

稱用セリ此藥ヲ試用セシト雖凡期スルカ如キ効ヲ奏セスフ
 リードライヒ氏此藥ヲ用ヒテ治癒セシ胃癌ノ一患者ヲ世上
 ニ報告セシヨリ一旦湮滅セシモノ再ヒ其効用ヲ注目スル者
 アルニ至レリ(フリードライヒ氏ノ處方昆士蘭豪皮一五〇ヲ
 蒸餾水三六〇〇ニ十二時間侵シ煎テ一八〇〇トナシ一日二
 回乃至三回一食匙乃至一食匙半與ヒ經久ノ間持長セシム)然
 レトモ此方ヲ試験セシ患者枚擧ニ遑アラスト雖凡毫モ治癒
 ノ効ヲ奏セス又飲食攝生ハ慢性加答兒ノ條ニ論セシ方則ニ
 從フヲ要ス乃チ牛乳、良好ナル肉羹汁及ヒ蛋黃ヲ與ヒ或ハロ
 イベ氏ノ肉液若クハ隣肉灌腸法ヲ行フ可シ少量ノ葡萄酒殊
 ニ赤葡萄酒モ亦投ス可シ患者能ク之ニ堪ユル者トス又釀酸
 甚シキ者ニハ炭酸亞兒加里ヲ稱用ス殊ニ曹達水トナシテ與
 フ可シ然レモ炭酸亞兒加里毫モ効ヲ奏セス制酸ノ策盡ル者

コブット氏ハ結腸屋曹達四分ノ一滴乃至半滴ヲ含ム丸ヲ每食
 時與ヒテ稱用セリ是レ注目ス可キ一療法ニ屬ス其他慢性胃
 加答兒ノ條ニ論セシ胃唧筒ノ應用ヲ參考ス可シ蓋シ幽門癒
 ヲリ起ル胃變廣ニ於テモ亦胃唧筒ヲ應用スレハ著ルシク輕
 快ノ効ヲ奏ス其他頑固ノ便秘ニ於テハ蘆薈及ヒ格魯瑾篤ノ
 丸劑ヲ與ヒ劇痛及ヒ不眠ニハ亞片ヲ與ヒ殊ニ莫兒比涅ノ皮
 下注入法ヲ行フ可シ

第六篇 腸病 Krankheiten des Darmkanals.

一 腸炎 Enteritis. 腸加答兒 Darmkatarrhe.

育腸炎 Typhitis. 蟲樣垂炎 Entzündung des Processus

Vermiformis. 直腸炎 Proctitis

原因 腸炎殊ニ腸粘膜炎此篇ニ於テ主トシテ腸粘膜炎ヲ論
 ス腸ノ漿膜炎ハ腹膜炎ニ屬スハ日常多ク見ル處ノ一症ナル

ヲ以テ實際ニハ最モ須要ナル一患ニ屬ス其區別左ノ如シ
〔一〕特發性腸炎ト他患ヨリ來ル繼發性症候的ノ腸炎トヲ區
別ス

〔二〕急性及ヒ慢性加答兒炎ヲ區別ス

〔三〕其炎症ノ部位ニ從ヒ十二指腸炎、空腸炎、迴腸炎、盲腸炎、直
腸炎ヲ區別ス何トナレバ炎症ノ部位殊ナレハ從ヒテ其病狀
モ亦幾許クガ固有ノ徵ヲ有スレハナリ

今次條ニ於テ先ツ此篇ノ主眼タル加答兒性腸炎ノ原因ヲ論
セントス

加答兒ハ異常ナル腸内容物殊ニ粗糙不消化性若クハ腐
敗スル食物ハ醗酵性飲料不良ナル未熟ノ菓物、不良ナル飲水、
冰冷ノ飲液、藥物及ヒ毒物ヨリ起ルモノナリ、
又具ノ下劑ニ就テ之ヲ論スルニ泄瀉ハ粘膜ノ滲漏機増盛ス

ルノ結果ナルガ將タ蠕動機亢進シ及ヒ吸收力減却シ以テ飲
液及ヒ消化液ノ吸收作用妨ケラレテ泄瀉ヲ起スガ尙ホ一層
ノ辨解ヲ要スト雖モ酸性ニ下劑ヲ誤用スルハ腸粘膜ニ炎症
ヲ起シ易キハ疑ヲ容ル可ラス間々腸ノ障礙部ノ上ニ蓄積シ
次第ニ腐敗スル硬糞ヲ入スル異物、無數ナル腸蟲ノ刺戟ヨリ
加答兒ヲ起スルヲ以テ、
殊ニ慢性肝臟病ヨリ起ル門脈系ノ連綿タル血行障礙胃及ヒ
腸ノ粘膜ニ鬱血性充血ヲ來シ以テ慢性胃加答兒ヲ起ス然レ
モ心臟異常肺病多量ナル胸膜滲漏物等ハ其胃腸ニ加答兒ヲ
起スヤ門脈系ノ血行障礙ニ比スレハ顯著ナラス又腸ノ節頓、
腸軸廻轉、腸重疊、腸血管ヲ壓迫シテ鬱血ヲ來シ爲メニ劇甚
シク腸炎甚シキハ腹膜炎ヲ起スルヲ以テ、
室扶斯性潰瘍、痢病性潰瘍及ヒ結核性潰瘍ノ如キ諸般ノ潰瘍

及ヒ腸癌、腸腫瘍ハ其周圍ニ加答兒ヲ起ス若シ之ヲ促カス狀態アレハ加答兒遂ニ腸管ノ大部ニ蔓延ス

近傍臟器ノ炎症腸ノ粘膜ニ波及シ以テ腸加答兒ヲ起スフ屢々之レアリ是ヲ以テ胃加答兒、腸漿膜ノ腹膜炎、婦人生殖器ノ充血及ヒ炎症劇甚ナル痔ノ腫脹等ニ腸加答兒ヲ起ス

皮膚ヲ侵襲スル胃寒ニ於テハ概シテ之ヲ論スルニ腸粘膜ハ氣道ノ粘膜ノ如ク侵サル、フ少ナシト雖モ腸加答兒ヲ起スヤ疑フ容ル可ラス又廣汎ナル皮膚ノ湯火傷ニ於テ腸加答兒ヲ起ス所以ハ尙ホ胃寒ヨリ腸加答兒ヲ起ス作用ノ如ク其辨明未タ充分ナラス劇甚ノ恐怖、大苦悶ニ於テ間々起ル處ノ下利ハ固ヨリ加答兒ニ關スルニ非ス腸ノ蠕動機癒性ニ亢進シ以テ腸ノ内容物ヲ迅速ニ驅出スルカ爲メナリ

腸粘膜ハ尙ホ自他粘膜ノ如ク傳染病及ヒ惡液病殊ニ室扶斯產褥熱、虎列刺、敗膿熱ニ於テ加答兒ヲ起スガスパルド氏スチツヒ氏バニコム氏嘗テ獸類ニ腐敗液ヲ注入セシニ其腐敗毒傳染ノ尤モ顯著ナル剖驗ハ粘膜炎ニシテ或ハ極メテ輕性ノ加答兒ナルアリ或ハ極メテ劇性ノ實布帝里ナルアリト云フ間々霍亂症 Cholera nostras ト同時ニ見ル處ノ流行性夏時下利モ亦爾時ノミアスマ毒ニ關スルモノニシテミアスマ毒感入セシ者偶々不熱ノ菓物ヲ食ヒハ其下利ノ近因トナル

腸加答兒ノ原因判然シザル者多シ日常ノ感入スル原因ノ外別ニ他因ニ觸レザルモ時々腸加答兒ヲ起ス者少ナカラス

急性腸加答兒ハ一過ニシテ感入ノ劇甚ナル原因ヨリ起リ慢性腸加答兒ハ頗ル持續シ若クハ反復スル輕易ノ原因ヨリ發ス腸加答兒ノ起ルヤ年齢ノ別ナシト雖モ殊ニ嬰兒及ヒ齒牙發

生期に發スルコト多シ、腹中、腸管、胃、肝、脾、肺、腎、心、骨、筋、肉、皮膚、等ニ侵襲以稀レテ大體及
 上廻腸に起ルコト尤モ多シ空腸及降下指腸に發スルハ少ナシ
 急性腸加答兒其屍體ニ遺体處ニ解剖的變化トシテ粘膜炎鮮
 赤色黯赤色蔓延赤色限畫赤色斑點赤色ヲ起シ其赤色時々
 テ單獨腸管絨毛若クハ潰瘍ニ周圍ヲ限畫ス腫脹寬鬆シ破碎
 シ易ク且ツ劇性ノ炎症ニ於テハ次粘膜炎組織ニ漿液浸潤ヲ起
 ス輕易ニシテ經過ノ短キ者ニ於テハ死亡ノ後充血全ク消散
 シ且ツ粘膜炎蒼白色ヲ帶ヒテ血虛ノ狀ヲナス劇甚ナル急性
 加答兒ニ屢々見ル所ノ剖驗ハ孤腺及ヒ葉腺ニ細胞著ルコト
 蓄積シテ腫脹シ帽子針大少眞珠灰白色ノ小結節ト浮リ著ル
 シ粘膜炎ニ突出スル是レ時々其蓄積スル細胞溶解スレハ
 濾囊潰瘍ヲ起ス極メテ劇性ノ者ニ於テ兼テ粘膜炎ニ往々膜

下流血 Ecthymosis 起シ粘膜炎ハ粘液及ヒ膿球ヲ以テ被ハ
 レ或ハ粘膜炎ノ上皮全ク剝脱シ甚シキハ此侵蝕遂ニ粘膜炎實
 質ヲ襲フコトアリ此ノ如キ失肉ヲ **加答兒性潰瘍**ト名シ腸
 ノ某部殊ニ盲腸、蟲樣垂、直腸ニ此種ノ潰瘍ヲ起シ其潰瘍著ル
 シク廣ク且ツ深ク大ナル關係ヲ有スルコトアリ
慢性腸加答兒ハ其誘因ノ異ナルニ從ヒ或ハ廣汎ナルア
 リ(肝臟病ニ門脈鬱血ヲ兼ル者ニ起ル慢性腸加答兒ノ如キ之
 レナリ)或ハ腸ノ一部ヲ局シ直腸末端盲腸蟲樣垂ニ發シ或ハ
 腸狹窄部ノ上ニ位スル腸部ニ發スルコトアリ荏苒タル慢性加
 答兒ニ於テハ容易ナラサル組織ノ變化漸クニ起ル乃チ長ク
 持續スル充血ハ著シルキ血管擴張ヲ來スヲ以テ甚シク黯赤
 色ヲ帶ヒ往々反復スル小出血ハ殊ニ腸絨毛ニ色素小顆粒沈
 着シ粘膜炎之カ爲メニ平等ニ灰白石盤樣色ヲ呈ハス其他連

綿タル多血ノ爲メニ肥大症ヲ來タシ細胞増殖シテ無數ノ濾
 囊腫脹シリトヘルキエトシ腺腺ヲ粘液粉刺 Schleimmedonen
 ヲ生シ或ハ腺囊腫ヲ發シテ粘液ノ排泄ヲ妨ケ或ハ結締組織増
 殖シテ粘膜及ヒ次粘膜組織ノ肥厚及ヒ硬結ヲ來シ或ハ限畫
 性結締組織増殖ノ爲メニ有莖腫瘍所謂瘰癧肉性纖維腫ヲ生シ或
 ハ筋層ニモ亦肥大ヲ起ス蓋シ筋層ノ肥大若シ腸ノ一定部殊
 ニ直腸S狀屈曲部盲腸廻腸瓣ニ起レハ腸狹窄症候ヲ起ス然レ
 慢性加答兒ノ結果トシテ萎縮ヲ起ス亦之レアリ此ノ如
 キ者ニ於テ腸壁薄化シ粘膜ハ蒼白色ヲ帶ヒテ平滑トナリ腸
 絨毛ハ萎縮シ腺管著ルシク短縮シ上皮ハ變成シテ其機能障
 碍セラル

急性及ヒ慢性腸加答兒ヲ轉歸中尤モ容易ナラサルモノハ潰瘍
 形成ナリ硬糞若クハ櫻實ノ如キ不消化物腸ニ停滯シ以テ

腸ノ一部ヲ連綿刺戟シテ潰瘍ヲ生スルヲ往々之レアリ腸ノ
 某部ハ其特異ナル解剖狀態ノ爲メニ殊ニ此硬糞ノ蓄積ヲ起
 シ易シ故ニ蓄糞ハ盲腸ノ内壁ニ起ル潰瘍ノ誘因トナル之ヲ
 要スルニ毫モ硬糞蓄積ノ狀態ナク其原因不明ナル盲腸炎モ
 亦強テ蓄糞性盲腸炎トナスハ隨意ニ過クルト謂ハサルヲ得
 ス又室扶斯痢病及ヒ結核ヨリ起ル潰瘍モ亦劇性盲腸炎ノ症
 候ノ由リテ起ル蔓延性若クハ深ク侵入スル崩壞ヲ漸々起ス
 コト間々之レアリ而シテ潰瘍性崩壞甚シク深カラサレハ其患
 狀往々依然トシテ輕易ニシテ經久ノ後其失肉ハ肉芽ヲ以テ充タ
 シ後ニ至リ殆ント腸ヲ狹窄スル硬固ノ瘢痕ヲ遺ス稀レニハ
 筋層甚シキハ漿膜崩壞シテ腸ノ穿開ヲ來スアリ潰瘍若シ
 顯著ナレハ盲腸周圍ヲ限畫シ甚キハ一般ナル腹膜炎ヲ起ス
 又此ノ如キ盲腸潰瘍ニ於テハ近接ノ結腸上行部ヲ腸骨筋鞘

ニ附着スル寛鬆ナル結締織ニ蜂窠織炎ヲ起スヲアリ是レ腹
 膜炎ノ如ク屢々見ル處ノ一症ニシテ名ケテ盲腸周圍炎ト云フ
 然レモ此盲腸周圍炎ハ腸患ニ關セスヲ發スルコトアルヲ以テ
 別門ヲ設ケテ之ヲ論セントス
 其他炎症ノ往々潰瘍ニ轉歸スル腸部ハ蟲様垂ナリ乃チ箱入
 スル異物其直達ノ誘因トナルコト明ナリ殊ニ多キハ蠶豆ノ大サ
 及ヒ其形ナリ有スル凝塊ニシテ之レ粘液漏性ノ分泌物凝固シ
 テ成ルアリ或ハ沈澱スル石灰鹽ノ爲メニ硬結スル小糞塊ナ
 ルアリ或ル葡萄ノ核ノ如キ菓物ノ核蟲様垂ニ達シ以テ凝塊
 ノ核トナルコトアリ或ル患者ニ於テハ蟲様垂中ニ大ナル物櫻
 實ノ核蛔蟲ノ侵入スルコトアリ曾テザイツ氏ノ友人ナル醫士
 十歳ノ少女ヲ剖驗セシニ蟲様垂内ニ一枚ノ齒牙アリ以テ其
 穿開ノ原因タルヲ發見セリ之レ四年前齒牙ヲ抜クノ際之ヲ

嚥下セシト云フ而シテ此ノ如ク異物ノ蟲様垂内ニ蓄滯スル近
 因ハ所謂ゲルラック氏癩是レ一種ノ粘膜皺變ヲ或ル人ニ
 於テハ蟲様垂ノ入口ヲ瓣狀ニ覆フヲ存スルニ由ルカハオベ
 ルゲル氏ハ層チ一患者ニ於テ此癩ノ大ニ發育スルヲ發見セ
 リト云フ將テ預メ加答兒ヲ起シ之カ爲メハ筋層ヲ弛緩スル
 ニ由ルカ抑モ諸般ノ原因相集合シテ其力ヲ逞クスルニ由ル
 カ尙ホ未ダ疑問ノ中ニアリ僥倖ニシテ蟲様垂ノ潰瘍ヲ起ス
 異物時期ヲ失ハス驅出セラルモノニ於テハ其癩痕形成及
 ヒ閉塞ヲ起スモノアリ或ハ唯其入口若クハ其深部閉塞スレ
 モ空洞ノ他部ハ連綿トシテ初メハ漿液性ノ分泌物後ニハ漿
 液性ノ分泌物ヲ生シ以テ蟲様垂ヲ囊狀ニ膨脹セシメ所謂蟲
 様垂水腫ヲ起スコトアリ又潰瘍ノ蟲様垂穿開ヲ起スノ論ハ尙
 ホ下條ニ之ヲ詳論セントス此盲腸及ヒ蟲様垂ノ炎症及ヒ潰

瘍ハ孩兒ノ後期、少年、壯年ノ前期ニ殊ニ多ク就中男子ニ著ルシク多キハ頗ル注目ス可キ一事ニシテハンメルゲル氏ノ統計表ニ由レハ男子ハ百分ノ八十ニ位シ婦人ハ纔カニ百分ノ二十ヲ占ムト云フ

又上記ノ潰瘍性潰瘍ハ殆ント大腸殊ニ直腸ノヨニ起ルモノニシテ初メニハ發炎ノ潰瘍腫脹シ黯赤色ナル血管ノ花環ヲ以テ周繞モラレテ其小結節中心ヨリ軟化シテ潰爛シ終リニ全潰瘍崩壊ス而シテ潰瘍縁ヲナス處ノ粘膜ハ膿膿ノ爲メニ次粘膜組織崩壊セラレ峯鑿ヲ受クルヲ以テ潰瘍ノ基底ニ向テ翻轉ス輕性ノ者ニ於テハ此潰瘍恐クハ瘢痕ヲ形成シテ腸狭窄ヲ遺スト雖モ動モスレハ其崩壊機更ニ進ニ離開セル潰瘍縁腐死シ初メ潰瘍圓形ヲナセシモノ今ハ則チ其原形ヲ失フ數箇相混融シテ廣汎ナル澱狀ノ潰瘍面トナリ或ハ腸ノ

大部ニ唯粘膜ノ島嶼及ヒ突起ヲ生シ自他粘膜部ニ於テハ次粘膜組織若クハ筋層暴露ス此ノ如キ者ニ於テハ治癒ノ望極メテ少ナシ

症候及經過 腸加苔ノ症候ハ加苔兒ノ輕重部位及ヒ廣狹ニ從ヒ頗ル相異ナリ中度ニシテ一局部ヲ蓄スル腸加苔兒ハ終始全ク症候ヲ呈ハサス之ニ反シ劇性若クハ廣汎ナル腸粘膜炎ハ諸般ノ病症ヲ顯ハシ就中分泌ノ變化ヲ以テ其最トナス此變化ハ腎臟病ニ於ル尿ノ變化ノ如ク化學及ヒ顯微鏡上ニ注意シテ探究セラレスト雖モ他ノ關係ニ至リテハ顯著ナルモノトス凡ソ腸加苔兒ノ徵候中尤モ多ク見ル處ニシテ最モ人ノ熟知スルモノハ泄瀉 *diarrhoe* ニシテ之ヲ詳説スレハ便氣非常ニ劇シク甚シキハ摘ムカ如キ痙痛ヲ以テ充分濃稠ナラサルカ若クハ全ク液汁ノモノヲ反復下利スル是レナリ此多量ナ

ル液性下泄物ハ一半ハ炎症ノ爲メニ粘膜表面ニ起ル漿液性
 滲漏物ヨリ成ルト雖ヒ一半ハ腸管内ニ頗ル大量ニ注ク處ノ
 平常ナル消化液ヨリ成ル蓋シ消化液平常ノ如ク再ヒ血中ニ
 吸収セラレズ此腸吸收作用ハ減却ハ腸絨毛ノ炎症變化ニ關
 ス可シト雖ヒ其減却ノ主タル原因ハ腸粘膜ノ炎症刺戟反射
 性ニ腸ノ蠕動機ヲ活潑ニ奮起シ之カ爲メニ設令少量ノ腸含
 容物腸粘膜面ニ觸ル、モ尙ホ甚シク蠕動機ヲ興奮シ以テ腸
 含容物ヲ速カニ進行セシム是レヨ由リテ之ヲ觀レバ單ニ腸
 ノ上部ヲ侵シ其下部殊ニ大腸ノ蠕動機ハ亢進セテ依然トシ
 テ吸收力ヲ有ス大腸加答兒ニ於テハ下利セサル下アル亦
 自ラ明カナリ然レモ腸ノ下部殊ニ直腸ヲ需スル加答兒ニ於
 テモ亦多量ナル水瀉ヲ起サ如何ナルハ消化液既ニ健全ナ
 ル腸上部ニ於テ吸收セラルバ以テ下利ヲ起シ得ズ

是ヲ以テ腸ノ雷鳴及ヒ劇シキ便心ノ先驅スル瀉瀉ハ腸加答
 兒ノ症候中最モ必發ノ一症ニシテ瀉瀉ノ外他症ナキ
 可ナリ真ノ疼痛及ヒ自他ノ患苦ハ缺如シ且下利頻數其量
 夥多ニシ經久ナルニ非サレバ体力及ヒ榮養ハ平常ニ異ナラ
 ス而シテ其下利物初メニハ稀釋ノ糞汁糞汁下利ヨリ成ルト雖
 且糞汁既ニ腸内ヨリ驅出セラル、ノ後尙ホ水様ノ滲漏及ヒ
 蠕動機ノ快速依然トシテ持續スル時ニハ其下利物漸々ニ固
 有ノ糞臭ヲ失ヒ單ニ消化液ト塑性ノ滲漏物ニ少量ノ粘液及
 ヒ幼若細胞ヲ混スルモノヨリ成ル所謂漿液下利之レヲ以テ患
 者若シ依然トシテ粗糙ノ食物ヲ取ル時ニハ食物全ク變化セ
 ス少シ速カニ消化管ヲ通過スルノ間々之レアリ液性下泄物
 色ハ多シ黃色若クハ綠色ヲ帶ヒ其黃綠色ノ濃薄一様ナラス
 又下泄物中ニ多量ノ變化セサル胆汁存スルモ胆汁ヲ排泄増

盛シ甚シキハ之カ爲メニ下利ヲ起スト看做ス可ラス蓋シ婦
 動機亢進スルカ爲メニ胆汁尙ホ未タ平常ノ變化ヲ受ケサル
 ノ前既ニ下泄セラル、モノナリ而シテ腸液愈々夥多ナレハ下
 泄物愈々蒼白色ヲ帶フ何トナレハ相混スル處ノ胆汁甚シク
 之ニ色ヲ附與スルニ足ラサレハナリ又加答兒性ノ下泄物中
 ニハ蛋白ノ痕迹ヲ見スト雖モ往々鐵元及ヒ磷酸麻脛涅失亞
 諸謨亞ノ結晶ヲ認ム(往時ハ磷酸麻脛亞諸謨尼亞ノ結晶ヲ窒
 扶斯下利ノ特徴トナセリ)其他多量ノ食鹽ヲ見ルナリ而シテ
 利二三時若クハ二三日乃至之ヨリ以上連綿トシテ劇甚ナル
 ノ後ニハ下利ノ度數減シ糞色及ヒ糞臭再ヒ復シ若クハ下利
 忽然止ニ次テ通常數日間便秘ス何トナレハ腸筋ノ病的調衝
 ニ次テ麻痺狀態ヲ起セハナリ
 時期ヲ定メテ起ル痙攣ハ活潑ナル腸収縮ノ反復スルニ由ル

モノニシテ發炎粘膜炎ヲ刺戟スル腸ノ含食物下泄スレハ直チニ
 沈靜ス又肚腹ニ壓迫若クハ創傷ノ感覺ヲ起ヒ或ハ腹部ヲ按
 壓シテ楚痛ヲ覺フルコトアレハ疼痛發作ニ比スレハ頗ル稀レ
 ナリ且ツ廣汎シ皮膚ノ湯火傷ニ起ル劇性ノ下利ニ於テ間々
 疼痛ノ劇甚ナルヲ見ルニ此固有ナル症候ト下泄物中ニ血
 液ノ存スルニ由リテ此種ノ腸加答兒ヲ血液ノ混スルコト稀レ
 ナル平常ノ加答兒ト區別ス可シ是ヲ以テ炎性腸患ニ於テ血
 便ヲ見ル時ハ腸潰瘍ニアラサルカ痢病ニアラサルカ將タ炎
 性直腸病ニアラサルヤヲ疑察セズンハアル可ラス時トシテ
 腸加答兒ニ於テ瓦斯ノ爲メニ肚腹零ホ膨脹ス是レ糞塊若ク
 ハ腐敗スル食物尙ホ未タ排泄セサルノ間ニ於テ見ル處ナリ
 輕易ナル急性腸加答兒ニ於テハ全身ノ景況著シク障碍セラ
 レス胃ノ侵サレサル者ニ於テハ食氣依然トシテ變換セス往々

腸カ變換ス之ニ反シ下利多量ナルカ若クハ持續スレハ皮膚
 ノ膨脹力減却シ顔面蒼白色ヲ帶ヒ惡寒セントスル傾キヲ有
 シ手足厥冷シ小便減却シ大渴引飲ス
 急性腸加答兒ハ往々熱症ト相伴フ又胃寒ヨリ起ル時ニハ熱
 症ノ外尙ホ輕性局所病ヲ挾ムコアリ
 急性加答兒腸ノ大部ニ蔓延シ若クハ廻腸ノ下部及ヒ結腸ヲ
 占ムレハ上記ノ如ク經過ス又十二指腸ノ加答兒ハ往々胃加
 答兒ト相伴フト雖モ普通膽管口ニ加答兒波及シ之カ爲メニ
 胆汁鬱滯シ以テ黃胆ヲ起スニ非サレハ之ヲ辨別スル能ハス
 空腸及ヒ廻腸上部ノ加答兒モ亦其腸部ヲ速カニ通過スル液
 汁大腸ニ受容セラレテ濃稠トナレハ下利ヲ起サスノ經過シ
 去ルモノトス是ヲ以テ胃障礙ノ症候ニ痙攣及ヒ肚腹雷鳴ヲ
 併發シ以テ腸中ニ多量ノ液汁及ヒ瓦斯存シテ運動スルモ下

利期スルカ如クナラサル時ハ胃加答兒十二指腸ニ波及シ大
 腸ハ患恙ヲ免ルモノト看做サスレハアル可ラス
 加答兒殊ニ直腸ニ起ルカ若クハ單ニ直腸ニ起ル時ハ自ラ固
 有ノ徵候ヲ有ス乃チ腸ノ上部ニ於テ其蟲狀運動ハ吾人ノ精
 神ヲ以テ之ヲ覺知スルコト能ハスト雖モ直腸ニ在リテハ然ラ
 サルヲ以テ其収縮ノ爲メニ所謂便心ヲ獎起ス蓋シ直腸粘膜
 ノ炎症ハ其神經末梢ヲ活潑ニ刺戟シ直腸ノ筋層ノ収縮力ヲ
 反射性ニ増盛スルヲ以テ此便心ノ感覺ニ兼テ疼痛所謂裏急
 後重ヲ覺ヒ少量ノ加答兒性分泌物蓄積シ甚クシキハ直腸全
 ク空虚ナルモ尙ホ此楚痛ノ直腸収縮反復ス加答兒若シ直腸
 ヲ限畫スレハ腸ノ含容物既ニ結腸ニ於テ平常ノ如ク濃稠ト
 ナルヲ以テ毫モ泄瀉ヲ起サス然ル時ニハ往々硬糞腸ノ上部
 ニ蓄積スルヲ以テ直腸収縮スルモ唯炎症產物即チ粘液若ク

ハ粘液様ノモノヲ泄スニ過キス若シ其便中ニ糞塊ヲ混スレハ粘液其外表ニ固著ス

慢性腸加答兒ニ於テハ腸ノ吸収機連綿妨ケラレ以テ多量ノ下利ヲ起スヲ以テ全身ノ景況著ルシク障碍ヲ被リ体力脱亡シ羸瘦シ顔面蒼白色ヲ帶フ其他注目ス可キハ間々慢性下利絶ヒス泄瀉ト相伴ハサル是レナリ蓋シ腸神經ノ刺衝機時トシテ虚脱シ之カ爲メニ蠕動機怠慢シ以テ便秘ノ傾キヲ有スルニ由ルナリ此ノ如キ者ニ於テハ稀レニ下利スル處ノ大便非常ニ濃稠ニシテ往々各箇相離レテ圓球狀ヲナス而シテ糞塊ハ多量ノ粘液ヲ含ミ且ツ往々混濁シテ絲ヲ引ク粘液ヲ以テ被包ス二三ノ患者ニ於テハ通常ノ粘液ニ換フルニ偽膜狀ノ切片ヲ認ム甚シキハ管狀ヲナシテ腸内面ノ定型ヲ有シ間々誤リテ腸片トナスヲアリ或ハ又粘膠ナル帶狀ノモノ甚

シキハ灰白色若クハ帶黄色ノ膠樣硬固ノ圓柱ヲ見ルヲアリ此モノ長短ノ間歇ニ於テ痙痛ヲ以テ漏泄セラレ一種無形ノ基質粘液素ヨリ成ルヨリ成リ時トシテ此無形物不明ナル纖維狀ヲナシ小顆粒遊離核、萎縮シテ肉芽狀ヲナス小細胞ヲ含蓄ス此便秘及ヒ粘液下利ト相伴フ腸加答兒ハ間々非常ニ頑固ナル一患ニシテ單ニ食氣缺亡、胃弱及ヒ風氣膨脹症ト相伴フノミナラス全身ノ障碍甚シク兼テ精神安穩ヲナス甚シキハ顯著ナル依卜昆兒姪狀ヲナス

結腸若クハ直腸ノ急性加答兒及ヒ慢性加答兒若シ潰瘍潰瘍ニ轉歸スル時ハ下泄スル粘液ニ血液ノ混スルニ由リテ之ヲ微知ス可シ其他粘液小塊水ヲ以テ膨脹セル沙古米狀ヲナシ間々之レニ血痕ヲ見ルハ潰瘍性潰瘍ノ微ナリ蓋シ此小塊ハ潰瘍性潰瘍ヨリ起ル圓形沈陷中ニ蓄積スル粘液其圓形ヲ有

セシモノ偶々離脱スル時ニ起ルモノトス此ノ如キ潰瘍治癒
スル時ニハ直腸若クハ結腸ノ上行部ニ癰痕狀狹窄ヲ遺ス時
ニハ頑固ナル便秘ヲ起ス然レハ狹窄部ノ上ニ蓄積スル糞塊
ノ刺戟ノ爲メニ加答兒ヲ起ス時ハ忽然下利ヲ起スヲ往々之
レアリ又廣汎ナル滲瀝性潰瘍ハ通常極メテ甚シキ羸瘦及ヒ
脱亡ヲ起シテ斃ル、モノトス

嬰兒ノ腸加答兒ニ就テハ急性胃加答兒ノ篇ニ小兒ノ急性
吐瀉ヲ論述セシヲ以テ此篇ニ於テ唯慢性ノモノヲ論セント
ス其尤モ多キハ齒牙發生ノ前ニ當リ及ヒ斷乳ノ後暫クアリ
テ發スル慢性腸加答兒是レナリ乃チ小兒預メ號泣及ヒ不安
ニ由リテ疼痛ヲ徵知セシムルノ後或ハ稀薄帶黃色若クハ綠
色ノ便ヲ下泄シ或ハ帶黃若クハ白色ノ不消化性混合物ヲ有
スル水便ヲ瀉シ若クハ粘液ヲ混シ糜粥狀或ハ塊狀ヲナス便

チ利シ而シテ此下泄物ハ多クハ酸性ニ反應シ間々極メテ惡臭
ヲ放ツ此下利ヲ起スモ從來榮養ノ佳良ナル小兒ハ病初ニハ
侵襲ヲ被ルコト少ナシ故ニ却テ齒牙癒癢、腸炎、發疹等ヲ防禦ス
ルノ力アリ閉止ス可クサル僥倖ノ一症ト誤認シ小兒弛緩羸
瘦スルマテ醫士ヲ招クコトナキヲ以テ挽回シ雖キコト往々之レ
アリ所謂養兒ハ殊ニ慢性腸加答兒ノ爲メニ死亡ニ陥ルコト屢
之レアリ乃チ從來強健ニシテ豐圓ナル小兒ノ母ハ其兒ノ形狀
ニ由リ乳母ニ適スルヲ以テ往々分娩ノ後第六週乃至第八週
既ニ乳母ノ所置ヲナシ其自己ノ小兒ハ不食ノ山羊乳或ハ陳
久ナル糜粥ヲ與ヒ且ツ甚シク號泣セシメサルカ爲メニ間時
ニ吸乳囊若クハ麵包ノ皮ヲ與ヒ之カ爲メニ直チニ下利ヲ起
シ速カニ羸瘦シ且ツ其羸瘦直チニ極度ニ達シ肥脂及ヒ筋消
散シ顔面ニ皺變ヲ生シ恰モ老蓋ノ如ク顛門沈陷シ脚ノ皮膚

弛緩シ恰モ寛キ股衣ヲ穿ツカ如シ然レト下腹ハ全身ノ羸瘦ト相反シ弛緩スル腸管中ニ瓦斯非常ニ蓄積シ爲メニ著ルシク膨脹シテ隆起シ所謂蝦蟇腹ヲ起ス小兒ノ身体ヲ充分ニ清淨セサルヲ以テ頻々下利ノ爲メニ肛門ノ周圍甚シク赤色ヲ帶ヒテ剝脫シ括約筋麻痺スルカ爲メニ肛門哆開シ下利若シ持續スレハ脫肛ヲ起ス赤色ノ口腔粘膜徃々終リニグールヲ以テ被ハレ其養兒ハ著シク成長スルモ自己ノ小兒ハ既ニ第三月若クハ第四月ニ於テ死亡ス大都府ニ於テ養兒ヲ業トスル婦人ハ毎年數兒ヲ失フ其兒体ヲ剖驗スルモ劇甚ノ瘦削及ヒ腸加答兒ノ輕微ナル痕迹ノ外毫モ他徵ヲ認メス僥倖ニシテ此ノ如キ小兒輕快スルモ其恢復極メテ緩徐ナリ若シ其疾ヲ放抛シテ醫治ヲ加ヒサレハ甚シク脫亡シ慮靈性潰瘍ヲ起シ或ハ後來ニ至リ腺病尙僕病若クハ粉質變或チ起シテ贅ル一

前條ニ於テ盲腸ハ其局處關係ノ爲メニ間々加答兒ヨリ潰瘍ヲ起シ其潰瘍粘膜ヨリ深部ニ累及シ盲腸ノ全膜ヲ刺戟シテ炎症ヲ發スル所以ヲ論述セリ此盲腸炎ニハ間々前兆症ノ前驅スルコトアリ之ヲ詳説スレハ其未タ劇甚ナル炎症ヲ起サハル前ニ當リ盲腸ノ蓄糞異物及ヒ其陳久ナル潰瘍ノ爲メニ痙攣及ヒ腸加答兒反復シ即チ時々肚腹ニ疼痛ヲ起シ便秘下利相交換シテ肚腹ヲ診査スルニ盲腸部ノ感觸増盛シ若クハ肥厚ナル盲腸ヲ觸知ス可シ或ハ又此ノ如キ輕易ノ症候缺ケ直チニ盲腸部ヨリ起リ多クハ右下腹部ヲ局スル腹膜炎ヲ起スコトアリ

炎症既ニ此度ニ達スレハ發熱嘔氣共ニ増劇シ疼痛初メ痙攣性ナリシモノ腹膜炎的疼痛ノ性質ヲ取り筋層其收縮力ヲ失ヒ之カ爲メニ腸内容物ノ前進甚シク妨碍セラル、ヤ尙ホ腸

狭窄若クハ鉗頓ノ加ク然リ大腸下部加答兒ノ産物ナル粘液
及ヒ粘液血性ノ者ヲ下泄スルヲアレモ眞ノ大便ヲ下利スル
コナシ

觸診スレハ概シテ腹膜炎ニ罹ル患者ノ如ク疼痛ヲ起ス一箇
ノ硬固ナル腫瘍ヲ觸知ス可シ是レ其位置狀形共ニ盲腸ニ應
シ之ニ觸ル、ニ圓形ノ腫瘍結腸上行部ニ炎症波及スレハ長
形ノ腫瘍ヲナスヲナスヲ以テ辨別上ニ最大緊要ノ關係ヲ有
ス而メ此腫瘍ハ腸骨窩ノ區域ヲ占メテ直チニ腹壁下ニ接シ
其上境ハ通常前上棘ノ水平ニ位シ若クハ少シク之ヲ超ヒ其
外境ハ前上棘ヨリ半ツオル乃至一ツオル半隔タリ其下境ハ
全クポトパルト氏靱帶ニ達セス其内縁ハ多少下腹ノ中線ニ
近接ス然レモ多クハ中線ヨリ二ツオル乃至三ツオル隔タル
モノトズフオソ、マンベルゲル氏ノ説僥倖ナル者ニ於テハ既

ニ上記ノ時期ニ於テ輕快ヲ起シ硬便若クハ下利ヲ起シ嘔吐
止ニ腫瘍減却ス然レモ多クハ經久ノ間小腫瘍ヲ觸知ス可シ
是レ特リ腸ノ合容器蓄積スルノミナラス殊ニ腸壁ノ肥厚ス
ルニ由ルカ故ナリ此ノ如キ輕易ナル經過ハ常ニ見サル處ニ
シテ炎症盲腸ノ漿膜ヨリ近接ノ腸系蹄及ヒ腹壁ヲ被フ處ノ
腹膜時トシテ結腸上行部ヲ腸骨筋鞘ニ附着セシムル結締織
ニ蔓延シ此腹膜炎ノ蔓延ノ爲メニ腹部ノ疼痛更ニ蔓延シ腫
瘍其限畫性ヲ失ヒ且ツ蔓延スル腹膜炎滲出物若シハ劇性ノ
鼓脹ニ由リテ其腫瘍ヲ觸知スルコト能ハス盲腸周圍炎ヲ起
セハ右脚ニ放射性ノ疼痛ヲ起シ或ハ鈍麻ノ感覺ヲ生ス以上
ノ諸症ヲ以テ疾其極度ニ達シ次テ漸々ニ輕快ス盲腸炎寛解
スレハ繼發炎モ亦退行シ滲出物漸々ニ吸収セラレ此ノ如キ
患者ニ於テハ肚腹ノ疼痛次第ニ消散シ滲出物ノ腫瘍初メ次

第二身体ノ中線ニ向キ甚シキハ中線ヲ超ヒシモノ再ヒ狭小トナリ後ニ至レハ之レニ觸ル、ニ盲腸腫瘍上記ノ原形ヲ取ル然レニ經久ノ間尙ホ之ヲ觸知ス可シ而シテ不幸ナル者ニ於テハ炎症全腹膜ニ蔓延シテ死亡ニ陥リ或ハ限畫セラレタル包裹性ノ滲出物吸收セラレス以テ慢性腹膜炎ヲ持續セシメ遷延熱ニ由リテ斃ル又膿性ヲ帶ヒ包裹セラレタル滲出物ノ側壁醗酵作用ノ爲メニ軟化シ腹壁ヲ透リテ外方ニ破開シ或ハ近接セル腸内ニ破開シ或ハ他臟ニ破開ス其委悉ハ腹膜炎ノ條ニ之ヲ論セントス險重ナル腹膜炎殊ニ速カニ全腹膜ニ蔓延スル者ハ盲腸ノ潰瘍ヨリ穿開ヲ起スモノト疑察セスンハアル可ラス盲腸周圍炎膿瘡ニ轉歸シ或ハ垂膿症ヲ起ス時ハ種々ノ轉歸ヲ取ルモノトス

異物ノ爲メニ起ル蟲様垂ノ潰瘍ハ間々腹部ノ右側ニ時々痛

痛ヲ起ス之レアリト雖ニ往々全ク潛伏ス身体ノ勞動ニ由リ穿開スル時ニ至リ初メテ殊ニ右下腹部ニ劇痛ヲ起シ發熱シ嘔氣ヲ發ス此諸症ニ次テ多クハ速カニ右腸骨部ヨリ起ル腹膜炎性滲出物ヲ起ス疾既ニ此度ニ達スレハ此腹膜炎ハ蟲様垂ノ疾ヨリ起ルカ將タ盲腸ノ疾ヨリ發スルカ診査スルモ之ヲ辨別スルヲ能ハス何トナレハ腹膜炎の滲出物ヨリ起ル廣汎ナル硬結下腹部ニ發シ之ニ觸ル、モ盲腸炎ニ固有ナル圓形腫瘍ヲ認メサレハナリ然レニ此ノ如キ患者ニ於テハ其既往症ノ尋問例之從來健康ナル者忽然腹膜炎ヲ起セシヤ否ヤ若クハ腸患既ニアリシモノ之レニ上圖不規或ハ便秘或ハ泄瀉ヲ起セシヤ否ヤヲ尋ヌレハ尙ホ辨別シ得可シ蟲様垂ノ潰瘍ニ於ル腹膜炎ハ多クハ其穿開シ含容物ノ漏出スルヨリ起ルト雖ニ其經過必スシモ危險ナラス其穿開漸々ニ起リ乃

チ既ニ其周圍ニ癒着ヲ起スヲ以テ他ノ腹膜ニ腸ノ含物逸出スルノ機自ラ防禦セラル、時ニハ其轉歸佳良ナリ此ノ如キ者ニ於テハ終リニ硬固ナル癒着ヲ起シ膿汁及ヒ逸出スル腸含物ハ依然トシテ膀胱狀組織中ニ包裹セラル、アリ或ハ其包裹セラレタル竈外方或ハ内臟ニ破開スレハ蟲様垂ハ膀胱狀癒痕組織ニ由テ閉鎖シ腸ノ含物更ニ漏出セサルアリ蓋シ腹膜炎右下腹部ヲ局シ若クハ明カニ其部ヨリ起ル時ニハ常ニ盲腸若クハ蟲様垂ノ特發性炎症ト疑察スレハ殆ント中ラサルナシ殊ニ男子ニ於テ然リトス其預後ハ盲腸炎輕易ニソ發熱甚シカラス腹膜炎一處ヲ局スル時ニハ治癒スルヲ通規トナスト雖再感ノ傾キ著ルシ之ニ反シ蟲様垂ノ疾ヨリ起ル腹膜炎ハ死亡ニ趣クハ頗ル多シ何トナレハ蟲様垂ノ潰瘍性穿開ヨリ必ス腹膜炎ヲ起セハナリ

腸ノ他部ニ於テハ上記ノ部ニ比スレハ劇性ノ炎性及ヒ潰瘍ヲ起スヤ頗ル少ナシト雖他ノ腸部中尙ホ結腸ノ横行部及ヒS狀屈曲部ニ起ルモノ尤モ多シ而其證候ハ盲腸炎ノ證候ニ殊ナラス乃チ頑固ノ便秘ヲ起シ疼痛腹ノ一部ヲ局シ一種ノ腫瘍ヲ起スモノトス然レハ蔓延性腹膜炎ヲ起スハ極メ稀レナリ何トナレハ此腸部ニ於テハ硬糞ノ蓄積ヲ除キ易キヲ以テ炎症ヲ抑制ス可キヲ以テナリ

療法 刺戟性腸含物若シ腸加答兒ノ原因タラハ其下利ニハ根治策ヲ行フ可シ鬱血ヨリ起ル腸加答兒ニ於テハ根治策ヲ遂ク可キハ稀レナリ何トナレハ腸靜脈血液還流ノ妨礙ヲ除却シ能ハサルヲ以テナリ乃チ此ノ如キ者ニ於テハ其誘因ニ注目シテ姑息法ヲ行フ可シ例之靜脈鬱血ノ爲メニ起ル慢性加答兒ニ於テ肛門ニ水蛭二三條殊ニ患狀増劇スル時ニ之

チ貼ス可シス可シ間々直腸ヨリ時期ヲ定メテ出血ヲ起シ爲
 メニ患者大ニ輕快スルコアリ胃寒ヨリ起ル急性腸加答兒ニ
 於テハ根治策トシテ發汗法ヲ行フ可シ又寒濕ノ風土ニ感シ
 テ慢性腸加答兒ヲ起ス者ニ於テハ毛布ノ腹帶ヲ帶ヒ毛布ノ
 長足袋ヲ穿タシム可シ
 又榮養法ノ適切セサルヨリ起ル嬰兒ノ腸加答兒ニ於テハ就
 中其飲食攝生法ニ注意セシム可シ其委悉ハ嬰兒ノ急性胃腸
 加答兒ノ條ヲ參考スルヲ要ス
 又便秘ノ爲メニ盲腸及ヒ他部ニ硬糞蓄積シテ加答兒ヲ起ス
 時ニハ根治法トシテ腸粘膜ヲ刺戟スルコト少ナキ下泄劑ヲ投
 シテ腸ヲ疏滌ス可シ就中蓖麻子油ヲ以テ其最トスロイベ氏
 ハ蓖麻子油ヲ以テ乳漿劑ヲ製シ尤モ無害ノ下劑トナセリ方
 蓖麻子油三五〇亞真比亞譚謀五〇蒸餾水一五〇〇單舍利別

二五〇每一時一食匙ヲ與フ然レヒブツフムイ公氏ノ說ニ從
 ヒハ小腸ニ於テ腸液ノ醱酵素ノ爲メニ遊離スルガチナシ
 酸ハ腸ノ粘膜ニ炎性刺戟ヲ起シ芒硝ノ種類ニ屬スル者例之
 硫酸曹達硫酸麻偏涅失亞、磷酸曹達、枸橼酸麻偏涅亞等ハ腸ヲ
 侵ス少ナシ然レモ患者毎ニ確實迅速ノ効ヲ奏スルコト判シ
 ト云フ而シテ下劑ハ全ク腸ヲ疏滌スルニ至ルマテ投スルヲ要
 ス故ニ醫士タルモノ便器ヲ視其液性物ニ硬糞球ヲ破壞ノ混
 スルヤ否ヤヲ檢ス可シ
 蓄糞ヨリ來ル盲腸炎ニ於テモ亦其根治策トシテ蓄糞ヲ除却
 ス可シ然レモ注意スルヲ要ス乃チ時日尙希未タ久シクテ
 且ツ尙未タ嘔吐及ヒ他ノ腹膜炎初起ノ症候ヲ起サ、ル時
 ニハ疏滌劑ヲ投シ之ニ反スル者ニ於テ内服ヲ與ヒテ下泄ヲ
 促ス可ラス殊ニ峻下劑ヲ與フル勿レ此ノ如キ者ニ於テハ

灌腸法ヲ行フモ尙ホ注意スルヲ要ス何トナシハ疼痛増盛
 シ且腹膜炎ノ蔓延ヲ促カスヲ以テナリ蓄糞ニ注目セズ宜シ
 ク腹膜炎ノ療法ヲ行フ可シ
 腸加答兒ノ直達療法ニ就テ之ヲ論ズルニ泄瀉ノ度數及ヒ時
 間若シ或ル目的ニ於テ須要ナルヨリ長キニ過クル者ニ於テ
 ハ阿片尤モ確實ナル効ヲ奏ス或ハ阿片末〇〇二乃至〇〇三
 一日二回乃至三回單阿片丁幾若クハ舍電華謨亞片丁幾一五
 乃至二〇ヲ粘滑煎料一五〇〇若クハ吐根薄漫ニ加ヒ每一時
 一食匙ヲ與フ可シ又急性腸加答兒ノ患者ニ於テ腹部ヲ按ス
 ルニ疼痛ヲ覺ヒ其他諸症アリ以テ腹膜炎ニ轉歸スルノ恐ア
 ル時ニノミ水蛭ヲ貼ス可シ此ノ如キ者ニ於テ公琶布モ亦偉
 効ヲ奏ス其他アリースニツ氏ノ電法ヲ行フテ適切ニ頑固ナ
 ル者ニ於テハ冷水坐浴法軀幹ノ冷水包裹法ヲ施シテ偉効ヲ

奏スルアリ
 慢性腸加答兒ニ於テハ常ニ收斂藥ヲ投ス其目的ニ腸粘膜ノ
 充血及ヒ腫脹ヲ直達ニ尅治スルニアリ屢々阿片ト伍シテ用
 フ就中尤モ稱用ス可キハ硝酸銀〇〇〇五乃至〇〇二ニ白唐
 土ヲ和シ丸トナシテ頓服セシム單寧〇〇五乃至〇三ヲ散ト
 ナシテ用フ可シ此等諸藥効ヲ奏セザル時ニ亞仙藥格
 倫模煎ニ半格魯兒鈹頓服ニ三滴ヲ與テ可シ活亦試用テ可シ
 慢性胃加答兒ニ於テ曹達泉食鹽泉芒硝泉ノ奏効顯著ナルヲ
 以テ見ルニ腸加答兒ニ於テモ亦腸粘膜ニ良好効ヲ奏ス如
 シ是等以テ上固怠慢シ粘液ノ分泌變常シ兼テ門脈系統ニ鬱
 血ヲ起ス處ノ慢性腸加答兒ニ於テハカルネ泉ダラス泉
 キンザン泉ガルツシルフ泉等ヲ與フレハ効ヲ奏ス下利

スル加答兒ノ患者ニ於ルモ尙ホ間々効ヲ奏スルコトアリ何レトモ此諸泉ハ小量ニ内服セシムレハ往々下利ヲ起サス却テ便秘ヲ起セハナリ
 ガール氏ノ法ニ從ヒ腸ノ各部ニ液汁ヲ觸シムル方法世に出テ以來大腸ノ慢性炎及ヒ其潰瘍ヲ瘉セモ亦此法ヲ應用ス蓋シ微温湯若クハ冷水ヲ以テ腸粘膜ヲ洗滌スルハ腐敗スル腸内容物ノ絶エス腸粘膜ニ起ス處ノ刺戟ヲ脱却シ以テ治癒ヲ促カスハ明カナル處ナリ其方法ハ將サニ腸狭窄ノ條ニ之ヲ詳論セントス
 直腸ニ慢性加答兒若クハ滲瀝性潰瘍ヲ起ス者ニ於テハ阿片ヲ幾及ヒ上記ノ收斂藥ヲ灌腸法トシテ用フ可シ然レモ腸ノ上部ニ起ル者ニ於テハ此諸藥ノ効ヲ奏ス可シ濃厚ノ度ヲ用フルト能ハス硝酸銀、硝酸銀、〇〇五乃至〇、一水一五〇〇、硫酸

亞鉛若クハ單寧單寧一〇水一五〇〇ノ灌腸法ハ間々奏効他ノ諸藥ノ上ニ出ルコトアリ然レモ腸粘膜ノ知覺機過敏ナル者ハ之ニ堪ヒ難キコトアリ
 急慢性ノ腸加答兒若シ適當ノ醫治ヲ施スモ尙ホ持續シ若クハ更ニ險惡スル時ニハ其原因攝生法ヲ誤ルニアリ乃チ加答兒單ニ腸ノ下部ヲ限畫シ往々胃健全ニシテ食氣妨ケラレザルヲ以テ健常ノ如キ重食料ヲ取ル者ニ殊ニ見ル處ナリ加答兒ノ急性ナルト慢性ナルトニ從ヒ食料ヲ撰フノ法ハ宜シク急慢性腸加答兒ノ條ニ論セシ攝生法ヲ參觀ス可シ止瀉藥糞料トシテ殊ニ稱譽ス可キハ粘滑飲料、燕麥漿、米漿、大麥漿ヲ用フ可シ其他赤葡萄酒、乾固セル覆盆子ノ煎汁、燒灸セル樹皮ノ煎汁、所謂檳皮咖啡等ハ其ノ醫藥ニアラサルモ稍々收斂ノ効ヲ奏スル飲料ニ屬ス蓋シ輕性ノ者ニ於テハ此法ヲ以テ足

レリトス盲腸若クハ蟲様垂ヨリ起ル腹膜炎ノ療法ハ腹膜炎
ノ條ニ論スル療法ヲ行ヒ急性直腸炎ノ療法ハ痢病ノ療法ニ
異ナルヲナシ

二 圓形即チ穿開性十二指腸潰瘍 *das runde*

oder perforirende duodenalgeschw.

原因 此潰瘍ノ剖見症候經過及ヒ轉歸ハ大ニ穿開性胃潰瘍
ニ類似スルヲ以テ見ルニ其因テ起ル原因ハ穿開性胃潰瘍ニ
殊ニラサルヤ疑ヲ入ル可ラス即チ毫モ固有ノ潰瘍ヨリ來ラ
ズ却テ腸壁ニ血行障礙アリ之カ爲メニ循環スル血液ヲ亞兒
加里性其胃液ノ感入スル作用ニ抗抵スルヲ能ハス以テ腸壁
ノ自消化ヲ起スニ因ルモノナリ故ニロイヘル氏之ニ附スル
ニ消化性潰瘍 *Peptische Geschwür* ノ名ヲ以テセリ
十二指腸潰瘍ハ極メテ稀ナル一症ニシテ殊ニ胃潰瘍ニ比ス

レハ頗ル稀ナリ曾テウキルリクキ氏ガアラグ府病體解剖局
ニ於テ屍體一千ヲ剖驗セシニ纒カニ二回穿開性十二指腸潰瘍
ヲ認メ七十二例ニ於テハ或ハ癩痕ヲ形成シ或ハ穿開スル胃
潰瘍ヲ發見セリト云フ而シテ穿開性十二指腸潰瘍ニ於テハ穿
開性胃潰瘍ニ反シ婦人ヨリモ男子ニ多シ又小兒ノ際ニハ決
シテ此穿開性十二指腸潰瘍ヲ認メス曾テクラウス氏ノ經驗
セシ患者表ニ據ルニ大抵中年ニ發ス又皮膚湯火傷ノ爲メニ
此十二指腸潰瘍ヲ起ス者頗ル多シト云フハクルリング氏及
ヒニヒルヒヒルスフィールド氏ノ殊ニ論セシ處ニシテ注目ス可キ
一種固有ノ病態ナリ

病體解剖 此潰瘍ノ殊ニ發スル處ハ十二指腸上水平部ニシ
就中其上壁及ヒ後壁ナリ下行部ニ發スルハ頗ル稀レニシテ下
水平部ニ發スル者ハ纒カニ二三名ニ過キス時トシテ數箇ノ

潰瘍ヲ見ルコトアリ或ハ兼テ胃潰瘍ヲ起スコトアリ其他諸家就中フオノンニール氏ハ空腸廻腸盲腸結腸ニモ亦自消化性潰瘍ノ性質ヲ有スル潰瘍ヲ目撃セリト云フ其未タ經久ナラサル者ニ於テハ潰瘍ノ邊緣判然經界ヲナシ且ツ膨起セス粘膜ノ失肉ハ筋層ノ失肉ヨリモ大ニ筋層ノ失肉ハ漿膜ノ失肉ヨリモ大ナリ之ニ反シ既ニ經久ナル潰瘍ハ反應性炎症ヲ爲メニ其邊緣硬結ス又二三ノ患者ニ於テハ十二指腸潰瘍未タ全ク穿開セサル前ニ當リ近傍ノ臟器ト癒着スレハ潰瘍ノ基底其臟器ヨリ成ル又肝脾胆嚢後膜壁ニ穿開ヲ見ルコトアリ若シ其崩壞作用十二指腸ト癒着スル胆嚢ニ侵淫スレハ十二指腸胆嚢ノ間ニ瘻瘻ヲ生シ後腹壁ニ侵淫スレハ外方ニ向テ穿開ス而シテ穿開性十二指腸潰瘍ハ尙ホ穿開性胃潰瘍ノ如ク間々瘻痕組織甚ク収縮シテ治癒之カ爲メニ十二指腸ノ狹

窄症ヲ起スコトアリ或ハ又普通胆管ハ閉塞ノ黃胆ヲ起シ或ハ治癒スル潰瘍瘻痕變縮ノ爲メニ脾排泄管ノ閉塞ヲ起スコトアリ
症候及經過 十二指腸潰瘍ニ於テハ死亡ニ轉歸スルマテ潜伏スルモノ胃潰瘍ヨリ多シ然レモ其死亡ヲ起スマテ患者全ク健全ナルニ非ス胃弱症ヲ發シ食時ニ充實ヲ覺ヒ上腹部ヲ接スレハ楚痛ヲ覺フル等ノ症候將サニ穿開若クハ吐血ノ起ラントスル二三日前ニ發ス然レモ此症候タルヤ注意セラレサルアリ設令注目セラレハモ毫モ辨別ノ確徵トナシ難シ或ハ又其諸症略ホ慢性圓形胃潰瘍ノ症候ニ均シク即チ胃痛嘔吐時々起ル處ノ吐血等ヲ發スルコトアリ或ハ又二三ノ患者ニ於テ其疼痛單ニ右側ニ起リ以テ辨別ノ徵候トナス可キトアリ蓋シ十二指腸潰瘍ハ十二指腸加答兒ヲ持續セシメ爲メニ加答兒性黃胆ヲ起シ易スキカ如クナルモ諸家ノ經驗表ヲ分析

スルニ十二指腸潰瘍ハ黄胆ヲ起スヲ稀レナルカ故ニ黄胆症ヲ以テ辨別ノ徴トナシ難シ唯疼痛右季肋部ヲ限畫シ吐血及ヒ爹兒狀ノ便ニ由リテ出血ヲ疑察スルヲ能ハス婦人ニ起ラズシテ却テ男子ニ多ク殊ニ皮膚湯火傷ノ後ニ起ル時ニ胃潰瘍ニアラスシテ十二指腸潰瘍ナリト疑察ス可キノミ又十二指腸潰瘍若シ狭窄症ヲ遺シテ治癒ニ趣ク時ニハ瘰癧ヲ形成スル胃潰瘍ヨリ來ル幽門狭窄ニ反シ設令胆道口閉塞ノ爲メニ黄胆持續スルニ由リ其十二指腸潰瘍ナル可キヲ疑察ス可キモ毫モ之ニ由リ辨別スルヲ能ハス其他十二指腸潰瘍ハ胃潰瘍ニ比スレハ瘰癧ヲ結フヲ稀レナリト雖モ其死亡ニ趣クヤ胃潰瘍ヨリ多ク且ニ其死スルヤ之ヨリモ忽然タリ間々大血管胃十二指腸動脈肝動脈門脈侵蝕ノ爲メニ甚シキ出血ヲ起シテ斃ルハ、トアレモ殊ニ穿開ニ由リテ死スクヲオウズ氏ノ

説ニ據ルニ患者ノ一半ハ穿開ニ由リテ斃ル
 十二指腸潰瘍ノ療法ハ胃潰瘍ノ療法ニ異ナルヲナシ是レ其辨別シ難ク設令辨別ス可キモ疑察ニ過キサルヲ以テナリ飲食攝生法ヲ嚴ニシカルルニ泉若クハカルルニ泉盪ヲ與ヒ劇痛ニハ麻醉藥ヲ與フル等凡テ胃潰瘍ノ條ニ論セシ規則ニ從ヒテ應用ス可シ

三 腸管狭窄及其閉塞吐糞病 Verengung

und Verschlüssenngen des Darmkanals. Ileus, Volvulus, Miserere, Kolikbrechen.

原因病体解剖 腸ノ狭窄及ヒ閉塞ヲ誘起スル疾病ハ極々テ種々ナリト雖モ便宜ニ由リ此篇ニ於テ之ヲ合論セントス何トナレハ此等ノ疾患ニハ其尤モ容易ナラサル積症即チ腸管ノ狹窄及ヒ閉塞相通シテ發シ且ツ生活体ニ於テハ腸管疏

通シ難ク若クハ全ク梗塞スルハ判然タルモ其解剖的原因如何ニ至リテハ詳カナラサレハナリ而シテ其原因タル疾患ヨリ腸梗塞ノ起ル方法數般アリ或ハ外壓(腫瘍ニ由ル腸壓迫、腸軸捻振、腸管腫脹ヨリ起リ或ハ瘻管入スル異物(硬糞、菜核、胆石、腸石、有莖腫瘍、腸重疊症)或ハ腸口徑ヲ狹窄シ若クハ之ヲ閉鎖スル腸壁變化(瘢痕形成若クハ慢性腹膜炎ニ由ル狹窄、腫瘍ニ由ル腸壁肥厚、牽引)ニ由ル腸管ノ角度様屈折ヨリ起ルコトニ預メ注目スレハ此腸管梗塞ノ起ル所以亦自ラ理解シ易シ而シテ腸管梗塞ヲ其輕重ノ度ニ從ヒ單ニ狹窄スル者ト全ク閉鎖スル者トノ二種ニ分ツ其閉塞忽然發スルアリ或ハ之ニ反シ狹窄症漸々増劇シ梗塞トナルコトアリ然レモ經久ナル腸狹窄症卒カニ全然タル梗塞症トナルコト問々之レナキニ非ス例之狹窄スル腸部忽然硬糞若クハ不消化物ニ由リテ閉塞スル

カ爲メニ起ルモノ之レニ屬ス
 腫瘍ノ壓迫ヨリ起ル腸閉塞ハ子宮前轉、子宮發大、子宮腫瘍、倒之子宮、纖維瘻、卵巢水腫、攝護腺大腫瘍、膀胱結石、骨盤内ニ楔入シ或ハ骨盤骨ニ腫瘍及ヒ膿瘍ヲ生シテ之ヲ壓迫スレハ殊ニ直腸ヲ發ス
 腸軸捻振ヨリ起ル腸管閉塞ニ二様アリ(一)ハ腸管其腸間膜軸ヲ捻振スルニ由リテ腸管閉塞スル者(二)ハ腸管固有ノ軸捻振スルカ爲メニ腸管閉塞ヲ起ス者はレナリ甲種ノ者ニ於テハ腸係蹄一回甚シキハ數回之ニ屬スル腸間膜板ヲ捻振ス此種ノ者尤モ多シ而シテ此腸軸捻振ノ起ル最常位ハS狀彎曲部ニシテ非常ニ運動ス可キ他ノ結腸部ニ起ルハ稀レナリ迴腸加之全空迴腸ノ係蹄モ亦然リヲイヒテンステルン氏ノ説ニ從ヒハS狀屈曲部ニ腸軸捻振ノ起ル所以ハ腸間膜根非常ニ狹ク爲

メニ腸係蹄ノ脚點相近接シ以テ捻振ス可キ莖ヲナスニ由ル
ト云フ且ツ同氏ノ説ニ從ヒハ腸閉塞ヲ起ス所以ハ特リ腸軸
捻振ノミニ由ルコ非ス却テ尙ホ腸軸捻振ノ再ヒ復タルヲ補
助原因例之數日便秘スルノ後非常ニ擴張スル腸係蹄ノ麻痺
スル状態捻振スル腸係蹄上ニ他ノ腸係蹄積疊スル等ニ由リ
テ起ルト云フ腸軸捻振ハ中年ノモノ及ヒ老成人ニ起ルノ尤
モ多ク小兒ニハ極メテ稀レナリ
腸管其固有ノ軸ヲ捻振シ是レ盲腸及ヒ結腸上行部及ヒ十二
指腸ニ見ル處ナリ以テ腸梗塞ヲ起ス所以ノ理ハ頗ル理解シ
難シライヒテンステルン氏ノ説ニ從ヒハ此種ノ眞ノ腸軸捻
振ハ腸間膜軸ヲ捻振スル腸係蹄ノ脚點ニシテ發ス其他茲ニ
算入ス可キモノハ寧ロ腸轉位ヨリ起ル腸側屈ノ名ヲ附スル
妥當ナリト云フ盲腸及ヒ結腸ハ腸間膜非常ニ長キカ爲メコ

中線ニ向テ轉位シ或ル部或ハ盲腸ニ近接シ或ハ高ク結腸上
行部ニ位スニ屈折角ヲ起ス蓋シ此屈折ハ尙未ダ腸管梗塞ヲ
起スニ足ラス他ノ壓迫原因相加ハハリ殊ニ小腸係蹄ノ腸間
膜其屈折部上ニ壓シ來ルニ由リ初メテ不通トナルモノナリ
纏絡ヨリ來ル腸梗塞モ亦腸軸捻振ヨリ來ル腸閉塞ニ算入ス
可シ乃チ腸間膜殊ニ長キカ爲メニ非常ノ運動性ヲ有スル腸
係蹄他ノ腸係蹄ノ脚ヲ纏絡ス例之S狀屈曲部ノ小腸係蹄ヲ
纏絡シ小腸係蹄ノS狀屈折部ヲ纏絡スルカ如キ之レナリ
内筋頓チ起シテ腸管梗塞ヲ來タス處ノ病患極メテ多シ即チ
腹腔若クハ骨盤腔内ノ韌帶網條虧隙係蹄若クハ孔アリ以テ
腸ヲ壓迫ス
殊ニ内筋頓ノ原因トナル者ハ腹膜炎是ナリ是レ腹臟及骨盤
臟器ヲ癒着センメ或ハ異常ナル義膜狀ノ網條若クハ輪ヲ生

スルカ爲メナリ而ノ其内筋頓チ起スヤ緊張スル偽膜鞅帶ト
 硬固ナル下層トノ間ニ於テ腸壓搾セラル、ニアリ或ハ炎性
 癒着ヲ起ス處ノ腸牽引セラレ之カ爲メニ其一定部ニ於テ甚
 シク屈折チ起スニアリ或ハ虧隙及ヒ輪ヲ生シ其中ニ三箇乃
 至數箇ノ腸係蹄筋入スルニアリ是レ蟲様垂ノ遊離端ト廻腸
 盲腸若クハ卵巢等ト癒着スル時蟲様垂ニ見ル處ナリ小腸ニ
 偶然腸囊 *Divertikel* ヲ生シ其末端腸若クハ腸間膜ニ癒着スル
 者ニ於テモ亦之ヲ認ム其他末端ノ遊離スル腸囊著ルシキ係
 蹄ヲ生シ腸係蹄其中ニ蹄頓ス所謂内貌留偏即チ横隔膜貌留
 偏^ホ_ホノスロ^ロ孔貌留偏腹膜後貌留偏膀胱前貌留偏子宮廣鞅
 帶貌留偏ハ腸系頓ノ誘因中稀有ニ屬ス腸ノ一部之レト相近
 接スル腸中ニ陥入スルカ爲メニ腸狹窄症若クハ閉塞症チ起
 ス^トアリ名ケテ腸重疊症ト云フ

腸重疊ハ三箇ノ圓柱ヨリ成リ其外管ヲ莢 *Juluscapitatus* ト名ケ
 其中管及ヒ内管ヲ重疊 *Juluscapitatus* ト名ケ其外管及ヒ中管
 ハ其粘膜炎ヲ以テ相抵觸シ其中管及ヒ内管ハ其漿膜ヲ以テ
 相抵觸ス而シ中層ト内層トノ間ニ腸間膜翻入シテ疊積ス腸
 間膜ハ其根ニ固定スルカ故ニ其管間ニ翻入スルヤ牽引セラ
 レ且ツ重疊スル腸管ニ接合スル處ニ於テ其腸管ヲ牽引ス此
 牽引ノ爲メニ重疊スル腸部彎曲形ヲナシ其翻轉部ハ莢ノ口
 徑ノ中央ヨリ偏側ニ脱位シ牽引セラレテ長形ノ裂口チ生ス
 腸重疊ハ大抵上方ヨリ下方ニ向テ起ル下方ヨリ上方ニ向テ
 起ルハ極メテ稀レナリ或ハ小腸ニ起リ或ハ大腸ニ起ル就中
 回腸ノ下端若クハ大腸ノ起始部ニ起ル^ト尤モ多シ所謂回腸
 盲腸重疊症盲腸瓣殆^ト肛門ニ出テ甚シキハ肛門ヨリ突出
 スル^トアリ

腸重疊症ノ因テ起ル所以詳カナラスト雖ニ蓋シ不等ナル蠕
 動機ノ爲メニ夫ノ運動ノ甚シク奮起スル腸部ニ之ト相連接
 シテ弛緩シ若クハ痙攣スル下方ノ腸部ニ推入セラレ弛緩ス
 ル腸部重疊ノ莢ヲナスモノナラン
 腸重疊症ハ就中第一歳ノ小兒ニ發スレトモ
 後期ニ於テモ第十歳ニ至ルマテ亦屢々起リ殊ニ回腸盲腸重疊ヲ多シト
 ス之ニ反シ大人ニ於テハ廻腸ノ重疊ト回腸盲腸重疊ト畧ホ
 相伯仲ス又男子ハ女子ニ比スレハ年齡如何ヲ問ハズ甚シク
 腸重疊ニ罹ルノ素因ヲ抱ク其誘因ハ往々判然タラスト雖モ
 其前驅スル下利若クハ閉塞ニアルアリ或ハ突起シ若クハ莖
 ナ有スル腫瘍ニアルアリ或ハ下腹ノ外傷若クハ全身ノ震盪
 ニアルアリ又腸重疊ハ死戰ノ際始メテ腸ノ收縮不等ナルカ
 爲メニ發シ殊ニ小兒ニ見ル處ナリ

其他盲腸蟲様垂膨脹セル莖狀膨脹内ニ生スル腸石殊ニ磷酸石
 灰燐酸麻偏涅失亞及ニ燐酸諸護尼亞麻偏涅失亞ニ成ル或
 ハ白堊麻偏失亞ニ成ル或ハ白堊麻偏涅失亞ニ適用シ於テ腸石
 ナ爲メニ腸ノ口徑ヲ全ク閉塞シ之ガ爲メニ腸ノ一部不通ト
 若クハ他ノ腸部ニ達スレハ亦均ク腸閉塞ヲ起ス其他蓄積
 セル有核菓仁豆類等不消化物ハ皮殼ヨリ腸閉塞ヲ起ス
 テリ又蛔蟲相纏絡シテ絲球狀ヲ成シ若クハ纏繞シテ縮盡
 リ死亡ス可キ腸閉塞ヲ起ス云テハ從來第一説ニ對シテ
 テカカテルシ氏ノ説ニ據ルニ或ハ此原因ヨリ腸閉塞ヲ起ス
 蓋シ此ノ如キ腸内容物ヲ蓄積ハ往々唯腸下部ニ癒着屈折若
 シハ狹窄ノ續症ヨリ外ナラサルコトナリ是ニ注目ス可キ事

ナリ曾テザイツ氏カギーセン府ノ近傍ニ於テ治療セシ中年
 ノ一男子ハ數年來腸管閉塞ヲ患フレモ下劑ヲ投スレハ常ニ
 尅治セシカ後ニ來リ忽然尅治ス可ラザル腸管閉塞ヲ起シ遂
 ニ死亡ニ轉歸セリ死後剖驗セシニ盲腸瓣ニ陳久ナル纖維性
 ノ肥厚ヲ認メ狹窄セル盲腸廻腸口ハ百部根纖維ノ迂回纏絡
 スル者ニ由リテ閉塞セラレ其纖維物ハ盲腸瓣ノ廻腸側ニ附
 貼シ其纖維盲腸内ニ入り恰モ爪狀ヲナセリト云フ
 其他腸蠕動機次第ニ微弱トナルカ爲メニ起ル處ハ腸閉塞所
 謂麻痺性腸閉塞 *Jeun Paralyticus* 極メテ緊要ナル一症ニ屬
 ス此種ノ者ニ於テハ先ツ常習便秘ヲ起シ收縮ノ充分ヲサ
 ル腸部即チ盲腸S狀彎曲部大腸ノ一係蹄若クハ直腸ニ糞屎
 次第ニ蓄積シ終リニ全然タル腸閉塞ヲ來ス是レ殊ニ病患ヲ
 放却スル者ニ見ル處ナリ蓋シ硬糞ノ間若クハ硬糞ニ傍フテ

一管依然トシテ開通スレハ設令便秘セサルモ糞塊甚シク蓄
 積シ甚シキハ糞塊非常ニ蓄積スルモ泄瀉スルコトアリ或ハ又
 劇性ノ腸壁炎腹膜炎盲腸炎貌儂偏還納後ニ於テ間々見ル處
 ノ腸閉塞モ亦腸ノ一部麻痺スルニ歸ス可シ此種ノ者ニ於テ
 炎症經過シ終ルノ後其麻痺筋再ヒ其收縮力ヲ得ル爲メ腸
 閉塞消散スル時ニ然リトス
 腸壁ノ諸患ハ患部ニ於テ腸口徑狹窄シ所謂腸狹窄ヲ起ス
 以テ腸管ノ疏通ヲ妨ク就中治癒スルノ後瘢痕ヲ結ヒ爲メ
 新規ノ危險ヲ起ス處ノ潰瘍ヲ以テ然リトス然レモ各種ノ腸
 潰瘍其狹窄ヲ誘起スルノ傾キ輕重相均シカラズ殊ニ劇性痢
 病ニ於テ大腸就中結腸ノ下行部及ヒ直腸ニ遺ス處ハ廣汎ナ
 ル潰瘍ハ腸狹窄ヲ起スコト尤モ多シ其他加答兒性腸潰瘍及ヒ
 滲毒性腸潰瘍小腸ノ帶狀結核性潰瘍治癒スル圓形十二指腸

潰瘍ノ如キハ唯一ニ患者ニ於テ腸狭窄ヲ起スルニ又室扶
 斯潰瘍ハ唯其蔓延甚シキ者ニ於テノニ腸狭窄ヲ起シ設令之
 起ルニアルモ極稀ニ稀ニ室扶斯患者ニ於テハ之ヲ起
 スル患者又慢性腹膜炎ニ於テ腸壁ニ幼若結締織増殖其
 結締織縮小以テ腸管狭窄ヲ起スル屢々之レアリ故ニ凡テ
 慢性腹膜炎ヲ繼發シ且ツ之ヲ持續セシムル諸患腸ノ一部
 ヲ縮小シテ狭窄ヲ起ス然レモ近傍ノ臟器ト癒着シ爲メニ腸
 運動スルニ能ハス且ツ腸管屈折シ糞尿ノ前進ヲ困難ナラシ
 ム以テ腸管ヲ疏通ス妨グルヲアリ其他腸癌及ヒ他ニ腸新生
 物モ亦腸管狭窄ノ原因トナルヲアリ
 症候及經過 腸管ノ疏通困難トシテ全ク梗塞セザルモ
 症候ト全然然ル腸管梗塞ノ症候ヲ相區別スルニ要ス然レ
 一甲種患者漸々増劇シ時時トシテ忽然險惡ヲ示ス全然又腸

梗塞ヲ來コアリ亦記憶セズンハアル可ラス
 不全腸管閉塞所謂腸管狭窄ハ先ツ便秘ノ症候ヲ呈ハス是
 ヲ以テ病初ニハ患恙ノ原因ヲ單ニ蠕動機ノ怠慢ニ歸スルカ故
 ニ毫モ注意セズ其大便稀釋ナラスシテ形ヲ有スルカ故ニ大
 便ノ形狀一種固有ナルヲ以テ辨別上ニ第一徵トナス即チ腸
 狭窄殊ニ結腸ノ下部若クハ直腸ニ起ル時ニハ其大便甚シク
 細ク漸ク指大ク圓柱若クハ帶狀ノ扁條ヨリ成ル蓋シ此症候
 ハ腸管狭窄ノ辨別ニ極クテ緊要ナリト雖モ經久ノ飢餓殊ニ
 經久ナル疾患ノ後ニ於テモ亦此細キ糞柱ヲ起スコアルヲ識
 ラスンハアル可ラス此ノ如キ時期ノ際往々狹縮スル空虛ノ
 腸管ノ口徑ハ漸ク擴張シテ舊ニ復スルカ如シ括約筋ノ痙性
 收縮モ亦大便此形狀ヲナスコト間々之レアリ是ヲ以テ經久ノ
 飢餓經久ノ疾患及ヒ括約筋ノ痙性収縮ナキニ非カレハ此便

狀ヲ以テ腸管狹窄ト辨別シ難シ其他腸管狹窄ヲ辨別ス可キ
 證トナル可キハ既往症ナリ凡ソ狹窄症中癥痕變縮ヨリ起ル
 モノ尤モ多キハ前キニ論述セリ是ヲ以テ經久ナル痢病ノ後
 若クハ腸管ノ潰瘍ヲ決定ス可キ下利ノ後頑固ノ便秘ヲ起ス
 時ハ癥痕狹窄ト看做ス可シ其他便秘ヲ起ス患者ニ於テハ子
 宮後轉、攝護腺ノ太腫瘍若クハ腸管ヲ全ク壓迫スル他ノ腫瘍
 ノ有無ヲ探究セザル可ウス其他辨別上ニ大緊要ナルハ理學
 診斷法ナリ乃チ肚腹ノ一部膨脹シ其膨脹部ヲ打診スルニ清
 音若クハ濁音ヲ發シ反復診査スルモ必ス此診候ヲ發スル時
 ハ狹窄スル腸部上ニ位スル腸部膨脹ヲ瓦斯若クハ食物ノ殘
 片ヲ充タスモノト判定ス可シ其他腸管狹窄ノ疑アルモノニ於
 テハ直腸ノ檢査ヲ忽ニスルコト勿レ試ミニ指頭ヲ以テ探ル
 モ毫モ狹窄ニ達セザル時ハ護謨管ヲ使用ス可シ然レモ護謨

管薦骨脚ニ衝突スルカ若クハ腸壁ノ皺襞内ニ挿入セラレ以
 テ誤診ヲ來スコトアリ是ヲ以テシモン氏ハ必ス護謨管ニ唧筒
 チ連繫シ漸々ニ護謨管ヲ送入スルノ際絶ヒス水ヲ注入ノ腸
 壁ヲ膨脹セシメ以テ腸皺襞ニ挿入スルノ患ヲ防禦セリ通常
 護謨管ハ容易ニS狀彎曲部ニ達シ僥倖ナル者ニ於テハ結腸下
 行部ニ達ス然レモシモン氏曾テ屍体ニ試驗セシニ結腸左彎
 曲以上ニ達スルコトナカリシト云フ其他同氏ノ說ニ據ルニ骨
 盤ノ出口狹隘ニ過キサル諸人ニ於テハコロールホルムヲ以
 テ麻醉セシメテ括約筋ヲ弛緩セシムレハ油ヲ塗ル前膊ヲ辨
 別及ヒ手術ノ目的ヲ以テ直腸内ニ送入ス可シト云フ又婦人
 ニ於テモ亦臆ヨリ探リ以テ子宮ノ大小形狀及ヒ位置ヲ識リ
 且ツ骨盤内ニ腫瘍ノ有無ヲ辨定ス可シ
 腸管狹窄部ノ上ニ不消化ノ渣滓次第ニ蓄積スルノ度ニ從ヒ

患苦次第ニ増劇シ即チ肚腹ノ充實壓迫若クハ疼痛食氣減却
 吞酸嘈雜風氣膨脹等ノ諸症ヲ起ス次テ下劑ヲ試用スルカ蓄
 糞ノ刺戟ノ爲メニ自發性腸加管兒ヲ起セハ其蓄糞一ハ下利
 的流動一ハ腸運動抗進ノ爲メニ狭窄部ヨリ驅出セラレテ輕
 快ヲ起シ患者若シ不消化ノ渣滓ヲ殘スコト少ナキ輕性ノ食物
 ナ取ル時ニハ其輕快久時持續ス

腸閉塞ハ後來ノ經過ニ於テ往々恐ル可キ疾患トナルモ病
 初ニ於テハ其症候不明コソ且ツ危險ナラサルカ如シ乃チ患
 者肚腹ノ膨脹ヲ覺ヒ痙痛初メニハ時期ヲ定メテ増減シ不攝
 生ヨリ來ルト看做シ自ラ泡劑若クハ下劑ヲ服用シ此民間藥
 効ヲ奏セス疼痛著シク増劇シ依然トシテ便秘シ若シハ嘔氣
 及ヒ嘔吐ヲ起スニ至リ初メテ醫士ヲ招クヲ常トス此等ノ諸
 症ハ注意スル熱煉ノ醫士ノ不快ヲ抱キ且ツ警戒ヲ加フル處

ナリ灌腸法ヲ行ヒハ偶然尙ホ閉塞下ノ腸部ニ存スル糞塊ヲ
 泄スコトアレヒ多クハ灌腸法ヲ行フモ其効ナク或ハ全ク之ヲ
 行フコト能ハヌ蓖麻子油終リニ巴豆油ヲ加ヒテ與フルモ下泄ノ
 効ナク單ニ劇痛ヲ發シ頻回胆汁様ノモノヲ嘔吐ス且ツ患者ノ
 形狀變換シ顔面慘澹トシ蒼白色ヲナシ皮膚殊ニ兩手厥冷シ
 脈細數肚腹膨脹シ之ヲ約言スレハ劇性虛脫ノ症候ヲ呈ハス
 此時ニ至レハ腸管恐クハ醫治ス可ラサル障害ニ由リテ閉塞
 スルヤ次第ニ判然トナリ鼓脹スル肚腹頗ル清朝ナル鼓音ヲ
 發シ時々陣痛狀ノ劇痛ヲ起ス此劇痛ハ腸管ノ運動一時増劇
 スルニ由ルモノニシテ患者自ラ之ヲ速變トナス此疼痛ノ發作
 ニ次テ往々速カニ惡心ヲ起シ其嘔吐スル處ノ液汗汚茶褐色
 ナ帶ヒ著ルシク糞臭ヲ放チ患者及ヒ傍人頗ル驚愕ス小腸ノ
 閉塞ニ於テモ亦吐糞ヲ起スカ將タ大腸ニ閉塞ヲ起ス時ニ

吐糞ヲ發スルカハ一疑問ナリ蓋シ小腸ノ下部ニ於ルモ尙
 腸ノ含容物既ニ糞成分ヲ含ミ殊ニ糞臭判然タル處ニシテ蓋シ
 糞臭ハ一ハ脂肪ノ崩壞ヨリ生スル脂酸ノ揮發產物ニ關シ一
 ハ惡臭ヲ放ツ辟消化產物ニ關スル者ト固定セサル可ラス實
 驗ニ據ルニ空腸閉塞ニ於テモ其吐物若シ長ク腸中ニ停滯セ
 シモノナレハ汚色ノ性資ヲ有ス又固形ノ糞塊ヲ嘔吐スル極
 メテ稀有ニ屬ス何トナレハ人ニ試驗スルニ大抵下方ヨリ猛
 劇ノ注入ヲ行ヒハバウヒン氏瓣ヲ超ヒテ其液汁小腸ニ達シ
 小腸ヨリ胃ニ達スルハ判然タル處ニシテ且ツ大腸ノ閉塞ニ於
 テハ其障害部ノ上ニ當リ腸管著ルシク膨脹スルカ爲メニ回
 腸盲腸瓣ノ不全閉鎖ヲ起スハ明カナル處ナリト雖モ大腸ヨ
 リ來ル處ノ糞塊ハ閉塞部ノ上ニ蓄積スル多量ノ液汁ト相抵
 觸シテ直ニ溶解シ常ニ液狀トナリテ吐出セラルレハナリ

蓋シ腸閉塞ニ於テ腸含容物ノ胃ニ達スル所以ハ嘔吐ノ際猛
 劇ニ奮起セラレタル腸収縮ト腹壓トニ由リ下方ニ脱却スル
 コ能ハルル糞塊遂ニ上方ニ驅出セラル、ニアリ凡テ下劑ヲ
 投スルモ閉塞ノ尅治セラレサル間ハ却テ腸收縮機ヲ旺盛シ
 以テ腸含容物ノ胃ニ逆行スルヲ促カサ、ルヲ得ス患者形容
 極メテ枯槁慘澹シ其狀恰モ幽靈ノ如ク顔面蒼白色若クハ鉛
 色ヲ帯ヒ冷汗ヲ發シ鼻鏡尖トナリ兩手厥冷シ脈極メテ細數
 且ツ呼吸短ニシテ速カナリ肚腹膨脹ヲ發シ横膈ノ下降ヲ妨ク
 ルヲ以テ呼吸助式トナリ大苦悶ヲ起ス患狀此ノ如キニ至レ
 ハ日ナラスシテ蔓延性腹膜炎ノ症候ヲ發ス乃チ熱症増劇シ
 膨脹肚腹甚シク疼痛ヲ發シ輕々之ニ觸ル、モ堪ヒ難シ多ク
 ハ腹膜滲出物ハ瓦斯ノ爲メニ甚シク膨脹スル腸係蹄ノ間ニ
 隠没シ樂シテ之ヲ論スルニ後來ニ至リ初メテ腹腔ノ下部ニ

於テ打診及ヒ觸診ニ由リテ發見セラル、ト往々之レアリ又
或ル患者ニ於テハ腹膜炎ノ症候却テ腸閉塞ノ症候ヨリモ顯
著ニシテ單ニ腹膜炎ニ注目セラル、トアリ而シテ腹閉塞ニ發ス
ル汎發腹膜炎ハ腸閉塞尅治シ得サレハ二三日以内ニ死亡
ニ轉歸スルヲ常トス

腸閉塞ヲ起スモ其部ノ刺戟甚タ僅少ニシテ初メニハ間八日乃
至十四日間疼痛發熱等腹膜炎ノ諸症全ク缺クル者ハ僥倖ナ
ル轉歸ヲ得ルトアリ此ノ如キ者ニ於テハ直チニ危險ヲ起ス
ト少ナク其急速ナラサル經過ノ際手術若クハ自然良能ニ由
リ平均スルノ時間アル者トス

辨別糞尿ノ通利全クナキト吐糞スルトニ由リ判然其腸閉塞
ナルヲ決定ス可シト雖モ抑モ上記ノ何原因ヨリ腸閉塞ヲ起
スルカ其閉塞ノ部位何レニアルカノ疑問ニ至リテハ其答辨頗

ル難シ就中腸軸捻振ヨリ來ル腸閉塞ヲ然リトス何トナレハ
其既往症ヲ尋ヌルモ診法ヲ行フモ辨別上ノ據證ナク唯腸閉
塞ヲ起ス可キ他原因全クナキ時ニ際シ腸軸捻振ト疑察ス可
キヲ以テナリ又内筋頓ノ辨別モ亦タ多クハ判然タラスト雖
モ患者曾テ腹膜炎ニ罹リシ證判然タル時ニハ之カ辨別ヲ助
クル者トス何トナレハ腹腔及ヒ骨盤内ニ狹窄ナル虧裂及ヒ
輪ヲ起ス處ノ假性物帶ハ曾テ患フル腹膜炎ノ痕迹タルト尤
モ多クレハナリ又腹腔ノ何レノ部及ヒ腸管ノ何レノ高サニ於
テ筋頓若クハ腸軸捻振ヲ起スカノ疑問ヲ判決スルニ緊要ナ
ル據證ハ疼痛ノ起ル點疼痛ノ尤モ劇甚ナル部位肚腹ノ膨脹
及ヒ緊張ノ度腸閉塞下部ニ位スルニ從ヒ肚腹ノ膨脹及ヒ緊
張モ亦顯著ナリ吐物純粹ノ糞質ヲ有シ若クハ糞性ヲ有スル
ト少ナキ是レナリ然レモ此腸閉塞ノ性質及ヒ其腹腔内ヲ占ム

ル部位如何ヲ識ルヲ能ハサルアリ又腸重疊症ハ間々内符頓
 若クハ腸軸捻振ト區別スルヲ能ハサルアリ且ツ劇性腹膜炎
 若クハ重疊スル腸部ノ壞疽及ヒ一般麻痺ノ爲メニ緩カニ二
 三日間ニシテ死亡ニ轉歸ス或ハ又一種ノ徵候ヲ呈ハスアリ即
 チ重疊スル腸部ノ上ニ甚シク鼓脹狀ニ擴張スル處ノ腸ナキ
 時ハ之ニ觸ル、ニ臘腸狀ヲナシ粗ホ硬固ナル長形ノ腫瘍ヲ
 覺ヒ此腫瘍若シ盲腸ニ始マリ漸々ニ結腸上行部結腸横行部
 及ヒ結腸ノ下行部ニ延張ス且ツ其腫瘍移動スルヲ少ナク若
 クハ全ク移動セス楚痛ヲ帶ヒ打診スルニ多クハ緩カニ鈍音
 ナ發ス其他腸重疊ハ多クハ腸管全ク閉塞セス尙ホ單ニ腸
 管狹窄ヲ起ス者ニ於ルカ如ク劇甚ナル痙攣ヲ以テ下利ヲ發
 ス之カ爲メニ往々慢性ノ病性ヲ取リ荏苒數週ニ達ス且ツ腸
 管ト共ニ重疊スル腸間膜ノ靜脈壓迫セラレ、チ以テ重疊ス

ル腸管ニ劇性ノ變血ヲ起シ動モスレハ粘膜ノ血管破裂ヲ爲
 スニ血樣若クハ血樣加答兒性ノモノヲ下利ス此症ハ殊ニ小
 兒ノ腸重疊症ノ辨別ニ須要ナリトス小兒ニ於テハ腸重疊症
 殊ニ多キ一患ナリ自他原因ニ由リ來ル腸閉塞ハ小兒ニ稀ナル
 ナ以テ小兒若シ腸管閉塞ヲ起サハ腸管重疊症ヨリ起ル者ト
 看做サハルヲ得ス又腸管重疊症ハ腸全ク閉塞セザレハ嘔吐
 ナルモ眞ノ吐糞ニ至ルハ例外ニ屬ス且ツ肚腹ノ膨脹ハ甚シ
 カラシク何ハナレハ急性腹膜炎ヲ起スヲ稀レナレハナリ又硬
 糞塊ヨリ起ル腸管閉塞ハ直腸盲腸部S狀彎曲部等ニ於テ糞
 塊ノ觸知ス可キ者ニ於テハ辨別ヲ易シ其他從來頑固ノ便秘
 ナ起ス者ハ硬糞ヨリ腸閉塞ヲ起スモノト看做ス可シ或ハ又
 肚腹ヲ診査シ陰腔ヨリ探索シテ腫瘍ヲ發見シ其腸狹窄ノ原因
 壓迫性狹窄ニアリト判然タルコアリ又其既往症ヲ尋ヌルニ

曾テ痢病、盲腸炎、結核ノ如キ腸潰瘍ト相伴フ疾患ニ罹ルコト判
 然タルハ潰瘍ヨリ起ル腸管狹窄ト辨別ス可シ
療法 腸管狹窄若シ直腸或ハS狀彎曲部ニ起ル時ハ外科手
 術ニ由リテ器械的ニ擴張ス可シ腸管上部ニ於ル癒痕狹窄ハ
 決シテ之ヲ根治スルコト能ハサルヲ以テ力可及的渣滓ヲ生シ
 ルコト少ナキ食物ノミヲ與フルヲ要ス自發シ若シハ故意ニ發
 セシムル下利ノ爲メニ溶解セサルモノヲ喰ヒハ殊ニ危険ナ
 リ即チ百部根ノ纖維ニ由リテ狹窄スル腸部全ク不通トナリ
 シ一患者ハ前條ニ論載セリ凡テ自他不全腸管閉塞ニ於テモ亦尙ホ癒痕
 着屈折及ヒ壓迫ヨリ起ル不全腸管閉塞ニ於テモ亦尙ホ癒痕
 窄狹ニ於ルカ如ク醫士タルモノ主トシテ此飲食攝生法ニ注
 意セシム可シ故ニ狹窄症愈々危険トナレハ患者愈々牛乳、鵝
 卵、濃強肉羹汁、筋膜及ヒ鹽ノナキ純肉ノミヲ與ヒサル可ラス

眞ノ腸管狹窄及ヒ吐糞ノ療法ニ就テ論スルニ閉塞ノ原因タ
 ル疾患詳カナルノミナラス術ヲ以テ之ヲ除却ス可キト判然
 タル者間々之レアリ就中硬固及ヒ蓄積スル糞尿石狀ノ疑塊
 不消化ノ食物等ヲ以テ腸管口徑ノ閉塞スル者ニ於テ然リト
 ス直腸ノ宿糞ニ由ル閉塞ニハ指頭及ヒ匙柄ヲ以テ破碎シテ
 之カ通路ヲ開キ以テ灌腸法ヲ行ヒ或ハ護謨消息子ヲ挿入シ
 水ヲ注入シテ軟化セシム可シ硬糞若シ上部ニ位スル時ハ此
 法ヲ行ヒ難シ然ル時ニハ先ツ蓖麻子油一二食匙若クハ大量
 ノ甘汞ヲ與ヒテ下泄ヲ試ム可シ一回蓖麻子油ヲ與フルモ更
 ニ効積ナキ時ニハ巴豆油六分ノ一滴乃至半滴ヲ蓖麻子油ニ加
 ヒテ頓服セシム可シ此峻下劑ヲ投シ力及可的腸ノ收縮力ヲ
 充奮セシメ以テ腸不通ヲ迫開スルノ法ハ諸般ノ腸閉塞壓迫的
 腸狹窄腸軸捻振ヨリ起リ或ハ病性ノ不明ナル腸閉塞ニ於テ

諸家ノ試ル處ナレバ此法若シ効ヲ奏セザル時ニハ却テ之ガ爲メニ一層險惡ス何トナレハ閉塞スル腸部ニ於ル蠕動機ノ増劇ハ増進スル刺戟ノ原因トナリ爲メニ疼痛増劇シテ危險ナル腹膜炎ヲ催起ス既ニ腹膜炎ヲ起セバ下劑ヲ投スル勿レ宜シク阿片水蛭及ヒ冷湯法ニ由リテ炎症ヲ癒治ス可シ概シテ之ヲ論スル内籟頓ニ於テハ下劑ヲ與フニ害アリ英醫ニ從ヒ阿片ヲ投ス可シ乃チ此腸閉塞ノ症候愈々急ニ起リ痲痛愈々甚ク諸症初メヨリ危篤ナル時ニハ愈々速カニ阿片ヲ投ス可シ蓋阿片ヲ與フニハ不規逆行運動ヲ換フルニ健常ノ上ヨリ下ニ向テ起ル腸收縮ヲ營ムヲ以テ却テ下泄ノ効ヲ促カス

蠕動機ノ猛烈ニ奮起スルハ痲痛ノ發作ヲ聽診スルハ高朗ナル騾鳴及ヒ鑼音ヲ聽取スルトニ由リテ徵知ス可シ此ノ如キ

者ニ阿片ヲ内服セシメ若クハ灌腸法トナシ若クハ莫見此法ヲ皮下注入ス可シ之ニ反シ疼痛ナキ經過ノ寛慢ナル腸閉塞ニ於テハ上記ノ疏滌藥ヲ投ス可シ又ヘガトル氏ノ灌腸法ヲ行ヒハ速カニ全大腸加之小腸内ニ水ヲ注入ス可シ其裝置ハ直腸消息子護謨管玻璃漏斗ヨリ成ル乃チ水ヲ注入スルノ際漏斗ト護謨管ヲ多少高ク保ツニ從ヒ腸中ニ流入スル水柱ノ壓力ヲ隨意ニ増減シ得可シヘガトル氏ニ從ヒ大腸ノ上部ヲ充タスニハ患者ヲシテ膝肘位ヲ取ラシメ或ハ膝肩肘位ヲ取ラシメ以テ腸中ニ水液ヲ流入スルノ際障礙ノ務メテ少ナキ体位ヲ取ラシムレハ水四リテ乃至五リテ腸中ニ注入ス可キト往々之レアリ然レバ護謨管ヲ壓搾シテ時々暫ク注入ヲ間歇セシムルハ亦注目ス可キ一事ナリ又感觸頗ル過敏ナル者若クハ頗ル虛弱ナル人ニ於テハ側臥シテ骨盤ヲ甚シ

ク舉上セシメ止ムヲ得サル時ニハ平常ノ如ク仰臥セシム可
 然レ仰臥セシムルモ漏斗ヲ肛門ヨリ甚シク高ク保ツ時ニ
 ハ二三リテルノ水ヲ注入ス可クソハナリ蓋シ此注入法ヲ行
 フモ一回ニ効ナキ時ニハ一日二回乃至三回行フ可シザイ
 ツ氏曰ク予曾テ四日間勉メテ此注入法ヲ行ヒシニ初メテ著
 ルシク變色シテ惡臭ヲ放ツ小糞塊ヲ液汁ニ混シテ漏シ翼日
 ニ至リ顆シク之ヲ下利セリト往時ハ疑似決シ難キ者ニ於テ
 生水銀二三ヲノス乃至一磅土ヲ嚥下セシメタリ蓋シ百方策
 盡クル者ニ於テ水銀ノ重力能ク腸管ノ障礙ヲ尅治ス可キハ
 疑ヲ入ル可ラサル處ナルヲ以テ其重力ニ由リテ能ク腸管狹
 窄ヲ破リ能ク腸軸捻振ヲ復シ能ク腸係蹄ノ箝頓ヲ牽引シテ
 還歸セシムルカ知シ然レモ其腸係蹄ヲ牽引スルヤ動モスレ
 ハ意外ノ結果ヲ來シ甚シキハ炎症ヲ増劇セシメ或ハ腸破裂

チ起シテ危險ヲ招キ得ルモノトス故コ方今ニ至リテハ此藥
 ナ應用スル實ニ稀有ニ屬ス腸管重疊症ニ於テハ大抵腸管上
 方ヨリ下方ニ向テ重疊スルヲ以テ下劑ヲ投スレハ爲メニ腸
 ノ蠕動機奮起セラレ却テ重疊症増劇ス水銀ヲ用レハ殊ニ然
 リ重疊スル腸部若シ直腸ヨリ觸知ス可キ者ニ於テ其未タ時
 日ヲ經サル時ニハ食道消息子ノ尖端ニ海綿ヲ固定スル者ヲ
 注意シテ挿入シ還歸ヲ試ム可シ此法ハ殊ニ小兒ノ重疊症ニ
 於テ効ヲ奏セリ若シ重疊スル腸部ニ達シ得サル時ニハ上記
 ノ方法ニ從ヒ多量ノ水ヲ注入シテ重疊ヲ復歸セシム可シ空
 氣吹入法モ亦同一ノ効ヲ奏ス舍電華謨氏及ヒデーン氏ハ
 烟草灌腸法ヲ施シシメ子氏ハ電氣ヲ應用セリ
 又腹腔外方ニ脫腸スル者ニ於テハ還納術ヲ行ヒ此術ヲ行フ
 モ効ナキ時ニハ靛留屈手術ヲ施シ内箝頓ヲ起ス者ニハ腹部

切開法及ヒ右側ボリバルト氏韌帶直上ニ擬造肛門術ヲ行フ可シ

四 腸管及腸間膜腺之腺病及結核

Scrophulose und Tuberculose Erkrankungen des Darmes und der Mesenterialdrusen.

腸ノ孤腺及ヒ漿腺ハ諸般ノ腸粘膜炎ノ累及スル處ニシテ殊ニ急慢性ノ腸炎ニ於テハ多少腫脹シ其周圍ノ粘膜炎ヨリ起ス此液囊ノ腫脹ハ其細胞ノ増殖ニ關シテハ液汁ヲ甚シク攝取スルニ關ス腸加答兒消散スルハ其腫脹モ亦消散シテ痕迹ヲ殘スコトナシ然レモ時トシテ其腫脹著ルシク且ツ頑固ニシテ殊ニ細胞増殖其極度ニ達シ動モスレハ萎縮ヲ來シ且ツ全ク脂化シテ所謂乾酪變成ヲ起ス此等ノ液囊ハ乾酪性潰瘍乾酪變成物其中心ヨリ軟化シ漸々ニ離脱スレハ液囊性潰瘍

ヲ起ス而シテ乾酪變成ヲ起ス液囊ノ周圍ニ顆粒狀ノ結締織發生シ其中ニ粟粒結核ヲ起ス時ニハ之レ結核性ナルノ徵ニシ其中樞潰爛次第ニ蔓延シ潰瘍發大シ兼テ潰瘍周圍ノ結締織増殖及ヒ結核モ亦増盛シ液囊性潰瘍速カニ結核性潰瘍ニ化ス腸壁ノ小淋巴腺ノ如ク腸間膜腺ニモ亦腸粘膜炎ノ疾病波及シ爲メニ發大シ此發大ハ細胞ノ發生過多ヨリ來リキエスタル氏ノ說ニ從ヒハ慢性結締織炎ヨリ起リ此増殖スル組織内ニ多クハ早ク結核ヲ生シ其結核終リニ乾酪變成ヲ起スシニベッル氏曰ク淋巴腺ノ腺病ハ一箇ノ結核病ナリト其說是ナルカ如ク所謂頸水脈腺ノ腺病性肥大(亦結核病ナリ)ニ於テモ亦キエスタル氏ノ說ニ從ヒハ毫モ細胞發生夥多ヲ見ス却テ結締織荒蕪ヲ起シ淋巴球ハ減却スト云フ

乾酪變成スル腸間膜腺ニ於テ其溶解腺包及ヒ腹膜ノ穿
 開スルヤ乾酪變成スル腸濾囊ニ比テ頗ル稀レニシ漸ク
 濃稠正ホリ且ツ乾酪塊終ニ白垩樣糜粥若クハ硬固ナル
 石灰凝塊トナル腸間膜腺ノ顯著且ツ頑固ナル腫脹及ヒ乾酪變成
 腸濾囊及ヒ腸間膜腺ノ顯著且ツ頑固ナル腫脹及ヒ乾酪變成
 ナ殊ニ目撃スル患者ヲ仔細ニ視察スルニ末梢淋巴腺及ヒ氣
 管枝腺著ルシク腫脹シ乾酪變成スル傾キヲ有スル小兒ニ
 且ツ濕性發疹病耳漏氣管枝加管兒ヲ發スル自明ナリ
 肺癆ニ罹ル者ノ腸潰瘍ハ結核ヨリ生シ且ツ乾酪浸潤ヲ起ス
 洋尙ホ未ダ潰爛セサル孤腺亦乾酪變成ヲ起ス處ハ粟粒結核
 三類似ナリ是レ頗ル蔓延スル認説ニ屬ス注意ニテ試驗ニ
 至具テ結核ニ乾酪變成ヲ起ス處ノ原發炎竈ノ周圍殊ニ潰瘍
 下相對向スル漿膜ハ部ニ起ルヲ示シ可シ蓋シ肺ニ於テ往

左先以乾酪性肺炎浸潤及ヒ空洞ヲ起シ終リニ結核之ト相作
 之蓋シ腸管ニ於テモ其狀全ク之ニ異ナラズ蓋シ腸管ニ於テ
 衆多ノ人ニ於テ組織ノ或ハ傷性ニ兼テ炎性乾酪作用ノ爲メ
 組織ノ侵襲セラルル素因兒齡ノ期ヲ過クルモ尙ホ連綿ス
 然レハ大人ニ於テ小兒ニ於テ亦同モ他ノ臟器殊ニ侵襲セ
 テルハ故ニ其素因ノ爲メニ一種病性ヲ變スル病機年齡
 進ムニ從ヒ其位置ヲ變シ既ニ可婚期ニ至レバ兒齡ニ頗ル多
 キ腸加管兒稀有ナリ之ニ換ルニ肺患殊ニ顯著トシ剖驗
 以テ腸間膜腺ニ硬結シ若クハ石灰變成ヲ起シ肺管於テ亦
 鮮ク乾酪浸潤及ヒ時期ニ進ミ崩壞ヲ認メ蓋シ大人ニ於テハ
 腸濾囊及ヒ腸間膜腺ノ結核及ヒ腺病ヲ特發スル極ニ稀レ
 ニシ肺既ニ此種ノ病機ヲ起ス時ニ至リテ發スルニ頗ル多シ
 然レハ尙ホ未ダ充分ノ辨明ナシ之ヲ要スルニ大人ニ於テハ

腸濾囊及ヒ腸間膜腺ノ乾酪變成ハ特發スル稀レコノ多クハ
 繼發シ且ツ肺癆ノ合併症トナリテ發スルモノナリ
 [病体解剖] 乾酪浸潤ヲ起ス處ノ腸濾囊及ヒ其崩壞ヨリ起
 ル潰瘍ハ殊ニ廻腸ニテ之ヲ認ム往々廻腸ヨリ結腸ニ波及シ
 間々蟲様垂ニ蔓延スルコトアリ二三ノ患者ニ於テハ單ニ結腸
 ノ患ニ罹リ回腸侵サレサルアリ又空腸ニハ乾酪浸潤及ヒ潰
 瘍ヲ認ムルコト稀レナリト雖ヒ胃ニ結核性潰瘍ヲ見ルコトアリ
 殊ニ小兒ニ之ヲ認ム但シ例外ニ屬ス而シテ侵襲セラルル濾囊
 ノ數ハ一様ナラス間々腸ノ大部平等ニ濾囊疾患ヲ起スアリ
 ト雖ヒ多クハ腸ノ一部ヲ限畫シテ之ヲ發ス初期ニ於テハ腫
 脹スル濾囊粟粒大ナシ稍々隆起シ粗ホ抗抵力ヲ有スル灰
 白色ノ小結節ヲナス乾酪變成機起レハ其色黃色ニ變シ其抗
 抵減却ス濾囊ヲ被フ粘膜若シ乾酪物ノ爲メニ破開スレハ圓

形ニ噴火山口ヲナス時期既ニ進メハ潰瘍周圍ノ粘膜及ヒ
 次粘膜組織ニ更ニ炎症荒蕪ヲ起シ次テ此浸潤物亦乾酪變成
 及ヒ崩壞ヲ起スヲ以テ潰瘍其本來ノ原形ヲ失ヒ一半相混融
 シ以テ廣汎ナル失肉ヲ起ス其潰瘍殊ニ腸ノ輪徑之ヲ詳言ス
 レハ血管區域ノ方向ニ侵淫シ終リニ腸ヲ輪匝スル帶狀ヲナ
 ス潰瘍ノ基底ニ於テモ亦浸潤及ヒ崩壞ヲ起スヲ以テ潰瘍遂
 ニ深部ニ達シ甚シキハ間々腸壁ヲ穿開ス其崩壞作用若シ漿
 膜ニ蔓延スレハ其穿開ヲ起サントスル漿膜ノ部ニ限畫性癒
 着的腹膜炎ヲ起ス試ミニ腸ヲ外見スルモ尙ホ澄明黯赤色ヲ
 ルヲ以テ何レノ部ニ潰瘍アルヤヲ識ル可シ漿膜モ亦其部ニ
 當リテ混濁且ツ肥厚シ織原ニ富ム少量ノ滲出物ニ由リテ近
 傍ノ腸係蹄ト癒着ス此ノ如キ癒着若クハ結締織荒蕪ノ爲メ
 ニ起ル腸部ノ癒着ハ腸壁穿開シテ腸含食物ノ腹腔内ニ脱出

スルヲ防禦ス此ノ如キ者ニ於テハ剖驗ノ際其癒着ヲ猛烈ニ
 離解スルハ初メテ穿孔スル腸壁ヨリ腸合容器逸出スルアリ
 或ハ生活ノ際穿開ヲ起スモ癒着ノ爲メニ包裹空間ニ少シク
 腸合容器出ルアリ或ハ唯癒着スル他ノ腸係蹄ノ口徑ト交通
 スルニ過キカルコアリ腸潰瘍若シ蔓延シテ腸細管出血ヲ起
 ス時ハ潰瘍ノ縁及ヒ基底ニ血液浸淫シ且黯色ノ凝血ヲ以テ
 被ハル又此腸潰瘍ノ全治スルハ稀ナリ然レモ黒色ハ色素
 ナ合ニ若シハ色素ヲ含マテ肝脾狀ノ結締織變縮シテ潰瘍
 ノ縁ヲ近接セシメ基底ヲナシ以テ不全癒痕ヲ形成スルハ微
 非議ス可ラサルコト間々之レヲ認茲ニ此ノ如キ者ニ於テ帶狀
 潰瘍ハ腸ノ内面ニ多少著ルシキ狹窄ヲ遺シ腸ノ外面ニ癒痕
 性牽掣ヲ殘スルハ此潰瘍ノ癒着ニ於テハ腸ノ外膜ハ其大サ鳩卵ノ如
 腸間膜腺ノ腫脹ハ頗ル顯著ニシテ此ノ腺ハ其大サ鳩卵ノ如

ク相集合シテ掌大ノ腫瘍ヲナシ其發大單ニ結締織増殖ニ關
 シルコト間ハ腺ヲ割斷スルニ液ヲ含ミ灰白赤色ヲナシ腫脹セ
 ル腺ハ一部ヲ局シ往々黃色ノ乾酪物ニ化スルコトアリ他ノ患
 者ニ於テハ二三乃至無數ノ腺全ク乾酪變成ヲ起スコトアリ數
 年經過スル腸間膜腺ノ乾酪變成ハ痕迹トシテ剖驗ノ際白空
 狀ハ凸兀タル凝塊ヲ見ルコトアリ此種腺ノ小サハ腸間
 腸漿膜ヲ繼發性結核ハ頗ル多キニ症ニシテ腸潰瘍ト相對向シ
 結締織増殖ニ由リテ蔓延性肥厚ヲ起ス處ハ腹膜部ニ粟粒小
 結節ヲ發スルヲ見ル間々此結節腸間膜ノ附着部ニ發シ甚シ
 キ腸間膜腺ニ至ルコトアリ結節様ノ索條ヲ生シ此索狀ハ淋巴
 管中ニ結核ノ一列ヲナスニ由ルコト明カナリ

症候及經過 腺病性ノ小兒單ニ慢性加答兒ニ罹ルガ將々
 既ニ腸潰瘍ノ乾酪變成及ヒ腸潰瘍ヲ起スガ辨別シ難キモノ

多シト雖ヒ若シ下利ニ疼痛前驅シ肚腹ヲ按壓スルニ楚痛ヲ
 覺ヒ且ツ此症候殊ニ遷延熱ト相伴フ時ニハ腸濾囊ノ乾酪變
 成及且ツ潰瘍ト疑察ス可シ又腸潰瘍依然トシテ存スルモ下
 利暫時間消散シ患兒快復スルカ如クナルモ聊カ攝養ヲ誤リ
 或ハ胃寒スレハ再ヒ夥シク水瀉シ又再ヒ止ムコト間々之レア
 リ時トシテ數年間或ハ險惡シ或ハ輕快シ且ツ數月以來下利
 止ムモ尙ホ潰瘍ノ治癒判然ヲササルコトアリ又經久ノ間下利
 ヲ起サス却テ便秘スル者ニ於テモ尙ホ剖驗スル小腸ノ粘膜
 ノミナラス大腸ノ粘膜ニ無數ノ潰瘍ヲ以テ被ワルコトアリ此
 疾愈々荏苒スレハ腸ノ吸収妨ケラレ且ツ時々熱發スルカ爲
 メニ榮養愈々障害セラル此ノ如キ小兒ハ所謂腸間膜勞ノ病
 狀ヲ呈ハシ乃チ其四肢弛緩羸瘦シ顔面皺皺ヲ生シ老耄ノ如
 ク之ニ反シ肚腹ハ弛緩スル腸管内ニ瓦斯著ルコト積聚スル

カ爲メニ鼓脹狀所謂蝦蟇腹ヲ呈ハス蓋シ腸間膜腺腫脹シ甚
 シキハ胡桃大ヲナスモ尙ホ此鼓脹ヲ爲メニ之ヲ觸知スルコ
 能ハス

其他便秘スル者ニ於テハ往々觸知スル硬糞塊ト腺腫脹ヲ誤
 認セサルヲ要ス此ノ如キ小兒ハ次第ニ羸瘦脱力シテ斃ル
 モノ多シ或ハ其經過間他ノ急性病ヲ發シテ死スル者アリ幸
 ニシ其生活ヲ保ツ時ハ其恢復頗ル寛慢ナルアリ或ハ他ノ數
 年間荏苒ナル慢性病諸般ノ腺病英吉利私病及ヒ内臟ノ澱粉
 變成ニ轉歸スルアリ全身ノ發育ハ此長病ノ間休歇シ或ハ其
 發育頗ル徐々ニシテ既ニ可婚期ヲ過ルモ往々其實齡ヨリ頗ル
 幼弱ナリ其他輕性ノ腸間膜勞ハ險惡ノ續症ヲ起サシルコト
 尠ハ偶々急性病ニ由リテ斃ルハ強健家ヲ剖驗スルニ曾テ患
 フル腸間膜勞ヲ爲メニ腸間膜腺ノ一部硬結シ若クハ石灰變

成スルヲ認ムルニ由リテ明カナル處ナリ
 肺勞ノ症候ニ頑固ノ下利或ハ下利ヲ挾ミ或ハ下利ヲ挾マス
 相加ハル、時ハ腸腺乾酪變成シ且ツ之カ爲メニ結核性潰瘍
 ヲ生スルノ徵ナリ且ツ其續症トシテ腹膜炎ヲ起ス時ハ〔極メ
 テ稀ナル發症ニ屬ス〕其先驅スル下利ハ腸潰瘍ヨリ起ルモノ
 ト看故ス可マ何トナレハ腸潰瘍ハ腸漿膜ニ進入シ若クハ全
 シ腸壁ヲ穿開スレハ腹膜炎ヲ起スヲ以テナリ
療法 腸腺及ヒ腸間膜腺ノ腺病ヲ患フル小兒ニ於テハ其治
 療ノ主策トシテ飲食攝生法ヲ嚴守セシム可シ乃チ其飲食攝
 生法ノ方法ニ至リテハ胃加答兒ノ條ニ論モシモノニ異ナラ
 ス蓋シ頑固ノ下利ヲ起シ且ツ良好ノ母乳ヲ給與シ能ハサル
 時ハ宜シクテヌタル氏ノ小兒散ヲ與ヒ齡稍長スル小兒ニ於
 テハ之ニ兼テ生牛肉ノ刮片長用スレハ絛蟲ヲ起ス患アリ宜

シツ注意ス可シ〔肉茶半熟ノ鶏卵燕麥漿ニ肉羹汁ニ加フルモ
 ノ赤葡萄酒ヲ與フ可シ其他腺病性及ヒ結核性腸潰瘍ノ療法
 ハ慢性腸加答兒ニ殊ナラス脱亡下利ヲ起サハ阿片ノ服用缺
 ク可ラスト雖モ力可及的之ヲ持長セス〔殊ニ小兒ニ於テ然リ
 トス〕單寧阿仙藥石灰水毘私密篤棉皮咖啡赤葡萄酒ヲ與ヒ且
 ツ潰瘍深部ニ位スル者ニ於テハ之ニ兼テ硝酸銀ノ灌腸法ヲ
 行フ可シ腹膜炎ヲ起ス可キ恐レアリ且ツ肚腹ヲ按摩スルニ
 楚痛ヲ覺フル時ハ宜シク腹膜炎ノ條ニ論スル規則ニ從テ之
 カ處置ヲナス可シ

五 腸癌 Carcinom des Darmkanals.

病体解剖 腸癌ハ胃癌ニ比スレハ頗ル稀ナル一症ニ殊
 ニ夫ノ外科ニ屬スル直腸癌ヲ除ケハ然リ蓋シ腸癌ハ腸管ニ
 特發スル時ニ多クハ病牀上ノ關係ヲ有スルモノニシテ夫ノ

胃癌肝癌腹膜癌水脈腺癌等ヨリ腸壁ニ波及シ若クハ腸壁ニ
 轉移性ノ結節ヲ生スルヨリ起ル繼發癌ヤ多クハ緊要ナラス
 而シテ特發癌ハ通常大腸ニ發シ殊ニ盲腸及ヒ大腸ノ屈折部ニ
 多ク小腸ニハ頗ル少ナシ
 腸癌ニ於テモ尙ホ胃癌ニ於ルカ如ク硬癌髓樣癌蜂窠癌ノ別
 アリ且ツ胃癌ニ於ルカ如ク此諸種ノ癌腫相合併スルアリ特
 發性腸癌ハ腸ノ周圍ニ蔓延シ爲メニ輪狀ノ狹窄ヲ起スノ傾
 キヲ有ス之ニ由リテ腸ノ口徑ハ其全圍ニ發育スル癌腫ノ爲
 メニ狹窄シテ蕪管大ナル然レモ癌成分ノ退行性變成ノ爲
 メニ癌腫ノ結締織蜂窠痕狀ノ萎縮ヲ起シテ以テ狹窄ヲ生
 スルコト亦之レアリ而シテ其狹窄ノ長徑ハ長短一様ナラス又其
 狹窄ノ上ニ位スル腸部ハ非常ニ變廣シ糞尿及ヒ瓦斯ヲ充メ
 シ其粘膜ニハ炎症其輕重ノ度一様ナラスヲ起シ其筋層ハ肥

大ニ狹窄ノ上ニ位スル腸部ハ空虚且ツ萎縮ス疾ノ經過間ニ
 於テハ潰瘍性崩壞是レ殊ニ軟癌ニ於テ往々早く起ルモノト
 ス腸管再ビ疏通スルコトアリ時トシテ癌腫ノ崩壞遂ニ腹膜ニ
 侵入ス之ニ崩壞スル時ハ腹膜内ニ腸ノ含物漏出シ或ハ
 預メ癒着ヲ起スモノニ於テハ鑽着スル臟器ヲ崩壞ス乙種ノ
 者ニ於テハ腸ノ諸部相交通シ甚シキハ發癌ノ腸部ト腹壁ト
 癒着スル者ニ於テ癒着ヲ生シ敗膿樣直腸癌ニ於テハ腔若ク
 ハ膀胱ニ穿開ヲ起ス又狹窄ノ上ニ位スル發炎腸部ノ潰瘍モ
 亦腸穿開ヲ起シ爲メニ腹腔内ニ腸含物漏出シ或ハ異常交
 通ヲ來ス癌腫若シ結腸横行部若クハ小腸ノ如キ移動ス可キ
 腸部ニ發スル時ハ其重力ノ爲メニ肚腹ノ下部ニ下墜スルコ
 ト聞々之レアリ初メニハ癌腫移動性ヲ有スレモ後ニハ固定ス
 是レ癌腫ト近接臟器ノ間ニ炎症若クハ癌性癒着ヲ起セハ

リ又腸癌ト他ノ腹腫瘍トノ辨別ニ就キテ論スルニ患者若シ
 妙齡ナレハ腸癌ニ非サルノ徴ナリ何トナレハ腸癌ハ四十歳
 以前ニ發スルト極メテ稀レナリ
 症候及經過 間々腸癌ヲ判然識別シ能ハサル者アリ乃チ
 腸癌ノ患者ハ肚腹ノ或ル部ニ鈍痛ヲ覺ヒ其疼痛或ハ持續シ
 或ハ痙痛狀ニ發作シ上圍整然タラズ肚腹稍々膨脹シ其面貌
 要スルニ變化スト雖モ癌ノ顯著ナル諸徴缺如ス時トシテ便
 秘次第ニ増劇シ腸狭窄ノ條ニ論セシ症候ヲ起シ甚シキハ吐
 糞病ノ症候ヲ以テ斃ル、
 患者ノ形容及ヒ榮養機ニ特別ノ患アラズ腹腔ニ癌モ腫瘍ヲ
 認メサル時ハ腸内容物ノ進行障礙漸々ニ増劇スルヲ徵知ス
 可シト雖モ其病性ハ剖驗シテ初メテ確定ス可ス
 他ノ患者ニ於テハ稍々不平若クハ著ルシガ突兀シ零ホ疼痛

チ軟々硬腫瘍殊ニS狀彎曲部結腸ノ兩屈折部若クハ盲腸ニ
 於テ判然之ヲ認ムル時ハ腸癌ト辨別ス可シ此ノ如キ患者ニ
 於テハ甚シク羸瘦シ癌性ノ皮色ヲ呈ハシ足踝ニ水腫ヲ起ス
 ニ由リ其腫瘍ノ癌性ナルヲ確定ス可キト往々之レアリ然レ
 此ノ如キ腫瘍ノ性質ハ其辨別常ニ困難ナリ十二指腸癌ハ
 脾癌加之幽門癌ト誤診セラル、
 腸ノ癌腫ハ其移動性顯著ナルカ爲メニ糞性腫瘍ト看做サレ
 又盲腸癌ハ盲腸ノ腫瘍非常ニ硬ク且ツ不平ナルト其經過ト
 全身著ルシク枯槁スルトニ由リテ吾人ノ注目ヲ獎起スルニ
 非サレハ糞性盲腸炎ト看做サハル、モノトス
 癌腫若シ直腸ニ起ル時ハ薦骨部ニ於テ疼痛ヲ覺ヒ其疼痛薦
 骨部ヨリ背部及ヒ脚ニ放射ス此薦骨痛及ヒ背痛往々經久ノ
 間誤認セラレ且ツ兼テ直腸靜脈怒脹シ粘液ヲ血液ニ混スル

者ヲ下利スル時ハ誤テ危險ナラサル痔疾トナス然レモ便秘
 漸々増進シ且ツ間糞狀一種固有ナルヲ以テ直腸癌ト疑察ス
 可シ乃チ其糞ノ口徑著ルシク小ニシ其形ナシ或ハ圓ク或ハ扁
 平或ハ帶狀ヲナス此糞便初ニハ粘液様及ヒ玻璃様ノモノ後
 ニハ血様及ヒ膿様ノモノナ被リ上圍ノ際ニ於ル疼痛次第ニ
 増劇シ往々其疼痛困苦堪ヒ難シ間々癌腫敗膿様ニ陥ル時ハ
 大便下泄シ易ク或ハ便秘セス却テ閉止シ難キ下利ヲ起ス
 アリ且ツ膠シク下血シ或ハ上圍時外ニ惡臭ヲ放ツ汚色ノ液
 ヲ泄シ肛門及ヒ其周圍ヲ侵蝕スルコトアリ腸壁若シ穿開セラ
 レ其崩壞作用腔若クハ膀胱ニ波及スル時ハ恐ル可キ崩壞ヲ
 起スコトアリ時期既ニ過クルノ後初メテ指頭若クハ肛門鏡
 ヲ以テ検査シ肛門ノ下部若クハ上部ニ硬固突起ノ癌性硬結
 ナリ認ムルハ實ニ歎息ノ至リト云フ可シ

腸癌ノ經過ハ其經過ノ迅速ナル髓様癌ヲ除ケハ粗ホ寛慢
 ニシテ間々二三年以上ニ達スルコトアリ其轉歸ハ死亡ヨリ外
 ナラス漸々若クハ忽然起ル腸狭窄症ヲ以テ死亡シ或ハ劇甚
 ナル衰弱ノ徵ヲ呈ハシテ死亡ス其衰弱ノ終末症トシテ水腫
 及ヒ靜脈トロンボーシスヲ起スト亦往々之レアリ間々腹膜
 炎ノ爲メニ死亡ノ促カサルコトアリ而シテ其腹膜炎ハ腸穿開
 症ヲ以テ起ルコトアリ或ハ之ヲ挾マサルコトアリ

〔療法〕腸癌ノ療法ハ尙ホ内癌ニ於ルカ如ク姑息法ヨリ外ハ
 ラス力可的及糞尿ヲ生スル少ナキ食物ヲ與ヒ殊ニ濃稠ナル
 肉羹汁半熟ノ鶏卵及ヒ少量ノ牛乳ノミヲ以テ榮養スルヲ真
 シトス且ツ注意シテ日々上圍ヲ促カス可シ其目的ニハ奏効
 確實ニシ刺戟ノ少ナキ緩下劑ヲ與フルヲ要ス其他腸狭窄ノ
 條ニ論セシ療則ニ從テ之カ處置ヲナシ且ツ其手術ハ宜シク

六 盲腸及直腸周圍之結締織炎 Peri typh

hiliti und Periproctitis

盲腸周圍結締織炎トハ結締上行部ノ腹膜ニ覆レサル後部ヲ腸骨筋鞘及ヒ方腰筋ニ附着セシムル腹膜後結締織炎ヲ稱ス多クハ此結締織炎ハ原發性盲腸病及ヒ結腸病ヨリ波及ス或ハ又患腸此側ニ向テ穿開シ腸内ノ含容物其結締織ニ達スルコトアリ稀レニハ之ニ反シ外傷性特發病ナルコトアリ或ハ又所謂自發性ニシ胃寒ヨリ誘起セラル、コトアリ此ノ如キ者ヲ儂麻質性盲腸周圍結締織炎ト名ク或ハ又望扶斯取膿熱、產褥熱及ヒ他ノ傳染病ノ經過中ニ發スルコトアリ所謂轉移性盲腸周圍結締織炎之レナリ稀レニハ疾ノ原竈臍膜下ニ位スルコトアリ乃チ腰筋膿瘍ノ後、脊椎及ヒ腸骨窩ノ潰爛^{カリス}ノ後炎症ノ波及若

クハ腸骨筋鞘ノ膿膿及ヒ穿開ノ爲メニ盲腸周圍結締織炎ヲ起スコトアリ盲腸周圍結締織炎ニ於テ起ル處ノ滲出物ハ或ハ吸收セラレ或ハ連綿タル硬結ニ歸シ得ルト雖モ發炎結締織ノ蔓延性腐死ヲ起スコト多シ乃チ大膿竈若クハ敗膿竈ヲ起シ其竈ハ上方ハ腎臟若クハ橫隔膜ニ達シ下方ハポーパルト氏勒帶ノ下ニ達シテ内脚面若クハ小骨盤内ニ蔓延シ得ルモノトス又盲腸及ヒ結腸上行部ノ後壁、上腿ノ外皮若クハ直腸穿開セラレ或ハ膿瘍ノ含容物遂ニ腹腔内ニ漏出シ以テ劇甚ノ腹膜炎ヲ起スコトアリ

盲腸周圍結締織炎若シ併發スル盲腸炎及ヒ腹膜炎ノ症候ニ由リテ隱蔽セラレヌ却テ特發スル時ニハ盲腸部ニ一箇ノ腫瘍ヲ起ス其腫瘍ノ盲腸炎ニ於ル腫瘍ト相異ナル處ハ盲腸周圍結締織炎ノ腫瘍ハ盲腸炎ヨリモ頗ル深部ニ位シ且ツ其經

界盲腸炎ヨリモ判然タラサルニアリ蓋シ盲腸周圍炎ハ盲腸
 ノ下ニ位スルヲ以テ盲腸若シ空氣ヲ含メハ敲音ヲ發ス又其
 腫瘍神經幹ヲ壓迫スルヲ以テ往々劇痛ヲ發シ且ツ其方側ノ
 脚ニ知覺鈍麻ヲ起シ靜脈ヲ壓迫スルヲ以テ其脚ニ浮腫ヲ起
 ス又炎症幸ニ分解スレハ腫瘍萎小且ツ不明トナリ疼痛僅
 少トナリ患者漸々ニ快復ス然レモ此ノ如キ僥倖ナル者ハ固
 ヨリ例外ニ屬ス若シ膿膿若クハ敗膿ニ陷レハ腫瘍發大ス其
 僥倖ナル者ニ於テハ早晚下腹部腰部甚シキハ上腿ニ波動ヲ
 起シ膿瘍破開スレハ腐死セル結締織ト共ニ膿汁排泄ス患者
 ノ体力充分ナレハ此ノ如キ者ニ於テモ亦治癒ニ趣クモノト
 ス或ハ又膿毒症若クハ虛脱ヲ爲メニ死亡ニ趣クモノアリ又
 膿竈若シ腸後壁ノ穿開ノ後結行上行部ニ漏泄スルモノニ於
 テモ亦漸々ニ快復ニ趣キ得ルモノナリ之ニ反シ膿瘍若シ腹

腔内ニ穿開スレハ穿開性腹膜炎ヲ起シテ速カニ死亡ニ趣ク
 又胃寒若クハ輕易ナル外傷ヨリ起ル盲腸周圍炎ハ其預後佳良
 ナリ産褥性ノモノモ間々佳良ノ經過ヲ取ルコトアリ又劇性傳
 染病ニ於ル轉移性ノモノハ膿汁ノ下垂及ヒ穿開ヲ起スノ前
 既ニ前身感動ノ爲メニ死亡ニ陷ルモノトス
 盲腸周圍炎ノ治療ハ極メテ身体ヲ安靜ニセシメ時宜ニ由リ
 冷罨法若クハ蒸湯法ヲ行ヒ疼痛劇甚ナル者ニハ氷蛭ヲ貼シ
 便秘スル者ニハ寛性下劑ヲ投ス可シ若シ上記ノ諸部ニ波動
 ヲ起サハ注意シテ之ヲ破開シ患者ヲシテ膿汁ノ内方ニ沈下
 セサル体位ヲ終始保ツシム可シ
 直腸周圍結締織炎ハ直腸周圍ノ結締織炎ニシテ或ハ急慢性
 ノ直腸炎及ヒ直腸ノ變荒ヨリ起リ或ハ骨盤及ヒ骨盤内臓器
 ノ疾患ト相伴ヒ或ハ盲腸周圍結締織炎ノ如ク蔓延轉移性炎

ノ一症ナルコトアリ。其他肺勞及腸勞ノ患者ニ於テ直腸周圍結締織炎ヲ見ル是ノ頗ル多キ一症ナリ。蓋シ此合併症ノ起ル所以ノ理尙ホ未タ詳カナラス何トナレハ乾酪變成ヲ起ス淋巴腺ノ醗膿ヨリ此結締織炎ヲ起スノ證判然タラサレハナリ。急性直腸周圍結締織炎ハ分解スルコトアレバ膿瘍ヲ起ス者多キニ位ス而シテ其膿瘍ハ直腸外若クハ直腸内ニ穿開ス慢性直腸周圍結締織炎ハ發炎結締織ノ顯著ナル肥厚及ヒ硬結ヲ起スコトアレバ多クハ局部醗膿ヲ起シ且ツ治癒シ難キ瘻性潰瘍ヲ起ス。

急性盲腸周圍炎ノ初起ニ於テハ會陰若クハ尾骶骨ノ近傍ニ楚痛ヲ帶フル硬固ノ腫瘍ヲ認ム試ミニ指頭ヲ直腸内ニ送入スルニ觸覺ニ由リテ結締織ノ濕潤ヲ識得ス可シ患者坐スル能ハス且ツ上圍ノ際疼痛ヲ起ス炎症若シ醗膿ニ轉歸シ且ツ

膿瘍内方ニ穿開スレハ上圍ノ際疼痛増劇シ劇甚ナル裏急後重ヲ起シ敗臭ヲ放ツ處ノ膿汁肛門ヨリ漏泄シ以テ不全ナル内性直腸瘻ヲ起ス膿瘍若シ外方ニ破開スレハ會陰若クハ肛縁ノ側方ニ於ル硬腫瘍ノ中央ニ波動ヲ起シ其被蓋破開スレハ敗臭ヲ放ツ處ノ膿塊漏泄シ以テ不全ナル外性直腸瘻ヲ起ス又慢性直腸周圍結締織炎ハ直腸狹窄ヲ起スニ至ルマテ其症候判然タラス却テ直腸粘膜疾患若クハ他ノ原患ノ症候顯著ナルモノナリ若シ膿瘍ヲ生スレハ劇痛及ヒ上記ノ諸症ヲ起ス。初メニハ殊ニ寒冷ヲ應用シテ以テ炎症ヲ分解スル策ヲ試ミ後ニハ琶布及ヒ蒸湯法ヲ行ヒ早ク膿瘍ヲ破開シ以テ直腸若クハ膀胱ニ穿開スルヲ防禦ス可シ。

七 痔 Hemorrhoiden. Golden Ader.

原因直腸ノ靜脈怒張狀ニ擴張シ時々血液充張シテ膨大シ其

際周圍ノ組織ニ充血若クハ炎症ヲ起ス者はレ即チ痔ナリ往時謂ラシ痔ハ一種ノ全身的惡液病所謂痔疾ノ局處發症ニシテ畢竟直腸病ハ此全身病ノ正具ナル局處症ヨリ外ナラス若シ其全身症此正具ナル部位ニ發セスハ貴要ナル内臟ヲ占メ慢性ナル胃病肺病肝臟病ノ假面ヲ蒙リ隱伏痔疾若クハ初メ眞ノ局處痔疾ナルモ後ニ錯行ノ貴要ノ臟器ヲ占ムルモノ轉位痔疾ナリト此説クルヤ方今殆メト一般ニ廢棄スルニ處シ此直腸病機ノ起ルニハ器械的狀態其要項ヲ占ムルヲ識得セシ以來殊ニ湮滅ニ歸セリ

痔ノ由リテ起ル最緊要ノ原因ハ血液ノ還流障礙即チ概シテ靜脈擴張ノ原因是レナリ

痔靜脈囊ヨリスル血液ノ還流ハ直腸ノ蓄糞ニ由リテ妨ケラレ或ハ大靜脈ヲ壓迫スル骨盤若クハ腹腔内ノ腫瘍ニ由リテ

妨ケラル蓋シ妊娠ノ際痔ヲ起ス者屢々之レアルハ人ノ熟知スル處ナリ然レモ門脈血行障礙モ亦痔ヲ起シ得ルモノナリ故ニ肝臟硬結ノ起ス鬱血續症トシテ痔ヲ發ス

痔靜脈囊ヨリスル血液ノ還流ヲ妨クル血行障礙ハ胸臟ヨリ起ルコアリ是ヲ以テ夫ノ變細管ヲ壓迫シ若クハ之ヲ消滅スル肺患及ヒ夫ノ靜脈血鬱積ヲ來ス處ノ瓣膜病ノ如キ心臟諸病ニ於テ往々痔疾ノ起ルヲ認ム

然レ靜脈血ノ還流障礙ハ必シモ痔血ノ無ニナル原因トナシ難シ故ニ痔疾ヲ有スル者ニ於テ全ク靜脈鬱血ヲ發見ス可ラサルモノ多シ乃チ直腸ノミナラス又骨盤臟器ノ動脈性充血モ亦痔ノ原因タルヤ疑テ容ル可ラズ蓋シ痔ヲ患フル者ニ於テ肛門直腸及ヒ膀胱等ノ炎性刺戟殊ニ房事過多ノ爲メニ一時病患險惡シ動モスレハ所謂痔膨大ヲ起スハ非議ス可ラサル

處ナルヲ以テ素因ヲ抱ク者ニ於テ此等ノ原因亦能ク痔ヲ起
 ス可キハ判然タル處ナリ
 全身多血モ亦痔ノ發生ヲ促カス故ニ滋養ノ乏シキ勞力社會
 ニ於テハ富貴且ツ安逸ナル者ニ比スレハ痔ヲ起スヲ稀レナ
 リ
 時トシテ起ル痔膨大ノ一定誘因ハ必シモ發見ス可キニ非ス
 ト雖モ間々其發作酒精ノ過用賦味ノ供饌強劇ノ歩行及ヒ劇
 甚ノ七情感動ニ因ル血行ノ奮起ニ原クコトスル也
 痔ニ於テ各人ノ身體ニ素因アルハ諸家ノ多クハ唱ラルカ如
 ク疾ノ遺傳ニ出ルコトアルヲ以テ明カナリ然レモ此素因ヲ抱
 ク理由如何ニ至リテ未タ確定ノ說アルコトナシ又此疾ノ男子
 ニ頗ル多キ所以ハ男子其素因ヲ抱クヲ殊ニ多キニアルカ將
 タ男子ニ於テハ婦人ヨリモ飲食不攝生ノ如キ妨碍ノ感入ニ

歸ス可キヲ多キニ由ルカ尙ホ未タ分明ナラス又婦人ハ盛年
 及ヒ月經既ニ閉止スルノ後ニ於テ痔ヲ患フルモノ下ス又此
 疾ハ小兒ニ發スルハ極メテ稀有ニ屬ス間々可婚期ノ後直チ
 ニ發スルコトアルモ其尤モ多キハ中年ナリ

病体解剖所謂痔ナル直腸靜脈怒脹ハ直腸下端ノ粘膜結締
 織及ヒ肛縁ノ皮下組織中ニ發スル夥シキ靜脈叢ナリ粘膜自
 家ニ屬スル此靜脈根モ亦甚シク擴張シ且ツ蜿蜒ス所謂痔結
 節ハ皮下蜂窠織若クハ粘膜下ノ靜脈甚シク擴張シテ小囊ト
 ナリ時々粗ホ血液ヲ充タスニ過キサレモ他時即チ痔ノ發作
 間ニハ血液甚シク充漲スルカ爲メニ起ルモノナリ然レモ隙
 久及ヒ大ナル痔結節ニ於テハ此單筒ナル構造ヲ認メス乃チ
 近傍ノ諸靜脈漸々ニ變廣シ以テ相觸接シ若クハ靜脈壁消滅
 シテ一半相吻合スルカ故ニ此結節ハ大小相異ナル空洞狀ノ

結構ヲ呈ハス且ツ陳久ナル結節ハ其固有ノ彈力アル軟性ヲ失スル所以ハ此空洞内ニ凝血ヲ生シ殊ニ變廣セル靜脈間結締織ノ慢性炎性荒蕪ヲ起スニアリ其甚シキハトロソボシスヲ生シ且ツ結締織漸々ニ硬結スルカ爲メニ陳久ナル結節全ク固性腫瘍ニ變スルコアリ

痔結節ハ肛門周圍ニ生シ目撃ス可キ者アリ此種ノ者ヲ外痔ト稱ス或ハ括約筋ノ上ニ位スル者アリ所謂内痔之レナリ乙種ノ者ハ血管ニ富ミテ寬鬆ナル粘膜炎ヲ以テ被ハレ且ツ深部ニ位スル時ハ上圍ノ際肛門ヨリ脱出セントスル傾キヲ有シ甚シキハ莖ヲ具ス

症候及經過 痔疾ノ原因ハ直腸ノ連綿タル靜脈變化ニ在リト雖モ其症候ハ時日ナ期シテ發ス便秘飽食房事過度ノ如キ有害統タニ相加ハリ若クハ顯著ナル誘因ナキニ會テ纒カ

ニ緊張スル靜脈ニ血液充漲シ之カ爲メニ周圍及ヒ近接ノ組織ヲ刺衝シ以テ直チニ輕微若クハ顯著ノ充血ヲ獎起シ甚シキハ炎症ヲ誘發ス此發作即チ靜脈膨脹ノ頻稀及ヒ輕重ハ頗ル種々ナリ乃チ輕微ノ發作ハ唯肛門ニ一種不快ナル緊張及ヒ壓迫ノ感覺ヲ起シ或ハ其感覺輕微ニシテ殆ント認メ難ク或ハ刺衝セラレテ反射性ニ收縮スル括約筋甚シク緊張スルカ爲メニ大便ノ下泄困難トナリ試ミニ肛門縁ヲ検査スルニ豌豆大乃至蠶豆大ノ扁平且ツ緊張スル結節一箇乃至數箇ヲ認ム其結節往々藍色ヲ帶ヒ之ヲ按壓スルニ感覺過敏且ツ彈力アリ纒カニ二三日ノ後既ニ此輕性ノ患恙消散ス中度ノ痔發作ハ肛門ニ活潑ナル壓痛時アリ揮發ニシテ刺スカ如キ疼痛ヲ起シ且ツ其疼痛膀胱及ヒ薦骨部ニ放射シ起坐スレハ増劇シ臥スレハ消散ス其結節ハ炎性ノ赤色ヲ帶ヒ輕度ノ者

リモ大ニノ彈力ヲ有セス肛門ノ括約筋甚シク収縮スルカ爲
 メニ上固頗ル困難ナリ殊ニ痔ニ於テハ炎性刺戟直腸粘膜
 ニ波及シ爲メニ急性加答兒ヲ起ス是レ上固ノ際ニ於ル疼痛
 及ヒ間々見ル處ノ粘液下泄ニ由リテ徵知ス可シ所謂粘液痔
 之レナリ又甚シキ痔ノ發作ノ際ニハ痔血ヲ來ス蓋シ痔血ヲ
 來ス所以ハ努責若クハ収縮スル腸面ヲ下降スル糞尿ノ壓迫
 スルカ爲メニ夫ノ膨脹スル小血管ノ分佈シ充血スル粘膜ノ
 血壓一時著シク増盛シ一二ノ小血管破裂シ糞尿ト一齊殊ニ
 糞尿ノ出ル後ニ鮮血ヲ漏シ以テ其糞尿ニ附着ス然レモ其出
 血ノ量ハ多クハ僅少ナルヲ以テ肛門ヲ拭フノ際纔カニ二三
 滴紙片ニ附着シ且ツ糞尿ニモ亦血痕附着スルニ過キス間々
 之ニ反シ出血ノ量多ク二三茶匙乃至二三食匙且ツ或ル患者
 ニ於テハ其量顯著四分一磅土乃至半磅土ナルヲアリ而シテ顯

著ナル出血ハ粘膜ヨリ來ルモノニ非スノ怒張スル靜脈ヨリ
 來ル蓋シ靜脈怒張ハ粘膜ニ於テ外壓ノ消散ヲ來シ終リニ靜
 脈壁モ亦薄化シテ破裂スルモノトス然レモ此ノ如キ出血ハ
 稀レナリ痔血極メテ少量ヲナス又極メテ多量ナルニ非サレ
 ハ一ハ痔ノ發作ヲ速カニ輕快シテ消散セシメ一ハ全身多血
 肝臟充血門脈及ヒ其起源ニ於ル充血ノ如キ痔ノ原因タル異
 常ニ佳良ナル感動ヲ來ス是レ門脈ヲ造構スル靜脈ニハ瓣膜
 ナキヲ以テ此靜脈系ノ最劇甚ノ血壓ハ遂ニ直腸靜脈ニ及ホ
 シ直腸靜脈ノ出血ハ門脈ノ他ノ諸根殊ニ胃及ヒ脾ノ充血ヲ
 除クノ効アルヲ以テナリ然レモ所謂射血痔ニ設令分利ノ關
 係アルモ劇甚ニ過ク可ラス往昔ハ痔血ハ身体ヨリ病毒ヲ排
 泄スル効力アルモノトナセ用蓋シ金脈 Soldene Acler ナル名稱
 チ附スル所以ナリ方今ハ之ニ左祖スルモノ殆シト之レナキ

ニ至レリ間々痔血頗ル多量若クハ頻回反復シ爲メニ顯著ノ貧血甚シキハ脫亡ヲ來スヲアリ
 甚シキ痔膨大ニ於テハ幾許シカ膀胱刺戟ヲ來シ甚シキハ楚痛ナル尿意ヲ發シ泄尿稍々困難トナリ其他劇甚ノ發作ハ全身障礙食氣缺亡及ヒ微熱ヲ發ス夫ノ稀レニ見ル處ノ劇甚ナル痔發作ハ痔結節ノ劇炎ニ由リテ徵知ス可シ乃チ其結節ハ之ヲ按壓スレハ楚痛甚シク且ツ黯赤色ヲ帶ヒ大ナル硬腫瘍ナリ活潑ナル自發痛遠ク放射シ肛門括約筋ニ痙性ノ攣縮ヲ起シ爲メニ泄便疼痛且ツ困難ニシテ間々發熱顯著ナルヲアリ
 僥倖ナル者ニ於テハ二三日ノ後諸症漸々ニ消退シ結節萎小スト雖此或ハ又靜脈ニトロンボトシ生シ以テ結節ノ萎小ヲ妨クルヲアリ甚シキハ潰瘍狀ノ崩壞ヲ來シ所謂痔潰瘍及ヒ肛門癰ヲ來シ加之直腸周圍膿瘍及ヒ直腸癰ヲ起スヲアリ

リ然レモ例外ノ發症ニ屬ス腫脹ノ際脫下スル傾キアル内痔結節ニハ間々險惡ノ炎症ヲ起スヲアリ殊ニ脫下スル結節頸若シ痙性攣縮ヲ起ス處ノ括約筋ニ由リテ極メテ緊シク締結セラル、時直チニ其處置ヲ行フテ救治セサレハ劇熱及ヒ劇痛ヲ起シ其符頓スル結節黯茶褐色ヲ帶ヒテ腫脹シ壞疽ニ陥リテ脱落ス此ノ如キ發症モ經久ノ後遂ニ治癒ニ趣クヲ亦之レアル可シト雖此腐敗性血液中毒ヲ發シ若クハ怒張セル直腸靜脈内ニ廣汎ナルトロンボ一シ生シテ起シ以テ劇性ノエンボリスムヲ發シテ遂ニ死亡ニ陥ル
 痔ノ發作ハ稀シナルアリ頻數ナルアリ其間歇時間ハ不等ナリ其發作ノ輕重及長短モ亦其各發作ニ從テ相異ナリ發作若シ頻回反復スレハ結節ヲ構成スル處ノ組織次第ニ其彈力ヲ失ヒ其發作終ル後結節全ク萎小セス却テ弛緩シ疼痛ノナキ

皮膚之重發也ナリ。然レハ紅線ニ連存ス。或ハ慢性炎持續スルカ
 爲シテ硬結メ結節其萎小性ヲ失フ。アガリテハ潰瘍ニ至ル。其
 痔之發作一回起ルハ後者蓋ニ至リ。血液製造機及ヒ榮養機減
 却スルヲテ反復ナル時ハ通常其患甚シクハ自然ニ萎シ
 敢テ醫治ヲ要セス。唯發作常ニ頻發シ或ハ寛解シ或ハ險惡シ
 テ殆ントト持續シ患者決シテ全ク患苦ヲ免レバ若シテ一發作
 非常ノ劇度ニ達シ若クハ痔血夥多ニ過キ若クハ脱肛潰瘍破
 裂ノ如キ險惡ヲ續症ヲ起ス時ニ於テ醫治ヲ求ルベシ。此
 凡テ貧血及痔瘻瘵ヲ續發スル諸患ハ痔ノ發作及ヒ痔血ヲ休
 止セシム。然レ時ニ患者若シ痔ヲ以テ分利トナス。謬説ニ誤感
 込レテ其危重ヲ詭疾患ヲ以テ痔ヲ休止スル原因トナサズ却
 テ其休止スル續症ヲ發シテハ傾キ有テハ。此
 痔ヲ辨別シ難キ。其種レナリ。蓋シテ肛門ヨリテハ。肛門破裂

肛門瘻直腸癌トシテ誤診ハ大抵局處検査ヲ怠ルニアリ。又痔血
 ハ肛門ノ下端ヨリ來リ上圖ノ際初メテ出テ且ツ糞尿ト親密
 ニ混和セズ其色鮮紅ニシテ尙ホ末々全ク變化セサルヲ注目ス
 レハ腸ノ上部ヨリ來ル他ノ腸血ニ誤認スルノ患ナシ。此
療法 根治法トシテ就中飲食衛生ニ注意セシム可シ。乃チ強
 健多血家ニ在リテハ淡薄ノ食料ヲ與ヒ榮養不良虛弱家ニ於
 テハ之ニ反シ滋養料ヲ與フ可シ。然レモ力可及的刺戟ノナキ
 ナ要ス。殊ニ多血家若クハ刺衝過敏ノ者ニ於テハ全ク酒精咖
 啡若クハ茶ヲ禁シ。虛弱家若クハ此衝動劑ニ常習スル痔患者
 ニ於テハ其分量ヲ減シ且ツ之ヲ稀薄ニシ以テ血管系ヲ刺戟
 セシム。其力強ク且ツ食物消化力可及的單純且ツ刺戟ナシヲ
 シテ強劇ナク辛辣料殊ニ胡椒固全ク禁ス可シ。上圖ノ後每ニ
 盤盂ニ踞シ注意メテ肛門ヲ洗滌シ以テ弛緩メ膨大スル痔結

節ヲシテ殘遺スル糞滓ノ刺戟ニ觸レサラシムルヲ要ス痛ク
 房事過度ヲ戒ム可シ是レ骨盤臟器ニ充血ヲ起セハナリ
 疾若シ便秘直腸ニ蓄積スル硬糞ノ爲メニ糞起セラレ、時ニ
 ハ微温湯若クハ冷水ヲ以テ灌腸法ヲ行ヒ以テ其下泄ヲ促ス
 可シ痔結節ヲ損傷スルノ患アルヲ以テ之ヲ行フ際宜ク注
 意ス可シ其他便秘ノ條ニ輪セシ飲食攝生法ニ注意シ且ツ勉
 メテ身体ヲ運動セシム可シ然レモ強劇ノ勞動ヲナサシムル
 勿レ痔發作ヲ促スノ患アリ便秘ヲ勉治スルカ爲メニ下劑
 ヲ要スルヲ往々之レアリ蓋シ痔患者ニ於テハ酸下劑殊ニ蘆
 薈及ヒ格瑾篤ヲ與フル勿レ直腸粘膜炎ヲ刺戟スルノ患アリ宜
 シク鹽性下劑ヲ與フ可シ就中患者ノ景況ニ從ヒ下泄ノ効ア
 ル鹽水ヲ撰用スルヲ良トス往々ハ痔患者ニ硫黃ヲ稱用シ
 下腹ノ靜脈ニ特異ノ効アルモノトナセリ誤レルモ亦甚シ方

今ニ至ルモ尙ホ頗ル左ノ硫黃散劑ヲ用フ

方

精製硫黃 一〇〇
 純精酒石 二〇〇
 枸橼油糖 一五〇
 白糖 一五〇
 右研和シテ散トナシ毎日二回乃至三回一茶匙ヲ與フ
 其他頗ル應用スル合劑ハ複方甘草散ナリ之レ亦硫黃ヲ含ム
 宜シク一日一茶匙以上ヲ投ス可シ
 又肝肺若クハ心ノ疾患ヨリ痔ヲ起ス者ニ於テハ多ク根治法
 ヲ行フ不能ハス然レモ此種ノ者ニ於テモ亦便秘スル時ニハ
 下劑ヲ投シ以テ一障礙更ニ相加ハルヲ防クヲ要ス又飲食ノ
 放逸ヨリ門脈及ヒ全身多血ヲ來シ爲メニ痔疾ヲ起サハ其根

治法トシテ食時ノ度數ヲ減シ且ツ其時間ヲ短縮ス可シ蓋シ
 榮養佳良ニシテ多血ナル強健家ニ於テハ飲食攝生及ヒ全攝生
 法ヲ嚴戒セシムルヲ以テ最緊要トス
 所謂多血家ニ於テハ眞ニ血液ノ量增多スルカ將テ血球若シ
 ハ血液ノ蛋白増盛スルヤ否ヤハ先ツ圖テ論セス宜シク實地
 及ヒ生理上ノ理論ト相應スル攝生法ヲ行ハシム可シ乃チ(一)
 普魯帝涅物ノ支給ヲ節減ス可シ(二)唯少量ノ肉料及ヒ
 鶏卵食料ヲ採ラシメ野菜生菓及ヒ養菓ヲ喰ハシム可シ(三)消
 耗機ヲ亢進セシム可シ乃チ勉メテ逍遙散步セシメ筋肉ヲ運
 動シ頻回冷水ヲ飲マシムルハ(四)頻回冷水ヲ飲メハ新陳代謝ヲ
 促スノ効アリ(五)酒糖茶及ヒ咖啡ヲ禁スルニ均シク理ニ於
 テ適切ス是レ酒精茶及ヒ咖啡ヲ支給スレハ新陳代謝ヲ寛慢
 ナラシムルヲ以テナリ(六)榮養ノ佳良ナル多血ノ痔疾家ニハ

總性下痢殊ニマリシ泉キツシクシ泉ホムボルヒ泉等ノ鑛泉
 療法ニ於ルカ如ク芒硝及ヒ食鹽ヲ時依用フレハ其奏効著ル
 シ又カルルス泉療法ハ其鑛泉ノ熱度高キカ爲メニ大ニ注意
 ス然チ要ス蓋シ此鑛泉療法ヲ行ヒハ血液ノ鹽類ニ富ミ蛋白
 ニ缺乏スルカ故ニ多血ノ療法ニ於テ偉効ヲ奏スル所以モ亦
 理上ノ辨解ヲ得ルモノナラズ(七)熱症ノ發作ニ伴フ
 痔發作ノ療法ハ其患苦顯著ハレハ絶廷ス側臥シテ身体ヲ安
 靜ニシ寛下劑ヲ投シテ便秘ヲ下泄且ハ稀釋セシメ頻回肛門
 ヲ洗滌シ若クハ冷水坐浴ヲ行フ可シ然レモ輕易ノ發作ハ醫
 治法要アルヲ稀レナリ痔結節ノ劇炎ニ於テハ其周圍ニ氷蛭
 四條乃至六條ヲ貼テ濕温ナル海綿ヲ貼シ以テ其後出血ヲ持
 續セシム可シ其他亞兒未軟膏若クハ扁桃油ヲ結節ニ塗擦シ
 冷湯法ヲ行ヒ若クハ冷海綿ヲ貼シ或不粘液油性ノ冷灌腸法

チ行ヒ以テ疼痛ヲ鎮靜シ且ツ炎症ヲ減却ス可シ又中度ノ痔血ハ自然ニ任カス可シ患者輕快スルノ目的アル時ニハ殊ニ然リ唯出血顯著ナルカ若クハ甚シク反復スル時ニハ單純ノ冷水若クハ冷水ヲ以テ灌腸チ行ヒ或ハ之ニ一半格魯兒鏡液チ加ヒ止ムチ得サル時ニハ栓塞法チ行フ可シ脱出スル内痔結節ハ毎上圍ノ後之ヲ還納ス可シ内痔結節若シ瘻頓チ起サハ患者チシテ伏臥セシメ初メ冷湯法チ行ヒ次テ患者チシテ膝肘位置ヲ取ラシメ油ニ蘸ス精緻ノ布片チ以テ注意ヲ加ヒ連綿壓迫シテ之ヲ還納ス可シ外科手術法ハ宜シク外科書ニ就テ觀ル可シ

八 腸ノ寄生蟲

Phierische Parasiten des Darms

輒近ノ諸説ニ據リテ腸寄生蟲ノ數目増加セリ滴蟲ノ種類セ
ルコモナス、インテスチナリス *Cercomonas intestinalis* ノ數種チ

ヲ發見セリ(ダウソウ氏ランブル氏マルシヤンド氏此虫ハ梨子狀形或ハ圓形ニシテ其体ハ〇、〇一乃至〇、〇二ミルリメートルノ長サチ有シ毳毛及ヒ一個ノ小挺子チ備ヒ常ニ飲用水ト共ニ絶エス腸管ニ輸入セラレレヒ或ル消化機能障害、胃腸加苔兒及下利ノ如キ其發生チ促ス狀況ニ在リテハ著ルシキ蕃殖チ來タスト間々之レアリツンケル氏ハライデン氏ノ臨床講義ニ於テ行フタル試驗ニ基ヅキ自ラ思考スル處チ述テ曰ク此虫假令一疾患ヲ發生セサレヒ其數甚シク增多スレハ熱發性下利ノ狀況チ持長シ殆ト窒扶斯ニ類似スル病狀チ呈スルコアリ故ニ慢性ノ下利ニ糞便中ニ多量ノ滴虫チ含蓄シ其ノ撲滅チ要スルヒニハ最稀薄ノ昇汞水チ飲用セシムベシ(〇、〇五ノ昇汞チ水ニ溶解シ一日三回ニ分服セシム)尙ホ他ノ一二ノ腸滴虫即チマルムステン氏ノ結腸滴虫 *Balanitidum coli* 及ヒロシ

氏ノアメバ虫 (Amoeba) モ亦類似ノ症状ヲ發スル者ナリト云フ
 然レモ人身ニ於テ發見シタル腸虫ノ數ハ殊ニ著ルシク増加
 セリ乃チ扁虫ノ種屬ニ於テ六條虫有鈎條虫 *Taenia solium*, 無鈎
 條虫 *Taenia medioanellata* 小頭條虫 *Taenia nana*, 黃斑條虫 *Taenia*,
Flavipunctata, 胡瓜狀條虫 *Taenia cucumerina*, マメガスカル條虫
Taenia madagascarensis 三裂頭虫 廣裂頭虫 *Bothriocephalus latus*, 心
 狀裂頭虫 *Bothriocephalus cordatus*, 雞冠裂頭虫 *Bothriocephalus cristatus*
 及ヒ二吸虫大兩口虫 *Distoma crassum*, 異生兩口虫 *Distoma hetero-*
ophyes ナリ又圓虫ノ種屬ニシテ人腸ニ寄生シラルモノ九
 種アリ 蛔虫 *Ascaris lumbricoides*, 蟯毛蛔虫 *Ascaris mystax*, 海岸
 蛔虫 *Ascaris maritima*, 蟯虫 *Oxyuris yerniformis* 毛頭虫 *Trichoceph-*
alus dispar, 十一指腸虫 *Strongylus duodenalis*, 旋毛虫 *Trichina spiralis*,
 ラアギヤススナルカリス *Rhadinis stercoralis*, エロノルビソク

スギガス *Echinorhynchus gigas* 此腸虫中罕レニ見ル者若クハ
 唯歐洲外ノ國ニ於テノミ認ムル處ノ者ハ茲ニ論及セズ旋毛
 虫ハ傳染病ノ條下ニ於テ之ヲ論セントス
 上記ノ條虫中有鈎條虫無鈎條虫及ヒ廣裂頭虫ハ屢々見ルモ
 ノナルカ故ニ尤モ緊要ナリ此ノ條虫ハ皆其長サ一二メーテ
 ルコソ口及ヒ消化管ヲ具有セズ只交流機能ニ由テ自ラ榮養
 シ多數ノ帶狀ニ相連接シタル扁平節(片節)ヨリ成ル此節ハ延
 長シテ上方ノ細端所謂頭部トナリ且ツ此各節ハ全ク發育ス
 レハ獨立雌雄兩性ヲ有スル動物トナリ男性及ヒ女性ノ生殖
 器ヲ有シ終リニ爾他ノ片節ト分離スルモ獨立ノ生活及ヒ固
 有ノ蠢動ヲ呈ハス各節ニ於テ生殖器ノ他ニ尙ホ脈管系統ヲ
 存スルヲ見ル然レ共此脈管ハ唯排泄機能ヲ營ムニ過キス何
 トナレバ此管ハ一定ノ部位殊ニ最后節ノ后端ニ於テ外方ニ

開口シ其ノ内容ヲ排泄スレバナリ此種虫ハ其頭部ニ於テ或ハ吸盤或ハ鈎ヲ有シ此附着器ニ由テ腸ノ粘膜ニ固着ス有鈎縲虫 *Tania solium* (長節縲虫、鏈形縲虫)ハ通例二乃至三メートルノ長サヲ有シ其頭ハ帽針頭大ニシテ前方ニ稍隆起スル吻狀突起ヲ呈ハシ之ヲ擁圍スルニ二列ノ鈎冠ヲ以テシ其鈎ノ周圍ニ於テ平等ニ四個ノ吸盤ヲ具有ス頭部ニ連接スル頸ハ糸狀ニシテ細ク稍々三センチメートルノ長サヲ有ス頸ニ次グ若節ハ其幅サ其長サヨリ廣ケレトモ后端ノ尤モ發育シタル節ハ九乃至十ミリメートルノ長サ及ヒ四乃至六ミリメートルノ幅サニ達ス各節ハ其形ヲ瓢核ノ尖端ヲ截除シタル者ニ類似シ其發育ノ度ニ從ヒ構造少シク不同ナリ即チ若節ハ一個ノ微帶褐黃色ナル中心管及ビ許多ノ短側枝ヲ具有ス是レ生殖器ノ原始ナリ老節ハ甲側或ハ乙側ノ縁ニ於

テ生殖器ノ開口部ヲ具有シ其部小突起狀ニシテ鎌狀ノ陽莖ヲ隆出シ輸精管及ヒ喇叭管茲ニ開口ス又老節ノ内部ハ全ク兩側ニ樹枝狀ニ分歧シタル子宮ノ占領スル處タリ此子宮ハ成熟セル老節ニ於テハ卵ヲ充填シテ怒張シ其ノ内部ニ六個ノ鈎ヲ具有スル小胎兒ヲ分明ニ認ムルヲ屢々之レアリ有鈎縲虫ハ小腸ニ生シテ其中ニ旋廻ス多クハ一人ニ於テ只一條ノ縲虫ヲ生ズレモ罕レニ二條乃至數條ヲ見ルコトアリ無鈎縲虫 *Taenia medioanellata* ハ近世ニ至ル迄一般ニ有鈎縲虫ト同視セリ其各節ハ實ニ有鈎縲虫ノ節ニ類似ス無鈎縲虫ハ有鈎縲虫ノ如ク側縁ニ於テ生殖器ノ開口部ヲ有ス然レモ各節ハ強大ニシテ稍不透明ナリ自然ニ排泄シタル節モ卵ヲ含蓄スルヲ僅少ナリ且ツ子宮ノ側枝ハ有鈎縲虫ニ於ケルヨリモ夥シ又排泄サレタル節ニ於テ此性質ヲ検査スレバ其節

果ノ有鈎繚虫ニ屬スルカ將タ無鈎繚虫ニ屬スルヤ否ヤノ預
 后上ニ緊要ナル問題ヲ決斷スベシ頭ノ區別ハ尙ホ判然タリ
 即チ無鈎繚虫ノ頭ハ吻狀突起及ビ鈎冠ヲ具有セズ只平坦ニ
 シテ四個ノ大ナル吸盤ヲ有スロイカルト氏ノ經驗ニ據レハ
 有鈎繚虫ハ主トシテ獨乙北部佛蘭西英吉利斯アルギール北亞
 米利加及ヒ印土ニ見ル處ナレトモ無鈎繚虫ハ之ニ反シ澳斯土
 利亞ヴェルテンベルヒノ南部及ヒバリーエエルノ境界ニ於テ殊
 ニ多シト云フ然レモ許多ノ地方ニ於テハ兩種ノ繚虫ヲ見ル
 ヲ殆ント同數ナルヲアリ

廣裂頭繚 *Bothriocephalus latus* (廣節繚虫)ハ容易ニ繚虫ト區別
 スベシ其頭ハ細長ニシテ吻狀突起及ビ鈎冠ヲ有セズ且ツ繚
 虫ハ四個ノ圓形ナル吸盤ヲ有スレトモ此腸虫ハ二個ノ全頭部
 ニ延長スル裂線狀ノ溝ヲ有ス又各節ノ形狀ヲ論スレバ此虫

ノ中部ニ於テハ其幅サ其長サヨリモ廣クシテ殆ト三ト一ノ
 比例ヲナス后半ニ至レバ其幅サ再ビ減小シテ其長サ少シク
 増加シ最后ノ二三節ハ殆ト正方形ナリ廣節繚虫ノ尤モ分明
 ナル區別ノ徵ハ生殖器開口部ノ位置ナリ此開口部ハ繚虫ニ
 於ケル如ク側線ニ位セズ腹表面ノ中線ニ於テシ稍々各節前
 縁ノ后ニ在リ此裂頭虫ハ他ノ繚虫ノ如ク小腸ニ生シ繚虫中
 尤モ許大ナル者ナリ

腸中ニ所在スル圓虫ノ種屬ハ左ノ如シ

蛔虫 *Ascaris lumbricoides* ハ圓柱狀ヲナシ前端及ヒ后端ニ向テ
 細小トナレトモ殊ニ前端ニ於テ著シルシク尖リ其ノ長サ八十
 八乃至三十センチメートルニシテ其太サ五ミリメートル
 ナリ新鮮ナル蛔虫ハ帶赤色且ツ極メテ透明ニシ一端ヨリ他
 端ニ達スル腸管及ビ生殖器ヲ透見スベシ頭ハ一個ノ輪狀ナ

ル截痕ニ由テ少シク緊窄シ三個ノ微齒ヲ有スル小唇ヲ呈シ
 其唇間ニ口アリ蛔虫ニハ雌雄ノ両性アリ雌虫ノ内部ニハ許
 大ナル卵巢及ヒ喇叭管ヲ具有シ雌虫ハ小ニシテ其ノ尾端ハ
 稍々彎曲シ其内部ニ於テ長ク旋廻シタル輸精管及ヒ罌丸ヲ
 具有ス又雄虫ノ尾端ニ於テ毛狀ノ罕レニハ重複シタル陽莖
 ナ有ス雌虫ハ其前三分ノ後ニ接シ六乃至八リニ一許長サノ
 裂線ヲ存ス是レ生殖器ノ開口部ナリ又蛔虫ハ通例小腸ニ生
 スレモ屢此ノ部ヲ去リ殊ニ蛔虫ヲ患ヘタル人疾病ノ爲メニ
 藥物ヲ飲用シタルトキニ然リ結腸ニ轉入シ或ハ上方ニ匍匐
 シテ胃、食道、喉頭若クハ口ニ達ス甚シキハ患者自ラ其鼻孔ヨ
 リ蛔虫ヲ擲出スルコトアリ一二ノ經驗ニ據レバ細小ナル蛔虫
 ハ胆肝總管ノ狹隘ナル十二指腸開口部ヲ通過シ胆管ニ竄入
 スルコトアリト云フ

蟻虫 *Oxyuris Vermiformis* ハ三乃至十二ミルメートル長サヲ有
 ス細虫ナリ雄虫ハ稍々罕レニシテ殊ニ細小ナリ其尾端ハ彎
 廻ス雌虫ハ稍大ニシテ其尾端ハ延直シ尖峻ナリ蟻虫ノ頭ハ
 翼狀ノ附屬物ヲ有シ竜骨車ノ心柱狀ナリ雄虫ハ其尾端ニ於
 テ陽莖突出シ雌虫ハ頭部ノ近傍ニ生殖器開口ス此腸虫ノ棲
 所ハ結腸殊ニ直腸ナリ然レモ又小腸ノ下部ニ竄入スルコト
 リ屢肛門ヨリ葡萄匂シ膿ニ轉入ス
 毛頭虫 *Trichocephalus dispar* (鞭虫) 大約ハ四乃至五センチメートル
 ルノ長サヲ有シ体ノ后部ハ太ダ強大ニシテ其ノ前部ハ毛狀
 ナリ雄虫ハ細小ニシテ后部ハ螺旋狀ニ彎廻シ其ノ末端ニ於
 テ鈎狀ニ彎曲シタル陽莖ヲ呈ス雌虫ハ稍強大ニシテ其体ハ
 延直シ其ノ后端ハ卵ヲ充填シテ怒張ス毛頭虫ハ結腸ニ住居
 シ殊ニ盲腸ニ多シ

腸虫ノ發育及原因 腸管中ニ生活スル此寄生物ハ卵ヨ
 リ生スル者ニシテ其腸管内ニ達スルヤ卵ナルアリ或ハ發育
 ノ後期ナルアリ而シテ吾人ノ克ク其胎生學ヲ詳悉ス可キハ唯
 有鈎絲虫及ヒ無鈎絲虫ナリ絲虫ノ熟卵ヲ含蓄スル后節ハ時
 々離脱シテ排出セラル而シテ此卵更ニ發育セントスルニハ必
 ス他ノ動物ノ体中ニ入ラヌンハアル可ラス即チ此卵若シ適
 切スル獸類ノ食物或ハ水ト共ニ取ラレハ(例之豚若シ有鈎絲
 虫ノ卵ヲ取り豚牛若シ無鈎絲虫ノ卵ヲ食スルカ如ク)卵膜ハ
 胃液ノクメニ消化セテ胎兒ハ自家ノ鈎ヲ以テ胃壁ハ腸壁
 及ビ腹膜ヲ穿通シテ結締織束間ニ存スル道路ヲ遊走シ或ハ
 血流ト共ニ諸般ノ体部ニ轉進シ終ニ筋結締織、肝、肺、腦等ニ到
 テ始テ靜止ス此處ニ於テ胎兒小胞ハ自家ノ鈎ヲ脱却シ其ノ
 壁ヨリ頭及ビ頸ヲ生ス此頭及ビ頸ハ后来ノ絲虫ノ頭及ビ頸

ト全ク同一ナリ當初ニハ頭ハ胎兒ノ腔洞中ニ潜匿スレモ末
 期ニ至レバ大ニ突出シ最初ノ胎兒胞ハ只尾胞トナリテ附着
 ス虫頭ハ上記ノ發育ノ度ニ於テハ所謂胞虫ト稱スル寄生動
 物ナリ主ニ豚肉ニ見ル通例ノ虫子即チ有鈎絲虫ノ虫頭ハ此
 ノ如シ此虫子若シ其生命ヲ失ハズシテ人間ノ腸中ニ達スレ
 バ則チ虫頭ハ腸壁ニ固着シ尾胞ヲ脱却シ節ヲ加生シテ絲虫
 トナル其尤モ古キ節ハ八箇月乃至十箇月ニシテ生殖機能全
 シ成熟ス牛肉中ニ生活スル處ノ無鈎絲虫ノ虫子人間ノ腸中
 ニ達スレハ有鈎絲虫ト同一ナル發育ヲナス
 又有鈎絲虫ノ胞虫罕レニ人身中ニ存スルコトアリ此胞虫ハ發
 育機能ヲ失ハサル卵食品若クハ飲水ト共ニ人ノ胃中ニ達シ
 タルカ或ハ絲虫ヲ患ル人ニ於テ成熟シタル節ノ卵ハ胃若ク
 ハ腸中ニ於テ游離シ直チニ排出セラレヌシテ粘膜皺襞ニ固

着シ結腸消化ニ由テ其卵膜ヲ脱却シタルニ由ルナラン之ヲ自家傳染ト云フ此ノ如キ虫子ハ特リ筋組織或ハ皮下結締組織中ニ所在シテ害ヲ發セザルノミナラズ又他ノ貴重ナル器官即チ腦、腦膜、眼、心筋肉、肺、肝、腎等ニ占居スルカ故ニ殊ニ其ノ發生ノ數多ナルトハ腦、眼等ニ貴重ナル機能障害ヲ來スベシ、有鉤絲虫ヲ患ル人ハ自家傳染ニ由テ更ニ胞虫ヲ發生スベキ恐レアルカ故ニ絲虫ノ存在スルトハ假令之ニ由テ發スル處ノ痛苦ハ僅々ナルモ患者ヲ勸諭シテ其ノ逐除ヲ計ル以所ナリ

廣裂頭虫ハ其ノ所在スル地方上記ノ絲虫ヨリ僅少ナレトモ一定ノ水ノ多キ平地及ヒ海岸ノ州邦ニ於テハ殊ニ多シトス(瑞典ノ西部ノ洲郡、魯國ノ北部及ヒ北西部ノ州郡、スウェーデン、ポーランド、東プロイセン、ボヘミア等ナリ)而シテ此虫ノ胎兒ハ川

水湖水或ハ瀦水中ニ浮游スルトモ當リ此水ヲ飲用スルニ由テ人ノ腸中ニ達スル者ノ如シ裂頭虫ノ胞虫ハ吾人未タ之ヲ知ラス

蛔虫、蟯虫及ヒ不對毛頭虫ノ發育前級ハ吾人未タ之ヲ詳悉セズ然レモ卵ハ其ノ發育スル前ニ於テ人ノ腸ヨリ轉出シ更ニ卵或ハ子虫トナリテ食品或ハ飲水ト共ニ人ノ胃及ヒ腸ニ歸來スルハ疑ヲ容レサル處ナリ、キューヘンマイステル氏及ヒウィグス氏ノ考說ニ從ヒハ蟯虫ノ卵ハ主ニ母虫ノ生活スル腸ニ於テ直チニ發育スル者ナリト云フ然レモロイカルド氏ハ此ノ蟯虫ハ原始患者ノ腸中ニ於テ自家ノ全變形ヲ經過スルト云フ考說ハ腸虫一般ノ發育規則ニ違背セリトシテ之ヲ駁セリ故ニ吾人ハ蟯虫ヲ患ル小兒ニ於テ其ノ増加ノ強劇ナルハ不潔ナル手ニ由テ自家蟯虫ノ熟卵ヲ再ヒ口中ニ運輸スルニ由ル

者ナリト想像ス

腸虫ノ原因學ハ近世ノ發見ニ由テ一新境ニ達シタリ古人ノ腸虫ノ發生ヲ説キシ諸般ノ誘因ハ今日皆誤錯ニ歸シタリ殊ニ腸虫ヲ發生スルニハ腸粘膜ノ一定ノ變常及ヒ腸内容ノ特異ナル性質ヲ要スルト云フ考説ハ全ク無稽ノ言ナリ有鈎縲虫ノ發生ニ至テハ許多ノ症ニ於テ其ノ原始ヲ證明スベシ會テキユーヘンマイステル氏ハ斷罪ニ處セラレタル人ノ死スル數日前ニ子虫ヲ食用セシメ其ノ腸ニ於テ若キ縲虫ヲ發見セリト云フ吾人ノ食用肉ニ供スル動物中豚肉ハ尤モ多ク有鈎縲虫ノ虫頭ヲ含蓄スユードン人及ヒ回回教ノ人民ハ豚肉ヲ食セサルカ故ニ有鈎縲虫ヲ生スルコ極メテ罕レナリアピシニヤノ人民ハ殆ト皆縲虫ヲ患レヒ同地ノ只魚肉ヲ食スル天主教傳導者ニ於テハ全ク縲虫ヲ見ズ縲虫ハ主ニ豚ヲ蓄養ス

ル地方ニ於テ多シ肉ヲ煮燒キ或ハ焦燻スレハ子虫ハ死スル故ニ子虫ヲ含蓄スル肉ヲ食スルモ此ノ如ク調理スレハ縲虫ノ發生ヲ來タスハ罕レナリ之ニ反シテ縲虫ハ主ニ生肉ヲ食スル人或ハ料理人及ビ賣肉人ノ如ク生肉ヲ舐味スル人或ハ子虫ヲ附着スル刀ヲ口内ニ入ル、人ニ於テ發ス賣肉人ハ克ク不潔ナル刀ヲ以テ腸詰或ハ薰腿ヲ切テ之ヲ販賣シ此ノ肉ハ爾余ノ調理ヲ經ズシテ食セラル、故ニ屢縲虫ノ蔓延ヲ媒介スルコアリ衰弱シタル小兒ニ碎細シタル生肉ヲ與ル慣習ハ全ク危險ナシトセス許多ノ醫士ノ經驗ニ由レバ小兒ノ此ノ方法ニ由テ縲虫即チ無鈎縲虫ヲ受領セシ者多シト云フ蛔虫及ビ蟯虫ヲ受領スル理由ハ未タ詳カナラズ此ノ腸虫ハ屢大人ニ生ズレヒ殊ニ二歳以上ノ小兒ニ多シ下等ノ人民村落ノ住民及ビ精神病家ハ尤モ屢此ノ腸虫ニ侵サル、モノト

症候 腸虫ノ存在ニ由テ如何ノ疾患症狀ヲ來ズカハ固ヨリ
 第一ニ腸虫ノ種類其他腸虫ノ占居スル腸ノ部分及び存在ス
 ル腸虫ノ多少ニ關ス然レモ日常ノ經驗ニ從ヒハ腸虫ノ種類
 位置及ヒ員數ハ同一ナルモ其人異ナルニ從ヒ疾患症狀ノ性
 質及ヒ強弱太ダ不同ナルコアリ是ニ由テ之ヲ觀レバ症狀ノ
 險易強弱ハ各人固有ノ稟賦神經質或ハ他ノ未明ナル原因ニ關
 スル者ナルベシ許多ノ症ニ於テハ腸虫全ク症狀ヲ發セズ又
 假令之レアルモ太ダ輕易不明ニシテ腸虫ノ存在ヲ決定スル
 キ特異ノ徵標ナラス故ニ糞便中ニ於テ腸虫或ハ腸虫片ヲ證
 明スルカ或ハ顯微鏡的ニ各種ノ腸虫ニ特異ナル虫卵ヲ證明
 シテ始テ確實ナル鑒識ト云フベシ縲虫或ハ裂頭虫ヲ患ル人
 多クハ全ク健康ニシテ局處障害全身障害或ハ交感性障害ヲ

至發セズ只時々單ニ或ハ糞便ト共ニ生活スル虫節ノ排出ス
 ルハニ由テ自家ノ疾患ヲ覺知スル者トス此ノ如キ患者ハ克
 シ紙ヲ以テ虫節ヲ包着シ醫家ニ齎シ來タレモ其己ニ乾燥ス
 ルニ當テ之ヲ認知スルハ屢容易ナラズトス許多ノ患者ニ於
 テハ時々腹痛ヲ訴フ其疼痛ノ性狀ハ旋回的ニシテ一物ノ腹
 中ヲ運動スル如シト云フ其他ノ局處障害ハ食欲變換卒然饑
 餓惡心嘔吐及ヒ一時ノ下利等ナリ其他縲虫ノ腸神經ニ感
 作スル刺激ハ他ノ神經行路ニ傳播シ之ニ由テ諸般ノ交感性
 症狀ヲ發スルコアリ例之關節痛頭痛眩暈耳鳴一時ノ視力障
 害心悸倦怠津唾ノ過泄精神鬱閉等之レナリ甚シキハ危重ノ
 神經病例之反射痙攣癲癇舞蹈病歇私的里症及ヒ精神病モ亦
 素因ヲ抱ク者ニ於テハ腸虫ノ刺激ニ由テ發スルコ問々之レ
 アルカ如シ然レモ腸虫ノ刺激ニ由テ起ル危重ナル神經病頻

數ナルカ如ク唱フレニ固ヨリ過稱ニ屬ス假令某痙攣性ノ患者ニ於テ縲虫ヲ發見シタルカ故ニ此ノ痙攣ハ縲虫ノ刺戟ニ起因セシ者ナラント云フ望チ屬スベシト雖モ未ダ爾余ノ検査チ施サ、ルニ縲虫節ヲ排泄スル患者ノ癩癩或ハ歌私的里ハ縲虫ノ存在ニ由テ發起シタル者ニシテ之ヲ逐除スレハ治スベシト猥ニ明言ス可ラズ縲虫ヲ逐除シテ神經病ノ治シタル患者ハ縲虫ヲ逐除スルモ尙ホ癩癩等ノ持續スル者ニ比スレハ太ダ僅々ナリ

全身ノ榮養ハ縲虫ノ存在スルモ全ク障害セラレサルカ假令障害セラレ、モ極メテ僅々ナリ此ノ如キ患者ノ面貌ハ蒼白色ヲ帶ヒ驟カニ變換シテ定リナク且ツ稍々不快ノ狀ヲ呈ハスフ間々之レアリト雖モ顯著ナル羸瘦ハ他患ニ歸セサルヲ得ス

縲虫ヨリ發スル上記ノ諸症ハ概シテ存スレハ縲虫ヲ特徴ス可キ者ニ非ズ故ニ縲虫刺戟ニ由テ發スル諸症ノ一種特異ニ殊ニ飢餓シタル時及ヒ主食時ノ前ニ發シ食物ヲ喫シ殊ニ其食物緩性ニシテ鹹性酸性及ヒ苛性ナラザレハ忽チ緩解スルニ注目ス可キノミ而シテ此特異ナル性質ハ特リ局處症例之痛惡心等ニ於テ發現スルノミナラズ交感症ニ於テモ亦然リ

ザイツ氏曰ク余尙ホ自ラ治療シタル一患者ヲ記憶セリ其患者ハ時々發スル不可明言的ノ神經鬱閉ヲ訴エタリシカ許多ノ問診ニ由テ始テ此神經鬱閉ハ只午前ニ於テ發來シ晝食ノ后ハ常ニ消退スルヲ發見セリト縲虫患者ノ生命ハ此寄生動物ノタメニ危險ヲ招クノ患殆シト之レナシ蓋シ有鈎縲虫ノ自家傳染ニ由テ胞虫ヲ發スルモノヲ除ケハ殊ニ然リ然レハ縲虫ヲ逐除スルハ他ノ腸虫ニ於ケルヨリモ太ダ困難ナリ而

シテ縲虫患者ハ許多程度ノ痛苦ヨリモ寧リ此ノ如キ催驅的ノ動物ヲ腹中ニ蓄藏スルト云フ思想ニ由テ自ラ苦惱スル者ナリ縲虫ノ生活時期ハ未タ詳ラカナラズ然レモ數年以上恐クハ又一二ノ經驗ニ從ヒハ十年乃至十年以上ニ至ルカ如シ假令縲虫ノ自然ニ排出セラル、コアルモ危重ナル熱病、食餌ノ少量ニシテ服藥ノ饒多ナル慢性病及ヒ強劇ノ下利等ニ於テ然ルコアリ患者ノ全數ニ就テ比較スレバ太々僅々ナリ

縲虫ハ腸中ニ存在スルモ小數ナルモハ會テ症狀ヲ呈スルコトナシ若シ夫レ然ラサリシナラハ縲虫ハ非常ニ蔓延シタル寄生動物ナルカ故ニ世間ニ健康多血ナル小兒多カラサルノ理ナリ然レモ縲虫夥シク腸中ニ存在スレハ已ニ百餘ノ縲虫ヲ數ヒシコアリ諸般ノ神經作用障害就中鼻內癢痒、面色蒼白、面色變換、睡眠中ノ切齒、眼量及ヒ瞳孔散大等ヲ起ス而シテ小兒ハ

概シテ大人及ヒ老人ヨリハ瞳孔大ナルカ故ニ瞳孔ノ散大ハ全ク縲虫ノ症狀トナス、可ラズ素因アル人ニ於テハ無數ナル縲虫ノ刺戟ノ爲メニ危險ナル神經症例之搖擲、舞蹈病、視力障害、聽力障害、失音及ヒ精神作用障害等ヲ發ス縲虫ノ爲メニ發スル局処症ハ臍部ノ刺戟或ハ捻性ノ疼痛、其他食氣ノ障害變換、惡心、嘔氣、腸粘膜ノ器械的刺戟ニ由リ泄瀉及ヒ粘液下利ヲ來ス腸加答兒是レナリ

某小兒ニ於テ著明ノ原因ナキニ下腹ノ障害ヲ發シ顔色蒼白ニシテ貧血性ナルモハ縲虫ニ歸セラル、コト頗ル多シ故ニ醫士驅虫劑ヲ投シ二三ノ縲虫ヲ排泄スレハ其考案果シテ證明セラレタリト確信シ却テ詳細ナル診查ヲ怠リ他日ニ至リ縲虫ハ其症狀ノ原因ニアラズ其患兒ハ却テ腦水腫若クハ他ノ顯著ナル疾患ニ羅ル判然タルコトアリ所謂腸虫熱モ亦然リ

蛔虫若シ劇甚ナル腸加苔兒ヲ發スレバ實ニ輕易ナル熱症ノ誘因タルコアルベシト雖ニ排泄セラレ、蛔虫毫モ此熱症ト關係ヲ有セサルモノ多シ蛔虫若シ胃若クハ食道ニ上行スレハ間々劇甚ナル神氣不快苦悶及ビ嘔氣ヲ發スルモノ之レアリト雖ニ自他患者ニ於テハ蛔虫上行スルモ症狀ヲ發スル頗ル僅易ニシ睡眠中ニ蛔虫口ヨリ俯仰シ出ルモ患者更ニ醒覺セザルコアリ蛔虫若シ遊走シテ喉頭ニ達スレバ痙性聲門狹窄ヲ發シ此稀レナル偶症ノ爲メニ小兒ノ窒息セシテ目撃セシコアリ蛔虫若シ肝膽總管ニ竄入スレハ胆汁鬱積ヲ來シ尙ホ遠ク肝質内ノ胆道ニ達スレハ局處肝炎ヲ來スコアルナラン然レモ之ニ由テ發シタル偶症ヲ正シク判決シ蛔虫ノ迷走ニ歸スルハ殆ント決シテ能ハサル處ナリ胃或ハ腸ノ潰瘍性穿孔ニ罹リタル人ヲ剖驗スレバ通例腹腔内或ハ瘻管ニ由テ腸ト

交通スル囊包的腔竇ニ蛔虫ノ存在ヲ發見スルヲ常トス蓋シ此蛔虫ノ遊走ハ患者ノ生活中ニ發シ或ハ其死后ニ起ルモノトス所謂腹壁ノ蛔虫膿腫ハ稍大ナル腫瘍ヲ形成シ膿腫症狀ヲ呈シテ自開シ或ハ醫士ノ切開スル后ニ膿汁及ビ腸内容ト共ニ同時或ハ數日ノ后ニ一二ノ蛔虫ヲ漏泄シ適宜ノ療法ヲ施セバ佳良ノ經過ヲ取リ早ク再ビ閉塞スルヲ常トスダウエン氏ノ考案ニ據レバ此蛔虫膿腫ハ脫腸ニ關係アル者ト看做スヘシ何トナレバ此ノ膿腫ハ主ニ臍部(小兒)或ハ鼠蹊部(十五歳以上ノ人)ニ起リ他ノ部位ニ發スルハ例外ナレバナリダウエン氏及ヒ其前已ニルードルフィー氏ブレースメル氏ハ彼ノ膿腫形成ニ蛔虫全ク關係セザル者ト看做セドモロイカルド氏ハ之ニ反シ蛔虫ハ膿腫形成ニ於テ働性作用ヲ做ス者トナセリ即チ脫腸中ニ竄入シタル蛔虫ハ一分ハ自家ノ尖端ナル頭端

一分ハ自家ノ緊張シタル体ニ由テ腸壁ヲ刺戟シ終ニ發炎ヲ誘起スルナラン

蟻虫ハ其數夥シク且ツ肛門ニ近ク附着スレハ不停止的ノ運動ニ由テ搔癢及ヒ癢痒ヲ發ス此病苦ハ殊ニ夜中ニ増劇シ睡眠ヲ妨碍スルヲ常トス加之甚ダ數多ニシテ活潑ニ運動スル蟻虫ノ刺戟ハ加苔兒性直腸炎ヲ發スルヲアリ然ルルキハ糞便ハ許多ノ粘液ヲ混シ蟻虫ハ尙ホ紆行的及ヒ攣縮的ノ運動ヲ做ス蟻虫若シ會陰ヲ超過シテ前陰部或ハ腔内ニ侵入スレハ此ニ嫌惡スベキ刺痛及ヒ癢癢ヲ發ス蟻虫ノ刺戟及ヒ其摩擦ハ其部ノ加苔兒ヲ發スベシ然ルルキハ其母ハ大ニ駭キ醫家ニ來リ此小女ハ己ニ白帶下ヲ患フト云フ此ノ如キ患者ニ於テ仔細ニ之ヲ診査スレバ直チニ安穩ナル判決ヲ得可シ直腸刺戟ハ少年ノ男子ニ於テハ情欲ノ興奮及ヒ遺精ヲ發スベキ

者ノ如シ

毛頭虫鞭蟲ハ通例只僅カニ盲腸及ヒ結腸ニ存在スル者ニシテ全ク病的症狀ヲ發起セズ之ニ反シテ罕ニ數多ノ鞭虫結腸ニ潜伏スルルキハ只腸粘膜ノ炎性變化ヲ做スノミナラズ又交感性腦症狀及ヒ麻痺ヲ目撃スルヲアリ此ノ腸虫ハ時々下行シテ直腸ニ達ス會テザイツ氏カ目撃シタル直腸蠶轉ノ一小兒ニ於テハ蠶轉シタル發炎粘膜炎ヨリ屢々鞭蟲離脱セリト云フ

療法蠶虫ノ預防法ハ其發育及ヒ其原因ノ條ニ論シタル條件ヲ參考スレバ自ラ分明ナルベシ即チ豚肉ヲ食セント欲セバ只其ノ肉中ニ含蓄セラル、子虫ヲ殺却ス可キ調理ヲ經タル者ヲ食スベシ其他小兒病ニ於テ通例食餌セシムル生牛肉ニ注意ヲ加ヘ一般ニ許多ノ地方ニ於テ行ハル、生肉及ヒ腸詰

ヲ食スル慣習ヲ破ラスノハアル可ラス他ノ腸虫ニ至テハ其
身体ニ轉入スル理由ヲ知ラザルカ故ニ其預防法ヲ明示スル
克ハズ

繚虫ノ驅逐藥中尤モ貴重ナル藥品ハ左ノ如シ

①綿馬根ハ往時ヨリ繚虫ニ賞用セシ藥品ナリ其法ハ酒製綿
馬越幾斯、綿馬末各一、五ヲ取リテ二十九ヲ作り臨臥ノ時及ヒ
翌朝空腹ノ際ニ十九宛服用セシム可シ或ハ綿馬越幾斯六、〇
乃至八、〇ヲ五〇、〇ノ護謨漿ニ混和シ朝起空腹ノ際ニ之ヲ三
分シテ毎半時ニ服用セシム可シ

②石榴根皮ハ新鮮ナレバ繚虫ニ賞用ス可キ藥品ノ一ト
稱スベシ其法ハ大人ナレバ五〇、〇乃至六〇、〇及ヒ一回之ヲ
試用スルモ其効ナキハ八〇、〇乃至一〇〇、〇ヲ取リ一磅
半乃至二磅ノ水ニ浸漬スルヲ十二時乃至二十四時間更ニ煎

シテ半量トナシ効用ノ確實ナルヲ要スルカタメニ其液ニ尙
ホ綿馬越幾斯一、〇及ヒ嘔吐ヲ預防スルカタメニ生姜舍利別
三〇、〇ヲ加フ此液ハ朝起空腹ノ際一杯ノ黑色咖啡ヲ飲用シ
タル后ニ二分或ハ三分シ毎半時ニ克ク振盪シテ服用セシム
ル者ナレヒ屢再ビ吐出セラル、トアリ甚シキハ其煎汁大
半再ヒ上方ニ排出サル、ハニハ不得已其療法ヲ一時停止ス
可キトアリ神經性ノ人ニ於テハ又劇甚ナル腹痛卒然ノ虛脱
及ヒ他ノ不快ナル症狀ヲ發スルトアリ通例一時乃至二時ヲ
經レバ下利ヲ發スレヒ然ラサルハ一食ヒノ蓖麻子油或
ハ他ノ効驗ノ確實ナル下劑ヲ投シテ衰弱スルモ尙ホ虎ニ至
ラズシテ腸粘膜ニ固着スル繚虫ヲ驅除スルヲ要スルトアリ
刺衝性ノ人ニシテ消化器ノ障害アルハ石榴根皮單味ノ
浸劑ヲ以テ目的ヲ達スベキヤ否ヲ試ムベシ單浸劑ノ作用頗

ル緩和ニシテ患者ハ殆ト苦惱ヲ感セズ曾テザイツ氏此ノ液
 テ用ヒ數多ノ患者於テ一個ノ繚虫ヲ逐除シ一名ノ患者ニ
 於テハ三個ノ繚虫ヲ其ノ頭ト共ニ驅逐セリ通例石榴根皮ヲ
 服用シタル后三時間中ニ繚虫ハ數節ニ分裂スルカ或ハ分裂
 セズ一球ヲナシテ下行ス罕レニ繚虫ニ於テ只其頭及ヒ二三
 密爾利迷的兒ノ頸部ヲ欲クアリアリ然ルレニハ頭ノ果シテ下
 行シタルヤ否ヤヲ發見セシカ爲メニ糞便ヲ仔細ニ検査ス可
 シ糞便ヲ黑色ノ面ニ瀉流スルヲ尤モ宜シトスキューヘンマイ
 ステル氏ハ左ノ法ヲ賞用セリ其法一二〇〇乃至一八〇〇ノ
 石榴根皮ヲ以テ越幾斯ヲ製シ之レニ二〇〇〇乃至二五〇〇
 ノ煎湯一二乃至三〇ノ酒製綿馬越幾斯及ヒ〇二乃至〇三ノ
 藤黃ヲ加ヘ通例四十五分ノ間隙ニ於テ此混合液二杯ヲ服ス
 レハ十分ニ繚虫ノ効ヲ奏スベシ然レモ服藥后一時間半ヲ經

レモ尚ホ其効ナキモニハ第三杯ヲ服サシム可シ

三三 苦蘇花ハ近來始テアピシニヤヨリ輸入セシ藥品ニシテ

其品佳良ナルモニハ驅虫ノ効アルヲ疑ナシ加之二三ノ醫家
 ハ却テ他ノ驅虫劑ニ優レリトナセリヘル氏ノ治験ニ由
 レハ無鈎繚虫ハ有鈎繚虫ヨリ逐除シ難キ者ニシテ無鈎繚虫
 ニハ三〇〇ヲ要シ有鈎繚虫ニハ二〇〇ヲ要スト云フ其法大
 人ニハ此ノ末ヲ水ニ浸漬シテ振盪合劑トスルカ或ハ蜂蜜ヲ
 以テ煉藥トナシ朝起空腹ノ際一杯ノ黑色甘味ナル咖啡ヲ飲
 用シタル后ニ全量ヲ半時ノ間隙ニ於テ二回ニ分服セシム可
 シローゼンタール氏ハ苦蘇花ヲ以テ扁平ナル球丸或ハ板ヲ
 作り膠素ヲ以テ被包シテ其ノ味及ヒ臭氣ヲ知ラザラシメタ
 リ尙シ服后嘔氣ヲ發スレバ小量ノ枸櫞汁薄荷丸等ヲ與ヘ二
 時間ヲ經ルノ后尙ホ便利ナキモニハ蓖麻子油或ハ旃那ノ下

劑ヲ投ズ可シ、
 許多ノ醫家ハ効用ノ確實ナルヲ要スルカタメニ苦蘇花ニ他
 ノ藥品例之綿馬根ヲ配合ス苦蘇花一〇、〇綿馬越幾斯六、〇ニ
 水或ハ蜂蜜ヲ加エテ煉藥トナシ三回ニ分服セシム或ハ此煉
 藥ニ尙ホ嘉麻刺ヲ加ルヲ宜シトス苦蘇花一五、〇嘉麻刺一〇、
 〇綿馬越幾斯五、〇蜂蜜適宜右煉藥トナス輒近ニ至テハ嘉麻
 刺末八、〇乃至一〇、〇ヲ水ニ混スルカ或ハ苔麻林度肉ヲ以テ
 煉藥ヲ作ル及ビゾーリヤ三四、〇乃至三〇、〇ヲ粉劑ニ混スル
 カ或ハ芳香浸劑ト共ニ服セシムアッピシーニヤニ於テ尤モ賞
 用セラル、藥品ナリハ尤モ効驗アル驅糞蟲劑ニ屬ス
 糞蟲疾患ノ症狀ハ一般ニ甚ダ特異ナラズ而シテ許多ノ患者
 殊ニ歐私的里家及ヒ依ト昆屋兒家ハ自ラ糞蟲ニ羅ルト云フ
 思想ヲ以テ醫家ニ迫ル辯アルカ故ニ下行シタル虫節或ハ卵

ヲ發見シテ糞蟲ノ存在ヲ證明セザルノ間ハ決シテ此如キ療
 法ヲ始ム可ラズ通例某下劑或ハ小許ニシテ尙ホ患者ヲ苦惱
 セサル量ノ驅虫劑ヲ投スレハ一二ノ虫節ヲ排出スルヲ得
 ベシ虫節ノ自然ニ下行スル時期ニ於テ驅虫療法ヲ施セハ尤
 モ容易ニ其目的ヲ達スベシト云フ考説ハ未ダ確實ナル證明
 ナシ其他眞ノ驅虫療法ヲ施ス前ニ預備療法ヲ行フヲ宜シト
 ス其法ハ患者ヲシテ二日ノ間淡白ナル生活ヲ倣サシメ甚ダ
 シク鹹性、酸性或ハ辛性ノ食餌即チ鮭魚、腸詰、葱蒜、ポータント
 菜ヲ食用セシム可シ又預備療法トシテ覆盆子ヲ食セシムル
 可アリ覆盆子ハ其核饒多ナルカ故ニ糞蟲ヲ衰弱セシムル効
 カアルカ如シ驅虫療法ハ糞便中ニ虫頭ヲ發見シタルトニ於
 テ始テ効ヲ奏シタル者ト視倣スベシ然レモ亦腸中ニ數頭ノ
 糞蟲同時ニ存在スベキヲ忘却ス可ラス又虫頭ヲ看過スルカ或

ハ爾后ノ便ニ於テ下行スルニ由テ効ヲ奏シタル療法モ亦無効ト看做サル、ト問々之レアリ驅虫療法ヲ施シタル后三ヶ月ヲ經ルモ尙ホ成熟シタル虫節ヲ排出セザルハ己前ノ療法効ヲ奏シタル者ト看做シテ可ナリ

小兒ニ於テハ消化器ノ感覺太ク過敏ナルカ故ニ驅虫劑ハ固ヨリ量ヲ減セル可ラズ而シテ小兒ニ發生スル繸虫ハ大人ノ繸虫ト同一ニ強大ナルカ故ニ驅虫劑ノ量ヲ減スレバ其ノ奏効ハ甚ク確實ナラストス故ニ一歳未満ノ小兒ニ於テハ驅虫療法ヲ始メサルヲ宜シトス然レモベツ氏ハ十ヶ月ノ小兒ニ於テ繸虫療法ヲ施シ損害ヲ來タサザリシト云フ其法ハ嘉麻刺苦蘇綿馬根各二〇ニ水一、二〇〇ヲ加ヘ振盪合劑トナシ毎三時一小兒ヒチ服用セシメ繸虫排出セラルハニ至テ止ム

蛔虫ハ甚ク容易ニ逐除スベキ腸虫ニシテ其驅虫劑トシテ尤

モ聲價アル者ハ施綿支那ナリ往古施綿支那末ニ蒺刺巴羅草根、蜂蜜及ビ他ノ物質ヲ配伍シテ煉藥トナシ或ハ施綿支那ヲ以テ菓子ヲ製シテ投與シタレモ近世ハ一般ニ其効驗ノ佳良確實ナル製劑酒製越幾斯殊ニ珊瑚尼涅ヲ賞用ス珊瑚尼涅ハ小兒ノ年齢ニ從ヒ〇〇二五ヨリ〇〇五乃至〇一ヲ散藥トナシ一日二回或ハ三回宛二三日間持長シテ投スベシ藥舖ハ味ノ佳良ナル珊瑚尼涅錠ヲ貯藏ス其一個ハ〇〇三或ハ〇〇六ノ珊瑚尼涅ヲ含蓄スキューヘンマイステル氏ハ珊瑚尼涅〇一乃至〇二ヲ蓖麻子油三〇〇ニ溶解シ每一時此溶液ヨリ一茶ヒヲ取ラシメ効ヲ奏スルニ至リテ止ム同氏ハ作用ノ太ク緩和ナル珊瑚尼涅酸曹達ヲ投シテ尙ホ佳良ナル効ヲ奏セリ其法ハ珊瑚尼涅酸曹達〇一乃至〇三ヲ朝夕服サシメ二三日間持長ス可シ施綿支那或ハ其製劑ヲ投スレハ必ズ之ニ次グニ

緩下劑ヲ以テセザル可ラス何トナレハ蛔虫ハ之カタメニ只衰弱スルノミニシテ虎ニ至ラザレバナリ其他ノ驅虫劑ハ蛔虫ノ驅逐ニ緊要ナラズ

蛔虫ヲ結腸ヨリ驅除セント欲セバ則チ瀉腸法ヲ用ユベシ冷水ニ常醋ヲ加エタル瀉腸並ビニ大蒜煎ノ瀉腸ハ太ダ効驗アリ然レハS狀部或ハ尙ホ高キ部ニ占居スル蛔虫ニ達セント欲セハ多量ノ瀉腸ヲ施サザル可ラスヘーガル氏ノ瀉水法ヲ最良トナス頑固ナル症ニ於テハ瀉腸料ニ稀薄ナル昇汞溶液(〇、〇〇七乃至〇、〇一)ヲ加フベシウィークス氏ハ五百倍乃至二百倍ノ藥用石鹼溶液ヲ賞用セリ許多ノ人ハ瀉腸法ヲ用ヒ及ビ珊瑚尼涅ヲ内服スルモ尙ホ數年間蛔虫ヲ患ルコアリ其理由ハ恐クハ瀉腸法ヲ用ユルモ只局處病苦ノ消退スルヲ度トシテ停止シ腸中ノ蛔虫ヲ總テ排除スルニ到ル迄持重セサルカ

爲メナラン

第六篇 腹膜諸病

Krankheiten des Bauchfells.

一 腹膜炎 Peritonitis

病理及原因全ク健康ナル人ニ於テハ腹膜ノ發炎スル素因甚ダ僅少ナリ故ニ全ク他ノ疾患ニ關係セザル特發性腹膜炎ヲ目撃スルハ極メテ罕レナリ殊ニ寒胃ハ近傍ノ胸膜ニ於テ屢炎ヲ發スレハ腹膜炎ヲ誘起スルハ罕レナリ假令此種ノ特發性腹膜炎ハ全ク存在セズト云フ説ハ恐クハ過劇ニ過クルト雖モ所謂癩麻質私性腹膜炎ノ鑿識ニ至テハ常ニ疑問ヲ抱クヲ宜シトス然レハ婦人月經ノ間ハ寒胃並ヒニ強劇ナル身体及ヒ情欲ノ感動ハ尤モ容易ニ特發性腹膜炎ヲ發起スル者ノ如シ外傷性腹膜炎ハ下腹部ノ諸般ノ偶發的或ハ手術的ノ損傷ニ屢續發スル者ニシテ外科醫士ノ尤モ思慮ヲ勞スル疾患

ナリ而シテ脱腸手術及ヒ穿腸手術ハ此外傷性腹膜炎ニ由テ
成テ致ス者トス而シテ脱腸手術ノ爲メニ腹膜炎ヲ起シテ斃ル
者ハ屢々見ル処ニシテ穿腸手術ノ爲メニ腹膜炎ヲ起シテ斃
ル者ハ通規ト謂ハサルヲ得ス之ニ反シ穿腹術ハ憂慮スベ
キ腹膜炎ヲ來スヲ極メテ稀レナリ

腹膜炎ハ多クハ波及スル病的刺戟ニ由テ繼發スルモノニシ
之ヲ詳言スレバ腹膜炎ニ直接スルカ或ハ一定ノ距離ヨリ液管
ニ由テ腹膜炎ニ感作スル他種ノ病竈アリテ存ス是レ或ハ胃腸
粘膜炎ノ劇甚ナル炎症及ヒ潰瘍、脱腸ノ竝頓及ヒ他種ノ腸閉塞
輸尿管或ハ蟲様垂ニ固着スル結石、膿瘍、腹膜炎ヲ以テ被包サレ
タル臟器ノ癌性變質若クハ他種ノ變質ナルアリ或ハ其原因
病ハ腹膜炎ノ臟器若クハ組織即チ腎、膀胱、腹壁、脊椎骨及ヒ肋
骨ニ占居スルコトアリ甚シキハ波及シテ性刺戟其原チ肺及ヒ胸膜

ノ炎症若クハ新成物ニ取ルコトアリ上記ノ如ク腹膜炎ヲ誘起
スベキ近傍病機ノ數多ナルヲ見レバ腹膜炎ハ比較的頻數ニ
シテ且ツ各年齢ノ人ニ於テ發生スベキヲ了解スベシ只年齢
異ナレバ主ニ其年齢ニ屬スル処ノ特發性疾患ニ由テ媒介サ
ル、ヲ以テ特異ナリトス可キノミ又生殖器ノ成熟シタル婦
人ニ於テ腹膜炎ノ頻數ナルハ月經、妊娠、產褥及ヒ女性生殖器
ノ疾患等總テ腹膜炎ヲ刺戟スベキ誘因ノ數多ナルニ由ルナリ
腹膜炎ヲ發スル特發病ハ比較的罕レニ腹膜炎自家ニ屬スルコ
トアリ即チ腹膜炎結核、腹膜炎癌及ヒ腹膜炎胞虫之レナリ

腹腔諸器ノ刺戟、破裂或ハ其自然穿孔ノ後異物即チ糜爛、糞便、
腸瓦私、胆汁、尿、結石或ハ肝、腸間膜腺等ノ破潰シタル膿瘍ノ膿
液腹腔内ニ竄入スルニ由テ發スル腹膜炎(穿孔性腹膜炎)ハ尤
モ惡性ナル者トス、又腹膜炎ハ他ノ漿膜及ヒ爾他器官ノ炎症

ノ如ク膿毒症、產褥熱、急性發疹病、丹毒ノ如キ傳染病ノ續發症ナルヲ往々之アリ(轉移性腹膜炎)又武雷土病ニ發スル腹膜炎及ヒ他ノ漿膜炎ハ、排泄セラルベキ物質、血中ニ鬱積シ漿膜ノ表面ニ滲出スルニ起因スル者ナラン(尿毒症腹膜炎)又急性關節癱瘓實私ニ於テ腹膜炎ヲ見ルコトアレヒ肋膜炎及ヒ心囊炎ニ比スレハ頗ル罕レナリ

病理解剖 急性腹膜炎ノ初期ニハ先ツ其患部ニ於テ多少

分明ナル赤色ヲ視ル是レ漿膜毛細管及ヒ漿膜下組織、小脈管ノ充血其他僅少ノ溢血ニ由ル漿液滲出ノ初期ニハ平常滑澤ナル漿膜ノ表面ハ先ツ少シク潤濁シテ凝固シタル纖維素剝脫脂化シタル上皮及ヒ細胞狀ノ原質ヨリ成ル處ノ稀薄灰白色ナル被膜ヲ形成ス此ノ細胞狀原質ハ上皮細胞ノ分裂ニ由テ發生シタルモノカ將ダ血液ヨリ透出シタルモノナルカ未

タ判然タラズ腹膜ノ變化モ只此ノ如キ輕度ニ停止スルキニハ(癒着性腹膜炎)此病機全ク症狀ヲ發セズシテ經過スベシ而シテ其ノ痕跡ハ再ヒ全ク消散スルカ或ハ新生ノ組織ニ由テ互ニ相對向シテ觸接スル表面ノ持久性癒着ヲ殘ス

腹膜炎ノ稍高度ナル者ハ之ニ反シテ腹膜ノ表面ニ於テ多量ノ滲出物ヲ生シ罕レニハ其滲出物極メテ多量ナルコトアリ而シテ其滲出物ハ多クハ同一ノ成分ヲ含蓄スレヒ(血清凝固シタル纖維素膿球及ビ血球)其成分ノ他成分ヨリ多量ナルニ從ヒ其性狀甚タ不同ナリ其尤モ屢目擊スル處人者ハ所謂漿液纖維性滲出物ニシテ主ニ血清及ビ凝固シタル纖維ヨリ成ル此纖維ハ發炎シタル表面ニ於テ或ハ稀薄ニシテ不全破膜或ハ二三分許厚キ(罕ニ半寸厚キ)灰白色若クハ黃色ノ被膜ヲ形成シ之ニ由テ觸接スル表面ヲ互ニ粘着スレヒ當初ノ間ハ尙

ホ容易ニ剝離スベシ流動的滲出物ハ一分ハ彼ノ癒着ニ由テ腸片及ヒ爾他ノ臟器ト腹壁トノ間ニ生ズル嚢腔内ニ所在シ一分ハ腹腔ノ最低部殊ニ小骨盤内ニ沈低ス腹腔ヲ切開スレハ滲出液全ク透明ナルヲアレモ常ニ只其液中ニ浮游スル數多ノ纖維凝塊ノ重力ニ由テ下方ニ沈低シタル際ニ於テノミ然リ某動搖ニ由テ纖維素凝塊ハ再ヒ旋回スルニ至レバ此ノ滲出液ハ忽チ稠濁シテ乳清狀トナル

漿液纖維性滲出物ヲ發スル劇性腹膜炎ニ於テハ漿膜自家ノ組織モ亦一定ノ變化ニ羅ル即チ其ノ基礎質ノ構造ハ稍一樣平等トナリ饒多ノ細胞及ビ新血管ノ形成ヲ來ス此如キ變常再ビ治癒ニ赴ケハ通例流動性滲出物先ツ吸収ニ歸シ殘留シタル纖維被膜ハ漿膜ノ兩表面ヨリ發芽スル血管ヲ含蓄スル新生結締織ノタメニ穿透セラレ纖維自家ハ遂ニ分子性溶崩

ニ陥リ漸々ニ吸収セラレザイツ氏曰ク余ハ二三回纖維被膜ノ結核ヲ發生シ饒多ノ圓形淡黃色ナル顆粒ヲ間錯スルヲ發見セリト流動的及ヒ凝固シタル滲出物ハ常ニ只僅少ノ膿球ニ類似スル圓形細胞ヲ含蓄スル者ナレモ此細胞甚タ多ク存在スレハ其液ハ多少膿汁ニ類似シ其纖維被膜ハ變シテ柔軟汚穢ナル乳酪様ノ膿層トナル一般ノ考説ニ隨ヒハ此ノ膿球ハ漿液膜ノ上皮細胞及ヒ實質細胞結締織小体ノ分裂ニ由テ發生シタル者トスレモコンハイム氏及ヒ他氏ノ説ニ據レハ此細胞ハ主ニ血液ヨリ透シタル者ナリト云フ膿性滲出物ハ多クハ極テ劇性ノ腹膜炎膿毒症產褥熱ニ於テ發スル轉移性腹膜炎ニ於テ來ル者トス又經久持長スル腹膜炎ニ於テハ漿液纖維性滲出物ハ漸々ニ膿ニ變化シテ膿性滲出物ヲ形成スルヲアリ膿性滲出物ノ再ヒ吸収ニ歸スヘキ望ハ總テ他ノ休

部ニ積堆シタル多量ノ膿汁ノ如ク甚ク僅少ナリ患者早ク死
 ニ陥ラサレハ膿清ハ更ニ吸収ニ歸シテ膿汁ハ漸ク濃稠トナ
 リ遂ニ乾酪化或ハ石灰化シテ肥厚セル結締織ヲ以テ被覆セ
 ラルハコアリ然レモ化膿機多クハ益々増進シ止マズ先ツ組
 織ノ細胞滲潤及ビ軟化ヲ發シテ漿膜ヨリ漸ク深部ニ侵蝕シ
 遂ニ腸胃膀胱腎盂或ハ外方ニ穿孔ス
 流動性滲出物及ヒ纖維原性被膜ハ罕レニ新鮮或ハ分解シタル
 血液ヲ混シ赤色帶褐色若クハ帶黑色ヲ呈スルコアリ(出血性
 滲出物)出血ハ主ニ薄弱ナル新生小血管ノ破裂ニ由テ來ル然
 レモ其一分ハ恐クハ赤血球ノ脈管壁ヨリ滲出スルニ由テ來
 ル者ノ如ク然リ而シテ脈管破裂ノ主因ハ時トシテ後來再發
 シタル腹膜炎或ハ同時ニ現存スル門脈鬱血ヨリ來ル新生小
 血管ノ怒脹ニ基ヅキ時トシテ血管壁ノ非常ナル脆弱性ニ關

ス故ニ出血性滲出物ハ腹膜ノ癌若クハ其結核ニ起因スル腹
 膜炎壞血病及ヒ類似ノ疾患ニ併發シタル腹膜炎ニ於テ屢發
 生スル者トス此種ノ滲出物ハ一ハ吸収力ノ微弱ナルト一ハ
 同時ニ存在スル原因病ノ危篤ナルトニ由リ極テ不良ノ症ト
 ナス

稍罕レニ發スル惡膿性滲出物ハ稀薄汚穢色ノ液ニシテ罕ニ
 惡臭ヲ放シ只腐敗ニ由テ變化シタル僅少ノ有形物ヲ含蓄ス
 此症ハ腐敗熱ニ併發シ或ハ糞便尿潰瘍惡膿等ノ腹腔ニ竄入
 シタルキニ發スル者ニシテ大抵死ニ轉歸スルヲ常トス
 腸漿膜炎ハ爾他ノ腸膜ニ刺戟性反動ヲ及ボス即チ粘膜ハ罕
 ニ漿液性滲潤ニ羅リ腫起シ疎解シ或ハ加苔兒性炎ヲ發ス筋
 層モ亦同時ニ浮腫狀ニ腫起シ弛緩シ蒼白色トナル乃チ腸ノ
 瓦斯ヲ充填スルハ腸筋収縮力ノ減退シタル結果ナリトニ

ル氏ノ記載ニ據レバ小腸ハ腹膜炎ノ末期ニ發生スル腸間膜ノ萎縮ニ由テ脊椎ニ向テ牽掣セラレ同時ニ漿液膜ノ収縮ニ由テ大ニ短縮シ殆ト常長ノ半ニ至リ粘膜ハ強劇ナル横皺變ヲ呈ス

腹膜炎ノ廣狹即チ腹膜ノ一小部ニ限畫スル限畫性腹膜炎及ビ其ノ大半部ニ蔓延シタル蔓延性腹膜炎ヲ區別スルハ大ニ緊要ナリ血液變質刺戟性液汁ノ竅入並ビニ腹膜ノ蔓延性癌腫及ヒ結核ニ由テ發起スル腹膜炎ハ主ニ蔓延性ニシテ一器官或ハ一器官部ヨリ傳播シタル刺戟ニ由テ發起スル腹膜炎ハ限畫性ナリ然レモ當初ニ於テ限畫性タリシ腹膜炎モ亦擴張シ傳播シテ遂ニ蔓延性トナルコトアルヲ忘ル可ラズ腹膜炎ノ蔓延ヲ來ス者ハ滲出物ノ流動分ナルハ疑ヲ容レサル処ナリ即チ此ノ流動分ハ腹膜ノ尙ホ健全ナル部分ニ蔓延シテ

之ヲ刺戟スルコト恰モ曾テ説明シタル異質性液汁ノ觸接ト一般ナリ故ニ流動的滲出物ハ容易ニ損害的ノ感作ヲ發起スレモ凝固的滲出物ハ之ニ反シ自家ノ癒着ニ由テ流動的滲出物ヲ囊包シ治癒的ノ感作ヲ發起スル者ナリ慢性腹膜炎ハ其ノ當初ヨリ慢性症トシテ發起シタルカ或ハ急性症ヨリ轉歸シタルカヲ論セズ總テ新生結締織ノ産出ノ饒多ナルヲ以テ特異ノ徴トナス此ノ新生結締織ハ克ク緻密ナル癒着ヲ媒介シ全腸管及ヒ近傍ノ器官ハ屢相附着シテ一塊ノ硬實ナル紡球狀トナル此新生結締織漸々ニ萎縮スレハ終ニ腸管ノ狹窄屈曲及ヒ轉位ヲ來タシ網ハ短縮シテ横行結腸ニ附着スル圓柱狀ノ槓杆トナリ肝及ヒ脾ハ自家ヲ擁圍スル滲出物性被膜ノ萎縮ニ由テ壓迫ヲ蒙ムリ終ニ縮少ニ陥リ門脈幹及ヒ輸胆管ハ狹窄シ遂ニ閉塞シテ其ノ續發症ヲ將來

シ子宮ハ其ノ位置及ビ形狀ヲ變シ卵巢ハ滲出物ノタメニ被包セラレテ遂ニ自家ノ機能ヲ失ス腹腔ハ此ノ癒着及ビ萎縮ニ由テ發生シタル變常ト共ニ屢囊包シ多クハ化膿シタル流動的滲出物ノ吸収機ニ抗抵シタル殘餘ヲ含蓄スルカ或ハ又炎性滲出物ト水腫性滲出物ノ混合症ニ屬スル多量ノ游離液ヲ存在ス

症狀及經過 腹膜炎ノ自家ヲ形成スヘキ病狀ハ原因ノ種類疾患ノ強弱及ヒ廣狹ニ隨ヒ極テ不同ナルカ故ニ總症ヲ合併シテ一個普通ノ記載ヲ下ダストクハズ故ニ其症候ニ從テ之ヲ區分シ急性蔓延性、急性局處性、穿孔性、產褥熱性、慢性、結核性及ビ癌性腹膜炎ノ症狀ヲ記載セント欲ス

(一)急性蔓延性腹膜炎ハ總テ局處疾患ノ刺戟極テ強劇ナルカ或ハ炎ヲ誘起スル物質ノ腹膜ノ大半ヲ侵セシキニ於テ發生ス例之化學的刺戟性ノ液汁ノ如シ此ノ症ハ惡寒戰慄及ヒ發熱ヲ以テ始マルヲアリ或ハ一局處症狀即チ疼痛ヲ以テ始マリ熱之ニ次グヲアリ甲症ハ自發性腹膜炎及ヒ血液變質ニ由テ發スル腹膜炎ニ於テ乙症ハ傳播シタル刺戟ニ由テ發スル腹膜炎ニ於テ來ルヲ常トス疼痛ハ當初ハ屢一局處ニ占居シ然ル后始テ漸々ニ全腹ニ蔓延ス此ノ疼痛ハ常ニ即時ニ彼ノ后来容易ニ胃瘵及ヒ疝痛ト區別スベキ著明ナル特異性狀ヲ呈スル者ニ非ス故ニ恐クハ經驗ニ富タル醫士モ尙ホ其ノ初期ニハ疼痛ノ性狀ヲ不知スルヲ克ハザルベシ所謂著明ナル腹膜炎性疼痛ハ極テ劇迅ニシテ其性切ルカ如ク刺スカ如シ休憩スルヲナシ常ニ持長シテ尙ホ發作的ノ増劇ヲ來タス此ノ發作的疼痛増劇ハ許多ノ疝痛ニ於ケルカ如ク腸蠕動ノ忽時ニ亢進スルニ由テ來ル者タリ屢同時ニ腹中ノ雷鳴ヲ聽取スヘ

キヲ以テ證明スベシ其他腹部ニ輕易ノ手壓ヲ施コシ極テ甚
タシク疼痛ヲ増劇スベキハ腹膜炎性疼痛ノ特異性狀ナリ又
身体ノ運動ハ皆疼痛ヲ誘起ス故ニ患者ハ痙痛ニ於ケルカ如ク
臥床中ニ轉展セズ安靜ニ仰臥シ總テ身体ノ轉位ヲ嫌厭ス且
ツ此ノ如キ患者ノ容貌ハ己ニ恐怖疼痛狀ノ色ヲ呈ス掣下ス
ル横隔膜ノ壓モ亦疼痛ヲ増劇スルカ故ニ患者ハ太ク低語シ咳
嗽ヲ畏レ且ツ只淺表ナル呼吸ヲ做ス

惡心及ヒ嘔吐ハ急性腹膜炎ノ最必發症狀ニ屬ス嘔吐ハ通例
早時ニ發來スル者タルカ故ニ尙ホ疑ハシキ症ニ於テハ鑑識
ヲ定ムル一徵候ト做シ得ベシ此ノ嘔吐ハ胃ノ漿液性被膜ノ
炎ニ羅ラサルキモ尙ホ發來ス此ノ如キ嘔吐ハ又腹腔ノ他ノ
器官即チ腎、膀胱、子宮、睾丸等ノ強劇ナル刺戟ニ由テ容易ニ發
スル如ク其ノ一分ハ恐クハ彼ノ交感性關係ニ基ツク者ノ如

シ又一方チ顧ミレハ此ノ嘔吐ハ總テ飲食スレバ假令其ノ食
料ハ最モ淡泊ナリト雖モ新ニ發來スル故ニ胃神經興奮機ノ
亢進ニ起因スル者ト視做スベキ者ノ如シ其ノ吐物ハ飲食シ
タル物品ト共ニ多クハ粘液ヲ混シ后ニハ總テ頻回嘔吐シタ
ル后ニ於ケル如ク胆汁ヲ含蓄シテ屢分明ナル綠色ヲ呈ス吃
逆モ亦嫌惡スベキ一症狀ナレモ嘔吐ノ如ク常ニ必發スル者
ニ非ズ只罕ニハ極テ頑固ニシテ且ツ疼痛ヲ帶ブルヲアリ其
他腸中瓦斯ノ積堆ニ起因スル腹部ノ膨滿モ亦緊要ナル症狀
ナリ此ノ膨滿ハ多クハ只輕易ノ者ナレ共危重ナル症ニ於テ
ハ之ニ反シテ腹壁ノ弛緩ト滲出物ノ多量ナルトニ由テ極テ
高度ヲ達スルヲアリ横隔膜ハ鼓腸ノタメニ甚ダシク上方ニ
壓逐セラレ肺ノ下縁及ビ心尖搏動ハ上昇ノ第三肋間部ニ位
スルヲアリ然ルキニハ呼吸極テ短促ノ五十回ヨリ七十回ニ

至ル強劇ナル呼吸困難及ヒ胸廓苦悶ヲ發ス肺ノ血行ハ同時ニ妨碍セラレ其ノ反動力ハ右心臟ヲ超過シテ遠ク大循環ノ靜脈ニ波及スル故ニ此ノ如キ患者ノ外貌ハ屢藍色トナル此ノ鼓腸ハ主ニ腸筋層ノ漿液性滲潤ニ罹リ自家ノ収縮力ヲ失スルニ由テ來ル即チ此ノ如キ患者ノ極テ便秘ノ癖多キモ亦腸筋層ノ収縮力減退ヲ以テ説明スベシ腹膜炎患者ノ便秘ハ罕ニ極テ頑固ニシテ醫士ヲシテ腸閉塞ナルカ疑ヲ起サシムルコトアリ然レモ亦屢腹膜炎ト共ニ同時ニ存在スル腸加苔兒ニ由テ來ル下利ヲ目撃ス

此病ニ伴行スル熱ハ急性蔓延性腹膜炎ニ於テ通常強劇ニシテ屢々攝氏ノ四十度或ハ尙ホ以上ニ達ス脈數ハ比較的高度ニシテ脈搏ハ屢非常ニ細微ナリ皮膚ハ多クハ乾燥シ罕レニ發汗ス尿ハ少量ニシテ暗褐色ナリ膀胱ノ漿液性被膜モ亦發

炎シクルトモハ尿ノ排泄ハ困難ニシテ且ツ疼痛ヲ發ス急性蔓延性腹膜炎ヲ徵知スベキ確實ナル據点ハ其他腹部ノ理學的診斷法即チ滲出物ノ直接證明ナリ然レモ此ノ證明ハ常ニ倣シ得ベキ者ニ非ス殊ニ此病ノ初期滲出物ノ只僅少ニ止マリシト又罕ニ假令滲出物ハ多量ナルモ同時ノ強劇ナル鼓腸ハ此ノ滲出物ヲ隱匿シ甚ダシク擴大シテ鼓狀ニ緊張シタル腹部ハ之ヲ壓スレハ彈力ヲ呈シ之ヲ打診スレハ高調ノ鼓音又罕ニハ鑛屬音ヲ發スルモニ於テ然リトス滲出物ハ多量ニシテ且ツ主ニ流動シ水樣液ノ如ク重力ノ定規ニ從フモニハ則チ腹腔ノ后部或ハ側部ニ於テ濁音ヲ聽取スベシ然レモ此ノ濁音ハ常ニ真正ノ濁音ニ非ズ何トナレハ近傍ニ所在スル瓦私ヲ含蓄スル腸片ハ同時ニ打診音ヲ發スレハナリ又屢滲出物ハ重力ノ感作ニ從ハザルコトアリ即チ滲出物ノ凝固

分ハ罕ニ極テ饒多ニシテ直ニ凝固シ諸方ニ癒着チ生ジテ囊腔ヲ形成シ其ノ内ニ流動性滲出物ノ一分ヲ含蓄スルキニ於テ然リトス此ノ如キ滲出物竈ハ或ハ僅々或ハ數多存在シ其部ノ腹壁ハ特異ナル色澤ヲ呈スル故ニ屢已ニ視診ヲ以テ之ヲ徵知スベシ或ハ腹部ヲ打診スルニ當リ一定部ハ高キ鼓音ヲ發セズ弱キ鼓音ニシテ多少濁音ヲ帶フル者ヲ發スルヲ以テ初テ認了スルコトアリ。該部ヲ觸診スレバ甚ダシキ知覺過敏ノ他ニ尙ホ指頭ヲ以テ按壓スルキニ當リ他ノ腹部ノ如ク彈力ヲ呈セズ多少指頭ニ抗抵ヲ呈シテ稍觸知スベキ物塊ヲ感覺ス此ノ物塊ハ多少硬固ニシテ只罕ニ分明ナル波動ヲ呈シ(外方ニ穿孔セントスルキ)其ノ分界ハ通例綿密ニ認定ス可ラズ此ノ如キ滲出物竈ハ經過急劇ニシテ熱發シ其發育ハ迅速ニ之ヲ按壓スレバ疼痛ヲ發スルカ故ニ腹部ノ腫瘍ト區別ス

ベシ然レモ此ノ如キ誤錯ハ尙ホ免ル、コト能ハズ殊ニ炎症ノ消去セシ后疼痛ヲ發セザル滲出物竈ノ永シ吸収ニ歸セザルキニ於テ然リトス
急性蔓延性腹膜炎ハ常ニ危險ナル疾患ナリ其ノ危險ハ炎部ノ廣大ト正比例的ニ増進シ且ツ又腹膜炎ノ經過ハ佳良ナルモ屢其ノ原因病ニ由テ左チ來タス者ナリ此ノ轉歸ヲ知告スルモノハ第一ニ脈數ナリ脈數先ツ成長年齢ノ患者ニ於テ百二十至ニ達スレハ己ニ警戒ス可シ百四十至或ハ其以上ニ達スレハ死期已ニ迫レリ其他腹部ノ膨滿ハ益々増加スレモ呼吸運動ヲ做サズ只胸廓上部飛揚的ノ運動ヲ呈シ患者ノ顔色ハ蒼白トナリ大ニ變貌シテ虛脫狀ヲ呈ス此ノ如ク危篤ナル症狀ヲ發スルモ疼痛ハ減少シ或ハ全シ消退スルキニ當リ醫士ハ決シテ自家ノ診斷ニ於テ疑ヲ生ズ可ラズ何トナレハ漿

液膜ノ炎ニ於テハ一般ニ當初ノ劇迅ナル疼痛ハ滲出物ノ増加スルニ從ヒ知覺神經ノ興奮機減衰シテ再ビ消退スルヲ常トスレバナリ○屢已ニ第一週ノ間ニ於テ全身性麻痺或ハ呼吸無力ノ症狀ヲ呈シテ死ヲ致セドモ患者ノ神氣ハ屢死ニ至ル迄瀾瀾セズ經過ノ僥倖ナルトハ上記ノ諸症數日或ハ數週間持續シ然ル后ニ疾患ハ再ヒ緩解ス即チ腹痛殊ニ按壓スルトノ知覺過敏、鼓腸、熱及ヒ脈數ノ減少スルヲ以テ認知ズベシ秘結シタル便ハ自然ニ再ヒ通利シ尿利ハ多量トナリ皮膚ハ濕潤シ顔色整復ス同時ニ又腹部ヲ検査スレハ滲出物竈ノ減少ヲ徵知スベシ然レモ急性腹膜炎ノ經過ハ屢不規則ニシテ太ダ弛張シ一回已ニ緩解スルモ更ニ再ヒ増進スルコトアルヲ忘ル可ラズ此ノ再ヒ増進スル原因ハ通例其ノ原因病ニ基ツク者ノ如シ即チ其ノ原患部ヨリ時々新劇ノ刺戟波及シテ腹

膜炎ヲ増劇スルカ或ハ他ノ腹膜部ニ蔓延セシム又罕ニ經過延長シテ慢性腹膜炎ノ性狀ヲ取ルコトアリ

二急性局處性腹膜炎ハ通例先ツ前驅症狀即チ炎ヲ腹膜ニ傳播スル處ノ器官ノ疾患ニ屬スル症狀即チ胃或ハ腸潰瘍、盲腸炎、子宮炎、膀胱炎、脾、肝、卵巢疾患等ノ症狀ヲ呈ス然レモ后来ニ至レハ原因病ニ屬スル症狀全ク腹膜炎ノ症狀ノタメニ蔽匿セラレ腹膜炎ヲ却テ獨立ノ疾患ト誤視スルコトアリ此腹膜炎ノ初期ヲ知告スル者ハ屢蔓延腹膜炎ニ於ケル如ク全腹ニ放散スル疼痛ナリ然レモ按壓ニ由テ増進スル腹壁ノ知覺過敏ハ只一定部ニ限畫ス鼓腸及ヒ熱ハ蔓延症ニ於ケル如ク強劇ナラズ一二日ヲ經過スレハ知覺過敏ナル部位ニ於テ通例滲出物ヲ證明スベシ其滲出物ハ只腹腔ノ一定部ニ占居スル故ニ蔓延症ヨリモ多少腫瘍ト誤リ易シ限畫性腹膜炎ハ蔓延症

ノ如ク直接ニ生命ノ危険ヲ致ス者ニ非ズ多クハ治癒ニ轉歸ス
然レモ同時ニ尙ホ存在スル原因病ノ感作ニ由テ腹膜炎ハ再
ビ尙ホ劇シク發生シ或ハ囊包シタル滲出物ハ后来更ニ游離
シテ爾他ノ腹膜面ニ觸接シ蔓延性腹膜炎ヲ將來スベキヲ忘
ル可ラズ又蔓延性腹膜炎ト限齋性腹膜炎ノ中間ニ位スル病
症アリ宜シク其症狀ニ從テ診斷スベシ

三)穿孔性腹膜炎ニシテ曾テ記載シタル異物ヲ腹膜腔中ニ灌
漑シタル者ハ通例己ニ甚タシク虚脱ニ陥リタルモツハ然ラ
ズ尤モ劇甚ナル症狀ヲ發ス全腹ニ蔓延シテ極テ劇甚ナル疼
痛ハ胃瘧及ヒ疝痛ニ於テ同強ノ疼痛ヲ發スルハ罕レナリ胆
石疝痛腎石疝痛及ビ腐蝕藥ノ中毒症ニ於テハ稍多シ)穿孔性
腹膜炎ノ疑念ヲ起サシム殊ニ彼ノ尤モ屢々穿孔ヲ來ス原因
病ヲ證明スベキトキニ於テ然リトス其他劇甚ナル嘔吐ヲ發

スレモ只胃ノ穿孔ニ於テ飲如ス又心臟ノ収縮力ハ甚タシク
衰弱シテ脈搏ハ極テ細數トナリ四肢ハ厥冷シテ蒼白色トナ
リ顔色變貌シ神氣恐怖ス此如キ虚脱症狀ヲ呈シテ己ニ數時
ノ后ニ死ニ陥ルコトアリ或ハ又強劇ニシテ經過ノ迅速ナル腹
膜炎ヲ發シ腹側部ヲ打診スレバ多量ノ流動性滲出物ヲ徵知
スベシ然レトモ腹腔ノ高キ部分殊ニ胃部及ヒ前肝部ハ腹膜
鼓腸ノ特異ナル症狀ヲ呈ス此症ノ治癒スベキ確實ナル例ハ
殆ト之レナシトラウベ氏只一患者ヲ記載セリ穿孔スルノ前
己ニ炎症性癒着或ハ粘着ヲ形成シ竅入シタル瓦私性及ビ流動
性腸内容ハ直ニ狹小ナル腔ニ囊包セラレハ全病狀ハ稍不
良ナラズトス此ノ如キ症ハ局處性腹膜炎ノ病狀ヲ發シ屢生
活スル間ハ滲出物間ニ所在スル鼓音或ハ鑼屬音ヲ發スル氣
腔ハ腸内鼓腸ニ非ズシテ腹膜鼓腸ナルコトヲ發見シ克ハサル

アリ然ル后ニ尙ホ此ノ囊中ニ於テ炎性滲出物ヲ形成ス此ノ滲出物ハ悪性コシテ吸収ニ歸セズ只罕ニ僥倖ニシテ腸或ハ外方ニ排泄シテ治癒ニ赴クコアリ

〔四〕產毒熱性腹膜炎○產毒ノ經過中ニ發スル腹膜炎ハ原由ノ異ナルニ從ヒ輕重不同ナリ子宮或ヒハ其ノ附屬器ノ特發性ニ由テ刺戟傳播シ其ノ周圍ニ炎ヲ發シ腹膜ノ骨盤部ノ限畫性腹膜炎ヲ形成スルモノハ尤モ佳良ナル症ト視做スベシ子宮外膜炎、骨盤腹膜炎其滲出物ハ或ハ全ク吸収セラレ或ハ稍不幸ナル症ニ於テハ膿瘍ヲ形成ス其他產毒性腹膜炎ノ產毒熱ニ併發スルコアリ此症ハ血液中毒ニ起因シテ所謂病毒轉移症ニシテ總テ此ノ如キ狀況ニ於テ發生スル胸膜炎、心臟外膜炎、化膿性關節炎等ノ如ク甚タ不良ナルモノトス此症ハ常ニ蔓延性腹膜炎ニシテ左ノ特異症狀ヲ呈ス即チ炎性疼痛ハ屢

只輕易ナルカ或ハ全ク發セズ一般ニ危重ナル腐敗熱ニ於テ所謂病毒轉移ヲ起スルハ皆此ノ如シ流動性滲出物ハ極テ多量ニシテ悪性ナリ腹壁ハ弛緩シ爲メニ鼓腸ハ甚タ強劇トナリ屢々下利ヲ合併ス又異物性液汁ノ腹腔ニ竄入スルハ例之危重ナル分娩ニ於テ來ル子宮破裂ニ由テ發スル產毒性腹膜炎ハ尤モ險惡ナル症トナス其他一二ノ經驗ニ由レバ一定ノ狀況ニ於テハ子宮ノ炎性分泌液ハ喇叭管ヲ通過シテ腹腔ニ竄入シ同一ナル疾患ヲ發生スル者ノ如シ

〔五〕慢性腹膜炎ニ於テモ亦數種ヲ區別セサル可ラス

〔甲〕急性腹膜炎ヨリ轉歸シタル慢性症○許多急性腹膜炎ノ緩慢ニ持久スル原因ノ一分ハ原因病ヨリ發スル刺戟ノ只減少スルノミニシテ尙ホ永ク持續スルコアリ又一分ハ滲出物ノ硬固ニ囊包セラレ、カ或ハ化膿シテ吸収ニ傾ムカス永ク腹

膜ノ表面ニ觸接シテ之ヲ刺戟スルニ由ル者ノ如シ急性腹膜炎ノ至ク慢性症ニ變化シタルキニハ腹壁ノ知覺過敏ハ大ニ減少シ之ヲ按壓スルモ劇甚ノ疼痛ヲ發セズ自然ノ疼痛ハ全ク欲如スルカ或ハ只時々ニ痙攣狀ノ發作アリ体温及ヒ脈數ハ減退スレモ全ク平常ニ至ラズ患者ハ少シク快復スレモ尙ホ完全ナラズ顔面ハ蒼白色ニシテ疲勞羸瘦尙ホ甚ダシ皮膚ハ屢乾燥シテ剝脫シ食欲及ヒ便利ハ多少不整ナリ鼓腸ノ減少スルニ由テ尙ホ存在スル游離的滲出物殊ニ囊包シタル滲出物ハ現今容易ニ之ヲ證明スベシ囊包シタル滲出物ハ屢腹部ニ於テ一隆起ヲ形成シ之ヲ觸診スレバ恰モ或ハ硬固或ハ柔軟シテ罕ニ波動ヲ呈スル腫瘍ノ如シ上記ノ諸症輕重交々變換スルモ終ニ數週或ハ數月ノ后ニ至テ尙ホ治癒ニ赴クコトアリ然レモ此ノ快復期ハ常ニ甚タ緩慢ナル者トス而シテ又

新生結締織ノ萎縮シテ癒着ヲ形成スルニ由リ器官ノ自由ナル運動ヲ妨碍シ狭窄或ハ轉位ヲ來タシ之ニ由テ永ク多少ノ損害ヲ遺ス者ナリ滲出物竈ハ近傍ノ腔竇ナル器官ニ穿孔スルカ或ハ腹壁ヲ穿透シテ外方ニ破壞シテ内容ヲ排泄スルカ或ハ滲出物竈ノ波動ヲ呈スルキニ至テ之ヲ切開シタル症ニ於テモ亦屢化膿ハ漸ク減少シテ囊ハ縮小シテ尙ホ治癒ニ赴ムコトアリ然レモ慢性腹膜炎ハ多少ハ羸瘦益ス加ハリ足蹠ニ浮腫ヲ來タシ貧血及ヒ脫力ハ極テ劇甚ナルカ或ハ消削性下利ヲ合併シ化膿永ク持續シ或ハ膿毒症狀ヲ發來シテ處ニ轉歸スル者トス

乙 慢性腹膜炎或ハ潜伏性腹膜炎ト稱スル者ハ彼ノ屢發スル輕緩ナル炎症ニシテ永ク持續スル輕易ノ刺戟ニ由テ發ス此腹膜炎ハ結締織ヲ新生シテ克ク癒着ヲ形成スレモ真正ノ

滲出物ヲ生ゼズ吾人ハ即チ生活間曾テ眞性ノ腹膜炎ニ罹ラザリシ人ノ屍体ヲ剖驗スルキニ當リ屢肝、脾、胃、盲腸、虫様垂、子宮等ノ慢性疾患ニ由テ其ノ漿液性被膜ハ肥厚シ近傍ノ器官ト癒着シタルヲ發見ス此ノ如キ輕易ノ炎ハ主ニ分明ナル症狀ヲ發セズシテ經過シ假令輕度ノ疼痛及ヒ僅々ノ知覺過敏ヲ呈スレモ多クハ之ヲ正タシク判決スル克ハス却テ漿液膜ヲ刺戟スル原因病自家ニ歸スル者トス又形成シタル癒着ハ敢テ徵知スベキ障害ヲ將來セズ加之屢後來穿孔ヲ生シタルキニ當リ腸内容、膿、胆汁等ノ腹腔ニ竄入スルヲ防ギ却テ生命ヲ保安スル作用ヲ做スアアリ

〔丙〕結核性腹膜炎○已ニ結核ヲ患ル人或ハ只結核ノ素因アル人ニ於テハ曾テ發生シタル腹膜炎ノ硬固性滲出物ノ層ニ於テ後來結核ヲ生スルコトアリ然ルモ此ノ滲出物ハ決シテ吸收ニ傾カズ却テ慢性腹膜炎ノ症狀ヲ呈シ及削消虛耗ニ由テ死ヲ致ス者トス又一方ヲ顧リミレバ炎ヲ發セズシテ生シタル腹膜結核ハ續發的ニ腹膜ノ慢性炎ヲ發起スルコトアリ腹膜結核ノ條下ニ於テ之ヲ詳論スベシ

丁腹水腫ノ病狀ヲ呈スル慢性腹膜炎此ニ屬スル者ハ先ツ第一ニ后篇ニ於テ記載スヘキ結核性及ヒ癌性腹膜炎ナリ其他一定ノ肝疾患或ハ門脈閉塞ニ由テ發起シタル持久性門脈鬱血ハ當初ニ腹水ヲ生シテ腹膜ノ充血ヲ來タシ次テ漸シ慢性炎ニ陥リ腹膜ハ肥厚シテ潤滑ナル纖維素性滲出物ヲ生ズルコトアリ又寒胃ニ由テ發起シ通例數月ノ后ニ至テ治癒ニ赴クベキ自發的炎性腹水腫ト名稱スル症アリ近來此ノ考説ヲ主張スル報告ガルワーギー氏ハ許多ナレモ未ダ確實ナル證明ナシ

辨別腹膜炎ノ鑒識ハ一般ニ特異ナル疼痛ト共ニ熱、嘔吐、風氣及ヒ殊ニ證明スベキ滲出物ヲ發來スレバ通例確實ナリトスレト特異ナル症ニ於テハ此ノ症狀中一個或ハ數個同時ニ欲如スルコトアリ即チ疼痛ハ輕易ナル癒着性腹膜炎及ヒ危重ナル轉移性腹膜炎ニ於テ欲如スルコトアリ其他鼓腸ノ高度ナルトハ滲出物ヲ證明ス可ラズ滲出物ノ少量ナルトモ及ヒ各症ノ初期ニ於テモ亦然リ又一方ヲ顧ミレバ腹膜炎ノ症狀ハ他種ノ病機ニ由テ誤錯セラル、コトアリ即チ屢婦人ニ於テ他種ノ腹痛例之胃痛、腸疝痛或ハ子宮痛ヲ發シテ腹壁ノ知覺過敏ヲ合併スレハ恰モ腹膜炎ノ特異性疼痛ノ如シ又鼓腸ハ他種ノ疾患殊ニ危重ナル熱病ニ於テ屢發ス諸種ノ腫瘍ハ嚢包シタル滲出物ト誤視スベシ水樣液或ハ血液ノ灌漑ハ游離性滲出物ト錯認スベシ腹膜炎ヲ證明スルモ未タ醫士ノ鑒識的ノ

問題ヲ完全シタル者ト思想ス可ラズ何トナレバ此病ハ外傷性腹膜炎並ヒニ極メテ稀有ナル自發性腹膜炎ヲ除クノ他ハ主ニ續發症ナレバナリ其原因病ヲ發見セント欲スレバ殊ニ仔細ニ既往症ヲ訊問シ總テ各異ノ狀況ヲ參考セザル可ラズ殊ニ炎ノ占居スル腹部或ハ炎ノ發起シタル腹部ハ尤モ緊要ナリトス

預后 該病ノ各種ヲ論說スルモニ於テ己ニ其ノ預后ハ甚ダ不同ナルコトヲ記載セリ即チ穿孔性腹膜炎及ヒ腐敗熱性腹膜炎ハ大抵死ニ轉歸スレト下ツテ癒着性腹膜炎ハ多クハ障害ヲ來サズ却テ一定ノ狀況ニ於テハ危險ヲ保護スル者タリ又腹膜炎ト共ニ原因病ノ性質及ヒ狀況ヲ參考セザル可ラザルハ余輩ノ言ヲ俟ザルナリ

療法 根治療法ハ只秘便及ヒ便秘ニ由テ發スル腸潰瘍殊ニ

糞塊性盲腸炎ニ由テ發シタル腹膜炎及ヒ脱腸箝頓ニ由テ發
 シタル腹膜炎ニ於テ之レヲ施スベシ即チ便秘及ヒ盲腸炎ニ
 於テハ其ノ治療ヲ施コシ脱腸箝頓ニ於テハ脱腸手術ヲ施ス、
 然レモ多クノ症ニ於テハ腹膜炎ノ原因病ハ即時ニ之ヲ排除
 スルヲ克ハズ故ニ吾人ハ直チニ腹膜炎ヲ攻撃スル療法ヲ施
 シテ同時ニ又其ノ原因病ヨリ發起スル刺戟ヲ多少減損シ腹
 膜炎ノ治癒ニ赴ムクヲ妨碍セザラシムルニ至レバ己ニ満足
 セザル可ラズ然リ而シテ許多ノ症ニ於テハ原因病ヨリ發起
 スル刺戟ヲ撲滅シ克ハサルカ或ハ炎症ハ一時緩解スルモ屢
 數回再發シ特發病竈ノ己ニ減損シタル刺戟ハ再ヒ強劇ニ發
 起スルニ由テ腹膜炎ハ終ニ緩慢ノ經過ヲ取ル者トス、グラー
 ウエス氏及ヒストーケス氏ノ主張ニ由テ現今殆ト一般ニ行ハ
 ル、多量ノ阿片ヲ以テ腹膜炎ヲ治療スル法ハ稍根治療法ト

視做ス可キ処アリ即チ腹膜炎性滲出物自家ハ腸ノ蠕動ニ由
 テ処々ニ運搬セラレ腹膜ノ尙ホ健全ナル部分ニ觸接シテ又
 此ニ炎ヲ發スレモ阿片ハ之ニ反シテ蠕動機ヲ減退スルカ故
 ニ炎ノ蔓延ヲ妨碍スル効力アリ統計上ノ比較ヲ取レバ此ノ
 療法ハ尤モ佳良ナル者ニ屬ス然リ而シテ此ノ療法ヲ用エズシ
 テ只單純ノ對症療法ヲ施コシ峻下劑ヲ以テ便秘ヲ攻撃シタ
 ル症ニ於テハ其時ニ至ル迄局処性タリシ処ノ腹膜炎ハ彼ノ
 藥品ヲ使用シタル后直ニ全腹ニ蔓延シ不慮ノ危険ヲ招キシ
 コアリ阿片ハ每一時乃至每二時ニ〇、〇三乃至〇、〇六ヲ投與
 シ疼痛ノ減退スルニ至ル
 疾患療法ハ近世大ニ其ノ目的ヲ變換セリ往時總テ腹膜炎患
 者ヲ治療スル規則ハ先ツ刺戟ヲ施シテ一磅土或ハ一二磅土
 ノ血液ヲ奪却シ然ル后腹部ニ水蛭ヲ貼シ毎二時ニ〇、〇五乃至

至〇、一ノ甘汞ヲ内服セシムルカ或ハ他ノ下劑ヲ投シ同時ニ多量ノ水銀軟膏ヲ腹部及ヒ上腿ノ皮膚ニ塗擦ス此レ古人ノ藥品タリ、患者ハ死亡ス、而シテ曾テ一人ノ何人カ此療法ニ由テ治癒セシカチ問フ者ナシ、此療法ハ其ノ目的皆無稽ニシテ却テ損害ヲ來タサハルヲ得ザルハ吾人ノ言ヲ俟ズシテ明カナリ

緩下劑及ヒ峻下劑ハ皆已ニ説明セシ如ク胃及ビ腸ノ運動ヲ活潑ニ興奮スルカ故ニ滲出物ト炎症トヲ腹膜ノ新部ニ蔓延セシメ之レニ由テ危険ヲ增多スルモノトス殊ニ穿孔性腹膜炎ニ於テハ此ノ如キ療法ハ直チニ危険ヲ招クモノタリ、穿孔性腹膜炎ニ於テハ腸ヲシテ全ク安靜ナラシメ以テ彼ノ内容ノ竄入ヲ防禦スレハ恐クハ穿孔部ノ閉塞ヲ望ムベシ、其他吾人ハ血液ヲ奪却セズ只多量ノ滲出物ヲ兼タル腹膜炎ニ由テ

死シタル人ノ屍体ヲ剖驗スルキニ當リ其ノ屍体ハ多量ナル液滲出液ニ由テ多クハ極テ貧血ナルチ目撃ス此ニ又上記ノ規則ニ從テ治療セラレタル腹膜炎ニ由テ死セシ人ノ屍体ヲ剖驗スレバ則チ心臟及ビ尿管ハ通例極テ少量ノ血液ヲ含蓄スルカ故ニ吾人ハ却テ死ヲ致シタル原由ノ大半ヲ彼ノ療法ニ歸セント欲ス又從來ノ經驗ニ從ヒハ分娩ノ際ノ多量ナル血液損失ハ決シテ產褥期ノ炎症疾患ノ預防ヲ做サズ通例腹膜炎ヲ起ス處ノ障害物ハ衰弱シテ貧血ナル人ニ於テ此病ヲ誘起スルヲ強壯ニシテ榮養ノ佳良ナル人ニ於ケルト全ク異ナラサルカ故ニ余輩ハ刺絡ヲ攻撃スル他ノ原因ヲ説明スルチ須エザルベシ、然レモ亦例外ノ對症療法ニ於テ刺絡ヲ要スルコアリ、后條ニ之レヲ説クベシ、ザイツ氏曰ク近世ハ一般ニ腹膜炎ノ水銀療法ヲ排撃スレモ予ハ少シク此ノ説ニ左袒スル

「克ハズ即チケール氏ハ產褥性腹膜炎ニ於テ甘汞ヲ内服セシメ殊ニ水銀塗擦法ヲ使用シテ常ニ佳良ナル結果ヲ得タリ」此ニ記名シタル產科醫ハ只危重ナル血液中毒ノ同時ニ存在スルキニ於テノミ水銀ヲ用ヒザリシ「急性蔓延性腹膜炎ニ於テ始テ急劇ノ塗擦法ヲ賞用セシモノハウエルボー氏ナリ、トテウベ氏モ亦水銀塗擦法ヲ賞用シ當初ニハ每二時后ニハ尙ホ大ナル間時ニ於テ一、二ノ水銀軟膏ヲ上腿及ヒ下腿ノ内面反ヒ腹部ノ側面ニ塗擦セシメ以テ炎症症狀ノ全ク減退スルカ或ハ口腔炎ノ症狀ヲ發スルニ至ル甘汞ノ内服ハ稍適當ナラサル者ノ如シ殊ニ之ヲ下劑ノ量トシテ投スルキニ於テ然リ

知覺過敏ナル腹部ニ水蛭ヲ貼スル局處奪血法ハ刺絡ノ如キ排擊ヲ受ケズ而シテ日常ノ經驗ニ從ヒバ此ノ局處ハ奪血法殊ニ腹膜炎性疼痛ヲ緩解ス何トナレハ假令炎ハ腹膜炎ノ内葉ヨリ發起スルモ其外葉モ亦大抵炎ニ罹レバナリ冷褳法モ亦同一ノ作用ヲ呈シ殊ニ炎自家ニ効アリ患者若シ冷褳法ニ耐ルキニハ則チ急性蔓延性腹膜炎ニ於テハ冷布ヲ以テ全腹部ヲ纏絡シ十分毎ニ之ヲ交換スベシ或ハ又不快ニシテ稍有害ナル濕潤ヲ避ント欲セハ一個或ハ數個ノ氷嚢ヲ用ユベシ然レモ此ノ氷嚢ハ甚タ重カラサルヲ要ス何トナレハ患者ハ輕易ノ歴ニ由テ尙ホ疼痛ヲ感スレハナリ此ノ局處療法ハアペルシロンビー氏キーヴーシ氏及ヒ他ノ諸氏ノ始テ試用シタル者ニシテ今日ニ至リテハ殆ト一般ニ用ユル處ノ法トナリ往時ノ温褳法即チ巴布ハ只寒冷ヲ不快ニ感覺スルカ或ハ疼痛ヲ緩解セス却テ増劇スル例外ノ症ニ於テ之ヲ用ユ余輩現今ノ經驗ニ據レハ冷褳法阿片ノ内服並ヒニ疼痛尙ホ持久シ

テ止マサルトキニハ一回或ハ數回ノ局處奪血法水蛭十條乃至十五條ヲ貼スハ腹膜炎ノ尤モ適當ナル療法ト稱スベシ疾漸シ慢性ノ性質ヲ取り囊包シタル滲出物竈ヲ殘遺シタルキニハ則チ再ヒ温卷法或ハ永キ温浴ヲ施シ或ハ吸収力ヲ奮起スル塗擦法即チ沃土加里軟膏沃土フォルム軟膏沃土丁幾等ヲ使用シ或ハ發泡硬膏ヲ貼ス或ハ輕易ニシテ疼痛ヲ誘起セサル腹部纏絡法ヲ選用スヘシ沃土加里ヲ内服セシメテ吸収力ヲ興奮スル効ハ未タ判然ナラズ后来患者ノ臥床ヲ去ルニ至ラハ泥浴、鹽浴、乳清療法、村郊ノ空氣葡萄療法ヲ行ヘ以テ殘遺スル滲出物ノ吸収ヲ催進ス可シ

攝食ノ規則ニ就テ之ヲ論スルニ劇甚ナル腹膜炎ノ極期ニ於テハ總テ飲食シタル者皆直ニ再ビ吐出サル、カ故ニ全ク無食ヲ命ズベシ、患者少シク快復スレバ徐々ニ一食ヒノ水ヲ和シ

タル牛乳或ハ稀薄ナル米汁ヲ試ムベシ渴アルキニハ氷片或ハ冷水ヲ口内ニ取ラシムベシ然レモ直ニ嚥下セシム可ラズ何トナレバ寒冷モ亦胃及ヒ腸ノ運動ヲ興奮シテ疼痛ヲ發起スルコトアレハナリ疾患若シ經過ノ弛張ヲ呈シテ持久スルキニハ則チ輕易ノ肉汁、牛乳、卵黃、肉羹及ヒ少量ノ葡萄酒ヲ投シテ榮養ノ佳良ナランコト計ルベシ便利ハ久シク飲如スルモ腹膜炎性疼痛ノ存在スル間ハ己チ得ザルノ時ニ非サレハ決シテ下劑ヲ投ズ可ラズ炎症緩解スルモ便利尙ホ自ラ來ラザルキニハ先ツ灌腸或ハ灌水法ヲ尤モ注意シテ試用スベシ此法モ亦腹痛ヲ誘起スルコトアリ、若シ灌腸或ハ灌水法ヲ以テ目的ヲ達セサルキニハ則チ緩和ナル下劑ヲ投スベシ

對症療法ニ至テハ尙ホ衰弱セサル患者ニシテ早時ニ強劇ナル藍色ヲ發シ高度ノ呼吸困難ヲ來タシ肺水腫ノ徵候ヲ呈ス

ルトキニハ刺絡ヲ要スルコアリ刺絡ハ逼迫シタル危険ヲ瞬
 間時排除スル者タレトモ余輩ハ未タ此ノ危篤ナル症狀ヲ攻撃
 スル他ノ方法ヲ知ラズ
 甚ダ高度ナル鼓腸ニシテ横隔膜ヲ逐上シ危篤ナル呼吸促進
 ナ來タセシ者ハ容易ニ之ヲ攻撃ス可ラズ腹部ノ冷捲法及ヒ
 蠕動機ヲ興奮スルモ危険ナキ場合ニ於テハ緩下劑或ハ灌腸
 ナ以テ腸ノ排泄ヲ計ルハ尙ホ尤モ良法トス側孔ヲ有セズ只
 其ノ尖端ニ於テ數多ノ小孔ヲ存スル直腸管ヲ送入シテ徐々
 ニ瓦斯ヲ排出スル法ハ只罕ニ目的ヲ達ス故ニ尤モ危険ナル
 患者ニ於テハ細キ試験トロイカールヲ以テ穿腹術ヲ施スベシ
 局處ノ奪血法ヲ施シ冷捲法及ヒ阿片ヲ使用スレトモ疼痛尙ホ
 劇甚ニシテ去ザルキニハ腹部ノ莫兒非涅皮下注入ヲ尤モ宜
 シトス持久ノ嫌惡ス可キ嘔吐モ亦莫兒非涅ヲ皮下ニ注入シ

水片ヲ嚥下セシムレハ尤モ克ク鎮靜ス危篤ナル虚脱ニ陥リ
 脈ハ極テ細數ニシテ四肢ノ体温減退シタルキニハ則チ興奮
 劑ヲ要ス退的兒或ハ竜腦油ノ皮下注入或ハ葡萄酒、麝香等ノ
 内服尤モ効アル者トス

一 腹水 Ascites

病理及原因腹水ハ總テ他ノ水腫ノ如ク常ニ徵候的ノ病機
 ト視做スベシ而シテ其原因病ノ腹水ヲ發來スルヤ或ハ器械
 的ノ血行妨碍ニ由リ或ハ血液混合變調ニ由ル或ハ兩種ノ原
 因同時ニ併發シテ始テ腹水ヲ來タズアリ其他腹水ノ發生
 スル理由ニ至テハ總テ已ニ胸水ノ條下ニ於テ記載シタル說
 明ヲ參考スベシ腹水ノ誘因タル靜脈性鬱血ハ又自ラ數多ノ
 原因ヲ有ス
 (一) 心臟ノ器質疾患殊ニ瓣膜異常其他肺組織ノ硬結萎縮及ヒ

其氣腫性破潰此ノ如キ肺組織ノ變化ニ由テ血液ノ肺循環ハ極テ困難トナル上記ノ器官ハ此ノ如キ強劇ナル變化ニ罹レ
 此水腫ハ直ニ發セズ却テ數年ノ后ニ至テ始テ來ルヲ見レバ
 則チ血行妨碍ノ危重ナル續症ハ補償的ニ亢進シタル心臟ノ機能ニ由テ久シク發露セズ而シテ后来心力ノ衰弱ト共ニ血液混合變調其力ヲ逞クスルニ至リ始テ水腫ノ發スルヲ證ス
 ベシ心臟或ハ肺ヨリ發起スル血行妨碍ハ固ヨリ全靜脈系統ノ鬱血ヲ來スカ故ニ其水腫ヲ發スルヤ單ニ腹水ヲ起サス却テ全身水腫ヲ來シ殊ニ下肢ニ於テハ重力ノ作力ニ由テ腹腔ヨリモ尙ホ早ク腫脹ヲ來ス者トス

〔二〕靜脈性鬱血單ニ門脈系統ニ限需スルコトアリ然ルモ腹水ハ單發スルカ或ハ水腫症狀中尤モ早發シテ尤モ強劇ナル者ナリ即チ諸般ノ肝疾患殊ニ總テ肝實質ノ萎縮性病機萎縮性

肉冠豆肝、肝癌若クハ他ノ肝腫瘍ノ壓ニ由テ發スル萎縮性肝質消滅、外方ノ壓迫ニ由テ來ル肝萎縮殊ニ肝硬結ハ門脈血ノ肝臟内ヲ通過スルノ機妨ケラレ爲メニ單發腹膜水腫ヲ來ス
 其他門脈ノ閉塞ハ門脈幹門脈根及ヒ其肝内枝別ニ起ルノ別ナシ皆此ノ種類ノ腹水ヲ來ス門脈ノ近傍ニ所在スル下腹腫瘍並ヒニ腹膜炎ノ后ニ形成シタル肝門ノ痕痕収縮ニ由テ來ル門脈ノ狹窄及ヒ閉鎖モ亦同一ナリ胸管ノ閉鎖シタル后淋巴液ノ側枝運行十分ナラサルモ亦腹水ヲ發生ス(乳糜性腹水)此ノ症ニ於テハ乳糜及ビ全身ノ淋巴液鬱積ス(コンハイム氏ノ經驗)又腹膜自家ノ疾患即チ腹膜結核若クハ腹膜癌ニ腹水ヲ合併スレハ其腹水ハ單發スルカ或ハ水腫症狀中尤モ早發スル者ニ屬ス其他一定ノ慢性腹膜炎ニ於テハ腹腔ノ滲出物極メテ饒多ニシテ其ノ症狀ハ炎性滲出物ヨリモ尙ホ多ク腹

水ニ近キコ之レアリ
 腹水ヲ起シ或ハ誘起スヘキ血液混合變調ハ即チ血液中蛋白質ノ常量ヨリ減少スルニ由テ生スル水分ノ增多ナリ(水血症)水血性ノ血液ハ全身一般ニ属スルガ故ニ此原因ヨリ來ル水腫モ亦全身水腫ナリ然レモ水血性或ハ惡液性水腫ハ通例器械的感作アリ以テ血清ノ滲漏ヲ誘起スル局處ニ於テ尤モ早發シ且ツ劇甚ナリ即チ重力ノ感作ニ由テ先ツ足踝ニ浮腫ヲ生シ或ハ仰臥スレハ背面ノ皮膚先ツ腫脹ス健康家ニ於テ食料欲亡ニ由リ水血性水腫ヲ生スルハ極メテ罕レナレモ劇甚ナル失血及ヒ他ノ蛋白質損失殊ニ劇甚持久スル蛋白尿ハ屢水腫ヲ來ス其他水腫ハ諸般ノ急慢性ノ疾患ニシテ食欲及ヒ消化久シク欲損スル者或ハ化膿及ヒ他ノ体液損失ニ罹ル者ニ於テ來ルコトアリ即チ結核、癆、慢性梅毒、萎黃病、壞血病、赤痢等

之レナリ單ニ水血症ニ基ツク腹水ハ容易ニ高度ニ達セズ故ニ總テ高度ノ腹膜水腫ニ於テハ多クハ器械的妨碍同時ニ存在スル者ト思考セサルヲ得ス

腹水ノ液汁ハ通例透明ナレモ時トシ少量ノ血液ヲ混スルカ爲メニ淡黄色ヲ帶ヒ或ハ胆汁色素ニ由テ(肝ノ疾患、黃胆ニ於テ)綠色ヲ帶ブ而シテ此液ハ血清ノ固形成分ヲ含蓄スレモ蛋白質ハ甚タ少量ナリ二三ノ淋巴球及ヒ上皮細胞ト共ニ間々纖維凝塊ノ浮游スルヲ發見ス又此液ヲ大氣中ニ放置シタル后暫時ニシテ纖維原ノ沈澱スルコトアリ其他滲漏物ニハ脂肪變性ヲ起ス處ノ細胞夥シク混合シテ稠濁シ乳色ヲ呈スルコトアリ(脂肪性水腫)或ハ又胸管壓迫セラレ或ハ破裂シタルキニ乳糜ヲ混合シテ同一ノ色澤ヲ呈ス(乳糜性水腫)滲漏液ノ量ハ數磅土ヨリ四十磅土ニ至リ或ハ之ヨリ以上ニ至ルコトアリ

曾テフレリーリヒス氏カ行ヘシ六回ノ分析ニ由レハ腹水ノ固形成分ノ量ハ少シク不同アリ肝硬結ニ由テ發シタル腹水ニ於テハ百分ノ二、〇四乃至二、四八ニシテ蛋白質ノ量ハ百分ノ〇、〇一乃至一、三四ナリ水血症及ヒ武雷土病ニ由テ發シタル腹水ニ於テハ百分ノ二、〇四乃至二、八〇ニシテ蛋白質ノ量ハ百分ノ一、〇一乃至二、二〇ナリ心臟瓣膜異常ニ由テ發シタル腹水ニ於テハ蛋白質ノ量ハ百分ノ一、一八ニシテ全固形成分ノ量ハ一、七六ナリ輕度ノ腹膜炎ヲ兼タル肝硬結ニ於テハ固形成分ノ量ハ百分ノ三、五九ニシテ蛋白質ノ量ハ百分ノ二、六〇ナリ結核性腹膜炎ニ於テハ百分ノ五、二〇ニシテ蛋白質ノ量ハ百分ノ四、二〇ナリ單純ナル慢性腹膜炎ニシテ腹水ヲ兼タル者ニ於テハ百分ノ五、五〇ニシテ蛋白質ノ量ハ三、八六ナリ

腹水醃多且ツ永シ持久スレハ腹膜ハ蒼白色ヲ帶ヒ上皮ハ脂肪變性ノ爲メニ白色ヲ帶ヒテ潤濁ス或ハ又纖維性ノ被膜ヲ形成シ對向ノ腹膜相癒着シ之カ爲メニ包囊ヲ生スルニ由リ曾テ發炎シタルヲ知ス可シ肝脾及ヒ腎ハ腹水ノタメニ壓迫セラレ貧血ヲ起シテ縮小スルヲアリ横隔膜モ亦腹水ニ由テ逐上セラレ第三肋骨或ハ第二肋骨ノ高サニ位スルヲアリ

症候及經過腹水ハ決シテ獨立ノ疾患ヲ形成セサルカ故ニ

腹水ニ一般ナル病狀ヲ記載スルヲ能ハス是ヲ以テ各異ノ症ニ於テ腹水ニ屬スル症狀ヲ其原因病ニ起因スル症狀ト區別セズンハアル可ラス
腹水若シ全身水腫ニ相伴ヘハ腹水ノ自覺徵候ハ當初ノ間他ノ病苦ニ反シ患者ヲシテ自ラ腹水ナルニ着念セシムルニハ

輕易ニ過キ多クハ理學的檢査法ニ由テ初テ發見セラル、者ト
 ス門脈系ノ血行妨碍或ハ腹膜ノ變質ニ續發スル腹水ニ於テ
 ハ之ニ反シテ肝硬結或ハ腹膜結核等徐々發スルニ從ヒ腹水
 ノタメニ來ル痛苦ハ漸ク増劇シテ腹水ヲ發見シ同時ニ彼ノ
 原因病ヲ思想スル第一ノ異常トナル腹部ノ充張尙ホ輕度ナ
 ルキハ患者只壓重ノ感覺ヲ訴ヒ少シク勞動スレハ輕度ノ呼
 吸不利ヲ覺ヒ腹部ノ膨滿益ス増進スレハ壓重ノ感覺變シテ
 不快ノ感覺トナリ間々緊張シテ疼痛ヲ發シ輕易ノ呼吸不利
 増加シテ劇甚ナル呼吸促迫トナル直腸ハ腹水ノタメニ壓迫
 セラレテ便秘ヲ來シ之ニ由テ發スル風氣ハ呼吸促迫ヲ一層
 増劇スルコトアリ然レニ漿液性滲潤ヨリ來ル腸壁ノ弛緩モ亦
 同時ニ存在スル風氣ノ原因ノ一分タル者ノ如シ腹水ノ増加
 スル間ハ分泌液殊ニ尿ハ甚ク減少ス而シテ高度ノ腹水

ニ於テハ水液ノ腎若クハ其尿管ニ來タス處ノ壓ハ却テ尿分
 泌ノ減少ヲ助クル者ノ如シ利尿劑ノ効用ヲ脫失シタル后穿
 腹術ヲ施セハ其効用再ヒ現出スルハ往時ヨリノ經驗ナリ是
 ニ由テ之ヲ見レハ腹水ノ増加スルニ從テ尿分泌ノ妨碍ハ尙
 ホ更ニ増劇シ之ヲ排却スレハ其ノ障害ハ少シク減スル者ナ
 ルベシ腹水強劇ナレハ大靜脈及ヒ腸骨靜脈ヲ壓迫シテ下肢
 外陰部及ヒ腹壁自家ノ靜脈血流出ヲ妨碍ス故ニ其部ノ靜脈
 ハ太ク怒脹シ皮下結締織中ニ水腫性ノ滲滯物ヲ生シテ其ノ
 症狀ハ却テ全身水腫ニ類似スルコトアリ故ニ克ク患者ヲ問診
 シ或ハ下肢或ハ陰囊或ハ腹部ノ先ツ腫脹シタルヤ否ヤヲ仔細
 ニ探尋スベシ然レニ患者ノ言明ヲ以テ常ニ真正ナル者ト思
 量ス可ラス何トナレハ不注意ナル患者ハ屢先發シタル腹部
 ノ膨滿ニ着目セズシテ却テ后發シタル下肢ノ腫脹ヲ以テ尤

モ早キ水腫性ノ徵候ト視做セハナリ腹水ノ確實ナル鑒識ハ
 只腹部ノ理學診法ヲ以テ之ヲ結了スベシ
 視診腹部ハ平等ニ擴張シ皮膚ハ緊張シテ全腹ハ一種特別ノ
 桶狀ヲ呈ス滲漏物ノ尙ホ輕度ナル間之ヲ再言スレハ腹部尙
 ホ全ク充張セズシテ甚タシク緊張セサル間ハ其ノ形狀ハ患
 者ノ位置ヲ轉スルニ隨テ變換ス患者直立スレハ腹部ノ下半
 甚タシク突出シ仰臥スレハ水液ハ后腹腔ニ下低スルカ故ニ腹
 部ノ幅サ大ニ増加ス試ミニ患者ヲシテ側臥セシムレハ其腹
 側忽チ囊狀ニ膨起シテ他ノ腹側ハ却テ扁平トナル然レモ滲
 漏液極メテ多量ニシテ腹部ノ緊張強劇ナレハ患者其身体ノ
 位置ヲ轉スルモ常ニ球形ヲ呈ス腹壁ハ擴張シテ肋骨縁ニ至
 リ假肋骨ハ外方ニ壓出セラル又高度ノ腹水ニ於テハ常ニ薄
 キ腹壁ニ於テ藍色ノ靜脈枝別ヲ認ム臍部ハ突起シ眞皮ノ組

織ハ五ニ相離隔シ青白色ニシテ透明ナル線條ヲ形成スル
 恰モ妊婦ノ強劇ナル腹擴張ニ於ケル如ク然リ

觸診水液滑溜シテ小骨盤ヨリ以上ニ達スル者ニ於テ試ミニ
 一手掌ヲ水面以下ノ腹壁ニ安置シ他手ノ指頭ヲ以テ對向ノ
 腹壁ヲ輕々打撃スレハ則チ波動ヲ感識スベシ蓋シ此波動當
 初ニハ甚タ不分明ナレモ末期ニ至レハ極メテ著シルシシ發
 ス面シテ穿腹術ヲ施サント欲スルモハ必ス先ツ管套針ヲ
 穿刺セント欲スル部ニ於テ此波動ヲ觸認セスンハアル可ラ
 ズ

打診水液ハ患者ノ各異ナル位置ニ於テ常ニ腹腔ノ最低部
 ニ占居シ水面ハ常ニ地平面ヲ形成シ其下方ハ打診音濁或ハ
 鈍ニシテ其上方ハ浮游スル腸片ニ由テ清澄ナル鼓音ヲ呈ス
 ル理ヲ思考スレハ患者仰臥スルトキニハ打診ヲ以テ半球形

及ヒ地平ニシテ胸部ニ對シ凹形ナル一界線ヲ認定シ其ノ凸形ナル方側ニ於テハ濁音ヲ聽取シ其凹形ナル方側ニ於テハ鼓音ヲ聽取スヘキ理ヲ容易ニ了解スヘシ腹水益々増加スルニ隨ヒ此凹形線ハ胃窩ニ向テ進行シ只胃窩獨リ鼓音ヲ呈シ終ニハ全腹皆濁音ヲ呈スルニ至ル風氣劇甚ニシテ滲漏物ハ只輕度ナルキニハ處々ニ水面ヲ超過スル瓦斯ヲ含蓄スル腸片所在シテ此ノ關係ヲ障害シ上記ノ凹形線ヲ發見シ難キアリ此如キ困難ナルモノニ於テハ患者ノ位置ヲ變換シ打診音ノ變化ヲ檢シ以テ鑒識ヲ決定スベシ患者若シ側臥スレハ低位ノ腹部ハ濁性鼓音或ハ純濁音ヲ呈シ高位ノ腹部ハ之ニ反シ高強ナル鼓音ヲ呈スレハ患者更ニ他側ニ臥スレハ此關係モ亦直ニ變換セサル可ラス

鑒識 腹水ヲ卵巢水腫ト區別セント欲セハ患者ヲ盡ク検査

シテ詳細ナル既往症ヲ認メ之ニ關スル原因的疾患ヲ克ク注意スベシ卵巢水腫ヲ發スル原因ハ余輩未ダ克ク之ヲ知ラズ只此病ハ屢外見的健康ナル婦人ニ於テ來リ曾テ他病ヲ合併セサルヲ知ルノミ然レモ腹水ニ於テハ全ク之ニ反セリ原因論ノ條ニ記載シタル血液混合或ハ血液分佈ノ異常ヲ來スベキ疾患一モ存在セス且ツ其狀況ハ腹膜ノ變質ヲ思考スベキ症ニ非サルキニハ腹水ヲ思考セズ卵巢水腫ヲ思考スルヲ以テ稍妥當ナリトス一二ノ症ニ於テハ兩病症ヲ區別スルキニ當タリ理學的診斷ハ確實ナル據点ヲ與ヒサルカ故ニ全ク上記ノ關係ニ由テ之ヲ決定ス可キアリ卵巢水腫ハ通例圓形ニシテ限畫シタル腫瘍ヲ感觸シ子宮口ノ側方ニ轉位シ患者ノ位置ヲ變スルモ打診音ハ變換セサルヲ以テ容易ニ腹水ト區別スベシ然レモ極メテ大ナル卵巢水腫ニ於テハ全ク腹腔