



ヘ
ト
ー
ル

藤
根
幸
八
編

059474-000-3

60-118

ヘトール

藤根 幸八/編

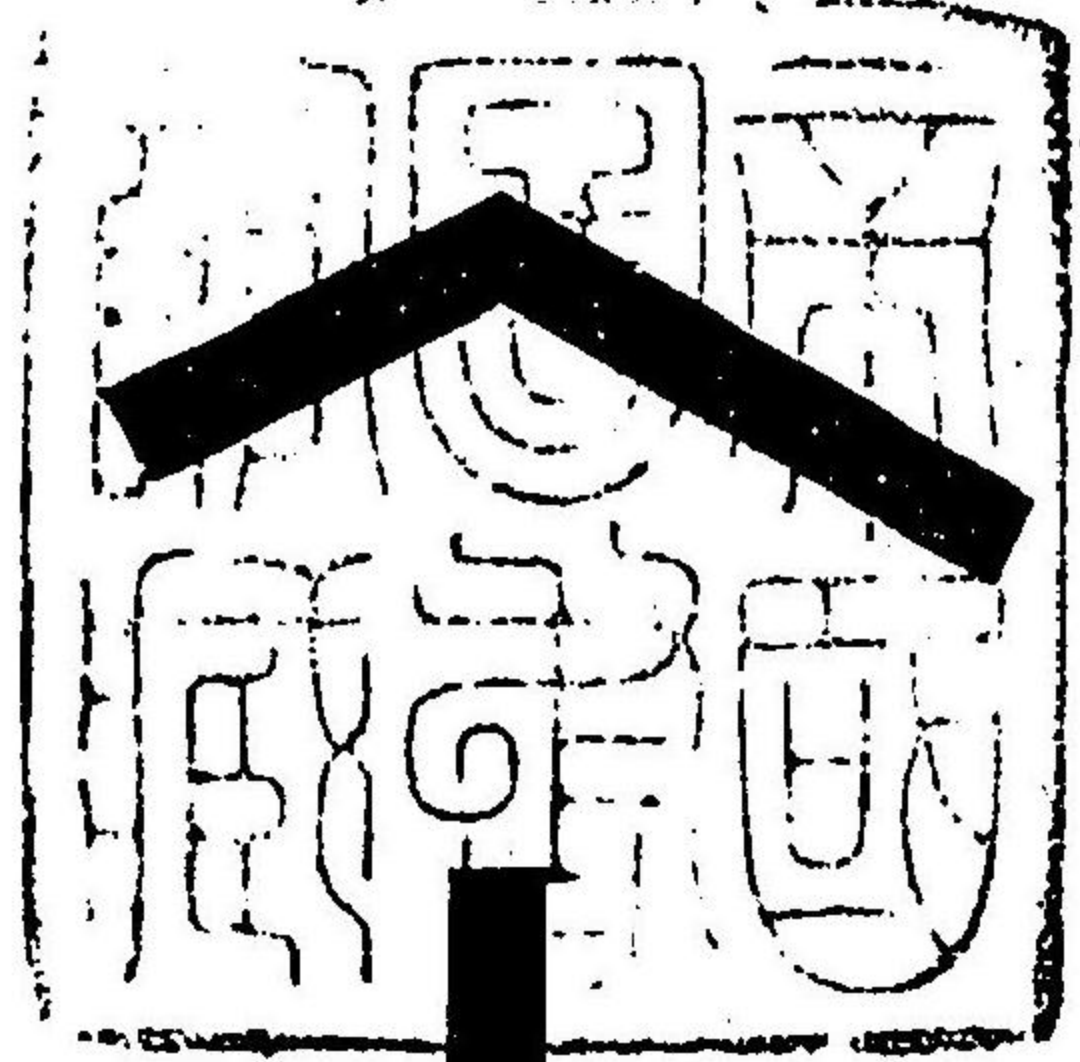
M34

CBF-0343



841222

藤根幸八編纂



トール

醫事新聞社



トール

藤根幸八編纂

桂酸ノ製法

桂酸ノ製法

桂酸ノ性状及製法

蘇合香ヨリ製セル注射用ノ桂酸ハ、無色ノ結晶狀粉末ニシテ冷水ニハ溶解シ難キモ、百度ノ水又ハ酒精又ハ脂肪油ニテ温ムルキハ残渣ヲ生セスシテ容易ニ且無色ニ溶解ス、ランデレル氏ハ注射用トシテ特ニ桂酸乳劑ニ價値ヲ措キ次ノ方法ニヨリテ製セリ

精製粉末桂酸

五〇

甘扁桃油

一〇〇

卵黃

一個

ニ〇七%食鹽液ヲ適宜ニ加ヘテ乳劑一〇〇〇ヲ作ル、此乳劑ヲ一時間放置セル後七五%ノ那篤倫滷汁ヲ加ヘテ亞爾加里性トナス、平均乳劑一立

桂酸ノ製法

方仙迷ニ那篤倫滴汁五滴ヲ加フ、酸性ノ乳劑ハ一週間モ無菌ナレバ滴汁ヲ加ヘシ者ハ然ラス且滅菌スル能ハサルヲ以テ用時前ニ亞爾加里トスルヲ可トス

又ハ桂酸那篤倫謨即「ヘトール」ノ五%ヲ以テ乳劑ニ代ユルコトヲ得

村田氏

醫學士村田豐作氏ハランデレル氏結核病「ヘトール」療法ニ就キ鹿兒島市立病院ニ於ケル臨牀實驗ヲ報告セリ、其桂酸製法ノ一節ヲ抄スレハ左ノ如シ云ク

余輩ハ彼ノリイブライヒ、ランガルト氏合著調劑學提綱ニ就テ先ツ其方法ニ據リ桂酸ヲ製造セント欲シ我藥局長藥學得業士宮内善次郎氏ニ謀リ、蘇合香ヲ那篤倫滴汁ヲ以テ煮沸シテ其濾過液ニ鹽酸ヲ注加スルキハ桂酸沈降ス然レモ不純清ナルヲ以テ之ヲ純清ニセンニハ幾度カ反復熱酒精ヲ以テ濾過清洗セサルヘカラス而シテ冷暗所ニ靜置スルキハ無色小板狀結晶ヲ得ヘシ桂酸即是ナリ、蓋シ余輩ハ自ラ本院ニ於テ製造シタルノ理ハ右成書中桂酸ハ蘇合香ヨリ製シタルモノニアラサレバ該藥用ニ供スヘカラストノ特筆セラレアルヲ以テナリ

村田氏ハ此割合ヲ以テ少量ヲ調製セリト云フ

右ノ如ク桂酸ヲ製出シタルカ故ニ、藥物試驗室ニ於テ特ニ注意シテ一切ノ器具及手指等ヲ滅菌シ、熱蒸氣消毒法及ミクリツツ氏式手指消毒法桂酸五〇、甘扁桃油一〇〇(試驗管中ニテ煮沸滅菌シタルモノ)ニ卵黃一個ヲ加ヘ以上ヲ玻璃製乳鉢、乳棒ヲ以テ密混シ〇七%滅菌性食鹽水ヲ右混和劑ニ注意シテ全量一〇〇〇立方仙迷ニ至ラシメ之ヲ滅菌謨膜栓瓶中ニ貯藏ス、此製液ハ約六日間ヲ以テ更ニ新液ニ代フ
右ノ貯液ヲ用ニ臨ンテ亞爾加里性トナスノ必要アリ、即本液一〇立方方仙迷中七五%ノ那篤倫滴汁五滴ヲ加フレハ明ニ亞爾加里性タルナリ、而シテ一々果シテ眞ニ弱亞爾加里性ヲ呈スルヤ否ヤヲ檢シ然ル後始テ之ヲ實地ニ使用セリ

桂皮酸那篤倫謨即「ヘトール」ノ性状

「ヘトール」ハ白色結晶ノ散藥ニシテ溫湯ニハ一：二〇即五%迄ノ強度ノ溶液トナスヲ得、又蒸餾水特ニ生理的食鹽水(〇七%)ニ溶解ス、使用前此溶液ヲ瑞典製濾過紙ニテ濾過シ次テ殺菌ノ必要アリ、此溶液ハ能ク殺菌ニ堪ニ第一回ハ五分間之ヲ煮沸シ次後ハ三分間煮沸シテ殺菌スヘシ

松山氏注射料
へト
溶液製法

使用法

ドクトル松山陽太郎氏 其始メ「へトール」ヲ硝子器ニ入レ蒸餾水ヲ注
テ煮沸溶解セシメ後之ヲ濾過シ短頸六十瓦入「コルベン」ニ移シ綿栓ヲ
施シテ更ニ之ヲ沸騰シ其冷エルヲ俟テ使用ニ供ス但第一ヲ一%第二
ヲ二%ノ割合ヲ以テ二様ノ溶液ヲ製シ置クヲ實地ニ便ナリトス又之
ヲ使用スルニ臨ミ試験紙ヲ以テ其亞爾加里性ヲ呈スルヤ否ヲ檢スル
ヲ常法トス

使用法

器械

ランデレル氏
注射器

松山氏

使用法

器械

ランデレル氏 靜脈注射ニハ「プラフツ」氏注射器ヲ用ユ此注射器ハ他ノ
目的ニ用ユベカラス而シテ時々酒精ニテ洗フヘシ若シ注射器ノ吸子桿
弛緩セルキハ百倍撒里矢爾酸液ヲ一夜间充シ置クヘシ又管針ハ用時前
少クモ十五分時間ハ酒精ニ浸シ置クヘシ而シテ用時ニ〇七%食鹽水ニ
テ洗滌ス用後モ亦此注意ヲ怠ルヘカラス

松山氏 注射ニ要スル器具及物品ハ總テ「コツホ」消毒器中ニ於テ嚴重

注射器

村田氏

ニ消毒シ後之ヲ使用ス

注射器ハ特ニ「プラフツ」氏注射器一瓦入ヲ製シ其吸子桿ヲ百分シテ度
目ヲ劃ス又其管針ハ極メテ細小ナルモノヲ可トス但シ口徑四分ノ一
密塞ヲ以テ適當トナス

此注射針ヲ容ル、ニ無水亞爾箇保爾ヲ盛リタル横徑六仙迷ノ「シャ
ー」具ヘ而シテ此「シャー」ハ各患者一個トシ其上ニ各自ノ姓名ヲ記
シ甲患者ニ施シタル針ヲ決シテ他ノ乙患者ニ用ヒサルニ注意ス
注射器ノ圓筒ハ蒸氣消毒ニ堪ヘサルヲ以テ豫メ煮沸殺菌セル温生理
的食鹽水ヲ以テ反復洗淨シ後殺菌食鹽水ヲ盛リタル横徑十仙迷「シャ
ー」内ニ入レ置クヲ可トス

又注射ヲ行フニ臨ミ注射針ノ無水亞爾箇保爾ヲ除クタメ殺菌食鹽水
ヲ充テタル一個ノ小「シャー」具フヘシ

村田氏 注射ニ用ユル器具ハ凡テ嚴重ニ消毒セサルヘカラス即始皆
煮沸消毒スヘシ室内モ亦塵埃ナキ處ヲ撰ミ且豫メ床下ヲ清水ニテ拭
ヒ又「スプレー」ヲ以テ石炭酸液ヲ室内ニ飛散セシメ以テ比較的室内空

使用法

器械具

氣ヲシテ清静ナラシム
器械具ハベトリ氏式有蓋硝子皿大小數個、注射器數個、注射針數十本ヲ具ヘタリ、有蓋硝子皿ノ大ナルモノ一ニ五%石炭酸水ヲ盛り、一ニハ無水亞爾簡保爾ヲ盛り、一ニハ〇六ナル滅菌食鹽水ヲ盛り、又有蓋硝子皿ノ小ナル方ノ一ニハ弱注射液(一〇%)、一ニハ強注射液(二五%)ヲ入ル、注射器ハ初メ石炭酸水ニテ良ク消毒シ、次ニ無水亞爾簡保爾ヲ數回疏通シテ別ノ有蓋大硝子皿ノ無水亞爾簡保爾中ニ貯テ、注射針モ亦初メ石炭酸水ニテ消毒シ、尙ホ亞爾簡保爾ヲ通シ而シテ無水亞爾簡保爾ヲ充タシタル有蓋硝子皿中ニ浸シ置ケリ
今注射セントスルルハ亞爾簡保爾ニテ清通シタル注射器ヲ更ニ滅菌食鹽水ヲ以テ清通シ、亦注射針モ同シク食鹽水ヲ清通シテ而シテ注射器ニ強弱何レカノ注射液ヲ吸盈シ、而シテ要スル處ノ容量ヲ分刻度ニ由テ注入スヘシ、而シテ一患者ニ施シタル針ハ決シテ次ノ患者ニ用ヒス更ニ他ノ新ニ消毒シタル針ヲ用エルナリ、併シ注射器中ノ液ハ盡ル迄數患者ニ通用シテ可ナリ、唯注射針ヲ交換スレハ可ナリ、併シ注射器

注射局部及手術

ランデレル氏

ヲ交換セザルヘカラサル要用ノ事件アリ、即注射器中血液ノ混入スル片是ナリ

注射局部及手術

ランデレル氏 上膊ニ護謨綑帶ヲ置ク、コレハ餘リ堅固ナルヘカラス、次ニ綿ニ依的兒ヲ浸シタルモノヲ以テ上膊頭靜脈ノ邊ヲ強ク摩擦シ、腕關節屈曲側ノ靜脈又頭靜脈中ニ注入ス、患者ノ手ハ屈曲側ヲ上ニシ、眞直ニ伸長シテ清潔ナル布片ヲ以テ蓋ヘル枕上ニ安置スヘシ、而シテ注射器ノ尖端ヲ中示指ノ間ニ插ミ、吸子桿上ニハ拇指ヲ當テ、管針ヲ靜脈中ニ殆ト平行ニ刺入ス、正シク靜脈中ニ刺入セルルハ管針ノ尖端空洞ニアルカ如ク感シ、注射液モ容易ニ入りテ、腫脹ヲ殘サス、注射器ヲ抜キ出セル後ニハ消毒セル、ガーゼ又ハ昇汞、ガーゼヲ置キ、綑帶ヲ施シ、一時間後ニハ撤去スルヲ得、護謨綑帶ハ一二分後ニ取り去ルヘシ
靜脈中注射ハ無痛ナリ、若シ誤テ皮下ニ注射セルルハ小ナル腫脹ヲ生シ、二十四時間程モ疼痛ヲ感スルコトアリ、然ルルハブリースニツ氏ノ巻法ヲ施セハ疼痛ヲ鎮壓スルコトヲ得

松山氏

又之ヲ水銀注射ノ如ク臀部ノ筋肉中ニ注射スルコトヲ得然ルキハ管針左程銳利ナラサルヲ宜シトス

松山氏 注射ヲ施サントスルニ當リ先ツ局部ノ皮膚ヲ緊張セシメ依的兒又ハ無水亞爾箇保爾ニ蘸シタル脫脂綿ヲ以テ之ヲ拂拭スベシ又此局部ハ上肢左右孰レニテモ肘關節部屈曲面ノ淺在靜脈ヲ撰フヲ可トス然レモ其靜脈ハ人毎ニ大小深淺ヲ異ニスルノミナラズ婦人ニ在テハ細小ニシテ且皮下脂肪ノ爲メ能ク透見シ得サルモノアリ故ニ該部ノ上方ニ於テ輕ク驅血帶ヲ纏絡シ靜脈ノ怒張ヲ俟テ之ヲ透見スルニ便ス術者及助手ハ一般消毒法ニ從ヒ先ツ石鹼ヲ用テ兩手ヲ洗淨シ更ニ三%石炭酸水中ニ於テ洗淨シ後亞爾箇保爾ヲ塗布シ自然ニ乾燥セシムルカ若クハ殺菌手巾ヲ以テ兩手ヲ拭フモ可ナリ

術者及助手ノ消毒ヲ終レハ患者ヲシテ椅子ニ倚リ右上肢或ハ左上肢ヲ小手術臺上ニ伸ハサシメ其衣衾ヲ脱シテ前ニ述ヘタルカ如ク消毒シ而シテ術者ハ大「シャール」内ノ注射器ヲ取り各患者ニ豫定セル注射針ヲ裝置シ一旦小「シャール」内ノ殺菌食鹽水ヲ以テ清洗シ而シテ後一定ノ

「ペトール」溶液ヲ「コルベン」内ヨリ吸取シテ「コルベン」ノ綿栓ハ酒精燈ノ火焰中ヲ通過セシメタル後再ヒ栓塞ヲ施シ置クベシ其量ヲ定メ且氣泡ノ含有セサルヲ確メタル後注射針尖ノ斜切面ヲ皮膚ニ向ケテ適宜ノ靜脈ニ穿刺ス其際針尖正シク靜脈内ニ達スルキハ恰モ探膿針ヲ以テ膿瘍ヲ穿刺セシ時ノ如ク抵抗ヲ減スベシ若シ靜脈内ニ達セザルキハ一旦針ヲ拔去シテ同法ヲ反復シ已ニ靜脈内ニ達シタルキハ尙僅カニ靜脈管内ニ沿フテ針尖ヲ進入シ而シテ後吸子桿ヲ壓シテ藥液ヲ注入スベシ

注射ヲ結了シタルキハ左手ニ消毒「ガーゼ」ヲ取り注射針ヲ拔去スルト同時ニ局所ヲ覆ヒ綿帶ヲ施スベシ(綿帶材料トシテハ通常五仙迷幅ノ卷軸綿帶ヲ使用シ消毒「ガーゼ」ハ先ツ縱徑ニ半折シ更ニ之ヲ半折シテ四ツ折トナシ男帶様ノモノトナシ長サ五仙迷ニ短切シテ重疊シ置クベシ)該局部ノ創口ハ直ニ閉鎖シ殆ト肉眼ニハ視ルコトヲ得ザルモ三時間以上綿帶ヲ施シ置クヲ可トス數時ノ後ニ於テハ入浴スルモ亦更ニ其害ナシト雖モ可及的手術當日ハ之ヲ避クルヲ宜シトス

村田氏

村田氏 今注射ヲ施スニハ患者ハ倚椅ノ位置ニテ可ナリ、而シテ左右何レニテモ腕ヲ卷クリテ上膊上部ヲ護謨管ヲ以テ適度ニ結縛ス、然ルトキハ上肢ノ皮下靜脈ノ怒張スルヲ見ル特ニ肘部ニ於テ然リ、今此部(多ク肘部)ヲ丁寧ニ剃毛シ石鹼ヲ以テ洗ヒ亞爾箇保爾ニテ清拭シ更ニ石炭酸ニテ清拭ス、今最モ怒張セル靜脈ヲ撰ミ(殊ニ中貴要靜脈或ハ中頭靜脈)左ノ拇示二指ニテ輕ク固定シ右手ニ持シタル注射器針ヲ斜ニ上方ニ(靜脈ノ中樞方向)向テ皮膚ヨリ殆ト一呼吸ニ靜脈内ニ進刺ス、若シ靜脈内ニ甘ク進入シタル時ハ針端自由ナルノ感アリ尙ホ針端ヲ左右ニ動かス時ハ靜脈ノ之ニ伴フテ動クヲ見ル、若シ靜脈外ト察スル時ハ針ヲ拔去シ更ニ尙ホ靜脈ノ位置ヲ定メテ針刺スヘシ、靜脈内ニ進入スル時ハ常ニ手ニ軟カク感スルモノナリ、尙ホ之ニテモ不明ナル時ハ試ミニ桂酸液ヲ少ク注射シ見ルヘシ、若シ靜脈内ニ能ク進入シ居ル時ハ皮膚少シモ膨脹セスシテ能ク液ハ進入シ患者モ亦疼痛ヲ感セス、然レトモ靜脈外ナル時ハ直ニ膨脹シテ液ハ能ク吸收セラレズ且患者疼痛ヲ感スヘシ、一體男子ハ靜脈大ナル故容易ナレトモ女子ハ靜脈小ニ

シテ隱在シ殊ニ皮下脂肪ニ富ム患者ニハ頗ル困難ナリ、故ニ上肢ヲ末梢ヨリ中樞ニ向テ摩擦シ以テ靜脈ノ怒張ヲ計ル、尙ホ患者ヲシテ上肢ニ力ヲ入レシメ且強ク伸展セシムル時ハ靜脈緊張スル故ニ固定スルコトモ易ク亦針刺スルコトモ容易ナリ、今愈々靜脈内ニ進入シタルト認ムル時ハ注射器劃度ヲ注視シツ、目的ノ分量ヲ徐々ニ注入スヘシ、注射シタル後ハ針刺部ニ消毒シタル絆創膏ヲ當テ左示指頭ニテ壓迫シテ針ヲ拔去シ尙其上ニ「ガーゼ」油紙ヲ抵テ、繃帶ヲ施スヘシ、而シテ拔去シタル針端ニハ常ニ血液ノ付着スルヲ見ル、是レ針ノ靜脈内ニ進入シタル確證ナリ、其進入疑ハシキ時ハ其血液ノ付着ヲ見サルコト多シ、然ルニ亦實際靜脈内ニ進入シタル時ハ針端ニ血液付着ヲ見ルノミナラス亦注射器内部ニ進入シテ乳劑ニ混スルコトアルハ已ニ前ニモ述ヘタルカ如シ、若シ之ヲ看過シテ他ノ患者ニ注射スル時ハ不意ノ危害ヲ招クコトアルヘシ、故ニ毎回必ス注射針ヲ去リ注射器中ノ液ヲ點下シ以テ血液進入ノ有無ヲ檢セサルヘカラサルナリ、而シテ注射シタル患者ハ通常吾人與奮藥或ハ麻醉藥ヲ注射シタル時ト寔モ異ナルコ

トナシ、但シ皮下注射ニテハ能ク硬結ヲ貽ス、故ニ數回注射後ハ上膊皮膚硬固トナリ殆ト注射スル餘地ナキニ至ルコトアリ、併シ注射後丁寧ニ其部ヲ輕接スル時ハ比較的硬結ヲ殘スコト少ナシ
其外腎筋内注射モ試ミシガ別ニ硬結ヲ殘スヨウノコトモナク患者ノ疼痛モ亦少ナシ、故ニ或ハ上膊皮下注射ヨリ此方可ナランカ、併シ得ヘクンバ靜脈注射ヲ上乘トスヘシ

分量及回数

ランデレル氏

ランデレル氏 患者衰弱セル程且肺ニ於ケル轉機進メル程分量ヲ少クス、初ハ最少量即ブラワツツ氏注射器ニテ其一乃至半分劃(ブラワツツ氏注射器ハ十分ニ分割シアリ)ヲ注射ス、極重病ニハ〇七%ノ食鹽水ヲ以テ五%ノ乳劑ヲ一乃至二五%ニ稀釋シテブラワツツ氏注射器ノ十分一乃至二十分ノ一ヲ注射ス、分量ヲ急ニ増加スルコトハ避クヘシ、通常半乃至一分劃ヲ増ス、多クノ患者ニハ〇二五—〇四立方仙迷ニテ足レリ、只特ニ強壯ナルモノニハ〇八—〇九ヲ用ユルコトアレモ例外ナリ、増進セル患者ニハ〇一—〇一五ヨリ増量セス

村田氏

又注射回数ハ一週二回トス、然レモ二日毎ニ〇一—〇二五ヲ注射スル時ハ最モ效アリ

村田氏 患者ヲ三等ニ分チ輕症者ニシテ初期ノモノ或ハ慢性ナレモ病症進行セスシテ輕症ナルモノヲ甲トシ、稍重症ヲ乙トシ、重症者ヲ丙トナシ、一〇%及二五%及五〇%ノ液ヲ製シ、甲ニハ初メ桂酸ノ量〇〇〇五ヲ注射シ而シテ一回毎ニ〇〇〇〇五ヲ増シ桂酸量〇〇三ニ至テ以下持長
乙ニハ初メ同シク〇〇〇〇五ヲ用ヒ二回目毎ニ〇〇〇〇五ヲ増シ桂酸量〇〇二ニ至テ以下持長

丙ニハ初メ同シク〇〇〇〇五ヲ用ヒ三回目毎ニ〇〇〇〇五ヲ増シ桂酸全量〇〇一ニ至テ以下同量持長ス

以上ノ標準ニシテ一週三回月水金ニ施行セリ

松山氏

松山氏 注射量ハ疾病ノ輕重及年齢ノ多少ニ由リテ自ラ其差アリト雖モ始メ〇〇〇〇五乃至〇〇〇一ヲ注射シ毎回〇〇〇〇五ヲ増量シ途ニ一回量〇〇二五乃至〇〇三ニ至テ止ム、但シ注射中或ル事情ノ爲

ニ數回中止セル時ハ規定ノ注射量ヨリモ少量ヲ注射セサルヘカラス
注射回数モ亦疾病ノ輕重及經過ノ良否ニヨリ異ナルモ隔日一回ノ注
射ヲ施ス

以上ノ注射ハ通例五十回乃至六十回ヲ適度トナス

禁忌

注射療法ノ禁忌症トシテハ只諸般ノ出血ニ一時中止ヲ要スルノミ即喀
血吐血衄血月經時等是ナリ又彼ノ急性結核即奔馬性肺癆ハ絶エテ其功
ヲ認ムル能ハス又慢性症ト雖モ發熱常ニ高クシテ毫モ下降ノ傾向ナキ
モノ又時々喀血スルモノニ於テ然リ寧ロ之ヲ禁忌スルニ如カス

適應症

注射療法ハ總テノ結核ニ向テ之ヲ施スモ可ナリト雖モ外科的手術ニ由
リテ病竈全部ヲ切除シ能ハサル部即肺肋膜腹膜喉頭及中耳ノ結核等ニ
シテ其慢性症ヲ最モ適應症トナス

偶發症

注射手術中ニ於テ偶發症ヲ來スコトハ殆ト稀ナリ只藥液靜脈外皮下ニ

松山氏

禁忌

適應症

偶發症

注射持續期限
ランデレル氏

溢ルノ時ニ於テ局部ニ劇シキ刺戟ヲ感シ爲ニ鎮痛藥ヲ(内服或ハ皮下注
射)要スルコトアルノミ而シテ局部ノ化膿炎症濕疹等ヲ來スカ如キハ絶
エテ之ナシ但諸般ノ出血時ニ施術スルトキハ止血ヲ遲延セシムルノ恐
アリ

持續

注射持續ノ期ハ疾患ノ模様ニヨリテ差異アリランデレル氏ハ體溫昇騰
ノ傾向アル重症患者ニ一年間モ注射セルコトアリ此時ハ少量即五密瓦
ニテ止マリタリ通常ハ四乃至六ヶ月後ニハ一乃至二ヶ月ノ中止ヲ爲ス
ヲ宜シトス

初期ノ患者ニハ三ヶ月ニテ足レリ

三ヶ月ヨリ長ク注射セント欲スル時ハ時々量ヲ減ズベシ例之バ二十五
密瓦ヨリ五乃至三密瓦ニ下リ又ハ五密瓦ヨリ一密瓦ニ下ルガ如シ而シ
テ再ビ少シク速ニ増量シテ前時ノ量ニ達ス此ノ如ク時々用量ヲ減少ス
ル時ハ常ニ同量ニテ持續スルヨリハ其效造カニ確實ナリ
但シ外來患者ニシテ每週二回注射ヲ施スノミノモノハ時々用量ヲ減ジ

松山氏

又ハ休止ヲ爲スノ必要ナシ
松山氏 全注射日數ハ大抵百日乃至百二十日ニシテ、注射ヲ持續スル
コト茲ニ到レハ患者ノ自覺的及他覺的症候共ニ佳良トナリ著シク良
性ナル經過ヲ趁ヒタルヲ認ムルコト多シ

症狀

症狀

注射施行中ノ症狀

注射施行中ノ症狀

ランデレル氏 合併症ナキ肺結核患者ノ治療經過左ノ如シ

自覺的症狀

自覺的症狀 多クハ別ニ異常ヲ呈セザレバ時ニ半時間程輕度ノ疲勞ヲ
感ズルコトアリ、其後寧ロ少シク興奮ス、而シテ桂酸ノ大量ガ速ニ循環系中
ニ入りタル時ハ注射後三十秒程ヲ經テ頭部ニ壓重溫熱ノ感起ルコトアリ、
又ハ腹部ニ一種ノ痙攣様感覺アリテ恰モ胃部ニ衝撞ヲ受ケシガ如ク感
ズルコトアレバ數分ニシテ去ル

松山氏 自覺的症候ハ一般ニ輕快ヲ覺エ管テ患者ノ最モ苦痛トセル
咳嗽喀痰共ニ減シ發熱及盜汗亦日ヲ追フテ佳良ニ赴キ呼吸促進食思

ランデレル氏

他覺的症狀

聽診上

不振等ノ症候消散シ患者自ラ訴フル症狀ハ殆ト全クナク體力増加シ
氣力快潤トナリ戶外ノ運動ヲ喜ヒ全治ノ感アリト云フ

聽診 ハ經過ノ判斷ニハ缺クヘカラザル要件ニシテ治療ノ經過大凡次
ノ如シ

濕性水泡音ハ先ヅ減少シ次ニ乾性トナリ、^{ニルレ}性ヲ帶ブニ至リ終ニ全
ク消失ス、輕症ニ於テハ大凡第二ヶ月ノ終ニ至リテ消失ス、然リト雖モ其
當時ハ狀況猶不常ニシテ或ル日ニハ水泡音ヲ聽キ他ノ日ニハ之ヲ聽カ
ザルコトアリ、呼吸音ハ猶ホ粗裂^{ツク}又ハ斷續^{ツク}的ナルコト稀ナラズ、特ニ先ニ濕性
水泡音ヲ聽キシ所ニ斷續的呼吸音ヲ殘スコト屢ナリ、又初メ診查ノ際水
泡音ヲ聽カザリシニ、ヘトール療法中ニ時ニ水泡音ヲ聽クコト稀ナラズ、是
レ小ナル理學的ニ證明シ得ザリシ病竈アリテ、ヘトール注射ノ爲ニ炎症
ヲ發起シタル爲ナルヤ又同時ニ氣管枝加答兒アル爲ナリヤ不明ナリ、然
レモ前者ノ說當ヲ得タルガ如シ、又摩擦音ヲ聽クコト稀ナラズ、是レハ限局
性肋膜炎ノ徵ニシテ肺炎又ハ其他ノ所ニ聽クコトアリ、然レモ多クハ數日
ニテ消失スルコト固有ナリ

症候

打診上

打診上 只濁音界ノ一小部ノミ全ク快朗トナル、コレ肺炎ニ於ケルヨリ
 ハ寧ロ下部ニ於テ屢見ル所ニシテ濁音界ノ小トナルコトハ、ヘトール療法
 ノ例規トシテ見ル所ナリ。濁音界ガ輕快モズシテ却テ疑モナク濁音ノ強
 トナルコトヲ多數ノ患者ニ於テ見タルコトアリ、是レハ只肺炎ニノミ來ルコ
 ニシテ其時ハ同時ニ肺炎ノ上界ハ下降ス、又ヘトール療法ヲ施スノ初メ
 ニ於テ無カリシ濁音ガ治療中ニ肺炎ニ顯ハル、ヲ見タルコトアリ、又肺炎
 ヨリ第三第四肋骨迄モ達スルノ濁音界ハ、ヘトール療法ニヨリテ下部ノ
 濁音ハ輕減スルモ上部ニ於テハ濁音ノ度ニ變化ヲ見ズ、而シテ同時ニ肺炎
 ノ上界ハ下降シ明ニ萎縮ノ徵候ヲ呈スルニ至ル。

其他多クハ早ク輕快ノ自覺ヲ得ルモノニシテ特ニ患者ヲ苦メ且ツ不安
 ナラシムル彼ノ盜汗ハ暫時ニシテ減少シ又ハ全ク去ル

村田氏ノ報告ニ據レハ胸部ノ理學的徵候ハ良徵ヲ呈スル者ニアリテ
 ハ先ツ濕性水泡音漸次其數ヲ減シ且乾性ニ變シ局部症狀漸次減少シ
 テ次第ニ氣管枝音ヲ貽スニ至ルカ如シト

ランテレル氏

咳嗽ハ減少シ喀痰減少シ同時ニ其性質ヲ變ズルニ至ル即チ喀痰ハ漸々

咳嗽、喀痰

ソノ膿性ヲ失ヒテ粘稠ノ度ヲ増シ終ニハ全ク膿性ヲ失ヒテ純粹ノ粘液
 様喀痰トナル。ヘトール療法ノ後期即第五乃至第六週ニ於テ咳嗽一時増
 劇スルガ如キコトアリ、即喀痰ヲ伴ヒシ咳嗽ハ刺激性ノ咳嗽トナリ時ニ
 之ガ爲ニ患者ヲ甚シク苦シマシムルコトアリ、此刺激咳嗽ハ終リニ小ニシ
 テ粘稠ナル粘液塊ヲ喀出スレバ止ム、此ノ如キ咳嗽ハ好良ナル徵候ニシ
 テ、%ノ、コデイン單舎一茶匙、又ハ、コデイン〇・〇三—〇・一苦扁桃水、餡水
 各七五—一〇〇ヲ作り一日數回拾乃至二拾滴ヲ與フレバ刺激ヲ減ズル
 コトヲ得、且ツフリースニツ氏卷法ヲ二乃至四時間行ヒ次ニ冷水摩擦ヲ爲
 ス時ハ去ル。

ランテレル氏

村田氏ハ咳嗽喀痰速ニ輕減スルカ如シ、中ニハ二三回注射ノ後ニ於テ
 已ニ其輕快ヲ訴フルモノアリ、如斯迅速ニ咳嗽ノ沈靜スルハ或ハ精神
 的療法ニ由ルヤ知レスト雖モクレメル氏報告中ヘツセン氏モ亦如
 斯事ヲ云ヘリト述べ、只注射直後暫時咳嗽頻發スル患者一名ヲ見タル
 コトヲ報セリ

食慾

食慾 ハ複方機那丁幾稀鹽酸酒製大黃丁幾等ノ食慾ヲ増進セシムルノ

睡眠

藥劑ヲ用ユルヲ待タズシテ増進ス、
 睡眠 ハ時ニ初メ幾分障礙セラレテ就眠困難ナルヲアレバ後ニハ能ク
 眠リ醒メテハ爽快ナルニ至ル、就眠難キ時催眠藥トシテハ麥酒一杯ニテ
 足レリ、
 患者ノ一部ハ萎縮機轉ヲ起スト同時ニ患部又ハ肩部ニ痲痺質斯性ノ疼
 痛ヲ訴フルヲアレバブリーズニツ氏捲法ヲ夜間ニ施シ又ハ沃度丁幾ヲ
 塗布セバ直ニ去ル、

村田氏ハ咳嗽盜汗等ヲ輕減スルヲ以テ睡眠安穩ヲ得精神爽快トナル
 ハ各人ノ均ク訴フル處ナリ、從テ食事モ振起スルモノ多シトス、併シ亦
 稀ニ嘔氣眩暈ヲ訴フルモノアリト、
 又或患者ニハ該療法後肩背硬變胸痛ヲ感スルモノアリ、又或ハ下肢麻
 痺様疼痛ヲ訴フルモノアリ、或ハ腰部倦怠等ノ感ヲ訴ヘシモノアリ、併
 シ何レモ輕易ニシテ苦痛ト云フ程ニアラズト云ヘリ

喀痰中ノ細菌ハ遠心器ヲ用キテ三乃至四週毎ニ檢スルニ第四週ヨリ其
 數減少シ減少ノ度ハ可ナリ平等ナリ、若シ一般症狀輕快シ且ツ局所モ聽

ランテレル氏
細菌

診上輕快セルニ關セズ細菌ノ數減少セザル時ハ深部ニ(理學的ニ診シ得
 ザル)小ナル空洞アルガ如ク思ハル

村田氏 核菌ハ治療患者ニ就テ度々検査セシモ其患者ノ自覺的並ニ
 他覺的著ク輕快セルニ係ハラズ未タ其減少ヲ認メス、併シ素ヨリ治驗
 短日月ノ事ナレハナホ爾後ノ驗徴スヘキモノナリトス、

松山氏 喀痰ハ黄色膿様ヲ呈スルモノ漸ク其量ヲ減シテ微弱トナリ
 喀出シ易ク、遂ニハ榮養佳良トナルニ從テ僅ニ粘液様痰ノミヲ喀出ス
 ルニ至リ、鏡檢上結核菌ハ多クハ之ヲ證明スルヲ得ルモ其著色力大ニ
 減シ注意シテ之ヲ檢スルニアラサレハ發見スル能ハサルニ至ル、蓋シ
 其始メ多數ノ細菌ヲ發見スルモノモ遂ニ鏡檢上一個ノ細菌ヲモ發見
 スル能ハサルニ至ルモノナシトセス、要スルニ細菌ノ染色力大ニ減ス
 ルハ事實トシテ明カナリ

體重 ハ多數ノ患者ニハ著シク増加ス、勿論粗悪ナル食物ヲ攝取セシ患
 者ガ病院ニ入りタル時ニ特ニ著シ、時ニ注射ヲ止メタル後ニ初メテ體重
 増加スルヲアリ、桂酸乳劑ヲ用ユル時ハ寧ろ注射ヲ終リタル後ニ體重増

ランテレル氏
體重

加スルヲ多シ、ヘトール療法ヲ行フ時ハ肺病竈ニハ炎症ヲ發揮スルヲ以テ少クモ初メノ四乃至六週間ハ平靜ヲ守ルベキガ如ク考ヘラルレモ必要ナラズ、寧ロ一日ノ多分ハ青空ノ下ニ消費スルヲ宜シトス

村田氏 體重ハ大概増加ノ成績ヲ現ハス、即入院外來合シテ四十四名ノ内二名ハ重症ニシテ體重ヲ量ル能ハス、三名ハ増減ナク、十一名ハ減シ、二十八名ハ増量セリ、而シテ最モ多ク増量セシモノハ七基瓦餘ニシテ、減セシモノハ五基瓦位ナリ、又其減少スルモノハ一體病症進行シテ益、不良ノ經過ヲ現ハスモノニシテ、増量スルモノハ一體ニ良經過ヲ取レリ

松山氏 大抵良轉歸ニ向フモノハ體重ノ増加スルヲ見ル、體重多クハ第一回注射後二週間即第八回注射時後ハ必ス増加ス、中ニハ此二週間内ニ増加セサル者アルモ第三週乃至第四週後ニ増加ス、豫後不良ナル者ハ多クハ増加スルコト少ナキモ注射時中間、増加スルコトアリ、而シテ増重ノ著明ナルモノハ通常第一回ヨリ其終極ニ至リ二乃至三基瓦増加スルモノ多シ

ランテレル氏

咯血

咯血ノ傾向アルモノニハ、ヘトール注射ヲ施スコトハ大ナル注意ヲ要ス、是レ「ヘトール」ニ因リテ結核竈ニハ炎發揮シテ血流ハ盛トナルヲ以テ壞死竈ノ結締織包圍及城壁ノ完成スル迄ノ間ニ咯血ノ來リ得ルコトハ推定セラルニ餘リアリ、特ニ「ヘトール」注射ニヨリテ來ル充血ハ空洞壁ニ於テハ確カニ出血ノ素因ヲ高ムルモノナリ、病竈ノ結締織包圍ハ六乃至八週間前ニ於テハ到底之ヲ望ム能ハザルヲ以テ此間ハ特ニ注意ヲ要ス、若シ血痰來ル時ハ少クモ四日間ハ注射ヲ中止シ再ビ少量ヨリ始ム、可成嗜痰血色ヲ失ヒテヨリ數日間ハ全ク注射ヲ中止スベシ、若シ血痰止マズシテ持續スル時ハ致シ方ナキヲ以テ注射ヲ持續シ五密瓦ヨリ以上ニ上ルベカラズ、

村田氏 四十四名ノ患者中ニ注射前後共嗜血ナキモノ十一名、注射前ニ嗜血アリテ注射後ニ起ラサルモノ十二名、注射前ニアリテ亦注射後ニ起リシモノ十九名、注射前ニナクシテ注射後ニ起リシモノ二名アリ、如斯嗜血ハ該療法ニヨリテ誘起スルヤ、或ハ該療法ヲ行ハストモ病症自然ノ經過ニ由テ來リシモノナリヤ、未タ確然之ヲ決スル能ハスト雖

モ其一旦停止セル喀血痰ノ該療法ノ曉ニ再ビ之ヲ現ハシ、又今迄血痰ナカリシモノ之ヲ見ルニ至ルハ、畢竟該療法ニ因スルノミト見做サル得ス

ランデレル氏

發熱

發熱 注射後夕方ニ體溫攝氏一度位上リ他ニ原因ノ徵スベキモノナキ時ハ「ヘトール」ノ量多キニ過ギタルナリ、次回注射ノ夕方同様ニ體溫昇騰スル時ハ愈「ヘトール」ノ量多キニ過ギタルヲ知ル、勿論病機ノ増進セルモノニハ半乃至一密瓦ニテモ輕度ノ溫度上昇ヲ呈スルヲアリ、注射後發熱下降スルハ好良ナル徵ナリ、

ランデレル氏ハ結核患者ニ來ル發熱ヲ二種ニ別テリ、一ツハ純粹結核性發熱ニシテ是レハ「ヘトール」療法ニヨリテ漸次ニ下降ス即屢一週以內又ハ時ニ數週時ニ一乃至二ヶ月後ニ下降スルヲアリ、此下降ハ好良ナル徵候ナリ、他ノ一ハ削耗熱ニシテ「ヘトール」ハ此種ノ發熱ニハ影響ヲ及ボサズ

村田氏 體溫ニ就テハ外來患者ニ向テハ驗測スルコトヲ得ス、爲ニ其良否ヲト知スルヲ得スト雖モ、併シ是ニ由テ特ニ不良ノ熱發ヲ起セシ

モノヲ見ス、入院患者ニ就テ見ルニ其重症患者ニ向テハ毫モ感應ナク依然弛張性ヲ示スモノアレド總シテ良候ヲ呈スル方ニシテ、熱ハ漸次下降シ殊ニ面白キハ其日差ヲ著シク減スルヲニシテ、今マデ弛張性ヲ有シ日晡潮熱ニ苦シシモノ本注射後漸次熱ハ平溫ニ復シ全ク心氣爽快トナリシモノ二三アリ、其他モ凡テ熱ノ經過異ナラサルカ、或ハ輕減スルノ外其經過ヲシテ不良ナラシメシモノナシ、併シ一患者(女)ハ十九回注射後ニ二日目或ハ一日毎ニ一日或ハ二日持續シテ三十九度内外ノ熱ヲ發スル間歇性熱ヲ示スニ至レリ、是ハ果シテ注射ノ爲ニ來リシヤ或ハ他ニ又間歇性疾病ヲ合併セシヤ未タ不明ニ屬スル處ナリ、松山氏 體溫漸時下降ヲ示スモノハ其良結果ヲ呈スルノ徵ニシテ尙體溫三十七度乃至三十八度ノ間ヲ昇降シ終始變化ナキモノアリ、然レモ是レ亦徐々ニ下降シテ三十七度一二分ヲ昇降スルニ至ルモノ多シ、又最初ヨリ高熱ヲ示シ毫モ下降ノ徵ナキモノハ豫後頗ル不良ナリトス、其例ヲ舉クレバ左ノ如シ

豫後佳良ナルモノ

(一) D.A. 無職三十一年(三十三年十二月五月初診)
 宗族履歴 父母共ニ健存一弟ハ十九歳時膀胱加答兒症ノ爲ニ死ス
 既往履歴 稟賦強健嘗テ著患ナシ二十一歳ニシテ流行性感冒ニ罹リ
 次テ腹膜炎及肋膜炎ヲ患ヒ尙網膜炎ノ爲ニ三ケ年間惱ミタリト
 當病履歴 二十三年肋膜炎ノ際咯血セシトアルモ醫療ニ依テ治シ三
 十三年七月再ヒ咯血シ爾來屢咯血アリ診ヲ乞フ
 現症 體格養榮共ニ中等貧血ス右肺上葉鼓性濁音呼吸音粗糙斷續シ
 水泡音ヲ聽ク喀痰中結核菌多數ヲ發見シ尿中デアッオ反應積極體溫
 ハ常ニ三十八度以上ナリ
 經過 三十三年九月十八日體量四一八〇〇ヲ以テ注射ヲ始ム十月二
 日第八回注射體量四四〇〇〇全月十六日第十三回注射後咯血ノ爲一
 時中止シ全年十一月三日再ヒ注射ヲ行フ全九日體量四四二〇〇全十
 三日第十九回注射體量四四六〇〇全月二十九日第二十六回注射體量
 四六〇八〇尿中デアッオ反應消失ス全年十二月十五日第三十三回注
 射體量四六四〇〇全二十一日第三十八回注射後咯血アリ暫ク注射ヲ

中止ス三十四年三月二十五日爾來體量四八〇〇〇諸症大ニ輕快熱殆
 トナシ但三十八回ヲ以テ注射ヲ終リ後ノ經過ニ於テ無熱トナリシナ
 リ

(二) U.S. 商業三十年(明治三十三年十月十二日初診)

宗族履歴 父母共ニ健存同胞二十八人内一名夭逝セリ
 既往履歴 稟賦強壯ナラサルモ著患ニ罹リシヲナシ
 當病履歴 十年前肋膜炎ニ罹リ二ケ月ニシテ治シ爾來咳嗽喀痰アリ
 殊ニ冬期ニ至レハ増劇シ兩三年前ヨリ羸瘦ノ感アリ昨年十一月右肋
 膜炎ニ罹リ二十日許就瘳セリト云フ

現症 體格中等養不良皮膚蒼白粘膜貧血著シカラズ打診上右側肺
 尖部輕濁音ヲ呈ス全側背部第八背椎以下輕濁脊柱ニ沿フテ肩胛線ニ
 至レバ清音ニ復ス右側肺尖ノ聲振頗稍充進シ呼吸音疎烈ニシテ呼吸
 又著シク延長セリ同側背部肩胛上部ニ於テ呼吸著シク延長シ氣管枝
 音ヲ聽取ス喀痰中結核菌及尿中デアッオ反應共ニ積極
 經過 三十三年十一月十一日體量五〇四八〇ヲ以テ注射ヲ始ム全二

十五日第八回注射體量五〇〇〇下痢一日二三行十二月九日第十五回注射體量四九二八〇事故暫ク注射ヲ中止シ三十四年二月二十日再ビ體量四五二〇ヲ以テ注射シ三月十日第二十九回注射體量四四八〇〇全二十四日第三十六回注射體量四四六八〇未タ下痢止マザルヲ以テ體量ノ減降ヲ來ス然レモ衰弱著シカラズ本患者第二十回ノ注射迄ハ往々三十八度内外ノ發熱アリシモ其後ハ漸ク間三十七度一二分ヲ昇降シ目下ハ無熱ノ状態ナリ「デアツオ」反應亦消失セリ

(三) K.V. 質商二十七年(明治三十三年九月二十五日初診)

宗族履歷 父ハ健存ス母ハ胃病ニテ斃レ同胞一人健存ス

既往履歷 十九歳ノ時熱性病ニ罹リタル他著患ニ罹リシコナシ

當病履歷 昨年十一月ヨリ日晡潮熱惡寒咳嗽咯痰アリ漸次羸瘦ノ感アルヲ以テ診ヲ乞フ

現症 體格榮養共ニ不良皮膚蒼白口唇眼瞼ノ粘膜貧血ヲ呈ス打診上右側鎖骨上下窩ニ於テ鼓音ヲ呈シ明瞭ニウイントリヒ氏音響變換ヲ呈シ背部肩胛線一般ニ鼓音ヲ帶ブ左側ニ打診上變ナシ聽診上右肺上

豫後不良ナルモノ

葉全部呼吸音粗裂ニシテ氣管枝音アリ深吸氣時濕性水泡音ヲ聽取ス喀痰中結核菌積極日晡潮熱アリ日々三十九度ノ體溫ヲ示ス
經過 三十三年十月八日體量四六四〇〇ヲ以テ注射ヲ始ム同二十二日第八回注射體量六六四八〇發熱著シカラズ惡寒ナク精神亦大ニ爽快ヲ感スト十一月五日第十五回注射體量四七四〇〇同月十九日第二十二回注射體量四七六〇〇事故中止ス其著明ナリシハ體溫著シク下降シテ三十七度ヲ昇降スルニ至レリ(第十回注射?目ヨリナラン)
即以上ノ三例中(一)ハ初メ三十八度以上ノ發熱アリシモ第三十八回注射後ハ無熱トナリ(二)ハ第二十回注射マテハ三十八度ヲ昇降セシモ其後ノ注射ニ於テハマ、三十七度一二分ニ昇ルコトアリ目下無熱ニ經過ス(三)ハ初診時三十九度内外ヲ示セシモ第十回注射後三十七度内外ヲ示スニ至レリ

豫後不良ナルモノ

(一) S.I. 商十五年(明治三十三年十一月二十九日初診)
宗族履歷 兩親同胞皆健存ス

既往履歴 天資強壯ナラザルモ著患ニ罹リシヲナシ
 當病履歴 三十一年七月頃ヨリ漸次枯瘦咳嗽喀痰發熱盜汗アルヲ以テ診ヲ乞フ

現症 右肺尖部鼓性濁音左側ニ變ナシ然レモ比較的ニ亢進セルヲ認ム左側呼吸音疎烈且吸氣時濕性小水泡音ヲ聽取ス喀痰中結核菌消極尿中デアツォ反應積極體溫ハ常ニ日晡潮熱ノ狀アリ三十七度乃至三十九度ノ間ヲ昇降ス

經過 三十三年十一月三十日體量二九二〇〇ヲ以テ注射ヲ始ム毎夜盜汗アリ同年十二月十四日第八回注射體量二八七二〇、同月二十八日第十五回注射體量二八四〇〇、三十四年一月十五日第二十二回注射體量二七四四〇、同月二十九日第二十九回注射體量二六六四〇、同年二月十六日第三十六回注射體量二五二四〇、三月二日第四十三回注射體量二五四四〇、其間發熱輕減セス脈搏常ニ百四十至ヲ算ス

(二) S.M. 僧侶、三十三年、明治三十三年十二月八日初診
 宗族履歴 父ハ十八年前沒セリ病名不詳母又二十四年沒セリ病名不詳

詳患者同胞ナシ

既往履歴 生來強壯ニシテ著患ニ罹リシヲナシ

當病履歴 昨年四月左肋膜炎ニ罹リ二月ニシテ治セリト同年七月ヨリ咳嗽喀痰惡寒發熱呼吸促迫等發起シ爾來漸次衰弱ノ感アルヲ以テ診ヲ乞フ

現症 體格榮養共ニ不良皮膚蒼白ニシテ打診上右鎖骨上下窩濁音背部ニ於テハ肩胛線ニ於テ第六背椎部迄重濁音以下輕濁音第十背椎ニ至テ止ム左側ニ於テモ鎖骨上下窩稍鼓性濁音ヲ帶ブ聽診上右側濁音部ニ於テ濕性水泡音ヲ聽キ右側ニ於テハ氣管枝音ヲ聽ク發熱三十八度ヲ昇降ス喀痰檢査結核菌積極尿中デアツォ反應積極

經過 三十三年十二月十日體量四九七六〇、ヲ以テ注射ヲ始ム同二十四日第八回注射體量七九二〇、三十四年一月十七日第十五回注射體量四六八〇〇、咳嗽頻發ス同三十一日第二十二回注射體量四七〇四〇、咳嗽發熱止マズ衰弱日ニ加ハリ夜間盜汗アリ二月十四日第二十九回注射體量四五九二〇、同二十八日第三十六回注射體量四五六〇〇、第三十

八回注射後衰弱著シキヲ以テ專ラ充奮藥ヲ用ヒ蔘中ニ因臥ス三月二十六日早朝突然虚脱症狀ヲ以テ死亡ス

(三) T. K. 銀行員、三十年(明治三十三年)九月二十八日初診

宗族履歴 父ハ健存シ母ハ現ニ肺結核症ヲ患フ

既往履歴 天資強壯ナラズ幼時麻疹種痘ヲ經過ス

當病履歴 三年前ヨリ咳嗽喀痰アリテ時々咯血アリ爲ニ來院診ヲ乞フ

現症 體格榮養共ニ不良皮膚蒼白色ヲ呈ス左肺尖部空洞アリ全部水泡音ヲ聴取ス喀痰中結核菌及尿中「チアツオ」反應共ニ積極日哺潮熱盜汗アリ咳嗽頻熱呼吸困難アリ

經過 三十三年九月二十八日體量四四四〇〇ヲ以テ注射ヲ始ム十月十日第八回注射體量四五六〇〇便秘ノ爲メ痔出血アリ同二十六日第十四回注射體量四四三二〇發熱著シク兼テ寒惡アリ食思不振日々衰弱ノ感アルヲ以テ注射ヲ中止ス

以上三例ハ發熱終極マテ毫モ下降セザリシナリ

「チアツオ」反應

松山氏 患者ノ尿中ニ顯出スル「チアツオ」反應ハ注目スヘキノ點ナリ、即患者良轉歸ヲ取ルモノハ注射回数數重ナルニ從ヒ其反應消失スルニアリトス、既ニ知ル如ク結核症ニ於テ尿中ニ此反應ヲ呈スルハ豫後ノ不良ニシテ尙且其稍進行スルヲ示セルモノトス、余ガ治療セル患者ニ於テ「チアツオ」反應ノ尿中ニ現出セシハ四十九名ナリシ、而シテ注射中反應消失セシハ五名、他ハ一部ハ末期症ニシテ腔洞ヲ有セル者、他ハ注射ヲ中途ニシテ不詳ニ屬ス

成績

ランデレル氏

一千八百九十九年五月伯林ニ於テ萬國結核會議開會ニ際シランデレル氏ノ報告アリ之ヲ抄譯スレハ左ノ如シ

一 結核ノ桂皮酸療法ハ十七年間ノ動物試驗的、顯微鏡的及臨牀的研究ト病牀ニ於ケル九年間ノ觀察トノ結果ナリ

二 桂皮酸及其鹽ハ毫モ毒物ニアラス、從テ血液及其成分上ニモ又腎或ハ爾他ノ臟器ニモ有害作用ヲ及ボスコトナシ、此治療的效能ハ唯人及

動物ノ結核ニ罹レル者ニ於テ之ヲ見ルヲ得ヘク之ニ反シ健康者ニハ何等ノ奏效ヲモ見ス

三 結核患者—人及動物—ニハ桂皮酸鹽ノ注射ハ白血球ノ増加ヲ惹起ス、此白血球ハ患部ニ沈着シ、結核竈内ニ進入ス之ニヨリテ壞死セル乾酪様物ハ吸收セラレ、結核機轉ハ癥痕形成ヲ以テ終ル、結核患者ニ於テ桂皮酸注射ニヨリテ喚起セラレタル如斯機轉ハ恰モ結核ノ自然治療ニ見ル處ノ機轉ト全然一致ス、唯前者ハ後者ヨリ強烈ニシテ且經過早キノ差アルノミ

四 桂皮酸ハ機生體ノ傳染病ニ對スル正當防禦力ヲ増シ、又病機ヲシテ患部上ニ限局セシム

五 桂皮酸療法ハ既ニ五百人以上ニ施サレタルカ故ニ其有效ナルハ確實ニシテ、又全然無危險及無害ナルコト明瞭ナリ

六 桂皮酸療法ガ肺結核ニ致ス結果ハ左ノ如シ、但茲ニハ少ナクトモ十日前來療法ヲ終リタルモノヲ記スルノミ
無熱ニシテ又證明スベキ崩壞ナキ肺結核四十例中全治三十四例即

八五%、輕快二例即五%、療法期短カシ、初メ輕快セルモノ四例、中二例ハ後ニ増悪シ、二例即一〇%ハ死セリ、(此中一例ハ結核ニヨリテ死セルニアラス)此平均治療日數七十七日九分

無熱ナレモ肺ノ變化進捗シ其範圍廣ク一部ハ既ニ敗類ヲ來シ且榮養著シク衰弱セルモノ二十九例アリ、此平均治療日數百十一日、而シテ全治セシモノ十三例即四四・八%、輕快セシモノ(空洞ヲ有セルモノニシテ空洞外ノ部ハ治セルナリ)十二例即四一・五%ナリ、故ニ合計八六三%ハ良果ヲ得タリ、殘餘中死セルモノ三例、輕快ヲ來サザリシモノ一例、故ニ一三・六%ハ不良ノ結果ナリ

熱持續シ肺變化著シク進捗シ榮養甚シク退行セルモノ二十四例即三七・五%ハ治シ、七例即二九・二%ハ輕快セリ(多クハ空洞ヲ有セリ)即良果ヲ得タルモノ合計六六・七%ナリ、而シテ殘餘ノ三三・三%ハ不良ナリキ、(七例即二九・六%ハ死シ、而シテ治セサルモノ一例即四・一%ナリキ)

概ネ若年者奔馬性肺癆 Galoppierend 十七例中—豫期ノ如ク—唯一例

即六%ノミ治シ、五例即三〇%ハ輕快シ、十一例即六四%ハ死セリ
 以上肺結核百十例ヲ通覽スルニ其中ニハ最重症ニシテ全ク治癒ノ見
 込ナキモノヲ含メトモ猶五十七例中五一%ハ治シ、二十六例即二三
 六%概ネ空洞ヲ有セルモノニシテ洞ハ全ク閉塞セス然レモ乾燥トナ
 レリ)ハ輕快セリ、故ニ合計七五四%ハ良果ナリ、若シ奔馬性肺癆ノ例ヲ
 除キテ統計セバ第二項及第三項即肺結核進捗シテ一部ハ敗類シ一部
 ハ熱持續セル五十三例中二十二例即四一%ハ治シ、十九例即三四七
 %ハ輕快セルナリ、(多クハ短期ノ治療故ニ盡ク不良ヲ豫期セル此等ノ
 例中ニ於テモ猶七六二%ハ良果アリタルナリ
 患者ノ四分ノ三ハ從來既ニ他ノ治療法ヲ受ケタルモノニシテ中ニハ
 其長キ一年ニ及ヘルモノスラアリ、而シテ患者ノ多クハ主トシテ已ニ
 罹病後一年以上ヲ經タル者ナリ
 腸結核及腹膜結核二十三例中十六例即八〇%ハ治シ、一例即五%ハ輕
 快シ、一例即五%ハ初輕快シ、後増悪シ二例即一〇%ハ死セリ(腦結核ナ
 リ)

松山氏

淋巴腺結核十八例中十七例ハ治シ一例ハ輕快セリ
 腦及腦膜結核ニテハ決シテ良果ヲ收ムル能ハス
 七 桂皮酸療法ハ結核ノ唯一療法ナリ、是レ動物ニ於ケル試驗ト人及動
 物ニ於ケル細菌的研究トニヨリ且病ニ就テ爲セル多年ノ觀察ニヨリ
 毫モ間然スル處ナク確定セラレタルモノナリ
 桂皮酸療法ノ術式ハ簡單ニアラス、然レモ醫師ハ孰レモ之ヲ習熟スル
 ニ難カラス
 松山氏ハランデレル氏ノ報告ニ倣ヒ實驗患者四十九名ニツキ其成績
 ヲ左表ノ如ク報告セリ

第一	發熱ナク肺ニ著明ノ變化ナキモノ	5	2	全治輕快死亡増悪不詳
第二	發熱ナキモ肺ニ著明ノ變化アルモノ	5	2	
第三	發熱アリテ増進セル肺ニ變化アルモノ	2	18	
第四	發熱アリテ肺ニ著明ノ變化ナキモノ	2	4	
第五	壯者患者ノ急性惡性症	2	4	1

右ノ表ニ於テ急性惡性症ヲ加フルモ良好ノ成績アリ、即七七五%ニ相
 當ス、而シテ右急性症ノ死亡者二名ヲ除ケハ八〇八%ノ良轉歸ニシテ

村田氏

ランデレル氏ノ統計報告ニ同一轍ノ成績ナリトス
 村田氏ハ明治三十三年十一月十三日ヨリ同三十四年二月二十日迄ニ、
 桂酸療法ヲ施セシ患者總數六十七人中一人ハ極重症ニシテ注射數回
 ニ至ラスシテ死亡セルモノ及或都合ニヨリ注射ヲ中止セシモノ或ハ
 近日ヨリ注射ヲ始メシモノヲ除キ其注射回數十四回以上ニ及ヒシモ
 ノ四十四人(其中二十五人ハ外來患者十九人ハ入院患者ニシテ其回數
 ハ三十七回ヲ最上トス)ニツキ左ノ結論ヲ下セリ云ク
 畢竟該療法ハ初期ノモノ、或ハ慢性輕症者、或ハ無熱ノモノ、又熱アルモ
 局部症甚シカラサルモノハ良好ナル成績ヲ現ハスモ、重症ニシテ消耗
 熱ヲ伴フモノハ感應ナキガ如シ、本院四十四名ノ患者中ニ二十七人ハ
 體溫佳良トナリ體重増加シ頗ル良經過ヲ取ルモ、良否ナキモノ八人九
 人ハ熱ノ感作依然トシテ異ナラス體重ハ漸次減少シテ益、不良ノ經過
 ヲ現ハセリト
 醫學士佐藤勤也氏ハ第七十七回中央醫學會例會ニ於テ十回以上、ヘト
 ール靜脈内注射ヲ施シタル肺結核患者二十一例ノ治療成績ヲ述ベ、體

ヘトール療法ニ關スル諸説

ヘトール療法ニ就テ
エワルド氏

重ハ六六〇%増加シ、自覺症大ニ輕快スルヲ認メタルニ反シ一例ニ於
 テハ僅ニ血痰ヲ來セシ副作用(?)ヲ認メタルノミ、他ニ有害作用ヲ見サ
 ルヲ以テ結核根治法ノ發見セラレサル今日ニ於テハ兎ニ角試ミテ可
 ナルノ療法ナリト結論セリ
 醫學士河原汎氏ハ之ニ對シ「ヘトール療法ハ榮養佳良ニシテ熱發ナキ
 モノニハ有效ナル如シ、故ニ此類ノ場合ニハ使用ヲ怠ルヘカラスト述
 ベタリ

ヘトール療法ニ關スル贊否ノ諸説

「ヘトール療法ニ就テ
 一千九百年三月十四日伯林醫學會ニ於ケル演説

エワルド氏

或ル疾病ニ對シ藥劑效果少キ時ハ之ニ用キラル、藥劑ノ數愈多キヲ致
 スモノニシテ肺結核ニ於テモ實ニ然リ、其ノ數枚舉ニ遑アラズ特ニ近來
 稱揚セラル、ハ百露拔爾撒謨、次ニ桂酸次ニ「ヘトール」ナリランデレル氏

ヘトール療法ニ關スル贊否ノ諸説

ハ之ヲ以テ著シキ輕快加之治癒ヲ得タリト云フ之ニ關シテハ、墨ニフレンケル氏ノ報告アレモ十人ノ肺結核患、二人ノ喉頭結核、五人ノ狼瘡ニ之ヲ試ミラレシノミナリ、余ハ二十五人ノ肺結核患者ニ之ヲ試ミタリ、此等ノ患者ハラ氏ノ所謂好良ナル場合ノ條件ヲ充セルモノニシテ、其中十一人ハ無熱、十人ハ長キ無熱ノ時期ヲ有シ、四人ハ持續性ニ發熱アリ、此等ノ患者中空洞ヲ證明シ得ルモノ一人モ無クシテ、結核菌ハ二人ヲ除キ他ニハ悉ク證明セリ、治療ノ時ハ種々ニシテ二三ノ患者ハ三百日乃至其以上ニ達シ、只一人ハ十八日ニシテ中止セリ、方法及分量ハラ氏ノ唱フルカ如クシ十五密瓦以上ニ達セシコト無シ、一般症狀ニハ二ツノ方向ニ影響アリ、一ツハラ氏ノ注意セルガ如ク、喀血ノ傾向ヲ起スナリ、屢、小量ノ血液カ喀痰ニ混シ、喀痰ハ全體ニ淡赤色ヲ帶ヒ、又ハ血液ノ喀痰中ニ網狀ヲ爲セルヲ著明ナリシ大喀血ハ只一度之ヲ見タルノミナリ、凡テ白血球增多症ヲ起スノ藥劑例之ハ、テレピン油、ビロカルビン、カンフル注射又ハヤコフ氏ノ言ヘルガ如ク、臟器治療的製劑ハ毛細管出血ヲ起スノ傾向ヲ喚起スルモノニシテ、其何故ニ然ルヤハ不明ナリ、斯ノ如ク此場合ニモ恐ク血

液ノ凝固ヲ妨グル酸酵素ガ遊離シテ呼吸器系統毛細管中ノ血液ニ働キテ容易ニ血管壁ヲ透過シ出デシムル爲メナラン、他ノ一ツハラ氏ノ注意セザル所ニシテ著シキ疲勞ノ感及嗜眠ノ傾向ヲ起スコトナク、患者ハ日中ニモ眠氣ヲ催シ、食事ニハ搖リ起スベキ程ノ事アリタリ、是ハ「ヘトール」ガ及ボセル作用ナルヤ明ナリ、是レ「ヘトール」ヲ中止スル時ハ此症狀直ニ去ルヲ以テナリ、故ニ「ヘトール」ハ患者ヲ疲勞セシメテ眠ヲ催サシムルノ働アリ、但少數ノ患者ニ於テハ特ニ初期ニ於テ強壯ノ感ヲ起シ、爽快ヲ與フルヲアレモ、彼ノ「ツベルクリン」新療法發見ノ當時ニ於ケル肺結核患者ノ容信ガ如何ニ大ナルカヲ知レルノ輩ハ此自覺症狀ニハ大ナル價値ヲ置カザルベシ。

喀痰中ノ結核菌ノ狀態ニハ少シモ影響ナクシテ、其破壊又ハ異常染色状態ヲ見タルコト無シ、溫度ニモ影響ナク、又盜汗ニモ作用無シ、一人ノ患者ニハ「ヘトール」注射後常ニ手ノ震顫ヲ見タルコトアリ、

結果上二十五人ヲ大別スレバ三乃至四人ハ治シ、五人ハ輕快シ、六人ハ依然變狀ヲ呈セズ、拾人ハ病機疑々トシテ進メリ、體重ハ二二基瓦二五乃至

四五基瓦モ増加セルモノアリ、然レモ斯ノ如キ體重増加ハ病院ニ於テハ度々見ル所ニシテ余ハ公平ナル判斷ヲ下サンガ爲メニ、ヘトール療法ヲ施サリシ患者ノ體量ヲ測ラシメシニ體重増加ハ病院ニ於テ日常見ル所ニシテ未ダ「ヘトール」ニ歸スル能ハズ、故ニ余ノ觀察ヲ概梗スレバ八%ニ效果ヲ見シノミナリ、ラ氏ハ五十一%乃至八十五%治癒セリト云フ、是ニ由テ觀レハ「ヘトール」ハラ氏ノ唱道スルガ如キ期望ヲ充ス能ハザルモ之ニ伴フノ危険ナキヲ以テ將來ニ於テ之ヲ試用スルコトヲ要ス云々

右ニ就テノ討論

●ランデレル氏 新治療ニハ過大ナル希望ヲ置カサルヲ適當トス此立脚點ヨリシテ余ハエワルド君ガ此法ヲ再驗シテ今日批評的ニ論セラレタルヲ特ニ謝セザルベカラス、余ハ氏ト一致セル點、又ハ一致セサル數點ニ就テ余ガ意見ヲ述ヘント欲ス、ヘトールヲ以テ結核ヲ治癒セントスル人、日々其數ヲ増シ多クハ好良ナル成績ヲ得タリトノ報告近々數ヶ月中ニ續々トシテ發表セラレ、是等ノ報告ニヨレハ發熱破壞等ヲ起スノ傾向アル病勢既ニ進ミタルノ時ニハ效ヲ奏セス、若シ治療所ニテ效ヲ奏セル

討論
ランデレル氏

ハ「ヘトール」ノ爲ニアラスシテ治療所ニ入リシ爲ナリトセラレ

詳細ナル統計ハ今日未タ之ヲ舉クル能ハス、是レ各統計ノ根據種々ニシテ互ニ比スル能ハス、余ハツルバニ氏ノ統計ニ就キ一言セサルヲ得ス、氏ハ全ク新鮮ナル患者ヲ選マレタリ、又余ガ聞ケル所ニテハ數月來「ヘトール」ヲ注射セラルト、故ニ余ハ種々ノ治療法ニ就キ統計上奏效ノ有無ヲ確定シ得ルモノト信スル能ハス

結核ノ攝生食餌療法ガ大ニ良成績ヲ與フルコトハ余ハ否定セス、余自己ノ經驗ハ積ンテ七百乃至八百程ニ至レリ、余ハエワルド教授ガ特ニ絶叫セラレタル數點ヲ論セント欲ス

一、「ヘトール」ヲ用ヒシ爲ニ喀血ヲ起シ易キ幾分ノ傾向アルコトハ初メヨリ余カ絶叫セル所ナリ、然レモ概シテ「ヘトール」治療法ヲ施セルモノニ喀血多キカハ統計上容易ニ決スヘカラザル問題ニシテ、結核治癒ノ%ノ統計ヲ得ントスルヨリモ困難ナリ

二、嗜眠ニ就テハ余ハ三十六人ノ外來患者ニモ催眠又ハ嗜眠ヲ見タルコトナキヲ以テエワルド君ガ過大ノ量ヲ與ヘラレタル爲ト考ヘザルベカ

ラズ、此外來患者ノ一部ハ治療ト同時ニ職業ヲ營ミ居レリ

三、ヘトールノ爲ニ體溫昇騰スルコトアリヤト云フニ、余ハエワルド君ニ反シ病勢甚ク増進セル患者ニハ發熱ヲ來スコトアリ、又體溫昇騰ハ時トシテ分量過多ナリシコトヲ示スナリト考フ

四、次ニ余ガ得タル好結果ハ治療所ニ於テ治療セル爲ニシテ「ヘトール」ノ爲ニアラストノ考ニ就テハ余ハ未タ首肯スル能ハス、近來病院又ハ治療所ニテ治療セサル純粹ノ外來患者ニシテ「ヘトール」治療ヲ終リタルモノ三十六人アリ、是レハ千八百九十六、七、八、九年ノ間ノ患者ニシテ最も近キハ三ヶ月最モ古キハ二年半乃至三年間治療ヲ施サス、其中二十人ハ全ク治癒シタルモノト見做サハルベカラズ、而シテ其中一人ハ氣胸及空洞ヲ有ス、是等ノ患者ハ余カ治癒セリト考フルノミナラス余ノ法ヲ學バントシテスツカルトニ集レル醫者モ只濁音ヲ呈スルノ他結核ノ症候ナキコトヲ確メタリ、故ニ三十六人中二十人ハ治癒セリト信ス、他ノ十一人ハ職業ヲ營ミ得ル程輕快セリ、他ノ三人ハ死シ、其中二人ハ治療ニ來リシ時既ニ空洞ヲ有セリ、一人ハ治癒了後一年半ニシテ結核性腦膜炎ニテ倒レ、

殘餘ノ二人ハ影響ナシ、新報告中ベータールスベルグノルウウスキーバリノベルンハイデルウルトゴラドノコン及一二ノ他ノ同僚諸氏ハ殆ト外來ニテ治療ヲ施セリ、故ニ是ハ「ヘトール」治療法ノ結果トシテ考ヘサルヘカラス

結核ノ治癒ハ治療ニ歸スヘキカ、又ハ自然ニ治癒セリトナスヘキカノ問題起ル、七百乃至八百人ヲ治療スル時ハ自然治癒ノミト考フル能ハサル多クノ場合アリ、縱令ハ今余ノ考ニ浮ヘルハ一年半以來兩側ノ副峯丸結核ニテ瘻管精系ノ太クシテ硬化ヲ起セル者ナリ、有名ナル外科醫ノ手ニアリ又浴場ニ行キテ治セサリシカ、「ヘトール」ノ爲ニ半年ニシテ漸々ニ病機退減シ且肺患モ治セリ、是レハ眞ニ「ヘトール」ノ爲ナリト考ヘサルヘカラス、(中略)……氏ハ喉頭結核カ五ヶ月ニテ治シ又腸結核カ二三ヶ月ニテ粗食ニ堪ユルニ至リ、又淋巴腫脹數多ノ瘻管ヲ有セル腺病質小兒ノ五六ヶ月ニテ全治セル例ヲ舉ゲ、「ヘトール」ノ效ヲ稱揚セリ)

余ハ我田引水ノ述フ、故ニ諸氏カ余ノ述ヘタル所ニ疑ヲ容ル、コトヲ惡ク思ハス、余ハ近年此治療法ノ好良ナル結果ヲ得タル確實ナル報告及

余カ家ニ於テ爲シタル研索カユルエツフ氏ニヨリテ確メラレタルコトヲ示指セント欲ス、故ニ余ハ「ヘトール療法ニ幾分ノ效アルコトヲ主張シ得ルト信ス」

樞密顧問エワルド君ガ今日「ヘトール療法ハ無害ナルコトヲ説明セラレタルハ余ノ最モ喜フ所ナリ、ヘトール療法ヲ危険ナリト考ヘタル昔時ニ比スレハ長大ナル進歩ナリ、若シ「ヘトール療法ヲシテ無害ナラシメバ此點ニ就テハ余ハエワルド君ニ謝意ヲ表ス、猶汎ク此療法ヲ試ムルモ差支ナシト思ハル、故ニ余ハ終ニ此無害ト認定セラレタル法ヲ諸氏ノ範圍ニ試ミラレンコトヲ希望ス、既ニ業ニ不良ナル豫後ヲ呈セザル者ニ此法ヲ試ミラル、ノ諸氏ハ直ニ好良ナル結果ヲ得テ遂ニ此療法ノ友人トナラル、コト明カナリ」

ドピヤス氏

●ドピヤス氏 恩師教授ランヴェルス君ノ獎勵ニヨリテドクトルレンツ君及余ハ昨年中市立病院モアピットニテランデレルノ方法ニヨリテ肉桂酸那篤留謀ヲ以テ治療ヲ試ミタリ、余等ハ「ヘトール」ガ第一ニ純粹ノ初期結核第二ニ混合感染ニ對シ、如何ナル影響ヲ與フルカヲ確定セント

欲シ肺結核ノ種々ノ時期ノ患者ヲ探求セリ

已ニカ、ル時期ヲ確實ニ撰ムコト困難ナルヲ以テ一ツノ藥品ガ此轉歸ノ上ニ及ボス影響ヲ判斷セントスルハ勿論困難ナリ、況ンヤ疾病中豫後最モ定メ難キ肺結核ニ於テオヤ

吾人ハ精密ニランデレルノ法ニ從ヒタリ、故ニ患者ハ七ヶ月間病院ニ居ラシメタリ、余等ハ五十二人(十九人ノ婦女三十三人ノ男子)ヲ願ニ依リ「ヘトール」ニテ治療セリ、ソノ中七人ハ例外トシテ除カント欲ス、コレ彼等ハ輕快ノ見込ナカリシモ「ヘトール」ニヨリテ疾患アル臟器ニ如何ナル變化ヲ起スカヲ見ン爲メニ治療セル故ナリ、他ノ四十五人中十二人ハ著シク輕快シ、九人ハ僅少ナレモ確カニ證明シ得ル輕快ヲ得タリ、他ノ九人ハ殆ド變化ナク、他ノ十五人ハ病勢増進シ、九人ハ死セリ

余等ノ觀察ノ結果ノ梗概ハ下ノ如シ
一、「ヘトール」ノ靜脈中注射ハランデレル君ガ唱ヘタル分量ニテハ無害ニシテ之ヲ科學的ニ行フ時ハ危険ナシ、上膊靜脈ヲ五十回乃至六十回モ注射ニ用ユルモ血管ヲ害スルコトナシ

二、純粹ノ肺結核ニテ混合感染ナキモノニハ「ヘトール」ハ特異ノ影響ナシ、經過ハ好良ナル衛生ノ關係及強壯食餌療法ヲ取リシ時ト差ナシ、若シ此「ヘトール」ニテ治療セル患者元ノ衛生上不利ナル家ニ歸ル時ハ殆ト凡テ元ノ潛伏シ居リタル疾患ノ破裂スルヲ見ン

三、混合感染ヲ起セル場合ニハ四乃至六週後ニ既ニ氣管枝粘膜ノ分泌ニ著シキ影響ヲ及ホス

喀痰中ノ細菌ノ上ニ變化ヲ起サズシテ分泌物粘稠トナリ喀出スルヲ少クシテ時ニ患者ヲ惱マヌコアリ、斯ル時ノ經過ハ緩慢トナルカ如シ

結核性咽頭及喉頭潰瘍及結核腸疾患ニ如何ナル影響ヲ及ホスカハ觀察スル能ハサリシ

又「ヘトール」カ熱度ヲ減スルコトハ確カニ見タルコトナシ、時ニ輕度ノ昇騰アリシモ直ニ過キ去リタリ

「ヘトール」療法中喀血シ易キ傾ハ二三ノ場合ニ起リ、時々又ハ永久中止スベキコトヲ實見シタリ、エワルド君ノ述ベタル嗜眠ハ注射後見タルコトナシ「ヘトール」ニテ治療セル患者ノ肺ノ病理解剖ハ肉眼的ニハ「ヘトール」ニ歸

シ得ル如キ變化ヲ見ズ、鏡檢的變化ハ余等ハ未ダ探究ヲ終ラズ、而シテ且未ダ試験ヲ終ラズ、故ニ余等ハ臨牀的及病理解剖ノ詳細ナル記載ハ他日ニ讓ラント欲ス、只余等ノ觀察上「ヘトール」ハ結核ノ特效藥ト見做ス能ハザルコト確實ナリト信ズ

●ハンゼマン氏 回顧スレバ今ヨリ九年前非常ニ劇甚ナル症候ヲ以テ發病セル急性結核患者ガランデレル教授ノ治療法ニヨリテ望外ノ好良ナル經過ヲ踏ミテ全癒シ今日ニ至ルモ生活セルモノヲ余ハ知レリ、今余ハ勿論此一人ノ患者ヨリ斷定ヲ下サント欲スルモノニアラズ、當時余ハ該法ニ接シ「ヘトール」療法ニヨリテ起ル解剖的關係ヲ研究シ及動物試験上此ノ法ニヨリテ結核組織ニ變化ヲ起シ得ルカヲ研究セントノ念慮ヲ起セリ、ランデレル教授ハ當時及其後ニモ氏ガ注意シテ爲セル動物試験ヲ余ニ示サレタリ、「ヘトール」療法ノ初メヨリ今日迄ノ歴史ヲ知ラル、ノ士ハ晩年中結核ニ對シ賞譽セラレタル藥品中桂酸及桂酸那篤倍謨即「ヘトール」ノ如ク根本的ニ生理學的藥物學的解剖的ニ研究セラレタルモノ無キコトヲ認メラル、ナラン、動物試験上見出サレシ變化ハランデレル君

ノ好意ニヨリ好例ヲ舉ゲテ諸氏ニ示サント欲ス、余ハ諸君ガ此療法ニヨリテ結核組織ガ如何ナル變化ヲ蒙ルカヲ概見セラル、ニ便利ナル様標本ヲ竝列セリ、余ハ實ニ兔結核ノ天然ニ依テ治療ヲ施サハル經過中決シテ見ザル状態ヲ惹起シ得ルヲ諸君ニ誓ハン又余ハラシデレル君及ツノ他ノ數多ノ研究者特ニユルエツフ君ガ記載セラレタル事項ニハ枝葉ノ詳細ニ至ルマデ全ク一致ス、諸君ハ余ガ變化ノ種々ノ時期ヲ見ラレ得ル様陳列セル六匹ノ兔ノ標本ヲ見玉バ、十二日間治療セルモノヨリ九ヶ月間連續シテ治療セルモノ、結果ヲ見同時ニ次ノ事項ヲ念頭ニ喚起セラル、ナラン第一ニ甚ダ高度ノ白血球增多症ヲ起シ、處ニヨリ特ニ甚シク血管ハ白血球ニ充タサレ一見蜂窩織炎又ハ血栓ヲ發セル如ク見ユ然レモ實ハ然ラズ、次ニ白血球淋巴球ガ甚ダシク血管外ニ移動シ結核組織ノ周圍ニ完全ナル城壁ヲ造爲セル、彼ノツベルクリン療法ニ於テモ喋々セラレタル白血球ノ城壁ハ實ニ轉機上關係ヲ有スルモノニシテラシデレル君ガ恰モツベルクリンノ賞用セラレシ時代ニテ今ヲ去ル九年
前ニ初メテ余ニ示サレタル時余ハ次ノ考ヘテ起セリ然リツベルクリン

ノ如ク實ニ白血球城壁ヲ作爲シ甚シキ破壊ヲ起シツベルクリンノ如ク全組織溶解シ去ルト考ヘタリ吾人ハツベルクリン只一回ノ注射後ニスラモ廣汎ナル潰瘍形成及播種ヲ起スコトヲ實驗セリ余ハ今日モ尙コレハ確固タル事實ナルコトヲ信ス而シテウイエルヒヨウ余及ビ他ノ人ノ證明セル如クツベルクリン注射ニハ不時ナル生命ノ危險アリト雖モ今日再ビ治療上及ビ診斷上ニ用キテ以上ノ事實ヲ確メンコトヲ欲ス故ニ余ガ初メテ桂酸治療法ノ初期ヲ見タル時ツベルクリント同一轍ヲ踏ムモノナラント考ヘシハ恠ムニ足ラザルナリ然レモソノ後ノ時期ノ變化ヲ研究スル時ハツベルクリントハ著シキ差異アリ否寧ロ全ク正反對ナルヲ知リタリ、即チ組織ノ軟化起ラズシテ結締織ノ著シキ新生ヲ起ス且ツ特ニ奇ナルハ結核中ニ結締織新生シテ結核ヲ癥痕結節ニ變ゼシメ全ク組織ヲ硬固ナラシムルニアリユルエツフガ各標本ニ就キテヘトールニテ治療セルモノナリヤ否ヤヲ確ニ區別シ得ト言ヒシハ正當ナルヲナリ
余ハヘトールヲ以テ結核ノ特效藥トナスモノニアラズトビヤス君ガヘトールハ結核ノ特效藥ニアラズト發言セラレタルハラシデレル君ガ特

效藥ナリト言ハレタルガ如キ迷ヲ惹起スルノ嫌ナキ能ハズ然レモラン
 デレル氏ハ嘗テ特效藥ナル語ヲ口ニセラレタルコトナシ氏ハ桂酸ガ炎
 性組織ニアル影響ヲ及ボスヲ揚言セルノミナリ、余ハ動物試驗標本ヲ
 以テ氏ノ説ヲ確固ナラシメント欲セリ而シテ余ハ勿論臨牀上ノ判斷ヲ
 爲スヲ避ケタリ

●エルウキン、フランク氏 余ハ實地家トシテ立脚點ヲ述ベント欲ス余
 ハランデレル氏ノ方法ニヨリテ外來患者十二人ニ注射ヲ爲セリ余等實
 地家トシテハ結核ニ對シ幾分效アル方法ヲ得タルヲ賀セザルヲ得ズ
 コレ結核ノ治療藥少ク又各結核患者ヲ養生園又ハ南方ノ土地ニ送ル能
 ハザレバナリ諸家ノ確メラレタル如ク「ヘトール」ニシテ有害ナラズトス
 レバ吾人ニハ一大利益ニシテ結核ヲ治シ又ハ輕快セシメ得ルハ一步ヲ
 進メタルモノナリト言ハザルヲ得ズ故ニ余ハエワルド君ト共ニ諸氏ガ
 試驗ヲ持續セラレ特ニ實地家ガ實驗セラレンヲ希望ニ堪ヘズ

●ウアルツ氏 近來余等ハ無熱ノ肺結核外來患者二十名ニ「ヘトール」療
 法ヲ施セリ注射ハ外來ニテハ臀部筋肉中ニナセリ露西亞人佛蘭西人ハ

此法ヲ用ユレモ靜脈内注射ニ比スレハ效果ヲ見ルヲ遲クシテ且ツ大量
 ヲ要ス、注射ハ一密瓦ヲ以テ始メ一週ニ三回注射セリ而シテ五密瓦迄ハ
 注射毎ニ一密瓦ヲ増シ爾後ハ男子ニテハ十密瓦女子ニテハ八乃至十密
 瓦ノ極量ニ達スル迄ハ各注射時毎ニ半密瓦ヲ増セリ
 諸家ノ揚言セル如ク余ハ「ヘトール」療法ノ有害作用ヲ見ズエワルド君ハ
 臂筋中注射ハ甚シキ疼痛ヲ伴フト述ヘラレタレモ余ハ之ニ反シ嘗テ實
 驗セス又注射ノ結果トシテ發熱シタルヲ無シ、靜脈内注射ハ出血ノ傾ヲ
 誘起スルヲハ度々述ヘラレタレモ臂筋中注射ニハコノ傾無シ又誘起ス
 ルトスルモ極微弱ナリ只一人ニ中等度ノ出血ヲ見タレモコレハ肺結核
 經過中尤モ屢見ル所ナリ盜汗ハ數多ノ患者ニハ減少セリ嗜眠ハ嘗テ見
 ス患者ハ注射後ハ暫時ハ臥牀セシメシモ嗜眠ヲ訴ヘタルモノ無シ
 余ハ故ニ實驗ヲ持續スヘキヲ主張スルノ一人ニシテソノ理由三ツア
 リ(一)諸演述者ノ述ヘラレタル如ク桂酸療法ノ無害ナルヲ(二)諸方ヨリ人
 體ニ用ヒ好結果ヲ奏セル報告アルヲ(三)動物試驗ニヨリ結核組織中ニ結
 締織ヲ發生シテ癥痕收縮ヲ起スヲナリ

演述者エワルド君(討論終局トシテ)余ハ只次ノ二事ヲ述ベント欲ス、實
 験ノ結果ニ就テハ全ク一致セル斷定ヲ得ル能ハザルヲハ討論上ニ見ル
 所ナリ、只余ガ注意ヲ請フハ余ハ「ヘトール」ノ特效ナルヲ述ブルヲ故
 ラニ避ケタリ余ハ「ヘトール」ノ特效力ニ於テハ一言ヲモ費サズシテ只余
 ガ經驗セル行ヲノミ述ベタリ、余ガ報告セル「ヘトール」カ倦怠ノ感及嗜眠
 ヲ起スコトハ撤回スル能ハズ恰モ二ニガ四ノ確實ナルカ如ク確實ナリ、
 又余ハ之ヲ起セル合併症アリシト考フル能ハス過テ莫爾比涅ヲ注射セ
 ルニアラス疑フ能ハサル程度々反復シタル實驗ナリ、アル偶然ノ事ナル
 カ或ハ今迄看過セラレタルナリ

以下「ヘトール」療法ニ關シタル諸家報告ニシテ嘗テ醫事新聞ニ譯載セシ
 モノヲ輯録スヘシ

ランデレル氏結核療法

ドクトルサムエル・ベルンハイム氏(Dr. Samuel Berheim, Therapeutische Mon-
 atshefte. 12. 1899.)ハランデレル氏ノ法ニ從ヒ四十三例ノ結核症ニ桂酸特

ニ桂酸那篤留謨即「ヘトール」ノ注射ヲ施シ左ノ意見ヲ發表セリ

(一)桂酸及其化合物ハ概シテ健康ノ人體ニハ毫モ影響ヲ來タスコトナキ
 無害ノ製劑ニシテ又他ノ疾病ニハ更ニ影響スルコトナキモ獨リ結核症
 ニノミ反應アリ

(二)此藥物ノ作用ハ次ノ如シ即チ第一ノ注射ヨリ白血球增多症ヲ現ハシ
 殊ニ血流中ノ多核及ヒ「エオジン」嗜好白血球ノ多數ヲ存ス、而シテ結核竈
 ノ周圍ニハ炎症作用ヲ發起シテ結組織及ヒ新血管ヲ形成ス、此變硬ハ放
 線狀ニ結核竈ヲ通貫シテ以テ速ニ癥痕ヲ結ブ者ナリ

(三)「ヘトール」ノ注射ハ或ハ靜脈ニ或ハ臂筋ニ於テシ常ニ極メテ少量ヲ以
 テ始メサルヘカラス、即チ始ニハ一密瓦ヲ以テシ終ニ五十密瓦ニ達スル
 ヲ得ベシ然レモ一回量ヲ増スニハ漸徐ナルヘク決シテ急速ナルヘカラ
 ス、其量ヲ増加スルノ標的ハ患者ノ一般症狀即チ熱候吐血及ヒ白血球増
 多症等ニ準スヘシ、此療法ヲ久時持續スヘキヤ將タ短時ニ終結スヘキ乎
 ハ固ヨリ病症ノ輕重ニ從フベシト雖モ少クモ三ヶ月ニ互ラサルヘカラ
 ス而シテ此療法ハ一ヶ年以上ニ達スルコトヲ得ヘシ、又此療法中患者ハ

可及的衛生ニ適ヒタル生活方ヲ恪守スベキヤ言フ迄モナシ

(四)ランデレル及ベルンハイムノ兩氏ハ諸種ノ結核二百八十四例ニ就テ實驗的、顯微鏡的及ヒ臨牀的ノ檢索ヲ遂ケ桂酸及ヒ其誘導體ハ正ニ結核症ニ對シテ強キ影響アルコトヲ確定シ而シテ該兩氏ハ特ニ此療法ノ效ニ歸スベキ輕快及ヒ治療ノ甚タ多數ナルコトヲ報告セリ

(五)ランデレル氏ハ曰ク桂酸ハ結核菌ノ解毒藥ナリ、何トナレハ桂酸ヲ結核性トキシシーネト結合セシムルハ茲ニ無害ノ化合物ヲ形成スルヲ以テナリト、然ルニベルンハイム氏ハ之ニ反對シテ云ラク桂酸ノ作用ハ恰モ貪食細胞ニ於ケルカ如シ、白血球ノ大量能ク身體中ニ配置シテ防禦狀態ヲナセハコツホ氏菌ハ毫モ其トキシシーネヲ産出スルコト克ハサルカ或ハ僅ニ之ヲ産出スルニ過キサレハナリト

(六)外科的ノ結核症ニ於テハ肉眼ヲ以テ其治療的作用ヲ見ルヲ得ヘシ即チ白血球增多症及ヒ幼嫩結組織ノ形成並ニ變硬的癥痕形成ヲ直接ニ觀察シ得ヘケレハナリ

ランデレル氏ヘトール靜脈内注射法ニ依ル肺結核ノ

療法ニ就キ

クロキエウツ氏 (Wien. klin. W. 1900. No. 40) ハカルレ商會製造ノヘトールヲ試驗用ニ供シ且孰レモ防腐處置嚴施ノ下ニ靜脈内ヘトール注射ヲ施行セリ各二日或ハ四日毎ニ注射ヲ行ヒ其量〇〇〇五瓦ヨリ始メ事情ノ許ス限リ毎回五密瓦宛増量セリ、加療セシ患者ハ都合四十三名注射數ハ九百二十四回ニシテ一人モ合併症ヲ發セザリシ其成績ハ治療一名著シク輕快セシモノ十一名、僅ニ輕快セシモノ九名ニシテ爾餘ノ二十一名ハ著シク増悪シ且死亡セリ、又亞砒酸ヲ併用セルモ良效ヲ見ザリシ、經過善良ナル例ニテハ體重増加シ食機振興シ發汗歇止シ一般並ニ局所ノ白血球增多症ヲ起シ又經過不良ナル者ニハ結核病竈ハ全身ニ汎發セリ、此療法ハ、病症ノ極初期ニ施シテ效アリ高熱、咯血ニハ禁忌スヘシ

結核動物ニヘトール注射ヲ施セル試驗

一千九百一一年三月柏林醫學會ニ於ケル演說

ウォルフ氏

結核ニハ原因療法無キヲ以テ結核ノ自然治癒又ハ年來靜止セル時結核
 竈ノ周圍ニ結締織ヲ生セルヲ見之ヲ人工的ニ起サンコトヲ試ミタルハ
 ランデレル氏ニシテコノ機能ハ桂酸ニヨリテ早ク規則正シク且完全ニ
 達セラルトイフウ氏ハ動物試驗ヲ爲セリ即第一兎ノ前房ニ結核菌ヲ植
 エテヘトールヲ注射シタリコレハ直ニ肉眼的ソノ影響ヲ見得ルヲ以テ
 特ニ有益ナリソノ結果ハ注射ヲ施セルト否トニ關セス初ニ虹彩ニ結節
 ヲ生シ漸次ソノ數ヲ増シテ融合シ乾酪變性ヲ呈ス且ヘトール注射ハ結
 核ガ肺ニ蔓延スルヲ防ク能ハス又鏡檢的肺ノ結核ハ眞ノ結核ノ象ヲ呈
 シ注射セサルモノト差無シ第二結核菌ヲ腹腔内ニ注射シ次ニヘトール
 ヲ腹腔内ニ注射シ注射セサルモノト比スルニ差ナシ第三モルモットニ結
 核菌ヲ吸入セシメテ傳染セシメ吸入ノ翌日ヨリヘトールヲ注射シテ死
 スル迄之ヲ持續セリ而シテ對照動物ト比スルニランデレル氏カ稱スル
 カ如キ結核竈ノ周圍ニ結締織發育ノ傾向甚シトモ思ハレス又他ノ肝脾
 ニ蔓延スルヲ防ク能ハス又兎ニテ同様ノ試驗ヲ爲セルニ同様ノ結果ニ
 シテ四ヶ月間ヘトールヲ注射セルモ效ナクシテ標本ノミヲ見テ到底ヘ

トールヲ注射セルモノナリヤ否ヤヲ定ムル能ハス故ニ動物試驗ニテハ
 「ヘトール」ハ結核竈ノ周圍ニ結締織增生ヲ促スモノニアラス第四之ヲ結
 核患者ニ試ミタリ然レモ局處症候ニハ少シモ影響ナカリシ云々

右ニ就キ討論

●フレンケル氏 余ハ解剖的及臨牀的ニヘトール療法ニ望ヲ囑スヘキ
 一少キヲ示シ得ルト信ス余ハ之ヲ試ミタルニ結果ハ陰性ナリシ然レモ
 患者ヲ害スル如キコトハ無カリシ古ヨリ慢性結核ニハ二種類ヲ區別ス即
 第一進行性ニシテ肺組織ノ乾酪變性及潰壞ヲ起スモノ第二纖維性ノモ
 ノナリ第二ハ一般ニ經過好良ニシテ榮養モ長時保存セラレ發熱少クシ
 テ漸次ニ肺萎縮ノ症候ヲ呈ス而シテ硬結十分廣カル時初メテ症候一變
 スコレ肺ノ硬化セル實質中ニ壞死ヲ起スニ至レハナリコレハ結核菌ノ
 作用トハ關係ナキコトニシテ混合傳染ノ爲ナリ而シテ余ハオルト氏ノ同
 説ニシテコノ纖維性ノモノ、結締織發生ハ健康ナル有機體カ疾病ニ對
 スル反應ナルノミナラス寧ロ結核菌自己ノ作用ナリト信ス即細菌ノ生
 物學的性狀ト關係アルコト明ナリ兎モ角余ハコノ結締織新生ハ獨立ノモ

ノナリト信スコレ局處的ノ結締織新生ニアラスシテ蔓延性ナルハ細菌
 聚合ヨリ生スル蔓延シ得ル物質即恐ク所謂ツベルケルプロテイン¹デ
 刺戟作用ニ歸スヘキヲ以テ證スヘキナリコノ考ハ近來バリノオークレ
 ール²氏ノ試験ニヨリテ確ムルヲ得氏ハ依的兒嘔囉仿謨³キシロール⁴等
 ヲ以テ結核菌ヨリ越幾斯物ヲ作り之ヲ「モルモット」兔ノ氣管中ニ注入セ
 ルニ越幾斯物ノ性狀ニヨリテソノ作用異ニシテ一ハ蔓延性結締織增生
 即硬變ヲ來シ他ハ眞性及乾酪變性ヲ起スヲ見出セリ故ニ臨牀的解剖
 上及動物試験上眞性刺戟作用ヲ起スカ如キ化學的藥劑ヲ以テハ到底結
 核ノ治癒ヲ望ム能ハス結核菌ノ分泌物又ハ新陳代謝物ヲ體中ニ輸入ス
 ルカ如キ方法正當ナルベキナレモ未タ一定ノ結果ニ達セズ

●フユール⁵プリンゲル⁶氏 モ討論ニ參與シ「ヘトール」療法ノ效陰性ナル
 ヲ述ブ而シテ輕度ニシテ直ニ消失スル發熱ヲ「ヘトール」注射後ニ見ル
 ハランデレル⁷氏ノ量ニテハ藥劑ノ働ヲ起サ、ル如キ少量ニシテ血行中
 ニ水ヲ注射スルガ如キモノナルヲ以テソノ反應ニアラザルヤヲ疑ヘリ
 ●ハルレ⁸氏 ハ「ヘトール」ヲ喉頭結核患者ニ注射シテ毎日喉頭検査ヲ爲

セルニ一例ノ他ハ浸潤潰瘍及結核性腫瘍ニ於テ「ヘトール」ニ歸シ得ルガ
 如キ變化ヲ少シモ見出サ、リシトイフ、余ハ又結核ノ轉機ニ「ヘトール」ガ
 及ス作用ヲ鏡檢的ニ檢スルコトハ甚ダ興味アルコト信ジ「ヘトール」靜脈内
 注射ヲ施セル患者ノ結核性浸潤アル假聲帶又ハ披裂會厭皺襞ヲ四乃至
 八週間毎ニ切除シテ之ヲ鏡檢セリ然ルニ此等ノ標本ニ於テ結核ノ小細
 胞性變狀ヲ認ムレモ乾酪變性ヲ呈セルモノト癥痕ヲ結ブヲ見ス又ラン
 デレル⁹氏ガ特ニ揚言スルガ如キ血管ノ射入スルコトヲ決シテ見タルコト無
 シ、コノ試験ハ天然ノ狀態ニテ生活時ニ人類ニ於テ精密ニ研索シ得タル
 ヲ以テ特ニ興味アリト信ズ

動物ニ於ケル「ヘトール」療法

フリッツ、フレンケル¹⁰氏 (Disch. Arch. f. kl. Med. Bd LXIX 5. p. 4. Hft) 兔ノ眼前
 房ニ結核菌ヲ注射シ次ニ「ヘトール」ノ靜脈内注射ヲ施シ之ヲ對照動物ト
 比較セリ、抑、動物試験上眼球結核ハバウムガルテン¹¹氏ニ據レバ眼球ノミ
 ニ限ラズ顎下腺頸腺次ニ胸管大靜脈ヲ經テ體中ニ蔓延スト稱スレモ余

ハコーンハイム、クナツブ氏等ノ如ク嘗テ内臓ニ結核ヲ見ズクレーメル氏ハ兎ニ牛ノ結節ヲ植エ「ヘトール」ヲ以テ治癒セルニ結核ハ接種局處及ソノ近傍ノ淋巴腺ニ最モ甚シクシテ内臓ニハ割合ニ少數ノ結節ヲ見ルノミナリ反之「ヘトール」療法ヲ施サル動物ニテハ多クノ内臓ニ結節ヲ生ズ故ニ「ヘトール」療法ハ淋巴機ニ結核毒ノ滯積ヲ起スモノナリトセリ、バウムガルテン氏モ亦之ニ賛同セリ然レモ余等ハ「ヘトール」療法ヲ施サルル兎ニ於テモ内臓ニ結節ヲ見ザルヲ以テ結核ガ眼球ニ限局セリトテ之ヲ以テ「ヘトール」ノ效ト見做ス能ハズ、余等ハ四ヶ月間「ヘトール」療法ヲ施セルモ臨牀上嘗テソノ效ヲ見ズ、余等ハ切片ヲ作リテ詳細ニ之ヲ檢セリ、抑モ「ヘトール」療法ノ特異ハリヒテル氏ニヨレバ肺ニテハ三期ヲ區別シ得即第一期ハ白血球增多期兎ニテハ五乃至六週ヲ經十八日間治療ヲ施セルモノ、第二期ハ白血球ガ結節ノ周圍ニ城壁ヲ築クノ時期、接種後十八日ヲ經九十八日間治療セルモノニシテ結核ノ周圍ニハ白血球密ニ集リ白血球ハ結節中ニ侵入シ中央ニ乾酪變性ヲ見ズ結締織細胞顯ハレ結核菌ノ數減ズ第三期ハ包圍及結締織増生ノ時期ニシテ百二十二日間治

療セルモノニ之ヲ見ル、猶長ク治療ヲ施セルモノニハ結核ノ癥痕形成ヲ確メ得タリト、而シテ昨年ハンゼマン氏モソノ確實ナルコトヲ證明セリ然レモクロンベツヘル氏ハ之ニ反對ヲ表シ「ヘトール」療法ヲ施セルモノニ肉眼的及鏡檢的少シモ治癒ノ傾向ヲ示セルヲ見スト余等モリヒテル氏ガ稱スルガ如キ變化ヲ眼結核ニ於テ認ムル能ハス、リヒテル氏ノ報告ノ如ク結核ノ周圍ニ白血球ノ城壁ヲ見ルモ「ヘトール」注射ヲ施サルモノニモ同シク見ル所ニシテ確カニ「ヘトール」ノ效ニアラス、且結核ノ經過中ソ々又ハ時々硬變性顯象ヲ來ス、ハ古來既ニ知レル所ニシテ之ヲ以テ「ヘトール」ニ歸スル能ハス即余等ノ得タル成績ニ依レバ「ヘトール」療法ハ兎ノ眼結核ニハ少シモ影響ヲ及ホサルモノナリ

慢性肺結核及喉頭結核ノ「ヘトール」療法ニ就テ

ギヂオンゼン氏 (Disch. Arch. f. kl. Med. Bd LXIX. 3. u. 4. Hft.) 八十二名ノ患者ニ之ヲ試ミ次ノ結果ヲ得タリ

一「ヘトール」靜脈内注射ニテ肺ノ他覺的症候ハ尋常ノ空氣療法ニ於ケルト明カニ認ムヘキノ優所無シ

- 二、ヘトール療法ハ喀血ヲ起シ又ハ然ラサルコアリテ他覺的症候及一般症狀ニ著明ナル増悪ヲ來ス
- 三、發熱ニハ殆ト影響ナシ只注射量ヲ注意シテ爲サハ續發體溫昇騰ヲ避クルコトヲ得
- 四、一般症狀ハヘトール療法ヲ施サル者ニ比スルニ著シキ輕快ヲ認メス
- 五、體重ハヘトール療法中ニハ著シク減少ス
- 六、注射ノ爲ニ來ル障礙ハ極メテ輕微ナリ
- 七、注射局處ニハ有害ナル反應ヲ起スコト無シ
- 八、喉頭結核ニハ何等ノ影響ヲモ及ホサス

ヘトール終

明治三十四年十一月二十五日印刷
明治三十四年十二月二日發行

定價金貳拾錢



編纂者兼發行

藤根幸八

東京市本郷區元町二丁目四十七番地

印刷者

仁科衛

東京市日本橋區藥研町三十三番地

印刷所

厚信舍

同

發行所
發賣所

東京市本郷區元町二丁目四十七番地
東京市本郷區龍岡町三十四番地

醫事新聞社
吐鳳堂書店

12/35

弘通書林

東京市日本橋區通三丁目
 丸善株式會社書店
 全 本郷區湯島切通坂町
 南江堂書店
 全 本郷區春木町三丁目
 支店
 東京市本郷區春木町三丁目
 英蘭堂書店
 全 神田區鍛冶町
 朝香屋書店
 全 本郷區湯島切通坂町
 文詳堂書店
 全 本郷區春木町二丁目
 半田屋書店
 全 本郷區湯島切通坂町
 金原書店
 全 本郷區春木町三丁目
 穆々堂書店

全 本郷區春木町三丁目
 積運堂書店
 大坂市南區心齋橋筋
 松村九兵衛
 大坂市中心齋橋筋博勢町
 丸善支店
 京都市寺町通二條南
 若林茂一郎
 名古屋市本町三丁目
 丸屋書店
 全 市堅三ツ藏町
 盛文堂書店
 熊本市新二丁目
 長崎 長崎 次郎
 長崎市引地町
 安中朋太郎
 岡山市中之町
 渡邊宗次郎

製造發賣
東京市日本橋區本町三丁目角

定撰生先郎太陽山松ルトクド
器射注ルトヘ
 (子吸綿石)
 入箱木附本四針射注
 器具代價 金貳圓四拾錢
 同
 定撰生先
器驗試應反オツアジ
 器具代價 金貳圓七拾五錢
 同
 定撰生先
 器具代價 金貳圓七拾五錢
 同
 定撰生先
 器具代價 金貳圓七拾五錢

店械器本松やしじい 合資會社

ヘ
ト
ー
ル

時價に依りて差異あれども一瓶
 (二十五瓦入)の賣價、四圓乃至六圓
 なり。御注文に先ち往復はがきを
 以て御照會を乞ふ

東京市神田區淡路町
 發賣所 風雲堂 後藤節藏
 (電話本局一〇九六番)

小包郵税
 百里 内 八錢 外 拾六錢
 小包郵税
 百里 内 貳拾錢 外 四拾錢

明治十一年創刊
(本邦最舊ノ醫學專門雜誌)

醫事新聞

毎月二回十月二十五日發行
三月前金九拾錢 六月前金壹圓七拾錢
見入ノ諸君ハ往復ガシキニテ申込

臨牀講義 (東京京都兩醫科大學及醫學專門學校(千葉、仙臺專門學校)は已に承諾を得たり)に於ける臨牀講義にして毎號一講若くは二講の全篇を掲載し

醫事新聞 (内外諸大家の原著特に實地家の應用に喫要の論説なり)

治寄 (諸大家を訪問して珍奇の治驗及斬新の療法等を筆録して加之近刊の分よりは東京醫科大學附屬醫院外來患者(主に內科外科)の診療を掲載すべし)

雜 (購讀者の實驗に係る論説として寄稿せられたるものなり)

翻 (實地家必須の學說にして成書に見ると少ないもの及外國雜誌の翻譯等なり)

抄 (醫科大學助手(解剖學)醫學士櫻井恒次郎君簡易解剖書に就き直譯意譯を施し毎號三四頁を連載せり其他術語隨譯あり)

質 (外國雜誌中有益なる報告の翻譯、本邦雜誌の原著大意「カホジ」氏著皮膚病治療約説及實地家必携藥品及其應用を掲ぐ)

疑 (讀者諸君より質疑あれば各專門家に就て之を質し且つ讀者諸君の解答をも歡迎して隨時之を掲載すべし)

其他學會 ● 談叢 ● 史傳 ● 官報 ● 雜報の諸欄あり

東京市本郷區元町 醫事新聞社
丁二番七十四 目地

60

118

