

因セスンハアラス換言スレハ之レ醫ノ不注意疎忽ノ至ス所ニシテ又安ソ其ノ罪ヲ負フヘキ所ナシトセンヤ。聞ク「エルゴチン」ノ製劑タルヤ其方法適當ナラサルカ或ハ純粹ナルトモ其容器ノ不潔ナル時或ハ製劑ノ新鮮ナラサル時ハ黴菌ヲ生シ藥液ノ分解ヲ促シ爲メニ注射部ニ劇甚ナル炎症ヲ發シ化膿ヲ呈シ遂ニハ懷疽ニ陥ル事アリト是故ニ吾人ハ麥角ヲ使用セントスルニ當テヤ頗ル注意ノ要スヘキモノナル事今ヤ一層深ク感スルニ至ル乃チ茲ニ之ヲ附記シテ以テ大方同好諸君ノ參考ニ供スト云爾

### ◎左卵巢ヨリ發生セル纖維筋ノ一例

渡 孚 貞

余輩無學ノ徒猥リニ不能ノ筆ヲ弄シテ先人猶未タ多ク見サルノ一實見ヲ報セント圖ル螻蛄ノ斧徒ヲニ貴重ナル誌上ヲ汚瀆スル其罪ヤ蓋シ重且大ナリ而モ進ンテ之ヲ犯ス所以ノモノハ一片ノ婆心「己レヲ益スル所博ク之ヲ頽タサルヲ得サル」ニ依ル讀者幸ニ諒セヨ

此稿ヲ草スルニ際シ恩師小川教授並ヒニ先達岡本京太郎君ヨリ幾多懇切ナル高教誘掖ヲ忝フセリ茲ニ特筆シテ其厚恩ヲ深謝ス爾云

シヨンハンター曰ク「一世ノ外科醫能ク其失誤ヲ世ニ表ハスニアラサレハ外科ノ進歩ハ得テ望ムヘカラス」ト豈敢テ外科醫ノミノ箴言ナランヤ内科ニマレ眼科ニマレ將タ亦婦人科産科ニマレ苟モ身ヲ治療醫學ノ一端ニ措ク者能ク已レカ失敗過誤ヲ世ニ表ハシ以テ先達ノ批判明教ヲ仰キテコソ始メテ斯學ノ進歩ヲ謀リ得ヘキナレ彼ノ徒ヲニ功ヲ誇リ失ヲ蔽フニ汲々タル者ノ如キハ名利ノ

奴隸ノミ學界ノ鼠賊ノミ決シテ斯學ニ忠實ナル學者トハ稱シ得サルナリ先哲曰ハスヤ「一蹴ヲ經テ一智ニ長ス」ト眞ニ然リ人世誰カ能ク過誤ナキヲ得ン過ツテ改ムル何ソノ憚ル所アラン余カ茲ニ報スル者亦實ニ興味アル誤診ノ一例ナリ

患婦

○○國○○市荒物商家族

何之某

年齡三十六年八ヶ月

(既往症) 性來健全嘗テ大患ニ罹リシ事ナシ十六歳ニシテ嫁シ十七歳春天癸初ノテ至ル爾來整然期ヲ誤ル事ナク四―五日(近時三日内外)持續ス月經時毫モ困難ナシ十九歳ニシテ初メテ分娩シ爾後三兒ヲ舉ケ終婉三十歳ナリシト覺ユ妊娠分娩產褥ニ異常ナク生兒ハ共ニ女兒ニシテ一人ノ半年ヲ經テ斃レタルノ他皆健存ス

五年前右下腹部ニ拳大ノ硬結物ヲ發見シ時々其部ニ牽引痛ヲ來セルモ壓痛ハナカリシ爾來漸次增大シ發作痛ハ大ニ輕快セルモ全身頓ニ衰弱ス一昨年ニ至リ更ニ左下腹部ニモ一硬結物ヲ現ハセリ便通三日ニ一行排尿時困難ナク食思可良ナリ最終月經ハ本年十一月十四日ナリシト云フ

(現症)

明治三十年十一月十七日初診

視診上体格中等營養不良皮膚乾燥光澤ヲ失シテ稍黃胆

色ヲ呈ス特ニ記スヘキ異常ナシト雖モ心音心尖ニ於テ「ウインティン」(貧血性!!)ナルヲ覺ユ脈膊ハ八十至ヲ算ス腹部一汎膨隆シテ上ハ僅カニ心窩部ヲ余スノミ其面凹凸不平ナリ

觸診上腹部緊滿重キ波動ヲ呈スル一大腫瘍ヲ觸シ其面ハ四個ノ膨隆ニ區劃セラル(一)臍ノ下右側

ニ凸隆スル部ハ最モ大ニシテ橫徑十八仙迷縱徑十三仙迷アリ(二)其左上方ノモノハ正中線ヲ距ル五仙迷ノ右方ヨリ初マリ臍上五仙迷ニ達シ左方十三仙迷ニ至リ更ニ下方ニ廻轉臍下八仙迷ニ及フ

此者ハ容易ニ基腫上ヲ移動ス(副腫?) (三)左側下部ノモノハ直ニ第二者ノ下方ニ接シ縱徑六仙迷  
橫徑十三仙迷ノ隋圓形ヲナス(四)右側下部ノモノハ第三者ノ右下方ニ位シ上界ハ第一者ト相接着  
シ殆ント正圓ノ塊ヲナス其橫徑ハ十仙迷ニシテ縱徑ハ九仙迷ナリ全腫瘍共ニ其面平滑ニシテ腹壁  
トノ癒着ヲ認メスト雖モ側方ニ移動スルヲ難ク唯僅カニ前上方ニ提舉スル事ヲ得ルノミ試驗的穿  
刺ハ之ヲ施サス。

腹部ノ周圍臍部ニ於テ最大ニシテ八十一仙迷耻骨縫際ト臍窩トノ距離十八仙迷耻骨縫際ヨリ腫瘍  
最上端迄二十四仙迷(仰臥位ニ於テ)。

内診スルニ外陰腔共ニ通常子宮ハ前屈ノ位置ニ於テ稍々右轉且ツ右屈シ子宮腔七仙迷長ニシテ其  
方向亦右上方ニアリ其左方ニ當リ緊張彈力性ノ手拳ヨリ少シク大ナル腫瘍ヲ觸ル子宮腔部ハ前後  
ニ能ク移動シ得レモ左右ニハ難シ子宮ト腫瘍トハ各別ニ移動シ其間癒着ナキカ如シ。

(診斷) 多房性卵巢囊腫

(入院后經過) 十一月十八日(入院ノ當日)施術準備ヲ兼テ下劑及ヒ「サントニーチ」劑ヲ投ス

二十一日脈力微弱ナル爲メ實支浸「ストロファンワス」丁幾合劑ヲ内服セシム此日ハ前日來ニ比シ  
腫瘍ノ移動區域ハ稍々増シタルヲ認ム夜灌腸ヲ行フ

入院以來既ニ五日ヲ經テ遂ニ囊腫トシテ怪ムヘキノ點ヲ見ス乃チ截除術ヲ懇諭シ直ニ其承諾ヲ得  
タリ

(手術) 二十三日午前婦人科手術室ニ於テ之ヲ行フ諸多ノ準備法ノ如ク防腐最モ嚴重ヲ極ム術前

ニ當リテ豫メ小川恩師ハ徐ロニ患者ノ腹部ヲ觸診シ「昨日ニ比シ移動又頗ル減少セリ依テ見レハ完全ナル截除ヲ得ルヤ否ヤハ今到底豫期シ難シ剩ヘ本日ハ腫瘍一汎大ニ硬固ナルカ如ク感ス」ト告ク之レヨリ前患者ハ莫比○、○一ノ皮下注射及ヒ嚙仿ノ吸入ニ依リ安ラカニ睡眠セリ正ニ午前十時恩師自ラ執力臍下二仙迷ヲ距テ、輕ク切開ヲ始メ正中線（白條ハ少シク左方ニ偏ス）ニ沿フテ長サ十仙迷ニ及フ皮下脂肪層頗ル薄ク之ヲ除キテ直ニ筋層ニ達ス筋層又菲薄僅カニ之ヲ割イテ容易ニ腹膜上脂肪層ヨリ遂ニ腹膜ニ至ル腹膜外表異常ナシ十時二分五十秒腹膜ヲ切開ス創口ヨリハ帶黃色透明ノ漿液（腹水）少量ヲ漏スト共ニ稍々豫想ニ反セル淡紅色頗ル血管ニ富饒セル腫瘍一塊ハ上方ヨリ圓ク鈍頭ヲ現バシ一塊ハ直チニ之ト接シテ下方ニ平坦ナル面ヲ現ハスヲ見ル剪刀ニ依リ創ヲ少シク上下ニ開大シ更ニ刀尖ヲ以テ上方腫瘍ノ一部ヲ切開スルニ意外！切開口ハ淋漓タル血液ヲ迸出スルノ他遂ニ能ク其内腔ニ達スルヲ得ス然リ囊腫ナル診斷ハ一ノ過誤ノミ實ニ多年患者ヲ苦惱セシメタルノ本態ハ此巨大ナル實質性腫瘍ニ他ナラサリシナリ○今ヤ手術ノ目的物一變シタリト雖モ術者ハ躊躇ナク歩ヲ進メ將ニ之レカ截除ヲ全フセント謀ル乃チ先ツ手ヲ腹腔内ニ挿入シ細心其起始ヲ探ルニ腫瘍表面滑澤其質頗ル柔軟ニシテ周圍トノ癒着ナシ更ニ下方ニ進ムニ悲ムヘシ左方ハ半手長徑右方一手長徑ニシテ直ニ廣刃帶移行部ニ衝突シ且ツ全盪盤内ハ腫瘍ヲ以テ填充シ毫末ノ開隙ナク子宮及ヒ他卵巢ノ關係ヲ知ルニ由ナシ腫瘍ハ勿論短小ノ根莖タニ有セス嗚呼今ヤ全ク截除ノ望ハ絶ユ然ラハ則チ一部切除ヲ施サンカ患者營養ノ不良ナルヲ如何セン腫瘍血管ニ富饒セルヲ如何セン將タ夫レ心臟ノ微力ナルヲ如何センヤ況ンヤ一部切除是レ一時姑息の手

術ニ過キサルオヤ乃チ斷然手術ヲ中止シ腫瘍一小部ヲ取リテ顯微鏡的驗查ノ材料ニ資シ其部及ヒ腹壁創ヲ嚴密ニ縫合シ防腐綑帶ヲ施ス時ニ午前十時五十分ヲ報ス麻醉用嚙仿ノ消費二十五ナリ

(未完)

## 寄 書

### ◎免疫法ノ種類ニ就テ

野 田 忠 廣

各種ノ傳染病殊ニ痘瘡、麻疹、猩紅熱ノ如キ發疹性病ハ吾人一回之ヲ經過セバ永年該病ニ對シテ免疫性ヲ獲ルルハ古來既ニ明ナルノ事實ニシテ虎列刺、腸窒扶私、赤痢ノ如モ亦連年同一罹病者ヲ生セシコナク、印度ノ虎列刺地方ニ於ケルモ其ノ大流行ヲ見ハ每三年ニ一回ナリト云フ、彼ノ痲病、再歸熱、肺炎、間歇熱等罹病後却テ感受性ヲ増スカ如キノ破格ナキニ非ラスト雖一般ニ多數ノ傳染病ハ一定期限、一定度ノ免疫性ヲ興フルモノタルハ其適性ト稱スルモ可ナリ、

此ノ自然的後天性免疫ノ事實ニ基キテ人工的免疫法ヲ施コシ以テ傳染病豫防上ニ應用シタルハ實ニ痘瘡接種、牛痘接種ヲ以テ嚆矢トス、麻疹ノ如キモ其ノ輕症流行時ニ於テハ故意ニ健康小兒ニ感染セシタルコアリ、近世ニ至リ益々此理ヲ擴張シ、人工免疫ノ法日ニ月ニ新チ加ヘ而シテ血清治療ナル偉業吾醫界ニ生産スルニ至リ、今ヤ將ニ實扶的里、破傷風、虎列刺、腸窒扶私、肺炎、結核、赤痢、梅毒、連鎖球菌、蛇毒等ノ治療血清吾人醫家ノ匣中ニ横ラントスルノ時ニ當ツテ余