

輕キ解剖的變化ヲ來スモノアルベキモ近時其多數ハリヨフレル氏實扶的里菌ニヨリ發スルモノナルコト承認セラレ實扶的里性格魯布 Diphtherische Group ナラザル格魯布ハ稀ナリトセララル、ニ至レリ

三、鼻腔實扶的里 Nasendiphtherie.

本症ハ特發スルコトハ稀ニシテ咽頭及ビ喉頭實扶的里ニ續發シ各其ノ原發症ニ對スル症狀ノ他鼻閉塞、膿漏及ビ出血ヲ來ス、鼻腔ヲ檢スルニ汚穢灰色ノ偽膜ヲ附着シ、著シク腫脹潮紅セリ、偽膜ハ固着密ニシテ容易ニ剝離スル能ハズ

後發症

Nachkrankheit 本病後發症ハ頗ル重要ナルモノニシテ疾病其モノハ既ニ治愈セルモノ後發症ニヨリ不慮ノ災害ヲ來スコト稀ナラズ即チ實扶的里性心臟麻痺及ビ實扶的里性後麻痺ニシテ前者ハ本病經過中ニ來ルコトアリト雖モ多ク回復期ニ入り突然發スルコト多ク其前驅症トシテ食思缺損、嘔氣、嘔吐、脫力等ヲ來シ次デ心音微弱脈搏微細缺代、四肢厥冷、「チアノーゼ」、心窩部疼痛意識朦朧急ニ死ノ轉歸ヲ取ル、後者ハ本病治後直ニ來ルコトアリ或ハ數週ヲ經テ發スルコトアリ、多ク咽頭麻痺ヲ來シ言語鼻聲ヲ帶ビ流動物鼻孔ヨリ流出シ或ハ喉頭ニ入り咳嗽ヲ發ス、其他眼筋、顏面筋、四肢筋ノ麻痺ヲ來スコトアリ

診斷 喉頭實扶的里ハ症狀特異ナルニヨリ診斷容易ナリト雖モ咽頭實扶的里ハ腺窩性扁桃腺炎 Angina lacunalis ト鑑別困難ナリ然レモ腺窩性扁桃腺炎ニアリテハ偽膜ハ只小窩

口ニノミ存在シ本病ニ於ケルガ如ク固着セズ又偽膜ハ扁桃腺以外ニ蔓延スルコトナシ、此際偽膜ノ一片ヲ取りテ覆蓋硝子標本ヲ作り染色鏡檢セバ鑑別容易ナリ
本病偽膜ヲ鏡檢スルニ當リ注意ヲ要スルハ假性實扶的里菌 Bacillus pseudodiphthericus トノ鑑別ナリ、然レモ此目的ニ向ツテナイセル Neisser 氏染色法ヲ用フレバ多ク鑑別容易ナリ、即チ、

- 一、メチレンブラウ 一、〇
- 九六%アルコホル 二〇、〇
- 水 醋酸 五〇、〇
- 蒸餾水 九五〇、〇
- 二、ビスマルクブラウン 二、〇
- 蒸餾水 一〇〇〇、〇

ノ兩液ヲ製シ先ツ第一液ニ一―三秒間染色水洗シ次テ第二液ニ三―五秒染色スレバ實扶的里菌ハ菌體褐色、極小體靑染スルガ故ニ褐色ノ菌體内ニ靑色ノ小體二三ヲ認ムルモ假性實扶的里菌ハ平等ニ褐色ニ染色ス(然レモ假性實扶的里菌モ小顆粒ヲ存スルモノアリ)(第十ニ圖參照)

豫後 早期ニ血清ヲ注射スレバ良、

療法 患者ハ隔離シ其咯痰ハ嚴重ニ消毒スベシ。本病ハ届出ヲ要ス、本病特效藥ハ實扶的里亞血清ニシテ之ヲ充分ナル消毒ノ下ニ乳房下若クハ大腿前面皮下ニ

注射スベシ而シテ其用量ハ輕症ニテハ一千單位、重症ニテハ二千單位又ハ其以上ヲ要ス、我傳染病研究所ヨリ發賣セル血清ハ液體及ビ乾燥ノ二種ニシテ其ノ液體血清ニ第一號(六百免疫單位)、第二號(一千免疫單位)及ビ第三號(一千五百免疫單位)アリ、一號ハ通例豫防ノ目的ニ使用シ、二號ハ小兒ノ發病セルモノ及ビ大人ノ豫防ニ、三號ハ重症ニ用フ、而シテ注射後十二乃至二十四時間ニシテ其効チ見ズバ更ニ注射ヲ反復スベシ、其量ハ時ニヨリ或ハ二號或ハ三號ヲ要ス、乾燥血清ハ適宜ニ〇、五%石炭酸水又ハ殺菌水ニ溶解シテ用フルモノニシテ一壘五千免疫單位ヲ含メリ、其他ニハ頭部冷罨法、含嗽、吸入、咽頭塗布等ヲ行ヒ高熱ニ「キニーネ」ヲ投シ心臟衰弱ニ「チギタリス」、「ヂガールン」、「カンフル」酒精劑ヲ用フ、既ニシテ窒息ニ陥ラントスル時ハ速カニ氣管切開術「Tracheotomie」又ハ喉頭送管術「Intubation」ヲ行フベシ、

後麻痺ニ向ツテハ電氣療法(頭部ノミナル時ハ感電、四肢ニ及ベル時ハ平電)、硝酸「ストリキニーネ」ノ注射(〇、一%ノモノヲ二分ノ一乃至一筒) 蕃木髓「エキス」又ハ丁幾ノ内服ヲナサシム又按摩、水治療法等モ多少ノ効アリ、

處方例

〇鹽 剝	四、〇一六、〇	〇石炭酸	三、〇
薄荷油	二滴	酒精	三〇、〇
水	二〇〇、〇	水	一〇〇、〇
右含嗽料		同上	
		〇〇、一〇、二%昇永水	

百日咳又ハ疫咳

百日咳又ハ疫咳 Tussis convulsiva od. Keuchhusten.

右塗布料		右吸入料	
〇石炭酸	三、〇一五、〇	〇鹽 剝	一、〇一二、〇
テレピン油	四〇、〇	單 舍	二〇、〇
酒精	一〇〇、〇	水	二〇〇、〇
右塗布料		右每二時一小兒宛内用	
〇硼 酸	七、五	〇鹽酸ピロカルピン	〇、三一一〇、〇五
グリセリン		水	一、〇
蒸餾水	各一五、〇	鹽 酸	三滴
同上		水	一〇〇、〇
〇五%撒曹液	二〇〇、〇	每時一食匙宛(大人用)	
右吸入料		鹽酸ピロカルピン	〇、〇一〇、〇三
〇石灰水	各一〇〇、〇	ヘプシン	〇、七
蒸餾水		鹽 酸	二滴
右吸入料		水	八〇、〇
〇安息香酸ナトリウム	二〇〇、〇	每時一茶匙宛(小兒用)	
水	二〇〇、〇		

原因

症候及診
斷

豫後
療法

原因 百日咳桿菌(微小ナル短桿菌ニシテ屢々二個連絡シ双球菌ノ如シ、略痰ヲ取リグ
ラム氏法ヲ以テ染色スレバ多數ニ發見ス)ナリ、一年乃至六年ノ小兒ヲ犯シ寒冷期ニ流行ス
症候及診斷 潜伏期ハ二乃至四日、先ヅ輕度ノ咳嗽、發熱ヲ來シ恰モ單純氣管支加答
兒ノ如シ、然レモ咳嗽ハ漸次強ク殊ニ夜間ニ於テ發作性ニ來リ多少ノ音響ヲ帶アルニ至ル
此期ハ十日乃至十四日ニシテ稱シテ加答兒期 Kalarrhische Stadium ト云フ、次テ本病
特異ノ痙攣期 Konvulsive Stadium ニ移レバ咳嗽全ク發作性痙攣性トナリ鷄鳴様或ハ吹笛
様ノ長キ深吸氣ニ次グニ短カキ呼吸的咳嗽ノ連發ヲ以テシテ再ビ吹笛様長吸氣(即チ「ル
ブリーズ」*Reprise*)ヲナシ更ニ痙攣性咳嗽ヲ發ス、發作中ハ顔面「チアノーゼ」ヲ呈シ眞
ニ將ニ窒息ニ陥ラントシ發作ノ終リニハ粘液性痰又ハ胃ノ内容ヲ吐出ス、斯ノ如キ發作ハ
輕症ニアリテハ一日五六回、重症ニアリテハ五六回乃至十回ニ及ブ、此期ハ四週乃至五週時トシ
テ十週ニ及ビ、次テ分利期 Stadium cricium ニ入り發作輕減シ咳嗽加答兒性トナリ二三
週ニテ治ス、胸部所見ハ全期ヲ通シテ輕微ニシテ僅微ノ乾性水泡音ヲ聽取スルノミ、全經
過ハ八週以上十五週ニ亘リ往々加答兒性肺炎ヲ併發ス、後發症トシテ肺氣腫、肺結核等ヲ
來スコトアリ

豫後 概ネ良

療法

患兒ハ隔離シ健兒ヲシテ接近セシムベカラズ、病室ハ日光ニ近ク通氣充分ナルヲ
要ス、藥劑ハ初期吐根浸其他ノ祛痰劑ヲ用ヒ、痙攣期ニハ「キニーネ」、「アンチピリン」、
萘荖劑、臭剝、磷酸「コデイン」、鹽酸ヘロイン等ヲ用フ、發作ノ際ニハ患兒ヲ扶ケテ粘液

略出チ容易ナラシムベシ、後療法トシテ強壯法ヲ講ジ恐ルベキ結核ノ續發ヲ防グベシ

- | | | | |
|------------------|-----------|---------|---------|
| ○吐根浸(〇、一) | 一〇〇、〇 | ○ベロナール | 一〇一、〇 |
| 杏仁水 | 一、五 | 同上 | 〇、〇二 |
| ゼネガ舍利別 | 一〇、〇 | 乳糖 | 〇、五 |
| 右一日六回分服(六一八歳ノ小兒) | | 同上 | |
| ○アンチピリン | 〇、四一〇、六 | ○吐根舍利別 | 二、〇一三、〇 |
| 磷酸コデイン | 〇、〇二一〇、〇三 | 臭剝 | 〇、五一一、〇 |
| 乳糖 | 〇、二 | 萘荖丁幾 | 五滴 |
| 分三包一日量(同上ノ小兒) | | 杏仁水 | 一、〇一二、〇 |
| ○鹽酸キニーネ | 〇、一〇〇、五 | 單舍 | 四、〇 |
| 乳糖 | 〇、五 | 水 | 六〇、〇 |
| 同上 | | 右一日六回分服 | |
| ○チトロフェン | 〇、三一〇、五 | ○チイヒニン | 〇、八一、〇 |
| 乳糖 | 〇、五 | 同上 | |
| 同上 | | | |

破傷風

破傷風 Tetanus.

原因
症候

原因

破傷風桿菌ノ創傷部ヨリ侵入スルニ因ル

症候

潜伏期ハ不定、前驅症トシテ創傷部ノ疼痛及ビ變色ヲ來スコトアリ、又時トシテ之ナク本病特異ノ強直性筋肉痙攣 Tonischer Muskelkrampf ヲ發ス、即チ先ツ咀嚼筋ヲ犯シ進ンテ顔面筋、嚙下筋、頸部諸筋終ニ軀幹四肢ニ及ブ、咀嚼筋痙攣ハ開口ヲ困難ナラシメ(牙關緊急 Trismus) 顔面筋痙攣ト共ニ顔貌ノ變形ヲ來ス即チ口裂ハ横徑ヲ増加シ且ツ少シク開放シ齒列ヲシテ其ノ間ニ露出セシメ恰モ微笑セルガ如ク(瘡笑 Risus sardonius) 鼻唇溝ハ深サヲ増シ鼻翼ハ外上方ニ牽引セラレ臉裂ハ縮小シ顔面ノ中央部ハ悲哀セルガ如シ前額ハ蹙蹙著明ニ現出シ恰モ恐怖セルニ似タリ、此特異ノ顔貌ヲ稱シテ破傷風顔貌 Facies tetanica ト云フ、而シテ痙攣ハ次テ嚙下筋ニ及ビ嚙下困難ヲ來シ又頂背部諸筋ヲ犯シ角弓反張 Opisthotonus 又時トシテ伏屈 Emprothotonus 或ハ直竿 Orthotonus ヲ呈シ又更ニ進ンテ胸筋及ビ横膈膜ニ及ビ呼吸困難、遂ニ窒息ニ陥ル、而シテ斯ノ如キ強直性痙攣ハ時トシテ持続性ニ來リ又ハ間歇性ニ發作シ輕微ノ動搖、瓊細ノ刺戟ト雖モ之ヲ誘發ス、神識ハ明瞭ニシテ甚ダシク苦悶シ發作ニ際シ劇痛ヲ訴フ、然レモ死前ニ至レバ意識濁濁シ譫語ヲ發ス、體温ハ初メ全ク變化ナキカ或ハ僅カニ輕熱ヲ發シ死前ニ至リ四十度或ハ其以上ノ高熱ヲ發スルヲ常トス、經過ハ普通五日乃至六日ニシテ死ノ轉歸ヲ取り又ハ數週ニテ治ス

診斷

本病ハ症狀特異ニシテ診斷概ネ容易ナルモ時トシテ左ノ諸症ト鑑別ヲ要スルコトアリ

一、「ヒステリー」性痙攣 Hysterische Krampf ハ本病ニ類スルコトアルモ痙攣ノ状態不規則ニシテ且ツ別ニ「ヒステリー」性症狀ヲ伴ヒ本病ノ如ク明瞭ナル意識ヲ有スルコトナシ又經過及ビ豫後ヲ異ニス

- 二、恐水病 Hydrophobie ニテハ嚙下痙攣ヲ來スモ牙關緊急ヲ來スコトナシ
- 三、膈膜炎ニテモ項部強直ヲ來スモ其他ノ症狀ヲ異ニス
- 四、「ストリキニーネ」中毒ニアリテハ痙攣先ヅ四肢ニ現ハレ且ツ純然タル間歇性ニシテ

通例二三時間ニテ死ニ至ル
五、「テタニー」Tetanie ニ於テハ四肢ニ限局セル強直性痙攣ヲ來シ他部ノ筋ヲ犯スハ破格ナリ

豫後

不良ナルコト多シ

療法

病室ハ暗クシ音響其他ノ刺戟ヲ避ケベシ、治療法トシテ先ヅ用ユベキハ破傷風血清ニシテ發病後三十六時間以内ニ用フル時ハ多ク奏効ス(其用法ハ本劑ニ添附シアリ)、其他ノ藥劑トシテ大量ノ抱水「コロラール」(一日二一六、〇)、臭剝(一〇、〇—一五、〇)、臭那、臭素「アムモニウム」、「テトロドトキシン」等ヲ用ヒ又「クロロホルム」吸入ヲナス又甘朮、「ヤーラツパ」等ヲ用ヒ誘導ヲ試ムルコトアリ、其他ニハ滋養浣腸又ハ消息干營養ヲナシ飢餓ニ陥ラシメザル如クスベシ

- 處方例
- テトロドトキシン液
- 抱水コロラール、
- 右一筒宛注射料
- 適宜ノ水ニ溶解シ浣腸
- 五、〇

臭剝
橙皮舎

一〇、〇
二〇、〇

水

右一日六回分服一日量

一〇〇、〇

「インフルエンザ」Influenza, Grippe. 又流行性感胃

原因

病原ハプアイフェル氏發見ノ「インフルエンザ」桿菌ニシテ觸接又ハ空氣、物體ヲ介シテ傳染ス、

症候

一乃至三日ノ潜伏期ノ後卒然惡寒或ハ戰慄ヲ以テ熱發(三十九乃至四十度)シ或ハ呼吸器加答兒症狀(氣管支炎性「インフルエンザ」)、或ハ胃腸症狀(胃腸炎性「インフルエンザ」)、或ハ神経系症狀(神経性「インフルエンザ」)ヲ發ス、熱型ハ或ハ弛張性或ハ稽留性ニシテ一乃至二週日ニシテ分利狀或ハ渙散狀ニ下降ス

(一)氣管支炎性「インフルエンザ」Bronchitische Influenza ハ最屢々見ル所ノモノニシテ頭痛、倦怠、食思不振、結膜鼻咽頭及ビ氣管支ノ加答兒症狀ヲ呈シ、(二)胃腸性「インフルエンザ」Gastro-intestinale Influenza ハ食思缺乏、嘔吐、下痢、腹痛ヲ主症トス、(三)神經性「インフルエンザ」Nervöse Influenza ハ劇烈ナル頭痛、眩暈、重聽、背痛、四肢關節痛、不眠症又時トシテ痙攣、譫語ヲ發スルコトアリ

診斷

合併症ニ肺炎(「インフルエンザ」肺炎)、肋膜炎、心内膜炎、中耳炎、腦膜炎、後發症ニ肺結核、神經衰弱等ヲ來スコトアリ
流行時ニハ容易ナルモ散在性ナル時ハ殆ンド想像スルニ止ルコトアリ、確診ハ略

炭鏡檢ニ因ルベシ、本病ト鑑別ヲ要スル疾病ハ次ノ如シ

一、腸窒扶ストハ發病ノ突如ニシテ一定ノ熱型ヲ有セズ且ツウイダール氏反應ヲ缺如スルヲ以テ鑑別スルヲ得

二、氣管支加答兒トハ神經症狀著明ナルト流行ノ狀態ニヨリ鑑別スルヲ得

豫後
療法

概ネ良

療法 安臥ヲ命ジ流動食ヲ與フ、本病初期ニ於テ撒曹、アスピリン、「ザリピリン」ヲ與フルハ頗ル有効ニシテ時トシテ之ニヨリ病勢ヲ頓挫セシメ得ルコトアリ、其他ハ氣管支炎性ニハ祛痰劑ヲ與ヘ、胃腸性ニハ先ヅ甘汞ヲ投シ次テ收斂劑ヲ處シ神經性ニハ臭剝、「アンチネルフキン」、「アンチピリン」等ヲ與フ、咯痰ハ五%石炭酸水ヲ以テ消毒スベシ

處方例

○撒曹

三、〇

アンチピリン

三、〇

苦丁

二、〇

苦丁

一、〇

薄荷水

一〇〇、〇

單舎

一〇〇、〇

水

一〇〇、〇

水

一〇〇、〇

右一日三回分服

○ザリピリン(又ハアスピリン) 二、〇

○アンチネルフキン

一、五

乳糖

一、〇

乳糖

一、〇

右分三包一日三回分服

右分三包一日三回分服

「デング」熱 Dengue-feber.

原因

病原ハ不明、熱帶地方ニ於テ地方性或ハ流行性ニ來ル、本邦ニテハ唯臺灣ニ於テ之ヲ見ルノミ

症候及診斷

症候及診斷

一乃至二日ノ潜伏期ノ後俄然惡寒戰慄ヲ以テ高熱ヲ發シ、頭痛、背痛、腰痛及ビ本病特有ノ膝關節痛並ニ其強梗ヲ來シ舌苔、食思不振、惡心、嘔吐等ノ消化器症狀又結膜炎及ビ鼻加答兒ヲ發シ又往々顔面ニ於テ赤色斑紋狀發疹ヲ來シ一二時間ニシテ消失ス、發病後三日ニシテ關節痛、筋肉痛漸次減退シ體溫分利狀ニ下降シ其後一二日ニシテ顔面、胸部及ビ手ニ猩紅熱様或ハ麻疹様發疹ヲ生ズ、發疹ハ二三日ノ後劇甚ノ瘙痒ヲ以テ消散シ全經過約一週間ニシテ治ニ至ル、

本病ト鑑別ヲ要スルハ「インフルエンザ」、關節痠麻質斯、猩紅熱及ビ麻疹ナルモ注意スレバ誤ルコトナシ、

豫後

豫後 良

療法 初期ニ於テ甘汞下劑又ハ浣腸ヲ施シ其他關節痛及筋痛ニ向ツテ「アンチピリン」ノ内用、及ビ「クロ、ホルム」樟腦丁幾等ノ塗布ヲ行ヒ又時トシテ鹽酸「ヘロイン」、鹽酸「モルヘン」、「チオニン」等ヲ與フ

處方例

○アンチピリン

1.0

右分三包一日三回分服

1.0

乳糖

○クロ、ホルム

樟腦丁幾

各等分

右塗布料

流行性腦脊髄膜炎

流行性腦脊髄膜炎 Meningitis cerebrospinalis epidemica

原因

原因 ワイクセル、バウム氏發見ノ細胞内球菌 Diplococcus intracellularis (又ハ腦膜炎菌 Meningokokken) ニ因シ多ク小兒及ビ壯年者ヲ犯ス

症候

症候

時トシテ前驅症トシテ倦怠、頭痛及ビ四肢痛ヲ來スコトアリト雖多ク之ナクシテ俄然數回ノ惡寒或ハ一回ノ戰慄ヲ以テ四十度内外ノ高熱ヲ發シ劇頭痛、嘔吐、皮膚及筋肉ノ知覺過敏、項背部筋痛、脊椎痛ヲ來シ次テ項部強直 Nackensteife 角弓反張 Opisthotonus ナ呈シ上體後屈シテ弓ノ如シ、腹部ハ陷沒シ、脈搏緩徐、呼吸不整、瞳孔不同、精神ハ初メ不安後昏朦ス、屢々口唇「ヘルペス」、視神經及ビ聽神經障害、眼筋麻痺、顔面神經麻痺等ヲ發シ便通ハ多ク秘結ス、其他下肢ヲ股關節ニ於テ屈曲スル時ハ膝關節ノ運動困難トナリ(ケルニツヒ氏症狀 Kernig'sche Symptome) 皮膚ヲ硬固ナル物體ヲ以テ刺戟スレバ赤色斑ヲ生シ長ク消褪マズ(トルソー氏現象 'Trousseau' sche Phänomen) 以上記載スル所ハ本病普通ノ定型ナルモ又時トシテ忽然寒戰(小兒ニ於テハ痙攣)ヲ以テ人事不省ニ陥リ項部強直、角弓反張ヲ來シ數時間乃至一二日ニシテ死ノ轉歸ヲ取ルガ如キ重症(電擊性流行性腦脊髄膜炎 Meningitis cerebrospinalis epidemica siderans)アリ、又之ニ反シテ輕度ノ項部強梗及ビ頭痛ヲ來スノミナル輕症(不全性流行性腦脊髄炎 Men-

診斷

ingitis cerebrospinalis epidemica incompleta) アリ

診斷 本病ト鑑別ヲ要スルハ結核性腦膜炎 Meningitis tuberculosa ナリ然レハ結核性腦膜炎ハ其發病徐々ニシテ口唇「ヘルペス」ヲ缺如シ多ク他臟器ニ結核性疾患ヲ證明シ又往々遺傳アリ、腰椎穿刺液透明ニシテ(本病ニテハ濁セリ)結核菌ヲ發見ス(本病ニテハ腦膜炎菌ヲ見ル)、其他化膿性腦膜炎、急性粟粒結核、格魯布性肺炎、腸窒扶斯等ト鑑別ヲ要スルコトアリト雖モ化膿性腦膜炎ニアリテハ化膿ノ原發部アリ、急性粟粒結核ニハ呼吸困難及ビ肺ニ理學的症狀アリ、肺炎及ビ腸窒扶斯トハ注意スル時ハ誤ルコトナ

豫後 概ネ不良

豫後
療法

療法 病室ハ暗ク且ツ閑靜ナラシメ頭部脊柱部ニ氷囊ヲ貼シ又強壯ナルモノニハ項部ニ水蛭ヲ放ツ其他甘黍ヲ内用セシメ又水銀軟膏、沃度丁幾ヲ外用ス、腰椎穿刺法ニヨリ腦脊髓液ヲ排出スレバ少クモ一時的輕快ヲ見ル、近時腰椎穿刺後「コロラルゴール」液ヲ注入シテ奏効セル報告アリ、其他對症のニ「モルヒン」、「抱水」、「クロラール」、「アンチピリン」、「フエナセチン」、「撒曹等ヲ用フ

原因
熱
又ハ
麻刺
里亞
又ハ
間歇

原因 一千八百八十年ラウエラン氏ノ發見セル「マラリア、プラズモヂエン」Malaria-Plasmodien ニシテ血液中ニ寄生ス、其種類ニ毎日熱原蟲 Q. quotidianaparasiten 隔日熱原

蟲 Tertianaparasiten 及ビ四日熱原蟲 Quartanaparasiten アリ、其ノ傳染ハ蚊屬殊ニ「アノフェレス」Anopheles ノ螫刺ニヨリ人體内ニ入ル、本病ノ地方的關係ハ熱帶地、沿澤地ニ多ク寒帶地、高山、砂漠ニハナシ之レ原蟲傳搬ノ蚊屬ニ因ルガ故ナリ、本邦ニテハ四國九州、近江常陸其他大ナル河川ノ沿岸臺灣等ニ於テ多ク之ヲ見ル、季節ハ夏期ニ多シ

症候

症候 潜伏期ハ一乃至三週間、本病ヲ別チテ左ノ四種トナス

單純間歇熱

一、單純間歇熱 Einfaches Intermitens.

又隔日熱
三日熱

又隔日熱、三日熱、Febris intermittens tertiana.

此種ハ本邦内地ニ於テ見ル長性ノモノニシテ隔日熱原蟲ニヨリテ起リ、隔日ニ熱發作ヲ來ス、各熱發作ハ三期ヨリ成リ先ヅ烈シキ惡寒、戰慄アリ顔面蒼白、皮膚厥冷、「チアノーゼ」脈搏微細數、屢々尿意窘迫ス之レ即チ第一期ニシテ稱シテ惡寒期 Prostradium ト云ヒ僅カニ半乃至一時間ニシテ次ノ發熱期 Hitzestadium ニ移ル、此期トナレバ惡寒期ノ冷感急ニ熱感ニ變シ頭痛、眩暈、口渴、體溫四十度以上ニ昇騰シ顔面潮紅シ脈搏充實ス、此期ノ持續ハ三乃至四時間ニシテ次テ發汗期 Schweissstadium ニ入り強キ發汗ヲ以テ體溫下降シ諸症消散ス、此期ハ三乃至五時間ニシテ終結ス
本病症候中熱發作ト共ニ重要ナルハ脾ノ腫大ニシテ脾ハ惡寒期ノ終ヨリ腫大ヲ初メ發熱期ニ於テ極度ニ達シ壓痛アリ、發汗期ニ至リテ縮小ス然レモ中間期ニアリテモ全ク平常ニ復スルコトナシ殊ニ發作ヲ重ネタルモノニ於テ然リ、發作ハ毎回殆んど一定時刻 zu Blei-

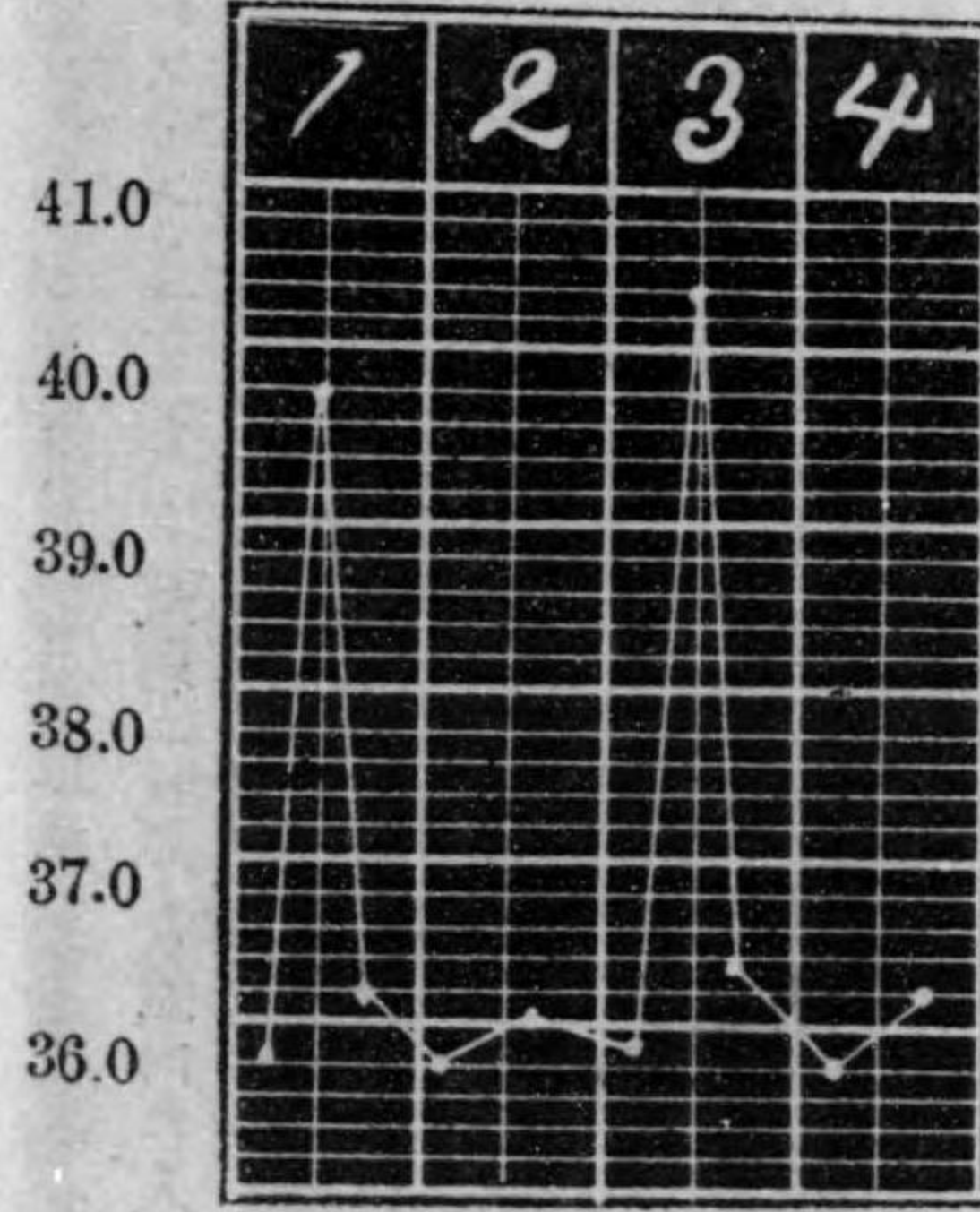
熱性間歇

chen Tagesstunden に来ルヲ常トスレハ亦時トシテ前進性 antepointend 又ハ後退性 postpointend ナルコトアリ、本病ハ屢々再發ス

二、惡性間歇熱 Febris Intermittens perniciosa.

每日熱	Febris Intermittens Quotidiana
四日熱	Quartana
弛張熱	remittens
稽留熱	continuis

圖七十五第

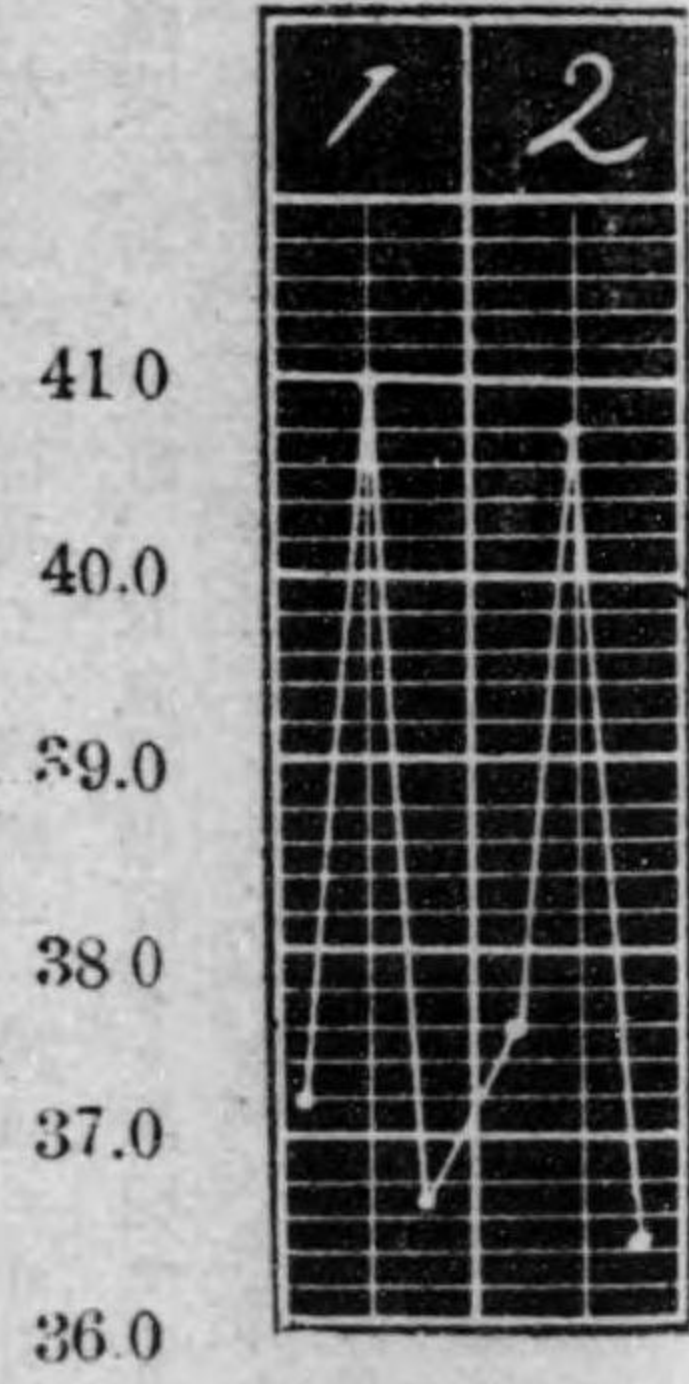


型熱ノ熱日隔

毎日熱トハ熱發作ノ毎日來ルヲ云ヒ毎日熱原蟲ニ因リテ來リ、四日熱ハ熱發作ノ四回目ニ來ルヲ云ヒ四日熱原蟲ニヨリテ來ル、弛張熱及ビ稽留熱ハ熱型ノ弛張或ハ稽留スルヲ云ヒ異種ノ原蟲ノ同時ニ寄生スルニヨリテ起ル、此惡性間歇熱ハ熱帶地ニ多シ本邦ニテハ臺灣ニ於テ之ヲ見ルノミ

黑水熱

圖八十五第



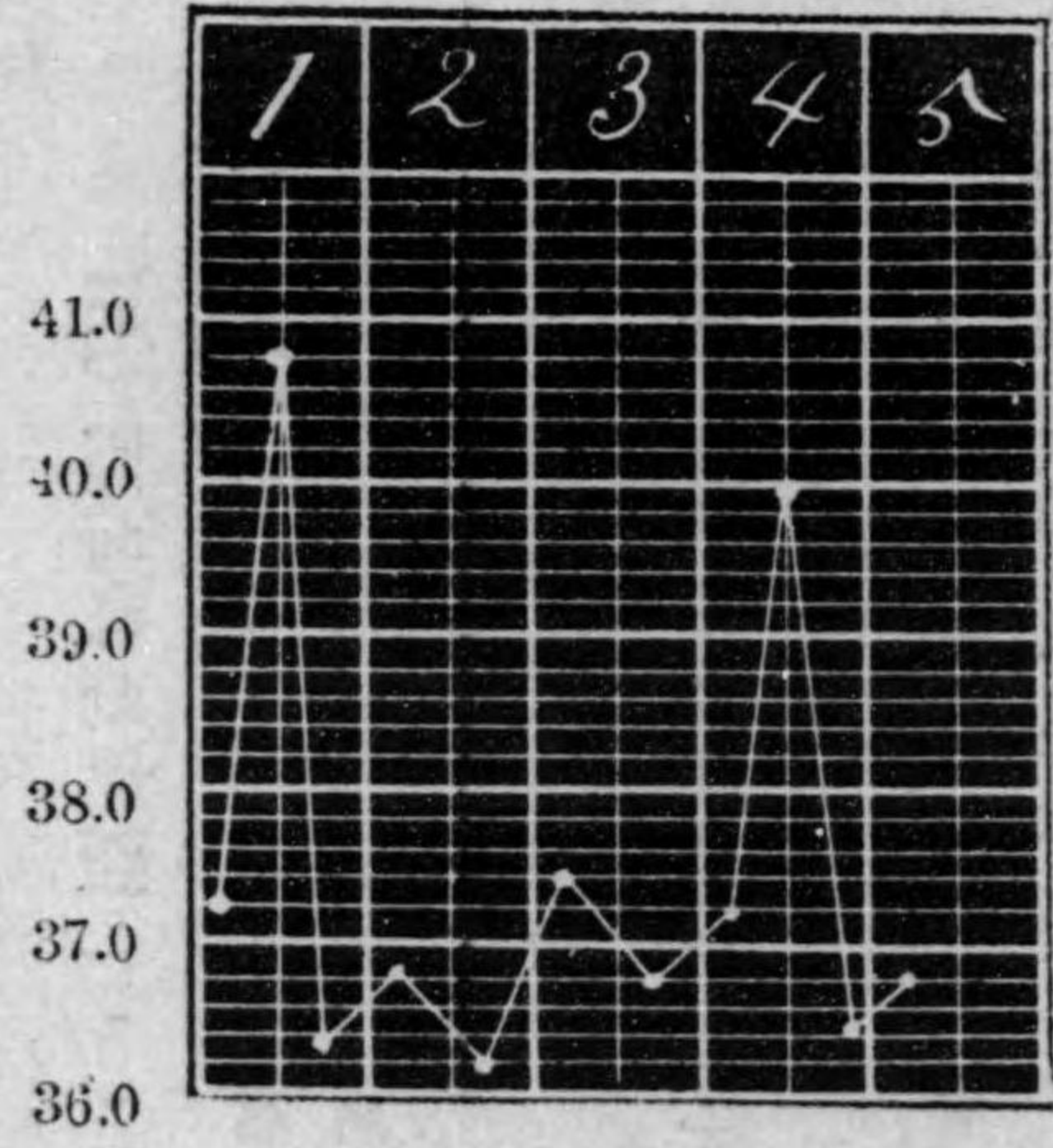
型熱ノ熱日毎

ル者ニシテ時トシテ重症神經症狀例之バ劇頭痛、譫語、昏睡、又時トシテ頑固ナル膽汁性嘔吐、重症黃疸及ビ肝腫大、血尿等ヲ來シ屢々急ニ死ノ轉歸ヲ取ル、又幸ニシテ治スルモ再發シ易シ

附 黑水熱

Schwarzwasserfieber

圖九十五第



型熱ノ熱日四

黑水熱トハ惡寒戰慄ヲ以テ高熱ヲ發シ黃疸、血色素尿、皮下溢血、嘔吐、肝脾ノ腫大、遂ニ惡性貧血ニ陥ル疾病ヲ云ヒ惡性麻刺里亞地ニ居住スルモノニ來ル、然レハ本病ガ麻刺里亞ニ關係アルカ否ヤニ就テハ議論アリ

假面麻刺里亞

三、假面麻刺里亞 Larvite Malaria.

之ハ定型の麻刺里亞症狀ヲ呈セズシテ多ク神經痛トシテ來ル、其ノ最多キハ上眼窻神經痛ニシテ具、肋間神經痛、坐骨神經痛、喉頭神經痛等ヲ發ス、其發作ハ間歇性ニシテ毎日或ハ隔日一定時刻ニ來ル、故ニ其本病ナルハ發作ノ間歇性ニシテ「キニーネ」ノ奏効スルニヨリ知ルヲ得ルノミ

麻刺里亞惡液質

四、麻刺里亞惡液質 Malaria cachexie.

之ハ麻刺里亞地ニ居住スル人又ハ既ニ長ク本病ヲ患ヒ居ル人徐々ニ惡液質ニ陥ルヲ云フ、先ヅ食慾缺損、倦怠ヲ來シ漸次貧血衰弱シテ皮膚灰白色トナリ脾臟及ビ肝臟腫大シ全身浮腫、腹水ヲ來ス、熱ハ缺如シ或ハ輕熱ヲ發スルノミナリ

診斷

本病診斷ハ特異ナル熱發作ト脾腫ニヨリ多ク明カナリト雖モ脾腫ヲ伴フ他ノ傳染病殊ニ腸窒沃斯、痘瘡、敗血膿毒症等ト鑑別ヲ要スルコトアリ、此際唯一ノ診斷法ハ血中ノ「プラスモヂエン」ヲ證明スルニアリ(第一章第三節參照)、其他「キニーネ」ヲ投シ診斷ニ資スレコトアリ

豫後

豫後單純間歇熱及ビ假面麻刺里亞ハ其、惡性間歇熱及ビ麻刺里亞惡液質ハ不其、其他體質不良ナルモノハ惡液質ニ陥リ易シ

療法

必要ナルハ豫防法ナリ即チ水流ヲ佳良トシ貯水池ニハ魚ヲ放チ又ハ石油ヲ注ギ、其他住家ノ周圍ニ有加里樹ヲ植エ蚊屬ノ繁殖ヲ防ギ又「キニーネ」ノ少量(〇、三)ヲ毎日一回宛用ヒ又一週一回一、〇ヲ頓用スベシ

既ニシテ本病ニ罹レル時ハ惡寒期ニハ褥中ニ身體ヲ温メ且ツ温カキ飲料ヲ與ヘ發熱期ニハ頭部ニ氷嚢ヲ貼シ傍ヲ清涼飲料ヲ與フ、本病特效藥ハ「キニーネ」ニシテ其用法ニ諸法アリ、即チ發作前六時間ニ一、〇ヲ頓用セシメ又ハ發作前六時間ニ〇、五發作後六時間ニ〇、五ヲ與ヘ又ハ左ノ方法ニヨル

鹽酸キニーネ

一、五

乳糖

二、〇

混和五包ニ分チ發作前三時間、二時間及ビ一時間ノ三回ニ一包宛用フ

斯ノ如クニシテ發作止メバ其後四五日間毎日〇、五宛頓用セシム、内地ノ麻刺里亞ハ通例之ニヨリ全治スルモ熱帶地ニ於ケルモノハ無効ニ終ルコトアリ、其他ノ藥劑トシテ「メチール」青、「ハイヒニン」ヲ用ヒ又惡性「マラリア」及「マラリア」惡液質ニハ砒石劑ヲ用ユ

處方例

右分六包每三時一包宛(小兒)

〇ハイヒニン

〇、一〇、二

〇亞砒酸

〇、〇五

白糖

〇、二

胡椒

〇、五

右爲一包一日二回一包宛

アラビアゴム末

〇、一

〇タンニン酸キニーネ

二、〇

右丸十トナシ朝夕一丸宛

白糖

二、〇

〇ホーレル水

五、〇

回歸熱

原因

症候及診斷

桂皮水

右一日三四滴宛、漸次増量三十滴ニ及ブ

10.0

〇メチレン青

膠囊ニ入レ、

一日六回用ユ

0.1

回歸熱 Febris recurrens. Rückfallsfieber.

原因

病原ハカーメルマイエル氏螺菌 Spirochaete Obermeieri ニシテ熱發作中血液
中ニ發現シ無熱期ニハ消失ス、其傳染ハ觸接或ハ空氣、介立者、使用物品ニ由ル、本病ハ
アイルランド、ポーランド、埃及、印度等ニ地方病トシテ存在ス、本邦ニハ日清戰役ノ際
兵士ニヨリ輸入セラレ諸所ニ小流行ヲ見タリ

症候及診斷

潜伏期ハ五乃至七日、多クハ前驅症ナク俄然戰慄ヲ以テ高熱(四十度乃至四十一度)ヲ發シ頭痛、倦怠、食思不振(往々嘔吐)、薦骨痛、四肢痛(自發痛或壓痛ニシテ殊ニ腓腸筋ニ於テ烈シ)、脈搏増加、脾ハ著シク腫大シ壓痛アリ肝モ亦腫大ス其他口唇「ヘルペス」、氣管支炎等ヲ發スルコトアリ、血液検査ヲシセバ病原菌ヲ發見ス、之レ本病第一回發作ニシテ五乃至七日ヲ經テ急ニ發汗ヲ以テ分利狀ニ下降シ(往々常溫以下ニ達ス)無熱期トナル、此第一無熱期ハ四乃至十日間ニシテ次テ第二發作ヲ來ス、第二發作ハ通例第一發作ヨリ一二日短カク又症狀輕度ナリ、次テ第二無熱期、第三發作、第三無熱期、第四發作ヲ來ス、發作ハ回ヲ重メル毎ニ短縮シ通例第四發作以降ヲ見ルハ稀ナリ、無熱期ハ殆ンド無症候ニシテ血中ニ菌ヲ證明セズ唯ダ脾腫ノ存在ヲ見ルノミナリ

黄痘性チホイド

豫後療法

原因ペスト

附、黄痘性「チホイド」 Biliose Typhoid

之ハグリーゲンゲル氏初メテ埃及ニ於テ發見セル疾病ニシテ急ニ戰慄ヲ以テ熱發シ窒扶斯機腸症、黄痘、出血性素質ヲ來シ既ニ第一回發作ニ於テ死ノ轉歸ヲ取ルコト多シ、此黄痘性「チホイド」ハ從來回歸熱ノ一種トセラレタルモ其血液

中ニ螺旋菌ヲ見ザル場合アリ故ニ近年異種説ヲ稱フルモノアリ

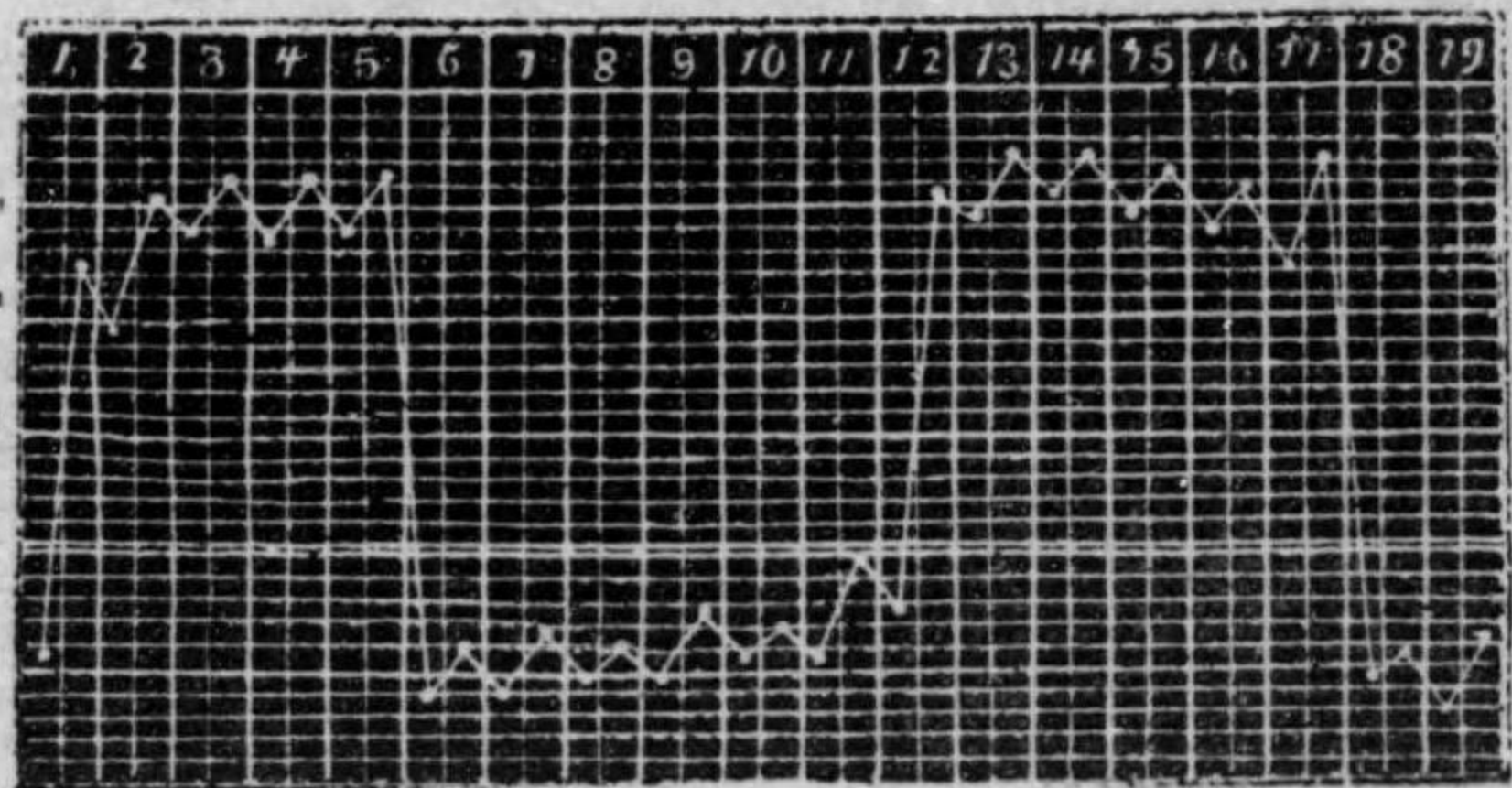
豫後 概ネ良

療法 近時「サルバルサン」ヲ注射シテ奏効セル報告アリ又可溶性銀ヲ塗擦又ハ注入シテ發作ヲ頓挫セシメタル人アリ、故ニ試ニ之等ノ治療法ヲ施シ其他對症療法ヲ施スベシ

ペスト Pest

原因 病原ハ一千八百九十四年イエルザンYerニシテ發見ノ「ペスト」ニシテ進入門ハ皮膚、消化器(殊ニ口腔粘膜)及ビ呼吸器ナリ、其傳染ハ

第十六圖



回歸熱ノ熱型

症候

腺腫性
「ペスト」

直接ニ「ペスト」膿疱、「ペスト」腺腫ノ分泌物、肺「ペスト」ノ喀痰、咳嗽ニヨリ飛散スル小滴等ニ因リ又間接ニ鼠屬ニヨリ傳播セラル（本病ハ人類流行ニ先チ先ヅ鼠屬ニ流行ス故ニ鼠疫ノ名アリ）、又近年蚤 *Floa* ハ媒介者トシテ注意セラル、ニ至レリ
本病ハ往昔屢々歐洲ニ於テ大流行チナセルコトアルモ（十四世紀ニハ人口ノ四分ノ一ヲ失ヘリ時ニ黒死病 *Schwarzen Tod* ト云ヘリ）近來殆ンド其跡ヲ絶チ今日地方病トシテ年中絶ユルコトナキハ印度、中部亞弗利加、南部支那等ナリ、本邦ニテハ一千八百九十九年阪神地方ニ流行チ來セル以來時々諸所ニ流行ス

症候

潜伏期ハ二乃至七日間、本病ヲ別チテ左ノ三種トナス

一、腺腫性「ペスト」*Bubonepest*

此種ハ本病中最屢々見ル所ノモノニシテ或ハ頭痛、眩暈、食思不振、惡心嘔吐等ノ前驅症ヲ來シ或ハ之ナクシテ惡寒、戰慄ヲ以テ三十九度乃至四十度ノ高熱、劇甚ナル頭痛、眩暈、口渴、倦怠、時トシテ惡心、嘔吐、腰痛ヲ來シ顔面潮紅、結膜充血、舌乾燥褐色苔、脈搏細數、呼吸増加シ、發熱後一二日（或ハ發熱前）ニシテ固有ザル淋巴腺腫脹、脾臟及ヒ肝臟ノ腫大、精神瀟灑語ヲ發ス、尿量ハ減少シ「インヂカン」又屢々蛋白ヲ證明ス、淋巴腺中最屢々犯サル、ハ鼠蹊腺及ヒ股腺ニシテ腋窩腺、頸腺之ニ次ギ稀ニ肘腺、後頭腺、耳前後腺ヲ犯ス、腺ハ一個乃至數個腫脹シテ鷄卵大ニ達シ周圍組織浸潤浮腫、皮膚緊張シテ屢々暗紅色ヲ呈ス、自發痛ハ輕微ナルモ壓痛劇甚ナリ後化膿ニ陥リ或ハ消失ス、熱型ハ稽

二、「ペスト」
膿疱

留性或ハ弛張性ナリ、經過ハ稀ニ一二週ニシテ治スルガ如キ輕症アレモ多クハ發病後二乃至八日ニ於テ心臟麻痺ヲ以テ死ノ轉歸ヲ取ル（股腺ヲ犯スモノハ比較的良性ニシテ頸腺ヲ犯スモノハ甚ダシク惡性ナリト云フ）

二、「ペスト」膿疱 *Pestcarbunkel*

此種モ流行ノ性質ニヨリテハ多數ナルコトアリ之ニ原發性及ビ續發性アリ前者ハ皮膚損傷部ヨリ「ペスト」菌進入シ直ニ本症ヲ發スルチ云ヒ後者ハ先ヅ淋巴腺ヲ犯シ次テ周圍ニ膿疱ヲ發スルチ云フ、何レモ先ヅ皮膚ニ小豆大ノ赤色斑ヲ生ジ疼痛アリ、數時間或ハ一日ニシテ中央ニ水疱ヲ形成シ其内容漸次稠濁シテ膿疱トナリ或ハ進ンテ破潰シテ瘡痕性潰瘍ヲ形成ス又時トシテ淋巴管又ハ淋巴腺炎ヲ續發スルコトアリ、本病ハ僥倖ナル時ハ肉芽形成ヲ以テ治スルコトアルモ多クハ不長ノ轉歸ヲ來スモノナリ

三、肺「ペスト」

三、肺「ペスト」*Lungenpest*

此種ハ本病中最惡性ノモノニシテ惡寒、戰慄ヲ以テ高熱ヲ發シ加答兒性或ハ格魯布性肺炎ノ症狀ヲ呈ス即チ胸痛、呼吸困難、咳嗽喀痰、脈搏細數、心音微弱、精神瀟灑無慾狀等ノ諸症ヲ呈シ二乃至三日ニテ死ス、咯痰ハ漿液粘液狀又ハ鐵鏽色或ハ鮮紅色ヲ呈シ之ヲ鏡檢スレバ多數ノ「ペスト」菌ヲ發見ス、本病患者ノ咳嗽飛沫ハ甚ダ危險ナルモノナリ
又「ペスト」ニハ淋巴腺ノ腫脹疼痛比較的輕微ニシテ劇甚ナル全身症狀ヲ呈シ諸所ニ出血斑

診斷

ヲ發シ急ニ虚脱ニ陥リ斃ル、モノアリ之ヲ敗血性「ペスト」Pestisemicum ト云フ、血液ヲ採リ染色シテ鏡檢スレバ本菌ヲ發見ス

診斷 流行時諸症完備スル時ハ診斷容易ナリト雖モ確診ハ細菌檢査ニ由ラザルベカラズ即淋巴腺膿疱ノ穿刺液、潰瘍ノ分泌物又ハ咯痰ヲ取り染色鏡檢スベシ、類症鑑別上必要ナルハ鼠蹊腺「ペスト」ト横痃トノ鑑別ナリ殊ニ陰部ニ潰瘍、淋疾ヲ證明スル能ハザル時ニ然リ、然レモ横痃ハ「プーパルト」靱帶直下ニ位セル淺在鼠蹊腺ノ腫脹ニシテ長經ヲ以テ靱帶ニ並行スト雖モ「ペスト」腫脹ハ股動脈周邊ノ腫脹ニシテ多クハ長經ヲ以テ靱帶ニ直角ヲ作レリ此際穿刺液ヲ檢スレバ常ニ確定ヲ與フルモノトス

豫後

豫後 概ネ不頁、死亡數ハ六〇乃至九〇%

療法 必要ナルハ豫防法ナリ即公衆的豫防法トシテ檢疫 Quarantine 及ビ鼠屬ノ驅除ヲナシ個人的豫防法トシテ手足ノ損傷ヲ避ケ又流行地ニ接近スベカラズ、「ペスト」豫防注射ハ從來ハフキン氏血清ヲ用ヒタルモ近時北里氏液有効ナリトシテ用ヒラル其他患者ハ隔離シ其大小便、唾液咯痰ハ石炭酸水、又ハ石灰乳ヲ以テ消毒シ衣服器具等ハ煮沸消毒ヲナスベシ、患者ニ接近セルモノハ十日間隔離ス。本病ハ届出ヲ要ス、療法トシテ特效藥ナキヲ以テ對症療法ヲ行フ即チ頭部及ビ心臓部ニ水囊ヲ貼シ「ザガーレン」、「ヂギタリス」、「カンプル」、酒精飲料ヲ與ヘ腫脹ニハ外科的治療ヲ加フ

敗血膿毒症

敗血膿毒症 Sepsic-pyæmie

原因

原因 原發膿竈ヨリ細菌ノ諸臟器ニ轉移スルニ因ル、葡萄狀球菌、連鎖球菌、肺炎双球菌、菌毒菌等ハ其主ナルモノナリ

症候及診斷

症候及診斷 惡寒戰慄ヲ以テ四十度乃至四十一度ノ高熱ヲ發シ全身違和、食思缺損、口渴ヲ訴ヘ舌乾燥厚苔ヲ附着シ屢々嘔吐ヲ發ス、熱型ハ不定ニシテ或ハ間歇性或ハ弛張性ヲ呈シ脈搏ハ細數、時トシテ不整、精神渾濁、譫語ヲ放ツ、其他皮膚ニ水疱、膿疱紅斑、溢血斑等ヲ發シ又心臓内膜炎、肺炎、肋膜炎、筋骨關節ノ化膿性炎、腦栓塞、網膜出血等ヲ發ス、肝脾ハ多ク腫大セリ

本病ハ其症候千變萬化ナルガ故ニ診斷決シテ容易ナラズ急性關節痲質斯、間歇熱、急性粟粒結核、腸窒扶斯、尿毒症、痘瘡、ペスト、流行性腦脊髓炎等ト鑑別セザルベカラズ

豫後

豫後 不頁

療法

療法 原因療法(手術)ヲナシ解熱法ニカメ酒精飲料、「ヂギタリス」、「カンフル」等ノ興奮藥ヲ與フ、局所劑トシテクレーテ氏軟膏ハ稱用セラル又近時「コロラルゴール」ノ靜脈内注射(一：二〇、〇チ一日一筒乃至二筒)ヲナス人アリ

急性關節痲質斯 Acute Gelenkrheumatismus.

又急性多發性關節痲質斯

Polyarthritits rheumatica acuta.

急性關節痲質斯
又急性多發性關節痲質斯

原因

症候及診

豫後
療法

原因 今日尚ホ不明ナルモ恐クハ連鎖球菌ナラン、感冒ハ誘因トナル、十五歳乃至三十歳ノ男子ニ多シ

症候及診断 潜伏期ハ不明、數回ノ惡寒或ハ一回ノ戰慄ヲ以テ熱發シ(通例三十九度)食思不振、口渴、舌苔、四肢關節ノ腫脹、發赤、疼痛ヲ來ス、關節中多クハ膝關節、肩胛關節、肘關節、手腕關節、足關節等ニシテ稀ニ胸鎖關節、頸關節等ヲ犯ス、而シテ通例一關節ヨリ他關節ニ及ビ時トシテ前關節ハ全ク治癒シタル後他關節ニ及ブコトアリ(遊走性關節僂麻質斯)、此關節局部症ト共ニ皮膚濕潤、尿量ノ減少、強酸性、赤色沈渣等ヲ來ス、經過ハ三乃至四週ナリ、合併症トシテ心臓内膜或ハ外膜ノ炎、肋膜炎等ヲ來スコト多シ、

豫後 單純ノモノハ良、合併症チ有スルモノハ疑ハシ

療法 不安靜ヲ命シ流動食ヲ給シ劇痛ニハ氷罌法、濕布又ハ塗布劑ヲ用フ、本病特效藥ハ撒里矢爾酸劑ニシテ殊ニ好シテ吾人ノ用フルハ撒曹ナリ、又近時ラザウム浴又ハ壓抵布ヲ用テ患處ニ及ビ心臓病ノ有ル者ハ、撒曹、薄荷油、水、酒精、灰白軟膏、酒精、塗布劑、右分三包一日三回食後、右一日三回食後分服一日量

○撒曹 右分三包一日三回食後、右一日三回食後分服一日量

右分三包一日三回食後分服

○ザロフエイン 三、〇

同上

○ザリヒリン 二、〇

同上

○アンキピリン 一、五—二、〇

同上

○ザロール 三、〇

同上

○フエナセチン 一、〇—一、五

同上

○二%硼酸水 各等分

濕布料

○二%石炭酸水 同上

其他強直豫防ノ爲ニ按摩及ビ電氣療法ヲ用ヒ、又心臓合併症ニハ心臓部ニ氷嚢ヲ貼シ強心劑ヲ處ス(心臓病條下參照)

慢性關節僂麻質斯 Rheumatismus articuloform chronicus.

慢性關節
僂麻質斯

原因
症候及診
斷

原因 多ク急性症ニ續發スト雖レ時トシテ初メヨリ慢性症トシテ來ルコトアリ
症候及診斷 數多ノ關節ヲ犯スハ稀ナリ、熱發ナク運動及ビ壓迫ニ因リ増劇スル關節痛關節肥厚及ビ強直ヲ來シ觸診ニヨリ軋音ヲ觸知ス、而シテ氣候ノ變換ニヨリ症狀増劇スルヲ常トス

本病ハ畸形性關節炎ト鑑別ヲ要スルコトアリ、然レハ畸形性關節炎ハ多ク老人ニ來リ早クヨリ畸形ヲ來スヲ以テ鑑別困難ナラズ

豫後 生命ニハ佳良、全治ハ困難ナリ

療法 先ヅ「サリチール」酸劑ヲ用フベシ、然レハ急性症ニ於ケルガ如キ特效ナシ其他

沃剝、「コロシクム」丁幾（一日二、〇）等ヲ用フ、局所ニハ微溫浴、溫濕布、蒸氣浴、灌漑浴、鑛泉療法等ヲ用ヒ又強直ヲ防グ爲ニ按摩、他動的運動、電氣療法ヲ用フ、近時ラザウ△浴又ハ壓抵布ハ甚ダ有効ナリト云フ

處方例

〇沃剝	1.0	〇沃剝	11.0
苦丁	1.0	ワゼリン	15.0
水	100.0	右塗擦料	

右一日三回食後分服一日量

原因
筋肉儂質斯

筋肉儂質斯 Rheumatismus musculorum

原因 不明、恐クハ關節儂質斯ト同一ナラン

症候及診
斷

症候及診斷 通例僧帽筋、三角筋、胸鎖乳嘴筋、胸筋、肋間筋、腰筋等ヲ犯シ患筋ノ腫脹疼痛（殊ニ夜間ニ於テ烈シ）及ビ運動困難ヲ來ス、慢性症トナレバ筋痛諸所ニ遊走シ天候不良ナル時ニ症狀増劇スルコト慢性關節儂質斯ニ於ケルガ如シ

豫後 生命ニハ良、治癒ハ難シ

療法 内用ニハ「サリチール」酸劑ヲ用ヒ局所ニハ溫罨法、按摩、電氣療法又ハ左ノ塗

布劑ヲ用フ、近時ラザウ△浴又ハ壓抵布ノ有効ナルノ報告アリ

〇五倍ノ「イヒチチール」グリセリン

〇一〇%「イヒチチール」ワゼリン

〇カンフル精

〇「エーテル」、「クロ、ホルム」、「カンフル精」各等分

恐水病 Hydrophobic, Lyssa.

原因

恐水病

原因

狂犬及其他本病ニ感染セル動物ノ咬傷ニヨリ唾液中ニ含メル病毒ノ傳染スルニヨル、然レハ狂犬ニ咬傷セラレ、モ必ラズ本病ヲ發スルモノナラズ個人ノ體質、咬傷ノ部位、輕重ニヨリテ差アリ、部位トシテ中樞神經ニ接近セル部位之ハ頭部、顔面ハ最危險ニシテ手足ハ危險稍少ナシ

症候

咬傷後平均四十日乃至六十日（短カキハ二週間長キハ半年乃至一ケ年）ノ潜伏期ヲ經テ既ニ治癒セル負傷部ノ灼熱、疼痛、癢痒、精神不安、不眠、頭痛、食思不振等ヲ來

症候

診断

シ(鬱鬱期 Stadium melancholicum)次テ發作性咽頭及ビ呼吸筋痙攣ヲ發ス特ニ液體ヲ見ル時ニ甚ダシク之ニヨリ液體ノ嚥下全ク不能トナリ流涎甚ダシ(之レ恐水病 Wissersehenノ名ノ出ヅル所以ナリ)、五官機反射亢進シ體溫昇騰、脈搏頻數、譫語、幻覺、躁暴或ハ床ヲ蹴ツテ走り或ハ周圍ノ人ニ暴行ヲ加フ(狂水期 Stadium hydrophobicum)、後一二日ニシテ痙攣止ミ全身麻痺症狀ヲ呈シ或ハ昏睡ニ陥リ或ハ心臟麻痺ヲ以テ死ノ轉歸ヲ取ル(麻痺期 Stadium paralyticum)

診断

痙攣發作ノ際ニハ項部強梗ヲ呈スルヲ以テ破傷風ト誤ルコトアリト雖モ破傷風ハ既往症ヲ異ニシ又本病ニ於ケルガ如キ精神症狀ヲ缺如シ又痙攣發作液體ニ關係ナシ、其他酒客譫妄及ビ神經性恐水病ト鑑別ヲ要スト雖モ酒客譫妄ハ譫妄ヲ以テ始マリ譫妄ヲ主症トシ神經性恐水病ハ臨床上恐水病様症狀ヲ呈スト雖モ兼テ「ヒステリー」ノ症狀ヲ有シ其咬傷セル犬ハ健康ナリ

豫後 不頁

療法

豫防法トシテ咬傷部ノ燒灼、切除、腐蝕(苛性如里)、洗滌(昇汞水ヲ可トス、石炭酸ハ効力弱シ)及ビバストエール氏豫防注射ヲナス、豫防注射ハ頗ル有効ナル方法ナルモ咬傷後速カニ(十三時間以内)初メザレバ効力ナシ、注射ハ毎日一回約十八日間ヲ要ス既ニシテ發病セル患者ハ隔離シ嚴重ニ看護シ自傷ヲ警戒セザルベカラズ、内服藥ニハ抱水「クロラール」ヲ用ヒ又「モルヒン」、「ピロカルピン」、「グラーレ」ノ注射、クロ、ホルム麻酔等ヲ行フ、

癩病

癩病 Lepra

原因

原因 病原ハ癩病桿菌ニシテ進入門ハ鼻腔粘膜ナラン、其觸接傳染性ハ弱シ、本病ハ多少ノ遺傳性ヲ有ス(恐クハ素因ヲ遺傳スルノミナラン)

症候

症候 本病ヲ其症候ニヨリ區別スルコト左ノ如シ

結節癩

一、結節癩 Lepra tuberosa

結節癩ハ顔面及ビ四肢伸展面ニ汚穢褐赤色ノ結節及ビ浸潤ヲ生シ皮膚光澤ヲ帶ビ知覺異常或ハ知覺脫失ヲ來ス(殊ニ部位神及ビ痛神ノ亡失ヲ來ス)、而シテ其變化ハ殊ニ顔面ニ於テ著明ニシテ眼瞼、口唇、頰部及ビ鼻ハ肥厚増大シ之ニ加フルニ眉毛、睫毛脱落シ甚ダシキ醜形ヲ呈シ顔貌恰モ獅子ニ似タリ故ニ獅子顔 Löwengesicht ト云フ

斑紋癩

二、斑紋癩 Lepra maculosa

斑紋癩ハ顔面、臀部及ビ四肢ニ赤色或ハ紫褐色ニシテ光澤ヲ有スル大小不同ノ斑紋ヲ生ジ知覺脫失ヲ來ス

神經癩

三、神經癩 Lepra nervosa

神經癩ハ先ヅ知覺過敏、神經痛ヲ來シ後知覺脫失及ビ筋萎縮ヲ來スモノナリ、知覺機中殊

診斷

ニ犯サル、ハ痛覺、溫神及部位神ニシテ之ガ爲メニ外傷ヲ來シ易ク又容易ニ潰瘍ニ陥ラシメ時トシテ潰瘍深ク浸蝕シテ肢端脱落ヲ來スコトアリ(切斷癩 Lepira mutilans) 筋萎縮ハ殊ニ小指球及ビ拇指球ニ來リ屢々手指攣縮シテ鷲爪手 Klauenhand ヲ呈シ、顔面ニ於テハ兩側顔面神經麻痺ヲ來シ下眼瞼及ビ下唇下垂ヲ來ス、必要ナルハ神經幹肥厚ニシテ尺骨神經、腓骨神經及ビ大耳神經ニ於テ觸知ス、又本病初期ニ於テ癩性天疱瘡 (Pemphigus leprosus) ヲ發スルコトアリ即チ四肢ニ水疱ヲ生シ後破潰シテ白色斑(白癩 Weisse Lepra) 若クハ有色癩痕ヲ殘ス

診斷 結節癩ハ微毒、狼瘡ト誤ルコトアリト雖モ微毒結節ハ經過本病ノ如ク緩慢ナラズ

又他ニ微毒症ヲ有ス狼瘡ハ一局部ニ發シ大ナル結節ヲ發スルコトハ稀レナリ

斑紋癩ハ寄生性匍行疹及ビ頑癬ト鑑別ヲ要スルモ知覺ヲ檢査スル時ハ明カナリ

神經癩ハ其症狀脊髓空洞症ニ一致スト雖モ神經幹肥厚及ビ癩菌證明ニヨリ區別スルヲ得又

神經癩ハ顔面神經麻痺ヲ來スガ故ニ末梢性顔面神經麻痺ト誤ルコトアリ然レモ本病ニ於テ

ハ兩側ニ來リ神經肥厚、皮膚知覺障害アルヲ以テ鑑別容易ナリ

診斷上必要ナル癩菌證明ハ鼻腔分泌物及ビ患部組織ヲ以テスベシ(第一章第十二節參照) 然

レモ癩斑紋ニハ證明スル能ハザルヲ常トス

豫後 不長

療法 内服ニハ大楓子油、大楓子酸、ナトリウム、撒曹、クレオソート、「イヒチチアル」亞砒酸等ヲ用ヒ外用ニハ「イヒチチアル」、「レゾルチン」其他燒灼、切除、「クレオソ

豫後 療法

「ト」、「オレーフ」油(等分)、「クレオソート」樟油(等分)大楓子樟油(等分)等ノ臂筋内注射(隔日一筒)ヲナス其他潰瘍ニハ外科的處置ヲナシ麻痺ニハ「ストリキニーネ」注射、電氣療法ヲ用ユ、又近時「テトロドトキシン」ハ癩性神經痛ニ特效アリトシテ賞用スル人アリ其他知覺脱失甚シキモノニハ外傷ヲ避ケシムル様注意セザルベカラズ、本病患者ハ隔離ヲ要ス本邦ニハ癩保養院ノ設アリ

處方例

○撒曹 三、〇

○大楓子油 一、〇—一、〇、〇

右分三包一日三回「オブラート」

右丸三個トナシ一日三回分服

ニ包ミ用フ

○大楓子酸ナトリウム 〇、五

○テトロドトキシン液

散又ハ膠囊ニ入レ一日三回用フ

右一筒宛注射料

馬鼻疽

馬鼻疽 Rotz

原因

原因 馬鼻疽桿菌ニシテ素ト馬時トシテ他ノ動物ニ發スル傳染病ナリ、故ニ馬ニ接近スルモノ例之バ馬丁、騎兵、獸醫等ニ多シ

症候及診斷

症候及診斷 潜伏期ハ三日乃至三週間、全身倦怠、食思不振、次テ惡寒ヲ以テ熱發シ

感染部ニ特異ナル馬鼻疽潰瘍 *Furunculitis* ヲ發ス、即チ先ヅ大小不同ノ發疹、浸潤及ビ

結節ヲ發シ二三日ニシテ潰瘍ニ陥リ壞疽狀物ヲ附着シ恰モ下疳ノ如シ、而シテ其炎症速カ

ニ周圍ニ蔓延シ比隣ノ淋巴腺ヲ侵カシ又時トシテ周圍ニ丹毒様腫起ヲ呈スルコトアリ、而

原因

ニ周圍ニ蔓延シ比隣ノ淋巴腺ヲ侵カシ又時トシテ周圍ニ丹毒様腫起ヲ呈スルコトアリ、而

豫後

シテ斯ノ如キ變化ハ最モ多ク鼻粘膜ニ發シ又其他皮膚創傷部ニ發ス、全身症トシテ高熱、脾腫、筋及ビ關節ノ疼痛、腫脹ヲ來シ又全身皮膚、皮下組織、筋内ニ轉移性結節ヲ生シ後膿疱ニ變シ表面ニ在ルモノハ速カニ破潰ス、又時トシテ内臟ニ轉移シ之ニ相當スル症狀ヲ發スルコトアリ

本病診斷ニ當リ注意スベキハ其職業ナリ、疑シキ場合ニハ潰瘍又ハ結節ノ一部ヲ取り染色鏡檢シ又ハ純粹培養ヲ行ヒ或ハ動物試驗ヲ行フベシ

豫後 不頁

療法 豫防法トシテ病獸ヲ撲殺シ病的排泄物及ビ之ニ觸レタル物品ヲ嚴重ニ消毒スベシ皮膚感染部ハ或ハ苛性加里或ハ硝酸或ハ石炭酸ヲ以テ腐蝕シ、鼻腔ニ向ツテハ一%石炭酸水、〇、〇二%昇汞水ノ洗滌又ハ「コロール」亞鉛ノ腐蝕ヲ行フ、其他轉移性結節ニハ早期ニ外科的治療ヲ加フ、其他ハ對症療法ナリ

脾脫疽

原因

原因 本病モ亦元ト動物ノ傳染病ニシテ其原因ハ脾脫疽菌ナリ、其進入門ハ主トシテ皮膚損傷部ニシテ又恐ク昆蟲ノ整刺ニヨリテ來リ又稀ニ氣道及ビ消化器ヨリ進入ス即チ本菌(又芽胞)ヲ含メル塵埃ヲ吸入シ又ハ之ヲ含ム肉類ヲ生食スルニヨルナリ、本病ハ動物ニ關係アルモノハ勿論其毛皮ヲ取扱フモノニ發スルコト多シ

脾脫疽 Milzbrand

症候

症候 潜伏期ハ數時間乃至七日ナリ、其症狀ハ病變部ノ異ナルニ從ヒ大ニ差異アルヲ以

テ左ニ區別シテ述ブベシ

一、鼻屢見ル外皮脾脫疽ハ特異ノ脾脫疽癰腫 Milzbrandkarbunkel (惡性膿疱 Pustura maligna) ヲ以テ主徴トス即チ先ヅ感染部ニ小結節ヲ生シ結節ノ中央ニ瘰癧狀痂皮ヲ生シ屢々其痂皮ノ周圍ニ水泡環ヲ繞ラセリ、而シテ此膿疱ハ速カニ増大シ周圍組織ハ腫脹潮紅ス、然レモ疼痛ハ僅微ナルヲ常トス、斯ノ如キ局所症狀ヲ呈スルコト二三日ニシテ高熱ヲ發シ全身倦怠、食思不振、舌苔、脾腫、嘔吐及ビ下痢(屢々血性)、遂ニ心臟衰弱、意識朦朧、死ノ轉歸ヲ取ル(脾脫疽敗血症 Milzbrandsepsis ト云ヒ菌ノ血中ニ入ルガ爲ナリ)、而シテ普通死ニ至ルハ全身症ヲ發シテヨリ二乃至三日ヲ算スト雖モ又時トシテ電擊性ニ經過シ皮膚病變ヲ發シテヨリ僅カニ二三日ニシテ死ニ至ルモノアリ

二、呼吸器道ヨリ入レルモノハ肺ノ急性炎ヲ發シ高熱、劇烈ナル呼吸困難、咳嗽咯痰(略痰ハ初メ漿液性ナルモ後ニ血性ヲ帶ブ)、他覺的症狀トシテ濁音、氣管支呼吸音、水泡音ヲ聽キ又時トシテ喉頭及氣管支ニ劇烈ナル炎症ヲ發シ之ニ對スル諸症ヲ呈スルコトアリ經過ハ多ク二三日ニシテ死ニ歸シ稀ニ二週ニテ治スルモノアリ

三、消化器ヲ侵スモノハ甚ダ稀ニシテ熱發、嘔吐、下痢(血性)、腹部膨滿、壓痛等ノ諸症ヲ呈シ又二次性ニ皮膚出血、皮膚結節等ヲ發シ二乃至三日ニシテ死ノ轉歸ヲ取ル

診斷

診斷 脾脫疽癰腫ヲ發スルモノハ診斷容易ナリト雖モ其他ノモノハ診斷頗ル困難ナリ、何トナレバ斯ノ如キ肺炎症狀ハ他ノ原因ニヨリ、又腸症狀ハ諸中毒ニ於テ見ルガ故ナリ、故ニ本病診斷ニ當リテハ頗ル細心ナラザルベカラズ、而シテ確診ハ脾脫疽菌證明ニアルヲ

豫後
療法

以テ膿疱ノ内容又ハ血液中ヨリ本菌ヲ檢出シ又動物試驗ヲ行フベシ
豫後 外科的治療ヲ施シ得ル外皮脾脫疽ハ時トシテ良、其他ハ概テ不長
療法 外皮脾脫疽ハ切除、燒灼、腐蝕等專ラ外科的治療ヲ行ヒ其他ノモノニハ對症療法
ヲ行フ、其他エムメリヒ氏「ピオチアマナーゼ」Fimmel'sche Pyocyanaseノ効果ニ就
テハ未ダ定説ナシ

必要ナルハ豫防法ニシテ病獸ハ撲殺燒却シ、患者ノ病的排泄物及ビ之ニ觸レタル物品ハ嚴
重ニ消毒スベシ(本菌ハ芽胞形成菌ナルコトヲ忘ルベカラズ)又近時バスター Pasteur
ズベルンハイム Sobernheim 等ノ豫防注射法アリ

放線狀菌病 Actinomycosis

放線狀菌
病原因

原因 「アグチノミツエス、ボリス」Actinomyces bovisノ感染ニシテ其進入門ハ主ト
シテ口腔及ビ咽頭粘膜、齶齒、下顎創傷、消化器、氣道等ナリ

症候

症候 其最モ多ク見ル口腔粘膜ヨリ入ルモノハ先ヅ進入部(口腔底、齶齒周圍ノ肌肉ニ
多シ)ノ浸潤、顎骨々膜ノ肥厚ヲ來シ之レヨリ炎症頸部皮下組織ニ沈下シ其部ノ浸潤、次
テ軟化、遂ニ外方ニ破潰シテ狭キ瘻孔ヲ形成シ少量ノ膿汁ヲ排泄ス、瘻孔周圍ノ皮膚ハ蒼
白或ハ帶青赤色ヲ呈シ、膿汁ハ稀薄ニシテ黄色、其内ニ多數ノ罌粟粒大ノ顆粒ヲ含有シ之
ヲ破碎シテ石炭酸「フクシン」ヲ以テ染色鏡檢スル時ハ「アグチノミツエス」ヲ發見ス(第
六圖參照)、又舌ニ入レルモノハ硬固ナル結節ヲ生シ、咽頭後壁ヨリ入ル時ハ脊椎食道間ニ

豫後
療法
施毛蟲病
原因

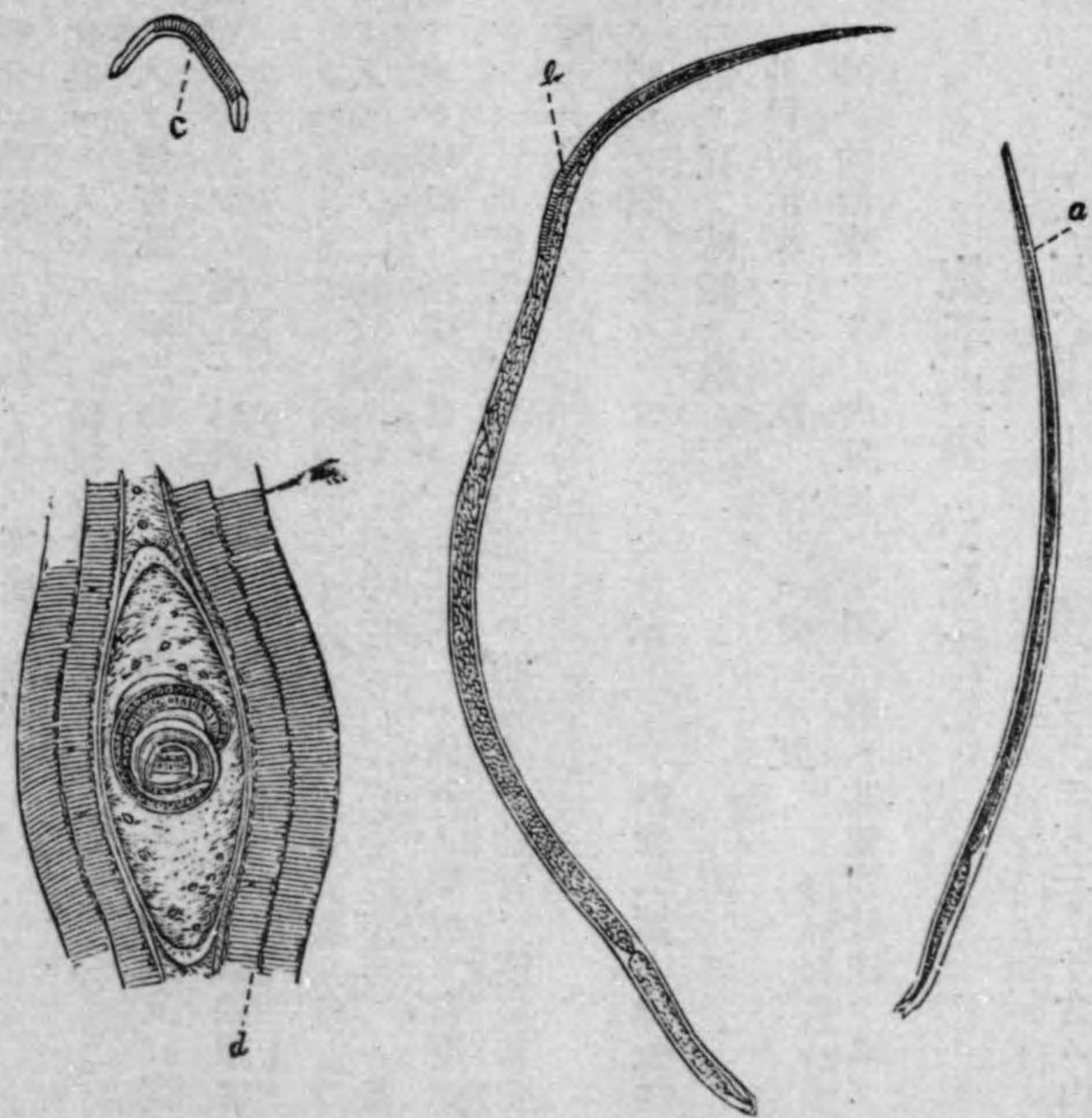
沈下シ、或ハ脊柱ヲ侵シ或ハ後縱隔洞内又肋膜腔等ニ入ル、自覺症トシテ頭部ノ運動障害
及ビ其變化ニ該當スル症狀ヲ呈ス疼痛ハ僅微ナリ、
次ニ消化器ヨリ入ルモノ(腸放線狀菌病 intestinale Actinomycose)ハ多ク蟲樣突起及ビ
盲腸ヨリ入り廻盲部ニ滲出物ヲ生シ漸次腸管ノ癒着、網膜及ビ腹膜ノ浸潤ヲ來シ遂ニ腹壁
又ハ腸壁ヲ穿孔シテ瘻孔ヲ形成ス、而シテ其障害トシテ蠕動障害、疝痛、腸管狹窄症等ヲ
發ス
氣道ヨリ入ルモノ(肺放線狀菌病 pulmonale Actinomycose)ハ甚ダ稀レニシテ專ラ肺下葉
ノ浸潤ヲ來シ咳嗽、咯痰ヲ發ス、其咯痰ニハ固有ノ顆粒ヲ含有シ之ヲ鏡檢スル時ハ「アグ
チノミツエス」ヲ發見ス、而シテ遂ニハ肋膜及ビ肋骨ヲ侵シ其化膿性炎ヲ發シ遂ニ胸壁ヲ
破リテ瘻孔ヲ形成ス
其病變ノ何レノ部ニ來ルチ間ハズ全身症トシテ熱發(屢々弛張性)、全身羸瘦、脫力、遂ニ
惡液質ニ陥リ死ノ轉歸ヲ取ル、

豫後 外科的治療ヲナス能ハザルモノハ不長
療法 外科的治療ナリ、内服ニハ沃剝ヲ與ヘ其他強壯法ヲ講ズベシ、

旋毛虫病 Trichinosis

原因 「トリヒナ、スピラリス」Trichina spiralisヲ含ム肉類ヲ食用トスル時ニ來ル
而シテ本蟲ハ殊ニ家猪ニ寄生スルコト多シ

圖ノ蟲毛旋 圖一十六第



a ハ雄蟲ニシテ
一、五ミリメー
ル、b ハ雌蟲ニ
シテ三、〇ミリメ
ーテル、c ハ幼蟲
d ハ旋毛蟲ノ筋肉
内ニ存スル圖ニシ
テ之ヲ筋旋毛蟲ト
云ヒ之ニ對シab
ヲ腸旋毛蟲ト云フ

症候及診

症候及診斷 前驅症トシテ全身違和、食思不振、嘔吐、腹痛、虎列刺様下痢（時トシテ便秘）等ヲ來シ次テ筋肉疲勞ノ感、顔面浮腫（殊ニ眼瞼）、熱發ヲ來ス、體温ハ數回ノ惡寒ヲ以テ徐々ニ昇騰シ第九乃至第十一日目ニハ四十乃至四十一度ニ達シ弛張性或ハ間歇性熱型ヲ呈ス、次テ筋肉腫脹、運動時劇痛ヲ發シ之ガ爲メニ上肢ニ來ル時ハ（二頭膊筋ニハ最屢々來ル）上肢ヲ銳角狀ニ彎曲シ、眼筋ニ來ル時ハ斜視、咀嚼筋ニ來ル時ハ牙關緊急、喉頭筋ニ來ル時ハ聲音嘶啞或ハ無聲、呼吸筋ニ來ル時ハ呼吸困難又ハ窒息ヲ來ス、然レモ又輕症ニアリテハ僅ニ痲痺質性疼痛ヲ來シ、又時トシテ筋肉障害ハ烈シカラズシテ皮膚發疹例之ハ尋麻疹、匍行疹、瘡瘡、又發汗過多ヲ來スコトアリ、其他神經症トシテ頑固ノ不眠、末梢神經痛、知覺異常等ヲ來スコトアリ、本病ニ於ケル血液變化ハ可成リ特異ニシテ赤血球ハ其數及ビ形態ニ變化ヲ來シ白血球ハ増加シ「エオザン」嗜好細胞ハ増加スルヲ常トス

豫後 療法

本病ハ虎列刺、砒石中毒、筋痲痺質斯、急性多發筋炎 Polymyositis acuta 等ト鑑別ヲ要スルコトアト雖モ注意スレバ誤ルコトナシ、疑ハシキ場合ニハ筋肉ノ一片ヲ鏡檢シ又本蟲含有ノ肉類ヲ食料トセシヤ否ヤニ就キ檢スベシ

豫後 輕症ハ良、重症ハ不良、死亡率ハ五—三〇%

療法 先ヅ初期ニ於テ胃腸ノ内容ヲ除クコトニ務ムベシ即胃洗滌及ビ下劑（甘汞、リチネ油、センナ、硫苦等）ヲ反復投ズベシ、特殊藥トシテ用ヒラル、ハ大量ノ酒精（コケナツク）「グリセリン」等ニシテ其他對症的ニ筋痛ニ「モルヒン」又溫浴、不眠ニ「ズルフラ

トリアパノ
マノ病
又睡眠病
原因

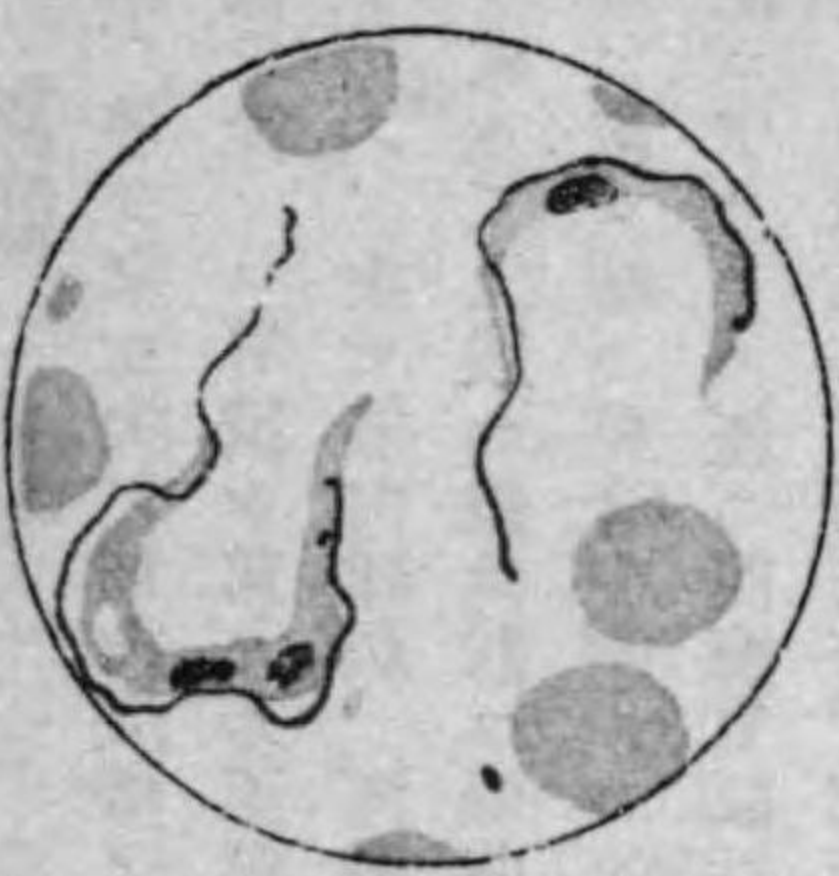
症候及診
斷

「トリオナール」、下痢ニ阿片劑、高熱ニ「サリチル」酸劑ヲ用フ、豫防法トシテ
本蟲含有ノ疑アル肉ヲ生食スベカラズ

「トリバノゾー」病 Trypanosomenkrankheit
(又睡眠病)

原因 本病ハ「トリバノゾー」ト稱スル原蟲ニ由リテ發スル疾病ニシテ其人類ニ流行
スルモノハ「トリバノゾー」ガムビエンセ」Trypanosoma gambiense」ニヨリテ起リ其
前端ニ一條ノ鞭毛ヲ有シ活潑ナル波狀運動ヲナス、今ロマノスキ一氏染色法ヲ行フ時ハ大
ナル赤色核及ビ一個ノ小ナル副核ヲ認ム、而シテ主ニ熱帶地方ニテ流行スルモノナリ

症候及診斷 潜伏期ハ一定セザルモ二ヶ月以上數年ヲ算ス、次テ中等度ノ熱發ヲ來シ
頭痛、全身倦怠、心悸亢進等ヲ訴フ而シテ一
乃至四日ニシテ發汗ヲ以テ體溫下降無熱期ニ
入ル此無熱期ハ長短不定ニシテ後再ビ發作ヲ
來シ、斯ノ如クシテ數回發作ヲ反復ス、發病
三四ヶ月ニ亘レバ腋窩腺、鼠蹊腺、後頭腺又
肝臟及ビ脾臟ノ腫大ヲ來シ又皮膚殊ニ軀幹ノ
背面及ビ膝蓋部ニ紅色斑ヲ發ス、此紅色斑ハ
癢痒ナク多ク五六日ニテ消散ス、患者ハ漸次



第二十六圖

カ マーゾノパリト
圖ノゼンエビム

恙蟲病又
毛蟲病

豫後
療法

原因

症候及診
斷

衰弱シ皮膚蒼白或ハ浮腫ヲ來シ筋肉麻痺或ハ搖擗ヲ發シ精神溷濁、嗜眠狀トナリ遂ニ死ノ
轉歸ヲ取ル、又經過中屢々結膜炎、角膜炎、紅彩炎等ヲ發スルモノナリ、經過ハ數週乃至
年餘ニ亘ル、本病診斷ハ血液中ヨリ「トリバノゾー」ヲ發見スルニアリ

恙蟲病又毛蟲病 Tsutsugamushi-krankheit od. Kedani-
krankheit

原因 本病ハ本邦固有ノ急性傳染病ニシテ秋田縣ノ皆瀨川、雄物川、新潟縣ノ信濃川、
魚沼川ノ沿岸ニ於テ流行ス、其病原體ハ未ダ確定セズト雖モ一種ノ微生物ガ毛蟲ニ因セル
皮膚刺刺ヲ通シテ體內ニ進入スルニ因ル、本病ハ男子ニ多ク女子ニ少シ、之レ男子ハ農ニ
従事シ毛蟲ノ浸襲ヲ來シ易キガ故ナリ

症候及診斷 潜伏期ハ凡ソ七日間ニシテ後全身倦怠、食思不振等ノ前驅症ヲ呈シ或ハ
之ナクシテ發病期ニ入り惡寒、熱發、頭痛、食思缺損等ノ全身症ヲ呈シ本病固有ナル外皮
殊ニ陰囊部乳房部ノ面皰様或ハ痘瘡様ノ小膿疱ヲ發シ附近ノ淋巴腺腫脹シテ厭痛アリ、而
シテ膿疱幾干モナクシテ壞死ニ陥リ黑色ノ痂皮ヲ結ビ之ヲ剝離スレバ深キ潰瘍ヲ生ズ、其
他脾ハ腫大シ結膜充血ス、體溫ハ多ク昇騰シ三十九度乃至四十度トナリ第一週ノ終リニ至

レバ稽留シ四乃至七日持續スルノ後弛張性トナリ漸次常溫ニ復ス、其體溫稽留性ヲ呈スルニ至レバ顔面、前膊、下腿ニ於テ蒼微疹ヲ發シ意識朦朧、重聽ヲ來ス、本病經過ハ概ネ三週間ナリ、併發症トシテ耳下腺炎、腸出血ヲ來スコトアリ
本病ト鑑別ヲ要スルハ腸管扶斯、「ペスト」等ナルモ其症狀經過ヲ精査スル時ハ鑑別容易ナリ

豫後

概不佳良

療法

豫防法ニカメ既ニシテ本病ヲ發スル時ハ局部ノ防腐的處置ヲ行ヒ其他對症療法ヲ行フ

遺傳微毒

遺傳微毒 Syphilis congenita

原因

原因 兩親共或ハ其一人微毒ニ罹レル時ニ於テ遺傳シ多ク生後六ヶ月以内ニ發シ又時トシテ遲發スルコトアリ

症候及診斷

症候及診斷 本病胎兒ハ屢々流産又ハ早産ヲ來シ幸ニシテ生存スルモ全身薄弱ニシテ頑固ノ鼻加兒答ヲ有シ又屢々鼻骨ヲ侵シテ鞍鼻 Saddle nose ヲ形成ス、又口角及肛圍ニハ往々裂創アリ、其他外表皮膚ニ紅斑、丘疹、蒼微疹、天疱瘡(微毒性)ヲ發ス、殊ニ特異ナルハ手掌足蹠ノ變狀ニシテ皮膚赤色ヲ呈シ往々天疱瘡、黃癬ヲ生ジ、肝脾ハ多ク腫大セリ
其他ハツチンソン氏三症候 Hutchinson'sche Triade ヲ呈スルコトアリ即チハツチンソン氏齒牙(尖端尖銳ナルカ陷凹セリ)、角膜實質炎又耳聾之ナリ

豫後

不長ナルコト多シ

療法

療法 可成母乳ヲ以テ哺育スベシ若モ母乳ナキ場合ニハ乳母ヲ求ムベシ(此際乳母自身ハ危險ナシト云フヲ得ズ)、藥劑中最多ク用ヒラル、ハ水銀劑殊ニ甘汞ナリ

處方例

甘汞 0.01—0.02—0.06
乳糖 0.1
分三包一日量(下痢ヲ來セバ阿片末少量ヲ加フ)
甘汞 0.01—0.02—0.06
含糖炭酸鐵 0.05
乳糖 0.1
同上

其他灰白軟膏ノ塗擦(一日一回〇.三—〇.五ヲ十乃至二十分間輕ク塗擦シ六日毎ニ一回休ミ五週間持續ス)、昇汞浴(一日二昇汞一〇ヲ入ル)等ヲ用フ、又近時「サルファアルサン」ヲ乳兒又ハ母體ニ注射スルモノアリ、局所ニハ甘汞ノ撒布又ハ灰白軟膏、赤降汞軟膏(5%)ノ塗布ヲ行フ

後天性微毒 Syphilis acquisitis

後天性微毒 原因

原因 一千八百五年シヤウシン及ビホフマンノ發見セル「スピロヘーテ、パルリダ」 Spirochete pallida ニ因シ主トシテ生殖器ニ於テ傳染シ時トシテ他部ニ傳染スルコトアリ

症候及診斷

症候及診斷

本病三期ニ區別スルコト左ノ如シ

(一)第一期微毒又初期硬結期 Syphilis primären Stadium od. Stadium der Initialsklerose 大約四週間ノ潜伏期ヲ經テ本病特有ナル硬性下疳 harter Schanker. Ulcus durum ナ發ス、男子ニアリテハ陰莖、包皮女子ニアリテハ大陰唇、子宮頸ニ於テ發スルヲ常トシ軟骨様ノ硬度ヲ呈セル無痛性結節ニシテ殆ンド常ニ其數一個ナリ、多ク無痛性横痃ヲ發ス、此結節ハ四週乃至八週ニシテ漸次消失シ或ハ潰瘍ニ陥ルコトアリ

(二)第二期微毒期 Syphilis im sekundären Stadium 凡ソ六週間ニ亘ル第二潜伏期ヲ經テ本病特有ナル皮膚微毒性發疹或ハ贅肉ヲ發シ(微毒皮疹期 Stadium der Syphiliden)此際往々夜間ニ於テ増劇スル筋肉及ビ骨痛(殊ニ胸骨、脛骨、頭蓋骨)又時トシテ熱發ヲ來ス、微毒性皮疹ハ甚ダ多樣ニシテ或ハ薔薇疹 Roseola トナリ或ハ紅斑 Erythema トナリ又扁平贅肉、苔癬、乾癬、水疱、天疱瘡、膿疱疹等トシテ來ル、必要ナルハ扁平贅肉 Condyloma latum 及ビ乾癬ニシテ贅肉ハ肛門周圍、口角、陰莖ト陰囊ノ境界、陰囊ト大腿ノ移行部、兩陰唇間等ニ來リ概ネ圓形ヲ呈シ汚穢灰白色ノ沈着物ヲ附着ス、微毒性乾癬ハ手掌及ビ足蹠ニ發シ白色ニシテ光輝アル特有ノ鱗屑ヲ形成スルヲ常トス

(三)第三期微毒又護膜腫期 Syphilis tertiaria od. Stadium gummosum 護膜腫性虹彩炎ヲ以テ初發シ次テ内臟ニ護膜腫ヲ發ス、軟口蓋、肝臟、脾臟、墨丸、腦脊髓等ハ其主ナルモノナリ、軟口蓋護膜腫ハ多ク穿孔シテ鼻腔口腔相連通シ食物ノ誤嚥、鼻聲ヲ來スヲ以テ特有ナリ、骨質微毒ハ多ク頭蓋骨及ビ脛骨ニ來リ先ツ膨隆ヲ呈シ後骨瘍ニ陥リ微毒

性骨瘍 Caries syphilitica ナ形成ス、其鼻骨ニ來ルモノハ著シキ畸形ヲ來シ所謂鞍鼻 Sattelnaese ナ形成シ鼻骨鞍狀ニ陥凹ス

豫後

豫後

概ネ其ナルモノ内臟微毒ハ疑

療法

第一期ニ於テハ局所治療ニ兼メルニ沃剝、水銀劑ノ内用、水銀軟膏(一日三、〇

一四、〇)ノ塗擦ヲ行ヒ第二期ニ於テハ水銀劑ノ塗擦注入又ハ内用兼テ沃剝ヲ内用セシムベシ、第三期ニアリテハ沃剝ノ内用ヲ主トスルモ水銀劑塗擦亦効アリ、近時エーレルツヒ泰氏ノ「サルバルサン」發見セラレ本病治療法ニ一大革新ヲ來シ其一回又ハ數回ノ注射ニ因リ第一期及ビ第二期症ハ概ネ根治シ第三期症ニモ其影響ヲ與フルニ至レリ(然レモ神經系微毒ニハ奏効ナク禁忌タル場合多シ)而シテ注射ハ始メ皮下又ハ筋肉内注射法ニヨリタルモ局部ニ壞疽ヲ來シ又吸收不確實ナルヲ以テ近時專ラ靜脈内ニ注入ヲ行フニ至レリ

水銀軟膏塗擦ノ法ハ第一日ハ左側上膊第二日ハ右側上膊、第三日左胸側部第四日ハ右胸側部第五日ハ左大腿内側第六日ハ右大腿内側ニ於テシ(其量ハ一日三、〇一四、〇)第七日ニ入浴セシメ第八日ヨリ前記ノ順序ヲ以テ反復シ凡ソ五週間持續スベシ

又本症ニ對シテ強弱チツトマン氏煎ヲ用フル人アリ先ツ午前中ニ強煎劑三〇〇、〇一四〇〇、〇ヲ服用セシメ午後弱煎劑五〇〇、〇ヲ服用セシムルノ法ナリ

處方例

右爲三十九日三回食後一丸宛

〇黄色「ヨード」末

〇、五

〇サリチール酸水銀

〇、六

甘草末

各適宜

甘草末

各適宜

甘草末

各適宜

甘草末

各適宜

右爲六十九日三回食後一丸宛

○沃剝 二、〇
 苦丁 二、〇
 單舍 五、〇
 水 一〇〇、〇

右一日三回食後分服一日量

○サリチール酸水銀 五、〇
 パラフィン油 五〇、〇

右混和溶解注射料

一週一回一筒宛腎筋ニ注射スベシ

○昇汞 〇、一
 クロールナトリウム 一、〇
 蒸留水 一〇、〇

同上

水銀劑ヲ用フル時ハ常ニ口内ニ注意シ鹽剝水ノ含嗽ヲ用ヒシムベシ

「サルバルサン」ノ用量ハ皮下或ハ筋肉内ニアリテハ體重一疋ニ對シ〇、〇〇八一〇、〇

一瓦、靜脈内注射ニアリテハ〇、〇〇五瓦ヲ用フ而シテ皮下注射ニハ五%ノ純重曹水ヲ以テ中性トナシ、背部皮下ニ於テシ、靜脈内注射「アルカリ」性液ヲ用ヒ上肢靜脈ニ於テスベシ、

又近時「ネオサルバルサン」ノ發賣アリ、平均男子ニハ〇、六一〇、七五女子ニハ〇、四五一〇、六ヲ用ヒ靜脈内或ハ筋肉内ニ注射ス其溶解法ハ〇、四%ノ殺菌食鹽水ヲ以テシ室温ニ冷却セルモノヲ用フベシ、而シテ此ノ「サルバルサン」又ハ「ネオサルバルサン」療法ニハ水銀劑又ハ沃度劑療法ヲ兼用スル時ハ奏効愈々確實タリ、然レモ之等ノ注射療法ハ一定ノ經驗ヲ有スルモノニ非レバ猥ニ行フベキモノニ非サルハ論ヲ要セザルナリ

其他本病ニ對スル注射藥トシテ「アズロール」用ヒラル、其効「サルバルサン」ニ及

消化器病

加答兒性口内炎

原因

症候及診斷

療法

バズト雖モ操作簡便實價低廉ナルヲ以テ頗ル一便利ナリ

第三章 消化器病

Krankheiten der Verdauungsorgane

加答兒性口内炎 Stomatitis catarrhalis

原因 銳利ナル齒牙齲齒等ノ器械的刺戟、刺戟性飲食物、沃度劑臭素劑、水銀劑等ノ内用、飲酒、喫烟等ニ因ル化學的刺戟、又熱性病、全身病ノ經過中ニ來ル

症候及診斷 口腔粘膜ノ發赤腫脹、灼熱、乾燥、疼痛、味覺障害、流涎、口臭等

療法 其ノ原因ヲ除クコトニカメ左方ヲ處ス

- クロール酸加里 八、〇
- 水 四〇〇、〇
- 右含嗽料
- 硼酸 八、〇
- 水 四〇〇、〇
- 同上
- 過マンガン酸加里 二、〇
- 水 四〇〇、〇
- 同上
- 硼砂 四、〇
- グリセリン 二〇、〇
- 口内塗布料
- 硼砂 四、〇
- 蜂蜜 二〇、〇
- 同上
- 慢性症ニハ二%硝酸銀水又ハ二%プロタルゴール水塗布ヲナスベシ
- 又幼兒ニ對シテ鹽剝水又ハ硼酸水ヲ以テ靜

カニ口内ヲ拭ヒ又ハ左方チ内服セシム
 〇「クロール」酸加里 一、〇
 單 舍 二、〇
 水 八〇、〇
 右混和毎二時一茶匙宛

潰爛性口内炎 Stomatitis ulcerosa

潰爛性口内炎
原因

原因 水銀劑ノ濫用、壞血病、糖尿病又時トシテ不食ノ衛生状態ニアル小兒ニ流行性ニ來ルコトアリ

症候及診斷

症候及診斷 本病ハ口内粘膜炎ニ齒齦ニ壞死及ビ潰瘍ヲ招來スルチ特異トシ齒齦ハ初メ腫脹、潮紅シ緻粗ニシテ出血シ易シ後壞死ニ陥リ灰白黄色ノ泥狀物ヲ附着シ又潰瘍ヲ生ズ、著シキ口臭ヲ發シ疼痛、流涎アリ、又耳下腺顎下腺ハ腫脹ヲ來スチ常トス

療法

療法 加答兒性口内炎ニ於ケルト同様ナリ、水銀性ノ者ニアリテハ直ニ水銀劑ノ使用ヲ中止シ鹽剝水ノ含嗽ヲナサシムベシ、齒齦塗布劑トシテ沃度丁幾、「グリセリン」等分液、二%硝酸銀水等ヲ用フ又出血甚シキ時ハ「アドレナリン」液、過「クロール」鐵液等ヲ用ユマシ

亞布答性口内炎又亞布答 Stomatitis aphthosa, Aphtha

亞布答性口内炎又亞布答
原因

原因 多クハ腺病性小兒ニ發シ諸般ノ理化學的刺戟、又腸胃疾患、熱性病ノ際ニ來ル時トシテ婦人ニ月經妊娠時ニ發スルコトアリ

症候及診斷

症候及診斷 口内粘膜炎ニ舌背面、口唇粘膜炎ト齒齦ノ移行部ニ於テ帽針頭大乃至豌豆

療法

大ノ白色若クハ帶黄色ノ扁平或ハ稍隆起セル小斑ヲ生ジ其周圍ニ赤暈ヲ繞ラセリ、而シテ此斑ハ剝離スルコト甚ダ困難ナリ、自覺症ハ口内ノ灼熱、乾燥、咀嚼時疼痛等ニシテ唾液分泌ハ亢進シ流涎甚ダシ
 本病ハ次述ノ鷺口瘡ニ類スト雖凡鷺口瘡ハ本病ニ於ケルガ如ク固着スルコトナク又特異ノ病原菌ヲ有ス

療法 加答兒性口内炎ニ於ケルガ如ク諸種ノ含嗽劑ヲ投ジ又三%石炭酸水、「ラタニア」丁幾三、〇「グリセリン」七、〇ノ塗布又ハ硝酸銀桿ヲ以テ腐蝕スベシ

鷺口瘡 Soor

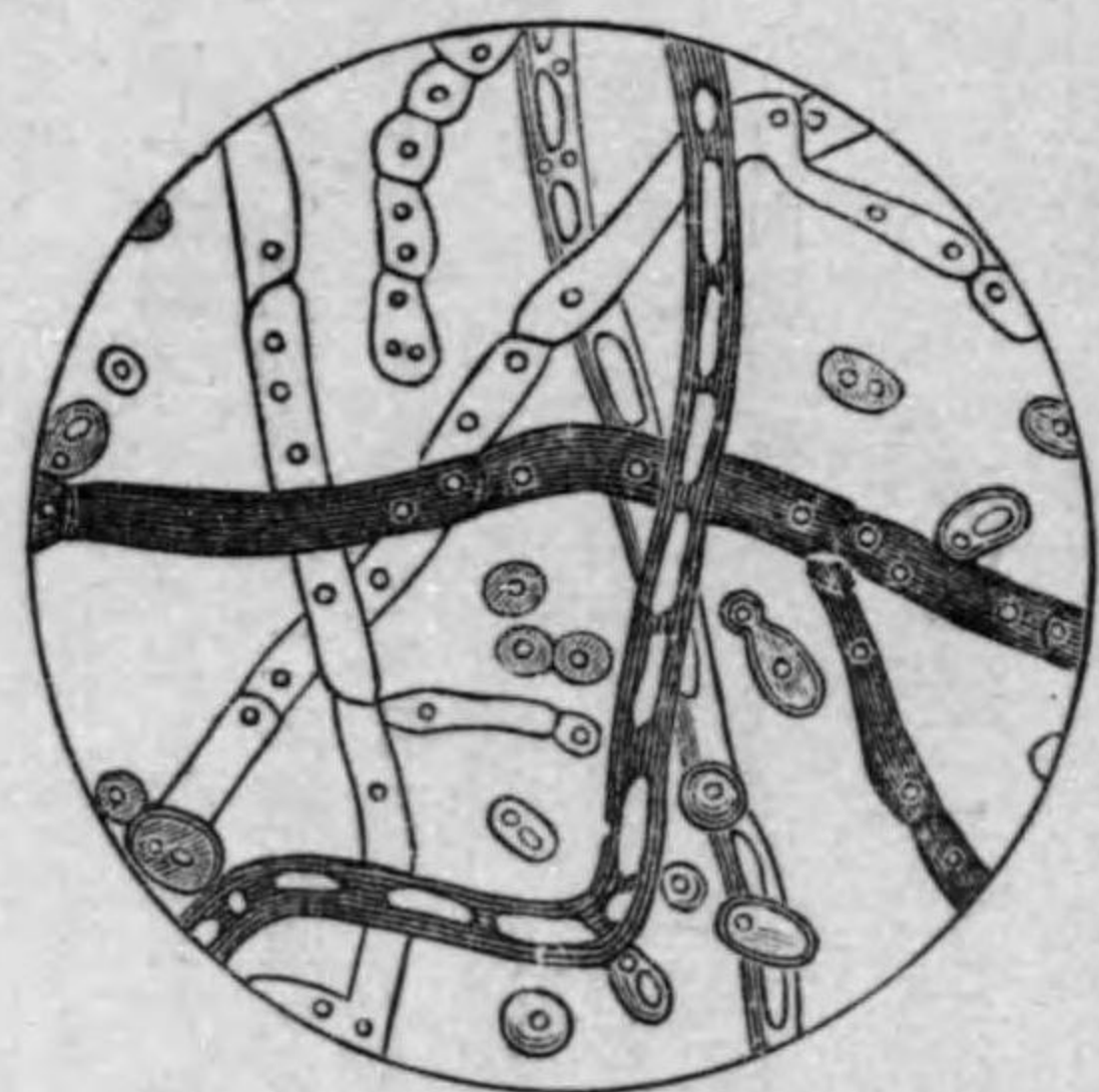
鷺口瘡
原因

原因 「ゾールセルツ」(又鷺口瘡菌) *Soorpilz* (又オイツウム、アルピカンス *Oidium albicans*) ト名付ケル絲狀菌ニ因シ、

口腔内ニ存留スル乳汁ノ分解ニ由リテ生ズ、故ニ本病ハ哺乳兒ニ多シ又成人ニ在テハ結核、糖尿病、癌腫、白血病等ノ慢性衰弱性疾患ヲ有スルモノニ來ル

症候及診斷 口唇、舌縁、口蓋、頰部粘膜炎ニ米粒大白色斑點ヲ多發シ哺乳時ノ疼

第三十六圖



スニカビルア、ムウジイオ

症候及診斷

療法

痛、流涎、屢々胃痛、下痢ヲ來ス、斑點ハ一見凝固セル乳汁ノ附着セルニ似タリ容易ニ剝離スルヲ得、

本病診斷ハ斑點ノ一部ヲ取り鏡檢スル時ハ容易ナリ

療法 二%硼酸水又ハ二%鹽剝水ヲ以テ屢々口内ヲ清拭スベシ殊ニ哺乳後ニハ必ラズ之ヲ怠ルベカラズ其他左方ヲ用フ

○硼砂

五、〇

○硼砂

二、〇

グリセリン

一五、〇

蜂蜜

一五、〇

口内塗布料

同上

流涎症

流涎症 Ptyalismus, Speichelfluss

原因

原因 口内炎等ニ因スル唾液神經ノ反射亢進、進行性延髓球麻痺、腦橋ノ疾患、耳疾患等、其他ヤボランヤ葉、ヒソスチグミン、ニコチン、ヤギタリス等ノ内服、又特發性ニ來ルコトアリ

症候及診

療法 先ヅ原因療法ヲナスベシ、對症療法中賞用セラル、藥品ハ硫酸「アトロピン」ナリ

○硫酸アトロピン

〇、〇一

右中筒乃至一筒注射

〇、〇一

蒸餾水

一〇、〇

○硫酸アトロピン

〇、〇一

舌炎

舌炎 Glossitis

原因

原因 化學的温熱的刺戟ニ因ル

症候及診

症候及診 舌ハ腫脹、硬固、表面粗糙トナリ咀嚼嚥下ノ障害ヲ來ス多クハ熱發ヲ伴フ

療法

療法 鹽剝水ノ含嗽水片ノ嚥下其他口内炎ノ處置ニ從フ

舌癌

舌癌 Carcinoma lingue

原因

原因 不明、舌ニ於ケル慢性器械的刺戟ハ其誘因トナル

症候及診

症候及診 多ク舌縁ニ生シ灰白色扁平ナル隆起ヲ呈シ其質硬固ナリ、後潰瘍ヲ形成ス其邊縁往々疣狀ニ隆起シ基底ニ汚穢膿樣分泌物ヲ附着ス、自覺症ハ著シキ疼痛ト發語、咀嚼嚥下ノ障害ニシテ屢々甚ダシキ流涎ヲ來ス、顎下淋巴腺ハ常ニ轉移性腫脹ヲ呈セリ

療法

療法 外科手術ノ他ナシ

水癌

水癌 Noma

原因

原因 本病ハ稀有ナル小兒病ニシテ衰憊性疾患ヲ有スルモノ及ビ榮養不良者ニ來ル

甘草末

各適宜

其他阿片、臭剝、抱水「クロラール」等ヲ用フ

アラビヤゴム

右爲二十五瓦一日三回一瓦宛

用フ

症候及診
斷

症候及診斷 先ヅ口角附近ノ頰粘膜帶青色ヲ呈シ硬變ス、後破潰シテ不潔ナル潰瘍ヲ形成シ次テ急速ニ深部ニ擴延シ一二日ニシテ頰部ノ外皮ニ及ビ暗褐色ノ痂皮ヲ形成ス、其腐痂幾干モナラズシテ脱落シ茲ニ穿孔ヲ來ス而シテ斯ノ如キ壞死性崩壞ハ速カニ蔓延シ全頰部ヲ破潰スルニ至ル、全身症狀ハ初期ヨリ重篤ニシテ熱發、精神溷濁下痢等ヲ來スヲ常トス

豫後

速カニ治療ヲ施セバ良

療法

鹽剝水含嗽ヲ行ヒ烙白金ノ腐蝕又ハ切除ヲ行フ

口腔白斑
病

口腔白斑病 Leukoplakia

原因

本病ハ喫煙者、飲酒家、黴毒、慢性胃腸病ヲ有スルモノニ來ル

症候及診
斷

症候及診斷 舌ノ背面、口唇、頰粘膜等ニ灰白色ノ斑紋ヲ生ジ其邊緣隆起セリ、自覺症ニハ微痛アルノミ、慢性疾患ニシテ全治スルコト難ク又往々上皮癌發生ノ基礎ヲナスコトアリ

療法

療法 鹽剝水ノ含嗽又ハルゴール氏液硼砂二、〇グリセリン二〇、〇或ハ「サリチル」酸一、〇酒精五、〇グリセリン二〇、〇ノ塗布、又内服ニ砒石劑ヲ用フルコトアリ

生齒困難
症候及診
斷

生齒困難 Dentitio difficilis

症候及診斷 熱發時トシテ痙攣ヲ發シ口内炎、腸胃加答兒ノ症ヲ呈ス

療法

口内ノ清潔ヲ計リ對症療法ヲナスベシ

齒痛

齒痛 Odontalgie

症候及診
斷

症候及診斷 神經痛様疼痛ニシテ殊ニ寒熱ノ刺戟ニヨリ劇甚トナル

療法

療法 根治療法ハ勿論齒科醫ノ業タリ吾人ハ一時的鎮痛法ヲ講ズルノ要アルノミ、齒痛液トシテ用フルモノ左ノ如シ

○阿片丁

○抱水クロラール

エーテル精

鹽酸コカイン

薄荷油

樟腦

右棉花ニ浸シテ齶齒ニ挿入シ又

蒸餾水

ハ近圍ノ齒齦ニ塗布ス

同上

○クロホルム

○沃度丁

エーテル

グリセリン

樟腦精

右患齒周圍ノ齒齦ニ塗布シ十分

同上

ヲ經テ含嗽セシム

其他ニハ先ヅ微温湯ヲ以テ齶齒窩ヲ洗滌シ消毒脫脂綿ノ小塊ヲ「クレオソート」、石炭酸グリセリン等分液又ハ薄荷油ニ浸シ齶齒内ニ入レ更ニ左ノ樹脂溶液中ニ浸セル棉花ヲ以テ被包充填スベシ此際コカイン粉末少量ヲ其ノ藥液ヲ浸セル棉花ニ附着セシムレバ奏効確實ナ

症候及診
斷

症候及診斷 先ヅ口角附近ノ頰粘膜帶青色ヲ呈シ硬變ス、後破潰シテ不潔ナル潰瘍ヲ形成シ次テ急速ニ深部ニ擴延シ一二日ニシテ頰部ノ外皮ニ及ビ暗褐色ノ痂皮ヲ形成ス、其腐痂幾干モナラズシテ脱落シ茲ニ穿孔ヲ來ス而シテ斯ノ如キ壞死性崩壞ハ速カニ蔓延シ全頰部ヲ破潰スルニ至ル、全身症狀ハ初期ヨリ重篤ニシテ熱發、精神溷濁下痢等ヲ來スヲ常トス

豫後

速カニ治療ヲ施セバ良

療法

鹽剝水含嗽ヲ行ヒ烙白金ノ腐蝕又ハ切除ヲ行フ

口腔白斑
病

口腔白斑病 Leukoplakia

原因

本病ハ喫煙者、飲酒家、黴毒、慢性胃腸病ヲ有スルモノニ來ル

症候及診
斷

症候及診斷 舌ノ背面、口唇、頰粘膜等ニ灰白色ノ斑紋ヲ生ジ其邊緣隆起セリ、自覺症ニハ微痛アルノミ、慢性疾患ニシテ全治スルコト難ク又往々上皮癌發生ノ基礎ヲナスコトアリ

療法

療法 鹽剝水ノ含嗽又ハルゴール氏液硼砂二、〇グリセリン二〇、〇或ハ「サリチル」酸一、〇酒精五、〇グリセリン二〇、〇ノ塗布、又内服ニ砒石劑ヲ用フルコトアリ

生齒困難
症候及診
斷

生齒困難 Dentitio difficilis

症候及診斷 熱發時トシテ痙攣ヲ發シ口内炎、腸胃加答兒ノ症ヲ呈ス

療法

口内ノ清潔ヲ計リ對症療法ヲナスベシ

齒痛

齒痛 Odontalgie

症候及診
斷

症候及診斷 神經痛様疼痛ニシテ殊ニ寒熱ノ刺戟ニヨリ劇甚トナル

療法

療法 根治療法ハ勿論齒科醫ノ業タリ吾人ハ一時的鎮痛法ヲ講ズルノ要アルノミ、齒痛液トシテ用フルモノ左ノ如シ

○阿片丁

○抱水クロラール

エーテル精

鹽酸コカイン

薄荷油

樟腦

右棉花ニ浸シテ齶齒ニ挿入シ又

蒸餾水

ハ近圍ノ齒齦ニ塗布ス

同上

○クロホルム

○沃度丁

エーテル

グリセリン

樟腦精

右患齒周圍ノ齒齦ニ塗布シ十分

同上

ヲ經テ含嗽セシム

其他ニハ先ヅ微温湯ヲ以テ齶齒窩ヲ洗滌シ消毒脫脂綿ノ小塊ヲ「クレオソート」、石炭酸グリセリン等分液又ハ薄荷油ニ浸シ齶齒内ニ入レ更ニ左ノ樹脂溶液中ニ浸セル棉花ヲ以テ被包充填スベシ此際コカイン粉末少量ヲ其ノ藥液ヲ浸セル棉花ニ附着セシムレバ奏効確實ナ

ルードウ
イツヒ氏
アングー
ナ
原因
症候及診
断
豫後
療法

○サンダラツク
エーテル(又ハ酒精)
右調和齒用樹脂劑
齒牙ノ疼痛若シ露出セル齒髓ニ因スル時ハ左記腐蝕泥ノ帽針頭大ナルモノヲ綿花ニ塗布シ
窩内ニ挿入シ前記樹脂劑ニ浸セル綿花ヲ以テ充填シ鎮痛後ハ除去ス

○砒石
鹽酸モルヒン
クレオソート
右齒科用腐蝕劑
一、〇
二、〇
適宜

ルードウイツヒ氏アングーナ Angina Ludwigi

原因 本病ハ口腔基底面ノ蜂窩織炎ニシテ急性傳染病ノ經過中ニ來ルコト多シ

症候及診断 多ク高熱ヲ以テ顎下腺附近ノ腫脹ヲ來シ次デ周圍ニ蔓延シ口腔底及頸部

前面ニ波及ス、疼痛劇シク咀嚼嚥下ヲ妨ゲ腫脹大ナルニ至レバ喉頭ヲ壓迫シ窒息ニ陥ラシ
メ或ハ全身敗血症ニヨリ死ニ至ラシムルコトアリ

豫後 多ク不良
療法 灰白軟膏、イヒチナール劑ノ塗布、氷褌法冷濕布等ノ消炎法ヲ試ミ兼テ高熱ニ對

シテ處置ス化膿スレバ切開ヲ加ヘ窒息ニ向ツテハ氣管切開術ヲ行フ

急性咽頭加答兒又ハ安魏那

Catarrhus pharyngealis acutus od. Angina

原因 化學的、溫熱的、器械的刺戟、急性傳染病又屢々感冒ニヨリテ發ス其他鼻腔炎症

ヨリ波及スルコトアリ

症候 多クハ惡寒ヲ以テ熱發シ全身違和、食思不振頭痛等ノ全身症ヲ有シ談話、嚥下時

ノ疼痛、味覺障害ヲ訴フ、咽頭粘膜ハ潮紅腫脹シ灰白色若クハ黃色ノ粘液ヲ附着シ顎下腺
ハ多ク腫脹セリ、本病ヲ其咽頭所見ニヨリ區別スルコト次ノ如シ

一、加答兒性安魏那 Angina catarrhalis 軟口蓋、懸壅垂、咽頭粘膜潮紅腫脹シ扁桃腺
ニモ同様變化アリ、本症ハ一二日ニシテ治癒スルヲ常トス

二、腺窩性安魏那 Angina lacunalis 扁桃腺腫脹シ小窩内ニ黃白色ノ點狀或ハ小斑狀沈
着物ヲ附着シ又軟口蓋及ビ懸壅垂發赤腫脹セリ、本症ハ全身症狀著明ナルモ經過ハ二三

日ニテ治スルコト多シ

三、實質性安魏那 Angina parenchymatosa 扁桃腺強ク腫脹シ多ク膿瘍ヲ形成シ疼痛烈
シク又全身症狀著明ナリ

四、壞疽性安魏那 Angina necrotica 扁桃腺腫大シ其表面壞疽ニ陥リ脱落シテ潰瘍ヲ形
成ス全身症狀著明ナリ

急性咽頭
加答兒又
ハ安魏那
原因
症候

慢性咽喉加答兒

診斷

腺窩性及び壞疽性ハ實扶的里ト鑑別ヲ要ス然レモ安魏那ノ白色沈着物ハ扁桃腺ニ局在スレモ實扶的里ニアリテハ初メヨリ多ク口蓋弓及び懸壜垂ニ蔓延セリ又安魏那ニ於ケル沈着物ハ眞ノ偽膜ニ非ズ又實扶的里菌ヲ含ムコトナシ

豫後 概ネ其

療法

刺戟性飲食物ヲ禁シ氷片ヲ含マシメ頸圍ニプリスニツツ氏罷法ヲ施ス其他含嗽、吸入、塗布、内服ニ撒曹、アスピリン、アンチヒリン等ヲ與フ又實質性ニ向テハ切開ヲ加フ

- 〇二%鹽剝水 四〇〇、〇 〇二%プロタルゴール水 同上
- 右含嗽料 〇ヨード 〇、一五
- 〇二%硼酸水 四〇〇、〇 沃一剝 一、〇
- 同上(刺戟症烈シキ症ニ適ス) 〇重曹 三、〇 グリセリン 三〇、〇
- 〇重曹 三、〇 同上 同上
- 食鹽 三、〇 プロタルゴール 〇、一
- 蒸餾水 三〇〇、〇 アドレナリン液 〇、五
- 右吸入料 〇二%硝酸銀水 一〇、〇
- 咽頭塗布料 同上

慢性咽喉加答兒 Catarrhalis pharyngealis chronicus

慢性扁桃腺炎

原因

症候及診斷

豫後 療法

原因 急性症ト原因的關係チ同ジウスルモ本病ハ殊ニ飲酒家、喫煙家、其他發聲ヲ業トセルモノ例之ハ演說家教師等ニ多シ、又心、肺、腎等ノ疾病ヲ有スルモノニ續發ス

症候及診斷 概ネ無熱ニ經過シ自覺症トシテ咽頭乾燥、搔痒、灼熱ノ感アリ聲咳或ハ咳嗽ヲ發ス、咽頭粘膜ハ或ハ發赤腫脹シ或ハ蒼白菲薄トナル(瘦削性咽頭炎 Pharyngitis atrophicans) 又其淋巴濾胞増殖シテ暗灰色顆粒狀ヲ呈スルコトアリ(顆粒性咽頭炎 Pharyngitis granulosa)

豫後 全治シ難シ屢々急性炎ヲ發シ又喉頭及び氣管氣管支ニ蔓延ス

療法 原因ヲ除クコトニ力メ二%鹽剝水、二%明礬水二%タンニン水等ノ含嗽ヲ命ジ左方ヲ塗布ス

- 〇沃度 一、〇 同上
- 沃度加里 一、〇 〇三—五%硝酸銀水
- 餾水 三〇〇、〇 同上
- 塗布料(ルゴール氏液) 〇三—五%プロタルゴール水
- 〇沃度 一、〇—三、〇 同上
- 沃度加里 〇、二—〇、七 〇四—一〇%タンニン酸グリセリン
- グリセリン 二〇、〇 同上

慢性扁桃腺炎 Tonsillitis chronica

原因
症候及診
斷

豫後
療法

咽頭結核
症候及診
斷

療法

原因 安魏那ニ於ケルト同様ナリ殊ニ腺病性小兒ニ多シ
症候及診斷 扁桃腺腫脹シ嚙下及ビ呼吸障碍ヲ來シ患兒ハ絶エズ開口シ聲音鼻聲ヲ帶ビ睡眠時鼾聲ヲ發ス、其他聲咳、咳嗽往々反射性喘息ヲ發ス、又屢々急性安魏那ノ襲來ヲ來ス、

豫後 治癒甚ダ困難ナリ

療法 ルゴール氏液（前病條下ヲ見ヨ）、沃度丁幾グリセリン等分液、5%プロタルゴール水塗布等ヲナスモ多クハ切除術ヲ要スルモノナリ、内用ニ沃剝、沃度鐵舍利別等ヲ用フ

咽頭結核 Tuberculose des Rachens

症候及診斷

咽頭粘膜炎ニ懸壅垂、口蓋弓、咽頭後壁ニ於テ豚脂樣分泌物ヲ附着セル扁平潰瘍ヲ形成ス、潰瘍ノ周圍ハ發赤浸潤シ又屢々小結節ヲ生ゼリ、自覺症トシテ強キ嚙下痛ヲ訴フ、頸腺ハ多ク腫脹シ又多ク他臟器ニ結核症ヲ有ス

本病ハ徽毒性潰瘍ト誤ルコトアリト雖モ分泌物ノ細菌學的検査ニヨリ鑑別スルコトヲ得
療法 電氣燒灼又ハ搔把ヲ行ヒ後二〇—八〇%ノ乳酸水ヲ以テ腐蝕シ又左方ヲ用ユ又同時ニ存在スル他臟器結核ニ向ツテ治療ヲ加フベシ

メントール 1.0—1.0
オレーフ油 1.0
オルトフタルム 1.0—1.0
オレーフ油 1.0
毎食前一回塗布 同上

〇五—一〇%コカイン水

同上

〇オルトフタルム

吹撒料

咽頭徽毒

症候及診
斷

療法

咽頭後壁
膿瘍
原因

咽頭徽毒 Rachensyphilis

症候及診斷

第二期ニ於テ徽毒性紅斑ヲ生ズ即チ斑紋狀若クハ廣汎性潮紅ヲ來シ其周圍ハ蒼白境界然タリ、又屢々見ルハ圓形或ハ橢圓形ノ灰白色ニシテ稍隆起セル扁平コンダローマ Condylomata lata ナリ、而シテ此「コンダローマ」ハ幾何モ無クシテ崩壞シテ灰白色淺在潰瘍トナル、第三期症ニアリテハ護膜腫ヲ形成シ廣大ナル崩壞ヲ來シ深在性潰瘍ヲ生ズ、潰瘍ハ漸次進行シテ屢々口蓋ノ穿孔ヲ來ス

自覺症ハ二期症ニアリテハ輕微ノ嚙下困難ヲ訴フルニ過ギザルモ三期症トナレバ大ニ増劇シ殊ニ口蓋ニ穿孔ヲ有スルモノハ聲音鼻聲トナリ食餌鼻腔ニ竄入シ爲ニ噴嚏ヲ發ス、疼痛ハ比較的輕微ナリ、下顎淋巴腺ハ無痛性腫脹ヲ來スヲ常トス

療法 全身療法ヲ主眼トス即チ水銀劑、沃度劑、サルバルサン等ヲ用ユ、局所療法トシテハ二%プロタルゴール液、ルゴール氏液ノ塗布、オルトフタルム、アイロール、イトロール等ノ吹撒、鹽剝水ノ含嗽ヲ命ズ

咽頭後壁膿瘍 Retropharyngealabscess

原因

一歳以下ノ小兒ニ多シ、咽頭後壁ニ存スル淋巴腺化膿ナリ

症候及診
斷

症候及診斷 本病ノ發生ハ徐々ニシテ患兒ハ漸次不安トナリ啼泣シ睡眠時鼾聲ヲ發シ
經過一二週ニシテ著シキ呼吸困難ヲ發ス、聲音ハ無力性ニシテ且ツ往々嘔吐セリ咽頭ヲ檢
スレバ後壁ニ波動性隆起ヲ認メ又頸下淋巴腺ハ多ク腫脹セリ、其他ノ症狀トシテ高度ノ熱
發ヲ來スヲ常トス

豫後

豫後 危險ナリ

療法

療法 切開排膿ス但シ此際膿汁及ビ血液喉頭内ノ流入ヲ防ガンガ爲メ頭部ヲ前屈セシム
ベシ、術後硼酸水ノ含嗽ヲナサシム、内用ニ沃剝、沃鐵舍等ヲ與フ

食道炎

食道炎 Oesophagitis

原因

原因 硬固ナル食物、熱性飲料、不注意ナル消息子送入、異物、腐蝕性藥劑ノ飲用等

症候及診
斷

症候及診斷 食物嚥下ノ際食道ニ輕痛ヲ發シ又異物ノ箝留セルガ如キノ感ヲ訴フ、

療法

療法 冷却セル流動食ヲ與フ、疼痛劇シキ時ハ氷片ヲ含マシメ又鎮痛劑ヲ與フ、慢性症
ニ向ツテハ海綿消息子ヲ用ヒテ硝酸銀軟膏ヲ塗布ス

食道癌

食道癌 Carcinoma oesophagi

原因

原因 老年殊ニ酒客喫烟者慢性胃加答兒ヲ有スル人ニ多シ

症候

症候 緩慢ニ増進スル食道狹窄症ト全身惡液質ハ本病ノ主徴ニシテ患者ハ漸次嚥下ノ障
碍ヲ來シ屢々嘔吐ス、吐物ハ胃内容物ト異ナリ「アルカリ」性ニシテ腐敗臭烈シク膽汁成分

診斷

ヲ缺如シ又往々扁平上皮ヲ認ム、又其發生部氣管支分岐部ナル時ハ反廻神經麻痺ヲ來シ聲
音嘎嘶ス、屢々肝臟肺其他ノ臟器ニ轉移癌ヲ證明ス、絶過ハ半年乃至二年ニテ死ノ轉歸ヲ
取ル

診斷 年齢及惡液質ハ大ニ診斷ノ助トナスヲ得ベク、消息子送入ニヨリ狹窄ノ部位及程
度ヲ知ル又癌組織ノ之ニ附着スルコトアリ（但シ消息子送入ハ注意セザレバ之ニヨリ破潰
ヲ來スコトアリ）、近時熟練者ハ食道鏡ヲ應用シテ確診スルニ至レリ、

豫後

豫後 不良

療法

療法 營養法ニ注意スベシ時トシテ滋養灌腸ヲ行フ、又近時ラザウム療法ヲ企テル人ア
リ

食道憩室

食道憩室 Diverticulum oesophagi

原因

原因 膨出性及ビ牽引性アリ

症候及診
斷

症候及診斷 初期ニ於テハ殆ンド無症候ナルモ漸次嚥下困難ヲ來シ食物ノ一部分憩室
ニ停滞シ一定時ヲ經テ吐逆ヲ來スニ至ル、其吐物ハ腐敗シ甚シキ惡臭アリ憩室大ナルニ至
レバ食道ヲ壓迫シ狹窄症狀ヲ呈ス、消息子検査ヲナセバ時トシテ嚢内ニ入り時トシテ嚢口

前ヲ通過シテ胃中ニ入ル、本病ハ時トシテ氣道又ハ肋膜ニ穿孔スルコトアリ

豫後

豫後 概ネ不良

療法

療法 營養法ニ注意シ硼酸水、サリチール酸水ヲ以テ洗滌ヲ行フ、又時トシテ外科的手

術ノ奏効スルコトアリ

食道麻痺 Palalysis oesophagi

原因
症候及診
療法

原因 腦腫瘍、脊髄瘍、多發性硬化、延髓球麻痺、ヒステリー等ニ來リ稀ナル疾病ナリ
症候及 嚥下困難ハ主徵ナリ、消息子ハ容易ニ通過ス
療法 消息子營養ヲナシ原病ニ向ツテ治療ヲ加フ

食道痙攣

食道痙攣 Oesophagospasmus

原因
症候及診

原因 ヒステリー、癲癇、恐水病、破傷風等ニ來リ又消息子送入、不快ノ飲食物攝取ノ際ニ來ルコトアリ
症候及 嚥下困難ハ其ノ主徵ニシテ此際疼痛、絞搾ノ感アリ、往々液體ヨリモ固形食ノ嚥下容易ナリ、消息子挿入ハ始メ抵抗ヲ覺ユルモ暫時ニシテ痙攣緩解シ通過スルヲ常トス

療法

原因ヲ治療シ兼テ阿片、モルヒン抱水クロラール等ヲ與フ

急性胃加答兒

急性胃加答兒 Catarrhus ventriculi acutus

acuter Magenkatarrh

原因

過飲過食、刺戟性食餌、過熱過冷ナル飲食物、化學的毒物ノ攝取、其他急性傳染

症候及診

病ノ經過中ニ來ル

症候及 胃部ノ壓重膨滿、食思不振、口渴、嘔噦 Sodbrennen 噯氣 Aufstossen 吞酸、時トシテ頭痛、輕熱、胃部疼痛ヲ來ス舌ハ厚苔ヲ被リ味覺糊様ニシテ口内ニ惡臭アリ、便通ハ甚ダ不正ニシテ時トシテ下痢ヲ來シ時トシテ便秘ス、尿量ハ減少シ褐赤色ヲ呈シ「インヂカン」反應顯著ナリ、吐物ヲ檢スル時ハ酸性ニシテ腐敗臭ヲ有シ多量ノ粘液ヲ混シ遊離鹽酸減小セリ、經過ハ數日乃至二三週ニ亘ル

本病ハ神經性胃痛、胃潰瘍、膽石疝痛、腹膜炎等ト鑑別ヲ要スルコトアリト雖モ注意スレバ誤ルコトナシ

豫後 良

療法

療法 先ヅ有害ナル胃内容物ヲ除去セザルベカラズ此目的ニ向ツテ吐劑ヲ與ヘ又ハ胃洗滌ヲ行フ、吐劑ハ往時吐酒石吐根末ヲ用ヒタルモ胃粘膜ヲ刺戟スルヲ以テ近時鹽酸「アポモルヒン」ヲ用フ、胃洗滌ハ微溫湯ヲ以テシ若又消息子ヲ用フル能ハザル時ハ多量ノ微溫湯ヲ飲用セシメ咽頭部ヲ刺戟シテ嘔吐セシムベシ

○吐酒石

〇・一二

○鹽酸アポモルヒン

〇・一

吐根末

一一〇

蒸餾水

一〇〇

水

六〇、〇

半筒乃至一筒皮下ニ注射ス

振盪シテ十分乃至十五分ヲ隔テ
、吐ニ至ルマデ一食匙宛與フ

既ニ有害物腸内ニ進行セル時ハ下劑ヲ用フ
○リチネ油 一一〇、〇

薄荷油 一滴
 頓服用(一回量)
 ○甘 汞 〇、五—一、〇
 乳糖 〇、五
 同上
 ○硫酸マグネシウム 一五、〇
 稀鹽酸 一、〇
 水 六〇、〇
 一時間ヲ隔テ、二回ニ分服
 上記ノ方法ニヨリ胃内容ノ排除ヲ終レバ一
 二日間殆ンド絶食セシメ渴ニ對シテ「セル
 テル水又ハ「リモナーデ」ヲ與フ
 胃痛ニ向ツテハ溫濯法ヲ行ヒ又鹽酸「モル
 ヒン」、「燐酸「コデイン」、鹽酸「ヘロイン」
 ノ注射又ハ内服ヲ用フ
 嘔吐ニハ氷片ヲ含マシメ又蓆酸セリウム、
 鹽酸「コカイン」ノ内服ヲナサシムベシ

○重 曹 二、〇
 苦 丁 二、〇
 ホミカ丁 一、〇
 水 一〇〇、〇
 右一日三回分服一日量
 ○含糖ペプシン 一、〇
 稀鹽酸 一、〇
 單 舍 八、〇
 水 一〇〇、〇
 同上
 ○コンヅスランゴ皮煎(一〇、〇) 一〇〇、〇
 レゾルチン 〇、五
 同上
 ○重 曹 二、〇
 健 末 〇、五
 薄荷油 一滴
 右分三包一日量
 ○重 曹 二、〇

處方例

慢性胃加答兒 原因 症候

レゾルチン 〇、五
 コンヅユランゴ流動エキス 三、〇
 單 舍 八、〇
 水 一〇〇、〇
 右一日三回分服一日量
 ○重 曹 二、〇
 次硝酸蒼鉛 二、〇
 健 末 〇、五
 右分三包一日三回分服(下痢ヲ

件フ時)
 ○重 曹 二、〇
 次硝酸蒼鉛 一、〇
 莨菪エキス 〇、〇七
 同上(疼痛ヲ伴フ時)
 ○假性マグネシア 一、〇
 次硝酸蒼鉛 一、〇
 コロンボ末 〇、五
 右分三包一日三回分服

慢性胃加答兒 Catarrhus ventriculi chronicus

原因 急性胃加答兒ノ不治、飲酒喫煙ノ過度、不消化性食餌、齒牙ノ不良、其他肝、心
 肺、腎ノ疾患ニ因スル鬱血、又、胃潰瘍、胃痛、胃擴張等ニ症候的ニ來ル
症候 本病ノ症候ハ畧ホ急性胃加答兒ニ等シキモ概シテ其狀急劇ナラズ患者ハ胃部膨滿
 壓重又鈍痛ヲ感シ食思ハ不振又時トシテ善飢症ヲ訴ヘ其他噯氣、吞酸嘔噦吃逆、惡心、嘔
 吐(殊ニ酒客ニハ早晨嘔吐 Vomitus matutinus potatorum)ヲ發ス、舌ハ厚苔ヲ被リ乾
 燥シ胃部膨滿壓痛ヲ訴ヘ時トシテ振水音アリ、吐物ハ多量ノ粘液ヲ含ミ遊離鹽酸缺乏、有
 機酸ニ富ムヲ常トスレモ又時トシテ鹽酸增多スル場合アリ往時酸性加答兒 Hyperacidar

診斷

Katarrhト稱ヘタルモノ之ナリ、便通ハ多ク秘結シ全身營養ハ著シク障害ヲ被ル、又時トシテ頭痛、眩暈、(胃病性眩暈 Vertigo stomachica) 不眠症等ヲ來スコトアリ

診斷

本病ト鑑別ヲ要スル疾病ハ左ノ如シ

一、神經性消化不良ハ本症ト甚シク酷似セリト雖モ症候變換性ニシテ又食物ト自覺症ノ關係ヲ異ニス即チ不消化物ノ却テ能ク適スルコトアルガ如シ此際胃内容物ノ検査ハ每常確診ヲ與フルモノニシテ神經性消化不良ニアリテハ鹽酸分泌時々變換スルコトアルモ粘液ヲ有スルコトナシ之ニ反シテ本病ハ多ク粘液ニ富メリ

二、胃痛ニ於テ腫瘍ヲ觸知スル能ハザル時ハ本病ト誤ルコトアリ殊ニ老年ノ患者ニ於テ然リ此際注意スベキハ全身營養狀態及ビ吐物ノ性質ニシテ痲腫ノ惡液質ヲ呈スルニ反シ本病ハ營養害セラル、モ惡液質ニ至ルコトナシ吐物ハ痛ニアリテハ珈琲渣樣ニシテ遊離鹽酸缺乏シ本病ニアリテハ血性ヲ帶ビ遊離鹽酸ノ持續的缺乏ヲ來スコトナシ、又胃「ザルチナ」ハ前者ニ多ク後者ニ乏シ

三、時トシテ胃潰瘍ト誤ルコトアルモ之ニハ疼痛限局シ壓痛點アリ吐血ヲ主徵トシ鹽酸分泌ハ常ニ増加セリ粘液ハ含マザルカ或ハ少量ナリ又舌赤色滑澤ナルヲ常トス

豫後

豫後

攝生ヲ守リ治療スレバ治ス

療法

原因ヲ除キ食物ノ攝生ヲ守ラシムベシ即脂肪ニ富メル食物、酒類、豆類、香竄料ヲ禁シ野菜ハ少量ナラシメ液體ノ飲用ヲ攝セシメ適宜ノ運動ヲナサシムベシ、胃洗滌法ハ最有効ナル療法ニシテ殊ニ粘液多量ナルカ醱酵盛ナル時ニハ缺クベカラザルノ方法ナリ其

法微温湯又ハ微温湯「リ」テルニ重曹一乃至二茶匙或ハサルチール酸一、〇ヲ加ヘタルモノヲ以テシ洗滌液ノ清潔トナルヲ度トシ早朝空腹時ニ於テスベシ、藥劑ハ鑛泉主ニ人工カル、ス泉鹽一〇、〇一五、〇チ一日三回ニ分服セシム之ニヨリ粘液、停滯セル食物ヲ腸ニ送ルノ効アリ其他ハ狀態ニ從ヒ種々ノ藥劑ヲ用フ

處方例

- ゴングジュランゴ皮煎(一〇、〇) 單 舍 一〇、〇
- 稀鹽酸 同上 一〇、〇
- 單 舍 一〇、〇
- 右一日三回分服
- コンヅユランゴ流動エキス 五、〇
- 稀鹽酸 一、〇
- 單 舍 一〇、〇
- 水 一〇〇、〇
- 同上 一〇〇、〇
- 重 曹 二、〇
- ホミカド 一、〇
- 苦 丁 一、〇
- 重 曹 二、〇
- 水 同上 一〇〇、〇
- 重 曹 二、〇
- 煨製マゲネシア 〇、五
- ビスミット 〇、五
- ケンチアナ末 〇、五
- 右分三包一日三回分服
- 重 曹 三、〇
- ホミカエキス 〇、〇五
- 同上 〇、〇五
- 吞酸嘈雜ニハ左方 〇重 曹 二、〇

煨製マグネシア 〇、五
 レゾルチン 〇、五
 右分三包一日三回分服
 ○アンタチラン 一、五
 薄荷油 一滴
 同上
 ○撒酸 〇、三
 右一包トナシ毎食前オブライト
 ニ包ミ用フ
 ○クレオソート 〇、〇五
 右膠囊ニ入レ又ハ丸トナシ毎食
 後用フ
 胃痛ヲ伴フモノニハ左方
 ○重曹 二、〇
 萇若エキス 〇、〇七—〇、一
 右分三包一日三回分服
 ○重曹 二、〇
 ビスミット 〇、五

磷酸コデイン 〇、〇五—〇、一
 同上
 ○鹽酸モルヒン 〇、〇一
 乳糖 〇、五
 右一包ナシ頓服用
 食思缺損ニハ左方
 ○單寧酸オレキシシ 〇、五—一、〇
 又ハ鹽基性オレキシシ
 乳糖 一、〇
 右分三包一日三回分服
 ○パンクレアチン 〇、五—一、〇
 乳糖 一、〇
 同上
 タカザアスターゼ 〇、五—一、〇
 乳糖 一、〇
 同上
 ○含糖ヘプシン 一、〇
 稀鹽酸 一、〇

中毒性胃
 炎
 原因
 症候及診
 断
 豫後
 療法
 胃潰瘍又
 ハ胃圓形
 潰瘍

單舍 一〇、〇
 水 一〇〇、〇
 右一日三回分服一日量
 ○規那皮煎(五、〇) 一〇〇、〇
 又ハホン皮煎(一〇、〇) 一〇〇、〇

稀鹽酸 一、〇
 含糖ヘプシン 一、〇
 單舍 一〇、〇
 右同上

中毒性胃炎 Gastritis toxica

原因 種々ノ鹽酸、腐蝕アルカリ、石炭酸、燐、砒石、昇汞、青酸加里等ノ飲用ニシテ
 或ハ過失或ハ自他殺ノ際ニ之ヲ見ル
症候及診断 突然胃部ニ劇痛ヲ發シ轉々苦悶シ血性嘔吐ヲ發ス、顔貌著シク苦悶ノ狀
 ナ現ハシ蒼白ニシテ冷汗ヲ發シ脈搏微細頻數、四肢厥冷、チアノーゼ遂ニ虚脱ニ陥リ又ハ
 穿孔性腹膜炎ヲ起シテ死ス、又時トシテ諸症輕快漸次治ニ赴クコトアリ
 本病診断ハ概ネ既往症ニヨリ察スルヲ得ベク又咽頭ヲ見レバ腐蝕痂アリ亦吐物ヲ検査スレ
 バ毒物ヲ發見ス(各毒物ニヨリ特異ノ症狀アリ中毒篇參照)

豫後 概ネ不長治スレバ食道及ビ胃ニ癰痕ヲ殘シ狹窄症ヲ來ス
療法 吐劑又ハ胃洗滌、其他各毒物ニ固有ナル解毒劑ヲ用ユ(中毒篇參照)
胃潰瘍又ハ胃圓形潰瘍 *Ulcus ventriculi od. Ulcus*
ventriculi rotundum

原因

原因 本病ノ原因ハ胃粘膜局所ノ循環障害(出血、エンボリー、末梢動脈痙攣等)ノ爲ニ胃酸自己消化作用ヲ起スニ因ル此際胃酸過多症ヲ有スレバ其ノ發生ヲ助ク(胃粘膜健康常態ニアリテハ循環セル血液ノ「アルカリ」性ニヨリ胃酸ノ消化ヲ受クルコトナシ)而シテ本病ハ女子ニ多ク結核、微毒、萎黃病、貧血等ニ併發シ又過熱食餌、胃部ノ外傷ニ原因スルコトアリ

症候

症候 本病主要症候ハ胃痛 Magenschmerz 嘔吐 Erbrechen 及チ吐血 Magenblutung

ニシテ其他噯氣、吞酸嘔噯、頭痛、眩暈、心悸亢進、全身貧血等ヲ來シ又合併症トシテ危險ナル穿孔性膜炎ヲ來スコトアリ、舌ハ清潔ニシテ食思ハ亢進シ便秘時トシテ下痢ヲ來ス、今其主徴ニ就テ詳述スレバ次ノ如シ

胃痛ハ初期症狀ニシテ或ハ鈍痛様 dumbf 或ハ穿刺様 bohrend 或ハ灼熱様 brennend ニシテ常ニ食後ニ發シ限局性ニシテ體位ニヨリテ輕重アリ而シテ胃内容腸内ニ入り或ハ吐出スルニヨリ通常止ムモノナリ、他覺的胃部ヲ壓スレバ疼痛アリ殊ニ特異ナルハ壓痛點 Druckschmerzpunkt ニシテ心窩部及ビ背部ニ於テ左側第八乃至第十二胸椎間ノ一點ニ於テ壓痛劇甚ナリ

嘔吐ハ食後胃痛ノ極點ニ達セル時ニ於テ來リ吐物ハ鹽酸ニ富ミ有機酸ニ乏シ即チ本病ハ常ニ鹽酸過多症ヲ伴フモノナリ

吐血ハ殆ンド必發ノ症ニシテ常ニ大量ナリ、多ク暗赤色ヲ呈シ時トシテ褐赤色ナリ、然レモ少量ノ胃出血ハ時トシテ吐出スルニ至ラズ腸内ニ入り嬰兒様血便ヲ出スコトアリ

診斷

本病治癒後ニ後發症トシテ癥痕性幽門狹窄、砂時計胃、胃痛、惡性貧血等ヲ來スコトアリ

診斷

本病ハ症狀特異ナルガ故ニ多ク診斷容易ナリト雖モ時トシテ左ノ諸病ト鑑別ヲ要スルコトアリ

一、咯血トノ鑑別、吐血ハ嘔吐ニヨリ出テ咯血ハ咳嗽ニヨリ出ヅ、其色ハ吐血ハ通例暗赤色乃至黑褐色ニシテ咯血ハ鮮紅色ナリ、吐血ハ反應酸性ニシテ咯血ハ「アルカリ」性ナリ其他吐血ニ胃症狀ヲ伴ヒ咯血ニ呼吸器症狀ヲ有シ又吐血ニハ多ク血便ヲ伴フモ咯血ニハ之ナシ

二、神經性胃痛トノ鑑別 神經性胃痛ハ壓ニヨリ輕減シ胃潰瘍ニアリテハ増劇ス、又前者ニ吐血ヲ伴フコトナク疼痛食事ニ關係ヲ有セズ又他ニ神經症狀ヲ有ス

三、胃酸過多症トノ鑑別 胃酸過多症モ亦食後胃痛ヲ來スト雖モ壓痛限局性ナラズ又吐血ヲ來スコトナシ

四、胃痛トノ鑑別 痛ハ老年ニ來リ本病ハ壯年ニ多シ、痛ハ急ニ惡疫質ヲ呈シ本病ハ營養障害斯ク大ナラズ痛ノ胃痛ハ殆ンド食事ト關係ヲ有セズ本病ニ於テハ食後ニ著シ、痛ハ舌苔ヲ附着シ本病ニアリテハ清潔ナルヲ常トス、食慾ハ痛ニアリテハ缺損、本病ニアリテハ却テ亢進ス、嘔吐ハ潰瘍ニアリテハ食後ニ來ルモ痛ニアリテハ胃内容ノ長ク停滯スル時ニ來ル、吐血ハ潰瘍ニアリテハ暗赤色時ニ黑褐色ナルモ痛ニアリテハ珈琲渣様ナリ、潰瘍ニアリテハ胃液鹽酸ニ富ミ有機酸ニ乏シキモ痛ハ全ク之ニ反ス其他痛ノ吐物ニハ長桿菌ヲ含メリ、其外部ヨリ腫瘍ヲ觸ル、ニ至レバ勿論明カナリ

豫後
療法

五、十二指腸潰瘍トノ鑑別 十二指腸潰瘍ハ食後疼痛ノ發現本病ニ於ケルヨリモ多少ノ時間ヲ經テ來リ壓痛點右方ニ偏ス嘔吐、吐血ヲ來スコト少シ屢々黃疸ヲ伴フ

六、膽石症痛トノ鑑別、膽石症痛ノ疼痛ハ發作性ニシテ膽囊部ニ起リ右方ニ放散ス屢々黃疸ヲ伴ヒ又腫脹セル膽囊ヲ觸知ス

豫後 概ネ良、但シ穿孔ヲ來セバ不頁

療法 初メ數週間ハ身體ノ安靜、食餌ノ注意甚ダ必要ナリ殊ニ吐血アル際ニハ絶對的安靜ヲ守ラシメ止血ニ至ルマテ食物ヲ嚴禁ス、食餌ハ最初ノ十日間ハ牛乳(堪エザル時ハ重曹水又ハ石灰水ヲ加ヘ少量宛數回ニ與フ)、ネツスル氏「ミルグフード」、ゲルトネル氏脂肪乳、重湯等ヲ用ヒ次ノ八日間ハ鶏卵、肉ベプトン、輕キ魚肉ノ刺身、薄キ粥等ヲ用ヒ漸次普通食ニ移ルベシ酒精飲料ハ嚴禁シ只衰弱劇シキ時ニ於テノ葡萄酒ヲ與フ、總テ食物ハ固過熱ナルベカラズ殊ニ吐血アル際ニハ十分冷却シテ用ユベシ

藥物療法ニハ鐵泉飲用ヲ賞用スル人アリ即天然或ハ人工カル、ス泉鹽一乃至二茶匙ヲ微温湯一〇立方仙米ニ溶解シ毎朝空腹時ニ飲用セシム之ニヨリ鹽酸ノ分泌ヲ制減シ便通ヲ促スノ作用アリ但シ之ハ發病後約十日間ヲ經過シテ半流動食ヲ與フル時ニ至リテ始メ三四週間持續スベシ其他用ヒラル、藥物ハ若鉛劑、アルカリ劑、硝酸銀等ニシテ通例之ニ鎮痛劑ヲ配伍ス

- 處方例
- 重曹 二、〇〇
- 次硝酸蒼鉛 二、〇—三、〇
- 萘若エキス 〇、〇七

右分三包一日三回分服

- 次硝酸蒼鉛 二、〇—三、〇
- 阿片末 〇、一
- 乳糖 三、〇
- 同上
- 次硝酸蒼鉛 三、〇
- 磷酸コテイン 〇、〇八
- 同上
- クロホルム 一、〇
- 次硝酸蒼鉛 三、〇
- 餾水 一五〇、〇
- 右混和振盪シ毎時一二食匙宛
- 硝酸銀 〇、〇五
- グリセリン 二〇、〇
- 餾水 二二〇、〇
- 混和黑色瓶ニ入レ一日三回一食匙宛
- 疼痛劇甚ナル時ハ鹽酸「モルヒン」ノ注射又
- ハ頓用(一回量〇、〇一)ヲナサシメ嘔吐頑固ナル時ハ氷片ヲ含マシメ萘酸セリウム、鹽酸コカイン等ヲ用フ
- 吐血ニハ胃部ニ氷囊ヲ貼シ先ヅ阿片丁十五滴ヲ與ヘ後毎三時五滴宛與フ其他左方ヲ處ス
- エルゴチン 一、〇
- 餾水 一〇、〇
- 右一日三回一筒宛注射
- 一千倍鹽化アドリナリン液 〇、五
- 右内服又ハ注射(一日二回)
- 過クロール鐵液 一〇、〇
- 右一回五滴ヲ糖水ニ和シ用ユ
- 鉛糖 二、〇
- 鹽酸モルヒン 〇、一
- 白糖 二、〇
- 右分十包毎二時一包宛
- ゲラチン煎(二〇、〇—二〇、〇)

胃痛

原因

症候及診

右一日六回分服一日量
1100.0
失血ノ爲ニ虚脱ニ陥ラントスル時ハ「カンフルエーテル」ノ注射、生理的食鹽水ノ注

入等チナス
穿孔チ來セル場合又癒痕狹窄ハ外科的手術
ヲ要ス

胃癌 Carcinoma ventriculi, Magenkrebs

原因

他部癌ニ等シク未ダ不明ナルモ四十歳以上ノ人ニ多シ、往々遺傳ヲ證明シ又胃潰瘍、慢性胃加答兒ニ續發ス、其好發部ハ幽門部ニシテ小彎、噴門部之ニ次グ、其種類ニ髓樣癌、腺樣癌、硬性癌及ビ膠樣癌及ビ食道ヨリ傳播スル扁平上皮癌アリ

症候及診

多クハ初期ニ在テハ食思不振、胃部壓重、噯氣、便秘等消化不長ノ症ヲ呈シ後胃痛及嘔吐ヲ發ス、嘔吐ハ甚ダ頑固ニシテ屢々大量ヲ吐シ暗褐色咖啡渣樣 Kaffe-satzähnlich ナリ、身體漸次貧血羸瘦シ所謂癌腫性惡液質 Carcinomkachexie ナ呈シ舌ハ厚苔ヲ被リ顎腺腋窩腺ハ多ク腫脹セリ、傍診上胃部隆起、擴張セル胃ノ下界、胃蠕動不安等ヲ認ムルコトアリ、必要ナルハ觸診ニシテ腫瘍ヲ觸知シ得レバ診斷確實ナリ然レハ幽門癌ハ通例觸知スルチ得ルモ他ノ部ニ生ゼルモノハ觸知スルチ得ル場合ト然ラザル場合トアリ腫瘍ハ其實硬固ニシテ表面凸凹不平壓ニ對シテ過敏ナリ呼吸移動チ呈セズ（肝ト癒着セル場合ヲ除ク）、噴門癌ハ消息子送入 Sondierung ニヨリ狹窄ヲ認メ液體嚙下ニヨリ起ル胃部雜音久時チ經テ始メテ聽取スルチ得其他必要ナルハ胃液検査ニシテ殊ニ腫瘍ヲ觸知スル能

豫後 療法

ハザル場合ニ於テ然リトス、胃液ハ遊離鹽酸ノ減少乃至缺亡チ來シ多量ノ乳酸チ含ム鏡檢ニヨリ多數ノ「ヘーフェ」Hele 及ビ長桿菌（乳酸菌）又稀ニ腫瘍細胞ヲ見ル、經過ハ一年乃至二年ニシテ其間肝其他ノ臟器ニ轉移チ來シ又癌腫性昏睡 Coma carcinomatosum ニ陥ルコトアリ
本病ト類症鑑別ヲ要スル疾病ハ左ノ如シ

- 一、慢性胃加答兒ニアリテハ營養障害チ來スモ決シテ惡液質チ呈スルコトナク又持續性遊離鹽酸缺亡チ來スコトナシ又吐物咖啡渣樣ナラズ
- 二、胃潰瘍トノ鑑別胃潰瘍條下チ見ヨ
- 三、神經性消化不長トノ鑑別神經性消化不長ニアリテハ胃症狀甚ダ不定ニシテ持續的鹽酸缺亡チ來スコトナク且ツ他ノ神經症チ有ス

豫後 不長

療法

早期ニ於テ外科手術チ行フチ最可トス、内科的ニハ専ラ磁養強壯法ヲ講ジ兼テ對症療法チナス即チ食餌ニハ牛乳、肉羹汁、輕キ魚肉、細碎セル牛肉「ソマトーゼ」、「トロボン」、グリコーゲン、「グリコナル」等チ用ヒ嘔吐、胃痛チ制止シ便秘チ整理スベシ、往時癌腫ノ特效藥トセラレ合尚ホ多少ノ効アリトシテ用ヒラル、ハ「コンツユランゴ」皮又ハ流動越幾斯及ビ白朮菜越幾斯ナリ然レ共ニ食慾チ亢進セシメ體力チ増進セシムル効アル藥品ニ外ナラズ、其他器械的療法トシテ幽門癌ニシテ食物停滯シ嘔吐頻發スル時ハ胃洗滌チ行ヒ噴門癌ニシテ狹窄症著シキ時ハ注意シテ「ブーシュー」擴張法チ行フ又近時ラザウム

療法ヲ本病ニ應用スル人アリ

處方例

- コンヅユランゴ皮煎(五、〇—一〇、〇) 一〇〇、〇
- 稀鹽酸 一、〇
- 蓄木鼈丁幾 一、〇
- 單 舍 八、〇
- 右一日三回分服一日量
- コンヅユランゴ流動エキス 四、〇—七、〇
- 稀鹽酸 一、〇
- 蓄木鼈丁幾 一、〇
- 單 舍 八、〇
- 水 一〇〇、〇
- 同上
- 流動白蕨菜エキス 五〇、〇
- 薄荷水 一〇〇、〇
- 右一日三回食前五瓦宛
- 規那皮煎(五、〇) 一〇〇、〇
- 含糖ペプシン 一、〇
- 稀鹽酸 一、〇
- 單 舍 八、〇
- 同上
- タンニン酸アレキシシ 〇、五
- 重 曹 一、〇
- 右分三包一日量
- パンクレアチン 一、〇
- 乳 糖 一、〇
- 同上
- 嘔吐ニハ氷片ヲ含マシメ左方ヲ處ス
- 鹽酸コカイン 〇、〇二
- 乳 糖 〇、五
- 右爲一包頓服用
- 鹽酸コカイン 〇、一
- 杏仁水 一〇、〇

右一日數回十滴ヅ、

胃ノ醗酵ニハ左方

- クレオソート 〇、〇五
- 一丸トナシ一日三回一丸宛
- コン皮煎(五、〇—一〇、〇) 一〇〇、〇
- 稀鹽酸 一、〇
- レゾルチン 〇、五
- 右一日三回分服
- 疼痛ニハ左方
- 重 曹 二、〇

糞若エキス

右分三包一日三回分服

- 鹽酸モルヒン 〇、〇一
- (又ハ磷酸コデイン 〇、〇三)
- 乳 糖 〇、五
- 右爲一包頓服用
- オルトフォルム 〇、五—一、〇
- 同上
- 便秘ニハ大黃劑、カスカラサクラダ越幾
- 斯ヲ處スベシ

胃擴張

原因

症候及診

胃擴張 Dilatatio ventriculi

原因 過食ニ因スル器械的作用、慢性胃加答兒、慢性衰憊性疾病ニ因ル胃壁筋弛緩、痛腫性及び癥痕性幽門狹窄等

症候及診 自覺症ハ胃部膨滿ノ感、噯氣、嘈雜、吞酸、口渴、空腹時胃痛、嘔吐等ニシテ食慾ハ或ハ缺損或ハ亢進シ往々善飢症 Hunds hunger ヲ呈ス、舌ハ通例赤色平滑ニシテ便通ハ多ク秘結シ全身瘦削皮下脂肪消失ス、嘔吐ハ特異ニシテ多ク食後一定時ヲ經テ來リ屢々大量ヲ吐ス之ヲ放置スル時ハ通例三層(上層ハ泡沫、中層ハ液體、下層ハ沈渣)

ニ分レ鏡檢ニヨリ多數ノ分裂菌、ザルチナ (Sartina) ヘーフェ (Hebe) 等ヲ認ム、胃ノ境界ハ時トシテ單ニ視診ニヨリ之ヲ知ルコトアリ又打診ニヨリ初メテ之ヲ知ルチ得ルコトアリ (此際重曹ニ、〇酒石酸一、〇ヲ飲用セシメ瓦斯ヲ發生セシムル時ハ一層明瞭ナリ) 胃ハ左右兩側及ビ下方ニ擴張シ其下界ハ臍下二三指横徑時トシテ耻骨縫際上ニマテ達スルコトアリ (健康體ニ於ケル胃ノ下界ハ臍上一二指横徑ニアリ)

次ニ必要ナルハ胃ノ振水音 Pläschgeräusch 及ビ蠕動不安 Peristaltische Unruhe ナリ。振水音ハ時トシテ健康者ニアリテモ食後ニ聽クコトアルモ決シテ臍ノ下方ニ認ムルコトナシ (振水音ハ胃ノ下界ヲ定ムルニ便利ナル症候ナリ)、蠕動不安ハ幽門狹窄ノ證ニシテ胃部ニ輕打又ハ觸壓チ加フルニヨリ一層明瞭ナルモノナリ、又胃ノ運動作用及ビ吸收力障害ハ本病必發ノ症狀ニシテ一定ノ試驗食、沃剝、「ザロール」等ヲ以テ検査スルニ著シク減退セルチ見ル (第一章第五節參照)

豫後 療法

本病ト鑑別ヲ要スルハ巨胃 Megalogastrie 胃弛緩症 Atonia ventriculi 及ビ胃下垂症 Gastroposis ナリ然レハ巨胃ハ胃ノ境界擴大スト雖モ吸收力障害チ來スコトナク他ノ兩症ハ下界下降シ振水音ヲ發スト雖モ左右兩界ハ變化ナキカ或ハ却テ狹小シ又多ク上界沈降シ爲メニ心窩部陷没ヲ呈シ 蠕動不安チ見ルコトナキニヨリ容易ニ鑑別スルチ得ルナリ

豫後 癌腫性ハ不其其他ハ概ネ良

療法 先ヅ力ムベキハ原因療法ナリ次テ必要ナルハ食物ヲシテ胃ニ長ク停滯セシメザル如クスルニアリ即チ食物ハ少量ヅ、數回ニ與ヘ且ツ消化シ易クシテ滋養分ニ富メルモノヲ撰ビ飲料ヲ攝シ酒精類、茶、咖啡、香料ヲ避ク、牛乳モ久時煮沸シテ濃厚トセルモノヲ與フ、軟カキ米飯ハ可ナレハ粥ハ却テ不可ナリ、蔬菜類モ不可、又醱酵シ易キ食物ヲ避クベシ、胃ノ官能著シク障害セラレ居ル時ハ滋養浣腸チナスコトアリ

胃洗滌法 Magenauuspülung ハ最合理的療法ニシテ之ニヨリ停滯セル胃内容ヲ除クチ得、著シク輕快チ來スモノナリ特ニ嘔吐劇シキ時ニ然リ、洗滌液ハ粘液多量ナル時ハ重曹水チ用ヒ醱酵甚シキ時ハ「サリチール」酸水チ用フ (共ニ一「リール」ニ凡ソ一茶匙チ混シ必ラズ微温トスベシ) 而シテ一日一回早朝又ハ夕食後一定時チ經テ行フ、又胃部ノ温電法、按摩法、冷水療法、電氣療法等モ用フルコトアリ又彈力性腹帶チ常用スル時ハ効アルモノトス

撰ビ飲料ヲ攝シ酒精類、茶、咖啡、香料ヲ避ク、牛乳モ久時煮沸シテ濃厚トセルモノヲ與フ、軟カキ米飯ハ可ナレハ粥ハ却テ不可ナリ、蔬菜類モ不可、又醱酵シ易キ食物ヲ避クベシ、胃ノ官能著シク障害セラレ居ル時ハ滋養浣腸チナスコトアリ

胃洗滌法 Magenauuspülung ハ最合理的療法ニシテ之ニヨリ停滯セル胃内容ヲ除クチ得、著シク輕快チ來スモノナリ特ニ嘔吐劇シキ時ニ然リ、洗滌液ハ粘液多量ナル時ハ重曹水チ用ヒ醱酵甚シキ時ハ「サリチール」酸水チ用フ (共ニ一「リール」ニ凡ソ一茶匙チ混シ必ラズ微温トスベシ) 而シテ一日一回早朝又ハ夕食後一定時チ經テ行フ、又胃部ノ温電法、按摩法、冷水療法、電氣療法等モ用フルコトアリ又彈力性腹帶チ常用スル時ハ効アルモノトス

處方例

○人工カル、ス泉鹽 一五、〇
水 一〇〇、〇

○假製マゲネシア 一、〇
タカゲアスターゼ 〇、五
レゾルチン 〇、五

○重曹 二、〇
ホミカエキス 〇、〇六

次撒酸蒼鉛 一、〇
右分三包一日三分服

- 人工カル、ス泉鹽 一五、〇
- 水 一〇〇、〇
- 假製マゲネシア 一、〇
- タカゲアスターゼ 〇、五
- レゾルチン 〇、五
- 重曹 二、〇
- ホミカエキス 〇、〇六
- 同上

胃下垂症

原因

症候及診斷

療法

- 重曹 11.0
- 荳蔻エキス 0.07
- タカゲアスターゼ 0.5
- 同上
- コンゾユランゴ皮煎(10.0) 100.0
- ホミカ丁 1.0
- 單舎 10.0
- 一日三回分服
- 鹽酸コカイン 0.02-0.05
- 乳糖 1.0
- 右分三包一日量(嘔吐烈シキ時)

胃下垂症 Ptosis ventriculi, Gastropptosis

原因 多クグレナルド氏病トナリテ他ノ内臟下垂ヲ伴ヒ婦人ニ類發ス即チ數回ノ娩産、「コレセット」其他帶類ノ緊迫又胃内容ノ重力的作用、便秘ニ因スル腸ノ過重ニ因ス、羸瘦者ニ多シ

症候及診斷 胃ハ常位ヨリモ下方ニ轉移シ大彎ハ臍部ヨリモ遙カニ下方ニ位シ側方ノ境界ハ或ハ變化ナク或ハ却テ狭小シ小彎ハ劍狀突起ヨリモ下方ニ位ス、胃ノ運動ハ緩慢トナリ遊離鹽酸ハ往々缺如ス、自覺症ハ胃部壓重ノ感、食思不振、噯氣嘈雜等ニシテ時トシテ嘔吐ヲ發ス、患者ハ多ク「ヒポコンテリ」性トナリ時々トシテ樂マズ、觸診上振水音ヲ證明スルコト多シ

本病ト鑑別ヲ要スルハ胃擴張及ビ胃弛緩症ナリ(胃擴張條下參照)

療法 腹部緊扼ヲ禁ジ食事ハ數回ニ分食セシムベシ藥劑ハ蕃木鹽劑ヲ處シ又胃部感傳電

氣、按摩法ヲ施ス、其他鹽酸缺乏ニ對シテハ稀鹽酸ヲ與フベシ(胃弛緩症條下處方參照)

胃弛緩症 Atonia ventriculi

原因

症候及診斷

療法

- 原因** 貧血、萎黃病、癌腫、結核、「ヒステリー」、神經衰弱、腦脊髓器質的疾患ヲ有スルモノニ來リ又時トシテ慢性胃加答兒ニ續發ス
- 症候及診斷** 自覺症ハ食思不振、胃部壓重、噯氣、嘔吐、全身倦怠、便秘(多ク腸弛緩症ヲ伴フガ故ナリ)等ニシテ他覺的振水音、胃下界ノ下降、胃吸收作用ノ減退、遊離鹽酸ノ減少乃至缺乏、二次性胃擴張等ヲ認ム
- 本病ト鑑別ヲ要スルハ胃擴張及ビ胃下垂症ナリ(胃擴張條下參照)
- 療法** 先ツ原因療法ヲナシ滋養ニ富メル濃厚ナル食餌ヲ與ヘ飲料ヲ攝セシメ胃部按摩法胃部冷水摩擦、胃部灌漑法、電氣療法ヲ行フ藥物ハ專ラ蕃木鹽劑ヲ用ヒ其他原病ニ對スル處置ヲナス
- 處方例
 - 硝酸ストリキニーネ 0.02
 - 蒸留水 10.0
 - 1-4-1-2筒注射
 - 重曹 2.0
 - ホミカエキス 0.05
 - タカゲアスターゼ 0.5
 - 右分三包一日三回分服
 - 規那煎(5.0) 100.0
 - 含嗽ペプシン 1.0
 - ホミカ丁 1.0
 - 單舎 7.0
 - 右一日三回分服

胃鹽酸過多症

又酸性消化不良

原因 症候及診

胃鹽酸過多症 Hiperchlorhydrie od. Hiperacidität

又酸性消化不良 Dispepsia acida

原因 「ヒステリー」、神經衰弱胃潰瘍ニ併發シ飲酒家喫煙家ニ來ル

症候及診

食後一二時間ニシテ胃部ノ壓重灼熱、呑酸、嘈雜、胃痛ヲ發シ食慾凡進
屢々善飢症ヲ訴フ、胃液ヲ採取シテ検査スレバ遊離鹽酸多量ニシテ肉類消化ハ佳良ナルモ
澱粉質消化ハ不良ナリ、食後數時間ニシテ酸性透明液ヲ吐シ諸症輕快スルコトアリ早朝空
腹時又夜間ハ壯快ナルヲ常トス

本病ト鑑別ヲ要スルハ胃潰瘍及ビ神經性胃痛ナリ、然レモ注意スル時ハ敢テ誤ルコトナシ
(兩症條下參照)

療法

療法 先ツ原因療法ヲナシ「カル、ス」泉鹽、「アルカリ」劑、莨菪劑等ヲ處ス、時トシ
テ胃洗滌ヲ行フコトアリ

○重曹

タカザアスターゼ

〇、五

次硝酸蒼鉛

同上

〇、五

莨菪エキス

○人工カル、ス泉鹽

一五、〇

右分三包一日三回分服

水 右一日三回分服

一〇〇、〇

○重曹

疼痛烈シキ時ハ「モルヒン」、「ヘロイン」、「コ
ルチン」等ヲ處スベシ

假製マゲネシア

〇、五

神經性嘔吐

原因

症候及診
療法

神經性嘔吐 Nervöse Erbrechen

原因 腦震盪、腦腫瘍、腦出血、腦膜炎、腦寄生物、「ヒステリー」、脊髄癆等ニ來リ又尿
毒症、敗血膿毒症、妊娠、膽石、腎石腹膜炎等ニ於テ發ス

症候及診

頑固ノ嘔吐ヲ來シ其他原病ニ對スル諸症ヲ有ス

療法 原因療法ヲ主トス今嘔吐ニ用フル處方ヲ擧グレバ次ノ如シ

處方例

右分三包一日三回分服

○稀酸セリウム

○硫酸ナトリウム

五、〇

鹽酸コカイン

芳香丁幾

三、〇

乳糖

單舍

一五、〇

右分三包一日三回一包宛

水 右每時一茶匙宛

二〇〇、〇

○ヨード丁幾

一〇滴—二〇滴

單舍

一〇、〇

水

二〇〇、〇

右一日三回分服一日量

○アネステジン

一、〇

鹽酸コカイン

〇、〇五

乳糖

一、〇

神經性胃痛、胃脘、胃痛

神經性胃痛、胃脘、胃痛 Nervöse Gastralgie

症候

原因 本病ハ一般ニ女子ニ多ク(一)體質異常即貧血、糖尿病、萎黃病、手淫家等(二)腦脊髓疾患例之バ脊髓癆、腦膜炎、脊髓炎、「ヒステリー」、神經衰弱等ヲ有スルモノ(三)諸般中毒例之バ酒煙草ノ類其他ノ中毒(四)女子生殖器ノ疾病、腸寄生蟲等ニ反射的ニ來ル

診斷

診斷 本病ハ他ノ強劇ナル疼痛ヲ以テ經過スル疾病ト誤リ易キヲ以テ必ラズ細心注意シテ診斷セザルベカラズ、類症鑑別ヲ要スル疾病ヲ擧グレバ次ノ如シ

豫後

豫後 本病ノミハ良 其原因ニ注意スベシ、疼痛ニハ胃部溫罨法或ハ溫罨布ヲナシ鎮痛劑ヲ與フ又電氣

療法

療法ヲ稱用スル人アリ、失神ニハ「アンモニア」、「エーテル」等ヲ嗅ガシム

處方例

- 一%鹽酸モルヒン水 發作時一筒宛注射 1.0
- 磷酸コデイン 2.0
- 重曹 1.0
- 鹽酸モルフィン 右分五包發作時一包宛内用 0.07-0.1
- 鹽酸モルフィン 1.0
- 鹽酸ヘロイン 右分三包發作時一包宛 0.01
- 乳糖 同上 0.01
- 重曹 1.0
- 次硝酸蒼鉛 0.07-0.1
- 重曹 右分三包一日三回分服 1.0
- 次硝酸蒼鉛 1.0
- 鹽酸モルフィン 右分三包一日三回分服 0.01
- 鹽酸モルフィン 1.0
- 杏仁水 一日三回十五滴宛 1.0
- テトロドキシソ液 注射料(一回量) 1.0

神經性消化不良 Nervöse Dyspepsie

神經性消化不良

原因 「ヒステリー」、神經衰弱、貧血、肺結核、飲酒喫煙ノ過度、腸寄生蟲、手淫等

症候及診斷 胃部壓重膨滿ノ感、暖氣吞酸、食思缺損、惡心、嘔氣、便秘等ノ胃症狀

豫後
療法

ト共ニ一般ノ神經症狀例之バ頭重、頭痛、眩暈、倦怠、心季亢進、精神鬱憂、不眠等ヲ訴
フ、胃ノ分泌機能及ビ運動作用ハ時ニヨリ變化チ來スモ概ネ障害大ナラズ又胃症狀ハ食物
ノ性質及ビ量ニ關係セズ常ニ患者ノ精神ニ左右セラル故ニ本病ハ胃症狀ヲ發スル神經衰弱
症ニ外ナラザルナリ(胃神經衰弱症 *Neurasthenia gastrica*)

豫後 生命ニ對シテハ良

療法

其原病ヲ治療シ身體ノ強壯法ヲ行フ即チ食餌療法、轉地、水治法、電氣療法等ヲ
ナシ、藥劑ハ臭素劑、萹蓄又「キニーネ」、砒石劑等ヲ用フ

處方例

○臭 剝	二、〇	ホミカ丁	一、〇
苦 丁	二、〇	繡草丁	二、〇
水	一〇〇、〇	單 舍	七、〇
	右一日三回分服一日量	同上(殊ニ食慾不振アル際ニ効アリ)	二、〇
○プロロムナトリウム	二、〇	○重 曹	二、〇
プロロムアンモニウム	二、〇	萹蓄エキス	〇、〇七
苦 丁	二、〇	右分三包一日三回分服	
水	一〇〇、〇	其他不眠ヲ訴フル時ハ「ズルホナール」(一、 〇)、トリオナル(一、〇)、抱水クロラール (一、〇)、ツエロナール(〇、三)等ヲ就眠前頓 用セシメ食慾缺損ニハ「タンニン」酸「オレ キシニン」ヲ與フベシ	
同上			
○コンヅユランゴ皮煎(七、五)一〇〇、〇			

急性腸加
答兒

原因

症候及診
斷

豫後
療法

急性腸加答兒 *Acuter Darmkatarrh, Catarrhus*

intestinalis acutus

原因 飲食物ノ不攝生(過食、腐敗セル食物、過熱過冷ナル飲食物)藥物中毒、腹部ノ
冷却(感冒性腸加答兒)等ニ因シ多ク急性胃加答兒ヲ伴フ、又乳兒ニアリテハ乳汁ノ分解
ニヨリ屢々本病ヲ發ス

症候及診斷 多ク熱發ナク(時トシテ輕熱ヲ發ス)腹部雷鳴、腹痛、下痢ヲ來シ口渴
倦怠、頭痛ヲ訴フ、便ハ稀薄粥狀或ハ水様ニシテ粘液時トシテ血液ヲ混ジ酸性ニシ惡臭ア
リ、腹部ハ膨滿シ尿量減少往々「インヂカン」ヲ含ム

病變直腸ニ及フ時ハ(直腸加答兒 *Proctitis catarrhalis*)裏急後重、左腸骨窩部壓痛、粘
液血便ヲ來シ、病變十二指腸ニ存スレバ(十二指腸加答兒 *Catarrhus intestinalis duodenalis*)
黃疸ヲ來シ又小腸上部ニ限局スレバ多ク下痢ヲ來サズシテ臍部ニ雷鳴及ビ疼痛ヲ發スルノ
ミナリ

小兒ニアリテハ劇シキ下痢、嘔吐、熱發又往々痙攣ヲ發シ虚脱ニ陥ルコトアリ

豫後 大人ハ良、小兒老人ハ不良ナルコトアリ

療法

腹部溫罨法ヲナシ流動食ヲ取ラシム、藥劑ハ先ヅ「リチネ」油(一五、〇—三〇、〇)
又ハ甘汞(〇、五—一、〇)ヲ投シ快通ヲ見タル後收斂劑ヲ用フ、又腹痛劇シキ時ハ隣酸コデ
イン(一回量〇、〇三)、鹽酸モルヘン(一回量〇、〇一)内用又ハ注射、阿片、嘔吐ニハ萹蓄セ

小兒虎列刺
吐瀉

リウム(〇、三、〇、五分三包)、鹽酸コカイン(一回量〇、〇一〇、〇一五ヲ用フ)

處方例

〇重曹 二、〇

次硝酸蒼鉛 二、〇

右分三包一日三回分服

〇タンナルビン 一、〇

(又ハタンニールゲン)

次硝酸蒼鉛 一、〇

ケンチアナ末 〇、五

同上

〇重曹 二、〇

次硝酸蒼鉛 二、〇

ドーブル散 〇、五

(又ハ阿片末 〇、一〇、一五)

同上

〇コンヅユランゴ皮煎(七、五)

阿片丁 一〇〇、〇
單舎 一、〇
八、〇

右一日三回分服一日量

又酸酵防止ノ目的ヲ以テ上記處方ニ「ザロ
ール」(一日量一、〇)、「レルツルチン」(一日
量〇、五)、「〇」ヲ配伍スルコトアリ

十二指腸加答兒ニハ脂肪食ヲ禁シ人工「カ
ル、ス」泉鹽(一日量一五、〇)ヲ投シ大腸
加答兒ニハ「二」%「タンニン」酸水ノ注
腸ヲナス、直腸加答兒ニハ溫座浴ヲ命ジ〇・
五%硝酸銀水、一―二%「タンニン」酸水
注腸ヲナシ又阿片、コカイン等ノ坐藥ヲ用
フ(赤痢條下参照)

小兒虎列刺又小兒吐瀉 Cholera infantum

原因

飲食ノ不攝生又ハ身體ノ冷却ニ因ス

症候及診斷

吐瀉、雷鳴、腹痛、皮膚厥冷、「チアノーゼ」脈搏細數、腓腸筋痙攣、聲
音嘶啞等ヲ來シ虚脱ニ陥リ多ク死ノ轉歸ヲ取ル

豫後

不良ナルコト多シ

療法

腹部溫卷法ヲナシ腓腸部ニ芥子泥ヲ貼ス、藥劑ハ先ヅ甘汞(〇、〇五―〇、三)ヲ
投シ後收斂劑ヲ用フ其他「カンフル」、赤酒等ノ興奮劑ヲ與ヘ又生理的食鹽水(500―1000)
ノ皮下注入ヲナス

處方例

〇次硝酸蒼鉛(又ハタンナルビン) 〇、五―一、五

ドーブル散 〇、一―〇、二

乳糖 〇、一―〇、三

右分六包一日六回分服

〇コンヅユランゴ皮煎(一、〇―三、〇)

五〇、〇

阿片丁 三一五滴

單舎 五、〇

右一日六回分服一日量

〇カンフル 〇、一―〇、三
乳糖 〇、二

右分六包一日六回分服

〇赤酒 三、〇―五、〇

稀鹽酸リモナーデ 六〇、〇―一〇〇、〇

右一日數回分服

〇エーテル精 各一〇、〇

アンモニア菌香精 各一〇、〇

右每時十滴宛

原因
症候及診
豫後
療法

濾胞性腸炎及大腸菌性大腸炎
Enteritis follicularis
und Coli-colitis

濾胞性腸炎及大腸菌性大腸炎

原因

原因 共ニ小兒病ニシテ濾胞性腸炎ハ連鎖狀菌ニ因シ大腸濾胞ヲ犯ス劇烈ナル腸炎ナリ大腸菌性大腸炎(一名赤痢様大腸炎 Enterocolitis dysenteriae)ハ濾胞性腸炎ノ一種ナルモ大腸菌ニ因スルガ故ニエツシエリヒ氏(Escherich)獨立セシメタルモノナリ、

症候及診斷 熱發、粘液血便、下腹痛、裏急後重等ヲ來シ恰モ赤痢ニ髣髴タリ而シテ濾胞性腸炎ハ便ノ混血量少量ナルモ大腸菌性大腸炎ハ便性一層赤痢ニ類似シ裏急後重亦烈シク鑑別殆ンド不可能ナリ(之レ前者ハ大腸ノ強キ炎症ヲ呈スルニ止ルモ後者ハ壞疽性炎乃至潰瘍ヲ形成スルニ由ル)(赤痢條下參照)

豫後

豫後 概ネ良但シ小兒ノ幼齡ナル程不良
療法 安靜流動食腹部溫電法、藥劑ハ先ヅ「リチネ」油又ハ甘朮ヲ用ヒ粘液血便ヲ見ザルニ至ルマデ持長ス又粘液多量ナル時ハ〇、二五%「タンニン」酸水又ハ生理的食鹽水注射ヲ行フ其他ニハ吐根劑及ビタミンニン劑ヲ用フ

處方例

〇吐根浸(〇、一〇、三) 五〇、〇 〇タンナルビン 〇、五―一、五
阿片丁 三一五滴 ドーブル散 〇、一―〇、三
單 舍 五、〇 右分六包一日六回分服

小兒消化不良

原因
症候及診斷

豫後
療法

小兒消化不良 Dyspepsia infantum

原因 乳質食物ノ不良過食ニ因リ腸内ニ於テ分解ヲ來スガ爲メナリ人工營養兒ニ多シ

症候及診斷 乳兒ニアリテハ哺乳減退、吐乳、下痢(綠色ヲ帶ビ腐敗臭アリ粘液ヲ混

シ一日數回乃至二十回ニ及ブ) 心身不安常ニ啼泣シ他覺的舌苔、口臭、臍門ノ陷凹ヲ認ム體溫ハ或ハ昇騰シ或ハ平温ナリ、稍成長セル小兒ナル時ハ不機嫌ニシテ遊戯ヲ好マズ頭痛腹痛、食思不振ヲ訴ヘ嘔吐及ビ下痢ヲ來ス

本病ト鑑別ヲ要スルハ腦膜炎及ビ乳兒脚氣ナリ然レハ腦膜炎ハ初メヨリ高熱ヲ發シ嘔吐ニ苦痛ヲ伴ハズ多クハ便秘シ痙攣ヲ發ス、乳兒脚氣ハ吐乳烈シキモ多ク便秘シ一般症狀重症ナリ母體ヲ檢スレバ脚氣ヲ發見ス

豫後 治療當ヲ得バ良

療法 原因ニ注意シ營養法ヲ改良スベシ即人工營養ヲ避ケ善長ナル乳母ヲ供給シ哺乳ヲ規則正シクス、稍大ナル小兒ニアリテハ初メ一二日ハ單ニ煮沸水ニ乳糖ヲ加ヘタルモノ、

ミチ與ヘ漸次葛湯、重湯、肉羹汁、牛乳ヲ與フ、藥劑ハ先ヅ甘朮(乳兒ニハ〇、〇一〇、〇一〇、〇三小兒ニハ〇、〇五―〇、三)、リチネ油(乳兒ニハ四、〇小兒ニハ一〇、〇)ヲ投ジ其

〇次硝酸蒼鉛

〇、五―一、五

阿片末

〇、〇五

同上

又裏急後重ニ向ツテ莨菪座藥ヲ用フ(赤痢條下參照)

便秘

原因

症候及診
斷

療法

他左方ヲ處ス

○人工カル、ス泉鹽

一、〇一三、〇

單 舍

五、〇

單 舍

五、〇

水

三〇、〇一五〇、〇

水

五〇、〇

同上

右一日三回分服一日量

〇含糖ペプシン

〇、一〇、二

〇重 曹

〇、五

〇含糖ペプシン

〇、一〇、二

次硝酸蒼鉛

〇、三〇、六

稀鹽酸

二一〇滴

右分三包一日三回分服、

便秘 Obstipatio, Verstopfung

原因

收斂性食物攝取後ニ一時性ニ來リ又諸般ノ腸胃疾患、肺及ビ心疾病ニ於テ來ルト雖モ必要ナルハ坐業者ニ來ル當習便秘 habituelle Verstopfung ニシテ腸管麻痺ニ由ル、又屢々神經衰弱、「ヒステリー」等ニ來リ其他女子ニ於テハ妊娠時ニ來ル

症候及診
斷

便通ノ遲延缺如ノ他、腹部膨滿ノ感、頭重、心悸亢進、心身違和等アリ
排便ニヨリ諸症輕快ス

療法

原因療法ニカメ下劑(左方)ヲ處シ又ハ浣腸スヘシ、浣腸ニハ「グリセリン」、石鹼水(一%)ヲ用ヒ「グリセリン」ハ一〇、〇一五、〇石鹼水ハ五〇〇、〇一〇〇〇、〇ヲ注入スベシ、當習便秘ニハ患者ノ生活狀態ヲ改良シ務メテ定期的運動ヲ營マシメ正規ナル攝食法ヲ取り毎期一盞ノ冷水又ハ鐵泉(カ、ルス泉鹽等)ヲ飲用セシメ又腹部按摩法ヲ行

フ、又感傳電氣療法頗ル奏効ス即チ毎日一回一導子ヲ脊柱ニ貼シ回轉導子ヲ以テ腹部ニ流電スルコト五分間ニ至ラシムベシ

處方例

○リチネ油

一五、〇一二〇、〇

○水製大黃丁幾

一五、〇

右一回量

○甘 汞

〇、五一一、〇

單 舍

一〇、〇

乳 糖

〇、五

水

一〇〇、〇

同上

○硫酸マグネシウム一五、〇一二〇、〇

〇、五

○大黃浸(二、五)

一〇〇、〇

稀鹽酸

一、〇

重 曹

二、〇

水

一〇〇、〇

同上

〇假製マグネシア

一二、〇

右一日三回分服一日量

〇硫酸マグネシウム一五、〇一二〇、〇

大黃末

四、〇

常習便秘ニ用フル處方左ノ如シ

〇カスカラダグダ流動エキス

右一日數回大人ニハ一茶匙小兒ニハ一刀尖宛

〇カスカラダグダ錠

右一日三回一個乃至三個宛

〇カスカラサグダ流動エキス

五、〇一七、〇

同上

〇カスカリン糖衣丸

同上

單 舍

一〇、〇

〇水製蘆薈エキス

同上

水

一〇〇、〇

右一日三回分服

右一日三回分服

〇カスカラサグダ流動エキス

同上

〇水製蘆薈エキス

水

一〇〇、〇

〇カスカラサグダ錠

同上

右一日三回分服

〇カスカラサグダ錠

同上

〇水製蘆薈エキス

慢性腸加答兒

原因

症候及診斷

大黃エキス 各一〇
大黃末 〇センナ浸(五、〇—一〇、〇) 一〇〇、〇
右爲五十九丸毎夕一丸宛 單 舍 右一日三回分服 一〇、〇

慢性腸加答兒 Chronische Darmkatarrh, Catarhus
intestini chronicus

原因 急性症ヨリ轉ジ又久時ニ巨ル食餌ノ不攝生、肝、心、肺ノ疾病ヲ有スルモノニ來ル、又酒客ハ往々本病ヲ來スモノナリ

症候及診斷 重要ナルハ便通ノ不規則ナルコトニシテ便秘ト下痢不定ニ變換シ其他腹痛、雷鳴、鼓脹、風氣、腹部壓重ノ感アリ、便ハ粘液又屢々膿汁、血液ヲ混ジ時トシテ殆ンド食物ノ殘片ノミヨリ成ルコトアリ(完穀下痢 Lieusterie)、患者ハ漸次貧血羸瘦シ頭痛心悸亢進、精神鬱變ヲ訴フ、又病變十二脂腸ニアル時ハ黃疸、直腸ニアル時ハ裏急後重ヲ來スコト急性症ニ異ナラズ

本病ニ膜様腸炎 Enteritis membranosa (又粘液痙痛 Colica mucosa)ト稱スル異型アリ、主ニ神經性婦人ニ來リ發作性ニ白色乃至灰白色ノ圓柱狀粘液絮片ヲ排泄ス、發作前腹部ニ不快ノ感痙痛アリ
診斷上注意スベキハ粘液ニシテ便ト密ニ混和セルハ大腸ノ上部及ビ小腸ノ加答兒ニシテ粘液糞便ヲ被覆セルガ如キハ直腸或ハ大腸下部ノ加答兒ナリ又粘液ノミ下泄スレハ直腸加答

豫後 療法

兒ノ證ナリトス

豫後 大人ニハ良、小兒老人ハ不良ナルコトアリ

療法 消化シ易キ食物ヲ撰ビ飽食ヲ禁ズ、腹部ヲ溫包シ起居ヲ規則正シクスベシ、便秘ニハ運動、腹部按摩、浣腸、下劑(便秘ノ條下ヲ見ヨ)ヲ用ヒ下痢ニハ收斂劑ヲ投ズ
十二脂腸加答兒ニハ脂肪食ヲ禁シ人工カル、ス泉鹽ヲ用ヒ直腸加答兒ニハ〇、五—一%ノ硝酸銀水、一—二%「タンニン」酸水浣腸、又裏急後重ニ向ツテハ莨菪、コカイン等ノ座藥ヲ用フ(赤痢條下參照)

膜様腸炎ニハ下劑ヲ用ヒテ膜様物ヲ排泄セシメ同時ニ存在スル神經衰弱、「ヒステリー」ニ向ツテ臭素劑、纈草劑ヲ用フ

處方例

下痢ニ向ツテハ左方

- 重曹 二、〇 (又ハ阿片末 〇、〇五—〇、一)
- 次硝酸蒼鉛 二、〇 同上
- ケンチアナ末 〇、五 〇コンツユランゴ皮煎(一〇、〇)
- 右分三包一日三回分服 阿片丁 一〇〇、〇
- 重曹 二、〇 單 舍 一、〇
- 次硝酸蒼鉛 一、〇 右一日三回分服一日量 八、〇
- ドーブル散 〇、五—一、〇 阿片丁 一、〇
- ホミカ丁 一、〇

小兒慢性腸胃加答兒

單 舍 八、〇
 水 一〇〇、〇
 同上
 異常醱酵及ビ鼓脹ニ向ツテハ左方
 ○次撒酸蒼鉛 二、〇
 レゾルチン 〇、五—一、〇
 右分三包一日量
 ○重 曹 二、〇
 次硝酸蒼鉛 一、〇
 薄荷油 一滴
 同上
 ○カスカラサクラダ流動エキス 七、〇
 レゾルチン 〇、五
 水 一〇〇、〇
 右一日三回分服

食慾不振ニハ左方
 ○含糖ペプシン 一、〇
 稀鹽酸 一、〇
 單 舍 一〇〇、〇
 水 一〇〇、〇
 右一日三回分服
 ○タカザアスターゼ 〇、五—一、〇
 乳 糖 一、〇
 右分三包一日三回分服
 ○タンニン酸オレキシシ 一、〇
 乳 糖 一、〇
 同上
 ○パンクレンアチン 一、〇
 乳 糖 一、〇
 同上

小兒慢性腸胃加答兒 Die Chronische Magen-darmkatarrh der Kinder

原因 症候及診斷

日本ニテ俗ニ「ヒカン」又「ムシ」ト稱スルモノ之ナリ
 原因 營養法不長ニ因ス故ニ人工營養兒、貧民兒ノ哺乳絶止後ニ來ルコト多シ又瘦削性疾病ヲ有スルモノニ來ル
 症候及診斷 重要ナル症狀ハ慢性下痢ニシテ屢々嘔吐ヲ伴フ、便ハ黄色水様ニシテ惡臭アリ排便後暫時ニシテ綠色ニ變ズ、患兒ハ漸次高瘦貧血、皮膚乾燥シ顔貌老人性トナリ諸部ノ淋巴腺、肝、脾ノ腫大ヲ來シ又乳兒ニアリテハ臍門陷凹シ毛髮稀粗トナル、腹部ハ或ハ膨滿シ或ハ却テ陷凹ス、其他特異ナルハ異嗜症ニシテ患兒ハ壁土、木炭、灰等ヲ好ムニ至ルモノナリ、之レ其醱酵ニヨリテ生ゼル異常酸ヲ中和セントスル自然ノ良能ニ外ナラザルナリ

豫後 療法

豫後 概ネ長
 療法 營養法ノ改良ヲ必要トス即チ人工營養兒ニハ乳母ヲ求メシメ又ハ善長ナル牛乳ヲ與ヘ成長セル小兒ニアリテハ鶏卵、魚肉、牛肉、鶏肉等ヲ與フ、藥劑ハ先ヅ甘汞(〇、〇五—〇、一五)又ハ「リチネ」油(四、〇)、ヲ投ツ後收斂劑、制腐劑ヲ用フ又下痢甚シカラザル時ハ肝油ヲ與フ、夏時海水浴ヲ行ハシムルハ甚ダ可ナリ
 處方例
 ○重 曹 〇、五
 次硝酸蒼鉛 〇、五—一、〇
 右分三包一日三回分服
 同上
 ○タンナルビン 〇、五—一、〇
 乳 糖 〇、五
 同上

蟲樣突起
炎及盲腸
周圍炎

原因

症候及診
斷

○含糖ヘブシン	〇、一	右一日三回分服
稀鹽酸	五滴	〇沃度鐵舍利別
單舍	三、〇	一、〇一五、〇
水	三〇、〇	水
		同上

蟲樣突起炎及盲腸周圍炎

Appendicitis und Perityphlitis

從來盲腸部ニ來ル炎症ハ先ツ盲腸ニ起リ次テ周圍及ビ蟲樣突起ニ波及スルモノトシ主ニ盲腸炎 Typhlitis ナル病名ヲ用ヒタルモ近時ノ研究ニヨレバ病變ハ多ク蟲樣突起ニ發シ次テ周圍ニ及ボスコト明白トナレリ之レ近時蟲樣突起表ナル名稱ヲ用フルニ至レル所以ナリ今日盲腸周圍炎ト稱スルモノ亦嚴密ニ云ヘバ蟲樣突起周圍炎 Periapendicitis ニ外ナラズ然レモ亦盲腸內糞石ノ刺戟ニヨリ起ル眞ノ盲腸炎ノ稀レニ存在スルコトモ忘ルベカラザルハ勿論ナリ

原因 細菌(大腸菌及ビ化膿菌)ノ蟲樣突起內進入ニ因ルモノニシテ主ニ腸內ヨリ稀ニ血行ニヨリ進入ス、蟲樣突起內異物殊ニ糞石ハ炎症發生ヲ促シ蟲樣突起ノ解剖的構造異常ハ其素因ヲ高ムルモノナリ其他過劇ナル運動ヲナスモノ、肉食者ハ本病ニ罹ルコト多シ

症候及診斷 蟲樣突起炎及盲腸周圍炎ハ其局所々見ヲ異ニスルモ症候ハ殆ンド同シク先突然右腸骨高部ニ劇痛ヲ發シ惡心、嘔吐、口渴、食思不振ヲ訴フ、體溫昇騰シテ三十九

豫後

療法

度以上ニ達シ脈搏頻數、舌苔、便秘、尿量減少、比重高ク多量ノ「インヂカク」ヲ含有ス、腹部ハ一般ニ膨滿シ殊ニ右腸骨高部ニ於テ膨隆ヲ呈シ壓痛劇シ、蟲樣突起炎ノミナル時ハ觸診上單ニ抗抵トシテ感シ又ハ腫脹セル蟲樣突起索條ヲ觸レ周圍炎ヲ發セル時ニハ硬結或ハ腫瘍トシテ觸知ス、又既ニ化膿セル時ハ波動 Fluctuation ヲ觸レ試驗的穿刺 Probepunktion (防腐的ニ行ヘバ危險ナルモノニ非ズ)ニヨリ膿ヲ排泄ス

診斷上極テ必要ナルハ疼痛點ニシテ殊ニ觸診所見明瞭ナラザル時ニ於テ唯一ノ指針タリ即チ臍ト右腸骨前上棘トヲ連結セル線上ニテ前上棘ヨリ五仙迷隔リタル一點ヲ壓迫スレバ劇痛ヲ發スマツクブルネー氏點 Mac-Rurney's Punkt. 之ナリ

本病ト鑑別ヲ要スルハ膽石痛、腎石痛、腸管重疊症及ビ卵巢炎ナリ然レモ膽石痛ハ疼痛膽囊部ニアリテ肩胛部ニ放散シ又多ク黃疸ヲ伴ヒ、腎石痛ハ疼痛腎盂部(背面)ニアリテ鼠蹊及ビ睪丸ニ放散シ檢尿ニヨリ血尿及結石ヲ見ル、腸管重疊症ハ右腸骨高部ニ發スルコト多シト雖モ圓柱狀腫瘍ヲ觸知シ又往々血液ヲ混セル下痢便ヲ排泄ス、卵巢炎トハ婦人科的診査ニヨリ容易ニ區別スルヲ得

豫後 漿液性ノモノハ概ネ良、化膿性ノモノハ疑ハシ又穿孔スレバ汎發性腹膜炎ヲ起シ死ノ轉歸ヲ取ル

療法 嚴重ニ安靜ヲ守ラシメ牛乳、肉羹汁等ノ流動食ヲ與ヘ盲腸部ニ氷嚢ヲ貼シ又水蛭ヲ放ツ、藥劑ハ阿片劑ヲ用ヒ疼痛ノ消散スルマテ持長ス、往時ハ本病ニ對シ充ツ下劑ヲ投シ後阿片劑ヲ用ヒタルモ今日ハ下劑ヲ用ヒズ初期ヨリ阿片劑ヲ用ヒ一週間以上便通ナキ時

ニ始メテ浣腸ス、又此際下劑ヲ用フル時ニハ必ラズ緩下劑ナラザルベカラズ

處方例

○阿片末 〇、一五
 乳糖 二、〇
 右分五包一日五回分服

○阿片丁 一、〇
 單舍 五、〇
 水 一〇〇、〇
 右一日六回分服

○一%鹽酸モヒ水
 疼痛劇甚ナル時半乃至一筒皮下注射

○五倍ノ「イヒチチールグリセリン」
 右患部塗布料

○イヒチチール 二、五
 ラノリン 二、五
 灰白軟膏 五、〇
 右塗藥料

○沃度丁 各五、〇
 酒精 右塗布料

○沃度ワソーゲン 二〇、〇

同上

○沃剝 一、〇

苦丁 一、〇

水 一〇〇、〇

右一日三回分服(慢性症ニ用フ)

本病ニ對スル外科的療法ニ就テハ議論盛ニシテ一部ノ外科醫ハ絶體的早期手術ヲ推賞セリ、然レハ内科的見地ヨリスレバ先ヅ上記内科的治療ヲナシ輕快ヲ見ズ化膿ノ徵現ハレタル時又ハ反復再發ヲ來ス場合ニ於テ外科手術ヲナスヲ適當トス

十二指腸潰瘍

原因 症候及診

豫後 療法

腸結核

原因

症候及診

十二指腸潰瘍 Duodenalgeschwür

原因 外皮ノ廣汎ナル火傷ハ往々本病ヲ發ス、稀有ナル疾病ナリ

症候及診 食後三―五時間ヲ經テ右上腹部ノ疼痛ヲ發シ又時トシテ血便稀レニ吐血ヲ來ス

本病ト鑑別ヲ要スルハ胃潰瘍ナリ(胃潰瘍條下參照)

豫後 屢々穿孔性腹膜炎ヲ發スルガ故ニ輕視スベカラズ

療法 胃潰瘍ニ於ケルト同様ナリ

腸結核 Tuberkulose des darms

原因 多ク肺結核ヲ有スルモノニ續發性ニ來ルモ又時トシテ原發スルコトアリ殊ニ小兒ニ於テ然リ

症候及診 續發性腸結核ニアリテハ其原發疾患ニ於ケル全身症狀ヲ有スルノ他頑固經久ノ下痢ヲ來シ一時休止セルガ如キモ屢々再發ス殊ニ下痢ハ曉時ニ來ルコト多シ(鷄鳴下痢)、便ハ液性若クハ粥狀ニシテ之ヲ鏡檢スル時ハ多數ノ白血球、腸上皮細胞及ビ結核菌ヲ認ム、腹部ハ或ハ陷沒或ハ膨滿シ右腸骨窩ヲ按壓スルニ雷鳴、疼痛アリ(病變多ク廻盲部ニアルガ故ナリ)

原發性腸結核ハ其症候僅微ニシテ唯ダ頑固ナル腸加答兒ノ症候ヲ呈スルノミナルコトアリ

豫後
療法

又觸診ニヨリ腸間膜腺腫大ヲ認ムルコトアリ
豫後 概ネ不長

療法 先ヅ食餌ニ注意シ全身強壯法ヲ圖ルベシ、本病療法ハ全ク對症的ニシテ其下痢ニ向ツテ次硝酸蒼鉛、「タンナルビン」、「タンニイゲン」醋酸鉛、阿片等ヲ用ヒ又結核療法トシテ「プロイミン」、「フアゴール」炭酸「クアヤコール」チチコール「イヒトフォルム」等ヲ用フ、其他腹部ニ溫罨法ヲ施スベシ

處方例

○阿片末	〇、〇五—〇、一	○プロイミン	一、〇—一、五
次硝酸蒼鉛	二、〇—三、〇	乳糖	一、〇
重曹	二、〇	同上	
右分三包一日三回分服		○フアゴール	一、五
○阿片末	〇、一	タカヂアスターゼ	〇、五
タンナルビン	二、〇	乳糖	〇、五
同上		同上	
○次硝酸蒼鉛	二、〇—三、〇	○イヒトフォルム	一、五—五、〇
ザロール	一、〇	同上	
阿片末	〇、〇五	○乳酸	二、〇—五、〇
同上		單舍	一、〇、〇
		水	一〇〇、〇
		右一日三回分服一日量	

腸癌

腸癌 Carcinom intestini, Darmkrebs.

原因

原因 多クハ原發性ニ來リ稀ニ隣接臟器ヨリ連結性ニ來ル、最多發スルハ直腸、次デS

症候及診斷

症候及診斷 全身症狀トシテ癌腫性惡液質 Carcinomkaehexie ヲ呈スルハ發生部ノ何

レニアル場合ニ於テモ同様ナルモ局所症狀ハ其發生部位ニヨリテ大ニ異ナレリ、直腸癌ニアリテハ腸管狹窄ヲ來シ糞便帶狀ヲナシ箇々斷絶シテ羊糞ノ如ク又粘液血便或ハ膿樣血便又時トシテ烈シキ下血ヲ來ス、自覺症ニ疼痛、寢急後重アリ、直腸ヨリ内診スル時ハ疼痛性腫瘍又潰瘍或ハ直腸壁ノ穿孔ヲ觸知スルヲ得而シテ此際手指ニ附着セル組織或ハ粘液樣物ヲ鏡檢スル時ハ癌腫細胞ヲ發見ス

其他ノ部ニ發生セルモノニアリテハ便秘、疼痛、血液膿樣物ヲ排泄シ他覺的腹壁ヨリ腫瘍ヲ觸知スルヲ得レバ橢圓形ニシテ表面凹凸不平壓ニ對シテ過敏ナリ(糞塊ト誤ルベカラズ糞塊ハ壓迫ヲ加フレバ變形ヲ呈ス)、十二指腸癌ハ胃擴張、嘔吐ヲ發シ幽門癌ト鑑別困難ナルコトアリ然レハ幽門癌ヨリハ下方ニ位シ移動シ易ク胃液檢査成績異ナルヲ以テ區別スルヲ得、又十二指腸癌ニシテ總輸尿管ニ接近セルモノニハ黄疸ヲ發ス、盲部癌ハ慢性盲腸周圍炎ト鑑別ヲ要スルモ癌ニアリテハ熱發ヲ見ルコト稀ニシテ疼痛劇甚ナラズ腫瘍硬固ナリ

總テ本病診斷ニ際シ決シテ忽ニスベカラザルハ年齢ノ關係ニシテ之ニヨリ大ニ診斷ヲ助ケ

豫後
療法

腸管狹窄
及閉塞症
原因

症候及診
斷

ルハ實地家ノ常ニ經驗スル所ナリ、本病ノ經過ハ一二年ニシテ其間ニ諸臟器殊ニ肝ニ轉移
ヲ來スヲ常トス

豫後 不頁

療法 外科的療法ヲ要ス既ニシテ手術ヲナス能ハザル場合ニハ營養法ヲ講シ便秘ニ緩下
痢又ハ浣腸、疼痛ニ向ツテ阿片、鹽酸モルヒン、磷酸コテイン等ヲ用フ、其他近時直腸癌
ニハ「ラザウム」療法ヲ企ツルモノアリ

腸管狹窄及閉塞症 Stenose und Verschluss des Darms.

原因 腸管ノ先天的異常、宿便、異物(殊ニ胆石)、腹腔内腫瘍ノ壓迫、腸管自身ノ腫瘍
(殊ニ癌腫)及ビ癩痕(赤痢、微毒等)、嵌頓「ヘルニア」、腸管捻轉、疊積等多數ノ原因ニヨ
リテ來リ而シテ其程度ノ輕重ニヨリ或ハ狹窄症或ハ閉塞症ヲ起スモノナリ

症候及診斷

一、腸管狹窄症ノ主徴ハ便秘障害ニシテ概シテ頑固ノ便秘ヲ來スモ時トシテ慢性下痢ヲ
來スコトアリ(停滞セル便ノ粘膜ヲ刺戟シテ加答兒ヲ起サシムルニ因ル)、必要ナルハ便
ノ形狀ニシテ細長扁平ナル斷片ヲナス(羊糞)腹部ハ膨滿緊張シ腸蠕動機亢進、雷鳴、
腹痛アリ、蠕動不安ハ狹窄部ノ上方ニ於テ著明ナルガ故ニ之レヨリ狹窄ノ部位ヲ卜定ス
ルヲ得

二、腸管閉塞症又吐糞症 Ileus ハ多ク突然ニ起リ便通及ビ放屁ノ缺如、及ビ吐糞症ヲ來

ス、放屁ノ缺如ハ甚ダ必要ナル症候ニシテ若モ本病經過中放屁ヲ來スニ至レバ豫後ノ佳
良ナルヲ示スモノナリ、嘔吐ハ初メ胃ノ内容物ヲ吐シ次第テ胆汁様トナリ終ニ吐糞ス、腹
部ハ閉塞部ヨリ上部ハ膨隆シ下部ハ却テ陷没ス、腸蠕動機亢進シ患部ヲ觸診スルニ劇
痛ヲ訴フ又腫瘍ヲ觸知ス、尿量減少或ハ全ク尿閉ヲ來シ多量ノ「インデカン」ヲ含有ス
(小腸閉塞ニ於テ特ニ著シク大腸閉塞ニ於テハ然ラズ)、捻轉性吐糞症ニアリテハ其初期
ニ於テ膨脹セル腸管ヲ認メ又觸ル、コトヲ得之レ腸管壁靜脈ノ捻轉ノ爲ニ鬱血ヲ來スト
腸管麻痺シ弛緩スルコト及ビ其内容分解シテ瓦斯ヲ發生シ爲ニ腸管ノ著シク膨脹ヲ來ス
ニ因ル此症狀ヲ稱シテワール氏症狀 Wahi'sche Symptom ト云フ但シ後期トナリ腹部ノ
一般ニ膨隆ヲ呈スルニ至レバ不明トナル、全身症狀ハ頗ル重篤ニシテ顔面蒼白、眼窩陷
没、聲音嘶啞、脈搏細數、體溫下降轉々苦悶シ遂ニ虚脱ニ陥リテ死ス

腸管閉塞症中特別ノ症候ヲ呈スルハ腸管疊積症 Invagination intestini ニシテ腸管ノ一部
ガ次ノ腸内ニ嵌入スルヲ云ヒ廻腸及ビ盲腸ノ結腸中ニ嵌入スルコト多シ、多ク小兒ニ來リ
強劇ノ疼痛、嘔吐、下痢ヲ發ス便ハ粘液様ニシテ血液ヲ混ゼリ、觸診上右腸骨窩ニ圓椎狀
腫瘍ヲ觸知シ又嵌入部甚シク延長セル時ハ直腸内ニ指ヲ以テ觸知スルヲ得ルコトアリ、又
時トシテ嵌入部壞疽ニ陥リ糞便ト共ニ排泄セラル、コトアリ、又急性疊積症ニアリテハ斯
ノ如キ症狀ヲ呈スルコトナク急ニ吐糞症ヲ來ス場合アリ

腸管閉塞症ト鑑別ヲ要スルハ急性腹膜炎、虎列刺及鹽性鹽中毒ナリ、然レハ腹膜炎ハ熱發
ヲ伴ヒ、腹痛全般ニ亘リ、單純嘔吐ヲ來スモ吐糞症ヲ發スルハ稀ナリ又腹腔内滲出物ヲ證

豫後
療法

明スルヲ得ルニヨリ本病ト誤ルコト少シ、又虎列刺及ビ礮性鹽中毒ハ嘔吐及ビ重篤ナル全身症狀相似タリト雖注意スレバ容易ニ鑑別スルヲ得ルナリ
豫後 原因ヲ除クヲ得ザレバ不長、然レハ狹窄症ハ閉塞症ニ比シ著シク佳良ニシテ適當ノ攝生ニヨリ長ク生活スルヲ得

療法 狹窄症ニ必要ナルハ食餌ノ攝生ニシテ消化シ易キ流動食ヲ與フ又場合ニヨリ緩下劑ヲ用ヒ又時トシテ外科手術ヲ要スルコトアリ

閉塞症ノ内科的療法ハ其範圍頗ル狹隘ニシテ宿便、異物ニ因スル場合又往々疊積症ニ於テ奏効スルコトアルモ旋軸、捻轉、内嵌頓等ニ至リテハ殆ンド常ニ無効ナリ、内科的療法トシテハ大量ノ阿片劑ヲ用ヒテ腸管蠕動ヲ鎮靜セシメ反復(二時間毎ニ)大量ノ水ヲ注射シ又ハ空氣送入手行フ、又疼痛ニ向ツテ鹽酸「モルヒン」(0.01)ノ皮下注射ヲナシ吐瀉ニ向ツテ胃洗滌ヲ行フ、腹部按摩ハ其原因糞便、異物、疊積ノ際ニ注意シテ行ベシ箱頓其他腹膜炎症狀ヲ有セルモノニハ禁忌ナリ、又腸疊積症ニシテ直腸ニマテ嵌スル時ハ「ブーシュー」ヲ以テ整復シ得ルコトアリ

○阿片末

0.03

乳糖

0.5

右一包トナシ其十包ヲ與フ、每一時毎ニ一包ヲ内服セシム但シ瞳孔ノ收縮スルニ至レバ中止スベシ
然レハ以上ノ内科的療法ニシテ速カニ奏効ヲ見ザル時ハ直ニ外科手術ヲ要スルモノナリ、

鼓脹

鼓脹 Tympanites, Meteorismus.

原因

原因 (一)醗酵性食品例之バ豆類、野菜、粗悪ナル酒類等ノ攝取(二)腸筋ノ弛緩例之バ常習便秘、腹膜炎、腸室扶斯、脊髓炎、重症脚氣(三)腸管閉塞及ビ狹窄症(四)「ヒステリー」ニ於テ來ル

症候及斷

症候及斷 腹部膨滿緊張シ打診上鼓音ヲ呈シ肝境界狹小ス、自覺症ニ腹部壓重、苦悶、呼吸促進、心悸亢進アリ、「ヒステリー」性鼓脹ニアリテハ其發現及消退一定セズ又暗示 Suggestion 及麻醉 Narcoese ニヨリ消退セシムルヲ得

豫後

原因ニヨリ一定セズ

療法

療法 醗酵性食物ニ因ルモノハ下劑(リチネ油二〇、〇又ハ甘汞〇、五一一、〇)、制腐藥(「メントール」、「クレオソート」、「ザロール」、「ナフタリン」等)ヲ用ヒ腸弛緩ニ因スルモノニハ蕃木鱉「エキス」(一日量〇、〇五)又ハ丁幾(一日量一、〇)ヲ用フ、又「ヒステリー」性ノモノニハ暗示、精神慰安、麻醉法ヲ用フ

神經性腸痛又ハ腸疝痛 Enteralgie od. Colik

神經性腸痛又ハ腸疝痛

原因 本病ハ腸ニ解剖的變化ヲ呈セズシテ全ク神經性ニ腹痛ヲ來スヲ云ヒ糞便ノ堆積、異物(蛔蟲、絛蟲、糞石其他ノ異物)、分解セル食物、其他患者ノ特異性ニヨリ冷水飲用、魚類、貝類等ノ食用ニヨリ起リ又風氣疝痛 Colica flatulenta ト稱シ腸内ニ多量ノ瓦斯ヲ

症候及診

發生シ腸壁ヲ緊張スルニヨリテ起ル、其他「ヒステリー」、神經衰弱ニ本病ヲ發スルコトアリ
症候及診斷 本病ノ主症ハ發作性ニ來ル腸痛ニシテ或ハ刺スガ如ク或ハ切ルガ如ク或ハ牽クガ如クニシテ背部或ハ腰間ニ放散ス、其發作ノ持續ハ甚ク種々ニシテ或ハ一二秒或ハ數秒ニ亘リ其度數モ一二回ニ止ルコトアリ又數回反復スルコトアリ、又嘔吐、噯氣放屁、排便ニヨリ發作頓ニ消散スルコトアリ、發作中ハ患者呻吟苦惱シ顔面蒼白、皮膚厥冷、冷汗ヲ發シ脈搏頻數ナリ、腹部ハ硬固ニシテ板ノ如ク壓ニヨリ疼痛緩解ス故ニ患者ハ俯屈シテ足脚ヲ腹部ニ貼シ或ハ手ヲ以テ腹壁ヲ壓迫スルヲ常トス、

豫後

豫後 良

療法 疼痛ヲ治スルノ他其原因ヲ治療スベシ、疼痛ニハ鹽酸「モルヒン」ノ注射（一％ノ液半筒乃至一筒）又ハ内服（一回〇、〇〇五—〇、〇一）、阿片（一回〇、〇三—〇、〇五）、鹽酸「コデイン」（一回〇、〇二—〇、〇三）、鹽酸「ヘロイン」（一回〇、〇〇三）、莨菪「エキス」（一回〇、〇二—〇、〇三）等ヲ用ヒ又腹部溫電法、溫巴布ヲナス、又薄荷腦、茴香等ヲ用ヒテ驅風ヲ計リ又下劑或ハ浣腸ニヨリ腸内容ヲ除ク、又本病患者ニ遭遇セル際蛔蟲驅除藥「サントニン」ヲ配伍スルハ無用ナラザルナリ何トナレバ蛔蟲ニ因スル場合ハ割合ニ多クレバナリ

痔核 Haemorrhoiden

原因

症候及診

原因 本病ハ痔靜脈叢ノ擴張ニテ結節狀ヲ呈スルモノヲ云ヒ肛門及直腸内靜脈血ノ還流ヲ妨グルニ因ス即チ常習便秘、慢性直腸加答兒、子宮卵巣攝護腺ノ腫瘍、妊娠其他循環器呼吸器ノ疾病ニ因スル血行障害又坐業者酒精過用者ニ來ル

症候及診斷 本病ヲ區別シテ外痔核及内痔核トナス甲ハ肛門括約筋ノ外部乙ハ其上部ニ位ス青色乃至暗青赤色ニシテ結節狀ヲナス、主ナル自覺症ハ癢痒、灼熱、疼痛ニシテ殊ニ過飲、久坐、乘馬後等ニ増劇ス、往々便通時下血ヲ來シ又粘液ヲ漏出ス、又内痔肛門外ニ脱出シ括約筋痙攣ニヨリ嵌頓スレバ疼痛、嘔吐、裏急後重、尿閉又時トシテ人事不省ニ陥ルコトアリ

療法

療法 本病ハ先ヅ豫防法ヲ必要トス即チ常習便秘ノ癖アル者ニハ緩下劑ヲ用ヒテ便通ヲ整理シ坐業者ニハ適宜ノ運動ヲナサシメ飲酒家ニハ之ヲ攝セシム、既ニシテ本病ニ罹レル人ニハ緩下劑ヲ用ヒテ日々軟便ヲ出サシムルニ務ムベシ此目的ニ向ツテ用フル藥劑ハ大黃「センナ」、「カスカラサクラダ」流動「エキス」等ナリ、肛門部劇痛ニハ阿片、「モルヒン」、莨菪等ノ坐藥ヲ用ヒ又硼酸水、鉛糖水ノ罨法ヲナス

- 阿片末 〇、八
- 醋酸鉛 二、四
- カ、オ脂 適宜
- 坐藥十二個トナシ朝夕一個宛入ル
- タンノホルム 二、〇
- 莨菪エキス 〇、一
- カ、オ脂 適宜
- 坐藥十個トナシ毎日二個入ル
- 莨菪エキス 〇、〇五
- 阿片末 〇、一

又ハ鹽酸モルヒン
カ、オ脂

〇、〇〇三
適宜

坐藥一個トナス 毎日一個ヲ入ル

痔出蟲ノ劇甚ナルモノニハ收斂劑ノ坐藥又ハ「タンボン」ヲ挿入シ又「エルゴチン」ノ注射ヲ行フベシ

〇明礬

タンニン酸

各一、〇

〇鹽酸コカイン

〇、〇三

カ、オ脂

適宜

ワセリン

三〇、〇

坐藥十個トナシ肛門挿入

軟膏トナシ「タンボン」トシテ直腸ニ入ル

痔核ノ脫出嵌頓セルモノニハ指頭ニ油類ヲ塗リ之ヲ整復セシメ壓抵綿帶ヲ施シテ其ノ再脫ヲ防グベシ、又整復困難ナル時ハ其結節ヲ穿刺又ハ切開シ然後整復セシムベシ
上記ハ内科的姑息療法ニシテ根治ハ外科的療法ニ依ラザルベカラズ即チ此目的ニ向ツテ石炭酸「グリセリン」ヲ注入、痔結節結紮法、電氣燒灼法、烙白金燒灼法、切除法等行ハル

蟯 蟲 Taenia, Bandwürmer.

實地上必要ナル蟯蟲ニ三種類アリ曰ク有鈎蟯蟲 *Taenia solium* 無鈎蟯蟲 *Taenia mediocanellata* 及ビ擴節裂頭蟯蟲 *Bothriocephalus latus* ナリ、其他ニ侏儒蟯蟲 *Taenia nana* 大形複生殖門蟯蟲 *Diplogonoporus grandis* 及ビ分殖性幼蟯蟲 *Plerocercoides prolifer* *Tjima* アリト雖モ稀ニ見ルモノナリ

原因

有鈎蟯蟲ハ豚肉、無鈎蟯蟲ハ牛肉、擴節裂頭蟯蟲ハ鮭鱒等ニ其囊蟲ヲ含有スルヲ以テ之等ノ肉ヲ生食又ハ半熟食スルニヨリ腸内ニ成蟲ヲ生ズ

症候及診斷

時トシテ毫モ異常ヲ感セズ蟯蟲ノ節片若クハ鏡下ニ其蟲卵ヲ發見シ蟯蟲ノ寄生セルヲ知ルコトアリ、又之ニ反シテ食思異常、惡心、嘔吐、疝痛様疼痛、下痢或ハ便秘、頭痛、眩暈、耳鳴、瞳孔不整、視力障害、心悸亢進、貧血等ノ諸症ヲ呈スルコトアリ

本病診斷ハ肉眼の便中ニ其節片ヲ見ルカ又ハ鏡下ニ蟲卵ヲ發見スルニアリ（片節、蟲卵、ニ就テハ第一章糞便検査法條下ヲ見ヨ）

療法

豫防法トシテ生肉又ハ半熟食トスベカラズ之等ノ囊蟲ハ沸騰點ニ於テ始メテ死スルモノナリ、驅蟲療法ハ單ニ患者ノ訴フル所ノミニヨリ行フベカラズ必ラズ片節ノ排泄ニ因リテ腸内ニ其存在ヲ確診シタル後行フベシ故ニ疑シキ時ハ大量ノ下劑ヲ投ジ其排泄ヲ促スベシ又本療法ハ衰弱者、肺癆患者、虛弱ナル小兒、老人、妊娠時ニ行フベカラズ

驅除法準備トシテ先ツ腸管ヲ空虚ニシ蟯蟲ヲシテ腸内ニ滞留シ難カラシムルヲ要ス、此目的ニハ三日間粥、牛乳、鶏卵ヲ與ヘ且ツ鹽類下劑（硫苦）ヲ投ジ一日數回大便ノ疏通ヲ計リ又鹹味酸味強キモノヲ食セシム、驅蟲ノ前夜絶食セシメ臨臥時「リチネ」油一五、〇—二〇、〇ヲ投ジ一回排便セシム

蟯蟲驅除藥ハ多數ナリト雖モ卓効ヲ奏スルハ綿馬「エキス」及ビ柘榴根皮ナリトス然レモ總テ新鮮ナルモノニ非レバ確効ヲ期シ難シ

蟯 蟲

療法

口渴、食思不振又ハ善飢、頭痛、眩暈、瞳孔ノ散大、鼻孔痒痒、下痢又時トシテ痙攣、失神ヲ發スルコトアリ、然レモ大人殊ニ婦人ニ於テ腹痛ノ原因本蟲ニアルコト屢々ナリ
本病ハ糞便中ノ卵ヲ發見スルカ或ハ成蟲ヲ吐出スルニヨリ診斷スルヲ得(卵ニ就テハ第一章糞便検査條下ヲ見ヨ)

療法 「サントニン」本病ニ對スル靈藥ナリ

○サントニン 〇、一五〇、二

甘 汞 〇、五

乳 糖 〇、五

右分三包一日量(大人ニ用ユ)

小兒ニ對スル「サントニン」ノ一回極量ハ左ノ如シ

一—二歳 〇、〇一

三—四歳 〇、〇一五

五—十歳 〇、〇二

十一—十五歳 〇、〇三

日本藥局方「サントニン」錠ハ一錠中ニ〇、

〇ニ含有ス

〇シナ花 五、〇

ヤ—ラツバ根末 〇、五

單 舍 二五、〇

右混和其三分ノ一ヲ毎朝空腹時ニ用ユ(大人ノ量)

〇シナ花 二、〇

ヤ—ラツバ根末 〇、一

右分三包毎朝一包宛(小兒ニ用ユ)

原因

蟯蟲

原因 蟲卵ヲ含メル便ヲ指頭ニ附着シ口内ニ持來スニ因ルコト シ、本蟲卵ハ水中ニア

蟯 蟲 Oxuris vermicularis

症候及診斷

リテハ速ニ崩壞スルガ故ニ飲料水ニヨリ傳染スルコトハ殆ンドナシ
症候及診斷 肛門周圍ノ痒痒、便意頻數、便通不整時トシテ腹痛又女子ニアリテハ屢々陰加答兒ヲ起ス、

便中ニ蟲卵ヲ發見シ又成蟲ヲ認ムルヲ得ルヲ以テ診斷容易ナリ(卵ニ就テハ第一章糞便検査條下ヲ見ヨ)

療法 清潔法ヲ以テ傳染ヲ豫防スベシ、本病療法ハ内服若クハ浣腸ヲ以テス、内服ニハ

「サントニン」ヲ用ヒ浣腸ハ單ニ冷水ヲ以テスルモ奏効スルコトアリ、然レモ大蒜ノ浸出液(大蒜ヲ細切シ十二時間水ニ浸シ濾過セルモノ)又ハ大蒜ヲ牛乳ニ混セルモノハ卓効アリ、其他石灰水、一萬倍昇汞水、食鹽溶液、稀釋醋、又左方ヲ用フ

○肝 油 四〇、〇

卵 黃 一個

餾 水 一六五、〇

右乳前トナシ浣腸料

○藥用石鹼 五、〇

餾 水 一〇〇〇、〇

浣腸料數日間反復ス

○水銀軟膏 三、〇

肛圍塗擦料

○鹽酸キニーネ 一、〇

餾 水 一〇〇〇、〇

浣腸料

○ナフトリン 五、〇一六、〇

オレ—フ油 六〇、〇一八〇、〇

同上

○ナフトリン 一、〇一、五

オレ—フ油 四〇、〇一六〇、〇

同上(小兒ニ用ユ)

療法

十二指腸
病蟲

原因
症候及診
斷

十二指腸蟲病 Anchylostomum duodenale.

原因 卵子含有ノ食物攝取ニ因ル、本病ハ殊ニ熱帶地濕地ニ多シ
症候及診斷 其初期ニ於テ腸胃症狀即胃部ノ壓迫若クハ疼痛時トシテハ嘔吐、嘔吐、
食思不振或ハ善飢、便秘或ハ下痢ヲ呈シテ汎發貧血、疲倦、頭痛、呼吸窘迫、心悸亢進
浮腫ヲ來ス

本病診斷ハ糞便検査ニヨリ蟲卵ヲ發見スルヲ以テ容易ナリ(蟲卵ニ就テハ第一章糞便検査
條下ヲ見ヨ)、故ニ吾人ハ貧血患者ニ遭遇スル時ハ必ズ糞便検査ヲ怠ルベカラズ、然ラザル
時ハ慢性腸胃病、進行性惡性貧血、痛腫惡液質等ト誤ルコトアリ

豫後 療法當テ得バ良

療法 本病治療ニ際シテ特ニ必要ナルハ食餌ニシテ多量ノ糞便ヲ形成セザルモノ例之小
量ノ粥、牛乳、鶏卵等ヲ與フ、驅蟲ノ方法ハ前夜リチネ油一五、〇—二〇、〇ヲ與ヘ翌朝ヨ
リ驅蟲劑ヲ用フ、藥劑ハ綿馬エキスを奏効確實ナリト雖モ失明ヲ來シ易キガ故ニ今ハ主トシ
テ「チモール」ヲ用フ、其他貧血ニ對シテ鐵劑、砒石劑ヲ用フ

處方例

○チモール 三、〇—三、五
朝時オブライトニ包ミ又ハ膠囊ニ入レ
用ヒ二時間ヲ經テ「リチネ」油一五、〇
一、二〇、〇又ハ硫苦一〇、〇—一五、〇
ヲ與フ、而シテ毎朝反復糞便検査ニ卵
ヲ認メザルマテ持續ス(但シ前夜ノ下
劑ハ初一回用フルノミニテ可ナリ)

肝臟充血

原因

肝臟充血 Hyperämia hepatis

原因 一、實性充血 Active Hyperämie ハ食家、飲酒家、香料ヲ嗜ムモノ又「マラリ
ア」、赤痢、腸室扶斯等ノ經過中ニ來ル其他常習痔血及月經ノ閉止後、外傷後ニ來ルコトア
リ、本病ハ熱帶地方ニ多シ

二、靜脈性充血 Venöse Hyperämie 又鬱血肝 Stauungsleber 又肉豆蔻肝 Muskatmus-
labor ハ循環器、呼吸器ノ疾病例之ハ心瓣膜病、肺氣腫、氣管支喘息、慢性氣管支炎、
肋膜炎等ニ續發性ニ來リ又腹腔内腫瘍ノ下大靜脈ヲ壓迫スル時ニ來ル

○チモール 二、〇—三、〇

ナフタリン 〇、五—一、〇

用法同上

○クロ、ホルム 二、〇—三、〇—四、〇

同上

○柘榴根皮浸(一〇、〇—二〇、〇)

一八〇、〇

綿馬エキス 二、五

橙皮舍利別 二〇、〇

右朝時三回ニ分服、後二時間ヲ經

テ硫苦一〇、〇—一五、〇ヲ與フ

又左ノ方法ニ因ル人アリ

○チモール 三、〇

右二包ニ分チ午前十時及ビ午後三
時一包宛「オブライト」ニ包ミ用フ

而シテ兼用トシテ左方ヲ投ズ

硫 苦 一五、〇—二〇、〇

稀鹽酸 一、〇

水 一〇〇、〇

右一日三回分服

症候及診
斷

肝臟部壓痛、肝臟腫大、往々黃疸ヲ發シ自覺的右季肋部ニ壓重緊張ノ感アリ、食思ハ減退シ惡心嘔吐、噯氣、便秘或ハ下痢等ノ胃腸症ヲ發ス又時トシテ全身水腫腹水等ヲ來スコトアリ

豫後

本病自己ノ豫後ハ生命ニ關スルコトナシト雖其原病ニ因リ不長ノ轉歸ヲ來スコト多シ

療法

療法 貪食家、酒客ニハ其飲食ヲ攝セシメ適宜ノ運動ヲ命シ局所ニ水蛭ヲ放チ又緩下劑ヲ連用セシム、熱帶地方ニ於ケルガ如キ風土性ノモノニハ轉地ヲ命シ「マヨリア」ニ因スルモノニハ「キニーネ」ヲ用ユ又月經閉止、痔出血閉止ニ因スルモノニハ肛門部ニ水蛭ヲ放チテ奏効スルコトアリ

靜脈性充血ニアリテハ強心劑（ヂギタリス、ヂガーレン、ストロファンツス丁幾、カフェイン）、ニ兼ヌルニ適宜緩下劑ヲ用ユベシ

處方例

同上

○天然又ハ人工カル、ス泉鹽 一五、〇

○蘆薈

水 一〇〇、〇

ヤイラツバ根末

一日三分服

複方大黃エキス

○大黃浸（一五、〇） 一〇〇、〇

甘草末

右一日三回一食匙宛

甘草エキス

○複方施那浸 一〇〇、〇

爲三十九丸毎夕三四丸宛

化膿性肝
臟炎又ハ
肝膿瘍

原因

化膿性肝臟炎又ハ肝膿瘍 Hepatitis suppurativa od.
Abscessus hepatis

原因 外傷後ニ直接化膿性肝炎ヲ來スハ比較的稀ニシテ發炎體ノ血行ニヨリ侵入スルニ因ルコト多シ而シテ其最主ナルモノハ門脈系分布部殊ニ腸管疾病例之バ赤痢、腸窒扶斯、腸痛、蟲樣突起炎等ニ續發スル場合ナリ、又肝動脈又ハ胆道ヨリ進入シ又全身膿毒症ノ部分症トシテ來ルコトアリ、本病ハ熱帶地方ニ多シ

症候及診
斷

症候及診斷 膿瘍小ナル時ハ他覺的症狀ヲ呈セズト雖モ一定ノ大サニ達シ且ツ表在性ナル時ハ波動性隆起ヲ呈シ壓スレバ疼痛ヲ訴ヘ試驗的穿刺ニヨリ膿ヲ證明ス又若モ肝包膜炎 Perihepatitis ナ併發セル時ハ摩擦音ヲ證明スルコトヲ得、體温ハ多ク高温ヲ示シ或ハ間歇性或ハ稽留性或ハ弛張性熱型ヲ呈シ惡寒、戰慄ヲ伴フ、其他胃腸症屢々黃疸ヲ來シ全身營養著シク障害セラル、自覺症ハ右季肋部緊張ノ感、疼痛、呼吸困難等ナルモ時トシテ全ク缺如スルコトアリ、多ク經過中外表或ハ他ノ内臟器ニ穿破ス

本病ト鑑別ヲ要スルハ間歇熱、滲出性肋膜炎、腹壁膿瘍等ナルモ一、間歇熱トハ血中ニ「アラスマヂウム」ヲ發見セザルコト、脾腫ヲ來サザルコト及ビ「キニーネ」ノ奏効セザルコトニヨリ二、滲出性肋膜炎トハ濁音ノ上界不正ナルコト及ビ呼吸移動ヲ呈スルニヨリ三、腹壁膿瘍トハ呼吸移動ヲ呈スルニヨリ容易ニ區別スルヲ得

豫後

豫後 疑

療法

療法 初期ニ於テ水蛭及ビ水蜜ヲ局所ニ貼シ甘汞下劑ヲ投シ波動性隆起ヲ呈スルニ至レバ外科手術ヲ行フベシ(必ラズ試験的穿刺ニヨリ膿ヲ證明セル後ニ於テスベシ)其他熱候ニ對シテ撒曹「ザリピリン」、「アスピリン」等ヲ投スベシ

肝臓硬化症又ハ慢性間質性肝臓炎 Lebercirrhose od.

Hepatis chronica interstitialis

肝臓硬化
慢性間質性
肝臓炎

原因

原因 酒精過用殊ニ強キ酒ヲ嗜ムモノニ多シ其他黴毒、「マラリア」、結核稀ニ痛風、糖尿
病ニ續發ス、中年ノ男子ニ多シ

症候

症候 本病ニレンネツク氏萎縮性肝硬變 *Laennee'sche atrophische Lebercirrhose* 及
ビ肥大性肝硬變 *Hypertrophische Lebercirrhose* アルモ屢見ルハ前者ナリ

甲、レンネツク氏萎縮性肝硬變ハ緩慢ニ消化不長ノ症ヲ以テ發病シ先ヅ食思不振、胃部
壓重、膨滿、便通ノ不整等ヲ來シ次テ肝臟著シク腫大シ壓痛アリ、後腫大セル肝臟萎縮
シ硬固トナリ又脾腫及ビ腹水ヲ發シ腹壁靜脈ハ擴張吻合シテ蛇行狀ヲ呈セリ(メツサ頭
Caput Medusae) 終ニ吐血、下血、皮下溢血等ヲ來スニ至ル、全身營養ハ著シク障害セ
ラレ皮膚灰白黃色ヲ呈シ又屢々輕キ結膜黃疸ヲ發ス、本病ノ經過ハ平均一年乃至三年ニ
テ死ノ轉歸ヲ取ル

乙、肥大性肝硬變ハ初メ肝腫大及ビ黃疸ヲ發シ肝臟部疼痛ヲ訴フ次デ二三週ニシテ黃疸
消失シ脾腫ヲ發ス(肝腫大ハ依然タリ)、後數ヶ月乃至一年餘ヲ以テ同一發作ヲ來シ、其

診斷

發作ヲ重ナル毎ニ肝、脾ノ腫大増劇シ黃疸ノ消失不完全ナリ、然レハ腹水ハ著明ナラズ
シテ後期ニ至リ僅カニ發スルニ止ル、全身漸次衰弱シ又往々熱發ヲ伴ヒ四年乃至八年時
トシテ二十年ニシテ死ノ轉歸ヲ取ル

診斷 萎縮性ノモノハ症狀特異ニシテ多ク誤診ノ恐ナシト雖腹水著明ナル時ハ他ノ原因
ヨリ來ルモノト區別セザルベカラズ例之バ滲出性腹膜炎、門脈血塞、心瓣膜病ニ因スル腹
水等ノ如シ、然レハ滲出性腹膜炎ニ於テハ熱發及ビ疼痛ヲ伴ヒ其穿刺液ハ透明ナラズ又脾
腫及腹壁靜脈怒脹ヲ來スコトナシ、門脈血塞ハ忽然トシテ發病シ急ニ下腹鬱血症及ビ腹水
ヲ來スモ肝ノ容積變化ハ僅微ナルヲ以テ鑑別スルヲ得

豫後 不長

療法

原因療法ヲ主トス即チ酒客ニハ漸次酒精飲用ヲ斷タ、シメ、間歇熱ニハ「キニー
ネ」、黴毒ニハ驅黴法ヲ行フ、又其原因黴毒ニ非ルモノニアリテモ沃剝及ビ甘汞ヲ用フ、其
他ハ「カル、ス」泉鹽ヲ用ヒ又既ニシテ腹水ヲ來セルモノニハ利尿劑、及ビ下劑ヲ用ヒ又穿
腹術ヲナス(腹水條下參照)

急性黄色肝萎縮 Acute gelbe Leberatrophie

又ハ汎發性急性肝實質炎 *Hepatis parenchymatosa*

acuta diffusa

急性黄色
肝萎縮
又ハ汎發
性急性肝
實質炎

原因

原因 燐中毒時トシテ酒精中毒又黃熱、敗血膿毒症、腸窒扶斯、回歸熱、丹毒等ニ續發

症候及診
斷

性ニ來リ又時トシテ妊娠中又ハ分娩後ニ來ルコトアリ

症候及診斷 初メ先ヅ腸胃症ヲ呈シ後劇甚ノ黃疸ヲ發シ次テ神經症例之バ嗜眠、心身不安、譫語等ヲ發シ嘔吐頻發屢々痙攣ヲ發シ昏睡ニ陥ル、肝ハ初メ一二日中ハ通例増大セ
ルモ急ニ縮小シ往々濁音部消失ス、脾臟ハ腫大シ尿中尿素ノ量減少シ多量ノ「ロイチン」及
ビ「チロゲン」ヲ含ム又往々皮膚及ビ結膜ノ出血例之ハ鼻出血、吐血、下血等ヲ來ス本病ハ
萎縮性肝硬變ト鑑別スルノ要アリト雖其ノ肝濁音部ノ變小甚ダ速カナルヲ以テ區別スルヲ
得

豫後 不長

療法 甘朮、「ヤーラツパ」、「センナ」等ノ下劑ヲ與ヘ又多量ノ液體殊ニ牛乳、咖啡等ヲ飲
用セシメ其他對症療法ヲ行フ、

脂肪肝 Fettleber, Hepar adiposum

原因

原因 全身脂肪過多症、貧血、結核、癌、慢性酒精中毒、癩、砒石、「アンモニア」ノ中
毒、敗血膿毒症、重症傳染病等ニ來ル

症候及診
斷

症候及診斷 肝臟稍増大シ其表面滑澤、其實軟ニシテ邊緣僅カニ鈍ナリ、然レトモ肥
滿家ニアリテハ觸知シ難キコトアリ故ニ此際ニハ全身症狀ニヨリ本病ノ存在ヲ察スルニ止
ル、本病ハ其硬度及ビ表面ノ滑澤ナルコト又脾腫及腹水ヲ缺如スルニヨリ肝硬化症ト區別
シ其抵抗ノ僅微ナルニヨリ肝充血ト區別セザルベカラズ、肝澱粉變性モ亦肝ノ腫大ヲ來ス

ト雖其抵抗大ニシテ下緣鈍角ヲ呈シ又浮腫蛋白尿ヲ來スヲ以テ區別スルヲ得

豫後

原因ニヨリ異ナレリ

療法

貧血性惡液性ノモノニハ滋養物、鐵劑、沃度鐵劑、全身肥胖及ビ其他ノ原因ニ因
ルモノハ各其療法ヲ施スベシ、

肝澱粉變性 Hepar amyloideum, amyloidleber

原因

原因 癌、結核、腺病、骨軟化、骨瘍、微毒、武雷土氏病、間缺熱等ニ續發性ニ來ル

症候及診
斷

症候及診斷 病機進行セルモノニアリテハ肝臟著シク腫大シ表面滑澤硬固、彈力ニ富
ミ其下緣鈍圓ヲ呈ス、然レモ疼痛ナシ、多ク兼テ腎臟及ビ脾臟ノ澱粉變性ヲ伴ヒ浮腫、蛋
白尿、脾腫大ヲ證明ス、又全身瘦削、貧血等惡液性症狀ヲ呈ス

豫後 多ク不長

療法 原因療法ヲナシ其他沃度劑、沃度鐵劑等ヲ與フ

肝臟微毒 Syphilis hepar, Lebersyphilis

原因 「スピロヘーテ、パルリダー」 Spiillohele pallida ニシテ直接肝組織ヲ犯シ又其毒
素ニヨリ汎發性變化ヲ來スナリ

症候及診
斷

症候及診斷 本病ハ三種ノ狀態トナリテ來リ先ヅ初生兒ニ先天性微毒性肝臟炎トナリ
テ現ハレ肝腫大シ其實硬固ナリ他ニ全身微毒症ヲ有ス、次ニ遺傳微毒ノ遲發症トシテ成年

症候及診
斷

性ニ來リ又時トシテ妊娠中又ハ分娩後ニ來ルコトアリ

症候及診斷 初メ先ヅ腸胃症ヲ呈シ後劇甚ノ黃疸ヲ發シ次テ神經症例之バ嗜眠、心身不安、譫語等ヲ發シ嘔吐頻發屢々痙攣ヲ發シ昏睡ニ陥ル、肝ハ初メ一二日中ハ通例増大セ
ルモ急ニ縮小シ往々濁音部消失ス、脾臟ハ腫大シ尿中尿素ノ量減少シ多量ノ「ロイチン」及
ビ「チロゲン」ヲ含ム又往々皮膚及ビ結膜ノ出血例之ハ鼻出血、吐血、下血等ヲ來ス本病ハ
萎縮性肝硬變ト鑑別スルノ要アリト雖其ノ肝濁音部ノ變小甚ダ速カナルヲ以テ區別スルヲ
得

豫後 不長

療法 甘朮、「ヤーラツパ」、「センナ」等ノ下劑ヲ與ヘ又多量ノ液體殊ニ牛乳、咖啡等ヲ飲
用セシメ其他對症療法ヲ行フ、

脂肪肝 Fettleber, Hepar adiposum

原因

原因 全身脂肪過多症、貧血、結核、癌、慢性酒精中毒、癩、砒石、「アンモニア」ノ中
毒、敗血膿毒症、重症傳染病等ニ來ル

症候及診
斷

症候及診斷 肝臟稍増大シ其表面滑澤、其實軟ニシテ邊緣僅カニ鈍ナリ、然レトモ肥
滿家ニアリテハ觸知シ難キコトアリ故ニ此際ニハ全身症狀ニヨリ本病ノ存在ヲ察スルニ止
ル、本病ハ其硬度及ビ表面ノ滑澤ナルコト又脾腫及腹水ヲ缺如スルニヨリ肝硬化症ト區別
シ其抵抗ノ僅微ナルニヨリ肝充血ト區別セザルベカラズ、肝澱粉變性モ亦肝ノ腫大ヲ來ス

ト雖其抵抗大ニシテ下緣鈍角ヲ呈シ又浮腫蛋白尿ヲ來スヲ以テ區別スルヲ得

豫後

原因ニヨリ異ナレリ

療法

貧血性惡液性ノモノニハ滋養物、鐵劑、沃度鐵劑、全身肥胖及ビ其他ノ原因ニ因
ルモノハ各其療法ヲ施スベシ、

肝澱粉變性 Hepar amyloideum, amyloidleber

原因

原因 癌、結核、腺病、骨軟化、骨瘍、微毒、武雷土氏病、間缺熱等ニ續發性ニ來ル

症候及診
斷

症候及診斷 病機進行セルモノニアリテハ肝臟著シク腫大シ表面滑澤硬固、彈力ニ富
ミ其下緣鈍圓ヲ呈ス、然レモ疼痛ナシ、多ク兼テ腎臟及ビ脾臟ノ澱粉變性ヲ伴ヒ浮腫、蛋
白尿、脾腫大ヲ證明ス、又全身瘦削、貧血等惡液性症狀ヲ呈ス

豫後 多ク不長

療法 原因療法ヲナシ其他沃度劑、沃度鐵劑等ヲ與フ

肝臟微毒 Syphilis hepar, Lebersyphilis

原因 「スピロヘーテ、パルリダー」 Spiillohele pallida ニシテ直接肝組織ヲ犯シ又其毒
素ニヨリ汎發性變化ヲ來スナリ

症候及診
斷

症候及診斷 本病ハ三種ノ狀態トナリテ來リ先ヅ初生兒ニ先天性微毒性肝臟炎トナリ
テ現ハレ肝腫大シ其實硬固ナリ他ニ全身微毒症ヲ有ス、次ニ遺傳微毒ノ遲發症トシテ成年

豫後
療法

ニ結節狀肝硬變ヲ來ス、肝ハ腫大シ硬固トナリ表面ニ大ナル結節ヲ生ズ
成人ニ來ル肝臟微毒ハ後天性護膜腫性肝硬變ニシテ輕重諸種ノ急性汎發性肝臟炎ヲ發ス即
チ或ハレンネツク氏肝硬變ノ症ヲ呈シ或ハ護膜腫ヲ生シ始メ隆起ヲ呈シ後萎縮シ分葉肝ヲ
來シ腹水ヲ伴フ、本病ハ多ク黄疸ヲ發シ又多ク他臟器ニ微毒症ヲ有セリ、自覺症ハ肝部ノ
壓重及ビ微痛ナリ
本病ト鑑別ヲ要スルハ肝臟癌ナルモ微毒ニ於テハ結節ノ硬度僅微ニシテ特ニ肝臟縁ニ深キ
截痕ヲ生シ同時ニ脾腫ヲ伴フ其他年齡及ビ經過ニヨリ鑑別多クハ容易ナリ
豫後 療法當テ得バ良
療法 驅微法即チ水銀劑、沃度劑、「サルバルサン」等ヲ用フ但シ膽汁排泄障害アルモノ
ニハ水銀劑ハ禁忌ナリ

肝臟癌

肝臟癌 Cartinoma hepatis, Lebercartinom

原因

原因 本病ハ頗ル多發スル疾病ナリ、概ネ胃腸、脾ノ痛、又乳房、女子生殖器癌ニ續發
シ殊ニ婦人ニ多シ、老年疾患ナリ

症候及診
斷

症候及診斷 肝臟部ニ疼痛、緊滿ノ感アリ、肝ハ速カニ増大シ其表面凹凸不平磊塊狀
ヲナシ呼吸移動ヲ呈ス、必要ナルハ全身症ニシテ速カニ痛腫性惡液質 Krebskachexie ヲ
來シ又黄疸ヲ伴フ、屢々他ニ原發癌ヲ證明ス、經過ハ十五週乃至三十週ナリ

豫後

豫後 不良

療法

療法 對症療法ノ他、施スベキ術ナシ即チ滋養食ヲ與ヘ苦味健胃劑（殊ニ「コンヅユラ
ンゴ」皮煎）ニ由リテ食欲ヲ促ガシ緩下劑ヲ以テ通利ヲ計リ麻酔藥ニヨリ苦惱ヲ輕減セシ
ムルガ如シ

肝包蟲

肝包蟲 Echinococcus hepatis

原因

原因 其卵子ヲ嚙下スルニ因ルモノニシテ卵子ハ狗兒蟻蟲ヲ有スル犬ヨリ傳フルモノナ
リ故ニ愛犬家ニ多シ

症候及診
斷

症候及診斷 甚ダ緩慢ニ發育スルモノニシテ深部ニ存在セル時ハ潜伏性ニ經過スルコ
トアリ或ハ不定ナル消化障害ヲ來シ又囊腫増大スレバ呼吸困難ヲ來スコトアリ、
單房性囊腫表面ニ存在スレバ半球形ヲ呈シ緊張シテ彈力アリ且ツ著シク波動ヲ呈シ往々包
蟲振顫ヲ現ハス、多ク無痛ナリ、試験的穿刺ニヨリ鈎及包膜ヲ證明ス、多房性囊腫ハ肥大
性肝硬變又ハ肝痛腫ニ類似シ肝ハ腫大シテ硬固ナリ壓スレバ疼痛ヲ訴フ、屢々黄疸ヲ發シ
又脾腫ヲ伴フ

豫後

豫後 單房性ハ外科手術ニヨリ除去シ得ベシト雖モ多房性ハ然ラズ、

療法

療法 豫防法トシテ犬ヲ遠ザグベシ、本蟲ヲ死滅セシムルノ内服藥ハ未ダ之レナク外科
手術ニ因ルノ他ナシ、然レモ時トシテ昇汞水ノ注射、沃剝ノ内服ヲナサシムルコトアリ

籠形二口
蟲

籠形二口蟲 Distomum spathulatum

原因

本邦ニ於テ肝「ヂスト」Distomatosis hepatitis ト稱スルモノハ此窠形二口蟲ニシテ全國到ル所ニ發見セラルト雖殊ニ岡山及ビ佐賀縣下ニ多シ

原因 本蟲ノ仔蟲ハ或ル種ノ淡水魚類例之バ「ヤナギハエ」、「シラハエ」、「フナ」、「ドゼヨウ」等ヲ中間宿主トスルガ故ニ之等ノ魚類ヲ生食スルニ因リ感染ヲ來ス（然レハ直接人體ヘノ浸入ヲ媒介スルハ魚類其者ニ非ズ汚水ナルベシト云フ論者アリ何トナレバ流行地ニ於テ之等ノ魚類ヲ生食セザルガ故ナリト）、本蟲ハ人類ノ外犬、猫、豚ノ肝管及膽囊ニ寄生スルモノナリ

症候及診

症候及 診斷 本病ハ緩慢ニ發病シ全身倦怠、食思亢進、心窩部壓重膨滿ノ感、惡心、嘔吐、下痢又ハ便秘ヲ來シ他覺的肝脾ノ腫大、浮腫、腹水、貧血、黃疸等ヲ認ム、肝ハ往々著シク腫大シ臍部或ハ其下方ニマテ達シ表面平滑硬固ナリ後期ニ至レバ多ク縮小ス、其他粘膜炎（衄血、吐血、下血）、夜盲症等ヲ來シ遂ニハ衰弱シテ死ノ轉歸ヲ取ルニ至ル、然レハ本病ハ長ク自覺症狀ヲ發セズ偶然肝ノ腫大及ビ糞便検査ニヨリ發見スルコトアリ、病勢ハ冬春ニ輕ク夏秋ニ重シ、經過ハ二年乃至三年稀ニ三十年ニ及ブアリ

本病診斷ハ糞便検査ニヨリ蟲卵ヲ發見スルニアリ（蟲卵狀態ハ第一章第六節ニアリ）、鑑別ヲ要スルハ肝硬變ナルモ肥大性肝硬變ニアリテハ黃疸著シク本病ニハ稀ナリ、脾腫モ硬變ニ著明ニシテ本病ニハ著シカラズ、腹水ハ硬變ニ稀ニシテ本病ニ著シ、既ニシテ肝萎縮ヲ來セル時ハ萎縮性肝硬變ト鑑別ヲ要スルモ本病ニ於テ肝ノ表面滑澤ナルニ反シ硬變ハ顆粒狀ヲ呈シ腹水モ本病ニアリテハ末梢部浮腫ヲ來セルノ後ニ發スルモ硬變ニアリテハ狀態之

豫後

ニ反ス、其他本病ハ壯年者ニ多キモ硬變ハ四十歳以上ノ人ニ多キヲ以テ概ネ鑑別容易ナリ
豫後 生命ニ對シ急ニ不良ナラザルモ特效藥ナシ

療法 先ヅ豫防法トシテ病原含有ノ疑アル飲料水、淡水魚類ヲ避ケベシ、内用藥トシテ「ピクリン」酸加里、「メントール」、「クレオソート」等ヲ用フルコトアルモ奏効確實ナラズ、

日本住血吸蟲又所謂片山病又山梨地方病

日本住血吸蟲又所謂片山病又山梨地方病 Schistosomum haematobium japonicum (Katsurada)

原因

本病ハ山梨縣下ノ甲府平原、廣島縣下ノ片山地方、佐賀縣下ノ旭村附近ニ見ル一種ノ地方病ナリ

原因 本蟲ハ人牛犬猫ニ寄生シ主ニ門脈系統内ニ居テ占ム、進入門ハ皮膚ニシテ溝渠河水等ニ本蟲ノ幼蟲存在シ人畜ノ體內ニ進内ス、此際所謂「カブレ」又ハ「コヤシマケ」ト稱スル濕疹ヲ生ズルヲ常トス

症候及診

症候及 診斷 先ヅ食思亢進、下痢、食後心窩部壓重膨滿ノ感、稀ニハ弛張熱ヲ發シ肝臟及脾臟ノ腫大、鼓脹、貧血羸瘦、腹水、粘膜炎（吐血、衄血、齒齦出血等）ヲ來ス、脾ノ腫大ハ往々著明ナリ、肝ハ後期トナレバ却テ縮小シ硬固トナル、經過ハ緩慢ニシテ數年乃至十數年ノ後死ノ轉歸ヲ取ル

本病診斷ハ流行地ニ於テ肝脾ノ腫大ニ兼テ消化障害、門脈鬱血症ヲ來スモノハ本病ニ疑テ置キ糞便検査ヲナスベシ（然レハ卵ハ常ニ便ニ出テ來ルモノナラズ故ニ下劑ヲ投シ其排出

ヲ促スコトアリ) 卵ハ橢圓形ヲ呈シ内容ハ顆粒狀穀ハ重複シ淡黃色ヲ呈ス蓋及突起様物ヲ有セズ、其大サハ組織内ニアルモノト糞便中ニアルモノトハ稍異ナレリ、人體寄生蟲卵ハ

日本住血吸蟲卵ノ發育ノ狀態

圖四十六第



一、卵子 五ハ仔蟲ノ穀ヲ破リタル所

組織内ニ於テ長徑平均〇、〇六五六密迷、横徑平均〇、〇四四八密迷、糞便ニ於ケルモノハ長徑平均〇、〇八五〇密迷、横徑平均〇、〇六一五密迷ナリ(動物ニ寄生セルモノハ多小異ナレリ)、便中ノ卵ハ直接ニ本病ヲ起サシムルモノナラズ不潔ナル水中ニ於テ發育シテ仔蟲トナリ人畜ニ進入スルナラン、仔蟲ハ西洋梨子狀ニシテ全身ニ纖毛ヲ有シ活潑ニ運動ス

本病ト鑑別ヲ要スルハ次ノ諸病ナリ

- 一、レンネツク氏肝硬變トノ鑑別 本病ニアリテハ脾腫著明ニシテ又粘膜炎出血ヲ來スコト肝硬變ヨリモ多シ、食慾ハ本病ニ於テ亢進スルニ反シ肝硬變ニテハ減退ス、門脈鬱血ノ症狀ハ肝硬變ニ於テ著シ其他肝硬變ハ四十歳以上ノ人ニ多キモ本病ハ壯年者ニ多シ
- 二、パンチ氏病トノ鑑別 パンチ氏病條下ヲ見ヨ

豫後
療法

三、篋形二口蟲トノ鑑別 篋形二口蟲ト本病トハ其症候酷似セリト雖脾腫大ハ二口蟲ニアリテハ少ク且ツ輕度ナルモ本病ニハ必ラズ存在シ且ツ高度ナリ、粘膜炎出血ハ本病ニ於テ多發ス、蟲卵ヲ發見スレバ鑑別明カナリ

四、白血病ニ於テモ肝脾ノ腫大、貧血ヲ來スモ血液検査ニヨリ鑑別スルヲ得

豫後 既ニ門脈鬱血ヲ來セルモノハ不良
療法 特效藥ナシ「キニーネ」、鐵劑、砒石劑等ヲ用フ、患者流行地ヲ去レバ良影響ヲ來ス又近時「サルバルサン」ヲ注入スルモノアリ、

本病豫防法ニ就テハ目下盛ニ研究セラレツ、アリト雖未ダ卓効アル法ヲ發見セズ、然レモ仔蟲ハ水中ニ生息シ皮膚ヨリ進入スルガ故ニ水中ニ入ルニ下脚ヲ油紙又ハ脚絆ノ類ニテ被覆スルハ多少ノ効アリ、成ルベク流行地ノ河川泥沼ニ入ラザルヲ可トス

加答兒性黃疸 Icterus catarrhalis

加答兒性
黃疸
原因

原因 胃及十二指腸加答兒ハ輸膽管ニ波及シ其狹窄或ハ閉塞ヲ來シ本病ヲ起スニ至ル故ニ胃腸病ノ原因トナルモノ例之バ飲食ノ不攝生、感冒等ハ本病ノ原因トナリ又諸般ノ傳染病ニ發ス

症候及診
斷

症候及診斷 先ヅ腸胃加答兒ノ症アリ即チ食思缺損、惡心、嘔氣、嘔吐、倦怠、頭痛眩暈時トシテ輕熱ヲ發シ數日ニシテ本病特徵タル皮膚及ビ粘膜炎ノ黃變ヲ來シ、皮膚ハ汚穢黃色、眼球結膜、口唇等ハ著明ナル黃色ヲ呈ス其他皮膚癢痒、脈搏緩徐、便ハ灰白色トナ

豫後
療法

リ悪臭ヲ放チ尿ハ暗褐色、振盪スレバ黄色ノ泡沫ヲ生シ胆汁色素ヲ證明ス(第一章檢尿法参照)便通ハ便秘シ肝臟及ビ膽囊ハ腫大スルコト多シ
重症黄疸ニアリテハ膽血症 Cholemie ナ來スコトアリ即チ胆汁ノ自家中毒ニシテ患者ハ精神瀾濁、譫語、時トシテ全身痙攣ヲ發シ呼吸不整、兩便失禁遂ニ死ニ至ルモノナリ
本病診斷ハ概ネ容易ナリト雖モ又他ノ黄疸ヲ發スル疾病例之ハ膽石、肝硬變等ノ存否ニ注意セザルベカラズ

豫後 良

療法

其原病即腸胃加答兒ニ對スル療法ヲ行ヒ脂肪食ヲ禁シ脂肪ニ乏シキ肉ヨリ製セル「スープ」、粥、葛湯、麵麩、果物等ヲ與ヘ「アルカリ」泉、炭酸泉ヲ飲用セシム、藥劑ハ大黃、「カル、ス」泉鹽、甘汞等ノ下劑ヲ用ヒテ便通ヲ促進シ又利尿劑ヲ以テ體內ノ有害物ヲ排泄セシム、皮膚癢痒ニハ二—三%ノ「メントール」酒精、稀釋醋酸ノ塗布、溫浴臭素劑ノ内用等効アリ其他撒曹、「オインナトール」等ヲ用フ

處方例

○人工又ハ天然カル、ス泉鹽

苦 丁 100、100、0

水 100、0

右一日三回分服

○硫 苦

苦 丁 100、0

水 100、0

右一日三回一食匙宛(小兒ニ用ユ)

○水製大黃丁幾

50、0

○重 曹

大黃末

右分三包一日三回分服

○重 曹

次硝酸蒼鉛

11、0

1、0

11、0

1、0

同上

又5%重曹水、○、5%枸橼酸水、稀鹽酸リ

モナーデ等ヲ内用セシム

黃疸烈シキ時ハ一日數回大量ノ水ヲ浣腸シ

テ奏効スルコトアリ

傳染性膽道炎 Infectiöse Cholangitis

原因

全身傳染病例之膿血症、「チフス」、赤痢、虎列刺、肺炎等ニ於テ其病原菌ノ進入スルニ因ルコト多ク又結石、寄生蟲ニ因スルコトアリ

症候

黃疸、熱發、肝ノ腫大時トシテ膽囊ノ腫大、疼痛、及ビ脾腫ヲ來シ殆ンド膿毒症ニ類セリ而シテ心内膜炎、心囊炎、腦膜炎等ヲ發シテ死ス

豫後

概ネ不良

療法

對症療法ヲナス、根治法トシテ手術ヲ施スコトアリ

膽囊炎、膽囊水腫及其化膿 Cholecystitis,

Hidrop u. Empyem der Gallenblase

原因

殆ンド常ニ膽道炎ニ續發ス故ニ膽道炎ノ原因ハ本病ノ原因トナル殊ニ膽石ノ爲ニ來ルコト多シ

傳染性膽道炎

原因

症候

豫後

療法

膽囊炎、
膽囊水腫
及其化膿

原因

症候及診

症候及診断 膽囊擴張シ觸診上洋梨子状ヲ呈シ表面滑澤ニシテ緊滿シ往々波動ヲ觸知ス、壓ニヨリ疼痛ヲ訴ヘ呼吸移動ヲ呈ス、打診上濁音ヲ呈シ肝濁音ト連續ス、既ニシテ化膿ヲ來セルモノハ敗血膿毒症ノ症候ヲ呈スルコトアリ

豫後

不定

療法

療法 消化シ易キ食餌ヲ與ヘ局部ニ氷嚢又ハ溫濕布ヲ貼シ阿片劑ヲ投シ又對症療法ヲナス又全身症烈シキモノニハ手術ヲ要ス

膽石症

膽石症 Gallenstein, Cholelithiasis.

原因

原因 膽石ノ成立ニ就テハ種々ノ說アリト雖膽囊及膽道ノ炎症ハ其原因ヲナスガ如シ、而シテ多少遺傳的關係ヲ有シ同家族中多數ノ發病スルコトアリ、殊ニ四十歳以上ノ婦人ニ多ク美食安居ハ其成立ヲ助ク本病ハ殊ニ肥胖病ヲ有スルモノニ多シ

症候及診

症候及診断 膽石ノ小ナルモノハ全ク症候ヲ呈セズシテ腸内ニ排泄セラルト雖少シク大ナルモノニシテ輸膽管ニ箱入セル時ハ特異ナル發作性劇痛(膽石痛 Gallensteinic)ヲ來ス疼痛ハ甚ク劇甚ニシテ膽囊部ヨリ背部又ハ肩胛部ニ放散シ惡心、嘔吐、腹筋痙攣、皮膚厥冷、寒戰ヲ伴フ、觸診上膽囊硬固ニシテ腫瘍状ヲ呈シ便ヲ檢スレバ結石ヲ發見ス、又多ク黃疸ヲ來シ便秘、便ノ失色及惡臭アリ、屢々熱發ヲ來ス斯ノ如キ發作性疼痛ハ一二時間稀ニハ數日ニ亘リ數回反復ス、間歇時ニハ全ク壯快ナルコトアリ或ハ臍部ニ壓重不快ノ感ヲ覺エルコトアリ、又膽石ノ箱入長時ニ亘ル時ハ壞死又ハ化膿シ又其ノ穿孔ヲ來シ戰慄高熱、腹膜炎症狀ヲ呈スルコトアリ

豫後

慄高熱、腹膜炎症狀ヲ呈スルコトアリ
本病診斷ハ時トシテ易ク時トシテ難シ、其鑑別ヲ要スルモノ次ノ如シ
一、胃病トノ鑑別 胃痛ハ上腹部ヲ壓スルニヨリ輕減スト雖本病ハ膽囊部ヲ壓スルニヨリ疼痛ヲ發ス、其ノ黃疸ヲ發シ膽囊ノ腫大ヲ觸レ又ハ便ニ膽石ヲ發見スルモノニアリテハ鑑別容易ナリ
二、腸疝痛トノ鑑別 腸疝痛ハ屢々風氣ヲ發シ其疼痛ハ按摩ニヨリ輕減ス
三、鉛毒疝痛トノ鑑別 鉛毒疝痛ハ既往ノ病歴、齒齦ノ變化ヲ來ス
四、腎石疝痛トノ鑑別 腎石疝痛ハ疼痛輸尿管ニ沿ヒ罌丸及ビ陰莖龜頭ニ向ツテ放散シ加フルニ尿ノ變常ヲ來シ又結石ヲ發見スルニヨリ異同ヲ辨ズルコトヲ得

療法 疼痛ニハ鹽酸「モルヒン」、鹽酸ヘロイン、抱水クロラール等ヲ用ヒ又局部ニ溫罌法ヲナス、其他大黃、「センナ」等ヲ投シテ通利ヲ圖ル

處方例

鹽酸モルヒン

〇、〇一

抱水クロラール

三、〇

單 舍

一〇、〇

食物ハ脂肪食、強キ酒類、酸味強キモノヲ禁シ脂肪ニ乏シキ肉類、鶏卵、果物野菜ヲ用ヒ

シメ鎮泉例之バ「カル、ス」泉鹽又ハ「セルテルス」水ノ多量ヲ飲用セシム之ニヨリ多少膽石溶解ノ力アリ又此目的ニ向ツテ左方ヲ用ヒ又撒曹ヲ投ズ

○テレピン油

五、〇

エーテル

一〇、〇

一日數回一五—三〇滴膠囊ニ入レ與フ

又二〇〇—二五〇、〇ノ「オレーフ」油チ「ゴム」管ニテ胃中ニ入ル、時ハ十二—二十四時間後ニ便通アリテ石ヲ排出スルコトアリ(又オレーフ油二〇〇、〇薄荷腦〇、五ブランデー二〇、〇卵黃二個ヲ調和シ一時間毎ニ一食匙宛全量ヲ一日内ニ内用セシム)又大量ノ「オレーフ」油ヲ浣腸スルコトアリ、其他膽汁ノ分泌ヲ促ガサンガ爲ニ甘朮、「ポドフキリン」等ヲ用ユ、若シ内科的療法効ヲ奏セザル時ハ外科手術ヲ要ス

門脈血塞 Pylethrombose

原因 門脈血塞

原因 肝臟疾病、肝門ノ淋巴腺腫脹、近隣臟器ノ腫瘍ニヨリ外部ヨリ壓迫セララル、カ又ハ衰憊性血栓トシテ種々ノ衰憊性疾病ニ於テ來ル

症候及診

症候及診 門脈根ノ分布セル部分ニ廣汎ナル鬱血症狀ヲ發シ脾腫(鬱血脾)、直腸及ビ腹壁靜脈怒張、腹水、消化障害、尿意減少屢々吐血、下血ヲ來ス、經過ハ數月ニ亘ルコトアリト雖亦一二週ニテ死スルモノアリ

豫後

不良

療法

肝硬變療法ニ同シ

化膿性門脈炎

化膿性門脈炎 Pylephlebitis suppurativa.

原因 本病ハ原發スルコトハ稀レニシテ多ク門脈領ノ炎症及ビ化膿ニ續發性ニ來ル例之バ盲腸周圍炎、赤痢、癌腫、腸潰瘍、痔靜脈ノ化膿、肝膿瘍、女子生殖器ノ炎症、子宮癌等ニ續發ス、又初生兒ニアリテハ臍靜脈ヨリ病原ノ進入スルコトアリ

症候及診

症候及診 上腹部疼痛、肝脾ノ腫大壓痛黃疸、惡寒戰慄、熱發(間歇性熱型)等ヲ來シ多ク一二三週ニシテ死ノ轉歸ヲ取ル

本病診斷ハ甚シク困難ニシテ肝膿瘍、膽石症、腸窒扶斯、間歇熱ト區別セザルベカラズ(然レハ肝膿瘍膽石症ニハ脾腫ヲ來スコトナシ)

療法 對症療法ニ止リ興奮劑及ビ強壯劑ヲ用フ其他外科的手術ヲ行フ

急性腹膜炎 Acute Peritonitis

急性腹膜炎

原因 感冒、外傷、子宮炎ノ波及或ハ產褥熱毒ノ感染、近隣器炎症ノ波及、傳染病、壞血病、腎臟炎、腸拮頓等ニ來ル、又結核性腹膜炎モ時トシテ急性ニ來ルコトアリ、總テ發原體ハ細菌ナリトス

症候

症候 本病ヲ汎發性及ビ限局性ニ區別ス

一、急性汎發性腹膜炎 Acute diffuse peritonitis

本病ノ主要ナル症候ハ腹部ノ疼痛、膨滿及ビ嘔吐ニシテ常ニ惡寒、戰慄ヲ以テ高熱ヲ發シ脈搏微細類數トナル、腹痛ハ或ハ全腹部ニ涉リ或ハ一局部(殊ニ臍部)ニ甚シク觸接ニヨリ増劇ス、顔貌ハ憔悴苦惱狀ヲ呈シ靜カニ仰臥シ上腿ヲ牽縮シ僅カニ膝ヲ屈シ以テ腹壁ノ緊張ヲ避ケ衣衾ノ輕壓、咳嗽、嘔噎ヲ畏ル、モノ、如シ、腹部膨滿緊張、皮下靜脈ヲ透見シ、打診上濁音ヲ呈シ屢々波動ヲ觸ル、嘔吐ハ惡心ヲ伴ヒ初メ攝取セル食物ヲ吐スルモ後ニハ胆汁遂ニ吐蕩スルニ至ル又屢々吃逆ヲ來ス、便ハ便秘シ放屁ヲ多發シ尿量減少、多量ノ「インヂカン」ヲ含有ス、精神ハ殆ンド常ニ明瞭ニシテ自覺症トシテ腹痛ノ他、呼吸困難、胸内苦悶及ビ煩渴ヲ訴フ

穿孔性腹膜炎 Perforationsperitonitis ハ多ク胃潰瘍、腸窒扶斯、盲腸周圍炎ノ經過中ニ來リ忽然名狀スベカラザル疼痛及鼓脹ヲ來シ脈搏殆ンド觸レズ顔面蒼白憔悴、四肢厥冷、冷汗、虛脫ニ陥リテ死ノ轉歸ヲ取ル、

本病經過ハ數時間乃至數日ニ及ブモ穿孔性腹膜炎ニアリテハ直ニ死ノ轉歸ヲ取ルコトアリ、又時トシテ慢性症ニ轉ズルコトアリ

二、急性限局性腹膜炎 Acute circumscribed Peritonitis

此症ハ汎發性炎症ノ初期ニ來ルコトアリ或ハ終始限局性ナルコトアリ、其最屢々見ルハ盲腸周圍炎及ビ骨盤腹膜炎 Pelveoperitonitis (又ハ子宮外膜炎 Perimetritis) ニシテ其他肝包膜炎、脾包膜炎、腎周圍炎、腸間膜炎等ヲ來スコトアリ、

診斷

豫後

療法

骨盤腹膜炎ハ只女子ニ於テ子宮炎又ハ產褥熱、喇叭管炎時トシテ淋毒ニ於テ來リ惡寒熱發下腹劇痛ヲ發シ觸診上下腹部過敏ニシテ外部ヨリ或ハ双合診ニヨリ骨盤腔内ニ疼痛性腫瘍ヲ觸知ス、又膀胱及ビ直腸ノ壓迫症狀トシテ便秘及ビ排尿困難ヲ來ス、滲出物ハ漸次吸收セラレテ治スルコトアリ或ハ化膿シテ自潰スルコトアリ(盲腸周圍炎ニ就テハ其條下參照)

診斷 汎發性腹膜炎ノ診斷ハ多ク容易ナリ、然レモ注意セザレバ胃痛、疝痛、腹筋痠痛、質斯、腸管閉塞症ト誤ルコトアリ(腸管閉塞症條下參照)

豫後 概ネ不頁、但シ骨盤腹膜炎及ビ盲腸周圍炎ハ屢々頁

療法 急性汎發性腹膜炎ニハ臥床安靜ヲ命シ腹部ニ氷罨法(耐ユル能ハザルモノニハ溫罨法)ヲ行ヒ阿片劑ヲ投シ腸ノ蠕動ヲ制ス、食物ハ流動食ヲ用ヒ煩渴ニハ氷片ヲ嚙下セシメ頑固ノ便秘ニハ浣腸ヲナス(一週間毎ニ)劇痛ニハ鹽酸「モルヒン」ノ皮下注射熱候ニハ「キニーネ」又ハ「サリチール」酸劑ヲ投シ又同時ニ「カンフル」、赤酒等ノ興奮劑ヲ與フ、後期ニ至レバ灰白軟膏又ハ「イヒチチール」灰白軟膏ノ塗擦、沃度加里ノ内用等ヲ以テ滲出物ノ吸收ヲ促ス

急性限局性腹膜炎ニアリテモ其治則ハ同様ナルモ波動ヲ呈スル包裹膿瘍ヲ證明スルニ至レバ外科手術ヲ要シ、又穿孔性腹膜炎ニハ直ニ開腹術ヲナサルベカラズ

處方例

○阿片末

〇.〇三

○阿片丁

一五滴

乳糖

〇.三

右一回量毎二時同量ヲ水ニ和シ内

慢性腹膜炎

原因

症候及診斷

服セシム
嘔吐ニハ氷片ヲ與ヘ又左方ヲ處ス
○鹽酸コカイン 〇、二—〇、三
白・糖 三、〇
右分十包毎三時一包宛
○セルテル水 二〇〇、〇
磷酸コテイン 〇、〇三
右一日六回分服一日量
吃逆ニハ鹽酸「モルヒン」ノ内服又ハ注射又
輕ク「クロ、ホルム」麻酔ヲ施スコトアリ、
鼓脹高度ナル時ハ直腸内ニ「ゴム」管ヲ送入
排泄セシムベシ

慢性腹膜炎 Chronische Peritonitis

一、慢性滲出性腹膜炎 Peritonitis chronica exudativa

原因 本症ノ多クハ結核性ナリト雖(結核性腹膜炎ハ頂ヲ別ニシテ述ブ)時トシテ急性症ヨリ轉シ或ハ腹水ヨリ來リ又原因ヲ證明スル能ハズシテ小兒ニ來ルコトアリ、

症候及診斷 其急性症ヨリ轉ズルモノハ症狀殆ンド急性症ニ同シキモ特發性ノモノハ

婦人ノ骨盤腹膜炎ハ屢見ル疾病ニシテ又治療効ヲ奏スルコト多シ、今其治法概況ヲ記セバ左ノ如シ
先ヅ身體ノ安靜、食事ノ注意ヲ守ラシメ内用ニ阿片劑ヲ用ヒ局部ニ氷嚢或ハ水蛭ヲ貼シ、滲出物增多セザルニ至レバ溫電法ヲナシ腔内ニ五%「イヒチチール」グリセリンタ「ンボン」ヲ挿入、下腹部ニ灰白軟膏又ハ「イヒチチール」灰白軟膏ヲ塗擦ス、既ニシテ化膿スルニ至レバ腔内又ハ腹壁ヨリ切開ス、後療法トシテ溫泉療養ヲナサシムルハ可ナリ

豫後

原因

症候及診斷

徐々ニ腹水ヲ來シ又屢々硬結ヲ觸ル、疼痛及ビ熱發ハ輕微ナルカ或ハ全ク缺如シ消化障害トシテ食欲ノ缺損、下痢又ハ便秘ヲ來ス而シテ其ノ症候ハ時ニヨリ弛張アルヲ常トス
本病ト鑑別ヲ要スル疾病ハ左ノ二症ナリ
イ、結核性腹膜炎トノ鑑別 本病ト腹部症狀ヲ同シウスト雖體質及ビ原因の要點(遺傳及ビ既往ノ結核性疾患)ヲ異ニシ又結核性腹膜炎ニアリテハ往々肺及ビ肋膜ノ病症ヲ合併セリ又結核性ノモノハ持長性消耗熱ヲ有シ滲出物血性ナルコト多シ
ロ、腹水トノ鑑別 腹水ハ純粹ノ漿液ニシテ比重低ク(約一〇一二以下)腹膜炎性滲出物ハ比重高シ概ネ一〇一八以上)、又腹膜炎性滲出物ハ癒着アル爲ニ瀘液ノ運動妨ゲラル、ガ故ニ濁音界ノ移動スルコト腹水ニ於ケルガ如ク著シカラズ、其他腹水ニハ疼痛、硬結、熱發ナク又原因ヲ異ニセリ

豫後 原因ニ由リテ異ナルモ比較的良、

二、慢性癒着性腹膜炎 Peritonitis chronica adhaesiva

原因 本病ハ或ハ汎發性或ハ限局性ニ來ル、汎發性ノモノハ汎發性滲出性腹膜炎滲出物吸收後ニ來リ小兒ニ多ク、限局性ノモノハ近隣臟器ノ炎症ニ續發シ慢性盲腸周圍炎、慢性骨盤腹膜炎、慢性腸間膜炎等トシテ來ル

症候及診斷 時トシテ全ク無症候ナルコトアリ或ハ疼痛、鼓脹便秘等ヲ來シ觸診上壓痛硬結ヲ證明スルコトアリ

本病診斷ハ容易ナラズシテ往々慢性腸加答兒、腸管狹窄症ト誤ルコトアリ

豫後
療法

豫後

往々不食、腸管内嵌頓ニヨリ吐瀉症ヲ來スコトアリ

療法

慢性腹膜炎ノ治療ハ患者ヲシテ充分ナル攝生ヲ守ラシメ症狀ヲシテ増劇セシメズ且ツ其滲出物ノ吸收ヲ圖ルヲ以テ目的トス故ニ食物ハ消化性食品ヲ給シ内用ニ沃度加里、沃度鐵舍利別ヲ用ヒ持續的溫療法又ハ熱氣療法及ビ灰白軟膏、「イヒチオール」灰白軟膏又ハ綠石鹼ノ塗擦法ヲ行ヒ、滲出物多量ナルモノニハ利尿劑ヲ處ス、其他便秘ニハ緩下劑、疼痛ニハ阿片劑ヲ處ス、本病ノ溫泉療法ハ甚ダ推賞スベキモノナリ
斯ノ如キ治療ニヨリ滲出物ノ吸收ヲ來サザルモノニアリテハ穿刺又ハ開腹術ヲナス、然レハ穿刺モ度々反復スルヲ要シ又外科手術モ術後新創面再ビ癒着ヲ來シ其果ヲ奏スルコト稀ナリ

結核性腹膜炎 Peritonitis tuberculosa

結核性腹膜炎
原因

原因

稀ニ急性症トシテ來ルモ殆ンド常ニ慢性症ナリ、眞ニ本邦ニ於テ見ル慢性腹膜炎ハ殆ンド總テ結核性ナリ、而シテ殆ンド常ニ他臟器結核症ニ續發ス

症候及診斷

症候及診斷

初期症候ハ不定ニシテ輕熱、鈍痛、下痢又ハ便秘、食思不振、貧血、全身衰弱等ナリ、腹部ハ臍窩ヲ中心トシテ膨滿シ觸診スルニ抗抵アリ彈力性顆粒狀塊ヲ一部或ハ諸所ニ觸ル殊ニ臍ノ近傍ニ多シ又時トシテ全般ニ亘リテ板ノ如ク硬固ナルコトアリ(成形性型 Plastische Form)、又滲出物多量ニシテ腹部ノ膨張、波動ヲ呈スルコトアリ、然レハ腸管相互ノ癒着ノ爲ニ液體ハ體位ニヨリ變換セザルヲ常トス(液體ノ多量ニ滯留スルモノ Die Form mit reichlichen flüssigen Erguss)、又腹膜炎著シキ炎症變化ヲ來サズシテ僅カニ腹部膨滿ヲ來シ疼痛著明ナラザルコトアリ(腹膜炎粟粒結核 Die miliäre Bauchmiliärbreucuse)

豫後
療法

豫後

概ネ不食

療法

新鮮ナル空氣中(海岸又ハ山間)ニ住居セシメ新鮮ナル滋養食殊ニ脂肪ニ富メルモノヲ與フ(下痢ナキモノニハ肝油ヲ可トス)、内服藥ニハ炭酸「クレオソート」、炭酸「グアヤコール」、「プノイミン」、「フアゴール」、沃度加里(殊ニ成形性ノモノ)、規那皮煎等ヲ與ヘ腹部ニ肝油、一〇%ノ薄荷油肝油、二%ノ「クレオソート」(又ハ「グアヤコール」)肝油、一〇%ノ「イヒチオール」加里石鹼等ヲ塗擦ス、其他場合ニヨリ利尿劑、緩下劑又ハ收斂劑、鎮痛劑、解熱劑等ヲ用フ、液體多量ナル時ハ穿腹術ヲナス、又本病ニ開腹術ヲナセバ少クモ一時的效果アリ

處方例

單 舍

○規那皮煎(五、〇)

一〇〇・〇

右一日三回分服一日量

稀鹽酸

一、〇

○重曹

一、〇

沃 剝

〇、五—一、〇

莖岩エキス

〇、〇七

腹膜癌腫

原因

症候及診

豫後

原因

炭酸グアヤコール	一、〇—二、〇	乳糖	一、〇
タカザアスターゼ	〇、五—一、〇	同上	
右分三包一日量		〇二〇%グアヤコール肝油	
〇ブノイミン	一、〇—一、五	腹部塗擦料	
タカザアスターゼ	〇、五—一、〇		

腹膜癌腫 Carcinoma peritonei

原因 稀レニ原發スルモ通常胃、肝、腸、生殖器癌ニ續發ス

症候及診 腹部疼痛、膨滿、排便困難等ノ症ヲ呈シ屢々腹水ヲ來ス而シテ其滲出物

若クハ滲漏液ハ出血性ナルコト多シ往々觸診上腫瘍ヲ觸知ス

本病症狀ハ腹膜結核ニ似タリト雖モ其年齡、營養狀態、續發脾腫、他臟器癌ノ有無ニ注意ス

豫後 不良

療法 對症療法ヲ行フ又近時ラゲウム療法ヲ用キントスル人アリ

腹水 Ascites, Bauchwassersucht.

原因 肝臟硬化症、肝臟癌毒、門脈壓迫或ハ血塞、腹膜病、心肺腎ノ疾病ニ因ル血行障

害又惡液質ニ來ル

症候及診

症候及診

少量ノ腹水ハ證明スルコト難シ、其ノ多量ナルニ及ンテ自覺症狀ヲ呈ス

ルモノナリ即チ腹部膨滿緊張、腹壁皮膚ノ蒼白光澤及ビ靜脈怒張(門脈循環障害アル時ハ所

謂メゾサノ頭 Caput Medusae ナ呈ス)、波動、濁音等ナリ、濁音部ハ體位ニヨリ變換シ

常ニ下位ニ於テ著シ、臍ハ突出シテ脱腸狀ヲ呈シ或ハ消失シ、心臟ニ因スルモノハ他部浮腫

ヲ伴フ、自覺的呼吸困難ヲ訴ヘ消化障害、便秘、尿量減少ヲ來ス

本病ト鑑別ヲ要スルハ慢性滲出性腹膜炎(其ノ條下參照)及ビ卵巢囊腫ナリ殊ニ後者トハ頗

ル誤診ヲ來シ易シ今其鑑別ノ要點ヲ擧グレバ次ノ如シ

イ、腹部形狀仰臥位ニアリ腹水ハ扁平、卵巢囊腫ハ前方ニ突出ス

ロ、臍ハ腹水ニアリテハ或ハ突出シ或ハ消失スルモ卵巢囊腫ニアリテハ決シテ膨出スル

コトナク却テ上方ニ壓排セラル

ハ、腹水ハ仰臥位ニ於テ前腹部鼓音ニシテ側腹部濁音ヲ呈スルモ卵巢囊腫ニアリテハ全

ク之ニ反ス

ニ、腹水ノ打診音ハ體位ニヨリ變換スルモ卵巢囊腫ニアリテ決シテ之ナシ

ホ、腹水ニアリテハ波動ノ感覺濁音ノ上下界ニ蔓延スト雖モ卵巢囊腫ニアリテハ濁音界

内ニ限ル

ヘ、穿刺液ハ腹水ニ於テハ比重低ク(一〇—一四)卵巢囊腫ニ於テハ高シ(一〇—一八—一〇

二四)又腹水ハ透明稀薄ナルモ卵巢囊腫ハ濃厚ニシテ濁濁セリ

豫後

原因ニヨリ不定

療法

療法 先づ原因療法ヲ試ムベシ其他利尿劑、下劑發汗劑ヲ用ヒ呼吸困難烈シキカ又長ク輕減セザルモノニハ穿腹術ヲナス、然レモ穿腹術ハ多ク反復施行スルヲ餘儀ナクセラシム、モノナリ

處方例

○チキ浸(〇、五—一、〇)	一〇〇、〇	○沃剝	一、〇
醋剝水	一〇、〇	ストロ丁	一、〇
單 舍	一〇、〇	商陸エキス	一、〇
右一日三回分服一日量		單 舍	八、〇
		水	一〇〇、〇
○醋剝水	一〇、〇	同上	
硝酸ナトリウム	二、〇	○ザウレンチン	三、〇—五、〇
苦 丁	一、〇	水	一〇〇、〇
單 舍	一〇、〇	同上	
水	一〇〇、〇	○甘汞	〇、五
同上		乳 糖	一、〇
		右分三包一日三回一包宛	

泌尿生殖器病

第四章 泌尿生殖器病

Die Krankheiten des Harn- und Geschlechtssystems

鬱血腎 Stauungsniere

原因 循環器、呼吸器ノ疾病ニ因ル全身鬱血ノ一分症トナリテ來ル、
症候及診斷 腎臟部局所症ハ通常之ヲ缺キ或ハ僅カニ緊張、壓感ヲ訴フ必要ナルハ尿ノ變常ニシテ尿量減少シテ三〇〇—五〇〇立方仙迷トナリ其色暗色、酸性反應ヲ呈シ比重一〇三〇ニ達ス、之ヲ放置スル時ハ瓦粉狀沈渣 Sedimentum lateritium ヲ生ズ、沈渣ニハ無機性沈澱物、圓柱細胞、膀胱及ビ輸尿管上皮、僅少ノ赤血球又屢々硝子樣圓柱ヲ含ム、蛋白質ハ含有セザルコトアリ或ハ少量ヲ含ミ常ニ心臟力ニ正比例シテ増減ス、本病患者ハ多ク心臟病又ハ呼吸器病ヲ伴フガ故ニ他臟器鬱血症ヲ伴ヒ呼吸困難、心悸亢進、チアノーゼ、浮腫ヲ有スルコト多シ

本病ト鑑別ヲ要スルハ急性腎炎及腎栓塞ナルモ腎炎トハ他ニ原因タル疾病ヲ有シ尿中ノ血液蛋白及ビ圓柱少量ニシテ而モ圓柱ハ硝子樣圓柱ニシテ上皮樣圓柱ヲ出スコトナキヨリ區別スルヲ得、腎栓塞ハ忽然發病シ腎部ニ劇痛ヲ覺エ惡寒、戰慄、發熱及ビ嘔吐ヲ發スルニヨリ其鑑別容易ナリ

豫後

豫後 本病自ラハ死因トナルコトナシ然レモ多クハ原病ニヨリ不長

療法

療法 心臟力ヲ強盛ナラシムルニカムベシ即滋養食、赤酒ノ適量、心臟強壯藥及ビ利尿劑例之ハ「ヂギタリス」浸(一日〇、五—一、〇全量四、〇ニ至レバ中止ス)、「ヂガーレン」(一回〇、五—一、〇)「ストロファンツス」丁幾(一日一、〇)、「カフエイン」(一日〇、三)「ヂウレン」、醋酸加里液、海葱等ヲ用フ、又炭酸飲料モ利尿ノ効アルガ故ニ用ヒシム、其他脫力セルモノニハ興奮藥殊ニ精製「カンフル」、酒精類、又規那煎ヲ與フ

處方例

〇ヂギタリス浸(〇、五—一、〇)	100.0	醋剝水	10.0
ヂウレン	3.0	單 舍	10.0
單 舍	10.0	水	100.0
右一日六回分服		右一日三回分服	
〇ストロファンツス丁	1.0	〇甘汞	0.6
		乳 糖	1.0
		右分三包一日三回分服	

武雷士氏病 Morbus Brightii

一、汎發性急性腎臟炎 Nephritis acuta diffusa

原因 イ、感冒、ロ、急性傳染病就中猩紅熱、實扶的里、丹毒、敗血症、腸窒扶斯、痘瘡、「マラリア」、黃熱、流行性腦脊髄膜炎 ハ、慢性傳染病例之バ結核、徽毒、癩病 ニ、中毒殊ニ芫菁、鹽剝、「バルサム」劑、石炭酸 ホ、皮膚病例之バ濕疹、疥癬、皮膚潰瘍及火傷

新症候及診

傷へ、妊娠等

症候及診斷 多ク惡寒戰慄ヲ以テ熱發シ(三十八度乃至三十九度) 惡心、嘔吐、食思缺損、腎臟部疼痛、浮腫ヲ來ス、浮腫ハ多ク下眼瞼ヨリ始マリ蒼白色ニシテ光澤アリ漸次四肢全身ニ及ビ又胸水、腹水、心囊水腫等ヲ伴フ、尿ハ暗赤色ヲ呈シ、尿量減少、比重増加シ(一〇三〇以上) 潤濁沈渣ニ富ミ蛋白質ヲ含有ス(概ネ〇、五—一%以下)、鏡檢上圓柱(上皮樣、硝子樣、顆粒、蠟樣等)、上皮、赤血球、膿球ヲ見ル、經過ハ佳良ナルモノハ八乃至十四日又數週乃至數月ニ亘ルモノアリ

豫後 全治スルモノ多シ殊ニ感冒、急性傳染病ニ因スルモノハ良(猩紅熱性ノモノヲ除ク) 皮膚病ニ因スルモノハ不良ナルコト多シ

療法

療法 本病治療ニ當リ特ニ必要ナルハ攝生法ナリ、患者ハ必ラズ床上ニ安臥セシメ炭酸性飲料ヲ攝ラシメ食物ニハ多料ノ牛乳、葛湯、軟和ノ肉羹汁、鶏卵等ヲ給シ酒類、茶、珈琲等ヲ禁ズ、而シテ便通ノ整理ヲ圖ルガ爲ニ舍利鹽「カスカラサクラダ」流動「エキス」、「セシナ」浸等ノ緩下劑ヲ用フ、其初期ナルモノハ既ニ之ノミニヨリ奏効スルモノナリ 藥劑中必要ナルハ利尿劑ニシテ醋酸加里液、重酒石酸加里、ヂウレン、カフエイン等ヲ用ヒ又浮腫著シキ時ハ發汗法(溫浴後厚ク被包シ又輕ク發汗劑ヲ用フ)ヲ行フ、此目的ニ向ツテ鹽酸「ピロカルピン」(〇、一)ノ皮下注入ヲ賞用スル人アリト雖心力ヲ衰弱セシムル

コトアルヲ以テ注意スベシ、心衰弱ノ徵アル時ハ「ヂギタリス」浸(一日量〇、五—一、〇)「ヂ
 ガーレン」(一回〇、五—一、〇)注射又ハ内用)、精製「カンフル」、酒精類ヲ用フ、又本病ニ局
 所療法トシテ腎臟部ニ水蛭又ハ吸角ヲ附スルコトアリ、血尿及蛋白尿ニ向ツテ收斂劑例之
 バ單寧酸、「ウワウルシ」葉、麥角、醋酸鉛等ヲ用フルコトアリト雖モ奏効アリト云フベカ
 ラズ

處方例

〇ヂウレチン	三、〇—五、〇	單 舍	七、〇
單 舍	一〇、〇	水	一〇〇、〇
水	一〇〇、〇	同上	
右一日三回分服		〇ヂギタリス浸(〇、五—一、〇)	一〇〇、〇
〇醋酸加里液	一〇、〇	ヂウレチン	三、〇
硫 苦	一〇、〇	單 舍	一〇、〇
苦 丁	二、〇	同上	
水	一〇〇、〇	〇重酒石酸加里	三、〇—五、〇
同上		カフエイン	〇、三
〇重酒石酸加里	一〇、〇	乳 糖	一、〇
ストロファアツス丁幾	一、〇	右分三包一日三回分服	

慢性腎實質炎

一、汎發性慢性腎實質炎 Nephritis chronica diffusa

原因

原因 感冒、體液損亡(慢性腸胃病、皮膚骨關節ノ化膿等)、慢性傳染病(結核、微毒、慢性マラリア等)、酒精中毒等ニ來リ又急性症ヨリ轉ズ

症候及診斷

症候及診斷 徐々ニ浮腫ヲ以テ始マリ屢々漿液膜腔ノ水腫ヲ伴フ、皮下浮腫ハ多ク高度ニ達シ著シキ蒼白色ヲ呈ス、尿量減少其色褐色ニシテ濁濁シ多量ノ沈渣ヲ含メリ、比重昇騰、多量ノ蛋白質ヲ含有シ(蛋白量ハ往々五%以上ニ達シ一日全量二〇、一—三〇、〇ヲ出ス)鏡檢上多量ノ尿圓柱、膿球、上皮往々少數ノ赤血球ヲ見ル、末期ニ至レバ圓柱硝子樣或ハ粗大ノ顆粒狀或ハ蠟樣ヲ呈シ上皮脂化シ又多量ノ脂肪顆粒細胞、脂肪滴ヲ含有スルニ至ル、之レ本病ノ模型的ノモノ即チ大白腎 Grosse weisse Niere ニ見ル所ノ症狀ナルモ又稀ニハ脂化物質少量ニシテ多量ノ赤血球ヲ含有スルモノアリ (大赤腎 Grosse rote Niere 又ハ巨大斑紋腎)、自覺症トシテ頭痛、惡心、嘔吐、食思缺損ヲ訴フ、本病ハ末期トナレバ多ク續發性萎縮腎 Secundäre Schrumpfkniere ニ轉ジ尿量増加、比重減少浮腫減退、蛋白及ビ有形成分少量トナリ左心室肥大ヲ來スモノナリ

本病ニ心臟左室肥大及蛋白尿性網膜炎ヲ來スコトアリ然レモ心肥大ハ慢性間質炎ニ比スレバ稀ニシテ網膜炎ハ急性炎ニ比スレバ多ク間質炎ニ比スレバ稀ナリ、經過ハ數ヶ月乃至數年ニ及ブ、經過中氣管支炎、肺炎、漿液膜炎等ヲ合併スルコトアリ

本病ト鑑別ヲ要スルハ慢性間質性腎炎及澱粉腎ナリ、然レモ慢性間質性腎炎ハ浮腫全ク無キカ又ハ僅微ニシテ尿量多量、比重低ク又蛋白及沈渣少量ナリ、又左室ノ肥大及ビ蛋白尿性網膜炎ヲ來スコト多キガ故ニ鑑別多ク難カラズト雖澱粉腎トノ鑑別ハ屢々不可能ナリ何

豫後
療法

トナレバ其原因、尿性殆ンド相同シキト屢々兩症合併スルガ故ナリ、故ニ肝脾ノ腫大及ビ腹内淋巴腺ニ同様變性ヲ來セル時ノミ鑑別スルヲ得
豫後 概ネ不長
療法 急性症療法ト同様ナリ即チ安靜ヲ命シ流動食殊ニ牛乳ヲ給シ利尿劑、發汗法等ヲナス又本症ニハ沃剝、規那劑、鐵劑ヲ處スベシ其他暖地ニ轉地セシムレバ多少ノ効アリ(急性腎臟炎療法參照)

三、汎發性慢性腎間質炎 Diffuse chronische interstitielle Nephritis.

又原發性(眞性)萎縮腎 Primäre (od genuine) Nierenschrumpfung

汎發性慢性腎間質炎
原因

原因 酒精及ビ鉛中毒、痛風、「マラリア」、黴毒、儂麻質斯、脈管硬化症等ニ來リ四十年乃至六十年ノ男子ニ多シ、多少ノ遺傳的關係ヲ有ス

症候及診斷

症候及診斷 本病ハ前兩症ト異ナリ浮腫輕微ナルカ或ハ全ク缺如シ尿量大ニ増加シ(一〇〇—二〇〇〇立方仙迷以上)尿色水様ナリ比重ハ著シク減少シ(一〇〇三—一〇一二)蛋白量少ク(〇、一%以下)又沈渣僅微ニシテ鏡檢上少量ノ圓柱、上皮、膿球ヲ發見ス、本病ニハ殆ンド常ニ左室ノ擴張肥大ヲ來シ心尖搏動旺盛、大動脈第二音亢進、脈搏強ク緊張セリ(針狀脈 Drabfuhs)又屢々蛋白尿性網膜炎ヲ來シ弱視、視野缺損ヲ訴フ、自覺症ハ心悸亢進、頭痛、眩暈、呼吸促進、口渴、食思不振、惡心、倦怠及ビ眼症狀ニシテ皮膚蒼白、全身羸瘦ス、經過中腦出血ヲ發スルコトアリ
既ニシテ心臟衰弱ヲ發スレバ水腫著明、尿量減少尿比量增加、蛋白多量トナリ遂ニ尿毒症

豫後
療法

ヲ發スルニ至ル、經過ハ數年ナリ
本病ハ其ノ症狀特異ナルガ故ニ診斷ハ多ク容易ナリ、然レモ本病ニシテ尿ニ蛋白ヲ證明セザル時ハ心臟病ト誤ルコトアリ然レモ心臟病ニテハ尿利過多トナルコトナキニヨリ鑑別スルコトヲ得、本病ト續發性萎縮腎トノ鑑別ハ困難ナルコトアリ、然レモ後者ハ先キニ強度ノ浮腫ヲ來シ後其ノ尿量增多スト雖尋常ヲ越ユルコトナシ亦比重モ僅カニ減少シ又蛋白及ビ沈渣本病ニ比スレバ多量且ツ尿中ニ脂化物ヲ發見ス、本病ト澱粉腎トハ鑑別困難ナリト雖本病ニハ心臟及ビ眼變化アリ後者ニハ多ク肝脾ノ同様變性ヲ伴フニヨリ區別スルヲ得ベシ
豫後 不長ナルモ長ク生命ヲ保ツヲ得ルコトアリ
療法 安靜ヲ命シ牛乳其他刺戟ナキ食餌ヲ與ヘ屢々溫浴ヲ取ラシムベシ其他鐵劑、規那劑、沃剝等ヲ用ヒ又暖地ニ轉地セシム其原因的疾患ニ對シテハ治療ヲ加ヘザルベカラズ(前兩症條下參照)

尿毒症 Uraemia

尿毒症
原因

原因 本病ハ尿素ノ中毒ニシテ腎臟其他泌尿器諸病ニヨリ尿排泄障害セラレ、時ニ來ル、然レモ亦尿量ニ異常ナク或ハ却テ增多セル時ニ於テモ來ルコトアリ(此場合ニハ其以前ニ尿成分殊ニ尿素排泄障害セラレタルモノナリ)、而シテ本病ハ慢性間質性腎炎ニ於テ最多ク急性腎炎ニ於テハ稀ナリ、慢性腎實質炎ニ於テハ更ニ稀ナリ、其他虎列刺、妊娠時腎

症候及診

炎、腎水腫、腎盂腎臟炎、腎結石等ニ於テモ本病ヲ起スコトアリ

症候及診斷

本病ハ或ハ急性、或ハ慢性ニ來リ其症狀ニモ甚ダ輕重アリ、急性症ハ前驅症トシテ頭痛、眩暈、嗜眠或ハ不眠、惡心、嘔吐、顔面四肢ノ小痙攣ヲ發シ(稀ニハ之ヲク)次テ癲癇様發作ヲ來ス即チ先ヅ全身ノ強直性痙攣 Tonische Krampfヲ發シ角弓反張 Opisthotonusヲ呈シ次テ顔面四肢ニ間代性痙攣 Konvulsive Krampfヲ發ス、顔面「チアノーゼ」、眼球上竄、瞳孔散大、發汗往々熱發ス、斯ノ如キ發作ハ暫時ニシテ止ミ發病後既ニ一日以内ニ人事不省 Ohnmachtニ陥リ心臓衰弱、シヤインストーク氏呼吸ヲ以テ斃ル、コトアリ、又醒覺シテ治ニ赴キ或ハ再ビ發作ヲ來シ或ハ慢性症ニ移行スルコトアリ、痙攣發作ハ時トシテ不完全ニシテ一部分或ハ一肢或ハ半身ニ來ルコトアリ、意識ハ既ニ發作前ニ於テ犯サレ無慾狀或ハ昏朦狀トナリ或ハ譫妄ヲ發シ又ハ躁狂狀トナルコトアリ、其他屢々弱視或ハ黑内障、失語症頑固ナル嘔吐ヲ發ス、經過ハ概ネ一二日ナリ慢性症ハ倦怠、輕度ノ腦症狀、嘔吐(アンモニア臭ヲ有ス)、下痢、喘息様呼吸困難(尿毒性喘息 Asthma uraemica)、皮膚癢痒等ヲ來シ呼氣ニ尿臭アリ經過ハ數週ニ及ブ本病ハ腦膜炎、癲癇、腦出血、腦栓塞、腦腫瘍、破傷風、酒客譫妄、躁狂、糖尿病性昏睡、ヒステリー等ト鑑別ヲ要スルモ尿ノ検査ヲナセバ明カナリ、又心肥大、蛋白尿性網膜炎ヲ見ルコト多シ

豫後

豫後 概ネ不頁

豫後法トシテ腎疾患ノ尿利ヲ佳良ナラシムベシ、既ニシテ本病ヲ發セル時ハ尿素

ノ分解ニヨリテ生ゼル炭酸「アンモニア」ヲ中和センガ爲メ十五分時毎ニ枸橼酸「リモナーテ」ヲ内服セシメ其他興奮劑強心劑ヲ處ス

處方例

○安息香酸

〇、五

○チキタリス浸(〇、五—一、〇)

一〇〇、〇

精製「カンフル」

〇、〇五

ストロファンツス丁幾

一、〇

乳糖

〇、五

單 舍

一〇、〇

右爲一包一日數回頓用

右一日六回分服一日量

昏睡狀トナレルモノニハ「カンフル、エーテル」「カンフルオレーフ」油、安息香酸「ナトリウム」カフエイン、「チガートレン」、「アドレナリン」等ヲ注射シ又芥子泥ヲ貼シ又冷水ヲ注キ譫妄症ヲ發セルモノニハ「モルヒン」ヲ用フ

其他ニハ利尿藥(チキ浸ニ醋剝水又ハ「ゲウレチン」ヲ加フ)、下劑(甘汞、センナ浸)、發汗法(溫包、溫浴、「ピロカルピン」ノ皮下注入)、又食鹽水注入又ハ浣腸ヲナス、總テ本病ニハ多量ノ飲料ヲ用ヒシムルガ可ナリ之ニヨリ毒素ヲ緩和ナラシムルノ効アリ、癲癇様痙攣ニハ「クロ、ホルム」ノ吸入、抱水「クロラール」ノ浣腸ヲ行ヒ又水蛭ヲ貼シ或ハ刺絡ヲ行ヒ又水囊ヲ貼ス、其他頭痛ニ「アンチピリン」、「フェナセチン」、精神不安ニ大量ノ臭素劑ヲ用フ

處方例

○精製カンフル

五、〇

エーテル

(又ハ「オレーフ」油)

一〇、〇

腎澱粉樣變性又澱粉腎

原因

症候及診斷

右注射料一回一筒宛	蒸餾水	一〇・〇
○チガーレン	同上	一回半筒宛
アドレナリン	各二・〇	〇・二
同上	〇鹽酸ピロカルピン	一〇・〇
〇安息香酸ナトリウムカフェイン一・〇	蒸餾水	一〇・〇
	同上半筒乃至一筒宛	

腎澱粉樣變性又澱粉腎

Ren amyloideum, Amyloidniere

原因 總テ體液損失若クハ惡液質ヲ來ス疾病ハ本病ノ原因トナル殊ニ肺結核、骨化膿、第三期黴毒等ニ於テ來ル

症候及診斷 症候ハ或ハ慢性腎實質炎ニ或ハ慢性腎間質炎ニ類セリ、尿量ハ多ク稍増加シ透明ニシテ尿沈渣甚ダ少量時トシテ狹小ナル硝子樣圓柱又ハ蠟樣圓柱ヲ見ルコトアリ蛋白ハ常ニ含有シ(一日二〇、〇以上ニ達ス)全身水腫アリ屢々下痢ヲ來シ又肝脾ノ變性ヲ伴フコト多シ

本病診斷ハ容易ナラズ急性腎炎、慢性實質性及ビ間質性腎炎ト鑑別困難ナルモノナリ然レモ急性腎炎トハ尿中ニ血液ヲ含マズ比重輕ク沈渣少量ナルニヨリ鑑別スルヲ得(其他ノ腎炎トノ鑑別ハ其條下ヲ見ヨ)

腎臟癌腫

原因

症候及診斷

豫後

療法

腎包蟲

原因

症候及診斷

療法

豫後 概ネ不頁

療法 原因療法ヲ主トシ其他滋養法、鐵劑、規那劑、沃度劑ヲ用フ

腎臟癌腫 Carcinoma renum

原因 腎ノ外傷、結石、又他臟器癌ニ續發性又ハ蔓延性ニ來ル

症候及診斷 其ノ大ナルニ至レバ腫瘍ヲ觸知シ時々血尿アリ又腎臟部疼痛ヲ覺エ後惡液質ニ陥ル、腫瘍ハ不移動性ニシテ其面磊塊狀ナリ

豫後 不頁

療法 片側ナル時ハ摘出ス其他ハ對症療法ナリ

腎包蟲 Nierechinococcus

原因 犬ニ接近スルモノニ來ル

症候及診斷 腎臟部ノ壓重緊張疼痛ヲ感シ他覺的腎腫大ヲ認メ試驗的穿刺ニヨリ蟲頭及ビ鈎ヲ發見ス又尿中ニ之等ヲ發見スルコトアリ、又包蟲輸尿管ヲ壓迫スル時ハ往々腎石

痛痛ノ症ヲ來シ劇痛、惡寒、戰慄、熱發、嘔吐等ヲ來スコトアリ

療法 内服藥ハ効ナシ時トシテ千倍ノ昇汞水ヲ包蟲胞ニ注射スルコトアリ、確効アルハ外科手術ナリ

化膿性腎
炎又ハ腎
膿瘍

化膿性腎炎又ハ腎膿瘍

Nephritis suppurativa od. Nierenabscess.

原因

原因 醗膿性分裂菌ノ侵襲ニ因シ、イ、潰瘍性心内膜炎、敗血症、産褥熱、「ダフテリ」骨髄炎、赤痢、肺膿瘍、ロ、尿路ノ炎又ハ狭窄或ハ閉塞、ハ、近隣臓器ノ炎症、ニ、腎臟部ノ打撲、外傷等ニ於テ來ル

症候及診
斷

症候及診斷 外傷ニ因スルモノハ腎部ノ疼痛、惡寒熱發、煩渴、數脈、呼吸頻數ヲ來シ、尿利ハ初期ニハ時トシテ全閉シ後ニハ屢々血尿ヲ漏シ或ハ膿汁ヲ混ズ、創傷若シ外表ニ交通セル時ハ創口ニヨリ膿汁ヲ漏ス、其他ノモノニアリテハ一般内部ノ化膿ノ症ヲ呈シ戰慄、弛張熱、發汗、下痢、羸瘦ヲ來シ往々腎ニ腫大及ビ波動ヲ呈シ疼痛アリ尿ハ膿様或ハ血様トナリ蛋白及ビ圓柱往々腎臟ノ一片ヲ排泄ス、又往々膿瘍外表ニ破潰スルコトアリ

豫後

豫後 概ネ不長

療法

療法 豫防法トシテ尿道「カテーテル」ハ嚴重ニ消毒シテ用ヒ又尿道狭窄、攝護腺肥大、膀胱結石、腎石ニハ適當ノ處置ヲ行フ、其他ハ安靜ヲ命シ氷嚢或水蛙ヲ貼シ早期ニ外科手術ヲ行フ

腎臟背炎

腎臟背炎 Paranephritis

原因

原因 感冒、外傷ニ因ルモ微寄生體ノ進入、又附近ノ炎症例之ハ腎盂炎、腎炎等ヨリ蔓

延性ニ來ル

症候及診
斷

症候及診斷 惡寒戰慄ヲ以テ高熱ヲ發シ腎臟部疼痛ヲ發ス、疼痛ハ屢ニヨリ増劇シ屢々嘔吐ス次テ腎部ニ浮腫性腫起ヲ生シ漸次波動ヲ觸ル、ニ至ル

豫後

豫後 適當ノ療法ヲ施ス時ハ不長ナラズ

療法

療法 先ツ安靜ヲ命シ腎部ニ氷嚢又ハ微溫電法ヲナシ發熱ニ解熱藥疼痛ニ鎮痛劑ヲ處スル等對症療法ヲ行ヒ波動ヲ呈スルニ至レバ切開ス

遊走腎

遊走腎 Wanderiere

原因

原因 衣服ノ強縛、身體ノ劇動、腰部ノ打撃衝突類回ノ妊娠等ニシテ多少ノ先天性素質ヲ有スルガ如シ、二十歳乃至四十歳ノ婦人ニ多シ

症候及診
斷

症候及診斷 屢々腹部牽痛、不快、不眠、神經過敏等「ヒステリー」症狀ヲ有シ腎臟部ヲ見ルニ陷凹シ抵抗ニ乏シク打診上、鼓音ヲ呈シ却テ他ノ部ニ腎臟形腫瘍ヲ觸知ス、往々劇甚ナル疼痛發作ヲ來シ戰慄、熱發、嘔吐、發汗往々虛脫ニ陷ル、尿量ハ減少シ屢々尿中ニ膿液若クハ血液ヲ見ル（箱頓發作ト云フ）、此發作ハ二三日ニシテ緩解シ尿量再ビ増加ス、又頑固ナル黄疸、胃擴張、下肢浮腫ヲ來スコトアリ

豫後

豫後 生命ニ對シテハ長

療法

療法 窘迫ノ腹帶ヲ禁シ咳嗽ヲ治シ便通ヲ佳良ニスル等原因の害因ヲ除キ下腹ヨリ上腹ニ向ツテ壓スルガ如キ腹帶ヲ用フ、其箱頓症狀ヲ呈セル時ハ靜臥セシメ麻醉藥ヲ投シ溫電

法又ハ温巴布ヲ試ミ又外科手術ヲ行フ

腎盂炎 Pyelitis

原因

原因 腎臟結石、腎臟部外傷、腎臟炎、腎臟背炎、諸種ノ急性傳染病、潰瘍性心内膜炎等ニ於テ發シ又芫菁、バルサム、鹽酸類ノ中毒ニ由リテ發ス

症候及診斷

症候及診斷 本病ニ急性症及ビ慢性症アリ、急性症ハ惡寒、熱發次テ腎部ニ疼痛ヲ發シ其疼痛輸尿管ニ沿フテ膀胱ニ波及ス屢々嘔吐ヲ發シ尿意頻數、尿量ハ減少、濁濁、粘液膿球、腎盂上皮ヲ含有シ亦屢々血尿(結石性)ヲ漏ス、尿反應ハ酸性ナリ、慢性症ニアリテハ尿量増加シ二倍乃至三倍トナリ(同時ニ腎萎縮ヲ併發スルガ故ナリ)尿意頻數甚シク多數ノ膿球ヲ含有ス又同時ニ腎水腫ヲ合併セル時ハ腎部ニ無痛性腫瘍ヲ觸知ス
本病診斷ハ容易ナラズ膿汁ハ腎臟諸病、腎周圍炎、膀胱攝護腺輸尿管ノ疾病ニ於テ尿ニ混シ輸尿管及ビ膀胱粘膜ニモ腎盂上皮ニ類似セル上皮アリ

豫後 概ネ不良

療法

療法 急性症ニハ安靜ヲ守ラシメ刺戟性飲食物ヲ禁ジ多量ノ牛乳ヲ與フ、患部ニ冰褫法(後ニハ温褫法)ヲ施シ劇痛ニハ「モルヘン」注射又ハ内用、發熱ニハ「キニーネ」ヲ用ヒ、便秘ニハ緩下劑ヲ與フ、其他ハ收斂劑及ビ制腐劑ヲ處シテ粘液及ビ膿汁分泌ノ制止ヲ圖ル、慢性症ニハ牛乳療法、微温浴、「アルカリ」性飲料ヲ内用セシムベシ

腎臟結石

原因

原因 安座、美良、酒精ノ濫用等ハ本病ヲ誘發シ殊ニ女子ニ多シ屢遺傳素因ヲ證明ス、腎石中最多キハ尿酸結石ナリ

症候及診斷

症候及診斷 小ナル結石ハ多ク何等ノ症狀ヲ呈セザルモ大ナルモノハ腎臟部鈍痛ヲ發シ又屢特異ナル腎石痙痛 Nierensteinkolik ヲ發ス、即チ腎石ノ轉移シテ輸尿管ヲ閉塞スル時ニ發スルモノニシテ多ク身體ノ劇動又ハ腎臟部衝突ノ際ニ來リ突然猛烈ナル疼痛ヲ發シ

處方例

○ザロール 三、〇

右分三包一日三回分服

○撒曹 三、〇

同上

○ワフウルシ葉浸(七、五) 一〇〇、〇

ウロトロピン 一、〇

右一日三回分服

○單寧酸 〇、三

阿片末 〇、〇二

右一包トナシ毎三時一包ヲ與フ

○アルブチン 〇、三

阿片末 〇、〇三

同上

○醋酸鉛 〇、五

乳糖 一、〇

右分三包一日三回分服

○コツパイバルサム 〇、五

膠囊ニ入レ一日三個ヲ與フ

○石灰水 一〇〇、〇

一日三回一食匙ヲ一杯ノ温牛乳ニ和シ用フ

腎臟結石 Nierenstein

豫後
療法

顔面蒼白、皮膚厥冷、冷汗ヲ發シ往々戰慄、熱發、嘔吐又便ノ失禁、失神ヲ來ス、疼痛ハ輸尿管ヨリ膀胱嚢丸ニ波及シ屢々提孳筋攣縮ヲ來シ嚢丸腹部ニ牽引セラル、尿ヲ檢スレバ尿砂、小結石ヲ認メ又膿汁、血液ヲ混ジ尿意頻數ヲ訴フ、又時トシテ先キニ膿尿ヲ來セルモノ痲痛發作ニ當リ透明トナルコトアリ之レ結石ノ患側輸尿管ヲ閉塞スルニ因ル

豫後

不長ナルコト多シ

療法

肉類ノ過食、酒精飲料及ビ酸味強キモノヲ禁ジ適宜ノ運動ヲナサシメ稀薄ナル茶及ビ炭酸飲料ヲ飲用セシム、藥劑ハ炭酸「リチウム」、枸橼酸「リチウム」、「サリチル」酸「リチウム」、「カル」、ス、泉鹽、重曹、「ピペラチン」(一日量一、〇—二、〇)「ウリセゲン」(一日量三、〇)「ウロトロピン」等ヲ用フ之等ノ藥品ハ尿酸結石ヲ溶解セシムル効アリ、又尿酸結石ニハ植物性食品ヲ禁ジ「アルカリ」性飲料ヲ用ヒ燐酸石ニハ乳酸ヲ用フ

處方例

〇ウロトロピン

一、〇—一、五

單 舍

一〇〇、〇

水

一〇〇、〇

右一日三回分服一日量

〇リシゲン

一、五

重 曹

三、〇—五、〇

同 上

同 上

〇炭酸リチウム

一、〇

水

三、〇

同 上

一〇〇、〇

腎石痲痛發作ニハ「モルヒン」(注射又ハ内用)、莨菪「エキス」抱水「クロラール」(内用又ハ澆

泌尿生殖器結核

原因

織弱ナル弱年男子ニ頻發スル疾病ニシテ主ニ他臟器結核ニ續發シ時トシテ腎臟ニ原發スルコトアリ

泌尿生殖器結核 Urogenitaltuberculose

症候及診斷

其ノ病變ノ部位ニヨリ症狀ヲ異ニスト雖モ多ク頑固ナル血尿ヲ來シ尿濁濁蛋白質ヲ含ミ沈渣ニ富ム、鏡檢上尿圓柱、腎上皮細胞、多數ノ膿球、赤血球、膀胱上皮等ヲ認メ染色法ニヨリ結核菌ヲ發見ス、自覺症ニ尿意頻數、排尿時疼痛膀胱部壓痛アリ又全身羸瘦、貧血、消耗熱ヲ發ス、故ニ本病ハ結核性全身症狀ト共ニ慢性腎盂炎及ビ膀胱加管兒ノ症ヲ呈スルモノナリ

本病診斷ハ尿中結核菌ノ證明ヲ以テ確徵トスベシ、然レ此際耻垢菌ト誤ルベカラズ(第一章第二節尿検査條下參照)

豫後

不長

療法

先ツ全身強壯法ニカメ炭酸「クレオソート」炭酸「グアヤコール」「プノイミン」「アゴール」等ヲ處シ兼テ撒曹、「ウロトロピン」沃剝等ヲ與フ、其他膀胱結核ニハ「ニニ」(「タンニン」)酸水、〇、一—〇、五%ノ硝酸銀ヲ以テ洗滌スベシ

腎臟水腫
又腎盂擴張

腎臟水腫及腎盂擴張 Hydronephrose od.

Erweiterung der Nierenbecken.

原因

原因 腎石ニ因ル閉塞又周圍腫瘍ノ壓迫ニヨリ尿ノ滯留スルニヨル、又先天性輸尿管缺損ノ爲メニ來ルコトアリ

症候及診斷

症候及診斷 必要ナルハ腎臟部ニ腫瘍ヲ觸知スルニアリ、腫瘍ハ漸次増大シテ往々波動ヲ呈ス尿分泌ノ狀態ハ偏側腎水腫ニアリテハ健康腎代償スルガ故ニ尿量ニ變化ヲ來サズ

兩側輸尿管ノ狹窄ヲ來ス場合ニ初メテ其減少ヲ見ル、又特異ナルハ尿量ノ増減ニ從ヒ腫瘍ニ大小ヲ來スコトナリ即チ尿量増加スレバ腫瘍縮小シ尿量減少スレバ増大ス(間歇性腎水腫) 試験的穿刺ニヨリ其ノ内容ヲ檢スルニ新鮮ナルハ尿性ヲ有シ陳舊ナルハ漿液性或ハ膿性ナリ、自覺症ハ腎臟部緊張ノ感、疼痛、呼吸困難及ビ便秘ナリ

豫後

豫後 原因ヲ除キ得ル場合ハ良

療法

療法 原因ニ注意シ豫防性ヲ講ズルチ必要トス、既ニシテ本病ヲ發セル時ハ外科的手術アルノミ

膀胱加答兒

膀胱加答兒 Cystitis catarrhalis

原因

原因 尿道炎ノ波及、不潔ナル消息子ノ送入、外傷、尿ノ蓄積、芫菁、バルサム、テレピン油等ノ誤用又既存ノ膀胱病例之バ結石、寄性蟲、新生物ニ續發ス

症候及診斷

症候及診斷 急性症ハ惡寒ヲ以テ熱發シ頭痛、惡心、膀胱部疼痛尿意頻數、放尿時疼痛排尿後膀胱部不快等ヲ來シ尿ハ紅褐色、酸性或ハ「アルカリ」性反應ヲ呈シ鏡檢上赤血球膀胱上皮、膿球ヲ見ル、慢性症ハ熱候ナク諸症輕微ニシテ尿濁濁、中性或ハ「アルカリ」性反應ヲ呈シ小數ノ赤血球、膀胱上皮及ビ多數ノ膿球ヲ含有ス

本病ト鑑別ヲ要スルハ痲毒性尿道炎ナルモ尿チ前後二器ニ採取スル時ハ本病ニアリテハ同様ニ濁濁シ尿道炎ニアリテハ後者濁濁ナキカ或ハ僅ニ濁濁ス、其他腎盂炎又腎炎ヲ合併セルヤ否ヤヲ診斷セザルベカラズ、蛋白ノ量ノ膿汁ニ比シテ多量ナル時ハ(本病ニテハ通例〇、一%以上ナルコトナシ)腎盂又ハ腎臟炎合併ノ疑アリ

豫後

豫後 概ネ良ナルモ結核性ハ不良、又腎臟炎ヲ併發セバ疑

療法

療法 先ヅ豫防法トシテ痲疾ニハ治療ヲ施シ芫菁等ノ内服ニ注意シ「カテーテル」ハ嚴重ニ消毒スベシ

急性症ニハ下腹部溫罨法ヲナシ微温ノ飲料(茶、接骨木花浸)ヲ取ラシム熱候ニ向ツテ「キニ」チ用ヒ劇痛ニハ會陰部ニ水蛭ヲ放チ又阿片、「モルヒン」等ヲ用フ又本病ニシテ痲疾ニ續發セルモノニハ尿道注射ヲ中止スベシ、藥劑ハ「ウラウルシ」葉、ザロール、「ウロトロピ」ン、「ヘルミトール」バルサム」等ヲ用フ、慢性症ニハ溫浴坐浴又溫泉療養ヲナサシメ又膀胱洗滌ヲ行フ總テ本病患者ニハ刺戟性食物禁忌タリ

處方例

○ザロール

三、〇

○ウラウルシ葉煎(10、0)100、0

右分三包一日三回分服

膀胱結石
原因

ウロトロピン 一、〇
又撒曹 二、〇
苦丁 二、〇
右一日三回分服
○ワラウルシ葉煎(一〇、〇)一〇〇、〇
阿片丁 一、〇
單舎 五、〇
同上
○ヘルミトール 三、〇
單舎 一〇、〇
水 一〇〇、〇
同上
○サンタール油 〇、五
膠囊ニ入レ一日三回一個宛
○コツバイバルサム 〇、五

膀胱結石 Blasenstein.

原因 腎臟結石ノ膀胱ニ來リ或ハ尿成分ノ凝結スルニ由ル、最多キハ尿酸鹽結石ナリ

同上
○テレピン油 五、〇
卵黃 一個
薄荷水 一二〇、〇
右乳劑トナシ一日三回一食匙宛
慢性症ニ用ユル洗滌劑ハ次ノ如シ
○二%硼酸水
○〇、五—一%タンニン酸水
○〇、五—一%レゾルチン水
○〇、五%醋酸水
○五十倍ノ硝酸銀水
○〇、〇五—一%カマンガン酸加里水
尿意頻數ニハ葦若エキス、伊度大麻エキス
効アリ

膀胱麻痺
原因

症候及診斷 會陰部疼痛、排尿時疼痛及ビ排尿時俄然尿線ノ中絶スルヲ主徵トシ消息子ヲ挿入スレハ往々結石ヲ觸知スルヲ得

療法 膀胱加答兒ノ處置ヲ行フ、然レハ外科手術ニ依ラザレバ確効ヲ見ル能ハズ

膀胱癌腫 Carcinoma vesicae.

原因 隣接臟器癌ヨリ傳播スルニ因ル、其好發部ハ膀胱頸部及ビ基底部分ナリ

症候及診斷 膀胱部疼痛、血尿及ビ全身惡液質ヲ以テ主徵トシ疼痛ハ排尿時劇甚ナルヲ常トス、其他ノ症候ハ慢性膀胱加答兒ニ同シ、尿ハ濁濁シ暗褐色ヲ呈シ之ヲ鏡檢スル時ハ多核上皮細胞癌腫細胞又ハ其組織片ヲ認ム本病ト鑑別ヲ要スルハ膀胱結石及ビ膀胱結核ナルモ其年齡、全身狀態ニ注意スル時ハ鑑別スルヲ得

豫後 不頁

療法 外科手術ヲ行ヒ其他膀胱加答兒ノ處置ヲナス

膀胱麻痺 Blasenlähmung

原因 意識ヲ失ヘル場合例之バ高熱時、癲癇、中毒時ニ來リ又脊髓疾患例之バ脊髓腫瘍脊髓炎、稀ニ「ヒステリー」神經衰弱ニ發ス

症候及診斷 利尿筋麻痺ニハ尿閉、括約筋麻痺ニハ尿失禁ヲ來ス、利尿筋不全麻痺ニハ尿意頻數ヲ來シ排尿セントスルモ努力スルニ非ザレバ出デズ且ツ遺殘スルノ感アリ此際

療法

「カテーテル」ヲ送入スレバ多量ノ尿ヲ出ス。括約筋不全麻痺ヲ來セバ尿意ヲ制スル能ハズ尿ハ絶エズ點滴狀ニ出ツ、若又利尿筋括約筋共ニ全麻痺ヲ來セバ所謂奇異尿閉 *Iscuria paradoxa* ヲ來ス即チ尿ヲ隨意ニ排泄スル能ハザルニ係ラズ尿ハ絶ヘズ淋瀝スルヲ云フ

療法

膀胱部按摩法膀胱部冷水摩擦電氣療法ヲ行ヒ又左方ヲ處ス

○麥角エキス

〇、二

○硝酸ストリキニーネ

〇、〇四

白糖

〇、五

餾水

一〇、〇

爲一包朝夕其一包ヲ與フ

右半乃至一筒膀胱部皮下注射

尿閉ヲ來セルモノニハ「カテーテル」ヲ以テ排尿シニ 2% 硼酸水ヲ以テ洗滌ス

膀胱痙攣

膀胱痙攣 *Cystospasmus*

原因

原因 「ヒステリー」性婦人、腦脊髄疾患、手淫家、耽色家、又嘗テ痲疾、膀胱炎ヲ患ヒタルモノニ多シ

症候及診斷

症候及診斷 主トシテ括約筋ヲ犯シ所謂痙攣性利尿困難 *Dysuria spastica* ヲ來シ尿意動クモ排尿困難ニシテ唯ダ僅カニ淋瀝シ或ハ全ク排尿スルヲ得ズ而シテ此際烈シキ疼痛ヲ訴フ、稀ナルモ利尿筋痙攣ヲ來ス時ハ尿意頻數絶エズ無痛性ニ排尿シ又常ニ淋瀝ス、若又此兩筋同時ニ痙攣ヲ發スル時ハ利尿筋ノ痙攣ハ尿意ヲ頻數ナラシムルモ括約筋痙攣ハ排尿ヲ困難ナラシメ爲メニ患者ハ劇痛ヲ感シ時トシテ全身痙攣ヲ發シ又人事不省ニ陥ルコトアリ

豫後

概ネ不良

療法

療法 膀胱部會陰部ノ溫浴法、溫浴、又膀胱部ニ「モルヒン」ヲ注射シ又ハ阿片モルヒンノ座藥ヲ用フ、又内用ニ阿片劑ヲ與フ排尿困難ナル時ハ「カテーテル」ヲ以テ排尿スベシ

遺尿症

遺尿症 *Enuresis nocturna*

原因

原因 全身虛弱、精神發育障害、腸寄生蟲、鼻咽腔疾病、腦脊髄病、包莖、膀胱結石、腎孟炎多尿症就眠前多量ノ飲料攝取又不良ノ習慣等

症候及診斷

症候及診斷 夜間就眠中覺エズ放尿ス

療法

療法 先ヅ原因療法ヲ行ヒ又一一定ノ時間殊ニ就眠前排尿セシメ夕刻飲料及ビ刺戟性食物ヲ攝セシム、又就眠中ハ骨盤ヲ高舉セシメ可成仰臥ヲ禁シ側臥セシムベシ、而シテ一般強壯法例之バ滋養食、冷水摩擦、冷水灌注、海水浴等ヲ行ハシメ又電氣療法ヲナス即チ大ナル積極ヲ腰推小ナル消極ヲ膀胱部ニ貼シ二三分間通ズベシ、藥劑ハ臭剝、アトロピン、莨菪エキス、蕃木髓エキス、硝酸ストリヒニン、麥角等ヲ用ユ又生理的食鹽水一〇—二〇、〇ヲ薦骨部ニ於テ脊髓硬膜外ニ注射スル時ハ屢々効アリ(カテラン氏法)

住血絲狀蟲又バンクロフト氏絲狀蟲 *Filaria sanguinis od. Filaria Bankrofti*

又乳糜尿 *Chylurie*

住血絲狀蟲又バンクロフト氏絲狀蟲
又乳糜尿

原因

原因 住血絲狀蟲トバンクロフト氏絲狀蟲ノ仔蟲ヲ云フ、此成蟲及ビ仔蟲ハ淋巴系又

症候及診
斷

豫後
療法

ハ血管系ニ住居シテ乳糜尿、淋巴腺腫、陰囊水腫、象皮病ヲ來ス、此種ノ疾患ハ本邦エアリテハ九州、四國、中國ニ多ク他邦ニテハ支那、埃及、濠洲、南米ニ汎存ス

本蟲ノ仔蟲ハ人體血流中ニ存在シ其成育スルニハ中間宿主ヲ要ス、中間宿主ハ蚊族ニシテ仔蟲ノ人體血流中ヲ浮遊スルニ當テ(殊ニ夜間)蚊族ハ之ヲ吸取シ仔蟲ハ蚊ノ體內ニテ成育シテ幼蟲トナリ蚊ノ刺吻中ニ入り其ノ刺スニ當リ人體内ニ入ル又蚊ノ果物野菜等ニ附着スルノ際幼蟲ヲ殘シ人ノ之ヲ食フニヨリ人體消化管ニ入ルコトナリ、斯ノ如クニシテ人體内ニ入レル幼蟲ハ淋巴管ニ於テ成蟲トナリ其仔蟲ヲ排泄シテ血流中ニ入ラシム

症候及診斷 本病症候中主ナルハ乳糜尿(本蟲ニ因スル乳糜尿ヲ熱帶性ト云ヒ本蟲ニ因セザルモノヲ非熱帶性ト云フ)ニシテ尿ハ乳汁様ヲ呈シ之ニ「エーテル」ヲ注加スル時ハ透明トナリ、之ヲ鏡檢スル時ハ多數ノ脂肪球及ビ赤血球ヲ認ム、全身貧血羸瘦、頭痛腰痛熱發時トシテ排尿困難又ハ疼痛ヲ來スコトアリ、尿ニ「フイラリア」仔蟲ヲ發見スルハ比較的稀ナルモ指頭或ハ耳朶ヨリ血液ヲ採取シテ(殊ニ夜間)檢スレバ之ヲ發見ス、乳糜尿ハ通例間歇性ニ發作シ數週乃至數ヶ月持續ノ後一旦止ミ再ビ起ルヲ常トス、其他本蟲ニヨリ淋巴腺腫、陰囊水腫、精系水腫、象皮病等ヲ來スコトアリ

豫後 不良ナルモ本病ニテ死スルコトナシ

療法 本病ニ特效ヲ奏スル藥劑ハ未ダ發見セラレズ「クレオソート」、「ゲアヤコール」又近時「サルツアルサン」ヲ用ヒテ良好効ヲ得タル報告アリ、止血ニハ麥角劑、鉛糖ヲ用ユ

陰萎症

原因

症候及診
斷

療法

陰 萎 症 Impotenz

原因 生殖器疾患、全身營養障害、糖尿病、腦脊髓病、神經衰弱、臭素モルヒン等ノ中毒、精神作用ニ因シ其他手淫、房事過度ハ屢々原因トナル

症候及診斷 或ハ色情ヲ起サレルアリ或ハ色情アルモ陰莖勃起セザルアリ又精液早漏ヲ來スアリ

療法 其障害機質的ニシテ手術ヲ施シ得ル場合ハ手術スベク體質異常ナル時ハ原病ニ治療ヲ加フ又之ニ反シ精神的陰萎ナル時ハ之ヲ慰安シ耽色ニヨリ機能ヲ傷ケタルモノニハ之ヲ攝セシムベシ、其他ハ強壯療法、冷水摩擦、電氣療法ヲ用ヒ藥劑ハ「プロームカンフル」(一〇〇.三 番木鱈劑、鹽酸ヨヒンビン、スベルミン等ヲ用フ、鹽酸ヨヒンビンハ注射又内用トシ一回〇.〇〇五ヲ一日數回、スベルミン)ハ二%溶液ヲ一日二回一箇宛腎部又ハ背部ニ注入シ又一、〇ヲ酒精二五、〇ニ溶解シ一日三回二十五滴宛内用セシム

遺 精 症 Spermatorrhoe

遺精トハ交接時ニ非スシテ生殖器分泌液ヲ漏出スルヲ云ヒ之ニ眞性即チ精液ヲ漏出スルト假性即チ攝護腺液、コーペル氏腺液、リットル氏腺液等ヲ漏出スルトノ二種類アリ

甲、眞性遺精 Genuine Spermatorrhoe

原因 手淫房事過度、痲疾、包莖、腸寄生蟲、脊髓癆、脊髓炎、全身衰弱、神經衰弱等ニ來ル

遺精症

眞性遺精

原因

症候及診
療法

症候及診断 夜間快夢ヲ覺エテ陰莖勃起シ精液ヲ漏シ後頭痛心悸亢進ヲ訴フ
療法 房事手淫ヲ制シ又痲疾、包莖、腸寄生蟲等ノ治療ヲナス、其他全身營養ニ注意シ刺戟性飲食物又ハ發動性ノ讀書ヲ禁シ衰弱者ニハ冷水摩擦、海水浴等ヲナサシム、藥劑ハ臭剝「プロロムカンフル」蕃木髓劑ヲ用ヒ又電氣療法ヲ試ムベシ

乙、攝護腺漏 Prostatorrhoe

攝護腺漏
原因

原因 痲疾、手淫、攝護腺形成過多等

症候及診
療法

症候及診断 攝護腺液ノ不隨意ニ漏出スルモノニシテ其液ハ稀薄乳汁様、特異ノ精液臭ヲ放チ圓柱上皮細胞、圓形細胞、澱粉樣體等ヲ有シ精蟲ヲ缺如ス

療法

療法 強壯療法ヲナスベシ

アヂソン
氏病

アヂソン氏病 Morbus Addisoni

原因

原因 副腎ノ結核、癌腫、梅毒、外傷其他不明ノ原因ニ因ル

症候及診
療法

症候及診断 多ク食思不振、惡心、嘔吐、下痢、全身倦怠等ノ前驅症ヲ以テ漸次皮膚及ビ粘膜ノ變色ヲ來ス即チ先ヅ外氣ニ接觸スル部ヨリ始マリ次テ生理的色素ニ富メル部ヲ犯シ更ニ壓迫摩擦ヲ受クル部ニ及ビ遂ニ全身ニ及ブ而シテ其變色ハ先ヅ灰白色若クハ煤灰色次テ暗黒斑點トナリ其斑漸次增大湊合シ遂ニ全身皮膚黒鉛色ヲ呈スルニ至ル之ニヨリ青銅色病 Bronzkrankheitノ名アリ、然レモ通常爪甲及ビ足趾ハ灰白色トナルノミ、此皮膚變色ト共ニ全身貧血羸瘦シ精神疲勞、無力、頭痛、眩暈等ヲ來ス、經過ハ慢性ニシテ數年ニ亘ル

豫後

豫後 不良

療法

療法 滋養性食餌、強壯劑(鐵劑、規那劑、砒石劑)、沃度劑等ヲ用フ、其他結核、微毒ニ因スル時ハ其治療ヲナサルベカラズ

第五章 呼吸器病 Krankheiten der Atemorgane

急性鼻加答兒 Acuter Nasenkatarrh.

急性鼻加
答兒

原因

原因 氣温ノ劇變、身體ノ濕潤(所謂感冒 Schnupfen)塵埃或ハ刺戟性瓦斯(格魯兒、安母尼亞等)ノ吸入又沃度劑、臭素劑ノ内服、急性傳染病例之バ麻疹、「インフルエンザ」百日咳、腸窒扶斯等ノ經過中ニ來ル、其他實扶の里菌、痲毒菌等ノ侵襲ニ因ルコトアリ

症候及診
療法

症候及診断 往々惡寒 Frost 及ビ輕熱ヲ伴ヒ前頭痛ヲ發シ、鼻腔内灼熱、乾燥、癢痒噴嚏 Niesen 鼻分泌物增多、鼻閉塞、鼻聲、嗅覺減退或ハ消失ヲ來ス、鼻分泌物ハ始メ稀薄水様ナルモ漸次粘液膿様、終ニ純膿性トナル、其他屢々副鼻腔、結膜、咽頭、歐氏管又時トシテ中耳ニ波及シ之ニ對スル諸症ヲ呈スルコトアリ

豫後

豫後 概ネ良、但シ哺乳兒ニアリテハ往々危險ナリ、何トナレバ鼻閉塞ハ哺乳ヲ障害ス

療法

ルコト大ナルが故ナリ

療法 感冒性ノモノハ身體ヲ温包シ沃度劑臭素劑ニ因ルモノハ之ヲ中止シ、塵埃瓦斯等ニ因ルモノハ之ヲ遠ザクルニ因リ治癒スルコト多シ然レハ頓挫法トシテ發汗劑ヲ用フルヲ可トス、此目的ニ向ツテ「カミルレ」(五、〇—一五、〇)「チ一五〇、〇」ニ浸出シ一回又ハ數回ニ用ユ接骨木花(一茶匙ヲ一盞ノ温湯ニ浸出シ一回ニ用ユ)撒曹(一回一、〇)「アスピリン」(一回〇、五—一、〇)「ザリピリン」(一回〇、五—一、〇)「アンチピリン」(一回〇、七)「ピラミド」(一回〇、二)等ヲ用ヒ又鹽酸「ピロカルピン」ノ皮下注射(二%ノ液ヲ半筒乃至一筒)ヲ行フ、局所療法トシテハ揮發性藥品ノ嗅引、噴霧、點滴又ハ塗布等ヲ行フベシ

處方例

- 石炭酸 各五、〇
- 苛性安母尼亞液 一五、〇
- 酒精 一〇、〇
- 蒸餾水 右混和五—一〇滴ヲ手巾ニ浸シ毎二時數分間嗅引
- 鹽酸コカイン 〇、二
- 薄荷油 二滴
- 蒸餾水 一五〇、〇
- 右噴霧料 〇—二%コカイン水又ハ稀釋「アドレナリン」液(四—五倍)
- 右點滴又ハ塗布料

哺乳兒ニハ硼酸「グリセリン」(二—三%ノ硼酸水ニ「グリセリン」少量ヲ加ヘタルモノ)稀釋「コカイン」水、稀釋薄荷油水(二%等)點滴、又重曹水、食鹽水ノ吸入等ヲ行ヒ之レニヨリ鼻閉塞減退セザル時ハ彈力性「カテーテル」ノ一片ヲ鼻腔ニ挿入スベシ、而シテ乳汁ハ匙ヲ以

枯草熱

又夏日加答兒原因

枯草熱 Heufieber

又夏日加答兒 Sommerkatarrh

テ口腔内ニ致シ飢餓ニ陥ラシメザルニ注意スベシ

原因 本病ハ一千八百十九年ポストツク氏始メテ唱導セルモノニシテ(故ニ一名ポストツク氏加答兒 Postock'sche Katarrh ト云フ空中ニ瀰散セル穀草花粉ノ吸入ニ因シ遺傳的神經性家族ニ發ス、年齢ハ壯年、上流社界ノ男子ニ多シ、本病ハ主トシテ亞米利加ニ於テ見ルモノナルモ近時漸ク我國ニモ發生スルニ至レリ

症候及診斷 發病ハ急劇ニシテ鼻内灼熱、癢痒、噴嚏、鼻閉塞等ノ鼻加答兒症狀(枯草感冒 Heuschnipfen)ト共ニ結膜充血、涙流、羞明等ノ結膜炎症狀ヲ發シ、次デ咽喉頭、氣管、氣管支ノ炎症ヲ來シ之ニ對スル諸症狀ヲ呈ス殊ニ屢々見ルハ喘息樣發作ニシテ之ヲ粘草喘息 Heusasma ト云フ、其他熱發、倦怠、前頭痛等ノ全身症狀ヲ呈ス、經過ハ一週乃至二週ナリ

豫後 生命ノ危險ナシト雖モ屢々再發ス

療法 主要ナルハ豫防法ニシテ本病原因ヲ有スルモノハ開花時花粉ノ吸入ヲ避ケ海岸又ハ高地ニ轉地セシムベシ、療法ハ食鹽水、石炭酸水、規尼涅液ノ鼻腔洗滌、甘草、明礬、オルト「オアルム」ノ鼻内撒布ヲ行ヒ其他咽喉頭、氣管支等ノ炎症ニ向ツテ治療ヲ加フ殊ニ喘息發作ニハ「モルヒン」「ヘロイン」等ヲ用フベシ、其他發汗劑ハ屢々奏効スルモノナリ、近時花粉

豫後 療法

症候及診斷

慢性鼻加答兒

原因

症候及診斷

チ動物ニ注射シ其動物ノ血清ヲ以テ治療チ企テタルモノアリト雖凡未ダ卓効ナキガ如シ

慢性鼻加答兒 Chronischer Nasenkatarrh.

原因 本病ハ腺病質、結核、黴毒ヲ有スルモノニ發スルコト多ク或ハ急性炎ヨリ移行シ或ハ塵埃刺戟性瓦斯等ノ刺戟ニ因リテ發ス

症候及診斷 本病ヲ分チテ肥厚性及ビ瘦削性ノ二種トナス

一、慢性肥厚性鼻炎 Rhinitis chronica hypertrophica ノ主徴ハ鼻呼吸障害ニシテ之ガ爲メニ患者ハ常ニ開口シ、言語鼻聲ヲ帶ビ、嗅覺及ビ味覺減退、黃色膿樣ノ分泌物ヲ排出シ又屢々衄血ヲ來ス、其他頭痛、眩暈、神經衰弱又往々反射的ニ喘息ヲ發スルコトアリ、他覺的鼻腔ヲ檢スレバ粘膜炎赤色若クハ褐赤色或ハ灰白色ヲ呈シ下甲介鼻中隔等腫脹セリ

二、慢性瘦削性鼻炎 Rhinitis chronica atrophicans ハ或ハ前症ニ續發シ或ハ原發ス、而シテ分泌物無臭ナル單純性瘦削性鼻炎 Rhinitis atrophicans simplex 及ビ厭フベキ惡臭ヲ發スル惡臭性瘦削性鼻炎 Rhinitis atrophicans foetida (又眞性臭鼻症 Ozaena genuina) アリ、前者ハ鼻腔乾燥或ハ分泌亢進ヲ呈スルノミナルモ後者ハ分泌物容易ク乾燥結痂シ甚ダシキ惡臭ヲ放ツ、共ニ自覺症トシテ頭痛、眩暈ヲ訴ヘ、鼻腔ヲ檢スレバ廣潤ニシテ粘膜炎薄蒼白色ヲ呈セリ、其他咽頭、喉頭ノ乾性加答兒ヲ併發シ又屢々副鼻腔、中耳等ノ炎症ヲ合併スルコトアリ

豫後

豫後 生命ニ對シテハ良ナルモ治癒ハ往々困難ナリ

療法

療法 先ツ原因ヲ探リ腺病質ニハ強壯法例之バ冷水摩擦、海水浴等ヲ行ハシメ内用ニ沃度加里、沃度鐵舍利別、肝油、砒石劑等ヲ用ヒ、結核黴毒等ヲ有スルモノニハ其療法ヲ行フ、必要ナルハ局所療法ニシテ専門家ヲ要スルコト多シ、今其療法ノ概略ヲ記スレバ次ノ如シ

一、肥厚性炎ニハ先ツ藥劑ノ洗滌、吹撒、塗布又ハ硝酸銀、格魯護酸等ノ腐蝕(實質ヲ用フ)ヲ試ミ之ニヨリ効ヲ見ザル場合ニハ電氣燒灼法、剪除法、蹄係截斷法等ヲ以テ之ヲ除去セザルベカラズ

處方例

○二%硼酸水又ハ一—二%食鹽水、又二%鹽剝水

右洗滌料

○薄荷腦

硼酸末

澱粉

右混和吹撒料

○、一—〇、二

各五、〇

○硝酸銀

白陶土

一〇、〇

二、瘦削性炎ニハ專ラ洗滌法ヲ行ヒ又吹撒、塗布等ヲナス、其副鼻腔炎ヲ合併セルモノ

鹽酸コカイン

同上

〇、一

○二—三%硝酸銀水又ハ「プロタルゴール水又ルゴール氏液

右塗布料

○沃度

沃度加里

グリセリン

同上

〇、二五

二、〇

二五、〇

ハ之ガ治療ヲ行フベシ

處方例

- 一―二%重曹水又ハ一―二%食鹽水、又二%硼酸水
- 右洗滌料
- 一千倍乃至二千倍ノ過滿俺酸加里液
- 同上
- 二%鹽剝水
- 同上
- 硝酸銀
- 、五
- 五、〇

右吹撒料

- ゾツオヨドル亞鉛
- 鹽酸コカイン
- 澱粉
- 同上
- 沃度
- 沃度加里
- グリセリン
- 薄荷油
- 右塗布料

鼻黴毒

原因症候及診斷

鼻黴毒 Nasensyphilis

原因症候及診斷 第一期黴毒ハ爬爪ニヨリ病毒ヲ鼻ニ致スニ因シ硬性下疳ヲ發シ殊ニ鼻中隔ニ多ク、第二期症ニアリテハ鼻粘膜ニ扁平「コンヂローマ」ヲ發ス之レ殊ニ遺傳黴毒ニ於テ見ル所ナリ、第三期黴毒ハ護謨腫形成ニシテ廣ク粘膜及ビ骨質ヲ浸シ所謂鞍鼻 Sattel-nase ナ來スナリ以テ特有トス

其他ゴツトスタイン氏綿栓法ハ痂皮ノ剝離ニ卓効アルモノナリ

療法

鼻血又鼻出血

原因

症候及診斷療法

粘液鼻茸又ハ鼻茸

原因症候及診斷

療法 全身驅黴療法ヲ主トシ局所ニ向ツテハ扁平「コンヂローマ」ニ水銀軟膏ヲ塗布スヘシ(第二章黴毒條下參照)

鼻血又鼻出血 Epistaxis. Nasenblutung

原因 外傷、鼻加答兒、頭部又ハ鼻粘膜充血、心臟疾患、血液病(惡性貧血、萎黃病、白血病等)出血素質(血友病、ウエルホーフ氏紫斑病、壞血病等)、急性傳染病(腸窒扶斯、麻疹痘瘡、猩紅熱等)急性磷中毒等ニ來リ、又婦人ニハ月經ニ代償シテ來ルコトアリ

症候及診斷 鼻腔出血唯一ノ徵候ニシテ往々後鼻孔ヲ經テ口腔ヨリ排出ス

療法 確實ナルハ鼻腔栓塞法ニシテ或ハ前鼻孔ヨリシ或ハ後鼻孔ヲ以テ後鼻孔ヨリス、而シテ之ニハ單ニ殺菌棉花片ヲ用ヒ或ハ之ヲ「アドレナリン」液「コカイン」水(五%)「タンニン」水(〇、五%)「フェリピリン」水(二〇%)等ニ浸シテ用フ、其他格魯謨酸、硝酸銀、三格魯兒醋酸等ノ腐蝕又電氣燒灼法ヲ行フ、其他鼻背冷却モ多少ノ効アリ

粘液鼻茸又ハ鼻茸

Schleimpolypen od. Nasenpolypen

原因 慢性鼻炎、副鼻腔粘膜及ビ異物ノ刺戟等之ガ原因タリ

症候及診斷 主症ハ鼻腔閉塞、分泌過多、嗅覺減退、鼻聲等ニシテ其他頭痛不眠、精神沈鬱、記憶減退等(鼻性神經機能障害 Aprosopia nasalis)ヲ發シ又往々反射性喘息ヲ發

豫後
療法
腺糖增
症一名咽
頭扁桃腺
增殖症

原因

症候及診
斷

スルコトアリ他覺的鼻腔ヲ検査スレバ表面滑澤灰白色ノ腫瘤ヲ認メ殊ニ中鼻道ノ外壁ニ多
シ

豫後 頁
療法 外科手術ノ他ナシ

腺樣增殖症一名咽頭扁桃腺增殖症 Adenoide

Vegetation od Hyperplasia der Rachentonsille.

原因 未ダ不明ナルモ腺病性小兒殊ニ慢性鼻炎ヲ有スルモノニ多シ、多少ノ遺傳的關係
ヲ有スルガ如シ

症候及診斷 主徴ハ鼻閉塞症ニシテ之ガ爲メ常ニ口腔ヲ開放シ顔貌表狀ニ乏シク遲鈍
ノ狀ヲ呈シ(アデノイド性顔貌 Habitus adenoides) 言語鼻聲ヲ帶ビ夜間鼾聲、睡眠不安時
トシテ突然蹶起スルコトアリ、精神發育ハ多ク遲滯シ注意散亂、思考力減退、常ニ頭痛、
頭重ヲ訴フ、營養不良、全身貧血ヲ來シ(腺增殖性惡液質 adenoidie Kachexie) 屢々歐氏管
狹窄中耳炎ヲ合併シ耳鳴、重聽、耳漏等ヲ有シ又往々夜尿症ヲ發スルコトアリ、他覺的後
鼻鏡検査ヲナセバ口蓋帆ノ後上方ニ於テ表面凹凸不平粘液ヲ以テ被包セラシ、腫瘤ノ存在
スルヲ見之ヲ指頭ニテ觸診スレバ柔軟ニシテ恰モ天鵝絨ニ觸ルガ如シ、其ノ大サハ胡桃大
ニ達スルコト稀ナラズ

豫後 生命ニ對シテハ良

療法

急性喉頭
炎

原因

症候及診
斷

療法 先ヅ務ムベキハ全身療法ナリ、輕度ナルモノハ之ニヨリ輕快スルコトアリト雖モ
多クハ手術ヲ要ス即チ諸種ノ刀ヲ以テ切除スルモノニシテ専門家ノ業タリ

急性喉頭炎 Laryngitis acuta

原因 其ノ主ナルハ感冒 Erkaltung ニシテ殊ニ虛弱者、結核、微毒ヲ有スルモノニ於
テ發シ易シ其他刺戟性瓦斯、塵埃多キ空氣中ニ住居スルモノ又常ニ音聲ヲ勞スルモノ例之
バ教師、演說家等ハ屢々本病ニ罹ル、喫煙家、飲酒家モ亦然リ、其他鼻、咽頭ノ炎症ノ波
及、又急性傳染病例之バ「インフルエンザ」百日咳、麻疹等ノ經過中ニ來ル

症候及診斷 先ヅ喉頭ノ粗糙、癢痒及ビ灼熱ノ感ヲ來シ、次テ聲音啞嘶 Heiserkeit 咳
嗽 Husten ヲ發ス、咳嗽ハ強劇ニシテ往々痙攣性ヲ帶ビ殊ニ寒冷ナル空氣、塵埃多キ空氣
ノ吸入、喫煙ニ際シテ頻發ス、而シテ始メハ乾咳ニシテ粘液樣痰ノ少量ヲ略出スルモ後多
量トナリ粘液膿樣トナル、體溫ハ普通昇騰セザルモ時トシテ輕熱ヲ發スルコトアリ經過ハ
概ネ一週間ニシテ治ニ至ルト雖不攝生ナル時ハ數週ニ亘リ又慢性ニ移行スルコトアリ
本病ハ聲音啞嘶ト咳嗽ニヨリ略ホ診斷スルヲ得ルト雖モ喉頭鏡検査ヲ行フ時ハ之ヲ確診ス
ルヲ得即チ全喉頭粘膜又眞聲帶、假聲帶或ハ其周圍ノ發赤腫脹ヲ認ム、其聲帶下部、假聲
帶、會厭披裂靱帶等ノ深ク粘膜下組織マデ腫脹セルヲ急性粘膜炎 Laryngitis acuta
submucosa ト云ヒ往々危險ナル狹窄症ヲ發スルモノナリ

附、假性格魯布 Pseudocroup

假性格魯布トハ突然烈シキ呼吸困難、笛聲様呼吸、聲音嘎嘶、犬吠性咳嗽、胸廓下端ノ吸氣の陷沒等ノ喉頭狹窄症ヲ發スル疾病ヲ云ヒ通常安眠セル小兒ニ發シ數時間ニシテ發作緩解スルモノナリ、其ノ喉頭變化ハ多クハ聲帶下粘膜炎ニシテ夜間分泌物乾燥蓄積シ又反射的聲門水腫ヲ起スガ爲ナリ、其症狀實扶的里ニ酷似セルガ故ニ時トシテ誤診ノ恐ナキニ非ザルモ偽膜ヲ缺如スルト其ノ危險ナル窒息症狀概ネ數時間ニシテ消散スルガ故ニ鑑別困難ナラザルコト多シ

豫後 概ネ良

療法 必要ナルハ原因療法ニシテ飲酒、喫煙、談話ヲ禁ジ、近隣部ニ炎症アルモノニハ之ヲ治療シ感冒ニ因スルモノニハ發汗法ヲ行フベシ(急性鼻加答兒療法參照)室内ノ溫度ハ平均ナラシメ且ツ乾燥セシメザルニカムベシ、此目的ニ向ツテ絶エズ蒸氣ヲ發生セシムルヲ可トス、其他頸圍ニ溫濕布ヲ行ヒ又重曹水(〇、五—一%)重曹食鹽水(重曹、食鹽各一、〇水一〇〇、〇又臭剝二、〇ヲ加フルモ可ナリ)ノ吸入、鹽酸「モルヒン」磷酸「コデイン」鹽酸「ヘロイン」莨菪「エキス」等ノ内服等ヲ以テ咳嗽ヲ輕減セシメ又分泌物多量ナル時ハ祛痰劑ヲ投スベシ

處方例

〇吐根浸(〇、一—〇、三) 一〇〇、〇 鹽酸モルヒン 〇、〇一—〇、〇二
杏仁水 四、〇

慢性喉頭炎 Laryngitis chronica

粘膜炎下喉頭炎ニハ頸部ニ芥子泥或ハ水蛭ヲ貼シ奏効ナキ時ハ速カニ氣管切開術ヲ行フベシ假性格魯布ニハ先ヅ吐劑ヲ投シ頸部ニ芥子泥、發泡膏、水蛭(小兒ニハ三乃至六條)ノ貼布又酒精又ハ溫濕布ヲ行フベシ、吐劑トシテ普通用フルハ吐根(吐根一、〇ヲ六〇、〇ニ浸出シ每五分時一茶匙宛吐ニ至ルマテ與フ)磷酸銅液(〇、二五ヲ五〇、〇ニ溶解シ一茶匙宛吐ニ至ルマテ用フ)等ナルモ奏効確實ニシテ無害ナルハ鹽酸「アポモルヒン」ノ皮下注射(小兒ノ一回量一—二密瓦)ナリ

單舍 八、〇 右分三包一日三回分服
〇遠志浸(四、〇) 一〇〇、〇 〇磷酸コデイン 〇、一
アンモニア茴香精 一、〇—二、〇 杏仁水 一〇、〇
杏仁水 四、〇 酒精 一〇、〇
單舍 八、〇 右爲滴劑一日三回十乃至二十滴宛
〇沃剝 一、〇
同上 苦丁 二、〇
〇ドーブル散 〇、五—一、〇 水 一〇〇、〇
重曹 二、〇 右一日量一日三回分服

原因 急性炎ノ不治殊ニ腺病者、虛弱者ニ於テ慢性ニ移行シ易シ、其他酒客、喫煙家、常

症候及診

ニ發聲ヲ業トセルモノ(教師、演說家)等ニ於テモ屢々急性症ヨリ移行シ又ハ徐々ニ本症ヲ發ス

症候及診斷 本病ノ主徴ハ喉頭乾燥粗糙ノ感、聲音啞嘶、聲咳又ハ咳嗽、粘稠ノ咯痰等ニシテ喉頭鏡ヲ以テ檢査ヲ行フ時ハ粘膜ハ其色褐赤色又ハ灰白色トシテ帶青赤色ヲ呈シ多ク著明ニ肥厚増殖セリ、又經過陳久ナル者ニアリテハ喉頭肥厚症 Pachydermia laryngis 聲帶下喉頭炎 Laryngitis hypoglottica モルガニー氏竇膿脫症 Prolapsus ventriculi Morgagni 等ヲ續發シ呼吸障害ヲ來スコトアリ

本病ト鑑別ヲ要スルハ喉頭黴毒及ビ結核ナリト雖モ此兩症ハ多ク全身ニ其病變ヲ認メ又喉頭ニ潰瘍ヲ發生スルヲ以テ鑑別スルヲ得

豫後 治癒頗ル困難ナリ

豫後 療法

療法 本病治療ハ其原因ヲ除クコト甚ク必要ナリ即チ虛弱者、腺病者ニハ身潤ノ強壯法例之バ冷水摩擦、海水浴、礦泉浴(アルカリ泉、硫黃泉)等ヲ行ハシメ内用ニ鐵劑、沃度劑、肝油等ヲ飲用セシメ職業ニ原因スルモノハ暫ク其職ヲ廢セシメ、又飲酒、喫煙ヲ禁シ塵埃ノ吸入ヲ避ケシムベシ、局所療法トシテ内科的先ヅ行フベキハ重曹食鹽水(重曹食鹽各二、〇水二〇〇、〇)重曹水(一%)「タンニン」酸水(一%)等ノ吸入法ナルモ吸入療法ハ其効少ク五%「タンニン」グリセリン「ニ」一〇%硝酸銀液(又ハ「プロタルゴール」液)沃度二、〇沃剝二、〇グリセリン三〇、〇等ノ塗布又ハ注入ノ勝レルニ若カザルモ喉頭塗布法ハ多少ノ經驗ヲ經テ始メテ行フベキモノナリ其他吹撒法(タンニン酸、白糖各〇、五)又荳蔻「エキス」〇、

五明礬末白糖各五、〇)腐蝕法等アリト雖モ専門家ニシテ初メテ行フヘキモノトス、其他咳嗽劇甚ナル時ハ「モルヒン」、「ヘロンイン」、「コデイン」荳蔻劑等ヲ内服セシムベシ

喉頭結核 Tuberculose des Kehlkopfes

原因 症候及診

原因 原發性ハ稀ニシテ多ク肺結核ニ續發ス

症候及診斷 聲音啞嘶或ハ失聲、咳嗽咯痰、嚙下、發聲咳嗽時ノ喉頭痛又屢々喉頭入口部病變ノ爲ニ嚙下困難トシテ誤嚙ヲ來スコトアリ、其病變ハ結核性浸潤 Tuberculöse Infiltration 及ビ潰瘍 Tuberculoiser Geschwür ニシテ主トシテ聲帶、披裂軟骨、會厭軟骨

及ビ後壁ニ於テ發ス

本病診斷ハ其疼痛、聲音啞嘶又喉頭局所變化ニ兼メルニ往々肺症狀ヲ有スルガ故ニ容易ナリト雖トシテ黴毒性潰瘍ト誤ルコトアリ、然レハ黴毒性潰瘍ハ疼痛僅微ニシテ決シテ咳嗽時、嚙下時ニ於テ疼痛ヲ發スルコトナク且ツ潰瘍ノ狀態ヲ異ニセリ即チ本病潰瘍ハ邊緣不正、屢々其下部堀鑿セラレ周圍蒼白往々紫紅色ヲ呈シ底面汚穢灰白色ノ膿汁或ハ粘液様物ヲ有スト雖黴毒性潰瘍ハ邊緣銳利周圍ニ暗紅色ノ一帯アリ底面ニ汚穢豚脂様物ヲ附着シ一般ニ深襲性ナルヲ常トス、今其分泌物(又ハ咯痰)ヲ取リテ細菌學的檢査ヲナス時ハ鑑別容易ナリ、

豫後 概ネ不長

療法 多ク肺結核ヲ併有スルヲ以テ之ニ對スル治療ヲ施シ(肺結核條下參照)飲酒、喫煙

豫後 療法

談話ヲ禁シ兼テ局所療法ヲ行フベシ、然レモ其局所療法ハ熟練ヲ要スルコト勿論ナリ、局所療法ハ塗布、注入、吹撒等ニシテ塗布ニハ二〇—七〇%ノ乳酸液、五—二〇%ノ「パラクロールフェノール」ヲ注入ニハ一〇—二〇%ノ「メントールオレフ」油、吹撒ニハ「ヨドール」「デルマトール」「アリストール」「オルトフオラム」又「ヨドール」ニ、「硼酸」ニ、「オルトフオラム」ニ、「乳糖五」ニ合劑ヲ用フ而シテ既ニ病勢進行シ喉頭狹窄症ヲ來スニ至ラバ速カニ氣管切開術「Tracheotomy」ヲ行フベシ、其他對症療法トシテ咳嗽ニ向ツテ「モルヒン」「コデイン」「ヘロイン」等ヲ用ヒ又嘔下痛ニハ每食前五%コカイン液ノ塗布又ハ注入「オルトフオラム」ノ吹撒ヲ行フベシ

喉頭黴毒 Kehlkopfsyphilis

原因

原因 多ク後天性ニシテ第二期ニ於テ黴毒性喉頭加答兒、白斑及ビ扁平「コンデローマ」第三期ニ於テ護膜腫、護膜性潰瘍ヲ生ズ

症候及診

症候及診 聲音啞嘶又ハ失聲時トシテ咳嗽、咯痰アリ、疼痛ハ僅微ナリ、病變會厭軟骨部ニ存在スル時ハ嘔下障害ヲ來シ護膜腫破潰シテ癰痕收縮ヲ來スニ至レバ高度ノ呼吸困難ヲ發シ窒息ニ陥ルコトアリ

本病診斷ハ其既往症及ビ他ノ身體部ニ黴毒症狀ヲ併有セルヲ以テ普通容易ナリト雖時トシテ慢性喉頭加答兒ト鑑別ヲ要スルコトアリ、然レモ全身症狀既往症又沃度加里ノ試験的內服等ニヨリ概ネ容易ニ鑑別スルコトヲ得、其他鑑別ヲ要スル疾病左ノ如シ

豫後

一、喉頭痛トノ鑑別 喉頭痛ハ老年ニ來リ崩壞迅速ニシテ疼痛劇甚ナリ

二、結核性潰瘍トノ鑑別 喉頭結核條下ヲ見ヨ

豫後 不長ナラザルコト多シ

療法 全身驅黴法ヲ行ヒ(第二章黴毒條下參照)局部ニ二—五%硝酸銀水(又ハ「プロタルゴール」水)ノ注入或ハ塗布、「ヨドール」「ヨードフオラム」ノ吹撒ヲ行フ、又窒息ニ陥ラントスル時ハ氣管切開術ヲ行フベシ

喉頭癌 Kehlkopfcarcinom

喉頭痛

原因

原因 他部癌ノ如ク未ダ不明ナリ、聲帶及ビ聲帶ニ好發ス

症候及診

症候及診 其主徴ハ喉頭痛ニシテ初期ニアリテハ嘔下時疼痛、末期ニ至レバ自發痛トナル、既ニシテ腫瘍大ナルニ至レバ呼吸障害ヲ來シ又潰瘍ヲ形成スレバ咳嗽ヲ發シ一種不快ノ呼吸臭アリ又屢々血痰ヲ咯出ス、全身狀態ハ初期ニ在テハ變化ナク末期ニ至リテ惡液質ニ陥ルモノナリ

本病診斷ハ初期ニハ往々容易ナラズ結核、黴毒其他ノ喉頭腫瘍ト誤ルコトアリ(喉頭黴毒條下參照)

豫後

豫後 不長、遂ニ窒息ニ陥リ又ハ肺炎、失血ニ因リ死ノ轉歸ヲ取ル全經過ハ三年乃至五年ナリ

療法

療法 早期外科手術ヲ行フノ他ナシ、其窒息ニ陥ラントスル時ニハ速カニ氣管切開術ヲ

行フベシ

聲門水腫 Oedema laryngis

原因

原因 本病ハ喉頭疾患例之バ喉頭加答兒、喉頭軟骨膜炎、喉頭黴毒、喉頭結核、全身病例之バ肺、腎、心臟疾患ニ因ル鬱血、痲腫、黴毒ニ因ル惡液質等ニ於テ來リ又化學的溫熱的刺戟、沃剝ノ内用(沃度水腫 Jodoedem) 急性傳染病ノ經過中ニ發ス、其他稀ニ脈管運動神經性水腫トシテ來ルコトアリ

症候及診

症候及診 聲音啞嘶、呼吸困難殊ニ吸氣困難甚ニシテ喘鳴或ハ笛聲ヲ發シ、心窩、肋間ノ陷沒ヲ來シ、又屢々嚔下困難、喉頭痛、喉頭内異物ノ感、嚔咳或ハ咳嗽ヲ發シ、顔貌蒼白恐怖狀、四肢厥冷、「チアノーゼ」重症ナルモノハ窒息ニ陥ルニ至ル

本病確診ハ喉頭鏡検査ニアリト雖モ之ガ使用ハ困難ナリ、然レモ之ヲ行フヲ得レバ會厭軟骨及ビ披裂會厭皺襞著シク腫脹シ蒼白色又ハ赤色ヲ呈セルヲ見ル、本病ト鑑別ヲ要スルハ實扶的里、假性格魯布喉頭異物及ビ急性粘膜炎下喉頭炎ナリト雖モ注意スレバ誤ルコトナシ

豫後

不頁

療法 原因喉頭病變ニ在ルモノニハ氷片ヲ嚔下セシメ頸圍ニ氷罨法發泡膏又ハ水蛭ヲ貼シ峻下劑ヲ投シ又浮腫セル粘膜炎部ニ亂刺ヲ加ヘ(喉頭鏡使用ノ下ニ行ハザルベカラズ)

其他ノ原因ヨリ來ルモノニハ下劑、吐劑、發汗劑、利尿劑、強心劑ヲ用ユ、而シテ危險ナ

喉頭軟骨膜炎

原因

原因 本病ハ軟骨膜ト軟骨ノ間ニ膿汁滯留ヲ來ス疾病ニシテ多ク喉頭ノ加答兒、結核、黴毒痲腫、實扶的里又腸管扶斯、痘瘡、猩紅熱、敗血膿毒症等ニ續發性ニ來ル然レモ又稀ニ外傷及異物ニヨリ原發性ニ來ルコトアリ

症候及診

症候及診 喉頭部壓迫又嚔下ニ際シ疼痛ヲ發シ、聲音啞嘶又ハ失聲、咳嗽、呼吸困難ヲ來ス其病變高度ナルモノニ於テハ喉頭狹窄症烈シク往々窒息ニ陥リ、又時トシテ膿汁氣管ニ入り嚔下性肺炎、肺膿瘍等ヲ來シ、又膿汁頸部皮下ニ竄入シ爰ニ炎症ヲ發スルコトアリ

本病ハ屢々急性粘膜炎下喉頭炎ト誤ルコトアリト雖、其膿汁漏泄スルニ至レバ露出セル軟骨ヲ觸知スルヲ得ルニ至ルモノナリ

ル窒息症狀ヲ呈スルニ至レバ速カニ氣管切開術又ハ喉頭插管術ヲ行フベシ

處方例

〇ヒマシ油 一五、〇 二〇、〇

巴豆油 一滴

右頓服用

〇鹽酸アポモルヒン 〇、〇五

蒸餾水 五、〇

右半筒注射料(吐劑)

〇吐根浸(二、〇) 八〇、〇

吐酒石 〇、二

單舍 一〇、〇

右混和每十五分時一食匙宛

(嘔吐ニ至ルマテ用フ)

喉頭軟骨膜炎 Perichondritis laryngis.

豫後
療法

豫後 多ク不良ナリ
療法 先ツ頸圍ノ氷罨法、水蛭ノ貼用、水銀軟膏ノ塗擦、氷片ノ嚙下、瀉血、一〇%コ
カイン水ノ塗布等ヲ行ヒ兼テ原因ヲ治療スベシ例之バ徽毒ニ向ツテ沃剝(但シ喉頭狹窄症
著明ナル時ハ沃剝ハ禁忌ナリ何トナレバ喉頭水腫ヲ起スコトアルガ故ナリ)水銀劑「サル
バルサン」等ヲ用フルガ如シ、其他膿瘍ハ切開シ窒息症狀ヲ來セハ速カニ氣管切開術ヲ行フ
ベシ

喉頭筋麻痺 Paralysis musculorum laryngis

原因

原因 諸般ノ神經疾患例之バ「ヒステリー」、球麻痺、麻痺狂、進行性筋萎縮、腦脊髓散
在硬化、脊髓癆等ニ來リ又實扶的里、喉頭加答兒、聲門水腫、喉頭軟骨膜炎、喉頭徽毒喉
頭結核又時トシテ腸窒扶斯、脚氣等ニ來リ其他頸部腫瘍、大動脈瘤、食道癌、心囊炎、縱
隔膜腫瘍等ノ壓迫ニヨリテ來ル

症候及診

症候及診斷 其侵サル、筋及其偏側ナルカ兩側ナルカニヨリ差アリト雖モ經久ノ嘔嘶
或ハ失聲ハ其共通ノ症候ナリ、今其ノ必要ナルモノニ就テ述ブレバ次ノ如シ

一、反廻神經麻痺(反廻神經配下諸筋ノ麻痺) Reversstimmung) 屢々見ルハ偏側麻痺ニ
シテ患側聲帶ハ呼吸並ニ發聲時運動セズ(屍體位置 Kadaverstellung) 健側眞聲帶正規ニ外
方ニ運動シ發聲時ニハ中線ヲ超越シ聲帶ハ能ク閉鎖スト雖披裂軟骨ハ相交又シツ、麻痺聲
帶ニ近接スルガ故ニ聲音弱ク且ツ響乏シ之ニヨリ聲音ハ固有ノ假聲トナル、兩側麻痺ハ稀

豫後

有ナルモ兩側聲帶ハ呼吸時發生時全ク運動セズ(屍體位置)完全ノ失聲ヲ來ス、而シテ偏側
麻痺ハ屢々大動脈瘤ニヨリテ來リ、兩側麻痺ハ甲状腺腫瘍、食道癌ノ壓迫ニヨリテ來ル
二、後環狀披裂筋麻痺 Poststimmung) 兩側麻痺ハ聲帶吸息時ニ當リ互ニ隔離スルコ
ト能ハズ爲メニ高度ノ吸息困難ヲ來シ吸息の喘鳴ヲ放ツモ偏側麻痺ハ呼吸困難著明ナラズ
發聲ニ著シキ障害ヲ被ラザルヲ常トス、本病ハ主トシテ脊髓癆、多發性硬化、「ヒステリー」
ニ於テ見ルモノナリ

三、内甲状披裂筋麻痺 Lähmung der Inn. thyreo-arytaenoidi interni) 兩側麻痺ニアリ
テハ聲門發聲時ニ當リテ廣ク開放シ聲音嘔嘶或ハ失聲シ偏側麻痺ニアリテハ患側聲帶ハ外
方ニ舟狀ニ陷凹シ發聲時ニ際シテ動クコトナシ、本症ハ屢々披裂間筋麻痺ヲ伴ヒ聲門呼吸
聲門(三角形)及ビ發聲々門(橢圓形)ノ二個ニ分タル、コトアリ

四、披裂間筋麻痺 Lähmung interarytaenoidi) 本症ニアリテハ發聲時ニ當リ聲門ノ後
部三ノ一ハ開放シ爲ニ聲音多少濁濁ス

五、甲状披裂會厭筋麻痺 Lähmung der Mm. thyreo-aryepiglottici) 本症ハ嚙下ノ際喉頭
上口閉鎖ヲ妨ゲ屢々食物喉頭内ニ竄入ス、本症ハ主トシテ實扶的里ノ後發症トシテ來ルモ
ノナリ

六、前環狀甲状筋麻痺 Lähmung der Mm. cricothyreoidei anteriores) 本症ハ發聲時ニ
於テ甲状軟骨及ビ環狀軟骨ヲ接近セシメズ爲ニ聲帶弛緩シ發聲障害ヲ來スモノナリ

豫後 不定、實扶的里及ビ喉頭加答兒ニ因スルモノハ屢々良

療法

療法 先づ原因療法ヲ行フ、其他ハ電氣療法ヲ行ヒ藥劑ニ「ストロキニーネ」ヲ用ユベシ
電氣療法ハ殊ニ「ヒステリ」性麻痺ニ奏効ス、其他貧血家ニハ鐵劑、砒石劑ヲ與フベシ

處方例

○硝酸ストロキニーネ

0.01

蒸餾水

110.0

右一筒宛注射料

聲門痙攣

聲門痙攣 Spasmus glottidis

原因

原因 主トシテ四ヶ月以上二年以下ノ小兒ニ發シ佝僂病或ハ腺病ヲ有スルモノニ來ル

症候及診

症候及診 俄然聲門ノ痙攣性狹窄若クハ閉塞症狀ヲ發スルヲ以テ主徵トシ發作ハ多ク夜間ニ來リ卒然吸息困難、笛聲ヲ帶ビ次テ呼吸歇止シテ窒息ニ陥ラントス、顔面蒼白、四肢「チアノーゼ」甚ダシキ恐怖狀ヲ呈シ往々全身痙攣、人事不省ニ陥ル、然レハ發作ハ通常數秒乃至一分時ニシテ止ミ其間歇時ニ在テハ無症候ナリ、而シテ斯ノ如キ發作ハ時トシテ一日數回、時トシテ數週間ヲ經テ反復スルコトアリ

本病診斷ハ毎常容易ナラズ、何トナレバ實扶的里、喘息、後環狀筋麻痺ハ甚ダ類似セル症候ヲ呈スルガ故ナリ、然レハ本病ハ熱候ヲ缺如シ咽頭粘膜ニ偽膜ヲ形成セズ又發作間歇スルヲ以テ實扶的里ト鑑別スルヲ得ベク、氣管枝喘息トハ其呼吸困難發作ノ持續ヲ異ニスルヨリ誤ルコトナカルベシ、後環狀筋麻痺ハ持續的呼吸困難ヲ來シ且ツ喉頭鏡検査上特異ノ變化ヲ呈スルニヨリ本病ト鑑別スルヲ得

豫後

豫後 疑、窒息ノ恐アリ

療法

療法 先づ原病ニ治療ヲ加ヘ發作時ニハ居室ノ窓戸ヲ開放シ空氣ノ流通ヲ佳良ナラシメ患者ノ衣服ヲ脱去シ冷水ヲ顔面ニ注ギ胸部ニ芥子泥ヲ貼スベシ抱抱「コロラール」(内用又ハ浣腸)臭素劑、「アンチピリン」等ヲ用フ

原病佝僂病ナル時ハ主トシテ燐劑又肝油、亞砒酸加里液、淋橈鐵丁幾等ヲ用フ

處方例

燐

0.01

肝油

100.0

右毎日一食匙宛

急性氣管

急性氣管枝加答兒 Acute Bronchitis

原因

原因 感冒、鼻腔、咽頭、喉頭等ノ炎症ノ波及、刺戟性瓦斯(格魯兒、安母尼亞等)塵埃ノ吸入、其他急性傳染病例之ハ「インフルエンザ」麻疹、腸室扶斯等ニ於テ發シ又沃度劑、「プローム」劑ノ服用ニ因リテ來ル

症候及診

症候及診 多ク惡寒ヲ以テ熱發シ頭痛、食思不振、全身倦怠等ノ諸症ヲ呈シ次テ本病主徵タル咳嗽及ビ咯痰又往々胸骨下ノ壓重、創傷ノ感等ヲ來ス、咯痰ハ始メ少量ニシテ透明粘稠ナルモ後多量トナリ不透明蠟樣、稀薄トナル、打診上胸部ニ異常ナク聽診上始メ乾

豫後
療法

性囉音 trockene Russeln 例之ハ類肝音、笛聲、蜂鳴音、啞軋音等ヲ聽取シ後濕性囉音即チ水泡音 feuchte Russeln ヲ聽ク、然レハ大氣管枝炎 Makrobronchitis ニ在テハ聽診上變化ヲ呈セザルコトアリ

毛細氣管枝炎 Bronchitis capillaris ハ屢々小兒及ビ老年ニ來リ咳嗽頻發呼吸困難ヲ來シ小兒ニ在テハ心窩部、喉頭高ノ吸息の陷凹四肢ノ「チアノーゼ」ヲ發シ聽診上多數ノ無響性小水泡音ヲ聽取ス、打診上ニハ變化ナシ、本病ハ屢々加答兒性肺炎ニ移行スルモノナリ本病ト鑑別ヲ要スルハ加答兒性肺炎ナルモ後者ハ必ラズ打診上ニ變化ヲ來スヲ以テ容易ニ鑑別スルヲ得、其他往々肺結核ト誤ルコトアリト雖モ注意スル時ハ鑑別困難ナラズ

豫後 概ネ良、毛細氣管枝加答兒ト雖モ適當ノ處置ニヨリ治スルヲ常トス

療法 豫防法トシテ皮膚ヲ強固ナラシムベシ即冷水摩擦、海水浴等ヲ行ハシムルニアリ、既ニシテ本病ヲ發セル時ハ身體ヲ温包シ熱候アルモノニハ外出ヲ禁ジ、臨臥時又ハ浴後「カ

ミルン」浸、接骨木花浸、卵酒、又撒曹、「ザリヒリン」、「アスピリン」、「アンチピリン」、「ピラミドン」等ヲ頓用セシメ發汗セシムベシ、輕症ハ多ク之ニヨリ治ニ至ル、其他咳嗽略痰ニ向ツテ「ゼネガ」若クハ遠志、吐根、礮砂、アンモニア茴香精、「アボモルヒン」杏仁水、ドーブル散、磷酸「コデイン」、「鹽酸「ヘロイン」、「モルヒン」鹽酸、ゲチニン「莨菪「エキス」等ヲ處シ、又咳嗽乾性ナル時ハ重曹食鹽水ノ吸入ヲ行フ、其他重症ニ向ツテハ胸部ニプリースニツツ氏電法ヲ行フベシ即チ冷水又ハ微温水ニ浸セル木綿ヲ輕クシホリ胸圍ニ纏絡シ其上ヲ油紙、更ニ其上ヲ布帛ニテ被包シ二時間毎ニ交換スベシ

小兒ノ毛細氣管枝炎ニハ胸部ニプリースニツツ氏冷電法ヲ施シ又全身温浴ニ際シテ頭部ニ冷水ヲ注ギ其他胸部ニ芥子泥ヲ貼ス藥劑ハ強心劑、興奮劑ヲ用フ

處方例

- | | | | |
|-----------------|----------|------------|---------|
| ○撒曹 | 一、〇 | 阿片丁 | 〇、五 |
| 右臨臥時頓用 | | 單 舍 | 八、〇 |
| ○ザリヒリン | 〇、五—一、〇 | 同 上 | |
| 同 上 | | ○莨菪エキス | 〇、〇五 |
| ○アスピリン | 〇、五—一、〇 | 吐根末 | 〇、一 |
| 同 上 | | 乳 糖 | 一、〇 |
| ○吐根浸(〇、三) | 一〇〇、〇 | 右分六包一日六回分服 | |
| 杏仁水 | 四、〇 | ○ゼネガ浸(四、〇) | 一〇〇、〇 |
| 磷酸コデイン | 〇、〇五—〇、一 | アンモニア茴香精 | 一、〇—二、〇 |
| 單 舍 | 八、〇 | 杏仁水 | 四、〇 |
| 右一日量一日六回分服(三回分服 | | 單 舍 | 八、〇 |
| ニテハ嘔吐スルコトアリ) | | 右一日量一日六回分服 | |
| ○ゼネガ浸(四、〇) | 一〇〇、〇 | ○ドーブル散 | 〇、五—一、〇 |
| (又ハ遠志) | | 重 曹 | 二、〇 |
| 杏仁水 | 四、〇 | 右分三包一日量 | |

咳嗽劇甚ナル時ハ

慢性氣管
枝加答兒
原因
症候及診
斷

○鹽酸モルヒン 〇、一
又ハ鹽酸ヘロイン 〇、〇一
杏仁水 一〇、〇
右咳嗽時十一十五滴宛
○磷酸コデイン 〇、〇三
吐根末 〇、〇三
乳糖 〇、五
右爲一包頓服用
○ドーブル散 〇、三
同上

○金硫黃 〇、一五
安息香酸 〇、一
精製「カンフル」 〇、一
白糖 〇、五
右分十包二時—三時毎ニ一包宛
○ヂギ浸(〇、一) 五〇、〇
安息香酸ナトリウム 〇、五—一、〇
杏仁水 一、〇
單 舍 五、〇
右一日量一日六回分服

慢性氣管枝加答兒 Chronische Bronchitis

原因 急性症ノ不治久時ニ亘ル塵埃、刺戟性瓦斯ノ吸入(故ニ一定ノ職業ヲ營ムモノ例之バ磨工、石工、紡績工、化學家等ニ多シ)、心臟病ニ因ル肺鬱血、慢性呼吸器疾患、沃剝、亞砒酸ノ連用、飲酒、喫煙ノ過度等其ノ原因タリ

症候及診斷 本病主徴ハ慢性咳嗽及咯痰ニシテ殊ニ朝夕ニ於テ劇甚ナリ、打診上變化ナク聽診上笛聲、類肝音、嘖軋音又大小ノ水泡音ヲ聽ク、本病ヲ其咯痰及ビ聽診上ノ所見

ニヨリ區別スルコト左ノ如シ

- 一、乾性加答兒 Trockener Katarrh ハ強劇ナル咳嗽發作アルモ咯痰少量ナリ、聽診上乾性囉音ヲ聽ク
 - 二、粘液性加答兒 piniöser Katarrh ハ劇甚ナル咳嗽發作ノ後多量ノ粘液性或ハ漿液性咯痰ヲ咯出シ聽診上水泡音ヲ聽ク
 - 三、氣管枝漏 Bronchoblenorrhoe ハ咯痰多量ニシテ粘液膿様ヲ呈シ之ヲ靜置スル時ハ泡沫粘液様ナル上層ト膿様ナル下層ニ分ル、聽診上水泡音ヲ聽ク
- 本病ト鑑別ヲ要スルハ肺結核、氣管枝擴張、氣管枝喘息等ナリト雖、細心注意スル時ハ誤ルコトナシ(各病條下參照)

豫後 頗ル頑固ナリ

療法

先ヅ原因ヲ除クニ務ムベシ殊ニ塵埃中ノ住居、飲酒、喫煙ヲ攝セシムルコト甚ダ必要ナリ、乾性症ニハ重曹食鹽水(重曹食鹽各一、〇水一〇〇、〇)ノ吸入、吐根、重曹、アボモルヒンヲ用ヒ咯痰多量ナル時ハ「ゼネガ」若クハ遠志、礮砂、テレピン油(吸入又ハ内用)「バルサム」劑、「ミルトール」等ヲ用フ

處方例

○ゼネガ浸(四、〇) 一〇〇、〇
又ハ遠志 一〇〇、〇
杏仁水 四、〇
單 舍 一〇、〇
右一日三回分服一日量
○規那皮煎(五、〇) 一〇〇、〇
ノンモニア茴香精 一、〇—二、〇

豫後 療法

礫砂	三、〇	〇テレベレン油	各五、〇
杏仁水	四、〇	薄荷油	右混和一日數回五滴ヲ一盞ノ水ニ加ヘ用フ
單舍	一〇、〇		
同上		〇ペルーバルサム	〇、〇三
〇鹽酸アポモルヒン	〇、〇六	阿片末	〇、〇一
稀鹽酸	一、〇	右爲三十九日三回二丸宛	
水	一〇〇、〇	〇ミルトール	〇、一五
右黑色瓶ニ入レ與フ、毎二時一食匙宛		右入膠囊一箇一日三回一箇宛	

腐敗性氣管枝炎 Foetide Bronchitis

原因
腐敗性氣管枝炎
症候及診

原因 氣管枝擴張、肺疾患又稀ニ慢性氣管枝加答兒ニ續發ス
症候及診 本病ハ多ク急劇ニ發病シ屢々高熱ヲ發シ、胸側刺痛ヲ覺エ、咳嗽咯痰アリ、他覺的症狀ハ普通ノ氣管枝加答兒ニ同シク其ノ特有ナルハ咯痰ノ性状ニシテ咯痰ハ甘樣腐敗臭ヲ有シ稀液狀ニシテ其量頗ル多量ナリ(滿口性咯出manivolle Expektation)、之ヲ靜置スレバ三層ニ分レ上層ハ泡沫中層ハ粘液樣漿液下層ハ膿液ニシテ其中ニ灰白色ノ小栓子ヲ有ス(ザットリヒ氏栓子Dittrich'sche Pföpfe)、此栓子ヲ鏡檢スル時ハ膿樣腐敗物、細菌、脂酸結晶、「レプト、リツクス」等ヲ認ム、經過ハ慢性ニシテ時トシテ化膿性肋膜炎、肺炎、肺壞疽等ヲ續發スルコトアリ

豫後
豫後
療法

肺炎、肺壞疽等ヲ續發スルコトアリ
本病ト鑑別ヲ要スル疾患左ノ如シ
一、肺壞疽トノ鑑別 肺壞疽ハ濁音、氣管枝呼吸音、其他空洞症ヲ有シ咯痰ニ肺組織片ヲ認ムルト雖モ本病ニハ之ナシ
二、肺膿瘍トノ鑑別 肺膿瘍ハ其破壞スルヤ頓ニ多量ノ膿樣痰ヲ咯出シ其中ニ彈力纖維肺壞死片ヲ發見スルガ故ニ鑑別容易ナリ
三、氣管枝擴張トノ鑑別 氣管枝擴張ハ聽診上氣管枝呼吸音ヲ聽取スルヲ鑑別點トナスベシ
豫後 治療困難ニシテ後發症ヲ來シ易シ
療法 「テレベレン」油ノ嗅入又ハ内服(一日三回七滴宛牛乳ニ混ツ用フ)、ミルトール(〇、一五ヲ膠囊ニ入レ一日三回一箇宛)クレオソート(〇、〇五ヲ同上)ノ内服、石炭酸(二、五ヲ水五〇〇、〇ニ混ズ)又ハ「オイカルプト」油(十滴ヲ熱湯ニ混ズ)ノ吸入等ヲ行ヒ咯痰ノ腐敗ヲ防グベシ

纖維素性氣管枝炎 Fibrinöse Bronchitis

原因
纖維素性氣管枝炎
症候及診

原因 或ハ喉頭ヨリ或ハ肺ヨリ波及シ或ハ原發ス、而シテ往々遺傳性ヲ證明ス
症候及診 俄然發熱、咳嗽、胸痛、呼吸困難ヲ發スル急性症アリ、又數年間咳嗽ヲ唯一ノ症候トスル慢性症アリ、而シテ特有ナルハ纖維素性凝固物ヲ咯出スルニアリテ時ト

豫後
療法

氣管枝擴張

原因

症候及診
斷

シテ氣管枝ノ狀ヲ備フルコトアリ、咯痰ヲ取りテ水中ニ振盪スル時ハ容易ニ發見ス、胸部
所見ハ普通ノ氣管枝加答兒ト異ナルコトナシ

豫後 原病ニヨリ一定セズ

療法 先ヅ凝固物ヲ融解セシムルニカムベシ即チ石灰水、二%重曹水、二%乳酸水等ノ
吸入ヲ行ヒ其他祛痰劑、吐劑ヲ用ヒテ凝固物ノ咯出ヲ圖リ又沃剝ヲ内用セシム

氣管枝擴張 Bronchiectasie

原因 氣管枝加答兒、百日咳、肺氣腫、肺萎縮、慢性肺炎、肋膜癒着其他頑固ナル咳嗽
ニ續發ス

症候及診斷 本病ノ發生ハ緩慢ニシテ多ク無熱ニ經過シ、咯痰殊ニ早晨ニテ滿口痰ヲ
出ス、咯痰ハ甘様ノ臭氣ヲ有シ之ヲ放置スレバ泡沫層、粘液層及ビ膿層ノ三層ニ分ル、他覺
的所見ハ空洞症狀ニシテ打診音鼓音、ウイントリヒ氏打響變換稀ニゲルハルト氏打響變換
ヲ呈シ聽診上呼吸延長、氣管枝呼吸音、有響性囉音ヲ聽取ス、而シテ本病ハ多ク肺ノ下葉
ニ來ル、其他必要ナルハ患者ノ體位ニシテ患者ハ患側ヲ下方ニシ之ニヨリ擴張部ノ分泌物
ヲ咯出セザルニカム、又屢々諸臟器ノ澱粉様變性、肺結核、肺萎縮、指節蠟子狀肥厚等ヲ
來スコトアリ

本病ハ屢々肺結核、肺膿瘍、肺壞疽及ビ腐敗性氣管枝炎ト誤ルコトアリ、然レモ肺結核ノ
空洞ハ多ク上葉ニ位シ咯痰ニ結核菌、彈力纖維ヲ認ムト雖本病空洞ハ下葉ニ位シ結核菌彈

豫後
療法

力纖維ヲ缺如ス、肺膿瘍ハ咯痰ニ肺組織片ヲ有シ、肺壞疽ノ咯痰ハ惡臭ヲ放チ肺壞死片及ビ
固有ノ栓子ヲ含ミ、腐敗性氣管枝炎ハ咯痰ノ性状殆ンド同様ナルモ空洞症狀ヲ呈セザルニ
ヨリ鑑別多クハ容易ナリ

豫後 合併症ニヨリ不長ノ轉歸ヲ來スコト多シ

療法 先ヅ原病ニ治療ヲ加ヘ「テレピン」油、「バルサム」、「ミルトール」、「クレオソート」
「オイカルプト」油等ヲ用ヒ其ノ腐敗ヲ防グベシ、其他病變ノ一部ニ限局セル時ハ外科手術
奏効スルコトアリ

處方例

- | | | | |
|---------------|------|-----------------|-------|
| ○ペルバルサム | 二〇、〇 | ○オイカルプト油 | 同上 |
| テレピン油 | 二、〇 | 白葡萄酒 | 各一〇、〇 |
| 右一日三回十滴宛 | | ラベンデル油 | 八滴 |
| ○ミルトール | 〇、三 | 右混和一日數回十滴ヲ溫湯ニ滴下 | |
| 右膠囊ニ入ル一日三回一箇宛 | | シ吸入料 | |
| ○クレオソート | 〇、〇五 | | |

氣管及氣管枝狹窄 Tracheal-und Bronchialstenose

氣管及氣
管枝狹窄
原因
症候及診
斷

原因 甲狀腺腫、大動脈瘤、前縱膈膜腫瘍、氣管枝腺腫大、異物ノ嚥下ニ因ス
症候及診斷 呼吸困難唯一ノ症候ニシテ氣管枝狹窄ノ輕度ナルモノハ著明ノ症候ヲ呈セ

ズト雖モ其ノ強度ナルモノハ呼吸困難著明トナリ、心窩部、喉頭高ノ吸息の陷凹ヲ呈シ、喉頭ノ呼吸移動弱ク、脈搏吸氣時ニ當リ細小トナリ(奇脈 Pulsus paradoxus)、氣管支狹窄ハ常ニ著明ナル呼吸困難ヲ來シ、聽診上患側ノ呼吸音微弱或ハ缺如セルヲ認ム、本病ハ喉頭狹窄及ビ氣管支喘息ト鑑別ヲ要スト雖喉頭狹窄ニアリテハ呼吸ニ際シテ喉頭著シク上下シ患者ハ頭部ヲ後方ニ屈シ其他喉頭狹窄ノ症ヲ有スルヲ以テ鑑別容易ナリ(氣管支喘息トノ鑑別ハ其條下ニアリ)

豫後

原因ニヨリ不定

療法

原因療法ノ他ナシ、異物ナル時ハ吐劑ヲ以テ効ヲ見ルコトアリト雖、確實ナラズ

氣管支喘息 Asthma bronchiale

氣管支喘息

原因 本病ハ迷走神經刺戟ニ因スル發作性氣管支筋ノ痙攣ニシテ鼻茸、肥厚性鼻炎、扁桃腺炎、慢性喉頭炎、氣管支加答兒、子宮位置異常、腦ノ出血、軟化、腫瘍、鉛、水銀、燐ノ中毒、尿毒症、腸寄生蟲等ハ本病ヲ誘發ス

症候

本病主徴ハ突然殊ニ夜間ニ於テ發スル發作性呼吸困難即チ喘息發作 Asthmaanfälleニシテ呼吸延長シ喘鳴ヲ放チ、顔面蒼白、前額ニ冷汗ヲ發シ頸靜脈怒張、口唇、鼻尖ニ「チアノーゼ」ヲ呈シ持續性咳嗽ヲ發シ、發作ノ終リニ少量ノ粘液膿樣ノ喀痰ヲ出ス、咯痰ハ特異ニシテ之ヲ鏡檢スル時ハシヤルコー、ライデン氏結晶及ビクルシユマン氏螺旋狀體ヲ認ム(第一章喀痰検査法條下參照)、胸部理學的所見ハ打診音低調ナル鼓音、ビールメル

症候

原因

豫後
療法

診斷

氏紙匣音 Bierner'sche Schneckenton)ヲ呈シ、聽診上笛聲及啞軋音ヲ聽ク、肝臟及ビ心臟打診界ハ常ニ狹小セリ、發作ノ持續ハ一二時間乃至二三日ニ亘リ發作間歇時ニ於テハ他覺的症殆ンド無シ

診斷

本病ハ症狀特異ナリト雖モ左ノ諸症ト誤ルコトアリ

一、肺氣腫トノ鑑別、肺氣腫ノ呼吸困難ハ身體運動ニヨリ發シ本病呼吸困難ハ主トシテ夜中突然發シ且ツ胸部他覺的所見ヲ異ニセリ

二、聲門痙攣トノ鑑別、聲門痙攣ハ呼吸困難吸息のニシテ心窩部、喉頭高ノ吸息の陷凹ヲ來シ呼吸ニ際シテ喉頭著シク上下ス而シテ其持續數分時ナルニヨリ鑑別容易ナリ

三、氣管或ハ氣管支狹窄トノ鑑別、氣管或ハ氣管支狹窄ニアリテハ呼吸困難持續性ニシテ且ツ概ネ吸息のナリ

四、慢性氣管支炎トノ鑑別、慢性氣管支炎ノ呼吸困難ハ吸息のニシテ本病ノ如ク去來急速ナラズ、且ツ胸部理學的所見ヲ異ニセリ

五、心臟性喘息トノ鑑別、本病呼吸困難ハ呼吸性ナルモ心臟性喘息ノ呼吸困難ハ混合性ニシテ聽診上本病ハ呼吸ニ於テ笛聲、啞軋音ヲ聽取スト雖心臟性喘息ニ於テハ異常音ヲ聽カズ、而シテ多ク心臟瓣膜病、動脈硬變、脂肪心等ヲ證明スルニヨリ鑑別スルヲ得

豫後

全治ナ期スル能ハズト雖モ生命ニ對スル危險ナシ

療法 先ヅ原因的疾患ニ治療ヲ加ヘ溫度ノ劇變、刺激性飲食物ヲ避ケシムベシ、發作時ニハ通氣佳ナル室ニ安臥セシメ衣服ヲ脫シ皮膚ヲ摩擦シ「モルヒン」、「コデイン」、「ヘロ

豫後
療法