

トス殊ニ既往ノ症狀ヲ知了セル時ニ然リ
 終リニ猶噯氣ノ診斷上ニ於ル關係ヲ記載セントス抑モ瓦斯ノ逆
 出ハ胃腸ノ疾患アル者ニ於テ屢遭遇スルヲアルモノニノ瓦斯ハ
 通常一種ノ臭氣ヲ帶ヒ或ハ酸臭ナルヲアリ或ハ醱酵スルカ如ク
 燃燒スルカ如クニシ且脂肪様ノ臭氣ナルヲアリ又或ハ硫化水素
 臭ヲ呈スルヲアリ然レモ殊ニ興味アルハ可燃性瓦斯ノ逆出ナリ
 トス是レ「カリウス」「ボボフ」「フリードライヒ」及「シエルウエー」等諸家
 ノ檢索セル所ナリト雖モ最モ精細ニ之ヲ論究セルハ「フォン、ブレ
 リーヒ」氏及「ハインゲユース」氏トス諸家ノ實驗ニ徴スルニ此瓦斯
 ハ異常ノ醱酵作用ヲ起セル胃腸擴張ノ患者ニ於テ見ルモノニシ
 患者煙草ニ點火スルノ際偶々瓦斯噯出セラル、キハ直ニ瓦斯ニ點
 火シテ髭髯及顔面ノ皮膚ヲ焦スニ由リ偶然發見スルモノトス其

炎火ハ實ニ三分一「メーテル」長ニ達シ屢幽微ノ爆鳴ヲ放ツヲアリ
 「ボボフ」及「シエルツェ」氏ノ實驗ニ炎火ハ帶青色ニシ其光力微弱ナ
 リト然レモ「フォン、ブレイリヒ」氏ノ實驗セル患者ニ於テハ帶黃色
 ヲ現ハセリト云フ嘗テ此瓦斯ヲ分析セシニ O_2 、 NH_3 及 CO_2 ヨリ成レ
 ルヲ發見シ而シテ「トント」ノ關係ハ大氣中ニ於ルモノニ類似セリ
 ト然レモ「フォン、ブレイリヒ」氏ノ實驗セル患者ニ於テハ沼氣瓦斯
 CH_4 及尙一種ノ瓦斯ノ痕跡ヲ證明スルヲ得タリト云フ

第十二節 大便ノ診査 *Untersuchung der Faeces.*

大便トハ消化器ノ生産物ヲ混シタル不消化性若クハ難消化性食物成
 分ノ肛門ヨリ體外ニ排泄セラレシモノヲ云フ

抑モ食物ハ腸管内ニ於テ全ク消費セラル、トナスハ畢竟謬見ニ過キ
 スノ其理難消化性食物ニ於テハ容易ニ解スルヲ得ヘシト雖ヒ、フ
 フレーリヒ氏ハ其名著消化機検査法中ニ筋肉纖維ノ如キ吸收セラレ
 易キ食物モ亦唯一部ノミ消化機ニ由リテ溶解吸収セラル、ニ止リ爾
 餘ノ部分ハ依然變化セスノ大便中ニ現ハル、ヲ證明セリ要スルニ大
 便検査ノ一定ノ方向ニ從テ爲サ、ルヘカラサルハ此事實ニ由ルモノ
 トス蓋大便ノ構造ニ於ル關係豫メ知悉セラレタル食物ヲ攝取スルモ
 ノニ於テ大便中不消化性成分過多ナルキハ胃腸ノ消化力ヲ推定ス
 ルヲ得ヘク又之ニ據テ治療ノ方針ヲ得加之其効果ノ如何ヲトスルヲ
 得ヘシ故ニ此ノ如キ際ニ於テハ大便ノ検査ハ消化器ノ官能力ヲ診斷
 スルニ足ルナリ

病床實驗ニ徴スルニ若シ消化器ニ解剖上徴知シ得ヘキ變常ノ存スル

片ハ大便亦特異ナル變化ヲ起スモノトス故ニ大便ノ性狀ヨリ消化器
 ノ變常ヲ察知スルヲ得ヘシ是レ解剖的診斷ニ屬スルモノトス而シテ此
 種ノ大便變化ハ甚タ多般ニシテ其肉眼の性質ノ既ニ診斷上ニ貴要ナル
 一往々之アリ

若シ患者醫ノ命セシ食餌法ニ違ヒテ禁止セラレタル食物ヲ私カニ攝
 取スル片ハ其大便ヲ顯微鏡下ニ檢スルノ際醫ノ指揮ヲ遵守セハ決シ
 存在スル一ナキ細胞成分ヲ含有セルニ由リ往々之ヲ發見シ得ルハ實
 地上樞要ニシテ又這般ノ監視ハ學術上ノ檢究ヲ爲スノ際大ニ其成績ヲ
 確實ナラシムルモノトス

大便ノ検査ハ同時ニ化學的及理學的性質ニ注目スルニアラサレハ其
 完キヲ得シモノニアラスト雖モ化學的ノ現象ハ僅少ニ過キサレヲ以
 テ下文之ヲ記載セス

大便ノ肉眼的性質中殊ニ注目スヘキハ量色、反應、硬度、形狀、臭氣及異常ノ混合物是レナリ

健體ニ於ル一日内ノ便量ハ平均一二〇乃至一八〇グラムヲ算スルモノニシテ其七五プロセントハ水分ヨリ爾餘ノ二五プロセントハ固形成分ヨリ成レリ是レ「ベルツエリユ」氏ノ既ニ證明セル處トス然レモ此量ニ増減アルハ決メ稀ナラスノ殊ニ營養法ノ如何ハ大ニ之ニ關係アルモノトス是レ「ビシヨツプ」及「フォイト」兩氏カ卓越ナル検査法ニ依リテ精査セルモノニシテ肉食ハ糞便ノ一日量ヲ減少セシムルモ麵包食及植物食ニ於テハ之ニ反ス又久時ノ便秘後ニ於テハ頗ル多量ノ糞塊排泄セラレ、ハ素ヨリニシテ往々驚クヘキ饒多ナルアリ又下痢便ハ其容積尋常ノ糞便ニ超過セルヲ常トス是レ食物ノ吸收機障礙ニ由リテ容易ニ説明スルヲ得ヘシ殊ニ多量ノ大便ハ腸ノ蠕動機亢進シ兼テ液

質盛ニ腸血管ヨリ腸管内ニ滲漏スルノ際發生スルモノニシテ例之亞細亞虎列拉ニ於ルカ如シ又消化液ノ過剰ナル分泌モ亦糞量ヲ増加スルモノトス是レ「ビツデル」及「シユミット」氏ノ検査ニヨリ明カニシテ二十四時間中唾液、胃液、胆汁、脾液及腸液ニ依リテ腸管内ニ輸送セラレ、水分ハ實ニ十リテナルナリト云フ

便色ハ健體ニ於テハ主トシテ胆汁色素ノ分解産物ニ由リテ黄褐色或ハ褐色ヲナスヲ常トス蓋變化セサル胆汁色素ノ大便中ニ現出スルアハ畢竟破格ニ過キス胆汁酸ニ於テモ亦同一ナリトス然レモ食物モ亦便色ニ關係ナキニアラサルハ宜シク銘記セサルヘカラス是レ犬ヲノ専ラ肉食セシムルハ糞便暗褐色及嬰兒様色ヲナスモ乳汁ヲ以テ養フキハ鮮黄色ヲナシ又骨ヲ食セシムルハ黄灰色ヲ呈スルニ依リテ證スルヲ得ヘシ又草食獸ニ於ル大便ノ綠色ナルハ其食物中大量ノシ

ロ、フ、キール」ヲ含有スルニ基因スルナリ這般ノ經驗ハ人身ニ於テモ亦適當スルモノニシテ乳兒ニ於ル糞便ノ淡黄色ヲ爲スハ世人ノ知了セル所ナリトス殊ニ注意スヘキハ或ル食物及藥物ヲ攝取スルノ際發生スル大便ノ變色ニ例之多量ノ覆盆子ヲ食スルキハ大便黒色ヲ呈シ鐵製劑及鐵泉ヲ内服スルキハ大便多量ノ硫化鐵ヲ含有スルニ依リ黒色若クハ綠黒色ヲナシ蒼鉛ヲ攝取スルキハ黒色ヲ現ハシ(硫化蒼鉛)イソデゴ及甘汞ハ綠色トナスカ如シ又沃度製劑ヲ内用スルキハ便中往々青色ノ分子ヲ認ムルヲアリ是レ沃度ニ由リテ青染セル澱粉顆粒ニ外ナラス又歐得矢亞木ノ製劑ハ時トメ大便ヲ血紅色ニ染ムルヲアリテ俗人ハ之ヲ以テ眞ニ血液ノ混和セルモノトナスヲ稀ナラス其他大黃護謨及泊芙蘭ハ大便ヲ黄色或ハ血紅色ニ染ム

上記ノ諸因缺如スルニ當リ發スル異常ノ便色ハ膽汁色素ノ異常ナル

分解若クハ膽汁ノ異常ナル分泌又ハ腸管内ニ於ル異常ノ混合物殊ニ血液ノ混和ニ由ラスンハアラス

腸粘液膜ノ加答兒ニ由リテ腸ノ蠕動機著ク亢進スルキハ草綠色ノ稀便ヲ排泄スルヲ屢之アリ又小兒ニ於テ大便排泄ノ直後ニ於テハ黄色ヲ爲スモ空氣ニ觸ル、ヤ直ニ綠色ニ變スルヲアルハ往々實驗スル所ナリ

頑固ナル便秘後ニ於テハ大便暗褐色或ハ暗色ヲ爲スヲ常トス俗人ハ之ヲ焦盡セル大便ト稱ス

膽汁ノ腸管内ニ注流スルノ機能障礙セラレ、キハ大便平素ノ褐色若クハ黄色ヲ失フ灰白色粘土様色トナル或人ハ其外觀ヲ酸化鉛又ハ粘土ニ比セリ

時トメ大便上記ノ變色ヲ現ハスモ膽道ノ閉塞ヲ證明シ得サルヲ

アリ例之腸結核慢性腎炎、萎黃病等ニ於ルカ如シ然レモ其原因ニ至テハ尙ホ詳カナラス

饒多ノ滲漏物腸管内ニ排泄セラレ、キハ膽汁便塊ヲ明カニ黄染スルニ足ラサルヲアリ是レ殊ニ虎列拉便ニ見ルモノニ該症ニ於テハ大便稀薄水様ニシテ無色或ハ灰色ヲナシ、オモユ 蒸熱セル醃汁ニ均キ看アルヲ以テ通常之ヲ米泔汁様便ト稱ス

便中血液ヲ含有セルキハ大便紅色、紅褐色若クハ暗色ヲナスニ依リ之ヲ知ルヘシ而シテ出血セル腸部愈、高度ニ位スルキハ血液ノ大便ニ混和スル愈、密ニシテ血色素ノ變化亦愈、高度ナリ之ニ反シ直腸ノ出血ニ於テハ血液大便ノ表面ニ混スルニ止リ僅ニ自然ノ状態ヲ失スルニ過キス然リ而シテ高部ノ出血ニ於ル血液色素ノ變化ハ溢出セル血量ノ多寡及排泄ノ遲速ニ關スルモノニシテ或ハ稀薄ナル肉汁色ヲナスアリ或ハ萎

兒樣糜粥狀ニシテ一部凝結セルアリ又或ハ暗色煤様ノ固形物ナルアリ然レモ精細ナル解剖的ノ辨別ニ至テハ血便ノ性状著シキ價値アルモノニアラス是レ單ニ大便ノ外觀ヨリ胃血ナルカ將タ腸血ナルカヲ診決セントスルノ際ニ於テモ亦同シトス之ニ反シ血便ト或ル藥劑殊ニ鐵劑ニ依ル大便ノ紅色若クハ暗色トノ誤謬ハ大便ノ顯微鏡的及炎光分析検査ヲ以テスルキハ之ヲ避クルヲ難カラス

大便ハ腸内容酸酵ノ際發生セル脂酸、醋酸、酪酸等ヲ含有スルニ依リテ多クハ酸性反應ヲ呈スルモノトシテ是レ食物含水炭素ニ富ムキハ其酸性亦愈、著明ナルニ一致スルナリ之ニ反シ殊ニ下痢便ハ亞爾加里性反應ヲ呈スルヲ常トス然レモ大便ノ中性若クハ亞爾加里性反應ハ必シモ病的現象ニアラス

健體ニ於ル大便ノ硬度ハ濃糜粥狀ナルヲ常トス然レモ便秘ノ際ハ便

塊ノ硬度著ク増加スルモノニシテ若シ久時腸管ノ一定部ニ停滯スルキハ石様硬固ニシテ假性糞石トナルコトアリ

腸蠕動機亢進セル症ニ於テハ其内容水分ヲ失ヒテ濃稠トナルノ時聞チ有セサルニ由リ頗ル稀薄ナル糞便ヲ排泄スルモノトス是レ大腸粘液膜及小腸下部ノ急性及許多ノ慢性加答兒ニ於テ見ル所ナリ而シテ稀釋ノ度ハ疾患ノ強弱及廣狹ニ關スルモノニシテ甚シキニ至テハ水様トナルコトアリ殊ニ單純ナル加答兒ニ兼テ多量ノ液質腸血管ヨリ滲漏スルノ際然リトス又或ル腸分泌物ノ增多ハ亦水様便ヲ喚起スルモノニシテ或人ハ殊ニ腺分泌液ノ增多ニ基因スルコト多キヲ唱ヘリ所謂腺性下利 *Diarrhoea pancreaticæ* 是ナリ然レモ此説タル言ニ證據ナキノミナラス頗ル疑訝ヲ免レス

稀便ハ分層シ且沈澱ヲ析出スルコト稀ナラス其際球形ノ固形成分ハ下

部ニ沈降シ其上際ニ液層ヲ止ム又時トシテ泡沫之カ最上層ヲ成スコトアリ

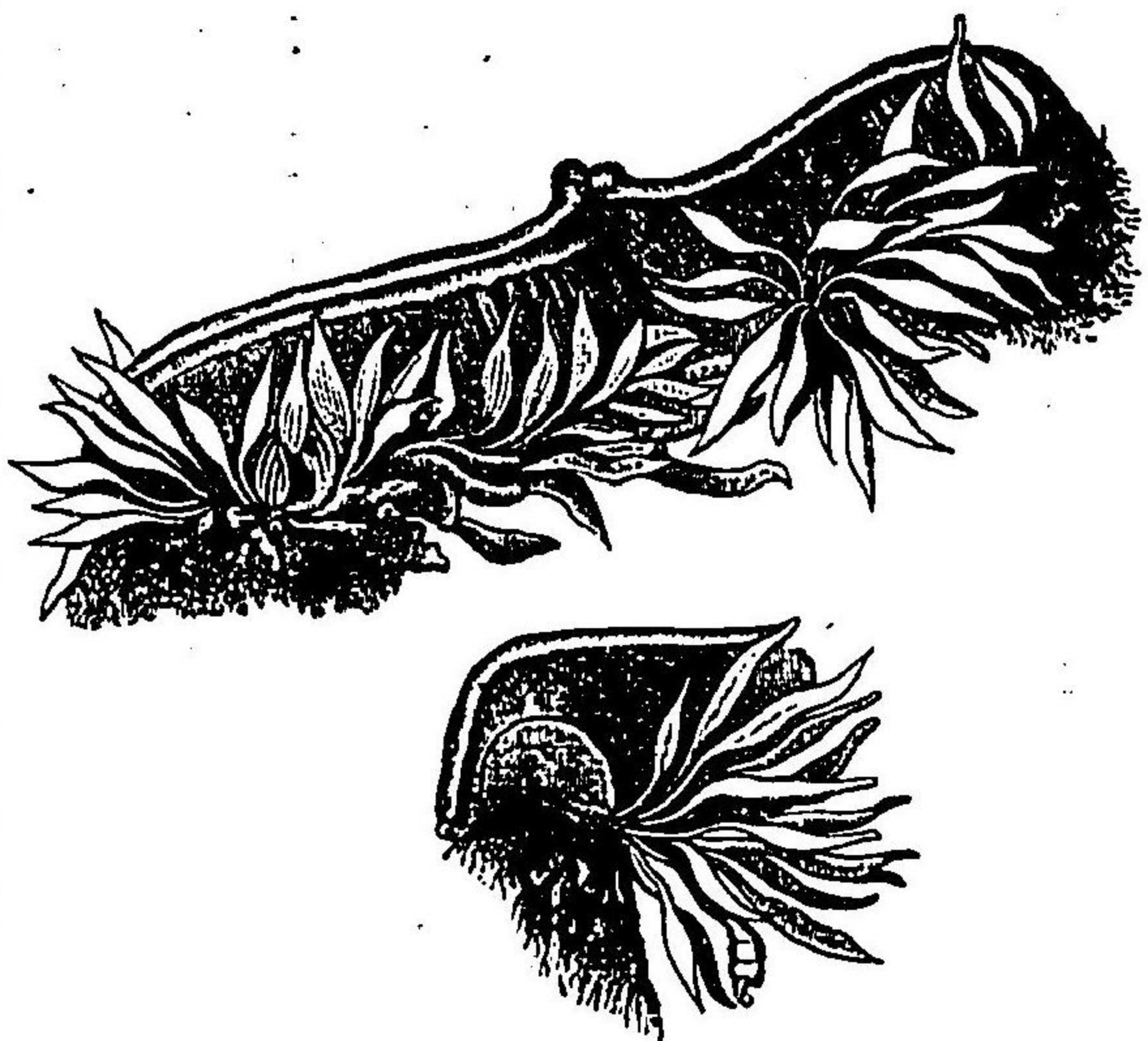
大便ノ形狀ハ一部ハ其硬度ニ關係アルモノニシテ時トシテ診斷上頗ル重要ナルコトアルカ故ニ少シク此ニ記述セントス抑モ尋常ノ糞便ハ其形狀通常充腸様ヲナスト雖モ便秘ノ際ハ往々球形ヲ現ハスコトアリ之ニ反シ下痢便ハ一定ノ形狀ヲ具フルコトナク相融和スルヲ常トス若シ大腸粘液膜上ニ有莖ノ腫瘍殊ニ息肉アルキハ大便腫瘍ノ壓迫ニ因スル著明ノ縦溝ヲ表ハスニ依リ時トシテ之ヲ推定シ得ルコトアリ殊ニ特異ナル大便ノ形狀ハ直腸壁ノ癌浸潤ニ於ルカ如キ大腸下部ノ狹窄ニ於テ見ル所ニシテ其際大便ハ或ハ著シク菲薄ニシテ帶狀ニ壓扁セラレトアリ或ハ長圓形ニシテ兩端尖銳ナル小糞塊ヨリ成レルコトアリ然レモ這般ノ大便ハ飢餓ノ際亦現出スルコトアリトス

大便ノ臭氣ハ亦一樣ナラスノ若シ膽汁ノ腸内ニ流注スルノ作用歇ム
 非ハ嫌フヘキ惡臭腐敗臭及屍臭ヲ放ツ是レ便中防腐性アル膽汁缺如
 スルニ由ルナリ然レモ單純ノ慢性大腸加答兒ニ於テモ大便著明ナル
 腐敗臭ヲ呈スルヲ稀ナラス又直腸ノ癌腫性及梅毒性潰瘍ニ於テハ時
 トノ汚穢ナル惡臭液ヲ排泄スルヲアリ又時トノハ大便酸臭ヲ放ツ
 アリ是レ小兒ノ腸加答兒及多量ノ含水炭素ヲ攝取セル成人ニ於テ殊
 ニ見ル所ナリ然レモ劇シキ下痢ニ於テハ大便完ク糞臭ヲ脱失スル
 稀ナラス例之虎列拉便ノ如キ是レナリ其他時トノ新泄ノ精液ニ比ス
 ヘキ一種ノ臭氣ヲ放ツヲアリ
 大便ノ異常ナル肉眼的成分ハ或ハ食物中ノ消化セサル残渣ナルヲア
 リ或ハ腸ノ異物腫瘍若クハ寄生性物ナルヲアリ肉片殊ニ臍ハ縈絡メ大
 塊トナリ健體ノ便中ニ現出スルヲ稀ナラスノ屢其病的ニアラサルヤ

ヲ恐怖セシムルヲアリ是レ暴食後殊ニ食物ヲ細嚼セサル人ニ於テ發
 スルモノトス又小鳥ノ骨片モ時トノ大便中ニ現出スルヲアリ然レモ
 顯微鏡検査ヲ行フ非ハ能ク諸般ノ誤診ヲ避クルヲ得ヘシ
 動物性成分ヨリ更ニ多キハ植物食ノ残渣ニ例之全體鵜嚙セラレタ
 ル果實ハ屢其形狀及色澤殆ト變化セムノ再ヒ便中ニ現出スルカ如シ
 又馬鈴薯林檎等ノ小片モ便中ニ現ハル、ヲ稀ナラス、フオン、フレーリ
 ヒ氏ハ嘗テ一神學者便通ト共ニ苜葉ヲ排泄シ爲メニ甚シク恐怖ヲ抱
 キシノ實例ヲ報セリ余亦晝餐ノ際攝取シタル木質化セル硬固ノ百部
 根ヲ二十四時間後殆ト消化セムノ排泄セシ一紳士ヲ診療セシヲアリ
 凡テ這般ノ混合物ハ腫瘍或ハ寄生蟲ト錯誤セラル、ヲ稀ナラストス
 殊ニ有益ナルハ香橙蠟ノ排泄ニ關スル、ウヰルヒヨウ氏ノ實驗ニ往
 時ハ之ヲ以テ腸寄生蟲トナセシモ氏ニ至リ始テ其眞性ヲ知ルヲ得タ

第百九十圖

糞中ニ排出セ
ル香橙ノ瓢
(ウヰルヒヨウ
ニ出ル)



リ(第百九十圖)

病的ニ於テハ腸加答兒ノ際便中不
消化性食物ヲ混スルコアリ殊ニ患
者食餌法ヲ誤リシホニ於テ然リト
ス又胃腑及結腸間ニ異常ノ交通ア
ルモノニ於テモ亦食物ノ一部消化
ヲ經スソ直ニ大腸中ニ達シ殆ト變
化ヲ受クルコナクン排泄セラル、
コアリ此兩症ニ於ル不消化物ノ排
泄ハ食物ヲ攝取スル後速ニ現ハル
、コ稀ナラスノ若シ其經過慢性ナ
ルホハ之ヲ完穀下利 *Lentaria* ト稱

スフオン、バムベルゲル氏ハ其他廣部ニ於ル腸絨毛ノ消失及腸間膜腺
ノ病的變化ハ亦完穀下利ヲ喚起スルニ注目セリ而シテ是等ノ病變ハ腸
窒扶斯後及赤痢後殊ニ現出スルモノトス

異物ノ嚥下ハ固ヨリ偶然ニ發スルモノニシテ小兒及精神病患者ニ於テ
屢見ル所ナリ故ニ物體ノ性質モ亦一樣ナルヲ得ス而シテ著大ニシテ尖銳
ナル物體重大ノ障碍及損傷ヲ喚起スルコナクン腸管ヲ通過スルコナ
ルハ往々目撃スル所ニシテ長針加之肉又ノ肛門ヨリ排泄セラレ、コア
ルハ數、經驗セラレシ所トスフオウヰル氏ノ記載セシ二人ノ精神病患者ニ
於ル實驗ニ據ルニ一人ハ二十八個ノ石片ヨリ成レル「ドミノスピール」
二種ノ遊具ヲ嚥下シ四日後肛門ヨリ排泄シ又他ノ一人ハ十字架ト共
ニ六十二「センチメートル」長ノ念珠ヲ嚥下セシモ著シキ障碍ナクン便通
ニ依リ再ヒ腸管ヲ辞去セリト云フ又「ツォーヤ」氏ハ猫ニ針(其一部ハ尖

端ヲ前方ニ向ハシメテ嚥下セシメシニ百二十七箇中僅ニ二箇消化管
 (ニハ幽門ノ上部一ハ直腸)ヲ穿通セルノミニノ爾餘ノ一分ハ四乃至百
 四十時内ニ肛門ヨリ排泄セラレ他ノ一分ハ剖檢ノ際大腸内ニ遊離セ
 リト云フ稀ニハ大便中ニ昆蟲ノ仔蟲ヲ認ムルコトアリ例之「ロルテット」
 氏ノ實驗ニ嘗テ久時胃病ニ惱ミシ十三歳ノ童子一日肛門ヨリ馬蠅ヲ
 排泄セシヨ從來ノ疾患直チニ消散セリト其他「フォスサタ」氏ハ便中ニ「ザ
 プテル」ノ仔蟲ヲ發見セルヲ記載シ「ザルツマン」及「ワッケル」氏ハ「グルー
 ベンフリース」ノ仔蟲「カチン」氏ハ「テヘロニカフスカ」ノ仔蟲ヲ實驗セリ
 ト云フ然レモ這般ノ異常ハ時トメ患者ノ詐僞ニ出ツルコトアルヲ記慮
 セサルヘカラス殊ニ歌私的里家ニ於テ然リトス
 時トメ異物腸管内ニ於テ始テ大便ニ混スルコトアリ殊ニ之ニ屬スルハ
 膽石ニシテ或ハ輸膽管ヨリ腸中ニ達シ又膽囊及結腸相癒合交通セルモ

ノニ於テハ時トメ直接ニ甲ヨリ乙ニ入り茲ニ大便ニ混ス故ニ膽石疝
 ノ疑ヒアルモノニ於テハ注意メ大便ヲ検査スヘキハ言フ要セサルナ
 リ而シテ其検査法ハ大便ヲ小篩ニ上セ連綿水ヲ追加シテ常ニ攪拌シ漸
 次ニ之ヲ溶解セシムルヲ最モ適當ナリトス

嘗テ遊走腎ノ爲メニ腹腔ノ發作性疼痛ヲ惱メル年少ノ一貴婦人
 アリ來リテ余ニ褐色ノ顆粒狀物ヲ容レタル小盞ヲ示シ且告クル
 ニ自家ノ大便中ヨリ得タルヲ以テセリ而シテ患者并ニ患者ヲ余ニ
 送レル醫ハ其微細ナル膽石ナランヲ想定セシカ如シ然ルニ余試
 ニ顆粒片ヲ取リテ顯微鏡下ニ檢セシニ全ク化石セル梨子ノ細胞
 ニ外ナラサルヲ發見シ且光輝アリテ破痕ヲ具ヘタル厚キ壁質ヲ
 認ムルヲ得タリ

「バルテル」氏モ亦近時類似ノ經驗ヲ報セリ但氏ノ實驗セルハ椰子

ノ種粒ナリキ

眞性ノ糞石モ亦此ニ屬スルモノニシテ其數ハ甚ク饒多ナルヲアリ「アベ
ル」氏ハ嘗テ三乃至四週内ニ三十二個ノ糞石ヲ排泄セシノ實驗ヲ記載
セリ其重量ハ合計凡ソ二五磅ニシテ各石片ハ櫻實核之カ中心トナリ燐
酸石灰、磷酸、麻痺、涅、失亞、硫酸石灰、脂肪、粘液及コレステアリン之カ被殻
ヲ爲セリト云フ

粘液ノ分泌機旺盛セル慢性ノ大腸加答兒ニ於テハ粘液圓柱狀ヲナシ
テ排泄セラレ往々腸管ノ模型ヲ存スルヲアリ然レモ時トシテハ小指大
ニ過キスノ氣管枝凝結物ノ如ク分岐セリ而シテ其長サハ半「メートル」ニ
至ルノレアリ名テ腸梗塞 *Darminfarer* 又擬膜性腸炎 *Enteritis pseudome-*
mbraanen. ト云フ加之「ロンゲット」氏ハ初生兒ノ便中亦凝結物ヲ發見セ
リト云ヘリ之ヲ顯微鏡下ニ検査スルニ無形ニシテ或部ニ於テハ微ニ纖

維狀ヲ爲セル基質ヨリ成リ裡ニ僅少ノ遊離核、白血球及多少變化セル
上皮細胞ヲ包有シ又化機的ニ於テハ粘液素ヨリ成ルト雖モ「ダ、コスタ」
及「ワルチブルク」氏ノ示セルカ如ク亦纖維素ヲ有スルヲアリ

腸粘液膜ノ潰爛セルモノニ於テハ稀ニ肉眼上視察スルヲ得ヘキ脫離
セル粘液膜片大便中ニ發見スルヲアリト雖モ是レ唯リ熱帶地方ニ於
ル重症ノ赤痢ニ於テ見ルニ過キス「アチスレー」及「グリージンゲル」氏ノ
實驗ニ該地方ノ赤痢ニ於テ便中ニ手掌大ノ大腸粘液膜片ヲ發見セシ
ヲアリト云フ

腸重疊ニ於テハ時トシテ腸粘液膜ノ長片壞疽ニ由リテ排除セララル、ヲ
見ル其長サ實ニ三「メートル」ニ達スルヲアリ
腸ノ腫瘍大便ノ壓迫ニ依リテ往々莖部ヨリ離斷シ大便ト共ニ外泄セ
ラル、ヲアリ多クハ粘液息肉或ハ脂肪癌ナリト雖モ「ウンデルリヒ」氏

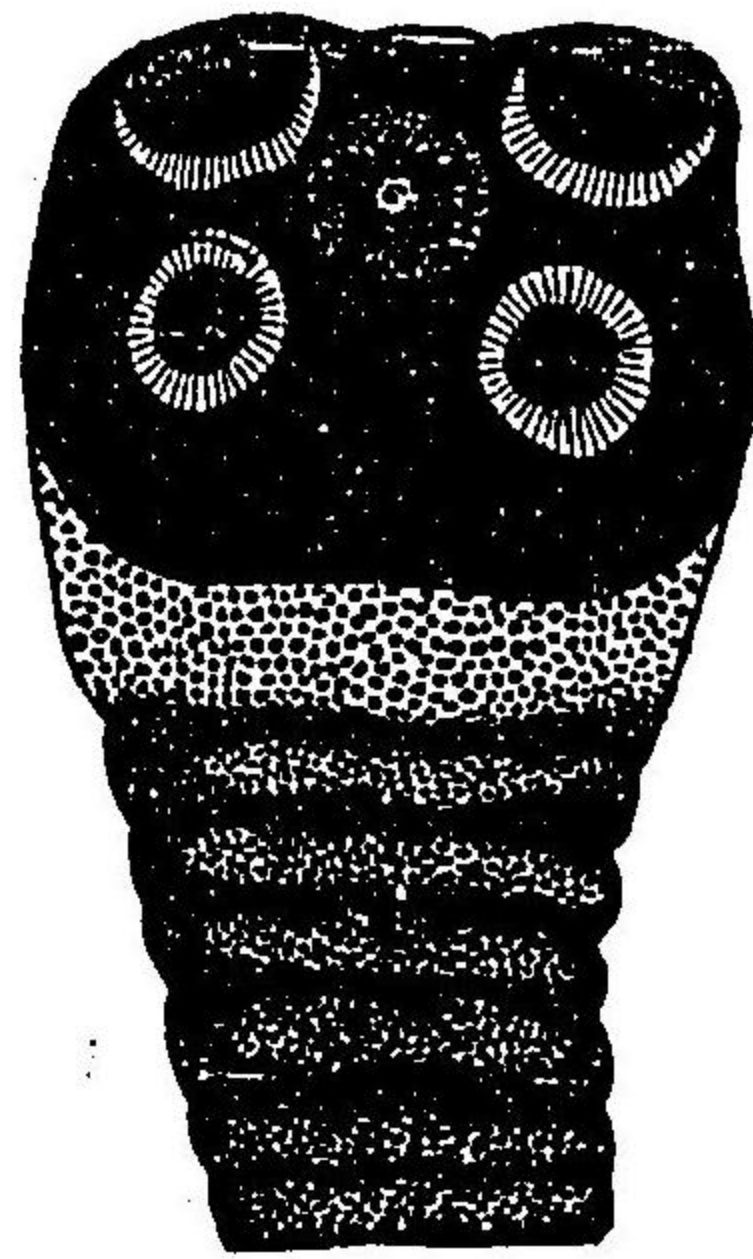
ハ結腸ノ癌腫ニ於テ劇シキ出血及陳痛様疼痛ト共ニ胡桃大ノ癌腫片ヲ排泄セシヲ實驗セリ又時ト著大ナル腫瘍自然ニ排除セラル、アリ例之、カステライン氏ハ長徑十二センチメートルノ厚徑アル脂肪瘤ノ排泄セラレタルヲアルヲ記載セリ凡テ此種排泄物ノ組織ハ之ヲ顯微鏡下ニ檢スルキハ診定スルヲ容易ナリトス腸寄生蟲大便中ニ現出スルキハ單ニ肉眼ヲ以テスルモ之カ診斷毫モ困難ナルヲナシ而シテ圓蟲屬中蛔蟲ハ其外貌蚯蚓ニ類シ蟯蟲ハ乾酪蟲ニ似タリ又鞭蟲ハ體ノ前半菲薄ニシテ後半柄狀ニ肥厚セルニ依リ之ヲ認ムルヲ容易ナリ

十二指腸蟲、アングウ、セルラ、インテステナ、リス、アングウ、セルラ、ステロコロリスニ關シテハ後章大便ノ顯微鏡成分ヲ記スルノ際詳述スルアラントス

縱蟲屬中擴節裂頭縱蟲ハ其生殖器口各節ノ中央ニ在リテ灰白不透明ヲナシ稍鈕狀ニ突出スルモ有鉤縱蟲及無鉤縱蟲ニ在テハ該口節片ノ側方ニ位スルヲ以テ之ト異ナレリ加之擴節裂頭縱蟲ニ於テハ其節廣濶ニシ且短ナルモ有鉤及無鉤縱蟲ニ在テハ之ニ反シ狹長ナリトス又有鉤縱蟲ト無鉤縱蟲トノ區別ハ甲ニ於テハ子宮側枝ノ分岐僅少ナルニ注目スヘシ(十五乃至二十側枝)第百九十一圖乃至第百九十三圖若シ頭部ヲ顯微鏡下ニ檢スルヲ得ルキハ其診斷更ニ確實トナルナリ即チ有鉤縱蟲ハ四個ノ吸盤及二十六乃至三十個ノ鉤環ヨリ圍繞セラル、突隆部ヲ具フルモ無鉤縱蟲ハ唯四個ノ吸盤ヲ有スルノミニシテ突隆部ナク亦鉤環ナシ又擴節裂頭縱蟲ハ頭部ノ各側ニ深長ニシテ陷凹セル吸溝ヲ現ハスニ依リ之ヲ鑑別スルヲ容易ナリ(第百九十四圖乃至第百九十六圖)

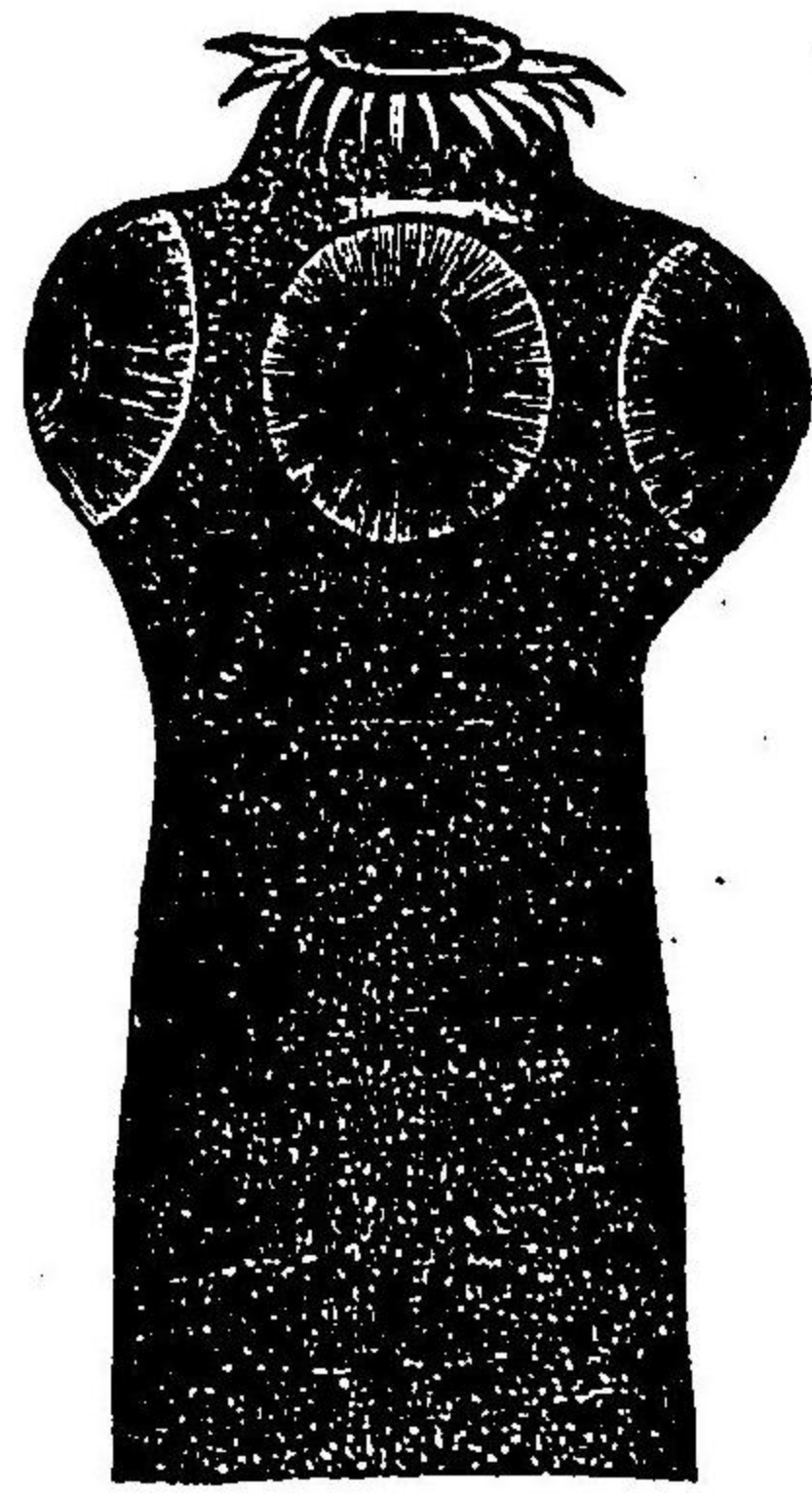
圖五十九百第

無鉤絲蟲
ノ頭



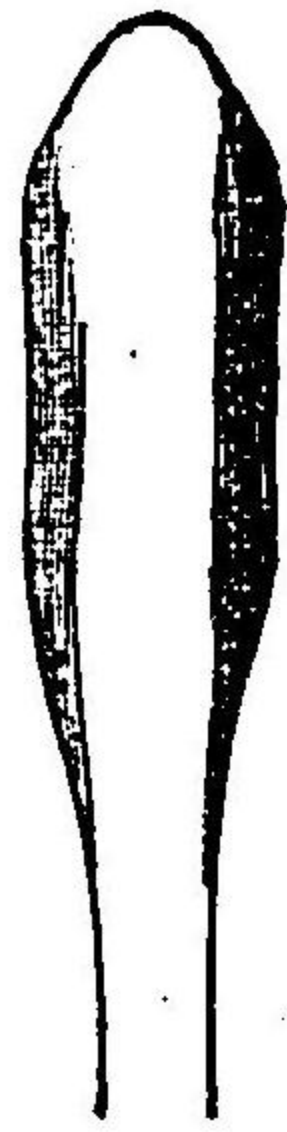
圖四十九百第

有鉤絲蟲
ノ頭
四十五倍



圖六十九百第

擴節
裂頭
ノ頭
織蟲



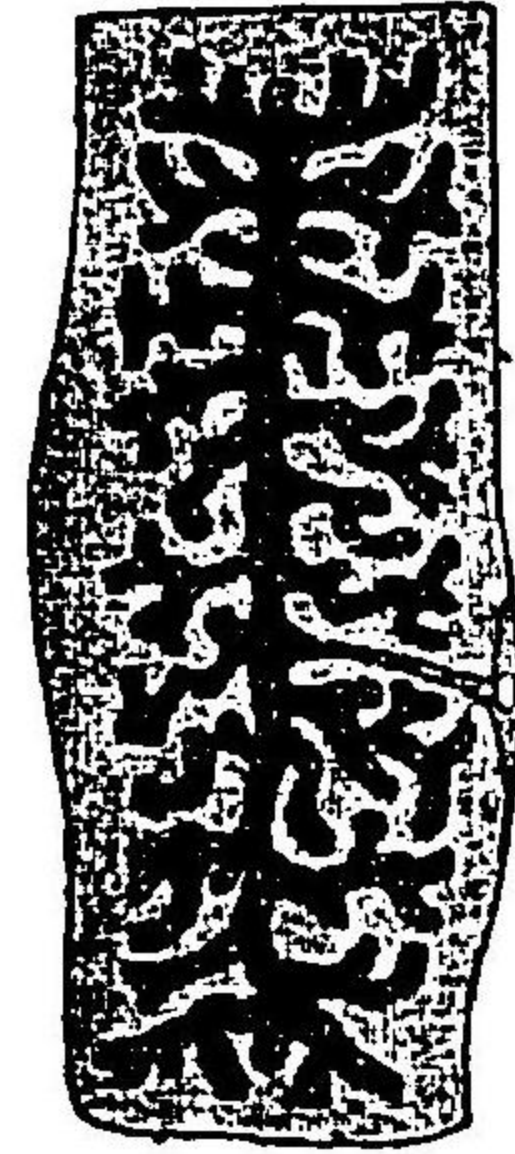
圖二十九百第

無鉤絲蟲
ノ節片
(余力實驗)



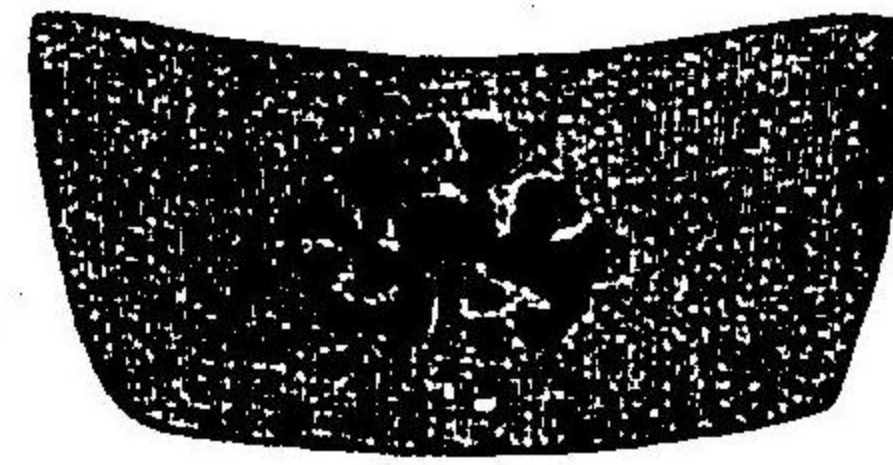
圖一十九百第

有鉤絲蟲
ノ節片
(余力實驗)



圖三十九百第

擴節裂
頭絲蟲
ノ節片
(余力實驗)



時トノ大便中ニ包蟲胞ヲ檢出スルヲアリ近傍肝臟、腎臟、脾臟等ヨリ腸内ニ破潰セルモノナルヲ多シト雖モ亦腸壁ニ發生セルモノニ基因スルヲナキニアラス嘗テランネツク氏ハ包蟲囊腫腸壁ニ發生シ腸管之カ爲メニ狹窄セルノ實驗ヲ記載セリ

或ル病態ニ於テハ大便一種特異ノ外觀ヲ呈シ疑似ノ際之ニ由テ粗病性ヲ鑑別シ得ルヲ稀ナラス膽液便、粘液便、膿液便、粘液膿便、水便、血便、及脂肪便是ナリ

(イ) 膽液便 *Calliger Stuhl.*

膽液便中殊ニ注意スヘキハ窒扶斯便ニシテ大便多クハ稀液狀ヲナシ赭黄色ニシテ劇臭アリ且炭酸安母尼亞ニ富ムヲ以テ強亞爾加里性反應ヲ

呈ス試ニ之ヲ靜置スルハ二層ニ分レ上層ハ液質ニシテ下層ハ碎片狀絮樣ノ物質ヨリ成リ其外觀煮烹宜シキヲ得サル豌豆羹汁ニ酷似ス而シテ其沈渣中ニハ遊離核、上皮、粘液球、膿球、消化セサル食物及三鹽基性磷酸化合物ノ他猶多少ノ赤血球及脂肪、蛋白、色素并ニ石灰抱合物ヨリ成リテ大小種々ナル帶黄色柔軟ノ小塊ヲ發見ス其他分裂菌モ亦多クハ饒多ニ存在スルモノニシテ就中窒扶斯桿菌最モ貴重ナリトス然レモ唯培養ニ依テ鑑識シ得ルニ止リ直ニ顯微鏡下ニ之ヲ檢出スルヲ得ス

(ロ) 粘液便 *Schleimiger Stuhl.*

粘液便ハ大腸加答兒殊ニ其最下部ノ炎症ニ於テ現出スルモノニシテ粘液或ハ單ニ便塊ノ表面ヲ包裹スルアリ或ハ其面上箇々散點スルアリ

又或ハ大便ニ密和セルアリ然レモ亦専ラ粘液塊ヨリ成レル大便ヲ排泄スルヲナキニアラス其際粘液ハ或ハ硝子様透明ナルアリ或ハ圓形細胞之ニ混ノ濁濁セルヲアリ

若シ粘液便大腸濾胞ノ潰爛ニ基因スルハ大便一種ノ状態ヲ爲スモノニシテ粘液ハ膠質様ニシテ透明ナル小塊トナリテ堆積ス、フオン、バムベ、ルゲル氏ハ之ヲ膨脹セル西穀米ニ比セリ是レ該症患者ノ屍體ニ於ル大腸潰瘍面上認ル粘液塊ニ同一ナリ

圓柱狀粘液凝塊ノ排泄ハ既ニ前文之ヲ記載セリ

粘液ハ宜シク之ヲ粘液様ヲ爲セル諸多ノ物質ト錯誤セサルニ注意スヘシ例之、ウヰルヒヨウ氏カ始テ注目セル如ク澱粉質ヲ食スルハ時トシテ粘液様物ヲ排泄スルカ如シ然レモ此際顯微鏡検査及化學的反應ニ注意スルハ之ヲ區別スルヲ難カラス何トナレ

ハ之ニ在テハ粘液球甚タ僅少ニシテ之ニ沃度ヲ加フルニ澱粉顆粒青染スレハナリ又、ノートナーゲル氏ハ便中ニ黄色粘液球ノ現出スルヲアルニ注目セリ其大サ粟粒大ニ達スルヲアリテ或ハ黄色或ハ帶褐色ヲナシ硝酸ニ遭フテ膽汁色素ノ反應ヲ呈ス同氏ノ説ニ這般黄色粘液球ノ現出ハ小腸ノ疾患ヲ示スモノナリト云フ

(ハ) 膿液便 *Eitriges Stuhl.*

膿液便ハ唯稀ニ見ル所ニシテ直腸ニ於ル蔓延性梅毒性潰瘍一種ノ赤痢及近接器關就中生殖器ニ發生セル膿瘍ノ腸管内ニ破壊セル症ニ現出スルヲアリ是等ノ症ニ於テハ便塊ノ排泄純粹ナル膿液ノ排泄ト交代スルヲ稀ナラス

(ニ) 粘液膿便 *Schleimig-eitrige Stühle.*

粘液膿便ハ慢性大腸加答兒ニ於テ屢見ル所ニシテ時トノ粘液塊中饒多ノ膿球ヲ混ノ白色ニ溷濁シ殆ト乳汁様ノ靨ヲ呈スルコトアリ通常之ヲ名テ乳糜下痢 *Chylorrhoea*.ト稱ス然レモ古人カ之ヲ以テ直ニ乳糜トナセシハ謬見タル言ヲ俟タス

(ホ) 水様便 *Wasserige Stühle.*

水様便ノ特徴ハ其名稱ノ如ク大便ノ稀薄ナルト時トノ亦膽汁ニ乏少セルトニ在リテ腸血管ノ滲漏機旺盛セルノ際發生シ又許多ノ下劑ニ

依リテ人工的ニ之ヲ喚起スルヲ得ヘシ然レモ食物不適、武雷篤氏病及全身水腫ニ於テモ亦之ヲ見ルコトアリ

米泔汁様便ハ亞細亞虎列拉ニ特異ナルモノニシテ稀薄水ノ如ク時トノ鮮明ナルコトアルモ通常ハ鮮灰色ノ絮狀片ニ由リテ溷濁シ其反應ハ亞爾加里性ニシテ多クハ便臭ヲ缺ク然レモ新ニ排泄セラレタルモノハ精液様ノ臭氣ヲ放ツコト稀ナラス此灰色ノ絮狀片ハ一ニ腸落屑ト稱スルモノニシテ主トシテ粘液塊及腸絨毛ヨリ脫離セル連續性ノ上皮ヨリ成レリ又化學的ニ於テハ米泔汁様便ハ固形質ニ乏シクシテ(一)乃至二%食鹽、磷酸那篤倫又炭酸安母尼亞之カ主成分ヲ爲シ蛋白ハ僅ニ痕跡ヲ見ルニ過キス

(ハ) 血便 *Blutiger Stuhl.*

大便中血液ノ混和スルコトアルハ便色ヲ論スルノ際既ニ之ヲ記載セリ故ニ茲ニ於テハ單ニ赤痢便ニ就テ略論セントス抑モ赤痢ニ於ル血便ハ多クハ稀液狀ニシテ肉汁色ヲナシ裡ニ粗大ナル黄色ノ絮狀片ヲ含ミ通常亞爾加里性反應ヲ呈ス之ヲ顯微鏡下ニ檢スルニ消化セサル食物残渣ノ他粘液球及膿球、上皮、三鹽基磷酸化合物、分裂菌及時トシテハ腸粘液膜ノ壞疽片ヲ見ル又化學的ニ於テハ蛋白質ニ富饒ニシテ屢、炭酸安母尼亞ヲ含有ス

(ト) 脂肪便 *Fetthaltiger Stuhl.*

脂肪ハ健態ノ大便中既ニ滴狀塊狀又ハ針狀結晶トナリテ顯微鏡下ニ現ハル、モノニシテ其量ノ食物ニ關スルハ素ヨリ論ヲ要セス而シテ哺乳

兒ノ大便ハ頗ル脂肪ニ富ムト雖モ成人ニ在テモ脂肪ヲ含有セル食物肝油若クハ蓖麻子油ヲ攝取セルキハ亦便中多量ノ脂肪ヲ見ル

若シ大便中ノ脂肪多量ニシテ肉眼上視察シ得ルニ至ルキハ其病理的ナルヲ假定ノ可ナリ是レ黄疸ニ於テ屢、實驗スル所ニシテ其原因膽汁ノ腸内ニ流注スルノ作用歇止スルキハ脂肪ノ吸收障礙セラル、ニ在リ此際大便ノ表面ニ許多ノ脂肪大滴ヲ見ルコト稀ナラス

單純ノ腸加答兒ニ於テモ亦大便中饒多ノ脂肪ヲ現出スルコトアリテ食餌法規律ナキキ殊ニ著明ナリトス又乳汁ノ内服ハ脂肪ノ排泄ヲ増加セシムルカ如シ故ニ此際時トシテ其便中ニ脂肪ヨリ成レル大ナル塊片存在スルコトアリ

「ブライト」氏ハ脂肪便ヲ以テ小腸疾患ノ特徴トシ而シテ「クンツマン」氏ハ始テ之ヲ脾ノ疾患ニ歸セリ之ヲ要スルニ「ブライト」氏ノ説ノ妥當ナラ

サルハ疑ヲ容ルヘカラサルモ之ヲ以テ臍變性ノ特異徵候トナスノ説モ亦非議ヲ免レス是レ「フオン、フレーリヒ」氏ノ試験ニ據レハ容易ニ解スルヲ得ルナリ則チ「フレーリヒ」氏嘗テ猫ノ臍道ヲ結紮シテ含脂肪性食物ヲ與ヘシニ常ニ脂肪ノ乳糜管内ニ移行スルヲ證明シ得タリト是レ膽汁及恐ラクハ腸液モ亦臍ノ官能ヲ營爲スルヲ得ルコ由ルヤ明カナリ加之臍液ノ他膽汁ノ腸管内ニ注流スルノ作用歇ムト雖モ亦必シモ脂肪便ヲ發生スルモノニアラス而シテ脂肪ノ大便中ニ混スルヤ其狀種々アリテ或ハ柔軟ニシテ牛酪様黄色若クハ硬固ニシテ凝脂様ノ塊ナルヲアリテ往々胡桃大ニ達シ又或ハ流動油様ニシテ放冷スルハ硬クノ碎片狀ヲ爲セル被膜ヲ形成スルヲアリ其他時トシテ大便ヲ混スルヲナクノ單ニ脂肪塊ノミ排泄セラル、トアリト云フ

大便ヲ顯微鏡下ニ檢セントスルハ先ツ鑷子ヲ以テ糞塊ノ一小片ヲ採取シ物體板上ニ上セ之ニ水若クハ〇・五%ノ食鹽溶液ヲ滴加シ次テ「デレバライト」針ヲ以テ注意ノ之ヲ細碎スヘシ稀薄ナル「グリスリン」ノ追加ハ稱贊スヘキモノニアラス何トナレハ大便ノ微細ナル成分ハ時トシテ「グリスリン」ト密和セサルヲアレハナリ而シテ此際猶爾他ノ諸検査ニ於ルカ如ク決シテ糞便ノ大片ヲ細碎ノ之ヲ検査ニ供スヘカラス若シ大便甚シク液狀ヲ爲セルハ暫時之ヲ靜置シ各別ニ液層ト碎片狀及顆粒狀ノ沈澱層ヲ検査スヘシ而シテ硝子「ビベット」ヲ以テスルハ容易ニ此等ノ成分ヲ吸攝シ物體板上ニ移スヲ得ルナリ顯微鏡的標本ヲ着色セントスルハ稀「エオゲン」溶液ヲ以テスヘシ是レ「スチドロウスキー」氏ノ稱用セルモノニシテ「近世頗ル大便ノ顯微鏡検査法ヲ檢究セル人ナリ又分裂菌ヲ検査スルニ當テハ先ツ乾製標

本ヲ造リ次テ「アニリン」色素ヲ以テ之ヲ着色スルヲ要ス其他顯微化學的ノ反應藥ハ其目的ニ從テ一樣ナラスト雖モ主トシテ使用スルハ醋酸、沃度丁幾、硫酸及苛性加里ノ溶液是ナリ

大便ヲ検査スルニ當テハ多クハ中等度ノ擴大力二百五十倍乃至五百倍ヲ以テ足レリトス然レモ分裂菌ヲ検査セントスルハ強度ノ系統油浸裝置及「アッペ」氏ノ照輝裝置ヲ使用セザルヘカラス

大便ノ顯微鏡的成分ハ一部ハ偶然ニ屬スルモノトス是レ其主成分ハ食物ノ殘渣ヨリ成レルヲ察セハ視易キ所ナリ蓋攝取セル食物愈多量ニシテ消化液ノ作用愈弱ク且食物ノ腸管ヲ通過スル愈疾速ナルハ從テ多量ノ不消化成分ヲ便中ニ證明シ得ヘシ若シ大便ノ顯微鏡的検査ノ爲メニ診斷ヲ誤ルナカラシムクニ欲セハ注意シテ此三種ノ要因ヲ計測スルヲ要ス而シテ甚シキ暴食後ニ於テハ健康體ノ大便中亦頗ル多量ノ不

消化成分ヲ見ルヲアリテ又脱力シ或ハ下痢アル者ニ於テハ正規ノ食物ヲ攝取スルモ猶大量ノ消化セザル食物肛門ヨリ排泄セラレ

大便中ノ顯微鏡的成分ニシテ食物ヨリ來ルモノハ筋纖維ヲ主トス健康體ニ於テモ肉食スルハ通常其便中筋纖維ヲ證明シ得ルモノナリト雖モ肉量僅少ナルハ全然腸管内ニ於テ溶解吸收セラレ而シテ便中ノ筋纖維ハ胆汁色素ヲ吸攝セルニ由リ黃色ヲ呈スルヲ常トス

「スチドロウスキー」氏ハ筋肉ノ變化ヲ分テ四期トナセリ而シテ第一期ニ於テ筋肉ノ漸次ニ分解スルノ狀明カニ見ルヲ得ヘシ則チ第二期ニ於テハ筋肉多角形ニシテ銳縁ヲ具ヘタル大ナル碎片トナリ縱横ノ紋理ハ猶歴然視認スルヲ得ヘシ然レモ第二期ニ至ルハ横紋ノ一部消滅シテ且縱横ノ經路ニ於テ微細ナル顆粒及脂肪滴現出シテ第三期ニ進ムハ邊緣鈍圓トナリ縱紋亦消失シ卵形ニシテ顆粒狀ヲ爲セル黃色ノ

色素體發生シ其内部屢分裂セリ終ニ第四期ニ達スルキハ顆粒亦消失シ残渣ハ同質ニシテ黃色ナル圓形塊ニ變ス

過量ノ肉食ヲ攝取スルコトナクシテ其便中第一及第二分解期ノ筋纖維饒多ニ存スルキハ以テ消化力ノ減衰セルヲ推決シ得ヘシ是レ或ハ消化液ノ少量ナルニ由ルコトアリ或ハ消化液中蛋白質ヲ消化スル酸酵素乏少セルニ由ルコトアリ

結締組織ハ健全ナル消化器ヲ有セル人ニ於テハ唯過量ノ肉食ヲ攝取セルノ際便中ニ見ルコトアルノミニシテ其原因ハ容易ニ之ヲ理解シ得ヘシ而シテ消化機障礙セラレタル人ニ於テハ肉量適宜ナルモ猶結締組織ノ便中ニ移行スルハ言フ俟タズノ明カナリ

彈力組織ハ完ク消化スルヲ得サルモノトス是ヲ以テ屢健者及患者ノ大便中彈力纖維ノ現出スルコトアルハ決シテ異ムニ足ラサルナリ而シテ彈

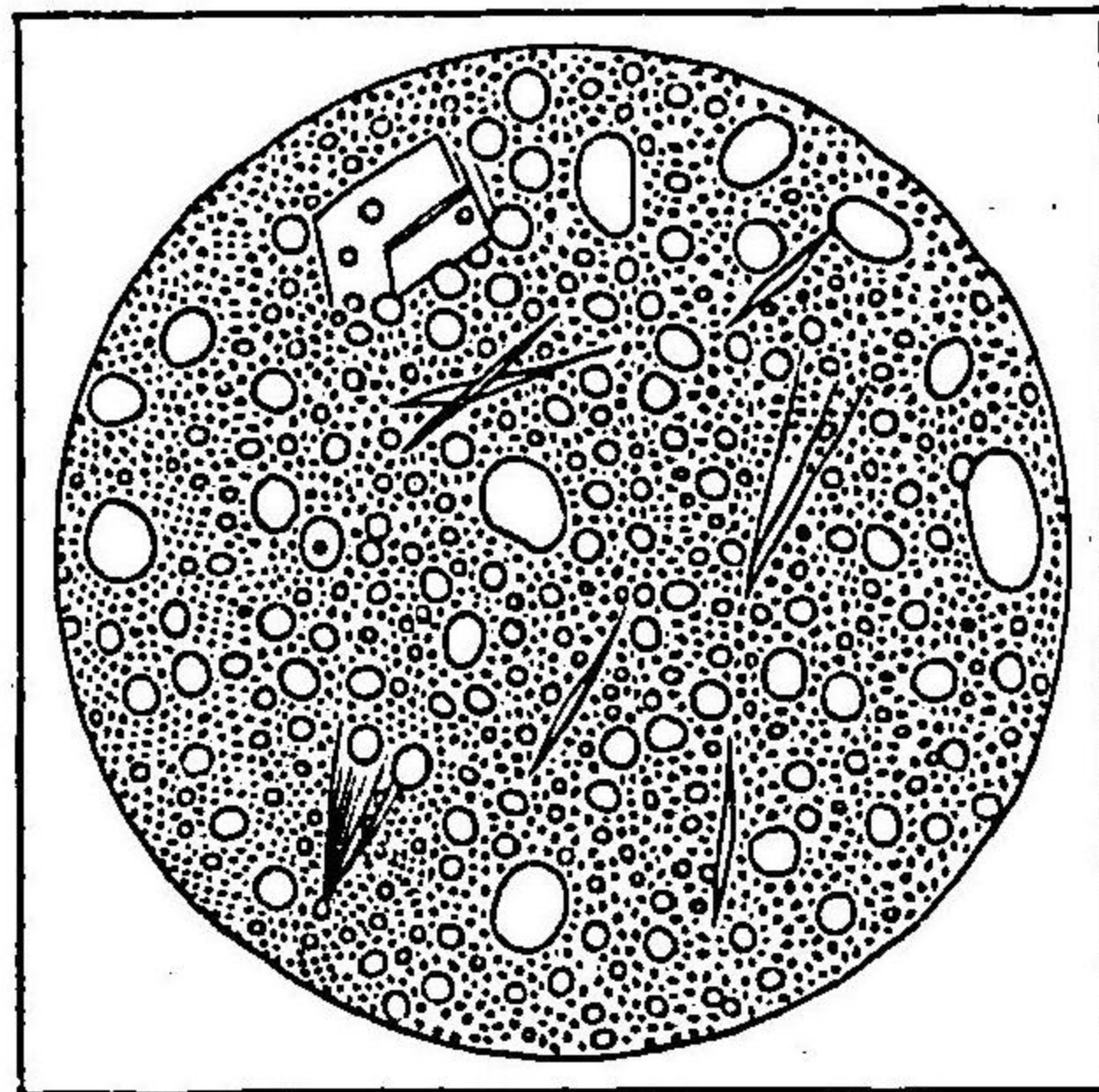
力纖維ハ邊緣銳利ニシテ且縈絡セルト諸多ノ化機的反應藥殊ニ加里液ニ對スル抗抵抗力盛ナルトニ依リ之ヲ檢出スルコト容易ナリ

脂肪ハ健者及或ル目的ニ從ヒテ飼養セラレタル人ノ大便中多少存在スルコト常ニノ概ノ食物愈脂肪ニ富ムキハ大便中ノ脂肪含量亦愈増多スルヲ見ル又病態ニ於テ腸管内ニ於ル脂肪ノ吸收作用障礙セラレハニ至ルキハ直チニ脂肪量著ク増加スルモノニシテ肉眼上大便ノ脂肪ニ富饒ナルヲ視認シ得ルコトアルハ既ニ前文記載セル所ナリ是レ殊ニ黃疸ニ於テ見ルコト多シト雖モ時トシテ脾ノ疾患ニ於テモ亦之ヲ實驗スルコトアリ是レ脂肪ノ吸收ハ專ラ膽汁并ニ脾液ニ關スレハナリ

便中ノ脂肪ハ或ハ纖細或ハ粗大ナル稍長キ針狀結晶ヲナシ往々束狀ニ叢合スルコトアリ(第百九十七圖)然レモ滴狀或ハ無形ノ暗色塊ヲ爲スコト亦稀ナラス而シテゲルハルト及エステルライン氏ハ黃疸患者ノ便中

第百九十七圖

嬰兒ノ大便ヨリ得タル多量ノ脂肪ヲ含有セル部分ニシテ脂肪滴、針狀脂肪結晶及「コレステリン」板ヲ有ス、五百四十倍「ウツフェルマン」氏ニ由ル



殊ニ饒多ニ現出スル結晶針及束ヲ以テ麻偏涅矢亞石鹼トナセシモ「スターデルマン」氏ハ之ヲ那度倫石鹼(?)ト做セリ

粗純粹ノ状態ニ於テ攝取セラレタル蛋白質(卵乾酪、乳汁)ハ健全ナル人ニ在テハ通常腸管内ニ於テ溶解吸收セララル、モノトス然レモ「スチドロウスキー」氏ノ説ニ唯リ乳汁ハ之カ破格ニ「ノ」氏ハ乳汁ノミヲ飲用セシメシニ健康體ニ於テモ其便中乾酪塊ヲ發見セリト云フ這般ノ關係

ハ消化器ノ疾患アルモノニ於テハ全ク異ニシテ「フォン、フレイリヒ」氏ハ窒扶斯患者ノ便中屢ニ凝固セル蛋白ヲ發見セルヲ記載セリ然レモ單純ノ腸加答兒及惡液状態ニ於テモ亦之ヲ見ルヲ稀ナラス

「スチドロウスキー」氏ハ二人ノ患者ニ於テ偶、完全ナル毛髮ヲ發見シ又一患者ニ於テ僅ニ變化セル小血管ヲ見タリト云ヒ「フォン、フレイリヒ」氏ハ便中ニ骨分子ノ混在セシヲ記載セリ

植物食ノ残渣ハ大便中多少存在セサルハナク其全然溶解吸收セララル「アールハ」ノ破格ニ過キス而シテ其多少ハ攝取セル食物ノ量及消化器ノ健否ニ關スルハ勿論其性質及調理法モ亦大ニ之ニ影響スルモノトス

然レモ幼嫩ナル蔬菜ハ十分ニ消化セララル、ヲ得ヘシ殊ニ豫メ細割シ且煮烹スルキハ其消化更ニ容易トナルヲ常トス之ニ反シ生食セル植

物ハ變化セズ大便中ニ現出スルヲ稀ナラス

「セルローゼ質ヨリ成レル植物ハ殊ニ不消化物トナサ、ルヘカラス然レモ、スチドロウスキ」氏ノ説ニ從ヘハ健康體ノ消化液ハ亦是ヲ變化セシムルカ如シ是レ腸管ノ疾患アル者ニ於テハ細胞質、沃度及硫酸ニ逢フテ青色ヲ呈スルモ健康者ニ於テハ這般ノ特性ヲ脱失スルニ依リ知ルヘキナリ

「セルコーゼ」性莢膜ヲ被レル植物細胞モ亦大便中ニ現出スルヲアリテ或ハ散在シ或ハ攢簇ス而シテ其内容全然辭去セルアリ或ハ猶澱粉顆粒、「クロ、フヰール」ノ殘渣及顆粒狀、プロトプラスマヲ遺殘スルヲアリ表皮及植物毛ノ如キ表皮組織ハ便中其形狀ヲ失フヲナシ其他植物ノ脈絡モ亦往々見ルヲアリ

遊離澱粉顆粒ハ健康體ノ大便中唯多量ノ植物質ヲ攝取スルノ際現出

スルヲアルニ過キサシモ消化機障得セラレタルモノニ於テハ屢遭遇スルモノトス其鑑識ハ容易ニ之ニ沃度丁幾ヲ加フレハ著明ナル青色ヲ呈スルニ依リ之ヲ知ルヘシ又其形狀ハ種々ニシテ或ハ卵形ナルアリ又或ハ無紋ニシテ球形ヲナセル小顆粒及多角形小分子ナルヲアリ大便ノ成分中腸管自家ヨリ來ルモノハ腸患ノ診斷上殊ニ有益ナルハ固ヨリ辯ヲ俟タズ而シテ健康體ノ便中ニ混和セル細胞成分ハ頗ル僅少ニ過キサシカ故ニ若シ其數増加スルヲアルキハ其増加著明ナラサルモ猶病的ナルヲトスルニ足ルナリ殊ニ注目スヘキハ寄生蟲若クハ其卵ニシテ之カ診斷ハ顯微鏡ノ力ヲ要ス然ルキハ容易且正確ニ診定スルヲ得ヘシ今左ニ之ヲ掲載セン

上皮細胞ハ健康體ノ便中唯散在スルニ過キス是レ腸粘液膜ノ上皮ハ剝脱シ難キカ或ハ脱離スルモ腸管内ニ於テ全然融解セラレ、モノト

爲サ、ルヘカラス而シ此細胞ハ圓柱狀ナルト内部ニ著明ナル長形ノ核ヲ具フルトニ依リ之ヲ鑑識スルコ容易ニ其基礎線ハ缺如シ且多クハ無色ナリトス以テ其膽汁色素ヲ吸攝スルノ性少ナキヲ知ルヘシト時トシ健康體ノ便中亦磚狀上皮細胞ヲ發見スルコアリ是レ肛門ヨリ來ルモノニシ便秘若クハ便通困難ノ際殊ニ饒多ナリトス然レモ腸ノ疾患ニ於テハ腸粘液膜ヨリ脫離シテ便中ニ混在セル上皮細胞非常ニ増加スルヲ見ル是レ下痢ヲ兼テタル腸粘液膜ノ諸多ノ急性炎ニ於テ現ハルモノニシ就中亞細亞虎列拉ノ經過中ニ發生スル下痢便ニ著明ナリトス則チ之ニ在テハ上皮細胞大ナル屑片ヲナシ且連續セル塊片トナリテ脫離スルコ稀ナラスノ既ニ肉眼上灰色ノ絮狀片トナリテ現ハル夫ノ虎列拉便ノ特異ナル外觀ハ這般ノ上皮ノ存在ニ關スルコ少カラス

便中ノ上皮ハ屢其形狀健全ナルコアリト雖モ時トシハ膨脹シ若クハ顆粒狀ニ溷濁シ且脂化ニ陥リ胞核之カ爲メニ不明トナリ加之完ク隠蔽セラレ、ニ至ルコアリ又時トシハ上皮分解ノ胞核遊離シ孤立體トナリテ存在スルコアリ其他上皮細胞鈍厚ニシ恰モ膨脹セルカ如キ無核ノ體ニ變シ凝固性死廢ノ狀ヲナスコ往々之アリ而シテ膽汁ヲ吸攝セル上皮ハ之ニ硝酸ヲ加フルニ屢膽汁色素ノ反應ヲ呈スルヲ見ル腸粘液膜ニ於ル腺質ノ細胞ハ屢便中ニ現出スルコアルモノニシ通常之ヲ以テ蒼色ニシ圓形若クハ長形ノ顆粒細胞トナスモ實際腺細胞トシテ粘液球若クハ膿球トハ之ヲ鑑別スルコ頗ル困難ナルカ如シ粘液球及膿球(圓形細胞)ハ大抵健康體ノ便中僅ニ散在スルニ過キス然レモ下痢便中ニハ饒多ニ現出スルコアリテ若シ大便ノ外觀既ニ肉眼上多量ノ粘液殊ニ膿汁ヲ含有セルヲ想定セシムルニ足ルキハ其量殊ニ増

加セルモノトス「ノートナーゲル」氏ノ説ニ由レハ圓形細胞ニ富メル便中ノ粘液ハ腸粘液膜ニ於ル潰瘍性疾患ノ一徵候ナリト云フ是等ノ細胞ハ其外觀頗ル白血球ニ均キモ膨脹顆粒狀溷濁及脂化ヲ呈スルヲ稀ナラス

便中ニ赤血球ヲ檢出スルキハ常ニ之ヲ病的現象ト看做サ、ルヘカラス但其數ハ頗ル差等アリテ甚シキニ至テハ大便單ニ血液ヨリ成ルヲアリ而シテ赤血球ハ腸管内ニ於テ迅カニ理化學的變化ヲ受クルカ故ニ大腸ノ下部ヨリ來リ雲時ニシテ外泄セラル、ニアラサレハ其尋常ノ狀態ヲ認ムルヲ得ス

往々赤血球ノ多少膨脹セルヲ見ルヲアリ然ルキハ赤血球增大ノ其一端若クハ兩端脫色シ後ニ至レハ一部ヲ局シ恰モ穿孔セルカ如キ看ヲ爲シ終ニ完ク球形ニ變ス又時トシテ唯リ血色素ノ塊片ノミヲ見ルヲア

赤血球色素ヲ脫失シ無色卵圓形稀ニハ正圓形ニシテ重縁アル扁板トナルヲアリ其發生ハ赤血球ノ兩面陷凹セルニ由ルヤ疑フヘカラサルナリ時トシテ這般ノ赤血球ニ於テ初期或ハ高度ノ崩壞徵候ヲ認ムルヲアリ然ルキハ從前平滑ナリシ邊縁不齊トナリ諸處ニ於テ截割又腐蝕セラレタルカ如キ看ヲ呈スルニ至ル

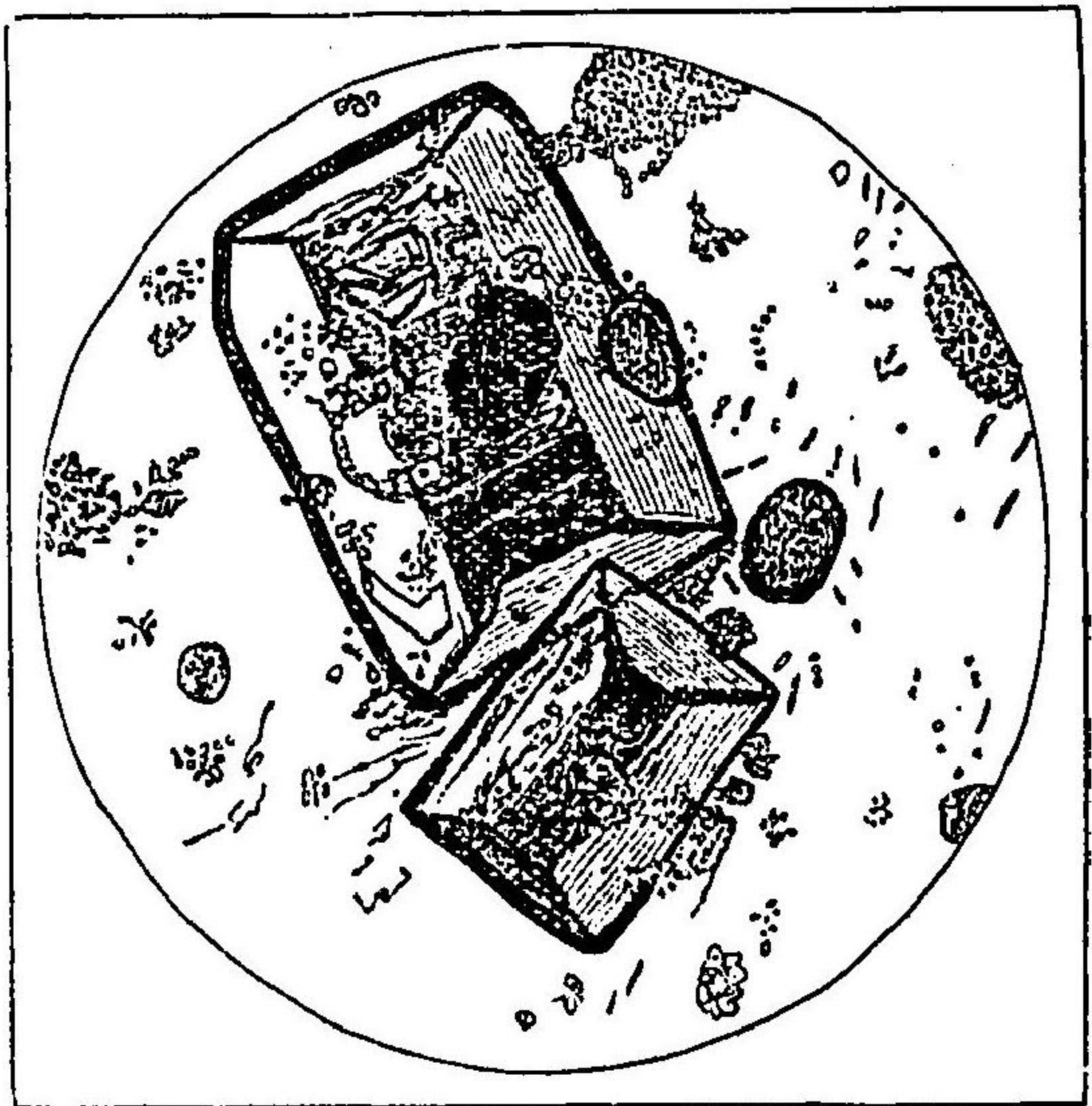
出血殊ニ腸管ノ高處ニ發生セルモノニ於テハ大便血液ヲ含有セルカ如キ狀ヲナスト雖モ血球ヲ發見スルヲ得サルヲアリ然ルキハ炎光分析若クハ顯微化機的檢査ニ依リテ便中血色素ノ有無ヲ證明セサルヘカラス

大便中ニ於テハ上記成分ノ他猶顆粒狀ノ殘渣ヲ發見スルモノニシテ這般ノ殘渣ハ以テ腸管内ニ於ル消化力ノ如何ヲト知スルニ足ルナリ何

トナレハ愈々健康ナルヤハ其便中細胞成分ヲ含有スルヲ愈々少ク之ニ反
 シ顆粒狀ノ残渣愈々多ナレハナリ蓋便中ノ残渣ハ食物ノ残渣ト腸壁
 ノ生産物トノ相混和セルモノニ外ナラスノ常態ニ於テハ殊ニ食物ノ
 残渣ヲ多シトス而シテ残渣中ノ澱粉ハ之ニ沃度丁幾ヲ加ヘ「セルローゼ」
 質ノ残渣ハ沃度硫酸反應ニ依リ脂肪顆粒ハ之ヲ熱スルカ若クハ依的
 兒ヲ滴加スルニ由リ之ヲ證明スルヲ得ハシ
 人類ノ大便中ニ於テハ健康ト病態トヲ問ハス磷酸安母尼亞麻偏涅矢
 亞結晶ヲ發見スルモノニ其形狀縮蓋様ヲナスト醋酸ニ溶解シ易キ
 トニ依リ決シテ他ト誤ルコトナカルヘシ(第九十八圖)
 「シヨーンライン」氏ハ始テ(一千八百三十六年)此結晶ヲ窒扶斯便中ニ發
 見セシ人ニシテ「氏」ハ是ヲ以テ腸窒扶斯ニ固有ナルモノトシ鑑別上有用
 ノモノト爲セリ然レモ此說タル既ニ往時ヨハンテス、ミユルレル「氏」ノ

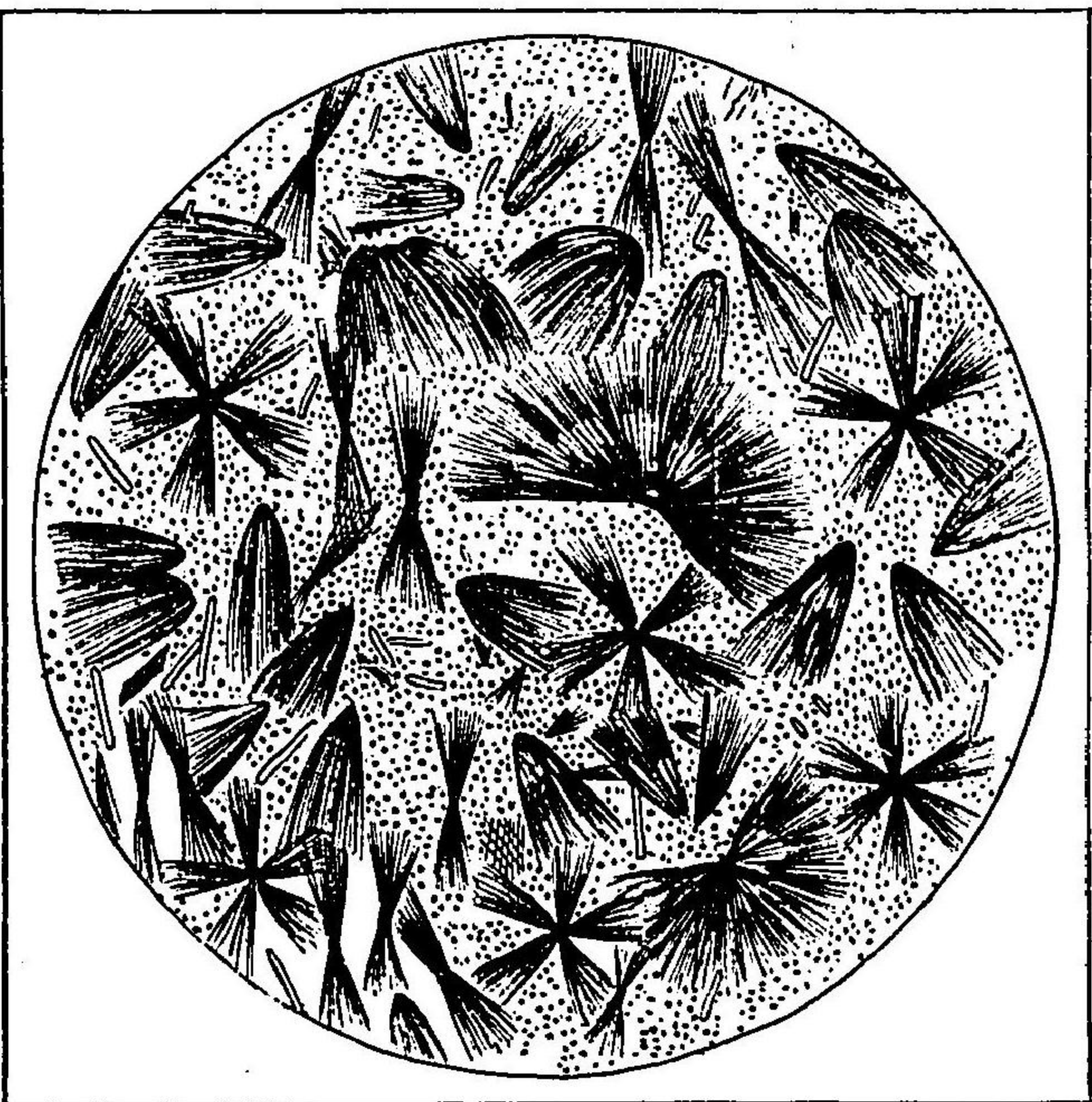
第百九十八圖

大便中ノ磷酸
 安母尼亞麻偏
 涅矢亞ノ結晶
 二百七十五倍
 (余カ實驗)



第九百九十九圖

乳兒ノ大便ヨリ得タル脂酸加爾基ノ結晶 三百五十倍 (ワッフエルマン氏ニ由ル)



疑團ヲ懷キシ所ニ今日ニ於テハ亞爾加里性、中性若シハ酸性反應ヲ論セス諸般ノ大便中ニ發見スルヲ知ルニ至レリ但、ステドロウスキー氏ノ說ニ據レハ管リ黃疸ノ大便中ニ於テハ之ヲ缺如スト云フ而シテ此結晶ハ既ニ腸管内ニ於テ形成セラル、カ如シ是レ新泄ノ大便中ニ於テモ亦多量ニ存在スルヲ以テ知ルヘキナリ然レモ磷酸安母尼亞麻脩涅矢亞ハ何如ノ狀況ニ際シ饒多ニ現出スルヤニ至テハ未タ詳カナラス

又大便中ニ中性磷酸加爾基結晶塊狀ニ攢簇セル楔子及他ノ加爾基鹽類、硫酸及炭酸加爾基現出スルヲアリ乙ハ屢、膽汁色素ニ由リテ黃染ス又多量ノ乳汁ヲ攝取セルモ故ニ乳兒ノ便中ニ於テハ脂酸(乳酸)加爾基ノ結晶ヲ見ルヲアリ(第九百九十九圖)又時トシテハ尿酸加爾基現出スルヲアリ其形狀封袋様ヲ爲スカ故ニ之ヲ認ムルヲ容易ナリ但此結晶ハ多

クハ食物ニ基因スルモノナルカ故ニ食物中尿酸加爾基ヲ含有スルヲ愈多キハ從テ便中ノ結晶亦愈饒多ナリトス

時トノ便中ニ「コレステアリン」ノ方形板ヲ發見スルヲアリ又「エ、ワグチル」氏ハ下痢アル胃腸加答兒ノ一患者ニ於テ其便中夥多ノ「シヤルコロ」ノイマン「氏」ノ結晶ヲ檢出セルヲ記載セリ加之此結晶ハ腸室扶斯赤痢及十二指腸蟲患者ノ便中ニモ亦實驗セラレタリ余ハ蛙ノ腸内容中ニ此結晶ノ多量ニ存在スルヲ見シヲアリ

一二ノ記者ハ便中ノ「ヘマトイザン」結晶ヲ記載セリ又「ウツフェルマン」氏ハ時トノ健全ナル嬰兒ノ大便中ニ「ビリルビン」結晶ヲ發見セリト云フ又脂肪ハ時トノ微細ニ分岐シ或ハ球形ニ集積セル結晶トナリテ析出スルヲアルハ前文既ニ記載セル所トス「レヅ」氏ハ慢性下痢ニ於テ「ロイチン」球ヲ見タリト云フ然レモ便中ノ「チロシン」ニ關シハ未タ疑

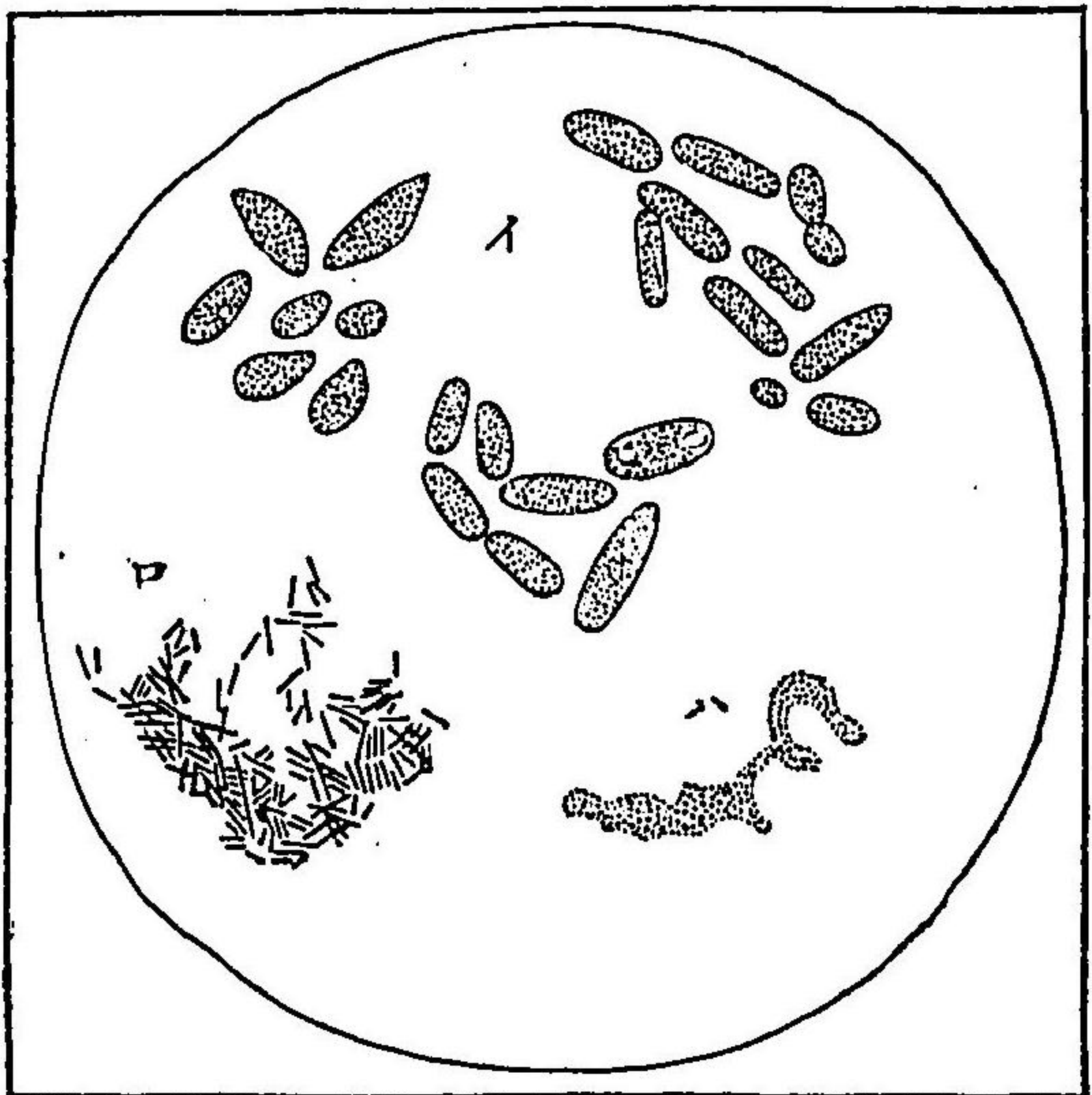
團ヲ免レス

分裂菌ハ大便中無數ニ存在スルモノニ「エッシエリッヒ」氏ノ證明セラルク唯リ初生兒ノ生後第一時間内ニ於ル腸内容中缺如スルニ過キス然レモ既ニ三乃至二十四時間ヲ經ルハ其便中亦之ヲ見ルニ至ル故ニ分裂菌ハ大便ノ常在成分ニ其一分ハ攝取セル食物ノ腸管内ニ於ル消費ニ貴要ノ關係アルモノトス而シテ分裂菌ノ腸管内ニ竄入スルヤ主トシテ胃腸ヨリスルモノナリト雖モ時トノハ途ヲ肛門ニ取ルヲアリ然レモ健能ノ便中ニ現出スル分裂菌ノ詳細ニ關シハ未タ明カナラス「ミルレル」氏ハ口腔ヨリ檢出セル二十五種ノ分裂菌中十二種ヲ腸内容中ニ發見スルヲ得タリト云フ

各種ノ分裂菌ヲ鑑識セントスルハ須ラク其體形學的、顯微鏡的及生物學的性質ニ注目セスンハアルヘカラス

第 二 百 圖

〔イ〕大便ヨリ得タル
 「クロストリヂエーム、
 プチリクム」〔ロ〕及〔ハ〕
 沃度ニ由テ青染スル球
 菌及桿菌、千二百倍
 〔ノートナーゲル〕氏ニ
 由ル



「ノートナーゲル」氏ハ大便中沃度丁幾ニ由リテ青染スル分裂菌アルヲ示セリ該菌ハ或ハ全部暗青色若クハ暗紫色ヲナシ或ハ其周縁黄色若クハ帶褐色ヲ爲シ又或ハ其一端若クハ兩端ニ染色セサル小體〔芽胞〕ヲ現ハス「ア」リ其形狀亦種々ニ小桿狀橢圓形又枸橼狀ヲナス〔第二百圖〕而ノ通常二個相存在スルモノニ一ノミ見ル「ア」アルナシ蓋「クロストリヂエーム、プチリクム」ニ他ナラサルヘシ

大便中植物成分ヲ含有スル「ユ」愈饒多ナルハ從テ「クロストリヂエーム」モ亦愈夥多ナリトス

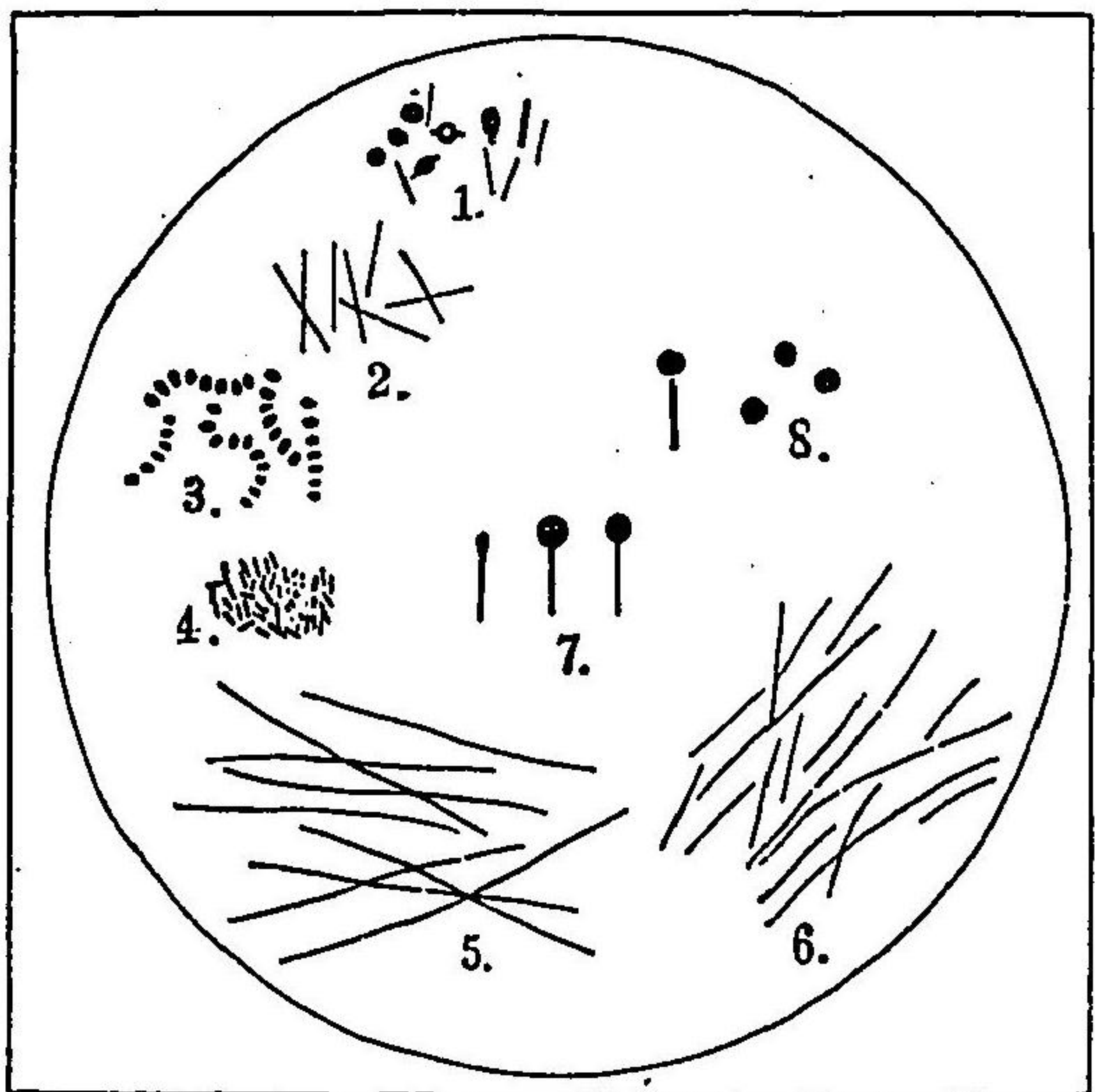
「クロストリヂエーム、プチリクム」ノ他猶便中ニ球菌及小桿菌アリ亦沃度ニ遭フテ青染ス〔第二百圖〕〔ロ〕及〔ハ〕然レ「ユ」果ノ「クロストリヂエーム、プチリクム」ノ發育セルモノナルヤ否ヤニ至テハ未タ明確ナラサルカ如シ

「ザルシナ、ウエントリクリー」ノ便中ニ現出スル「アルハ、ハッセ」氏ノ始
 テ注目セル所ニシテ凡テ胃腸ノ内容「ザルシナ、ウエントリクリー」ニ富饒
 ナルキハ便中亦其存在スルヲ推定シ得ルカ如シ殊ニ虎列拉便中ニハ
 饒多ニ存スルヲ見ル其形狀ハ一種特異ニシテ帶圓方形ヲナシ正角ニ交
 又セル二條ノ截痕ニ由リテ四個ノ小區ニ分ル、カ故ニ容易ニ之ヲ鑑
 識シ得ヘシ而シテ或ハ箇々散在スル「ア」リ或ハ叢合ノ板狀若クハ骰子
 形ヲナス「ア」リ(第百八十八圖ヲ参照セヨ)「ビエンストック」氏ハ「ノートナーゲル」氏カ行ヘル如キ單純ナル大便ノ
 顯微鏡検査ヲ以テ足レリトセズ兼テ近世微菌學的ノ技術ニ基キ培
 養試験ヲ開創セシ人ニシテ「ハ」氏ハ大便中ヨリ獨リ「バチルレン」ノ「ミ」採取ス
 ルヲ得タリト云フ然レモ數種ノ球菌モ亦大便中ニ現出スル「ア」アルハ
 銘記セズンハ「アル」ヘカラス而シテ「ビエンストック」氏ハ「バチルレン」中鼓

槌形ヲ爲セルモノヲ以テ蛋白質ヲ分解スルノ性質アルモノトシ其發育
 ヲ八期ニ區別セリ則チ(一)芽胞小桿ニ變ス(二)小桿ノ延長(三)小桿頗ル短
 キ關節ニ由テ連接ス(念珠形)(四)念珠頗ル短小ナル小桿ニ分裂ス(五)小桿
 發達ノ長キ菌絲トナル(六)小桿長キ菌絲ニ連接シ次テ分裂ス(七)小桿ノ
 一端ニ於ル芽胞ノ發生鼓槌形(八)芽胞ノ遊離是ナリ(第百一圖)ヨリ
 Sニ至ル)又「ミルレル」氏ノ檢索ニ依レハ消化器中ニ亦糖化作用及殊ニ
 乳酸醱酵ヲ促スノ性アル分裂菌存在スルト云フ又「エッシュリッヒ」氏ハ
 哺乳兒ノ乳便中ニ於テ二種ノ貴重ナル乳便桿菌ヲ發見シ一ヲ「バクテ
 リユム、ラクチス、アエロゲチス」ト名ケ一ヲ「バクテリユム、コリ、コム、
 チ」ト名ケ又胎便ニハ「プロトイニス、ウルガールニス」ストレプトコックス、コ
 リ、グラチリス、及「バチルレン」ス、スプチリスヲ認メ其他尙十種ノ「バクテリ
 ヲ」及四種ノ醱酵菌ヲ檢出シタリ

圖一百二第

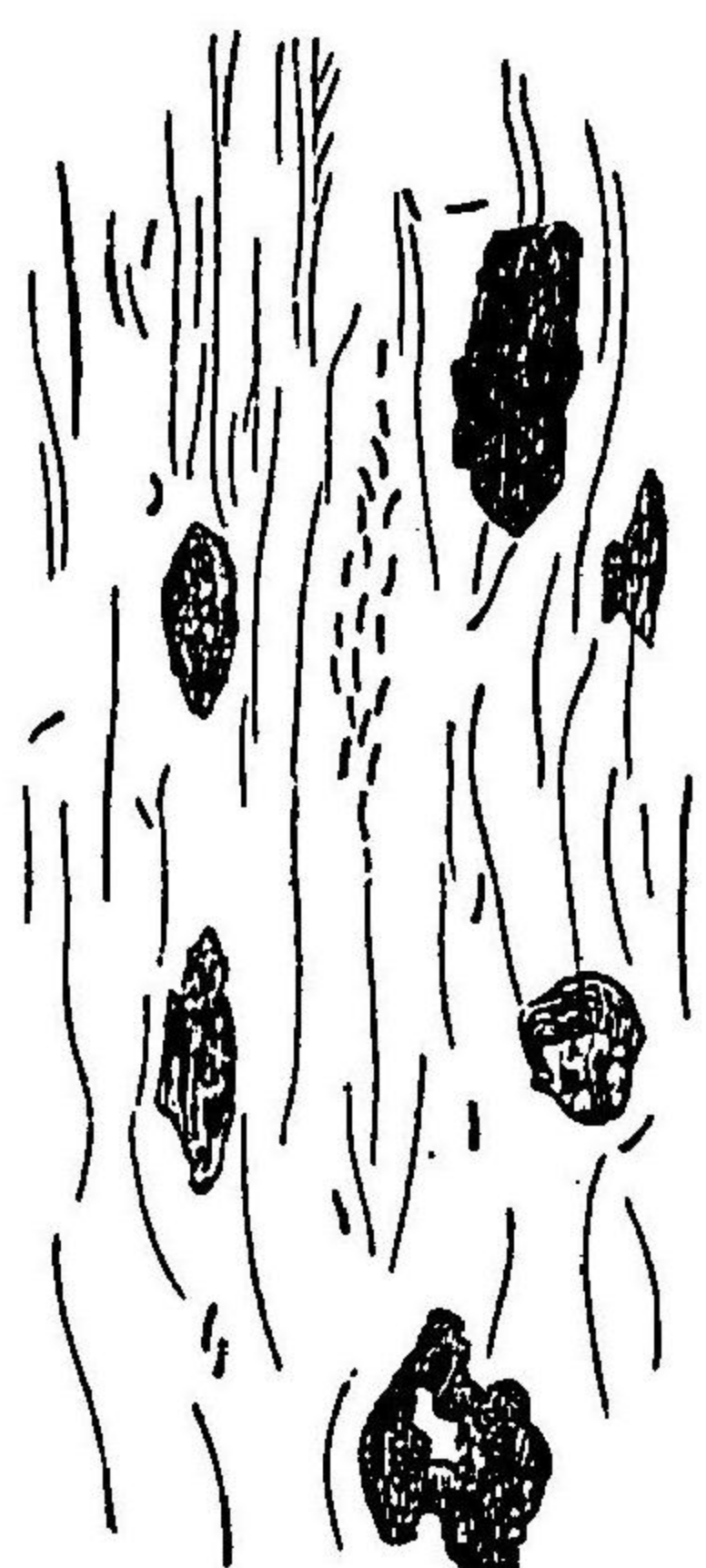
大便ヨリ得タル各種ノ發育期ニ於ル鼓植狀細菌(1-8)千百十五倍(「ビュンストック」氏ニ由ル)



病原的分裂菌ハ別ニ分裂菌ノ一種屬ヲ成セリ
此ニ第一ニ記載セサルヘカラサルハ「コッホ」氏ノ「コンマ、バチルルス」ニ
ノ此微菌ハ容易ニ虎列拉便中ヨリ檢出スルヲ得ヘシ則チ便中ノ絮狀片ヲ覆硝子上ニ展布シ數回炎火中ヲ横過セシメテ之ヲ乾燥シ次テ絮狀片上ニ水製「フクデン」若クハ「メチールブラウ」溶液ヲ滴加シ水ヲ以テ之ヲ洗過スル後更ニ一回瓦斯若クハ亞爾箇保兒炎火中ヲ通過セシメ

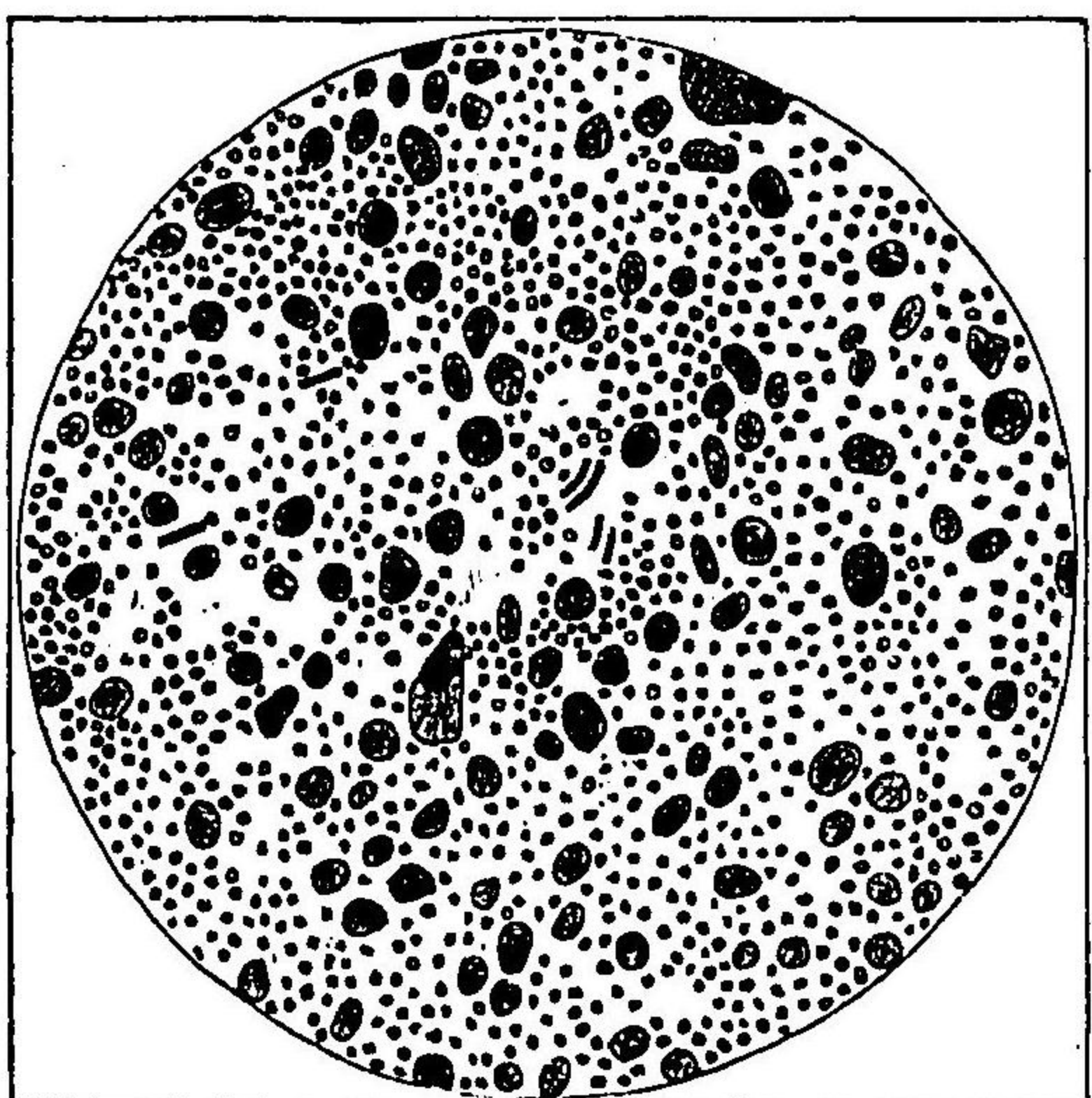
圖二百二第

虎列拉便中ノ絮狀片ヨリ得タル「コンマ、バチルルス」(「コッホ」氏ニ由ル)



圖三百二第

大便中ヨリ得タル結核「バチルルス」(余カ實驗)



是ニ於テ覆硝子ヲ以テ豫メ一滴ノ「キシロール」カナダバルサム或ハ「クロ、ホルム」カナダバルサムヲ滴落セル物體硝子上ヲ覆フヘシ蓋「コンマ、バチルルス」ハ「コンマ」狀ニ彎曲シ稍鈍キ小桿ヲ爲スカ故ニ既ニ其形狀ニ據リテ容易ニ之ヲ認識シ得ルナリ(第百二圖然レハ大便中ヨリ「コンマ、バチルルス」ヲ獲ントスルキハ時トシテ培養試験ヲ要スルコトアルニ注意スヘシ)

潰瘍性腸癆ニ罹レル患者ニ於テハ其大便中ニ結核「バチルレン」現出スルコトアリ(第百三圖痰中ノ結核「バチル、ス」ニ於ルト同一ノ手技ニ依リ檢出スルヲ得ヘシ(第三卷咯痰檢査ノ條ヲ對照セヨ))
「バイフェル」氏ハ培養試験ニ依リ始テ腸窒扶斯ノ大便中ヨリ窒扶斯「バチルレン」ヲ檢出シ後「フレンケル」及「ジモン」氏モ亦同一ノ結果ヲ得タリ
粉狀菌中醱酵細胞ハ大便中最モ屢見ル所ニシテ各細胞ハ圓形若クハ卵

圓形ニシテ無色或ハ淡黃色ヲ爲シ内部ニ一個若クハ數個ノ核ヲ包有ス又口腔ノ齙口瘡ヲ惱ミシ小兒ノ便中ニ於テハ時トシテ齙口瘡菌ヲ發見スルコトアリ
動物性腸寄生物ノ診斷ハ屢顯微鏡ヲ以テスルニアラサレハ之ヲ達スル能ハサルコトアリ例之大腸ノ「アメバ」或ハ滴蟲ニ由來セル慢性下痢症ハ肉眼上決シテ其病源ヲ探知シ能ハサルカ如キ是レナリ故ニ諸多ノ慢性下痢殊ニ原因不明ナル症ニ遭遇スルキハ常ニ注意シテ大便ヲ顯微鏡下ニ檢セシムルハアルヘカラス然レハ檢査スル大便新鮮ナルニアラサレハ其成績信據スルニ足ラサルナリ蓋「アメバ」及滴蟲ハ大便ノ排泄後直チニ其運動力ヲ脱失シ萎縮シ圓形顆粒狀體トナリ粘液球若クハ膿球ト區別スヘカラサルニ至レハナリ是レ往時已ニ「エッケランツ」氏ノ注目セル所ニシテ近世「ソングル」氏モ亦之ヲ確證セリ是ヲ以テ檢査成

續ノ正確ナランヲ欲セハ鈍厚ナル硝子管ヲ肛門内ニ送入ノ粘液及便塊ヲ直接ニ直腸ヨリ採取シ顯微鏡下ニ檢セサルヘカラス
 大便ノ顯微鏡検査ハ爾他ノ腸寄生蟲殊ニ縲蟲圓蟲及吸蟲ヲ診斷スルニ當リ亦有要ナルモノトス蓋大便中ニ這般寄生蟲ノ卵子ヲ證明シ得ルルハ其腸管内ニ存在セルヤ亦疑フヘカラサルナリ而シテ腸管ノ上部ニ占地セル内臟蟲有鉤縲蟲無鉤縲蟲廣節裂頭縲蟲蛔蟲ニ在リテハ蟲卵多クハ便塊中ニ密和セルモ若シ之ニ反シテ直腸ノ下部ニ寄生(蟻蟲鞭蟲)セルルハ検査ノ際主トシテ便塊ノ周圍層ニ注意スルヲ要ス又小兒ニ於テハ蟲卵肛門周圍ノ外皮上ニ附着セル便塊中ニ存在スルヲ稀ナラス

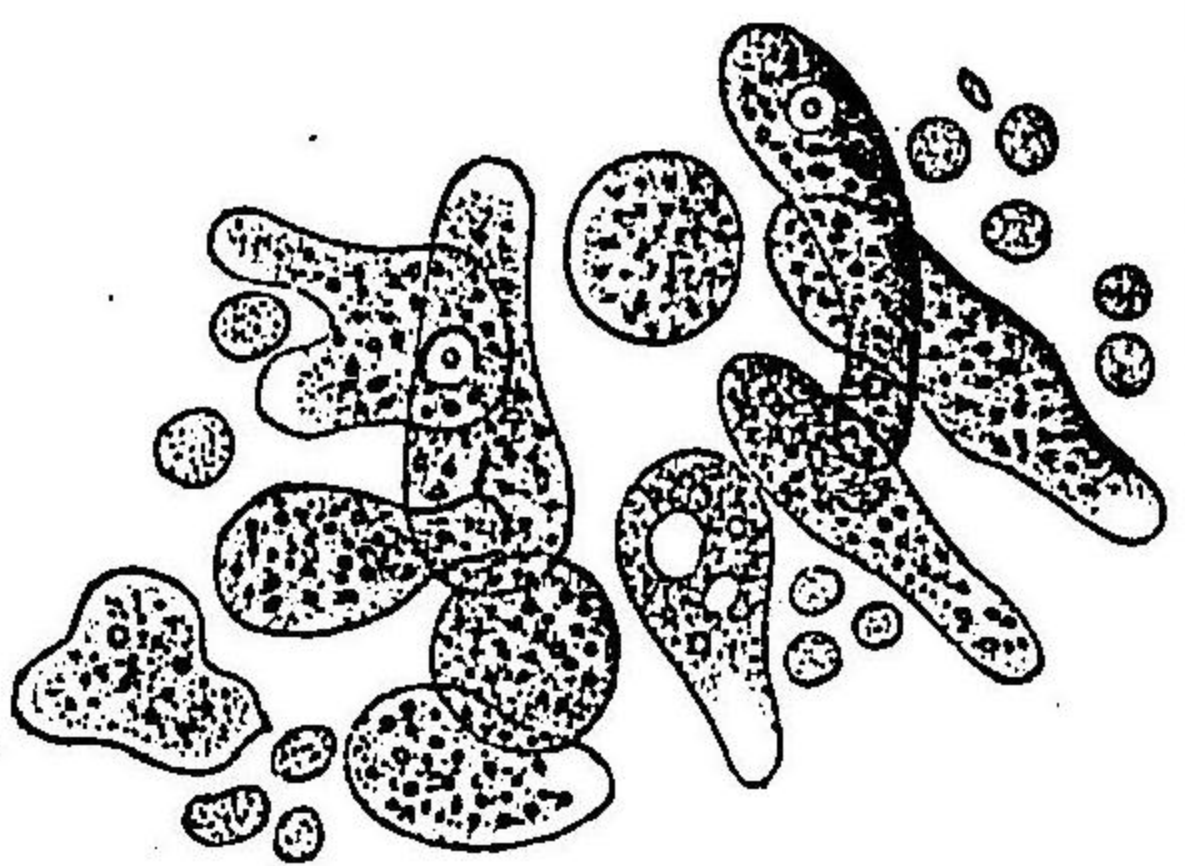
「アメバ」ノ大便中ニ現出スル「アル」ハ既ニ「ラムブル」氏之ヲ唱ヘシト云フモ頗ル疑問ヲ免レス然レモ「レッシュ」氏ハ近世「ペーテル」スブルグ「府

「アイヒワルド」氏ノ「クリニク」ニ於ル實驗ニ依リテ其便中ニ現出スル「アル」ヲ確證セリ又「ロイカルト」氏ノ說ニ從ヘハ「カイロ」府ノ「ゲンジ」氏モ亦赤痢患者ノ腸粘液中ニ之ヲ發見セリト云フ其他「カルチュリス」氏モ輒今埃及ニ於ル赤痢患者ノ便中ニ「アメバ」ヲ檢出シ之ヲ以テ該症ノ病源ト看做セリ(?)

「レッシュ」氏ノ實驗セル患者ハ慢性下痢ヲ惱メル農夫ニシテ其便中「アメバ」ハ其便中ニ一部ハ遊離シ一部ハ粘液中ニ包裹セラレ其形狀ハ帶圓卵圓梨子狀或ハ不齊ニシテ安靜時ニ於ル大サハ赤血球ノ五倍乃至八倍(〇〇二乃至〇〇六)「ミルリメーテル」ニ達シ而シテ殊ニ奇異ナルハ其形狀及所在ノ常ニ變化スルヲシテ其狀「アメバ」ニ於テ見ルモノニ異ナラス(第二百四圖)又其體ハ一部ハ粗大顆粒狀ヲナシ一部ハ硝子様ニシテ其内部ニ一個ノ大核及一個乃至八個ノ硝子様ニシテ收縮性アル小胞(氣腔)ヲ

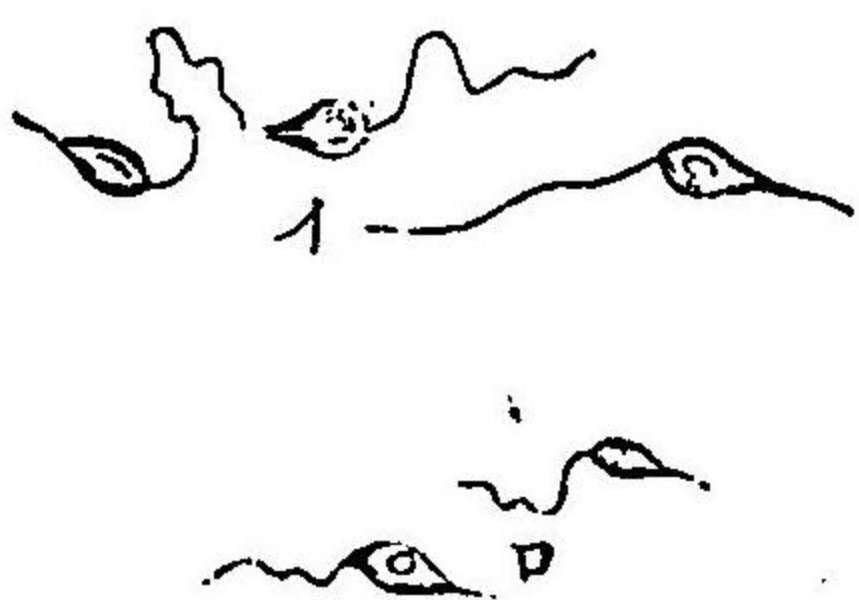
圖四百二第

「アメバ、コリ」
「レツシユ」
氏ヨ由ル



圖五百二第

「ツエルコモナス、インテスチナリーリス」
「イ」大ナルモノ
「ロ」小ナルモノ
「ダグエーヌ」
氏ニ由ル



含有セシモ被膜ハ之ヲ認ムルヲ得
ス其他猶内部ニ紅白ノ血球崩壊セ
ル上皮澱粉顆粒等ヲ見タリト云フ
「レツシユ」氏ハ之ヲ「アメバ、コリ」ト名
ケタリ

「ウヰルヒヨウ」クレブス及「アイ
ヌル」氏等ハ人類ノ腸管内ニ於
テ往々「プロソスベルミエン」ヲ
發見セルヲ記載セリ又「ステド
ロウスキ」氏ハ一患者ノ大便
中ニ於テ之ヲ見タリト云フ其
形狀ハ楕圓ニシテ重縁ヲ具ヘ内

容ハ或ハ平等ニ顆粒狀ヲ成スアリ又或ハ透明帶圓形ニシテ細顆粒
狀ノ球體ヲ包裹スルヲアリ

「レ」ウエンフリーク氏ハ當時既ニ滴蟲ノ大便中ニ現出スルヲアルヲ知
悉セリ其他「ツエルコモナス、インテスチナリーリス」トシテ「コモナス、インテ
スチナリーリス」及「パラメヂユム、コリ」モ亦既ニ便中ニ發見セラレタリ
「ツエルコモナス、インテスチナリーリス」ハ「ダグエーヌ」氏カ始テ虎列拉患
者ノ排泄物及窒扶斯便中ニ發見セルモノニシテ後「ラムブル」氏「エツケクラ
ンツ」タム「ヒッピンクスケルド」及「ツンケル」氏亦之ヲ見タリト云フ而シテ
諸家ノ實驗ニ徴スルニ此寄生蟲ハ多クハ慢性ノ下痢ニ於テ現出スル
カ如シ

「ツエルコモナス、インテスチナリーリス」ハ〇、〇〇八乃至〇、〇〇一「ミルリメ
ーテル」ノ長徑アル梨子狀ノ小動物ニシテ「ダグエーヌ」氏ハ其大サニ從ヒ

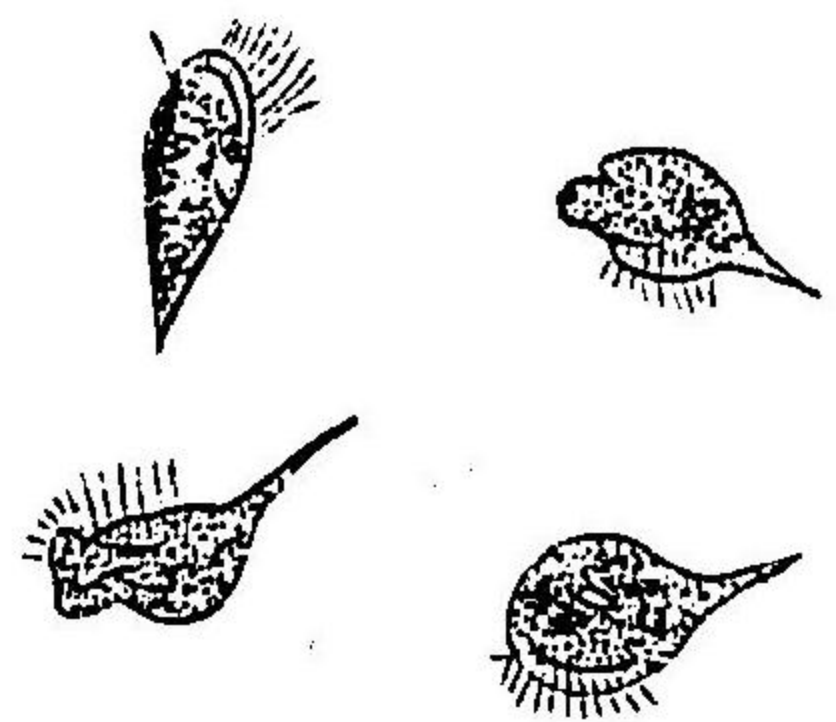
之ヲ二種ニ區別セリ而シテ其前端ニ於テハ〇、〇〇三乃至〇、〇〇四「ミルリメーター」長ノ絲狀鞭アリ顫動ノ全體ヲ移動セシメ後端ハ短キ尾狀ヲナシテ終レリ(第二百五圖)然レモ大便ヲ久時靜置スルハ死亡シ特殊ノ方法ヲ以テスルニアラサレハ之ヲ認ムルヲ得サルニ至ル是レ寄生蟲其鞭ヲ收縮シ帶圓形トナレハナリ但「エツケル」氏ハ唾液及尿中ニ於テ久時其形狀及運動ヲ保持セシモノヲ實驗セリト云フ「トリコモナス」インテスチナ「リス」「ロイカルト」氏ハ「マルカンド」氏始テ窒扶斯便中ニ發見シ後「ツンケル」氏亦慢性下痢ニ於テ屢々實驗セルモノニ卵圓形ヲナシ後端ハ尾狀ニ挺出シ側縁ニ十二條以上ノ顫毛ヲ具フ是レ「ツエル」「コモナス」インテスチナ「リス」ト異ナル所ナリ又其長徑ハ〇、〇一乃至〇、〇一五「ミルリメーター」「コソ」廣徑ハ〇、〇〇七乃至〇、〇一「ミルリメーター」ヲ算シ尾端ハ〇、〇〇三「ミルリメーター」ニ達ス而シテ

「アメバ」ニ於ルト同一ノ方法ニ依リテ活潑ニ運動シ且同時ニ其形狀ヲ變化スルモノトス(第二百六圖)

「バラメヂエーム」ハ一千八百五十七年「マルムステン」氏ノ發見セルモノ「コン」「スチーダ」「エツケ」「克蘭ツウ」「ウ」「井」「ジング」「ウ」「井」「ンド」「ブレ」「ッ」「ヒ」「ペー」「テ」「ル」「ソ」「ン」「ヘ」「ンス」「ヘ」「ン」及「ワ」「ル」「デ」「ンス」「ト」「レーム」ノ諸家亦之ヲ實驗セリ然レモ「レー」「ウ」「エン」「フ」「ク」「氏」カ既ニ便中ニ於テ之ヲ檢出セシハ稍々信據ヲ得ヘキカ如シ此寄生蟲ハ卵形ニシテ〇、〇七乃至〇、〇一「ミルリメーター」ノ長徑ト〇、〇五乃至〇、〇七「ミルリメーター」ノ廣徑ト有シ其腹面ハ背面ニ比スレハ穹窿ノ度弱ク其全圍ハ顫毛ヲ以テ覆ハル殊ニ前端ノ口部ニ於テハ顫毛長クシテ且叢生セリ(第二百七圖)又後端ノ口腔ニ對スル部ニ肛門アリ而シテ其内部ニ於テハ青色ノ大顆粒二個ノ收縮性空胞澱粉顆粒、血球及脂肪滴ノ如キ攝取セル食物ヲ包藏ス

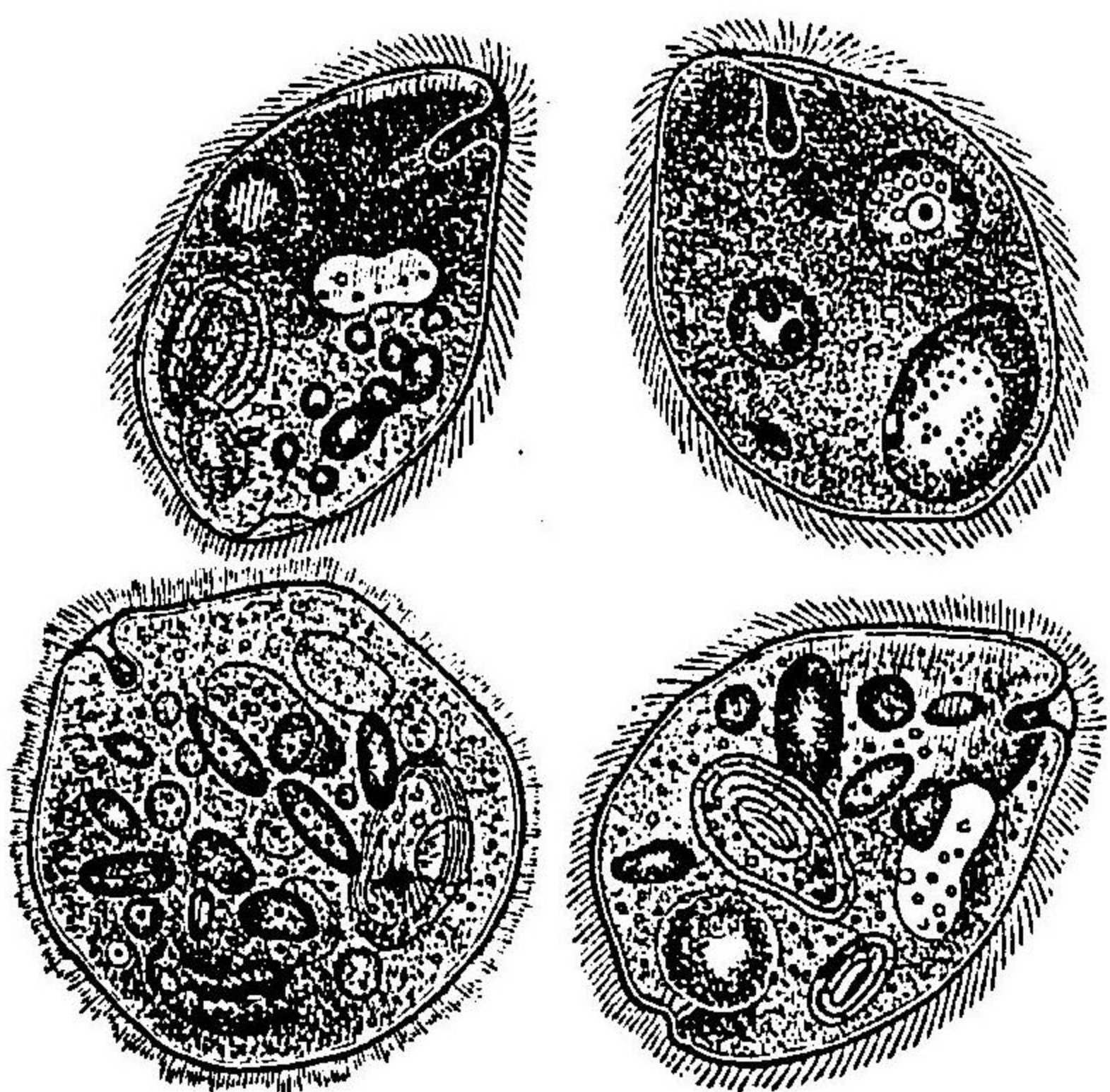
圖六百二第

「トリコモナス、イン
テスチナリス」
〔ツンケル〕氏ニ由ル



圖七百二第

「パラメチウム、コリ」
〔マルムステン〕氏ニ由ル



圓蟲屬中第一ニ記載セサルヘカラサルハ蛔蟲ニシテ其卵ハ「チムメルマ
ン」氏カ(千八百五十四年)始テ大便中ニ發見セル所ニ係リ圓形ニシテ〇、〇
五乃至〇、〇六、ミルリメートルノ長徑ヲ有シ其内容ハ著シク顆粒狀ヲ
ナシ堅硬ナル二重ノ殻ヲ被リ不齊丘狀若クハ波濤狀ニシテ蛋白質ヨリ
成レル被膜常ニ之ヲ圍繞セリ此被膜ハ膽汁色素ヲ吸攝シ綠褐色ヲ爲
スヲ稀ナラス(第二百八圖)

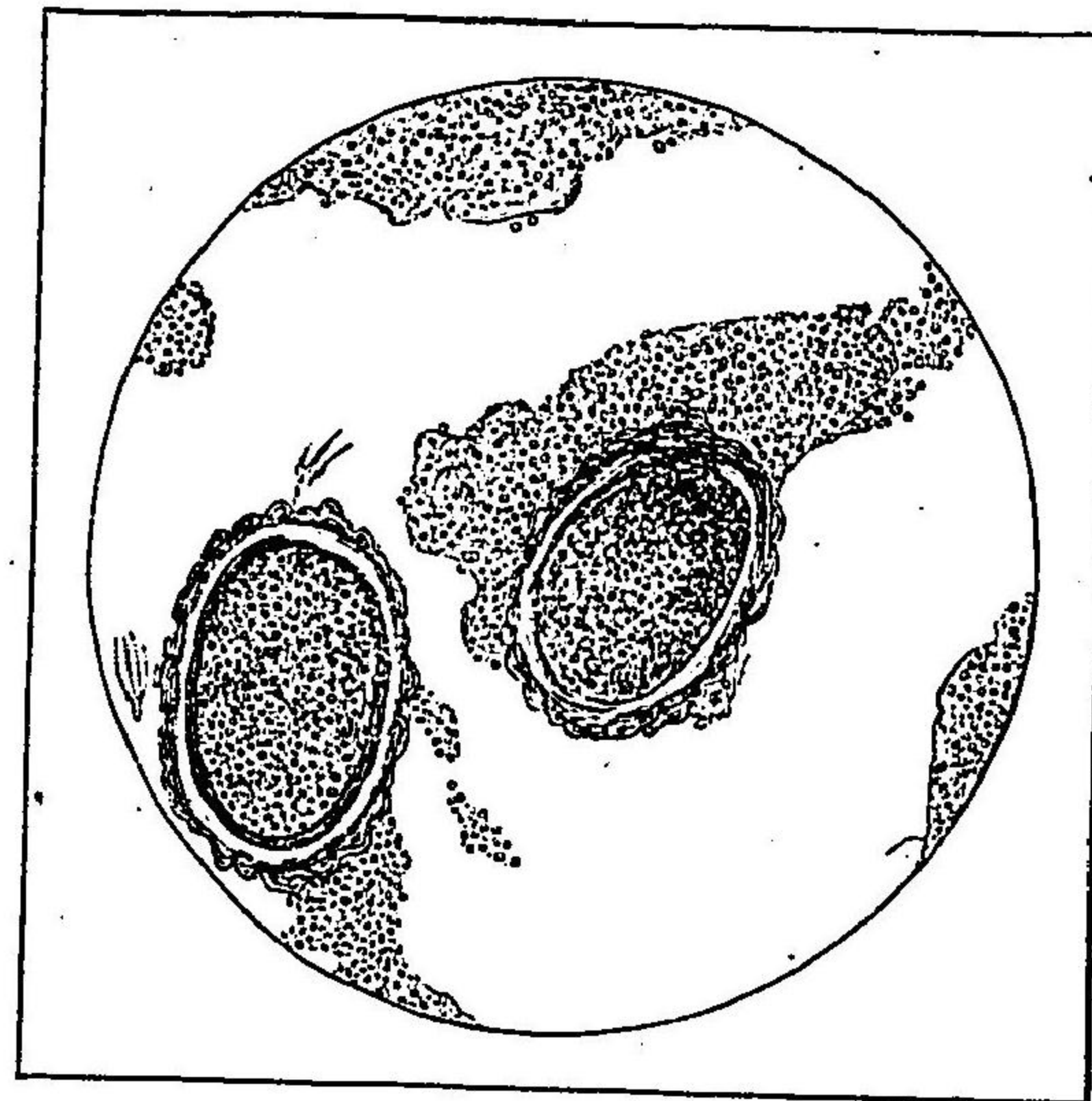
蟻蟲ノ卵ハ圓形ニシテ凡ソ〇、〇五ニミルリメートルノ長徑ヲ有シ廣徑
ハ之ニ半ハス而シテ内容ハ顆粒狀ニシテ時トシテ其厚殼ヨリ稍退縮シ且大
ナル核ヲ現ハスヲアリ(第二百九圖)

鞭蟲ノ卵ハ亦卵形ニシテ顆粒狀ノ内容ヲ有シ其兩端ニ小ニシテ光輝アル
鈕狀ノ膨脹部アルニ依リ之ヲ認識スルヲ容易ナリ(第二百十圖)

大便ノ顯微鏡検査ハ旋毛蟲病ノ診斷上亦大ニ緊要ナリトス何トナレ

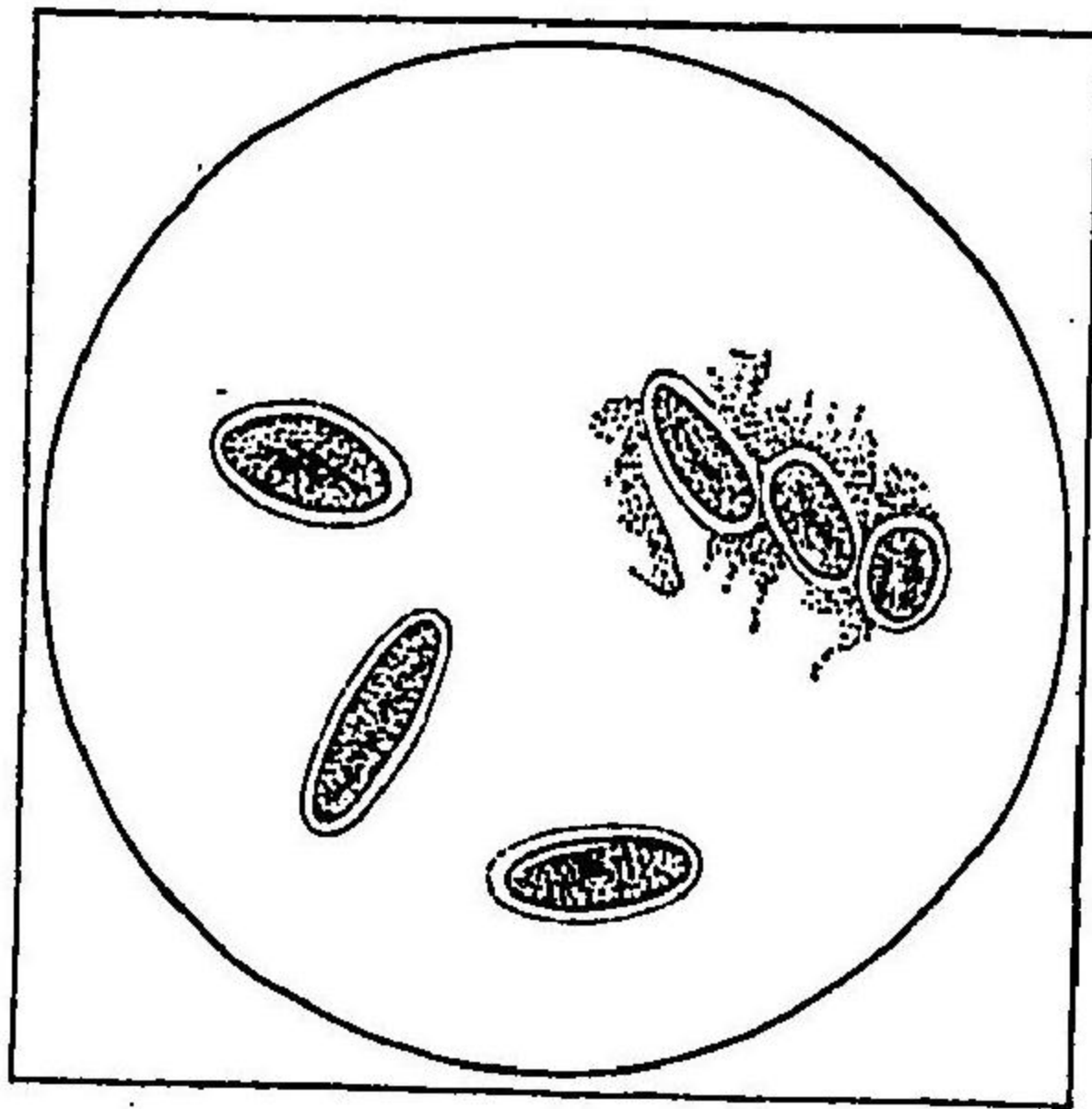
圖八百二第

蛔蟲卵
二百七十五倍
(余カ實驗)



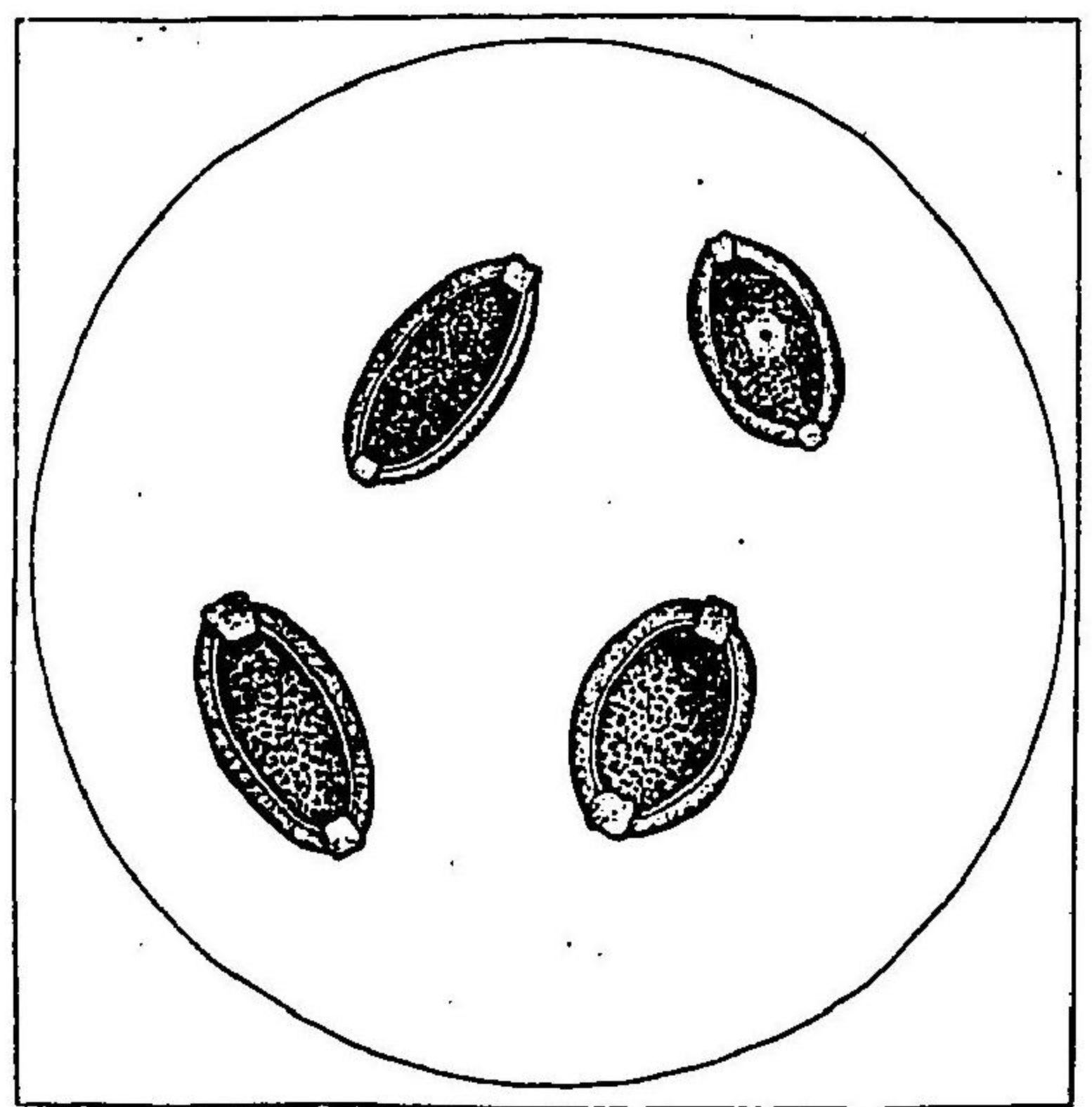
圖九百二第

十一歳小兒ノ肛門部ニ附
着セル大便中ヨリ得タル
蛔蟲卵
二百七十五倍(余カ實驗)



圖十百二第

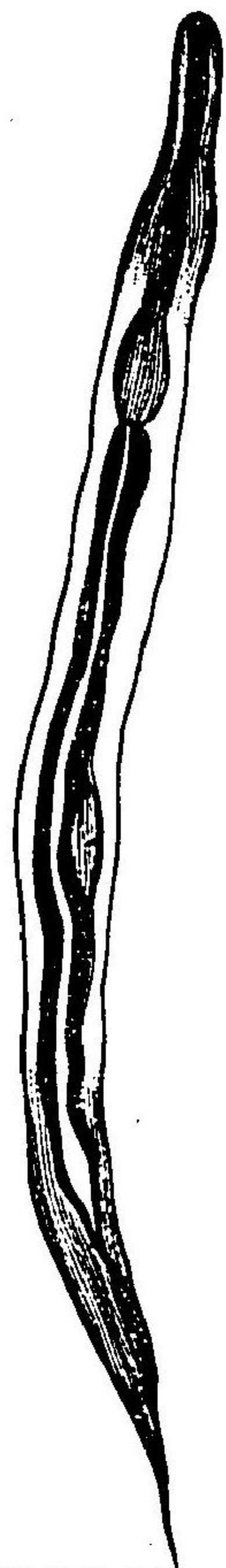
鞭蟲卵
二百七十五倍



ハ時トシ健全ナル腸旋毛蟲ノ大便
中ニ混スルコトアレハナリ
一種ノ萎黃病ニ於テハ腸管及腸内
内容物中ニ十二指腸蟲存在スルコト
リ是レ上伊太利埃及及爾他一二ノ
熱帶地方ニ於テ殊ニ見ル所ナリト
雖モ近世「ゴットハルト」隧道ノ工夫
「ルニッチヒ」「ケルン」「ボン」及「アーヘン」ニ
於ル煉瓦工及一二鑛山ノ鑛夫中亦
之ヲ見ルニ至レリ而シテ雄蟲ハ其長
サ六乃至一〇「ミルリメーター」雌蟲
ハ一〇乃至一八「ミルリメーター」ニ

第二百一十一圖

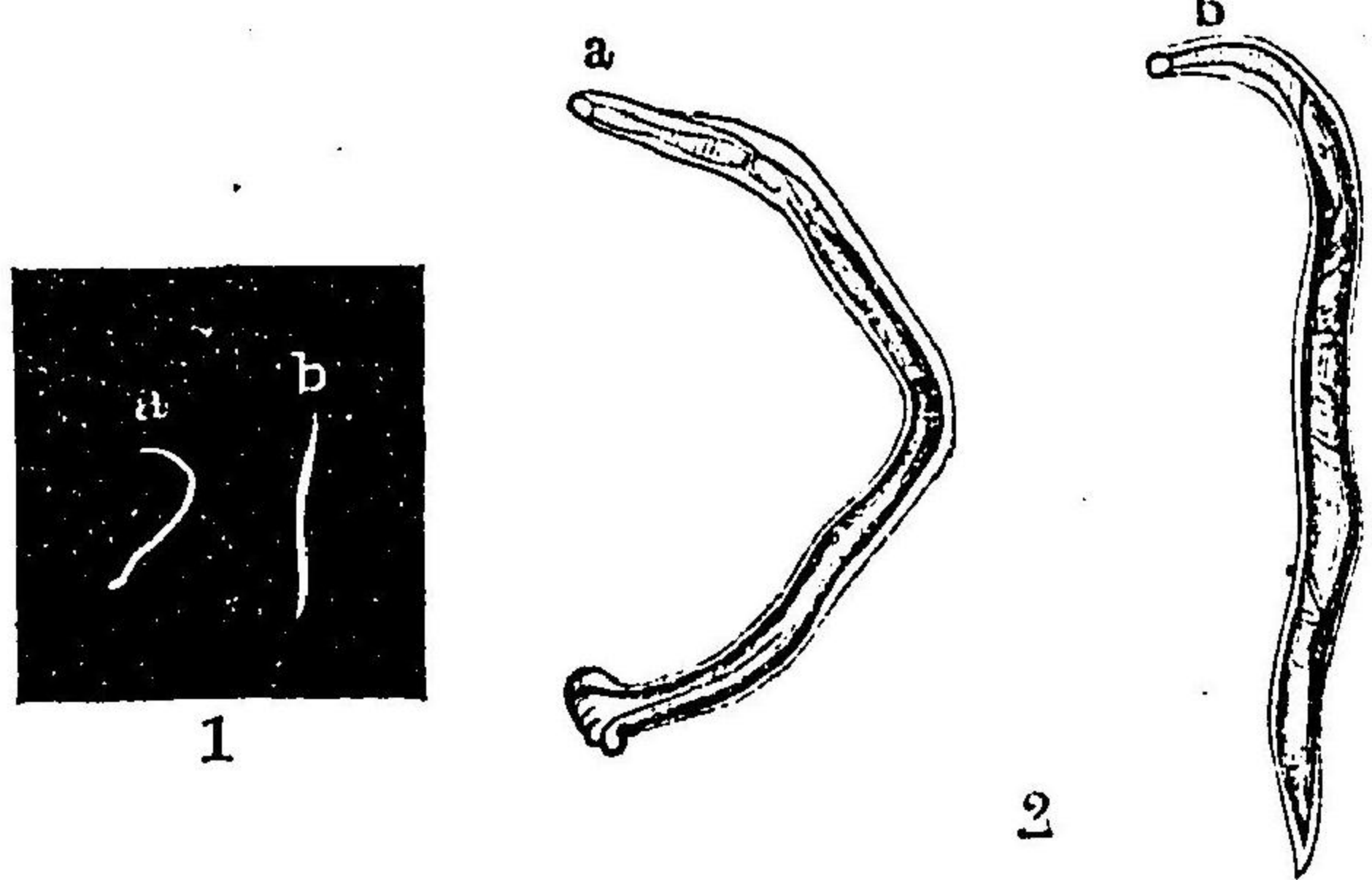
「アングウヰルラ、イ
ンテスチナリス」
百倍
「ザイフェルト」氏ニ
由ル



ノ(第二百十二圖)卵ハ卵形ヲナシ〇、〇五「ミルリメートル」ノ長徑ト〇、〇
二三「ミルリメートル」ノ廣徑ト有シ鮮明ナル殼及顆粒狀ノ内容ヲ具
ヘリ而シテ便中ニハ大抵發育初期ノモノヲ見ル(第二百十三圖)ゴットハ
ルト「隧道」ノ工夫ニ於テハ十二指腸蟲ノ他尙「アングウヰルラ、ステルコ
ラーリス」及「アングウヰルラ、インテスチナリス」(第二百十一圖)ヲ發見
セリ、乙ハ熱帶地方例之「コッパンヒナ」ニ住居シテ平素消化不良ニ惱ミ

第二百二十圖

十二指腸蟲
(1)自然大、(a)雄、(b)雌
(2)擴大セルモノ

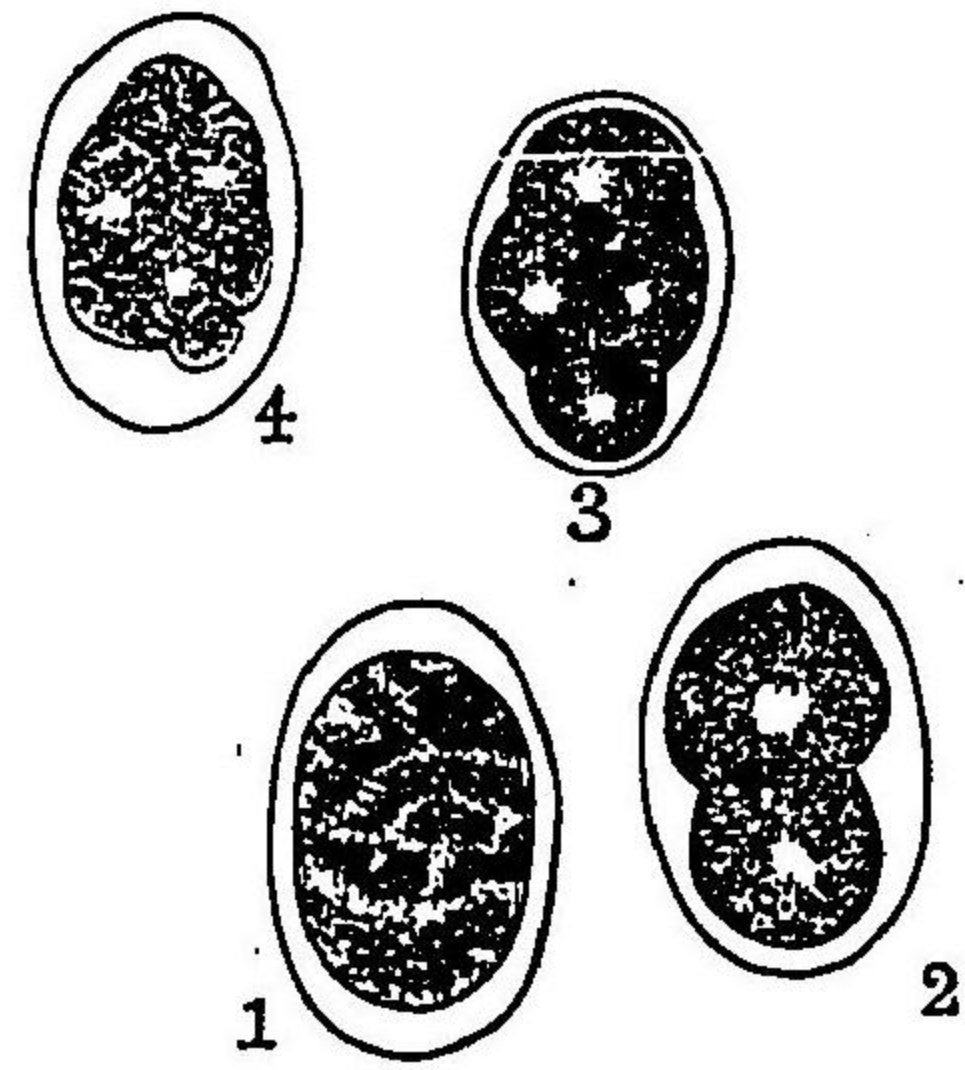


皮膚多少蒼白トナレル人ノ腸内容
中ニ亦現出スル「アリア」ザイフェ
ルト氏ノ說ニ遵ヘハ「アングウヰルラ、
ステルコラーリス」ハ畢竟「アングウ
ヰルラ、インテスチナリス」ノ發育
セルモノニ過キスト云フ

吸蟲モ亦腸中ニ現出スル「ア
リト」雖モ極テ稀ナリ故ニ此ニ
之カ名稱ヲ列載スルノミ即チ
「ヂストーマ、グラスツム」ヂスト
ーマ、ヘテロフ「エス」及「ヂスト
ーマ、ヘマトビューム」是ナリ

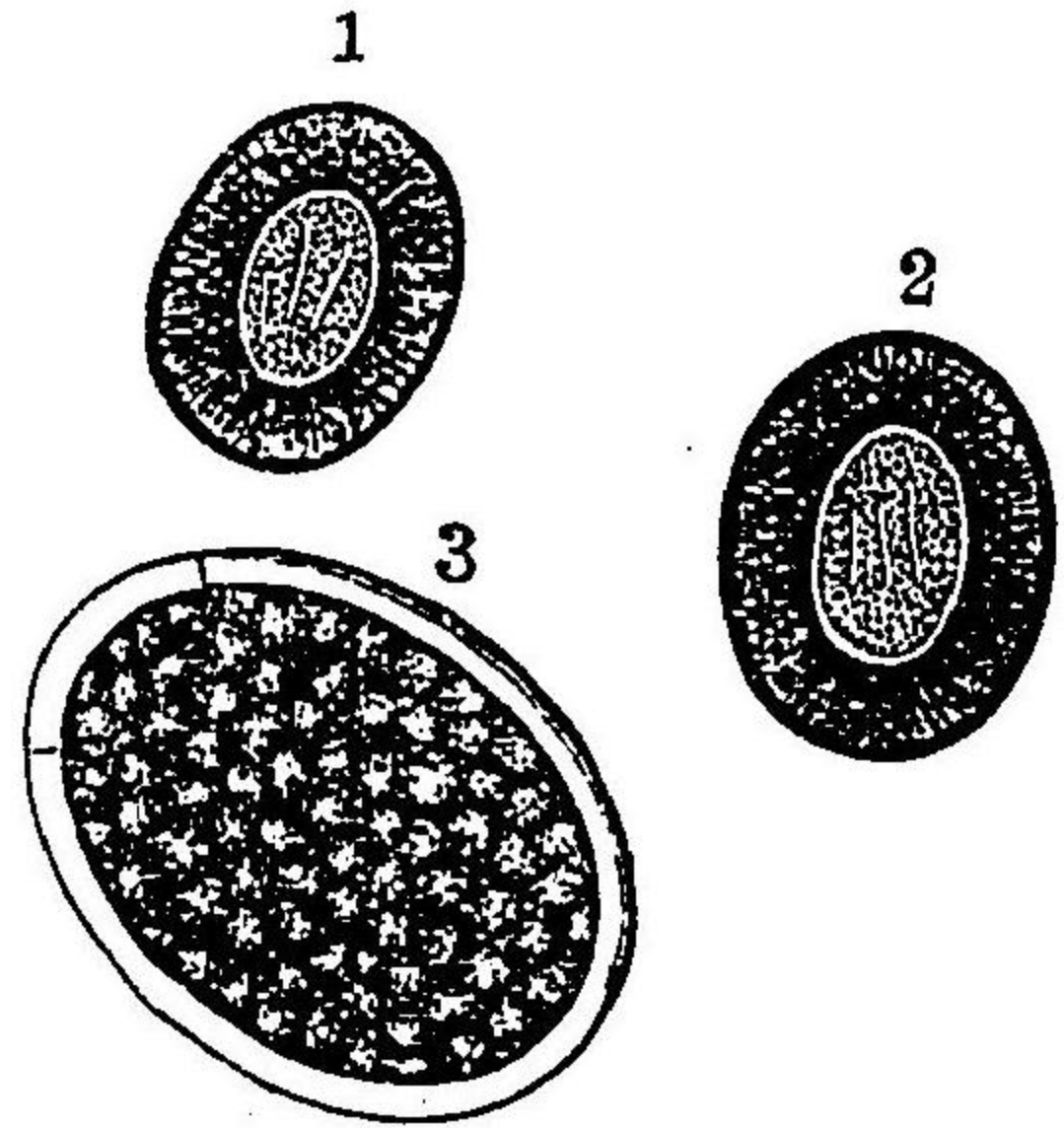
圖三十百二第

十二指腸蟲卵
(マックニヨシ)
氏ニ由ル)



圖四十百二第

絛蟲卵
(1)有鈎絛蟲
(2)無鈎絛蟲
(3)橫節裂頭絛蟲
(ヘールレ)氏ニ由ル)



人類ニ寄生スル絛蟲屬中殊ニ注意スヘキモノ三種アリ曰ク有鈎絛蟲曰ク無鈎絛蟲曰ク裂頭絛蟲是ナリ大便中ニ混在セル絛蟲卵ヲ證明スルハ診斷上頗ル貴要ナルヲ屢之アリ

有鈎絛蟲ノ卵ハ長圓形ニシテ大約〇・〇三六、ミルリメートルノ長徑ト〇・〇三二、ミルリメートルノ廣徑ト有シ放線狀ノ紋理アル厚キ被殻ヲ以テ覆ハル其他時トシテ尙鮮明ナル蛋白質様ノ被膜ヲ被ムルヲアリ(第二百十四圖)

無鈎絛蟲ノ卵ハ頗ル有鈎絛蟲ノ卵ニ類似シ唯其大サ之ヨリ小ニシテ平均廣徑〇・〇三五、ミルリメートル長徑〇・〇三九、ミルリメートルナルノ差アルノミ然レモ箇々ノ狀況ニ於テハ此ノ如キ少差ヲ以テ兩種ノ絛蟲ヲ區別スル能ハス

擴節裂頭繸蟲ノ卵ハ平均〇、〇七、ミルリメーテル長〇、〇四五、ミルリメ
 ーテル廣ニノ單純ナル褐色ノ殼ヲ以テ覆ハレ殼ハ其一端ニ小蓋ヲ具
 フ而シテ其內腔ハ大顆粒狀ヲナセル物質ヲ以テ充盈セララル

第七章 脾臟ノ診査

Untersuchung der Milz.

第一節 脾部ノ視診

Inspection der Milzgegend.

視診上ニ於ル脾臟部ノ變狀ハ通常唯リ脾臟ノ肥大セルキ所謂脾腫 *Milz-
 schwellen.* ニ於テ現出スルコトアルニ過キス而シテ這般ノ變狀ト雖モ諸多
 ノ肥大症ニ於テ發生スルモノトナスヘカラス何トナレハ急性傳染病
 ニ來ル腫瘤ニ於テハ通常脾臟部ニ變異ヲ見サレハナリ是レハ脾臟
 ノ肥大著明ナラサルニ在リト雖モ肥大セル脾臟ノ頗ル柔軟ナルハ亦
 之ニ關セスンハアラス故ニ目視シ得ヘキ脾臟部ノ變狀ハ專ラ慢性ノ

脾腫ニ發スルモノトス。

目視シ得ヘキ脾臟部ノ變狀ハ即チ左季助部ノ膨出是ナリ然レモ脾臟ノ大腫瘤ニ在テハ左側腹腔ノ全部ヲ占有シ加之白條ヲ超ヘテ右側ニ達スルコトアリ此ノ如キ狀況ニ於テハ腹腔ノ大部甚シク膨脹スルコト勿論ニシテ衣服上ヨリ既ニ之ヲ認ムルヲ得ヘシ而シテ患者婦人ナルキハ妊娠ニアラサルヤノ疑團ヲ起サシムルコトアリ是レ妊婦ニ於ルカ如ク脊柱ノ下部著ク後彎セルキ殊ニ然リトス
腹壁ノ緊張甚シカラズ且鼓腸及腹水ナキハ脾腫ノ中下縁稍隆起セル線條トナリテ現ハル、稀ナラス加之時トシテ其上縁ニ當リ一箇若クハ數箇ノ截痕ヲ認ムルコトアリ是レ健全ナル脾臟ニ於テモ亦存在シ此臟器ニ特異ナルモノトス而シテ檢者其頭首ヲ屈シ患者ノ前腹壁ニ併行ナラシムルキハ腫瘍ノ境界ヲ鑑識スルニ容易トナルコトアリ

脾腫ハ著大ナラサルモ多クハ二種ノ顯著ナル性質ヲ有スルモノニシテ即チ體位ノ變更及呼吸運動ニ於ル位置ノ變化是ナリ故ニ右側臥ニ於テハ其境界線亦右方ニ進ミ豎立位ニ於テハ稍低下シ又吸氣毎ニ横隔膜ノ壓迫ニ依リテ下降シ呼氣毎ニ上昇ス但這般ノ呼吸的變位ハ肝臟腫瘤ニ於ルヨリ輕度ナルヲ常トス是レ脾臟面ノ横隔膜ニ接スルヤ狭小ナレハナリ

稀ニハ脾臟ノ膿瘍モ亦脾臟部ノ隆起ヲ招來スルコトアリ

余ハ「フオン、フレイリヒ」氏ノ「クニツク」ニ於テ余カ診療セル一患者ニ就キ肥大セサル脾臟ヲ視診スルヲ得シコトアリ該患者ハ脊柱後彎兼側彎ニ罹レル四十歳ノ一婦人ニシテ難産ノ直後ニ於テ重荷ヲ扛舉セシニ偶々腹腔内ニ於テ物體ノ墜落セルカ如キ感アリテ爾來腹腔内ニ可動性ノ腫瘤ヲ認ムト云フ患者ノ腹壁ハ著ク弛緩シ

左腸骨窩ニ於テ半月狀ノ隆起アリ其凸側ハ下方ニ凹側ハ上方ニ向ヒ前縁ニ於テ明カニ脾臟截痕ヲ觸知シ得ヘク陷凹セル上面ニ於テハ捻轉セル血管搏動セルヲ見脾臟部ニ於テハ濁音缺如セリ故ニ此腫瘤ノ逍遙脾ナリシヤ蓋疑ヒヲ容レサルナリ

第二節 脾臟ノ觸診 *Palpation der Milz.*

脾臟健全ニシテ常位ヲ占有スルキハ之ヲ觸知スルヲ得ス假令患者ヲシテ右斜位ヲナサシメ且深ク吸氣セシムルモ亦然リトス若シ脾臟ヲ觸知シ得ルキハ二種ノ病態則チ脾臟ノ肥大若クハ變位ヲ考察セサルヘカラス
 硬固ニシテ著大ナル脾腫ハ諸般ノ體位ニ於テ之ヲ觸知スルヲ得ルコト容

易ナリト雖モ若シ之ニ反シテ肥大著シカラス且臟器柔軟ナルキハ先ツ患者ヲシテ右斜位即チ背位ト右側位トノ間位ヲ爲サシメ兼テ左肢ヲ上舉シテ頭後ニ來サシムヘシ其際醫士患者ノ後左側ニ占位スルキハ検査更ニ容易トナルナリ而シテ検査ハ温暖ナル手指ヲ以テスヘク且決シテ粗暴ニ深部ニ壓入スヘカラス然ラザレハ患者腹壁ヲ緊張セシメ觸診ヲ遂クルヲ得サルナリ又検査間ハ患者ト談話ヲ試ミ以テ其注意ヲ他ニ轉セシムルハ大ニ利アリトス是レ腹壁ヲ弛緩セシムルコト最モ迅カナレハナリ

右手ノ第二、三、四指ヲ併列シテ輕ク左第十一肋骨ノ遊離端ト左第十肋骨助軟骨トノ間ニ存スル隅角部ニ壓貼スルキハ深吸氣ノ際前方ニ向ヒ鈍圓トナレル物體ノ僅ニ彎曲セル手指ニ撞撃シ呼氣毎ニ再ヒ左季肋部ノ後際ニ消失スルヲ感觸スヘシ然レモ脾腫甚タ柔軟ナルキハ固有

ノ境界ヲ觸知セスノ唯蔓延性ノ吸氣的抗抵増加ヲ感スルニ過キス
 脾臟ノ觸診ニ於テ吸氣毎ニ手指ヲ深ク壓入スルハ不利ナルカ如
 シ何トナレハ肥大セル脾臟若シ甚タ柔軟ナルハ之ニ由テ呼吸
 的變位ヲ不明ナラシムレハナリ加之此際往々ライヒテンステル
 ン氏ノ注目セル誤謬ヲ來ス¹アリ則チ腹壁弛緩シ且活潑ニ吸氣
 セルモノニ於テ手指ヲ深部ニ壓入スルハ指尖橫隔膜ノ肋骨起
 始部ニ達シ而シテ該膜收縮スルハ未熟者ヲノ恰モ吸氣時ニ移動
 スル脾臟ノ鈍端ニ抵觸スルカ如キ感ヲ起サシムル¹アレハナリ
 觸診ハ脾臟肥大ヲ診斷スルニ當リ頗ル緊要ナルモノトス何トナレハ
 觸診ヲ以テスルハ肥大セル脾臟ト觸知シ得ヘキ尋常ノ脾臟トヲ區
 別シ得ルト雖モ打診ニ於テハ後文詳論スルカ如ク其成績屢疑ハシキ
¹アリテ信據スルニ足ラサレハナリ然レモ觸診ノ際管ニ脾臟肥大ノ

存在ニ止マラス亦其精密ナル性狀ニ注意セサルヘカラス
 脾臟ノ觸診ニ於テ注目スヘキハ其形狀、大小、硬軟、疼痛、移動及表面ノ性
 狀是ナリ

脾腫ハ多クハ尋常脾臟ノ形狀ヲ存スルモノナルカ故ニ長卵形ヲ爲ス
 ヲ常トス蓋脾臟ノ著シク其形狀ヲ變スルハ主トシテ眞正ノ腫瘍殊ニ癌
 腫及淋巴肉腫ニ於テ見ル所ナリトス而シテ脾腫ニ著明ニシテ且鑑別上貴
 要ナルハ上前縁ニ於ル截痕ノ感觸ニシテ其數ハ一箇乃至四箇ノ間ニ往
 來ス但這般ノ截痕ハ健全ナル脾臟ニ於テモ亦存在スト雖モ臟器肥大
 スルハ其深徑著ク増加シ之ニ由テ觸診容易トナル
 脾腫ノ大サニ關シハ一定ノ通規ヲ設クルヲ得スト雖モ時トシテ腹腔ノ
 大部ヲ充スニ至ル¹アリ加之ヒルトル¹氏ハウンガルン¹ノ一兵士ヲ剖
 檢セルノ際偶、肥大シ且變硬セル脾臟左腸骨ヲ壓迫シ是ニ「ターレル」¹錢

貨大ノ穿孔ヲ起セルヲ見タリト云フ
 脾腫ノ硬軟ハ腫瘍ノ大小及發生ノ遲速ニ關スルモノニ急性傳染病ニ於ル脾臟肥大ハ多クハ狹小ニ著ク柔軟ナルモ慢性ノ脾臟腫瘍ハ之ニ反シ頗ル硬固ニシテ其抗抵亦大ナリトス
 又肥大セル脾臟ノ一二部ニ於テ波動ヲ呈スルコトアリ診查ノ際宜シク注意スルヲ要ス輒今「バルビリー」氏ハ肥大セル脾臟ノ膿瘍ニ由リテ其一部ニ波動ヲ呈セシノ實驗ヲ報セリ又脾臟ノ包蟲胞ニ於テハ時トノ織波狀ノ波動所謂水泡震顫ヲ發見スルコトアリ然レモ甚タ稀ニ見ル所トス凡テ這般ノ波動ハ打診板ヲ腫瘍上ニ貼シ短打シ打撃後打槌若クハ打指ヲ暫時時間打診板上ニ留置スルキハ之ヲ認ムルニ最良ニシテ然ル片ハ波動短キ震顫トナリテ現ハル
 疼痛ハ脾臟ノ腫瘍ニ於テ通常缺如スルモノナリト雖モ唯リ脾臟ノ癌

腫變性ハ之カ破格ヲ爲スヲ常トス但強劇ナル壓迫ニ在テハ他ノ脾腫ニ於テモ亦常ニ鈍痛ヲ呈スルモノトス然レモ是レ脾髓ニ於ル知覺神經ノ刺戟ニ由リテ發スルニ在ラスノ脾臟被膜ノ緊張ニ由ルカ如シ
 脾臟肥大ハ通常高度ノ移動性ヲ現ハスモノニシテ呼吸運動體位ノ變更及壓迫共ニ之ヲ喚起スルヲ得ヘシ則チ肥大セル臟器ハ吸氣毎ニ下降シ呼氣ノ際再ヒ上昇シ又豎立スルキハ其下界背位ニ於ルヨリ低下シ右側臥ニ於テハ右下方ニ沈降ス其他壓迫スルキハ亦諸般ノ方向ニ移動ヒシムルヲ得ルト雖モ多クハ一定ノ方向ニ於テ殊ニ顯著ナリ但脾臟ノ腫瘍一定ノ大サト固性トヲ有スルニアラサレハ其移動ヲ明ニ證明スルヲ得サルハ固ヨリトス然レモ亦脾臟ノ肥大甚シキニ過クヘカラス何トナレハ過大ナル脾臟ハ其移動困難トナレハナリ
 腫瘍ノ表面ハ或ハ滑澤ナルアリ又或ハ不平ニシテ結節狀ナルコトアリ而

ノ其表面ノ不平ハ稀ニハ脾囊ノ不等ナル肥厚ニ由ルヲアリト雖凡多クハ脾髓ノ疾患ニ基因シ就中癌腫、肉腫、護膜腫、包蟲腫、囊腫及膿瘍ニ於テ見ル所ナリ其他往々脾靜脈ノ靜脈瘤性擴張モ亦生活間隆起トナリテ觸知シ得ルヲアリテ「コーンハイム」氏ハ嘗テ之カ著名ナル實例ヲ記載セリ

脾臟ノ腫瘤ハ上記ノ他猶一ノ特性ヲ有スルモノニ則チ觸診ノ際時トノ觸知的肋膜炎性新革音ニ等シキ一種ノ乾性摩擦音ヲ認ムルヲアリ或ハ呼吸毎ニ現出シ或ハ脾臟部ノ腹壁ヲ移動セシムルニ由リテ喚起シ得ヘシ是レ多クハ脾臟ノ被膜慢性炎症ノ爲メニ不平粗糙トナリテ肥厚シ且結締織ニ由リテ近位諸部ト癒着セルキニ發生スルモノニ「ベーチー」氏及「ブライト」氏ノ始テ注意セル所ナリ故ニ這般ノ觸知的及聽知的腹膜雜音ハ一ニ之ヲ「ブライト」氏摩擦音 *Brigitte'sche Reibegeräusch*

schle. ト稱ス

近世「ゲルハルト」氏ハ嘗テ大動脈瓣ノ閉鎖不全ニ罹リシ一患者ニ於テ脾臟腫瘤ノ搏動スルヲ記載セリ又「プリオル」氏モ一ハ腸室扶斯ニ由リ一ハ絨索性肺炎ニ由リテ脾臟肥大シ兼テ左室肥大アル者ニ於テ亦其搏動スルヲ見タリト云フ「ドラシエ」氏モ亦同一ノ實驗ヲ記載セリ

所謂逍遙脾 *Wandermilz*. ハ脾臟常位ヲ辞シ下方ニ沈降スルノ症ニト時トノ小骨盤内ニ達スルヲアリ嘗テ「モルガニー」及「ルイシユ」ノ兩氏ハ鼠蹊部ニ於ル「ヘルニア」性腫瘤内ニ脾臟ノ轉位セルヲ發見セリト云フ往時ノ醫家ハ之ヲ妊娠子宮ト誤リシヲアリト雖凡若シ注意ノ之ヲ聽診シ且骨盤内ノ臟器ニ雙合診ヲ行ハシメハ此ノ如キ誤謬ヲ招キシトナカルヘシ又近時英醫ノ一實驗ニ由ルニ變位セル脾臟腹部大動脈上ニ

駕シ之カ爲メ初期ニ於テハ之ヲ大動脈瘤トナセシモ腫瘍全部ノ搏動
 缺如セルニ依リテ其否サルヲ知ルヲ得タリト云フ
 逍遙脾ハ通常其形狀ノ特異ナルニ依リ之ヲ鑑識スルヲ容易ニ即チ
 腫瘍ハ半月形ヲナシ下面ハ穹窿シ上面ハ陷凹シ其前縁ニ一箇若クハ
 數箇ノ截痕ヲ現ハス又時トノ陷凹セル上面ニ於テ搏動セル血管ヲ觸
 知シ得ルヲアリ其移動性ハ多クハ著明ニ之ヲ故位ニ推送シ得ヘキ
 往々之アリ之ニ由テ打診音モ亦每回變化ヲ來シ平素ノ脾臟濁音轉
 位セル間ハ全ク缺如シ整復スルノ後始テ現ハル又轉位セル脾臟ハ往
 々増大スルモノニ其造構モ亦甚シキ變化ヲ受クルヲアリ而ノ之ヲ
 壓スルモ僅ニ鈍痛ヲ訴フルニ過キササルヲ常トス
 輕度ノ脾臟轉位ハ多量ノ液質若クハ瓦斯、肋膜腔内ニ集積ノ橫隔膜ヲ
 壓下スルキハ亦之ヲ招クヲアリ然ルキハ尋常ノ脾臟ヲ觸診シ得ヘシ

但此際橫隔膜亦下方ニ膨隆ヲ呈ハスヲアリ宜シク脾臟ト誤ル勿レ

茲ニ脾臟 *Milz* *Welschstein*. ヲ記載セントス是レ脾臟肥大ヲ有スルモノニ
 於テ臟器ノ一定部ヲ壓スルノ際往々發生スル咳嗽ニノ壓迫頻回
 ナルトハ咳嗽ノ感受機漸ク減弱シ暫時ヲ經ルニアラサレハ再ヒ
 刺戟ニ應スルヲナキニ至ル而ノ管ニ壓迫ノミナラス打診ニ於ル
 輕易ノ震盪モ亦之ヲ喚起スルニ足ルヲアリ此際患者ハ劍狀突起
 部ノ直下ニ當リ一種笑癢ノ感覺ヲ訴フルモノトス蓋此現象ハ迷
 走神經末梢ノ器械的刺戟、延髓ニ於ル咳嗽神經ニ傳搬スルニ因ス
 ルナリ

第三節 脾臟ノ打診 *Perkussion der Milz.*

脾臓ノ打診ハ頗ル難ク又誤診スルノ危険極メテ大ニ肥大セサル脾臓ヲ認メテ肥大セルヲ感スルコトアルハ決メ稀ナラストス故ニ脾臓打診ノ成績ハ爾他ノ臓器ニ比スレハ更ニ注意ノ觸診ニ依リ其正否ヲ檢校セサルヘカラス蓋之ニ在テハ觸診ノ打診ニ優ルコト復疑ヒヲ容レヌ

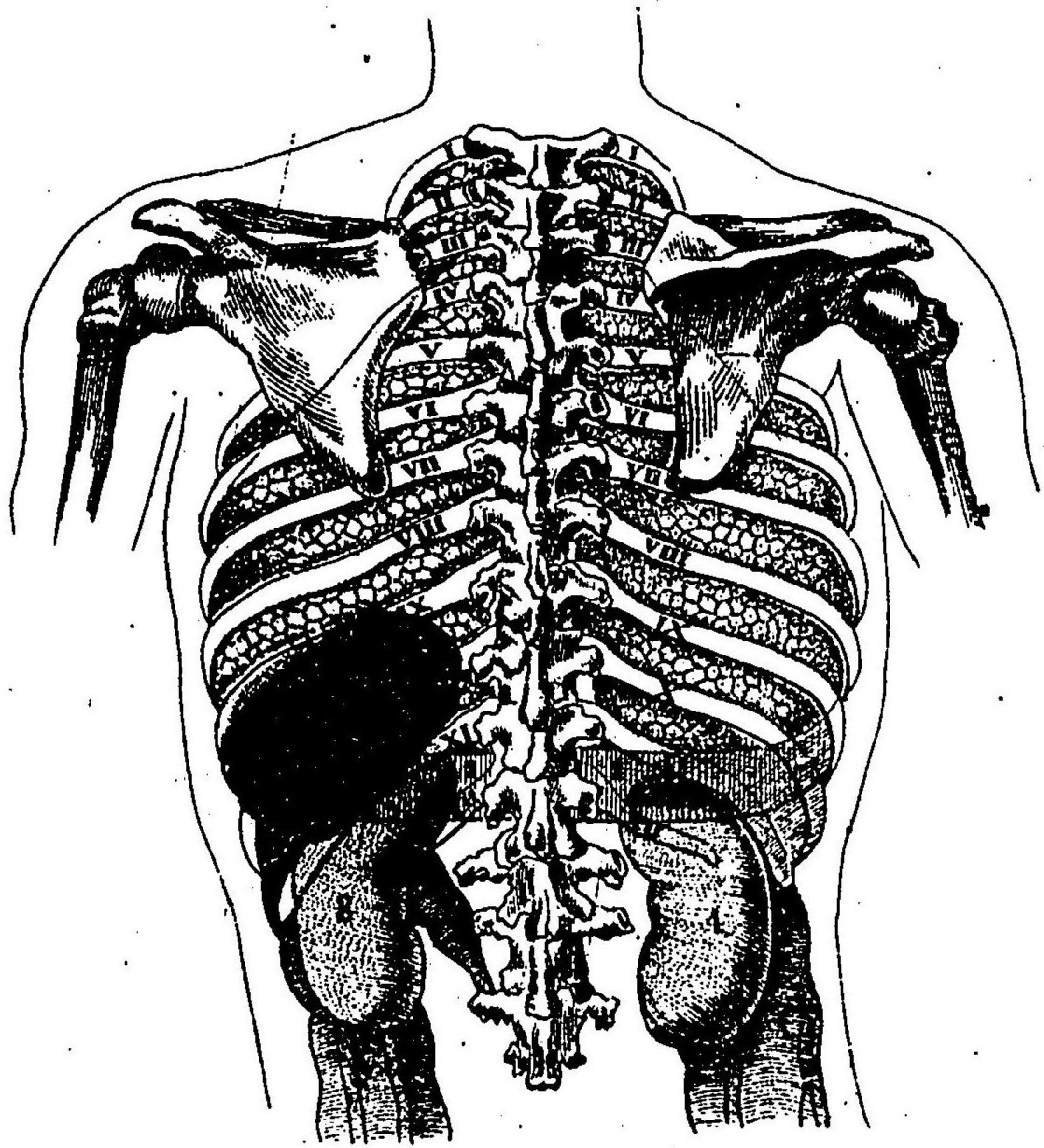
脾臓ハ長卵形ヲ現ハシ其長軸ハ第九乃至第十一肋骨ノ方向ニ併行スルモノニ後上端ハ脊柱ニ對シ前下端ハ中線ニ向フ然レモ後端ノ第十胸椎體ノ側面ニ直接スルコトアルハ稀ニ多クハ是ヨリ二センチメートルノ距離ニ在リトス(第二百十五圖)又前庭ハ通常前腋窩線ニ在ル第十一肋骨遊離端ヨリ左胸鎖關節ニ劃セル線條即チ所謂肋骨關節線 *Linea costo-articularis* ナリ超過スルコトナシ而シテ其廣徑ハ左第九肋骨ノ上縁ヨリ同側第十一肋骨ノ下縁ニ到ルノ部位ヲ占有セリ

脾臓ニ於テハ三面ヲ區別ス就中其外穹窿面ハ橫隔膜ノ凹處ニ對向シ内陷凹面ハ胃底ニ接着シ而シテ下面ハ三面中最小ナルモノニシテ左腎ノ上部ヲ被覆セリ此ノ如ク脾濁音部ハ後方及下方ニ於テ直チニ腎濁音ニ移行スルカ故ニ打診上兩臓器ノ境界ハ之ヲ區別スル能ハサルナリ(第二百十五圖)

健康體ニ於テモ脾臓ノ形狀及位置ハ各人相同シカラサルハ此ニ記述セサルヘカラス例之脾臓往々不等邊方形ヲナシ或ハ舌狀ニ延長シ又或ハ扁板狀ヲ爲スコトアルカ如シ又屢脾臓ノ長軸下肋骨ノ方向ニ併行セスノ却テ之ト正角ヲ爲スコトアリ
以上記載セル所ニ據レハ脾臓ハ其上部ノ大部分肺臓ヨリ覆ハルカ故ニ眞ニ打診シ得ヘキ部ハ僅ニ肺ヨリ覆ルコトナシ胸壁下ニ露出セル部ニ過キササルヲ見ルヘシ一二ノ記者殊ニヨットマ

圖五十百二第

- 脾臓ノ位置
- (1) 脾臓
- (2) 横膈肋膜腔
- (3) 左側腎臓
- (4) 右側腎臓



イエル氏ハ脾臓全部ヲ打定セシト云フモ其成績ハ學理上ヨリ之ヲ論スルモ又脾臓ノ真大ト著ク齟齬スルヲ稀ナラサルヨリ見ルモ信據スルニ足ラサルナリ

脾臓ヨリ露出ノ直接ニ打定シ得ヘキ脾臓部分ハ上方ハ肺臓下縁之カ境界ヲナシ前縁ハ第九肋骨ノ高サニ於テ下肺縁下ニ起始シ此ニ脾肺角ヲ形成シ次テ既ニ記載セルカ如ク前方ニ走行ノ前腋窩線ニ達シ第十肋間腔ニ於テ下縁ニ移行ス此下縁ハ第十一肋骨ノ經路ニ沿行セルモノニシテ左肩胛線ノ前際ニ接シ左腎ノ側縁ト交叉シテ脾腎角ヲ形成シ下行結腸ヲ容ル(第二百十五圖)

上記セル脾臓ノ解剖的位置ニ據レハ脾臓ノ肺ヨリ覆ハレサル部分ハ打診上、上方ハ肺音側方ハ鼓音ニ由リテ經界セラレ、ヲ見ルヘク同時ニ脾臓打診ノ至難ナルヲ知ルヘシ何トナレハ若シ包裹

性肋膜滲出物或ハ左肺ノ限割性浸潤部脾臓ノ上界ニ接在セルキハ容易ニ脾臓肥大セルノ觀ヲ呈スレハナリ又胃腑及腸管ハ這般ノ障碍ヲ來スヲ殊ニ多シトス是レ此等ノ臟器ハ固形體ヲ以テ充實セラレルキハ亦假性ノ脾臓腫大ヲ起スヲアレハナリ是ニ由テ之ヲ觀レハ脾臓ノ打診ハ豫メ浣腸ヲ行ヒテ結腸ヲ空虚ナラシムルキ殊ニ正確ナリト云ヘル「ビオリ」氏カ所說ノ理ナキニアラハルヲ知ルヘシ故ニ脾臓肥大セルカ如キ觀アルモ之ヲ觸知スルヲ得サルノ症ニ於テハ診斷ヲ速了スルヲナク更ニ他日ノ検査ヲ俟テ初回ニ行ヘル診査ノ正否ヲ檢覈スヘシ蓋大量ノ泄便ハ迅カニ假想的ノ脾臓腫瘤ヲ消散セシムルヲアルハ往々見ル所ナリ又脾臓ノ境界ハ肝ノ左葉病變ニ由リテ遠ク左方ニ進ミ脾臓ニ直接セルキ之ヲ測定スル能ハス之ニ等シク脂肪ニ富饒ナル大網膜

横行結腸ノ左端ニ達シ之ヲ腸壁ヨリ離隔セルキハ亦脾臓濁音部ノ假性肥大ヲ來スモノトス

其他脾臓上部ノ外傷ハ同時ニ肺實質ヲ毀損セサルヲナシト雖下半部ニ於テハ之ニ反シ唯脾臓及肋膜豫備腔ノ損傷セララルニ止マルハ宜シク之ヲ銘記セスンハアルヘカラス

脾臓ノ打診ニ於テハ多クハ弱打法ヲ要スルモノトス而シテ常ニ無氣脾臓ノ濁音ヲ肺縁及近位ノ腸管ヨリ限界シ且脾臓ハ頗ル菲薄ノ臟器ニシテ其最大厚徑ハ三センチメートルニ足ラサルニ注意スヘシ蓋強打法ハ胃腑及腸管固形物ヲ含有セルキ時トシテ其効アルニ過キス是レ此際強打法ヲ以テスルキハ脾臓ノ濁音部ヲ胃腑及腸管ノ濁性鼓音ヨリ區別スルヲ得レハナリ

脾臓ノ打診ハ從來諸般ノ體位ニ於テ行ヘル所ニシテ「シュステル」氏ハ之

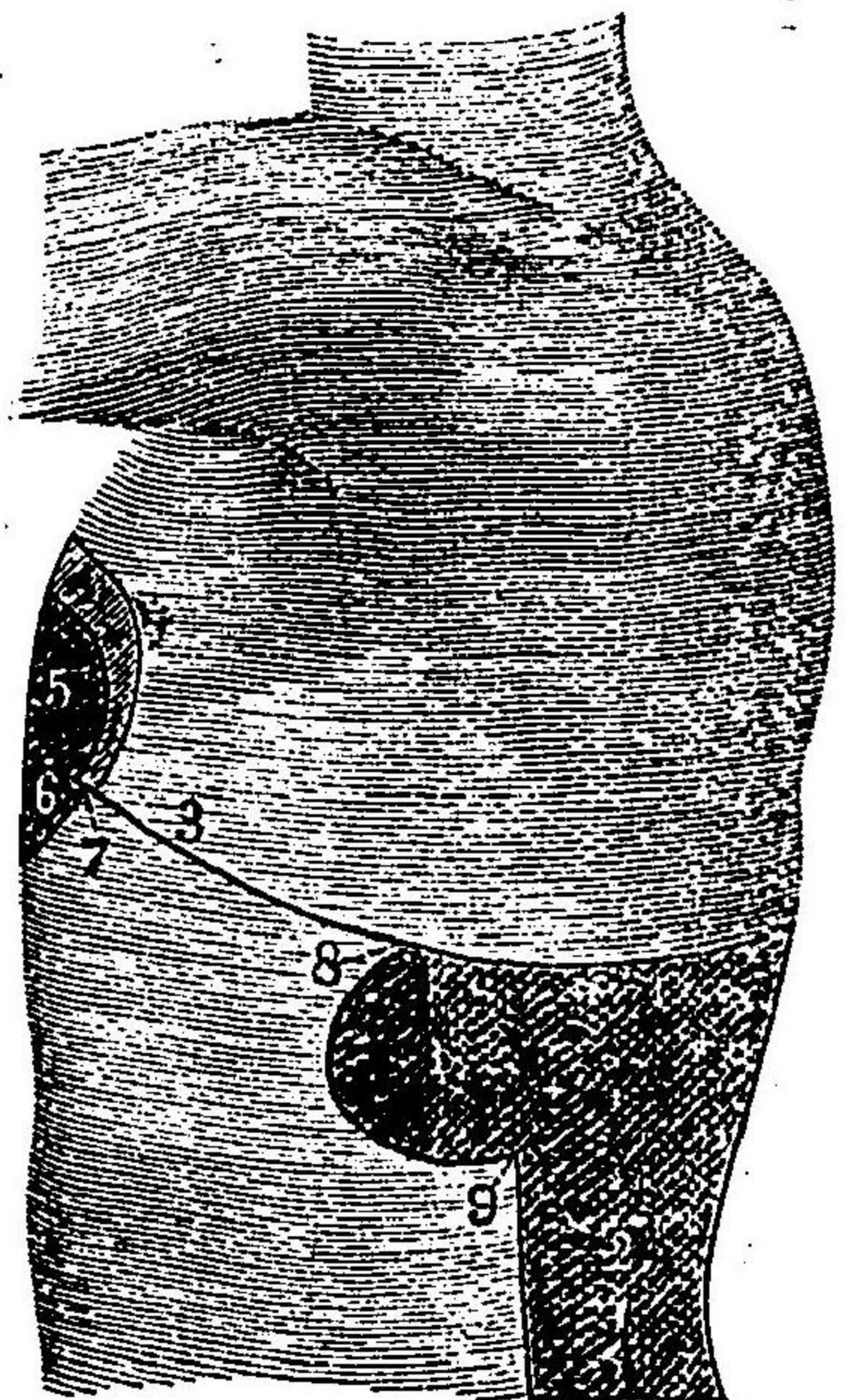
ヲ背位、腹位、右側臥坐位及右斜位ニ於テ試行シタリ然レモ最モ弘ク世ニ行ハルルハ右斜位若クハ堅立位ニ背位ニ於ル診查ハ多クハ患者側位ヲ爲ス能ハサルキニ用ユルヲアルニ過キス又腹位或ハ坐位ニ於ル診查ニ至テハ只不便ヲ感スルニ止リ毫モ利益アルヲナク又右側臥ニ在テハ屢腸骨櫛左胸廓縁ニ接近シ假令枕子ヲ右側腹下ニ箝挿スルモ猶全然是カ弊害ヲ驅除スル能ハス故ニ脾臟ノ打診ニ於テハ「シヨステル」氏ノ稱用セル右斜位及近世殊ニ「フォン、チームセン」氏ノ撰用セル堅立位ヲ以テ至便ナルモノトナサ、ルヘカラス而シテ甲位ニ於テハ既ニ觸診ノ條下ニ記載セルカ如ク左上肢ハ之ヲ頭後ニ移スヲ要ス其他脾臟ヲ斜位并ニ堅立位ニ於テ打診シ其成績ヲ互ニ對照スルハ大ニ利益ナルヲアリ

堅立位ニ於ル脾臟ノ打診ハ左ノ法ニ據リテ行フモノトス則チ先ツ順

次ニ脊柱ノ近傍肩胛線及腋窩線ニ於テ打診シ以テ左肺下縁ノ經過ヲ測定シ(第二十六圖)次テ下肺縁ノ下部ニ於テ脊柱ノ近傍及肩胛線ニ於ル濁音ヲ追フテ下方ニ進ムヘシ此濁音ハ多クハ腸骨櫛ニ到ル迄連續スルモノニ脾臟ノ他猶隣接セル腎臟ニ屬スルモノトス又三條ノ腋窩線ニ於テモ下肺縁ノ直下ニ濁音連續シ其濁音ハ下方第十一肋骨ノ下縁ニ於テ鼓音ニ移行スルヲ見ル是レ恰モ脾臟下縁ニ應スルナリ又脾臟ノ前端ヲ描劃セントスルキハ中線ノ内部ニ位セル脾臟ノ濁音部ヲ一回ハ中線ニ對シ水平ニ一回ハ内方ニ向ヒテ放線狀ヲナシ上方及下方ニ打診スルヲ要ス其際脾臟ノ前縁ハ鼓音ノ現出ニ由テ之ヲ知ルヘシ而シテ濁音部ノ高徑ハ中腋窩線ニ於テハ通常五乃至六センチメートルナリト雖モ「ワイル」氏ニ從ヘハ稀ニハ七、二センチメートルニ達スルヲアリ

第 二 百 十 六 圖

- 脾臟濁音ノ形状
- 〔1〕脾濁音部
- 〔2〕腎濁音部
- 〔3〕左肺下縁
- 〔4〕大心濁音部
- 〔5〕小心濁音部
- 〔6〕肝濁音部ノ下界
- 〔7〕肺肝角
- 〔8〕肺脾角
- 〔9〕脾腎角



脾臟ノ前端ハ唯稀ニ肋骨關節線ヲ超ユルコトアルノミニ「シユステル」氏ハ許多ノ實驗ニ於テ其比例全數ノ八分一乃至十分一ニ過キサルヲ發見セリ蓋脾臟ノ前端ハ前肋骨弓ヲ距ルコト平均四乃至五「センチメートル」ナリトス然レモ「ライヒテンステルン」氏ハ所謂肋骨關節線ノ方向ハ主トシテ胸廓ノ廣狹ニ關スルモノナルヲ唱ヘリ亦一理ナキニアラス故ニ胸廓甚シク狹隘ニシテ長キモノニ於テハ脾臟前端肋骨關節線ヲ超過スト雖モ廣潤ナル胸廓ヲ有スル者ニ在テハ之ニ反シ著シク其後際ニ止ルコトアルハ決シテ「ヒム」ニ足ラサルナリ

脾臟打診界ノ廣狹ヲ變化セシムル原因數多アリ就中體位及呼吸運動ハ之ニ影響スルコト最モ大ナルモノニシテ右斜位ニ在テモ其境界稍變化スルニ至ル是レ此體位ニ於テハ肺下縁二乃至四「センチメートル」許低下スルニ由ルモノニシテ從テ脾臟ノ上界モ亦下行セサルヘカラス然レ

凡脾臟ノ下行ハ素ト著明ナラサルヲ以テ脾臟濁音ハ凡ソ「センチメートル」許減小スルニ止ルモノトス其際脾臟前端ハ下前方ニ進ミ肋骨關節線ヲ超過スルヲ稀ナラス又腹位ハ脾臟ノ位置及其打診界ニ影響スルモノニシテ既ニ「シエステル」氏ハ其際脾臟ノ稍地平トナリテ其前端前方ニ進行スルヲ發見セリ

脾臟ノ呼吸的移動ニ關シテハ殊ニ「ゲルハルト」氏之ニ注目セリ蓋脾臟濁音部ハ深吸氣ノ際縮小シ其下緣「センチメートル」許下行スルモノニ右側位ニ於テハ濁音部畧消失シ僅ニ小線條ヲ殘スニ至ル是レ左肺下緣ノ移動スルヤ脾臟ノ吸氣的變位ニ比スレハ著明ナルニ職由スルナリ

胃腑及結腸ノ充實モ亦脾臟ノ位置併ニ其打診界ニ影響ナクンハアラズ例之「ライヒテノステル」氏ハ胃腑瓦斯ノ爲メニ緊滿セルキハ脾臟

ノ上緣低下シ且稍縱位トナルヲ示セリ

病態ニ屬スル脾臟濁音ノ變化ハ缺損、縮小及肥大是ナリ

脾臟濁音ノ缺損ハ脾臟缺如セルノ際發見セサルヘカラサルハ論ヲ要セス是レ多クハ先天性ナリト雖凡極メテ稀ニ見ル「アル」ニ過キス而シテ此症ハ往時「マインハルト」氏ノ既ニ實驗セル所ニ近世「コッホ」及「ワックスムート」氏モ亦同一ノ經驗ヲ爲セリト云フ

瓦斯腹膜腔内ニ竄入セルキハ從來存在セシ脾臟濁音消失スル「アル」是レ瓦斯胸壁及脾臟表面間ニ竄入シテ脾臟ヲ胸壁ヨリ壓排スルニ由リ發生スルモノニシテ脾臟部ノ濁音ハ變ノ鼓音トナル

又脾臟濁音ハ脾臟強ク下方ニ變位(逍遙脾)セルキ消失スルモノトス然レ凡之ニ在テハ臟器ヲ故位ニ整復スルキハ時トノ再ヒ濁音ヲ放ツ「アル」

一種殊異ナル脾臟變位ハ内臟錯位症ニ於テ見ルモノトス即チ之ニ在テハ脾臟濁音右側ニ位シ尋常ノ脾臟部ニ於テハ却テ肝濁音現ハル此際心臟亦多クハ右胸側ニ在リト雖モ近世ザロモンマリノ氏ハ胸腔内ノ臟器ハ常位ニ在リテ唯リ肝臟及脾臟ノミ其位置ヲ交替セルノ實驗ヲ記載セリ

然レモ全ク健康ナル人ニ於テ脾臟濁音缺如スルコト時トノ之アリ是レ「シュステル」氏モ亦既ニ數回實驗セルモノニテ殊ニ老人ニ多シトス蓋老年ニ於テハ脾臟著シク縮小スルニ由ルナリ然レモ胃腑及結腸、瓦斯ノ爲メニ甚シク緊滿セルキモ亦脾臟濁音ヲ消失セシムルコトアリ脾臟濁音ノ縮小ハ殊ニ氣胞性肺氣腫ニ屢見ル所ニテ其原因ハ增大セル肺臟ノ脾臟大部ヲ被覆スルニ在リ又鼓腸ニ於テモ脾臟深ク横隔膜下ニ壓上セラレ、キハ亦脾臟濁音部ノ縮小ヲ招來ス是レ腹水ニ於テ

モ亦同一ナリトス但之ニ在テハ脾臟濁音屢直接ニ腹水ノ濁音ニ移行スルヲ見ル

脾臟ノ肥大ヲ診定スルニ際シ若シ肥大セル脾臟ヲ觸知スルヲ得サルキハ宜シク注意スル所ナクンハアルヘカラス又増大セル脾臟濁音體位ニ從ヒ打診界ヲ變スルキハ其肥大常ニ疑ハシキモノトス斯ノ如キニ際ノハ他日ノ診查ニ際シ若クハ多量ノ泄便後打診界ニ著明ナル變狀ヲ呈セサルヤニ注意スルヲ要ス其他肥大セル脾臟ハ健全ナル脾臟ノ形狀ヲ保有スルモノナルヲ知ルハ大ニ緊要ナリトス

輕度ノ脾臟肥大ハ中腋窩線ニ於テ脾臟濁音ノ縱徑増加スルニ依リ之ヲ知ルヘシ此際其下界ハ低下シ上界ハ肺緣ヲ壓迫シ上方ニ進行スルカ故ニ脾肺角及脾腎角ハ其位置ヲ變セサルヲ得ス又肺臟ノ壓迫ト共ニ心臟ニモ變位ヲ來スモノニシテ心尖搏動ハ第四肋間腔ニ移ルコトアリ

而ノ其前端ハ廣徑ノ増大スルニ從ヒ轉移スルヲ常トス又脾臟肥大スルキハ其厚徑頗ル増加スルニ由リ其濁音多クハ強盛トナル若シ肥大著明ナルキハ胃壁ノ前面ニ於テ脾臟肝臟左葉ト抵觸シテ所謂脾肝角ヲ形成スルニ至ルヘシ

脾臟肥大ト爾他腹腔臟器ニ發生セル腫瘍トノ誤診ハ多クハ之ヲ避クルヲ得ヘシ然レモ「マグダライチ」氏ハ嘗テ囊腫狀ニ變性セル脾臟ヲ卵巢腫瘍ト誤リテ切除セルノ實驗ヲ記載セリ

第四節 脾臟ノ聽診

Auskultation der Milz.

脾臟ノ聽診ハ診斷上緊要ノモノニアラス

若シ脾臟ノ被膜肥厚シ且粗糙トナルキハ時トノ腹膜摩擦音ヲ發スル

「ア」是レ既ニ觸診ノ條下ニ記載セル所ニシテ其發現スルヤ或ハ呼吸運動ニ關スル「ア」或ハ聽胸器ノ壓迫ニ由テ人爲ニ喚起シ得ル「ア」リ又時トノ近接セル腸管ノ蠕動之カ原因トナル「ア」リ而シテ其強弱ハ猶肋膜及心包摩擦音ニ等シク軟柔ニシテ摩スルカ如キモノヨリ乾性ニシテ「ア」カ如キ新革音ニ至ルノ差アリ

時トノ脾臟部ニ於テ血管雜音ヲ發見スル「ア」リ是レ既ニ「グ」リ「ジ」ン「グ」ル「氏」カ間歇熱ノ發熱期ニ於テ遭遇セルモノニシテ「氏」ハ之ヲ吹噓性雜音トセリ然レモ此雜音ハ素ト脾臟ノ血管ニ基因セス却テ下腹部ノ大靜脈幹ヨリ來ルモノニシテ或ハ連續性ナルアリ或ハ齶然斷絶スルアリ又「モ」ス「レ」ル「氏」ハ間歇熱ノ惡寒期ニ於テ脾臟部ニ一種唸性ノ雜音ヲ聽取セルヲ記載セリ而シテ其雜音發熱期ニ於テハ稍微弱ニシテ免熱期ニ於テハ全ク消失セリト「氏」ハ之ヲ以テ間歇熱ノ惡寒期ニ際シ爾他ノ動脈

ニ於テ見ルカ如キ脾臟動脈ノ收縮ニ由テ發生スルモノトセリ其他「モ
 スレル」氏ハ再歸熱ニ於テモ亦一回同一ノ雜音ヲ發見セシ「ア」リト云
 ヘリ
 「シユ」ツ「ェ」ン「ベル」ゲル「氏」ハ巨大ナル白血病性脾腫ニ於テ脈搏ニ一致
 セル動脈雜音ヲ實驗シ之ヲ子宮雜音ニ比セリ又「ゲル」ハルト「氏」ハ大動
 脈瓣閉鎖不全ニ於ル搏動性脾腫ニ於テ濁性重複音ヲ聽取セリト云フ

愛氏診斷學第五 畢

愛氏診斷學第四正誤

丁	行	誤	正
七	一〇	末梢動脈 動脈若クハ股動脈 消失セニ	末梢動脈搏 動脈搏若クハ股動脈搏 消失セルニ
二四	一一	「ス」コー「グ」氏	「ス」コー「ダ」氏
四〇	一六	「Herbuckel」氏	「Herbucke」氏
四五	一五	辨別	辨別
五六	一六	鈎股	鈎股
七三	一七	倒位	頭位
七七	二七	「Herszky」氏	「Herszky」氏
九五	二二	論究セルモ	論究スルモ
一三四	三三	雜音トナリテ	雜音トナリテ
一三九	九	縮期的	舒期的
一四七	八	「シユ」ラ「ス」氏ノ功	「シユ」ラ「ス」氏ノ功
二〇三	六	「Inguilarklappenstoss」	「Inguilarklappenstoss」
二三二	七	臟搏ノ動	臟搏動ノ
二三六	一〇	迅速血液	迅速ニ血液
二三九	一一		

二四七
二七一
二七五
二七六

九
三
〇
八

總胸器ヲ
テ諸説
器中ニ「ア」
副線

總胸器ヲ
テハ諸説
器中「ア」
副線

明治廿四年七月廿五日印刷
同年同月廿九日出版

正價金七拾五錢

版權登錄

版權
免許

翻譯者

廣瀨桂次郎

東京市芝區愛宕下町四丁目東一番地

翻譯者

原田八十八

東京市神田區皆川町三十二番地

發行者

大柴四郎

東京市京橋區築地二丁目十六番地

印刷者

高木麟太郎

東京市神田區鍛冶町十七番地

發兌書肆

朝香屋書店

發 賣 書 肆

東京日本橋區馬喰町

島 村 利 助

同 同 通三丁目

丸 善 書 店

同 本郷區湯島切通

南 江 堂

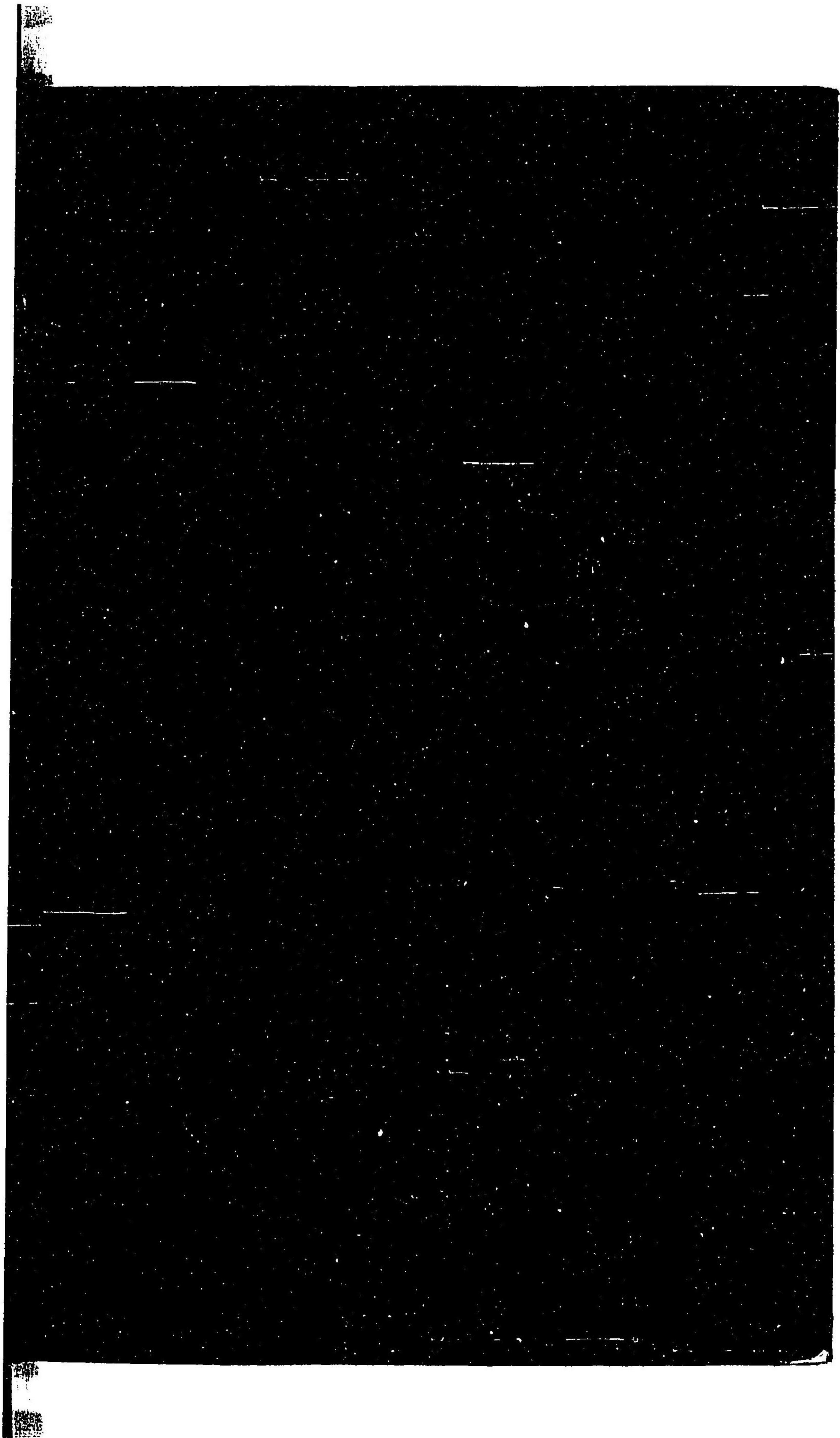
大坂心齋橋通北久寶寺町

三 木 佐 助

京都二條通柳馬場東入

若 林 茂 一 郎

52
2



52
2

