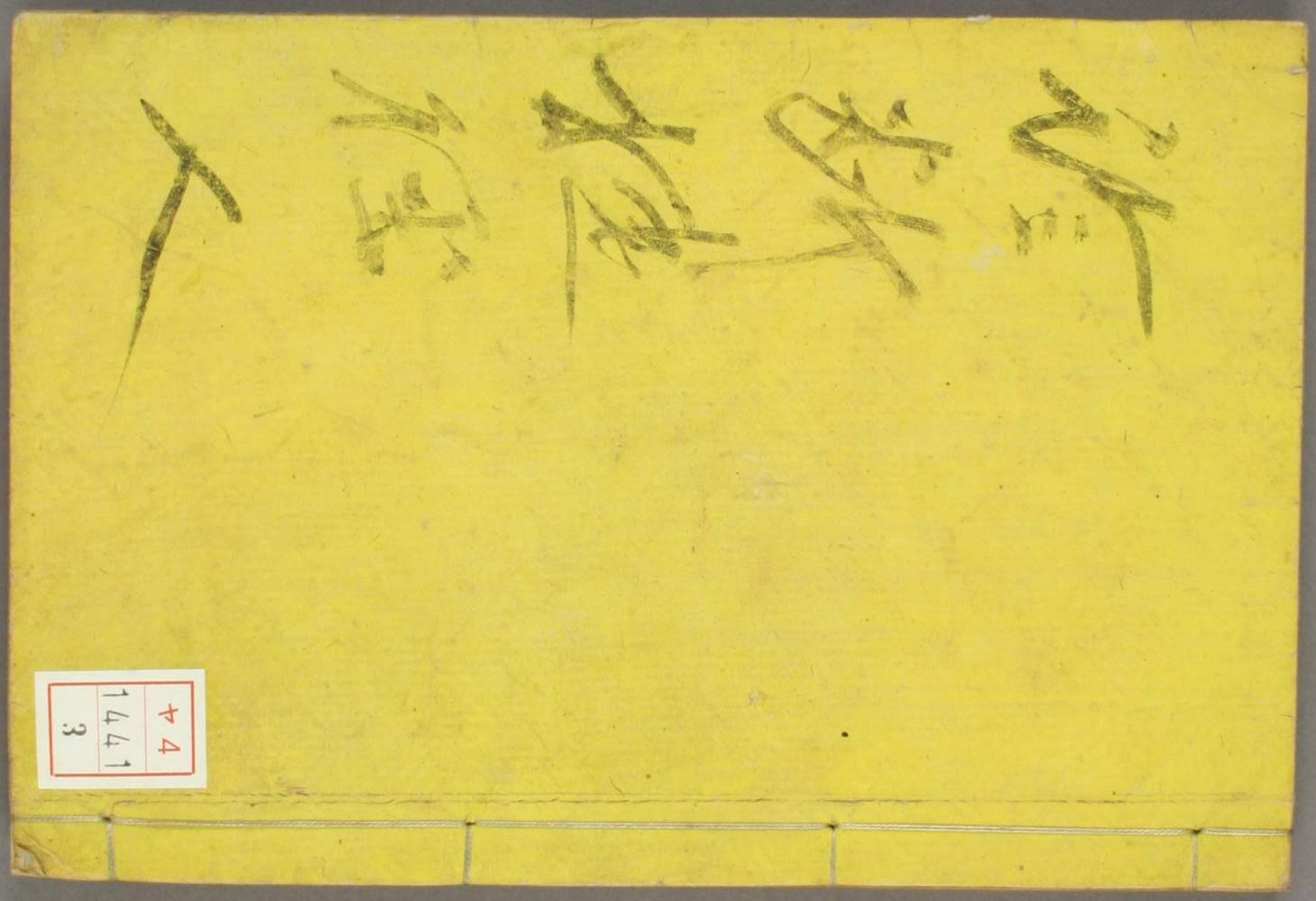

ナ4
1441
3

京都帝國大學圖書

氣管枝炎（ブロンヒチス）

打診　異常ナシ

聽診　初メニハ吹笛囉音及ヒ類鼾囉音ヲ聽キ且鋭利ノ呼吸音ヲ發ス然レ終リニ至リテハ濕性ノ大水泡音ヲ發ス又毛揉氣管枝炎ニ在テハ小水泡音ヲ聽ケ氣胞音ハ甚タ弱ク或ハ全ク消失スルコアリ

咯痰　初メハ少量ニシテ多ク泡沫ヲ交ユ終リニ至テハ甚タ多量トナリ透明ニシテ硝子揉或ハ黄色トナルアリ又慢性氣管枝炎ニ在テハ

91-2007

濃厚粘稠ニシテ粘液膿狀トナリ少ク泡沫アリ」

體温　稍昇騰スレ𪜈攝氏三十九度以上ニ達スルハ甚タ稀ナリ

肺炎（プノイモニー）

視診　患者褥床ニ在リ好ンテ體ノ一側ヲ下ニシ且呼吸ノ運動少ナキ者ヲ患側トナス

觸診　肺質ノ炎症ニ由テ厚變スル部ノ胸面ニハ胸顫動或ハ聲顫動ヲ強盛トナル

打診　初期（充血期）ニハ滿性ノ鼓音ヲ發シ第二期（病機ノ崩頂期）ニハ濁音及ヒ實質音

空氣ヲ全ク有セサル微ヲ發ス且打診ノ際指頭ニ應スル抗抵甚タ多シ

聽診　第一期ニハ不定呼吸音、氣胞音ト氣管枝音ノ中間ニ位スル音肺胞囉音ヲ聽ク第二期ニ在テハ氣管枝音及ヒ胸語（四七章ヲ參考セヨ）ヲ發シ第三期（肺炎ノ消散期）ノ初メニハ氣管枝囉音（四六章ノ乙ノニヲ見ヨ）終リニハ大水泡音更ニ肺胞囉音（恢復爆鳴）ヲ聽クヘシ

咯痰　初メハ甚タ粘稠ニシテ且泡沫ヲ含ミ白色ナリ終リニハ黃色或ハ鏽色或ハ深赤色トナルアリ第二期（肺質化肝）ニハ微小ノ白キ小塊

ヲ咯出ス此毛細氣管枝内ノ纖維性滲出物ニ
ノ之ヲ水中ニ投スレハ分岐セル細小氣管枝
ノ如キ狀ヲ現ハス

體溫　病發ノ寒戰期ニ於テモ已ニ攝氏ノ三
十九度五分ヨリ四十度ニ達シ漸々昇リ四十
度六分ニ至ル但シ此熱早且ニ於テハ少ク降
リ二分ヨリ一度日暮ニ至リ再ヒ昇騰ス而メ
一分ニ至ル

其熱度俄然下降シテ常溫ニ至ル丁屢之アリ
是分利期ニ於テシ或ハ虛脫ニ陷ル件ニ然リ

慢性肺結核コロニセ、ルンゲンツベルクローセ

打診　第一期ニ於テハ異常ナシ然ヒ病勢ノ
漸ク進ムニ從テ鼓性トナリ且肺質ノ凝固セ
ル部表圍ニ達スル件ハ濁音ヲ發ス又爽液ヲ
以テ充テサル空洞ノ胸壁ニ近接スル件ハ鑛
性打音ヲ發シ且其中ニ大ナル氣管枝ノ開口
スルアル件ハ破壺音ヲ呈スルナリ

聽診　初期ニ在テハ著シキ音徵ナシ然ヒ肺
尖ノ萎縮或ハ結締織增生ノ硬化スル件ハ不
定呼吸音ヲ聽ク又肺結核ノ前驅症ナル加咯
兒期ニハ銳利呼吸音延長呼吸音アリ后ニ至

リテ小水泡囉音ヲ聽ク又撒布性ノ浸淫機ニ在テハ鋭利呼吸音或ハ斷續呼吸音或ハ小水泡囉音ヲ聽ク又攢簇性浸淫機ニ在テハ其景況（假令ハ侵サレタル所ノ肺質中ニ由テ氣管ノ氣ノ通スルヲ）枝呼吸音、氣管枝囉音、胸語及ヒ強キ胸顫動ヲ呈ス其他空洞ニ在テハ鑛性諸種ノ水泡囉音、空洞呼吸音（四十四章ノ第六ヲ參考セヨ）及ヒ鑛響囉音（四十六章ノ第六ヲ見ヨ）聽ク

咯痰　初メニハ微スヘキノ狀ナキモ終リニハ二分セル肺ノ彈力纖維ヲ見ル（顕微鏡上檢査ニ由ル）又屢〻血液ヲ混スルヲアリ又空洞ヲ生スルノ后ハ其咯痰圓形ニ凝結セル不透明ナル膿狀或ハ粘液膿樣物ニノ其中ニ彈力纖維及ヒ不正角ノ顆粒狀物ヲ混スル者ナリ

氣胸（プノイモトラキス）

視診　胸廓ノ側部稍擴大トナリ呼吸運動減少シ且肋間隆起ス

打診　鼓音或ハ濁音ニメ鑛性ノ餘韻ヲ帶フ（胸廓ニ耳ヲ貼シ兼テ强ク打敲スルトキハ其音最モ明瞭ナリ）若シ氣胸ニ兼テ肋膜腔内ニ滲出液アルトキハ胸廓ノ下部ニ

テ實質音ヲ呈ス然モ患者ノ位置ヲ變スルニ從テ滲出液流下スルカ故ニ實質音部モ亦從テ變ス例之ハ起立スル片ハ患胸ノ下部ニ實質音ヲ發スレモ仰臥スル片ハ患胸ノ後下部ニ於テスルカ如シ

聽診　全ク氣胞音ヲ聽カス發咳スル片ハ屬空洞呼吸音ニ兼テ鎖性囉音ヲ聽キ又聲顫動或ハ胸顫動　幽微トナル若シ肋膜腔内ニ滲出物ヲ儲蓄スル片ハ患者ノ躰ヲ動カスニ當テ空洞性ノ反響アル拍音ヲ聽クヘシ之ニ振盪音ニノ五十章ヲ見ヨ心尖搏動ハ其常位ヲ變ス

肺氣腫（エムヒセム）

視診　胸廓膨大ノ桶形ヲナシ且其呼吸ノ運動易カラスメ恰モ努力ノ作用スルカ如シ

打診　滿音或ハ稍鼓音ヲ帶ヒ且肺音部廣延ス　胸壁前部ノ下端ハ第七或ハ尚ホ下リテ第八肋ニ達スルアリ后部ノ下端ハ第十肋或ハ下リテ第十一肋骨ニ至ル心臟濁音部ハ多少變小スルモノナリ肺緣ノ延長ノ常ヨリ心ヲ被覆スルヿ增多スルニ由ル

聽診　吸氣音弱ク時アリテ聽取スル能ハス呼氣音ハ常ニ舒長ス若シ氣管枝加咎兒症ヲ合併スル片ハ大小ノ水泡囉音ヲ聽ク

咯痰　別ニ特徴ナシ只其氣管枝加答兒症アルトキハ其強弱ニ應シテ多少ノ差アルノミ

肋膜炎（プロイリチス）

乾性肋膜炎ニハ理學的ノ確徴ナシ然レモ滲出液アル者ニハ主証多シトス

視診　肋間平坦（陥凹ヲ失フ）トナリ患側ノ胸廓稍擴大シ呼吸運動減少シ或ハ全ク之ヲ廢スルニ至ル

打診　濁音ヲ發ス而ノ其濁音上界ノ最モ高キ部ハ脊柱ニノ此ヨリ斜メニ下リテ前胸ニ

達シ波狀ノ線ヲナス且患者ノ位置ヲ變セシメ打診スルモ其濁音部變位スルヿ少ナシ又滲出液濁音部ノ上部ニハ鼓音ヲ呈ス其他滲出液右胸ニ在ルトキハ横隔膜及ヒ肝臓ヲ壓下ス但シ其液甚タ多量ナレハ心臓ヲ左方ニ轉移ス而シテ滲出液左胸ニ在テ多量ナルトキハ心臓ヲ右方ニ偏倚セシムルモノナリ

聽診　滲出液ノ存スル部ハ弱キ呼吸音或ハ不定呼吸音或ハ全ク呼吸音ヲ聽取スヘカラサルアリ左右肩胛下端ノ間部ニ於テハ氣管

枝音及胸語ヲ聽ク其他此病ノ初期ニハ稀ニ摩擦音ヲ聽クコアレ𪜈末期滲出物吸收期ニ在テハ著明ナリ又胸顫動或ハ減少或ハ全ク消却ス最モ多量ノ滲出液アル件ニ於テス

胸水病（ヒドロトラキス）

此病ハ左右ノ肋膜腔ニ滲漏液ノ蓄積スル者ニノ必ス全身水腫ト共ニ發現スル者ナリ而ノ本症ハ大ニ前症ニ類似ス

視診　肋膜炎滲出液症ノ如ク肋間筋麻痺セサルカ故ニ肋間隆起セス其他呼吸短促胸廓擴大ス

打診　鈍濁音ニノ此部ノ上界胸廓ノ前後同等ニアリ且患者ノ位置ヲ交換スルニ從テ濁音界大ニ變化ス

聽診　弱キ呼吸音或ハ不定呼吸音ヲ聽ク又滲漏液ノ量増多シ肺臓ヲメ脊柱部ニ壓搾スルトキハ脊柱ニ沿フテ氣管枝音ヲ聽クニ至ル

第三心臓及ヒ大血管病ノ諸徴

患者熱ヲ有スルカ否ラサルカヲ診定スルトキハ第一件ナリ

百四

熱ニ伴フテ發スル心臟及ヒ大血管ノ病ハ即チ急性心外膜炎、急性心筋質炎、及ヒ心内膜炎是レナリ

百五

熱ナクメ起ル所ノ心臟及ヒ大血管病ハ即チ心嚢水腫、心嚢結核、心嚢瘍腫、慢性心筋質炎、心臟肥大、心臟乏養、心臟破裂、心臟脂肪變性、心臟瓣膜合閉不全、神經性心悸動、「アンキナ、ペクトリス」「パセドウサー」氏病、跳血嚢、動脈アテロマ等是レナリ

百六

心臟及ヒ大血管病ノ鑑識上ニ於テハ理學的診斷法ヲ以テ尤モ貴要ナル者トス而メ此診斷ノ成蹟ハ已ニ三十章ヨリ三十七章ニ至リ五十一章ヨリ六十章ニ至リ百九章及ヒ百三十ヨリ百三十二章ニ於テ詳載セリ故ニ其主要ナル者ヲ茲ニ舉グ

百七

急性心外膜炎（アクテペリカルヂチス）

視診　頸靜脈充張シ心尖ノ搏動ハ初期ニ在テ廣ク且强シ終リニ至リ滲出液增多スルトキハ甚タ微弱トナリ遂ニハ全ク缺乏スルニ至ル又滲出液甚タ過量ナルトキハ心臟部稍突起スルヲ見ル

打診　其始メ變常ナシ然ドモ滲出液大ニ生成スルニ至レハ心臓ノ三角濁音部其長徑及ヒ幅徑ヲ增加ス

聽診　始メニハ大血管起根ノ部三角濁音部ノ上端ニ當テ摩擦音ヲ聽ク而メ其音淺在スルカ如シ然ドモ聽胸器ヲ以テ強ク壓貼スルトキハ更ニ著明トナル且心音ト同時ニ起ラスメ稍後ル、者ニメ此心内膜炎ヨリ生スル雜音ト異ナル所以ナリ又患者ヲメ呼吸ヲ暫ク止メシメ聽クトキモ亦此音アリ肋膜炎ノ摩擦音ト異ナル所以ナリ其他心音ハ甚ク弱ク劇性ニ在テハ全ク聽ク可ラサルヿアリ然ドモ患者ノ躰ヲ前屈セシメ心部ヲ撿スルトキハ猶ホ著ク聽クヿヲ得ヘシ

心外膜炎ヨリ續發スル諸症ハ即チ左肺ノ壓迫、呼吸不利、吃逆、清色（チアノーゼ）症等是ナリ（クーテ、ミヲカルヂナス）

急性心臓筋質炎

急性心臓筋質炎ニハ確徵トナルヘキ症狀ヲ見ス只他ノ心臓病ノ定徵トナルヘキ症候ヲ備フルヲ以テ判知スルノミ即チ熱度高昇胸部ニ苦悶ヲ覺ヘ脈搏不整トナルモ心臓内膜

炎及ヒ外膜炎ノ正徵雜音等ナキ片ハ以テ此病タルヲ審決スヘシ然レ𪜈此病ハ獨立スル丁甚タ稀ニヤ多クハ心内膜炎及外膜炎ト合併スルモノタリ

急性心内膜炎アクーテエンドカルヂチス

視診　心尖搏動強クヤ且搏面廣シ

觸診　脈搏小ニヤ軟ナリ

打診　心三角濁音部ノ右境廣大トナル此レ心臟右室ノ擴大スルニ因ス

聽診　僧帽辨ノ此炎症ニ罹カル片ハ心尖部ニ於テ収縮性雜音心ノ収縮時ニ起ル音ナリヲ聽ク又僧帽辨膜ノ上面上房ニ向フ面炎性滲出物ノ為ニ粗糙トナル片ハ心尖部ニ於テ閉張性摩擦音心ノ閉張時ニヤ生スヲ發スルヲ以テ大動脈ノ第二音拍敲セラレ肺動脈ノ第二音ハ之ニ反シ高調ニヤ且銳性ニ變スルヲ常トス

右ニ述フル諸徵ヲ以テ畧ホ心内膜炎ナル丁ヲ判知スヘシト雖𪜈十全ナル鑑識ハ辨膜ノ合閉不全ヲ起シ次テ心臟對稱機心肥大ヲ發スルノ後ニ至テ始メテ其確實ヲ得ヘシ故ニ此病

ノ初期不明ナルモノ多シトス

心嚢水腫（ヒドロペリカルチウム）

觸診　心尖ノ搏動不分明ナルカ或ハ全ク消失ス（セサルヽ）心臓ノ肥大

打診　心臓實質音部ノ形狀ト其大サハ外膜炎ニ於ケルト同一ナリ心三角形實質音部ノ長徑及幅徑大ニ增加ス

聽診　心音弱ク或ハ全ク消滅シ且摩擦音ヲ聽クヽナシ

慢性心筋質炎（コロニセ、ミヲカルヂナヌ）

慢性心筋質炎ハ確著ノ正徵トナルヘキ症候アルヽナシ故ニ心音弱クシテ雜音ヲ帶ヒスル又肺氣腫或ハ滲出物ヲ有スル外膜炎等ニ因セスシテ心三角實質音部ノ廣大セル者ハ談症ト看做スヘシ「フリードライヒ」氏ノ說ニ據レハ此病ハ心ノ收縮力不全ナルカ故ニ以上ノ症候ニ兼テ種々ノ續症ヲ見ハス者ナリ

心臓肥大（ヒペルトロヒアコルヂス）

甲　左室ノ離軸肥大（是心腔內擴大シ且其筋組織モ甚タ肥厚スル者ナリ而シテ唯心壁ノ延廣ノ內腔ノ廣大トナルヘ最モ稀ナリトス）搏

動強クノ目擊スルヿヲ得ヘク又大ナル動脈上ニハ收縮性ノ音ヲ聽ク心臟ノ搏動甚タ強劇ニメ一肋間ヨリ三肋間ニ達シ觸知スヘク又目擊スヘシ而メ常在部第五肋間ヨリ低下スル者ナリ心濁音部ハ其縱徑增加シ且左室ノ音ハ強クメ其收縮音第一音ニ屢鑛性ヲ帶フルヿアリ

乙右室ノ離軸肥大ハ心尖ノ搏動強クメ常臾第五肋間ヨリ右側ニ偏ス其濁音部ハ右方ニ增加シ右室ノ心音ハ強盛トナル

心臟之養ヘルツアトロピー

視診　心尖搏動ハ弱ク或ハ全ク見ルヘカラザルニ至ル

觸診　脈搏小ナリ

打診　心三角濁音部ハ變小ス

聽診　心音確徵ナク或ハ弱ク或ハ鈍性ヲ帶フ

其他ノ發症ハ呼吸不利及ヒ水腫等ナリ

心臟脂肪變性フェッヘルツ

觸診　脈搏小ニメ軟ナリ屢々甚シキ遲脈ヲ現ハスコアリ心尖搏動ハ觸知シ難シ

視診　心尖搏動弱クノ見ルヘカラス

打診　心三角濁音部廣大スルヿ屢之アリ

聽診　心音弱ク殊ニ心室ノ第一音ニ於テ然リ其他呼吸不利ス

心臟器質ノ缺損（アルガミセヘルツフェーレル）

心臟器質ノ缺損症ニ就テハ預メ左ノ件ヲ知ルベシ

特發ノ心臟器質缺損ハ必ス左室ニ起ル者ニメ右室ニハ殆ント見ザル所ナリ若シ右室ニアルトキハ即チ三尖瓣ノ病アルヲ表スル者ニメ多ク

ハ左室ノ器質病ヨリ續發シ來ル者ナリ又肺動脈瓣ノ器質病ハ最モ稀有ノ症ナリトス又諸種ノ合併症殊ニ僧帽瓣病ニ大動脈瓣ノ器質病ヲ兼ル者ニ在テハ左ノ經驗上ノ定則ニ由テ區別セズンバアラズ

若シ心臟雜音心尖ヨリ直上スルニ從テ強大シ且ツ僧帽瓣膜ノ所在ニハ其雜音最モ著シク却テ肺動脈上ニ聽取スル能ハサルトキハ僧帽瓣膜ノ器質病タルベシ又雜音心尖部ヨリ心ノ根基部ニ至ルニ從テ強大シ大動脈上及ヒ心窩ニ於

テモ猶ホ聽ユル片ハ大動脈瓣ノ器質病ト推察スヘシ

第一僧帽瓣膜ノ器質病（エーレルテル ワルブラ ミトラーリス）

甲僧帽瓣膜ノ合閉不全症ハ、心臟收縮時ニ雜音アリテ心尖部ニ於テ殊ニ著ク聽クベシ且肺動脈ノ第二音ト心室ノ第二音ハ强盛ニノ大動脈音ハ微弱トナリ又脈搏ハ小トナル」心臟三角濁音部ハ其横徑增加ス是レ對稱機能ニテ右室ノ擴大ヲ發スルニ由ル者トス」其他心尖ノ搏動ハ强ク且廣大トナリ加之ナラス左乳線ヨリ左側ニ觸知シ得ルヿアリ

乙左靜脈口狹窄（僧帽瓣膜ノ合閉不全症ニ併發スル者ニノ獨發スルヿ甚タ稀ナリ）ハ左室ニ於テ心臟開張時ニ雜音ヲ聽キ且肺動脈ノ第二音ハ甚タ强ク大動脈ノ第一音ハ弱ク心臟三角濁音部ハ廣大シ心尖ノ搏動少シク强シ且ツ右方ニ廣大シ又偶開張時ニ於テ輕キ顫振ヲ觸覺スルヿアリ其他脈搏ハ小ナリ

丙左靜脈口ノ狹窄ニ僧帽瓣膜ノ不全ヲ兼ル者ハ左室ニ於テ心ノ收縮及開張時ニ雜音ヲ

聽キ肺動脈ノ第二音變強シ大動脈ノ第二音變弱ス心尖搏動及ヒ心三角濁音部ハ合閉不全症ニ於ケルガ如シト雖モ或ハ猶ホ廣シトス」

其他脈搏ハ小ナリ

〔第二〕大動脈瓣ノ器質病（フェーレルデル アヨルテン クラッペン）

〔甲〕大動脈瓣ノ合閉不全症ハ左室及大動脈上ニ於テ開張時ニ雜音ヲ聽キ頸動脈上ニハ只第一音ノミヲ聽キ或ハ第二音消滅ノ之ニ代ル所ノ雜音ヲ聽ク」心尖搏動ハ常ヨリ低下シ且左方ニ偏ノ廣ク波狀ノ顫振ヲ觸覺ス」心三角濁音部ノ長徑增加ス」脈搏ハ大ニノ硬ク且跳性ヲ帶フ」中等大ノ動脈（橈骨動脈、足背動脈、表在ノ手掌動脈弓等）ニハ著シキ一音ヲ聽クベシ

〔乙〕大動脈口ノ狹窄ハ左室心尖搏動部（ヨリ上方）及大動脈上（右胸第二肋間ノ胸骨ニ接スル部）ニハ收縮時ニ雜音ヲ聽ク」大動脈ノ第二音ハ常ヨリモ弱シ」心尖搏動少シク强ク且廣延ス」心濁音部ハ其縱徑及橫徑少シク增大ス」脈搏ハ甚タ小ナリ

〔丙〕大動脈瓣不全ニ狹窄ヲ兼ヌル者ハ左室ト大動脈上（右第二肋間ノ胸骨ニ接スル部）ニ於テ收縮及開張時

ニ雜音ヲ聽キ其他偶〻僧帽瓣膜音ヲ併聽スル「アリ」心臟濁音ノ縱徑大トナリ又幅徑左方ニ增大ス

〔第三〕三尖瓣ノ器質病〔フェーレルデルアルフスリタスピダリス〕ノ僧帽瓣膜ト全症ニ合併スルノミナリ〔獨發症甚タ稀ニ〕

〔甲〕三尖瓣ノ合閉不全ハ左右第五肋軟骨ノ中間ナル胸骨部ニ於テ收縮時ニ雜音ヲ聽キ且其音此部ヨリ右方ニ廣延ス通常肺動脈ノ第二音弱トナリ或ハ偶〻弱トナルアリ」其他頸靜脈ニ脈搏ヲ認ムベシ

〔乙〕右靜脈口ノ狹窄〔獨發ハ甚タ稀ニメタクハ三尖瓣ノ合閉不全ニ併發スル者ナリ〕ハ右室ニ於テ開張時ニ雜音ヲ聽キ肺動脈左第二肋間ノ胸上ノ音甚タ弱シ」頸靜脈大ニ骨ニ接スル部怒張ス然モ脈搏ヲ認メス

〔第四〕肺動脈瓣ノ器質病〔フェーレルデルウルヴァルヴァプルモナーリス〕是レ極メテ稀有ノ症ナリ

〔甲〕肺動脈瓣ノ合閉不全ハ胸骨ノ左緣ニテ左ノ第二ト第三肋トノ間ニ於テ開張時ニ雜音ヲ聽ク心臟濁音僅カニ右方ニ廣延ス」心尖搏動ハ常ニ第五肋間ニアリ」頸靜脈充盈且膨起ス

〔乙〕肺動脈口ノ狹窄ハ胸骨ノ左緣ニテ第二ト第

三肋ノ間ニ於テ収縮時ニ甚タ高キ雑音ヲ聽ク而シテ此部ヨリ上方或ハ右方或ハ下方ニ至ルニ從テ其雑音減退ス」又此部位ニ於テハ猫俟響ヲ觸知スル「著シ」心濁音ハ右方ニ廣延ス」心動激搏スレトモ心尖ノ搏動不分明ナリ

大動脈跳血嚢即動脈瘤ア子ウリスマアヲルテ

動脈瘤ノ増大シテ左胸廓ノ前壁或ハ後壁ニ達スル片ハ其部ニ濁音ヲ生ス又其瘤上行大動脈ノ左側ニ生スル片ハ濁音部胸骨左縁ニアリ又肩胛角ノ部位ニ於テ下行大動脈ニ生スル片ハ通常第八肋ヨリ第十肋骨部ニ濁音ヲ生ス又瘤ノ存セル胸壁上ニハ心ノ収縮時ニ輕キ震顫ヲ觸知シ或ハ目擊スヘシ又瘤ノ發育シテ胸壁ニ接着スル片ハ其壓迫ニ由テ漸々胸壁消耗シテ菲薄トナル」上行大動脈瘤ヲ聽診スル片ハ開張及収縮音第一音第二音ヲ聽キ或ハ収縮時雑音ニ兼テ開張時雑音ヲ聽クヘシ又撓骨動脈ノ搏動ハ心搏動心収縮時ト同時ニ發セスシテ稍其後ニアル者ナリ

第三腹部各器病ノ諸徴候

第一胃ニ起ル諸病中最モ重要ナル者ハ急性胃加咎兒慢性胃加咎兒穿穴性胃潰瘍胃癌幽門狹窄及胃穿孔症是レナリ

急性胃加咎兒（カタルス、ベントリクリー、アクートス）

此症ハ先ツ身躰倦勞メ頭痛アリ輕熱ヲ帶ヒ食機缺亡メ酸性ノ噯氣ヲ發シ口内苦味ヲ覺ヘ嘔氣或ハ嘔吐アリ或ハ下利或ハ便秘ヲ起シテ舌苔アリ胃部膨滿メ之ヲ按壓スルニ知覺敏銳トナリ且其尿中多クハ尿酸ノ沈澱ヲ生スルヲ見ル

慢性胃加咎兒（カタルス、ベントリクリー、コロニクス）

此症ハ食欲不定ニシテ或ハ缺乏シ或ハ增進スル者ニシテ多クハ噯氣ヲ發シ胃部灼熱且壓痛ヲ覺ヘ又食後胃部膨起シ毎朝粘液ヲ吐出シ常ニ神思爽カナラス

穿穴性胃潰瘍（ウルクス、ベントリクリー、トベルホランス）

此病ハ胃ノ幽門部ニ局ノ劇痛アリ殊ニ食後ニ於テス且食後一二時ニシテ血液吐血症粘液、食物等ヲ吐出シ其他ノ諸症ハ急性胃加咎兒ニ異ナルコトナシ

胃癌（カルチノマ トリクリー）

胃ニ生スル癌ハ硬癌（スチルス）及ヒ髓癌（メジユラル カルチノマ）ヲ最モ多シトス

此病ハ胃部ニ刺痛アリ脊椎ニ散シ食機減少シ食後二三時ニシテ暗褐色ノ物ヲ吐出ス而シテ大便多クハ秘結シ皮膚枯燥シ帶黃灰白色トナリ又胃部ヲ觸診スルニ幽門（下口）ニ於テ硬固ニシテ不齊ナル球形ノ結節狀物ヲ按知スヘシ此レ必見ノ徵ニアラスト雖モ多クハ存スルモノトリ甚タシキニ至ル

第二 腸管ニ起ル諸病中最モ主要ナル者ハ急性小腸加答兒、慢性小腸加答兒、穿穴性腸潰瘍及ヒ急性大腸加答兒、慢性大腸加答兒、盲腸炎、盲腸外圍炎、直腸炎、直腸外圍炎、直腸癌、其他腸入鞘（インワギナ）、腸捻曲（ウヲルウルス）、腸管内ノ寄生物（パラシーテン）〔圓蟲、蛔蟲、蟯蟲（アスカリス、ラムブリコイデス、オキシユリス）〕等是ナリ

急性小腸加答兒（カタルス、インテスチナリス アクートス）

此病大人ニ在テハ躰温少ク亢進シ或ハ否ラザルアリ頭痛アリテ安眠ヲ得ス常ニ腹部少ク挛急シ或ハ疼痛スルアリ又ハ上圍ノ際或

ハ前ニ於テノミ發ス又腹肚皷脹シテ雷鳴下利軟便或ハ柿黄色ノ水瀉ニメ上皮細胞粘液消化セサル食物ノ小片ヲ混有ス發シ尿量減少ス夏時ニ於テハ屢々嘔吐ヲ併發シ又腓腸ノ筋痙攣シテ速ニ全身虚脱ニ陥ルヿアリ類虎烈刺症

小児ニ在テハ下利嘔吐ヲ起シ腹肚膨滿シテ疼痛アリ速ニ躰力脱衰シ且痙攣搐搦ヲ發スルヿ屢々是アリ

慢性小腸加答児カタルス インテスチナリス コロニクス

此病ハ熱ヲ帶ビス或ハ遷延下利ヲ發シ或ハ便秘ノ腹部皷脹シ疼痛アリ且食氣振ハス榮養障碍ヲ来シテ神思常ニ爽ナラス

穿穴性十二指腸潰瘍パルホリーレンデ ヴヲデナール ゲシュウエル

此病ハ胃ノ圓形潰瘍ニ於ケルカ如キ諸症ヲ見ルヿ而メ其疼痛間歇性ニメ食後數時ヲ歴テ發シ殊ニ胃ノ右方ニ在リ

盲腸炎及其外圍炎チフリチス及パリチフリチス

此病ハ劇熱ヲ以テ起リ回盲腸部右腸骨部ニ劇痛アリ之ヲ按壓スレハ殊ニ甚ダシク且該部腫起メ上行結腸ニ波及ス其他頑固ノ便秘症ヲ發ス

又病機ノ進ンテ大腰筋ニ膿瘍ヲ生スルニ至テハ硬結深在シ右脚ノ屈伸不全トナル

直腸炎及其外圍炎（プロクチナス、ペリプロクチース）

此病ハ腹痛ニ兼テ肛門ニ灼痛ヲ發シ且裡急後重シ殆ト常ニ便秘シ而シテ硬屎ヲ排出スルニ當テ疼痛シ屢々其便ニ血液ノ混セル粘液ヲ以テ被覆セルアリ

直腸外圍炎ニ於テハ指ヲ肛内ニ挿入シテ檢スルニ直腸ノ外圍ニ廣延セル硬キ腫瘍アリ

直腸癌（カルチノマ　レクチー）

此部ノ癌腫ハ硬癌、髓樣癌、蜂窩狀癌ノ種類ヲ最モ多シトス

此病ハ多ク便秘シ或ハ癌細胞ヲ混セル溏便ヲ泄ス直腸ヲ檢スルニ凹凸不平ニシテ隆起セル腫瘍アリテ肛門括約筋ノ上部ニ狹窄ヲ生シ疼痛及ヒ出血アリ且肛圍ニ弩張セル靜脈ヲ見ル

嵌頓内腸脱（インオレクシムデ）　腸捩環（ウヨルウルス）　腸入鞘（インウギナチラン）　腸捻曲（アキセン　ドレーウデ）

此各病ハ皆頑固ノ便秘ヲ起シ且腸ノ患部ニ

硬塊ヲ生シテ疼痛アリ蓋シ此上部ノ腸ハ膨脹ス其他痞痛、噯氣、嘔吐、吐糞等ノ諸症ヲ發ス

内臓蟲（エントツヨエン）

腸管ニ生育スル主要ノ蟲類ハ仰ヲ絲蟲類（キエス）（テトーデン）

ニアリ、ソリウム（豚種）絲虫テニア、メジヨカネラタ（牛種）絲蟲テニア、ラタ或ハボトリヨチェハルスラトス（裂頭）絲蟲ト圓筒蟲類（アスカリス、ルンブリコイデス蛔蟲）シウリス、ウエルミクラリス蟯蟲ト是レナリ

右ノ諸蟲ハ腸管ニアルモ著シキ病狀ヲ顯ハスヿナシ然ル時トヽハ輕微ノ腸胃症或ハ神經症ヲ僅カニ見ハスヿミ故ニ其鑑識甚ダ明亮シ難キ者ナリ

絲蟲（テニア）ハ多ク小腸内ニ占據スルモノニシテ其成熟セル一節（プロトグロチーデン）大便ニ混シテ排出シ又ハ獨リ排出スルヿアリ

蛔蟲（アスカリデン）ハ結腸及小腸内ニ占據シ大便ト共ニ排泄ス間〻十二指腸ニ上リ胆汁総管ニ入リ黄疸症ヲ將来スルアリ又胃中ニ入リ胃管ニ遡リテ吐出スルアリ

蟯蟲（ヲキシウリス　ウエルミクラリス）ハ下行結腸及ヒ直腸ヨリ肛門ニ

在テ繁殖スル者ニメ若シ之ヲ生スルトキハ肛門甚タシク瘙痒ヲ發シ加之ラス一般ニ神經症例之ハ臭中搔痒ヲ覺ユル等ヲ發現ス是ヲ以テ其肛門ノ瘙痒盲痔ニアラザレハ多クハ誠蟲ノ所為ナラント決定メ可ナリ又其肛門ヨリ出ルヤ大便ト共ニ排出スルノミナラス更ニ大便ニ混セスノ自出スルアリ又女子ニ在テハ肛門ヨリ出テ腟内ニ這入スルアリ故ニ女兒ノ白帶下ハ此因ニヨルシ多シ

第三 肝臓及胆道諸病

此ニ属スル所ノ主要ナル病ハ即チ肝臓充血、肝臓炎、肝臓豚脂様變質、肝臓脂化、肝臓癌、肝胞蟲、門脈炎、黄疸、胆道加答兒及胆石是ナリ

肝臓組織間織維性炎

此炎常ニ慢性ニメ酒客ニ多ク發スル者ナリ初メハ肝臓増大スレ𪜈終リニ至テハ組織間ノ新生結締織漸々萎縮シ從テ肝臓ノ全貌モ亦縮小シ且硬化ス故ニ之ヲ名テ肝臓硬縮ト曰フ又肝臓ノ表面一般ニ凹凸不平トナリテ顆粒状ヲ呈ス故ニ又名ケテ顆粒肝ト曰フ此炎

ノ初起ハ太タ不明ニシテ消化不良症ヲ發シ風氣ヲ釀シ便秘ヲ起シ肝臟部ニ壓重ヲ覺ユル等之レナリ既ニシテ肝臟硬縮症ヲ顯ハスニ及テハ面色土ノ如ク且屢々黃疸ヲ發シ其他身躰羸瘦シテ下利ヲ起シ又打診スルニ脾臟肥大シ又腹水ヲ生シ又初起ニ在テ指頭ニ硬ク觸レシ所ノ肝臟左葉モ變小シ加之ナラズ肝臟全部ノ竟ニ全ク消滅スルニ至ル

膿潰性肝臟炎（スプラチウエ ヘパチ、ス）

外傷性肝炎ハ外因（創傷 撞衝）ヲ受クルノ後チ躰溫增進シ肝部ニ疼痛ヲ生シ打診スルニ肝臟濁音部增大シ且黃疸ヲ發ス又慢性腸壞敗機ニ併發スルトキハ初メ劇シキ惡寒ヲ發シ而シテ后チ上ニ述ノル所ノ諸症ヲ發スルモノナリ其經過中肝眥ニ膿瘍ヲ生スルニ至テハ局部化膿ノ鈍痛アリ之ヲ按壓スレハ其痛增加シ且右肩胛部ニ連リテ放射スルヿ屢々アリ而シテ其膿瘍表部ニ在ルトキハ波動ヲ觸知スベ

シ其他黄疸ヲ併發スルハ常ニメ間脾臓ノ増大スルヿアリ

急性肝臓黄色乏養症（アクーテ、ゲルベ、アトロヒー）

此病ハ卒然ニ起リ或ハ前驅症（消食妨碍及ア微少ノ黄疸）ヲ催シ右季リテ發スル者ニメ嘔吐（粘液様物或ハ血液）ヲ肋部或ハ心窩ニ壓重ヲ覺ヘ此部ヲ按壓スレ疼痛シ之ニ次テ譫語ヲ發シ兼テ展轉反側或ハ卒然人事不省トナリ多クハ全身ニ痙攣ヲ發ス」躰温大ニ昇騰シ脈搏甚タ疾速トナリ舌苔煤色ニメ大便秘結シ或ハ粘土又ハ「爹児」

狀ノ便ヲ泄シ或ハ下血スル「アリ」凡テ此病ノ發起スルヤ極メテ急ニ肝臓萎縮シ脾臓ハ却テ増大ス其他全身皮膚常ニ黄色ヲ呈ス且排泄スル所ノ尿酸性ナレハ「ロイチン」及「ヰ」ロシン」ヲ混スレモ尿素及胆汁酸ハ消滅シテ痕跡ヲ見ズ

肝癌（レーベルクレブス）

肝臓ニ生スル者ハ髓様癌最モ多シトシ硬癌之ニ次キ最モ稀ナルモノハ血様癌、黑色癌、嚢狀癌、蜂窩狀癌ナリ

此病ノ始メハ消食妨碍ヲ起シ大便秘結シ偶
右季肋部ニ壓重及ヒ充満セルカ如キ異感ア
リ而ノ皮膚黄色ヲ帯ヒ病ノ進ムニ從テ其色
土ノ如ク筋肉漸々削瘦シ時々肝部ニ疼痛ヲ
起シ其痛ミ肩胛及腰部ニ放射ス又肝臓漸
腫大ノ其前縁下縁季肋縁ニ突出ス之ヲ按ス
ニ硬固ニメ不齊ナル結節ヲ觸知ス其他黄疸
及腹水ヲ併發スルヿ多シト雖ヒ脾臓ノ腫大
スルヿナシ
肝臓脂化フェットレーベル

此病ハ結核性ノ人酒客或ハ常ニ飽食スル人
ニ發スル者ニメ別ニ大害ヲ爲サス即チ現症
ハ肝臓少シク腫大シ其前縁ヲ觸診スルニ平
滑柔軟ニメ異常ノ肥大ヲ認メス之ヲ按壓ス
ルモ疼痛ナク黄疸及腹水ヲ生セス又該症ハ
脾臓ノ腫大ヲ兼サルヲ以テ頗ル判決シ易シ
肝胞蟲エヒノコックスデルヒレーベル
此病ノ初起ハ症候甚タ不明ニメ之ヲ診断ス
ルヿ最モ難シ然ヒ蟲嚢肝ノ前縁ニ於テ漸々
發育増大スレハ從テ左ノ証状ヲ見ハス即チ

右季肋下部ニ於テ隆起セル半球狀ノ腫物ヲ認メ之ヲ按壓スルニ疼痛ナク充實シテ彈力性ヲ有シ且著明ナル波動或ハ液囊顫振（百四十五章ヲ見ヨ）ヲ觸知スルヿ屢〻之レアリ其他此病ニ黄疸、腹水、脾臟肥大ヲ併發スルヿ寡ナシ

門脈血塞（トロンボーゼ、デル、ポルトアーデル）

此病ハ肝臟硬縮（慢性腹膜炎、胃癌等ニ續發スルモノナレハ多クハ本病ノ諸症ノミヲ發シ稀ニ臍ト胸骨劒狀突起ノ間（門脈ノ部位）ニ疼痛ヲ發ス而シテ門脈中ニ血塞ノ生成セル時ニ至テ

ハ速ニ腹水ヲ來タシ其液大ニ增加シ次テ速ニ脾臟腫大シ又水樣或ハ粘液樣或ハ血液樣ノ下利ヲ傍發シ腹部ノ表在靜脈努張シ臍圍ニ青ク腫起セル靜脈ノ輪走スルヲ見ル其他直腸ノ靜脈モ亦擴張ス」此病ニハ發熱ナシ

膿潰性門脈炎（ピツフ、ピチス）

此病ハ盲腸炎或ハ弓所腹膜炎或ハ脾臟炎等ニ續發スルカ故ニ初メハ本病ノ諸症ヲ發シ次テ門脈炎ノ症候ヲ見ル即チ右季肋部或ハ上腹部ニ疼痛ヲ生シ（又偶盲腸或ハ臍直ニ不部ニ在ルアリ）

齊ノ戰慄アリテ躰温亢進シ攝氏三十六度ヨリ四十二度三七ニ至ル且非常ニ發汗ノ喃々譫語シ或ハ昏昏眠ヲ嗜ミ其他皮膚黄色ヲ發シ其尿胆汁色ヲ呈シ肝及脾臓ハ腫大ノ疼痛アリ按歷スレハ增多ス銀テ胆汁様ノ下利ヲ来タシ或ハ血便ヲ泄スヿ屢之アリ

肝生黄疸（ヘパトゲネイクテルス）或ハ吸収性黄疸トモ云フ

此病ハ十二指腸ニ胆汁ノ流出減少ノ血中ニ吸収セラル、ヨリ生スル者ニシテ其發スルヤ初メ腸胃症ヲ以テ顕ハル、ヲ常トス即チ胃

部膨滿ヲ覺ヘ食機缺乏シ舌上厚ク苔ヲ帶ビ次テ皮膚及眼球剛膜ニ黄色ヲ呈シ尿色変ノ暗赤、帶黒褐色或ハ緑色トナリ黄色ノ泡沫ヲ生シ且常ニ胆汁酸ヲ含有ス大便多クハ粘土ノ如ク帶白色ニシテ硬固ナル凝塊ヲ爲シ秘結ス躰温昇ラス脈搏多クハ遲慢ナリ其他皮膚ニ癢痒ヲ發シ稀ニハ眼ニ黄色ヲ見ルヿアリ又此病經久持續スル片ハ身躰漸ク羸瘦困憊ス

血生黄疸（ヘマトゲネイクテルス）

此病ハ過劇ノ精神勞動、燐中毒、依的兒、及ヒ粉
羅防ノ中毒或ハ蝮蛇咬傷毒等ノ后チ或ハ窒
扶私ト膿毒、蓐熱、黄熱、回帰熱ニ傍發スル者ニ
ノ未タ其因理ヲ詳ニセス此病ハ恐ク血中ニ
テ胆汁ノ生成スル者ニノ尿中ニ胆汁酸ヲ含
マス又肝生黄疸尿色ノ如ク帶褐緑色ナラス
大便常ノ如ク或ハ僅ニ常色ヲ減シ尿中ニ胥
白ヲ混シ或ハ下血スルヿ屢〻之アリ其他精神
大ニ減衰シ皮膚黄色ヲ呈シ脾臓腫大ス

胆石（ガルレン スタイニ）

此病ノ輕症ニ於テ著シキ苦痛ヲ起サス又屢〻
觸診ニ由テ胆嚢内ニ存スル結石ヲ探知スル
ヿアリト雖モ鑑識上ニ於テ最モ確實ナルモ
ノハ糞便中ニ檢査シテ結石ヲ得ルニアリト
ス蓋シ此病ニ於テ大ナル結石胆管或ハ胆汁
総管中ニ箝入スルトキハ間歇性ノ劇シキ疼痛
ヲ發シ其痛ミ肝部ノ後面肩胛部、腹部ニ連ナ
リテ放線状ニ廣延ス是ヲ畧稱ノ胆石痛トエフ其他黄疸
ヲ併發スル者ナリ

第四腹膜ノ諸病ハ即チ腹膜炎、腹水、腹膜結核、腹膜

癌腫是ナリ

腹膜炎（ペリトニチス）

此病ハ初メ多クハ惡寒ヲ發シ切ルカ如キノ劇痛アリ且屢躰溫ノ著ク旺盛シ脈度ノ減却スルコアリ腹部ハ輕按スルモ劇シキ疼痛ヲ發シ患者好テ仰臥シ又嘔吐シ腹吐甚タシク鼓脹シテ呼吸不利ヲ發シ而メ尿量減少ノ深紅色トナリ既ニ滲出物ヲ生スルニ至レハ腸骨部及骨盤部ニ於テ打音濁調ヲ呈ス其他便秘或ハ稀ニ下利スルアリ

腹水病（アスチテス）

此病ハ腹膜間ニ液質ノ滯留スルモノニメ下腹膨滿腹皮緊張シ其狀患者ノ位置ニ由テ交換スヘク觸診ニハ波動ヲ徵シ打診ニハ液ノ所在ニ應メ少量ナルトキハ濁音ヲ發シ多量ナレハ實質音ヲ呈ス而メ液ハ常ニ低所ニ就テ流動スルカ故ニ患者ノ位置ニ從テ濁音ノ界線變換ス例之ハ仰臥スレハ腹部ノ兩側及ヒ臍下ニアリ起坐スレハ腹ノ下部及ヒ兩側ニ著ク又側臥スレハ又躰ヲ動搖スレハ振盪性ノ音アリ又蓄液多量ナルトキハ橫隔

膜ヲ壓上スルカ故ニ肺及心臓ノ壓迫ヲ来タス其他尿量減少シ大便多クハ秘結シ或ハ稀ニ下利ヲ發スルヿアリ

第五　脾臓病

脾臓ハ即チ急性脾腫大、慢性脾腫大、豚脂癌、脾結核、脾臓澱粉様變質、出血性脾臓炎、脾之養、脾臓胞蟲是ナリ

急性脾腫大

此病ハ脾臓部ニ壓重ヲ覺エ左季肋部膨起シ試ニ此季肋縁下ヨリ手指ヲ以テ壓上スルトキハ脾ノ圓クノ滑澤ナル前端ヲ觸ルヘシ或ハ

深吸大息セシメテ之ヲ試ルトキハ脾臓ノ下降スルヲ知リ打診スルニ其濁音部大ニ廣變ス百五十五ト百五十六章ヲ参考セヨ

慢性脾腫大（クロニセミル ツツモル）

此症ニ於テモ脾臓著ク増大シテ屢其前端ノ白線ニ達スルヿアリ且其縁化厚シテ疼痛ナシ而シテ此病ノ生スルヤ二種アリ

〔甲〕脾臓組織ノ一部或ハ全部成形過度トナル者ニテ心臓器質病、泥沼（ヂフテリア）氣中毒、白血病ニ於テス

〔乙〕豚脂様変質ニテ膿潰性骨疽、膿潰性肺結核、皮

脣ノ潰瘍（梅毒性）ル者ニ於テシ且肝臓及ヒ腎臓ノ脂肪様変質ヲ併発スル者ナリ

英吉利病ニ由リ甚シク羸瘦セ

（第六）腎臓ノ病諸種アリ曰ク腎臓外圍炎曰ク腎嚢炎曰ク腎膿血曰ク腎出血曰ク脱皮性腎炎（急性）（腎加巻児）曰ク急性腎織質炎（急性アライト病）曰ク慢性腎織質炎（慢性アライト病）曰ク慢性腎織質間炎（腎臓萎縮）曰ク豚脂様腎臓曰ク腎臓脂化曰ク膿性腎炎曰ク腎癌曰ク腎結核曰ク腎嚢腫曰ク腎寄生物曰ク遊動腎曰ク腎石曰ク「アッデキソン」病是ナリ

腎鬱血（スタウニガ心臓辨膜合閉不全、左静脈口狭窄、ヒペレミー）肺氵腫及ヒ静脈血鬱積ヲ無ヌル肺硬結症ニ因テ来ル腎部疼痛シ尿量極メテ減少シ尿素ノ排泄過多トナル而ノ尿ハ甚タシク濃厚トナリ深赤色ヲ呈シ尿酸塩類ヲ沉澱ス又タ毛細管ノ血壓過劇ナルトキハ尿中ニ蛋白質及ヒ繊維性圓柱ヲ見ル但シ水腫ハ心臓病ノ續症ナリ

脱皮性腎炎（デスクワマチー感冒、腎臓ヲ刺戟スベキ薬品ノ服用、腎石、窒扶斯、猩紅熱、虎列刺ニ因テ来ル）ハ発熱シ薦骨部ニ痛アリ腎部ヲ壓スレハ痛ヲ覚フ尿量減少シテ酸性ヲ呈シ

蛋白質上皮細胞ノ圓柱ヲ含有シ且ツ屢〻血球及ヒ遊離セル有核上皮細胞（但シ脂化セルヲモノニアラス）ヲ見ル

急性腎纖質炎（アクーテ、パーレンヒマトーヒチフリチス）（クロラブ性腎炎、急性ブライト氏病ノ名アリ）ハ「マルピギ」体及ヒ尿管ノ漸衝ナリ猩紅熱劇性寒冒、虎列刺拳斐度及ヒ腎臓ヲ刺戟スベキ藥石ノ服用ニ因テ發シ悪寒、發熱、尿毒的症状（頭痛、嘔吐、全身搐搦等ヲ云フ）ヲ顯ハシ腎部ニ痛ミアリ之ヲ壓スルモ亦タ均シク痛ヲ覺フ尿ハ其量減少シテ酸性ヲ呈シ混濁シテ血色ヲ帶ブ且ツ大ニ

蛋白質ニ富ミ異重甚タ多ク或ハ全ク尿洩ヲ廢スルアリ顕微鏡ニ依テ該尿ヲ檢スレハ則チ多クノ赤血球、纖維性圓柱（全表面均シク顆粒狀ヲ呈シ太クシテ且ツ屢〻長キヲ見ル）上皮細胞性圓管及遊離セル上皮細胞ヲ見ル此症時日ヲ歴ルニ隨テ皮膚及ヒ漿膜腔ニ水腫ヲ來タシ且ツ屢〻肺臓胸膜及ヒ心嚢ニ漸衝ヲ發ス或ハ尿素ノ中毒症ヲ呈スルアリ而ノ經過ハ稍〻速ナルモノニシテ或ハ恢復ニ就クモノアリ或ハ尿毒病若シクハ前揭、續發症ニ因テ死ニ至ルアリ或ハ慢性ニ

轉スルアリ

慢性腎織質炎（一名慢性ブライト氏病）ハ屢感ノ寒冒、瘧或ハ暴飲ニ因テ發シ或ハ急性ノ症ヨリ延遷ス初起ハ緩慢ニシテ顏色憔悴身体倦憊シ且ツ瘦削シ食氣消食ト共ニ減損シ惡心吐スルヲ發ス腎部ヲ壓スレハ痛アリ眼瞼足踝漸ク浮腫シ次テ之ヲ全身ニ波及ス尿意頻リニ起ルモ快通スルヿナク尿量僅少ニシテ溷濁スレモ血色ナシ多量ノ蛋白質、不透明ハ纖維性圓柱、透明圓柱（全部平等ニ及ヒ多クノ脂化セル遊離上皮細胞ヲ含有シ血液ヲ混有スル甚タ稀ナリ）該症ニハ屢肺炎、胸膜炎、心嚢炎及ヒ尿毒的症狀ヲ合併スルヿアリ然ルトキハ荏苒治愈ニ就カズ數月ヲ經テ死ニ至ル或ハ積年前症ヲ再發三感シテ終ニ死ニ陥ルアリ但シ尿ハ恒ニ蛋白質及ヒ圓柱ヲ混シ其色透明其量稍多キノ他著シキ症狀ヲ呈セサルヲ常トス或ハ稀レニ洩尿多量ニシテ其稠稀薄其色淡白トナリ蛋白質ハ殆ント泯滅スルモ心臟ノ左室肥大シ為ニ心悸亢進シ頭痛眩暈ヲ發スル

アリ是即チ腎萎縮ニ轉遷スルノ徴ナリ（次ヲ見ヨ）
而シテ此症ニ最モ多ク顕ハルヽモノハ尿ノ
異重大ニ昇ル之ナリ

慢性腎織質間炎（コロニヤ、インテルスチチエル、ネフリチス）縮萎ニ於テハ腎
ノ織質間結締織肥厚シ織質之カ為ニ萎縮消
耗ス該病ノ原因タル未タ明ナラスト雖モ肝
臓硬縮症ノ如ク暴飲ニ因テ来ルモノニ非ス
而シテ初メ數年隠伏シテ其起發ヲ知ル可ラ
サレモ尿汾泌面漸ク減滅スルニ隨ヒ之ヲ補
助センカ為ニ心臓左室大ニ力ヲ費ヤシ遂ニ

肥大シ心部煩悶心悸亢盛、頭痛、半頭痛等ノ症
ヲ發スルヲ以テ徴スヘシ尿ハ其量多クシテ
常ヲ超ヘ稀薄透明ニシテ淡黄緑色ナリ含ム
所ノ蛋白質ハ其量僅微ナレモ敢テ消滅スル
ナク又タ些少ノ細小透明圓柱ヲ見ル其他消
化機衰損網膜炎ノ症ヲ呈シ水腫ハ其勢度強
カラサルモ屢来往シ尿ハ尚ホ透明ニシテ稀薄
ナルモ其量漸ク減却シ遂ニ尿毒症及ヒ胸腔
内器ノ壊衝ヲ發シテ死ニ至ル或ハ外見全ク
強健ナルカ如クニシテ突然卒中ニ因テ死シ

又タ尿毒的搐搦ノ發作數回ヲ經テ死ニ陷ルヿ稀ナルニ非ス

（附録）尿毒病（尿血ヲ云フ）ハ血中ニ尿成分過度ニ滯積シテ發スルモノナリ其急性ノモノニ在テハ昏睡シテ人事ヲ省セズ且ツ劇性ノ全身搐搦ヲ發ス其慢性ナルモノニ在テハ食氣欠損長キニ亘リ因テ吐逆シテ止マス且ツ頭痛アリ眠多クシテ終ニ昏睡ニ陷ル其他諸般ノ漿膜炎ニ罹リ易ク又タ既ニ醸膿スレバ其膿駁駁トシテ進ミ往往トシテ治スルノ期ナシ

腎臓澱粉様變質（アミロイデ、デゲネラチヨン）豚脂様變質ハ危篤ノ慢性病肺結核、硬骨ノ頑性醸膿及黴毒ノ類ニ因テ羸瘦ヲ極メタル患者ニ發スルモノニシテ之ニ二種アリ曰ク沉性ノモノ曰ク「マルピギー」体ノミニ止マル者是ナリ「水腫シ下利シ尿量減少ス尿中少量ノ白色沉滓ヲ生シ尿素及ヒ食塩ニ乏シクメ多量ノ蛋白質ヲ含有ス尿滓ハ脂化セル上皮細胞、透明圓柱及ヒ脂化セル圓柱ヨリ成ル而シテ該病ハ豚脂様肝臓及ヒ豚脂様脾臓ト合發セサルヿ甚タ稀ナリ

遊走腎　及腎臓變位ハ右腎ニアルヲ最モ多シト

ス此症ハ瘤アリ薦骨腸骨接合ノ邊若シクハ其下部ニ於テ蚕豆状ニシテ動揺スベク且ツ本位ニ復スルヲ得ベシ疼痛甚タ微ニシテ増大スルヿナク横臥ニ由テ屢隠匿ス而メ康意頗數ナルモ快通ナキヿアリ或ハ處在ニ嵌入シテ甚タ危篤ノ症ヲ發スルヿアリ

「アツデサソン」病　ノ主症ハ副腎ノ變質ニシテ之ニ隣接セル大陽叢ノ病症ヲ兼メ其發スルト甚タ緩慢ニシテ貧血皮膚變色（初メ烟様灰白トナリ終ニ黑白人種偶生ノ子ノ如キ色トナル）栄養不全及ヒ身体大ニ倦怠スル等ノ症ヲ呈シ且ツ猶胃機ヲ損シ食氣ヒ之シ下利スルヿアリ又タ屢頭痛ヲ發スルヿアリ

第七　腎盂腎盞及ヒ輸尿管ノ病ハ即チ腎臓水腫（腎臓水腫）腎盂炎、腎盞及ヒ腎盂ノ尿石、腎石疝痛是ナリ

腎盂炎（ピエリチス）ハ腎盂及ヒ腎盞ノ病ニシテ其性多クハ加答児性ナリ稀レニハ偽膜性若シクハ實布的里性ナルアリ膀胱炎ノ波及ニ因リテ發

シ背痛アリ上腿陰嚢ニ波及シ尿濇滯スルヲ常トス急性ノモノニ在テハ熱發シ嘔吐シ尿中多量ノ粘液ヲ含ムモ尚ホ酸性反應ヲ呈シ膿球及ヒ腎盂上皮細胞ヲ混ス又タ屢血液ヲ含有スルーアリ其病原腎石ニアルモノハ身体ノ動揺ニ由テ苦患ヲ増ス又タ尿石輸尿管内ニ嵌入滯止スルトキハ腎疝ヲ發ス則チ腎部ニ卒然劇痛ヲ發シ脈細小トナリ皮膚厥冷ニ吐逆若シクハ乾嘔ヲ發シ尿意甚タ頻ナルモ尿量少ナシ此ノ如キ一六時若シクハ二十四

時間ニシテ多クハ快癒ヲ覺フ是尿石輸尿管ヨリ再ヒ腎盂ニ復スルカ或ハ膀胱ニ至ルニ由ル

第八 膀胱病

ハ即チ加答児性偽膜性及ヒ實布的里性膀胱炎、膀胱癌及ヒ結核、膀胱出血、膀胱石、膀胱知覺過敏、膀胱知覺鈍麻（為ニ遺尿ス）、膀胱麻痺（麻痺性尿閉及ヒ洩尿不休）、膀胱痙攣是ナリ

膀胱加答児（ブラーセニカタル）

感冒尿道ヨリ波及、導尿管ノ誤用、膀胱内ノ異物（尿石ヲ常トス）ニ由テ来ル急性ニ在テハ熱發シ尿意頻數ニシテ之ヲ洩スノ量

少ナリ洩尿ノ際劇痛アリ且ツ膀胱部ニ壓感ヲ覺フ尿ハ血色ヲ帶ビ多量ノ血液及ビ巨多ノ膿球ヲ含ム慢性ノモノハ急性ヨリ遷轉シ或ハ同因ヨリ來ルモ其刺戟輕易ナルヲ以テ緩慢ニ發スルナリ熱發ナク尿意頻數洩尿少量ハ强カラスト雖モ時々之ヲ患ヒ洩尿ノ際微痛ヲ覺フルアル而已尿ハ混濁シテ粘稠白色ノ滓ヲ生シ且ツ屢亜児加里反應ヲ呈シ多量ノ膿球粘液及ヒ西洋封筒形ノ結晶燐酸安謨尼亜苦土ヲ混スルヿアルモ血液ヲ含有スルヿナシ而ノ急性ノモノハ速ニ治癒スルヲ得ルモ慢性ノモノハ遷延久キヲ經甚タ頑ナルヿ屢之アリ

第四　皮膚病

皮膚病ハ其經過ニ急慢ノ二種アリ曰ク急性曰ク慢性是ナリ其原形ニ從テ皮膚病ヲ區別スレバ次ノ如シ則チ班（マダラ）点（ステキ）蕾疹（ツブ）結節（ツベルクルム）腫胞（ボムフス）小水胞（ウヘジクノ）大水胞（ブルラ）膿胞（プスツラ）糠粉剥脱（デスクワマチヲ）鱗屑剥脱（デフルフラチヲ）是ナリ

急性發疹（猩紅疹、麻疹、類麻疹、水痘）ハ多ク流行病ニノ傳染性ナリ其發スルヤ必ス熱ヲ伴ヒ而テ其熱屢々劇甚ナルヿアリ

急性ニノ或ハ熱ヲ伴ヒ或ハ熱ナクノ起ル處ノ傳染性ナキ發疹病ニ属スルモノハ即チ潮紅班（エリテーマ）丹毒（エリシペラス）蕁麻疹（ウルチカリヤ）胞蕁疹（ヘルペス）及ヒ水胞疹（ペムフイグス）是ナリ

慢性皮膚病中最モ多キモノハ乃チ濕疹（エクチエマ）胞蕁疹（ヘルペス）片癬（プソリヤシス）小膿胞疹（イムペテイゴ）痒疹（プルリゴ）糠粉疹（ヒテキリヤシス）膿胞（リツシ）狼瘡（ループス）是ナリ

皮膚病ヲ更ニ別テ左ノ如クス但シ猩紅疹、麻疹、類麻疹、及ヒ痘瘡ハ此ニ算入セス

一　皮膚炎ニノ赤色ノミヲ呈スルモノ即チ

伊潮紅班（エリテーマ）（身体局所ニ沉性ノ赤色ヲ呈シ暫時ニノ消散スルモノ是ナリ）

呂丹毒（エリシペラス）（始ノ瘡圍ニ赤色ヲ呈シ漸ク腫起シテ逐時蔓延シ此際高熱ヲ発スルモノ是ナリ）是ヲ小別ノ停留性（フイキシム）流注性（ミクラシス）水腫性（ヨセデマ）潮紅性（エリテーマ）小胞性（フリクテーデス）大胞性（ブルハーデス）膿胞性（パイオーデス）及ヒ壞疽性（カンクレノーズム）ノモノトス

波（ロゼ）醤微班（ローゼオラ）（所々ニ赤色ノ小班点ヲ呈スルモノヲ云ノ）

二　皮膚炎ニノ蕾疹ヲ生シ其經過中他種（膿胞ノ如）

シテ愛セスメ遂ニ消退スルモノハ即チ

(伊)苔疹 小疹積聚メ軀幹及ヒ四肢ニ發生シ經過緩慢ナルモノナリ之ニ二種アリ曰ク腺病性帯赤黄色ヨリ至ル曰ク赤色苔疹甚タ鮮レニメ暗赤色ノ疹ヲ発シ其表面ニ薄片ノ剥脱ヲ起スモノ之症不治ニ属スルモノナリ

(呂)痒疹 皮膚変色セスメ小疹ヲ発シ搔痒ニ堪ヘ難キモノナリ故ニ常ニ瘢痕ヲ呈ス之ニ二種アリ曰ク單性曰ク續性是ナリ

三 皮膚炎ニメ小水胞ヲ發スルモノハ即チ

(伊)胞叢疹 小水胞數様一群集シ漸々蔓延ス但シ旧疹ハ治癒スルヲ常トス之ヲ小別スレハ左ノ如シ即チ口唇胞叢疹、包皮胞叢疹、帯状胞叢疹 軀幹若シクハ面部ノ偏側ニ帯状ヲナシテ生ス但シ此部ニハ帯状ノ最モ明カナルモノナリ

虹彩状胞叢疹 小胞輪状ヲナシ其中央一及ヒ環状胞叢疹 尚ホ一箇ノ胞ヲ生スルモノナリ小胞輪状ヲナシテ其中央ニ胞ナキモノヲ是ナリ

(呂)濕疹 エクゼマ 小水胞ニメ定形ノ群ヲナサス其周ヲ撥波スル故ニ濕ヲ常トス之ヲ別テ水胞性、蕾疹性、鱗屑性、含膿性、糜爛性 又赤色濕疹 又タ頭部濕疹、顔面濕疹、乳房濕疹、陰茎濕疹、陰嚢濕疹、四肢濕疹、畫緣濕疹 陰茵瘡 又藥毒性濕疹 ベラドリー性、巴豆油性、水銀膏性 濕疹是ナリ 職因濕疹 刺匠濕疹、製糖濕疹、洗婆濕疹 是ナリ

(四)皮膚炎ニメ大水胞ヲ発スルモノハ即チ

(伊)水胞疹(ペムフヰゴス)之ヲ小別シテ緩性水胞疹(急性ニシテ胞膜緊張スルモノ及ヒ葉狀水胞疹慢性ニノ呼々ニ該奪フ)至ル但シ胞又々特發性續發性及ヒ初膜ハ甚タ孤發ス)生兒ノ黴毒性水胞疹(分娩後直チニ四肢ニ水胞ヲ發シ皮膚冷却シテ青紅色ヲトスベシ)

(呂)蠟殼疹(ルピヤ)(潰瘍トナリ此ノ面結痂重疊シテ恰モ蠟殼狀ヲ呈ス)之レニ二種アリ曰ク單性曰ク膨起性ノモノ是ナリ

五 皮膚炎ニノ膿胞ヲ發スルモノハ即チ

(伊)小膿胞疹(イムペテヰゴ)之レヲ患フルモノハ必ス膜病家ナリ而ノ合膿濕疹ト甚タ類似スルアリ

豆ヲ注意スベシ

(呂)大膿胞疹(ペムフヰゴス)(潰瘍トナリ屢々蠣殼疹ニ變スルアリ)之レヲ別テ特發性、續發性、羸瘦性及ヒ黴毒性ノモノトス

六 皮膚炎ニノ表皮ヲ剥離スルモノハ即チ

(伊)糠粉疹(ピテヰリヤジス)(糠粃ノ如キ表皮細片ヲ剥離スルモノヲ云フ)之レヲ別テ單性殆ンド嫩斷ヲ帶ヒサルウ如シ而ノ皮膚變色ヒズト雖モ其皮片剥離ニ因テ白色ノ及ビ赤色糠粉疹甚ク慢性ニノ數年ヲ經ルモ猶依然トシテ治帶セサルアリ而ノ患部ハトス暗赤色ニ變スルモノナリ

(呂)片癬(ピツリヤジス)稍々大ナル表皮片ノ剥離スルモノヲ云フ之レヲ別テ点

其、黄狀、環狀、蛇行狀、血狀、及ビ黴毒性（但シ黴毒性ノ者ハ必ズ四肢ノ屈面ニ生スルモノニシテ他種ノ皮膚ハ伸面ヲ下在トス例之手掌ニ在テハ生セザレトモ微毒家ノ一ナリ）

（皮）魚鱗癬（イレチオシス）ハ乾燥肥厚ノ所謂鰐皮ヲ云フモノ之レニ小鱗狀ト大鱗狀ノ區別アリ

七 皮膚炎ニ基ク腫胞ヲ発スルモノハ即チ

萆麻疹（ウルチカリヤ）（毒虫若シクハ蓖麻ニ刺サレテ其部腫起スルモノ則チ是ナリ其他數般原由アリ又タ偶々発之レヲ別テ外因性熱ヨリ出テ発起スルアリ）

凡テ皮膚ノ刺戟ニ中毒性（例之覆盆子、魚類、鰕蟹、牡蛎、蓴類及ヒ子宮、乳巣病及ヒ子宮生殖器病ノ如シ）因リ発スル丘疹（バイのパピルム）如シ及ヒ内因性

八 皮膚破血（ハウトヘモラギエン）ヲ云フ皮下出血ハ即チ

（伊）点狀破血（ペテヒエン）又タ点狀血班ト云フ

（呂）線狀破血（ブルピチエス）又タ線狀血班ト云フ

（波）不正形破血（ヒタヒモ）又タ不正形ノ血班ト云フ

（一）ゼン之ノ症ハ挫傷及ヒ急性発疹、心臓病等ニ於テ皮下出血ノ屢々紫黑色ヲ云フ

（仁）紫斑（プルプラ）

九 皮膚炎ニ基ク結節ヲ生スルモノ即チ

（伊）狼瘡（ルプス）皮下結節ヲ生シ此ノ結節腐壞シテ骨ノ崩壞スル部ニ侵入シ其甚シキニ至テハ硬其所在ハ顔面部ヲ主トス之レヲ別テ單性、

（呂）梅毒性、蠶蝕性、潮紅性ノモノトス

呂 癩病 此ハ所々ニ結節ヲ生シ遂ニ腐壊シ大ナル損害ヲ来タス但シ狼瘡トノ主差ハ該患ノ麻痺ヲ誘フニアリ

波 象皮病 又タ象様厚皮該患ハ重ニ体ノ下部ヲ侵スモノニシテ下肢陰嚢大陰唇等之レカ為ニ非常ノ肥大ヲ受ク但シ其増厚スレモノハ特リ皮膚ニアリ

十 皮脂腺病ハ即チ

伊 脂漏 セボルロエアニノ皮脂ハ其皮表ニ出テ屢々乾燥シ片ヲナスモノナリ

呂 粟粒疹 ミリウム小疹ヲ生スルモノナリ（皮脂腺内ニ爵積ノ）

波 粉刺 コメドー皮脂腺内ニアリテ硬固トナリ為ニ突出シテ此レヲ生スルモノナリ

仁 膿胞 アクチ皮脂腺内ニ爵積シ為ニ腺及ヒ其周囲ニ厥衝ヲ起シ膿汁シテ之レヲ生ス

呂 波 仁 ノ三種ハ凡テ皮脂腺排泄管ノ閉塞ヨリ来ルモノナリ

十一 寄生的皮膚病但シ次ニ掲ル処ノ伊ノミ動物性ニシテ他ハ皆ナ植物性ナリ

伊 疥癬 スカビエス 此ノ症ハ「アカルススカビエー」ト称スル一種ノ微虫皮膚中ニ蝕入スルニ由テ発スルモノナリ

呂 蜂窠瘡 ファボサアキチア 此瘡ハ頭皮ニ生スルモノニシテ帯黄色ノ凹皿状痂ヲ結ブ而シテ此ノ痂ヲ剥離スレバ出血シ易キ陥凹面ヲ見ル此ノ寄生物ヲ「アヒョリヲンショエンライニー」又タ「ヲイデキウムショエンライニー」ト称ス

波 剃髪匐行疹 ヘルペストリヒョフキートンズ、トンゾーランス 称セル寄生物ノ為ス所ニシテ頭上ニ円形ナル赤班ヲ呈シ毛髪脱落シ漸ク周囲ニ蔓延シ其部恰モ剃刀ヲ用ヒタル

カ如シ又タ此ノ部ニ水胞、膿疹、膿胞ヲ生スルコアルモ常ニ乾燥ス

（仁）局所充頭（アレヤ、チエルシー）頭部ノ局所毛髪脱落メ其部白色トナル脱毛ヲ撿スルニ所々膨大スル所アリ之レ即チ「ミクロスポロニアウドエニー」ト称スル寄生物ノ集蟄スルニ起因ス

（保）異色糠粉斑（ピテリアジ、スウエルシヨロル）黄色若シクハ淡褐色ナル大小不同ノ斑ニシテ其面ヨリ糠粃様ノ表皮ヲ隆起スル是レ「ミクロスポロンフルフルール」ト称スル寄生物ノ所為ナリ此症肺労患者ノ如キニ於テ甚タ多シ

（遍）陰部及ヒ腋窩ノ赤斑（エリトラスマシテ該部ニ赤色ヲ呈シテ痒感アリ常ニ湿潤ス此レ「ミクロスポロンミニユナスモムブルグハルト」ト称スル寄生物ノ所為ナリ

診斷捷徑巻之五ノ一終

診斷捷徑巻之五ノ二

獨逸　ハーゲン氏　著
日本　岡玄卿　譯

第五　腦及其衣膜病ノ諸徴

腦病及腦膜病ノ最モ主タルモノハ即チ硬腦膜炎、薄腦膜炎（又単腦膜炎トモ云フ）流行性腦脊髄膜炎、腦膜出血、腦充血、腦貧血、腦水腫、腦出血（即チ腦質出血卒中）腦欝衝（軟化、膿腫及硬化）腦ノ諸溜、腦萎縮、腦動脉遊栓（エンボリー）及ヒ坐栓（トロンボーセ）急性及ヒ慢性腦水腫、腦實ノ坐栓是ナリ

九テ頭蓋腔内器ノ病症ハ多クハ彼是相參互錯雜シ確然各自ノ主症ヲ獨發スルヿ少ナシ是レ其鑑識ノ至テ困難ナル所以ナリ

急性ノ腦病　急性ノ腦病及ヒ腦膜病ハ曰ク炎衝曰ク出血曰ク栓塞曰ク貧血曰ク多血曰ク水腫是ナリ

慢性ノモノ　慢性ノモノハ曰ク腦炎衝曰ク腦ノ諸瘤是ナリ

匝ニ發熱　匝ニ發熱ヲ以テ起ルモノハ腦膜炎及ヒ卒中後ノ腦炎衝ナリ

頭蓋腔内器ノ諸病ニ由テ顯ハル、所ノ症狀ハ專ラ官能的障害ナリ　今之ヲ大別シテ刺衝症ト抑過症ノ二種トス又タ他別シテ知覺運動及精神ノ障害トナス但シ理學的徵候ハ甚々僅々ニシテ且ツ至テ幽微ナリ

知覺刺衝症（センシーブル ライツング）　知覺刺衝症ハ即チ頭痛、頭重、額部及ヒ眼窩内ノ壓感、眩暈、閃光、耳鳴、光感過敏、響感過敏、皮膚知覺過敏、痒感（走蟻ノ如キヲ云ヲ）是ナリ

知覺抑過症（センシーブル デプレシヨン）　知覺抑過症ハ即チ諸種ノ麻痺、視力減損、聽力減損若シクハ盲昧、聾聾是ナリ

運動刺衝症（モトリセ ライツング）　運動刺衝症ハ即チ筋惕肉瞤、搐搦、攣縮、局部若シクハ全身痙攣、瞳孔縮小、瞳孔不動、斜視

眼球妄動是ナリ

運動抑遏症（モトリセデプレッション）ハ即チ一筋殊ニ顔面ニ於テス或ハ數筋ノ虚弱若クハ麻痺古ノ運動不全、口角垂下、眼瞼弛垂、一象ヲ見テ両象ト誤視ス、瞳孔散大是ナリ

迷走神經刺衝症（ワグスライツング）ハ即チ脉搏極メテ遲慢トナリ且ツ嘔逆ヲ促カス是ナリ

迷走神經ノ麻痺症（ワグスレーハムング）ハ即チ脉搏疾數トナリ呼吸更ニ緩徐トナリ時々將ニ遏止セントスルノ狀ヲ顯ハス是ナリ

精神刺衝症（プナヒセライツング）ハ即チ神思変リ易ク、不眠、神思驚擾、妄想譫語是ナリ

精神抑遏症（プナヒセデプレッション）ハ即チ健忘、人事不省、精神昏懵、嗜眠、昏睡、是ナリ

腦ノ各部ハ各自特異ノ官能ヲ司ドルカ故ニ其發顕スル各異ノ官能障害ニ頼リテ屢、頭蓋腔内ノ病患所在ヲ徵知スルヿヲ得ルベシ

腦凸面ノ病患（ヒルンコンベキシテー）ハ恒ニ神識ヲ侵シ腦ノ大神經節（神經床、線狀体及ヒ大腦脚ノ病患ハ水晶核）及ヒ運動障害ヲ起スヲ常トス且ツ偶知覺障害ヲ

ヲ兼ヌルヿアリ

大脳半規若シクハ大脳脚偏側（但シ交叉ノ前ニ病アルヰハ反對ノ偏身ニ官能障害ヲ起ス之ヲ偏身症状ト云フ）

シルヴ井ー窩（殊ニ左側ニ）病患アルヰハ偏身症状ノ他普通ノ規語（言語、算數、文字、勘定）ヲ理解スルヿ克ハサルカ又ハ之ヲ辨用スル能ハサルノ症即チ言語忘失、文字忘失、算數忘失、勘定忘失ヲ發ス

脳底部ノ病患（ヒルシバーシス）ハ該部ヨリ出ル所ノ神經官能障害ヲ起スヲ以テ徴知スベシ底部ヨリ出ルモノハ即チ視神經、動眼神經、牽引神經、三叉神經、顔面神經、聽神經等是レナリ

脳底部ノ偏側ニ病アルヰハ之ニ因リテ侵サルル所ノ神經官能障害モ亦同側ナルヲ最モ多シトス

身体両側ニ運動障害若シクハ知覺障害ヲ呈シ且ツ脳神經ノ病状ヲ發スルヰハ則チ「アプロリ」橋、延髓若シクハ小脳ノ病患ナルヲ徴知スベシ

局処症状ハ所謂一般（全頭）症状ト相反シ頭腔内ノ一局部ニ病患アルヲ表スルモノナリ乃チ偏眼

ノ閃光、視力減衰、失明、偏眼瞳孔ノ散大或ハ縮小、偏耳ノ騷鳴、重聽、耳聾、局部頭痛、偏身痙攣、偏身不遂、偏身神經痛ノ如キ之ナリ

次條ニ於テ腦病各自ノ鑑識ニ至要ナル件ヲ單簡ニ論載ス

凸面腦膜炎ハ高熱ヲ以テ起リ脉數大ニ增シ劇甚ノ頭痛及ヒ他般ノ知覺刺衝症ヲ呈シ精神興奮、搐搦、瞳孔縮小、嘔吐等アリ又タ便秘スル丨多ク尿中蛋白ヲ見ルコトモ亦タ甚タ多シ其已ニ第二期ニ至テハ高熱、頭痛往往止マスシテ脉搏大ニ遲緩トナリ精神抑鬱シテ全身搐搦、項部強直及ヒ瞳孔散大ヲ呈ス但シ該期ニ於テハ殊ニ神識ノ障害ヲ著シトス

底面腦膜炎（結核性腦膜炎、急性腦水腫）ハ小兒ニ發スルコト最モ多ク其初起大抵緩慢ニシテ甚タ不明ナリト雖ヒ一周以外ニ至レハ劇シキ頭痛ヲ發シ怪夢ヲ結ンテ叫覺ス且ツ嘔吐便秘アリ瞳孔縮小シ項部強直シ熱發シ脉數增加ス期進ンテ茲ニ至レハ則チ以テ此病ヲ監識スルニ足ル然リ而シテ屢々全身痙攣ヲ發シ及ヒ偏

身麻痺、偏身搐搦、斜視ヲ呈シ瞳孔ノ散大、縮小交々来リ視力ノ障害、知覺及ヒ精神ノ抑遏、暗昧、痴呆、切齒、不隨意運動、脈度ノ遲慢若シクハ呼吸ノ不齊ヲ視ルトキハ則チ其監識愈確實ナリトス

末期ニ至リ死亡ノ十二時前乃至廿四時前ニ於テハ脈搏大ニ疾數トナリ昏睡ニ陷リ遂ニ膀胱及ヒ肛門ノ括約筋麻痺シ両便失禁ヲ来ス

重症

流行性腦脊髓膜炎ハ三百十九章ニ讓ル

重症

腦卒中風ハ変質ヒル脈管ノ破裂ニ由テ血液ノ腦實質中ニ溢出スルヲ云フ是レ大腦半規ニ多ク大腦脚ニ稀ナリ病側ニ相反スル四肢顔面及ヒ舌ノ偏側ニ運動麻痺ヲ呈シ又偶知覺ノ麻痺ヲ兼ヌルアリ但シ偏側恒ニ悉ク侵サルヽニ非ラス其障害モ亦タ各部ニ於テ強弱アリ而シテ溢血多量ナレハ初メ腦實ヲ壓迫シ二三日ヲ經レハ出血ノ周圍ニ反應性腫衝ヲ發ス此症ヲ患フルハ多ク高年ノ人ニアリ

此病ノ初起ハ突然若シクハ暫時ニシテ人事

ヲ覺省セス且仆倒ス恰モ衝突ニ由テ然ルモノヽ如シ呼吸不整ニシテ且ツ鼾聲ヲ帶ビ脈至極メテ遲慢トナリ頸動脈ノ搏動至テ強ク瞳孔縮小シ諸般ノ括約筋麻痺シ嘔吐ヲ發ス此症狀ヲ視ルトキハ則チ此病タルヲ識ルベシ人事不省醒覺スレハ其次日ニ於テ著シキ偏身不遂ヲ來シ（是レ此病ノ確徵タリ）且ツ精神尚ホ少シク朦朧トシテ未タ故ニ復セス言語意ニ隨ハス其他知覺機尤進ン麻痺セル部ニ搐搦若シクハ攣縮ヲ呈シ亦少シク発熱ス

爾后ハ唯此病ノ確徵タル偏身不隨（知覺及ヒ運動共ニ麻痺ル）ヲ殘スノミ

シルヴヰー窩動脈ノ「エンボリー」遊栓ハ血中ニ漂流スル凝塊ノ此動脈ヲ栓塞スルノ名ナリ故ニ此症ヲ發スルニハ必ス先ツ心臟ト此動脈ノ間タニ凝塊ヲ生スル処ノ原由ナクンバアルベカラス心臟辨膜病大動脈若シクハ普通頸動脈ノ瘤ハ即チ其原由トナル而シテ遊栓ヲ受ルハ必ス左方ニ在リトシテ可ナルカ如シ「エンボリー」遊栓ノ此動脈ヲ栓塞スルニ由リテ発起

スルノ主症ハ忽然来タル処ノ大腦主要部ノ急劇ナル貧血ニシテ反側ノ偏身不隨言語不如意舌麻痺ニ因ルニアラス等ノ官能障害ヲ発ス但シ此ノ障害ハ時日ヲ経ルノ後チ多少輕快ヲ得ハモノトス而シテ此病ニ罹ルノ年齢ニ定期アルヿナシ若シ病卒中状ヲ以テ起リ右側偏身不隨ヲ發シ、屢〻言語忘失ヲ兼ヌ及ヒ心臓辨膜病左心ニ雑音アリ若シクハ大動脉又ハ普通頸動脉瘤該動脉上ニ雑音及ヒ蜂聲ヲ聽ク認ムレハ則チ其鑑識著明ナリ

腦腫瘍及ヒ腦膜腫瘍ハ頭蓋腔内局部ノ新生物癌腫、肉腫、黴毒腫、結核、孢蟲、獣殿瘤等是レナリヲ云フ之レ九テ緩慢ニ増大スルモノニシテ其増大スルト共ニ其症状増劇ス而シテ腫瘍ノ發生シタル局部若シクハ之ヨリ生スル神經ノ官能障害及ヒ刺衝ニ因テ頭ハル、処ノ症状ニ依リ或ハ所謂一般ノ脳症ニ依テ之ヲ鑑識スルヲ得ベシ此腫瘍ヲ知ラント欲セハ左ノ症状漸次増劇スルニ意ヲ注カズンバアルベカラス

其一頭性頭痛時々増減アリ其發スルヤ必ス一定処ヨリス又タ眩暈ヲ發シ時々嘔吐ス其他

精神抑遏症人事不省、失神及搐搦殊ニ偏身ノ發作アリテ渾身知覺過敏ヲ呈シ身体衰弱ス多シトス

其二　脳ノ一定部若シクハ神經ノ一區部ヨリ發スル症状ニシテ例令ハ一膊若シクハ偏身ニ麻痺或ハ拿縮又ハ搐搦ヲ發シ弓処ニ知覺過敏若シクハ鈍麻ヲ呈ス又タ腫瘍ニ隣接スル脳神經麻痺シ或ハ刺衝ヲ受ク其他反側ノ偏顔麻痺シ偏身不隨トナル（之レ大脳神經節（例令線状体ノ如シ）ニ基テ脳底ヲ通過スル神經ヲ壓迫スルトキニ於テ然リ）且ツ視神經炎ヲ発ス

以上述ブル処ノモノヲ畧言セバ則チ一般脳症ト局処症状トノ漸ク發シ漸ク増劇スルヲ参考セハ其鑑識ヲ得ベシ

又タ運動神經其起根部ニ於テ侵サル、ヤ將タ其經過部ニ於テスルヤハ電氣ヲ試用セハ確知スルヿヲ得ベシ即チ電氣ニ由テ筋収縮ヲ起セハ起根部ノ侵サレタルヲ知リ否ラサレハ其害經過部ニアルヲ知ルベシ

脳實質炎（脳腫瘤）ハ自發スルヿ殆ント之レ無ク多クハ打傷若シクハ近隣（内耳ヨリ炎ノ波及ス炎）

ルニ由テ起ル（膿毒病ニ於テハ遊注ニ由テ發ス）而シテ漸々増大スル中ハ其症腫瘍ト大同小異ナリ然レ𪜈局処症状ハ腫瘍ニ在テハ逐次増劇スルモ脳實質炎ニ於テハ或ハ増劇シ或ハ減退シ時々増減アルアリ

慢性脳水腫ハ脳室中ニ水液滲漏潴留シテ之ヲ著シク廣大セシメ爲メニ脳實質ヲ壓迫シ且頭蓋骨ヲシテ其接合ヲ離開セシムルモノナリ

此症ヲ患フルモノハ頭巨大トナリ神識大ニ衰ヒ遂ニ痴鈍トナルニ至ル其他全身筋力薄弱ニシテ歩行整ハス且物ヲ握操スルノ力甚タ弱ク加之時々全身搐搦ノ發作アリテ嘔吐頭痛ヲ訴フルヲ以テ鑑識スベシ

（第六）脊髄及其衣膜病ノ諸徴

脊髄及其衣膜諸病ハ即チ急慢二性ノ脊髄膜炎、脊髄充血、脊髄及脊髄膜ノ出血（脊髄卒中）脊髄炎、脊髄勞是レナリ

熱性脊髄病ハ即チ急性脊髄膜炎及急性脊髄炎ノミ是ナリ

三五七　症候ノ區別ハ腦及ヒ腦膜病ノ如ク運動及ヒ知覺機ノ刺衝ト抑過ノ二般トナス

三五八　運動機刺衝症（モトリセライツング）ハ即チ搐掣（數筋ナルアリ纖維ナルアリ）數緊張、攣縮、痙攣等ニノ呼吸筋之レニ罹ル片ハ胸廓ノ運動ヲ廢止シ氣息大ニ困難トナル

三五九　運動機抑過症（モトリセデプレシヨン）ハ即チ一筋例之膀胱射尿筋及括約筋直腸ノ括約筋等若シクハ數筋ノ衰弱或ハ麻痺等ニヲ云フシテ其發現ハ凡テ下部ニ始マリ漸次上部ニ波及スルヲ常トス

三六〇　知覺機刺衝症（センシーブレライツング）ハ即チ背痛或ハ特發シ或ハ壓迫ニ由リ或ハ運動ニ由リ發ス棘狀突起若シクハ横突起ノ疼痛、皮膚及ヒ筋ノ知覺過敏神經痛等ヲ發シ胴圍緊張或ハ足跛ノ壓感ヲ覺ヘ其他反射機亢進シ膀胱ノ射尿筋及ヒ括約筋ノ機能變常ヲ呈スルカ如キ是レナリ

三六一　知覺機抑過症（センシーブレデプレシヨン）ハ知覺鈍麻及ヒ筋ノ感覺不全（筋ノ感覺減却スレバ身体ノ位置ヲ保持スル克ハス又タ四肢運動不全トナル）等是レナリ

三六二　協同機能障碍（コヨルジナチヨンスストイルング）ハ知覺運動ノ兩機ニ關起スル症ニノ操作運動スルモ常ノ如クナラズ

或ハ不隨意且ツ微弱ナルカ如ク或ハ他筋ノ作用ヲ偶發シテ操作ヲ妨クルヿアリ然リトヽ雖モ敢テ筋力ヲ失フニ非ルヲ以テ其動ク等ニ於テ害アルヿナシ故ニ歩行スルモ跟蹌タリ

三三 両側不遂症（ハラプレギー）截癱ハ即チ脊髓症ニメ脳病ト反シ精神症ヲ併發スルヿナク左右両側殆ント平等ニ侵サルヽヲ常トス半身症ヲ顯スヿ甚タ稀レナリ而ノ多クハ巨大部ノ官能障碍ヲ將來スル者ニメ殊ニ体ノ中部及ヒ下部ニ於テ然リトス

三四 急性脊髓炎（メニギチススピナーリス、アクータ）ハ熱ヲ以テ発シ甚キ知覺及ヒ運動機刺衝症（重症ニ於テハ腸部ノ諸筋モ然リヲ呈シ速カニ運動抑遏症（膀胱及ヒ直腸括約筋麻痺）ヲ以テ繼發スルヲ以テ鑑識スベシ

三五 慢性脊髓膜炎（メニギチススピナーリス、コロニカ）ハ或ハ特發シ或ハ急性症ヨリ轉移ス其發症ハ始メ知覺及運動ノ刺衝症甚シカラスノ直チニ知覺抑遏ノ輕症及ヒ漸次増進スル所ノ運動抑遏症（足部輕微ノ麻痺、歩行蹣跚）膀胱及ヒ直腸ヲ併發スルヲ以テ監識スベシ

三六 急性脊髓炎（ミエリナス、アクータ）ハ大概急性脊髓膜炎ヲ併發

スルヲ以テ始ノ其症状（発汗、発熱、背痛甚ク、軀幹諸筋剛強ニノ疼痛アリ、且ツ四肢ノ知覺過敏トナル但シ神識ニ異常ナシ）ノ爲メニ掩蔽セラルト雖ドモ爾后完全ナル截癰ヲ發スルニ至レバ則チ脊髓炎タルヿ明瞭ナリトス

慢性脊髓炎（ミエリチス コロニカ）ノ特發症ハ慢性脊髓膜炎ノ症状ト監別スルヿ甚ダ難シ然レドモ初メ知覺及ヒ運動刺衝ノ輕症ヲ發シ次テ著キ運動抑過症ヲ呈スヽ時ハ該炎クルヲ洞察スヘシ

又タ創傷若シクハ椎骨腐疽ニ因テ重症ノ脊髓炎ヲ發シ爲ニ脊髓神經ノ傳達機殆ント絶止シ從テ其神經分布ノ部ニ於テ反射機ノ亢進ヲ顯ハシ併セテ完全ナル知覺及ヒ運動ノ麻痺症モ亦發スルヿ屢々アリ

脊髓勞（ターベス、ライデン氏ノ所謂脊髓後條ノ灰白色變質又タ「ジュッシェン氏」ノ所謂前進性ドルサリス）運動衰廢ニシテ其発スルヤ緩慢ニノ經過必ス慢性ナルモノナリ）ハ脊髓後條ノ灰白色變質ニシテ其症状ハ初メ知覺機ノ刺衝症ト抑過症ト交相發シ漸ク增進且ツ上行シテ遂ニ專ラ抑過症ヲ發現スルニ至ル又タ運動機ノ刺衝症ハ著シカラスメ協同機能ハ衰弱シ両眼ヲ閉テ直立スルヿ克ハス（ハスシテ顛倒セントス）膀胱直腸及

ヒ生殖機ノ障碍ヲ將来ス其他屢々視神經ノ
栄養減衰ヲ併發スルヿアリ

〔第七〕神經末梢諸病ノ徴候

神經末梢諸病ハ即チ三叉神經痛顔面痛肋間神經
痛、前後ノ坐骨神經痛、腰痛等ニシテ各名稱ニ因
テ其症ヲ知ルベク然リ而ノ監識モ亦タ其神經
ノ經路ニ從テ參考セハ判別ヲ得ル者ナリ

顔面痙攣チックコンヴルシヴハ即チ顔面神經ノ布蔓スル部ニ
於テ發見スル所ノ間歇性痙攣是レナリ

偏頭痛ミグレインハ即チ頭部ノ片側ニ發スル強劇ノ

疼痛ニシノ多クハ時ヲ期シテ發作シ或ハ嘔吐
ヲ兼ルヿアリ而ノ之ノ症ニ二種アリ曰ク麻
痺性曰ク痙攣性是レナリ甲ニ在テハ患側ノ
瞳孔縮小シ涙液溢出シ顔面ノ温度亢進ノ甚
キ赤色ヲ呈ス又タ顴顴動脈ノ膨大ヲ以テ知ルヘシ乙ニ在テハ
患側ノ瞳孔散大シ顔面著シキ淡白色ニ變シ
且ツ顴顴動脈怒張シテ宛モ索繩ノ如クナル
ヲ以テ其主徴トスベシ

〔第八〕一般神經病ノ諸徴候

一般神經病ノイロハ即チ癲癇、急癇、強直性痙攣、的

多尼（小強直性痙攣）舞踏病、歇私底里、小児特發筋痩削、延髓球麻痺、蔓延性筋痩削、原發散在硬化、振顫性不遂是レナリ

癲癇（エピレプシー）ハ時々痙攣ヲ發作スル所ノ慢性病ニメ其發作タルヤ時期一定ナラスト雖モ初メ多クハ號叫シテ全身ノ諸筋ニ強直痙攣ヲ發シ次テ搐搦ヲ起シ人事全ク不省トナリ大約十五分時ノ後ニ至レバ諸症鎮靜シ竟ニ睡眠ニ移ルモノナリ而メ發作中其舌緣ヲ咬傷シ爲メニ瘢痕ヲ殘ス者多シ是レ病歷上ニ於テ

鑑識ニ缺ク可カラサルノ一徵トナスヘシ其他普留性癲癇ナリ即チ二日乃至四日間殆ント間斷ナク發作スル者ニメ竟ニ死ニ陷ルモノ是レナリ

急癇（エクラム（急性癲癇ノ一種ナリ））ハ全身痙攣ノ反覆發作スル症ニメ其間歇時ハ短ク發作時ノ長キヲ多シトス而メ發作間ハ人事全ク不省トナリ或ハ間歇時ニ至ルモ醒覺セサルヿ屢々アリ

産婦急癇ハ分娩前若クハ其際若クハ其後ニ於テ發スル所ノ症ニメ長ク神識ヲ失ヒ舌咬

傷シ脈搏硬實ニシテ稍疾速トナリ体温ハ僅カニ增多シ或ハ常ノ如キヿアリ

而シテ該病ハ劇烈ノ神經刺戟分娩ノ際或ハ分娩ノ際或ハ其前後ニ傍發セル尿毒症ニ因テ起リ尿中ニ屢々多量ノ蛋白質ヲ見ルヿアリ其經過ハ二三時ヨリ數日間ニシテ竟ニ亡命スル・アリ或ハ恢復スルモノアリ

小兒急瀉ハ甚シキ腸ノ刺戟食餌過失腸嚢高度ノ熱症實布的里、猩紅熱、咽頭炎、肺炎等ノ如シ若クハ驚愕ニ因リ発スル者ニシテ熱度甚タ高進シ脈搏實ニシテ數脳底膜炎

ニ在テハ脈搏遲ナリ其發作ハ數時或ハ數日ニシテ不整ナリ

間ニ一回若クハ數回反覆シ間歇時ハ神識全ク復スル・屢々アリ而シテ轉帰ハ治療ニ関シテ大ニ差異アリ故ニ宜ク戒慎セスンハ非ス

強直性痙攣テタニー脊髓運動部延髓モ之ニ加フノ刺衝機旺盛ニ因ルト雖モ未タ解剖的ニ著キ變化アルヲ知ラス其現症ハ全身或ハ局部ノ筋ニ強劇ノ收縮ヲ發作スルニアリ其原因ハ創傷殊ニ四肢ニ於ケルヲ或ハ劇甚ノ感冒之レヲ悪麻疹私性強直破傷風ト云フ痙攣トナリ又タ初生兒ノ強直痙攣ハ臍帶ノ

創傷ヨリ發スルヲ以テ破傷風ニ筆入シテ佳ナリ

其主徴ハ始メ項部ニ強剛ヲ覚ヘ咀嚼諸筋緊張シ次テ項部及ヒ背部諸筋ニ強直痙攣若クハ緊縮ヲ起シ牙関緊急シ横隔膜及ヒ胸部ノ諸筋痙攣ヲ發シテ呼吸困難トナリ四肢ノ諸筋亜攣ノ強直トナル又タ顔面筋侵サルヽ時ハ面貌異状ヲ呈スルニ至ル其他熱発シテ甚タ高度ニ達ス若シ重症ニ在テハ發汗淋漓ノ反射機大ニ亢盛ス然レ𪜈其神識ニ於テハ常

ニ完全ノ障害セラルヽナシ

以上諸筋ノ痙攣性収縮ニ由リ身体ノ形状ヲ異ニスル左ノ如シ即チ后方反張（オピストトノス）前方彎屈（エムプロストノス）側方彎曲（プロイロトノス）真直位（テタニトノス）是レヲリ而シテ痙攣ヲ起スヒハ筋縮甚クシテ硬固ナルヿ殆ント板ノ如ク且ツ非常ノ疼痛アリ其發作ノ時期不整ナリト雖𪜈病勢増進スルニ從ヒ連綿持續シ殆ント間断ナキニ至ル然リ而シテ動揺、抵觸、微風ノ如キ些少ノ刺戟ヲ受クルカ或ハ体位ヲ変スルカ如キモ直チニ發作シ

或ハ因ナクシテ特發スルヿアリ其發作時間モ亦長短一定ナラス甚キニ至テハ一時間餘ニ至ルヿアリ然レトモ良性ノ症ハ發作漸々其數ヲ減シ從テ其時間短縮シ大概數月ヲ出テズシテ全治シ惡性ノ症ハ死前ニ先ツ熱勢甚タ昇騰シテ攝氏四十三度乃至四十四度ニ至ル・殊ニ呼吸困難ニ由テ死スル者ニ於テ然リトス

以上記載セル如ク諸症判然タルヲ以テ該病鑑識ハ容易ニ誤ルヿナシ

的多尼小強直性痙攣ハ貧血ニシテ且ツ虛脫セル患者ニ

傍發スル所ノ稀有病ナリ其症狀タルヤ両肢同名ノ筋ニ局部不整ノ強直性痙攣ヲ発作シ其時間屢々長クシテ爽痛甚タシキヿアリ然レトモ其神識ヲ失ハサルヲ常トス其主徴タル十患肢ニ布蔓スル動脈ノ主幹ヲ壓抵スルキハ直チニ該肢ニ痙攣ヲ發スルニアリ是レトロソー氏ノ實驗セシ所ナリ

舞踏病ハ專ラ女子ノ可婚期ニ於テ發スル病ニシテ其持續大約二十週以内ナルヲ常トス之レニ罹ル者ハ多ク貧血ニシテ且ツ僂麻質私ニ

起因スル「屢々アリ然レモ其解剖的變化ハ未タ吾人ノ全ク知ラサル所ナリ

其主症タルヤ運動系ノ刺衝機非常ニ亢進スル者ニノ都テ隨意ノ運動ヲ營ム毎ニ意外ノ運動ヲ傍發シ爲ニ其意主ヲ妨ケラレ或ハ全ク之レヲ爲ス「克ハサラシム故ニ患者言語ノ際奇怪ノ容貌ヲ呈シ或ハ物ヲ握取セントスレハ上肢ヲ種々ニ廻動ノ怪異ノ狀態ヲナシ或ハ歩行スレバ不整ニノ且躓蹶セントスルカ如シ是レ其監識明了ニメ毫疑ヲ挾タサ

ルヘシ

歇私的里ハ專ラ婦人ニ現ハル、病ニノ發生最モ緩徐ナリ其症狀ハ精神、運動、殊ニ知覺機ノ刺衝（不眠、痙攣、疼痛、）ト抑遏症（神思鬱閉、運動ノ不遂、麻痺等）錯雜セル者ニシテ其患苦或ハ增盛シ或ハ減退シ或ハ頓ニ消滅スル等一定ナラス是レ即チ著キ解剖的ノ原由ナキヲ以テナリ其他該病ハ多ク生殖器病（子宮炎等）ヲ合併ス又タ屢發ノ症候アリ即チ歇私的里性頭痛及ヒ梅核氣（又タ歇私的里球ト云フ）是レナリ甲ハ箭狀縫合ノ傍ニ於テ

錐穿性（恰モ錐ヲ以テ穿ツカ如キ痛）ノ偏頭痛ヲ云ヒ乙ハ球狀物ノ逆行シテ咽頭及ヒ胸上部ヲ塡塞スルカ如キ感覚アルヲ云フ

特發筋痩削（エスチエンチエルレ、キンデルレーハング）（小兒脊髓麻痺）ハ發熱ヲ以テ起ル所ノ屢々腦膜炎ノ症ヲ以テス小兒病ニノ一肢若クハ數筋ニ不遂症ヲ呈シ下肢ヲ多シトス次テ筋肉削痩シ或ハ截癱ニ陥ルヿアリ然レ𪜈一肢ノ諸筋全ク侵襲セラルヽ者ハ未タ曾テ見サル所ナリ

此病ハ恐ク脊髓ノ局所炎ナランカ而シテ其監識ハ容易ニメ誤ルヿナシ

延髓球麻痺（ブルベール、パラリーサ）ハ大人ニ於テ或ハ特發シ或ハ重病（室扶私、痘瘡、實布的里）ノ經過中ニ傍發スル病ニシテ即チ腦葉四室ノ基底ニ位セル神經中樞（延髓）球ノ疾患ナリ

其症候ハ初メ舌ノ麻痺ヲ慢發シ次テ軟口蓋及ヒ口唇諸筋ニ波及シ言語遲滯シ漸ク咀嚼及ヒ發聲困難（咀嚼筋及ヒ咽頭諸筋ノ麻痺ニ由ル）ヲ來シ竟ニ麻痺セル諸筋削痩シテ言語全ク辨スルヿ竟ハザルニ至ル加之心臟痙攣、呼吸困難等ノ發作アリ而シテ其死ニ陥ルヤ或ハ飢餓或ハ併發ノ

病ニ由ル者ニメ經過ハ多クモ三年ヲ歷ルノナシ

其他病幾若シ脊髓ニ蔓延スルトキハ所謂進行性筋痩削ヲ合併スルノ稀レナラス

蔓延性筋削痩（プログレッシーフ モスケルアトロフィー）ハ大人ニ發スル二種ノ稀有病ニメ先ツ上肢ノ諸筋ニ始リ（三角筋、拇指筋、手掌骨間）漸ク進テ他肢ノ筋ニ蔓延スルヲ常トス乃チ之レニ罹ル所ノ諸筋ハ削痩シ収縮力モ亦タ從テ減少シ且ツ筋惕肉瞤ヲ起スヲ甚タ多シ是ヲ以テ監識最モ明亮ナリトス

又タ許多ノ神經病ニ於ケル如ク電氣檢査ニ泊ンハ尚ホ詳細ノ診斷ヲ得ルト雖ト熟煉家ニアラザレハ敢テ確實ノ効ヲ得難シトス

原發散在硬化（プラクリーハルトヒスクレローセ）ハ腦及ヒ脊髓白質ノ所々ニ結締織肥厚メ軟骨様ニ硬化シ（灰白質ハ甚タ少）爲ニ患部ノ神經組織消滅シテ官能ヲ廢止スルモノナリ其同圍ノ組織ニ於テハ變化ヲ受ケサルヲ以テ官能モ亦タ常ヲ失ハサル者ナリ其症狀ハ始メ偏脚若クハ両脚ニ輕微ノ運動不遂ヲ發シ續テ上肢ニ波及ス故ニ運動或ハ操作ヲ營ントスレハ振戦ヲ起シ且

ツ営為ヲメ速セニスルヿ克ハス又タ歩行ハ足ヲ地ニ曳クカ如クシ（脊髄労ニ於テハ足ヲ地ニ投スルカ如クス）聲嗄メ音調ナク頭部ハ動揺シ又タ眼病（眼球動揺斜視視力減衰等）ヲ發シ時々眩暈ス而メ末期ニ至レハ患部ノ諸筋緊縮シ精神變常（抑壓若クハ亢奮）シ噤下困難及ヒ言語不調トナリ全身衰脱メ蓐瘡ヲ生スルニ至ル然レモ著ク知覺ニ妨碍ナク脊髄労ト又タ膀胱直腸ノ機能ハ變セサルモ相反スルハ老人病ニメ其主症ハ渾身ノ振顫（ハラリシス）性不遂（アギタンス）ノナリ

振戰スルニ在リ其發スルヤ劇甚ノ神労ニ因リ卒然ニ来ルアリ或ハ經久ノ寒冒若クハ神經創傷ノ刺戟ヨリ緩徐ニ起ルアリ而メ始メハ一肢ニ見ハレ増進メ漸メ全身ノ諸筋ニ及ヒ常ニ振戰メ止マス或ハ患肢ニ先ツ疲労若クハ壓重ヲ覚ヘ次テ振戰症ヲ発スルアリ而メ遂ニ顔面及ヒ四肢メ諸筋強剛トナリ為ニ言語及ヒ諸般ノ運動困難トナリ又タ歩行スルトキハ前方ニ顛倒スルカ如クシテ自然疾歩ノ狀ヲ呈シ其他皮膚熱感ヲ覚ヘ下肢ニ運

動不遂ヲ起スニ至ル

該病ノ經過ハ甚タ緩慢ニシテ治スルノ日ナク竟ニ合併病ノ爲ニ死ノ轉帰ヲ取ルモノナリ而シテ其病躰上解剖的ノ變化ニ至テハ吾人ノ未タ明分ヲ得サル所ナリ

第九　中毒論

中毒症（イニトキカチヨ）ノ通常目擊スル者ハ鉛毒水銀毒、砒毒及ヒ酒毒（即チ酒客譫妄ナリ）等是レナリ

鉛中毒ニ急慢ノ二性アリ急性症ハ多量ノ含鉛物ヲ用ルニ因テ發ス（多クハ偽造ノ葡萄酒ニ由ル）レ正辛ニ

ノ誤用スルヿ稀レナリ

其主症ハ劇性胃痛、悪心、嘔吐ニシテ多クハ便秘ヲ起シ其他四肢ニ輕微ノ痲痺及ヒ脱力ヲ覺ヘ脉屢々遲慢シ竟ニ吃逆、卒倒ヲ起シ或ハ痙攣ヲ發スルニ至リ而シテ若シ鬼籍ニ登ラサル者ハ延テ慢性中毒症ニ變遷ス

慢性鉛中毒ハ屢々發見スル所ノ症ニシテ即チ小量ノ鉛ヲ絶ヘス体中ニ攝取スルニ因リ專ラ鑛夫、畫工、活字師及ヒ陶器師等之レニ罹リ稱レニハ鉛劑ヲ長服セル患者ニ於テ見ルヿ

アリ而ノ其現症ヲ區別スルヿ左ノ如シ

〔其一〕鉛毒衰脱ハ身躰羸瘦シ顔面土色（即チ帶黃灰白色）若クハ微黃疸色ヲ呈シ齒齦ニ灰白色ノ線ヲ帶ビロ内鑛味ヲ覚ヘ且ツ消食妨碍ヲ耦發ス或ハ著キ局所症状ヲ見スメ身体大ニ羸瘦スルヿアリ之レヲ鉛毒勞ト稱ス

〔其二〕鉛毒疝痛ハ先ツ食氣缺乏シ后チ臍部ニ絞縮スルカ如キ發作性ノ劇痛ヲ起シ腹部甚ク陷凹ノ頑固ノ便秘（數周間持續ス）ヲ来シ脉多クハ遲慢トナル而ノ此疝痛ハ鉛中毒ノ初徵ニシテ原因ヲ絶ツ（チ）ハ乍チ消散スルヿアレ（汪）尚ホ連綿ノ原因ヲ去ラサル者ハ反覆發作スル者ナリ

〔其三〕脊髓神經系ノ症状ハ劇キ固底性ノ関節痛ヲ發シ諸所ニ知覺鈍麻ヲ呈ス（之レ多クハ初發ノ症ナリ）其他手足ノ伸筋麻痺削瘦ノ屢々感傳電氣ノ反應ヲ失フニ至ル但シ此症（麻痺削瘦）ハ稀レニ他筋ニ来ルヿアレ（汪）上肢ノ長短外轉筋ハ曾テ侵サレタルヲ見ス又タ上肢ニ於テ偶々振戰ヲ發スルヿアリ

〔其四〕腦症ハ多ク末期ニ顯ハル、者ニメ即チ癲癇狀ノ發作及ヒ譫語ヲ發シ遂ニ昏睡ニ陷ル等之レアリ但シ該症ヲ發スルヤ先ツ頭痛眩暈及ヒ神思鬱憂ヲ患フルヲ多シトス

鑑識急性症ニ於テハ其食物等ニ鉛ヲ含有セシヤ否ヲ檢詳スル化學的ニ因ルニアリ慢性ノ者ハ患者ノ職業ト以上述タル諸症ヲ以テ監査スヘク殊ニ衰脫ヲ現ハスニ至テハ最モ確明ナリトス

酒客譫妄（デリリウム トレメンス）（即チ酒毒）ハ多年ノ酒類過用ニ因スル病ニシテ神經及ヒ精神ノ機能障碍ヲ來スニアリ其發スルヤ或ハ卒然ナルアリ或ハ劇シキ神勞或ハ熱性病（肺炎、室扶私、大ナル創傷等）等ニ誘發ス而メ此病ハ屢々有ル者ナレバ敢テ稀有病トナシ難シ

其主症ハ初メ諸多ノ譫語ヲ發シ遂ニ癲狂狀トナリ其意識少シク存スト雖モ言語南々ト辨明シ難ク又タ上肢振戰ヲ發シ不眠驗擾メ物ヲ破毀セント欲シ其他屢々熱發スルアリ但シ其譫語ハ都テ小物、小獸、虫類、貨財等

ノ事ヲ好言ス

監識ハ病ノ初期既ニ譫妄ヲ起シ振戰甚シクメ殊ニ患者ノ嘗テ暴飲家タリシヲ知ルトキハ容易ニメ誤ルヿナシ

〔第十〕全身病ノ症狀

全身病ハ体中諸器悉ク疾患ニ罹ル者ニメ其病原ハ血中ニ根據スル者ナリト雖モ方今未タ之レヲ確知スルヿ克ハス然レモ諸器既ニ病徵ヲ標呈スルニ至テハ其由來ノ經歷ト相參考メ監識スルヿアリ或ハ數多ノ時日ヲ要メ之レヲ歷

驗スルニ非レハ識別シ難キヿアリ

但シ局發病ニ在テハ獨リ一箇ノ器関ニ疾病ヲ来スヲ以テ多クハ理學的診斷ニ因テ詳察スヘキ變化ヲ見ハス者ナレバ一診ニメ能ク監識スルヿアリ

全身病ヲ區別メ二様トナス

〔其一〕病原ニ從テ論スル者傳染及不傳染性病是レナリ

〔其二〕經過ニ從テ論スル者急慢二性ノ全身病是レナリ

三百　傳染及ヒ不傳染病甲ハ觸染毒及ヒ瘴癘毒泥沼熱ニ由テ生シ乙ハ自然其体中ニ發生スルニ似タル者

三百一　急性傳染病ハ痘瘡、猩紅疹、麻疹、類麻疹、水痘、間歇熱、實布的里窒私、田歸熱、腸窒扶私、腦脊髓膜炎、腐敗熱、膿毒病、虎列刺、赤痢、等ナレ𪜈終リノ二病虎列刺、赤痢ハ必ス腸管ニ根據スルヲ以テ稱メ局所病トナスモ敢テ誣言ニアラズ

三百二　慢性傳染病ハ後天及ヒ先天即チ傳性遺ノ黴毒病是レナリ

三百三　動物ヨリ感スル傳染病即チ獸類ニ因テ將来スルモノハ即チ「トリヒネ」蟲又タ「トリヒネ」病ト云フ恐水病、「ロッヒ」脾脫疽是ナリ

三百四　急性不傳染病ハ劇性寒冒、急性関節僂麻質私、急性痛風「ウエルホッフ」氏班點病是ナリ

三百五　慢性不傳染病ハ萎黄病、壞血病、腺病、白血病、「ラヒチス」、密尿病、肉糠尿病、尿崩等是レナリ

三百六　第一、急性傳染諸病

急性發疹病（アクーテ、エキサンテーマ）ハ即チ痘瘡、麻疹、類麻疹、及ヒ水痘ニシテ吾人其感受性ヲ具有セル者ナレハ一

ハ必ス之レニ罹ルヲ定規トス故ニ監識ハ其經歷ヲ問診メ大約ヲ定ムル者トス

痘瘡（真痘及ヒ假痘）ノ發疹タルヤ始メ皮表ニ赤色ヲ見ハシ繼テ蕾疹様ニ突出シテ尖端小水胞トナリ其含液白色ニ變シ遂ニ膿様トナリ（該胞ノ成熟セル者ハ殆ント豌豆大ニ至ルヿアリ）又タ重症ノ者ハ屢々胞内ニ出血ノ黑色トナルヿ之レヲ名テ黑痘ト云フ而メ痘胞ハ二日乃至七日ニ乃チ乾燥剥脱シ瘢痕ヲ遺メ癒ユル者ナレ𪜈病ノ輕重ニ由テ大ヒニ差異（瘢痕）アリ

痘瘡未タ發疹ヲ表サヽルニ前テ之レヲ監識セント欲セハ其經歷ト次ニ記ス所ノ前驅症トヲ照準スベシ即チ前驅症ハ始メ一日乃至四日間全身不快ヲ覺ヘ惡寒戰慄ノ劇熱ヲ發シ一昇騰ノ攝氏ノ四十度ニ至ルヿアリ頭痛或ハ薦骨部、背部等ニ疼痛アリテ大ヒニ煩惱ヲ覺ヘ偶々脾臟部疼痛シ輕症ノ咽喉加咎兒ヲ發スルヿアリ而尚第三日乃至五日ニメ更ニ痘胞ヲ發生スル件ハ則チ疑ヒナカル可シ

或ハ始メ未タ痘胞ヲ發セサルニ先ツ班點狀若クハ稍々

廣大ニメ少シク皮表ニ隆起セル赤色ノ發疹ヲ表ハスヿアリ此發疹ハ麻疹或ハ猩紅疹ニ類似シ或ハ全身ニ及ホスヿアリ或ハ局所ニ止マルヿアリ然レ𪜈六時乃至二十四時ノ后ナ消散ノ更ニ真痘ヲ發スル者ナリ又タ痘瘡ハ獨リ皮膚ノミナラス舌及ヒ咽喉等ノ粘膜ニ發スル者ニメ該部ニ於ケル者却テ確著ナルヿアリ

痘瘡ノ重症膿胞大ニメ且ツ多數ナリナルヲ或ハ偶々數胞互ニ崩合スナルヲ真痘ト名ケ稍々輕症ナルヲ假痘ト名ク又タ最モ輕症ナル𪜈ハ偶々尖痘ト名クルヿアリ

或ハ發疹后解熱メ既ニ攝氏三十七度半若クハ尚ホ低下シ然ル后再ヒ發熱スル者ヲ指テ真痘ト名ケ爾他ノ者ヲ假痘ト名クルノ説アリ

猩紅疹（スカルラチナ）モ亦タ前兆期ヲ以テ起ル者ニシテ即チ一日乃至二日間全身不快ヲ覺ヘ屢々悪寒戰慄シ次テ劇熱及ヒ附屬症狀ヲ呈ス殊ニ小兒ニ於テハ吐逆及ヒ痙攣ヲ發シ其他加答兒性或ハ偽膜性咽頭炎ヲ發メ嚥下ニ疼痛ヲ覺ルヿアリ其發疹タルヤ通常頭部ニ始マリ

速ニ全身ニ蔓延シ發疹后多クハ咽頭症ヲ增勢シ尿中ニ蛋白質及ヒ上皮圓柱ヲ混シ其他顏面及ヒ足部陰部等ニ水腫ヲ發スルヿアリ而メ該疹ハ初メ少シク隆起セル赤色ノ小點ナレモ速カニ增大メ赤色班トナリ遂ニ全身ノ皮膚赤色腫起シ班中ニ於テ偶々小水胞若クハ點狀出血等ヲ呈シ終ニ微細ニメ目擊シ難キ小皮片ノ剥脫ヲ以テ消散ス殊ニ上肢ニ於テハ屢々著表皮片ヲ剥脫スルヿアリ之レヲ膜狀脫皮ト云フ

麻疹モルビリモ亦タ前兆期アリ即チ一日乃至三日間不快ノ感ヲ覺ヘ悪寒稀ニ戰慄ヲ以テ發熱シ其熱度中等ナレモ或ハ眼結膜鼻粘膜及ヒ氣管等ニ加咎兒ヲ發スル者ナリ而メ該疹ハ初メ米粒大ノ隆起セル赤色班ニメ次テ偶々不齊ニ集合スルヿアリ其發スルヤ顏面ニ於テ口圍及ヒ眼圍ニ始マリ速ニ全身ニ（但シ此際咎兒尚ホ依然タリ）蔓延ス（前記ノ加）又タ重症ニ在テハ疹中ニ小出血ヲ起シテ暗赤色トナルヿアリ而メ其消散スルヤ糠狀皮

片ノ剥脱ヲ以テスヽ之レヲ糠状脱皮ト云フ

類麻疹ルベラハ屢々前驅症ノ全ク缺如スルヿアリ若シ發見スルモ唯不快ノ感アルノミ而メ該疹ハ麻疹ニ比スレバ發生スルヿ速カニメ隆起セサル米粒大ノ赤色ヲ呈シ偶々少シク隆起スルヿアリ稀レニ集合スルヿアリ其他痒感ヲ覺フルヲ常トス

其發疹スルヤ顔面ニ初マリ次テ全身ニ及ブト雖モ消散スルヿ甚タ速カナル者ニメ已ニ一日乃至二日ノ后ハ其痕跡ヲモ見サルニ至ル

但シ氣管枝加答兒等ハ全ク存セス又多クハ熱発スルヿナク且ツ皮片ノ剥脱モ亦甚タ微少ニシテ殆ント十キガ如シ

水痘ワリセラハ痘瘡ニ似名スト雖モ之レ全ク異性特別ナル者ニシテ前兆期ハ甚タ不明ナルヲ以テ殆ント監視シ難ク唯發疹ヲ見テ始テ之レヲ知ルノミ前兆期全ク潜伏スルヿ多シ其發疹タルヤ水様透明ノ小水胞ニメ頭部ヨリ始マリ全身ニ蔓延スト雖モ其胞坐ニ少シク充血スルノミニメ全ク腫起セサルヿアリ若シ腫起スルモ甚タ輕微ナリ故ニ

多クハ釀膿セスメ乾燥スルニ至ル而メ熱ハ發疹スルノ際ニ當テ昇騰スレ𪜈速カニ低下メ平温トナル而メ該疹ハ漸次ニ發生スル者ニメ復タ漸ヲ以テ消散シ治後ニ於テハ全ク無痕ナルカ或ハ稀レニ微陷凹ヲ遺スアリト雖モ亦タ速カニ消滅スル者ナリ

間歇熱（インテルミッテンス）ハ專ラ瘴癘毒ニ起因スル者ニメ病歷ヲ問診スルヤ尤モ爰ニ注意スヘシ其主症タルヤ定規ニ從テ熱勢ノ發作反覆スルニアリ乃チ日々ニ發スル之レヲ日發間歇熱ト稱シ或ハ隔日ニ發スル

ヲ隔日間歇熱ト稱シ或ハ四日毎トニ發スル者之レヲ四日間歇熱ト稱ス都テ其發作中ヲ分テ三期トナス

第一悪寒期ハ甚タ寒慄シ皮膚厥冷メ淡白色トナリ脉搏小ニメ且ツ緊ナレ𪜈内部ノ温度ハ却テ昇騰ス該期大約三時間ヲ常トス

第二熱發期ハ皮膚乾燥熱發メ灼クカ如ク脉搏實ニメ數ナリ該期ハ二時ヨリ八時間ニ至ル

第三發汗期ハ發汗淋漓メ精神快活トナリ体

温多クハ二三時ニメ平度ニ復ス該期ハ三時ヨリ五時ニ至ル故ニ發作全期ハ八時ヨリ十六時ニ亘レリ其他該病ハ必ス脾臓ノ腫大ヲ起ス者ナレバ理學的ヲ以テ診識スヘシ若シ間歇時ニ於テ監識セント欲スルトキハ來患ノ經歷ト發作及ヒ脾臓ノ形狀等ニ注意シ發作ノ際ハ其症狀ト劇熱（攝氏四十一度乃ノ至四十一度半）ノ發顯及ヒ皮膚ノ狀態等ヲ參考スヘシ

實布的里窒斯ハ屢々見ル所ノ疾病ニメ多クハ流行性トナリ殊ニ小兒ノ所患ニアリ其發ス

ルヤ或ハ局所ニ止マリ或ハ全身ニ轉遷スルコアリト雖ドモ初メハ扁桃腺（デサフテリチヤ　性扁桃腺炎）及ヒ軟口蓋ノ炎衝ニ由リ近傍ノ水脉腺腫脹メ屢々劇熱ヲ發シ稀レニハ咽喉若クハ鼻粘膜ヨリ始マルコアリ其主症ハ小嚢狀ニ隆起セル汚白色ノ苔ヲ生シ遂ニ繁殖メ咽喉、鼻腔及ヒ氣管ニ蔓延スルニアリ而メ之ノ苔ハ二三日ヲ經テ剥離シ粘膜或ハ實質ヲ損亡ノ壞疽ニ陷リ平滑若クハ稍々異狀ノ瘢痕ヲ以テ治癒スルコアリ然メ壞疽ハ多數ノ齒齦其部ニ輻湊

スルニ因ル者ニノ其菌微或ハ深部ノ血管ヲ
經テ全身ニ運流スルヿアリ或ハ腎臓ニ固着
ノ屢々蛋白尿ヲ見ハスヿアリ
又タ局所症経過ノ后一週乃至五週ニ至レバ
偶々軟口蓋及ヒ咽頭ニ麻痺ヲ起ノ嚥下困難
トナリ爲ニ食物ヲ鼻腔内ニ逆出スルヿアリ
或ハ眼筋麻痺ニ由リ重視及ヒ適應機不遂ヲ
來スアリ或ハ稀レニ他筋若クハ脊髓麻痺ヲ
來タシ両側不遂及ヒ膀胱麻痺ヲ發スルヿア
リ

其他猩紅熱ニ於ケル咽喉炎ハ屢々實布的里
室斯ニ類似スルヿアリ之レ恐ク同一種ナラ
シ乎又タ結膜、直腸（赤痢ニ於ケル）膣（痘瘡、チフス、薄熱ニ於ケル）或ハ
諸多ノ創傷面ニ於テ屢々實布的里室斯炎ニ
類似セル壞疽性ノ歃衝ヲ發スルヲ以テ亦タ
同名ヲ附與スルヿアリ
回歸熱（ナフスヒヨルヒス）ハ甚キ傳染病ニノ魯細亜及ヒ「ポー
レン」國ニ於テハ地方病トナリテ流行スレ𪜈
獨逸國ニ於テハ天行性トナリテ見ハルヽノ
ミ而メ其經過ニ三期ノ區別アリ第一期ハ七

日以内ニ顯ルヽ症ニヽ始メ全身不快ヲ覺ヘ寒慄ヽ劇熱ヲ發シ（攝氏四十度乃至四十一度以上）朝時ト雖ヒ唯僅微ノ緩解ヲ表スルヽミ已ニ第五日ヨリ七日ニ至レバ突然解熱シ大ヒニ發汗メ更ニ平温以下（攝氏三十五度）トナル其他該期中ニ腦症及ヒ脾臓腫大或ハ下痢或ハ氣管枝加答兒ヲ發シ或ハ尿中蛋白質ヲ混シ或ハ口唇胞叢疹ヲ發スルヿアリ第二期ハ即チ無熱時ニヽ多クハ四日乃至十日稀レニハ一日若クハ三日間ナルヿアリ其發症ハ獨リ脾臓腫大ヲ存スルヽミ（他ノ病苦ナシ）ニヽ屢々健全ヽ如キヿアリト雖ヒ該期ノ半ハニヽ暫クノ間タ半度乃至二度ヽ体温亢進ヲ來スコトアリ第三期ハ即チ再發期ニヽ發症第一期ニ類似スレヒ其持續ハ三日乃至四日間ニヽ熱度ハ通常高（多クハ攝氏四十一度四分ヨリ四十二度二分ニ至ル）キ者是レナリ但シ該病ハ第一ヽ經過ヲ終ルヽ后チ復タ反覆ヽ第二三ヽ經過ヲ將來スルヿアリ

監識ハ間歇時ヽ始メニ於テ確定シ難シト雖ヒ流行ヽ関渉及ヒ病歴殊ニ熱度ヽ經過ト脾

臓腫大等ヲ参考セハ之レヲ略知スヘク加之患者ノ血液中ニ回歸熱螺纖ヲ發見スル片ハ最モ確實ナリ之ノ螺纖ハ即チ螺旋状ニ回捲セル細纖様物ニメ熱ノ初發后已ニ二十四時ニ至レバ必ス血中ニ見ルヿヲ得ル者ナリ

腸室扶斯（チフスアブトミナーリス）ハ三乃至六週間ニ經過スル熱性病ニメ或ハ流行シ或ハ特發スルヿアリ其主症ハ即チ熱ニメ其熱タルヤ第一週ヨリ弛張性ヲ以テ漸ク昇騰シ遂ニ四十度乃至四十一度ニ至レバ一週及ヒ三週ノ間依然トメ輕微ノ弛張ヲ呈スルノミ然レトモ次テ解熱スルニ亦タ漸ク弛張性ヲ以テシ已ニ八日乃至十四日ニメ遂ニ平温ニ至ル是レナリ而メ第一週ハ便秘若クハ下利シ第二週ノ始メニ於テハ腦症ヲ表ハシ多クハ頭痛眩暈メ且安眠ヲ得ス第二週乃至第三週ニ於テハ精神矇朧トメ偶々譫語ヲ發シ或ハ氣管枝加答兒或ハ肺炎殊ニ下葉之ニ罹ル等ヲ續發シ又タ薔薇疹ヲ發ス少シク隆起セル赤色小豆大ノ班ナリ其班ハ腹部及ヒ胸部ニ在テ其數甚タ多カラス第二週乃至第四週ニ

於テハ脉搏重復性ヲ表ハシ脾臓腫大シ此レヲ壓スレバ疼痛ヲ訴ヘ又タ腹痛ナクノ下痢スルヲ常トス然レ𪜈盲腸部ヲ壓スレバ疼痛アリ是レ盲腸部ヲ以テ腸管ノ景況ヲ現症脾臓、舌ヲ腸窒扶私性腸潰瘍ノ所在ナレバナリ其他舌乾燥シ偶々腸穿孔若クハ腸出血ヲ發スルヿアリ

監識第一週以内ハ確定シ難シト雖𪜈爾后ニ至レバ其病歴時期、熱性、腦症及ト現症脾臓、舌ヲ腸盲腸部蕃薇斑、下痢等ヲ以テ之レヲ判別スヘシ又タ現症ヲ以テ其時期ヲ知ルヿアリ又タ第三週若クハ

第四週ニ至テハ熱勢及ヒ腦症再ヒ増盛シ更ニ蕃薇斑ヲ發スルヿハ全ク該病ノ再發タルヲ徴スヘシ

發疹窒扶斯（ナフスエキサンテマチクス）ハ大「ブリタニヤ」英「ポーレン」國及ヒ「ヲーベルシュレジヤ」ニ於テハ地方病ナルモ獨逸ニ於テハ多ク天行性トナリ且ツ大害ヲ來スヿ稀レナリト雖𪜈其性最モ傳染シ易キ者ニシテ其經過ハ二週乃至三週ニアリ而シテ初メ多クハ三日乃至十日ノ潜伏期ヲ有スレ𪜈甚タ不定ニシテ唯加荅兒症ノ發見アルノミ

其症狀ハ熱及ヒ腦症加咎兒症發疹脾腫大之レナリ熱ハ戰慄若クハ數回ノ惡寒ヲ以テ起リ兩三日ニノ著ク昇騰シ稀レニ攝氏四十度半ニ止レトモ多クハ四十一度乃至四十一度半ニ達シ聲留スルヿ三四日即チ第一週ノ終リニノ遂ニ緩解シ後チ第二週ニ至テ再ヒ發熱シ其周末ニ至レハ卒然低下メ平溫トナル然レモ重症ニ在テハ第一週後ノ解熱ナク遂ニ第三週ニ至テ始メテ眞ノ解熱ヲ來ス者ニメ其經過間猶ホ往萬劇熱ヲ持續シ或ハ却テ四

十二度ニ達スルヿアリ

腦症ハ頭痛眩暈シ動モスレバ人事不省及ヒ譫語ヲ起ス是ナリ其他氣管枝加咎兒ハ必發ノ症ニノ且ツ困難ナル咳嗽ヲ發シ又タ結膜及ヒ鼻加咎兒等ヲ合併シ第二週ニ至タレバ肺炎ヲ將來スルヿアリ

發疹ハ麻疹樣ニノ既ニ第一週ノ半バニ至レバ全身ニ見ハレ熱勢減退スルニ從テ消散スル者ナレトモ多クハ第二週ニ至リ暗青色ヲ呈スヿレ疹中ノ出血點狀ニ因ル者ナリ

脾臓腫大ハ第一週ノ終ニ於テ最モ著ク而メ恢復期ニ至ル迄テ依然トシテ減ゼズ

監識病ノ初期（發疹以前）ニ於テハ流行ノ関渉ト熱度及ヒ氣管枝或ハ結膜等ノ加咎兒ヲ以テ略知スベシト雖モ既ニ確症トスヘキ發疹ト脾臓腫大トヲ見ルキハ始テ瞭然ナリトス

虎列刺ハ二三時或ハ三四日間ニ經過セル劇勢ノ傳染病ニシテ印度耕米ノ地ニ於テハ地方病ナルモ歐洲ニ於テハ天行性ニ見ハル其發スルヤ或ハ急卒ナルアリ或ハ下痢ニ由テ来ル

アリ

其主症輕症ニ在テハ良々頑固ナル過劇ノ水瀉アリト雖モ腹痛ナク唯煩渇飲引メ止マサルノミ重症ニ在テハ多量ノ下痢ヲ起シ二三行ノ後ヲ更ニ無色無臭ノ稀薄液トナリ白色ノ細片（腸粘膜表皮ノ剥脱セルモノヲ）浮游ス之レヲ米泔汁便ト稱ス」吐物ハ始メ胃中ノ食物ナルモ速ニ米泔汁様ニ變ス」尿ハ其量減少スルカ若クハ全ク閉止シ其他煩渇飲引、皮膚乾燥、厥冷（殊ニ四肢ニ於テ）甚シ死体ノ如ク脈搏微弱トナリ

殊ニ未稍ノ動脈ニ於テハ全ク搏動ヲ失フカ如シ又タ心下苦悶シ全身大ヒニ衰脫シ呼吸促迫聲音嘶嗄ス（之レヲ虎列刺聲ト稱ス）又タ諸筋ノ痙攣性疼痛ヲ發シ特ニ腓腹筋ニ於テ甚シ監識ハ該病ノ流行ニ注目スレバ他病ト誤ルヿナシ

疫

歐洲虎列刺（コレラノ霍乱）ハ眞虎列刺ニ類似スト雖ヒ其病勢殆ント緩ナリ是レ急性胃腸加答兒ノ一種劇症ナル者ニタ多ク暑中ニ來發シ又タ稀レニ中毒ニ由來スルヿアリ

疫

虎列刺狀窒扶斯（コレラチハ屢々虎列刺ニ續發スルホイドニ）者ニノ即チ全身ノ熱性反應ヲ表スル是レナリ

其時期ニ定限ナシト雖ヒ肺炎クロップ性腎臟炎（尿中蛋白質及ヒ圓柱ヲ見ル）及ヒ腸粘膜實布的里性炎（所々ニ壞疽ヲ生シ惡臭ノ下痢アリ）ノ如キ諸炎性病ヲ誘發ス監識ハ病歷及ヒ以上掲ル局所病ヲ以テ察知スルヿヲ得ハ敢テ難シトセス

疫

赤痢（ジセンテリー）ハ時期不定ノ天行病ナレヒ偶ク地方病ナルヿアリ是レ即チ傳染性ノ大腸加答兒ニノ

病勢ニ應ノ患部粘膜ニ大小ノ壞疽即チ實布的里室斯炎ヲ云フヲ生スル者ナリ

其主症ハ先ツ不定規ノ熱ヲ呈シ兼テ下痢ヲ起ス其下痢初メ著キ障害ナキカ如シト雖ト通常ノ下痢ニ十リ遂ニ變ノ粘液或ハ潰爛セル粘膜片及ヒ血液等ヲ混シ殊ニ粘液ヲ著シトス數回上圍スル毎通些少ニノ且ツ悪臭アリ慢性ノ者ハ悪臭甚シ他腹痛アリ下痢ノ勢ニ從テ増減アリ殊ニ便意ヲ催起スル毎トニ必ス増盛スルヲ以テ患者ノ苦惱トス而ノ裏急後重ヲ起シ便意益頻促ノ遂ニ日々三十行ノ多キニ至ルコトアリ毎回腹痛シ殊ニ通利ノ際ニ甚タシ

慢性赤痢ハ熱發スルコトナク腹痛及ヒ裏急后重アリト雖ト亦タ甚シカラス或ハ下痢或ハ便秘交々往来シ而ノ便中ニハ屎塊膿汁及ヒ多量ノ粘液ヲ混ス或ハ腸粘膜即チ患部壞疽性ノ潰瘍ヨリヨリ出血ノ之レヲ便中ニ混スル者ナリ

監識ハ明亮ニノ誤診ノ憂ヘ少ナシ

其他赤痢ニ類セル加答兒性又特發性痢病アリ之レ傳染性ナク其經過モ亦緩ニノ且ツ便中ニ

腐爛セル粘膜片等ヲ混スルヿナキヲ以テ區別スベシ

流行性腦脊髓膜炎（セレブロスピナールメニンギチス）ハ即チ腦脊髓膜ノ炎ニメ時々流行性ニ發スルモノナリ而真ノ傳染性ヤル乎未ダ詳知スル克ハス該病發生ノ時期甚タ不同アリト雖ヒ其經過ヲ區別シテ二期トス一ハ刺衝期一ハ抑壓期是ナリ或ハ其經界判然ナラサルヿアリ而メ此症ニ罹ル者ハ多ク壯年ニメ強健ノ人ニアリ其主症ハ即チ劇甚ノ熱症ナレモ定規ヲ履マス精神大ヒニ尤奮セラレテ譫語ヲ發シ遂ニ神機衰脫ノ昏睡ニ陷リ又タ嘔吐ヲ發シ瞳孔始メ著ク縮小シ後チ散大ス

其他頭痛項痛及ヒ背痛ヲ覺ヘ殊ニ背痛甚タ強劇ニメ項筋或ハ咀嚼筋ハ緊張頑縮シ他ノ諸筋モ亦タ緊張メ且ツ痙攣ヲ起シ全脊拄強剛シ全身知覺過敏ニシテ屢々下痢スルヿアリ其他胞叢疹若クハ薔薇班若クハ點狀出血等數種ノ發疹ヲ生ス

監識ハ病ノ流行ニ注意シ患者ハ頭痛、背痛、項

筋緊縮、不定ノ劇熱、腦ノ諸症ヲ呈シ更ニ著目スヘキ局所病ヲ存セサルトキハ則チ該病ナルヲ測知スヘシ

腐敗熱（セプテミー）ハ腐敗性ノ分解物質ヲ血中（其釀膿部ヨリ）ニ吸収スルニ起因セル血液ノ中毒症ニシテ其分解物タルヤ大ナル組織ノ損傷（挫傷、凍傷）或ハ各種ノ釀膿等ヨリス故ニ諸般ノ創傷熱ヲシテ腐敗熱ノ軽症トスルモ佳ナリ

其主症ハ寒慄ナクシテ發熱シ其熱偶々輕微ナルヿアレトモ多クハ昇騰ノ劇性トナリ猶ホ不

整ノ緩解ヲ表ハシ或ハ人事不省トナリ且ツ衰弱スルヿ甚シク偶々譫語ヲ發シ脾臓腫大シ過度ノ下痢ヲ發スルヿ屢々アリ其他漿膜（胸膜、心嚢、関節膜、脳膜、脊髄膜等）ニ膿性炎衝ヲ發シ若シ新骨折アルトキハ釀膿ノ癒合面ヲ再ヒ緩離スルニ至ル

監識ハ上ニ掲クル患部ニ無テ熱發寒慄ナシクシテ脾臓腫大ノ下痢及ヒ一二ノ局所病（上ニ記載スルモノヲ）存スルトキハ亟ク測知シ可ナリ

膿毒病（ピエミー）ハ膿汁ノ一片（殊ニ膿中ヲ有機物ノ）血中ニ吸収

シ他部ノ毛細管肺、肝及ヒ脳等ニ阻塞シテ其部ニ釀膿ヲ誘起ス之レヲ移轉脈衝ト云フ

其主症ハ甚キ弛張性ノ劇熱ニメ其発スルヤ不整ニ反覆スル所ノ寒慄ヲ以テシ全身大ヒニ衰弱シ人事不省、精神恍惚トナリ皮膚ハ黄疸色濃淡ノ數種アリ呈シ偶〻下痢スルヿアリ尿量ハ減少ノ且ツ蛋白質ヲ混シ脾臓腫大ヲ起ス

又タ肺ニ移轉症アレハ氣管枝加答児ヲ發シ肝ニ膿腫ヲ生スレハ疼痛ヲ覺フ其他漿膜腔胸膜、心嚢、関節腹膜及ヒ腹膜等ハ膿性炎ノ爲ニ滲出物ヲ潴溜

スルヿアリ又タ發病ノ際屢々患部近圍ノ吸衝增勢スルヿアリ

監識ハ釀膿部ノ現存ニ熱テ寒慄ヲ以テ發熱シ尚ホ黄疸色及ヒ脾臓腫大アルヲ以テ察スヘシ而ノ移轉性炎ハ屢々發見シ難キヿアリ

又タ腐敗熱ト膿毒病ト併發スルヿ稀レニシテ

ス殊ニ蓐熱ニ於テ屢々見ル所ニメ其原由ハ子宮ノ創傷分娩ノ際胎盤剥離ノ為ニ生スル者或ハ胎児發育過度ニ由ル損傷等是レナリ

第二　慢性傳染病

黴毒症シヒリスヲ先天後天ノ二性ニ別ツト雖モ其病原ハ全ク同一ニシテ唯症状ノ一差異アルノミ其由縁ハ既ニ後天黴毒ヲ感受セル父母ニシテ先天黴毒ノ患者ヨリ他人ニ後天黴毒ヲ傳與スルヲ以テ亮察スベシ

黴毒ノ小兒ヲ産シ先天黴毒ノ患者ヨリ他人ニ後天黴毒ヲ傳與スルヲ以テ亮察スベシ

後天性黴毒シヒリスハアクイニタ皮膚及ヒ粘膜ノ創傷例之微細ノ剥脱面ト虽面ヨリ吸収スル者ニシテ其創傷ハ變状ヲ呈サヽルアリ或ハ単純ノ潰瘍トナリ次テ速カニ治スルアリ或ハ延ヒテ三四週ノ后チ基底ニ硬結ヲ殘シ瘢痕ヲ以テ治スルアリ或ハ

三週乃至五週ノ后チ始テ硬結ヲ呈ハシ遂ニ崩潰シ潰瘍トナリ徐々ニ癒ルヿアリ

以上ノ局所症ヲ發シ后チ四週乃至六週ニ至レバ更ニ全身症ヲ顯ハシ荏苒持續スルアリ或ハ早晩消褪シ數日ヲ經テ再ヒ發顯スルヿアリ其續發症第二期症状ニ属スル者ハ左ノ如シ

水脉腺腫脹即チ無痛便毒ハ先ツ患部即チ傳染ノ部ヲ云フ近傍ニ見ハレ遂ニ全身各所鼠蹊部肘関節部頸部下頸部ニ波及シ本病現存ノ間ハ依然トノ消散スルヿナシ

發疹ハ初メ通常ノ薔薇班様ナレ𪜈遂ニ班中出血ニヨリ帶黑銅色トナリ其表面ニ菲薄ノ小皮片ヲ以テ蓋ハル而ノ其班ノ大ナル者ハ經久ノ后チ變シテ黴毒性片癬トナル「アリ」都テ黴毒性ノ發疹ハ体中主ニ外氣ニ觸ル、部分ニ發スル者ニノ黴毒性片癬ハ一般ノ片癬ト反ノ屢、手掌ニ呈ハレ却テ膝部及ヒ臂部之ノ両部ハ通常ノ片癬ノ好テ發スル部分ナリ等ニ發スル「ナシ」顆腫コンヂローム ハ不整圓形ニ隆起セル扁平ノ小腫物ニシテ或ハ湿潤シ或ハ膿潰ス「其發生部ハ凡

テ湿潤セル部殊ニ外皮ニ於ケルニノ例之陰嚢ノ側面、内外陰唇、肛門周圍指間、乳房ノ下縁、口角、陰莖包皮ノ内板等是レナリ

粘膜蔟瘡ハ即チ粘膜ニ微シク陷凹セル圓形ノ赤色面ヲ呈シ其上皮剥脱メ菲薄ノ白苔ヲ被ムル其所在ハ專ラ舌縁、口唇粘膜、頰粘膜、及ヒ口蓋等ナリ

黴毒性咽頭炎ハ口蓋弓ニ深紅色ヲ局發シ屢、稀薄ナル白色ノ分泌物ヲ以テ蓋ハル、者ナリ

黴毒性虹彩炎之レ専門家ニアラサレハ區別シ難シ

以上述ル症候ノ發見ハ傳染后稍早キ者ニハ其二三ノ症ハ尚持續ノ該病ノ末期ニ及ブ者ナリ但シ是等ノ諸症或ハ特發シ或ハ併發スルヿアリト雖モ統テ水脉腺腫脹ニ併發スルカ或ハ全身水脉腺腫脹ニ兼テ陰部ニ硬結性瘢痕ヲ見ルトキハ則チ黴毒症ト監定ノ可ナリ

又タ以上ノ諸症既ニ過半ヲ經過シ殆ント該病ノ末期ニ至ルトキハ深ク營養障碍ヲ來ス第三期ノ症状ヿ左ノ如シ

黴毒性結節又黴毒性狼瘡ハ皮膚ニ散生シ暗赤色ニシテ硬固ナル者是レナリ其發スルヤ前額部ニ最モ多クシテ或ハ崩潰シ或ハ否ラスシテ消散スレトモ凡テ治後ニ瘢痕ヲ遺ス

膿胞疹ニ大小大膿胞疹小膿胞疹ノ二様アリ多ク頭皮ニ發スル者ニシテ或ハ潰瘍ニ變シ周圍及ヒ深部ヲ侵襲シ遂ニ治シ難キヿアリ

侵蝕性粘膜潰瘍ハ深部ニ侵入スル者ニシテ癒ルニ瘢痕ヲ以テス故ニ咽頭及喉頭ノ狹窄或ハ聲帶或ハ喉頭軟骨ノ缺損等ヲ貽ヿアリ

骨膜炎ハ往苒持續スル者ニシテ頭蓋ノ内外面、脛骨、胸骨、鎖骨ニ發シ屢〻夜間ニ劇性ノ骨痛ヲ來ス而シテ該炎ハ全ク消散スルヿアリ或ハ區域セル軟性（護謨腫）若クハ硬性（硬骨腫）ノ瘤ヲ誘發スルアリ或ハ骨ノ肥厚ヲナスアリ或ハ患骨ノ吸収ヲ營ムアリ（其七分吸収セラレ為ニ軟化ス）或ハ骨潰瘍ニ陥ルアリ殊ニ頭面骨ニ在テハ著大ノ損害ヲ將来（鼻梁陥没孔蓋穿スルモノナリ）結締織中ニ滲出物ヲ生スルハ睾丸（黴毒性睾丸腫）腦膜及ヒ脊髓膜（近接セル神經纖維ヲ壓迫シ為ニ數種ノ神經痛及ヒ麻痺ヲ來ス）

等ニ於テハ腦脊髓ノ結締質ニ新生物ヲ生シ為ニ黴毒性腫瘍、黴毒性梗塞及ヒ腦神經ノ麻痺ヲ來シ又タ腦動脉ノ剛膜（即チ外膜）黴毒性肥厚ヲ起ノ前進性麻痺及ヒ言語不遂ヲ來スヿアリ

肝臓モ亦タ局処ノ新生物ヲ發スルヿアレ共生体ニ在テ之レヲ知ルヿ難シ

又タ屢〻續發性全身營養障碍ヲ起シ身体羸瘦シ毛髮脱落スルヿアリ

黴毒性ノ膿潰往苒持續スル中ハ脾臓及ヒ肝

臓ノ腫大ヲ起ス是レ該臓ノ脉脂様變質ニ由ル

鑑識 經久症ハ初患ノ經歴ト既往病機ノ確徴トスヘキ痕跡頭部ノ凹痕、顔面骨ノ缺損、咽喉狹窄等若クハ現存スル諸般ノ局所症トヲ互ニ参考セサルベカラス若シ唯一二ノ症ノミヲ信據スルトキハ誤認ナキニアラス

先天性黴毒ハ即チ父母ヨリ遺傳セル黴毒ニシテ其發顯左ノ如シ

〔其一〕胎兒未期ヲ完セスシテ娩出シ多クハ腐敗ス

而シテ本病ノ確徴ヲ呈シ或ハ否ラサルアリ

〔其二〕胎兒娩出後直ニ黴毒ノ症ヲ呈スルアリ或ハ両三日ヲ經テ初メテ然ルアリ

〔其三〕胎兒娩出後健全ノ如クナレトモ遂ニ第二週ヨリ第九週ニ至リ始テ黴毒ノ症狀ヲ顯スアリ

右ニ發スル主症ハ左ノ如シ

第一第二ニ於テハ初生兒ニ大水胞ヲ發スル者ニシテ其胞タルヤ隆起セル水胞ニシテ胞内ニ血漿ニ類セル淡褐色ノ液ヲ含有シ其大ナル

者ハ殆ント蔬豆大ニ至ル然リ而メ遂ニ破潰シ後チ湿潤セル剥脱面ヲ貽ス」其發生部ハ手掌、足蹠、趾尖、指頭及ヒ軀幹ナリ」第三ニ於テハ頭固ノ鼻加咎兒ヲ起メ膿様粘稠ノ液ヲ泄シ又タ全身ニ薔薇班及ヒ片癬ヲ發シ殊ニ肛門ノ近圍ニ於テ甚タシ又タ肛圍ニ「コンヂローム」ヲ生シ或ハ口角及ヒ肛門ニ裂瘡ヲ生ス其他該病ノ全癒スルニ數年ヲ經歴スルトキハ粘膜及ヒ顔面骨ノ損傷等ヲ將来スルモノナリ

第三　獸類ヨリ感スル傳染諸病

「トリヒネ」病ハ多ク流行性ニメ豚肉（猫肉鼠肉ノ如キモ然リ）等ニ含有セル「トリヒネ」蟲ヲ食スルニ由リ之レヲ發ス」其由縁ハ該蟲ノ腸内ニ入ルトキハ繁殖（巨多ノ卵ヲ生ノ之レヲ発育ス）ノ數多ノ「トリヒネ」トナリ遂ニ腸ヲ穿テ全身ノ筋肉中ニ轉移メ嚢胞ヲ生ジ其内部ニ蟄伏メ各部ノ筋炎ヲ發ス（心臓及ヒ肺ニ横隔膜ニ於テハ是レ即チ無數ノ異物之レヲ免ルヽ「アリトリヒネ」蟲ヲ云）既ニ筋肉中ニ侵入シテ刺戟スル因ル

其症狀ニ輕重ノ二樣アリ甲ハ肉食後數時若クハ二三日ニメ吐瀉ヲ起シテ其毒物ヲ排泄ス故ニ身体微ク不快ヲ覺ルノミニテ他ノ苦患ナシ乙ニ在テハ不整ノ弛張熱ヲ發シ偶〻四十度乃至四十一度ニ昇騰シ筋及ヒ關節ニ於テ初メ僂麻眞斯樣ノ疼痛ヲ發シ漸ク增盛メ按壓若クハ運動ノ際益〻甚キニ至ル又タ各部ノ諸筋腫起メ硬固或ハ強剛トナリ筋炎ヲ起セル部ノ周圍ニ水腫ヲ起シ殊ニ眼瞼ニ於テ著シ呼吸筋强ク侵サルヽトキハ呼吸促迫シ

時々窒息狀ノ發作ヲ呈シ且ツ低所鬱血性ノ肺炎ヲ起シ全身大ニ發汗スルニ至ル

監識ハ病ノ輕重ヲ問ハス初期ニ當テ腸ノ含有物ヲ取リ顯微鏡下ニ照檢セハ偶〻腸「トリヒネ」及ヒ其卵若クハ筋「トリヒネ」ヲ現存シ又タ輕症ニ於テハ疑キアレトモ重症ニ至テハ患筋ノ一小片ヲ取リ之レヲ顯微鏡下ニ照査スレハ容易ニ審定スベシ

恐水病（リサホビヤ）ハ即チ該病ニ罹レル獸ノ唾液ヲ創傷面（咬傷ヲ云フ）ヨリ吸收スルニ因リ其受毒後凡ソ

三ヶ月以内ニ發顯シ遂ニ一日乃至三日ノ間ニ斃ルヽ者是レナリ

其發スルヤ初メ心身不安ヲ覺ヘ頻々嘆息ノ狀ヲ呈ハシ（是ノ症確實ナラス）遂ニ左ノ症候ヲ来ス乃チ四肢疼痛殊ニ損傷セル神經ノ通路ニ當テ甚シ嚥下困難トナリ次テ全ク嚥下ヲ營ム克ハサルニ至ル是レ咽頭及ヒ嚥下諸筋ノ痙攣ヲ嚥下ヲ營為スルノ際ニ當リ起スヲ以テナリ但シ飲料ノ嚥下ヲ最モ困難トナシ遂ニ飲水及ヒ食器ヲ見ルカ或ハ之ヲ想像スルモ直ニ苦惱ヲ發スルニ至リ

五官ノ刺衝機ハ漸々増進ノ甚タ頴敏トナリ抵觸振動風衝光線物響ニ逢テ痙攣ヲ起ス四肢伸展シ呼吸困難ノ時々痙攣ヲ發シ其他大ヒニ恐愕ノ狀ヲ見ハス（此症ハ知覺機ノ益々亢進スルヲ以テ初メハ強キ刺戟ニ逢テ痙攣恐愕ヲ起セモ遂ニ刺戟ナクシテ發スルニ至ル）然レモ末期ニ至レハ麻痺症ニ陷リ痙攣及ヒ知覺過敏ノ症共ニ減退シ偶皮膚局所ノ知覺鈍麻ヲ来スコアリ或ハ流涎ノ其津唾ヲ近傍ニ放散シ或ハ精神亢奮ノ譫語及ヒ甚キ不眠症ヲ来シ或ハ時々忿怒ヲ発シ遂ニ人事不省トナリ沉睡ニ陷ルアリ或ハ早ク

下肢ニ麻痺ヲ生シ屢々尿意頻促ナルヿアリ熱ハ良々昇騰スレヒ定規ナシ

其他諸書ニ因レノ舌下ニ水胞ヲ発スルト記載セルモ實地上ニ現存セサルヿ屢々アリ以上ノ症ニ因レバ鑑識ハ容易ナル者ニノ他ニ誤ル可キヿナシ

脾脫疽（プスツラマリグナ）ハ該病ニ罹レル獸ノ血液、膿汁若クハ唾液等ヲ創面ヨリ吸収スルカ或ハ其獸肉ヲ食スルカ或ハ之レヲ螫刺セル蟲類或ハ其毛皮等一抵觸スルヲ以テ感受スル者是レナリ

其發スルヤ先ツ局所ニ炎腫ヲ呈ノ暗黑色トナリ遂ニ變ノ壞疽狀トナリ其炎周圍ニ蔓延スル而メ他部ノ皮膚モ亦漸ク類似ノ炎ヲ起シ或ハ膿性関節炎膿性肺炎若クハ胸膜炎等ヲ繼發シ毎回寒慄ノ劇熱ヲ起シ終ニ衰脫ノ嚬眠及ヒ譫語ヲ發スルニ至ル其治癒多クハ預定シ難シト雖モ病未タ局底スルニ際シ早ク劇烈ノ療方ヲ施シテ攻治スルヿアリ然レヒモ遂ニ不治ノ症ニ陷ル者ハ四日乃至十日ニノ斃ルヿ又タ稀レニ該毒ヲ胃中ニ吸収シ為ニ食

機與之ノ大ヒニ疲勞ヲ來シ頭痛、眩暈或ハ吐逆シ或ハ血刺及ヒ痼痛ヲ發シ生力沉衰ノ遂ニ死ニ陷ルヿアリ

第四 急性不傳染諸病

劇性感冒（インフルエンツア流行性風邪）ハ流行性ニシテ其主症タルヤ氣道（鼻腔、喉頭、氣管枝、加咎兒或ハ加咎兒性肺炎）及ヒ腸胃ノ加咎兒ヲ相併發シ稍、高度ノ弛張熱ヲ呈シ一週乃至三週ノ間ニ經過スル者ナリ

鑑識ハ流行性及ヒ其發顯セル局所症狀ヲ以テ測知スベシ然レ𪜈初發ニ於テハ屢、急性發

疹ノ前驅症ト疑フ可キヿアリ

急性關節僂麻質斯（ロイマチスムス、アルチクロールハ、アクーヿハ）ハ稍々高度ノ弛張熱ヲ發シ多クノ大關節ニハ歇衝、劇痛ヲ起シ（殊ニ運動ノ際甚シ）關節內ニ滲出物ヲ生シテ、周圍ニ歇腫シ全身大ニ發汗ス而シテ屢々心囊炎若クハ心內膜炎ヲ繼發シ終ニ辨膜不全症ヲ貽スヿアリ又タ偶々胸膜炎ヲ來タシ稀レニハ腦膜及ヒ脊髓膜炎ヲ併發スルヿアリ

慢性僂麻質斯ニ二樣アリ一ハ一箇ノ關節ニ急性症局發シテ特別ノ解剖的變狀ナク往萬

持續スル者ヲ云ヒ一ハ急性ノ輕症ニノ發作數回反覆スル者ヲ云フ

急性痛風（アクーテ　ギヒト）ハ多ク趾節疼痛ヲ以テ起ル者ニシテ其誘因タルヤ經久ノ美食（多量ノ蛋白質ヲ含ム者ヲ云フ）ニ由リ血中過量ノ尿酸ヲ含有スルニアリ之レヲ尿酸血質ト云フ

鑑識ハ其發作ト經歷及ヒ現存セル局所症等ヲ參考スルニアリ而シテ其發作タルヤ大趾ノ蹠骨ト第一趾骨ノ間ニ當テ卒然劇烈ノ疼痛ヲ發シ他ノ關節ニ來ル（稀ナリ）周圍ノ皮膚赤色腫起シ灼熱ヲ覺フ但シ之ノ疼痛ハ殆ント錐ヲ以テ穿ツカ如ク夜間ニ發作シテ晝間ハ間歇シ數夜頻發スルニ至ル其間歇時ハ不整ニシテ數回再發ノ後ヲ遂ニ大趾根ニ厚結ヲ殘スヿアリ又タ稀レニハ他ノ關節ヲ侵スヿアリ例之ハ手腕關節痛又ハ腕痛肩胛痛及ヒ膝痛ノ如キ之レナリ

慢性痛風ハ即チ急性症ノ發作數回反覆ノ漸ク輕症トナルモ其關節症依然トシテ去ラス猶多クハ腫起疼痛ヲ存シ運動シ難ク遂ニ全身

症ヲ誘發スルニ至ル是レナリ

第五 慢性不傳染諸病

萎黃病（クロロシス）ハ血液（即チ赤血球）製造不全ニ因スル全身貧血ニシテ且ツ二三ノ繼發症ヲ顯ハス（監纖條下ヲ見ヨ）但シ該病ハ好テ女子ノ可婚期ニ發シ持續不同ニシテ一定シ難シ

鑑識 主要ノ症狀ハ即チ皮膚淡白色ヲ見ハシ偶々帶黃綠色トナリ殊ニ粘膜ニ於テモ齊シク淡白色ヲ呈ス其他全身怠慢ヲ覺ヘ嗜眠症ヲ發シ呼吸短息心悸亢盛シ易ク或ハ時々

衄血アリ食機減損ノ消化遲慢トナリ或ハ胃痛ヲ起シ胃潰瘍アルヿ稀レナラス經血不順ニシテ或ハ減少或ハ過多トナル而シテ理學的ノ診斷ニ由レバ屢々頚靜脉ニ於テ猫佞音アル等是レナリ

壞血病（スコルバート）ハ食餌ノ調和不適ニ由リ偶發スル血液病ニシテ其經過中毛細管破壞シ全身破血シ易ク殊ニ皮膚及ヒ粘膜ヨリ眞ニ出血スルニ至リ蜂窠織ハ屢々滲出液ヲ潴溜スルヿアリ

其主症ハ齒齦腫脹ノ暗赤色トナリ甚タ出血

シ易ク殊ニ眼緣偶々腐爛スルヿアリ其他皮膚ニ膿淡數種ノ点狀出血及ヒ溢血ヲ呈シ或ハ鼻腔氣管枝、胃、腸、子宮及ヒ腎臟等ヨリ稀稠暗色ノ血液ヲ泄シ或ハ下肢ニ炎性浸潤ヲ起シ結節様物ヲ生シ全身衰弱ノ顏面汚穢淡白色ヲ帶ヒ四肢裂痛或ハ刺痛ヲ發スルヿアリ

腺病（スクロフローシス）ハ或ハ遺傳性或ハ幼稚ノ際養料（乳不養）整ナルカ或ハ不攝生等ニ起因スル全身ノ營養不全症ニシテ凡テ水脉系統、皮膚、粘膜、及ヒ骨膜等ノ虛弱ナルヲ以テ肥厚及ヒ發炎シ易キ者

是レナリ而シテ大約二歲ヨリ初リ懷春期ニ至テ止ムヲ常トス

鑑識ハ經歷及ヒ現症ニ無テ以上諸般ノ症狀ヲ併發スルカ或ハ特別ノ原因ナクシテ連綿續發スル所ノ諸症ヲ以テ知ルヘシ

其症狀ハ屢々結膜加荅兒ヲ起シ或ハ結膜及ヒ角膜ニ胞叢疹（ヘルペス）ヲ發シ或ハ「マイボーム」腺炎ニ罹リ眼瞼肥厚スルカ或ハ頑固ノ鼻加荅兒ヲ起シ鼻及ヒ口唇肥厚トナル其他顏面、頭皮、耳輪若クハ輕重ノ創傷近圍ニ濕疹（エクゼーム）

ヲ發シ殊ニ項腺及ヒ頸腺ノ如キハ必ス腫脹シ氣管枝及ヒ腸ハ頑固ノ加答兒ニ罹リ易ク手骨、脛骨、跟骨等ハ潰瘍ニ罹リ或ハ水脉腺ノ膿潰ヲ將来スル如キ之レナリ

白血病（ロイケミー）ハ初メ殆ント無熱ナレ𪜈遂ニ多クハ輕度ノ稽留熱ヲ伴ヒ甚タ緩慢ニ起ル所ノ慢性病ニシテ凡ソ中年ノ人ニ現ハル而シテ該病ハ血中ノ白血球非常ニ增殖（赤血球十箇甚キハ二箇ニ白血球一ノ比例スルニ因ル者ナレバ其血液ヲ顯微鏡下ニ檢スル𪜈ハ容易ニ証明スベシ其病理タル

ヤ著ク腫脹セル脾臓及ヒ水脉腺若クハ骨髓ヨリ過多ノ白血球ヲ血中ニ輸入スルカ或ハ白血球ノ赤血球ニ變化スヘキ機能ノ妨碍アルニ因ル殊ニ多クハ脾臓性若クハ骨髓性ニシテ水脉腺性ノ者寡ナシ故ニ理學的診斷ニ依テ之レヲ檢セハ脾臓（屢々肝臓モ亦然ルヿアリ）及ヒ水脉腺ノ著キ腫脹ヲ知ル其他顏面淡白色ニシテ乾土ノ如ク又タ腹部充脹ヲ覺ヘ呼吸不利全身倦怠シ鼻、腸、肺及脳中ニ頗ル出血シ遂ニ氣道及ヒ腸ノ加答兒ニ罹リ全身大ヒニ羸瘦シ或

ハ水腫ヲ發スル者ニノ經過ハ大約半年ヨリ數年ニ亘ル

佝僂病（又タ英吉利私病或ハ「ラヒチス」ト云）ハ幼稚ノ際確著ノ原因ナクシテ發スル骨病ニシテ乃チ硬骨ノ發育ヲ主宰スヘキ骨端及骨膜機能ヲ變シ爾來ノ新生骨組織中土質（骨塩類）分ノ沉降ヲ妨害シ爲ニ骨端腫大シテ骨体柔軟トナリ全身他部ニ比スレバ頗ル柔弱ナルヲ以テ体重ヲ支ユルニ耐ヘス自然壓力ニ從テ彎曲ヲ來ス然リ而シテ漸ク經過ノ後チ一朝土質分ヲ沉降スルモ昔ニ彎曲シタル骨体及ヒ腫大セル骨端齊シク化骨シ大ヒニ發育ヲ緩慢ナラシムル者ナリ

鑑識　該病ヲ患フル小兒ハ年齢既ニ滿ルモ猶歩行スル克ハス生齒甚タ遲ク顱門濶大ニシテ後頭骨モ亦タ柔軟ナリ（頭蓋且ツ骨端ハ腫起シ殊ニ手足ニ於テ著シ）下肢外方ニ彎曲シ胸骨ハ肋軟骨ト共ニ突出シテ鳩胸狀（又龜胸ト云フヲナス）以上諸般ノ異形ヲ呈スルヤ初患ノ年齢ニ由テ差異アリ」小兒未タ歩行スル克ハサルノ際發病スル者ハ下肢正直ナレ𪜈骨盤扁平ニシテ鳩

胸ヲ呈ス然若シ患兒既ニ歩行スルヿヲ得ル
ヰハ乃チ下肢ノ彎曲ヲ来ス
又タ經過後ノ監別ハ即チ目下現存セル畸形
下肢彎曲鳩胸及ヒ全身ニ比スレハ四肢ノ著ク短小
ナルニ注目スベシ其他頭顱ハ過大ナルカ如
シト雖モ全ク變大ニ非スノ專ラ全身ト比較
スルニ由リ過大ニ見ルヿ屢々アリ

壹拾壹　蜜尿病（ジアベテス メルリトス）

初發ハ多ク詳カナラスト雖モ稀レニ腦病抑過作用或ハ栄養機障害ヨリ来ルヲ確認スルヿアリ」該病

ハ血中過多ノ糖質ヲ含有シ之レヲ尿中ニ輸
洩スル者ニシテ其經過ハ大約一年乃至十年又稀
レニ十五年ヨリ二十五ニ亘リ竟ニ死ニ陥ル
年ノ久キニ及フアリ
者多シ
鑑識ハ即チ煩渇飲引ノ常ニ甚キ飢餓ヲ覺ヘ
飲食スルヿ甚タ過量ニ皮膚乾燥齒齦弛緩シ或ハ齲齒ヲ
生シ遂ニ脫齒ス」眼球水晶体ニ曇翳ヲ来シ都
テ壞疽性ノ炎衝ヲ發シ易ク漸次脫力シ全身
大ニ羸瘦シ大便秘結シ煩躁全ク休止スル等
是レナリ其他尿ヲ檢スルトキハ其尿中含糖ノ

ノ量平均百分中三分乃至五分（日々二百五十瓦ニ當ル）ニ
メ稀レニ百分中十分（日々五百瓦ニ當ル）ノ多キニ至ル
ヿアリ其重ハ千零二十乃至千零四十二ノ其
色清淡其量常量ニ倍スルヿアリ（日〻三「キロ」瓦乃至六「キロ」瓦稀レニ十「キロ」瓦ニ至ルヿアリ）其他尿素モ亦増量ス

肉糖尿（ジアベテス イノジトス）ハ密尿病ノ一稀症ニシテ尿中葡萄
糖ノ他専ラ肉糖ヲ混シ或ハ肉糖ノミヲ含ム
者ヲ云フ但シ肉糖ハ筋中ニ含ム所ノ糖質ニ
シテ酸酵性ヲ具有セス之レ葡萄糖ニ異ナル所
ナリ

尿崩（ジアベテス イノジピトス）ハ其理未タ詳カナラスト雖モ急性
諸病ノ恢復期或ハ藥用ニ由来シ或ハ特發ス
ル者ニシテ多クハ慢性ナルモ偶〻急性ナルヿア
リ
其症状ハ蜜尿病ト同一ナレモ唯糖分ヲ含マ
サル所ノ尿ヲ多量ニ洩シ（日〻五「キロ」瓦乃至十五「キロ」瓦）異重
ハ千零々四乃至千零十二ニシテ尿中ノ固形成
分殊ニ尿素モ亦タ増量スル者ナリ（該尿ヲ尿
素尿ト云）

150

診斷捷徑卷之五ノ二 大尾弘前 松野因策校

内閣文庫