

局所性急性炎症ノ「コクチゲン」(煮沸免疫元)療法

Ueber die Verwendung vom "Koktigen" (Koktoimmunogen) zur Behandlung der lokalen akuten Entzündungen.

Von Prof. Dr. S. NOIRI.

(z. Z. Chef der chirurgischen Abteilung im Ogata-Hospital, Osaka.)

大阪新町緒方病院外科部長

醫學博士 野 扒 信 太 郎

内 容 目 次

- 一 緒 言
- 二 コクチゲンノ製法
- 三 コクチゲン使用法
- 四 コクチゲン副作用

一、緒 言

「コクチゲン」即チ煮沸免疫元ハ大正七八年以降臨床的ニ種々ナル疾患ノ治療ニ應用セラレ往々著シキ効果ヲ現ハセルハ事實ナレドモ今日迄報告セラレタルハ大正十一年栗本氏ノ百日咳煮沸免疫元ノ臨床的應用ノミナリ。余ハ主トシテ外科的局所性急性炎症(丹毒、フレグモ―ネ等)ニ就テ煮沸免疫元ニ依ル臨床治驗例ヲ報告セント欲ス。

二、「コクチゲン」ノ製法

丹毒ニ對シテモ或ハ軟部局所ノ急性炎症ニ對シテモ余等ハ每常前以テ豫備セラレタル連鎖狀球菌及葡萄狀球菌多價混合「コクチゲン」(煮沸免疫元ヲ)用ヒタリ。

製法ハ二・〇「ミリグラム」ノ菌體ヲ一・〇蚝ノ生理的食鹽水中ニ浮游セシメ、之レヲ卅分間沸騰セル重湯煎中ニテ煮沸シ、然後陶土壁ニテ濾過セル濾液ナリ。一時ニ多量ヲ製シ、滅菌硝子瓶ニ貯ヘ置ケルモノナリ。製品中ニハ或ハ〇・五%ノ割合ニ石炭酸ヲ加ヘタルモアリ、或ハ全然何等ノ消毒藥ヲモ加ヘザルモノノ二種アリ。

三、「コクチゲン」ノ使用法

余ハ煮沸免疫元ヲ皮下ニ注射スルヲ常ト爲セリ。而シテ注射部位ハ炎衝局所ヨリ成可ク遠隔ノ健康部ヲ撰ビ、例ハ巴頭部、顔面、或ハ上肢ニ病竈ノ存スル時ハ大腿或ハ前腹壁皮下ニ注射シ、下肢或ハ軀幹下部ニ病竈ノ存スル時ハ上肢或ハ肩胛間部皮下ニ注射ス。

一回ノ注射量ハ大人ニ於テハ五蚝、小兒ニハ三蚝、乳兒ニハ二蚝ヲ標準トナシ、其ノ症狀ニ應ジテ一回量ヲ増減セリ。例之第一回ノ注射後十七八時間以內ニ著シキ効果ヲ表ハセル時ニハ第二回ニ更ニソレ以上ノ量ヲ注射スル必要無ク、同量或ハソレ以下ノ分量ニテ漸次治癒ニ趣ク可ク、第一回ノ注射ニヨリ著シキ効ナキ時ハ第二回目ノ注射ニハ更ニ増量スルコトアルガ如シ。

然シナガラ吾々ハ小兒ニ於テハ標準量ヲ超過セシ事アルモ、大人ニ於テハ五蚝以上ニ使用スル必要ヲ殆ンド認メザリキ。注射ハ毎日或ハ隔日之ヲ行ヒタリ。

注射ノ時期ニ關シテハ發病後一週間前後ニ於テハ尤モ著明ニ奏効スルガ如キ感無キニシモ非ザレドモ余ハ發病早期ニ於テ一日モ早ク比較的大量ヲ注射スルノ方針ヲ取リタリ。要スルニ急性炎症ニハ最初大量(五・〇内外)ヲ、慢性炎症ニハ最初小量(一・〇)ヨリ始メテ漸次増量(三・〇—五・〇)スルヲ以テ原則ト爲スベキガ如シ。

四、「コクチゲン」ノ副作用

煮沸免疫元ノ使用ニ當リ最モ顯著ナル事項ノ一ツハソノ全ク副作用無キノ點ナリ。殆ンド無色ニシテ全然透明ナル煮沸免疫元ハ注射時ニ於ケル疼痛皆無ニシテ、余等ハ前記ノ如ク一回ニ甚ダ多量ノ煮沸免疫元ヲ使用シ、且シ連續拾數日ニ亘リタル場合モアリシガ、殆ンド何等ノ副作用ト認ム可キ所見ヲ知ラザリキ。例ヘバ注射後ニ發熱スル事ナク、從ツテ如何ナル高熱ヲ有スル患者ニ對シテモ躊躇スル事ナク使用シ得。亦タ心臟及腎臟ニ何等ノ障害ヲ來タス事ナク、尙ホ糖尿病或ハ萎縮腎ヲ有スル患者ニ對シテモ何等ノ危險無シニ安ンジテ大量ヲ使用シ得タリ。

只ダ注射局所ハ僅カニ發赤ヲ來タシ、四十八時間位ハ壓痛アルモ、自發痛ヲ訴フル事ハ甚ダ稀ナリ。而シテ注射後二日ノ後ニハ同一場所ニ再ビ同一「コクテゲン」ノ注射ヲ行ヒ得タリ。

五、臨床使用治驗例

甲、丹 毒、

局所ニ器法ヲ施スノミニテ第一回ノ注射ニヨリテ頓挫的ニ治癒スルモノ多シ。然ラザル場合モ煮沸免疫元ヲ毎日注射スルコトニ依リテ漸次階段狀ニ體温降下シ、四乃至六日ニシテ平熱トナリ治癒ス。而シテ全身症狀ニ比シテ局所症狀ハ稍々遅レテ消散スルヲ常トセリ。

第一例 七歳ノ男兒

右臙頂部ニ膿瘍アリテ該部ヨリ發赤起リ、惡寒戰慄ヲ以テ發熱シ、發病第三日ニ診察スルニ、右臙頂中央ニ一錢銅貨大ノ皮下膿瘍アリ、波動著明。ソノ部ヨリ前頭部及右顳額部ニ亘リテ浮腫狀ニ腫脹シ、前額毛際部ニ沿ヒテ約二仙迷外方迄發赤シ、境界判然トシ、尙右耳朶ハ高度ニ發赤腫脹シ輕度ノ指壓ニテモ疼痛ヲ訴フ。

丹毒ノ診斷ノ下ニ局處ニハ濕布ノミヲ施シ、直チニ前記「コクテゲン」(煮沸免疫元) 第一日五坪ヲ大腿内側ニ注射セシニ、翌日ハ發赤部進行ヲ停止シ患者ハ極メテ安靜ニシテ體温三十九度四分ナリシモノガ三十七度五分ニ下降

セリ(表參照)。第二日再ビ五坪ヲ他側大腿ニ注射セシニ、翌日ハ發赤消散シ壓痛モナシ。體温三十六度八分。注射休止。第四日體温三十八度九分。頭部膿瘍切開。注射ハ引續キ休止。

丹毒經過後ノ表皮ハ糠樣ニ剝落シ只ダ膿瘍ノ處置ノミヲ施シ居リシニ其後一週間ニシテ再ビ發熱アリテ四十度ヨリ三十九度内外ヲ持續スルコト三日間同時ニ以前發赤アリシ部ハ再ビ著シク紅潮ヲ呈スルニ至レリ「コクテゲン」注射依然休止。兩三日ノ經過ヲ觀察セルニ發赤部ハ漸次進行シ、前額ニテハ眉毛部迄右側ニ於テハ耳朶ノ下方ヨリ項部ニ亘リテ發赤ヲ呈スルニ至リ。再發後第五日目煮沸免疫元一坪ヲ大腿ニ注射セシニソノ日ハ發熱ナク翌々日

之レヲ診ルニ紅斑ハ進行セザリシモ午後ニ及ビ四十度ニ近キ發熱アリ。翌日ヨリ連續一莖宛注射。二日ニシテ諸症消退セリ。(體溫表參照)。

第二例 四十二歳ノ男子

突然惡寒戰慄ヲ以テ發熱シ、左耳朶發赤シ疼痛アリ、次デ左顔面ニ擴大セリ。醫治ヲ求メ丹毒治療液或ハ連鎖球菌血清ノ注射ヲ受ケシモ治ニ至ラズ發赤腫脹ハ右顔面ニ延蔓シ、體溫ハ三十九度乃至四十度ニ稽留セリ。

發病第九日、之レヲ診ルニ顔面及兩耳朶ハ發赤腫脹シ、兩眼裂ハ高度ノ浮腫全ク閉鎖セリ。即チ第一回五莖ノ煮沸免疫元ヲ大腿内側ニ注射セシニ翌日ハ體溫頗ニ正常ニ急下シ顔面ノ腫脹著シク減退セルヲ見ル。患者ハ眼裂閉キ著シク輕快ノ狀ヲ示セリ。次ニ三莖ヲ注射セシノミニテ、全然健康ニ復シ、四日後徒歩退院セリ。(第二表參照)

第三例 四十三歳ノ女子

鼻腔内ニ濕疹ヲ生ジ醫治ヲ受ケ居リシニ、一夜惡寒發熱、鼻部ニ疼痛アリ翌朝醫師ノ診察ヲ求メシニ鼻背部ノ皮膚僅カニ發赤腫脹セリトイフ。體溫降下セズ。

發病後約四十二時間目ニシテ之レヲ診ルニ、鼻背部一般ニ腫脹發赤シ、右頰部ニ向ツテ進行セントスル模様アリ。體溫三十九度。直チニ煮沸免疫元五莖ヲ注射シ、入院ヲ命ジタリ。同日午後八時頃體溫三十七度。

翌日局處ハ尙ホ發赤腫脹アリテ疼痛ヲ訴フルモ、體溫ハ三十七度六分。煮沸免疫元注射三・〇莖。翌日第三回目ノ注射五・〇莖。全治(第三表參照)

第四例 六十一歳ノ女子

頭部毛根ニ散在性ノ濕疹アリシガ、突然惡寒ヲ以テ發熱シ、頭部ノ疼痛ヲ訴ヘ、次デ顔面ニ發赤擴延セリ。即チ發病後第三日之レヲ診ルニ、頭部ハ一般ニ浮腫狀ニ腫脹シ、前額ヨリ右顔面耳朶ニ亘リテ發赤腫脹セリ。體溫四十度。

煮沸免疫元「コクチゲン」三莖ヲ大腿ニ注射ス。翌日ハ發赤腫脹左側ニ擴大

シ、左耳朶モ亦固有ニ腫脹セリ。第二日第二回五莖ヲ注射。第三日發赤ノ進行停止ス。更ニ第三日第三回五莖注射。第四日以後第六日ニ至ル迄毎日五・〇莖注射。全身症狀ト共ニ局處モ亦漸次消散セリ(第四表參照)。

第五例 六十歳ノ男子

糖尿病患者ニシテ右耳朶ノ後方ニ久シク治セザル小潰瘍アリシガ、一夜急ニ惡寒發熱アリテ、潰瘍部ニ疼痛ヲ訴ヘ、翌日左耳朶著シテ腫脹ヲセル以テ來院ス。發病後二日之レヲ診ルニ右顳額部ニ小ナル潰瘍アリテ、ソノ邊緣ハ黑褐色ニ變色セリ。周圍ハ浮腫ヲ呈シ、右耳朶ハ顯著ニ發赤腫脹シ、右頰部ヨリ右前額ニ亘リテ境界判然タル紅斑アリテ、灼熱感及壓痛劇甚ナリ。體溫三十九度。煮沸免疫元第一日五・〇莖、第二日五・〇莖第三日三・〇莖ヲ注射ス。丹毒全治。

然ルニ尙ホ左足關節部ノ疼痛ヲ訴ヘシヲ以テ之レヲ診ルニ左外踝ノ上後方ヨリ足背小趾側ニ亘リテ瀰漫性ニ腫脹シ足ノ運動時ニ著シキ疼痛ヲ訴フ。波動ナシ。局部ニ濕濕布ヲ施シ煮沸免疫元ノ注射ヲ一日一回三・〇、三・〇及ビ五・〇莖宛毎日續行ス。第三日波動ヲ證明ス。切開排膿。全治。(第五表參照)

第六例 四十七歳ノ女子

五日前ヨリ左頰部ニ小發疹アリシカ、三日前置惡寒發熱シ、顔面ニ灼熱感アリ、翌朝左顔面發赤腫脹セリ。次デ右顔面ニ擴大シ、眼裂閉鎖スルニ至ル。發病第三日之レヲ診ルニ顔面ハ頰部ヲ殘スノ他一般ニ發赤腫脹シ、體溫三十九度一分。

煮沸免疫元ヲ第一日ヨリ五・〇、五・〇、五・〇、五・〇四回注射ス。第五日注射ヲ休止ス。發赤腫脹全ク消散。第六日再ビ三十八度ノ發熱ト共ニ鼻及前額部ニ發赤ノ再發ヲ來セリ。依テ再ビ五・〇莖ヲ注射ス。第七日體溫平常ニ下降諸症消退。治癒。(第六表參照)

第七例 四十歳ノ男子

顔面丹毒ニシテ發病後五日目ニ第一回五莖ノ「コクチゲン」(煮沸免疫元)注

射ヲ行ヒ、連續五回ノ注射ニヨリ表ノ示ス如ク治癒消散セリ(第七表參照)。

乙、蜂窩織炎

開放性ノモノニ有リテハ煮沸免疫元注射後炎症狀減弱、滲出物ハ最初稍々増加ノ傾ヲ示シ、細菌數ハ著シク減少シ、白血球數增加ス。

閉鎖性ノモノニ有リテハ瀰蔓性ノ發赤腫脹ハ「コクテゲン」注射後多クハ或ル一局所ニ限局シ次デ消炎シ或ハ限局性膿瘍ヲ形成ス。

第八例 三十一歳ノ女子

地上ニ倒レ、左下腿前面ニ輕度ノ挫創ヲ受ケ、何等特別ノ事ナカリシニ、約一週間後突然惡寒ヲ伴ヒテ發熱シ、下腿一般ニ疼痛ヲ訴フルニ至レリ。發熱後第三日ニ之レヲ診ルニ左下腿下三分一ノ部ニ脛骨ノ前縁ニ沿ヒテ縱ニ約五仙迷ノ淺キ皮下ニ達スル挫創アリテ、幅約半仙迷。ソノ創縁及底面ハ壞死ニ陥リ少シク瀰濁セル漿液性ノ滲出物ヲ洩セリ。而シテ下腿ハ一般ニ上ハ膝關節迄下方ハ足背ニ亘ル間著シク浮腫狀ニ腫脹シ、創ノ周圍ヨリ下腿中央部ニ瀰蔓性ニ發赤ス。ソノ滲出物ヲトリ塗抹標本ヲ作り「メチレン」青ニテ染色シ之レヲ見ルニ葡萄狀球菌及連鎖狀球菌ガ殆ンド純培養ノ如ク存在セルヲ見ル。體溫三十九度五分。

創面ヲ防癩的ニ繃帶シ、下腿一般ニ濕布ヲ施シ、舉上セシメ、同時ニ左上膊ニ煮沸免疫元五坵ヲ注射セリ。表ニ於テ見ルガ如ク著シク體溫下降シ、局處モ亦之レト同様ニ腫脹減退セリ。爾後二日目毎ニ滲出物ノ塗布標本ヲ作り之レヲ見ルニ、細菌數著シク減ジ、漸次白血球ノ増加セルヲ明カニ立證シ得タリ。(第八表參照)。

第九例 二歳ノ男兒

十日前右鼠蹊部化膿性淋巴腺炎ナル診斷ノ下ニ醫師ノ切開ヲ受ケシガ爾來發熱者シク右下肢腫脹シ漸次増悪ス。之レヲ診ルニ右ト腹ハカルハ比ニ右部

ニ約一錢銅貨大ノ邊縁不正ノ潰瘍アリ、底面ハ灰白色ノ義膜様物ヲ以テ蔽ハレ淡黃色ノ滲出物ヲ洩ス。右下肢ハ一般ニ足背ニ至ル迄腫脹發赤シ、上方ハ右下腹部ニ亘ル。體溫三十八度。潰瘍ニハ「ヨードホルム綿紗」ヲ使用シ、下肢ニハ一般ニ濕布ヲ施シ、左上膊ニ煮沸免疫元二坵ヲ注射シ、翌日續イテ二坵ヲ注射セシニ表ノ示ス如ク體溫降下スルト共ニ、局處ノ腫脹發赤モ亦吸收セラレ爾後一・五坵及一・〇坵ノ注射ニヨリ頓ニ輕快シテ只良性ノ肉芽面ヲ呈セル潰瘍ノ處置ヲ殘スノミトナレリ(第九表參照)。

第十例 六十九歳ノ男子

八日前荷馬車ニ衝突シ、右ト脚外側ニ挫創ヲ受ケ醫治ヲ受ケ居リシガ、治癒セズ。漸次下脚一般ニ腫脹シ疼痛著シク、發熱感アリ。之ヲ診ルニ右下脚外側中央部ニ約小兒手掌大ノ筋膜ニ達セル潰瘍アリテ邊縁浮腫ヲ呈シ、黃褐色ノ膿ヲ僅カニ瀰溜シ、下脚一般發赤腫脹シ、足背亦著シク浮腫ヲ呈セリ。體溫三十八度。

潰瘍部ニ「沃度ホルム綿紗」ヲ使用シ、濕布ヲ施シ患肢ヲ舉上セシム。第一回煮沸免疫元三坵ノ注射ニヨリ翌日腫脹發赤著シク減退シ患者ハ自發痛ヲ忘レタリト云フ。次デ三・〇・二・〇坵ノ注射ヲ受ケシガ急性性症候頓挫シ單ニ潰瘍面ノ處置ノミヲ餘スニ至レリ。

第十一例 生後四十日ノ乳兒

後頭部及右耳翼根部ニ濕疹アリシガ三日前急ニ發熱アリ、項部及背部ニ甚ダシキ腫脹發赤ヲ來セリ。發熱後第三日之レヲ診ルニ右乳嚙突起部ヨリ側頸部、項部、右肩胛部及背部ニ亘リテ瀰漫性ニ發赤腫脹シ、何レノ部分モ稍々硬キ浸潤ヲ呈シテ波動ヲ證明セズ、一見丹毒ノ如キ狀態ニアリシガ、局處ニ濕布ヲ施シ、煮沸免疫元第一日三〇珽第二日三〇珽ヲ注射セシニ、腫脹發赤ハ漸次限局シテ乳嚙突起部ヨリ側頸部ノ一部ニ波動ヲ呈スルニ至リ、小切開ヲ施シ排膿セリ。治

第十二例 生後十ヶ月ノ女兒

十日前急ニ右手腕關節部發赤腫脹シ、發熱アリテ機嫌惡シク、醫治ヲ受ケ

丙、筋 炎

第十三例 三歳ノ男兒

二十日程前ヨリ發熱アリテ機嫌惡シク、左下肢ニ疼痛ヲ訴へ、漸次下肢ヲ股關節ニテ屈曲シテ伸展セズ、之レヲ診ルニ左下肢ハ股關節ニ於テ屈曲内轉内旋ノ位置ニアリテ伸展セシメントスレバ烈キ疼痛ヲ訴フ。然レドモ大腿部ノ羸瘦ナク股關節ニ異常ナシ。左膈骨窩ニハ廣汎性ノ抵抗アリテ壓痛著明波動ナシ大腿小轉子部ニ壓痛アリ。體溫三十八度五分。

丁、癰 疽

第十四例 四十四歳ノ男子

萎縮腎ヲ有シ尿中蛋白ヲ證明シ、エスバツハ氏定量計ニヨリ每常〇・五乃至一〇%ヲ算ス。項部ニ癰疽ヲ生ジ發病後四日目ニ診スルニ項部稍々右側ニ偏シテ約手掌大ノ瀰漫性ノ發赤腫脹アリテ、中央一錢銅貨大ハ暗赤色ヲ呈シ、數個ノ帽針頭大膿疱ヲ存ス。

患者ハ觀血性手術ヲ極度ニ恐怖セシヲ以テ第一日煮沸免疫元五珽ヲ大腿ニ

戊、面 疔

居リシガ漸次腫脹發赤全上肢ニ及ブ。之ヲ診ルニ右上肢ハ一般ニ發赤腫脹シ殊ニ手及前膊ハ緊滿セリ。上膊中央部ニテ發赤ハ稍々銳ク限界セラレタリ。體溫三十七度八分。

全身症狀稍々可良ナルヲ以テ第一日煮沸免疫元二珽ヲ注射シ、局處ニ濕布ヲ施シ通院ヲ命ズ。翌日之レヲ見ルニ腫脹ニ著シク減退セルニ拘ラズ發赤ハ却テ進ンデ肩胛部ニ及ベリ。次デ第二日三珽ヲ注射セシニ第三日ニ至リ腫脹發赤共ニ手及前膊ノミニ限局セラル。第三回三〇ヲ注射ス第四日ニハ手ノミ腫脹セルヲ認タリ。波動ノ有無ヲ診セシモ尙不明ナリ。後二日ニシテ拇指球部ニ自開排膿タシリ。治。

左側膈腰筋炎ノ診斷ノ下ニ局處ニ濕布ヲ施シ。煮沸免疫元第一日三珽ヲ注射セシニ第二日ヨリ體溫漸次降下シ、左膈骨窩ノ壓痛減輕セリ。次デ第四日更ニ第二回目一珽ヲ注射セシニ第六日ヨリ體溫平常ニ復シ、左下肢ヲ伸展セシムルモ著シキ疼痛ヲ訴ヘザルニ至リシテ以テ、漸次他働運動ヲ行ハシメ入院後二週間ニシテ起立セシムルモ全ク疼痛ヲ訴ヘズ、左膈骨窩ノ浸潤ハ殆ンド消散セリ。

注射ス。翌日ハ發熱更ニ稍々高度ニ達シタリ且ツ局處ハ腫脹充血セリ。然レドモ著シキ自發痛ナシ。次デ第二日三珽ヲ注射セシニ第三日體溫ハ稍々下降セルモ猶三十八度五分ヲ示セリ。第三日及ビ第四日各々三〇珽宛ヲ注射ス腫脹部ノ中心ハ壞疽ニ陥リ鑷子ヲ以テ壞死組織片ヲ除去スルヲ得。第五日以後注射ヲ止ム。急性炎症々狀消失。治。(第十表參照)。

治療ノ困難ナル疾患ノ一ツニシテ到底理學的療法ニノミ依頼スル事ヲ得ズ。顔貌ノ破壊ヲ賭シテ充分ナル切開ヲ行ヒタル場合ト雖モ、尙且ツ化膿性血栓性靜脈炎或ハ腦膜炎ノ下ニ不幸ノ轉機ヲトル場合尠ナカラズ。

面疔ニ對スル煮沸免疫元療法ノ經過ハ余ノ僅少ナル經驗ニヨレバ第一回ノ注射ニヨリ一時局所ハ充血緊滿シテ患者ハ稍々疼痛ノ増加セルヲ訴フルガ如キモ第二回乃至第三回目ノ注射ヨリ一般症狀ハ減退シ、浸潤漸次軟化シ、五六日ノ後ニハ散在性ニ小膿瘍ヲ形成スルニ至リ、之レニ小切開ヲ施セバ其ノ他ノ浸潤ハ自然ニ消散治癒スルヲ見ル。

第十五例 五十一歳ノ女子

一週間前ヨリ右口角部ニ腫脹疼痛起リ、漸次口唇及頰部ニ腫脹蔓延シ疼痛ヲ訴フ。之レヲ診ルニ右口角部ヨリ上下口唇ニ亘リテ數多ノ膿疱アリテ、發赤腫脹シ、一般ニ弾力性硬固ノ浸潤ヲ呈シテ波動ヲ證明セズ。一部ハ右下顎下緣ニ及ベリ。體溫三十七度五分。

面疔ノ診斷ノ下ニ直チニ上下口唇鼻唇溝、及ビ下顎部ニ各々切開ヲ施シ浸潤ヲ穿掘シ「沃度ホルム綿紗」ヲ挿入セリ。然ルニ翌日惡寒發赤熱四十度ニ及ビ左頰面全部ニ著シキ腫脹起リ眼裂ハ浮腫ニヨリテ閉鎖シ患者ハ激シキ疼痛ヲ訴フ。然レドモ腫脹廣大ニシテ殆ンド更ニ進ンデ切開ヲ施スニ術無シ。依ツテ管一日煮沸免疫元五珄ヲ注射シ經過ヲ見ルニ第二日腫脹ハ減退セザルモ一般症狀著シク輕快セリ。連續シテ第二日、第三日各々五・〇珄宛ヲ注射セルニ漸次頰面ノ浮腫ハ消退シ浸潤ハ右頰部ノミニ限局セリ。次デ第五日ヨリ日ヲ隔テ、三珄宛三回注射セシニ頰ノ中央及下顎隅角部ニ各々拇指頭大ノ波動ヲ認ムルニ至レリ。依テ之レニ小切開ヲ施シ濃厚ナル膿ヲ排出セリ。治癒

(第十一表參照)。

第十六例 五十三歳ノ男子

五日前左頰部ニ小腫物ヲ生ジ漸次增大疼痛甚ダシト云フ。體溫三十八度一分。之レヲ診ルニ左頰部ハ瀰漫性ニ腫脹シ、觀骨下方約一錢銅貨大ノ部ハ暗赤色ヲ呈シ、數多ノ膿疱ヲ見ル。何レモ波動ナシ。檢尿スルニ糖及蛋白共ニ

陽性ナリ。

煮沸免疫元ヲ第一日五・〇珄宛四回注射セシ一ソノ中央部殆ンド自壞センバカリニ軟化セシヲ以テ之レニ切開ヲ施セシガ、組織ハ壞疽ニ陥リ著シキ排膿ナシ、然レドモ病勢進行スル模様ナク漸次壞疽組織ハ分界剝脫シテ治癒スルニ至レリ。

第十七例 二十三歳ノ女子

妊娠十ヶ月ナリシニ三日前ヨリ上口唇部ニ腫脹發赤ヲ生ジ、次デ右頰部一般ニ腫脹シ疼痛甚ダシ。之レヲ診ルニ右頰部及上下口唇ハ著シク腫脹發赤シ上口唇ヨリ右口角部ハ暗赤色ヲ呈シ數多ノ膿疱ヲ存ス。體溫三十八度。

第一日煮沸免疫元五・〇珄ヲ注射セシニ翌日ハ腫脹輕減シ疼痛亦著シカラズ。第二日更ニ五・〇珄ヲ注射セシニ第三日體溫三十七度五分。惡者ハ疾患ヲ忘レタルガ如ク、ソノ夜ハ安眠スルヲ得翌朝正規分娩セリ。煮沸免疫元ハ引續キ毎日五・〇珄宛注射。然ルニ分娩後三日目頃ヨリ再び頰面ノ腫脹増進シ疼痛ヲ訴ヘ體溫上昇三十九度ニ及ブ。煮沸免疫元五・〇珄宛毎日注射。最初注射ヨリ第九日目前額部及ビ右頰部諸處ニ小膿瘍限局セシヲ以テ各々ニ小切開加フ。切開後九日目此等ノ切開創ハ何等處置ヲ要セザル程度ニ癒合セリ(第十二表參照)。

第十八例 二十九歳ノ女子

三日前左頰部ニ小腫物ヲ生ジタルヲ以テ之レヲ爪ニテ搔キシニ漸次腫脹増

大シ疼痛ヲ訴フ。翌日醫師ノ切開ヲ受ケシニ其ノ夜患寒發熱アリ腫脹慢延シ疼痛劇甚ナリ切開後二日目之レヲ診ルニ左顔面一般ニ發赤腫脹シ、左鼻唇溝ニ沿ヒテ約三仙迷ノ切開創アリテソノ周圍及ビ上下口唇ニ紅リテ暗赤色ヲ呈シ數多ノ膿疱ヲ認ム。體溫三十九度五分。

切開創ハ防腐的ニ處置シ顔面一般ニ濕布ヲ施シ第一日煮沸免疫元ノ五・〇珉ツレヨリ毎日五・〇珉宛ノ注射ヲ行フニ漸次體溫降下シ腫脹輕減浸潤限局シ、連續七回注射ノ後口唇部ノ切開創ヨリ始メテ排膿ヲ見ルニ至リ又頰部ニハ限局性ノ膿瘍ヲ形成スルニ至レリ。切開治癒。

第十九例 二十歳ノ女子

十日前左下顎部ニ腫物生ジ疼痛アリ。醫治ヲ受ケ居リシニ腫脹全額面ニ及ビ發熱三十九度以上アリ、二日前ヨリ精神發揚狀態ニアリテ意識不明瞭、藥

六、討 究

以上諸例ハ余ガ葡萄狀球菌及ビ連鎖狀球菌ノ多價混合コクチゲン(煮沸免疫元)ヲ丹毒・蜂窩炎等ノ急性局所性軟部炎症ノ治療ニ應用シタリシ實例中ノ一部分ナリ。此ノ所見ニテ顯著ナルコトハ性ノ男女・年齢ノ老幼・妊娠ノ有無・糖尿ノ有無・腎臟心臟等ノ健不健、體溫ノ高下如何等ヲ全然顧慮スルノ必要無ク、上記コクチゲンノ皮下注射(一・〇—五・〇)ヲ行フモ何等不快ノ副作用ヲ起サザリシコトナリ。マタ注射翌日體溫降下シ諸症緩解スルモ、「コクチゲン」ノ注射ヲ休止スル時ハ往々再度症狀ノ増悪ヲ來シ、再ビ注射ヲ行フニ及ンデ始メテマタ更ニ諸症ノ減退ヲ立證シ得タルコトナリ。即チ「コクチゲン」ガ何等副作用ト認ムベキ症狀ヲ起サズシテ、而シテ治療的ニ作用スルモノタルコトヲ立證シ得タルガ如クニ考ヘラル。

抑モ一定ノ藥劑之ハ一定ノ治療法ガ果シテ効ヲ奏スルヤ否ヤノ判斷ハ、臨床的ニ於テハ「或ル一人ノ患者ニ就テ其ノ治療ヲ施シタル場合ト之ヲ行ハザリシ場合」トヲ比較對照スルコトヲ得ザルモノタルヲ以テ、正確ナル判斷ヲ爲シ得ザルモノナリ。之レ一般ニシテ獨リ「コクチゲン」ノ場合ニ於テノミ然ルニ非ズ。

餌ヲ攝取セズ。之レヲ診ルニ顔面ハ前額ノ一部ヲ除ク外一般ニ發赤腫脹シ、兩眼瞼ハ浮腫ニヨリテ閉鎖セラレ、兩頰部上下口唇及頤部ハ暗赤色ヲ呈シ、數個ノ膿疱ハ互ニ密集セリ。尙頤下部前頸部ヨリ胸部第二肋骨ノ高サニ至ル迄亦赤腫脹シ、散在性ニ膿疱ヲ見ル、何レモ硬キ浸潤ノミヲ呈シ波動ヲ證明スル事ナシ。體溫三十九度三分。脈膊微弱呼吸頻數、讕言ヲ發シ轉々苦悶シ一見豫後ノ不良ナルヲ思ハシム。

強心劑ト共ニ煮沸免疫元五・〇珉宛ノ注射ヲ行ヒシニ第二日顔面ノ浸潤ハ著シク軟化シ、次デ第三日頤部及左頰部ニ波動ヲ證明スルニ至レリ、切開排膿。一時顔面ノ腫脹發赤著シク輕減セシモ第七日目ニテ不幸ノ轉歸ヲ取リタリ。

併シナガラ上ニ述ベタルガ如ク治療ノ經過中「コクチゲン」ヲ注射ヲ中絶スル時ハ症狀再發シ或ハ増悪スルニ反シ、注射ヲ再ビ續行スル時ハ復タ再ビ症狀輕快シ去ルノ事實ニ鑑ミテ、余ハ「コクチゲン」ガ此際治療的ニ作用シタルモノタルコトヲ認識セザルヲ得ザルナリ(第一表・第六表及ビ第十一表參照)。

理論上ニハ葡萄狀球菌ニモ連鎖狀球菌ニモ種々ナル株アリ、從テ患部ヨリ採取セル病原菌ソレ自身ニテ煮沸免疫元ヲ製シ、即チ「自家コクチゲン」(Autokokoimmunogen s. Autokoktigen)トナシテ使用シタル方ガヨリ良ク治療ノ目的ニ叶フノ理ナリ。

然レドモ之レ單ニ理論ニシテ、丹毒・フレグモーネ・其他急性化膿性炎症ノ治療ニ向ツテハ「豫メ製造シ貯藏シ置キタル」コクチゲン「煮沸免疫元」ヲ使用セザルヲ得ザルナリ。此故ニ「コクチゲン」ハ凡テ多價性ニシテ可及的強力ナル、或ハ可及的原病原菌株ニ接近シタル類族反應ニ依リテ治療ノ目的ヲ達セシメントラ期スルモノナリ。

丹毒ニ向ツテ連鎖狀球菌以外更ニ葡萄狀球菌ノ煮沸免疫元ヲモ混合セルモノヲ使用スルハ一見丹毒病原菌以外ノ無用ノ免疫元ヲ使用セルヤノ觀無キニ非ズ。然レドモ丹毒ニテハ往々連鎖狀球菌モ亦合併シ居ルコトアルガ爲ニ、マタ「混合コクチゲン」ヲ注射スルモ何等ノ障害ヲモ人體ニ及ボスコト無ク、却テ該菌感染ニ對スル抵抗力ヲ高ムルモノナルガ故ニ、余ハ每當「葡連兩菌ノ多價混合コクチゲン」ヲ丹毒ノ場合ニモ、マタ他ノ化膿性炎症ノ場合ニモ等シク賞用スルモノナリ。

七、結 論

一、丹毒・フレグモーネ・癰疽・面疔・化膿性筋炎等ノ急性炎症ニ向ツテ葡萄狀球菌及ビ連鎖狀球菌ノ混合多價コクチゲン(煮沸免疫元)ヲ皮下注射セルニ明白ニ何等ノ副作用無ク且ツ治療的(從テ亦タ豫防的)ニ作用セルガ如シ。

二、經過ハ短縮セラレ、病竈ハ限局セラレ、且ツ化膿性浸潤ハ軟化スルコト早キガ如シ。

三、同一患者ニ就テ注射繼續中ハ症狀殆ンド消退シタルニ、注射ヲ休止スレバ症狀再發シ、再ビ注射ヲ開始シタルニ症

狀再ビ消退シ治癒セルノ事實ヲ認メ得タルコト往々アリキ。

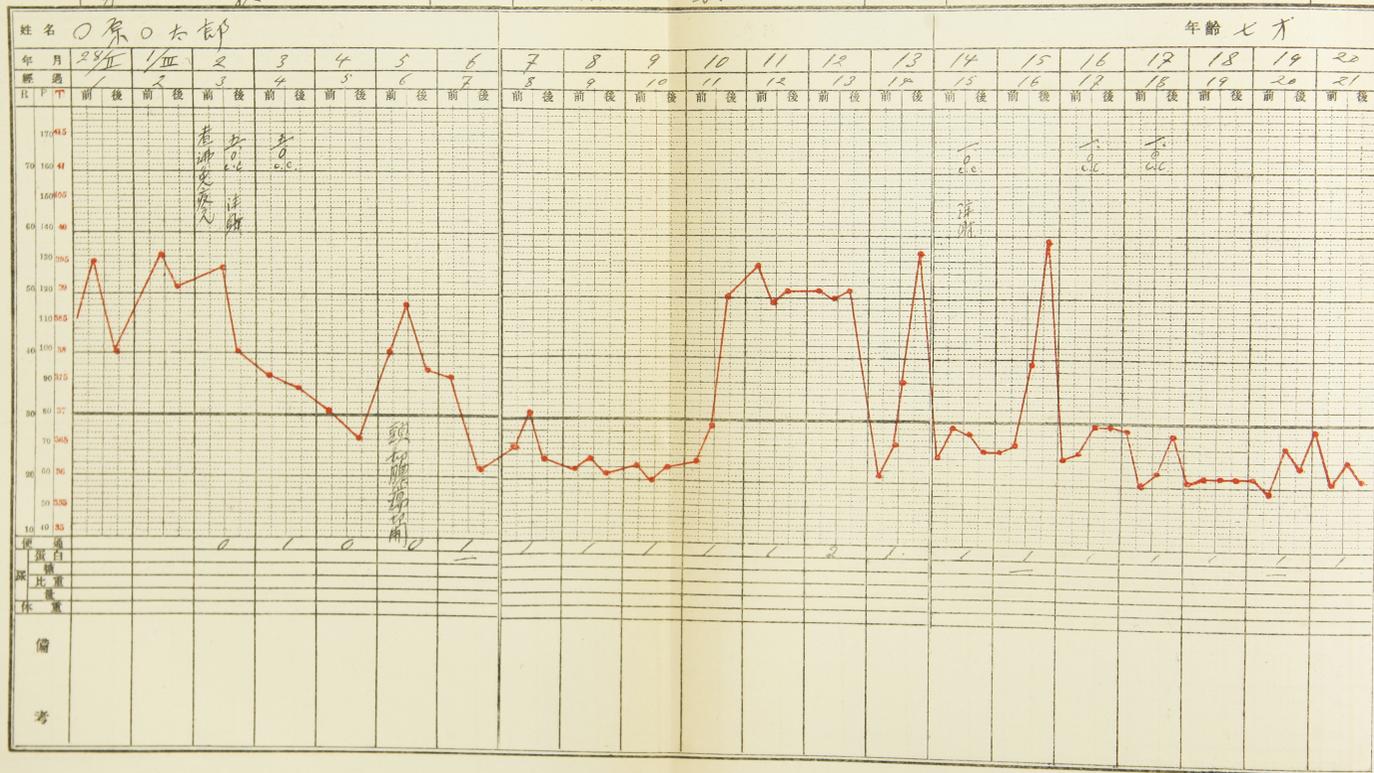
四、男女、老幼、妊娠、糖尿病患者、腎臟病患者、高熱持續時等ニ拘ラズ「コクテゲン」ヲ皮下注射セルニ何等不快ノ
症狀(副作用)ヲ認メ得ザリキ。

五、急性炎症ニハ最初ヨリ大量(大人ニテハ一回五・〇)ヲ持續シ、慢性ニ移行セル炎症ニハ少量(大人ニテハ一・〇—
二・〇)ヲ持續スベキガ如シ。

(大正十三年二月)

第一表 (第一例)

顏面丹毒

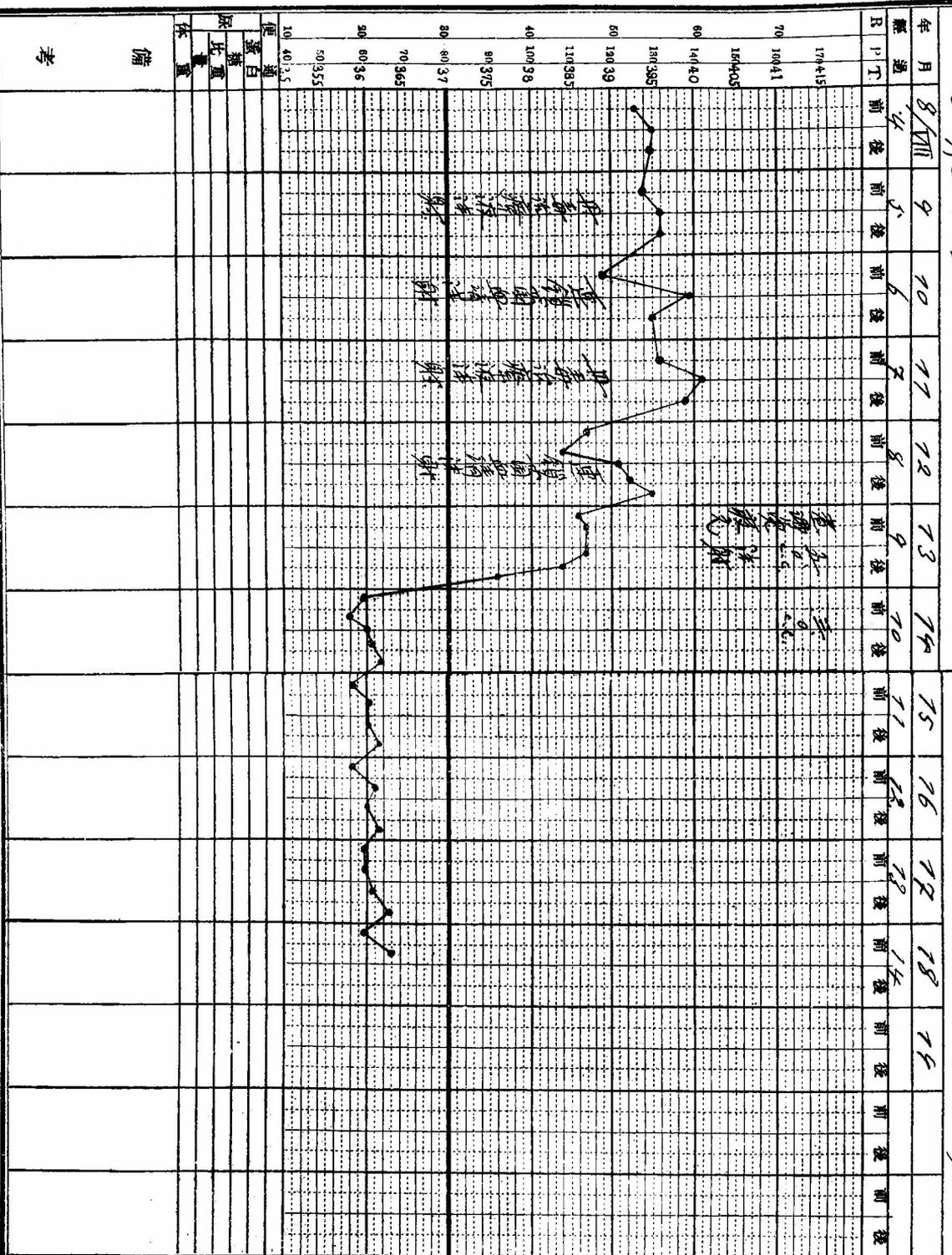


第 二 卷 (第 一 三 一 号)

顔面丹毒

年 齡 四 十 二 才

姓 名 〇 永 〇 三



考

備

便量白
尿量糖
尿比重
尿比重
尿比重

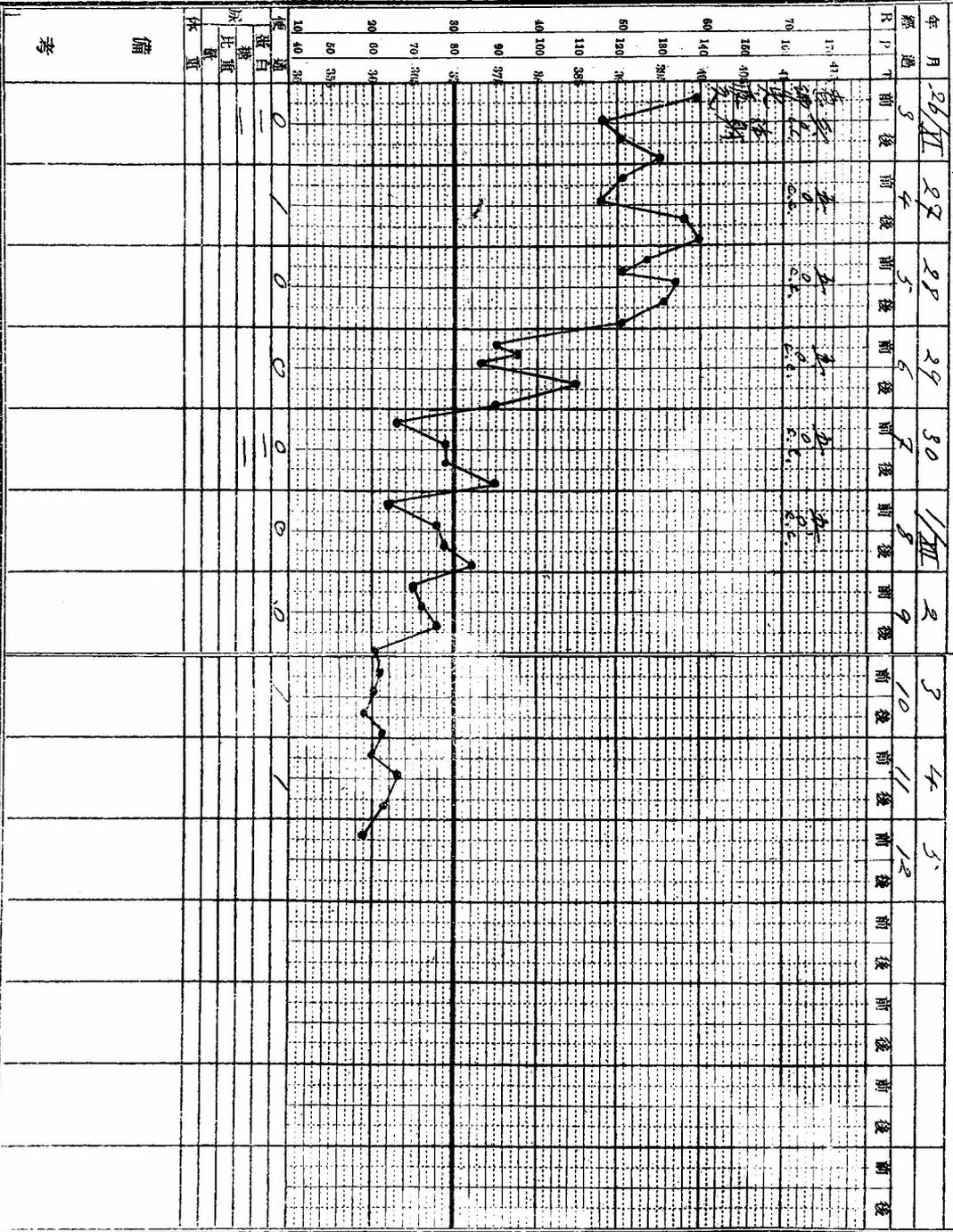
野扒論文附圖

第四表(第四例)

頸部及顏面丹毒

姓名 O 野 O 君 1

年齡 六十一才



備考

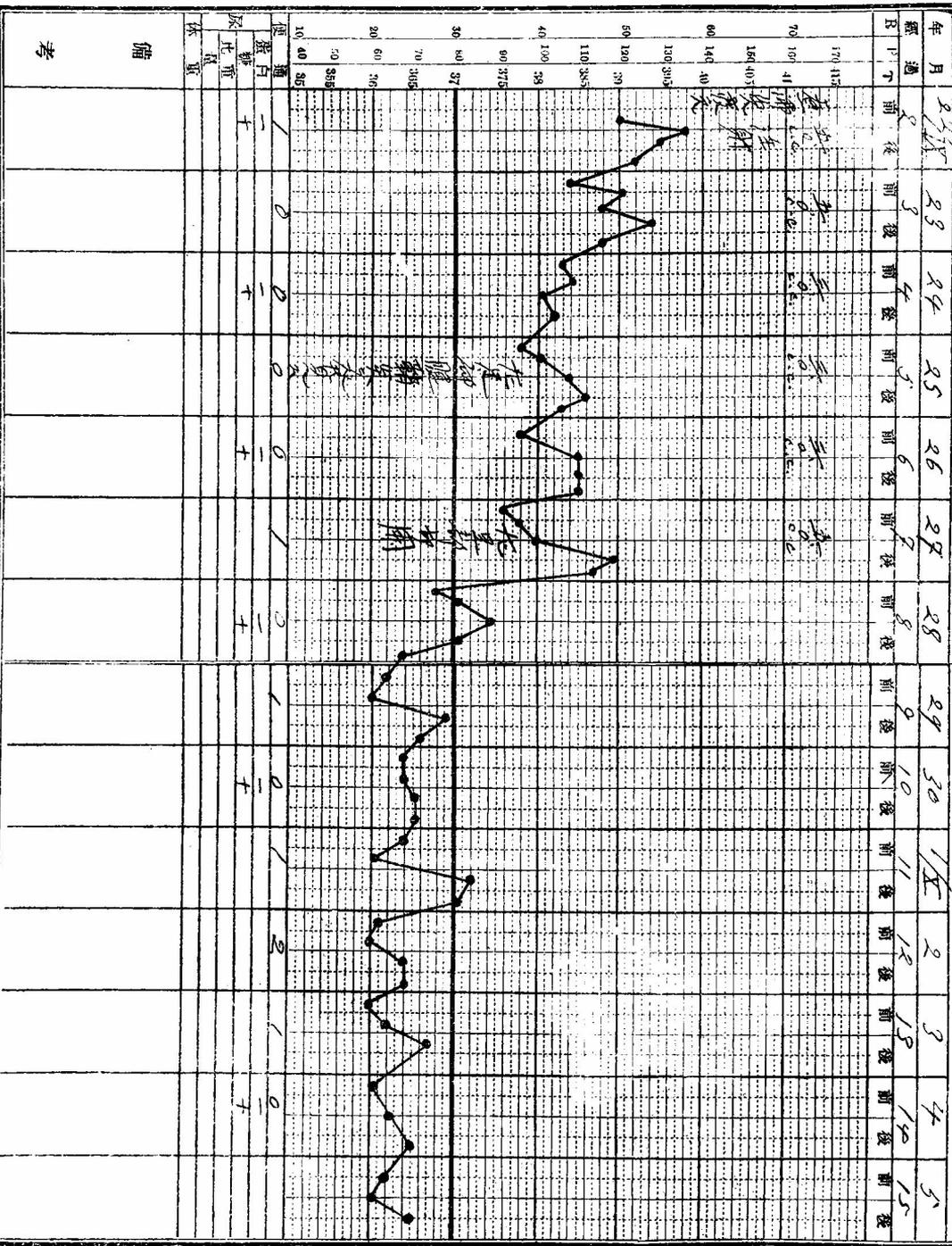
野扒論文附圖

第 五 表 (第 25311)

顏面丹毒及化膿性腮腺炎

年齡 六 十 才

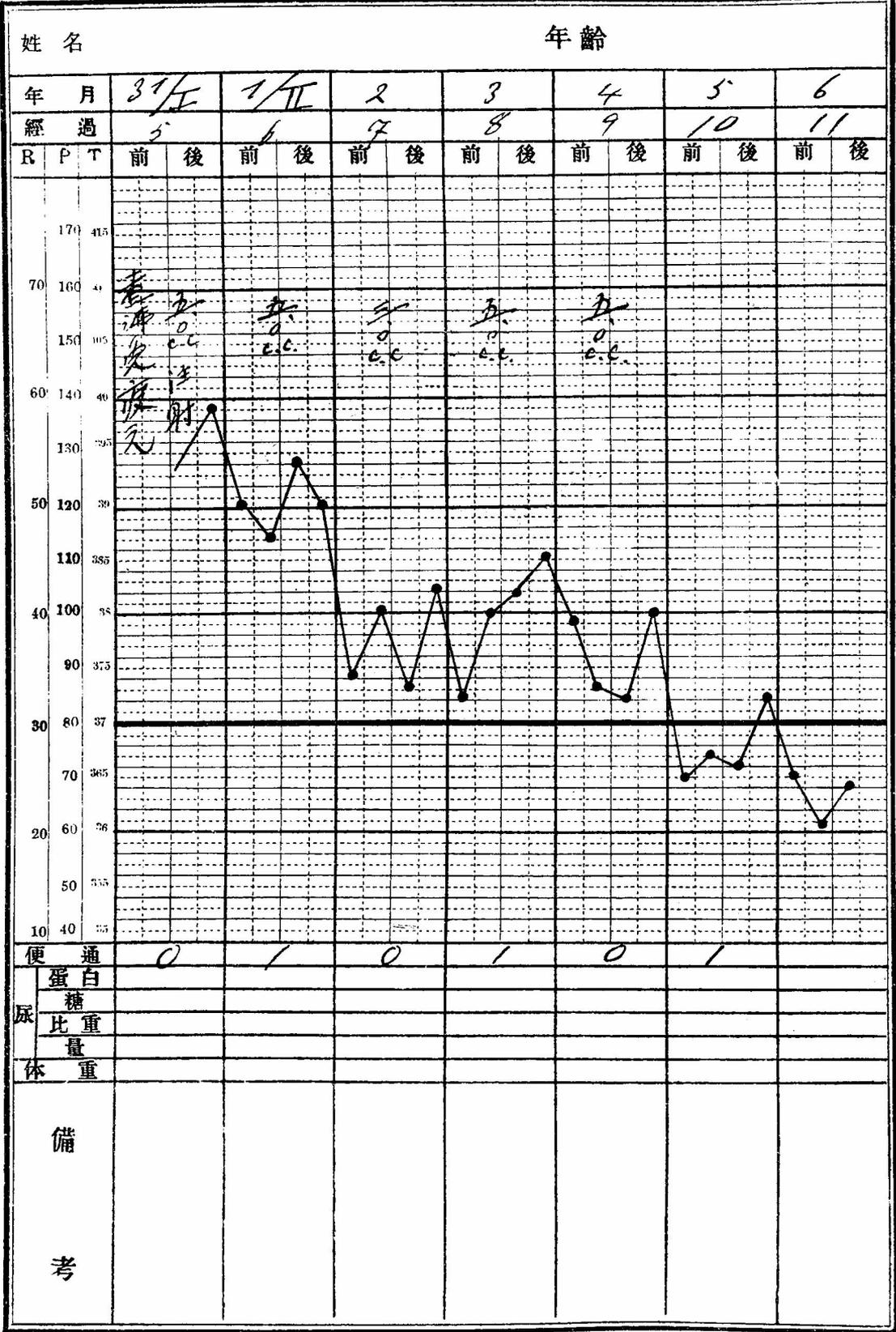
姓名 〇 塩 〇 左



備

考

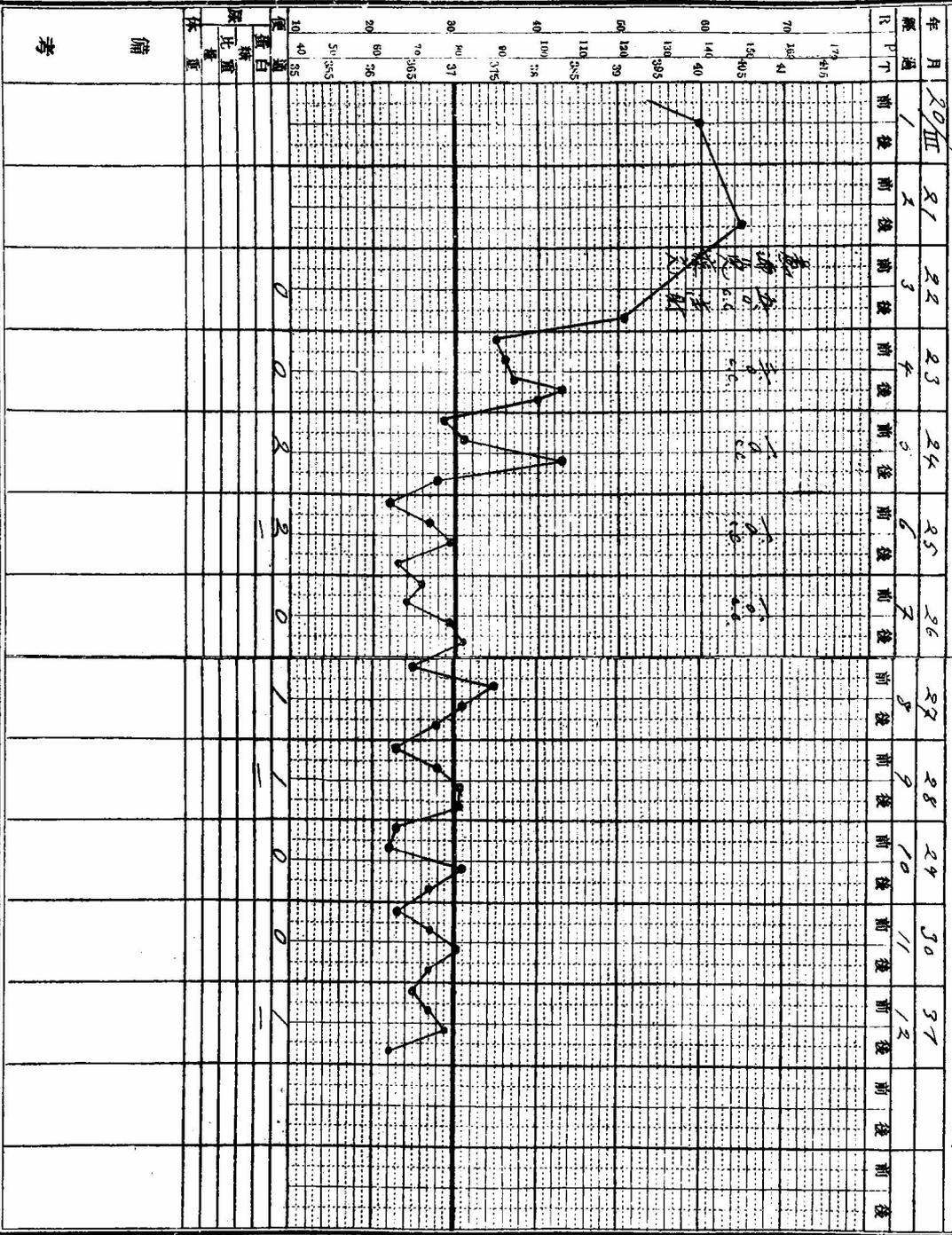
第七表(第1)類面丹毒



表八 (第八例)

尤下腿膝案織案

年齡三十一才



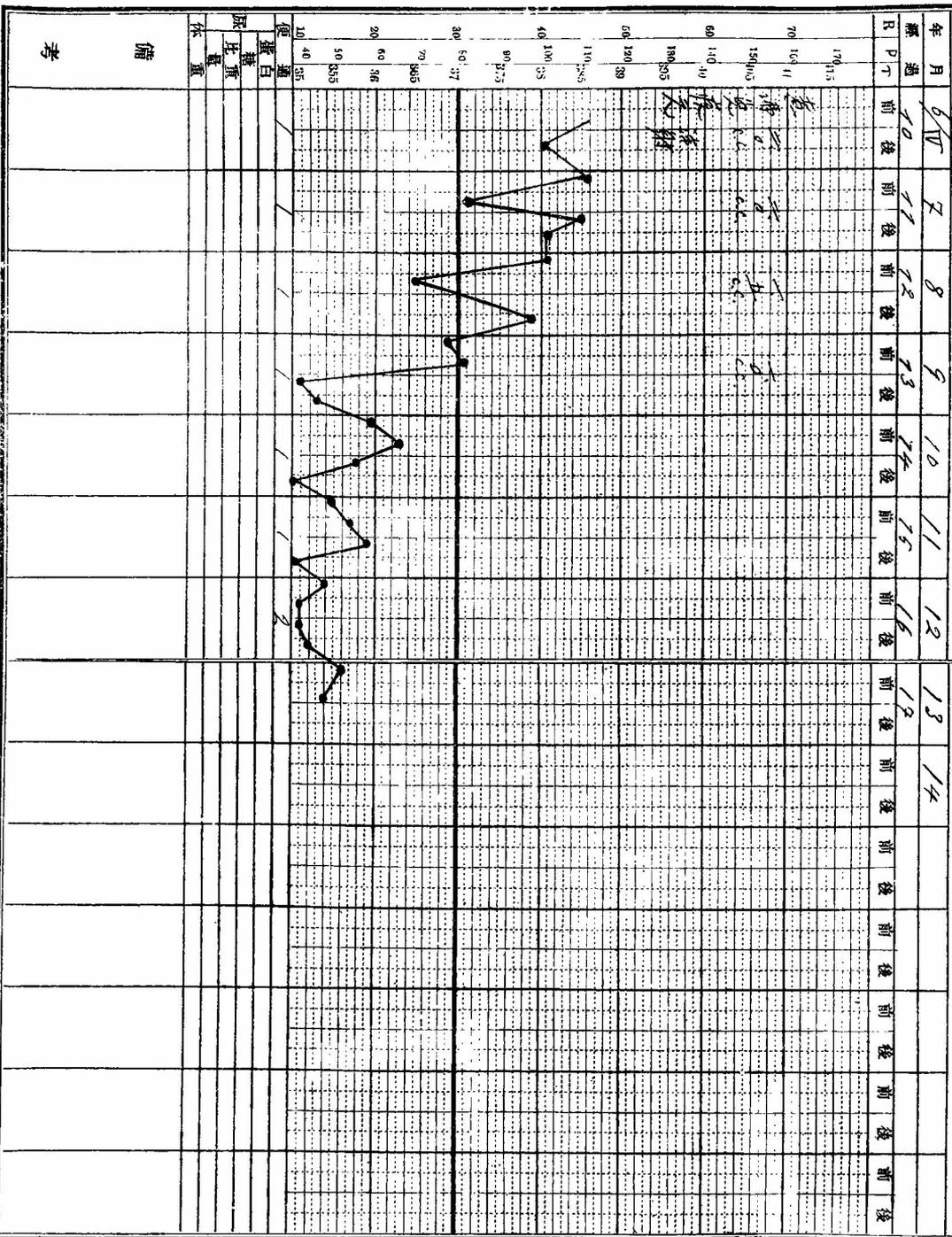
備 考

第九表 (第九份)

右下肢好變線實

年齡 二 才

姓名 木 〇 富 〇



考

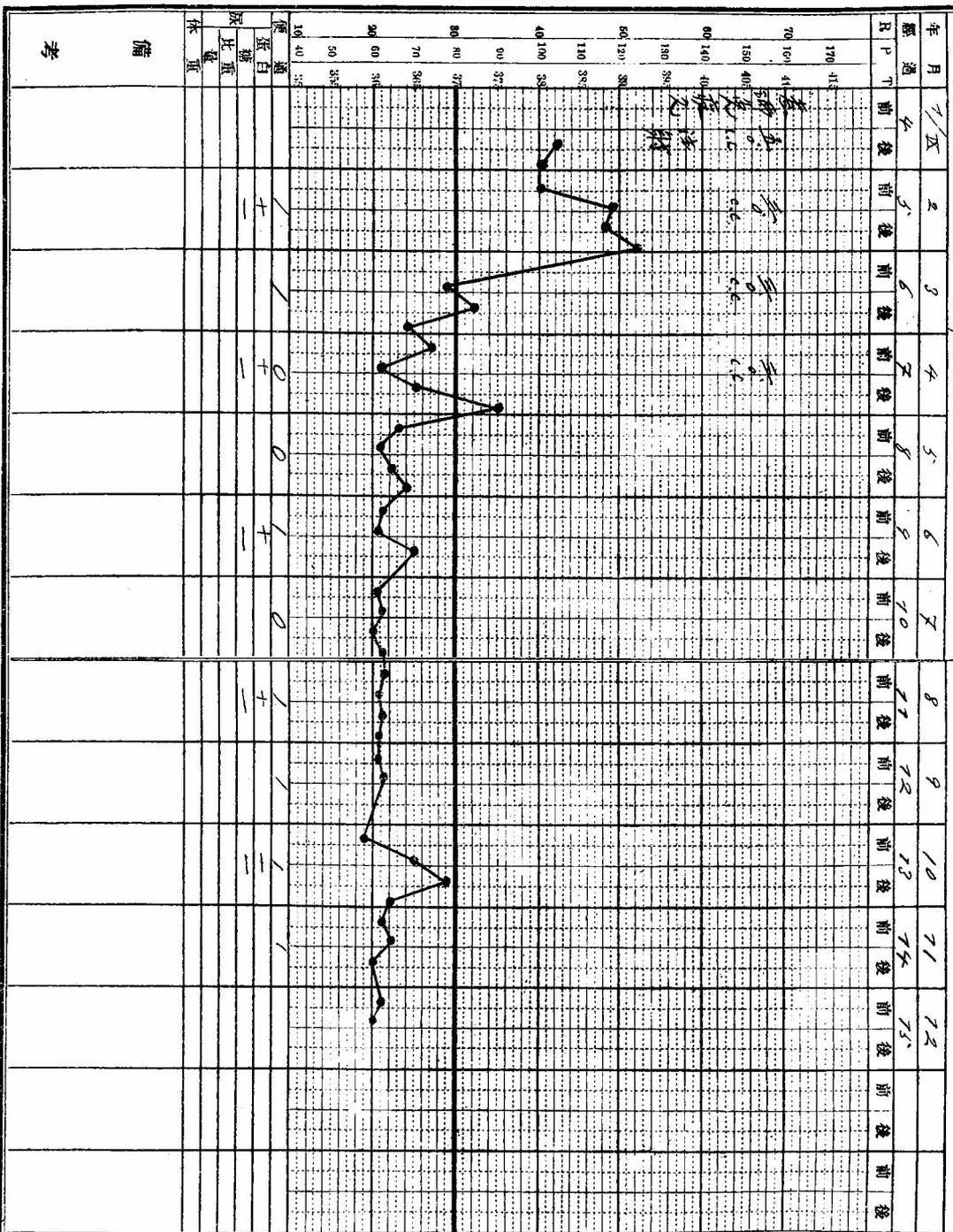
備

第十表(第四分)

頂部癱直

姓名 O 里 O 太郎

年齡 四十四才



備考

備

