

治療 暗室ニ入レ安靜ニ保タシメ可成仰臥ヲ命シ壓抵帶ヲ施シ内服藥トノ沃度加里ヲ與ヘ十月三十七日ヨリ毎夜發汗療法ヲ行ヒ之ヲ退院スル迄持長セリ其間時々攪類下劑ヲ投セリ抑モ網膜剝離ハ稀有ノ疾病ニモアラズ又特別新規ノ治驗ニモアラザルカ故ニ爰ニ報告ヲナスノ價值素ヨリ之ナキモ元來本病ハ豫后甚ダ不良ニシテ治スルコト實ニ稀ナルガ故ニ一診以テ豫后ノ不良ヲ論シ患者ヲシテ早ク治療ヲ斷念セシメ萬一ノ僥倖ヲ失ハシムルノ嫌アルヲ信ジ決シテ輕々シク放任スルモノニアラザルヲ爰ニ報ズルノミ

◎腎臟水腫患者ノ供覽

(明治卅二年三月於金澤醫會)

醫學士 佐々木 達

本日諸君ニ供覽セント欲スル患者ハ腹腔内ニ於ケル著大ノ腫瘤ナリ腹腔内腫瘤ノ診斷時ニ容易ナラズト雖モ本患者ノ如キハ其現症著明ナルカ故ニ直チニ腎臟水腫ト診斷シ之レヲ内外ノ業績ニ照スモ其實驗稀ナルカ故ニ供覽ノ價值アルモノト信セリ其診斷ノ適否ニ至リテハ患者ノ既往現病ニ就テ判斷セラレンコトヲ希望ム

爰ニ患者ノ病歴ヲ述フルニ先チ腎臟水腫ナル名稱ニ就テ一言スベシ此名稱ニ從ヘハ恰モ靜脈鬱血血行障害等ニ基ク浮腫ナルカ如ク信スルモノアルベシト雖モ其病的機轉ハ全ク之レト異リ輸尿管

ノ狹窄或ハ閉塞ニ基キ尿ノ排泄障害ヲ來シ尿ハ漸次腎盂中ニ蓄積シ其結果トシ腎盂ノ擴張ヲ招キ腎臟容積ノ増大ヲ來スモノナリ故ニ病理解剖上ヨリ云ヘハ腎盂擴張症ト稱スルヲ適當ナリトスサテ患者ノ既往病ヲ單簡ニ述フレハ滿三年ノ農家ノ女兒ニシテ生來虛弱時々寒胃ニ罹リ易キモ曾テ著明ノ疾患ニ侵サレタルコトナク種痘ハ未濟ニシテ麻疹ハ二才ノ時ニ於テ重症ノ經過ヲ取リシト云フ血族ニ於テハ父母共ニ健全ニシテ姉一人アリシモ幼少ノ時熱病ニテ死セリ其他遺傳ト認ムベキ疾患ナシ

本病ノ既往症ニ就テハ一昨年二月麻疹ニ罹リ高熱重症ナリシモ大凡三十日計リニテ治愈シ之レニ次テ季肋部或ハ側腹部(不明)ニ當リ小兒拳大ノ腫瘤ヲ發見シ疼痛ヲ訴フルコトナク且増大モセザリシト云テ其後三十日間計温泉ニ行キシニ腫瘤ハ歸宅時ニ當リ尿量モ變動ナク自然ニ消散シ遂ニ痕跡ヲモ見能ハサルニ至レリ(只視診シ能ハサリシカ如シ)其後六十日計ヲ經テ腫瘤ハ再ヒ現出シ爾來少シク増大シタルガ如シト雖モ現今ノ増大ニ至リテ以來増大セザルガ如シト云フ(實母即チ農婦ニシテ時日等ヲ詳ニセス)其他食慾尿利便通ニ異常ナシ

現症ニ就テハ体格尋常營養中等發育モ亦尋常ナル女兒ニシテ先天的異常ヲ認ムコトナク身長八十九cm体重三十二磅言語尋常齒牙完備シ遊戲ニ異常ナク歩行モ亦異常ナシ顔貌ハ只輕度ノ貧血ヲ認メ其他頭部胸部ノ検査ニ於テ異常ナシ

腹部ヲ検査スルニ視診上腹部一般ニ膨滿シ殊ニ右側ニ甚シク就中右側下腹部ニ當リ鳩卵大ノ腫瘤
突隆ス此突隆物ハ呼吸運動ト共ニ移動シ殊ニ著明ニ突隆ス次テ腹部ヲ觸診スルニ肝臟ハ肥大シ臍
上二橫指ノ部位ニ達シ其質硬固ナリ其全下緣ニ添テ一大腫瘤ヲ觸知ス其全体腎臟形ニシテ斜ニ臍
下部ヨリ右后上方ニ走リ上端ハ遠ク右背部橫膈腔中ニ進入シ右側背部季肋部ヲ越エ背部第八肋骨
ニ達ス下端ハ臍下部ニ於テ正中線ヨリ二橫指左方ニ出ツ腫瘤ノ全長ハ大凡三十仙迷橫徑ハ上端最
モ大ニシテ九仙迷最小橫徑ハ下三分ノ一部ノ境界ニ在リテ其上緣ニ截痕ヲ呈シ六仙迷ヲ算ス上緣
ハ肥大シタル肝臟ニ添テ右上方ニ走リ兩者ノ間ニ弓狀ノ溝ヲ成形シ其中間ニ指ヲ入ルレハ抵抗
強クシテ兩者ノ癒着アルガ如シ且溝ハ右上方ニ赴クニ從テ淺ク遂ニ上方四五仙迷ノ部分ハ腫瘤
ト肝臟ヲ分離スルヲ能ハサルニ至ル下緣殊ニ下端部ノ下界ハ「ブーパル」氏靱帶ヨリ一橫指上ニ位
シ之レニ添フテ后上方ニ走ル腫瘍實質ハ上端ニ至ルニ從ヒ抵抗強キモ下端ノ大部分ニ於テハ硬彈
力性ニシテ著明ノ波動ヲ呈ス腫瘍全体毫モ皮膚ト癒着スルヲナク只下端部ノ皮膚ニ於テ輕度ノ靜
脈怒張ヲ透見セシム腫瘍ヲ移動スルニ上下右左共稍之レニ服從スルモ比較的左右ノ移動著明ナリ
トス打診スルニ右側腹部一般絶對的濁音ヲ呈シ只肝臟腫瘍間ノ溝部ニ於テ輕度ノ鼓音ヲ帶フルカ
如シ肝臟ノ濁音界ハ上緣ニ於テ二肋間下降シ腫瘤ノ濁音上界ト平行スルガ如シ
尿ヲ検査スルニ一日四回全量三百瓦ヲ排泄シ比量一〇二〇反應酸性ニシテ蛋白胆汁等ノ異常成分

ヲ發見スルヲ能ハズ

腫瘍ノ試験的穿刺ヲ行ヒ其内容ヲ檢ズルニ無色透明ニシテ僅微ニ混濁スル水様ノ液体ニシテ少シク粘稠性ヲ有シ反應ハ弱酸性ニシテ僅少ノ蛋白質ヲ含有シ尿素ヲ發見セス鏡檢上ニ於テハ只散在性ニ血球ヲ認ムルノミナリ

以上ノ現症ニ由テ見レハ右側腹腔内ニ於ケル一部波動性ニシテ腎臟形ヲ呈スル一大腫瘤ナリトス而シテ其形狀及位置ハ容易ニ腎臟腫瘍タルヲ証スルニ足ルモノナリ其惡性腫瘍ナラサルハ癒着及疼痛ノ欠如腫瘍容積ノ變化ニ由テ明ナリ良性ノ腎臟腫瘍ニシテ如斯著大ナルモノハ「エヒノコツクス」嚢腫及腎水腫ノ三者ニ外ナラザルモノトス而シテ「エヒノコツクス」ハ通常幼年ニ來ルヲナク其表面ハ凹凸小平ニシテ本腫瘍ニ見ルガ如キ平滑ナルモノニ非ズ其增大モ亦斯ノ如ク著大ニシテ速ナルモノニ非ズ殊ニ其内容ノ酸性ニシテ蛋白質ヲ含有シ包囊ヲ欠如スルガ如キハ本病ヲ否決スルニ足ルモノトス又嚢腫ハ幼年ニ來リ本腫瘍ニ於ケルガ如キ高度ノ増大ヲ見ルヲアリト雖モ其表面凹凸不平ニシテ通常波動ヲ呈スルヲナシ已ニ以上二者ニ對スル特徴ヲ欠キ殊ニ腫瘍容積ノ一度退縮シタルガ如キハ他ノ腫瘍ニ見サル所ニシテ腎臟水腫ノ特徴ナリ若シ其内容中ニ尿素ヲ証明シ得ハ寸毫ノ疑診ヲ懷クニ及ハスト雖モ其材料僅少ニシテ好果ヲ收ムルニ至ラス其診斷ノ確定ハ其療法ト共ニ之レカ摘出ニアリト雖モ患者其手術ヲ恐レ僅カニ四五日ニシテ今日中ニ退院セント

ス甚ダ遺憾ト云フベシ

ウイダール氏凝集反應ニ就テ (承前)

上田 計二

第三 室扶私病血清診斷應用

ウイダール氏反應ヲ應用シテ診斷シ得ルハ世已ニ定論アリ亦タ言ヲ弄スルノ要ナキガ如シト雖モ反應点(Reactionspreis)ト診斷トノ關係ヲ明カニシ合セテ此反應ガ病床上ニ如何ノ程度ニ利用セラル、カニ就キ一言スルハ敢テ無益ノ業ニアラザル可キヲ信ゼリ而シテ反應点トハ室扶私菌ガ室扶私患者ノ血清ニ逢フテ一定ノ變化ヲ起ス状態ヲ示ス者ニシテ此一定變化ハ血清ノ混合比例即チ稀釋度ニ由テ分量的操作ノ下ニ正整ニ發動セザル可カラザルナリ之ヲウイダール氏ノ原著ニ問ヘバ十倍ノ血清〔血清・血清凝集度=1:10)ヲ50以下ニ稀釋シ〕ニテ凝集現象ヲ呈スルモノハ腸室扶私ト診斷スルモ誤リナシ健康人及ビ他病患者ノ血清ハ此稀釋度ニテハ反應ヲ起スモノニアラズトセリ若シ「ウイダール」氏ノ言ニシテ信ズ可キモノナレバ窓扶私病ヲ診斷スルヤ實ニ一喫烟間ノ作業ニ過ギサルノミ然ルニ「ステルン」氏ハ腸室扶私流行ノ襲撃ヲ受ケザル「プレスラウ」府ニ於テ健康人及ビ他病患者ノ血清ヲ檢ミタルコト七十回其内二十回八十倍稀釋ニテ凝集反應ヲ呈セルモノヲ見テ(Uber Fehler Quelle der Serodiagnostik)ヲ書シテ大ニ注意ヲ喚起セリ爰ニ於テ一派ノ人殊