

**診斷** 本病ハ傳染性黃疸トノ鑑別困難ナルコトアリ、此場合ニハ脾腫、蛋白尿及ビ筋痛ニ注意スベシ。

**療法** 患兒ハ静臥セシメ黃疸ノ存スル間ハ脂肪ニ富有ナラザル食品ヲ與フベシ。藥劑トシテ初期ニ甘汞ヲ與フコト適當ナリ、腹痛ノ存スル時ハブリースニツ氏器法ヲ施スベシ。

### 第十五 間歇熱、麻拉利亞 Febris intermittens,

Malaria, Wechselfieber.

#### 原因

間歇熱ノ病原體ハ所謂麻拉利亞「ブラスモヂイン」 Malariaplasmodium ニシテ各年齢ノ小兒ヲ犯シ幼齡兒ト雖モ免ル、コトナシ。

#### 症候

年長兒ニ於ケル間歇熱ハ殆ンド大人ノ其レト大差ナシト雖モ三、四歳以下ノ幼齡兒ニ於テハ少シク其病象ヲ異ニスルヲ見ル。而シテ兒齡ニ於テ現ハル、間歇熱ハ其各型中所謂毎日熱 Febris quotidiana ニ屬スルモノ多シトス。

幼兒麻拉利亞ノ經過

幼齡兒ニ於テハ大人ニ見ルガ如キ戰慄期ヲ現ハスコトナク之ニ代フル

ニ欠伸、不安、不機嫌、眩暈、搖擗等ノ不定ナル症狀ヲ起シ、又時アリテ惡心、嘔吐、下痢、便秘等ノ胃症ヲ起シ來ルコトアリ。之ニ次デ發熱期現ハレ體温ハ昇騰シ、脈搏ハ頻數トナリ、患兒ハ著シク興奮シ、其顔面ハ強ク潮紅ヲ呈シ來ルカクテ一定時ノ後多ク發汗、大人ノ如クニ甚シカラザレドモ、伴フテ解熱シ來レバ兒ハ暫時ノ安眠ヲ食リ其眠ヨリ醒覺スレバ殆ンド平時ノ状態ニ復歸ス。其間歇時ニハ唯脾腫ヲ認ムルノミ、ニシテ若シ久時持續スルアラバ肝腫大ヲ現ハシ來ルヲ見ル。

其他小兒ノ間歇熱ニ在リテハ其熱型大人ニ於ケルガ如ク著明ナラザルコト多ク、熱間歇時ニ於テモ〇五—一度ノ昇温ヲ認ムルモノナリ。尙ホ小兒ニ於テ一定時ノ間本病ノ持續スルヤ幼齡兒ニ在リテハ比較的速ニ衰癒シ、貧血、浮腫、羸瘦、惡液質等ヲ起シ來ルヲ見ル。

此ノ如キ定型の病症ノ外尙ホ不定型症モ亦發現シ重症、神經症、昏瞶、譫妄、痙攣等呼吸器症狀假性格魯布肺炎様腸症狀劇甚ナル下痢下血等ヲ現ハシ來ルコトアリ、或ハ假面症 Jarvite Formトシテ痙攣、下痢等ノ定期性ニ發起シ來ルコトアリ。但シ是等ノ異常症ニ於テ共通ナル恒存的症狀ハ脾腫ナ

リトス。

**豫後** 一般ニ可良。ナリト雖モ幼齡兒ニ在リテハ前記ノ如ク大人ニ於ケルヨリハ速ニ麻拉利亞惡液質ヲ惹起スルモノナレバ齡小ナルモノハ其危險大ナリトス。

診斷上ノ注意

**診斷** 病初ニ於テハ胃腸症ノ偏勝スルコト多クシテ、診定シ難キコトアリ、サレド其定期性反覆、脾腫ヲ現ハシ來ラバ診斷シ得ベシ、猶ホ疑ハシキ場合ニハ血液検査ヲ行ヒ、ブラスモヂインヲ澄明スベシ。

熱ノ間歇性往來ハ小兒ニ於テハ結核性、腦膜炎、亞急性、腹膜炎、結核性、腹膜炎、氣管枝、腺結核、骨及ビ關節ノ化膿症、肺炎等ニ在リテ現ハレ得ルモノナレバ是等ノ疾患ト誤診ヲ來サル様注意セザルベカラズ。

**療法** 大人ニ於ケルト大差ナシ、小兒ニ在リテモ、キニーテハ特效藥ニシテ最初ハ熱昇騰前四時間ニ於テ鹽酸キニーテ(兒齡ニ等シキ)デチ瓦若クハ其月數ニ等シキ仙瓦ヲ散劑トナシテ内服セシムルカ或ハ浣腸坐藥等ニテ適用スベシ。

處方例 ○鹽酸キニーテ

一〇

鹽水

一〇〇〇

右混和三回ニ浣腸

カクシテ發作休止スルモ尙ホ六―八日間ハ其半量ヅツヲ持續服用セシメ以テ其再發ヲ防止スベシ。

麻拉利亞惡液質ニ對シテハ強壯性滋養物、鐵劑、亞砒酸(ホーレル水)、オイカリプス丁幾(一日三回十―二十滴宛等ヲ投與シ且ツ他ニ轉地セシムルヲ可トス。

處方例 ○ホーレル水

十一三十滴

鹽水

一五〇〇

右混和一日三回一食匙宛。

### 第十六 急性關節僂麻質斯急性多發性

關節炎 Acuter Gelenkrheumatismus,

Polyarthritis acuta.

### 原因

本病ハ一種ノ急性傳染病ニ屬スルモノナレドモ其病原體ニ至

リ、テハ、尙ホ、未ダ、不明ニ、屬ス、而シテ此未詳ノ病原ハ恐ラク其ノ多クノ場合ニ於テ扁桃腺ヨリ體內ニ竄入スルモノナルベシ。本病ハ春秋二期ニ於テ多ク發見セラレ寒、胃、濕等ハ其誘因ヲ爲スコト多シ。一般ニ小兒ニ在リテハ大人ニ比シテ稀々稀ニ且ツ其經過モ多少緩和ナルモノハ、如シ。

症候

本病ハ多ク卒然發熱及ビ關節痛ヲ以テ發病シ來ルモノナレドモ時アリテ安魏那樣若クハ他ノ不定ナル前驅症狀ヲ現ハスコトナキニアラズ。發熱ハ中等度(三八五—三九五度)ニシテ甚シキ高熱ニ達スルコト少ク且ツ其持續モ甚ダ長カラザルヲ常トス。關節ハ最初劇烈ナル疼痛ヲ伴フテ腫脹シ來リ且ツ屢々其上ヲ被フ皮膚ハ潮紅ヲ現ハス。而シテ各關節中最モ屢々侵襲ヲ被ルハ膝及ビ足關節ニシテ手關節及ビ肩胛關節之ニ次ギ膀胱指趾脊椎等ノ關節ニ至リテハ稀々稀ナリトス。關節ノ疼痛ハ自働竝ニ他働的運動ニヨリテ著シク増進スルヲ見ル。全身症狀亦著シク障礙セラレ食欲減退シ睡眠不安トナル。熱候ハ屢々弛張ヲ現ハシ殊ニ一關節ノ腫脹減退後更ニ他ノ關節ノ腫脹ヲ起シ來ラバ熱候亦之ニ伴フテ昇騰シ來ルベシ。カクテ通例一週日ニシテ諸症輕快シ來ルコト多シト雖モ時ア

再燃  
惡性症

轉歸

併發症

後發症

結核性關節  
病トノ鑑別

リテ數度ノ再燃 Nachschub ヲ起シテ二—三週ニ互ルコトアリ。其他惡性症トシテ重篤ナル神經症狀ヲ現ハシ而モ關節ニ於ケル炎性症狀ノ著シキモノナクシテ遂ニ心内膜炎ノ病症ノ下ニ死ノ轉歸ヲ取ルモノアリ。

本病ノ轉歸ハ治癒但シ再發シ易シニ赴クカ或ハ慢性關節僂麻質斯ニ移行ス。而シテ屢々發見シ來ル併發症ハ心内膜炎ニシテ臨床上亦極メテ緊要ナル一症ナリトス。本症ハ時アリテ輕症關節僂麻質斯ニ在リテモ現ハレ來リ其發症シ來ルモ毫モ劇烈ナル自覺症狀ヲ起シ來ルコトナキヲ以テ毎常特ニ注意スルナクハ其初發ヲ概過スルコト少カラズ。此他心外膜炎、心筋炎、肋膜炎、肺炎、腦膜炎等ノ併發ヲ見ルコトアレド寧ろ稀有ニ屬ス。後發症トシテ緊要ナルハ慢性心内膜炎及ビ舞蹈病ノ二症アリトス。

診斷

一般ニ容易ナリ。  
結核性關節疾患トノ鑑別ハ既往症ノ調査ニヨリテ其發症ノ慢性ナルコト結核性體質ノ認定等ニヨリテ爲シ得ベシ。  
哺乳兒ニ在リテハ又微毒、性軟骨炎及ビバルロー氏病トノ鑑別ヲ要スルコトアリ。

豫後

併發症(殊ニ心臟ノ)チ、キ、病、症、ハ、一、般、ニ、可、良、ナ、リ。

療法

大人ノ其レニ等シ即チ患兒ハ靜臥ヲ命ジ急性症狀ノ經過シ去ル迄ハ離床セシムベカラズ。食餌ハ易消化性食品ヲ給スベク。有痛性關節ニハ濕性療法ヲ行ヒ且ツ枕子若クハ副木糊帶ヲ施シ罹患關節ノ動搖ヲ防グベシ。内服藥トシテハ「ザリチール酸ナトリウム」一日三回〇・二—〇・五ヲ投與シ若シ本品ノ服用ニ堪ヘザル時ハ「アスピリン」ヲ與フベシ。其他「アシチピリン」「ザリピリン」「フェナセチン」等ヲ適用スルコトアリ。

處方例〇「ザリチール酸ナトリウム」

三〇—五〇

單舍利別

一〇〇

解水

一〇〇〇

右混和一日三回一茶匙宛。

諸種ノ併發症ニ對シテハ各適切ナル處置ヲ行フベシ。

(附)

慢性關節僂麻質斯 Chronische Gelenkrheumatismus.

本症ハ小兒ニ於テ甚ダ頻發スル疾患ニ在ラズ多クハ急性關節僂麻質斯ニ續發シ稀ニ特發シ來ルヲ見ル。

結節性僂麻質斯

慢性關節僂麻質斯ノ特發シ來ルヤ極メテ徐々ニ發症シ來リ一箇乃至數箇ノ關節ハ腫脹及ビ疼痛ヲ起シ該關節ノ運動性著シク障礙セララル、ニ至リ數月乃至年餘ノ經過ヲ取ル。

本症ノ一異症タル結節性僂麻質斯 Rheumatismus nodosus モ亦急性關節僂麻質斯ニ續發シ來ルコトアリ。此症ハ麻實大乃至榛實大ノ結節様新生物ノ關節、腱附著部、骨膜等ニ發生シ來ルモノニシテ其結節ハ多ク相對性ニ身體ノ兩側ニ於テ關節ノ附近ニ生ジ初メ壓痛ヲ訴フルモ後ニ至レバ無痛性トナル。

大人ニ於ケル畸形性關節炎 Arthritis deformans ハ小兒ニ於テ見ル能ハズ、  
療法 「ヨードカリウム」ノ内服ニ兼テ温浴及ビ按摩ヲ施スベシ。

(附錄)

學校傳染病豫防及消毒法

(明治三十一年九月二十八日文部省令第二十號)

其一 豫防法

(附) 慢性關節僂麻質斯 (附錄) 學校傳染病豫防消毒法

第一條 學校ニ於テ特ニ豫防スヘキ傳染病ノ種類左ノ如シ。

第一類

甲 痘瘡及假痘 實布埤利亞 猩紅熱 發疹室扶斯 ペスト

乙 百日咳 麻疹 流行性感胃 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 肺

結核 癩病

第二類

赤痢 虎列刺 腸室扶斯

第三類

傳染性皮膚病 傳染性眼炎

第二條

第一條第一類甲又ハ第二類ノ傳染病ニ罹リタル職員生徒等ハ昇校スルルコトヲ得ス

前項ノ職員生徒等其傳染病治愈シタル後昇校セントスルトキハ先ツ全身浴ヲ行ヒテ衣服ヲ更メ且ツ醫師ニ於テ傳染ノ虞ナキコトヲ證明スルコトヲ要ス

第三條

第一條第一類乙又ハ第三類ノ傳染病ニ罹リタル職員生徒等ハ其

病況ニ依テ醫師ニ於テ適當ノ處置ヲ施シ傳染ノ虞ナキコトヲ證明シタルモノニアラサレハ昇校スルコトヲ得ス

第四條

職員生徒等ニシテ家族又ハ同居人中ニ第一條第一類甲又ハ第二類ノ傳染病ニ罹リタル者アルトキ又ハ學校内ニ傳染病發生シタル場合ニ於テ其患者屍體又ハ病毒ニ汚染シ若クハ汚染ノ疑アル物件ニ觸接シタルトキハ醫師ニ於テ適當ノ處置ヲ施シ傳染ノ虞ナキコトヲ證明シタル後ニアラサレハ昇校スルコトヲ得ス

第五條

教員舍監等學校内ニ於テ第一條ノ傳染病若クハ其疑アル者ヲ發見シタルトキハ直ニ之ヲ當該學校長ニ申告スヘシ學校長ハ醫師ヲシテ診斷セシメ相當ノ處置ヲナスヘシ

第六條

學校内、學校所在地及其近傍若クハ生徒通學區域内ニ於テ第一條ノ傳染病發生シタルトキハ其病況ニ依リ必要ト認ムルトキハ全校若クハ其一部ヲ閉鎖スヘシ

第七條

學校所在地若クハ其近傍ニ於テ第一條第一類甲又ハ第二類ノ傳染病發生シタルトキハ明治三十年文部省訓令第一號ニ從ヒ充分

ノ清潔方法ヲ施行スヘシ第一條第二類ノ傳染病發生シタルトキハ校舍内ニ於テ使用スル飲料水ハ煮沸シタルモノヲ用フヘシ

第八條

生徒通學區域内ニ於テ第一條第一類甲又ハ第二類ノ傳染病發生シ其病況ニ依リ必要ト認ムルトキハ其局部ヨリ通學スル生徒ノ昇校ヲ停止スルコトヲ得此場合ニ於テハ當該學校長ヨリ二十四時間内ニ其旨ヲ管理者ニ届出ツヘシ

第九條

傳染病ノ爲ニ閉鎖シタル學校若クハ其舍室ハ再ヒ之ヲ使用スルニ先チ明治三十年文部省訓令第一號定期清潔方法ノ各項ヲ施行スベシ

其二 消毒方法

第十條

學校ニ於テ第一條第一類又ハ第二類ノ傳染病發生シタルトキハ其屍體、排泄物又ハ病毒ニ汚染シ若クハ汚染ノ疑アル物件ニ對シ左ノ區別ニ依リ消毒方法ヲ施行スヘシ但第一條第三類ノ傳染病發生シ其病況ニ依リ必要ト認ムルトキハ適宜本條ノ消毒方法ヲ應用スヘシ

一 第一條第一類及第二類ノ傳染病患者ノ屍體第一類ノ傳染病患者ノ用ヒタル睡壺、第二類ノ傳染病患者ノ上リタル圓房其他障壁、牀、疊、建具、寢臺、器具等ハ石炭酸水ヲ以テ消毒スヘシ

二 第一條第二類ノ傳染病患者ノ吐瀉物其他ノ排泄物ハ生石灰又ハ木灰汁ヲ以テ消毒シ強亞爾加里性反應ヲ呈スルニ至ルヘシ

三 食器、被服、寢具等ハ煮沸又ハ蒸汽消毒ニ附スヘシ

四 消毒困難ニシテ廉價ナルモノハ之ヲ焼却スヘシ

五 前各項ノ消毒ニ適セサル者ハ之ヲ刷掃シ數日間日光ニ曝スヘシ

第十一條 消毒ニ供スル藥劑並其應用ハ左ノ如シ

一 石炭酸水(二十倍) (結晶石炭酸五分、鹽酸一分、水九十四分ヲ攪拌シ溶解シタルモノ)

本品ハ屍體、吐瀉物其他ノ排泄物、器具、居室、手足等ノ消毒ニ用フ又衣類ヲ消毒スルニハ鹽酸ヲ加ヘザルモノヲ用フベシ

二 生石灰末 (生石灰ニ少量ノ水ヲ灌キ崩壞セシメタルモノ但用ニ臨ミテ之ヲ製スベシ)

本品ヲ以テ吐瀉物其他ノ排泄物ヲ消毒スルニハ其分量ノ五十分ノ一ヲ用フベシ又溝渠芥溜床下等ヲ消毒スルニ用フ

石灰乳(十倍) (生石灰一分ニ水九分ヲ攪拌混和シタルモノ)

本品ノ應用ハ生石灰末ニ同シク吐瀉物排泄物等ニハ其分量ノ五分ノ一ヲ用フ

木灰ハ生石灰ヲ得ルコト能ハサル場合ニ於テ虎列刺病患者ノ吐瀉物赤痢病患者腸窒扶斯患者ノ排泄物ノ消毒ニ用フルコトヲ得其用量ハ吐瀉物排泄物ノ五分ノ一トス灰汁トシテ使用スルニハ木灰一分ニ水四分ヲ加ヘ之ヲ煮沸シテ製スベシ其用量ハ吐瀉物排泄物ノ同容量トス但石炭灰、藥灰ハ木灰ト同一ノ効ナシトス

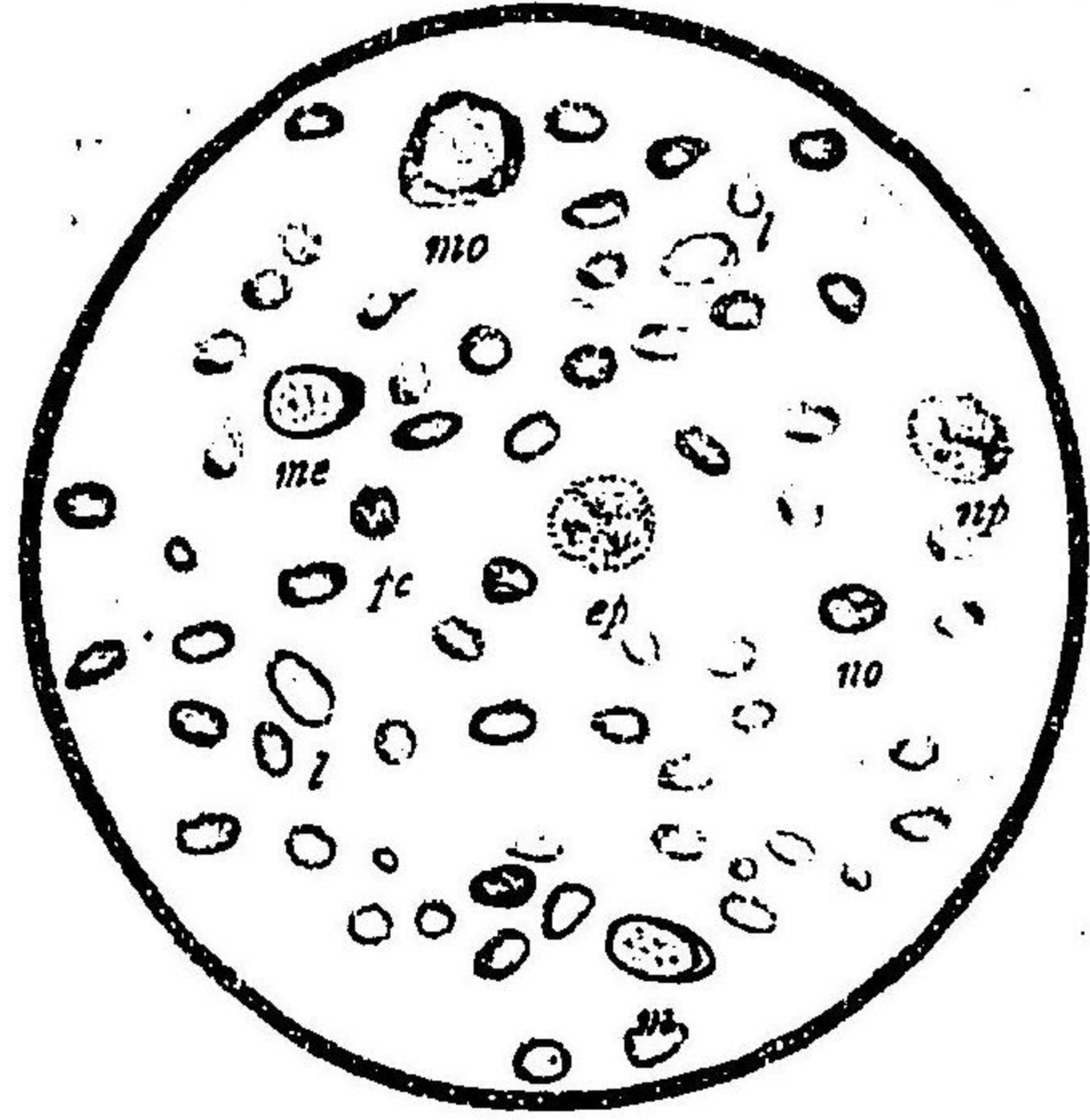
三 格魯兒石灰水(二十倍) (格魯兒石灰五分ニ水九十五分ヲ攪拌混和セルモノ) 格魯兒石灰水ノ應用並用量ハ石灰乳ニ同ジ但用ニ臨ミテ製スベシ

附 則

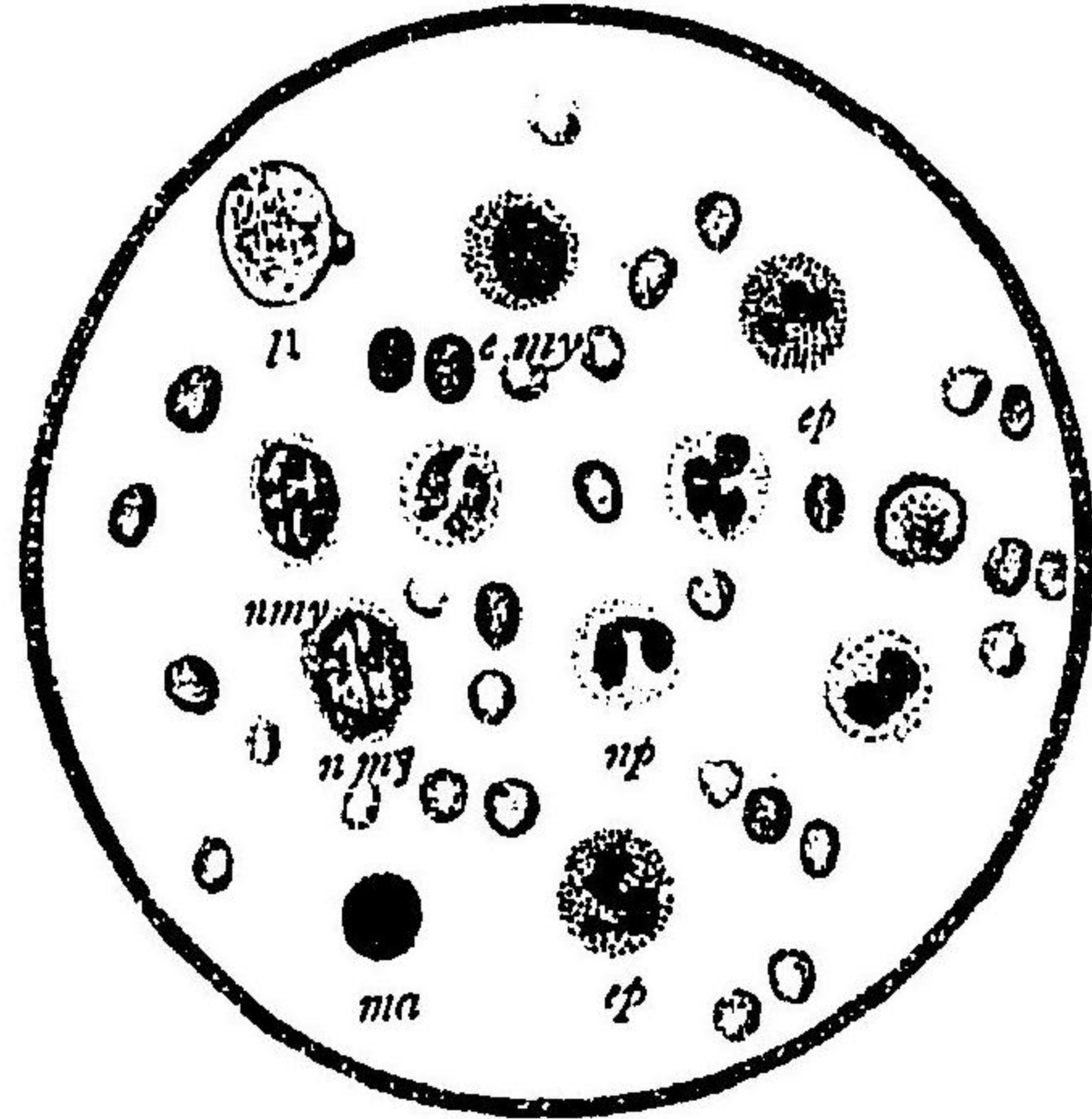
第十二條 此省令ハ幼稚園ニ適用ス

圖 五 十 百 第  
(nach Pfaundler)

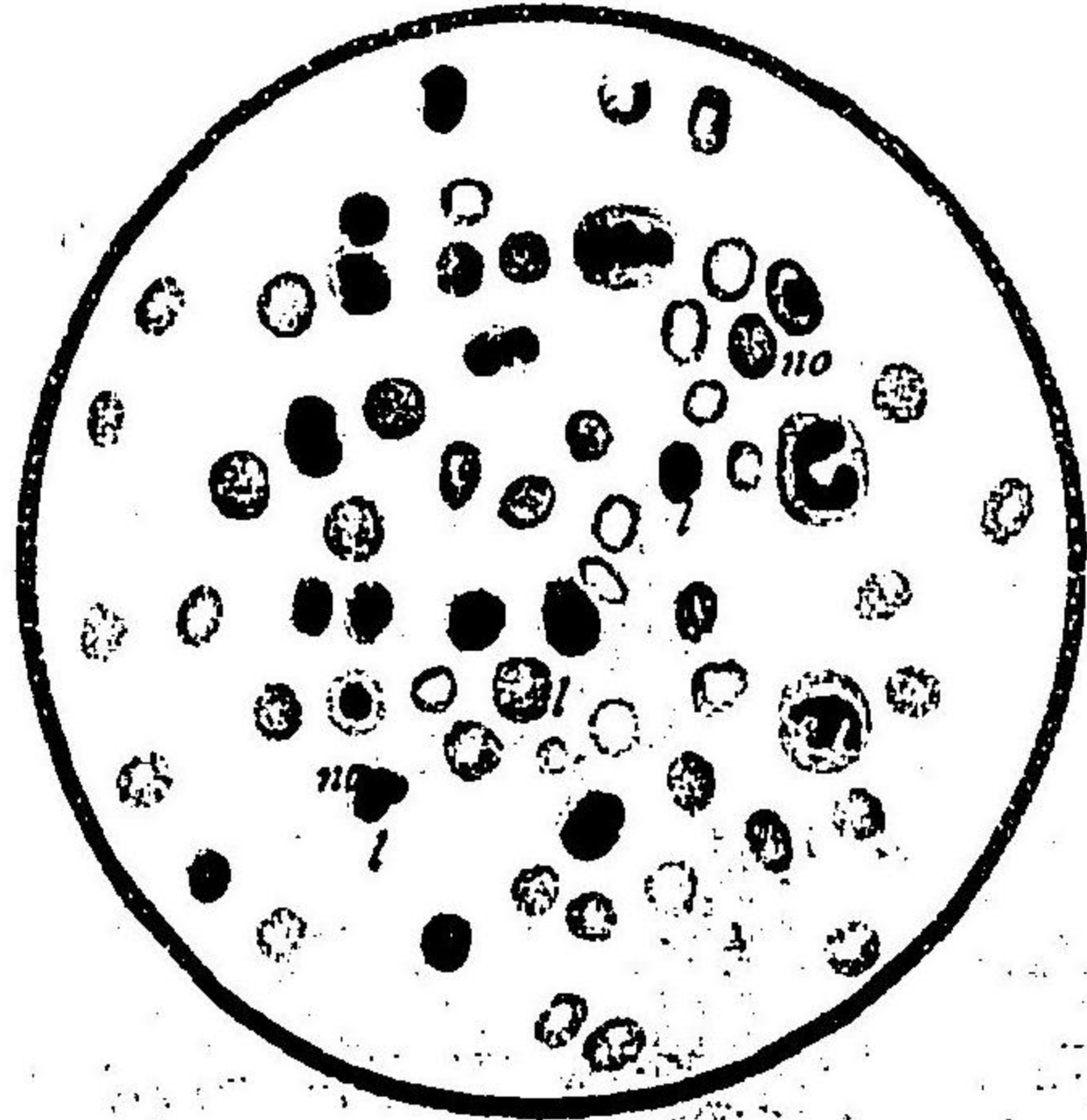
假性白血病性貧血



慢性骨髓性白血病



急性淋巴性白血病



lc 「ボリクロマトフィーン」  
no 「ノルモプラスト」  
me 「メガロプラスト」  
l 淋巴細胞  
np 中性多核性細胞  
sp 「エオシン」嗜好多核細胞

no my 中性骨髓細胞  
e my 「エオシン」嗜好骨髓細胞  
mo 單核細胞  
ma 肥胖細胞



第七編 全身病(又體質疾患) Allgemeinerkrankungen (Constitutionskrankheiten).

第一 貧血 Anemie.

**原因** 貧血ハ兒齡ニアリテモ屢々遭遇スル所ハ疾患ニシテ各兒齡ニ於テ現ハレ來ルモ殊ニ生後一ケ年半及ビ通學期ニ於テ多シトス。  
本病ハ專ラ他ノ疾患ニ續發シ(續發性貧血 *secundare Anemie*)來ルモノニシテ例ヘバ微毒結核尙癩病腸胃疾患亡血肺炎多發性關節炎實扶的里等ノ慢性乃至急性疾患ニヨリテ體內血液新生機能ノ障礙セララル、場合ノ如キ或ハ慢性腎臟炎及心臟疾患ニ續發シ其他手淫腸寄生蟲誤マラレタル營養等ニヨリテ起リ或ハ其原因ノ全然不明ナルモノアリ(潜在性症 *kryptogenetische Form*)。稍年長ナル小兒ニ在リテハ學校ヘノ入學及通學ハ貧血ヲ起スノ一因ヲ爲ス。

本症ノ先天性ニ現ハル、コトアリ是レ蓋シ兩親ノ疾病虛弱早婚等又母

ハ妊娠中ノ疾患、精神的過勞等ニ基因スルモノナリ。

症狀

本病ニ於テ顔面ハ蒼白色トナリ土色ヲ呈シ粘膜亦蒼白トナリ、眼光ハ倦怠様トナリ、身體的竝ニ精神的作業ニ際シ疲勞シ易ク其機嫌ハ往往變換シ易ク又屢頭痛ヲ訴ヘ食慾缺如シ消化不良ヲ起シ易シ。カ、ル患兒ヲ檢診スルニ心臓及ビ頸靜脈ニ貧血性雜音ヲ聽取シ(但シ一二歳ノ小兒ニ在リテハ貧血性雜音ヲ現ハサルコト多シ)又脈搏ハ異常興奮性ヲ認メ得ベシ。

本症ニ於ケル血液ハ赤血球數ハ減少(赤血球缺乏症 Oligocythemic)ヲ起シ血色素亦多少ノ減量ヲ示スベシ尙ホ比較的小ナル赤血球ヲ認メ稀ニ稍大ナル赤血球ヲ認ムベキモ白血球增多症 Leukocytose ハ之ヲ認メ難シ。

惡性貧血

惡性貧血 Perniciöse Anämie ト名ケラル、一症ハ赤血球著シク其數ヲ減ジ、高度ノ異形血球症 Poikilocytose ヲ現ハシ又「ポリクロトム性赤血球」ナルモ「ブラスト」(有核赤血球) Normoblast「メガロブラスト」 Megaloblast 等ヲ現ハス。而シテ臨床上ニハ蠟様蒼白色ヲ呈シ輕微ナル運動ニヨリテ呼吸困難ヲ來シ、卒倒シ易ク皮膚若クハ粘膜(齒齦鼻等)ニ出血ヲ起シ或ハ網膜、内臟等ニ出

經過及轉歸

血ヲ起シ來ルコトアリ。サレドカ、ル惡性症ハ一般ニ小兒ニハ稀有ナリトス。

小兒ニ於ケル貧血ノ經過ハ慢性ニシテ或ハ數週ヨリ數年ニ互ル而シテ多クハ身體ノ發育ト共ニ漸次消散スルヲ見ル。惡性貧血ハ漸進的ニ身體ノ衰脱ヲ起シ死ノ轉歸ヲ取リ或ハ幸ニシテ治癒シ得ベキ疾患ニ基因セシモノニテ適切ナル治療効ヲ奏スル時ハ回春ノ運ニ向フベシ。

豫後

原發症ノ如何ニ關係シテ異ナリ、重症原病ノ伏在スルナクバ多ク可良ナリ。

診斷

多クハ容易ナリ。

白血病トノ鑑別

白血病トノ鑑別ハ脾腫ノ缺如、白血球增多ノ著明ナラザルコト等ニヨリテ爲スベシ。

療法

先ヅ其原發疾患ノ治療ニ意ヲ用ユベク、即チ消化不良、微毒、結核、腸寄生蟲等ハ夫々適切ナル治療法ヲ施スベシ。其他衣食住ニ對シテ衛生的注意ヲ拂ヒ、殊ニ食餌ハ滋養強壯性ニシテ消化シ易キモノヲ選擇シテ與フベシ、其他努メテ適宜ノ運動遊戯ヲ爲サシメ、且ツ能フベクンバ塵埃少ク

シテ氣候温和ナル地方(山林若クハ海濱)ニ轉療セシムベシ。  
 藥劑トシテハ鐵劑及ビ亞砒酸(實用セラル、即チ還元鐵、乳酸鐵、フエラチン、  
 「ベルヂナミン」フエラトールゼ、アルゼン、フエラトールゼ(一茶匙宛)トリフェリ  
 ン(〇・一五—〇・三)等ヲ用ヒ、又「ヘマトーゲン」ヘモガロール等モ用ヒラル、其  
 他鐵「ソマトーゼ」含鐵「マルツ」越幾斯等モ適用セラル。

處方例〇乳酸鐵

二五

白糖

三〇〇

右混和一日三回一刀尖宛(五歳ノ小兒)

〇含糖炭酸鐵

一〇〇

「キナ」皮末

五〇

右混和一日三回一刀尖宛。

近時歐洲ニ於テ行ハル「フエリエンコロニー」Ferienkolonieハ就學兒童ヲ  
 率ヒテ休暇中山林若クハ海濱ニ旅行休養セシムルモノニシテ著々良果ヲ  
 齎シツ、アリ。

### 第二 萎黃病 Chlorose.

本病ハ專ラ春機發動期前十二歳—十四歳ノ女子ニ於テ現ハル、疾患ニ  
 シテ血液中ハ血色素顯著ナル減損ヲ來スヲ以テ特徴トナス。

其病原ハ不明ニ屬スト雖血液ハ構成ヲ司ル臟器ノ機能減却ニ基クモノ  
 ノ如ク而モ其機能ハ女子生殖器ノ發育ト一定ノ關係ヲ有スルモノナラン  
 カ。其他本病ノ誘因トナルハ不良ナル住室(新鮮ナル空氣及日光ノ缺乏)營  
 養ハ不給、體動若クハ筋勞働ハ不足等ニシテ之ガ爲メ呼吸器若クハ消化器  
 ノ機能障礙ヲ來タシ本病ヲ誘發スルニ至ルモノナラント云フ。本病ハ幸  
 ニ我邦ニハ極メテ稀ナリトス。

#### 症候

最初患兒ハ體動ニ際シテ速ニ疲勞ヲ感シ階段ノ昇降急速ナル  
 運動ハ既ニ心悸亢進呼吸促進ヲ來シ直ニ倦怠及疲憊ノ感ヲ起ス、其他神思  
 不快、頭痛眩暈ヲ訴ヘ、屢眠ヲ食リ皮膚及粘膜ハ蒼白色ヲ呈シ心臓ニハ往々  
 非器質的雜音ヲ現ハシ、又頸靜脈ニモ雜音(獨樂音 Nonnensausen)ヲ聽キ四肢  
 ハ著シク厥冷シ時アリテ一時性浮腫ヲ起スコトアリ。食慾ハ多クハ不振  
 ヲ來シ殊ニ一定ノ食品(肉類ノ如キ)ヲ嫌ヒ却テ異物(醋ノ如キ)ヲ好ムガ如キ  
 コトアリ(嗜異症 Pica)。便通ハ屢秘結シ來リ胃部ニ壓痛ヲ訴フルコト多

シ。月經ハ或ハ絶止シ、或ハ減量シ、或ハ不正トナリ、稀ニ多量ノ出血ヲ見、又往々白帶下ヲ見、卵巢痛 Ovarieヲ現ハスコトアリ。此他稍重症ニ在リテハ頭痛甚シク、眼華閃發、眩暈、耳鳴、卒倒等ヲ起ス。

血液ノ變化ハ特種ニシテ、血液ハ新鮮ナル状態ニ於テ既ニ稀薄トナリ(時アリテ肉汁様ヲ呈ス)、血色素ハ著シク減量時アリテ平時ノ四分ノ一量ニ達ス)シ來ルモ赤血球ノ減少ハ著シカラズ。

併發症トシテ、下肢ノ靜脈ニ血塞ヲ來シ、或ハ腦竇栓塞ヲ起シ、其結果壞疽若クハ血栓ヲ誘起スルコトアリ。其他時トシテ胃潰瘍ノ併發シ來ルコトアリ。

萎黃病ノ經過ハ慢性ニシテ、其間多少ノ弛張ヲ現ハシ、半歲乃至一歲半ニ互リ又屢再發ヲ起シ、數年ニ及ブコト少カラズ。

診斷 年齢性原發疾患ノ存スルナクシテ、比較的速ニ發症シ來ル貧血及ヒ血液所見等ニヨリテ診定スベシ。

療法 大略貧血ノ療法ニ等シ、殊ニ本病ニアリテハ衛生的、食餌的注意ヲ要ス。藥劑トシテハ鐵劑及亞砒酸ノ外、臟器製劑殊ニオワリン、Ovarin(一

併發症

經過

H〇二五—〇五ヲ賞用ス。

### 第三 白血病 Leucaemie.

白血病ハ一般ニ小兒ニハ稀有ハ疾患ニシテ、其病原モ大人ニ於ケルガ如ク全ク不明ニ屬ス。

症候 本病ニ固有ナルハ白血球ノ顯著ナル増加ニシテ、同時ニ多少赤血球ノ(絶對的數)減少ヲ來ス。

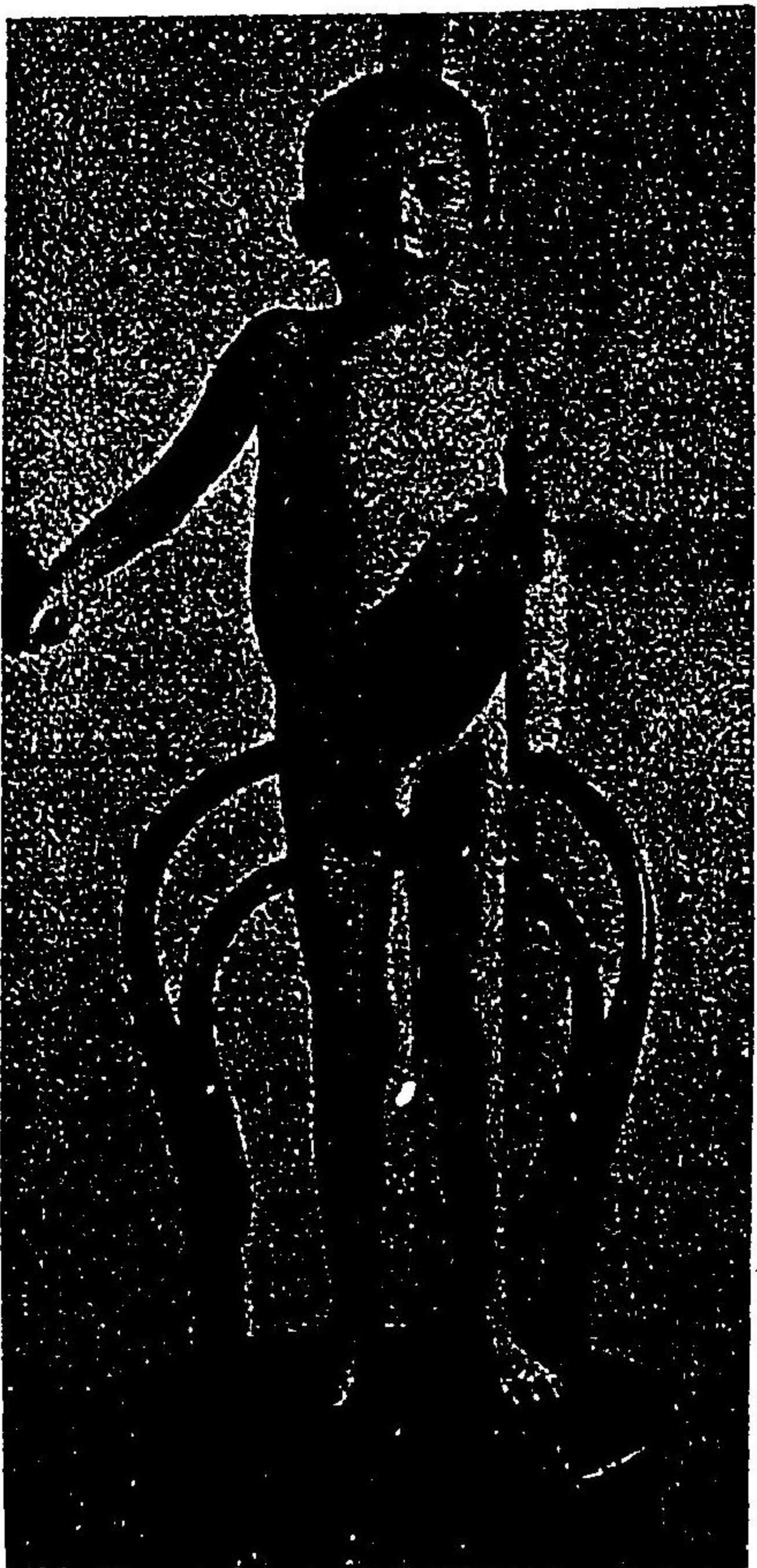
本病ノ發現シ來ルヤ皮膚及粘膜ハ蠟様蒼白色ヲ呈シ、患兒ハ沈鬱トナリ、僅微ナル體動モ倦怠、呼吸困難ヲ起シ、或ハ頭痛、眩暈ヲ訴ヘ、顯著ナル出血性素質ヲ現ハシ、諸所ノ皮膚及粘膜ヨリ出血ヲ呈ス。下腹部ハ多ク膨滿シ、肝臟及脾臟ノ腫大セルヲ觸知シ得ベシ、或ハ體表ニ近キ諸所ノ淋巴腺、腸間膜腺、扁桃腺等ノ腫脹ヲ來スアリ、就中脾臟腫大ノ甚シキハ臨床上之ヲ脾臟性白血病 lienale Leucaemieト名ケ、淋巴腺腫大ノ偏重セルハ之ヲ淋巴性白血病 lymphatische Leucaemieト稱シ、骨髓ニ主要ナル變化ヲ現ハスモノハ之ヲ骨髓性白血病 medulläre od. myelogene Leucaemieト名ケラレタリト雖、其間每常劇然

淋巴性白血

タル區別ヲ現ハスモノニアラズシテ各症ノ混在セルモノ甚ダ多シ。  
エールリッヒ氏 Ehrlich ニ從ヒ血液學上ノ基礎ヨリ分類スレハ白血病ヲ次  
ノ二種ニ區別ス。

(甲)淋巴性白血病 Lymphatische Leucemie 本症ハ淋巴細胞 Lymphocyten ノ血  
液中ニ偏勝シテ現ハレ來ルモノニシテ急性ノ經過ヲ取ルモノト慢性症ト  
アリ。其急性症ハ極メテ急劇ニ經過シ脾腫小ニシテ出血性素質ニ傾キ諸

圖 四 十 百 第  
病 血 白 性 慢  
(nach Ffaundler)



骨髓性白血

種ノ粘膜ヨリ出血ヲ來タス。慢性症ハ之ニ反シテ脾腫稍強クシテ漸久セ  
ル經過ヲ取ル。

(乙)骨髓性白血病 Myelogene Leucemie モ等シク白血球ノ増加ヲ來スト雖モ  
其種類種々ニシテ(一)多核性細胞ト共ニ單核細胞ヲモ認メ(二)増加セル血球  
中ニハ三様ノ顆粒 中性顆粒 neutrophile Granulation、嗜好性顆粒 eosinophilic  
Granulation 及ヒ鹽基性顆粒 basophile Granulation ヲ有スル細胞ヲ現ハシ  
(三)異形白血球(白血球ノ微小ナルモノ若クハ其核ニ分核像ヲ現ハスモノ)又  
現ハレ(四)有核赤血球 kernhaltige rothe Blutkörperchen ノ多數ヲ見出ス。此場合  
ニ在リテモ臨床上其經過ニヨリテ急性及慢性ノ二症ヲ區別シ得ベシ。  
白血病ノ多クハ慢性ノ經過(一二年)ヲ取リ既述ノ症狀ハ漸次其増進ヲ  
來シ四肢若クハ顔面ニ浮腫ヲ起シ鼻口腸等ヨリ出血ヲ來シ又皮膚ニ皮下  
溢血ヲ現ハシ或ハ網膜ニ出血ヲ起シ來ルコトアリ。患兒ハ無慾狀態若ク  
ハ昏瞶ニ陥リ呼吸ハ頻數トナリ心音輕ク脈搏細小トナル。カクテ虚脱ニ  
ヨリ或ハ肺水腫若クハ肺血液沈下症ニヨリテ死ノ轉歸ヲ取ル。

豫後

絶對的ニ不良ナリ。

診斷 血液検査ヲ行ヒ以テ診定スベシ。

療法 専ラ食餌ニ注意シ滋養強壯性食品ヲ與ヘ藥劑トシテハ鐵及キ  
ニ一ネヲ服用セシム。

處方例〇硫酸キニーテ

還元鐵

各〇〇五

白糖

〇五

右混和十包ト爲シ、一日二—三回一包宛。

其他貧血ノ條下ニ記載セルガ如キ諸種ノ鐵劑亦適用セラル、或ハ亞砒酸  
(ホーレル水トシテ)ヲ用ユルコトアリ。尙ホ本病ニ在リテモ新鮮ナル空氣  
溫和ナル氣候ノ地ニ適遊セシムルハ緊要ナルベシ。

近時本病ニ對シレントゲン氏X線ノ放射法賞用セラル。即チ硬性管ヲ  
用ヒテ四十仙迷以內ノ距離ニテ五乃至十分間腫大セル脾臟若クハ淋巴線  
上ニ放射スベシ。蓋シ之ニヨリテ血液內ノ白血球ハ其數ヲ減ジ脾臟ハ縮  
少シ全身症狀ハ漸次快復シ行クヲ見ル。但シ急性症ニ對シテハ其効果一  
時性ニ過ギズシテX線ノ放射ヲ中絶スレバ再ビ症狀ノ増惡ヲ現シ來ルヲ  
見ル。

#### 第四 假性白血病及小兒假性白血

病性貧血 Pseudoleucaemie (Hod-

gkin'sche Krankheit) u. Anaemia

infantum pseudoleucaemica.

假性白血病ハ小兒ニ於テハ極メテ稀有ノ疾患ニシテ其症狀ハ大人ニ於  
ケルガ如ク淋巴線ノ多發性腫脹ヲ以テ特長トナシ白血病ニ見ルガ如キ血  
液ノ變化ヲ現ハスコトナシ。

之ニ反シテ兒齡ニ於テ稍屢發見セラル、ハ小兒假性白血病性貧血又脾  
性貧血 Anaemia infantum pseudoleucaemie s. Anaemia splenica ト稱セラル、病症  
ナリトス。

此假性白血病性貧血ニ於テ皮膚ハ白蠟ニ類スルガ如キ蒼白色ヲ呈シ同  
時ニ脾臟ハ極メテ大トナリ且ツ多少肝臟ノ腫大ヲ現ハス。血液ハ白血病  
ニ於ケルガ如キ著變ヲ示サズシテ多少ノ血色素及赤血球ノ減少、赤血球ハ

圖六十百第  
血貧性病血白性假兒小  
(nach Pfaunder)



形態大サ及染色力ハ變化等ヲ現ハシ、時アリテ「メガロブラスト」Megaloblast若クハ「メガロチーテン」Megalocytinヲ現ハシ來ル。其他下肢若クハ眼瞼ニ浮腫ヲ起シ來ルコトアルモ皮膚若クハ粘膜ノ出血ハ寧

ロ稀ナリ。本症ハ多ク佝僂病兒ニ於テ之ヲ見ル。

**豫後**

假性白血病ノ豫後ハ不良ナリ。假性白血病性貧血モ屢、偶發疾患(肺炎、傳染病等)ニヨリテ斃レ其豫後疑ハシト雖時アリテ治癒セルモノナキニアラス。

**療法**

衛生的注意及食餌ノ外假性白血病ニアリテハ亞硫酸皮下注射ヲ適用シ、假性白血病性貧血ニ於テハ新鮮ナル骨髓一日三回半茶匙宛鶏卵ニ混和シ或ハ麵麩ノ上ニ塗リテ與フヲ服用セシメ或ハ纖維素ヲ去リタル牛血(二五〇—一〇〇〇)ノ浣腸ヲ行フ又同時ニ存スル佝僂病ニ對シテ燐ヲ投與スベシ。

第五 佝僂病、英吉利病 Rachitis, Engli-

sche Krankheit, Doppelte Glieder.

佝僂病ト稱セラル、ハ一種ノ體質疾患ニシテ、專ラ骨骼ニ變調ヲ來シ、殊ニ其柔軟及一定部ノ肥厚ヲ現ハスヲ以テ特徴ナリトス。

**原因**

本病ハ主トシテ幼齡兒四、十、二十ヶ月ニ於テ現ハレ、地方ニ於テヨリハ都會ニ於テ多ク發見セラレ、空氣ハ不潔、日光ハ不足ナル家屋ニ住居シ、戶外ハ大氣ニ遭遇スルコト少ナク、或ハ不適當ナル營養ヲ取ル等ハ蓋シ本病發生ノ貴重ナル要素ニシテ、又兩親ノ虛弱、結核、梅毒等ニヨリテ、遺傳セラル、體質異常若クハ荏苒、漸久セル消化器乃至呼吸器疾患モ本病ノ素因

或ハ誘因ヲ爲スモノナルベシ。  
 本病ノ眞因ニ對シテハ諸說紛々トシテ歸一スル所ナク、或ハ石灰攝取ノ不足ヲ説キ、或ハ石灰吸收力ノ不全トナシ、或ハ體內ニ於テ酸發生ノ行ハルルニヨルトナシ、或ハ傳染性ナルベシト云ヒ、或ハ體內分泌ノ障礙 Störung der inneren Secretion ニ基クモノナルベシトス。

病理解剖

佝僂病ニヨリテ斃レタル病屍ニ於テ發見セララルル顯著ナル變化ハ骨系統ニシテ管狀骨ハ殊ニ其末端(骨質增育部位)ニ於テ石灰沈着ニ乏シキ骨樣組織剩生ヲ來スニヨリテ膨大ヲ現ハシ、且ツ一般ニ血液ニ富ミ柔軟ニシテ易ク割斷シ得ベク、又往々著シク彎曲シ不全骨質ニ類スルノ像ヲ呈スルコトアリ。頭蓋ニ於ケル扁平骨ハ多ク其邊緣ニ於テ肥厚ヲ現ハスモ爾他ノ部ニ於テハ著シク扁平菲薄トナリ剪刀ヲ以テ截斷シ得ルニ至ル、唯前頭骨ニ於ケル前頭結節ハ著シキ肥厚ヲ呈シ陳舊症ニ在リテハ極メテ硬固ナルヲ認ムベシ。

症候

本病ノ發病ハ徐々ニシテ最初患兒ハ不穩トナリ、啼泣シ易ク、睡眠安カラズ、又屢々氣道ハ加答兒若クハ輕キ消化障礙(便通ノ不正、便秘、下痢)ヲ

發病

頭蓋

顔面

起スヲ見ル。其他病初ニ於テ後頭部ノ發汗ヲ現ハシ枕子ヲ濕潤セシムルコト少ナカラズ。此ノ如キ時期ニ於テ詳細ニ檢診スレバ既ニ骨系統ノ變化ヲ認メ得ルコトアリ、即チ頭蓋ハ猶ホ未ダ顯著ナル形態ノ變化ヲ示サズト雖、後頭骨鱗狀部若クハ顱頂骨ノ後部ヲ壓迫シツ、觸診スルニ著シク骨ハ柔軟ナルコトヲ認メ、或ハ其際壓迫ト弛緩トヲ交互ニ相混ヘツ、觸診スレバ一種ノ音(羊皮紙様爆鳴 Pergamentknistern)ヲ聽取シ得ベシ。此ノ如キ狀態即チエルゼセル氏 Elsässer ノ所謂頭蓋骨癆 Craniotabes ハ毎常遭遇シ得ル所ニシテ尙ホ時日ノ經過ト共ニ他ノ變化著明トナリ骨發育ノ中點ハ著シク肥厚ヲ呈スルヲ認メ殊ニ前頭結節、又屢々後頭結節(モ)ハ屢々突隆シ爲メニ頭蓋ハ方形トナリ、其中間ニ位セル矢狀冠狀縫合ニ一致セル部ハ著シク陷凹ヲ來シ茲ニ於テカ十字形頭若クハ鞍頭 Kreuzkopf, Sattelkopf, tête cariée ト名ケラル、狀態ヲ現ハシ來ル。顱門殊ニ大顱門ハ永ク閉鎖セラレズシテ殘リ三―四歳ニ達スルモ之ヲ認メ得ルコトアリ爾餘ノ顱門若クハ縫合ノ癒着モ屢々遲延スルヲ見ル。顔面ニ於テハ顴骨著シク突隆シ上顎骨及下顎骨亦變形ヲ現ハシ來ル、下顎骨ハ其固有ノ弓形彎曲ヲ失ヒ角形トナリ門齒ハ一



胸廓

直線上ニ竝立シ其遊離端ハ著シク内方ニ向フヲ見ル上顎骨ハ其矢狀徑ニ於テ延長シ下顎骨ヲ越エテ前方ニ突出シ來ル。生齒ハ往々著シク遲延シ來リ一歳半ニ及ブモ猶ホ生齒ヲ見ザルコト少カラズ而シテ其發生ノ順次モ正常ニ於ケルト異ナルヲ見且ツ又發生セル齒牙ハ脆クシテ破壊シ易ク其面ニ於テ縱横ニ走レル紋理ヲ見ルコト少カラズ。

胸廓ハ矢狀徑ニ於テ増加シ横徑ハ之ニ反シテ減少シ來リ胸骨ハ著シク前方ニ突出シ胸廓側部ハ著シク扁平若クハ陷凹シ來リ所謂鳩胸 Hühnerbrust, Pectus carinatus ヲ現ハシ肋骨ハ其骨部及軟骨部ノ境界ニ於テ結節様突

隆所謂佝僂病性念珠 rachitischer Rosenkranz ヲ呈ス。鎖骨ハ其S字狀彎曲著シク時アリテ銳角ニ屈曲セルコトアリ。

脊柱

脊柱ハ屢其背椎ニ於テ後彎ヲ起シ之レガ爲メ直立位置ニ於テハ腰椎ハ前彎ヲ現ハシ來ルヲ見ル但シ其背椎ニ於ケル隆起ハ銳角ナラズシテ寧ロ鈍圓ヲナシボット氏ノ隆起ト相等シカラズ又カ、ル患兒ニ腹位ヲ取ラシムレバ前記佝僂病性前彎ハ消失スルヲ見ルベシ。

骨盤

佝僂病兒ノ骨盤ハ其前後徑小トナリ左右徑却テ大トナレ、ルヲ見ル。

腹部

四肢

佝僂病 百病性 七後 圖 症



腹部ハ通例著シク膨滿シ來リ胸廓ニ比シ著シク周徑ノ大ナルヲ見ル是レ主トシテ腸及腹壁ニ於ケル

筋肉ノ弛緩ニヨル鼓腸ニ基ケルモノナリ。

肝臟及脾臟ハ往々龐大ヲ現ハス。

四肢ニ於ケル變化ハ他ニ比シ稍後レテ現ハル、モノニシテ

最初前膊及下腿ノ骨端ニ於テ屢過敏性ヲ現ハシ患兒ノ既ニ歩行若クハ馳走シ得ル頃ニアリテハ易ク疲勞ヲ訴フ。頓テ前膊骨及下腿骨ノ骨端ハ棍棒狀ニ肥厚シ甚シキ場合ニ在リテハ明カニ骨體ヨリ觸別シ得ベシ、而シ

最初前膊及下腿ノ骨端ニ於テ屢過敏性ヲ現ハシ患兒ノ既ニ歩行若クハ馳走シ得ル頃ニアリテハ易ク疲勞ヲ訴フ。頓テ前膊骨及下腿骨ノ骨端ハ棍棒狀ニ肥厚シ甚シキ場合ニ在リテハ明カニ骨體ヨリ觸別シ得ベシ、而シ

圖八十八 佝病 (nach Pfaundler)



於ケル管狀骨ノ彎曲ヲ起シ來ル。就中下腿骨ハ其凸側前方ニ向ヒ上腿骨ハ前方ニ向ヒテ彎曲ヲ呈シ又前膊骨ハ凸側ノ伸展側ニ向テ彎曲ヲ起スヲ見ルモ上膊骨ノ犯サルハ極メテ稀ナリトス。而シテ關節ニ於ケル靱帶ハ弛柔トナリ關節面徐々ニ其位置ヲ變シ遂ニ下肢ハ( )字脚○L. O. M.ヲ現ハシ又稀ニハX字脚○X字脚ヲ起シ來ルコトアリ。

尿ニハ時アリテ尿酸石灰ノ排泄量減少シ或ハ乳酸ノ現ハレ來ルコトアリ。便ニハ每常其灰分殊ニ石灰鹽ノ增量ヲ認メ得ベシト云フ。

本病ニ併發シ來ル病症ハ種々ニシテ佝病兒ノ多數ニ於テハ高度ノ貧血ヲ呈シ皮膚ハ蒼白色帶黃白色乃至灰黃色トナリ粘膜亦其紅色ヲ失ヒ往

併發症

經過

一般療法

々脾腫ヲ現ハス。神經中樞ハ痙攣ヲ起スノ傾向ヲ來タシ聲門痙攣子痙攣痙攣ヲ起スコト少カラズ又テタニ一ヲ現ハスコトアリ。呼吸器亦屢其侵害ヲ被ムリ易ク往々氣管枝加答兒毛細氣管枝加答兒氣管枝肺炎等ヲ起シ生命ノ危險ヲ招クコト少カラズ。消化器ニ在リテハ消化不良便秘下痢腸加答兒等ヲ起シ易シ。其他全身ノ淋巴腺腫脹ヲ見ルコトアリ。

本病ノ經過ハ甚ダ慢性ニシテ適當ナル看護ニヨリ數月時トシテ年餘ノ經過ニヨリ漸次輕快ニ向フ骨系統ノ變化モ高度ニ達シタルモノニアラザレバ徐々ニ治癒スルヲ見ル唯脛骨及腓骨ノ彎曲竝ニ胸廓及骨盤ノ變形ハ終世殘遺スルコト少カラズ。

診斷

豫後

前記ノ特種ナル症狀ニヨリテ判定スベシ。雖諸種ノ重篤ナル併發病聲門痙攣毛細氣管枝加答兒氣管枝肺炎腸加答兒等ハ其豫後ヲ不良ナラシムルモノナレバ特ニ注意ヲ要ス。

療法

一般療法トシテ衛生及食餌ニ注意スルコト緊要ナリ即チ滋養強壯性食餌ヲ與へ哺乳兒ハ成ルベク人乳ヲ與へテ哺育シ新鮮ナル大氣中

ニ遊娛セシメ、居室ハ換氣ヲ良クシ日光ヲ受ケ高燥ナル所ヲ選ブベシ、其  
他皮膚ノ強固法ヲ行ハシメ、或ハ「ゾール」浴、鹽類浴、マルツ浴等ヲ適用シテ効  
アリ。

藥劑

藥劑ニ在リテハカソウツ氏 Kassowitz 以來燐ヲ賞用スルモノ多シ、蓋シ  
之ニヨリテ諸種ノ症狀殊ニ神經症狀ハ速ニ消退輕快スルモノ、如シ同氏  
ニ從ヘバ燐〇〇〇五ヲ肝油ニ溶解シテ一日一—二回與フベク若シ肝油  
ヲ服用シ難キ場合ニハ扁桃油ニ溶解シ糖水ニ和シテ服用セシムベシ。

處方例〇燐

肝油

一〇〇〇

右混和朝夕五瓦宛服用。

〇燐

〇〇一

甘扁桃油

一〇〇

右混和朝夕五—十滴宛服用。

〇燐

〇〇一

「リバニン」

三〇〇

單舍利別

「アラビヤゴム」散

各一五〇

縮水

一〇〇〇ㇿ

右乳劑トナシ朝夕五瓦宛服用。

其他單ニ肝油、リバニン等ヲ用フルアリ、或ハ「ヨード」劑、鐵劑ヲ適用シ、或ハ  
副腎實質ヲ與フルモノアリ。

第六

メッレル、バルロウ氏病 Møller-Bar-

low'sche Krankheit (Barlow'sche Kran-

kheit, Scorbutus infantum, Möller'sche-

Krankheit, Acute Rachitis.

メッレル、バルロウ氏病ト稱セラル、ハ諸種ノ骨體、骨膜、下出血ヲ來タシ  
爲メニ著シキ腫脹ト疼痛トヲ惹起シ、同時ニ壞血病ニ類スル齒齦疾患ヲ起  
シ來ル所ハ疾患ナリ。

原因

本病ノ原因ニ關シテハ諸家ノ所見區々ニシテ或ハ尙、佝僂病ト關  
聯セルモノナリトシ、或ハ壞血病ニ近キモノナリトス。其他久時煮沸殺菌  
ヲ施セル牛乳ニテ哺育セル場合ニ於テ本病ヲ發ストナシ、或ハ傳染性ナル

ベシトナスアリ。而シテ本病ハ通例生後數箇月乃至二歳ノ小兒ニ於テ發  
現スルモノナリ。

**症候**

本病ハ多ク顯著ナル尙、僕病兒ニ於テ現ハレ稀ニ然ラザル小兒  
ニ於テ發起スルヲ見ル。而シテ最初三十九度前後ノ熱發ヲ來シ、次デ四肢  
骨、殊ニ其管狀骨端ニ於テ、腫脹、疼痛ヲ起シ來リ、其腫脹ハ骨膜下出血ハ爲メ  
ニ惹起セラハ、モノニシテ、關節ハ每常犯サル、コトナク、時アリテ頭蓋骨  
ニ於テモ同様ノ骨膜下出血ヲ起シ大ナル血腫ヲ形成スルコトアリ、其他  
本病ニ於テ特種ナル現象ハ齒齦ハ、疼痛、腫脹及ビ出血ナリトス、又時アリテ  
皮膚ハ、出血、衄血、結膜下出血等ヲ起シ稀ニハ血便若クハ血尿ヲ漏スコトア  
リ。

本病ノ經過ハ數週乃至數月ニ互リ、多クハ適切ナル治療ニヨリテ輕快ス  
ルモ時アリテ脱力シテ斃ル、モノアリ。

**療法**

衛生的、竝ニ食餌的注意ヲ施スコト緊要ナリ、殊ニ人乳ニ附カシ  
ムルカ、或ハ清鮮ナル生乳ヲ用フベシ。其他新鮮ナル果實汁、枸櫞、九年母、橙  
葡萄等ノ搾汁ニ水ヲ加ヘテ稀釋シテヲ與ヘテ効アリ。

第七 先天性梅毒遺傳梅毒 Syphilis (Lues)

congenita s. hereditaria.

先天性梅毒又遺傳梅毒ト稱セラル、ハ小兒ノ其出生前ニ於テ既ニ梅毒  
ノ傳染ヲ受ケケタルモノ、謂ニシテ其感染ノ徑路ハ或ハ父ヨリシ、或ハ母ヨ  
リ、スルモ、父ヨリスル場合ヲ以テ多シトス。父母ノ梅毒ガ其子ニ遺傳スル  
コトハ其罹病ヨリ、經過セル時期ノ長短ニ關係スルモノニシテ父母ガ梅毒  
ニ感染シテヨリ妊娠スルマデノ時期短小ナル程其兒ハ一層強ク犯サル、  
モノナリトス。而シテ其強ク梅毒ノ感染ヲ來セル場合ニ於テハ妊娠ノ全  
經過ヲ卒フコト難ク中道ニシテ流産若クハ早産ヲ起シ、或ハ腐敗胎兒ヲ娩  
出シ、或ハ産後直ニ死亡スルガ如キ著明ノ梅毒兒ヲ產出ス。サレド此ノ如  
キハ寧ろ稀ニシテ出生時ニハ外觀上全ク健全ナルガ如キモ數週乃至數月  
ニシテ著明ナル梅毒ノ徵症ヲ現ハシ來ル場合ヲ多シトス。又時アリテ兒  
齡ニ於テハ健全ニシテ春機發動期ニ近ク、或ハ猶ホ遅ク、梅毒症狀(大人第三  
期梅毒ニ一致スルガ如キ)ヲ現ハシ來ルコトアリ此ノ如キハ之ヲ晩發遺傳

微毒。Lues hereditaria tarda ト云フ。

本病々原ハ一九〇五年シャウデン氏 Schaudin ノ發見ニ係ル。スピロヘーテ、バルリダ Spirochaeta pallida ニシテ、此病原體ハ螺旋形ノ小體ニシテ微毒患者ノ諸種ノ病的產物、發疹等ニ於テ見出サレ又遺傳微毒患兒ノ血液中ニモ發見セラレタリト云フ。

症候

遺傳微毒ニ在リテハ、後天性微毒ニ於ケルガ如キ三期ノ區別ヲ行フ能ハズシテ第一期症狀ハ全然缺如シ第二期及第三期ハ症狀相混交シテ發見シ來ルヲ見ル。

遺傳微毒ノ好發部位ハ外皮及粘膜ニシテ其初微ハ微毒性鼻加答兒 Coryza syphilitica トナリテ現ハレ初メ呼吸ニ際シ鼾聲ニ類スル一種ノ鼻音ヲ放チ又黄色乃至褐色ノ鼻汁ヲ漏シ或ハ痲ヲ結ビテ鼻孔ヲ閉塞シ或ハ該痲痲ニ血液ヲ混ジ來ルヲ見ル。而シテ此微毒性鼻加答兒ハ極メテ慢性ニシテ毫モ治癒スルノ傾向ナキヲ以テ特異ナリトス。口腔粘膜扁桃腺頰部口蓋舌等ニハ時アリテ圓形長圓形若クハ不正形ニシテ灰色ヲ呈セル底面ヲ有スル潰瘍ヲ現ハスコトアリ(大人ノ粘膜斑 Plaques muqueuses ニ一致ス)或ハ口

粘膜

外皮

角ノ粘膜ノ外皮ニ移行セントスル部位ニ於テ出血シ易キ裂瘡 Rhagade ヲ現ハスヲ見ル。又粘膜ニハ慢性炎症ヲ起シ喉頭モ亦犯ス所トナリ嘶啞若クハ無聲ヲ來スコト少カラズ。

外皮ニ於テハ種々ノ病像ヲ呈シ前記ノ裂瘡ハ口角ノミナラズ下唇鼻孔肛門附近等ニ於テモ之ヲ見ル。其他微毒ニ固有ナルハ多様ナル皮疹ニシテ斑點樣 maculos 丘疹樣 papulos 水泡樣 bullas 等トナリテ現ハレ或ハ稀ニ鱗屑癬濕疹魚鱗癬等ニ類スル症像トナリテ現ハルコトアリ。斑點樣微毒疹ハ多ク銅樣褐色ヲ呈シ其大サ扁豆大ヨリ五錢白銅貨大ニ達シ顔面眉毛部頰部鼻唇ノ附近等肛門附近手掌足蹠等ニ發シ殊ニ足蹠ニ在リテハ時アリテ全面赤色トナリ處々ニ糠枇樣落屑ヲ認ムルコトアリ(微毒性蓄積疹 Roscola syphilitica) 丘疹樣疹ハ多ク粘膜トハ移行部例ヘバ肛門外陰部等ニ發生シ時アリテ眞ノコンチロトムヲ形成スルコトアリ。又苔癬樣ナル丘疹ノ手掌若クハ足蹠面ニ現ハルコトアリ。水泡樣微毒疹即チ微毒性大水胞 Pemphigus syphiliticus ハ帶黄色乃至帶褐色ノ潤濁セル内容ヲ有スル帽針頭大乃至櫻實大ナル水泡ニシテ全身殊ニ足蹠及手掌面ニ生ズ其被膜ハ菲

淋巴腺

薄ナルヲ以テ易ク破壊シ糜爛ヲ殘スヲ見ル。其他時アリテ皮膚、出血、ヲ現ハスコトアリ。毛髮ノ脱落ハ眉、毛及睫毛ニ於テ著シク稀ニ頭髮ノ脱落ヲ見ル但シ頭髮ノ侵襲セラル、場合ニハ通例散蔓性ニ脱毛シ來ルヲ見ル。爪若クハ爪溝ノ炎症、膿ヲ來シテ一部乃至全部ノ脱落ヲ來スコト稀ニ遭遇スル所ナリ(微毒性爪床若クハ爪溝炎、Onychia-Paronychia syphilitica)。

淋巴腺ハ屢犯ス所トナリ項部、頸部、鼠蹊、腋下等ニ於ケル淋巴腺腫脹シ硬固トナリテ觸知セラル、但シ豌豆大ヲ超ユルコト少シ。

遺傳微毒ニ際シテハ是等局所症狀ノ外一般ニ貧血ヲ呈シ皮膚及粘膜ハ蒼白色トナリ且ツ多クハ羸瘦シ體重及身長ノ發育不全ナルヲ認ム、尙ホ又肝、及脾ノ腫大ヲ見ルコト少カラズ。

骨系統

骨系統ノ罹患ニ與カルハ必ズシモ每常遭遇スル所ニアラズト雖、諸種ノ症像ヲ現ハシ來ルモノナリ。其最モ興趣アルハ管狀骨ノ骨軟骨炎性病機ニシテ他ノ微毒性症狀ト關聯スルコトナク骨端軟骨境界ニ於テ紡錘狀肥厚ヲ來シ甚シキ疼痛、及過敏性ヲ現ハシ其結果該肢ニ麻痺ニ類スル外觀ヲ呈スルコトアリ(微毒性假性麻痺 syphilitische Pseudoparalyse-Parrot) 而シテカ、

内臟

ル變化ハ多ク上膊若クハ上腿ニ於テ發見セラル。其他稀ニ指骨ニ於テ風刺病 Spina ventosa ニ類スルガ如キ腫脹ヲ起シ來ルコトアリ(微毒性指骨炎 Phalangitis syphilitica) 又微毒性鼻加答兒ニ次テ鋤骨ノ壞疽ヲ惹起シ其結果鼻ノ畸形軟鼻 syphilitische Sattelnase)ヲ來スコトアリ。其他頭蓋骨上ニ軟骨性集層若クハ護膜腺ノ發生ヲ見ルコトアリ。

内臟ニ在リテハ屢肝臟及脾臟ヲ犯シ肝臟ハ硬化肥大シ時アリテ黄疸ヲ起シ來ル解剖的ニハ微毒性浸潤ヲ見ルヲ常トス。脾臟モ亦肥大シ左季肋弓下ニ於テ種々ナル大サヲ有スル平滑ナル腫瘍トシテ觸知スルコトヲ得ベシ。又腎臟モ時アリテ侵害セラレ蛋白尿、及有形成分ヲ尿中ニ現ハシ來ル。其他肺、腎丸若クハ稀ニ腸ノ犯サル、コトアリ。腦ニ於テハ護膜腫、硬化、出血、動脈炎、動脈周圍炎、Arteritis und Periarthritis syphilitica 等ヲ起シ痙攣麻痺、拘攣、失明、眼球震盪、精神障礙等多様ナル症狀ヲ現ハシ來ルヲ見ル。脊

腦及脊髓

髓ニ在リテモ稀ニ其侵襲ヲ被ムルコトアリ。晚發性遺傳微毒ニ於テハ主トシテ骨系統ノ症狀ヲ現ハシ或ハ骨膜炎ヲ起シ、或ハ護膜腫ヲ起シ脛骨、前頭骨、硬口蓋、鋤骨、胸骨等ヲ犯シ諸種ノ畸形ヲ

晚發性遺傳微毒

經過

現ハシ、或ハ夜、發性、疼痛ノ困ヲ爲ス。其他實質性、角膜炎、耳聾、及内門齒ノ變形ハ所謂ハッチンソン氏ノ三徴 Hutchinson'sche Trias ト稱セラレ遺傳微毒ニ固有ナリト爲スモ毎常其併存ヲ期待シ難シ。眼ニ於テハ角膜炎ノ外散在性脈絡膜炎、若クハ輪紋性脈絡膜炎ヲ起スコトアリ。一般ニカ、ル患兒ハ惡液質性トナリ身體ノ發育遲徐トナリ、春機發動期ノ發現遅クル、ヲ見ル。先天性微毒ノ經過ハ極メテ慢性ニシテ往々年餘ノ間歇後再發ヲ來スコトアリ。

診断

其診定ハ多クノ困難ヲ見ザルコト多シ蓋シ前記諸症ニ注意スルハ、外既往症ヲ正確ニ取ルコトハ診断上緊要ナリトス。尙ホ疑ハシキ場合ニハワッツセルマン氏反應 Wassermann'sche Reaktion ヲ驗スベシ。

豫後

每常注意シテ判定スルヲ要ス、但シ攝護ノ如何ハ豫後ニ關係スルコト大ニシテ人乳ニヨリテ哺育セラレ衛生的關係佳良ナルモノニ在リテハ其豫後多クハ可良ナリトス。生後微毒症狀ノ發現スル時期ハ遅速ハ豫後判定ニ資スルコトヲ得ベシ、即チ出生後長時日ヲ經テ發症スルニ從テ一層其豫後ハ可良ナルヲ見、既ニ顯著ナル症狀ヲ以テ出生スルモノハ通例

營養

速カニ不幸ナル轉歸ヲ取ル。

療法

患兒營養ノ可否ハ直接豫後ニ關係スルモノナレバ本病ニ罹レル小兒ハ成ルベク人乳ヲ與フベシ、但シ其際母氏微毒ヲ患フルモ敢テ顧慮スルニ足ラズ、何トナレバ之ニヨリテ相互ニ著シキ障礙ヲ來スコトナケレバナリ。之ニ反シテ微毒性哺乳兒ヲ健康ナル婦人ニ哺育セシムルコトハ注意スベキナリ、何トナレバ之ニヨリテ時アリテ微毒ヲ哺乳者ニ傳播セシメ得ベケレバナリ。母乳ヲ以テ哺育シ能ハザル場合ニハ已ムヲ得ズ牛乳ヲ用ユベキモ諸種ノ小兒粉ハ與ヘザルヲ可トス。

藥劑

藥劑ニ在リテハ水銀劑ハ特效ヲ有ス、殊ニ小兒ハ水銀劑ニ克ク堪ヘ容易ニ中毒症狀ヲ惹起セザルノ特性アリ。通例甘汞(一日二—三回〇〇〇五—〇〇一)ヲ内服セシムルモ下痢ノ傾向アレバ之ニ少量ノ阿片ヲ配伍スルカ或ハ他ノ收斂劑ヲ伍用スベシ。其他黃色ヨード汞ヲ用ヒ、又貧血ノ存スル時ハ甘汞ニ鐵劑ヲ伍用ス。

處方例〇甘汞

(阿片末

〇〇一  
〇〇〇〇五—〇〇〇一)

先天性微毒

乳糖 〇・三  
右混和散一包トナシ等量十包ヲ與ヘ一日三回一包宛。

〇黄色ヨード汞 〇・〇一  
乳糖 〇・三  
右混和散一包トナシ等量十包ヲ與ヘ一日二―三回一包宛。

〇甘汞 〇・〇一  
乳酸鈣 〇・〇五  
乳糖 〇・五  
右混和散一包トナシ等量十包ヲ與ヘ一日三回一包宛。

甘汞ノ内服不適當ナル時若クハ主トシテ皮膚又ハ粘膜ノ罹患ニ際シテハ昇汞溶ヲ適用スベシ即チ一〇―一五ノ昇汞ヲ一溶ニ加ヘテ約十分間其中ニ溶セシムベシ其際金屬性浴槽ヲ使用セシムベカラズ。

其他水銀軟膏ノ塗擦ハ大人ニ於ケルト同様ナル注意ノ下ニ行フベシ但シ小兒ノ皮膚ハ之ニ堪ヘザルコトアリ。

近時水銀鹽ノ皮下若クハ筋肉内注射ヲ賞用スルノ人漸ク増加スルニ至レリ此目的ニハ昇汞安息香酸々々化汞等ヲ用フ。

處方例〇昇汞 〇・二―〇・四

「クロールナトリウム」 〇・二五―〇・五  
殺菌蒸餾水 一〇・〇

右混和注射料  
毎週一回ブラツツ注射器ノ十分ノ一筒宛ヲ臀肉内ニ注射ス

〇安息香酸々々化汞 〇・一五―〇・三  
「クロールナトリウム」 〇・二五―〇・五  
純「グリセリン」 各一五〇

殺菌蒸餾水 各一五〇

右混和注射料  
但シ其用量次ノ如シ

一ヶ月	半%ノ液	十分ノ二筒(ブラツツ氏注射器)
二―三ヶ月	同	十分ノ三筒
四―六ヶ月	同	十分ノ四筒
七―十二ヶ月	同	半筒
二歳	一%ノ液	十分ノ三筒
三歳	同	十分ノ四筒
四―五歳	同	半筒

局所療法

陳久性症又ハ晩發性遺傳微毒ニハヨードカリウムヲ適用スベシ。  
此他局所療法トシテ口唇ノ裂瘡口内潰瘍等ニ對シテハ毎日一回硝酸銀棒ニテ腐蝕シニコンヂロームニハ甘汞ヲ撒布シ鼻加答兒ニハ赤降汞軟膏ヲ



浸淫セル「タンボン」ヲ挿入スベシ。  
驅微療法ハ之ニヨリテ其症狀退消スルモ猶ホ一、二週ハ續行セザルベカラズ、又常ニ再發ニ注意シ其微症ヲ起シ來ラバ直ニ之レガ治療ニ努ムベキナリ。

エールリヒ及秦兩氏ニヨリテ公ニセラレタル新驅微劑六百六號即チ「サルバルサン」Salvarsan (デオキシヂアミドアルゼノベンツォール) Diox-diamidarsenbenzoi ハ小兒殊ニ年長兒ニ在リテハ大人ニ於ケルガ如キ卓効ヲ期シ得ベキガ如シト雖モ哺乳兒ニ對シテハ尙ホ慎重ナル態度ヲ取ルノ人士多シ其注射ハ筋肉内若クハ靜脈内ニ行ヒ年長兒ニ在リテハ一回〇・一〇ニヲ注射シ得ベキモ哺乳兒ニ於テハ〇・〇一ヲ以テ初量トナスベシト云フ。

後天性微毒

後天性微毒 Syphilis acquisita ハ小兒ニ在リテハ先天性微毒ニ比シ極メテ稀ナリト雖又決シテ之レナキニアラズ。  
本病ノ症狀ハ大人ニ於ケルト大差ナシト雖、彼ニ比シテ其經過速カニシテ且ツ「コンヂローム」ハ比較的ニ頻發スルヲ異ナレリトス。

第八 腺病 Scrophulose.

腺病ト稱セラル、ハ小兒及ビ幼年者ニ於テ現ハレ、皮膚、粘膜、乃至骨關節等ハ慢性炎症ニ罹リ易ク其一度ビ炎症ヲ起スヤ頑固ニシテ治療シ難ク屢々再發ヲ來スノ特性アリ。

其本態ニ關シテハ諸家ノ意見尙ホ未ダ相一致セザルモノアリ。  
ホイブネル氏ハ本病ニ於ケル諸症狀(骨關節ノ其レノミナラズ皮膚、粘膜ニ於ケルモノモ)ヲ以テ悉ク結核性ナリトス。コルネツト氏及ビボンフィツク氏 Cornet u. Ponfick ノ所說ニ從ヘバ腺病性疾患ハ或ハ化膿菌ニヨリ(化膿性症 pyogene Form) 或ハ結核菌ニ(結核性症 tuberculose Form) ヨリ或ハ兩者相混合(混合性症 Mischform) シ來ルト云フ。ゾルトマン氏 Soltmann ハ又腺病ヲ以テ遺傳セラレタル毒因性結核 toxische Tuberculose トナシ決シテ菌性結核 bacilläre Tuberculose ニアラズトナス。其他エツシエリヒ氏ハ腺病ヲ以テ小兒結核ト認メ皮膚及ビ粘膜ノ固有ナル變化ハ一ニ結核菌毒素ノ作用ニ基クモノナリトセリ。

本病ノ發生ニ對シテ遺傳ハ一定ノ關係ヲ有シ又不適當ナル衛生的關係例ヘバ冷濕ナル住宅空氣不潔ニシテ日光ノ不充分ナル居室營養不給等モ亦同様ナル關係ヲ有スルモノ、如シ。

症候

腺病兒ハ其體質ニ於テ既ニ著シク健康兒ニ異ナレルアリ、或ハ然ラザルアリト雖、其運動ハ遲徐ニシテ活潑ナラズ、筋肉ハ弛緩シ、易ク疲勞スルノ傾向ヲ有ス、而シテ多クハ其顔貌及體質ニ特種ノ徵ヲ現ハシ、或種ノ腺病兒ニ於テハ脂肪多ク發育シ顔面膨腫セルガ如クシテ痴鈍性ノ顔貌ヲ呈シ、口唇肥厚シ鼻亦大ニ、全身ニ於ケル脂肪纖ノ發育可良ナルヲ見ル之ニ反シテ他ノ腺病兒ニ在リテハ身體細長ニシテ顔面蒼白、而カモ頰部多少潮紅ヲ呈シ、神識銳敏ニシテ感應シ易ク、皮下脂肪纖缺乏シ、皮膚鮮麗、柔滑ニシテ皮下靜脈ヲ易ク透視シ得ベキガ如キ體質ヲ現ハス、古來前者ノ如キヲ痴鈍症 torpide Formト名ケ、後者ヲ刺衝症(過敏症) erethische Formト稱スルモ是等ノ病型ニ一致セザルモノ少ナカラズ、本病ニ於テハ一般及局處症狀ヲ區別シ得ベシ。

一般症狀

一般症狀 トシテ患兒ハ往々頭痛、食慾不進、不眠、倦怠、麻痺等ヲ訴ヘ時々咳嗽シ時アリテ輕熱ヲ現ハスコトアリ。

局所症狀

局處症狀 ハ甚ダ多樣ニシテ特ニ屢淋巴腺ノ腫脹ヲ現ハス、而シテ最も屢現ハル、腺腫脹ハ頸部、項部、顎下等ナレド時ヲ經ルニ從テ或ハ乾酪變性ヲ起シ、或ハ化膿ヲ起シ來ル、而シテ其化膿破壊スレバ永ク瘻孔ヲ殘シテ治癒セザルアリ、或ハ長時日經過ノ後不定形ナル癩痕ヲ殘遺スルコトアリ、其他時アリテ腋窩若クハ肘窩ニ於ケル淋巴腺ノ腫脹スルコトアルモ是等ハ化膿スルコト稀ナリ、皮膚ニ於テハ殊ニ顔面、頭部、四肢等ニ慢性ニシテ治癒シ難キ濕疹ヲ生ジ易ク、或ハ腺病性苔癬 Lichen scrophulosorum、狼瘡、膿疱疹、多發性瘡疥等ヲ現ハスヲ見ル。

粘膜炎ニ於テハ屢慢性腫脹及加答兒ヲ起シ、殊ニ每常鼻加答兒ヲ來シ(腺病性鼻加答兒 Scrophulöse Schnupfen)多量ノ鼻汁ヲ滯シ之レガ刺戟ニヨリテ鼻孔若クハ上唇ニ糜爛、結痂、肥厚等ヲ起シ來ル、又時アリテ臭鼻ヲ現ハスコトアリ、結膜炎及眼瞼炎モ屢見ル所ニシテ多ク慢性ニ傾キ、流淚、羞明等永ク

持續スルヲ見ル、其他水泡性結膜炎、若クハ水泡性角膜炎ヲ起シ時アリテ後日角膜翳ヲ遺スコトアリ。耳ニ於テハ屢々外聽道ノ濕疹、慢性化膿等ヲ起シ又中耳炎ヲ來スコトアリ。咽喉ニ於テハ屢々慢性咽喉炎、加答兒ヲ起シ扁桃腺肥大腺樣增殖等ヲ現ハシ來ル。呼吸器及消化器ノ粘膜炎モ多少加答兒ヲ起スノ傾向ヲ呈シ、又若シ之ヲ發セバ慢性ニ流レ易シ。

骨系統ニ在リテハ特發性ニ若クハ輕微ノ外傷ニヨリテ易ク膝、肘、關節等ノ炎症ヲ起シ或ハ諸種ノ骨質ニ於テ骨髓炎、骨膜炎、脊椎炎、風刺病 Spina Ventosa 骨瘍等ヲ起シ來ルヲ見ル。

本病ノ經過ハ甚ダ多樣ニテ或ハ其全症狀ノ數ヶ月ニシテ消退シ去ルアリ或ハ年餘ニ亘リ或ハ一時其症狀消散スルモ多少ノ時日ヲ經テ再發シ來ルモノアリ。而シテ其經過中現ハル、肺炎、肋膜炎、又骨及關節ノ重症疾患等將タ又肺結核、結核性腦膜炎、粟粒結核、內臟ノ澱粉樣變性等ハ屢々死ノ轉歸ヲ取ラシムルノ因ヲ爲ス。

**診斷** 本症ハ前記ノ體質、慢性腺腫、眼皮膚及ビ粘膜炎患ノ慢性經過ヲ取リ易キノ傾向等ニヨリテ診定スベシ。

本病ニ際シコッホ氏舊ツベルクリン(〇五)一、二密瓦ノ注射ハ、每常陽性反應ヲ徵スルヲ見ル。

**豫後** 本病ニ於テ其豫後ノ診定ハ特ニ注意セザルベカラズ、何トナレバ諸症ノ重症併發症、貴重ナル臟器ノ浸襲等ハ之ヲ豫知シ難ケレバナリ。サレド一般ニ皮膚若クハ粘膜炎ノ症狀ニ止ルモノハ骨關節等ノ侵害セラレタルモノニ比シテ其豫後稍々可ナリト云フベシ。

**療法** 本病ニ於テハ先ヅ住室及食餌ニ注意スルコト緊要ナリ、即チ住室ハ成ルベク換氣良ク、日光ノ充分ナル乾燥シテ廣潤ナルヲ選ブベク、又出來得ベクバ山地若クハ海濱ニ轉地セシムベシ。食餌ハ滋養強壯性ナルモノヲ選ビ混食ヲ取ラシムベシ。其他冷水摩擦ニヨル皮膚ノ強固法、海水浴(毎年夏期ニ六—十週間宛行ヒ數年繼續ス)、食鹽浴、ゾール浴等ヲ行フハ極メテ有効ナリトス。

藥劑トシテハ古來肝油費用セララル、小兒ハ最初之ヲ嫌フモ後遂ニ甚ダ嫌ハザルニ至ルヲ見ル、而シテ一日二—三回(食後)一茶匙宛ヨリ始メテ一日三—四食匙ニ達スルマデ漸次増量スベシ、但シ四—五週日毎ニ約一週日ノ間

一般療法

局所療法

歌時ヲ與フルヲ可トス。又肝油ノ代用品トシテ「リパニン」胡麻油等ヲ用ヒ  
 或ハ「クレオソート」グアヤコール、炭酸クレオソート、炭酸グアヤコール等ヲ  
 適用スルモノアリ。「ヨード」製劑、鐵劑等モ亦用ヒラル。  
 是等全身療法ト共ニ局處療法トシテ濕疹、遍鈍性潰瘍等ニ對シテハ白降  
 汞軟膏、ヘブラ氏軟膏、ウンナ氏硬膏、ムル等ヲ適用シ、淋巴腺腫大ニ對シテハ  
 「カリ」石鹼ノ塗擦十分間擦入シ次テ十五分時放置セル後清拭除去ス。「ヨード」  
 「ワゾゲン」「ヨード」カリウム軟膏等ヲ適用スベシ。其他眼及中耳ノ疾患ニ對  
 シテハ夫々之ニ適應セル處置ヲ施スベシ。

### 第九 滲出性素質 Exsudative Diathese

本病ハ千九百五年チエルニ一氏 Czerny ニヨリテ始メテ唱道セラレタル  
 體質異常ニシテ結核トハ何等ノ關係ヲ有スルモノニアラズ、

本素質ハ小兒體質ノ先天性異常ニシテ遺傳ハ其發生ニ對シ極メテ大ナ  
 ル關係ヲ有シ父ヨリスルモノヨリハ母ヨリ來ル場合ヲ多シトナス。而シ  
 テ其遺傳タルヤ同種ナルノミナラズ異種ノ遺傳 heterogene Vererbung 亦極

メテ多ク神經症乃至精神症性 neuro-oder psychopathisch ナル人ノ子孫ニ遭遇  
 セラレ又痛風、脂肪過多症、糖尿病等モ之ニ類スルノ關係アリト云フ。

#### 症候

本症ニ固有ナル異常ハ早ク既ニ幼齡(即チ一歳半歳若クハ其以  
 前)ニ於テ現ハレ通例ニ様ハ異ナル體質ヲ現ハス。其第一種ハ母乳ニヨ  
 リテ哺乳セララル、モ其發育充分ナラズシテ健康兒ニ及バザルコト遠シ通  
 例カ、ル場合ニハ其發育不全ヲ以テ一ニ其母乳ノ不良ナルニ歸嫁セシム  
 ルモノ多シ若シ其際脂肪ヲ減シ含水炭素ニ富メル營養品ヲ以テ哺育スレ  
 バ其體重ハ増進著シキモノアルヲ認メ得ベシ。第二種ニ屬スルモノハ母  
 乳若クハ人工營養ノ何レニヨルニ拘ラズ其哺乳量甚ダ大ナラズト雖モ小  
 兒ハ發育ハ著シク身體ハ肥滿シ脂肪ハ沈着亦甚シ而モ其筋肉ノ發育ハ不  
 良ニシテ皮膚ハ蒼白色ヲ呈スルヲ見ル。蓋シ前者ハ回復シ易キモ後者ハ  
 却テ危險ニシテ回復困難ナルコト少ナカラズ。

本症ニ固有ナル滲出性症狀ハ皮膚及ビ粘膜ニ於テ現ハレ來ル而シテ其  
 第一症ハ所謂皮脂滿(Gneis)及ビ乳癩(Milchschorf)ニシテ前者ハ大顛門若ク  
 ハ矢狀縫合ノ附近ニ於テ汚褐色ナル鱗屑トナリテ現ハレ強テ之ヲ剝離ス

レバ充血セル皮膚面露出シ濕潤シ來リ往々濕疹ヲ形成シ或ハ傳染ニヨリテ化膿ヲ起シ來ル乳様痂ハ專ラ頰部ニ於テ現ハレ通例一歳未滿ノ肥滿性幼兒ニ於テ發見セラレ。此他屢々糜爛、痒疹、蕁麻疹等現ハレ來ル就中糜爛(Jeterigo, Wundsein)ハ本症ニ固有ニシテ耳殼ノ後部頸部ノ皮皴、腋窩、肘窩、膝窩、内股、腓等ニ現ハル、ヲ常トス。

粘膜炎ニ現ハル、症狀ハ先ヅ彼ノ地圖様舌(Lingua geographica, Landkarten-zunge)ヲ以テ固有ナリトス。蓋シ之ハ常ニ舌面ニ限ラレ短キ時期ニ於テ出沒變現スルヲ見ル。其他呼吸器ニ在リテハ往々廣汎性氣管支加答兒時アリテ喘息様發作ヲ伴フ鼻加答兒安魏那咽頭加答兒假性格魯布急性扁桃腺肥大等ヲ起シ來ル。尙ホ上部氣道ノ刺戟状態ニ際シテハ時々發作性ニ現ハレ來ル食思不進口内惡臭絞呃乃至嘔吐運動等又時アリテ發熱下痢便秘等ヲ見ルコト少ナカラズ。又眼ニ於テハ眼險炎、水泡性結膜炎、生殖器ニ於テハ陰門炎等ヲ惹起スルコト屢々ナリ。

是等皮膚乃至粘膜炎ノ犯サル、ヤ往々其隣接セル領域ハ淋巴腺ニ於テ續發性腫脹ヲ起シ來ルヲ見ル。其他本症ノ患兒ハ認知シ得ベキ貧血ナクシ

テ持續性蒼白ヲ呈シ又精神的興奮若クハ身體ノ過勞ニ際シ現著ナル發汗ヲ起シ來ルコトアリ。

### 豫後

本症ハ退否ハ一ニ適切ナル營養ヲ行フト否トニ關聯スルモノニシテ脂肪ノ沈着ヲ助成スルガ如キ營養ハ本症ノ増悪ヲ將來スルモノナリ。腫大セル淋巴腺ハ假令數週乃至數月間持續スルアルモ結核性感染ヲ來セシモノニアラザレバ漸次退縮シ行クベキナリ。

### 療法

哺乳兒齡ニ於テ既ニ滲出性素質ニ傾カンカ即チ自然營養兒ニ在リテハ哺乳ノ回数及ビ其時間ヲ短縮スベシ、或ハ一日中一乃至二回ノ母乳營養ヲ減ジバタミルクヲ以テ之ニ代用哺育スベシ。カクスルモ尙ホ脂肪ノ沈着愈々其度ヲ増スガ如クンバ即チ多少ノ含水炭素重湯菜類汁等ヲ與フベシ。又人工營養兒ニ在リテハ脫脂乳、バタミルク等ヲ試ミ且ツ早ク混食ニ移行セシムベシ。尙ホ年長兒ニ在リテハ混食ヲ與ヘ殊ニ植物性食品、野菜、果物(サラト)ヲ取ラシメ肉類ハ成ルベク之ヲ減ジ乳脂、牛酪、鵝卵糖類等ハ之ヲ禁止スベシ。

滲出性素質ヲ有スル小兒ハ諸種ノ傳染ニ感應シ易ケレバ成ルベク傳染

性疾患ヲ有スル患者ニ接近セシメザル様ニシ且ツ感冒ヲ豫防シ、空氣新鮮ニシテ塵埃ヲキノ地ニ滞留セシムルヲ要ス。其他本症患兒ハ其神經系多クハ刺戟性ナルヲ以テ之ガ治療ニ意ヲ用ヒ且ツ神經質ナル家庭若クハ周圍ヨリ成ルベク隔離セシムル様務ムベシ。

### 第十 紫斑病 Purpura, Blutfleckenkrankheit.

紫斑病ト稱セラル、ハ皮膚、粘膜、漿液膜、又時アリテ、内臟等ヨリ、特發性出血ヲ來スヲ以テ特徴トナス、疾患ニシテ其輕重ニ從ヒ種々ノ病症ヲ區別セラル。

本病ハ多ク五歳以上ノ小兒ニ於テ現ハレ哺乳兒ニ在リテハ極メテ稀有ナリトス、而シテ全然原發性ニ現ハル、ガ如キモノアルモ一定ノ病的狀態ニ於テ發現スルコト少ナカラズ、例之猩紅熱、麻疹、腸窒、扶斯、急性關節、儂麻質、斯、初生兒、急性脂肪變性、等ノ經過中ニ於テハ屢之ヲ見ルガ如シ、其他一定ノ皮膚病(尋麻疹ノ如キ)ニ際シテ現ハル、ヲ見ル、又一般ニ營養不良、惡液、貧血、性兒、等ハ本病ヲ現ハシ易シトス。其病原ニ關シテハ猶ホ未ダ諸家ノ說一

#### 單純性紫斑

定セズト雖近時病、毒傳染ヲ以テ説明セントスルニ傾ケルモノ、如シ。

#### 症候 臨床上左ノ數種ヲ區別ス。

##### (一) 單純性紫斑病 Purpura simplex

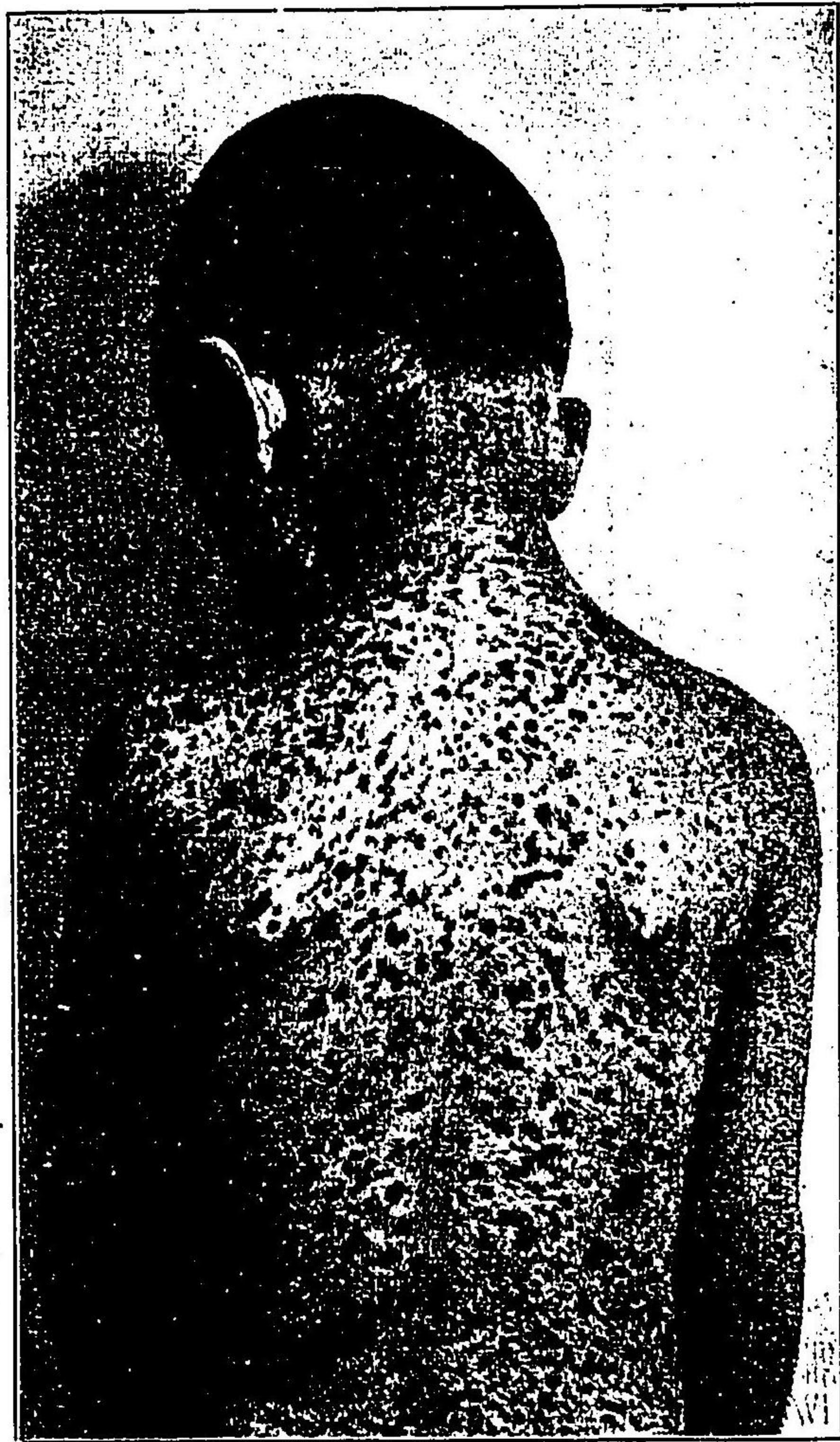
本病ニ在リテハ其出血單ニ皮膚ニ止マリ粘膜ニ現ハル、コトナシ、而シテ其發病ニ先テ通例倦怠、疲勞、頭痛、儂麻質斯性關節痛等ノ前驅症狀ヲ起シ、カ、ハ、ル、症狀、一、二、日、持、續、セ、ル、後、若クハ其等症狀ノ前提ナクシテ、卒然四肢、軀幹、顔面及手ニハ稀ナリ)等ニ多數ノ皮膚出血ヲ起シ、其小ナルモノハ蚤ノ刺痕ノ如ク、大ナルモノハ帽針頭大若クハ以上ニ達シ指壓ニヨリテ褪消スルコトナク、其附近ニ於ケル皮膚ハ毫モ變常ヲ現ハサルカ或ハ多少ノ浮腫ヲ呈スルコトアリ、全身症狀ハ通例犯サル、ナク、唯多少ノ關節痛若クハ胸痛ヲ訴フルコトアリ。前記ノ出血斑ハ數日ニシテ褪消スルモ亦處々ニ新斑ヲ生シ來ルヲ以テ其症狀ノ全然經過シ去ルニハ週餘ヲ要スルヲ常トス。

#### 儂麻質斯性紫斑病

##### (二) 儂麻質斯性紫斑病 Periosis rheumatica, Purpura rheumatica

本病ハ單純性紫斑病ニ於ケルガ如キ出血斑ヲ現ハスト同時ニ關節ノ疼痛及腫脹ヲ起スヲ以テ特有ナリトス。血斑ハ罹患關節ノ附近ニ於テ特ニ多ク現ハレ、關

單純紫斑病 (nach Pfandler)



節ハ多ク、膝關節及足關節ニ、疼痛、腫脹ヲ來シ該關節ハ特發性ニ疼痛ヲ訴ヘ  
尚ホ運動若クハ壓迫ニ對シテ著シク過敏性トナレルヲ見ル。本症ニ在リ  
テモ全身症狀ハ著シク侵害セラル、コトナク倦怠、食慾不振等ヲ起スニ過  
ギズ、發熱モ恒存性ノモノニアラズ。多クハ一週日以内ニ經過シ去ルモ時

ウェルホー  
フ氏紫斑病

アリテ再發ヲ見ル。

(三) ウェルホーフ氏紫斑病、出血性紫斑病 Morbus maculosus Werthoffii,

Purpura haemorrhagica 本症ハ單純性紫斑病ノ稍重症ナルモノト見做スベキ

モノニシテ皮膚出血ニ兼テ粘膜出血ヲ起シ來ルモノナリ。

本症ニ在リテハ其發病ハ單純性紫斑病ニ於ケルガ如キ前驅症ヲ以テ初

マルカ或ハ卒然發病シ來ルモノニシテ四肢、軀幹、口唇、結膜等ニ扁豆大、豌豆

大若クハ鳩卵大ナル血斑ヲ現ハシ同時ニ鼻腔、齒齦等ヨリ出血シ或ハ血尿、

血便吐血稀ニ咯血ヲ起シ又極メテ稀ニ網膜脈絡膜、腦脊髓等ノ出血ヲ來ス

コトアリ。

全身症狀ハ多少障礙セラレ患兒ハ蒼白色ヲ呈シ神思不快、倦怠、頭痛、肢痛

等ヲ訴フ、サレド發熱ハ恒存性ナラズ。

血斑ハ其初發後其數ヲ増シ或ハ其大サヲ増シ或ハ互ニ相融合シ來ル、而

シテ一定時ノ後其頂點ニ達スルヤ徐々ニ褪色ヲ始メ一週日乃至十日ノ經

過ヲ以テ全ク消散スルヲ見ル粘膜ノ出血モ亦等シク漸次褪消シ行クモ屢

再發ヲ現ハスコトアルヲ以テ數週乃至數月ニ亙リ稀ニ年餘ノ間出血ノ反

電擊性紫斑病

殺シ來ルコトアリ。

(四)電擊性紫斑病、悪性紫斑病 Purpura fulminans (Henoch) 本病ハ多クハ急性傳染病ノ經過中ニ現ハレ極メテ急性ニシテ血斑ハ相癒合シテ増大シ、例ヘバ下腿若クハ手ノ如キ既ニ十一十五時間ニシテ殆ンド健全ナル皮膚ヲ餘ス所ナキニ至ル而シテ通例内出血ヲ缺キ甚ダ速ニ衰憊シ無慾状態ニ陥リ一―四日ニシテ死ノ轉歸ヲ取ル。

豫後 電擊性紫斑病ヲ除キテ他ハ多ク其ノ豫後可良ナリ、唯ウエルホーフ氏紫斑病ニ於テ内臟出血ノ大ナルトキハ豫後必シモ安全ナリト云フ能ハズ。

診斷 多クノ困難ヲ見ズ。

療法 血斑乃至出血消散スルマデハ静臥ヲ守ラシメ易消化性食餌ヲ給シ同時ニ新鮮ナル野菜及果實ヲ攝取セシムベシ。

藥劑トシテハ酸性藥劑枸橼酸、磷酸、ハルレル氏、エリキシール等ヲ投與シ或ハ「エルゴチン」、「ゲラチン」、「アドレナリン」等ヲ適用スベシ。

第十一 血友病 Haemophilie, Blutkrankheit.

原因 其病因ハ猶ホ未ダ不明ニ屬ス、但シ遺傳ハ與テ大ニ力アルモノノ如シ。

症候 本病ハ身體ノ諸部ニ於テ僅微ナル原因、打撲衝突等ニヨリ、皮下溢血乃至漿液膜腔内出血ヲ起シ、或ハ粘膜ヨリノ出血ヲ起シ來ルモノニシテ彼ノ種痘包皮ノ環狀切除、拔牙、膿瘍ノ切開等ノ如キモ屢止血シ難キ出血ヲ起シ來ルコトアリ。

豫後 疑ハシク殊ニ幼齡ナル程不良ナリトス。

療法 血友病血族ノ者ハ外傷ヲ受ケザル様特ニ注意セザルベカラズ、而シテ一般ニ衛生及營養ニ注意シ皮膚ノ強固法、轉地等ヲ奨推スベシ。出血ニ對シテハ諸種ノ器械的處置、出血局部ノ昂舉「タンボン」コンプレッ七、結紮等ヲ施シ傍ラ止血劑ヲ内用セシムベシ。

第十二 糖尿病 Diabetes mellitus.



本病ハ小兒ニ於テ現ハルハコトアリト雖一般ニ大人ニ比シテ稀有ナリトス。而シテ其原因トシテハ頭部ノ打撲墜落感冒濕麵麩若クハ甘味質ハ他食重病後ノ衰弱等ヲ算シ又糖尿病兒ハ兩親ニハ往々神經衰弱若クハ糖尿病ヲ發見スト云フ。

症候

小兒ニ在リテモ煩渴食慾亢進善餓症ヲ起スアリ倦怠麻痺不眠多尿症夜尿症皮膚ノ乾燥癬疥濕疹等ヲ來シ尿ハ比重多クシテ(一〇二〇—一〇五〇)糖(〇—一七%)ヲ含ミ時アリテアセトシ臭ヲ放ツコトアリ。

小兒ニ於テハ其經過大人ニ比シテ一般ニ急速ニシテ多クハ數週—數箇月ニシテ經過シ一年ヲ超ユルハ稀ナリトス。而シテ患兒ハ漸次衰弱脱力シ遂ニ衰弱腸胃加答兒肺炎糖尿病性昏睡結核等ニヨリテ斃ルハ常トス。サレド時アリテ治癒ノ轉歸ヲ見ルコトナキニアラズ。

豫後

多クハ不良ナリ。

診斷

小兒ニ於テ屢夜尿而カモ多量ヲ現シ且ツ煩渴ノ存スル場合ニ於テハ先ヅ檢尿ヲ爲サザルベカラズ。

檢糖法

Zuckerprobe in Harnニ數種アリ今日常ニ用ヒラル、二三種ヲ次

ニ記載セン。

(一) トロンメル氏法 Trommer'sche Probe

試驗管ニ約十立方仙迷ノ尿ヲ取り其三分

ノ一量ノカリ補汁(一〇%)ヲ加ヘ次ニ硫酸銅液(五%)ヲ滴々加ヘ且ツ振盪シ淡青色ノ沈澱振盪スルモ多少溶解セズシテ殘存スルヲ度トシテ硫酸銅液ノ加入ヲ止メ該試驗管ヲ斜ニ火焰上ニ致シ徐々ニ液ノ上部ヲ温ムベシ若シ糖分存スルトキハ液ノ上部ニ黄赤色ノ沈澱單ニ變色セルノミナルハ確證ニアラズヲ生ズベシ。

(二) ニーランド氏法 Nylander'sche Probe

本法ヲ行ハント欲セバ尿ニ約十分ノ一

量ノ試藥(次ノ如キ)ヲ加ヘ煮沸スルニアリ糖ノ存在ニアリテハ黒色乃至褐色ノ沈澱ヲ生ズベシ。

ニーランド氏試藥

酒石酸カリウム、ナトリウム

四〇

「ナトロン」補汁(一%)

一〇〇〇

右少シク加温シ

二〇

次硝酸若鉛

ヲ加フ

(三) フェニールヒドドラチン試驗法 Phenylhydrazin probe

可檢尿約十立方仙迷ヲ取り

之ニ鹽酸フェニールヒドドラチン(〇.三)及醋酸ナトリウム(〇.五)ヲ加ヘ重湯煎上ニテ約三十分間煮沸シ徐々ニ冷却セシムルニ糖尿ニアリテハ特種アリコザツオン結晶 Glycosazonkr-

糖尿病

食餌療法

Glucose 生シ之ヲ鏡檢スルニ黄色束針狀ノ結晶ヲ認メ得ベシ。

**療法** 食餌療法ヲ以テ主眼トス。即チ糖尿病兒ノ食餌ハ主トシテ、蛋白質、脂肪及膠質ヲ與ヘ、澱粉、蔗糖、葡萄糖、麥芽糖、Maltzucker 及乳糖ハ之ヲ禁ズ、但シ「イヌリン」Inulin、「マンニツト」Mannit、「イノシト」Inosit 及果糖 Laevulose ノ少量ハ之ヲ許スモ可ナリ、之レ是等數者ハ兒體內ニテ多少酸化セラレ得レバナリ。食餌トシテ與フベキハ、凡テノ肉類、獸肉、鳥肉、魚肉、鶏卵、乳脂、乾酪、ゲラチン、魚膠等ニシテ、蔬菜及多少ノ牛乳ハ之ヲ許スベク、果實ハ、葡萄糖少ナクシテ酸味アル種類ヲ與フベシ、又食物ニ甘味ヲ與フルニハ「サッカリン」ヲ用フルヲ可トス。

患兒ハ徐々ニ蛋白質、脂肪性食餌ニ慣レシムルニ努ムベク、又出來得ベクンバ幾何量ノ澱粉質ハ、糖尿ヲ起スコトナク堪ヘ得ラル、ヤヲ測定シ、其範圍内ニ於テ少許ノ澱粉質ヲ取ラシムルハ必シモ害ナシトス。其他郊外運動、過勞セザル程度ニ於テ、冷水、洗滌、微温浴、山地ノ滯留等ハ、奨推スベキナリ。  
**藥劑** トシテハ阿片(一日數回〇〇〇—一〇〇〇ミリ)「サリチール酸」ナトリウム「パンクレアチン」等ヲ試ムベシ。

藥劑

糖尿病性昏睡ニ對シテハ、下劑ヲ投シ且ツ炭酸ナトリウムヲ頻回ニ與フベシ、若シ效ナクバ樟腦及「エーテル」注射ノ傍ラ一日數回(三—四回)一〇〇〇—二〇〇〇殺菌食鹽水ノ皮下注入ヲ行フベシ。

第十三 尿管症 Diabetes incipidus.

尿管症ハ小兒ニ在リテハ一層稀有ナル疾患ニ屬シ、其原因トシテ人ノ舉グルハ後頭部ハ打撲、又墜落、驚愕、恐怖、身體ノ過勞、神經性遺傳等ニシテ、又傳染病ノ經過モ本病ヲ惹起スルコトアリ、其症候、經過等ハ大人ト異ナルコトナシ。

**療法** 本病ニ在リテモ食餌ノ注意緊要ニシテ、果實汁、麥酒、炭酸水、牛乳等ノ如キ利尿ヲ來サシムルモノハ成ルベク之ヲ禁制スベシ、而シテ滋養強壯性食餌ヲ給シ、郊外運動、皮膚ノ攝生、水治療法等ヲ施スベシ。  
**藥劑** ハ阿片「ゴダイン」アンチピリン等ヲ用フ。

處方例〇阿片末

「アンチピリン」

〇〇〇—一〇〇〇五

〇—一〇二五

尿管症

右混和散一包トナシ等量十包ヲ與ヘ一日三回一包宛。

〇 燐酸コチン 〇・〇〇五—〇・〇二

乳糖 〇・三

右混和散一包トナシ等量十包ヲ與ヘ一日二—三回一包宛(二—七歳)。

### 第八編 皮膚疾患 Krankheit der Haut.

#### 第一 紅斑 Erythema.

紅斑ト稱スルハ皮膚ノ大小種々ナル部ニ亘リテ現ハル、炎症性潮紅ニシテ多少ノ腫脹ヲ伴フヲ見ル。

**原因** ハ多様ニシテ顔面、項部、手腕等ノ如ク被蓋セラレザル部ニ受クル日光直射、硬固ナル衣袖ニヨル刺戟、尿便其他ノ不潔物ニヨル刺戟等ハ屢紅斑ヲ惹起スルヲ見ル。其他膿疱、疹、濕疹、水疱、痘、疱等ヨリ炎症ノ近接皮膚ニ傳播スルニヨリテモ紅斑ヲ起シ、或ハ又諸種ノ傳染病例ヘバ腸窒扶斯、猩紅熱、麻疹等ノ經過中及ビ食傷ニ際シテ一種不明ノ内因ニヨリテ現ハル、ヲ見ル。

**症候** 紅斑ハ種々ハ皮膚部ニ於テ、大小種々ナル形狀ヲ以テ現ハレ其紅色ハ平等ニシテ甚ダシク鋭敏ナラズ。而シテ其附近ニ於ケル淋巴腺ノ腫脹ヲ惹起スルコトナシ。全身症狀ハ通例甚ダシク障礙セラル、コトナシ稀ニ紅斑ノ發生ニ際シ發熱、頻脈、食欲不振等ヲ起シ來ルコトアルモ疹ノ

發生終ヲ告グルト共ニ退消スルヲ見ル。  
紅斑ニヨル潮紅腫脹ハ通例直ニ消散シ其後暫時ノ間輕キ痒感ヲ起シ或  
ハ又落屑ヲ來スコトアリ。

**療法**

日光若クハ他ノ刺戟ニヨリテ發生セル紅斑ハ其原因ヲ除去ス  
レバ長時間ヲ經ズシテ治癒スベシ。膿疱若クハ痘疱ニヨルモノハ特ニ加  
療スルナキモ原病ノ治癒ト共ニ消失スベシ。食傷ニヨルモノハ下劑蓖麻  
子油小兒散等ヲ投與シ且ツ合理的の食餌ヲ取ラシムルニヨリテ治癒スベシ。

第二 多形滲出性紅斑 Erythema exsudativum  
multiforme.

本病ハ深紅色乃至帶青紅色ヲ呈スル小丘疹ノ左右對稱部ニ現ハレ來ル  
モノニシテ好テ發生スルハ手背及足背ナリト雖モ下腿前膊等ニモ現ハ  
レ稀ニ又軀幹頸部頭部等ニモ發現スルコトアリ。

本症ニ於ケル紅斑ハ種々ノ大サ及ビ形態ヲ現ハシ時アリテ其中心ニ水  
疱若クハ膿疱ヲ生ジ或ハ小水疱ノ紅斑ヲ圍繞シテ發生スルコトアリ(虹彩

様水疱疹 Herpes iris) 其他紅斑ノ中央ハ既ニ褪色セルニ周圍ニ於テハ尙熾  
ナレバ所謂輪狀紅斑 Erythema annulare ト稱セラレ又其ノ地圖様ニ蔓延セル  
ハ地圖狀紅斑 Erythema figuratum ト名ケラル。全身症狀ハ多ク著シキ障礙  
ヲ被ルコトナク唯僅ニ搔痒灼感等ヲ訴フルニ過ギザルモ稀ニ發疹ニ先チ  
テ發熱倦怠等ヲ現ハシ尙ホ又發疹後痲質斯性疼痛關節炎神經痛心内膜  
炎脾腫蛋白尿等ヲ起シ來ルコトアリ。

本病ノ經過ハ單純ニシテ併發症ナキモノハ數日ニシテ終ヲ告ルモノナ  
リト雖モ再燃 Nachschub ハ甚シキ場合ニ在リテハ數週ニ亙ルコト少ナカラ  
ズ而シテカ、ル場合ニハ小兒ハ著シク衰憊ヲ來スヲ見ル。其他所謂慢性  
症ニ在リテハ在苜彌久シ比較的長キ經過ヲ取ルモ患兒ノ衰脫ハ甚シカラ  
ザルヲ常トス。

**療法**

靜臥ヲ命シ局處ニハ冷罨法殊ニ鉛糖水罨法ヲ施シ水疱形成ニ  
ハ撒布粉ヲ處シ痲質斯様疼痛ニハ「ザリチール」酸ナトリウム若クハ「アン  
チピリン」ヲ投與スベシ。

### 第三 結節性紅斑 Erythema nodosum.

**原因** 其病原ハ尙ホ未ダ不明ニ屬スト雖モ一種傳染性病原ニ基キ慢麻質斯性疾患ニ親密ナル關係ヲ有スベキモノナルコトハ諸家ノ等シク認ル所ナリ。

本病ハ春秋二季ニ於テ多ク男兒ニ比シテ女兒ヲ侵スコト多シト云フ。

**症候** 本病ハ通例數日間持續スル倦怠神思不快食欲不振等ノ前驅症ヲ以テ初マリ次テ固有ノ病徵トシテ豌豆大乃至榛實大ノ結節狀發疹ヲ現ハシ來ル。該疹ハ好發部位ハ下腿ニシテ殊ニ脛骨櫛ハ兩側ニ現ハレ來ルコト多シ其他上腿、上膊、又稀ニ前膊、足背、顔面、軀幹等ニモ發現スルコトアリ。疹ハ皮膚及皮下組織ニ互リテ坐シ半球狀ヲ呈シ皮下ニ移動シ難ク硬固ニシテ壓迫ニ對シテ著シク鋭敏ニ時アリテ自發性疼痛ヲ現ハス。其發生個數ハ時アリテ種々ノ差異ヲ示シ或ハ僅ニ數個ニ過ギザルコトアリ或ハ數十個ニ達スルコトアリ。其色ハ最初紅色ヲ呈スルモ漸次帶青色、綠色、黃色等ニ變色シ來リ遂ニ五―七日ニシテ尙ホ一週日ハ皮膚結節ヲ識認シ得

ベキナリ。

本病ニ在リテモ全身症狀多少障礙セラレ關節痛、胸痛等ヲ來シ又心内膜炎、心外膜炎等ヲ起スコトアリ。又本病ハ他ノ慢麻質斯性疾患ノ如ク數回同一小兒ニ發現スルコト少ナカラズ。

**豫後** 單純ナル病症ハ常ニ不可ナリト雖モ在苜彌久セル經過ヲ取り或ハ出血ヲ伴フモノ(所謂惡性症 Erythema nodosum malignum)ニ在リテハ疑ハシ。

**療法** 靜臥ヲ命シ滋養強壯性食餌ヲ給シ局處ノ腫脹疼痛ニ對シテハ醋酸礬土水(其一食匙ヲ水半リ―テルニ溶解ス)若クハ鉛糖水ノ霰法ヲ施スベシ。藥劑ハサリチール酸ナトリウムヲ服用セシムベシ。

### 第四 丹毒 Erysipelas, Rose.

**原因** 本病ハ丹毒連鎖球菌 Streptokokkus erysipelatis(Fehleisen)ハ侵入ニヨリテ惹起セラレ局處ニ急性皮膚炎ヲ起ス所ノ急性觸接傳染病ニシテ該病原菌ノ侵入門戸トナルハ皮膚ノ損傷、剝脫、濕疹、糜爛等ナリ就中小兒ニ在リ

潜伏期

局處症狀

全身症狀

テハ種痘時ノ切創痘瘡疥創等ノ丹毒菌侵入ノ機ヲ與フルコト屢ナリトス。

**症候** 本病ハ其感染後半、一日半ノ潜伏期其間毫モ症狀ヲ呈スルコトナシヲ經テ固有ノ局處症狀ヲ現ハシ來ル即チ發症局部ニ於ケル皮膚ハ他ノ健康部ヨリ明ニ區別セラレテ強キ潮紅及ビ緊服性浸潤ヲ來シ之ヲ望ムニ滑澤ニシテ之ニ觸ルレバ溫熱ヲ感シ且ツ壓迫ニ對シテ頗ル銳敏ナリ。

前記ノ局處症狀ト共ニ全身症狀著シク障礙セラレ患兒ハ食思不振不安頭痛惡感發熱等ヲ來シ熱ハ數時間ニシテ三十九度—四十度ニ達シ脈搏ハ著シク頻數トナリ呼吸亦促進シ煩渴ヲ來シ尿利減少。

局處ニ於ケル皮膚ハ潮紅及ビ腫脹ハ漸次其歩ヲ進メテ周圍ニ擴大シ來リ或ハ又一方ニ向フテ進行スルコトアリ。而シテ皮下組織ハ鬆疎ナル部(眼瞼陰囊陰唇等)ニ於テハ多少強度ノ浮腫ヲ現ハシ來ルヲ見ル。其他時アリテ丹毒疹上ニ水泡ノ發生ヲ見ルコトアリ(大水疱性丹毒 Erysipelas bullosum)。カクテ炎症性病機ノ周圍ニ進行シ來ルヤ其初發部ニ於テハ漸次潮紅及腫脹ノ減退ヲ來シ遂ニ全ク消失シ後皮膚ノ落屑ヲ現ハスヲ見ル。サレド小兒ニ在リテハ屢炎症性病機ハ一所ヨリ他所ニ(例ヘバ四肢ヨリ軀幹ニ

遊走性丹毒

轉歸

紅斑トシテ鑑別スベシ

又ハ軀幹ヨリ四肢ニ或ハ頭部ヨリ胸部腹部等ニ移行蔓延シ時アリテ既ニ一回罹患治癒セル部ニ再ビ蔓延シ來ルガ如キコトアリ(遊走性丹毒 Erysipelas migrans)。

局所症狀ハ強弱ニ伴フテ全身症狀ハ一進一退シ局所ノ潮紅腫脹消散シ來レバ熱候不安衰脫等モ減退恢復スルニ至ル。

カクテ本病ハ年長兒ニ在リテハ通例六—十二日ノ經過ヲ以テ治癒ニ向フト雖モ幼齡兒殊ニ初生兒ニ在リテハ其轉歸不幸ナルコト多ク或ハ衰脫劇烈ナル下痢肺炎等ニヨリテ斃レ或ハ病毒ノ腹膜腦膜皮下織化膿若クハ壞疽ヲ起ス等ニ侵入シ來ルニヨリテ死ス。

**豫後** 罹患部ノ狭小ナルトキハ其豫後多ク可良ナリト雖モ急速大部ニ擴張セル場合重篤ナル併發症(下痢肺炎胸膜炎腹膜炎)ノ發現セル場合等ニ在リテハ其豫後疑ハシトス。其他幼齡兒ハ年長兒ニ比シテ其豫後危險ニ遊走性丹毒ハ限局性丹毒ニ比シテ其豫後不良ナリトス。

**診斷** 前記ノ症狀ニヨリテ診定スベシ。紅斑トシテ高度ノ潮紅周圍トノ境界劃然タルコト全身症狀ノ著シキ障礙等ニヨリテ鑑別スベシ。

豫防

菌、牙ノ侵入シ得ベキ門戸ハ防衛的處置ニヨリ速ニ治癒セシムルニ努ムベシ、

局所ノ處置

丹毒ニ對シテハ局所のニ酒精ハ番法ヲ施スベシ但シ豫メリゾール<sup>ル</sup>ニ一%若クハ硼酸溶液<sup>ニ</sup>一三%ニテ局所ヲ清洗シ次テ純酒精ニ浸潤セル數層ノ殺菌綿紗ニテ之ヲ被蓋器法シ毎二時間ニ一回交換スベシ。其他五〇%ノ「イヒチオール」軟膏「イヒチオール」ワゼリン<sup>各</sup>等量混和<sup>ノ</sup>塗擦法モ獎推スベシ、即チ先ツ局所ヲ石鹼酒精及ビ「エーテル」ニテ注意シテ清洗シ次テ「ザリチール」酸液<sup>一%</sup>ニテ浸潤セル「コンプレツセ」ニテ約二時間被包シ置キ然ル後前記「イヒチオール」軟膏ヲ擦入スベシ。

食餌ハ滋養強壯性ノモノヲ選ビテ與ヘ又時宜ニヨリ咖啡葡萄酒<sup>コンニ</sup>「キニーネ」ヲ試ムベシ。膿瘍ノ形成ヲ認メバ直ニ之ヲ切開スベシ。連鎖球菌血清ノ效果ニ對シテハ尙未ダ斷案ヲ下シ難シ須ク之ヲ試用スベシ我ガ傳染病研究所ニテハ尙丹毒治療液テフモノヲ發賣セリ。

原因

### 第五 糜爛 Intertigo.

糜爛トハ種々ノ外來刺戟ニヨリテ上皮剝脫ヲ來セル狀態ニシテ小兒ニ在リテ屢々發現シ來ルヲ見ル。而シテ之ヲ惹起スル外來刺戟ハ種々ニシテ迅速分解シ來ル尿異常酸性ヲ呈スル下痢便異常分解ヲ來セル皮脂等ノ外強剛ナル衣袖又肥滿セル小兒ニ在リテハ皮膚皸裂ハ相對向セル面ハ摩擦ノ如キモ本症ヲ起スノ原因ナルベシ。

#### 症候

罹患部ハ紅色乃至暗紅色ヲ呈シ濕潤ヲ現ハシ之ニ觸接スルニ著シキ疼痛ヲ覺フ。而シテ該糜爛面ノ邊緣ニ於テハ屢々潤濁セル内容ヲ有スル小水泡若クハ深紅色ヲ呈スル丘疹ヲ見出し得ベシ。此際若シ糜爛ノ病原トナルベキ刺戟ヲ除去スルヲ得バ甚ダ速ニ新ナル上皮ニテ全面ヲ被蓋シ終ルベシト雖モ刺戟ニシテ依然保存スルアレバ糜爛ハ其廣漠ヲ増シ潰瘍性トナリ或ハ實扶的里樣膜ヲ以テ被ハル、ニ至ルコトアリ。本病ノ好發部位ハ臀部上腿ノ後面頭部ノ皸裂肘窩鼠蹊部耳殼ノ後方等ニシテ本症ニ犯サレタル患兒ハ不安睡眠不足ヲ來シ又啼泣シ易ク長ク本

糜爛

豫防

症ノ持續スルアラバ屢小兒ノ體力衰脱ヲ起シ來ルベシ。

療法

豫防トシテ幼齡兒ニ於テハ凡テ皮膚ヲ障害スベキガ如キ刺戟

ヲ遠クル様努メ頻回入浴セシメテ身體ヲ清洗シ殊ニ頸部耳殻ノ後方等ニ於ケル皮脂ヲ注意シテ除去シ常ニ清潔ニシテ乾燥シ且ツ柔軟ナル衣服ヲ著用セシムル様注意スベシ。

固有療法

糜爛ノ既ニ發生セル場合ニ在リテモ先ヅ其原因トナルベキ刺戟ヲ除キ且ツ罹患部ヲ成ルベク清潔乾燥ニ保ツベキハ極メテ緊要ナリトス。次テ局所療法トシテ新鮮ニシテ濕潤性ナル病症ニ對シテハ醋酸アルミニウム液(二%)ノ罨法ヲ施シ潮紅及ビ腫脹ノ稍退行セルモノニ在リテハ每浴後溫浴若クハ藥浴―糠糝浴若クハ過マンガン酸カリウム浴(丁寧ニ清拭乾燥セシメ亞鉛華澱粉(各等量)若クハデルマトール澱粉(各等量)ヲ撒布スベシ。又既ニ潰瘍ヲ形成セルモノニ在リテハ硼酸水ニテ洗滌シタル後硼酸軟膏若クハラッサール氏バスタヲ貼付スベシ。其他慢性症ニ於テハ毎日一回硝酸銀液(二%)ヲ塗布スベシ。

第六 濕疹 Ekzem.

原因

濕疹ハ小兒殊ニ幼齡兒ニ於テ頻發シ來ル所ノ皮膚疾患ニシテ諸種ノ皮膚刺戟ニヨリテ惹起セラル即チ罨法軟膏塗擦爬皮膚寄生生物強剛ナル衣袖日射水浴等ニヨリ或ハ又皮膚乃至粘膜炎分泌物並ニ糞尿等ノ分解ニヨリテ誘起セラレ其他皮膚攝生ノ不全不良ナル衛生的竝ニ營養狀態等モ本症ノ發生ニ多少ノ關係ヲ有シ又滲出性素質尙佷病脂肪過多等ノ體質異常ニ罹レル小兒ハ屢濕疹ヲ起シ來ルヲ見ル。

症候

濕疹ハ一種ノ皮膚炎ニシテ最初ニ於テ許多ハ少ナル(粟粒大乃至帽針頭大)赤色結節ヲ現ハスヲ見ル(丘疹)期又丘疹性濕疹(Stadium papulosum, Ekzema papulosum)次テ之ニ漿液性滲出物ヲ現ハシ來ラバ互ニ相密集セル小水疱ヲ形成スルニ至ル(水疱性濕疹) Ekzema vesiculosum) 爾後ノ經過ニ於テ該水疱ハ内容化膿シ(膿疱性濕疹) Ekzema pustulosum s. impetiginosum) 或ハ水疱速ニ破潰シ時アリテ内容化膿後ニ破ルアリ滲出液ハ皮膚面ニ出テ爲メニ赤色ヲ呈スル濕潤面ヲ現ハス(濕潤性濕疹) 又濕性濕疹 Ekzema madidans, nässent-

濕疹



急性濕疹

惡急性發症

de oder feuchte Ekzem) 前記滲出液ハ外氣ニヨリテ乾燥シ最早ヤ濕潤ヲ呈セザルニ至リ(乾性濕疹 Trockne Ekzem) 次テ痂皮ヲ形成シ(結痂性濕疹 Ekzema crustosum) 或ハ遂ニ落屑ヲ現ハスニ至ル落屑性濕疹 Ekzema squamosum) 濕疹ハ極メテ急性ニ現ハレ、來ルコトアリ(急性濕疹 Ekzema acutum) 即チ先ヅ一定ノ皮膚部ニ於テ紅斑様潮紅及ビ輕キ腫脹ヲ起シ來リ、次テ其面上ニ相密集セル粟粒大ノ小水泡現ハレ、年長兒ハ罹患部ニ於テ灼感及ビ痒感ヲ訴ヒ、時アリテ發熱、食慾不振ヲ來シ、又罹患部ノ大ナルトキハ不安、不眠等ヲ現ハシ來ルコトアリ。爾後ノ經過ハ種々ニシテ或ハ數日ニシテ潮紅腫脹退消シ痂皮形成ノ下ニ新上皮形成シ來リ治癒ニ趣キ、或ハ罹患部ノ中央ハ日ヲ追フテ輕快シ行クニ拘ラス濕疹面ハ漸次周圍ニ向フテ擴大シ行クアリ或ハ皮膚ノ炎症症狀ハ退消スルアルモ發疹ハ慢性トナリ此處彼處ニ於テ久時乾性若クハ濕性濕疹ヲ殘遺スルヲ見ルアリ。

他ノ多クノ場合ニ在リテハカク急性ニ發症スルコトナク稍緩徐ニシテ罹患部ハ等シク潮紅及ビ密集セル小水泡ヲ現ハスモ潮紅甚ダ強カラズシテ灼感及ビ痒感亦甚ダ弱ク或ハ殆ント之ヲ訴ヘザルアリ。カクテ爾後ノ

頭部及ビ顔面濕疹

經過ハ慢性トナルヲ常トスルモ時アリテ偶發性刺戟ニヨリ急性炎症ヲ現ハシ來ルコトアリ。又其罹患部ハ種々ナル病像ヲ呈シ或ハ乾性或ハ濕性濕疹ノ像ヲ呈スルヲ見ル。

小兒ニ現ハル、濕疹中最モ難癒性ナルハ頭部及ビ顔面ノ濕疹 Ekzema capitis et faciei ニシテ多クハ耳後部、顛頂部等ニ初發シ、次テ濕潤性トナリ、且ツ汚垢及ビ頭髮ト共ニ不快ノ臭氣ヲ放ツ、褐色痂皮ヲ形成シ、該痂皮ヲ剝去スレバ濕潤セル化膿面ヲ現ハスベク亦多クハ痂皮ハ四圍若クハ其罅隙ヨリ膿性滲出液ノ漏出スルアルヲ認メ得ベシ。カ、ル濕疹ハ長ク限局シテ狹小部ニ止マルコトアレドモ亦屢速ニ有髮全頭部ニ蔓延シ、或ハ前額、外耳、顔面等ニ及ボスヲ見ル。罹患部ハ四周ニ於テハ屢膿胞若クハ痂瘡ヲ現ハシ又項部及ビ耳後ニ於ケル淋巴線ハ每常多少ハ腫脹ヲ來シ、時アリテ耳前若クハ顎下部、淋巴腺ハ腫脹ヲ起スコトアリ。頭部濕疹ハ其經過常ニ慢性ニシテ數週數月時アリテ年餘ニ互ルコトナキニアラズ、而シテ一旦治癒ニ趣クト雖モ屢再發ヲ來スヲ見ル。

顔面若クハ頭部ニ於ケル濕疹、又ハ肘窩若クハ膝脛ニ於ケル濕疹ノ時ア

汎發性濕疹

リテ全身ニ蔓延シ、來ルコトアリ(汎發性濕疹。Eczema universale)。其蔓延スルヤ或ハ甚ダ速ニ或ハ徐々ニ體表面ニ大部ニ瀰蔓シ遺ス所極メテ微小ナルニ至ル。而シテ就中濕疹ノ好發シ來ル部位ハ前記諸部ノ外肩胛部、手腕關節部、頸部、耳後部等ニシテ濕疹面ノ周圍ニ於テハ屢膿胞若クハ瘡瘡ノ發生ヲ見、又罹患部ニ近キ淋巴腺ハ往々腫脹ヲ呈シ來ルヲ見ル。カ、ル場合ニ於テモ其經過ハ慢性ニシテ殊ニ屢再發ヲ來シ數月乃至數年ニ互ルニ至ルサレド治癒後癢痕ヲ現ハスコトナシ。

乳癩癩

哺乳兒ニ在リテハ屢生後一週内ニ於テ所謂乳癩癩(Crusta lactea oder Milchschorf)ト名ケラル、濕疹性發疹ヲ來スヲ見ル。本症ハ頭部、前額、頰部、外鼻、上唇、頰部等ヲ犯シ初メ密集セル小水疱及ビ膿泡ヲ生ジ、次テ其部ニ帶褐黃色ハ痂皮ヲ現ハシ來ル。患兒ハ痒感ノ爲メニ不安トナリ睡眠亦妨ゲラレ屢患部ヲ搔爬シ、爲メニ膿性塊若クハ血液ヲ以テ被ハレタル眞皮面ヲ現ハスコト多シ。此場合ニ在リテモ隣接淋巴腺(頸下、耳前等)ノ腫脹ヲ起シ來ル。本症モ其經過ハ甚ダ慢性ニシテ一部ノ膿疱ハ痂皮脱落シ治癒シ來ルモ、他所ニ於テ新ナル發疹ヲ起シ來リ往苜數月ニ互ルコト少ナカラズ。

濕疹ノ經過中ニ一定ノ急性內科的疾患ハ併發シ來ルハ、濕疹ハ之レガ影響ヲ被リ速ニ退消スルコト多シ、即チ急性腸胃加答兒毛細氣管枝加答兒肺炎、腦膜炎等ハ甚ダ速ニ久時猛威ヲ逞フセル濕疹ヲ退消セシムルアルヲ見ル、サレド是等疾患ハ恢復ニ向フヤ往々一回消失セル水疱膿疱等ノ再顯ヲ來スコト少ナカラズ。

豫後

一般ニ可良ナリト雖モ其經過慢性ナルコト多ク、又屢再發ヲ來スコトアルハ豫メ留意セザルベカラズ。

療法

先ヅ其原因トナルベキ外來刺激ノ存スルアラバ之ヲ除去シ兼テ一般状態ニ注意シ營養及ビ皮膚ノ攝生ニ意ヲ用フルコト緊要ナリ。營養療法ハ哺乳過度ナル小兒ハ頭部若クハ顔面ハ濕疹ニ際シ其効果大ナリトス。即チ自然營養兒ニ在リテハ其哺乳量ヲ減シ一日ノ哺乳回數ヲ約五回トナシ且ツ哺乳ノ時間ヲ短縮スベシ、或ハ一日中一二回ハ「バタミルク」ヲ飲用セシムベシ、其他脫脂母乳ヲ賞揚スル者アリ。人工營養兒ニ在リテモ哺乳量ヲ減シ「バタミルク」「マルツツペ」ヲ與ヘ或ハ又「フィンケルス」  
イン氏 Finkelsteinニ從ヒ次ノ如ク牛乳ノ「モルケ」ヲ減量セシメテ與フベシ

局所療法  
急性炎症期  
ノ所置

一定量ノ牛乳ニ「ラブ」酸酵素(ペグニン)若クハ「ラブ」エッセンツヲ加ヘテ凝固セシメ其凝固セシ部分即チ「カゼイン」及ビ脂肪ヲ細カナル篩ニヨリテ液分即チ「セルケ」ヨリ分離シ其「セルケ」ニ留水若クハ燕麥精漿ヲ加ヘテ五倍ニ稀釋シ之ニ先ニ分離セル「カゼイン」及ビ脂肪ヲ加ヘ尙ホ多少ノ留水ヲ追加シテ全量ヲ最初ノ量ニ一致セシムベシ。

其他滲出性素質ノ疑フラバ一部乳ニ代ユルニ含水炭素ヲ以テシ早ク混合食ニ移ラシメ且ツ菓物菜類等ヲ與フベシ。

本病ノ局所療法ハ其病症ノ如何ニヨリテ大差アルモノニシテ急性濕疹ハ炎症期(罹患皮膚ノ甚シキ潮紅腫脹濕疹皮部ノ強キ濕潤烈シキ搔痒等ヲ現ハス時)ニ在リテハ醋酸アルミニウム液(其三〇〇ヲ一「リ」テルノ水ニ溶解ス)レゾルチン(〇五—一%)硼酸水(三%)等ノ冷罨法ヲ施スベシ。而シテ其炎症ハ多少退行シ來ルヤ濕潤性症ニハ散布紛ヲ適用スベシ。常水ヲ以テハ洗滌若クハ沐浴ハ濕潤性濕疹ニ際シテハ之ヲ禁制スルヲ要ス但シ顔面若クハ頭部濕疹ニ際シ注意シテ坐浴ヲ取ラシムルハ毫モ妨ゲナシトス。又カ、ル濕性症ニ於テハ糠糝浴若クハ過マンガン酸カリウム浴該結晶ヲ浴水ノ鮮紅色ヲ呈スル迄加フヲ

結痂性症ノ所置

取ラシメ浴後全身殊ニ罹患部ヲ清淨ナル綿片ニテ丁寧ニ吸水乾燥セシメ厚ク乾燥性粉末ヲ撒布スベシ。其他甚シキ糜爛ニ傾ケル病症ニ在リテハ時々(每一—二日ニ一回)硝酸銀水(二—三%)ノ塗布卓効ヲ奏ス。濕疹ハ痒感甚ダシキモノニ於テハ石炭酸(〇五%)ザリチール酸(一%)薄荷腦(一%)ニコライン「プロモコール」アチステジン等ヲ適宜配合適用スベシ。

處方例〇薄荷腦

〇五  
五〇〇

酒精

右混和塗布料(但シ顔面ニハ用フベカラズ)

濕疹ニシテ既ニ痂皮ヲ現ハシ來ルモノニ在リテハ先ヅ之ヲ除去セザルベカラズ其目的ニハ微温脂肪油(扁桃油、オリーブ油、種油等)ヲ用ヒテ結痂ノ緩解スルヲ待チ鐮子ニテ丁寧ニ痂皮ヲ除却シ罹患部及ビ其附近ニ於ケル毛髮ハ之ヲ截除若クハ剃去シ次テ露出セル化膿面ヲ清淨ニシウルソン氏軟膏、ヘブラ氏軟膏、硼酸軟膏、ラッサール氏「バスタ」等ヲ適用スベシ。

處方例〇亞鉛華

安息香酸

〇五  
五〇

濕疹

豚脂

四五〇

右混和軟膏トナシ外用(ワイルソン氏軟膏)

〇 硼酸

二〇一五〇

黄色ワセリン(ラノリン)

一〇〇〇

右混和軟膏トナス(硼酸軟膏)

〇 サリチール酸

一〇一ニ〇

亞鉛華

各二五〇

澱粉

黄色ワセリン

五〇〇

(又「ラノリン」  
「オレーフ油」)

四〇〇〇  
一〇〇〇

右混和「バスタ」トナシ外用(ラッサール氏「バスタ」)

落屑期又ハ慢性濕疹ノ所置

落屑期ニ達セシモノハ若クハ慢性濕疹ニ移行セルモノハ在リテハ白降汞軟膏(白降汞二〇「ワセリン」一八〇)ヘブラ軟膏若クハベンチックス氏ノ獎推セル左記ノ軟膏ヲ用フベシ。

處方例〇赤色硫化汞(朱)

一〇

昇華硫黃

二四〇

黄色ワセリン

七五〇

「メルガモット」油

三滴

右混和軟膏トナシ外用

其他頑固ナル病症ニハ「タール」軟膏若クハ「タール」酒精ヲ適用スベシ、サレド小兒ニ在リテハ最初極メテ稀薄ナルモノ(二―二%)ヨリ始メテ漸次濃厚(五―一〇%)ナルモノヲ用フルニ至ルヲ要ス、但シ「タール」劑ヲ用フル間ハ常ニ檢尿ヲ怠ルベカラズ。

處方例〇木「タール」又樺木「タール」若クハ杜松木「タール」

一〇一五〇

「オレーフ油」(又亞鉛華軟膏)

一〇〇〇マテ

右混和外用

〇 杜松木「タール」

五〇一〇〇

酒精

五〇〇一〇〇〇

右混和外用

是等數者ニ比シテ尙ホ強力ナルウチルキンソン氏軟膏、焦性沒食子酸(二―一〇%)「クリサロビン」(二―五%)等ノ適用ハ(殊ニ顔面濕疹ニ際シ)極メテ周到ナル注意ヲ拂ハザルベカラズ。  
濕疹ハ治療ニ際シ尙ホ特ニ注意スベキハ局所搔爬ノ豫防ナリトス、蓋シ

此搔爬ハ痒感甚シキ場合ニ於テ不知不識ノ間殊ニ夜間ニ於テ起ルモノナレハ患兒ノ爪端ヲ短剪スベキハ勿論手指ヲ患部ニ達セシメザル様適宜綿帶ニテ兩手ヲ兒體ニ固縛スルノ法ヲ講ズベキナリ。

内服ニハ其全身状態ニシテ恰適ナル藥劑ヲ用フルノ外慢性濕疹ニ際シテハ屢「フオーレル」水ヲ適用スルコトアリ。

處方例〇「フオーレル」水

二〇—五〇滴

單舍利別

二〇〇

鹽水

八〇〇

右混和一日三四十五宛。

### 第七 傳染性膿疱疹 Impetigo contagiosa.

**原因** 未ダ確的ニ證明スルニ至ラザルモ傳染性ヲ具ヘ一家内一校内等ニ流行性ニ現ハル、コトアリ。細菌學的ニハ黄色及ビ白色醗膿葡萄狀菌ヲ膿疱内容中ニ見出し得ラル、コトアリ。

**症候** 本症ニ於テ現ハル、膿疱ハ濕疹ニ於ケル水泡ニ比シテ甚ダ大ニシテ扁豆大乃至豌豆大ノ間ニ昇降シ其内容膿性ヲ呈ス通例俄然皮膚上

ニ現ハレ、次テ數日ノ經過中ニ其疱皮ハ破潰シ其内容ハ乾涸シ帶褐黄色ハ痂皮ヲ結ブ而シテ十乃至十四日ニシテ該痂皮ハ脱落シ後ニ初メハ帶青紅色ヲ呈スルモ其後ニ至レバ褪色シ去ル斑點ヲ殘遺スルヲ見ル。

本症ニ於ケル膿疱ハ身體ノ一定所ヨリ手指ノ媒介ニヨリテ他所ニ傳染シ、或ハ一患兒ヨリ數多ノ健兒ニ傳染ヲ來スコト少ナカラズ。其好發部位ハ顔面ナリト雖モ其他小兒ノ好ンデ手指ヲ運ブノ體部(頭部、手背、前膊、下腿足等)ニ於テ頻發スルヲ見ル。

本症ハ通例其轉歸トシテ甚ダ速ニ全治ヲ見ルモノナレドモ稀ニ腎臟炎ヲ併發シ或ハ敗血性全身傳染ニヨリテ不幸ノ轉歸ヲ取ルコトナキニアラズ。

**療法** 新鮮ナル病症ニハ醋酸アルミニウム液ノ番法ヲ施シ陳久症ニシテ結痂セル場合ニハ先ヅ脂肪油ニヨリテ痂皮ヲ除キラツサール氏「バスタ」若クハ白降汞軟膏ヲ外用スベシ。

### 第八 「エックナー」大膿疱疹 Ecthyma.

悪液性「エックチーマ」

「エックチーマ」ト稱スルハ豌豆大ナル膿疱ノ群集シテ發生シ來ル一種ノ皮膚疾患ニシテ其膿疱ハ赤色曇輪ヲ以テ圍繞セラル、ヲ見ル。而シテ其好發部位ハ上腿及ビ下腿ノ前面及ビ側面足背手指ノ背面臀部頰部等ニシテ通例段進的 schubweise ニ現ハレ、或ハ慢性ニ經過シ結痂シ治癒シタル後多様ナル癍痕ヲ殘遺スルヲ見ル。

又悪液性「エックチーマ」Ecthyma cachecticum ト稱セラル、病症ハ重病後ニ於ケル衰脱兒營養不給兒貧血兒等ニ於テ全身ノ皮膚ニ現ハレ來リ深キ潰瘍ヲ形成スルノ傾向ヲ有シ其治癒後ニ於テハ顯著ナル癍痕ヲ殘遺シ時アリテ治癒ノ傾向甚ダ僅微ニシテ稀ニ壞疽ニ陥ルコトアルヲ見ル。

**豫後** 單純症ハ其豫後可良ナリト雖モ惡液性殊ニ其壞疽性症ハ其豫後不良ナリトス。

**療法** 全身ノ營養狀態ヲ查考シ之ニ恰當セル處置ヲ施シ兼テ濕疹條下ニ記述セル所ニ準ジテ局所療法ヲ行フベシ。

### 第九 大水疱疹天疱瘡 Pemphigus.

良性大水疱疹

大水疱疹ハ既ニ初生兒ニ於テ急發シ來ルモノ(初生兒大水疱疹)ノ外尙小兒ニ在リテ亞急性ニシテ屢再發シ來ル皮膚疾患トナリテ現レ來ル。本症ハ不定ナル間歇時ヲ以テ數次ニ多少弛緩性ナル大水疱ヲ現ハシ其水疱ハ潮紅セル皮膚面上ニ坐シ毫モ一定ハ排列ヲ爲スコトナク且ツ多クハ著シキ全身障礙ヲ來スコトナシ。而シテ該水疱ノ破潰スルヤ最初ハ透明ニシテ後ニ至レバ稍濁セル液ノ漏出スルヲ認ムベシ、カクテ數日ニシテ被膜脱落セバ滑澤ナル潮紅皮膚面ヲ現ハシ來ルヲ見ン。

悪性大水疱疹

カ、ル良性症 Pemphigus benignus ニ對シテ所謂悪性症 Pemphigus malignus ト名ケラル、モノアリ、此悪性症ニ於テハ大水疱ノ多數相繼テ發現シ來リ發熱消化不良其他ハ全身障礙ヲ起シ患兒ハ速ニ衰脱シ來リ不幸ナル轉歸ヲ取ルコト少ナカラズ。

**療法** 滋養強壯性食餌ヲ給スルト共ニ局所療法トシテ亞鉛華ニテマトール等ノ撒布醋酸アルミニウム液(2%)ノ滌法過マンガン酸カリウムニハ「キニーネ」亞砒酸鐵等ヲ内服セシムベシ。重症ニシテ漸久セル場合浴昇汞浴(一浴ニ昇汞一〇ヲ加フ)等ヲ施スベシ。

### 第十 匍行疹 Herpes.

口唇匍行疹  
帶狀匍行疹

匍行疹ハ先ヅ口唇匍行疹 Herpes labialis トナリテ諸種ノ熱性病例之ハ肺炎、胃加答兒、膜膜炎、流行性感、冒等ニ際シテ現ハレ或ハ帶狀匍行疹 Herpes zoster トナリテ肋間神經若クハ三叉神經領等ニ於テ偏側性ニ現ハル、コトアリ、但シ小兒ニ在リテハ大人ノ帶狀匍行疹ニ於ケルガ如キ劇甚ナル神經痛ヲ伴フ、コトハ稀有ニ屬スルヲ見ル。

#### 療法

亞鉛華、硼酸、デルマトール等ノ撒布若クハ醋酸アルミニウムノ器法ヲ施シ、糜爛ノ發生スルアラバ軟膏ヲ適用スベシ。

### 第十一 蕁麻疹 Urticaria, Nesselsucht.

蕁麻疹ハ兒齡ニ於テ頻發シ來ル皮膚疾患ノ一ニシテ其原因トナルハ諸種ノ皮膚刺戟種痘、昆蟲ノ刺傷、消化障礙、自家中毒、一定ノ藥劑「キニーネ」「サントニーネ」「バルサム」「劑血精」食品「蟹、蝦、蓬菜等」腸寄生蟲、精神感動、尿毒症、糖尿等ニシテ又諸種ノ傳染病ハ前驅期ニ於テ蕁麻疹ヲ現ハスコトアリ。

#### 症候

本症ニ固有ナルハ著シキ痒痒ヲ伴ヒ(時アリテ初期發熱ヲ現スコトアリ)白色又ハ淡紅色ヲ呈シ或ハ又紅輪ヲ以テ圍繞セラレタル隆起疹ハ發生ニシテ其上面ハ平坦ニシテ恰モ硬浮腫ノ觀ヲ呈シ屢隱顯出沒シ一定ハ排列ヲナスコトナシ。其大小ハ種々ニシテ其形狀モ不同ニ時アリテ各疹相融合シテ大斑ヲ形成シ殊ニ顔面關節部陰部等ニ在リテハ廣ク浮腫狀ヲ呈スルコトアリ。カ、ル皮膚疹ハ一過性ニシテ全然消散シ又再ビ現ハレザルコトアリト雖モ往々再發シ來ルヲ見ル。其他本症皮膚疹ニ水泡、水疱性蕁麻疹 Urticaria vesiculosa) 色素沈着(色素性蕁麻疹 Urticaria pigmentosa) 等ヲ見ハスコトアリ。但シ後者ノ場合ニ於テハ後ニ黃褐色ノ斑點ヲ殘遺スベシ。

#### 療法

本症發生ノ原因判明スルアラバ先ヅ之ヲ除去スベク尙排便ヲ整然タラシメ同時ニ食餌ニ注意シ時アリテ食餌ノ變換ヲ試ミテ卓效ヲ見ルコトアリ。

局所療法

局所的ニハ扁桃油、肝油等ノ擦入ヲ試ミ、痒痒ニ對シテハ醋水ノ洗滌、薄荷腦酒精(一—三%)、昇汞醋(〇五%)、ニクロ、フォルム樟腦精等ノ塗布ヲ施シ、或ハ次ノ處方ヲ試ムベシ。

處方例○薄荷腦

五〇

「グワ、フォルム」

「エーテル」

樟腦精

各一五〇

右混和塗擦料。

○「アチステジン」

一〇〇

薄荷腦

二〇

黄色ワセリン

一〇〇〇マテ

右混和塗擦料。

其他粉劑ノ撒布、糖糝浴等亦用ヒラル。

内服薬トシテハ病初ニ於テ甘汞、蓖麻子油等ヲ投與シ腸管ニ誘導シ次テ

「アンチピリン」ザリチール酸、ナトリウム等ノ服用ヲ命ズ。慢性症ニハ「アト

ロビン」亞砒酸「ヨード、カリウム」等適用セララル。

轉地療養又空氣ノ變換ハ頑固ナル病症ニ對シテ屢々卓效ヲ奏スルヲ見ル。

第十二 痒疹 Prurigo.

痒疹ト稱セララル、ハ既ニ幼齡兒ニ於テ特發シ或ハ慢性蕁麻疹及ビ濕疹ヨリ發起シ來ル慢性皮膚疾患ニシテ多數ノ白色乃至淡紅色ナル小丘疹ヲ現ハシ來ル。該皮膚疹ハ主トシテ四肢ノ伸展側、腹部、臀部、會厭部等ニ發症シ膝關節及ビ肘窩ハ每常之ガ侵襲ヲ被ムルコトナシ。而シテ痒感劇烈ニシテ同時ニ鼠蹊、腋窩等ハ淋巴腺腫脹ヲ來スヲ見ル。患兒ハ痒感ニ惱マサレ搔爬スルノ結果皮膚ノ剝脱、濕疹ヲ現ハシ遂ニハ局所ハ浸潤若クハ異常色素沈着ヲ起シ來ルニ至ル。

本症ハ其經過甚ダ慢性ニシテ患兒ハ晝夜ノ別ナク其劇痒ニ惱マサレ睡眠ハ不安トナリ漸次羸瘦ヲ起シ來ルニ至ルヲ見ル。

療法

局所療法トシテハ硫黃浴(一浴中ニ硫化カリウム三〇〇—五〇〇ヲ加フ)ヲ取ラシメ或ハ軟石鹼塗擦後溫浴ヲ爲サシメ又ナフトール軟膏(五%)ツメノール、亞鉛、バスタ(五%)等ヲ外用セシム。

内服ニハ鐵劑、肝油、フオール、水等ヲ投與シ又痒感ニ對シテ「アンチピリ



ン、プロームカリウム等ノ服用ヲ命ズ。此他適當ナル營養新鮮ナル空氣海濱ヘハ轉地等ニ注意スベキハ緊要ナリトス。

### 第十三 苔癬 Lichen.

苔癬ト稱セラル、ハ紅色乃至淡紅色ノ丘疹ニシテ或ハ散在性ニ或ハ密集シテ發現シ長短種々ナル時日ヲ經テ褪色シ後糠狀落屑ヲ起シ來ルモノナリ。

腺病性苔癬

腺病性苔癬 Lichen scrophulosum ハ主トシテ腺病性兒童ニ於テ現ハレ粟粒大淡黃色ノ丘疹ヲ爲シ圓形若クハ環狀ニ密集發生シ、痒感少ク慢性ノ經過ヲ取ル。

蕁麻疹樣苔癬

蕁麻疹樣苔癬 Lichen urticatus ハ多ク七歳以内ノ小兒ニ於テ現ハレ粟粒大乃至扁豆大ノ紅色丘疹ヲ爲シ病初ニ於テハ恰モ水痘ノ觀ヲ呈シ痒感甚ダシク數日ニシテ水泡ヲ形成スルコトナク退消スルモ長短種々ナル時日ヲ經テ又新ニ發生シ來ルヲ見ル。

毛髮苔癬

毛髮苔癬 Lichen strobilifera 芥子粒乃至扁豆大ノ結節樣疹ニシテ多ク毛髮ニ

紅色苔癬

ヨリテ貫通セラレ顔面背部腕脚等ニ發生シ痒感強ク漸次褪色シ來ラバ落屑ヲ現ハシ來ル而シテ本症ハ哺乳兒ニ於テ屢々發見セララル。

紅色苔癬 Lichen ruber ハ小兒ニ於テハ極メテ稀ナリ。

#### 療法

局所的ニハ醋水若クハ石炭酸水(1%)ニテ數次身體ヲ洗滌シ氣中ニ乾燥セシメ次テ亞鉛華濃粉(又滑石)ヲ撒布スベシ。其他毛髮苔癬又ハ蕁麻疹樣苔癬ニ在リテハ甘汞若クハセンナ浸ニヨリテ通利ヲ來サシメ兼テ食餌ノ變換ヲ行ハシムルコトアリ。腺病性苔癬ニ於テハ又肝油ノ内服ヲ命ズベシ。

### 第十四 鱗屑癬 Psoriasis, Schuppenflechte.

本症ハ其病原尙未ダ不明ニシテ或ハ寄生性ナルモノ、如シト云ヒ或ハ遺傳的疾患ナリト唱ヘ歸一スルニ至ラズ。

鱗屑癬ノ原發疹ハ帽針頭大ノ丘疹ニシテ其頂點ニ白色ノ光輝アル鱗屑ヲ生ジ該鱗屑ヲ剝去スレバ點狀出血ヲ現ハスヲ見ル。其好發部位ハ四肢ハ伸展側ニシテ殊ニ膝關節及肘關節ハ伸展面ニ現ハレ又臀部顔面頭部等

圖 十二百第  
癬 府 鱗  
(nach Pfaundler)



ニ發現シ來ル  
コトアリ。鱗  
屑癬ノ發育ス  
ルヤ種々ノ形  
態ヲ現ハシ點  
狀鱗屑癬 Pro-  
riasis punctata  
滴狀鱗屑癬  
Psoriasis guttata  
貨幣狀鱗屑癬

Psoriasis nummularis 迂廻性鱗屑癬 Psoriasis gyrata 環狀鱗屑癬 Psoriasis annularis  
等ヲ現ス。全身症狀ハ多ク障礙ヲ被ルコトナク痒感モ甚ダシカラザルヲ  
常トス。而シテ其經過ハ慢性ニシテ屢再發ヲ現ハシ來ルヲ見ル。

**療法** 内服藥トシテ亞砒酸及ビヨードカリウムヲ常用ス。外用ニハ  
「グリサロピン、ワゼリン」ナフトール軟膏、ウールキンソン氏軟膏等ヲ適用ス。

### 第十五 多發性癰瘡 Furunculosis, Multiple Furunkelbildung.

本症ハ一、二歳ノ小兒殊ニ腺病性惡液性虛弱ナル小兒ニ來リ、又諸種重  
病ニヨリテ衰脱セル小兒ニ於テ之ヲ見ル。解剖的ニハ膿瘍性毛囊炎 Folli-  
culitis abscedens ト名クベキモノニシテ膿瘍葡萄狀菌ノ毛囊腺若クハ肝腺ノ

如キ皮膚ノ自然的孔口ヨリ侵入シ來ルニヨリテ惹起セラレ、モノナリ。  
**症候** 本症ハ最初豌豆大ノ硬結トナリテ現ハレ、之ヲ蔽フ皮膚ハ僅ニ

潮紅シ、之ヲ壓スルニ多少ノ疼痛ヲ起ス。次テ漸次増大シ來リ、之ヲ蔽フ所  
ノ皮膚ハ帶青紅色トナリ、試ニ該部皮膚ヲ緊張スレバ前記紅色ハ褪色シ其  
中央ニ於テ扁豆大ノ黄色斑ヲ見出シ得ベシ。カクテ該癰瘡ノ自潰多クハ  
六―八日後スルカ或ハ之ニ截開ヲ加フル時ハ濃稠血性ナル膿汁ヲ漏シ、次  
テ該部ハ陷没シ速ニ治癒ニ向フ。其好發部位ハ背部、項部、後頭部、臀部、上腿  
及ビ下腿ハ後側等ニシテ稀ニ手腕、顔面、足背等ニ發現スルコトアリ、而シテ  
此ノ如キ癰瘡ハ屢多發シ、同時ニ二十箇乃至五十箇若クハ以上ニ及ビ、時ア

リテ互ニ密集シテ發生スルコトアリト雖モ通例融合シ來ルコトナシ。本症ニ於ケル瘡癤ハ其一群治癒ニ向フモ又新ニ瘡癤群現ハレカクテ數週ニ互ルコト少ナカラズ。其他瘡癤中ニ於テ化膿ニ移行スルコトナク久時小硬結トシテ殘遺シ漸次吸收セラルモノヲ見ルコトアリ。

全身症狀亦多少ノ障礙ヲ被リ患兒ハ睡眠不安トナリ食慾不振ヲ來シ往々惡寒熱發ヲ見ルコトアリ。

療法

豫防トシテ小兒殊ニ虛弱惡液性腺病性ナル小兒ハ皮膚ハ瘡癤生

ニ注意シ衣服襪衣等モ清潔ナルモノヲ給スルヲ要ス。

既ニ本症ヲ起セシ場合ニ在リテハ先ヅ營養ニ注意シ殊ニ其原發疾患腺病尙僂病慢性腸加答兒等ノ治療ニ努ムルヲ要ス。瘡癤ニ對シテハ最初無

局所療法

菌性綳帶ヲ施シ或ハ醋酸アルミニウム液若クハ昇汞水(0.2%)ノ罌法灰白軟膏ノ塗布等ヲ行ヒ既ニ明ニ化膿シ軟化ヲ示サバ時ヲ移サズ截開スベシ

附錄

●種痘法

(明治四十二年四月十三日 法律第三十五號)

第一條 種痘ハ左ノ定期ニ於テ之ヲ行フ但シ痘瘡ヲ經過シタル者ニ付テ

ハ此ノ限ニ在ラス

一 第一期 出生ヨリ翌年六月ニ至ル間但シ不善感ナルトキハ翌年六月ニ至ル間ニ於テ更ニ種痘ヲ行フヘシ

二 第二期 數ハ歳十歳但シ不善感ナルトキハ翌年十二月ニ至ル間ニ於テ更ニ種痘ヲ行フヘシ

定期前二年以内ニ善感シタル種痘ハ第二期ノ種痘ト看做ス

第二條 保護者ハ未成年者ヲシテ種痘ヲ受ケシムルノ義務ヲ負フ

第三條 左ニ掲クル者ハ未成年ノ生徒院生若ハ之ニ準スヘキ者又ハ未成年ノ寄寓者ヲシテ種痘ヲ受ケシメ又ハ保護者ヲシテ其ノ義務ヲ履行セシムヘシ

種痘法

一 學校、育兒院又ハ之ニ準スヘキ場所ノ校長、院長其ノ他首長  
 二 教育、監護又ハ備使ノ目的ヲ以テ人ヲ寄寓セシムル者  
 前項各號ニ掲クル者ノ法定代理人アルトキハ法定代理人ニ前項ノ規定ヲ適用ス

**第四條** 新ニ保護者トナリ又ハ新ニ前條ノ關係ヲ生シタルトキハ種痘ヲ受ケサルカ又ハ之ヲ受ケタル證據不明ナル未成年者ヲシテ六月以内種痘ヲ受ケシメ又ハ保護者ヲシテ其義務ヲ履行セシムヘシ  
 前項ノ期間内ニ其ノ手續ヲ爲シ難キ事由アルトキハ市町村長(區長ヲ以テ戸籍吏ニ充ツル市ニ於テハ)ニ届出ツヘシ  
 未成年者ヲ備使スル雇主ニ關シテハ其之ヲ寄寓セシメサル場合ト雖前二項ノ規定ヲ適用ス

前條第二項ノ規定ハ前三項ノ場合ニ之ヲ準用ス

**第五條** 市町村ハ種痘ヲ施行スヘシ

**第六條** 市町村長ハ種痘定期ニ在ル者ノ種痘期日ヲ指定スヘシ

**第七條** 疾病其ノ他ノ事故ニ因リテ市町村長ノ指定シタル期日ニ種痘ヲ

受ケシムルコト能ハサル場合ニ於テハ保護者又ハ第三條ノ義務者ハ其ノ事由ヲ具シ市町村長ニ猶豫ヲ申請スルコトヲ得

前項ニ依リ種痘ヲ猶豫シタルトキハ市町村長ハ其ノ證ヲ交付スヘシ

**第八條** 市町村長ハ第一期種痘ヲ完了シ又ハ之ヲ要セサルニ至リタル者ヲ戸籍吏ニ通知シ戸籍吏ハ戸籍簿ノ欄外ニ符號ヲ以テ之ヲ記入スヘシ  
 前項ノ記入ニ關スル事務ニ付テハ戸籍法第五條ノ規定ヲ準用ス

**第九條** 市町村長ノ指定シタル期日ニ種痘ヲ受ケス其ノ他種痘ヲ怠リ又ハ之ヲ受ケタル證據不明ナル未成年者アルトキハ市町村長ハ更ニ期日ヲ指定シテ種痘ヲ受ケシメ又ハ直ニ種痘ヲ行フヘシ

**第十條** 種痘ヲ怠リタル者又ハ種痘ヲ受ケタル證據不明ナル者ノ定期外ニ受ケタル種痘ハ第一條第二項ノ場合ヲ除クノ外其定期種痘ト看做ス

**第十一條** 第五條ノ種痘ヲ受ケタル者ノ保護者又ハ第三條ノ義務者ハ市町村長ノ指定シタル期日ニ於テ檢診ヲ受ケシムヘシ但シ其ノ期日ニ檢診ヲ受ケシムルコト能ハサル事由アルトキハ市町村長ニ届出ツヘシ  
 市町村長ハ前項ノ檢診ヲ經タル者ニ種痘濟證ヲ交付スヘシ

第一項ノ場合ニ於テ必要アルトキハ痘漿ヲ採收スルコトヲ得

**第十二條** 醫師定期種痘ヲ施シタル者ヲ檢診シタルトキハ種痘證ヲ交付スヘシ

前項ノ場合ニ於テ種痘證ヲ受ケタル者ノ保護者又ハ第三條ノ義務者ハ十日以内ニ市町村長ニ届出ツヘシ

**第十三條** 醫師ハ其ノ診療ニ係ル痘瘡患者全治シタルトキ之ニ痘瘡經過證ヲ交付スヘシ

**第十四條** 當該吏員ノ請求アルトキハ保護者又ハ第三條ノ義務者ハ種痘證又ハ種痘證ヲ提示セシムヘシ但シ命令ニ別段ノ規定アル場合ハ此ノ限ニ在ラス

**第十五條** 地方長官ハ痘瘡豫防上必要ト認ムルトキハ種痘ヲ受クヘキ者ノ範圍及期日ヲ指定シテ臨時種痘ヲ命スルコトヲ得

臨時種痘ニ關シテハ本法ノ規定ヲ準用スルコトヲ得

**第十六條** 醫師虚偽ノ種痘證ヲ交付シ又ハ檢診セスシテ種痘證ヲ交付シタルトキハ五十圓以下ノ罰金ニ處ス

**第十七條** 左ニ掲グル者ハ科料ニ處ス

一 第四條又ハ第十一條第一項ニ違反シタル者

二 保護者又ハ第三條ノ義務者ニシテ市町村長ノ指定シタル期日迄ニ種痘ヲ受ケシメサル者

**第十八條** 第十二條又ハ第十四條ニ違反シタル者ハ拾圓以下ノ科料ニ處ス

**第十九條** 官廳公署及官立公立ノ學校等ニ於テハ第三條第一項及第四條第一項乃至第三項ノ規定ニ準シ其ノ措置ヲ爲スヘシ

**第二十條** 本法ニ於テ保護者ト稱スルハ未成年者ニ對シ親權ヲ行フ者又ハ後見人親權ヲ行フ者又ハ後見人ナキトキハ戶主、戶主未成年者又ハ禁治產者ナルトキハ戶主ニ對シ親權ヲ行フ者又ハ後見人ヲ謂フ

本法中市町村又ハ市町村長トアルハ市制町村制ヲ施行セサル地ニ於テハ之ニ準スヘキモノニ該當ス

附則

本法ハ明治四十三年一月一日ヨリ之ヲ施行ス

種痘規則ハ之ヲ廢止ス  
 本法施行前數ヘ歳七歳以前ニ種痘ヲ受ケタル者又ハ種痘ヲ受ケタルモ其ノ時期不明ナル者ハ本法ニ依ル第一期ノ種痘數ヘ歳八歳以後ニ種痘ヲ受ケタル者ハ第二期ノ種痘ヲ受ケタル者ト看做ス  
 本法施行前第一條第一項ノ種痘定期ヲ經過シタル未成年者ニ付テハ第四條ノ規定ハ生來種痘ヲ受ケサルカ又ハ之ヲ受ケタル證據不明ナル者ニ關シテ之ヲ適用ス

●種痘法施行規則

(明治四十二年十二月二十一日)  
 (内務省令第二十六號)

第一條 市町村長區長ヲ以テ戶籍吏ニ充ツル市ニ於テハ區長市制町村制ヲ施行セサル地ニ於テハ市町村長ニ準スヘキモノヲ含ム以下之ニ做フ  
 毎年三月ヨリ六月ニ至ル間ニ現住人中左記各號ニ該當スル者ノ種痘期日ヲ指定スヘシ  
 一 前年中出生ノ者  
 二 數ヘ年十歳ノ者

三 前年ノ定期種痘不善感ノ爲更ニ種痘ヲ要スル者  
 地方長官東京府ハ警視廳以下之ニ做フハ必要ト認ムルトキハ前項ノ規定ニ拘ハラズ種痘期日ヲ指定セシムルコトヲ得  
 本條ノ指定ハ之ヲ公告スヘシ  
 第二條 市町村長ハ市町村ニ於テ施行スル種痘ノ場所ヲ公告スヘシ  
 第三條 保護者又ハ種痘法第三條ノ義務者ハ種痘定期ニ在ル未成年者ヲシテ第一條ノ期日迄ニ醫師ニ就キ又ハ前條ノ種痘所ニ於テ種痘ヲ受ケシムヘシ  
 第四條 市町村長ハ痘瘡、猩紅熱、實布埤利亞格魯布、ヲ含ム、丹毒、麻疹、百日咳ノ患者アル家ノ未成年者ニ付テ必要ト認ムルトキハ別ニ期日ヲ指定シ又ハ別ニ定メタル場所ニ於テ種痘ヲ行フヘシ  
 第五條 種痘ヲ猶豫セラレタル者ノ保護者又ハ種痘法第三條ノ義務者ハ事故ノ消滅シ又ハ猶豫期間ノ經過シタル日ヨリ三十日以内ニ種痘ヲ受ケシムヘシ  
 第六條 種痘法第九條ノ未成年者アルトキハ市町村長ハ遅クモ次回ノ種

痘施行期ニ於テ種痘期日ヲ指定スヘシ  
前項指定ノ期日迄ニ種痘ヲ受ケサルトキハ市町村長ハ直ニ種痘ヲ行フ  
ヘシ

**第七條** 検診期日ハ種痘ヲ施シタル日ヨリ第六日乃至第八日ノ間ニ於テ  
指定スヘシ

**第八條** 種痘済證種痘證及種痘猶豫證ハ附録様式ニ據ルヘシ

**第九條** 左記各號ノ一ニ該當スル者アルトキハ市町村長ハ之ヲ種痘済證  
交付後又ハ届出ヲ受ケタル後二月以内ニ其ノ本籍地ノ戸籍吏ニ通知ス  
ヘシ

一 第一期種痘善感シタル者

二 第二期第二回ノ種痘不善感ナル者

三 第一期種痘施行前痘瘡ヲ經過シタル者

**第十條** 市町村長ハ戸籍吏ヨリ前年中出生ノ本籍人ニシテ種痘法第八條  
ニ依ル符號ノ記入ナキ者ノ通知ヲ受ケタル場合ニ於テ若シ其ノ者カ本  
籍地外ニ在ルトキハ直ニ之ヲ其ノ寄留地ノ市町村長ニ通知スヘシ

**第十一條** 種痘法第十二條第二項ノ届出ハ種痘證ヲ提示シ又ハ醫師ノ證  
明書ヲ得テ現住地ノ市町村長ニ口頭又ハ書面ヲ以テ之ヲ爲スベシ

前項ノ届出ハ代人ヲ以テ之ヲ爲スコトヲ得

**第十二條** 種痘法第十四條ニ依リ警察官吏又ハ市町村吏員ノ請求アル場  
合ニ於テ左記各別ノ一ニ依リ種痘ヲ完了シ又ハ之ヲ要セサルコトヲ證

明スル者ハ種痘済證又ハ種痘證ヲ提示スルコトヲ要セス

一 痘瘡經過證

二 種痘猶豫證

三 小學校之ニ類スル各種學校又ハ幼稚園ノ卒業證書修業證書又ハ保  
育證書ニ種痘ニ關スル事項ヲ記入シタルモノ

四 第一期種痘ニ付テハ種痘法第八條ニ依レル符號ノ記入アル戸籍膽  
本又ハ抄本

五 市町村長ノ證明書

六 種痘又ハ痘瘡ノ癩痕但シ第二期種痘ニ付テハ其ノ證跡

**第十三條** 地方長官ハ臨時種痘ヲ命セムトスルトキハ内務大臣ノ認可ヲ

受クヘシ

附則

本則ハ明治四十二年法律第三十五號種痘法施行ノ日ヨリ之ヲ施行ス

様式

川紙赤色紙

第一號(第一期第一回又ハ同第二回ニ善感ノ者ニ交付スルモノ)

第一期種痘濟證

住所 道府縣都市區町村某男

何 年 月生

年 月 種痘(第 回)善感 類

右第一期種痘ヲ完了シタルコトヲ證ス

道府縣郡

市町村長 何

某 印

年 月 日

注意(此證ハ第二期種痘ヲ受クル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提  
示セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十四日以下ノ科料ニ處セラルヘシ)

川紙赤色紙

第二號(第一期第二回ニ善感ノ者ニ交付スルモノ)

第一期種痘濟證

住所

道府縣都市區町村某男

何 年 月生

年 月 種痘(第 回)善感 類

右第一期種痘ヲ完了シタルコトヲ證ス

道府縣郡

市町村長 何

某 印

年 月 日

注意(此證ハ第二期種痘ヲ受クル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提  
示セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十四日以下ノ科料ニ處セラルヘシ)

川紙青色紙

第三號(第二期第一回又ハ同第二回ニ善感ノ者ニ交付スルモノ)

第二期種痘濟證

住所

道府縣都市區町村某男

何 年 月生

年 月 種痘(第 回)善感 類

右第二期種痘ヲ完了シタルコトヲ證ス

道府縣郡

市町村長 何

某 印

年 月 日

種痘法施行規則



注意〔此證ハ滿二十歳ニ達スル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提  
示セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十四以下ノ科料ニ處セラレハシ

川紙背色紙

第四號(第二期第二回ニ不善感ノ者ニ交付スルモノ)

第二期種痘濟證

住所 道府縣都市區町村某女

何 某  
年 月生

右第二期種痘ヲ完了シタルコトヲ證ス

道府縣郡

年 月 日

市町村長 何

某團

注意〔此證ハ滿二十歳ニ達スル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提  
示セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十四以下ノ科料ニ處セラレハシ

川紙白紙

第五號(第一期又ハ第二期ノ第一回ニ不善感ノ者ニ交付スルモノ)

第一期第一回種痘濟證

住所 道府縣都市區町村某女

何 某  
年 月生

年 月 種痘 不善感

右更ニ種痘ヲ受クヘキモノトス

道府縣郡

年 月 日

市町村長 何

某團

注意〔此證ハ更ニ種痘ヲ受クル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提  
示セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十四以下ノ科料ニ處セラレハシ

第六號(第一期第一回又ハ第二期ニ不善感ノ者ニ交付スルモノ)

第一期種痘證

住所 道府縣都市區町村某女

何 某  
年 月生

右第一期種痘ヲ完了シタルコトヲ證ス

年 月 種痘(第 回)善感 額

道府縣都市區町村

醫師 何

某團

注意〔此證ハ第二期種痘ヲ受クル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提  
示セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十四以下ノ科料ニ處セラレハシ

第七號(第一期第二回ニ不善感ノ者ニ交付スルモノ)

第一期種痘證

種痘法施行規則

右第一期種痘ヲ完了シタルコトヲ證ス

年 月 日

注意〔此證ハ第二期種痘ヲ受クル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提  
示セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十圓以下ノ科料ニ處セラレハシ

第八號(第二期第一回又ハ同第二期ニ善感ノ者ニ交付スルモ之)

第二期種痘證

住所 道府縣都市區町村某女男

醫師 何 某

年 月 日

右第二期種痘ヲ完了シタルコトヲ證ス

道府縣都市區町村

醫師 何

某

注意〔此證ハ滿二十歳ニ達スル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提  
示セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十圓以下ノ科料ニ處セラレハシ

第九號(第二期第二回ニ善感ノ者ニ交付スルモ之)

第二期種痘證

住所 道府縣都市區町村某女男

醫師 何 某

年 月 日

右第二期種痘ヲ完了シタルコトヲ證ス

道府縣都市區町村

醫師 何

某

注意〔此證ハ滿二十歳ニ達スル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提  
示セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十圓以下ノ科料ニ處セラレハシ

第十號(第一期第一回又ハ第二期ノ第一回ニ善感ノ者ニ交付スルモ之)

第一期第一回種痘證

住所 道府縣都市區町村某女男

醫師 何 某

年 月 日

右更ニ種痘ヲ受クヘキモノトス

種痘法施行規則

年 月 日  
 注意〔此證ハ更ニ種痘ヲ受ケル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提  
 示セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十圓以下ノ科料ニ處セラレヘシ  
 川紙白紙  
 第十一號

第 期種痘猶豫證

道府縣都市區町村  
 醫師 何 某團  
 住所 道府縣都市區町村某女  
 何 某  
 年 月 生

右者〔何々病〕ノ爲種痘法第七條ニ依リ〔治療ニ至ル〕迄種痘ヲ猶豫ス但シ保護者又ノ種痘  
 法第三條ノ義務者ハ前記ノ〔疾病治療〕シタル日ヨリ三十日以内ニ種痘ヲ受ケシムヘシ  
 道府縣郡 市町村長 何 某團

年月日  
 注意〔此證ハ種痘ヲ受ケル迄保存スヘシ當該吏員ノ請求アルトキ此證ヲ提示  
 セス若ハ之ニ代ルヘキ證明ナキトキハ十圓以下ノ科料ニ處セラレヘシ

●種痘施術心得

(明治四十二年十二月二十一日)  
 (内務省告示第百七十九號)

- 第一條 種痘ニ要スル痘苗ハ牛痘苗ヲ用ユヘシ
- 第二條 痘苗ハ冷暗所氷室地下室又ニ貯藏シ製造所ノ指定シタル期限内ニ之ヲ使用スヘシ
- 第三條 痘苗ノ接種量ハ製造所ノ指定ニ從フヘシ
- 第四條 痘苗ハ之ヲ稀釋スヘカラス
- 第五條 痘苗使用ノ際ハ其内容ヲ漿盤上ニ出シ能ク之ヲ攪拌混和スヘシ
- 第六條 痘苗接種ノ部位ハ上膊ノ伸側ヲ可トス
- 第七條 接種ニ臨ミテハ先ツ局所ヲアルコホル又ハ他ノ消毒藥液ヲ以テ消毒シ  
 次ニ滅菌シタル〔ガーゼ〕又ハ脫脂綿ヲ以テ丁寧ニ之ヲ拭淨スヘシ
- 第八條 種痘ノ場所ハ相當廣潤ニシテ清潔ナル場所ヲ選ヒ其ノ換氣採光  
 暖室ニ注意スヘシ
- 第九條 施術者ハ成ルヘク上衣ヲ著シ且豫メ手指ヲ消毒スヘシ
- 第十條 漿盤及種痘針ハ使用ニ先チアルコホル又ハ他ノ消毒藥液ヲ以テ  
 之ヲ消毒シ次ニ滅菌シタル〔ガーゼ〕ヲ以テ拭淨スヘシ但シ適當ナル他ノ  
 消毒方法ニ依ルモ妨ナシ

種痘法施術心得

種痘針ハ受痘者一人毎ニ前項ニ依テ之ヲ處置スヘシ

**第九條** 接種ノ方法ハ切種式ニ依ルヘシ即チ局部ノ皮膚ヲ緊服シ相當量ノ痘苗ヲ塗布シタル後切種用種痘針ヲ以テ其部ニ淺キ十字切長サ二分乃至二分若クハ單線切長サ約三分ヲ施シ更ニ種痘針ノ平面ヲ以テ痘苗ヲ擦入スヘシ切種ニ際シテハ成ルヘク出血セサル様注意スヘシ僅ニ紅痕ヲ呈スルヲ以テ適度トス

**第十條** 接種數ハ第一期種痘ニ在リテハ右上膊四切乃至六切第二期種痘其ノ他ニ在リテハ左上膊六切トシ各切ノ距離ハ五分以上ナルヲ要ス但シ必要アルトキハ他側又ハ他ノ部位ニ接種スルモ妨ナシ

**第十一條** 施術者ハ受痘者ノ健康狀態ニ注意シ左ノ各號ニ該當スル者ニハ成ルヘク種痘ヲ猶豫スヘシ但シ第四號ヲ除ク外痘瘡流行ノ場合ハ此限ニ在ラス

- 一 出生後九十日未滿ノ者
- 二 著シク營養障害ニ陥レル者
- 三 蔓延性皮膚病ニ罹リ居ル者

四 熱性病又ハ重症疾病ニ罹リ居ル者

**第十二條** 檢診ノ場合ニ於テ注意スヘキ要項左ノ如シ

- 一 定型痘疱二顆以上發痘シタルモノヲ善感トス但シ第二期種痘以後ニ在リテハ接種ノ日ヨリ第三日後ニ於テ一顆以上ノ小結節又ハ水泡ヲ生シタルモノモ亦善感トス
- 二 接種ノ痕跡消失シタルモノ、不正ナル膿疱ヲ生シタルモノ潰瘍ニ陥リ若ハ痂皮ヲ結ヒタルモノ又ハ第一期種痘ニ在リテ發痘一顆ナルモノヲ不善感トス

**第十三條** 施術者又ハ當該吏員ハ受痘者又ハ其保護者ニ對シ種痘後注意スヘキ事項ヲ指示スヘシ

# 近世兒科學 後編 終

## 近世兒科學後編索引

い 「エックチーイ」 異物(喉頭) 異物(鼻腔) 「インフルエンザ」 萎黃病 遺傳性遺毒 遺傳性運動失調 痰咳 英吉利病	い 八七 八三 八三 八三 八三 八三 八三 八三 八三
ろ 助膜炎	五〇
は 肺結核 肺氣腫 白血病	五〇 五〇 八〇
は 尿崩症	八九
は 急性疹	八七
へ 偏頭痛 「メスト」	七〇 七〇
と トムセン氏病 糖尿病 痘疹	六〇 六〇 七〇
ち 抽搐症 腸袋扶斯 衄血	五九 五九 五九
り リットル氏病 流行性感冒 流行性脳脊髄膜炎 鱗屑癬	六四 七四 七四 八七
わ ライル氏病	七九
か 加答兒性肺炎 甲狀腺腫 硬腦膜血腫 化膿性腦膜炎 假性白血病 假性格脊布 間歇熱 學校傳染病豫防及消毒法	七〇 七〇 七〇 七〇 七〇 七〇 七〇 七〇
た 苔癬 多發性瘰癧 多形滲出性紅斑 丹毒 單純性腦膜炎 大膿疱疹 大葉性肺炎 大水疱疹	八六 八六 八六 八六 八六 八六 八六 八六
の 腦實栓塞 腦充血 腦卒中 腦膿瘍	八八 八八 八八 八八

索引

腦出血.....	六八	血友病.....	八五
腦腫瘍.....	六九	血小板減少症.....	七九
腦性小兒麻痺.....	七〇	肺炎.....	七九
格魯布.....	七二	百日咳.....	七六
格魯布性肺炎.....	七三	喉頭筋膜炎.....	八五
格魯布性喉頭加答兒.....	七四	喉頭膿瘍.....	八六
格魯布性氣管枝加答兒.....	七五	後天性瓣膜異常.....	八七
佝僂病.....	七六	紅疹.....	八八
痒疹.....	七八	夜驚症.....	八九
夜驚症.....	七八	麻疹.....	九〇
麻拉利亞.....	八〇	慢性肺炎.....	九一
慢性肺炎.....	八二	慢性關節炎.....	九二
慢性關節炎.....	八三	慢性喉頭加答兒.....	九三
慢性喉頭加答兒.....	八四	慢性氣管枝加答兒.....	九四
慢性氣管枝加答兒.....	八五	慢性鼻加答兒.....	九五
慢性鼻加答兒.....	八六	痲疹性脊髄麻痺.....	九六
痲疹性脊髄麻痺.....	八七	結核性腦膜炎.....	九七
結核性腦膜炎.....	八八	結節性紅斑.....	九八
結節性紅斑.....	八九	氣管枝擴張.....	九九
氣管枝擴張.....	九〇		

種痘法.....	八五	喉頭筋膜炎.....	八五
種痘法施行細則.....	八六	喉頭膿瘍.....	八六
種痘衛生心得.....	八八	後天性瓣膜異常.....	八七
心內膜炎.....	八九	紅疹.....	八八
心膜炎.....	九〇	夜驚症.....	八九
神經性心悸九進.....	九一	麻疹.....	九〇
神經衰弱.....	九二	慢性肺炎.....	九一
進行性筋萎縮.....	九三	慢性關節炎.....	九二
滲出性素質.....	九四	慢性喉頭加答兒.....	九三
心筋炎.....	九五	慢性氣管枝加答兒.....	九四
眞性小兒麻痺.....	九六	慢性鼻加答兒.....	九五
毒麻疹.....	九七	痲疹性脊髄麻痺.....	九六
百日咳.....	七六	結核性腦膜炎.....	九七
		結節性紅斑.....	九八
		氣管枝擴張.....	九九

近世兒科學後編索引終

明治四十三年二月廿三日印刷  
明治四十四年九月廿四日第二版發行  
明治四十四年九月廿四日第二版發行

正價金貳圓五拾錢

著者

長尾美知

發行者

河野幸藏

印刷者

矢部政吉

印刷所

正文舍



發兌元

東京市本郷區  
本富士町二番地

明文館書店

大賣捌

東京市本郷區春木町二丁目  
東京市芝區愛宕町三丁目  
千葉縣千葉町市場

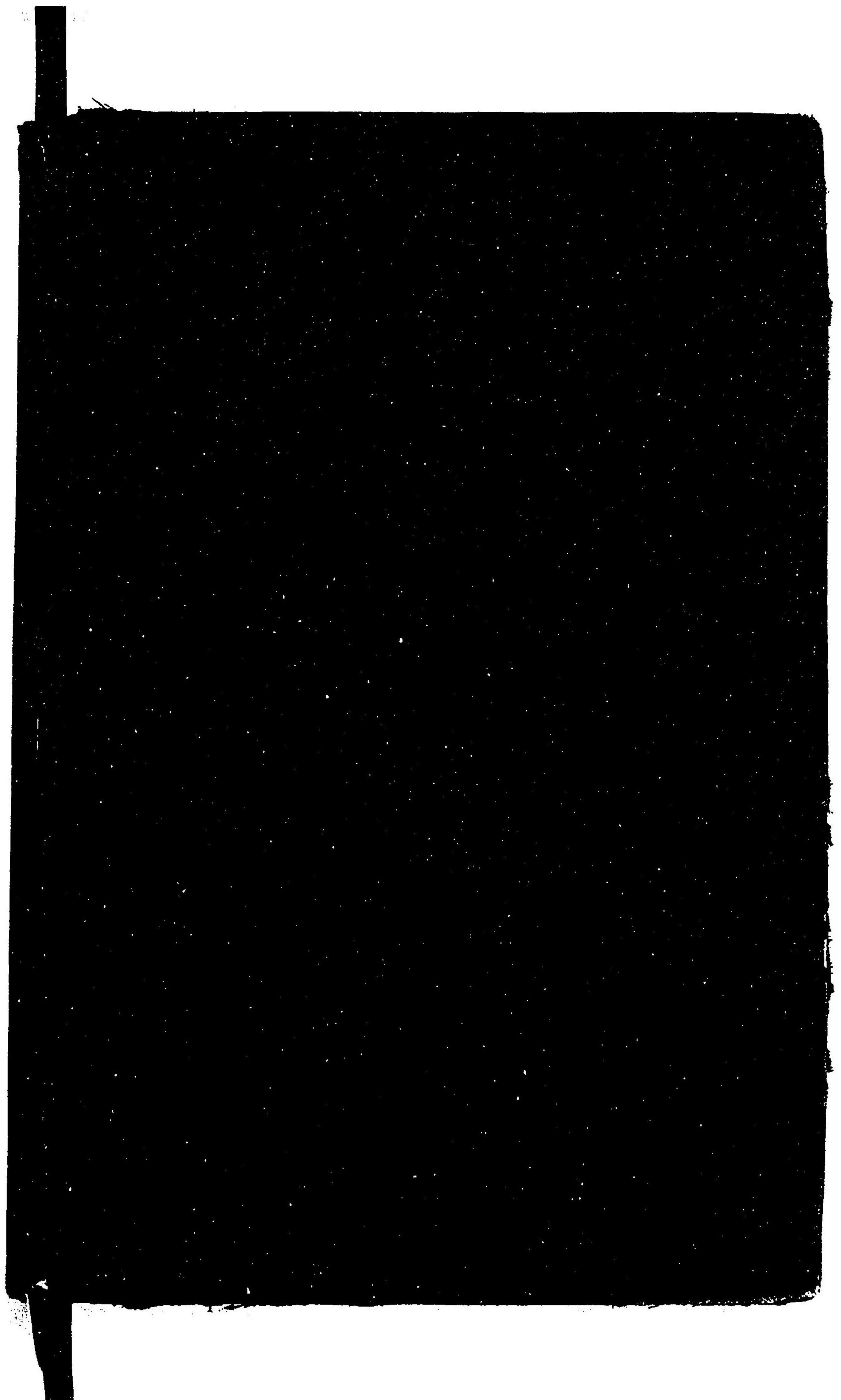
半田屋書店  
明文館支店  
明文館支店

肆 書 捌 賣

同	同	同	同	同	同	同	同	同	同	同	同	同	同	東京市本郷區湯島切通坂町
本郷區湯島切通坂町	本郷區湯島切通坂町	本郷區龍岡町	本郷區龍岡町	本郷區龍岡町	本郷區本富士町	本郷區本富士町	本郷區本富士町	本郷區春木町三丁目	本郷區龍岡町	本郷區湯島切通坂町	神田區鍛冶町	日本橋區通三丁目	日本橋區通三丁目	南江堂書店
富倉書店	宮澤書店	根津書店	南山堂書店	文榮堂書店	朝陽書店	豐文堂書店	文光堂書店	南江堂支店	吐鳳堂書店	金原書店	朝香屋書店	丸善書店	丸善書店	丸善書店
仙臺市新傳馬町	仙臺市大町	仙臺市大町	岡山市上ノ町	金澤市片町	熊本市新地二丁目	長崎市引地町	京都市三條通寺町	名古屋市本町三丁目	大阪市西區羽子板橋	大阪市心齋橋筋一丁目	大阪市心齋橋筋一丁目	大阪市心齋橋筋一丁目	大阪市心齋橋筋一丁目	丸善書店
金榮堂書店	松榮堂書店	松榮堂書店	渡邊宗次郎	宇都宮書店	長崎次郎	安中集榮堂	南江堂出張所	丸善書店	角屋書店	松村九兵衛	松村九兵衛	松村九兵衛	松村九兵衛	丸善書店



56  
別庫  
63



56  
別庫  
634

新刊 增補 續編

新刊 增補 續編

編

新刊 增補 續編

