

# 結核

第一卷 第五號

大正十二年十月二十四日發行

原 著

## 結核免疫ノ研究 (第七報)

余等ノ接種菌「A O」ノ治驗例(第一卷第四號ノ續)

大阪市立刀根山療養所

醫學博士

有馬 賴吉

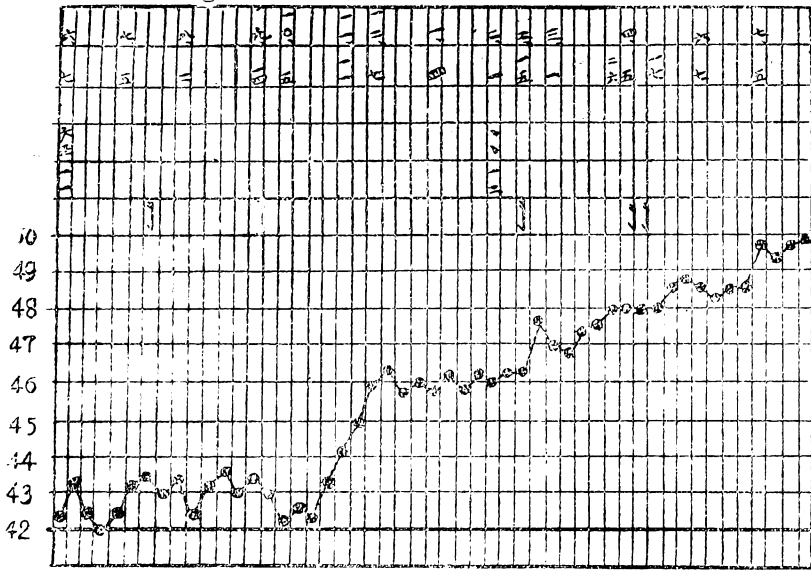
青山 敬二

太繩 壽郎

二七年、女、入院 既往症 生來健康 大正十一年二月感冒ニ罹リ、爾來咳嗽、喀痰、盜汗、發熱ノ症アリ。

初診 大正十一年八月十四日 現症、右鎖骨上下部中度ノ濁音其以下輕キ抵抗アリ、鎖骨上下部氣管枝性肺胞音ニシテ小水泡音ヲ聽キ、其他一般ニ呼吸音粗糙ナリ、左鎖骨上下窩中度ノ濁音ヲ放テ、呼吸音粗裂ニシテ水泡音ヲ聽キ、其他不純ナリ、體溫不正、弛張性、咳嗽喀痰アリ、體重三五・五斤 診斷 右肺上中葉竝ニ左上葉滲出性硬結性癆。經過 特殊療法開始ニ至ルマデ約三ヶ月間ノ觀察ニヨレバ體溫ハ稍々下降ノ傾キアルモ尙ホ不正ニシテ、時々三十七、八度ニ上昇シ、咳嗽喀痰増加ス。特殊療法開始 第一回、十一年十一月十日、接種量、〇・二瓩、體重三六・八斤 反應、局所ニ小





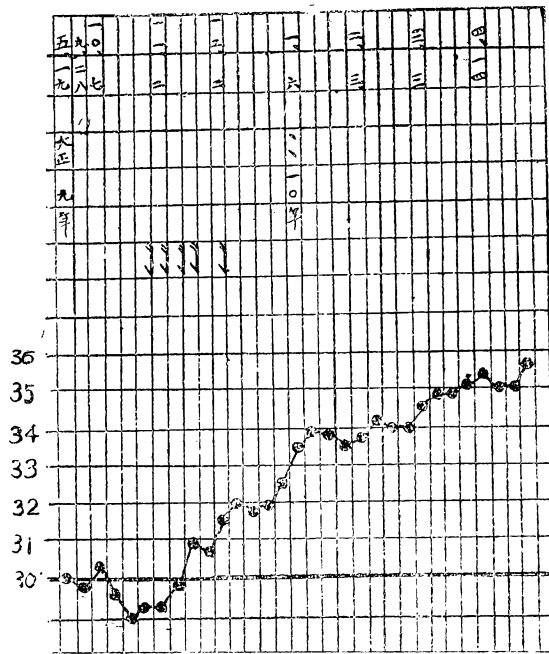
原 著

有馬・青山・太繩 II 結核免疫ノ研究

傾向ヲ呈シ、第四第五回ノ注射ニ於テモ注射毎ニ體重増加ヲ示ス、第四回注射ニヨリ熱型著シク改善セラレ、第五回注射後二週ニシテ咳嗽喀痰全ク消失シ、輕度ノ作業ニヨリ全ク影響ナシ。轉歸 大正十二年七月二十日略治廢療(第十一圖添之)。

十六年、男、入院 既往症 兩三年來全身倦怠、惡寒、發熱、盜汗アリ、初診 大正九年五月十九日、現症 右鎖骨上窩打診上抵抗アリ呼吸音粗裂呼氣延長シ、左鎖骨上部中度ノ濁音ヲ放チ、呼吸音粗裂小水泡音ヲ聽キ、其以下斷續性呼吸音ナリ、咳嗽喀痰少量、體溫ハ不正ニシテ時ニ三十八度ニ達ス、體重三〇斤。診斷 左肺尖滲出性癆、右肺尖硬結性癆、氣管枝炎、第Ⅱ期A。經過 特殊療法開始マデ約七ヶ月間ノ觀察ニヨレバ、初メ體溫ハ不正ニシテ往々三十八度ニ達シタルガ後下降シテ三十七度一二分ニ達スル日哺型發熱トナリタリ。特殊療法開始 第一回 九年十一月一日 〇・〇一砵 體重二九・三斤、反應 ナシ。第二回 十一月九日 〇・〇五砵 體重二九・三斤、反應 ナシ。第三回 十一月十六日 〇・一砵 體重三〇・〇斤、反應 注射翌日午後三十八度五分ニ上昇シ直チニ下降ス。第四回 十一月二十四日

第 十 二 圖



○・二 駝 體重二一・〇 駝、反應 注射翌日午後三十八度二分ニ上昇、局所ニ小膿瘍形成スルニ至ル。第五回 十二月七日 ○・三 駝 體重二二・〇 駝、皮應 注射當日午後三十七度五分ニ上昇、翌日三十八度九分ニ上昇シ、其翌日平温ニ復ス。局所ニ約一ヶ月後小膿瘍ヲ形成ス。治療開始後ノ經過 第三回注射後體温ハ整然トシテ三十七度ニ達スルコトナキニ至リ、咳嗽喀痰減少病感全ク去ル、體重ハ漸次増加ノ傾向ヲ示シ、輕度ノ作業ニ影響ヲ感ゼズ。轉歸 大正十一年四月三十日治愈廢療。(第十二圖添之)

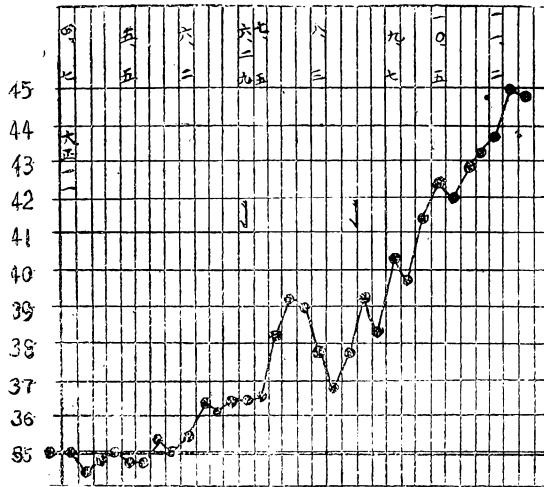
十八年、男、入院 既往症 生來虛弱、

大正十一年二月初メヨリ倦怠、胸痛、發熱、咳嗽

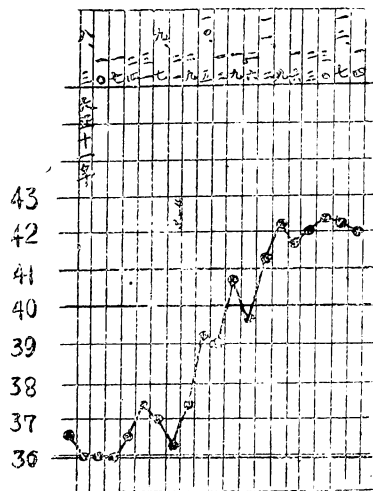
ノ症アリ。初診 大正十一年四月七日 現症 右鎖骨上窩輕キ濁音ヲ呈シ、呼吸延長シ、少數ノ水泡音ヲ聽キ、左第三肋間ニ至ルマデ輕濁音其以下強濁音ニシテ呼吸音一般ニ弱ク、強濁音部ハ殆ンド呼吸音聽エズシテ聲動減退ス、試穿ニヨリ淡黄色透明ノ漿液ヲ得タリ、體温ハ三十九度ニ達スル不正弛張型、體重三五・〇 駝。診斷 右肺尖輕度滲出性硬結性癆、左陳舊濕性肋膜炎、第I期C。經過 特殊療法開始ニ至ルマデ約二ヶ月半ノ經過ヲ觀察スルニ症狀依然トシテ移動ナシ、體重モ増加セズ。特殊療法開始 第一回 十一年六月二十九日 ○・〇 五 駝、體重二六・五 駝、反應 ナシ。第二回 八月二十三日 ○・一 駝 體重二八・〇 駝、反應 局所ニ小膿瘍ヲ形成スルニ至ル。治療開始後ノ經過 第一回注射後體温ハ稍々下降ノ狀ヲ示セルモ約三週間ヲ經テ再ビ上昇著シク不正トナレリ、然ルニ第二回接種後體温漸次下降一

週間ヲ經テ全ク三十七度以下ニ持續スルニ至ル體重ハ第一回注射後急ニ増加シタルモ急性腸「カタル」ニテ一時減少シ、第二回注射後再ビ急ニ増加ヲ見漸次階段狀ニ増加スルニ至ル。胸部ノ症狀ハ急ニ輕快シ滲出液吸收摩擦音ヲ聽取サレ、次デ摩擦音消失シ、呼吸音弱キモ聽取スルコトヲ得、聲動呈ハレ、試穿ヲ行フモ滲出液ヲ得ズ、自覺症消失、輕度ノ運動ニ全ク障碍ナク、體重ハ初診時ノ三五・二斤ニ對シ一〇・〇斤ヲ増加スルニ至リタリ。轉歸 大正十一年十一月十六日略治廢療。(第十三圖添之)

第 十 三 圖



第 十 四 圖

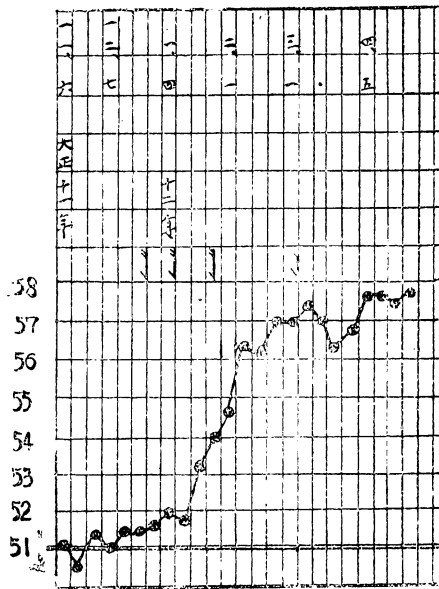


十七年、男、入院 既往症 大正十一年二月來全身倦怠、發熱、咳嗽、喀痰、胸痛ヲ感ズルニ至レリ。初診 十一年七月二十四日。現症 兩鎖骨上部打音抵抗アリ、呼氣延長粗裂ナリ、其他一般ニ呼吸音弱シ、輕度ノ咳嗽喀痰ア

リ、體温ハ三十八度五分内外ニ達スル弛張性ナリ、體重三六・六斤。診斷 兩肺炎強度ノ「カタル」、第I期C。經過  
 特殊療法開始ニ至ルマデ二ヶ月間ノ經過ヲ觀察スルニ體温ハ三七・五度ヲ越エザルモ、著シキ弛張性ニシテ、八月中旬ヨ  
 リ右胸上部ニ著明ノ水泡音ヲ聽クニ至リ、體重僅カニ増加ノ微アリシモ後再ビ減少ニ傾ク。特殊療法開始 第一回 十  
 一年九月二十七日一〇時 體重二七・〇斤、反應 局所ニ膿瘍ヲ形成スルニ至ル。特殊療法開始後ノ經過 第一回 接種  
 ニヨリテ從來三七・五以内ノ弛張性熱型ナリシモ、注射後二日ヨリ三七・〇度以下ニ下降セリ、次デ諸症漸次輕快シ、咳  
 嗽、喀痰減少シ、神身爽快ヲ覺エ、胸部水泡音急ニ著シク減ジ、次デ全ク消失シ、喀痰モ亦消失シ、體重ハ急ニ増加ノ  
 傾向ヲ現ハシ、十一月末ニハ實ニ四二・〇斤ニ達シタリ。轉歸 十二年一月略治廢療。(第十四圖添之)

四四年、男、入院 既往症 生來健全著患ナシ、大正十一年一月頃ヨリ全身倦怠、發熱、咳嗽、喀痰、胸内苦  
 悶ノ症アリ。初診 十一年十一月六日。現症 體格良、右鎖骨上下窩強濁音、其以下輕キ濁音ヲ放チ、肺尖部ニ小數ノ

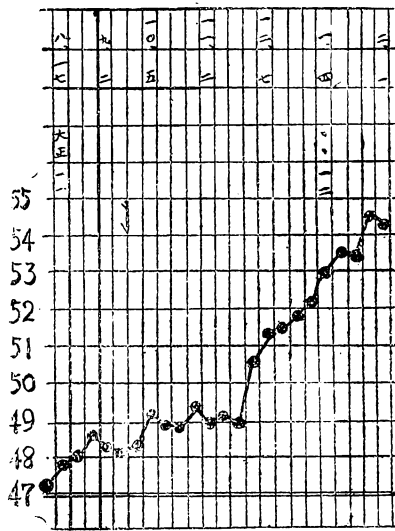
第 十 五 圖



水泡音ヲ聽キ、其他呼吸音弱シ、左鎖骨上下窩中度ノ濁音ニ  
 シテ該部ハ氣管枝性肺胞音ニシテ多數ノ水泡音ヲ伴フ、其  
 以下呼吸音弱シ、輕キ咳嗽喀痰アリ、體温ハ三十七度以上三  
 十八度六分ニ達スル不正弛張性ナリ、體重五一・〇斤。診斷  
 兩肺上葉竝ニ右中葉硬結性滲出性癆 第III期B、經過  
 特殊療法開始マデ一ヶ月半以上對症療法「クロールカルチ  
 ウム」療法等ヲ行ヒ觀察スルニ、體温ハ漸次下降シテ三十  
 八度以上ニ上昇スルコト少ナキニ至レリト雖モ咳嗽喀痰減  
 少ヲ見ズ。特殊療法開始 第一回 十一年十二月二十六日  
 〇・一時 體重五一・五斤、反應 ナシ。第二回 十二年一月  
 九日 〇・二時 體重五一・〇斤、反應 輕度ノ發熱アリシ

添之)

圖 六 十 第

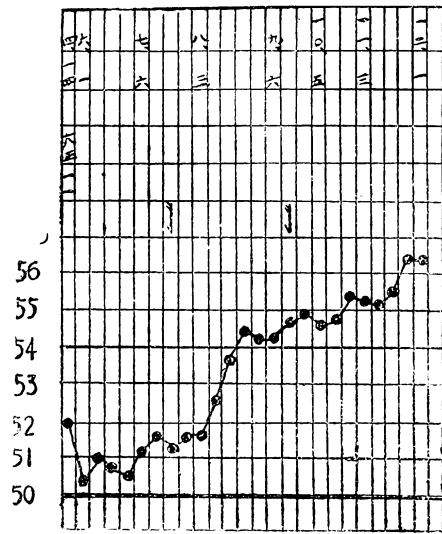


モ直ニ下降シ、局所ニ小硬結ヲ形成ス。第三回 一月二十五日 ○・二厩 體重五四・〇厩、反應 局所ニ小膿瘍ヲ形成セルノミ。治療開始後ノ經過スルニ至ル。第四回 三月三日 ○・五厩 體重五七・〇厩、反應 局所ニ小膿瘍ヲ形成セルノミ。治療開始後ノ經過 第一回注射翌日來體溫ハ平溫ニ下降シテ規則正シクナリ、自覺的ニ著シキ爽快ヲ感ズ、漸次咳嗽喀痰減少シ、胸部ノ水泡音消失シ、體重著シキ増加ノ傾向ヲ示ス、輕キ運動ニ全ク障碍ナシ。轉歸 十二年四月十五日略治廢療。(第十五圖添之)

二八年、男、入院 既往症 大正十一年三月感冒ニ罹リ、爾來倦怠、輕キ發熱、盜汗、喀痰アリ、同年六月肺炎「カタル」ノ診斷ヲ受ケタリ。初診 十一年八月八日。現症 兩鎖骨上下窩輕キ濁音ヲ放チ、呼吸音粗裂ニシテ水泡音ヲ聽キ、其他一般ニ呼吸音不純ナリ、體溫ハ日哺型ニシテ三十七度四五分ニ上昇ス、體重四七・二厩。診斷 兩肺上葉上半部硬結性滲出性癆、兩肋膜肥厚、第Ⅱ期B。經過 特殊療法開始マデ約一ヶ月半對照療法ヲ施シ、其經過ヲ觀察スルニ、日哺型發熱去ラズ、頭痛其他ノ病感アリ、體重ハ著シキ變化ナシ。特殊療法開始 第一回 十一年九月十五日 ○・一厩、體重四八・〇厩、反應 體溫ハ注射翌日午後三十八度、第三日午後三十九度ニ上昇シタルモ第四日ニ至リ常溫ニ下降ス、局所ハ輕度ノ疼痛發赤アリシモ、二三日ノ後消散シ數週後ニ小膿瘍ヲ形成ス。治療開始後ノ經過 體溫ハ前記ノ如ク一時反應的ニ上昇シタルモ容易ニ下降シ、爾來平溫ニシテ規則正シキ熱型トナリ、體重ハ注射後二ヶ月ヲ經テ、二・五厩ヲ増加シ、尙ホ漸次増加シテ七・〇厩以上ヲ増スニ至リ、輕度ノ作業ニ影響ナキニ至レリ。轉歸 十二年二月十日事故ニヨリ廢療。(第十六圖

二七年、男 入院 既往症 十七歲ノ時腸「チフス」ヲ經過ス、十年五月感冒ニ罹リ、爾來倦怠、輕キ咳嗽、喀

第十圖



ナリ、咳嗽喀痰減少ス、體重ハ第一回注射後約一ヶ月ニシテ二〇斤増加シ漸次増加ノ傾向ヲ示ス、第二回注射後諸症益々改善體重増加シ、普通ノ働作ニ障碍ナキニ至リタリ。轉歸 十一年十一月二十七日治癒廢療。(第十七圖添之)

一八年、男、入院 既往症 生來健康、大正十年五月末頃ヨリ、胸痛、輕度ノ咳嗽、喀痰アリ。初診 同年六月二十四日。現症 胸廓扁平肋間陷沒麻痺胸ヲ呈シ、右ハ第四肋間以上輕キ濁音ヲ放テ多數ノ濕性水泡音ヲ聽キ、其以下呼吸音不純ナリ、左ハ第二肋間ニ至ルマデ打診上抵抗アリ、呼吸音粗糙ニシテ水泡音出沒ス、體溫ハ概シテ三十七度以下ナルモ不正ニシテ時々三十七度以上ニ上昇ス、體重三八・八斤。診斷 右上葉竝ニ中葉ノ浸潤、左肺尖「カタル」、第二期。經過 初診後入院約十五ヶ月間ノ經過ヲ觀察スルニ、初メ約半ヶ年ハ體重著シキ増減ナキモ、體溫ハ不正ニシテ屢々三十七度以上ニ上昇シ、十一年一月頃ヨリ腹痛下痢ノ爲メ體重著シク減少ノ狀況ヲ呈シ。喀痰モ増加スル傾アリ、次デ八月ニ至ルマデ一般ノ狀況良好ナラズ。特殊療法開始。第一回 十一年八月十七日 〇・〇二砵、體重三五〇斤。

痰、發熱、盜汗、食慾不振等ヲ訴フ。初診十一年四月十四日。現症 兩鎖骨上窩打音抵抗アリ、呼吸音粗糙、呼氣延長少數ノ水泡音ヲ聽キ、其他呼吸音弱クシテ不純ナリ。體溫ハ三十七度四五分ニ達スル日嘔型ニシテ、輕キ咳嗽、喀痰アリ、體重五二・〇斤。診斷 兩肺尖中滲出性硬結性癆 第二期ハ。經過 特殊療法開始マデ約三ヶ月間ノ經過ヲ觀察スルニ、熱型ハ常ニ不正ニシテ、喀痰中屢々血點血線ヲ見ル。特殊療法開始 第一回 十一年七月二十日 〇・一砵 體重五一・三斤、反應 局所ニ小硬結ヲ形成ス。第二回 九月十四日 〇・二砵 體重五四・七斤、反應 注射翌日午後體溫三十七度四分ニ上昇シタルモ翌朝平溫ニ下降、局所ニ小膿瘍ヲ形成ス。特療開始後ノ經過 第一回注射後熱型ハ漸次整然ト





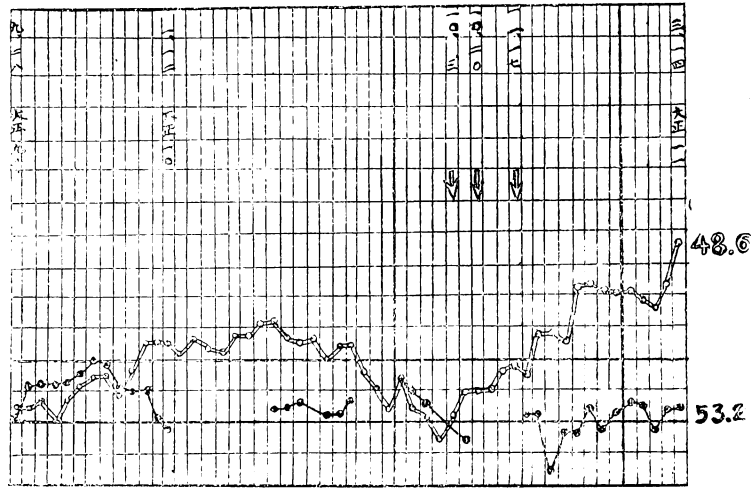
赤痢ヲ患ヘタコトモ珍デアルガ、肺患者ガ赤痢ノ如キ急劇ニ衰弱スル合併症ヲ患フル場合ノ豫後ハ殆ンド救済スベカラザルモノ、由デアアルニモ拘ラズ、間モナク恢復シ、其後跳躍的ニ體重ヲ増シ、病狀モ從テ治癒シタコトハ實ニ異トスルニ足ルト思フモノデアアル。(第十八圖添之)

次ニ記スル所ノ一例ハ體重増加ニ興味ガアルノミデナシニ、被療者ガ醫師デアアルコト、我々ノ『A O』人體使用ノ第一著ノ試験ニ應ジタ人デアアルカラ、特ニ敬意ヲ表シ、又タ其希望デモアルノデ茲ニ掲ゲルコト、シタ、體重圖表ハ略シタ。

三二年、男 醫師 外來 家族的關係 遺傳性疾患ナシ、長兄肺結核ニテ死亡、姉弟各一名肺炎「カタル」ニテ何レモ年餘ニ互リ醫治ヲ受ク。既往症 生來著患ナケレドモ頑健ナラズ、大正二年修學中兩側肺炎「カタル」ノ診斷ノ下ニ治療ヲ受ク、當時熱ハ三十七度三分乃至五分持續、時ニ三十八度ヲ超ユルコトアリ、食思不振、肩癢、盜汗アリ、咳嗽頻發ナリシモ喀痰多カラズ、「レ」線診斷、肺門腺腫、徑約四・〇浬。體重四三・五斤乃至四四・三斤ヲ往來ス。經過竝ニ治療 右症狀一年半ニシテ漸次輕快ス、爾來保養甚ダ努メツ、アリテ僅カニ不快ノ症狀ヲ免カルト雖、過勞後時ニ盜汗ヲ見ルコトアリ、肩癢ト食思不振依然タリ、體重四七・六斤ヲ最高トナス。大正三三年ノ頃「ツベルクリン」療法ヲ試ミシモ、混合「ツベルクリン」ノ十萬倍液〇・五坵ノ注射ニテ頭痛ヲ伴フ發熱アリ、數次之ヲ反復シテ稍々慣習シ、二年ノ長時日ヲ費シテ、慎重ナル注意ノ下ニ其千倍液〇・七坵マデ増加セシガ、之ヨリ以上ニ增量スルコト能ハズ、依テ中止シテ專ラ「クロールカルチウム」注射ヲ受ケタリ。九年十二月二十五日 第一回〇・一坵ヲ注射ス、體重四七・〇斤、反應 局所ニハ月餘ニシテ小膿瘍ヲ形成ス。十年四月一日 體重五一・〇斤ニ増加シ、爾來未ダ嘗テ知ラザル健康ヲ自覺ス。其後不快ナル症狀ナキモ、十二年二月〇・一坵ノ第二回注射ヲ行フ、反應全クナク、局所ニ硬結ヲモ形成セズ、現ニ極メテ健康ニシテ過勞ニ對シ昔日ノ如ク敏感ナラズ。

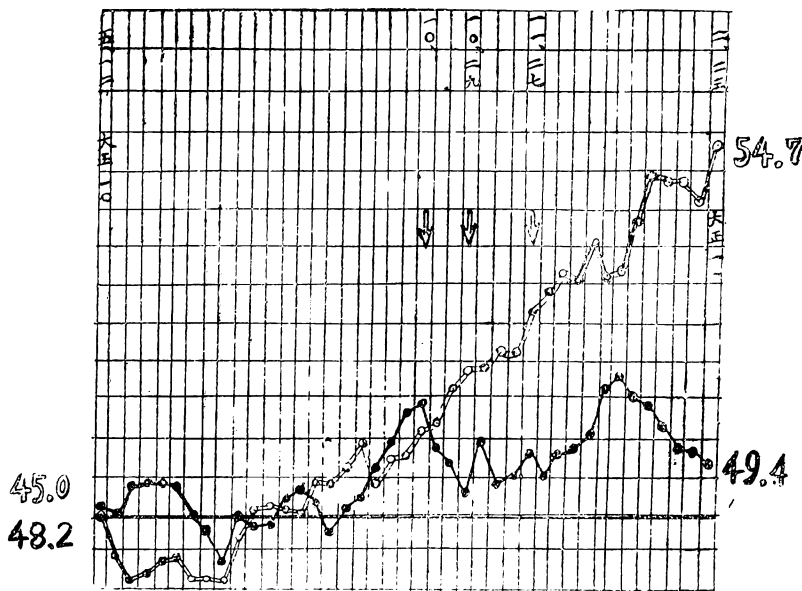
上ニ列記シタル各個ノ例ハ非常ニ優秀ナモノデアアルトシテモ、素ト結核デハ何等特殊療法ヲ施サズトモ、屢々良經過ヲ取ルコトノアルモノデアアルカラ、多數ノ患者ノ中デ特ニ優秀ノ治療成績ヲ以テ治癒シタル者ヲ集ムルナラバ或ハ斯ノ

如キ症例ヲ蒐ムルコトモ強チ不可能デハナイト云フ議論モ通用シナイモノデモ無イ。乃デ次ニハ、相似タル病狀ヲ以テ、相似タル年齢ノ、同性者デ、同一ノ場所ニ療養シ、同一室ニ起臥シ、同一醫師ノ治療ヲ受ケ、同一ノ食物ヲ攝リ、



舊來ノ方法ヲ以テシテ最善ヲ盡シタ積リノ醫療ニ抗シテ、可ナリ長ク著シキ改善ニハ赴キ得ナカツタ者、各二人ヲ選ビテ一組トナシ、此數組ヲ治療スルニ、各組ノ一人ハ依然トシテ舊來最善ノ方法ヲ以テ之レガ治療ヲ持續シ、他ノ一人ハ之ニ加フルニ『A O』接種ヲ以テシタル場合ノ成績ヲ、體重圖表ヲ添ヘテ御覽ヲ願フトスル。此試ミハ僥倖ニモ各組共ニ皆ナ豫想以上ノ成績ニ達シタ。左ニハ其中面白シト思フ二組ヲ掲ゲル。萬一此成績ヲ見テ、各組ノ『A O』ヲ與ヘラレザル患者ニ同情スル人ガアツテ、我々ノ試ミガ餘リニ試験的デアツタコトヲ非難スル人ガアルトモ、我々ハ甘ンジテ其非難ヲ受クルモノデアル。

第十九圖ニ出シタノハ、二五歳(甲、          )ト二八歳(乙、          )ノ二人ノ男子デ、病期ハ俱ニ第三期ノAデ、大正九年九月末此觀察ヲ始メタ頃ハ兩人共ニ病勢ハ停止性デアリ、乙ノ方ハ時々咯血ヲスルガ爲メニ體重ヲモ時々測定スルコトノ出來ナイ者デハアルガ、併シ榮養ナリ、一般ノ狀態ハ乙ノ方ガ甲ヨリ優ツテ、初メノ體重ハ、乙ガ五三・二斤デ、甲ハ四三・四斤デアリ、一ケ年以上ノ觀察中ニモ乙ハ屢々咯血スルニ拘ラズ體重ハ餘リ増減ナキモノデアリ、甲ハ之ニ反シテ一時多少増加シテ後、十年六月頃カラ病勢ガ稍々進行性ニ傾イ



テ、九月十月ニ至リテ體重ハ急ニ減少ニ傾イタモノデア  
 體溫ハ乙ノ殆ンド平溫ナルニ比シテ、弛張性トナツタ。

原 著 有馬・青山・太繩―結核免疫ノ研究

於茲、十月三日 甲ニ對シテ『A〇』第一回量〇・〇五疔ヲ  
 接種シ、無反應ニ經過シタルニ乗ジ、次デ同月二〇日第二  
 回〇・一疔ヲ接種シ、次デ十一月一日 第三回目ニ〇・一  
 五疔ヲ接種シタ。第三回ノ接種翌日ハ多少ノ反應熱ヲ發シ  
 タガ、直チニ下降シタ。即チ第二回接種ニ次デ平溫ニ下ツ  
 テ居タ體溫ハ第三回接種ノ翌日三七・九度ニ達シタ。其後  
 ノ經過ハ體重圖表ニ見ル如キモノデ、十一年三月十四日ニ  
 ハ甲ハ四八・六疔トナツテ、初メヨリハ六・〇疔ヲ増シ、乙  
 ハ一ケ年半前ト全ク等シキ五三・二疔ニ在ツタ。而シテ其  
 後、甲ハ略治ヲ以テ廢療シタガ、乙ハ其後長ク治療ヲ受  
 ケ、事故ヲ以テ歸宅廢療シタ。(第十九圖參照)

第二十圖ノ一組二人ハ十八歲(甲、          )ト二十歲(乙、          )ノ男子デ、病期ハ俱ニ初メ第二期ノAデ病勢ハ二人  
 共、停止性デアツタ。大正十年五月十二日此觀察ヲ始メタ  
 頃ハ甲ガ四五・〇疔、乙ガ四八・二疔デアツタ。而シテ約半  
 ケ年經過シタ後、甲ハ一旦減少シ、後再ビ増加シテ四七・  
 〇疔ニ達シ、乙ハ五二・〇疔ニナツタ。

於茲、十年十月一日 甲ニ『A〇』〇・〇五疔ヲ接種シ、乙

ハ依然トシテ舊來ノ所置ヲ繼續シタ。次デ甲ニハ十月二十九日第二回〇・一疔、十一月二十七日第三回〇・二疔ヲ接種シ、第二、第三回接種ハ俱ニ後ニナツテ小膿瘍ヲ生ジタガ、全身反應ハ極メテ輕ク發シタルニ過ギナカッタ。其後ニナツテ甲デハ體重益々増加シ、屢々跳躍ノ増加ヲ示シ、十一年二月二三日ニハ五四・四疔トナツテ、最初、最モ低カッタ時ヨリモ一・〇疔以上、『A〇』ヲ始メタル當時ヨリモ七・〇疔以上ヲ増加シテ、略治廢療シ、乙ハ時々増加シテハ復タ減ジテ、同ジ三月二三日ニハ、其當初ノ四八・二疔ヲ越ユル僅カニ一・〇疔ノ四九・四疔ニ留マッタ。乙ノ病氣ハ其後餘程改善セラレタ。

上來列記スル所ノ諸例ハ如何ニシテモ餘リニ佳良ナルニ過グルノ感ガアツテ、我々自身ノ親シク經驗シタル所デアアルニモ拘ラズ、事ニヨルト後來ガ果シテ此ノ通りニ繼續セラル、ヤ否ヤニ多少ノ危懼ヲスラ感ズル程ノモノデアアル。乃デ、次ニハ『A〇』ヲ以テシテモ亦タ全ク治效ヲ見ルニトノ出來ナカッタ例ヲ擧ゲテ、斯ルコトモ當然アルベキデアアルコトヲ御覽ヲ願ハウト思フ。

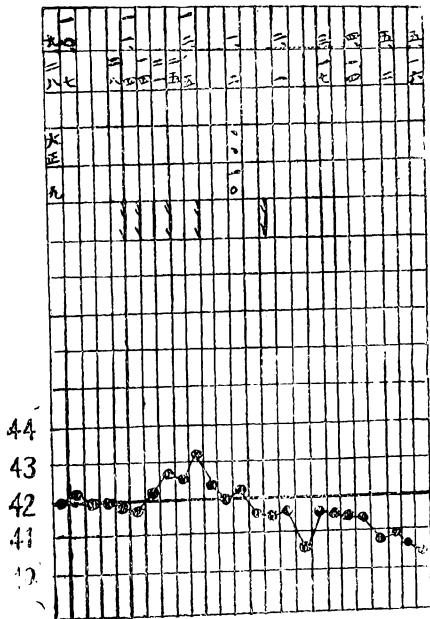
### 免疫療法ノ無效ナル又ハ薄效ナル場合

重症者ニ對シテハ非常ニ屢々無效デアアルコトハ改メテ斷ハル迄モナイ。但シ第二期肺結核位デアツテ、之レナラバ佳カロウト思ツテ接種ヲ施シタ場合ニモ、或ハ多少輕快シテ復タ増惡シタリ、若クハ全ク無效ノ場合ガアル。斯ルコトハ此免疫劑ノ價値ヲ特ニ左右スル程ノコトデハナク、至極當然ノコトデハアルガ、茲ニ特ニ一言言ヒ添ヘテ置キタイコトハ、斯ル薄效若クハ無效ナル場合ニ後ニナツテ微毒ノ反應ガ非常ニ屢々陽性デアアルコトデアアル。爾來微毒ト肺結核トガ合併スレバ、結核性病勢ガ非常ニ惡性デアアルコトハ經驗家ノ等シク認ムル所デアツテ、之ヲ餘リ酷クナラザル先ニ先ヅ驅微法ヲ徹底的ニ施シテヤレバ結核性病變モ往々殆ンド自然ニ改善ニ赴クヲ見ルコトガアル。從テ微毒ニ關スル既往症ヲ有スル病例若クハ血清反應ノ陽性デアアル場合ニハ先以テ驅微法ヲ勵行シテ、然ル後免疫法ヲ施スガ上策デアアル。次ノ例ハ稍々多數ノ結核微毒合併例ノ中デ特ニ著シキ例トシテ、注意ノ爲メニ之ヲ記載スルモノデアアル。

女 二七歳 外來 初診 大正一〇年一〇月二四日、診断 右肺炎「カタルル」、特ニ醫治ヲ加ヘズ。大正一一年四月二〇日再診。一ヶ月來刺戟性咳嗽絶エズ、醫藥殆ンド無效、二週間以來殊ニ劇シクシテ、痰中血ヲ混ジ、發熱屢、三九度ニ達シ、衰弱殊ニ著明。診断、右肺上葉上半、左肺尖滲出性癆。「ビ」反應中度。

五月一日、『A〇』〇・二砵。局所全身反應俱ニナシ。效モ無シ。六月五日〇・二砵。接種部ニ極メテ僅微ナ反應、二日間體溫稍、高シ、四日目ヨリ、體溫『A〇』注射前ヨリ少シク低ク、氣分稍、澄明ナルコト數日、但シ其後ハ再ビ險惡。六月一九日第三回『A〇』〇・五砵、接種部反應輕ク、全身反應稍、アリ、其翌々日ヨリ咳嗽頓ニ減輕シ、體溫モ稍、整調。六月二十九日一般狀態又復險惡ニ傾キ、起居往々不自由。血液ヲ採取シテ検査スレバワ氏反應中度陽性。七月三日、『A〇』第四回〇・五砵。局所反應微カニアリ、特ニ效ヲ見ズ。其後熱心ニ驅微法ト『A〇』ヲ併用セルモ、病勢ノ急劇ナル進行ヲ阻止スル能ハズ、速ニ衰弱ニ傾キ、其後ヲ知ラズ。

第 二 十 一 圖



次ノ症例ハ微毒ニハ關係ナクシテ、治療無效デアツタモノデアアル。

神、一、三六年、男 入院 生來頑健、大正六年六月肺炎「カタルル」ニテ醫治ヲ受ケ、九年四月ニ至リ、中量ノ咯血アリ、爾後諸症急ニ増惡ス。初診 九年五月七日。現症 右ハ第三肋間ニ至ルマデ中度ノ濁音、氣管枝性呼吸音、多數ノ濕性鑛性水泡音ヲ聽ク、左第二肋間ニ至ルマデ輕濁、氣管枝性呼吸音、多數ノ水泡音、其以下呼吸音弱ク、不純ナリ。咳嗽、咯痰アリ、痰中結核菌無數。絶エズ少量ノ血痰ヲ出ス、熱型不正、絶エズ三八・〇度内外ニ達シ、體重四二・〇斤。ビ反應陰

性。診斷 兩肺上葉空洞性、硬性滲出性癆、兩肋膜肥厚、第三期 $\Delta$ 。經過 特殊療法開始マデ約六ヶ月間觀察スルニ、血痰ハ止ミタルモ、咳嗽喀痰ハ漸次増加シ、胸部症狀愈々増進シ、時々不正ノ高キ熱發アリ。『A O』第一回 九年十一月一日、〇・〇一疔、體重四一・八疔、反應 ナシ。第二回 十一月九日 〇・〇五疔 體重四二・二疔、反應 ナシ。第三回 十一月十六日 〇・二疔 體重四二・七疔、反應 ナシ。第四回 十一月二十四日 〇・五疔 體重四二・六疔、反應 ナシ。第五回 十二月七日 一・〇疔 體重四三・二疔、反應 ナシ。第六回 十二年一月十六日 三・〇疔(!!) 體重四一・六疔、反應更ニナシ。特殊開始後ノ經過 『A O』接種ニヨリ自覺的ニハ輕快ヲ覺テ、體重モ一時多少増加ノ傾向アリタルガ如キモ、一般狀態ハ益々増悪シ、胸部一般ニ互リテ滲出性癆變化擴大シ、體重モ其後漸減ス。殊ニ『A O』接種ニ對シテ常ニ何等ノ反應ナク、諸症愈々進ミテ收拾スベカラズ。五月三十日終ニ鬼籍ニ入ル。(第二十一圖添之)。

### 重症ニ『A O』ヲ試ミタル好例

凡テ免疫療法ハ原則トシテ猶ホ未ダ臟器破壊ノ起ラザル、若クハ極メテ僅微ナル病例ニ於テ之ヲ用フルコトガ合理的ナル。夫レ故ニ我々『A O』モ亦原則トシテ臟器破壊ノ著シキ病例、例之バ、空洞形成、若クハ進行シタル泌尿生殖器殊ニハ膿瘍性腎臟結核等ニハ之ヲ用フルヲ欲シナイノデアルガ、併シ其ノ之ヲ用フルヲ欲セザル理由ハ「ツベルクリン」類ハ第二期ノ終リ以後ノ肺患者ニ用フベカラズトスルノトハ異ナルモノデアル。一言ニシテ掩ヘバ「ツベルクリン」類ハ結核性個體ニ猛毒デアルガ故ニ稍々進行シタル症例ニハ却テ危険ヲ招ク虞ガアリテ之ヲ用フルヲ許サレザルモノデアルガ、我々『A O』ハ殆ンド無害デアルカラ、之ヲ以テ臟器ノ破壊ヲ救フコトハ出來得ナイトスルトモ、個體ノ免疫性ヲ昂進セシメ、炎症ヲ緩解スル等ノ作用ハ重症ニデモ之レ有ル筈デアルカラ、完全ナル治癒ヲ目標トシナイ場合ニハ之ヲ用フベカラズトハ言ハナイノデアル。夫レ故ニ我々自身ニモ既ニ可ナリノ重症ニモ之ヲ用ヒテ意外ノ輕快ヲ略タルコトハ決シテ尠ナク無イノデアル。唯ダ此場合ニハ治效ノ必現ヲ前提トシナイコトガ吳々モ大切デアル。次ノ一例ハ此意味ニ於テ『A O』ヲ用ヒタル者ノ中好成績ニ達シタル者ヲ記述シタルモノデアル。

此ノ一例ハ觀察ガ少シク杜撰デハアルガ、如何ニシテモ記述ヲ逸シ兼スルホド興味ヲ覺ユル症例デアル。

明二七年三月生、男 天稟弱シ、小兒時代ヨリ多數ノ頸腺腫アリ、大七年春ヨリ秋ニ至ル右側肋膜炎。大八年春右頸腺化膿哆開、瘻孔ヲ作り、秋ニ至リ癩痕治癒。九年一月再ビ左側乾性肋膜炎ヲ發シ、咳嗽、咯痰中量、輕熱、盜汗、下痢屢々起リ、羸瘦太ダシ。同月二〇日、診斷、右肺上葉上半輕度乃至中度ノ硬性竝ニ滲出性癆(開放性)、左前下方搔性雜音ヲ伴フ乾性肋膜炎、右側肋膜癒著、兩側二〇個ヲ算シ大ハ蠶豆ニ至ル頸腺腫、回盲部初期腸結核。體重四八・〇斤。ビ反應中等。

療法五・〇%「クロールカルシウム」二〇・〇喱毎日、對症的内服藥。安靜。

經過 徐々ニ稍々良。大九、九、一四日、盲腸部ニ輕キ疼痛、結腫、輕熱アリ、大腸菌「ワクチン」ヲ以テ消退。大九、一〇月新「ツベルクリン」(菌乳劑)ヲ主トスル「ツベルクリン」療法ヲ開始ス。一ヶ月ヲ經テ、頸腺稍々縮小スルヲ見ル。但シ「ツベルクリン」ハ副作用強キヲ以テ後中止ス。

大九年十一月一六日『A〇』第二五號〇・二珉接種(第一回)。中度ノ局所反應アリ、二日ノ後發赤腫脹三・〇喱ニ至ル。「カルシウム」持續、無熱。一二月初メ、『A〇』接種部腫脹シ、化膿徑四・〇喱、痛ミアリ、毎夕輕熱三七・三ニ至ル、一二月下旬炎症去リ、疼痛減ジ、熱亦解ク。頸腺腫著シク縮小シ、小ナルモノハ消失セルモノアリ。肺ニ水泡音ヲ聽カズ。體重五一・三斤。

大一〇年一月一日、一般ニ良、但シ時々輕熱、其因ヲ知ラズ、體重五一・〇斤。五月一〇日、體重五〇・〇斤、ビ反應、晚發強。頸腺腫、顎下ニ存スルモノヲ除キテ皆ナ消失ス。此頃時々下痢腹痛アリ、少シク衰弱、六月二四日體重四九・六斤。『A〇』第二五號〇・〇五珉(第二回)、輕キ局所反應アリ、硬結八月ニ及ビテ吸收セララル。

大一一〇年九月。診斷 右肺炎萎縮、右肋膜中度、左肋膜輕度ノ肥厚。

即チ、肺、肋膜、腺腫、腸症狀等皆ナ太ダ改善セラレ、尿管共ニ異常ナク、略治ノ狀ニ在リ、但シ近來體重増加セズ。常ニ何等カ不安ノ狀アリ、醫療ヲ廢スルヲ好マズ。簡單ナル消化劑ヲ投ジ、「クロールカルシウム」療法ヲ持重ス。



十一月一日體重四九・六斤。胸部ニ異動ナシ。然ルニ近日一層不安ノ狀アリ、輕熱時々發シ、腰部緊迫感アリ、歩行少シク不均、他覺的ニ其因ヲ知ルニ苦シム。十一月四日ニ至リ、初メテ訴フル所ニ依レバ、本年六月下旬ヨリ、初メ右側、後左側ニ及ボシテ、辜丸腫大シタルモ排尿其他ニ異狀ナキヲ以テ不安ノ裡自然ニ放在セルガ、十月ニ入りテ、愈々腫大シ、鼠蹊部ヨリ腰部ニ放散スル牽引性鈍痛アリ、時々輕熱ヲ發シ、同月末ニ至リ、右辜丸約三倍大、左ハ約二倍ニ至リ、乃チ已ムナクシテ泌尿器科某氏ニ診察ヲ乞ヒタルニ疑ナキ辜丸結核ニシテ、外科的治療ノ餘地無キモノナリト。余ハ此告白ヲ得テ少カラズ吃驚シタルガ、亦タ此數ヶ月來ノ病者ノ狀態ノ不安ナル狀アリ、體重增加セズ、當ニ何等カノ故障アルベクシテ其因ヲ識ルニ苦シミタルモノ茲ニ初メテ釋然タルモノアリ、乃チ三たび『A〇』ヲ試ムルニ決シ、大  
一〇・十一月一五日多少ノ副作用ヲ豫期シテ『A〇』第一號〇・五瓦(第三回)ヲ接種セリ。翌日ヨリ三日間體溫一度以內上昇、接種部四・〇糶ニ達スル發赤腫脹、多少ノ灼痛アリ。十一月二十五日、接種部多少ノ壓痛アリ、中心二・〇糶ニ波動ヲ生ジ即チ甚ダ速カニ化膿セルモノナリ、腰部牽引痛四、五日以來頓ニ減解シ、神氣爽快、無熱、體重四九・五斤。  
一二月六日、愈々快迪、接種部軟化竈增大三・〇糶ニ達ス。體重五一・二斤。

一二月一日、神氣愈々快迪、一週日以來右側辜丸軟化ノ傾向アリ、表皮下ニ突出セル波動性腫物ヲ生ゼルガ、此日終ニ哆開シ、約十數坵ノ内容ヲ排出セリト。但シ余ハ其處置ヲ採ラズ、又タ其局部ヲ見ズ。一二月一五日、接種膿瘍哆開ニ垂ントスルニ方リ、小切開ヲ加ヘテ、乾酪様物ヲ混ズル漿液膿性液約五・〇坵ヲ排除ス。辜丸瘻孔分泌絶エズト。  
大正一一年二月二二日、兩側辜丸著シク縮小シ、瘻孔猶ホ存シ、分泌亦タ未ダ絶エズ。體重五二・三斤。

同年三月中旬、輕キ流感、輕熱數日。四月一日、體重五一・六斤。  
同年五月一二日。辜丸徐々ニ縮小ス(自覺)、分泌未ダ歇マズ。『A〇』〇・二瓦接種(第四回)。中度ノ局所反應アリ、全身反應ナシ。同月一九日、軟化二・〇糶。自訴ニ據ルニ辜丸殊ニ著シク縮小シ、分泌物亦極メテ稀薄、鮮少ナリ。起居常ノ如ク、花卉園藝ニ多忙ナリ。

八月四日近來園藝ノ爲メ勞力ヲ用フルコト稍々劇シキニ至リ、腰部、鼠蹊部ニ少シク緊迫ノ感アリ、多少疲勞ヲ覺ユ、

辜丸亦タ稍々増大ノ氣味アリ、但シ炎症徵候ハ無シト云フ。近來ハ多少ノ分泌物ニ對シテ自ラ「ガーゼ」ヲ交換スルノ外、既ニ長ク醫療ヲ受ケズト云フ。之ヲ診スルニ兩側鼠蹊部ヨリ骨盤内ニ向ツテ走ル不正ナル索狀物アリ、質稍々硬、太キ個所ハ鉛筆ヨリモ太ク、之ヲ探ルニ鈍痛及ビ上下ニ向フ牽引ノ感アリ、辜丸ハ之ヲ檢セズ。即チ精系ニ發シタル結核性病變ノ増悪セルモノナリ。安靜平臥ヲ命ズ。

八月一日『A〇』第一號、〇・五疔ヲ接種ス(第五回)。翌日頭痛劇シク、發熱三七・五、二日間接種部ノ焮衝稍々酷タシ。一五日 發赤上膊ニ漲リ、腫脹數廻ニ達ス。二五日 鼠蹊部竝ニ腰部ニ於ケル不快殆ンド無シ(自訴ニテハ拭フガ如シト云フ)、硬索縮小。二九日 接種部軟化徑二・五浬。體重四八・五斤。一〇月七日 接種膿瘍膨開。

十一月七日。起居常ノ如ク、鼠蹊部ニ索狀物殆ンド觸レズ。辜丸モ亦縮小シテ、五、六月ノ交ニ於ケルガ如シト云フ。『A〇』第二五號、〇・二五疔接種(第六回)。翌日ヨリ二日ニ互リテ、劇シキ局所炎症アリ、發熱最高二八・九ニ達シ、全身太ダシク倦怠。十一月一日 接種局所ノ炎症稍々消褪セルモ尙ホ上膊ノ半ヲ占ム。二五日硬結化膿、膨開ス。體重四九・〇斤。

十二月五日 最近二週間ニ於テ辜丸腫物殊ニ速カニ縮小シ、質彈力ヲ生ジテ常態ニ近ヅキ、分泌物殆ンド無ク、破壊セザリケル左辜ハ殆ンド平常ノ如シト云フ。

十二月二六日 辜丸ノ瘦孔全ク閉塞、癍痕ヲ結ビ、質モ亦タ殆ンド平ノ如ク、何等ノ自覺ヲ留メズト云フ。但シ第五回ノ『A〇』接種部ハ一旦既ニ化膿膨開シタルガ、一部ハ硬結トシテ猶ホ存シ、多少ノ壓痛アリ。胸部ノ所見一〇年九、十月以來殆ンド變化無ク、即チ全體の略治ナリ、體重五一・〇斤。

是ヨリ後、大正一二年二月一三日及ビ三月二七日ニ第七回及ビ第八回共ニ『A〇』第二五號〇・一疔ヲ接種シ、輕キ局所反應ヲ現ハシタルガ、皆ナ無事。爾來居常平ノ如シ(但シ其後四月ニ追シテ、他ノ原因ニテ身體の故障ヲ起シ、他ノ專門醫ノ治療ヲ受ケタリ)。

私ハ本例ニ於テ最モ複雑シタル慢性結核病例ノ一ニ遭遇シ、最モ熱心ニ之ヲ治療シ、初メ頗ル速カニ諸症狀ヲ擊退シ得

タガ、後ニ重症ノ副峯丸精系結核ヲ發スルニ道ンデ殊ニ當惑シ、倅ニモ亦タ能ク之ト鬪争シテ、終ニ奇勝ヲ制シタルモノナルコトヲ特記シヤウト思フ。其中、頸部、胸部竝ニ腸ニ於ケル可ナリ進行シタル結核性病變ハ「カルチウム」療法ヲ交ジエタル一般の治療法ニ依テモ或ハ治愈ニ導クヲ得タカモ知レヌト思ハル、モノデアルガ、ソレニシテモ斯ル複雑シタル諸症ガ併發シタルモノデアリ、私ノ初診迄ニモ既ニ幾歲カ醫治ヲ絶ツタコトノ無カツタ人デアリ、大正九年一月、私が初メテ診タ時カラ同年十一月ニ至ル殆ソド一年間ニハ「ツベルクリン」ヲ、自贊ナガラ可ナリ熟練セル方法ヲ以テ、用ヒ、凡ユル治療法ヲ施シテモ極メテ僅カナ改善ヲ見タニ過ギナカツタモノガ、其一月中旬第一回ノ『A O』接種ヲ施シテ後、頸腺腫竝ニ肺ノ病變ハ頓ニ改善ニ赴キ、體重モ増加シタガ、其後モ腸ノ故障ガ屢々反復シタガ爲メニ體重モ増減ガアリ、翌十年六月二四日第二回ノ輕キ『A O』接種ヲ施シタル後、九月ニ至リテハ初診ニ際シテ窺ヒ得タル諸症狀ハ皆ナ所謂治愈ノ状態ニ移スコトヲ得タノデアアル。而シテ茲デ普通ナラバ、頗ル快哉ヲ叫ブベキ筈デアアルニ、全身ノ状態ハ却テ平カデ無クナリ、不審絶エヤラヌ間ニ、是等諸症ノ減退スルノ頃ヨリ、曾テ豫期セザリケル峯丸竝ニ恐ラク其系統ニ結核性病變ヲ發シタルモノデアアルガ、病人ノ隱患セルマ、ニ之ヲ識ラズニ過シ、病人ガ其腫大ヲ自覺シ出シテカラ半年以上ヲ經過シテ、既ニ外科的治療モ之ヲ施スナキニ至ツタ十一月ニ初メテ之ヲ知ツタノデアアル。

於茲、一ノ論議ヲ盡サナケレバナラヌコトガアル。

元來結核性疾病ハ外來治療ヲ施シ得ル程度ニ在テハ、一臟器例之、腺若クハ骨、關節ニ病變ヲ有スル者ガ他ノ臟器、例之バ、肺ニ病竈ヲ生ズレバ、前ノ結核性病變ハ甚ダ屢々速ニ消散シ若クハ治愈ニ赴クモノデアアル。デアアルカラ、前ニ肺、腸等ニ故障ヲ有ツテ長ク醫法ニ抵抗シテ來タ此病人ガ、比較的速カニソレ等ガ一旦改善ニ赴キタルニ拘ラズ、餘リ間モナク、重症ノ峯丸系統ノ結核ヲ起シテ來タノハ、正ニ此新病竈ノ發生ニ因ル誘導作用ニヨツテ舊病竈ガ退縮シタノデアツテ、曩ニ諸種ノ結核性症狀ノ改善ニ赴キタルハ特ニ之ヲ『A O』ノ特殊免疫作用ニ歸スルコトハ出來ナイ、萬一之ガ矢張り『A O』ノ治效ニ因ルモノデアラバ、峯丸系ノ結核ヲモ亦タ起サルガ至當デアラ子バナラヌ。ト論ズルコトヲ得ル可能性ガ此所ニ存在スルコトニ私モ想到スルモノデアアル。

併シ、此病人ハ既ニ私ノ初診ノ際ニ前掲ノ如キ種々ノ臟器結核ヲ有ツテ居タノデアリ、其後約一年ニ互リテ凡ユル療法ヲ施シテ改善ノ傾向極メテ遅々タリケルモノガ、『A O』ヲ用フルニ至ツテ、體重モ稍々急ニ増加シ、可ナリ急ニ快癒ニ近ツキツ、アツタ一般ノ状態ヲ親シク觀察シタ者トシテ、又タ其外ノ病例ニ於ケル『A O』ノ治效カラ觀テモ、之ハ矢張り、私共ノ特殊療法ノ效果ノ現ハレニ相違ナイト思フモノデアリ、又タ此病人ガ其輕快ニ乗ジテ、療養中ノ娛樂デアルト言ヒ、花卉園藝ニ凝リ、日々可ナリ劇シイ身體的運動ヲナシ、辜丸結核ノ如キニ向テハ非常ニ刺戟トナリテ有害ナル下肢ノ運動ヲ日々繼續シタコトハ、發生シタ辜丸結核ヲ速カニ増悪セシメタ重大ナ原因デアルト思フノデアルガ、ソレニシテモ、前ノ病狀ノ輕快ト隔タルコト餘リ遠カラザル間ニ、斯ル生殖器系ノ結核ヲ發生シ來タツタコトハ爭フベカラザル事實デアルカラ、今後ニ『A O』ノ爲メニ辯護シテ吳レル人ノ出ヅルマデ、無條件ニ新病竈發生ノ誘導作用ニ因ツテ、舊病竈ガ退縮シタモノデアルコトニシテモ可イ。併シナガラ、既ニ外科的治療ニモ能ハナクナツタト云ハレタル、此生殖器結核ガ『A O』ノ接種後ニ面白イホド輕快シ、或ハ『A O』接種部ノ反應ト相前後シテ軟化シ、破壊シテ瘻孔ヲ形成シ、運動刺戟ニヨツテ復タ増悪シ、安靜ヲ保ツテモ消退ノ傾向ヲ示サナイモノガ、『A O』ニヨツテ復タ速ニ輕快シ、終ニ治癒シタコトハ、何人モ爭フ餘地ノ無い『A O』ノ效果デアルト思フ。尙ホ一ツ附言シオキタキハ此症例ニ於テハ『A O』ノ使用法ガ餘リニ試験的デアツテ、其間隔ヲ餘リニ遠ク取りスギタト思フ。之ハ併シ、一ツニハ接種部ノ膿瘍ノ後ノ潰瘍ヲ速カニ治ホスコトヲ知ラナカツタ罪ニモ半バ坐スルコトデアル。兎ニ角、此一病例ハ私ニ最モ深い印象ヲ與ヘタ病例デアル。

## 五 臟器結核發病豫防

家族中ニ濃厚ナル傳染ノ源ガアリ、之ト同居スル幼若者デ、既ニ多少ノ病兆ガアル者トカ、若クハ未ダ臨牀的ノ疾患ヲ構成セズトモビルケー反應ガ陽性デアリ、傳染セルノ疑フベキ餘地無キ者、即チ佐多ノ所謂第二期結核、又ハ所謂潜伏結核ニ向ツテ、之レガ發病即チ臟器結核ヲ起スコトヲ簡單ニ豫防スル方法ヲ求ムルナラバ、特殊免疫法ヲ措イテハ他ニ

之ヲ求ムルコトハ出來ナイト思フ。併シナガラ從來ハ人モ知ル如ク、結核ニ在テハ斯ル方法ハ未ダ曾テ無カッタ。我々ハ過去ニ於ケル種々ノ經驗カラシテ、我々ノ『A O』ヲ以テ之ヲ試ムルコトノ強テ無謀ノ企デハナイコトヲ信ズルニ至ツテ、成ルベク機會ヲ逸セズ之ヲ實行シタ。而シテ亦タ倅ニモ其最大多數ハ好成績デアッタ。

左ニ記スル三名ハ此稍々多數ノ中カラ一例トシテ記述スルモノデ、三人ノ同胞デアルコトニ特ニ興味ガアル。家族關係 母健全、六年前流感ニ瘥ル。父ハ十五年前初メテ肋膜炎ヲ患ヒ、次デ肺患トナリ、醫療ヲ斷タズ。大正四年以來咳嗽喀痰絶ユル時ナシ。八年春ヨリハ専ラ家ニ在リテ療養ニカメタルガ、十年六月五十二歳ニシテ、終ニ起タズ。此夫妻間ニ子女四人アリ、長女ハ明治三十年生、大正五年他ニ嫁シテ家ニ在ラズ。但シ蒲柳ノ質、バセドウ氏病アリト云フ。

長男 ■■■ 明治三十五年生、弱質、扁平胸、屢々寒冒ニ罹リ、學齡頃ヨリハ稍々健全、大正九年春、中學ノ課程ヲ終フルノ前後ニ當リテ輕熱五週餘ニ互リタルコトアリ、十年父ノ死亡スルニ遭ヒ、爾後健康甚ダ不良、九月、學業ヲ東京ニ修メントスルニ際シテ檢診、九月二日、肺ニ故障ヲ認メズ、身長五尺三寸二分、體重四五・〇斤、皮膚蒼白、筋肉軟弱、ビルケ―強陽性。九月九日、『A O』〇・二砵ヲ右膊ニ接種ス。局所ニ一週日ニ互ル數癰ノ炎症ヲ生ジ、二日間頭重、輕熱三七・五度。接種部ハ後ニ硬結ヲ生ジ、化膿シ、約二ヶ月後修開セリ。十二月二十九日、元氣颯爽トシテ來訪、未ダ曾テ之ヲ知ラザルノ頑健ヲ語ル、體重五四・三斤。爾來極メテ健全(大正十二年七月初)。

次女 ■■■ 明治三七年生 淋巴性體質、屢々感冒ニ罹リ、又タ甚ダ屢々蕁麻疹ヲ發ス。病臥スルコトハ稀ナレドモ、屢々頭痛アリ、經水不定。大正十一年八月八日、左側後肋膜多少ノ肥厚アル外肺ニ異狀ナシ。體重四一・〇斤、『ピ』反應強。八月十一日、『A O』〇・〇五砵、接種部ニ輕キ焮衝。九月五日 〇・〇八砵副反應同前、十月十七日、〇・一砵、輕キ局所反應、後ニ硬結、化膿修開。健康倍舊、肥滿ス、十二年二月九日、〇・二三砵、輕キ局所反應、後ニ硬結、化膿修開、十二年四月五日體重五〇・六斤、五月中旬結婚、爾今全ク健全、既ニ妊娠。

次男 ■■■ 大正四年生、生來弱質、發育頗ル不良、殆ンド醫治ヲ絶ツコトナシ。大正十一年五月首ヨリ夜間咳嗽ヲ

發シ、八、九月ニ至リテ益々劇シク、時々爲メニ嘔吐ス、痰ナシ。醫療殆ンド無效、學業殆ンド缺課。盜汗太ダシク、輕熱、時々三八・〇以上ニ昇ル。診斷、氣管枝腺結核。「ビ」反應強。

九月十九日『A O』〇・〇三砵、副反應ナシ。十日ヲ經テ接種部ニ輕キ炎症、後硬結、化膿、哆開、接種後一週ニシテ咳嗽緩解、二週ニシテ無熱、神氣頗ル爽カ、十月十七日 咳嗽ナシ、就學常兒ノ如シ、肥滿顯著、十月三十日〇・〇五砵、副反應ナシ、後ニ小膿瘍ヲ作り十二月七日哆開。頗ル肥滿。十一年一月十九日〇・一砵、輕キ局所炎症、硬結殘存四ヶ月ニ互ル。爾來極メテ健康、一日モ學業ヲ廢スルコトナシ、勿論醫治ヲ須ヒズ。

此項ノ記載ハ斯ノ如ク極メテ簡單デアアル。併シ其價値ハ本篇ノ全部ニ匹敵スルモノデアアルト我々ハ思フモノデアアル。而シテ『A O』今後ノ使用ノ途ヲ先ヅ廣ク這般ノ範圍ニ求メタイト思フ。

## 六 『A O』效力ノ持續

『A O』ノ效力持續如何ハ可ナリ重大ナル問題デアツテ、出來ルナラバ判然ト之ヲ知ツテ置キタイノデアアルガ、實ハ未定デアアル。差シ當ル考デハ之ハ個人ニヨツテ可ナリ著シイ相違ガアルモノト思フ。狹義ノ豫防接種ニ於テハ、人ニヨリテハ一應之ヲ施スコトニヨツテ一生涯再ビ結核ヲ怖ル、必要ノナイ程度ニ達スルコトモ出來得ヤウシ(甲)、マタ人ニヨツテハ一應ノ豫防接種ヲ終ツテ後モ一年ニ一回若クハ二回位ノ補助接種ヲ其當分繼續スルヲ安全トスル場合ガアルデアロウ(乙)、此甲乙二者ノ中何レガ多イカハマダ未決ノ問題デアアルガ、私見ヲ以テスレバ言フマデモナク甲ノ方が多イコトト思フ。

兎モアレ一般カラ論ジテ結核ニ對スル抵抗力ハ各人ニ屢々榮枯ガアルモノト見ナケレバナラズ、ソノ榮枯ハ其人ノ生活狀態ヤ、他ニ身體衰弱ノ原因ナドノ有無ト輕重トニヨツテ移動スルモノデアアルコトハ考ヘ得ラル、所デアアル、從テ免疫法ヲ受クルコトニヨツテ免疫ノ出來ルコトニハ間違ハナイ、即チ絶對的デアアルガ、其免疫力ノ持續ハ種々ノ場合ニ應ジテ移動性デアリ、相對的デアアルト思ハチバナラス。其最モ都合ノ好イ場合ヲ想像スレバ一旦與ヘラレタ結核免疫ハ一生

ニ繼續スルコトヲ得ルモノデアツテ、天然痘ノ種痘ヨリモ持續ハ永ク且ツ確實デアラキバナラス。何トナレバ種痘デ與ヘラレタル免疫ハ後日ニ至ツテ漸次減弱スル一方デアツテ、特別ナ流行ニ出會ツテ假痘ニデモ罹ルコトデモナケレバ、ソレ以外ノ條件デ増強セラル、可能性ハ決して無イガ、結核免疫ハ一タビ豫防接種ニヨツテソレガ與ヘラル、ナラバ、其後種々ノ場所デ、種々ノ機會ニ極輕少ナ菌侵入ヲ受クルコトガ少クナイカラ、之ニ由ツテ日常生活ノ間ニ絶エズ免疫補充ヲ續ケテ行クヲ得ルト看做シ得ルカラデアアル。フリードマンガ彼レノ豫防接種ヲ唯一回デ終ラウト大膽ニモ主張スルノハ單リ此理由ヲ以テアル。

廣義ノ豫防接種即チ既ニ結核菌感染ノ明カデアツテ、而カモ未ダ臟器結核ヲ起サナイ場合ノ所謂發病豫防ノ免疫ヲ與フル場合デモ、亦タ略ボ前同様ノ主張ガ出來ルト思フ。此際ニ於テ其豫防免疫力ヲ一生ニ保續スルヲ得ル者ト、時々之ヲ補足スルヲ要スベキ者トノ孰レガ多イカハ、是レ亦素ヨリ不明デアアルガ、此類デハ寧ロ時々免疫ノ補足ヲ要スル者ガ狹義ノ免疫ノ場合ヨリモ多イト見ル方ガ安全デアアル。

更ニ既ニ臟器結核ヲ起シタル場合、即チ佐多等ノ第三期結核ニ在テハ個人々々ノ現ニ有スル臟器破壊程度ニ由ツテ、既ニ效果ニモ一ヨリ十二達スル相違ガアルデアロウト同時ニ、其免疫持續ニモ略ボ之ニ類シタル軒輕ガアルデアロウ。即チ臟器ノ侵襲ト破壊程度ノ極ク輕キモノニ在テハ殆ンド第二類ニ舉ゲタ、發病豫防ノ場合ニ等シクアルデアロウシ、末期ノ患者ニ在テハ初メカラ無効デアルカラ效力ノ持續ハ素ヨリ問題ニナラズ、其他ハ總テ此中間ニ位シテ效力ノ現ハレルコトモ其持續モ別ル、デアロウ。是ガ即チ我々ガ

『治療ハ免疫法ノミヲ以テシテハ絶對的デハアリ得ナイ』ト繰ク返シ聲明スル所以デアアル。從テ又々、相當ノ治效ヲ『A O』ニ依ツテ舉ゲント欲スル場合ニハ、末期ノ患者ヲ避ケテ病例ヲ嚴選スベシト唱フル所以デモアル。要スルニ『A O』效力ノ持續ハ主トシテ今後ニ決セラルベキ問題デアアルガ、事實ニ於テハ個人的ニ可ナリニ著シキ差異ガアルモノト想像セザルヲ得ナイモノデアアル。

我々ハ『A O』ノ接種ニヨリテ治癒シタル人々ノ既ニ二年以上モ全ク健康ニ留マツテ、業務ニ些ノ支障無キ人々ヲ多數ニ

知ツテ居リ、其人々ハ恐ラク今後モ安全デアルノガ多カロウト信ズルモノデアアル。

併シ餘リ良イコトノミヲ述ベタツルガ主趣デナイカラ、次ニ最近ニ至ツテハ、『A O』治癒後再發シ來ツタ者ノ一例ヲ記述スル。而シテ斯ル例モアルモノデアアルコトヲ知ツテ自ラノ警メトモナシ。一般ニモ之ヲ承知シテ置イテ戴カウ。

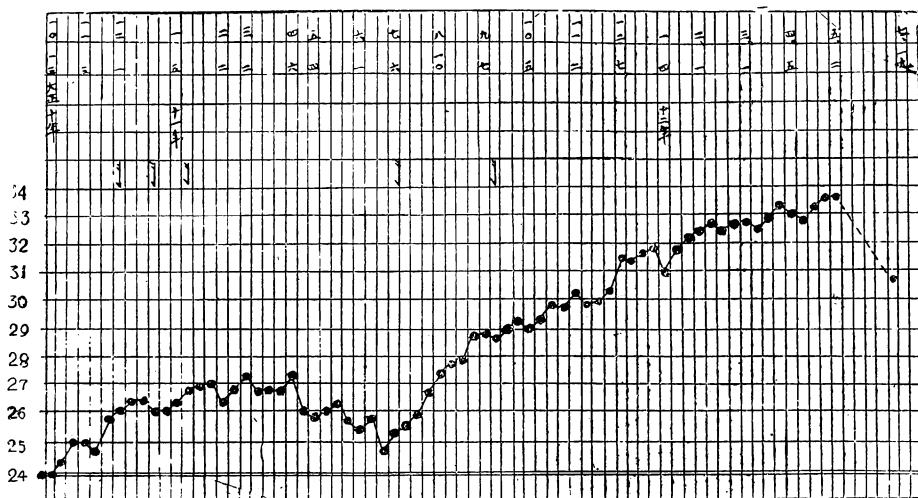
清 ヒ 十一年、女 入院 既往症 生來虛弱、大正十年六月來咳嗽喀痰アリ、九月末ニ屢々血痰ヲ喀出シ、全身倦怠不正ノ發熱アリ。初診 大正十年十月四日。現症 右鎖骨上部中度ノ濁音ヲ放チ呼吸音粗裂小數ノ水泡音アリ、左鎖骨上部輕キ濁音ヲ放チ、呼吸延長小數ノ水泡音竝ニ「ギーメン」ヲ伴ヒ、其以下呼吸音斷續性ナリ。輕キ咳嗽喀痰アリ、痰中結核菌ヲ證明ス、體重二四・〇斤。診斷 兩肺炎滲出性硬結性癆、氣管枝炎、第Ⅱ期A。經過 特殊療法開始ニ至ルマデノ約二ヶ月ノ經過ヲ觀察スルニ、體溫ハ不規則ニシテ午後ハ常ニ三七・三乃至四分ニ上昇シ、咳嗽喀痰稍々増加ス。

特殊療法開始 第一回 十年十二月一日 ○・〇一砵 體重、二五・七斤、反應 ナシ。第二回 十二月二十三日 ○・〇五砵、體重二六・三斤、反應 ナシ。第三回 十一年一月十二日 ○・〇五砵、體重二六・二斤。反應 接種翌日體溫三七・六分ニ上昇シタルモ直チニ下降ス、局所ニ小硬結ヲ形成ス。治療開始後ノ經過 第一回第二回接種後ニテハ熱型、喀痰其他ニ著シキ改善ヲ見ザルモ、體重漸次増加ノ傾向ヲ示セリ。第三回接種後ヨリ體溫ハ漸次下降ノ狀ヲ呈シ、榮養良好トナリ、神身著シク快活トナレリ、然ルニ同年五月中旬過度ノ運動後ヨリ咳嗽増加シ、六月二十二日來數日間血痰ヲ喀出シ、體溫ハ三十八度以上ニ上昇弛張シ、體重ハ再ビ減少シテ七月六日ニハ實ニ二四・五斤ヲ示スニ至ル。茲ニ於テ再ビ特殊療法ヲ行フ。第四回 十一年七月十日 ○・一砵 體重二四・六斤、反應 接種後第三日午後體溫三七・八度ニ上昇シタルモ直チニ下降平溫トナレリ、局所ニ小膿瘍ヲ形成ス。第五回 九月十五日 ○・二砵 體重二八・八斤、反應 接種翌日午後體溫三七・八度ニ上昇シ直チニ下降常溫トナリ、局處ニハ小膿瘍ヲ形成スルニ至ル。第四回接種後熱型ハ漸次規則正シクナリ、咳嗽喀痰著シク減少シ、約一ヶ月後ニハ咳嗽喀痰全ク消失シ、體重著シク増加シタルヲ以テ、同年五月五日略治療セリ。(體重圖表參照)

廢療後患者ハ小學校ニ通學シ何等異常ナカリシモ、約一ヶ月ヲ經テ父及ビ同居人病氣ニ罹リシ爲メ著シク神身ヲ勞シ、



原 著 有馬・青山・太繩 結核免疫ノ研究



榮養頓ニ衰退ニ傾キ、七月十一日頃ヨリ盜汗アリ、次デ發熱、咳嗽、喀痰烈シクナリシヲ以テ、七月十九日再ビ治療ヲ乞フニ至ル。現症 右第二肋間ニ至ルマデ輕キ濁音ヲ呈シ、呼吸音粗裂ニシテ呼氣延長シ、其以下呼吸音粗裂ニシテ小數ノ水泡音アリ背面ニハ「ギーマン」ヲ聽ク、左第三肋間ニ至ルマデ中度ノ濁音ニシテ氣管枝性肺胞音ヲ聽キ、多數ノ水泡音ヲ伴フ、咳嗽喀痰烈シ、喀痰中結核菌ヲ證明ス。診斷 右肺尖輕硬結性癆、左肺上葉中滲出性癆。左肋膜肥厚、第三期A。體重三〇・六斤。  
(第二十二圖添之)

### 七 結核治療ノ二大要道

余等ノ製出ニ係ル結核特殊豫防治療劑ガ最モ簡單ナル使用法ヲ以テシ、又々極メテ僅少ナル使用回数ニ依リテ、臟器結核ノ發病ヲ豫防スルガ爲メニハ殆ンド的確ニ且ツ優秀ニ其目的ヲ達シ、又々初期ノ臟器結核ニ對シテモ甚ダ屢々優秀ノ治效ヲ顯ハシ得タリト見做サルベキコト、上來記述スル所デアアル。是ニ由テ余等ハ結核ノ個體的豫防、少クとも潜伏結核ニ對スル發病豫防ノ目的ニ向テハ殆ンド是レ以外ニ特別ナル手段ヲ要シナイモノ、如クニ考フルノデアアルガ、併シ翻ツテ、臟器結核ノ治療、殊ニ其ノ多少進行シタルモノ、治療ニ際シテハ本研究報告ノ第三報

ニテモ反復申述べタルガ如クニ、此免疫法ノミヲ以テシテハ治療ノ全目的ヲ達スルコトハ出來得ナイモノデアルト思フ。從テ臟器結核ノ治療ニ此免疫法ヲ使用スルコトハ、素ヨリ差支ハ無イトシテ、併シ、全然無條件ニ之ノミヲ用フルコトハ病者ニ親切ナル所以デ無イト思フ。乃チ臟器結核ノ治療ニ當テハ本免疫法ヲ用フルト然ラザルトニ拘ラズ、『結核ノ發病竝ニ増悪ニ關スル臟器ノ弱性素因ヲ顧慮シテ可及的之ヲ剷除シ若クハ緩和スルコトニ注意ヲ拂フベキコト』ガ先ヅ殊ニ必要デアル。

此臟器ノ弱性素因ノ事ハ有馬ガ數年來最モ力説シ來レル所ノ、結核病ノ本態竝ニ其治療上ノ重要ナル注意事項デアツテ（大正十年十月日本微生物學會總會演說、同月大阪醫學會總會竝ニ醫事公論大正十一年一月參照）臟器結核ヲ都合好ク治療セント欲スル者ノ是非共考慮セザルベカラザル所デアル。

夫レ故ニ今舊稿ニ據ツテ少シク此結核罹患臟器ノ弱性素因ニ關シテ記述シ、之ニ關連シテ興味アル病例多數ノ中カラニ例ダケヲ摘記シテ同憂ノ士ノ注意ヲ一層深ク喚起シタイト思フ。

有馬ノ考デハ彼レノ所謂第二類ノ感染型デアル慢性ノ臟器結核即チ免疫の素地ノ上ニ出來上リタル結核病ハ病理學的ニハ簡單ナル最モ善性ナル膿瘍形成ニ外ナラス。而シテ此結核性膿瘍ホド發育緩慢ナル、善性ナル膿瘍ハ他ニ其類例ガナイ。其所謂善性ナルノ程度即チ危險性ノ程度ハ觀方ニヨツテハ、譬へバ、葡萄狀球菌ニ因ル顔面ノ一小疱ヨリモ、大腸菌ノ感染ニ因ル慢性ノ子宮内膜炎ヨリモ尙ホ安全ナルモノデアル。

慢性ノ結核ヲ患フル臟器ハ肺ニアレ、腸ニアレ、骨、關節其他何レニモアレ、生理的ニ、病理的ニ其機能ヲ營ムガ爲メニ絶エズ非常ノ機械的刺戟ヲ蒙ルモノデアツテ、若シ子宮内膜炎ヤ、面疱ニ向ツテ慢性結核ノ病竈ニ來ルガ如キ刺戟ガ突如トシテ來リ加ハルナラバ、人間脅生ノ危險ハ旬日ヲ出デズシテ到ルデアロウ。併シ慢性ノ結核病ニハオ互ノ知ル如ク斯ノ如キ危險ハ通常ハ無イ。即チ慢性結核ハソレダケ善性デアリ、危險程度ノ輕イモノデアル。是ハ

『一ニ全身免疫性ノ存在スルト、從ツテ病竈ニ於ケル治癒機轉ノ旺盛デアアルノ賜デアル』。

然ルニ斯ノ如ク善性ナル結核病ガ、而カク旺ンナル治癒ノ傾向ヲ有シ、即チ屢々臟器結核ヲ自然治癒ニ導キ得ベキ免疫

性ヲ保チナガラ、他方ニ於テハ緩慢ナガラニモ尙ホ且ツ往々進行シ、依テ以テ少カラヌ人命ヲ奪ヒ行クノハ如何ナルモノデアルカ。

是ニハ病例毎ニ種々ノ副因ガアロウ。併シ、其普遍的ノ真因ハ有馬ノ所謂

『臓器ノ弱性素因』

デアル。

結核ノ最モ多ク發生スル場所ハ言フ迄モナク肺デアル。何故ニ肺ニ結核ガ最モ屢々發生シ來ルカノ議論ハ姑クラ措ク。ソノ肺結核ニモ其經過ハ非常ニ區々デアル。就中、氣管枝炎症狀ノ重キ者デ、咳嗽頻發晝夜ヲ分タズト稱スベキ場合ノ者、竝ニ病竈ガ主トシテ左肺ニ占居シタル場合ノ者(青山)、即チ肺ニ於ケル衝動ト刺戟ノ絶エ間無キ者ニ、病機ノ進行ガ最モ迅速デアリ、即チ最モ惡性デアリ、反對ニ、肺ニハ可ナリ進行シタル、例之バ、空洞スラヲ形成シタル者デアツテモ分泌物少ナク、從テ咳嗽刺戟ノ窄レナル者ニ在テハ病機ハ常ニ善性デアル。

肺ハ言フ迄モ無ク、心臟ト共ニ、四六時中寸時モ間斷ナキ機能的活動ノ臓器デアル。而シテ其機能的活動ハ呼吸筋ノ作用ニヨル胸廓ノ運動ニ連レテ、被働的ニ且ツ機械的ニ動搖サレテ行ハル、モノデアル。加之、其他、生理的ニハ發聲ヤ、喜怒哀樂ヤ、其他ノ身體的運動ニ連レテ、其最重要任務タル瓦斯交換機能ノ必要以上ニ、絶エズ動搖震顫サル、所ノ臓器デアル。又タ、病的ニハ塵埃ヤ煤煙ノ吸入ニヨリ、感冒ヤ、氣道ノ炎症ニヨリ、喫煙飲酒等ニ因リテ、喀痰、咳嗽、噴嚏等ヲ起シ、從テ亦タ生理的ノ必要以上ニ震顫動搖サル、臓器デアル。而シテ罹患安靜ヲ要スル場合ガ起ルトモ、其絶對的安靜ハ絶對ニ許サレナイ臓器デアル。

一分間二十回以上ノ呼吸運動、心搏動、笑談、呼號、怒責、咳嗽、噴嚏等ノ爲メニ、一旦肺ニ發生シタル病竈即チ膿瘍ガ、機械的ニ周圍ノ淋巴間隙ニ向テ、其都度擴大サレ行クベキ可能性ハ贅說ヲ要セズシテ諒解ガ出來ル。是ガ即チ肺ニ發シタル結核病竈ノ治癒シ難キ主因デアツテ有馬ノ所謂弱性臓器素因デアル。

爾他ノ臓器、腸、骨、關節、喉頭、皮膚等ニ在テモ此關係ハ皆ナ殆ンド同一デアル。

即チ、『結核病ニ所謂臓器ノ弱性素因ナルモノハ、臓器ノ解剖學的、生理學的關係ニ是レ由ルモノデアツテ、臓器ノ生理病理的機能機械的刺戟、之レガ其主體デアアル』。

夫レ故ニ絶エズ重キ金屬粉ヲ吹キ拂フノ怒責ヲナシ、劍尖ニモ勝リテ銳利ナル金屬微片ヲ吸入シテ呼吸器ヲ傷害スル金屬職工ガ、所謂職業結核トシテ結核死率ノ第一位ヲ占メ、一日ノ大部分ヲ高聲ノ發聲ト怒責トニ暮ラス小學教員ト硝子吹キノ職工トガ、其第二位ヲ占ムルコトハ毫モ怪シムニ足ラナル事柄デアリ、又タ彼ノ一種ノ偏見ニヨリテ立論サレタルフロイन्दノ肋軟骨離斷法ガ肺結核ニ治效ヲ齎ラスノ代リニ急劇ナル増悪ヲ招キテ、皮肉ニモ、慘憺タル敗績ニ終ツタコトハ、亦以テ當然ノ結末デアアル。

之ニ反シテ、如上ノ臓器素因ヲ念頭ニ置キテ、之ヲ緩和シ、之ヲ剷除スルノ方策ヲ講ズルナラバ、病機ノ恢復ニ對スル影響ハ必ズ極メテ良好デアアル。

骨ヤ、關節ノ結核ガ他ノ種類ノ急性、慢性ノ骨關節ノ炎症疾患ト全然同一原則ノ下ニ治療セラレテ、屢々速カニ且ツ完全ニ治癒スルハ、一ニ全身の免疫性ノ存在スルト之ニ伴フ治癒傾向ノ存スル上ニ、適切ニ病竈ノ安靜ヲ保タシムルニ是レ由ルノデアアル。又タ肺結核ニ對シテモ人工氣胸療法ガ異常ノ好成绩ヲ擧ゲテ、一時ハ歐洲ノ肺結核治療界ヲ風靡センズル勢ヲ呈シ、實際初期ノ肺結核ハ素ヨリ、屢々空洞性結核ヲモ治癒セシムルノ實績ヲ示シタコト、又タ其初メ極メテ曖昧ナル考案ノ下ニ樹テラレタル平臥療法ノ如キガ、從來既ニ矢張り爭フベカラザル好成绩ヲ擧ゲ來レルガ如キ、皆ナ病臓器ノ安靜ヲ保ツコトニ依テノミ達セラレタル所デアアル。

是等ノ事實ハ皆ナ俱ニ有馬ノ立論ヲ有力ナラシムル材料デアツテ、臓器結核ノ治療ニ從事スル者ノ苟クモ等閑ニ附スベカラザル重要事デアアル。

左ニ摘録スル二病例ハ特ニ此見地ヨリシテ稍々多數ノ類例ノ中カラ選ビ出シタルモノデアツテ俱ニ有馬ノ經驗セル所ノモノデアアル。

## 第一例 肺結核

二六年、女 外來 既往症 生來健全、五年前結婚、舉兒ナシ、大正十年十一月感冒ニ罹リ、爾來時々輕熱、貧血、十一年一月ヨリ一日數回喀痰、持續的輕熱、初診十一年四月二日 現症 體格良、榮養稍ヤ不良、皮膚輕キ惡液質、右側前第三肋骨上緣、後肩胛間上三分一ニ達スル限局性、稍密ナル硬性兼滲出性癆。

ピルケ―反應強、痰中多數ノ結核菌。安靜ヲ命ズ、三週間ノ觀察ニヨル熱最高三七・六、最低三七・〇度。特殊療法開始 第一回 十一年四月二五日 接種量〇・〇一砵 反應ナシ。體重四五・三砵。

第二回 五月三日 接種量〇・〇五砵 反應ナシ、體重四五・一砵。一週間ニシテ體溫下降ノ傾向アリ、往々三七・〇度ニ達セズ、第三回接種ニ至ル間最高三七・三度。快迪、食機進ム。

第三回 六月二日 接種量〇・二砵。體重四六・四砵 四日ニ互ル輕キ局所反應アリ、竈反應ナシ。

第四回 七月四日 第三回接種後無熱、喀痰著シク減ジ、唯毎朝二乃至三個ノ小塊ヲ喀出スルニ過ギズ、又々多少ノ運動更ニ疲勞ナシ。第三回接種部ニ示指頭大ノ硬結ヲ貽ス。接種量〇・二砵。體重四七・〇砵。再ビ輕キ局所反應アリ。翌一日終日ニ互リ輕熱アリ、最高三七・八ニ達ス。七月中竝ニ八月初旬ニ互リテ極メテ快迪、些モ病感ナシ。但シ喀痰ハ尙ホ毎朝少量アリ、痰中亦菌ヲ證明ス。他覺的ニハ病竈著シク縮小シ、唯肺尖部ニ於テ密ナル水泡音ヲ聽クノミ。

八月十六日 朝輕熱三七・六、其原因ヲ知ラズ、終日安靜、日晡ニ至リテ解熱ス。同十九日復タ又朝型輕熱アリ、三七・九ニ達シ、安靜ニヨリテ午後解熱、更ニ其因ヲ知ラズ。斯ノ如キコト一週一回若クハ二回、或ハ二週ニ一回反復シ、稀ニハ其持續二日ニ互ルコトアリ、其他ニ異狀ヲ覺エズ、他覺的ニモ更ニ其由テ來ル所ヲ知ラズ。

第五回 八月二十二日 接種量〇・二砵 體重四七・六砵。

第六回 九月二十二日 接種量〇・三砵 體重四八・三砵。中度ノ局所反應、三日ニ互ル全身反應即チ輕熱最高三八・二ニ至ル。爾後快迪、十日間彼ノ發熱ナシ。

十月六日 前夜中來稍々不安ノ感アリ、朝突如トシテ三八・二ニ達スル發熱アリ、翌日ニ至ルモ全ク解熱セズ、三日目ニ至リテ初メテ解ク、其第二日目朝咳嗽ニ伴ヒ痰中少量ノ血液ヲ混ゼリ。安靜ヲ命ズ、其後十月中更ニ發熱ナシ、起居

亦平常ノ如シ。但シ九月初旬頃ヨリ曩ニ一旦大ニ減量シタル喀痰再ビ増加シ、日中夜間等ニモ往々咳嗽ヲ發スト云フ。他覺的ニハ病竈ハ依然肺炎部、鎖骨上部ニノミ留マリ、擴大ノ狀ハ認メザルモ、併シ退縮ノ傾向モ無シ。

十一月二日 前夜中ヨリ多少ノ不安ヲ覺エテ、再ビ輕キ發熱アリ、同時ニ漱口ニ際シテ少量ノ血痰アリ、愕キテ安靜ヲ保チタルガ翌日ヨリ無熱、但シ喀痰ハ依然トシテ稍々多ク、七、八月ノ交ノ如クナラズ。

第七回 十一月七日 接種量〇・三厩 體重四九・二厩。稍々著明ノ局所反應アリ、同月十日ニ互ル輕熱、最高ハ接種ノ翌日午後ニシテ三八・二ニ達セリ、九日檢診、肺炎部ニ限局セシ水泡音、鎖骨下ニ延ビ、即チ亦タ輕キ竈反應ヲ呈セルモノナリ。十二日無熱、竈反應モ亦消退ス。爾後概シテ無熱。時ニ三七・二、三ニ達スルコトアリ、肺炎部ノ病竈頑トシテ退縮ノ狀ナシ、喀痰モ亦全クハ消失セズ。患者ハ平然トシテ規則正シク熱心ニ來訪ス。

十二月十五日 復タ三七・八ニ達スル發熱アリ、即日解熱、同日夕刻檢診、病竈稍々擴大ノ模様ナリ。

回顧スレバ本患者初診四月下旬特殊療法ヲ始メテヨリ七月初旬ニ至リテ接種數四回、其ノ八月中旬不明ノ熱發作ヲ始ムルマデハ殆ンド申分ナキ良經過ヲ取リタリト謂ツベシ。然ルニ其後五ヶ月ニ垂ントスル長時日ノ經過ヤ如何ト見レバ、熱發作頻々トシテ、二回ノ小喀血アリ、熱發作以外ノ時ハ患者ニ於テ平穩無異ナリトハ言ヘ、病竈ノ所見ハ依然トシテ退縮ノ狀ナク、其間、八月二二日、九月二二日及ビ十一月七日ニ於テ第五、第六竝ニ第七回ノ接種ヲナシ、其量モ亦決シテ少量ナラザルモノアルニ病狀ハ依然トシテ頑強ナル抵抗ヲ持續ス。

之ヲ從來多數ノ經驗ニ徴シ、亦タ本患者ト相駢ンデ治療ヲ余ニ委テタル人々ト比較スルニ、斯ル程度ノ限局性肺結核ハ特殊療法ノ對物トシテ最モ恰當ノモノト爲スベク、余ガ豫見ニシテ違ハズンバ多クトモ四、五回ノ接種ニ依テ速ニ改善シ、或ハ次デ治癒ニ赴キタルベシ、果シテ四月末ヨリ八月初ニ至ル期間ノ經過ハ殆ンド正ニ此豫見ニ相邇カキモノアリタリ。斯クテ前記ノ經過ヲ以テ更ニ四ヶ月ヲ過ギ十二月ニ入リテ却テ増惡ノ徵ヲサヘ見ルニ至ル、余ガ内心ノ不安、不審、何所ニ於テ之ヲ晴ラスコトヲ得ン。

百方苦慮ノ結果終ニ余ハ彼女ノ生活法ニ此不審ヲ懸クニ至リ、茲ニ初メテ釋然タルモノアルヲ得タリ。即チ

彼女ハ聲曲ヲ嗜ム者ニテアリケリ。

彼女ハ初メ余ガ門ヲ叩クニ至ルマデニ既ニ二回謠曲ヲ遊ビタル翌朝小喀血ヲ經驗シ居リタリ。四月初メ初診ニ當リテ余ガ定靜ヲ勸ムルコト切ナルモノアリタルニ傾聽シ、之ヲ嚴守シテ八月ニ至リ、偶々夏夜同好ノ士女ト會シテ數回少時ツツ之ヲ試ミ、支障無キニ乘ジテ稍ヤ之ニ耽ルニ至リ、之ヲ遊ビタルノ同一夜間ノ不安ニ踵デ朝熱ヲ發スルニ至リタルモノナリ。而カモ少時ニシテ熱去リ、同時ニ不安ヲ忘ル、ニ至リ、再ビ屢々其嗜ム所ニ耽リ、交友ノ間ニハ素ヨリ外觀無病ノ狀貌ニ在ルヲ以テ、往々自働的ニ、屢々他働的ニ其好ム所ニ溺没シタルガ如シ。

是ゾ即チ不明ノ熱發作竝ニ二回ノ小喀血ヲ發シ、彼女ノ肺患ノ治癒ヲ妨害シ、經過ヲ遷延シ來レルノ真因デアツタ。是ゾ即チ有馬ノ所謂生理的機能機械的刺戟ヲ患肺ニ與ヘテ肺ノ弱性素因ヲ增長セシメタルノ好適例デアツタ。

十二月十五日 余ノ詳細ナル訊問ニヨツテ此間ノ關係初メテ明瞭トナリ、彼女ニ於テモ一旦ハ愕然トシテ驚キ、且ハ翻然トシテ悔ヒ即日ヲ期シテ此不謹慎ヲ再ビセザランコトヲ誓フ所アリ、乃チ 十二月二十九日第八回 接種 ○・二五疔ヲ施ス。十二年一月速カニ喀痰、水泡音減少シ、同月末ニハ既ニ全然消失シタリ。

十二年四月二十七日第九回接種 ○・二疔。體重五一・五斤。之ヲ以テ全部ノ醫療ヲ廢ス。其後七月ニ至ル病徵更ニ無ク、健康舊ノ如シト云フ。

之ヲ一覽ニ便ニスル爲メ表トシテ見レバ次ノ如クニナル。

大正十年十月 感冒 發病増進期

同十一年四月ニ至ル

四月十五日第一接種

五月三日 第二接種 攝生免疫増強

六月二日 第三接種 改善期

七月四日 第四接種

八月十六日熱發作始リ

八月二十二日第五接種

九月二十三日第六接種 不攝生

十月七日 小咯血 弱性臟器素因増長

十一月二日 小咯血 免疫治癒阻止期

十一月七日 第七接種

十二月十五日病竈擴大

十二月二十九日第八接種

大正十二年一月咯痰消失 攝生治癒期

同四月二十七日第九接種

右ノ表ヲ一覽シテモ彼ノ所謂弱性臟器素因ヲ増長セシムルコトノ惡影響ノ如何ニ甚大ナルカヲ知ルト同時ニ之ヲ考慮シテ適當ナル攝生ヲ守ル時ニ改善好影響ノ速カデアアルカヲ窺フコトガ出來ル。

## 第二例 腸結核竝肺結核。

明治二十一年生 女 既婚 外來 既往症 大正八年十月及ビ九年二月流感ニ罹ル、二回ノ流感ノ間輕熱絶エズ、第二回ノ流感ニ踵デ左側乾性肋膜炎ニ罹リ、五月痔核手術、七月右側乾性肋膜炎。爾來輕熱持續、時々中熱、常ニ軟便、屢々下痢、腹痛アリ高度ノ衰弱。大正九年九月初診。 診斷 右肺尖中等度ノ滲出性硬性癆、兩側肋膜癒著、腸結核。

爾來大正十一年三月ニ至ル一年六ヶ月間最モ熱心ニ來訪、亦タ最モ熱心ニ對照療法ヲ施シ、其間屢々輕快シ、又タ少時ニシテ太ダ屢々増惡、一張一弛シテ最モ頑強ニ醫療ニ抵抗ス。此間最強度ノ收斂止下劑ヲ用ヒテ曾テ之ヲ廢セズ、萬一之ヲ廢スルアラシカ粘液下痢乍チニシテ到ル。又タ三七・二、三ヨリ三七・五、六ニ至ル輕熱未ダ曾テ絶エズ、但シ此一年有半ノ間ニ於テ胸部ノ病狀ハ著シク輕快シ、咳嗽咯痰、肋膜刺痛等ハ既ニ全ク亡シ、殘ル所ハ唯ダ腸結核症狀ノミ。



大正十一年三月七日『A〇』接種開始。

第一回 接種 『A〇』〇・〇一疔 體重三二・六疔。反應ナシ。

第二回 四月七日 量〇・〇四疔 體重三二・八疔。接種部ニ輕キ局所反應、翌日頭痛、體溫少シク高ク三七・七。第三日ヨリ體溫下降シ、概チ平溫、稀レニ三七・二、三ニ達スルコトアリ、甚ダ快迪、食機漸ク進ム。

第三回 六月二三日 量〇・〇七五疔 體重三四・五疔。接種部ニ輕反應、數日ニシテ消退。

七月中愈々快迪、此頃二、三或ハ四、五日ニ互リテ便通ヲ缺クコトアリ、收斂劑ノ應用漸ク疎ナリ。八、九、十月時々休療、唯ダ腹鳴等ニ乗ジテ使者求藥スルノミ。

十一月十六日、偶々他家ニ客トシテ太カ五目詣ナルモノヲ食スルニ次デ即夜ヨリ劇シキ急性腸炎ヲ患ヒ、熱發、腹痛、頻回ノ下痢ヲ起シ、絶食加療四日ニ互リテ一旦漸ク恢復シタレドモ爾來腹痛下痢全ク去ラズ、極度ノ止下劑ニ抗シテ軟便多キハ一日三四行、少クモ一行ヲ缺カズ、粘液ヲ混ジ裏急後重アリ。輕熱亦タ去ラズ。之ヲ『A〇』接種ニ由テ一旦大ニ改善セルノ後第一回ノ失脚トス(生理病理的機能機械的刺戟)。

第四回 十一月二十一日 量〇・〇七五疔 體重三一・八疔。三日ニ互リテ輕キ接種部ノ焮衝アリ、體溫漸次下降シテ十日ノ後殆ンド無熱。便意漸ク輕シト雖モ粘液使ハ猶未歇。十二月十日頃ヨリ粘液便歇ミ、無熱、太ダ快迪、食機亦稍々進ムト云フ。十二月中稍々平穩。

大正十二年一月、歲首ニ際シテ多少ノ餅ヲ食シ、又々所謂正月料理ナルモノヲ味フ。之ニ由テ腹部ニ多少ノ不快ヲ覺ユト雖モ大事ニハ至ラズ、食戒漸ク緩ナラントス。

二月七日、佛事ニ際シテ客ト膳ヲ俱ニシ、談笑ノ裡ニ過量ノ普通食ヲ攝リタルガ、翌朝ヨリ又復々頑固ナル腹痛ヲ伴フ粘液下痢ヲ起シ、輕熱之ニ加ハリ。此狀態二月中持續シテ、衰弱亦甚ダシク極力ノ對症療法殆ンド其效無カラントス。蓋シ患者ハ今ヤ聊カ自暴自棄ニ陥リ、食戒必ズシモ嚴ナラズト云フ。之ヲ『A〇』接種ニ由リテ再ビ大ニ改善セルノ後第二回ノ失脚トス(生理病理的機能機械的刺戟)。

第五回 二月十六日 量〇・一砵 體重三二・三砵。接種部ニ輕キ反應アリ、全身反應ナシ。

三月ニ入り、症狀依然トシテ衰弱愈々加ハル、之ヲ家人ニ聞ク、食養屢々不愼ナリト、醫者ノ忍耐モ亦將サニ歇キントス。之ヲ持續的臟器弱性素因トナス(第五回) A O 接種ノ無反應、無效ナル如キニ注意ヲ要ス。

於此、大ニ其豫後ヲ警戒スルノ要アリ、乃チ家人ト謀リテ舉家専心此病婦ノ食養ヲ監視シ、慰撫看護スルノ約ヲナシ、一方病婦モ亦懇々説ク所アリテ、此日即チ三月六日ヨリ斷然トシテ「コロナル、フレチャ」主義(宮入衛生問答、竝ニ大阪天下茶屋醫風社發行『醫風』宮入博士談参照)ヲ勵行スルノ理解ヲ得。此日以後攝食量從來ノ半バニ及バズ。由テ

第六回 三月九日 量〇・一砵ヲ接種ス。體重測定スル能ハズ、蓋シ三〇・〇砵以下ナルニ違ナシ。二日間輕度ノ接種部反應アリ、其間嘔鳴、其前兩三日ヨリモ稍々強シト云フ、竈反應カ。

三月二十二日 腹部ノ症漸次著シク良好、此日唯タ少量ノ粘液ヲ混ジタル軟便一行アリ、之ヲ最後ノ粘液便トシテ爾後腹鳴下痛等一切無シ。體溫三七・〇ヲ越エズ。

第七回 四月二六日 量〇・二砵 體重三〇・六砵。三日ニ互リ中等度ノ接種部反應アリ、體溫三七・二ニ達スル二日間、亦輕度ノ腹痛、腹鳴アリ(竈反應)、下痢ナシ。

此頃以降ハ主トシテ唯ダ消化劑ト極メテ輕キ止下劑トヲ與フルノミ又々重ニ身體ノ安靜ヲ守ラシムルニ、訴フル所殆ンド無シ。

六月二十六日 體重三四・二砵。快迪無類、病感更ニナシ。

私ハ此病例ニ就テハ大正八年九月以來今年大正十二年六月迄殆ンド言ヒ知レナイ苦勞ヲシタ。從テ今此記述ヲナスニ當ツテモ幾タビカ自カラ戰慄シタホド過去ノ苦勞ヲ痛感シタ、而シテ本年三月初メ絶對的ノ咀嚼法ヲ勵行サセテ以來今ヤ明カニ改善ニ赴キ、體重モ亦既ニ四・〇砵以上ヲ増加シテ全治ノ殆ンド疑フベカラザルニ迫ルヲ睹テ、歡喜ノ情禁ズル能ハザルモノガアル。私ガ此病例ヲ記述スルノ眞精神ヲ會得セント欲スル人々ハ前記ノ宮入博士ノ著述ヲ咀嚼<sup>①</sup>玩味セラレタイモノデアアル。之ヲ一覽ノ爲メニ表ハシテ見レバ次ノ如クナル。

大正八年十月流感是ヨリ輕熱

同 九年二月流感肋膜炎

五月痔核手術

七月肋膜炎是ヨリ下痢

發病

增進期

自 同年九月ヨリ

對症療法弛張期

至十一年三月

三月七日第一接種

四月七日第二接種

六月二十三日第三接種

十月ニ至ル

免疫增強改善期

十一月十六日急性腸炎

十一月二十二日第四接種、有效

大正十二年二月七日過食不攝生持續

二月十六日第五接種、無效

不攝生臟器素因增長期

三月九日第六接種

三月二十二日下痢歇ム

四月二十六日第七接種

六月體重著シク増加

攝生治癒期

上記ノ二病例ハ、之モ結核ノコトデアルカラ、或ハ偶然私共ノ期待スル條件ニ嵌マツタ經過ヲ取ツタノデアルカモ知レズ、又タ或ハ『A O』ノ應用ト相俟ツテ上記ノ結果ヲ贏チ得タルモノデハナクシテ、唯ダ病臟器ノ弱性素因ヲ消除シ若クハ緩解シ得タルニノミ由ルノデアルカモ亦タ知レナイ。私ニ取ツテハ其孰レデモ可イ、唯ダ斯々ノ病狀ト經過ノ際ニ是是ノ注意ヲ拂ツテ都合克クソレガ酬ヒラレタル如キ結果ニ達シタリト私ガ信ズルダケデモ可イ。

ソレハ兎モ角、今一應此頃ノ主張ヲ繰リ返スノ自由ヲ保チタイ、曰ク

苟クモ臓器結核ノ治療ニ志シテ優良ナル治效ヲ擧ゲント欲スル者ハ先ヅ

「病臓器ノ弱性素因即チ其生理病理的機能機械的刺戟ヲ顧慮シ、之ヲ剷除シ若クハ緩解スルコト」

ニ力ヲ盡シ、之ト相駢ンデ

「個體ノ免疫性ヲ増強スルコト」

ニ努力スベキデアアル。之ヲ結核治療ノ二大要道ト爲ス。

第一ノ臓器弱性素因ヲ剷除シ若クハ緩解スルノ方法ハ病臓器ノ異ナルニ從ヒ、又々各個ノ病例ニ於テ各々適宜ノ考察ト處置トヲ要トスルハ勿論デアアル。

第二個體ノ免疫性ヲ増強スルノ途ヲ我々ハ我々ノ『A○』ト假稱スル特殊免疫元ニ求ムルコトガ差當リ最モ簡便ニシテ且ツ最モ優良ナルコトヲ信ズルモノデアアル。(大正十二年七月稿)