肝臟膿瘍ノ肺ニ穿孔セルー例

メタデータ	言語: jpn
	出版者:
	公開日: 2017-10-04
	キーワード (Ja):
	キーワード (En):
	作成者:
	メールアドレス:
	所属:
URL	http://hdl.handle.net/2297/38296

備 考 田中氏成績ハ朝鮮醫學會雜誌第四號ニ掲載セラレ 明 太 魚 ジ基面ニ 變色ナ 基面赤變スニ至リ少シク ダ w A 豫報記事二 型 三同 Ħ iV ١ 基面赤變ス 1

「一」ハ實施ヲ缺キシモノ或ハ記載ナキモノ

(1)利 生牛肉ニ比シ朝鮮内到ル處ニ於テ得ラレ且ツ甚ダ廉價ナリ 益 利 害 關 係

終二臨三里見、

田中兩氏ニ敬意ヲ表シ本作業ヲ認可セラレ

タル岡本會寧衛

、業ニ非ル可シト思考ス

1

ц

(2)害 明太魚ハ原來脂肪ニ乏シキ故培養基汁製作ニ適る

干物ナルチ以テ貯藏ニ便ニシテ生肉ノ半ニテ猶ホ目的チ達シ得ペシ

素ヲ煎出シ得ザル可シト思考ス(普通培養基汁製法ノ略法ノ如ク)故ニ清 强テ害ヲ揚グレバ干物ナルヲ以テ直チニ煮沸スル時ハ充分其含有スル餮 水ニ浸漬シ充分潤クル迄ニハ一晝夜ヲ可トトス從テ比較的長時間ヲ要ス

|可キヲ四五時間ニ延長セパ可ナラン(直接煮沸スル法ハ米ダ實施セズ) 不利アリ然レドモ至急ヲ要スル場合ニ在テハ普通生肉ノ二三時間煮沸

結

論

鯣肉汁ニ基ケル明太魚ノ研究ハ脂肪少ナキ廉價ナル加之其ノ地ニ於テ得易 半ニテ能ク目的ヲ達シ得ルヲ以テ有利ナリト思考ス之レニ反シ生肉ハ避地 明太魚ハ朝鮮内何處ニ於テモ得ラレ且ツ甚タシク廉價ナルト生肉ノ殆 二在テハ殆ント得ラレザルコト往々アリ キ品ヲ以テ培養基ノ基汁ヲ製作セント企テタルモノニシテ必ズシモ無益ナ ント

戍病院長殿ニ深謝ス

●肝臓膿瘍ノ肺ニ穿孔セ

jν

例

金澤病院佐々木內科

近

藤

淸

吾(智)

ク溫帶寒帶ニハ少り本邦ニ於ケル報告モ臺灣ヨリスルモノ其大部分チ占ム 肝臓膿瘍ハサシテ稀有ナル疾病ニアラズ 然レドモ熱帶地方ニハ比較的多

最モ多シ、余ハ余ノ症例ヲ揚グルニ先チ少シク一般的記載ヲナサン 如キハ一見容易ナラザルが如キモ文獻ニ徴スレバ其運命チ肺ニ終ハル Æ

隨ツテ吾人ハ日常肝膿瘍ニ遭遇スルコト比較的稀ナリ、

孔セルー例チ得タレバ敢テ此處ニ報告セントス、

肝膿瘍ノ肺ニ破壞スルガ

故二近者其肺二穿

肝臟膿瘍ノ原因 大約二ツニ區別シ得ベシ、 肝臓部ノ外傷ニヨリテ生ズルコトアルモ之ヲ除外セバ吾人ハ其感染經路 即チ血道ヨリスルモ , 1 膽道 Ŋ スル モノト是

第九十一 號 ナリ其他接觸蔓延及ビ所謂特發性チ區別スペシ

(原著及實驗

第 + 八

卷

第 七

號

111111

五

第 + 八

卷

第 七 號

Α.

血道性=起炎物ノ血道ニョリ肝臓ニ侵入スルモノ

(1)

(2)

チ隨伴スト云フ、結核菌、「パラチープス菌」ニョリテ肝膿瘍チ生ゼル例チ

右側胸腔

Б. %

バ普通大腸菌ノ如キモ之が原因タルコトアリ、赤痢後ニ生ゼル肝膿瘍ニハ

一般ニ肝膿瘍ノ原因トナルモノハ普通ノ化膿菌ナリ、

然モ亦他ノ細菌例

下大靜脉

鼠蹊部

六 Ξ

『赤痢アメーバ』モ大ナル關係アルガ如ク少クトモ肝膿瘍中發見セラル、然

沙

ユルゲンゼン氏ニョレバ

胃心包右腎ニ穿孔セルモ

バスカール氏等ニョレバ此際ニハ「アメーバ」ノ他ニ化膿菌

化クルーゼ

Ď.

肝膿瘍ヲ起スモノヲ云フ

特發性――歐州及日本内地ニ於テハ稀ナルモ熱帯地方ニ於テハ稍屢く

ŀ

アッ (primärer

腸管 腹腔 肺臟 肋膜腔

> 三九 五九 Ξ

膽管內

껫 八 六

胃十二指腸

腎臟內

發炎体

Leberabscess oder spontaner Leberabscess) 外觀的原因不明ノ所謂原發的膿瘍ヲ實 驗 スルコ C.

接觸性蔓延――胃潰瘍及胃癌ノ如キ近隣臟器ヨリ接觸性蔓延ニヨリテ

リ此際勿論化膿菌ヲ隨伴スルヤ必セリ

キ原因ハ膽石ノ形成ナリ、蛔虫ノ迷入ニョリテ肝膿瘍ヲ生ズルコトア 而シテ此場合ニハ殆ド常ニ膽道炎ヲ前驅ス、此種類ノ肝膿瘍ノ最モ多 膽道性――膽道ヨリ肝臓ニ達スル起炎物ハ常ニ腸ヨリ來ルモノナリ、

В.

(3)

肝静脉ニョルモノ===之レ稀有ニシテ所謂逆行性栓子ニョリテ起炎

物ノ肝靜脉ヨリ肝臟ニ達スルモノヲ云フ

モノ最モ多ク比較的他ノ部ノ穿孔ニ比シテ豫後佳民ナルガ如シ

ンソン氏統計

百五十九例ニ於テ

心囊ニ穿孔セルモノ

然レモ其多クハ穿孔スルモノナリ、

統計ニョレバ穿孔ノ部位ハ肺臓ニスル

トニ屬ス、手術ニョリテ治スルコト多キハ統計ニョリテ明カナルコトナリ、

小膿瘍ハ往々吸收セラレテ自然活癒チナスコトアリ、

然レモ之レ稀有ノコ

達スルモノニシテ全身膿毒症ノー分症ト見做スベキモノナリ、 肝動脉ニョルモノ==始メ靜脉ニョリ肺及心臓チ通過シテ肝動脉ニ 門脉ニョルモノ===殊ニ腸ノ潰瘍性疾患其他門脉分布區域ノ炎症

例个

肝膿瘍ノ運命

チ膿中ニ見ルコトハ割合ニ少シト(明治四十三年外科學會雜誌**十**一ノ一) シ又稀レニ杆菌ヲ見ルコトアリ、又全ク無菌ナルコト甚ダ多シ『アメーバ』

バ心臓内膜炎、肺壊疽、腐敗性氣管枝加答兒ノ如キ之ナリ

第九十一號

報告セルモノアリ、臺灣ノ長野純藏博士ハ報告シテ曰ク膿中或ハ球菌チ有

一般呼吸音粗裂右肺呼吸音微弱、打診上右胸、正中線ニテ第四肋骨以下、	カストロ氏ノ統計ニョレバ
現症 体格中等、營養不良、皮膚蒼黃、眼球結膜微二黃色、胸部=左肺	手術セザル肝膿瘍ノ豫後ハ多クハ不良ナリ
傳染病等ナシ寄生虫時々蛔虫、嗜好品時々飲酒二三合、煙草ヲ好ム	豫後
既往病歴 生來健全、一昨年脫肛ノ手術ヲ受ケタル外著患ナシ、花柳病、	右肩胛部ノ緊張叉疼痛、壓く咳嗽吃逆、等ハ學者ノ所見一致スル所ナリ
疽、嘔吐、劇痛等ナシ、食慾不振、傾通不定、尿利一日五六囘	肝臓部ノ激痛又鈍痛、肝臓腫大、肝臓部ノ膨隆、時トシテ波動、弛張熱、
疼痛、壓痛輕度ノ腫脹アリ、爾來羸瘦脫力倦怠甚ダシ、以テ診チ乞フ、黄	症候及診斷的要徵
發病來輕度ノ咳嗽アリ同月二十日頃ョリ前記ノ症狀ニ加フルニ右季肋部ノ	中五例ハ全治セリ
發汗甚ダシク翌朝三十七度五分ニ下降ス、但シ爾後熱ノ出沒弛張甚ダシ、	之ニョリテ見ルモ肺ニ穿孔スルコト最モ多キヲ知リ得べシ、肺穿孔十一例
弛張ス、然ルニ同月十七日突然惡寒戦慄ヲ以テ三十九度以上ノ高熱ヲ發シ	肋膜腔穿孔 2 10%
違和、右肩胛部及頸部ニ中等度ノ索引性疼痛アリ、其後熱ハ稍下降スルモ	腹腔穿孔 2 10%
現病歴 本年一月七日感胃ノ感アリ、發熱三十九度(悪寒戦慄ナシ)全身	腸穿孔 5 25%
初診 大正二年三月二十一日 入院同日	肺穿孔 11 55%
患者 KF 四十八歲 官吏	穿孔總數 二十(總數/20%)
左ニ余力症例ヲ略記セン	症例總數
非手術ニシテ治癒セル五例ハ共ニ肺ニ穿孔セルモノナリキ	例ヲ得試ミニ左ニ統計ヲ作レリ
在 1	シ)其内余が一讀ヲ得タルモノ總數百例アリ、百症例中穿孔セルモノ二十
非手斯總敗二十五〈治癒 五例 二〇%	ル間ニ肝膿瘍ノ報告者五十九、病例約百三十症例ヲ得タリ(尙遺洩アルベ
二 有 射	シ、余ハ醫事索引ニヨリ日本ニ於ケル明治二十八年ヨリ明治四十四年ニ至
手 術 唿 敗七十五(治癒) 二十八例 三七%	ナリ、日本ニ於テハ肝膿瘍ノ報告多數ナルモ未ダ斯クノ如キ統計ナキガ如
余が蒐集セシ百例ヲ以テ統計ヲ擧グレバ	氣管枝 四三%
手術死亡 四八%	腸管 一九%
非手術死亡 七六%	腹腔 一九%

原著及實驗

第十八卷

第七號

三五

第九十一號

七

二二六

度中等以上、表面滑澤、其邊緣ハ肝臟形ヲナシ甚欠鈍緣ニ終ハル、下界ハ 肋骨弓下小兒頭大一見膨隆シ觸壓スルニ輕度ノ壓痛アリ、一般ニ緊滿、硬 純濁、此部呼吸音及聲音振顫消失ス、腹部=一般輕度ノ膨滿皷腸、殊ニ右 乳線ニテ第四肋間以下、中腋下線ニテ第六肋間、肩胛線ニテ第八肋間以下

得ズ、但シ其他ノ所見ニョリ右下胸ノ濁音ハ主トシテ肝臓濁音ナリトシ肝 化ナシ初診時肋膜腔及ビ肝臓部敷ケ所ニ試験的穿刺ヲ試ミタルニ穿刺液ヲ 八四ナリ、脱肛手術部ニ變化ナシ、其他ニ著變ナシ、尿、糞便ニ大ナル變

正中線ニ於テ劍狀突起下十一四副胸骨線ニ於テ肋骨弓下十四乳線ニテ弓下

膿痛ノ診断チ下セリ

過

自三月二十一日至四月十一日 主訴ハ右肩胛部及頸部ノ索引樣疼痛、熱三 此二十二日間初診時下自覺症他覺症二著

變ナシ、但シ漸次增惡ノ傾向、

六、二—三八、七勋張、脉膞八〇—一二〇、食餌重湯二合粥四椀卵三個魚肉 ソツプ小許、種々ノ對症的療法ヲ試ムルモ著シキ結果ナシ

直ニ之ヲ診スルニ肝臟濁音部ハ膿汁樣物咯出後第一肋間下降即ヲ第五肋間 四月十二日 トナリ聽診上右胸下葉多數ノ粗大ノ濕性ラツセルの上葉ニモ少數、左胸背 早朝俄然、咳嗽頻發シテ混血膿汁樣物ヲ咯出スルコト多量、

五月四日

途ニ衰弱ノ爲メニ斃ル

白ニシテ悪臭ナク之ヲ鏡檢スルニ赤血、球膿、球無數、 細菌學的檢查ヲ行フニ結核菌陰性、培養シテ黃色葡萄狀菌ノ発純粹ナルモ 部ノ索引樣疼痛等共ニ稍輕快セリ、咯出物ハー見混血膿様ニシテ汚暗赤灰 診音大差ナシ自覺症ハ咳嗽ニ苦ムモ其他ハ却ツテ良ク肝臟部ノ緊張右肩胛 面下葉ニ少敷ノ濕性ラツセルアリ咯血ト同時ニ肝臟稍柔軟トナル、肺ノ打 其他ノ所見ナシ、

觀アリ

而シテ其運命チ最モ穿孔ノ多キ肺ニ終ハレルモノトス

無數、打診音著變ナシ、咯出物大約三一四百五、 熟三六、五一三八、六。脉百十 自四月十三日至十五日 ノチ得タリ(細菌學的檢查ハ同僚松村喜一氏ニョル)咯出物日量約四百五 肝臓部盆柔軟縮小シ全右胸粗大ノ混性ラツセル 略出物僅小ナル日ハ肝臓

弱加ハル、他格的ニ右胸一般輕濁、氣管枝音、濕性「ラツセル」減少、細菌 四月十六日 咳嗽激甚、咯出物停止セズ依然日量四百瓦、漸次全身ノ衰 部緊張抵抗增加、熱三六、四—三八、○。脉九五—百二五

培養ニョリ初回ト同様ニ黄色葡萄狀菌ヲ得タリ、熱三六、八一三七、七の脉

管枝性、濕性「ラツセル」益々減少、肺炎ヲ併發セルモノト認ム、咯出物二 自四月十七日至五月一日 九八一百十五 自覺症著變ナシ、他格的ニ右胸一般純濁、氣

五〇一四〇〇五、熱三五、八一三八、七。脉八十一百二十五

モ全身狀態益々嶮悪、熱三五、九!三七、九。脉九○─一一○時々結代ス 自五月三日至十三日 朦部ノ穿刺ハーヶ所)咯出物大差ナシ、熱三六、五―三六、九。脉八○─九○ 五月二日 諸症依然、漸次衰弱、肋膜腔及肝臟部ノ試驗穿刺陰性(但シ肝 自覺症他格症咯出物大差ナク体溫一般ニ下降スル

ノ變化チモ認メザリキ、 其感染經路ハ不明ナリ、只疑ハシキハ脫肛ノ手術ナルモ此部ニ初診時何等 以上余ノ症例ニ於テハ其起炎物ハ恐クハ黃色葡萄狀菌ニョルモノナランモ 此處ニ起レル症候ハ一般ノ記載ト殆ド合致スルノ