

10

四、血清ヲ濾膜内ニ加ルニ際シ往々濾膜ノ外面ニ附着シ、爲メニ過ヲ招キ易キガ故ニ濾膜ヲ「コルベン」内ニ入ル、ニ當リ、十分其表面ヲ水洗スルコトヲ要ス。

此生物學的妊娠診斷法ノ甚ダ的確ナルコトハ既ニ多クノ人ニ依リテ證明セラレ、且ツ本法ヲ以テスルトキハ妊娠ヲ極初期即チ月經閉止後第七日ニ確診シ得ルト云フ。此新診斷法ノ偉大ナル價值ハ今ヤ廣ク認識セラレ獨リ産科學上ニ盛ンニ應用セラル、ノミナラズ又獸醫學ノ方面ニモ用ヒラル、ニ至レリ。

「アブウェールフルメント」ハ前述ノ如ク血液循環内ニ「ブルートフレムド」ノ複雑ナル有機化合物ガ侵入スル爲メニ生ズルモノナルガ故ニ獨リ妊娠ニ於テノミナラズ、癌腫、結核、等ニモ生ズル理ニシテ、隨テ妊娠診斷法ト同一ノ原理ニ基キ、夫々此等ノ疾病ヲ診斷シ得ベシ。實際既ニ此診斷法ヲ種々ノ疾病ニ應用シテ良結果ヲ擧ゲタルモノ鮮ナカラズ又管ニ診斷上ノミナラズ此嶄新ナル原理ト検査法トハ種々ノ生物學的研究ニ應用セラルモノアリ。ア先生ノ此新發見ガ今後一般醫學ニ貢獻スル處甚ダ大ナルモノアルベキハ今ヨリ想見スルニ足ル。

此講演後演者ハ濾膜竄透検査法ヲ示説セラレタリ。

子宮外妊娠第十四ヶ月ニ於テ開腹摘出セル成熟胎兒ノ一例

縣立千葉病院後藤産科婦人科教室

高 梨 鎮

患者ハ麻生某 三十五歳 山武郡東金町東金ノ人

▲病歴 稟賦強壯十七歳ニシテ月華初潮シ、分娩二回ヲ經過ス、長子ハ生後十一日ニシテ死亡シ、次女ハ十

四才健存ス、共ニ先夫ノ子ニシテ、初婚ハ十八才、明治四十五年四月即チ患者三十三才ノ時再婚、現夫ハ淋疾梅毒ヲ患ヒシ事アリト云フ、患者ハ再婚後月經順調ナリシガ大正元年十一月十七日ヨリ全二十日迄最終月經アリタリ、大正二年一月入浴ニ際シ出血少量ニアリ尙全月歩行中俄然出血シ氣分不快トナリ家ニ運ビ込マレシ以來腹痛ト共ニ少量ノ出血繼續スルコト四五日間ニシテ出血ハ止ミタルモ腹痛依然トシテ去ラズ、殆ド手ヲ觸レ能ハザル程ナリシ途ニ一月ヨリ四月ニ至ル迄病床ニ臥ス、此間醫師ヲ換ユルコト十人ニ及ビ何レモ胃瘧トガ子宮痙攣トカ云ヒテ注射又注射遂ニ著シク身体ノ衰弱ヲ來シタリシガ十人目ノ某醫ニ依リ初メテ妊娠ト診斷セラレタリト此間便秘スルトキハ腹痛増進ス依テ腹痛アル毎ニ灌腸シ常ニ緩解セリ四月下旬ニ至リ少シク輕快セシニヨリ離牀セシモ以後八月初旬ニ至ル迄少シク身体ヲ動カストキハ右季肋部ニ疾痛アリ又強キ胎動ヲ感知スルト共ニ腹部一般ニ激痛ヲ覺ヘタリ、然ルニ八月下旬ニ至リ十日間ヲ隔テ、二回少量ノ出血及白色ノ分泌物アリ、九月ノ初旬ニ至リ大量ノ出血及帶下アリテ後疼痛ハ雲霧ノ如ク消散シ此ニ初メテ白日ヲ見タルガ如キ感アリシ、此間乳汁ノ分泌アリシガ疼痛ノ消散ト共ニ停止セリト大正二年九月以來何等平常ト異ナル所ナク三ヶ月ヲ經テ十二月十七日初テ當院ニ來タル、

▲來院當時ノ所見(加藤司療醫)外診上子宮底ハ右季肋部ノ高サニアリテ石ノ如ク硬ク且ツ底部ノ尖端ニ二三ノ小突隆物アリテ臀部ニハアラザルカト思ハシム一般ニ波動性ナク又硬軟一様ナラズ可動性ニシテ心音ヲ聽取セズ、骨盤入口ニ於テ兒頭ノ如キモノヲ觸知セシム、打診上此腫瘍狀ノ部ハ濁音ヲ帶ビ周圍ノ部ハ鼓音ヲ呈ス、内診上子宮腔部ハ後轉シ骨盤上口ニ一ノ腫瘤ヲ觸ル、モ單ニ石様腫瘤トシテ感ズルノミニテ之ヲ兒頭ト斷定スル能ハザリシ、腔口、腔、子宮腔部ハ着色著明藍紫色ニシテ柔軟ナリ少量ノ稀薄血樣帶下ヲ見シノミ

▲手術ノ狀況、以上ノ病歴及所見ニ依リ多分子宮外妊娠ニハアラザルカ或ハ他ノ腫瘍ニハアラザルカノ疑ヲ

12

以テ大正二年十二月二十四日開腹手術ヲ行フ、執刀後藤醫長、助手福本喜一氏、國友良茂氏、麻醉山田長六氏、正十二時「スコポラミン、バントボン」第一回注射ヲ行ヒ一時間半ヲ經テ全藥ノ第二回注射ヲ行フ、午後二時二十五分「トロパコカイン」腰髓注射麻醉ヲ行ヒ十二分ヲ經テ手術ヲ開始シ五十八分ニテ手術終了ス手術開始後十九分ヲ經テ稍ヤ身体ヲ動搖スルニヨリ「クロ、ホルム」吸入麻醉ヲ行フト二十一分間其用量二十一瓦、手術開始前ノ脉搏百〇八至手術後ノ脉搏六十至ナリシ、

▲手術時ノ所見、患者ハ榮養中等少量ノ子宮出血及腹痛ヲ訴フルノ外異常ナク一見健婦ノ如シ子宮ハ正常大後傾ニシテ可動性ナリ右卵巢喇叭管ハ異常ナク左喇叭管ハ砂時計形ニシテ其大ナル球部ハ骨盤内ニアリテ小球部ハ右季肋部ニアリ、其大球部ノ上界即チ小球部ト大球部トノ界ハ臍ト劍狀突起トノ中央ニ達ス、表面一見卵巢囊腫ノ如ク此腫瘍ノ前面ハ腹壁ニ、上面及ビ下面及ビ下面ハ共ニ大網膜ト癒着ス、此囊中ニ僅ニ浸軟セル成熟胎兒アリ、頭部ハ大球ノ下面部ニ位シ足部ハ小球ノ内ニ存シ胎囊中ニハ羊水ナカリシ、

▲手術ノ經過、先ツ開腹次ニ癒着ヲ主ニ鈍性ニ剝離シ一部剪刀ニテ切り放テリ次ニ頸ノ部即チ喇叭管ノ起根部ヲ結紮斷斷ス大網膜ハ大小無數ノ孔ヲ有スルモ其儘ニ放置シ腹壁ヲ三段ニ縫合ス手術中經過佳良ナリシ、

▲胎兒ノ狀況、身長四六仙迷、頭圍三三仙迷小横徑七仙迷、大横徑九仙迷、小斜徑九、五仙、大斜徑一一、五仙前後徑、一〇、仙、頭髮密生、爪甲正常即チ發育佳良ノ成熟胎兒ニシテ只所々表皮剝離シ右上肢ハ其伸展側ニ於テ右顳額部ニ密着セシヲ以テ扁平トナレリ、

▲卵膜ノ狀態、卵膜ハ厚薄二部ニ別レテ境界アリ、其界ノ部ニ臍帶附着シ厚キ方ニ臍帶侵入セルモノ、如シ其厚キ方ハ厚サ約六仙迷直徑一六乃至二十二仙迷、薄キ方ハ厚サ約二仙、直徑一五乃至一六仙ニシテ此厚薄兩部共ニ胎盤ト云ヒタキ形跡アリ此厚クナリシハ多分出血ニヨリテナラン、

▲臍帶ノ狀況、長サ約四十仙迷ニシテ其中央部ガ左足關節ノ上部ニ二回纏絡ス、其他ノ部ハ腸管様ノ蹄係ヲナシテ卵膜ニ癒着ス、

▲手術後ノ狀況、大正二年十二月二十四日開腹術ヲ行ヒ全日午後四時三十分手術ヲ終ル、當時ノ脉搏八十四至全五時生理的食鹽水及赤酒混合液二〇〇、〇瓦注腸、全八時、全液注腸、全九時嘔心アリ脉搏白〇八至、全十一時脉搏百十一至ニシテ強實、全十二時嘔吐ト共ニ下腹部ノ激痛アリ、全月二十五日、午前零時三十分生理的食鹽水及赤酒混和液二〇〇、〇瓦注腸、全二時自然排尿約二〇〇、〇瓦、全六時三十分脉搏百二十至強實整調、全二十六日、脉搏佳良強實、強度ノ口渴、下腹ノ膨滿アルニヨリ灌腸ス、全二十七日只下腹部ハ尙輕度ニ膨滿アルモ胃部陷没シ一般症狀佳良ナリ、

▲体温及一般經過 十二月二十四日手術後三日間ハ体温最高三十八度二分最低三十六度六分ノ間ヲ昇降セシノミニテ四日目ヨリ平温トナリ一般經過頗ル良好ニシテ手術後十八日ニシテ全ク健康ヲ快復シ感謝ト喜悅ニ滿チテ退院セリ、

概 論

▲第一部位、子宮外妊娠ハ卵巢、腹腔、喇叭管中主トシテ喇叭管ニ來タルコト多キハ成書ニ明カナル所、而シテ喇叭管ノ何レノ部ニ多發スルカ、之レ學者ニヨリテ實驗ヲ異ニス、ヘンニツヒ氏 Henning 氏ハ一百二十二人中、中央部七十七、子宮端十七、子宮端ヨリ中央ニ近キ部十七、子宮端ヨリ外三分ノ一部五、子宮端ヨリ外四分ノ一部ニ來タルモノ五人即チ氏ハ喇叭管ノ中央部ニ來タルヲ最多トシ、アト、マルチン氏ハ自個ノ實驗ニ由ル子宮外妊娠七十七名中剪彩端四十八、中央部八、實質妊娠一、廣及帶七、輸卵管卵巢六、輸卵管腹腔三、卵巢一、不明三、即チマルチン氏ハ剪彩端ニ來タルモノヲ最多トシヘンニツヒ氏ト實驗ヲ異ニス今

14 本患者ニ就テ明ニ斷言シ難キモ其狀況ヨリ推想スルニ恐ラクハ、靈腹部妊娠ナラン、

▲第二原因、フロインド氏ハ發育不全、ジツベル氏オルスハウゼン氏ハ卵自己ノ異常、フアイト、チーゲル氏ハ先天及後天性喇叭管異常、子宮周圍炎ノ癒着ニ因スル喇叭管ノ振轉屈曲或ハ輸卵管内ノ腫瘍發生ニ依ル管腔狹窄、其他主トシテツワ井フェル及マルチン氏等ノ主唱スル淋菌ニ對スル一般粘膜炎癒着等ナルガ本患者ノ現夫ハ淋疾梅毒ノ己往症アルニヨリ即チ淋菌ガ之カ原因ヲナシタルニアラザルカ、又アー、マルチンA. Martin 氏ノ所說ニヨレバ、經産婦四百四十二對シテ初産婦七十六即チ五、八ニ對スル一ノ割合ニシテ經産婦ニ來タルコト多ク尙一度分娩シテ久シク妊娠セザル婦人ニ來タルモノ多シト、今本患者ニ就キ按スルニ患者ハ經産婦ニシテ今回ノ子宮外妊娠ト前回ノ分娩トハ實ニ十四年ノ長時日ヲ隔テタリ、即チマルチン氏ノ實驗ト一致ス、

▲第三轉歸、喇叭管妊娠ノ多クハ二三ヶ月ニシテ流産スルコトハウエルト氏ニヨリテ注目セラレ、爾來諸家相次デ之ヲ認メ而シテ此喇叭管流産ハ常ニ出血ヲ伴ヒゲンゲル氏ニヨレバ喇叭管周圍血腫ヲ、フハイト氏ニヨレバ子宮後血腫ヲ起ス、當醫局ニ於ケル明治四十年一月ヨリ大正三年二月六日ニ至ル約八年間開腹術二百九十八例中喇叭管血腫ハ十八例アルガ喇叭管妊娠ノ摘出セル標本トシテハ第二ヶ月ノモノ一、第三ヶ月ノモノ一、第四ヶ月一、妊娠十ヶ月ニ達セル成熟胎兒ノ標本ハ之レヲ以テ嚙矢トス、元來成熟胎兒ハ石兒ト化シ長ク母体内ニ存シ又化膿ニ陥リテ腹膜腔ニ穿孔シ汎發性腹膜炎ヲ繼發シ、或ハ隣近臟器ニ穿孔シ胎兒片々トナリテ外方ニ排出スルモノナリ、今本患者ニ就キテ見ルニ此胎兒ハ成熟充分ニシテ十四ヶ月間体内ニ存ジ僅ニ浸軟セルノミニテ胎兒十ヶ月ニシテ死亡シ、尙四ヶ月間腹腔内ニ存在シテ殆ド何等ノ障礙ヲ與ヘザリシハ實ニ稀例ト云ハザルヲ得ズ、

▲第四症狀及診斷、前半期ニ於テハ普通妊娠ト全ジク月經閉止シ諸種ノ不確症ヲ訴フ、唯子宮内妊娠ト異ルハ比較的早期ニ於テ時々下腹ニ發スル緊張及疼痛ノ感ナリトス、殊ニ子宮ノ一側ニ甚シク恰モ妊娠喇叭管ノ部位ニ該當シ内診上子宮側方ニ一ノ腫瘍ヲ觸レ、泥狀柔軟洋梨子狀ヲ呈シ、波動ヲ呈スルヲ特徴トスト云フモノアリ、後半期ニ於テハ胎兒心音ヲ聽キ且ツ諸體部ヲ觸レ而モ診手ト胎兒トハ僅ニ腹壁ヲ以テ相隔ツルガ故ニ觸知明瞭ナルノミナラズ、母體ノ胎動ヲ感ズルコト劇甚ニシテ爲ニ不快ヲ覺ヘ加之疼痛ヲ催フスコトアリ、(今淵博士產科學參照)今本患者ノ己往症ヲ按ズルニ結婚後七ヶ月ニシテ順調ナリシ月經閉止シ二ヶ月ニシテ出血ト共ニ腹痛アリ、出血ハ四五日ニシテ止ミシモ腹部激痛ハ三ヶ月間モ間歇性ニ繼續シ八月初旬ニハ胎動存シ九月初旬大量ノ出血及帶下ト共ニ胎動疼痛共ニ消散シ、又今迄アリシ乳汁ノ分泌モ停止セリト云フ、患者ノ訴フル所ノ十人目ノ醫師ニ依リ初メテ妊娠ト診斷セラレタルハ、即チ十人目ノ醫師ノ診斷シタルハ妊娠末期ニシテ胎動ヲ始メ以上諸種ノ妊娠徵候アリシニ因ルナランモ、前九人ノ醫師ガ何レモ之ガ診斷ヲ誤リシハ蓋シ其己往症ノ問診精査及妊娠ニ對スル注意ノ足ラザリシニヨルナランカ、

▲第五豫後、生活兒ヲ得ルコトハ例外ト稱セラル、モ亦タ之ヲ得タル報告アリ、即チ千九百〇九年獨乙婦人科雜誌第四十三號ニ於テアギヤロフ氏ガ右側喇叭管妊娠ニシテ身長五十二仙迷、体重三千五百瓦ノ女性成熟胎兒ヲ手術ニヨリ摘出シ術後二ケ年ヲ經ルモ尙生存異常ナキ一例ヲ報告シ、又 Medical Record 1913. Februar 1ニ於テシエルトン、ホースレー氏ガ一八六九年ヨリ一九一二年ニ至ル文獻中生兒ヲ得タル子宮外妊娠ノ一〇三例ヲ証明セリ、而シテ其五例ノミ一ケ年後尙ホ母子共ニ依然トシテ健在ナリシト云フ、今若シ本患者ニシテ尙胎動ヲ感知セシ妊娠第九若クハ第十ヶ月ニシテ來院セバ或ハ成熟生活兒ヲ開腹摘出シ得シナラン、思ヘバ遺憾ノ極ミナリ、

▲第六療法、子宮外妊娠ハ之ヲ惡性腫瘍ト全一視シ、何レノ發育期ニアルモ直ニ之ヲ撲滅スベシトハウエルト氏ノ所說ナルガ諸家皆之ニ一致ス、止ムナキ事情ニヨリ開腹手術ヲ遂行シ得ザルトキハ電氣或ハ藥劑ニ頼リテ胎兒ノ死滅ヲ講ズ、藥劑中有効ナルハ莫見比涅ナリウヰンケル氏ノ報告ニヨレバ莫見比涅〇、〇三ヲ六日乃至八日毎ニ腹壁ヨリ胎囊内ニ法射スルキハ多クハ兩三日ニシテ奏効シ羊水ハ特ニ吸收排除ノ必要ナシ、該法ハ妊娠第四乃至第五ヶ月ニ至ル迄施シ得可ク母体ニ向テハ害ナキノミナラズ其效果顯著ニシテ忽チ疼痛去リ腫瘍モ漸次萎小シ半年乃至一年ニシテ全ク消失スト云フ、然リト雖モ胎兒死亡後モ尙ホ胎囊破裂ヲ起スコト間々アルヲ以テ能フ可クシテ剖腹術ニヨリ胎囊ヲ摘出スルノ安全ナルニ若カザルナリ、胎兒死亡後毫モ反應ヲ呈セズ加之石兒形成後ト雖トモ之ヲ發見セバ直ニ摘出スルヲ要ス、蓋シ之ヲ放置スルニ當リテハ早晚化膿或ハ腐敗ヲ起スコト多クレバナリ、(今淵博士產科學參照)本患者ハ妊娠第十ヶ月ニシテ胎兒死亡シ尙四ヶ月間腹腔内ニ存ゼシニ拘ラズ未ダ化膿腐敗ニ至ラザルニ先チ來院シ開腹摘出ニヨリテ一命ヲ救助セラレタリ實ニ不幸中ノ幸運婦人ナリト云フ可シ、

▲第七結辭、子宮外妊娠ノ報告ハ我國ニ於テ決シテ尠シトセズ、明治三十五年四月ノ第一回日本婦人科學會ニ於テ千秋雄雌太郎氏ハ實吉博士ノ「クリニツク」ニテ實驗セル一例、即チ子宮外妊娠ノ滿月以上(二八六日)ニ及ビ羊膜ノ被包ナク活潑ニ各腹腔内ノ器臟ヲ或ハ蹴リ或ハ撃チ非常ニ母体ニ苦惱ヲ與ヘシモノニシテ、手術後其生兒ハ二日間生存シ母体ハ約二十八日ヲ經テ全治退院セシ一例症ヲ報告シ、全四十二年藤原醫學士ノ三十四例、全四十四年響瀨博士ノ七十八例、全年山形ノ清田精氏ノ十二例、大瀨貴明氏ノ二例(四十四年)秋元洗二氏ノ四例(四十二年)加藤盛家氏ノ九例(東北醫學會々報第六十六號)其他川邊直吉氏ノ三例愛媛ノ藤原義一氏及宇都宮ノ望月寛二氏等ノ稀例等此ノ如ク我國ニ於ケル報告多クアレドモ、本患者ノ如キ妊娠十ヶ月ニ

達シ胎兒ハ僅ニ侵軟セルノミニテ完全ニ成熟シ妊娠十ヶ月目ニ母体内ニテ死亡シ死後尙四ヶ月間モ腹腔内ニ存在シテ化膿腐敗セズ大ナル障礙ヲ母体ニ與フルコトナク妊娠ヨリ第十四ヶ月目ニ開腹手術ヲ受ケ術後十八日ニシテ立派ニ治癒退院セシ例トハ各々其趣キラ異ニスル故此ニ標本ヲ供覽セシ次第ナリ
▲終ニ臨ミ後藤産婦人科醫長ノ懇切ナル指導ト又我醫局員諸氏ガ余ヲシテ之カ報告ノ光榮ヲ荷ハシメタルトニ對シ茲ニ謹デ感謝ノ意ヲ表ス

再ビ骨軟化症患者ニ二三ノ新藥實驗

在 佐 渡 菊 川 直

鹽化アドレナリン注射例

病 曆

(本誌六〇一六一號參照)

新潟縣佐渡郡吉井村大字秋津

農 池 田 某 女 二十二才

血族中骨格疾患ニ罹リシモノナク結核梅毒等ノ關係ナシ

已往症、生來健全麻疹種痘ヲ經過シ月經ハ十八才春潮來持續三日間量少ク通經時腰部下腹ニ微痛ヲ覺エ中頃反覆不正トナリ再ビ整然幼時母乳哺育齒牙發生歩行等尋常又寒胃ノ傾向發汗等ナク一時消化器系ノ疾病ヲ患ヘタルコトアリ七八年前(十五才)輕度ノ寒胃ニ罹リ之ヨリ歩行緩トナリ膝關節部次ニ漸ク全身ニ疼痛波及シ終ニ休學ノ止ムナキニ至レリ爾來疼痛ハ寒暖ト共ニ増減シ今年ニ至リ春季一層病狀増悪シ全身毎年短縮シツ、アリ

17 現在症、体格大ニ倭小栄養中等皮膚乾燥知覺異常ナク乳房發育不全乳嘴筆ノ着色濃厚本患者ノ骨格ハ外觀些ノ變形ヲ呈セズ唯身体ノ小ナル

論 說 菊川 再ビ骨軟化症患者ニ二三ノ新藥實驗

一一三