

トアリ

若シ上膊動脈ヨリ出ツル迷走動脈ノ尺骨動脈ニ開口スルモノ上膊動脈ト僅少ナル距離ニ於テ經過スルキハ正中神經ハ上膊動脈ノ後ニアリテ互ニ交叉ス

迷走動脈ハ又々表在正中動脈ノ如キ關係ヲトルトアリ即チ其ノ全經過表在ニシテ橈骨動脈ノ上ニ

テ交叉シ掌側腕骨韌帶ノ下ヨリ手掌ニ達シ淺掌動脈弓ニ開口スルガ如キコレナリ

上膊動脈ヨリ出テシ迷走動脈ハ多ク尺骨動脈ヨリ起リシ返廻橈骨動脈中ニ開口ス

尙ホ古今ニ涉リ東西ニ獵セバ類例千百獲ルニ易カラムモ如何セン縱横學淺ク黑白親ミ難シ冗長モ

ト看官ニ忠ナル所以ニアラザルナリ

斯稿一ニ金子教授ノ示教ニ出ツ特筆其恩ヲ謝ス

◎「アテトジス」ト舞踏病ニ就テ並ヒニ「ロイベ」氏及ビ

「ベルンハルド」氏ノ所謂移行例之實見

醫學得業士 八田 外 二述

余ガ今將サニ報告セント欲スル疾病ハ甚ダ稀有ナラズトハ云ヘ蓋シ屢々ナル場合ニハアラサル可シ殊ニ可ナリ顯著ニシテシカモ當初ハ「アテトジス」ノ斷案ヲ與ヘ次テ舞踏病ノ性狀ヲ帶フルニ至

リシ、シカモ短日ノ間ニ於テ逐一其經過推移ヲ目撃スルコトヲ得ルハ斷シテ稀有ナル場合ニシテ幾多ノ趣味ヲ價セスンハアル可ラサルナリ希クハ貴紙餘白ヲ汚カシ得ン

夫レ舞踏病ノ記載ニ就テハ諸家略ホ詳細ニ説述シ遺憾ナキモ「アテトジス」殊ニ兩者ノ關係ニ至リテハ余ノ知り得ル範圍内ニ於テハ初學者ヲ惑ハシメ隔痒ノ感ナキ能ハズ以下余ノ實例ヲ示スニ先チ病理及診斷的一汎ヲ記シ次テ卑見ニ終ル可シ元ヨリ余輩ノ淺學寡聞ナル汎ク「リテラツール」ヲ涉獵スルノ力ナク僅カニ「ストリオンペル」、「アイヒホルスト」及「ロイベ」氏診斷各論爾他二三ノ載籍ヲ根據トス殊ニ中外醫事新報二百六十一號及四號ニ於ケル醫學士三田久榮氏ノ報告ハ先哲及我ガ神、三浦兩博士ノ諸説ニ涉リ余輩ヲ教ユルモ多シ氏ガ兩氏ノ詳論細述ヲ摘録スルニ當リ曰ク「讀者ノ諸雜誌ヲ再繙スルノ不便ヲ利セント欲シテ余ハ右兩氏ノ報告ヲ左ニ摘要復述セント」今ヤ余ハ更ニ同意義ヲ以テ再ヒ深ク感謝ノ意ヲ表セスンハアル可ラズ

本實例ハ院長高橋醫學士ノ下ニ収容セラレタル入院加療中ノ患者ニシテ嘗テ當地濟生館ニ於テ同醫學士ノ供覽ヲ經タルモノトス、今回同患者ノ檢索ヲ許サレ種々ノ指導ヲ得タルハ大ニ謝意ヲ呈スル所トス

第一 舞踏病ノ本体及ビ病理解剖

ストリオンペル氏ハ本病ノ病理解剖的檢査ニ於テ中樞神經系統ニ確實ノ説明ヲ與フ可キ結果ヲ發

見セズ故ニ現今ニ於テモ猶本病ハ *Fine Neurose* トシテ官能障害中ニ算セサル可ラズ而シテ其病機ハ無論神經系統中運動範圍ニ存スルハ明ナリト雖モ果シテ何レニ存スルヤハ半身舞蹈病ノ屢々ナルト及ビ患者ハ輕キ精神障害ヲ有シ又舞蹈病狀ノ運動ハ疑モナク腦疾患ノ一症候トシテ現ハシ得 (*Bai der Hemichorea Posthemiplegica*) ル等ノ事實ニヨリ僅カニ他動的ニ腦ニ存在ス可キ事ヲ假想シ管ニ想像ニ止ルト唱ヘ其皮質範圍ニアルヤ或ハ他ノ運動範圍ニアルヤハ現今尙不明ニ屬スト道フニ「ロイベ」氏ハ時トシテ其位置ヲ確實ニ大腦ニ於テ証明セシ機會ヲ有スト謂フ曰クコレ迄本病ニテ死セシ患者ノ腦ニ於テ種々ノ所見ガ証明セラレタリ其性質ハ時トシテ廣汎性ニシテ(腦若クハ脊髓ノ貧血又ハ充血) 又時トシテハ特ニ箇々ノ位置ヲ占居ス即チ主トシテ視神經床及其周圍ニ於テ並ヒニ脚頂ニ遭遇スルヲ多シト脊髓殊ニ頸部ニ於テ一汎毛細管滲漏或ハ炎症變化ヲ發見ス (*Eitzehn*) 氏ハ脊髓側索ニ *ein Selenotischer Fleck* ヲ發見シ中樞神經系統ニ於ケル *Isoliert* ノ變化トシテ特記セリ但シ如何ニ注意スルニモ拘ラズ(中樞又ハ末梢神經系統ニ於テ) 肉眼的及ヒ顯微鏡的變化ヲ証明シ能ハサルトモアリ依テ本病ハ余ノ考ニテハ先ツ *Einexquisite Koordinationskrunkheit* ニ相連ナシ余ハ先キニ *Coordinationsstörung* ノ想像の經過ニ付キ説キタル如ク中樞神經系統(末梢ヨリ皮質迄)ノ種々ノ場所ニヨシヤ變化ハ有スルモ即チ本病ヲ説明スルニ左迄困難ヲ覺ヘサルナリ更ニ曰ク啻ニ陽性病理解剖的變化ノミニ止ラズ却テ化學的毒素モ此場合ニハ官能的ニ作用シ以テ本病ヲ惹起

スルニ足ル可シ實際職業の水銀中毒家ニ甚シキ本病症狀ヲ發セシモノヲ見タリ而シテ氏ハ特ニ心臓内膜炎及ヒ關節疾患ノ關係の屢々ナル合併ハ大ニ趣味アルモノトシ此際急性關節痲痺質斯自身又ハ之ニ類シタル傳染性一種ノ Toxe ニヨリ來ルモノナル可シ此際ニ急性關節痲痺質斯ノ經過ニ於テ間入シ而シテ元病ノ經過後ニ再ビ消退スルカ或ハ兩者同時ニ相成長スルヲアリト然ルニ奇トス可キハ本病ニハ熱ナク尙遙カニ關節痲マチスニ特效アリトスルモノモ本病ニ對シテハ大抵無効ニ屬シ爾他尙非理ヲ詮索スルキハ本病ノ成立ヲ合併シ心内膜炎ノ產物ノ移行ニ歸センニ辨膜異常ガ通例トス可キ老人ニ寧ロ來ルヲ稀有トス可シ猶 Septicopyämie 1. テハ Embolierende Endocarditis ガ主要現象ナルニ未ダ此種ノ舞蹈病ナシト謂ヘリ「ストリンベル」氏モ真正ノ「コレア」jaie-echte Chorea ハ中毒の原因ヲ以テ恐クハ正鴻ヲ得タルモノナラント云ヘリ尙價值アル想像トシテ輕度ノ「エンボリー」性病機ヲ回想セサル可ラズ但シ未ダ證明セラレタルニモアラズト然ルニ「ロイベ」氏ニヨレバ實際屢々該機轉ニ遭遇スル場所ハ特ニ後視神經床動脈ニシテコレニヨリ Hemichorea ヲ説明シ得ント而シテ此理解ハ本体ニ向ツテ決シテ否決サルヘキモノニアラサル可シ云々

以上舞蹈病ニ就キ聊カ原因及病理ヲ述ヘタルヲ以テ次ニ「アテトシス」ニ付テ其概型ヲ記載ス可シコ、ニ其一汎ヲ贅スル所以ハ本病ニ就テハ普通ノ書籍ハ其記載甚ダ冷膽ナルヲ以テナリ

第二 アテトシス Athetosis

千八百七十一年亞米利加ノ神經病家 Hammond 氏ハ固有ノ運動性刺戟現象ヲ「アテトジス」(actos) 〓 Ohne feste Stellung) ヲ稱シ爾他不隨意運動殊ニ Chorea ticsche und Zuckungen ト區別セリ「アテトジス」ノ運動ハ屢々甚ダ複雑ニシテ奇妙ナル運動ヲ當該部分ニ於テ斷ヘズ發生ス顔面筋(通例ハ下顔面神經範圍) 及咀嚼筋ヲ犯シ絶ヘス顔面及口ヲ歪斜蹙縮ス舌ハ著者ノ一例ニ於テハ談話ヲ不明ニ且ツ困難ナラシメ項筋若シ犯サル、キハ頭ハ通例後方又ハ側方ニ牽引セラレ種々ニ回轉ス最モ特徴トスベキハコノ運動ハ手及指ニ來シ休止スルコトナキ伸展、屈曲、重疊シ種々混雜シ奇異スル位置ヲトル其運動ノ種類ニ就テハ主ニ内骨間筋之ニ與ルヲ貴要トス可シ甚ダ屢々コノ不斷ノ伸展ノ結果ヨリシテ指關節ノ双帶裝置ハ遂ニ弛緩狀態ニ陥リ今ヤ指ハ過度ノ伸展ヲ營ミ得ルニ至ル元ヨリ健康人ニ於テハ到底之ニ摸スルヘクモアラズ腕ノ筋ハ其運動弱ク下肢ニ於テモ通例上肢ヨリ弱度ニ併シコノ不隨意運動ハ指ノ如ク趾ニモ來リ得可シ一般ニ運動ハ稽留性ニ來ルト雖モ高度ノ變換ハ存ス即チ患者ノ精神感動ハ之ヲ増劇シ睡眠中ハ通例休止ス「アイヒホルスト」ハ又僅微ナリト雖モ睡眠間猶ホ持續スルコト屢々之アリ不隨意運動ニテハ大抵微弱ス併シ共同運動ノ形ヲ以テ却テ憎惡セシムルコトアリ「アテトジス」ハ如何ニシテ來ルヤニ就テハ Symptomatische und echte idiopathische Aetiosesヲ區別スレハ足ル甲ハ種々其他ノ神經患者ニ目撃スルモノニシテ「ハンモンド」氏ノ報告ハ大部分 Epilepsie Schweren Psychosenナリシナリ併シ尙遙カニ多キハ半身不隨後ノ刺戟現象(Chorea po

st hemiplegia besser Hemiparetosis Post hemiplegica) ニシテ稀ニハ老人ニ於テ通例ノ偏癱ニ來ル可ナリ屢々 Cerebrale Kinderlähmung ノ終リニ來ル其他又小兒半身不隨ニ多ク實見「スワットマル、ローゼンバツハ」氏ハ五十七才ノ女子ニシテ脊髓勞ヲ患ヘタルモノニ症候的ニ見タリト

乙ハ如此説明サレタル不隨意運動ヲ獨立ノ仕方ニ於テ單一カ或ハ少クトモ主要症候トシテ發起スル處ノ稀ナル疾病ナリ如此場合ハ「ストリンベル」氏ハ大抵一定ノ場所ニ限局ス（ロイベ氏ニヨレハ特發ノ場合ニ於テハ大抵兩側筋不安ヲ來スト而シテ以前健全ナリシ老人或ハ殊ニ小兒ニ多シ時トシテハ Congenitale Athetose ヲ「ストリンベル」氏自身經驗セシ一再ニ止マラスト誘因トシテハ「アイヒホルスト」氏ハ寒胃、外傷、及精神衝動等ヲ算ヘリ而シテ停止狀態ヲ保ツテアリ、此運動ハ常ニ殆ント顔面、頭及指ニ殊ニ強ク爾他神經症候タル麻痺、知覺障害ハ全ク欠如シ或ハ種々意義ニテ本病ト錯合スルヲアリ患者ハ意識ニテ時トシテ減壓スルモノアルモ必ストハ云ハレズ

前述ノ如ク多ク半側ニ來ルモ又稀ニ兩側ニ來ルヲナキニアラス Athetose Bilateralis carnis ハ「クライリー、オールモンド、アドセルセン」氏等ガ記セシ處又「フォン、クラフトエビンク」氏ハ四十二才ノ男子ニ於テ全身治滯後兩側「アテトジス」ヲ發スルヲ見タリト

「アテトジス」ノ本体刺戟ノ存スル部位病機ノ種類等ニ至リテハ現今尙暗黒タリ然レモ中樞性障害タルトハ恐クハ肯ンス可キナリ、症候的ノ「アテトジス」ハ元ヨリ原病ニヨリ病竈ヲ剖見上認ムル

ト雖巨特發的「アテトジス」ハ尙一ノ所見ナシ老タル婦人一側ノ腕及手ノ顯著ナル「アテトジス」運動ヲ發生シタルモノヲ剖見シタルニ腦ニ一モ變化ヲ見サリシ然ルニ「シヤルコー」氏ハ視神經床線狀体及大腦脚足部ノ後端ニ變常アリテアテトジスヲ發スルノ說ヲ唱ヘタリ然ルニ輓近ニ至リテ「ウユンスマイン」及「ランドア」兩氏ノ剖見ニ依リ、「ハ視神經床ノ前端ニ一ハ瓊斯核ノ前部ニ於テ原因ニナル可キ變常ヲ發見セリコレ「シヤルコー」氏ノ說ニ符合セサル所トス（余ハ想フニ果シテ特發性アテトジス患者ナリシカ）

第三 兩病ノ關係或ハ診斷ニ就テ

舞踏病ト他疾患ニ付キ「ロイベ」氏曰ク診斷的價值ニ向ツテ其症狀ノ說明ハ左迄必要ナシ曾テ一回本病ヲ觀察シタル人ニ於テハ次ニハ造作モナク本病ヲ斷定シ得可シト說キ單簡ニ其症狀ヲ略記シテ曰ク前驅症候ハ時トシテ意向ノ變化儂マチス性疼痛、食機不振或ハ睡眠障害ノ後ニ始マルト多ク其病的運動障害ハ不隨意ニシテ制服シ能ハサル筋肉痙攣ニシテ意志的運動ヲ妨ケ細技（習字、縫裁等）歩行及ビ爾他整齊運動ヲナシ得サルニ至ラシム殊ニ顔面ノ歪斜及ビ歪ノ舌ノ運動ヲ營爲シ以テ談話ヲ困難ナラシム又喉頭筋ノ不整運動ニヨリ發聲ヲ障害シ又談話ノ際突然ノ吸氣ニヨリテ妨ク隨意的内臟筋ニ對シテ心臟、膀胱、直腸並ニ呼吸嚥下筋ノ働キハ毫モ犯サレズ唯格外ノ場合ニハ脉搏頻數或ハ心臟働作ノ不調ヲ見ルコトアリ休止セサル此種ノ筋痙攣ニモ拘ラス疲勞セズ自然又

ハ人工的睡眠状態ニ於テ充分ニ歇止ス蓋シ精神興奮ニヨリ注目ニハ増悪スルモノナリ精神ハイッ
デモ(余ノ經驗ニテハ格外ナシ)強弱ハ差アルモ犯サレサルコナシ多クハ沈鬱状態ヲ呈シ記憶力並
ヒニ思考力ノ減退ヲ呈シ刺激性ノモノハ次位ニアリ知覺障害ハ欠如ス唯神經幹或ハ各箇ノ脊椎ニ
壓痛アルコト少カラズ電氣反應ハ多クハ正常ナレトシテ即チ余ノ一ニ經驗ニヨル如ク異常ノ亢
進ヲ呈スルモノアリ併シ診斷上ニハ此變化ハ何等ノ價値ナキモノトス反射機ハ正常腱反射正常ナ
ルコトアリ又弱ク又余ノ一例ニハ著シク亢進セシモノアリタリ瞳孔ハ多ク不斷散大スルト云フモ余
自身ハ之ヲ確証スルヲ肯ンゼス体温ハ正常、尿中尿素ノ含量ハ正常尿中ノ「コロル」鹽類折出ハ減
少ス而シテ蛋白質尿ハ病氣ノ高サニ從ツテ増減スト

「ストリオンベル」氏ハ診斷ハ甚ダ容易ニシテ「アテトシス」、震顫麻痺、爾他「トレメル」ノ種々ノ形
狀 Tremor senilis, Alcoholiens, Saturnus, Mercurialis etc)ハ運動性質ニヨリ區別シ易シ而シテ一般「コ
レア」運動ハ異常ノ運動刺激ヲ大抵ハ同時ニ筋ノ大數ニ來シ以テ出來得ル丈ケノ複雑シタル運動
ヲ形成ス而シテ大部分ハ短キ攣縮ニアラズシテ隨意運動ト著シキ類似ヲ保ツト
「アイヒホルスト」氏ハ「アテトシス」ハ其運動整齊ニ持續シ且ツ多クハ他ノ解剖的ニ徴知ス可キ神
經障害ノ症候ヲ認ムト

三浦氏神經病診斷表ニ其區別ヲ掲ケテ次ノ如ク云ヘリ

舞蹈病ハ其運動不整齊ニシテ一定ノ秩序ナシ

「アテト―ゼ」ハ運動整然秩序アリ且ツ其運動緩慢ナリ

齒牙發生機ヨリ春機發動期ニ多シ而シテ女兒ニ

小人ト大人ヲ問ハズ發ス

多シ

精神沈鬱且ツ感動シ易ク記憶力減退ス

時トシテ精神痴鈍ナルヲアルモ多クハ精神異常ヲ呈セズ

心内膜炎及關節僂麻質斯ヲ兼ヌ

然ラズ

兩側ニ來ルヲ多シ

半側ニ多シ

「ロイベ」氏ニヨレハ獨リ所謂「アテト―ゼ」トノ區別ハ出來難シ又兩者時々移行スルヲモ珍カラズト而シテ「アテトジス」ハ劃然限ラレタル「ノイロゼ」ニ非スト猶語ヲ續ケテ曰クアテトジスハ其運動可ナリ急劇ニ間斷ナク整齊ニシテ暫時モ抑制シ得ズ又ハ稍々壓服シ得ルモノニシテ手ト指ニ著シク「コレア」ノ如ク際限ナク急劇ニシテ不調子等ナルヲナシ殊ニ隨意運動ニ際シ整齊運動ノ障礙ハ「コレア」ノ如ク甚シカラスト雖E増劇スルヲ及睡眠時完全ニ欠止スルヲハ兩者一ナリ元ヨリ兩疾患ハ不隨意運動ノ單調及E稽留性ヲ共有スルモ併シ「アテトジス」ハ大ナルEtoniaヲ有スルノ差アリ曰ク特發性兩側「アテトゼ」ハ「コレア」トハ甚ダ親密ノ關係ヲ有ス即チ如何ニ綿密ナル注

意ヲ用フルモ病氣ノ一定時期ハ舞踏病トシ他ノ場合ニハ「アテトゼ」ニ算入ス可キヲアル如ク決シテ鋭ク區別サレ得可キモノニ非ル可シ實際ニ著者ハ先キニ純然タル區別ヲ有シタルモノガ後ニ移行シタル例ヲ實見シタリト

三十七才ノ勞働者四年以來ヨリ本病ニカ、リ當初ハ強キ感冒ノ氣味アリ次テ筋不安ヲ來セリ稀ニハ顔面神經ノ範圍及軀幹ニ殊ニ腕及脚ニ止ムトナキ整齊ナル運動ヲ呈セリソハ規則正シク交換スル指ノ廻前廻後伸展屈曲脚ノ屈曲外轉、趾ノ伸展屈曲アリ睡眠時ニ完全ニ歇止シ隨意運動ニテ増劇シ整齊運動ヲ妨ク瞳孔散大脊椎ノ壓痛ナシ精神ハ障害ナク**心臓ハ正常心音モ純朗ナリ**

四週後ニ於テ彼ノ「クリニツク」ニテノ様子ハ筋不安ノ著シキ増加ヲ來シ不隨意運動ノ整齊定型ヲ失ヒ今ヤ自動的他動的運動ニテ増惡シ先キニ確實ナリシ「アテトジス」ノ形狀ハ「コレア」ニ於ケル不整齊筋収縮ニ移行シタリ同時ニ収縮及擴張期雜音ハ心内膜炎ヲ知ラシメ而後尙追蹤狂ニ陥レリ二ヶ月後ニ於テ徐々ニ輕快シ患者ハ再ヒ介者ナクシテ步行シ得ルニ至レリ患者ハ心臟病ヲ以テ病院ヲ去レリト

神教授ノ報告ニ曰ク「ハンモンド」氏ハ舞踏病ノ痙攣運動ニ類似セル一症アリ該患者ハ間斷ナク手足ノ指ヲ展伸轉動シ睡眠中ト雖モ之ヲ止メズ又患者ノ意ニ隨テ自ラ之ヲ抑制スルヲ能ハズト云々「シャルココ」氏ハ千八百七十六年十二月ノ臨床講義ニ於テ三名ノ「アテトジス」患者ヲ示シテ之ヲ

學生ニ説明セシヨアリ且曰ク「ハンモンド」氏ノ該症名義ハ甚ダ不完全ナリ故ニ余ハ其名義ニ尙ホ左ノ三項ヲ追加セントス即チ(一)手指ノ屈伸運動ハ極メテ遲徐ニシテ好シテ平常爲シ能ハサル手指ノ運動ヲナス(二)指ヲ運動スル筋肉ニモ亦能ク之ヲ發ス(三)今此ノ一患者ニ於ケル如ク頸部及顔面ノ諸筋ニモ此ノ痙攣ヲ顯ハスト是ナリ而シテ同氏ハ「ハンモンド」氏ノ說ニ反對シ該症ヲ一ノ疾患ト看做サスシテ神經系統諸病ノ一症候トナシ即チ兆候的舞蹈病中ニ算入シ唯其ノ變狀ナルコトヲ説明セリ又此症ハ往々偏癱後ニ發スルコトアルヲ以テ同病ニ續發スル半身舞蹈病ト同視セリ獨乙國ニ於テハ一千八百七十六年「ベルンハルド」氏始メテ「ウ井ルヒヨウ」氏實函第六十七ニ其實驗ヲ掲載シ一患者ハ初メ偏癱後ノ半身舞蹈病ニカ、リ次テ此痙攣ハ漸々「アテトジス」運動ニ變換セルヲ以テ「シヤルコー」氏ノ說ヲ遵奉セリ其他夥多ノ實驗者アレト之ヲ要スルニ「アテトジス」病ハ「シヤルコー」氏ノ言ノ如ク腦病ノ一徵候ニシテ間代性痙攣ノ章ニ屬スヘキモノナリ

榑教授ノ實例ハ二十六才男子右腦部ニ疾患アリ(其病的ノ如何ハ明言スル能ハス)左手ニ症候的「アテトジス」ヲ發シタルモノニシテ三浦教授ノ報告ハ十三才ノ女兒ニ來リシ「アテトジス」ニシテ病原ノ那ノ邊ニアルヤハ余之ヲ確言シ能ハサルナリ但シ「アテトジス」ノ原因ハ腦ニアルノミナラス又脊髓ニ於テモ之アルコトアル者ノ如シ云々三田學士ノ報告ハ十才ノ女兒ニ來リシ特發性「アテトジス」ノ實例ナリシ

第四 余ノ實例

福井縣坂井郡荒谷村農

二月六日入院 同廿日

退院 五十嵐某女

十八年

血族及遺傳之關係 父ハ六十七才ニシテ肺結核ニテ斃シ母ハ患者ノ幼時没シタルヲ以テ其病症ノ如何ヲ知ル能ハズ但シ兩親ハ曾テ神經系統ノ疾患ニカ、リタルヲナク稍々飲酒ヲ嗜ムノ僻アリシト梅毒等ニ感染セシヲナカリシ祖父ハ甚ダ飲酒家ナリシ外爾他血族中神經系統ノ疾患ヲ患ヘタルヲナシ患者ノ兄弟ハ元六人アリシモ多クハ夭折シタルヲ以テ現存スルモノ患者ノ外僅ニ一名アリ兒ノ病症ハ不詳

稟賦 患者ハ妊娠月數滿期ナリシモ産ハ稍々難カリシト爾來發育正常幼時麻疹ヲ經過シ種痘ハ三回ニ之ヲ施シ爾他今日迄患者大患ニカ、リタルヲナク生來強健ナリ尤ヨリ平素癩癩神經痛等凡テ瘧播等ノ疾病ヲ患ヘタルヲナシ唯一回十三才ノ頃右眼病ヲ患ヘタルモ後害ヲ遺サスシテ治癒シ十六才始メテ破瓜シ爾來經順整正ニシテ未ダ嫁セズ今日迄農時ヲ介助スト

已往症 今ヨリ三ヶ月前身體處々ノ關節ニ疼痛ヲ覺ヘ殊ニ兩膝關節兩腕關節等ニ強ク一時ハ膝ニ伏スノ不得已ニ至レリコノ疼痛ハ十日許ニシテ消退セリコノ間熱候全身障害並ヒニ局所他覺的

症候ヲ欠如シタリシト當時精神感動睡眠障害等爾他前驅症ナク間モナク右上肢殊ニ手ニ不隨意運動ヲ初メ又引續キ遙カニ微弱ナレト同側下脚ニ輕度ノ同様運動ヲ發來セリ該運動ハ意識ニヨリ制裁セント企ツルモ無益ニシテ經過中日ニヨリテハ増劇輕快ヲ交代シ甚シキ際ニハ全肢ヲ動スニアリト精神感動等ハ増劇ス如此シテ細技ヲ廢シ步行ハ左程困難ナラサルモ其際膝關節ニ莖孳ヲ覺ヘ時々思ハズシテ下脚ノ外轉、足ノ重疊等ヲ來スニアリト而シテ疲勞ヲ覺ヘス時トシテ言語ハ稍々澁滯ヲ覺ユルニアリト爾他五官器、知覺機ニ障害ナク又軀幹顔面頸部及左側半身ニ同上運動ヲ來ナス睡眠ハ正常ナリ、自ラ精神變化記憶ノ減退等ヲ悟ラズト云フモ實際ハ屢々悲哀ニ沈淪スルニアリト

現症 體格可良、營痕中等顔貌稍々血色惡シク憂鬱狀ヲ呈シ顔面諸臟器ニ異常ナク（瞳孔ハ正常）舌ニ不隨意運動ナシ、胸部理學的檢査肺ニ異常ナク周到ナル注意ヲ以テスルモ心臟經界モ正常ニシテ心管又純朗ナリ腹部同斷異常ヲ認ムルモノナシ、上肢下肢共健側ニ比較シ營痕ニ變狀ナク稍々右ヲ少シク厥冷セルカト思ハル觸診上知覺ハ凡テ正常臆反射ハ稍々減セリ右殊ニ手ニ於テハ實ニ固有奇怪ナル不随意的運動ヲ營爲スコハ指ニ最モ著明ニシテ屈伸又屢々回前廻後及ヒ旋轉運動ヲ行フヨリ注意スルモ其運動ハ割合ニ漸徐ニシテ不規則ノ中幾分ノ規律アリ例之ハ第二指ヲ伸展シ次テ屈曲スルヤ次テ第三指ノ伸展ヲ起シ終ニ小指ニ波及ス又全手ノ握拳ニ次テ開拳

ヲナシ回前廻後又交互ニ來ル此運動ニハ内外骨間筋ハ確カニ主ナルモノニシテ遠心の求心の働作ハ其間ニ介在セラル試ミニ筆ヲ握マシムルニ健側ノ如ク神速ナルヲ能ハスシテ豫メ不隨意運動ヲ前驅シ始メテ筆軸ニ達スシカモ固握ヲ命ズルモ指ノ伸展屈曲常ナク落サントスルヲ屢々ナリ即チ意義アル運動ニ際シテハ該運動ハ一段増悪ス又予輩之ヲ監視スル場合ハ亢進スルカ如シ當時全肢ノ旋轉運動ハ目撃スルノ機會ナシ

右下肢ノ運動ハ上肢ニ比シテ甚タ輕微ニシテヨク注視スル際屢々ナラス趾ヲ舉ゲ又ハ屈スルヲアリ而シテ甚タ稀ニ膝關節ヲ伸シ放擲運動ヲ營ムトアリ脛ヲ顯ハシ行歩ヲ試ミシムルニ左迄障害變調アリトモ想ハレズ患肢ニ足袋ヲ穿タシムルニ右上肢ヲ用フルニ困難甚シ患肢ノ力量ハ大ニ減弱セルモ萎縮肥大等ナシ指關節ノ弛緩ハ欠如シ又曾テ疲勞セサルナリ精神狀態他覺的沈鬱狀態ヲ察シ得ルニ止リ甚シキ異常ヲ認知セス患者ノ自覺ハ時トシテ悲哀ニ迫ルトアリト云フ言語ハ自覺的稍々困難ヲ覺ユト云フモ他覺的不明トハ云ハレズ患者ハ目ニ一丁字ナキヲ以テ習字ヲ試ムルヲ能ハサリシ睡眠中ノ運動ハ左迄診斷的價値ナキモ前述ノ如ク多少ノ矛盾ヲ見ルカ故ニ如何ニモシテ之ヲ試ミント欲シ百方窺ヒ寄ルト雖モ目下寒中ノ事トテ夜具ヲ披ケハ直チニ醒覺シ確實ニ之ヲ實見スルヲ能ハサリシ依テ催眠術ヲ試ミタルモ目的ヲ達スル能ハズ蓋シ「コロルホルム」麻醉ヲ斷行スル迄ニハ患者ヲ使用スルハ忍ブ能ハサル所ニシテ又左迄價値ナキトナレハ遂ニ中絶セリ、診斷

的電氣應用ハ價值ナシト云フガ故ニ試ミサリシ（近來我院ニテハ「ヒルシユマン」氏携帶用裝置ヲ購入シ診斷的應用ニハ事ヲ欠カサルモ）

診斷　アテトジス

入院加療中漸クニシテ其運動ヲ増劇シ頸部顔面ニ波及シ其性質モ漸次不規則迅速トナリ今ヤ舞蹈病ト區別シ難キ場合ニ達シ幾多ノ考慮ヲ費セリコレ實ニ本稿ヲ草スルノ導線ニシテ兩者ノ關係ヲ詮索スルヤ余ノ五里霧中ニ徘徊シタルノ甚タ恐ナラサルヲ知レリ今ヤ患者ハ兩側皺眉筋ヲ侵サレ又眼瞼ノ開閉常ナク眼ハ一定ノ場所ヲ注視スル能ハス舌ハ口外ニ出ス可ク命スルモ固定セス暫クニシテ引キ込ミ又出ス阻嚙筋ハ未ダ犯サレス頸筋ハ又侵襲ヲ被リ頸ノ展伸側方轉位絶ヘス指及腕ノ運動ハ迅速ニ不正トナリ肘及肩胛關節ヲモ盛ニ動シ患肢ハ不意ニ袖ノ中ニ没入サレ又ハ舉上サル展轉、廻旋ハ此場合ト雖モ下肢ハ割合ニ其運動輕微ナリ歩行ハ稍々放擲狀トナリ患者ハ食時ノ際箸ヲ執ルヲ能ハス毫モ動作ニ與ルヲ能ハス或ルモ廻診ノ際會々患者ハ葶中ニアリ倉皇起ツテ衣裳ヲ繕ハント欲スルモ益々不隨意運動ハ増加シ其狼狽ノ様氣ノ毒ナリ蓋シ未ダ左側半身ニ微恙ナシ檢便ニハ蛔蟲蟻蟲ノ卵ヲ見ル處置トシテハ臭素劑、平流電氣、亞砒酸、驅虫劑ヲ與ヘタルモ輕快ノ望ミナシ

コ、ニ於テ余ハ先ツ「アテトジス」ナリヤ、舞踏病ナリヤ何レニカ決セントシテ能ハス次テ「ロイベ
「氏及「ベルンハルト」氏ノ例ヲ讀ミ大ニ意ヲ強フシ恐クハ是ナラント斷定セリ諸君試ミニ普通ノ
内科書ヲ繕カバ其區別ハ易々タルノミ決シテ諸君ノ頭顱ヲ惱スニ足ラサル可シ但シ余ノ實例ノ如
キ場合ニ於テ果シテシカク容易ニ區別シ得ルヤ然リ「アテトジス」ハ舞踏病ト劃然區別サレ得ヘキ
特種ノモノニアラサル可シト學者中疾クニ舞踏病性症作ニ算入スル人アリ余ノコ、ニ移行例トシ
テ報告スルハ恐クハ妄ニアラサル可シ

原因ニ付キ本患者ニ於テ當初諸關節ニ疼痛ヲ覺ヘタリト云フハ恐クハ大ニ價值アルモノナランカ
何トナレハ前驅症トシテ來ルト云フ疼痛トハ混同サレ可キモノニアラズ但シ其際全身ニ症候ナク
又今日ト雖^ニ心臟ニ變常ヲ認メス、而シテ半身ニ局スル其變化ニ腦ニ關係スルナランガ爾他官能
ニ毫モ變化ナシ近時Dr. Ruedel氏ハDeutsche med.ニ於テ蠅虫ニヨリ惹起サレタル「アテトジス」ヲ驅
虫ニヨリ治癒セシメ得タリト云フ如此際ニハ寧ロ蛔虫ハ一層音義ヲ具フルモノナル可シ本患者ニ
蛔虫卵ヲ檢シタルガ故ニ試ミニ早速「サントニチ」ヲ投シタルモ奏効ヲトスルノ期ニ達セスシテ間
モナク退院シタルヲ以テ此間ノ消息ハ知ルニ由ナシ如此舞踏病ハ多クハ症候的ニ發シ固有病原ニ
ヨリ限ラレタル症狀ニハアラスシテ間代性癱瘓ノ一種ナリト云ハサル可ラス
經過豫後及療法ニ就テハ冗セズ