

〔療法〕急性高熱ノ際ニハ水揚酸(毎時〇、五宛)若クハ大量(四、〇乃至六、〇)ノ氷揚酸曹達ヲ投シ以テ傳染毒ヲ撲滅セシムヘシ疼痛ニハ麻酔藥即チ「モルヒネ」皮下注入若クハ「コロ、ホム」塗布劑等ヲ用井本症ノ増進セ

及腫ノ「カタル」之ニ亞キ先天性異常ハ尠ク男子ニ於テハ精虫欠亡症多クシテ無精症及陰萎ハ比々尠キカ如シ。此診斷ハ女子ニ於テハ至難ニシテ遺物症「カタル」ノ如キモ往々之ヲ發見セサルコトアリ男子ニ於テハ比々易キカ如キニ豫後ニ至テハ反對ニシテ女子ノ疾病ハ多ク療法効チ奏スレトモ男子ノ疾病ハ無効ナルモノ多シ。是不妊症ノ豫後一般ニ不良ナル所以ニシテ診斷容易ナルモノハ治療至難ニシテ治療能ク効チ奏スルモノハ診斷至難ナリ。且ツ此治療ハ手術的又藥用的療法ハ効少ク寧ロ攝成法ニ屬スルモノニシテ患者ノ忍耐ヲ要スルヲ以テ不妊ノ治療ニ罹ルトキハ豫メ日ヲ期シ其日子間ハ能ク醫師ノ命ヲ守ルヲ約セサルヘカラス。

ルモノニハ適當ノ看護及攝生法ヲ主要ナリトス
急性症狀ノ去リシモノニハ電氣療法ヲ行内服藥ニハ殊ニ沃度加里ヲ實用シ陳舊ノ症ニハ按摩法ヲ用井或ハ浴治法(單純ノ浴若クハ食鹽浴)及ヒ溫泉療法ヲ命ス

今婦人ノ疾病ヨリ始レハ一遺物症此疾病ハ多ク分娩後ニ發スルヲ以テ一回分娩スル後不妊トナル者ニハ特ニ多キ疾病ナレトモ淋毒

◎不妊ノ診斷及療法 (第二)

(未完)

醫學士 山田 謙 治 述

故ニ不妊症ヲ診斷スルニハ必ス夫及婦ノ身軀特ニ生殖器ヲ檢シ又御室ヲ具ヘ交接ノ狀況及新鮮ノ精液ヲ檢スヘシ。此原因中最モ多キモノハ婦人ニ於テハ骨盤腹膜炎結締織炎及血腫ノ遺物症ニシテ子宮ノ變位變形子宮

今婦人ノ疾病ヨリ始レハ

一遺物症此疾病ハ多ク分娩後ニ發スルヲ以テ一回分娩スル後不妊トナル者ニハ特ニ多キ疾病ナレトモ淋毒

傳染ニテモ屢々骨盤腹膜炎ヲ發スルコトアルヲ以テ未
 妊婦ニモ亦タ此症ナキニアラス。此疾病ニ於テ不妊症
 チ起ス所以ハ主ニ喇叭管ノ屈折及剪採卵巢ノ位置變狀
 ニアリテ子宮ノ變位ハ其關係比々少キカ如シ。夫レ喇
 叭管ハ受胎ノ扼要器官ニシテ精虫ハ漸次子宮口ヨリ上
 進シ數日ヲ經テ喇叭管ノ膨張部ニ達シ卵子ハ剪採ヲ經
 テ又此内ニ入り互ニ會合シ受胎スルモノニシテ受胎後
 ハ復ヒ喇叭管ヲ下リ子宮内ニ達シ該粘膜ニ附着シ初テ
 妊娠トナル。故ニ若シ喇叭管屈折シ精虫ノ通行ヲ妨ク
 ルカ或ハ精虫ハ通行セシモ卵子ノ通行ヲ防クルトキハ
 不妊症ヲ起スモノニシテ遺物症アルモノニテハ往々喇
 叭管ノ炎症ヲ發シ該粘膜上皮ノ剝脫或ハ變質又該管ノ
 腫起等ヲ兼ルヲ以テ更ニ受胎ヲ妨ク。卵巢ヨリ墜タル
 卵子カ喇叭管剪採ニ達スル生理作用ニハ諸説アリテ孰
 レカ正當ナルヤ明ナラサレトモ兎ニ角卵巢ト喇叭管ハ

接近シ其間ニハ腹膜ノ皺襞腸ノ韌入等ナキニアラサレ
 ハ卵子ノ通行ヲ妨クヘシ。遺物症ニ於テハ該部ノ腹膜
 肥厚シ皺襞ヲ爲シ其中間ヲ疎絶シ或ハ小腸トノ癒着ヲ
 起シ且ツ剪採萎縮シ房狀ニ開大セサルヲ以テ卵子ハ喇
 叭管ニ達シ得スシテ腹腔ニ空シク死絶ス。子宮ハ后方
 づぐらす腔ニ膠着セラル、カ或ハ前方又側方ニ偏シ運
 動ハ全ク障害セラレ膀胱及直腸ノ形狀及部位ノ變化ア
 ルモ毫モ爲ニ移動スルコトナクシテ多少ノ卵子及精虫ノ
 會合ヲ妨ク。

診斷ハ專ラ腔内及直腸内双合診ニ委ネサルヘカラス
 卵巢及喇叭管ノ觸診ハ熟練ノ醫師ト雖モ肥滿ノ婦人ニ
 テハ之ヲ發見シ得サルモノニテ經驗少キ人ニテハ發見
 シ得サルヲ常トス。故ニ先ツ子宮ノ形狀特ニ其膠着及
 子宮外圍ニ存スル硬結及纖維等ヲ按出シ以テ遺物症タ
 ルコトヲ知ルヘシ。此症狀アルキハ必ス多少喇叭管及卵

巢ニモ其影響サ及ホスヲ以テ不妊ノ原因亦タ此ニ存ス
ルヲ推察スヘシ

療法ハ下腹部ノ微温器法襪皮煎食鹽水ノ坐浴ヲ命シ
沃剝稀ニ鉄劑ヲ内服セシメ便通ヲ能クシ月經不順ヲ理
スヘキモ此主療法ハ按摩法ナリ。初テ按摩法ヲ婦人病
治療ニ應用シタルハぶらんと Brandt ニシテ其後之

賞用スル人輩出シ之ヲ利用スレハ治セサルモノナキカ
如ク論スル人アリ。予ハ未タ其說ヲ信セサレモ遺物症
ニ卓効アルハ信シテ疑ハサル處ナリ。其法ハ遺物症ノ
形狀ニ從ヒ一定ナラサレモ先ツ臍内ニ左示指ヲ送入シ
抗抵アル部位ヲ檢出シ該指ヲ之ニ貼シナカラ右全手ヲ
以テ腹部ヨリ回轉狀ニ按摩シ往々強壓ヲ試ミ又少シク
牽引スルカ如キ運動ヲ爲シ當初ハ五分間ヲ程度トシ毎
日或ハ隔日若クハ朝夕一回宛漸次其時間ヲ増シ遂ニ十
五分至二十分間之ヲ行フヘシ。若シ疼痛ヲ發スルモハ

之ヲ中止シ只坐浴ヲ命シ忍耐以テ二三ヶ月ニ及ヘハ必
ス多少局部ノ緩解ヲ見ルモノニシテ此際交接ハ全ク之
ヲ廢スルニ及ハサルモ過度ノ刺戟ヲ避ケシムヘシ。

在東京會員