## 質疑應答

ワツセルマン氏反應陽性ナル肺結核患者ノ驅黴療法效果如何、

(大阪5、T)

而モ實地家ニトツテハ等閑ニデキナイ問題デアル。筆者モ本問題ニ就キ少 核患者ニ强力ナル驅黴療法ヲ行コノ可否ニ就テハ相當議論ノアルトコロデ 發見セバ喉頭ニ黴症性潰瘍ノナイ限リ肺ノ重感染タルコト明デアル。 肺結 毒ハ文獻ニ見テモ餘リ多クハナイガ肺結核ト合併シテ來ルコトハ相當ニ多 ラ御紹介スル (Weiss, R. e., Beiträge / Klinik d. Tuberklose 54. Bd. 3. イ様デアル。之ハ結核菌ト「スピロヘータ、パルリーダ」ヲ同時ニ**喀痰中**ニ ニモ大シタ影響ヲ與ヘナイ樣ニ思ハレル。水銀注射ハ下痢ヲ起スタメ少數 シノ經驗がアルが單ニ別氏反應强陽性ノ結核患者デハ沃度、砒素共ニ何レ ノ例デハ持長スルコトが困難デアツタ。左ニ御參考マデニワイス氏ノ提唱 **切氏反應が陽性デアツテモ必ズツモ肺黴毒ト云フ事ハデキヌ。眞ノ肺黴** 

、臨牀上ノ經驗ニヨリ特ニ結核性素質ヲ有スルモノト見ルベキ患者、 水銀ョリハ寧ロ「サルヴァルサン」ヲ賞用シ水銀ハ必要缺クベカラサル時ニ 方法ハ之ヲ避ケズムバ容易ニ結核ヲ活動性トナスベシ。新染ナル黴毒ニハ テハ驅黴療法ヲ行フハ頗ル慎重ナルヲ要シ荀モ體力ヲ減窮セシムルが如キ 體質虛弱者、「アステーニッシュ」ナ體質者、又ハ遺傳性ノアル患者ニ對シ ノミ用フルモノトス。 就中

全身狀態佳良ナル活動性結核ヲ有スル患者が新ニ黴毒ニ重感染シタル時

定スベシ。强力體質者ニハ同時ニ「ツベルクリン」治療ヲナシ虚弱體質者ニ ハ充分ニ而モ慎重ニ驅黴療法ヲ施行ス。但シ能フ限リ「サルダルサン」ヲ選

卿ニョリテ速ニ兩疾患ニ同時ニ奏效ヲ期スベキヲ以テナリ。 陳舊黴毒患者が活動性結核=罹りタル場合ハ先ヅ沃度ヲ使用ス。之レ本

ハ驅黴療法ノ了ルヲ待チテ之ヲ施行スルモノトス。

結核ノ末期、「カヘキシー」甚シキ場合、及ど高熱アル場合ニハ驅黴療法

ハ禁忌ナリ。

以上ノ提唱ニ依ルト雖モ衞生、 **祭養療法へ更ニ重大ナルヲ忘ルベカラズ。** 

(東京市療養所 寺尾殿治)