

原著 渡邊菅原ニ結核感染危険ノ環境ニ在リタル人々ニ對スル「A・O」接種ノ經驗

二〇〇

# 結核感染危険ノ環境ニ在リタル人々ニ對スル「A・O」 接種ノ經驗

## 結核發病豫防接種 第一報

## 同 第二報

大阪市立刀根山療養所(所長太繩博士)

醫學士 渡邊 三郎

醫學士 菅原 眞行

其五 X線像所見ノ變化

### 第五章 考案 第二報

#### 第一章 緒論

第二章 刀根山療養所入所患者近親者ニ於ケル成績

第一節 人員及ビ注射方法

第二節 注射成績

其一 副作用

其二 效果

第三節 體重變化ノ總括的觀察

第三章 孤兒院ニ於ケル成績

第一節 注射人員及ビ注射方法

第二節 注射前ノ觀察

第三節 注射成績

第四節 體重ノ變化

### 目次

#### 第一報

第一章 緒論

第二章 注射方法

第三章 資料ニ就テノ觀察

第四章 注射成績

第一節 副作用

其二 注射部位

其二 病竈反應

其三 一般反應

第二節 效果

其一 一般狀態ノ改善

其二 寒冒罹患度ノ減少又ハ消失

其三 淋巴腺腫脹ノ減退消失

其四 體重增加

## 第一報

## 第一章 緒論

余等ハ大正十三年五月ヨリ同十一月末日ニ至ル七ヶ月間ニ互リ、當療養所ノ入所患者ノ家族ノ中二十歳以下ノ者主トシテ兒童ヲ選ビ、之ニ「A・O」接種試験ヲ施シ最モ結核ニ感染シ易キ環境ニ置カレタル者ニシテ、今後モ亦ソノ内ニ生活スル者、殊ニ一部ハ既ニ若干ノ結核病徴ヲ有スル者ニ對シテ「A・O」ガ如何ナル效果ヲ表ハス可キカラ硯ハム事ヲ企テタリ。

注射實施後日尙淺ク勿論之ガ決定的結果ヲ論ズルハ尙早ノ嫌アリトスルモ、接種開始後長キハ既ニ三年ヲ過ギ、短キモ早ヤ二年半ヲ越ヘタリ。即チ此ノ間ニ表ハレタル諸種ノ事實ヲ總括シテ觀察ノ第一歩ヲ明ニスル事モ無意味ナラザレバ之レヲ左ニ記シテ大方ノ批判ヲ乞ハントス。

## 第二章 注射方法

總テ外來ニテ注射ヲ施行セリ。先ツ最初呼出シノ日ニ體格、榮養狀態等觀察ノ爲メニ嚴重ニ體重、身長、胸圍其他ヲ測定シ、「レントゲン」透視及ビ撮影竝ビニ其他ノ理學的檢査ヲナシ、之レニメンデル、マントウノ方法ニ從ヒテ「ツベルクリン」ノ皮内注射ヲ施シ、其ノ翌日再ビ呼出シテ皮膚反應ノ成績ヲ確メタル後、第一回ノ「A・O」注射ヲ行ヒ、更ニ次イデ一週間置キニ二回之ヲ反復シ、其後ハ約一ヶ月目毎ニ呼出シテ其ノ經過ヲ觀察セリ。

「A・O」ハ其ノ年齢、體格、榮養狀態ニ應ジテ、其〇〇一疔ヨリ〇〇一疔ノ間ノ量ヲ採リテ漸進的ニ又ハ同量的ニ二三回注射シ、五歳以下ノ小兒ハ〇〇〇〇五疔ヨリ〇〇〇二五疔ノ間ヲ採ル事トセリ。此接種量ハ現今使用セラル、モノニ比シテハ

實ニ異常ノ大量ニシテ、「A・O」今日ノ發達ニ至ル道程ヲ示スニ足ルモノナルコトヲ茲ニ附記ス。(第二報及ビ第三報參照)

### 第三章 資料ニ就テノ觀察

此回ノ人數ハ九十三名ニシテ家族數三十七、性別ハ男四十四人、女四十九人ナリ。年齡ハ、三歳ヨリ七歳迄十二人、八歳ヨリ十二歳迄二十八人、十三歳ヨリ十六歳迄三十五人、十七歳ヨリ二十歳迄十八人ニシテ約全數ノ八〇・〇%ハ幼小兒ナリ。

此被接種者ハ全部刀根山療養所ニ收容セラレタル開放性結核患者ノ同居者ニテ、血族關係ハ患者ノ貳等親迄ガ全數ノ約七四・〇%ヲ占メタリ。  
是等ノ體格及ビ榮養狀態ヲ大串博士ノ方法<sup>(1)</sup>ニヨリテ分類セルニ次ノ如シ。(百分率)

體格	榮養	甲	乙	丙	丁
體格	榮養	一五・〇	六三・四	二一・六	〇
		一四・三	六六・六	一九・一	〇

我國ニ於テハ乙ヲ以テ普通ト見做ス可キヲ以テ、其ノ環境ガ是等ノ關係ニ大ナル影響ヲ與ヘタリトハ考ヘラレズ。マントウ氏ニ從テ檢シタル皮膚反應ノ成績ヲ見ルニ第一表ノ如シ。六歳以下ハ實數少カリシヲ以テ之ヲ除外シタリ。

第一表

年 齡	陽性百分率
七	五〇・〇
一	五三・〇
一三	五八・〇
一五	七一・〇
一七	七〇・〇
一九	七〇・〇

本邦ニ於ケル結核馴地ノ小學兒童ニ於テハ約其ノ半數以上ガビルケー氏反應陽性ナルヲ以テ<sup>(2)</sup>酒井氏四五・六%<sup>(3)</sup>伊東氏四八・六%<sup>(4)</sup>坂井及ビ齋藤氏七七・三%ノ平均、余等ノ檢査成績モ大體ニ於テ此ノ平均率ト大差ナシト見做ス事ヲ得可シ。  
頸腺腫脹大豆大以上ニ及ベル者四九・四%、扁桃腺ノ肥大セル者九・七%アリキ。  
脚氣以外ニテ第二肺動脈音ノ亢進シタル者三七・六%アリ。是等ハ何等胸部ニ亢進ノ原因

ヲ見出サザルモノニシテ、余等ハ之ヲ一種ノ體質性ノモノト解セリ。此症狀ニ付テ Lüdicke 一〇乃至一四歳ノ小兒ハ普通ソノ亢進スルヲ説キ、<sup>(4)</sup>McCoy モ亦甚ダ屢々健康ナル小兒ニ之ヲ經驗スル事ヲ述ベタルモ、Finkenstein ハ乳兒結核ニカ、ル現象ノ來ルヲ説キ、<sup>(5)</sup>高洲博士ハ之ヲ腺病質ノ一主要症候トセリ。特ニ面白キハ兄弟揃ヒテ之ヲ證明セル事ノ度々ナリシ事ナリ。脚氣症候ヲ表セル者約二〇・〇%アリ。之レモ亦兄弟揃ヒテ之ヲ表ハス者多ク、著者ノ一人渡邊ハ既ニ此ノ症候ハ結核罹患ノ初期特ニ所謂青年結核ノ場合殆ド總テニ證明シタルヲ以テ、之レヲ結核前驅期脚氣トシテ、前驅期神經衰弱等ト竝ビテ、結核ノ診斷及ビ治療上ニ注意スル事トセリ。

諸種ノ理學的診斷ニ於テ肺若クハ肋、腹膜結核トセル者十五名アリ、疑ハシキ者二十六名ニシテ、其他ハ健康ト見做ス可キモノナリキ。

## 第三章 注射成績

### 第一節 副作用

#### (一) 注射部位

ソノ部位ニ炎症發赤ヲ認メタル者無シ。注射時ノ疼痛ナシ。稀ニ硬結ヲ殘シ、稍々長ク吸收サレザリシ者アリ。膿瘍ヲ作レル者七・二%ヲ經驗セリ。膿瘍ノ形成ハ「A・O」ノ注射量ノ増スト共ニ發シ易キ傾向ヲ示セルモ、ソノ個體ノ狀態ニ關係スル事最モ大ニシテ、既ニ「A・O」ノ最小量ニテ之レヲ見タル場合アリ。排膿後ハナルベク、滅菌乾燥の處置ニテ治癒セリ(因ニ云フ。現今ノ使用量ニテハ斯ル局所的障礙ヲ發スルコト殆ド絶對ニ無シ)。注射ノ爲メ所屬淋巴腺ノ腫大セル者一例モ經驗セズ。

#### (二) 病竈反應

健常ト見做ス可キ者ニ於テ「A・O」注射後病的變化ノ發生シタル例皆無ナリキ。一般症狀及ビ理學的検査ニヨリテ、停止性乃至極ク初期ノ結核病變ト見做ス可キ者、或ハ之ヲ疑フ可キ者ニ於テ、「A・O」注射ノタメ、其惡化即チ進行性ニ轉變

セシガ如キ者無カリキ。

(三) 一般反應

注射ノ日又ハ翌日熱感ト全身倦怠ヲ感ジタル者三回ニ渉ル注射總數例ニ於テ四例ヲ經驗セリ。ソハ一日長クトモ二日間ニ消失セリ。一種ノ「カーター」トス可ク、勿論不當ノ大量ノ注射ニ於テ其ノ發現可能度増ス可キモ各個人ノ素質又ハ敏感度ノ相違ニヨリテ、既ニ最下量ニテモソノ來レルヲ見タリ、又可成ノ量ニテモ來ラザル者アリキ。

第二節 效果

其一 一般狀態ノ改善

小兒ガ日常親、兄弟ノ眼ニ映リテ「血色ガ悪イ、無精不活潑ダ、非常ニ疲勞シ易イ、非常ニ機嫌ガ悪イ、食慾ガ無イ、肥エナイ、盜汗ガアル、體溫ガ動搖シ易イ、ヨク風邪ニ罹ル、所々ニヨク疼痛ヲ訴ヘル」ト言フ様ニ考ヘラル、時ハ之ヲ弱質兒童トシテ注意ス可キモノナリ。

是等ノ症候ハ無力性體質 (Silet) 若クハ迷走神經緊張性體質 (Schiff) 者ノ表ハス機能障礙ノ表現ト見做ス可ク、Pfaundlerモカ、ル「バズラビリチシ」ノ徵候ガ體質的要素トシテ表ハル、事ヲ述ベ、之ヲ *neurolymphatische Pseudotuberkulose* トシテ注意ス可キモノトナシ、Moroモ亦之ヲ言ヒ、最近 *Kate* 等ハ特ニ微熱ノ傾向ハ神經性兒童ノ特徵ナリトセリ。然レドモ我等ハ亦是等ノ症候ガ後天的ニモ諸種ノ原因ニヨリテ惹起セラル可キ事ヲ認ム。特ニカ、ル訴ヘフモチテ兒童期ノ結核ガ發現スル事ノ想像以上ニ多キ事ハ既ニ井上氏ノ述ベラレシガ如シ。

「A・O」接種後ニ於テ、カ、ル訴ヲ有セル兒童ガ月ナラズシテ『全ク一變シタリ』トシテ其ノ近親ヨリ非常ナル感謝ヲ捧ゲラレタル十數例ニ出會セリ。即チ以前諸機能ノ弛緩性ナリシ者 (ワゴトニシユ) ガ注射後著シク緊張シ (ジムバチコトニシユ) 顔色良好、氣分爽快、元氣旺盛、食慾亢進シテ一日モ屋内等ニ止ラザルノ状態ニ變化セルモノニシテ、是等小兒ハ一見シテ又別人ノ感アリシハ勿論ナリ。

其二 寒冒罹患度ノ減少又ハ消失

寒冒ノ定義ハ明瞭ヲ缺グモ、大凡「外來ノ刺戟(特ニ寒冷)ニ對シテ特ニ皮膚粘膜ノ敏感ナル個體ガ表ス一種ノ病的反應ニシテ、其ノ障碍ハ血管運動神經及分泌神經ノ道ヲ介シテ反射的ニ惹起サル、モノト爲ス可ク、局所的ニハ「カナリクレールシステム」ノ「カタール」トシテ現レ、總體的ニハ廣義ノ「ロイマチスム」ノ病狀ヲ呈シ來ル」モノトス。換言スレバ「皮膚及ビ粘膜ノ過敏ナル者ニ外來ヨリ刺戟加ハリ、ソコニ一種ノ局所ノ變調、延テハ全身ノ植物性機能ノ變調ヲ來ス即迷走神經緊張狀態ヲ來セルモノ」ト考フ可シ。斯ル機能的變化ヲ基調トシテ諸種ノ機能的變化ヲ續出スルハ既ニ世俗モ亦ヨク經驗スル所ニシテ、寒冒ニヨリ個體ノ抵抗減弱シ諸疾病ノ素地ヲ來スコト多キ所以トス。斯ル寒冒ニ罹患シ易キ傾向ヲ有スル者即チ皮膚粘膜ノ植物性機能ノ不安定者ハ體質的ニ虛弱者ニ之ヲ見ル。即チ滲出性乃至淋巴質(即チ Status irritabilis)者ノ一徵候ナルハ周知ノ事ニ屬ス。余等ハ「A・O」接種後ニ於テ斯ル寒冒罹患度ノ減退乃至消失セル事ヲ感謝セラレシ例二二・六%ヲ經驗セリ。小兒ノ數ノミヲトリテ之ヲ基數トシ百分率ヲ出セバ更ニ高値トナル可キナリ。斯ク多クノ所謂虛弱者殊ニ虛弱兒童ニ於テ「A・O」接種ノ後斯ル寒冒癩ノ減退消失ハ其ノ效果ノ中最モ著シキモノ、一ニシテ、カ、ル事實ニ立脚シテ是等虛弱者ノ寒冒癩ヲ見ルニ、單ニ之ヲ體質的若クハ素質的トシテ論ジ去ル可カラズ。ソノ重要ナル因子ノ尙ホ結核感染ト其ノ潛伏狀態ニ在ル事ヲ見ルナリ。即チ結核病竈ノ體內潛伏ハ後天的(コンヂチオチール)ニ植動性機能ノ不安定狀態ヲ形成シ、其ノ一部現象トシテ容易ニ所謂感冒ノ狀態ヲ惹起スルニ至ラシムルモノナリ。且ツ此ノ際潛伏セル結核病竈ガ一過性ノ活動ヲ起シテ感冒症狀ニ助勢スル事アルモ亦想像ニ難カラズ。斯ル先天的又ハ後天的感冒體質ハ勿論種々ノ身體的鍛練若クハ非特種性刺戟療法ニ依ツテ幾分改善ニ導カル、事アルハ、蓋シ當然ノ事ニ屬スト雖モ、其ノ效果ハ勞多クシテ酬ヒラル、コト甚ダ少キモノナリ。余等ハ結核特殊刺戟劑タル「A・O」ノ應用僅ニ三回許ニシテ明ニ上述ノ如キ豫想外ノ成績ヲ以テ感冒性體質ノ芟除若クハ改善ヲ見ルヲ得タルハ、以テ余等ノ大ニ快トスル所ニシテ、同時ニ體質問題ニ向ツテ寄與スル所尠カラザルヲ思フモノナリ。

### 其二 淋巴腺腫脹ノ減退消失

淋巴腺腫ハ諸種ノ原因ニテ來ル可キモ、小兒ニ於テ甚ダ慢性ニ經過スル頸腺殊ニ腋下腺等ノ腫大ハ、主ニ淋巴腺ノ一特

徴トスル單純ナル「ヒペルブラジ」ト、結核罹患ニヨル淋巴系ノ病的反應トノニ歸ス可キモノナリ。嘗テハ腺病ト結核トハ同一ノモノト考ヘラレシガ如ク、其ノ區別ハ明瞭ヲ缺ギ、臨牀的ニハソノ大サ、硬サ、發生部位及ビ狀態、化膿傾向等ニ依リテ之ヲ鑑別セラル可キモ、區別不可能ナル場合更ニ多シ。<sup>(6)</sup>伊東博士ハ廣義ノ腺病ヲ二別シテ非結核性腺病即チ滲出質ト、結核性腺病即チ滲出質兼結核是レ即チ狹義ノ腺病トサレタリ。「A・O」ノ注射後ニ於テ頸腺若クハ腋下腺ノ異常ニ腫大セルモノガ縮少若クハ消失スル事ハ既ニ臨牀的ニ多數經驗サレタル所タリ。

余等ノ實驗例ニ於テモ亦可ナリ多數即四〇・〇%ニ之ヲ認ムル事ヲ得タリ。其ノ減退ヲ來セル淋巴腺腫ガ果シテ腺病質ノモノナリシカ、又ハ結核性淋巴腺腫ナリシカハ不明ナルモ、既ニ前節ニ述ベタルガ如ク「A・O」注射ニヨリテ體質ノ變化即チ生體ノ反應機轉ノ變調ヲ來ス可キヲ知リタレバ、從ツテ亦淋巴組織ニ於ケル細胞反應機能ノ變化ヲモ考フル事不可能ナラズ。茲ニ於テ吾人ハ更ニ「A・O」ヲ以テスル廣義ノ體質改造ノ不可能ナラザルヲ思ヘリ。勿論結核性腺腫ノ減退ス可キハ既ニ「A・O」ノ特種製劑タル性質上然ルベキモノナリ。

#### 其四 體重ノ増加

體重ハ個體ノ榮養狀態ヲ判定スル一重要示標ナリ。成長期ニ於テハ特ニ重要ナル現象ニシテ、若シ小兒アリテ常ニ其ノ體重ガソノ年齢ノ平均値ノ下位ニアルカ、若クハ之ニ及バザル事遠キカ、又ハ其ノ増加ガ甚ダ不安定即チ其ノ増加ノ動搖スルガ如キ場合ハ發育不良ヲ意味ス。

ソノ内のニハ一般新陳代謝ノ弛緩若クハ平衡動搖ノ爲、外的ニハ非衛生的生活ノ結果トナス可シ。榮養良適ニシテ且ツ生活ノ少クトモ非衛生的ナラズシテ、尙ホ且ツ體重ノ増加不良ナルガ如キ兒童ハ其心身狀態ノ不調和ヲ意味スルモノニシテ、吾等ハカ、ル場合慢性疾病特ニ結核罹患ノ如キ事ヲ注意ス。特ニ一般狀態ノ侵サレタル時ハ然リトス。カ、ル場合ニ或ル治療的刺戟ヲ與フル事ニ依リテ一般狀態ノ改善ヲ來シ、同時ニ體重増加シ初メ、ソノ動搖ガ安定トナレル時ハ、吾人ハ之ヲ榮養改善ト見做ス事ヲ得可シ。

余等ハ「A・O」ノ注射後ニ起ル體重ノ増加ニ付テハ興味ヲ持チテ注意シタリ。ソノ詳説ハ第二報ニ於テ總括スル事トス。

「A・O」接種後ニ於テ來ル體重増加ハカノ病的ナルモノニ非ズ、脂肪沈著過多又ハ水分停滯過量即チ水腫ニ非ズシテ、一般狀態改善、特ニ血色良好、皮膚ノ彈力、光澤、濕度ノ増加、筋肉ノ緊張亢進、皮下脂肪組織肥厚ヲ伴ヒタル、正ニ眞ノ榮養狀態ノ向上増進ニシテ、單ナル脂肪沈著ニ非ズ。ソレ迄弛緩セル新陳代謝機ノ變調ヲ惹起シテ緊張ヲ加ヘタル結果、作用スル個體ノ肥滿ヲ來シタルモノト見做ス可ク、是レ實ニ發育ノ振興ト爲ス可キモノナリ。

#### 第五 レントゲン像所見ノ變化

「レ」線像検査ハ他ノ理學的検査ヲ離レテハ眞ニ其ノ價値ヲ發揮セズ、之ト共力シテ初メテ其ノ判斷ノヨリ正鵠ナルヲ期シ得可シ、殊ニ胸部ノ診定ニ際シテ然リトス。余等ハ此ノ根本義ヲ忘却セズ。「レ」線検査ニ偏セザル事ヲ注意シタリ。「A・O」接種ニヨリテ稍々著明ナル變化ヲ表シタルモノ、二三ヲ略述ス可シ。

#### 第一例 生徒 十六歳 女子。

初診。大正十三年七月二十四日。

既往症。兩親健在、兄弟三人ノ中一人死亡(死因不明)一人ハ目下肺結核ニテ當所ニ入所中ナリ。母乳榮養。三歳ノ時麻疹、ソノ直後肺炎。九歳ノ時「チフテリ」。十歳ノ時「インフルエンザ」及ビ肺炎ヲ經過ス。三ヶ月前ヨリ全身倦怠、三十七度四五分ノ微熱及ビ食慾不振ヲ訴フ。然レドモ咳嗽喀痰無シ。

所見。無力性體質、體格判定丙、榮養判定乙、「レ」反應強陽性、頸腺ヲ觸レズ。心第二肺動脈音中等度亢進、肺打診上右鎖骨上窩短。右肩胛上部輕濁。聽診上右前、第二肋骨ノ高サ迄呼吸音弱、不純、ソレ以下弱、右後肩胛間上部迄呼吸音甚ダ粗雜、顆粒狀、肩胛下部甚ダ弱シ。左後肩胛間部ニ於テ呼吸音銳、輕度ニ斷續性ヲ帶ブ。肝脾ヲ觸レズ。腹部異常ナク、臍反射甚ダ亢進、腓腸部壓痛著明ナリ。

「レ」線像所見。右肺門陰影ハ擴大、ソノ内ニ小豆大ノ圓形境界明確ナル斑影一ケヲ見ル。肺門部ヨリ下方ニ向ヒテ肥厚セル數條ノ稍々濃キ陰影線條走出ス。第二乃至第四肋間ニハ多數ノ帽針頭大ヨリ麻實大ニ至ル可ナリ境界鮮明ナル中等濃度ノ斑影集簇シ大理石紋様ヲ爲ス。



第五肋間ノ中部ニ麻實大ノ孤在性圓形境界明確中等濃度ノ陰影斑一ケアリ肺尖ハ一般ニ溷濁ス。  
左第二乃至第三肋間ノ内側即チ肺門影中米粒大ヨリ麻實大ノ類圓又ハ不正形ノ中等濃度ノ斑影數個アリテソハ線影ニ  
ヨツテ連ル。

經過 「A・O」注射 七月二十四日 ○〇〇一砵

八月一日 ○〇〇一砵

八月八日 ○〇〇二五砵

注射後副作用無發熱消失。全身倦怠感消滅。氣分爽快トナル。

所見(十月三日) 體重 二砵増加

右肺上部ノ前後ニ於ケル呼吸音ノ粗雜不純ノ度全ク減退、下部ノ呼吸音弱カリシハ全ク普通ノ強サトナリタルヲ認  
ム。肺動脈音亢進消失、腓腸部壓痛亦去ル。

「レ」線像所見。右擴大セル肺門影縮小シテ濃度ヲ増シ、第二乃至第四肋間ノ大理石様紋影全ク消失シテ纖細ノ網狀影ヲ  
表ス。肺門部及ビ第五肋間ノ斑影點亦消失。

左、肺門陰影濃厚トナリ第二乃至第三肋間内側ノ斑影殆ド消失シ、ソノ中ノ一ケ小豆大ノモノ、ミ境界鮮明ノ濃斑影  
トシテ殘留ス。

説明。左右ノ肺ニ於ケル結節性變化竝ニ氣管枝淋巴腺ノ髓様腫大セルモノ大部分吸收サレ一部分ハ纖維性硬變性變化ニ  
移行シタリト見做ス可キナリ。

第二例 生徒 十二歲 女子

初診。大正十三年五月二十三日。

既往症。兩親健在、兄弟五人ノ中一人肺結核ニテ當所入所中。患者ハ母乳榮養、六歲ノ時「インフルエンザ」及ビ麻疹經  
過、目下訴ヘ無シ。

所見。體格判定丙。榮養判定乙。「ビ」反應中等度陽性。

兩側ノ頸部ニ小指頭大ニ至ル頸腺數ケヲ觸ル、兩扁桃腺中等度ニ腫大。肺動脈第二音亢進ス。肺打診、右鎖骨上窩部ニ抵抗アリ。聽診上同部ニ於テ吸氣粗、呼氣延長。同後上ヨリ肩胛間中部迄吸氣音甚ダ粗且銳、呼氣亦延長ス。ソレ以下ハ左ニ比シテ呼吸音減弱ス。左前鎖骨上窩吸氣粗、呼氣亦延長ス。肝脾ヲ觸レズ、腹部異常ナシ。

「レ」線像所見。右肺門陰影ハ髓樣擴大、ソコヨリ著明ナル線條三方ニ走出ス、特ニ下方ニ走レル線條影ノ間ニハ帽針頭大中等濃度ノ斑點影散見ス、左肺門陰影中ニ數ケノ稍々濃キ斑點アリ。線條ハソコヨリ特ニ上方ニ向ヒテ數條走出、肥厚ス。

經過 「A・O」注射 五月二十四日 〇〇一砵

五月三十日 〇〇二五砵

六月六日 〇〇二五砵

所見(翌年一月十六日) 體重增加四・二砵。

一般狀態著シク改善セララル。頸腺腫消失、第二肺動脈音普通トナル。肺所見ノ内右後ノ呼吸音微弱ナリシモノ強盛トナリ肺胞性トナル。

「レ」線像所見。右肺門陰影ハ一般ニ縮小、境界不規則トナリソノ中ニ在リシ斑點一部消失、一部殘留シテ甚ダ濃度ヲ増セリ、左ノ腺影ハ縮小明確トナル。

説明。右肺門腺腫ハ縮小シソレト同時ニ他ノ變化モ亦纖維性硬變性傾向ヲ増加シ來タルモノト見做ス可シ。

第三例 ■■■ 當所看護婦 十八歲 女子。

初診。大正十二年十月十日。

既往症。遺傳的關係ニ述ブ可キモノ無シ。幼時ヨリ薄弱、九歲ノ時麻疹ノ後肺炎、十四歲ノ時「インフルエンザ」ノ後再ビ肺炎、目下特別ナル訴ヘ無シ。

所見。無力性體質、「ビ」反應強陽性、兩側ノ鎖骨上窩、胸鎖關節部ニ接シ鳩卵大ノ淋巴腺腫脹セルモノ各々一ケアリ、質稍々硬、尙ホ左頸側ニ小豆大ノ表在性腺腫二ケ。心臟所見無シ。肺打診上右鎖骨上窩、短、右後肩胛間部抵抗アリ。聽診上右前肺尖ヨリ第四肋骨迄吸氣粗、呼氣延長粗、ソレヨリ以下銳、同後上部呼吸音粗雜顆粒狀、ソレ以下銳、左前後一般ニ吸氣銳、腹部異常ナク肝脾ヲ觸レズ。

「レ」線像所見。右肺門陰影稍々擴大、下方ニ向ヒテ菲薄ナル線影數條走出ノ終端ニ近ク不規則形ノ麻實大ノ斑影集簇シソレ等ハ線條ニ依リテ相連ル。第三肋骨ノ脊椎ト連ル所ニ半球形ニ突出セル境界明確ニシテ均等、濃度強キ陰影ヲ認ム(小鶏卵大ナル側氣管淋巴腺腫)。左肺門部ヨリ三條ノ濃ク、肥厚セル樹枝狀線影上方及ビ側方ニ走出ス。

經過 「A・O」注射 十月十日 ○〇一砵

十月十八日 ○〇二五砵

十月二十四日 ○〇五砵

十一月二十八日 ○〇五砵

十二月二十八日 ○〇七五砵

此期間ニ頸腺漸次縮少消失ス。

所見(翌年九月七日)

肺所見ニ述ブ可キ變化ヲ認メズ。

「レ」線像所見。右肺門陰影濃厚トナル、第三肋骨附著部ノ半球狀突出セル陰影ハ全ク消失ス。第三乃至第四肋間ノ麻實大ノ斑影ハ濃度ヲ増シ、左樹枝狀線影モ亦縮小、濃厚トナレルヲ認ム。

説明。頸部ノ靜脈角ノ淋巴腺腫脹ノ消滅トトモニ右側氣管枝腺腫脹亦全ク消失シ、同時ニ他ノ變化ノ硬變性ニ向ヒシヲ認ム。

第四例 生徒 十五歲 男子。

初診。大正十三年十月十五日。

既往症。兩親肺結核、急性經過ニテ死亡。兄弟三人中皆死亡(死因不明)母乳榮養、本人ハ全身倦怠ト病弱感トヲ訴フ。甚ダ屢々寒冒ニ罹患スルト言フ。

所見。體質無力性、榮養不良、「ビ」反應強陽性、心第二肺動脈音亢進。肺打診上右鎖骨上窩及ビ後肩胛棘上部短、聽診上、該部ニ於テ呼吸音弱不純、右後肩胛同下部ハ左ニ比シテ呼吸音甚ダ弱シ。肝脾ヲ觸レズ。腱反射亢進。腓腸部壓痛著明ナリ。

「レ」線像所見。右心第二弓擴大。第二乃至第四肋間ノ内側ニ數個ノ小豆大ヨリ小指頭大ニ至ル形不規則、中等濃度、境界稍々明確ナル斑影アリ。左肺門影ハ擴大、境界不明確、ソコヨリ菲薄ナル線影數條上下ニ走出ス。

經過 「A・O」注射 十月十五日 ○・〇一砵

十月二十二日 ○・〇二五砵

十月三十日 ○・〇五砵

所見(翌年一月二十日)

脚氣様症狀消失。病弱感全ク去ル。ソノ後一回モ寒冒ニ罹ラズ。體重増加二・五砵、胸部理學的所見ニハ大ナル變化ヲ見ズ。

「レ」線像所見。第一像ニ比シテ左右共一般ニ陰影境界甚ダ明確トナリ線狀ニ變化シ特ニ第二乃至第四肋間ニ存セシ斑影ハ概テ消失シ、其中二三ハ甚ダ濃度強キ斑影トシテ表レタリ。

説明。氣管枝腺腫影中ニ石灰化ノ表レタルヲ見、尙ホ總ベテノ變化ガ纖維性硬變性トナレルヲ認ム。

以上四例ノ「レ」線像所見ノ變化ニヨリテ余等ハ「A・O」接種ガ能ク治療刺戟トシテ作用シ得ル事ヲ覘ヒ得タリト信ズ。是等寫真像ハ Zeitschrift für Tuberkulose Bd. 47. Heft 3. ニ掲ゲタルヲ以テ參照アリ度シ。

## 第五章 考 案

既ニ「A・O」注射ニヨル反應ニ二アリテ一ヲ早發反應トシ、他ヲ晚發反應トセラル<sup>(28)</sup>。我等ノ上記實驗ニ於ケル「A・O」晚發反應即チツノ自働的免疫效果ノ判定ニハ、緒論ニ於テ述ベシガ如ク、更ニ長期ノ觀察ヲ要ス可ク、從ツテ茲ニハ「A・O」作用ヲ特殊抗體元ノ抗體反應ト解スル事ヲ姑ク措キ、之ヲ廣義ニ解シテ Ber<sup>(29)</sup>ノ刺戟體ト見做ス時余等ガ「A・O」接種ノ觀察道程ノ第一歩ニ得タル諸成績ハ次ノ二様ノ作用ニヨリテ將來サレシモノト理解シ得可シ。即チ「A・O」ハ特殊細菌體タルコト勿論ナレドモ、接種ヲ受クル個體ガ結核性徴候ヲ有セザル者ナル場合ハ、非特殊性刺戟體即チ「Gorer」ノ所謂「エルゴトロピーチ」トシテ作用ス可シ。又他ノ場合ハ注射サルル個體ガ結核ニ感染シ、若クハ既ニ罹患セル時ニシテコノ際、「A・O」ハ此ノ非特殊性作用ト同時ニ著明ナル特殊性作用ヲ發揮スベキモノナリ。

余等ノ實驗資料ニハ少數ノ結核罹患者ト、多數ノ結核感染アリテ潜在セルト見做ス可キ者ト、尙ホ殘部ノ健常體トヲ含メルヲ以テ、亦是等ニ現レタル「A・O」作用ヲカ、ルニ方面ヨリ觀察シ考案ス可キモノナリ。刺戟體作用上ニ於ケル非特殊性ト特殊性トノ間ニ確然タル區劃ヲ與フル事ハ往々不可能ニシテ、或ル一定ノ條件ニヨツテ特殊ノ變調ヲ惹起セシメラレタル個體ニ後ニ非特殊性刺戟ヲ加ヘテ其ノ特殊性變調ヲ更ニ開發増進セシムルノ可能ナルハ周知ノ事ナリ。然レドモ此際若シ再ビ特殊性刺戟ヲ用ヒタラムニハ、其ノ用量ノ極微量ヲ以テシテ、ヨリ大量ノ非特殊性刺戟ヲ用ヒタルト同一若クハヨリ以上ノ效果ヲ收ムル事ヲ得ルノ事實ハ亦否定ス可カラズ。カ、ル意味ニ於テ元形質ニ在ル可キ兩作用ノ差異ハ量の關係ニ於テ之ヲ明ニ認ムル事ヲ得ルガ如シ。

刺戟體ノ作用機序ニ就テハ種々ノ假説アリ。余等ノ一人渡邊<sup>(30)</sup>ハ年來肺結核患者ニ「A・O」竝ニ種々ノ特殊、非特殊性刺戟體ヲ注射シ、其ノ前後ニ於ケル個體ノ「アドレナリン」ニ對スル敏感度ヲ檢シ、既ニ注射後數時間ニシテ個體ハ之ニ對シテ或ハ敏感トナリ又ハ不敏感トナル事ヲ認知シ、其ノ變調ノ長キハ十幾日モ存續シテ初メテ元ニ復歸スルヲ經驗シ、更ニ血中ノ無機鹽類及ビ「リポイード」ニモ、カ、ル操作ニヨリテ一定ノ變化ノ表ル、ヲ知り(未發表)、カ、ル刺戟體作用

ノ本體ハ全ク植物性神經ノ緊張状態ノ變換又ハ<sup>9)</sup> Kraus u. Zondeckノ所謂植物性機能ノ變調ヲ招來スルニアル事ヲ確知シタリ。先ニ刺戟體療法ノ本體ヲ植物性神經機能ノ變調ニアル可シトセル者ニ<sup>10)</sup> Gottlieb u. Freund, <sup>11)</sup> Rosenthal, u. Holzer, <sup>12)</sup> Glaser, <sup>13)</sup> Uhrmann, <sup>14)</sup> Pribram, <sup>15)</sup> Stahl, Adler, Blumenberg, <sup>16)</sup> Somogisen u. Stefan, <sup>17)</sup> Dollken u. Rosenberg等アリ、近時<sup>18)</sup> K. Stefan u. F. Pajor 並ニ<sup>19)</sup> J. v. Lukacsハ蛋白體注射ニ依リテ植物性神經系ノ興奮状態ニ變化アル事ヲ「アドレナリン」又ハ電氣的刺戟ヲ用ヒテ檢査證明シ、其ノ作用ノ二相型ナル事ヲ述ベタリ。

以上ノ成績ヲ綜合シテ吾人ハ刺戟體ノ作用ハ植物性機能變調ヲ第一次變化ト爲ス事ヲ知ルヲ得可シ。而シテ細胞—組織—臟器ノ機能ハ一方植物性機關ニヨツテ指定サレ、調節サル、事ハ否定ス可カラズ。從ツテ刺戟體ノ作用ニ依リテ、植物性神經系—内分泌腺—血液鹽類及ビ「リポイド」ナル一系ノ機能變轉ヲ來サバ、茲ニ細胞乃至臟器ノ外來刺戟ニ對スル反應状態ニ變移ヲ來ス可ク、是レ即チ<sup>20)</sup> V. Gröerノ所謂刺戟體ノ ergotrope Wirkungニシテ<sup>21)</sup> Weichardtノ原形質衝動、<sup>22)</sup> Bierノ細胞機能亢進ヲ結果スル事トナル可シ。以上ノ考察ヨリ得タル刺戟體作用概念ノ下ニ、余等亦「A・O」接種ノ個體ニ及ボス作用ヲ批判セントス。

第一ニカノ一般状態ノ萎弱ナルハ之ヲ一方先天的體質的ノ障礙ト見ル可ク、他方又後天的ニ主トシテ結核感染乃至罹患アリテ、ソレ等ノ結果トシテ表ハレシモノトスル事ヲ得。但シ其ノ原因ノ何レナルヲ問ハズ、現象ソノモノハ總テ一種ノ植物性機能變調ト見做ス可キモノナリ。「A・O」注射液、シカモ月ナラズシテ該一般障礙消失シ稍々多數ノ小兒ノ如キハ殆ンド別人トナリシヲ告ゲラレタリ。之實ニ「A・O」注射ニヨリテ該個體植物性機能平衡ノ一種ノ病理的差異即チ不安定状態ガ生理的安定状態ニ引戻サレシモノト理解ス可シ。而シテ新陳代謝機能ハ改善サン、氣分ハ爽快、氣力旺盛トナリタルモノトス可シ。

第二ニ感冒癍ノ消失又ハ減弱ハ亦「A・O」接種ノ表ハス著明ナル效果ノ一ニシテ即チ皮膚又ハ粘膜ノ外來刺戟ニ對スル異常過敏反應、換言スレバ血管運動神經又ハ分泌神經ノ變調ヲ、コノ接種ニヨリテ生理的程度迄持チ來セシモノト見做ス可ク、ソノ效果ハ爾他種々ノ方法ヲ以テ皮膚及ビ全身ヲ鍛練シテ、ソノ個體ヲ外來刺戟ニ對シテ「アブヘルテン」スル

ト同日ノ談ニアラズ、況ンヤ「A・O」接種ノ操作ノ簡單ニシテ實行極メテ容易ナル點ハ他ニ比肩スルベキモノナシ。所謂弱質者ノ現ハス寒冒癖ハ先天的體質ノ一分象タルモ、上述セルガ如ク單ニソレノミナリトシテ之ヲ看過ス可カラズ、吾人ハ後天的ニアル條件、コトニ主トシテ結核感染罹患ニ依リテカ、ル病癖ノ來ル可キ事ヲモ認容セザル可カラズ、カカル場合ニ於テハ「A・O」接種ノ作用ハ全ク好適ニ發揮セラレタルモノトス可キナリ。

第三ニ淋巴腺腫脹ノ縮小乃至消失ノ内、後天的結核性ノモノニ於テハ、「A・O」接種ノ特殊作用ガ好適ニ發揮サレ、局所ノ病變ガ吸收サレ、又ハ硬變化セラレテ治療セリト看做ス可キモノナリ。カノ先天的體質異常ノ一、即チ淋巴性體質ノ一徵候ナル腺腫、即所謂外來刺戟ニ敏感ナル淋巴腺組織ノ「ヒェルブラジ」ノ退縮ハ「A・O」接種後ニ該局所細胞ノ反應性ニ變化來リ、刺戟圈ガ大トナリシ爲、今迄ノ刺戟ヲ受ケ入ル、事少クナリシ結果「ヒェルブラジ」ノ來ラザルニ至リシモノトモ解ス可キナリ。

第四ニ「A・O」接種後ニ來ル體重増加ハ一方勿論食欲亢進、消化向善、氣分爽快等一般狀態ノ改變ノ爲ニ二次的ニ榮養物ノ吸收利用ノ増進セル結果ト爲ス可キモ他方直接ニ「A・O」接種ノ刺戟ガ其ノ沈滯セル新陳代謝狀態ニ一定變調ヲ劃シ、ソノ結果榮養改善ヲ來シタル事モ否定ス可カラズ。近時植物性臟器ト新陳代謝機轉トノ密接ナル關係ハ研究ノ好題目トナリ、ソノ教フル所ニ從ヘバ、「A・O」接種後、一方分解亢進的ト見做サル、交感性機能ト他方分解抑制トサル、副交感性機能トノ間ノ平衡ニ一異動ガ起リ、ソノ兩機能ノ間ノ振子運動ノ結果ガ、茲ニ榮養改善、體重増加ヲ結果スルノ方向ニ展開シタルモノト見ルモ必ズシモ不穩當ナラザルナリ。上述ノ如クニシテ余等ハ「A・O」接種ノ早發反應ト爲ス可キ變化ノ由來ヲ理解スル事ヲ得タリト信ズ。

尙ホ茲ニ注意ヲ新ニシ置ク可キハ「A・O」接種ト體質問題トノ關係ナリトス。

體質問題ハ最近遺傳學ノ勃興ト醫學的考察傾向ノ病源的ナル側ヨリ條件の考察ニ向テ轉換シタル爲、茲ニ再燃シテ重大視セラル、ニ至リ、疾病ニ際シテ外的因子ヨリモ内的因子ノ重要視サル、事トナレリ<sup>(22)</sup>。コトニ内分泌腺及ビ植物性神經機能(即チ植物性機能)ノ研究ガ盛トナルヤ、體質ノ形態學的考察ハ機能的考察ニ轉ジ、Rosenthal u. Kraus 以來組織

應力ノ變化ヲ體質異常ノ本體ト考フルニ至レリ。從ツテ體質ハソガ Genotypus タルト Phenotypus タルヲ問ハズ、廣ニ之ヲ解シテ個體ノ先天的又ハ後天的植物性機能異常ノ緩和ナリト爲ス可シ。カ、ル意味ニ於テ體質療法ガ産レ、即チ外來ノ刺戟ヲ生體ニ用ヒテ現在有スル機能異常ヲ變換セシメントスル努力ガ太ダ有意義トナルニ至ルモノナリ。即チ刺戟體ト見做シタル「A・O」ノ接種ハ他ノ總テノ物理的榮養療法ト共ニ亦體質療法ノ範疇ニ入ル可キモノナリ。既ニ上述セル如ク Praunder ガ神經淋巴質性假性結核トシテ注意セル一般狀態、弛緩性體質ノ榮養不良狀態等ガ僅カニ「A・O」ノ接種ニ三回ニシテ全ク改善サル、ソ必ズシモ稀ナラザルノ事實ハ、一方「A・O」作用ノ發揮スル特殊免疫性ノ效果ト併セテ深ク注意ス可キモノニシテ我等ハ「A・O」接種實驗以來、少クトモ廣義ニ於ケル體質改造ノ不可能ナラザル事ヲ悟リタルモノナリ。

近時獨逸ニ於テ一般ニ弱質兒ニ太陽燈ヲ應用ス可キヲ提議セル者アリ。或ハ緩慢ニシテ煩雜極リナキ「ツベルクリン」ノ療法ヲ全學齡兒童ノ大部分ニ實行ス可シト絶叫セル者アリ。如何ニシテ病弱兒童ノ體質ヲ改善シ得可キカハ全世界ノ大問題ニシテ我等モ亦、之ニ向ツテ全力ヲ盡サル可カラズ。著者等幸ニシテ「A・O」ノ接種ノ如キ極メテ簡單ナル操作ヲ以ツテシテ、極メテ豫想外ノ成績ヲ收メ、茲ニ「變調ヲ治スルニ變調ヲ以テスル」<sup>(26)</sup>方法ノ最モ優秀の確ナルヲ初メテ明ニ體驗セリ。

## 第一報

### 第一章 緒論

著者等ハ第一報ニ述ベタルガ如キ成績ヲ「A・O」接種ニ於テ期待シタルヲ以テ、更ニ其ノ接種早發效果ヲヨリ確實ニ知ラム事ヲ希ヒ、再ビ大阪市立刀根山療養所入所患者近親ノ者ト、尙ホ大阪市外ナル一孤兒院ノ院兒ニ「A・O」接種ヲ施シシレニ依ツテ惹起サレタリト見做ス可キ變化ノ一系ヲ觀察シテ之ヲ茲ニ述ベ大方ノ批判ヲ乞ハントス。



## 第二章 刀根山療養所入所患者近親者ニ於ケル成績

### 第一節 人員及ビ注射方法

今回ノ接種人員ハ九十三名ニシテ總テ二十歳以下ノ者ヲ選ビ其内約七割ハ小兒(十五歳以下)ナリ。男四十名女五十五名ニシテ開放性結核患者ノ二等親以內ノモノ約七割ヲ占ム(七二・六%)。

注射方法ハ全ク第一回ノ試験ト同様トセルモ注射量ヲ總體ニ於テソノ五分ノ一量トシタリ即チ〇・〇〇一乃至〇・〇〇二厩ナリ(第一報及ビ第二報接種量參照)。

既ニ述ベタルガ如ク注射量ト注射間隔ハ亦「A・O」接種ノ效果ヲ左右スルモノナルヲ以テ、今度ハ故意ニ之レヲ減少シテ其ノ效果ヲ觀察セルナリ。

### 第二節 注射成績

#### 其一 副作用

今回ノ試験群ニ於テハ注射後ソノ爲メニ發熱(一般反應)シタル者無カリキ。亦注射局所ニ膿瘍ヲ作ラズ、更ニ前回同様ニソノ爲メニ胸部ニ於テ病的ト見做ス可キ變化ヲ經驗セズ。發熱セルモノ無ク、接種部ニ膿瘍ヲ生ジタル者ナク胸部所見ニ變化ヲ見ズ即チ副作用皆無トナリタルハ注射量ヲ減ジタルノ結果ナリトスベシ。

#### 其二 良效果

主ナル效果トシテハ前回同様ニ一般状態ノ改善、感冒癆ノ消失、若クハソノ罹患度ノ減少、淋巴腺腫縮小乃至消失ニシテ更ニ面白キ例ハ甲状腺腫ノ一例ガ(春機發動期ノ「バセドボイド」之レヲ注射スル毎ニ縮少セル事實ニシテ、之レ即チ余等ノ「A・O」接種ガ植物性機能ノ變調ヲ來タシタル一ツノ例證タリ。尙ホ殊ニ體重變化ノ状態ヲ稍々詳細ニ觀察シタルバソノ結果ヲ次項ニ述ブル事トセリ。

### 第三節 體重變化ノ總括的觀察

第一表

注射後日數	三ヶ月	六ヶ月	九ヶ月	一年	一年六ヶ月
増加	七〇・三	八五・九	九二・五	九五・六	一〇〇・〇
不變	二二・五	八・三	四五	〇	〇
減少	一七・二	五・七	三・〇	四・四	〇

ニ於テ注射後體重増加ヲ示セルヲ見ル。

注射後三ヶ月以内ニ於テ減少セルモノ一割半強ヲ示セルハ、注射開始ノ時季ガ恰モ一年中ニ於テ體重増加ノ停止乃至減弱ヲ示ス可キ時季ナリシ故アラムモ、亦一方「A・O」注射ニ因ル刺戟ノ新陳代謝機能ノ亢進ヲ結果ト考フル事ヲ得ベシ。「A・O」注射直後ニ來タル體重ノ即チ刺戟ノ度強キニ過グル時ハ交感系機能ノ亢進ヲ來タスノ結果ト考フル事ヲ得ベシ。「A・O」注射直後ニ來タル體重ノ動搖ハ他ノ刺戟療法ノ場合ト同様ニ一時的ノ鹽類及ビ水代謝機能ノ反應ナリト考フルヲ至當トス。

第二表 (百分率)

年齢	日本兒童體重增加率 (文部省、島氏ニヨル)			結核家族體重增加率 (A・O 接種後)		
	三ヶ月	六ヶ月	九ヶ月	一ヶ年	一ヶ年六ヶ月	一ヶ年九ヶ月
三ヶ月	三・七	八・三	一二・二	一一・五	一一・二	一一・二
六ヶ月	一・二	四・七	七・七	八・八	一一・九	一一・九
九ヶ月	一・七	三・八	七・四	九・五	一〇・二	一〇・二
一ヶ年	一・七	二・五	五・〇	七・五	一〇・一	一〇・一
一ヶ年六ヶ月	一・七	二・四	四・八	七・二	九・六	九・六
一ヶ年九ヶ月	一・七	二・四	四・八	七・二	九・六	九・六

原 著 渡邊・菅原「結核感染危險ノ環境ニ在リタル人々ニ對スル「A・O」接種ノ經驗

茲ニ便宜上第一回、第二回ノ兩接種群ノ成績ヲ總括批判セントス。

「A・O」注射後ニ於ケル體重増減ノ如何ヲ月ヲ追フテ見ルニ第一表ノ如シ。

即チ余等ノ用ヒタル「A・O」量ニ於テハ殆ド大部分

「A・O」接種後ノ體重増加ノ比ガ普通ノ發育ニヨル體重増加ト如何ノ關係ニ立ツヤヲ見ントシテ第二表ヲ作ル。

標準トシテハ七歳迄ハ三島氏ノ統計ニ依リ、ソレ以上ハ文部省ノ統計ニ依リ、一ヶ年ノ増加率ヲ十二分シテ各月ノ増加率ヲ算出セリ。故ニ此ノ標準率ハ一年ノ中體重停止及ビ減少ノ傾向ア

ル時季ニトリテハソノ數値ハ甚ダ高キニ過グル可ク、體重増加ノ時季ニトリテハ稍々低キ傾キアルハ當然マヌガレザル可キ事ナリ。同一人ノ第二年ニ入りテノ増加率ハ勿論次年ノ増加率ト比較對照セリ。年齢ヲ四群ニ別チテ觀察スルニ第一、第二群即チ三歳乃至七歳及ビ八歳乃至十二歳ノ者ニ於テハ注射後一年六ヶ月ノ觀察ニ於テ常ニ標準値ヲ凌グ事著明ナルヲ見ル。特ニ第一群ニ於テ然リ。

第三群即チ十三乃至十六歳ノ者ニ於テハ普通増加率ノ最高ヲ示ス時代ナルガ、ソレニ對スル「A・O」ノ影響ハ餘リ顯著ナラズ。時ニ減少スル事アリ。然レドモ一年以後ニ於テハ著明ナル反應ノ現ハル、ヲ認ムル事ヲ得タリ。

第四群即チ十七歳乃至二十歳ノ者ハ普通、最モ體重増加率低キ時代ナルガ此ニ於テモ「A・O」注射後九ヶ月迄ハ著明ナル増加率ヲ示スヲ見ル。然レドモソレ以後ノ増加率ハ再ビ舊ニ復セルノ感アリ。

是等ノ成績ヲ總括觀察スルニ各年齡群ノ者ニ對スル「A・O」ノ影響ハ同一ナラザルヲ見ルヲ得ベシ、即チ注射ヲ受クル者自身ノ當時ノ状態ノ如何ニ依リテ其ノ作用型式ヲ異ニスル事ヲ知ルナリ。

體重増加率ノ尙ホ著明ナラザル三乃至十二歳ノ者ニ於テハ「A・O」注射ニ依リテソノ新陳代謝状態ヲ一變セルノ感アリ、ソガ機轉ノ詳細ハ勿論不明ナルモ、植物性機能ニ一變調ヲ來タセルノ結果タルハ明ニシテ、接種後少クトモ一年半迄ハ持續サル、ノ點ヲ見レバ「A・O」ガソノ個體ニ一轉機ヲ來タスノ縁ヲ與ヘタリト言フモ過言ナラザルナリ。第三群ノ普通體重増加ノ著シキ時代ノ者ニ於テハ「A・O」接種ノ效果初メハ特ニ著明ナラズ、從テ此ノ時期ノ榮養状態ハ之レニ刺激ノ加ハルヤ否ヤノ如何ヲ問ハズ、少クトモ生理的の最高點ヲ行クモノト見做ス可シ。然レドモ、尙ホ恰モ後反應ト稱スベキ「A・O」接種後一年半ニ於テハ、是等ニ於テモ亦著明ナル増加率ヲ示セルハ興味アル現象トス可シ。

第四群ニ至リテハ既ニ一般のニ體重増加一定スル時代ナルガ、之レニ對スル「A・O」接種ノ效果ハ初メハ可ナリ顯著ナルモ、月ト共ニ常軌ニ復スルヲ見ルナリ。

「A・O」接種後ニ於ケルカ、ル體重増加ノ模様ト年齢トノ關係ヨリ、吾人ハ一般ニ體質療法(廣義ノ物理的療法)施行ニ際シテ重要ナル事實ヲ知ル事ヲ得タリ。即チ與ヘタル刺激ノ效果ハ其ノ個體ノ状態ニヨリテ左右サル、モノニシテ、ソノ

植物性機能が尙ホ動搖スベキ状態ニ在ル場合、即チ尙ホ方向ガ確定セズ、内外諸種ノ狀況ニ應ジテ如何様トモナル時代ニ於テ加ヘタル刺戟ノ效果ハ、單ニ一時的ナルノミナラズ、屢々長クソノ生活機能ニ一轉期ヲ來タサシムル事可能ナルモノ、如シ。換言スレバ、病氣ノ影響ヲ蒙リ易ク而シテ亦治療ニモ容易ニ反應スル時代アリ、此時代ハ即チ體質改造ノ努力ガ奏效スルノ最好時機タリ。普通學齡期及ビ其ノ前期ヲ然リトス。

Foot (4) モ『小兒ガ年少ナレバナル程、即チ普通ノ成長及ビ發育ノ傾向ノ旺盛ナレバナル程、「コンヂチオチール」ノ因子ニヨツテ良方向ニモ亦特ニ惡方向ニモ影響サル、事強ク、例ヘバ榮養、護謨及ビ傳染病等ニ依ツテ影響ヲ蒙ルコト甚ダシキヲ』述べ、眞鍋氏 (20) モ「治療上ニ於ケル保護及ビ刺戟」ナル題下ニ於テ自然的ニ身體ノ榮養ヲ向上セシムルニ絶好ノ時期ハ唯ダ成長期ト病後恢復期トニシテ、コノ期ニ於ケル榮養選擇ニ就テノ適否如何ハ其ノ個體ノ終生ノ榮養ヲ決定スル事ヲ述ベタリ。余等ノ得タル結果トソレニ對スル想定ニ一致スルモノトスキナリ。

尙ホ成人ニ於テハアル一ツノ傾向ヲ持續スル爲メニハ、刺戟ヲ時々新ニスルノ必要アル事モ、上ノ事實ノ明カニシタル所トス。

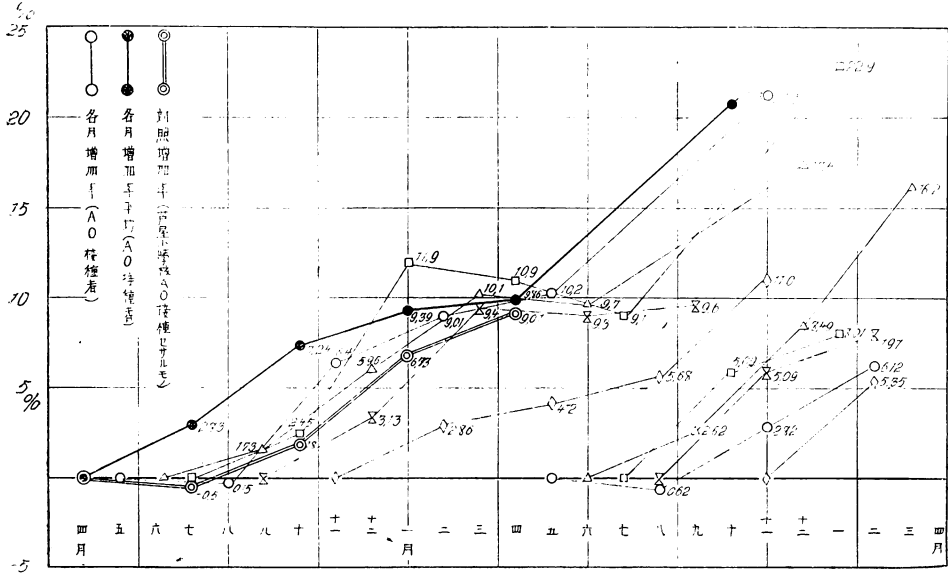
「A・O」ヲ以テ結核ヲ眞ニ豫防シ、治療セン爲メニハ、須ラク、小兒時代ヲ選バザルベカラズ。同様ニ「A・O」接種ニヨリテ體質改善ヲ期セム爲メニハ、亦、個體ノ機能ノ變易性ノ著シキ小兒時代ヲ以テソノ最好機會トナスベシ。

季節ト體重トノ關係ハ「A・O」接種效果ノ考察ニ於テモ、考慮ス可キモノナリ。肺結核患者ニ於テハ當療養所辻川學士ノ三ケ年間ノ觀察及ビ鐘紡ノ今田氏ニヨルニ、體重ハ概シテ五、六月ニ減少シ初メ十月ニ最低トナリソレヨリ漸次上昇シ一乃至三月ニ於テ最高トナルモノノ如シ。蘆屋小學校ニ於ケル兒童ニ就イテ得タル統計モ大體之レニ一致セリ (第三報參照)。是等ヲ考察ニ入レテ比較シ「A・O」接種後ノ増加率ヲ見ルニ表第三ノ曲線ニ示スガ如シ。

「A・O」接種後ソノ時季ガ普通體重ノ減少スル時ニ當レルモ大體ニ明ナル上昇ヲ示シ、更ニ普通體重ノ増加スベキ時ニ當レル場合ニハ勿論著シキ上昇ヲ示ス事ヲ見ル。之ヲ以テ「A・O」接種後ノ體重増加ハ時季ニヨル動搖トハ見做ス事能ハズ、即チ眞ニ「A・O」刺戟ノ結果ナリ。

### 第三表

季節ト體重



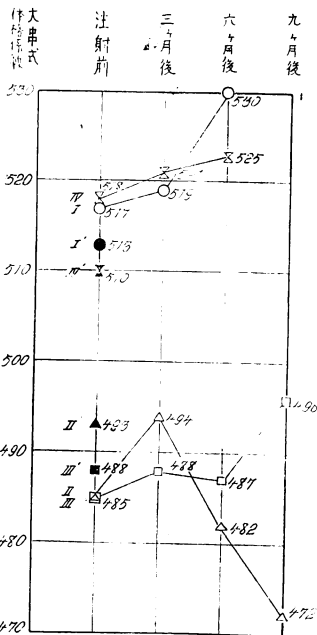
原著 渡邊・菅原「結核感染危険ノ環境ニ在リタル人々ニ對スル「A・O」接種ノ經驗

第四表

體重率

IV	III	II	I
△	□	△	○
○	□	△	○
一七—二〇歳	一三—一六歳	八一—二歳	三—七歳
平均	平均	平均	平均
ヲ表ハス	日本兒童ノ平均	● I'	▲ II'
		■ III'	× IV'

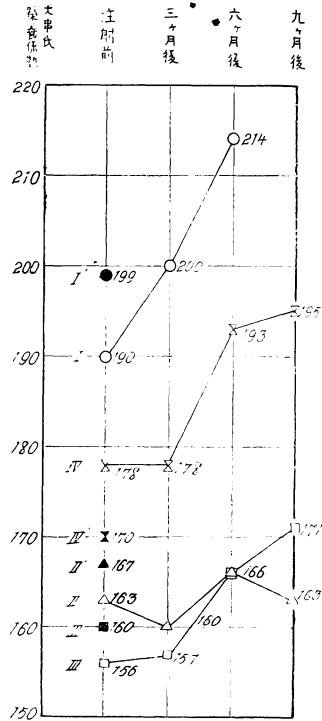
體格率



第四表

尙ホ大串博士ノ方法(27)ニヨリテ検査スルニ兒童接種前ノ體格及ビ榮養ノ良否ニ拘ハラズ、接種後ハ概テ必ズ體重増加ヲ來タス事ヲ知レリ。而シテ「A・O」接種後果々シテ體格、榮養ガ改善サレシカ否カヲ見ルニ第四、第五表ノ如シ。體格ハ係數ニ於テハ八乃至十二歳ヲ例外トシテ他ハ皆甚ダ改善サレ、榮養狀態ハ全部著明ニ改善サレシヲ見ル事ヲ得ベシ。是等ノ關係ガ單ニ體重ノミノ變化ヲ以テセル觀察結果ト一致セザル所アルハ、コノ觀察ニ於テハ體重ノ上ニ更

第五表



### 第三章 孤兒院ニ於ケル成績

#### 第一節 注射人員及ビ注射方法

注射全員ハ五十二名ニシテ男三十六名、女十六名ナリ。年齢ハ十歳ヨリ十六歳迄ガ約七〇・〇%ヲ占ム。全部十六歳以下ナリ。注射方法トシテハ先ヅ「ツベルクリン」皮膚反應ヲ檢シタル後、年齢ニ應ジテ「A〇」第一號〇・二坵ヨリ第二號一・〇坵ノ間ノ適當量ヲ採リ初メ三回ハ十日目毎ニ其後ハ一ヶ月毎ニ注射シテ、全回数四乃至五回ニ及ベリ。

#### 第二節 注射前ノ觀察

「ツベルクリン」皮膚反應ノ陽性度ハ五歳迄、一六・六%、十歳迄、四〇・九%、十五歳迄、七〇・六%ヲ示シ、即チ都會地兒童ノ普通ノ陽性率ヲ示セリ。

體重ノミヲ目標トシテ各年齢ニ於ケル平均體重ガ普通日本兒童ノ平均値ト差異アルヤヲ見ルニ、總體ニ於テ之ヨリ低位ヲ示セルガ殊ニ十二歳乃至十五歳ノ部類ニ於テ甚ダシク劣レルヲ見ルベシ。(第六表)

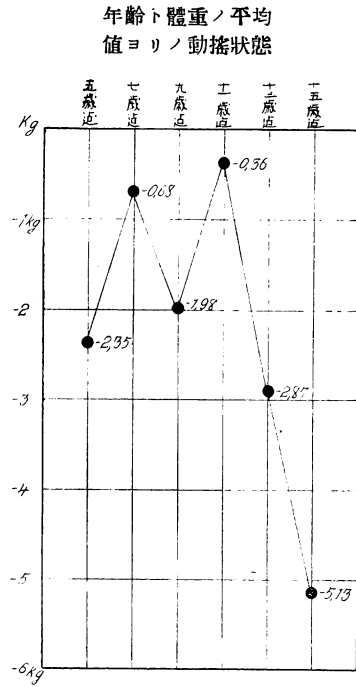
ビルケールノ陽性度ト體重トノ關係ヲ見ルニビルケール反應ノ陰性ノ者及ビ強陽性ノ者ニ於テ各々其ノ年齢ニ於ケル平均體重ガ普通平均値ヨリ著シク低位ナルニ反シ、ビルケール反應ノ弱及ビ中等度陽性ノ者ニ於テハソレヨリ以上ニ在ルノ興味

第五表 榮養率

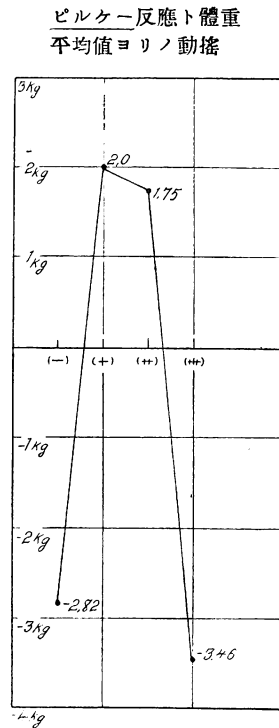
IV	III	II	I
⊗	□	△	○
一七	一一	八	三
二〇	一六	一	七
歳	歳	歳	歳
平均	平均	平均	平均
IV'	III'	II'	I'
⊗	■	▲	●
ス	均	童	日本
	均	ノ	兒童
	表	平	ノ表

ニ身長ト胸圍ナル因子ガ加ハリシガ爲メナリ。ビルケール反應ノ程度ト「A〇」接種後ニ來ル體重増加トノ關係ヲ見タルモ、何レノ場合ニ於テモ増加ヲ示シテソノ間ニ何等ノ差異ヲ認ムル事能ハザリキ。

第 六 表



第 七 表



アル事實ヲ知り得タリ(第七表)。

果シテ一般的ニ斯ル關係ノ在ルカ否カハ、之ノ人員少數ヲ以テセル結果ニヨリ眞ニ決定シ能ハザルモ、結核感染ニヨリ體機能ノ變調ヲ來タシ、ソノ或ル道程ニ於テ新陳代謝ニ好影響ヲ與フル點ノ存スベキ事ハ、動物感染實驗ニ於テモ屢々見ル所トス。

頸腺窩腺ノ小豆大乃至蠶豆大ニ腫大セルモノ七五・五%アリ、ソノビルケ－反應トノ關係ヲ見ルニ陽性ト陰性ノ側ニ大體同數分布セルヲ知レリ。

第二肺動脈音ノ亢進ヲ示セルモノ五・〇%ニシテ、刀根山療養所ニ於テ患者ノ家族等ヲ調査セルモノニ比シ甚ダ少數ナリキ。

肺ノ所見上慢性ノ氣管枝加答兒症狀ヲ呈セル者三名、肋膜肥厚セル者八名、肺門腺腫大セル者二名アリ。他ハ先ヅ健常ト見做スベキ者ナリキ。

第三節 注射成績

注射ニヨリテ發熱シタル者無ク、ソノ爲メニ胸部所見出現又ハ増進惡化ヲ經驗セズ。唯一人ニ注射局所ノ硬結ヲ來タシタル者アリシノミナリキ。

一、副作用

二、效果

良效果トシテ最モ注意スベキモノハ前報告ト同様ニシテ先ヅ腺腫大ノ減退乃至消失ナリ。注射後一ヶ月以内ニ十五名、二ヶ月後ニ二名、九ヶ月後ニ一名、即チ總數十八名ニシテ、實ニ五〇・〇%ニ及ベル事ナリ。是等減退乃至消失ヲ來タセル兒童ハ主トシテ弛緩性體質ニ非ザルモノナリキ。而シテ殆ド皆一ヶ月以内ニ消失セル點ハ殊ニ興味アリ。次ニ感冒ニ對スル抵抗力ノ増進モ亦前報告ト同様ニシテ上述ノ慢性氣管枝「カタル」症狀アリシ者ニ名共約二ヶ月後ニ全ク全治セルヲ經驗セリ。

一般狀態即チ血色、食慾、精神狀態、睡眠等ガ全ク總體的ニ改善サレテ該兒童健康狀態ガ甚ダ良好ニ向ヒシ事ハ孤兒院

當事者ノ均シク認メテ確言感謝シタル所ナリ。

第四節 體重増加

特ニ「A・O」注射後ニ於ケル體重増減如何ヲ月ヲ追フテ檢スルニ第八表ノ如シ。

之ヲ見ルニ刀根山入所患者近親ノ兒童ニ於テ得タル成績トハ甚ダ劣レル者アリ。是等ノ原因ヲ考察スルニ、既ニ述ベタルガ如ク孤兒院兒童ニ於テハ、ソノ各年齢ニ於ケル體重ノ平均値ハ、日本兒童平均値ニ比シ甚ダ下位ニ在リ。即チ大體ニ榮養不良ナリ。是等ノ兒童ガ季節ノ影響ヲ受クル事モ復タ普通ノ者ヨリ恐ラク甚ダシカラザルベ

(百分率) 第八表

日本兒童體增加率 (文島部重香、氏ニヨル)	博愛社體重增加率 (A O 接種後)			年齡	月數
	一七	一三	八		
二〇	一六	一二	七	三ヶ月	三・七
一〇	三・二	二・四	二・五	六ヶ月	五・四
二・一	六・四	四・八	五・〇	九ヶ月	九・六
三・一	九・五	七・二	七・五		七・〇



シ。此孤兒等ニ「A・O」接種ヲ開始セルハ大正十四年五月ニシテ其時季恰モ體重減少乃至動搖ノ甚ダシキ時ニ當レルヲ以テ三ヶ月乃至六ヶ月(開始時五月ヨリ起算シテ)ニハ尙ホ多數ノ不變乃至減少者ノ出ヅベキヲ想像スルニ難カラズ。然ルニ「A・O」接種ノ後ハ管ニ體重減少ヲ見ザリシノミナラズ、接種開始後三ヶ月、恰モ盛夏ノ候ニ於テ既ニ却ツテ著シク増加セルヲ見、其後モ亦必ズシモ本邦兒童ノ平均發育率ニ劣ラズ、余等ハ之ヲ「A・O」接種ノ功績ト見ル。

「A・O」接種後ノ體重増加率ヲ刀根山外來ニ於テ得タルモノト比較スレバ甚ダ劣レルヲ見ル。然レドモ斯ル不良ノ榮養狀態ニ於テモ尙ホ三歳乃至七歳、八歳乃至十二歳ノ者ニ於テハ本邦兒童ノ平均増加率ヨリモ明ニ高位ヲ示シ、殊ニ前者ニ於テ然ルヲ見ル。而シテ上述セルガ如ク此ノ場合ニ於テモ亦三歳乃至十二歳ニ於テハ其ノ效果ガ持續スル傾向著明ナルハ、吾等ガ特ニ高唱セントスル興味アリテ重要ナル事實ナリトス。

「ビルケー」反應ト體重増加ノ關係ヲ見ルニ「ビルケー」反應ノ増不増ニ拘ハラズ體重増加ノ現ハル、ヲ見タリ。

#### 第四章 總括及ビ考案

凡ソ兒童ノ健否ヲ判定セントスルニ當リ理學的検査上病的變化ノ陽性ナル者ハ絶對ニ健常トナスベカラザルハ勿論當然ナリ。然レドモ其ノ陰性ナル故ヲ以テ、必ズシモ健常ナリトスル事ヲ得ザルモ亦論無キ所トス。カ、ル場合一般狀態如何ガソノ判定ヲ左右シ、特ニ結核ノ感染シテ尙ホ潜在セル時期ニ於テハ一般狀態ニ關スル近親ノ觀察ガ非常ニ大切ナル準據ヲ與フル事ハ、我等ガ日常經驗スル所ナリトス。而シテ兒童ノ病弱狀態ハ亦必ズシモ後天的疾病トハ關係ナク所謂體質異常ノ表現トシテノ之レヲ觀察批判スベキモノタル事モ既ニ周知ノ事ニ屬ス。

以上ノ意味ニ於テ我等ハ「A・O」接種前後ノ一般狀態觀察ニ特ニ注意ヲ拂ヒ、ソノ結果ニ重大ナル意義ヲ負セ來レリ。總テ個體ノ一般狀態ハ植物性機能ノ支配スル所ニシテ一般狀態ノ異常ハソノ機能ノ變調ト見做ス事ヲ得。其ノ症狀ノ中氣分ノ易變性、興奮性、無精、易疲勞性、倦怠感等アルハ即チ虛弱ノ表徴ニシテ所謂神經質ナル體質異常ノ徵候タルト共ニ、其ノ甚ダ多クハ結核感染潛伏期中ニ表ハル、一種ノ中毒現象ニシテ所謂結核前期神經衰弱トシテ注意サル、症狀ナ

リトス。

機能的胃腸障碍(食慾不振、食物選擇、下痢乃至便秘)及び體溫動搖乃至微熱等ハ初期結核診斷ニ際シテ大切ナル症狀ナルガ、一方「ノイロパチー」ノ表徵トモ見ルベク殊ニ後者ヲ「Late」ハソレノ一特徵トシテ注意シタリ。是等症狀ハ總テ少クトモ植物性神經機能ノ不安定ヲ表ハスモノニシテ、「A・O」接種後ニ其ノ改善ヲ見タルハ第一報ノ成績ト同様ナリ。即チ弱質兒童ノ強壯ヲ結果シタリトモ見做ス可ク、一部結核感染乃至罹患兒童ノ抵抗増加ヲ贏チ得タリトスル事ヲ得ベシ。ソハ第一報ニ於テ詳述セルガ如ク「A・O」ノ特殊乃至非特殊刺戟ニヨル植物性機能ノ改善ナリ。

其他感冒癖ハ植物性神經機能ノ平衡ノ破レ易キノ状態ヲ示スモノニシテ、淋巴腺腫脹ト共ニ status irritabilis ナル體質異常ノ或ル時期ニ於ケル症狀ナルト共ニ他方結核感染潜伏時ニ於ケル中毒症候ト局所病變ナリトスベシ。感冒ハ即チ外來ノ刺戟ニヨリ植物性機能ノ平衡ガ、副交感神經緊張ノ方向ニ傾キタル結果「カタール」状態ヲ來タシタルモノタリ。「A・O」接種ノ後是等ノ消失乃至減弱スルハ體質的由來ノ部分ハ變調ノ結果ト解スベク、結核感染ニ由來シテ出現シタリト見ルベキ場合ハ「A・O」ノ特殊治療的效果ニ歸スベシ。

尙ホ血色、筋肉緊張状態ハソノ由來ノ後天的ナルト、先天的ナルトヲ問ハズ體重ト共ニ小兒期ニ於ケル榮養状態判定ノ示標タリ。而シテ榮養ハ一ツニ植物性機能ニ屬スルモノニシテ「A・O」接種ノ後頓ニ改善ニ赴キ體重増加スルハ、「A・O」刺戟ニヨル榮養状態ノ變調好轉セルニヨルト解スル事ヲ得ベキハ亦第一報ニ述ベタルガ如シ。

以上ノ如クニシテ余等ハ「A・O」接種ヲ Goerl ノ所謂變調療法ト理解ス。而シテ「A・O」應用ノ效果ハ其ノ刺戟(物理化學乃至物理化學的細菌又ハソノ毒素等)ニ對スル個體ノ反應ニヨリ其ノ興奮性ニ變化ヲ來タサシメ、即チ個體ノ植物性機能變換ヲ惹起シタルモノト見做スモノナリ。

其ノ被刺戟個體ガ健全ナルカ、若クハ所謂體質異常ニ屬スル場合ハ「A・O」刺戟ハ略々非特殊性ニ發揮サレ、ソノ效果ハ優秀ナル體質療法ノ一種トナリ、若シソレノ個體ガ結核ニ感染セル場合ハ、「A・O」ハ加フルニ特殊性刺戟トシテ最モ好適ナル作用ヲ揮ヒ、即チ結核毒ニ對シテ身體ヲ鍛練スル一種ノ抵抗療法トナルナリ。

「A・O」接種ノ效果ヲ支配スル因子ハ、

第一、個體ノ植物性機能狀態(廣義ノ)即チ體質、竝ニ當時ノ病狀。

第二、注射量竝ニ注射回数。

第三、注射間隔。

第四、當時ノ其他ノ條件ナリ。

是等ハ相互ニ錯綜シテ複雑ナル關係ヲ生ズルガ故ニ、通有ノ法則ヲ見出スコト困難ナリ。今後ノ實際的應用ニ當リテ尙ホ工夫ト體驗トヲ要トスベシ。

之ニ關シテ余等今日迄ノ經驗ヨリ略々共通ノ規則トモスベキ事ヲ試ニ録セバ、

即チ被接種個體ハ重症者ナルベカラズ。又瑣モ病狀ナキ健康者ニ對シテハ效果必ズシモ判明セズ。

注射量ハ多キニ失スベカラズ。第一報ノ使用量ハ恐ラク多キニ過ギタリ。

回数ハ第一著手ノ一年ニ六乃至十回ヲ施シ、爾後二、三年間毎年三回許ヲ施スコト最モ優秀ナルベシ。

注射間隔ハ第一年ニ在リテハ二週間乃至一ヶ月トスベシ。

尙ホ「A・O」注射ノ效果ハ同時ニ與ヘラル、他ノ種々ノ刺戟ニヨリテ善惡兩様ノ影響ヲ蒙ルベシ、殊ニ例之、適當ナル榮養物ノ給付ニヨリテ奏效速ヤカニ且著大ナラシムベク、即チ他ノ療法ト合理的ニ合併シテ相互ニ其作用ヲ充分ニ發揮セシム可キモノナリ。

Goldschneider<sup>(24)</sup>曰ク、『健康ニアレ病的ニアレ總テノ有機體ノ生活現象ハ細胞ノ刺戟性ヲ根本トス、即チ刺戟ト反應ノ關係ガ之レヲ決定シ、反應ハソノ個體ノ性質ニヨリテ條件ヅケラレ、ソノ現象ハ全身ニ互リテ表現シテ複雑ナル連鎖ヲナシ、又タ屢々既存ノ過敏性ノタメニ決定サル、コトアリ。病氣ハ即チ有害ナル刺戟ニ對スル個體ノ反應現象ニシテ治療ノ大部分ハ有用ナル反應ヲ起スベキ、刺戟ヲ加フル事ニ存ス』ト、ソノ有用ナル刺戟コソ我等ガ採リテ以テ武器ト頼ムベキモノナリ。

我等ハ以上ノ實驗ニ依リテ既ニ早クヨリ、カノ Rud. Schmidt (25) ガ述ベテ以テ將來ノ重大問題トナシタル體質(個體)ノ人爲的改造ノ可能ナル事ヲ確知シタリ。之レヲ達成スルタメ實際上如何ナル種類ノ刺戟療法ヲ用フベキカハ其ノ個體ト其ノ用フル「エチルギー」ノ質又ハ量ニヨリテ異ル。例ヘバ刺戟ヲ非經口的ニ使用スルニ際シテハ殊ニ其ノ製劑ノ性質ヲ嚴格ニ吟味シ更ニ「A・O」ニ就テ述ベタルガ如ク亦適應症ヲ精選シ注射量ト注射間隔トヲ究ムベキモノナリ。余等ハ今最モ使用シ易キ即チ有害量ト有效量ノ距離甚ダ遠キ特殊製劑「A・O」ヲ用ヒテ極メテ簡單ニ、未ダ嘗テ豫想ダモセザリケル效果ヲ所謂弱質兒童ノ改善ノ上ニ齎ラシタリ。即チ以テ「變調ヲ治スルニ變調ヲ以テス」ベキ主張ノ上ニ一根據ヲ加ヘタル事ヲ欣ブモノナリ。

## 結 論

- 一、開放結核患者ト陋屋ニ同居シタル、一部ハ既ニ明カニ多少結核病徵ヲ有シタル、一部ハ之レヲ有セザル所謂健康者、主トシテ小兒二百三十人ニ「A・O」ヲ多クハ三回少數ハ四回若シクハ五回接種シテ、一般狀態ノ改善、感冒罹患癆ノ消失及ビ減少、淋巴腺腫ノ縮小若シクハ消失、體重増加、「レントゲン」線ニヨル治癒像ノ發現等即チ病狀ノ芟除ト著シキ健康増進ノ事實ヲ經驗セリ。
- 二、余等ノ用ヒタル注射量ハ〇・一厩ノ大量ヨリ〇・〇〇〇五厩ノ微量ニ及ビタルガ、大量ニテノミ稀ニ接種部ニ硬結乃至膿瘍ヲ形成シタル者アル外、全身障礙ヲ認メズ。所屬淋巴腺ノ腫脹ヲ見タル事ナク、結核病變ノ進行若シクハ發現ヲ經驗セザリキ。
- 三、即チ接種開始後三年間ノ觀察期間中ニ在リテハ、臨牀的結核性疾患ヲ發現セル者一人モナシ。故ニ潛伏結核ニ對スル臟器結核發病豫防法トシテ「A・O」ノ效價ハ著大ナリト信ズ。
- 四、「A・O」效力ノ發現ハ之レヲ非特殊性刺戟ト免疫性作用トノ二ツニ分解シテ考フルヲ得ベシ。而シテ此兩者併合ノ力ハ體質療法トシテモ亦極メテ有力ナルモノナリ。殊ニ無害ニシテ其ノ操作簡單、從テ廉價ナル體質改造法タリト稱ス

云々。

本編ノ攔筆ニ臨ミ校閲ヲ辱フシタル所長太繩博士竝ニ前所長有馬博士ニ對シテ深厚ナル謝意ヲ表ス。

昭和二年十二月稿

### 文 獻

- 1) 酒井氏, 兒科雜誌. 135 號
- 2) 伊東氏, 兒科雜誌. 127 號
- 3) 坂井及齋藤氏, 兒科雜誌. 159 號
- 4) Feer, E., Diagnostik der Kinderkrankheiten 1922.
- 5) 高洲博士, 實際醫報. 第十年. 118 號.
- 6) 伊藤博士, 結核及び其ノ治療法. (九州帝大. 醫學部出版).
- 7) Bier, M. m. Wochenschr. Nr. 7. 1923.
- 8) 渡邊三郎, 第五回日本結核學會演說.
- 9) S. G. Zondek, Kl. Wochenschr. Nr. 17. 1925.
- 10) Freund u. Gottlieb, M. m. wochenschr. s. 885. 1921.
- 11) Rosenthal u. Holzer. B. kl. Wochenschr. Nr. 25. 1921.
- 12) Glaser, m. Klinik Nr. 22. 1922.
- 13) Uthmann, Zbl. f. inn. Med. Nr. 41. 1924.
- 14) Pribram, Kl. Wochenschr. Nr. 49. 1923.
- 15) Stahl, m. Wochenschr. Nr. 50. 1923.
- 16) Somogfi sen u. Stefan, Gyógyászat Jg. 66. Nr. 34. 1926. Beitr. zur Kl. d. Tuberkulose Bd. 60. 1925.
- 17) Doliken A. u. Rosenberg H., Zeitschr. f. d. ges. exp. Med. Bd. 36. 1923.
- 18) K. Stefan u. F. Pejtor, Zschr. f. kl. Med. Bd. 104. 1926.
- 19) J. v. Lukacs, W. kl. Wochenschr. Nr. 31. 1926.
- 20) Graeber, therapeut. Halbmonatschr. Jg. H. 23. 1921.
- 21) Weichardt, W., Kl. Wochenschr. Nr. 35. 1922.
- 22) Naegeli, Die Konstitutionslehre 1927.
- 23) 廣網氏, 醫海時報. 大正十四年. 1634 號.
- 24) Goldschneider A., Zschr. f. d. ges. phy. Therapie. Bd. 31. 1925.
- 25) R. Schmidt, zit. in d. m. Wochenschr. Nr. 6. 1925.
- 26) Hahnler F., D. m. Wochenschr. Nr. 41. 1927.
- 27) 大栗博士, 體格營養判定表併=原理.
- 28) Arima, Aoyama u. Ohnawa, D. m. Wochenschr. Nr. 21. 1924.