

社會醫學並統計

昭和三年結核死亡統計

內務省衛生局

昭和三年道府縣別結核性疾患死亡

道府縣	全結核性疾患死亡數	肺結核死亡數	人口一萬ニ對スル結核性疾患死亡數	人口一萬ニ對スル肺結核死亡數	人口
北海道	五、八三二	四、一〇二	二二、五四	一五、八六	二、五八六、九〇〇
東北道	一二、一七三	八、九五五	二四、四三	一七、九七	四、九八二、二〇〇
東京都	三、九〇九	二、七〇七	二六、三八	一八、二七	一、四八一、八〇〇
大阪府	八、六六二	六、四五二	二五、八〇	一九、二一	三、三五七、六〇〇
京都府	三、四〇五	二、五五三	二三、〇七	一七、三〇	一、四七五、八〇〇
神戶府	五、七二五	四、二二三	二二、四四	一六、五五	二、五五一、三〇〇
兵庫縣	二、三七八	一、七五七	二〇、一三	一四、八八	一、一八一、五〇〇
長崎縣	三、五四八	二、六五八	一八、七一	一四、〇二	一、八九六、二〇〇
新潟縣	二、四一三	一、六二二	一六、七四	一一、二五	一、四四一、四〇〇
群馬縣	二、一五四	一、五二四	一八、五六	一三、一三	一、一六〇、七〇〇
茨城縣	二、〇三二	一、三九九	一四、一二	九、七二	一、四三九、一〇〇
栃木縣	一、七四一	一、二七四	一二、〇四	八、八一	一、四四六、二〇〇
奈良縣	一、五五三	一、一四八	一三、八九	一〇、二七	一、一一八、二〇〇
三重縣	一、〇二九	七〇九	一七、二七	一一、九〇	五九六、〇〇〇
愛知縣	二、一六四	一、六三七	一九、一二	一四、四六	一、一三二、〇〇〇
愛媛縣	五、〇一八	三、六四一	二〇、三六	一四、七七	二、四六四、七〇〇

靜岡 山梨 滋賀 岐阜 長野 宮城 福島 岩手 青森 山形 秋田 福井 石川 富山 島根 島山 廣島 山口 山和 德島 香川 愛媛 高知 福岡 大分 佐賀 熊本 宮崎

三、一四八	二、三五二	一八、〇一	一三、四六	一、七四七、六〇〇
八三三	五二八	一三、六〇	八、六三	六一一、六〇〇
一、四四〇	九九一	二一、五一	一四、八〇	六六九、六〇〇
二、四六七	一、七三九	二一、〇五	一四、八四	一、一七一、八〇〇
二、五五二	一、六九五	一五、二七	一〇、一四	一、六七一、二〇〇
一、五一五	一、〇四〇	一三、八二	九、四九	一、〇九六、〇〇〇
二、一五三	一、五〇七	一四、五〇	一〇、一五	一、四八四、九〇〇
一、〇六四	六九四	一一、三七	七、四一	九三六、〇〇〇
一、五二七	一、一八七	一七、九九	一三、九九	八四八、七〇〇
一、二九二	九一八	一二、一四	八、六三	一、〇六四、二〇〇
一、〇八三	七八九	一一、二八	八、二二	九六〇、三〇〇
一、三五四	八八九	二二、六八	一四、八九	五九七、一〇〇
二、〇八四	一、二七九	二七、六七	一六、九八	七五三、一〇〇
一、五三六	九六四	二〇、〇七	一二、六〇	七六五、〇〇〇
七七四	五四二	一六、〇一	一一、二一	四八三、三〇〇
一、五二八	一、〇八四	二一、〇一	一四、九〇	七二七、三〇〇
二、〇九〇	一、四三二	一六、七〇	一一、四四	一、二五一、六〇〇
二、九七二	一、九三八	一七、八四	一一、六四	一、六六五、六〇〇
二、一四三	一、五四一	一八、九九	一三、六六	一、一二八、四〇〇
一、四九四	一、一七一	一八、四二	一三、七七	八一、〇〇〇
一、五六一	一、一六	二二、二三	一五、八九	七〇二、二〇〇
一、三六八	九三五	一九、一五	一三、〇九	七一四、五〇〇
二、一九四	一、五六七	一九、四六	一三、九〇	一、一二七、七〇〇
一、〇二一	七八九	一四、六三	一一、三〇	六九八、〇〇〇
四、八〇五	三、三五二	二〇、二五	一四、一二	二、三七三、四〇〇
一、八〇八	一、二八二	一九、〇四	一三、五〇	九四九、八〇〇
一、〇九四	七七八	一五、八二	一一、二五	六九一、七〇〇
二、四三五	一、九〇四	一八、二三	一四、二五	一、三三五、八〇〇
九二三	六九一	一二、八八	九、六五	七一六、四〇〇

社會醫學統計

昭和三年人口十萬以上ノ市ニ於ケル結核性疾患死亡

市名	全結核性疾患死亡數	肺結核死亡數	人口一萬ニ對スル結核性患者死亡數	人口一萬ニ對スル肺結核死亡數	人口
札幌市	六六八	四七三	三八、八六	二七、五二	一七一、九〇〇
小樽市	四七八	三四五	三一、六三	二二、八三	一五一、一〇〇
函館市	五九九	四七九	三四、〇一	二七、二〇	一七六、一〇〇
仙臺市	四八〇	三五三	二六、二三	一九、二九	一八三、〇〇〇
東京市	四、三九一	三、〇五一	一九、七九	一三、七五	二、二一八、四〇〇
横濱市	一、五〇三	一、一二七	二八、〇一	二一、〇一	五三六、五〇〇
新潟市	二七二	二〇五	二二、七四	一七、一四	一一九、六〇〇
金澤市	五五九	四一六	三六、二五	二六、九八	一五四、二〇〇
名古屋市	一、八三三	一、三七九	二一、〇七	一五、八五	八六九、九〇〇
京都市	二、〇五七	一、四〇三	二七、九五	一九、〇六	七三六、〇〇〇
大阪市	五、九五八	四、三四六	二五、五三	一八、六二	二、三三三、八〇〇
堺市	三四七	二八三	二八、八二	二三、五一	一二〇、四〇〇
神戸市	一、八九六	一、四四二	二八、四四	二一、六三	六六六、七〇〇
岡山市	二八九	二一一	二一、六六	一五、八二	一三三、四〇〇
廣島市	四三三	二七九	一九、八六	一二、八〇	二一八、〇〇〇
吳市	三八〇	二四五	二一、七三	一四、〇四	一七四、九〇〇
福岡市	四八七	三四一	二二、九四	一六、七六	二〇三、四〇〇
八幡市	四七四	二九九	三三、九四	二一、六二	一三八、三〇〇
長崎市	五八五	四三八	二九、七〇	二二、二三	一九七、〇〇〇
熊本市	四四一	三六一	二七、八六	二二、八〇	一五八、三〇〇
鹿兒島市	二七五	二三六	一九、八七	一七、〇五	一三八、四〇〇
合計	二四、四〇五	一七、七一二	二四、九〇	一八、〇八	九、七九九、三〇〇

鹿兒島	二、三八四	一、九〇一	一五、八一	一二、六〇	一、五〇八、〇〇〇
沖繩	一、二五五	九七七	二二、八七	一七、八〇	五四八、八〇〇
合計	一、一九、六三二	八五、八七八	一九、二六	一三、八二	六三、一二二、二〇〇

昭和三年職業別結核死亡

職 業	肺 結 核 死 亡 數		計	總 死 亡 數		計	總死亡百中肺結核死亡		計
	男	女		男	女		男	女	
一、農 耕、畜 産、蠶 業	八、八五	六、四三	一五、二七	一、六、三一	八、三、六三	三、〇、〇三	六、四	七、七	六、九四
二、林 業	五	五	一〇	七〇	九	八七	六、七	五、四	六、六
三、漁 業、製 鹽 業	六、八	三	一〇、一	六、五七	二、四三	六、九	九、二	九、〇	九、二
四、探 礦、冶 金 業	二、七九	六、七	九、四六	二、八五	五、五	三、四三	九、六	二、七	二、七
五、土 石 採 取 業	九	二	一一	七	三	一〇	三、三	六、七	一、四
六、窯 業	一、五	二	三、七	一、〇四	二、七	一、五五	一、五〇	二、七	一、五
七、金 屬 工 業	六、六	二、六	九、二	三、九元	九	四、〇	一、五	二、六	一、〇
八、機 械 器 具 製 造 業	四、五	一、五	六、〇	一、七四	〇	一、八四	三、五	二、〇	三、五
九、化 學 工 業	九、六	三〇	三九、六	三、九元	〇	六、六	一、九	七、六	〇、七
一〇、織 維 工 業	七、九	一、九四	九、八四	五、八	一〇、八	一六、六	二、〇	七、六	〇、七
一一、紙 工 業	七、九	一、九四	九、八四	三、五七	五、五	八、七	二、〇	七、七	〇、六
一二、皮 革 骨 角 甲 羽 毛 品 製 造 業	五	五	一〇	三、九	三	七、二	一、八	二、〇	三、〇
一三、木 竹 類 關 關 ス ル 製 造 業	三、七	三	六、〇	四、九四	一、〇	五、九四	三、八	一、〇	三、八
一四、飲 食 料 品 嗜好 品 製 造 業	三、三	三	六、六	二、七三	四、〇	三、〇	二、八	一、八	三、五
一五、被 服 身、廻 品 製 造 業	六、九	一、七	八、六	二、八三	六、八	三、五	三、五	二、八	三、五
一六、土 木 建 築 業	一、四	一、四	二、八	一、〇	七	一、七	一、八	一、九	三、五
一七、製 版、印 刷、製 本 業	四、四	二、九	七、三	一、三三	七	一、四〇	三、七	一、四	三、五
一八、學 藝、娛 樂、裝 飾 品 製 造 業	一〇、六	一〇	二〇、六	四、四	一、〇	五、四	三、七	一、四	三、五
一九、瓦 斯 電 氣 及 天 然 力 利 用 業	二、七	五	八、二	九、九	〇	九、九	三、九	一、四	三、五
二〇、其 他、ノ 工 業	三、四	四、五	七、九	一、〇	〇	一、〇	三、九	一、四	三、五
二一、物 品 販 賣 業	三、一八	三、八〇	七、〇	二、〇	一、〇	三、〇	三、九	一、四	三、五
二二、媒 介、周 旋 業	三、六	九	四、五	一、四	七	二、八	三、二	一、〇	三、五
二三、金 融、保 險 業	二、七	一、六	四、三	一、二	七	一、九	三、二	一、〇	三、五
二四、物 品 賃 貸、預 り 業	五	一	六	一、八	二	二、〇	六、〇	一、〇	三、五
二五、旅 宿、飲 食、店、浴 場 業 等	六、二	三〇	三六、二	四、八	二、七	七、五	三、七	二、三	三、八

社會醫學統計

社會醫學統計

一、其他ノ商業	二、四三	一、四〇五	二、九三三	一、四〇五	二、九三三	一、四〇五	二、九三三	一、四〇五	二、九三三
二、通信用業	二、四三	一、四〇五	二、九三三	一、四〇五	二、九三三	一、四〇五	二、九三三	一、四〇五	二、九三三
三、陸海軍人	一、二九八	一、三三三							
四、官吏、公吏、雇傭	二、二七	二、五							
五、宗教ニ關スル業	七、〇								
六、教育ニ關スル業	二、九九	三、七							
七、醫務ニ關スル業	三、六四	三、七							
八、法務ニ關スル業	三、〇三	三、七							
九、記者、著述者	六、六								
一〇、藝術家	三、三								
一一、其他ノ自由業者	一、五〇	一、八五							
一二、其他ノ有業者	一、六八	一、九							
一三、家事使用人	一、八	三、三							
一四、收入ニ依ル職業	八、八	一、三三							
一五、無職	二、三三								
總計	二、三三								

昭和三年年齡體性別結核死亡
(イ) 全 核

年 齡	男	女	計	當該年齡級人口	當該年齡級人口一萬ニ對スル結核死亡
〇	二、八一	二、四四〇	五、二五一	八、二六四、五八三	六、三五
一	七、四三	五、六〇	一、三〇三	一、九二〇、七二四	六、七八
二	七、三四	六、一五	一、三四九	一、六五一、七五七	八、一七
三	五、四三	四、六三	一、〇〇六	一、五九七、四二七	六、三〇
四	四、三一	四、二四	八、五五	一、五八〇、一七七	五、四二
五	三、六〇	三、七八	七、三八	一、五一四、四九八	四、八七

社會醫學統計

年齡	男	女	計	當該年齡級人口	當該年齡級人口一萬對之死亡
五—九	四二五	七四五	一、一七〇	六、九二四、四三二	一、六九
四—〇	八一五	一〇四	一、九三〇	一、五一四、四九八	一、二七
三—〇	一八七	一五三	三、四〇〇	一、五八〇、一七七	一、四六
二—〇	三八〇	二七九	六、五九九	一、五九七、四二七	二、一三
一—〇	三二六	二四四	五、七〇〇	一、六五一、七五七	三、九九
〇—四	一、〇九七	八九五	一、九九二	八、二六四、五八三	二、四一

(口) 肺 結 核

備考 年齡級人口ハ大正十四年國勢調査ノ結果ニ據ル。

年齡	男	女	計	當該年齡級人口	當該年齡級人口一萬對之死亡
五—九	一、五七二	二、〇七八	三、六五〇	六、九二四、四三二	五、二七
四—〇	二、〇七五	五、〇二三	七、〇九八	六、七三五、〇三〇	一〇、五四
三—〇	一〇、三〇二	一四、五五〇	二四、八五二	五、八八五、二七七	四二、二二
二—〇	一一、六三三	一一、五四〇	二三、一七三	五、〇六〇、五二七	四五、七九
一—〇	八、〇四三	八、二七四	一六、三一七	四、三九三、四七一	三七、一四
〇—四	四、九九四	四、九五二	九、九四五	三、七一六、〇八七	二六、七六
三—〇	三、四二三	三、一八五	六、六〇八	三、四四九、三七七	一九、一六
二—〇	三、〇五二	二、三〇二	五、三五四	三、二二一、六七五	一六、六一
一—〇	二、七八三	二、〇五八	四、八四一	三、〇五五、一四九	一五、八五
〇—四	二、五五三	一、六九四	四、二四七	二、四五〇、九〇三	一七、三三
五—五	一、九三三	一、一七八	三、一一一	一、九九〇、八一七	一五、六三
五—四	二、四六五	一、四四七	三、九一二	二、八六二、六八一	一三、六六
五—三	七〇八	四五六	一、一六四	一、四四二、一九四	八、〇七
五—二	四七	五六	一〇三	二七〇、〇七二	三、八一
五—一	二	三	五	一四、四五七	三、四六
合計	五八、三九七	六一、二三五	一一九、六三二	五九、七三六、八二二	二〇、〇二

一〇—一四	九二六	二、八四五	三、七七一	六、七三五、〇三〇	五、六〇
一五—一九	七、五三六	九、九三一	一七、四六七	五、八八五、二七七	二九、六八
二〇—二四	九、一二七	八、三一七	一七、四四四	五、〇六〇、五二七	三四、四八
二五—二九	六、五六二	六、一二一	一七、六八三	四、三九三、四七一	二八、八七
三〇—三四	四、一六二	三、六九〇	七、八五二	三、七一六、〇八七	二一、一三
三五—三九	二、九〇六	二、三五〇	五、二五七	三、四四九、三七七	一五、二四
四〇—四四	二、六四六	一、七〇〇	四、三四六	三、二二一、七六五	一三、四九
四五—四九	二、三六〇	一、四八二	三、八四二	三、〇五五、一四九	一二、五八
五〇—五四	二、一九四	一、二一八	二、四一二	二、四五〇、九〇三	一三、九二
五五—五九	一、六九〇	八六五	二、五五五	一、九九〇、八一七	一二、八三
六〇—六九	二、一〇五	一、〇三九	三、一四四	二、八六二、六八一	一〇、九八
七〇—七九	五七一	二九七	八六八	一、四四二、一九四	六、〇二
八〇—八九	三五	三五	七〇	二七〇、〇七二	二、五九
九〇—	二	二	四	一四、四五七	一四、三八
合計	四四、三四五	四一、五三三	八五、八七八	五九、七三六、八二二	一四、三八

(二) 腸及膜膜ノ結核

〇—四	四九一	五〇三	九九四	八、二六四、五八三	一、二〇
一—	五一	四二	九三	一、九二〇、七二四	〇、四八
二—	八〇	八〇	一六〇	一、六五一、七五七	〇、九七
三—	一〇三	一〇八	二一一	一、五九七、四二七	一、三三
四—	一三一	一三一	二六二	一、五八〇、一七七	一、六六
五—	一二六	一四二	二六八	一、五一四、四九八	一、七七
六—	五六〇	七九三	一、三五三	六、九二四、四三二	一、九五
七—	七一八	一、六六五	二、三八三	六、七三五、〇三〇	三、五四
八—	一、八四四	三、七七九	五、六二三	五、八八五、二七七	九、五五
合計	一、八四四	三、七七九	五、六二三	五、八八五、二七七	九、五五

社會醫學並統計

年齡	男	女	計	當該年齡級人口	當該年齡級人口一萬對スル結核死亡
〇—四	九四八	八〇五	一,七五三	八,二六四,五八三	二,一二二
一—四	二二八	一六三	三九一	一,九二〇,七二四	二,〇四〇
二—四	二三一	二一八	四四九	一,六五一,七五七	二,七二二
三—四	二一七	一六七	三八四	一,五九七,四二七	二,四〇〇
四—九	一五四	一四二	二九六	一,五八〇,一七七	一,八七〇
五—九	一一八	一一五	二三三	一,五一四,四九八	一,五四〇
一〇—一四	四一九	四〇二	八二一	六,九二四,四三二	一,一九〇
一五—一九	二四九	三一三	五六二	六,七三五,〇三〇	〇,八三三
二〇—二四	四五二	四四九	九〇一	五,八八五,二七七	一,五四四
二五—二九	三八四	三〇一	六八五	五,〇六〇,五二七	一,三五五
合計	二一七	一八九	四〇六	四,三九三,四七一	〇,九二二

一五一七

(三) 腦膜及中樞神經系ノ結核

年齡	男	女	計	當該年齡級人口	當該年齡級人口一萬對スル結核死亡
〇—四	八四四	九五八	一,八〇二	八,二六四,五八三	二,一二二
一—四	四六六	九五八	一,四二四	一,九二〇,七二四	二,〇四〇
二—四	三〇九	六〇八	九一七	一,六五一,七五七	二,七二二
三—四	二三五	四五四	六八九	一,五九七,四二七	二,四〇〇
四—九	二七一	四三八	六〇九	一,五八〇,一七七	一,八七〇
五—九	二五二	三五五	六〇七	一,五一四,四九八	一,五四〇
一〇—一四	一六五	三三六	五〇一	六,九二四,四三二	一,一九〇
一五—一九	二五八	三一一	五六九	六,七三五,〇三〇	〇,八三三
二〇—二四	一〇二	一二七	二二九	五,八八五,二七七	一,五四四
二五—二九	一〇	一八	二八	五,〇六〇,五二七	一,三五五
合計	八,一七〇	一四,四七三	二二,六四三	五九,七三六,八二二	三,七九〇

(ホ) 其ノ他ノ結核

年 齡	男	女	計	當該年齡級人口	當該年齡級ノ人口一萬ニ對スル結核死亡
〇—四	二七五	二二七	五〇二	八、二六四、五八三	〇、六二
五—九	一三八	一一一	二四九	一、九二〇、七二四	一、三〇
一〇—一四	四三	三八	八一	一、六五一、七五七	〇、四九
一五—一九	三六	三五	七一	一、五九七、四二七	〇、四四
二〇—二四	三一	三六	六七	一、五八〇、一七七	〇、四二
二五—二九	二七	一七	四四	一、五一四、四九八	〇、二九
三〇—三四	一六八	一三八	三〇六	六、九二四、四三二	〇、四四
	一八二	二〇〇	三八二	六、七三五、〇三〇	〇、五七
	四七〇	三九一	八六一	五、八八五、二七七	一、四六
	四七七	三四七	八二四	五、〇六〇、五二七	一、六三
	四二〇	三一二	七三二	四、三九三、四五一	一、六七
	二五九	二〇五	四六四	三、七一六、〇八七	一、二五

年 齡	男	女	計	當該年齡級人口	當該年齡級ノ人口一萬ニ對スル結核死亡
三〇—三四	一〇七	九八	二〇五	三、七一六、〇八七	〇、五五
三五—三九	六一	六六	一二七	三、四四九、三七七	〇、三七
四〇—四四	四三	四〇	八三	三、二二一、七六五	〇、二六
四五—四九	四二	三一	七三	三、〇五五、一四九	〇、二四
五〇—五四	一九	二〇	三九	二、四五〇、九〇三	〇、一六
五五—五九	一二	一四	二六	一、九九〇、八一七	〇、一三
六〇—六四	八	八	一六	二、八六二、六八一	〇、〇六
六五—六九	二	二	四	一、四四二、一九四	〇、〇三
七〇—七四	二	二	四	二、七〇〇、七二二	〇、〇三
七五—七九	二	二	四	一、四四二、一九四	〇、〇三
八〇—八四	二	二	四	二、七〇〇、七二二	〇、〇三
八五—八九	二	二	四	一、四四二、一九四	〇、〇三
九〇—九四	二	二	四	二、七〇〇、七二二	〇、〇三
合計	二、九六三	二、七三八	五、七〇一	五九、七三六、八二二	〇、九五

年次	肺結核	其ノ他ノ核	全結核	肺結核	其ノ他ノ核	全結核	肺結核	其ノ他ノ核	全結核
同九年	二、四八八	八、八五五	三〇、二六三	六、六九四	二九、〇〇八	九四、九三三	八七、一〇三	三、八〇三	一五、一六五
同十年	二、〇三六	八、八六六	二九、〇九三	六、二七七	二八、九六〇	九一、六二七	八三、九三三	三、七、八六	二〇、七一九
同十一年	三、〇三三	九、八三三	三〇、四四九	六、四四三	三〇、〇六八	九五、〇六二	八五、五一五	三、九、九一	二五、五〇六
同十二年	三、九四四	六、〇三七	一九、九五二	六、七、六三三	三〇、〇六三	九八、二六五	八一、五七七	三、九、六九	二八、二二六
同十三年	二、三、〇七三	五、五五六	一八、六四六	六、六、三三六	二九、二四三	九五、五八八	七九、四〇〇	三、四、八九	二四、三三九
同十四年	一、五、〇七五	六、〇七三	二一、一四七	六、四、四二	三三、三三六	九四、八〇九	八一、五五八	三、四、四〇	二五、九五六
同十五年	一、六、〇八七	六、二六二	二二、九一九	六、四、二四三	二六、四三三	九〇、六七六	八〇、三三〇	三、七、五五	二三、〇四四
昭和元年	一、七、九四七	六、六五五	二四、六〇三	六、七、五五五	二七、二八三	九四、八三七	八五、五〇〇	三、九、七七	二九、九三九
同三年	一、七、七二三	六、六九三	二四、四〇五	六、八、一六六	二七、〇六三	九五、三三六	八五、八七六	三、七、五四	二九、六三三

備考 大正十二年以後ノ各年「人口五萬以上ノ市」欄ニ記載セル數字ハ人口十萬以上ノ市ニ係ルモノトス

人口一萬ニ對スル結核死亡累年表

年次	人口五萬以上ノ市		其ノ他ノ市町村		全	
	肺結核	其ノ他ノ核	肺結核	其ノ他ノ核	肺結核	其ノ他ノ核
明治四十一年	二八・七	八・二	一三・七	四・〇	一五・五	四・五
同四十二年	二八・六	一〇・〇	一四・八	五・七	一六・六	六・二
同四十三年	二七・三	九・四	一四・八	五・六	一六・四	六・〇
同四十四年	二七・八	九・七	一四・〇	五・三	一五・七	五・八
同四十五年	二八・四	九・五	一三・九	五・七	一五・八	六・一
大正元年	二六・六	八・九	一三・五	五・三	一五・二	五・八
同二年	二六・一	九・〇	一三・五	五・五	一五・二	六・〇
同三年	二五・七	九・二	一三・七	五・五	一五・三	六・〇
同四年	二六・五	九・六	一三・九	五・九	一五・七	六・四
同五年	二五・八	九・八	一四・一	六・〇	一五・七	六・五
同六年	二八・〇	一一・一	一六・〇	六・八	一七・八	七・五
同七年	二五・三	一〇・二	一四・九	六・四	一六・六	七・〇
同八年	二四・四	一〇・一	一三・九	六・二	一五・六	六・八

社會醫學統計

備考 大正十二年以後ノ各年「人口五萬以上ノ」市欄ニ記載セル數字ハ人口十萬以上ノ市ニ係ルモノトス

同 三 年	同 二 年	昭 和 元 年	同 十 五 年	同 十 四 年	同 十 三 年	同 十 二 年	同 十 一 年	同 十 年
一八・二	一九・一	六七・八	一八・六	一七・九	一八・四	二一・六	二一・八	二一・八
六・八	七・一	七・〇	七・五	七・七	八・〇	九・六	九・五	九・五
二四・九	二六・一	二四・八	二六・一	二五・六	二六・四	三一・二	三一・三	三一・三
一三・〇	一三・〇	一二・五	一二・九	一二・八	一三・三	一三・六	一三・一	一三・一
五・二	五・三	五・一	五・五	五・六	六・〇	六・四	六・〇	六・〇
一八・二	一八・三	一七・六	一八・四	一八・四	一九・三	二〇・〇	一九・一	一九・一
一三・八	一三・九	一三・三	一三・七	一三・四	一三・九	一四・八	一四・六	一四・六
五・五	五・五	五・四	五・六	五・九	六・二	六・九	六・七	六・七
一九・三	一九・五	一八・七	一九・三	一九・三	二〇・一	二一・七	二一・三	二一・三

抄 録

結核専門雜誌

Beiträge zur Klinik der Tuberkulose,

Bd. 74. H. 3/4, 1930.

1、レントゲン線ニ據テ肺ニ證明セラル、石
灰竈ノ頻度。大サ及位置ニ就テ

G. Lüders(Münster I. W.)

一九二八年ニ得タル二千枚ノ「寫眞」(外來及入院患者)ヲ觀察シテ得タル統計
的報告ナリ。之等ハ十四歳以上ノ各種疾患ノ患者(健康者ニ非ズ。又結核患
者ヲモ交フ)ニシテ外來及入院患者共ニ男性ヲ主トス。石灰竈ヲ證明シ得タ
ル例五九・五%ニ及ベリ。撮影距離一・五乃至二米。深吸氣位置。背腹方向ヲ
主トス。

位置。肺尖部右七・四、左四・八、鎖骨下五・九及七・二、其他ノ上肺野二二・
六及七・六、中肺野一五・八及一・八、下肺野一八・七及八・二%。
大サ。黍實大一九。「レンズ」豆大五〇・八、豌豆大二一・二、蠶豆大六・一、
榲桷大二・三%。肺野ノ下部ニアルモノハ上部ニ比シテ小ナリ、再感染竈ハ初
感竈ヨリモ大ナリ。
數。一個五・三、二個六・六、三個七・四、四個九・二、五個八・六、六個八・六、
七個九・一、八個八・三、八個以上三六・二%。

性。入院患者中石灰竈ヲ證明セルモノ男性七〇・五%、外來患者中男性五九・
七%ニ見タリ。
年齡。一四乃至二〇歳ニテハ九・九、二一乃至三〇歳二八・〇、三一乃至四〇
歳二一・〇、四一乃至五〇歳二一・〇、五一乃至六〇歳一四・六、六〇歳以上
四・九%。

家族關係ヨリ見ルニ家族ニ結核アルモノ二二・五%ナリ。而テ大多數ハ淋巴腺
ニ石灰竈ヲ發見セラレ、肺ノ石灰竈ハ之レト索狀陰影ニテ連レリ。淋巴腺ニ
見ズシテ肺ノミニ發見セルハ二〇・九%ナリ。

病歴ヲ閱見スルニ多クノ場合、感染ノ何等ノ症候ヲ呈セズシテ經過ス。既往症
トシテハ「グリツペ」アルモノアルモ、之ト肺尖其他ノ症狀ヲ合算スルモ三七・
六%ニ過ギズ。

2、肺結核ニ對スル獨立手術トシテノ橫隔膜

神經捻除ニ就テ

Lilly graf.

一九二四年ヨリ二九年ニ互リ Dars 二於テ橫隔膜神經捻除ト高山療法ヲ併
セテ行ツタ一三六例ノ報告デアル。夫等ハ何レモ長期ノ姑息療法ノ效果ナキ
モノデアツタ。病竈ノ主ナル存在位置ニヨリ上、中、下、肺野ニ區別ス。中、
下、肺野ニ病竈ノ存スルモノ程手術ニヨル效果ハ大キク、上肺野ニ存スル際
ニモ亦良好ニ影響セラルル。左右ニヨル相違ハ殆ンド認メラレナイ。手術前
後ノ相當期區、疾病ノ性状、理學的所見、レントゲン所見、結核菌、赤沈反
應ノ狀態等ヲ注意深ク觀察ス。效果ノ特殊ノ目標トシテ喀痰内結核菌ノ所見
ヲアゲル、手術前菌陽性デアツタ一三三例中五八例(四三・六%)ハ陰性トナ
ル、三ヶ月以内ニ消失スルモノガ多イ。橫隔膜ノ高舉ハ手術後ノ經過中ニ來

ル、一三六例中手術後治癒シタモノ三五、輕快七七、不變二一、増悪三テアル、六七例ハ退院後其ノ經過ヲ問ヒ糺ス事カ出来タ、其等ノ例ハ悉ク術前空洞ヲ有スルモノデアツタガ二一六年後ノ今日尙ホ生存スルモノ五六例(八三・五%)菌陰性ノモノ三二(六二・五%)、作業能力ヲ恢復シタモノ三〇(五三・五%)テアル。手術ハ外科醫ニ依頼シテ行ツタモノヲ抽出セル神經ノ長サハ二〇—三二種テアル、手術中又ハ後ニ何等ノ苦痛ヲモ来サヌ、左側ニ施術シタ場合胃障碍ノ起ルコト數例ニ於テ認メラレタガ長クハ續カナカツタ、心臟ノ障碍ハ横隔膜ノ著シキ高位ヲ来ス場合ニモ起ラヌ。其他不愉快ナ副作用モ認メラレヌ。尙著者ハ適應症、他側肺ノ状態、手術方法、合併症ニ就テモ述ベテキル、合併症ヲ有スルモノテ二例増悪シタノガアルガ其ノ中一例ハ活動性ノ膝關節結核テ他ノ一例ハ壞瘍性喉頭結核ノモノテアル。(池上抄)

3、胸廓成形術ニヨル肺結核療法

Walter Sachs.

長期間ノ姑息的療法ノ無效デアツタ三六例ニ手術ヲ施ス、而モ其ノ中一八例ハ人工氣胸療法ニヨリ效果ヲ收メ得ナカツタモノテアル。手術ノ適應症トシテハ(一)偏側廣汎性硬化性ノ有空洞結核テ肺組織ノ強キ萎縮ガアルニモ拘ラズ空洞ハ縮小セズ菌陽性病勢停止ノ微ナキモノ。(二)偏側ノ増殖性硬化性結核テ其ノタメニ縱隔膜ガ強ク罹患側ニ牽引サレ心臟ノ瓣膜不全ヲ來ス恐レアルモノ。(三)咯血等ノ突發危險ヲ來ス恐レノアルモノテ他ノ如何ナル方法ニヨルモ其ノ防止ノ目的ヲ達シ得ヌモノ。(四)人工氣胸不完全テ空洞ノ萎縮起ラヌモノ、又廣汎ノ肋膜癒著アルモノ。(五)肺上野又ハ下野ニ限局性病竈ノ存スル場合ハ部分的成形術ヲ施ス。尙ホ手術ノ禁忌症、麻醉法、手術方法ニ就テモ述ベテキル、手術ニ先立チ心臟機能ノ検査ヲ必要トスル、術後三日

ヲ經テ手術側ノ上肢ノ他動及ビ自運動ヲ始メサセル、八一〇日ノ後上肢及ビ脊椎ノ荷重運動ノ練習ヲ始メル、其ノ種々ナ方法ニ就テ詳細ニ記載シテキル、是ニヨツテ術後ニ起ル奇形ヲ防止スル、三六例中治癒シタルモノ一九(五二・七%)、輕快九(二五・二%)、不變二(二・七%)、二年以内ニ死亡シタルモノ三(八・三%)、術後間モナク死亡シタルモノ四(一一・一%)テアル、生存シタル者二九例中、作業能力ヲ恢復シタモノ八三・三%、菌陰性トナリシモノ七三・三%テアル。(池上抄)

4、人工的横隔膜痙攣ニヨル肺結核ノ治療

Walter Sachs.

一九二二年ヨリ三〇年ニ亙リ八年間ニ一六三例ノ手術ヲ行フ、二二年ヨリ二四年迄 Goetze ノ方法ニ從テ一一例ノ手術ヲ行ヒ、二四年ヨリ三〇年マテ Felix ノ方法ニ從テ一五二例ノ手術ヲ行ツタ。著者ハ Felix ノ方法ヲ推賞シ其ノ適應症、禁忌症、手術方法ヲ詳細ニ述ブ、横隔膜ノ高舉ハ術後シバラクノ後ニ始メテ起ル、肋膜面ニ著シキ癒著ノアル時ハ手術ハ效果ガナイ。術後、其ノ側ノ呼吸音ハ微弱トナリ、囉音ハ減少シ、中毒症狀ハ消失スル、左側ノ高舉ハ多ク一時間ノ胃障碍ヲ來ス、一三六例中横隔膜神經手術ノミヲ行ヒ且ツ相當期的(平均一七週)、觀察シタ例ハ一〇七例テ其ノ中作業能力ヲ恢復シタモノ九二(八六・八%)、菌陽性ノモノ一〇三中術後陰性トナリシモノ三九(三七・八%)、空洞アリシモノ八五、術後消失セシモノ二七(三一・八%)テアル、退院後間ヒ合セノ機會アリシ六六例中一一八年後ノ今日尙ホ生存スルモノ五三(八〇・三%)、其ノ中四四(八三%)ハ作業能力ヲ恢復ス、菌陰性三九(七三・六%)テアル、又獨立手術トシテノ外人工氣胸胸廓成形術ト共ニ行ツタ例モ相當ニ良好ナ效果ヲ收メテキル。(池上抄)

5、人工氣胸ニヨル肺結核療法ノ成績

Walter Sachs.

一九二〇年ヨリ二八年マデニ入院患者ニ人工氣胸ヲ行ツタモノ六四九例、始メカラ吾々ノ處テ施術シタモノ四九六例テアル、其ノ中三五七(七二%)ニ空洞ヲ見出ス、菌陽性ノモノ四四二(九〇%)、療期ハ平均一三・五週テアル、三〇(六%)ニ滲出液ノ出現ヲ認ム、膿胸トナツタモノ一例モナイ。輕度ノ空氣栓塞ヲ二例經驗ス、術後溶血ノ起ツタモノ數例、皮下ノ氣腫七例テ何レモ聞モナク治癒シタ。其他ノ椿事ニハ遭遇シナイ。作業能力ヲ恢復シタモノ四一〇(八九・九%)三五七例ノ空洞アルモノノ夫レハ二三九(六六・九%)テアル、氣胸療法ガ患者ノ拒否ニヨリ又ハ癒著ノタメニ不可能デアツタ二二九例ヲ對照トシタ、其ノ中一一三(五〇・二%)ハ一般療法ニヨツテ作業能力ヲ恢復シタ、又一七六(七六・八%)ニハ空洞ガアツタガ其ノ中作業能力ヲ恢復シタモノ九〇(五一・一%)テアル。此ノ數ノ比較的多イノハ患者ノ多數ガ中産階級ニ屬シ激シキ肉體勞動ニ從事シナイ事ニヨル、六四九例中菌陽性ノモノ五二九(八一・五%)術後陰性トナリシモノ三七(五〇・九%)テアル。二二九ノ對照例中菌陽性ノモノ一九八(八四・三%)一般療法ニヨリ陰性トナリシモノ二九(一二・一%)テアル、氣胸例ヲ自己症例ノ成形術及ビ橫隔膜神經手術ニ比較スルニ其ノ成績ハ人工氣胸(死亡八・一%、治癒及ビ輕快八一・七%、不變及ビ増悪一〇・二%)、橫隔膜神經手術(死亡、一三・〇%、治癒及ビ輕快六六・六%、不變及ビ増悪一三・七%)成形術(死亡一九・四%、治癒及ビ輕快七七・九%、不變及ビ増悪二・七%)テアル、成形術、橫隔膜神經手術ニハ夫々適應症ノアル事テ決シテ之ヲ拒否ハシナイガ結核ノ如ク Schind ノアル疾患ニハ自由ニ加減シ得ル人工氣胸療法ガ一層有效テアル様ハ思ハレル。(池上抄)

6、肺粟粒結核ノ治癒性ノ問題ニ就テ

Walter Sachs.

自然ニ治癒ニ赴キタル二例ヲ報ズ。

(池上抄)

7、肺結核ノ外科的新療法

Harms und Grünwald.

マンハイムノレシユケニヨツテ唱ヘラレロストニヨツテ行ハレタ斜角筋ノ切斷及ビ第一肋骨ノ切除テアル、其ノ二例ヲ報告ス、本法ハ上葉ノ病竈テハ人工氣胸ノ不可能ナ例ニ適スル様ニ思ハレル、前記二例ハ何レモ成績ハ良イガ例ノ少ナキ事ト觀察期間短キタメ恐ラク良イ結果ヲ得ル事ト信ズルガ確實ナ事ハ云ヘス、追試サレン事ヲ望ム。

(池上抄)

8、一九二二年ヨリ一九二七年ニ亙ル

Barmelweid (argausche Heilstäta Barmelweid) 治療所ニ於ケル肺結核例

Werner Krebs.

患者總數一七八七例、侵サル、割合ハ男女稍ク同數テアル、Turban ノ分類ニヨルI、II期ノ患者ハ各々、患者總數ノ1/4ニ相當スル、1/2ハIII期ニ屬ス、平均年齢ハ女二七・五年男、二九・五年テ最モ多イノハ男女共二〇—二五年テアル。一九二八年マテ生存シタモノ四三・三%テ他ハ死亡ス、死亡ノ最モ多イノハ退院後一年以内テ夫レヨリ後ノ死亡率ハ急激ニ減少スル、療養所ノ治療ヲ數回受ケタI期ノ患者ハ唯一回丈ケヨリ受ケヌ夫ヨリモ死亡數ガ多イ、之ニ反シテII、III期ノ患者ハ治療ノ回數ヲ重子タモノ程死亡率ハ少ナイ。患者ノ六七・五%ハ開放性結核テアル、又死亡率ハ本療養所ニ於テハ逐年減少シテ

キル、夫レハ診断及ビ治療法ノ進歩ニヨルモノデアアル、當時治療ヲ行ツタ患者テ今日作業能力アルモノハI期ノモノテ七八・三%、II期三六・二%、III期一二・七%デアアル。(池上抄)

9、肺結核治療ノ成績ハ如何ニ判断スベキカ

W. Gurschmann.

或ル薬剤、食餌、又ハ種々ノ治療手技ガ結核ノ療法トシテ有效デアツタカ否カラ判断スルニハ餘程ノ注意ヲ要スル、夫レハ肺結核ハ再燃(Schub)ガ多ク他ノ影響ニ基クコトガ非常ニ多イカラデアアル。(池上抄)

10、先天性結核ノ解剖及ビ臨牀

Max Zarfl.

結核ノ母カラ血行性ニ感染シタ場合ノ胎兒ノ結核ハ先ヅ肝臟カラ始リ其ノ所屬淋巴腺ニ結核性變化ヲ來ス、母胎内生活テハ胎兒ノ肺ハ機能ヲ營マヌタメ含有血液量少ナク從テ結核モ屢々來ルトハ限ラヌガ分娩後急激ニ肺ガ擴張スルタメ一時ニ血液量ヲ増加シ此時菌ノ肺内沈著ヲ來ストガアル、著者ハ乳兒ノ先天性結核一例ノ臨牀所見及ビ病理解剖所見ヲ詳述シテキル、其ノ乳兒ハ結核ノ母カラ早産サレタモノテ分娩後直チニ隔離サレ結核患者トノ接觸ナキ病室テ他ノ婦人ノ乳ヲ以テ榮養サレタモノデアアル、ビルケー氏反應ハ始メ成長ノ惡イ間ハ陰性デアツタガ一六日ニシテ陽性トナリ三九日ニテ死亡ス。病理學教室ニ送り剖見スルニ全身臟器ニ結核性變化ヲ見出ス。其ノ中最モ舊キ病竈ハ肝臟及其ノ所屬淋巴腺ニ存在シ大部分石灰化シテキル、又其ノ周圍ニハ結締織ノ増加ガ著明デアアル、組織學的ニ肝臟ノ病竈ヲ檢スルニ上皮線細胞及ビ巨大細胞結節デアアル、生後三九日ニシテ死亡シタ此ノ如キ乳兒ニ石灰竈ノ存セル事ハ本例ガ母胎内感染ニヨツテ起ツタ先天性結核デアアル事ノ

良キ證據デアアル、肺其他ニ認メラル、結核性變化ハ何レモ新鮮ナモノテ組織學的ニ滲出機轉ヲ示ス像ガ多イ。(池上抄)

11、肺塵埃症ノ問題

Rudolf Menzel.

12、氣胸腔ニ於ケル纖維體ノ發生ニ就テ

Siegfried Pollak.

二例ヲ報ズ、本體ノ發生ニハ、少量ノ舊キ粘稠ノ滲出液ガ氣胸腔ニ存シ肺ガ時々此ノ中ニ浸サル、事ガ必要デアアル、此ノ纖維凝塊ハ更ニ其ノ表面ニ纖維ガ附著スルコトニヨリテ増大スル、始メハ肺臟ノ縁ニ附著シテキルガ後ニハ自己ノ重サノタメニ胸腔内ニ遊離スル、本體ハ施術ノ際ノ出血ニヨリテモ起リ得ルデアラウガ夫レハ主ナル事デハナイ。(池上抄)

13、結核患者ノ周圍ニ生活スル乳兒ノ死亡率

ニ就テ

Fagon Franz.

開放性結核患者ト共ニ居住シテキタ乳兒一一九名ノ中一年以内ニ結核ニヨリテ死亡シタモノ二〇名(一六・九%)デアアル。(池上抄)

14、塵埃肺ト結核

Wilhelm May.

一九二九年一〇月東部獨逸ニ於テ行ツタ醫學講習會ノ職業疾患ノ講演ノ内容デ結核ト肺塵埃症ノ間ニハ密接ナル關係ノ存スル事ヲ述ブ。(池上抄)

15、實驗結核ノ領域ニ於ケル特殊治療試驗

R. Arima und S. Taniguchi.

本實驗ハ一九二四年來家兔ニ行ツタA、Oノ結核豫防及ビ治療劑トシテノ實驗デアアル、A、Oハ既ニ形成サレタ病理解剖學的ニモ變化ヲ有スル家兔ニ良イ影響ヲ與ヘタ、結核性變化ノ更ニ進行スルノヲ靜止狀態ニ導イタリテナク癥痕トナラシメタモノモアル、殘ツテキル問題ハA、Oハ適量ヲ定メル事デアアル、夫レニ就テハ後ノ業績ニ述ベラレルデアラウ。(池上抄)

16、礦石肺ノ成立及ビ夫レノ結核トノ關係並

ニ經驗セル二三〇〇例ニ於ケル其ノ判斷

ニ關スル注意ニ就テ

V. Reichmann.

17、骨關節結核ノ際ニ於ケル血液内溶脂酵素

ノ量及ビ種々ナル影響ニヨル其ノ消長

M. M. Altschuler.

(一)輕症ノ骨、關節結核ヲ有スル小兒デハ著シイ個人的ノ動搖ハアツテモ多數ニ於テ其ノ血液ノ溶脂力ハ増大スル、(二)疾患ノ輕快ト共ニ溶脂作用ハ強クナリ増惡ト共ニ減少スル、(三)溶脂力ハ疾病ノ現在ノ狀態ヲ示ス目標トハナルガ豫後ノ判定ニハ役立たヌ、(四)犬ニ於テ肝油又ハ新鮮牛酪ヲ皮下ニ注射スルニ血液ノ溶脂力ハ減少スル、(五)經口的ニ牛酪又ハ肝油ヲ與フルニ、犬ニ於テモ小兒ニ於テモ其ノ溶脂力ハ増加スル、(六)砒素製劑ヲ皮下ニ注射スルニ小兒ニ於テモ兔ニ於テモ血液ノ溶脂力ハ高マル、(七)血液ノ溶脂力ハ石英燈照射ニヨリテ増加ス、(八)「ツベルクリン」ヲ注射スルト溶脂力ハ始メ減少スルガ後ニハ大多數ニ於テ其ノ増加ヲ認ム。(池上抄)

Zeitschrift für Tuberkulose, Bd. 55, H. 6,

1930.

18、小兒肺結核患者ノ療養所收容ノ要否ソノ

認定範圍及ビ處理ノ問題

Hermann Schlaw (Heuberg)

氣管枝淋巴腺結核症ノ活動性ノモノト非活動性ノモノトヲ確實ニ區別スル事ハ今日ト雖モ不可能デアアル、活動性ノ定義ヲ餘リニ嚴密ニ規定スル時ハ治療ヲ必要トスル患者ヲ逸シソレニ因ツテ起ル直接ノ害毒ノミナラズ結核事業ニ多クノ失費ヲモタラシムルニ至ル。近來結核兒童ヲ治療ヲ要スルモノト要シナイモノトヲ選リ別ケルニ新學說ニ從ツテ後者ノ範圍ヲ極メテ狭ク採ツテ居ルノハ良クナイ、實際ニ治療ノ必要ナ兒童ヲ相談所カラ療養所ヘ送致シタ場合其所ノ醫師ノ判定ニヨツテ空シク送還シテ來ル等ハ冗事ノ最大ナルモノデアアル。證明シ得ベキ活動性症候ガ消失スルモ病症ガ終息シタ確證トハナラヌ、臨牀、レ線、免疫血清學的ノ諸方法ノ外ニ兒童ノ有スル防禦力ノ判定ニハ環境ノ觀察モ大ニ必要デアリ從ツテ相談醫ノ社會衛生的診斷ヲ考慮セシバナラス、療養所ヘノ送致ヲ決定スルハ全然相談醫ノ處理ニ俟ツベキデアリ其ノ診定ハ他ノ場所(療養所)ニ於テモ重視スベキモノデアアル、尙ホ療養ノ時期及ビ期間ヲ先ヅ以テ定メルモノモ相談醫ノ外ニハ無イ。療養給費ハ獨立會計トシテ相談醫ノ直接管理トセシバナラナイ。現今テハ活動性結核ノ簡明ナル定義ヲ確立スル事ハ小兒結核對策上焦眉ノ急ニアルト云ツテヨイ、然シテ小兒結核ハ(Ceuthant)ノ説ク通り全結核戰ノ樞軸ヲナスモノデアアル。(柴田抄)

19、學齡兒童ノ頸部淋巴腺腫張ハ結核ト關係

アリヤ

G. Poelschau. (Charlottenburg)

學齡兒童ノ大多數ニハ頸部殊ニ左側ニ扁豆乃至豆大ノ觸知スル事ノ出來ル淋巴腺ノ腫大ヲ見ル、之レハ十歳以後テハ段々少ナクナリ十三—四歳テハ甚ダ稀ニナル、著者ハコノ腺腫ノ原因ヲ決スル爲ニ色々ノ年齢ノ生徒一〇〇名ニ「ツベルクリン」皮膚反應ヲ行ツタ處ガ五〇%ハ陰性ヲ示シタ、之ニ依ツテ見ルト頸腺腫張ハ結核菌テ起ツタモノテハ無イ、何トナレバ陽性反應ヲ示ス五〇%ト云フ數字ハ一般ノ平均ヲ超エテ居ナイノデアル、コノ腺腫ハ寧ロ他ノ種々ノ病原菌ノ感染ニ歸スベキモノテ尙ホソノ一部ハカ、ル年齢ニ特有ナ淋巴性體質ニヨルモノデアロウ。從ツテコノ眞ノ診斷の意味ノ無イ腺腫ヲ「スクロフロロゼ」ノ中ニ算入スル事モ亦間違ツテ居ル。

(柴田抄)

20、結核症ニ於ケル金製劑ノ治效問題ニ就テ

Franz Witz (München)

著者ハバザン氏硬結性紅斑ノ治療ニ金製劑 Aurophos 及び Lotion ノ注射ヲ試ミタガ治療中ニモカ、ハラズ新ラシイ硬結斑ヲ生ジタ、コノ現象ハ治療劑ガ體液中ニ瀰蔓シテ居ル管ナルニ結核菌ガ尙血行ニヨツテ傳播サレルモノト解セラレ是等ノ金製劑ニ抗病原性作用無キ事ヲ證スルモノト云ヘル。然シ乍ラ之レニ依ツテ該藥劑ガ全然根據ヲ失ツタトハ考ヘラレス、臨牀的ノ成績ハ極メテ有望ダカラ從來ノ金劑ノ構造ヲ變化スル事ニヨツテ菌ニ親和力ノアル新化合物ヲ製出スベキデアルト。

(柴田抄)

21、燈用瓦斯中毒ト肺結核トノ關係ニ就テ

Wolf Eisner (Berlin)

瓦斯中毒ハ屢々起ルニカ、ハラズ之レト肺結核トノ關係殊ニ瓦斯中毒ノ後ニ

結核ガ活動性トナツタ等ノ報告ハ比較的少ナイ、著者ハ近頃鑑定ヲ委囑セラレタ一例ニ就キノ鑑定書ヲ發表シ諸家ヨリ多數ノ材料ニヨル報告ノ發表セラレンコトヲ期待スルト云ツテ居ル。コノ例ハ二十一歳ノ洗濯婦ガ一九二九年一月三日ニ作業中不完全ナ「アイロン」カラ漏出シタ瓦斯ノ爲ニ惡心嘔吐ヲ起シタ、越エテ七月十五日ニコノ女ハ結核療養所ニ送ラレタ、コノ場合ニ於テ瓦斯中毒ト肺結核發病トニ因果的關係アリヤト云フ鑑定デアルガ著者ハ瓦斯中毒ノ程度ノ弱カツタ事、中毒以前ニ胃潰瘍及ビ貧血テ衰弱著シカツタ事及ビ彼女ノ母ガ開放性結核患者デアル事等カラ中毒ト發病トハ無關係ナリト鑑定シタ。尙獨逸ノ社會法規テハ災害ニヨル疾病ト其他ノ疾病トヲ區別シテ居ルガコノ區別ハ社會的見地カラ云ヘバ異論ガアツテ法規ノ適用上矛盾ヲ生ズルノテ現今テハ殆ド缺陷ヲ放置シ得ヌ様ニナツテ居ル、從ツテコノ改正ハ最モ急務デアルト。

(柴田抄)

22、鹼化シタル「アンチゲン」ヲ以テスル結核

免疫

A. V. Jeney (Szeged)

著者ハ人型結核菌ノ陳舊ナル培養ヲ水銀柱二四〇耗ノ低壓、攝氏三七乃至五〇度ノ溫度テ二〇%ノ苛性曹達ヲ用ヒテ鹼化シ一種ノ「アンチゲン」ヲ製出シ「モルモット」ノ免疫試験ヲ行ツタ。コノ「アンチゲン」ヲ反覆注射シテ後ニ結核ニ罹ラセタ動物ハ明カニ長生スル、又ソノ病竈ハ包裡セラレテ硬化シ病勢ハ非活動性トナル、肝脾腎及ビ腺臟ニハ稍々輕度ノ硬化症狀ガ起ル。脱脂シタ結核菌テ處置シタ結核「モルモット」ニハ肝臟硬化症ガ起ラナイ、家兎ヲ結核菌ノ脂肪及ビ類脂體テ處置シテ抗血清ヲ作り之レヲ結核「モルモット」ニ注射スルト肝臟ノ「チローゼ」ハ益々高度トナル、然ルニ鹼化「アンチゲン」ヲ注

射シテ得タ抗血清ヲ用フルトキニハソノ程度ハ明カニ緩和デアル。是等ニヨ
ツテ結核感染ノ經過中ニ肝臓ソノ他ニ硬化症狀ノ起ルノハ蛋白質デナク石鹼
様物質ニヨルモノデアルト云フ事ガ分ル。コノ鹼化「アンチゲン」ノ自動免疫
ト共ニ有力ナル血清療法ヲ併用スレバ更ニ效果ヲ上グル事ガ出來ルデアロ
ウ、尙健康者ニコノ「アンチゲン」ノ少量ヲ用ヒテ自動免疫ヲ試ミル事ガ出來
ルト。

(柴田抄)

23、救護及ビ治療ノ見地ヨリ見タル非社會的

結核患者ノ強制隔離ニ關スル問題

W. Landau

病院内ノ監禁室ニ入レテモ尙始末ノ惡イ様ナ性質不良ノ結核患者ヲ結核病室
ノ設備アル刑務所ニ送致スル事ハ正常ト云ツテモヨイ、カ、ル規定ヲ設ケル
事ハ威嚇ノ意味ニナツテ病院ノ醫師ニ執務上好都合デアル。強制隔離ノ實例
トシテハ米國ニ行ハレテ居ル狀況ヲ見落ス事ハ出來ス、殊ニシカゴ市立結核
療養所ノ報告書ニ載セラレテ居ル所ハ其ダ興味ガアリ教ヘラレル所ガ多大デ
アルトシテ著者ハ之ヲ紹介シテ居ル。

(柴田抄)

24、開鎖性氣胸ニ於ケル空響性金屬性音ノ發

生ニ就テ Apitz ニ於テ

Hermann Rubinstejn (Moskau)

Z. Tbk. Bd. 54, H. 6 Apitz. ハ誌上テ著者ノ説ヲ反駁シ閉鎖性氣胸ニ於ケル
空響性金屬性音ハ總テ索狀及ビ絲狀體ノ振動ニヨル定型的ナ弦振動ニ因ツテ
起ルモノナリト云ツタ。氏ノ論文ヲ初メテ見ル讀者ハ恰モ著者ガコノ發生原
因ヲ單ニ肺臟ト胸壁トノ摩擦ニノミ歸シタモノト誤解スルカモ知レヌガ實ハ

然ラズ、著者ハ他ノ種々ノ條件ヲモ考慮シタリテアツテ「ゴム」球ニ比較シタノハ
亦言及シテ居ルノデアアル。尙氏ハ著者ガ人ノ胸廓ヲ「ゴム」球ニ比較シタノハ
不當デアアル、之ハ寧ロ固ク壓縮シタ綿ニ例ヘルベキデアツテソノ綿ノ模型デ
ハ摩擦ニヨル金屬音ノ發生ハ無イト云フ、然シ胸壁ノ外層(皮膚筋肉)ハ綿ニ
比較セラレルデアロウガ骨格アリ又平滑テ緊張シタ肋膜テ出來テ居ル内層ヲ
綿ト見做ス事ハ間違ツテ居ル。問題ノ要點ハ氣胸テ部分的ニ壓縮セラレタ肺
臟ガ胸腔空氣ノ自家振動ヲ起サセ得ルカ否ヤニアルガ音響物理學上カラ見テ
之ハ不可能デアアル。索狀體ノ有ル場合ノ説明ハ簡單デアアルガ之レガ無イ場合
ハ他ノ説明ヲ要スル、Apitz. ハコノ重要ナ點ニ觸レテ居ナイ。(柴田抄)

25、F. Hoffschulte ノ業績ヘノ追加、氣胸療

法ノ早期中止ノ要約トナル嘔吐

D. Epstein (Kiew Rudland)

左側ノ氣胸ヲ行ヒ嘔吐ガ起ツテ止マナカッタニ例ヲ擧ゲカ、ル頑固ナ嘔吐ハ
氣胸療中止ノ要約トナルト述べタ。

(柴田抄)

The American Review of Tuberculosis.

Vol. XXII No. 2, 1930.

26、肋膜滲出液

Max Pinner and Georgine Moerke

著者ハ肋膜滲出液ノ發生及ビ吸收機轉ニ關スル實驗的研究ヲナシタリ。家兔
ニ就テノ實驗ニヨレバ肋膜ハ血液成分ニ對シ内外兩方向共ニ高度ノ滲透性ヲ
有ス、肺結核ニ氣胸療法ヲ行ヒ肋膜滲出液ヲ生ジタル患者ニテ肋膜ノ滲透性
ガ著明ニ減弱スル事實ハ實驗上ニモ認めラル、ト共ニ又血液及ビ滲出液ノ化

學的研究ノ結果ヨリモ確證セラル。著者ハ上記ノ如キ患者十六例ニ就キ肋膜滲出液及血液ヲ化學的ニ分析シ尙細胞細菌ノ検査、血清學的檢索ヲ併セ行ヒタリ、化學的血清學的眞細胞所見ニハ何等斷斷豫後ノ決定上根據ヲ與フルモノナシ、肋膜滲出液ノ吸收不全ハソノ化學的成分ニヨリテハ説明セラレズ、ソノ原因ハ必ズヤ肋膜ノ滲透性ノ變動ニアルベシト。

(柴田抄)

27、肺結核及ビ二次性腸結核

Eli H. Rubin

Montefiore Hospitalニ於ケル結核屍體解剖五〇〇例中肉眼的ニ腸ニ結核性潰瘍ノ認めラレタルモノハ三二四例約六五%ナリ、而シテコノ六五%ノ率ヲ示スハ三十一歳乃至五〇歳患者ニシテ三十歳以下ニテハ五十歳以上ノモノニ比シ約二倍ノ頻度ヲ示ス、即チ腸ニ潰瘍ヲ有スルモノハ前者ニテハ五名中約四名、後者ニテハ五名中約二名ナリ。

尙年少者ニハ病竈蔓延ノ傾向大ナリ、慢性纖維性肺癆ヲ有スル老年患者ニハ乾酪肺炎性結核患者ヨリモ潰瘍ノ程度小ナリ、即チ前者ニテハソノ六〇%ハ最小度ノ潰瘍ヲ有スルノミナルニ對シ後者ニテハ廣汎ナル腸潰瘍ヲ有スルモノ前者ニ於ケル數ノ三倍ニ達セリ。腸ノ結核性潰瘍ニハ顯微鏡的ニ治癒ノ徵候ヲ呈スルモノ甚ダ多シ、治癒ノ確徵ヲ認めルモノハ大約一〇%ヲ數フベシ就中纖維性肺癆ニテハ二二%、乾酪肺炎性結核ニテハ七%ナリ。結核性潰瘍ノ穿孔ハ極メテ稀ニシテ全例ヲ通ジテ八例ヲ見タルノミナリ。

腸ト喉頭トハ多クノ點ニ於テ密接ナル關係アリ、同一患者ニテ肺臟、腸竝ニ喉頭ニ治癒ノ徵候ノ認めラル、事少ナカラズ。喉頭ニ合併症ヲ有スルモノハ纖維性肺結核患者ニテハ二三%、乾酪性結核患者ニテハ六五%ヲ示シ全解剖例ニテハソノ四五%ヲ占ム。要スルニ腸結核患者ノ豫後ハ患者ノ年齢、肺及

喉頭ニ現ハレタル結核病變ノ性狀ニヨリ著シク影響セラル、年長ノ主トシテ纖維性結核ノ患者ニシテ孤在性ノ腸潰瘍ヲ有スル場合ハ緩慢良性ノ經過ヲ取リ屢々治癒ノ傾向ヲ示シ豫後ニ影響スル事甚ダ些少ナル事アリ、之レニ反シ若年殊ニ女子ノ一五乃至二十五歳ノ患者ニシテ急劇ナル進行性結核ヲ有スルモノハ屢々ソノ腸潰瘍ハ廣汎ニシテ治癒傾向少ナク又穿孔ノ危險アルモノ多シ。

(柴田抄)

28、細菌殊ニ結核菌ノ培養ニ於ケル馬鈴薯中

ノ發育促進要素ノ性狀

Nao Uyei

馬鈴薯ニ含有セラレテ結核菌ノ *in vitro* ノ發育ニ對シ有效ニ作用スル要素ハスベテ馬鈴薯ヲ「アセトン」「エーテル」等ヲ以テ抽出シタル殘渣中ニ存在シ抽出セラレタル「プロテイン」「ニコチン」等ヲ以テ抽出シタル殘渣中ニ存在シ抽出成分ニ就キテ作用ヲ検査スルニ結核菌ノ發育ヲ促進スル作用ニ二様ノ別アリ、ソノ一ハ「インノジット」「マルトローゼ」ニテ代表セラレ植ヘタル菌數ノ大ナル場合ニ限り發育促進力ヲ現ハスガ故ニ同化作用性刺戟物質ト名ツケ他ノ一ハ可溶性澱粉並ニ「デキストリン」ニテ代表セラレ菌ノ多數ナル時ハ勿論菌數ノ稀少ナル時ニモヨク發育ヲ促ガストラ以テ之レヲ生殖性刺戟物質ト名ツク。「グリココーゲン」ハ試験管ニ於ケル結核菌ノ發育ヲ促進スル性能ヲ缺如セルモノ、如シ、コノ點ヲ明カニスルニハ尙今後ノ研究ヲ要ス。(柴田抄)

29、結核菌以外ノモノニヨル牛ノ「ツベルク

リン」感受性

E. G. Hastings, B. A. Beach and Isabel Thompson.

「ツベルクリン」反應陽性ナルモ死後ノ検査ニヨリ疾患ノ確證ヲ認メザル牛ノ組織(多クハ淋巴腺)ヨリ數株ノ菌ヲ分離シタリ、コレ等ノ菌ノ培養ヲ結核ヲ有セザル牛ニ注射スル時ハ「ツベルクリン」感受性ヲ惹起セシム、但シコノ狀態ハ多クノ場合漸時消退ス。之等ノ菌培養ハ牛ニ使用スルニ先ダチ海狸家兎及ビ鳥類ニ注射シテ結核菌ヲ混入セザルヲ證シタルモノニシテ牛ニ對シテモ何等ノ病變ヲ起サズ。

以上ノ所見ニヨレバ牛ガ「ツベルクリン」反應陽性ヲ呈スルモソハ結核菌感染ノ絶體的證左トナラズ、或ル他ノ菌ガ組織ニ侵入シ「ツベルクリン」感受性ヲ生ゼシムル場合有リ得ベキヲ知ルナリト。(柴田抄)

30、Langer 氏「ワクチン」ニヨル結核ノ免疫

D. S. Brachman

強毒ナル結核菌ノ極メテ幼若ナル培養ヲ攝氏一〇〇度ニ加熱シテ製セル、Langer 氏ノ「ワクチン」ハ之レヲ人體ニ使用スルモ即時及後來ニ危險ヲ惹起スルノ悞レナク、ソノ效果ニ關シテハ歐洲ニアリテハ概テ是認セラル。同「ワクチン」ハ初生兒ニ用フルニ單簡有益ニシテ廉價ナル免疫方法ナルガ故ニ著者ハ之レガ廣ク世ハ行ハル、ニ至ラン事ヲ希望スル者ナリト述ブ。(柴田抄)

結核専門外雜誌

31、海軍初年兵ニ於ケル「ツベルクリン」反應ト肺臟レントゲン寫眞所見トノ對照

的觀察

高田六郎(海軍軍醫會雜誌第十九卷第五號)

著者ハ海軍四等看護兵四十五名ニ對シテ「ツベルクリン」反應及マントウ反應ヲ檢シ亦肺臟ノレントゲン寫眞ヲ攝影觀察シテ兩成績ヲ比較シソレニヨリテ知リタル結果ニヨリ、海軍兵ニ多キ軍隊胸膜炎問題解決ニ何等カノ端緒ヲ得ントシタリト述ベ、「ツベルクリン」皮膚反應検査ノ要約竝ニ其判定。検査成績及レントゲン寫眞攝影方法寫眞像判定方法竝成績ヲ報告シ結論トシテ

- (一)海軍四等看護兵四十五名ノ「ツ」反應陰性者ハ三三・三%ニシテ、徴兵ハ志願兵ヨリ都會出身者ハ田舎出身者ヨリ陽性率著シク高シ。
- (二)肺臟ノレントゲン所見ニ於ケル變化ハ大體ニ於テ都會出身者ハ田舎出身者ヨリ、徴兵ハ志願兵ヨリ認メタル變化多キモ例外アリ。
- (三)新兵教育期間ニ於テ「ツ」反應陽性者過半ハ「アレルギー」ノ度ヲ増進ス。
- (四)「ツ」反應ノ成績トレントゲン寫眞觀察ノ成績トハ一致セズ、若シ肺臟レントゲン寫眞ノ結核ヲ疑ハシムル所見ニ依リテ大體結核ヲ診定シ得ルトセバ、マントウ反應程度ノ検査ニヨリテハ結核感染ノ有無ヲ判定スル爲ニハ不確實ナリト述ベテ居ル。

(川上抄)

32、妊娠ト結核

Barnes, Harry Lee, and Lena R. P. Barnes

(Zentralblatt für die gesamte Tuberkulose-forschung, Bd. 33, H. 9/10.)

結核ト妊娠トノ關係ニ就キテ諸家ノ一致セザルハ其觀察數少キ爲メナリトシ著者ハ此問題ニ關シテ各方面ニ問ヒ合セテ五三五例ノ結核妊娠ニ就キテ知ル事ヲ得タリ、此レニヨルニ妊娠中毒症一四・五%アリ、人工氣胸療法ヲナサズシテ單ニ一般療法ヲ行ヘル結核妊娠中輕症者ハ七八%、中等度症ノ者ハ六五%重症者ハ二八%輕快セリ、此百分率ハ一般結核患者ノ一般療法ニヨル輕快

率ト匹敵スルモノナリ、結核妊娠ニ耐エタル者ノ四九%ハ生存セリ、實數ヲ示セバ一九五例中(其四二%ハ重症者)ニ二、三ヶ月後ニハ一〇〇例死亡セリ、自然流産ノ報告ハ五例アリテ其中三例ハ重症ニシテ一六七ヶ月後ニ死亡セリ、早産ヲナセル二四例(中七三%ハ重症)中生存セルハ八%ニシテ七ヶ月後ニ二例死亡セリ、結核母ヨリ生レタル三二四例ノ小兒中八二%ハ出産時ニ於テ正常良好ノ状態ニアリ、六・七%ハ死産ナリ。

流産ハ人工的ナルト自然ナルトヲ問ハズ其四〇・四%ニ於テ病竈ノ活動性ハ著シク増加セリ、妊娠ニ耐エタル二七五例中分娩後活動性ノ増加セルモノハ三七%ナリ、流産後輕快セルハ一九%ニシテ妊娠ニ耐エタル者ノ輕快率ハ一六%ナリ、以上ノ事實ヨリ著者ハ次ノ如キ結論ヲ與ヘタリ、(一)妊娠ガ結核ニ惡影響ヲ與ヘルハ唯一少部分ニ過ギズ、(二)良好ナル經過ノ者ニハ流産ハ不必要ナリ、輕經過不良ナル者ニ此レヲ行フモ奏效スル事稀レナリ一方ニ於テ結核妊娠ヨリ生レタル小兒ノ八二%ガ正常發育ノ元ニ生レ他方ニ於テ人工流産ガ妊娠ニ與フル效果不確實ナルヲ見レバ結核妊娠ノ人工流産ニ就キテハ大ナル考慮ヲ要ス、唯結核患者ガ妊娠ヲ避ク可キハ合理的の事實ナリ。

(春木抄)

33、デンマルクノ Vejlefjord 療養所ニ於ケル

喉頭結核ノ治療成績

Strandberg, O., and J. Grausen. (Zentralblatt für die gesamte Tuberkuloseforschung, Bd. 33, H. 9/10.)

同時ニ肺結核ヲ合併セル六九例ノ喉頭結核ノ報告ニシテ潰瘍性ノ者四七例、浸潤性ノ者二二例ナリ、此等全部ニ對シテ光線浴療法(二五「アンペア」孤燈)

ヲ行ヒ同時ニ肺結核ニ對シテモ治療セリ、其成績ハ非常ニ良好ニシテ其中死亡セルハ四例ニテ此中所見ノミヲ見レバ一例ハ増悪、一例ハ良變、二例ハ治癒セリ、残りノ六五例中五八例治癒四例好轉、一例増悪ナリ、治癒セル五八例中二例ハ一三ヶ月及ビ十八ヶ月後ニ再燃シ療養所ニ再ビ入院セルガ共ニ死亡ス、三例ハ肺結核増悪シテ死亡セリ、此光線療法ハ肺結核ヲ増悪セシムル事ナク治療中肺所見ノ好轉セルモノ多數アリキ、著者ハ最後ニ肺結核専門醫ト喉頭醫トノ共同ノ必要ヲ説ケリ。

(春木抄)