

- 1). 市川, 大阪醫學會雜誌 第十三卷 第十一號 大正三年十一月.
- 2). 天皇, 日本內科學會雜誌 第三卷 第七號.

ク振盪シ之ヲ注射材料トセリ但シ注射ニ際シテハ每常手ニテ振盪シ其〇五立方せんちめーてるヲ加温セル食鹽水ニテ稀釋シ使用ス 後年市川<sup>(1)</sup>ハ彼上ノ製法ヲ改良シちふす恢復期患者血清ノ代リニ豫メちふす桿菌ニテ免疫セル猿血清ヲ代用シ且ツ食鹽水ノ代リニ殺菌蒸餾水ヲ使用セリ 斯クセバ菌洗滌ノ操作ヲ容易ナラシメ加之菌芽ガ凝集スルコトナキニヨリ靜脈内注射ニ適スト云フ

(二)天兒法 天兒<sup>(2)</sup>ハちふす桿菌ニ當リ單ニ一株ノ菌ヲ用ヒズシテ三種ノ菌株ヲ使用セリ是レちふす桿菌ニアリテモ亦菌株ノ如何ニヨリ其造抗原ノ性狀多少相違スベシトノ思考ニ基キナリ且ツ彼ハ毒性比較的弱キ菌株ヲ選ベリ蓋シ毒性強キモノハ反應強キ割合ニ治療作用強大ナラズ毒性弱ク反應輕キモノニアリテハ反之治療作用大ナルガ爲メナリト云フ 天兒<sup>(2)</sup>ノちふす桿菌製法ハ次ノ如シ即チ十八時間解菌内ニ靜置培養セルコトニ凝菜平板(凝縮水ハ傾瀉シテ去ル)ニ各五立方せんちめーてるノ割合ニ食鹽水ヲ加ヘ菌苔ヲ洗ヒ取り次ギテ之ニ十倍ニ稀釋セル恢復期患者血清五立方せんちめーてるヲ添加シ三十七度ノ温所ニ置クコト二時間ノ後チ遠心器ニ裝ヒ上清ヲ除去シ更ニ沈澱ニ二十倍ニ稀釋セル恢復期患者血清十立方せんちめーてるヲ和シ二時間三十七度ノ温所ニ置キ遠心器ニテ上清ヲ去リ該沈澱ヲ生理的食鹽水ニテ洗滌スルコト三回而シテ後再タビ上清ヲ去リ次デ豫メ滅菌セル蓋付硝子(こぶ)底ニ滅菌吸墨紙ヲ敷キタルモノノ中ニ該菌沈澱管ヲ倒ニ樹テタルママ氷室内ニ翌朝迄放置ス然ルトキハ菌沈澱ノ水分ハ悉ク管壁ニ添フテ流下シ吸墨紙ニ吸取セラルベシ次デ此管ヲ秤量シ其菌塊ノ少量ヲ〇五〇ノ石炭酸食鹽水ニ浮游セシメ他ノ滅菌コルべんニ移シ管ノ水分ヲ蒸發セシメ其重サヲ秤量シ前ノ量ヨリ減ジタル其差(即チ菌塊ノ重量)ヲ知り菌ノ重量〇二グラムニ對シ〇五〇石炭酸食鹽水五百立方せんちめーてるヲ加ヘ能ク混和セシメ時々培養試験ヲ行ヒ

<sup>(1)</sup>四五日ニシテ菌ハ

石炭酸ノ爲メ全ク死滅セルヲ確メタル後チ治療上ニ應用ス即チ天兒法ニヨリ製セルちふす桿菌ノ死滅スルニ至ル 全ク死滅セルヲ確メタル後チ治療上ニ應用ス即チ天兒法ニヨリ製セルちふす桿菌ノ死滅スルニ至ル

立方せんちめーてる中ニハ感應菌〇〇〇〇ニグラム含有スル割合ナリ

〇天兒<sup>(2)</sup>ハ別法トシテちふす桿菌ノコルべんニ移シタル後再タビ管ヲ秤量シテ其差即チ沈澱物ノ重量就キ十八立方せんちめーてる(三日間連續電氣振盪器ニテ振盪シ<sup>夜ハ三十七度ノ解菌ニ置ク</sup>タル後數時間強力ナル遠心器ニ裝ヒ得タル透明ナル液中ニハ溶解セルちふす菌成分ヲ多量ニ含有ス(是レ天兒<sup>(2)</sup>ノ所謂ちふす菌越幾斯ナリ)而シテ此溶存ちふす菌成分即チちふす菌越幾斯ト血清中ノ抗體トヲ結合セシムガ爲メ之ニちふす血清(恢復期患者ノ)ヲ加ヘ二時間解菌内ニ置キ沈澱反應ヲ起サシメ之ヲ遠心器ニ裝ヒ 其沈澱ヲ三回洗ヒテ得タル白色ノ沈澱ヲ前記ノちふす桿菌ニ於ケルト同ジク管ヲ樹テテ水分ヲ流下セシメタル後秤量シ沈澱ヲ他ノコルべんニ移シタル後再タビ管ヲ秤量シテ其差即チ沈澱物ノ重量ヲ求メ其〇二グラムニ對シ〇五〇ノ石炭酸水五百立方せんちめーてるヲ加ヘタリ サレバ菌塊ヨリ成レル乳劑ヨリモ集團菲弱ニシテ強ク振盪スレバ直チニ平等ニ瀉濁セル液ヲ得 固ヨリ時間ヲ經バ再タビ凝結スルモ菌塊ニ於ケルガ如ク速ナラズ故ニ注射器ニ吸入シ注射スル間ニ凝結スル如キ憂更ニナシ血中ニ於テモ菌塊ヨリハ遙ニ速ニ溶解セラル該感應越幾斯ヲちふす患者ニ應用スルトキハ前記ノ菌乳劑ヲ用ヒタル場合ト同ジク良成績ヲ見ル而シテ其毒性ハ菌乳劑ヨリモ弱ク用量ハ前記ノモノト同一ナリト云フ

(三)志賀法<sup>(3)</sup> 凝菜斜面ニ培養セル新鮮ちふす桿菌ヲ食鹽水ニ溶解セシメ之ニちふす免疫馬血清ヲ加ヘ能ク振盪シ五時間<sup>翌日ニテ</sup>放置セル後遠心器ニテ上清ヲ去リ沈澱物(菌)ニ更ニ食鹽水ヲ加ヘ洗滌スルコト二三回ナレバ血清ヲ除去シ得ベシ然ル後之ニ〇三〇ノ割合ニ石炭酸ヲ加ヘ治療用トナス

- 1). 志賀, 醫海時報 第一千五十八號.

故ニ志賀法ハ其製法市川法ト大差ナキモ馬血清ヲ使用セルハ異ナレル點ナリトス

注射ハ皮下筋肉内靜脈内ニ行フ即チ始メテ本療法ヲ患者ニ試ミシハ一だんであるたいゆ及れ  
の一等ハ皮下注射ヲ行ヒ奏效セルヲ説キシモ其後にこるれ *Wolfe* 市川 天兒 志賀 其他多數ノ學者  
ノ研究ニヨリ靜脈内ニ注射スルモ毫モ顧慮スル必要ナキコト闡明シ現今ハ婦人小兒ノ如キ靜脈内注  
射ノ不可能ナル場合及ビ心臟衰弱者ヲ除キ主トシテ靜脈内注射ヲ施スニ至レリ一般ニ皮下注射ニテ  
ハ多少疼痛ヲ訴ヘ且ツ硬結スルノミナラズ靜脈内注射或ハ筋肉内注射ニ比シ奏效遙ニ劣レルヲ以テ  
靜脈内注射ノ不可能ナル際ニハ臀肉内注射法ヲ施スベシト説ク者アリ但シ天兒ノ所説ニヨレバ皮下  
注射モ亦靜脈内注射ニ劣ラザル效ヲ奏スルコトアリ殊ニ皮下注射ハ反應皆無ナルカ又ハ輕度ナルヲ  
以テ施行シ易シ之ニ反シテ靜脈内注射ハ屢々頓挫的ニ效果ヲ奏スルコトアルモ毎常頓挫スルモノニ  
アラザルノミナラズ中等量以上ヲ用フルトキハ劇烈ナル反應アルヲ以テ患者及家族ヲ恐怖セシメ再  
度ノ注射施行ヲ困難ナラシム加之腸出血ノ傾向アルモノニ中等量以上ヲ注射スルトキハ多クハ腸出  
血ヲ促スガ如シ此等ノ場合ニハ寧ろ注意シテ皮下注射ヲ試ミルヲ妥當ナリトス之ヲ要スルニ心臟衰  
弱セル者又ハ種々ノ忌ムベキ合併症アル者ニハ靜脈内注射ヲ避ケ皮下注射ヲ行ヒテ經過ヲ良好ニ向  
ハシメ後更ニ靜脈内注射ヲ行ヒテ頓挫セシムルヲ良策ナリトス故ニ患者ノ状態ニヨリ皮下又ハ靜脈  
内ノ何レカラ選擇スルヲ要スト云フ

感應接種苗注射ノ頻度及其用量ニ關シ聊カ敘セムニ市川ハ第一回注射ニ五百萬或ハ其レ以下ノ菌  
芽ヲ靜脈内ニ注射シ筋内注射ニハ一億個以テ反應ノ強弱ヲ確メ更ニ二三日經過セル後一億半乃至二億個ノ菌芽  
ヲ注射ス注射ノ回数ハ患者ニヨリテ多少異ナルモ二乃至三日或ハ一週間ノ間歇ヲ以テシ場合ニヨリ

反覆注射スルモ毫モ憂フベキ支障ニ遭遇セズト云フ但シ志賀ハ最初少量次テ多量ニ使用スルヲ懲戒  
セリ即チ最初〇.〇二のみぐらひ(三千萬)次デ一兩日後〇.〇六のみぐらひ(九千萬)ヲ注射シ良好ナル成績  
ヲ收メタリト云フ天兒ハ自家製造ノぐらひちんヲ皮下ニ注射スルニ際シ

- 第一回 〇.五      第二回 〇.七五      第三回 一.〇      第四回 一.〇
- ノ割合ニ用ヒ重症ニシテ心臟弱キカ或ハ種々ノ合併症アル者ニハ
- 第一回 〇.五      第二回 〇.六      第三回 〇.七      第四回 〇.八
- ノ割合ニテ注射シ靜脈<sup>上肢皮</sup>内ニ注射スル場合ニハ其量ヲ遙ニ減ジ普通
- 第一回 〇.一      第二回 〇.一      第三回 〇.三      第四回 〇.三
- 時トシテハ
- 第一回 〇.一      第二回 〇.一五      第三回 〇.一      第四回 〇.二五

ノ少量ヲ應用スルコトアルモ反應少ナキ者ニハ

- 第一回 〇.一      第二回 〇.二      第三回 〇.三      第四回 〇.四

ノ比較的大量ヲ使用セリ勿論反應ノ強弱ニヨリテ用量ヲ加減シ若シ少量ニテモ反應強キ場合ニハ次  
回ノ用量ヲ前回ヨリモ減ジ又稍々強キ反應アリテ増量ニヨリ強反應ヲ呈スル憂ヒアル場合ニハ次回  
ニモ同一量ヲ用ヒタリ 疾病ノ時期及患者ノ個性ニヨリ反應ニ強弱ノ別アルヲ以テ用量ニハ細心ノ  
注意ヲ拂ハザルベカラズ 尙ホ一般ニ新製ノぐらひちんハ假令毒性弱キ菌株ニテ製セルモノト雖モ反  
應稍々強キヲ常トシ製造後日ヲ經過スルニ從ヒ反應漸次輕度トナリ稍々大量ヲ使用シ得ベシ市川ハ  
製造後二ヶ月ヲ經過セバ效力減ズト説ケルモ天兒ハ之ニ反シ新製ノモノヨリモ二週乃至一ヶ月以上

經過シ毒性減弱セルモノ 現今四月ヲ經過セルモノヲ用フ又 ヲ實用シ注射ノ間歇日數ハ每五日目ニ反覆スルヲ推奨セリ 天兒ノ所説ニ據レバ間歇日數餘リ短キトキハ抗體ノ發生却テ障礙セラレ殊ニ疾病ノ初期ニテ未ダ抗體發生ノ傾向ナキカ或ハ其發生尙輕微ナル時期ニ頻々注射スルハ寧ロ抗體產生能力ヲ頓挫セシメらレドノ所謂陰性現象ヲ現ハシ結果ヲ不良ナラシムノ悞アリ故ニ疾病ノ初期ニハ第二回注射ハ少ナクトモ五日目以後ニ行フベシ 但シ病機進ミ抗體發生旺盛ナル傾向アル場合ニハ初期ニ於ケルヨリモ間歇時ヲ短縮シ隔日又ハ三日毎ニ注射スルモ可ナリト云フ 感應ガくちんヲ皮下注射セル外人等ハ一般ニ可及的早期ニ注射スベキヲ主張シ病ノ初期ニ注射セバ死亡率ヲ低減シ得ト云ヘリ 例合バあーだんでるたいゆ及れーのー等ハ必ずれどか法ニヨレル感應ガくちんヲ發病第一乃至第四日ニ注射セルモノハ再發者一人アリシノミニシテ悉ク偉效ヲ奏セシモ發病第十日ニ注射セルモノニアリテハ十六人中一人ハ腸穿孔シ致死セリ故ニ可成的早期ニ注射スルヲ有利トスト云ヘリ 之ニ反シ本邦ニテハ志賀 天兒 等ハ一定時期ヲ經過セル者ニアラザレバ奏效確實ナラザルヲ唱ヘ市川モ餘リ初期ニ注射セバ假令靜脈内注射ヲ行フモ其效確實ナラズ體温モ再タビ上昇ス之ニ反シ一定時期ニ進ミタル者ニアリテハ一回ノ注射ニヨリ確實ニ奏效スト論ゼリ今市川ガ實驗成績ヲ示サムニ

初注射時期	確實ニ奏效セルモノ	一時性解熱及奏效疑シキ者並ニ無効ノ者
第二週及其以前	〇	三
第三週	二	三
第四週以後	三	三

ヘ如ク發病第二週前ニ注射セルモノハ奏效セルモノ比較的少ナシト雖モ第三週以後ニアリテハ其大

多數ニ良果ヲ見ルト云フ 但シ市川ハ初注射ノ時期ニ關シ次ノ如ク説ケリ即チ病ノ極メテ初期ニ於テハ直接ノ奏效確實ナラザルモ爲メニ免疫素質ヲ急ニ増加セシムルモノノ如ク其後ノ經過ハ注射セザルモノニ比シ輕ク彼ノ恐ルベキ氣管枝炎 肋膜炎 膽囊炎 腹膜炎 腦膜炎 其他腸出血等ノ合併症ヲ豫防シ得ルヲ以テ病ノ初期ニ注射スルヲ寧ロ優レリトナス

生活感應ガくちんヲ注射セバ之ニヨリ保菌者トナリ得ルノ危險ナキヤノ疑問アリ 殊ニ豫防接種ノ場合ノ如キ其然ルヲ覺ユ然レドモ靜脈内注射ハ暫ク措キ皮下注射ノ場合ニアリテハ全然杞憂ニ過ギザルノ事實闡明セリ即チゆめ及べすれどか法等ハ實驗的ニ猿ノ皮下ニ必ずれどか法ニヨレル生活ガくちんヲ注射セシニ注射局部ニ第五日マデ生活菌ヲ證明セシモ 次デ菌ハ局部ニテ其一部崩壊シ一部ハ白血球ニ包喰セラレ其結果糞便 尿 血液等ニ出現セザルヲ證シ其他數千ノ健者ニ豫防注射セルモノ一人ノ保菌者ヲ出サザリシヲ實驗セリ但シ吉村ハ必ずれどか法ニヨレル生活ガくちんヲ靜脈内ニ注射スルハ多少危險ナキニシモアラズ 故ニ寧ロ市川若クハ天兒ガくちんノ如ク石炭酸ニテ死滅セシメタルモノヲ應用スルノ賢ナルヲ云ヘリ

ちふす感應ガくちんヲ皮下ニ注射スルトキハ甚シキ副作用惹起セズ 是レ多數ノ學者ノ唱フル所ナリ假令皮下若クハ筋肉内注射ヲ行フモ普通ノ加熱ガくちんト異ナリ局部ノ腫脹 硬結 發赤 疼痛等ヲ發スルコトナク僅ニ壓迫ニヨリ局部所ニ輕度ノ疼痛ヲ訴ヘ且輕ク惡寒又ハ寒戰ヲ起スコトアルニ過キズ靜脈内注射ニアリテハ反之注射後惡寒戰慄ノ下ニ發熱ス注射菌數二百萬乃至三百萬ナルトキハ戰慄ヲ起スコト極メテ少ナキモ菌數千萬個以上ナレバ殆ンド必發的ニ戰慄ヲ發ス但シ菌芽千萬以上ノ場合ニハ假令五千乃至二億ノ菌數ヲ用フルモ爲メニ發熱ニ戰慄及發熱ノ程度ハ常ニ同ジク毫モ

軒輕アルヲ見ズ(市川)又惡寒戰慄ハ注射後早キハ十分乃至三十分時遅キハ二三時間ヲ經テ或ハ翌日ニ至リ現ハル其持續期間モ亦二十分乃至一時間ナルモ多數ノ場合ニ於テハ最初數分時ノ惡寒ニ次デ俄然戰慄ヲ來シ之ト共ニ體温上昇シ脈搏頻數且ツ細小トナリ顔貌稍々蒼白トシテハ口唇ニ輕度ノちあのーセラ呈スルコトアリ而シテ熱ハ四十度乃至四十度五六分ニ上昇スルモ普通數時間乃至十數時間持續シ多量ノ發汗ト共ニ體温急速ニ下降シ三十六度内外トナリ其儘頓挫シ分利的ニ無熱トナルモノ又ハ稽留熱變ジテ弛張性ニナルモノ或ハ一旦下降セル後再タビ一兩日後上昇シ次回ノ注射ヲ要スルモノ其他短時日ニ治スルモノ等種々ニシテ要スルニ何等生命上危險ナル症候ヲ見ザルモノノ如シ但シ天兒ハ注射後強キ反應ヲ呈シ患者ハ甚シク苦悶シ兩便ノ失禁呼吸困難等著明ノあなふらさし一様症狀ヲ發スルコトアルヲ以テ心臟衰弱者腸出血セルモノ若クハ其恐アル場合腹膜炎腎臟炎等ヲ起セルモノ等ニハ靜脈内注入ヲ嚴禁シ單ニ少量ヲ皮下ニ注射シ經過良好ニ向ヒシ時更ニ靜脈内注入ヲ施シ頓挫セシムベシト云ヘリ

感應がくちん注射後現ハルル症狀ハ鼓上ノ外ひるつ及こーしりー等ハ常ニ脾臟ノ腫大スルヲ云ヘリ市川モ注射後屢脾臟ガ一時的ニ増大スルヲ認メタリ發汗ハ熱分利ノ際殆ンド必發スルモノニシテ從テ尿量甚シク減ズ其他がくちん注射ハ毫モ腸出血ヲ誘發スルモノニアラズト説ク者(市川)アルモがくちん注入後自然排便ヲ見ルコト屢々ナル事實ト或ハ稀ニ下痢増強スルノ事實トニ鑒ミ寧ロ斯ル場合ニ際シテハ先ヅ皮下注射ヲ試ミ症狀稍々良好トナルヲ俟テ靜脈内注射ヲ施スヲ策ノ得タルモノトセム天兒モがくちん注射後殊ニ靜脈内注射後二三時間又ハ二三十時間ニシテ腸出血ノ來ルヲ實驗シ且がくちん注射ニヨリ腸ニ一時的反應ヲ發シ充血シ且ツ蠕動機亢進シ下痢スルコト

- 1). 伴野, 日本内科學會雜誌 第三卷 第七號.
- 2). 市川, 大阪醫學會雜誌 第十四卷 第十號.

アルノミナラズ屢々血壓一時亢進ス其他巨量ヲ靜脈内ニ注射セル場合ニハ血液ノ凝固性減ジ且ツ補體量減ズルコトアリ故ニ心臟衰弱セル者腸出血セル者又ハ腸出血ノ恐アル者腹膜炎ヲ發セル者又ハ其恐アル者腎臟炎ヲ發セル者等ニハ靜脈内注射ヲ避ケ皮下ニ其少量ヲ注射シ頓ニ良結果ヲ得ル場合屢々アリト云ヘリ其他がくちん注射ニヨリ腎臟炎急ニ増悪セル例アリ又注射後二三週間ニシテ稀ニ全身ニ蕁麻疹ヲ發スルコトアリ

がくちん療法ハ自働免疫ヲ其目的トスルモノナリ換言セバ細菌又ハ其產生物ヲ動物體ニ注射シ體内ニ特異性防禦物質ヲ產生セシムルヲ目的トスルヲ以テ其產生ニハ一定ノ時日ヲ要スルモノナリトス今齣ツテ考フルニちふす感應がくちんノ中等量以上ヲ靜脈内ニ注入スルトキハ數分乃至數十分時ニシテ惡寒戰慄高熱ヲ發シ次ギテ急速ニ體温下降ス故ニ抗體ノ產生急劇トナレルヲ説クモノアルモ從來ノ免疫學說ニ照セバ甚ダ理解シ難キ點アリ恐ク異種蛋白注入ニ因スル過敏症樣症狀ノ一ナラム然リ其強劇ナルモノニアリテハちあのー世呼吸困難糞尿失禁凝血性及補體減少ヲ見ルコトアリ(天兒)又其病狀ニ對シ好影響ヲ與フル所以ノモノハ市川ノ所説ニ據レバちふす患者ニアリテハ病ノ一定時日ヲ經過セバ脾臟内ニ遊離セザル所謂固定免疫體新生増殖スルモ未ダ之ヲ血中ニ析出セザル時期アリ斯時ニ際シ多量ノ造抗原ヲ血行中ニ注入セバ其刺戟ニヨリ固定抗體ハ遊離シ血中ニ過剩ノ抗體放出セラレ從テ菌體溶解(此際發熱ス)シ遂ニ病竈ニ於ケル菌芽死滅シ頓挫的ニ病ヲ輕快セシムルモノナルベシト云フ但シ伴野ハ市川ノ説ヲ以テ一ノ憶説ナリト做シ志賀有馬等モ或ハ眞ニ近キ説ナラムモ之ヲ實驗的ニ證明スル能ハズト難ゼリ近時市川ハ自己ノ説ヲ確證センガ爲メちふす桿菌ヲ反覆注射スルコト六回ニ及ビ注射後七ヶ月ヲ經過セル家兎ニ更ニ感應がくちん

- 1). Wassermann u. Kolle, Zeitschrift f. Hygiene Bd. 46. 1914.
- 2). Dungen, münch. med. Wochenschr. 1900; die Antikörper. Jena. 1903.

ヲ注射シ注射前後ノ殺菌力ヲ比較セシニ注射後ハ陰性現象ヲ呈スルコト毫モナク注射後六時間ヲ經テ採取セル血清ハ寧ロ注射前ノ血清ニ比シ免疫力約三倍増加セルヲ認メ細胞内固定免疫體ガ一時ニ血中ニ放出セラレタル證左ナルヲ論ゼリ若シ市川ノ說ニシテ眞ナリトセバちふすノ極メテ初期ニ當リ未ダ臟器中ニ固定免疫體ノ發生不十分ナルニ際シちふすノ注射ヲ施スモ素ヨリ其效果少ナキ理ナリ然リ市川ガ患者ニ就キ行ヒシ實驗成績ニ據レバちふすノ極メテ初期ニ注射セルモノハ其效果不確實ナルヲ示ス 是ニ由テ之ヲ觀レバ市川ノ說稍々眞ニ近キガ如シ 一タビ免疫セラレタル動物ハ一定時日經過後假令抗體血中ニ消失セル後ト雖モ造抗原ノ再注射ニヨリ抗體ガ血中ニ直ニ現出スルハ從來諸家ノ屢々目撃セル事實ナリ例令バわ<sup>せる</sup>ん及こるれ Wassermann u. Kolle<sup>ハ</sup>生活ちふす桿菌ニテ免疫セル家兎ヲ長日月間休養セシメ凝集素ガ血中ヨリ全ク消失セル際再タビ同名菌ノ少量(四百分ノ一白金耳)ヲ注射セシニ健康動物ニアリテハ毫モ凝集素現ハレザリシモ彼ニアリテハ迅速ニ且ツ多量ノ凝集素產生セラルルヲ彼シづ<sup>ん</sup>げん Dungen<sup>モ</sup>沈降素ニテ類似ノ成績ヲ得タリ即チ曩日ちふす<sup>す</sup>馬<sup>馬</sup> Dungen<sup>ヲ</sup>以テ處置シ既ニ沈降素消失セル家兎ニ少量ノ同一造抗原ヲ注射セバ對照獸ヨリモ多量ノ沈降素比較的迅速ニ現出スルヲ實驗セリ此等ノ事實ハ市川ノ說ヲ間接ニ證明スルモノナルベシ又大桶<sup>ハ</sup>予ガ教室ニ於テ感應血球ハ自己ニ結合セル抗體ヲ動物體内ニ於テ多量ニ遊離放出スルコト換言セバ細胞ト抗體トノ結合ハ不還性ナラズシテ還性ナルコトヲ實驗的ニ證明セリ此等ノ事實モ併セ考フルトキハ感應<sup>ぐ</sup>く<sup>ん</sup>ノ有效ナル一原因トナリ得ルモノナルベシ 勿論菌芽ト結合セル抗體ガ動物體内ニテ遊離スルモノナリトセバ單ニ免疫血清ノミヲ注射セル場合ト何等異ナルナシト難ズル者アラムモ是レ一斑ヲ見テ全豹ヲ評スルノ類ニシテ免疫機轉ニハ未知ノモノ頗ル

多ク且ツ抗體ト分離セル造抗原ハ依然トシテ其作用ヲ失ハザルガ如シ故ニ其間如何ナル微妙ナルノ作用存スルヤ測リ難キモノアリ

ちふす<sup>ぐ</sup>く<sup>ん</sup>ヲ靜脈内ニ接種シテ良效ヲ奏スル場合ニハ 注射後三十分乃至二三時間ニシテ輕度ノ惡寒アリテ半度乃至一度體温上昇シ其三十分乃至一二時間ニシテ發汗ト共ニ下降ス時トシテハ翌日ニ至リテ下降スルコトアリ其下降ハ時トシテハ三十七度以下ニ及ブアリ翌日ノ午後ニ至レバ多クハ再び三十七度又ハ三十七度以上ニ上ルモ注射前ニ於ケルガ如キ高熱ヲ發スルニ至ラズ時トシテハ一回ニテ頓挫シ平温ニ復シ爾後平温ニ經過スルコトアリ然レドモ毎回斯ク良好ノ結果ヲ期待スル能ハズ翌日ニ至レバ再び輕度ノ發熱ヲ呈シ二三日乃至五六日ノ後平温トナルモノアリ 少量ヲ靜脈内ニ注射セシ場合ニハ多クハ效果著明ナラズト雖モ先ヅ稽留熱變ジテ弛張熱トナリ第二又ハ三回ノ注射ニヨリテ平温ニ復スルヲ常トス但シ時トシテハ一回ノ注射ニテ頓挫スルコトアリ又ハ三四回ノ注射ヲ行ヒ漸ク效ヲ奏スルコトアリ 皮下注射ノ場合ニハ靜脈内注射ノ場合ヨリモ反應輕ク效果モ緩和ナルヲ常トス然レドモ副作用輕キカ或ハ缺如スルヲ以テ重症患者ニハ皮下ヲ選ブヲ妥當トス 皮下注射良效ヲ奏スル場合ニハ初回注射ノ爲メ其翌日又ハ翌々日ヨリ稽留熱變ジテ弛張熱トナリ患者ハ大ニ快感ヲ覺ユ第二回注射ニヨリ熱ハ其度ヲ減ジ三十七八度ヨリ三十八九度ノ間ヲ弛張セシモノ三十六度五分乃至三十七八度ノ間ヲ弛張スルニ至ル斯クテ第三回又ハ第四回ノ注射ニテ漸ク全治ス時トシテハ第二回目ヨリ效ヲ現ハシ熱弛張スルコトアリ 時トシテハ一回又ハ二回ノ注射ニテ頓挫的ニ治癒スルモノアリ又二三回注射スルモ何等ノ效ナク四五回目ノ注射ニヨリ頓ニ效ヲ奏スルコトアリ故ニ一二回ニテ效ナキ場合ト雖モ隱忍以テ試施スルヲ要ス



ちふす桿菌ニ因スル疾病ニシテ試ミタル成績ハ次ノ如シ

療病法別	患者數	死亡率
感應ちふす桿菌ニ因スル静脈内注射 同右皮下又ハ筋肉内注射	二七六	二二
普通療法	八二	三三
合計	二五五	二六

感應ちふす桿菌ニ因スル療法ノ奏效確實ナルハ前表ニ徴シ明瞭ナリ 加之静脈内注射ハ腸ちふすノ死亡率ヲ約三分ノ一ニ皮下又ハ筋肉内注射ハ其死亡率ヲ五割減少セシム

川崎ハ大正三年八月ヨリ同年五月ニ至ル十ヶ月間ニちふす患者ニ對シ感應ちふす桿菌ニ因スル療法ヲ試ミ其ノ良效アルヲ報告セリ 但シ川崎ハ主トシテ皮下注射ヲナシ其用量ハ第一回〇五乃至一〇稀ニ一五大飯血清藥院ヲ用ヒ一回注射セルモノ二十二名二回注射セルモノ二十九名三回注射セルモノ七名アリシガ其治療成績ハ次表ノ示スガ如ク效著シク死亡率少シ

患者數	治療者數	同上%	死亡者數	同上%	治療者ノ有熱日數平均
感應ちふす桿菌ニ因スル療法ヲ行フモノ五十八名	五	八二%強	二	一九%弱	三〇日
普通療法ニヨレルモノ百四十六名	三	六三%強	五	三〇%弱	三六日

其他天兒<sup>三</sup>志賀<sup>四</sup>矢部<sup>八</sup>福島<sup>六</sup>等モ相次デ感應ちふす桿菌ノ卓效アルヲ彼セリ 斯ノ如ク感應ちふす桿菌ニ因スル療法ハ諸學者ニヨリ異口同音ニ賞賛セラレシト雖モ亦タ 他方ニハ反對ノ成績ヲ舉ゲ以テ

非難スルモノナキニシモアラズ 即チ伴野ハ東京駒込病院ニ入院セル中等度ノちふす患者約百名ニ就キ實驗スル所アリシガちふす桿菌ノ一定量ヲ注射セバ一時的ニ著シク解熱スルハ事實ニシテ疑フベキニアラザルモ注射後殆ンド常ニ惡寒若クハ戰慄シ其激烈ナルモノニアリテハ全身ノ痙攣ヲ發シ患者苦悶ノ狀視ルニ忍ビズ加之該療法ニヨリチふすノ全經過ヲ短縮シ得ルヤ否ヤヲ決定スルハ頗ル困難ナリト結論セリ

從來試ミラレタル感應ちふす桿菌ニ因スル療法ノ實驗例五千以上ヲ算ス 今其一ニヲ略敘シ以テ參考ニ資セムトス

- 第一例 三十一歳ノ女 發熱第四日ニ入院シ翌日感應ちふす桿菌ニ注射シ更ニ一週間ヲ經テ再々静脈内ニ注射セシニ翌日ニ至リ頓挫的ニ解熱退院セリ(市川)
- 第二例 二十八歳ノ男子及十七歳ノ女子 即チ兄妹二人同時ニ發病シ同時ニ入院セルモノナルガ兄ハ比較的重症ナリシモ妹ハ輕症ナリキ重症ナル兄ニ發病第九日ニ感應ちふす桿菌ニ注射シ翌日ニ退院セリ(市川)
- 第三例 三十九歳内外ノ熱稽留セシ患者ニ感應ちふす桿菌ニ注射セシニ注射後輕度ノ發汗アリ翌日ニ至リ發熱程度トナリ四日後更ニ一立方センチメートルニ注射セシニ五時間後輕度ノ惡寒アリシモ熱下降シ二日後ニハ全ク平温トナレリ(天兒)
- 第四例 三十九歳以上ノ高熱稽留セシ患者ニ感應ちふす桿菌ニ注射セシニ翌日ニ至リ高熱三十八度以下ニ降セリ次テ三日ノ間歇ノ下ニ更ニ二回(〇.5及〇.5)皮下注射セシニ最後ノ注射ノ翌日ヨリ解熱シ平温トナレリ(天兒)

ちふす桿菌ニ因スル疾病(ちふす桿菌)

すれどかノ所説ニヨレバ感應セザル死菌ハ猿ノちふすヲ豫防スル能ハザルモ感應生菌ハ完全ニ豫防シ得ルノミナラズ感應菌ハ非感應菌ヨリモ毒性弱ク生菌ト雖モ注射局部ニ於テ一部ハ白血球ニ包喰セラレ一部ハ崩溶セラレテ死滅シ全身傳染ヲ起スコトナク又保菌者ニ變ズル虞ナシ又免疫學上感應菌ト非感應菌トヲ比較スルニ感應菌免疫動物ハ凝集素ヲ形成スルコト弱キモ非感應菌ハ此性强シト云フ

ねーぐるノ試験ニヨレバ感應菌免疫動物ハ凝集素形成輕微ナル毒殺菌性及補體結合性抗體ヲ強ク產生ス。れがー(1) (ばるたう) 研究所<sup>(2)</sup>モ亦タねーぐるノ實驗ト同一成績ヲ得タルモ殺菌素形成ハ感應菌ト非感應菌トノ間ニ差異ヲ見ザリキ。但シりーべるまん及あーちる(3)ハ凝集素及殺菌素形成上感應菌ト非感應菌トノ間ニ差異ヲ見ズ二者全ク同一ナリト云ヘリ

べすれど(4)モ亦感應菌ハ凝集素ノ形成少キヲ實驗シ天兒ハちふす桿菌及これら弧菌ヲ以テ實驗シテヲナシテ曰ク感應菌免疫動物ハ非感應菌免疫動物ヨリモ凝集素ノ形成僅微ナリ但シ生活感應菌ヲ靜脈内ニ注射シ免疫セル動物ニアリテハ屬非感應菌免疫動物ト大差ナキ程度ニ於テ凝集素ヲ形成スルヲ認ム是レ感應菌ト雖生活セルモノハ一部ハ發育増殖シテ體内ニテ非感應菌ヲ生ズルガタメニハアラザルカ感應死菌ヲ注射セシ場合ニハ常ニ凝集素ノ形成僅微ナリ但シ死菌ト雖モ感應不完全ナルモノヲ用フルトキハ能ク凝集素ヲ產生セシム想フニりーべるまん等ハ不完全ニ感應セシメタル菌ヲ用ヒシガタメニ彼上ノ如キ成績ヲ得タルモノナルベシト。此等實驗成績ニ基キ考フレバ感應操作ニ際シ細菌中ノ凝集原 Agglutininogen ハ凝集素ト固ク結合シ此結合ハ體内ニ入ルモ離解スルコトナキタメニ體細胞ノ受體結合スル能ハザルニヨリ凝集素ノ形成ヲ促進セシメ得ザルモノナルベシ。但シ

1). Löwy, deutsche med. Wochenschr. 1915.  
2). Liebermann u. Aozl, ebenda. 1915.  
3). Besredka, berl. klin. Wochenschr. 1914.

感應菌注射ニ當リテハ感應菌ニ附著セル凝集素ニヨリ抗凝集素新生シ凝集作用ヲ現ハサザルニアラズヤトモ考ヘ得ベシ。此疑問ヲ解決セムガタメニれがー(1)ハ感應菌免疫動物血清<sup>(2)</sup>中ニ非感應菌免疫動物血清<sup>(3)</sup>ヲ混ジ三十分間孵窠内ニ置キ抗凝集素ト凝集素トヲ結合セシメタル後此モノノ凝集力ヲ試験セシニ更ニ凝集價ノ減弱ヲ認メズ故ニ感應菌免疫血清中ニ抗凝集素ノ存在ヲ認メ能ハズト云ヘリ

然ラバ治療上感應菌及非感應菌ノ何レヲ擇ベキカ。りーべるまん及あーちるハ實驗上何レヲ用フルモ大差ナク非感應菌ヲ用ヒ感應菌同様ノ成績ヲ臨牀上ニ多數ノモノニ認メタリ故ニ感應菌ヲ特ニ用フルノ必要ナシト云ヘリ又川崎モ非感應菌ヲ皮下注射シ強キ反應ナクシテ能ク奏效スルヲ認メタリ然レドモ多クノ學者ハ非感應菌ヨリモ感應菌ハ毒力弱ク局所及全身反應輕ク效力モ確實ナリト稱セリ<sup>(4)</sup>。及目黒ガ赤痢桿菌ニテ行ヒタル試験成績ニ徴スルモ感應菌ハ中毒症ヲ起サズ而カモ免疫ノ成立確實且迅速ナリ<sup>(5)</sup>。及青木モ亦肺炎桿菌ヲ以テ同様ノ成績ヲ得タリ。其他多數ノ學者ハ麻球菌 丹毒球菌 其他種々ノ菌ニ就キ實驗シ感應菌ハ毒性少ナクシテ免疫ノ發生迅速ナルヲ認メタリ

死菌ト生菌トノ何レヲ用フベキヤノ疑問ニ對シテハ皮下注射ノ場合ハ兎ニ角靜脈内ニ注入スルニハ死菌<sup>(6)</sup> 高熱及強キ藥ヲ用フルヲ妥當ナリトヤセム蓋シ體内ニ入りシ菌ノ一部増殖スルコトアラバ爲メニ全身傳染ヲ起スコトナシトスルモ保菌者トナル恐アルヲ以テナリ

免疫血清ヲ製スルニハ種々ノ法アリ

くろるふるむヲ用ヒ或ハ五十六乃至五十八度ニ一時間加熱シテ殺害セルちふす桿菌ヲ0.5%食鹽水ニテ乳劑トナシ之ヲ海鼠



- 1) Jfeffer u. Kolle, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 21. 1896.
- 2) Dneudonné, klin. Jahrb. Bd. 11. 1903.
- 3) Marz, die exp. Diagnostik usw. d. Infektionskr. Berlin 1902.
- 4) Kolle, klin. Jahrb. Bd. 11. 1903.
- 5) Hetsch, ebenda. 1904.
- 6) Lents, Handb. von Kolle-Wassermann. 1. Aufl. Bd. 4.
- 7) Kirstein, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 46. 1904.
- 8) Hoffmann hyg. Rundschau. 1903.
- 9) Kusten, deutsche med. Wochenschr. 1903.

家兎及山羊ノ皮下ニ注射ス。サレバ其血清ハ殺菌及凝集ノ兩作用ヲ有ス (Pfeifer u. Kolla, Dneudonné) 且チ大量 (五斜血)ノ死菌ヲ注射シ十日ヲ経テ第二回接種ヲ行ヒシガ犬ヲ試験トスルトキハ家兎及山羊ヨリモ高價ノ血清ヲ得ルヲ云ヘリ。トシテ *Trout* ハ馬ヲ免疫シ二萬倍以上ノ凝集價ヲ有スル免疫血清ヲ得タリ。

速ニ且ツ強力ナル免疫血清ヲ得ムト欲セバ皮下注射ヨリモ腹腔内ニ注射スルヲ其トス。但シ凝集性血清ヲ得ムトスルニハ静脈内接種ヲナシ殺菌性血清ヲ製スルノ目的ニ皮下注射ヲ行フノ利ヲ説ケル者 (Kolla, Hetsch) ナリ。静脈内注射ヲ行ハバ當ニ速ニ高價ノ凝集性血清ヲ得ルノミナラズ副凝集素ノ發生僅微ナリ。

れん (Lints) ハ家兎ヲ免疫スルニ五乃至七日ノ間歇ヲ置キ静脈内ニちふす死菌ヲ注射セリ其用量ハ初回二白金耳 次回四白金耳 第三回六白金耳又ハ半斜血ニシテ之ヲ二乃至五立方センチメートルノ0.5%食鹽水ニ浮遊セシメテ用ヒ最終注射ヨリ十日ヲ経テ放血セリ。而シテ其凝集價ハ五千倍ト二萬倍トノ間ヲ昇降シ殺菌價ハ0.002乃至0.01ナリキ此免疫血清ハB型ばらちちふす桿菌ヲ殺シ百倍以下ノ稀薄度ニテ凝集セシムルノミナリキ(解温ニ二時間放置シ肉眼のニ檢セリ) 山羊ニハ静脈内注射(ちふす桿菌又ハこれら弧菌)ヲ行フハ佳ナラズ蓋シ此等ノ菌芽ハ反動物ノ腸ニ作用スルコト甚ダシク且ツ往々心臓病ヲ發シ鼠ルコトアリ山羊ノ静脈内ニちふす桿菌ヲ接種セバ數時間ニシテ腸出血ヲ起スコトアリ。

キー (Key) ナリキ *Kirstein* ハちふす桿菌ヲ以テ家兎ヲ免疫スルニ次ノ法ヲ以テセリ即チ菌芽ヲ先ヅ乾燥セシメ次ガテあるこぼるチ加ハ殺菌シ再々乾燥セシメ球磨器内ニテ破碎シ其ニみりぐらむチ0.8%食鹽水一立方センチメートルニ加ヘ静脈内ニ注射シ更ニ一回同量ヲ静脈内ニ注入セリ然ルニ其血清ハ千倍ノ凝集價ヲ有セリ又此菌末ニ純ぐりセリん及0.8%食鹽水ノ等量混和液ヲ加ヘ三日間三十七度ニテ抽出シ次ガテあるこぼるこぼる器ニテ濾過シ之ヲ造抗原トシテ家兎ニ應用セバ無反應ノ下ニ同シク凝集性血清ヲ得ルモ其凝集價ハ菌末ヲ直接ニ用ヒタル場合ニ比シ弱シ。

ほふま (Hoffmann) ハ家兎ヲ免疫スルニ皮膚接種ノ利ヲ説ケリ。即チ家兎ノ鬚毛セル腹皮ニちふす桿菌ノ生又ハ死菌ヲ初メ一斜面發付シ五日ヲ経テ更ニ三斜面ヲ發付ス。サレバ其血清ハ二千倍ノ凝集價ヲ有シ腹腔内注射ヲナセルモノト同價ナリ但シ静脈内ニ少量ヲ注射セルモノハ非常ナル凝集價ヲ有セリト云フ後チ *Kirstein* 之ヲ覆審シ認認セリ。トシテ *Key* ノ實驗成績ニヨレバ皮膚

- 1) Beserdt, Ann. Past. 1902.
- 2) Bail, prag. med. Wochenschr. 1901.
- 3) Fraenkel u. Otto, münch. med. Wochenschr. 1897.
- 4) Brieger, deutsche med. Wochenschr. 1902.
- 5) Schütts, ebenda. 1902.
- 6) Breuer u. Mayer, ebenda. 1903.
- 7) Kraus u. Joachim, zit. nach Joos in Centralbl. f. Bact. Bd. 33. 1903.
- 8) Widal u. Nobécourt, Compt. rend. soc. Biol. 1896.
- 9) Joos, Centralbl. f. Bact. Bd. 33. 1903.
- 10) Paltuf, deutsche med. Wochenschr. 1903.

接種ニヨル凝集價五百乃至一千倍ノ殺菌率0.005乃至0.01ナリシト云フ。

*Beserdt* ハ六十度ニ一時間加熱セルちふす桿菌ニ高價ノちふす免疫血清ヲ加ヘ凝集セシメ次ガテ食鹽水ニテ洗ヒ菌體ニ附着セル血清ヲ除却シ之ヲ造抗原トシテ動物ニ應用セシニ速ニ且ツ多量ノ免疫體發生シ注射後二十四時間ニシテ其血清中ニ抗体存スルヲ見タリ加之此法ニヨレル防疫力ハ久シキ間持續スト云フ。

はいる (Bain) ハ海鼠腹腔内ニちふす桿菌ヲ接種シ其濾出液ヲ造抗原トシテ應用セシニ普通ノ肉汁培養ヲ供用セルモノノ血清ヨリモ強ク凝集反應ヲ呈スルヲ實驗セリ。

他ノ學者 (*Fraenkel* u. *Otto*, *Rankings*) ハ犬ニちふす桿菌ヲ食セシメシニ血清ノ殺菌作用ハ甚ダ弱ク或ハ全然之ヲ缺知セリ。トシテ *Brieger* ハちふす培養ヲ三日間硫化安母紐液ニテ抽出シ次テ重炭酸安母紐液及炭酸安母紐液ヲ加ヘ解あるカリ性トナシちふす器ニテ濾過セルモノヲ造抗原トシテ動物ニ此造抗原ノ大量ヲ注射スルモ反應症狀ヲ呈スルコトナキモ多量ノ凝集素ヲ産ス (*Schütz*, *Brieger* u. *Mayer*) 但シ殺菌性物質ヲ缺知ス而シテ該濾液二十乃至三十立方センチメートルニテ注射セル後チ試験ノ血清ハ二萬五千倍ノ凝集價ヲ有スルモ暫時ニシテ速ニ下降ス此際更ニ造抗原ヲ注射スルモ死菌ヲ用ヒ免疫スル場合ニ於ケルガ如ク再々高價力ヲ増強スルコトナシ其他本法ニヨリテ免疫セル動物ノ血清ハ沈降作用ヲ有ス (*Kraus* u. *Joachim*)。

ちふす患者ノ尿チ白血又ハ海鼠ニ注射スルトキハ僅ニ防疫價現ハルルモ凝集作用發現セズ (*Widal* u. *Nobécourt*)。

こ (Joos) ノ所説ニヨレバちふす桿菌ノ被凝性物質即チ凝集原ハ二個ノ成分ヨリ成リ其一ハ非耐熱性ニシテあるは凝集原 *A* Agglutino-gen 稱シ六十度以上ノ温ニテ被潰ス他ハ耐熱性ニシテハ凝集原 *B* Agglutino-gen 稱シ高熱ニ抗ス前者ハ凝集反應ノ際必要ナルモノニシテ菌芽ハ之ニヨリテ粗大ナル塊片ヲ形成シ後者ニヨリテハ小ニシテ硬キ塊ヲ生ス而シテ培養幼弱ナルトキハ唯あるは凝集原ノ存在シ培養培養ニハハハ凝集原ノ多量ヲ含有ス。而シテ此兩物質ハ免疫血清中ニ於ケル耐熱性ノあるは凝集素 *a*-Agglutinin(一) 凝集素 *K*-Koagulin (*Preis*) 稱スルモノハ溶解性物質ト同一ナリ (*Kraus* u. *Joachim*) 又非耐熱性ノ一(二) 凝集素 *β*-Agglutinin(あるこぼる不溶解性)ノ一凝集素 *A*-Koagulin (*Preis*) ト同一種ノモノナリト云フ(ト結合スル性質ヲ有ス於是こぼる) 免疫血清ニ可及的幼弱ナル菌芽ヲ換ビ五十六乃至五十八度ニテ殺菌シテ用フベキヲ推奨セリ。但るは *Palougy* ちふす桿菌ニ因スル疾病(免疫血清)

- 1). Fornet u. Porter, Centralbl. f. Bact. Bd. 51. 1909.
- 2). Fornet u. Müller, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 66. 1910.
- 3). Bonhoff u. Tsuzuki, Zeitschr. f. Imm. Bd. 4. 1909.
- 4). Tsuzuki, ebenda. Bd. 4. 1909.
- 5). Messner u. Trapp, Centralbl. f. Bact. Bd. 52. 1902.
- 6). Wiedenmann, Diss. Bern. 1909.
- 7). Chantemesse, Progr. méd. 1898; Intern. Congr. f. Hyg. u. Dem. Berlin; Serotherapie de la fièvre typhoïde. Paris 1907.
- 8). Chantemesse, Acad. de méd. Paris. 1907.
- 9). Kraus, Lusenberger u. Russ, wien. klin. Wochenschr. 1907.
- 10). Aronson, berl. klin. Wochenschr. 1907.
- 11). Jez, zit. nach Matsushita: Vorlesungen über die Immunitätslehre. P. 359.

ハ六十二度ノ温チ一時間加ヘタルモノヲ用ヒバ強力ナル凝集作用ヲ有スル免疫血清ヲ得ルチ云ヘリ  
 殺上ノ外免疫血清中ニ調理素沈降素及沈降原存在ス此等ハ熱ニ對スル抵抗力差異アルヲ以テ容易ニ檢出シ得ルモノナリトス  
 (Fornet u. Porter, Fornet u. Müller)

猶ホ茲ニ注意スベキハ免疫動物ハ其免疫機構中能ク斃死スルコト是ナリ蓋シ既ニ形成セラレタル免疫體ト新ニ注射セル遺抗原ト  
 ノ結合ノ結果ニ外ナラズ故ニ免疫體ノ新生前ニ遺抗原ヲ應用セバ接種損失ヲ防グコトヲ得即チ三日間連続一二及三白金耳又ハ其  
 毒性如何ニヨリテ十分一五分ノ一及二分ノ一白金耳ヲ家兎靜脈内ニ用フルトキハ動物ハ爲メニ臆ルコトナク毎ニ規則整シク  
 高價ノ血清ヲ得(Fornet u. Müller)モノナリトス是レ多數ノ學者(Bonhoff u. Tsuzuki, Tsuzuki, Messner u. Trapp, Wieden-  
 mann)ニヨリテ認認セル事實ニシテ今ヤ疑フベキニアラズ

シムレトメテ Chantemesse<sup>7)</sup> ハ抗毒性血清製造用遺抗原トシテ次ギノ法ニヨリ毒液ヲ造レリ即チ豚ノ胃液ニテ牛ノ脾臟ヲ消化セ  
 シメ以テ得タル肉汁養基即チまるちん養基 Mantischa Nährboden ニシテ桿菌ヲ培養シ充分ニ酸素ト觸接セシメ強力ナル毒液ヲ  
 産出セシメタリ(該毒液ヲ點眼セバ二三時間ニシテ患者ハ劇烈ナル結膜炎ヲ發スルモ健康人又ハ他病患者ニハ其刺戟狀輕  
 シ故ニ診斷用ニ供スルコトヲ得ト説ケル者(Chantemesse<sup>7)</sup>)アルモ該反應ハ特異性ナラズ(Kraus<sup>8)</sup>)ト云フ而シテ此毒液ヲ馬ニ注射  
 シ後チ大量ノ生菌ニテ所置スルトキハ殺菌兼抗毒性血清ヲ得ト云フ加之該血清ハ動物及人體試驗ニ微セバ攝食作用ヲ兼チ有ス  
 近時四五ノ學者(Kraus, Meyer u. Bergell, Aronson)ハ種々ノ法ニテちふす培養ヨリ可溶性毒ヲ製セリ此毒素ハ非常ニ抵抗力弱  
 ク二十四時間ヲ經過セバ其力大ニ減却ス之ヲ馬ニ應用スルトキハ抗毒性血清ヲ得ト云フ而シテ該血清ハ動物試驗ニヨレバちふす毒  
 素ニ對シ防禦治療作用ヲ有スルモ殺菌作用ヲ缺知ス但シ攝食作用アリテ白血球ノ噬菌現象増強ス  
 あるんそん(Aronson)ハちふす桿菌肉汁ニテ表面培養 Oerflächencultur ナンシ其濾液ヲ動物ニ注射シ免疫血清ヲ製セリ該血  
 清ハ抗體擊素 Antigenin ナ含シ其少量ヲ以テ體擊素ヲ中和セシムルコトヲ得但シ抗毒作用ハ甚ダ少シ  
 文(ツツ)ガニハちふす桿菌ヲ以テ免疫セル家兎ノ骨髓 脾 淋巴腺及胸腺ノ如キ變體產生臟器ヲ碎磨シ生理的食鹽水ヲ和シ之ニ  
 あるこぼるりセリ入チ混シ二十四時間氷室ニ納メ其濾液ヲ抗ちふす桿菌ス Antiphasekretin ト稱セリ此濾液ハ免疫力及治療

- 1). Chantemesse u. Vidal, Ann. Past. 1892.
- 2). Klemperer u. Levy, berl. klin. Wochenschr. 1895.
- 3). Pope, Brit. med. journ. 1897.
- 4). Baskett, ebenda. 1903.
- 5). Cooper, ebenda. 1897.
- 6). Bokenham, ebenda. 1898.
- 7). Cowen, Lancet. 1899.
- 8). Spirig, Korrespondenzbl. f. Schweiz. Ärzte. 1898.
- 9). du Mesnil, münch. med. Wochenschr. 1902.
- 10). Stern, deutsche med. Wochenschr. 1892.
- 11). Hammerschlag, ebenda. 1893.
- 12). Jacksch, Verhandl. d. Kongr. f. inn. Med. Wiesbaden. 1895.
- 13). Pollack, Zeitschr. f. Heilk. Bd. 17. 1896.
- 14). Jez, wien. med. Wochenschr. 1898.
- 15). Weissbecker, Zeitschr. f. klin. Med. Bd. 32. 1897.
- 16). Walger, Centralbl. f. inn. Med. 1898.
- 17). Walker, Journ. of path. and bact. Vol. 7.
- 18). Silvestri, Gazz. d. osped. 1898.
- 19). Wassermann, deutsche med. Wochenschr. 1900.

力大ニシテ皮下注射又ハ内服ニヨリテ治效ヲ奏シ短日ノ後チ平温トナリ脈搏ハ徐且ツ大トナリ意識明瞭トナル(Eichlor)ト云フ該  
 濾液ハ抗毒作用ヲ有セザルモ殺菌作用アリト報告セル者(Mark)ト云フ  
 免疫血清ノ治療試驗ハ諸家ニヨリテ試ミラレタリ即チ

しんれとめテ Chantemesse<sup>7)</sup> u. Vidal<sup>1)</sup> ガ海鼠免疫血清ニテ試驗シ陰性成績ヲ獲得セル以來諸家ニヨリテ試ミラレタリ  
 くれむれる及れダウ E. Klemperer u. Levy<sup>2)</sup> ハちふす桿菌ニテ免疫セル山羊ノ乳汁ヲ應用セルモ乳汁ノ免疫價ハ僅微ニシテち  
 ふすノ經過ニ何等ノ影響ヲ與フルコトナク又高度ニ免疫セル犬ノ血清ヲ皮下ニ注射セルモ同シク陰性ナリキ ばいめる及れいへる  
 Beumer u. Papp<sup>9)</sup> ハ抗毒性山羊血清ヲ患者ニ應用シ其果ヲ得タルヲ報告セルモ他ノ學者ハ或ハ之ヲ非認シ(Bolger) 或ハ其治效ヲ疑  
 々(Frone Pope<sup>3)</sup>, Baskett<sup>4)</sup>, Gypis<sup>5)</sup>, Baskham<sup>6)</sup>, Green<sup>10)</sup> たりトスる Tzeit<sup>11)</sup> ガ製セル馬免疫血清ハ十乃至四十立方センチ  
 ンノ注射ニヨリテ往々效ヲ奏シ極段ニ溶解セルメタル者(Spirig<sup>8)</sup>, du Meunier<sup>12)</sup> ト云フ  
 するん Stern<sup>10)</sup> ノ實驗ニ基キちふす恢復者ノ血清ヲ治療上ニ應用シ效果ヲ云々セザル者(Hammerschlag<sup>11)</sup>)ノモ他ノ學者(Jack-  
 sch<sup>12)</sup>, Pollock<sup>13)</sup>, Jes<sup>14)</sup> ノ之ヲ非認シ二三ノ臨牀家(Weissbecker<sup>15)</sup>, Walger<sup>16)</sup>, Walker<sup>17)</sup>, Silver<sup>18)</sup>)ハ陽性成績ヲ得タリト云ヘリ

動物ノ免疫血清又ハ恢復者血清ノ奏效セザルノ理ヲわづらふん Wassermann<sup>19)</sup> 說明シテ曰ク是レ人血中ニハちふす免疫體ニ適  
 合セル補體ノ量十分ナラザルニ因ル故ニ同時ニ適當ナル動物性血清ヲ併用セバ效アルヲ必セリト但シ異種血清ヲ多量ニ人體ニ注入  
 スルハ困難ナリ(Meyer) 又ハちふす及れいへる Peiffer u. Kolla<sup>1)</sup> ハ殺菌性血清ヲ用フルトキハ爲メニちふす病芽溶解シ菌體内毒素露  
 出シ却テ病勢増悪ス故ニ抗毒性血清ヲ併用スルトキハ好果ヲ結ブモノナラト論セリ

ちふす Muller<sup>20)</sup> ハちふす消化セシメタルちふす桿菌即チちふす(Goldschtein)ノ所謂毒性毒素 Fermentoxin ヲ用  
 ヒテ動物ヲ免疫セシニ殺菌作用ヲ缺知シ抗毒性ヲ有スル血清ヲ得其 0.02 立方センチメートルニ至ルハ致死量ノ二倍ヲ防ギ得ルチ云ヘリ  
 ちふす Fülle<sup>21)</sup> 亦同様ノ方法ニテ免疫セル山羊血清ヲ二十九名ノちふす患者ニ應用シ其十七名ニ解熱作用アリシヲ實驗セリ  
 くらうす Kraus<sup>22)</sup> ハ主トシテ抗毒性血清ヲ得ムト欲シ猛毒性ちふす培養ヲ造抗原トナシ馬ヲ免疫シ其血清ヲ患者ニ應用シ好果  
 ナ得ル (Kraus u. Stenitzer<sup>23)</sup>, Forssmann<sup>24)</sup>, Herz<sup>25)</sup>)

20). *Matthes*, Verhandl. deutsch. Naturf. u. Aerzte 1908; deutsches Arch. f. klin. Med. Bd. 95. 1909. 21). *Lüdtke*, münch. med. Wochenschr. 1912. 22). *Kraus*, wien. klin. Wochenschr. 1909. 23). *Kraus u. Stenitzer*, deutsche med. Wochenschr. 1911. 24). *Forssmann*, ebenda. 1911. 25). *Herz*, wien. klin. Wochenschr. 1909. 26). *Chantemesse*, Progr. méd. 1898, Intern. Congr. f. Hyg. u. Dem. Berlin. 27). *Josias*, Méd. mod. 1902. 28). *Burnow*, Acad. méd. 1906. 29). *du Meunil*, therap. Monatsh. 1904. 30). *Eichkorst*, ebenda. 1900. 31). *Jez u. Kluck-Kluczycki*, wien. klin. Wochenschr. 1901. 32). *Esslinger*, zit. bei Lentz, Immunität bei Typhus. Handb. von Kolle-Wassermann. I. Aufl. 33). *Cusardi*, ebenda. 34). *Pometta*, ebenda. 35). 天兒, 日本微生物學會雜誌 第四卷.

しんとめつ *Chantemesse* は以上ノ如ク抗毒殺菌性血清ヲ患者ニ應用シ卓效アルヲ見タリ即チ多クハ唯ダ一回ノ注射ニテ治效アリテ稀ニ二回注射ヲ要スルモノアルノミナリ而シテ治療セル一千人中四十三名即チ四三%死亡セルノミナリキ 反之巴里病院ニ於ケルちふす死亡率ハ十七%ナリキ しんとめつ更ニ論ジテ曰ク治療血清ヲ注射セバ一定ノ反應ヲ起シ數時間乃至四五時間持續シ體温極ニ上昇スルモ後チ解熱シ治療期多クハ速ニ到來ス殊ニ早期ニ處置セル者ニアリテハ合併症ヲ起スコト稀ナリ而シテ血清療法ヲ行フ場合ニモ浴療法ハ兼行スルヲ良シトスト 其後二三ノ醫家 (*Jaica*, *Brunow*, *du Meunil*) 多少有数ナルヲ認メタルモ汎用セラレズ (第七百十六頁參照)

えつつノ抗ちふす越幾斯 (第七百十六頁參照) ナ用ヒテ十二名ノ重症者ヲ治療セル者 (*Kochers*) アリシガ特ニ全身症狀意識瀰漫及熱ニ對シ有效ナリト云フ 他ノ學者 (*Van Klee*, *Kraus*, *Kraus*) 同種ノ有效作用ヲ認メタリ 又えつつノ *Bohlinger* ハえつつノ越幾斯ヲ十六名ノ重症者ニ應用セシニ内六名ニ對シ效ナカリシノミナリキ ちふす *Chantemesse* 亦チ抗ちふす越幾斯ヲ試用シ好果ヲ得タリ但シ *Bohlinger* ハ *Pometta* ハ該越幾斯ニテ治療セル六名ノ患者中三名ニハ全然無效ニシテ他ノ三名ニモ奏效不確實ナリシヲ敘セリ *Van Klee* ハ健康保菌者ニ本劑ヲ應用セシモ其效ナカリキ 斯クテえつつノ越幾斯ニ對スル價漸ク衰ヘ反對論者續出スルニ至レリ現シキ其用量多ク (一人ニ對シ五百乃至八百立方センチメートル) 且ツ高價 (二百五十立方センチメートル) であるニ對シ二十五 (五) ナルニ於テチヤ

天兒 (35) モ種々ノ方法ニテ作りしちふす血清ヲ應用セシガ時トシテハ有效ナルヲ認メタルコトアルモ多クハ效ナキノミナラズ却テ害アルコトアリ即チ患者ハ急ニ心臓衰弱ノ徵ヲ現ハシ時トシテハ腸出血ヲ起ス等種々ノ惡症ヲ誘起スルコトアリ實ニちふす血清ノ或者ハ確ニ毒性ヲ有スベシト留意スベキハ溶菌價及凝集價非高キモノモ治療價更ニチキモノアリ之ニ反シテ抗體價ノ低キモノニチモ治療價ノ高キモノアリ故ニ抗體量ト治療價トハ必シモ一致セザルガ如ク天兒ハ感應菌免疫ちふす血清ヲ試用セシモ其實驗例尙ホ少ナキモ著明ニ效ヲ奏セシモノアリ殊ニ注目スベキハちふす血清ハちふすノ效ナキ初期ノ患者ニモ效ヲ奏スルコト是レナリ然ハ爲メニ急ニ下降スルアリ又ハ稀留熱變性ヲ強性トナルアリ思ムベキ毒性ヲ有セズ故ニ毒性ナキ點ノミニテモ一步進ミタル方法ナルガ如ク又血清ハちふすノ效ナキ初期ニアリテモ效ヲ奏スルヲ以テ初期ニ先ツ血清ヲ注射シ病勢ヲ抑キ次テ感應ガク

1). *Eisenberg u. Volk*, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 40. 1902. 2). *Wassermann*, ebenda. Bd. 42. 1902. 3). *Baill*, prager med. Wochenschr. 1901; Arch. f. Hyg. Bd. 42. 1902. 4). *Kolle*, klin. Jahrb. Bd. 11. 1903. 5). *Jacobsthal*, Arch. f. Hyg. Bd. 48.

ちん注射シテ傾斜スルノ方法ヲ採ルヲ得ルノ便アルベシ但シ血清療法ニハ尙研究ヲ要スル點頗ル多シト云ヘリ

要之免疫血清ハ殆ンド治療ノ目的ニ用フルコト能ハズ若シ之ヲ試用セムト欲セバ初期ニ於テ行フベシ病進ミ既ニ第二週ノ終リ又ハ第三週ニ入りタルモノニアリテハ奏效著シカラザルノミナラズ却テ有害ナルコトアルベシ

保存ノ目的ニテ血清殊ニ凝集性血清ニ石炭酸ヲ加ヘ貯藏セバ比較的短時日ノ下ニ凝集價漸次減少スルヲ見ル蓋シ凝集素ノ醱酵簇消失ニ因スルモノナリトス (*Eisenberg u. Volk*, *Wassermann*, *Baill*) 故ニ若シ之ヲ保存セムト欲セバ三十七度以下ノ温ニテ真空内ニテ乾燥セシムルヲ良シトス (*Kolle*) 而シテ之ヲ用ニ供スルトキハ蒸餾水ニテ先ヅ (十倍ニ) 稀釋シ原血清量トナシ次ギテ (八五%) 食鹽水ニテ任意ノ稀釋液ヲ製シ凝集反應ヲ檢ス 家兎ノ乾燥ちふす血清ハ一ケ年間貯藏スルモ (*Lentz*) 又熱帶地方ニ於テ一ケ年間保管スルモ (*Martin*) 其凝集價變易スルヲ見ルコト能ハズ 其他血清ヲ濾紙ニ點滴シ之ヲ三十七度乃至六十五度ノ硫酸乾燥中ニ納メ乾燥セシム (*Jacobsthal*) ンモ可ナリ 七ヶ月ノ後其凝集價及沈降價異ナラザリシ例アリ 勿論含血清紙ハ濕氣及日光ヲ遮リテ之ヲ貯藏スベク用ニ臨ミ血清滴ニ對スル一定倍量ノ食鹽水中ニ一時間半浸シ血清ヲ充分ニ浸出セシメタル後チ任意ノ稀釋ヲ行フ又急ヲ要スルトキハ五十六度ニ十五分間加熱シ血清ノ浸出ヲ容易ナラシムルモ可ナリ

ちふす桿菌ニ因スル疾病ノ種類ハ腸ちふす症ノ一アルノミナルモちふす症恢復後尙ホ體內ニ遺殘スル菌芽ニヨリ膽石又ハ膿瘍等ヲ發スルコトアリ加之 中耳炎 膀胱加答兒等ノ如キ限局性病竈ヲ形成スルコトアリ

1). S. Holtmüller, Handl. der. inn. Med. von Mohr-Staehelin. Bd. 1. Berlin. 1911.

(一) 腸チフス Typhus abdominalis<sup>3)</sup> (Abdominaltyphus, Ileotyphus, Unterleib-typhus, Darmtyphus, Typhoidfever, Fievre typhoïde)

上文既ニ彼セルガ如クちふすナル語ハ希臘語 Typhonニ出テ煙 Rauch 蒸汽 Dunst 霧 Nebel 息暈 Hauch 又ハ意識朦朧 Unnubelung der Sinne等ノ義ヲ有シ遠クハばくらテ時代ヨリ世ニ知ラレタルモノナリト雖モ當時其意義漠然トシテ諸種ノ熱性病例令バちふす 肉中毒熱 回歸熱 發疹ちふす等ノ如キモノヲもちふすノ名稱ノ下ニ一括セシガ最近ニ至リ漸ク其定義明瞭トナレリ即チ本症ハちふす桿菌ニヨリテ發スル急性傳染病ニシテ一定ノ熱型及腸症狀ヲ有シ概ネ一定期限内ニ經過シ去ルモノナリ

素因 腸ちふすハ往時盛ニ流行セルモ衛生設備殊ニ下水及上水ノ改善セラレタル都市ニ於テハ殆ンド其跡ヲ絶タムトシ偶々旅人等ニヨリテ特發的ニ發生スルコトアルノミナリ

腸ちふすノ發生ハ勿論季節ニ關係スル所大ナラズ四時絶ユルコトナシト雖モ其患者數ハ第三季七月至九月ニ最モ多ク第四季之ニ次ギ第一季最モ少ナシ又死亡數ハ八月乃至十月ニ最モ多ク歐洲ニ於テモ秋季ニ最モ多シ

自明治二十年 至大正六年 腸ちふす患者季節別(一ヶ年間ノ平均)

季 節	第一自一月至三月	第二自四月至六月	第三自七月至九月	第四自十月至十二月
患者數	五八三三	五九八〇	一一〇六一	九三二五
平均人口(四千六百六十萬)ニ對スル患者率	〇・一三	一・二九	二・四三	二・〇九

1). Curschmann, spezielle Pathol. u. Therapie von Nothnagel. 1902; münch. med. Wochenschr. 1910.

自明治三十二年 至明治四十一年 月ニヨリテ分チタル腸ちふす死亡平均數

月	男		女		計
	患者數	死亡數	患者數	死亡數	
一月	100	12	110	15	210
二月	100	10	100	12	200
三月	100	8	100	10	200
四月	100	5	100	8	200
五月	100	3	100	5	200
六月	100	2	100	3	200
七月	100	1	100	2	200
計	700	36	700	45	1400

其他個人ノ年齢ニヨリテ罹患率異ナリ十五乃至二十五歳 十五乃至二十五歳ノモトハ總罹患率ノ二分ノ一乃至五分ノ四ノ多額ヲ占ムト云フ者(Curschmann)アリ

ノ者最モ多シト雖モ小兒ニアリテハ其病勢輕ク醫師ニヨリテ發見セラレザルモノ多キガ如シ但シ死亡率ハ齡ヲ重ヌルニ從ヒ増加シ二十五歳以後ハ速ニ減却シ老年者ニハ稀ナリ 第六百三十蓋シ一タビ本症ニ罹レバ免疫性ヲ得ルガ爲メナリ 稀ニ四回感染セル例アリ 男子ハ女子ヨリモ感染素質ニ富メルガ如キモ妊婦及産褥婦ハ之ニ罹リ易キ傾向ヲ有ス其他精神感動 憂悶 頸部及消化器ノ障礙及神身ノ過勞ハ感染原因ヲ高ム加之病芽所含ノ材料ニ觸接スル機會アルモノハ勿論多ク罹患ス

進行セル結核患者ハちふすニ罹リ難キモ初期ノ肺結核患者ハ却テ之ニ感染シ易シトノ説アリ是レ恐ク前者ハ其結核症狀ニヨリテ被ハレちふすノ合併セルヲ觀過スル結果ナラム其他本症ハ他ノ傳染病例令バ痲疹 猩紅熱 丹毒 帶狀皰行疹 黴毒等ト同時ニ發生スルコトアリ

解剖學的變化 腸ちふすニアリテハ主トシテ腸淋巴濾胞 腸間膜腺及脾臟ニ固有ノ病的變化ヲ發スルモノナリ但シ腸粘膜ニ毫モ變化ナキモノアリ此場合ニアリテモ淋巴腺ハ常ニ變化スルヲ見ル小

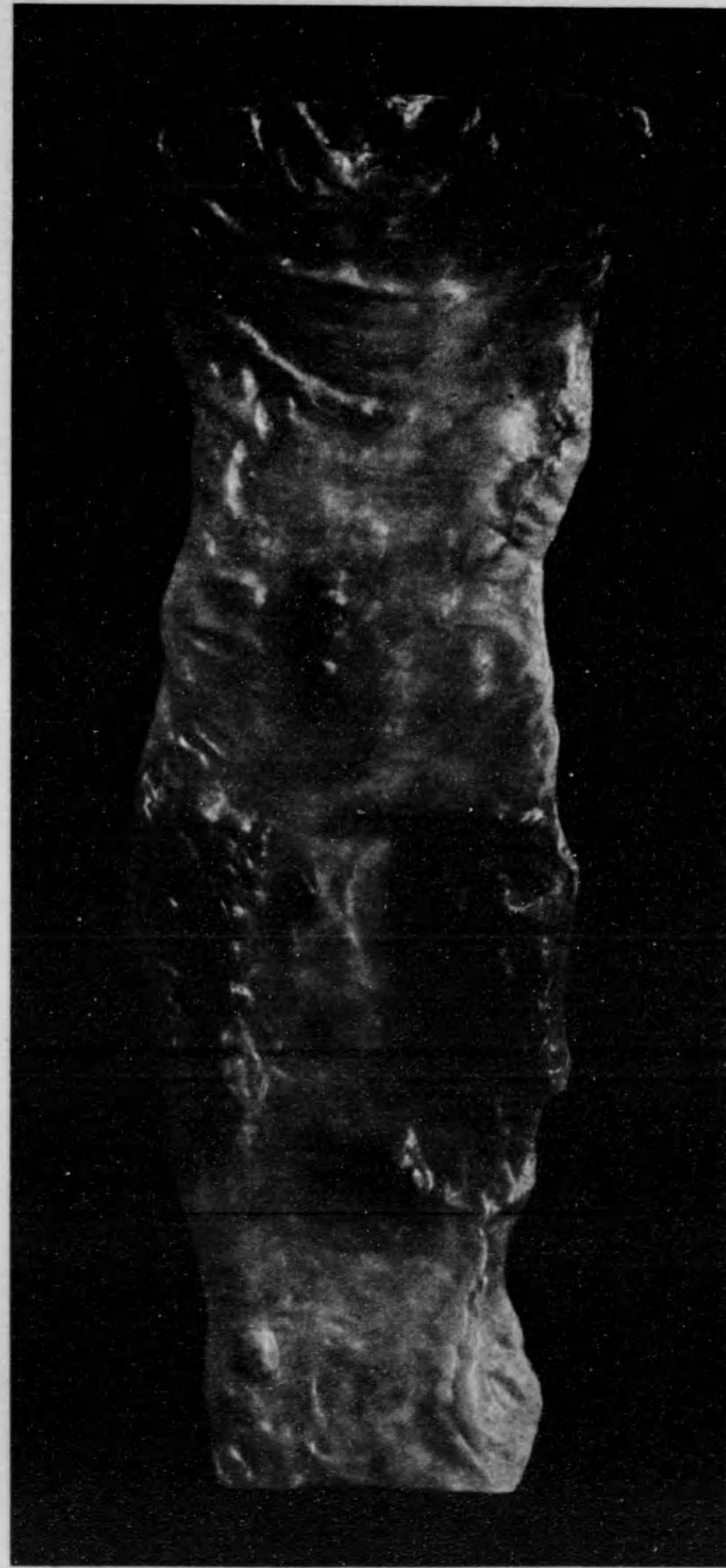
兒ちふすニアリテモ亦タ腸粘膜ノ變狀ヲ缺如スルコトアリ病的變化ヲ發セル部ニハ勿論ちふす桿菌ヲ藏スルモ病芽ハ組織内ニ散蔓セズシテ多クハ聚積シ竈ヲ形成ス

腸淋巴濾胞ニ於ケル變化ハ病勢ノ輕重ニヨリテ強弱ノ別アルノミナラズ病ノ時期ニヨリテ異ナリ發病第一週ハ所謂髓樣浸潤期 Stadium der markigen Infiltration ヲシテ淋巴濾胞ハ先ツ血漿ニヨリテ浸潤セラレ肥大ス但シ二三日ノ後チ淋巴細胞増加シ所謂髓樣浸潤ヲ致ス濾胞ノ變化ハ特ニ廻盲瓣ノ上部ニ於テ強ク此部ニ於ケル腸ノ全徑病的變化ヲ受クルコトアリ(廻腸ちふす Leoktyphus) 加之大腸粘膜ニモ病的變化波及シ孤腺侵害セラルルコトアリ 又稀ニハ單ニ孤腺ノミ侵サレ所謂大腸ちふす Kolotyphus ナルモノアリ 第二週ハ腐痂形成期 Stadium der Schorfbildung ヲシテ腫脹濾胞ハ營養不良及毒素作用ノ爲メニ局部ノ組織壞死シ遂ニ糞便ニヨリテ黃染セル腐痂ヲ形成ス 第三週ニハ其痂剝離シ潰瘍ヲ形成ス(潰瘍形成期 Stadium der Geschwürsbildung) 該潰瘍ハ淋巴濾胞ノ廣袤ニ一致シテ常ニ腸管ノ縱軸ニ沿フテ長キ橢圓形ヲ呈ス而シテ其基底ハ往々清潔ニシテ腸筋ヲ目撃シ得 第四週ニ入レバ癰痕ヲ形成シ(癰痕形成期 Stadium der Narbenbildung) 第五又ハ六週ノ後チ全然治癒ス但シちふす性癰痕ハ腸管ノ癰痕性收縮ヲ招來スルコトナキモ容易ニ消失セズシテ疾病治癒後長年月ヲ經タルモノニモ之ヲ認識シ得ルコトアリ潰瘍若シ深蝕スルトキハ穿孔性腹膜炎ヲ誘發ス 腸間膜腺モ亦タ同様ノ變化ヲナシ初メ加答兒性腫脹ヲ發シ次ギテ形成過多性ノ腫脹ヲ醸シ往々梅毒大トナル殊ニ腸間膜根ヨリ廻盲瓣ニ向テ通走セル廻盲腸索ノ淋巴腺ハ強ク變化ス稀ニ壞死セル腸間膜腺穿孔シ腹膜炎ヲ發スルコトアリ

脾臟ハ往々四倍以上ニ腫大シ軟弱ニシテ脆ク且ツ暗赤色ヲ呈シ其包膜ハ強ク緊張ス管ニ脾臟細胞



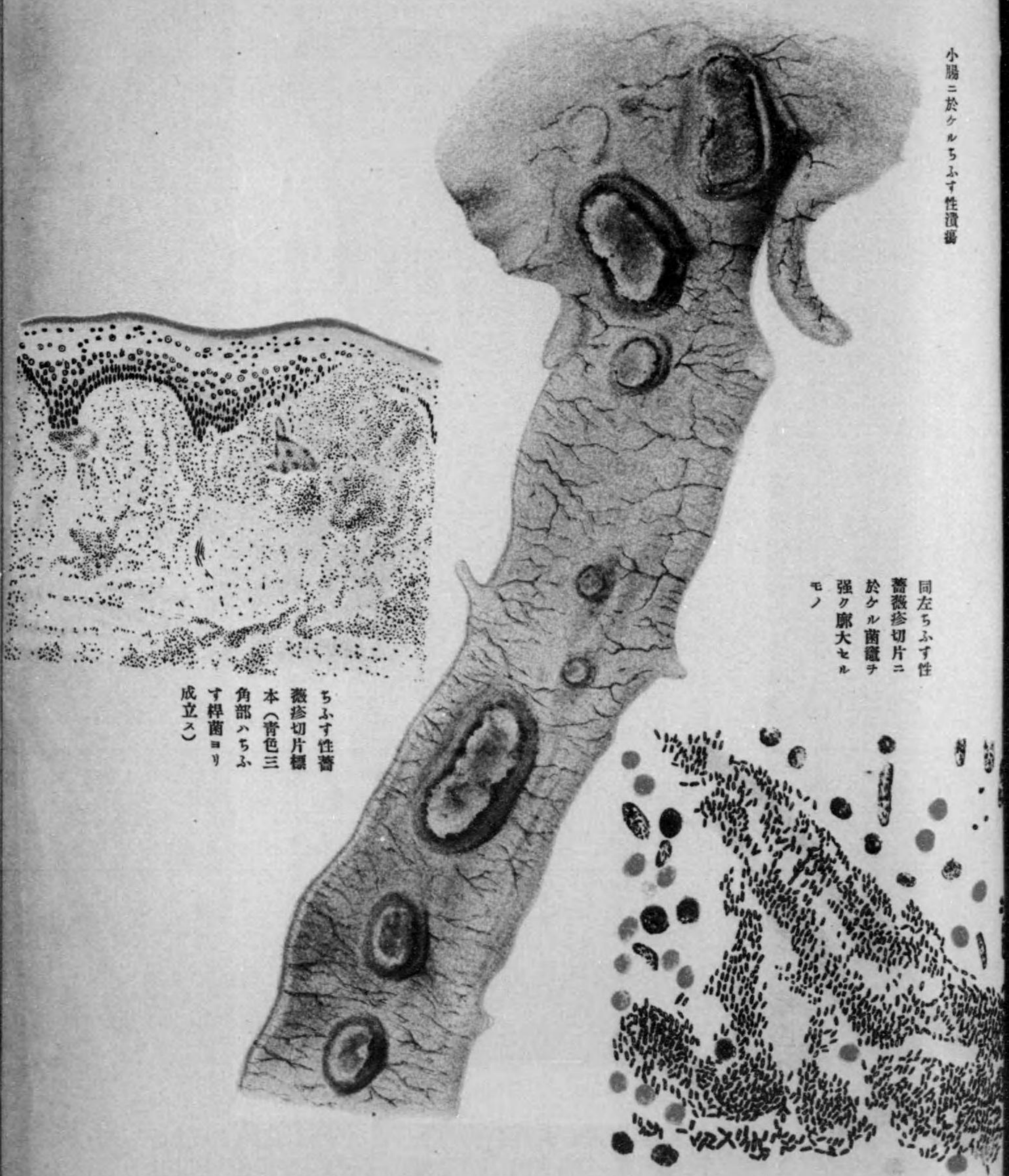
圖十五第



田中製版所印刷

(期満浸標植) 膠粘腸ノ者患すふち腸

小腸ニ於ケルちふす性潰瘍



同左ちふす性  
潰瘍切片ニ  
於ケル菌體ヲ  
強ク廓大セル  
モノ

ちふす性潰  
瘍切片標  
本(青色三  
角部ハちふ  
す桿菌ヨリ  
成立ス)

- 1). Schottmüller, Handb. von Mohr-Staehelin. Bd. 1. P. 397. Berlin 1911.
- 2). Stäubli, Meningismus typhosus u. Meningotyphus. Deutsche Arch. Bd. 82. 1904.

増殖スルノミナラズ多數ノ赤血球ヲ包有シ或ハ其類敗屑ヲ含メル細胞アルヲ認ム又他種菌芽ノ混合傳染セル爲メニ生ゼル脾臓ノ膿性硬塞腹腔ニ穿孔シ腹膜炎ノ因ヲナスコトアリ

其他時トシテハ胃 肝門 氣管枝頭及項部ニ於ケル淋巴腺 舌ノ囊狀腺及扁桃腺ニアリテモ腫脹及腫樣浸潤ヲ發スルコトアリ又骨髓ハ膿々充血シ巨量ノ有核性赤血球ヲ藏スルヲ見ル 其他骨髓及骨膜ノ發炎 膿瘍形成ヲ見ルコト稀ナラズ又骨髓ノ壞死セルヲ見ルコトアリ (Bug. Frankel)

脈幹筋及四肢筋ハ乾燥シ暗赤色ヲ呈シ之ヲ鏡下ニ照セバ顆粒狀潤滑 脂肪變性及蠟樣變性ヲナスヲ見ル殊ニ直腹筋及内轉股筋ニアリテハ蠟樣變性ヲナス (Zanker) コト屢々ナリ筋ノ變性セル爲メ筋ノ裂傷及出血ヲ招來スルコトアリ 心筋ハ往々弛緩シ殊ニ其右側屢々擴張ス 肝臟細胞 曲細尿管ノ上皮細胞並ニ胃腸及唾液ノ腺細胞モ亦タ潤濁性腫脹及脂肪變性ヲナス 加之肝臟ニハ往々小壞疽癰存在スルコトアリ

至テ稀ニ心内膜炎アルノミナラズ大靜脈(殊ニ下肢)ニ血栓發生スルハ決シテ稀ナラズ呼吸器粘膜炎腫脹シ且發赤ス往々壞疽及潰瘍形成(特ニ喉頭ニ)アルヲ見ル肺ニハ腫狀又ハ一般の炎症アルコトアリ加之至テ稀ニハ第二次性感染ノ爲メニ硬塞ヲ起シ肺組織ノ膿瘍又ハ壞疽ヲ誘發スルコトアリ

腦脊液ニハ變化著明ナラザルモ充血及漿液ノ増加並ニ血管周圍ノ所々ニ於ケル圓形細胞聚積等ヲ見ルコト比較的屢々ナリ至テ稀ニ膿ニ小又ハ稍々大ナル出血アルコトアリ又ち不潔菌ニ因ル化膿性腦脊液炎アルヲ叙セル者 (Schottmüller) アリ其他膿瘍モ亦實驗セラレタリ (Schottmüller)

**症候** 潜伏期ハ體質其他諸種ノ影響ノ下ニ長短種々ニシテ一定セズ或ハ三乃至四日ナルアリ或ハ一二週間稀ニハ三週間持續スルアリ但シ平均一週半乃至二週間ナルガ如シ 前驅症狀ハ或ハ全ク缺如シ或ハ全身倦怠 不快 輕度ノ頭痛及筋痛(後頭神經又ハ三叉神經分枝ノ神經痛ヲ訴ヘ且ツ大腿筋ノ疼痛ヲ訴フル者頗ル多シ) 不眠及食慾缺損等アルノ外惡寒及不整ノ輕熱アルモノアリ



潜伏期ニ於ケル症状ト著明ニ區別スベキ病狀ヲ以テ發病ス 即チ頻回ノ惡寒<sup>往々戰慄ス</sup> 踵グニ稽留熱ヲ以テシ漸次他ノ病徵即チちふす性舌苔 蓋微疹 ちふす性下痢 脾臟 血清ノ凝集反應ヲ呈スルニ至ル

熱ノ經過ハ甚ダ固有ニシテ一日數回惡寒戰慄シ次ギテ漸次發熱ス即チ腸粘膜ノ淋巴濾胞ガ體積腫脹ヲ起セル間即チ發病第一週ノ間ニアリテハ熱ハ徐々ニ階段狀ニ上昇シ朝ハ低ク夕ハ高クシテ其間半乃至一度ノ差アリ三乃至五日ニシテ極度ニ達シ體温四十乃至四十一度ヲ示ス於茲體温ノ高低僅トナリ稽留スルコト約一週間<sup>但シ重症ノモノニテハ二乃至三週間 是レ腸濾胞ニ結痂スル期ニ相當ス</sup>スルコトアリ 瀉ヲ形成スル發病第三週ニ入レバ體温ノ變化著シクナリ第四週即チ癍痕形成期ニ到レバ體温ノ昇降一層著明トナル(消耗期 Stadium heicum)初メ最高熱度ハ同一ナルモ最低熱度ハ漸次低降シ(不定期 amphiboles Stadium)日ヲ重ヌルニ從ヒ其最高熱度モ漸次下降シ終ニ平温ニ復ス故ニ腸ちふすニ於ケル熱ノ下降ハ分利ニアラズシテ渙散スルモノナリ

熱型ハ勿論常ニ正規的ナルニアラズシテ病勢ノ強弱 併發症ノ如何ニヨリテ異ナリ 併發症ヲ缺如セル輕症腸ちふすニアリテハ稽留熱ノ持續期短ク幾モナクシテ不定期 amphiboles Stadiumニ移リ或ハ全經過ハ短カラザルモ熱型ハ稽留性ナラズシテ常ニ弛張スルアリ或ハ初メ正規ノ熱型ヲ呈スルモ不定期ノ持續頗久シク二週以上ニ及ビ所謂荏苒性ちふす Intestinal Typhusト稱スベキモノアリ 腸ちふすハ熱型ト共ニ進退スルモノニシテ潜伏期ヲ經テ増進期 Stadium incrementiニ入り病徵現ハレ次ギテ極期 Stadium acmisニ達シ病勢旺盛トナリ減退期 Stadium decrementiニ至リ熱及爾他ノ諸症狀漸次輕快シ遂ニ恢復 Reconvalescent スルモノナリトス但シ或ル學者ハちふすヲ唯二期ニ區別

シ増悪期ト減退期トニナセリ 然リ而シテ腸ちふすノ經過ハ便宜上週日ヲ以テ區別スルヲ普通トシ第一週ニ前驅症狀及發熱アリテ第二週ノ初メニ熱ハ極度ニ達シ爾後稽留シ第三週ニ入り多クハ熱及諸症狀減退ニ傾キ第四週ニハ熱及諸症狀日ヲ逐フテ減却シ遂ニ第五週ニ入りテ恢復ス故ニ第一週ハ増進期ニシテ第二週及第三週ハ極期第四週ハ減退期ニ相當スルモノナルノミナラズ此等各病期ハ能ク腸ニ於ケル淋巴濾胞ノ變化ト相一致スルモノナリトス今病期別ニ基キ各症狀ノ一端ヲ敘セムトス 増進期ノ初メニハ唯ダ發熱アルノミニシテ自覺症狀ハ漸次増悪スルモ他覺的ニ臟器ノ變常ヲ認ムルコト困難ナリ是レちふすニ特徴トスル所ナリ 患者ハ頭痛ヲ訴フ殊ニ額部及項部ニ疼痛アルコト多シ此ト共ニ屢々眩暈 耳鳴 物體動搖ノ感 Augmentierenヲ訴フ其他稀ニ所々ノ關節及筋肉ノ疼痛ヲ訴フルコトアリ又全身倦怠ノ感アリ此等諸症狀ハ漸次減ズルモ頭痛ハ漸次増劇シ患者ハ安眠ヲ得ザルコトアリ又頭痛ニ因セザル不眠症アルモノアリ斯クテハ頭腦瀉瀉シ無感覺狀態増強ス 食欲ハ減退シ發熱ト共ニ大ニ渴ヲ訴フ 嘔吐スルハ破格ノ例ニ屬ス 胃部及腹部ニ於ケル疼痛モ往々實驗セラレタリ 顔面ハ第一週及第二週ノ初メ多少潮紅シ且ツ往々浮腫セルガ如キ外觀アリ 第一週ノ終ニ至レバ往々殊ニ夜間高熱時ニ譫言ヲ發ス 皮膚ハ乾燥シ熱感アリ但シ發汗スルハ破格ノ例ニ過ギズ又匂行疹ノ發生スルガ如キモ至テ稀ナリ 舌ハ灰色乃至煤色ノ苔ヲ以テ被ハレ所謂煤舌 fuliginöse Zungeヲ表ハシ後チ舌緣ヨリ漸次赤色ヲ呈スルニ至ル加之舌緣ニハ齒牙ノ壓痕ヲ存ス口腔粘膜ハ往往粘稠ナル粘液ヲ以テ被ハル其他扁桃腺ノ腫脹及發赤モ稀ナラズシテ咽頭壁ニ及ブアリ咽頭後壁ニ濾胞腫大セル結果區豆大ノ赤點現ハル 咳嗽セバ膿又ハ往々血液ヲ混ゼル粘液ヲ喀出スルコトアリ ちふすノ初期ニ安眠ヲ發スルコトアルハぐりー<sup>ちふすノ初期ニ安眠ヲ發スルコトアルハぐりー</sup> 鼻粘膜モ亦タ共ニ發赤シ且ツ屢々衄血スルコトアリ 腹部ハ

視診上及觸診上初メ何等ノ變化ナク腹壁ハ軟クシテ緊張スルコトナク壓痛モ特ニ注意スベキモノナク往々廻盲部及上腹部ニ壓痛アルコトマリ盲腸部ニ於ケル壓痛ニヨリテ蟲様突起炎ニアラザルヤヲ疑ハシムルコトアリ 發熱後數日ニシテ脾臟ノ腫大セルヲ認ム但シ壓ニヨリテ疼痛ヲ發スルコトナシ 便通ハ發病ノ初メハ常ノ如キモ食慾減少セル結果多クハ便秘ス爲メニ糞ハ硬シ第一週ニ下痢スルハ實ニ破格ノ例ニ屬ス下痢便ハ稀粥狀又ハ液狀ニシテ褐色ヲ呈シ特異ナル點ナシ 尿ハ熱度ニ應ジテ量減シ暗褐色ニシテ濁濁ス 脈搏ノ變化ハ少ナク熱度ト併行セズシテ常ニ少ナク高熱アルニ拘ハラズ七十ト八十トノ間ニアリテタニ僅ニ増加スルニ過ギズ是レ他ノ疾病ニ見ザル點ナリ脈性ハ整ニシテ力アリ 心臟ニモ異狀アルヲ認ムルコト能ハズ ちふす患者ハ多クハ深吸息ニヨリテ直チニ咳嗽ヲ發スルモ通常乾咳ニシテ唯ダ僅ニ粘液ヲ喀出スルコトアルノミナリ 此際肺ノ下葉ニ僅少ノ乾燥セル氣管枝加答兒性雜音アルヲ聽取ス

極期即チ第二週ニ入レバ凡テノ各症狀増悪シ意識濁濁セル爲メ自覺症狀少ナク患者ハ唯ダ問ニ對シ辛フジテ答フルニ過ギズ顔貌ハ遲鈍性ナリ此無慾狀態ハ唯ダ高熱時ノミニ現ハルルアリ或ハ翌朝迄持續スルアリ患者ハ半睡半醒ノ狀態ニアリテ了解シ難キ言語ヲ發ス 患者ハ不安ニシテ手足ヲ盛ニ動カシ騒然タルノミナラズ安リニ牀ヲ離レ窓ヨリ飛ブガ如キ狂態ヲ演ヘルコトアリ但シ患者ハ一般ニ安靜ニシテ擬眠シ自ラ希望ヲ言フガ如キコトナク他動的ニ食餌ヲ與フレバ假令昏睡狀態ニアルモ之ヲ嚥下ス 筋肉ハ弛緩シ所々殊ニ四肢就中手ノ腱ニ不隨意的搖蕩現ハル是レちふす患者ニ屢々見ルモノニシテ腱躍動 *Sehnenhüpfen* (*Sabotus tendinum*) ト特ニ命名セララルモノナリ其他手ニ模牀運動アリ又此昏睡時ニハ尿管失禁アリ 紋上ノ外第二及第三週ニ於ケル病徵トシテ蓄薇疹發生ス

即チ第一週ノ終末ニ至リ皮膚上ニ平均區豆大ニシテ多クハ微ニ隆起セル赤色類圓形ノ斑現ハル指壓ニヨリテ消褪ス蓋シ限局性皮膚充血ニ基因スル者ナリ最初ノ發疹ハ胸部ト腹部トノ境界殊ニ脾臟及肝臟部ニ發現ス勿論爾餘ノ胸腹部背部時トシテハ頸部及四肢ニ生ズルコトアルモ管ヲ顔面ニ發生スルコトナシ其數ハ一定セズ往々其流行時ニヨリテ異ナルガ如キ觀アリ蓄薇疹ハ腸ちふすニ每常見ルモノナルモ其數ノ多少ニヨリテ豫後ヲトスルコト能ハズ而シテ其個々ノ持續ハ三乃至七日ニシテ其消失後ハ皮膚多少落屑ス時トシテハ全ク解熱セル後チ又ハ恢復期ニ於テ蓄薇疹新生スルコトアリ口腔粘膜及舌ハ乾燥シ且ツ非常ニ赤色トナリ屢々煉瓦赤色ヲ呈ス舌苔ノ剝落スルヤ先ヅ舌端ヨリ始マルモノニシテ爲ニ舌ノ前部ハ全ク純潔ニシテ鮮赤色ノ三角部ヲ現ハス (*Cherry tip* 三角 *Typhoid* 舌) 而シテ其剝離ハ漸次舌ノ全背面ニ及ブ 脾臟ハ腫大スルモ觸知スルニハ熱練ヲ要ス往々脾臟部過敏ナルアリ 腹壁ハ多少強ク膨脹ス蓋シ多量ノ瓦斯腸管内ニ發生セル爲ナリ又廻盲部ヲ按壓スレバ鳩鳴即チ廻盲音ヲ發ス是レ液狀内容物及氣泡ヲ充盈セル腸管ヲ壓スルニヨリテ發スルモノナリ其他又廻盲部ハ左側ノ腸骨窩ニ比セバ濁音ヲ呈スルコト稀ナラズ 便通ハ二十四時間ニ三四回若クハ以上アリテ黄綠色ノ稀薄便ヲ漏ラス往々豌豆糜ノ如キ外觀ヲ呈ス其反應あるかり性ニシテ之ヲ靜置セバ淡黄色麴心狀ノ沈渣ヲ生ズ 尿ハ暗褐色ニシテ常ニ少量ノ蛋白及硝子様圓塊ヲ含有ス 呼吸ハ熱度ニ準シ増加シ二十四至以上ヲ算ス蓋シ此期ニハ氣管枝加答兒増進スルニヨルモノナリト云故ニ下葉ニ囉音水泡音等ヲ聽取ス重症ちふすニアリテハ往々沈下性肺炎ヲ併發スルコトアリ 脈搏ハ僅ニ増加ス(九十乃至百搏)ルモ常ニ比較的徐々ナリ重症者ニアリテハ脈性軟ニシテ且ツ重複ス 併發症ナキ場合ニアリテモ此期ニ於ケル重症ノモノハ心臟衰弱ニヨリテ致死スルコトアリ其他肺

炎腸穿孔兼腹膜炎 腸出血等モ亦タ此期ニ於ケル死因ヲナス

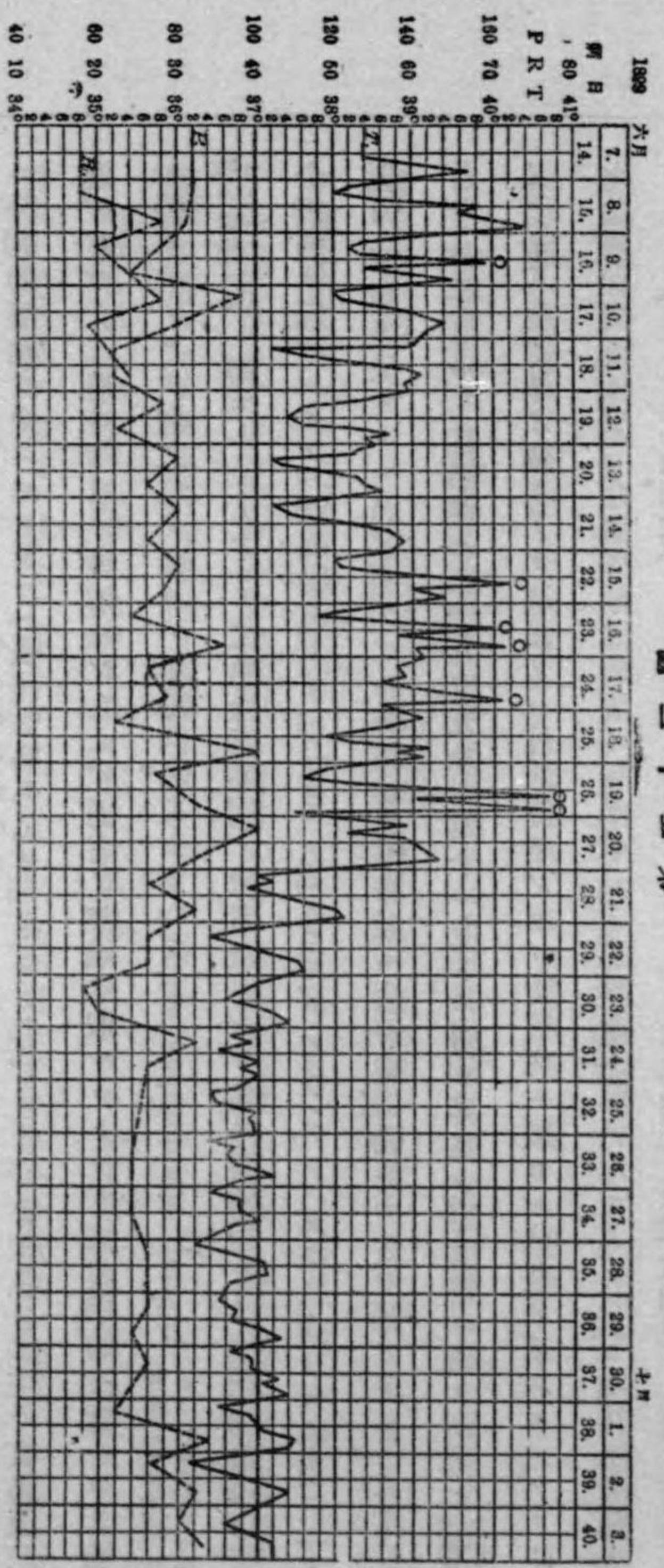
減退期即チ第三週ノ終リ又ハ第四週ノ初ニ至レバ熱下降シ始メ意識明瞭トナリ不安ノ者モ安靜トナルモ全然平常ニ復スルハ猶ホ數日乃至週餘ヲ要ス患者ハ往々泣キ易ク又ハ頑迷不平等トナルモ數週ノ後チ消散ス而シテ患者ハ晝夜ノ別ナク睡眠シ食事ヲ怠ルニ至ル 斯クテ併發症ナキ場合ニハ全キ解熱ト共ニ精神狀態モ恢復シ皮膚ハ濕潤シ蓋微疹ハ消褪シ新生スルモノナキニ至ル 發汗ノ結果皮膚就中下腹側部ノ皮膚ニ結晶性粟粒疹 *Miliaria crystallina* 又ハ汗疹 *Sutaminis* 發生スルコトアルモ炎症ヲ帶ブルコトナク數日ニシテ自ラ消散ス 脈搏ハ不定ナルモ多クハ其數減ジ常時以下トナリ毎分五十乃至六十至ヲ算シ緊張度少ナシ但シ稀ニハ重症ナリシ結果解熱スルモ尙ホ脈搏多ク且ツ不整ニシテ恢復後ニモ猶ホ殆ルアリ 其他肺ノ變化ハ消失シ脾臟ハ漸次縮少シ腹壁ノ緊張ハ去リ下痢モ止ミ尿ハ增量シ且ツ淡色トナル 舌苔ハ去リ裂傷ハ治癒ス 食欲モ其體温平時ニ復スルト共ニ回復シ饑餓ヲ訴フ

第四週ノ終リ又ハ第五週ノ初メニ恢復期ニ入ル但シ中等症又ハ重症者ニアリテハ猶ホ一週間平温以下ニアリテ直腸温三十六度五分乃至三十七度ナルアリ 尿ハ其量愈々増加シ二乃至三リーテニ達シ透明淡色トナル 患者ハ多量ノ食餌ヲ食リ爲ニ體重急ニ増加シ一週間ニ五きろぐらひ以上増加セル例アリ 罹患中脂肪消費ノ爲メニ腹部及大腿ノ皮膚ニ恰モ妊婦ニ於ケルガ如キ線條生ジ且ツ小鱗屑又ハ大皮片ノ脱落スルコトアリ 其他毛髮モ脱落ス 解熱後約四週間ヲ經テ離牀セムトスルニ際シ筋痛及歩行困難竝ニ疲勞ヲ感ズ加之足部ニ鬱血性浮腫現ハル 更ニ四週ヲ經過セバ初メテ常業ニ従事シ得ルニ至ル

定型の症狀ニ關シテハ既ニ略敘シ了ハレルヲ以テ予ハ更ニ進ミテ個々ノ症候ノ異常及合併症ニ關シ聊カ敘スル所アラムトス

(一)熱 熱ト血中ニ於ケル病芽トノ關係ハ稍々密ニシテ有熱時ニハ多數ノ病芽血中ヲ循環シ熱ノ高低及時期ト血中ニ於ケル菌數ノ多寡往々正比例シ解熱ト共ニ病芽其影ヲ血中ヨリ沒ス 第五十五病芽若シ淋巴系ヨリ血中ニ現ハルトキハ常ニ發熱スルモ他ノ臟器ニ病芽存在スル場合ニハ必シモ發熱スルモノニアラズ是レ多數ノ實驗ニ徴シテ明カナリ此等ノ事實ノ救フル所ニヨレバちふす症ニ於ケ

圖 11 十五 熱



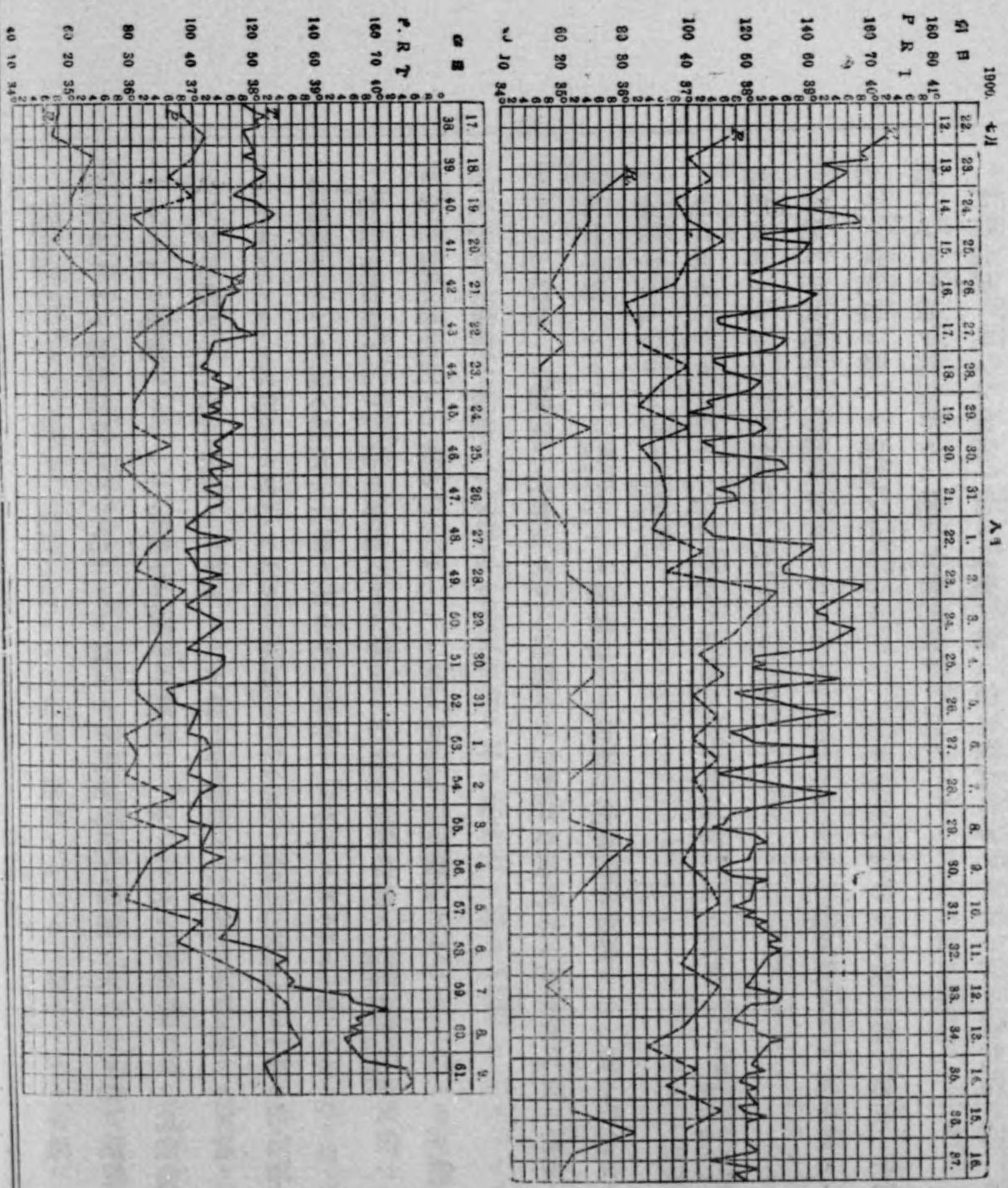
チフス桿菌ニ因スル疾病ノ熱度ノ變遷 (Nach Schottmüller) P: 脈率 R: 呼吸数 O: 尿量

ル熱ハ血中ニ於テ崩潰セル菌體ヨリ遊離セル其體內毒素ニ基因スルモノナルヲ想ハシム勿論限局性ちふす症ニアリテモ其毒素體液流中ニ吸收セララルトキハ發熱スルモノナリトス 遊離毒素ガ如何

ニ作用シテ熱因ヲナスヤニ關シテハ詳ナラズト雖モ體温調節機ヲ害スルハ容易ニ想像シ得ル所ナリ  
 ちふす症ニ於ケル熱型ハ必シモ鉸上ノ定型ヲ有スルニアラズ僅ニ數日又ハ一乃至二週間ニシテ速  
 ニ分利的解熱ヲナスモノアリ(頓挫性腸ちふす) Typhus abdominalis abortivus) 往々直腸温三十九度ニ  
 過ギズシテ二乃至四日ノ後解熱シちふす固有ノ經過ヲ取ルコトナク細菌學的検査ニヨリ始メテ診定  
 シ得ルモノアリ加之至テ稀ニハ無熱性腸ちふす Typhus abdominalis afebrilis 頭痛 食慾減損 身體虛弱等  
 ルノ外無熱ナリ但みだる反  
 應ハ陽性ナルト稱スルモノアリ又熱性傳染病ノ徵僅微ニシテ其持續期短キモ脾腫及蓋微疹著明ニシテ  
 モノナリトスト稱スルモノアリ Typhus abdominalis levis) アリ 又第二病日ニ體温三十七度熱感  
 全經過便癒スルモノ(輕症腸ちふす) Typhus abdominalis levis) アリ 又第二病日ニ體温三十七度熱感  
 腹痛 下痢ヲ呈スルニ過ギザリシモ脾腫 蓋微疹並ニ病芽檢出陽性ナリシ例アリ(ちふす性腸炎) Typhus  
 (terilis typhosa) 其他熱ハ三十九度五分ト四十一度トノ間ヲ昇降シ間歇熱ニ類スルアリ 第五十二圖及  
 第五十三圖參照  
 又三十八度内外ノ熱アリテ週餘又ハ月餘持續シ寧ろ結核症ニ類セル熱型ヲ示スモノアリ此ノ如キハ  
 勿論細菌證明法又ハ血清學的診斷法ニヨラザレバ其診斷困難ナルモノナリトス其他高熱久シク稽留  
 スルモノアリ 第五十四圖乃至  
 第五十六圖參照 又再燃 Typhus recrudescens) スルモノ稀ナラズ 第五十五圖及  
 第五十六圖參照  
 彼ノ電撃性 チフス Typhus fuliginatus) ニアリテハ或ハ諸般ノ前驅症ナクシテ俄然一回ノ惡寒ヲ以テ起リ或ハ其前驅症ノ現ハ  
 ルルコト顯著ニシテ患者ハ甚シキ倦怠ヲ訴ヘ頭痛 眩暈 不眠ヲ來シ脈搏ハ既ニ此時ニ頻數トナリ加之往々一時性ノ體温昇騰ヲ見ル  
 コトアリ而シテ發病期ハ其經過常ニ短ク發病二三日ニシテ既ニ最高熱ニ達シ爾後稽留性ヲ帶ブ脈搏ハ初期ヨリ頻數ニシテ幾モナク  
 シテ軟弱トナリ意識ハ速ニ侵アル諸諸發熱 眩暈 嘔吐 及 瀉 空 咳 痰 等 汗 汗 舌 乾 燥 シテ 龜 裂 ナ 生 シ 脾 腫 ハ 多 ク 發 熱 二 三 日 ニ シ テ 著 シ  
 腫大シ之ヲ壓スルニ疼痛ヲ訴フ腹部膨滿モ早ク現ハレ著シク緊張ス恒通ハ多ク下痢ニ傾キ尿ニハ初期二三日間多量ノ蛋白質ヲ含ム而  
 シテ患者ハ速ニ脱力シテ死ノ轉歸ヲ取ル

稽留期中ニ於ケル體温ハ朝低夕高ニシテ其差ハ重症ノモノニハ僅少ナルモ普通ハ一度アリ而シテ  
 其差大ナルハ豫後佳良ナルノ兆ナリト目セルル其他第五十四圖ニ示セルガ如ク熱度漸次上昇シ冷浴  
 セシムルモ降熱スルコトナク愈々上昇スル傾向アルモノハ多クハ重症ニシテ其豫後疑ハシ但シ極期  
 久シク持續スルモ必ズ失望スベキニアラズ第五十七圖ハ六十五日間持續セルモ遂ニ治癒セル例ヲ示  
 セルモノナリ 其他屢々再燃シ久シキニ互リ(往々九十五日ニ及ブアリ)熱ハ毎回漸次低減ニ傾キ遂  
 ニ治癒スルアリ或ハ第五十六圖ノ如ク死ノ轉歸ヲ取ルモノアリ  
 解熱後體温ハ殆ンド常ニ平温以下ニ降り乃至二週間持續スルモノナリトス但シ重症ノ場合ニア  
 リテハ往々平温以下ニ降ラザルコトアリ是レ其未ダ恢復期ニ入ラザルノ兆ニシテ第五十三圖ニ於ケ  
 ルガ如ク其再燃ヲ豫期セザルベカラズ

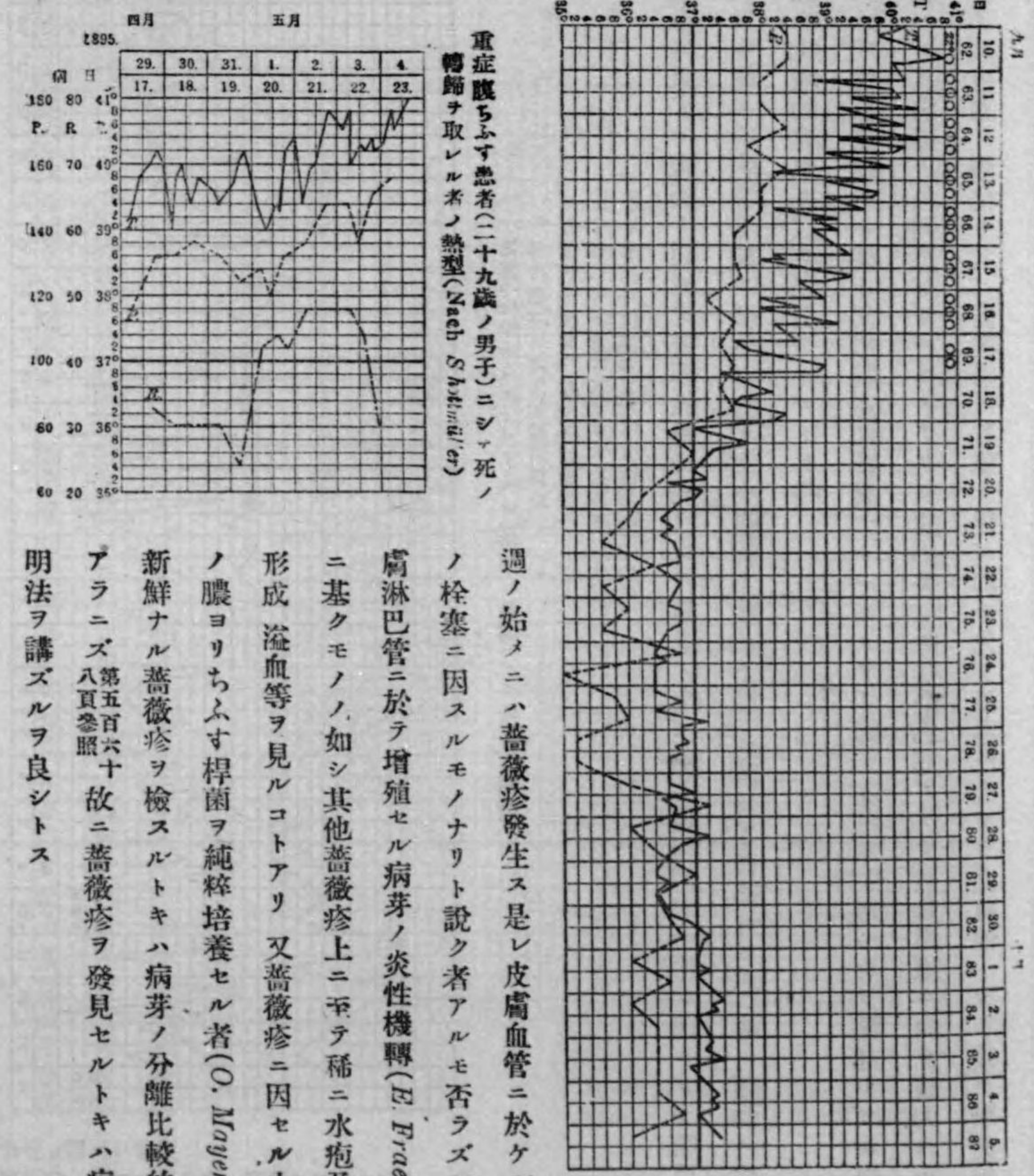
三十九度以上ニ體温ノ上昇スルコト迅速ニシテ翌日平温近クニ下リ其高サニ稽留シ 第五十八  
 圖參照 或ハ短  
 階段狀昇熱ヲナスアリ 第五十三  
 圖參照 一日間持續スル高熱ハ往々屢々反覆ス是レ新ニ病芽ガ血中ニ侵入セル  
 ヲ意味スルモノナルベシ 第五十八  
 圖參照  
 混合傳染ヲナセル際ニハ勿論熱型ニ異常ヲ來ス其他解熱劑ノ投與 腸出血 腸出血スルモ依然トシ  
 テ發熱スルモノアリ 穿孔性  
 腹膜炎等ニヨリテ一時性降熱ヲ見ルコトアリ  
 年齢モ亦其熱型ニ影響ヲ及ボスモノニシテ小兒ニアリテハ熱度低ク且ツ經過短キノミナラズ弛張  
 性又ハ間歇性ヲ帶ベル熱型ヲ示スコトアリ 又老年者ニアリテモ熱度低シ第五十七圖ニ示セル老人  
 性ちふすハ重ク經過セルモ熱度比較的の低キヲ見ル  
 (二)皮膚 ちふす患者ハ管ニ其熱ノ爲ニ顔面潮紅スルノミナラズ皮膚乾燥ス第一週ノ終又ハ第二



第五十三圖  
 経過再延セル腸ちふす患者(十九歳ノ男子)ノ熱型例(2000 & Schmittler)  
 第四十四乃至五十六日ハ熱然チレモ平温下ニ降ラズシテ再發セリ第七十二乃至八十三日ニ於ケル熱温ハ平温下ニ降リ  
 ○ハ三十二乃至三十六度ノ温浴チナセル印

1). J. Fraenkel, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 34. P. 382.

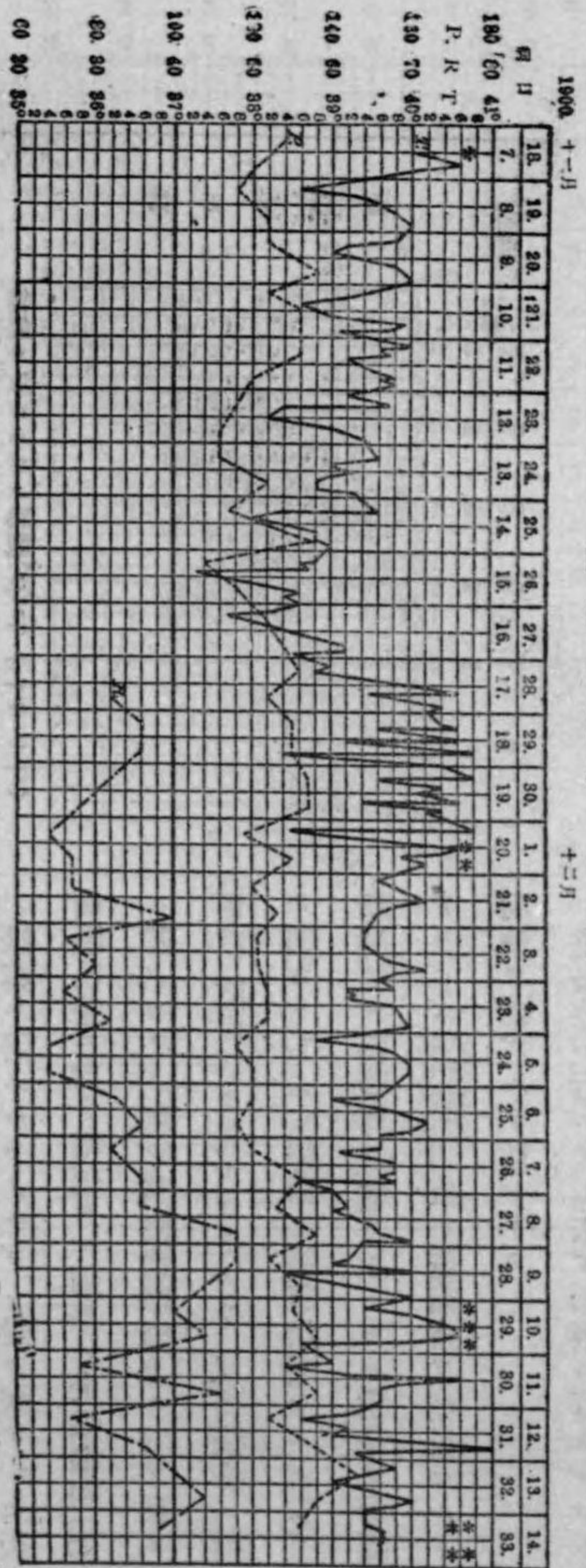
圖四十五第



重症腸ちふす患者(二十九歳ノ男子)ニシテ死ノ  
 轉歸ヲ取レル者ノ熱型(2000 & Schmittler)

週ノ始メニハ蓄微疹發生ス是レ皮膚血管ニ於ケル菌芽  
 ノ栓塞ニ因スルモノナリト説ク者アルモ否ラズシテ皮  
 膚淋巴管ニ於テ増殖セル菌芽ノ炎症機轉(E. Fraenkel)<sup>1)</sup>  
 ニ基クモノノ如シ其他蓄微疹上ニ至テ稀ニ水泡及膿疱  
 形成溢血等ヲ見ルコトアリ又蓄微疹ニ因セル小膿疱  
 ノ膿ヨリちふす桿菌ヲ純粹培養セル者(O. Mayer)アリ  
 新鮮ナル蓄微疹ヲ檢スルトキハ菌芽ノ分離比較的難事  
 アラニズ第五百六十  
八百參照故ニ蓄微疹ヲ發見セルトキハ菌芽證  
 明法ヲ講ズルヲ良シトス  
 蓄微疹ハ實ニ腸ちふす診斷ニ資スルコト多大ナリ彼

圖五十五第



血液(十立方センチメートル)検査ノ成績(ベリセリ人感染)

- \* 第七病日ニ於ケル葉落數六
- \*\* 第二十病日ニ於ケル葉落數十三
- \*\*\* 第二十九病日ニ於ケル葉落數二十三
- \*\*\*\* 第三十三病日ニ於ケル葉落數七十五

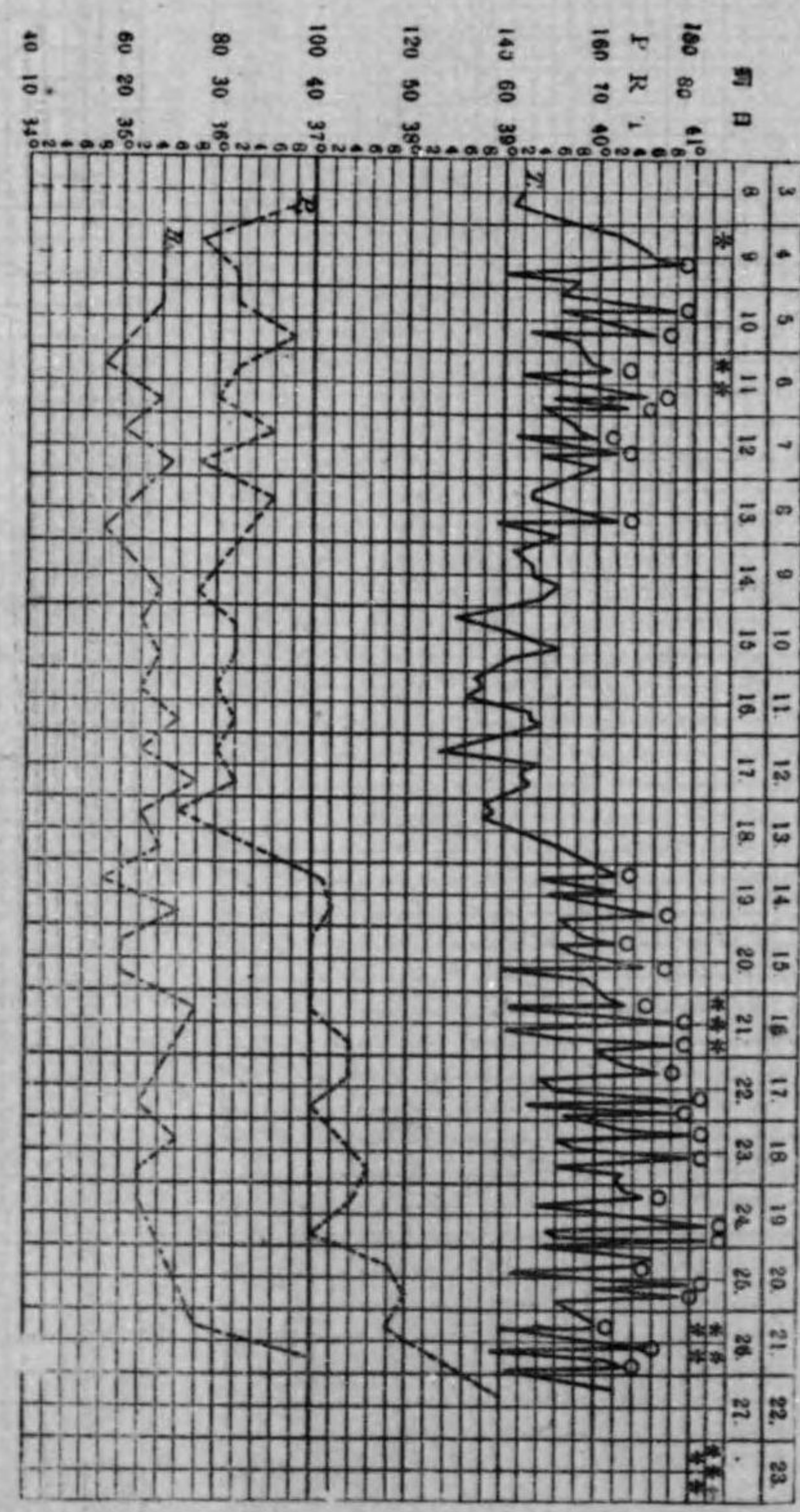
再感染後十八日ヲ經テ死ノ菌體ヲ取ルル四十  
七歳ノ婦人熱型

ノ發疹ちふすハ麻疹ト同ジク發疹性傳染病ニシテ其疹ノ生ズルヤ腸ちふすニ比シ速ニシテ第三乃至五病日ニ既ニ胸腹境界部ニ發生シ次ギテ全軀幹上肢及下肢(前膊及手背部ニモ亦)終ニ顔面ニ生ズルヲ以テ比較的容易ニ之ヲ識別スルコトヲ得

ちふす性蓋微疹ニハ往々其形狀及性狀異ナレルモノアリ即チ赤色不正形ニシテ隆起セザル斑トシテ現ハレ其邊縁ハ色判然セザルモノアリ又其中央ニ血樣染色部アリテ翌日周縁ニ向テ擴大スルアリ而シテ其色素ノ變化ト共ニ蓋微疹ノ外觀ヲ變ズ即チ先ツ淡赤色次ギテ出血性トナリ後チ漸次銅赤色

1). Hans Curschmann, münch. med. Wochenschr. 1910.

圖六十五第

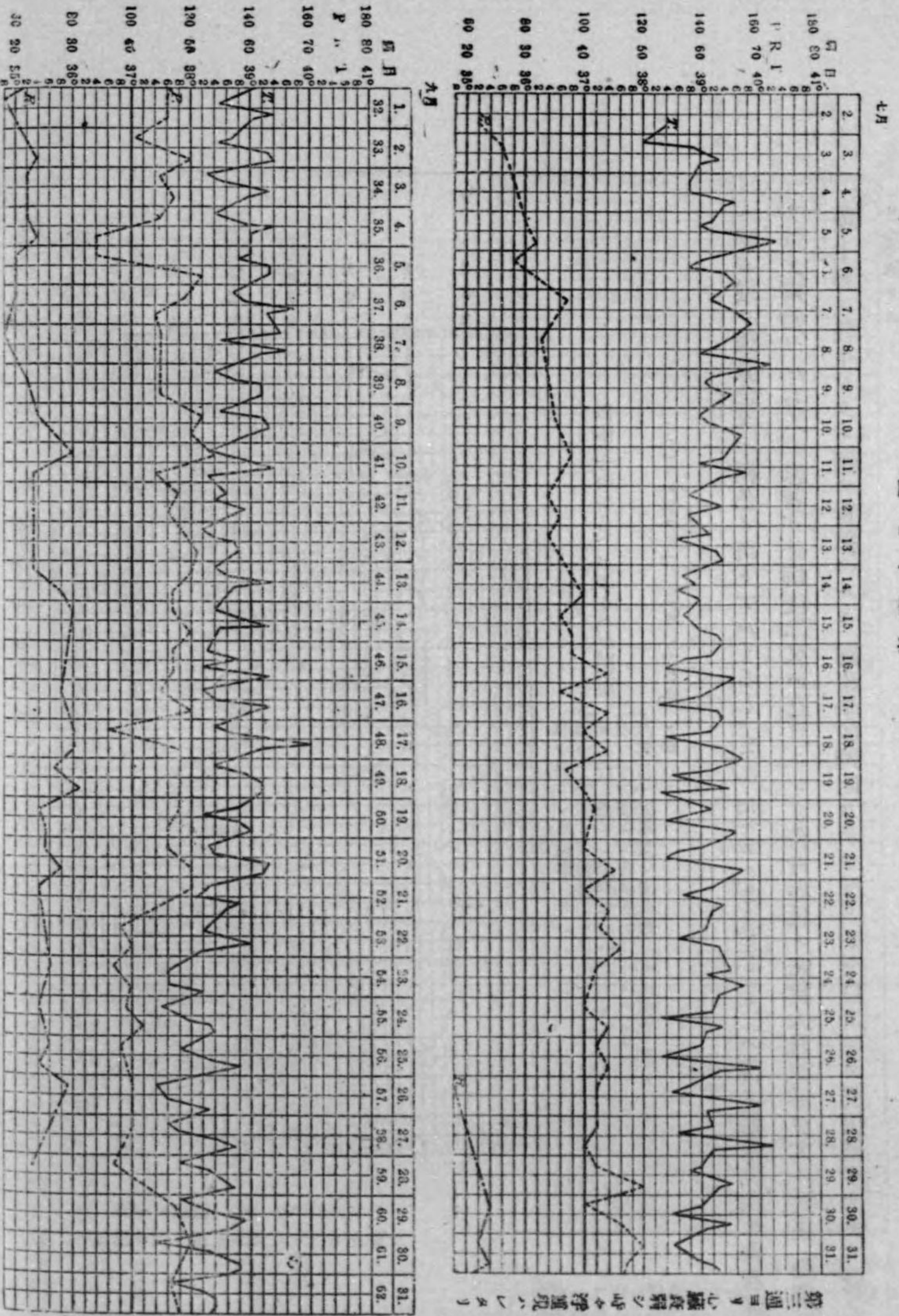


血液(十立方センチメートル)検査

- ノ入浴(三十二乃至二十六度)ノ印
- 第九病日ノ葉落數一\*
- 第十一病日ノ葉落數一\*\*
- 第十六病日ノ葉落數九十六\*\*\*
- 第二十六病日ノ葉落數百二十五\*\*\*\*
- 死後二十四時間ノ葉落數三千五百\*\*\*\*\*

再感染後ノ死ノ菌體ヲ取ルルハ十七歳ノ男子ノ熱型(Nach Schottlender)

ニ變ジ遂ニ綠黄色又ハ褐色ノ斑トナルルし。Hans Curschmannハ嘗テ惡寒戰慄及全身症狀ヲ以テ開始セルちふす患者ガ發病後二又ハ三日ニシテ帶青色ノ麻實大乃至豆大ノ血斑胸部肩部上膊ニ發生シタル例ヲ實驗セルモ細菌學的證明ヲナサザリシヲ以テ聊カ其價値少ナキヲ覺フルヲ遺憾トス



1). Trousseau, Clinique med. de l'Hôtel-Dieu. Paris 1868. III. ed. Tom. 1. P. 279. 2). Liebermeister, Handb. von Ziemssen. Bd. 2; deutsche Klinik 1866. 3). Griesinger, s. o.



出血性皮膚 化ヲ有スル所謂出血性ちふす hamorrhagische Typhus ナルモノハ往時既ニ二三ノ學者 (Trousseau, Liebermeister, Griesinger etc.) ニヨリテ報告セラレタリ

出血性素質アルモノハ往々稗粒大乃至五厘銅貨大ノ暗赤色ノ斑殊ニ下肢ニ生ジ壓ニヨリテ消褪スルコトナク其出血ニ因スルヲ明示スルコトアリ又此ト同時ニ關節部ニ扁平ニシテ腰痛ヲ有スル皮下出血ヲ見ルコトアリ 稀ニ筋肉内又ハ關節内ニモ溢血シ内臓ニモ大小ノ出血ヲナスコトアリ 鼻氣管氣管枝 肺及腸ヨリスル出血ハ往々直接若クハ間接ノ死因ヲナス齒齦ヨリ出血スルハ屢々重症者ニ目撃スル所ナリトス其他尿道及子宮ヨリ出血スルコトアルモ至テ稀ナリ

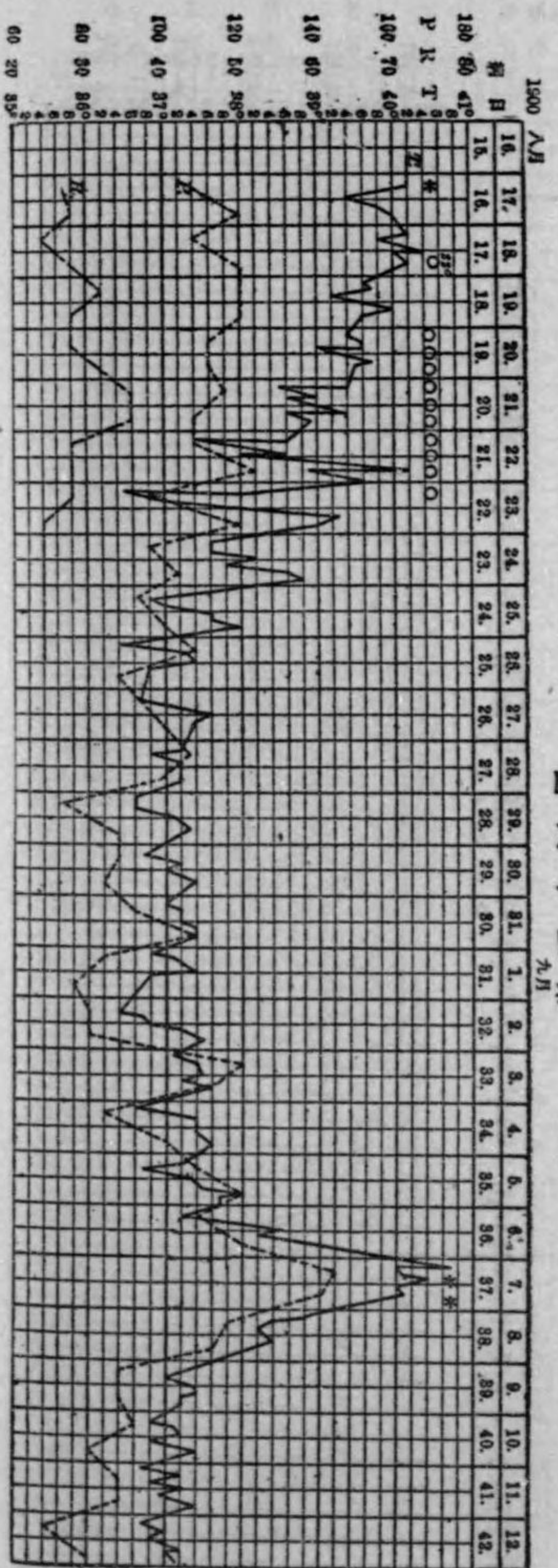
一般ニ小兒ハ大人ヨリモ出血性素質ヲ有スルモノノ如シ勿論多量ノ出血ハ豫後ヲシテ不良ナラシムルノミナラズ出血ハ一般ニ不良ノ徴ト見做スベキモノナリ病芽ノ毒性ニヨリテ出血シ易キ傾向ヲ得ルコトナキニシモアラザルモ多クハ個人的素質ノ存スルアリテ出血性ヲ帶ブルニ至ルモノナリ

ちふす患者ノ發汗期ニハ胸部 腹部及背部ニ結晶性粟粒疹若クハ汗疹發生ス水様淡色ノ小疱ニシ

ヲ赤色ヲ呈スルコトナシ 此等粟粒疹發生有無ニ關セズ恢復期ニハ皮膚落屑ス  
 殺上ノ外至テ稀ニハ紅斑 Erythem 猩紅疹 scarlatinae Exanthem 天疱瘡 Pemphigus 蕁麻疹 Urticaria  
 等發生スルノミナラズ旬行疹 Herpes 口唇ニ發生スルコトアリし<sup>とみ</sup>るれるハ百五十例中帶狀  
 疹 Herpes zoster 及口唇疱疹 Herpes labialisヲ生ゼルヲ各一例<sup>疾病ノ末期ニ</sup>實驗セリト云フ  
 ちふす重ク經過セル場合ニハ其男性ナルト女性ナルトヲ論ゼズ腹背及大腿ニ癩痕性線條現ハル  
 殊ニ患者ガ後日肥滿セルトキハ著明トナル

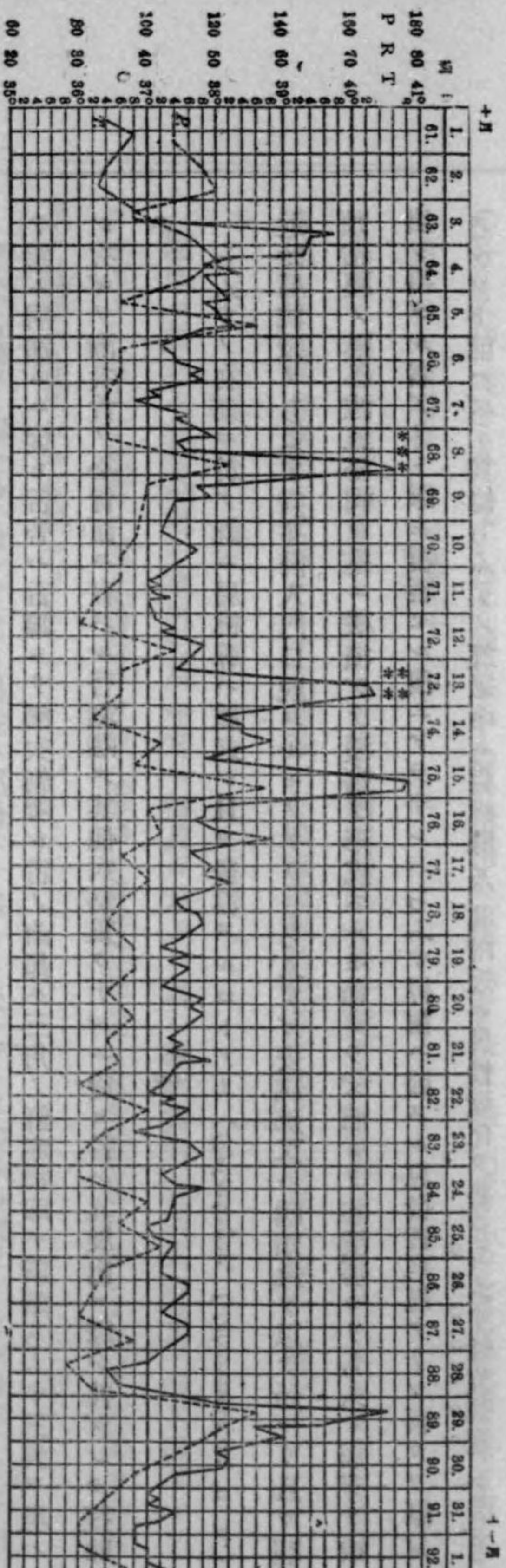
二次感染ノ結果 癩 丹毒及蜂窠織炎等ヲ發スルコトアリ此等ハ速ニ相當ナル處置ヲ行ハザレバ敗  
 血性膿毒症ノ因ヲナスコトアリ但シ其治癒極メテ緩慢ナリ  
 重症患者ニアリテハ薦骨及大轉子稀ニ跟骨 肩胛骨部等ノ皮膚壞死シ先ヅ帶青色トナリ次ギテ暗

圖八十五第



六日一日の最高温度を示す  
 六日一日の最低温度を示す

黒色ヲ呈シ遂ニ潰瘍化ス(褥瘡) 又薦骨部ノ褥瘡ヨリ大腿ニ流注性膿瘍ヲ生ズルコトアリ其他褥瘡  
 ハ必シモ皮膚ノミニ止マルモノニアラズシテ皮下組織若クハ筋層浸潤セラレ觸接セバ疼痛ヲ訴フル  
 コトアリ又外皮ニ潰瘍ヲ形成スルニ先チ皮下組織ハ既ニ壞死スルコトアリ  
 毛髮乳嘴ノ營養障礙ノ結果恢復者ハ毛髮脱落ス但シ再タビ完全ニ發生ス  
 重症ちふすヲ患ヒシモノハ爪ニモ營養障礙現ハル即チ有熱時ニ新生セル爪ノ部ハ薄ク且ツ光澤ヲ  
 缺グ但シちふす恢復スルトキハ再タビ堅固ナル爪發生ス故ニ新舊ノ境ニ溝生ゼルヲ見ルベシ  
 筋肉モ亦變性シ破裂シ易ク出血及化膿若クハ全筋肉ノ腐死ヲ招來スルコトアリ



\*第十六病日(血液量十立方センチメートル)葉落數六  
 \*\*第三十七病日(血液量二十立方センチメートル)葉落數零  
 \*\*\*第六十八病日(血液量同上)葉落數零  
 \*\*\*\*第七十三病日(血液量同上)葉落數零



1). Hess, Typhusbacillus als Eiterreger. Münch. med. Wochenschr. 1910.

ちふす桿菌ハ或ハ單獨ニ或ハ他ノ菌芽ト共同シテ血腫及膿瘍發生ノ因ヲナスコトアリ  
 (二)口腔及咽頭 重症ノ場合ニハ口唇殊ニ口角ニ裂傷生ジ痂ヲ結ビ遂ニ潰瘍ヲ貽ス此ノ如キハ口  
 腔及咽頭粘膜ニモ亦タ發生ス即チ齒及舌ノ壓迫ヲ受クル部ニ所々發生スルヲ見ル其他顎骨ニ炎症變  
 化ヲ發スルコトアリ即チ齶齒ハ齒根部ニ於ケル骨膜炎ノ誘因ヲナシ又齒齶膿瘍ヲ招來スルコトアリ  
 此等ハ單獨ニちふす桿菌ノミニヨリテ發シ得(Heise)ルモノナリ 其他顎骨ノ骨膜炎及壞死等ヲ誘發  
 スルコトアリ軟及硬口蓋モ組織破潰シ壞疽性潰瘍ヲ生ズルコトアリ又水瘡 Womaノ成立スルヲ實驗  
 セル者アリ又壞血病性變化ヲ發見スルコトアリ  
 中等症ノちふす患者ニアリテハ口腔粘膜ハ粘稠ナル帶褐色ノ粘液ニテ被ハル 舌ハ初メ唯ダ苔ヲ  
 被ムルノミナルモ後チ乾燥シ舌緣燒赤色トナリ舌背ニハ褐色苔ヲ有シ所謂煤舌 fuliginöse Zungeト  
 ナル是レ剝落セル扁平上皮細胞 食渣及細菌ヨリ成立セルモノナリ 而シテ舌緣ニハ屢々齒牙ノ壓痕  
 ヲ認ム病進ムニ從ヒ舌苔ハ舌端ヨリ漸次剝離シ舌ノ前部ニ三角ノ鮮赤部即チ所謂ちふす三角ヲ現ハ  
 シ次ギテ漸次舌ノ全背面ニ存スル苔剝離ス其他病勢重クナルニ從ヒ舌ハ其展出ニ際シ甚ダシク振顫  
 ス  
 ちふすノ初期ニ於テ既ニ扁桃腺ハ腫起シ且ツ發赤スルコトアリ (Griseinger, Liebermeister, p. a.)  
 近時扁桃腺ヲちふす病芽侵入門口視スルモノアリ ちふすが安魏那又ハ咽頭炎ヲ以テ始マリ且ツ咽  
 頭粘膜ノ淋巴濾泡浸潤シ遂ニ破潰シテ潰瘍ヲ形成スルモ稀ナラズ而シテ其潰瘍ヨリちふす病芽ヲ檢  
 出シ得タル者アリト雖モ覆審セル後ニアラザレバちふす桿菌ニ因スル原發性病竈ナリヤ否ヤヲ斷定  
 スルコト能ハズ 其他ちふすノ經過中ニ扁桃腺及其附近ニ炎症變化ヲ發シちふす性安魏那 Angina

1). Wagner, deutsches Arch. f. klin. Med. 1884.

typhosa (E. Wagner) 又ハ扁桃腺ちふす或ハ咽頭ちふす Tonsillo- oder Pharyngotyphus (Strampell)ト  
 特稱セラレル場合アリ 第五百九十七頁參照  
 久シク經過スル重症患者ニアリテハ往々咽頭粘膜ニ鵝口瘡ヲ發シ白苔ヲ形成スルコトアリ其他ち  
 ふてりノ混合傳染ヲナスコトアリ此等ハ勿論細菌學的検査ニヨリテ容易ニ診定シ得ルモノナリト  
 ス  
 咽頭ニ於ケル炎症機轉ハ咽頭管及中耳ニ波及シ爲メニ稀ニ鼓膜穿孔 乳嚙突起骨疽等ノ因ヲナス  
 コトアリ ちふす患者ニ屢々實驗スル彼ノ重聽ハ神經性聾 Nervenstauhaerit ニシテちふす毒素ガ神經  
 系ニ直接ニ作用セル結果ナリ  
 ちふす患者ノ約一〇(殆ンド常ニ惡性ニ經過スル場合ニ限ル)ニ口腔隣接臟器ノ炎症機轉ヲ見ル例  
 令バ耳下腺炎ノ如シちふすニ併發スル耳下腺炎ハ多クハ一側ニ來リ兩側同時ニ侵サルハ甚ダ稀ナ  
 リ發病第二週又ハ第三週ノ終ニ之ヲ見ルコト多シ但シ恢復期ニ至リ始メテ發炎スルモノナキニシモ  
 アラズ耳下腺發炎セバ自然ニ消滅スルコトアルモ化膿シ且ツ腺ノ變敗ヲ招來シ切開セズシテ放置ス  
 ルトキハ口腔又ハ耳内ニ穿孔シ或ハ頭部ニ流注シ栓塞性頸靜脈炎 頸部蜂窠織炎 筋膿瘍 骨膜炎等  
 ヲ發シ重篤ナル敗血性膿毒症ヲ招來ス顔面神經モ亦同時ニ害セラレ一時的又ハ永久の癱瘓ヲ貽スコ  
 トアリ 耳下腺炎ハ併發症又ハ轉移症トシテちふす桿菌ノミニテ發シ或ハ他ノ膿膿性菌芽ト共ニ膿  
 成スルモノナリトス  
 (四)胃及腸 胃部ニ於ケル症狀トシテ一般ニ壓感 食慾缺損等アルノ外病初ニ急性下痢又ハ蟲樣  
 突起ニ炎症機轉アルトキハ強劇ナル腹痛ヲ訴フ其他小兒ニアリテハ惡心及嘔吐ヲナスコト屢々アリ

大人ニ嘔吐及腹痛アルハ穿孔性腹膜炎又ハ腸障礙ノ如キヲ發セル徵ナリ膽囊ノ發病セルトキ又多量ノ出血ヲナセル場合ニモ嘔吐スルコトアリ強度ノ鼓脹症ハ凶徵ノ一ナリ但シちふす患者ノ約四分ノ一ハ腹部多少強ク膨滿ス是レ腸管内ニ於テ發生セル瓦斯ニ因スルモノナリトス爲メニ肝臟ハ扛上セラレ胃モ多少影響ヲ蒙リ且ツ心臓部ニ於ケル壓重ノ感呼吸困難 ちむのーせ等ヲ發ス 便通ニヨリテ瓦斯ヲ除去スルハ殆ンド不可能ナリ 腸痙攣セル場合ニハ特ニ危險ニシテ窒息死ノ憂アリ 鼓脹症ノ原因ハ詳ナラザルモ恐ク中毒性腸痙攣ナラム

ちふすハ或ハ突如トシテ劇シキ水様下痢ヲ以テ始マリ次ギテ或ハ便秘シ或ハ毎日屢々糜狀便ヲ排泄シ往々豌豆粥様ノ外觀ヲ呈シ日ヲ重ヌルニ從ヒ下痢ノ回數漸ク多キヲ加ヘ毎日十乃至十二回排便シ爲メニ患者ハ大ニ衰弱スルコトアリ 實ニ大腸ニ於ケル潰瘍廣大ナルトキハ屢々此等ノ強劇ナル下痢ヲナスモノナリトス 又他ノ場合ニアリテハ第一週ハ便秘シ後テ下痢ス 而シテ其稀薄便ニ多少特徴ヲ有シ之ヲ靜置セバ二層ニ分レ上層ハ潤濁セル水様液ニシテ粘液ヲ含ムコト少ナク下層ハ帶黃褐色ノ片々タル近滓ヨリ成ル之ヲ顯微鏡下ニ照セバ食物ノ殘渣 腸上皮細胞 赤血球及多核性白血球アリテ後期ニ至レバ剝離セル痂ノ混ゼルヲ見ル其他多數ノ細菌及槍蓋狀ヲナセル磷酸土類ノ結晶存在ス 糞便中ニ於ケル血液證明法ハ寄生物性病論第七卷(又ハ傳染病各論第二卷)第七二頁ニ叙セリ故ニ之ヲ此處ニ省略ス

腸ノ下部ニ發源セル血液僅ニ存スルモ敢テ危險ナキモ若シ其血液糞便ト混合セル場合ニハ腸出血ノ前徵トシテ警戒ヲ要ス既ニ第一及第二週ニ腫脹シ且ツ粗鬆トナレル粘膜ノ毛細血管ヨリスル出血ヲ實驗スルコトアリ但シ比較的モ多ク見ルハ第三週ニシテちふす性結痂ノ下ニ位スル血管ガ未ダ充分ニ血栓塞ニヨリテ閉鎖セラレザルトキニ際シ其痂剝脫セルニ因スルモノナリ 時トシテハ糞便

1). Curschmann, Handb. van Nothnagel, 1902.

中ニ細小ナル血痕又ハ顯微鏡下ニ認識シ得ベキ血塊ヲ前驅スルコトアルモ突如トシテ大出血ヲナスコトアリくるしくろし Curschmann<sup>1)</sup>ノ統計ニヨレバ百四十八例ノ腸出血中

- 第六乃至九病日ニ腸出血ヲ發セル者 十二例
  - 第十乃至十二病日ニ腸出血ヲ發セル者 二十三例
  - 第十三乃至十五病日ニ腸出血ヲ發セル者 二十三例
  - 第十六乃至十八病日ニ腸出血ヲ發セル者 三十一例
  - 第十九乃至二十病日ニ腸出血ヲ發セル者 十七例
  - 第二十二乃至二十四病日ニ腸出血ヲ發セル者 九例
  - 第二十五乃至二十七病日ニ腸出血ヲ發セル者 十一例
  - 第二十八乃至三十病日ニ腸出血ヲ發セル者 十例
  - 第三十一乃至三十三病日ニ腸出血ヲ發セル者 三例
  - 第三十四乃至三十六病日ニ腸出血ヲ發セル者 四例
  - 第三十六病日以後ニ腸出血ヲ發セル者 五例
- アリキ又糞便中ニ血液ヲ混ゼル度數ハ種々ニシテ或ハ一回ニテ中止スルアリ或ハ一乃至三日間持續シ或ハ一時中絶シテ二三日ノ後再發シ甚シキハ數回反覆スルコトアリ くるし Curschmann<sup>1)</sup>ノ實驗ニヨレバ
- 一回ノ者 七十八例
  - 二回ノ者 五十七例
  - 三回ノ者 四十五例

四回ノ者 四十五例

ナリト云フ 腸出血ヲ起セル場合ニハ其血量ト腸蠕動ノ強弱如何トニヨリテ或ハ黒赤色テ一る状ヲ呈シ糞便ト混淆シ或ハ純血性赤色ヲ呈ス最後ノ場合ニハ屢々凝固セル血餅塊ヲナス而シテ出血量ハ一乃至二リ一てる若クハ以上ニシテ多量ノ失血ノ爲メニ患者ハ急性貧血ヲ起シ面貌ハ屍色ヲ呈シ體温低降シ往々平温以下三十四度ヲ示ストナリ意識渾濁セル者モ再タビ明瞭トナリ右腸骨窩ハ屢々濁音ヲ呈ス 腸出血ノ爲メニ俄然致死スルコト稀ナラズ甚シキニ至テハ患者ハ血便ヲ排泄スルニ先チ致命スルコトアリ腸出血ヲ發セルモノノ三分ノ一(Griesinger<sup>1)</sup>)又ハ三十八例(Tschermak<sup>2)</sup>)ハ不幸ノ轉起ヲ取ルガ如シ但シ此等ノ統計ハ少量ノ腸出血ヲ除外若クハ觀過セル結果此ノ如キ高率ヲ示セルモノナラム

尙ホ注意スベキハちふすニ赤痢ヲ併發スルコト是ナリ此場合ニハ血性膿便ヲ排泄スルモノナリト

腸ニ於ケルちふす性潰瘍ニシテ腸粘膜炎ヲ深ク浸蝕シ漿液膜ニ近接スルトキハ往々腸穿孔及穿孔性腹膜炎ヲ誘發ス

穿孔性腹膜炎 Peritonitis perforativaヲ誘發スルモノハ強度ノ鼓脹 劇烈ナル腸蠕動 硬糞塊 活潑ナル運動等ニシテ潰瘍ノ爲メニ菲薄トナレル腸管壁穿孔シ腸内容物腹腔内ニ漏レ途ニ腹膜炎ヲ發スルモノナリトス腸穿孔ノ大サハ多クハ小ニシテ區豆大以下ナリトス而シテ其穿孔部位ハ勿論潰瘍所在部ニシテ廻腸下部ニ最多ク大腸之ニ次ギ稀ニ廻腸ノ上部空腸ニ現ハル其他蟲様突起ヨリ穿孔スルトアリ腸穿孔ノ最多ク現ハルハ第三乃至五週日ニシテ重症ノ者ニ限リ之ヲ見ル但シ尙後期ニ至

1). s. o.

1). Hilscher, münch. med. Wochenschr. 1891.  
 2). Hoffmann, Unters. ü. d. pathol.-anat. Veränder. der Organe beim Abdominaltyphus. Leipzig 1869.

リ穿孔スルコトアリ (Murchison, Griesinger, Liebermeister, Curschmann) くるしむんハ第五十病日第六十病日又ハ第百病日ニ之ヲ實驗セリ 其他穿孔ハ唯ダ一ヶ所ニアラズシテ二ヶ所又ハ以上ノ部位ニ之ヲ見ルコトアリちふすしんげんハちふす患者ノ二乃至三例ヲ實驗シへるしHilscher<sup>1)</sup>ちふす屍ノ五七例腸穿孔ヲ見はむHoffmann<sup>2)</sup>ハ八例ニくるしむんハ九乃至十二例ノちふす屍ニ腸穿孔ヲ實驗セリ其他男子ニハ女子ヨリモ多ク共ニ常ニ重症ちふす患者ニ發スルモノナルモ輕症ノモノニモ亦タ腸穿孔ヲ來スコトアリ逍遙性腸ちふす Typhus abdominalis ambulans患者ハちふすニ罹ルシテ常ニ從事スルノ際本然危險ナル穿孔性腹膜炎ヲ發シ致死スルコトアリ如キモノニアリテモ亦タ突如トシテ腸穿孔スルコトアリ 腸管壁穿孔セバ必ズ腹膜炎ヲ結果ス多クハ廣汎性腹膜炎ニシテ稀ニ局限性ノモノ此場合ニハ注意シテ觀察スルニ拘ラズ生前之ヲ發見シ難キコトアリアリ

腸壁穿孔シ腸内容物腹腔内ニ進入セルトキハ劇シキ腹痛ヲ訴フ全腹壁又ハ一定部位例令バ盲腸部過敏ニシテ暫時ニシテ痙攣様疼痛ヲ發ス但シ意識甚シク濁濁セル者ニアリテハ反應大ナラズ 殆ド正規的ニ惡心及嘔吐アリ故ニちふす患者ヲ診察スルニ際シ惡心嘔吐アルトキハ必ズ腹膜炎ノ併發ヲ想ハザルベカラズ 斯クテ穿孔後間モナク全腹壁又ハ一定部位ニ對シ過敏トナリ且ツ輕ク觸診スルトキハ筋緊張スルヲ覺知シ且ツ一般症狀險惡トナリ恐怖ノ相貌ヲ呈シ脈搏ハ頻數小軟ニシテ後ニ至レバ絲ノ如シ呼吸ハ頻數シ淺表性ナリ顔面ハ蒼白色ちあの一せヲ帯ビ冷汗先ヅ前額次ギテ顔面及全身ニ出ヅ四肢及鼻ハ厥冷シ體温ハ上昇スルコト多キモ時トシテハ一般虛脫ニ於ケルト均シク急劇ニ下降シ或ハ稀ニ徐々ニ下降ス 時間ヲ經ルニ從ヒ疼痛及壓ニ對スル過敏度モ多少減退シちふす症狀ハ屢々全然消失シ腹膜炎症狀ヲ以テ被ハル 嘔吐頻ニ到リ膽汁ヲ吐ス 其他腹腔ハ瓦斯ヲ以テ充サレ

四回ノ者 四十五例

ナリト云フ 腸出血ヲ起セル場合ニハ其血量ト腸蠕動ノ強弱如何トニヨリテ或ハ黒赤色にてゝる状ヲ呈シ糞便ト混淆シ或ハ純血性赤色ヲ呈ス最後ノ場合ニハ屢々凝固セル血餅塊ヲナス而シテ出血量ハ一乃至二リにてる若クハ以上ニシテ多量ノ失血ヲ爲メニ患者ハ急性貧血ヲ起シ面貌ハ屍色ヲ呈シ體温低降シ往々平温以下三十四度ヲ示ストナリ意識瀕濁セル者モ再々ビ明瞭トナリ右腸骨窩ハ屢々濁音ヲ呈ス 腸出血ノ爲メニ俄然致死スルコト稀ナラズ甚シキニ至テハ患者ハ血便ヲ排泄スルニ先テ致命スルコトアリ腸出血ヲ發セルモノノ三分ノ一(Griesinger<sup>2)</sup>)又ハ三十八% (Liebermeister<sup>3)</sup>)ハ不幸ノ轉起ヲ取ルガ如シ但シ此等ノ統計ハ少量ノ腸出血ヲ除外若クハ觀過セル結果此ノ如キ高率ヲ示セルモノナラム

尙ホ注意スベキハちよすニ赤痢ヲ併發スルコト是ナリ此場合ニハ血性膿便ヲ排泄スルモノナリトス

腸ニ於ケルちよす性潰瘍ニシテ腸粘膜炎ヲ深ク浸蝕シ漿液膜ニ近接スルトキハ往々腸穿孔及穿孔性腹膜炎ヲ誘發ス

穿孔性腹膜炎 Peritonitis perforativaヲ誘發スルモノハ強度ノ鼓脹 劇烈ナル腸蠕動 硬糞塊 活潑ナル運動等ニシテ潰瘍ノ爲メニ菲薄トナル腸管壁穿孔シ腸内容腹腔内ニ漏レ遂ニ腹膜炎ヲ發スルモノナリトス腸穿孔ノ大サハ多クハ小ニシテ區豆大以下ナリトス而シテ其穿孔部位ハ勿論潰瘍所在部ニシテ廻腸下部ニ最も多ク大腸之ニ次ギ稀ニ廻腸ノ上部空腸ニ現ハル其他蟲様突起ヨリ穿孔スルコトアリ腸穿孔ノ最も多ク現ハルハ第三乃至五週日ニシテ重症ノ者ニ限り之ヲ見ル但シ尙後期ニ至

1). s. o.

1). Hilscher, münch. med. Wochenschr. 1891.  
2). Hofmann, Unters. ü. d. pathol.-anat. Veränder. der Organe beim Abdominaltyphus. Leipzig 1869.

リ穿孔スルコトアリ (Murphison, Griesinger, Liebermeister, Curschmann) くるしよんハ第五十病日第六十病日又ハ第百病日ニ之ヲ實驗セリ 其他穿孔ハ唯ダ一ヶ所ニアラズシテ二ヶ所又ハ以上ノ部位ニ之ヲ見ルコトアリくろしんげるハちよす患者ノ二乃至三%ヲ實驗シへるし。 Hilscher<sup>1)</sup>ハちよす屍ノ五七%腸穿孔ヲ見はよん Hofmann<sup>2)</sup>ハ八%ニくるしよんハ九乃至十二%ノちよす屍ニ腸穿孔ヲ實驗セリ其他男子ニハ女子ヨリモ多ク共ニ常ニ重症ちよす患者ニ發スルモノナルモ輕症ノモノニモ亦タ腸穿孔ヲ來スコトアリ逍遙性腸ちよす Typhus abdominalis ambulans<sup>3)</sup>患者ハちよすニ罹シテ常業ニ従事スルノ際卒然危險ナル穿孔性腹膜炎ヲ發シ致死スルコトアリノ如キモノニアリテモ亦タ突如トシテ腸穿孔スルコトアリ 腸管壁穿孔セバ必ズ腹膜炎ヲ結果ス多クハ廣汎性腹膜炎ニシテ稀ニ限局性ノモノ<sup>此場合ニハ注意シテ觀察スルニ均ラズ生前ニ之ヲ發見シ難キコトアリ</sup>アリ

腸壁穿孔シ腸内容物腹腔内ニ進入セルトキハ劇シキ腹痛ヲ訴フ全腹壁又ハ一定部位例令バ盲腸部過敏ニシテ暫時ニシテ痙攣様疼痛ヲ發ス但シ意識甚シク瀕濁セル者ニアリテハ反應大ナラズ 殆ド正統的ニ惡心及嘔吐アリ故ニちよす患者ヲ診察スルニ際シ惡心嘔吐アルトキハ必ズ腹膜炎ノ併發ヲ想ハザルベカラズ 斯クテ穿孔後間モナク全腹壁又ハ一定部位ニ對シ過敏トナリ且ツ輕ク觸診スルトキハ筋緊張スルヲ覺知シ且ツ一般症狀險惡トナリ恐怖ノ相續ヲ呈シ脈搏ハ頻數小軟ニシテ後ニ至レバ絲ノ如シ呼吸ハ頻數シ淺表性ナリ顔面ハ蒼白色ちよすのーセヲ帶ビ冷汗先ヅ前額次ギテ顔面及全身ニ出ヅ四肢及鼻ハ厥冷シ體温ハ上昇スルコト多キモ時トシテハ一般虛脱ニ於ケルト均シク急劇ニ下降シ或ハ稀ニ徐々ニ下降ス 時間ヲ經ルニ從ヒ疼痛及壓ニ對スル過敏度モ多少減退シちよす症狀ハ屢々全然消失シ腹膜炎症狀ヲ以テ被ハル 嘔吐頻ニ到リ膽汁ヲ吐ス 其他腹腔ハ瓦斯ヲ以テ充サレ

肝及脾臓ノ濁音消失ス斯クテ數日乃至一週間若クハ以上ヲ經テ患者ハ遂ニ落命ノ悲運ニ陥ル假令早期ニ外科的處置ヲ行フモ救命スルコト困難ナリ

腸管壁穿孔セザルモ腹膜炎ヲ發スルコトアリ蓋シ發炎性腸菌ガ腸壁ヨリ腹腔内ニ進入セル結果ナリ

ちんすノ初期又ハ經過中ニ蟲様突起炎ヲ發スルコトアリ 蟲様突起炎ニ關シテハ既ニ上文(第四百三十三頁)ニ詳敘セルヲ以テ之ヲ茲ニ略ス

ちんす性腹膜炎 Peritonitis typhosa トシテちんす桿菌ニヨリ發スル腹膜炎アリ限局性又ハ廣汎性ニシテ或ハ漿液性ナルアリ或ハ化膿性ナルアリ 此場合ニアリテハ腸菌ニヨリテ發セル腹膜炎ヨリモ豫後可良ニシテ手術ヲ埃タズシテ自然ニ消散スルコトアリ (Liebermeister)

(五)脾臓ニハ膿瘍ヲ形成シ腹腔ニ穿孔スルコトアリ但シ脾臓ノ化膿性又ハ腐敗性膿瘍ハ直接ニちんす桿菌ニ因セズシテ續發的ニ他ノ膿膿性菌芽迷入シ梗塞ヲ發セル結果ニ過ギズ 本症ヲ發セル場合ニハ左季肋部ニ運動及呼吸竝ニ壓ニヨリテ疼痛ヲ訴フルノミナラズ聽診セバ宛モ肋膜炎ニ於ケルガ如キ摩擦音ヲ發ス

(六)肝臓及膽道モ亦腸ちんすノ際變化スルモノニシテ肝臓ニハ灰色ノ小結節發生スルノミナラズ壞疽窺現ハル其他肝臓ノ脂肪變性ハ微弱ナガラモ常ニ現ハルモノニシテ至テ稀ニ脂肪肝ニ變ズルコトアリ臨牀上ニハ肝臓肥大シ輕ク壓痛アリテ抵抗増加シ且ツ黃疸ヲ發スルヲ見ル但シ此際ト雖モ胆汁ノ排泄阻止セラルルコトナク且ツ膽囊ニ壓痛ヲ訴フルコトナク又肥大セズ糞便モ常色ヲ保有ス (Kocher, Hölischer) ちんす屍ノ10-1%ニ脂肪肝ヲ發見シタルモ臨牀上驗知シ能ハザルガ如キ輕微

ナルモノヲモ之ニ算入セリ故ニ若シ之ヲ除外スレバ其二千餘ノ屍體中黃疸アリシハ唯一%ニ過ギザルヲ云ハリ

急性黄色肝萎縮モ至テ稀ニ實驗セラル

肝臓膿瘍ハ甚シキ稀有症ニアラズ 其他膽囊炎モ亦タ屢々ちんすニ併發スルモノナリト雖モ臨牀上之ヲ診定スルコト容易ナラズ

(七)呼吸器モ亦ちんす桿菌ニヨリテ障礙セラルルモノニシテ鼻腔粘膜ハ發赤乾燥シ重症ノモノニアリテハ其入口ニ褐色又ハ血性痂ヲ結ビ輕微ノ刺戟例令バ拭涕ニヨリテ容易ニ鼻出血ヲ誘發シ往稀ニ多量(八百立方センチメートル)ノ血液ヲ失フコトアリ其他少量ノ鼻出血ヲ見ルハ決シテ稀ナラズ喉頭粘膜モ充血シ且ツ乾燥シ粘膜下流血ヲモ之ヲ見ルコトアリ加之往々會厭ノ遊離線 披裂軟骨ノ聲帶突起及真聲帶ノ境界部ニ潰瘍ヲ生ジ其潰瘍底ヨリちんす桿菌ヲ檢出スルコトアリ其他聲門水腫 義膜形成 上皮細胞ノ壞死 膿瘍形成 喉頭軟骨膜炎 聲帶痙攣及ビ癢痕性狹窄等ヲ招來スルコトアリ (Schrotter) ちんす患者ノ2%ニ喉頭ノ病變ヲ實驗シ他ノ學者(Eppinger, Kaufmann, Schulz u. a.) ちんす屍ノ二十乃至30%ニ之ヲ發見セリ

氣管及氣管枝ノ加兒答モちんすニ極メテ頻繁ニ併發スルモノニシテ第一週ノ終或ハ第二週ノ始メニ殊ニ不適當ナル處置ヲナセルモノニ多ク見ル 喀痰ヨリちんす桿菌ヲ分離セル者(Jellies) アリト雖モ其ハ果シテ氣管枝加兒答ノ原因ヲナセルモノナリヤ或ハ喉頭其他ニ於ケル潰瘍ニ存在セシモノナリヤ否ヤ詳ナラズ肺臟穿刺ヲ行ヒ菌芽ヲ證明セシ者(Bancel) アルモ血中ニアリシ菌芽ニアラザルヤヲ想ハシム蓋シ單純ニ氣管枝加兒答ノミヲ起セルちんす患者ノ喀痰ヨリ病芽ヲ檢出シ能ハザル

- 1). Kaufmann, Lehrb. d. spez. path. Anatomie. 5. Aufl. 1909.
- 2). Schulz, berl. klin. Wochenschr. 1894. P. 748.
- 3). Jellies, wiener klin. Wochenschr. 1902.
- 4). Bancel, Journ. de physiol. et de path. générale. 1903.

- 1). Rau, Zeitschr. f. Heilk. Bd. 25. 1904. Abt. Intern. Med.
- 2). Busquet, Revue de méd. 1902.

コト甚ダ多キヲ以テナリ故ニ多クノ學者ハちふすニ併發スル氣管枝加答兒ハ病芽ノ作用ニアラズシテ其毒素ノ作用ナルヲ信ズルモノノ如シちふす患者ニ併發セル單純性氣管枝加答兒ニ於ケル喀痰ノ性状ハ特異ナラズシテ粘液膿性ナリ

氣管枝肺炎又ハ肺葉性肺炎ヲ併發スルコトアリ是レ多クハ唾液其他ノ誤嚥ニ因スル吸引性又ハ異物性肺炎ニシテ肺炎球菌及化膿球菌ニ原因スルモノノ如シ而シテ吸引性肺炎ハ往々肺膿瘍及肺膿疽ニ移行ス

肺臓ノ就下性充血ハ心臟衰弱セル者久シク同一體位ニテ横臥セル爲メニ現ハルルモノニシテ第二週及第三週ニ多ク之ヲ見ル就下性充血ハ勿論更ニ進ミテ就下性肺炎ヲ惹起スルニ至ルモノナリトスリーべるまゝいすてハ千四百二十例ノちふす患者中就下性肺炎ヲ發セルモノ百例アリテ内五十例ハ死ノ轉歸ヲ取レルヲ云ヘリ

心臟衰弱ノ結果急性肺水腫ヲ發スルコトアルノミナラズ肺梗塞モ稀ニ之ヲ見ル

肋膜炎モちふすニ屢々併發スルモノニシテ時トシテハ膿胸ヲ醸成スルコトアリ

四五ノ學者 (Gokhansky, Griesinger, Liebermeister, R. Wagner, Jahn, Rau) ハ肺チフス Pneumotyphus ニ關シテ所アリシガ之ヲ大別セバチフスノ四ニ類別シ得ベシ (一) ちふすニ疑テ置クベキ一般症狀ニ昏睡及嘔吐ノ屬シテ數日ヲ經テ或ハ第二週ニ著明ナル大葉性肺炎ノ自他覺的症狀ヲ發シ肺ノ變化ノ消滅スルト共ニ解熱ス但シ原因的及病理解剖學的検査ヲ缺カス (二) 肺炎ヲ以テ開始シ數日ヲ經テ腸チフスノ様症狀ヲ呈スルモノ (三) 先ヅちふすノ症狀ヲ呈シ其經過中ニ大葉性肺炎ヲ發シ兩症共ニ併立進行スルモノ……此兩型ハ恐ラシクチフス桿菌及肺炎球菌ノ混合傳染ナルベク所謂即又ハ胸チフスニアラザルベシ (一) と云ハれる Sabatier 此種ノモノノ血液及膽汁ヨリチフス桿菌ヲ分離シ喀痰及肺ニ肺炎桿菌ヲ發見セリ (二) 又チフス (Busquet) モ亦臨牀上格魯布性肺炎ノ症狀トシテ性毒菌ヲ發セルモノノ血中ヨリ肺炎球菌及チフス桿菌トヲ得又先ヅちふす症狀ヲ呈シ後チ肺炎ノ症狀ヲ併

- 1). Stähler, Zentralbl. f. Bact. Bd. 27.
- 2). Glaser, deutsche med. Wochenschr. 1902.
- 3). Chiari, Verhandl. der deutsch. pathol. Gesellsch. 1907; Zentralbl. f. allg. Pathol. u. path Anat. Ergänzungsheft zu Ed. 18.
- 4). Fechère u. Heger, Journ. med. de Bruxelles, 1899.
- 5). Ortner, Arch. f. Heilk.
- 6). Besançon et Philibert, Journ. de physiol. et pathol. générale. 1904. T. 16.

發セル二例ノ血液ヨリチフス及肺炎ノ兩病芽ヲ得肺臓ニハ純粹ニ肺炎球菌ノミ存在セルヲ發シ…… (四) ちふす經過中ニ急性大葉性肺炎ヲ發シ呼吸困難及チフスの如キ重篤ナル症狀ヲ呈シ惡寒戰慄及發熱ト共ニ速ニ一肺炎若クハ數肺炎ニ浸潤起リ喀痰ハ出血性ニシテチフス桿菌ヲ藏スルモノアリ (Gurehmann, Stähler, Ebel, Jahn, Glaser) 此等諸家ノ實驗ニヨリチフス桿菌ニ因スル肺炎患者ノ喀痰ハ純血性ナリ蓋シ肺ニ栓塞起リ梗塞出血 (即チ梗塞) ヲ發スル爲メナラム此種ノモノハ恐ク肺チフスト稱シテ可ナラム但シ其肺ノ炎症ハ單ニチフス桿菌ノモノヨリテ發セルモノナリヤ又ハ他種ノ菌芽ノ力ヲ藉リタルモノナリヤ等ニ關シテハ未ダ詳ナラザル點多シ 肺ニ原發スルチフスノ存在スルヲ試ク者アリト雖モ吾人ハ論ホ幾多ノ實驗ヲ重ネタル後ニアラザレバ容易ニ之ヲ信ズルコト能ハズ

肺結核トちふすトハ密接ナル關係ヲ有スルモノノ如ク兩症併發セル患者ヲ見ルコト稀ナラズ蓋シ肺結核ハ人類間ニ於ケル頻繁ナル慢性病ナルニヨルモノナラム但シ臨牀家ヲシテ誤診ノ因ヲナサシメタルコト尠カラズ (Chiari, Fechère-Heger, Ortner, Besançon et Philibert u. a.) 故ニ胸部ニ理學的變化ヲ有スルニ拘ハラズ血清ハちふす桿菌ニ對シ凝集反應ヲ呈スルコトアレバ其既往症ニ注意シ且ツ血液ヲ檢シちふす病芽ノ存在如何ヲ細菌學的ニ立證シ其混合傳染ナリヤ否ヤヲ確實ニスル必翠アリ又他方ニハちふす桿菌ヲ血中ニ發見スルモ必ズシモちふす症ナラザリシ例アリ 例令バムセ

ガ血液ニちふす桿菌ヲ含ミ且ツ蓋微疹發生セルモ解剖學的變化ハ粟粒結核若クハ結核性腦膜炎ニシテちふす性變化モナカリシニ例ヲ實驗セルガ如シ此等ハ勿論混合傳染ナルモ恐ク恢復セルちふす患者ナリシナルベシ其他先ヅちふすニ病ミ次ギテ粟粒結核ノ症狀ヲ呈シ或ハ之ニ反スルガ如キ症例ハ數テ珍トセザルモノナリトス

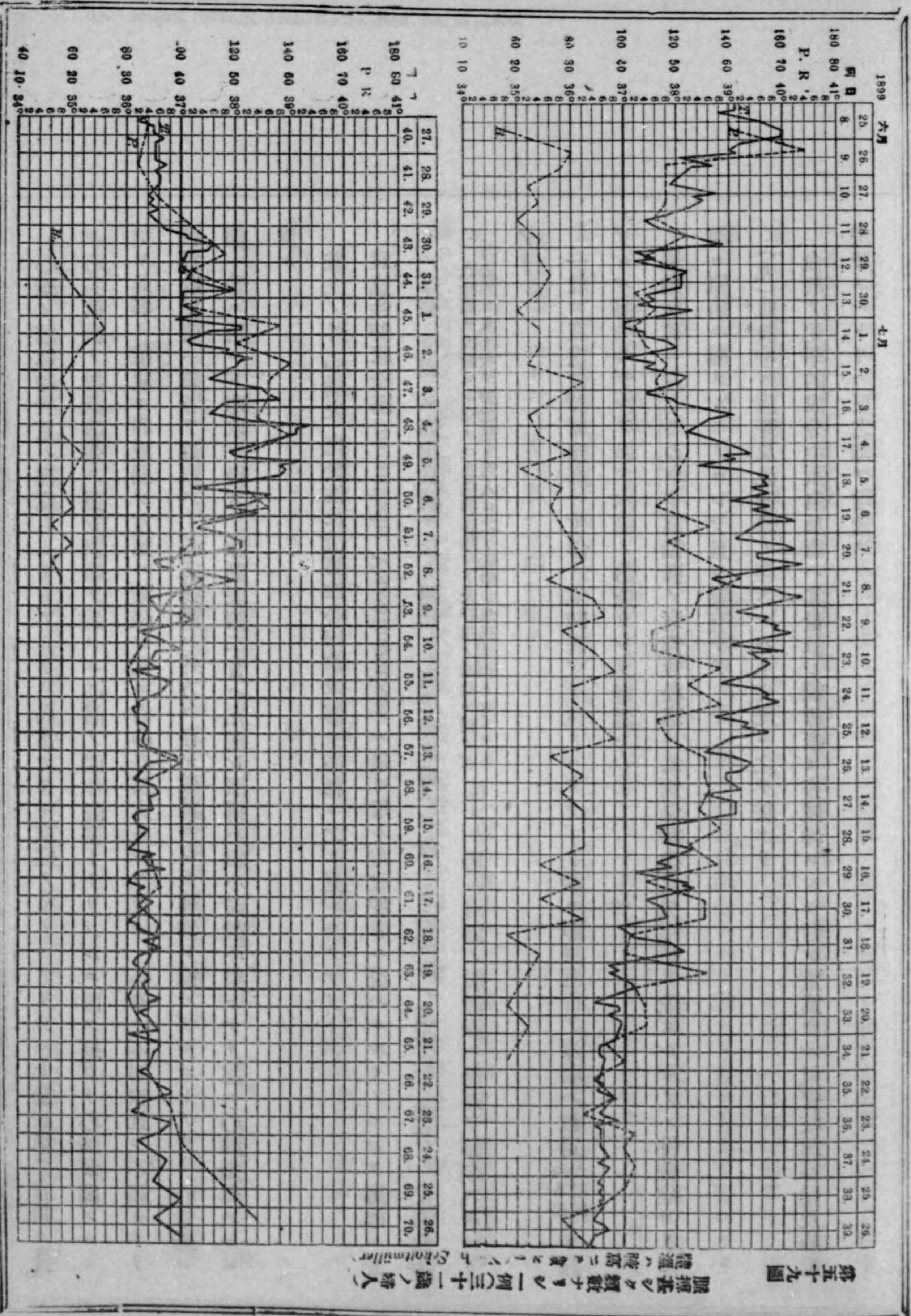
(八) 循環器ニ於ケル障礙ハ頗ル著明ニシテ腸チフス症ニ罹ルトキハ脈搏ハ其體温ニ比シ常ニ低シ第七百二十六頁註ニ第五十八ト雖モ小兒ニモ百四十五十二及五十六圖参照 但シ女子ト小兒トニアリテハ必ズシモ然ルニアラズ

- 1). Romberg, Lehrb. d. Krankheiten des Herzens u. der Blutgefäße, 2. Aufl.
- 2). Rolly, münch. med. Wochenschr. 1907.
- 3). Wiesel, Zeitschr. f. Heilk. Bd. 26. 1905.

内外ノ脈搏ハ既ニ破格ノ例ニ屬ス是レ恐クちふす毒素ノ作用ニ歸因スルモノナルベシ恢復期ニ至リ大人ニアリテモ百搏内外ヲ算スルニ至ルハ是レ病牀ノ内外ニ於テ運動スル結果ナルベシ其他ちふす患者殊ニ重症ノモノノ脈性ハ重複スルヲ常トシテハ三重又ハ四重脈ナルコトアリ恢復期ニ於テ殊ニ其著シキヲ見ル是レ恐ク毒素ノ爲メニ脈管筋弛緩セル爲メナルベシ (Ortner) 再發ノ場合ニハ多クハ初發時ヨリモ脈搏數多シ 第六十四圖參照

重症ニシテ不良經過ヲ取ルモノニアリテハ脈搏ハ頻數ニシテ百二十以上ナルアリ此場合ニハ豫後疑ハシ而シテ脈數多キトキハ常ニ肺炎 腹膜炎 心筋炎 腸出血後ニ於テ重篤ナル急性貧血等ノ合併症ヲ有スルガ爲メナリ殊ニ體温及脈搏ノ曲線交叉スルコトアリハ危險ノ迫レルヲ意味スルモノナリトス而シテ數脈ハ重搏性ナラザルコトアリ又甚ダ軟ニシテ容易ニ壓ニヨリテ中絶セシメ得ベク且ツ皮膚ハ厥冷シちあの一セヲ呈ス 管ニ小動脈ニ脈搏ヲ觸知スルコト能ハザルノミナラズ死ノ直前ニハ一般ニ脈搏ヲ觸ルルコト能ハズ 又重症ナリシニモ拘ハラズ治癒セル者ノ脈搏久シク頻數ニシテ心臟衰弱ノ徵ヲ呈スルコトアリ

脈搏重複シ軟弱ニシテ往々絲狀ヲ呈スル原因ニ關シ二ノ學者 (Romberg, Pässler, Rolly) 説明シテ曰クちふす毒ノ爲メニ脈管運動神經痙攣シ血行障礙セラレタル結果ナリト云へる Wiesel) ハ脈管殊ニ其中膜ニ解剖學的變化アルヲ發見セリ即チ筋層ハ僅ニ萎縮シ殊ニ彈力組織ハ甚シク障礙セラレ筋纖維ハ崩潰シ脈管壁ハ弛緩ス其他心臟ニモ變化アリテ實質性及間質性心筋炎ヲ發セルヲ見ル (Romberg, Wiesel) 斯クテ臨牀上ニ於ケル心臟衰弱ノ第一徵ハ脈管運動神經ノ痙攣ノ爲メニ發シ罹患後二乃至三週ヲ經テ心筋變化スルニ至ルモノナリ



腸ちふす

七五〇

心臟ノ臨牀的所見ハ輕症ちふすニアリテハ異常ナキモ重症ノモノニアリテハ大動脈第二音強ク且ツ心尖衝動ノ抗抵増強ス蓋シ調節ノ爲メニ心筋ノ働作旺盛トナリタルニ因ス斯クテ心臟衰弱スルニ從ヒ此等ノ症狀モ亦減弱シ左室ハ擴張シ稀ニ右心界擴大スルヲ見ル 心音ハ不明瞭且ツ不純トナリ往往收縮時ニ雜音ヲ聽取ス 心尖搏動ハ外方ニ存シ微弱ニシテ觸知シ能ハザルコトアリ 心音殊ニ第一音ハ殆ンド聽取シ得ズ 肺動脈第二音ハ亢進シ脈搏ハ細小頻數不整トナリ遂ニ心臟麻痺スルニ至ル

絞上ノ外心囊炎 疣贅性及潰瘍性心内膜炎等モ亦稀ニ之ヲ見ルモノナリトス

衰憊性靜脈栓塞 marantiche Venenthrombose ハ最モ屢々左股靜脈ニ現ハルルモノニシテ脚部ニ於ケル疼痛 冷感及筋肉衰弱ヲ以テ開始シ 所患部皮膚ハ浮腫シ皮膚靜脈ハ擴張且ツ蛇行シ 皮温低降ス 血腔部ヲ按摩セル爲メニ血栓塊脫離シ下大靜脈ノ血流ヲ經テ右 極メテ稀ニ兩側ノ股靜脈ニ栓塞ヲ招來スルコトス 心内ニ入りテ肺動脈ニ進入シ之ヲ栓塞シ急死ヲ招クコトアリ

一般ニ衰憊性靜脈栓塞ハ生命ノ危險甚シキモノニアラズト雖モ靜脈血行ノ障礙ハ數週四乃至六週間ヲ經ザレバ消失セザルヲ以テ本症ノ治療ヲシテ遲延セシム

腦動脈殊ニ左ヒるハいす窩動脈ノ衰憊性栓塞ニ右側偏癱症及失語症ヲ兼スルモノハ併發症ヨリモ寧ロ原病ニ屬スルモノニシテ且ツ稀有ナリ

(九)血液ニ病芽及免疫體ノ存スルハ上文既ニ之ヲ敘セリ

血液ノ化學的成分中蛋白及鐵ハ其量減ジ纖維素モ亦減却スルモ若シ重篤ナル氣管枝加答兒及肺炎併發スルトキハ反之却テ増量ス

ちふすニアリテモ他ノ重症傳染病ニ於ケルガ如ク中等度ノ貧血ヲ招來シ血色素含量ハ減ジテ約十乃至三十%トナリ赤血球數ハ約一百万ヲ算ス勿論腸出血ヲ起セル場合ニハ貧血ノ度大トナル 白血球ハちふす診斷ノ資料ニ供シ得ルモノニシテ (O. Naegeli) 5, 500, 000 Virchow ハ白血球過多症ヲ招來スルヲ云ヘルモはるら Halla ハ其誤謬ヲ指摘シ却テ白血球減少スルヲ敘セリ蓋シちふす毒ニヨリテ骨髓障礙セラレタル結果ニ外ナラズねげりーハ更ニ其白血球ノ種類ニ注意シ緊要ナル事實ヲ發見セリ 白血球ノ總數ハちふすノ初期ニアリテハ再發第一日ニ於ケルト同ジク多少増加ス 一萬五百ヲ算スルコトアリ 第一期ノ半バニ至レバ二千乃至四千トナル 小兒ニアリテハ往々破格ノ場合アリ 病愈々重ケレバ白血球數愈々減ズ 第四期(恢復期)ニ至レバ白血球數ハ常時ニ復ス

中性白血球 neutrophilia Leukozyten ハ發熱ノ第一日ニハ僅ニ増加スルモ爾後解熱スル迄漸次其數ヲ減ジ千五百乃至二千ヲ算スルニ至ル但シ解熱ト共ニ其數再タビ増加シ遂ニハ平時以上ノ數ヲ示スコトアリ

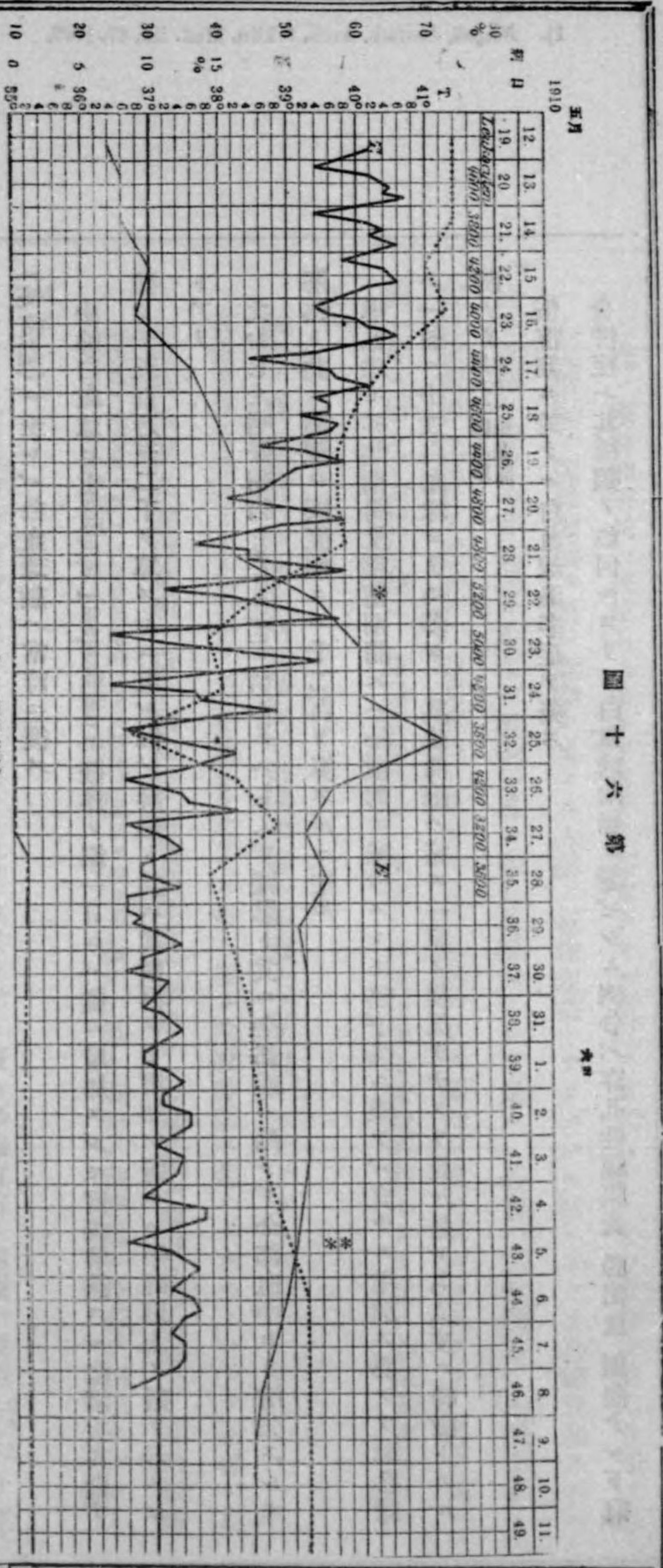
えおじん嗜好細胞 eosinophila Zellen ハちふす罹患ト共ニ全部或ハ殆ンド全部血中ヨリ消失スルモ解熱ト共ニ再現シ恢復期ニハ千二百ヲ算スルニ至ル

淋巴球モ昇熱期間及稽留期間ニハ持續的ニ減少スルモ熱下降ニ傾ケバ直チニ増加ス而シテ淋巴球ハ一般ニ中性白血球ヨリモ多シ 其他曲線ハ常ニ一定ノ交叉ヲナスヲ見ル是レちふすニ特徴トスル所ナリ 第六十圖及第六十一圖參照

ちふす

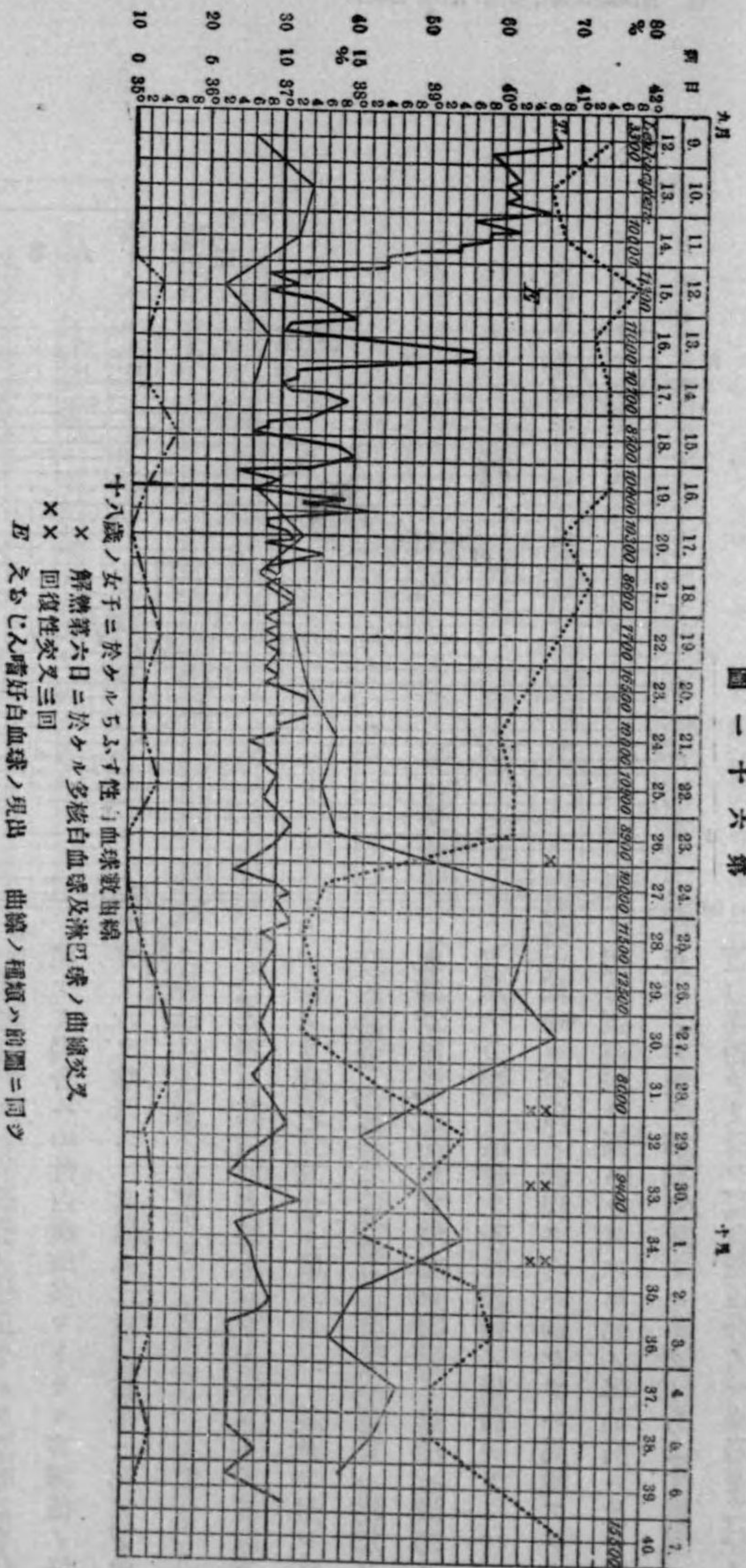
恢復期ニ於テハ白血球過多症ヲ發ス 合併症ハ其種類ノ如何ニヨリテ白血球曲線ヲ變ゼシム例令バ穿孔性腹膜炎 腸出血 劇烈ナル下痢





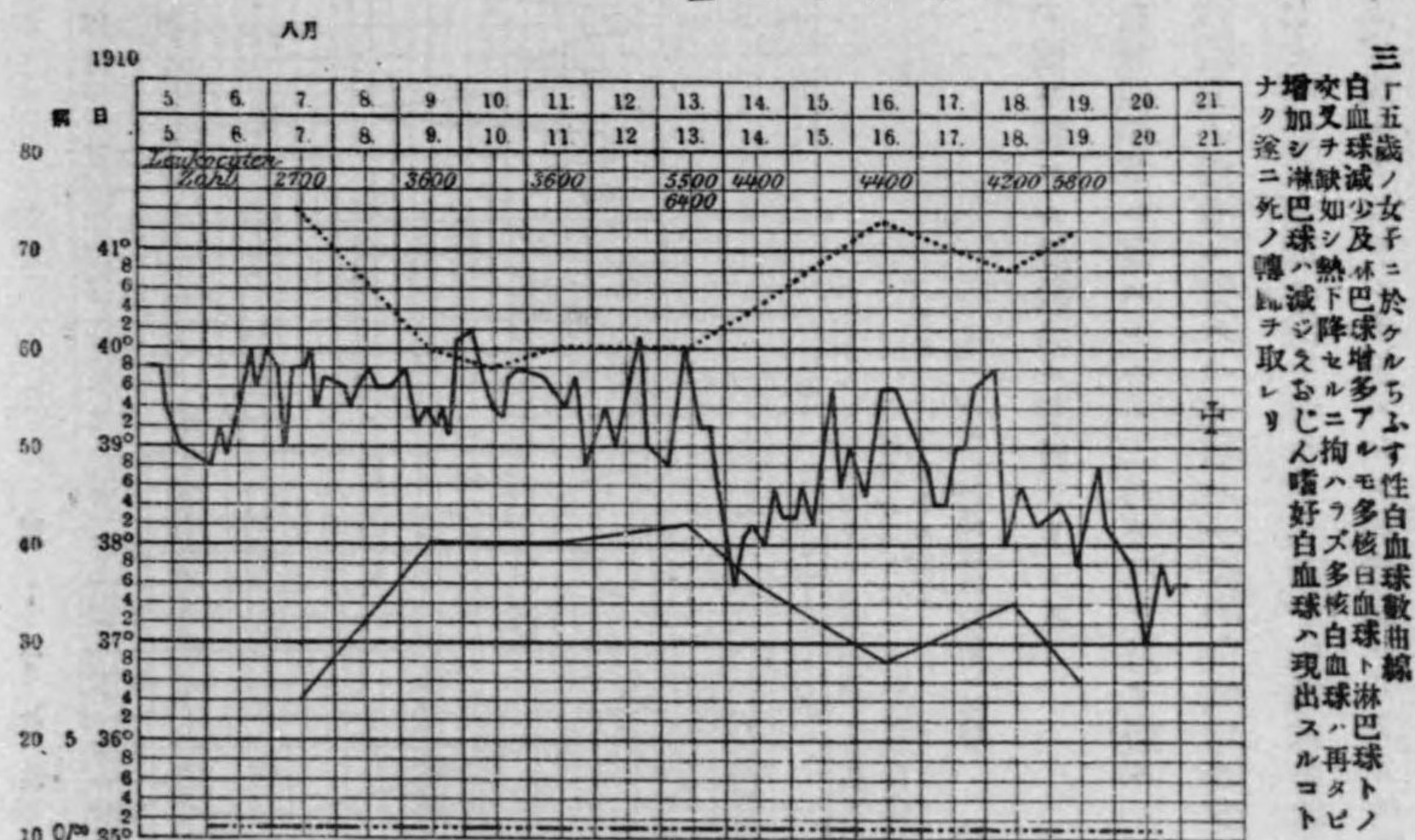
肺炎化膿腎臟炎ヲ併發セバ白血球過多症ヲ發シ殊ニ中性白血球増加ス若シ此等併發症アル際中性白血球增多セザルトキハ豫後良好ナラザルノ徴ナリ  
再發及再燃ノ際ニ於ケル白血球ノ變化モ亦タ敏上セルモノニ均シク發熱ト共ニ中性白血球ハ多少増加シ次ギテ減却ス淋球モ減シ文おじん嗜好性細胞ハ再タビ消失ス斯クテ白血球ハ體溫ヨリモ

圖一十六第



ちふす症ニ對スル鋭敏ナル指針ナリトス  
血液像平常ニ復スルニハ二乃至三ヶ月ヲ要ス  
診斷上ノ參考ニ資スベキ點ハ一般的白血球減少 輕減期ニ於ケル淋球ノ増加 有熱時ニ於ケル文おじん嗜好白血球ノ消失等ニシテ若シ中性白血球及文おじん嗜好白血球ノ數量常時ニ近キトキハ其ちふす症ニアラザルヲ想ハシメ解熱後ニアリテモ淋球及文おじん嗜好白血球ノ増加ハ診斷ノ資料

圖二十六第



三十五歳ノ女子ニ於ケルチ不特白血球數曲線  
白血球減少及淋球增多アルモ多核白血球ト淋球トノ  
交又ヲ淋球ノ熱下降セルニ拘ハラズ多核白血球ト再ダヒ  
増加シ淋球ハ減ジスルニ人嗜好白血球ハ現出スルコト  
ナク遂ニ死ノ轉ルヲ取レリ

ニ供シ得ルモノナリトス (Himmelsheber) 其他  
初期ニ白血球減少セルヲ見テ之ヲちふすト診シ  
誤ナキ場合尠カラズ勿論病芽検出ト相埃テテ初  
メテ確診ヲ下スベキモノナリトス  
熱極點ニ達セルトキ尙ホ二三ノ度おじん嗜好  
白血球存スルハ其豫後ノ佳良ナルヲ意味シ合併  
症ナキ場合ニ中性白血球多キトキモ亦豫後ノ好  
良ナルヲ暗示ス 其他淋球ノ增多ハ熱ノ下向  
ヲ告示スルモノナリ  
(十)尿ハ其量減ジ時トシテハ一リ一リニ以下  
ナルアリ而シテ其色ハ暗赤色又ハ褐色ヲ呈シ往  
往尿酸鹽沈降シテ沈澱ヲ形成ス 比重ハ増加ス  
尿素及尿酸ハ甚シク増加シ鹽類ノ排泄ハ減却ス  
又尿ノ反應ハ酸性ナルモ破格ノ場合アリ  
尿中ニ蛋白ノ發現スルニ關シテハ異説アリテ  
假令蛋白尿ヲ漏ストスルモ他ノ傳染病ニ比シ其  
量少ナシ熱ノ極期ニ於テハ多クノちふす患者ニ  
蛋白陽性ナリ但シ蛋白量四分ノ一%乃至二分ノ

ちふす桿菌ニ因スル疾病

一%以上アルハ至テ稀ニシテ一般ニ痕跡量アルニ止マル此熱性蛋白尿ノ豫後ハ勿論好良ナリくれ  
る Krenl ハ輕症ちふす患者ノ約五十%ニ 中等症患者ノ五十七%ニ 重症患者ノ七十八%ニ 蛋白尿ヲ  
發見セリト云フ 又婦女ガ蛋白ヲ漏ラスハ稍々稀ナリ

尿渣ヲ檢スルニ硝子様圓柱 細胞性圓柱 及二三ノ白血球存スルヲ見ル

熱ノ消失ト共ニ熱性蛋白尿ハ其影ヲ没スルモノナルモ其一% (Curschmann) 又ハ一五% (Polty) ハ  
急性實質性腎炎ニ移行シ尿ニハ多量ノ蛋白及血球ヲ含ミ尿渣ニハ上皮細胞 血球 顆粒性圓柱等アル  
ヲ見ル 此ノ如ク腎臟炎ヲ併發セルモノニアリテハ豫後險惡トナリ其約五十%ハ死ノ轉歸ヲ取ル

急性腎臟炎ハ更ニ轉ジテ慢性ニ移行シ十五年ノ久シキニ互リ經過スルコトアリ

腎臟炎ハ稀ニ第一週ニ現ハルコトアルモ多クハ熱ノ極期ニ之ヲ見ル但シ解熱ト共ニ腎臟炎性徵  
候消失スルモノアリ又一旦消失セル者ちふすノ再發ニヨリテ腎臟炎モ再現シ二十四%迄ノ蛋白量ヲ  
漏ラセル例 (Rohy) アリ 尿毒症狀ヲ呈スルコト至テ稀ナルノミナラズ<sup>る</sup>りノ實驗セル四例ノ  
患者ノ血壓ハ爲メニ亢進スルコトナカリキ

ちふす患者ノ尿ハ殆ンド毎常ぢあつて反應ヲ呈ス 腎生毒性病論第一卷 第六百五十六頁參照 但シ第一週ニ初メテ陽性反應ヲ

呈シ第三週ニ至リ陰性反應トナルモノアリ 該反應ノ診斷上及豫後ト知上ニ於ケル價値ニ關シテハ  
學者ニヨリテ見解一致セズシテ其有力ナルヲ説ク者 (Michalica) アルモ他ノ多クノ學者ハ其價値ノ大  
ナラザルヲ信ズルモノノ如シ蓋シ該反應ハ必シモちふす症ニ現ハルモノナラザルノミナラズ他ノ  
疾病例令バ結核 癩疹 肺炎 猩紅熱 ぢふてりー等ニモ陽性反應ヲ呈スルヲ以テナリ  
健康ナル尿ハ千五百立方センチメートル中四五乃至十九五みりぐらひノいんぢかんヲ含有スル

關ちふす

1). Melchior, Zentralbl. f. d. Grenzgebiete d. Med. u. Chirurgie. B.I. 13.

腸ちふす

モノナルモちふすニ病ムトキハ其量増加ス(Jaffe)而シテ其證明法ハ寄生物性病論第一卷第六百十七頁ニ敘セルモ茲ニえーべる法 Weber'sche Probe ヲ補遺セムトス

五立方センチメートルノ可検尿ヲ採リ之ニ同量ノ濃厚鹽酸ヲ加ヘ次キヲ稀硝酸一適ヲ和シ煮沸スルトキハいんぢかんノ最多キ場合ニハ暗黒色ヲ呈スルニ至ル今之ヲ冷却シ之ヲ加ヘ振盪セバ其泡沫ハ青藍色ヲ呈シ之ヲ層ハ普魯紅色若クハ紫紅色ヲ呈ス

ちふすノ際腎盂輸尿管及膀胱ガ發炎スルハ決シテ稀ナラズ爲メニちふす患者ノ尿ニ膿ヲ混ズルヲ肉眼的ニ認識シ得ルコトアリ腎盂炎ヲ發セルトキハ勿論惡寒戰慄ト共ニ發熱シ腹膜炎ノ併發ニアラザルヤヲ想ハシムルコト尠ナシトセズ第六十三及六十四圖參照

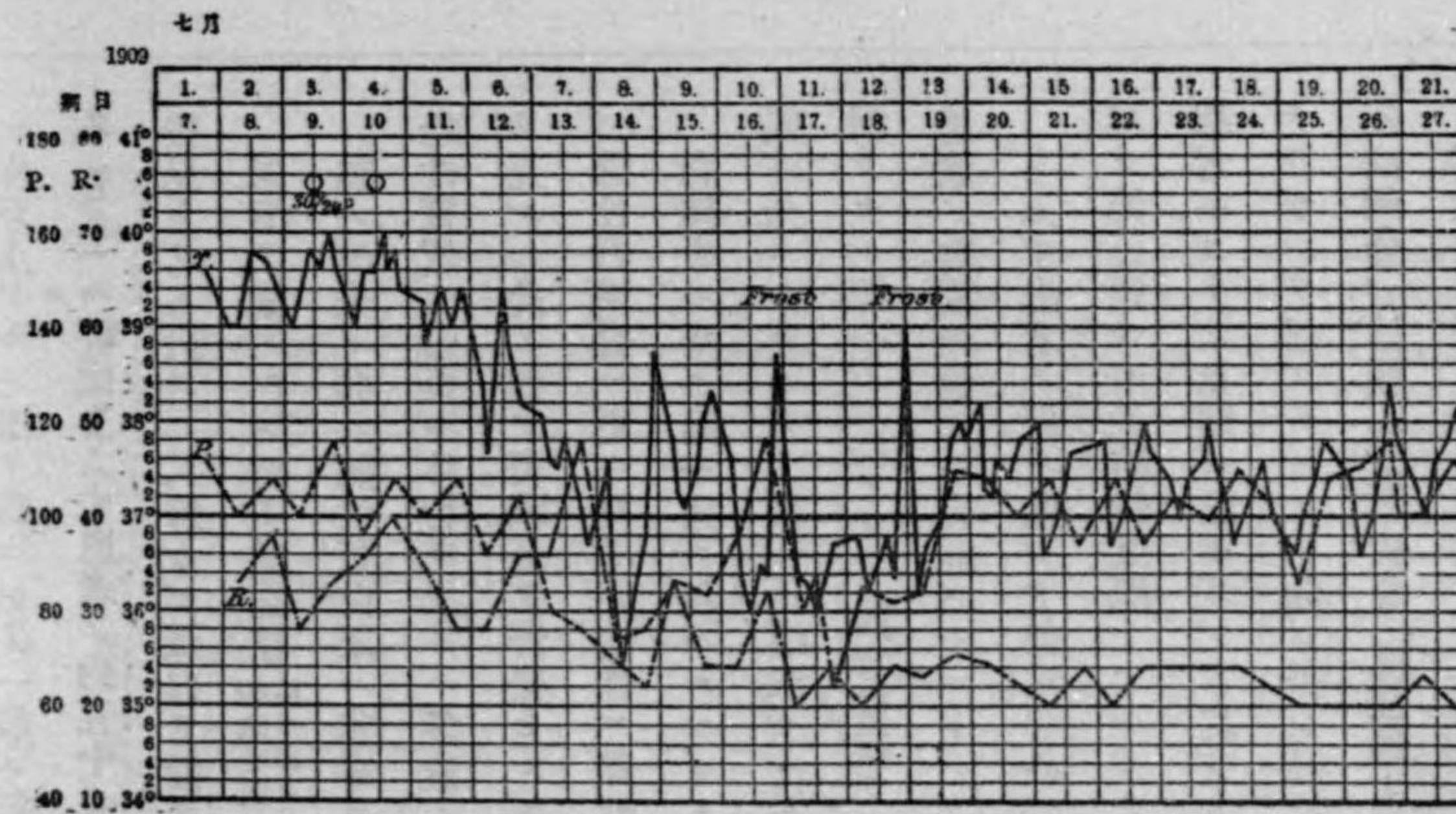
絞上ノ外腎臟膿瘍ヲ發シ此ヨリちふす桿菌ヲ分離セル例アリ(Melchior)又腎臟膿瘍ヲ發セル結果副腎膿瘍ヲ醸成スルコトアリ 其他腎臟水腫及腎臟結石等ヲ招來セル報告例アリ

(十二)生殖器モ亦々屢々ちふす桿菌ノ爲メニ侵サルルモノニシテ辜丸炎ヲ發スルハ決シテ稀ナラズ而シテ殆ンド毎常解熱後數週間ヲ經タル時ニ發炎シ徐々ニ辜丸ノ進行性腫脹及疼痛ヲ訴フ一二週ノ後チ化膿スルモノアリ而シテ其膿汁中ニハ純粹ニちふす桿菌ヲ含有ス 其他副辜丸發炎スルモ膿化セズシテ速ニ自散スル場合アリ 攝護腺ニモ亦膿瘍ヲ形成シ椅坐時 排尿時及上廁時ニ會陰部ニ疼痛ヲ訴フルコトアリ又ちふす桿菌ニ因スル精囊炎ヲ實驗セル者(Marchildon)アリ

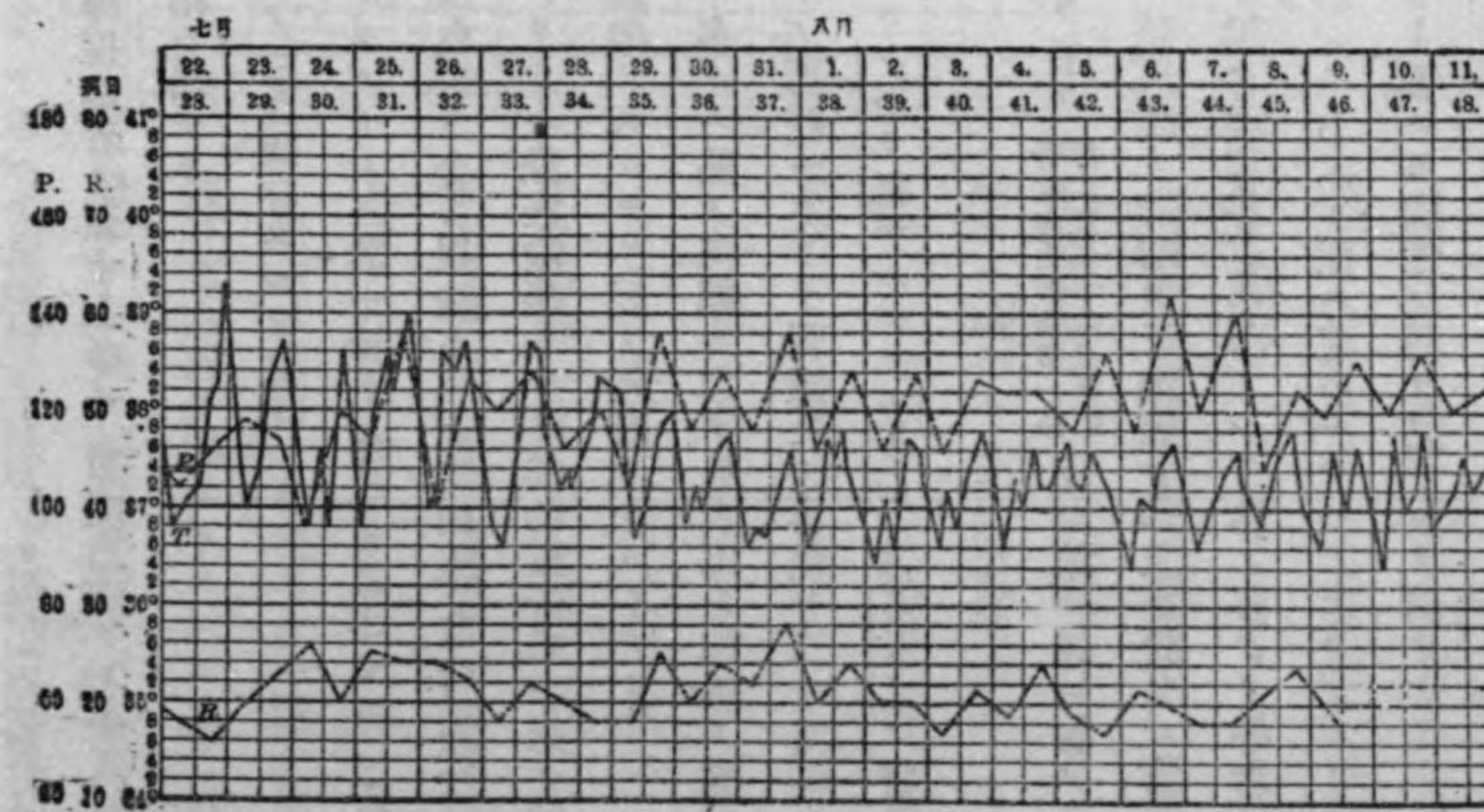
女子生殖器ニアリテモちふす桿菌ノ爲メニ發炎スルコトアリ例令バ陰門粘膜炎ニ二十錢銀貨大ノ圓形膿瘍ヲ形成シ其狀腸潰瘍ニ酷似スルガ如シ其他陰門壞疽及陰加答兒ヲ發スルコトアリ此等膿部ニ於ケル病的變化ハ恐クちふす桿菌自己ニ因スルモノナラム實ニ腫ニちふす病芽ヲ發見スルハ稀ナラ

七五九

圖三十六第



ちふす桿菌ニ因スル疾病



七五八

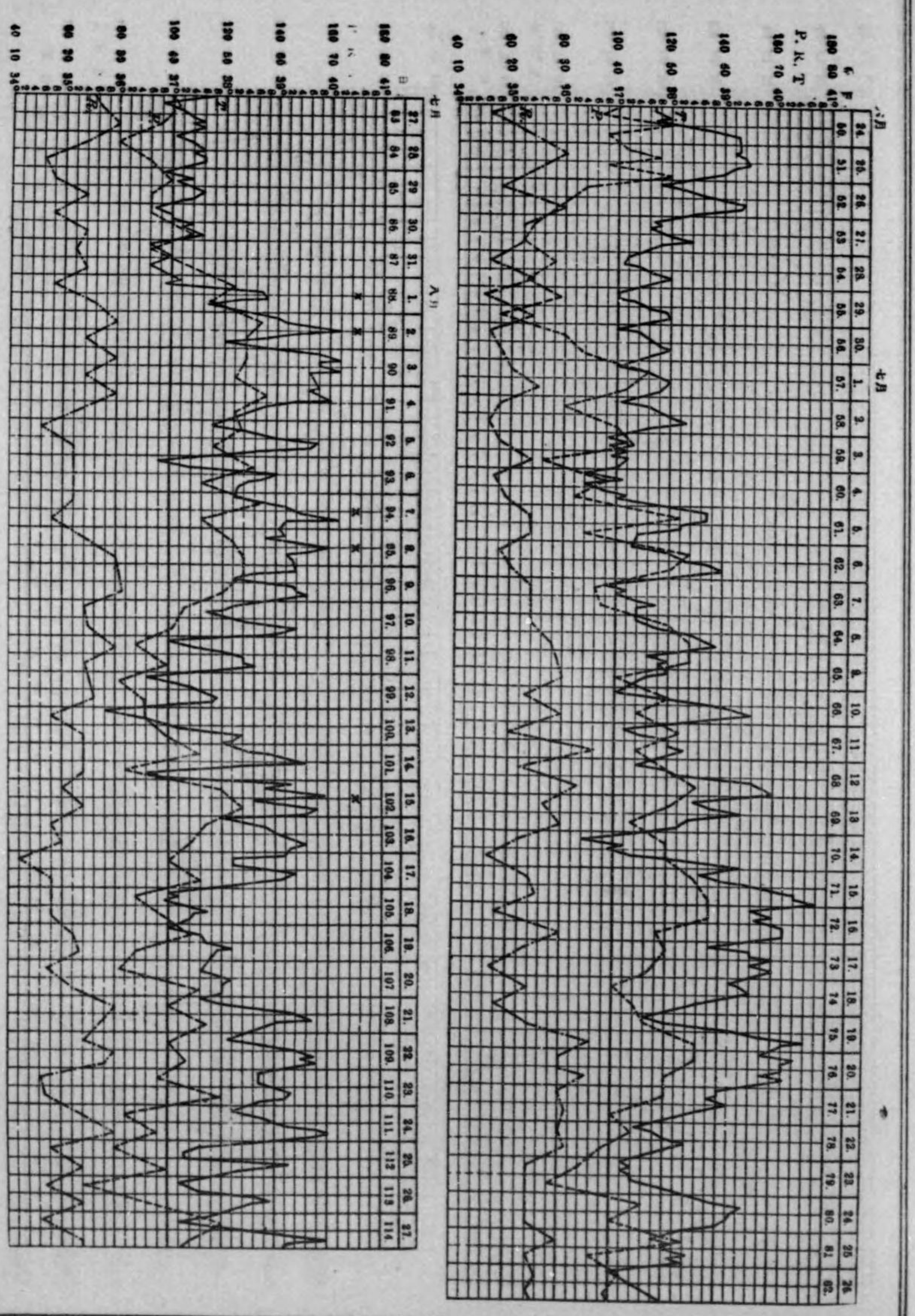
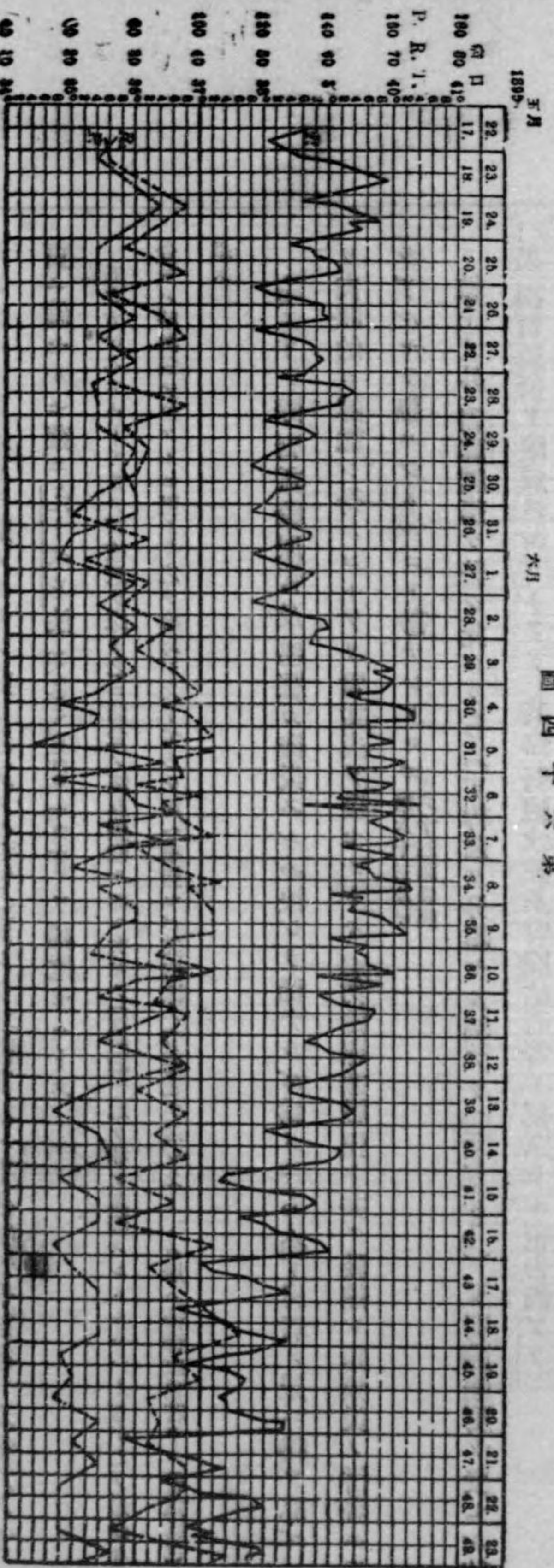
(R)呼吸ニ並(P)搏脈及(T)溫度ノ繪示スルニテ發見ナ炎腎  
F. ost = ハ惡寒戰慄

ズ殊ニ第一及第二病週ニ於ケル經血中ニハちふす桿菌存在スルヲ見ル(Schottmüller) 故ニ子宮腔内ニ經血ト共ニ病芽出デ更ニ進ンデ輸卵管内ニ迷入シちふす性喇叭管炎ヲ招來スルコトアリ其他卵巢及卵巢水腫ガちふす病芽ニヨリテ膿化スルコトアルハ屢々實驗セラレちふす感染後年餘ヲ經テ始メテ化膿セル例アリ

重症ちふす患者ノ乳腺發炎シテ化膿スルコトアルモ至テ稀ニシテ寧ロ破格ノ例ニ屬ス

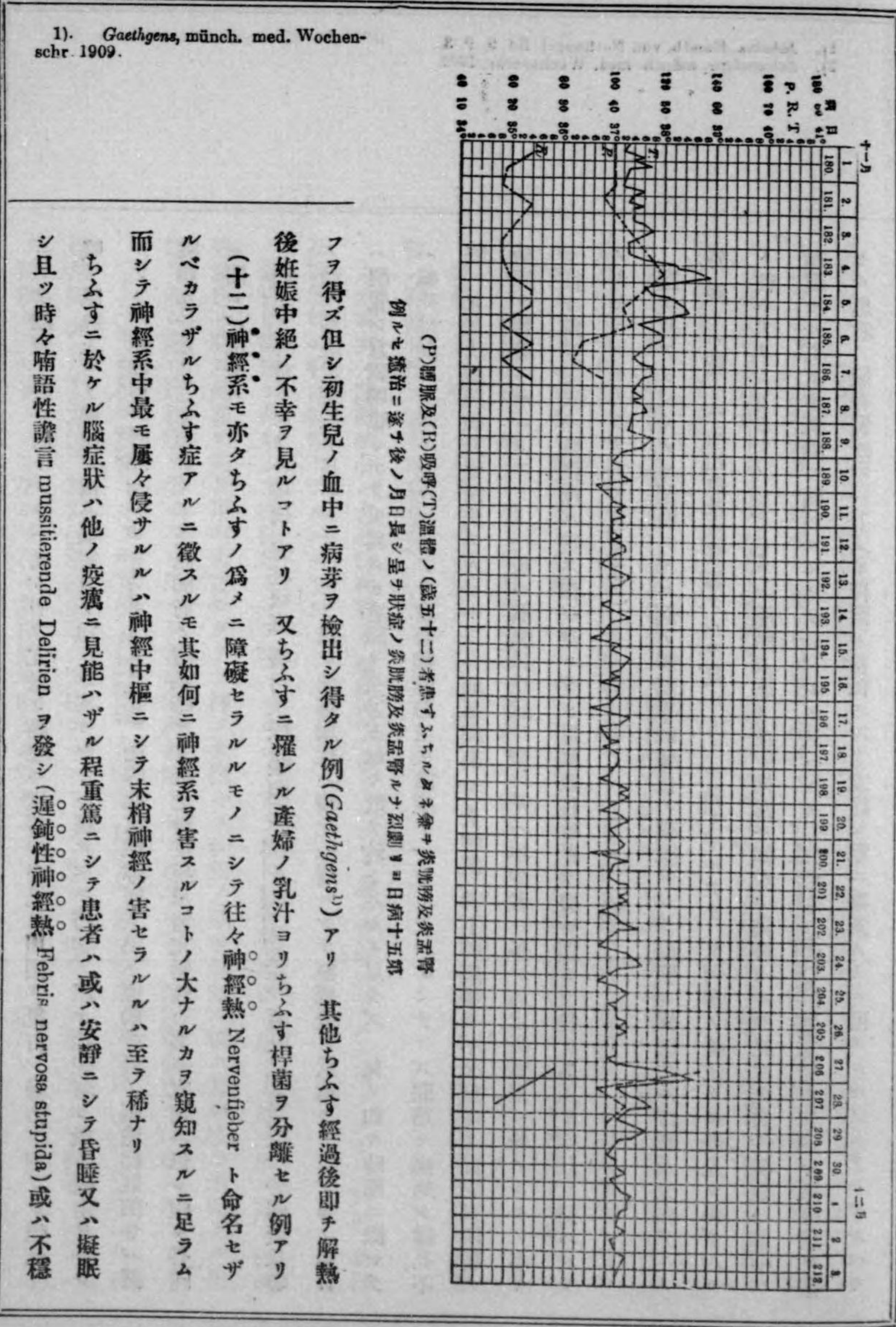
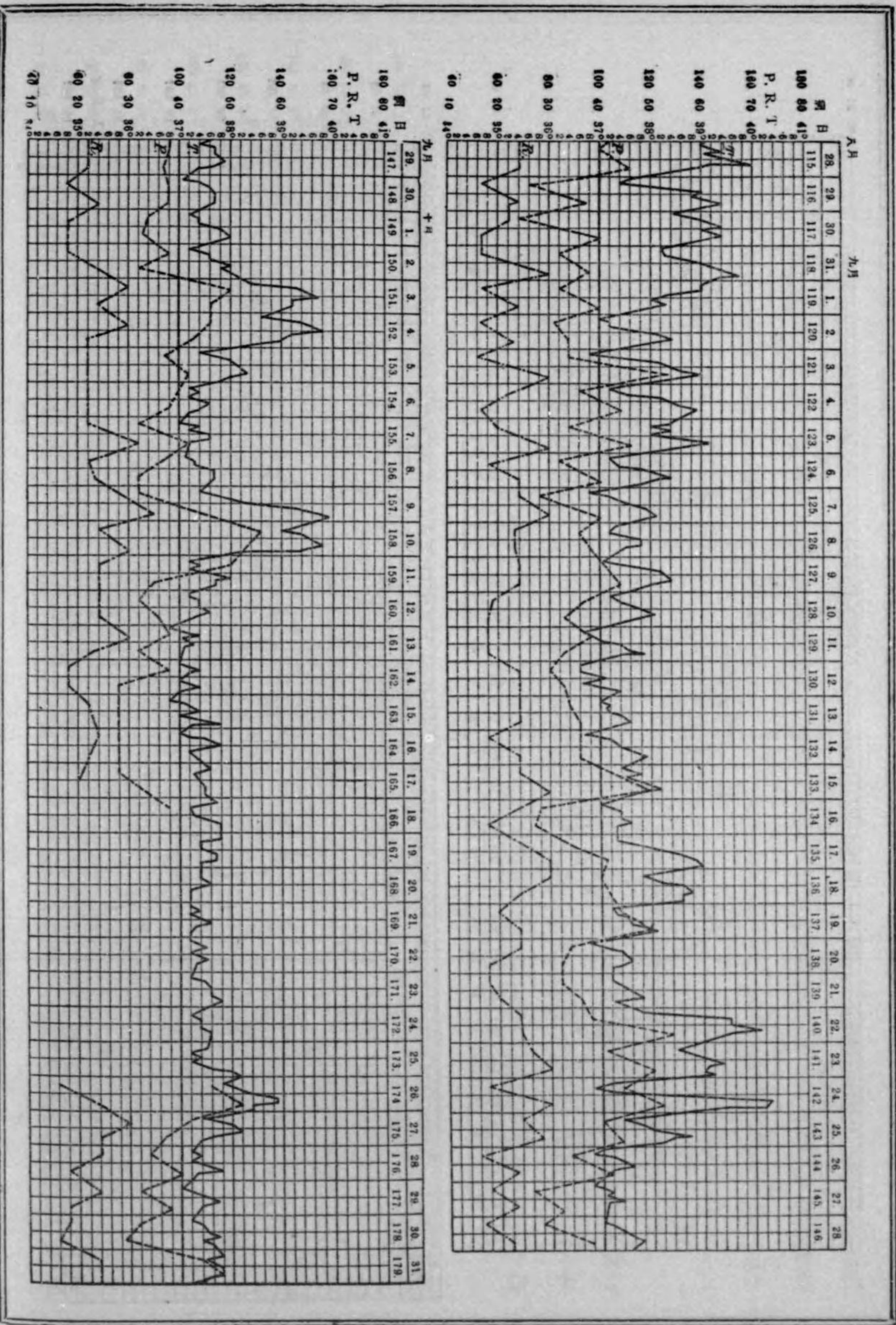
妊婦若シちふすニ病ムトキハ多クハ流産ス蓋シ病芽ガ胎兒ニ移行シ胎兒爲ニ死亡スルコト勿論其一因ナラムモ母ノ高熱期ニ産レタル嬰兒ニ何等ノ病徴殊ニ發熱ナキハ諸家ノ實驗セル所ナルノミナラズ其初生兒ノ血液ハ凝集素及病芽ヲ含ムコトナシ故ニ必シモ常ニちふすニ感染スルモノナリト謂

圖四十六 續



圖四十五

七六一



1). Gaethgens, münch. med. Wochenschr. 1909.

フヲ得ズ但シ初生兒ノ血中ニ病芽ヲ檢出シ得タル例(Gaethgens)アリ 其他ちんす桿菌ニ經過後即チ解熱後妊娠中絶ノ不幸ヲ見ルコトアリ 又ちんす桿菌ニ産婦ノ乳汁ヨリちんす桿菌ヲ分離セル例アリ (十二)神經系モ亦ちんす桿菌ノ爲メニ障礙セラルルモノニシテ往々神經熱(Nervenfieber)ト命名セザルベカラザルちんす桿菌ニ徴スルモ其如何ニ神經系ヲ害スルコトノ大ナルカヲ窺知スルニ足ラム而シテ神經系中最モ屢々侵サルルハ神經中樞ニシテ末梢神經ノ害セララルルハ至テ稀ナリ ちんす桿菌ニ於ケル腦症狀ハ他ノ疫癘ニ見能ハザル程重篤ニシテ患者ハ或ハ安靜ニシテ昏睡又ハ擬眠シ且ツ時々喃語性譫言(mussierende Delirien)ヲ發シ(遲鈍性神經熱(Febriis nervosa stupida)或ハ不穩

1). Schutte, Handb. von Nothnagel. Bd. 9. P. 3.  
 2). Schottmüller, münch. med. Wochenschr. 1902.

ニシテ語言ヲ發シ時トシテハ甚ダシク亢奮シ高聲ニ罵詈訾自己ノ周圍ヲ亂打シ暴力ヲ逞フシ唾沫ヲ噴キ臥牀上ヨリ飛降シ或ハ病室ヨリ逸走シ甚ダシキハ驚クベキ巧智ヲ以テ監視者ヲ欺キ脱走ヲ企ツルアリ(敏捷性神經熱 Febris nervosa versatilis) 此等腦官能障害ト共ニ運動神經ノ刺戟症例令ハ腿跳動 Subcutis tendinum 手及他部筋ノ顫動等アリ加之腿反射及筋亢奮性ハ共ニ亢進ス但シ深キ昏睡ニ陥レバ消失ス

發上ノ外時トシテハ項硬 脊柱硬直 後弓反張 後頭痛 けるに以て症狀 嘔吐 知覺過敏 牙關緊急等ノ如キ腦膜炎症狀ヲ呈スルコトアリ但シ此等腦症ハ變化急劇ニシテ無感覺ノ狀態ニアリシモノ翌日ハ醒覺シ意識明瞭トナリ又再タビ意識ヲ失フガ如キ敢テ珍トスルニ足ラズ 此ノ如キ時期ニ際シテハ痲痺症狀ヲモ現ハルルコトアリ言語難澁乃至失語症アルコトアルノミナラズ眼筋モ痲痺シ瞳孔不同ニシテ反應遲鈍乃至消失スルコトアリ顔面神經三又神經 舌下神經等モ不全痲痺ヲ發シ又四肢ノ痲痺ヲ實驗スルコトアリ 一般ニ腦膜炎症狀ヲ發スルハ年少者ニ多シ加之高熱期ニ發スルモノ多キモ往々解熱期又ハ恢復期ニ發ス但シ稀ニ先ヅ腦膜炎性症狀ヲ發シ而シテ後チちふす症狀ヲ呈スルモノナキニシモアラズ(Curschmann)

腦症狀アリシモノヲ剖檢スルニ腦ノ解剖學的變化ハ僅微ニシテ腦膜ニ僅微ナル浮腫及充血アルノ外腦ニハ所々ニ小出血及濕潤等アルヲ見ルノミニ過ギザルアリ 又何等ノ變化ヲモ發見シ得ザルコト往々アリ(Schulze) 腦膜及腦ノ血管周圍ニ細胞ノ集積セルヲ見テ此炎症現象ハ血中ヲ循環セルちふす毒素ニ因スルモノナルベシト云ヘルモしとみるる Schottmüllerハ腦症狀ヲ呈セル患者ノ腦脊髄液中ニちふす桿菌ノ存在スルヲ立證シ單ニ毒素ノミニ因スルモノニアラザルベキ

1). Stäubli, deutsch. Arch. Bd. 82. 1904.

ヲ發セリ 其他彼ノちふす性漿液性腦膜炎 Meningitis serosa typhosa (Schulze, Stäubli)ト稱スルモノニアリテハ腦脊髄液ハ增量シ 壓ハ亢進シ 細胞ハ一立方センチメートル中ニ約百個ヲ算スルニ至ル又化膿性腦膜炎ニアリテハちふす桿菌ニ歸因スルモノ多ク其病竈ヨリ病芽ヲ培養セル者(Schottmüller u. a.)アリ

發上ノ外 出血性硬腦膜炎 腦ノ出血又ハ軟化 血管又ハ血管系ヲ發セル後ニ來ル 化膿性腦膜炎 敗血性ニ次的感染 結核性腦膜炎及腦膿瘍等ヲ併發スルコトアリ而シテ腦膿瘍ハ或ハちふす桿菌ニ因シ或ハ膿菌ノ二次的感染ニ因スルアリ又中耳炎後ニ腦膿瘍ヲ惹起セルモノニアリテモ其中耳及腦ノ膿汁ヨリちふす桿菌ヲ分離セル例アリ又膿血症ノ場合ニ腦ニ轉移性膿瘍ヲ形成セル例アリ

脊髓モ腦ト同ジク發炎シ脊髄膜炎 急性脊髄炎ヲ發スルコトアリ 此場合ニハ其脊髓中ニちふす桿菌ノ存在ヲ認ム(Curschmann)

末梢神經ノ障礙例令バ多發性神經炎 痲痺症ノ如キモノモ屢々實驗セララルモノニシテ四肢 聽器及視器等ノ官能障礙セララルニ至ル

腦官能障礙ガ腸ちふす後發症トシテ現ハルルコトアリ即チ腦官能減弱シ患者ハ健忘症ニ陥リ精神的動作ニ際シ倦怠シ易ク思考力乏シクナリ極メテ徐々ニ從前ノ精神狀態ニ復ス其他往々頑固ナル迷想ヲ起シ遂ニ癡狂ヲ煩ハスニ至ル又官能的神經病トシテひすてり性痲痺發作ヲ後發ハルコトアリ

(十二) 五官器ノ障礙トシテ中耳炎 角膜潰瘍 角膜炎 虹彩炎 脈絡膜炎 毛様炎 網膜出血 一時期性黒内障 外部眼筋痲痺 眼窩蜂蟻織炎等ヲ實驗スルコトアリ而シテ此等ノ病變ハちふす桿菌ニ因スルヲ證明セラレタルコトアルモ往々其原因不明ナル場合アリ

- 1). Quinck, berl. klin. Wochenschr. 1894.
- 2). Fraenkel, Mittel. a. d. Grenzgeb. d. Med. u. Chir. Bd. 11. 1903.
- 3). Hess, münch. med. Wochenschr. 1910.

(十四)運動系ノ障礙中先ヅ數フベキハ骨ノ變化ニシテくいんけ(Quinck)ガちふすノ初期ヨリ末期ニ至ル迄常ニちふす病芽ガ血流ニヨリテ骨髓中ニ輸致セララルヲ創見セシ以來他ノ學者(H. Fraenkel, Kellner)モ之ヲ立證シ且ツ爲メニ骨髓ハ充血シ加之多發性壞疽竈ヲ招來スルコト明瞭トナリ之ヲちふす性骨髓炎 Osteomyelitis typhosa ト命名スルニ至レリ長管狀骨 脊椎骨及肋骨ノ軟肋骨接合部ニ多シ此等炎性變化ハ勿論骨髓ニ止マラズシテ骨膜及骨質ニモ波及シ膿瘍及壞疽等ノ如キヲ招來セシム(Hess, Ponfick)

骨ノ發病スルハ多クハ恢復期ニシテ週餘又ハ年餘發熱 戰慄 局部ノ疼痛及腫脹ヲ訴フルニ至ル而シテ此等骨ノ變化ハ單發スルコトアルモ多發性ナルコト稀ナラズ

其他 筋炎及化膿性又ハ漿液性關節炎ヲ併發スルコトアリ

異常症 腸ちふすノ經過ニ異常ナル者稀ナラズ而シテ其一半ハ既ニ上文ニ之ヲ敘セリ

腸ちふす固有ノ症狀ナクシテ重篤ナル敗血症狀ヲ呈シ一週日ノ後チ死ノ轉歸ヲ取ル電擊性ノモノアリ第七百三十三頁參照 此ノ如キ惡性ノモノニアリテハ臨牀的症候ニヨリテ診定スルコト至難ナルヲ以テ寧ロテモ往々細菌學的及血清學的檢索ニヨリテ始メテ診斷シ得ル場合アリ 要スルニちふすノ診斷ヲ確乎タル基礎上ニ置カムト欲セバ病芽ノ分離若クハ免疫體ノ證明ニ俟タザルベカラズ

頓挫性ちふす Typhus abortivus ニアリテハ即チ高熱アリテ重篤ナル症狀ヲ呈スルモ短時日ノ後チ速ニ解熱シ往々分利性ニ解熱ス 其他高熱アルモ何等ちふす症様内臟變化ナク突如トシテ腸出血及腹膜炎ヲ發スルモノアリ

- 1). Fraenkel, Zeitschr. f. klin. Med. Bd. 2.

逍遙性ちふす Typhus ambulans ニアリテハ彼上ノ如ク患者ハ就擣スルコトナク腸出血又ハ腹膜炎ヲ發セルトキ始メテ注意ヲ拂フニ至ルモノナリトス逍遙性ノモノハ就擣セル患者ニ比シテ脈搏常ニ多シ

ちふす症ニシテ熱ナキモノナシト論ゼル者(Griesinger, Wenderlich)アルモ無熱性ちふす Typhus afebrilisト稱スル者(Liebermeister, Curschmann)ナキニシモアラズ但シ一時性ノ輕熱アルモ留意セザル結果ナラザルヤヲ疑ヘル者(Schottmüller)アリ此種ノ無熱性ちふすニアリテモ尙ホ頭痛 全身倦怠ノ感 食欲缺乏 不快ノ念 便秘其他普微疹等ヲ見ルモノナリトス(Liebermeister)又他ノ原因ニ因スル胃熱又ハ粘液熱或ハ腸加答兒トシテ誤診セララル腸ちふす症アリ 由來無熱性ちふす症ハ理論上アリ得ベキモノニシテ病芽ノ襲撃ヲ受クルモ組織ノ抵抗力大ナレバ菌芽ハ其毒性ヲ逞フシ能ハザルモノアルベク又假令病芽血中ニ侵入シ發病スルモ反應熱ヲ發セザルモノモアルベシ故ニ吾人ハ無熱性ちふすノ存在ヲ否定セザルノミナラズ檢査ノ粗漏ナル爲メ臨牀家ハ屢々之ニ接スルモ唯ダ發見シ得ザルモノナルヲ確信スルモノナリ又衰弱性或ハ無力性ちふす dynamische oder asthenische Typhusヲ無熱性ちふす中ニ算入セル者(Bronckow)アリ 此種ノモノニアリテハ身體大ニ衰弱セル爲メニちふすニ感染スルモ發熱スルコトナク體温ハ平温以下ニアルカ或ハ辛フシテ平温以上ヲ示スニ過ギザルモノナリ くるしめん Curschmannガ中毒性ちふす Toxityphus ト稱セルモノモ同様ノ經過ヲ取ルモノニシテ病芽ハ胃腸中ニ於テ滅殺セラレタルニ拘ハラズ尙ホ毒作用ヲ呈スルモノナリトス

ちふす性腸胃炎 Gastroenteritis typhosa ト稱スルハ急性腸胃加答兒ノ症狀ノ下ニ吐瀉 腹痛 發熱ニ乃頭 三日間 アルモノニシテ其糞便中ヨリちふす桿菌ヲ分離培養シ得ベク且ツ血液中ニ於ケル凝集素量ハ増強スルモノナリトス加之此種ノモノノ血中ニモ病芽ヲ發見シ得ルコトアリ

ちふす症ハ他症ノ併發如何ニヨリテ其經過ヲ異ニスルノミナラズ脆弱ナル哺乳兒ニハ所謂無力性  
 ちふすヲ實驗シ糖尿病 肥胖者 慢性あるこはる中毒者若しちふすニ罹ラムカ其病勢重ク心臟力ハ速  
 ニ衰フ其他老年者ニアリテハ多クハ經過久シク熱度ハ壯年者ニ比シ高カラザルモ脈搏ハ早期ニ心臟  
 衰弱ノ徵ヲ示ス小兒殊ニ五歳以下ノ幼兒ニアリテハ腸ちふすノ解剖學的變化主トシテ唯腸ノ上部ノミテ侵  
 止マル而シテ壞疽性潰瘍 廣汎性潰瘍 或ハ腸穿孔等ヲ發スルガ如キハ稀有ニ屬ス及臨牀的症候且經過短シ異ナリ體温稍々高キモ弛張性ヲ帶ビ脈搏ハ大  
 人ヨリモ頻數ナリ心臓衰弱ノ徵ニアラズ梅毒ノ發生ハ大人ニ於ケルガ如ク頻ナラザルノミナラズ腸ノ變化輕微ナ  
 ルヲ以テ腸出血及穿孔性腹膜炎ヲ發スルハ至テ稀ナリ鼓脹症ハ反之屢々實驗セラレタリ其他小兒ニ  
 アリテモ神經系及精神障礙セラレ腦膜炎ニアラザルヤヲ疑ハシムルコトアリ是レ高熱ノ爲メナラム  
 蓋微疹モ哺乳兒ニアリテハ發現セザルコトアリ故ニ常ニ細菌學的検査ニヨリテ確診セザルベカラズ  
 一歳未満ノモノノ豫後ハ成人ニ比シ特ニ佳良ナリ

小兒ニ於ケル腸ちふすハ極メテ良好ノモノナリト信ズルヲ普通トスルモヘノコトハ之ヲ否定セリ但シ小兒ちふすニハ頓挫性ノモ  
 ノアルノミナラズ最初重症ナルニ拘ハラズ三乃至五週間ニシテ恢復シ解熱シ諸症狀消散シ食慾亢進スルヲ常トス 再發モ亦珍カラ  
 ズ(ワリリ)及はるて(フ)ハ百十一例中三例(ヘ)の(フ)ハ三百七十五例中四十四例(理紅熱 痲疹 假痘及ちふす等)ノ混合傳染チナス  
 コトアリ 小兒ちふすノ經過ハ(ヘ)の(フ)ハ實驗例二百十九例ニ徴セズ

七乃至九日	十四例	十日	十二例	十一日	十八例
十二日	十例	十三乃至十五日	五十六例	十六乃至十七日	十五例
十八乃至二十日	三十三例	二十一乃至二十三日	四十例	二十四乃至三十日	十六例
三十五日	一例	四十二日	一例	四十八乃至四十九日	二例
七十日	一例				

- 1). Port, deutsche med. Wochenschr. 1908.
- 2). Otten, Virchows Arch. Bd. 184. 1906.

ナリ三週以内ニテ終了スルモノ最モ多キヲ見ル 其他小兒ちふすハ假令重症ニシテ衰弱甚ダシキモ其恢復比較的迅速ナリ 罹病間ニ  
 時トシテ骨髄ニ下肢ノ長管狀骨甚ダシク増長成育シ爲メニ皮膚腐爛シ初メ赤色膿狀ヲ呈シ後徐々ニ白色ノ痲瘋ニ陥ル細線ヲ認ムル  
 コトアリ 豫後ハ大人ニ比シ一般ニ佳良ニシテ死亡率ハ四三%乃至七五%ヲ算ス

**混合傳染** ちふすハ他ノ傳染性疾病ト併發スルコトアリ 例令バ發疹性疫癘 これら 赤痢 ぢふて  
 りー ぢらりわ 脾脫疽等ヲちふすと同時ニ病ムコトアルガ如シ 殊ニ緊要ナルハ膿膿性菌芽ノ二次  
 的感染ナリトス丹毒ガちふす患者ノ顔面又ハ他ノ部ニ發生シちふすノ經過ヲシテ不良ナラシメ且ツ  
 豫後ヲシテ危険ナラシムルコトアルハ人ノ熟知スル所ナリ 其他化膿菌 肺炎球菌 化膿球菌 普通  
 大腸桿菌 四聯菌ノ二次的全身感染ヲナスコトアリ 化膿菌ハ多クハ粘膜ヲ侵入門口トナシ菌血  
 症ノ外 轉移性病竈ヲ發セシムルノミナラズ一般症狀ヲ險惡ナラシム 肺炎球菌ノ混合傳染ノ下ニ格  
 魯布性肺炎ヲ合併セルトキハ豫後多クハ疑ハシ 化膿球菌ハ多クハ外皮ヲ其侵入門口トシ限局性又  
 ハ全身性病變紫斑 水疱 膿瘍 白血球過多 症黃疸 心臟内膜炎等ヲ發スヲナシ熱型ニ影響ヲ及ボス 普通大腸桿菌ノ血液感染ハ特ニ注  
 意スベキモノアリ 蟲様突起炎ヲ併發セルちふす患者ガ肝臟膿瘍ヲ發シ(Port) 或ハ大腸桿菌性腎盂  
 腎臟炎ヲ發セル例(Otten)アリ 而シテ大腸桿菌ノ混合傳染セル時ニハ熱型大ニ變ジ繼續的ニ稽留シ  
 或ハ稀ニ惡寒戰慄ト共ニ間歇性熱ヲ發ス故ニ此ノ如キ場合ニハ必ズ血液ノ細菌學的検査ヲ行フベシ  
**混合傳染ヲナセルトキハ勿論ちふすヲシテ異常經過ヲ取ラシメ其診斷ヲ困難ナラシム**  
**再發及再燃** ちふす解熱シ平温ニ復セル後チ他ニ特殊ノ原因ナクシテ再ビ發熱シ所謂再發(Recidiv-  
 schub)ニ Recidiv ヲナスコトアリ 是レ恐ク新ニ感染セル病芽ニ因セルニアラズシテ局所ニ殘存セル病  
 芽ノ爲メニ再感セルモノナルベシ其誘因ト認ムベキハ早期ノ離牀 飲食不攝生及精神亢奮等ナルモ



往々誘因ヲ發見シ得ザルコトアリ而シテ初發ト再發トノ間ニ於ケル無熱期ハ極メテ不定ニシテくる  
 しめんハ大抵十四乃至十七日ノ間ニアルヲ云ヘルモ 四日乃至五週間稀ニハ四十日以上ナルアリ  
 初發疾病ニ因スル病狀未ダ全ク消散セザルニ際シ更ニ體温昇騰シ諸症増悪スルコトアリ之ヲ再燃  
 Rickfall 〓 Recrudescenzト稱シ眞正ノ再發ト區別ス但シ再燃ハ往々再發ト同一ノ價値ヲ有ス

再發ハ其持續期一般ニ短ク數日乃至二週間ナルヲ普通トス加之其症狀モ初發時ニ比セバ遙ニ顯著  
 ナラズ脾腫及蓋微疹ノ發現モ亦タ初發時ニ比セバ早クシテ第二乃至三日ニ現ハルルコト多ク體温ノ  
 昇騰モ初發ニ比シ速カナリ併發症ハ初發症ニ於ケルト均シキモ腹膜炎及腸出血ハ稀ナリ くるしめん  
 〓ハ三千六百八十六人ノちふす患者中腸出血ヲナセル者四・一六〇アリシモ 再發者五百二十三名中  
 ニハ〇七六〇ノ腸出血ヲ見タルノミナリシヲ云ヘリ要之再發ノ場合ニハ解剖學的變化及臨牀的症狀共  
 ニ一般ニ輕シ然リト雖モ再發ノ爲メニ斃ルル者ナキニシモアラズ又稀ニハ數回再發スルモノアリ此  
 ノ如ク頻回再發スルモノニアリテハ併發症殊ニ腎孟炎アルヲ見ルコト多シ故ニ此等再發ハ或ル組織  
 例令バ骨髓 脾臟又ハ淋巴腺及腸間膜腺等ニ潛伏セル病芽ニ由來スルモノナルベシ

恢復期ニ於テ一乃至二日間發熱スルモノアリ是レ再發ナリヤ否ヤヲ疑フコトアルモ此際往々其血  
 中ニ病芽ノ出現ヲ見ルコトアリ故ニ病機再發セムトセルモ身體組織ヲ害スルコト能ハザリシ爲メ病  
 芽滅盡シ次ギテ解熱セルモノナルベキニヨリ此種ノモノモ勿論再發ト見做スベキモノナリトス  
 單純ちふす患者ハ其體温平常ニ復スルト共ニ諸症狀速ニ消散ス意識ハ明瞭トナルモ睡眠ヲ食ルア  
 リ或ハ週餘腦官能障礙ヲ貽スアリ 氣管枝加答兒ハ最終有熱期ニ既ニ多クハ消失ス 脾臟ハ縮小シ  
 常態ニ復ス蓋微疹ハ常ニ消褪ス斯クテ體力漸次復舊ス勿論其復舊速度ハ病勢ノ輕重及持續期ノ長短

如何ニ關係スルモノナリトス

恢復後ハ飢餓頻ニ臻リ營養回復シ體重ハ一週間ニ約五きろぐらむヲ増加ス同時ニ其血液狀態モ佳  
 良トナリ貧血症ハ二三週間ニシテ去ル但シ之おじん性白血球及淋巴球ハ恢復期ニハ常ニ其數増加シ  
 稍々久シク持續ス 第七百五十  
三頁參照

斯クテちふす經過中ニ併發症ヲ發スルコトナカリシトセバ患者ハ多少ノ注意ヲ加フレバ六週間ノ  
 後チ(平均七乃至八週間)常務ニ從事シ得ルニ至ルモノナリトス

轉歸及豫後 ちふすノ轉歸ハ(一)全身感染ノ輕重(二)局所變化ノ強弱(三)併發症ノ種類ト密接ノ  
 關係ヲ有ス 其死亡率ハ一定セズ統計者ニヨリテ異ナルモ一般ニ現今ハ往時ニ比シ減少セリ例令バ

千八百五十九年	らいぶらつひニ於ケル死亡率	十八・五% (Wunderlich)
千八百五十八乃至六十年	はむぶるぐニ於ケル死亡率	十九% (Tingard)
千八百六十三年	ちやーりっひニ於ケル死亡率	十八・八% (Grisinger)
千八百六十二年	わーん(わーでれる病舎)ニ於ケル死亡率	十八・四%
	ろんぞん熱病院ニ於ケル死亡率	十八・五%
アリシモ他ノ報告ニヨレバ		
千八百四十六乃至五十八年	わーん一般病舎ニ於ケル死亡率	二十二・五%
千八百五十九乃至六十年	わーん一般病舎ニ於ケル死亡率	二十三・六%
千八百五十四乃至五十八年	わーん(わーでれる病舎)ニ於ケル死亡率	十四・六%
	ぞれすてんニ於ケル死亡率	十三・一% (Fialler)
	らいぶらつひニ於ケル死亡率	十二・七% (Ourschmann)

1). Vogl, münch. med. Wochenschr. 1910.

千八百八十六年	はむぶるぐ市ニ於ケル死亡率	九・二%
千八百八十七年	はむぶるぐ市ニ於ケル死亡率	六・九%
千八百八十七年	はむぶるぐ一般病舎ニ於ケル死亡率	九・八% (Curschmann)
千八百七十一乃至八十五年	キール内科學教室ニ於ケル死亡率	六%
千八百八十五乃至千九百二年	キール内科學教室ニ於ケル死亡率	六・二%
千八百九十三年乃至千九百九年	ろすとつく内科學教室ニ於ケル死亡率	十一・二%

アリテ各報告ニヨリテ大ナル差アルヲ見ル勿論年長者(四十歳以上)多數ナルトキハ其死亡率ニ大ナル變化ヲ來スモノナリトス  
 グルくる (Vogel) がみんへん衛戍病院ニ於テ統計セル所ニヨレバ  
 千八百四十乃至六十年 三十乃至二十五%  
 千八百六十乃至六十八年 二十五乃至十五%  
 千八百六十八乃至八十二年 十五乃至五%

ノ死亡率ヲ算ス故ニグくるハ醫寮ノ進歩ニヨリ死亡率減少セルヲ云ヘリ但シ近年診斷法比較的巧妙トナリ治シ易キ輕症ノモノヲ  
 容易ニ診定シ得ルニ至リタル事實アルヲモ忘ルベカラズ  
 斯クテ現今腸ちふす死亡率ハ五乃至十%ナリトナスヲ普通トス是レ勿論年齢ノ老幼如何ヲ問ハズ  
 平均セルモノナリ而シテ小兒ニアリテハ一般ニ豫後好良ニシテ齡長ズルニ從ヒ危險ノ度増加シ高齡  
 者ニハ死亡率大ナルヲ見ル  
 我邦ノ統計表ニ現ハレタルちふす死亡率ハ甚大ニシテ第六百二十一頁ニ示セルガ如ク十八七  
 一〇ト二十七・九七%トノ間ヲ昇降シ明治十五年(西曆千八百八十二年)ヨリ大正六年(西曆千九百十  
 七年)迄ノ平均死亡率(患者數ニ對シ)ハ二二・四六%ナリ

死ノ轉歸ヲ取ルコト最多キハ第二乃至四週ナルモ併發症心臟衰弱 穿孔性腹膜炎 肺栓塞 腸栓塞 腸出血ノ爲メニ恢復期ニ  
 斃ルルコトアリ  
 腦症狀譫言 不安 昏睡 等重篤ナルモノハ一般ニ危險ニシテ其腦症愈々重ク且ツ久シク持續スルトキハ治癒  
 ノ望乏シ<sup>リ</sup>りべるさいすてるハ昏睡ニ陥レル患者ノ七十%ハ死亡スト云ヘリ

脈性モ亦タ豫後判定ノ資料トナルコトアルモノニシテ脈數増加シ緊張及盈實ノ度漸次減ジ絲狀脈  
 トナルトキハ心臟ノ機能衰ヘタル徵ニシテ危險ナルヲ示ス 血壓測定ハ猶ホ緊要ニシテ血壓急下セ  
 バ不良ノ徵ナリ四肢ノ厥冷及ちあのーせ等モ亦タ然リ

第四週以上ニ至ルモ高熱若シ下降セザルトキハ治癒ノ望少ナク屢々四十一度(列氏)ヲ超ヘ且ツ朝  
 時四十度(列氏)以上ナルモ良性症ニアラズ稽留熱期中忽然トシテ體温上昇スルハ特ニ危險ナリ  
 其他熱型ト脈型ト交叉スルハ豫後不良ノ徵ナリ又熱異常下降ヲナストキハ虚脱ニ陥ルノ近キニア  
 ルヲ想ハシム

白血球ノ%率ハ豫後決定ニ資スルコトヲ得第七百五十 二頁参照  
 肺炎ノ併發ハ豫後ヲシテ危險ナラシム故ニ常ニ肺ノ検査ヲ怠ルベカラズ 其他鼓脹症ハ常ニ不快  
 ナル併發症ニシテ心機及呼吸ヲ害シ腸壁ノ潰瘍ヲシテ穿孔セシムル懼アリ 腹膜炎ハ最も危險ナル  
 併發症ニシテ多クハ爲メニ死ノ轉歸ヲ取ル 腸出血ハ此等諸併發症ニ比セバ危險ノ度寧ロ少ナク約  
 二十乃至三十%死ノ轉歸ヲ取ルノミナリ

一般ニ腸ちふすノ豫後ハ重篤ナル併發症ナキ間及少壯強健ナルモノニアリテハ決シテ不良ナルニ  
 アラズ然レドモ初期ニアリテハ豫後ノ良否ヲト知シ難シ蓋シ輕症ノモノト雖モ往々再發シ危險ノ症

狀ヲ呈スルコトナキニシモアラザルヲ以テナリ

診斷 臨牀的症狀及細菌學血清學的検査ニヨリテ腸チフスノ診斷ハ比較的早期ニ且ツ容易ニ之ヲ下シ得ルモノナリ 例令バ發熱 頭痛 廣汎性氣管枝加答兒頻數ナラザル重複脈 脾腫 腹部ニ於ケル蓋微疹 腹部鼓脹 廻盲部ニ於ケル壓痛及鳩鳴音 豌豆羹樣便及全經過ノ熱型 白血球ノ絕對數及比較血清ノゐだゝる反應 病芽ノ檢出等ノ如シ

ちふす症ト鑑別ヲ要スル類似症種々アリ  
中心性肺炎 *centrale Pneumonie* ニアリテハ炎症不明ナル爲メちふすト誤ルコトアリト雖モ惡寒戰慄ヲ以テ始マリ且ツ刺戟性咳嗽 白血球過多症 *leucocytosis* 等ニヨリテ其ちふすニアラザルヲ知ルコトヲ得

粟粒結核ニアリテハ臨牀的症狀ニヨリテちふすト識別シ得ザル場合アリ此場合ニハ十立方センチメートルノ血液ヲ採リ之ニ二三%醋酸液ヲ加ヘ次ギテ二%のあんちふるみるん液ヲ和シ 次テ遠心器ニ裝ヒ其渣中ニ結核桿菌ノ有無ヲ檢セザルベカラズ其他粟粒結核ノ場合ニハ脈絡膜ニモ結核ヲ發シ腦膜ニ結核ヲ發セバ腦脊髄液中ニ病芽存スルヲ見ル

ちふす若シ粟粒結核ト混合傳染セル場合ニハ其診斷至難ニシテ常ニ細菌學的検査成績ニ因ルノ外ナカルベシ  
他種菌芽ニ因スル敗血症モ亦ちふすニ類似スルコトアリ但シ脈搏ハ常ニ頻數ナルノミナラズ熱型ハ不整ニシテ惡寒戰慄ヲ伴ヒ皮膚關節等ニ轉移性病竈ヲ形成スルヲ以テ臨牀的症狀ニテ區別シ得ル場合多キモ若シ不可能ナルトキハ血液中ニ存スル病芽ヲ檢スルヲ良シトス

漿液性又ハ化膿性腦膜炎ト腦症狀ヲ有スル腸チフスト鑑別ヲ要スルコトアリ此場合ニハ病芽檢出法ニヨラザレバ到底鑑定シ能ハザルコトアリ 其他流行性腦脊髄炎 結核性腦膜炎 脾脫疽 馬鼻疽 べすと まらりわ 流行性感胃 盲腸周圍炎ノ如キモノ等トモ往々鑑別ヲ要スルコトアリ 但シ細菌學的検査及臨牀的症候ニ注意ヲ拂ヘバ比較的容易ニ識別スルコトヲ得ベシ

發疹性傳染病例令バ麻疹 發疹ちふすノ如キモノトモ往々類似スルコトアリ 但シ其熱型 脈性發疹ノ性狀等ヲ精査セバ之ヲ區別スルコトヲ得ベシ

再歸熱ト再歸性ちふす *Erythrus recurrens* トヲ鑑別スルニハ血中ニ於ケル病芽検査ヲ行フノ外再歸熱ニアリテハ突如トシテ惡寒戰慄ヲ以テ發熱シ脈搏頻數ニシテ劇烈ナル筋痛ヲ訴フルヲ常トス

微毒患者ニシテ熱アルモノハ往々ちふすニ類スルコトアリ此際ニハ病芽検査ヲナスヲ要ス 有熱性微毒患者ニシテ熱アルモノハ往々ちふすニ類スルコトアリ但シ旋毛蟲病ニアリテハえおじん性白血球非常ニ増加シ 其初期ニアリテモ一萬五千乃至二萬ヲ算シ死ノ直前ニ至レバ白血球ノえおじん性白血球アルヲ見ル (*Staubli*) 其他細菌學的及血清學的検査ノ下ニ比較的容易ニ區別スルコトヲ得ルモノナリトス

ばらちふすト腸チフストノ鑑別ニハ病芽ノ檢出及ゐだゝる反應ヲ行ハザルベカラズ  
絞上ノ外腸ちふすノ診斷ニ際シテハ患者ノ年齢ニヨリ難易ノ別アリ幼年者及高齢者ニ於ケルちふすノ病型ハ異常ナルコト既ニ敘セルガ如シ殊ニ哺乳兒ノちふす診定ハ多大ノ困難アリ此ノ如キ際ニハ血中ニ病芽ノ存在ヲ立證スルヲ捷徑ナル診斷法トス

豫防法 腸ちふすヲ豫防スルニハ先ヅ其傳染源ヲ除去シ

糞尿ヲ消毒スルニハ同量ノ石灰乳ヲ加ヘ攪拌シテ二時間放置スベシ又嘔痰ハリでいるニテ消毒ス衣服其

- 1). *Kayser, Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 25.*
- 2). *Levy u. Kayser, ebenda.*
- 3). *Lente, klin. Jahrb. 1905.*

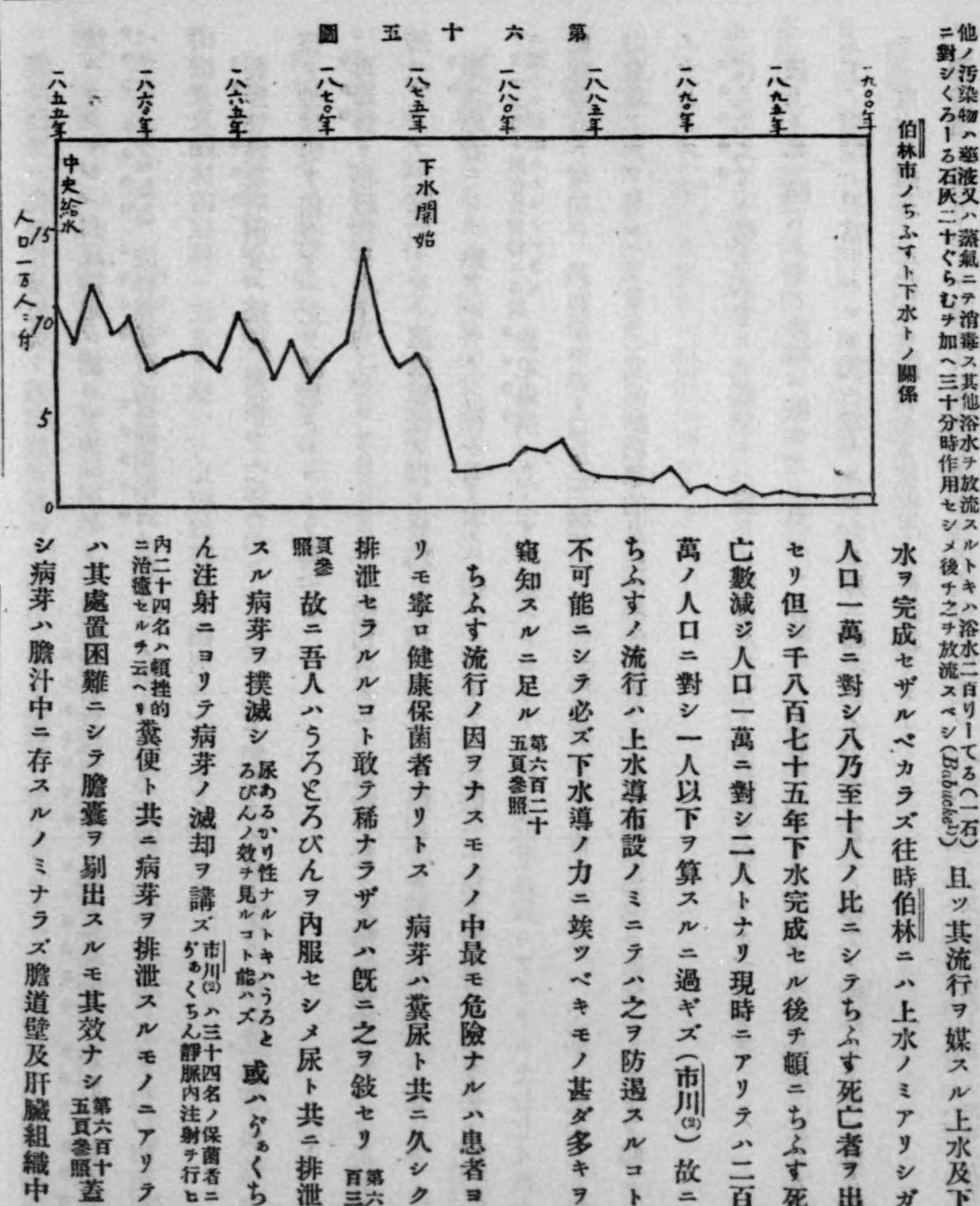
ニ占居シ時々増殖スルニヨルモノナリトス故ニ輸尿管ヲ結紮シ膽道瘻ヲ造リ體外ニ排泄セル胆汁ヲ消毒セル者アルモ第六百十五頁參照外科的手術ニヨリテ病芽ヲ撲滅セシムルコト能ハズ又ぐらん注射ヲ行ヒ其免疫力ヲ高メバ殘遺病芽ヲ退治スルコトヲ得ルヲ疑フ者アリシモこらん注射及ぐらん注射ハ其無効ナルヲ云ヘリ

患者ハ勿論早期ニ診斷シ速ニ之ヲ隔離スベク又治癒者ヲ退院セシムルトキハ數回其糞尿ヲ檢シ病芽ノ消失セルヲ確認スルヲ要ス但シ病芽ハ持續的ニ糞尿中ニ現ハルモノニアラザルト其技術ノ巧拙如何ニヨリテ病芽ノ發見ニ陰陽ノ別ヲ生ズルモノナリトス *Kayser*ハ慢性ちふす保菌者ヲ發見スルニハ先ヅ其恢復期ニ於テ解熱後二週及三週日ニシテ糞便検査ヲ行ヒ其成績若シ陰性ナレバ數ヶ月ノ後チ更ニ第三回検査ヲ行フ而シテ以上三回ノ検査中一回ニテモ陽性成績ヲ得タルトキハ其後毎週一回糞便検査ヲ施行シ三回相續ギテ陰性ヲ示ス迄之ヲ繼續シ爾後ハ二乃至三ヶ月毎ニ一回宛検査シ更ニ一ケ年間之ヲ繼續スベキヲ云ヘリ

ちふす保菌者ヲ病芽消失スル迄隔離スルハ不可能事ナリ故ニ其糞尿ノ消毒法 手指及衣服等ノ消毒方法等ヲ教示シ且ツ之ヲ遵守セシムルノ外途ナキモノノ如シレハ *Levy* *u. Kayser*ハ慢性保菌者ガちふす經過後三ケ年ヲ經テちふす性敗血症ニ陥リ死亡セルヲ實驗シ千九百零六年十月獨逸傳染病豫防規則ニ慢性ちふす保菌者ハ如何ナル疾病ニヨリテ死亡セルモ之ヲ賜ちふす屍ト同様ノ取扱ヲ爲スペシト制定セルノ有意義ナルヲ稱道セリ又れん *Lente*ハ保菌者ヲシテ牛乳販賣及搾取業ニ從事セシムベカラザルヲ論ゼリ

個人的豫防法トシテぐらん接種ノ效アルハ既ニ之ヲ疑フ 其他飲食物ニ注意シ煮沸セザルモ

- 1). *Babucke, Handb. d. path. Microorg. von Kolle-Wassermann. Ergänzbd. 1906.*
- 2). *市川, 日本微生物學會雜誌 第四卷.*



1). 天兒, 日本微生物學會雜誌 第四卷.

ノフロニセザル様心懸クルヲ要ス  
 療法 ちふす治療ノ要義ハ第一患者ヲ安靜ニシテ自然ノ經過ヲ監視シ第二食餌ニ注意シ腸出血ノ如キ危険ナル合併症ノ發生ヲ豫防スルニアリ  
 患者ハ可及的早期ニ就褥セシメ嚴ニ身神ノ安靜ヲ守ラシムベク從テ病室ハ廣潤靜肅ニシテ空氣ノ流通ヲ善クシ強キ照光ヲ避ケ室温ハ十八度ナルヲ要ス冬季ニアリテハ水ヲ盛レル皿ヲ暖爐上ニ置キ室内空氣ヲシテ常ニ濕潤ナラシムルヲ可トス事情ノ許ス限リ二個ノ臥牀ヲ備ヘ晝ト夜トニ用フル臥牀ヲ變更スルヲ良シトス而シテ褥被ハ滑澤ニシテ皺襞ナク且ツ褥布上ニ食物ノ殘餘等ヲ遺留セシメザル様注意セザルベカラズ蓋シ皮膚ヲ壓迫シ褥瘡ノ發生ヲ促進スルコトアレバナリ重症者ニアリテハ空氣坐輪又ハ水枕ヲ用ヒ或ハ樟腦精又ハあるこほる若クハ稀薄ナル醋ヲ潮紅セル皮膚部ニ塗り且ツ四隅ニ截痕ヲ施セル絆瘡膏ヲ貼ジ皮膚ヲ掩ヒ以テ褥瘡ノ發生ヲ豫防シ且ツ時々臥位ヲ變更セシム  
 消化シ易キ流動食 牛乳 加糖 咖啡 乳加茶 葛湯 水飴 粥 汁 肉排 汁 等 ヲ與フベシ 然レドモ其營養價ニハ常ニ充分ナル注意ヲ拂ヒ必要量 健康者ハ二十四時間ニ體重一キログラムニ付キ三十五から四十のカロリーヲ要スルモ有熱患者ニハ五十から六十のカロリーヲ要ス(天兒) ヲ與ヘ過量ノ食物ニヨリテ過度ニ腸ヲ刺戟スルハ甚ダ危険ナリ 渴ニ對シテハ三分ノ一量ノ葡萄酒ヲ加ヘタル佳良ノ泉水 茶 麥湯 菓汁 等もな一で等ヲ用フ 口腔ハ常ニ清淨ニ保ツベク從テ毎日三回三の鹽剝水ニテ口腔ヲ洗滌シ耳下腺咽喉等ノ發炎ヲ豫防ス又口腔乾燥スルトキハぐりせりん及橙汁ヲ等分ニ混和セルモノ又ハ扁桃油ヲ塗付シ口唇ヲ濕ホス 其他泰西ニ於テハ攝氏三十五度ノ微温浴ヲ推奨スルモ日本人ニハ適セザルガ如シ却テ心臟衰弱 下痢 腸出血 穿孔性腹膜炎等ノ如キ危険症ノ發スル懼アリ故ニ隔日又ハ三日毎ニ靜肅ニ全身ヲ石鹼ニテ洗拭スルヲ良シトス 便通後ハ毎回臀部 肛門及陰部ヲりぞーる 石炭酸及石

- 1). Leyden u. Klemperer, Handb. d. Ernährungstherapie. Bd. 2
- 2). Bars, Brit. med. Journ. 1897.
- 3). Leyden, deutsch. Arch. f. klin. Med. 1896.

給ニテ洗拭ス 其他昏睡者ニアリテハ一定ノ時間ヲ隔テテ膀胱内容物ヲ排瀉セシメザルベカラズ 固形ノ食餌ハ腸ヲ刺戟シ蠕動ヲ高ムルヲ以テ主トシテ液性滋養物ヲ與ヘ固形物ハ之ヲ避クルヲ良シトス 但シ牛乳ハ胃ニ至リ凝固シ腸ニ入り六乃至十%ハ糞化ス於是はらいでん及くれひべれる *Lipid* *den* u. *Klemperer* ハ獨リ流動食ニ限ラズ細末狀トナセル滋養物ハ之ヲ與フルモ可ナリト云ヒば一 *Bars* ハ初期ヨリ肉類 白麵麩 牛酪卵等ヲ三十例ニ試ミ却テ好果ヲ得タルヲ論ゼリ 又みられるハ過量ノ流動食ヲ與フルトキハ却テ食欲ヲ減ズル懼アリ其他軟肉 軟菜 馬鈴薯粥 米粥 軟麵麩類ハ牛乳及阿膠性食品ニ比シ腸出血ヲ誘發シ易シキヲ惟フコト能ハズ此等食物ガ腸ノ下部ニ達スル迄ニハ微細乳狀トナルガ故ニ決シテ器械的ニ腸ニ危害ヲ及ボスコトナシト云ヘリ 斯クテみられる等軟食論者ハちふす患者ニ一り一てる半ノ牛乳 軟獸鳥肉 腦 馬鈴薯 穀類 米等ノ粥 林檎 *じゅじゅ* 輕麵麩 白麵麩等ヲ與フ爲メニ其經過ニ不良ノ影響ヲ與ヘ又ハ再發ヲ促スガ如キ事決シテナキノミナラズ此等食物ヲ充分ニ咀嚼セシムルトキハ齒牙舌等口腔一般ニ清潔トナリ壞血病様症狀ノ起ルヲ豫防シ得ルト信ズルモノノ如シ但シ多クノ臨牀家ハ固形食ノ不可ヲ信ズ *らいでん* ハ食欲ヲ亢進セシメ以テ絶食ノ危険ヲ避クル爲メニ時ニ或ハ固形食ヲ與フルモ敢テ不可ナシト雖モ恢復期ニ至ル迄流動食ヲ與フルヲ原則トセザルベカラズト云ヘリ 然リ吾人ハ固形食ハ無熱トナリシヨリ少クトモ五日ヲ經ザレバ與ヘザルヲ万全ノ策ナリト信ズルモノナリ而シテ最初ニ鶏卵ヲ試ム即チ初メ一個ノ卵黃ヲ與ヘ一日毎ニ漸次其數ヲ増ス而シテ後始メテ米粥及刺身ヲ與ヘ爾後徐々ニ固形食ニ移行シ以テ平常ノ食餌ニ復歸スベシ

天兒ハちふす經過中ニ突然流動食ヲ變ジテ軟食トナシ種々ノ副食物ヲ與フルトキハ再發スルコト

屢々アリ加之日本人ニハ前記軟食ヲ應用シ能ハザル場合ナキニシモアラズ故ニ食慾佳良ナル者ニハ軟食ヲ適度ニ配シテ與フルモ支障ナキガ如シト雖モ有熱時ニハ口内乾燥シ唾液ノ分泌減ジ種々ノ軟食ヲ攝ルニ耐ヘズ辛フジテ流動食ヲ少量宛嚥下シ得ルノミナルモノ多シ故ニ軟食ハ輕症ちふす患者ニ應用シ得ベキモ重症ノモノニアリテハ實行シ難ク他動的ニ辛フジテ嚥下シ得ルモノニ肉類ヲ咀嚼セシムルコト不可能ナルハ火ヲ睹ルヨリモ明カナリト論ジ且ツ極端ナル流動食說ヲ排シ又極端ナル軟食說ヲモ排シ兩者ヲ折衷シ說ヲナシテ曰ク輕症ニシテ食慾可良ナルモノニハ初メハ流動食ヲ與フルモ比較的早ク<sup>尙多少發熱アルモ</sup>軟食ヲ與フベシ中等症ニシテ食慾亢進スルモノ亦然リ食慾亢進セザルモノニハ流動食ノ時期ヲ長クス重症ノモノハ多クハ食慾減退又ハ消失スルガ故ニ流動食ヲ少量ヅツ頻回<sup>二三時</sup>與フ故ニ<sup>間毎ニ</sup>かろり多キモノヲ撰ビ且時々變化セシメテ患者ノ嫌惡ヲ防ガザルベカラズ流動食トシテハ牛乳 鶏卵 含水炭素質ヲ混ジタル肉羹汁 肉搾汁<sup>一日百及二百立方センチメートル</sup>種々ノ果汁 牛鳥又ハ魚肉製肉汁等ヲ交互更授ス又此等ヲ互ニ混和調味シテ與フ又<sup>一日百及二百立方センチメートル</sup>種々ノ果汁ヲ混ジ肉搾汁モ水結セシメテ與フルトキハ食シ易シ其他種々ノ人工營養品 即ねーるすどふ<sup>どろばん</sup> さなどーげん<sup>ぶらすもん</sup> そまどーせ<sup>あろいろなーど</sup> 種々ノ肉えさす<sup>れぐもん</sup>等ヲ單味又ハ種々ノ流動食ニ混ジテ與フルモ可ナリ 水飴 粟飴ノ類モ亦小兒ハ勿論大人ト雖モ好<sup>ン</sup>デ食ス又酸乳(ヨーグルト)モ巧ニ製セラレタルモノハ良好ナルモノハ不可ナリト

臥牀上ニ於ケル邦流ノ著座ハ無熱十日以上ニ及ビタルトキ始メテ之ヲ許ス勿論先ヅ坐セシメ檢脈シ脈搏頻數トナルカ頭痛 眩暈等不快ノ自覺症アルトキハ座ノ尙ホ早キヲ意味ス 座ヲ許セル場合ト雖モ其時間ハ漸ヲ以テ長カラシムベシ斯クテ日ヲ經テ起立乃至歩行ヲ許ス

- 1). Erb, Therp. d. Gegenw. 1901.
- 2). Kernig, Leydens Festschrift. 1902.
- 3). Goldscheider, Therap. der Gegenw. 1901.
- 4). Klemperer, deutsch. Klinik. 1903.

酒類ハ興奮劑トシテ必要ナルノミナラズ蛋白質ノ分解ヲ節約ス飲酒家ニハ初メヨリ稍々多量ノ酒類ヲ與フ 然ラザルモノニハ少量ヨリ漸次増量シ第三週ノ終或ハ第四週ニ至リテ多量ニ與フベシ 正規ノ經過ヲ取ルちふす患者ニハ藥劑ヲ與フル要ナキモ患者ノ希望ニヨリ渴ノ感覺ヲ減ジ且ツ胃ノ消化ヲ助クル爲メニ<sup>消化</sup>磷酸<sup>リ</sup>も<sup>ナ</sup>で<sup>ノ</sup>如キヲ投ズルモ可ナリ

對症療法中解熱劑ハ奏效スルコトナク却テ有害ナルコトアリ故ニ之ヲ用フル場合ハ至テ稀ナリ若シ解熱劑ヲ用ヒムト欲セバ<sup>ら</sup>み<sup>だ</sup>ん<sup>及</sup>らく<sup>と</sup>ふ<sup>ム</sup>ニ<sup>ん</sup>ヲ撰ブベシ 第二週又ハ第三週ニ鹽酸<sup>ニ</sup>に<sup>一</sup>ね<sup>一</sup>〇<sup>乃</sup>至<sup>一</sup>五<sup>ヲ</sup>午後七又ハ八時ニ服用セシメバ其翌朝體温下降スルヲ見ル(Erb)コトアルモ邦人ニハ適セズ他ノ學者(Kernig, Goldscheider, Klemperer)モ<sup>ニ</sup>に<sup>一</sup>ね<sup>一</sup>ハ<sup>効</sup>ナ<sup>キ</sup>ニ<sup>ア</sup>ラ<sup>ザ</sup>ル<sup>モ</sup>食<sup>餌</sup>及<sup>看</sup>護<sup>ニ</sup>重<sup>キ</sup>ヲ<sup>置</sup>ク<sup>ベ</sup>キ<sup>ヲ</sup>云<sup>ヘ</sup>リ一般ニ解熱劑ハ多量ニ用フレバ虚脱ヲ起シ經過ヲシテ不良トナサシム反之臨機少量ヲ應用セバ屢一時症狀ヲ可良ナラシム就中<sup>ら</sup>み<sup>だ</sup>ん<sup>ハ</sup>能<sup>ク</sup>試<sup>用</sup>セ<sup>ラ</sup>ル<sup>モ</sup>ト<sup>リ</sup>ツ<sup>ク</sup>ハ<sup>び</sup>ら<sup>み</sup>だ<sup>ん</sup>〇<sup>ニ</sup>宛<sup>テ</sup>二<sup>時</sup>間<sup>毎</sup>ニ<sup>與</sup>ヘ<sup>タ</sup>ル<sup>モ</sup>天<sup>兒</sup>ハ<sup>之</sup>ヲ難<sup>シ</sup>一<sup>回</sup>量<sup>〇</sup>七<sup>乃</sup>至<sup>〇</sup>二<sup>ヲ</sup>用<sup>フ</sup>ベ<sup>キ</sup>ヲ論<sup>ゼ</sup>リ若シ高熱持續シ危險アルトキハ全身ニ冷濕布ヲ纏絡シ冷水浴ハ<sup>嗽</sup>米<sup>ニ</sup>於<sup>テ</sup>ハ<sup>汎</sup>用<sup>セ</sup>ラ<sup>ル</sup>ル<sup>モ</sup>邦<sup>人</sup>ニ<sup>對</sup>シ<sup>テ</sup>ハ<sup>好</sup>果<sup>ヲ</sup>齋<sup>ラ</sup>サ<sup>ズ</sup>(入澤<sup>寄生物性病論</sup>第五卷参照)

古來ちふすニ對シ應用セラレタル藥劑ハ甘朮及沃度ニシテ甘朮ハ消炎及排便ノ效アルモノニシテ四五ノ學者(Lesser, Wolff, Wunderlich, Schenlein, Traube u. a.)之ヲ推奨セシ以來近年ニ至ルモ尙一二ノ學者(Liebermeister, Ziemssen)其特效ヲ云々ス 即チ初期(第九病日以前ニ)甘朮〇五宛二十四時間ニ三乃至四回服用セシメバ經過短縮シ豫後甚ダ好良ナリト云フ 甘朮ハ腸ニ於テ昇朮ニ變ジ殺菌作用ヲ營ムモノナリト雖モ一般ニ消毒劑ハ體ノ内外ニ於テ其殺菌力ヲ異ニスルハ人ノ熟知スル所ニ

シテ腸ちふす特異殺菌劑トシテなふたりんざろーるでるまどーるふるひあるでひーど等ヲ試用セルモノアルモ皆失敗ニ終ハレリ故ニ甘汞若シテアルモノナリトセバ殺菌作用ニ因スルニアラズシテ寧ロ下劑トシテ有效ナルモノナルベシ又腸ノミノ疾病ニアラザル敗血症ニ對シ腸ヲ消毒スルモ何等ノ效價ナカルベシ故ニ極メテ初期ニハ甘汞ヲ投ズルモ敢テ不可ナシトスルモ腸ニ潰瘍ヲ形成セル後チ之ヲ用フルトキハ蠕動亢進シ大害ヲ醸スニ至ルベシ 沃度ハ殆ンド效ナシ

對症療法中緊要ナル二三ノモノヲ敍セム即チ先ヅ口腔ヲ清淨ニス鷺口瘡ヲ發セルトキハ礮砂ぐりせりんヲ塗付シ且ツ鹽劑ノ合嗽ヲナサシム又耳下腺炎ニハ氷嚢ヲ貼シ消炎法ヲ試ミ化膿セバ切開ス嘔吐アレバ氷片ヲ嚥下セシメ便硬セバ下劑ヲ用ヒズシテ浣腸ス下痢アルトキハ食餌ヲ改メ牛乳鶏卵ヲ廢シ粥汁葛湯かかお等ヲ與フルカ或ハ牛乳ニ石灰水ヲ加ヘテ用ヒ且ツ腹部ニ温罨法ヲ施ス安リニ止下劑普魯劑ヲ與フベカラズ 若シ甚ダシク下痢セバ阿片たんにーげん等ヲ處スルモ可ナリ 一般ニ便秘ヨリモ輕キ下痢アルヲ良シトス 腹痛ニ對シテハ微温濕布又ハ氷嚢ヲ貼ス

鼓脹症ニ對シテハ食餌ヲ改メ腹部ニ冷罨法又ハ氷嚢ヲ貼シ傍ラてれびん油ヲ塗付ス又酒精罨法モ應用シテ可ナリ其他冷水又ハ氷水ノ注腸ハ效アルコトアリくろーる水なふたりんでるまどーる等ヲ内服セシメテ效アルコトアリ此等諸法效ナキトキハ直腸ぶーヒヲ挿入シテ瓦斯ヲ外部ニ導出スルヲ要ス又乳酸菌製劑及よーぐるど乳效アルコトアリ

腸出血アルトキハ患者ニハ絶對的安靜ヲ守ラシメ絶食セシメ僅ニ一食匙冷水又ハ氷片ヲ入レタル牛乳ヲ與フルノミ 腹部殊ニ廻盲部ニハ氷嚢又ハ冷罨法ヲ施シ阿片ノ大量阿片丁幾十乃至二十滴ヲ與ヘテ腸ノ蠕動ヲ制止シ次ギテ毎三時間ニ阿片丁幾五滴ヲ與フ 又止血ノ目的ニえるごらんあせれなりん等

ヲ注射シ或ハ一乃至二のノ阿膠液百立方センチメートルを皮下ニ注射シ又ハ浣腸ス又三の無菌性くろーるかるしーひ液十乃至二十立方センチメートルを靜脈内ニ注射ス 此法ハばあすノ唱道セルくろーるかるしーひ液(五乃至十の)二十乃至三十立方センチメートルをノ浣腸ヨリモ效果著明ナリ又引ふるでんノ稱用スル五の食鹽水(五乃至十立方センチメートル)ノ靜脈内注射モ試用ノ價値アリ而シテ脈搏不良トナリタルトキハ速ニ強心劑ぢきたりすぢきぶらいつむぢヲ投ジ或ハりんげる液又ハ生理的食鹽水ノ皮下注入若クハあせれなりんノ皮下注射ヲナス

腹膜炎ノ徵現ハルレバ安靜ヲ命ジ食物ヲ節減シ腹部ニ氷嚢ヲ貼シ阿片ヲ與フ體力沈衰セバ樟腦油ヲ皮下注射ス穿孔性腹膜炎ニアリテハ外科的手術效ヲ奏スルコトアリ しんどもすハぬくれいん酸などろん<sup>四</sup>ヲ生理的食鹽水四十立方センチメートルをニ溶解セシメ之ヲ注射セバ效アルヲ云ヘルモ其實效疑ハシ

衄血ニハたんばんヲ施シ咯血 子宮出血 皮下溢血等ニ對シテハあせれなりん又ハかるしーひ等ノ外人又ハ馬ノ健常血清二十立方センチヲ皮下注射シ凝血性ヲ亢進セシム 氣管枝加答兒ニハぶりすにのつ罨法又ハ氷嚢ヲ貼スルノ外 祛痰劑ヲ内服セシム

患者不安不眠ナルトキハもるひねノ皮下注射ヲナス 膀胱炎又ハ菌尿症ニハうろどろびんヲ服用セシムルノ外 ばろぐえるちん へるみどーるノ如キモノ應用セラレタリ

梅毒ヲ生ゼルトキハ之ニ五倍ノさりちーる酸こーんすたーち或ハ純さりちーる酸ヲ撒布シ或ハ沃度仿爾謨古魯胃謨ヲ塗付ス其他させろふるびヲ撒布シテ良效アルヲ見タルモノアリ

1). Pfeiffer, Zeitschr. f. Hyg. 1896; deutsche med. Wochenschr. 1896. 2). Chantemesse, presse Med. 1902; 9. intern. Kongr. f. Hyg. u. Demogr. 1896. 3). Mac Fadyen, Naturforscher-Vers. Cassel 1903. 4). Besredka, Ann. Past. 1905. 5). Beumer u. Peiper, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 2. 6). Hahn, münch. med. Wochenschr. 1897. 7). Kraus, wien. klin. Wochenschr. 1907. 8). Tavel, Corresp. f. schweizer Aerzte. 1898. 9). Klemperer u. Levy, berl. klin. Wochenschr. 1895. 10). Bokenham, Brit. med. Journ. 1898. 11). Aronson, berl. klin. Wochenschr. 1907. 12). Jes, wien. klin. Wochenschr. 1899. 13). Markel, ebenda. 1902. 14). Eichhorst, therap. Monatsh. 1900; Vorles. ü. d. Imm. von Matsushita. P. 359.

ちふす桿菌ニ因スル疾病

七八四

血清療法ハ奏效充分ナラズ 由來ちふす免疫血清ハ殺菌性ヲ有シ之ヲ患者ニ注射セバ病芽死滅スルモ其溶解セル菌体内毒素ヲ中和セシムルコト能ハズ從テ寧ロ中毒症狀増悪スル悞アリ (Pfeiffer) 於茲諸家 (Chantemesse, Mac Fadyen, Besredka, Beumer u. Peiper, Hahn, R. Kraus, Tavel, Klemperer u. Levy, Bokenham, Aronson, Meyer u. Bergell) 抗毒性血清ヲ得ムト努メタルモ未ダ満足スベキモノアルナシ 第七百十三乃至七百十九頁参照

しんとのめつすハ牛ノ脾臓ヲ豚胃ニテ消化セシメ之ニ人血液ヲ加ヘタルモノ即チまるちん養液ニ五六日間ちふす桿菌ヲ培養シ充分ニ酸素ヲ接觸セシメ以テ強毒性ノ液ヲ得之ヲ造抗原トシテ馬ニ注射シ殺菌性及抗毒性血清ヲ製セリ該血清ハ動物及人體試驗ニ微セバ血清現象ヲ亢進セシムルモノナリ治療用ニハ多クハ一回ノ血注射ヲ充分ナルモ稀ニハ第二回注射ヲ必要トス而シテ治療例一千中四十三名即チ四三%死亡セルノミニテ他ハ皆好果ヲ齎ラセリト云フ 但シバリ病院ニテ實驗セル所ニヨレバ死亡率ハ十七%ナリキ血清ヲ注射セバ一定ノ反應ヲ呈シ數時間乃至四五日間持續ス然レ僅ニ上昇スルモ後チ解熱シ多シハ恢復期速ニ來ル殊ニ早期ニ治療セルモノニアリテハ合併症ヲ起スコト稀ナリト云フ

まつくふあたはいめんハ液體空氣ヲ用ニちふす桿菌ヲ水結セシメ之ヲ磨碎シテちふす菌漿Typhojamminヲ得ばしんハふれれる膠搾器ニテちふす菌體ノ膠搾汁ヲ得之ヲ造抗原トナセリ  
あろんそん Aronson ちふす桿菌ノ肉汁培養ニ於テ表面發育ヲ營ミ厚キ被膜ヲ形成スルモノハ強キ毒素ヲ産スルモノニシテ其濾液ニ乃至五立方センチメートルニテ體重一きらぐらむノ家兎ノ脾臓内ニ注射スレバ二乃至六時間ニシテ斃レ又其一立方センチメートルハ馬一頭ヲ斃ス而シテ之ヲ造抗原トシテ動物ニ應用セバ抗毒素ヲ産シ殺菌性ヲ中和ス但シ抗毒作用ハ僅微ナリト云フ  
えいつのん ちふす桿菌ニテ強ク免疫セル家兎ノ骨髓脾臓及胸腺ノ如キ雙棲體產生器ヲ磨碎シ生理的食鹽水ヲ和シ之ニあるこほるぐりせりんチ混シ抗ちふす桿菌ヲ製セリ該濾液ハ免疫性及殺菌性ヲ有シ内服ニヨリテ偉効ヲ奏ス (但シ皮下注射ニテハ效ナシ) えいつのん 抗毒作用アルチ云ヘルモ まるくる Markel ちふす桿菌ノ殺菌性ヲ有シ且ツ同免疫血清ニ比セバ其殺菌力弱キチ云ヘリあいはほるすと Eichhorst 本劑ハ療病ノ效大ナルチ云ヘルモ未ダ一般ノ信用ヲ博スルニ至ラズ

1). Fraenkel, deutsche med. Wochenschr. 1893.  
2). Petruschky, ebenda. 1902.

腸ちふす

七八五

絞上ノ如クちふす免疫血清ハ奏效不確實ナルノミナラズ往々却テ危險アルヲ以テ獨逸ニ於テハ之ヲ應用スルモノ尠ナキモ佛英等ニ於テハ多少盛ニ試用セラルル早期(發病一週間以内)ニ之ヲ用ヒバ速ニ弛張期ニ入り經過ヲ短縮セシメ併發症ヲ豫防スルモノノ如シ但シ第二週以後ニハ殆ンド效ナク却テ危險ナリ

ちふす血清ノ用量ハ一日二十立方センチメートルニシテ皮下注射ス(之ヲ二回ニ午前十午後トニ分チ用フルモ可ナリ)翌日ノ體温及爾他ノ症候ニ鑑ミ更ニ注射ヲ反覆ス若シ爲メニ體温著シク昇騰シ或ハ神經症狀増悪セルトキハ其使用ヲ廢スベク且ツ甚ダシク衰弱セル者又ハ神經症狀ヲ呈スルモノニハ應用スベカラズ

ふれんける E. Fraenkel ちふすノ治療ヲ速カナラシムガ爲メ六十五度ニテ殺害セルちふす培養ヲ患者ニ注射シ好果ヲ得又ペトルシキ Petruschky 六十度ニ加熱セルちふす培養ニちふす免疫血清ヲ加ヘ之ニ更ニ石炭酸ヲ和シちん Typhoid 命名シ治療劑トシテ其CO<sub>2</sub>乃至CO<sub>2</sub>立方センチメートルニテ皮下注射セリ

近時感應がくちんヲ治療上ニ應用シ満足ナル好果ヲ得タル者アリ 第六百九十四頁参照 此種ノがくちん療法ハ血清療法ニ比シ大ニ效價アルガ如シ予ハ之ヲ臨牀家ニ推奨スルニ吝ナラザルモノナリ

恢復期ニ入レバ患者ハ食欲回復ス但シ重症ノモノニアリテハ無熱トナルモ猶ホ久シク衰弱脱力シ一週稀ニ三週ヲ經過スルモ體重益々減少スルモノアリ (Curschmann) 但シ一般ニ患者ハ恢復期ニ入レバ食欲甚ダシク亢進シ固形ノ食餌ヲ要求シ且ツ其大量ナルヲ熱望ス雖然腸粘膜ノ狀況ハ未ダ其要求ニ應ズルコト能ハザルモノアリ故ニ數日間尙ホ安靜ト流動食トヲ絶對的ニ必要トス固形食ヲ攝リ腸



出血ヲ招來シ不歸ノ客トナルモノ多シ其他離牀ニ際シテモ亦多大ノ注意ヲ要スルコト較上ノ如シ  
第七百八 經過好良ナルモノニアリテモ二ヶ月間ハ職業ニ從事セシムベカラズ 其他重症者アリテハ恢  
十頁参照 復後更ニ温泉又ハ海濱ニ轉地シ六ヶ月以上ヲ經過セルトキ常業ニ從事セシムルヲ良シトス

(一) 肺ちふす Pneumophus.

腸ニ病的變化ヲ缺如シ呼吸器殊ニ肺ニ炎症及壞疽ヲ起サシムルモノニシテ二三ノ學者 (Wagner<sup>1)</sup>,  
Rau<sup>2)</sup> u. a.)ニヨリテ實驗セラレタリ 第七百四十  
八頁参照

(二) 腦ちふす Meningocypnus.

(四) 腎ちふす Nephrotypnus.

腦及腎ガちふす桿菌ニヨリテ侵サルルハ多クハ腸ちふす症ノ續發症トシテ來ルモノニシテ單獨ニ  
原發性疾物トシテ發スルモノ殆ドナキガ如シ (Melchior<sup>3)</sup>, Rolly<sup>4)</sup>, Schultze<sup>5)</sup>, Stäubli<sup>6)</sup>)

(五) 膽石症 Cholelithiasis (Gallensteinkrankheit.)

原因 膽石ハ膽囊内ニ生ズルコト最多キモ稀ニ肝管 膽囊管及輸膽管ニ發生スルコトアリ其發生  
ニ關シテハ種々ノ說アルモ膽道粘膜ノ加答兒及膽汁鬱滯トヲ必要條件トスルモノノ如シ (Naunyn)  
故ニ患者ノ膽汁中及膽石中ニ細菌殊ニちふす桿菌 ばらちふす桿菌 普通大腸桿菌等存在スルヲ見ル  
試ミニニ試獸<sup>海鼠</sup> 現<sup>海鼠</sup> 犬等ニ膽汁ノ鬱滯ヲ起サシメ膽囊内ニ大腸桿菌又ハちふす桿菌ヲ注射スルトキハ膽道  
ハ先ヅ發炎シ四乃至十二月ノ後チ定型的膽石ヲ形成スルヲ見ル (Mignot, Italia, Miyake u. a.) 斯  
クテ現今細菌ヲ其主因トナスモノ漸次多キヲ加フ其他蛔蟲凝血等ノ周圍ニ膽汁成分附著シ膽石ヲ形  
成スルアリ 其他本症ノ發生ハ門脈領域ニ於ケル鬱血及全身營養異常ニヨリテ催進セララルノ說ア

- 1). Wagner, Arch. f. klin. Med. 1884.
- 2). Rau, Zeitschr. f. Heilk. Bd. 25, 1904. Abt. Intern. Med.
- 3). Melchior, Zentralbl. f. Grenzgeb. der Med. u. Chir. Bd. 13. u. 14.
- 4). Rolly, münch. med. Wochenschr. 1907.
- 5). Schultze, Pathologie u. Therapie von Nothnagel. Bd. 9.
- 6). Stäubli, deutsch. Arch. Bd. 82, 1904.

リ 坐業 狹隘ナル衣服等ハ膽汁ノ鬱滯ヲ招來セシメ易キヲ以テ本症ノ誘因ヲナス 又肥胖病ニアリ  
テモ胃腸粘膜發炎シ膽汁ノ排泄障礙セララルヲ以テ膽石症ヲ病ムモノ尠カラズ其他土地及氣候ノ影  
響ヲ論ズルモノアルモ詳ナラズ

本症ハ女子殊ニ四十歳以上ノモノニ多キモ小兒ニモ亦稀ナラズなうにんノ統計ニヨレバ獨逸國ニ  
於テハ解屍ニ際シ膽石ヲ發見スルコト頻繁ニシテ約十ノヲ算ス殊ニ婦人ニアリテハ男子ヨリモ約四  
倍多シ老年期ニ於テハ二十五ノヲ算スト云フ婦人ニ多キハこるせ<sup>ト</sup>トノ絞扼ニヨリテ膽囊及膽囊管  
ヲ壓迫シ (Marchand) 妊娠ノ爲メニ膽汁鬱滯スルニ因スルモノナルベシ我邦ニ於テハ八千四百六例  
ノ解屍中二百五十七回即チ三五%ニ膽石ヲ發見シ内男子ハ三五%ニシテ女子ハ三九%即チ男子ニ對  
シ女二五%ノ比ヲ算ス(三七)

解剖學的變化

膽石ハ圓形 卵圓形又ハ多角形ヲ示シ多クハ帶黃褐色又ハ黒褐色ヲ呈ス 大小一定  
セズシテ粟粒大乃至鶏卵大ニ達シ其數甚多ク時トシテハ數百個ニ達スルコトアリ ちるまんと<sup>す</sup> Till-  
manns<sup>ハ</sup> 五十五歳ノ婦人ノ膽囊及ビ膽管ヨリ 三百二個ノ膽石ヲ剔出シ ちるまんと<sup>す</sup> 及すちーゲマン<sup>す</sup>  
Vachel u. Stevens<sup>ハ</sup> 五十二歳ノ男子ノ著シク擴張シ且ツ一部囊胞狀ニ變セル肝臟ノ膽管内ニ五百二  
十個 輸膽管及肝管内ニ百餘個ノ膽石ヲ發見シ膽囊内ニ一モ存在セザリシヲ實驗セリ 由來膽石ハ多  
クハ膽囊内ニ於テ生ズルモノニシテ輸膽管及肝管内ニ發見セララル胆石モ膽囊内ニ生ゼルモノガ膽  
囊管ヲ經テ輸膽管ニ至リ次デ後方ニ向ヒ肝管内ニ入レルモノナリ時トシテハ久シク此所ニ止マリ著  
シク増大スルコトアリ又破格ノ例トシテ肝臟内ニ於ケル小膽管ニ膽石ヲ生ズルコトアリ是レ輸膽管  
ノ久シク閉塞セル爲メ膽汁ガ肝臟内ニ鬱滯セル結果ニ過ギズシテ細小膽管ニ至ル迄小結石ヲ以テ充

サルルヲ見ルコトアリ

膽石ハ多クハこれすてありん膽色素まぐねし礫類及炭酸かるし。一ヨリ成ルモノニシテ之ヲ種別セバ (一)殆ド全クこれすてありんヨリ成リ著色著シカラザル結晶性膽石 (二)主トシテこれすてありんヨリ成リ帶黃白色ヲ呈シ平滑ナル非結晶性膽石<sup>此種ノ者最モ多シ</sup> (三)これすてありん層ト膽色素層ト交互ニ層積セル膽石 (四)びりるびん及びりるちんかるし。一ヨリ及純粋ノ炭酸かるし。一ヨリ<sup>此種ノ者最モ多シ</sup>ヨリノ四トナスコトヲ得 膽石ヲ截斷スルトキハ其面ニ多クハ一個ノ暗黒色ノ核アリテ其周圍ニ淡白色ノ厚キ被殻存在ス而シテ其核ハ色素石灰即チびりるびん石灰ヨリ成リ周圍ノ被殻ハ放線狀ノ組織ヲナスヲ見ル是レ主トシテこれすてありんヨリ成ルモノナリトス

症候 膽石生ズルモ何等ノ病苦ヲ訴ヘザルコトアリ偶然膽囊内ニ多角形ノ物體アリテ摩擦音ヲ發スルニヨリ之ヲ發見スルコトアリ或ハ糞便檢査ヲナス際其糞便ニ膽石ノ混存スルヲ見ルコトアリ是レ蓋シ膽石ハ其存在部位及膽道炎ノ強弱如何ニヨリテ症狀ヲ呈スルモノニシテ結石ノ大小及數量ト關係スルコト少ナキニヨルモノナリトス

膽石若シ膽囊ヲ出テ強テ輸膽管ヲ通シ腸内ニ至ラムトセバ往々輸膽管ニ箱頓シ胆汁鬱積シ且ツ疼痛即チ膽石疝ヲ發ス但シ肝内膽管ニテ形成セラレタル膽石ハ其腸管内排泄ニ際シ膽石疝ヲ發スルコトナシ蓋シ膽管ハ肝臟内ヨリ腸ニ至ルニ從ヒ漸次其口徑ヲ増スヲ以テ通過容易ナルニヨル膽石疝ハ遊走スル膽石ノ器械的刺戟ノミニ因スルモノニアラズシテ寧ろ膽石ノ爲メニ發セル膽囊及膽管ノ炎症ニ由來スルモノナルベシ

膽石疝ノ誘因トシテ精神ノ興奮 身體ノ動搖及過勞 月經 妊娠 產褥等ヲ數フルモノアリ

膽石疝ハ前驅症ナクシテ急劇ニ發スルコトアルモ多クハ其發作ニ先チ暫時惡心 胃部壓感等ノ症狀ヲ伴フ發作時ニ際シテハ上腹部ニ痙攣様ノ絞扼スルガ如キ疼痛ヲ感シ漸次肝臟部 肩胛部 上膊部 薦骨部又稀ニハ下腹部ニ放散ス 疼痛劇烈ナル爲メ往々神識亡失 全身筋肉ノ間代性痙攣ヲ發スルコトアリ是レ腦動脈反射的ニ痙攣シ腦貧血ヲ起スニヨルモノナリトス而シテ該發作ハ二三十分時ヨリ數時間持續シ稀ニハ短キ間歇ヲ以テ全日ニ亙ルコトアリ又發作ニ際シテハ屢々惡寒戰慄ヲ伴ヒ高熱ヲ發シ嘔吐スルコト少ナカラズ但シ肝臟ノ腫脹又ハ膽囊腫瘤ハ必シモ觸知シ得ベキニアラズ又黃疸モ必發ノ症候ニアラザルノミナラズ其程度不定ニシテ疝痛發作後約三日ヲ經テ始メテ現ハルモノナリトス是レ結石ニ因スル器械的膽管閉塞及炎性胆汁鬱滯ニ由來スルモノナリ故ニ黃疸ヲ發セルトキハ膽石ノ排泄セラレザルノ一證左トナルコトアリ 然リ而シテ膽石疝ハ或ハ一二回ニテ止ムモノアルモ頻々反覆シ患者爲メニ大ニ衰弱スルコトアリ

發作後ニ於ケル排便ヲ檢シ膽石ナキトキハ再發作ヲ免ルルコト能ハズ但シ膽石ハ發作後一定時間腸内ニ滯溜スルコトアルヲ以テ少ナクトモ一週間ニ亙リ持續的ニ檢便セザルベカラズ又發作後膽石再タビ膽囊内ニ復位シ腸管内ニ排泄セラレザルコトアリ

膽石ノ腸管内ニ達スルニハ常ニ必ズシモ輸膽管ヲ經由スルモノニアラズ時トシテハ膽管發炎シ膽管ト腸殊ニ横行結腸ト癒著シ遂ニ茲ニ穿孔シ膽管腸瘻ヲ形成シ是ヨリ膽石ガ腸管内ニ進入スルコトアリ

膽石腸管ニ達スルモ危險症狀消散セルヲ斷言スルコト能ハズ何トナレバ膽石腸管ニ嵌頓シ或ハ腸管ヲ閉塞シ吐糞症ヲ發セシムルコトアリ 又稀ニハ膽石ガ盲腸若クハ蟲様突起内ニ嵌頓シ盲腸炎 蟲

様突起炎 盲腸周囲炎等ヲ喚起スルコトアリ  
膽石ハ時トシテハ膽囊管又ハ輸膽管ニ嵌頓シ此所ニ固著シ該部ノ炎症 壊死及穿孔性腹膜炎等ヲ發スルコトアリ

膽囊炎久シク治癒セザルトキハ膽囊部ニ不快ナル灼熱ノ感及壓痛アリテ肝臟ハ屢々腫脹シ加フルニ消化障礙ヲ以テシ恢復スルノ期ナク又膽石久シク膽道内ニ嵌留スルトキハ遂ニ分泌物鬱滯シ膽囊ハ擴張シ腫瘤ヲ形成ス(膽囊水腫又ハ蓄膿)膽囊水腫ハ往々巨大トナリ耻骨縫際部ニ達スルコトアリ但シ此レガ爲メ發スル苦痛ハ大ナラズ 反之膽囊蓄膿ニアリテハ多少ノ疼痛 腹膜ノ刺戟症狀及發熱アリ殊ニ急性蓄膿症ニアリテハ通常劇甚ナル疝痛發作ヲ來シ且ツ腹膜炎性症狀ヲ呈スルニ至ル加之蓄膿腹腔内ニ破開シ急性腹膜炎ヲ發スルアリ但シ若シ膽囊ノ炎症減退スルトキハ苦痛漸次減ジ遂ニ全ク消失スルコトアリ

膽石輸膽管ニ嵌入スルモ輸膽管壁擴張シ爲メニ胆汁ノ排泄ニ支障ナキコトアルモ時トシテハ爲メニ全ク閉塞セラレ重篤ナル黄疸症ヲ發シ血中ニ過度ノ胆汁滯積シ膽血症 Cholemiaヲ發シ一二ヶ月ニシテ致死スルコトアリ

又膽石性膽囊炎ヨリ潰瘍性心内膜炎 中耳炎 腦竇炎ヲ發セル例アリ其他時トシテハ肝膿瘍ヲ發ス胆囊ハ時トシテハ隣接臟器例令バ胃腸 泌尿器ト瘻著シ穿孔スルコトアリ又腹壁ト瘻著シ膽囊外瘻管ヲ形成スルコトアリ又肺及氣管枝ニ穿孔スルコトアリ

膽囊周囲炎ハ膽石ニ頻發スル續發症ナリ

診斷 定型的ノ疝痛ヲ發シ黄疸ヲ來シ膽石ノ症狀著明ナルモノニアリテハ診斷容易ナルモ該疝痛

ハ往々胃痙攣ト誤認セラレ又腎疝痛及鉛毒性疝痛ト誤ルコトアリ其他頑固劇甚ナル嘔吐アルトキハ胃潰瘍ニ於ケルガ如キ症狀ヲ呈シ又疼痛肩胛骨 右胸圍又ハ右上肢ニ限局シ爲メニ神經痛ニ類似スルコトアリ 疼痛或ハ右腸骨窩ニ限局シ盲腸周圍炎ト誤認スルコトアリ 其他稀ニハ一定時期ニ戰慄ヲ反覆シ人ヲシテまらりむニアラザルヤヲ想ハシムルコトアリ 但シ膽石症ニアリテハ膽囊部ニ壓痛アリ且ツ其疼痛ハ肩背部ニ向テ放散スルヲ以テ注意スルトキハ誤診ヲ避ケ得且ツ血液検査ニヨリテまらりやヲ否定シ得ベシ 其他れんどげん像ハ唯ダ其結石ガ石灰分ニ富メル場合ニ著明ナルノミナリ

豫後 一般ニ豫後良好ナリト雖モ合併症ヲ發セル場合ニハ生命上ノ危險ナキニシモアラズ又至テ稀ニ膽石自然ニ排泄セラレ治癒スルコトアルモ多クハ潜伏期ニ移行セシニ過ギズシテ眞ニ治癒セシニアラズ

療法 膽石疝發作時ニハ鎮痛劑<sup>モルヒネ</sup>ヲ與フ其他<sup>Sticker</sup>ハ膽石疝發作ヲ消散セシメ且ツ膽石ノ排出ヲ促ス爲メ<sup>莢荳</sup>莢荳<sup>莢荳</sup>ヲ與ヘ且ツ微温湯ニテ灌腸シ腸ノ蠕動ヲ允進セシメ膽石ノ膽管通過ヲ謀レリ其他おれん油又ハぐりせりんノ内服ニヨリテ膽石ノ通過ヲ容易ナラシメ或ハぢらん<sup>ぢらん</sup>を劑<sup>てれびん油</sup>と<sup>えい</sup>と<sup>右混和</sup>と<sup>ハ</sup>と<sup>さる</sup>ちる<sup>酸曹達</sup>水<sup>水</sup>ニヨリテ用ヒ膽石ノ融解ヲ企圖シ或ハ胆汁及膽汁酸那窩留膜ヲ内服シ胆汁ノ分泌ヲ允進セシメ以テ其結石ノ排泄ヲ促シ或ハ礫泉鹽類ヲ内服シ胃腸及膽管ノ炎症ヲ治セシメ結石ノ排除ヲ容易ナラシメタルモノアリ<sup>けーる</sup>ケルノ如キハ<sup>かーる</sup>かーる<sup>すばい</sup>と療法<sup>天然</sup>と<sup>右混和</sup>と<sup>一日三回服用</sup>と<sup>水</sup>ニヨリ患者約四千人中二千七百人(六十七五物)ハ外科的療法ヲ施スノ必要ヲ認メザリシト云フ

近時外科手術進歩シタル爲メ本症ハ内科的ニ處置スルヨリモ寧ロ外科的ニ膽石排除術又ハ膽囊切開術ヲ施スヲ策ノ得タルモノナリトス 早期ニ施術セルモノハ二百五十例中一〇死セシモノミナリ (Maggio) 又けるノ手術セル千三百八十二例中單純ナル膽石症ニアリテハ死亡率三乃至五〇ヲ算シ 良性ノ合併症アルモノハ十五乃至二十〇ノ死亡率アリシモ惡性ノ合併症アリシモノハ七十五乃至八十五〇ノ死亡率ヲ算セリト云フ殊ニ動脈硬化症 糖尿病 重篤ノ心臟病等アル患者ニハ濫ニ手術スベカラザルモノナリトス

(十六) 耳下腺炎 Parotitis.

原因 重篤ナル急性傳染病例合バ腸ちふす 痘瘡ちふてりー 肺炎等ノ經過中ニ轉移セル病原菌 又ハ二次性ニ迷入セル他ノ膿菌ニヨリテ發スルモノニシテ膿毒症ノ經過中ニハ往々化膿性耳下腺炎ヲ發ス

流行性耳下腺炎 Parotitis epidemica ト命名スルモノアリ原因尙ホ詳カラズ予ハ之ヲ原因不詳ノ疾病ノ條下ニ於テ敘セムト欲ス

解剖學的變化 耳下腺實質及之ニ附屬スル唾管ハ加答兒性炎ヲ發ス故ニ初メ主トシテ變化ヲ呈スル部ハ腺ヲ構成スル各葉ニシテ且ツ之ヲ被包スル結締織ニモ亦多少炎性機轉波及ス 肉眼的ニハ各小葉ハ鬱血暗赤色ヲ呈シ腫大ス之ヲ鏡下ニ照セバ腺腔上皮細胞ハ腫大シ且ツ顆粒狀ヲ呈シ滲濁ス而シテ其周圍ノ結締織ハ浮腫狀ニ腫脹シ終ニ膿球ニヨリテ浸潤セラル病機更ニ増進スルトキハ腺腔上皮細胞ハ消滅シテ其中ニ膿ヲ充タス斯クテ小膿窠相集リ遂ニ融合シテ一大膿窠ニ變ズルニ至ル 一般ニ轉移性耳下腺炎ハ流行性耳下腺炎ニ比シ化膿シ易シ故ニ一ニ化膿性又ハ腐敗性耳下腺炎

Parotitis purulenta s. septica ト稱ス

症候 初メ體溫昇騰シ次ギテ耳下腺部ニ浮腫様腫脹ヲ呈シ疼痛ヲ訴フ病勢増悪スルニ從ヒ腫脹及浮腫ハ頸部ニ及ビ殊ニ咽喉頭口ニ向テ蔓延セル結果呼吸困難ヲ呈スルコトアリ又將ニ化膿セムトスル際速ニ切開セザレバ腺囊膜及周圍ノ筋膜ハ膿性浸潤ノ爲メニ遂ニ破開シ膿ハ頸筋間ヲ經テ下方ニ蔓延シ或ハ上方ニ向ヒ頭蓋基底及頭蓋腔内ニ達シ以テ化膿性腦膜炎及靜脈竇血栓ヲ招來シ死ノ轉歸ヲ取ルコトアリ其他膿窠ハ外聽道 咽頭腔又ハ外表ニ向ケ破開スルコトアリ 療法 可及的速ニ外科的處置ヲナスベシ即チ急性傳染病ノ經過中若シ耳下腺腫脹シ高熱及壓痛アルトキハ直チニ切開術ヲ施スヲ要ス

(七) 中耳炎 Otitis media.

本症モ亦タ屢々ちふす桿菌ニヨリ發スルモノナルモ既ニ寄生物性病論第六卷又ハ傳染病各論第一卷 第二百二十七頁ニ敘セルヲ以テ之ヲ茲ニ省略セム

(八) 甲狀腺炎 Thyreoiditis.

ちふす桿菌ノ爲メニ甲狀腺發炎化膿スルコトアリト雖モ本症ニ關シテハ既ニ寄生物性病論第六卷又ハ傳染病各論第一卷 第二百十八頁ニ敘セルヲ以テ之ヲ茲ニ略ス

(九) 肝臟膿瘍 Liverabscess.

(十) 腎臟膿瘍 Nierenabscess.

共ニちふす桿菌ニヨリテ發スルコトアルモ兩症ハ既ニ上文普通大腸桿菌ニ因スル疾病ノ章ニ敘セルヲ以テ之ヲ茲ニ省略セム 第四百八十九及四百九十五頁參照

- 1). Melchior, berl. Klinik. 1909.
- 2). 鹿兒島, 及時枝, 日本微生物學會雜誌 第十二卷.

(十一) 脾臟膿瘍 *Milzabscess*.  
寄生性病原論第六卷(又ハ傳染病各論第一卷)第八百八十七頁參照  
 脾臟モ亦ちふす桿菌ノ爲メニ化膿スルコトアリ

(十二) 筋炎 *Myositis*.

ちふす桿菌ニ因スル轉位性筋炎ハ敢テ珍トセザルモノニシテ多クハ化膿シテ膿瘍ヲ形成スルモノナリトス  
寄生性病原論第六卷(又ハ傳染病各論第一卷)第八百九十四頁參照  
 最近鹿兒島及時枝<sup>(9)</sup>ハ發病後約三週間ヲ經過セルちふす患者ヲ診シ耻骨ト臍トノ中間ニ境界明瞭ニシテ膀胱形ヲ呈セル不動性ノ腫瘍様物アルヲ發見セシガ日ヲ經ルニ從ヒ其大サ増加シ更ニ二十五日ヲ經過セシトキ腫物ハ既ニ兒頭大ニ達シ微ニ壓痛ヲ訴フルニ至レリ之ヲ切開セシニ斜腹筋層内ニ於ケル膿瘍ニシテ其膿瘍中ニハ唯ダちふす桿菌ノミ存スルヲ見タリト云フ

(十三) 軟骨膜炎 *Chondritis*.

(十四) 骨膜炎 *Periostitis*.

(十五) 骨髓炎 *Osteomyelitis*.

ちふす桿菌ノ爲メニ骨膜・骨髄ニ骨髄發炎シ膿瘍ヲ形成スルハ屢々臨牀家ガ實驗スル所ナリ  
第六卷第二頁參照  
 急性傳染性骨髓炎ハ既ニ寄生性病原論第六卷各論第一卷 第八百九十八頁ニ敘セリ故ニ之ヲ茲ニ略ス

上文<sup>第六百一頁參照</sup>ニ敘セルガ如ク 舌咽頭 喉頭 生殖器 其他ノ各組織モ亦ちちふす桿菌ノ爲メニ侵シテ發炎スルモノナルモ冗長ニ流レムヲ悞レ此ガ記載ヲ略セムトス

### 第十一 B型はちふす桿菌ニ因スル疾病

ばらちふす *Paratyphus* ハ千八百九十六年あしー<sup>(1)</sup>及ばんそー<sup>(2)</sup> Achard u. Bensaud<sup>(3)</sup> ニヨリテ世ニ紹介セラレタルモノニシテちふす桿菌ニ類スルモ糖ヲ酸酵セシムル性質ヲ有スル桿菌ニ因スルニ例ノちふす様疾病ニ對シ命名セルモノナリ而シテ其一例ニアリテ患者ノ尿ヨリ他ノ一例ハ胸鎖關節膿瘍ノ内容物ヨリ同種病芽ヲ得之ニ副ちふす桿菌 *Bacillus Paratyphoidicus* ト名ツケ其疾病ヲ傳染性副ちふす症 *Infections Paratyphoidiques* ト呼ベリ

先是千八百九十年ばーべす *Babus*<sup>(4)</sup> ハ腸ちふす屍ノ肺ヨリ分離セル菌芽ガちふす桿菌ト大腸桿菌トノ中間ニ位シ白鼠ニ對シ病原性ヲ有スルヲ實驗セリ 是レ恐クばらちふす桿菌 *Bacillus Paratyphosus* ナリシナラム又同様ニちふす桿菌ト大腸桿菌トノ中間ニ位スル菌芽ハ二三ノ學者ニヨリ他ノ病竈中ニ屢々檢出セラレタリ殊ニさるべ<sup>(5)</sup> Gilbert<sup>(6)</sup> ハ千八百九十五年副大腸桿菌 *Paracolibacillus* トシテ五種ヲ區別セシガ其中いんぞー<sup>(7)</sup>ヲ形成セズシテ且ツ乳糖ヲ酸酵セシメ得ザルモノアリキ

千八百九十七年ぬだー<sup>(8)</sup> *Widal*<sup>(9)</sup> ハあしー<sup>(1)</sup>及ばんそー<sup>(2)</sup>ノ副ちふす桿菌ト同様ノ菌芽ヲ數年前腸ちふすヲ經過セリト稱スル肺結核患者ノ頸部膿瘍ヨリ分離シ數多ノちふす患者ノ血清ヲ用ヒテ凝集反應ヲ檢セシモ皆陰性ナルヲ實驗シ且ツ之ヲ副大腸桿菌ト命名スルノ妥當ナルヲ論ジ該菌ハ續發的ニ感染セルモノナルベシト説明セリ 次デ千八百九十八年ぐらういん *Gwyn*<sup>(10)</sup> ハ北米ニ於テ臨牀上腸ちふすノ症狀ヲ呈スル患者ノ血液ヨリ同様ノ菌芽ヲ培養シ該患者ノ血液ハ其菌芽ヲ著明ニ凝集セシムルモちふす桿菌ヲ凝集セシムルコトナキヲ實驗シ後英米ノ學者爭フテ之ニ關スル研究ヲナセリ 千九百年しとみ<sup>(11)</sup>及く<sup>(12)</sup> *Schottmüller*<sup>(13)</sup> 及く<sup>(14)</sup> *Kurth*<sup>(15)</sup> 亦之ヲ精査シ斯學ニ大ニ貢獻スル所アリ

- 1). Achard u. Bensaud, soc. méd. des hôp. de Paris. 1896.
- 2). Babes, Baumgartens Jahresber. 1890.
- 3). Gilbert, Semaine méd. 1896.
- 4). Widal, ebenda. 1897. P. 255.
- 5). Gwyn, Johns Hopk. hosp. Bull. 1898.
- 6). Schottmüller, deutsche med. Wochenschr. 1900. P. 511; Zeitschr. f. Hyg. Bd. 36. P. 363.
- 7). Kurth, deutsche med. Wochenschr. 1901.

- 1). *Bruns u. Kayser, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 43. 1903.*
- 2). *Conradi, Drigalski u. Jürgens, ebenda. 1903.*
- 3). *Schottmüller, Handb. d. inn. Med. von Mohr-Stähelin. 1911.*
- 4). *Kayser, Centralbl. f. Bact. Bd. 40; münch. med. Wochenschr. 1906 u. 1909; deutsche med. Wochenschr. 1904.*
- 5). *Brion u. Kayser, münch. med. Wochenschr. 1902; Arch. f. klin. Med. Bd. 85. 1905.*

B型ばらちふす桿菌ニ因スル疾病

七九六

キ即チ前者ハはむふるくニ於テ腸ちふす症ヲ呈セル六例ノ患者ノ血液ヨリ一種ノ菌芽ヲ培養シ細菌學的及ビ血清學的ニ其ちふす桿菌ト全ク異ナレルモノナルヲ立證シ且ツ其臨牀上ノ所見ハ腸ちふすト極メテ親密ナル關係アルモノナルヲ明カニシ之ニばらちふす桿菌 *Bacillus paratyphosus* II Paratyphusbaillien 命名シ之ニ因スル疾病ヲばらちふす Paratyphus と稱セリと云フ此報告ト無關係ニ且ツ殆ド同時ニふれーめんニ於テ腸ちふす様症狀ヲ呈スル五例ノ患者ノ尿及糞便ヨリ前後二回ちふす桿菌ニ似而非ナルモノヲ分離シ患者ノ血清ニ凝集反應ヲ呈スルヲ見テけると云フ此報告ト無關係ニ炎桿菌ノ近縁者ナルベシト思惟シ之ニふれーめん腸熱桿菌 *Bacillus brevis febris gastricae*ト命名セリ後チふるんす及カスセる *Bruns u. Kayser* ハ之ヲ精査シばらちふす桿菌ト同種ナルヲ明カニシ且他ノ學者 (*Conradi, Drigalski u. Jürgens*) ハ其B型ばらちふす桿菌ナルヲ断定セリ

血清反應ニヨリテ自ラ二型ニ區別シ得ベキヲ論ジカスセる *Kayser* ハ之ヲ覆審證認シばらちふす桿菌ヲA及B型トシ猶ホ他ニA型ノモノ三例B型ノモノ五例ヲ發見シ且ツふりおん *Brion* ト共ニ千九百二年すじらふるくニ於テ一人ノちふす様患婦ノ血液 蓋薇疹 糞尿 尿道及腔粘液ヨリ分離セルモノハA型ニ屬スルモノナルヲ云ヘリ

A型ばらちふす桿菌即ちふりおん かいせる桿菌ハ人體ニ病因ヲナスコト比較的少ナク B型ばらちふす桿菌ハ反ノ頻々諸學者ニヨリ檢出セラレ臨牀家ノ興味ヲ惹起セシムルニ至レリ蓋シB型ばらちふす桿菌ハ管ちふす様症狀ヲ呈スルノミナラズ急性腸炎若クハ歐洲これら *Cholera hostis* 様症狀ヲ呈スルヲ以テナリ

- 1). *Marks, Arb. a. d. Königl. Inst. f. exper. Therap. z. Frankfurt a. M. 1908.*

斯クテばらちふす症ハ全ク腸ちふす症ト異ナレルモノナルコト明瞭トナレルモ他方ニハばらちふす症ハ肉中毒症ト酷似スルヲ以テ此兩者ハ全ク同一疾患ナリトナシ或ハ肉中毒症ハげるとねる腸炎桿菌ニ由來シばらちふす症ハばらちふす桿菌ニ原因シ全ク異種ノ疾病ナリトナシ或ハげるとねる腸炎桿菌及ばらちふす桿菌ハ同種ナリトナスモノアリ蓋シ其原因菌及臨牀上ノ症候酷似スルコトアルニヨルモノナリトス予モ亦兩者ハ恐ク同種ナラト信ズルモノナリト雖モ便宜上之ヲ區別シ而モばらちふす桿菌ニ附屬セシメテ論ゼムト欲ス 其他ばらちふす桿菌ハ癩疹 猩紅熱患者ノ血中ヨリモ檢出シ得ルヲ以テ獨立セル疾病ヲ醸スモノニアラズト極論スルモノアルモばらちふす桿菌ハ經口ニ消化器ニ侵入シ容易ニ治癒シ得ル一種獨特ノ敗血症ヲ發セシムルハ今ヤ疑フノ餘地ヲ存セザルモノナリトス故ニ本邦ニ於テハ明治四十四年八月法令ヲ以テ之ヲ傳染病トナシ届出ノ義務ヲ臨牀醫家ニ強ヒタリ

ばらちふす桿菌ハ較上A及B型ノ外C型ト稱スル異型アルノミナラズ近縁菌甚ダ多シ 予ハ先ヅB型ヲ較シ次ギテ此等近縁菌ニ論及セムト欲ス

B型ばらちふす桿菌 *Bacillus paratyphosus B* ハちふす桿菌又ハ普通大腸桿菌ニ比スベキ短桿菌ニシテ兩端鈍圓ナリ活潑ナル固有運動ヲ有シ室温ニ十二時間培養セル者最モ活潑ナリ鞭毛ハ十二乃至十六條アリテ菌體周圍ヨリ發生ス但シ長絲狀ニ連結セル者ハ固有運動ヲ缺如ス其他四十四乃至四十五度ニ培養スルトキハ運動ヲ失フモ低温ニテ更ニ培養セバ再タビ運動菌型ヲ生ズ 中へくす *Marks* ハ亞硫酸所合ノ養基ニ培養スルトキハばらちふす桿菌ハ遂ニ其固有運動ヲ失フヲ實驗セリ ばらちふす法ニ脱色ス 組織ヨリ直チニ製セル塗抹標本及組織切片標本中ニ於ケルばらちふす桿菌ハ多クハ其

B型ばらちふす桿菌ニ因スル疾病(病芽ノ形態)

七九七

兩端濃染ス

- 1). Baerlein, berl. klin. Wochenschr. 1911; Centralbl. f. Bact. Ref. 1911 (Anhang).
- 2). Stromberg, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 58. 1911.
- 3). Fischer, klin. Jahrb. 1906; Zeitschr. f. Hyg. Bd. 39; Festschr. f. R. Koch. 1903.
- 4). Müller, münch. med. Wochenschr. 1909.
- 5). Hübener, med. Klin. 1909; freie Vereinig. f. Mikrobiologie. Wien 1909; Centralbl. f. Bact. Ref. 1909.

B型ばらちみす桿菌ハ弱あるかり性養基上ニ體温(二十七度)ニ於テ酸素ノ有無ニ關セズ最モ能ク發育ス其他室温ニ於テモ亦發育増殖ス但シ四十五度以上ノ所ニテハ發育スルコトナシ  
阿膠平板上ニ於ケル表在性聚落ハ圓形又ハ卵形ニシテ境界著明ナリ數週ノ後チニハ粘液滴様白色ノ聚落トナリ周圍ニ透見シ得ベキ暈ヲ生ズ(Müller)又其畫線培養モアリテハ厚キ灰白色ノ菌苔ヲ生ジ膠質爲メニ液化スルコトナシ但シ其斜面上ノ厚苔ハ漸次滑落シテ數日ノ後ニハ試管底ニ落下ス是レ他ノ類似菌ニ目撃シ能ハザル所ナリ 凝菜上ニハちみす桿菌ニ於ケルヨリモ發育旺盛ナルモ普通大腸桿菌ニ比セバ稍々薄シ而シテ其聚落ハ境界著明ニシテ圓ク灰白色ヲ呈シ中央ハ往々僅ニ暗色ヲ帶ビ且僅ニ陷凹ス ばらちみす桿菌ノ凝菜上ニ於ケル發育狀態ハ時々變化シ或ハ大ニシテ稍々濁濁シ葉狀ヲ呈シ或ハ同質無構造ニシテ稍々虹輝ヲ放ツ小聚落ヲ生ズ(Baerlein)此等聚落ノ變態ハ菌形ノ如何ニヨリテ生ズルモノノ如ク或ハ短肥桿菌ヨリ成リ或ハ長桿菌ヨリ成ルヲ示ス(Stromberg) せりがるすきー凝菜平板上ニテ一日以上體温ニ於テ發育セシメ次ギテ室温ニ放置スルトキハ聚落ハ粘液墨ヲ形成ス(Fischer<sup>3)</sup>, Müller<sup>4)</sup>)是レ高温ヲ低温ニ變換セルニヨリ現ハルルモノニシテ初メヨリ室温ノミニテ培養スルトキハ粘液墨ヲ形成スルコトナク唯ダ粘液滴様聚落ヲ生ズルノミナリニみるれるハ此粘液墨形成ハちみす様經過ヲ執レルばらちみす症ノ各例ニ之ヲ實驗セルモ腸加答兒症狀ヲ呈セル急性肉中毒症ノ場合ニ之ヲ目撃スルコト能ハザリキ但シハべーねー急慢性腸炎症狀ヲ以テ經過セルばらちみすニモ亦タ此種ノ聚落ヲ形成スルモノアルヲ實驗セリ 加之みられるモ亦タ後日粘液墨ヲ形成スル聚落ヲ肉検査ノ際及げるとねる腸炎桿菌聚落ニ發見セリ 此ノ如ク粘液ヲ形

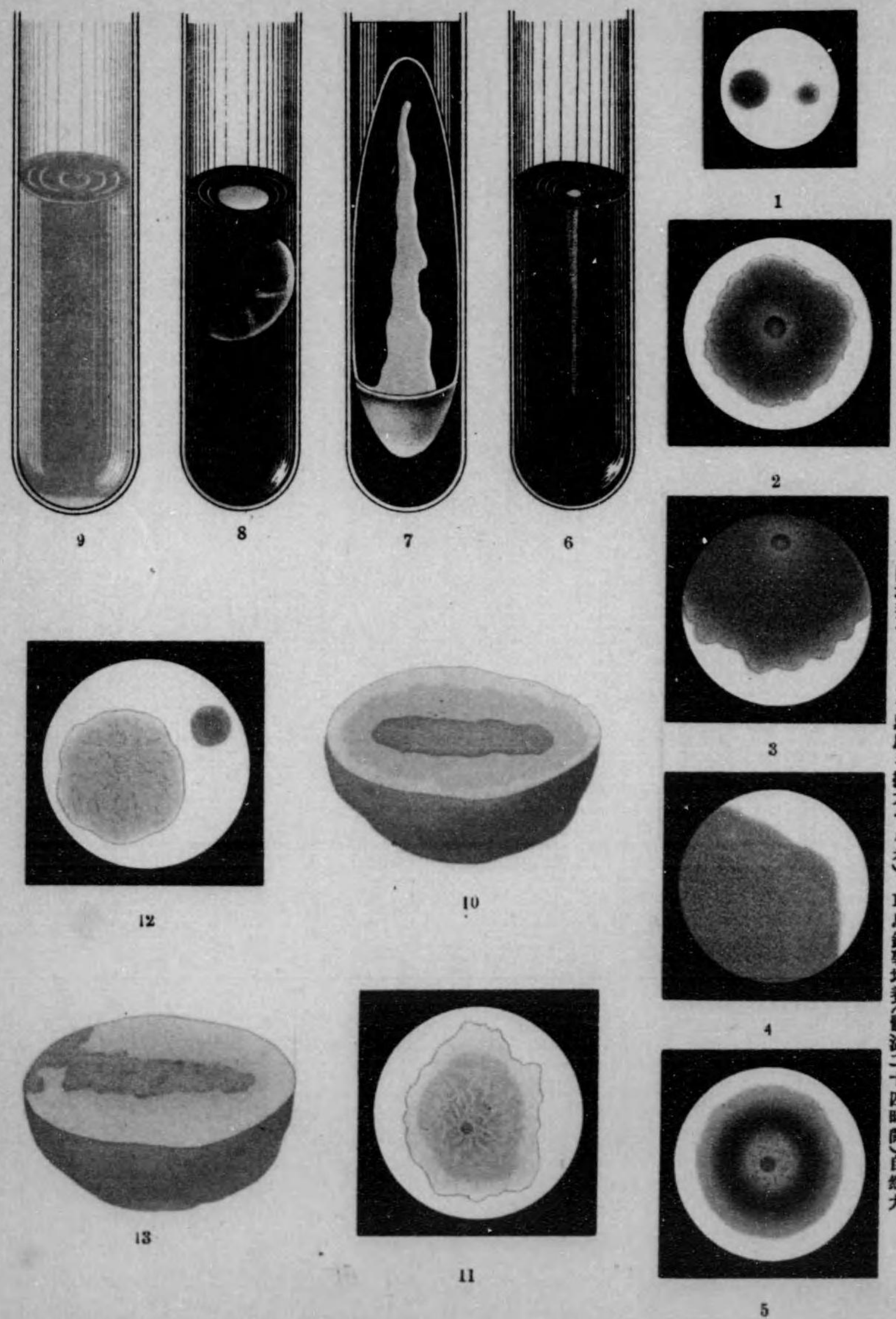
成スル菌芽ハ其形態モ異ナリ菌體ノ所々殊ニ其端膨大シ紡錘狀ヲ呈シ色素ニ染ニ難シ(Stromberg) 凝菜養基ニ於ケル凝縮水ハ強ク濁濁ス 普通凝菜養基ニニのらふのーせヲ加ヘタルモノ上ニモ亦粘液墨ヲ形成スルモ途ニ此性ヲ失ヒ小結節様聚落ヲ形成スルニ至ル但シ是レB型ばらちみす桿菌ニ固有ナルニアラズ(Müller) 血液加凝菜上ニ培養スルモ溶血現象ノ起ルヲ見ルコト能ハズ聚落ハ鼠灰色ヲ呈シ其周圍ハ灰綠色ヲ帶ブ 血清養基上ニハ濕光ヲ帶ベル白苔ヲ形成ス 馬鈴薯上ニハ灰白色又ハ帶黃色乃至帶黃褐色ノ苔ヲ生ジ其發育ノ度ハ馬鈴薯ノ反應ノ如何ニ關係ス又ハむもに形成ノ結果青薯 Blau Kartoffel 上ニ於ケル菌苔ハ二十四時間ノ後チ綠色トナルモA型ニアリテハ五乃至六日ヲ要ス 肉汁ハ平等ニ濁濁スルモ液面ニ於ケル菌膜形成ハ不定ナリ酸性反應ハ菌膜形成ヲ促スモノノ如シ培養ノ日ヲ重ヌルニ從ヒ沈渣ヲ生ズ 牛乳養基ハ培養第一日ニハ其外觀ニ變化ナシト雖モ反應ハ酸性ヲ呈ス一乃至數週ノ後チ黃色ヲ帶ビ且ツ透明トナリ強あるかり性ヲ呈ス 試驗管ノ大小及乳其變化ナ起ス日數ニ多少ノ別アリテ試管小ニシテ且乳量少ナキトキハ速ニ現ハル此變化ハ聚落型ノ如何ヲ論ゼズ均シク現ハル(Stromberg)ルモノニシテ或ハ乳脂ノ鹼化ヲ其原因トナシ或ハあるかり性あるふみなート形成ニ歸シ或ハ醱酵作用ノ結果ナリトナス斯クテ乳汁培養ハ久シク貯藏スルトキハ含利別ノ如キ膠様性ヲ帶ブルニ至ルモ乳汁ノ凝固スルコト決シテナシらゝくむす乳清ハ微ニ濁濁シ且ツ初メ帶赤紫色ヲ呈スルモ久シキヲ經テ強あるかり形成ノ爲メニ深堇青色ニ變ズ而シテ其變色發現ノ時日ニハ菌芽ノ性質如何ニヨリテ遅速ノ差アリ二十四時間ニシテ既ニ變色スルアリ或ハ一週間ノ後チ始メテ現ハルルコトアリト雖モ平均第五乃至四日ニ變色ス而シテ其變色ト共ニ多クハ菌膜ヲ形成ス又移植法ニヨリテ變色緩徐ニシテ菌膜ヲ形成セザルモノ或ハ之ニ反シ速ニ變色シ且ツ菌膜ヲ速成スル菌株ヲ獲得ス但シあるかり形成ノ發現及

- 1). Reichenback u. Seitz, deutsche med. Wochenschr. 1911.
- 2). Twort, Proceedings roy. soc. Vol. 79. P. 329.
- 3). Hetsch, klin. Jahrb. 1906.

程度はらつくひす乳清ノ性状ノ異ナルニヨリテ同シカラザルヲ以テ之ニ代フルニ水10000乳糖200  
 葡萄糖0.4 枸橼酸那篤留膜20 硫酸安母紐膜20 重磷酸那篤留膜 Dinatriumphosphat C.5 食鹽0.6  
 つりどみん Azolinin 0.3ヨリ成レル液ヲ用フルノ利ヲ説ケル者(Reichenbach u. Seitz)アリ  
 ばらちす桿菌ノ糖類酸酵ニ關シテハ諸家ニヨリテ研鑿ヲ遂グラレタリ但シ肉中ニ存在スル糖ニ  
 ヨリテ來ル現象ヲ誤認スルコトアリ故ニ肉汁ヲ製スルニ際シ先ヅ肉ヲ腐敗セシムルカ或ハ普通大腸  
 桿菌培養ニヨリテ肉中ノ糖ヲ除去シ之ヲ中和スルニハ炭酸曹達ヲ用ヒズシテ那篤倫液汁又ハ重磷酸  
 那篤留膜ヲ用フルヲ良シトス蓋シ菌ノ爲メニ生ゼル酸ニヨリテ炭酸小泡ヲ形成シ糖酸酵ニ因スル瓦  
 斯泡ト誤認スルコトアルヲ以テナリ尙ホ注意スベキハあるカリ性乳糖肉汁ヲ百度ニ久シク煮沸スル  
 トキハ乳糖ノ少量ハ水ノ爲ニ葡萄糖ニ變ジ乳糖ノ酸酵ト誤ルコト是ナリ一若シ此等ノ注意ノ下ニば  
 らちす桿菌ノ酸酵作用ヲ檢スルトキハ乳糖及蔗糖ヲ酸酵スルコトナク且ツ酸ヲ形成セズ但シ菌芽  
 ガ慣鍊スルニ從ヒ蔗糖ヲ酸酵セシムルヲ主唱スル者(Theory)アリ 葡萄糖ハ反之酸形成ノ下ニ常ニ  
 酸酵ス 故ニはらつくひすのどろーせ液(Lackmus-Nutrose-Milchzuckerlösung (Barskows-I-Lösung)  
 ハ赤變スルコトナク且ツ凝固スルコトナキモはらつくひすのどろーせ液(Lackmus-Nutrose-Trans-  
 benzuckerlösung (Barskows-II-Lösung)ニアリテハはらつくひすのどろーせ液(Lackmus-Nutrose-Mannit-Lösung (Hetsch))ニアリテハ赤變凝固  
 及僅微ノ瓦斯形成ヲ證明ス 故ニばらちす桿菌ハ此酸酵作用ニヨリテ容易ニちちす桿菌及普通大  
 腸桿菌ト區別スルコトヲ得ルモノナリトス何トナレバちちす桿菌ハ葡萄糖ヲモ酸酵セシムル能力ナ  
 ク普通大腸桿菌ハ葡萄糖ノミナラズ乳糖及蔗糖ヲ酸酵セシムルヲ以テナリ 爾餘ノ糖類ニ對スル酸



圖 六 十 六 第

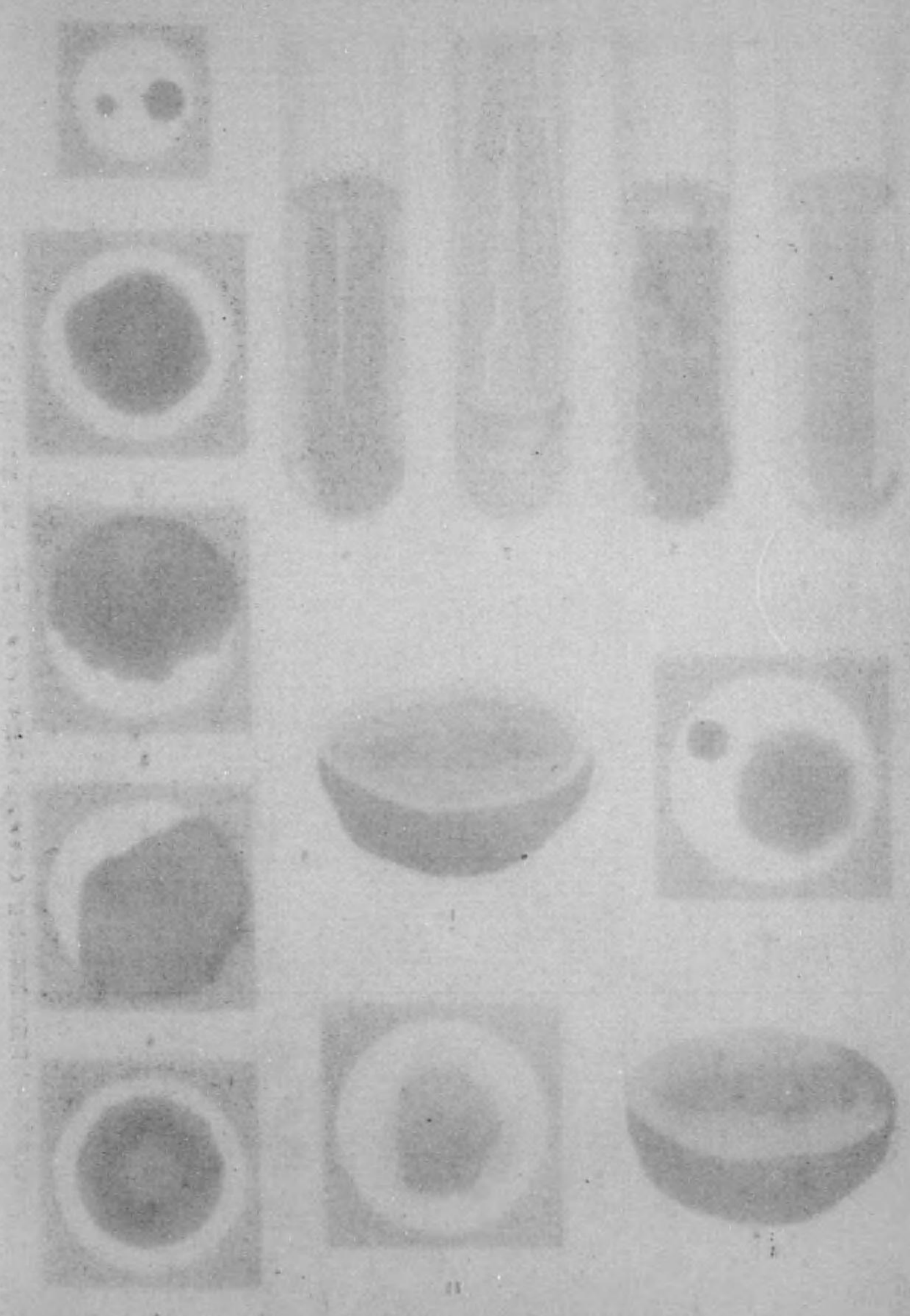


B 型ばらちふす科菌 1 乃至 10 日間の培養  
 1 乃至 5 阿膠平板上ノ聚落 (1 々 四十八時間培養セルモノノ自然大) 2 及 3 二日間 4 四日間 5 六日間培養セルモノノ縮度ニ擴  
 大セルモノ) 6 阿膠穿孔培養 (三日間) 自然大 7 凝集重層培養 (體温二十四時間) 自然大 8 葡萄糖加凝集穿孔培養 (體温二十四時間) 自  
 然大 9 肉汁培養 (體温二十四時間) 自然大 10 馬鈴薯培養 (體温二十四時間) 自然大 11 乃至 13 くれんぢ人菌株 (Aspergillus)  
 11 及 12 阿膠平板上ノ聚落 (11 々 二十四時間 12 々 五日間培養セルモノノ縮度ニ擴大セル者) 13 馬鈴薯培養 (體温二十四時間) 自然大

酵力ニ關シテモ亦タ檢索ヲ遂グラレシモ其檢査法異ナレル爲メ成績一致セザルノ嫌ヒアルヲ遺憾ト  
 ス要スルニペンとーセ Pentose 及ヘキとーセ Hexose ハ多少著シク醱酵シ瓦斯ヲ形成スルモ重糖類  
 Disaccharide ニアリテハ唯まるとーセノミ醱酵シ三糖類及多糖類 Tri- und Polysaccharide ハ毫モ醱  
 酵スルコトナシ今諸種ノ糖類ノ醱酵試驗成績ヲ表示セバ左ノ如シ

糖ノ種類	醱酵如何	糖ノ種類			醱酵如何
		三價あるこほる	四價あるこほる	五價あるこほる	
多糖類 Polysaccharide	- - - -	6-wert. Alkohole Hexosen.	5-wert. Alkohole Pentosen.	5-wert. Alkohole Pentosen.	-
三糖類 Trisaccharide	-	6-wert. Alkohole Hexosen.	5-wert. Alkohole Pentosen.	5-wert. Alkohole Pentosen.	+
重糖類 Disaccharide	+ - -	6-wert. Alkohole Hexosen.	5-wert. Alkohole Pentosen.	5-wert. Alkohole Pentosen.	+
單糖類 Monosaccharide	+ + + +	6-wert. Alkohole Hexosen.	5-wert. Alkohole Pentosen.	5-wert. Alkohole Pentosen.	+

瓦斯形成ハ四十六度ニテ停止ス(Hübener)ルモ三十七度ニ移セバ再タビ醱酵ス せらるくす Marks  
 ハ比較的少量ノ亞硫酸又ハあんちもんヲ含有スル養基ニ習慣セル菌株ハ葡萄糖ヲ醱酵セシムル力ナ



- 1). Seifert, med. Klin. 1912.
- 2). Jappe, Zeitschr. f. Infek. d. Haustiere. Bd. 5; Zeitschr. f. Imm. Orig. Bd. 13.
- 3). Andrejev, Arch. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 33 u. 36. 1910.
- 4). Jaffé, Arch. f. Hyg. Bd. 76. 1912.
- 5). Selter, Centralbl. f. Bact. Orig. 1910; Zeitschr. f. Hyg. Bd. 54. 1906.
- 6). Crossonini, Arch. f. Hyg. Bd. 72.
- 7). Huber u. Telle, Centralbl. f. Bact. Orig. 1911.

キモ普通凝菜上ヲ屢々通過セシメバ其酸酵力復舊スルヲ實驗セリ  
 形成セル瓦斯量ハ不定ナリ 其他らふもの一セヲ除ケル他ノ糖類ハ菌芽ノ發育ニ對シ影響スルコト  
 ナシ 而シテ諸種ノ含水炭素ノ酸酵ニ際シ形成セル瓦斯ハ炭酸及水素ヨリ成リ其構成率ハ常ニ變化  
 スルモ平均約三十五對六十五ヲ算ス (Seifert)  
 ばらちふす屬ノ菌芽ハ一般ニ養液中ノべぶどんヨリいんぞーヲ形成セザルモノニシテ大腸菌屬  
 ノモノトノ鑑別ニ資セラルルト雖モ一二ノ學者ハ人ヨリ得タルばらちふす桿菌株ハ一定ノ要約ノ下  
 ニいんぞーヲ形成スル機能アルヲ實驗セリ ばらちふす種々ノべぶどん (あつてべぶどん あたむけ  
 んえーかるれめく Pepton e carne Merck 及び Pepton e carne Köpfg.) ヲ用ヒテ試驗セシニ後兩種ニテハ毫モいんぞーヲ形成  
 セザリシモ (あつてべぶどん肉汁ニ久シク(十五日)培養セルモノハいんぞーヲ産セリ 普通ノべぶど  
 ん水ヲ用ヒテ及ぶるすかうえるノ原液殊ニあだむけのべぶどん液ニアリテハ尙ホ早期(五日)ニ  
 いんぞーヲ産スルヲ見タリ あんぞれえらふ Andrejev) ハちふす桿菌 B型ばらちふす桿菌 豚疫桿  
 菌 げるとねる腸炎桿菌ヲ用ヒテ檢セシニ常ニ陽性いんぞーヲ呈スルヲ見タリ やつふす (Huber)  
 ハ一二ノ菌株ニテハ陽性ナリシモ他ノ菌株ヲ用ヒタル場合ニハ陰性いんぞーヲ呈セルヲ實驗  
 セリ 但シ他ノ學者 (Selter, Crossonini, Huber u. Telle) ハ多數ノ菌株及變種ヲ用ヒいんぞー  
 形成如何ヲ覆審セシモ每常陰性成績ヲ得ばらちふす桿菌ハ一般にいんぞーヲ形成セザルモノナリ  
 ト謂ヘリ 此ノ如ク實驗成績ヲ異ニスルハ恐ク其検査法ニ缺陷アリシニ基クモノナラム即チばらちふす  
 あんぞれえらふハざるこすきいんぞーノ證明法ヲ應用セリ亞硝酸鹽及硫酸注加ニヨレル赤色又  
 ハ紅色反應ヲ以テいんぞーノ存在スル證左トナセリ但シ強硫酸ニヨリ有機質燃燒スルトキハ紅色

- 1). Burri u. Andrejev, Centralbl. f. Bact. Orig. 1911.
- 2). Seife, med. Klin. 1912.
- 3). Pelz, Centralbl. f. Bact. Orig. 1911.

乃至褐紅色ヲ呈シいんぞーノ反應ト誤リ易キ弊アリ故ニ寧ロロるりひ法 (die Paradimethylamido-  
 Benzaldehyd-Reaktion) ヲ應用スルニ如カズ  
 ぶるりー及あんぞれえらふ Burri u. Andrejev) ハいんぞーノ反應陽性ノモノニアリテハくれあち  
 にな存在スルモぶるりーのくろーむ Proteinochrom 缺如スルヲ實驗シ且ツぶるりーのくろーむ反應  
 陽性ナルモノニアリテハいんぞー及くれあちにな反應陰性ナルヲ云ヘリ而シテ從來諸家ノ實驗セ  
 ル所ニヨレバばらちふす桿菌ハくれあちになヲ産生セズ  
 べぶどん所合ノ養液ニアリテハ各菌株共ニ硫化水素ヲ産ス若シ糖類ニ蔗糖及菓糖ヲ加フルトキハ  
 硫化水素ノ産生旺盛トナル但シでさすとろーせ及乳糖所合ノ養液ニアリテハ二十四時間以内ニ硫化  
 水素ヲ形成スルコトナク四十八時間ヲ經テ少量ニ産生スルヲ見ル (Seifert)  
 ぶるりーのくろーむハ未詳ノ蛋白分解産物ト格魯兒トノ結合セルモノニシテ脾胃消化及蛋白腐敗  
 ノ際成立ス ばらちふす桿菌ハ大腸桿菌ニ反シぶるりーのくろーむヲ形成スル作用アリト唱フル者  
 (Winternitz, Erdmann) アルモばらちふす之ヲ非認セリ  
 B型ばらちふす桿菌ハ硝酸所合ノ養液中ニ於テ盛ニ亞硝酸ヲ産スルモノニシテ其硝酸量ノ多寡ヲ  
 論ゼズ一定時日間に産スル亞硝酸量ハ常ニ相同ジ べるりーのくろーむ實驗ニヨレバ二十四時間ノ後チ硝  
 酸ノ四十七六%ハ亞硝酸加増ニ變ジ 八十六時間ノ後チニハ硝酸ノ全部變化スト云フ故ニ此機能  
 ハこれら弧菌ニ劣ザルモノナリト知ルベシ  
 こんらーぢー及ぢりがるすきーノらくくす乳糖くりすたーるがいはれど凝菜上ニハばらちふす  
 桿菌ハ深青色ノ聚落ヲ形成シ二三日ヲ經テ其中央陷凹シ周縁ハ壘狀ヲナス



ろーとヨリ成レル養液ヲ酸酵管ニ盛り諸種ノ菌芽ノ發育状態ヲ檢セシニ一定ノ變色及瓦斯發生アルヲ實驗セリばらちふす桿菌ニアリテハ早期ニ其閉鎖管脚ハ黃色ヲ呈シ僅ニ瓦斯ヲ産シ開放管脚ハ灰赤色乃至灰青色ヲ呈スト云フ

較上ばらちふす桿菌ノ性状ヲ他ノ類似菌ト比較シ其差異點ヲ表示セバ左ノ如シ

五養基ノ種類	ちふす桿菌	A型ばらちふす桿菌	B型ばらちふす桿菌	普通大腸桿菌
(一) 乳糖肉汁	瓦斯ヲ産セズ	瓦斯ヲ産セズ	瓦斯ヲ産セズ	瓦斯ヲ形成ス
(二) 葡萄糖肉汁	同前	瓦斯ヲ形成ス	瓦斯ヲ形成ス	同前
(三) 葡萄糖凝乳	同前	同前	同前	同前
(四) 牛乳	凝固セズ僅ニ酸ヲ産ス	凝固セズ又消化セズ	凝固セズ十四日後澄化シあるカリ性ヲ呈シ凝固シ強ク酸ヲ産ス	同前
(五) ちくむす血清	透明酸性帶赤色	透明酸性稍々赤染ス	初メ酸性ナルモ次テあるカリ性ヲ呈シ赤紫色ヨリ變ジテ青色ヲ呈ス	濁濁 酸性 赤色
(六) のいとらーろーと凝乳	脱色セズ	螢光ヲ放チ瓦斯ヲ形成ス	螢光ヲ放チ瓦斯ヲ形成ス	螢光ヲ放チ瓦斯ヲ形成ス
(七) 乳糖のとろーぜらくむす液	不變	不變	不變	酸ヲ産シ速ニ凝固シ赤染ス
(八) 葡萄糖のとろーぜらくむす液	酸形成 凝固 赤染	酸形成 赤染 凝固	酸形成 凝固 赤染	同前
(九) ぬれる第一線液	酸酵スルコトナク全液透明シ	酸酵シぬのとろーぜらくむす液汚穢状態ヲ生ズ	酸酵シぬのとろーぜらくむす液汚穢状態ヲ生ズ	酸酵シぬのとろーぜらくむす液汚穢状態ヲ生ズ

由來ばらちふす桿菌ハ凝集シ易キ菌芽ニシテ個性被凝性ノ變動ハ僅微ナリ但シ患者ヨリ分離セル新鮮ナル菌株ハ凝集シ難キモ人工養基上ニ屢々培養スルトキハ容易ニ凝集スルニ至ル又場合ニヨリ

(10) ぬれる第二線液	不變	徐々ニ脱色シ酸酵セズ	徐々ニ脱色シ酸酵セズ	同前
(11) ぬれる第三線液	十二時間ノ後チ凝色シ	十二時間ノ後チ凝色シ	十二時間ノ後チ凝色シ	十二時間ノ後チ赤色變
(12) ぬれる第四線液	十二時間ノ後チ脱色ス	十二時間ノ後チ脱色ス	十二時間ノ後チ脱色ス	十二時間ノ後チ脱色セズ
(13) ぬれる第五線液	同前	同前	同前	同前
(14) ぬれる第六線液	青染落	小ニシテ青色ノちふす	青染落	赤染落
(15) 遠藤凝乳	無色ノ凝落	無色ノ凝落	無色ノ凝落	赤色ノ凝落
(16) ぬれる第七線液	凝固ナル發育チナシ不	凝固ナル發育チナシ不	旺盛ナル發育チナシ凝	發育チナシ
(17) きんとぼるく酸性ふく	無色ノ凝落	無色ノ凝落	無色ノ凝落	赤色ノ凝落
(18) ぬれる第八線液	同前	同前	同前	同前
(19) ぬれる第九線液	同前	同前	同前	同前
(20) ぬれる第十線液	同前	同前	同前	同前
(21) ぬれる第十一線液	同前	同前	同前	同前
(22) ぬれる第十二線液	同前	同前	同前	同前
(23) ぬれる第十三線液	同前	同前	同前	同前
(24) ぬれる第十四線液	同前	同前	同前	同前
(25) ぬれる第十五線液	同前	同前	同前	同前
(26) ぬれる第十六線液	同前	同前	同前	同前
(27) ぬれる第十七線液	同前	同前	同前	同前
(28) ぬれる第十八線液	同前	同前	同前	同前
(29) ぬれる第十九線液	同前	同前	同前	同前
(30) ぬれる第二十線液	同前	同前	同前	同前



- 1). Hüne, Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 25; Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 38. 1906.
- 2). Weichel, Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 33 u. 34; Inaug.-Diss. Bern. 1908.
- 3). Serkowski u. Tomaszak, Zeitschr. f. Untersuch. d. Nahrungs- u. Genussmittel. Bd. 21. 1911.
- 4). Kalle, Zeit.-chr. f. Hyg. 1906.
- 5). Fischer, klin. Jahrb. 1906; Zeitschr. f. Hyg. Bd. 39; Festschr. f. R. Koch. 1903.
- 6). Uhlenhuth u. Hübenner, Centralbl. f. Bact. Ref. 1908; Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 29. 1909; med. Klin. 1908; Handbuch von Kraus-Levaditi.

時間ノ後ニハ十二分ノ一ニ減却ス加之四時間ヲ經バ既ニ生菌ノ存在ヲ證明スルコト能ハズ (Hüne<sup>1)</sup>) 但シハシハる Weichel<sup>2)</sup>ハ鹽漬肉ニ於ケル食鹽ノ影響ヲ檢セシニ菌量ノ多寡如何ニヨリテ其成績異ナリ若シ能ク發育セル培養ニ食鹽ヲ加フルトキハ比較的久シク作用セシメザレバ死滅セザルヲ實驗セリ即チ凝菜培養ニ十五%ノ食鹽水ヲ注加セル者及肉汁培養ニ食鹽二十五%ヲ和シタル者ヲ十五乃至十八度ニ保管スルトキハ三十三日迄生活菌芽存スルヲ見ルト云ヘリ 此ノ如ク實驗成績ニ多大ノ差アルハ畢竟養素ノ存否ニ因スルモノナルベシ由來人工養基中ニ於ケル食鹽ノ殺菌力ハ食鹽量及養基ノ種類(凝菜又ハ肉汁)並ニ混加物ノ状態(乾燥又ハ溶液)温度及菌芽ノ數ニヨリテ異ナルモノニシテ食鹽濃厚(十%又ハ以上)ニシテ室温又ハ高温ニ放置スルトキハ營養物中ニ於ケルばらちす桿菌ノ致死ハ比較的速ナルモノナリトスばらちす桿菌ヲ接種セル肉ヲ鹽漬ニスルトキハ十二乃至十九%ノ食鹽ヲ用ヒタルトキ七十五日ノ後ヲ始メテ菌芽死滅シ十乃至十三%ノ食鹽水ニテハ八十日ヲ經ルモ尚ホ生存ス此實驗成績ハせるこむすき<sup>3)</sup>及ヒつ<sup>4)</sup>く Serkowski u. Tomaszak<sup>5)</sup>ノ試驗ト相一致スルヲ見ル

燻煙ニ對シテハばらちす桿菌ハ抵抗力比較的大ナリ

肉汁又ハ牛乳中ニ於ケルばらちす桿菌ヲ六十度ニ一時間加熱セバ死滅ス (Kolle<sup>6)</sup>) ルモ三十分加熱セルノミニテハ不充分ナリ又七十度ニ二十五分間或ハ七十五度ニ五分間熱スルモ尚ホ生存スルモノアリ (Fischer<sup>5)</sup>) 但シ八十乃至百度ニ加熱セバ短時間ニシテ枯死ス

腸詰中ニ於ケルばらちす桿菌ハ煮沸ニ堪フルコト二時間ナリ (Uhlenhuth u. Hübenner<sup>6)</sup>) ばらちす桿菌所含ノ肉ヲ填充セル腸詰ヲ九十五乃至九十六度ノ熱湯ニ三十分乃至四十五分間浸スモ尚ホ

- 1). Eckersdorff, Arb. a. d. Kais. Inst. f. exper. Therapie z. Frankfurt a. M. 1908.
- 2). Hoessli, Baumgartens Jahresber. 1907.
- 3). Fraenkel u. Much, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 69. 1911.
- 4). Beckers, hyg. Rundschau, 1908.
- 5). Titz, deutsche tierärzt. Wochenschr. 1909.
- 6). Conrad, Drygalski u. Jürgens, Zeitschr. f. Hyg. 1903.
- 7). Hülgemann, klin. Jahrb. Bd. 20 u. 24.

病芽ノ全部ヲ殺害シ能ハザリシ例 (Rimpau)アリス<sup>1)</sup>けるす<sup>2)</sup>る<sup>3)</sup> Eckersdorff<sup>4)</sup>ノ所説ニヨレバ普通ノ料理法ニヨリテハ肉ニ存スルばらちす桿菌ヲ殺害スルコト不可能ナリ何トナレバ大肉片ノ内部ハ病芽滅殺ニ必要トスル熱度ニ昇ボラザルガ爲メナリ試ミニ二十五センチメートル<sup>5)</sup>にてering<sup>6)</sup>の厚サト有スル鯨 Meat<sup>7)</sup>の肉片ニ人工的ニばらちす桿菌ヲ接種シ閉鍋ニテ三十分間煮沸スルトキハ肉ノ周縁ノ温度ハ百度ナルモ内部ハ四十二度ヲ呈ス而シテ其煮沸魚肉ノ白色ヲ呈スル部ヲ檢スルニ巨量ノばらちす桿菌殘存スルヲ見ル又ばらちす桿菌ニ罹リ二十三日ヲ經タルトキ撲殺セル積ノ肉ヲ煮<sup>8)</sup>鍋ニテ煮沸セシニ尚ホ生菌殘存セル一例アリ

馬血清中ニ於テハばらちす桿菌ハ速ニ枯死ス但シ馬血漿ハ白血球ノ含否如何ヲ論ゼズ其發育ニ影響ヲ及ボスコトナシ (Hoessli<sup>2)</sup>, Fraenkel u. Much<sup>3)</sup>)

ばらちす桿菌ハ大腸桿菌トノ混合培養ニヨル影響ヲ受タルコトちらちす桿菌ニ比シ小ナリ即チ肉汁中ニ同量ノばらちす桿菌及大腸桿菌ヲ混入シ二十四時間三十七度ニ靜置スルトキハ其培養ノ三分ノ二ハ大腸桿菌ニシテばらちす桿菌ハ三分ノ一ヲ占ム但シちらちす桿菌ハ此場合大腸桿菌ニヨリテ征服セラル又ばらちす桿菌トちらちす桿菌トノ混合培養ノ場合ニアリテハ前者ハ常ニ優勢ニシテ短時間ニシテちらちす桿菌ハ壓倒セラレ往々死滅スルヲ見ル (Beckers<sup>4)</sup>, Titz<sup>5)</sup>)

化學的藥劑ニ對スルばらちす桿菌ノ抵抗力ハ尚ホ精査ヲ缺クモノアルモ一般ニちらちす桿菌ニ比シ抵抗力大ナリ (Conrad, Drygalski u. Jürgens<sup>6)</sup>) 室内消毒ニハふるま<sup>7)</sup>るま<sup>8)</sup>るま<sup>9)</sup>るま<sup>10)</sup>又ハ過滿飽加里ヲ用フベク (Hilgermann<sup>7)</sup>) 一%ふるま<sup>7)</sup>るま<sup>8)</sup>るま<sup>9)</sup>るま<sup>10)</sup>肉汁中ニ於テハ四十分時ノ後ヲ枯死ス但シ牛乳ニふるま<sup>7)</sup>るま<sup>8)</sup>るま<sup>9)</sup>るま<sup>10)</sup>二萬五千分ノ一ノ比ニテ混加スルモばらちす桿菌ハ三日以内ニ死滅

- 1). Kelle, Zeitschr. f. Hyg. 1906.
- 2). Sammet, Centralbl. f. Bact. Ref. 1911; Journ. Roy. Arm. med. Corps. T. 13.
- 3). Bürger, Vierteljahresschr. f. gerichtl. Med. Bd. 41; Centralbl. f. Bact. Ref. 1911.
- 4). Glaser, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 67.
- 5). Hofmann, Inaug.-Diss. Heidelberg 1912.
- 6). Joest, Centralbl. f. Fleisch- u. Milchhyg. 1905; Schweineseuche u. Schweinepest. Jena 1906.
- 7). Janger, Zeitschr. f. Hyg. u. Infektionskr. der Haustiere. Bd. 47, 1904.
- 8). Bugge, Zeitschr. f. Fleisch- u. Milchhyg. 1908 u. 1909.

スルコトナシ(Kolle<sup>1)</sup>)、醋酸液中ニ於テハばらちみす病芽ハ二乃至三時間ニシテ致死ス(Sammet<sup>2)</sup>)、  
 物ノ鹽酸ペふしん液ニヨリテばらちみす桿菌ハ消化セラルルコトナキモ之ヲ六十度ニ加熱セバ消化  
 セラルルヲ見ル(Birger<sup>3)</sup>)

ばらちみす桿菌ハちみす桿菌ヨリモ諸種ノ動物ニ對シ有害ニシテ殊ニ過敏ナルハ小試獸即チ白鼠  
 及海狸ニシテ家兎、灰鼠及大鼠之ニ次グ、但シ此等動物ニ對スル毒性ハ不定ニシテ強弱一定セズ蓋シ  
 其接種法ノ如何竝ニ培養ノ種類及新舊ニヨリテ異ナルモノナリ、腹腔内、靜脈内、筋肉内、皮下又ハ口  
 内接種ニヨリテ順次其感受性減却スルヲ見ル、多クノ菌株ハ腹腔内注射ニヨリテ白鼠及海狸ヲ一萬  
 分ノ一白金耳ニテ斃死セシム又家兎ニ對スル致死量ハ約四分ノ一乃至二分ノ一白金耳(靜脈内注射)  
 ナリ、ふれんける及びEranhel u. Much<sup>4)</sup>ハ盲腸周圍炎症膿ヨリ分離セル菌芽ガ百萬分ノ一白金耳  
 ニテ海狸(腹腔内注射)ヲ整規的ニ斃スヲ實驗セリ、Glaser<sup>5)</sup>ハ凝菜上ニ培養セルモノヲ食  
 鹽水ニテ乳劑トスルトキハ肉汁培養ヲ用フルトキヨリモ其毒性遙ニ弱キヲ實驗セリ

試獸ノ皮下ニ接種スルトキハ其局部ニ硬性浸潤ヲ發シ久シキニ互ルトキハ膿瘍化ス但シ多クノ場  
 合ニアリテハ局部ノ變化著明トナルニ先チ敗血症ヲ起シテ斃ルルモノナリトス之ヲ剖見スルニ大腔  
 胴ニハ濁濁セル漿液性内容物又ハ漿液性纖維素性苔ヲ有シ若シ甚ダシク急性ニ經過セルモノニアリ  
 テハ多數ノ點狀出血ヲ認ム腹腔内臓ノ實質ハ濁濁シ脾臟ハ多クハ著シク腫脹シ肝臟ニハ限局性灰白  
 色ノ壞疽竈多發ス之ヲ組織學的ニ檢スルニ肝細胞ハ無核無色ノ同質無構造ノ敗類物ニ變ジ其周圍ニ  
 ハ退行變性セル細胞存在シ更ニ白血球壘ニテ周擁セラルル而シテ其敗類物中ニハ病芽ヲ發見スルコト  
 稀ナルモ壞疽竈ノ周圍部ニハ多數存在ス(Eranhel u. Much, Hofmann<sup>6)</sup>, Joest<sup>7)</sup>, Langer<sup>8)</sup>, Bugge<sup>8)</sup>、

- 1). Pitt, Centralbl. f. Bakt. Bd. 49, 1909.
- 2). Lemierre u. Abrami, Zeitschr. f. path. Anat. 1903; Presse med. 1907.

Pitt<sup>1)</sup> u. a.) 多クノ學者ハ菌芽ノ爲メ毛細血管栓塞セラレ血行障害セラレタル結果壞疽ニ陥レルモノ  
 ナリト信ズルモはらちみす桿菌ノ毒素作用ニ歸因スルヲ說ケリ其就レガ眞ナリヤ未ダ詳ナラズ壞疽竈ノ大  
 小形狀及數ハ不定ニシテ肝ノ内部及表面ニ存在シ切斷面ハ灰色及灰白色ノ部ト褐色又ハ赤褐色ノ健  
 康部ト相混交シ宛然地圖ヲ視ルガ如キ感アリ其他漿液膜ニハ纖維素性又纖維素膿性苔アルヲ見ル  
 膽囊モ多クノ場合ニ炎症變化ヲナス是レ海狸、家兎及白鼠ニ就キ各種ノ菌株ニテ實驗セラレタル  
 モノニシテ(Lemierre u. Abrami<sup>2)</sup>, Eranhel u. Much) 健常膽囊ハ菲薄ナル囊ニシテ淡金黃色ノ内容  
 ヲ有スルモ接種試獸ノ膽囊ハ常ニ或ハ強ク或ハ弱ク變化シ白鼠ニアリテハ其變化弱キモ海狸ニ於ケ  
 ル膽囊炎ハ劇烈ナリ多クハ膽囊縮小スルモ時トシテハ其内容物ノ爲メニ甚ダシク擴張シ内容物ハ濁  
 濁シ或ハ稀薄液性ヲナシ或ハ乳酥様稠度ヲ有シ屢々膿性又ハ混血性膿ニ化セルヲ見ル其他外壁ニハ  
 纖維素性苔ヲ附著ス、組織學的ニ檢スルトキハ膽囊漿液膜ノ内皮細胞ハ腫脹シ漿液膜下脈管ハ血液  
 ニテ充實セラレ血管周圍ノ所々ニ單核性細胞聚積ス、加之粘膜炎下組織ハ汎ク血管ト無關係ニ小細胞  
 ヲ以テ浸潤セラルル又筋層モ單核性又ハ多核性細胞ニテ多少浸潤セラルル而シテ其主變化ハ固有粘膜炎  
 之ヲ發見スベク其皺襞ハ著シク腫脹シ且ツ廣大シ隣接皺襞ト直接ス固有膜ハ一部ハ多核白血球ニテ  
 一部ハ聚積セル赤血球ニテ浸潤セラレ固定結締組織細胞モ亦タ腫脹ス粘膜炎ニ於ケル二三ノ毛細血  
 管ハ菌芽ニテ栓塞セラルル表面ノ上皮細胞ハ健全ナルコトアルモ往々菌芽ト白血球トノ混合團ニヨリ  
 テ下層細胞トノ連絡或ハ絶タレ或ハ粗トナル而シテ膽囊内ニハ混血膿性胆汁ヲ以テ充サレ多數ノ病  
 芽ヲ浮遊セシム又時トシテハ恰モ人體ニ於ケルガ如ク膽囊壁ニ限局性ノ小膿瘍竈ヲ形成スルコトア  
 リ粘膜炎細血管ニ於ケル菌性栓塞ハ或ハ皺襞ノ基部ニ或ハ尖端ニ多ク發見セルル但シ管ニ粘膜炎



- 1). Bonhoff, Arch. f. Hyg. 1904.
- 2). Bucky, Diss. Leipzig. 1907.

深部ニ於ケル血管ノミナラズ血管外ニ於ケル組織殊ニ粘膜下組織ノ間隙ニモ菌芽或ハ集合シ或ハ栓塞ヲナスヲ見ル。斯クテ漿液膜下組織ハ強ク浮腫シ固定組織細胞ハ星芒狀ヲナシ粘液腫ノ如キ觀ヲ呈ス (Braenkel u. Much)

海狸ノ副腎ハ往々強ク赤褐色ヲ呈スルコト恰モ致死量ノちふてりー毒素ヲ皮下注射セルモノノ如ク (Bonhoff<sup>2)</sup>)

腸粘膜ハ腫脹發赤シ點狀出血アルヲ見ル。加之家兎ニアリテハ潰瘍ヲ形成スルコトアリ。腸ノ淋巴機ハ屢々辛フジテ認ムベキ變化ヲ有ス。腸内容物ハ稀薄液狀ヲ呈シ黄色ヲ帯ビ粘液性或ハ血性ナリ。皮下注射セル場合ニアリテモ亦病芽ハ速ニ血行中及腸内容中ニ現ハルモノナリトス。

皮下注射ヲナセル試験ノ經過ハ其病芽ノ毒性及量並ニ試験ノ種類ニヨリテ一定セズ。白鼠及海狸ヲ二十四乃至三十六時間以内ニ致死セシメムト欲セバ二十四時間培養セル肉汁培養ヲ〇.5立方センチメートルニ注射セザルベカラズ。

靜脈内注射ヲナセル場合ニハ試験ハ敗血症狀ノ下ニ斃ル。輸尿管ヲ結紮又ハ切除セル家兎ノ耳靜脈内ニ注射スルトキハ其病芽ハ二十四時間ノ後チ既ニ腸内ニ現ハルモノニシテ充血シ且ツ粘膜下ノ溢血ヲナセル腸壁ニ最モ多ク存在シ。腸内容物中ニハ其數少ナシ (Bucky<sup>2)</sup>)

病芽ヲ腹腔内ニ注入スルトキハ急性漿液性腹膜炎及腸漿液膜ニ於ケル高度ノ病變ヲ招來ス。二十四時間培養セル凝菜又ハ肉汁培養ノ微量ヲ用フルモ能ク海狸ヲシテ致死セシム。

ばらちす桿菌ヲ試験ニ食餌セシムルニ其成績必シモ一致セザルヲ見ル。是レ一ニ試験ノ種類及年齡培養ノ新舊養基ノ種類病芽ノ毒性等ノ如何ニヨリテ異ナルモノナルベシ。食餌試験ニ最モ過敏

- 1). Schellhorn, Centralbl. f. Bact. Orig. 1911.
- 2). Vagedes, klin. Jahrb. 1905.
- 3). Seifert, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 63.

ナルハ白鼠ニシテ海狸及家兎之ニ次グ大鼠ヲ食餌ニヨリテ感染セシムルハ至難ナリ。幼獸ハ老獸ヨリモ感染シ易ク且ツ新鮮ナル培養ハ陳腐培養ヨリモ病原性大ナリ。八週間前ニばらちす桿菌ヲ接種セル肉ヲ食餌セシメシ試験ハ唯十物二十六日ノ後致死セルノミナルモ新鮮培養ヲ接種セル肉ヲ與ヘタルモノハ四乃至五日以内ニ全部斃レタリ (Schellhorn<sup>1)</sup>)。白鼠ニ凝菜培養ヲ食セシムルモ致死スルコトナシ。但卵白ニ三十七度ニテ二十四時間培養セルモノヲ與ヘシ白鼠ハ斃レタル例 (Vagedes<sup>2)</sup>) アリ。こるれ及ヘ<sup>3)</sup> Kolle u. Hetschl<sup>3)</sup> 食餌ニヨリテ白鼠ヲ常ニ鼠ちふす症狀ノ下ニ斃スベキ毒性ヲ有スルばらちす桿菌株ヲ得タリ。

鳩ニハ筋肉内注射ヲ行フヲ良シトス。肉汁ニ二十四時間培養セルモノ〇.2乃至〇.5又ハ〇.5立方センチメートルニ注射スルコトキハ筋肉ハ速ニ消失シ十二乃至十四日ノ後ニハ辛フジテ其筋ヲ觸知スルコトヲ得ルニ至ル。斯クテ十四乃至二十日ヲ經バ惡液質ヲ發シテ斃ル。胸筋ノ殘餘ハ灰色ヲ呈シ軟ク其切斷面上ニ多數ノ粟粒大ノ灰白色小結節存ス。殊ニ接種部ノ周圍ニ其數最モ多ク漸ク隔離スルニ從ヒ其數ヲ減ズ。内臟ニハ結節若クハ他ノ病變ヲ發見スルコト能ハズ。Schellhorn<sup>1)</sup> 所說ニヨレバ該小結節ハ結核ノ構造ニ類シ中央ハ乾酪樣變化ヲナシ其周圍ニ饒多ノ巨大細胞アルヲ見ル。而シテ其核ノ最モ多キモノハ四十個ヲ算ス。此多核性巨大細胞中ニハ菌芽ノ小群アルヲ見ル。筋纖維若シ殘存スルトキハ脂肪變性ヲナシ筋圍ノ結締組織網眼ニハ巨量ノ白血球及多數ノ脂肪球充填ス。シテシテ實験ニヨレバ靜脈内及筋肉内注射ヲナセル鳩ハ急性中毒症狀ヲ發シ漿液膜ニハ溢血シ。橫膈膜及心囊ハ血液ヲ注加セルガ如キ觀ヲ呈ス。Schellhorn<sup>1)</sup> 所說ニヨレバ鳩ノ胸筋ノ退行變性ハばらちふす桿菌ニ特有ニシテ類似菌トノ鑑別ニ資シ得ルモノナリ。A型ばらちふす桿菌ハ毫モ斯クノ如キ

- 1). Kutscher u. Meinicke, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 52.
- 2). Schmidt, münch. med. Wochenschr. 1911; Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 50.
- 3). Reinhardt u. Seibold, Centralbl. f. Bact. 1. Abt. Orig. Bd. 68. 1912.
- 4). Hottinger, ebenda. 1908.

變化ヲ呈スルスコトナシ ばらちん桿菌ニ對スル鳩ノ感受性ハ絶對的ノモノニアラズシテ大量ヲ用フルモ往々之ヲ感受セザルコトアリ (Kolle u. Hetsch, Much u. Fraenkel) 又鳥類ハ勿論其種類ニヨリテ感受性ヲ異ニシ鳩 家鴨 鶯 鷄ノ順ニテ其感受性減ジ鷄ノ如キハ通常不感受性ナリ

犢ニばらちん桿菌一白金耳ヲ皮下注射セバ發病スルモ遂ニ治癒ス (Kutscher u. Meinicke) 又犢及仔山羊ニ大量ノ肉汁培養ヲ食餌セシメバ發熱下痢シ食慾缺損ス但シ成長セル山羊 刺羊 犬及馬ニ食餌セシムルモ發病スルコトナシ (Kolle, Kutscher u. Meinicke) 而シテ食餌試驗ニ感應セル此等動物ノ血液ヲ檢スルモ造抗原ト結合スベキ免疫體アルヲ發見スルコト能ハザルノミナラズ其糞便及血液ヲ細菌學的ニ檢スルモ病芽ノ存在ヲ認ムルコト能ハズ故ニ腸内ニ於テ速ニ死滅スルモノナラム (Hirsch u. Meinicke) し<sup>み</sup> Schmidt<sup>ハ</sup> 犢ニばらちん桿菌ヲ食セシメシモ何等病<sup>ノ</sup>反應ヲ發見スルコト能ハザリシモ反<sup>之</sup>氣道ノ上部又ハ中部ニ於ケル粘膜ニ應用スルトキハ(噴霧法ニヨリ)毒性ヲ逞フス又皮下 靜脈内及腹腔内ニ注射セル場合ニモ毒性ヲ呈ス而シテ爲メニ致死性病<sup>ヲ</sup>發セル犢ノ血中ヨリハばらちん桿菌ヲ純粹ニ培養スルコトヲ得ト云ヘリ<sup>ら</sup>んはる<sup>セ</sup>及<sup>ハ</sup> Seibold<sup>ハ</sup> Reinhardt<sup>ハ</sup> 山羊ノ乳房 腹腔及子宮内ニばらちん桿菌ヲ接種セシニ皆敗血症ヲ發シテ斃レタリ又膝關節腔内ニ注入セルモノハ一時性ノ炎症ヲ發セルノミニテ敗血症ヲ招來セザリキ其他ばらちん桿菌ヲ食餌セシメシニ頭ノ山羊ハ發病スルコトナカリキ

ら<sup>れ</sup>ん<sup>ル</sup>フ<sup>ト</sup> Diltenhuth<sup>ハ</sup> 豚ニ接種セシニ唯ダ輕微ノ病徵ヲ呈セルノミナリキ ふれんける<sup>及</sup> ひ<sup>ッ</sup>ム<sup>ハ</sup> 犬ニ食餌試驗ヲナセルモ月餘何等病徵ヲ發セザリキ又<sup>ハ</sup>は<sup>ら</sup>ちん<sup>げ</sup>る<sup>Hottinger<sup>ハ</sup> ばらちん桿菌ハ猫及犬ニ病原性ヲ有スルヲ云ヘリ</sup>

- 1). Kraus u. Stenitzer, wien. klin. Wochenschr. 1907 u. 1908.
- 2). Franchetti, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 60. 1908.

ばらちん桿菌ハ可溶性真正毒素ヲ形成スルヤ否ヤノ疑問ニ關シ四五ノ學者檢査スル所アリキ<sup>く</sup>ら<sup>う</sup>す<sup>及</sup>す<sup>て</sup>に<sup>ら</sup>る<sup>Kraus u. Stenitzer<sup>ハ</sup> 種々ノちん桿菌ヲ檢シ動物體(馬及山羊)ニテ抗毒素ヲ產出セシムル真正毒素アルヲ證明セリ而シテ其毒素作用及抗毒作用ハ家兔ヲ用ヒ靜脈内注射ニヨリテ實驗セリちん桿菌ノ近縁者即ばらちん桿菌 鼠ちん桿菌及豚疫桿菌ニテモ亦同様ノ成績ヲ得タリト云フ即チ二り<sup>一</sup>て<sup>る</sup>入<sup>ノ</sup>こ<sup>る</sup>べ<sup>ん</sup>ニ肉汁ヲ盛リ之ニ病芽ヲ接種シ三十七度ニテ長短種々ノ日子間<sup>十一乃至二十七日</sup>培養シ其純粹ナルヲ確實ニセル上石炭酸<sup>炭酸四立方センチメートルニ對シ濃厚石</sup>ヲ加ヘ二十四乃至四十八時間靜置シ濾紙ニテ濾過シ澄明ナル液トナセバ該濾液ハ家兔(靜脈内注射)ニ毒性ヲ逞フシ其一乃至三立方センチ<sup>一</sup>て<sup>る</sup>靜脈内ニ注射セバ家兔ハ五乃至二十四時間ニシテ斃ル而シテ其症狀及解剖學的變化ハ定型的ニシテ試獸ハ下痢シ剖見セバ腸内容ハ液狀ヲ呈シ腸粘膜ハ輕ク變化ス但シ海癩及白鼠ニ對スル毒作用ハ不確實ナリ其他該毒素ハ變性シ易シ數日ノ後チ其毒性全然消滅スト云フ彼等ノ實驗ニヨレバ該毒素ガちん桿菌ニヨリテ中和スルノ狀特異性ニシテちん桿菌血清ヲ注射セル家兔ハばらちん桿菌毒素及鼠ちん桿菌毒素ヲ豫防スルコトヲ得ルモこれら血清及赤痢血清ハちん桿菌毒素ナリト結論セリ但シ多クノ學者ハ此說ニ違ハズ</sup>

ふ<sup>ら</sup>ん<sup>へ</sup>ち<sup>ん</sup> Franchetti<sup>モ</sup> 抗毒性ばらちん桿菌ヲ製出セムトシテ即チばらちん桿菌ノ水製越幾斯及肉汁培養濾液ヲ造抗原トシテ用ヒタリ而シテ其越幾斯ニテ免疫セル家兔ノ血清ハ越幾斯ノ毒作用ヲ中和セシムル力アルモ濾液ヲ中和スルハ疑ハシキノミナラズ其中和力ハ倍加律ニ從ハズ其他該血清ハ凝集作用ト殺菌作用トヲ有ス故ニ恐ク抗菌性血清ヲ得タルモノノ如シ

山内のハ蛋白ニ富メル肉汁牛肉五百グラムニ入りたるノ五%ニ七日間培養シ肝臓内又ハ肺臓内注射シバらちす桿菌ニテ濾過セリ而シテ其濾液ハ體重一きろぐらむニ對シ〇五立方センチメートルニテ家兎静脈内注射ヲ致死セシム又六十度ノ熱ヲ加ヘバ其毒性減ジ百度ニテハ全ク消滅ス加之ベすれどカノ抗バらちす血清及抗菌體內毒素性血清ニテ中和セラルルモくらうす及すてにちるノ血清ニヨリテハ影響ヲ受クルコトナシ又其中和作用ハ毒素ト抗毒性血清ト同時ニ注射セルトキノミ有效ニシテ時ヲ異ニシ注射スルモ豫防ノ效ナシ

借問ス ばらちす桿菌ハ果シテ真正毒素ヲ産スルヤ否ヤ 諸家ノ報告ハ其成績一致セザルモノアルノミナラズ毒性不定ニシテ熱ニ對シ抗抵抗力弱キノミナラズ疑ハシキ點頗ル多シ是レ或ハ其菌株培養法 毒素製法等異ナレル爲メナラムモ 又他方ニハ陳舊養液中ニ於テ菌芽融解シ其所謂菌體內毒素露出シ免疫血清中ニハ菌性蛋白ニ對スル抗體生ゼル結果菌體內毒素モ菌性蛋白ト共ニ沈降包含セラレ有毒作用ヲ發揮シ能ハザルニアラザルヤヲ想ハシム

千九百三年しとみられるハ煮沸セル肉汁培養ヲ海鼠ニ經口的ニ與フレバ發病シ 腹腔内ニ注射セバ致死セシムルヲ實驗セリ 其他よりおん及かすせる *Brion u. Kayser* ハ三日間培養セル肉汁培養液ヲシバらちす濾器ニテ濾過シ其濾液ヲ白鼠ニ注射セルモ何等病徵ヲ呈スルコトナカリキ 反之五十六度ニテ一時間半加熱セル死菌ハ皮下注射ニヨリテ白鼠ヲ短時間ニ致死セシムルヲ云ヘリ 又 *Vagedas* ハ蒸氣ニテ殺害セル凝葉培養一白金耳ヲ海鼠ノ皮下ニ注射セシニ試験ハ斃レタリるる *Rolly* ハ六日間培養セル肉汁培養液ヲ十分間煮沸シ之ヲ白鼠ニ二立方センチメートルニテ海鼠ニ三立方センチメートルニテ皮下注射セシニ白鼠ハ二乃至三日ノ後チ海鼠ハ四乃至六日ニシテ斃レタリ

- 1). Yamanouchi, Compt. rend. soc. Biol. T. 66, 1909.
- 2). Brion u. Kayser, münch. med. Wochenschr. 1902; Arch. f. klin. Med. Bd. 85, 1905.
- 3). Vagedas, klin. Jahrb. 1905.
- 4). Rolly, deutsches Arch. f. klin. Med. Bd. 87; münch. med. Wochenschr. 1907 u. 1912.

之ヲ剖見スルニ胸腹腔ニ漿液性滲出液ヲ有シ諸臟器ハ實質性溷濁ヲナシ小腸ニハ水様内容ヲ藏セリ *Konrich* ハ四日間培養セル肉汁培養液ヲ一時間六十度ニ熱セルモノ又ハ百度ニ十分間加熱セルモノヲ〇二立方センチメートルニテ白鼠ノ腹腔内ニ注射セシニ一時間ニシテ發病シ十乃至十六時間ヲ經テ四肢痲痺シ四十時間ニシテ致死セリ 又五日間培養セル肉汁培養液ノ濾液〇二立方センチメートルニテ白鼠ノ腹腔内ニ注射セシニ十乃至二十時間ニシテ斃レタリ 同ジク〇五立方センチメートルニテ注射セル海鼠モ亦タ同様ノ運命ニ了ハリシモノ乃至三立方センチメートルニテ皮下ニ注射セル海鼠ハ速ニ且ツ劇シキ震顛ヲナシ衰弱及下痢セルモ再タビ恢復セリ 山内ハ七日間培養セル肉汁濾液ヲ靜脈内ニ注射セシニ發病スルヲ實驗セリ

凝葉又ハ葡萄糖凝葉上ニ五日或ハ十五日若クハ二十五日間培養セルばらちす桿菌ヲ生理的食鹽水十立方センチメートルニ浮遊セシメ更ニ三十七度ニ四十八時間之ヲ放置シタル後チらひへる濾器ニテ濾過シ其濾液一立方センチメートルニテ白鼠ノ腹腔内ニ注射スルニ各試験皆何等ノ病徵ヲ呈スルコトナク健存スルヲ見ル又五乃至二十五日間培養セル肉汁培養液ノ濾液ヲ一立方センチメートルニテ二日間培養シ之ヲらひへる濾器ニテ濾過シ其一立方センチメートルニテ白鼠ノ腹腔内ニ用フルモ無害ナリ但五日間培養セル肉液ノ濾液ハ同一注射法ニヨリテ肉液ガ毒性ヲ享有スルニ至レルモノナリト知ル *Glaser* は *Hofmann* ハ二十四及四十八時間培養セル肉汁ノ濾液ヲ注射セバ白鼠斃死ス又其濾液ヲ八十五度ニ一時間加熱スルモ尙ホ毒性ヲ保有スルヲ實驗セリ *Stark* は *Hofmann* ハ毒素ハ

- 1). Konrich, klin. Jahrb. Bd. 19.

蛋白消化性酸酵素ノ補助ニヨリテ生活セルばらちふす桿菌ヨリ分泌セララルモノナルヲ論ジ且ツ毒  
素ノ病理解剖學的及生理學的作用ハどりふしん消化ニヨリテ生ゼル蛋白分解産物ト相均シク實質性  
臓器ノ竈狀壞疽 赤血球ノ崩壊 血管栓塞 肝臟出血竈 等ノ如キ解剖學的變化ヲ招來スルモノナルヲ  
云ハリ

ばらちふすノ蔓延ヲ誘致スルハ食物ヲ最トシ觸接之ニ亞グ 水及器具モ亦タ傳染ノ媒介ヲナス  
食物トばらちふすトノ間ニ密接ナル關係存スルヲ觀破セルハダゲテ以テ嚙矢トス 即チ穀粉  
Grises 重燒麵麩 Zwieback 林檎 鴨卵 牛乳及ダマニ在ル糖 Vanillezucker ヨリ成レル食物ヲ食セシ五家  
族ガ重症ノ腸胃炎ヲ發シ十四歳ノ童子爲メニ二日ノ後斃レタリ該食物ハ七月某日造リ二十四時間食  
庫ニ藏セルモノナリキ(其新鮮ナルモノハ食後何等障礙ヲ醸ザリキ)患者ノ糞便及尿ヨリばらちふす  
桿菌ヲ分離セリ くるしやん Curschmann<sup>1)</sup>モ同ジクダマニ在ル食物ヲ食セシ後チ二十二名發病シ  
内一名死亡セルヲ實驗セリ而シテ該食物ハ六月某日ノ晩ニ製シ翌日ノ晝食時迄肉庫ニ保管セルモノ  
ナリキ又該食殘及各中毒者ノ糞便並ニ屍肝ヨリばらちふす桿菌ヲ分離スルヲ得タリト云フ けれど  
及ぶるは Leuy u. Fornet<sup>2)</sup>モ亦ダマニ在ル穀粉食ヲ喫セシ七人ガ急性ばらちふすニ罹レルヲ實驗シ  
トイサす Thomas<sup>3)</sup>ハ粉食 Melapaise ヲ食セシ一家十一人中一名ばらちふすヲ病メルヲ實驗シ千九百  
十年ニハギーせんニ於テダマニ在ルくろりーむヲ食セル後チ多數ノ者ばらちふすニ罹レリ此ノ如キダマ  
ニ在ル食後罹患セル例ハ頗ル多シ  
くろりーむ Crème ヲ填メタル菓子ヲ食セル爲メ約七十人吐瀉病ヲ發セル例みよるはいひ(千九百七  
年)ニテ實驗セラレ又瑞西ニテモ三十二名發病セルコトアリ(Walker<sup>4)</sup>) 其他くろりーむ若クハ乳酥

- 1). Curschmann, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 55. 1906.
- 2). Leuy u. Fornet, Centralbl. f. Bact. Bd. 41; Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 25.
- 3). Thomas, klin. Jahrb. Bd. 17. 1907.
- 4). Walker, Diss. Zürich 1908.

- 1). Prigge, klin. Jahrb. Bd. 26; Prigge u. Sachs-Müte, ebenda. Bd. 21. 1909.
- 2). Liebetrau, Zeitschr. f. Medizinalbeamte. 1910.
- 3). Jacobs u. Kayser, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 53.
- 4). Fischer, klin. Jahrb. 1908, P. 61; Zeitschr. f. Hyg. Bd. 39; Festschr. f. R. Koch. 1908.
- 5). Küster, hyg. Rundschau. 1908 u. 1909 sowie 1911; Ref. Sitz. fr. Ver. f. Mikrobiol. 1909; Cent-  
ralbl. f. Bact. Ref. Bd. 44.
- 6). Nielsen, Tidsskr. f. d. Norsk. Laegef. 1907.
- 7). Gram, Centralbl. f. Bact. Ref. 1911.
- 8). Rolly, deutsches Arch. f. klin. Med. Bd. 87; münch. med. Wochenschr. 1907 u. 1912.

Sahnenニテ製セル菓子ヲ食セシ爲メニばらちふすニ病ミ往々死ノ轉歸ヲ取リシモノ頗ル多シ (Prig-  
ge u. Sachs-Müte<sup>1)</sup>, Liebetrau<sup>2)</sup>) 又牛乳製肉羹汁ヲ嚙ミ二十名發病シ内一名ハ約一週間ノ後チ死亡セ  
ル例ばーせんニアリ加之牛乳及穀粉ヲ用ヒテ製セル素麵ヲ食シ多數ノ兵士ばらちふすヲ病メル例ア  
リ (Jacobitz u. Kayser<sup>3)</sup>)

此等ノ實例ニ徴セバ穀粉及卵ヲ有スル牛乳製食物殊ニダマニ在ル食含有ノくろりーむハばらちふす桿  
菌ノ發育増殖及殊ニ毒素產生ニ對シテ好良ナル養基タルモノノ如シ

牛乳ニヨレルばらちふすニ感染モ屢々實驗セラレタルモノニシテ Fischer<sup>4)</sup>ハ牛乳ヲ嚙ミ  
五十名以上ノ人員ばらちふすニ罹レルヲ實驗セリ而シテ其牛乳ヲ得タル牛ノ内二頭ハ腸炎ノ爲メニ  
斃レシガ其内臟ヨリばらちふす桿菌ヲ分離シ得タリト云フ又下痢患兒ノ母及他ノ家族ノ四歳ノ兒ガ  
ばらちふすニ罹リシコトアリシガ其兩家ハ共ニ同店ヨリ牛乳ヲ購入スルモノナリキ而シテ其牛乳店  
ニハ六週前ばらちふすニ病メル者アリシト云フ又牛乳商家族ニ二人ノちふす様疾病ニ罹リシモノア  
リシガ後六十八名ノばらちふす患者ヲ出シ内三名ハ合併症ノ爲メニ死ノ轉歸ヲ取レル例アリ又汚染  
セル牛乳ニヨリテばらちふすがはるれ育兒園ヲ襲ヒシ例アリ 其他牛乳ニヨリテ傳染セル流行史頗  
多シ (Küster<sup>5)</sup>, Nielsen<sup>6)</sup>, Gram<sup>7)</sup> u. a.)

韓菜 Kartoffelsalat ヲ食シ吐瀉セル者ヨリばらちふす桿菌ヲ分離セル例 (Jacobitz u. Kayser) アリ  
罐詰中毒 Konservengiftung モ亦ばらちふす桿菌ニ基因スルコトアリ Rolly<sup>8)</sup>ハらぶ  
ちひニテ豆菜ヲ食セル爲メ多數ノモノ發病セル例ヲ報告セリ 又此種ノ事例ハ和國けるん等ニテ實  
驗セラレタリ

- 1). Fonteyne, Centralbl. inn. Med. 1910.
- 2). Holst, Norsk. mag. f. Laeger. Bd. 94; siehe auch Zupnick, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 52.
- 3). Berg, Diss. (vet. med.) Giessen 1910; Centralbl. f. Med.-Beamte. 1910.
- 4). Abraham, münch. med. Wochenschr. 1906.
- 5). Rommeler, deutsche med. Wochenschr. 1909.

ばらちふす病芽ガ牛乳中ニ迷入スルコトアルハ既ニ敍セルガ如シ故ニ之ヨリ製セル食品殊ニ乾酪  
 牛酪ニハ比モ汚染セラレばらちふす發病ノ因ヲナスコトアルハ自明ノ理ナリ *Fonteyne*  
 的少ナシ  
 ハばらちふす桿菌ニ類似セル菌芽ニヨリテ腐敗セル乾酪ヲ食シ四十名發病セルヲ實驗セリ而シテ該  
 菌ハ皮下注射又ハ食餌ニヨリテ試獸ヲ斃死セシメシト云フはるす *Holst* ハ諾威ニ於テ乾酪ヲ食セ  
 ル後チ屢々腸胃病者ヲ出スヲ實驗シ其原因ばらちふす桿菌ニアルヲ云ヘリベる *Berg* モ亦タ乾酪  
 中毒ヲ實驗セリ即チ五十六歳ノ男子其妻及生長セル娘ト共ニ乾酪ヲ食セシニ三人共ニ吐瀉症ヲ發シ  
 父最モ重ク娘最モ輕カリキ而シテ父ハ第六日ニ重症ナル歐洲これらノ症狀ノ下ニ斃レシガ其腸内容  
 物及内臓ヨリB型ばらちふす桿菌ヲ分離セリ又其乾酪十四日間保管セルモノヨリ分離セル菌芽モ同種ニシテ其妻  
 ノ血清ハ能ク之ヲ凝集セシメタリ 其他乾酪ニヨレルばらちふす症例アルモ今之ヲ略セム

魚肉ヲ食シテばらちふす病メル例アリ千九百四年 *Wierich* ニ於テハ海鮫 *Meerhecht* ニ因スル  
 ばらちふす症流行セルコトアリ而シテ其輸送及料理スル迄ニ長短種々ノ時間(二十四又ハ三十六及  
 四十八時間)ヲ要セシガ此長短ト發病ノ遲速トハ相併行セリ料理セル魚肉ニ尙生活セル病芽ヲ有セ  
 ルハ特ニ注意スベキ點ニシテ二人ノ肉中毒者ノ血中ヨリばらちふす桿菌ヲ分離シ他ノ患者ノ血液ニ  
 ヨリテ凝集反應ヲ呈スルヲ見タリ *Abraham* ハ千九百六年 *Fonteyne* ニ於テ同  
 様ノ事例ヲ實驗セリ即チ十八乃至三十歳ノ客二十八名ヲ有スル下宿屋ニ於テ海鮫食後數時間ニシテ  
 嘔吐下痢虛弱及發熱ヲ發シ三日ニ及ベルモノアリシモ一週間ノ後チニ皆治愈セリ而シテ鮫肉ハ其  
 外觀毫モ變化セザリシモ此ニB型ばらちふす桿菌ノ存スルヲ證明セリ又 *Rommeler* ノ  
 報告ニヨレバ千九百九年の *Wierich* へんニ於テ海鮫 *Gebräuch* ヲ食セシ五人ハ食後直チニ急性腸胃

- 1). Wierich, Diss. Marburg. 1907.
- 2). Möbius, Vierteljahrschr. f. gerichtl. med. Bd. 43. 1912.
- 3). Meinertz, klin. Wochenschr. 1919. Beiheft.
- 4). Aumann, Centralbl. f. Bact. Bd. 57 u. 63; med. Klin. 1911.
- 5). Schroeder, Vierteljahrschr. f. gerichtl. med. 1893.
- 6). Marmann, hyg. Rundschau. 1906.
- 7). Ruge u. Rogge, Centralbl. f. Bact. Bd. 47.
- 8). Bürger, Vierteljahrschr. f. gerichtl. Med. Bd. 41; Centralbl. f. Bact. Ref. 1911.
- 9). Klinger, Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 30. 1909.

加答兒ヲ發シ唯ダ其鱈ヲ食セザリシ父ノミ健康ナリキ而シテ其五人ノ患者ノ血清ハばらちふす桿菌  
 ヲ百倍稀釋度ニテ凝集セシメタリ加之一人ノ小兒ノ糞便ヨリばらちふす桿菌ヲ分離セリ 他ノ患者ノ糞  
 便検査ハ其治  
 癒後ニ行ヘル結果陰  
 性成績ニ了ハレリ *Wierich* ノ肉中毒ニヨリテ五人ガ俄ニばらちふすニ罹リ其一人ハ重症  
 ナリシ爲メ十八日ノ後チ遂ニ死亡セルヲ報告セリ又鮎ニヨリテ發病セル例アリ 生前ばらちふす桿  
 菌ヲ有セル屠獸肉ヲ食シタル爲メ中毒症ヲ發シ得ルヤ否ヤノ疑問ハ未ダ確實ニ解決セラレズ  
 貝類及蠍ヲ食シタル後チばらちふすニ罹リシ例伊太利ニアリ其他海老 蠍及鹽漬魚卵 *Caviar* ヲ食  
 シ發病セル例獨逸ニアリ *Meinertz* ニ於テハ海螺ヲ食セシ爲メニばらちふすニ病 *Möbius* 又蟹ヲ食  
 シ直チニ急性ばらちふすヲ發シ血液検査成績陽性ナリシ例 *Meinertz* アリ

敍上ノ諸種ノ食物ノ外あうまん *Aumann* ハ杏菓子ニ一回 麵麩ニ二回ばらちふす桿菌ヲ證明セリ  
 之ヲ食セル者ハ重篤ナルばらちふす症ヲ發シタルシガ内一名ハ遂ニ死ノ轉歸ヲ取レリ *Meinertz* である  
*Schroeder* モ麵麩ガ媒介セリト思惟スベキばらちふす流行ヲ敍セリ 其他食後ばらちふすヲ發セル  
 モ其源ノ何ナリシヤ不明ナリシ例ハ頗ル多シ *Marmann* ハ花椰菜 *Blumenkohl* 及炙猪肉ヲ  
 食セル後多數ノ患者ヲ出セルヲ實驗シる一げ及 *Ruge* u. *Rogge* モ同様ノ實例ヲ船員ニ目撃セ  
 リ其他腸詰又ハ鶏肉ヲ食セル後ニ五人發病シ内四年五月ノ小兒ハ死シ其原因B型ばらちふす桿菌  
 ニアルヲ確認セル者 *Bürger* アリ 又鵝肉 豚脰肉 麵麩及米ヨリ成レル食事ヲ了ヘシ六名發病シ内  
 一名斃レシガ其食物中ニB型ばらちふす桿菌存在セルヲ實驗セル者 *Aumann* アリ 其他食物ガ病  
 源ヲナセル例頗ル多ク今ヤ吾人ハばらちふす流行ト食物トノ關係ヲ疑フノ餘地ナキニ至レリ  
 觸接傳染 *Kontakinfektion* モばらちふすニアルハ疑フベキニアラズくりんげる *Klinger* ハ千九百

- 1). Schottmüller, Handb. von Mohr-Staehelin. Berlin 1911.
- 2). Hilgermann, klin. Jahrb. Bd. 20 u. 24.

六年及千九百七年二千三百九十七例ノちふす患者ト三百七例ノばらちふす患者トヲ檢セシガ前者ノ傳染徑路ヲ明ニシ得タルモ後者ニアリテハ病芽ノ所在廣汎ニシテ其觸接傳染ヲ明確ニスルコト頗困難ナルヲ云ヘリ但他ノ學者ハ疑フベカラザル觸接傳染例ヲ實驗セリ *Schottmüller*ノ報告ニヨレバばらちふす患者ヲ看護セル婦感染シ又けるんニ於テハばらちふす持久性泄菌者ヲ看護セル婦發病シ *Gumbinnen*ニ於テハばらちふすニ罹レル下婢ニヨリテ其家娘感染セリ其他歸郷セル兵士歸省後二日ニシテばらちふすニ罹リ其妹更ニ感染シわゝるすた *S. Warstein*ニ於テハ一人ノばらちふす患者ニヨリテ二人觸接感染ヲナセル例アリト云フ *Hilgermann*ハばらちふす患者アル土地ニ數日間逗留セル下婢ガ歸宅後ばらちふすニ病ミ之ヲ診療セル醫師 其醫師ハ半年以前ヨリ疫地ヲ訪問セシコトナキニ更ニ感染發病セル例ヲ報告セリ又ひるげるまんハ一患者ノ肋膜腔ニ於ケル膿中ニばらちふす桿菌ノ存在スルヲ確認セシガ三週間ノ後チ其家族ノ三人ガばらちふすニ罹レルヲ實驗セリ 普魯西國ノ衛生局報告ニハ水牛乳及爾餘ノ食品ニ因セズシテ全ク觸接ニヨリテ發セルばらちふす例ノ多數ヲ載セリ *münchen*ニ於テハ病院 *Hospital zu Münster*ニ於テハ多數ノ外科患者突然ばらちふすヲ病メルコトアリ骨髄炎患者ニ病芽アリシヲ以テ恐ク便所ノ共同使用ノ結果感染セルモノナリシナラムト云フ *St. Theylt*ニ於テハ人ヨリ人ニ感染シ大流行(約百例)ヲナセルコトアリ其流行期間六十日以上ニ亙リ發病者ハ主トシテ勞働者ナリキ又他ノ都市ニ於テモ二十四例若クハ九例ノ小流行實驗セラレ且ツ所々ニ家族間ニ於ケル感染實驗セラレタリ

- 1). Uhlenhuth, Hübener, Xylander u. Bohts, Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 27 u. 29.
- 2). Seiffert, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 63.
- 3). Zwick, Centralbl. f. Bact. Ref. 1909; Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 33.
- 4). de Feyfer u. Kayser, münch. med. Wochenschr. 1902.
- 5). Hünermann, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 40.
- 6). Conrad, Drigalski u. Jürgens, ebenda. 1908.
- 7). Kellermann, deutsche militär-arztl. Zeitschr. 1907.
- 8). Collin u. Fortincau, Presse med. 1908.
- 9). Saquépée, Ballet u. Combe, Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 51. 1911.
- 10). Sion u. Negel, ebenda. Bd. 32.
- 11). Vincent, Compt. rend. soc. Biol. 1903.
- 12). Prigge, klin. Jahrb. Bd. 26.
- 13). Conrad, klin. Jahrb. Bd. 17 u. 21; deutsche med. Wochenschr. 1904; münch. med. Wochenschr. 1909; Centralbl. f. Bact. 1. Abt. Ref. 1908 u. Bd. 41. Ref.; Zeitschr. f. Fleisch- u. Milchhyg. Bd. 20. 1909.

健康豚ノ腸内容物(Uhlenhuth, Hübener, Xylander u. Bohts<sup>1)</sup>(八四〇)Seiffert<sup>2)</sup>(六十頭)又ハ糞ノ乳房炎(Zwick<sup>3)</sup>等ニ證明セラレ又ばらちふすニ病メル鸚鵡ヲ愛撫シ接吻セル結果之ニ感染シ或ハ患鸚鵡ヨリばらちふすハ又水ニヨリテ發病ス 千九百二年和蘭國ハ *S.bergen*ニ於テ或ハばらちふす河水飲用ノ爲メニ或ハ河水ノ爲メニ汚サレタル井水飲用ノ爲メ發病セル例(*de Feyfer* u. *Kayser*<sup>4)</sup>アルモ果シテ河水ニ因セルヤ否ヤ不確實ナル點アリ千九百四年 *münchen*ニ於テ上水汚染セラレばらちふす流行セルコトアリ(*Hünermann*<sup>5)</sup>, *Conrad*, *Drigalski* u. *Jürgens*<sup>6)</sup>)又千九百六年 *leimén*ニハばらちふすニ病メル兵士(十二名)アリシガ當時同市ニ該病患者ナカリシヲ以テ恐ク隣村ノ井水ヲ飲用セル爲メナラムト論セル者(*Kellermann*<sup>7)</sup>)アリ又佛國ニハ洗濯屋ニ隣レル地ノ井水ヲ飲用シ六週間ニ五十六名ノ兵卒發病シ(*Collin* u. *Fortincau*<sup>8)</sup>)或ハ川水ヲ飲ミシ爲メニ發病セル例(*Saquépée*, *Ballet* u. *Combe*<sup>9)</sup>)アリ

千九百五年普魯西衛生局報告中ニハ泄菌婦ノ汲メル唧筒井水中ニばらちふす桿菌ヲ含メルヲ發シ又千九百八年ノ同報告ニハ井水飲用ノ結果一家四人發病セル例ト一患女ガ使用セシ便所ノ附近ニアリシ井水ヲ用ヒシ爲メ四人發病セル例トヲ掲ゲタリ

其他確實ニ汚染セル水ヲ飲ミタル爲メハ *leimén*ニテハ十二人ノ勞働者ト其家族發病シタレニテハ十六名罹患セリ 此種ノ實例ハ所々ニ於テ實驗セラレ且ツ細菌學的ニ立證セラレ(*Sion* u. *Negel*<sup>10)</sup>, *Vincent*<sup>11)</sup>, *Prigge*<sup>12)</sup>, *Conrad*<sup>13)</sup>)今ヤ水ニヨルばらちふすノ發病乃至蔓延ハ疑フベカラザルニ至レリ *münchen*ニハ嘗テ公園撒水用井水ヲ誤飲セル兒童ガちふす及ばらちふすヲ兼テ病メルヲ見テ其井水

- 1). Bürger, Vierteljahresschr. f. gerichtl. Med. Bd. 41. 1911; Centralbl. f. Bact. Ref. 1911.
- 2). Hilgermann, klin. Jahrb. Bd. 20 u. 24.
- 3). Neusser u. Hünzer, münch. med. Wochenschr. 1908. P. 1217.
- 4). Rolly, deutsches Arch. f. klin. Med. Bd. 87; münch. med. Wochenschr. 1907 u. 1912.
- 5). Brion u. Kayser, münch. med. Wochenschr. 1902; Arch. f. klin. Med. Bd. 85. 1905.

ヲ檢セシニ兩病芽ノ存在スルヲ確認セリ又ふ。るける Bürger<sup>1)</sup>ハ船中ニ於テ飲用水槽中ニ存スルチ  
 ぶす及ばらちふす桿菌ニヨリテ多數ノモノ發病セルヲ報告セリ  
 器具ニ因スルばらちふすノ報告例ハ多カラズト雖モ麥酒瓶及麥酒盃ニヨリテ發病セルモノアリ又  
 衣服ニヨリテ感染セル例(Hilgermann<sup>2)</sup>)アリ  
 斯クテばらちふすハ宛然ちふすニ於ケルガ如キ徑路ニヨリテ感染乃至蔓延スルモノナルコト明カ  
 ナリ 尙茲ニ興味アル實驗例アリ即チ生後三十六時間ニシテ死セル先天性患兒ノ屍體血液ヨリ猛毒  
 性B型ばらちふす桿菌ヲ得タル事例(Nausorok u. Hünzer<sup>3)</sup>)ナリトス 其剖檢所見トシテ脾臟ノ輕ク  
 腫大セルト諸内臟ニ出血性炎アリシト其生母ハちふす流行地ニ居住シ分娩前ノ一週間ハ劇シキ下痢  
 ニ悩ミタル既往症ト有ス而シテ其死兒ヨリ分離セル菌芽ハ生母ノ血清ニヨリテ能ク凝集セリ故ニ  
 胎盤血液循環ニヨリテ子宮内感染ヲナセルモノナリト謂ハザルベカラズ  
 借問ス ばらちふす患者ノ體內ニ於ケル病芽分布ノ状態如何竝ニ保菌者及持久性泄菌者ハちふす  
 病芽ニ於ケルト相均シキモノアリヤ否ヤ  
 ばらちふす桿菌ノ侵入門口ハ胃腸ナルモ扁桃腺 尿道及腔ヨリモ侵入シ得ルモノノ如シ  
 ばらちふす症ノちふす様型ニアリテハ其病芽ハ腸及血中ニ存在ス往々糞尿ニ病芽ヲ未ダ證明シ能  
 ハザルノミナラズ血清學的反應陰性ナルノ際ニ血中ニハ既ニ之ヲ立證シ得ルコトアリ而シテ病芽ハ  
 全經過中血行ト共ニ循環スルモノニシテし<sup>4)</sup>と<sup>5)</sup>とみ<sup>6)</sup>る<sup>7)</sup>れる Schottmüller<sup>4)</sup>ハ第四 第十及第十五病日ニ  
 血中ニ病芽ヲ發見シこる<sup>5)</sup>て Korte<sup>6)</sup>ハ第二十病日ニ<sup>7)</sup>る<sup>8)</sup>り Rolly<sup>7)</sup>ハ第七及第九病日ニ<sup>8)</sup>ふ<sup>9)</sup>りおん<sup>10)</sup>及<sup>11)</sup>か<sup>12)</sup>  
 せ<sup>13)</sup> (Brion u. Kayser<sup>5)</sup>)ハ第五 第六及第十一病日ニ血液ヲ檢シ陽性成績ヲ得タリ 勿論血中ニ於

- 1). Pratt, deutsche med. Wochenchr. 1907; Bost. med. and surg. Journ. 1903.
- 2). Forster u. Kayser, münch. med. Wochenschr. 1905.
- 3). Friedl, hyg. Rundschau. 1906.
- 4). Lents, Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 47. 1909. Diskuss-Bem.; 14. intern. Kongr. f. Hyg. u. Demogr. 1907; med. Klinik. 1907.
- 5). Kayser, Centralbl. f. Bact. Bd. 40; münch. med. Wochenschr. 1906 u. 1909; deutsche med. Wochenschr. 1904.

ケル病芽ハ各内臟中ニ入り得ルノミナラズ腎臟ヲ經テ尿ト共ニ外界ニ出ヅ其他他膽囊中ニモ迷入シ且  
 ツ此處ニ増殖シ持久性泄菌者トナリ (Pratt<sup>1)</sup>, Forster u. Kayser<sup>2)</sup>) 其他 蓋微疹 吐物 喀痰 鼻及咽頭  
 ノ潰瘍中ニモ病芽現ハルルコト恰モちふす病芽ニ於ケルガ如シ  
 ばらちふすノ腸炎型ノモノニシテ其經過短キモノハ病芽ヲ血中ニ含有セザルコトアリ  
 糞便中ニ病芽ノ存在スル期間ハ比較的短クシテ病症經過ノ長短ト正比例ス 一二ノ學者 (Friedl<sup>3)</sup>,  
 Lents<sup>4)</sup>)ハ恢復後二ヶ月半乃至九ヶ月半ノ後チ糞便中ニばらちふす病芽ノ存在スルヲ見タリ  
 ばらちふす保菌者及持久性泄菌者ノ存スルハ容易ニ想像シ得ベキ所ニシテ偶然健康者ノ糞便又ハ  
 尿中ニ或ハ病的變化ヲナセル膽囊内容又ハ膽石患者ニ之ヲ發見スルコトアリ ば<sup>5)</sup>ら<sup>6)</sup>ち<sup>7)</sup>ふ<sup>8)</sup>す<sup>9)</sup>り<sup>10)</sup>け<sup>11)</sup>ん<sup>12)</sup>  
 菌檢査所ニ於テハ三名ノ持久性泄菌者及七名ノ保菌者ニヨリテ流行ノ因ヲナセルヲ實驗セルノミナ  
 ラズ耐久性泄菌者ノ全部ハ婦人ナリキ又獨逸ノちふす豫防協會ニ於テハ千九百四年ヨリ千九百八年  
 ニ至レル間ニ七十二名ノばらちふす保菌者ヲ發見セシガ内六十五名ハ一時性ニシテ一時性保菌者ハ  
 女子(二十九名)ヨリモ男子(二十六名)ニ多シ 一般ニ急性ニ飲食中毒症ヲ發セルモノガ持久性泄  
 菌者トナルハ稀ナリ是レ諸學者ノ所見其歸ヲ一ニスル所ナリ 但シ<sup>13)</sup>は<sup>14)</sup>ス<sup>15)</sup>る<sup>16)</sup> K. Mayer<sup>13)</sup>ハ急性肉中毒  
 ニ罹リタル後三ヶ年間持續的ニ泄菌スル一例ヲ報告セリカ<sup>17)</sup>い<sup>18)</sup>せる<sup>19)</sup> Kayser<sup>17)</sup>ガ<sup>20)</sup>ち<sup>21)</sup>ふ<sup>22)</sup>す<sup>23)</sup>流行<sup>24)</sup>ノ<sup>25)</sup>際<sup>26)</sup>檢<sup>27)</sup>査<sup>28)</sup>セ<sup>29)</sup>  
 ル<sup>30)</sup>所<sup>31)</sup>ニ<sup>32)</sup>ヨ<sup>33)</sup>レ<sup>34)</sup>ば<sup>35)</sup>ち<sup>36)</sup>ふ<sup>37)</sup>す<sup>38)</sup>持久<sup>39)</sup>性<sup>40)</sup>泄<sup>41)</sup>菌<sup>42)</sup>者<sup>43)</sup>七<sup>44)</sup>名<sup>45)</sup>ニ<sup>46)</sup>對<sup>47)</sup>シ<sup>48)</sup>B<sup>49)</sup>型<sup>50)</sup>ば<sup>51)</sup>ら<sup>52)</sup>ち<sup>53)</sup>ふ<sup>54)</sup>す<sup>55)</sup>持久<sup>56)</sup>性<sup>57)</sup>泄<sup>58)</sup>菌<sup>59)</sup>者<sup>60)</sup>一<sup>61)</sup>名<sup>62)</sup>ノ<sup>63)</sup>比<sup>64)</sup>ニ<sup>65)</sup>テ<sup>66)</sup>存<sup>67)</sup>ス<sup>68)</sup>又<sup>69)</sup>ひ<sup>70)</sup>  
 ける<sup>71)</sup>さん<sup>72)</sup> Hilgermann<sup>72)</sup>ハ百九十四名ノばらちふす患者中恢復後十週以上泄菌スルモノ七名アリテ翌  
 年モ泄菌スルヲ見タリ 又持久性泄菌者ハ勿論傳染源ヲナスモノニシテ治療後持久性泄菌者トナレ  
 ル十歳ノ幼女ト交際セル十五歳ノ女子感染セリ 其他ばらちふす症發生セザリシ地ニ住メル二十七

1). s. o.

歳ノ女子ばらちふすニ病ミタルヲ以テ其原因ヲ調査セシニ三週前ニ其妹來訪シ二日間逗留セシガ妹ハ一ヶ年前ばらちふすヲ經過セルモノナリキ みんでんノ尼寺ニ於テ一週間ニ五尼ばらちふすヲ發セリ是レ恐ク襲ニばらちふすヲ病ミ且ツ歸來セル尼母ニヨリテ感染セルモノナラム 其他保菌性保姆ニヨリテ幼稚園兒ばらちふすニ病メル例 (Prigge u. Sachs-Mike) アリ又千九百九年佛國兵營ニばらちふす流行シ二百五十八人中十九名發病セシコトアリ是レ持久性泄菌者ニ其源ヲ發セルモノナリキ (Saquet u. Bellot) 又けるんニ於テハ有熱性流産婦ヲ看護セル看護婦ばらちふすヲ發セリ而シテ其流産婦ハ三年前ちふす様疾病ニ罹リ且ツ當時尙ほばらちふす桿菌ヲ排泄スルモノナリキ シムミニ於ける Solotmiller ハばらちふす性胃腸炎ヲ患ヒシ一婦 三年間其尿ト共ニ多量ノ病芽ヲ排泄スルヲ實驗セリ但シ其家族ハ爲メニちふす様疾病ニ罹ルコトナカリシト云フ

ばらちふすノくすみ。一ヶ Prigge u. Sachs-Mikeノ實驗ニヨレバばらちふす保菌者ハ營ニ其周圍ニ對シテ危險ヲ招來スルノミナラズ自家感染ノ危險ヲ醸スモノナリ即チ一婦人二ヶ年以上ばらちふす桿菌ヲ排泄セシガ氣管枝炎ニ罹リ三十九度三分以下ノ熱ヲ發セリ而シテ其喀痰中ニばらちふす桿菌ノ存在ヲ發見セリ故ニ彼等ハ保菌者ノ自家感染ニ因スルばらちふす性氣管枝加答兒ナリト説明セリ又食物ニ因スルばらちふす流行ノ際何等ノ病徵ヲ呈セザリシ者糞便ト共ニ久シク病芽ヲ排泄シ遂ニ之ヲ證明シ能ハザルニ至リシコト三ヶ月ニ及ビシガ其初回ノ細菌検査後一ヶ年半ヲ經シ時忽然トシテ重症ばらちふす症狀ヲ發シ全經過中其糞尿中ニ病芽ヲ含ミ且ツひだる反應陽性トナレリ加之恢復後又泄菌者トナレル例ヲモ併セ報告セリ

泄菌者ヲ檢出スルニハひだる反應及せんでるばらちふす桿菌ニ對シテ Mandelbaum'sche Fadenreaktion

- 1). Gaethgens, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 40, 1906; deutsche med. Wochenschr. 1909; Arch. f. Hyg. Bd. 61; Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 25 u. 30; münch. med. Wochenschr. 1910.
  - 2). Hamilton, Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 48, 1911.
  - 3). 本表ニハ在監人ノ事實ヲ加算シ次表ニハ之ヲ除キアルモノノ如ク統計年鑑ニ記載アルモ大正三年ノ統計ハ本表ノ數字却テ次表ニ於ケルヨリモ少ナシ
- 我邦ニアルニテ魚海老蟹蠣貝其他種々ノ物ヲ食シ多數ノ急性吐瀉患者爆發セシ例乏シカラスト雖モ醫家ハ之ニばらちふすノ疑ヲ措カザルガ如シ故ニ醫師ノ届出ニヨレル統計數字ハ實數ヨリモ遙ニ少ナキコト明ナリ

殆ンド其用ヲナサズト雖トモ調理素系數測定ハ診斷ノ補助トシテ應用スルノ價值大ナルヲ説ケル者 (Gaethgens<sup>1)</sup>, Hamilton<sup>2)</sup>) アリ

斯クテばらちふす桿菌ハ糞尿ト共ニ體外ニ排泄セラレ傳染ノ源トナルヲ以テ保菌者ハ防疫上重視スベキモノナリ又本症ハ殆ンド常ニ腸ちふすと併行シテ發見セラレ全世界ニ蔓延セルモノノ如シ但シ本症が大流行ヲナセル例ハ現今迄甚ダ稀ニシテ或ハ散在性ニ發シ或ハ食物ニヨリテ數十人ヲ侵セルコトアルニ過ギズ

明治四十四年八月一日内務省令第九號ヲ以テばらちふすヲ傳染病ト指定シ腸ちふすと同一ノ豫防法ヲ施行スルニ至リテヨリ大正六年迄届出タル同病患者及死亡數竝ニ患者百ニ對スル死亡率ヲ統計スルニ左ノ如シ

死亡數	患者數					死亡率(%)
	自一月至三月	自四月至六月	自七月至九月	自十月至十二月	計	
1	1	1	1	1	4	25.0
2	2	2	2	2	8	25.0
3	3	3	3	3	12	25.0
4	4	4	4	4	16	25.0
5	5	5	5	5	20	25.0
6	6	6	6	6	24	25.0
7	7	7	7	7	28	25.0
8	8	8	8	8	32	25.0
9	9	9	9	9	36	25.0
10	10	10	10	10	40	25.0
11	11	11	11	11	44	25.0
12	12	12	12	12	48	25.0
13	13	13	13	13	52	25.0
14	14	14	14	14	56	25.0
15	15	15	15	15	60	25.0
16	16	16	16	16	64	25.0
17	17	17	17	17	68	25.0
18	18	18	18	18	72	25.0
19	19	19	19	19	76	25.0
20	20	20	20	20	80	25.0
21	21	21	21	21	84	25.0
22	22	22	22	22	88	25.0
23	23	23	23	23	92	25.0
24	24	24	24	24	96	25.0
25	25	25	25	25	100	25.0

B型ばらちふす桿菌ニ因スル疾病(保菌者)



府縣別	明治四十五年		大正二年		大正三年		大正四年		大正五年		大正六年		年平均	自明治四十五年至大正二年末調査人口一萬ニ對スル現住セル本籍人口一二年ノ患者率
	患者數	死亡數	患者數	死亡數	患者數	死亡數	患者數	死亡數	患者數	死亡數	患者數	死亡數		
北海道	三三	二七	一四	一三	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一七
青森縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
岩手縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
秋田縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
山形縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
宮城縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
福島縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
茨城縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
栃木縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
群馬縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
埼玉縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
千葉縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
東京府	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
神奈川縣	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
關東區	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
北陸區	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
山東區	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八

ノ八五乃至十二五ヲ算ス 又之ヲ各府縣別ニスルトキハ左表ノ如キ分布状態ヲ示ス 我邦ニ於ケル統計  
 カルモノニシテ細菌學的ニ確定セルモノニアラズ多クハ臨牀的病名ヲ附セルニ過ギザルヲ以テ不完全タルヲ免レズ假令血清ヲ用  
 ヒカダール反應ヲ檢セ病名ヲ附セルモノナリトスルモ尙ホ不確實ナルモノナリ蓋シ類屬反應ノ爲メニ誤診スルコト多クレバナリ

府縣別	明治四十五年		大正二年		大正三年		大正四年		大正五年		大正六年		年平均	自明治四十五年至大正二年末調査人口一萬ニ對スル現住セル本籍人口一二年ノ患者率
	患者數	死亡數	患者數	死亡數	患者數	死亡數	患者數	死亡數	患者數	死亡數	患者數	死亡數		
山梨縣	一五	一一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一・八
静岡縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
愛知縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
三重縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
京都府	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
兵庫縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
大阪府	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
奈良縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
和歌山縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
鳥取縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
島根縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
岡山縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
廣島縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
山口縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
德島縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
香川縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
愛媛縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
高知縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
大分縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
福岡縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
佐賀縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
長崎縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
熊本縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
鹿兒島縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
沖繩縣	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八
總計	一〇	一〇	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	〇・八

ばらちふす症ハ其病型一定セザルト輕症ノモノ多ク腸胃加答兒又ハ感冒等トシテ觀過セラルコト尠カラザルトニヨリ其蔓延ノ度ヲ明ニスルコト頗ル困難ニシテ歐洲ニ於ケル統計モ亦タ確實ナラズ但シ腸ちふすニ比セバ常ニ少ナキモノノ如シ千九百六年乃至千九百七年ニくりんげル(Klinger)ハ千三百九十七例ノ腸ちふす症ト三百七例ノばらちふすヲ實驗シばらちふす症例中三百四例ハB型菌ニ因スルモノナリシヲ云ヘリ又普魯西衛生局ノ統計ニヨレバ細菌學的ニ確認セル腸ちふす及ばらちふす患者數ハ

年次	腸ちふす	ばらちふす
千九百六年	1,604	807
千九百七年	1,398	572
千九百八年	3,870	561
千九百九年	2,246	333

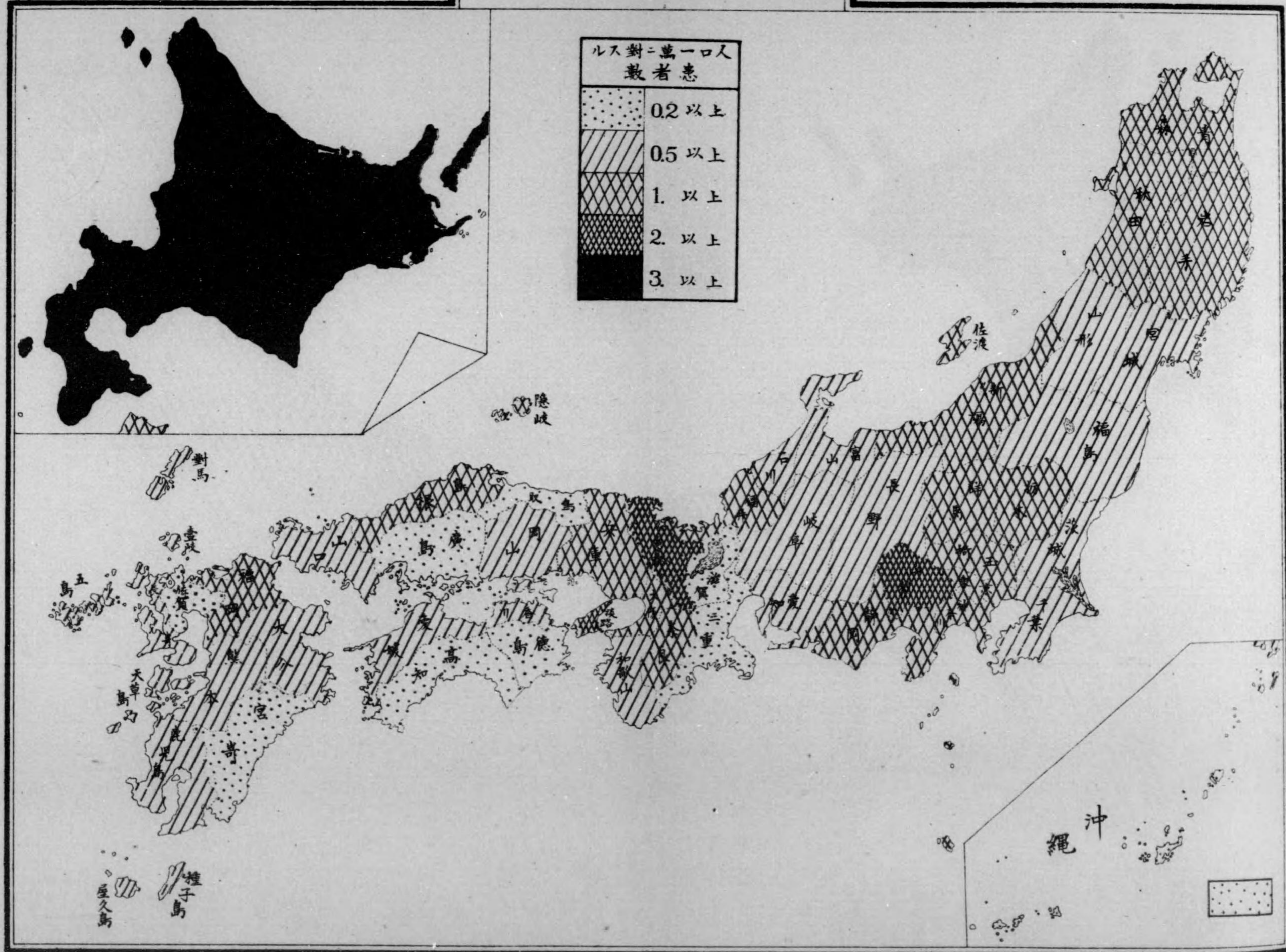
ナリ又千九百八年ちふすノ疑ヒニテ各検査所ニ送付シ來レル糞尿中ニ發見セラレタル兩病芽ノ檢出頻度ハ

検査所所在地名	ちふす桿菌發見回数	ばらちふす桿菌發見回数	人
はんのーがえる	三七	三	三三
あすなぶりつぐ	三三	八	100
みんすてる	三	三	100
ほつたむ	三	二	100
わいすばーてん	三	二	100
グサせるごるふ	三	二	100

1). Klinger, Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 30, 1909.

圖七十六第

(均平) 數者患たふちらば 年元正大自  
年六正大至



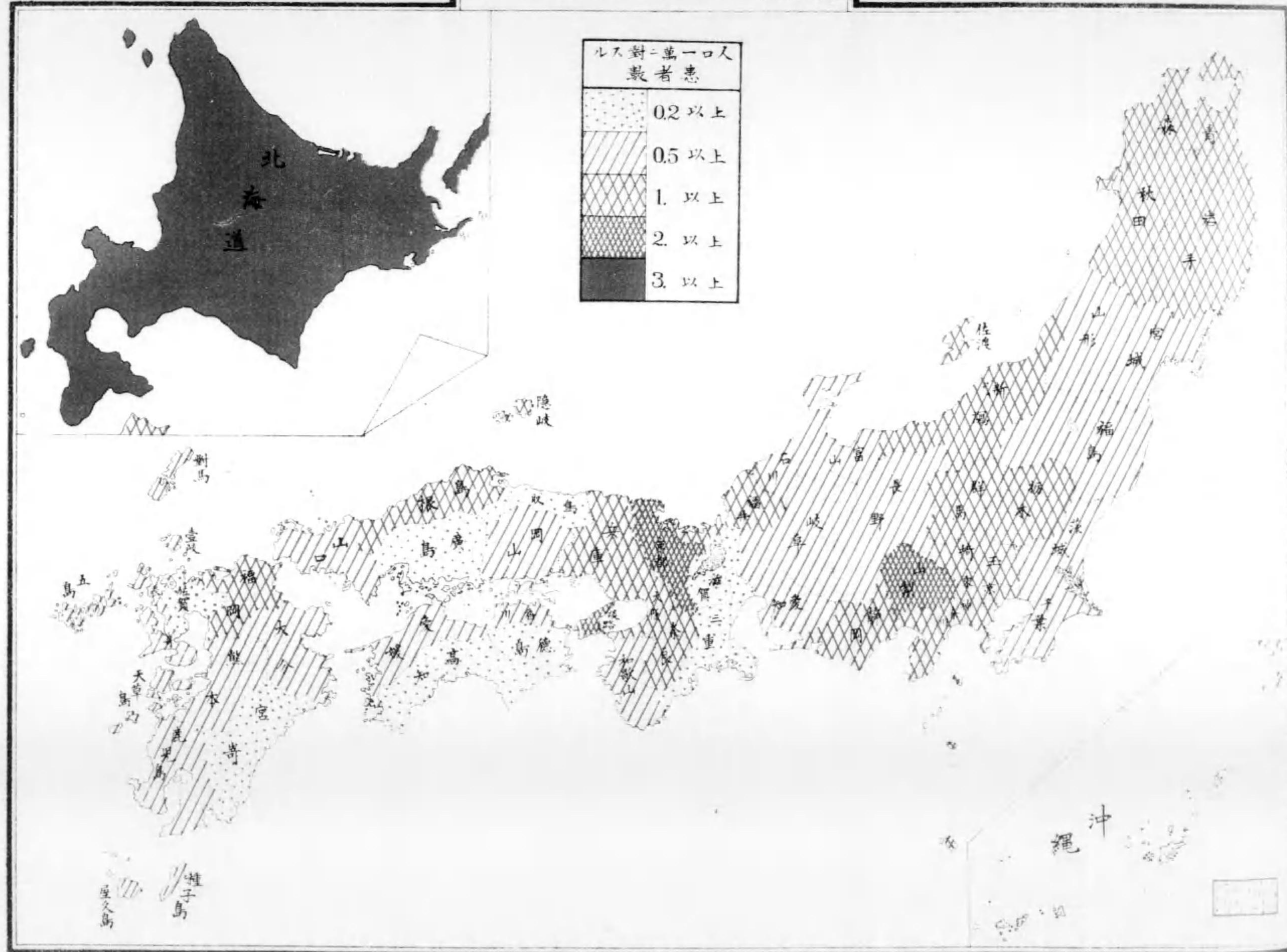
1). Klinger, Arb. a. d. Kais. Ges.

頻度ハ

検査所所在地名	ちふす桿菌発見回数	ばらちふす桿菌発見回数	ハ
はんのーがえる	三七	三	三三
あすなぶりゆつく	三三	三	三三
みんすてる	三三	三	三三
ほつたむ	三三	三	三三
かすばーでん	三三	三	三三
つすせるごるふ	三三	三	三三

圖七十六第

(均平) 數者患花ふちらは 年元正大自 年六正大至



1). Klinger, Arb. a. d. Kais. Ges.-

類度ハ

検査所所在地名	検査回数	検査結果
はんのしやま	三七	〇
おさなぶりやま	三三	〇
みゆんすてん	三五	〇
ほつたむ	三三	〇
ひすばしでん	三三	〇
つすせるごるふ	三三	〇

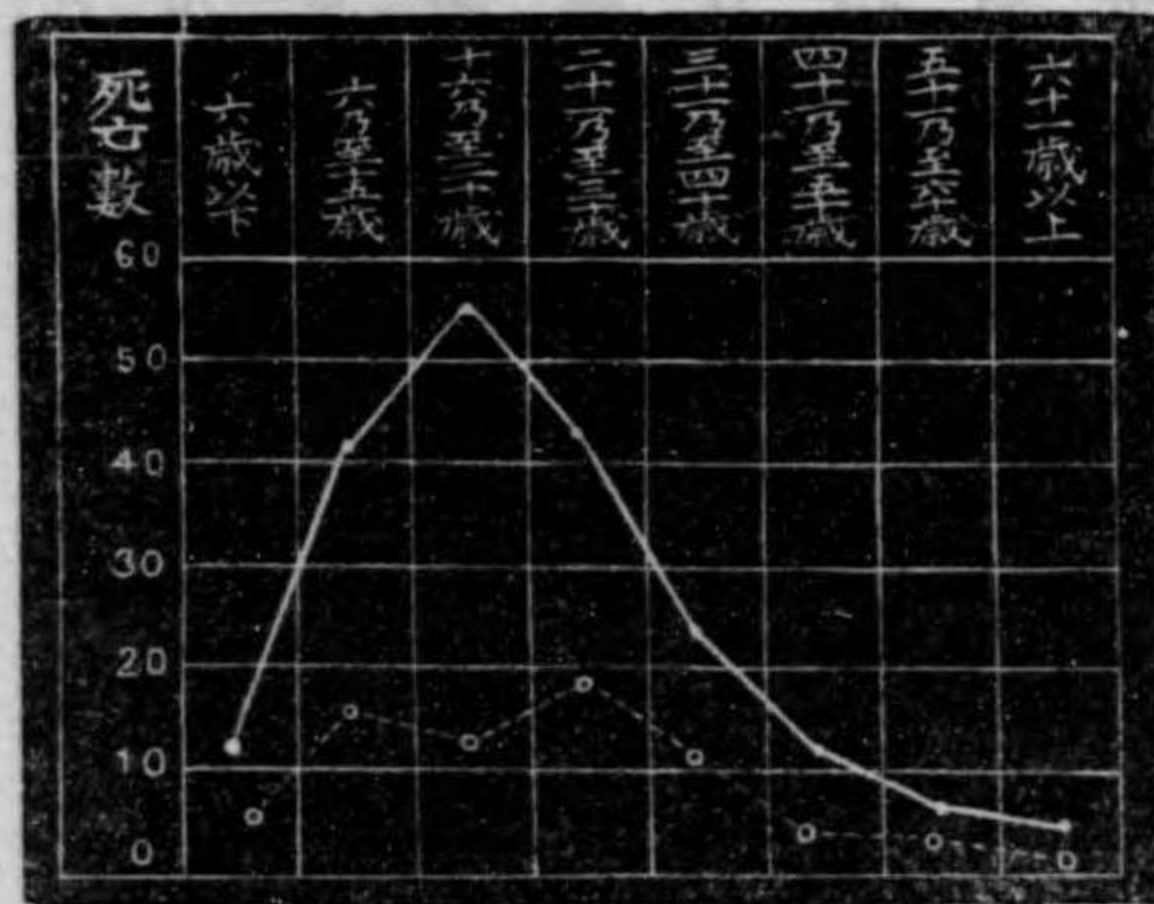
- 1). s. o.
- 2). *Zupnik*, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 40 u. 52; berl. klin. Wochenschr. 1905; deutsche med. Wochenschr. 1905 u. 1908.
- 3). *Thomas*, klin. Jahrb. Bd. 17. 1907.
- 4). *Müller*, münch. med. Wochenschr. 1909; Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 42 u. 53; Orig. Bd. 62; deutsche med. Wochenschr. 1910.
- 5). *van Lohgen*, Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 64.

ナリキ *Comrat* ハ腸ちふす二百三十五例ニ對シばらちふす十八例ヲ實驗シ つぶにく *Zupnik* ハばらちふすニ於ケル内科學教室ニテ治療セルちふす性疾病ノ九例ハばらちふすナリシヲ云ヒをるす *Wells* ハ米國ニ於テ同ジク十例ナルヲ敘セリふりおん及かしせる *Byron* *Kayser* ハすばらちふすノ内科學教室ニ於テ千九百四年乃至千九百六年ニ檢セルモノノ中腸ちふすハ二百九十一例アリテばらちふす症ハ僅ニ九例ニ過ギザリシノミナラズ其B型ニ因セルハ七例ニシテA型ノモノニ例アリシヲ云ヘリ かしせる *Kayser* ハ千九百三年ノ夏ヨリ千九百七年春迄すとらふるくニ於テ研究セル五百五例ノちふす性疾病中四百七十三例(九十三・七%)ヨリちふす桿菌ヲ發見シ 二十七例(五二・%)ヨリハB型ばらちふす桿菌ヲ 五例(一%)ヨリハA型ばらちふす桿菌ヲ得タリト云フてふれんつニ於テハ四ヶ年間ニB型ばらちふす百九十四例ヲ出セリ (*Hilgermann*)

千九百九年あへんニ於テハ百八十九例ノ腸ちふすと二十五例ノばらちふすとノ届出アリトす *Thomas* ノ報告ニヨレバばらちふすニ於テ市外ヨリ送付セラレタル可檢糞尿二百九十五例中三十六例ハ陽性ニシテ内四回(十一%)ハばらちふす桿菌ナリキ又市内ヨリ來レル糞便六百五十一例中二十一例陽性ニシテ内八例ヨリばらちふす桿菌ヲ證明シ尿二百十六例中ちふす桿菌ヲ發見スルコト二回ばらちふす桿菌ヲ檢出セルコト五回ナリシト云フ千九百十年ぎーせんニ於テちふすノ疑ヒヲ以テ檢セル二百三十三例ノ材料中六十五回ばらちふす桿菌ヲ發見セリ又さーるニ於テハ數百名ノばらちふす患者ヲ出セルコトアリ (*R. Miller*)

熱帶地方ニアリテハばらちふすハ温帶地方ニ於ケルヨリモ多キモ往々まらりわ熱ト誤診セララルコトアリ (*Vetter, van Loghem*) すまらニ於テハちふす型ノばらちふすヲ見ルコトナク腸又ハ他

ばらちふす死亡數 實際ハひるまんの統計 點線ハくりんけるノ統計



ノ疾病患者ニB型ばらちふす桿菌ヲ發見スルコト屢々アリ (van Loghem)  
 埃國ニ於テハばらちふす症稀有ナルモノノ如ク多數ノ中毒者ヲ出セル報告例ヲ缺グ (Glaser) 反之佛國 (Ribereau, Saquepée u. Chevre) 及伊國ニハ屢實驗セラレタリ 英米ニ於テモばらちふす症ニ關スル報告多シ ばなま地峽帯ノちふす様疾病ノ五十%ハばらちふす症ナリト論斷セルモノ (Brown, Deeks) アリ 其他滿洲ニモ亦タ本症ノ發生スルヲ見 (Barjkin)

ばらちふすト性及年齢トノ關係ヲ知ラムト欲スルモ素ヨリ不満足ナルヲ免レズひるまんの百九十四例ノばらちふす患者中男子九十名女子百二名アリシヲ云ヘリ 又ラ S. J. Rhedeニ於ケルばらちふす大流行ノ際ニハ男五十七女五十五ノ比ニテ患ヘリ 又年齢ノ關係ハ略ボちふすノ夫レニ類スルガ如シ (Kings, Hilgermann, Kingor) 又タ死亡數モ十五乃至二十五歳ノモノニ最モ多ク六歳以下五十歳以上ノモノニ死者最モ少ナシ 第六十八圖參照 千九百九年ばらちふすニ罹レルヲ實驗セ

職業及生活狀態ハばらちふす罹患率ニ影響ヲ及ボスモノナリヤ詳ナラズ さいえの Meyer<sup>6)</sup> ハ養豚家ニ最モ多キヲ云ヘルモひるまんのこふれんつニ於テ四ヶ年間實驗セル百九十四名ノばらちふ

- 1). Glaser, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 67. 1910.
- 2). Ribereau, Thèse fac. méd. Paris 1910.
- 3). Saquepée u. Chevre, Bull. inst. Past. T. 15; Ann. Past. T. 20; Compt. rend. 1905.
- 4). Barjkin, Zeitschr. f. Immitätsf. Ref. 1909.
- 5). Rings, med. Klin. 1907.
- 6). Meyer, Zeitschr. f. Fleisch- u. Milchhyg. Bd. 19 u. 20.

1). Lenta. klin. Jahrb. 1905.

す患者ニ就キ職業別ヲナセシニ

醫師 官吏 教員 學生 書記	五十九人 (三〇・四%)
商工業家	三十人 (一五・四%)
農林業家	二十九人 (一四・六%)
礦業及製造家	三人 (一・五%)
裁縫師	二人 (一・〇%)
飲食物商	二人 (一・〇%)
僕婢	二十五人 (一三・六%)
日雇労働者	四人 (二・〇%)
守衛	一人 (〇・五%)
妻	二十三人 (一六・六%)
小兒	十一人 (五・六%)
職業不詳者	五人 (二・六%)

ばらちふすヲ診斷スルニハ病芽ノ檢出及血清學的反應ニ據ラザルベカラズ就中病芽檢出ヲ最モ累要ナルモノトス

ばらちふす桿菌ハ患者ノ糞便 尿 吐物 喀痰 膿汁 蓄微疹 血液等ヨリ比較的容易ニ檢出シ得ルモノニシテれふれるまらひどぐりーん凝菜又ハどりかるすきー凝菜若クハ遠藤凝菜<sup>血液ヲ材料トスルトキハこらーし膿汁ヲ行フ等ヲ用ヒ平板培養ヲ行ヒ其目的ヲ達シ得れんつ Lenta<sup>1)</sup> ハ五十一例ヲ檢シ其全部ニわーげです</sup>

B型ばらちふす桿菌ニ因スル疾病(罹患頻度)



- 1). Konrich, klin. Jahrb. Bd. 19.
- 2). Kesler, münch. med. Wochenschr. 1910.
- 3). Vignano, Centralbl. f. Bact. Ref. 1910.
- 4). Stern u. Korte, berl. klin. Wochenschr. 1904.

ばらちふす患者血清ノ凝集素ハちふすニ比シ稍々速ニ消失ス。Konrich<sup>1)</sup>ハ第六週ノ終ニ既ニ疑ハシキ反應ヲ呈スル迄下降セルヲ實驗セリ。反之ちふすニアリテハ年餘著明ナル凝集力ヲ有スルハ人ノ熟知スル所ナリ。一ノ學者ハ疾病ノ輕重ト凝集力トハ一致スルヲ云ヘルモ他ノ學者ハ之ニ抗論セリ。其他黃疸患者ノ血清ガばらちふす桿菌ヲシテ強ク凝集セシムルハ恰モちふす桿菌ニ於ケルガ如シ。

殺上ノ如クばらちふす患者血清ハちふす桿菌ニ對シ類屬反應ヲ呈スルモノナルモちふす患者血清ノばらちふす桿菌ニ對スル關係ニ比シ其度弱ク且ツ其持續期短シ。分離培養セル菌芽ヲ診斷スル爲メニ凝集反應ヲ檢スル際ニハ勿論人工的免疫血清ヲ要ス。即チ六十分ニテ殺菌セル少量ノ培養(1:100及1:1000)ヲ家兔靜脈内ニ注射シ最終ノ注射ヨリ一乃至二週間ヲ經バ高度ノ凝集性免疫血清ヲ得ルモノナリ但シ此場合ニ山羊及馬ノ免疫血清ヲ用フルトキハ類屬反應ヲ呈スルヲ以テ好良ナラズ家兔免疫血清ト雖モちふす桿菌及A型ばらちふす桿菌ニ多少ノ類屬反應ヲ呈ス但シ其度常ニ微弱ニシテ五十倍以下ニアリ。

まんてるばらちふす絲狀反應 Mandelbaum'sche Fadenreaktion モ亦ばらちふす診斷ニ應用シ得ルモノニシテけすける Kessler<sup>2)</sup>ハ之ニヨリちふすトばらちふすトノ類症鑑別ヲナセルコト十例ニ及ベリ。めいおすたぐみん反應 Melosagininreaktion モ亦特異性ニシテちふすトノ區別ニ資シ得(Vignano<sup>3)</sup>)ルモ臨牀上汎用セラレズ蓋シ其法複雑ナルヲ以テナリ。

診斷ノ補助ニ試験管内溶菌現象ヲ推奨セル者(Stern u. Korte<sup>4)</sup>)アリ蓋シ急性流行ノ際ハ凝集素發現前ニ既ニ殺菌素新生セララルコトアルヲ以テナリ又ちふす様患者ニシテ第十日及第十二日ニ凝集

- 1). Brion u. Kayser, münch. med. Wochenschr. 1902; Arch. f. klin. Med. Bd. 85. 1905.
- 2). Citron, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 53.
- 3). Leuchs, berl. klin. Wochenschr. 1907; deutsche med. Wochenschr. 1907; Zeitschr. f. Hyg. 1907.
- 4). Spät, berl. klin. Wochenschr. 1910.
- 5). Zlatosoroff, Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 43 u. 49. 1911.
- 6). Altmann, münch. med. Wochenschr. 1909; Centralbl. f. Bact. Bd. 54. 1910.
- 7). Amann, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 57 u. 63; med. Klin. 1911.
- 8). Link, münch. med. Wochenschr. 1911.

反應並ニ血液及糞便ノ細菌學的検査陰性ナリシモノニばらちふす反應ヲ行ヒばらちふすノ診斷ヲ下シ得タル例(Brion u. Kayser<sup>1)</sup>)アリ。

補體結合試験ニヨリテモ診斷ヲ下シ得ルヲ叙セルモノアリ。即チちふすCitron<sup>2)</sup>ハ人工的ニばらちふすニ感染セシメタル動物ノ血清トばらちふす越幾ストヲ用ヒ補體結合試験ヲ行ヒ其有效ナルヲ敍セシムルニシテ Leuchs<sup>3)</sup>ハ臨牀上ニモ之ヲ應用シ得ルヲ云ヒ且ツ他ノ學者(Zupnik, Spät<sup>4)</sup>, Zlatosoroff, Altmann<sup>5)</sup>)ハB型ばらちふすニ對スル補體結合性物質ハ凝集素ヨリモ速ニ現出スルヲ實驗セリ。

沈降反應検査ハ臨牀診斷ニ應用スルニ便ナラズ。あうまん Aumann<sup>6)</sup>ハ疑似患者ヨリ分離セル病芽ガ特異性免疫血清ニヨリテ凝集反應ヲ呈セザリシモ其菌芽ノ振盪越幾ストヲ應用シ免疫血清ニ對スル沈降反應ヲ檢シ陽性成績ヲ得其ばらちふす桿菌ナルヲ明カニセルコトアリ。

調理係數ヲ檢シ満足ナル診斷ヲ下シ得タル者(Nach)アリ。しんどもめす Chantemesse<sup>7)</sup>ノ眼反應ハばらちふす診斷ニ對スル實價ヲ有セズ又殺菌セルばらちふす桿菌ヲ皮膚ニ接種セル者(Link<sup>8)</sup>)アルモ皮膚反應成績不定ニシテ應用ノ價値乏シキモノノ如シ。

ばらちふす桿菌ノ所在ハ汎クシテ健獸屠殺獸及其製肉竝ニ外界等ニ發見セラレタリ而シテ此等菌芽中ニハ勿論類似近縁菌モ算入セラレアルナラム。さしらんである及ばーの Xylander u. Bohls<sup>9)</sup>ノ如キハ豚疫ノ原因ヲナス所謂豚疫桿菌 Schweinepestbacillus (Hogcholera bacillus) 寄生物性論第二卷、第四百十五頁參照。健豚ニ存スルノミナラズ屠獸肉及健人ニモ發見シ且犢病ノ原因ヲモナシ得ルモノニシテ恐ク他ノ健康獸ニモ之ヲ發見シ得ベク又水中ニモ迷入シ得ルモノナラト敍シ且ツ二三ノ學者ハ該菌ハ即



- 1). Uhlenhuth, Hübener, Xylander u. Bohtz, Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 27. u. 29. 2). Grabert, Diss. Giessen 1904; Zeitschr. f. Infect. d. Haustiere. Bd. 3. 3). Seifert, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 63. 4). Ebert, Diss. Gießen, 1908. 5). s. o. 6). Schmidt, Zeitschr. f. Infect. d. Haustiere. Bd. 5 u. 9; deutsche tierärztl. Wochenschr. 1908. 7). Trautmann, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 45 u. 46; Centralbl. f. Bact. Beilage. Ref. Bd. 44; med. Klin. 1911. 8). König, Centralbl. f. Bact. Bd. 50. 1909. 9). Horn, Zeitschr. f. Infect. d. Haustiere. Bd. 8; münch. med. Wochenschr. 1911. 10). Sobernheim u. Seligmann, Zeitschr. f. Imm. Bd. 6 u. 7; deutsche med. Wochenschr. 1910. 11). Bierotte u. Machida, münch. med. Wochenschr. 1910. 12). Amako, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 66. 1910. 13). Velzen, Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 40. 14). Gardenghi, ebenda. Ref. Bd. 40.

ばらちす桿菌ト同種ナルカ或ハ近縁者ナルヲ信シ從テばらちす桿菌及近縁菌ハ死物寄生菌トシテ腸及外界ニ於テ他菌ト共ニ増殖スルモノナルベク之ヲ毎常檢出シ得ザルハ少量ノ檢査材料ヲ應用スルニ因ス其宿主ニシテ若シ抵抗力減ズルコトアラムカ當然其侵害ヲ受クルニ至ルモノナリトナシ豚疫桿菌腸炎桿菌肉中毒桿菌ノ如キモノヲばらちす桿菌中ニ編入セムト欲スルモノノ如シ斯クテ健康ナル豚ノ腸内容物(Uhlenhuth, Hübener, Xylander u. Bohtz, Grabert, Seifert, Eckert, Amann, Schmidt, Trautmann, König, Horn, Sobernheim u. Seligmann, Bierotte u. Machida, Amako, Velzen, Gardenghi, Morgan u. Marshall, Statham, Dorset)及肉並ニ其内臓(Conradi, Sobernheim u. Seligmann)ニばらちす桿菌ノ菌ヲ發見シ(健康ノ血液及胆汁ニハ之ヲ發見スルコト能ハズ Rammstedt)又健康ナル牛ノ腸内容物中ニモ陽性成績ヲ得タル者(Morgan, Ebert, Poets)但シ陰性成績ヲ得タル者(Aumann)アリ殊ニはるん及ふーへる Horn u. Huberガ健牛腸内容ヨリ分離セルばらちす桿菌類似ノモノハ其凝集力弱キノミニテ他ハ凡テ真正ばらちす桿菌ト符節ヲ合ス其他屠殺セル牛ノ鮮肉ニモ之ヲ證明セル者(Conradi, Cao)アリ健犢ノ糞便ニテモ亦陽性成績ヲ得タル者(Uhlenhuth u. Hübener, Morgan)アルモ他ノ學者(Titze u. Weichel, Aumann)ハ遂ニ發見スルコト能ハザリキ

健康割羊ノ腸内容ヲ檢シタル者(Morgan, Andrejew)アルモばらちす桿菌屬ト符節ヲ合セルモノナク他ノ學者モ亦タ陰性成績ヲ得タリ 山羊ノ糞便ヲ檢セル者未ダナキガ如シ

健康馬ヨリばらちす桿菌ヲ一回分離セル例(Titze u. Weichel)アルモ他ノ學者ハ常ニ陰性成績ヲ得タリ ぶーへる Huberニばらちす桿菌ノモノヲ得タルモ真正菌ニアラザリキ

- 15). Morgan u. Marshall, Ann. de méd. vét. 1907. P. 619. 16). Statham, Journ. of Royal Army med. Corps. 1908. 17). Rommeler, deutsche med. Wochenschr. 1909; klin. Jahrb. Bd. 21; Zeit-schr. f. Fleisch. u. Milchhyg. Bd. 20; Centralbl. f. Bact. Bd. 50. 1909. 18). Moran, Brit. med. Journ. 1905. 19). Titze u. Weichel, deutsche tierärztl. Wochenschr. 1909. 20). Cao, Giorn. Roy. soc. Ital. d'ig. 1908. 21). Uhlenhuth u. Hübener, Centralbl. f. Bact. Ref. 1908; Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 29. 1909; med. Klin. 1908. 22). Andrejew, Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 33 u. 36. 23). Huber, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 56; Dias. Leipzig 1901. 24). Klimentko, Zeitschr. f. Bact. Bd. 39; Centralbl. f. Bact. Bd. 43. 25). Vallet u. Rimbaud, Arch. de méd. exp. et d'anat. T. 22. 1910. 26). Ruediger, Journ. of infect. diseases. Vol. 8. 1911.

十六頭ノ健犬ノ糞便ヲ檢査シ常ニ陰性成績ヲ得タル者(Titze u. Weichel)アルモくりめんこー Klimentkoハ偶然犬ノ肝臓ニばらちす桿菌ヲ發見セリ又うーれー及らびぼー Vallet u. Rimbaudハ犬ノ糞便中ヨリB型ばらちす桿菌ニ全ク一致セル菌芽ヲ檢出セリ又狂犬ニばらちす桿菌ニ次感染ヲナシ死因ヲナセル例(Ruediger)アリ

健康家兎ノ糞便ニモ亦ばらちす桿菌ノモノ存在ス(Morgan) 其他健康海狸ニモ陽性成績ヲ得タル者(Morgan, Sualthmann)アルノミナラズすもーるまんハ殺害セルちす桿菌又ハちす桿菌越幾斯ヲ接種セル海狸ノ脾及心臟血液中ニ屢ばらちす桿菌ノ者アルヲ發見セリ又ハびぶるくノ渠鼠 Sialtieノ五十%ニハ健康状態ノ下ニばらちす桿菌ヲ藏シ其脾又ハ腸間膜腺ノ健全ナルモノニ往々之ヲ含ム(Trautmann) 其他馴鼠 zahmo Ratteノ健康脾ニモげるとねる桿菌ヲ有ス(Uhlenhuth u. Schern)ルノミナラズ鼠肉腫ヲ腹腔内ニ接種セル大鼠ガげるとねる菌性腸炎ニ罹ルヲ實驗セル者(Uhlenhuth u. Haendel)アリ

白鼠體ニばらちす桿菌ヲ發見スルハ決シテ稀ナラズ故ニ白鼠ニハ宛然非病原菌ノ如キ状態ニテ常存スルモノノ如シスーて Rohleハ肺炎連菌ヲ接種セル白鼠ニ くーらる Kutscherハ馬糞ヲ接種セル二頭ノ白鼠ノ血液及内臓ニばらちす桿菌ヲ發見セリ つわく Zwicklハ百七十七頭ノ健白鼠糞ヲ檢シ内二十八頭ヨリ陽性成績ヲ得タリ 又はいせる Heuserハ多數ノ健康ナル大鼠及白鼠ヲ檢セシニ白鼠ノ約十%ニB型ばらちす桿菌ヲ檢出セリ 此等動物ハ外界ノ影響ノ下ニ其腸内菌ニヨリテ腸加答兒ヲ發シ遂ニ致死ス殊ニ蛋白ニ富メル食餌(糞便及ハハ糞便肉ヲ投與スベカラズ)ヲ與フルトキハ致死性腸炎ヲ發シ易シ而シテ若シ一頭腸加答兒ヲ病ムトキハ他ノモノモ續々感染ス 此事實ハ後テ

27). *Smallmann*, Journ. of the Royal Army med. Corps. Vol. 5. 1903. 28). *Trautmann*, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 54. 29). *Uhlenhuth, Haedel u. Schern*, deut-che tierärztl. Wochenschr. 1909. 30). *Kutscher*, Zeitschr. f. Hyg. 1906; berl. klin. Wochenschr. 1907; Handb. von Kolle-Wassermann. 31). *Zwick*, Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 33; Centralbl. f. Bact. Ref. 1909. 32). *Heuer*, Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 44; Zeitschr. f. Hyg. 1910. 33). *Sethhorn*, Centralbl. f. Bact. Orig. 1911. 34). *Berg*, Diss. Giessen. 1910. 35). *Sternberg*, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 31. 1900. 36). *Forster*, deutsche med. Wochenschr. 1907; Centralbl. f. allg. Pathol. Erg.-Heft. 18; münch. med. Wochenschr. 1905 u. 1908. 37). *Pachino u. Schuster*, hyg. Rundschau. Bd. 20. 1910. 38). *Breckle*, münch. med. Wochenschr. 1910. 39). *G. Mayer*, ebenda. 1908; Centralbl. f. Bact. Bd. 54.

しるはるん *Sethhorn* ニヨリテ證認セラレタリ即チ無菌性肉ヲ以テ飼ヘル多数ノ白鼠ノ腸及ビ  
 肝臓ニばらちす桿菌ヲ發見セリ又べるん *Berg* ハ特別飼養法ヲ講ゼザル健鼠ノ腸内容ニ同名菌  
 ヲ見タリ

六羽ノ健鷄中五羽ノ腸内容ニばらちす菌屬ノモノ存スルヲ見タル者 (*Hansen*) アルモ他ノ學者  
 (*Tize u. Weichel, Sobernheim u. Seligmann*) ハ陰性成績ヲ得タリ其他鷄鳩雀金絲雀等ヲ檢セ  
 ル者アルモ陰性ニ了ハレリ

管ニ生體ノミナラズ水牛乳及獸肉等ヨリモ亦タ屢々ばらちす桿菌證明セラレ病芽ノ所在廣  
 汎ナルコト明瞭トナレリ

上文敘セルガ如クばらちす菌屬ハ死物寄生性ヲ有シ健康動物體ニ居住シ井水又ハ他ノ飲料水  
 中ニ入りばらちす流行ノ因ヲナスモノニシテばらちす患者ト全ク没交渉ナルコトアリする  
 んべるん *Sternberg* 及ふるする *Forster* ハばらちす患者ト全然無關係ノ水ヨリばらちす  
 桿菌ヲ分離セリふるする *Forster* ハばらちす流行ノ因ヲ知ラムト欲シ上水ヲ檢シちふす桿菌ヲ發見スル  
 コト能ハザリシモばらちす桿菌ヲ三回檢出シ得タリげんとげん *Guligens* モ嘗テちふす患者ガ  
 使用セシ井水ヲ飲ミシ爲メちふすニ病ミシモノアルヲ見テ其井水ヲ檢シ一回ばらちす桿菌ヲ分  
 離シ得タリ 其他ちふす家屋所屬ノ井水 (*Pachino u. Schuster*) ちふす流行源ノ疑ヒアル水導水  
 (*Breckles*) 泉水 (*Georg Mayer*) によはすへるん市ノ飲用水 (*May*) ニモ亦ばらちす桿菌檢出  
 セラレタリ水中ニばらちす桿菌ノ存在スルコト頻繁ナルハこんらーち *Conradi* 及ふるん  
*Kommeler* 之ノ實驗ニ徴シ明カナリ 即こんらーちハ百五十一回水ヲ檢シ千九百八年十二月三十一日  
 翌年四月三十日迄ノ間ニ七

回檢査 流行地ニアラザル川ノ水ニ十八回ばらちす桿菌ヲ發見セリふるん *Forster* ハ海魚輸送ニ應  
 用セル水ヲ檢スルコト十二回ナリシガ四回ばらちす桿菌ヲ發見セリ

彼上陽性例ニ反シるべ河水ヲはむふるん市ニテ二百回以上檢シ陰性成績ヲ得タル者 (*Traut-*  
*mann, Fromme, Aumann*) アリふるん更ニ曰クはむふるん市外ニ於ケル新鮮ナル野菜 運ニ茶  
川水ヲ灌グヲ食セル爲メばらちす桿菌ヲ發見セル確實ナル例ナシト又水ヲ檢スルコト百回 罐詰魚肉  
チ價留トスヲ檢スルコト七十五回ナリシモ皆陰性ニ了ハレリ

健康動物ニ既ニばらちす菌又ハげるとねる菌屬ノモノ存ストセバ製肉ニ此等病菌ガ移行シ得  
 ルハ容易ニ想像シ得ルモノナルベシ 食後何等ノ障礙ナカリシ腸詰ヲ百回檢シ内六回ばらちす  
 桿菌ヲ有セルヲ敘セル者 (*Uhlenhuth u. Hibener*) アリ又りふるん *Rimpa* ハ肝臓腸詰ニ之ヲ發  
 見セリ同様ノ實驗例ハ諸家ニヨリテ遂ゲラレタリ例令ふるん *Rommeler* ハ腸詰ヲ五十回  
 檢シ八回 細截肉ヲ八回檢シ五回陽性成績ヲ得タリ *Forster* 及ふるん *Buthmann* ハ腸詰ヲ檢シ百回中  
 五回 *Komma* ハ百二回腸詰及肉ヲ檢査シ三十回 *Glaser* ハ多数ノ檢査中四回  
 ぞーべるんはむ及せりふるん *Sobernheim u. Seligmann* ハ四十回蒲燒鷄 *Spickgänse* ヲ檢シ四  
 回 *Forster* 及ふるんハ八十回腸詰ヲ檢シ二回陽性成績ヲ得タリ

こんらーち及ふるん *Forster* ハ屠肉製品ニ於ケル病芽ヲ増殖セシムル爲メニかりかはるん  
 汁 *Succus Caricæ Papayæ* ヲ注ギ二日間三十七度ニ放置セリ

みーれんす等 (*Mühlens, Dahm u. Fürst*) ハ煮沸セザル又ハ燻蒸セル肉類ヲ用ヒテ白鼠ヲ飼  
 ヒシニ其試獸ノ五十%ハげるとねる桿菌及ばらちす桿菌ノ爲メニ全身感染ヲナシ致死セルヲ實

40). *May*, Journ. of Trop. med. and hyg. 1911; Journ. of the Royal Institute. Vol. 17. 1909.  
 41). s. o. 42). *Fromme*, Centralbl. f. Bact. 1. Abt. Bd. 43. 1907; Labarsch- stertags Erg. Bd. 13.  
 43). *Uhlenhuth u. Hibener*, Handb. von Kolle-Wassermann 2. Aufl. Bd. 3. 44). *Buthmann*, Diss. Giessen 1909.  
 45). *Komma*, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 55. 1910. 46). *Glaser*, Zeit-schr. f. Hyg. Bd. 67. 1910.  
 47). *Sobernheim u. Seligmann*, Zeitschr. f. Imm. Bd. 6 u. 7; deutsche med. Wochenschr. 1910. 48). *Mühlens, Dahm u. Fürst*, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 48.

- 1). *Hoth*, Centralbl. f. Bact. Bd. 49.
- 2). *S. O.*
- 3). *Bierotte u. Machida*, münch. med. Wochenschr. 1910.
- 4). *Zweifel*, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 58.
- 5). *Klein*, Centralbl. f. Bact. Orig. 1905.
- 6). *Hübener u. Viereck*, ebenda. Ref. 1909.
- 7). *Küster*, hyg. Rundschau. 1908 u. 1909. sowie 1911; Ref. über Sitz. fr. Ver. f. Mikrobiologie. 1909; Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 44.

驗セリト雖モ白鼠ハ自然ニ兩種ノ病芽ヲ藏シ其飼養法ノ如何ニヨリテ發病スルコトアルハ既に敘セルガ如シ故ニ此ノ如キ證明法ニヨリテハ其食品ニ病芽ノアリシ爲メナリヤ否ヤヲ判斷スルニ窮スルモノナリトスはるど *Hoth* 及び *Zweifel* ハ鼠飼養試験ニヨリテ腸炎菌ヲ證明スルコト能ハザリキ

彼上ノ如ク製肉ニ病芽ヲ有スルニ拘ハラズ之ヲ食スルモ尙ホ發病セザルハ即チ其含菌數量少ナキガ爲ナルハ特ニ説明スルノ要ナカルベシ 勿論製肉ヲ検査シ陰性成績ヲ得タル者 (*Trautmann*, *Müllens*, *Dalm* u. *Fürst*, *Amako*, *Bierotte* u. *Nachida*, *Aumann*, *Zweifel* u. a.) ナキニシモアラズ

健康又ハ病メル牝牛及犢ニばらちふす病芽存スル以上牛乳中ニ迷入スルコトアルハ見易キ理ナリ *Klein* ハ異ナレル牛舎ヨリ得タル三十九種ノ乳ヲ海狸ニ注射シ脾及肝ニ生ゼル壞疽竈ヨリ九回腸炎桿菌ヲ分離セリ但シ海狸ニハ健康状態ノ下ニ同名菌ヲ有ス故ニ完全ナル検査法ニアラザルヤ明カナリラ *れんふー* 及 *ふー* べねるハ商乳ヲ百回檢シ十回陽性成績ヲ得タリ *せい* 文 *る* モ亦タ牛乳中ニ本菌ヲ證明セリ但シ *あうまん* ハはびぶるクニテ二百七十九回牛乳ヲ檢セルモ常ニ陰性成績ニ了ハレリ

健康人體ヨリモ亦其糞便中ニばらちふす桿菌檢出セラレタリ即チ *りびら* ハ小學兒童及孤兒百人ヲ檢シ四回 (四%) 陽性成績ヲ得たる *まん* ハ恢復者ノ住メル家ニ同居スル者五十六名ヲ檢シ九人 (十六零七%) ニ病芽ノ存スルヲ目撃シ *ふー* べねる及 *せい* 文 *Hübener* u. *Viereck* ハ四百名ノ健康兵卒中十三例 (三二五%) 又七十五人ノ兵士中二回 (二六七%) 認ずる *Küster* ハ精神

病患者百二十一人中八回 (六六一%) *こんらー* 健康人二百五十名中二十九名 (十一七零%) *ふり* げ及 *あ* ぐす *み* ー *け* *Prigge* u. *Sachs-Müke* ハ五千二百十四名ノ健康人中五十四回 (一零四%) *あうまん* ハ千五百五十六名ノ健康兵卒中二十三名 (一九九%) ニ陽性成績ヲ得タリ以テ健康保菌者ノ少ナカラザルヲ窺知スルニ足ル

ばらちふす桿菌ハ管ニばらちふす患者及健康者ニ發見セラルルノミナラズ他種ノ疾病患者又ハ屍體ニ於ケル血液 諸内臓及病竈部ヨリ檢出セラルルコト稀ナラズ 此等續發性又ハ二次感染或ハ混合傳染ニ關シテハ後文ニ之ヲ敘セム 第八百七十 五頁參照

ばらちふす預防法ハ腸ちふすニ準據スベキモノニシテ上下水導ヲ完全ニシテ食物ニ注意ヲ拂ヒ保菌者ノ檢案及處置竝ニ汚物ノ消毒ニモ勿論力ヲ致サザルベカラズ便所ノ消毒ニハ石灰ヲ應用ス即チ燻製石灰百分ニ水百分ヲ加ヘ崩解セシメ更ニ水ヲ和シ攪拌シ全量ヲ千分トナセル石灰乳ヲ糞池内容ノ四分ノ一注加シ攪拌セザルベカラズ其他ばらちふす桿菌ハ管ニ人體ノミナラズ他ノ健康動物 上文 及患鳥獸ニ發見セラレタリ故ニ此等保菌性人畜ニ對シテモ留意セザルベカラズ 個人的ニハ豫防接種ヲ行フ即チ菌乳劑ヲ皮下注射ス *サレバ* 二週間以上ヲ經過セルトキ初メテ防疫價現ハレ六ヶ月乃至一ヶ年間有效ナルガ如シ 第九百二十 七頁參照

B型ばらちふす桿菌ニ因スル疾病ノ種類ノ主ナルハ即チ *べー* 型ばらちふすニシテ病芽ノ寄生部位ニヨリテ或ハ胃腸炎ヲ發シ或ハちふす様敗血症ヲ招來スルノミナラズ諸所ニ轉移シテ膿瘍又ハ炎症ノ因ヲナスコト宛モちふす桿菌ニ於ケルガ如シ予ハ本章ニハ主トシテ *べー* 型ばらちふすヲ敘シ限局性ばらちふすニ至リテハ唯ダ其一斑ヲ示スニ止メムトス

1). *Prigge* u. *Sachs-Müke*, klin. Jahrb. Bd. 21, 1909.

1). Brion, deutsche Klin. 1904; Verhandl. d. 77. Naturforscherversamml. 1905.

(一) **ペー型ばらちす Paratyphus B.**

**定義** B型ばらちす桿菌ニヨリテ發スルちふす様熱性病又ハ急性腸胃加答兒ヲ指ス

**解剖學的變化** 本症ハ一般ニ死亡率少ナク爲メニ病理解剖ニ附セルモノ僅少ナルヲ以テ詳カナラザル點多シ而シテ其病型ニ腸ちふす様經過ヲ取ルモノト腸胃炎乃至これら様症狀ヲ呈スルモノトノ別アリテ解剖學的變化モ亦大ニ異ナル所アリ但シ概シテ急性症ニアリテハ腸ノ淋巴系ヲ侵スコト極メテ少ナク多クハ急性腸炎ノ變化ヲ呈シバハ腸及濾胞變化セザルコト尠カラズ亞急性ノモノニアリテハ小腸下部ノ潰瘍ノ外 大腸及盲腸ニモ潰瘍ヲ形成シ其病變赤痢ニ類似ス ざれいこふ *Salmon* ガ調査セル二十二例ニ於ケル解剖學的變化中 腸ちふす様潰瘍アリシモノ六例 單ニ腸間膜腺ノミ腫脹セルモノ二例 赤痢様潰瘍アリシモノ二例ニシテ 加答兒性變化ヲ呈セルモノハナカリシト云フ

**腸ちふす型 typhose Form** アリテハ腸及腸間膜腺ニ於ケル變化往々腸ちふすニ於ケル剖檢的所見ニ類スルコトアリ

ふりおん *Brion* ガ千九百年實驗セル患者ハ二十八歳ノ婦人ニシテ入院前六日間劇甚ナル頭痛及ビ脱力アリキ 他覺的ニハ體温ハ不定ニシテ四十度ニ達スルコトアリ 譫言 蓋薇疹 かいんこ蓋潰瘍 *Gahusche Gannengeschwüre* 鼓脹症 少量ノ豌豆様便 尿自利等アリテ脈搏ハ漸次不良トナリ體温ハ四十一度七分迄上昇シ第十八病日ニ不歸ノ客トナレリ 第八病日ニ於ケル凝集反應ハちふす桿菌(五十倍稀釋)及A及B型ばらちす桿菌(百倍稀釋)ニ對シ陰性ナリシモ其血液ヨリB型ばらちす桿菌ヲ得タリ第十病日ニモ血中ヨリ同一菌ヲ獲得シむだる反應ハ唯B型ばらちす桿菌(百倍稀

- 1). Longcope, Amer. Journ. of Med. Sc. August 1902.
- 2). *Sion u. Negel*, Centralbl. f. Bact. Bd. 32.
- 3). *Ellermann*, H. Spitalstid. 1. 6. Nr. 40.
- 4). *Pepers*, Ann. In-t. sperim. Vol. 18. 1908; Ref. Centralbl. f. Bact. Bd. 43.
- 5). *Lucksch*, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 34. 1903.

釋)ニ對シテノミ陽性ナリキ 之ヲ剖見スルニ扁桃腺ニ小膿栓アリテ兩口蓋弓ノ基根部ニ扁平ナル區豆大ノ粘膜潰瘍存セリ小腸間膜ニハ稍々腫大セル淋巴腺アリばうひん舞ノ上方三十センチめーてるノ部ニ腸潰瘍多數アリテばいえる集腺部ニ相當ス而シテ其一部ハ結痂セリ盲腸ニモ同様ノ潰瘍アリテ深ク筋層ニ達ス上行結腸及S字狀彎曲部ノ下部ニモ亦同様ノ變化アリ脾臟ハ腫大スルコトナク其被膜ニハ微ニ皺襞ヲ有シ纖維柱及むるびぎ一體ヲ認識スルコト能ハズ 心臟内血液 膽汁 脾臟液 腸間膜腺 扁桃腺 乳汁 腦室液及脊髓液等ニハB型ばらちす桿菌ヲ純粹培養ノ狀態ニテ含有セルモ腸内容物ニハ病芽ノ存在ヲ認ムルコト能ハザリシト云フ ろんぐこーぶ *Longcope* ハ發病後十三日ニシテ致死セル者ヲ剖キシニ脾臟ハ腫大シ大腸ニ於ケル濾胞ハ輕ク隆起シばいえる腺ハ腫脹スルコトナク又腸ニ潰瘍ヲ形成セザリシノミナラズ腸間膜腺モ變化スルコトナカリキ反之肝臟ニハ廣汎性質變化ト竈狀壞疽トヲ有セリ 肝臟ニ於ケル竈狀壞疽ハ試獸ニテハ屢々實じおん及ねーける *Sion* *Negel* ハ脾腫及實質性變化 廻腸下部ニ於ケル赤痢様腸炎 脾臟及腎狀出血 氣管枝加答兒 肺炎等ヲ發見スルモばいえる腺及濾胞ノ腫脹及潰瘍等ヲ缺如セリ えるれるせん *Ellermann* ハばらちすニ罹リ腸出血ヲ起シ途ニ鬼籍ニ上ボレル小兒ヲ剖檢セシニ其變化ハ腸ちふすト全然一致シ脾臟ハ非常ニ腫大シ廻腸及盲腸ニ潰瘍アリシヲ敍セリ *Peper* ハ第二十六病日ニばらちすニヨリテ斃レタル屍體ヲ剖檢シ腸ニ淋巴機ノ強度ニ肥大セルヲ認メシモ潰瘍ヲ缺如シ且ツ脾腫 腸間膜腺腫 大肝臟壞疽 腎臟ノ充血及炎症ヲ認メタリ ろんぐこーぶ *Lucksch* ハ第十二病日ニ死セルモノヲ剖檢セシニ胃粘膜ニ出血斑アルノミナラズ脾臟ハ僅ニ腫大シ小腸ハ強ク緊張シ濾胞及集腺ノ腫脹ヲ缺如セリ又上行結腸及盲腸ニハ二三ノ不正形ニシテ橫位ヲ取レル潰瘍存シ其長徑及幅員一せんちめーてる

- 1). *Buday, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 60, 1911.*
- 2). *Herford, Zeitschr. f. Med.-Beamte 1909.*
- 3). *Wells u. Scott, Centralbl. f. Bact. Ref. 1911.*

ヲ算シ二又三個相連レリ腸間膜腺ハ一個腫大セルノミニシテ他ハ唯ダ發赤セリ *Rhodes* 於ケル流行ノ際死亡例四中二屍ニハ稍々著シキ解剖學的變化アリキ其第一例ハ五十八歳ノ婦人ニシテ三週間病ミテばらちふすノ爲メニ斃レタルモノニシテ脾臟ハ腫大シ濾胞及ばいえる腺ハ著シク腫脹シ腸ニハ治癒ニ傾ケル潰瘍アリキ膽囊及脾竝ニ腸ヨリばらちふす桿菌ヲ證明セリ第二例ハ八歳ノ女子ニシテ臨牀上ノ症狀不全ニシテ蟲様突起炎ノ病名ノ下ニ斃レタルモノナリシガ之ヲ解剖セシニ脾臟ハ腫大シ廻腸下部及盲腸ニ該當セル腸間膜腺ハ腫脹セルモ小腸上部及大腸下部ニ相當スル腸間膜腺ハ異常ヲ呈セザリキ濾胞及ばいえる集腺ハ腫脹スルコトナク蟲様突起穿孔孔シ腹腔内ニ約二りしてノ膿ヲ充タセリ膽囊 脾 及 腸ヨリばらちふす桿菌ヲ證明セリ *Buday* ハ急劇ノちふす經過ヲ取リシばらちふす患者ガ發病後數日ニシテ斃レシヲ解剖セシニ腦血管ハ充實シ心筋發赤シ脾臟ハ腫大シ胃及大腸粘膜ニモ炎症アリテばいえる集腺及腸間膜腺ハ腫脹セリト云フ *Herford* 平産第一週ニアル婦人ガ發熱 下痢 腸出血 腹膜炎ノ症狀ヲ發シテ短時日ニシテ斃レタルばらちふす患屍ヲ解剖セシニ腸粘膜ニ定型性潰瘍アリテ穿孔孔シ遂ニ腹膜炎ヲ誘發シ致死セルモノナリシガ結腸ニ於ケル潰瘍ハ其數多ク且ツ赤痢ニ類シ邊緣滑澤灣入シ或ハ淺ク或ハ深く筋層漿液膜ニ達セリ其大サモ亦タ區々ニシテ互ニ融合セルモノアリ 大ナルモノハ階段狀ヲナシテ腸壁ヲ穿孔シ爲メニ化膿性腹膜炎ヲ惹起セリ膽汁及脾臟ヨリばらちふす桿菌ヲ分離シ脾臟ヨリハ大腸桿菌ヲモ併セ得タリへるふす<sup>と</sup>ハ該患婦ハばらちふす桿菌感染ナルコトヲ疑ハザリシモ 其著明ナル腸潰瘍ハ果シテばらちふす桿菌ニ因セルモノナリヤ否ヤヲ疑ヘリ えるす及す<sup>と</sup> *Wells* *Scott* 腸出血ヨリテ第三十三病日ニ斃レタルばらちふす患者ヲ實驗セシガ重症ちふすノ症狀ヲ呈セシモ神經性及

- 1). *Burckhardt, Centralbl. f. allg. Pathologie, Bd. 23, 1912.*
- 2). *Jochmann, Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 33, 1903.*
- 3). *澤松, 東京醫學會雜誌 第二十四卷 第二十號 明治四十三年.*
- 4). *Scheel, Centralbl. f. Bact. Orig. 1911.*

精神症狀ヲ缺如セリ其解剖學的變化ハ廻腸下部ニ於ケル赤痢様潰瘍<sup>多數存シ此ヨリ出</sup> 脾腫 腐敗性肺梗 狀出血 肝臟竈狀壞疽等主ナルモノニシテ濾胞及ばいえる腺竝ニ腸間膜腺等ニハ變化ヲ呈セザリキ而シテ其分離セル病芽ノ發育狀態ハB型菌ニ一致スルモ凝集反應ハA型菌ニアラザルヤヲ疑ハシメタリ ぶーるくはると *Burckhardt* ハ第十二病日ニ鬼籍ニ入レルモノヲ剖キシニ 脾腫 集腺腫脹廻盲瓣部ニ於ケル三個ノ潰瘍<sup>横位ヲ取り長徑約半センチメートルの横徑三</sup> 盲腸及上行結腸ニ於ケル多數ノ潰瘍<sup>乃至四センチメートルの横徑ありてその間に連続銳利ナリ</sup> 半乃至一センチメートルの直徑アリテ横位ヲ取<sup>り往々全腸ニ及ブ又多ク潰瘍底ハ滑澤ナリキ</sup> 及直腸ニ於ケル三個ノ潰瘍等アルヲ發見セリ *Yoshida* *Scheel* ばらちふすニ罹リ次ギテ猩紅熱續發シ第十六病日ニ不幸ノ轉歸ヲ取レル七歳ノ少女ヲ解剖セシニ其所見ハ脾臟及腸間膜腺ノ腫脹ヲ主トシ腸ノ漿液膜ハ滑澤ニシテ濾胞及ばいえる集腺ノ腫脹ヲ缺ギ潰瘍ヲ形成セズ生前其血液ヨリばらちふす桿菌ヲ分離シ得タリ 澤崎<sup>の</sup>ハ生前ばらちふすト確診セルモノノ屍體ヲ剖キ廻腸 ばいえる集腺及濾胞ノ髓様腫脹竝ニ此部ニ邊緣銳利底面滑澤ナル潰瘍アルノミナラズ盲腸及大腸ニモ竇狀濾胞性潰瘍ヲ有シ脾臟ハ輕ク腫大シ肝臟ハ輕度ノ實質性變化ヲ呈スルヲ認メタリ *Scheel* ハ四十六歳ノ男子ガ傳染性黃疸ノ症狀ノ下ニ數週間就褥シ遂ニ斃レタル者ヲ剖見セリ其肝臟ニハ壞疽竈アリシノミナラズ脾 肝 組織切片標本ニ桿菌存セルヲ見タリ而シテ其分離培養セルモノハばらちふす桿菌ナリシト雖モばらちふす血清ニヨリテ漸ク二十五倍稀釋ニ反應セルノミナリキ加之生前ぬだる反應ヲ檢セシモ患者血清ハばらちふす桿菌ニ對シテハ常ニ陰性ナリキ故ニ此例ハ恐クばらちふすニアラズシテ腸炎桿菌ニヨリテ發セルモノナリシナラ

胃腸炎型 gastroenterische Form 二於ケル解剖學的變化ハ勿論其經過ノ急慢如何ニヨリテ異ナリ

- 1). Oesterlen, deutsche milit.-ärztl. Zeitschr. 1911.
- 2). Hübner, med. Klin. 1909; Freie Vereinig. f. Mikrobiologie, Wien 1909; Central. f. Bact. Ref. 1909; Vergiftungen, Sanitätsdienst u. Gesundheitspflege im deutschen Heer, Villaret-Paalzow 1909; deutsche med. Wochenschr. 1908 u. 1910; Centralbl. f. Bact. Bd. 47. 1908; berl. klin. Wochenschr. 1910; Zeitschr. f. Imm. II. Teil. Ref. 1909.
- 3). Tautman, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 45 u. 46. sowie 54; med. Klin. 1911; Centralbl. f. Bact. Ref. Beilage zu Bd. 44.
- 4). Tiberti, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 60. 1908.

假令臨牀上重篤ナル症状ヲ呈セルモノト雖モ急性ニ經過セル者ハ剖見上ノ變化輕微ナリ而シテ最モ屢々異常ヲ呈スルハ腸ニシテ粘膜ノ浮腫及強度ノ充血竝ニ出血アルヲ見ル斯クテ此型ニ於ケル主要ナル變化ハ全腸管粘膜ニ於ケル小點狀又ハ稍々大ナル出血ニシテ同時ニ漿液膜(胸膜 心囊) 及皮膚ニモ同様ノ出血ヲ見ルニアリ其他肝脾及腎臟ニハ強度ノ充血アリテ腎臟ニハ往々出血性炎アルヲ認ム 病症久シク經過スルトキハ腸ノ濾胞ハ腫脹シ加之潰瘍性及壞疽性機轉現ハレ腹腔ノ大臟器ニハ脂肪變性ヲ招來ス

えりてのれん Oesterlen<sup>2)</sup>ハ某日午前牀上ニ一兵屍ノ横ハレテ發見セリ 其衣服及寢牀ハ吐物及尿ニテ汚染セリ之ヲ調査スルニ該兵士ハ前日不快ノ顔貌ヲ示シ腹痛ヲ訴ヘ死セル日ノ朝嘔吐シ就牀シ忽ニシテ意識ヲ失ヒタルモノノ如シ自殺セルモノニアラザルヤノ疑ヒヲ以テ之ヲ解剖ニ附セルニ胃内容物ヲ吸入セル結果窒息セルモノナルコト明瞭トナレリ 而シテ其胃腸粘膜ハ腫脹シ且ツ多數ノ出血斑ヲ有スルヲ目撃セリ加之其胃腸内容物 尿管等ヨリばらちす桿菌ヲ分離セリト云フ 實ニばらちす患者ガ頓死セル場合ニハ多クハ其死因不明瞭ナリ剖見スルモ病芽ニ因スル中毒又ハ感染ヲ以テ説明シ能ハザルコト屢々アリ(Hübner<sup>2)</sup>)然ルニ前例ハ全ク其死因ノ窒息ニアルコトヲ立證セルモノナリ 心臓破裂 腸出血等ノ如キ臨牀的病名ノ下ニ辨ナル場合カウズ

らうとらん Tautman<sup>3)</sup>ハばらちす菌ニ於ケル肉中毒症流行ノ際 第四病日ニ斃レタル九歳ノ一童ヲ剖見セシニ大小腸ノ粘膜強ク腫脹シ外皮ニハ猩紅熱様紅斑汎存セルヲ發見セリ ちるちる Tiberti<sup>4)</sup>ハ病芽ヲ含メル腸詰ヲ食セル後テ漸ク四十時間ヲ經テ鬼籍ニ上ボレルばらちす性急性胃腸炎屍ヲ檢セシニ諸臟器充血シ心臓ハ弛緩シ心筋ハ軟弱ニシテ裂ケ易ク心囊ニ二三ノ點狀出血斑アリ

- 1). Kutscher, Zeitschr. f. Hyg. 1906; berl. klin. Wochenschr. 1907.
- 2). Heller, Centralbl. f. Bact. 1. Abt. Bd. 43.
- 3). 里見, 細菌學雜誌 第九十二號 明治四十四年.

リシノミナラズ肺ハ浮腫シ肝臟ハ初期脂肪變性ヲ呈シ脾臟ハ稍々肥大シ褐色ヲ呈シ柔軟ナリ腎臟ハ急性出血性腎臟炎ノ像ヲ呈シ全消化管ハ充血シ且ツ小腸ニ於ケル濾胞及ばらちす菌ハ腫脹シ腸粘膜ニハ所々ニ出血斑アルヲ認メ腸内容物ハ半流動性ニシテ綠色ヲ帯ビ非常ナル惡臭ヲ放チシト云フ らうとらん Kutscher<sup>1)</sup>ハ柏林ニ於テ罹病後僅ニ十日ニシテ斃レタル一男ヲ檢セシニ腸ノ病變ハ主トシテ小腸下部ニアリテ粘膜ハ腫脹シ帶黃色硝子様粘液ヲ以テ被ハレタリ反之小腸上部ノ粘膜ニハ特ニ著シキ變化ナシ廻盲瓣ノ上方ニ於ケル部ノ粘膜ニハ瀰蔓性出血性炎機アリテ所々ニ限局性五片錢大ノ出血斑アルヲ認ム 濾胞及ばらちす菌ハ變化ナク腸潰瘍モ缺如ス但シ大出血斑ニ相當スル部ニ幅員約〇.5センチメートルニ長徑二センチメートルニ有る橢圓形ノ表在性腸粘膜缺損部アルヲ目撃セリ小腸内容物ハ黃色粘液性稀薄液狀ニシテ甚シキ惡臭ヲ放ツ大腸ニハ甚シキ變化ナク腸間膜腺ハ腫脹セザリシモ脾臟ハ微ニ腫大セリト論ゼリ へるれる Heller<sup>2)</sup>ガ瑞西ニ於テ實驗セル所ニヨレバ第四病日ニ斃レタル一例ニアリテハ他ノ三例ニ反シ胃及腸粘膜ニ著變ナカリキ他ノ三例中一例ハ胃腸粘膜腫脹充血シ所々小出血斑ヲ有セリ腸間膜腺ハ稍々腫大セリ他ノ二例ハ腸粘膜ニ於ケル強腫脹ノ外ニ著シキ充血及小出血アリキ加之多數ノ大小不同ノ潰瘍大腸上半部ニ存シ其形不正ニシテ邊緣銳利ナルモ灣入スルコトナク往々筋層ニ達スル深サヲ有シ或ハ數個融合シテ粘膜ニ大缺損部ヲ形成セリ其他所謂髓様腫脹ヲナセルモノアリキ又心筋 肝及腎ニ實質性變化トシテ溷濁性腫脹及脂肪變性ヲ示シ脾臟ハ皆肥大スルコトナカリキ 里見<sup>3)</sup>ハB型ばらちす菌ヲ剖檢セシニ脾臟ハ稍々強ク腫大シ且ツ鬱血シ腎及肝モ鬱血シ腸間膜腺ハ豌豆大乃至雀卵大ニ腫脹セルモノ十數個ニ及ビ腺ノ剖面ハ暗赤色ヲ呈セリ十二指腸粘膜ニハ鬱血アリテ粘液ヲ被ムリ空腸ハ其起始部ト末端部トニ於テ充血ヲ見ルばらちす

- 1). *Vogedes*, klin. Jahrb. Bd. 16. 1905.
- 2). *Hetsch*, ebenda. 1906.
- 3). *Gonsenbach* u. *Klinger*, Arch. f. Hyg. Bd. 79. 1911.
- 4). *Fowler*, Journ. Roy. Army med. Corps, Vol. 13.
- 5). *van Loghem*, Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 64.

に1辨ニハ暗赤色粘膜下出血ヲ認メタルモ潰瘍ヲ缺如ス而シテ該患者ハ十九歳ノ女子ニシテ初メ急性腸炎ノ症状ヲ以テ發病シばらちふ桿菌性肺炎並ニ敗血症ニテ斃レタルモノニシテ生前ノ糞便及死後ノ諸臟器ヨリB型ばらちふ桿菌ヲ分離セリト云フわけです *Vogedes*ノ第二病日ニ斃レタル者ヲ剖見シばらちふ桿菌ニ著シキ腫脹ヲ見シ外他ノ臟器ニ變化ヲ發見スルコト能ハザリキ但シ患者ノ糞便及臟器ヨリB型菌ヲ分離セリ *Hetsch*ハ急性胃腸炎型ノばらちふ桿菌ヲ剖キシニ急性腸炎ニ於ケルト全然一致スル變化ノ外特ニ記スベキモノナキヲ云ヘリ *Gonsenbach* u. *Klinger*ハ於テ第十二病日ニ斃レタル者ヲ解屍シ十二指腸及空腸上部ノ粘膜ハ灰赤色ヲ呈シ且ツ腫脹シ出血部位多カリシモ潰瘍ヲ缺如シ且ツ濾胞モ亦タ腫脹スルコトナカリキ廻腸ハ僅ニ變化セリ盲腸粘膜ハ強ク腫脹シ廣汎性出血ヲ有シ且ツ多數ノ匾豆大乃至蠶豆大ノ潰瘍アリテ其邊緣銳ク且深クシテ筋層ニ達セルアリ但シ穿孔セルモノナシ而シテ此病的變化ハ大腸ニモ及ベルモ其強サハ下方ニ至ルニ從テ漸次減却セリ但シ直腸ニモ尙ホ一二ノ潰瘍存セリ腸間膜腺ハ匾豆大乃至蠶豆大ニ腫大シ剖面灰赤色ヲ呈セルモ出血セルモノナシ腎莖膜ハ剝離シ易ク皮質ト髓質トノ境ハ融合セリ腎肝及心筋ハ脂肪變性セリ *Fowler*ハ鶉肉ヲ食シ發病セル六十四人中第四病日ニ斃レタル一屍ヲ剖キシニ強キ胃腸炎ヲ有シ肋膜炎及新鮮ナル廣汎性腹膜炎ヲ兼存セリ而シテ其胃腸内容物及血液ニハばらちふ桿菌ヲ藏セリト云フ *van Loghem*ハばらちふ桿菌陽性ノ急性胃腸炎四例ヲ檢セシニ其第一例ハ慢性腎臟炎兼心臟擴大症 ばらちふ桿菌純粋ニ存在セルモ膽汁及脾臟ハ無菌性ナリキ第二例ハ廻腸ニ出血性炎症ヲ有スル腸加答兒ノ徵ヲ示シ

- 1). *Brocht*, deutsche med. Wochenschr. Vereinsbeilage. 1908.
- 2). *Rolly*, deutsches Arch. f. klin. Med. Bd. 87. 1906.

腸内容及膽汁ニばらちふ桿菌ヲ藏セルモ脾臟ハ無菌性ナリキ又第三例ニハ腹水慢性肋膜炎心筋退行變性 小葉性肺炎 盲腸及廻腸ノ出血性炎等アリテ小腸内容ヨリばらちふ桿菌ヲ分離シ得タリ 其他 第四例ニハ心筋ノ肥大及退行性變性 における動脈ノ硬化 肉豆蔻肝 全胃腸管ノ急性炎アリテ十二指腸内容ヨリばらちふ桿菌ヲ分離セリト云フ 要之ばらちふ桿菌ニ因スル胃腸炎型ニアリテハ小腸ニ於ケル著明ナル炎症性狀ト僅微ナル脾臟腫トヲ見ルノ外腸淋巴系ノ侵サルルハ比較的稀ナルモノノ如シ

**霍亂型 choleraähnliche Form** ニアリテハ一般ニ胃及腸ノ粘膜ニ激甚ナル病的變化ヲ現ハスモノナリ *Brocht*ハ霍亂症狀ノ下ニ劇烈ナル吐瀉ト既ニ初期ヨリ不定型ノ非稽留性熱及早期ノ虚脱ヲ呈シ速ニ致死セルばらちふ桿菌ニ二例ヲ實驗セリ之ヲ解剖セルニ全小腸及大腸粘膜ニハ僅微ノ浮腫アリテ多少充血ヲ呈セルモ淋巴系ニハ特殊ノ變化ナク胃ハ重篤ナル化膿性炎ノ像ヲ呈シ粘膜表面ニハ白血球アルノミナラズ腺腔ニハ膿球ヲ充タシ且ぐらひ陰性桿菌ノ存スルヲ見タリ於是 *Rolly*ハ胃ノ重篤ナル解剖學的變化ハB型ばらちふ桿菌ニ特殊ノモノナルベシト想像スルニ至レリ *Rolly*ハ急性これら様症狀ヲ呈シテ第七病日ニ死セルモノヲ死後四時間ヲ經テ剖見セシニ胃粘膜ハ甚ダ強ク腫脹發赤シ所々帶黃綠色ノ苔ヲ被ムレリ十二指腸粘膜モ浮腫シ廻腸盲腸及大腸モ腫脹發赤セリばらちふ桿菌ノ上部ニハ一潰瘍アリ淺小ニシテ纖維素性被膜ヲ有スルノミナラズ下部ニハ長徑一センチメートル幅員半センチメートルノ大潰瘍アリテ纖維素性沈著物ヲ以テ覆ハル濾胞及ばらちふ桿菌ニ腸間膜腺ハ腫脹セザルノミナラズ肉眼的ニ變化セザリキ諸内臟ハ實質潤濁セルノ外著シキ變化ヲ認メズ脾臟ニハばらちふ桿菌ヲ純粹ニ含有セリ其他患者ノ糞便ヨリモ同名菌

ヲ獲得セリ *Strain* *van Loghem* ハこれら様型ノばらちふす屍ニばいえる腺強ク腫脹セル外  
何等病的變化ナキ一例ヲ見タリ而シテ其脾臓ニハ純粹ニばらちふす桿菌ヲ含ミ且ツ廻腸ヨリモ同名  
菌ヲ分離セリト云フ

症候 B型ばらちふすハ臨牀上ノ經過ニヨリテ之ヲ二種ニ區別スルコトヲ得即チ一ハ多少ちふ  
すニ類シ他ハ急性胃腸炎ヲ主症候トナスモノ是ナリ故ニ亞急性ちふす型ト急性胃腸炎型トノ二ヲ類  
別ス而シテ前者ハ病芽ノ感染ニ基キ後者ハ其毒素ニ因スル中毒ニ歸スベキモノナリ其中毒症中症狀  
劇烈ニシテこれら様症狀ヲ呈スルモノアリ故ニ更ニこれら様型又ハ霍亂型ヲ分ツヲ常トスすとのさ  
ん Stolkind) ハ更ニ第四型トシテいんふるえんぎ様型又ハ痲疫型ヲ分チタリ 各病型間ニハ勿論諸  
種ノ移行型アルノミナラズ一流行時ニ各種ノ病型ヲ實驗スルコトヲ得ルモノナリトス故ニ臨牀上ノ  
經過ハ嘗ニ其病芽ノ毒性及數量ノ如何ニヨルノミナラズ感染法及人體感受性如何トモ密接ナル關係  
ヲ有スルモノナルコト明カナリ 胃腸炎型又ハ中毒型ニアリテハ食物感染ヲ主トスルモ唯ダ病芽ヲ  
保有スルニ止マリタルモノ例合バ水ヲ攝取シテ感染セルモノニアリテハ中毒型ヲ發スルコトナシ必  
ズヤ其食品ヲ養基トシテ菌芽發育増殖シ茲ニ産出セル毒素(又ハ物質代謝産物)ト共ニ多數ノ生菌ガ  
人體内ニ迷入セザルベカラズ

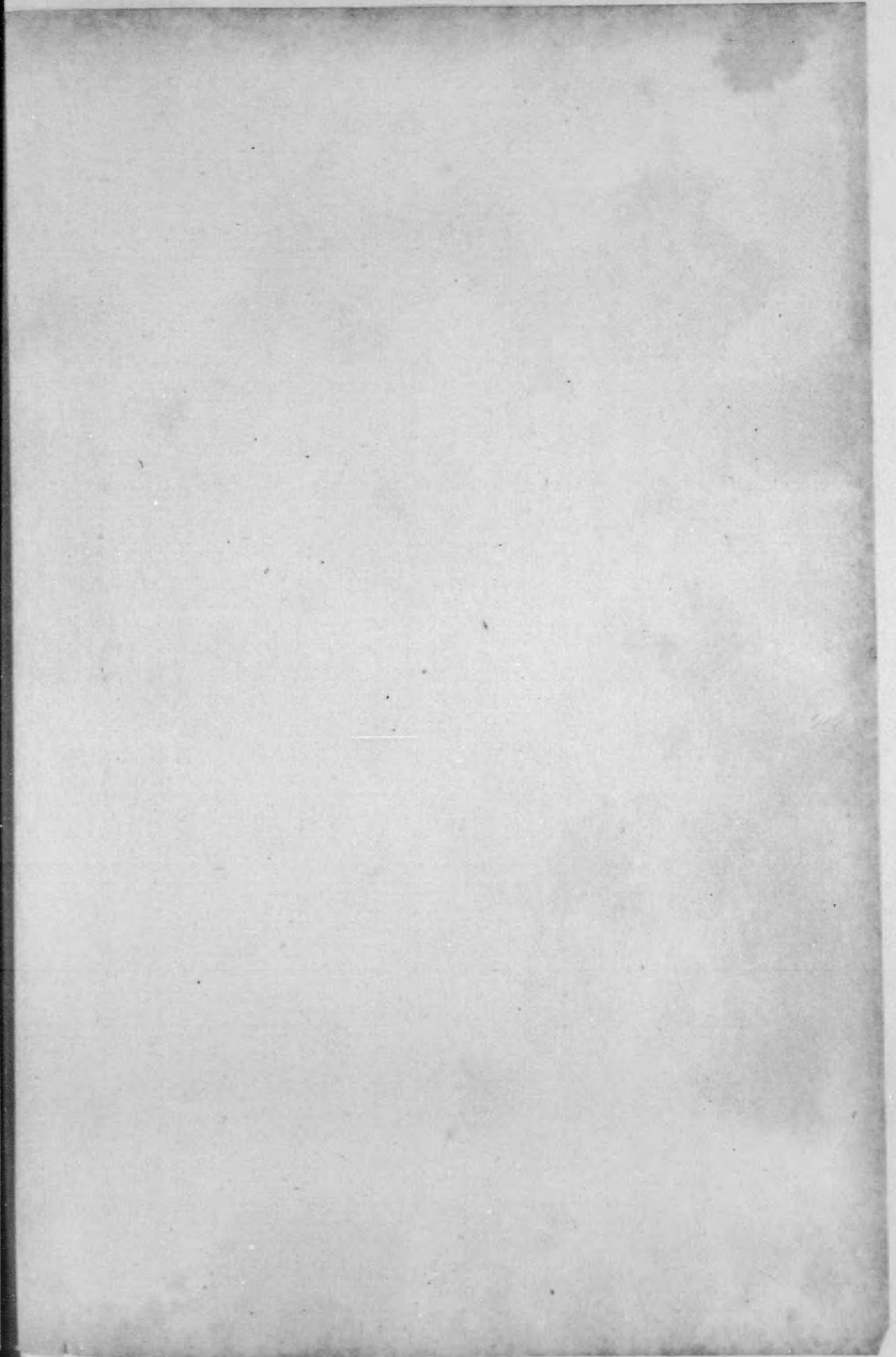
ばらちふすハちふす症ニ於ケルト同ジク疫性腸病ヲ原發スルモノニアラズシテ先ヅ菌血症ヲ發シ  
次ギテ二次性腸變化ヲ招來セシム諸家ノ研究セル所ニヨレバちふす型ニアリテハ病芽ハ腸ノ淋巴系  
ニ於テ増殖シ次ギテ血行ニ移行シ諸臟器ニ迷入シ遂ニ腸ニ潰瘍ヲ形成シ宿主體ヲ辭シ外界ニ出ヅル  
モノナリトス反之急性ばらちふすニアリテハ多量ノ菌芽ト其毒性産物トヲ攝取セル結果原發的ニ急



圖八十六第



ばらちふす患者ニ於ケル癩疹様發疹



- 1). Schottmüller, Handb. d. inn. Med. von Mohr-Staehelin. Bd. 1. P. 529. Berlin 1911.  
 2). Nielsen, Tidsskr. f. d. Norsk. Laegef. 1907.

性中毒性胃腸炎ヲ發スルモノナルヲ以テ赤痢及これらニ於ケルガ如ク病芽ハ腸粘膜表面ニ於テ増殖シ二次性ニ血中ニ侵入スルモノナリトス

しどみ。られる Schottmüller) ハバー型ばらちふす症ヲ區別シテちふす型ノモノヲ腸ばらちふす Paratyphus abdominalis トシ胃腸炎又ハ霍亂様症狀ヲ呈スルモノヲばらちふす性胃腸炎 Gastroenteritis paratyphosa 又ハばらちふす性霍亂 Cholera nostras paratyphosa トシ菌血症ヲ發スルコトナク且ツばらちふす症狀ヲ現ハサズシテ限局性疾病ヲ醸成セルモノニ對シばらちふす性腎盂炎 膽囊炎 子宮内膜炎 腦膜炎等ノ名稱ヲ附セリ

(一)ちふす型ばらちふす又ハ腸ばらちふすニ於ケル潜伏期ハ一般ニ腸ちふすニ比シ短ク或ハ四日 (Nielsen) 或ハ最長一週間 (Rolly) 或ハ三乃至六日 (Schottmüller) ナルヲ敘セルモノアルモ食物中毒ニ因スルモノニアリテハ僅ニ數時間持續スルノミナルコトアリ 前驅症狀トシテ全身倦怠 食慾不振 頭痛 關節痛等ヲ訴フルモ此等前驅症ヲ缺如スル場合尠カラズ 又腸ちふす症ニ於ケル場合ニ反シばらちふす症ニアリテハ多クハ惡寒戰慄ヲ以テ發病シ體温上昇ス其他小兒ニアリテハ惡寒戰慄ノ代リニ痙攣ヲ以テ發病スルコトアリ又大人ニアリテハ惡寒戰慄ニ嘔吐ヲ伴フコトアリ或ハ發熱ト共ニ發汗スルモノアリ

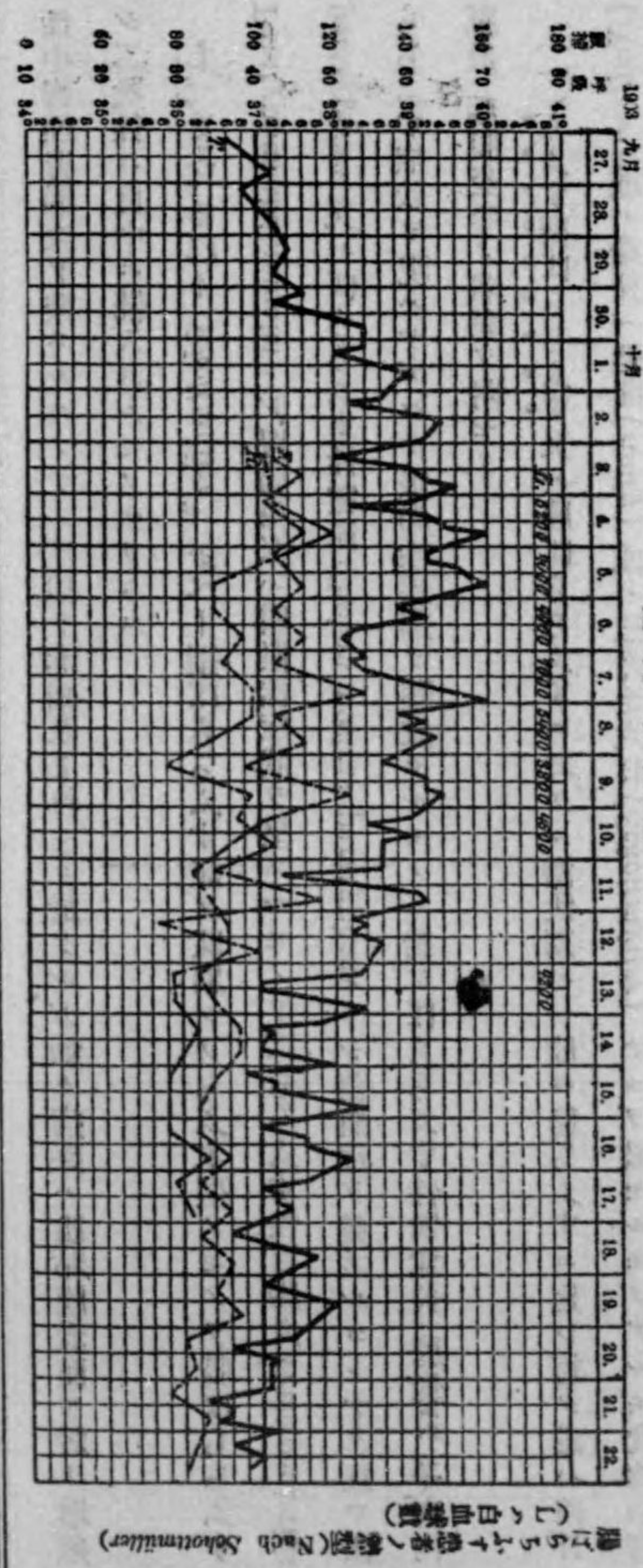
熱型ハ中等度ノちふす症ト比較スベキモノナリト雖モ初メ突如トシテ體温昇騰シ三十九度乃至四十一度ニ達スルアリ 爾後ノ經過ハ不整ニシテ殆ンド常ニ稽留性ヲ缺キ病症ノ如何ニ從ヒ全然不規則ナル大小ノ弛張及昇騰ヲ示シ長短種々ノ有熱期ヲ經過シテ多クハ渙散狀ニ下降シ平温ニ復シ遂ニ恢復期ニ移行スルモノナリトス 而シテ熱ノ持續期ハ一般ニ腸ちふす症ヨリモ短キモ八乃至九週ニ

互ルモノナキニシモアラス (Neter, Stokind) 但シ其極期ハ二乃至七日間持續スルヲ常トシ稀ニ十日ニ及ブアリ

脈搏ハ體温ト共ニ増減スルモ極期ニ於ケル脈搏數ハ體温ニ比シ著ク少ナシ體温下降スルニ及ビテ脈搏ハ極期ニ於ケル關係ヲ保持シツツ漸次減少スルモ三十八度以下ニ至リテハ熱曲線ト脈曲線トハ漸次接近スルヲ見ル脈性ニハ特殊ノモノナキモ極期ニアリテハ概ネ中等大若クハ軟小ニシテ重複脈ヲ呈スルコト多ク特ニ恢復期ニ之ヲ見ルコト多シ

顔面ハ多クハ潮紅シ無慾狀ヲ呈スル者尠カラズ 有熱期中ニハ皮膚乾燥スルヲ常トスルモ往々潤スルコトアリ 發汗ハ主トシテ夜間若クハ睡眠時ニ來ルコト多シ 汗疹ヲ生ズルハ多クハ熱ノ末期ナリトス

圖九十六

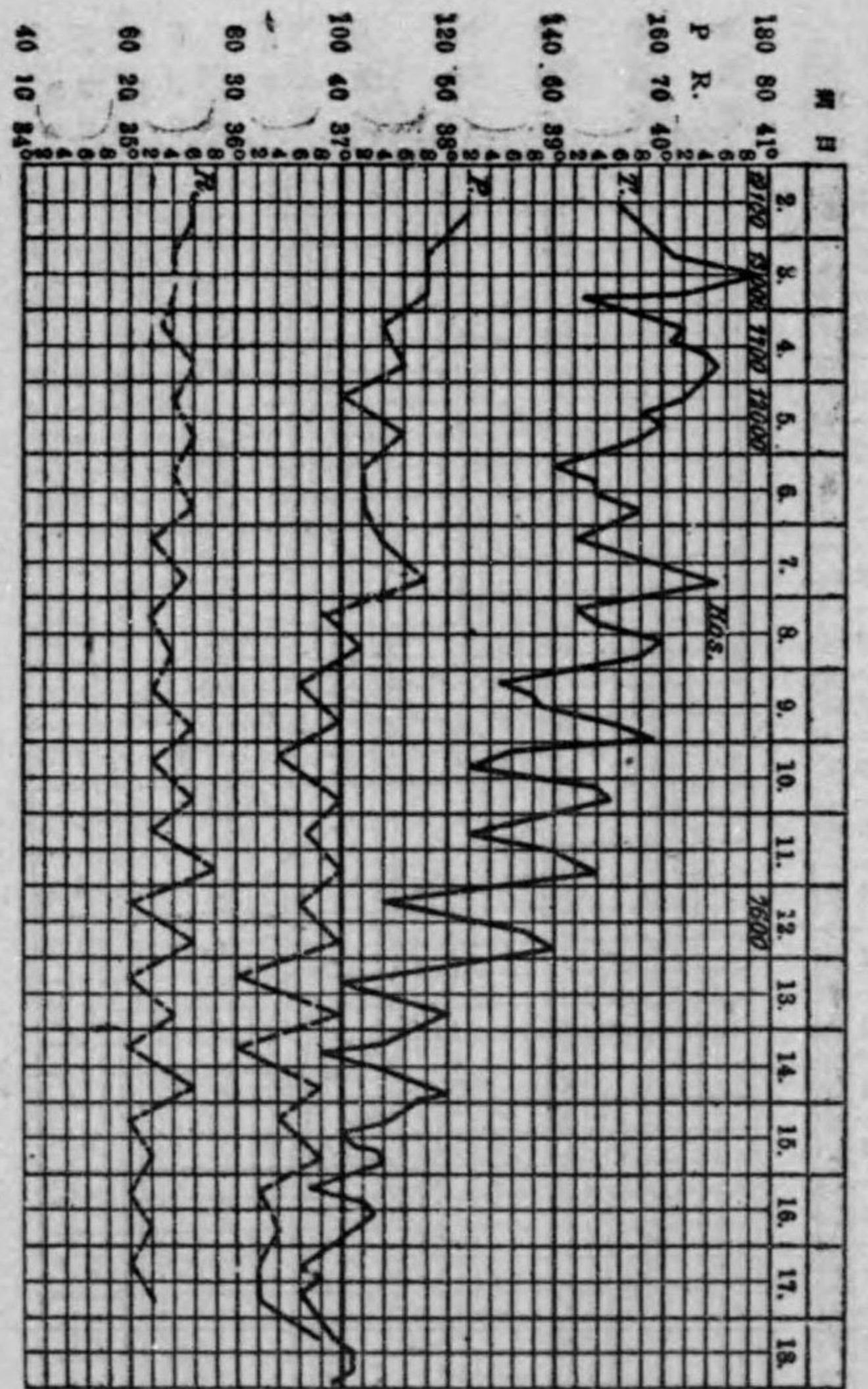


圖九十六 (續) (Nach Schottmiller)

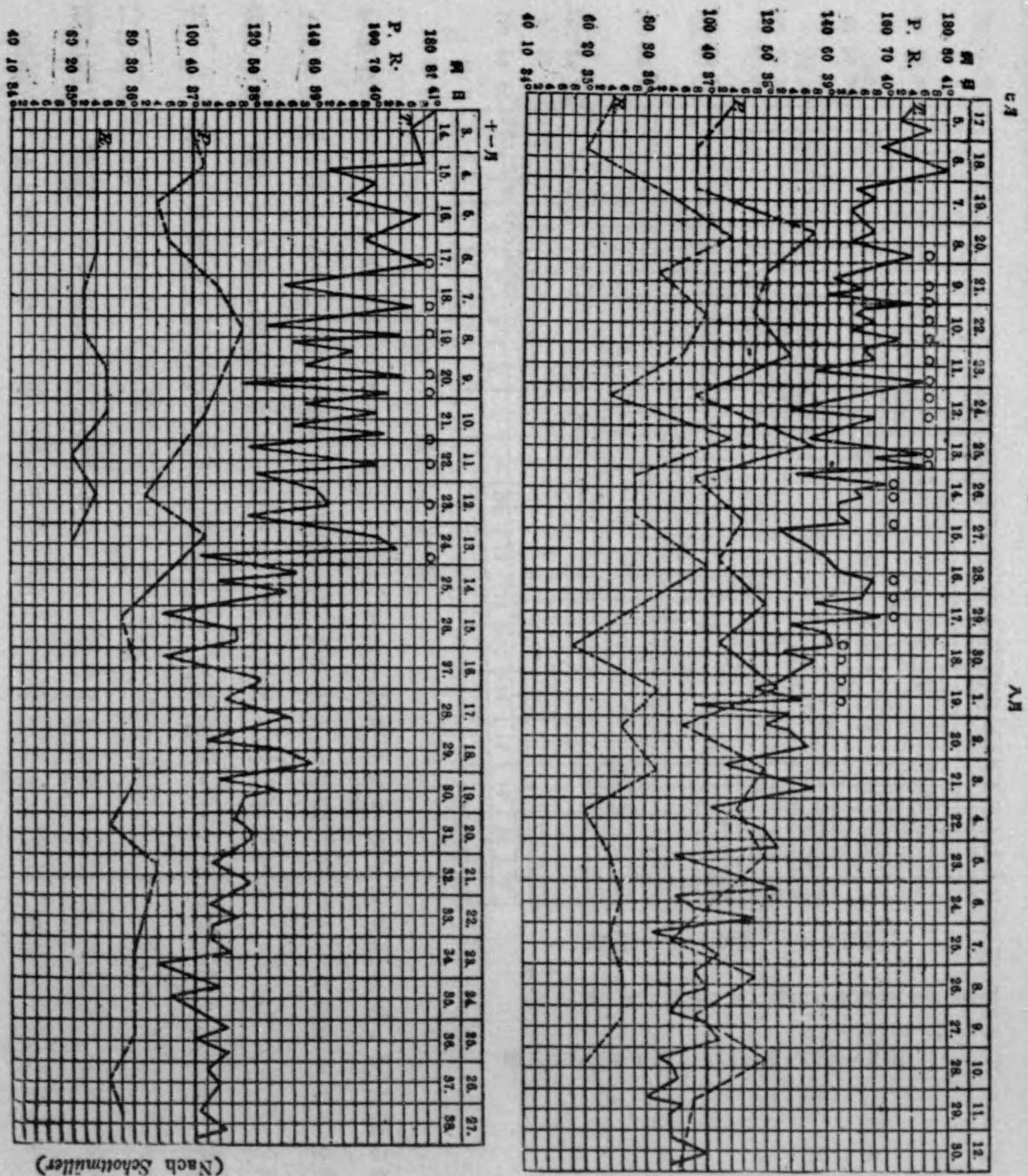
- 1). Curaschmann, münch. med. Wochenschr. 1910; Zeitschr. f. Hyg. Bd. 55. 19 6.
- 2). Lentz u. Titze, münch. med. Wochenschr. 1913; Lentz, med. Klin. 1907; 14. Intern. Congr. f. Hyg. u. Demogr. 1907; Centrabl. f. Bact. Ref. Bd. 47. 1909.
- 3). 栗田, 成醫會月報 第三百三十五號 明治四十三年.

蓋微疹ハ第一週ノ後半又ハ第二週ノ前半ニ生ズルヲ常トスルモ稀ニハ初期ヨリ現ハルコトアリ 發生部位ハ軀幹ニ多ク胸腹部及背部ニ發疹スルヲ常トスルモ稀ニ四肢頸及顔面ニ生ズルコトアリ くるしめん Curaschmann) ハ其發生部位ニヨリテ腸ちふすト區別スベキヲ云ヘリ 而シテ腸ちふすニ比セバ一般ニ發生數多シ其數多キトキハ發疹小ニシテ蚤蟻狀ヲナシ胸腹及背部ニ廣汎性ニ發生シ發疹ちふすノ觀アリト雖モ發疹ノ數少ナキトキハ形大ニシテ且ツ著明ナリ (Lentz) 又栗田) ハペー型ハわー型及ビ腸ちふすニ於ケルヨリモ蓋微疹大ナルヲ云ヘリ其他輕症ノモノニアリテハ往々蓋微疹ヲ缺如スルコトアリ但シばらちふすノ六十五乃至七十五%ニ之ヲ見ル又其消失期ハ第十病日乃至第

圖九十七



圖九十七 (續) (Nach Schottmiller)



1). Jürgens, Zeitschr. f. Hyg. 1903, berl. klin. Wochenschr. 1906; deutsche med. Wochenschr. 1904 u. 1907.

三十病日ノ間ニアリテ多クハ解熱ト一致ス

れんツノ所説ニレバ發熱數時間ニシテ既ニ過半數ノ患者ニ口唇旬行疹ヲ發ス又稀ニハ鼻旬行疹ヲ生ズルコトアリト云フヒるげんす Jürgens<sup>1)</sup>ハ十六例中二例ニ他ノ學者ハ約半數ニ口唇旬行疹ヲ實驗セリ

舌ハ病ノ極期ニハ乾燥シ口渴ヲ訴フルコトアルモ高熱持續期久シカラザル爲メニ舌乾燥スルモノ多カラズ加之假令乾燥スルモ其期間短シ 舌ノ震顫ハ比較的頻發ノ症候ナルモ舌ノ乾燥ト併行スルモノニアラズ 舌苔ハ帶黃白色又ハ灰白色ニシテ其經過中煤色又ハ黃褐色ヲ呈シ恢復期ニ入レバ舌苔菲薄トナリ遂ニ消失ス

咽喉及扁桃腺ハ有熱期ニハ充血腫脹シ且ツ耳下腺及下顎淋巴腺モ腫大スルコトアリ

胃部ニ壓痛アリ嘔吐ヲ伴フ食慾ハ缺損ス

腹部ハ多少膨滿シ壓痛及ビ雷鳴アリ殊ニ盲腸部ニ於テ其然ルヲ見ル但シ壓痛ハ初期ノミニ限り之ヲ認メ得ルモノナルモ雷鳴ハ比較的久シク殘留ス 又時トシテハ左右腸骨窩ニ壓痛及ビ雷鳴ヲ發スルコトアリ

肝臟ハ第二病日ニ既ニ腫大スルコトアルモ多クハ病ノ終期(第二週)ニ腫大シ季肋弓下ニ觸知スベク且ツ解熱後屢々久シク存在ス

脾臟ハ早期ニ腫脹シ第二病日ヨリ第七週ニ互リ之ヲ觸知シ得ルコトアリ但シ第四週乃至第五週ニ最モ多キヲ云ヘルモノアリ而シテ脾腫ノ速ニ縮小スルヲばらちふすノ特徴トセル者アルモ解熱後久シク存在スル場合アリ而シテ初期ニハ軟性ナルモ久シク腫大セルモノハ稍々硬シ ばらちふす患者

- 1). 佐藤, 陸軍軍醫學會雜誌 第六十八號 明治四十一年.
- 2). 田代, 成醫會月報 第三百三十一號 明治四十二年.

ニシテ脾腫アルハ二十% (Lentz) 又ハ九十四・八% (佐藤) ナリト云フ  
 氣管枝モ亦第一週或ハ第二週ニ發炎スルコトアリ又稀ニ肋膜炎ヲ發スルコトアリ  
 大便ノ性狀ハ水様便又ハ泥狀軟便ナルモ時トシテハ硬ク且ツ黃色ナルアリれんつハばらちす桿  
 伏期ニ七十%ニ劇シキ下痢ヲ見且ツ一種不快ノ腐臭ヲ有シ常色軟便ニシテ腸ちんすニ於ケル無臭  
 豌豆糞様便ト異ナルヲ云ヘリ他ノ學者 (Rolly, Jürgens) モ亦初期ニ下痢ヲ見タリ 佐藤ハ有熱期中ハ  
 便秘スルモノ多キヲ云ヒ田代ハ寧ロ下痢スルモノ多キヲ論ジ西澤ハ下痢ト便秘ト殆ンド相半バシ  
 其下痢便ハ黃色水様粘性血便ヲ排シ上圍時左右腸骨窩及臍圍ニ疼痛ヲ發シ且ツ輕度ノ裏急後重ヲ  
 伴フヲ云ヘリ要スルニばらちすニ於ケル便性ハ流行時ニヨリテ異ナリ大腸ばらちすニアリテハ  
 屢々粘液性血便ヲ泄ラシ赤痢ニ類スルコトアリ蓋シばらちす桿菌ハちんす桿菌ト異ナリ屢々大腸  
 ヲ侵シ潰瘍ヲ形成スルヲ以テナリ又稀ニ腸出血及腸穿孔性腹膜炎ヲ發スルコトアリ  
 尿ハ有熱期間ハ減少シ比重ハ増加シテ千四十二達スルコトアリ酸性反應ヲ呈シ蛋白ヲ證明シ得ル  
 コト極メテ稀ナリ但しとみれるハ約四十%ノ症例ニ熱性蛋白ヲ證明シ且ツ硝子様圓柱及白血球  
 ラモ檢出セリ重症腎臟炎ヲ招來スルハ甚ダ稀ナリ 又其二十乃至五十%以上ニちんす桿菌ト異ナリ  
 其他いんちがんモ證明セラル  
 神經症狀トシテ頭痛ハ殆ンド必發ニシテ且ツ頭重眩暈ヲ伴フアリ又不眠ヲ訴フルアリ意識ハ多ク  
 ハ明瞭ナルモ多少溜濁スルアリ其他時トシテハ精神朦朧 嗜眠 難聽 耳鳴ヲ來スアリ 又腰痛  
 ハ主トシテ初期ニ現ハレ四肢ノ筋痛 腓腸筋握痛ヲ發スルコトアリ しとみれるハ往々腦膜炎様  
 症狀(項硬症及けるに)ハ症狀)ヲ實驗セリ 其他稀ニハ癩癩様癩癩ヲ發スルコトアリ加之發狂セル例

- 1). Güttig, Eulenburgs Realenzyklopädie. 1906.
- 2). Montier, Archiv de méd. expér. et d'anat. pathol. T. 16.
- 3). Levy u. Fornet, Centralbl. f. Bact. Bd. 41; Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 25.
- 4). s. o.
- 5). Kayser, Centralbl. f. Bact. Bd. 40; münch. med. Wochenschr. 1906 u. 1909; deutsche med. Wochenschr. 1904.
- 6). Gaethgens, Centralbl. f. Bact. Orig. Bd. 40, 1906; deutsche med. Wochenschr. 1909; Arch. f. Hyg. Bd. 61; Arb. a. d. Kais. Ges.-Amt. Bd. 25 u. 30; münch. med. Wochenschr. 1910.
- 7). Baginsky, Arch. f. Kinderheilk. Bd. 56.
- 8). Hillenberg u. Bierotte, hyg. Rundschau. 1911.

ア  
 血液ノ形態學的成分ハ變化スルコトナシ 腸ちんすニアリテハ暫時性白血球增多症ノ後チ白血球  
 減少症ヲ起スヲ常トス ばらちすニアリテモ亦タ然リトス (Güttig, Montier, Schottmüller, Rolly  
 F. d.) ろるりーハらいぶちひニ於ケル流行ノ際一患婦第八病日ニ白血球減シ三千トナルヲ實驗  
 セリ病ノ後期ニ至レバ比較的淋巴球增多症ヲ起スエおじん嗜好細胞ハ病ノ初期ニ消失シ解熱ト共ニ  
 復舊ス  
 ちんす型ばらちすニ合併又ハ續發スル病症種々アリ 例令バ氣管枝炎 肺炎 肺楔狀硬塞症 肺膿  
 瘍 乾性漿液性又ハ化膿性肋膜炎 膿液ヨリ病芽ヲ分 膿液ヨリ病芽ヲ分 膿液ヨリ病芽ヲ分  
 節炎 筋炎 靜脈炎 癰疽 副癰疽 蜂窠織炎 結膜炎 角膜潰瘍 中耳炎 骨膜炎 骨髓炎 淋巴腺炎  
 蟲様突起炎 腹膜炎ノ如シ 其他種々ノ疾病ト混合傳染ヲナスコトアリ殊ニ注意スベキハちんす症ト  
 ノ混合傳染ニシテ糞便中ニちんす桿菌消失後ニ突然多數ノばらちす桿菌ヲ發見セル例 (Levy u. Fornet)  
 其他ちんす患者ノ恢復期或ハ治癒後ニ其糞便中ニばらちす桿菌ヲ發見セル例 (Conradi, Kayser,  
 Gaethgens) 勢カラズ又赤痢ト混合感染シ診斷至難ナルコトアリ (Kister) 稀ニハ猩紅熱又ハ癩疹ト  
 混合傳染又ハ第二次性感染ヲナスコトアリ (Schottmüller, Baginsky, Stehling)  
 (二) 胃腸炎型ばらちす又ハばらちす性胃腸炎ニアリテハ多クハ其發病急劇ニシテ飲食後數時  
 間ニシテ既ニ第一徵候ヲ呈ス但シ二十四時間又ハ四十八時間ヲ經テ初メテ發症スルモノナキニシモア  
 ラズ例令バひるれんべるぐ及びーヒ Hillenberg u. Bierotte) ハ食後二時間ニシテ發セルモノアリ  
 シモ多クハ十二乃至十八時間ニシテ發病シ致死性重患ヲ發セル一人ハ四十八時間ニシテ肉中毒症狀

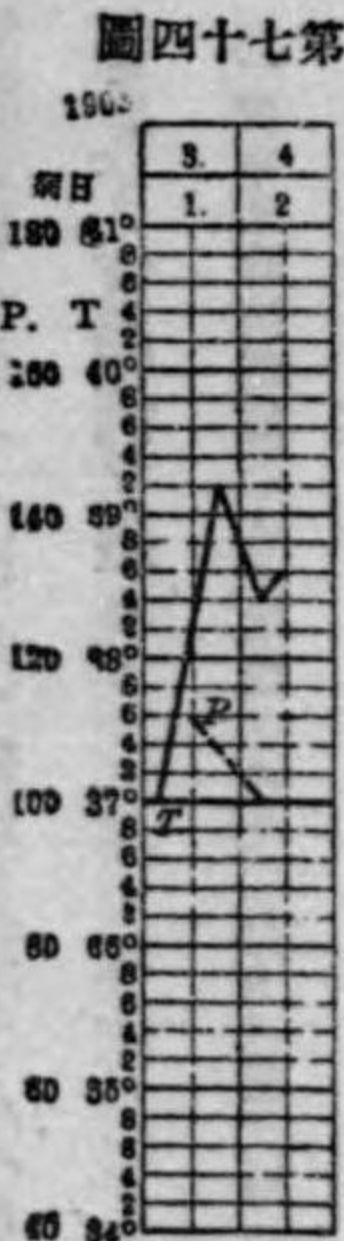


- 1). Hillenberg u. Bierotte, hyg. Rundschau 1911.
- 2). ref. aus. Handb. von Kolle-Wassermann. 2. Aufl. Bd. 3. P. 1057.

ニシテ第二病日ニ之ヲ實驗スルコト最多キヲ云ヘル者(Hillenberg u. Bierotte)アリ  
 糞便ハ稀薄流動性ニシテ屢々腐臭ヲ放チ黄色又ハ綠色ヲ呈ス又粘性血便ヲ漏スコト稀ナラズ加  
 之裏急後重アリテ赤痢ト誤診スルコトアリ便通數ハ一定セズシテ發病二十四時以內ニ十五乃至二十  
 行ヲ算スルモノアリ但シ至テ稀ニハ却テ頑固ナル便秘ヲ訴フ(Brocke)ル者ナキニシモアラズ  
 血液検査ヲ行ヘル者尠ナシ其有形成分ニハ變化ナク白血球數ハ増減共ニナシ 病芽ハ第一病日ニ  
 既ニ存在ス

神經症狀トシテ頭痛 眩暈 不安 不眠 四肢及關節ニ於ケル牽引性疼痛 後頭神經痛 知覺異常 腓  
 腸筋痙攣等ノ如キモノアリ其他神經中樞ノ重篤ナル中毒症狀トシテ甚ダシキ譫妄及四肢ノ間歇性強  
 直性痙攣ヲ訴フ 稀ニハ死後強直ノ如キ觀アリテ眞ニ死セルモノト誤認セラレタル例アリ 咽頭眼  
 球 四肢ノ筋肉痙攣ハ肉中毒症ノ急性胃腸炎型ニアリテハ稀ニ見ル現象ニアラズ爲メニ嚥下困難眼  
 險下垂 眼調節痙攣 瞳孔散大 關節弛緩等ヲ招來ス殊ニ腸結桿菌 *Bacillus botulinus*トノ混合傳染ノ場  
 合ニ特ニ然ルヲ見ル 此ニ關スル *Nuenberg*ハ肝臟腸結ヲ食シ急性重症ばらち桿菌ヲ發シ重症聽  
 神經炎ヲ招來セル例ヲ實驗セリ而シテ其患者ノ糞便ヨリハばらち桿菌ヲ證明セシガ八時間ニシ  
 テ全然雙トナリ遂ニ治癒スルコトナク雙者トナレリ其他視神經炎ヲ實驗セル者(Hatake)アリ  
 慢性ばらち桿菌性胃腸炎(Gastroenteritis paratyphosa chronica)ナルモノアリ即チばらち桿菌ニ  
 因スル慢性下痢症ナリ 此ニ關スル *Wassermann*ハ實驗例ヲ敘セムニ一婦一年前ヨリ便秘症ニ悩ミシガ千九  
 百八年五月末劇烈ナル惡寒戰慄ヲ以テ開始セル吐瀉病ニ罹レリ六月初メ又同様ノ發作アリキ下痢ハ  
 一二週間持續シ次ギテ便秘スルヲ常トス又其下痢時ニハ頑固ナル痙攣ヲ訴フ其後患者ハ訪問時又ハ

- 1). Hetsch, klin. Jahrb. 1906.
- 2). Vagedes, ebenda. Bd. 16. 1905.



圖四十七第

霍亂型ばらち桿菌第二病日ニ發シタル  
 道從藥員ノ熱型 (Nach Schottmüller)

散策時等ニ往々腹部及直腸部ニ疼痛ヲ訴フルコトアリキ七月中旬衰弱及貧血アルニ拘ハラズ筋腫ノ  
 手術ヲナセリ第三日ノ後チ便秘ヲ治スル爲メト油ヲ與ヘタリ爲メニ下痢無算トナリ糞便ニハ多  
 量ノ粘液ヲ混ゼリ而シテ一般症狀頗ル危險トナリシモ漸次回復セリ但シ猶ホ三ヶ月間時々下痢再發  
 シ暫時性便秘ト交代セリ而シテ其下痢便ハ往々稀薄粥狀又ハ流動性ニシテ多量ノ粘液ヲ混ジ時トシ  
 テハ唯ダ粘液ノミヲ排泄セリ但シ赤痢ノ性狀ヲ有セザリキ便通ハ毎日八乃至十二回アリキ之ヲ細菌  
 學的ニ檢セシニ殆ンド純粹ニばらち桿菌ヲ證明セリ又往々輕キ熱發作アリキ十一月ニハ下痢發  
 作稀トナリシモ十二月初メ迄ハ就褥ノ止ムナキ全身狀態ニアリキ腸ハ過敏トナリ粗食及緩下劑ニヨ  
 リテ容易ニ下痢スル傾向ヲ有スルニ至レリ 斯クテ其全經過ハ九ヶ月以上ニ亙レリト云フ  
 (三)霍亂型ばらち桿菌ニ關スルニ臨牀上チムストハ全ク異ナリこれらニ酷似シ劇烈ナル吐瀉ニ次  
 グニ虚脱ヲ以テシ口渴 四肢厥冷 腓腸筋痙攣ヲ伴ヒこれら流行時ニハ眞正これらト誤診スルモ奇ト  
 スルニ足ラザルモノニシテ千九百三年シテ初メテばらち桿菌ヲ分離シ 越ヘテ千九  
 百五年すばれーワル *Spreewald* 附近ニ於テ一種ノ急性病流行セルトキ初メ之ヲ眞正これらトナセ  
 ルモノ *Hetsch* 之ヲ精査シ其米泔汁様便ヨリばらち桿菌ヲ分離シこれらニアラザルヲ唱ヘ  
 テヨリ世人ノ注意ヲ惹起スルニ至レリ 往時 *Hetsch* 之ヲ精査シ其米泔汁様便ヨリばらち桿菌ヲ分離シ  
 此ニ關スル *Vagedes* 之ヲ精査シ其米泔汁様便ヨリばらち桿菌ヲ分離シ此ニ關スル *Vagedes* 之ヲ精査シ其米泔汁様便ヨリばらち桿菌ヲ分離シ  
 此ニ關スル *Müllens* u. *Kutscher* (*Gaffky*) 之ヲ精査シ其米泔汁様便ヨリばらち桿菌ヲ分離シ此ニ關スル *Müllens* u. *Kutscher* (*Gaffky*) 之ヲ精査シ其米泔汁様便ヨリばらち桿菌ヲ分離シ

實驗シれんつハこれら様症狀ヲ呈セル小兒ばらちふヲ報告セリ今參考ノ爲メ記ス。Mückeノ實驗例ヲ披セム

一兵卒某日突然劇烈ナル吐瀉ヲナシこれらト擔ア所ナカリキ脈搏ハ弱且細ニシテ體温低ク呼吸ハ淺表性ニシテ無聲トナリ肺腸筋痙攣甚ダシ 糞便ハ米泔汁様ニシテ一種ノ臭氣ヲ放ツモ臭臭ニアラズ吐瀉ノ爲メニ水分ノ消失ハ漸次其度ヲ強メ爲メニ食鹽水注射ヲ餘儀ナクセラレタリ四肢ハ青色ヲ呈シ氷ノ如ク冷却セリ下痢ハ翌日ニ至ルモ尙ホ持續シ減退ノ模様ナカリシモ嘔吐ハ輕クナレリ皮膚ハ非常ニ蒼白色トナリ眼窩ハ陷没セリ更ニ時日ヲ經テ一時性蛋白尿ヲ發シ且ツ痙攣ノ感ヲ缺ケル痙攣様ノ疹生セリ但シ落屑シテ速ニ治癒セリ全身症狀漸次回復シツツ下痢止ミ體温モ舊ニ復セリ而シテ其第四病日ニ於ケル血液及後日ニ至リ尿ヨリB型ばらち

ふす桿菌ヲ分離セリ又其血清ハ初メばらちふす桿菌ヲ凝集セシメザリシモ第十七病日ニ二百五十倍稀釋度ニ陽性ナリキ但シちふす桿菌ニ對シテハ陰性反應ヲ呈セリ  
千九百三年しよとみゆるれるガ實驗セル例ハ二十六歳ノ男子ニシテ七月二日胡瓜菜ヲ着トシ麥酒ヲ飲ミ 翌朝吐瀉シ同日夜入院セルモノナリキ非常ニ衰弱シ眼圍黒色ヲ呈シ角膜ハ光澤ヲ失ヒ眼瞼半閉鎖セリ口唇 舌及口腔乾燥シ 音聲低ク了解シ難ク皮膚ニハ藍青色ノ斑アリテ冷ク且ツ乾燥シ彈力ヲ失ヒ皺裂ヲ生ズ 瞳孔ハ縮小シ反應弱ク 心音ハ低ク且ツ不整ニシテ心蓋炎性癩癩音ヲ聽取ス脈搏ハ弱シ難シ腹壁ハ陷没シ緊張ス肝及脾ヲ觸知スルコト能ハズ肺腸筋痙攣及自然又ハ壓迫ニヨレル肺腸筋部ノ疼痛ヲ訴ヘ吐物ハ膿汁色ヲ帶ベル液アリキ糞便ハ米泔汁様ニシテ粘液片ヲ混ジ一種ノ臭氣ヲ放ツ尿ハ排泄絶止シ膀胱ヲ觸ルルコト能ハズ 於是直チニ食鹽水二リ一テテ静脈内ニ注入セリ注射後モ脈搏ヲ觸知シ得ザリシモ自覺的ニハ多少好良トナリ火酒加茶ヲ服用セシメテ夜間十四回排便セリ便性ハ常ニ米泔汁様ナリキ翌日(四日)恢復ノ徵ナク時々不安體語ヲ放ツ 食鹽水千四百立方センチメートルヲ皮下注射ス食鹽水注射前短時間痙攣ヲ發セシガ注射後半時間ニシテ又痙攣セリ 故ニ直チニ食鹽水一リ一テテ静脈内ニ注射セリト雖モ途ニ絶命セリ 其糞便及血液ニハ殆ンド純粹ニばらちふす桿菌存在セリ 五日之ヲ解剖セシニ全腸管ハ發赤腫脹シ腸腔及ばいえる腺ハ著シク腫脹シ胃ニハ幽門部ヨリ三指横徑上方ニ二個ノ橢圓大乃至扁桃大ノ底面清淨ナル潰瘍アリキ其他各臟器チアの

1). 内海, 醫備醫事 第百六十九號 明治四十三年. 2). Aumann, Centralbl. f. Bact. Bd. 57. 1911. u. Bd. 63. 1912; med. Klinik. 1911. 3). Hecker u. Otto, deutsche militärärztl. Zeitschr. 1910; Veröffentl. d. Militär-San.-Wesens. Heft 40. 4). Lambke, Zeitschr. f. Medizinalb. 1905. 5). Netter u. Ribadeau-Dumas, Compt. rend. soc. Biol. 1905 et. 1907; Acad. de méd. 1907; münch. med. Wochenschr. Ref. 1907. 6). Holly, deutsches Arch. f. klin. Med. Bd. 87; münch. med. Wochenschr. 1907 u. 1912. 7). Schottmüller, deutsche med. Wochenschr. 1909; Zeitschr. f. Hyg. Bd. 33; Handb. von Mohr-Staehelin. Bd. 1. Berlin 1911. 8). Grae, Americ. Journ. of the med. sciences. 1906. 9). Costa u. Clavelin, Compt. rend. soc. Biol. T. 70. 1911. 10). Kirchgässer, Zeitschr. f. Med.-Beamte. 1911.

ipeチ呈セリト云フ

異常型 彼上三型ノ外向ホ注意スベキモノアリ即チ小兒ガばらちふすニ罹ルトキハ或ハ熱期短ク(六乃至七日間)熱型不正ニシテ症狀輕ク蓋微疹ヲ缺グアリ或ハ下痢ヲ以テ發病スルアリ或ハ呼吸器症狀ヲ具ヘテ肺炎ヲ誘發シ或ハ重症神經症狀ノ下ニ腦膜炎ノ疑ヲ抱カシムルモノアリ斯クテばらちふす本來ノ症狀ヲ呈スルコトナク且ツ腸淋巴系ノ侵サルモノモ極メテ稀ナリ故ニ血液検査ヲ行フニアラザレバ到底確診シ能ハザル場合稀ナリトセズ(内海)

大人ニアリテモ亦タ臨牀上ノ各症候缺如シ唯ダ熱アルノミニシテ輕ク且ツ短ク經過シ胃熱又ハ不全ばらちふす或ハ頓挫性ばらちふすと命名スベキモノアリ此場合ニアリテモ勿論血中ニハ病芽ヲ證明シ得ルモノナリトス例令バあうまん Aumannガ水ニテ發病セル報告ヲ見ルニ八百四十九名ノ兵士中臨牀上病徵ヲ發セルハ唯四十九名ニシテ他ノ二百四名ハ輕ク病ミ其血清ハ百倍稀釋ニテわだー

反應陽性ヲ示セルガ如シ 同様ノ事實ハ他ノ兵營ニ於テモ實驗セラレタリ(Hecker u. Otto) 經過 ちふす型ばらちふすニアリテハ一般ニちふすニ於ケルヨリモ經過短ク通常二乃至三週間ニシテ治癒ス但シ二ヶ月又ハ以上ヲ要セル例(Lambke, Netter u. a.)アリ 再發ハ稀ナリト雖モ宛モちふすニ於ケルガ如ク之ヲ見得ルモノナリトス(Holly, Schottmüller) 恢復ハ通常速ニ且ツ何等ノ障礙ナク現ハルルモノニシテ胎後症モ稀ナリしよとみゆるれるハ肺炎ヲ續發シ續發性肺炎菌性敗血症ヲ發シタル者及重症腎臟炎ヲ發シ尿毒症ヲ惹起セルモノヲ各一例宛報告セリぐれー Graeハ胎後症トシテ脊椎炎ヲ實驗シ他ノ學者(Costa u. Clavelin, Kirchgässer)ハばらちふす症ノ恢復期ニ著膿症ヲ發セルヲ目撃セリ其他ばらちふす後ニ限局性膿瘍ヲ形成セル例頗ル多シ又茲ニ興味アルハ



- 1). *Conzenbach u. Klinger*, Arch. f. Hyg. B.I. 79. 1911.
- 2). *Konrich*, klin. Jahrb. Bd. 19.
- 3). *Hilgermann*, ebenda. Bd. 20 u. 24.
- 4). 西澤, 細菌學雜誌 第百六十六號 明治四十二年; 軍醫團雜誌 第七號 明治四十二年
- 5). 鳥居, 細菌學雜誌 第百五十五號 明治四十一年.
- 6). *Ourmont u. Lesieur*, Internationale Zentralztg. 1918.
- 7). *Holt*, Norsk. mag. f. Laeger. Bd. 94; siehe auch: *Zupnick*, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 52.
- 8). *Heller*, Centralbl. f. Bact. 1. Abt. Ed. 43.

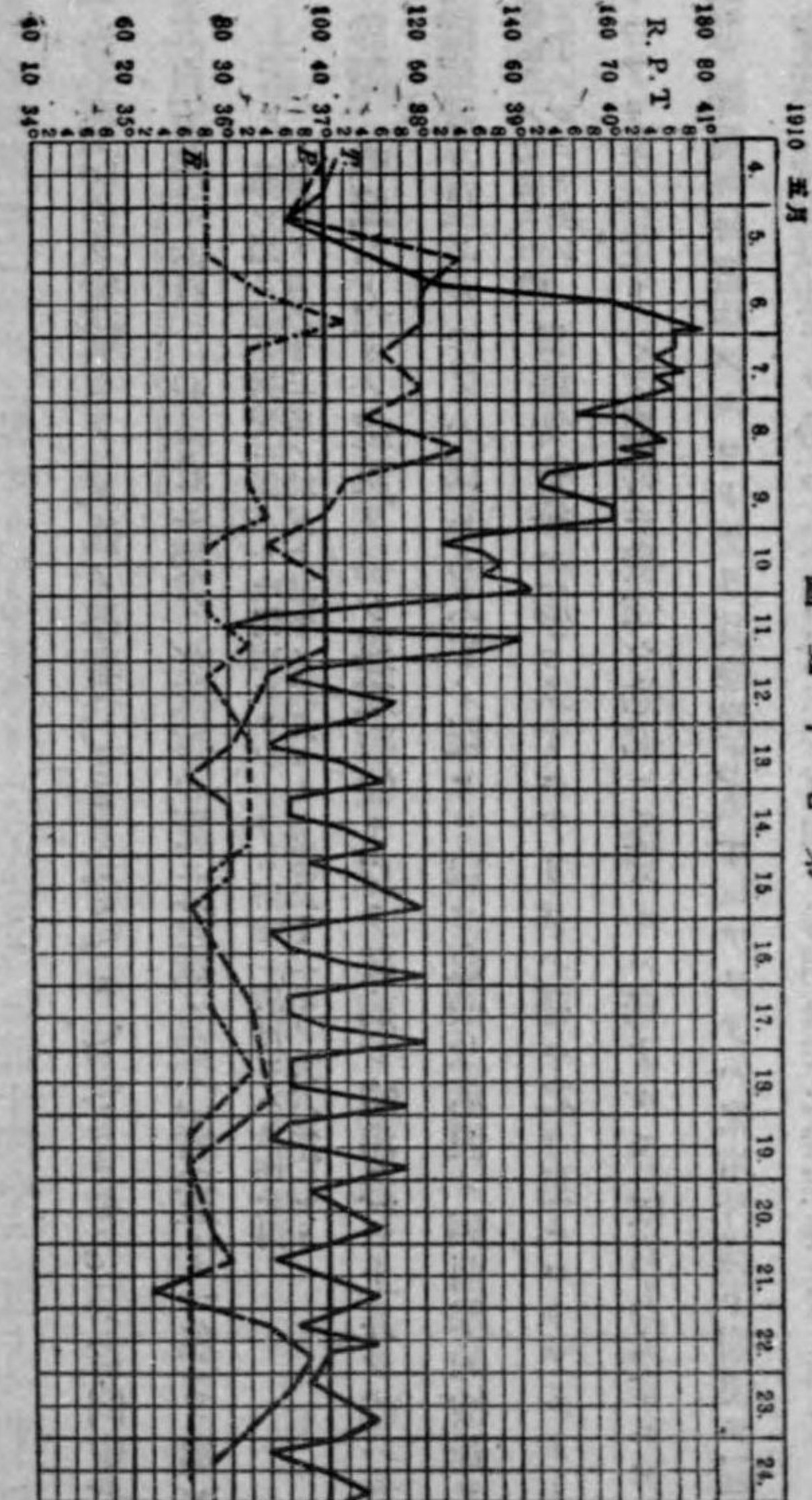
ちみすニ特徴トスル脱毛症ヲばらちみすニモ實驗スルコト是ナリ(*Schottmüller*)  
 急性ばらちみすノ持續ハ種々ニシテ發熱 吐瀉ハ唯二乃至三日ニシテ止ミ體温ハ平常ニ復シ且ツ  
 速ニ恢復シ何等ノ障礙ヲ貽サザルアリ又他ノ場合ニハ週餘疾病持續スルアリ又不整熱 輕度ノ下痢  
 腎臟刺戟症 氣管枝加答兒等アリテ第二十七病日ニ始メテ斃レタルモノアリ 其他急性症ニアリテモ  
 亦タ再發スルコトアリ一患婦週二間ニシテ初メテ離牀シ數日ノ後チ再發シ六週間ヲ經テ全癒セル例  
 (*Conzenbach u. Klinger*)アリ 恢復期ニ於ケル時日ハ長短種々ニシテ一般衰弱及心臟衰弱ノ爲メニ  
 其恢復徐々ナルアリ 頭痛 食慾不振 腸ノ過敏 貧血等ノ恢復スルニハ多少ノ時日ヲ要ス 神経系ノ  
 變化ハ後ニ貽ルコトナシ  
 豫後 一般ニ佳良ニシテ合併症ハ寧ろ腸ちみすニ於ケルヨリモ多シト雖モ死ノ轉歸ヲ取ルモノハ  
 至テ稀ナリ又腸出血アルモ患者ハ能ク之ニ耐フルモノナリトス  
 ちみす型ばらちみすニアリテハ<sup>1)</sup>*Rheyle*ニ於ケル大流行ノ際百十二人中四名死亡シタルモ  
<sup>2)</sup>*Konrich*ハ十七例中<sup>3)</sup>*Rolly*ハ二十三例中<sup>4)</sup>ひるげる<sup>5)</sup>*Hilgermann*ハ百九十九  
 四例中一人ノ死亡者ヲモ實驗セザリキ又我邦ニ於テハ十四例(西澤<sup>6)</sup>)又ハ四十四例(鳥居<sup>7)</sup>)若クハ五  
 十八例(佐藤)中一人ノ死亡者ヲモ出サザリシト云フ他ノ學者(*Gourmont u. Lessieur*, *Schottmüller*)  
 ハ本症ニ於ケル死亡率ハ一物ナルヲ云ヘリ但シ本邦ニ於ケル統計年鑑ニ徵スルニ約九〇ノ死亡率ヲ  
 算スレ恐ク醫師ノ診斷及届出ノ不確實ナルノ致ス所ナルベシ  
 胃腸炎乃至霍亂型ばらちみすニ於ケル死亡率ハ種々ニシテ流行時ニヨリテ異ナリ或ハ死亡者ナク  
 或ハ多數ノ犠牲者ヲ出スコトアリ 例合<sup>8)</sup>ハ<sup>9)</sup>*Holt*ハ八十例中ニ<sup>10)</sup>へる<sup>11)</sup>*Heller*ハ三十六例

- 1). *Drigalski*, Festschr. z. 60. Geburtstag von R. Koch. 1903
- 2). *Babes*, Baumgartens Jahresbericht. 1890; Compt. rend. soc. Biol. T. 64. 1908; Romania medicala. 1905; intern. Kongress f. Hyg. Berlin. 1907.
- 3). *Trommsdorff, Rajchmann u. Porter*, Journ. of hyg. Vol. 11; Zeitschr. f. Imm. Bd. 9. 1911.

中ニ各四例死亡セルヲ見ざりがる<sup>1)</sup>*Drigalski*ハ五十例中ニ<sup>2)</sup>べ<sup>3)</sup>*Babes*ハ二十五例中ニ  
 三人ノ死亡者ヲ實驗セリ又他ノ學者(*Trommsdorff u. Rajchmann*)ハ百例中七名死亡セルヲ觀察シ  
 千九百五年<sup>4)</sup>ぶれ<sup>5)</sup>ゝゝ<sup>6)</sup>ニ於ケル流行ハ更ニ多數ノ死亡者(五十一名)ヲ出シ内十五人ハ大人ナリ  
 シト云フ <sup>7)</sup>是<sup>8)</sup>レ<sup>9)</sup>恐ク他ノ病芽ニ因スル吐瀉病ナリシナラ<sup>10)</sup>同時ニ<sup>11)</sup>隣村ニハ急性吐瀉  
 病ニテ百八十三名ノ幼兒ト三名ノ生長セル兒童及十二名ノ大人死亡セリ  
 診斷 輕症ちみすノ症候ヲ呈シ惡寒戰慄ヲ以テ發病シ體温急ニ上昇シ或ハ初期ニ下痢ヲ發シこれ  
 ら様症狀ヲ呈スルモノハばらちみすノ疑ヒヲ以テ血液及糞便ノ細菌學的検査ヲ行ハザルベカラズ  
 反應検査ハ初期ニハ陰性ニテハ<sup>12)</sup>ハ<sup>13)</sup>コト多シ 口唇旬行疹ハ腸ちみすニアリテハ稀ニ之ヲ見ルコトアルノミナリ蓋微疹ハ腸ちみ  
 すニアリテハ主トシテ軀幹ニ發生シ他部ニ生ズルハ稀ナルモばらちみすニアリテハ軀幹ノ外 頸部  
 四肢 顔面ニモ發生スルコトアリ其他腸ちみすニアリテハ米泔汁様下痢便ヲ漏ラスコトナシ  
 療法 特殊療法ナク腸ちみすニ於ケルガ如ク待期療法及對症療法ヲ施スノ外ナシ  
 (一) ばらちみす性膀胱腎孟炎 *Cystopyelitis paratyphosa*.  
 ちみす型ばらちみすノ經過中菌尿症ヲ發スルハ既ニ諸家ノ實驗セル所ナルモ單純ナル菌尿症ニア  
 ラズシテ膀胱加答兒又ハ膀胱腎孟炎或ハ腎孟炎ノ症狀ノ下ニばらちみす桿菌ヲ尿中ニ發見スルコト  
 アリ而シテ此等泌尿器ニ於ケルばらちみす性炎症ハ轉移性ノモノアルモ稀ニハ原發性ナルアリ此場  
 合ニ於テモ病芽ハ腸壁ヨリ淋巴道ヲ介シテ泌尿器ニ迷入スルモノナルベシ  
 症候及經過 膀胱加答兒ヲ發セルトキハ尿意頻數 排尿時ノ疼痛等アリテ尿ハ濁濁シ白血球及病  
 芽ヲ含有シ蛋白量ハ白血球數ニ一致シ約二分ノ一乃至四分ノ三<sup>14)</sup>ヲ算ス發熱スルコトアリトスルモ  
 高カラズ 一般ニ急性ニ經過シ多クハ二三日ニシテ輕快スルヲ常トス

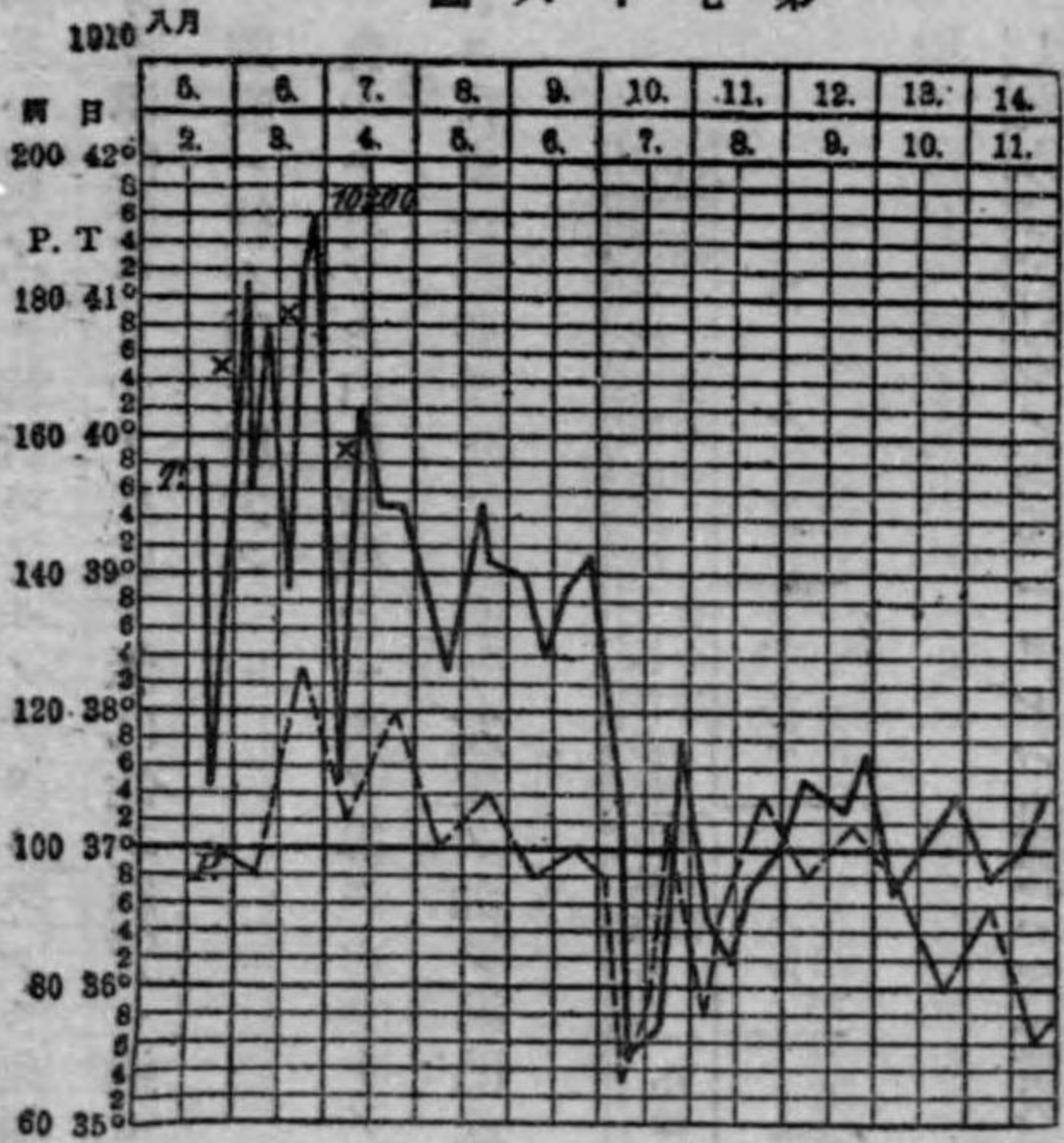
腎盂炎ヲ發セル場合ニハ劇烈ナル腹痛又ハ背痛ヲ訴フ 兩側共ニ侵サルルハ極メテ稀ニシテ多クハ一側殊ニ右側ニ發スルモノナリトス初期ニハ多ク反覆スル嘔吐ヲ實驗ス又體温ハ惡寒戰慄ト共ニ急劇ニ上昇シ屢々加之往々同日ニ反覆ス故ニ其熱型ハ重篤ナル敗血症ニ於ケルガ如ク熱差甚ダシ脈搏及呼吸ハ多クハ頻數ナリ尿ハ白血球ノ爲メニ強ク濁濁シ且ツ腎盂炎ノ徵トシテ硝子様又ハ顆粒狀圓柱 赤血球及多角形上皮細胞並ニ病芽ヲ含ム 此場合ニ於テハ膀胱加答兒ノ場合ニ於ケルヨリモ尿中ニ蛋白ヲ含ムコト多ク往々三乃至五物ヲ算ス 熱ハ約一週間ニシテ平温ニ復スルモ二三ノ男患者ガ三週間以上間歇性熱ヲ發セル例アリ斯クテ一般症狀モ漸次好良トナリ恢復ス故ニ多クハ一乃至二週間ニシテ臨牀的治療ヲナスコトアルモ稀ニハ數週乃至月餘ヲ經テ漸ク治療スル重症ノモノアリ尿

圖五十七第



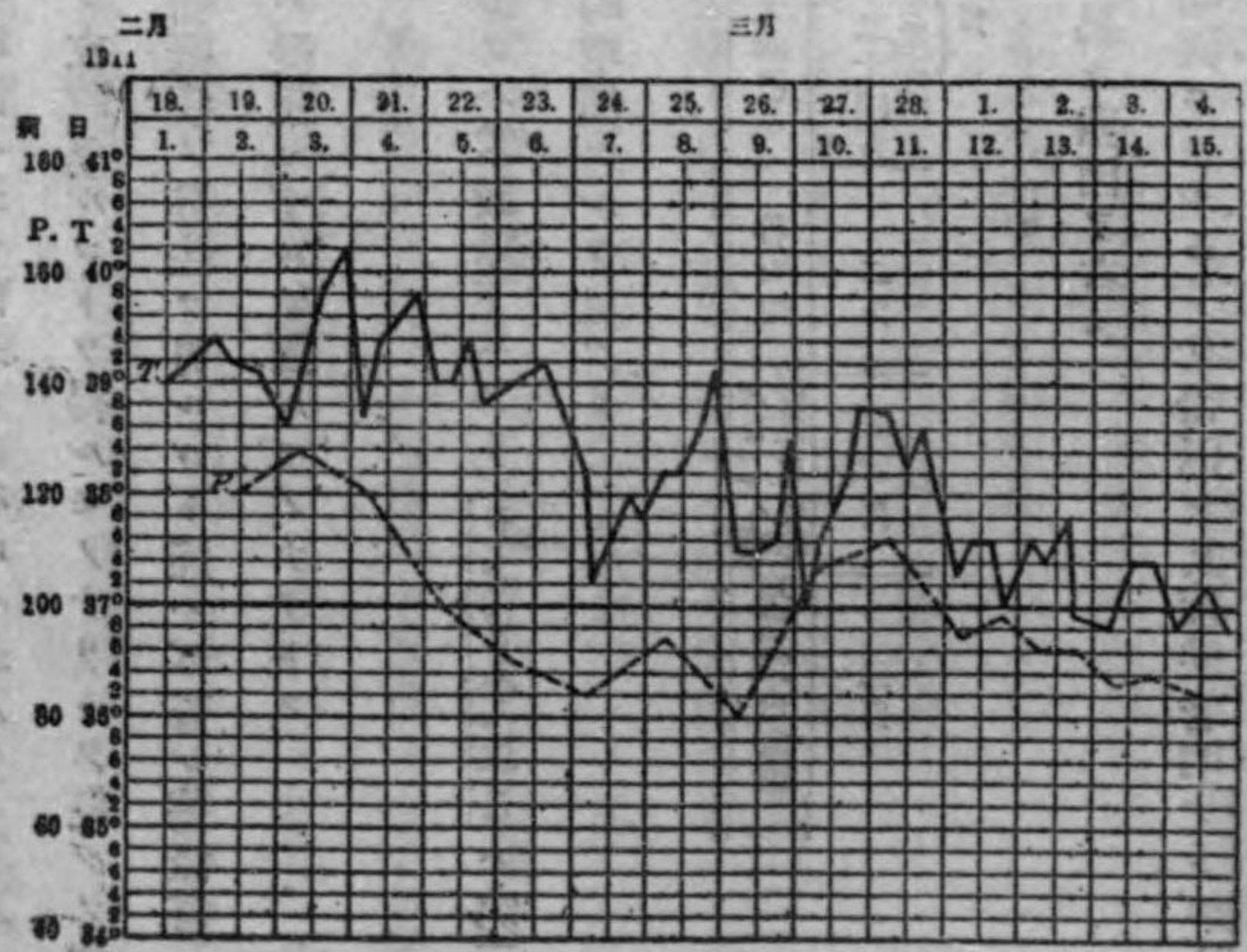
ばらちふす性腎盂炎患者ノ熱型  
 二十九歳ノ婦人ニシテ八月初ヨリ尿意頻數ヲ訴ヘ八月四日突然惡寒戰慄及腰痛並ニ陣痛様ノ背痛アリ翌日右腎部ニ疼痛ヲ感ズ 漸次輕快セリ  
 Xハ惡寒戰慄ヲ示ス 血液 子宮頸部及尿ニB型ばらちふす桿菌ヲ發見シ尿ニハ白血球及圓柱ヲ含ム (Nach Schottmiller)

圖六十七第



ばらちふす性腎盂炎患者ノ熱型  
 二十四歳ノ婦人ニシテ八月初ヨリ尿意頻數ヲ訴ヘ八月四日突然惡寒戰慄及腰痛並ニ陣痛様ノ背痛アリ翌日右腎部ニ疼痛ヲ感ズ 漸次輕快セリ  
 Xハ惡寒戰慄ヲ示ス 血液 子宮頸部及尿ニB型ばらちふす桿菌ヲ發見シ尿ニハ白血球及圓柱ヲ含ム (Nach Schottmiller)

圖七十七第



ばらちふす性急性右腎盂炎患者ノ熱型  
 二十六歳ノ婦人ニシテ突然右腹側ニ劇痛ヲ發シ其痛ハ一側點ニ壓痛アリ(輸尿管部)其他鼓腸嘔吐等アリ尿ニハ白血球及B型ばらちふす桿菌ヲ含ム(患者ハ既に龜裂突起除去手術ヲ受ケタルモノナリ)以テ龜裂突起炎ノ疑ヲ排シ檢査ナキモノナリ (Nach Schottmiller)

細菌學的ニ檢スルトキハ臨牀的治療ヲナセル者ト雖尙ホ病芽ヲ含ミ年餘之ヲ證明シ得ルコトアリ至テ稀ニ臨牀的治療ト共ニ尿中ノ菌芽消失スルコトアリ 加之其尿渣中ニ白血球及上皮細胞ヲモ發見シ得ルモノナリトス但シ遂ニハ細

胞消失シ菌芽ノミ殘存スルニ至ル合菌性尿ハ青魚様臭氣ヲ放ツ  
 病芽泌尿器ニ潛伏スル間ハ勿論再發ノ危險アルモノニシテ一乃至二年ノ後再發セル例往々アリ  
 腎盂炎ノ重症ナルモノニアリテハ菌血症ヲ發ス惡寒戰慄ハ即チ菌芽ガ血行中ニ迷入セル證左ナリ  
 故ニ惡寒戰慄ノ初期ニ血液検査ヲ行ヘバ病芽ノ存在ヲ立證スルコトヲ得ルモノナリトス斯クノ如ク  
 病芽ハ血行中ニ移行スルモノナリトスルモ此場合ニ蓋微疹ノ發生ヲ見ルコト能ハズ蓋シ蓋微疹ハ菌  
 芽ガ淋巴道ニヨリテ皮膚ノ淋巴性毛細管ニ達セザレバ發生セザルニ因ルモノナリトス  
 脾臟ハ往々稍々腫大ス

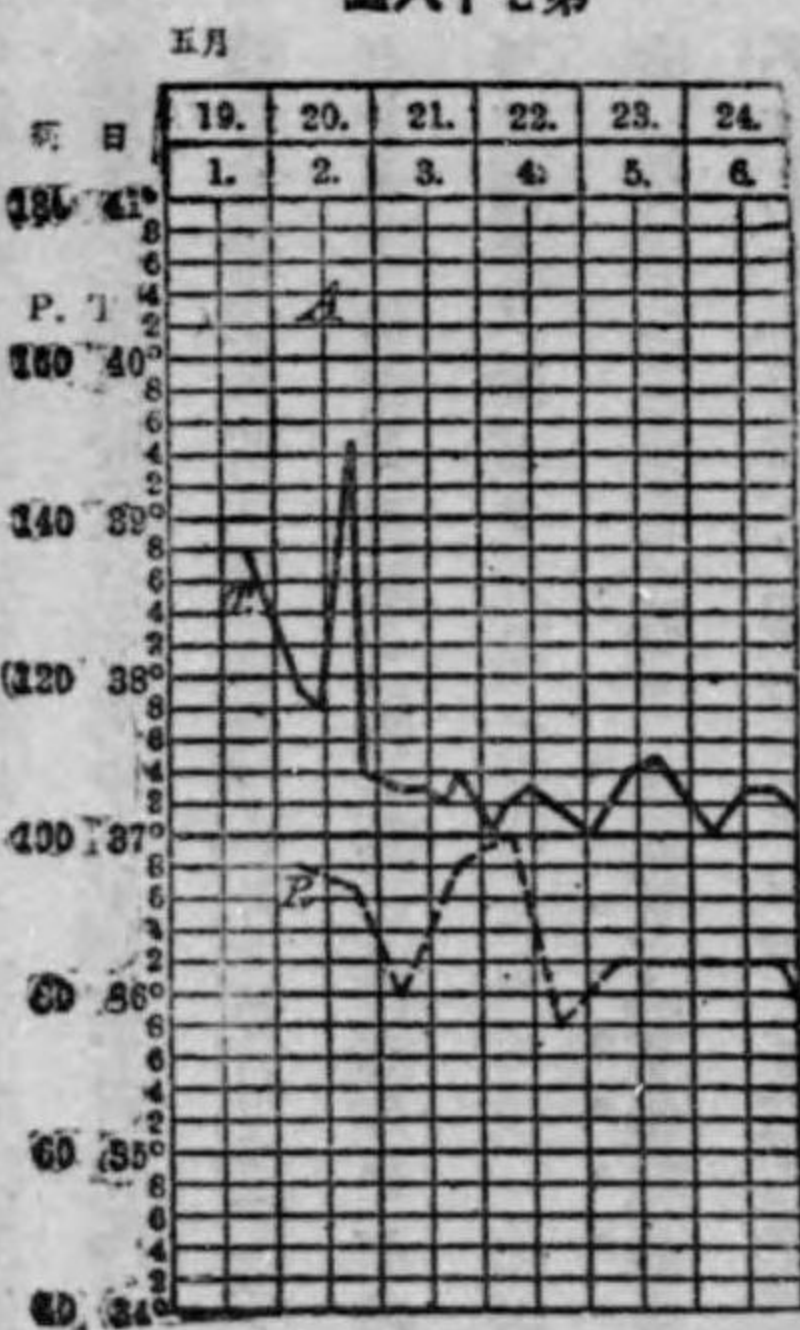
血中ニ於ケル白血球數ハ一萬ヲ算スルコトアルモ多クハ常數以下ニアリしとみられるハ第三病  
 日ニ白血球數四千トナリ且ツ左表ノ如ク淋巴球比較的增加セルヲ見タリ

一核性多核白血球	七%	二核性多核白血球	二十五%	三核性多核白血球	十八%	四核性多核白血球	八%	小淋巴球	十二%	大淋巴球	二十四%	移行型	二%	多核性白血球	一%	好性白血球	三%
三十六%																	

しとみられるノ所說ニヨレバ妊婦ハ腎盂炎ニ罹リ易キ素因ヲ有ス

診斷 臨牀上ノ症候及細菌學的検査ニヨリテ之ヲ明確ニスルコトヲ得但シ其症候著明ナラズトス  
 ルモ背痛又ハ腹痛アルトキハ尿ヲ檢スルノ要アリ膀胱加答兒ノ症候及敗血症狀ヲ缺如シ單ニ腎盂  
 炎ノミヲ發セル場合ニハ症狀輕キヲ常トス其他妊娠ノ後半期ニアル者ばらち菌ニ罹リタルトキハ  
 特ニ腎盂炎ニ注意ヲ拂フノ要アリ

圖八十七第



ばらち菌性子宮内膜炎ニヨリテ流産セル者ノ熱型  
 (Nach Schottmüller)  
 四十二歳ノ妊婦(最後月經一月)五月十八日僅ニ子宮  
 漏アリ翌日惡寒戰慄敗血症狀ヲ呈シ五月二十日子宮  
 腔ヲ清淨(レ)セル前後血中ヨリB型ばらち菌性産褥病  
 ナ分離セリ又速ニ恢復セリ

Paratyphusbazillen.

(三) ばらち菌性産褥病 Puerperale Erkrankungen durch den

豫後 患者自己ノ豫後ハ佳良ナルモ往々哺乳兒及他ノ兒童ヲシテばらち菌ニ感染セシム  
 療法 理想的ノ藥石未ダ發見セラレズ菩提樹花茶又ハゐるびんげの水ヲ服用シ利尿法ヲ講ゼバ疼  
 痛緩和ス其他へるみどりの服用 又ハうろどろびん等ヲ用ヒテ無菌性トナレル例アリ  
 膀胱又ハ腎盂ヲ外部ヨリ洗滌スルハ毫モ有利ナラズ唯ダ裏急後重甚ダシキ場合ニ二%硝酸銀水ヲ  
 二乃至五立方センチメートル注シテ膀胱内ニ注入シテ之ヲ加メニ痙攣性疼痛減退スルコトア  
 リ但シ菌芽ガ消失スルコトナシ 疼痛劇烈ナルトキハゐるびんげ水ヲ用ヒテ鎮痛法ヲ講ズ

妊婦ばらち菌性産褥病ニ病メル爲メ流産スルコトアリ  
 此際ニハ其胎盤 子宮頸部及血液ヨリばらち菌  
 桿菌ヲ分離シ得 しとみられるハノ實驗セル症  
 例中約二日間發熱シ一般症狀中等度ニシテ脾臟肥  
 大セルノ外何等ノ病狀ナク子宮腔ヨリ胎盤ヲ除去  
 スルト共ニ熱及ビ他ノ病的症狀消失セルモノアリ  
 又流産 胎盤ハ手ニ後第二日ニ惡寒戰慄高熱ヲ發シ十  
 日間持續シ輕度ノ氣管枝加答兒 中等度ノ鼓脹脾  
 腫子宮膨大 惡臭性惡露等ヲ有シ體温ハ三十八度  
 二分乃至四十分二分ヲ示セリ(子宮腔ヨリ惡臭性

- 1). Lorey, münch. med. Wochenschr. 1908; vergl. auch: Ebers u. Mühlens, deutsche mil.-ärztl. Zeitschr. Jahrg. 38. 1909.
- 2). Arzt u. Boese, wien. klin. Wochenschr. 1908.
- 3). Bingel, münch. med. Wochenschr. 1908 u. 1909.
- 4). Buchholz, med. Klin. 1907; Zeitschr. f. Hyg. Bd. 56. 1907.

胎盤遺残部ニ除去ス子宮及尿ヨリばらちす病芽ヲ分離シ得タリ。又白血球數ハ五千四百ヲ算シ高度ニ貧血シ血色素量ハ三十%アリキ子宮腔内ヲ清浄トナセル後六日ニシテ體温ハ渾散狀ニ下降セリ蓋微疹ハ發生セザリキ。しよともみるれるはばらちす桿菌ニ因スル子宮内膜炎ニヨリテ流産ヲ結果セルモノ數例ヲ實驗シ尿ト共ニ排泄セラシタル病芽ガ膿及子宮内ニ直接ニ迷入セル結果ニ歸スベキモノ多キヲ論ゼリ

(四) ばらちす性膽囊炎 Cholecystitis paratyphosa.

ろーら Lorey<sup>1)</sup>ノ報告ニヨリばらちす様疾病ニ罹リテ二年ヲ經シ二十二歳ノ水夫有熱性膽石症ヲ病ミ反覆發作セシガ其肝臓ハ腫大シ膽囊部ハ壓ニ對シ過敏ナリ又黃疸ヲ呈ス試ミニ其糞便ヲ檢セシニばらちす桿菌ヲ得タリ又手術セルニ膽囊内ニ膽石アリシノミナラズ其粘膜ニ稍々深キ潰瘍存セリ加之其膽汁ヨリばらちす桿菌ヲ分離培養セリト云フ

(五) ばらちす性腦膜炎 Meningitis paratyphosa.

重篤ナル腦症殊ニ痙攣ヲ發シ鬼籍ニ入レル小兒ノ腦膜ニ於ケル膿汁及他ノ臟器(脾等)ヨリばらちす桿菌ヲ分離セル者(Arzt u. Boese<sup>2)</sup>)アリ但シ其ハ二次感染ナリシヤ或ハばらちす菌血症ヲ象ネシ腦膜感染ナリシヤ詳ナラズ

(六) 肺膿瘍 Lungenszesse.

左上肺葉ニ生ゼル膿瘍ヨリばらちす桿菌ヲ分離セル者(Bingel<sup>3)</sup>)アリト雖モ原發性ノモノナリシヤ續發性疾病ナリシヤ詳ナラズ

(七) 中耳炎 Otitis media.

(八) 竇血栓 Sinus thrombose.

ばらちす桿菌ニヨリテ發セル兩症例ヲ敘セル者アリ 其他文獻ニヨリハ鈍傷後ニ於ケル膿血(柴山及大和田)<sup>4)</sup> 化膿性足關節炎(Gonrad)<sup>5)</sup> 潜伏性膿液性肋膜炎(Birger<sup>6)</sup>) 下腹部膿瘍(Gabunz<sup>7)</sup>) 蟲樣突起炎(Much u. Franke<sup>8)</sup>) 骨髓炎(Spangenkoch<sup>9)</sup>) 等ニ於ケル病態ニばらちす桿菌ガ單獨ニ存シ病因ナセルヲ敘セルモノアリ而シテ此等限局性疾病ハ或ハ菌血症若クハ敗血症ニ伴ヘルモノアルモ或ハ全ク之ニ伴ハズシテ純粹ニ局所病トシテ實驗セラレタルモノアリ

二次性又ハ續發性ニばらちす桿菌ニ感染スルコトアリ蓋シばらちす桿菌ハ血行中ニ侵入スル爲メニ諸所殊ニ抵抗力減ゼル部位例令バ他ノ病芽ニ因スル病竈部ニモ轉移シ二次感染ヲ致スコトアルハ容易ニ想像シ得ルモノナリトス故ニ患者ノ血液 喀痰 膿汁及屍體ニ於ケル諸臟器中ニばらちす桿菌ヲ檢出セル例尠カラズ例令バ猩紅熱患兒(Jochmann<sup>10)</sup>)及四例ノ癩疹患者(Lorey<sup>11)</sup>)ノ血液又ハ結核性腹水(Gonrad)<sup>12)</sup>肺炎患者ノ血液及尿(Gonrad, Babes, Schottmüller)扁桃腺炎患者ノ粘液(Babes)熱性病者(Sammis<sup>13)</sup>)及加答兒性黃疸患者(Saquetie u. Chevrel) ばばち熱患者Papatacifeber(Doerr<sup>14)</sup>)及さらりあ患者(Netter)ノ血液ニばらちす桿菌ヲ發見シ又脊髓腔性白血病 Myeloblastenleukämie 患者ノ血中ニばらちす桿菌ヲ檢出シ潜伏性白血病ガばらちす桿菌ノ二次感染ニヨリテ急劇ニ進行スルニ至ルヲ論ゼル者(Voswinkel u. Dunszels<sup>15)</sup>)アリ ばらちす桿菌ニ因ルニ黄熱患者ノ血液及ビ黄熱屍ノ内臓中ニ屢々本菌ヲ發見シ黄熱ノ原因視シ特ニ黄熱桿菌 Bacillus icteroides Sanarelli ト命名セリらん ろーせむ van Loeghem<sup>16)</sup>ニ例ノあめーば赤痢屍ノ肝膿瘍 脾及膽汁中ニばらちす桿菌ヲ發見セルノミナラズ 化膿性腹膜炎及腦膜炎ノ一例ニ其膿汁中ニばらちす桿菌ヲ發見セリ又あふさる(Seiffers<sup>17)</sup>)ノ癌腫性卵巢囊腫ニ於テハ Kistner<sup>18)</sup>ハ

- 1). Shibayama u. Owada, deutsche militärärztl. Zeitschr. 1903.
- 2). Bürger, Vierteljahresschr. f. gerichtl. Med. Bd. 41. 1911; Centralbl. f. Bact. Ref. 1911.
- 3). Galvano, Riv. d'ig. e. di San. publ. Vol. 20. 1909.
- 4). Much, Fraenkel u. Starke, Zeitschr. f. Hyg. Bd. 69. 1911.
- 5). Spassokukozky, wien. klin. Wochenschr. 1912.
- 6). Jochmann, Centralbl. f. Bact. Ref. Bd. 33. 1903.
- 7). Lorey, münch. med. Wochenschr. 1908; Zeitschr. f. Hyg. Bd. 53.
- 8). Sammet, Centralbl. f. Bact. Ref. 1911; Journ. Roy. Army. med. Corps. T. 13.
- 9). Doerr, Franz u. Taussig, das Papatacifeber.
- 10). Voswinkel u. Dunszels, deutsches Arch. f. klin. Med. Bd. 100.
- 11). Sanarelli u. Agramonte, siehe Otto, Gelbfieber. Handb. d. pathog. Microorg. von Kolle-Wassermann.
- 12). s. o.