

粘液樣分泌物ノ蓄積ノ爲メニ容易ニ閉塞ス胆汁鬱積及ヒ
 胆汁吸収之ヲ詳言スレハ器械的黄疸ハ多クハ之ヨリ起ルモ
 ノナリ
 胆道加答兒ハ劇性肝臟充血ノ爲メニ胆道ノ粘膜モ亦充血ヲ
 起スヨリ發スルコト間々之レアリ是ヲ以テ肝質及ビ胆道ノ充
 血ハ肝内癌腫ノ發生ト相伴ヒ若シ此充血高度ニ達スレバ黃
 胆ヲ來スモノトス故ニ肝癌ノ患者ニ於テ相伴フ處ノ黄疸ハ
 此胆管加答兒ヨリ起ルヤ疑テ容ル可ラサルヲ往々之レアリ
 黃胆若シ過テ其持續スル間糞便多少褪色シ且ツ黃胆消散ス
 レハ糞便再ビ常色ヲ帶ル者ニ於テハ是レ其黃胆癌腫ノ爲メ
 ニ胆管若クハ胆汁排泄管ヲ壓迫スルニ由テ來ル者ト看做ス
 可ラズ却テ來去シ或ハ増減スル疾患ニ關スル者トナサス
 ハアル可ラス多室性肝胞虫ニ於テ發スル一時ノ黃胆及ビ心

臟病肺氣腫或ル肺炎等總テ肝ヨリ血液ノ流出スル作用ヲ妨
 碍スル疾患ニ發スル黃胆モ亦全ク同一ナリ其他毎經期ニ發
 シ或ハバゼド一氏病ニ間發スル黃胆ハ肝ノ實性充血ヨリ起
 ルモノトナサスハアル可ラス○胆石ニ由テ來ル強劇ノ加答
 兒ハ潰瘍ヲ生シ易ク且ツ危重ナル特異症ヲ發スルカ故ニ別
 門ヲ設ケテ之ヲ論セントス又胆汁ノ性質變化シテ胆道ヲ刺
 戟シ以テ加答兒ヲ發スヘキカ如シト雖モ其由リ起ル處ノ方
 法詳カナラス畢竟一箇ノ臆説ニ過キサル可シ
 胆管及ビ胆汁排泄管ノ加答兒ハ十二指腸ニ於ル胆肝總管開
 口部ノ周圍ニ加答兒性炎ヲ起シ其炎症胆道ニ波及スルニ由
 テ發スルモノ尤モ多シ十二指腸加答兒ハ通常胃加答兒ニ屬ス
 ルカ故ニ此胃十二指腸加答兒ニ由テ發スルモノヲ胃十二指
 腸黃胆ト稱シ其日常尤モ多ク見ル處ニシテ危險ナラス且ツ其經

過輕易ナルヲ以テ一ニ單純黃胆ト名ク而シ胆道ニ波及スル
 胃十二指腸加答兒ハ諸般ノ障害ヨリ起ルカ故ニ胃十二指腸
 黃胆ノ原因ニ至テハ宜シク胃十二指腸加答兒ノ原因ノ條下
 ニ論セシ諸件ヲ參考スベシ只茲ニ記ス可キハ一種不明ナル界
 圍氣ノ作用ニ由テ黃胆流行シ曾テ二三回殊ニ小兒ヲ侵セシ
 之レナリキエムンホールン氏曰ク軍人中間々見ル處ノ流行性
 加答兒性黃胆ノ誘因ハ食料ノ始終偏倚(豚肉及ヒ豆類ヲ頻食
 ス)ニシテ充分ニ變換セザルニ在リトクソリケルヘツフェル
 氏ハ之ニ反シ自ラ諸種ノ市民ニ目撃セシ流行性黃胆ニ於テ
 此ノ如キ食物偏倚ノ作用ヲ認メス却テ其患者ハ流行ノ際平
 常ト同一ノ食料ヲ取レリト云フ

剖驗 急性加答兒性炎ニ於テハ胆道ノ粘膜潮紅弛緩且ツ腫
 起ス其表面ハ粘液及ビ上皮堆塊ヲ以テ覆ハル若シ粘膜ノ腫

起強劇ナレバ胆肝總管ハ甚タ斜メニ十二腸壁ヲ穿チテ二三リ
 ニ一ノ腸壁間ヲ通過スル部所謂腸部ハ全ク閉塞シ肝内ノ胆
 管ハ擴張シテ多少粘液ヲ混スル胆汁ヲ充タス肝實質モ亦曾
 テ記載セシ輕度ノ胆汁鬱積ノ徵ヲ呈ハス蓋シ加答兒久シク
 持續スレハ粘膜ノ赤色消散スレモ其腫起及ビ胆肝總管ノ十二
 指腸部ヲ閉塞スル粘液栓ハ驅除ス可ラサル胆汁排泄障得ヲ
 起シ次テ胆肝總管擴張シ直チニ其腸部ヲ除テ胆汁鬱積ス胆
 汁排泄管ノ狹窄若クハ閉塞ヨリ來ル胆囊ノ狀況ハ其條下ニ
 於テ之ヲ論セントス

症狀及經過 胆道加答兒ハ胆汁鬱積及ヒ胆汁吸収ノ症狀
 ナ以テ辨識ス可シ其諸症ハ已ニ器械的黃胆ノ條ニ於テ論載
 セシヲ以テ此ニ再ヒ之ヲ贅セズ加答兒性黃胆ハ他ノ黃胆ニ
 反シ殊ニ頻數ナルカ故ニ外見健康ナルカ如キ者就中壯年ノ

人ニ於テ黄胆發シ漸々ニ増進スルハ先ツ胆道加答兒ト看
 做サザル可ラズ然リ而シテ此胆道加答兒決シテ特發セス大
 抵他ノ患恙就中胃腸粘膜ノ加答兒ニ合併スルカ故ニ飲食不
 振生或ハ寒胃ヨリ來タル胃腸加答兒ノ症狀數日甚シキハ數
 週間黄胆症候ニ前驅シ且ツ黄胆ノ經過中一時持續スルヲ以
 テ胆道加答兒ノ特徴トナス蓋シ舌苔食氣不良暖氣及ビ他ノ消
 化不良症加之熱發ヲ加答兒性黄胆ノ前徵及ビ症候ニ算スル
 ハ之カ爲メリ其他日常ノ實驗ニ據ルニ胃ヨリ腸ニ蔓延スル加答
 兒胆道ニ波及スル極テ僅々ナルカ故ニ或ル胃腸加答兒ノ患者ニ
 於テ胆道ニ波及スヘキヤ否ヤ前言スルヲ克ハス蓋シ胆道加
 答兒愈持久シ胆汁排泄管ノ閉塞愈完全ナレバ隨テ糞便益々
 褪色シ皮膚及ビ尿ノ黄胆色益々強劇トナリ全身ノ景況及ビ
 榮養益々損害セラル肝臟著ルシク腫起スルアリ或ハ殆ト腫

起セサルアリ

加答兒性黄胆ハ通常佳良ノ經過ヲ取リ二三週ノ后ニ至レバ
 食欲復シ舌苔消退シ消化不良ノ症狀減却スルニ由リ之ヲ徵
 知ス可シ故ニ通常胆道加答兒ハ胃十二指腸加答兒ト共ニ忽
 チ消退スヘキ者ト見做ノ可ナリ然レモ加答兒性黄胆ハ尙ホ
 長短ノ間依然トシ獨立且ツ持久シ屢々一月ヲ經ルノ后例外
 ノ者ニ於テハ數月ヲ經ルノ后始メテ糞便再ヒ胆汁色ヲ帶ヒ
 尿色鮮明トナリ黄胆消退スルコト間々之アリ其他經過ノ數月
 ニ亘ル黄胆殊ニ老人ニ於テハ他ノ危篤ナル原患例之癰腫ヨリ
 胆汁鬱積ヲ起セシニ非ザルヤヲ疑察セスンハアル可ラス乃
 チ此ノ如キ者ニ於テ腹部ヲ仔細ニ検査スレハ間醫士自ラ極
 メテ不良ナル徵候ヲ感觸シ不得已從來全ク佳良ナリシ預后
 チ抛チ不良ナル預后ヲ附セサルヲ得サルコト間々之レアリ又

加答兒性黃胆ハ間々熱發スルコアリ是レ急性胃加答兒若シ
ハ寒胃ニ關スル者ナレハ後ニハ解熱ス故ニ發熱持久スルカ
或ハ后来始メテ黃胆ニ續發スルキニハ胆道單純加答兒ノ監
識ニ對シテ疑團ヲ起サザル可ラズ

療法 胆道加答兒ハ其原病タル十二指腸粘膜ノ加答兒ヲ驅

除スレバ自ラ消退スルコ多キカ故ニ其根治法トシテ已ニ
慢性胃腸加答兒ノ療法ノ條ニ論載セシ療則チ行フヲ要ス故
ニ茲ニ再ヒ之ヲ贅セス唯茲ニ再言ス可キハ炭酸亞兒加里殊
ニカル、ス泉マリエン泉及ビ他ノ亞兒加里性泉水ノ胃腸粘
膜ノ加答兒ニ特異ノ効ヲ有スル是レナリ蓋シ加答兒性黃胆
ハ含食鹽性或ハ含芒硝性曹達水ノ服用ニ由テ遂ニ消散スレ
凡概シテ此飲泉療法ノ奏効ハ甚ク速カナラズシテ自然ノ治
癒ニ非ザリシガチ疑ハシムルヤ明カナリ然レモ此飲泉療法

ハ眞理ニ適スル者ト見做サ、スノハアル可ラス何トナレハ
多量ノ服用ニ由リテ胆汁ノ量增多シ且ツ稀薄トナリ亞兒加
里ノ爲メニ濃稠ナル粘液疎解シ芒硝及ビ食鹽ニ由リテ胆汁
排泄管ノ蠕動機亢進シ總テ胆肝總管ノ十二指腸部ヲ閉鎖ス
ル粘液栓塞ノ驅逐ヲ促スベキ作用ヲ有スレハナリ之ニ反シ
胆管閉塞モ加答兒ニ由ラス却テ驅除ス可ラサル障礙ニ關
スル黃胆患者ニ此鑛泉ヲ投スレハ胆汁增多スルモ流出スル
コクハズ且ツ無益ニ腸ヲ刺激スルカ故ニ却テ患者ノ衰弱ヲ
促カス慎マスンハアル可ラス又加答兒性黃胆患者事情アリ
浴場ニ遊ブコクハザルモハ自宅ニ於テガル、ス泉療法ヲ行
ハシメ乃チマリエン泉カル、ス泉若クハカル、ス泉攪ヲ投
スベシ

疾患療法 ハ只頑固ナル加答兒性黃胆ノ患者其監識全ク確

實ナルキニ於テノミ吐劑ヲ試用ス可シ蓋シ嘔吐作用ノ間ニハ胆管及ヒ胆嚢ヨリ胆肝總管ノ開口部ニ向テ胆汁ヲ強迫驅逐シ爲メニ粘液栓此部ヨリ脱出ス然レハ吐劑ヲ用ユル時期ヲ誤リ却テ胃腸加答兒ヲ險惡セシムルコアリ亦記憶セズンハアル可ラズ又加答兒性黃胆ノ治療ニ賞用セラル、ハ枸橼酸殊ニ硝酸(即チ王水)ナリ王水ハ二瓦蘭乃至三瓦蘭ヲ百五十瓦蘭ノ粘液性佐藥ニ混シテ毎二時一食ヒヲ與フ可シ實驗ニ據ルニ健体ニ於テ胆汁ハ平等ニ腸内ニ流出セスフアテル氏ノ膨起ト酸性物ト相觸ル、ノ際放線狀ニ射出ス是レ此酸ノ閉塞スル胆肝總管ヲ疏利スル所以ナリ然レハ此酸ノ功用ハ顯著ナラズ又峻下劑ノ効アル所以ハ腸ノ蠕動機ヲ亢奮シ兼テ胆肝總管及ヒ胆嚢ニ其蠕動機波及スルニ由ルモノナリ然レハ概シテ之ヲ論スルニ峻下劑ハ加答兒性黃胆ニ於

テ其効ヲ奏スルコトナシ故ニ便秘シテ下劑ヲ要スルキニハ天然或ハ人工カル、ス泉搦、麻術涅矢亞加大黃散、酒石酸搦、旃那煉等ヲ用ユベシ頑固ナル者ニ於テハ吸收性黃胆ノ條ニ論セシ器械的或ハ電氣的療法ヲ行フテ胆肝總管ヲ疏利スル策ヲ試ムヘシ

二 胆汁排泄管ノ持久閉塞及之ニ續スル胆道閉塞 *Daurende Verschlüssung der gallenausführgänge und consecutive*

Erweiterung der Gallenwege

原因 胆道閉塞ノ尤モ頻數ナル誘因即チ胆管加答兒ハ此管ノ顯著且ツ連綿タル擴張ノ外更ニ續症ヲ來スニ足ル可キ持久ノ經過ヲ取ルハ稀レナリ蓋シ持久ナル胆道閉塞ノ常原ニ屬スル者ハ殊ニ左件ナリ

〔一〕壓迫ニ由リテ胆管ヲ閉塞スル腫瘍而シ此閉塞ヲ來ス腫瘍ハ肝脾胃若クハ十二指腸ヨリ發スル癌結節ナルアリ或ハ乾酪變成若クハ他ノ變成ヲ起ス處ノ水脈腺ナルアリ或ハ膿瘍罕レニ胞虫囊動脈瘤若クハ硬固ナル蓄囊ナルアリ

〔二〕胆汁排泄管内若クハ其十二指腸開口部ニ於テ潰瘍癒ルノ後遺ス處ノ瘢痕収縮ナリ慢性腹膜炎ノ後ニ起ル肝十二指腸韌帶ノ肥厚及之ニ續發スル萎縮胆汁排泄管ヲ牽引彎曲セシムレバ殊ニ然リハ胆肝總管肝管若クハ胆管ノ持久ナル閉塞ヲ來ス

〔三〕異物 殊ニ固着スル石樣凝結物ハ胆管ヲ終始閉塞ス

病体解剖 胆管閉塞ヲ起ス處ノ剖見ハ其閉塞部ノ異ナルニ隨テ亦相殊ナリ閉塞若シ肝内ニ起リ例之肝内胆管ノ凝結物ニ由リ或ハ肝内腫瘍ノ壓迫ニ由テ肝内ニ閉塞ヲ來セハ只一二胆

管擴張シテ囊狀ヲナシ或ハ平等或ハ珠數狀ニ擴張シ其内腔ニハ胆汁色ノ粘液ヲ含ミ其炎症及ヒ膿腫ニ陥ル者ニ於テハ胆汁色ヲ帶フル膿ヲ充タス肝管若シ閉塞スレハ肝内ノ全胆管皆擴張シ其肝臟ノ表面ニ位スル變廣胆管ハ肝ノ表面ニ於テ波動ヲ呈スル隆起ヲ形成ス胆肝總管ノ開口部閉塞スレバ此管及ヒ肝管同時ニ擴張シ其他胆囊管及ヒ胆囊モ亦擴張ス之ニ反シ特リ胆囊管閉塞スレハ胆汁ハ胆囊ニ流入セザレトモ其粘膜ハ尙ホ分泌物ヲ生ス而シテ其分泌液ハ排泄セラレザルカ故ニ胆囊漸々ニ分泌液鬱積ニ由テ擴張ス此病狀ヲ名ケテ胆囊水腫 Hydrops Vesicae felleae ト云フ

胆肝總管ノ開口部依然トシテ閉塞スレバ擴張シテ小腸大チナシ甚シキハ大囊ヲ形成ス而シテ此擴張ハ此管ヨリ肝管及ヒ其支別ヨリ毛細胆管ニ蔓延ス胆囊モ亦多少擴張スレバ胆

囊管ノ開口部ハ胆肝總管銳角ヲ形成シ擴張シタル胆肝總管
 ノタメニ壓迫セラレ、カ故ニ彼二管ノ如キ擴張ノ度ニ達セ
 ズ肝臟ハ高度ノ胆汁鬱積ノ特徴ナル變常ヲ呈ハス乃チ初メ
 ニハ肝臟増大シ之ヲ切割スルニ擴張シタル胆管恰モ大囊ヲ
 ナシ其内ニ胆汁ヲ充タシ或ハ胆汁ヲ混セサル灰白色ノ粘液
 ヲ含ム末期ニハ肝細胞萎縮シ爲メニ肝臟縮小ス

胆嚢水腫ニ於テハ胆嚢ハ澄明緊張スル拳大、家鴨卵大甚シキ
 ハ兒頭大ノ嚢腫ヲ形成シ水樣蛋白樣溶液ヲ含蓄ス其筋纖維
 ハ壓排セラレテ遂ニ萎縮シ粘膜ハ其構造ヲ失ヒ漿液膜狀ト
 ナル一二ノ患者ニ於テ胆嚢管ノ閉塞ハ胆嚢ノ擴張ヲ來サズ
 却テ其消滅ヲ起スヲアリ乃チ胆嚢ノ分泌遏止シ其粘液性及
 ビ胆汁性内容物濃稠トナリ終ニ白垩狀ノ塊ニ變シ其壁膜ハ
 慢性炎ニ由テ肥厚シ遂ニ萎縮シ終リニ石灰糜粥塊ヲ充タス

鳩卵大ノ硬腫瘍ヲ殘遺ス

症狀及經過肝管若クハ胆肝總管ノ連綿タル閉塞ハ最高度
 ノ胆汁鬱積即チ黑色黃胆ノ症狀(癌腫若クハ他ノ下腹腫瘍慢
 性腹膜炎、陳久胆石病等)ノ症候往々之ト合併スヲ發ス乃チ他
 ノ胆汁鬱積症ニ比スレハ黃疸顯著ニ糞便全ク褐色ス然レ
 此病狀永ク持續スルモ曾テ記載セル危險ナル胆毒症ヲ發
 スルコトナシ又肝臟増大ヲ證明シ得且ツ胆肝總管閉塞スレハ
 兼テ擴張緊滿スル胆嚢ヲ觸知ス可キヲ往々之レアリ末期ニ
 至リ續發性肝臟縮小ヲ證明ス可キヲアリ又腹内ニ癌腫ヲ觸
 知ス可キカ曾テ胆石痙痛ヲ發セシコトアルカ若クハ他ニ症候
 アリ此胆道閉塞ノ性質及ヒ方法ヲ據證ス可キトニハ判然之
 ヲ辨別ス可シ間々其閉塞ヲ識別ス可キモ其原因更ニ探究シ
 能ハサルモノ之レアリ

胆嚢水腫 若シ胆肝總管若シハ肝管ノ狹窄及ヒ閉塞合併セ
 サレハ容易ニ之ヲ辨別スベシ乃チ黃胆ヲ發セザル一患者ニ
 於テ胆嚢截痕ノ部ニ當リ梨子狀ヲナシ下方ニ向テ圓形ヲナ
 シ緊滿シテ彈力ヲ帶ヒ間々波動スル腫瘍ヲ觸知スルトハ胆
 嚢管閉塞シ水樣分泌液ニ由リテ胆嚢擴張即チ胆嚢水腫ヲ起
 スモノト監識スベシ之ニ反シ黃胆ヲ呈ハストハ其胆嚢ノ擴
 張ヲ以テ鬱積性胆汁ノ過盈ニ歸セスンハアル可ラズ
 連綿タル胆道閉塞ノ原因ヲ驅除スルヲ克ハザルカ改ニ此疾
 ハ療法ヲ行フモ効績アルコトナシ

胆石及其續症

Gallenstein und ihre Folgen.

Cholelithiasis

胆石ノ由リテ起ル方法ニ就キ無數ノ試驗アリト雖モ尙疑團
 ノ中ニアリ蓋シ胆石ハ變質セザル胆汁ヨリ生ズル者ニ非ズ

且ツ胆石中ニハ曾テ分解セザル胆汁ニ決シテ目撃セザル處
 ノ物質ヲ混スルカ故ニ胆石ヲ形成スルニハ胆汁ノ分解ヲ要ス
 可キコト自ラ明カナリ而シテ胆汁分解ノ原因如何ハ一箇ノ疑題ナ
 リ之ヲ要スルニ胆嚢及ヒ胆管ノ加答兒ハ貴要ナル原因ナラ
 ン且ツヤ過饒ナル酸性ノ粘膜分泌液ハ胆汁ノ含ム胆汁酸曹
 達ヲ分拆スルカ故ニ此盤ニ由リテ溶解セラル、一定ノ成分
 殊ニ胆硬脂胆石ノ核ヲ形成スル色素石灰抱合物沈澱スルモ
 ノナラン其他胆石形成ハ總テ胆汁ヲ鬱積セシムル(胆汁鬱積
 スレハ稍々濃稠トナル)疾患ニ由テ催進セラル、ハ疑ヲ容ル
 可ラス故ニ胆石ハ連綿タル加答兒性黃胆胆嚢ト近傍部トノ
 癒着肝及ヒ胆嚢ノ癌等總テ胆管ノ閉塞或ハ胆嚢ノ麻痺ヲ發
 スル肝患及ヒ胆嚢病ニ續發スル常症ナリ罕レニハ異物例之
 針胆嚢内ニ竄入シタル蛔虫或ハ肝蛭及ヒ純水銀ノ小球等沈

澱物形成ノ誘因トナルコアリキーン氏ハ胆石ノ核ハ色素石
 灰ノ外尙ホ粘液小塊ヲ蓄藏スルト云フ從來ノ説ヲ辨駁シテ
 無稽ノ妄言トナセリ何トナレハ化學的ニ分離シタル胆石核
 中ニ決シテ粘液素ノ反應ヲ證明シ得ザレハナリ
 胆石ノ素因ハ年齡ト共ニ増加スル者ニシテ三十年前ノ人ニ
 發スルハ只例外ニシテ兒童期ニ來ルハ極テ罕ナリ婦人ハ男
 子ヨリモ稍多シ即チ三ト二ノ比例ナリ蓋シ其然ル所以婦人
 ハ男子ヨリ多ク坐居シ且ツ腹部ヲ緊搾スルニ由ルナラン一
 二ノ地方ニ於テハ他ノ地方ヨリモ胆石症ヲ起スモノ多キカ
 如シ或曰石灰ニ富ム處ノ水ヲ飲用スル地方ハ殊ニ胆石ノ發
 生ヲ助クト然レモフレーリヒス氏ノ説ニ據ルニ信用ス可ラ
 スト云フ

病休解剖胆石ハ胆管ノ始端ヨリ胆肝總管ノ十二指腸ニ開

口スル部ニ至ルマテ何部ヲ問ズシテ發生スベシト雖モ胆囊
 内ニ生スルモノ最モ多シ肝内胆管ニ於テハ胆石無數ノ細顆
 粒所謂胆沙ヲ形成シ或ハ稍大ナル圓形ノ石ヲ形成シ或ハ珊
 瑚樹樣ニ枝別シテ恰モ胆管ノ模型ヲ形成ス胆囊石ハ其ノ大
 サ不同ニシテ粟粒大ヨリ鷄卵大以上ノ差異アリ其數モ亦甚
 タ不同ニシテ或ハ孤石ヲナシ或ハ數千ノ細顆粒ナルアリ然
 レモ櫻實核大乃至櫻實大ノ胆石十箇乃至二十箇ヲ見ルヲ常ト
 ス胆囊内ニ於テ運轉セシ胆石ハ多少圓形ヲ呈ハシ一定ノ位
 置ニ於テ相抵止スル大ナル胆石ハ多角ニシテ其觸接面ハ壓
 迫ノ爲メニ扁平トナリ或ハ其凸面及ヒ凹面ヲ以テ相關節ス
 極大ノ孤石ハ胆囊ノ形狀ヲナス又胆石ノ表面ハ多ク滑澤ナ
 レモ間々粗糙ニシテ甚シキハ乳頭狀或ハ腺狀ヲナス其色ハ
 胆汁色素ニ關シ暗色シオコラーデ色黒色ヲナスモノ最モ多

シ間々只黄色若クハ綠色チナスアリ純粹ノ胆硬脂石ハ全ク白色ニシテ星芒狀結晶性ノ縫合チ有ス新鮮ナル胆石ノ質ハ甚ク硬固ナラス指間ニ於テ容易ニ之チ捻碎スベシ其異重ハ夥シク胆汁脂肪チ含蓄スルカ故ニ卑クシ然レモ常ニ水ヨリ重シ只乾燥シテ空氣チ含蓄スル石間々水面ニ浮ブアルノミ

胆石ノ構造ヲ論スレバ間々全ク同質ノ胆石之レアリト雖モ多クハ一個ノ核一中層及ヒ一皮層ヲ區別スベシ大抵胆石ノ主成分ハ胆硬脂ナリ其他徃々石灰鹽及ヒ胆汁色素殊ニビリロビン及ビ其分解物チ含蓄ス殊ニ胆石核ノ成分ハ石灰ト色素トノ一種ノ抱合物所謂色素石灰ニシテ尙コラール酸トチズアリジンノ混合物所謂コロイダ酸チ蓄藏スキーン氏ノ胆石形成理由チ思想スルヲ左ノ如シ曰ク其原因ニ由リテ胆汁

分解スレバ則チコロイダ酸及ビ石灰トビリロビン分解物ノ抱合物(色素石灰)沈着ス是レ溶解シ難キガ爲メナリ若シ胆汁ノ分解作用唯一過ナレハ此沈澱止ム但シ此小石若シ排泄セザレハ概シテ溶解シ難キ胆硬脂其上ニ沈着ス胆硬脂ニ富ム處ノ胆石ノ形成ハ此ノ如キ者ニシテ其外層ニ於テ全ク色素ヲ含マス設令之含ムモ唯其常色素(殊ニビリロビン)ナリ之ニ反シ胆汁ノ分解作用若シ永ク持續スレハ胆硬脂ニ乏シ色素石灰殊ニビリロビンノ分解物例之ビリプラジンピリスチン及ヒビリフーミンチ含ム胆石チ生ス而シテ主ニ磷酸土質鹽若クハ炭酸鹽類ヨリ成ル處ノ胆石ハ極メテ罕レナリ

胆石ハ多クハ胆嚢内ニ遊離スル者ニシテ其嚢壁ニ癒着シ若クハ其嚢壁膨出部ニ位スル罕レナリ胆嚢壁ノ變化ハ徃々微少ナリト雖モ間々胆嚢ノ粘膜ハ殊ニ其基部著シルシク充

血シテ腫起シ若クハ己ニ潰瘍ノ爲メニ多少ノ廣狹及ヒ深淺
 ナ有スル失肉ヲ來ス且ツ胆嚢ト近傍部ト密ニ癒着スルヲ以
 テ觀ルニ胆石刺戟ノ爲メニ腹膜炎ヲ起スニ由ルヤ明カナリ
 甚シキハ此潰瘍遂ニ胆嚢ノ穿孔ヲ致スヲアリ此穿孔若シ胆
 嚢ト近傍部ト未タ癒着セサル時ニ發スレハ其内容ハ腹腔内
 ニ進入シテ汎發性腹膜炎ヲ起シ速カニ死亡ヲ來ス之ニ反シ
 テ胆嚢ト近傍部ト密ニ相癒着スルノ后穿孔ヲ來タセハ胃結
 腸殊ニ十二指腸ト胆嚢ト相交通ス或ハ腹壁ヲ穿透シテ外方ニ
 穿孔スルヲアリ又胆石ニ由テ發スル胆嚢ノ變化間々破潰性
 ナラス其壁肥厚シテ石樣内容物ヲ緊包シ或ハ其粘膜ヨリ石
 灰沈着物ヲ生シ以テ胆石ヲ煉石灰樣ニ包固スルヲアリ
 肝内胆道ノ胆石ハ胆汁鬱積胆道加答兒及ヒ化膿性肝炎ヲ誘
 起ス可シ若シ胆嚢ノ収縮ニ由テ大膽石胆汁排泄管内ニ壓出

セラルレバ胆石此ニ箝入シテ全ク胆汁ノ流出ヲ妨ケ以テ胆
 汁鬱積及ヒ胆汁吸収ノ結果ヲ來スベシ加之稀レニハ胆汁甚
 タシク蓄積シテ其排泄管ノ破裂ヲ致スヲアリ胆石若シ長ク
 箝入スレバ胆嚢管若クハ胆肝總管ノ局處炎及ヒ潰瘍ヲ來ス
 故ニ假令胆石僥倖ニシテ腸内ニ脫出スルモ尙ホ痕痕性収縮
 ニ由テ其管連綿トシテ閉塞ス或ハ箝入ス胆石ハ周圍ニ化膿
 ヲ發シ管壁ヲ穿孔シ以テ腹腔腸若クハ近接ノ門脈ニ轉入ス
 ルヲアリ

症狀及經過 剖驗スルノ際生活間曾テ患者ノ健全ヲ害セ
 ザリシ胆石ヲ胆嚢内ニ發見スルヲ屢々之レアリ胆嚢内ニ胆
 石ノ存在スル間患苦ヲ誘起シ一定ノ症候ニ由リテ徵知ス可
 キハ例外ナリト斷言シ得ベシ加之胆石ノ胆嚢ヨリ胆汁排泄
 管ニ轉入シ及ヒ腸ニ脫出スルモ其石微小ナルカ若クハ其大

サ中等ナレハ疼痛及ヒ他ノ症状ヲ發スルコトナシカル、ス泉若クハヴイチー泉ニ於ルカ如ク温泉場ニ於テ患者ノ糞便ヲ綿密ニ検査シ胆石ヲ發見セシコト屢々之アリ
 フレリヒス氏ノ説ニ據レハ肝管ノ一二根ニ於ル胆石ハ只不定ノ患苦鈍痛及ヒ腸胃障碍ヲ發スルニ過キス肝臓ノ大サ眞ニ變化セス黃胆モ亦多クハ缺如ス胆管ノ刺戟強劇ナル者ニ於テハ戰慄ヲ發シ次テ發熱發汗ス故ニ誤テ間歇熱ト見做スコトアリ又胆管ノ炎症及ヒ潰瘍肝膿瘍及ヒ門脈炎ヲ發スレハ此諸患ノ徵候ヲ起スフレリク氏ノ説ニ據レハ肝内ノ胆石ハ唯僥倖ナル状態アル時辨別ス可キノミ此篇ニ於テハ大ナル胆石ノ胆汁排泄管ヲ通過スル際及ヒ胆石ノ一時此管内ニ竝入スル際ニ起ル諸症所謂胆石疝痛胆嚢及ビ胆汁排泄管ノ炎症及ヒ其潰瘍ヲ論セントス

胆石疝痛ハ胆石ノ胆嚢ヨリ胆嚢管ニ轉入シテ其内ニ竝入スル時忽然起ル者トス而シテ此竝入ハ食后一二時酸性ノ胃内容物十二指腸内ニ流入シ強ク胆嚢ヲ收縮スル時起ルモノ多シ罕レニ腹筋ヲ強ク緊張スル勞動ノ后發スルコトアリ恐クハ七情ノ感動モ亦此誘因トナルカ如シ或ハ又顯著ナル誘因ナク起ルコトアリ其疼痛或ハ漸次若クハ俄然亢進シ疼痛ノ性質ハ壓スカ如ク切ルカ如ク裂クカ如ク疼痛ノ輕重ハ胆石ノ大小ト平滑銳角及ヒ粗糙ナルト恐クハ胆管粘膜ノ知覺機人々相異ナルトニ由リ差異アリト雖モ概シテ之ヲ論スルニ極メテ劇甚ナリ此ノ如キ疼痛ノ劇度ハ胃瘧若クハ腸疝痛ニ通常見サル處ニシテ唯穿孔及ヒ腎疝痛ニ在リ其疼痛之ニ均シキカ故ニ多クハ此疼痛早ク既ニ醫士ヲシテ胆石疝痛ナルヲ疑察セシム疼痛ノ位置ニ至テハ決シテ一局處ヲ限畫スル者ト

ナ、サス往々右季肋部、心窩右腰部若クハ右胸側ヲ疼痛ノ主點ト訴フルカ故ニ醫士初メ胃脘腎痙痛若クハ胸膜炎ノ初期ト疑察スルモノトス或ル患者殊ニ自ラ疼痛ノ所在ヲ思慮スル者ハ一定ノ疼痛部ヲ確示スルヲ克ハズ其疼痛却テ往々全腹部及ヒ右胸側ニ蔓延シ甚シキハ右肩胛ニ波及ス又腹筋緊張シテ且ツ上腹部ヲ按壓スルニ疼痛スルヲ往々之レアリ而シテ患者ハ神氣亢奮シ其面貌甚シキ疼痛狀ヲ帶ヒ轉々反側シ以テ輕快ヲ得ントス熱ハ通例缺如ス然レモフレイリヒス氏ハ劇甚ナル戰慄ニ次テ体温亢進シ攝氏ノ四十度五分ニ至リシ患者許多ヲ目撃セリト云フ脈ハ多クハ平常ナレモ間々頻數ナルヲアリヴアル氏ハ又脈數ノ五至乃至十至減却スルヲ以テ監識上緊要ノ一徵トナセリ又屢々交感性ノ嘔吐ヲ發シ往々胆汁ヲ吐出ス之レ籜入シタル胆石ノ尙ホ胆囊管内ニ滯滯

スル間ハ胆汁ノ排泄ヲ妨ケザルニ由ル加之細小ノ胆石已ニ普通胆管内ニ達スルモ胆囊時々収縮シ爲メニ鬱積胆汁ノ一分尙ホ胆石ニ沿テ流出ス

胆石痙痛ノ劇甚ナル發作殊ニ神經性ノ婦人ニ於テハ間々心臟衰弱及ヒ虚脱ノ症候ヲ起スヲ尙ホ他ノ劇甚ナル疼痛ニ於ケルカ如シ脈細微トナリ皮膚厥冷シ顔面蒼白且ツ慘憺トナル間々眞ノ卒倒症ヲ起スヲアリ間々痙攣性ノ顫振ヲ起スモノアリ甚シキハ全身若クハ右半身ノ搖擻ヲ起スヲアリ一二時間ヲ經ルノ後疼痛緩解シテ發作終ルヲ常トス然レモ往々疼痛輕快スルノ後再ヒ亢進シ之ニ由テ發作一日間甚シキハ數日間持入スルヲアリ之レ胆石比較的大ニシテ進行緩慢ナルカ或ハ胆石多數ニシテ陸續排出スルニ由ルナリ胆石已ニ胆肝總管ヲ通過シテ十二指腸ニ達スレハ病狀全ク趣ヲ異ニ

ス乃チ疼痛及ヒ他ノ病苦ヲ解脱シ脈力復シ皮膚温煖トナリ
 顔面慘憺タリシモノ消散ス此大苦悶ノ狀往々頃刻間ニ忽
 然全ク快爽トナルコアリ然ル時ハ其狀況ノ反對極メテ顯著
 ナリ然レモ他ノ患者ニ於テハ疼痛ハ頓ニ消散セズ却テ漸次
 ニ緩解スルコアリ之レ顯著ナル胆管障害ニ於テハ神經漸次
 ニ鎮靜スルヤ營ヒハ眼球異物ニ由テ刺戟セラルレハ假令之
 ヲ除去スルモ其刺戟尙ホ一時持久スルカ如シ胆石疼痛ニ於
 テ危篤ナル虚脱症狀遂ニ真正ノ麻痺ニ陥リ死ヲ致スハ極メ
 テ罕レナリ之ニ反シ胆石疼痛ノ發作后ニ胆道ノ持久的狹窄
 若クハ閉塞ノ症狀ヲ發スル者稍多シ之レ胆石連綿トシテ胆
 肝總管内ニ筈入スルカ或ハ胆石排去スルノ後器械的刺戟ニ
 由テ炎症潰瘍ヲ殘シ遂ニ癥痕性収縮ヲ來タシ以テ胆道ヲ狹
 窄若クハ閉塞スルニ由ルナリ其續症持久性黒色黄胆ヲ起シ

若シ胆囊管消滅スレハ胆囊水腫若クハ胆囊萎縮ヲ來ス
 胆囊管ヨリ胆石胆肝總管ニ轉入スレバ胆汁ノ排泄妨碍セラ
 レ或ハ其排泄困難トナルカ故ニ胆汁鬱積シテ以テ肝臟著シ
 ク腫大シ胆囊擴張シテ觸知ス可シ胆石若シ速カニ胆肝總管
 ヲ通過セサレハ吸収性黄胆ヲ起スヲ屢々之レアリ然レモ此
 黄胆ハ多クハ發作終ルノ後初メテ起リ通常輕微且ツ一過ニ
 ヲ纒カニ一二時間眼球結膜ニ認め可キニ過キス故ニ往々看
 過セラル、コアリ其他此黄胆ハ監識上ニ緊要ナル關係ヲ有
 ス何トナレバ之ニ由テ疼痛發作ノ關係ニ於ル疑團氷釋シ曾
 テ黄胆缺如シ若クハ看過セラレ胃痛若クハ痙痛トナセシ既
 往ノ發作モ亦此黄胆ニ由リテ辨解ス可シ又十二指腸ニ達ス
 ル處ノ胆石嘔吐ニ由テ排出セラル、ハ極メテ罕レニシテ多
 クハ糞便ト共ニ驅除セラル而シテ胆石糞便ニ由リテ驅除セ

ラル、モ痲痛若クハ粘液血性ノ下利ヲ合併スルハ例外ニシテ
 通常其下泄容易ニシ患者自ラ之ヲ知ラス唯糞便ヲ仔細ニ檢
 査シ始テ胆石ヲ發見ス可キニ過キス然レモ疼痛發作后ニ糞
 便ヲ篩過シ水ヲ注キ仔細ニ之ヲ洗滌スルモ毫モ胆石ヲ發見
 セサルコト間々之レアリ蓋シ此ノ如キ者ニ於テハ尙ホ胆嚢管
 ニ轉入シタル胆石其管ノ収縮ニ由テ再ビ胆嚢ニ歸納セラル
 、者ト看做サスンハアル可ラズ其他胆石痲痛論ニ於テハ尙
 一二不明ノ點アリ即チ一二ノ患者ニ於テハ胆嚢内ニ舍ル處ノ
 胆石曾テ其生活中自家ノ位置ヲ變ス可キ傾キヲ有セス他ノ
 患者ニ於テハ胆石頻回胆汁排泄管ヨリ排出セラル、コトア
 リ其然ル所以ノ理由辨明シ難シ其他胆石痲痛ノ經過中其症
 狀ノ輕重ニ變換アルニ由リテ三期ヲ區別ス其第一期ハ胆石
 ノ細小ナル胆嚢管(直徑大約三ミルメートル)ニ箝頓スル時

期ナリ其第二期ハ胆石ノ大ナル胆肝總管(直徑六ミルメー
 ル)ニ轉入スル時期ナリ第三期ハ又胆石ノ極テ狭キ胆肝總管
 ノ十二指腸開口部ニ箝頓スル時期ナリ然レモ疼痛發作中ニ
 此ノ如キ正規ヲ呈ハシ以テ胆石ノ所在ヲ徵知スベキハ極テ
 例外ト云フ可シ

胆石ヨリ起ル胆嚢炎及ヒ胆嚢潰瘍ハ腹膜ニ炎症波及スル
 ノ后始テ顯著ナル症候ヲ來タス者トス而シテ其症候トシテ
 曾テ記載セシ限畫性慢性腹膜炎ヲ起シ間々限畫性急性腹膜炎
 ヲ起ス即チ胆嚢部ニ疼痛ヲ起シ己ニ胆石痲痛ノ發作再ヒ起
 リ胆嚢内ノ胆石ヲ觸知ス殊ニ腹皮ノ弛緩スル婦人ニ於テ之
 ヲ觸知ス可シ胆石ニ由テ胆嚢壁發炎症且ツ潰瘍ニ陥リシ者
 ト看做ス可シ胆嚢若シ其周圍部ト未タ癒着セサルノ際穿孔
 スレハ腹腔中ニ異物ノ竄入ヲ徵知ス可キ病狀ヲ發シ纒カニ

二三日間ニ蔓延性腹膜炎ノ爲メニ斃ル胆嚢已ニ近傍臓器ト癒着スル后チ穿孔スレバ腹膜炎ノ徵候胆嚢部ヲ限畫シテ蔓延セズ只腸作用妨害ノ症狀合併ス故ニ病狀ハ屢々不明ニシテ之ヲ判決スル克ハズ只胆石巨大ニシテ決シテ胆肝總管ヲ通過ス可ラザル者糞便ト共ニ排泄セラレ、ニ至リテ始メテ其胆石タルヤ明瞭ナルヲ之レアリ(榛實大以上ノ胆石猶ホ胆肝總管ヲ通過スベシ)胆嚢ト腸ノ病的交通ニ由テ腸内ニ轉入スル胆石ハ頗ル巨大ニシテ腸管ヲ通過シ難ク吐糞病ノ徵候ヲ誘起スルヲアリザイツ氏カ所有スル胆硬脂石ハ鳩卵ヨリ稍大ニシテ某貴女ヨリ腸石ナル名稱ヲ附シテ寄贈セリ此貴女ハ屢々肝炎ノ發作ニ羅リ大困難ノ后チ直腸ヨリ此石ヲ排泄セリト云フ曾テ吐糞病ヲ起シテ斃レシ患者ヲ剖驗セシニ小腸殊ニハウヒトニ一氏瓣ノ近傍ニ巨大ノ胆石固ク箝入セ

リ發炎セル胆嚢若シ前腹壁ト癒着スレバ硬固ナル限畫性腫瘍ヲ觸知スベシ日チ經ルニ從ヒ腹壁モ亦發炎シテ一膿瘍ヲ形成シ遂ニ破潰シテ膿汁胆汁及ヒ陸續多數ノ胆石ヲ排出ス(胆嚢癭)膿瘍ハ必シモ胆嚢ノ位置ト相對スル腹壁部ニ開口セズ間々腹壁中ニ瘻管ヲ形成スルノ後胆嚢ニ對スル處ヨリ離隔スル部ニ於テ開口スルヲアリ一個乃至數個ノ胆石排泄セラル、后チ直チニ瘻管ノ癒合スルハ罕レコシテ多クハ持久之癒ヘス若クハ畢生連綿シテ癒ルヲナク胆汁流出シテ止マス或ハ其流出間歇ス若シ胆嚢管閉塞スレバ只透明液ヲ漏ス

胆石ヨリ起ル胆汁排泄管ノ發炎及ヒ其潰瘍ニハ胆石痛痛ノ症狀前驅ス乃チ其症狀ハ全然タル爽快ニ轉歸セズシテ却テ肝部ノ疼痛ヲ遺シ肝部ヲ接壓スレバ感觸甚ダ過敏ナリ

且ツ胆石若シ胆肝總管ニ滯入シテ移動セズ爲メニ其管ニ發炎スレバ高度ノ黃胆及ビ高度ナル胆汁鬱積ノ他症ヲ發ス此ノ如キ者ニ於テモ亦穿孔シテ遂ニ腹膜炎ヲ續發スルコトアリ然レモ持久性胆汁鬱積ニ由テ衰弱若クハ胆毒ノ症狀ヲ發シテ死ニ至ルモノ多シ

療法 一回乃至數回胆石痙痛ニ罹リシ患者ニ於テハ發作ノ再歸及ビ其他ノ胆石續症ヲ防禦セスンハアル可ラス發作愈々反復シ且ツ排泄シタル胆石ノ隅角ヲ有スルニ由テ尙ホ他石ノ胆嚢内ニ殘遺スルヲ徵知ス可キコト愈々判然タレハ愈々發作ノ再歸及ビ續症ヲ防禦スルノ策ヲ行フ可シ從來ノ經驗ニ由ルニカル、ス泉ヲ服用スレバ多數ノ胆石モ甚ダシキ痛苦ヲ發セズシテ排出セラル、ト云フ他ノ亞兒加里ニ富ム鑛泉即チグアイ、チー、泉、マリ、ン、泉及ヒエム、ス泉モ亦同一ノ効チ

奏ス然レモ其効ヲ奏スル所以ノ理尙ホ未タ全ク之ヲ説明スルコト能ハス蓋シ其効ヲ奏スル泉水ヲ多服スルニ由テ胆汁ノ分泌增多且ツ稀釋スルト腸ノ刺激ニ由テ胆嚢ノ蠕動機奮起セラル、トニ由リ胆石ノ容易ニ轉進セラル、ニアルカ將タ多量ノ亞兒加里ヲ輸入スルニ由リ以テ胆石ヲ溶解殊ニ破碎スルニ由ルカ抑モ亞兒加里ハ胆石ノ形成ヲ妨碍スルニ由ルカ尙ホオダ詳カナラズ或曰多量ノ胆汁酸亞兒加里ヲ輸入シテ胆硬脂ヲ溶解スベシト強チ理ナシト謂ヒ難シ其他胆石ヨリ起ル病狀ノ療法ニ於テ特別ノ稱譽アルハド、ラン、ド、氏ノ碎石劑ナリ是レ依的兒十五瓦蘭帝列並油十瓦蘭ヨリ成ルモノニシテ此液十五滴乃至三十滴ヲ粘滑漿ニ和シテ一日ニ三四服用セシメ大約全量三百五十瓦蘭ヲ服スルニ至テ止ム然レモ大量ハ胃ニ適セザルカ故ニ永ク之ヲ服用シ得ルハ少レナリ

蓋シ亞的兒及ヒ帝列並油中ニ胆石ヲ浸セハ溶解スト雖此之ヲ内服セシメテ胆嚢内ニアル胆石ノ溶解ヲ望ム可ラズ故ニ數多有名ナル醫士ノ稱譽セシ如クドヴォランド民ノ碎石劑果シテ胆石ニ効アリトセハ吾人未ダ知ラサル理由アルニ由ルモノトナサ、ルヲ得ス

胆石痛痛ニハ多クハ多量ノ阿片劑ヲ稱用ス即チ阿片丁幾十滴或ハ莫兒非涅〇〇一チ一時乃至二時間ニ二回服用セシメ輕度ノ麻醉ヲ發スルニ至リテ後服ヲ止ム可シ莫兒非涅ノ皮下注入法ハ鎮痛ノ効更ニ迅速且ツ確實ナリ尤モ劇甚ノ者ニ於テハ莫兒非涅ノ効ヲ奏スルマテ注意シテコロールフォルム吸入法ヲ行フヘシ其他鎮痛ノ補助法トシテ腹部ニ蒸湯法ヲ施シ或ハ温浴ヲ行ヒ催眠ノ目的ニコロラールヒドレートヲ投ス可シ頑固ノ嘔吐ニハ曹達水氷片若クハシヤンパン酒ヲ

投シ或ハ胃窩ニ莫兒非涅ヲ注入ス可シ又發作延長シ熱症亢進シ肝部ヲ按壓スルニ感觸過敏ナラハ多數ノ氷蛭ヲ貼シ氷嚢ヲ貼スル等限畫性腹膜炎ノ療法ニ異ナラス又患者甚ダシク虚脱スル時ニハ鎮痛劑ニ兼テ葡萄酒亞的兒咖啡ノ如キ興奮劑ヲ投セサルヲ得サルヲ往々之レアリ吐劑及ヒ下劑ハ發作ノ際投スレハ疼痛ヲ增多シ且ツ危險ヲ招クノ患アルカ故ニ之ヲ投スルヲ少ナシ之ニ反シテ發作后大便快通セサルニハ緩下劑ヲ投シ務メテ速カニ腸内ノ胆石ヲ驅除ス可シ監識疑ハシキ者ニ於テハ糞便ノ検査ヲ忽諸ス可ラズ間々胆石ヲ發見シ克ハサルコアリ是レ精密ニ糞便ヲ検査セサルカ(水ヲ以テ糞便ヲ稀釋シ之ヲ篩過セサルニ由ル)若クハ緩カニ一二回検査シ數日乃至數週間持久ノ検査セサルニ由ルナリ果シ一石ヲモ糞便ニ排出セザルニハ胆石一半胆嚢管ニ轉入セ

シモノ再ビ胆嚢ニ還歸スト看做サズンハアル可シス
 胆石ヨリ胆管ノ發炎及ビ潰瘍ニ於テハ發炎ノ原因ヲ驅除シ
 克ハザルカ故ニ唯對症療法ヲ行フ可キニ過キズ腹壁ニ波動
 性膿瘍ヲ起サハ速カニ之ヲ切開シ若シ瘻瘻ヲ遺サハ外科術
 ノ規則ニ從ヒ之ヲ處置スベシ大ナル胆石ニ由テ腸管ヲ閉塞
 スレバ曾テ糞塞セシ療則ヲ行ヒ疼痛劇甚ナラハ麻醉劑ヲ投
 スベシ

脾臓病 Krankheiten der Milz.

一 脾充血及成形過多急性脾腫 Hyperaemie und Hyperplasieder Milz, Acuter Milztumor

原因 脾臓容積ノ増大ハ病床ニ最貴要ナル徵候ニシテ脾
 臓充血及ヒ其成形過多ニ於ルノミナラス脾臓病ニ於テ大抵

皆ナ然リ蓋シ脾臓ノ腫脹シ易キハ特リ其脈管ニ富ムニ由ル
 ニ非ズ主トシ其構造特別ニシテ乃チ被膜及ヒ其結締織、彈力
 織維及ビ少許ノ平滑筋織維ヨリ成ル處ノ網絡ノ延長性ヲ有
 スルト其血路ニ於テ蜂巢性空竇ヲ有スルトニ由ルナリ試ミ
 ニ脾臓ニ水ヲ注入シ或ハ之ヲ吹膨スレハ非常ニ膨脹スルカ
 如ク生活間ニ於テモ亦其能ク血量及淋巴細胞ノ增多ニ由テ
 脾臓ノ容積甚ダシク増大ス礎全ナル人ニ於ルモ尙ホ脾臓ノ
 大サニ著シルシキ變化ヲ起スハ判然タル處ニシテ殊ニ食后一
 二時即チ消化シタル滋養物ノ血中ニ吸収セラル、ノ際脾臓
 ノ腫脹スルト大量ノ規尼涅ヲ服スレバ纒カニ二三分時ニシ
 テ脾臓著シルシク縮小ヲ致スハ明カナル處ナリ
 概シテ之ヲ論スルニ脾臓病ハ大半他病ノ一症候ヨリ外ナラ
 ス即チ他ノ特發病ヨリ起ル者ニシテ是レ殊ニ急性脾腫ニ見

ル處ナリ

急性脾腫ノ原因タル疾患ハ左ノ如シ

〔一〕急性脾臟腫大ハ急性傳染病例之窒扶斯間歇熱、惡敗熱、
 產褥熱、發疹室扶斯、回歸熱、急性發疹病、急性粟粒結核ノ經過中
 ニ發ス蓋シ此諸患ニ於テ急性脾腫ハ其監識上ニ貴要ノ一徵
 候ナルヲ以テ其條下ニ之ヲ論セントスワイル氏曰ク脾腫ハ
 全身梅毒ニ早ク起ル一症狀ニシテ假令全身梅毒ニ之ヲ目撃
 スル稀レナルモ驅梅毒療法ヲ行ヒハ梅毒ト共ニ消退スト云フ
 フレーリヒス氏ノ行ヒシ詳細ナル検査ニ據レハ急性脾腫ハ
 通常咽頭實布帝里亞、顏面羅斯一種ノ咽頭炎、急性鼻加答兒殊
 ニ肺炎ニ發スト云フ故ニ同氏ハ此疾モ亦タ或ル患者ニ於テ
 ハ傳染性ナリト看做セリ蓋シ此等ノ諸患ニ於テ脾臟ノ腫脹
 スル所以血液ノ中毒ニ因ルハ毫モ疑ヲ容サル處ニシテ是レ

燐砒石、胆汁酸鹽等ニ因ル急性中毒ノ皆腺肉性臟器ニ於テ腫脹
 ナ起スニ由リ判然タル所以ナリ然レモ脾臟實性充血ノ近因
 ハ脾臟ノ神經作用障害ニ由テ脈管壁ノ筋纖維及ヒ纖維網絡
 ノ麻痺スルニ在ルヤ否ヤ未タ詳カナラス
 シヤシコヴヰツ氏ハ脾ニ行走スル交感神經ノ諸支別ヲ切斷
 シタルノ后テ脾臟甚シク増大シ及ビ脾臟ノ血液非常ニ饒
 多ナルヲ目撃セリ然レモ單ニ交感神經ノ一枝別ヲ切斷セシ
 ニ脾臟ノ充血唯其切斷シタル神經分佈スル部ニ止マレリ
 ト云フ又タルヒアンノッフ侯ハシラトレヲ以テ麻酔セシメタ
 ル犬ニ於テ左ノ試験ヲナセリ乃チ坐骨神經ノ中心端ヲ刺
 戟スレバ脾臟ノ收縮ヲ來クシ迷走神經ノ中心端ヲ刺戟ス
 レバ其收縮更ニ強ク延髓ヲ刺戟スレバ其收縮尤モ強盛ナ
 リト云フ蓋シ脾神經ヲ切斷スレバ脾臟腫脹シテ其血盤増

多シ且ツ其質寬鬆シ兼テ白血球甚ダシク增多セリ

(一) 脾臓充血ハ月經不調ヨリ交感性ニ發ス

(二) 脾臓充血ハ脾損傷肺炎及ヒ脾新生物等ニ副發症トナリテ來ル此種ノ充血ハ脾臓ノ楔狀出血ニ於テ殊ニ顯著ナリ

門脈ノ狹窄及ビ閉塞ハ異常ナル脾血液鬱積ヲ來ス是レ許多ノ肝患ニ於テ之ヲ論說セリ然レモ此門脈系鬱血ハ多クハ久シク持續スルカ故ニ通常充血ニ兼テ次章ニ論スル脾組織ノ變化ヲ見ルナリ又心臟病及ビ肺患ハ大靜脈ノ血液流出ヲ妨碍スルカ故ニ其妨碍作用肝ノ脈管系統ヨリ脾靜脈ニ波及シ脾ノ鬱血ヲ發スレモ輕度ニシテ且ツ必發症ニ非ス

病体解剖 脾被膜ノ肥厚シテ延長性ヲ失フ患者ノ外上記ノ諸患ニ於テ脾臓平常ヨリモ増大シテ且ツ重シ其容積及ヒ重量ノ増大ハ僅々ナルアリ或ハ強劇ニシテ平常ノ四倍乃至六倍

ニ達スルアリ健全ナル成人ノ脾臓ハ平均シテ長サ十二センチメートル幅サ七五センチメートル厚サ三センチメートルニシテ其重量ハ平均百五十瓦爾ナリ急性充血ニ由テ腫脹シタル脾臓ノ形狀ハ變化セザレモ其被膜ハ通例甚ダシク緊張シテ滑澤ナリ唯充血ノ再ヒ消散スル者ニ於テノミ弛緩シテ皺襞ヲ生スルコト間々之レアリ脾臓ノ固サハ減却スマラリヤ病ヨリ發スル脾臓ノ腫脹ニ於テ尙ホ未ダ時日ヲ經ス且ツ後章ニ論スル他ノ構造變化ヲ發セサル間ハ其固サ亦減却ス窒扶斯患者ノ屍若クハ產褥熱腐敗熱等ニ由テ斃レシ者ノ脾腫ハ頗ル柔軟ニシテ之ヲ切割スレバ糜粥狀トナリテ融流ス然レモ此ノ如キ脾腫ノ固サヲ識認スルニ當リテ注目ス可キハ此諸患ニ由リテ斃レタル屍体ノ腐敗スル早キ是レナリ而シテ充血愈々新鮮ニシテ且ツ愈々劇甚ナルキハ脾臓愈々暗色

ヲ帶フ充血ノ尤モ新鮮ニシテ且ツ尤モ高度ナル者ニ於テハ其實質徃々帶黒赤色ノ血餅ノ如シ日ヲ經レハ其色自ラ鮮明トナリ若シハ色素ヲ混シテ灰白色ヲ帶フ又一二ノ者ニ於テハマルビーギー氏小体成形的ニ腫脹シ切割面ヨリ隆起シ結核ニ類似スル蒼白色ノ顆粒ヲ呈ス

顯微鏡ヲ以テ之ヲ検査スルニ急性脾腫ニ於テハ常ニ同一ノ結果ヲ得ズツコロッフ氏ノ試験ニ據ルニ二三ノ患者ニ在リテハ脾増大過度ナル鬱血ノ續症ヨリ外ナラス他ノ患者ニ於テハ脾肉細胞ノ成形過多ヨリ續發ス間々脉管外膜夥シク幼弱細胞ヲ以テ滲潤セラレ、アリ或ハ又マルビーギー氏小体ノ増大及ヒ毛細管滲漏物ヲ目撃スルヲアリミクロローコッケンヲ發見スルヲアレハ僅々二三ノ患者ニ過キス故ニ此下等機生物ヲ以テ脾腫ノ主因トナシ難シ

持久スル脾充血ニ於テ脾肉著シルシク增多スルハ疑ヲ容ル可カラス然ル時ニハ脾臟具ニ變常ス乃チ脾臟連綿トシテ増大シ所謂慢性脾腫即チ脾臟肥大ヲ起ス其委悉ハ後章ニ於テ之ヲ論セントス

症狀及經過 充血性脾腫脹ハ自發性疼痛若クハ不快ノ感覺ヲ起サスシテ發スルヲ常トス然レハ左季助部ヲ強壓スレハ知覺過敏ヲ訴フルモノトス是レ頗ル延展スベキ臟器ノ擴張ハ疼痛ヲ起スヲ少ナシト雖ハ延展シ難キ膜及ヒ韌帶ノ如キ緊張スレハ劇シク疼痛ヲ生ズ可シト云フ普通ノ實驗ト相符合ス故ニ患者若シ間歇熱、奎扶斯若クハ奎扶斯ニ類似スル諸患ノ經過中脾部ニ自發性疼痛ヲ訴ル時ハ其疼痛ノ原因或ハ脾被膜ノ既往疾患ニ由テ肥厚シ展延性ヲ失フコアリ或ハ上記諸ノ經過中其被膜ニ炎症病機ノ發スルニアリ

明カニ脾充血ニ歸ス可シ原患ニ關セサル他ノ自覺的症モ亦
 缺クルコト多シ故ニ醫士若シ一定ノ疾患ニ於テ往々脾腫ヲ
 起シ若クハ之ヲ必發スルヲ了知シ且ツ觸診及ヒ打診ニ由テ
 脾腫ノ存否ヲ探索スルニ非サレハ脾充血多クハ看過セラレ
 傳染病ノ經過中ニ發スル脾增大ハ其原患治癒スレハ漸々消
 退シテ構造變化ヲ殘サザルヲ常トス只間歇熱ニ起ル脾腫及
 ヒ其原因持續スルカ爲メニ連綿スル實性及ヒ虛性充血ニ於
 テハ其狀況相殊ナリ所謂脾臟肥大ノ連綿タル脾充血ニ續發
 セサル可ラサル所以ハ將サニ後章ニ於テ之ヲ論セントス脾
 充血極メテ罕レニ死亡ニ轉歸スルヲアリ是レ増大シタル脾
 臟ノ破裂スルニ由ル者ニノ間歇熱ノ發作時窒扶斯及ヒ虎列刺
 泰斐土ニ於テ目撃スル處ナリ而シテ死亡ハ脾破裂ノ直后若ク
 ハ數時乃至數日ヲ經ルノ后内出血ノ徵候ヲ以テ發スル者ト

ス急性脾腫ノ预后ハ概シテ其原因タル疾患ニ關ス而シテ急
 性脾腫ハ往々實際上ニ頗ル緊要ニノ預後上ヨリモ寧ロ辨別
 上ニ緊要ナリ傳染諸患殊ニ窒扶斯ニ於テ其辨別ノ確否ノ脾
 臟増大ノ存否ニ關ス可キハ既ニ論述セリ

脾増大ノ辨別上ニ最緊要ニノ殆ント無比ノ據證トス可キハ
 理學診斷法ナリ此篇ニ於テハ脾臟充血性腫脹ノ理學徵
 候ヲ論スルニ當リ先ツ脾臟病理學診法ノ梗概ヲ一言セント
 ス

脾臟ハ健態ニ於テ其長軸第九左肋骨及ヒ第十左肋骨ノ經過
 ニ隨ヒ其上三分ノ一ハ橫隔膜ノ凹面ニ位シ肺ノ下緣ニ由リテ
 覆ハル故ニ打診ニ由リテ證明スベキハ下三分ノ二ニ過キス
 然レモ此脾臟部モ亦其全周圍ヲ打定スルヲ能ハス何トナレ
 ハ脾臟ノ濁音ハ其后方若干區域ニ於テ直チニ左腎ノ濁音ニ

連續スレバナリ故ニ其全周圍ヲ打定ス可キハ唯其下三分ノ
 一ニ過キヌ脾ノ前下端ハ通常第十一肋骨ノ前端ノ稍后上方
 ニ位ス故ニ脾濁音ノ前界ハ第十一肋骨ノ尖端ヨリ左方ノ胸
 鎖關節ニ向テ畫スル一線ヲ超越スレハ脾臟ノ増大ト看做サ
 スンハアル可ラス然レモ或人ニ於テハ脾濁音ノ前界殆ト左
 腋下線ニ達セサルコト之レアリ初學ノ徒ハ脾ノ前界ヲ打定ス
 ル前方ニ過ルカ故ニ間々之ヲ發見セサルコトアリ脾臟ヲ打診
 セント欲セハ先ツ患者ヲ少シク右側ニ臥セシムルヲ尤モ良
 トス而シテ先ツ腋下線ニ於テ脾濁音ノ鉛直徑ヲ打定スベシ此
 健態ノ直徑ハ殆ト測定シ難キ狭小ヨリ五センチメートル乃至六
 センチメートルノ長サニ至ル脾濁音上界ハ平均シテ第八肋
 間ニ位ス脾臟若シ増大スレハ其上界稍高シ脾臟ヲ打診スル
 ヤ先ツ此上界ヲ定ム可シ是レ打定シ難キハ極メテ稀レナレハ

ナリ脾臟ノ周圍中尤モ打定シ易キ部ニ於テ其分界ヲ定ムル
 ヲ通規トス何トナレバ然カスルキハ疑似決シ難キ分界部容易ニ
 完全シ得可ケレハナリ其他打診スルモ一時脾増大ヲ確證シ
 難キコト屢々之レアリ是レ殊ニ脾ノ腫脹輕度ニシテ濁音部直
 徑ノ増加判然タラサル者ニ見ル處ナリ其他鼓腸狀ニ膨脹ス
 ル胃及ヒ大腸ニ由リテ脾臟全ク覆ハルレハ假令脾臟増大ス
 ルモ脾濁音部却テ縮小シ或ハ全ク缺如スルコトアリ又食物ノ
 充填スル胃糞便ヲ含蓄スル結腸増大シタル肝左葉等ノ如キ
 無氣臟器若シ合氣臟器ノ位置ヲ占メ以テ脾臟ノ打診分界ニ
 連接スルトキハ其分界固ヨリ探知シ難シ脾濁音部ハ尙ホ肝
 濁音部ノ如ク呼吸ノ際ニ其位置ヲ變スル者ニシテ深吸氣ノ
 際ニハ大約一ツオル許下方ニ轉シ全然タル呼吸ノ際ニモ亦
 殆ト一ツオル許舉上ス右側ニ臥スレハ脾濁音部ハ低クシテ

小ナリ故ニ患者ノ位置ヲ種々變換シテ打診ヲ行ヒ且ツ脾濁音ノ増減ヲ確定スルニハ孰レノ臥狀ニ於テ最後ノ脾濁音ヲ標記セシヤヲ注目スルヲ要ス

肋骨縁外ニ挺出スル脾腫ハ觸診ニ由テ探知シ易ク且ツ他ノ腫瘍ト區別シ得ル者トス然レモ此篇ニ論スル急性脾腫ノ腹腔内ニ低垂スルハ極テ例外ニシテ設令之ヲ觸知ス可キモ只深吸氣ノ際之ヲ認ム可キニ過キス慢性脾腫ノ鑑別ニ於テハ觸診ヲ以テ頗ル緊要トナスグリイシソゲル氏及ビモスレル氏ノ經驗ニ由ルニ間歇熱ノ患者ニ於テハ惡寒期ノ間若クハ發熱期ノ初メニ當リ脾部及ヒ腹部ノ上下ニ於テ一種翅鳴様ノ雜音ヲ聽取スベキト間々之レアリト且ツグリイシソゲル氏ノ說ニ從ヒハ此雜音ハ腹腔ノ大脈管殊ニ其靜脈幹ヨリ來ル者ニシテ脾ヨリ來ズル者トナシ難シモスレル氏ノ說ニ從

ヒハ之ニ反シテ此雜音ハ間歇熱ノ惡寒期ノ際脾動脈及ヒ他ノ動脈ノ収縮ニ由テ發スト云フ同氏ハ犬ニ大量ノ規尼涅ヲ與フルノ後脾ヲ聽診セシニ亦同一ノ雜音ヲ聽取セリト云フ
療法 脾充血ノ直接療法ヲ要スルハ只例外ニシテ原病治スレハ急性脾腫モ亦隨テ消散スルヲ常トス然レモ泥沼ニ於テハ罕レニ急性脾腫永ク持續スルヲアリ然ルモニハ大量ノ規尼涅若クハ賤價ノヒノイヂンヲ多量ニ投スレハ特效ヲ奏ス一〇ノ規尼涅ヲ投スレバ十分時ノ后既ニ脾濁音部ノ縮小ヲ來タスハ吾人ノ知ル處ナリフロイリ氏ノ經驗ニ由レバ冷水滴浴法ヲ施スノ際腫脹シタル脾數センチメートルノ縮小ヲ來タスト云フモスレル氏ハ冷水ヲ以テ直チニ脾ニ觸接セシメテ脾ノ収縮ヲ分明ニ目撃セリ蓋シ腹壁ニ冷濕法ヲ行ヒハ健脾ヲ縮小スル作用太々僅々ニ冷水滴浴法ハ冷濕法

若クハ氷捲法ニ比スレハ優レリ是レ冷水滴浴法ニ於テハ器械的作用幾許クカ其効用ヲ助クルモノナラン然レモ其脾ヲ収縮スル効用規尼涅ノ下ニアリモスレル氏ノ經驗ニ由レハ急性及ヒ慢性脾腫ノ療法ニ於テハ冷水浴氷蘆若クハ冷水滴浴法ニ規尼涅ヲ兼用スレハ單用ニ優レリト云フ又治癒ノ遲キ脾腫ニ電氣ノ奏効ハ未タ確定セズ

二 脾臟成形過多及肥大 Hyperplasie und

Hypertröphie des Milz 慢性脾腫 Chronischer

Milztumor

原因 脾臟肥大ハ脾充血ニ於ル如ク特發病ニ非ズ諸患ノ一症狀ヨリ外ナラサルカ故ニ醫士ニ於テハ先ツ其原病ヲ探究スレハ其辨別既ニ終レリト云フ可シ急性脾腫ヲ起ス疾患ヨリ慢性脾腫ヲ起スコト之レアリ殊ニ其原患變シテ慢性ト

ナル時ニ於テ然リ又單純脾充血ト成形性及ヒ肥大性脾腫ノ中間ニ位スル者亦之レナキニ非ズ

諸般ノ實性脾充血ノ中泥沼毒傳染ニ關スル者ハ脾肥大ヲ起ス一尤モ多シ而シテ慢性脾腫ハ特リ泥沼病反復スル間歇熱トナリ經過スル時ニ認ムルノミナラス弛張熱及ヒ熱ノ發作ヲ狭マサル慢性病ニ於テモ亦起ルモノトス泥沼熱ノ地方病トナリテ流行スル地方ニ於テハ強劇ナル脾肥大ヲ憂ル人頗ル多シ他ノ傳染病例之窒扶斯、回歸熱、全身梅毒等ニ於テ原病治癒スルモ脾腫獨リ持續スルハ頗ル稀ナリ連綿タル血行障害ヨリ來ル虛性脾充血ハ間々連綿タル脾臟肥大ヲ起ス一アリ是レ肝若クハ門脈ノ疾患ニ關スル血液鬱積ニ於テ殊ニ見ル處ニシ慢性心臟病若クハ慢性肺病ニ關スル鬱血ニ於テモ亦輕度ノ脾臟肥大ヲ認ム然レモ此ノ如キ慢性脾腫泥沼熱ニ

リ發スル者ハ例外ナリ只輕度ノ増大ニ達スルヲ常トス白血
病及ヒ假性白血病ニ來ル脾腫ハ其條下ニ於テ之ヲ論セント
ス

病体解剖 此篇ニ論スル慢性脾腫ハ脾肉質ノ原質增多シ或ハ
結締織[網絡]增多シ或ハ兩組織粗ホ同一ニ增多スルニ從ヒ其
剖驗ノ狀一様ナラス脾肉質ノ原質增多スル者即チ脾細胞ノ
成形過多ニ於テハ脾ノ硬性只粗ホ增多シ其截面ハ血量ノ
多少ニ從ヒ通常鮮紅色若クハ深紅色ヲ呈ハス然レモ重量及
ヒ容量ノ增多ハ顯著ナリ其大サ及ヒ重サ増大ノ極ニ達スル
者ハ殊ニ此種類ニ屬スル白血病性脾腫ナリ脾材ノ肥大ニ於
テハ脾臟著ルシク硬固トナリ之ヲ截割スレハ病機經久ナル
者ニ於テハ硬固ナル脾肉往々著ルシク鮮紅色ヲ帶フル筋肉
ノ如クニ肥厚ナル白色ノ網絡ト極メテ夥シク相間錯ス泥

沼毒ヨリ起ル脾臟肥大ハ色素顆粒ノ細胞間或ハ細胞内ニ沈
澱スルカ爲メニ其組織微灰白色乃至石盤色甚シキハ黒色ヲ
帶フ其委悉ハ將サニ黒血病ノ條ニ之ヲ詳論ス可シ肥大スル
脾臟ノ被膜ハ通常漿膜ノ癒着性炎ニ由テ胼胝狀ニ肥厚シ且
ツ溷濁シ往々其近傍部ト癒着ス問々此ノ如キ脾腫ニ於テハ
楔狀竈ノ殘趾ヲ認ム其狀全ク楔狀出血ニ異ナラス

症狀及經過 一ニ患者ニ百リテ觀ルニ脾臟肥大ハ或ル狀
況例之其原因タル泥沼病驅除セラレレハ眞ノ健康障害ヲ狹
マス依然トシ持續シ得ル者トス此ノ如キ患者ニ由リテ觀ル
ニ増大スル脾臟モ尙ホ能ク其機能ヲ營ムカ然ラサレハ他臟
之ニ代リテ代換作用ヲナスヤ判然タリ蓋シ犬ノ脾臟ヲ截除
スルモ間々永ク其生命ヲ保チ榮養佳良ニシテ生殖機能依然
タルハ人ノ熟知スル處ニ亦以テ脾臟ニ換リ他臟ノ代換作

用ヲ營ムヲ證スルニ足ルナリ
 然レモ許多ノ患者ニ於テハ此ノ如キ脾增大ニ兼テ容易ナラ
 ハル全身障害ヲ認ムルコトアリ是レ脾臟肥大ヲ起ス處ノ同一
 ノ原病ニ歸ス可キハ疑ヲ容レサル處ナリ然レモ此全身障害
 ノ度ハ通常脾腫ノ大小及ビ其持續ノ長短ト一定ノ比例ヲナ
 スヤ亦非議ス可ラス蓋シ大ナル脾腫永ク持續スレハ患者多
 クハ著シルシク貧血狀ヲ呈シテ脫力シ皮膚ハ蠟様ノ蒼白色
 ナ帯ヒ褐毛ノ人ニ於テハ面色土ノ如ク唇及ビ視諦スベキ粘
 膜ハ頗ル蒼白色ニシテ貧血ヲナス此ノ如キ患者ハ赤血球ノ
 減少甚クシキカ爲メニ短息シ身体勞動ノ如キ呼吸需要ノ亢
 進スル誘因ニ由リテ呼吸促進ヲ來ス又貧血ノ爲メニ毛細管
 壁其榮養ヲ失ヒ病的ニ破碎シ易ク所謂出血質ニ陥リ顯著ナ
 ル誘因ナキニ往々毛細管出血殊ニ劇甚ナル衄血及ビ皮膚ノ

組織間出血所謂血斑ヲ來ス又脾患者ノ衄血ハ主トシテ左鼻孔
 ヨリ來ルト云フハ諸家ノ唱フル處ナレモ無稽ノ言ト謂ハサ
 ルヲ得ス其他胃血若クハ腸出血ニ出血質ヨリ來ルモノト看
 做シ難シ却テ原病ニ關スル門脈ノ器械的鬱血ニ歸セスンハ
 アル可ラス慢性脾腫次第ニ増進スレハ貧血症及ビ血水症増
 劇シ終ニ水腫性血液變調ヲ來シ先ツ下肢ニ浮腫ヲ起シ重症
 ニ於テハ全身浮腫ヲ發ス
 概シテ之ヲ論スルニ慢性脾腫ニ於テ理學診法ヲ行ヒハ急性
 脾腫ヨリモ其辨別ノ據證更ニ確實ナリ何トナレハ急性脾腫
 ハ増大輕度ナルヲ以テ之ヲ打診スベキモ觸診ニ由リテ判然
 之レヲ認メ難キヲ常トスト雖トモ慢性脾腫ハ其下部通常左
 肋緣外ニ挺出スルヲ以テ判然之ヲ觸診スヘク隨テ誤診ヲ來
 スノ患ナケレハナリ且ツ肥大シタル脾ハ其形狀ノ變化極メ

テ僅々ニシテ其硬性著ルシク增多スルカ故ニ尤モ容易ニ之
 ヲ觸知スベシ又中線ニ對シ斜メニ且ツ内方ニ常位ヲ保ツ處
 ノ鈍圓ナル脾ノ下端ヲ觸知ス可キノミナラズ其諸緣殊ニ一箇乃
 至數箇ノ截痕ヲ有スル前銳緣モ亦判然探定スベシ此截痕ハ
 脾臟ノ増大スルニ從ヒテ増大シ亦判然觸知ス可シ若シ數箇
 ノ截痕存スレハ兩截痕ノ間ニ一箇ノ圓葉アリ未熟ノ徒ハ之
 ヲ認メテ惡性腫瘍トナス極メテ大ナル脾腫ハ全左腹側ヲ充
 填シ下方ハ恥骨縫合ニ達シ上方ハ第六肋間乃至第五肋間ニ
 達ス故ニ觸診ニ兼テ打診ヲ行ヒハ此觸知スベキ脾部ハ上方
 ニ於テ胸壁ニ於ル濁音部ニ接ス此胸壁ニ於ル濁音ノ區域ハ
 觸知ス可キ脾部ト相合シ一橢圓ヲ形成ス一二ノ患者ニ於テ
 ハ橫隔膜ニ由リテ脾腫ニ傳播スル呼吸運動ハ胸膜炎ノ摩擦
 音ニ至ク相類スル腹膜摩擦音ヲ生スルコトアリ是レ癒着炎ニ

由テ發スル脾被膜ノ粗糙ニ關スル者ニシテ手掌ヲ貼シテ往
 ヲ分明ニ之ヲ觸知ス可シ蓋シ慢性脾腫ハ其被膜發炎セザレ
 ハ疼痛ヲ狭マス加之ヲ按壓スルモ聊カ知覺過敏ナリ然レ
 凡脾重著ルシク增多スルニ由テ不快ノ感覺ヲ生シ且ツ右側
 ニ臥スルコト能ハズ橫隔膜ヲ擧上シテ以テ胸脇狹窄及ビ咳嗽
 ヲ來ス

預后及療法 脾臟肥大ノ預后ハ一ハ其原病ノ治不治ニ關ス

故ニ間歇熱及ヒ梅毒ヨリ來ル者ニ於テハ尤モ佳良ナルカ如
 シ一ハ脾腫ノ大小及ビ新舊ニ關ス極メテ顯著ナル脾增大ハ
 固ヨリ其消退及ビ治癒ヲ期スベカラズト雖凡脾腫甚々大ナ
 ラズ且ツ陳久ナラザレハ亦治癒ノ望ナキニアラスハンベル
 ゲル氏ノ報告ニ據レハ脾臟ノ大サ四倍乃至六倍ニ至リ下方
 ハ臍部ニ達セシモノモ尙ホ全治セシト云フ間々脾腫持久ス

ルモ尙ホ數年間生命ヲ保ツモノアリ
 根治法ヲ行ヒ得キ時ハ其原病ヲ驅除スルヲ以テ治療ノ第一策トナス泥沼毒傳染ニ於テハ住所ヲ轉變シ幾那製劑殊ニ規尼涅ヲ服用スレバ偉効ヲ奏ス而シテ泥沼毒地方ニ還歸スルヤ早キニ過ク可ラス且ツ幾那製劑ヲ持長セスンハアル可ラス脾肥大既ニ陳久ナルモ尙ホ規尼涅療法ヲ試用スベシ或ル患者ニ於テ單味ノ規尼涅効ヲ奏セザルコアリ然ルキニ金硫黃ヲ伍シ且ツ金硫黃ノ量ヲ次第ニ增多シ一日三回乃至四回〇・〇三ヨリ〇・一八瓦蘭ヲ投スレハ大ニ偉効ヲ奏ス(バンベルゲル氏ノ法)又白血病、假性白血病、門脈閉塞、肝臟硬結、危重ノ肺患若クハ心臟病ヨリ來ル慢性脾腫ハ尙ホ其原病ノ如ク治療ヲ施スモ奏効ナシ慢性脾腫ノ療法ニ於テ頗ル使用セラル、ハ沃土ニシテ殊ニ沃土ヲ含蓄スル鐵泉(衰弱ノ少ナキ者ニ於

テ)若クハ沃土鉄ヲ與フ可シ之ニ次テ稱用セラル、者ハ鉄劑ニシテ貧血顯著ナル者ニ殊ニ偉効ヲ奏ス又格魯兒鉄諸謨尼亞ハ頗ル醫家ノ用ル處ナレ其効否未ダ詳カナラス多クハ幾那製劑ト鉄ヲ相伍シテ稱用ス季候ノ佳良ナル時ニ際シ鉄泉場ニ浴シテ飲用セシム可シ患者尙ホ強壯ナラハ食鹽若クハ芒硝ヲ含ム曹達水ヲ飲用シ且ツ之ニ浴セシムベシ又マリエン泉フラゼン泉テプリッツ等ノ泥水浴ハ特ニ稱譽セラル又脾腫ノ局處療法トシテポトキン氏ノ經驗ニ由レバ電氣ヲ使用シテ諸般ノ脾腫ヲ著ルシク且ツ連綿縮小シ得シト云フ即チ中等若クハ強劇ノ感流電氣ヲ五分時乃至十五分間諸般ノ方向ニ於テ之ヲ貼スベシ一回電氣ヲ使用シタル前後ニ於テ脾ノ大サヲ比較スレバ電氣ノ縮小作用自ラ判然タリ脾腫ニ於ケル冷水ノ局處用法ハ已ニ脾充血ノ條ニ之ヲ論載セ

三 脾臟豚脂變成 Speckmilz 脾臟澱粉變

成 Amyloide Degeneration der Milz.

脾臟澱粉變成ノ原因及ヒ本性ヲ此篇ニ論スレハ重複ニ渉ル
カ故ニ肝臟豚脂變成ノ條ニ讓リテ茲ニ論載セス
脾臟豚脂變成ニ於テモ亦他ノ臟器ニ於ケルカ如ク其豚脂變成
ハ最小動脈及ヒ毛細管ヨリ起リ次テマルピ―ギ―氏小体及
ヒ脾肉ノ細胞ヲ侵ス閻々マルピ―ギ―氏小体ニノミ變成ヲ
起シ之ニ由テ脾臟少シク増大シ粟粒乃至麻子大ノ灰白色透
明ニシテ煮米粒ノ如キ顆粒ヲ呈ハスヲアリ此病機若シ全脾ヲ
侵セハ脾臟甚クシク増大スルヲ尙ホ慢性脾臟肥大ニ於ケル
如シ而シテ脾臟ノ前銳緣ハ稍鈍圓トナリ其質極メテ固ク其
截割面ハ著シク一樣平滑ニシテ豚脂狀ノ光澤ヲ呈ス其色ハ暗

紅乃至鮮紅ヲ帶ヒ甚シキハ赤灰白色ヲナス脾臟ノ脈管ハ尙
ホ全身ノ脈管ノ如ク稍々鮮明且ツ稀薄ナル血液ヲ含蓄ス
脾臟豚脂變成ニ於テモ亦患者多少貧血且ツ惡液質ヲ呈ス而シ
單純脾臟肥大ニ於ケルカ如ク動脈血斑及ヒ水腫ヲ發ス然レモ此脾
腫ニ於テ其惡液症狀幾許カ脾臟澱粉變成ニ關スルカヲ判
決スルハ慢性脾腫ニ比スレハ更ニ難シ何トナレハ顯著ナル
原病ノ外通常尙ホ肝腎腸ノ如キ他器ニモ亦澱粉變成ヲ起シ
其惡液症狀又之ニ關セサルヲ得サレハナリ理學診斷法殊ニ
觸診ニ由テ多少顯著ナル脾腫ノ存否ヲ探知ス可キヲ尙ホ慢
性脾臟肥大ニ於ルカ如シ蓋シ此脾腫ハ豚脂脾ニシテ脾肥大
ニ非ザルヤ證明シ難キハ只肝臟モ亦煮テ豚脂肝ノ徵候ヲ呈
セズ且ツ澱粉變成ノ由リテ起ル原病ヲ發見シ克ハザルニ
見ル處ニシテ固ヨリ例外ニ屬ス

脾臟澱粉變成ノ預后及ヒ療法豚脂肝ノ條ニ於テ論載セシ者ニ異ナラス。

三 脾臟楔狀出血及脾臟炎 Der haemorrhagische Infarkt und die Entzündung der Milz. Splentis.

原因 楔狀出血 ハ凡ソ内臟中腎ヲ除ケハ脾臟ニ於テ尤モ多シ多クハ血流ニ由リテ進泳スルエンボリノ爲メニ細小脾動脈ノ閉塞スルヨリ起ルモノトス而シテ此エンボリハ通常左心ヨリ發スル者ニシテ或ハ凝固セル纖維原片ナルアリ或ハ瓣膜ノ一片ナルアリ或ハ敗膿ニ陥ル組織ノ碎片ナルアリ蓋シ剖驗ノ際瓣膜及ヒ腱線ノ粗糙者クハ破碎ヲ認ムル瓣膜病ヲ發見スル者ニ於テ脾臟陳久若クハ新鮮ノ楔狀出血ナキハ稀レナリ又エンボリハ大動脈瘤ヨリ來リ若クハ肺ノ壞疽竈ヨリ發シ肺靜脈及ヒ左心ヲ通過シテ以テ大動脈及ヒ腎動

脈ニ達スルコトアリ加之エンボリハ末梢靜脈若クハ門脈系ヨリ來ルコトアルカ如シ然レトモ此ノ如キ者ニ於テエンボリハ肺殊ニ肝ノ毛細管系統ヲ通過セズンハアル可ラズ又四肢ノ化膿ヨリ來ル膿毒症ニ於テハ特リ肺ニ轉移竈ヲ形成スルノミナラス脾腎等ニモ亦之ヲ生ジ門脈炎性轉移ニ於テハ特リ肝ノミナラズ肝ヲ超テ他臟ニ於テモ之レヲ生ズルアルハ人ノ熟知スル處ナリ蓋シ脾及ビ自他一二ノ臟器ニ於テハエンボリ他ノ體部ニ於ケルヨリモ有害作用ヲ來タシ且ツ障害ヲ起サシテ治癒スルコトナキ所以ハ脾動脈ノ各枝別其未ダ分岐シテ鬚細毛トナラサルノ前ニ當リ近傍ノ動脈ト吻合スルコトナク以テ一種ノ分佈區域ヲ有スルニアリ是ヲ以テ脾動脈ハエンハイム氏ノ所謂末梢動脈ヲ形成ス故ニ此支別ノエンボリハ其栓塞スル動脈支別

ノ分佈スル全組織區域ニ限シテ血液灌溉ヲ來クシテ
 出血即チ楔狀出血ヲ生ス此楔狀出血ノ由リテ起ル方法ハ
 宜シク肺楔狀出血ノ條下ニ參考スベシ此脾若クハ他ノ臟器
 官ニ轉入シタルエンボリーハ特リ器械的作用ヲ過クスルノ
 ミナラズ一種化學的中毒性ノ性質ヲ有スルモハ汚染シタ
 ル血液凝塊膿瘍若クハ腐敗窩ヨリ來ルエンボリーニ於ケル
 カ如ク則チ其特異ノ刺戟ニ由テ周圍ニ惡性炎ヲ發シ次テ膿
 潰若クハ敗膿ヲ醸シ以テ組織ヲ崩潰シ所謂轉移性膿瘍ヲ形
 成ス

然レモ脾ノ充血ヲ來ス疾患ノ經過中ニモ亦脾臟ニ楔狀出血
 ヲ發スルコトアリ是レ間歇熱室扶斯急性發疹病等ニ於テ往々
 目撃スル處ナリシヤシコヰツ氏ハ脾ノ一神經ヲ截斷シタル
 后チ其神經ノ分佈スル脾部ニ於テ楔狀出血ト同一ナル病的

變化ヲ目録シクリト云フ蓋シ此ノ如キ者ニ於テハ血行困難
 ノ爲メニ脈管トロンボージェヲ生シ以テ楔狀出血ヲ誘發スル
 モノナラン

其他續發性脾臟炎ハ近傍ノ病機即チ癌腫胃潰瘍若クハ包裹
 性腹膜炎滲出物ノ刺戟ヨリ發シ先ツ脾被膜ニ發炎シ時トシ
 テ之ニ次キ脾組織ニ其炎症波及ス

脾ハ特發性ニ罹ルノ傾キヲ有スルコト少ナシ故ニ人ノ熟知ス
 ル原因ヨリ發スル特發性脾臟炎ハ極メテ稀ナル一症ニ屬ス
 又脾部ノ外傷脾ノ化膿ヨリモ寧ロ脾ノ損傷或ハ破裂或ハ腹
 腔内ノ出血ニ由テ危險ヲ招クモノトス

病体解剖脾臟楔狀出血ハ通常大抵楔樣ノ形狀ヲ呈ス其根
 底ハ脾ノ表面ニ向ヒ屢脾被膜ニ衝突ス其尖端ハ脾門ニ向フ
 此ノ形狀及ヒ楔狀出血ノ分界嚴整ナルヲ以テ考フレバ此出

血ハ一定ノ動脈支別ノ分佈スル區域ニ限畫スルヤ明カナリ
 楔狀出血ノ大小ハ侵サレタル動脈ノ大小ニ關ス或ハ只一個
 ナルコアリ或ハ數個ニシテ相混融スルコアリ楔狀出血ニ罹
 リ未ク時日ヲ經サル處ノ脾組織ハ暗黒赤色ニシテ硬固ナリ
 其他ノ脾部ハ多少充血ヲ腫脹ス脾包ハ楔狀出血ニ接スル部
 ニ於テ新クニ發炎ス稍々久シク日ヲ經レバ纖維原ハ脂化シ血
 球色素ハ顆粒狀若クハ結晶狀ノヘマトイザンニ變化スルカ
 故ニ竈ノ中點ヨリ漸次ニ褪色ス極メテ僥倖ナル者ニ於テハ
 此溶解物吸収セラレ只色素ヲ含ム處ノ痕痕ヲ殘シ其表面ニ
 分明ナル陷沒ヲ呈ハス間々此病竈腐死シテ乾酪化シ次テ石
 灰化スルナリ
 膿毒性轉移(脾臟)ノ膿毒性轉移症ハ死亡ニ陷ル可キ迅速ノ經
 過ヲ取ルヲ以テ之ヲ舍テ、論セスヲ除ク他ハ脾ニ於テ炎

性膿竈ヲ形成スルハ罕レナリ脾ノ楔狀出血ハ化膿ニ轉歸ス
 ル傾キヲ有スルコト少ナシ故ニ真ノ脾膿瘍ハ間々外傷ニ由リ
 テ發シ或ハ近傍ノ病的刺激ノ脾組織ニ波及スルニ由リテ發
 シ或ハ不明ノ原因ニ由テ發シタル脾臟炎ノ轉歸トナリテ來
 ルアルノミ化膿性脾臟炎ニ於テ膿瘍ニ前驅スル處ノ炎性變
 化ハ尙ホ未ク詳ナラス間々陳久ナル脾膿瘍ハ纖維性組織ヲ
 以テ包裹セラル、コアリ然レモ脾膿瘍ハ通常増進シテ止マ
 ス終ニ全ク脾實質ヲ破潰シテ脾ノ被膜ニ達ス甚シキハ脾被
 膜ヲ擴張シ膿液ヲ充填スル大囊ヲ形成スルコトアリ然ル時ニ
 ハ脾被膜穿開シ其膿瘍ノ内容物遂ニ腹腔内ニ漏泄シ若シ脾
 被膜其未ク穿孔セサルノ前己ニ近傍部ト癒着スレハ近傍ノ
 臟器ニ竄入ス即チ脾膿瘍ノ膿汁ハ胃結腸若クハ橫隔膜ヲ竄
 透シテ胸膜腔ニ達スルカ或ハ腹壁ヲ竄透シテ外方ニ排泄ス

ルヲアリ或ハ又脾膿瘍ノ内容物濃稠トナリテ遂ニ白壁狀ニ變スルノ後若クハ腹壁ヲ穿孔シテ外方ニ排泄スルノ後膿瘍自然ニ消滅スルヲアリ然レモ是レ極メテ稀ナル一症ニ屬ス

症狀及經過 楔狀出血ハ多クハ剖驗ノ際始メテ發見セラ

ル、者トス散在シテ小ナル楔狀出血ハ疼痛及ヒ證明スベキ脾増大ヲ發セサルヲ常トス或ハ又兩個ノ症狀即チ脾部ノ疼痛及ヒ著明ナル脾腫脹ヲ發スルヲアレモ此症狀果シテ楔狀出血ヨリ起ルカ將ク單純脾充血ニ關スルカ判決スルヲ難シ

其原因タル疾若シ傳染病ナルトハ殊ニ然リ蓋シ症狀ニ兼テ夫ノ末梢動脈ニエンボリ一ヲ發スベキ原患存スレハ其辨別多クハ確實ナリ即チ心瓣膜ノ異常症若クハ新鮮ナル心内膜炎ヲ患フル患者若シ左季肋部ノ壓重及ヒ疼痛ヲ訴ヒ試ミ

ニ左季肋部ヲ接觸スレハ其疼痛增多シ加之嘔吐相加ハリ理

學診斷法ヲ行フニ脾臟驟カニ略ホ増大スレハ脾臟楔狀出血ト鑒識シテ可ナリ而シテ疼痛ハ楔狀出血ニ合併スル限畫性腹膜炎ニ關シ嘔吐ハ交感性感症ニシテ脾増大ハ灌漑性充血ノ結果ナリ又同時ニ他ノ臟器即チ腎臟、網膜中心動脈若クハ四肢ニエンボリ一アルヲ明カナレハ其辨別確實トナル然レモ膿毒症ニ於テ發スル脾臟ノ知覺過敏及ヒ腫脹ハ只單純充血ニ關スルヲアルカ故ニ膿毒症ニ合併スル轉移性脾膿瘍ノ鑒識ハ確實ナラス

通常特發性脾膿瘍ハ其症狀潜伏シテ經過スルヲ以テ生活ノ間之ヲ辨別スルヲ能ハズ蓋シ惡寒ノ發作、瘦削熱、惡液質狀ノ面貌迅速ノ麻痺及ヒ水腫ハ其重患ナルヲ疑察ス可シト雖モ其病性ニ至テハ往々之ヲ發見スル克ハズ此諸症ニ兼テ季肋部ノ疼痛相加ハリ脾ノ増大ヲ證明スヘキニ至リ恐クハ脾膿

瘍ナラント辨別スベキト間々之レアリ只種メテ罕レニ分明ナル波動ヲ探知スベキトキ其脾膿瘍ナルヤ頗ル確實ナルトアルノミ然レ此ノ如キ者ニ於ルモ尙ホ脾部ノ膿竈ハ必シモ脾ヨリ來ルモノト看做ス可ラス膿瘍若シ脾被膜ヲ穿開シテ其内容物腹腔内ニ竄入スレハ則チ蔓延性腹膜炎ノ症狀ヲ發ス之ニ反シ其内容物腹腔ノ己ニ囊包シタル部ニ竄入スレハ限着性腹膜炎ノ症狀ヲ發ス若シ其内容物胃若クハ結腸ニ竄入スレハ則チ血液ヲ混スル處ノ膿汁ヲ吐出シ或ハ糞便ト共ニ之ヲ排泄ス若シ此膿瘍胸膜腔内肺若クハ外方ニ穿開スレハ已ニ肝膿瘍ノ條ニ記載セシ此方向ノ穿開ト同一ナル症狀ヲ發ス

療法 楔狀出血及ヒ化膿性脾炎ニ於テハ治療スルモ効績ナシ只對症療法ヲ行フテ危險ナル症狀ヲ防禦スルノ外他策ナ

シ即チ疼痛劇甚ナラハ局處瀉血法ヲ行ヒ氷囊ヲ貼シ嘔吐ヲ起サバ炭酸亞兒加里或ハ重炭酸亞兒加里ヲ投シ嘔吐ニ由テ苦悶甚ダシキ者ニハ麻醉劑ヲ與ヒ膿瘍若シ波動ヲ呈ハサハ尙ホ肝膿瘍ニ於ルカ如ク早ク之ヲ切開スベシ

五 脾結核、脾瘻、及脾胞虫 Tuberculose, Carcinoma,

Melinoceoen in der Milz.

脾ノ結核一ハ無數ナル灰白色ノ粟粒結核形ヲ成シ粟粒結核ノ一症候ヲナス一ハ黄色乾酪性結核塊ヲ形成シテ罕レニ胡桃大ニ達シ(數個相混融シテ空洞ヲ形成スルハ例外ナリ)常ニ腸濾囊及ヒ腸間膜腺ノ乾酪性滲潤及ヒ結核ニ合併ス但シ脾結核ハ生活間之ヲ徴知スル克ハズ故ニ其療法ハ固ヨリ之ヲ論スルヲ要セズ

脾瘻ハ稀レナル一症ニ屬ス諸般ノ癌腫中脾ニ發スルハ只髓

様癌ナルカ如シ從來ノ經驗ニ由レハ脾癌ハ特發セズ胃肝若クハ腹膜后腺ノ癌ニ續發ス脾ニ大癌ヲ生ズレバ其面ハ不平ニシテ突兀ヲ呈ス脾癌ハ頗ル罕レナル一患ナルカ故ニ某脾腫ノ病性如何ヲ判決スルノ際他ノ脾腫ナラサルヤ判然タルノ後初メテ癌性變成ト考察ス可シ只脾腫其脾ニ固有ナル形狀ヲ失ヒ其表面不平ニシテ突兀ヲ呈シ兼テ胃若クハ肝ニ癌腫ヲ發見スル時ニノミ脾癌ナリト鑒識セズハアル可ラス

脾ノ胞虫ハ其大小員數各相異ニシテ尙ホ肝癌ノ如ク稀レナル一症ナリ且ツ多クハ肝胞虫ト同時ニ發生ス生活ノ際脾胞虫ヲ鑒識シ得ルハ罕レニシテ只増大シタル脾上ニ胞蟲ニ固有ナル半球形ノ突起ヲ觸知スル時ニ之ヲ辨別シ得可キノミ

六 游走脾 Die wandernde Milz

脾臟ハ他ノ下腹腺肉臟器ヨリモ轉位シ易キ傾キヲ有ス而シ

テ上方ヨリメハ横隔膜ノ異常ナル低下下方ヨリメハ腫瘍鼓腸若クハ腹水ノ如キ壓迫ニ由テ轉位スルノミナラス其腹膜結合「脾横隔筋帶及ヒ脾胃靱帶」同時ニ脾上方ニ牽引シ脾結腸靱帶ハ下方ヨリ脾ノ位置ヲ保護ス先天性若クハ持續的ノ牽引ニ由リテ延長スルカ或ハ破裂シテ脾ノ固着完全ナラサルヨリ非常ノ移動性ヲ取り多少腹腔内ニ低下ス殊ニ脾ノ容積及ヒ重量増大シ所謂慢性脾腫ヲ形成スルキニ然リ「間歇熱」於テ尤モ多シ又又從來諸家ノ經驗セシ游走脾ノ患者ヲ見ルニ殆ト婦人ナリ是レ一種特異ノ件ト謂ハサルヲ得ス一二ノ患者ニ於テハ身体ノ勞動ニ因テ脾ノ位置變換スルコトアルカ如シ

輕度ノ游走脾ニ於テハ脾臟少シク肋骨緣外ニ挺出スルニ過キス身体ノ位置適當ナレハ之ヲ指壓シテ一時整復シ易シ

キーンツスキーン氏ノ記載シタル遊走脾ノ高度ノ者ハ左ノ如シ曰ク脾ハ概シテ左腸骨部或ハ罕レニ右腸骨部ヲ占メ脾門ハ上方ニ向ヒ一經索ニ固着シ其經索ハ廻轉交錯シタル胃脾韌帶ト脾臟及ヒ脾ノ脈管ヨリ成リ且ツ脾ハ概シテ此經索ノ如ク其水平軸ヲ廻リテ數回廻轉ス蓋シ此廻轉ハ橫隔脾韌帶ノ繼續ニ損傷ヲ發スルカ爲ニ脾臟前方ニ顛倒スルヨリ始マルモノナラシカ轉位シタル脾ハ其新クニ占ル處ニ於テ偽膜性ノ癒着ヲ形成スルヲ屢々之レアリ其他脈管ノ廻轉壓搾ニ由テ脾ノ萎縮ヲ來タスノ間々之レアリ脾ノ轉位ハ患者往々之ニ堪ヒ加之萎縮ヲ來スノ後畢生障礙ヲ來タサザルヲアリ之ニ反シ或ル患者ニ於テハ遊走脾ノ遊離シ若クハ癒着スルノ別ナク早晚死ヲ致シ即チ其死ヲ致スハ胃牽引セラレ且ツ其脈管ノ口徑狹窄セラレ以テ胃底ニ壞疽ヲ起スニ由ル又胃

ノ膨脹ヲ來ス是レ轉位且ツ牽引セラレタル脾ノ十二指腸ノ下横行部上ニ横リ以テ脾門ニ通スル經索内ニ達シ以テ十二指腸ノ不通ヲ致スカ爲メナリ又遊走脾ノ鑒識ハ難カラス何トナレバ脾濁音ノ缺クルハ決シテ脾臟ノ轉移ヲ證明ス可キニ非スト雖ヒ兼テ腹腔内ニ腫瘍存シ之ヲ觸診スレハ常大或ハ變大シタル脾臟ノ形狀ヲ呈ハシ其脾臟轉位タルヤ疑ナケレバナリ其療法トシテ適當ノ腹紮帶ヲ施シテ外方ヨリ之ヲ保護シ以テ脾莖ニ於ル牽離ヲ防禦シ且ツ脾臟病的ニ増大スル者ニ於テハ其脾腫ノ性質ニ適切スル治法ヲ行フノ外他策ナシ只脾ノ轉位ニ由テ發スル疼痛劇甚ニシテ百方策盡ル時ニハ不得已脾切除法スプレノトミーヲ行フベシ然レモ此手術タルヤ脾尙ホ未ダ癒着セズ患者尙ホ未ダ衰弱セサル時ニ行フ可キノミ

脾病附録

一 白血病及假性白血病 Leukæmie und Pseudleukæmie

原因白血球ノ少シク增多スルモノ所謂白血球增多
 Leukocytoseハ諸般ノ生理的及ヒ病理的作用例之消化ノ際、妊娠ノ
 際某炎性病及ヒ劇甚ナル脱血后等ニ見ル處ナリ此ノ如キ血
 液ノ異常ハ赤血球減少纖維原增多纖維原減少或ハ血水症ノ如ク
 獨立ノ疾患ニ非ズシテ諸般ノ病的状態ノ結果ナリ
 白血病 Leukæmie ニ於テハ其趣大ニ異ナリ此極メテ緊要
 ナル疾ニ於テハ人若シ血液ヲ組織ニ算入スル時ハヒルホー
 氏ニ從ヒ此疾ヲ血液ノ組織形成變常トシテ義解シ得ルモノ
 ナリ白血球ハ始終著ルシク增多シテ止マズ
 ペンチット氏ボジョー氏及ヒワルポー氏ハ白血病患者ノ血液中

ニ見ル處ノ無色細胞ヲ膿球ト看做シタレヒルホー氏ハ白
 血病ニ就キ秩然タル試験ヲ遂ケ以テ其病理ノ基礎ヲ定メ始
 メテ白血病ニ於ル無色細胞ハ眞ノ白血球ナルヲ證明セリ
 且ツヒルホー氏曰ク白血病ノ血質ハ脾臟及ヒ水脈腺ノ異
 常ヨリ起ルナリ故ニ同氏ハ脾性白血病及ヒ淋巴性白血病
 ノ二種ニ區別セリ白血病ニ於テ脾水脈腺及ヒ淋巴濾過ノ受
 クル變化ハ主ニ脾實質ヲ構成シ若クハ水脈腺ノ蜂巢ヲ充填
 スル細胞原質ノ成形過多ナリ蓋シ白血病ニ於テ脾若クハ淋
 巴腺内ニ積堆スレハ其臟器ノ腫脹ヲ致ス可キ元質血中ニ蓄
 積スルカ故ニヒルホー氏ノ説キシカ如ク此ノ血中ニ饒多シ
 過剰スル無色細胞ハ白血性トナル臟器ニ於テ製造セラレ之
 ヨリ血中ニ達スル者ナリト云フ考説ハ當レリト云フ可シ然
 レモ此血液ノ變化ハ原發病ニシテ淋巴諸器ノ腫脹ハ白色細

胞ノ此諸器中ニ沈着スルニ由テ續發スル者ナリト云フ説ヲ主張スル醫家モ亦之レナキコト非ス(ロービン氏、シャードキ、及ビコトマン氏)

近世ニ至テ骨髓ノ血液製造ニ關係アルヲ發見セシハ、エノイマン氏ノ功ナリ即チ骨髓中ニ於テ發生スル無色ニシテ収縮力ヲ備ヒタル細胞ハ淋巴球ト全ク同一ニシテ、展白血球ト赤血球ノ中間ニ位スル細胞ヲ混有ス故ニ同氏ハヒルホル氏ノ區別シタル脾性白血病、水脈腺性白血病ノ他ニ尙ホ第三種ノ白血病即チ骨髓性白血病ヲ區別セリ、加之ノイマン氏ハ白血病ノ種類中骨髓性ノ者第一ノ位置ヲ占メタリト云フ説ヲ主張シ加之白血病ハ皆骨髓ヨリ發起スル者ニ非ザルカノ問題ヲ以テ大ニ當レトナセリ何トナレハ近來白血病ニ於テ骨髓ニ注意セシ以來經驗シタル患者ニ於テ曾テ骨髓ニ病機ノ

波及セサリシモノ之レナシト判明シ能ハサレハナリ其他諸種ノ白血病相合併ス然レニ此淋巴器殊ニ侵サレ或ハ彼淋巴器主ニ侵サル、トアリ

曾テヒルホル氏、フリードライヒ氏、ボチル氏、モスレル氏等ノ經驗シタル二三ノ白血病患者ニ於テハ他ノ臟器例之腎、肝、腸粘膜、胸膜等ニ於テ淋巴細胞限畫性病竈ヲ形成セリト云フヒルホル氏曰ク此患者ニ於テハ上記器官ノ結締質ノ淋巴性網絡ニ變化シ之ニ由テ白血球ヲ發生シタリト近世ニ至テハ此説ニ反シ淋巴細胞ノ積堆ハ白血球ノ蓄積スルノ血管ヨリ白血球ノ透出スルニ因レリト云フ説漸次ニ勢力ヲ得タリ真正ノ白血病ニ類似シ淋巴諸器ニ尙ホ白血病ニ均シキ變化ヲ呈スレトモ白血球毫モ血中ニ增多セサル疾患所謂假性白血病ハ後章ニ於テ之ヲ論セントス

白血病ノ原因ハ粗ホ不明ナリ一ニ患者ニ於テハ此病ハ陳
 舊ナル間歇熱全身梅毒及ヒ外傷ニ關シ婦人ニ於テハ產褥病
 及ヒ月經不調ニ關スルカ如シ又他ノ患者ニ於テハ其誘因ナ
 發見スルコト克ハズ蓋シ貧苦ノ狀況身體及ヒ精神ノ勞動過度
 ハ皆誘因ト看做ス可シ而シテ白血病患者大半ハ下等及ヒ貧
 窮ノ人民ニ屬ス此疾ハ幸ニシテ稀有ノ者ニ屬スレトモ主ニ男
 子ヲ侵ス會テモスレル氏ノ實驗セシ患者十二名中婦人ハ三
 名ニ過キス又會テエーリヒ氏ノ治療セシ患者九十一名中
 六十名ハ男子ニシテ三十一名ハ婦人ナリ又此病ハ年齡ヲ撰
 ハス或ハ乳兒ニ發スルコトアレトモ中年ノ人ニ尤モ多シ
 病體解剖健常ノ血中ニハ三百五十ノ赤血球中ニ一白血球
 ナ認ムレト白血病ニ於テハ白血球ノ員數大ニ增多シ赤血球
 ノ數ハ甚ク減却シテ白血球ト赤血球ノ比例一ト十乃至

一ト五トナリ甚クシキトハ二ト三ニ至リ加之白血球ノ數赤
 血球ノ數ニ超過ス故ニ健常ノ血液ニ於テハ顯微鏡ノ視野ニ
 於テ只一二ノ白血球ヲ認ムレト白血病ノ血液ニ於テハ之ニ
 反シ二十乃至二十以上ノ白血球ヲ見ル蓋シ白血病ニ於テ發
 生スル無色血球ハ脾水脈腺及ヒ骨髓ノ淋巴球ト全ク同一ニ
 シテ其ノ形狀ヲ論スレハ微小ナル一核ノ細胞ニシテ平均赤
 血球ヨリモ稍小ナルアリ或ハ多核ノ大細胞ニシテ膿球ト全
 ク同形ナルアリヒルホー氏ノ說ニ據レハ水脈腺性白血病ニ
 於テハ概シテ第一種ノ細胞發生シ脾性白血病ニ於テハ之ニ
 反シテ第二種ノ細胞發生スト云フ然レトモ通常複性白血病ハ
 單性白血病ヨリモ多キカ故ニ兩種ノ細胞ヲ同時ニ目撃スル
 コト多シ其他白血病ノ血液ヲ檢査スルニ其異重ハ健常ナル血
 液ニ比スレハ著ルシク減少ス蓋シ健常ナル血液ノ異重ハ平

均一〇五五ナレハ白血病性血液ノ異重ハ減少シテ一〇三六
 乃至一〇四九ノ間ニ在リ、血清ノ異重減少ハ甚ク僅少ニシテ
 且ツ必發ナラズ白血病性血液ニ於テハ水分增多ス又白血球
 ハ增多スルモ赤血球ハ非常ニ減少スルカ故ニ血液ノ全有形
 成分ハ減少ス蓋シ全血液ノ異重減少ハ此狀況ト白血球ノ異
 重ノ僅小トニ關ス血中ニ蛋白質、纖維原及ヒ鹽分ハ必發ノ異常
 ナ呈セズ又血中鎂分ノ著ルシク減少スルハ赤血球ノ減却ニ
 由リテ辨明ス可シ其他白血病性血液ハ甚ク貴重ナル化學的
 變常ヲ呈スシエーレル氏ハ血液ノ酸性反應ヲ以テ白血病ノ
 特徴トナシ(モスレル氏ハ之ニ反シ直チニ靜脈ヨリ瀉出スル
 新鮮血液ハ亞兒加里性ナルヲ發見セリ)其反應ノ原因有機酸
 即チ蟻酸、醋酸及ヒ乳酸ノ存在ニアルヲ證明シ其他其血液
 中ニ膠質ニ類似スル一物質、キサンチン、ヒツボキサントン、ロ

イチン及ヒ尿酸ヲ發見セリ然レモ此ノ化學的物質ノ血液中
 ニ存在スルヲ以テ此病ノ原因ト看做ス可ラズヒルホル氏ノ
 說ニ從ヒハ此病ノ發生スル順序ハ却テ左ノ如シ即チ先ツ淋
 巴器ニ成形過多ヲ起シ次テ此淋巴器ヨリ血液ノ變化ヲ致ス
 而シテ其變化一半ハ化學的ニシテ乃チ此淋巴器中ニ腺肉質液
 トナリテ存スル某物質夥シク血液中ニ存シ一半ハ形狀的ニ
 シテ乃チ細胞血液中ニ進入ス

白血病ニ由テ斃レタル人ヲ剖驗スレハ心臟殊ニ右心及ヒ大
 血管ニ往々黃色若クハ黃綠色ヲ帶ヒ凝固スル膿汁ニ類スル
 凝塊ヲ發見ス其凝塊ノ質ハ粘膠ニシテ賦性ヲ有ス又肺動脈ノ
 細枝別心臟ノ靜脈及ヒ腦膜ノ靜脈内ニ全ク褪色シタル膿樣
 ノ内容物ヲ發見スルヲアリ白血球ノ數ハ血液ヲ瀉取スル体
 部ノ異ナルニ從ヒ亦相殊ナリ乃チ右心、大靜脈及ヒ肺動脈ノ

血液ハ左心ノ血液ニ比スレハ白血球ヲ含ムト多シ曾テデ、
 リー氏ノ實驗セシ一患者ノ脾靜脈血液ニ於テハ頸靜脈ノ
 血液ヨリモ二倍多カリシト云フ白血病患者ニ於テハ多クハ
 著ルシク増大ス其重量ハ五磅土乃至七磅土甚シキハ十二磅
 土ニ至ルコアリ脾臟ノ抗抵ハ通常著ルシク増多ス之ヲ截割
 スレハ其實質ハ往々全ク健常ニ異ナルコナキカ如シト雖也
 間々茶褐色若クハ肉様ノ鮮紅色ヲ帶フルコアリ時トシテ白
 色ノ顆粒撒佈ス脾材ハ殆ント認メ難キコアリ或ハ隆起スル
 アリ脾濾囊甚シク腫脹スルコアレ也例外ニ屬ス而シテ脾濾囊
 甚タシク腫大スレハ自家ノ白色ニ由テ赤色ノ實質ト相對立
 ス顯微鏡ヲ以テ之ヲ檢スレバ尙ホ肥大性脾腫(肉眼ヲ以テ之
 ヲ檢スルモ亦白血病性脾腫ハ肥大性脾腫ニ類似ス)ノ如ク尋
 常ノ元質只緻密ニ相組織スルヲ見ル脾被膜ハ多クハ肥厚シ

テ往々近傍ト癒着ス從來ノ剖驗ニ據ルニ肥大ノ他尙ホ脾内
 ニ新舊ノ楔狀出血ヲ起スモノ多シ

水脈腺性白血病ニ於テハ水脈腺屢強大ノ腫瘍ヲ形成スレ也
 單純ナル成形過多ニ基ツク他ノ水腺腺腫ト區別ス可キ特徴
 ナ有セス却テ尙ホ尋常ノ腺質構造ヲ失フコナシ身体ノ内部
 ニ位スル水脈腺ノ中主トシテ腸間膜腺、腰腺及ヒ上腹腺ノ腫脹
 スルヲ見ル又周圍部ノ腺ノ中主トシテ頸腺、腋下腺及ヒ鼠蹊腺
 侵襲セラル然レモ末期ニ至レハ身体ノ水脈腺皆侵サル、モ
 ノトス而シテ腫脹スル處ノ腺ハ多クハ稍柔軟ニシテ蒼白色ヲ
 帶ヒ其表面ハ滑カニシテ水様ノ光澤ヲ呈ス其皮様質殊ニ増
 大シ或ル患者ニ於テハ其厚サ半ツオール乃至四分ノ三ツオ
 ールニ達シ其質一樣ニシテ殆ント髓様ヲナシ之ヲ壓スレハ
 潤濁スル水様液ヲ泄ス水脈腺ノ外尙ホ屢他ノ腺器即チ腸濾

囊殊ニバイエル氏腺胸腺、甲狀腺、扁桃腺、舌喉頭及ヒ氣管ノ濾
 囊等ニモ亦白血病性病機ヲ發見セリ
 白血病ニ於テハ肝モ亦増大スルモノ多シ其質ハ間々軟ナル
 ニアレモ多ク硬固且ツ緻密ナリ是レ肝細胞ノ間々單ニ肥大
 シ通常成形過多ヲ起スニ因ル
 骨髓性白血病ニ於テハ全骨髓ニ蔓延性成形過多ヲ起シ其主
 成分タル細胞ハ白血病患者ノ血液中ニ存スル者ト全ク同一
 ナリ此細胞間ニ少シク赤血球ト白血球ノ中間ニ位スル者ヲ
 混ス此細胞ハ中心骨髓腔及ヒ海線樣骨質ノ網眼ヲ充填シ之
 ニ由テ骨ノ内部ハ汚穢黃色ヲ帶ヒ殆ト膿樣ノ觀ヲ呈シ恰モ
 全身ノ骨幣ニ蔓延シタル膿性骨髓炎ト看做ス可キカ如シノ
 イマン氏ハ此種ノ者ニ膿性骨髓白血病ノ名ヲ附セリ他ノ症
 ニ於テ骨髓ハ灰赤色或ハ肉赤色ヲ呈シ其質ハ或ハ柔軟ニシ

テ膠質ノ如ク或ハ強韌ニシテ多液ナル腺質ノ如シ此種ノ者
 ニ於テハ骨髓ノ狀尙ホ水脈腺ノ網絡性組織ニ太ク類似ス故
 ニノイマン氏ハ之ニ骨髓ノ水脈腺性成形過多ノ名稱ヲ附セ
 リ
 一二ノ白血病患者ニ於テ淋巴性器官ノ外ニ尙ホ淋巴原質ノ
 積堆ヲ來タスヲアリ極メテ緊要ナル一事ナリヒルホー氏ハ
 二名ノ白血病患者ニ於テハ肝ノ實質一名ニ於テハ腎ニモ亦
 灰白色ノ小部ヲ認メ試ミニ此部ヲ壓搾セシニ白色ノ液汁排
 泄シ其液汁ノ成分ハ密接スル游離核ト二三ノ小細胞トヨリ
 成リ此細胞ハ亦全ク核ヲ以テ充填セラルト云フ此ノ新成物
 ハ非薄ノ膜ヲ以テ被包セラレ容易ニ周圍ノ實質ヨリ之ヲ分
 離スヘシ而シテ脈管及ヒ胆管ノ壁ヨリ發生シタルモノ、如
 シ曾テフリードライヒ氏ハ一名ノ白血病患者ニ於テ肝及ヒ

腎ニ於テ淋巴性細胞ヲ發見セシノミナラス又肋膜並ヒニ胃
 粘膜及ヒ腸粘膜ニ於テモ亦核及ヒ小細胞夥シク増殖シテ限
 害性病竈ヲ形成シ爲メニ肋膜ニハ局處性肥厚ヲ起シ胃廻腸
 及ヒ直腸ニハ髓質ヲ有スル大小ノ扁平性若クハ突出性隆起
 ヲ呈スルヲ發見セリト云フ爾來之ニ類スル剖驗上ノ觀察多
 ク殊ニ次漿膜結締組織維間結締組織網膜ノ組織等ニ於テ限
 害性及ヒ蔓延性髓樣浸潤物ヲ發見セリ蓋シ此髓樣浸潤ハ單
 ニ白血球ノ透出ヨリ起ルカ將タ眞淋巴性腺組織ノ新成即チ
 同一病機ノ異處發生ニ因スルカ未タ詳カナラサルハ既ニ論
 及セリヒルホル氏ノ說ニ據レバ白血球ハ血液混合不良ノ傳
 達者ニシテ傳染毒ハ之ニ由テ運輸セラレ他部ニ達スレハ同
 一ノ病機ヲ發生スル者ナリト云フ然レモスレル氏ハ白血
 病患者ノ血液ヲ取り健康ナル獸類ニ輸血法ヲ行ヘシニ其目

的ヲ達セサリキ

白血病ニ尤モ類似シタル病アリ之ニ假性白血病ホツヂン氏
 病腺病淋巴性貧血惡性淋巴肉腫等諸般ノ名稱ヲ下タセリ此
 病ノ原因ハ全ク不明ニシテ大人ニ發スレバ殊ニ小兒ニ多シ
 脾及ヒ水脈腺ノ肉眼的變化及ヒ顯微鏡的變化ハ全ク眞正ノ
 白血病ニ異ナルヲナシ然レモ血液ヲ検査スルニ赤血球ハ甚
 タ減少スレモ白血球ハ增多スルヲナシ假性白血病ニ於テモ
 亦漿膜肝肺網膜等ニ於テ淋巴性新成物ヲ發見セリ

症狀及經過 病初ニ於テハ患者動作ニ於ル全身倦怠及ヒ
 軟弱不快ノ面貌神氣鬱閉頭痛眩暈ノ如キ不明ノ神經的貧血
 症候ヲ發ス時トシハ腹部ノ腫脹左側ノ腰重若クハ疼痛及ヒ脾
 增大ノ他徵候疾ノ初症トナリテ發スルヲアリ然レモ脾ノ腫
 脹ハ徐々ニ發シ其初メテ腫脹スル時日ヲ測定スルヲ克ハス

或ハ數回ニ腫脹シ毎回脾部ニ疼痛ヲ起シ且ツ熱發スルヲアリ淋巴性白血病ニ於テハ先ツ水脈腺ノ腫脹スルヲ常トス乃チ通例先ツ頸腺、腋下腺若クハ股腺ノ腫脹ヲ來タシ次テ漸々ニ他ノ水脈腺ニ波及シ始メテ自ラ白血病ナルヲ疑察ス可キモノトス一二ノ患者ニ於テハ血液ノ異常ヲ呈スルノ前脾腫及ヒ腺腫數月間乃至數年間持續スルコトアリ赤血球次第ニ減少スルニ從ヒ皮膚蒼白色若クハ土色ヲ帶ブ且ツ白血病ニ於テ赤血球ノ減却極メテ劇性ノ萎黃病ニ於ケルヨリ更ニ顯著ナルカ故ニ劇性ノ者ニ於テハ皮膚蠟樣蒼白色ヲナシ之ニ加ルニ短息、空氣不及ノ症ヲ以テス患者ヲ診査スルモ此症狀ヲ説明スヘキ十分ノ原因、呼吸器ニ存スルコトナシ蓋シ赤血球 bodies 中ニ酸素ヲ輸入スルカ故ニ此症狀ハ赤血球ノ減却ニ歸セスンハアル可ラス脾增大シテ著ルシク橫隔膜ヲ舉上スルカ若

クハ此病ノ經過中ニ氣管支加苔兒ヲ發スレハ呼吸不利極メテ高度ニ達ス患者若シ以上ノ諸症ヲ發スレハ白血病ト疑察シ血液ヲ檢査セスンハアル可ラス試ミニ其患者ヨリ少量ノ血液ヲ取レハ嫩衝皮ト赤色血餅ノ境界ニ於テ其質鬆疎ニシテ灰白色或ハ灰白赤色ヲ帶フル小結節若クハ層ヲ生ス此層ハ異重ノ輕キ白血球ヨリ成ル試ミニ瀉取シタル血液ヲ打撃シテ纖維原ヲ奪却シ狹隘ナル玻璃蓋ニ盛り長ク放冷スレハ重キ赤血球ハ器底ニ沈澱シ輕キ白血球ハ器ノ上部ニ於テ白色膿樣若クハ乳樣ノ一層ヲ形成ス白血球ノ增多種メテ甚シキ者ニ於テハ新ニ瀉取シタル血液ハ非常ニ蒼白赤色ニシテ殆ト覆盆子色ノ如シ試ミニ新鮮ナル白血病性血液一滴ヲ取り顯微鏡ヲ以テ之ヲ檢スレハ上記ノ比例ニ於テ白血球ノ增多スルヤ歴然タリ

然レハ白血球ノ增多スルヤ明カナルモ其增多頗ル僅少ニシ
 例之其比例一ト五十若クハ一ト二十五ナルモハ辨別シ難シ
 何トナレハ此ノ如キ者ハ一過ノ白血球過多ト看做ス可ク又
 初期ノ白血病ト看做ス可ケレハナリ此ノ如キ患者ニ於テハ
 經久ノ間之ヲ經驗スルニ淋巴臟器ノ次第ニ増大スルニ隨ヒ
 白血球次第ニ增多シ其量顯著トナルニ由リ其白血病ヲ知ル
 可シ此病ノ極期ニ於テ腹部ヲ検査スレハ極メテ顯著ナル慢
 性脾腫ヲ發見ス肝臟モ亦此時期ニ至レハ多クハ稍々増大ス
 水脈腺侵サルレハ頸部若クハ腋下ニ於テ無數ノ結節狀腺腫
 ヲ生シ此ノ腫瘍一半ハ手掌大ニ至ルコトアリ然レハ此腫瘍上
 ノ皮膚ハ通例健常ニシテ移動スヘテ白血病性腺腫乾酪化ハ
 若クハ周圍組織ノ炎ヲ發シ腺周圍炎破潰シテ惡性ノ膿ヲ排
 泄スル極メテ罕ナリ是レ腺病性腺腫ト相區別ス可キ處ナリ

許多ノ患者ニ於テハ上記諸症ニ伴フニ出血性素質ノ症狀ヲ
 以テス即チ患者反復出血ニ罹リ殊ニ腸管ノ出血皮膚組織ノ
 出血子宮出血泌尿器出血肺出血ヲ起ス或ル患者ニ於テハ腦
 出血ヲ發スルコトアリ此合併症ニ由テ患者ノ死期著ルシク促
 サル、ト間々之レアリ即チ患者俄然卒中ノ症狀ヲ呈シテ斃
 レ或ハ數回多量ノ失血ヲ起シテ大ニ衰弱シ遂ニ脱亡及ビ貧
 血ノ症狀ヲ呈シテ死ニ陥ル若シ出血性素質ヲ起サ、レハ此
 病ノ經過ハ一二ノ破格ヲ除キ緩慢ニ一二年乃至數年ニ亘
 ルモノトス熱發スルコトアリ或ハ熱發セサルコトアリ病初ニハ熱性
 往々間發スルニ過キス恐クハ腺腫若クハ脾腫ノ甚シク發生
 スル時期ニ關スルカ或ハ腹膜炎若クハ他ノ炎性合併病ニ起
 因スルナラン末期ニ至レハ其熱稽留性トナリ屢多量ノ脱汗
 ヲ來タス尿中ニビッボキサントンヲ呈シ且ツ尿酸ノ增多スル

ハ尿ノ特異ナル發見ナリ然レハ此異常ハ血中ノ酸化作用不全ナルニ因ルカ將タ脾機能ノ亢進ニ基クカ尙ホ未ダ判然タラズ頑固ナル下利ハ往々羸瘦及ヒ脱亡ヲ促カス之ニ反シ腹水及ヒ全身水腫ハ必發症ニ非ズ且ツ末期ニ至リ初メテ發スルヲ常トス何トナレハ白血病患者ノ血液ハ末期ニ至リ蛋白質減少スレバナリ

從來ノ說ニ據ルニ骨髓性白血病ハ他性白血病ニ合併シ來レハ之ヲ徵知ス可キ特異ノ徵候毫モ之レアルコトナシト然レハ曾テモスレル氏脾性白血病ノ一患者ニ於テ胸骨ニ非常ノ疼痛ヲ發シ輕易ノ觸接モ尙ホ之ニ堪ル克ハス爲メニ此部ハ全打ク診スルコト克ハス死後之ヲ剖驗セシニ此甚シキ胸骨ノ知覺過敏ハ全身骨骸ノ白血病ニ合併シテ時期ノ頗ル進ム胸骨ノ白血病ニ起因セシコト判然タリシト云フモスレル氏ノ說ニ

據レバ概シテ白血病患者ノ骨痛ハ一種特別ノ關係ヲ有ス是レ同氏從來ノ經驗ニ據レハ此骨痛ニ由リテ骨髓性白血病ヲ確實ニ鑒識スベケレバナリ又胸骨ノ疼痛ニ兼テ其肥厚ヲ來スコトアリ然レハ胸骨ノ疼痛及ヒ腫脹缺如スルモ骨髓ノ白血病性成形過多ヲ發セザル者ト看做ス可ラス

白血病ノ經過中ニ來ル處ノ視力障害ハ眼内諸般ノ變化ニ由テ起ルモノトスロート氏ハ此視力障害ヲ大別シテ二種ノ網膜變化ヨリ起リ而シテ此二種ノ網膜變化ハ或ハ特別ニ來リ或ハ相合併ス其第一種ハ神經性障害ニシテ血行異常其主因ヲナシ其第二種ハ特異障害ニシテ白血病ニ特異ナル產物其主因ヲナス曾テレーベル氏ノ經驗シタル複雜性白血病ノ一患者ニ於テハ眼瞼全部ニ白血病性腫瘍ヲ生シ兼テ兩眼ノ出血性網膜炎ヲ發セリト云フ又ドイナマン氏ハ高度ノ脾性白血

病ノ一患者ニ於テ全眼底ニ圓形若シハ線狀ノ網膜出血ヲ起シ其他網膜ニ諸般ノ白斑ヲ呈シ此白斑一半ハ硬結性ニ肥原シタル神經纖維ヨリ成リ一半ハ密接シタル白血球ヨリ成レリト云フ

假性白血病ハ屢々見ル處ノ一患ニシテ脾及ヒ水脈腺ノ肉眼的及ヒ顯微鏡的變化ハ全ク白血病ニ異トナラス肝、肺、腎、腸管ノ如キ諸器ニ於テモ亦同一ナル淋巴性新成物ヲ見ルカ故ニ其病狀全ク白血病ニ殊ナラスト雖モ血液ヲ検査スレハ白血球ト赤血球トノ比例全ク健常ニシテ此病ノ全經過中其比例亦依然トシテ健常ニ異ナラス假性白血病ニ於テモ亦水脈腺性及ヒ脾性ノ別アリ且ツ兩症相合併スルモノ尤モ多シ蓋シ白血病及ヒ假性白血病ニ於テハ其原因淋巴臟器自家ニ在ル局處原因ト看做ス可ク或ハ他氏ノ說ニ從テ一般ノ體質異常

ヲ兩患ノ近因ト看做ス可キハ措テ論セズ兩患共ニ其原因ニ於テモ亦相異ナラス而シテ假性白血病ニ於テ淋巴細胞過饒ニ製造セラルレモ血液中ニ達セス却テ其製造セラル、器官中ニ蓄滯スル所以如何ノ辨明ス可キカ方今尙ホ疑問ノ中ニアリ又假性白血病ノ預后ハ真正ノ白血病ニ均シク不良ナリ加之假性白血病ハ真正白血病ヨリモ早ク死ヲ致スヲ常トス概シテ之ヲ論スルニ白血病及ヒ假性白血病ハ高度且ツ進行性貧血ノ病狀ヲ呈シ所謂惡性貧血ニ太ク類似ス然レモ此惡性貧血ノ條下ニ於テ兩患ノ區別診斷ヲ詳論セントス

療法 白血病ハ概シテ全ク不治ノ症ト看做スト雖モスレル氏ハ自家ノ經驗ニ從ヒ患者尙ホ未タ白血病性惡液質ノ末期ニ至ラサレハ全ク治癒ノ成績ナキニ非スト云ヘリ此症若シ婦人ノ生殖器障害陳久ナル間歇熱若クハ梅毒ニ關係スル

カ如クナルトハ醫士ナシテ根治療法ヲ行ハントスル念慮
 ナ起サシム慢性ノ脾腫脹ニハ規尼涅ヲ以テ特效藥トナス殊
 ニ大量ヲ投ス可シ一日ニ〇五乃至一〇ノ規尼涅ヲ酸性ノ液
 ニ溶解シテ服用セシメ或ハ單ニオプラトニ包テ之ヲ與ヒ
 服后白糖水ニ鹽酸一二滴ヲ加ル者ヲ飲シムヘシ何トナレハ
 規尼涅ノ脾臟ヲ縮少スル効力アルハ充分據證セラル、處ニ
 ノ犬ノ脾神經ヲ切斷スル后ニ起ル脾腫脹モ尙ホ規尼涅液ヲ
 皮下ニ注入シテ縮少スレハナリ規尼涅ノ効力ヲ助クルカク
 メニ兼テ脾部ニ冷水滴浴法及ヒ電氣ヲ應用スヘシ水脈腺腫
 ニモスレル氏ハランゲンベック氏ノ法ニ從ヒ沃土丁幾ノ注
 入法ヲ稱用セリ又ボトキン氏ハ感流電氣ヲ使用シテ只ニ音
 脾臟ノミナラス兼テ水脈腺ヲ縮少セシメタリト云フ同氏ハ
 五分時乃至十分時間患者尙ホ耐ユヘキ強度ノ電氣ヲ腺腫ニ

應用セリ内服藥中決シテ鉄劑ノ服用ヲ忽諸ス可ラス是レ赤
 血球ノ減却ヲ防キ殊ニ白血球ノ赤血球ニ轉化スル機ヲ促セ
 ハナリ

二 黑血病 Melanemia

病理及原因 黑血病ニ於テハ血液中ニ顆粒狀ノ色素ヲ生
 ス其一半ハ游離シ一半ハ細胞中ニ吸收セラレ他ノ一半ハ細
 小ナル透明ノ凝塊中ニ位ス此色素ハ血液ノ色素ヨリ變化シ
 テ來ルヘキハ疑ヲ容サル處ナリト雖モヒルホー氏及ヒフレ
 ーリヒス氏ノ思考スル如ク脾内ニ於テ破潰シタル血球ヨリ
 發生シ此處ヨリ轉シテ血液中及ヒ他ノ器官中ニ移行スルモ
 ノナルカ將タ循環器中ニ於テ破潰セシ血球ヨリ發生スルモノ
 ナル尙ホ未ダ詳カナラス間歇熱ニ於テ色素ヲ目撃スルハ只
 發熱期ノ間或ハ發熱期ノ後頃刻ニ於テシ且ツ動物ノ血液中

ニ色素顆粒ヲ注入スレハ其翌日ニ於テ脾肝及ヒ骨髓中ニ其色素沈澱ス是ニ由テ之ヲ觀ルニ第二說ノ信ス可キヤ判然タリ血液ニ黑色素ノ過剰ナル發生ハ固ヨリ赤血球ノ過剰ナル破潰ニ起因ス此破潰ハ脾内ニ於テスルカ將テ血液中ニ於テスルカ尙ホ未ダ詳カナラスト雖モ從來ノ經驗ニ據レハ主トシテ泥沼毒感染ヨリ起ル者トナス然レトモ輕性ノ單純間歇熱ニ於テハ血中ニ全ク色素ヲ生セス假令之ヲ生スルモ只僅々ナリ之ニ反シ歐洲ニ於テハ危重頑固ノ間歇熱殊ニ惡性間歇熱主トシテ黑血病ヲ來ス熱帶地方ノ醫家ノ報告ニ從ヒハ其地方ニ於テ弛張熱ニ罹リシ人ノ屍体ハ諸般ノ臟器殊ニ腦ニ暗黒色ヲ呈セリト云フ是ニ由テ之ヲ觀レハ此種ノ泥沼熱ハ必ス黑血病ヲ來タシ或ハ尤モ多ク黑血病ヲ起スカ故ニ身体形黑泥沼ミアスマニ感染スレハ一種不明ノ方法ニ由リ

テ赤血球ニ惡性感動ヲ來タシ而シテ此感動タルヤ夥シク赤血球ヲ腐死セシメ以テ其ヘマチンヨリ色素ヲ形成ス是レ歐洲ニ於テハ唯一二ノ越尾垣密ニ於テ見ル處ナレモ熱帶地方ニ在テハ屢々認ムル處ニシテ或ハ必發ス「グリーシンケル氏」血液ニ存スル色素ハ畜ニ游離性顆粒トナリテ顯ハル、ノニナシス白血球内ニモ亦蓄藏セラル、ハヒルホー氏ノ病的色素ニ於ル研究ニ由リテ容易ニ説明スヘシ同氏曾テ一滴ノ血液ニ水ヲ加ヒテヘマチンヲ溶解セシニ此色素ハ主トシテ白血球中ニ於テ現出スルヲ目撃セリト云フ之ニ由リテ同氏謂ラク赤血球夥シク破潰スレハヘマチンハ白血球内ニモ亦移行スヘキモノナラント然レモ此色素ハ不規則ナル凝塊狀ヲナシテ血中ニ現出スル所以ノ理ニ至リテハ説明シ難シ蓋シ此凝塊ハ纖維原ニシテ有角顆粒上ニ沈澱シタルモノト看做ス

モ亦敢テ不可ナキニ似タリト雖ヒ恐クハ此色素顆粒ヲ粘着シ鮮明ナル縁トナリテ之ヲ擁固スル物質ハ破潰スル血球中ニ於テ其色素ト抱合セシ孛滲帝溼質ヨリ成ルモノナラン

病体解剖 黒血病ニ於テ心臟及ヒ尿管ノ血液中ニ存スル色素ハ黒色ナリ罕レニ黒色ノ色素ニ兼テ褐色若クハ黃褐色ノ色素ヲ見ルコトアリト雖ヒ黃赤色ノ色素ハ極メテ罕ナリ此色素ハ酸及ヒ苛性亞爾加里ヲ加フレハヒルホー氏ノ發見セシ病的色素ニ特異ノ反應ヲ呈ハス新鮮ノ色素ハ漸ク淡白トナリ終ニ全ク其色ヲ失フト雖ヒ陳久ノ色素ハ久シク此反應ニ抗抵ス又微小ナル色素顆粒ハ不規則ナル圓形ヲ呈ハス始メテ血中ノ色素ヲ發見セシメッゲル氏ノ既ニ目撃セシ如ク此色素ハ常ニ多少相集合シ無色ノ物質ニ由テ相連結シテ圓形、紡錘形若クハ不規則ナル形狀ノ凝塊ヲ形成ス色素ヲ含蓄ス

ル細胞ハ一半ハ白血球ノ大サト形狀ト有シ一半ハ之レヨリ大ニシテ棍狀若クハ紡錘狀ヲナス此第二種ノ細胞ハ脾實質中ニ發見セルヲ、紡錘狀細胞ニ類似スキュリケル氏此紡錘狀細胞ヲ脾靜脈ノ上皮ト看做セリフレイリヒス氏ハ此種ノ細胞ノ外尙ホ不規則ノ形狀ヲ呈スル大ナル色素凝塊及ヒ圓柱狀ニシテ細小血管ノ模型ヲナスカ如キ者ヲ目撃セリト云フ

色素ハ血液ト共ニ全身諸器ニ達シ其毛細管中ニ多少積堆スルニ從ヒ其器ノ組織ニ多少ノ暗黒色ヲ來スプラ―チル氏及ヒフレイリヒス氏ノ記載ニ據レハ尤モ大量ノ色素ハ常ニ脾中ニ存シ之カ爲メニ脾臟石版灰白色ヲ帶ヒ往々殆ト黒色ヲ呈ハス脾臟ニ次テ尤モ多量ノ色素ヲ含蓄スル者ハ肝及ヒ腦ニシテ殊ニ腦ノ皮質部ヲ然リトス肝ハ屢々鋼鐵色若クハ黒

色ヲ呈ハシ腦ノ皮質部ハシヨコラーデ色若クハ石筆色ヲ呈ハ
 ス腎臟ニモ亦往々色素甚シク積堆シ之カ爲メニ腎ノ皮質部
 ハ通例數多ノ灰白色斑點ヲ呈ハス肺血管殊ニ其細小血管中
 ニ多量ノ色素ヲ見ルコト間々之レアリ爾余ノ組織及ヒ臟器ノ血
 管中ニハ色素決シ著ルシク積堆ヲ來タサマレハ皮膚粘膜、蜂窠
 織、水脈腺、多少著ルシク灰白色ヲ呈ハスフレーリヒス氏ハ
 黒血病ノ剖驗チ一文章ニ括約シテ曰ク顯著ナル黒血病ニ於
 テハ凡ソ血液ノ達スル處ニハ色素ヲ發見スヘク且ツ其部ノ
 毛細管愈狹隘ニシテ色素疑塊愈其毛細管ニ箱入スベキ時ニ
 ハ色素ノ蓄積殊ニ饒多ナリト

症狀及經過 黒血病ハ多クハ色素ノ充填スル器官ノ機能
 ニ證明スヘキ障害ヲ致サス諸般ノ疾病ニ由テ斃レタル者チ
 剖驗スルノ際始メテ發見セラル曾テプラーチル氏ノ實驗セ

シ黒血病患者ノ三分ノ一以上ニ於テ然リトス或ハ又患者危
 險ナル腦症狀ヲ發シテ速ニ死亡ニ陥ルコト往々之レアリ之ヲ
 剖驗スルニ黒血病ノ徵候殊ニ腦血管内ノ色素堆積若クハ之
 ニ兼テ腦中ニ無數ノ小血液滲漏ヲ發見ス蓋シ間歇熱ニ由テ
 斃レタル者ノ腦質ニハ色素甚シク沈着スト云フ從來ノ剖驗
 上觀察ト熱帶地方ノ危險ナル弛張性泥沼熱ニ由テ斃レタル
 者チ剖驗スルニ其腦著ルシク暗色ヲ呈スト云フ同地方ヨリノ
 報告ノ頗ル關係ヲ有スルニ至リシハ抑モ此腦ノ暗色ヲ帶フ
 ル所以腦血管内ニ色素ノ蓄積スルニアルコトヲ發見セシ以來
 ナリ且ツ此剖驗上ノ觀察ト熱帶地方ノ報告トヲ以テ觀ルニ
 危險ナル泥沼熱ニ於テ腦症ヲ起ス所以ハ腦血管ノ色素ニ由
 リテ填塞セラレ、腦壁細管ノ破裂スルト否ヲサルトノ別ナク
 ニアルカ如シ此考説ハダックル氏ノ始メテ唱ツル處ニシテ爾

來プラーチル氏及ヒフレーリヒス氏ノ許多ナル觀察ニ由テ
 確定セラル、カ如シ乃チ兩氏ハ危重ナル腦症ヲ發セシ許多
 ノ黑血病患者ヲ記載セリ而シテ其腦症或ハ劇甚ノ頭痛及ヒ
 眩暈ナルアリ或ハ譫語ナルアリ或ハ抽搐殊ニ昏睡ナルアリ
 ト云フ曾テフレーリヒス氏ノ實驗セシ黑血病ハ皆惡性間歇
 熱ノ流行時ニ發シ一半ハ單純間歇熱發作ヨリ轉歸シ不規則
 ナル間歇性若クハ弛張性ノ經過ヲ取り一半ハ規尼涅ニ由テ
 治癒セリ概シテ其患者ハ合併性間歇熱即チ發狂性間歇熱癩
 癩性間歇熱昏睡性間歇熱及ヒ卒中性間歇熱ノ病狀ヲ呈ハセ
 リト云フ然レモ惡性間歇熱ニ於ケル此腦症ノ必ス腦血管ニ
 色素ノ填塞スルニ關スルト云フ考説ヲ攻撃ス可キ貴重ノ原
 理アリ乃チフレーリヒス氏此原因上ノ關係ヲ駁シテ曰ク許
 多ノ黑血病患者ニ於テ假令腦色ハ暗色ナルモ顯著ナル血行

障害毫モ證明ス可ラス且ツ腦暗色ヲ帶フルモ生前毫モ腦症
 ナ發セサルヲ往々之レアリ又剖驗シテ腦ニ色素ノ沈着ナキ
 モ危險ナル腦症ヲ發スルモノアリ亦以テ腦症ト色素沈着ト
 必シモ相關係セサルヲ證ス可シトフレーリヒス氏ノ實驗セ
 シ腦性間歇熱患者二十八名中共六名ハ腦ノ暗色缺如セリト
 云フ「ザイツ氏曰ク余カ見ル處ニ據レハ上記腦症ノ腦血管ニ
 色素填塞スルニ關スト云フ説ヲ攻撃ス可キ尤モ緊要ノ考案
 ハ此腦症定型性ニ起ルト規尼涅ヲ與ヒテ効アルトニアルカ
 如シト

上記ノ論説ニ從ヒハ方今醫學進步ノ度ニ於テハ黑血病ト腦
 作用障害ノ原因上關係ニ就キ確説ナシ然レモ惡性間歇熱ニ
 於ル血液ノ泥沼ミヤスマ中毒ハ腦血管ニ於ル色素堆積ニ兼
 テ全ク其堆積ニ關セス腦症ヲ起スモノナル可シ

プラーチル氏及ヒフレリヒス氏ハ黒血病ノ他患者ニ於テ腎
 機能ノ異常ヲ目撃セリ乃チ尿ノ分泌全ク閉止シ或ハ蛋白尿
 ヲ起シ或ハ血尿ヲ來タセリト云フ蓋シ腦症狀ハ腦血管ノ色
 素閉塞ニ關スルコトナキカ如ク腎機能障害モ亦腎血管ノ色素閉
 塞ニ關スルコトナシ就中曾テフレリヒス氏ハ腎ニ色素沈着
 セサルモ蛋白尿ヲ發シ之ニ反シ腎中ニ少量ノ色素ヲ含蓄セ
 シ患者ニ於テ蛋白尿ヲ見サリシト云フ而シテ同氏ノ實驗ニ據
 ルニ蛋白尿ヲ起ス者ニ於テハ發熱期中蛋白ノ量著ルシク増
 多シ免熱期中減少シ若クハ消散セシト云フ蓋シ泥沼ミアス
 マニ由リ血液中毒スレハ設令血管閉塞セサルモ尙ホ腎ノ榮
 養及ヒ機能ヲ障害シ得ルコト尙ホ他ノミアスマ性諸患ノ如ク
 ナル可キハ亦非議ス可ラス
 フレリヒス氏ハ黒血病ニ於テ脫亡性腸血劇甚ノ下利腹膜

囊ノ急性漿液滲漏及ヒ腸漿膜ノ血液滲潤ヲ目撃セリ蓋シ此
 症狀モ亦肝内血管ノ閉塞及ヒ門脈根ノ血液鬱積ニ歸シ難シ
 何トナレハフレリヒス氏ノ實驗セシ諸患者ニ於テ肝ハ脾
 ニ次テ多量ノ色素ヲ含蓄スト雖ヒ門脈根ノ血行障害ヲ指示
 スヘキ症候ハ決シテ必發セス且ツ腦症ノ如ク多ク見ル處ニ
 非サレハナリ且ツフレリヒス氏ノ三患者ニ於テ目撃セシ
 腸血ハ著ルシク間歇性ヲ呈ハシ直達ニ出血ヲ制止ス可キ療
 法ヲ行フモ効ナク却テ多量ノ規尼涅ヲ投シテ消退シタリ加
 之フレリヒス氏ハ其實驗セシ患者三名ノ中一名死亡セシ
 所以ヲ規尼涅ノ投與機會ヲ失ヒシニ歸セリ
 上記ノ諸症ハ黒血病ニ歸シ難シト云フ說ニ從ヒハ果シテ黒
 血病自家ニ屬シミアマス傳染ノ直達ナル續症タルヤ確然タ
 ル症狀ハ僅々二三ニ過キス乃チ之ニ屬スル者ハ眞皮血管内

ノ色素過多ヨリ起ル皮膚暗色及ヒ血中色素ノ顯微鏡上證明
是レナリ皮膚ハ輕症ニアリテ汚穢灰白色重症ニ於テハ黃茶
褐色ナリ蓋シ之ヨリ多少前ニ頑固且ツ劇甚ノ間歇熱ニ罹リ
シ者ニ於テ此ノ如キ皮色ヲ認ムルカ若クハ其間歇熱惡性越
毘埜密ニ屬シ且ツ既ニ合併間歇熱ノ症狀ヲ呈スルヒニハ飽
クマテ黑血病ト疑察シ顯微鏡ヲ以テ血液ヲ檢査セスンハア
ル可ラス

療法 預防法及ヒ根治法ハ惡性間歇熱ノ條下ニ論セシ療則ニ
異ナラス又疾患療法ヲ施スヲ克ハス何トナレハ血中ヨリ色
素ヲ除却スヘキ藥品毫モナケレハナリ對症療法トシテ其尙
ホ未タ時日ヲ經サル者ニ於テハ鉄劑ヲ投シ適當ノ滋養品ヲ
與フヘシ何トナレハフレーリヒス氏ノ説クカ如ク赤血球ノ
夥シキ潰滅ハ黑血病ニ兼テ萎黃病性血質ヲ來セハナリ末期

ニ至レハ黑血病ハ依然トシテ持久スレバ萎黃病的血質ハ消
退スルヲ往々之レアリ曾テニーマイエル氏ノ實驗セシ一患
者ハ鉄劑ヲ服用シテ痊癒ニ至ル迄數月ヲ費セシカ后チニ至
リ劇甚ノ勞動ヲ命セシニ顯著ナル皮膚ノ暗黑色ノ外毫モ他
ノ異常ヲ呈ハサ、ス數年ノ后チ肺炎ニ罹リテ斃レタルヲ以
テ之ヲ剖驗セシニ黑血病ノ徵尙ホ極メテ判然タリシト云フ

脾臟病諸 Krankheiten des Pankreas.

脾諸病ハ病理學中稍不要ノ者ニ屬ス蓋シ脾臟ハ特發病ニ羅
ルハ罕レニ設令特發病ニ罹ルコアルモ其疾ノ大ナル關係
ヲ有スルハ罕レナリ故ニ脾病ニ由リテ斃レタル者ヲ剖驗ス
レハ多クハ他ノ貴要ナル變常ヲ發見ス乃チ脾臟ニモ他ノ臟
器ニ於テ發見スル病機ヲ認ム脾臟ニ於テ見ル處ハ其形狀大小

及ヒ位置ノ異常、充血、外傷若クハ出血性素質ヨリ來ル血液滲潤ナリ而シテ血液滲潤ハ高度ノ脾臟脂肪變性ノ續症トシテ來ルコトアリ又脾ノ肥厚、乾酪變性若クハ硬結性萎縮ヲ來ス慢性炎ヲ見ルコトアリ此慢性炎ハ殊ニ近傍ヨリ波及スル處ノ刺戟即チ胃潰瘍、肝胆總管ニ滲入スル胆石若クハウイルソン氏管內分泌液ノ堆積ニ由テ發ス又此慢性炎恐クハ亦亞兒箇兒過飲ニ由テ發スルコトアル可シ且ツ此慢性炎ハ先天梅毒ヲ患フル初生兒ニ殊ニ多シ急性化膿性脾炎ハ特發症トナリテ起ルコト極メテ罕レナリト雖モ膿毒症、產褥熱等ニ轉移性化膿トナリ或ハ近傍ノ化膿機ノ脾ニ波及スルニ由テ發スルコト稍多シ又脾ニ見ル處ノ新成物ハ粟粒結核殊ニ乾酪性結節ノ周圍ニ於テ其他續發性肉腫ナリ而シテ其尤モ多キハ癌腫ニシテ多クハ硬性癌腫ナリ此癌腫ハ通常續發性ニシテ近傍ノ臟器ヨリ波

及シ成ハ轉移性ニ發ス脾ニ特發シ次テ之ト連接スル他器ニ蔓延スルアリ然レモ是レ稀ナル一症ニ屬ス問々癌腫孰レノ臟器ヨリ發生セシカ判決シ難キコトアリ脾癌ハ特發性及ヒ續發性ノ別ナク好シテ脾ノ頭部ニ占メ其中部、尾部ニ位シ或ハ全腺ヲ侵スハ罕レナリ全身脂肪過多、常習酒客及ヒ老衰性脾萎縮ニ於テハ脾質ニ脂肪組織發生シ腺組織多少全ク消滅ス又危重ナル傳染病殊ニ室扶斯ニ於テハ脾ノ腺細胞尙ホ他ノ腺器及ヒ心臟ノ如ク顆粒變成ヲ致ス又磷中毒ニ於テハ特リ肝ノミナラズ脾ニ於テモ亦其細胞極メテ著ルシク脂肪滲潤ヲ起ス又老衰危重ナル消耗諸病脾ノ持續性壓迫及ヒ蜜尿病患者ニ於テハ脾萎縮及ヒ全然タル脾細胞消滅ヲ認ム又脾ノ囊腫ハ多クハ所謂閉止囊ニシテ腺分泌液ノ閉止ヨリ來ル排泄管及ヒ其側枝ノ擴張ナリ問々分泌液鬱積ノ原因脾石ニ

アルコトアリ而シテ此臍石ハ多クハ炭酸石灰及ヒ磷酸石灰ヨリ成リ其形狀ハ微小ナル沙石ナルアリ或ハ稍大ナル結石ニシテ其面滑澤或ハ粗糙ナルアリ又他ノ患者ニ於テハ臍石ノ發生全ク之ニ反シ分泌液鬱積ノ結果ナルアリ而シテ其分泌液鬱積ノ原因恐クハヴルズンク氏管開口部若クハ他部ノ炎症肥厚及ヒ狹窄ニアルナラン又臍若クハ十二指腸ノ腫瘍或ハ其痕痕収縮、ヴルズンク氏管若クハ其開口部ノ壓迫臍分泌液鬱積ノ原因トナルコト亦之レアリ

屍体卓上ニ於テ得ル處ノ臍病ノ病体解剖上所見ハ此ノ如ク確然タレモ病床上ノ學識、缺亡ノ徵候學及ヒ生活体ニ於テ之ヲ徵知スヘキ方法ハ之ト相反スルヤ明カナリ一定ノ病症例之蜜尿病ニ於テ醫士タル者臍患ノ存ス可キ疑ヲ抱キ得可シト雖モ此考案タルヤ直ニ臍患ヲ徵知スヘキ特異徵候ノ存否ニ基ツク者ニ非ス却テ蜜尿

病患者ニ於ルカ如キ一定ノ疾患ニ在リテハ臍臟往々萎縮及ヒ脂化等ヲ起スコトアリト云フ剖驗上ノ經驗ニ據ルモノトス之ニ反シ設令自ラ誇稱スル醫士ト雖モ患者生活ノ間臍病ニ關スル症候ヨリ其臍患ナルヲ識別シ死後剖驗シ果シテ其辨別ノ當レルヲ據證セシ輩ハ蓋シ僅々ニ屬ス而シテ臍病ハ臍液ノ分泌ヲ減却シ或ハ全ク制止スルカ故ニ多少著ルシキ消化機能ノ障害ヲ來スヘシト云フ說ハ主トシテ取ラントスル處ナリ實ニ然リ諸般ノ經驗ニ據ルモ亦依然トシテ消化セサル大量ノ脂肪糞便ト共ニ下泄セラル、ハ(灰白色ニシテ亞的兒ニ溶解スヘキ牛脂様ノ結塊或ハ膩性ニシテ便塊ニ附着スル層或ハ油狀ニシテ稀便上ニ浮游スル塊ヲ形成ス臍病ニ極メテ關係ヲ有シ且ツ稍頻數ナル徵候ナリ何トナレハ臍管ハ人ノ熟知スル如ク胆汁ト共ニ腸ニ於テ脂肪ノ吸収セラル、媒介ヲ

ナセハナリ其他腺液ハ胃液ト共ニ蛋白質ヲ消化シテペプト
 ーシヲ形成スル性質ヲ分有スルカ故ニ顯著ナル腺患ニ於テ
 ハ此貴要ナル消化機能モ亦妨礙セラレサルヲ得サルナリ曾テ
 フレス氏ノ實驗セシ腺ノ消滅スル蜜尿管ノ患者ハ其生活間
 脂肪ノ多キ肉及ヒ豚脂ヲ多食シ其糞便上ニ浮游スル脂肪ニ兼
 テ極メテ饒多ナル筋原ノ纖維便中ニ存セリト云フ然レモ此
 徵候ノ價格ハ頗ル約定上ノモノヨリ外ナラス何トナレハ腺
 患輕度ナルカ若クハ只腺ノ一局處ニ止マレハ設令腺患アル
 モ腺液ノ分泌及ヒ消化機能尙ホ依然トシ餘リアリ且ツ極メ
 テ少量ノ肉及ヒ脂肪ヲ食ヒハ設令腺患頗ル劇甚ナルモ消化セ
 サル多量ノ殘滓毫モ之レナク又之ニ反シ設令腺臟健全ナル
 モ多量ノ肉及ヒ脂肪ヲ食スルノ後ニハ頗ル多量ノ脂肪及ヒ
 筋纖維糞便中ニ存スレハナリ又澱粉ノ葡萄糖ニ變化スルハ

特リ唾液ニ由ルノミニ非ス又腺液ノ媒介ヲ要スルカ故ニ腺ノ
 疾患ニ於テハ消化セスシテ糞便中ニ達スル澱粉ノ量モ亦非
 常ニ大ナリト想像スベシ
 往時ノ醫家ハ腺病醫論上ニ殊ニ關係ヲ有スヘキ諸徵ヲ記載
 セリ乃チ高度ノ全身羸瘦及ヒ唾液ノ分泌過多是レナリ此唾
 液分泌過多ハ腺ヨリ口内ノ唾液腺ニ作用ヲ起スニ由ルモノ
 ニシ尙ホ或ル胃病ニ於テ胃ト唾液腺ノ間ニ同一ノ關係ヲ生
 スルニ由リテ明カナルカ如ク然リ其他往時ノ醫家ノ説ニ曰
 シ或ル腺病ニ於テハ腺液分泌過多ト相伴フ是レ十二指腸内ニ
 灌流セル多量ノ腺液ハ嘔氣及ヒ嘔吐ニ由テ上方ニ吐出セラ
 レ或ハ無色粘滑ノ糞便(腺液下利)トナリテ下泄セラル、ニ由
 テ疑察ス可シト然レモ此説タルヤ十分ナル證明ナク殊ニ腺
 患ニ於テ吐出セラレ或ハ肛門ヨリ下泄スル水様排泄物果シ

テ脾液ヨリ成ルヲ據證スルヲナシ
 脾ハ胃及ヒ肝左葉ノ后方ニ在リテ深部ニ位スルカ故ニ脾患
 ニ於テハ理學診斷法ニ由テ鑿識上ノ據點ヲ得ルハ全ク例外
 トナサザルヲ得ス脾ノ増大少ナクモ高度ニ達スレバ例之大ナル
 脾癌大ナル脾囊腫ハ之ヲ觸知ス可シト雖モ慢性炎性腫脹ハ
 觸知シ易スカラス此ノ如キ患者ニ於テ殊ニ胃及ヒ結腸全ク
 空虚ナルノ際ニハ上腹部ニ當リ深部ヨリ突起シ稍轉動シ或
 ハ移動セス其后ロニ位スル大動脈ニ由テ搏跳スル腫瘍ヲ發
 見ス可シ而シテ此腫瘍ハ其位置ニ由テ脾ナルヲ證スヘシ然レ
 モ深在腫瘍其位置脾部ヲ占ムルノミナリテ其果ソ脾ニ屬ス
 ル充分ナル據證ト看做ス可ラス蓋シ脾ノ近部即チ十二指腸
 胃ノ后壁脾ノ頭部ヲ被フ肝左葉ノ后面ヨリ發スル腫瘍殊ニ
 脊椎体ヲ擁固スル水脈腺ヨリ發スル腹膜后腔癌腫ハ全ク同

一ノ位置ヲ占ムルモノトス只脾ノ一部ノミナラス全脾平等
 ニ増大シ其腫瘍ニ脾ニ固有ナル形狀ヲ觸定スヘキ者ニ於テ
 鑿識上ニ確實ナル據點ヲ得ルナルヘシ萎縮シタル網膜モ亦
 上腹部ヲ横過スル隆起トナリテ顯ハルレモ其位置ノ淺表ニ
 由リ夫ノ深部ニ位シ深部ヨリ突起スル脾腫ト區別スヘシ然
 レモ設令脾部ニ深在腫瘍ヲ證明スルモ尙ホ他ノ狀況殊ニ上
 記ノ糞便ノ異常ヲ發見シ且ツ胃肝十二指腸等ニ疾患ノナキ
 ヲ判然明カニシテ以テ辨別ヲ助クル時ニ非サレハ臆測的鑑識
 ナナシ能ハス其他上腹部ノ壓重若クハ多少劇甚ナル疼痛是
 レ殊ニ急性脾炎脾ノ癌性變質若クハザイルズンク氏管開口部
 ニ脾石ノ箝入スルニ由テ來ル及ヒ慢性黃疸脾頭部ノ腫脹若
 シハ萎縮スルカ爲メニ其部ニ密接シ若クハ其部ヲ穿透シテ
 十二指腸ニ達スル胆肝總管閉塞セラル、時ニ慢性黃疸ヲ發

スヲ起スヲアレハ是レ必發症ニアラス設令發スルヲアルモ
 偶發症ニ過キサルカ故ニ辨別上ニハ價格ヲ有セサル症候ト
 謂ハサルヲ得ス其他特發性脾癌若シ胃若クハ腸ニ蔓延スレ
 ハ幽門若クハ腸ノ狹窄症ヲ來シ得ルモノトス又發熱ハ尙ホ
 劇痛ノ如ク急性脾炎ニハ殆ント缺ルヲナシ其他脾患ニ於テ
 ハ網膜ヲ以テ脾ノ前面ヲ緩ク被包スル腹膜若シ近接スル刺
 戟ニ由リテ發炎スル時ニ當リ熱及ヒ腹痛ト相伴フモノトス
 既ニ脾患ノ論首ニ述ヘシ如ク脾患ハ實地上ニ關係ヲ有スル
 一少ナキテ以テ以上ノ概論ヲ以テ筆ヲ閉サントス脾患ノ療
 法ニ至テハ疾患ノ位置ニ關シ癰腫ノ存スル者ト雖モ其症狀
 ニ適應スル處置ヲ行フヘシ乃チ疼痛劇甚ナルキニハ麻醉劑
 ヲ投シ急性炎症ヲ發スル者ニハ水蛭ヲ貼シ下劑ヲ投シ冷罨
 法ヲ施シ慢性炎症ノ腫脹ニ於テハ皮膚ニ反對刺戟ヲ施シ腸

ノ誘導法ヲ持長シキツンゲン泉ボンブルグ泉、マリエン泉等
 ノ溫泉療法ヲ行ヒ梅毒ノ疑アル者ニハ沃土加里ヲ服用セシ
 ムヘシ而シテ脾病自家ニ向テ處スル處ノ治策ハ全ク効績ヲ見
 ス○消化機及ヒ榮養不及ナル者ニ於テ脂肪及ヒ筋纖維夥シ
 シ糞便中ニ現ハレ以テ脾消化機能ノ減却ヲ示スルニハ食時
 ニ當リ脾液ヲ飲用セシメ以テ治療的ニ消化醱酵素ヲ補給ス
 ルノ策ヲ試ムヘシ乃チ新ニ屠殺シタル獸例之犢牛ノ脾(寧ロ
 豚脾ヲ善シトス)ヲ取り脂肪及ヒ血液ヲ去リ之ヲ碎搥シ微温
 湯ヲ灌ギ數時間浸タシ以テ浸液ヲ每食時ニ飲用セシメ或ハ
 鈍刀ヲ以テ薄ク脾ヲ刮リ其粥樣液ヲ濾過シ濃稠ノ肉汁ニ小
 量ノ酒醋若クハ酸味ノ葡萄酒ヲ混シタルモノヲ和シ以テ生
 肉ノ如キ惡味ヲ消却シテ飲用セシムルヲ尤モ良法トナス又
 フレス氏ハ新鮮ナル犢牛ノ脾ヲ取リ之ヲ搥碎シテ乳鉢ニ盛

リ六号ノ水ヲ加ヒテ磨碎シ之ヲ濾過シテ乳様ノ液ヲ取り毎日食后ニ之ヲ分服セシメダリ同氏曾テ蜜尿病ニ肺癆ヲ兼シ一患者ニ此豚脂ト脂肪ニ富ム肉ヨリ成ル脂肪過多ノ滋養料ヲ與ヘシニ二日ノ后糞便中ノ脂肪全ク消散シ且ツ消化セカル筋纖維モ亦著ルシク減却セリ然レモ此腓液ノ服用ヲ止ムル毎ニ糞便中ニ多量ノ脂肪及ヒ筋纖維再ヒ現出セリト云フ此ニ記載セズンハアル可ラサル一事アリ即チ腓液ヲ浸出スルカヲメニ用ユル水若クハ腓液ニ和スル肉羹汁ノ温度若シ攝氏ノ五十度以上ナレハ腓液ノ効力全ク消滅スル是レナリ其他現在消化ノ際ニ於ル獸類ヨリ取ル處ノ腓ハ多量ノ醱酵素ヲ含蓄シ安靜ノ際ニ於ル獸類ヲ打殺シテ取ル處ノ腓ニ比スレハ頗ル効力ヲ有ス蓋シ腓液ハ脂肪澱粉及ヒ蛋白質ノ如キ滋養諸品ノ消化ヲ助ルカ故ニ消化液分泌ノ欠亡ノ爲メニ胃弱

ヲ兼スル諸患ニ用ヒテ効驗アリ其他腓液ハ黃胆患者ニ稱用ス何トナレハ黃胆患者ニ於テハ脂肪ヲ消化ス可キ胆汁腸中ニ欠亡スレハナリ又癆瘵患者及ヒ他ノ患者肝油ヲ投スルモ十分消化セス其大半糞便ト共ニ下泄スル時之ヲ稱用ス又此腓液ハ大人ノ胃弱ニ於ルカ如ク小兒ノ胃弱ニ稱用ス但シ小兒ノ胃弱ニ於テ凝固シタル乳塊澱粉顆粒等夥シク糞便中ニ現出スル者ニ用ユ

内科要略卷五終

内科要略卷五誤正

丁	行	誤	正
<p>四 七 九 十五 十六 同 二十五 二十六 同 二十七 二十九 三十二 三十三 同</p>	<p>十三 三 十一 三 五 八 七 一 十三 七 一 十二 一 五</p>	<p>所以管テ 効シル 高度ヲ 骨端ヲ 上方ニ 鼓音ニ毫モ 之ヲ起ス 末梢毛細管ヲ 膿腫即チ 除ケノ 被以テハレ 原發性ヲ 若クハ數</p>	<p>所以ハ管テ 妨クル 高度ニ 骨端ニ 上方ハ 鼓音毫モ 之ヲ起スハ 末端動脈ヲ 膿瘍即チ 除クノ 以テ被ハレ 原發性 若クハ 若クハ其數</p>

三十四 同 三十六 同 三十七 三十八 四十一 四十二 同 四十八 四十九 同 五十 五十一 五十二 同

九 十 三 八 十二 五 二 十 一 七 九 八 十三 九 六 二 十三

末々
セザルノ
氏説ニ
起因ス
穿開チ
Granulirte Leber
熱レヒ
剖驗
附着ス
増ノ
起サル
膜脈
オッボルセル
鬱血側
腹水ヨリ
硬結ノ
亦門脈

末々
セザルノ
氏ノ説ニ
起セス
穿開スルチ
Granulirte Leber
然レヒ
病体解剖
附着スト云フ
増殖ノ
起サル
膜講脈
オッボルセル
鬱血ノ
腹水ヨリ
硬結共
亦顯著ナリ門脈

六十二 六十三 六十四 六十五 同 六十七 同 六十八 七十 七十一 同 七十二 七十三 七十八 八十六 同

六 一 八 四 十二 七 九 十三 七 六 二 六 四 九 十 四 十一

一二報告
掲クルモ亦
寇
眞ノ皮色
變性
加答兒
腹水腫ニ
普通論ノ説ナリト
少ナリ
二三ハ
破碎ノ少ナキ
放出シテ
スルトニ由リ
現ニ尙ホ存スル
探求シ
稀ニ肺等ノ遠隔臓器
瀉

一二ノ報告
掲クルモノ亦
寇
眞ノ黄胆色
變成
加答兒ハ
腹水ニ
普通ノ論説ナリ
少ナク
二三
破碎スルノ少ナキ
放出シテ
スルニ由リ
現ニ存スル
探求シ
稀ニ肺等ノ遠隔臓器
瀉

八百九	三	肝臟脂肪變成	脂肪肝
九十二	十三	肝臟脂肪變成	脂肪肝
九十三	一	肝臟脂肪滲潤	脂肪肝
同	二	肝臟脂肪滲潤	脂肪肝
九十四	十三	外ニ沈着シ	外ニモ亦沈着シ
九十五	四	暗褐色	暗褐色
百二十三	一	黃胆ノ	肝癌ノ
百四十八	六	吸収性黃胆器械的黃胆	吸収性黃胆器械的黃胆
百九十四	九	肝黃胆血性黃胆	肝黃胆
二百四	六	若シ過テ	若シ一過
二百六	一	慢性	慢性
二百八	八	總管銳角	總管上銳角
二百十	一	改ニ	故ニ
二百十二	一	キーン氏	キーン氏
二百十三	十二	キーン氏	キーン氏
二百十五	九	含ム胆石	含ム處ノ胆石
	六	箱入ス	箱入スル

四

二百二十一	一	病苦ヲ解脱	病苦解脱
同	十三	其續症持久	其續症トシテ持久
二百二十一	三	困難	困難
二百二十三	九	囊部ニ疼痛ヲ起シ己ニ	囊部ノ疼痛已往ノ
同	九十	再ニ起リ胆囊内ノ胆石	及セ胆囊内ニ於ル胆石
		ヲ觸知ス	ノ觸知ハ
二百二十四	十一	羅リ	羅リ
二百二十六	六	羅リ	羅リ
二百三十	二	潰瘍ニ於テハ	潰瘍ニ陥ル者ニ於テハ
同	十一	Hyperplasie der Milz	Hyperplasie der Milz
四百三十二	八	消退スト云フ	消退スト
二百三十三	二	所以ナリ	所ナリ
二百三十七	八	如キハ	如キハ
同	十三	諸ノ	諸患ノ
二百五十一	三	狹マス	狹マス
同	同	接壓	接壓
二百五十三	七	アリツツ等	アリツツ泉等

五

同	同	二百五十四	同	同	同	二百五十七	同	二百五十八	同	二百六十	二百六十二	二百六十三	二百六十四	二百六十七	二百六十九	二百七十	二百七十一	二百七十三
十	同	十一	八	十二	四	五	七	十一	九	九	五	三	三	三	五	九	五	九
感流	十五分間	於ケル如シ	エンボリ	ユンハイム	宮ニ	汚染シタル	如ク則チ其	灰化スルナリ	蓋シ症状	瘍	内容物	脾上方ニ	爲メナリ	起ルナリ故ニ	スルノ血管ヨリ	Leukocyte	起ルナリト故ニ	スル血管ヨリ
感傳	十五分時間	於ケルカ如シ	エンボリ	ユンハイム	宮ニ	尙汚染シタル	如ク其	灰化スルアリ	蓋シ此症状	瘍	内容物	脾チ上方ニ	爲ナリト	起ルナリト故ニ	スル血管ヨリ	Leukocyte	起ルナリト故ニ	スル血管ヨリ

二百七十四	二百七十六	二百七十八	二百七十九	二百八十	二百八十二	同	二百八十三	二百八十六	同	二百八十九	二百九十	二百九十二	同	同	同	二百九十三
一	六	三	六	九	六	八	四	六	十一	九	二	六	十一	同	十二	十二
於テハ此病	血中ニ	於テハ多クハ	腺腰腺	海綿	綿	眞淋巴性腺組織ノ	發スルニ	白血病ヲ知ル	乾酪化ハ若クハ	合併ス其	肥原	縮少	感流	只ニ音	縮少	ナル尙ホ
於テ此病	血中ノ	於テハ脾臟	腺腰腺	海綿	綿	眞ノ淋巴性腺組織	發スルヲアレニ	白血病ナルヲ知ル	乾酪化若クハ	合併ストナセリ其	肥厚	縮小	感傳	音ニ	縮小	ナルカ尙ホ

二百九十五	三	熱
三百五	九	膝
同	同	膝
三百七	一	成ハ
同	十一	萎縮
同	同	膝
三百八	十三	膝
三百十	六	筋ノ原纖維
三百十一	一	唾
三百十三	十	膝
三百十五	十	少
三百十六	二	兼子シ

内科要略卷五正誤終

定價金壹圓拾錢

明治十三年八月廿五日版權免許
同十五年二月十日出版

譯者并出版人

新潟縣士族
長谷川泰
東京本郷區本郷元町
壹丁目拾一番地寄留

發兌書林

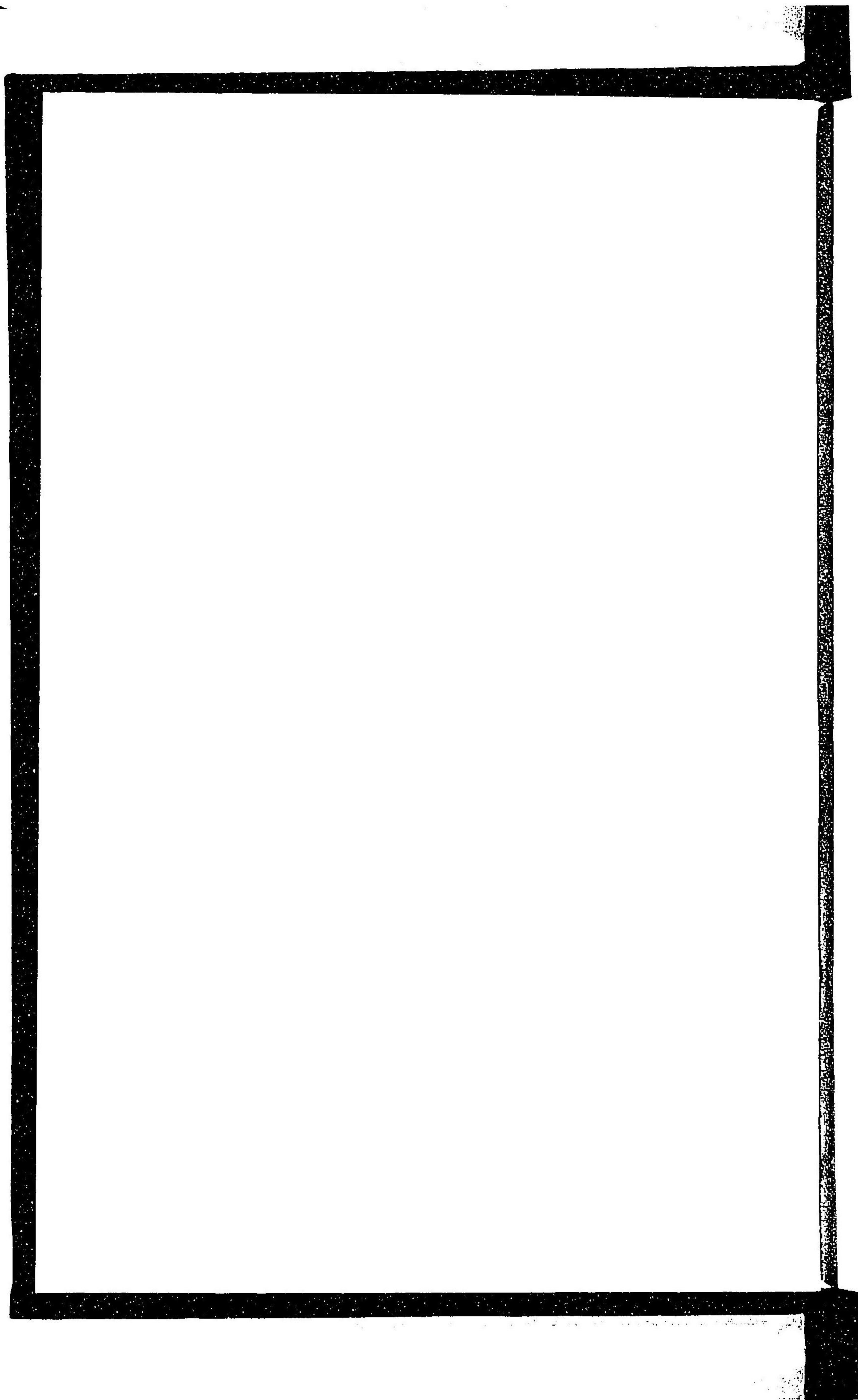
東京馬喰町二丁目
島村利助
同日本橋通三丁目
丸屋善七

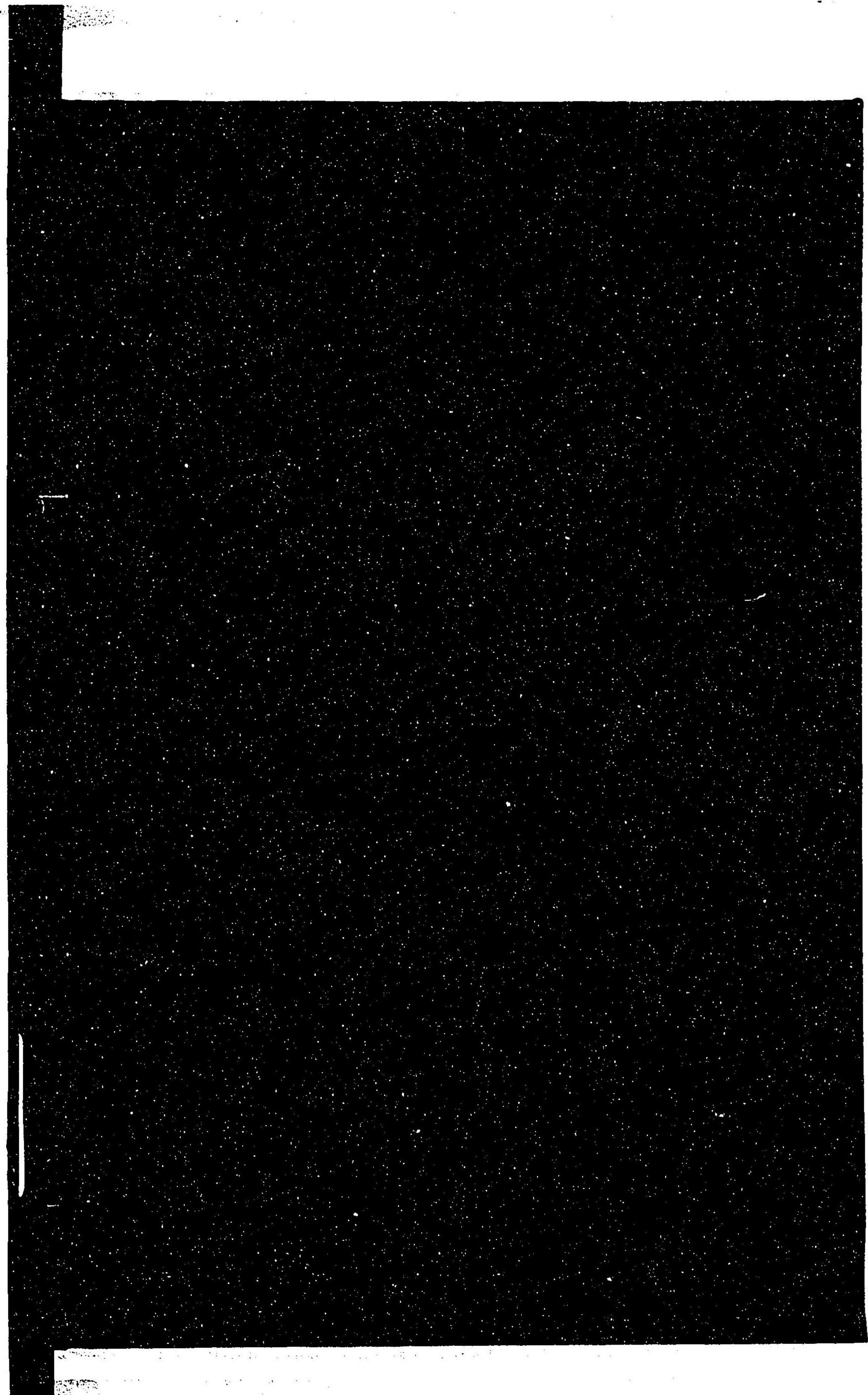
印刷

同神田美土代町三丁目
日比谷活版所

2/2796







33

84

