

6  
133

醫學士 川島慶治 纂著

# 傳深病療法新編

吐鳳堂書店發行

60-133

醫學士 川島慶治 纂著

# 傳染病療法新編

吐鳳堂書店發行

叙

輒近實地醫學ノ進趨ハ一ニシテ足ラズト雖ヒ病原<sub>ニ</sub>體學<sub>ニ</sub>於  
ケル成果ノ應用ハ最モ著目スヘキノ事實ナリトス特ニ<sub>ニ</sub>內科病  
學中傳染病ニ關スル知識ハ曩時ヨリモ一段ノ精確ヲ加ヘ、疾病  
ノ原因、傳播ヨリ豫防、療法ニ至ルマデ之ヲ過去十數年前ニ比ス  
ルニ頗ル其面目ヲ更新セリト謂フ可シ而ルニ翻テ現今ノ成書  
ニ就テ之ヲ觀ルニ這般日新ノ事項ヲ明記シ我實地醫學ノ諸士  
ヲシテ率由スル所アラシムルモノニ至テハ頗ル寥々ノ感ヲク  
ンバアラズ余ヤ軍醫トシテ數年、各地ニ在勤シ諸種ノ疾病ヲ診  
療スルノ機ヲ得、一昨年來命ヲ銜シ恩師青山教授ノ「クリニック」  
ニ學フノ光榮ヲ荷フヲ得タリ依テ講學ノ傍、菲才自ヲ揣ラズ恩  
師ノ指導セラレタル所、自家ノ實驗セシ所ヲ本トシ諸成書、諸報

告ヲ參シ敢テ此書ヲ纂著ス、書中主トシテ豫防療法ヲ論スト雖  
ニ原因、症候、診斷等ニ關スル新規ノ事項ハ悉ク之ヲ網羅セン  
ヲ期シ而シテ從來汎知セラレタル療法以外ノ諸件ニ就テハ多  
クハ之ヲ除ク是レ在來ノ成書既ニ之ヲ論スルヲ以テナリ又病  
原物ニ關シム體學上ノ細末ニ涉ルハ此書ノ目的ニ非サルヲ  
以テ之ヲ詳述セズ宜シク専門ノ書ニ就テ之ヲ見ルベシ且ツ夫  
レ傳染病ト汎稱スルモ專ラ急性ノ疾患ヲ舉ゲツォノ一ゼンニ  
關スルモノハ之ヲ措ク其他、事理高遠ニシテ未確定ノ事項ハ之  
ヲ掲ゲザルアリ且ツ纂著ト稱スルモ書中諸家ノ療法ヲ單ニ採  
録シテ「クリテック」ヲ逸スルモノアリ又各疾病ニ附スルニ自家  
ノ實驗症例ヲ以テシ治療ノ實際ヲ示サント欲セシモ事故アリ  
果サズ凡テ此ノ如キハ新事項ノ發見確定ト共ニ他日應ニ之ヲ

追加スルノ期アルベシ、要之此書ハ輓近ニ於ケル傳染病ノ新知  
識ヲ紹介シテ未ダ全ク盡セリト謂フヲ得ザルモ庶幾クハ之ニ  
依テ我醫學界ノ近代ノ趨勢ヲ通覽スルヲ得ンカ果シテ然ラバ  
實地醫學上亦少補スル所ナクンバアラゾト云爾

明治三十五年七月

纂 著 者 識

參考書類

- Kielz, Lehrbuch der inneren Medizin, 1900.  
Berliner klinische wochenschrift.  
Deutsches Archiv für klinische Medizin.  
Deutsche medicinische Wochenschrift.  
Einstein & Schwabbe, Handbuch der practischen, Medizin, 1910.  
Eichhorst, Handbuch der specielle Pathologie & Therapie, 1895-97.  
Eulenburg & Samuel, Lehrbuch der allgemeinen Therapie, 1899.  
Flügge, die Mikroorganismen. 1896.  
Gumprecht, die Technik der speciellen Therapie, 1900.  
Günther, Einführung in das Studium der Bacteriologie, 1898.  
Kahliden, Technik der histologischen Untersuchung, 1900.  
Leube, specielle Diagnose der inneren Krankheiten, 1898.  
Mannberg die Malaria Parasiten. 1893.  
Mering, Lehrbuch der inneren Medizin, 1901.  
Notnagel, specielle Pathologie & Therapie.

Reynold & Stintzing, Handbuch der Therapie innerer Krankheiten, 1897-1898.  
 Schenke, die Krankheiten der warmen Länder, 1900.  
 Strümpell, Lehrbuch der speziellen Pathologie der inneren Krankheiten, 1900.  
 Therapeutische Monatshefte.  
 Weyl, Handbuch der Hygiene.  
 Zeitschrift für klinische Medizin.  
 Zeitschrift für Hygiene & Infektionskrankheiten.  
 陸軍軍醫學會雜誌  
 細菌學雜誌  
 東京醫學會雜誌

## 傳染病療法新編

側鎖脫、發病原基脫

### 總論目次

緒論	一頁	第二、症候汎論	一七
傳染病ノ定義	一	一、潜伏期	一七
病毒ノ發見	一	二、熱候	一八
傳染病ノ區別	三	三、中樞神經系統	二〇
第一、病毒感染論	五	四、心臟及肺臟	二二
一、傳染病原物ノ所在	五	五、脾臟	二二
二、病芽ノ發育及死滅	八	六、腎臟	二二
三、傳染病ノ傳播經路	九	七、白血球ノ増減	二三
四、病原物ノ侵入門	二〇	第三、免疫略論	二三
五、感受性	二三	傳染病ノ轉歸—回復ノ原因	二三
六、個人ノ感染及發病ノ理	二三	免疫ノ意義及種類	二三
		免疫ノ原理	二五
		第四、防疫法汎論	二六

甲、公衆衛生規定……………六

  第一節、無疫時……………六

  第二節、惡疫近接時……………三〇

  第三節、惡疫流行時……………三三

  乙、豫防接種……………三四

  丙、消毒……………三五

第五、治疫法汎論……………三六

  一、特效療法……………三六

  二、攝生療法……………四〇

    看護、病室、榮養……………四〇

  三、解熱療法……………四二

  四、血行障害療法……………四三

  五、發汗療法……………四四

  六、回復期療法……………四六

### 各論目次

腸窒扶斯……………五

  定義……………五

  窒扶斯菌ノ所在○病毒ノ感染……………五

  診斷……………五

    臨床上特徴……………五

    血清診斷法……………五

    マイフェル氏反應○凝聚反應○凝聚反應發現ノ時期○凝聚反應ノ持續○血清ト菌液トノ割合○凝聚反應檢査法……………五

    鑑別……………五

  豫防法……………五

    除穢○消毒○隔離○豫防接種法……………五

### 療法……………六

  特異療法(血清療法○細菌療法○藥物療法)……………六

  看護及食養……………七

    食養(牛乳○粘漿○推肉汁○冷製肉浸○牛茶○鵝卵○ストークス氏合劑○酒精)……………七

  解熱的療法……………七

    水治療法(冷水浴法○持續的微溫浴湯)○解熱劑……………七

  各臟器及各系統ノ障害ノ療法……………八

    血行器(アルコール洗腸劑○消化器(阿膠液ノ注入)○呼吸器○神經系……………八

  後遷及再發時ノ療法……………八

### 赤痢……………六

  回復期療法……………六

  定義……………六

  地方性流行性散發性赤痢……………六

  診斷……………六

  豫防法……………六

    豫防接種法……………六

  療法……………六

    食養療法……………六

    藥劑療法……………六

    局處療法……………六

      カンマニール氏注射法……………六

  虎列刺……………六

  定義……………六

  病原菌ノ所在○侵入門○病毒……………六

傳搬.....一〇四

診斷.....一〇五  
 戊列刺下痢○輕症戊列刺○假死性戊列刺

豫防法.....一〇七  
 公衆豫防法○個人豫防法

療法.....一〇九  
 攝生.....一〇九  
 特異療法.....一一〇  
 「アンチコレリン」○戊列刺血清  
 藥物療法及其他.....一一一  
 鞣酸注射法○食鹽水注入○熱浴  
 回復期療法.....一一五

麻疹.....一二六

定義.....一二六  
 傳播○麻疹患者ノ傳染性アル時限○侵入門.....一二六

診斷.....一二七  
 鑑別.....一二八

豫防法.....一二九  
 學校ト麻疹患者○回復後交通ヲ許スヘキ時限

療法.....一三〇  
 攝生處置.....一三〇  
 對症療法.....一三一

風疹.....一三四

猩紅熱.....一三五  
 定義.....一三五  
 病毒ノ所在○傳播○侵入門○.....一三五

傳染性アル時期  
 特有症狀.....一三六

鑑別.....一三七

豫防法.....一三八  
 學校ト猩紅熱患者

療法.....一三九  
 特效療法.....一三九  
 攝生及看護.....一四〇  
 解熱處置.....一四一  
 對症療法.....一四二  
 離群ノ時期

痘瘡.....一三七  
 定義.....一三七

眞痘假痘ノ區別.....一三八

原因○傳播○侵入門.....一三八

素因.....一四〇

症狀.....一四〇

診斷.....一四一  
 鑑別.....一四二

豫防法.....一四三  
 隔離○退院ノ時期

療法.....一四四  
 種痘ノ治療の效否.....一四四  
 待期對症療法.....一四五  
 化膿期ノ療法.....一四六  
 赤色光線ト化膿トノ關係  
 痘疱ノ局處療法.....一四七  
 石炭酸泥劑

種痘法.....一四八



人痘接種法及弊害……………一四六

牛痘接種法……………一四九

人痘ト牛痘トノ差異……………一四九

牛痘漿(原漿)○人漿○還元牛痘漿  
○動物性牛痘漿○人痘性牛痘漿  
種痘ノ方法……………一五二

刺種○切種

種痘後ノ經過……………一五二

種痘後ノ處置……………一五二

種痘後ノ免疫……………一五三

水痘……………一五三

發疹室扶斯……………一五四

原因……………一五四

診斷……………一五五

特徵○鑑別……………一五五

豫防法……………一五六

療法……………一五七

ストローク氏合劑

丹毒……………一五九

定義……………一五九

原因及侵入門……………一五九

症狀……………一六〇

鑑識○有髮頭部ノ丹毒○原發性  
咽頭丹毒

豫防法……………一六三

常習性丹毒マルモレク氏血清

療法……………一六四

マルモレク氏血清……………一六四

攝生療法……………一六五

局所療法……………一六五

從來藥用サレタル局部療法(絆  
瘡膏線條貼附法○彈力帶絞約  
法○「イヒチオール」塗布法○攻  
緊的處置)

百斯篤……………一六九

定義……………一六九

病竈○菌ノ所在○其生存要約○  
侵入門○傳播……………一七〇

臨牀上特徵……………一七三

腺百斯篤○皮膚百斯篤○敗血百  
斯篤○肺百斯篤

診斷……………一七六

鑑別……………一七七

細菌學的診斷……………一七七

血清診斷……………一七八

豫防法……………一七九

鼠族ノ退治○患者ノ隔離○周圍  
ノ消毒○隔離ノ時限○豫防接種  
法(自動的免疫○他働的免疫)……………一八二

療法……………一八四

血清療法……………一八四

對症待期療法……………一八四

攝生療法……………一八六

實布埤里……………一八七

定義……………一八七

菌ノ所在○感染ト感受性○侵入  
門……………一八七

臨牀上所見	一八		
咽頭質布埜	○鼻腔質布埜里	○喉頭質布埜里	
鑑別	一九〇		
豫防法	一九二		
豫防的含嗽	○血清豫防注射	○患者ノ隔離及其時限	○患者ノ所有物
療法	一九四		
質布埜里血清	一九四		
血清ノ作用	○免疫單位	○血清ノ種類	○マインスナルチウス
ブリーニンク	ノ血清	メルク	
血清	○血清藥院血清	○血清注射ノ方法	○注射血清ノ免疫

單位數	○血清ノ效用	○血清ノ副作用	○血清ノ補助療法
局處療法	二〇一		
喉頭格魯布			
併發症療法	二〇三		
攝生法	二〇三		
回復期療法	二〇四		
流行性感冒	二〇五		
定義	二〇五		
所在	○感染	○素因	
免疫性ノ存否	二〇七		
標式的發作	二〇七		
診斷	二〇八		
豫防法	二〇八		

略痰鼻液ノ消毒	二〇九	
療法	二〇九	
攝生療法	二一〇	
藥物療法	二一一	
破傷風	二一四	
定義	二一四	
病原菌ノ所在及感染	二一四	
外傷風破傷風	○潑原性破傷風	二一四
固有ノ症狀	二一五	
限局性破傷風	○恐水病性破傷風	
病理	二二七	
診斷	二二七	
豫防法	二二七	

防窩處置	○豫防接種			
療法	二一八			
攝生處置	二一九			
滋養院腸法	二一九			
感染創傷ニ對スル處置	二三三			
抗毒素療法	二三三			
ベーリンク氏血清	○チツォニ			
リ氏血清	○血清藥院血清	○注射部位	○注射液	○血清ノ效力
注射	○頭蓋内注射	○脊髓硬膜下腔		
鎮痙劑	二三六			
溫浴ト發汗療法	二三七			
流行性腦脊髓膜炎	二三八			
病原因	○侵入門	二三八		

診斷……………二二九  
 鑑別……………二三二  
 豫防法……………二三三  
 療法……………二三三  
 攝生療法……………二三三  
 消炎療法……………二三三  
 對症療法……………二三三  
 腰部穿刺法……………二三三  
 再歸熱……………二三三  
 定義……………二三三  
 感染……………二三三  
 診斷……………二三三  
 豫防法……………二三三  
 療法……………二三三

麻刺利亞……………二二九  
 定義……………二四〇  
 寄生蟲ノ動物學上ノ地位……………二四〇  
 寄生蟲ノ種類……………二四一  
 マンナベルグ氏ノ區別〇ホルギ  
 Ⅱ氏ノ區別  
 寄生蟲ノ所在及傳播ノ經路……………二四三  
 寄生蟲ノ發育狀態……………二四四  
 非生殖性發育圈〇生殖性發育圈  
 〇生殖發育ト氣温トノ關係  
 寄生蟲ノ特徵……………二四八  
 「アノフェレス」……………二五〇  
 麻刺利亞ノ病理……………二五二  
 診斷……………二五四

麻刺里亞寄生蟲檢査法……………二五四  
 新鮮標本〇染色標本(アレイ  
 シ氏液〇ロマンノウスキー及  
 チエマンニ氏ノ液〇ロマンノウ  
 スキー、ノツホテ氏染色法  
 豫防法……………二五六  
 傳染源杜絶策……………二五九  
 患者ノ隔離及治療〇刺蚊ノ勦  
 滅  
 蚊整防禦策……………二六三  
 經驗上豫防法〇器械的豫防法  
 〇化學的豫防法  
 感染ノ素因排除策……………二六五  
 場所的素因排除〇機質的素因  
 排除

療法……………二六八  
 特效療法……………二六九  
 規尼涅〇規尼涅ノ用量及種類  
 (規尼涅鹽類ノ溶解量〇規尼涅  
 ノ含有量〇規尼涅中毒ト黒水  
 熱〇内服法〇灌腸法〇皮下注  
 射法〇筋内注射法〇靜脈内注  
 射法)規尼涅應用ノ時期〇「イ  
 ヒニン」〇「メチレン」青〇亞砒  
 酸  
 對症療法……………二八四  
 附 錄  
 傳染病豫防法……………一  
 傳染病豫防施行規則……………八

清潔方法及消毒方法……………三  
 傳染病豫防手續……………九  
 種痘規則……………三  
 種痘細則……………四  
 種痘施行心得書……………五  
 血清藥院血清賣下規則……………三〇

傳染病療法新編目次終

傳染病療法新編總論

醫學士 川 島 慶 治 纂 著

緒 論

傳染病ノ定義 蓋シ傳染 Infection トハ羅句語ノ inficere ヨリ由來シ汚染  
 Contaminierung ノ意義ニシテ病毒 Virus ノ有機體內ニ侵入スル機轉ヲ云フ、  
 今病毒ガ感受動物ノ體內ニ寄生スルヤ其作用ニヨリ宿主ノ生理機能ハ  
 障害セラレ疾病ヲ惹起スベシ然ルキハ吾人ハ該疾病ヲ以テ傳染病ト稱  
 ス  
 病毒ノ發見 抑、傳染病ノ病毒ニ就テハ古來之ヲ瘴氣毒 Miasma ト觸接毒  
 Contagium トニ區別セリ即チ甲ハ病毒外界ニ成熟シテ人體ヲ侵シ乙ハ病  
 毒已ニ體內ニ形成シ直ニ他人ヲ傳染スルヲ得ベシトナセリ然レモ如此  
 ハ一種想像的ノモノニ過キサリキレヌッチー氏(千八百三十四年)ノ亦、

瘴氣毒  
觸接毒

緒 論

蟲ヲシニライン氏(千八百三十九年)ノ白癬ニア、ヒ、リ、オ、ン、ヲ檢出シタル以來疾病ノ動植物性寄生生物ニヨリ發生スヘキハ夙ニ學者ノ腦裡ニ想定セラル降テヘンレー氏(千八百四十六年)ニ至リ傳染病ハ明ニ寄生生物ニ因リテ起ルモノナルヲ首唱シ次テボルレンデル氏等(千八百四十八年)脾、脫、疽、菌ヲ發見シパスツール氏ノ醱酵及腐敗ニ於ケル細菌ノ化學的作用ヲ論シリステル氏ノ創傷ノ防腐療法ヲ説キオーベルマイエル氏ノ再歸熱患者ノ血液ニ螺旋菌ヲ發見スルニ及ンテ急性傳染病ノ病原的寄生小體ニ因スルコト一般承認スル所トナリコッホ氏(千八百七十六年)脾脫疽菌ノ生物學的研究ヲ公ニシタル以來病原物ノ發見相踵ク今其主要ナルモノヲ舉クレハ左ノ如シ

- 虎列刺菌 一八八三年コッホ氏發見
- 腸窒扶斯菌 一八八〇年エーベルト氏發見  
コッホ、ガフキ、兩氏確定
- 結核菌 一八八二年コッホ氏發見
- 實扶瑤里菌 一八八四年レエフレレル氏發見  
同氏及他諸氏確定

間接性

フレンケル氏肺炎菌 一八八一年パスツール氏等發見  
破傷風菌 一八八六年フレンケル氏確定  
一八八四年北里氏確定  
一八八一年コッホ氏發見  
丹毒菌 一八八三年フエールアイセン氏確定  
一八八二年フアイフェル氏發見  
北里氏等確定  
流行性感冒菌 一八九四年エルザン氏發見  
百斯篤菌 一八八〇年アルマウエル、ハンセン氏發見  
癩菌 一八八二年ラウエラン氏發見

是ニ依テ之ヲ見レバ病毒ハ細菌若クハ原生動物ニシテ或ル傳染病例セハ發疹性ノモノニテハ不明ナルモ亦タ細小有機體ニ因スルナラン  
傳染病ノ區別 傳染病ノ傳播ノ狀況ニヨリ古人ハ之ヲ觸接性、瘴氣性、及觸接性、瘴氣性ニ區別セリ  
(一)觸接性トハ病毒ガ病者ヨリ健康者ニ直接傳染ヲ營ムモノヲ云フ此種ノ病毒ハ患者ノ體內ニ於テ成熟シ之ヲ辭スルヤ直ニ傳染原トナリ得ヘキモノナリ

接氣性

(二)接氣性。トハ病毒ガ人ヨリ人ニ傳染スルモノニ非スシテ人體外ニ排出セラル、ヤ一定ノ土地ニ至リテ發育ヲ遂ケ而シテ後空氣ニ混ジテ人體ニ入り疾患ヲ起スモノヲ云フ

間接接氣性

(三)間接接氣性。トハ病毒ガ人ヨリ人ニ直接傳染ヲ營ムヲ得ベク又々人體ヲ辭シテ一定ノ水土ニ於テ成熟シテ再ビ體內ニ侵入スルヲ得ヘキモノ是ナリ

身内生的  
身外生的

身内外兩生的

ベッテンコーフェル氏ハ此名稱ニ代フルニ身内生的 Endogene 身外生的 Ectogene 及身内外生的 Amphigene 傳染病ノ語ヲ以テセリ

然リ而シテ現今細菌學進步スルニ當リ以上ノ名稱ハ費用シ難シト稱シ傳染病ノ病機ニ依リ更ニ之カ區別ヲ試ムルモノアリ(ブッフナル氏曰ク純粹傳染 (reine Infection) 曰ク中毒性傳染 (toxische Infection) 是ナリ

純粹傳染

(甲)純粹傳染。病原物ガ體內ノ區域例セハ血液ニ饒多増殖スルニヨリ病的障害ヲ惹起スルモノニシテ鼠ノ脾脫疽ニ於ケルガ如キ一例ナリ

中毒性傳染

乙)中毒性傳染。病原物カ侵襲口ニ局住シテ有毒產物ヲ成生シ其吸收セラル、ヤ渾身ノ病的變化ヲ營爲スルモノヲ云フ破傷風ノ如キ是ナリ

而レハ實際ニ於テハ兩者ノ間ニ畫然タル差別ナキナリ、何トナレバ毒性產物ノ協力ナクシテ純粹傳染ナルモノアラズ又々傳染病原物ノ蓄積ナクシテ中毒性傳染ヲ惹起セズ兩者相須テ存スルヲ以テナリ今姑ラクブッフナル氏ノ傳染病類別ヲ掲クレハ次ノ如シ

純粹傳染病ニ屬スルハ肺炎、腦脊髓膜炎、結核、癩病、淋病、顔面丹毒、回歸熱等是ナリ

中毒性傳染病トハ破傷風、實扶埜里、虎列刺、赤痢等トス

混合性傳染病ニハ腸室扶斯、敗血膿毒症、流行性感胃、腺百斯篤等屬セリ

### 第一 病毒感染論

#### (一)傳染病原物ノ所在

病原物ノ所在ヲ知ラサレバ傳染ノ淵源スル所ヲ知ルヲ得ズ又々特ニ防

疫上之ヲ講究スルノ必要アルモノトス吾人ノ微知スル所ニ依レハ傳染病原物ハ患者ノ排泄物若クハ之ニ汚染セシ物件患者ノ外表病室内器具飲食物其他空氣水土地等吾人ト接觸スル間物ニ存在ス

(一)患者ノ排泄物 腸窒扶斯患者ノ尿管赤痢患者ノ糞便結核若クハ肺百斯篤患者ノ喀痰虎列刺患者ノ吐瀉物等ノ如キ皆ナ各病毒ヲ有シ又タ肺或ハ喉頭結核患者ノ呼出スル飛沫ニ結核菌ヲ含存スルト云フ以上ノ排泄物ニ汚染セラレタル衣服寢具器具等ノ類ハ亦タ病原物ヲ包藏スルモノトス

(二)患者ノ外表 猩紅熱患者ノ皮膚其他發疹性傳染病者(痘瘡麻疹等)ノ外皮ニ同病芽ヲ一定期間存スルヤ疑ナシ爪垢中ニ結核菌ヲ含有スルヲアリ虎列刺腸窒扶斯赤痢等ヲ患フル者ノ糞便ニテ穢セル肌上ノ如キモ亦然リ

(三)病室及器具 結核實布埤里等ノ患者ノ居住セシ病室ノ障壁歩牀ノ如キハ該病芽ヲ含存スルヲアリ

治療診斷用ノ器械飲食器臥榻便器唾壺玩具書籍等ノ如キ亦タ傳染病原ヲ附著スルノ虞アリ

(四)飲食物 腸窒扶斯猩紅熱ノ牛乳ニ依リ傳染シタル症例アリ虎列刺菌モ乳汁ニ蕃殖シ結核菌ハ肉及乳汁ニ存スルヲアリ

(五)空氣 病室内ノ空氣ハ急性發疹病ノ傳染ヲ媒介ス結核患者ノ居室ノ氣塵中ニ結核菌ヲ存スルヲアリ

(六)水 水菌ハ無數ニアルモ其中ニ含有セラル、病原菌ハ虎列刺菌腸窒扶斯菌ノ如キ是ナリ

(七)土地 破傷風菌窒扶斯菌百斯篤菌ノ如キ土地ニ於テ發見セララル、

ア  
其他或傳染病ノ流行ニ際シテハ該患者ニ接觸スル健康者ニシテ該病ニ對シテ感受性ヲ有セサルヲ以テ罹病セズシテ其體內排泄物ニ病芽ヲ含存スルヲアリ尙一定ノ動物ニ病芽ヲ有スルヲアリ例セハ麻拉里亞寄生蟲ヲ包有スル「アノフェレス」屬百斯篤菌ヲ含存スル百斯篤鼠ノ如キ是ナリ

### (二) 病芽ノ發育及死滅

病芽ハ吾人ノ周圍ニ存在スルヲ彼ノ如クソレ多シ而ルニ其發育スルニ諸多ノ要約アリ、此要約ニシテ充サレサルキハ枯死セサルヲ得ズ、試ニ其要約ヲ舉クレハ次ノ如シ

滋養料ノ配合宜シキヲ得其反應ハ多クハ弱亞兒加里ナルヲ要シ、溫度ハ攝氏三十七度ヲ以テ最適トナシ、生活物ニ寄生シ、一定ノ安靜、光線遮斷ノ下ニ在ルヲ欲ス

パスツール氏ハ細菌種屬ヲ發育要約上、氣中ノ酸素ニ對スル要否ニ依リ二種ニ區別セリ、即ち好氣性(Aeroben)ト乙、嫌氣性(Aneroben)トナス、甲ハ氣中ノ酸素ヲ養元トナシ乙ハ培養基質ヲ分解シ以テ生スル所ノ酸素ヲ養元トナス、而ルニ甲乙ノ間ニ尙中間性ノモノアリ依テリボリウス氏ハ三大別シテ、一、偏性嫌氣性(Obligate Anerben)ニ、偏性好氣性(Obligate Aeroben)ニ、通性嫌氣性(Facultative Anerben)トナス、一、ハ空氣ニ關ルレハ全ク生育スル能ハスニ、ハ、饒多ノ空氣流通ノ下ニ於テ好テ生長スルモ無氣中ニ絶テ發育セズ三、ハ、饒多ノ氣通ノ下ニ發育シ又々無氣中ニテモ生長スルヲ得

偏性嫌氣性  
偏性好氣性  
通性嫌氣性

活物寄生菌  
就腐菌

制菌法

病原菌ハ生活スル動物體內ニ寄生シテ發生蕃殖スルヲ以テ故ニ一ニ活物寄生菌(Parasiten)ト稱ス之ニ對シテ就腐菌(Saprophyten)ナルモノハ死セル植物或ハ有機成分含有ノ液質ニ生育スルヲ得テ動物ヲ疾マシムル性ナシ故ニ非病原菌トス

然リ而シテ自然ノ制菌法ナルモノアリテ吾人ノ周圍ニ存在スル病芽ヲシテ大部分死滅若クハ窘迫ノ厄ニ陥イラシム蓋シ病芽ノ發育要約ノ缺亡ニ外ナラズ、即チ乾燥、養素ノ缺亡、日光、溫熱、寒冷、他菌トノ雜居等是ナリ而シテ人爲ノ消毒處置ニ在テハ理化學的ノ物質ヲ用キテ病菌ヲ死滅セシム

### (三) 傳染病ノ傳播經路

而ルニ今、病芽ニシテ自然ノ制菌法并ニ人爲ノ消毒處置ヨリ免レテ生命ヲ保續スルヤ好機ニ乘シテ人體ニ傳搬セラレ疾病ヲ催發スベシ

病毒ノ人體ニ傳播スルヤ種々ノ物件ヲ介スルモノトス大略左ノ如シ

(一) 空氣 結核、實布、埤里、發疹性傳染病ノ病毒ハ氣中ニ混シ氣道ノ粘膜ヲ



經テ體內ニ侵入スベシ

(二)水 蜜扶斯、虎列刺等ノ病芽ガ飲料水若クハ雜用水ニ混在スルキ病毒ヲ傳播スベシ

(三)飲食物 ニ病芽ヲ藏スルキ之ヲ攝取スルニヨリ病毒ヲ感染スベシ  
蜜扶斯、虎列刺、赤痢、結核等ハ此ノ經路ニ由ル

(四)健康者 ノ手指、衣服、毛髮等ニ病芽ヲ擔ヒ來リ之カ他ニ觸接スルニ依リ傳播ヲ媒介スベシ

(五)蟲豸 ヲ介シテ蔓延スルハ近時特ニ注目ヲ惹ケリ麻拉里亞ノ蚊屬ニ由リ傳播シ蠅ノ虎列刺、赤痢等ノ病毒ヲ散蔓セシムルカ如キ是ナリ其他蠅糞中ニ結核菌、百斯篤菌ヲ含有スルヲアルヲ以テ蠅ノ病毒傳播ヲ介スルヲ知ルベシ

〔四〕病原物ノ侵入門

病原物ノ侵入ノ門戶トナルヘキハ皮膚及粘膜(呼吸器、消食器及爾餘ノ粘膜)トス而シテ其ノ之ニ侵入スルニ上皮ノ損傷ヲ要スルヤ否ニ就キ各説

アリ、蓋シ健康ナル上皮ハ一般ニ病芽ノ侵入、毒素ノ吸收ニ抵抗アルモノトス

各病芽ハ各一定ノ侵入門アリ、敢テ他ヨリ入ラズ、入ルモ其效ナシ例セハ破傷風菌ハ皮膚、筋肉ノ深層ヲ好ムモ若シ之ヲ嚙下スルキハ敢テ發病セズト云フ

皮膚ノ損傷部ヨリ侵入スルモノハ丹毒、破傷風、總テノ創傷諸傳染病其他百斯篤、結核等トナス

粘膜ハ皮膚ニ比スレハ損傷シ易ク毒素及細菌ヲ吸收シ易シ其主要ナルモノヲ擧クレハ左ノ如シ

(一)消食器粘膜ヨリハ虎列刺、蜜扶斯、赤痢、結核等ノ病毒トナス

(二)呼吸器粘膜ヨリハ實扶瑤里、肺炎、インフルエンザ、結核等ノ細菌トナス

(三)尿道及生殖器粘膜ヨリハ淋疾菌、連鎖球菌、結核菌等トナス

(四)視器粘膜ヨリハ實扶瑤里菌、淋疾菌等侵入スベシ

〔五〕感受性

感受

先天的感受性  
種間的  
個人的

後天的感受性

凡ソ傳染病毒ノ其門戸ヲ得テ人體ニ侵入スルト雖モ每常必ズ疾ヲ起ス  
 一能ハザルモノアリ等シク病毒ニ觸レ一ハ之ニ罹リ他ハ之ニ罹ラズ而  
 ルキハ甲ヲ感受性アリト云ヒ乙ヲ不感受性又ハ免疫性アリト稱ス感受  
 トハ動物カ其侵入セシ病原物ヲシテ體內ニ寄生セシメ以テ疾病ヲ發現  
 セシムルモノヲ云フナリ  
 感受性ニ先。後。天。ノ別アリ其先。天。ニ屬スルモノハ更ニ之ヲ種。屬。的。人。種。  
 的。及。個。人。的。ニ分ツコトヲ得ベシ種。屬。的。トハ其感受性單ニ一種ノ動物ニ局  
 スルモノ是ナリ例セハ梅毒、猩紅熱、虎列刺等ノ人類ノミヲ犯シ他ノ動物  
 ハ之ニ罹ラサルカ如シ人種的トハ白人種ハ黑人種ニ比スレハ瘧熱ニ感  
 スルコト多キカ如シ個人的トハ發疹性傳染病ノ流行ニ際シ或ル個人ハ之  
 ニ侵サレザルモノアルカ如キ是ナリ  
 後。天。的。感受性トハ體質ガ一定ノ變化ヲ受クルニヨリ起ル此變化ハ則チ  
 年。齡。ニヨリ享受スルアリ例セハ實布埜里ハ小兒ニ多ク結核ハ年齒加ハ

ルニ從ヒ増スカ如シ榮。養。ノ狀況モ亦之ニ關ス結核ハ好シテ腺病及貧血  
 ノ人ヲ侵シ虎列刺、發疹室扶斯、赤痢モ亦榮養不良ノ者ヲ襲フコト多シ精  
 神ノ感動、身體過勞、亞爾爾、保兒、濫用等ノ爲ニ抵抗力ヲ減殺スルニヨリ虎  
 列刺、腸室扶斯、結核等ニ侵サレ易シ其他一定ノ疾患例セハ糖尿病者ハ結  
 核ノ感受性强ク、心臟、腎臟等ノ內臟病ニ罹レルハ感受素質ヲ増ス一ノ  
 傳染病ニ罹レルハ第二次ノ感染ヲ起シ易シ即チ混合傳染ニ感スルコ  
 アリ

〔六〕個人ノ感染及發病ノ理

今人アリ某傳染病ニ感染セリト謂ハ、少クモ左ノ三件具備セリト考察  
 セサルヲ得ス一、病芽ニ個人ノ感受性三、恰好ノ侵入門ノ開通是ナリ  
 (一)病芽ハ體內ニ入りテ周圍ノ細胞及諸液體ノ逼害ニ抗シテ發育スルノ  
 活力ヲ備エ疾病ヲ喚起スルニ必要ナル毒素ヲ產出セサルヘカラズ、然レ  
 ハ病原菌ノ毒力ハ強ク且ツ其數ノ充分ナルヲ要ス  
 (二)個人ノ感受性ハ後天的ニ增強セラル、モ病後若クハ人工ニヨリ全ク

細菌毒素

此性ヲ消失スルコトアリ、個人ノ感受性强キハ活力弱キ病芽ノ爲ニス  
 ラ重キ疾病ヲ醸發セラル、  
 (三) 恰好ノ侵入門開通セサレバ疾病ヲ起サズ、破傷風菌ノ皮膚若クハ筋肉  
 ノ深層ヨリ入ラサレハ破傷風ヲ喚起セス又虎列刺菌ノ如キ口腔ヨリ  
 嚥下セラル、モ酸性胃液ノ作用ニ逢フトキハ其活力ヲ弱メラレ或ハ  
 病ヲ發スルニ至ラズ而ルニ若シ食糜ニ被包セラレ其侵害ヲ免レ腸ニ  
 達スルヤ遂ニ繁殖シテ虎列刺病ヲ起スカ如キハ其例證トス  
 斯ノ如ク病芽ガ人體ニ侵入シテ之ヲ感染スルヤ如何ニシテ病的症狀ヲ  
 起サシムルヤ  
 從來細菌ハ體內ニ繁殖シテ單ニ血管或ハ氣道ヲ器械的ニ梗塞シ若クハ  
 體內ノ酸素組織ノ養分ヲ多消スルニヨリ人體ニ病的障害ヲ惹起セシム  
 ルモノトナセリ、ハンレ氏ウナルヒョウ氏ハ既ニ細菌毒素ヲ以テ其發病ノ原  
 因ナラントナセシガパスツール氏ニ至リ鶏虎列刺菌培養物ヲ濾過シタ  
 ル液中ニ毒素ヲ檢出シルル及エルサン二氏(千八百八十八年)ハ實布埜里

「トキシアル  
 アミン」  
 「プロテント  
 キシネ」  
 「トキシネ」

菌ヲ濾去セシ液質ニ毒素ヲ含有シ該液ヲ感受動物體ニ注入スルニヨリ  
 實布埜里菌ヲ注入シタルト同様ノ特有症狀ヲ惹起スルヲ認メタル以來  
 細菌毒素ノ研究益々進ミ、コッホ氏(千八百九十年)ハ結核菌ノ毒素タル「ツベ  
 ルクリン」ヲ發見セラル是ニ依テ細菌ハ發病的性質ハ殆ト其毒素ヲ產生  
 スルニ歸スルニ至レリ、  
 但シ細菌毒素ニシテ菌體ニ固著スルモノト菌體ヨリ周圍ニ移行ス  
 ルモノトノ別アリ、實布埜里菌及破傷風菌ノ如キハ毒素溶解性ニシ  
 テ周圍ニ放與スルモ結核菌毒ハ菌體殊ニ核成分タル「ヌクレイン」酸  
 (ツベルクリン)酸ニ存シ菌體分解スルヤ毒素ハ遊離スベシト云フ前  
 者ノ如ク溶解性ニシテ周圍ニ移行スル毒素ヲブリーゲル及フレン  
 ケル二氏ハ「トキシアル」プ「トキシネ」ト稱シ後者ノ如ク菌ノ細胞原形質ニ  
 固著スル毒素ヲ「プロテントキシネ」ト云ヒ兩者ヲ合稱スルトキハ單  
 ニ「トキシネ」ト云フ  
 此ノ細菌毒素ハ血液及淋巴液ニヨリ輸致セラレ一定種及一定數ノ細胞

エールリッヒ氏側鎖説

淺川氏發病原基説

ニ早晩採取セラレ之ニ結合シテ一定ノ中毒症狀ヲ發スルモノトス故ニ病的症狀ハ病原菌ノ産出スル毒素ノ中毒作用ニ外ナラズ

蓋シ細菌毒ハ一定ノ細胞ト結合スルカヲ有ス例セハ破傷風毒素ハ破傷風患者ノ體內ニ遊離シテ存在スレモ獨リ中樞神經系統ニ在テハ毒素ハ其部ノ細胞ト固ク結合シ又タ實布埜里毒素ハ心臟ニ固著シ血液中ニハ該毒素既ニ消失スルモ尙ホ心臟ニ於テ有害作用ヲ逞フスルモノトス

エールリッヒ氏ハ體內ノ一定細胞ト細菌毒トノ關係ヲ想定シテ側鎖説 Seitenkettentheorie ヲ唱道セリ側鎖ハ化學的酸素ノ化合力ヲ示スニ用キタル想像的符號ナリ例セハ炭素Cハ四個ノ側鎖ヲ有シ水素Hト化合シテ「メタン」 $\text{H}_4\text{C}$ ヲ形成スルカ如キ是ナリエ氏ハ之ニ擬シ體內ノ或細胞ニモ一定毒素ニ對シテ同一ノ關係アルベシトナシ或ル細胞ト毒素ト結合シタルキニ疾病ヲ發起スルモノト論セリ淺川氏ノ發病原基説ハエ氏ノ側鎖説ニ類セリ氏ハ身體内ニXナル發病原基アリ此物ガ例ヘハ破傷風毒素Tト結合シテ $\text{H}+\text{X}$ ヲ作ルキニ破傷風ヲ起スヘク若シ體內ニX

ナル發病原基ナケレバTナル毒素アルモ疾病ヲ發セズ其理猶ホ青酸中毒ハ血液中ニヘモグロビンアリ青酸ハ之ト結合シテ青酸ヘモグロビンヲ化成シテ中毒症狀ヲ起スニ均シト論セリ

### 第二 症候汎論

(一)潜伏期 傳染病原物ノ人體ニ侵入スルヤ病證ノ發現スル迄ニ一定ノ時限ヲ要ス其短長各病一ナラズ此時限ヲ稱シテ潜伏期ト云フ此期ハ短キハ一時間最急性敗血病ノ如キヨリ長キハ數月恐水病ノ如キニ及ブト雖モ概シテ三〇乃至一二日間トス而シテ一般病狀ノ初發セシヨリ一二臟器ニ於ケル顯著ノ障害ノ現出スル迄ニ多數ノ時日ヲ要スベシ然レバ諸多ノ變化例セハ末梢神經、心臟、腎臟ニ於ケルモノハ時トシテ眞ノ傳染ノ經過シタル後ニ殘遺症トシテ回復期ニ至リ發呈スルアリ即チ實布埜里後ノ麻痺、心筋炎、猩紅熱回復期中ノ腎炎ノ如キ是ナリ

今諸傳染病ノ潜伏期ヲ略記スレハ次ノ如シ

病名	最短	最長	通常平均
麻疹	七日	二十一日	十日
猩紅熱	一日以内	十四日	二日—五日
痘瘡	七日	二十一日	十三日
實布埜里	二日	八日	—
腸窒扶斯	一日	二十八日	十四日
虎列刺	一日以内	十四日	二日—三日
百斯篤	二日	七日—十日	—
發疹窒扶斯	四日	十四日	八日—十二日

次ニ所有傳染病ニ共通ナル病症中其主要ナルモノヲ略記セントス  
 (二)熱候 トハ體温ノ昂騰シ同時ニ新陳代謝機ノ特有ニ變化スルヲ云フ  
 常時安靜ナルキハ人體ノ體温ハ腋窩ニテ攝氏三十七度乃至三分直腸  
 ニテ三十七度五乃至六分ヲ超過セズ而ルニ傳染病ニ侵サル、ヤ細小  
 有機體ノ作用ニ依テ身體筋肉腺質性臟器ノ蛋白ハ高度ニ分解スルニ

ヨリ熱ノ產生ハ尋常ヨリモ多シ且ツ病毒感染ト體温高度トノ爲ニ呼  
 吸及心搏動ハ増加スルニ依テ亦熱ヲ產出スルコト多シ健體ニ在テハ  
 熱ノ増加ハ放熱増加ニヨリ調節スルモ熱病者ニハ放熱殊ニ水分ノ蒸  
 散ハ鮮少ニシテ產熱ノ増加ニ一致セズ是ニ因テ體温ハ愈高シ蓋シ斯  
 ノ如キ體温調節ノ障害ハ神經中樞系統ニ於ケル體温調節機ノ變調ニ歸  
 因スルナリ

チエンタニ一氏ハ熱發原因ナル細菌毒素ヲ「ピロトキシント」ト命名セリ、  
 川氏ハ菌體內ニ存スル「プロテイン」ヲ熱發原ナリト云フ

體温ノ昂騰ハ蛋白分解ヲ旺盛ニシ且ツ病毒感染ノ爲ニ自體ノ蛋白ハ  
 異常ニ多ク分解ス加之熱發中ハ攝食不十分ニシテ心臟及呼吸筋ノ作  
 業却テ亢進スルカ爲ニ自體脂肪質ノ消耗ヲ來スベシ故ニ高熱瀰久ス  
 ルキハ體重ハ減量シ隨テ筋肉ノ瘦削及全身疲倦無力ヲ伴發スルナリ、  
 高熱ノ爲ニ呼吸及脈搏ハ催進セラル而ルニ從前ハ爾餘ノ症狀例セハ  
 神經系ノ障礙ハ如キヲモ熱ノ有害作用ニ歸因セリトテ説明セント試

ミタリシカ實際ニ於テ相關係ナキカ如シ熱候ハ低下ナレモ重キ障害アルコアリ反之高熱ナルモ變化輕微ナルアリ然レハ則チ熱ハ爾餘ノ性毒素ハ高度ノ熱ヨリモ有害ニシテ爾餘症狀ノ原因ナルガ如シ隨テ熱ヲ以テ人體ガ細小有機體ハ侵襲ニ對シテ反應スル有用ナル設備ナリト爲スモハアレモ未タ解決セラレズ

熱ノ下降スルハ産温ト放温トノ關係尋常ニ復セシニ由レリ體温ハ腋窩ニテ三十七度直腸ニテ三十七度三分ヲ超エサルキハ解熱セリト見做スヲ得ベシ降熱ノ際ニ放温著シク增多シ發汗淋漓タルキハ體温ハ二十四時間以内ニ分の。下降ヲナス而ルニ温ノ産出ハ漸次減シ著シキ發汗モナクシテ降温スルキハ散。換。的。ナリト云フ解熱後ト雖モ體温ハ暫時他ノ影響ニヨリ動搖シ易シ是レ温ノ調節ハ未タ安固ナラサルノ徵ナリトス

(三)中樞神經系統ハ數々細菌性毒素ノ爲ニ機能ノ變易ヲ來シ頭痛不安

不眠意識ノ昏濁譫妄ノ如キハ之カ爲ニ起ル延髓ニ於ケル血行及呼吸ノ中樞ハ之ガ影響ヲ蒙リ麻痺ニ陥ルコアリ其他傳染病經過後ニ末梢神經ノ機質性疾患(神經炎)及罕ニ脊髓ノ疾患ヲ起スコアリ

(四)心臟及肺臟 心機ハ傳染病ノ際ニ整調ヲ變易セラレ數々減弱セラル時トシテ心筋自己ノ疾患ノ爲ニ然ルコアリ肺ハ細小有機體ノ侵襲ニヨリ若クハ混合傳染ニヨリ炎症ヲ起ス

(五)脾臟 ハ往々腫大スルモ其意義ニ至テハ今尙ホ不明ナリ稍多クノ傳染病ニテハ細小有機體ハ特ニ脾臟ニ集在ス一二ノ傳染病虎列刺及腸窒扶斯ノ如キニ於テハ脾臟ハ殺菌性物質ヲ產生シ肺炎ニテハ體內ニ作成セラレタル防護素ノ集積所トナレリ而レモ這般ノ事柄ニヨリ脾腫ノ起ルヤ未決ナリトス

(六)腎臟 ハ主トシテ細菌性毒素ヲ體內ヨリ排除スルヲ司ル此作用ヲ營ムニ當リ腎ノ上皮及血管カ輕ク毀傷ヲ蒙レハ往々熱性蛋白尿ヲ發シ重ク損害セラルヤ腎炎ヲ惹起スベシ腎炎ハ概シテ熱發期中ニ現出

ス時トシテ回復期ニ及テ之ヲ發ス例セハ猩紅熱ノ腎炎ノ如キ是ナリ  
是レ腎炎ヲ發現スル迄ニ長時日ヲ要スルヲ以テナリ

(七)白血球ノ増減 多クノ傳染病ノ細菌毒素ニハ白血球誘引性 Positive

Chemotaxisアルニヨリ骨髓ヨリ白血球ヲ誘出シ白血球增多症ヲ呈スル

モ他ノ細菌毒素例セハ室扶斯菌毒素ハ白血球逐斥性 negative Chemotaxis

ヲ有シ一定部ノ脈管内ニ白血球ヲ繫留セシムルニヨリ白血球減少症ヲ發スベシ

### 第三 免疫學論

#### 傳染病ノ轉歸—回復ノ原因

傳染病ハ侵襲セシ病芽ノ發育蕃殖ト其有毒物產生トニ因テ起ル而シテ  
其終歸ヲ告クルハ孰ニ因ルカ蓋シ患者ノ死亡ハ病芽ノ蕃殖及毒素產生  
ノ饒多ナルガ爲メ若クハ危險ノ合併症伴發スルカ爲メ生理的機能廢絶  
スルノ致ス所ニシテ快復ハ特種ノ病毒ト身體組織ト相闘テ之ニ打勝タル  
ニ由ルナリ其如何ニシテ打勝ツヲ得タルヤニ至テハ該有機體ガ免疫

性ヲ享受スルヲ以テ之ヲ解釋スルヲ得ベシ

蓋シ傳染病原因ノ侵入ニヨリ發病スルハ猶ホ人工的ニ病毒接種法ヲ受  
ケタルニ均シ而ルニ人工的ニ感受動物ニ或病毒ヲ注入シ漸次増量シ  
ツ、注入ヲ反復スルキハ始メハ毒素ノ少量ニテ著明ノ反應症ヲ呈セシ  
モノモ數月ノ後ニ至レハ強度ノ毒素ヲ注入スルモ動物ハ反應症ヲ呈セ  
ス是レ病毒ノ侵入ト共ニ免疫力ノ新生シ漸次増進スルニ由ル然レハ發  
病シタル人體ニ於テモ亦タ身體細胞ノ自然ノ機能ニヨリ體內ニ免疫性  
物質起リ其増量スルヲ一定度ニ達スルヤ病原物ハ其作用ヲ失シテ爰ニ  
病機快復ヲ告クルモノトス而シテ其快復ニ遲速アルハ免疫性物質ノ成  
熟スル時限ニ長短アルヲ以テナリ

#### 免疫ノ意義及種類

日常經驗上傳染病ノ流行ニ際シ傳染ノ機會ニ遭遇スルニ拘ラズ敢テ感  
染セサルヲアリ又試ニ病原菌ヲ或動物ニ接種スルモ之ニ感スルヲナシ  
例セハ鶏ニ破傷風若クハ脾脫疽ヲ接種スルモ感染セサルカ如キ是ナリ

先天或天然免疫性

後天—病後免疫性

豫防接種法

人工免疫性

自動的免疫

他動的免疫

斯ク人體若クハ動物カ傳染病毒ノ侵襲ニ逢フモ之ニ感受セサルノ性質ヲ稱シテ免疫性ト云フ而シテ生來此性質ヲ賦有スルルハ之ヲ先天或ハ天然免疫性ヲ有スト云フ然ルニ生來感受素質ヲ有スルモ其傳染病ニ罹リタル爲メ之ニ對シテ一定期間不感受性ヲ享受スルコトヲ得ベシ而ルルハ之ヲ後天免疫性就中病後免疫性ト稱ス又タ人工的ニ一定ノ病毒例セハ虎列刺菌、霍扶斯菌等ヲ感受動物ニ接種シ一ハ以テ病毒侵襲ニ對スル豫防力即自衛力ヲ新生セシムルコトアリ該方法ヲ豫防接種法ト云フ而シテ得タル免疫性ヲ人工免疫性ト稱ス以上ノ免疫ハ動物體ノ自動的作用ニヨリ得タルモノニシテ之ヲ自動的免疫 active Immunität ト稱ス而ルニ人工ヲ以テ高度ノ免疫ニ達セシメタル動物ノ血清ヲ他ノ感受動物ニ注入セシムルルハ該血清ニハ免疫性物質ヲ含有スルヲ以テ被注入動物ハ之ニ依テ免疫性ヲ享受スルノ理ナリ而シテ得タル免疫ヲ他動的免疫 passive Immunität ト云フ

以上諸種ノ免疫性ヲ別テ更ニ二種トナス曰ク抗菌性免疫 antibacterielle

抗毒免疫

噬菌細胞説  
「アレキシン」説

Immunität) 曰ク抗毒免疫 (antitoxische Immunität) 又ハ耐毒質 (Giftfestigkeit) 是ナリ、甲ハ病原菌ノ寄生、増殖ヲ制止スルニヨリ發病ヲ免ル、モノニシテ乙ハ病原菌ノ毒素ノ作用ヲ受ケサル特性ヲ云フ、例セハ破傷風若クハ實布埤里病後ニ抗毒免疫ヲ享有シ虎列刺、百斯篤若クハ腸霍扶斯ヲ耐過スレハ抗菌性免疫ヲ受クベシ

### 免疫ノ原理

免疫ノ原理ニ至テハ衆說一ナラズ(一)抗菌性天然免疫ハ身體細胞若クハ體內液質ノ作用ニ因ルトナス即チメチニコッフ氏噬菌細胞説トプッフネル氏アレキシン説トハ其主要ナルモノトス前者ハ白血球及身體細胞ハ生活細菌ヲ自體內ニ捕獲シ之ヲ喰盡消化ス故ニ天然免疫性ハ白血球等ノ噬菌作用ニ外ナラスト説ケリ而ルニ麻菌、結核菌ノ如キハ細胞内ニ入ルモ生育ヲ遂クルヲ以テ免疫全般ヲ説明スル能ハズ後者ニヨレハ實驗上細胞ヲ含有セサル血清ハ一定ノ殺菌性ヲ有スルガ故ニ此殺菌性ヲ有スル物質コソ免疫性ノ本體ナレト云ヒ此物質ヲ「アレキシン」



エールリッヒ氏側鎖説

喰盡説

遺殘説

喰菌細胞説

シ(防衛素)ト稱セリ此物ハ細胞ヨリ生シ主トシテ脾臟等ヨリ産出ス、血清ノ他組織液、分泌液、滲出液等ニ含有セラルト云フ、

(二)抗毒・性・天・然・免・疫・ノ・理・ハ・エールリッヒ氏側鎖説ニヨレハ或ル傳染病毒素ト結合スヘキ側鎖ノ皆無或ハ少量等ニ因ルベシト云フ例セハ鶏ノ破傷風ニ免疫ナルハ其骨髓ノ細胞ガ破傷風毒素ト結合スヘキ側鎖ヲ有スルヲ僅少ナルカ如キ是ナリ

(三)後・天・抗・菌・性・免・疫・ノ・原・理・ニ・就・キ・バ・スツール氏喰盡説ヲ首唱セリ、即チ一度ニ病原菌ノ寄生スルヤ特異ノ滋養分既ニ喰盡セラレ、ヲ以テ第二次ニ侵襲スレモ養分缺乏シテ餓死ヲ免レズ隨テ第二ノ傳染ハ成立セズトナス而ルニシ・ボー氏等ハ遺殘説ヲ執レリ即チ一旦細菌ノ寄生スルヤ同一ノ細菌ノ生育ニ對シ有害ナル産生物ヲ遺殘スルヲ以テ免疫性ヲ有スルトナス、尙ホ・メッチニコッフ氏ノ喰菌細胞説ニヨレハ一定ノ傳染病ニ感シタル後ハ白血球ノ該病毒ニ對スル喰菌作用ハ熟練スルニヨリ第二ノ感染ヲ免ルト云フ、然レモ以上三説ハ一種ノ想像説ニ過キズ、

殺菌素説

抗毒素

バイフェル氏ハ虎列刺菌若クハ窒扶斯菌ヲ以テ免疫シタル動物ノ血清ハ動物体内ニ在テハ同名ノ菌ヲ溶解スルノ作用アルヲ檢シ一定ノ傳染病ヲ耐過セシ後若クハ該病毒人工的接種ニヨリ感受セサルニ至ルキハ其体内ニ殺菌素或ハ溶菌性物質 bactericide or lysogenic Stoffe ヲ新生スルニヨリ免疫スルモノトナセリ是レヲ特異ノ殺菌素説トナス

(四)後・天・抗・毒・性・免・疫・ニ・就・テ・ハ・ペーリング、北里二氏ノ研究ニヨリ實布埜里及破傷風ヲ耐過セシ動物ノ血清中ニ該毒素ニ對スル抗毒素 (Antioxin) ヲ產生スルニ因ルヲ明トナリ、抗毒素ヲ以テ免疫ノ本體トナセリ、エールリッヒ氏等ニヨレハ抗毒素ハ毒素ト化合シテ重複鹽ノ如キ化合物ヲ形成シ以テ毒素ヲ中和スルモノナリト云フ但シ・ブッフネル氏ハ化學的中和ヲ營ムモノニ非スト難セリ要スルニ抗毒素ハ特異性ヲ有シ破傷風ノ抗毒素ハ該毒素ニ非サレハ中和セズ、且ツ殺菌素ト異ニシテ動物體ハ内外ニヨリ作用ニ差違ナシ、又タ抗毒素ハ血清ノ他組織液、滲出液ニ存シ血液ヨリ種々ノ分泌排泄物ニ移行ス故ニ乳汁ニ混シテ泌出ス

ルヲ以テ如此乳汁ヲ攝取スルニヨリ免疫性ヲ享有スルヲ得ベシ  
 抗毒素ハ一定ノ細胞ガ毒素ノ刺激ヲ受ケ其反應ニ依リ新生スルモノ  
 トスエールリッヒ氏側鎖説ニ依リ之ヲ解説スレハ次ノ如シ、動物ニ少量  
 ノ毒素ヲ注入スルヤ毒素ト細胞ノ側鎖ト化合シテ側鎖ノ幾部分消費  
 セラル依テ細胞ハ自然性タル代償作用ヲ起シテ之ヲ補充スベシ而ル  
 ニ毒素ノ注入反復スルヤ代償作用モ亦反復シテ漸次之ヲ過償スルニ  
 至リ遂ニ過剩ノ側鎖ヲ產生ス而シテ此ノ過剩分ハ不必要ナルヲ以テ  
 血液中ニ排出セラル、而シテ此ノ血液ニ排出シタル側鎖ハ即チ抗毒素  
 ナリトス、而シテ抗毒素ノ產生スル理由モ亦之ニ均シ、虎列刺、腸窒扶  
 斯ノ抗毒素ハ骨髓、淋巴腺、脾臟ニ於テ產生セラルト云フ

#### 第四 防疫法汎論

##### (甲) 公衆衛生規定

無疫時

##### 第一節 無疫時

(二) 除穢 人體ノ排泄汚物及日常生活ニ因スル廢棄物ヲ正當ニ除去スル

ハ最モ必要ニシテ之ヲ住屋ノ近傍ヨリ搬去スルハ殊ニ暗渠法ヲ以テ  
 スルヲ可トス而レモ汚穢物ヲ暗渠ニ送致スルニ先チ之ヲ無害ノモノ  
 トナサザルベカラス

(三) 給水 細菌學的ニ非難ナキ飲料水ヲ給與スルハ亦須要ノ件トス之カ  
 爲メニ大、中、小、都市ニテハ水道ヲ布設スルヲ望ム水源トシテハ地下水  
 或ハ地表水即チ河湖ノ水等ヲ利用ス地底水ハ殆ト無菌ニシテ不淨ヲ  
 防避スルヲ得、而レモ地勢上、地表水ヲ使用スルヲ得サル場合アリ此際  
 ニハ砂濾装置ニヨリテ水ヲ濾過シテ使用スベシ、小市街及田舎ニ在テ  
 ハ水道布設ヲ見サルヲ以テ水ヲ衛生的ニ鑑査シ善良ナルモノヲ使用  
 スベシ

(三) 食品 亦防疫上注意ヲ要ス殊ニ牛乳ハ傳染病ヲ傳播スルコトアリ  
 牛乳ノ疾病殊ニ結核ニ罹ルハ牛乳ヨリ泌出セラルキ又タ傳染病原物  
 ヲ含有スル水ヲ以テ牛乳ヲ處置シタル共ニ危險ナリ牛乳ハ、ツベル  
 クリン注射ニヨリ反應ナキ牝牛ヨリ泌出セシモノニ非サレハ煮沸セ

ズシテ飲用スヘカラス  
其他肉類、獸皮、獸毛等ニシテ病的動物ヨリ來リシモノハ亦タ往々傳染ノ虞アリ

(四) 住屋 傳染病流行時ニ在リテハ住居ノ狀況ハ亦主要ノ關係アリ故ニ政府ハ都市ノ衛生行政上適當ノ家屋建築方案ヲ施行シテ公衆群住ノ弊ヲ防キ且ツ各戸ヲシテ十分ニ日光ト空氣トヲ享受スルヲ得セシムヘシ、特ニ多衆會同スル家屋ニ於テハ人數ニ應シテ一定ノ氣容等ヲ具備スルヲ要シ又學校幼稚園ノ如キニテハ傳染病ニ罹レル生徒ヲ早ク識別スル爲メニ校醫ヲ常置スルヲ望ム

以上是レ常時ニ於テ應ニ執ルヘキ衛生規定ナリトス

惡疫近接時

第二節 惡疫近接時

今一定ノ傳染病某處ニ發生シ人及貨物ノ交通ニヨリテ病毒侵入ノ危虞アルニ及テハ之ニ對シテ豫防規定ヲ施行セサルヲ得ス而シテ其規定タルヤ病毒ノ種類、病毒流行地トノ距離、該流行地トノ交通狀況等ニヨリ計

惡疫流行時

畫スヘキモノトス  
一般ニ流行地ヨリ來レル貨物ハ之ヲ消毒シタルニ非サレハ配送ヲ許サス、又タ該地ヨリ到着シタル人間ハ醫師監視トイフ一種ノ鎖鑰法ニ服セシメ該傳染病ノ潜伏期以上ヲ超過スル迄醫師ハ觀察ハ下ニ在リテ自由ニ移動セシメサルヲ可トス

第三節 惡疫流行時

既ニ疫病ノ發生スルヤ其傳播ヲ防遏スルカ爲ニ特異ノ豫防方法ヲ畫スルヲ必要トス急性傳染病ノ發生セシヲ殲滅スルニ須要ナルハ主トシテ第一ノ症例ヲ成丈迅速ニ且ツ確實ニ細菌學的ニ診定スルニ在リ、今傳染病タルヲ確診セリトスレバ成丈之ヲシテ他ヲ感染セシメザルヲ要ス乃チ患者ヲ病院ニ收容セシメ之ヲ隔離スヘシ而シテ患者ノ排泄汚物例ハ糞尿、痰、潰瘍ノ分泌物等ノ如キ病原物ヲ含有スヘキモノ若クハ其疑アルモノ及ビ之ニ汚染シタルモノハ注意シテ消毒スルヲ要ス、患者快復スルヤ昇汞水ニテ洗拭シ次テ溫湯洗淨或ハ全身浴ヲ行ハシメ其際

或ハ頭髮ヲモ清洗セシム而シテ後ニ新衣服ヲ著セシム且ツ細菌學的検査ヲ反復シテ特異ノ病原物ノ消失セシヲ確認スルニ及テ退院ヲ許可スヘシ是レ外觀上全快スルモ患者ノ身體ニハ尙ホ週餘病原物ヲ附在セシメ而シテ患者ハ免疫性ヲ享受スルカ爲ニ病的障害ヲ蒙ラサルヲアレハナリ特ニ實扶垤里回復期ノ患者ノ學校ニ行クヲ許可スルニ當リ此事項ヲ顧慮スルヲ要ス

傳染病ニテ死スレハ其屍ハ一畝ノ昇汞或ハ五%石炭酸ニ浸漬セシ布片ニテ包ムベシ而シテ寧ロ火葬ニ付スルヲ可トス

今一傳染病患者ヲ發シタルキハ獨リ該患者ヲ處置スルヲ以テ足レリトスルヲ得ズ更ニ進ンテ患者ノ周圍ノ者即家族一同及仕業仲間等ニ及フマデ細菌學的検査及醫師ノ監視ニ附セサルヘカラス小兒ノ患者ナレハ其兄弟姉妹ハ外見上健康ナルモ細菌學的ニ検査シ且ツ確ニ陰性成績ヲ得ル迄ハ疑似者トシテ取扱ヒ隔離スルヲ要ス蓋シ多クノ傳染病ニ在テハ患者ノ周圍若干ノ人間ハ往々病芽ヲ包藏スルモ自然ノ抗抵性ノ存在

スルカ爲ニ自身ハ之ニ罹病スルヲナキヲ見ルヲ以テナリ

患者ノ住屋衣服及爾餘ノ物件ハ速ニ消毒スヘシ

次ニ著手スヘキハ傳染源地ヲ發檢スルヲ是ナリ即チ傳染病ハ某地ヨリ

旅行シテ到著シタル者ヨリ搬致セラレ患者ハ之ニ接シタルニヨリ傳染

セシカ將タ患者カ發病前ニ某地ニ旅行シ何人ニカ接シタルカ若クハ病

毒流行地ヨリ或ル品物ノ贈遺ヲ受ケシカ等ニヨリ感染セシカ且ツ傳染

病源ハ外ニアラスシテ其土地水中等ニ存在スルカヲ探究スヘシ斯ノ如

ク探究スルニヨリ一定ノ傳染病源ヲ發檢セリトシ例セハ腸窒扶斯若ク

ハ虎列刺ニテ井水或ハ河水ニ病源アリトスレハ此水ノ飲用及雜用ヲ制

禁シ之ニ番人ヲ附シテ其執行ヲ監視セシムヘシ

一旦疫病ノ發生スルヤ其病燭微々タルノ時ニ速ニ之ヲ熄滅シテ大災害

ニ至ラシメサルヲ期スヘシ而ルニ最初ノ病症不明ノ間ニ看過セラレ病

毒ノ全市ニ散蔓シ貯水池溝渠若クハ感受動物例ヘハ百斯篤ニ於ケル鼠

疫ノ如キニ擴延スルキハ病勢ノ猖獗ナル一時ハ之ニ對シテ殆ト防禦ノ

策ノ施スヘキナシ此際ニハ共有ノ傳染病源ヲ防塞スルヲ最ム例セハ水道ヲ封鎖スヘシ且ツ公衆ニ衛生思想ヲ喚起セシメ傳染病ノ由テ起ル所以ト之ヲ防遏スルノ方法トヲ訓示シ傳染病患者ヲ出セシ家屋ヨリ住居人ヲ遠ケ之ヲ消毒シ集會市場學校等凡テ多人數ノ群集シテ觸接傳染ヲ營ムヘキ機會ヲ禁止スベシ

(乙) 豫防接種

其他傳染病ノ流行ニ際シ豫防接種ノ效果アルモノハ之ヲ施シテ以テ個人的防疫法ヲ講スヘシサレバ天然痘ノ發生スルヤ直ニ種痘ヲ汎ク厲行セシム而ルニ種痘ニ依テ免病質ヲ享有スルニハ約十日種痘後八日乃至十一日トモ云フヲ經過セサルベカラス故ニ上記ノ一般豫防規定ヲ忽ニスルヲ得ス又實布埤里ノ流行スル際ニ實布埤里血清ヲ豫防的ニ接種セシムベシ而ルニ其效力ハ乍チ顯出スルモ二乃至三週間(フツセルマン氏ハ)約十四日ト云フ)持續スルノミ又狂犬咬傷後ノ發病豫防トシテ狂犬毒ノ豫防接種ヲ行フ其他ノ傳染病虎列刺百斯篤黃熱窒扶斯ノ如キモ撲殺セシ培養物若クハ

免疫セシメタル動物ノ血清ヲ以テ豫防接種ヲ試ミタルモノアリシモ未タ確效ヲ見ザリキ

(丙) 消毒

傳染病ノ傳播ヲ防遏セント欲セハ主トノ患者ノ排泄シタル病原物及體外ニ存在スル病原物ヲ殲滅セサル可ラス而ルニ此傳染病原物ヲ殲滅スルニハ一定ノ手段ニ由ラサルヲ得ズ即チ消毒是ナリ而シテ生活スル病原物ヲ殲滅スル材料ヲ消毒劑ト稱ス消毒ハ適當ノ方法ニヨリ適切ノ場所ニ應用スルニ非サレハ其效少シ善良ナル消毒ニ望ム所ハ一室内若クハ一物體ニ存在スル所有病芽ヲ撲殺シ而シテ消毒スヘキ物體ヲ毀傷スルハ少ク又タ所用ノ消毒劑ハ爲ニ健康ヲ害スルヲナキナリ是ナリ

蒸汽消毒

物體ニ存在スル病芽ヲ殲殺センニハ消毒劑ノ作用ヲシテ雷ニ其表面ニ及フヲ以テ足レリトスル能ハズ更ニ深奥ノ部分ニマデ滲透スルヲ要ス以上ノ要求ニ副フモノハ(一)百度ノ流通スル熱蒸汽ナリトス如斯熱蒸汽ハ物體ノ虧隙ニ侵入シテ其内ノ空氣ヲ排逐シ所有生活スル病芽且ツ抗

煮沸消毒

抵強キ芽胞ヲモ撲殺スルヲ得而シテ此蒸汽消毒ハ其消毒器内ニテ百  
 度ニ達シテヨリ尙ホ半時間ヲ經テ始テ完成スルモノナリト云フ我國ノ  
 消毒方法ニ依レハ「一時間以上攝氏百度以上ノ濕熱ニ觸ルベシ」ト規定セ  
 リ之ヲ蒸氣消毒ト云フ(二)熱湯ニテ半時間煮沸消毒スル法ハ其效前者ニ  
 均シキモ概シテ物體ヲ毀損スルヲ少カラズ我國ノ規定ニテハ沸騰後一  
 時間以上煮沸スベシトナス彼ノ熱乾氣消毒ハ推獎スヘキモノニアラズ  
 是レ空氣ハ不良ノ溫導體ナルヲ以テ虧隙多キ物體ノ内部ニ潜在スル病芽  
 ヲハ熱キ乾空氣ニ依テ撲殺スルニ必要ナル程ノ高溫ニ昇騰セシムルヲ  
 容易ナラサルヲ以テナリ然ルニ革製品漆器塗物糊附若クハ膠附品天鵝  
 絨類護謨製品髓甲角類或ル著色物ハ熱蒸汽消毒ニ堪エズ之ヲ避クルニ  
 若カズ之ニ依テ化學的消毒劑ヲ使用ス(三)藥物消毒トシテ石炭酸昇汞及  
 石灰ヲ撰用ス石炭酸ハ五%溶液トシテ用フ我國規定ノモノハ結晶石炭  
 酸五分鹽酸一分水九十四分ノ割合ニ製シタルモノトシ吐瀉排泄物ニハ等  
 分注加シ攪拌スヘク衣類等ノ消毒ニハ鹽酸ヲ加エサルモノヲ用ヒ十二

藥物消毒

石炭酸

石炭酸石鹼液

時間以上浸漬スベシトセリワッセルマン氏ハ石炭酸石鹼液ヲ推獎セリ  
 五%粗製石炭酸ヲ熱キ五%石鹼液ニ加ヘタルモノトスワ氏ニ依レハ此  
 石炭酸石鹼液ハ半時間以内ニ所有芽胞ナキ病的細菌ヲ殄殺スヘキヲ以  
 テ歩牀壁木製品ノ洗濯痰ノ消毒虎列刺及窒扶斯ノ糞便ヲ糞池ニ投入ス  
 ル前ノ消毒襪衣等ノ消毒ニ適スベシ尤モ糞便等ニ和スル量ハ能ク之ニ  
 滲透スルヲ程度トシ少シモ二時間ハ此液ヨリ作用セシムルヲ要スト云  
 フ確實ノ消毒劑ハ昇汞ニシテ〇.一%ノ溶液トシテ用フ我國規定ニテハ  
 昇汞一分鹽酸十分水九百八十分ナリトス陶器硝子器木製器具ノ消毒ニ  
 適ス軌近フホルマリン即四〇%ノホルムアルデヒドヲ室内消毒ニ  
 使用ス之レハ揮發性ニシテ其蒸氣ハ甚ク消毒ノ作用ヲ有ス而ルニワッセ  
 ルマン氏ニ據レハホルマリン蒸氣ニハ必要ナル深部浸透ノ作用ナク物  
 體ノ毛細管ニ侵入セズシテ固形體ニ觸ルハ凝縮シ無效力ハバホル  
 ムアルデヒドニ變ス故ニホルムアルデヒトノ蒸氣ニ水蒸氣若クハ  
 炭利設林ヲ同時ニ混スルルハ滲透作用ヲシテ増進セシムルヲ得ベシト

昇汞

ホルマリン

此蒸氣ヲ以テ室内ヲ消毒スル爲ニ數種ノ裝置アリ、今其一二主要ナルヲ  
舉クレハ次ノ如シ

- (一)トイラ氏高壓裝置 該器ハ「フォルマリン」ニ格替兒石灰ヲ混シ三氣壓下ニ於テ加熱蒸發セシムルモノナリ
  - (二)田原氏消毒燈 ハ通常ノ洋燈ニ類シ燈心ニテ「メチールアルコール」ヲ吸上ケシメ之ヲ灼燒セル白金海綿ニ觸レシメ以テ「フォルムアルデヒド」瓦斯ヲ發生セシムル裝置ナリ
  - (三)リンケ子ル氏裝置ハ「フォルムアルデヒド」ト便利設林ノ混合物即「グリコフォルマール」ヲ蒸氣ト共ニ撒霧スルモノニシテ少時間ニ多量ノ液ヲ發散シ且ツ「グリコフォルマール」ハ滲透力大ナリト云フ
- 獨逸國傳染病豫防法施行規則消毒方法中「フォルムアルデヒド」瓦斯ヲ一定ノ規定ノ下(密閉スル)水蒸氣ヲ飽和セシムルヲ一立方迷突ニツキ五「グラム」ヲ使用スルヲ七時間作用セシムルヲ等ニ使用スルヲ許可セリ

通常居室ノ消毒ニハ石炭酸水或ハ昇汞水ニテ洗拭シ消毒後ハ開放シテ空氣ノ流通ヲ良クシ日光ヲ射入セシメ以テ乾燥セシム、其他疊ノ更新、壁

生石灰末  
石灰乳

直射日光

機却

ノ新塗等ヲ行フ吐瀉物、其他ノ排泄物、糞池、芥溜、牀下、下水等ノ消毒ニハ生石灰粉末及石灰乳ヲ使用ス前者ハ消毒スヘキモノ、容量ノ五十分一ヲ加ヘ後者ハ生石灰一分水四分乃至九分ノ割合ニ攪和セシモノニシテ消毒スヘキモノ、容量ノ十分一ヲ加ヘテ攪拌スルモノトス其他直射日光ハ亦タ有用ノ一消毒劑ナリ數日日光ニ曝シ且ツ大氣中ニテ乾燥セシメ打塵スルハ或場合ニハ蒲團類、衣服等ノ消毒ニ適ス尤モ染色物ハ變褪スルヲアリ、其他甚シク病毒ニ汚染シ消毒後、用ニ供スル目的ナキモノハ燒却スルヲ可トス

### 第五 防疫法汎論

#### (一)特效療法

傳染病療法ニ於ケル理想ハ特效療法ニ在リ、即チ特異ノ病原物若クハ其產生毒素ニ對シテ直接ニ特異的治療作用ヲ有スル物質ヲ人體ニ移入セシメ是ニ由テ病機ヲ防遏セントスルニ在リ、從來吾人ハ經驗上間歇熱ニ規尼涅梅毒ニ水銀、沃度、急性關節痲質斯ニ撒里迭兒酸等ヲ使用シ以テ

特效療法ヲ計レリ、而レテ其作用ノ状態ハ詳ナラズ唯々間歇熱ニ於テハ其病原物タル「ブラスモヂウム」ノ規尼涅ニヨリ殄滅セラレ、ニ在ルヲ知ルノミ、細菌學ノ進歩スルニ及テ病原ノ生物學的性状ヨリ其發生死滅ノ要約ヲ檢索シ、此成績ニヨリ生物體內ノ病原ヲ殄滅スヘキ物質ト生物體ニ耐毒性ヲ附與スヘキ物質トヲ得ント欲シ、又感受性温血動物ヲシテ高度ノ免疫ヲ起サシメ其血清ヨリ抗毒素ヲ採集シ之ヲ治療ニ供セント欲スルニ至レリ此方針ニ先鞭ヲ著ケシハバスター氏ナリ氏一八八四年ハ庭弱セシメタル傳染物質ヲ接種スレハ其次ニ猛勢ナル當該病原么微生體ヲ以テ傳染スルモ感受セサルヲ得ルトノ試験ニ基ツキ狂犬病ノ豫防ヲ試ミタリ即チ狂犬病ニ罹レル兎ノ脊髓中ニハ或傳染病素ヲ庭弱セシメタルモノヲ含有スルヲ以テ脊髓ヲ採リ之ヲ乾燥シテ接種スルニヨリ發病ノ豫防ヲ完施スルヲ得タリ而レテ此方法ヲ爾餘ノ傳染病ニ應用スルモ其良效ナカリキペーリング及北里二氏一八九〇年ハ實布埜里及破傷風ニ就キ該病ニ對シテ高度ノ自働的免疫ヲ得セシメタル動物ノ血

血清療法

清中ニハ多量ノ抗毒素ヲ含有スルヲ發檢シ其適當量ヲ該病者ニ注射スルニ因リ治癒セシムルヲ得タリ、是レ即チ血清療法ナリ蓋シ疾病ノ自然ノ經過ニ一任スレバ自體內ニ抗毒素產生シ以テ自然治癒ヲ得ル筈ナレ、此血清療法ニ在テハ既ニ完製シタル抗毒素ヲ注入シ之カ血中ヲ循行スル毒素ト結合シテ之ヲシテ無害トナシ以テ疾病ヲ治癒セシムルモノニシテ、病者ヲシテ、免疫性ヲ速成セシムルニ外ナラズ、此血清療法ハ實布埜里及破傷風ニ於ケル他ニ未タ確效ヲ收ムルヲ得ズ、尙ホ綠膿菌若クハ其中ニ含有スル酸酵素、ビオチン、アノール、ゼラ作用セシメテ以テ良效ヲ得ント助ムルモノアリシガ未ダ人體ニ就キ陽性ノ效績ヲ舉クルコト能ハズ

（二）攝生療法

以上ノ如ク傳染病ノ特效療法ハ其少數ニ向テ存スルノミ、其多數ニ於テハ個々ノ症狀ニ對應シ傳染病毒ハ一般有害ナル作用ヲ攻撃シ且ツ此作用ヲ増進セシムヘキ影響ヲ除却シ人體ガ病毒ニ對シテ防衛作用ヲ營ムニ當リ之ヲ補助スルヲ以テ主眼ト爲ス此點ニ就キ特ニ必要ナルハ廣義ナ



ル攝生療法ヲ正當ニ施行スルコト是ナリ  
 看護ハ殊ニ傳染病ニ於テ必要ナリトス適當ノ看護ニヨリ幾多ノ危害  
 即チ口腔咽頭扁桃腺耳下腺氣管支若クハ肺臟ニ於ケル細菌ノ續發的  
 侵入其他單純ナル尿閉痔瘡等ノ如キ續發症ヲ防避スルヲ得ベシ  
 口内ノ清潔ニ就キ亦タ特ニ注意スヘシ熱發ノ爲ニ喪心スル患者ニハ  
 多數ノ病芽侵入シ易ク續發傳染ノ虞アルヲ以テナリ患者昏噴スルキ  
 ハ攝食ノ際ニ上體ヲ少シク擡舉シ誤テ氣道ニ嚙下スルヲ防クベシ又  
 神識溷濁スルモノニハ痔瘡等豫防ノ爲メ一日數回側臥ヲ取ラシメ且  
 ツ褥布及襯衣ニ皺襞ナカラシメ一日二回薦骨部ニ酒精含有ノ液體ニ  
 テ清洗スルヲ可トス  
 便通ノ正規ニ行ハレンコト亦タ注意スヘシ所有傳染病患者ハ腐敗性若  
 クハ膿性物質ヲ僅量吸收スルモ容易ニ熱發スルヲ以テ糞便ノ鬱積シ  
 テ毒素ノ腸管ヨリ吸收セラレサルニ顧慮スベシ殊ニ回復期ニ於ケル  
 意外ノ熱發ハ往々腸管排泄不十分ナルニ歸因スルコトアリ

病室ノ狀況 病室ハ可及的廣濶ニシテ換氣善良ナル室ヲ撰ビ且ツ眞ノ  
 病室ト聯絡スル副室ヲ具有スルハ最モ望ム所トス而ルトキハ看護人  
 ハ副室ニ控ヘ居ルヲ得又患者ヲ障害スルコトナクシテ適宜ニ副室ノ窓  
 戸ヲ開クコトヲ得ルナリ病室ノ溫度ハ列氏十四度乃至十五度ナルヲ望  
 ムチームスゼン氏ハ腸室扶斯猩紅熱痘瘡等ノ病室ハ概シテ十三度乃  
 至十四度ヲ適度トシ麻疹發疹室扶斯流行性寒冒ニテハ呼吸系ノ加答  
 兒ニ顧慮シ平均列氏十四度ヲ最低溫トナスベシト云ヘリ  
 榮養 急性傳染病ノ榮養ハ特ニ一段ノ注意ヲ要ス畢竟過少ニ失セス又  
 タ過多ニシテ徒ニ患者ヲ苦シマシメサルヲ要ス從來熱性患者ニハ刺  
 戟ナキ植物性ノ液體ヲ以テ適スルモノトシ蛋白質含有ノ食物并ニ刺戟  
 性ノ藥劑ハ解熱及回復期ニ於テ專ラ與フヘキモノトシ遂ニ食ヲ與ヘ  
 スシテ餓餓セシムルヲ以テ正鵠ヲ得タリトナスニ至リシカ此反動ト  
 シテ英國ノ醫界ニ過度ノ榮養論ヲ唱出スルモノアリキ而シテ共ニ其  
 當ヲ失セリト謂ハサルヲ得ス

近來傳染病ノ自然ノ經過ナルモノ判然シタルヲ以テ今ヤ患者ノ體力ヲシテ一定ノ時期即チ免疫到來マテハ所有手段ヲ用テ保持セントニ其重キヲ措クニ至レリ要スルニ免疫到來ハ則チ是レ回復ニシテ自然ノ治療是ナリ而ルニ前述ノ如ク殆ト所有一般傳染病ニ於ケル自然治療ノ機轉ナルモノハ一定時ノ後ニ有機體ガ病原物ニ反應スルニ因テ一種ノ抗毒性若クハ抗菌性物質ヲ體内ニ發生シテ病原物ヲシテ復タ危害ヲ及ホスヲ能ハサラシムル状態ナリサレバ治療ニ當リ患者ノ體内ニ特有ノ自然治療素ノ發生スル迄優ニ其體力ヲ保持セシメサルヘカラス隨テ熱高シト雖モ之ニ關セズ食物ニヨリ適度ノカロリヲ體内ニ輸致スルヲ要ス而シテ食餌ハ易消化ニシテ滋養分ニ富メルモノヲ撰フヘキハ勿論ナリ

往年民顯ノ「クリニク」ヨリノ試験ニ據レハ蛋白質性食物及酒精ハ室扶斯患者ニ與ヘテ體温ヲ昇騰セシムルヲナク又消化器ヲ害スルヲナク却テ多分吸收セラレテ臟器ノ蛋白質ノ減少ヲ防クト云フ而ルニマイ氏

ノ實驗ニテハ含水炭素缺乏スルトキハ從テ蛋白質ノ消耗多シト云故ニ蛋白質含水炭素及脂肪ヲ適宜ニ配合スルヲ要ス而シテ配合其當ヲ得タルハ乳汁ナリトス故ニ多量ノ乳汁ハ最モ之ニ適ス其他粘滑漿若クハ肉羹汁ニ穀粉卵黃榨出肉汁等ヲ加ヘタルモノ亦タ良好ノ滋養液汁ナリ彼ノ蛋白質ノ製劑ノ應用ニ就キ汎論スルヲ得スソッセルマン氏ノ經驗ニヨレハ諸多ノ傳染病患者ニハ少量ノ「アルブモ」ゼ「若クハ」ベプトンヲ攝食セシメタル後ニ腸ノ障害下痢等ヲ起ス「アル」ヲ以テ氏ハ疾病ノ盛期ニテハ比較的罕ニ之ヲ用キ回復期ニ至リ之ヲ使用スルノ方針ヲ探レリト云フ

傳染病患者ニ酒精飲料ヲ投與スルハ殊ニ「フ」ン「ヂ」ル「ゲン」セン氏ノ推獎スル所ナリ之ヲ與フルモ昇温ノ虞ナキノミナラズ却テ神經系統ト心臟筋肉トノ勢力ヲ催進シ其機能ノ沈衰スル際ニ之ヲ適用スルニヨリ往々著效ヲ獲ル「ア」リト而ルニ此ノ效アルハ確ニ「アル」コール「」ノ爲ニアラズ蓋シ其内ニ含有セラル「エ」ステル等ニ因スルナラントノ説

アリ

(三) 解熱療法

熱ハ前記ノ如ク病原物ノ人體ニ侵入シテ其有毒作用ヲ逞フスル正規ノ反應ニシテ決シテ不利ノモノニ非サルハ疑フヘカラス而レモ如何ナル機轉ニヨリ此熱的反應ヲ起スヤハ尙ホ未詳ニ屬ス隨テ有機體カ病原物ト其病的產生物トヲ克服スルニ絕對的必要ノ發作ト見做シ解熱療法ヲ以テ非合理的トナシ得ルハ程度ニ達セズ臨牀上ノ觀察ニヨレバ高熱持長ノ際ニ神經系統循環器及消化器モ有害ノ侵襲ヲ蒙ルヲ以テ現今ハ熱候過高ナラサル以上ハ之ニ對シテ特殊ノ處置ヲ施サルニ至レリ

解熱療法ニ理學的ト化學的トアリ後者ハ藥劑規尼涅安知必林等ヲ用フルモノニシテ前者ハ微溫浴冷水浴寒水灌注濕布纏絡單純冷拭等ノ如キ身體ノ外表ニ低溫ヲ應用スル方法ヲ云フ其功前者ニ勝ル而シテ就中冷水全身浴ヲ以テ其尤トナス若シ腸出血穿孔等ノ直接禁忌症ナケレハ微溫ノ全身浴ニ漸次冷水ヲ注加スルノ法ヲ試ム通常列氏二十四度ヨリ始

冷水全身浴

メ入浴中患者ノ足部ヨリ漸次冷水ヲ注加シテ二十一度乃至二十度マデ下降セシム孰レノ場合ニテモ通規トシテ先ツ微溫湯ヲ以テ患者ノ之ニ對スル反應如何ヲ試驗シ漸次冷水ヲ用フ第一回ニテ效驗アレバ第二回ニハ湯ノ溫度ヲ前回ヨリ更ニ減降セシムブランド氏ニヨレハ腋窩ノ溫度三十九度五分ニ達セハ入浴セシムヘシト規定セリト雖モ病況ニヨリ斟酌セサル可ラス一日間ノ入浴ノ回數及其長短ハ個人的性質入浴ノ作用等ニ關シテ一樣ナラスト雖モ高度ノ稽留熱ニ在テハ四乃至五回ヲ適當トシ且ツ一回短クトモ十五分間持續スルヲ要ス入浴ノ時刻ハリーベルマイステル氏ニヨレハ凡テ體溫ノ下降時(早朝及初夜)ニハ昇騰時(朝六時ヨリ夕六時迄)ヨリモ入浴ノ效驗アリト云入浴中患者ハ惡寒乃至寒戰皮色蒼白脈小呼吸促進ヲ來スヲ常トス而ルニ入浴後ハ爽快ノ感ヲ起スモノ多シチームセン氏ニヨレハ浴後身體ヲ拭フコナク直ニ麻布ヲ纏ヒ被衾ヲ覆ヒ周圍ヲ靜肅ニシテ穩眠セシムヘシト云フ

冷水全身浴ノ效用ハ一ハ解熱的ニシテ體溫ノ多少(一度乃至二度)ハ之ニ

ヨリ低下セラレ次ニ反射的ニ刺戟ス即チ末梢神經ヲ刺戟シ之カ中樞神經系ニ傳達シ興奮性及機能的勢力ヲ催進シ神識ハ明快トナリ腎ノ機能昂進シ呼吸状態復活シ痰ノ喀出ハ促進セラレ肺ノ血行ヲ善良ナラシメ傳染病毒ノ擴延ヲ防クヲ得ヘシ加之皮膚ヲ清潔ニシ且ツ骨髓ノ機能ヲ鼓舞シテ直接ニ血清ノ殺菌性毒素ヲ催成セシムルモノトス  
冷布纏絡法冷水灌注法ノ如キハ其功冷水全身浴ニ若カス

**〔四〕血行障害療法**

傳染病ノ重篤ナルヤ往々心力ノ減弱ト脈管ノ緊張鈍麻トニヨリ血行障害ヲ惹起スベシ此際適當ニ施セル冷水浴ハ往々效驗アルモ酒精飲料ヲ投與スルハ殆ト通則ナルカ如シ而シテ脈管麻痺ノ虞アルハ血管運動機ノ緊張ヲ鼓舞センカ爲ニ咖啡涅安息酸曹達曹達二〇蒸餾水一〇〇右一日一—三回一〇〇宛皮下注射) 歇布兒歇布兒二〇硫酸依的兒三〇阿列布油七〇右皮下注射) 皮下注射若クハ内服ヲ處シ心力ノ減弱ニ向テハ此等ノ他ニ實麥答利斯劑ヲ投與スヘシ而ルニワッセルマン氏ハ疾病ニヨ

リ患者ノ煩躁興奮スルハ阿片丁幾ヲ投シテ心機ヲ鎮靜シ其ノ負擔ノ一部ヲ輕減シ以テ疲憊甚シキ臟器ヲ鞭撻シテ遂ニ挫折スルニ至ラシムルノ弊ニ陥イサランコトヲ勸奨セリ蓋シ其意各症例ニ應ジ適當ノ處置ヲ運用シテ膠柱スルコトナカラントナリ、

**〔五〕發汗療法**

傳染病中殊ニ敗血症即チ連鎖球菌ニ因スル疾患ニテハ毎日一時間許宛本療法ヲ施セバ發汗數次ノ後ニ敗血症ニテ血中ニ連鎖球菌ヲ見タル場合ニテモ解熱シ回復スルコトアリト云フワッセルマン氏ハ藥物ヲ使用セズシテ熱キ飲料湯婆及適當ノ衾褥ヲ使用シ發汗セシムル法ヲ賞用ス但シ發汗療法ヲ行フニ當リ心臟腎臟ノ状態ヲ注視スルヲ要スルハ勿論ナリ  
ストリンベル氏ハ破傷風ニ本療法ヲ推薦セリ

**〔六〕回復期療法**

患者ハ此期ニ於テ病的產生物ヲ排除シ破壊組織ヲ克復スルモノニシテ往々病性ニヨリ病症ノ再發其他種々ノ後遺症續發症ヲ起スコトアリ故ニ

此期ニ於テ食養、攝生等ニ格段ノ注意ヲ要ス醫ハ患者ノ體力及心臟ノ狀況ヲ觀察シ離席、散步、就業等ヲ許可スヘキモノトス

### 傳染病療法新編各論

#### 腸室扶斯

定義

本病ハエーベルト及コホニ氏ノ發見セシ室扶斯桿菌ノ侵入ニ依テ發スル急性傳染病ニシテ本菌ハ主トシテ先ツ廻腸ノバイエル氏腺叢及孤腺ニ寄生増殖シ次テ淋巴系統ニ沿テ腸間膜腺及脾臟等ニ侵入シ寄生局所ニテ產出スル特異毒素ノ直接作用トシテ腸ニ於テハ腺叢及孤腺浸潤潰爛ヲ起シ且ツ爾餘ノ臟器ニモ局所的變化ヲ發シマク毒素ノ吸收ニヨリ標式的熱候及神經系統ノ障害ノ如キ全身諸症狀ヲ呈セシム

室扶斯菌ノ所在

本菌ハ腸室扶斯患者ノ腸壁ノ固有病竈ニ占據シ之ヨリシテ體內殆ト所有臟器ニ蔓延スルヲ見ル即チ腸間膜腺及脾臟稀ニ肝臟ニ存在シ又血液、蓄薇疹、或ハ轉移性炎症部位耳下腺骨髓、筋肉、胸膜、肺、腦膜、副辜丸等ニ於テ檢出スルコトアリ而シテ排泄物ト共ニ體內ヲ謝シ去リ殊ニ糞

便ヨリ多數ニ排泄シ(但シカリンスキー氏ニ據レハ發病第九日)傳染ノ源ヲ成ス尿中ニモ本菌ヲ合存ス殊ニ蛋白質ヲ有スルルニ然リ汗痰爾餘ノ分泌物ト共ニ排出スルヤ未タ確定セズ唾液及喉頭粘液ニ本菌ヲ檢スルヲアリ是レ肺炎ノ浸潤部ニ本菌ヲ含有シ(但シ室扶助性肺炎ニ本菌ト云フ)其喀出セラレテ口腔及氣管分泌物ニ混スルカ爲メナラン本菌ハ人體外ニ於テハ患者ノ排泄物ニ汚染スル物水土地ニ一定時生存スルモノトス

普通ノ水中 他ノ細菌屬ノ爲ニ生活ヲ窘迫セラレテ十四日以内ニ死ス流水

ニテハ自淨作用アルニ依テ渾水ヨリモ速ニ死スベシ

糞中 他ノ腐敗細菌ノ爲ニ抑壓セラレズ年餘傳染性ヲ存ス通常三ヶ月

トス

土中 未タ土中ニテ發育増殖スルヲ證明セズ故ニベッテンコーフェル氏ノ土

地ハ室扶助菌ノ發育ニ對シテ中間要素ナリトノ説ニ反ス但シ屍體チ土

中ノ表層ニ埋レハ五ヶ月間生存スト云フ

汚染物件 本菌ハ芽胞ヲ形成セサルヲ以テ温熱ニ感シ易ク攝氏六十度ニ

病毒ノ感染

テ三十分間以内ニテ死シ日光ニ達フモ害セラルルニ乾燥及沍寒攝氏零下十二度ニハ抵抗力大ナルヲ以テ本菌ハ汚染物件ニ附著シテ稍長時生存スベシ

室扶助菌ハ飲食物ト共ニ人體ニ侵入スルヲ常トス空氣ヨリ傳染スルハ極テ罕ニアルノミ是レ口腔及氣管ノ分泌物ニ稀ニ本菌ヲ含有シ其喀出後乾燥シ飛埃ニ混ノ吸入セラル、ナランアイヒフォルスト氏ハ患者使用ノ牀褥ヲ敲打セル所僕ニ就キ呼吸器ニ由ル傳染ヲ見タリト云フ然リ而シテ傳染ノ主要ナル源地ハ糞便ニ在リ病毒ヲ含メル糞便ガ鬆疎ノ土質ヲ透過シテ井水ニ竄入スルヤ此井水ヲ煮沸セズシテ飲用雜用若クハ牛乳(牛乳中ニ室扶助菌ハ三十五日間生活スト云フ)ニ混和スルニヨリ病毒ハ間接ニ健康者ノ腸管ニ達スルノ機會ヲ生ジ本病ヲ傳播スルモノトス或ハ汚染物品ヲ手指ニテ取扱ヒタル後消毒不完全ナルカ爲ニ直接ニ飲食物ヲ分シテ病毒ヲ感染スルヲアリ、

腸室扶助ノ鑑識ハ初期數日間ニ在テハ容易ナラズシテ往々確診スル

診斷

臨牀上特徵

ヲ得ザルコトアリ正規的ニ經過スル症例ニシテ病初ヨリ觀察スルルハ  
 敢テ困難ヲ感ゼザルモ不幸ニシテ既往症ヲ熟知セズ即坐ニ若クハ短  
 時ノ觀察ニ依リ之ヲ診決セントスルルハ將タ既ニ疾病ノ後期ナルカ經  
 過ノ短縮スルカ又ハ不規則ナルカノ症例ニ接スルルハ確診スルル能  
 ハス臨牀上特徵トナスベキハ定型熱候脈搏ノ體溫ノ高キニ比シテ  
 少數ナルコト脾臟肥大齒齦疹其他舌震頭豌豆羹汁樣ノ糞便速ニ來ル所  
 ノ無欲狀外觀ニシテ次ニ位スルハ白血球減少症チアゾ反應等是ナリ  
 熱候ハ正規的經過ヲ取ルトキハ概シテ三週乃至四週持續ス而シテ其熱型  
 ハ略ホ腸壁ニ於ケル解剖的變化ニ適合シ又體內ニ於ケル病原菌ノ増殖非  
 ニ毒素ノ產生ト免疫力ノ漸次發達スルノ狀況トニ一致ス即チ第一週間ニ  
 於テハ腸粘膜ノ濾胞ハ體樣腫脹ニ陥イリ細菌モ蕃殖ノ次第ニ毒素ヲ増生  
 スルニヨリ熱ハ階段狀ニ昇リ終ニ最高三十九度乃至四十度ニ達シ第二週  
 間ハ高度ニ依然稽留ス是レ細菌ノ増殖其極ニ達シ同一度ニ持續スルノ結  
 果ニシテ腸壁ニ於テハ浸潤セル濾胞ガ壞疽及腐爛ヲ形成スルニ因ス第三  
 週以後ニハ腐爛脱落シテ潰瘍ヲ生シ次テ痂皮ヲ形成シ且ツ體內ノ免疫力

ハ漸次成熟シツ、アルニヨリ體溫ハ漸次大ナル弛張ヲ呈シ(彷彿期ト云フ)  
 次テ徐々散漫シテ第三週(輕症ノキ)若クハ第四週ノ終ニ至リ解熱スベシ  
 脈數ハ増加スレモ高熱ニ比例スレハ少ク強壯ナル男女ニテハ三十九度乃  
 至四十度ナルニ拘ラズ平均九十―百至ナルヲ注目スベシ大人ニシテ絶エ  
 ズ百四十至以上ヲ算スルモノハ不其ノ微ナリト云フ、免熱後脈搏ハ三週餘ニ  
 シテ然ラサルキハ再發ノ虞アルナリ  
 脾臟ハ第一週ノ終ヨリ微知スルヲ得ベシ而レモ臨牀上多數症例ノ五分ノ  
 一ニハ之ヲ缺如スト云フ、此症ハ疾病ノ治療ニ赴クト共ニ消去ス、而ルニ同  
 復期ニ尙ホ存スレハ再發ノ虞アリ  
 齒齦疹ハ第二週ノ始ニ腹背胸部ノ皮膚ニ發ス淡紅色類圓形ニシテ微ニ隆  
 起スルモノナリ其發生ノ多寡ハ豫後的大ナル價値ナシ  
 舌ハ病初ヨリ伸出ノ際震顫シ灰白苔ヲ帶ビ第一週ノ終ヨリ乾燥シ褐色苔  
 時トシテ煤色ヲ呈ス第三週及第四週ヨリ漸次稀薄潤シ舌苔ハ剥落シ震顫  
 止ム重症ニテハ此週間ニテモ前記ノ症依然タリ  
 糞便ハ初メ秘結シ第二週ヨリ無痛性下痢一日二行乃至四行アリ黃綠色ヲ  
 呈シ靜置スレハ二層ニ分レ黃色麵包心狀ノ沈澱ヲ沈澱ス而ルニ吾人ハ一

般ニ此下痢ノ症ニ接スル機會多カラズ却テ全經過中便秘スルモノ多數ナリ。

顔面ハ初メ潮紅、稍苦憊狀ナリ第二週中ヨリ蒼白トナリ弛緩無欲狀ヲ呈シ治癒ニ赴クト共ニ尙ホ蒼白ナレモ容態稍良ナリ。

白血球減少症。維也氏ハ腺質性膿毒ノ刺戟アル疾患ニハ白血球增多症アリト云ヒシモ腸管扶斯ノミハ例外ナリ、是レ腸管扶斯毒素ノ白血球誘引作用消極ナルカ爲ニ白血球減少シ若ハ少クモ常數ナリ、而レモ合併症(例セハ肺炎)アルハ白血球ノ增多ヲ呈ス白血球ハ尋常ナレハ一立方密里ニ五千乃至一萬個ヲ算スルモ腸管扶斯ニハ三千乃至二千個ニ減ス、キーン氏等ニヨレハ初期ヨリ本症ヲ檢證スヘキヲ以テ早期診斷ノ一助タリト云フ、免熱後三週ニシテ殆ト尋常數ニ復スベシ、但シ計算ニ當リ入浴、皮膚、刺戟、消化ニ因スル白血球增多症アルニ願慮スヘシ。

「デアゾ」反應。ハ概シテ疾病ノ盛期ニ發スミハエリス氏ニヨレハ腸管扶斯ノ他ノ特徵未ダ現出セサル際ニ此反應アレハ略ホ腸管扶斯タルヲ診定スルヲ得ベシト云フ、此反應ガ病ノ盛期ニ於テ早ク消失スルヲ以テ豫防的佳況アリトシ再發アル前ニハ免熱中ト雖モ亦此反應ヲ呈スヘシト稱ス試驗法。

血清診斷法

バイフェル氏反應

ハ甲液(ズルファニール)酸五、〇純鹽酸五〇、〇蒸餾水一〇〇、〇一〇ccト乙液(亞硝酸曹達)〇、五蒸餾水一〇〇、〇〇、二ccトヲ混シ之ニ等量ノ尿ヲ加ヘ次ニ安母尼亞八分一容量ヲ注キ振盪スレバ泡沫ノ深紅色ヲ呈スルヲ特有トス

以上臨床上所見ニ徵スル他ニ腸管扶斯ノ血清診斷法ハ殊ニ注目スヘキモノトス即チウキダール氏反應是ナリ

蓋シバイフェル氏等ハ腸管扶斯ニ對シテ人工的ニ免疫トナセル動物ノ血清ヲ採リ之ヲ腸管扶斯菌ノ培養物ノ致死量ト共ニ健康ノ天竺鼠ノ腹腔ニ注入スルキハ細菌ハ顆粒狀ニ分解シ遂ニ全ク溶解シ復タ細菌ノ作用ヲ惹起セサルヲ驗シ以テ腸管扶斯菌ト大腸菌トノ鑑別ニ應用セリ此ノ如キ溶菌顯象ヲバイフェル氏反應ト云フ次テ此反應ハ生活スル動物ノ體內ニ於テ發スルノミナラス一定ノ要約ノ下ニテハ試驗管内ニ於テモ呈スルヲ得ベキヲ驗セリグルーベル氏ニ至リ獨リ免疫セラレタル動物ノ血清ノミナラス人間ガ腸管扶斯ヲ耐過シタル後其血清ヲ採リ腸管扶斯菌ノ肉汁培養ト共ニ試驗管内ニ致スルハ腸管扶斯菌ハ乍チ



凝聚反應

運動ヲ失シ相聚團シテ絮狀ノ沈澱トナリ管底ニ沈降(即凝聚反應)ヲ呈スルヲ檢シ此法ニ依レハ人間ガ室扶斯ヲ耐過セシマテ其血清ニ就キ直接ニ檢證スルヲ得ベシト稱セリ次テウキダール氏ハ室扶斯ヲ耐過シタル後ハ勿論疾病ノ初期及盛期ニ於テモ血清ノ凝聚作用ヲ有スルヲ證明シ現在疾病中ニ於テモ血清ノ凝聚反應ニヨリ腸室扶斯ヲ診斷スルノ法ヲ創唱セリ

凝聚反應ノ現象ハ室扶斯菌ノ肉汁培養或ハ之ヲ肉汁ニ混和シタル液中ニ一定量ノ血清ヲ注加シ懸滴檢査ヲ行ヘバ始メ孤立散在シテ運動シツ、アル各菌ハ一定時ヲ經テ互ニ接著シテ菌塊ヲ形成シ其運動ヲ停止スルヲ以テ陽性トス(各菌塊間ニ一ニ菌ハ尙ホ運動スルモグルーベル氏尙ホ可ナリトシ他ノ人ハ此ノ如キ菌ノ全ク麻痺不動ナルヲ以テ始テ陽性トセリ)肉眼的檢査ニテ試驗管培養ニ血清ヲ滴加スレハ初メ平等ニ溷濁スルモノハ漸一定時ノ後絮狀ノ小塊ヲ作り遂ニ管底ニ沈下シ上層ハ透明トナルナリ

凝聚反應發現ノ時期

ウキダール氏ハ血清ノ凝聚反應ハ第一週ノ終ニ於テ發現スヘシト唱道セシカ經驗上此ノ如ク第一週中(早キハ四日)ニ發スルハ少數ニシテ大多數ハ第二週中(第七日乃至十日)ナリトス往々其以後(十六日又ハ二十一日)ニ及テ發スルコトアリ又例外トシテ此反應ヲ缺如スルコトアリクルシニマン氏ハ剖檢上ニ徵スルモ腸室扶斯ナリシニ症例ニ就テ確正ナル凝聚反應ヲ缺如スルヲ見タリト云フ之ヲ要スルニ凝聚反應ハ第一週中第二週ノ初ニ發セサルモ非腸室扶斯ト診定スルヲ得ス此反應ハ日ヲ逐テ増強スルノ性アリ故ニ正確ノ成績ヲ得ンカ爲ニ爾後ノ經過中ニ再三反復シテ一定ノ時限ヲ隔テ、此反應ヲ檢査スルヲ要ス尙ホ注意スヘキハ腸室扶斯經過後月餘乃至年餘凝聚作用ヲ保續スルヲニシテウンヅェルリヒト氏ハ自家實驗ノ症例三分二ニ於テハ五ヶ年後ニモ依然之ヲ檢證セリト云或ハ十ヶ年以上ヲ經過スルモ消失セサルヲアリト云フ故ニ凝聚反應ヲ檢スルニ當リ既往症中腸室扶斯ノ患否ヲ精査スヘキハ勿論ナリ

凝聚反應ノ持續

腸室扶斯患者ノ血清ト細菌培養物トノ混合割合モ亦一顧セサルヲ得ズ  
スクローウエル氏ハ非腸室扶斯患者百名ノ血清ニ就キ凝聚反應ヲ驗シタ  
ルニ次ノ混合割合ノキニ陽性ノ成績ヲ得タリト云フ

二十五例ニハ血清ト菌液トノ比 1:10

十例ニハ血清ト菌液トノ比 1:20

二例ニハ血清ト菌液トノ比 1:30

一例ニハ血清ト菌液トノ比 1:50

依テ現今血清ト細菌培養液トノ割合ハ一〇〇以上ニ於テ反應陽性ナ  
ルキハ始テ腸室扶斯ト診定スルヲ得ベシトセリ、而シテ概ネ血清ノ量  
比較的僅少ナル程診斷ハ愈々確正ナリト見做セリ

尙ホクエーレル氏ニヨレハ黃疸アル患者ニハ往々強キ稀釋ニ於テモ凝聚反  
應ヲ呈スルヲアリト云フ

血清診斷ニ供スヘキ血清ハ患者ノ血液ヨリ採取ス(其法、血角或靜脈穿  
刺ヲ行ヒ得タル血液ヨリ血清ヲ析出セシム、或ハ水蛭ヲ貼シ、若クハ指

尖耳翼等ヲ穿刺シ血液ヲ豫メ生理的食鹽水ヲ充セル注射器ニテ吸取  
シ一定度ノ血液稀釋液ヲ得直ニ之ヲ試驗用ニ供スルカ若クハ遠心機  
ニ附シ血清ヲ析出セシム、而レモ通常急ヲ要セサル場合ニハ發疱膏ヲ  
貼スルニ依テ生セシ水泡液ヲ滅菌試驗管ニ入レ置キ而後腸室扶斯菌ノ  
十八時乃至二十時間ヲ經過シタル培養ヲ無菌肉汁培養ニ上記ノ血清ヲ1:50  
ニ混和浮游セシモノ、若クハ該菌ノ新鮮肉汁培養ニ上記ノ血清ヲ1:50  
ノ割合例セハ肉汁培養物五〇ニツキ水泡液一〇、〇ナ  
レハ血清〇、二ニ混ジ其一滴ヲ採リ懸滴検査ヲ施スルシユマン氏ニ  
ヨレハ凝集反應ハ十五分乃至三十分以内(ステルン氏ニヨレハ二時間  
以内)ニ現ル、キハ陽性トナス、而ルニ肉眼的検査ニテハ上記ノ割合ニ  
試験管内ニ混シタルモノヲ室温ナレハ十二時間乃至二十四時間、解卵  
器ナレハ一時間乃至八時間ノ後ニ至リ之ヲ檢スルモノニシテ此際平  
等ニ濁濁セシ試験管内容物ハ透明ニ化シ白色ノ沈渣ヲ管底ニ呈スル  
キハ陽性トナス

之ヲ要スルニ室扶斯血清ノ細菌培養ニ作用スル時間ハ短少ニ且ツ血清ノ稀釋度ハ大ニシテ凝聚反應確實ニ現ル、**ハ**腸室扶斯タルヲ確診スルヲ得ベシ

淺川氏ハ室扶斯菌ノ培養法ニ依リ凝聚反應ノ鋭鈍アリ且ツ診斷上毎回新鮮培養ニ要シ又々取扱上無菌的處置ヲ要スルノ煩アルヲ以テ受凝力鋭敏ナル室扶斯菌培養ニ「**フ**ホルマリン」ヲ加ヘテ殺菌シタル菌液ヲ作り腸室扶斯診斷液ト稱セリ此液ヲ以テ肉眼的ニ凝聚反應ヲ檢スルナリ

腸室扶斯トノ類症鑑別ハ次ノ如シ

鑑別

(一)肺・炎ハ腸室扶斯ノ容態ヲ呈スルコトアリ如此ヲ或ハ室扶斯性肺炎ト稱ス神經系統ノ重キ症狀アルノミナラズ腸ノ症狀顯著ニシテ殊ニ強度ノ鼓腸、下痢アリテ豌豆莢汁様ノ糞便ヲ排泄スルコトアリ蓄積疹モ發生スルコトアリ且ツ肺ノ症狀ハ全身症狀ニ比シテ顯著ナラズ此際「**ア**」反應及「**ウ**」氏反應ノ如キモ診定上採用シ難シ何トナレハ前者ハ肺炎ニモ來リ後者ハ室扶斯ト雖モ缺如スルコトアルヲ以テナリ然レモ爾餘ノ症狀ト經過トニヨリ概シテ診決スルヲ得ベシ

(二)粟・粒・結・核ハ亦室扶斯ト誤診セラル、コトアリ而ルニ室扶斯ニハ脈搏比較的ニ遲徐ナルニ粟粒結核ニハ却テ多ク、又「**チ**」**ア**ノ「**セ**」高度ノ呼吸困難アリクルシユマン氏ニヨレハ著シキ急性肺氣腫ヲ起スコトアルモ室扶斯ニハ之レナシ其他脾腫ニハ粟粒結核ハ稀ニシテ、蓄積疹ハ関ク、鼓腸モ稀ニ發スルノミ、眼底検査ニヨリ脈絡膜ノ粟粒結核ヲ檢出スレハ更ニ確診スルヲ得

(三)敗・血症モ往々室扶斯様ノ容態ヲ呈ス殊ニ「**滑**」**原**性ナルキニ然リトナス、ウキ「**グ**」**ル**氏反應ノ有無ニ依ラサルヲ得ス其他腸ノ症狀、鼓腸、氣管支炎ハ室扶斯ニハ顯著ナリトス敗血症ニハ脈搏ハ微弱ニシテ疾速ナリトス

(四)骨・髓・炎即骨室扶斯モ亦腸室扶斯類似ノ症ヲ呈スレドモ骨部ノ浮腫、潮紅、及疼痛ニ注意シ且ツ患肢ノ機能障害アルヲ發見スルニヨリ鑑識スルヲ得ベシ

(五)發・疹・室・扶・斯トハ流行時ニ迷フコトアリト云フ、而レモ發疹ハ腸室扶斯ノ蓄積疹ト異ニシテ且ツ筋痛、結膜炎、重キ全身症狀アリ比較的遲脈ハ存セズ、脾腫モ甚シカラス腸症ハ罕ニ發スルノミ

(六)流・行・性・感・冒高熱、疲憊、恍惚、及爾餘ノ重キ神經性全身症狀ヲ呈スル場合ニハ室扶斯ニ類似スルコトアリ、而ルニ流行性感冒ニハ初期ニ鼻加答兒、喉頭、氣

管支炎アリ反之室扶斯ニハ鼻加答兒アルハ稀ニシテ且ツ喉頭氣管支ノ症  
ハ第二週以後ニ發ス其他流行性感胃ニハ痲痺質斯樣ノ疼痛アリ初期ヨリ  
發汗シ、通常脾肥大ナク、蓋疹疹ヲ發セズ

(七)梅毒 烈シキ熱發ヲ伴フタル梅毒性蓋疹疹ヲ發スルハ時トシテ誤診ス  
ルコトアリ

○豫防法

公衆豫防法トシテ先ツ除穢法ヲ厲行スルコト是ナリ、就中厠園ノ構造ニ  
注意シ、室扶斯患者ノ糞尿等ニ混シテ謝シ去ル病芽ガ地中ヲ竄透シ井泉  
ニ達シテ傳染源ヲ醸成スルヲ防クベシ又清水ヲ多量ニ供給シ飲料水ト  
雜用水トノ區別ヲ措カザラシムベシ是レ雜用水ヲ等閑ニ附スルヤ其水  
ニ室扶斯菌ヲ含有スレハ就レカノ機會ニヨリ消化器系ニ侵入スルノ虞  
アルヲ以テナリ、其他土地ノ乾淨法ハ必要ナリ  
牛乳ノ如キモ之ニ病芽ヲ含有スル水ヲ和スルハ飲用スルモノヲシテ  
感染セシムル虞アルヲ以テ此點ニ就キ顧慮スヘキハ勿論ニノ尙ホ生  
儘ニテ食スル物、藥物、サラド等ノ如キ之ヲ販賣セルモノ、手指之ニ灌注

除穢

消毒

スル水ニシテ不良ナルトキハ亦病毒感染ノ機會トナルヲ以テ衛生警察  
上取締ヲ嚴ニシ此等ノ弊害ヲ一掃セサルベカラス  
腸室扶斯ノ傳染病原ハ主トシテ患者ノ糞尿中ニ含有スルヲ以テ大小便ハ  
勿論之ニ汚染シタル物ヲ消毒スベシ即チ大小便ハ同量ノ石灰乳(二リ  
テ)ノ燒石灰ニ二―四リ―テ水ヲ和セシモノヲ用ニ臨テ製シ、密閉  
貯藏スルモ三日以上ヲ經過シタルモノヲ使用スベカラズヲ加ヘ能ク攪  
和シ二時間以上放置スベシ或ハ五%石灰酸液ヲ糞尿ト等分ニ加ヘテ消  
毒スクルシ、マン氏ニ依レバ室扶斯ノ排泄物ニハ粘液及蛋白ノ含量少キ  
ヲ以テ石灰乳、石炭酸及リゾール水ノ代ニ昇汞水ヲ用フルモ可ナリト云  
フ、佛國ノザンセント氏ハ糞便消毒ニハ一%硫酸ヲ加ハタル五%硫酸銅  
液ヲ多量ニ注加スルノ法ヲ推奨セリ又尿器、尿器ハ石灰乳ニテ消毒スル  
ヲ通例トス

糞便ニテ汚染スルヲ直ニ發見スルヲ得ンカ爲ニベルツ氏ハ腸室扶斯患  
者ニ淡色ハ衣ヲ穿タシメ蒲團ハ油紙ヲ以テ覆ヒ更ニ白布ヲ被フヘキヲ

ヲ勸奨セリ其襯衣、褥布、枕蓆等ノ汚染シタルハ勿論、一旦使用セシモノハ之ヲ消毒スルニ非サレバ洗濯人ニ交附スヘカラズ即チ百度ノ流通蒸汽器内ニ三十分間以上入レ置クカ若クハ五%石灰酸水ニ二十四時間浸漬スベシ又寢室、其他病室内ノ器具等ハ凡テ規ノ如ク消毒スルヲ要ス患者ノ皮膚ヲ清潔ニスルハ豫防上亦必要ノ件ナリ殊ニ口及肛門ノ周圍手指ヲ清潔スベシ之ニヨリ日用器具、食物殘片等ニヨリ病毒散蔓ノ危虞ヲ防禦スルヲ得ベシ

隔離

豫防接種法

看護人ノ手指モ亦十分清洗スルヲ要ス  
 寄宿舍、病院、兵營、監獄等渾テ群居スル場處ニ腸室扶斯ヲ發スレハ患者ハ直ニ病院等ニ送致スベシ  
 腸室扶斯ノ豫防接種法ハ流行地ニ於ケル多衆集合所例セハ兵營、監獄、工場等ニ行フベキモノナリ、バイフル氏等ノ創施スル所トス氏ハ室扶斯菌寒天培養ヲ殺菌シ(菌體一白金耳ヲ一〇立方仙ノ無菌肉汁培養基ニ混和シ攝氏五十六度ニテ數時間加温スルニ由ル)其少量(一〇cc)ヲ一回若クハ

血清療法

二回注射スレバ注射後第七日ニシテ其血液ニ免疫性ヲ呈スルヲ實驗セリ注射ノ反應症トシテ發熱、局部滲潤アリト云フ

○療法

特異療法 ナルモノハ人體内ニ於ケル室扶斯菌ヲ殲殺シテ其増殖ヲ防クニ在リ將タ室扶斯菌ノ毒素ノ作用ヲ除去シ若クハ之ヲ減弱スルニ在リ之ニ血清療法、細菌療法及藥物療法ノ三アリ共ニ現今ニ於テ良效續ヲ擧グルコトヲ得ズ

(一)血清療法 腸室扶斯ノ血清療法ハ現時未タ賞賛スベキハ效果ヲ得ズ  
 ステルン氏ニ次キハンメルシニラーグ氏及フォンヤクシ氏ハ室扶斯回復期患者ノ血清ノ治療的效用ヲ試驗シホイメル及バイベル二氏ハ抗毒性割羊血清ヲ動物ニ注入シクレンブネル及レグー二氏ハ免疫セシメタル犬ノ血清ヲ室扶斯患者ニ三日間引續キ注入シタルモ疾病ニ何等ノ影響ヲモ認メザリキ  
 シヤンテメッセー氏ハ馬ニ二年間引續テ室扶斯毒素ヲ漸次増量シツ、皮下

若クハ靜脈ニ注入スルコト六、リール以上ニ及ビ之ヨリ治療血清ヲ獲  
 タリ而シテ之ヲ動物ニ注射スルニ其量ノ多寡ニヨリ室扶斯毒素ノ致死  
 量ニ堪ユルカ若クハ少クモ對照動物ヨリ後ニ至リテ斃ル、ヲ檢シシヤ氏  
 ハ此血清ヲ室扶斯ノ七十例ニ應用シタルニ疾病ノ經過ヲ短縮シ其死亡  
 數ヲ減少シタルノ觀アリ且ツ此血清ニヨリ組織ニ浸潤スル喰菌細胞ハ  
 其抵抗力ヲ強メラルベキヲ以テ孤腺及バイエル氏腺叢ノ壞疽ヲ輕度ニ  
 シ腸ノ穿孔モ之ニヨリ罕ニ發スルヲ見タリト云フ、

本邦ニ於テモ血清療法ヲ試ミニ二三ノ效驗アリタリト稱スルモノアルモ未タ  
 汎用ノ域ニ達セズ

細菌療法

(一)細菌療法  
 エ、フレンケル氏ハツベルクリン療法ニ擬シ室扶斯菌培養  
 物ヲ殺シタルヲ室扶斯患者ノ皮下ニ注射シ經過ヲ順快セシメルンブ氏  
 ハ室扶斯菌ノ代ニ初メ連鎖球菌ノ培養次デ綠膿菌ノ培養ヲ使用シタリ  
 其主旨ハ有毒ノ物質ヲ體內ニ送致スルガ爲ニ炎症組織ノ反應ハ昂進シ  
 以テ生活スル細菌ニ打勝ツヲ得ベシト云フニ在リ然レモ此試驗ノ確

實ナルヤハ之ヲ他日ニ期セサルヲ得ズ

尙エツツ氏ハ「ア、ン、チ、ウ、ス」遊、遊、斯、ナル者ヲ作りアイヒフォルスト氏ノ如キモ之  
 ヲ用テ多少ノ效驗アリタリト稱セリ

(二)藥物療法  
 リーベルマイステル氏ハ甘汞ト沃度トヲ以テ腸室扶斯ノ  
 特效藥ト稱シ沃度一〇沃度加里二〇水一〇〇ノモノヲ二時間毎ニ三乃  
 至四滴宛、コップ一杯ノ水ニ入レ服用セシメ或ハ沃度加里一日量一〇―四、  
 〇ヲ服用セシムリ氏ニヨレハ此ノ療法ニヨリ少數ノ症例ニテハ病況ニ  
 著變ヲ呈セサリシモ死亡數ハ迥ニ減少スルカ如シト云フ  
 又リ氏ハ甘汞〇、五ヲ二十四時間内ニ三乃至四回投與シ爾後之ヲ止ムル  
 ノ法ヲ稱セリ但シ甘汞ハ成丈疾病ノ初期ニシテ發病後第九日ヲ經過セ  
 サル内ニ與フヘシ、リ氏ハ初メ之ニヨリ腸室扶斯ヲ頓挫セシムルヲ得ベ  
 シトナセシモ世人ノ承認スル所トナラズリ氏ハ梅毒患者ニシテ毎朝夕  
 甘汞〇、五宛ヲ服用シタルモノニ重症腸室扶斯ヲ發セシヲ實驗シタルモ  
 猶ホ甘汞療法ニヨリ疾病ノ日數ヲ短縮シ病勢ヲ減弱シ死亡數ヲ鮮少ニ

スルヲ得ヘント自信セリ

其他ロックスバツハ氏ブーシヤル氏ハ腸内消毒劑ヲ用キテ細菌ヲ殺シ若クハ其發育蔓延ヲ妨支セント欲セリ那布答林那布篤兒沃度仿謨坐魯兒甘汞及ヒ以上ノ諸劑ノ混合物等ヲ推奨セリ而レモ其效績ニ至テハ疑ナキ能ハス何者腸室扶斯トシテ治療スル頃ニハ室扶斯菌ハ既ニ腸内ヨリ濾胞腸間膜腺脾臟等ニ侵入スルヲ以テナリ

是故ニ腸室扶斯ノ療法ハ一看護食養療法ニ對症待期療法ニ依ラサルヲ得ズ

### (一)看護及食養

#### ○看護

病室ハ成ルヘク廣潤ニシテ靜肅ニ且ツ空氣ノ流通善キヲ欲ス室温ハ列氏十二度乃至十四度以上ニ昇ラザラシム眩耀スル日光ヲ避ケ而モ病室ノ特ニ暗晦ナルヲ嫌フ季節良キハ窓戸ヲ開キ冬季ハ一日數回換氣ヲ計ラシム臥床ハ成ルヘク頭部ヲ窓ニ向クベシ

病。室。ハ。温。ニ。過。キ。ス。洗。濯。シ。易。キ。ヲ。望。ム。褥。布。ハ。織。維。ノ。粗。ク。シ。テ。強。韌。ナル。ヲ。避。ケ。且。ツ。滑。澤。ニ。シ。テ。褶。皺。ナ。カ。ラ。シ。メ。以。テ。褥。瘡。ノ。起。ル。ヲ。防。ク。從。テ。不。透。水。質。ノ。褥。布。ト。身。體。ト。直。接。ニ。觸。著。ス。ル。ヲ。避。ク。ベ。シ。褥。布。上。ニ。食。物。ノ。殘。片。等。ノ。留。遺。シ。テ。皮。膚。ニ。壓。迫。ヲ。及。ホ。サ。シ。メ。サ。ル。ニ。注。意。ス。ヘ。シ。疾。病。ノ。初。期。ニ。ハ。靜。ニ。仰。臥。ス。ル。ハ。最。モ。其。宜。キ。ヲ。得。タ。ル。モ。熱。ノ。盛。期。及。終。期。ニ。及。テ。ハ。徐。ニ。體。位。ヲ。變。換。シ。數。々。側。臥。ヲ。取。ラ。シ。メ。以。テ。肺。陰。血。症。ヲ。防。ク。大。小。便。共。ニ。回。復。期。ニ。至。ル。マ。デ。橫。臥。シ。テ。排。泄。セ。シ。ム。ベ。シ。若。シ。糞。便。ヲ。失。禁。ス。ル。キ。ハ。之。ヲ。處。置。シ。〇。一。％。昇。汞。水。ヲ。以。テ。皮。膚。ヲ。清。洗。ス。ヘ。シ。昏。曠。ス。ル。患。者。ニ。ハ。一。定。時。ヲ。隔。テ。嚴。ニ。消。毒。セ。ル。カ。テ。ー。テ。ル。ニ。テ。排。尿。セ。シ。ム。口。腔。齒。唇。等。ノ。清。潔。ヲ。忽。ニ。ス。ヘ。カ。ラ。ズ。殊。ニ。攝。食。後。ニ。然。リ。之。ニ。依。テ。分。裂。菌。ノ。口。腔。内。ニ。堆。積。シ。若。ク。ハ。唾。腺。排。泄。管。ヲ。通。シ。テ。侵。入。シ。テ。續。發。傳。染。ヲ。起。ス。ヲ。防。ク。然。ラ。サ。レ。ハ。時。ト。シ。テ。惹。口。瘡。耳。下。腺。炎。等。ヲ。發。ス。ル。ヲ。ア。リ。依。テ。綿。紗。或。ハ。毛。筆。ヲ。薄。荷。水。三。％。鹽。剝。水。若。ク。ハ。硼。酸。水。ニ。浸。漬。シ。テ。周。密。ニ。且。ツ。頻。面。洗。拭。ス。ル。ヲ。可。ト。ス。若。シ。成。シ。能。フ。レ。ハ。含。嗽。セ。シ。ム。唇。ノ。乾。燥。ス。ル。キ。ハ。處。利。

設林或ハ扁桃油、コールド、クリーム等ヲ之ニ塗布スヘシ

「コールド、クリーム」處方 白蠟、五、〇 甘扁桃油三、五、〇 鯨腦油一、〇、〇 テ微温ニテ融解セシメ冷却後之ニ蕃薇油一滴安息丁幾二、五ヲ加フ

壓迫ヲ受クル皮膚既ニ發赤シテ瘡疔ノ初徴ヲ發呈スレハ酒精軟布兒精、稀薄ノ醋、枸橼汁等ヲ之ニ塗布シ環狀氣枕若クハ水枕等ヲ敷カシム、已ニ潰瘍面ヲ生スレハ硼酸軟膏其他防腐軟膏ヲ貼用ス

○食養

腸胃扶助スニテハ毒素ノ作用殊ニ熱候ノ爲ニ代謝機能甚シク障害セラレ體ハ蛋白質ハ著シク分解セラレ、ヲ以テ含水炭素ヲ輸致シテ蛋白ノ分解ヲ防護センコトヲ要ス  
而ルニ熱ノ爲ニ消化官能障害セラレ單ニ蠕動及吸收ノ障害アルノミナラズ唾腺ノ機能、胃ノ鹽酸分泌ハ障害セラレ多分臍ノ機能モ減弱シ膽汁ノ分泌及性狀モ變化スルヲ以テ食養上一段ノ注意ヲ要ス其他熱候ノ持續久シキニ互リ且ツ腸内ニ主ナル病竈占據スルヲ以テ食物ノ撰定ニ重

牛乳

キヲ措カサルヲ得ス  
是ノ故ニ發熱期中ハ勿論回復期ニ至リテハ尙暫時ハ流動性ニシテ消化シ易ク且ツ吸收セラレ易キ食餌ヲ攝取セシムルヲ以テ通規トナス以下發熱期中ノ食餌飲料ニ就キ陳ブベシ

粘漿

牛乳ハ此點ニ就キ最良ノ滋養物ナリ通常一日半乃至一リールヲ與フ之ヲ飲用シ易カラシムル爲ニ砂糖、食鹽、咖啡若クハ茶ヲ少量和スルモ可ナリ又之ヲ水若クハ石灰水(牛乳一合ニ一茶匙位)ヲ加ヘテ稀釋シ或ハ燕麥粉汁ノ如キ粘滑漿ヲ混ジテ與フルモ可ナリ  
無窒素性滋養液體ノ中ニテハ植物性粘漿ヲ推奨スベシ即チ米、燕麥粉、大麥粉等ヲ煮テ軟粥トナシ之ヲ濾シテ稀汁ヲ作り之ニ食鹽少量ヲ加ヘ或ハ肉羹汁、肉越幾斯等ヲ和シ攝取セシム、クルシユマン氏ハ「アロイロナート」ハ八〇%水ニ溶解シ煮沸スルモ凝固セザル蛋白質ナルヲ以テ之ヲ粘漿ニ加フルヲ賞用セリ

榨肉汁

新鮮ナル榨肉汁ハ貴重ナル含窒素滋養物トシテチームスゼン氏ノ賞用



冷製肉浸

牛茶

スル所ニシテ消化シ易シト云フ其製法ハ次ノ如シ

牛ノ鮮肉ニ乃至三、ポントヲ手掌ノ大サト厚サトニ切り粗キ麻布ニ包ミ壓榨器ニ掛ケ徐々ニ榨出セシム通常肉二百瓦ニテ肉汁百瓦ヲ得ヘキ割ナリ

此ノ榨肉汁ハ鮮明ナル血色ヲ有スル液體ニシテ六、八、乾燥、蛋白ヲ含有ス、其分解シ易キヲ以テ之ヲ水上ニ貯フベシ而シテ二十四時間ヲ經過セシモノハ用フベカラズ、其分量ハ重症患者ニハ此肉汁二百瓦ヲ與フ單味ニ二乃至三時間ニ一食匙宛取ラシメ又四十五度以下ノ溫度ナル肉羹汁或ハ粘滑稀汁ニ之ヲ和シテ飲用セシム

尙ホリービヒ氏牛茶一名リ氏冷製肉浸ナルモノアリ其製法ハ次ノ如シ

新鮮ノ牛肉二百瓦、鹽水二百五十cc鹽酸三滴ヲ混シ一時間靜置シタル後毛蹄ニテ濾シ、篩上ノ肉片ハ再ビ鹽水八分一リリテ加ヘテ充分浸出シ前後ノ液ヲ合シテ攝氏四十五度ニ温メ溶解セル蛋白ヲ凝固セシム

一般ニ牛茶ト稱スルハ濃厚ノ肉羹汁ニシテ冷却スレハ膠化スルモノナリ通常牛肉、骨ノ等量ヲ細割シ水ヲ加ヘズシテ瓶中ニ入レ二―四時間重湯煎ニシテ煮沸スルニヨリ滲出セシメテ製ス、之ヲ熱湯或ハ粘漿ニ和シ

鷄卵

ストークス氏合劑

酒精

ヲ飲用セシメ若クハ冷却セシメ膠質様ノモノトシテ攝取セシム本品ハ蛋白ノ含量少キモ多少ノ膠質ヲ含有スルヲ以テ養價アリト爲ス是レ膠質ハポイト氏ゼナトール氏ノ試験ニヨリ熱性患者ノ蛋白消耗ヲ節減スル作用アル一種ノ含窒素物ナルヲ以テナリ而シテ牛茶中ノ膠質ハ骨肉ヨリ由來スルモノトス

鷄卵ハ發熱期ニハ卵黃、丈ヲ生ニテ、ソップ即粘滑漿、肉羹汁ニ攪和シ若クハ葡萄酒ニ和シテ與フベシ、クルシマン氏ハ鷄卵ヲ牛乳ニ混シテ飲用スルキハ消化シ難シト云フヲ以テ之ヲ避クルニ若カズベルツ氏ハ卵黃ヲ卵酒トシテ用キ、チームスゼン氏ハストークス氏合劑トシテ與フルヲ賞用セリ其處方次ノ如シ

武蘭珪酒五〇、〇卵黃二個、桂皮舍利別二〇、〇ニ蒸餾水ヲ加ヘテ一五〇、

〇トナシ之ヲ二乃至三時間ニ一食匙宛服用セシム  
亞爾爾保兒ノ蜜扶斯療法ニ於ケル價值ハ學者ニヨリ一致セズ、往々之ヲ必要ナラズト稱スルモノアレモ未タ全ク廢棄スベカラザルモノトスチ

ムスゼン氏ノ如キハ之ヲ重要視シ病初ヨリシテ淡泊無酸ハ白葡萄酒ヲ一日四分一乃至二分一リール宛水ニ和シテ用フベシト云ヘリアイヒフオルスト氏ハ水ニ其三分一量ノ輕キ赤或ハ白葡萄酒ヲ加ヘタルモノヲ止渴ノ爲ニ飲用セシム而シテ赤酒ハ温ムルキハ依的兒油ノ痕跡ヲ止ムルニ過ギズシテ腸ノ粘膜ヲ穩靜ニシテ腹部膨滿及下痢ニ向テ效アリ而ルニ冷赤酒ハ單仁寧ヲ含有スルモ却テ腸ノ粘膜ニ往々不快ノ作用ヲ及ホストアリテ飲料トシテ賞用スルヲ得スト云フ依テ腹滿下痢ノ甚シキモノニハ「グリュウソイン」トシテ與フ其製法ハ古熟ノ「ブルグンデル酒」ニ砂糖肉桂及二三ノ香料ヲ加ヘ煮沸シタルモノナリ

飲料トシテ覆盆子汁、枸櫞汁、橙汁、蜜柑或ハ林檎等ノ榨汁ヲ水ニ和シテ攝取セシム或ハ冷茶浸ヲ與フ、通常里母那垓ヲ與フ

處方

稀鹽酸或ハ磷酸

二、〇

蒸餾水

一三〇、〇

覆盆子舍利別

二〇、〇

右一日毎二時間、一食匙宛

又ハ

枸櫞酸

五、〇

蒸餾水

一五〇、〇

「サッハリン」

〇、一二

右一硝子杯ノ水ニ一食匙ヲ加ヘ飲用

### (二) 解熱的療法

腸室扶斯ノ特異療法トシテハ一モ確實ナルモノ未ダ之レアラズ故ニ現今ニ於テハ自體ノ抵抗力ヲ保持セシメ、毒素ノ作用ヲシテ成丈無害ナラシメ、傳染性病機ハ自ラ消去スルヲ期待スルヲ以テ主眼トセザルヲ得ズ、近時熱候ヲ以テ人體ノ毒素ニ應ズル自然ノ治療的反應ナリトナシ之ヲ加療セザルヲ以テ得策トナスノ學者アリシモ諸家未ダ此ノ如ク極端ニ走ラズ唯之ヲ從前ニ比スレバ熱候ヲ攻撃スルヲ以テ療法ノ主ナルモノトナサザルノミ

高熱ノ久シク稽留スルト共ニ神經中樞ノ障害起リ呼吸及脈搏ハ増加シ  
蛋白質ノ分解及酸化作用ハ亢進スルヲ以テ解熱的療法ニヨリ此般ノ毒  
素ノ作用ヲ排除セントセリ即チ水治療法ヲ行フ

(甲)水治療法

水治療法

水治療法ハ十八世紀ノ末造英國ノ醫ゼームス、キョリー氏ノ創設スル所ニ  
シテ氏ハ病初ヨリ攝氏五度乃至十度ノ水ヲ一日二回宛灌注スル法ヲ行  
ヘリ此法ハ則チ冷水灌注法ナリ之ヲ祖述シテ冷水浴法起リ次テ水浴兼  
灌。水。法。ヲ施スニ至レリ獨逸國ニテハブランド氏始テ腸胃扶新ノ水治療  
法ヲ整成シ一時汎用セラル現今歐洲ニ於テハ重症ノ際ニ於テハ殆ト缺  
クヘカラストシ中樞神經系脈搏及呼吸ノ狀況ニ應ジテ施行スルノミ我  
國ニ於テハ往年入澤博士ハ駒込避病院ニ於テ本療法ヲ施行シ良績ヲ獲  
タリト云ヘモベルツ氏ノ如キハ日本ニ於テハ水浴法ヲ避ケ寧ロ冷水纏  
絡法ヲ用フルヲ適當ナリト稱セリ蓋シストリウンベル氏ノ云フカ如ク之  
ヲ適正ニ施行スレハ其治效之ニ過クルナカルヘキモ規模小ナル醫院等

冷水浴法

持續的微溫浴法

ニ在テハ其煩ニ堪ヘサルモノアラシ冷浴法ニ就キ總論中ニ述ヘタルヲ  
以テ再記セヌ一二其細目ニ係ルモノヲ擧レハ次ノ如シ  
通常病床ノ傍ニ浴槽ヲ据ヘ患者ヲ支ヘテ横ニ浴水ニ入レ靜置シ浴水ハ  
其頸ニ及フヲ度トス入浴中ハ絶エズ水ヲ攪拌シ又皮膚ヲ輕擦スヘシ衰  
弱スル者ハ入浴ノ前或ハ浴間及浴後ニ少量ノ亞爾爾保兒劑「コンニヤク」  
入ノ茶「ポルト」酒「ストーク」氏合劑ヲ取ラシム通常列氏二十度乃至二十四  
度ノ水ニ入ル、一十分乃至十五分間ニシテ之ヨリ出シ取換ノ床褥ニ臥  
セシメ乾拭シ衾ヲ被ヒ周圍ヲ靜肅ニシテ一睡セシム、チームスゼン氏ハ  
浴後乾拭セシメテ一睡セシメ醒覺後換衣セシムベシト云冷水浴ノ度數ハ  
體溫ヨリモ神經中樞脈搏及呼吸ノ狀況ニ依テ増減ス而シテ此冷浴ノ爲  
ニ著シク解熱スルヲ望マズ降溫ノ度一乃至二度位ニ足レリトセリ重  
症ニノ疾病ノ盛期ニテモ二十四時間内概テ二回多クトモ四回ニ過ギズ  
冷浴ノ他ニリエス氏ノ持續的微溫浴法アリ即チ攝氏二十五度乃至三十  
度ノ微溫浴ヲ二十四時間持長スルナリアッハナッシーフ氏ウンベルリヒト

氏アイヒフホルスト氏等モ亦之ヲ賞用セリ殊ニアイ氏ハ八時ト十時トノ間四時ト六時トノ間ニ攝氏三十五度ノ微溫浴ヲ毎回十五分乃至三十分間行ヒ浴後ニ加温セル手巾ニテ乾拭シ襯衣ヲ穿テ温保セル臥床ニ入ラシムヘシト云ヘリ、

冷浴療法ノ禁忌ハ亦多シ腸出血ノ初兆僅微ノ腹膜刺戟症ノ徵候アルトキハ嚴禁ニシテ急性心筋炎、心内膜炎、心包炎ノ爲ニ心機衰弱症ヲ起スモノ、動脈硬變若クハ代償機不全ノ心瓣膜病胸膜炎滲出物大量ノキ等共ニ禁忌ナリ年齢ニテハ五十歳以上ノモノ、體質ニテハ貧血、虛弱、脂肪過多ノモノ共ニ注意ヲ要ス

尙ホ水治療法ノ項下ニ屬スヘキ熱發時ニ氷嚢ヲ頭部ニ貼シ、脈搏頻數ナルト之ヲ心臟部ニ用フルコト、鼓腸ニハ腹部ニブリースニツ氏器法ヲ施シ、強キ氣管支炎ニハ胸部ノ溫器法ヲ行フコト等是ナリ

(乙) 解熱劑

解熱的療法ニ解熱劑ノ應用ハ漸次制限セラレ、間々絶對的ニ本劑ノ使用

解熱劑

ヲ排斥スルモノアリ、是レ熱ハ人體ノ防衛機能ナリトノ立脚點ヨリ觀察セサルモ、解熱劑ノ爲ニ病機ハ些ノ影響ヲ蒙ラズ、若クハ疾病ノ經過ハ短縮スルナク、却テ時トシテ之カ爲ニ疾患ヲシテ耐久セシムルノ虞アルヲ以テナリ、然レモチームセン氏ノ如キハ解熱劑ヲ適當ニ應用スルニヨリ患者ノ自覺症ニ佳良ノ影響ヲ及ボシ血液ノ溫度ヲ減降シ且ツ心機ヲ靜メ神識ヲ明ニシ一二時間安眠ヲ得セシメ食欲ヲ増進スルノ利アリト稱シクルシユマン氏ハ過高熱性室扶助ノ場合ニ事情ニヨリ冷浴療法ヲ行フコト能ハサル場合ニ限り副作用ナキ一二ノ藥劑ヲ使用スルヲ舉ケタリ、而シテ規尼涅安知必林、フエナツエチンノ三種ハ諸家孰レモ賞用セリ、就中規尼涅ヲ撰用ス是心機ヲ害セサルヲ以テナリ、リベールマイステル氏ハ昇溫時ヨリ二乃至三時前ニ規尼涅一〇ヲオブラートニ包ミ頓服セシムルニ漸次降溫シテ八時乃至十二時間ハ低溫ニアルヘク而シテ漸次再ビ昇熱スルモ最高點ハ前日ヨリ低シト云フ、解熱劑ヲ服用スル片ハ之ニ次テ里母那埤或ハ赤酒ヲ飲用セシムルヲ可トス

「ラクトフェニン」一回量〇・五—一〇、ハヤクシ、インメルマン氏ノ賞用スル所ニシテ近來アイヒホルスト氏ハ神經系ニ向テ良作用ヲ呈シ、興奮シテ亦眠ヲ得サル患者ニ鎮靜ノ效アリト云ヘリ

（三）各臟器及各系統ノ障害ノ療法

（二）血行機 脈搏ハ精シク検査シ以テ心臟機能ノ強弱ヲ監視スルノ必要アリ心機衰フレハ脈搏ハ持続性ニ増進シテ力ナク、四肢厥冷、顔面蒼白、チアノーゼヲ呈ス此際ニハ亞爾個保兒性飲料ヲ與フ先ツ輕キ酒類ヲ少量ヨリ與ヘ漸次増量シ且ツ強キ酒類ヲ用キシム、クルシマン氏ニヨレハ熱發時ハ健康時ヨリ亞爾個保兒ニ堪フルモノナリト云フ、強キ酒類即チ強キ赤酒、三鞭酒或ハ、コンニヤクヲ強キ咖啡或ハ茶ニ和シテ用フ、又タストーク氏合劑ヲ與フ、而ルニ飲用ニ堪ヘサルモノニハ次ノ處方ニヨリ洗腸料ヲ作り直腸ヨリ注入スヘシ

武蘭垚酒二〇、依的兒性纈草丁幾五、〇卵黃一個亞拉昆亞護謨漿二〇、〇ニ水適量ヲ加ヘ百五十ccトナシ一日二—三回灌腸セシム

「アルコール」  
洗腸劑

咖啡、涅劑ヲ内用或ハ皮下注射ニ供ス、皮下注射トシテ水ニ溶解シ易キ複鹽物ヲ用フ

安息酸曹達咖啡涅二、〇水一〇、〇

右一日一乃至三回一立方仙迷宛皮下注射

歇布兒ハ其一〇%ヲ寧ロ皮下注射トシテ賞用スクルシマン氏ノ「クリニク」ニテハ次法ヲ用フ

歇布兒二、〇硫酸依的兒三〇阿列布油七、〇

右皮下注射料

ヘルツ氏ハ次ノ處方ノモノヲ時トシテ一日十筒以上ヲ注射スルモ可ナリト云ヘリ

歇布兒二、〇阿列布油八、〇薄荷油〇、五

其他依的兒〇、三—〇、五ノ皮下注射ハ其效持續的ナラサルト注射疼痛アルトニヨリ之ヲ用フルモノ少シ  
麝香〇、一頓服ハ現今之ヲ用フルモノ多カラズ

安。息。香。華。ハ。毎。回。〇。一。ヲ。一。乃。至。二。時。間。ニ。用。フ。ベ。シ。ウ。ン。ヅ。ル。リ。ヒ。ト。氏。ハ。左  
ノ。合。劑。ヲ。賞。用。セ。リ

安。息。香。華。樟。腦。各。二。〇。ヲ。餾。水。一。五。〇。〇。ニ。溶。解。シ。之。ニ。亞。拉。昆  
亞。護。護。漿。一。〇。〇。單。含。適。宜。ヲ。加。ヘ。テ。乳。劑。二。〇。〇。〇。ヲ。作。リ

每。二。時。間。一。食。匙。宛。服。用

實。莖。答。利。斯。ハ。胃。ヲ。害。ス。ル。カ。爲。ニ。之。ヲ。應。用。セ。サ。ル。ニ。若。カ。ズ。但。シ。經。驗。上。熱  
發。患。者。ハ。本。劑。ニ。對。ス。ル。反。應。格。別。ニ。過。敏。ナ。ラ。ズ。ト。ス

(三)消。化。器。 口。腔。鼻。咽。腔。ノ。清。潔。ハ。必。要。ニ。シ。テ。以。テ。喉。頭。氣。管。肺。ノ。續。發。性。疾  
患。ヲ。防。ク。コ。ト。ヲ。得。ベ。シ。精。神。昏。朦。ス。ル。モ。ノ。ニ。ハ。義。齒。ア。レ。ハ。之。ヲ。取。去。ル。ベ。シ。  
爲。口。瘡。ハ。初。兆。ア。ル。内。ニ。攻。治。ス。ベ。シ。耳。下。腺。炎。ヲ。起。セ。バ。ブ。リ。ー。ス。ニ。ツ。氏。器  
法。或。ハ。氷。器。ヲ。貼。シ。テ。吸。收。セ。シ。ム。而。ル。ニ。若。シ。膿。潰。ノ。微。ア。レ。ハ。溫。器。法。ヲ。施  
シ。テ。成。丈。早。期。ニ。切。開。ス。ベ。シ

腸。管。ノ。症。狀。ニ。ハ。殊。ニ。注。意。ス。ル。ヲ。要。ス。激。甚。ノ。下。痢。蠕。動。不。穩。疝。痛。等。ア。レ。ハ。  
牛。乳。卵。ヲ。與。フ。ル。ヲ。止。メ。粘。滑。漿。柯。々。阿。ノ。少。量。ヲ。攝。取。セ。シ。ム。腹。部。ニ。氷。囊。ヲ

貼。シ。又。微。溫。ノ。ブ。リ。ー。ス。ニ。ツ。氏。器。法。ヲ。行。フ。藥。劑。ト。シ。テ。阿。片。劑。ヲ。少。量。ニ。内  
服。或。ハ。坐。藥。ト。シ。テ。與。フ。ベ。ル。ツ。氏。ハ。此。ノ。如。キ。際。ニ。阿。片。丁。幾。十。滴。乃。至。十。五  
滴。ニ。樟。腦。ヲ。加。ヘ。テ。服。用。セ。シ。ム。ベ。シ。ト。云。フ。便。秘。ア。レ。ハ。灌。腸。通。常。處。利。設。林  
ヲ。用。フ。コ。ト。ス。而。シ。テ。下。劑。ヲ。用。フ。ル。ヲ。忌。ム。ベ。シ

鼓。腸。強。度。ナ。レ。バ。腹。部。濕。器。法。若。ク。ハ。氷。囊。ヲ。貼。ス。ク。ル。シ。ユ。マ。ン。氏。ハ。微。溫。ニ。シ  
テ。遞。次。冷。却。ス。ル。全。身。浴。ヲ。賞。用。シ。的。並。列。油。ノ。外。用。ヲ。避。ケ。ク。リ。マ。タ。肛。門。ヨ  
リ。護。謨。製。管。ヲ。送。入。シ。テ。瓦。斯。ヲ。排。除。セ。ン。ト。ス。ル。ノ。方。法。ヲ。舉。ク。ル。モ。ノ。ア。レ  
正。大。腸。ノ。鼓。腸。ノ。キ。ニ。效。ア。ル。ノ。ミ。ト。云。フ

腸。出。血。ノ。微。微。ダ。モ。存。ス。レ。ハ。仰。臥。位。ニ。テ。絶。對。的。安。靜。ヲ。守。ラ。シ。メ。廻。盲。腸。部  
ニ。通。常。氷。囊。ヲ。貼。ス。水。浴。法。ノ。施。行。ヲ。歇。メ。少。ク。モ。十。四。日。ヲ。經。過。セ。サ。レ。バ。之  
ヲ。再。施。ス。可。ラ。ズ。腸。出。血。ア。リ。テ。ヨ。リ。初。メ。十。二。時。間。ハ。攝。食。セ。シ。メ。サ。ル。ヲ。最  
モ。可。ト。ス。若。ク。ハ。折。々。氷。冷。ノ。乳。或。ハ。冷。茶。ヲ。一。匙。宛。飲。用。セ。シ。ム。煩。渴。ア。レ。ハ  
氷。片。ヲ。口。内。ニ。含。ミ。テ。溶。シ。再。ヒ。之。ヲ。吐。出。セ。シ。ム。而。シ。テ。破。綻。セ。シ。血。管。ノ。栓  
塞。ニ。ヨ。リ。閉。鎖。ス。ル。ヲ。便。ニ。ス。ル。カ。爲。ニ。阿。片。劑。ヲ。與。フ。阿。片。丁。幾。ハ。初。メ。大。量

阿膠液ノ注入

約十五滴ヲ頓服セシメ次ニ毎三時間三—五滴宛ヲ與フ、或ハ阿片劑ヲ坐藥トシテ與フルコトアリ、全身不安ナレバ鹽莫比ヲ皮下注射セシム止血劑トシテ濾膜性麥角越幾斯(〇、二—〇、五ニ蒸餾水ヲ和シ一〇ccトナシ)ノ皮下注射ヲ行フ、マタトラウベ氏等ハ醋酸鉛(〇、二ヲ一乃至二時間毎ニ與フルノ法ヲ費用セシモ著效ナシ流、ヒ、ド、ラ、ス、チ、ス、越、幾、斯、千、五、乃、至、二、十、滴一日三—四回)ノ内用ハ效驗アルコトアリ、格魯兒鐵液十滴ヲ沙列布漿ニ和シテ毎三時間與フルモ可ナリ而ルニ出血反復スレハランツェロー及ブーシヤル二氏ニヨリ〇、七%食鹽水ニ阿膠ヲ一〇乃至二、五%ノ割ニ溶解シ之ヲ滅菌シタルモノ一〇〇乃至二〇〇ccヲ血溫ニテ皮下注射シ以テ止血スベシ、失血症ノ危虞アレハ生理的食鹽水ヲ皮下ニ注入スルコトアリ、出血後虛脱ヲ來セハ壯心劑ヲ與フベシ

腹膜刺戟症アレハ絕對的安靜及食養ヲ嚴守シ咳嗽嘔吐、發熱ヲ避ケ阿片劑ヲ與ヘ之ニ依テ蠕動ヲ鎮靜スレハ炎症ヲ限局セシムルヲ得

腸穿孔アレハ開腹術ヲ施シ穿孔部ヲ搜シテ縫合シ腹膜ヲ清潔ニスル法

アリ此法ヲ創施セシハミクソツツ及リツケー二氏トナス、擴汎性腐敗性腹膜炎ニハ此手術ヲ施スモ極フコト能ハス、此際ニハ腹部ニ氷嚢ヲ貼シ攝食ヲ禁シ氷片ニテ渴ヲ慰シ阿片灌腸(一食匙ノ微溫稀薄澱粉液ニ阿片丁幾十滴ヲ加ヘ注入スル法)ニヨリ蠕動ヲ靜メ疼痛ヲ減スルヲ以テ満足セサルヲ得ス

(三)呼吸器 咽血高度ナレハ前後ヨリ栓塞ヲ施シ氣管支炎ニハ浴療法、濕器法ヲ行フ祛痰劑(吐根、罈涅瓦)ノ使用ハクルシマ、ン、氏、ノ、如、キ、ハ、之、ヲ、避、ケ、碓砂加苗香精ハ用フルモ害ナシト稱セリ、氣管支炎ニハ心機衰弱症ヲ加フルルハ肺墜血症ヲ起スコトアルヲ以テ之ヲ豫防スル爲ニ體位ヲ換エ又タ壯心劑ヲ與フベシ

(四)神經系 ノ障害ヲ治スルニハ水治法ヲ以テ其主ナル手段トス病ノ初期ニ來ル頭痛ニハ氷嚢或ライテル氏ノ冷却器ヲ貼シ若クハ水枕ヲ用キシム、安知必林、フ、エ、ナ、ツ、エ、チ、ン、等用フルモ可ナリ、病ノ後期ニ沈鬱昏聩等ノ症アレハ微溫浴兼冷水灌注法ヲ費用シ武蘭垓依的兒性顯草丁幾等ノ合劑

ノ浣腸ヲ施ス興奮症アリ激甚ノ譫語全身不安不眠等ヲ呈スレハ持續性微温浴或ハチームスゼン氏ノ遞次冷却浴法ヲ行フベルツ氏ハ安知歇貌林阿片ヲ加ヘタルモノ(二〇)ノ割ヲ與ヘ或ハ鹽莫比(〇〇五)ノ内服若クハ皮下注射ヲ試ムヘシト云フ不眠症アレハ臭劍(二〇)一三〇ヲ一日一三回或ハトリオール(二〇)ニ樟腦〇二ヲ加ヘタルモノヲ與フヘシ

(四)後遷及再發時ノ療法

後遷トハ腸室扶斯ノ第三週或ハ第四週ニ於テ豫期ノ如ク低熱トナラズ常度ニ復セスシテ却テ昇温シ脾腫蓄微疹鼓腸等ヲ起スモノヲ云フ再發トハ第一病期ハ經過シテ一旦無熱ノ時期アリ更ニ熱發スルモノ是ナリ共ニ室扶斯性病機ノ再燃ニ外ナラズ再發ノ頻度ハ流行時ニヨリ多寡アリ且ツ早期ニ失スル離席不攝養精神興奮等ハ之カ誘因ナルヲアリクルシヨマン氏ニ據レハ最初ノ病期ヨリ再發マデノ中間期ハ大抵十四日乃至十七日ナリト最モ同氏ハ五十三日ニシテ再發シタル一例ヲ記セリ此後遷時ノ療法トシテハ患者ノ衰弱甚シキニ顧慮シ頻回液狀ノ滋養物

ヲ與ヘ多量ノ亞爾個保兒性刺戟劑其他壯心劑ヲ投シ以テ體力ヲ保持セシム而シテ心機ニ顧慮シ體温ノ低降時ニ規、尼、涅、〇、五若クハザ、ロ、ル、〇、五ヲ頓服セシムルニヨリ往々體温ヲシテ常度下ニ降ラシムルコトヲ得ベシ

再發ノ豫防トシテ中間期即チ約十四日乃至十七日間ハ殊ニ種々誘因トナルベキモノヲ避ケ且ツ無熱時ニ於テモ脾腫依然存シチアゾ[反應アリ體温全ク常度下ニ降ラズ脈搏モ比較的數ニシテ且ツ増減甚シキキハ再發ノ虞アルニ注意シ脾腫ニ向テハゲルハルド氏ニヨリ規、尼、涅、〇、二五ハ記セリ而シテ再發既ニ起レハ對症的ニ前記ノ規定ニヨリ處置スベシ

(五)回復期療法

回復期ハ患者ノ榮養ニ注意シ兼テ患者ノ精神上及身體上ノ事項ヲ監視スルヲ要ス食慾不振ナレハ少許ノ稀鹽酸、蕃木髓、丁幾、或ハ規那皮煎ヲ與フベシ、室扶



斯細菌尿、窒扶斯性膀胱炎、アロバウ、ロト、ロビン、一回量〇、五ヲ散トナシ、或ハ曹達水ニ溶シテ一日三乃至四回服用セシム、アイヒフホルスト氏ハ「ザ、ロ、ル、〇、五」ヲ内用セシメ窒扶斯菌ヲ含有スル大便ヲ消毒スベシト云ヘリ、食餌ハ無熱後尙ホ五日間ハ引續テ液性ノモノヲ取ラシム時々其種類ヲ換ヘ且ツ可及的多量ナルヲ要ス、無熱後第六日乃至七日ヨリ始テ固形食物ヲ許可スベシ而シテベルツ氏ハ最初ニ鶏卵ヲ試食セシム即チ初メ一卵ノ卵ヲ攝取セシメ一日毎ニ漸次其數ヲ増シ遂ニ一日六七個ヲ食セシム又タ「ビスケット」煎餅、カステラヲ牛乳ニ融解シテ取ラシム而シテ後米粥、半熟ノ卵、刺身等ヲ與フ、第二週ヨリ第三週ニ至レハ、輕キ魚肉(鯛、比目魚、鱈等)カツレツ(羊、犢)ビフテキ、豚腿ヲ許可シ、第三週中ヨリ、輕キ野菜、白部根、菠薐草、蘿蔔類ノ少量ヲモ許シ生果ハ四週間ハ嚴禁トス、第二―三週間ハ一日五回位ニ攝食セシメ饑餓ヲ覺フルモノニハ主食ノ間ニ嗜好品ヲ間食セシムルモ可ナリ、

病後ハ神經及筋力等急ニ回復スルモノニ非ス故ニ讀、書、談、話等ヲ禁ズ、ヘシ訪問者ハ十分間以上病室ニ留ルヲナカラシム、患者仰臥位ヲ取り飲食就眠スレハ各臟器ノ造構機能ノ正常ニ復スルヲ早速ナルカ故ニ病褥ヲ辭スルヲ成丈遲キヲ可トス、サレバ寢床ノ儘屋外ニ出スヲアリ、著シク頻數トナレハ之ヲ遷延スベシ著シク著坐ノ時間ハ初メ一二時間以下トス、輕症ノ病例ニテモ免熱後十四日間ヲ經過セサレハ離席ヲ許サス、重症ナレハ四週以後トナス患者ノ體力回復スルハ病室ヲ出テシメ之ニ堪フルハ屋外ニ出ルヲ許スヘキモ成丈僅時間ナルヲ可トス、回復期後再ヒ就業スルヲ得ヘキ時期ハ各個人ニヨリ長短アリ、疾病ノ輕重、職業ノ種類、體質、爾餘外部ノ生活狀況等ヲ顧慮セサルヲ得ス、チームスゼン氏ハ治愈シタル者ガ屋外ニ出ルヲ得ルハヨリシテ概シテ一乃至二ヶ月間身體及精神上ノ快復ヲ圖リタル後ナルヲ要スト云ヘリ、富者ハ轉地療養ヲナシ貧人モ一時田舎ニ赴キ靜養スルヲ可トス、

### 赤痢

定義

本病ハ急性稀ニ慢性ナル傳染病ニシテ腹痛裏急後重粘液或ハ血液ニシテ回数頻々ナレ其量少キ糞便ノ三症候ヲ伴ヒ大腸ニ於テ潰瘍其他ノ解剖的變化ヲ形成スル疾患トス

本病ヲ地方病性流行性散發性ニ區別ス

地方病性赤痢

地方病性赤痢ハ殊ニ熱帶又亞熱帶地方ニ蔓延ス我國内地ニ稀ニ臺灣ニ多シ其病原物ハ一八七六年レニシユ氏ノ聖彼得堡ニ於テ發見セラレタル赤痢アメーバナリ而レモ現今尙ホアメーバ原因説ヲ非トシ之レヲ以テ偶然ノ現象ナリト唱道スル學者之レナキニ非スカルツリース氏ハ埃及ニ於テ五百例以上ノ地方病性赤痢ニシテ他病ヲ併發セサルモノニ就キ檢索セシニ腸赤痢後ノ肝膿瘍ニ於テアメーバヲ查出シ各種ノ實驗ニ徴シ赤痢アメーバヲ以テ其原因ナリト主張セリアメーバ赤痢ニテハ病機ハ粘膜炎ニ始マリ爰ニ増殖及壞疽作用ヲ起シ遂ニ腔

流行性赤痢

洞ヲ形成シ内ニ粘液膿アメーバヲ容レ腸内腔トハ小口ヲ以テ連絡ス而シテ病機進行スルヤ腔洞ノ邊緣ハ益々穿隧シ之ヲ被フ所ノ粘膜炎漸次崩壞或凝固壞死ニ陥リ之カ剝落スルヤ特有ノ潰瘍ヲ形成シ潰瘍自己ハ近圍ノモノト粘膜炎下ノ隧道ニヨリ相連通スルニ至ル

流行性赤痢ハ衛生的關係ノ不良ナル場合殊ニ戰爭陣營饑饉等ニ流行性ニ發シ其病原物ノ如キモ未ダ一定セザルモ蓋一種ノ細菌ナラン要スルニ流行性赤痢ノ病型ハ各地各流行ニ於テ一様ナラザルガ如ク其病原モ各差アルベシトノ説アリ我國内地ニ於ケル赤痢ハ夏秋ニ流行シ其原因ハ未定ナリ曩ニ緒方博士ハ一種ノ桿菌ヲ發見セラレシモ現今ニ於テハ志賀學士發見ノ赤痢菌ハ其病原菌ナラント略承認セララルガ如シ如此細菌ニ因スル赤痢ニ於テハ局所變化ハアメーバ赤痢ト異ニシテ多クハ寧ろ表在的ナリト云フ其病機ノ程度ニ從テ加答兒性ト實扶里兼格魯布性トニ分ツ甲ハ粘膜炎充血鬆疎トナリ溢血ヲ散點シ汚黃色ノ粘液ヲ以テ被覆セララル其高度ニ進ムヤ壞死ヲ起シ遂

散發性赤痢

診察

ニ潰瘍ヲ作ルニ至リ、實扶瑤里兼格魯布性ノモノハ粘膜上ニ偽膜樣ノ滲出物ヲ生シ、糞或ハ灰塵ヲ散布スルガ如シ之ガ剝脫スルヤ廣汎ナル不規則ニシテ平坦ナル潰瘍ヲ形成スルモノトス

散發性赤痢ハ地方病性若クハ流行性赤痢ノ單發スル場合ヲ云ヒ或ハ一定ノ病毒機械的中毒的(假麻質斯性)ニヨリテ生ジタル赤痢類似症モ亦之ニ合マル、トアリ

本病ノ病毒ハ糞便并ニ之ニ汚染セシ物品、治療器械等ニ存在シ、其人體ニ侵入スルニハ主トシテ食物ヲ媒介トス、罕ニ赤痢患者ニ使用セシ灌腸器等ノ消毒不十分ナルモノヲ他ニ用キテ傳播スルコトアルベシ、又糞便ニ附在スル蠅等ノ爲ニ病毒ヲ傳播セラル、トアリ、其他糞便ガ鬆疎ナル地層ヲ透過シ若クハ雨水ノ爲ニ流送セラレ、井泉河水ニ入り之ガ煮沸セズシテ飲用若クハ雜用スルニヨリ本病ニ感染スベシ

赤痢ノ診察ハ特異ノ症狀ヲ呈スルガ故ニ敢テ困難ナラザルモ重症ナル大腸加答兒トノ鑑別ハ往々容易ナラザルコトアリ、疑ハシキ場合殊ニ

流行時ニ在テハ如此ヲ赤痢ニ算入スベシト云フ、アメーバ性赤痢ノ診定ハ新鮮ノ糞便ヲ鏡檢スルニヨリナスヲ得ベシ、其際加温裝置ヲ施シ「アメーバ」ノ運動狀態ヲ精査スルノ必要アリ、老人ノ直腸癌ニ罹ルヤ裏急後重、血便等ノ症狀ヲ呈スルヲ以テ指頭若クハ肛門鏡ヲ送入シテ直腸等ノ検査ヲ怠ルベカラズ

志賀氏ニヨルニ、同氏ノ赤痢菌ハ赤痢病ニ罹リシ者ノ血液ニ送テテ凝集反應ヲ呈スル特性アリト云フ、而モ此反應ヲ臨床診斷上ニ應用スルヲ得ヘキヤニ至テハ未ダ明ナラズ

○豫防法

本病ノ豫防法ハ腸蜜扶斯ニ於ケルモノト大差ナシ

良水ノ供給ハ殊ニ必要ニシテ之ヲ濾過シ若クハ煮沸シタル後使用スベシ、又水ト觸接スル食物、野菜、果物等能ク之ヲ清潔シ、成ルベク煮沸シタルモノヲ攝取スヘシ、渾テ消化シ難キモノヲ避ケ、暴飲暴食ヲ慎ミ、以テ胃腸ノ機能ヲシテ整然タラシムベシ、衣服モ氣候ノ寒暖宜キニ隨テ撰用シ、熱

帶地方其他ノ溫度劇變アル地ニテハ腹部ニ「フラネル」布片ヲ捲キ且ツ肢末ヲ溫保スルヲ要ス  
 患者ハ隔離。病室ニ收容シ糞便ハ石灰乳ヲ以テ消毒シ看護人ハ殊ニ患者ノ排泄物若クハ之ニ汚染セシ器具等ヲ取扱ヒタル片手指ノ清洗消毒ヲ要ス、患者ノ褥布及襯衣等ハ蒸氣消毒ニ附シ若クハ五%石炭酸水ニ二十四時間浸漬シテ洗濯ニ附ス

豫防接種法

志賀氏ハ赤痢菌ノ加温殺菌物ト赤痢菌免疫血清トヲ混和シタルモノヲ用キ豫防接種法ヲ行ヒ有害ノ反應ナク豫防ノ效アルヲ實驗セリト云フ

○療法

現時未タ信憑スベキ赤痢ノ特效藥アルヲ聞カズ志賀氏ハ赤痢血清ヲ用キ著驗ヲ得タリト云フ、カルツリウス氏云ク現時特效藥ナシト雖モ孰レハ赤痢ニテモ疾病ノ新ラシキハ確實ニ治療セシムルヲ得ベシ、而ルニ地方病性赤痢ニテハ難治ニシテ自然治療ハ甚ク罕ニ之レアルノミ、反之流行性赤痢ニテハ格別ノ藥劑ヲ與ヘズシテ往々快復スルヲアリト

食養療法

赤痢患者ハ最輕症ト雖モ絕對的安靜ナルヲ要シ尋常ノ糞便ヲ排泄スル迄ハ臥床ニ在ラシム、但シ慢性赤痢ニテハ病症輕減ノキニ轉地ハ必要ナリトス之ニ依テ食慾起リ消化機能振作スルヲ以テナリ、腹部ハ「フラネル」等ノ腹巻ヲ以テ溫保シ回復期ニ至ルモ之ヲ去ラザルヲ可トス又溫巴布ヲ腹部ニ貼シ疼痛ヲ緩解セシメ肛圍ハ注意シテ清拭スルヲ要ス

(一)食養療法

病竈ハ大腸ニ在ルヲ以テ食餌ハ液狀ニシテ消化シ易キヲ要ス牛乳ハ赤痢療法ニ於テ缺クベカラザル好滋養物トス其新鮮ニシテ一度煮沸シタル後微温ナルヲ與フベシ脂肪過多ノ乳ニハ咖啡或ハ茶ノ少量ヲ加ヘテ稀釋シ又乳ニ食鹽或ハ重曹ヲ加ヘテ不快ノ味ヲ蔽フモ可ナリ乳ノ消化シ難キニハ石灰水ヲ牛乳一合ニ一茶匙ノ割ニ加フルヲ可トス牛乳ノ量ハマウレル氏ハ初メ二十四時間ニ一「リイテル」半ヲ與ヘ漸次増量シテ三「リイテル」ニ及フベシト云ヘリ、ベレンゲル、フェロー氏ハ毎十分間ニ一食匙宛與ヘ二十四時間ニ二「リイテル」ヲ攝取セシムル法ヲ賞用セリ肉羹汁ニ

燕麥若クハ米ノ粘漿ヲ加ヘタルモノハ可ナルモ肉越幾斯人工百布頓マ  
 トトセ肉茶ハ如キハ却テ下痢ヲ促スアルヲ以テ之ヲ避クベシ  
 鶏卵ハロンベルグ氏ハ與ヘザルヲ可トセルモカルツリウス氏ハ之ヲ生  
 ニテ或ハ半熟ニシテ一日二個乃至六個ヲ與フベシト云ヘリグリージン  
 ゲル氏ハ卵白二十個許ヲ一瓶ニ入レ水ト少量ノ砂糖ヲ加ヘ攪拌シタル  
 モノハ疝痛及裏急後重ニ效アリト稱ス  
 飲料トシテ粘滑性ノモノ可ナリ故ニ大麥煎燕麥煎稀粥等ヲ與フ礦泉水  
 ハ之ヲ避クベシ枸橼酸里母那塩ハ少量ハ可ナリ  
 諸症輕快スルニ及テ可及的細挫シタル肉類(鶏肉鳩肉)或ハ刺身ヲ與ヘ漸  
 次常食ニ復スルモノトス快復後ト雖モ容易ニ再發ヲ誘起スルヲ以テ食  
 物ニ注意シ氷水麥酒菓物ヲ避クベシ

(二)藥劑療法

藥劑療法

赤痢ノ藥物療法トシテ先ツ下劑ヲ與ヘ糞便偽膜様ノ粘液等ヲ排瀉セシ  
 ムルヲ以テ主トナス下劑トシテ蓖麻子油若クハ甘汞ヲ内服セシムロン

ベルグ氏ノ如キハ寧ロ前者(一)ニ食匙頓服ヲ以テ推奨スベシトナスモ  
 カルツリス氏ハ甘汞ニハ下痢ノ他ニ防腐ノ功アリトナシ之ニナフタリ  
 ンヲ和センモノヲ賞用セリ

甘汞〇.五ナフタリン一〇.〇ベルガモット油三滴

右分十包オブライトニ包ミ每一時間一包宛

但シ小兒ニハ年齢ニ從テ其量ヲ減ス

而レモ腸内容物排除ノ爲メニハ甘汞及蓖麻子油ヲ兼用スルニ若クズ即  
 チ甘汞〇.五ヲ頓服シ一時間ヲ經テ蓖麻子油二〇.〇—三〇.〇ヲ頓服セシ  
 メ多量ノ排便ヲ促ス之ニ依テ自覺的輕快スルモノアリ而ルニ場合ニヨ  
 リ蓖麻子油頓服後三時間毎ニ一包乃至三包ノ甘汞(各包〇.五)ヲ服セシメ  
 尙ホ一回蓖麻子油三〇.〇ヲ頓服セシムルヲアリベルツ氏ハ此療法ヲ以  
 テ日本ニ於ケル赤痢療法ノ最善ナルモノト推奨セリ而シテ加療ノ時期  
 早ケレハ奏效亦著シト稱セリ  
 收斂藥ハ下劑ヲ用ヒテ糞便ヲ排泄セシメタル後ニ使用スルモノトス此

際次硝酸蒼鉛ノ大量(四〇―六〇)ヲ一日三―四回ヲ推奨ス之ニタンナル  
 ビン<sup>タン</sup>ニ―ンゲン<sup>ン</sup>ヲ伍用スルモ可ナリ

處方

次硝酸蒼鉛 四、〇

タンナルビン<sup>二</sup>、〇

右分三包一日三回分服

「タンナルビン」ハ一回二、〇―四、〇ヲ以テ極量トシ、急性竝ニ慢性赤痢ニ用フベシトス、其他「タンニ―ンゲン」ハ前者ヨリ少シク緩和ナル收斂藥ナリ、一日量四、〇トス、又次硝酸蒼鉛ニ阿片劑ヲ伍シ用フルコアリ

吐根<sup>ハ</sup>一種ノ收斂藥ナリ、印度ニ於ケル英醫及ブラジリオンニ於ケル佛醫ハ本劑ヲ使用ス、印度ノ用法ハ先ツ阿片丁幾二三滴若クハ莫比ノ注射ヲ行ヒ同時ニ腹部ニ的列並油或ハ芥子泥ヲ貼シ之ヨリ半時間ヲ經テ吐根一瓦ヲ與ヘ每一時間一―三回反復服用セシムルモノニシテ此法ニヨレバ嘔吐甚シカラズシテ大量ヲ與フルコヲ得ベシト、ブラジリオン<sup>法</sup>ト

ハ吐根末二―八瓦ヲ二五〇―五〇〇ノ沸湯ニ浸出スルコト十二時間ニシテ第一浸ヲ得、其殘渣ニ同量ノ湯ヲ注キ十二時間ヲ經テ第二浸ヲ得、更ニ同法ニヨリ第三浸ヲ製シ、第一浸ヲ一回或ハ數回ニ服用セシム、其際嘔吐ハ殆ト毎ニ發シ往々下痢ヲ伴フ、第二浸ヲ飲ムルハ嘔吐ハ減ジ便通モ少クナリ、第三浸ニ至レハ益々減ズルヲ得ベシト云フ、

柘榴根皮<sup>ハ</sup>赤痢ノ民間藥トシテ古來使用セラル之ニ西麻留拔<sup>標</sup>ヲ伍シテ用フ、ゲルブケ氏<sup>ハ</sup>處方ニヨレハ柘榴根皮、西麻留拔各一〇、〇ヲ葡萄酒七百五十瓦ニ二十時間浸漬シ、一日量大人ニハ六―八食匙、小兒ニハ六―八茶匙ヲ用フ而ルニカルツリース氏ニ依レバ埃及ノ赤痢ニハ著效ナシト云フ、ベルツ氏<sup>ハ</sup>柘榴根皮、赤酒ハ之ニ異ニ細剉セル新鮮ナル柘榴根皮三〇、〇ヲ三〇〇ノ赤酒ニ二十四時間冷浸シタルモノトス、一日三回其三〇、〇瓦ヲ服用シ而シテ服藥前ニ蓖麻子油ヲ用フ、第二日ヨリ之ニ阿片劑ヲ伍用スルコト云フ、カルツリウス氏<sup>ハ</sup>制菌藥トシテ「ナフタリン」(單味ニテ一日一、五迄トス)ノ他ニ「ザロール」ヲ舉ゲタリラシシ、氏<sup>ハ</sup>「ザロール

ル四、〇通常阿列布油四、〇嘔囉仿謨水一二〇、〇ヲ初期ニハ半時間毎ニ末期ニハ四時間毎ニ與フ  
 其他近時我國ノ民間藥タル牻牛兒ヲ熱心ニ賞用スルモノアリ、本劑ハ單寧酸ヲ含有シ一種ノ收斂作用ヲ有スト云フ、

（三）局所的療法

藥液ヲ直腸ヨリ注入シテ患部ニ直接ニ作用セシムルノ法ハ適當ノ考案ニシテ之ヲ賞用スルモノアリ而レドモ通常上記ノ内服療法充分ニ奏效セザルハニ用フベシ、藥液ハ收斂兼制菌作用ヲ有スレバ最モ良ナリ、石炭酸昇汞ハ中毒ノ虞アルヲ以テ廢棄スヘク、ナフタリン沃度仿謨ハ難溶ナルヲ以テ用フベカラズ五百倍ノ硝酸銀水千倍ノ規尼涅水三百倍ノ撒里失兒酸水等ヲ賞用スルモノアレハカルツリウス氏ノ如キハカクタニ一氏ハ〇、五％單寧液ノ注腸法ヲ推奨セリ、

局所療法

カクタニ一氏注腸法

注腸法 〇、五％單寧水溶液ニ乃至二、五、リ一ナルヲ微温ニシ、之ヲ可成同量ヲ容ルルキ、イルリガートルニ入ル、此器底ニ二米突長ノ護膜管ヲ附シ其末

端ニ十仙迷ノ硬護膜製噴管ヲ挿メルモノトス今患者ヲ肘膝位トシ若クハ側臥ヲ取り膝ヲ腹ニ接近セシメ噴管ニ油ヲ塗シ八〇仙迷許リ直腸内ニ送入シ、イルリガートルヲ少シク高クシテ僅少ノ壓力ニテ藥液ヲ徐々ニ流入セシメ其内ニ約十分時間稽留セシム、此ノ如キヲ初日ハ二―三回行ヒ症狀佳況ニ向ヘハ一日一回宛施シ排液中一ノ膜片ヲ見サルマテ續行スヘシト而ルニ往々此注腸ハ刺戟ハ爲ニ人ニヨリ時トシテ粘液様物質ハ泌出ヲ促ス、ア、リ、橋本氏ハ粘液漏出持久スル片一、〇重曹水ハ灌腸ヲ施シ卓效アルヲ驗知セリト云フ  
 其他裏急後重等ニ向テ阿片末一箇量〇、〇三古加乙涅一箇量〇、〇一ノ坐藥ヲ挿入セシム

虎列刺 一名 亞細亞虎列刺

定義  
 虎列刺ハ急性ニシテ流行性ニ發スル傳染病ニシテ米泔汁様ノ水便ヲ下痢シ排便ニ疼痛ナク且ツ嘔吐ヲ伴ヒ筋肉痙攣殊ニ腓腸筋痙攣、皮膚ノ、チアノーゼ及厥冷、數々尿閉ヲ起シ、虛脱或ハ昏睡ニ陥リ死ヲ致ヲ以

病原菌ノ所在

侵入門

テ固有ナリトス

本病ノ原因ハ千八百八十三年コホ氏ノ發見セル虎列刺桿菌ニシテ虎列刺患者ノ腸及排泄物ニ存在ス。其糞便或ハ吐物ト共ニ體外ニ排泄セラル、ヤ暫時排泄物水濕地ニ在テ生活スルヲ得、本菌ハ酸類及化學的消毒劑ニ對シ著シク感シ易ク容易ニ之カ爲ニ殄滅セラル、乾燥及高熱ニモ亦タ然リ故ニ濕潤セル襦衣、濕地、或ル食物(牛乳、柯々、阿、牛酪、砂糖、肉、煮熱卵、麵麩ノ如キ)中、菓物及或ル野菜、胡瓜ノ表面ニハ生活シ且ツ蕃殖スルヲ得ヘキモ酸味ノ菓物、野菜、葡萄酒、及炭酸含有ノ水ニ入ルキハ速ニ滅殺セラルベシ

本病ノ侵入門ハ主トシテ消化器殊ニ口腔ナリトス稀ニ直腸ヨリ傳染スルヲアリト云フ、今食物ト共ニ口腔ニ入り嚥下セラレ胃ニ於テ鹽酸ノ缺乏若クハ僅微ナルニヨリ之カ爲ニ侵害ヲ免レ腸内ニ輸致セラレ殊ニ廻腸部ニ於テ夥シク繁殖シテ下痢及嘔吐ヲ促シテ身體ハ水分缺乏ヲ起シ又特異ノ毒素ヲ產出シ之レカ吸收セラレ中毒作用ヲ致シ之

病源傳搬

診斷

ニ依テ虎列刺病狀ヲ發現スルナリ、

本病原ハ糞便及吐物中ニ含有セラル、ヲ以テ此等ノ排泄物ハ勿論之ニ汚染セル襦衣器具等ヨリ本病ノ傳染ヲ媒介スヘシ故ニ虎列刺菌ノ混スル水ヲ飲用シ若クハ斯ル水ヲ以テ稀釋セル牛乳、斯ル牛乳ヨリ製セル牛酪ヲ食スルニヨリ感染ス昆蟲殊ニ蠅ハ虎列刺患者ノ排泄物ニ觸接シテ往々本病ノ傳搬ヲ補助スルヲアリ、

本病ノ確診ハ虎列刺菌ノ證明ニ依テ成ル、モノトス、糞便中ノ粘液雲絮狀片ヲ取り覆蓋硝子ニ塗抹シ之ヲ石炭酸フクシンニテ染色スレハ殆ト純粹培養シタルカ如キ虎列刺菌ヲ鏡檢スルヲ得ベシ殊ニ粘液纖維線條中ニ多數ノ、コンマ狀菌一定ノ方向ニ縱列シ恰モ小魚ノ一方向ニ游泳スルカ如キ觀ヲ呈スレハ患者總數七十%ハ之ニヨリ殆ト確診スルヲ得ベシ尙必要ナルキハ培養試驗ヲ行ヒ尙疑ハシキキハバイフル氏反應檢査ヲ行フ即チ人工的虎列刺免疫法ヲ行ヒタル動物ノ血清ト虎列刺菌トノ混和液ヲ健康ナル天竺鼠ノ腹腔ニ注入シ或ハ虎列刺免



虎列刺下痢  
輕症虎列刺  
假死性虎列刺

疫者ノ腹腔ニ虎列刺菌ヲ注入スレハ凡十分間ヲ經テ運動停止シ菌體膨大シ尙十分間ヲ過クレハ菌體溶崩スル顯象ヲ檢スヘシ然レモ此ノ如キ諸檢査ハ細菌學の素養十分アルヲ要ス故ニ疑診特ニ初發ノ症例ニ在テハ細菌學者ノ精査ヲ乞フヘシ虎列刺流行時ニ於テハ脈搏弱ク、虛脫等ヲ呈スル激甚ハ下痢症ニ遭遇スレハ先ツ之ヲ虎列刺トシテ措置スルヲ可トス

本病トノ鑑別ヲナスヘキハ急性腸加答兒歐羅巴虎列刺及或中毒症狀殊ニ魚菌類ノ中毒蟹海老覆盆子等ニ因スル下痢ノ如キアリ砒石及昇汞中毒トモ亦鑑査ヲ要ス

既ニ虎列刺刺タルヲ診定スレハ其ノ孰レハ時期ナルヤ箇々ノ症狀ニヨリ判別スルヲ得ベシ即虎列刺下痢ハ單純ナル下痢ヲ呈シ輕症虎列刺ハ下痢ノ他ニ嘔吐筋痛等ヲ伴フ假死性或厥冷性虎列刺ハ尙之ニ加フルニ米泔汁樣便、虛脫、瀉尿等ヲ以テシ尙反應期ニシテ熱性泰斐土ナレハ高熱譫妄、ロゼオラ樣發疹アリ重症局所變化ヲ起セシ泰斐土ナレハ

公衆豫防法

赤痢樣膿血便、或ハ肺炎、耳下腺炎若クハ皮膚壞疽ヲ呈シ尿毒症、泰斐土ナレハ尿毒症狀アルベシ

○豫防法

公衆豫防法トシテ先ツ病毒侵入ヲ杜絶スルヲ要ス、即チ外來ノ船舶檢疫法ヲ厲行シ船内虎列刺或ハ疑似症ヲ發スレハ之ヲ避病院ニ收容シ加療シ排便ニ虎列刺菌ヲ見サル迄隔離スヘシ該船ハ一定期日停船ノ後乗組人ノ上陸ヲ許可スル際ニ各人ノ糞便ニ就テ虎列刺菌ヲ檢スベシ是レ便中ニ虎列刺菌ヲ含存スルモ免疫性ヲ有スルニヨリ臨床上病的障害ヲ呈セサルモノアルヲ以テナリ、其他流行地ヨリ食料ノ輸入ヲ禁スベシ

既ニ病毒國內ニ侵入スルキハ其初發ノ症例ヲ迅速ニ確診シ患者ヲ隔離シ排泄物及襯衣等ヲ消毒シテ豫防消毒法ヲ嚴施スヘク同患者ニ觸接セシ家族等ハ一定時日間交通ヲ遮斷シ其便中ニ虎列刺菌ヲ證明セサルニ非サレハ他ト交通スルヲ許スヘカラス

虎列刺患者ハ一定ノ隔離病室ニ臥セシメ糞便、吐物、襯衣等法ノ如ク消毒

個人豫防法

スヘシ、  
 虎。列。刺。流。行。時。ニ。ハ。祝。祭。衆。人。群。集。ノ。舉。ハ。之。ヲ。禁。止。ス。ヘシ  
 個。人。豫。防。法。流。行。時。ニ。ハ。殊。ニ。正。規。ノ。生。活。ヲ。營。マ。シ。メ。飲。食。ノ。攝。生。ヲ。嚴。守  
 シ。食。物。ハ。食。用。直。前。ニ。蒸。沸。シ。タル。ヲ。攝。取。シ。肉。野。菜。等。ニ。昆。蟲。殊。ニ。蠅。ノ。觸。接  
 ヲ。防。ク。ベシ。各。自。ノ。飲。料。水。及。雜。用。水。ハ。之。ヲ。煮。沸。シ。テ。用。フ。ヘシ。又。成。丈。虎。列  
 刺。患。者。ニ。觸。接。セ。サル。ヲ。可。ト。ス。而。ル。ニ。醫。士。看。護。人。ノ。如。ク。已。ム。ヲ。得。ス。シ。テ  
 觸。接。ス。ル。者。ハ。必。ス。手。指。ヲ。嚴。ニ。消。毒。シ。注。意。シ。テ。胃。腸。加。答。兒。ノ。原。因。就。中。食  
 餌。不。攝。生。感。冒。ヲ。避。ケ。且。ツ。一。日。數。回。沐。浴。シ。衣。服。ヲ。モ。數。々。交。換。ス。ル。ヲ。可。ト  
 ス。其。他。時。々。薄。荷。水。ノ。含。嗽。及。少。量。稀。鹽。酸。水。ノ。數。次。服。用。ハ。試。ム。ヘシ。又。常。ニ  
 毛。布。製。ノ。腹。卷。ヲ。用。フ

虎列刺ノ豫防接種法ハ虎列刺菌ノ人工培養ヲ健康者ノ皮下ニ注入シテ虎  
 列刺菌ニ對スル免疫性ヲ呈セシムル方法ニシテハフキン氏ノ印度ニ於テ  
 創施セシ所ナリ、次テコルレ氏ハ同一試驗ヲ行ヒ豫防接種セラレタル者ノ  
 血液ハ虎列刺菌ヲ耐過シテ免疫トナリタル人體ノ血液ト同シクバイフェル

氏反應ヲ呈スルヲ確證セリ、ハフキン法ハ第一次注射ハ二十四時間ヲ經  
 タル虎列刺菌ノ寒天斜面培養一箇ヲ呵囉仿膜蒸氣ニテ殺シ全量十二分一  
 チ皮下注入シ次ニ第五日ヲ經テ再ビ寒天斜面培養十二分一チ注射シ尙五  
 日ヲ經テ同培養八分一チ注入スルモノナリ、接種後ノ免疫性ハコルレ氏ニ  
 ヨレハ注射後第十日乃至十二日ニ最高ニ達シ漸次減少シ一ヶ年間ヲ經ル  
 モ全ク之ヲ消失セズト云フ

○療法

本病ノ患者ハ最輕症ナルモノト雖モ靜臥スルヲ要ス然ラサレハ單純ノ  
 虎列刺下痢ヨリ往々重症ニ轉スルヲアレハ也、食物ハ嘔吐下痢ノ持續ス  
 ル間ハ流動性ノモノヲ攝取セシム、即チ穀粉汁、粘滑漿特ニ粥汁ヲ撰用ス  
 其他、柯々阿茶、牛乳、鷄卵上等ノ赤酒ヲ取ラシム、煩渴アレハ小氷片ヲ口内  
 ニ含マシメ若クハ冷茶或ハ冷却セル湯ニ少許ノ武蘭垚ヲ混シテ飲用セ  
 シム、強キ亞爾個保兒性飲料及炭酸含有ノ飲料ハ一般ニ之ヲ避クベシ是  
 レ却テ嘔氣ヲ促スコトアレバ也、且ツ飲料ノ量過多ナル片モ亦然リ、腹部  
 ニ溫罨法ヲ施シ四肢厥冷アレハ湯婆ヲ入ルベシ

攝生

特異療法  
「アンチコレ  
リン」

本病ノ特異療法トシテハ確實ナルモノナシ、クレブス氏ハ千八百九十二年ノ流行ニ際シ、ツベルクリン製法ニ擬シ虎列刺菌ノ代謝産物「アンチコレリン」ヲ以テ患者ヲ治療セント試ミタリシモ好績ヲ獲ザリキ、ペーリ  
ンク及ランソン二氏并ニルー及タウレリー、サリムベニ二氏ヨリ虎列刺  
血清ヲ製セラレタルモ未タ實地ニ應用セラレス而ルニ明治二十八年我  
國虎列刺流行ニ際シ北里博士ハ東京廣尾避病院ニ於テ虎列刺血清療法  
ヲ百九十三例ニ試ミ死亡數三十三、一〇%ニ過キサハ好成績ヲ擧ケラレタ  
ルモ同療法ハ疾病ノ初期ニ於テ注射セラル、キニ治效アリト云フ蓋シ  
虎列刺ノ血清中ニハバイフェル氏ニ據レハ「アンチトキシシン」ヲ含有セズ却  
テ殺菌性物ヲ含有スルヲ以テ該血清ヲ注入スルモ生活スル虎列刺菌ヲ  
溶解滅殺スルニ過キズ本菌ノ毒素ヲ中和無毒トナスヲ得サレバ虎列  
刺血清ヲ以テ實扶瑤里血清「アンチトキシシン」ヲ含ムノ如キ好成績ヲ奏セ  
ント固ヨリ期望スルヲ得ザルナリ  
更ニ原因療法トシテ腸ニ防腐性藥品ヲ送致シテ虎列刺菌ノ發育ヲ妨止

虎列刺血清

藥物療法

シ病症ノ發現ヲ遏止センコトヲ圖レルモノアリ、而レモ此療法ハ虎列刺下  
痢、輕症虎列刺及前兆性下痢ニシテ嘔吐激甚ナラサルキニノミ行フヲ得ベ  
ク且消毒的效力ノ十分ナル程ノ藥量ヲ輸致スルヲ得ズ多量ニ輸致セラ  
ル、モ胃腸内ニテ液體ノ爲ニ稀釋セラレ腸ノ腺及粘膜内ニ竄入スル細  
菌ニ向テ藥力ヲ逞フスルヲ得ザルヲ以テ未タ豫期ノ好績ヲ收ムルヲ得  
ス依テ安息香酸、クレオゾール、クレオソート、クレオリン、レゾルチン、格魯  
兒水、規尼涅、斯篤利比尼涅、硝酸銀、亞砒酸、水銀及沃度劑ノ如キハ復タ之ヲ  
顧ミルモノナキモ尙確蒼〇二—〇三—〇五ヲ每一—二時間「ザロー、ル、三、  
〇—五、〇—八、〇迄、若クハ甘汞〇〇〇五—〇一ヲ每半乃至一時間投與  
シ鹽酸、乳酸或ハ磷酸ヲ適當ニ稀釋シテ服用セシムルモノアリ、又「タンナ  
ルビン」タンニ—ゲン」一日四回一〇宛ノ如キモ試用スベシト云フ  
通常虎列刺ニハ彼ノ單純ノ胃腸加答兒ニ於ケルカ如ク先ツ下劑ヲ與ヘ  
ズ、却テ止痢藥ヲ與ヘ體內ノ水分損耗ヲ減少センコトヲ助ム之カ爲ニ阿片  
丁幾五乃至七滴ヲ毎二時間服用セシム、シューフェル氏ハ稀薄荷浸ノ溫液一

蓋ニ阿片泊芙蓉藍丁幾二滴ヲ注加シ每十五分間ニ攝取スルノ法ヲ賞用セ  
リ又次ノ處方ナル露西亞國虎列刺滴劑ヲ推獎ス

阿片丁幾五〇 蕃木甃丁幾一〇 依的兒製纈草丁幾一〇〇  
薄荷油三滴

右混和、每半時間十五滴服用

ベルツ氏ハ左ノ處方ハ良效アリト稱ス

芳香阿片丁幾 蕃木甃丁幾蕃椒丁幾 各一〇〇

羯布羅 薄荷油 各二〇 亞爾個保兒 二〇〇

右二十滴乃至三十滴宛每一時若クハ數時間毎ニ水赤酒若クハ砂糖  
水ニ和シテ服用ス

嘔吐甚シケレハ莫兒比涅ヲ皮下注射シ古加乙涅ノ内用胃ノ洗滌若クハ  
次ノ處方ノ阿囉仿謨滴劑ヲ與フ但シ其效力ハ一過性ナルノミ

阿囉仿謨四〇一六〇 亞拉比亞護謨適宜 砂糖水二五〇〇

右每十分間一口宛

輕酸注腸法

カシタニル氏ノ輕酸ノ腸灌注法ハ重症虎列刺ニテ嘔吐甚シキ者ニモ施  
行スルヲ得ベシ氏ハ二%單寧酸液ヲ攝氏三十九度乃至四十度ニ加温シ  
其一乃至二リテ爾ヲ一日數回直腸ヨリ灌注セリ灌注液ハパウヒニ氏  
辦ヲ超エテ小腸ニ達スルヲ得ベシト云フ或ハ單寧酸ノ代ニ〇.五%液狀  
石鹼若クハ〇.一%鹽酸ヲ用フ此灌注法ニヨリ腸内ニ集積セシ毒素ヲ著  
シク稀釋シ水分ハ幾分吸收セラレ且ツ身體ニ温ヲ與フルヲ得ベク又蠕  
動鎮靜セラレ或ル場合ニハ心機著シク回復スルヲ得ベシトマラグリア  
氏ハカ氏ノ灌注液ヲ左ノ如ク變更セリ

單寧酸三〇一〇〇 水二〇〇〇 亞刺比亞護謨三〇〇

阿片丁幾二十滴

右混和攝氏三十度乃至四十度ニ温メ一回灌腸料トナス

尙ゲネルヂヒ氏ハ多量ノ一乃至二%單寧酸液十五リテ爾ヲ三十八度  
乃至四十度ニ温メ八十乃至百立方仙迷ノ壓力ニテ直腸ヨリ灌注スルノ  
法ヲ賞用セルモ如此ハ二ノ場合ニ於テ行フヲ得ベキノミ

熱浴

更ニ〇七%食鹽溶液ヲ皮下或靜脈内ヨリ注入シテ体内ニ液體ヲ輸入シ且ツ血液中ノ毒素ヲ稀釋セント試ミルモノアリ而レモ其效ハ一時輕快ヲ見ルノミニシテ諸症再現スルモノトス先ツ液體ヲ滅菌シ次テ四十度ニ温ム皮下注入ニテハ大約其二分一乃至四分三リールヲ滅菌セシ澁水器ニ取リ大腿或胸側ノ皮下ニ套管ヲ刺シテ注入シ靜脈内移入ニテハ液量一乃至二リールヲ上膊靜脈或ハ蓋發靜脈ヨリ徐々ニ注意シテ施行スレハ危險ナシト云フ通常此法ヲ一日一乃至三回行フ

厥冷期ニ於テハ熱浴ハ體温ノ益々減ズルヲ防ギ兼テ心機ヲ鼓舞シ筋肉痙攣ヲ緩解スルガ爲メニ屢々效驗アリ聞ク故勝伯ノ虎列刺ニ羅ルヤ入浴療法ニヨリ起死回生ノ效ヲ得タリトルンブ氏ライッヘ氏ノ如キハ浴湯ノ溫度ヲ以テ三十二度乃至三十五六度トシ十五分間宛頻回入浴セシムベキヲ稱スレモ我國ニ在テハ湯ノ溫度之ヨリ高キヲ要スベシ浴湯ニ芥子泥ヲ麻布囊ニ入レ榨出シテ芥子浴トナスモ亦可ナルベシ

其他對症の二十%軟布兒油或ハ麝香丁幾ノ皮下注射ヲ行ヒ心機ヲ鼓舞

スベシ依的兒ハ虎列刺患者ハ皮下ニ注入スレバ皮膚ハ壞疽ヲ起シ易キヲ以テ之ヲ避クベシライッヘ氏ハ水性流動阿片越幾斯ノ十乃至十二滴ヲ皮下ニ注入スレバ血行ヲ善シ脈搏ヲ強カラシムル等ノ著效アルヲ以テ之ヲ推奨セリ

腓腸筋及膊筋ノ痙攣ニハ按摩若クハ芥子泥貼用ヲ行ヒ或ハ嚼囉仿謨及樟腦丁幾等分ノ合劑ヲ塗布シ若クハ莫兒比涅ノ皮下注射ヲ行フ

患者昏睡ニ陥リ或ハ尿毒症ヲ呈スルハハ持續的入浴法水分多量輸入法發汗若クハ刺絡ヲ施シ同時ニ實麥答利斯咖啡涅醋剝等ヲ與フヘシ而レモ良績ヲ得ザルモノトス

虎列刺患者ハ回復期ニ入ルモ腸ノ疾患ヲ續發シ易キヲ以テ安靜ヲ持續シ腹部ヲ温保シ食物ノ撰擇其他一般食養上ノ注意ハ腸室扶斯ニ於ケルカ如ク嚴正ナルベシ患者ヲ退院セシムルハ糞便ヲ細菌學的ニ檢査シ虎列刺菌ヲ含有セザルヲ確認セルニ非ザレバ不可ナリ蓋シ便中ニ該菌ノ混在スル期限ハ一定セスト雖モ發病後平均第十日ヲ經過スレバ之ヲ失

ノモノトス罕ニ第四十八日ヲ經テ漸ク之ヲ消失スルコトアリト云

### 麻疹

定義

麻疹ハ高度ノ觸接傳染性ヲ有スル急性發疹病ニシテ皮膚ノ他結膜鼻  
及氣管支加答兒ヲ伴ヒ、口腔、咽頭ノ變化ヲ起スモノナリ  
本病ノ原因ハ細小有機體ナルベキモ未ダ確實ナルモノハ發見セラレ  
ズ、カノン氏ハ麻疹患者ノ血液ニ一桿菌ヲ發見セルモ未ダ一般ニ承認  
セラレズ、人體ニ施シタル接種試験ニ據レバ麻疹ノ病毒ハ血液、涙液、鼻  
喉頭及氣管支ノ分泌物等中ニ含有セラル

傳播

麻疹ハ該患者ヨリ直接ニ傳染ス。即チ患者ニ直觸スルカ若クハ患者ト  
居室又ハ家屋ヲ同フスルキニ感染ス、而シテ健康者若クハ患者ノ使用  
セシ衣服器具等ヲ介シテ間接ニ傳染スルハ極テ稀ナリ、麻疹患者ハ熱  
發ノ初即發疹前三日乃至五日ヨリシテ既ニ傳染性ヲ具ヘ發疹期中ハ  
勿論、多分ハ落屑斯ニ至ルモ亦タ然リトナス而シテ病毒ノ侵入スル經

麻疹患者ノ傳染性アル時限

侵入門

診斷

路ハ鼻及咽頭粘膜ナルガ如シ

麻疹ノ診斷ハ皮疹ノミニヨリ下スコトヲ得ズ、病歴、症狀及經過等病症全  
般ヲ總攬スルニ非サレハ不可ナリ

即チ潛伏期平均十日ノ後ニ前兆期症狀トシテ咳嗽、鼻及結膜ノ加答兒、三十  
九度乃至四十度ノ發熱アリ、内疹ハ軟及硬甲蓋并ニ喉頭粘膜ニ、レンス豆大  
ノ赤色斑點狀トシテ發シ又大動脈ニ對スル頰粘膜ニ青白色ニシテ光輝ア  
ル水泡狀或ハ鱗屑狀ノ帽針頭大ノ斑點即チコブリク氏斑ヲ呈ス此斑ノ周  
圍ニハ發赤セシ暈ヲ有ス、前兆期ハ三日間持續シ一旦低降トナレル熱候ハ  
皮疹ノ發現ト共ニ再ヒ昇騰シ高度ニ稽留スルコト四日ニシテ分利ス、皮疹ハ  
初メ暗紅或ハ鮮紅色ノ斑疹ニシテ毛蓋ニ一致シテ生シ速ニ、レンス大トナ  
リ往々隆起シテ密疹トナリ多クハ散點スルモ一部分ハ融合ス、顔面殊ニ頰  
部ニ初發シ之ヨリ項、頸、軀幹、四肢ニ二十四時乃至三十六時間以内ニ蔓延シ  
遂ニ早發ノ皮疹ヨリ紅色シ縹紫狀落屑ヲ營ム、檢尿スレバ往々「チアソ」反應  
ヲ呈スルニヨリ、診定スベシ而レバ麻疹流行時ニハ未タ麻疹ニ罹ラサル者  
ニシテ咳嗽、結膜充血等アリ内疹ヲ發呈スレハ其早期ニ於テ診決スルヲ得

鑑別

麻疹

麻疹ト鑑別スヘキ疾病ハ次ノ如シ

- (一) 風疹 ハ麻疹ヨリ症状輕易ニシテ尿ノ「チアソ」反應、コブリク氏ノ斑點ヲ缺如セリ
- (二) 梅毒性蕁麻疹 ハ多クハ大人ニ來リ爾餘ノ梅毒症狀ヲ伴フヘシ
- (三) 藥疹 安知必林「ザリヒリン」、沃度、的列並油、骨汗拔爾撒膜等ヲ服用スルニヨリ起ル皮膚疹ハ既往症ヲ調査スルト顔面ニ發スル「」決シテ甚シカラサルトニヨリ鑑別スベシ、安知必林疹ノ發スルハ熱發ヲ伴ヒ殊ニ流行性感胃ノ患者ニシテ安知必林疹ヲ發スレハ麻疹ニ類似スル「」アリ
- (四) 發疹登扶斯 ニハ稽留性高熱、脾腫、重キ神經症狀等アリ
- (五) 痘瘡 發疹後二十四時間内ニ在テハ麻疹ニ類スレハ爾後皮膚ニ留疹ヲ現ハシ次テ水泡及膿疱ヲ發ス全身症狀強度ニシテ固有ノ腰痛アリ熱ノ經過中麻疹ト異レリ
- (六) 猩紅熱 瀰漫性ノ皮膚發赤ヲ呈シ口圍頭部ハ蒼白ニシテ鼻及結膜加答兒ナク強度口嗅炎、覆盆子核舌、熱ノ經過、膜狀皮膚剝離等ニヨリ麻疹ヨリ區別スヘシ

豫防法

○豫防法

麻疹ヲ一度耐過スレハ再患スルハ稀ナルガ爲メ且ツ麻疹ハ大人ニハ幼兒ヨリ重症ナリトノ誤想スルガ爲メ流行時ニ於テ故サテハ小兒ハ之ニ罹ル「」ヲ希望シ麻疹患者ニ接觸セシムルカ如キハ寧ロ之ヲ避クベシ、何トナレバ麻疹ハ特異療法ナク重キ合併症ノ偶發スルヲ豫防スルヲ得ズ麻疹ノ果シテ良轉歸ヲ告グルヤヲ保セザルヲ以テナリ

學校ト麻疹患者

麻疹ハ容易ニ他ニ傳染スルヲ以テ患者ヲ隔離スルモ效ナキ「」アリ、而レテ二歳以下ノ小兒虛弱ニシテ腺病質若クハ結核性ノ小兒老年ニシテ麻疹ハ未濟ノ者ハ成ルベク注意シテ麻疹ニ感ゼザラシム、一家族内ニ麻疹ヲ發スレハ感染ノ虞アル者ハ他出スルカ患者ヲ速ニ病院ニ送致スベシ、學校ニ麻疹散蔓スレハ薄弱ノ兒感染ノ虞アル者呼吸器ニ加答兒アリテ感染ノ素因昂進セシ者ハ一時休校スルニ若カズ麻疹ニ罹リタル小兒ハ發病後早クモ三週通常四週間ヲ經テ昇校ヲ許可スベシ、兄弟ノ一人ガ麻疹ニ罹レバ他ノ健康ナル者ハ少クモ十四日間登校ヲ見合スベシ是レ猩

回復後交通ヲ許スヘキ時限

紅熱ノ如ク健康者ヲ介シテ麻疹ノ傳播スルヲ恐ル、ニ非ズ前兆期ニア  
ル者ハ登校スルヤ他ヲ感染スルノ虞アルヲ以テナリ  
患者ハ回復後數次入浴シ衣服ヲ更メ發疹後少クモ十四日ヲ經テ健康ナ  
ル周圍ト交通スルヲ恕スベシ蒲團、襯衣、病室器具ハ法ノ如ク消毒シ殊ニ  
病室ハ清潔ニセシヨリ一二週間ハ通氣ヲ旺ニスヘシ

○療法

麻疹ノ特異療法ハ缺如スルヲ以テ常規ノ經過ヲ取リテ合併症及續發症  
ヲ起サズ治癒セシムルヲ以テ主眼トス而シテ併發症ヲ起スルハ之ヲ對  
症的加療スルニ過キズ

麻疹回復期者ノ血清ヲ以テ治療ヲ試ミタルモノアレド確實ノ治效ヲ見ザリ  
シト云フ

攝生處置

病室ハ廣潤ニシテ室温ハ攝氏約二十度乃至二十一度トナシ通氣ノ甚々  
強キヲ嫌フ、依テ冬季ハ副室ヨリ通氣セシメ夏時ハ窓戸ヲ適當ニ開放ス

ヘシ室内ノ空氣モ喉頭及氣管ノ加答兒ヲ防カンカ爲ニ鐵瓶ヨリ水分ヲ  
蒸發セシメテ濕潤セシム、光線鮮明ナレバ寢臺ノ位置ヲ換ヘテ患者ノ眼  
ニ當ラサラシメ帷幕ヲ吊シテ少シク遮光スルヲ可トスレド室内ヲ全ク  
暗クスルニ及ハズ、患者ハ發汗多キヲ以テ感冒ヲ防グニ注意シツ、襦袢  
ヲ溫メ少クモ一日一回宛ハ之ヲ交換スルヲ望ム合併症ナキ場合ニテモ  
解熱後約八日間ハ聲中ニ安臥スルヲ要ス而シテ少クモ落屑ノ終ルマデ  
ハ室内ニ滞留スベシ

患者ハ新鮮ノ水或ハ輕キ收斂性液(硼砂、硼酸、明礬)ニテ含嗽セシメ以テ口  
腔、咽頭ノ疾患ヨリ來ル所ノ中耳炎ヲ成ベク防避スベシ

食餌ハ熱發時ニハ流動性ニシテ養分豐富ノモノヲ與フ、即牛乳、鶏卵、肉羹  
汁、ストローゼ、煮タル豚腿等ヲ許スベシ解熱スレバ漸次食餌ハ需要ニ應  
ジテ注意シツ、増量ス、煩渴ニハ新鮮ノ水、冷ナル牛乳、枸櫞酸里母那珪其  
他麥湯、稀薄粘滑汁、小兒粉汁等ヲ與フ下痢アレバ加々阿酪ヲ水ニ溶シ或  
ハ之ヲ水ト牛乳トニ調和シ或ハ牛乳ニ粥汁、麥湯ヲ加ヘテ與フベシ



落屑期就中解熱後約一週ヲ過グレバ温浴ヲ取ラシメ後阿列布糖等ヲ塗布シ落屑ヲ容易ナラシメ且ツ傳染毒ヲ含ム疑アル皮膚ノ撒飛スルヲ防グベシ但シ入浴ノ際ニ注意シテ感冒セシメザルヲ要ス

對症療法

咳嗽強ケレバ頸圍ニ濕温罨法ヲ貼シ亞爾答根煎(一〇〇)一四〇〇亞爾答舍利別一〇〇右毎二時一匙乃至一食匙宛分服セシム之ニテ效ナケレハ一般ニ小兒ノ熱性傳染病ニ成ベク使用ヲ避クヘキ麻醉劑ヲ應用セザルヲ得ズ即磷酸古堽乙濕大人ニハ一日三乃至五回〇〇一〇〇二宛杏仁水荳蔻劑(ヘロイン)等ヲ用フ  
毛細氣管支炎若クハ氣管支肺炎ヲ起セハ大抵ノ小兒ニハ一日二回乃至四回攝氏二十度ノ冷布ニテ半時間程宛纏包シ外ヨリ毛布ニテ被覆スルノ法ヲ反復ス其際強ク纏包シテ呼吸ヲ妨ゲザルニ注意スベシ強壯ノ小兒ニハ攝氏三十度乃至三十五度ノ微温浴ニ五分間入レ之ニ項部ノ冷水灌漑法ヲ兼施ス而レモ虛弱ノ兒及老人ニハ冷拭スルニ止ム其他心機ヲ

強壯ニスル爲ニ葡萄酒若クハ實荳蔻利斯ノ内服咖啡湿歇布兒ノ皮下注射ヲ行フアリ、

高熱ニシテ神識昏聩スルキハ水治法ヲ施スモ可ナリ化學的解熱劑ハ成ヘク之ヲ避ケ已ムヲ得サルキニ其少量ヲ用フ而レモ安知必林ヲ用キタル後ニ麻疹ハ出血性ヲ帶ヒタル症例アリシト云フヲ以テ之ヲ應用セサルニ若カス

喉頭狭窄ノ症徵アレハ含嗽ト拭除トニヨリ粘液ヲ除去スルニ最メ温湯或ハ生理的食鹽水ヲ吸入セシメ頭圍ニ温或ハ熱罨法ヲ施シ祛痰劑ヲ與フ此等ニヨリ持續的效果ナクシテ窒息ノ虞アルキハ氣管切開術ヲ行フ而ルニ喉頭疾患格魯布ナルモノハ原因上往々實布埜里ノ疑アルヲ以テ通規トシテ實布埜里血清ヲ注入スルヲ可トスジュールゲンゼン氏ハ此際約攝氏四十度以上ノ全身温浴ヲ十五分乃至二十分施行スルヲ推奨セリ而シテジニ氏ノ賞用スル吐劑アポモルヒン吐酒石ニ就テハ人未タ其效否ヲ驗知セズ

其他ノ腸加答兒アレバ食養的注意ヲ成ベク長ク持續シ「タンナルビン」タ  
ンニীগン等ノ收斂劑ヲ使用スベク、厭フベキ搔痒ニハ油類或〇五%メ  
ントール軟膏ヲ塗擦セシム

### 風疹

本病ノ傳染性ハ麻疹ノ如ク廣汎ナラズ、病毒ハ患者若クハ之ニ接觸セ  
シ器具等ニ依リ傳搬セラル、主トシテ小兒(二年乃至十年)ヲ侵ス、本病ニ  
罹レルモ麻疹若クハ猩紅熱ニ免疫ナラズ、ベルツ氏ニ據レハ我國(東京)  
ニハ毎年本病流行シ最近ノ大流行ハ一八八〇年ヨリ一八八一年ニ跨  
ル冬期ニアリキト云フ  
鼻及結膜加答兒、輕キ咳嗽、頭痛、三十九度ノ熱ヲ以テ發症シ、第二日ニ至  
リ皮疹ハ面部ヨリ順次軀幹四肢ニ發呈シ、其色初メ淡紅、次ニ鮮紅ナリ  
、璉斯豆大ニシテ少シク隆起ス、疹間ノ皮膚ハ常ニ常態ヲ呈ス、皮疹ハ四  
五日ニシテ消散ス

定義

病毒ノ所在

傳播

療法トシテハ發疹アル間ハ就寢セシメ、其他酸性合劑、合嗽料ヲ處スベシ

枸橼酸五〇 水一五〇 「サッパリン」〇、一二

右一食匙ヲ一硝子蓋ノ水ニ和シ飲用スベシ

### 猩紅熱

本病ハ觸接傳染性ヲ有シ、皮膚、咽頭及屢腎臟ノ變化ヲ呈スルヲ以テ固  
有トス、本病ノ原因ハ未タ明ナラズ、一種ノ細菌ナラン、桿菌或ハ球菌ヲ  
以テ之レニ擬シ、バギンスキー氏ハ連鎖菌ヲ同患者ノ生前ニハ血液ニ、  
死後ニ各臟器ニ發檢シ、バイフェル氏ハ血液ニ「プラスモチウム」ヲ檢セリ  
ト云ヘルモ孰レモ未ダ信認セラレズ

猩紅熱ノ傳染毒ハ患者ノ呼氣、口腔、咽頭及鼻ノ分泌物、涙液、大小便、回復  
期ノ皮膚落屑、血液ニ含存セラルベシ、而シテ其性耐久ニシテ永ク生活力  
ヲ保持シ、數月ノ後ニ至ルモ尙ホ往々感染セシムルヲアリト云フ、病毒  
ノ傳播ハ患者ト直〇觸シ、或ハ同病室ニ滞在スルニヨリ起リ、又麻疹毒ト

侵入門

特有症狀

傳染性アル時期

異ニ健康者或ハ物件衣服寢臺襯衣書籍手狀等ヲ介達スルニル英國ノ流行時ニ牛乳ニヨリ傳搬セシテアリト云患者ヨリ病者ヲ感染スル經路ハシニツルベ氏ニヨレバ空氣ニ由ルナラント想定セララル蓋シ患者周圍ノ氣中ニ病毒ハ乾塵トシテ存シ且ツ咳嗽噴嚏ノ際ニ进出スル飛沫中ニ含有セラルベキヲ以テナリト侵入門ハ例規トシテ咽頭殊ニ扁桃腺ナリトス牛乳ニ由リ傳播セントノ事實ニヨリ胃腸ヨリ侵入スルコトアリヤ疑フベシ創傷ハ本病ノ感受性ヲ催進スル傾向アリ創傷猩紅熱産摩猩紅熱ノ如キ其例證トスベシ患者自己ノ傳染性ヲ有スル時期ハ前兆期發疹期落屑期ニシテ潜伏期及落屑後ニハ其虞ナシ

本病ノ診斷ハ皮膚疹ノ如キ一二ノ症狀ニ據ルヲ以テ定レリトセズ須ラク症狀全態ヲ眼中ニ措カザルベカラズ

本病ノ特有ノ症狀ハ次ノ如シ

- (一) 卒然重キ全身症、高熱ヲ呈シ往々嘔吐、精神恍惚ヲ伴發ス
- (二) 安魏那若クハ猩紅熱質布達里及ヒ之ニ附帶スル諸症トシテ疼痛、無下困

鑑別

腫、咽頭粘膜炎扁桃腺ノ腫脹及平等若クハ斑點狀ノ發赤等アリ

(三) 覆盆子舌一名猫舌アリ

(四) 發疹ハ鎖骨下ニ初發シ之ヨリ頸部、項部、胸部ニ擴リ顔面ニハ僅少ニシテ口圍ニハ之ナク却テ蒼白色ヲ帶ブ以テ腹部、四肢ニ蔓延ス、初メハ猩紅熱點アリ次ニ平等鮮紅色ヲ呈ス落屑ハ各處殊ニ掌蹠ニ於テ膜狀ナリトス

(五) 淋巴腺腫脹ハ頸部其他ノ部ニ在リ鼠蹊部ニ於ケルモノハ價値アリトス

其他回復期ニ浮腫、腎炎ヲ發スルコトアリ

本病ノ鑑別ハ次ノ如シ

(一) 麻疹 ニテモ發疹融合シテ平等紅色ヲ呈スルコトアルモ一部ニ限局スルノミ、且ツ猩紅熱ノ如ク口圍、頰部ニ皮疹ナク著シク蒼白ナルコトナシ其他麻疹ノ診斷ノ事ニ述アルカ如シ

(二) 藥物疹 ハ既往症ヲ調査シ一定ノ藥物(拔爾撒誤類、安知必林、沃度加果、撒爾透克酸等)ヲ應用セシテ、其他覆盆子舌、安魏那、腺腫大等ノ缺如スルニ據ル

(三) 敗血性發疹 ニシテ其色及擴延ハ全ク猩紅熱ニ等シク、褪色後、落屑アリ、猩紅熱舌ヲ呈シ、且ツ安魏那ヲ起點トシテ敗血症ヲ起ストキハ鑑別困難ナリ加之惡寒、弛張熱、膿瘍、網膜出血アルモ敗血症ガ猩紅熱ト合併スルヲ得ル

ナ以テ未ダ之ニヨリ確診スルヲ得サルコトアリ而レモ如此ハ破格ニシテ通常敗血症ノ發疹ハ非典型的ニシテ一處ニ消褪スルヤ他部ニ新生シ其形ハ不規則ノ斑狀ヲ呈シ色モ亦淡紅色或ハ帶青紅色ナリ熱型ハ非典型的ニシテ經過ノ狀況ニヨリ鑑識スルヲ得ベシ

○豫防法

猩紅熱ハ危險ヲ伴起スルコト著大ニシテ而モ之ニ罹ルベキ素因ハ麻疹ノ如ク廣汎ナラス隨テ感染ヲ避クルコトヲ得ベキヲ以テ本病ノ豫防ハ忽如ニスヘカラズ故ニ猩紅熱患者ハ可成早ク嚴ニ隔離スルヲ要ス本病ノ未タ症狀ヲ呈セザル少時前若クハ既ニ症狀ヲ發シタル患者ニ接觸セシ人々ハ共ニ隔離スベシ周圍ニ對スル豫防上最モ望ム所ハホイブネル氏ノ議ニ依リ患者ヲ直ニ適當ノ病院ニ送致スルコトナリ且ツ素因アル年少者(哺乳期以上ヨリ十歳迄)創傷ヲ有スル者及産婦ハ本病者ニ接近スルヲ禁ス本病流行時ニハ安魏那ノ他ニ認識シ得ベキ症狀ナシト雖モ注意ヲ加ヘ疑シクハ疑似症トシテ之ヲ隔離スベシ若シ一學童本病ヲ發スレハ其兄弟姉妹ハ健康ナリト雖モ患者ト同シク少クモ六週間(シヨウルベ氏

學校ト猩紅熱患者

ニ據ル)昇校ヲ停止スベシ而ルニヘノホ氏ニ據レバ發病即時ニ患者ヨリ隔離セシメタル兄弟ト雖モ其同居最終日以後八日間即潜伏期間ハ他人トノ交通ヲ斷ツベシト云ヘリ一學校ニ猩紅熱ノ患者多發スレバ一時之ヲ閉鎖スベシ

患者ノ全瘡スルヤ之ヲ石鹼酒精若クハ他ノ消毒藥液ニテ塗擦洗拭シ且ツ入浴セシメ其際頭部ヲモ石鹼ヲ以テ洗ヒ昇汞水ニテ消毒スベシ看護人ノ消毒モ之ニ準ス病室内ノ什具其他蒲團襯衣ノ如キ物品ハ法ノ如ク消毒シ病室ノ壁窓臥床ヲ消毒液ニテ洗拭シ且ツ更ニ全室内ヲホルマリン蒸氣ニテ消毒スベシ廉價ノ物品玩具ノ如キハ寧ろ燒却スルヲ可トス

○療法

猩紅熱ノ特效療法ハ麻疹ニ於ケルト同ジク未タ效驗アルモノ、發檢ヲ見ズバギンスキー氏ハマルモレック氏抗連鎖菌血清ヲ試用セシガ效少カリキ猩紅熱ノ病毒ハ皮膚ニ占在スルナラント想定シテ英國ノ醫家ハ種種ノ藥品ノ塗擦ヲ試ミタリキユルジヴェン氏ハ一日三回有加利布油ヲ全身

ニ塗布シシヤミーン氏ハ毎日三%石炭酸油ヲ塗布シ次デ洗滌スルノ法ヲ賞シザイベルト氏ハ毎六時乃至十二時間、五乃至十%イヒチオールヲノリン軟膏ヲ全身ニ塗擦スルコト少クモ半時間以上ニ及ビ且ツ沃度石炭酸溶液ヲ内用スルコトヲ述ベタルモ孰レモ特效ナキモノトス

近時ライデン氏ハ本病回復期者ノ血清ヲ試用シ良績ヲ得リタト云フ患者ノ全ク免熱セシ後第五日乃至第八日ニ刺絡ヲ行ヒ得タル血液ヨリ血清ヲ析出セシメ大人十二歳以上ニハ其二〇—四〇立方仙ヲ二日ニ一回宛注射セシニ不快ノ副作用ナク總員十五名中五名ニハ著效アリテ通常發病後四日ニシテ常溫ニ復シ一般ニ佳況ヲ呈セシムルヲ得タリ氏ハ小兒ニハ五—一〇立方仙ニテ足ルベシト云ヘリ

**攝生及看護**

患者ノ一般療法及看護ハ爾餘ノ急性傳染病殊ニ麻疹ニ於ケルト均シ即チ輕症ト雖モ就。席。セシメ病室ハ成ルベク爽涼ニシテ通氣善良ニ攝氏十五度ヲ適當トシ衾被ハ輕クシテ溫ニ過ギザルヲ可トス病室ハ靜肅ニシ

テ患者ノ亢奮スベキ事項ハ之ヲ避クルコトヲ最ムベシ又安魏那アレバ室内ハ多少溫氣アルヲ欲シ水蒸氣ヲ發散セシムルカ硼酸液ヲ噴霧器ニテ露散セシムベシ

食餌ハ流動性ナルヲ要シ腎炎ヲ豫防センガ爲メ絶對的牛乳療法ヲ賞用スルモノアリ而レモ患者ノ嫌厭ヲ起スヲ以テ之ヲ固守スルニ及ハズ稀粥、肉羹汁、鶏卵ヲ與ヘ里母那、磁泉、弱キ茶ノ如キ飲料ヲ取ラシム、回復期ニハ腎上皮ヲ刺戟スル處アル食餌ヲ避クベシ即チ強キ香味料ヲ避ケ肉食強キ肉羹汁ノ攝取ヲ制限スルコト是ナリ、強キ亞爾個保兒劑モ同理ニヨリ之ヲ避クベキモ壯心劑トシテ治療上應用スルハ此限ニ非ズ皮膚ノ侵サレタルガ爲メ之ガ清潔保護ニ注意スルヲ要ス或ハ毎日一二回微溫浴ヲ取ラシムヘシト云ヒ或ハ單ニ微溫湯ニテ洗拭スルニ止ムルモノアリ、搔痒アレバ、ラノリン、ゴルトクリーム、半%メントール軟膏等ヲ塗布シ若クハ亞鉛華澱粉、石炭酸、タルクム等ヲ撒布スベシ、

**解熱處置**

高熱及猩紅熱病毒ニ依テ起レル重キ中毒症狀ノ療法トシテハ頭部及心臟部ニ氷嚢ヲ貼シ項部ニ冷罌法ヲ施シ胸腹ニ室溫ニ均シキ水ノ罌法ヲ行フカ若クハ晩ニ於テ攝氏三十度ノ溫湯ニテ此部ヲ洗拭スルニヨリ奏效スヘシ是レ特ニ患者ノ神經性不穩不眠症ニ向テ有效ナリ神識昏瞶スルキハ強壯ニシテ心機良ナル者ニ向テハ一日一乃至三回攝氏三十三度乃至三十五度ノ溫湯ニ五分乃至十分間入浴セシメ浴ノ終ニ臨ミ項部ニ冷水ヲ灌注スルニヨリ效驗アルヲアリ或ハ單ニ冷布纏包法ヲ行フベシ、此水治療法ノ前後ニ壯心劑殊ニ強葡萄酒ヲ内用セシムルヲ可トス而ルニ高熱及腦症狀アルモ以上ノ水治法ヲ施スヲ能ハザル際ニハ少量ノ解熱藥殊ニ「フェナツェチン」安知必林規尼涅ヲ與フ

對症療法

各個ノ症狀ノ療法ニ就キ其主ナルヲ擧グレバ次ノ如シ  
咽頭疾患特ニ安魏那ニハ微溫ノ硼砂或ハ硼酸溶液過滿俺酸加里液等ニテ頻次合嗽セシム氷片ヲ徐々ニ嚥下セシムルモ可ナリ其他頸側ニ冷罌

法或ハ氷嚢ヲ貼スベシ幼兒ニハ頭部ヲ前屈セシメ護謨球注入器ニテ食鹽水或ハ硼酸水ニテ口腔ヲ洗滌スベシ是ニ依テ往々重症安魏那ヲ豫防スルヲ得ベシ而ルニ病機險惡ニシテ扁桃腺腫脹甚シク之ニ灰白青色ノ壞疽様膜片ヲ附着シ下顎隅後ノ腺腫大ナルニ至リ所謂猩紅熱實布垵里ヲ發スレハ合嗽困難ナルニヨリジユルゲンゼン氏ハ小灌腸器大ノ注射器ノ尖端ニ護謨管ヲ附シ之ヲ閉チタル口腔ノ前部ニ入レ氷冷ノ水或ハ前記ノ合嗽用ノ液ヲ注射器ヨリ射入シ之ヲシテ粘液等ト共ニ流出セシムル法ヲ擧ケタリ、ホイブネル氏ハ三%石炭酸液ノ約半立方仙ヲ一日少クモ二回宛前口蓋弓或ハ扁桃腺ニ注射シ此法ヲ持續シテ咽頭疾患消散シ熱低降スルニ至テ止ムベシト云ヘリ、ホ氏此實質内注射ニブラヅワツツ氏注射器ト特別ニ作レル針管トヲ用キタリ、ホ氏ニ次キフオン、チームスゼン、ザリー、ザイツ等ノ諸氏ハ此實質内注射ニヨリ良績ヲ獲タリト稱スレド之ニ反シテ却テ陰性ノ結果ヲ收メタルモノアリ殊ニ注射部ハ壞疽膿潰ヲ發スルヲアルヘシトニヨリ未タ汎用セラレサリキ其他「ピロカルビ

ンノ内用若クハ皮下注射(デクター氏等)アルモ心臓ヲ害スルノ危険ハ其利ヲ償フ能ハズ又強キ消毒液若クハ強キ腐蝕性液ヲ患部ニ塗布スルノ法ハ寧ロ之ヲ避クベシ

猩紅熱實布埤里ハ連鎖球菌ニ因リ發スルヲ通常トス而ルニ真正ノレフレル氏菌ニ依テ來レル實布埤里ノ合併スルコアリ(セトチル氏ハ二%ジヨシアス氏三十八%ランケ氏五十三%七%)故ニ義膜物ノ細菌學的検査ニヨリ實布埤里菌ヲ發檢スレハ直ニ實布埤里ノ血清注射ヲ行フベシロンベルク氏ハ細菌ヲ檢スルヲ得ズ而モ實布埤里ノ嫌疑アルルハ寧ロ同血清注射ヲ施スニ若カス之ガ爲ニ患者ニ危害ヲ及スコナルベシト云フ頸部淋巴腺腫脹ニハ初メ氷霰法ヲ施シ又試ミニ灰白軟膏或ハ沃度ワゾーゲン(一〇%)ヲ塗擦シ消炎的ニ加療スベシ而ルニ腺腫脹増加シ膿潰ヲ豫期スルニ至レハ溫卷法ニヨリ之ヲ促進ス深部ニ波動ヲ起セハ之ヲ切開シ排膿ヲ利スベシ然レモ概ネ安魏那ノ退クト共ニ縮小スルモノトス血行障害アレハ葡萄酒、コンニヤク、茶、咖啡ヲ與フル他ニ安息酸曹達咖啡

猩○一ヲ一日二三回宛小兒ニハ之ヨリ少シ若クハ羯布兒精製羯布兒一、五阿列布油六〇依的兒四〇一日三乃至十二回一筒宛ノ注射ヲ行フ實莖答利斯劑ハ熱發時ハ概シテ其效ナキモノト云フ、  
猩紅熱腎炎ノ初徵ヲ發見スルカ爲メ疾病經過中發病第三週ノ終ニ至ル迄毎日細心ニ檢尿スベシ此症ヲ豫防センカ爲メ患者ハ一般ニ第四週ノ中央迄就瘳セシメ輕症ノキ及老人ニハ第三週ノ終ニテ離瘳スルコトヲ許ス、センベルク氏ニ依レハ第六週ノ後ニ及テ外出ヲ許スベシト可成緩和ノ食物ヲ取ラシメ液類ヲ攝取セシメ尿ヲ稀釋スルヲ可トス、即チ牛乳粥、鷄卵、輕キ粉製食物等ヲ取シメセルテル水ヲ食事ノ間ニ多飲セシム第三週ヲ經レハ白肉ヲ許スベシ落屑ヲ始ムレハ溫湯ニ初メ各三日ニ後ニハ每晚入浴セシメ其際寒冒ヲ防クヲ要ス但シ其際浴湯五リ一ニ一乃至二基呂ノ小麥粉ノ煎汁ヲ攪和シ以テ皮膚ノ刺戟ヲ緩和スルヲ可トス、尙ホ消化ノ障碍ト大便ノ秘結トニ注意スヘキハ勿論ナリ  
而レハ腎炎ハ流行ノ性質ニ關繫シ流行ニヨリ腎炎ヲ伴フコト僅少ナルコト

アリ反之攝養スルモ猶ホ之ヲ發スルコトアリ既ニ腎炎ノ初期徵候ヲ呈スルヤ患者ハ直ニ絶對的安臥ヲ命シ主トシテ牛乳食養法ヲ嚴守セシメ實  
 菱答利斯劑ヲ以テ心機ヲ強壯ニスベシ其他一日一乃至二回微温全身浴  
 ヲ取ラシムルモ可ナリ尿毒症ヲ發スレハ主トシテ心力ヲ保持スルニ力  
 メ下劑及發汗療法ヲ行フ  
 猩紅熱癩麻質斯ニハ體勢ヲ適當ニ保置シ患關節ヲ少シク屈曲セシ位置  
 ニ固定シ患部ニ撒爾迭兒グッソーゲンヲ塗擦シ安知必林、アスピリン、サリ  
 ビリン等ヲ試用スルニヨリ效アルコトアリ化膿性關節炎ヲ起セハ外科的  
 加療ニ委ス  
 其他併發若クハ後發スル胸膜炎ハ初メヨリ或ハ後ニ膿性トナリ連鎖菌  
 ヲ含有スルコトアリ速ニ排膿法ヲ施スヘシ心臓内膜炎ヲ起セシ疑アルモ  
 ノニハ治癒後一ヶ月間許ハ注意シテ身體ヲ保護セシメ殊ニ動作職業等  
 ニ注意ヲ加ヘ心筋炎ヲ後發スレハ就寤ヲ嚴守シ脈搏ノ尋常ノ大サ及緊  
 張ヲ呈スル迄持續スヘシ既シテ四週乃至十週間ヲ要ス漸次少時席上ニ

座シ輕易ノ操作ヲナシ之ヨリ少許宛行歩スルヲ許ス内用ニハ實菱答利  
 斯劑、ストロファンツス、丁幾ヲ與ヘ或ハ輕症ナレバ複方規那、丁幾ニ依的兒  
 製、顯草、丁幾ヲ伍シ若クハ少量ノ規尼涅丸ヲ與フ  
 鼻耳ノ疾患モ顧慮セザルベカラズ殊ニ耳ヲバ毎日檢査シ化膿性中耳炎  
 ノ起レルヲ逸見セズ適應ノ時期ニ鼓膜穿刺ヲ行ヒ排膿セシムベシ又外  
 聽道ノ瘻ヲ生スレバ白降汞軟膏(五%)ヲ塗布セル綿栓子ニテ壓迫消散セ  
 シムベシ鼻腔ニ壞疽性變化アリ分解物滯積スレハ頭部ヲ前屈セシメ硼  
 酸水若クハ硼砂水等ニテ灌洗シ而シテ場合ニヨリ「プロタルゴール」液ノ  
 塗布ヲ試ムベシ

### 痘瘡

本病ハ主トシテ流行性ニ發スル觸接性急性傳染病ニシテ標式的ノ熱  
 型ト特有ナル皮疹トヲ呈シ皮疹ハ初メ蕾疹ニシテ漸次漿液性透明ノ  
 液ヲ有スル水泡トナリ次ニ膿疱ニ化スルモノナリ

定義



區別

症狀ノ輕重ト臨床上ノ經過トニ從テ人痘ヲ分テ眞痘及假痘トナス此  
分類タルヤ原則的明畫ナルニ非ズ單ニ臨床的實地的ニ過キサルモノ  
トス

原因

原因ハ細小有機體ナルベキモ未ダ確定セズ、クヌスト、ゲーベル、クレプス、  
ワイゲルト等ノ諸氏ハ痘膿泡中ニ葡萄球菌ニ屬スル各種ノ細菌ヲ檢  
出セシガ其純粹培養ヲ慣ニ接種スルモ決シテ痘瘡ヲ發ザリキ而ルニ  
コッホ、ソッセルマン及ソロウツァーノ三氏ハ嚴密ノ防腐處置ノ下ニ人痘膿  
泡ノ内容ヲ從來所用ノ培養基ニ培養セシニ毫モ細菌ヲ培養スルヲ得  
ザリシ牛痘ニ就キ檢セシモ亦タ陰性ナリキ近時、ヴァン、デル、レモフ(一八  
八六年)及エル、バイフェルノ二氏ハ痘膿泡ノ内容及ビ痘疹ヲ被フル上皮  
細胞ノ内部ニアメ、ニバ様ノ運動ヲ有スル細小有機體ヲ發檢シ原生動物  
若クハ胞子蟲ノ一種ナラントナシグアルネリ氏ハ更ニ研索シ之ヲ  
Cystorices vaccine ト命名セリバイフェル氏ハ之ヲ有熱ノ痘瘡患者、有熱ノ  
種痘セシ兒及犢牛ノ血液ニ發見シ之ヲ瘡ノ皮創面ニ接種シ再感ヲ防

傳播  
侵入門

護スル痘瘡ヲ生ゼリト云フ而レモ此寄生物ノ純粹培養、動物試驗等未  
ダ完成セザルヲ以テ其原因的關係ハ未詳ナリ、

緒方博士、石神氏モ亦各痘瘡中ニ一種ノ原生動物ヲ發見シ病原物ナリトセ

痘瘡ノ病毒ハ患者ヨリ直接ニ或ハ人體ヲ介シテ間接ニ傳播シ又痘膿  
泡ノ内容ヲ感受性個人ニ接種シ本病ヲ發スルコトヲ得ベシ而レモ痘  
瘡ノ侵入スルハ表皮ノ損傷部ヨリスルハ稀有ニシテ通常ハ呼吸器ニ  
由ルモノトス蓋シ患者ノ周圍ノ空氣中ニハ觸接性病毒ハ細粉狀ニ霏  
散シ之ニ接近スル者ヨリ吸入セラル、ナラン、且ツ吸氣ト共ニ口腔ニ  
病毒ノ達スルヤ唾液ニ混ジテ嚥下セラレ咽頭若クハ消食器ヨリ侵入  
スルコトアルヘシ是レ痘膿或ハ痘痂ヲ誤テ嚥下スルニヨリ重症痘瘡ヲ  
起セシ症例アルヲ以テナリ、病毒ハ患者ノ周圍ニ在ル無生活體ニ附著  
シテ介達傳染ヲ營ム、患者ニ接觸シ且ツ痘膿ニ汚染シタル衣服、襯衣、衾  
褥等ハ其危虞ヲ有ス、屍體ニ依テ感染スルコトアリ本病毒ハ耐久ニシテ

素因

痘膿及牛痘漿ハ乾固スルモ月餘及年餘効力ヲ保存シ空氣及日光ニ觸レザルキハ殊ニ久シク生力ヲ保續スルヲ以テ裝包シテ空氣ヨリ遮閉シタル物體ハ長ク傳染性ヲ有ス

本病ノ素因ハ殆ト各人ニ先天的ニ存ス一回本病ニ罹レバ輕症或ハ重症ノ別アルモ等シク十年若クハ概シテ生涯ニ涉レル免疫質ヲ享受スベシ又種痘ニヨリ先天的素因ハ除却セラレ、ヲ得而レモ通常七年乃至八年ノ後感受性ヲ復生シ本病ニ感染スルコトアルモ概シテ輕症(假痘)ナルヲ常トス

本邦ニ於ケル終末ノ大流行ハ明治二十四年乃至二十五年、二十九年乃至三十年ニアリキ

症狀

本病ノ正規的經過ヲ取ルモノニ在テハ發疹ノ狀況及熱型ハ特有ニシテ發疹ノ狀況ニ依リ病期ヲ區分スレバ次ノ如シ(バイフェル氏ニ據ル)

疾病日數	一二三	四五六	七八	九一〇一一	一二三四五五六七八
------	-----	-----	----	-------	-----------

潜伏期	前兆期	發疹(斑疹)及蕾疹期	水疱期	膿疱期	乾燥及落痂期
十二日	三日	三日	二日	三日	七日

熱型ハ前兆期ノ初ニ於テ卒然四十度以上ノ高熱ヲ來シ發疹期ニ近クニ隨ヒ減退ス之ヲ第一熱ト稱ス其持續ハ四日ニ互リ之ニ次テ間歇時四日間ノ後漸次昇騰シテ益々高度ニ進ミ膿疱期ニ至テ極點ニ達ス之ヲ第二熱又化膿熱ト云フ其期限ハ約四日シテ乾燥及結痂期ニ向テ換散的ニ約六日ニシテ降溫ス

故ニ眞痘ノ正規的全經過ハ約五週乃至六週ニ互ルモノトス

假痘ハ痘瘡ノ輕キ良性症ニシテ發疹ハ少數ニシテ往々唯タ數個ノ膿疱ヲ形成スルニ止リ多數ノ發疹ハ膿疱ヲナサズシテ水疱ノ發生ヲ以テ終止ス故ニ化膿熱及重キ全身症アル膿疱期ハ全ク存セズ體溫ハ發疹ノ現出ト共ニ常度ニ復ス本症ノ全經過ハ二週或ハ其以内ニ過キズ痘瘡ノ診斷ハ前記ノ皮疹及熱ノ經過ノ他ニ前兆期ニ於ケル強キ薦骨

診斷

鑑別

痛、下腹部及上腿内面ノ紅斑性發疹等ニ據ル痘瘡ノ膿疱ガ顔面ニ發展  
 スルニ至レハ診定シ易キヲ通例トス是レ他ノ膿性發疹ニシテ痘瘡ノ  
 如ク顔面ニ多ク占在スルモノ無キヲ以テナリ、  
 前兆期ニ於テハ發疹室扶斯、回歸熱、急性膿性腦膜炎、中心性格魯布性肺  
 炎、猩紅熱トノ鑑別一時困難ナルヲアリ、此際病歴ヲ詢問スレハ略ホ診  
 定スルヲ得ベシ而シテ患者自己ハ免疫性若クハ種痘セサル者ニシテ  
 痘瘡流行ノ際ニ當リ痘瘡患者ニ接セシナランニハ確診スル迄之ヲ隔  
 離スルヲ要ス是レ痘瘡ハ前兆期ニ於テ既ニ傳染性ヲ有スルヲ以テナ  
 リ、  
 麻疹トノ鑑別ハ痘瘡期ニ於テハ困難ナリシモ爾後二十四時間以内ニ斑疹上  
 ニ尖銳ノ發疹ヲ呈スルニヨリ痘瘡ナルヲ明ニシテ漸次水泡膿疱ニ移行ス  
 レハ愈列然タリ、其他麻疹ノ發疹ノ際ニハ熱ノ急昇アリ、鼻、呼吸器系、結膜ノ  
 加答兒ヲ伴フベシ尙ホ病歴及流行ノ如何ニ注目スルヲ要ス、假痘ノ輕キモ  
 ノト發疹不全ノ麻疹トノ診定ハ殊ニ鑑識シ難シ  
 水痘ハ小兒ニノミ發シ、眞ノ發疹ナキ前兆期ヲ缺キ水泡モ漸々ニ來リ、且ツ水

豫防

隔離

退院ノ時期

痘ハ單房狀ニシテ發疹ヲ生セズシテ直ニ小充血性斑疹ヨリ起ル而シテ是  
 レ痘瘡ニ於テハ決シテ見ザル所ナリ

○豫防法

本病ノ豫防ハ種痘ヲ厲行スルニ在リ、既ニ患者ヲ發スレハ之ヲ避病院ニ  
 送致シテ隔離シ爾後ノ傳染ヲ防遏スルヲ要ス、患者ノ傍ニ侍シ之ヲ看護  
 スル者ハ天然痘若クハ種痘ニヨリ免疫トナレル者ヨリ撰フベシ、其他患  
 者ニ接觸セシ衣服、襪衣、衾褥等ハ法ノ如ク流通蒸氣ノ消毒ニ附シ、病室、住  
 室孰レモ、ホルマリン蒸氣ニテ薰蒸消毒ヲナシ敷板ヲ清洗シ壁、天井ハ塗  
 リ更フルヲ要ス  
 痘瘡ノ死體ハ傳染性ヲ有スルヲ以テ寧ロ火葬スルヲ可トス患者ハ輕快  
 スルモ落屑期ヲ終リタルニ非サレハ退院ヲ許サズ、治愈スルヤ入浴シテ  
 皮膚頭髮ヲ清洗シ消毒セル衣服襪衣ヲ穿テタル後健康者トノ交通ヲ許  
 可スベシ  
 尙ホ患者ノ家族ハ十五日間一般ノ交通ヲ遮斷スルヲ要ス是レ家族ハ已

ニ病毒ニ感染シ潜伏期中ニアルヤモ計リ難ク果シテ然ルキハ既ニ傳染性ヲ具有スルヲ以テ也

○療法

本病ノ經過ヲ頓挫シ若クハ惡症ヲ變シテ輕症トナスヲ得ヘキ特效劑ナルモノハ未タ之レアラズ種痘ハ本病ノ傳染ヲ防止スルノ效アルヲ以テ病機進行中ニアル者ト雖モ亦タ之ヲ佳況ニ向ハシメ若クハ挫折スルヲ得ベシト想定シ試ニ痘瘡ノ潜伏期前兆期熱發時ヨリ化膿期ニ至ルマデノ時期ニ於テ種痘ヲ施シ若クハ牛痘漿ヲ皮下ニ注入セルモノアリアイスフォルン氏リユレ及バルテ一ニ氏トルーソ一氏クルシマン氏等ニ據レハ種痘モ痘瘡モ相消長影響スルヲナク兩々相並ビテ經過シ種痘ノ膿胞モ天然痘ノ膿胞モ同時ニ善ク發成スルヲ見ルト云フ而ルニウヰルヒフルレ一コステノ三氏等ハ種痘ヲ潜伏期ニ於テ施セハ痘瘡ノ發生ヲ妨ケ若クハ少クトモ經過ヲ緩和ニシ或ハ危害ナカラシムルヲ得ベシトナスボ一ン氏ハ此說ニ贊シ痘瘡感染後ニ種痘ヲ行フヲ愈々早ケレバ則チ痘瘡

種痘ノ治療的  
效否

經過ハ益佳良ナルヲ得ベシト説ケリフベルト氏等ハ潛伏期及前兆期ニ種痘漿ヲ三四日引續テ切種シ人體ヲ痘漿毒ニテ飽和セシムスレバ痘瘡ノ經過ヲ善良ナラシムルヲ實證セリ

痘瘡ノ血清療法ハベクレール氏等ノ試驗アリシモ未タ確實ガラズ故ニ痘瘡ハ療法ハ主トシテ待期對症療法ニ在リ患者ハ熱發シ且ツ皮膚ニ炎症局在スルヲ以テ涼冷療法ヲ欲ス依テ病室ハ通氣善良ニシテ列氏十二度以下ニシテ被衾ノ如キモ輕クシテ可ナリ食餌ハ他ノ熱性病ト同ジク流動性ノミヲ取ラシメ牛乳肉羹汁粘漿卵黃等ヲ與ヘ冷茶菓汁里母那埤善良ノ赤酒ヲ飲用セシム食後ニハ注意シテ一ニ%硼酸或ハ鹽剉水ニテ含嗽セシメ頭部ニ水囊ヲ貼シテ頭痛ヲ輕減シ譫妄者ヲ鎮靜セシメ躁性譫妄ニハ阿片丁幾五乃至十滴ヲ毎二時間ヲ與フ發疹期ニ皮膚ノ搔痒及灼熱感アレバ次ノ撒布劑ヲ處ス

撒爾迭兒酸三〇 滑石八七〇 澱粉一〇〇  
右混和外用

患部ヲ搔爬セザラシムルガ爲ニ小兒ニアリテハ手ノ周圍ニ布片ヲ纏フヲ可トス

膿疱ノ化膿ヲ減ズルカ爲ニチルシエル氏ハ「キシロール」ノ内川ヲ勸奨セリ、是ニヨリ膿疱内容ノ凝固ヲ能シ眞皮ノ深ク破潰スルヲ妨グ以テ淺癩痕ヲ結成セシムルヲ得ルト云フ其處方如次

「キシロール」三〇 桂皮水六〇〇 ヲ「マラセ」ニス酒一二〇〇 薄荷舍利 別二〇〇 右混和毎二時間一食匙宛

「ライメル」氏ハ大量ノ撒爾透兒酸(一日五〇)ヲ與ヘ發疹ノ乾固ヲ急速ナラシムルヲ得タリト云フ

赤色光線ト化膿トノ關係

化膿期ノ療法トシテカボジー及クルシユマン二氏ハ列氏二十四度乃至二十七度ノ持續的微温浴ヲ賞用セリ赤色ハ日光ノ化學的光線ヲ拒絕シ痘瘡ノ化膿ヲ防止スルノ力アリトシ英國及瑞典ニテハ病室ノ窓掛及窓ノ硝子ハ赤色ヲ撰ベリト云フ光線療法ノ學說出デテ以上ノ説益々信ズヘキガ如ク我邦民間痘瘡患者ニ赤色ノ衣服ヲ纏ハシメ其他赤色ヲ撰用シタリシハ古來ノ經驗自ラ眞理ニ合セシナランカ之ヲ赤色光線療法ト云

石炭酸泥劑

フ痘瘡ノ局所療法トシテ消毒性ノ軟膏或ハ軟泥劑ヲ貼用シ以テ化膿ヲ阻止若クハ制限シ高熱ヲ發セズシテ速ニ乾固セシメ之ニ依テ皮膚ノ深キ破潰ニ陥リ醜癩ヲ生ズルヲ防キ化膿性皮膚炎ニ伴フ敗毒症ノ危險ヲ減ズルヲ得ベシト云フ「シュウナンメル」氏ノ石炭酸泥劑ハ此目的ニ應用セラル

石炭酸四〇—一〇〇 阿列布油四〇〇 白蠟六〇〇 右泥劑トナシ布片ニ攤シ貼用ス

此泥劑ハ發疹期ヨリ始メ乾燥期迄持續スルヲ要ス使用上注意スベキハ石炭酸ノ中毒ヲ起サラシムルヲナリクルシユマン氏ハ綿紗ノ冷湯法ヲ皮膚疹ノ爲ニ發赤腫脹スル部ニ施シ強劇ノ緊張痛ヲ輕減セシムルヲ得タルモ發疹ノ經過ヲ左右スルヲ克ハザリキ近時「コルバッセン」氏等「イヒチオール」華攝林「イヒチオール」華攝林ハノ割合ヲ一日三回顔面及全身ニ塗擦シ或ハ二〇%「イヒチオール」コロデウムトシテ塗布スル法ヲ賞用セリ

落。加。期。ニ。ハ。温。浴。ヲ。行。ヘ。バ。痂。皮。ヲ。軟。ニ。シ。其。剝。落。ヲ。促。ス。ノ。功。アリ。又。同。目。的。  
 ニ。豚。脂。等。ノ。塗。擦。ヲ。試。ム。ル。モ。可。ナリ。  
 假。痘。ニ。ハ。熱。アル。間。ハ。食。養。ニ。注。意。シ。岸。上。ニ。靜。臥。セ。シ。ム。ル。丈。ニ。テ。足。レ。リ。  
 以。上。ノ。他。危。險。ナル。合。併。症。等。アレ。ハ。慣。用。ノ。方。法。ニ。ヨ。リ。加。療。ス。ベ。シ。

種痘法

種痘法ニ二種アリ人痘接種法Variolationト牛痘接種法Vaccinationト是ナリ、  
 而シテ現行スルハ後者ナリ  
 人痘接種法ハ二千年前來印度支那ニ行ハレタルモノニシテ天然痘瘡患  
 者ノ水泡若クハ膿疱ノ内容ヲ第二ノ痘瘡未患者ノ皮膚ニ接種シ以テ通  
 規トシテ輕症假痘ノ經過ヲ取ルモノヲ發セシメ之ニ依テ天然痘ノ感染  
 ヲ防遏スルノ法ナリ而シテ第二者ニ接種セシメ生ジタル痘疱ヲ採リ之  
 ヲ第三ノ痘瘡未濟者ニ傳播シ其經過ヲシテ益々善良ナラシムルヲ得タ  
 リ此法ハ土耳其國駐在ノ英國公使モンテীগ氏ノ夫人ニヨリ一七二一

人痘接種法

弊害

年英國ニ輸入セラレ漸次各國ニ應用セラレタリシガ次ノ弊害アルニヨ  
 リ前世紀ノ末各國之ヲ禁令スルニ至レリ即チ一絕對的ニ危險ナキニア  
 ラズ時トシテ重症ノ經過ヲ取ルヲアリ(接種三百乃至四百回ニツキ死亡  
 數一ノ比)ニ接種人痘ハ天然痘ノ如ク一ノ傳染源地トナリ之ヨリシテ往  
 々重キ流行ヲ催發セシメ是ナリ

牛痘接種法

牛痘接種法ハジンナー氏ノ研鑽確定スル所ナリ氏ハ一榨乳處女ノ牛痘  
 ノ漿液ヲ採リ之ヲ一少年ニ接種セシ後試ニ更ニ人痘ヲ接種セシモ感染  
 セサルヲ證シ(一七九六年)次テ牛痘ヲ人體ヨリ人體ニ轉植スルヲ五回ニ  
 及ブモ豫防的效力依然タルヲ檢シ(一七九八年)遂ニ此法ヲ發表スルニ至  
 リキ本邦ニテハ文政ノ初(一八一八年)一蘭人ガ長崎ニ於テ此法ヲ試ミ降  
 テ嘉永四年(一八五一年)蘭醫某之ヲ邦人ニ傳授セリト云フ、  
 蓋シ人痘ト牛痘トハ元來同一種ナレモ人痘ノ病毒ガ牛體ニ入ルヤ變質  
 シテ遂ニ彼ノ揮發性ニシテ空氣ニ依テ傳染スル性ヲ失シ膿疱ニ固著シ  
 公衆ノ危險ヲ惹起セサルニ至レルナリ

人痘ト牛痘ト  
ノ差異

牛痘漿

原漿

牛痘接種ニ用フル漿液ニ五種ノ別アリ

(一)天然牛痘漿一名原漿(Original Kuhlymph)ハ畜牛ノ乳房ニ發生シタル牛痘ヨリ得タル者ニシテ發痘後第五日ニ採取スルヲ要ス之ヨリ後ル、キハ痘漿ノ活力減損スレバナリ

(二)人化性牛痘漿一名人漿(Humanized Kuhlymph)ハ原漿ヲ人體ニ接種スルニ依テ生スル水泡ヨリ得タル者ニシテ接種後第七日ニ水泡ノ被膜ヲ針破シテ採取スルヲ要ス水泡ノ内容已ニ膿化スレハ使用スヘカラス又々梅毒若クハ結核ニ罹ル小兒ヨリ採取スベカラズ

三、還元牛痘漿

(三)還元牛痘漿(Kevacinationlymph)ハ人化牛痘漿ヲ種牛ニ接種シ更ニ其泡液ヲ採取シテ人體ノ種痘ニ供スル者ヲ云フ

四、動物性牛痘漿

(四)動物性牛痘漿(Animal Lymph)ハ原漿ヲ種牛間ニ轉植シテ得タルモノニシテ牛痘ノ内容ト泡底ヨリ剝取セル懸液ナル組織トノ混和スルニヨリ血球、種々ノ上皮細胞及敗潰物等ヲ含有シ混濁若クハ軟膏質ナリ、

五、人痘性牛痘漿

(五)人痘性牛痘漿(Variola vaccine)ハ人間ノ天然痘ノ内容ヲ種牛ニ接種シ順次種牛間ニ轉植シテ得タル痘漿ナリボイグト及フツシエル氏等ニヨレハ多量接種ノキニ此痘漿ヲ用キテ其續アリシト云

而シテ吾人ノ通常專用スルハ前記(四)動物性牛痘漿ナリトス

種痘方法

種痘ノ方法ニ刺種ト切種トヲ區別ス偏側若クハ兩側ノ上膊前外面ノ皮膚ヲ石鹼次ニ酒精ニテ清洗シテ之ヲ行フ

刺種

刺種ナレハ種痘針或ランツェットニ痘漿ヲ附着シ上皮ヲ穿テ殆ト出血セザル所ノ四乃至六個ノ小刺傷ヲ各二乃至三仙迷ノ距離ニテ作り刺傷面ニ痘漿ヲ擦入スルナリ切種ナレバランツェット或切開小刀ニ痘漿ヲ著ケ

切種

表在性ニシテ殆ト出血セサル小切傷長サ一仙迷ノモノヲ線狀或ハ十字形ニ作り之ニ痘漿ヲ擦入ス切傷ノ個數及相互ノ距離ハ刺種ニ於ケルト等シ

種痘後ノ經過

種痘後ノ經過 種痘後第三日ニ於テ刺傷或切傷接種部ノ周圍ニ赤色結節狀ノ浸潤ヲ發シ翌日ニ至リ浸潤ノ尖端ニ小水泡ヲ形成シ始メ第五日及第六日ニハ水泡増大シ中心ニ凹窩ヲ成シ泡ハ窠房狀ニシテ透明液ヲ容ル同時ニ三十八度餘ノ熱發アリ是レ牛痘病毒ノ接種部ニ増殖シ血中ニ移行スルニ由テ起ル熱ハ二日ニシテ消退ス第八日ニハ泡

種痘後ノ處置

液溷濁シ疱圍ノ赤暈著シ第二回ノ發熱ハ第八日乃至第九日ニ至リ第十日解熱シ膿疱ヲ形成シ等十二日ヨリ乾固シ始メ漸次痂皮ヲ作り第二十日に至リ剝離シテ癩痕ヲ留ム

種痘後ノ處置 トシテ清潔ヲ主トシ接種後第二日ヨリ清潔ナル布片ニテ接種部ノ近圍ヲ清拭シ次ニ之ニ三%硼酸軟膏ヲ攤シタル布片ヲ貼付シ痘疱ノ摩擦ヲ防ク又ク乾固スル迄ハ兒童ハ入浴セシメズ傳染病殊ニ丹毒患者ニ近キ化膿アル者ニ接スルヲ戒ムベシ時トシテ種痘部ヨリ濕疹若クハ發疹病ヲ發スルコアルモ豫後良ナリ

種痘ノ合併症トシテ接種後三日以内ニ早期丹毒ヲ發ス是レ痘漿若クハ種痘器ト共ニ丹毒菌ノ侵入セシニヨル痘漿ヲ精撰シ附屬ニ注意スレハ之ヲ防止スルヲ得ベシ後期丹毒ハ種痘膿疱ヲ不潔ニスルニヨリ發スルモノニシテ第十日乃至第二十日ニ來ル

種痘後ノ免疫

種痘後ノ免疫 種痘後直ニ免疫性ヲ享受スルニアラズ漸次病機ノ經過スル間ニ發達シ第九日或ハ第八日乃至十一日ト云フニ至リ完成スルナ

### 水痘

リ種痘ノ經過ニ遲速アルモ意義ナシ唯タ痘疱ノ善良ニ發生スルヲ以テ必要トス種痘未濟者ニシテ小結節ヲ生スルニ過キサレバ確實ノ豫防力ナキヲ以テ速ニ再種痘ヲ試ムベシ又ク免疫性ハ痘疱ノ顯數ニ關スルヲ以テ四乃至六個ヨリ少カルヘカラズ一回ノ種痘ニ依テ終身ノ免疫性ヲ享受スルハ極テ稀ナリ通規トシテ七年乃至八年間持續スベシ故ニ毎七年間ニ再種痘ヲ行フベシ初回ニ善感ナレバ再種痘ノキハ痘疱ハ五六日ニシテ發展シ小ニシテ萎縮性ナリトス

本病ハ痘瘡トハ其原因ヲ異ニシ獨リ小兒ニ發ス發疹ハ殊ニ背部胸部ニ發シ初メ櫻實大ノ赤斑ニシテ次テ中央ニ水疱ヲ生シ半日乃至二日ニシテ豌豆大トナリ赤暈ヲ帶ビ第三日ヨリ萎縮シテ褐色ノ痂ヲ結ビ一二週ニシテ癩痕ヲ貽スコトナクシテ治癒ス又口蓋唇舌ニ發疹シ次テ自潰シ白色或ハ黄色ノ圓形糜爛面ヲ呈ス熱ハ初メ一二日アルノミ



診断上注意スヘキハ其發生部位ニ順序ナク、水疱ハ單房ニシテ周圍ノ赤暈ハ割合ニ狭キヲナリ且ツ痘瘡ト異ルハ熱發ト共ニ發疹シ前兆期ヲ缺如シ若シ之レアルモ短キヲ是ナリ

療法ハ無熱トナル迄ハ就藤セシメ皮疹ニ澱粉等ヲ撒布シ口内ニ發疹糜爛アレハ含嗽セシムルニ在リ、ヘノツホ氏ニ據レバ罕ニ第八日乃至第十四日ニ急性出血性腎炎ヲ起スヲアルヲ以テ第二週中ハ數次檢尿ヲ忘ラズ若シ之ヲ發スレハ早ク適當ニ處置スヘシ(弘田博士ノ「グリニック」ニテ三浦實驗セリト云フ)

### 發疹室扶斯

本病ハ烈強ナル觸接傳染性ヲ有スル疾患ニシテ其病毒ハ一種ノ分裂菌ナラント想定セララルモロー及コルラツツ氏等ハ血液中ニ桿菌ヲ檢出シ「ヂューピトフ」及「ブルクル」ノ二氏ハ血液及喀痰ノ中ニ被膜ヲ有スル小ナル雙球菌ヲ檢定シタレモ未タ一般ニ是認セラレズ、本病ハ患者ノ皮

原因

鑑別

特徴

膚分泌液ヨリ直接ニ感染スルヲアリ、又使用物品(衣服、寢具、什器、介立物)書翰及人體(空氣等)ニ由テ傳播スルモノトス

我日本ニ於テ發疹室扶斯流行セシヤ否ハ寧ロ不明ニ屬セリ、臨床上間々本病ニ酷似スル症例アリシト雖モ剖檢上ノ證左チ闕知スルヲ以テ其ノ蓋發疹多發セシ一種ノ腸室扶斯ニ非ザルナキヤトノ疑議ヲ免ルヲ得ズ、ベルン氏ニヨレハ明治十四年東京市市ヶ谷監獄署在勤醫士二名ニ就キ本病ヲ檢認シ其傳染源ハ石川島監獄ノ囚人ニ在リキ而シテ囚人ヲ兵庫及姫路ノ監獄ニ送致セシニヨリ彼地ニモ傳播シ爾來數多ノ監獄署ニ風土病トシテ發シ之ヨリ市中ニ傳ハリ次チ明治二十五年東京市本所避病院ニ於テ醫員若洞婦ヲ合シテ十二名之ニ感染セリト云フ?

發疹室扶斯ノ診断ハ次ノ諸症狀ニヨリ下スヲ得ベシ即チ急速ニ現出スル重キ全身症狀、神識ノ早期ヨリ強ク昏濁スルヲ、脈數多キヲ、軀幹ヨリ四肢手足ニマデ一頓ニ發生スル蓋發疹、顔面ノ潮紅、及腫脹、結膜炎、早發スル脾腫、屢々發スルヘルペス疹等其主要ノモノトス  
本病トノ類症鑑別ハ次ノ如シ

發疹室扶斯

(一)腸空扶斯ハ毎ニ漸次數回ノ惡寒ヲ以テ始リ、神識昏濁ハ概シテ後期ニ現レ、男子ニテハ脈數ハ體温ノ高キ割合ニ通常遲徐ニ、營養障ハ取次ニ機ニ四肢ノ附著部マテ發シ、絶テ顔面ニ現レズ、顔色ハ蒼白ニシテ稍強度ノ結膜炎ヲ缺キ、脾腫ハ第一週ノ終ニ現レ、ヘルペス疹ハ殆ト決シテ發スルヲナシ、其他腸空扶斯ナレハ概シテ第二週ニ至リテ凝聚反應ヲ呈スベシ

(二)痘疹ノ前兆期ハ發疹空扶斯ノ初期ト類似ス、而ルニ痘疹ナレハ上脛三角部ニ猩紅熱様ノ發疹アリ尤モ之レナシトテ痘疹ニ非ズト謂フヲ得ズ、第三日乃至第四日ニ至リ痘疹ナレハ通常降熱シテ顔面ニ發疹ヲ發生シ始ムルモノトス

(三)其他潛原性敗血症、毒症及流行性腦脊髄膜炎トハ病ノ初期ニ鑑別困難ナルヲアリ

(四)麻疹ニテハ發疹ハ最も早ク顔面ニ顯レ且ツ多クシテ殆ト決シテ紫斑性トナラズ熱ノ經過ハ異ニシテ脾腫ノ腫大ナシ

○豫防法

本病患者ハ成ベク特設ノ病院ニ隔離シテ治療スヘシ而シテ患者ニハ專

任ノ看護人ヲ附シ成シ得ベクンバ醫師モ亦專任ナルヲ欲ス、病室ノ窓戶ヲ開放シテ換氣ヲ十分ニシ冬ナレバ暖室法ヲ盛ニシテ通氣ヲ營ム斯ノ如ク通氣ヲ佳良ニスルハ患者ニ向テ有用ナルノミナラズ周圍ノ人々ニ病毒傳染スルヲ防クヲ得ベシ、患者ノ什器衣服等嚴ニ消毒シ住居セシ室ハ消毒スル前約一乃至二週間ハ盛ニ換氣ヲ營マシメ而シテ後消毒ニ著手シ、消毒後一週間以上亦窓戶ヲ開キテ通氣ヲ促スヘシ、患者若シ死スレハ消毒藥ヲ浸セシ布片ニテ屍體ヲ纏包シ、火葬スルヲ可トス

○療法

一般ニ靜臥ト榮養トニ注意スルヲ他ノ急性發疹病ニ於ケルト同シ、即チ全經過中免熱トナル迄ハ絶對的護理セシムルヲ要ス而シテ謔妄強ケレハ傍ニ侍シテ看護ニ油斷アルヘカラズ、神經系統ノ重ク侵サレタルモノニハクルシユマン氏ハ通氣療法ハ適セリト稱セリ

食餌ハ腸空扶斯ノ如ク腸ノ局所疾患ナキモ毒素ノ作用ノ爲ニ消化液ノ分泌機并ニ器械的消化作用ハ減弱スルヲ以テ主トシテ牛乳ヲ與フベシ

ストーク氏合劑

或ハ之ニセルテル水若クハ石灰水和シ或ハ「コンニヤク」若クハ食鹽ヲ加ヘテ飲用ニ堪ヘシム殊ニ粘滑漿ニ牛乳ヲ混シタルモノハ賞用スベシ、亞爾保個兒飲料ハ心機衰弱ノ虞アルキニ用フ、免熱後ニハ直ニ粥樣并ニ固形ノ物質ヲ與ヘ肉類ヲ攝取セシメ漸次常食ニ復セシム

其他對症療法ニシテ其主ナルヲ舉クレバ心機衰弱ニ向テハ赤酒類ヲ取ラシメ歌布兒撒酸曹達咖啡淫ハ皮下注射トシテ用フ又ストーク氏合劑ヲ攝取セシム其處方次ノ如シ

「コンニヤク」五〇〇 卵黃一個 桂皮舍二五〇 餉水一五〇〇

右混和、毎二時間一―二食匙宛服用

場合ニヨリ以上ノ合劑ニ神經劑依的兒製、緞草、丁幾、三乃至五〇ヲ加フ、此合劑服用シ難キ場合ニハ次ノ處方ニヨリ洗腸セシム

「コンニヤク」四〇〇 「エーテル」製緞草丁幾五〇 卵黃一個 亞拉昆亞護膜漿二〇〇 水適宜ヲ加ヘテ一八〇〇トナシ洗腸料三四分トナス

自覺的苦悶甚シク不穩ナルモノハ「ニハ」ラクトフェニ、ン、〇、二五ヲ一乃至二回

定義 原因

與フ但シ時トシテ副作用トシテ恍惚症ヲ來ス「ア」レバ注意スヘシ臭刺ニ乃至三瓦ヲ晚ニ服用セシメ效アリ、抱水格魯拉兒「ズ」ル「フ」ナール「ト」リオナル、ハ之ニ反シテ決シテ用キサルヲ可トス、又興奮及譫妄烈シキハ、頭部ニ氷囊或ハ冷捲法ヲ貼シ濕布纏絡法或ハ微溫浴法ヲ一日二乃至四回行フ、藥劑トシテクルシ「マ」ン氏ハ次ノ處方ノモノヲ與ヘタリ

貌羅謨曹達一〇〇 阿片丁幾三〇 滴「コンニヤク」二〇〇之ニ薄荷水適量ヲ加ヘテ全量二〇〇トナシ一日三―四回一食匙宛

### 丹毒

丹毒ハ創傷傳染病ニ屬シ皮膚ノ一種ノ炎症ニシテ發赤、腫脹、疼痛ヲ起シ其發病點ヨリ他ノ皮膚ニ漸次蔓延スルモノトス

原因ハ「フ」ール「ア」イゼン氏ノ始テ檢證シタル丹毒球菌ニシテ膿膿性連鎖球菌ニ外ナラズ而レモ其ノ感染及擴張ノ法ハ特種ニシテ即チ皮膚深部ノ淋巴管ニ侵入、發生シ之ヲ趁テ散蔓シ且ツ其活力モ固有ナリ是

侵入門

レ丹毒球菌ハ獨リ丹毒ヲ發シテ他ノ連鎖菌性疾患、蜂窠織炎、重症敗血症等ヲ起サル所以ナリ其侵入門トシテハ往々肉眼的證明スヘカラザル細微ノ創傷ナルヲアリ(潜原性丹毒)又針刺、種痘、刺創、水蛭ノ螫創、其他顔面ノ小表皮剝脫、面濕疹、鼻若クハ耳翼ノ輝裂、搔爬等ノ小創傷ヨリ大ナル開放創ニ至ル迄皆ナ然リ、稀ニ鼻咽喉頭、喉頭、尿管ノ粘膜、産婦ノ子宮粘膜ヨリ侵入スヘシ(粘膜丹毒)病毒ノ感染ハ患者ニ直觸スルニヨリ又同患者ニ使用セシ居室、什具、襯衣、褥布、寢臺、家具等、諸治療器械等ヲ媒介シテ發スベシ

本病ノ症狀ハ特有ニシテ注意スレハ診決ヲ誤ルヲナシ即チ皮膚發炎部ノ邊緣ハ少ク隆起シ健康ノ皮膚ト劃然分界シ其病機進行スルヤ此ノ邊緣ニ接シ或ハ之ヨリ少シク離レテ初メ小ナル赤線或ハ赤斑ヲ生ジ漸次強度ト廣袤トヲ増シ終ニ融合スルヲ見ルベシ其他ノ皮膚ニ灼熱、壓痛ヲ伴ヒ發熱及爾除ノ全身症狀ヲ呈スルモノトス

皮膚丹毒ニシテ鑑識上顧慮スヘキハ次ノ如シ

症狀

鑑識

豫防

原發性咽頭丹毒

紅斑ハ丹毒ニ似ルヲアルモ其狀況輕易ニシテ皮膚ノ硬キ浸潤、過敏性ナク又全身症狀ヲ伴ハス

顔面ノ急性(小水疱性)濕疹モ時トシテ丹毒ノ部ニ小水疱ヲ生シタルモノト誤認スルヲアリ

頭部蜂窩織炎ハ亦往々丹毒ニ類似スレトモ皮膚ノ浸潤ハ木板狀ニ硬ク且ツ多クハ膿瘍ヲ形成ス

有髮頭部ノ丹毒ハ始ニ於テハ患部ヲ逸見スルト全身症狀ノ強キニヨリ掩蔽セラルトニヨリ誤診スルヲアリ而モ其皮膚ニ現出スルニ至リ診斷容易トナルヘシ

粘膜丹毒殊ニ原發性咽頭丹毒ノ診定ハ困難ナルヲアリ是レ急性ニ發赤、多少ノ腫脹及重キ全身症狀ヲ發スルモ發炎部ハ周圍トノ分界明畫ナラサルヲ以テナリ而ルニ終ニ口角或ハ鼻孔若クハ外聽道ヨリ外皮ニ現出シ時トシテ頸部ノ淋巴腺腫脹部ニ應スル皮膚ヨリ頸部ニ向テ露出スルニヨリ確診スルヲ得ヘシ

○豫防法

本病ニ罹ルヘキ素因ハ甚ク廣カラズ從テ麻疹ノ如ク何人モ一旦罹患スルトハ限ラズ而レモ此素因ヲ増進スルコトアリ即チ渾テ創傷表皮剝脱ヲ有スルモノ是ナリ故ニ家族内ニ本病患者ヲ發スレハ健康ナル人間ニテハ傳染ノ危険少シト雖モ産婦新生兒及創傷者アルキハ丹毒患者ヲ隔離スルヲ要ス病院内ニ於テモ丹毒患者ハ他ノ創傷患者施術セシ患者ヨリ嚴ニ隔離シ之ニ特別ノ看護人ヲ附シ特別治療器械等ヲ使用シ醫士モ成ルヘク特定スルヲ望ム否ラサレバ他ノ患者ヲ診療シタル最後ニ於テ加療スルヲ可トス

病院ノ内科區ニ於テモ丹毒患者ハ他ノ患者殊ニ腸室扶斯等ニテ瘰癧ヲ發セシモノ并ニ腎炎性浮腫アリ皮膚榮養不良ナルモノ其他肺癆癰腫ノ末期ノ患者ハ往々丹毒ニ罹ルヘキ危険アルヲ以テ之ヨリ隔離スルヲ必要トス

又病院ニ患者ヲ收容スル際ニ安魏那ニ罹リ熱發アル者ハ單純性ノモノノ如シト雖モ暫ク之ヲ隔離スルヲ可トス(レンハルツ氏蓋シ丹毒ナレバ

常習性丹毒

一日或ハ數日ニシテ外皮ニ丹毒ノ徵候ヲ呈スヘク猩紅熱ニ因スル者ナレハ發病後第三日乃至第四日ニシテ發疹スルニヨリ病院内ニ丹毒將タ猩紅熱ノ闖入スルモ他ニ傳染スルノ危険ヲ防遏スルヲ得ルヲ以テナリ凡テ微小ノ創傷ト雖モ防腐處置ヲ施シ保護綑被ヲナシ丹毒ノ感染ヲ豫防スベシ、マタ常習性丹毒ニ罹ルハ鼻加答兒兼表皮剝脱皸裂慢性濕疹耳漏等アリ之ヨリシテ丹毒ヲ頻次感染スルト看做スヘキヲ以テ耳鼻科等ノ専門家ニ就キ周密ニ加療シ全癒セシムルヲ要スレンハルツ氏ハ鼻孔皸裂表皮剝脱アル者ニハ一日二回朝夕、コールドクリムヲ塗布スルヲ賞用セリ、常習性丹毒ニハハマルモレク氏血清ノ豫防注射ハ效ナシ、即チコッホ及ベトルシニキ一兩氏ハ三月半ニ十一回人工的ニ模範的丹毒ヲ發シタル者ニ同血清十立方仙ヲ注射シタルヨリ二十四時間ヲ經テ丹毒接種ヲ行タルモ丹毒ヲ發シ血清ノ爲ニ傳染ノ經過ヲ毫モ妨支スルコトナカリキト云フ

丹毒球菌ハ生體外ニ於テ長ク生活力ト發病性トヲ保持シ、病室什具ニ固

著シテ殄滅シ易カラサルヲ以テ患者ノ退院後ニハ病室壁、歩床、天井、寢臺、衾褥、襯衣、諸器械等ハ法ノ如ク嚴ニ消毒スルヲ要ス

○療法

丹毒ハ自ラ治癒スヘキ疾病ニ屬ストハトルーソノ警語ナリト雖、本病ノ療法ハ實ニ煩多ニシテ一々擧クルニ遑アラサル程ナリ

マルモレク氏血清

マルモレク氏ハバスタール氏業室ニ於テ動物體ニ活力強キ連鎖菌培養物ヲ漸次注射シ高位ノ免疫ヲ有スル血清即チマ氏ノ抗連鎖菌血清ヲ製セリ、ジャンツメッス氏ハ之ヲ丹毒五百一例ニ試用シ爾餘ノ療法ヲ以テシタルヨリ佳良ノ效績ヲ得タリト氏ニヨレハ此血清使用後二十四時或ハ稀ニ二三日ニシテ局部ノ炎症減退シ落屑モ促進セラレ全身症狀モ佳況ヲ呈スヘシト云フ而レモレンハルツ氏ノ如キハ此血清ノ效ハ皆無ナリト稱スルヲ以テ見レハ未タ之ヲ汎用スルノ域ニ達セサルモノト云フベシ

故ニ今日ニ於テハ對症の療法ヲ以テ満足スルモノトス

攝生療法

丹毒患者ハ就寤セシメ食餌ハ流動性ニシテ滋養分ニ富ムヲ欲ス、成ルベク多量ノ牛乳ヲ取ラシメ粥汁、鶏卵、肉羹汁、葡萄酒ヲ與フ、渴ヲハ氷片、冷茶、菓汁ヲ加ヘタル水ヲ與ヘテ慰スヘシ炭酸水ハ胃腸ヲ膨脹セシムルヲ以テ與ヘサルヲ可トス

局所療法

局所療法トシテ現今諸名家ノ執ル方針ハ發炎セル皮膚ニ單ニ瘰法ヲ貼シ或ハ軟膏ヲ塗布スルニ過キス即之ニヨリ皮膚ノ緊張、灼痛ヲ緩解スルヲ期スルナリ、レンハルツ氏ハ發炎部位及其近圍ニ一日數回純粹ノ華攝林或ハ硼酸華攝林ヲ塗布シ、又ハ患者ノ好ム所ニ從ヒ硼酸水稀薄ノ撒爾迭兒酸水、鉛水(鉛水ハ次醋酸鉛水ニ蒸餾水)ノ冷罨法ヲ施スヲ以テ最良トナセリ、レ氏ハ曾テ久シク昇汞水ノ瘰法ヲ應用セシガ之ヲ單純ノ硼酸水瘰法若クハ軟膏塗布ニ比シテ毫モ利スルコトアルヲ認メサリキトストリエンベル氏ハ尙ホ患部ニ撒布劑ヲ外用スルヲ擧ゲタリ

附法 絆膏瘰條貼

参考ノ爲メ從來瘰條セラレタル局所療法ヲ略記スレハ次ノ如シ  
ワイルフレル氏ハ丹毒アル部域ヨリ少シク離レテ絆膏瘰條ヲ成ルヘク固

彈力帶軟約法

「イヒチオール」塗布法

グ貼付スルニヨリ速、銀、菌、ハ、淋、巴、管、ヨリ、漸、次、進、行、ス、ル、ヲ、防、遏、ス、ル、ヲ、得、ベ、シ、ト、稱、ス。此法ヲ適當ニ施セハ丹毒ハ線條貼付部迄進行シ之ニテ著シク腫脹スルモ二三日後ニ至リ消散スヘシ而ルニ腫脹甚ケレハ輕キ亂刺法或ハ水經ヲ茲ニ貼シ必要ノ局部誘導法ヲ行フモノトス。此線條ハ下熱後四日乃至八日ニシテ撤去ス。ウエ氏ハ此法ニヨリ著效ヲ得タリト稱ス。レレンハルツ氏等ハ未タ卓效アルヲ確認セズト云フ。

ウエ氏ノ法ニ擬シクロエル氏ノ彈力性帶條ニテ健康部ヲ患部ヨリ軟約遮斷スルノ法アリニエハウス氏ハ更ニ掌大ノ幅ニ環狀ニコロザウムヲ塗布スルノ法ヲ稱セリ。

「イヒチオール」ヲコロザウムト一〇乃至五〇%ノ割合ニ混シタルモノヲ皮膚ニ外用スレハ一ハ器械的ニ一ハ化學的ニ作用スルヲ以テ稍々賞用セリ。殊ニ之ヲ稍々厚層ニ丹毒ノ部分ト周圍ノ健皮ニ乃至三仙迷程ニ塗布スルナリ更ニ硫化「イヒチオール」アンモンメント華攝林トナート三ノ割或ハ等分ニ混和シ之ヲ一日數回前記ノ如ク塗布スルノ法アリ。其效績ハ區々一定セサルモ特有ノ治效ハ存セザリシガ如シ「イヒチオール」ヲ丹毒ニ始テ應用セシハメッスバウム氏ニシテ氏ハ之ヲ塗布セシ後一時間ニシテ丹毒ヲ全ク軟止セ

シムルヲ得タリト是レ「イヒチオール」ニ還元作用アリテ丹毒菌ノ培養基ヲ枯縮セシメ之ヨリ漸次蕃殖シ其病的作用ヲ呈セザラシムルニ由ルト云ヘリ。フエンスレル、クライン二氏ハ此「イヒチオール」療法ヲ早ク廢セスシテ回復期ニ至ルモ持續スベシト而シテ之ヲ塗布スルノ法ハ先ツ其部ヲ石鹼水或ハ撒爾透兒酸水ニテ能ク清洗シ次ニ手ニテ健康區域ヨリ始メテ患部ニ強ク擦入シ皮膚ヲシテ平等ニ暗褐色トナラシメ此上ヲ濕ガセ及綿ニテ被覆シ輕ク縛縛ス之ヲ一日二三回宛施行スルナリ。フエンスレル氏肉汁培養基ニ「イヒチオール」ヲ一ト四〇〇ノ割合ニ加フレハ連鎖菌ノ發育ヲ停止スルヲ得ルヲ以テ抗菌性作用アルベシト云ヘリ而ルニレンハルツ氏ハ未タ「イヒチオール」療法ノ良效ヲ認知セズト云フ。

ハンブルグ氏ハ沃度丁幾ヲ丹毒ノ界域ニ一日一乃至二回宛二乃至三仙送ノ幅ニテ外用シ丹毒ヲ軟止セシメ急ニ解熱セシムルヲ得タリト。

コッホ氏ハ「クレオリン」二〇沃度仿膜四〇刺納林一〇〇ノ軟膏ヲ賞用セリ。其他アミチ氏ハ石炭酸及酒精等分或ハ石炭酸及戾利酸林等分、一%昇汞戾液設林若クハ〇、一%昇汞刺納林ノ外用ヲ稱セリ。カニット氏ハ依的兒性昇汞液(昇汞、枸橼酸各一、〇無水酒精五、〇硫酸依的兒一〇〇〇、〇ヨリ調製ス)ヲ一日

攻撃的處置

二三同一分間宛撒霧スル法ヲ常用シ、シユウ井ンメル氏ハ三〇―五〇%レゾ  
 ルチン、グリセリン<sup>〇</sup>ノ外用、ペーレンド氏ハ一日三回無水酒精ニテ洗拭スル  
 法ヲ擧ケタリ  
 其他油性塗料<sup>〇</sup>、トラウマチ、シ若クハ亞麻仁油假漆ノ塗布或ハ「ケツタベル  
 カ」紙ノ貼附ヲ施行セシモノアリキ  
 以上ハ緩和的處置ナルモ次ノ三法ハ皮膚ノ損傷ヲ起サシメ多少攻撃的ノモ  
 ノトス  
 (一)ヒューテル氏ハ二%石炭酸水ヲ一日一二回丹毒ノ境域ヨリ少シク離レテ皮  
 下ニ注入フルノ法ヲ首唱ス、合理的ノ處置ナリト雖モ確效少シト云フ、キユス  
 テル氏ハ石炭酸水ノ代ニ〇、一%昇汞水ヲ以テセリ  
 (二)グルック氏ハ丹毒區界及之ニ接スル健皮ニ於テ眞皮ヲ皮下脂肪組織迄切入  
 シ之ニ六〇%イヒチカール<sup>〇</sup>軟膏或ハ液ヲ擦入セリ  
 (三)リーテル氏ハ麻醉ニ乘シ丹毒區界ノ隆起部ヨリ放線狀ニ六乃至八仙迷長  
 ノ切開ヲ〇、五仙迷ノ間隔ニテ施シ之ニ〇、一%昇汞水灑法ヲ行ヒタリ、  
 爾餘ノ對症療法トシテハ強頭痛若クハ他ノ神經症狀ニ對シ氷囊或ハ氷  
 水灑法ヲ行フ或ハ安知必林等ヲ内服セシム熱高ケレハ解熱劑ノ内用時

トシテ冷浴法ヲ行フ、胃腸症狀強ケレバ稀鹽酸阿片劑等適宜使用スベシ、  
 便秘アリ且ツ神經症甚シキハ峻下劑ヲ與フルハ却テ害アリ、膿性腦膜炎  
 ヲ發スレハ局所ノ瀉血法ヲ行ヒ腦壓減却ノ爲メ腰部穿刺ヲ試ムベク、皮  
 膚膿瘍ヲ發スレバ適時切開スベシ、

百斯篤

定義

太古及中古ニ於テハガレン氏ノ定義ニ依リ凡テ人命ヲ斃スル各流行  
 病ヲ總稱シテ百斯篤トナセシカ近時ニ至リ一定ノ疾病ヲ指斥スルニ至  
 レリ即チ百斯篤トハエルサン氏百斯篤桿菌ニ依テ發起スル急性傳染病  
 ニシテ多數ノ場合ニハ淋巴腺ノ炎症若クハ爾餘ノ局所病竈ヲ發シ高熱  
 ノ他重キ全身症狀ヲ呈シ末期ニ至リ往々敗血症狀ヲ伴發スルモノヲ云  
 フ

本病ハ明治二十七年香港ニ同二十九年來臺灣各地ニ同三十二年及三十三  
 年神戸及大阪ニ流行セシヨリ邦人ノ視聽ヲ惹キ本病ノ講究ハ一層ノ必要



病歴

チ感ゼリ而ルニ本病流行ノ歴史ヲ尋レバ遠ク耶蘇紀元前第二―三世紀ニ  
 迦ルベシ、降テユスサニアン皇帝ノ時代(五二七乃至五六五年)ニ全歐洲ニ擴  
 延シユチチニアン百斯篤ノ稱アリキ第十四世紀ニ及テ更ニ大流行アリ病  
 威猖獗ニシテ人命ヲ殺奪スルヲ無慮二千五百萬人(ヘッケル氏ニ據ル)ヲ算シ  
 黒死病ノ名稱此時ヨリ始レリ第十七世紀ノ終ヨリ漸次減少シ僅ニ南歐ノ  
 一部ニ存シ以テ第十九世紀ニ至リ熄滅シ(最終ハ一八四一年ニ在リキ)其後  
 アストラッパンニ小流行ヲ見タルノミ而シテ一八九九年ニ至リ葡國オホル  
 トニ流行シ歐洲ノ地再ヒ百斯篤ノ侵入ヲ免ル、能ハザリキ  
 本病ノ發源地即病歴ハ世界中四個處アリトス

(一)比馬拉耶山北坂、南西嶺是ナリ之ヨリ雲南ニ傳搬シ東京灣頭ニ現レ一  
 八九四年三月廣東ニ、同五月香港ニ、之ヨリ支那沿岸各地ニ流行シ次テ臺  
 灣、孟買(一八九六年)ニ傳播セシナリ

(二)メソポタミアニエノ地是ナリ之ヨリ往時ノヘルシヤ國ノ流行、アストラ  
 ッパンノ流行ヲ發セリ

(三)亞拉比亞ノ西海岸アッシー、山間ノ地是ナリ未ダ之ヨリ大流行ヲ發セ  
 シヲ聞カズ

百斯篤菌ノ所  
在

生存要約

(四)亞弗利加ノ内部ウガンダ是ナリヨッホ氏ノ發見セシ所蓋シ往古ノ埃及  
 國ノ流行ハ之ヨリ發メシナラン

百斯篤菌ハ腺腫ニ占在シ殊ニ原發性腺腫ニハ無數ノ本菌ヲ含有ス而  
 シテ腺腫ノ化膿スルヤ概シテ速ニ消失スベシ其他肺百斯篤ノ喀痰、原  
 發性皮膚百斯篤ノ病竈、膿疱、疔等ニ存シ末期ニ至リ(露國調査委員ノ說  
 ニ據レバ死前二十四時間ヨリ)血液及所有臟器諸組織殊ニ脾臟ニ含有  
 セラレ隨テ胆汁、尿、喀痰、唾液、舌苔、經血等ニ存在シウケルム氏等ニヨレバ  
 糞便ニモ之ヲ發見スベシト云フ

人體外ニテハ動物殊ニ鼠族ノ體中ニ存シ又昆蟲類ノ體中ニ少時存生  
 シ動物體外ニテハ割合ニ抵抗力弱クシテ水中ニテハ多クハ速ニ死滅  
 シ消毒液、濕熱、日光直射ニ逢ヘハ少時間ニシテ破壞セラレ乾燥ニ對シ  
 テモ抗抵微弱ナリ而ルニ濕潤及暗黒ノ地ニ在レバ久時發育スル能力  
 ヲ有シ百斯篤アリシ家屋床下ノ塵埃、土中ニ本菌ヲ見出シ患者ノ排泄  
 物ニテ汚染セシ衣片、古綿ニ生活菌ヲ證明スルコトアリ蓋シ百斯篤ハ

低溫最低温界攝氏三度半ニシテ發育シ得ル特性アルヲ以テ人獸ノ體外ニテ適當ノ要約ノ下ニハ生存且ツ蕃殖スルヲ得ベキナリ

動物中本菌ニ對シ感受性最モ強キハ人體ノ外、天然鼠、家具、鼠、ニシテ運鈍ナルハ羊、山羊、牛、馬等トシ、猫、犬ハ之ニ次テ感受弱シ、全ク不感受ナルハ鳩、鷄等ナリ

侵入門

本菌ノ主ナル侵入門ハ略次ノ如シ

- (一)皮膚 多クノ場合ニ於テ微傷(肉眼ニテ視ルヲ得ザルモノモ含マレ)昆蟲ノ刺毛セズン培養物ヲ單ニ塗布スルモ感染セシムルヲ得ルト云ヒ健全ノ皮膚ニテモ皮膚ノ排出口ヨリ淋巴路ニ到達スルヲアラント唱ノルモノアリ
- (二)呼吸器 肺並ニ鼻、結膜ヨリ侵入ス、彼ノ肺百斯篇ノ如キハ此經路ニ由ルナリ而ルニ百斯篇菌ハ乾燥ニ對シテ抵抗力弱キヲ以テ乾燥機、埃ト共ニ吸引セラル、ヨリモ寧ロ患者ノ談話、咳嗽、噴嚏ノ時ニ進出スル飛沫ニ混ジテ侵入スルナラン
- (三)消化器 奧國調査委員ノ検査ニハ少數ノ例ニテハ扁桃腺ヨリ感染ス

傳播

ルナラント云フ、胃腸ヨリ侵入スルトノ説ハウキルム氏ノ唱フル所ナレバ未タ是認セラレズ

本病ノ傳播ハ患者、病鼠、及病毒ニ汚染セシ物件ニ由ルナリ

患者ハ病鼠ニヨリ傳染性ニ差異アリ、敗血性百斯篇、肺百斯篇ノ排泄物等ハ危險ニシテ病毒散播ノ虞多シ

動物中百斯篇病鼠ハ尿、矢、ニヨリ活力猛烈ナル本菌ヲ排泄シ直接及間接ニ之ニ觸レタルモノヲ感染スベシ、家鼠ノ他ニ昆蟲(蠅、蚊、蚤、壁蝨、蟻等)ハ病鼠ト人間トノ間或ハ患者ト健者トノ間ニ病毒ノ介達ヲ營ム蓋シ病毒ヲ含有若クハ附著スル昆蟲ヨリ必スシモ直ニ接種セラル、ト要セズ斯ル昆蟲ガ整刺スルモ或ハ偶然體表ニテ壓殺セラル、カ將タ地上ニテ踏ミ殺サル、モニ微小ノ皮傷ヨリ侵入スルヲアルベシ

臨床上特徴

本病ヲ臨床上ノ特徴ニ從テ數種ニ分ツ今其主ナルヲ舉グレバ次ノ如シ、但シ其全身症狀ハ概シテ他ノ急性傳染病ニ於ケルト同ジク稍特異

トシテ、注目スベキハ、身體及精神上ノ高度ノ衰微、酩酊様ノ昏曠結膜ノ多少充血、石灰撒布セルガ如キ若クハ眞珠様ノ白苔ヲ被レル舌表、腸胃刺戟症、不正ノ熱型、脈力微弱等トス而レモ、毎症例必發ニ非ス

腺百斯篤

(一)腺百斯篤 ハ俄然戰慄次テ高熱、全身大倦怠アリ、腺腫ハ熱ト共ニ或ハ發病第二日ニ起リ、自發的灼痛若クハ壓痛ヲ呈ス、其部位ハ百斯篤菌ノ侵入セシ皮膚及粘膜ノ最近、淋巴腺ニシテ下肢ヨリスレバ、股腺、深部鼠蹊腺、上肢ヨリスレバ、腋窩腺、鎖骨上窩腺、頸部及口内粘膜等ヨリスレバ、顎下腺、爾餘ノ頸部諸腺ノ腫脹アリ、遂ニ周圍ノ組織及最近ノ皮膚ニ炎症ヲ伴發シ、皮表ニ浮腫發赤ヲ呈スベシ、腰部若クハ後腹膜腔ノ淋巴腺侵サレ、キハ下腹ノ深部若クハ腰部ノ疼痛アリ、輕症ナレバ、腺腫ハ多クハ第一週ノ終或第二週中ニ吸收或ハ膿潰スベク重症ナレバ、腺腫他部ニモ發生シ、全身症重惡トナリ、心機萎弱、四肢厥冷シ、通常第三日乃至七日ニテ致死ス

皮膚百斯篤

(二)皮膚百斯篤 ノ原發性ノモノハ百斯篤菌ガ皮膚ヨリ侵入スルニ當リ稀ニ其侵入口ニ膿疱(縮或ハ癰)ヲ發シ之ヨリ淋巴管炎ヲ發シ、最近ノ淋巴腺ヲ腫

敗血性百斯篤

脹セシムルキニ見ル所ナリ、發性ノモノハ腺腫性或ハ敗血性百斯篤ノ經過中ニ發ス、通常之ヲ發スルノ順序ハ先づ四肢或ハ軀幹ノ一局部灼熱或ハ極痒性疼痛アリテ、魏斯大ノ褐斑ヲ呈シ、周縁ハ發赤シ、次ニ之ニ潤濁セル内容ヲ有スル水泡ヲ起シ、泡ノ基底ニ黒痂ヲ作り、剝落スルヤ、噴火口狀ノ壞瘍面ヲ生ジ之ヨリ膿或ハ瘡ヲ繼發スルナリ

肺百斯篤

(三)敗血性百斯篤 ハ百斯篤菌ノ原發病體ヨリ血液中ニ侵入シタルキニ發シ、續發性腺腫百斯篤ヲ伴フアリ、或ハ輕度ノ氣管支加答兒ヲ發シ、或ハ全ク原發病體ヲ認メサルコトアリト云フ而シテ、全身症增劇シ、身體各部、皮膚、腸胃、子宮等ノ出血ヲ來シ、虛脫ニ陥ルモノナリ、而ルニ血液中ニ百斯篤菌ヲ檢證スルハ、通常死前數時間ヨリ成效スベシト云フ、既ニ此症ヲ發スレバ、通規トシテ第二日若クハ第三日、或ハ二十四時間以内ニ致死スベシ

(四)肺百斯篤 ハ百斯篤菌ヲ吸入スルキニ發シ、急性肺炎ノ症狀ヲ呈ス、其特徵ハ「ヘルペス」疹ヲ缺如シ且ツ喀痰ハ鮮紅血色或ハ時ニ純血ナルコトナリ、痰中ニハ夥多ノ百斯篤菌ヲ含有ス、時トシテ通常氣管支炎ノ症ヲ呈シ、症狀輕易ノ型ヲ呈スルコトアリ

續發性肺百斯篤ハ、腺百斯篤ノ經過中轉移性機轉ニテ之ヲ發シ、又口腔咽頭

ニ原發病竈アリ之ヨリ百斯篤菌ヲ吸引スルニ由リ起ルヲアリ  
 本症ニ罹ルヤ多クハ三日乃至四日ニシテ肺水腫等ニ陥リ死亡スベシ  
 肺百斯篤ノ發現ハ流行ニ關シ往時ノバリ百斯篤ナルモノハ蓋シ之ニ屬  
 シ、三十二年乃至三十三年大坂ニ於ケル流行ノ際此病形ヲ呈スルモノ十  
 數人ヲ發セリ

此他腸百斯篤ハ動物ニテハ之レアルモ人類ニテハウキルム氏香港ニ  
 於テ驗知セルノミ大坂臺灣ニ於テ之ヲ見タリト云フモ其存否ハ他日  
 ノ精檢ヲ俟タザルヲ得ズ

本病ノ診斷ハ前記ノ諸症ニ徴シ略之ヲ決スルヲ得ベキモ流行ノ初期  
 ニ於テハ往々困難ナリ要スルニ確診ハ細菌學的檢査ヲ俟テ始テ成ル  
 ナリ重症ノキハ惡性麻拉里亞及腸室扶斯回歸熱輕症ナレバ橫痃爾餘  
 ノ淋巴腺炎ト皮膚百斯篤ナレバ脾脫疽ト肺百斯篤ナレバ格魯布性肺  
 炎ト鑑別スルヲ必要ナリ特ニ慎重ニ診査スベキハ敗血症急性白血病  
 トノ區別ナリトス

診斷

敗血症トノ鑑別

急性白血病トノ鑑別

敗血症 殊ニ潛原性ノモノトハ臨床上時トシテ鑑識困難ナルヲアルベシ  
 熱型不正、脈性不良、脾腫、各部ノ出血、網膜、皮膚、腎臟ノ出血ハ普通ノ敗血症ニ  
 來ルハ兩者之ヲ共有スルヲ以テナリ而レモ普通ノ敗血症ニテハ急性心内  
 膜炎、關節ノ疾患アルモ百斯篤ニハ之ヲ缺ク血液ノ細菌學的檢査ニ據リ普  
 通ノ敗血症ナレハ多クハ連鎖球菌ヲ檢シ(殊ニ培養上)百斯篤ナレバ百斯篤  
 アルベシ其他經過ノ狀況ハ兩者異ニシテ百斯篤ナレハ昏眩ニ陥リ迅速ニ  
 致死スルモ普通敗血症ニテハ之ニ反シテ割合ニ多クハ稍々緩慢ナリ

急性白血病 トハ熱發、各部ノ出血、脾腫、脾腫、意識ノ障害等ノ症狀及經過ノ  
 迅速ニシテ致死スルハ重症百斯篤ト共有ナレモ血液檢査上急性白血病ナ  
 ハ白血球增多症アリ就中大單核白血球ハ多數ナルニ依リ確診スルヲ得  
 ベシ反之百斯篤ニテハ恩師青山教授ニ依レハ多核性白血球比較的增加シ  
 「エオシン」染色性白血球ハ減少スルト云フ其他末期ニ於テハ往々血液ヨリ  
 百斯篤菌ヲ檢出スルヲ得ベキニヨリ鑑識スルノミ若シ生前ニ於テ百斯篤  
 トノ鑑別殆トナシ能ハザル場合ニハ死後剖檢ノ上ニ解決スベシ

臨床上症狀ニ依レル診斷ヲ確定スルカ爲ニ每症例孰レモ細菌學的檢

細菌學的診斷