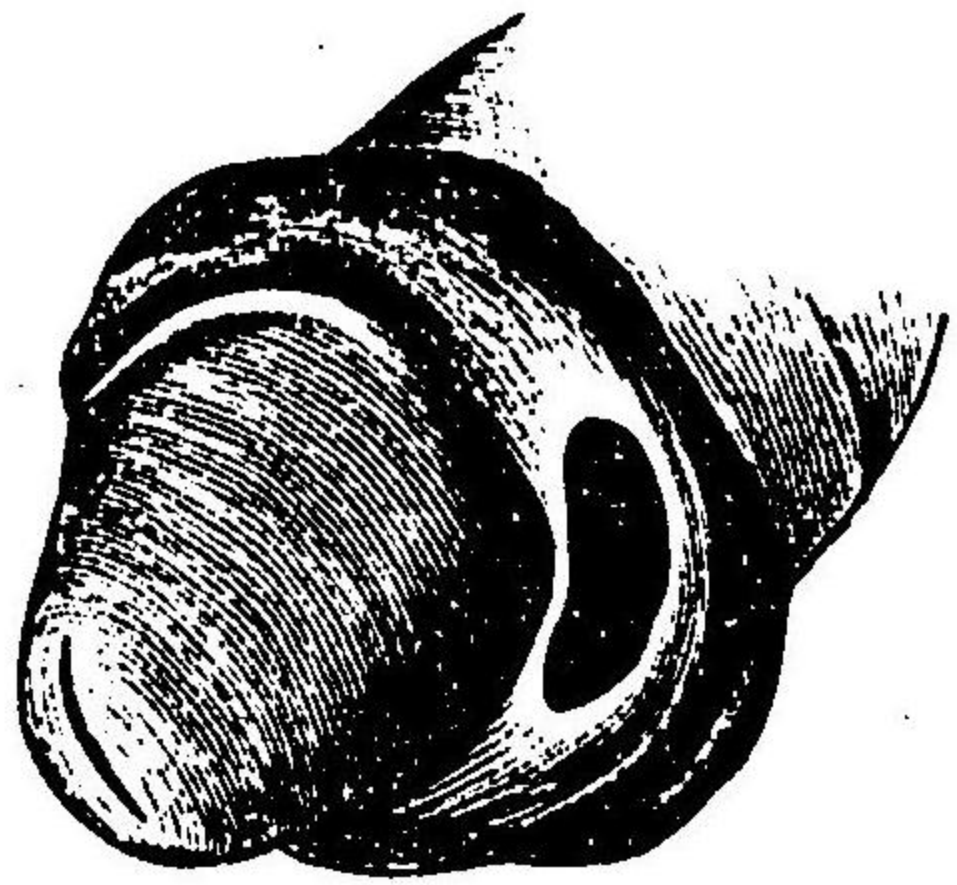
然レモ不幸ニシテ國民ノ德義心薄キキハ現ニ自ラ本病ヲ有シ且ツ交
 接ニ仍テ傳染スル者タルコトヲ詳知シ尙ホ且ツ一時ノ情慾ヲ禁ジ得ザ
 ル嫖客鮮カラズ是等ハ娼婦ト異ニシテ檢査ヲ施行スルノ規定ナキカ
 故ニ娼婦ニ嚴重ニ檢査自衛共ニ法ノ如ク守ラシムルモ此播種家ノ滅
 セザル限リハ本病ノ制限大ニ困
 難ナリト云フ可シ況ンヤ公娼ノ
 他尙諸種ノ社會アリ本病ハ常ニ
 法網ヲ潜リテ頻リニ傳播スルヲ
 ヤ公衆衛生上戒心セザル可ケン
 ヤ乳母ヲ備フニ當テハ乳房陰部
 ヲ精査シ下疳ノ有無ヲ檢スベク

又種痘ニ當テノ注意ハ前條種痘ノ項ヲ參照スベシ
 既ニ冠狀溝其他ニ本病初期ノ硬結ヲ認知セバ可成ク速ニ切除スベシ
 但シ其切除ニ適當セル時期ハ單ニ局部ノ硬結ノミニシテ周圍ノ組織
 ニ浸潤波及セズ從テ病毒未ダ血液中ニ吸收サレザル時ニ限ル然レモ

如此時期ハ甚ダ診斷ノ困難ナル時ニ其硬結ハ果シテ本病初期ノ症
狀ナルカ或ハ他ノ原因ヨリ來リシ無害性ノ者カハ甚ダ疑ハシ唯既往
ノ經歷ニ徵ノ優勢ナル診斷ノ補助トナスニ止ルノミ故ニ此手術ニ依
テ得タル成績ノ統計モ亦頗ル疑ナキ能ハズ況ンヤ又前項陳ベタルカ

第十圖

硬下疳



ニ〇〇ヲ貼シ脱脂綿ヲ以テ其上ヲ覆フ可シ如此シテ八乃至十四日ヲ
經バ治癒スルニ至ラン之レ所謂頓挫療法ニシテ普通ノ療法ニハ局所
一般ノ二方アリ甲ハ前項ニ述ベタル頓挫療法ノ如ク初期硬結ニ向テ
治療スル者ナリ是レ又軟性下疳トノ區別甚ダ困難ニシテ其初期未ダ

如キ手術ニ適セル時期ハ其實甚ダ得易

スカラザルヲヤ若シ然レモ斯ル時期ニ
於ケル患者ニ遭遇セバ之ヲ試ムル亦佳

ナリ即チコッペル氏剪缺ヲ以テ硬結ヲ

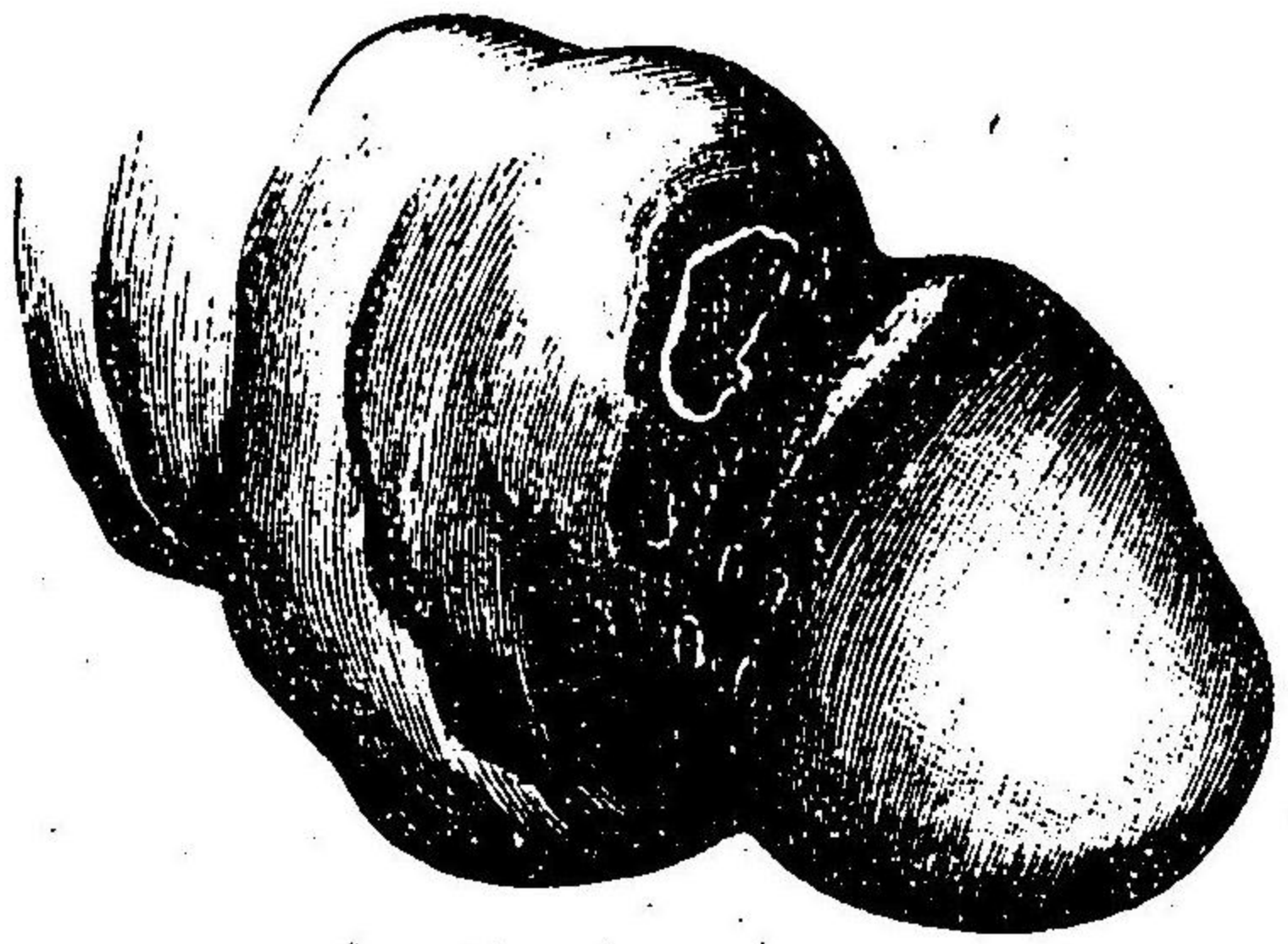
周圍ノ健全ナル組織ト共ニ一勢ニ切除

シ硬結ノ片切ダモ遺ルコトナカラシム而

ノ後其創面ニ沃度仿留膜軟膏(沃五〇脂

第十六圖

軟性下疳



硬結ヲナスニ至ラザルトキノ如キハ寧ロ診斷ニ迷フヲ至當ナリトナ
スガ如シ如此際ニハ先ツ硝酸銀棒ヲ以テ局部ヲ燒灼シ後沃度仿留母
又ハ甘汞ヲ撒布ス可シ然レモ腐
他藥ヲ用フルハ却テ初期症狀ヲ
重カラシムルノ恐レアルヲ以テ
避クルヲヨシトス
一般療法ハ病ノ如何ナル時期ヨ
リ初ムベキカニ就テハ古來諸家
ノ說一致セズ或ハ早期ニ於テス
ル(Erühbehandlung)ヲヨシトシ或ハ
後期ニ於テスル(Spätbehandlung)ヲ
良シトスル者アリ甲乙兩說共ニ
諸大家ノ唱フル所ニシテ乙說ヲ
主張スル者ハ曰ク本病ノ初期ニ於テ既ニ一般療法ヲ施スルハ管ニ本
病治癒ノ功ヲ奏シ得ザルノミナラズ却テ其經過ヲ不整トナス者ナリ

口内含嗽用ニハ%
塗劑水ヲ良トス

故ニ少クトモ第二期症狀ヲ發現スルニ及テ初メテ之ヲ施ス可シト之
ニ反シテ甲説ヲ唱フル者ハ曰ク之ヲ早期ニ施スコト愈々早ケレバ夫
丈ケ奏功確實ナリ他ノ疾病ニ於テ見ルガ如ク治療ノ後レタランヨリ
早カラシク良シトスルハ一般ノ法ナレバ獨リ本病ニ於テ特ニ例外ナ
ルノ理ナシト余輩亦此説ヲ贊スル者ナリ故ニ本病患者ニ接スルトキ
ハ通常第五週ヨリ一般療法ヲ初ムルヲ常トス左ニ其方法ヲ記載セン
一塗擦療法 灰白軟膏四乃至五瓦ヲ指端ニ取り第一日ニハ左上膊内
面第二日ニハ右膊内面第三日左胸側部第四日右胸側部第五日左大腿
内面第六日右大腿内面ニ毎回少クトモ十五分間塗擦シ後亞麻仁油紙
ニテ掩ヒ細帶ス可シ或ハ又此塗擦ヲ夕刻ニ行ヒ翌朝洗ヒ落ス人モア
リ甲者或ハ優ランカ如此一循環終ラバ一日休止シテ入浴シ又翌日ヨ
リ初ムベシ而シテ此法ヲ止メタル後二週間全ク本病ノ徵効ヲ現出セザ
ルニ至ル迄前記ノ如ク繰返ス者トス病輕キトキハ三十回ノ塗擦ニテ
治愈シ重キトキハ五十回乃至六十回ヲ要スルヲアリ此法ヲ行フ間ハ
注意シテ口内ヲ清潔ニシ且シ寒氣ニ觸レザル様ナスベシ若シ流涎ヲ

發スルトキハ塗擦ヲ中止シ流涎止テ後再び初ムベシ
二皮下注射法 消毒セルフラワツツ氏注射器ヲ以テ醫部、肩胛部等ニ
施シ深ク筋迄達セシム注射液左ノ如シ
昇汞 〇、二 格魯兒那度留母二、〇 餛水 二〇、〇
右毎日一筒宛
甘汞 一、〇 虞利設林 一〇〇、〇
一筒ヲ毎回兩腎部ニ分注ス二三週内ニニ乃至四回行フ可シ
昇汞ト食鹽トノ混合液ハ疼痛少ク且ツ「アブセス」ヲ作ルコトナシ若シ多
少疼痛アルトキハ冷布法ヲ施スベシ此注射二十五回乃至三十回ハ四
週間ノ塗擦療法ト其効同シ
甘汞ノ注射ハ疼痛甚シク且ツ容易ク「アブセス」ヲ形成スルガ故ニ大ニ
効力アルニ拘ラズ患者ノ耐フル者少シ然レモ此注射ハ四乃至六回ニ
テ治愈ノ効アリ
再發ノ恐レアルニ至テハ塗擦療法ト注射療法ト敢テ撰ブナク副發症
狀亦異ナルコトナシ

三内服 水銀劑ヲ内服スル者ニ前二者ニ比スレバ其効顯著ナラザレバ職業等ノ關係ニヨリ前二法ノ治療ヲ受ケ能ハザル者ニ施スニ適ス

昇汞 〇、五

右適量ノ餽水ニ溶シ龍胆越幾斯若干ヲ加ヘテ百粒ノ丸トナシ初メハ一日三回後一日五六回一粒宛服用

單仁酸々化水銀 三、〇

右ニ甘草汁、甘草末各適宜ヲ加ヘテ粒六十九ヲ作り一日三回一二粒宛

昇汞 〇、二五 食鹽 二、五 大黃散 一、〇、〇

右ニ單合適宜ヲ加ヒテ粒百九ヲ作り一日三回二粒宛

單仁酸々化水銀 〇、一 乳糖 〇、四

右爲散十二包一日三回一包宛

沃度療法 沃度劑ハ重ニ第三期梅毒ニ優効ヲ奏スルモノニシテ諸部ノ護謨腫等ハ之ニ依テ速ニ吸收サル故ニ本病ノ後期ニ用フ可ク初期ニハ用フルモ効ナシ然レバ羸弱ノ者又ハ癩癧等アル者ニハ初期ヨリ

用フルコモアリ

本劑ノ成劑ニハ沃度加留母及沃度那度留母アリ乙ハ甲ニ比シテ奏功確實ニノ且ツ忌ムベキ副作用ヲ呈スルコト少シ

沃剝(沃度那度留母) 五、〇 餽水 一五〇、〇 單舍 一五〇、〇

一日三回一食匙宛

沃鐵舍利別 五、〇 單舍 五〇、〇

一日二回十五乃至二十滴宛

頑固ナル場合ニ於テハ所謂復合療法(Combinerte Kur)ト稱シ塗擦若クハ注射療法ノ傍ヲ内服セシムルコトアリ此際注意セザレバ沃度内服ノ永續セル爲メ色情ノ減弱若シクハ永久消滅ヲ來スコトアリ

後治法(Nachkur)以上ノ諸療法ヲ施シタル後五六ヶ月後ニ至ルモ本病症狀ヲ發スルコトナキハ試ニ硫黃ヲ合メル温泉ニ入ラシムベシ若シ尙病毒潜伏セバ直ニ症狀ヲ發スルニ至ル可シ然ルトキハ再ビ前ノ方法ニ從テ治療ス如此シテ治癒シタル者ハ初メテ完全ニ治癒シタル者ト稱スルヲ得ベシ但シ之ニ反對ヒル論者ハ此事必ズシモ硫黃泉ニ限レ

ルニアラズ普通ノ温泉ト雖此トアリト稱セリ之ヲ要スルニ温浴ハ凡テノ新陳代謝ヲ旺盛ナラシムルガ爲メ如此結果ヲ來ス者ナラン

淋疾 Gonorrhoe, Tripper.

原因 單ニ尿道ニ垢衝ヲ起スモノハ種々アリ白帶下、子宮瘡等ヲ患フル婦人ト接スルモ甚ダ本病ニ類似セル症狀ヲ呈ス然レモ純粹ナル本病ハ一種ノ固有病毒「ゴノコッケン」ニ依テ起ス者ナリ尿道粘膜ハ甚ダ垢衝シ易キ者ニシテ少シノ損傷ナキモ病毒ノ進入ニ遇ヒバ直ニ炎症ヲ呈ス「ゴノコッケン」ハ長サ千分一密米許ノ者ニシテ其上皮中ニアルヤ双々相對シ恰モ蹴鞠ノ狀ヲナシ其帶ニ適セル部ハ即チ二箇ノ境界ナリ能ク亞仁、林色素ニ染リ顯微鏡下ニ之ヲ檢スレバ上皮中ニ叢在スルヲ見ル可シ

要之本病ノ原因ハ一種ノ細菌ニ依テ起リ不潔ノ交接之レカ介ヲナシ龜頭炎、包皮灸等亦之レガ誘因ヲナス
病理解剖 固有ノ變化ヲ呈スルハ粘膜ニ即チ此處ニ加答兒性

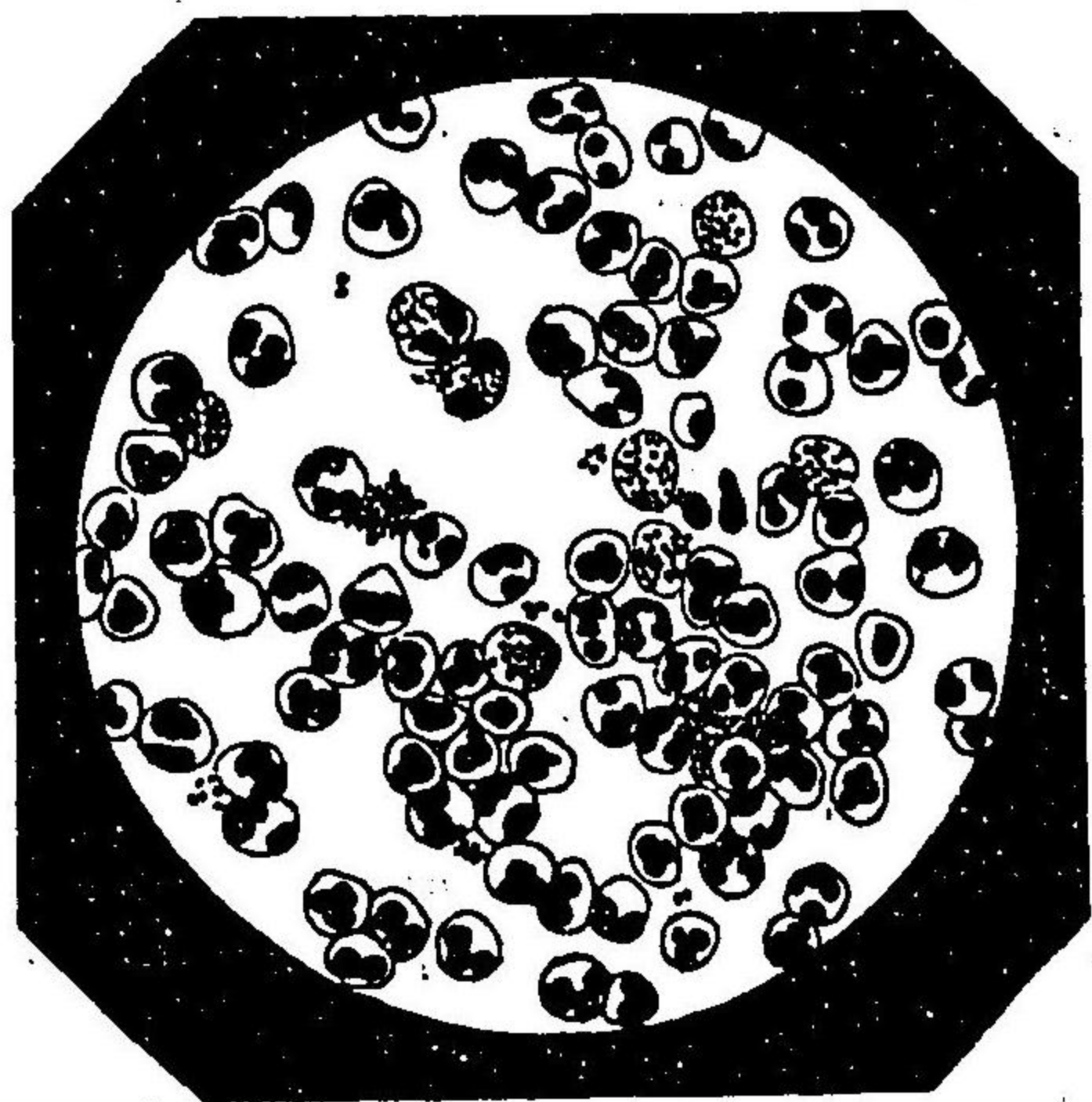
乃至化膿垢衝ヲ發シ尙ホ進テ筋織膜ニ及ボシ加之慢性ノ者ニハ潰瘍ヲ生シ結締織ノ新生ヲ促シテ尿道ノ狹窄ヲ來ス稀レナラズ又加答兒性垢衝ヲ起セル粘膜面ニ「ポリーブ」ヲ生ジテ爲メニ狹窄ヲ起ストモアリ其他龜頭包皮等ニシテ浸透ヲ來シ腫脹ス又併發症トシテ「ハコーベル氏腺」ノ化膿、攝護腺炎、副辜丸炎、陰囊水腫、膀胱加答兒腎盂炎等ヲ起ストアリ

症狀 疑ハシキ交接ヲナセルヨリ一週日若クハ尙早ク或ハ遅ク尿道ニ一種ノ感覺ヲ生ズ即チ痒キガ如ク快キガ如キ感アリ尿道後ニハ此感覺一層高マル如此者二三日ニシテ後稀釋ノ排膿アリ初メハ利尿ノ際ニ「ミ」尿道孔ヨリ排泄サル「ノ」ミナレ「ル」四五日ヲ經過スレバ排膿濃厚トナリ昆々トシテ常ニ漏出シ龜頭包皮等一般ニ腫脹シ尿道ニ沿フテ灼クガ如キ激痛アリ爲メニ夜間ノ安眠ヲ妨ゲラル「ニ」至ル尿意頻數トナレ「ル」一回ノ利尿ハ多カラズ且ツ利尿後ハ尿道部ノ疼痛其度ヲ増シ殆ンド耐ヘザルガ如シ是レ即チ病ノ極盛期ナリ如此症狀一週日許持續シ後退行期ニ向フ此期ニ至レバ龜頭包皮等ノ腫脹去リ排

膿ハ漸次稀釋且ツ其量モ減ズ是レヨリ二三週ヲ經テ通常ハ治癒スレ
 凡若シ併發症ヲ發スルトキハ時日ノ如キハ豫定シ得ス併發症中尤モ
 多キハ攝護腺炎副辜丸炎膀胱加答兒等ナリ此書是等生殖器病ニ就テ

第七十圖

(培十五百四(汁膿淋ル有テ菌病淋)



激痛ヲ發シ同時ニ副辜丸ハ腫脹シ殆ンド平時ノ二倍若シク三倍ノ大
 サトナリ惡寒發熱等ヲ伴ヒ二三日ニシテ其極度ニ達シ是レヨリ三週
 許ヲ經テ漸次快復ス而ノ其犯サル、ヤ兩側同時ニ犯サル、ハ少ク多

詳述スルハ本旨ニアラサルヲ
 以テ唯其症狀ノ一端ヲ述ベシ
 一攝護腺炎 ヲ併發スルトキ
 ハ辜丸ノ後部ニ鈍痛ヲ覺ヒ排
 尿ノ初メニ白色ノ膿液ヲ混ズ
 一副辜丸炎 ヲ併發スルキハ
 初メ精系ニ沿ヒ鼠蹊部ニ牽引
 スルガ如キ疼痛ヲ感ジ一二日
 後辜丸ノ深部ニ初メ鈍痛後ニ

クハ片側ヲ犯ス者ナリ且ツ其炎症辜丸ニ及ボスハ稀レナリトス
 一膀胱加答兒 本病經過中ニ或ハ急ニ惡寒又ハ發熱シ尿意頻數トナ
 リ一時間三四回多キハ毎十分時ニ排尿セザル可ラザルガ如キ症狀ヲ
 呈スルニ至ルハ膀胱加答兒ヲ併發セル徵ナリトス故ニ患者ハ尿意ノ
 頻數ト且ツ下腹部ニ於ケル疼痛トノ爲メニ全ク安眠ヲ得ザルコトアリ
 然レモ時トシテ初メヨリ慢性ニ來ル者モアルヲ以テ下腹部ノ疼痛發
 熱等ハ缺如スルコトアリ尿意ノ頻數ハ急性ニ於ケルヨリ甚シカラズト
 雖モ一時間ニ一二回ノ排尿ハ免レザル者ノ如シ其急性ノ者ハ大凡ソ
 十日許ノ後治癒スレモ慢性ノ者ニ至テハ治癒甚タ緩慢ナリ
 豫後 急性ニシテ治療宜シキヲ得バ良ナレモ慢性ニシテ患者不注意
 ナルカ又ハ併發症ヲ發スルトキハ疑ハシ
 療法 急性慢性ノ境ニ至テハ古來醫家ノ間ニ諸種ノ說アリテ明カ
 ニ數字ヲ以テ現シ難シト雖モ五週乃至六週ニシテ治癒スル者ハ急性ト
 シ否ラザル者ヲ慢性トスルハ普通ナルガ如シ急性ノ初期ニ於テ強確
 酸銀水若クハ其他ノ消毒藥ヲ注射スルハ頓挫ノ効アリトスル人ナキ

ニ非ラズト雖凡頗ル疑ハシ通常極盛期間ハ唯安靜ニ横臥セシメ龜頭包皮ノ腫脹セル者ニハ鉛糖水(%)ノ菴法ヲ施スノ他尿道ニハ觸レザルヲ良トス此期經過シ腫脹モ減ジ排膿稍稀釋トナルニ及デ初メテ洗滌ヲ行フ可シ洗滌藥品ハ古來諸家ノ經驗セル所ト近來ノ新藥ト其數實ニ枚擧ニ追アラズ而シテ此等ノ藥品中甲ニ奏功確實ノ者ト雖凡乙ニハ寸効ヲ認メザルコトアリ又之ニ反スルコトアリ加之一藥ノ使用永キニ至レバ功能ヲ失フコトモアリ故ニ醫ハ大凡ソ一週日使用スルモ著効ナキカ或ハ加之却テ脈衝ヲ増スニ至レバ藥品ヲ交換スベシ今左ニ一二普通ニ用ヒラル、者ヲ列記セン

「イトロール」 〇.〇二五 餛水 二〇〇.〇

右洗滌料一日三回

過滿俺酸加里液(〇.〇五) 二〇〇.〇

右尿道洗滌料

皓礬水 (〇.四) 二〇〇.〇

右尿道洗滌料

0.5%「イヒチオール」液 三〇〇.〇

右尿道洗滌料

「アルゲンタミン」液(〇.一五)三〇〇.〇

右尿道洗滌料

「アルゴニン」液(一.〇)三〇〇.〇

右尿道洗滌料

「プロトアルゴール」液(一.〇)四〇〇.〇

右尿道洗滌料

硝酸銀液(〇.一五)三〇〇.〇

右尿道洗滌料

以上記載セル者ハ唯其一班ノミ効ノ有無ハ各家ノ經驗ニ委ス且ツ右記載セル分量ハ皆一般其初メニ施ス可キ者ノ量ヲ記セリ故ニ漸次含量ヲ増量スル者トス

其他内服藥等ヲ賞用スル者アレモ奏功疑ハシ攝護膜炎ヲ發セル者ハ硝酸銀液ノ注射ニ兼テ直腸ヨリ按摩ヲ試ミル

可シ
 副腎丸炎ヲ發セルトキハ專ラ安靜ニシ阿列布油ヲ與ヒ嚴重ニ冷巷法ヲ持續セシム而シテ本症ノ去ラザル間ハ尿道洗滌ヲ止ムルヲヨシトス膀胱加答兒ヲ發セルトキハ其急性ナル間ハ安靜ニセシムルト内服藥(ウバウルシ)葉浸(一五〇〇〇)ヲ與フルノミニテ放置シ且ツ食餌ニ刺戟スベキ香味ノ者ヲ避ケシムベシ慢性ニ移行セルトキハ過滿俺酸加里液(一萬倍)硼酸水(2%)等ニテ毎日若クハ隔日ニ洗滌シ且ツ内服藥トシテ撒魯兒一日三〇鹽酸里母那垚等ヲ處スベシ

肺結核 Phthisis pulmonum. Lungentuberculose

昔時肺癆(Lungenschwindsucht)ト稱シヒボクラテス時代ヨリ知レ渡リシ者ナレモ其定義ニ至テハ近來ニ至ル迄甚ダ種々ニシテ時代ノ異ナルニ從テ亦其說モ變化シタリ即チヒボクラテス時代ニ於テハ肺癆ハ單ニ肺臟及ビ肋膜ノ化膿セル者トナシタリシガ次第解屍ヲ行フニ至テ管ニ肺ノミナラズ腸腎等ニモ又變化アルヲ見是等ノ變化ハ皆源ヲ肺ヨ

リ取ル者ト思惟シ又或ル時代ニ於テハ前記諸臟器ニ結節乾酪樣變生滲潤化膿壞崩等ノ諸變化ヲ見テ此等ハ皆結節ヨリ變化シ來リタル者ニシテ凡テノ癆症ハ初メ結節ヲ組織ニ生ズル者トナシ即チ癆ヲ稱シテ結節(Tuberkel)ト名ケタリ今世紀ノ初メバイル氏初メテ孤獨ニ散在セル結節ヲ他ノ癆ト區別シテ粟粒結核(Miliarytuberkel)ト稱シ又佛ノ病理解剖家レンチック氏ハ解屍ノ際ニ灰白色ヲ帶ベル透明ノ顆粒ノ黃色結節ニ變ゼル者ヲ見且ツ之ヲ臨床所見ニ照シ所謂肺癆ナル者ハ結節ノ進歩シタル時期ヲ云ヒ此ノ時期ニ在テハ結節ハ既ニ乾酪樣變生ヲナス者ナリトセリ然ルニウアルヒョー氏ハ之ヲ駁シテ曰ク如此ナルトキハ肺癆ニハ結節ハ缺ク可ラザル現象ニシテ諸種ノ變化モ皆源ヲ結節ニ取ラザル可ラザル筈ナレモ事實ハ然ラズシテ乾酪樣變生ヲ起セル部分ニハ其前ニ必ズ結節ヲ生ズト定マラズ且ツ全ク形態ノ異ナルタル者假令バ炎性滲出液及ビ腫物モ亦乾酪樣ニ變生スルヲ見レバ結節ノ終リハ常ニ此變生ヲナス者トス可ラズ肺癆ニ固有ナル變化ハ却テ粟粒結節ニシテ此者ハ其犯サレシ部ノ細胞上皮細胞白血球巨大細

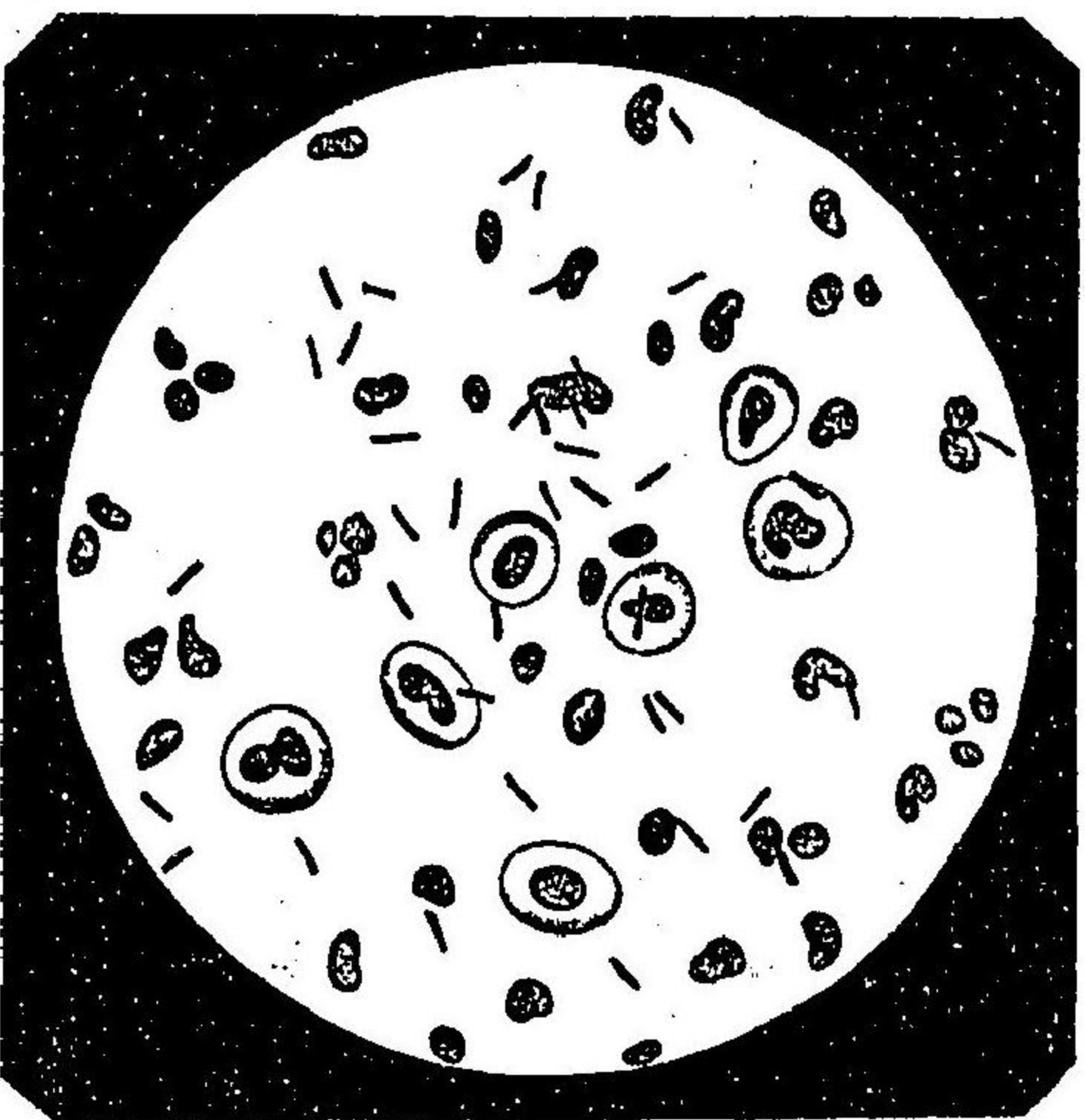
胞等ヨリ成リ極メテ血管ニ乏シキ者ナリト而シテ同氏ハ之ニ關係ナキ
 滲出液等ハ肺癆トハ別種ノ者ナリトシ今日ノ結核性ニ起因セル慢性
 氣管支加答兒ヲ乾酪様氣管枝肺炎ト稱シテ肺癆ト區別シ内臟諸部ノ
 結核ノ如キハ寧ロ疑問ニ存シ相互ノ間ニ劃然タル區別ヲナシタリ今
 日ヨリ之ヲ見レバ怪訝ナルガ如キモ未ダ眞原因ノ發見ナキ當時ニア
 リテハ單ニ解剖的變化ノミヲ根據トシテ如此區別ヲ生ジタルモ亦不
 得已ノ結果ナランカ後千八百六十三年ウ^ルレミン氏ハ古來俗間ニ唱
 道スル所ニ基キ本病ノ傳染スベキ者ナルヤ否ヤヲ試ミタリ即チ本病
 患者ノ咯痰乾酪様ニ變生セル部位ノ内容、癰癥患者ノ化膿セル腺ノ内
 容等ヲ家兔ノ皮下ニ注射シ斃死セル後解屍セシニ腹膜、肋膜、肝、脾、腎、血
 管壁等ニ粟粒結節ヲ見其他淋巴腺及ビ肺ノ一部ニ乾酪様變生セル部
 ヲ認メタリ蓋シ當時ニ至ル迄其傳染病ナルヲハ洽ク人ノ知ル處ニ
 殊ニ夫婦、哺乳母子、乳母等ノ間ニ著シキ事實モアリ加之一種ノ家族ニ
 ハ遺傳スル者ナルトモ唱^ハラレシモ其何レヨリ傳染スベキカ將タ又
 眞ニ傳染スベキ者ナルカハ證明サレザリシナリ然ルニ同氏ノ試験ニ

據リ本病ハ確實ニ傳染スベキ者ナルヲ及ビ癰癥慢性乾酪性氣管枝肺
 炎並ニ粟粒結核ハ皆同一疾病ナルヲ證サレタリ然ラバ次ニ起ル可キ
 問題ハ此數多症狀ヲ發現スベキ眞原因ハ何ナルベキカト云フニアリ
 之ニ付テ數多ノ學者ハ研究ヲ積ミ遂ニ又ウ^ルレミン氏ノ試験法ヲ
 變ジ諸種ノ病的注射液ニ代フルニ無害ノ物質例令バ^コルク^ク紙片、麻布
 等ヲ以テシ再ビ動物ニ試ミシニ又結核症狀ヲ起シテ斃レタリ之ニ於
 テカ或人ハ説明シテ曰ク凡テ注射ヲ行フ際其外傷ト刺戟ニ依リ反應
 的ニ滲出液ヲ生ジ此液ハ容易ニ化膿シ乾酪變生ヲ營ム者ナリ故ニ本
 病ノ第一因ハ此滲出液ニアリテ其結核性トナルハ必ズ病毒ノ外部ヨ
 リ進入スル者ナラント此說ハ^コーン^ハイム^クレー^ブス諸氏ノ固守ス
 ル處トナレリ其後此試驗ハ數回反覆サレシガ常ニ陰性ノ成績ニ終リ
 タリ蓋シ初メ陽性成績ヲ得タル所以ノ者ハ或ハ既ニ本病ニ罹レル動
 物ヲ使用セシニ依ルナラント^クレー^ブス氏ハ云ヘリ加之前諸氏ノ唱
 道セル炎症性滲出液及ビ乾酪變生ハ必ズシモ本病ノ發生ニ必要ナル
 條件ニアラズトナシ^コーン^ハイム氏ハ本病患者ノ咯痰ヲ動物ノ眼球

前房ニ注射セシニ滲出液及ビ化膿液等ノ生ズルヲナキモ能ク結節ヲ形成セシヲ以テ之ヲ證セリ同氏尙攷々研究ヲ持續シ動物試驗ノ成績ニ依テ考フレバ傳染病ノ如ク一定ノ潜伏期ヲ有シ其症狀ノ如キモ管ニ局部ノミナラズ一般ヲ犯スヲ他ノ諸病ト毫モ異ナルヲナキヲ認メ其人間ニ發スル本病ハ果シテ動物ニ發スル者ト同一轍ヲ蹈ミ得ベキカラ疑ヒ進テ考ヲ遺傳ノ方法ニ廻ラシ若シ直接ニ病毒ヲ傳受セルナランニハ其潜伏ノ期甚ダ永キヲ説キ遂ニ遺傳トハ單ニ素質ヲ傳フルノ謂ニシテ抗抵ニ乏シキ體質壞死シ易キ細胞ヲ授受スルニ過ギズ其後年本病ニ罹ル所以ノ者ハ即チ如此體質如此細胞ノ能ク外來病毒ヲ防グニ足ラザル爲メナリト斷シ終リニ而シテ本病ノ原因ハ一種毒素(Berkelvirus)アツテ存スルナラント臆測セリ同氏ノ如キ未タ眞病原ヲ發見スルニ至ラザリシト雖モ然レモ殆ンド其嚮壁ヲ摩セル者ニシテ其功ヤ決シテ埋没シ去ルベキニ非ラズコーンハイムニ後ルハ二年ロベルト、コッホハ遂ニ其眞因ヲ發見シ茲ニ從來模糊ノ内ニアリシ數多ノ問題ヲ解キ盡クシタリ是ニ於テカ徒ニ臨床剖見ノミヲ根據トセル數

派ノ論客ハ口ヲ噤ミ是等諸家ノ隨意ニ分類セル諸病ハ合シテ一系ノ下ニ歸シ遂ニ又疑ヒナキニ至ラシム不滅ノ功ト云ハズシテ何ゾヤ

原因 前項記載セル如ク結核微菌ヲ本病ノ眞因トシ且ツ之レカ生育ヲ補助スベキ所謂誘因モ亦必要ノ者ニシテ昔時眞因ノ發見以前ニ於テハ皆此誘因ヲ以テ原因



第十 八 圖
結核微菌(七百五十倍)

ト稱シタリシナリ蓋シ理論ヨリスレバ百ノ誘因アルモノノ眞因ナカリセバ決シテ本病ヲ起シ能ハザルガ如ク假令ヒ眞因アルモ體質孱生ニ間然スル處ナクンバ遂ニ襲フコト能ハザル理ナルヲ以テ誘因ト雖モ輕々看過スベキニアラズ結核微菌ハ結節、

尿中ヨリ檢出スル
法

潤乾酪樣變生部及ヒ流動性ノ產出物中等ニ存シ形桿狀ニシテ細長ク多少屈曲セリ其中央時トシテハ透明ナル九キ空隙ヲ見ルコトアリ然レモ之レ芽胞ニハアラザル可ク多分真空ナラントノ說真ナルガ如シ本菌ヲ培養スルニハ凝固セル血清及ビ成利設林寒天ヲ用ヒ溫度ハ三七度ヲ適度トス略痰ヨリ本菌ヲ檢出スルニハ痰ヲ覆蓋硝子二枚ノ間ニ取り之ヲ分テ各々薄キ層トナシ後染色スルコト總論ニ述ベタル如ク今理解シ易カラシメンカ爲メニ其方法ヲ略記スレバ略痰ノ固着セル覆蓋硝子上ニ石炭酸フクシンヲ滴下シテ之ヲ熱シ硝子上ノ液蒸散スルニ至テ止メ尙二三分間放置シ後蒸餾水ニテ洗ヒイブチル氏液稀鹽酸食鹽各二五酒精五〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇ヲ以テ肉眼的殆ンド無色トナル迄脱色セシム後再ビ水ニテ洗ヒ次ニ一二分間四%ノメチール青液ヲ以テ染ムルナリ又尿中ヨリ本菌ヲ檢出セントスルキハ皮脂黴菌(Snegnacillen)ト區別ヲ要スルヲ以テイブチル氏液ヲ以テ脱色スル時間ヲ延長シテ三十分間トシ尙確實ニ證明セント欲セバ強キ酸性酒精鹽酸三十分無水酒精八十分ヲ以テ脱色セシムルニアリ然ルトキハ

組織中ヨリ檢出スル
法

皮脂黴菌ハ脱色スレモ本菌ハ脱色セズ組織中ニアル本菌ヲ檢スルニハバウムガルテン氏ノ法ヲ便ナリトス即チ其組織ヲ小骰子形ニ切り二十四時間乃至四十八時間九十五%位ノ酒精中ニ浸シ是レヨリ細片ヲ造リ十二時間室温ニテエーリヒ氏ノ亞仁林紫カ元質亞那紫カ或ハ亞仁林福心液ニ入レテ染メ後蒸餾水ヲ以テ洗ヒ次ニ一二分間強キ酸性酒精ヲ以テ洗ヒ尙此細片ヲ三十秒乃至一分間六十%ノ酒精ニテ洗ヒ次ニ五分間四%ノ水樣ビスマルク褐色若シ元質亞那紫ニテ染メタルキハ或ハ四%ノ水樣メチール青若シフクシンニテ染メタルキハ以テ染メ次ニ蒸餾水ニテ洗ヒ後五分間無水酒精ヲ以テ脱色シ遂ニチルケン油ニテ閉ツ

本病々原菌ハ上來述ベタル所ノ如シ本菌ハ如何ナル場所ニ存在スル者ナルカハ極メテ必要ノ問題ニノ或ル者ハ本病ノ何レノ時何レノ處ヲ論セズ蔓延スルノ故ヲ以テ本菌ヲ常在性ノ者トシ之ニ罹ル者ハ一種特有ノ條件ヲ要スト云ヒドモ本菌ハ敢テ常在性ノ者ニハアラズ彼ノ古代漫行民族(Nomaden)ノ東西ニ種族ヲ繁殖セルト同時ニ本病モ亦

諸方ニ傳播セル者ニノ中央阿非利加及深洲ノ土人ノ如キハ古來嘗テ本病ニ犯サレシ者ナカリシガ大陸民族ト交通開クルニ從テ本病患者ヲ認ムルニ至リタリト云フ而ノ或人ハ又本病ヲ瘧毒性ノ者ナリト云ヒド却テ觸接性ニ適セル事實多キガ如シ假令バ直接間接ニ人ヨリ人ニ又人ヨリ他動物ニ傳染シ其他接種試驗モ陽性成績ヲ得タルガ如キ以テ其證トナスベキカ

既ニ古代ニ於テモ本病ヲ傳染病トハ見做セル既左アリ伊太利ニテハ近頃迄本病ニ罹リシ者ヲ等閑ニ附シ又ハ同病患者ノ用ヒシ器具ヲ棄却セザル者ハ嚴附ニ附シタリ西班牙國ノ諸市ニテハ現今尙本病患者ノ死亡シタル家ハ容易ニ後住者ナキ風アリ又獨乙ノ或ル地方ニ於テハ古來住民ノ本病ハ傳染スベキトテ固信セルガ爲メ時トシテ醫師ヨリ千言萬語辯解スルモ遂ニ絶交スル等ノ奇風アリト云フ有名ナル病理解剖家モルガニ一氏ノ如キモ亦傳染ヲ恐レ本病ニテ死セル屍體ハ解剖ヲ避ケタリト云フ

其觸接傳染カ否カハ今尙ホ疑問ノ中ニアリ然レモ多クノ實例ニ徴シテ傳染セル形跡ヲ得ルコト尠カラズ假令バ夫妻相互ノ間ニ傳染スルハ前ニ述ベタルガ如ク又一少女ノ其親友ト衾ヲ同フシテ臥ス7月餘ナ

リシアリ親友ハ常ニ咳嗽スレモ爾他共ニ怪マザリシニ或時醫ノ診ヲ受ケシコアリシトキ本病ト確定シ轉地療養トシテ去リシ後幾何モナクシテ少女亦咳嗽ヲ患ヒ醫ニ診ヲ乞ハシニ又本病ナルコトヲ告ゲラレタルコトアリ而ノ該少女ハ健全ノ家族ヨリ出テ從來嘗テ著患ナク且ツ發育榮養共ニ佳良ナル者ナリシナリ其外本病患者ノ多ク集合セル轉地療養所ニ數月間作業セル一職工ノ途ニ本病ニ罹リシコトアルガ如キ又一夫アリ其婦本病ニテ死シ第二婦ヲ娶リシニ數年ナラズシテ又本病ニテ倒レ後遂ニ其夫モ本病ニ罹リタルガ如キ一々如此例ヲ列舉セバ數フルニ違アラザルベシ此等ノ事實ハ優ニ本病ノ傳染病タル證左トシテ餘アリト信ズ是レ余輩ノ本病ヲ傳染病中ニ編入セシ所以ナリ本病菌ノ尤モ屢々進入スル門ハ氣道ナレモ患者ノ呼吸ヨリ本病菌ヲ呼出スルハ疑ハシ唯其咯痰及ビ噴嚏ノ際迸出スル唾液等ノ中ニ含入サレ其乾燥スルニ及テ共ニ蒸散シ天然虛弱ナル者カ又ハ屢々呼吸器病ニ犯サレタル者之ヲ吸入シテ初メテ本病ヲ發ス又食道ヨリスルモノアリ即チ牛疫ニ罹レル牝牛ノ乳ヲ呑ミ又其肉ヲ食シタル爲メニ特

ニ腹部臓器ニ感受スルコトアリ其他外皮ニ損傷或ハ濕疹等ニテ表皮剝離セル處ヨリスルモノアリ其外古來人ノ重キヲ置キタル遺傳ヨリスルモアリ然ルニ此遺傳タルヤ一般ニ信ジ易キ說ナルガ如キモ統計上數字ヲ以テ表出スルキハ甚タ有力ナル證トナス能ハザルガ如シ然レモ其遺傳ノ事實ナルハ多少經驗アル醫師ノ疑ハザル所ナレモ其方法ニ至テハ諸說紛々一ナラズ或者ハ曰ク本病其者ヲ遺傳スルニアラズシテ本病ニ罹ルベキ素因ヲ傳フルナリト此臆說ハ諸種ノ場合ニ於テ事實ナルガ如シト雖モ常ニ然リト云ヒ難シ又或人ハ本病ハ恰モ梅毒ノ如ク兩親ヨリ其兒ニ直接ニ傳フル者ナリト信ズルモアリ是レ初生兒ニ結核性腦膜炎トナリテ來リ又淋巴腺骨及ビ關節ノ結核トナリテ來ルコトアルヲ以テナリ又或時ハ暫ク潜伏シ一定ノ機會ニ遭遇ノ初メテ發現スルコトアリ例之バ麻疹百日咳及ビ其他ノ急性或ハ慢性肺炎ヲ患ヒタル後本病ヲ續發スルコトアルガ如シ又結核性家族ヨリ發生スル兒童ニノ初メ甚ダ強壯ナルモノ十六歳乃至廿歳ニ至リテ咯血其他ノ本病症狀ヲ呈スルコトアリ結核性ノ兩親間ニ生レタル初生兒ニノ既ニ

本病ヲ發シ全ク直接遺傳ノ證跡ヲ具フルコトアリ若シ本病ヲ純粹ニ觸接傳染スルモノナリトセバ無數ノ人間詳言スレバ本病患者ト交際スル無數ノ人間ハ悉ク傳染シ殊ニ醫師看護者ノ如キハ常ニ本病ヲ患ヒザル可ラズ然ルニ事實ハ之ニ反シテ之ニ接シ若クハ之ヲ看護セル者必ズシモ本病ヲ患フルニ至ラザルヲ以テ從テ本病ノ傳染病ナルヤ否ヤニ就テ決定セラレザリシ所以ナリ之ヲ以テ見レバ本病ハ雷ニ本病患者ト接觸セルノミヲ以テハ感染セズ必ズヤ別ニ條件ヲ要スル者ナラン故ニ之ヲ判定スルニ當リテハ其交際ハ親密ナリシヤ否ヤ其時期ノ長短病室ニ止マリシ時間ノ長短及ビ病室ハ清潔ニ保タレシヤ否ヤ換言スレバ咳痰及ビ其他ノ排泄物ハ嚴重ニ處置サレシヤ否ヤ等ノ點ニ就テ顧慮スルヲ要ス其他猶必要ナル者ハ患者ト接セル人ハ本病ノ素因ヲ有シタリヤ否ヤニアリ

然ラバ果シテ素因トハ如何ナル影響ヲ本病ノ成立ニ就テ有スルカハ總テノ場合ニ於テ明ラカニシ難シト雖モ諸種ノ經驗ヨリ多少ノ理論ヲ述ベ得ザルニアラズ總ジテ健康人ハ本病ニ對スル素因少シト雖モ

本病微菌ヲ空氣ト共ニ吸入スルノ機會ナキニハアラズ或人ハ外來患者中ニ全ク肺部ハ健全ニシテ然カモ其排泄液中ニ本病微菌ヲ證明シ得タルコアリ之レ等ノ事實ヲ以テ見ルキハ健全ナル人ハ假令ヒ多少ノ本病菌ヲ吸入スルモ又之ヲ呼出スルコト恰モ塵芥ヲ吸入或ハ呼出シテ少シモ障害ヲ留メザルガ如ク假令ヒ有毒ナル本病菌ト雖モ健全ナル肺ニ入りテハ毫モ犯スコトナシ然ルニ若シ其人ニノ氣道ノ粘膜ニ慢性加答兒アルカ若クハ缺損アルキハ彼ノ塵芥又ハ化學的物質ノ有毒ニ作用スルガ如ク本菌モ亦茲ニ其進入路ヲ得遂ニ害毒ヲ全身ニ及ボスニ至ル本病菌ノ消食器系統ニ及ボス關係亦如此シ之ヲ要スルニ身體健全ニシテ諸臟器ノ機能強盛ニ組織ノ抗抵大ナルキハ本病ニ罹ルコト稀レニシテ本病ヲ引起スベキ素因ニ遭遇スルコト屢々ナルキハ從テ本病ニ罹ルコト多シ本病ノ素因ハ大ニ全身ノ榮養ニ關シ瘦セタル人貧血又ハ虛弱等ノ人或ハ重病ノ快復期ニアル者等ハ組織ノ抗抵減ゼルガ故ニ容易ク本病ニ罹リ易シ古代ノ醫師ハ如此素因ヲ有セル人ヲ稱シテ結核性體質ヲ有スル者ト云ヒタリ其體質トハ胸廓薄弱筋肉羸瘦

鎖骨上下窩ノ凹陷著シク頸長クシテ細ク大胸筋ノ發育薄弱ニシテ呼吸ニ當テ諸筋ノ動作ヲ認知スルコトヲ得ルガ如キ體格ヲ稱ス然レモ何カ故ニ斯ノ如キ體質ヲ有セル者ハ本病ニ罹リ易キカ又既ニ結核ヲ有セル者ニシテ初メテ斯ノ如キ體質ヲ有スル者ナルカ或ハ斯ノ如キ體質ヲ有スル者ハ上來記載ノ理由ニ基キ後日本病ニ罹リ易キ傾キヲ有スル者ナルカ其判定ニ至リテハ蓋シ困難ナラン肺中ニ入ル血流ヲ妨グル疾病ハ大ニ又其素因ヲ増ス例ヒバ先天的心臟ノ少ナル者及ビ肺動脈狹窄症ノ如シ又結核ノ重ニ肺尖ニ來ル理由モ一ハ此血流ノ關係ニ依リ一ハ呼吸ノ際其伸縮スルコト他部ニ比スレバ少ナキカ故ニ他部ヨリ咳嗽ノ際略出サル、塵芥等モ多クハ肺尖ニ向テ驅逐サル、故ナリ之ニ反シテ肺ニ血流ヲ増進スル慢性疾患例令バ僧帽瓣膜病ノ如キハ本病ニ罹ル素因ヲ減ズ千八百四十六年ロキタンスキ一氏ハ靜脈血ノ鬱滯スル疾病例令バ心臟病肺氣腫又脊柱胸廓ノ屈曲等ニアリテハ本病ヲ發スルコト稀レナリト云ヒタリ然ルニ或人ハ是等ノ者ニモ本病ヲ發セルヲ見テ此ロキタンスキ一氏ノ所說ヲ無稽ノ者トセルモ這ハ必竟

一ノ兒戲ニ等シキノミ識者ノ争ニ非ラズ大動脈ノ動脈瘤アルキハ或人ハ本病ヲ發スルヲ多シト云ヒ又或人ハ之ニ反シテ少シト云フ此差異ノ生シタル所以ハ動脈瘤ニシテ若シ肺動脈ヲ壓迫スレハ肺中ノ血流ヲ妨グルガ故ニ本病ノ素因ヲ増シ之ニ反スル者ハ減ズルナラン肺氣腫ノ場合ニ於テハ唯原發性ノ場合ニ限リ慢性肺炎ノ際ニ生スル調節的ニ來リシ者此限リニ非ラズ間質性肺炎ハ本病ノ發育ヲ妨クルガ如シ之ニ反シテ昔時ヨリ信ゼラレタル本病ハ麻拉利亞ヲ患ヒタル人及ビ麻拉利亞地方ニハ稀レナリトノ説ハ實際ニ反セルガ如シ

此外肺ニ發スル多クノ疾病ハ本病ノ發生ヲ助ク健全ナル呼吸器ニアリテハ例ヒ本病微菌ヲ吸入スルヲアルモ一モ感染スルヲナシト雖モ若シ慢性ニ燃衝セル場合ニ於テハ本病菌ハ茲ニ沈着ス又氣管枝加答兒ノ如キモ永ク積クキハ本病ノ素因トナルハ前段既ニ述ベタリ故ニ本病ヲ燃衝的ノ者トナセル論者ハ斯ノ如ク肺ノ一部ノ燃衝ヨリ本病ヲ發スト稱スレモ或ル論者ハ燃衝ト本病ノ關係ヲ非難シ其加答兒ヨリ本病ニ移行セリト稱スル者ハ初メヨリ單純ノ加答兒ニアラズシテ

既ニ本病ノ前驅症ナリト云ヒ又或ル論者ノ感冒ト本病トノ關係モ亦如斯シトナセリ然レモ翻テ日常ノ經驗ニ徵スルニ加答兒若クハ感冒ヨリ本病ヲ發スルノ説ハ決シテ根據ナキ無稽ノ説ニアラズ彼ノ百日咳麻疹質扶斯等ニ續發スルハ事實ニシテ而シテ是等ハ皆本病ノ前驅症ト云フニアラズ然ラバ感冒氣管枝加答兒ニ續發セル際ノミ之ヲ續發トセズシテ初メヨリ發セル者トシ其誘發病ヲ稱シテ前驅症トナスガ如キハ理ニ於テ會シ易カラズトス

胸膜炎ニ本病ノ續發スルヲアリ之ニ反スルヲアリ近來多クノ醫ハ原因不明ナル胸膜炎ハ結核ノ生産物ニテ起ス者ナリト云ヒ然レモ臨床上モ結核ト關係ナキ胸膜炎アリ必ズシモ然ルニアラザルベシ咯血ハ本病ヲ誘發ストスル人ハ曰ク咯血患者ハ多クハ後ニ本病ニ罹ルト然レモ此觀察ハ咯血ハ本病ノ主徵効ナリト假定セバ一顧ノ値ヒモナキニ似タリ今ハ寧ロ其症候トシテ結果中ニ算入セリ例令バ或ル場合ニ胸部ニ外傷ヲ受ケ呼吸器ニ出血ヲ來スト雖モ通常一部ハ吸收サレ一部ハ咯出サレ後害ヲ止メサルモ時トシテハ異物嚥下ト同ジ關

係ニヨリテ有機小體ノ舍ル所トナリ遂ニ肺炎ヲ惹起シ或ハ吸収サレ
 或ハ慢性ニ移行シテ後初メテ吸収サル、カ又既ニ結核菌ノ進入セル
 一アレバ茲ニ初メテ本病ニ移行スルニ至ル
 年齢ハ古代ヒボクラテスノ頃ヨリ最モ多キハ十八歳乃至三十五歳ト
 稱シ今日ト雖モ吾人ノ臨床上此年齢ヲ最モ多シトス固ヨリ多數ノ除
 外アリテ明カニ定メ難キハ勿論ナリ
 性ニ就テハ邦國ニ依リテ同ジカラズ獨乙ニハ男性ニ多ク合衆國ニハ
 女ニ多シ
 職業ハ狹隘ニシテ然カモ蔗芥アル工場ノ職工ハ村落ノ農民ニ比スレ
 バ遙カニ罹リ易シ
 其他同ジク都府ト雖モ其往民家屋ノ粗密及ビ交通ノ繁閑等皆本病ノ
 多小ニ關係アリ
 土地高ケレバ低キニ比スレバ本病患者少シ此問題ニ就テハ後章療法
 ノ條下ニ論述スベシ

病理解剖

結核性結節ハ肉芽性腫瘍ノ一種ナリ結核微菌組織中

ニ進入スルトキハ即チ炎症ノ原則ニ基キ其刺戟ノ爲メニ細胞ノ増殖
 ヲ來シ氣胞及ヒ氣管枝ノ上皮血管ノ内膜等ヨリ細胞生ズ此細胞増殖
 ノ盛ナル間ハ結節ノ細胞大ニシテ上皮様結節ヲ形成スルモ圓形細
 胞ノ遊走ヲ初ムルトキハ細胞ハ小トナリ濾胞性結節トナルレンテット
 時代ヨリ粟粒結節ト滲潤性結核トヲ區別シタルモ甲ハ本菌ノ小部分
 ニ占位セル者ニ乙ハ大部ヲ犯セル者ナリ故ニ粟粒結節相互ニ合着
 アレバ即チ滲潤ヲ生ズルヲ以テ此區別ハ單ニ外形上ノ區別ニ過ギズ
 滲潤ハ結核菌ノ沈着ニ依テ生ズル者ナルガ故ニ若シ本菌氣管枝ノ周
 壁ヲ透シテ周圍ノ組織ニ滲出スルトキハ氣管支周圍炎ノ形狀ヲ生ス
 其他慢性肺炎ヲ起スニ足ル他ノ細菌ノ媒介ニヨリテモ本菌ヲ沈着セ
 シメ滲潤ヲ生スルヲアリ
 結核病竈ノ増大スルハ一ハ各箇ノ連合スルト一ハ病菌ノ氣胞間質ニ
 入り氣胞内ノ病竈ト癒合スルニ起因ス若シ病竈軟化シテ氣管枝ニ破
 開スレバ氣管枝周圍炎トナリテ四圍ニ蔓延ス又氣管支及ビ其近傍ニ
 アル腺ヲ傳フテ蔓延スルヲモアリ良好ナル場合ニ於テハ此病竈ヲ硬

キ結締織ニテ圍ミ石灰變生又ハ局部ノ肥厚ヲ遺シ他ニ蔓延セザルニ至ル本病ニ於テ治癒セリト稱スルハ多クハ如此結果ヲ得タル者ヲ云フ然レモ又此肥厚セル組織ノ包圍ハ時トシテ潰崩シテ病機ノ再燃ヲ來スヲ屢々アリ病重キトキハ患部ハ虛空トナリ空氣入ラズ灰白色或ハ黃色ヲ帶ベル結節ノ傍ラニ乾酪樣變生或ハ軟化セル部ヲ生ジ又ハ其部ニ空洞(Cavene)ヲ生ズ後此部ハ收縮シテ平素ノ二分一若クハ其以上ニ減ズ其空洞中ニハ收縮セル血管又ハ却テ擴大シテ囊狀ヲナセル者等存シ其周壁破レテ遂ニ大出血ヲ起スヲアリ如此諸變化ハ初メ重ニ上葉ニ起シ漸次下行スルヲ通例トス

結核滲潤肺ノ表面ニ達スルトキハ胸膜ノ肺面ハ纖維性蓄積ヲ生ジ肋骨板ト癒着ス而メ此處ニ結締織増殖シテ肥厚シ時トシテ一仙米ノ厚サニ達スルヲアリ之レヨリ時トシテ太キ結締織纖維ノ肺組織中ニ移行スルヲアリ若シ胸膜兩葉ノ癒着セル所ニ空洞若クハ化膿瘻ノ胸膜ヲ穿孔スルトキハ其内容ハ胸腔内ニ入り同時ニ空氣モ亦竄入ス即チ氣胸是レナリ此現象ハ必ズシモ重症患者ニ限レルニアラズシテ空洞

尙小ニノ一般症狀少シモ害サレズ一見壯健ナルガ如キ者ニモ來ルヲアリ

粟粒結節ハ初メハ灰白透明ニメ毫モ血管ナキガ故ニ其中心ヨリ壞疽ヲ初メ漸次乾酪樣ニ變生シ帶黃白色トナリ遂ニハ軟脆ノ塊トナリ咯痰ト共ニ咯出サル故ニ如此結節二三若クハ數箇相連續シテ咯出サル、ニ至レバ跡ニ所謂空洞ヲ生ズ

肺ニ於ケル凡テノ變化ハ必ズシモ一定シタル者ニアラズ否如此ハ寧ロ例外ニ屬スト云フモ可ナラン病期ノ長短併發病ノ有無患者營養ノ狀態等ニ應ジテ一々變化ヲ異ニス加之同一人ノ肺ニアリテ諸種ノ變化ヲ呈シ或ハ小結節ノ未ダ乾酪變生ヲナサル者ノ傍ラ既ニ咯出サレテ空洞ヲナスモアリ或ハ急慢種々ノ肺炎其他革狀肥厚ヲナセル部分モアリ或ハ尙進デ氣管胸膜等ニモ小結節ノ簇生セルヲモアリ要スルニ其進歩ノ度ニ至テハ甚タ種々ニシテ從テ變化ノ狀態モ異ナル所以ナリ

變化既ニ如此千態萬狀ナルガ故ニ之ヲ以テ果シテ同一病原素ノ致ス

所トナスベキヤ否ヤハ一考ヲ要ス肺病患者ニノ單純氣管枝加答兒肺炎等ヲ併發スルハ事實ナリ然レモ是等ハ結核菌ナラザレバ起ス能ハザル者ニアラズシテ各特種病原菌アリフレンケル氏菌フリードレンデル氏菌及ビ連鎖菌等是レナリ

各種變化ノ經過轉歸ハ一ナラズト雖モ結核菌ニ因スル變化ハ常ニ壞疽ニ陥リ乾酪樣變生ヲナス者トス

其他肺ニ起ル變化ニ屬スベキ者ハ代償性氣腫氣管枝擴張性空洞 (bronchiecatische Caverne) 及ビ肺水腫等ナリ

此外尙本病屍體ハ一般ニ皮下脂肪消失シ筋肉消削シテ羸瘦セリ心臟ハ小ニノ消削時トシテ右室ノ肥大擴張ヲ伴フアリ全身ノ筋及ビ心筋ニ消削ノ他多少實質ノ退行變性ヲナシ粒狀或ハ脂肪樣ニ變生ヲ營ムトアリ

腎ハ病ノ初メヨリ實質炎ヲ起シ時トシテ高度ニ進ムトアリ

肝亦脂肪變性ヲナシ殊ニ肺中ニ化膿機永時續クトキハ澱粉樣變生ヲナストアリ

腦ハ一般ニ消瘦シ其頭蓋骨トノ空隙ハ實質中ニ存セル液增量シテ充タストアリ

血液ハ一般ニ其量減ズ

症狀

患者ノ體格前驅症ノ有無併發病ノ存スル等ニ依テ症狀等シカラズ是ヲ總括シテ一系ノ下ニ記載センコト頗ル難事ニ屬ス故ニ余ハ之ヲ三期ニ區別シ各期ニ就テ述ベント欲ス固ヨリ茲ニ三期ヲ區別スト雖モ各期盡ク明ニ鑑別シ得ルニ非ラズ其尤モ著シキ時期ヲ取テ名ケシノミ其移行ヤ徐々甲ト乙ノ境乙ト丙トノ間ニ於テハ其何レニ屬スベキヤ明ラカナラザル者アリ

第一期 初期 (Phthisis incipiens)

其起ルヤ徐々ニシテ單純加答兒ト異ナルコトナク唯其經過長キト再發ノ類々ナルヲ以テ注意ヲ愚クニ止ル即チ其症狀ハ輕度ノ咳嗽粘稠ノ喀痰等アリテ勞働スレバ直ニ顔面蒼白トナリ心悸亢進シ呼吸促迫ヲ來ス若シ遺傳アル人ニシテ此症狀ヲ發スルトキハ診斷ハ益々重キヲ置クヲ要ス加之尙此他日肺弛張性ノ發熱アルトキハ疑ハ層一層本病ニ

置カレザルヲ得ズ然レモ此期ニ於テハ未ダ理學的診斷上胸部ニ於テハ特種ノ變化ナク唯熟練ナル醫師ニシテ初メテ或ハ本病ニアラズヤト疑フガ如キ状態ナリ即チ肺尖部ノ打診上他部ニ比シテ稍鈍ク且ツ指端ニ抗抵ヲ感ジ聽診上不定音 (unbestimmtes Athengeräusch) ヲ聞クカ又ハ呼吸音微弱ニシテ吸氣銳利ナルヲアリ如此キガ故ニ此期ニ於ケル診斷ハ數多ノ經驗ヨリ推シテ下スカ又ハ單ニ疑トシテ將來ヲ戒ムルカニ止マリ決シテ確實ニ診斷ヲ下シ得ル者ニアラズ若シ婦人ニ如此病狀ヲ見バ單ニ其貧血セルヲ見テ或ハ惡性貧血ニアラズヤト思惟スルコトモアリ又僅微ノ勞働ニモ直ニ心悸ノ亢進ヲ起スヲ見テ直ニ心臟病ニ疑ヲ置クコトナシトモ保セズ

此期ノ終リニ至レバ盜汗、咯痰、咳嗽等アリテ稍々本病ノ徵効ヲ呈シ聽診上亦小水泡音等ヲ聽クコトアリ而テ次ノ期ニ移ル

第二期 確定期 (Phthisis confirmata)

此期ニ至レバ肺ノ加管兒ハ進テ浸潤ヲ呈シ打診上容易ニ診斷シ得ベク聽診ニハ大中小種々ノ水泡音ヲ聞キ咯痰ノ量增多シ水中ニ咯出ス

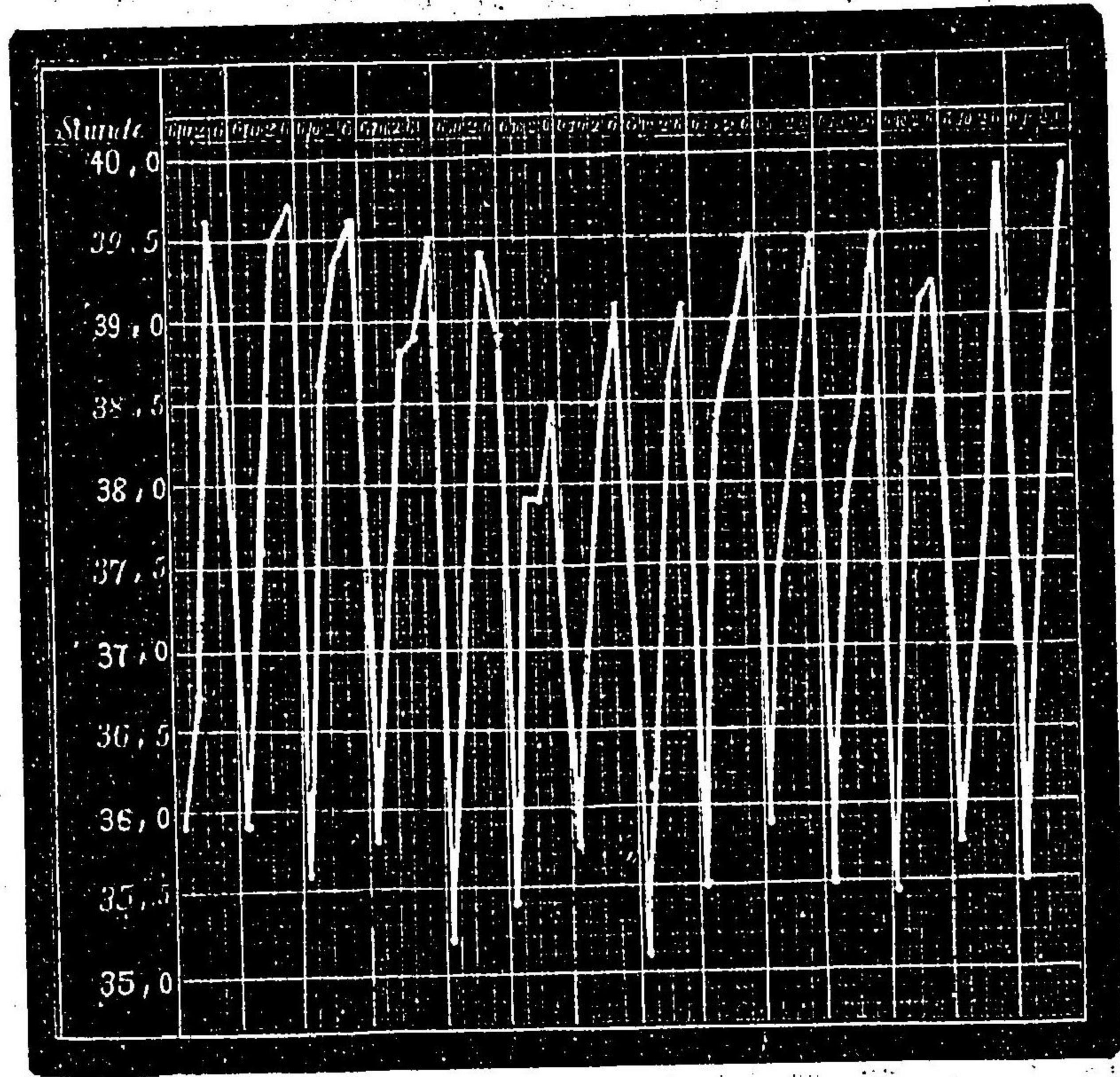
レバ粟粒大若クハ小豆大ノ膿球一塊トナリ中ニ空氣ヲ含マザルガ爲メニ水底ニ沈降ス如此膿塊ヲ見レバ肺ノ一部ニハ空氣ノ進入セザル部分アルヲ知り得ベシ而テ是等ノ咯痰中ニ時トシテ彈力纖維ヲ見出スコトアリ此者ハ顯微鏡下ニ閱スルトキハ光輝アリ且ツ轉捻セルヲ以テ比較的容易ニ識別シ得ベシ其他咯痰中ニハ通例本病菌ヲ檢出スベシ若シ病ノ經過中此病毒菌ノ咯出減スルトキハ組織壞疽ノ止ミタル兆ニノ喜ブベキ結果ヲ得ベシ

此期ニ於テハ又時トシテ咯血スルコトアリ咳嗽其他努力ノ結果ニシテ其量ニ至テハ各人同ジカラズ從テ豫後ノ良否ヲトシ得ズト雖モ咯血多量ナルハ概シテ良好ノ轉歸ヲ取ラズ然レモ壯年ノ者特ニ婦人ニ於テ數年本病ヲ患ヒタル者ニノ假令ヒ少量タリトモ長ク續クトキハ豫後不良ト思惟スベシ咯血中或ハ咯血後ニ聽診スルトキハ水泡音ハ著明ニ且ツ饒多ニ廣ク聽取スベシ咯血アリテヨリ一二日後ニ發熱スルコトアリ又從來犯サレザリシ部分ニ浸潤濁音等ヲ診シ得

此期ニ於ケル熱型ハ一種固有ニシテ消耗熱 (Febris hectica) ト稱シ日晡弛

第九十圖

結核患者ノ末期ニ於ケル熱型ノ熱耗熱



張ス其降ルヤ時トシテ平温以下ニ至ルコアリ昇ルトキハ九度若クハ其以上ニ達スルコモアリ而シテ患者ノ状態ハ甚シク犯サレズ驗温器ニ依テ測ルニアラザレバ其高热アルヲ知ラザルガ如キコト屢々アリ又之ニ反シテ熱ノ上騰スルニ際シテ惡寒ヲ感ズルコモアリ一般ニ如此患者ハ兩頰ノ一部ニ紅ヲ潮シ一見却テ平素ヨリ壯健ナルガ如キ者ナリ夜中熱ノ下ルヤ多量ニ汗ヲ分泌ス所謂盜汗(Nachtschweis)是レナリ如此消耗熱ハ多クハ不良ノ兆候ニシテ其起ルヤ本菌自箇ノ働キヨリ寧ロ其生産物ノ刺戟又ハ他ノ微菌假令バ連鎖球菌等ノ刺戟ニモ據ルモノナラン而シテ滲潤及肺組織崩壞ノ進蝕速カナルバ夫丈ケ熱ハ上騰シ患者ハ同時ニ羸瘦ノ度ヲ増ス若シ熱數日間下降スルトキハ體力漸次ニ恢復シ體重等モ増殖スレモ再ビ熱上騰スルトキハ直ニ體力衰弱ス從テ新陳代謝ノ作用ハ減弱シ少許ノ運動ニモ容易ニ呼吸困難ヲ感ズルニ至ル

此期ニ於ケル診斷ハ殆ンド誤ルコトナシ唯時トシテ病菌ヲ檢出シ得ザル時ハ慢性肺炎ト鑑別ヲ要スルコトアリ然レモ既ニ數年ニ涉リテ尙浸

潤ヲ來セル者ノ如キハ經驗上他病ト鑑別スルノ要ナキガ如シ
第三期完成期 (Phthis consummata)

此期ニ於テハ肺ノ侵蝕其度ヲ極メ解剖上組織内ニ空洞ヲ生ズ理學的
診斷上此空洞ヲ氣胸及氣管等ト誤ルコトナシトセズ空洞ノ症候ハ一定
ノ者ナレハ必ズシモ常ニ然ルニアラズ例令バ淺在セル大空洞ト雖モ
滲出液等ヲ以テ全ク充實サル、キハ胸廓上ヨリ打診スルモ却テ濁音
ヲ聽取スルガ如ク又假令ヒ如此コトナキモ深部ニアルトキハ打診ノ効
力達スルコト難ク從テ現存セル病變ヲ看過スルコト多シ
通例空洞アルトキハ打診上鑼性音響ヲ聞キ聽診上ニハ鑼性呼吸音ヲ
聞ク此鑼性響ハ特ニ板桿打診法 (Plessimeter-Stäbchen Percussion) ヲ以テスレ
バ著シク聽取シ得其他ウキンテリヒ氏音響變換 (Winterich'scher Schallwech-
sel) トテ空洞上ヲ打診スル際ニ口ヲ開カシムレバ其響キ高ク口ヲ閉
ヂシムレバ低クナルニテモ知リ得然レモ時トノ氣管大氣管枝等ノ間
ニ滲潤セル肺ノ一部介在スルカ腫物其附近ニアルトキ此部ヲ打診ス
レバ其響キ以上諸器ニ傳波シテ同一ノ音響變換ヲ生ズベシ所謂ウキ

ルリアム氏音響變換ヲ試ムル際ハ是ニ注意スルヲ要ス又グルハルト
氏音響變換 (Gerhardt'scher Schallwechsel) ト稱スル法ハ空洞中ニ液體ノ存
セルキ行フ者ニ立臥兩位ニ依テ空洞内部ノ空氣ノ位置變ズルガ故
ニ音響モ變ズルナリ又呼吸時ト吸氣時トニテ音響ノ差ヲ生ズ即チフ
リードライヒ氏音響變換 (Friedrich'scher Schallwechsel) 之レナリ其他比較
的確ナル徵効ハ破壺音 (Geräusch des gesprungenen Topfes) ニシテ此者ハ含
氣空洞ノ周圍ヲ浸潤セル組織ニテ圍繞セル際ニ聽取スル者ナリ然レ
モ是亦敢テ空洞ニノミ固有ナラズ肋膜炎ノ上部ニアル壓迫サレタル
肺組織及ビ菲薄ノ胸廓ヲ有セル小兒等ニハ亦之ヲ聞ク者ナリ
打診ニ依テ空洞ノ大サヲ知ルハ想像外ニ確實ナルコトアリ然レモ四乃
至六仙米ノ直徑ヲ有スル者ナラザレバ之レガ存在ヲ知リ難シ其境界
ヲ定ムルモ指ニテハ大體ヲ想像スルニ過ギザレモ板桿打診法ニ至テ
ハ可成綿密ニ定ムルコトヲ得
空洞ノ周圍ニ結組織ヲ生シ漸次増殖スルトキハ空洞ノ擴大ヲ制限シ
時トノハ全ク空洞ヲ閉鎖シ癥痕收縮ヲ以テ良好ノ結果ヲ得ルコトアリ

此期ニ於テハ咯痰大ニ増シ一種ノ臭氣ヲ有シ咳嗽モ頻發シテ容易ニ咯出シ得ル者ナレハ喉頭ヲ犯スニ至レハ咳嗽時ニ疼痛アリ音聲モ啞枯シテ談話困難トナル體温ハ或ハ時々上昇スルニ止マルモアリ或ハ朝夕弛張スルモアリ或ハ全ク持長セルモアリ又時トシテ末期ニ及デ平温以下ニ下ルコトモアリ

食氣ハ大ニ減弱シ從テ脱力羸瘦其極度ニ達シ時々水様下痢アリテ益々衰弱ヲ増ス故ニ古代ノ醫師ハ此水様便ヲ以テ身體ノ一部液化シテ通ズル者ト迷信スルニ至レリ

併發病 乾性、及濕性肋膜炎、吸氣時胸部ニ疼痛ヲ感ジ打診上變化アルモアリ又ナキコトモアリ若シ變化アルトキハ濁音ヲ呈シ聽診上ニハ摩擦音ヲ本病固有ノ小水泡音ノ外ニ聽ク肋膜炎ノ症狀ハ後章ニ詳記スルガ故ニ茲ニハ其一班ヲ記スルニ止ム

氣胸、若シ空洞破レテ空氣組織内ニ進入スルトキハ氣胸ヲ生ズ則チ突然胸部ニ激痛ヲ覺ヒ呼吸困難ヲ訴フ但シ限局セル部ニ生ゼル氣胸ハ外ヨリ知リ難キコトアリ

下痢 是レ腸ヲ犯シテヨリ起ル症候ニシテ腹壁上ヨリ按摩スレバ疼痛ヲ訴ヒ通例ノ收斂劑其効ヲ奏セズ時トノ此潰瘍破レテ内容ヲ腹腔ニ洩シ腹膜炎ヲ誘起スルコトアリ

經過 通例ハ慢性ニシテ各期ニ於テ多少ノ休止期アリ一見殆ンド治癒セルガ如クニシテ又新ニ症狀ヲ發ス如此一弛一張アリト雖モ概シテ所謂痼疾ニシテ生涯眞ニ治癒スルコト難シ時トシテハ又非常ニ急速ノ經過ヲ取リ本病タル確診ヲ得テヨリ暫時ニ死ニ歸スルガ如キ者アリ俗ニ奔馬性肺癆(Phthisis gallopicans)ト稱スル者ニシテ又急性肺癆(Phthisis florida)ト稱ス要スルニ總テノ經過極メテ迅速ナル者ニシテ加答兒ヨリ滲潤ニ浸潤ヨリ空洞ニ其移行スルヤ豫想外ニ出デ且ツ熱ハ擬持長性ニシテ時トシテハ眞ニ持長性ナルコトアリ而シテ此高熱ノ結果腦症其他殆ンド窒扶斯的症狀ヲ呈スルコトアリ古來知名ノ士ト雖モ時トシテ之ヲ誤リ胸部ヲ診檢シテ初メテ其非ナルヲ知リシ例尠ナカラズ如此ヲ稱シテ窒扶斯型(Status typhosus)ト云フ

豫後 昔シハ一度本病ニ罹レバ到底救フ可ラザル者トナシ特ニ本

病ヲ一ノ新生物ニ因セル者ト思考セル者ハ其不治ナル癌腫ノ如シトナセシガ爾後病體解剖屢々行ハルヽニ及デ病竈ノ或ハ乾酪樣變生ヲ營ミ後其部ノ癥痕組織ニ依テ硬結セルヲ目撃シ癌腫等ト大ニ其性質ヲ異ニセルヲ實驗スルト共ニ必ズシモ天然治癒シ能ハザル者ニアラザルヲ知ルニ至レリ加之醫術ノ進歩ト共ニ診斷ノ術大ニ進歩シ全ク其初期ニ於テ治療ヲ加フルニ至リタルヲ以テ本病ノ豫後モ近時ハ比較的良好トナレリ又經驗ニ依レバ人間ニ發セル者ハ人工的移植シテ發セル他動物ノ者ヨリ豫後ハ良ニノ肺ニアラザル局所ニ限局シテ發セル者ハ肺ニ發セル者ヨリ外科的手術ノ恩澤ニ浴シ得ル丈ケ結果佳良ナリトス

概シテ豫後ノ判斷ハ病機ノ時期ニ關ス然レモ病ノ如何ナル時期ヲ問ハズ肺結核ト云ハズシテ癆症ト云フガ如キ醫師及ビ無教育ノ家族等ニ看護サル、患者ハ絶對的不良ト稱スルモ可ナリ古來本病ハ稱シテ富者ノ病トナス蓋シ至言ナラン周到ノ注意看護ノ完美攝生營養ノ無缺ノ如キ本病ノ療法中至要ノ部分ニシテ而シテ是等ノ事富者ニシテ

爲シ得ベシ診察料ノ高キニ驚テ草根木皮ヲ舐メ神佛ニ頼リ占筮ヲ信シ時寒フシテ地ヲ換フルヲ能ハズ食適セザルモ購フニ資ナキガ如キ貧者ニ至リテハ初メヨリ豫後ノ不良ヲ思ハザル可ラズ故ニ余ハ本病ノ豫後ヲ判スルニ當リ管ニ其病期ノ早遲ヲ顧ミルニ止マラズ大ニ其資産ノ多少ヲ顧慮スルノ要アリト信ズ

其初期ニ於テハ他期ニ比スレバ治癒ノ公算多シ殊ニ其ノ初メニ適當ノ治療ヲ施スルハ殆ンド其半ハ治癒ニ起ク者ナリ確定期ニ於テハ稍疑ハシキモ組織ノ癥痕收縮ニ依テ比較的長期ノ休止ヲ得ルヲアリ如此者ハ豫後良トセザル可カラズ完成期ニ於テハ殆ンド全ク治癒ノ望ミナシ以上ノ如ク大體ニ區別スト雖モ此他尙ホ顧慮スベキヲ多シ即チ如何ナル時期ニ拘ハラズ遺傳アリ體質不良ノ者ハ疑ハシク壯年ノ者ハ老人ヨリ病機進行速ニシ殊ニ結婚前本病ヲ發スル者ニアリテハ結婚ニ仍テ著シク増悪スルヲ例トス男女ノ性ニハ關係ナキモ産婦ハ不良ナルガ如シ體温ノ昇降不定ナル者及ビ持長性擬持長性ニ來ル者ハ不良ナリ反之體温ノ昇降著シカラズ長ク平温ヲ維持スル者ハ則チ

病機ノ一時休止セル者ナリ食氣ヲ害セラレザル者ハ然ラザル者ヨリ良ニ心機ノ確實ナル者ハ衰弱シテ諸所ニ浮腫ヲ發セル者ニ比スレバ豫後良ナリ

診斷

既ニ發現セル病症ニ付テ其期ヲ定ムルハ前項症狀ノ條下ヲ參照スベシ而シテ其甚ダ疑ハシキ者ニアリテハ「ツベルクリン」ノ注射等ヲ施スノ法ナレモ危險少ナカラズ近時以太利人ドクトル、シロー氏(Dr. Siro)ハ左ノ藥液ヲ注射シテ診斷ノ用ニ供セリ

食鹽 五.〇

芒硝 一〇.〇

水 一〇〇〇.〇

或ハ又

食鹽 六.〇

芒硝 一〇.〇

硫苦 二〇.〇

水 一〇〇〇.〇

即チ是等ノ質ヲ注射セル後健康人ニハ些ノ變狀ナギモ結核アル人ニアリテハ九時間ニシテ發熱シ二十四時間ヲ經ルニ非ラザレバ平熱ニ復スルヲナシト云フ如此液ナレバ充分ノ消毒ヲ施セバ人體ニ害ヲ及ボスヲナシ宜シク試ムルノ法ナルベシ

療法

豫防法 之ヲ分テ公衆及個人ノ守ルベキ豫防法トス公衆豫防法トハ一言之ヲ覆セバ各患者ノ能ク德義ヲ守ルニアリ則チ本病患者タル診斷ヲ得タル者ハ痰ヲ咯出スルニ一定ノ場所ヲ撰ミ殊ニ室隅ニ痰壺ヲ備ヒ之ニ%昇汞水ヲ入レ此中ニ咯出スルガ如ク注意シ街道ヲ歩行シ其他知友ヲ訪問スルニハ出來得レバ衣袂中ニ收メ得ベキ携帶用痰壺ヲ用意スベシ然レモ若シ之ヲ爲シ能ハザル者ハ痰ヲ布帛ニテ拭ヒ歸後直ニ之ヲ燒却スルカ又ハ嚴重ノ消毒ヲ行フモ可ナリ要スルニ所定器以外ニ痰ヲ咯出セザルニアリ鐵道列車、學校、其他公共建築物ノ敷物ハ成ル可ク絨段、毛氈等ヲ避ケ油類ヲ塗リタル滑澤ナル物ヲ撰ブ可ク患者ノ住家ニ使用セル是等ノ物ハ燒却スルヲ安全ナリトス室ノ消毒ニハ「フォルマリン」ヲ尤モ適當トシ周壁ハ食麩ヲ以テ摩擦シ

床及び被褥等ハ石炭酸温湯ニテ清拭スベク床下ノ土ハ通氣ヲ良クシテ成ル可ク乾燥ナラシムベシ

個人的豫防法トシテハ假令ヒ親密ノ間ト雖モ本病患者トハ永ク同居ス可ラズ然レモ醫師及看護者ノ如キ避ク可ラザル職ニ居ル者ニアリテハ各個相應ノ覺悟アリ豫防上ノ注意亦常人ノ比ニアラズ凡テ健康者ハ體力ノ強壯皮膚ノ強韌ニ勤メ毎朝冷水ヲ以テ全身ヲ拭ヒ適宜ノ運動ヲ營ミ塵芥ヲ避ケ低地ヲ去ルベシ殊ニ癩癘性ノ小兒素因アル人等ニ於テハ之ヲ怠ル可ラズ然レモ冷水ヲ以テ全身ヲ拭フニ就テハ完全ノ注意ト裝置ヲ要ス感冒ニ罹リシ者ハ行フ可ラズ四壁密閉賊風ノ竄入スルガ如キ處ニ於テスレバ害アリト雖モ効ナシ況ンヤ圍ムニ障壁ナク寒風意ノ儘ニ暴威ヲ逞フスル井戸側ニ於テ赤裸カトナリテ水ヲ被リ遇々以テ寒胃ヲ患フルガ如キハ行フ者ノ愚ナルノミナラズ抑モ又救フル者ノ罪タルヤ深シ凡テ西洋ノ習慣ヲ直譯的ニ輸入シ難キハ家屋ノ構造全ク異ナルガ爲メナルニ拘ハラズ其基ヲ移サズシテ俄ニ其末ヲ學バント欲スルガ如キハ其不可タル言ヲ待タズ注意セザル

可ケンヤ前項既ニ感冒患者ニモ此事ノ害アルヲ述ベタリ況ンヤ本病ノ初期等ニ於テハ我日本家屋ノ構造上決シテ冷水洗拭ハ許ス可ラザル者ト思惟ス

本病患者ハ結婚シテ可ナルヤ否ヤニ至テハ古來議論ノアル所ニシテ或ル人ハ國家ノ法律トシテ之ヲ禁スベシト云ヒ或者ハ醫師ノ保證ヲ得テ許ス可シト云ヒドモ其ニ實行困難ナリ法律ニテ禁ゼント欲セバ其程度ヲ定メザル可ラズ之レ既ニ難事ニ屬ス況ンヤ醫師ノ保證ニ至テハ誰カ敢テスルノ勇氣アラン歸スル處ハ本病患者自箇ノ德義心ニ訴フルノ他ナシ

本病ニ向テ特效藥ト稱スル者古來未タ發見サレズ蓋シ其部位ノ外部ヨリ甚ダ達シ易カラザルガ故ニ病菌撲滅ノ効ヲ奏スルノ藥量ハ同時ニ含主タル人間ヲ害スルノ量トナルノ恐レアレバナリ如此ニ特效藥ナキカ故ニ治療ノ目的ニ供セラレシ藥品甚ダ多シ亞砒酸ノ内服安息香酸那度留母ノ内服及吸入等ハ古代ヨリ賞用サレシ所ナリシモ著効ヲ見ズ蓋シ吸入藥ノ目的ハ空氣ト共ニ入りテ接觸セル氣管枝内面ニ

奏効スル者ナレモ既ニ本病患者ノ如ク肺組織ニ浸潤ヲ生ジ氣胞ノ閉塞セル者ノ如キハ全ク其効ヲ奏セス其他チンムト酸ノ注射フルオル水素瓦斯ノ吸入等モ卓効ナシ唯甲ハ局處ノ結核ニ應用シテ時ニ良結果ヲ見ルコトアリ又或者ハ局處結核ニ沃度仿留母ノ効アルヲ見テ肺ニモ試ミタル者アリ千八百九十年コッホ氏ハ結核微菌ノ產物ヲ以テ原菌ヲ撲滅スルコト尙實扶的里ノ時ノ如クナラシメンガ爲メツベルクリンヲ創製シ當時ハ名聲煌灼トシテ或者ハ爾來世界ノ住民過溢センコトヲ氣支ヒシ程ナリシガ實地ニ應用スルニ及デ實扶的里ノ血清ニ於ケルガ如キ卓効ナキノミナラズ屢々有害ノ副作用アルガ爲メニ漸次其名聲ハ消滅シ目今遂ニ將ニ忘レラレントス後其副作用ヲ奏スル成分ノミヲ除カン事ヲ企テクレーブス氏ハツベルクロチジント稱スル者ヲ試製シタレモ是等ハ同時ニ主成分ノ脫漏セル者ナレバ無害ナルト同時ニ無効ナル者ナリ近來コッホ氏ハ又エルツベルクリン(Tuberculin)ナル者ヲ製シタリ此者ハ微菌ノ新陳代謝ニ因スル生産物ニ比スレバ比較的の多量ノ微菌自體ノ成分ヲ含ム者ニシテ其一立方仙米中ニハ固形分

十密瓦アリ之ヲ用フルニ當テハ之ニ生理的食鹽水ヲ加ヒテ適宜所要ノ濃厚トナスナリ通例固形分五百分一ノ量ヨリ注射ヲ初メ隔日ニ少量ツ、増ス但シ注射ノ後多少ニテモ熱ノ發スル傾キアラバ増サザルコトス如此シテ固形分ノ量二十密瓦迄増シ尙ホ一ノ反應モ呈セザルトキハ注射ヲ止ムルカ或ハ一時休止ス勿論本病患者ノ三十八度以上ノ熱ヲ呈スルトキハ管ニ本病固有菌ノミナラズ連鎖菌其他ノ有機小體モ共ニ發熱ヲ助勢スベシト雖モ敢テ是等諸菌單獨ノ作用ニアラズ若シエルツベルクリンノ注射ニ當テ注意ヲ缺キ初メヨリ大量ヲ用フルカ又ハ増量急劇ニ失スルトキハ副作用トシテ發熱猩紅熱様ノ發疹黃膽等ヲ起シ時トシテハ又尿閉、蛋白尿、血尿等ヲ發スルコトアリ要スルニ未タ此注射藥ノ奏効ハ不明ニ屬ス

是ニ於テカ歴史ハ古ヲ操返シ目下ノ主藥ハ結麗阿曹土ニ歸スル者ノ如シ本藥ハ千八百七十七年ブッシュー及ギンベルト兩氏ノ唱道セル所ニノ爾來治蹟ヲ報道スル者益、多ク今日ニ至テハ殆ンド特效藥ト稱スルモ可ナリ

結麗阿曹士 一三五 健質亞那丁 三〇〇
 再餽酒精 二五〇〇
 右ニ設里酒適宜ヲ加テ一〇〇〇〇トナシ毎食時一杯ノ水ニ一食匙ヲ加テ用フ

結阿麗曹士 〇三

右爲丸一日三回分服每一週〇一宛増量シ一日量二〇ニ至テ持長ス
 結麗阿曹士ハ連用後胃ヲ害スルヲアルガ故ニ之レガ代用品トシテ炭
 酸結麗阿曹士、炭酸グアヤコール等ヲ用フ

炭酸グアヤコール 一〇一、二〇

蒸餾水 一八〇、〇

酒精 二〇〇、〇

右黑色瓶ニ入レ一日三回一茶匙乃至一食匙宛ヲ一杯ノ水ニ和シテ用
 フ

「グアヤコール」 五〇

蒸餾水 五〇〇、〇

右吸入料

其他沃度劑モ試用ス可シ

純沃度 一、〇 沃劑 三、〇

食鹽 六、〇 餽水一〇〇、〇

右一日一〇〇、〇乃至一五〇、〇三回分服

沃度仿溜母 〇、二 健質亞那越幾斯 適宜

右爲丸二十粒一日三乃至五粒宛

以上ノ如ク用藥種々アリト雖モ單ニ之レノミヲ以テ治癒シ得ベキニ
 アラズ故ニ尙ホ間接ノ療法トシテ轉地及ビ攝養ハ缺ク可ラズ轉地ニ
 就テモ甲ハ山間ノ高地ヲ撰ビ乙ハ海濱ヲ良シト云ヒドモ元ト是レ一
 定シ難キ者ナラン一般ニ云ハ、未タ榮養衰ヘズ身體ノ抗抵減ゼザル
 者ニアツテハ高地ニ利アルベク之ニ反セル者ニハ海濱ノ如キ氣壓ノ
 變化少キ所適セルナラン又必ズシモ海岸山間ニ非ラザルモ少クトモ
 混雜ナル市街ヲ避ケテ住民稀少ナル村落ニ移ルノ適當ナルハ論ヲ待
 タズ

急性全身粟粒結核 Akute allgemeine Miliartuberculose

身體各部ノ器臟ニ來ル結核症ニ其經過及解剖的變化共ニ一種固有ナル傳染病ナリ

原因 悉ク續發ニシテ其原發病竈ノ發見得ザルコトアレハ精査スレバ多クハ見出し得ル者ナリ而シテ其原發局所ハ肺ナルヲ尤モ多シトスレモ其他腺、泌尿器等ヨリ蔓延スルコトモアリ其傳搬スルヤ靜脈血ヲ傳フテ諸種ノ器臟ニ沈着スルナリ然ルニ本病ノ俄然發生スルガ如キ狀アルニ就テハ不明ノコト多ケレモ或ハ氣候等ノ影響ニハ非ラズヤト云フ者アリ即チ其誘因ト稱スベキハ小兒ニ於テハ麻疹百日咳等ニ大人ニアリテハ腸窒扶斯等ナリシ又年齡十五歲乃至三十歲ヲ尤モ多シトスレモ例外トシテ初生兒老人ノ犯サルコトアリ

病理解剖

病理解剖統計上尤モ屢々肝、肺、腎、腸、脾、軟腦膜等ニ來リ肋膜骨髓、硬腦膜、腦質等ニ來ルハ比較的少ク心、胃、甲狀腺、女姓陰部及ヒ筋肉等ニ來ルハ甚ダ稀レナリトス其軟腦膜ニ來レルキハ未タ腦症

ヲ呈セザルニ脈絡膜、紅彩網膜等ニ於テ結節ヲ見ル者ナリ所謂粟粒大ノ灰白透明ナル者ニシテ肉眼尙能ク見ルヲ得ベシ顯微鏡下ニ之ヲ檢スレバ新ナル諸種ノ結節ヲ見得ベシ然レモ本病ノ經過ハ極メテ速カナルヲ以テ退行變生ヲナスニ至ル者鮮シ固ヨリ肺結核ニ伴フテ本病ヲ發スレハ諸種ノ變化ヲ來スコト前項肺結核ノ條下ニ述ベタルガ如シ副發變化トシテ氣管枝加答兒、脾腫大等ヲ見ル又結核微菌ハ血中ニハ屢々檢出シ得レモ咯痰中ニハ出現セザル者トス

症候

前ニモ述ベタルガ如ク本病ノ發生部位多キカ故ニ從テ症狀一定セズ重ニ腦膜ニ發スレバ腦症重ク肺ニ占位スレバ呼吸器症狀多キガ如シ但シ其他ノ器臟ニ發セル者ハ多クハ此二症候ノ爲メニ掩ハレ未タ判然セザル間ニ死ニ歸スル者アリ例令バ今肺ニ占位セル者トスレバ稀レニ肺炎ノ如ク惡寒戰慄ヲ以テ初マルコトアレモ多クハ全身倦怠、不眠、食氣不振、沈鬱、頭痛等ノ前驅症アリ次デ急ニ呼吸促進トナリ大人ニハ三十乃至四十小兒ニアリテハ六十乃至八十回アリ中等度若シクハ高度ノ發熱アリ脈搏頻數、顔色蒼白鬱血狀ヲ呈シ體力衰脫ス後

ニハ小氣管枝炎ノ症狀ヲ呈シ呼吸音銳利ニシテ且ツ弱ク兩肺全面ニ水泡音ヲ聽キ咳嗽時ニ苦痛ヲ訴ヒ粘稠膿様或ハ時トシテ血線アル痰ヲ咯出ス如此顔面鬱血脱力呼吸困難等益々加ハリ大凡ソ二週乃至四週ヲ經テ終ニ死ニ歸スル者ナリ

若シ腦膜ニ占位セルトキハ腦症激シクシテ例令ヒ肺結核ヨリセル結果トハ云々腦症ノ他ノ症候ハ盡ク掩ハル者ナリ即チ頭痛眩暈發熱頂筋強直斜視殊ニ小兒ニ於テハ搖蕩ヲ發シ精神混濁シ暫クニシテ死ス如此キ際ニハ稍腸窒扶斯ト鑑別困難ナルイアリ即チ本病ニ於テモ蔷薇疹脾腫大等ヲ發スルイアリ又發病第三週ヨリ持長性熱トナルイアリ然レモ倦怠頭痛等ノ症候ハ腸窒扶斯ニ於ケルヨリ著シ而シテ本病ニアリテハ如此發熱スレモ又速ニ蒼白トナリ呼吸困難等ヲ來シ固有症狀ヲ呈スルニ至ル

又時トシテ如此急性ニアラスシテ時々症狀休止シ漸次衰弱ニ歸スル者アリ又熱型ノ轉倒シテ朝熱高ク夕熱低キイアリ

診斷 診斷スルニ當テハ精密ニ眼球及ビ血液検査ヲ施行スルヲ要ス

ス本病ハ時トシテ小氣管枝炎ト誤診スルイアレモ此者ハ鬱血貧血脱力等本病ニ於ケルガ如クナラズ又腸窒扶斯トノ鑑別ニハ病歴ヲ考ヒ觀察ヲ長クシ且ツ熱型ニ注意スベシ且ツ窒扶斯ノ際ニハ解熱藥若クハ冷水浴ニ依テ多少ノ解熱ヲ得ベシト雖モ本病ニ於テ其効ナシ豫後 不良

療法 若シ出來得ル際ニハ原發病竈ヲ速ニ除去スベク腸窒扶斯トノ鑑別確カナラザルトキハ腸窒扶斯ノ治療ヲ施シテ可ナリ本病ト確診サレシトキハ他ニ施スベキ方法ナキガ如キモ然レモ又拱手傍觀スベニアラズ須ラク對症療法ヲ施シテ一時ノ急ヲ救フ可シ

結核性腦膜炎 Meningitis tuberculosa

本症ハ小兒ニ多ク來ル者ニシテ他ノ結核諸病ニ繼發スル者ナレモ時トシテ解剖上毫モ他部ニ病竈ヲ發見シ得ザルイアリ如此トキハ不得已原發性ト思惟セザルヲ得ザレモ甚タ疑ハシク或ハ解剖當時他部ノ病竈ヲ見落シタルニアラズヤトノ疑念モ生ズ又本病ノ發スルハ重ニ

軟腦膜ナレモ結核菌ノ來ルヤ血流ニ伴フ者ナレバ殊ニ軟腦膜ニ占位スルノ理ニ至テハ不明ニ屬ス

原因 他部ニ發セル結核微菌ノ血流ヲ傳フテ附着スル者アリ其特發ニ至テハ説明困難ナルモ若シ強テ説明スレバ胎生ノ初メニ兩親ヨリ遺傳サレタリトモ云フ可ク又コーンハイム氏ハ鼻腔ヨリ淋巴道ヲ傳ハリテ頭蓋腔ニ達スト云ヒリ兎ニ角假想タルニ過ギズ

病理解剖 解剖上ノ變化ハ生活間ニ於ケル症狀ト全ク一致スルヲアリ又生活間ニハ著シキ症候アルニ拘ハラズ死後ノ變化ハ甚タ僅少ナルヲアリ是レ蓋シ生前ニ於テハ焮衝ノ結果多キモ死後ニハ消失スルニ依ルナラン腦ノ表面及ビ軟腦膜ニハ恰モ種子ヲ蒔キタルガ如ク結節附着シ其周圍ニ焮衝ヲ起シ水腫ヲ生ジテ樞要機關ヲ壓スルナリ而シテ此結節ハ殊ニ腦ノ基底ニ多キガ故ニ又本病ヲ基腦膜炎(Men. basilaris)ト云フナリ結節ノ所在ハ血管ノ兩側ニアリテ灰白透明ノ小粒ナリ腦室ノ内容増量シ時トシテ膿樣漿液樣稀レニハ血液狀ヲ呈スルヲアリ

症候

初メ小兒ハ恐ク易ク容易ニ號泣シ未タ言語ヲ出シ得ザル者ニアリテハ手ヲ動カシ頭部ヲ摩デ既ニ言語ヲ發シ得ル者ハ頭痛ヲ訴ヒ次ニ頻回ノ嘔吐ヲ催ス便通ハ多クハ秘結シ腹部ハ初メハ舟狀ニ凹陷スレモ後ニハ瓦斯ノ爲メニ膨脹ス睡眠ハ害ナシ屢々凶夢ニ襲ハレ夜中不意ニ號泣シテ飛跳スルヲアリ如此前驅症ニ乃至三週間持續シテ後精神障害來ル即チ患者ハ不安トナリ夜具ヲ除キ頭部ヲ打チ高聲ヲ發シテ叫喚ス而シテ其精神明亮ナル時ニ當テハ激シキ頭痛ヲ訴フ若シ脊髓炎ヲ併發スルトキハ頂部強直及ビ其部ノ疼痛脊柱ノ壓痛及ビ皮膚ノ知覺過敏等アリ此與奮期ヲ過グレバ患兒ハ直ニ昏醉狀トナル腦症ノ一二ヲ指摘スレバ左ノ如シ

眼球ハ刺戟症狀トシテ動搖シ又ハ固定シ斜視複視等ヲ起シ一側時トシテハ兩側眼瞼ノ下垂ヲ起スヲモアリ瞳孔ハ多クハ左右不同ニシテ反應緩慢ナリ初メハ狹キモ終リニハ擴大ス(急性腦水腫ノ結果ナリ)
聽器 重聽耳鳴等
三又神經ノ分布部ニハ知覺麻痺ト神經痛アリ顔面神經ニハ搖蕩アリ

四肢 時トシテハ半身不隨稀レニハ截癱ヲ起スヲアリ腿反射初メハ
 亢進シ後ニハ減弱ス
 言語障害ノ來ルヲアリ
 呼吸 初メハ促進ス蓋シ深呼吸ニシテ其數多キハ肺ニ粟粒結核ヲ生
 ゼル一徵候ナリ死前ニ呼吸困難トナリ表在性トナリ漸次深呼吸ニ移
 リ遂ニ一時止ミ再ビ生ズ稀レニハ死前シエンストーク氏呼吸型ヲ呈
 スルヲモアリ體温ノ關係ハ種々ニシテ時トシテハ弛張性ナルヲモア
 リ時トシテハ間歇性ナルヲモアリ屢々四十二度ニ達スルヲアリ或ハ
 平温以下ナルヲアリ是等ハ敢テ病ノ輕重ヲ意味セザレモ平温ヨリ過
 ギタルモ及バルモ皆良キ徵候ニハアラズ然レモ甚ダ惡性ニシテ終ニ
 體温ノ變常ナキ場合モアリ
 脈搏ハ迷走神經ノ刺戟ニ依ルカ將タ頭蓋腔内壓ノ高マリシ爲メカ初
 メハ遲シ稀レニハ甚タ不整ナルヲアリ
 尿中ニ蛋白ヲ見又ハ尿閉ヲ來スヲアリ
 病ノ經過ハ解剖的變化ノ多少ト他器ノ結核ニ侵蝕セザル、ノ多少

ニモ關シ一定シ難シト雖モ大抵二週乃至二週半位ナリ
 診斷 他器ニ既ニ結核症狀アルトキハ容易ナリ若シ泌尿器ノ結核
 若クハ從來潜伏セル者ナルトキハ腦神經ノ症狀、精神狀態及ビ脈搏ノ
 遲緩等ニ注意スベシ若シ脊髄膜炎ヲ併發スルトキハ流行性腦脊髄膜
 炎ト鑑別困難ナルガ如キモ此者ハ前驅症ナクシテ卒然トシテ發スル
 ヲ常トス
 豫後 常ニ不良ナリ殊ニ體温甚タ高キカ又ハ低キトキハ其死ノ近
 キヲ豫言シ得ベシ
 療法 到底治療ノ施スベキナシト雖モ診斷常ニ正確ヲ期ス可ラズ
 又家族ニ對ノモ一モ手ヲ觸レザルハ醫ノ道ニアラズ即チ若シ單純ノ
 流行性腦脊髄膜炎ナラバ治療ノ望ミナキニアラズ故ニ先ヅ頭部ニ氷
 嚢ヲ置キ頸部ニハブリースニツ氏冷罨法ヲ施シ頂部ニハ發泡膏ヲ貼
 シ甘汞、旃那等ノ下劑ヲ處シ或ハ灌腸シテ通利ヲ良クシ不眠甚シケレ
 バ鹽酸莫爾比涅格魯拉兒等ヲ與ヒ且ツ居室ハ暗クシ光線ヲ避ケシメ
 又成ル可ク刺戟ヲ與ヒザル様ニ音響ヲ遠ザクベシ

局在スル他器ノ結核

第一淋巴腺ノ結核 昔時瘰癧ト稱セラレタル淋巴腺ノ疾病ハ多クハ結核性ニシテ時トシテハ肺結核ノ原因ヲ探究スルニ當テ唯此淋巴腺腫ノ他ニ考ヒ得ザルコトアリ然レモ本病ヲ患ヒタル小兒ニシテ他年少シモ肺ヲ侵サレザルモアリ若シ腺ヨリ肺ニ傳播セバ淋巴道ニ依テ傳達サレタル者ナルベシト雖モ古來其關係明カナラズ其尤モ多ク犯ス部分ハ頸腺、胸腺、腸間腺等ナリ小兒ニ多キ疾病ニシテ時トシテ小兒ノ頭部ニ拳大ノ腫脹ヲ見ルコトアリ如此キ大サニ達スレバ周圍諸器假令バ血管神經等ヲ壓シテ一種ノ症狀ヲ發スルニ至ル然レモ頸部ニ發セル原因不明ノ腫物ハ皆本病ニアラズ若シ本病ト確診セバ剔出ヲ尤モ安全ナリトスレモ然ラザルトキハ亞砒酸丸ノ內服等ヲ試ムベシ

第二泌尿器ノ結核 腎、膀胱、攝護腺等ニ發スルモノニシテ皆他ノ原發病竈ヨリ血流ヲ傳テ來ル者ニシテ症狀ハ恰モ頑固ナル慢性膀胱加答兒ノ如ク尿道痛、血尿、及ビ排膿等アリ下腹部腎臟部ニ疼痛ヲ覺ヒ時々不整ノ熱發アリ食欲減退榮養不良トナリ且ツ尿ヲ沈澱セシメ其殘渣ニ就テ染色標本ヲ造リ顯微鏡下ニ檢スレバ結核菌ヲ檢出シ得又副辜丸ニ發スルトキハ漸次精系、辜丸等ニ波及シ腫脹ヲ起ス此等副辜丸率九等ニ局在セル間ハ外科的手術ニ依リ剔出スレバ他部ヘノ傳播ハ防ギ得ベシト雖モ膀胱以上ノ本病ニアリテハ治療ノ施スベキナシ

第三喉頭結核 本病ハ多クハ肺結核ニ繼發スル者ニシテ此處ニ原發スルハ頗ル疑ハシ肺結核患者ノ十三乃至十四%ハ本病ヲ續發ス喉頭鏡ヲ以テ檢スレバ初メハ喉頭粘膜ハ一般ニ貧血ヲ呈シ諸筋多少麻痺ヲ呈スレモ後ニハ喉頭粘膜ノ所々發赤焮衝シ遂ニ其部ニ粟粒結核ヲ形成ス而シテ其周圍ハ滲潤シテ空氣ノ爲メニ顫動セズ故ニ本病患者ノ聲音ハ枯嘎シテ殆ント發音シ得ザルニ至ル者ナリ現出スル症狀ハ固ヨリ病ノ輕重ト結節ノ位置トニヨリテ一定ナラズ咳嗽時ニ激痛アリ故ニ患者ハ出來得ル限リナサザルノ傾キアリ咯痰困難、談話嚙下共ニ疼痛ヲ訴フ豫後多クハ不良ナリ時トシテ潰瘍癒ヘ癍痕ヲ形成スルコトナキニアラズト雖モ暫クシテ又結節ヲ新生シ遂ニ死ニ歸ス療法トシ

テハ鎮痛ヲ專一トス腐蝕藥等ハ用ユ可ラズ創面ニ結膜阿曹土(結膜阿曹土一五酒精四〇〇)炭利設林六〇〇ヲ塗布シテ治績ヲ得タル者アレ
 凡根本的療法ニアラズ又沃度仿溜母(全末一回〇五—〇六)ヲ吹込ム方
 法モアレモ奏効疑ハシ尤モ適當ナルハ食鹽水ノ吸入(95%ブリースニ
 ツ)氏器法水腫時ノ亂切鹽酸莫爾比涅ノ吹込或ハ皮下注射等ニソ嚙
 下ノ疼痛ヲ減ゼンガ爲メニハ食前ニ五乃至二〇%古加埵水ヲ塗布ス
 ベシ

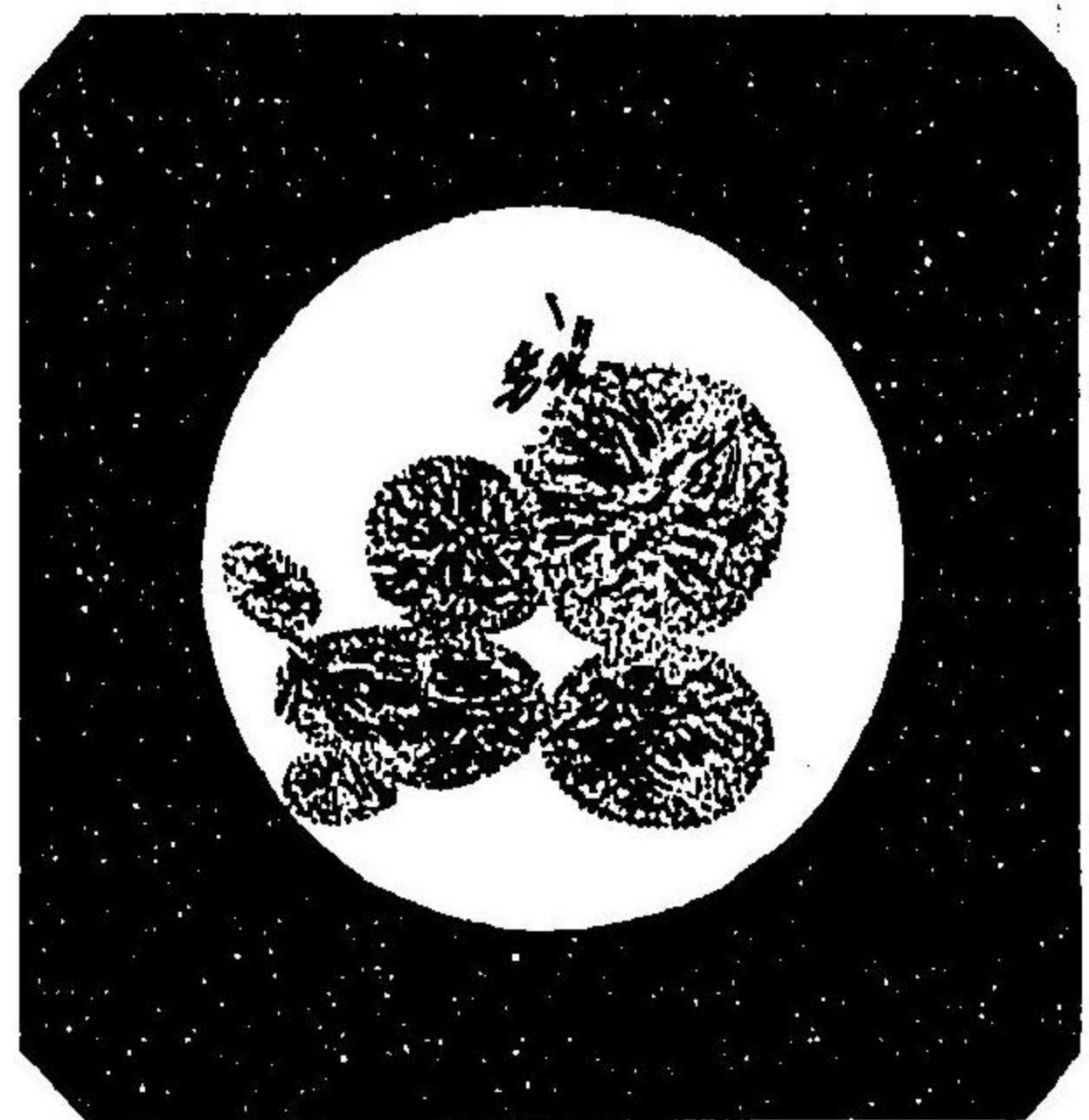
茲ニ尙結核性腹膜炎ヲ記載スルハ本籍ノ主趣ナレモ後章單純腹膜炎
 ノ條下ニ相對照スルノ要アリ依テ今之ヲ省ク

癩病 Leprosy

本病ハ或ル一地方ニ流行スル慢性病ニシテ古代ヨリ知レ渡リ殊ニ天刑
 病ナル名稱ノ下ニ大ニ俗間ノ忌避セル處ナリ其症狀ノ概略ハ外皮又
 ハ粘膜ニ帶黃赤色又ハ暗赤色ノ斑或ハ結節狀ヲナセル浸潤ヲ生ジ後
 ニハ内臟諸器ニモ及ボシ遂ニ衰弱ヲ以テ死スル者ニシテ一種ノ有機

小體即チ癩病菌ト稱スル者之レガ因ヲナス者ナリ皮膚病學ノ大家カ
 ホジ一(Kaposi)氏ハ本病ヲ分テ結節癩(Knötige, tuberosé Form)斑狀癩(leckri-
 ge, maculöse Form)及ヒ麻痺癩(anästhetische Form)ト區別セリ然レモ此區
 別ハ必ズシモ明ラカナルニアラズシテ時トシテ一人ニシテ此三種ノ
 症狀ヲ具備スル者アリ又甲ヨリ乙ニ移行スルモアリ

原因以前ハ本病ト氣象食物ト何等カノ關係アルガ如ク信ジ且ツ本
 病ハ人ヨリ人ニ直接傳染スルガ如ク思考セシヲ以テ其本病ヲ嫌惡ス



癩病 瘰

ルヲ今日ヨリ甚シク殆ンド
 本病患者ハ社交ヨリ遠ザケ
 ラレタルナリ固ヨリ今日ト
 雖モ之ヲ嫌惡スルノ念慮ハ
 昔日ニ讓ルヲナシト雖モ其
 原因ニ就テハ經驗上齟齬ス
 ル點多シ即チ本病ハ地球上
 何レノ處ヲ問ハズ北ハ北氷

第 二 十 二 圖

洋ノ海濱ヨリ南ハ赤道直下ニ至リ又其一地方ニ就テ見ルモ山間溪澤一モ撰ブ處ナク殊ニ門閥ノ高下貧富ノ差別アルヲナキヲ見レバ氣象寒暖食餌ノ好惡等ニ關係大ニ薄キガ如シ又其傳染ノ景況多クハ不明ニシテ必シモ觸接傳染スル者ト斷言シ得ズ少クトモ如此證跡甚ダ少シ然レモ敢テ絶無ナルニハアラズ(或ルニ婦アリ子宮内膜炎ニ罹リ婦人ケ術後七日ヲ経ザルニ交接ヲ禁メリ而シテ其夫ハ現然タル症狀アル本病患者ナリ後月餘ニシテ其婦故ナクシテ眉毛脱毛等ノ脫落ヲ來シ且ツ顔面一種ノ光澤ヲ呈セルヲ以テ醫ニ診テヒシニ本病ト診斷サレシ)唯如此例ノ極メテ少キノミ

遺傳ノ事タル本病ノ原因上重要ナル分子ニ相違ナキモ是亦偏重ヲ置キ難シ遺傳ナキ家族ノ本病流行地ニ移テ其親ハ罹リ子ハ無病地ニ轉送セル爲メ免レタルガ如キ例モアリ

近代ニ至テハンセン(Hansen)及ナイセル(Niesch)兩氏ハ本病ノ固有病菌ヲ發見シ且ツ純粹培養ヲ行テ其形狀性質ヲ確メタリ本菌ハ形狀結核菌ニ似其一端丸ク且ツ多少狭少トナレリ大サハ赤血球ノ直徑二分一乃至三分一位アリ亞仁林液ヲ以テ染色スレバ結核菌ヨリ速ニ着色シ

且ツ強酸ヲ働カスモ脱色シ難シ運動ハナキガ如ク芽胞ハ發見サレタリ本菌ハ細胞(巨大細胞又ハ白血球)中ニ束狀又ハ列ヲナシテアリ而シテ管ニ血流ノミナラズ淋巴道ヲ傳フテ全身各部ニ傳搬ス故ニ本菌ヲ檢セント欲セバ斑狀ヲ呈セル部ヲ破テ其淋巴液ヲ取ルカ結節ヲ切テ其切片ヲ染色スレバ可ナリ血液中ニハ却テ見出シ難シ

本菌ノ接種試験ニ於ケル成績ハ陰性ナリ而シテ本菌ハ如何ニ人體內ニ進入スルカ人體以外ニ本菌發育ノ補助ヲナス者アリヤ及ビ本病患者ナシニ本病ヲ傳搬シ得ルヤ否ヤハ未來ノ研究ニ屬ス

病理解剖 本菌眞皮ニ達スルヤ周圍ニ刺戟ヲ與ヒ細胞増殖シテ浸潤ヲ來スヲ尙結核微菌ニヨリテ肺組織ニ細胞浸潤ヲ起スガ如シウ

ルヒョー氏ハ之ヲ目シテ肉芽性腫瘍ト云ヒチーグレル氏ハ之ヲ疫性腫瘍(Infection's Geschwulst)ト稱セリ而シテ此浸潤ハ梅毒結核ノ者ニ比スレバ遙ニ抗抵抗クノ皮膚ニ發生シテヨリ長ク崩壞セズ之レ一ハ永ク血流ノ杜絶セザルヨリ前二者ニ比シテ榮養ノ善良ナルニモヨルナラン此浸潤ハ初メ眞皮ニ生ジ之レヨリ上下兩方ニ蔓延シ殊ニ血管淋巴管

結節癩

淋巴腺、臆胞等ノ周圍ニ及ビ後結締織増殖ノ浸潤内ニ區畫ヲ生ズ如此浸潤體表中外傷ニ觸レ易キ部ニ生ズルトキハ直ニ壞崩ス然レモ浸潤未タ結締織ニ變化セザル間ハ吸收シテ治スルノ望ミアリ加之神經纖維ノ如キ浸潤ノ爲メニ圍繞サレテ消削ヲ起セルニ拘ハラズ後日又快復スルコトアリ然レモ神經ノ末梢全ク退行變生ヲ營ム時ハ此望ミナク其結果トノ知覺過敏及ビ麻痺等ヲ來ス者ナリ如此變化ハ皮膚ノミニ止マラズ進テ内部諸臟器ニ及ボシ退行變性ヲナス退行變性セル臟器ハ恰モ他ノ微菌ノ培養基ニ適セルヲ以テ本病ノ併發病トシテ腎臟炎、肋膜炎、肺炎、肺結核、丹毒等アル所以ナリ

症候 一定ノ前驅症ト稱スベキナシ若シアレバ不眠、食氣不振、顔面蒼白、弛張性熱(稀レニハ四十度)發汗、下痢、嘔血等ニシテ稀レニハ身體諸部ニ神經痛ヲ訴フルコトアリ今各種ノ癩ニ就テ症狀ヲ述ブレバ左ノ如シ

結節癩 初メハ豌豆大ヨリ扁平手大ノ斑ヲ生ジ多クハ赤色ヲ呈ス指壓スレバ腿色シ其表面ハ滑澤光輝アリ後ニハ此部肥厚シ壓スレバ疼痛ヲ訴フ胸、顔面、手足等ニ好テ占位シ月餘ヲ經ルモ如此症狀著變ナク

節癩

斑狀癩

或ハ一所ニ消失シテ又他處ニ生ジ或ハ數斑合シテ一ノ大斑ヲナシ或ハ其中心ハ舊ニ復シテ周圍ニ蔓延スルモアリ如此シテ後年餘ニ至リ初メテ大小諸種ノ結節トナリ硬クシテ且ツ緊張シ其上部ハ上皮剝離ス故ニ顔面ハ一種固有ノ狀ヲ呈シ細胞浸潤ノ爲メニ一般腫脹セルガ如キ容貌ヲ呈シ結節部ハ光輝アリ顔面滑澤ニシテ上下兩唇ハ肥厚シテ上下ニ哆開シ眼球結膜部ニモ結節ヲ生シテ潰瘍トナリ又眼瞼ニ生ズレバ閉鎖ノ不充分ナルガ爲メニ流淚アリ且ツ視力ノ障害ヲ被ムル若シ膝關節肘關節等ニ生ズレバ直ニ崩壞シテ潰瘍トナリ容易ニ治セズ又重症劇癩(Lepa mutilans)ニアリテハ其侵蝕深クシテ關節破レ手足ノ指趾ハ脱落スルニ至ル如此重症者ハ坊間屢々目撃スル所ナリ時トシテ病機ノ休止セルガ如キ狀態ナキニアラザレモ快復セルコトナシ死因ハ多クハ衰弱ニ前記併發症狀アレバ又其爲メニ死ヲ早ムルコトアリ

斑狀癩 身體諸部ニ大小種々ノ赤色乃至暗褐色ノ斑ヲ生ジ健部ト明ラカニ其境界ヲ分ツ此者ハ多クハ後來前項結節癩ニ移行スルモノナ

麻痺癩

麻痺癩、多クハ前記二症ト同時ニ來ル者ナレモ又全ク變化ナキ皮膚ニ本症ヲ發スルコトアリ其訴フル處ハ初メハ知覺過敏ナルモアリ或ハ初メヨリ麻痺セルモアリ一肢若クハ或ル一部ニ知覺麻痺ヲ起シ深ク針ヲ刺スモ疼痛ヲ訴ヘズ時トシテ患者麻痺アルコトヲ知ラズ偶々火傷或ハ外傷ヲ受ケ少シモ疼痛ナキヨリ初メテ疾病ナルヲ知ルガ如キコトアリ又本病ノ初メニ運動ノ度毎ニ四肢ニ激痛ヲ發シ或ハ口腔粘膜炎乾燥シテ煩渴ヲ訴フルコトアリ

豫後 不良今日ニ至ル迄全ク治癒セル場合ヲ耳ニセズ或ハ一時ノ輕快セル者又ハ病機ノ休止セルガ如キ状態アル報告アリト雖モ皆久シカラズシテ再發スルガ如シ

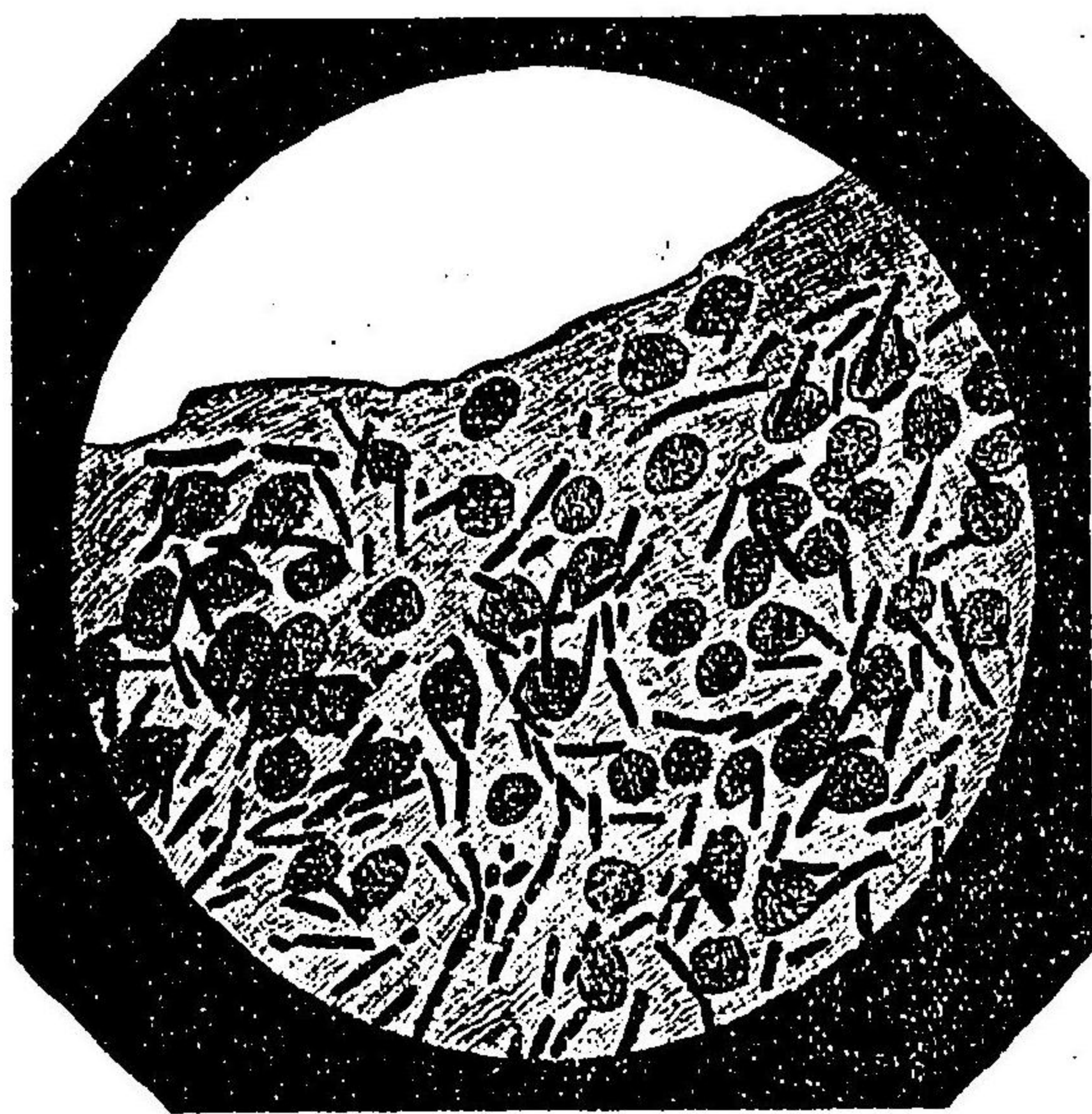
療法 特效藥ト稱スル者ナシ「イヒチオール」ヲ内服十%「ピロガルス」酸軟膏又ハ「ク」リザロビン「軟膏」ノ塗擦及ビ「オエロフェン」五、一「阿列布油九五」ノ塗布等試ムベキカ又或人ハ撒曹一瓦ヲ一日四回ニ分服セシメ年餘持續シテ効アリト報ジタリ其他吸角、蒸氣浴等モ試ムベク清淨ノ空氣

ヲ呼吸シ衛生上ノ注意ヲ怠ラズ時々石炭酸水若クハ撒酸水ニテ局處ヲ纏絡スルモ可ナリ若シ激シキ疼痛ヲ訴フルトキハ莫比ノ皮下注射ヲ行フ可シ是等ノ諸方ハ病ノ初メニ於テ施ストキハ稍奏効アル者ナリトス

脾脫疽 *Milzbrand, Anthrax*

原因及病理解剖 本病ハ極メテ稀レナル者ニシテ一種ノ接觸傳染病ナリ其病毒ハ脾脫疽ト稱シ此者皮膚ノ損傷ヨリ進入シ其部ニ瘀衝若クハ癰 (*Milzbrandcarbunkel*) ヲ形成シ次テ一般症狀ヲ呈スル者ナリ本病ハ特ニ牛、羊、及ビ馬等ニ多ク發スル者ニシテ本病菌ハ千八百四十九年ホルレンデル氏ノ發見ニ係リ千八百六十三年ダバイチ氏初メテ本病ノ原因ヲナス者ナリト唱道シ次テコッホ氏ハ其性状形態等ヲ詳シク研究シタリ本病ノ人體ヲ犯スハ本病ヲ以テ死セル獸屍及ビ其革皮等ヨリスル者ナリ本病ヲ其經過ニ從テ三種ニ區別ス第一癰疽様發作ノ脾脫疽第二急性脾脫疽第三亞急性脾脫疽是レナリ甲ハ平素

圖 一 十 二 第



(倍千二)菌脱脾

亡數ハ六十乃至七十%アリ

症候 脾脱疽癰ハ多クハ被覆サレザル體表ニ發シ初メ蚤ノ刺口狀ノ斑點ヲ生シ中ニ黑色ノ點アリ感染ノ後五乃至七日ヲ經レバ發赤腫脹シテ騒痒ヲ感シ暫クノ其中心部ハ黑色トナリ發赤腫脹ハ其度ヲ増

健康ナル動物ノ突然播擲ヲ發シ暫時ニノ斃死スル者乙ハ初メ食慾減損頗震發熱等アリ四肢痙攣ヲ起シ動物ハ極メテ苦痛ノ狀ヲ呈シ第二ノ發作來ルニ及テ死スルアリ丙ハ即チ脾脱疽ノ癰ヲ發シ其死

シ殆ント暗褐色ヨリ皮下出血ヲ起シ一ノ水泡ヲ形成ス而シテ靜脈水腫管ハ焮衝シ體温上騰シ爲メニ大ニ一般症狀害サル若シ多幸ナル場合ニハ此部痲ヲ作テ剝離シ治療ニ赴クモ不幸治療ニ傾カザルトキハ熱益々高ク一般症狀益々増悪シ嘔吐頻回下痢ヲ催シ精神朦朧頻リニ譫語ヲ發シ遂ニ虚脱ニ陥テ死ス若シ腸管ヨリ本病ニ感染スルキハ膿胞ヲ生ズルヲ稀レニ多クハ急性中毒ノ症狀ヲ現ハシテ死ス

療法 患部ハ或ルベク早ク切除スルカ或ハ苛性加里、硝酸銀、石炭酸(二)酒精五等ヲ以テ腐蝕シ防腐綑帶ヲ施シ其部ニ布ヲ貼用ス是レ此細菌ハ五十度ノ温ニテ死スルヲ以テナリ此他安靜ニ臥床シ患部ヲ動かサズ且ツ高舉シ滋養強壯ニ適セル食餌及ビ酒精ヲ與フ又二%石炭酸水ノ皮下注射効アルヲアリ

- 石炭酸 一〇
- 鹽酸規尼涅 二〇
- 薄荷水 一一〇〇

右毎二時一食匙

沃度

一〇

沃劑

二〇

水

三〇〇〇〇

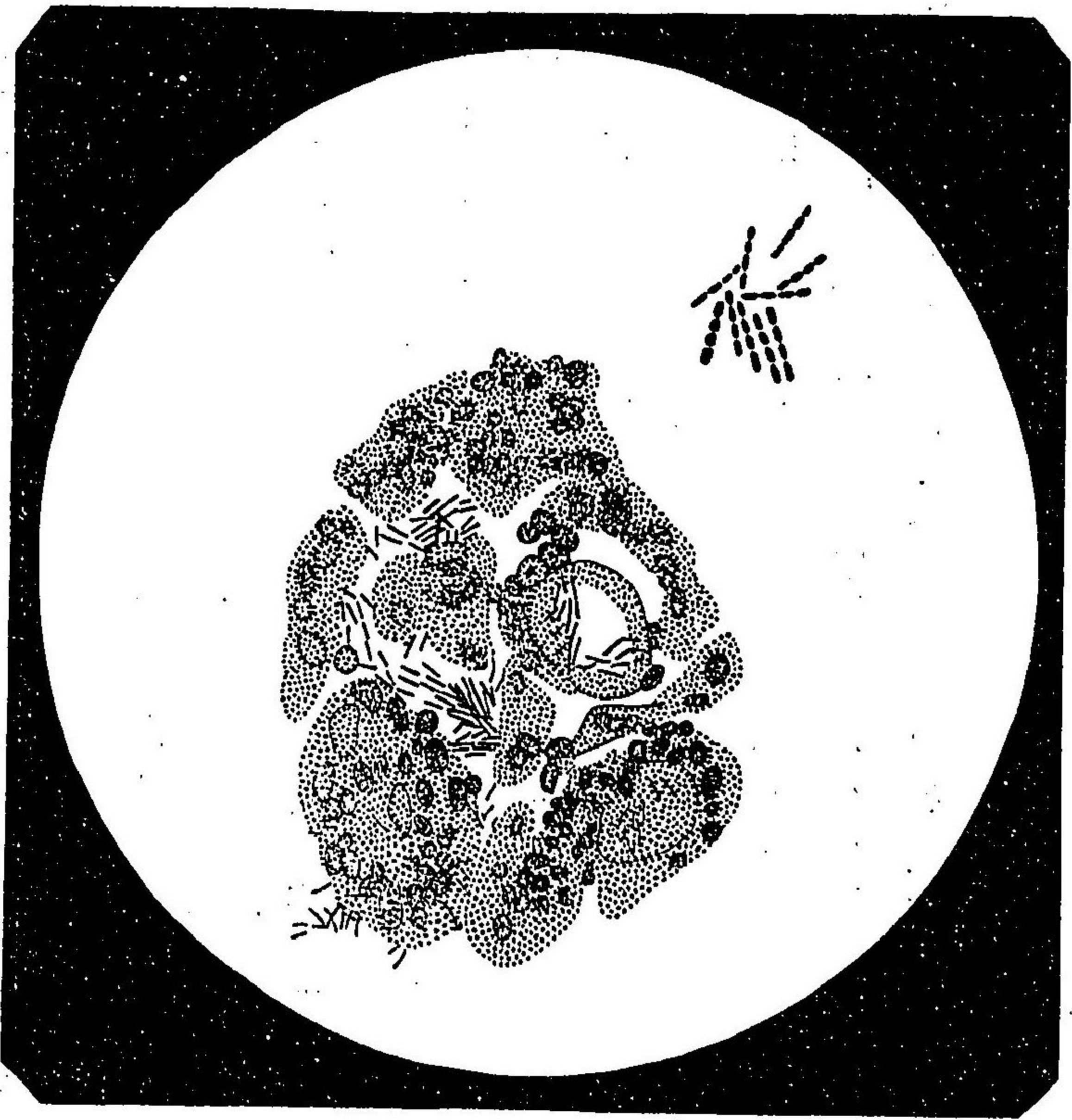
右三日量一日一里埜兒宛飲用

馬痘 Rotz, Mallens.

原因 本病ノ原因ハ馬痘菌(レフレル氏ノ發見)ニシテ形狀結核菌ニ似タル小桿ニメ稍太シ本病ニ罹レル病馬ノ鼻液又ハ其膿液ヨリ人體ニ感染スル者ニシテ馬ニアリテハ鼻粘膜ヲ侵ス者ヲ鼻痘ト云ヒ粘稠ノ鼻液ヲ排泄シ時トシテ血線ヲ混ズルヲアリ又全身皮膚ニ生ズル者ヲ皮痘ト稱シ潰瘍ヲ形成ス故ニ若シ皮膚ニ損傷アルノ人注意セズシテ如此病馬ニ觸レ其膿液損所ニ附着スルキハ直ニ本病ニ罹ル者トス殊ニ馬丁獸醫等ニ多キ者ナリ而ノ本症ニハ急性ト慢性トアリ甲ハ初メ皮膚ノ一部ニ膿疱ヲ生ジ直ニ崩壞シテ潰瘍トナリ深ノ結締織ヲ侵シテ瘀衝

第 二 十 二 圖

結節日得ル菌(七百倍)



ヲ起シ肺、腎等ニ血栓ヲ生ジテ其部ニ膿瘍ヲ作ル乙ハ皮膚ニ生ゼル潰瘍漸次癰疽ヲ形成スル者ナリ

症候

潜伏期ハ二乃至八日ニノ感染セル部ニ發赤腫脹ヲ起シ漸次下疳狀ノ潰瘍ニ移行シ接近セル水脈管及水脈腺ハ腫脹シ且ツ其近傍ニ痘瘡狀ヲナセル膿疱ヲ生ズ後一般症狀害ツレ惡寒、發熱倦怠、頭痛、四痛等ヲ訴ヘ數日ノ後鼻粘膜ニ加答兒及ビ潰瘍ヲ發シ臭液ヲ洩ス口腔、咽頭、眼、喉頭、氣管及ビ他ノ外皮ニモ同様ノ變化ヲ呈シ膿液ヲ生ジ潰瘍ヲ形成ス急性ニアリテハ一乃至四週ニノ死シ慢性ニアリテハ症狀一般ニ緩慢且ツ溫和ニシテ一時治癒スルコトアルモ又再發ノ爲メ遂ニ死ノ轉歸ヲ取ル

診斷

詳シク病歴ヲ問ヒ且ツ實地現場ヲ檢シ本病ニ罹レル病馬ノ有無ヲ取調ブベシ單ニ鼻粘膜ノ變化ノミヲ見ルルハ梅毒ト誤リ又慢性ノ際ニハ皮膚結核ト誤ルコトアリ如此際ニハ病原菌ノ檢出ヲ試ムルトキハ直ニ決スベシ

狂水病 *Hundswuth, Lyssa, Hydrophobie*

原因 重ニ狂犬ノ噬咬ニ依テ起ス者ナレモ罕レニハ狐、狼、猫等ニ咬マレテ之ヲ生ズルコトアリ本病ハ急性ニシテ其潜伏期ハ多クハ數月ナレモ時トシテハ數日後ニ發シ又數年ヲ經テ初メテ症狀ヲ呈セル報告モアリ而シテ本病ハ多ク神經中樞ヲ侵ス者ニシテ顔面ニ咬傷ヲ受クレバ其發現殊ニ早シ而シテ病體解剖上腦脊髓ニ著明ノ變化ヲ認メズ

症候

局所症狀ハ多クハ無事ニ經過スルヲ常トスレモ時トシテ激痛ヲ發シ腫脹シ近傍ノ水脈腺ニ波及スルコトモアリ初メ患者ハ精神沈鬱トナリ夜間恐夢ニ襲ハル、カ又ハ不眠ヲ起シ晝間ハ恐怖ノ狀ヲ呈シ頗ル外來ノ刺戟ニ感動シ易ク食氣減損脈搏細數ニシテ體温稍昇リ一二日ヲ經テ初テ本病特有ノ徵候タル恐水期 (*Stadium hydrophobicum*)ニ達ス此時ニ當テハ嚥下、呼吸ノ作用ヲナス諸筋ノ痙攣ヲ起ス者ナルヲ以テ總テノ嚥下時ニ此發作ヲ生ジ後ニハ既ニ水ヲ見タルノミニテモ之

ヲ發シ同時ニ胸部緊縛ノ感及ビ窒息狀ヲ呈スルニ至ル病ノ進ムニ從テ此發作ハ其度數ヲ増シ熱ハ上騰シ渴感甚シク時トノ頸部ニ灼熱ノ感ヲ覺ユルコトアリ此後二三日ヲ經テ麻痺期ニ移リ遂ニ心臟麻痺ニ依テ死ス

診 断 破傷風ト異ナル處ハ頸筋背筋腹筋等ノ犯サレズシテ唯嚥下痙攣ヲ起スニアリ腦神經衰弱歇私的里等ニモ稀レニハ此症狀ヲ見ルヲアレモ是等ハ經過緩慢ナリ

療 法 昔シハ唯對症療法ヲ施スニ過ギザリシガ近時バストー氏ノ血清療法ハ稍々成功シタルガ如シ假令バウツンガルンニ於テ六百四十七人ノ咬傷患者中血清療法ヲ施シタル者ハ二%ノ死亡數ナリシモ之ヲ施サザリシ者ハ二十%ノ死者ヲ出シタリト云フ

旋毛蟲病 Trichinosis

原 因 本病ノ原蟲ハ所謂旋毛蟲(Trichina spiralis)ト稱シ其成熟セル者ハ腸旋毛蟲ト云ヒ未タ發育セザル者ヲ筋旋毛蟲ト云ヒ甲ハ腸ニ乙ハ筋

ニ寄生ス此腸旋毛蟲ハ糸狀ノ小白蟲ニノ長サ一五—三密米アリ肉眼ヲ以テ視得ベシ筋肉旋毛蟲ハ螺旋狀ニノ長サ〇.七—一密米アリ此者ハ家畜殊ニ豚ニ寄生シ包囊ヲ被ムレリ此寄生蟲ヲ有スル肉ヲ食スルトキハ胃中ニ來リテ包囊溶解シ蟲若シ尙ホ生命ヲ持續スレバ腸ニ達シ茲ニ於テ生熟シテ腸旋毛蟲(Darntrichine)トナリ五乃至七日ヲ經テ幼蟲ヲ産出ス一疋ノ母蟲ヨリ約百六十疋ノ幼蟲ヲ産ス而ノ此幼蟲ハ直ニ腸壁ヲ通過シテ自動ニ依テ或ハ淋巴道ヨリ或ハ血行ヨリ筋肉ニ入り茲ニ筋旋毛蟲(Muskeltrichine)トナル即チ傳染ノ後十二日乃至十四日ニシテ筋肉ニ入り夫レヨリ五六日ヲ經テ螺旋狀ニ屈居シ二ヶ月以内ニ包膜ヲ以テ被覆サル、ニ至ル此蟲ハ六十五度ノ溫度ニテ死ス

症 候 傳染ノ當時ハ一般ニ胃ノ症狀ヲ以テ初マル時トシテ虎列拉狀ノ下痢ヲ來スコトアリ二週若クハ尙ホ後ニ筋肉ニ腫脹ヲ起シ且ツ疼痛ヲ生ジ運動障害サレ反射機能消失シ咀嚼運動妨ゲラレ呼吸困難等ヲ生ズ診断上緊要ナルハ第七日位ニ當テ眼瞼顔面等ニ代價的水腫ヲ生ジ持続性或ハ弛張性ノ熱ヲ發シ頭痛倦怠等アリ併發病ニハ肝臟

ノ脂肪變性、心臟、腎臟等ノ退行變性等アリ重症ニアリテハ三乃至六週日ニ呼吸困難ノ爲メニ死ス

療法 豫防トシテハ豚肉ハ燒キ或ハ煮ルノ外食セザルヲ良トス既ニ本病ヲ發セル者ハ強下劑甘汞、リチチ油、旃那等ヲ與ヒ腸ニ占位スル本蟲ヲ排泄セシム又亞爾個保兒劑ヲ大量ニ用フルモヨシ藥劑ニハ著効ヲ呈スル者少キモ

安息香 一〇〇 亞拉比亞護謨 薄荷水 各三〇〇 餾水 一八〇〇

右毎二時一食匙

虞利設林 二〇〇〇

右一乃至二時毎ニ一食匙

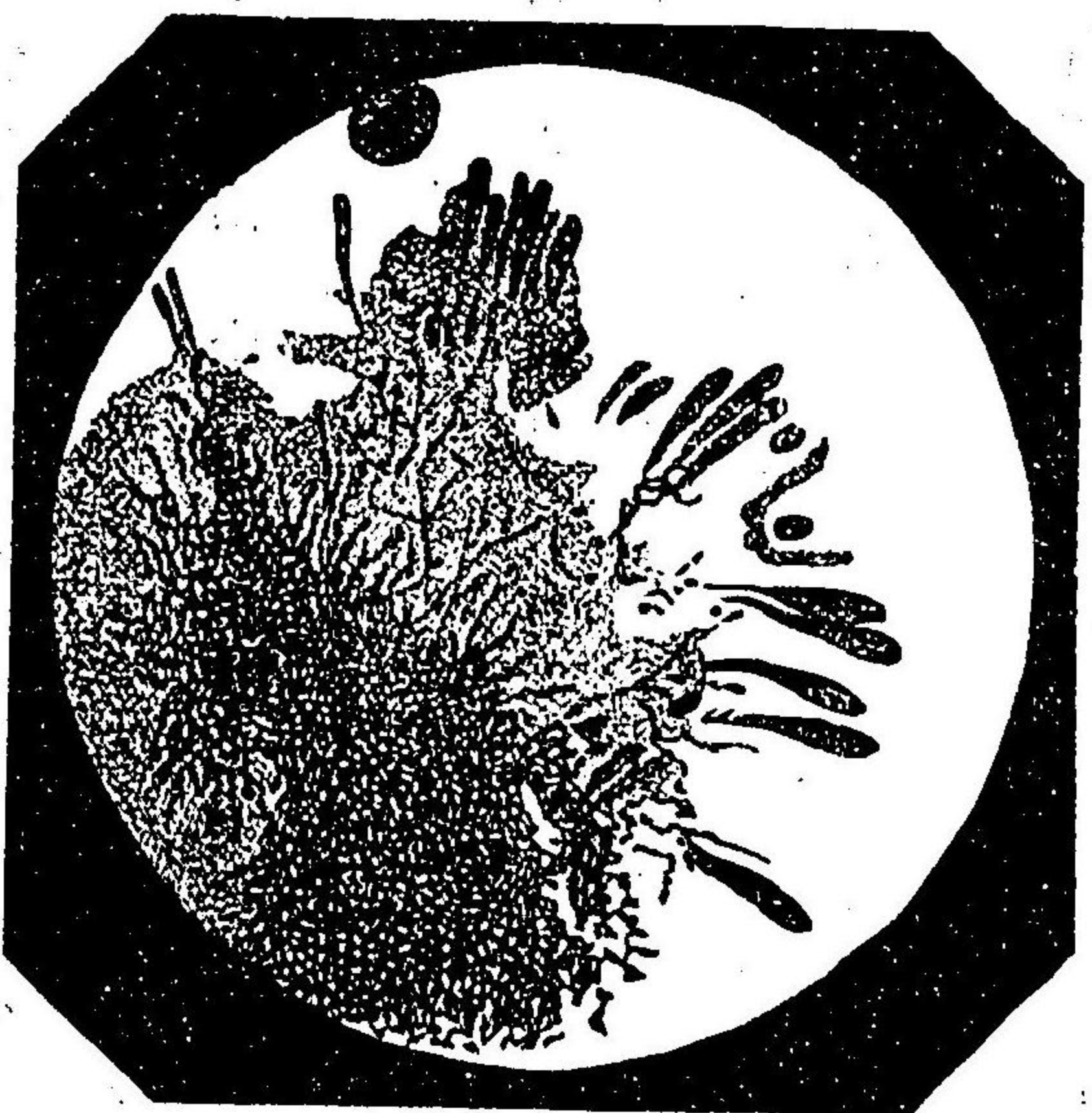
苦味硝酸加里 四〇 甘艸末 適宜

右爲丸六十粒一日三四回四乃至六丸

「アクチノミヨーゼ」 Aktinomykose

第 三 十 二 圖

肺病菌ヨリ得タルアルチノミヨーゼ



者ナリ本菌ハ口腔、咽頭等ノ粘膜損傷面ヨリ進入シ直ニ頸部、脊柱、肺、胸部等ニ移行シ又初メヨリ空氣ト共ニ直接ニ肺ニ來リ或ハ食物ト共ニ胃ニ來ルコアリ而シテ此者ハ又血管、淋巴管等ニモ進入スルガ故ニ血栓トナリテ他ノ諸臟器ニモ蔓延ス

近ク十四五年前ヨリ初メテ研究サレタル傳染病ニシテ多クハ慢性ノ經過ヲ取レドモ又時トシテ急性ナルコアリ病原菌ハ所謂「アクチノミツェス」(Actinomyces)ト稱スル者ニシテ牛、馬、豚等ニ寄生シ人體ニアリテハ固有ノ症狀ヲ呈スル

「アクチノミヨーゼ」

原因 本病原菌ハ初メボルリッゲル氏ノ動物ニ就テ發見セル處ニシテ後イヌラエル、ボンヒツク諸氏ハ人間ニ於テ實驗シタル者ナリ其後諸學者ハ種々ノ研究ヲナシ本菌ヲ他動物ニ接種シテ明ラカニ本病ヲ發セルヲ實驗シテ以來本菌ヲ以テ病原ト確定スルニ至リシナリ而シテ本病ノ人身體內ニ進入スルニ就テモ種々ノ說アリ甲ハ前項ニ說キシガ如ク口腔粘膜ノ損傷部ヨリ入ルト云ヘドモ又乙ハ或ル患者ノ扁桃腺ニノミ本菌ノ聚落アリテ他ニ少シモ傳播セサルヲ視本病モ亦他ノ傳染病ノ如ク或ル條件アルニアラザレバ蔓延スル者ニアラズトナセリ

本菌ハ黄色ノ小砂粒若クハ針頭大ノ粒狀ニシテ肉眼ニテ見ルヲ得ベシ顯微鏡下ニ之ヲ見レバ數多ノ棍棒狀ノ纖維集合シテ恰モ菊花狀ヲナシ周圍ニ小球叢在セリ標本ノ處置當ヲ得ザレバ此花瓣ニ適セル纖維錯雜シテ網狀ヲナセルヲモアリ若シ此者石灰發生セバ稀鹽酸ヲ滴入シテ後檢スベシ

病理解剖

發生部位ニ據リ多少ノ差アレモ若シ肺ニ發シタルハ

ハ大小種々ノ結節ヲ生ジテ直ニ崩壞シ其部ヨリ四方ニ瘻孔ヲ造リ胸膜ニ達シ茲ニ滲潤ヲ起シ或ハ化膿性肋膜炎ヲ形成シ心嚢ニ波及シテ細胞滲潤ヲ起ス本菌ノ經路ハ膿瘍或ハ結締織炎ヲ起シ容易ニ知リ易カラシム口腔等ヨリ入レル者ハ下行膿瘍ヲ作り脊柱又ハ肋骨ノ周圍ニ蓄膿ス此膿若シ外部ニ破レテ排泄サル、キハ後ニ結締織ノ増殖ヲ來タシテ治癒ス然レモ常ニ如此ナルニアラズ侵サレタル臟器ハ多クハ退行變生、澱粉變生ヲ營ミ血管ハ破開シテ出血スルヲアリ

症候

他ノ疾病ニ於ケルガ如ク一系ノ下ニ記載スルヲ甚ダ難シ是

レ甲ノ症狀ト乙ノ症狀ト常ニ等シカラズ且ツ部位ニヨリテハ生前ノ診斷殆ンド不明ニ解剖後初メテ本病タルヲ知ルヲ得ルガ如ク症候ノ記載モ充分ナラザルガ爲メ未ダ一貫セル症候ヲ記述シ難シ或ハ部位ニ據テ皆異ナル者ナランカ口腔ニ生ゼルトキハ下顎ノ近傍ニ腫脹ヲ起シ開口ノ困難ヲ來スヲアリ肺ニ來レバ一般氣管枝加答兒慢性肺炎等ト異ナルナク熱ハ一般ニ高キガ如ク之ニ伴フ副症狀ハアルヲアリ概シテ榮養ヲ害サレ脱力シ終ニ衰弱ノ爲メニ倒ル、者ナリ

豫後 若シ病菌一處ニ局限シ外科的治療ヲ以テ切除シ得ベキ部位ニアレバ良ナレモ然ラザル者ハ不良ナリ病機ノ一時休止セルガ如キ狀ヲ呈スルコアルモ又直ニ他ノ方面ニ蔓延シ決シテ治癒スルガ如キヲ鮮シ

診断 是又外表ニ局限シテ病菌ノ檢出ニ便ナル所ハ容易ナルモ内臟ニ於ケル本病ハ診斷頗ル難シ肺ニアルトキハ時トシテ咯痰中ヨリ檢出シ得ルコアリ又肋膜炎ノ際ニ試穿ヲ行ヒ其液中ヨリ檢出シ得ル場合モアレモ要スルニ本病タル疑ヲ置クコトハ既ニ至難ノ事ニ屬ス
療法 外科ノ領内ニアリ内科的治療ヲ以テ奏効アル者余未タ聞カズ豫防法ノ如キモ本菌ノ原住所詳カナラザルヲ以テ甚ダ不確實ナリトス唯煮沸セザル野菜豚肉等ヲ食セザルヲ安全ナリトスルノミ

枯草熱 Heufieber

原因 本病ハ枯草收穫ノ時期即チ春若クハ盛夏ノ候ニ多シ故ニ花粉粒(Pollenkörner)ノ鼻粘膜ヲ犯スニ據テ起ス者タルヤ明ラカナリ健康

人ノ鼻粘液中ニハナキモ本病患者ノ鼻粘液中ニハ常ニ花粉粒ヲ發見スベシ温暖ニシテ乾燥セル時季ニハ本病患者ヲ増シ濕潤ニシテ降雨多キ季節ニハ少シ一度本病ニ罹リ久時病機ノ休止セル者有害ナル條件ヲ犯ス時ハ直ニ再發ス而シテ本病ハ稍々進歩セル階級ノ人ヲ犯シ農民或ハ職工等ヲ犯スコト少キハ一奇ト稱スベシ男性ハ女性ヨリ殆ンド倍數ノ素因ヲ有シ四十歳以上ノ老人ニハ之ニ罹ル者大ニ減ズ
本病患者ノ鼻粘膜ヲ健康人ノ者ニ對比スルニ敢テ差異アルヲ見ズ唯顔毛上皮ノ働キ或ハ鈍クナリタルニアラズヤト想像スルノミ故ニ昔ヨリ神經性ノ者ハ本病ニ罹リ易キ傾キアリ等ノ說ヲ唱フル者アルニ至リタレモ男女罹病者ノ比ハ此說ヲ破ルニ餘アルベシ唯此說ヲ以テスレバ罹病者ノ比較的高等人種ニ多クシテ下級者ニ少キ理由ヲ説明スルニ便ナルガ如シ

症候 通例突然發病シ發熱、噴嚏、鼻内ノ灼熱、嚔下困難、羞明、眼瞼ノ癢感、咳嗽、嘔聲等ノ症候ヲ呈ス而シテ鼻ヨリハ稀釋ノ液ヲ排泄サル、如此症候ハ發作性ニ數回反覆スレモ鼻粘膜ノ腫脹ノミハ時トシテ始終同一狀

態ニアルコアリ又或ル患者ニアリテハ胸部緊縛頭部拘束ノ感殆ンド
喘息ノ如キ症狀ヲ呈シ殊ニ呼吸困難ハ晝間ニ多ク新鮮ノ空氣ヲ吸入
スレバ症狀一層激甚ス是レ通常ノ喘息ノ其發作ハ夜間ニ多ク新鮮ノ
空氣ヲ吸入スレバ直ニ恢復スルニ比シテ異同ナル所ナリ

豫後 生命ニハ危険ナシト雖モ治療ニ向テハ困難ナリ

診断 一度罹リシ患者ハ自ラ診断シ得ル者ナリ若シ症狀著明ナラ
ズ診断ニ躊躇セル場合ニハ鼻粘液ヲ檢スベシ

療法 枯草ノ收穫期ニハ田舎ヲ避テ都會ニ住セシムベク若シ不得
已田舎ニ住居ヲ要スレバ鼻中ニ栓ヲ詰メ眼ニハ緊着スル眼鏡ヲ裝ハ
シム其他本病ニハ丹仁規那等ノ收斂劑ヲ以テ鼻粘膜ヲ洗滌シ或ハ十
乃至十五%古加鹽水ヲ塗布シテ粘膜ノ知覺過敏ヲ減弱ナラシム若シ
鼻腔ニ病的變化アラバ外科的治療ヲ施スベシ

「ペスト」Pest

原因 概テ榮養佳良ノ壯年者ヲ侵シ女子ト小兒ハ極メテ稀レナリ

職業モ亦關係アルガ如ク殊ニ勞働社會ニ多シ
ペスト桿菌ニ就テハエルザン氏菌ト北里氏菌アリ甲ハグラム氏法ニ
由テ脱色シ乙ハ脱色セズ甲是乙非未ダ確定セズ目下ノ趨勢ハエルザ
ン菌ヲ是認スル者ノ如シ而シテ是等桿菌侵入ノ道路ハ消化器呼吸器及
創傷ノ三者ナリト雖モ就中創傷ヲ尤モ多シトス鼠ハ本病ニ對シテ感
受性多ク爲メニ間接ニ人體内ニ本菌ヲ輸入スルコアリ殊ニ本病ニ罹
レル鼠ノ咬傷等ハ直接感染スル者ノ如シ

症候 前驅症ハ大概一二日ニシテ其間身體違和四肢倦怠食思缺乏
頭痛眩暈及惡心嘔吐等ヲ發シ四肢ノ疼痛ヲ訴フルハ稀レナリ次テ惡
寒戰慄ヲ以テ發熱シ之ト相前後シテ鼠蹊腋窩腺或ハ顎下腺頰腺等
腫脹シ且ツ疼痛ヲ訴フ舌ハ白苔アリテ乾燥ス脈搏ハ大ニシテ時トシ
テ複脈ナルコアリ呼吸頻數ニシテ殊ニ死前ニ甚シ是レ或ハ腦膜水腫
ヲ起ス爲メナランカ精神ハ重症ニアリテハ初メヨリ朦朧トシテ譫語
等ヲ發ス脾ハ發病第二日ヨリ腫大シ肝ヲ觸ルコアリ心臟ハ右或ハ
左ニ擴大シ收縮期雜音ヲ聽取ス氣管枝加答兒ヲ起スハ稀レニシテ眼

陰結膜焮衝シ咽頭充血ス尿ハ減ジ屢々蛋白ヲ見ル「インヂカン」試験ニ陽性反應アリ便通ハ初メハ下痢ヲ發スレモ後ニハ便秘ノ傾キアリ頭痛嘔吐共ニ初メノ間ニアル症狀ニシテ後ニハナクナル者ナレモ死ニ至ル迄嘔吐持續スルコトアリ是亦腦膜水腫ノ結果ナラン死前ニ至レバ呼吸困難ヲ訴ヒ靜脈鬱滯増シ脈搏細小身體諸部ニ纖維性痞癆或ハ瘰癧ヲ起ス

輕症ニアリテハ熱突然下降シ同時ニ發汗シ腫脹セル腺ハ化膿セズシテ治癒ス

病理解剖 腦質中及腦室ニ水腫アリ脾ハ軟クシテ包膜上ニ纖維性滲出液アルコトアリ肝モ亦大ニシテ表面混濁セリ腎モ多少大ニシテ混濁セリ單ニ是レノミニテハ退行變性ナルカ腎臟炎ナルカハ區別甚タ困難ナリ腺ハ腫大シ切開スレバ暗紅色ヲ呈シ大ニ軟ク時トシテ液化セル部アリ其他胃腸膀胱等ニ出血ヲ見ル

豫後 概シテ不良
療法 對症療法ニ過ギズ即赤酒、鹽里沒等ヲ與ヒ實、麥龍腦等ノ亢奮

藥ヲ投シ其他ハ各症候ニ從テ所置ヲ施スベシ局所療法ニハ腺ノ摘出尤可良ニノ單純ノ切開モ亦効アリ血清療法ハエルザン氏ノ創製ナレモ其効未タ確實ナラズ

黃熱 *Febris Mlava,*

本病ハ西印度、阿非利加ノ一地方ニ流行スル者ニシテ亞細亞ニハ未ダ發セルヲ聞カズ夏時ニ多クシテ寒冷ノ候ニ至レバ熾滅ス流行ノ媒介ヲナスハ常ニ船舶ナリ故ニ河海ノ港灣ニ多ク流行ス

原因 人體ニ進入スル經路全ク不明ニ屬ス人ヨリ人ニ直接ニハ感染セザルガ如キモ衣服等ヨリ傳搬セル證左アリ本病ニ罹リ易キ素因ヲ有スルハ白哲人種ナルモ特ニ旅行中其地ヲ通過セル者等ニ多クシテ長ク住居シテ風土ニ慣レタル者ハ犯サル、少シ炎天ニ作業シ熱火ヲ取扱フ者モ亦多ク犯サル

候症 前驅症ナキコトアレモ若シアルトキハ食氣不振、嘔心、嘔吐等アリ然レモ多クハ前驅症狀ナク突然戰慄或ハ惡寒ヲ發シ次ニ發熱シ頭

痛四肢痛等アリ胃部ニ疼痛ヲ訴ヒ顔面潮紅精神混濁ス如此症狀四五日持續シテ後全ク無熱トナルカ或ハ大ニ下降シ輕快ヲ覺フ此時輕症ノ黃疸ヲ發スルコトアリト云フ熱下リテヨリ又二日位ヲ經テ再ビ上ル若シ黃疸ヲ發セル者ハ此際一層甚クナリ患者ハ衰弱シ精神混濁頻回嘔吐ヲ催シ管ニ食物ノミナラズ血液ヲ吐出スルコトアリ其他腸鼻粘膜口腔等ヨリモ出血ス尿中ニ蛋白アリ末期ニ至レバ全ク尿ノ失禁ヲ來スコトアリ

病理解剖

固有ノ變化ナシ時トシテ肝臟ノ實質炎ヲ起スコトアリ心臟腎等ニ退行變生アリ胃腸ノ粘膜ニ小出血ヲ見ル

發後

多クハ死ニ歸スルモ時トシテ全ク輕症ニシテ黃疸吐血等ノナキ者アリ是等ハ固ヨリ良ナリ其死亡比例ハ一五乃至十%ナリト云フ

療法

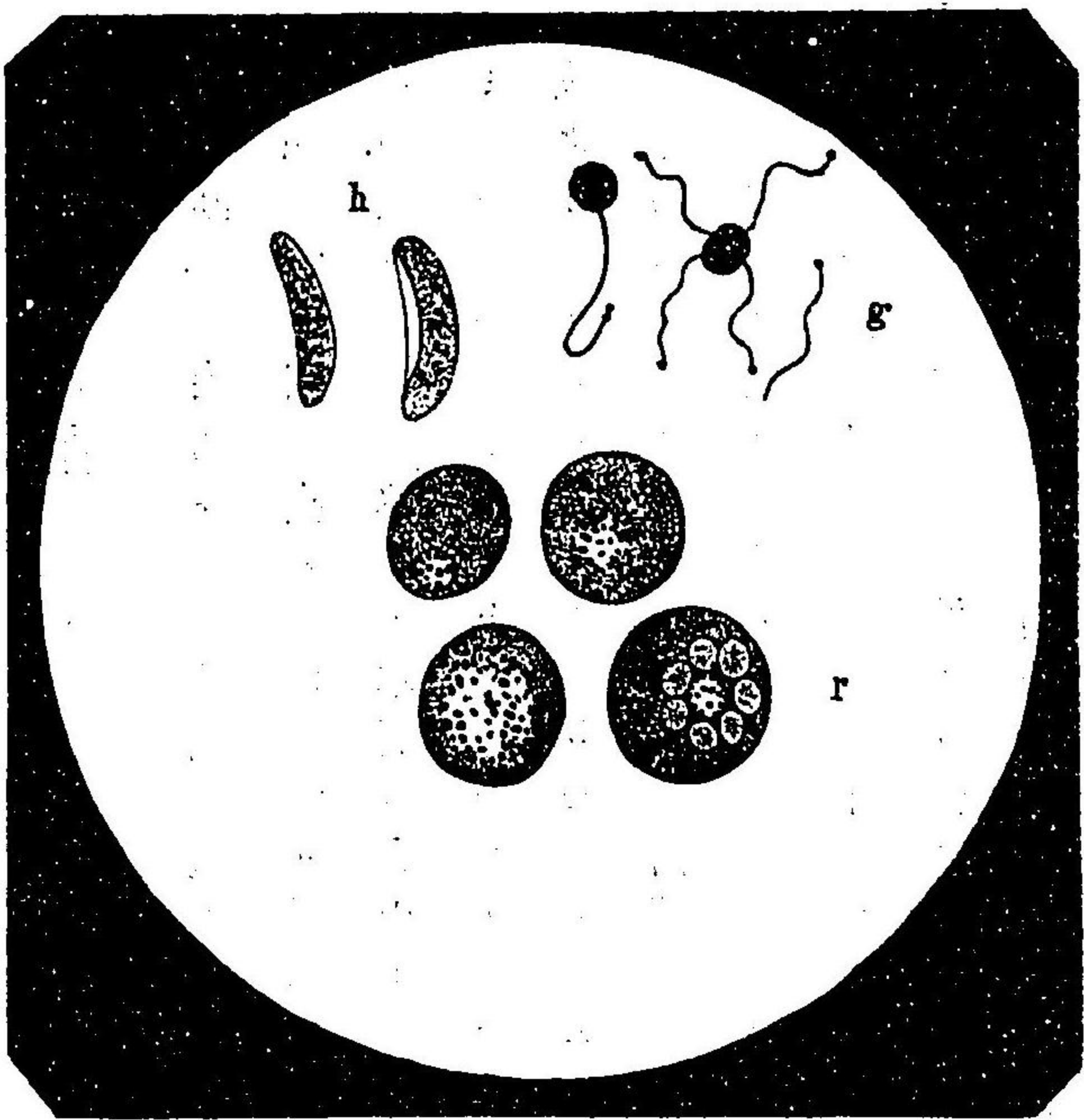
交通遮斷ヲ行フヲ尤モ有効ナリトシ船舶ノ檢疫固ヨリ缺ク可ラズ本病患者ニ對シテハ單ニ對症療法ニ過ギズ初メニ於テハ甘汞等ヲ與ヘテ便通ヲ好クス解熱藥ハ與フルモ効ナキガ如シ

麻拉利亞 Malaria

全地球ニ蔓延セル疾病ニシテ熱帶或ハ温帶ノ濕氣アル地方ニハ殊ニ多シ日本ノ如キハ水田ニ富ムヲ以テ到ル處ニ本病アルガ如ク考ヒラル、モ事實ハ然ラズ蓋シ水田ハ本病ニ大ナル關係ナキガ如シ本病ハ又濕地ノミナラズ丘陵山岳ノ上ニモ發スル所アレモ一般ニ云フトキハ海面ヲ抜クコト高ケレバ夫丈ケ少キガ如シ殊ニ山間等ニ來ルコトアルモ其地方ハ高地ニ非ラズシテ四面ヨリ陷凹セル低地ニノミ發ス土質ハ濕潤ナル有機質ニ富メル所ハ多ク氣温ノ高キトキハ低キトキヨリ少シ如此地ニテモ降雨ノ際ハ減ジ雨止ミテ後再ビ流行ス濕潤ノ地ト雖モ地水ノ疎通ヲ良クシ或ハ速ニ生長スル植物ヲ移植スルトキハ大ニ素因ヲ減ズ彼ノ有名ナル本病流行地以太利ノ如キハ住民古代ヨリ之ヲ知り疎通ニハ大ニ勉メタリト云フ季節ニモ關係アリ即チ夏時乾燥セル時ハ少ク春秋降雨ノ際ニ多シ熱帶地方ニハ常ニ發シ温帶地方ニハ一定ノ時季ニ發ス

原因 病原菌ニ「プラズモヂウム」(Plasmodium malariae)ト稱シ千八百八十一年佛國軍醫ラプラン氏(Laveran)ノ發見セル所ナリ此者ハ血液中ニ存セルガ故ニ檢出スルヲ容易ナリ形狀種々ニシテ赤血球ノ内又ハ血漿中

第二十四圖



ニアリ多クハ球狀ヲナシ一ニノ毚毛麻拉利亞「プラズモヂウム」ヲ有セリ此者血球中ニアリテ増大スレバ漸次血球ノ色素ヲ吸收スルガ故

ニ血球ハ從テ無色トナル暫クシテ此球狀體中ニ色素粒生ジ漸々球狀體ノ周邊ニ行キ形チ小キ楕圓形トナリ遂ニ互ニ分離シ單獨ノ者トナリ其周圍ニ附着セル血球ノ殘片ハ消失ス此小片又血中ニ入り同一ノ經過ヲ取ル者ナリ如此球狀體ノ外尙半月狀ヲナセル者アリ此者ハ流動セル血液中ニ見出ス「ハ」困難ナレモ脾ヨリ得タル血液中ニハ見出ス「ア」得又温帶地方ニ發セル本病患者ノ血液中ニハナク熱帶地方假令バ臺灣地方ニ流行セル本病ニハ之ヲ見ル

「ブ」ラスモヂウムヲ檢出スルハ患者ノ發熱時ニ血液ヲ採テ檢スベシ尙其運動ヲ見ント欲セバ封蠟ニテ覆蓋硝子ト載物硝子ノ間ニ堤防ヲ作り温暖裝置ヲ施シテ檢スベシ

以太利人ハ種々研究ノ後本病菌ハ一種ニアラズシテ種々アリト云ヒ之ニ依テ本病ニモ種々ノ區別アリトシ隔日熱(Mal. tertiana)三日熱(Mal. quartana)及ビ日々熱(Mal. quotidiana)等ニ分類セリ即チ隔日熱ヲ起スベキ病原菌ハ楕圓形狀ノ者ヨリ分離シテ單獨ニ至ル迄二十四時間ヲ費シ三日熱ハ四十八時間ヲ費シ日々熱ハ隔日熱ヲ起スベキ病原菌ニ簡

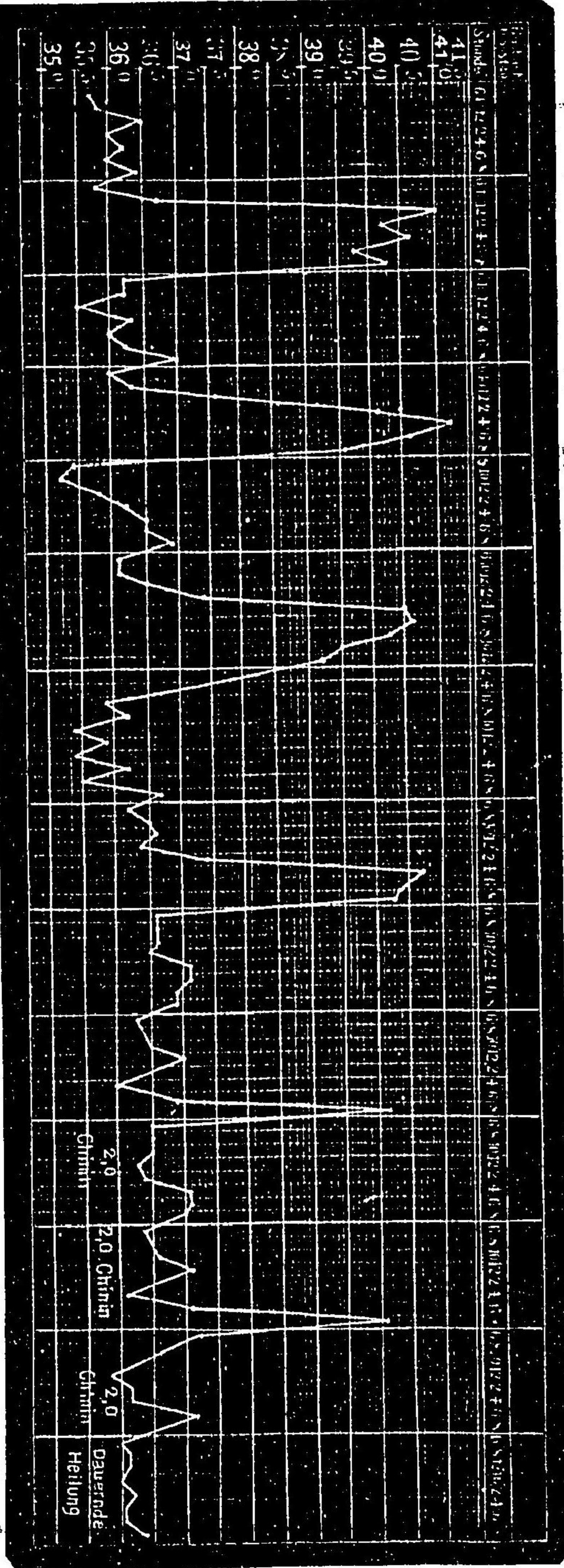
アリテ發育ノ時間ヲ異ニスルカ或ハ三日熱ヲ起スベキ者二箇アリテ
 順次ニ發育スル者ナルカ明ラカナラズ蓋シ考トシテハ是等ノ想像正
 シキガ如キモ隔日熱ヲ接種シテ却テ三日熱ヲ發シ又ハ之ニ反シテ三
 日熱ヲ接種シテ隔日熱ヲ發スルコトアルガ故ニ事實ニ適合セル者ニア
 ラズ日本ニ多クアルハ隔日熱ニシテ日々熱ハ熱帶地方ニ多ク三日熱
 ハ稀レノ者ナリ
 其土地ノ住民ハ他ヨリ移住セル者ニ比スレバ素因少ク二三歳ノ小兒
 却テ罹リ易シ老人ハ侵サル、ト少ク男ハ女ヨリ罹リ易シ其他貧血ノ
 者ハ健康ノ者ニ比シテ侵サレ易ク又饑渴不眠、疲勞、精神過勞等ハ皆本
 病ニ對スル素因ヲ増ス
 本病ニ罹ル時間ハ早朝若クハ夜間ナリ換言スレバ光線ナキ間ニ散步
 ヲナス者ハ侵サル、ガ如シ
 本病毒ハ呼吸道ヨリ人體内ニ入ル者ナラン是點ヨリスレバ瘧毒性ナ
 ルガ如キモ本病患者ノ血液ヲ健康人ノ皮下ニ注射スルトキハ六乃至
 十二日後ニ本病ヲ發セル實驗アリ故ニ本病ハ單一ノ瘧毒性ニモ觸接

單純性麻拉利亞

戰慄期

性ニモアラズ
 病毒ハ氣流ニ隨テ傳播スル者ニシテ豫想外ノ遠距離ニ達スルコトアリ
 然レモ沿岸ヲ航海セル船舶ノ乗客ガ侵サレザルヲ以テ見レバ甚シキ
 距離ニハ達セザル者ノ如シ
症候 潜伏期ハ六乃至二十日平均十四日ニシテゲルハルト氏ハ六
 乃至十二日トセリ然レモ時トシテ月餘ニ渉ルコトモアリ今症候ヲ述ブ
 ルニ當リ通例ノ者ヨリ順次ニ記載セン
 單純性麻拉利亞 前驅期ハ六日乃至八日ニシテ頭痛、惡寒、食氣不振、倦
 怠、精神沈鬱、睡眠不安、嘔心、渴、便秘或ハ下痢、顔色蒼白、等ノ症候アリ是レ
 ヨリ固有ノ症狀ニ移ル然レモ此前驅期ハ往々缺如シ直ニ本病ノ症狀
 ヲ呈スルコトモアリ今固有ノ症狀ヲ便宜ノ爲メ分テ左ノ三期トナス
第一期戰慄期 (Eosistadium) 初メ多少ノ惡寒ヲ覺ヒ後身體諸部ニ疼痛ヲ
 訴ヒ而シテ後全身戰慄ヲ初メ外皮ハ蒼白乾燥トナリ皮毛粟立ス鼻ハ尖
 リ唇ハチアノービヲ呈シ口腔乾燥シ聲音ハ微弱ニシテ齒ノアルガ爲
 メニ言語不明トナリ時々嘔氣ヲ催シ心悸亢進シ渴ヲ訴ヒ脈搏ハ細數

麻拉利亞 第五十... 第三... 第四... 第五... 第六... 第七... 第八... 第九... 第十... 第十一... 第十二... 第十三... 第十四... 第十五... 第十六... 第十七... 第十八... 第十九... 第二十... 第二十一... 第二十二... 第二十三... 第二十四... 第二十五... 第二十六... 第二十七... 第二十八... 第二十九... 第三十... 第三十一... 第三十二... 第三十三... 第三十四... 第三十五... 第三十六... 第三十七... 第三十八... 第三十九... 第四十... 第四十一... 第四十二... 第四十三... 第四十四... 第四十五... 第四十六... 第四十七... 第四十八... 第四十九... 第五十... 第五十一... 第五十二... 第五十三... 第五十四... 第五十五... 第五十六... 第五十七... 第五十八... 第五十九... 第六十... 第六十一... 第六十二... 第六十三... 第六十四... 第六十五... 第六十六... 第六十七... 第六十八... 第六十九... 第七十... 第七十一... 第七十二... 第七十三... 第七十四... 第七十五... 第七十六... 第七十七... 第七十八... 第七十九... 第八十... 第八十一... 第八十二... 第八十三... 第八十四... 第八十五... 第八十六... 第八十七... 第八十八... 第八十九... 第九十... 第九十一... 第九十二... 第九十三... 第九十四... 第九十五... 第九十六... 第九十七... 第九十八... 第九十九... 第一百



麻拉利亞 第五十... 第三... 第四... 第五... 第六... 第七... 第八... 第九... 第十... 第十一... 第十二... 第十三... 第十四... 第十五... 第十六... 第十七... 第十八... 第十九... 第二十... 第二十一... 第二十二... 第二十三... 第二十四... 第二十五... 第二十六... 第二十七... 第二十八... 第二十九... 第三十... 第三十一... 第三十二... 第三十三... 第三十四... 第三十五... 第三十六... 第三十七... 第三十八... 第三十九... 第四十... 第四十一... 第四十二... 第四十三... 第四十四... 第四十五... 第四十六... 第四十七... 第四十八... 第四十九... 第五十... 第五十一... 第五十二... 第五十三... 第五十四... 第五十五... 第五十六... 第五十七... 第五十八... 第五十九... 第六十... 第六十一... 第六十二... 第六十三... 第六十四... 第六十五... 第六十六... 第六十七... 第六十八... 第六十九... 第七十... 第七十一... 第七十二... 第七十三... 第七十四... 第七十五... 第七十六... 第七十七... 第七十八... 第七十九... 第八十... 第八十一... 第八十二... 第八十三... 第八十四... 第八十五... 第八十六... 第八十七... 第八十八... 第八十九... 第九十... 第九十一... 第九十二... 第九十三... 第九十四... 第九十五... 第九十六... 第九十七... 第九十八... 第九十九... 第一百

發熱期

發汗期

ニシテ硬、瞳孔散大シ呼吸促迫ス腋窩ニテ體温ヲ計レバ下降シ肛門口腔等ニテ計レバ却テ上騰セリ脾ハ漸々増大ス此期ハ通例一二時間ナレモ尙ホ早ク經過スルモアリ又四五時間續クモアリ

第二期發熱期(Hitzestadium)前期ノ症狀漸次減退シ足部ヨリ漸々温暖トナリ暫クシテ全身熱クナリ「チアノーゼ」ハ去リ口唇ニ匍行疹ヲ生ズル「モアリ」全身ノ疼痛ハ去ルモ頭痛ハ激シク耳鳴眼火閃發等アリ脈搏大數ニシテ且ツ硬、頸動脈ノ跳動スルヲ見ル呼吸ハ早クシテ深ク瞳孔ハ散大シ尿ハ其量減シ且ツ濃厚トナル脾ハ甚ダ腫大シ之ヲ壓スレバ疼痛ヲ訴フ此期ハ通例三乃至四時間續ク

第三期發汗期 灼熱ノ感ハ去リ腋窩前額胸部等ノ皮膚ヨリ發汗ヲ初メ遂ニハ全身ヨリ出ツ此時ハ皮膚ノ赤色ハ去リ舌ハ濕潤シ渴モ減シ頭痛モ減シ呼吸常ノ如ク脈搏軟トナリ尿ハ濃厚ナレモ其量増ス脾ハ小トナリ且ツ軟クナル此期ハ他ノ期ヨリ長シ

以上ノ三期ヲ經テ後無熱期ニ移リ患者ハ快ク眠リ身體爽快ニ感ズルモアリ又尙ホ頭痛倦怠、全身疼痛、脾腫、眩暈等ノ殘留スル者アリ且ツ以

上ノ三期發作性ニ類回來ルトキハ無熱期不純トナル時トシテ種々ノ變型アリテ戰慄期ヨリ直ニ發汗期ニ移ルモノアリ又發熱期ヨリ發汗期ナシニ直ニ無熱期ニ移ルモノアリ又全ク之ト異ニノ最初ニ發汗期アリテ次ニ發熱期戰慄期ト逆行スルモノアリ之ヲ逆型(Typus inversus)ト云フ

此他尙數種ノ變態アリ

假性熱(Lartier's Fieber)固有本病ノ代リニ他ノ症狀ヲ發スル者ニシテ是レ亦諸種ノ形アリ假令ハ神經痛トナツテ來ル者アリ殊ニ多キハ下眼窩神經ノ神經痛ニシテ其他坐骨神經痛、三叉神經痛等モ來ル或ハ胃痛、嘔吐、咳嗽、喉頭加答兒、鼻丸炎等ノ發作性ニ來ルモノアリ是等ノ際ニハ通例脾ヲ觸レズ惡性麻拉利亞(Penicilline Fieber)若シ老人小兒等麻拉利亞ニ罹リ充分治療ヲ受ケザルトキハ本病トナルカ或ハ初メヨリ本病ヲ發スルモノアリ症狀ハ通常ノ麻拉利亞ト異ナルヲアラザレモ發熱期ニ精神ヲ健サル、一激シク時トシテ昏睡ニ陥リ爲メニ死スル者ナリ否ラザレモ尋常ノ者ノ如ク規尼涅少シモ効ヲ奏セズ衰弱甚シク急性傳染病ノ如ク胸部苦悶、脾臟部ノ痙攣、口唇「チアノーゼ」ヲ呈シ脈搏細數、途ニ呼吸困難ニテ死スル者ナリ

麻拉利亞虛脫(Malariae adynamia)是レ又初メヨリ本病トナツテ來ルモノアリ通例ノ麻拉利亞ヨリ移行スルモノアリ嘔吐、下痢、顔回ニシテ倦怠ノ感ヲ起シ階段ノ上下ニモ心悸ノ亢進ヲ來ス顔色汚穢灰色、眼瞼結膜輕度ノ黃疸ヲ呈シ脾肝共ニ腫大シ腹水ヲ起シ瘧疾等ヲ起シ腸胃ニ出血シ外皮ニモ皮下出血ヲ來ス「チアノーゼ」熱ニ一定ノ型成ナシ或ハ發シ或ハ下ル時トシテ精神錯亂シ人事ヲ辨ゼザルガ如キ「チアノーゼ」死因ハ或ハ內臟諸器ノ源粉變生ヨリスルモアリ或ハ單ニ衰弱ヨリ來スモノアリ

病理解剖

脾ハ通例ノ者ヨリ三四倍大トナリ或ハ十五倍ニ達スル者モアリ殊ニ臺灣ノ如キ始終本病ニ罹ル地方ニ於テハ脾ノ收縮期ナキ爲メカ非常ニ大トナル之レ皆實質ノ増殖ニ依テ起ス者ナリ慢性ナル者ハ硬ク被膜肥厚シ時トシテ腹膜ト癒着スルモノアリ脾ニハ其他惡性ノ際又ハ惡疫症ノ場合ニハ時トシテ澱粉樣變生ヲ見ルモノアリ肝ハ急性ノ際ニハ充血セルノミナレモ慢性ノ時ハ出血、化膿竈等ヨリ一般ニ其容増大シ色ハ黒褐色ヲ呈シ間質炎ヲ起シ微細ノ顆粒ヲ見ルモノアリ神經系統ニ就テハ腦ノ皮質又ハ神經節ニ色素ノ沈着ヲ淡黑色ヲナシ又此色素毛細血管ニ入りテ血栓ヲナスモノアリ其他腦ノ充血、水腫等ヲ見ルモノアリ心臓ハ筋肉弛緩シ脂肪變生ヲ起シ或ハ小出血ヲ見ルモノアリ腎ハ充血セリ惡疫症ニ罹レル者ノ血液ヲ取テ檢スレバ白血球

或ハ血漿中ニ黑色ノ色素アリ黑色素(Melanin)ト云フ
發後 温帯ニ來ル者ハ一般ニ良ニシテ熱帯地方ニ來ル日々熱及ビ
 惡性麻拉利亞麻拉利亞虛脱等ハ不良ナリ
診斷 熱ノ弛張性ニ來リ或ハ日々持長性ニ來ルトキハ腸窒扶斯ト
 誤ルコアリ肺結核トモ間違フコナシトセズ然レモ今日ブラスモヂムニ
 ノ發見以來ハ是等ノ憂ナキニ至レリ
療法 本病ノ流行地ハ可成下水ノ排泄ヲ完美ニシ濕潤ノ地ヲ變ジ
 テ乾燥トナラシムルニアリ然レモ是レ大ニ經費ヲ要シ容易ニ行ヒ難
 キヲ以テ新開地等ニアツテハ速ニ生育スル樹木ヲ植フルヲ良策トス
 日本ノ水田ノ害ヲナサザルハ稻ノ速ニ生長スルガ爲メナランカ一箇
 人ノ豫防法トシテハ早朝夕景ニ外出ヲナサズ雨中ノ外出ヲ慎ミ感冒ニ
 注意シ豫防的ニ規尼涅〇一乃至〇三、五ヲ毎朝一包宛服用スルモ可ナ
 リ又人ニヨリテハ規尼涅ヨリ亞砒酸ヲ賞用スル者アリ然ルキハ一日
 三乃至六滴ヨリ初メ或ハ丸劑トナノ一日量〇〇〇一—〇〇〇三ヨリ
 漸次増量シ一日十乃至十二密瓦迄用フルニ至テ又漸次降下スルモ可

ナリ

單純ノ麻拉利亞ニアリテハ規尼涅ヲ特效藥トナス即チ無熱ノ日ニハ朝
 〇五ヲ與ヒ發作起ル日ニハ發作ノ六時間前(種々ノ説アリ愛氏ハ規那ニ、
 前ニ與フト云ヒ須氏ハ一、五—二、〇ヲ發作前約五六ニ與フ如此シテ發作起
 時間前ニ與ヒ備氏ハ發作前六乃至八時間前ニ與フ)ニ與フ如此シテ發作起
 ラザルモ尙再發ノ憂アルガ故ニ一週日位ハ毎日〇五ヲ服用セシムベ
 シ惡疫症ニハ規尼涅ニ鐵ヲ伍用シテ用フ可シ臺灣等ノ如ク規尼涅ノ
 功ヲ奏セザル處ニ於テハ宜シク亞砒酸ヲ用フ可キモ小兒老人及ビ腸
 胃ノ疫病ニ罹リアル者ハ禁忌トス
鹽酸規那 〇、一二 桂皮 白糖 各〇、三
 右研和爲散八包無熱時ニ毎二時一包宛
硫酸規那 一〇
 右爲散二包發作前六時間一包頓服
鹽酸規那 一〇 餾水 單舍 各一五〇
 右發作前三時間ニ十五分ヲ隔テ、二回ニ分服
「ヒノイヂン」 四〇 酒精 三〇〇