

膽道外科ニ於ケル術式の大網膜造壁術ニ就テ(續)

Die methoische Netzbarrikade des Operationsfeldes
in der Chirurgie der Gallenwege.(Fortsetzung)

Von

Dr. C. Araki, Assistenten der Klinik.

[Aus der I. Kais. chir. Universitätsklinik, Kyoto. (Prof. Dr. R. Torikata)]

京都帝國大學醫學部外科學教室(鳥瀨教授)

助手 醫學士 荒 木 千 里

臨床例記録(大正十二年一月ヨリ)
(昭和四年三月迄)

膽 石 症

1. 大〇マ〇エ。35歳。♀。農。

昭和3年9月18日入院

膽石症及眞性癩痢

既往症。21歳ノ頃ヨリ1年ニ1-2回癩痢様全身
痙攣發作アリ。

現病歴。約10年來時折右季肋部ヨリ右背ニ放射
スル痙痛アリ。注射ヲ要ス。1年1回乃至2-3年
ニ1回位。

昨年8月頃ヨリ同様ノ痙痛發作 2-6日ニ1回
位ノ割ニテ來リ惡寒戰慄發熱アリ。醫治ヲ受ケタ
ルモ輕快セズ、勞働ヲ廢スルニ至ル。本年8月末
ヨリ黃疸アリ。次第ニ痙痛發作ノ回數ヲ増加シ約
10日來毎日發作アリ。2)日前糞便ト共ニ米粒大ノ
結石ヲ出セルコトアリ。2週間來毎日39-40度
ノ發熱弛張ス。6月28日ヨリ9月1日迄内科入院。
15回十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケソノ中四回膽
泥砂ヲ出セリ。然レドモ症状空モ輕快セズ。

現症。榮養佳良。黃疸アリ。尿中「グメリン」反
應 2) 倍迄陽性。肝臓ハ腫大シ正中線上劍狀突起
下七種、右乳線上肋骨弓下四種。著明ニ壓痛アリ
肝下緣鈍圓。膽嚢部ニ腫瘤ヲ觸レ壓痛甚シ。

十二指腸液。B 膽汁(-)粘液(+)膽泥砂(-)

手術(9月22日)。膽嚢別出術、總輸膽管切開術及

肝管「ドレナージ」。術前ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝腫大。膽嚢ハ充滿緊張スレドモ中
ニ結石無ク、又周圍臓器トノ癒着無シ。膽嚢管内ニ
小指頭大ノ結石一個アリ。肝管及ビ總輸膽管ハ多
數ノ大小種々ナル結石及ビ膽泥砂ニテ充サル。前
記術式ニ從ツテ手術ヲ行ヒ、肝管「ドレン」ノ周圍
ニ「ガーゼ」片ヲ挿入シ腹壁ハ大部分縫合閉鎖ス。

術後病床ニテ肝管「ドレン」端ニ流水「ポンプ」ヲ
連結シ肝管「ドレン」挿入全期間ヲ通シテ繼續的
ニ膽汁ヲ吸引ス。

經過。順調。但シ腹壁縫合部ハ全部感染。第3日
流出膽汁清澄トナルヲ以テ肝管「ドレン」除去。
第19日創面ヨリノ膽汁漏出止ム。第24日再ビ
創面ヨリ膽汁漏出アリ。第30日膽汁漏出止ル第
52日創面治癒。全治。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。發作四回アリタリ。

2. 小〇清〇門、41歳。♂。會社員。

昭和3年9月14日入院。

膽石症。

現病歴。10年前ノ11月某日突然右季肋部ニ激
痛ヲ來シ注射ニヨツテ治療セリ。1週間後同様ノ
發作アリ。當時自ラ右季肋部ニ手拳大ノ腫瘤アリ
テ壓痛甚シキコトニ氣付ケリ。1-2ヶ月後3度

痲痛發作アリ、3日ニシテ消退ス。7年前5月ニ痲痛發作、3日ニシテ消退。其時醫師ニ依リテ肝腫大アルコトヲ注意サレタリ。昭和3年1月發作アリ、3週間ニシテ治癒ス。同年3月9日ヨリ13日迄及ビ11月9日發作アリ。其時ニハ發熱及ビ黃疸ヲ伴ヘリ。

本年四月同様ノ發作アリ、4月19日ヨリ6月23日迄内科入院。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケテ時輕快セリ。其後痲痛發作ハ無キモ3度内外ノ發熱發作1週2回位來リ業務ニ従事スル事能ハズ。

現症。榮養佳良。黃疸高度。肝臓ハ腫大シ右乳線上上肋骨弓下三橫指。壓痛無シ。肝下邊緣鈍圓膽囊部ニ壓痛アレドモ腫瘍ヲ觸レズ。尙右遊走腎アリ。

十二指腸液。B膽汁(-)粘液(+)膽泥砂(-)

體溫。發作以外ノ時ニハ發熱ナシ。

手術(9月19日)。膽囊剔出術。術前ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝腫大。膽囊ハ頸部ニテ肝床ト強ク癒着ス。膽囊内ニ梗實大ノ結石五個アリ。總輸管内ニ結石無シ。

細キ「ガーセタンボン」ヲ4程程挿入シ腹壁ハ其部分ヲ除キ全部縫合閉鎖ス。

経過。術後3日「ガーセタンボン」除去。7日引拔糸。縫合部全部第1期癒合。15日「タンボン」ヲ挿入セシ部分ノ創面治癒。22日全退院。

結石。混合石。

再發。無。

3. 八〇善〇助。46歳。♂。魚商。

昭和3年9月13日入院

膽石症。

現病歴。13歳ノ頃ヨリ毎年1回宛宛心窩部ニ激烈ナル痲痛アリ。發熱ヲ伴フ。毎常注射ニ依リテ治療ス。カカル發作ハ21歳頃迄アリ、其後5年程發作無カリシガ、24歳頃ヨリ再ビ同様ノ發作起リ26歳ニ及ブ。其後約4年間發作無シ。40才ノ時發作3回アリ。痲痛ハ右季肋部ニ生ジ右肩ニ放射ス。惡寒戰慄、發熱ヲ伴フ。常ニ注射ヲ要ノ。本年5月ヨリ發作ハ頻回トナリ内科ニ入院。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。外科ニ轉室。

現症。榮養中等。輕支ノ黃疸アリ。右季肋部一般ニ抵抗アリ。膽囊部ニ壓痛アルモ腫瘍ヲ觸レズ。肝臓ヲ觸レズ。

體溫。38—39度。

手術(9月13日)。洞十二指腸總輸膽管切開術。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝臓ハ腫大シ右乳線上上肋骨弓下三橫指。表面平滑ナレドモ其邊緣鈍。膽囊ニハ變化無ク又癒着無シ。總輸膽管ハ擴張シ正常ノ三倍大。十二指腸頭部ニ胡桃大ノ結石一個アリ。

先ヅ十二指腸上總輸膽管切開術ニ依ツテ結石ヲ除去セントセルモ、結石ハ乳頭部ニ固ク固定サレテ果サズ。ヨツテコノ總輸膽管切開創ヲ腸線ニテ縫合閉鎖シ、後チ洞十二指腸總輸膽管切開術ヲ行ヒ結石ヲ除去ス。十二指腸壁ヲ縫合セル後、大網膜造壁術ヲ行ヒ「ゴム」管及ビ「ガーセ」小片ノ「タンボン」ヲ挿入シ腹壁ハ大部分縫合閉鎖ス。

経過。4日目「ゴム」管除去。腹壁縫合部全部感染。24日目瘻孔ナキ小創面ヲ有スルマ、輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。無。

4. 杉〇カ〇。50歳。♀。無職。

昭和4年1月27日入院。

胃癌及ビ膽石症。

現病歴。弱年ノ頃ヨリ持病トシテ時折心窩部ニ激痛ヲ來スコトアリ。疼痛ハ左肩及ビ背部ニ向ツテ放射ス。食事ニ無關係。發熱黃疸ヲ伴ハズ。昨年10月末コノ疼痛發作ハソノ回数ヲ増シ1週2—3回。同時ニ其頃ヨリ次第ニ羸瘦スルニ氣付キタリ。惡心嘔吐ヲ來シタルコト無シ。最近10日殆ンド毎日疼痛發作アリ。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルコト無シ。

現症。榮養甚不良。黃疸無シ。心窩部及ビ右季肋部ハ到ル所壓痛アリ。心窩部ニ鶏卵大ノ腫瘍ヲ觸ル。表面凸凹。彈性硬。ヨク移動ス。

胃液。總酸度、前液15、食後1時間20、遊離鹽酸無シ。血液反應強陽性。乳酸(+)
X線検査。幽門部ニ陰影缺損アリ。腫瘍ハ是ニ一致ス。幽門通過障礙(-)

體溫。發熱無シ。

手術(1月26日)。膽嚢剔出術及ビ胃切除術(Pi-
lroth 第2式)。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。幽門部ニ鶏卵大ノ腫瘤アリ。主トシ
テ胃ノ小彎ニ沿ヒテ擴ル。腫瘤ト周圍臓器トノ癒
着ナシ。膽嚢ハ充滿緊張スレドモ中ニ結石ナシ。
膽嚢管内ニ雀卵大ノ結石一個嵌頓ス。總輸膽管内
ニ結石ヲ觸レズ。

先ヅ胃切除ヲ行ヒ次イテ膽嚢剔出術ヲ行フ。腹
腔ヲ第1次的ニ閉鎖ス。

本例ハ幽門通過障碍ナキヲ以テ術前ノ疼痛ハ膽
石ニ由來セルモノト考ヘラル。

經過。順調。第1期癒合。術後16日全治退院。

結石。「コレステリン」石

再發。不明。

5. 野〇〇エ。26歳。♀。米商

昭和3年11月8日入院

膽石症及肝膿瘍。

現病歴。昨年8月某日朝食後1時間ニシテ突然惡
寒戰慄ヲ以テ40度ノ發熱ヲ來シ右季肋部ニ激痛
ヲ覺ユ。右肩ニ放射ス。疼痛ハ2—3時間ニテ消退
セリ。當時黃疸ハ認めザリキ。昨年10月11日
午前10時頃同様ノ發作アリ。本年3月1日ニ
モ發作アリテ黃疸現ハル。黃疸ハ數日ニシテ消退
ヘ。本年8月上旬第4回ノ發作アリ。發熱39
—40度。コノ時ニハ黃疸無シ。9月19日第5回
發作。黃疸著明。コノ黃疸ハ其以來今日ニ至ル迄
持續ス。9月21日第6回發作。嘔吐2回。
注射ニヨルモ疼痛ハ去ラズシテ翌朝迄續キタリ。
10月5日内科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受
ケタルモ毫モ輕快セズ。其後1)月8日、10月
9日、31日發作アリ。31日以後ハ疼痛發熱
去ラズ(38—39度)、持續的トナル。

現症。榮養中等。高度ノ黃疸アリ。右季肋部ヨ
リ臍部ニ亙リテ一般ニ壓痛アリ。膽嚢部ハ少シク
膨隆シ、腫瘤ヲ觸ル。

彈性硬。表面平滑。中央部ハ彈性軟ニシテ波動
ヲ呈ス。

體溫。38—39度

手術(即日11月8日)。肝切開、結石摘出及ビ「ド
レナーシ」。

手術所見。右季肋部ノ膨隆部ニ於テ肋骨弓ニ沿
ヒ切開ヲ行ヒ腹腔ヲ開クニ肝左葉ハ著シク腫大シ
爲ニ肝右葉ハ強ク右側ニ壓迫サル。横行結腸來リ
テ肝左葉ニ癒着ス。左葉表面ニ瓢箪形ノ膨隆アリ
テ著明ニ波動ヲ呈ス。大網膜ト前腹壁腹膜トヲ以
テコノ膨隆部ヲ腹腔ヨリ保護シ而ル後切開ヲ加ヘ
タルニ膽汁ヲ混セル膿ヲ多量ニ排出ス。指ヲ以テ
膿腔ヲ搜ルルニ中ニ結石アリ、2×4糎。膿腔ニ太
キ「ゴム」管ヲ挿入シ手術ヲ終ル。

經過。毎日極メテ多量ノ膽汁ト膿トヲ漏出スル
モ次第ニ下熱3週間後ニハ全ク無熱トナル。黃疸
モ可ナリ減退シタレドモ尙全ク消失スルニ至ラ
ズ。創面ヨリノ膽汁漏出亦百日後ニ及ブモ毫モ減
ズルコトナク1日最殆ソド1立ニ達ス。漏出膽
汁量稍々減少セルカト思ヘバ39—41度ニ發熱シ
漏出膽汁量増加スレバ再ビ下熱ス。カカルコトヲ
數回反覆シツ、患者ハ次第ニ衰弱ニ赴クヲ以テ第
2回手術ヲ決行ス。

第2回手術(昭和4年2月15日)。總輸膽
管切開術及ビ肝管「ドレナーシ」。術後ニ大網膜造
壁術ヲ行フ。

手術所見。第1回手術創ヲ縫合閉鎖シ、ソレヨ
リ1糎下方ニテ肋骨弓ニ並行ノ切開20糎ヲ加ヘ
腹腔ニ入ル。切開部ニハ大網膜、横行結腸、胃幽
門部、十二指腸等凡テ肝臟、膽嚢及ビ前腹壁腹膜
ト強ク相癒着シ、一時殆ソド其ノ解剖學的關係ヲ
知ルニ苦シム程ナリシモ、癒着ヲ注意深ク剝離シ
ツ、進ムニ辛シテ總輸膽管ニ達スルコトヲ得タ
リ、總輸膽管ハ擴大シ内腔ハ結石及ビ膽泥砂ヲ以
テ充サレ一本ノ棒ノ如ク觸知ス。肝管モ同様ナリ
膽嚢ハ強キ癒着ノ中ニ埋没セラレテ充分檢スルコ
ト能ハズ。依ツテ總輸膽管切開術ヲ行ヒ、可及的
ニ結石ヲ除去スレドモ多量ノ膽泥砂ハ無盡藏ニシ
テ果ツル所ヲ知ラズ。總輸膽管「ドレナーシ」ヲ行
ヒ術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。腹壁ハ一部開放一
部閉鎖ス。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。術後急性肺炎ヲ併發シ4日日死亡。

結石。「ビリルビン」石灰石

6. 柴〇官〇郎。49歳。電機業。

昭和3年8月2日入院

膽石症。

現病歴。約9年前突然右季肋部ニ激烈ナル痙痛ヲ來シ、右肩及ビ背部ニ放射ス。惡寒戰慄、39—40度ノ發熱ヲ伴ヒ嘔吐アリ。

1 昨年1月同様ノ疼痛發作アリ。其以來1週1回位發作來リ黃疸ヲ伴フ。最近ノ發作ハ7月21日、同31日

十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養先ヅ中等。黃疸ナシ。肝腫大。右乳線上肋骨弓下2横指。著明ニ壓痛アリ。膽嚢部一帯ニ抵抗ヲ觸ル。

體溫、39—40度。

手術(8月3日)。膽嚢剔出術、總輸膽管切開術。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝腫大。膽嚢ハ充滿緊張シ中ニ數個ノ結石アリ。膽嚢ハ大網膜ト癒着ス。總輸膽管ハ著シク擴張シフ氏乳頭部ニ結石一個アリ。肝管内ニモ一個。總輸膽管切開創ハ腸線ヲ以テ縫合シ、後大網膜造壁術ヲ行フ。「ガーゼ、タンボン」ヲ挿入シ腹壁ノ大部分ヲ縫合閉鎖ス。

手術ノ終リニ近クニ及ビ患者ノ一肢狀態ハ著シク惡化シ、脈搏極メテ微弱トナリ、殆ンド虚脱狀態ニ陥ル。

術後4時間口死亡。

結石。「ビリルビン」石灰石。

7. 前〇〇〇。46歳。♀。散髮屋。

昭和3年3月12日入院。

膽石症及ビ結核性腹膜炎。

現症歴。約3年來時折食後1時間位ニテ心窩部ニ痙痛發作ヲ來シ右背部ニ放射ス。毎常注射ヲ要ス。發熱黃疸ヲ伴ハズ。本年1月5日疼痛發作アリ。爾來毎日毎食後ニ發作來リ自ラソノ度ニ注射ヲ行フ。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルコトナシ。

現症。榮養中等黃疸ナシ。肝腫大ナク又肝臟部膽嚢部共ニ壓痛ナシ。脈搏ヲ觸レズ。其他腹部ニ他覺的ニ異常ヲ認メズ。

胃液、粘液(+)總酸度 12—18、遊離鹽酸:0—8
體溫、發熱ナシ。

手術。膽嚢剔出術。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝臟、前腹壁腹膜、膽嚢、胃幽門部

及ビ十二指腸ハ互ニ強ク纖維性癒着ヲ營ム。膽嚢内ニ結石 25 個、總輸膽管内ニ結石無シ。小腸コトニ迴腸ニ多數ノ結核性結節アリ。

術後大網膜造壁術ヲ行ヒ「ガーゼ」小片ヲ挿入シ腹壁ハ大部分縫合閉鎖。

經過。2 日日ニ「タンボン」除去。腹壁縫合部全部感染。6 日日小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。無シ。

8. 木〇一〇。35歳。♂。彫刻業。

昭和3年3月7日入院。

膽石症。

現病歴。13 歳ノ頃惡寒發熱ト共ニ右季肋部ニ痙痛ヲ來シ、右肩ニ放射ス。注射ニ依ツテ疼痛ハ消退セリ。爾來年々2—3回同様ノ發作アリ。5 年前ヨリ辛ニカカル發作ヲ忘レ居タリシガ、昨年6月13日疼痛發作來リ黃疸ヲ伴フ。黃疸ハ其後去ラズ。其以來疼痛發作5回アリ、最近ノ發作ハ2月1日。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケズ。

現症。榮養中等黃疸アリ。尿中「グメリン」反應八倍迄陽性。肝腫大。右乳線上肋骨弓下2横指。正中線上劍狀突起下4横指。著シキ壓痛アリ。肝邊緣鈍膽嚢部ニ腫痛ヲ觸レズ。

體溫。38—39 度。

手術。膽嚢剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージュ」術後大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝臟、膽嚢、横行結腸、十二指腸、大網膜ハ相互ニ強ク癒着ス。肝管内ニ結石3個及ビ膽泥砂アリ。膽嚢内ニ結石無シ。腹壁ハ一部縫合、術後病床ニテ膽汁吸引。

經過。順調、術後6日日「ゴム」管除去。8 日日創面ヨリノ膽汁漏出止ル。39 日日小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。術後半ケ年後一回發作アリタリ。

9. 村〇徳〇。69歳。♂。無職

昭和3年2月12日入院。

膽石症、十二指腸潰瘍、胃腸下垂症、氣管支喘息、陰囊水腫。

現病歴。1 昨年夏頃ヨリ便秘ト下痢ト交互ニ來

ル様ニナリタリ。遠路ヲ歩行スレバ廻盲部ニ鈍痛ヲ訴フ。

現症。栄養不良、衰弱著シ。黄疸ナシ。肝臓ヲ觸レズ。盲腸部ニグル音ヲキク。

體溫。37度3分迄ノ微熱アリ。

手術。膽嚢剝出術、胃十二指腸切除術（ピルロート第2式）術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。高度ノ移動盲腸及ビ胃下垂症、結腸延長下垂アリ。十二指腸ニ幽門輪ヲ去ル、0.5釐ノ部ニ星芒狀ノ瘢痕性陥凹部アリ。即治癒セル十二指腸潰瘍ナリ。膽嚢内ニ結石三個アリ。膽嚢ハ十二指腸ト癒着セリ。上記手術ヲ行ヒタル後、大網膜造壁術ヲ行ヒ腹腔ヲ第1次ノ閉鎖ス。

結石。種類不明。

經過。術後1日目衰弱死。

剖檢。腹腔内ニ特別ナル變化アル部分ヲ認メズ。腹膜炎無シ。

10. 堀〇次〇。38歳。♂。農。

昭和2年12月12日入院。

膽石症。

現病歴。12歳ノ頃食事ニ無關係ニ心窩部ニ激痛ヲ發シ、40日間持續セルコトアリ。當時嘔吐ヲ伴ヒタリトイフ。15歳ノ頃迄年ニ4—5回同様ノ疼痛發作アリ。28歳ノ頃ヨリ食後2時間位ニテ心窩部ニ可ナリ激シキ疼痛ヲ來シ食事ヲ攝レバ輕快セリ。本年11月20日午後11時突然右季肋部ニ堪へ難キ疼痛ヲ來シ、惡寒戰慄アリ。疼痛ハ肩部ニ放射ス。同25日ニモ同様ノ發作アリ發熱41度9分ニ及ベリト。同26、28日ニモ同様ノ發作アリ。12月1日内科入院。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。栄養中等。高度ノ黄疸アリ。肝腫大。膽嚢部ニ鷓卵大ノ腫瘤ヲ觸ル。弾力性ニシテ緊張。著明ニ壓痛アリ。

體溫。發熱無シ。

手術（12月15日）。膽嚢剝出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。術前ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝臓腫大、邊縁鈍。膽嚢ハ充滿擴大シ鷓卵大以上。膽嚢壁ハ菲薄トナリ紙ノ如シ。大

網膜來リテ膽嚢ト癒着ス。膽嚢内ニハ結石無シ。總輸膽管及ビ肝管ハ、大小種々ノ結石多數ニ依ツテ充滿サル。術後病床ニテ繼續ノ膽汁吸引。

經過。順調。15日日「ゴム」管切除。39日目小創面ヲ有スルマ、退院。

結石。「ピリルピン」石灰石。

再發。術後7ヶ月日ニ輕キ發作一回アリタリ。

11. 高〇ヲ〇ヲ。46歳。♀。無。

昭和2年12月5日入院。

膽石症。

現病歴。少女時代ヨリ1年ニ2回位心窩部ニ激痛ヲ來スコトアリ。疼痛ハ食事ニ無關係ニシテ右背部ニ放射ス。其後カカル發作ハ何時トハナク次第ニ頻回トナリ、現今ハ1週1回位トナル。本年6月發作ニ際シテ黄疸ヲ來シタルコト1回アリタリ。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。栄養中等。黄疸ナシ。右季肋部一帶ニ抵抗アリ。肝臓ヲ觸レズ。膽嚢部ニ腫瘤アリ。表面平滑、著シキ壓痛アリ。

體溫、發熱ナシ。

手術（12月10日）。總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」、術前ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽嚢ハ正常ニシテ中ニ結石無ク、又癒着無シ。總輸膽管ハ擴張シ中ニ結石三個アリ。

經過。術後病床ニテ繼續ノ膽汁吸引ヲ行フ。順調。7日日「ゴム」管除去。腹壁縫合部第1期癒合。31日日小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ピリルピン」石灰石。

再發。不明。

12. 田〇吾〇郎。46歳。♂。雜貨商。

昭和2年11月19日入院。

膽石症。

現病歴。本年5月8日午後10時右季肋部ニ激痛ヲ來シ、右肩ニ放射ス。黄疸アリ。發熱ハ缺如ス。其後カカル發作ハ、4—5日ノ間隔ヲ以テ繰返シ來ル。8月十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルモ治癒セズ、9月2日惡寒ヲ以テ發熱シ（41度）黄疸アリ。疼痛ナシ。翌日解熱ス。カカル發熱發作ハ1週1回位來ル。10月ニ入りテヨリハ發熱發作ハ1—3日ニ1回起リ右季肋部ニ常ニ緊

眼感アリ、黄疸ハ持續的トナル。

現症。栄養中等。高度ノ黄疸アリ。肝臓ハ腫大シ、右乳線上肋骨弓下3横指、邊緣鈍。壓痛ナシ。膽嚢ヲ觸レズ。血液像、赤血球 2,550,000、白血球 8,800

十二指腸液、B 膽汁(一)膽泥砂(一)

體温、39—40度

手術(11月22日)。膽嚢剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。術前大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝腫大。少シク硬。邊緣鈍。肝臓、膽嚢、横行結腸、大網膜間ニ強キ癒着アリ。膽嚢ハ充滿緊張、肝床ト強ク纖維性癒着ヲ營ム。膽嚢内ニ結石無シ。膽嚢管及ビ總輸膽管ハ擴張ス。總輸膽管内ニ結石1個。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引經過。順調、術後8日目「ゴム」管除去。48日目米粒大ノ創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。無シ。

13. 林○ナ。67歳。♀。農。

昭和2年7月22日入院。

膽石症。

現病歴。本年6月26日午前10時突然惡寒戰慄ヲ以テ高热ヲ發シ(40度以上)タルガ、其以來毎日午後發熱ト惡寒アリ。其内次第ニ黄疸現ル疼痛ハ發病當初ヨリ缺如ス。全身倦怠強シ。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。栄養不良。高度ノ黄疸アリ。肝臓ハ強ク腫大シ、正中線上劍狀突起下10程、右乳線上肋骨弓下7程、壓痛アリ。邊緣鈍。膽嚢ヲ觸レズ。

十二指腸液B 膽汁(一)膽泥砂(一)

體温。手術前 37.6度。

手術(7月25日)。膽嚢剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。肝臓ハ著シク腫大ス。膽嚢ハ充滿緊張スレドモ、中ニ結石ナシ、肝管及ビ總輸膽管内ニ結石各1個及ビ多クノ膽泥砂アリ。尙肝管内ニ斃死セル蛔蟲一條アリ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。順調。術後9日目「ゴム」管除去。31日目小創面ヲ有シテ輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。無シ。

14. 近○米○郎。五十二歳。♂。植木職。

昭和2年4月12日入院。

膽石症及ビ膽嚢周圍膿瘍。

現病歴。23年前食後3時間位ニテ心窩部ニ激痛ヲ來シ、注射ニ依ツテ治療シタルコトアリ。當時黄疸ハ認メズ。其後2年間ノ間ニカカル發作ガ5回起リタルモ、其後ハカカル發作無カリキ。然ルニ4年前ノ5月突然心窩部ニ激痛アリ。發熱ヲ伴フ。1ヶ月ニシテ治癒セリ。同年7月、昨年4月—2回、6月ニ1回同様ノ發作アリ。

約2週間來發熱ト共ニ右季肋部ニ膨隆ヲ來シ腫痛アリ、次第ニ増大ス。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。栄養中等。黄疸無シ。右季肋部ニ境界不鮮明ナル膨隆アリ。一般ニ彈性硬、中央部ノ彈性軟。波動ヲ呈ス。局所ニ熱感アリテ壓痛ヲ證ス。肝臓ヲ觸レズ。

體温、39度。

第1回手術(4月16日)。切開排膿。

右直腹筋内ニ膿瘍アリキ。

切開後順調ニ經過シ創面殆ンド治療セルニ、右季肋部ニ尙壓痛アリ。發熱ハ無シ。

第2回手術(6月6日)。膽嚢剔出術、大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。第1回手術痕ニ相當スル前腹壁腹膜ニ、膽嚢大網膜癒着ス。膽嚢ハ少シク萎縮シ、頸部ハ強キ癒着内ニ埋没サル。膽嚢管内ニ雀卵大ノ結石1個アリ。總輸膽管及ビ肝管内ニハ結石無シ「ガーゼ」小片ヲ「タンボン」トシテ挿入ス。

經過。術後2日目「タンボン」ヲ除去セルニ膽汁ニ血液ヲ混セル排泄液ヲ多量ニ出セリ。「ゴム」管挿入。一般状態險惡。腹部膨滿、惡心嘔吐強シ。4日目死亡。死因、急性腹膜炎。

結石。「ビリルビン」石灰石。

15. 藤○サ○。40歳。♀。無職

昭和2年3月27日入院。

膽石症及ビ胃癌。

現病歴。19歳ノ時突然心窩部ニ劇痛ヲ來シタ

ルコトアリ。疼痛ハ翌朝自然ニ消退セリ。爾後再三カカル疼痛發作ヲ來シメリ。昨年 11 月 20 日出産以來心窩部ニ鈍痛アリ。尙食後ニ胃部充滿感口臭アリ。次第ニ全身衰弱ヲ來ス。本年 3 月 3 日赤酒様ノ嘔吐アリシモ其他ニハ嘔吐ハ殆ンド無シ十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケズ。

現症。栄養不良、黃疸無シ。心窩部ニ鶏卵大ノ腫瘍アリ。彈性硬、ヨク移動ス。肝臓ハ右乳線上肋骨弓下 1 横指、性状ハ尋常。

X 線検査。幽門部ニ陰影缺损部アリテ腫瘍ニ相當ス。中等度ノ通過障礙アリ。

胃液、總酸度、前液¹0、後液²2、遊離鹽酸²⁵⁻¹⁶。血液反應(+)

體溫、37.4 度迄ノ微熱アリ。

手術(3月30日)。膽嚢切開術及ビ胃切除(ビルロート第 2 式)。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。胃ハ可ナリ高度ニ擴大シ、小彎ニテ幽門輪ニ近ク腫瘍アリ。脾臓トノ癒着輕度ニアリ幽門附近ニテ大彎及ビ小彎ニ沿ヒ豌豆大ニ腫大セル淋巴腺數個アリ。膽嚢内ニ結石一個アリ。膽嚢切開ヲ行ヒ結石ヲ摘出ス。第一次の腹腔閉鎖。

経過。順調。第 7 日拔糸。第 1 期癒合。15 日全治退院。

結石。不明。

再發。最近死亡セリ(胃癌再發)。

16. 井○道○。49 歳。♂。雜業。

昭和 2 年 3 月 17 日入院。

膽石症。

現病歴。3 年前突然上腹部全般ニ亘リテ激痛アリ。注射ヲ要セリ。2-3 日後再ビ疼痛アリ。其後 2 年間全ク發作無カリシガ昨年 6 月右季肋部ニ激痛ヲ來シ右肩背部ニ放射セリ。カカル疼痛發作ハ其後屢々起リ常ニ注射ヲ受ケテ消退セリ。9 月以來發作ニ際シ惡寒發熱黃疸ヲ伴フ。内科入院中 6 回十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケ。

現症。栄養中等。高度ノ黃疸アリ。肝腫大。正中線上劍狀突起下 7 握、右乳線上肋骨弓下 6 握。硬度少シク硬。膽嚢部ニ抵抗アリテ著シキ壓痛ヲ訴フ。脾臓ヲ觸知ス。

X 線検査。胃腸ニ著變ヲ認メズ。

糞便、灰白色ニシテ胆汁色素着色殆ンド無シ。

胃液、總酸度 2-5、遊離鹽酸 2-1。乳酸(-) 十二指腸液、B 胆汁(-)粘液(+)
膽泥砂(+)

體溫、發作以外ノ時ニハ發熱無シ。

手術(3月22日)。膽嚢剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ手術所見。肝臓ハ著シク腫大ス。右乳線上肋骨弓下 6 握。膽嚢部ニハ大網膜、横行結腸、胃幽門部固ク癒着ス。膽嚢ハ著明ニ瘢痕性萎縮ヲナス。中ニ結石ヲ容レズ。總輸膽管内ニ示指頭大ノ結石一個アリ。尙膽泥砂ヲ混ズ。術後病床ニテ繼續的胆汁吸引。

経過。順調、7 日目「ゴム」管除去。腹壁縫合部全部感染 40 日目小創面ヲ有スル儘、輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。無シ。

17. 小○勝○郎。27 歳。♂。材木商。

昭和 2 年 1 月 12 日入院。

記録前掲。

18. 金○宇○。55 歳。♂。無職

大正 15 年 11 月 26 日入院。

膽石症及ビ幽門狭窄。

現病歴。約 30 年前殆ンド 2 ヶ月間食後 2-3 時間ニシテ心窩部ニ激痛ヲ來セルコトアリ。其後毎年カカル疼痛アリシガ其中何時トハナシニ輕快セリ。本年 1 月來食後ニ胃部鈍痛、充滿感アリ。時折嘔吐ヲ來ス。其後次第ニ嘔吐ノ回数ヲ増加シテ今日ニ至ル。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケズ。

現症。栄養不良。黃疸無シ。胃部ニ異常蠕動ヲ認メズ。又壓痛點無シ。右季肋部一帶少シク抵抗アリ。

X 線検査。胃擴張ヲ證ス。幽門通過障礙高度。胃ニハ何處モ陰影缺损無シ。

胃液、總酸度 10-1、遊離鹽酸 3-4、粘液(+)
體溫、發熱無シ。

手術(12月1日)。膽嚢剔出術及ビ胃腸吻合術(前壁吻合及ビ Braun 補助吻合)。術後大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝腫大。右乳線上肋骨弓下 3 横指、肝右葉底面ト胃トハ強ク癒着シ、十二指腸モ亦コ

ノ癒着ニ參與ス。胃ニ腫瘍又ハ異常硬結部無シ。幽門狹窄ハコノ癒着ニヨル屈曲ノ爲ニ起レルモノナリキ。膽嚢ハ充滿シ肝床ト強ク癒着ス。膽嚢内ニ拇指頭大ヨリ小指頭大ニ至ル結石5個アリ。總輸膽管及ビ肝管内ニ結石無シ。先ヅ胃腸吻合術ヲ行ヒ次テ膽嚢剔出術ヲ行フ。「カーセタンボン」小片ヲ挿入シ腹壁ノ大部分縫合閉鎖。

經過。一般狀態險惡。3日「タンボン」除去、創面ヨリ膽汁漏出アリ。4日死亡。死因、急性腹膜炎。

結石。混合石。

19. 西〇サ〇エ。28歳。♀。吳服商。

大正15年11月10日入院。

膽石症。

現病歴。昨年1月頃ヨリ食事ト無關係ニ心窩部ニ鈍痛ヲ來シ服藥スレバ輕快スルヲ常トス。本年6月頃ヨリ時折右季肋部ニ痛痛様激痛ヲ來シ注射ニ依ツテ消退セリ。疼痛ハ何處ニモ放射セザリキトイフ。發熱黃疸モ是ヲ認メザリキ。疼痛發作ニ當リ、右季肋部ニ兒頭大ノ腫瘍現ハレ、其上ノ皮膚ニ知覺過敏アリタリ。

十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養不良。黃疸無シ。肝臓ヲ觸ル。右乳線上肋骨弓下1横指。邊緣鈍。膽嚢部ニ壓痛アリ。發作ニ當リテ診ルニ肝臓ハ腫大シ右乳線上肋骨弓下3横指トナリ膽嚢部ニ鷄卵大ノ腫瘍ヲ觸レ、著明ナル壓痛アリ。

體溫、發熱無シ。

X線検査、胃腸系統ニ異常ヲ認メズ。

手術(11月13日) 膽嚢剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽嚢底部ニ大網膜來リテ癒着セリ。膽嚢及ビ膽嚢管内ニ結石無シ。總輸膽管内ニ示指頭大ノ結石2個アリ。

經過。術後繼續ニ膽汁吸引ヲ病床ニテ行フ。順調。13日日肝管「ドレン」除去。23日日膽汁漏出止ル。38日日小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石、「ピリルビン」石灰石。

再發。術後1ヶ年位ニシテ再發アリ。1月ニ1

回位輕キ疼痛アリ。

20. 小〇カ〇。32歳。♀。農。

大正15年6月25日入院。

膽石症。

現病歴。昨年11月7日午後2時頃労働中突然右季肋部ニ激痛ヲ發シ、惡寒戰慄アリ。注射ニ依ツテ疼痛ハ去リタリ。翌々日再ビ同様ノ疼痛現ハル。其後20日間位ハ隔日-1回位疼痛發作アリ本年1月12日再ビ疼痛發作アリ。且ツ黃疸ヲ伴ヒ、黃疸ハ約1ヶ月間持續セリ。5月6日ヨリ今日迄隔日1回位同様ノ疼痛發作アリ。疼痛ハ背部ニ放射ス。4月26日ヨリ6月25日迄内科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケ膽泥砂ヲ出シタルモ症狀輕快セズ。

現症。榮養中等。黃疸アリ。肝腫大。正中線上8糎右乳線上7糎。邊緣鈍。右季肋部一帶ニ壓痛アレドモ膽嚢部最モ壓痛著シ。

體溫。39—40度。

血液像、赤血球、3,936,000。白血球 9,900。

手術(6月30日) 膽嚢剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。術前ニ大網膜造壁術ヲ行ヘリ。

手術所見。膽嚢部ニ大網膜來リテ癒着セリ。膽嚢内ニハ結石無シ。膽嚢管内ニ結石一個、總輸膽管内ニ四個及ビ膽泥砂アリ。術後病床ニテ繼續ニ膽汁吸引。

經過。順調。腹壁縫合部第1期癒合。20日日肝管「ドレン」除去。36日日至治退院。

結石。「ピリルビン」石灰石。

再發。無シ。

21. 中〇菊〇郎。51歳。♂。吳服商。

大正15年5月13日入院。

膽石症。

現病歴。27歳ノ時右季肋部ニ激痛ヲ來シ右肩ニ放射セリ。注射ニ依ツテ消退ス。惡寒戰慄嘔吐ヲ伴フ。黃疸ハ認メズ。其後同様ノ發作2—3年ニ1回アリ。7—8年來發作ハ毎年1回位。近年ハ1年ニ數回起ル。發作ハ食事ニ無關係ニ來ル。大正13年11月内科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ結石ハ出テザリキト。内科退院後

モ發作ハ依然トシテ來ル。最後ノ發作ハ本年4月4日。

現症。榮養中等。黃疸無シ。肝腫大、右乳線上3横指壓痛無シ。邊緣銳。膽嚢部ニ壓痛アレドモ腫瘍ヲ觸レズ。

體溫。發熱無シ。

手術(5月18日)。總輪膽管切開術及肝管「ドレナーツ」。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽嚢ハ萎縮スレドモ中ニ結石無シ。膽嚢管ハ擴張ス。總輪膽管及ヒ肝管ハ多數ノ結石及ヒ膽泥砂ニテ充サル。總輪膽管内ニ斃死セル蛔蟲一條ヲ入ル。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。順調。13日目肝管「ドレン」除去。腹壁縫合部ハ大部分第一期癒合ヲ營ム。26日目小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。不明。

22. 坂〇サ〇。52歳。♀。僧侶妻。

大正15年2月9日入院。

膽石症。

現病歴。大正14年1月腹部全體ニ亘リ鈍痛アリ。次第ニ激烈トナリ右季肋部最モ強シ。惡寒發熱アリ。黃疸無シ。同年8月中旬同様ノ發作アリ。注射ニ依ツテ消退セリ。12月31日發作。疼痛ハ右背ニ放射ス。其後毎日疼痛發作アリ。黃疸ハ一回モ無シ。

十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養中等。黃疸アリ。肝腫大。右乳線上3横指。膽嚢部ニ鷲卵大ノ腫瘍アリテ、著明ナル壓痛ヲ呈ス。

體溫。37.2—38.5度。

手術(2月13日)。膽嚢剔出術、總輪膽管切開術及ヒ肝管「ドレナーツ」。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝腫大。膽嚢ハ著シク萎縮シ中ニ結石1個及ヒ膽泥砂ヲ容ル。膽嚢管ハ憩室様ニ擴大ス。總輪膽管内ニ結石2個。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。順調。11日目「ゴム」管除去。腹壁縫合創ハ大部分第一期癒合ヲナス。19日目膽汁漏出止ル。31日目小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「コレステリン」石。

再發。3—4回發作アリタリ。

23. 柳〇千〇吉。58歳。♂。無職。

大正14年12月26日入院。

膽石症。

現病歴。昨年10月某日深夜突然心窩部ニ疼痛ヲ覺エ右肩ニ放射セリ。疼痛ハ2日間持續ス。本年1月勞働後同様ノ發作アリ。注射ヲ要セリ。9月24日醫師ニヨリテ右季肋部ニ腫瘍アルコトヲ注意サル。

十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケズ。

現症。榮養中等。黃疸無シ。肝腫大。右乳線上2横指。性状尋常。膽嚢部ニ腫瘍アリ。彈性硬、壓痛アリ。尿中蛋白(+).

體溫、發熱無シ。

胃液、總酸度 2—0。遊離鹽酸 0—0。

十二指腸液。B膽汁(-)粘液(+).膽泥砂(-)

手術(12月2日)。膽嚢剔出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽嚢ハ著シク擴大延長シ臍ノ高サニ達ス。膽嚢内ニ胡桃大ノ結石1個アリ。總輪膽管内ニ結石無シ。術後「ガーセタンボン」ヲ挿入シ腹壁ハ大部分縫合閉鎖。

經過。不良、術後5日目死亡。死因急性腹膜炎。

結石。「ビリルビン」石灰石。

24. 西〇仁〇郎。43歳。♂。羅字業。

大正14年10月1日入院

膽石症。

現病歴。14歳ノ時發熱ト共ニ右季肋部ニ疝痛發作ヲ來シタルコトアリ。其以來年ニ1—2回便秘ノ後ニカ、ル發作ヲ來セリ。本年七月下旬ヨリ毎日1回宛惡寒戰慄ヲ以テ發熱セルモ疼痛ハ無カリキ。8月20日、10日間位ノ便秘ノ後惡寒戰慄ヲ以テ高熱ヲ發シ、右季肋部ニ疝痛發作ヲ來セリ爾來次第ニ黃疸ヲ生シ消退セズ。9月15日來內科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養中等。黃疸アリ。肝腫大。正中線上10横、右乳線上7横。壓痛無シ。膽嚢部ニ壓痛アリ。腫瘍ヲ觸レズ。

血液像。赤血球 3,470,000、白血球 10,500
 十二指腸液。B 膽汁(-)粘液(+)
 體溫。37—38度。

手術(10月7日)。膽囊剝出術、總輸膽管切開術及
 ビ肝管「ドレナージ」術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽囊ニ異常ナシ。中ニ結石無シ。總
 輸膽管内ニ結石四個及ビ膽泥砂。中一個ハフ氏乳
 頭部ニ存ス。

經過。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。順調。14
 日目肝管「ドレン」除去。39 日目創面ヨリノ膽汁
 漏出止ル。112 日目創面治癒。全治。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。不明。

25. 布〇シ〇。38 歳。♀。飲食業。

大正 14 年 9 月 28 日入院。

膽石症。

現病歴。本年 4 月頃ヨリ殆ンド毎日或ハ隔日ニ
 心窩部ヨリ右季肋部ニカケテ激痛アリ。背部ニ放
 射ス。發熱ヲ伴ヒ、疼痛ハ 2—3 時間持續ス。黃
 疸ヲ來シタルコト無シ。

十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。榮養中等。黃疸無シ。肝臟ヲ觸レズ。膽
 囊部ニ壓痛アリ。但シ腫脹ヲ觸レズ。

胃液。總酸度 34—49、遊離鹽酸 8—10

體溫。發熱無シ。

手術(10月1日)。膽囊剝出術。術後ニ大網膜造
 壁術ヲ行フ。

所見。膽囊ハ殆ンド正常ノ外觀ヲ呈スレドモ中
 ニ結石 6 個アリ。膽囊管内ニ嵌頓セルモノ 1 個。
 總輸膽管内ニ結石無シ。大網膜造壁術ヲ行ヒ腹腔
 ヲ第 1 次的ニ閉鎖ス。

經過。順調。第 7 日抜糸。第 1 期癒合。第 19 日
 全治退院。

結石。「コレステリン」石

再發。無シ。

26. 大〇ト〇。31 歳。♀。無職。

大正 14 年 9 月 22 日入院。

膽石症。

現病歴。大正 8 年 10 月(7年前)突然右季肋部
 ニ激痛ヲ來シ惡寒戰慄高熱ヲ伴フ。注射ニ依ツテ

疼痛ハ消退セリ。爾來毎年 2—3 回同様ノ痾痛發
 作アリ。疼痛ハ背部ニ放射ス。毎常注射ヲ要セリ。
 發作ニ際シ發熱ヲ缺クコトモアリタリ。

4—5 年前發作ニ際シ右季肋部ニ鷄卵大乃至鷄卵
 大ノ腫瘍アルコトヲ自ラ氣付ケリ。コノ腫瘍ハ壓
 痛著シク、發作後數週ニテ消失スルヲ常トス。本
 年ニ入りテハ 1 月ニ 1 回位發作アリ。10 日間ニ
 テ治癒ス。本年 6 月 16 日午後 11 時頃疼痛發作
 アリ。爾來毎日疼痛發作來ルトイフ。内科ニテ十
 二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養中等。黃疸無シ。膽囊部ニ腫瘍アリ
 鷄卵大、表面平滑、彈性硬。左右ニヨク移動ス。
 著シキ壓痛アリ。

十二指腸液。B 膽汁(-)膽泥砂(-)粘液(+)

體溫。手術前發熱ナシ。

手術(9月3日)。膽囊剝出術。大網膜造壁術ヲ
 行ハズ。

手術所見。腫瘍トシテ觸レタルモノハ膽囊ナリ
 キ。異常ニ擴大充滿ス。鷄卵大。膽囊壁ハ著シク
 肥厚シ肝床ト強ク癒着ス。膽囊頸部ハ腸間膜及ビ
 脾臟頭部ト癒着性癒着ヲナス。膽囊及ビ膽囊管内
 ニ結石計 7 個アリ。「ガーセタンボン」ヲ挿入シ
 腹壁ノ大部分ヲ縫合閉鎖ス。

經過。順調。術後 3 日目「タンボン」除去。第 7
 日抜糸。第 1 期癒合。14 日目全治退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。不明。

27. 小〇日〇子。38 歳。♀。會社員妻。

大正 14 年 9 月 13 日入院。

膽石症。

現病歴。本年 3 月心窩部ニ痾痛ヲ來シ注射ニ依
 ツテ治セリ。當時發熱無シ。4 月 18 日痾痛ナク
 シテ黃疸ヲ來シ 3 ヶ月ニシテ消失ス。5 月 18 日
 再ビ疼痛嘔吐ト共ニ黃疸來ル。十二指腸「ゾンデ」
 治療ヲ受ケ黃疸ハ消失セリ。9 月 13 日右季肋部
 ニ激痛ヲ來シ背部ニ放射ス。黃疸發熱ヲ伴フ。且
 ツ右季肋部ノ皮膚ニ知覺過敏アリ。疼痛ハ 1 日ニ
 シテ消失セルガ、2 日後再ビ疼痛發作アリ。其後
 モ時折輕度ノ疼痛發作アリ。發作ニ際シテハ糞便
 灰白色トナルトイフ。

現症。栄養中等。黄疸アリ。肝腫大。正中線上4横指。右乳線上2横指。膽嚢部ニ壓痛アリ。但シ腫瘍ヲ觸レズ。

X線検査。胃腸系統ニ著變ナシ。

體温。37.5—38度。

手術(9月17日)。總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナーシ」術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽嚢ハ痙攣性ニ萎縮スレドモ中ニ結石無シ。總輸膽管ハ捩指大ニ擴張シフ氏乳頭部ニ雀卵大ノ結石1個アリ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

経過。順調無熱ニ経過シツ、アリシニ11日ヨリ肺炎ヲ併發シ15日死亡。腹膜炎ノ徵全然ナシ。

結石。「ビリルビン」石灰石。

28. 石〇タ〇。4歳。♀。農。

大正14年9月6日入院。

膽石症。

既往症。19歳ノ時腸「チフス」ニ罹レリ。

現病歴。昨年12月20日何等誘因無クシテ突然右季肋部ニ激痛ヲ來シ惡寒發熱アリ。疼痛ハ何處ニモ放射セズ。6時間後疼痛ハ消失セリ。ソレ以來カ、ル發作ハ月ニ2—3回夜發來ス。黄疸ヲ來セルコトナシ。本年7月28日午後6時頃疼痛發作アリ。其後三日位ニテ醫師ニヨリ黄疸アルコトヲ注意サル。ソレ以來十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。次第ニ痙攣加ハル。

現症。栄養可ナリ衰フ。黄疸アリ。肝臓ハ腫大スレドモソノ性状ハ略尋常。膽嚢部ニ腫瘍ヲ觸ル林檎大、壓痛著シ。ヨク左右ニ移動ス。彈性硬、表面平滑。

血液像。赤血球 3,230,070 白血球 8,350

X線検査。腫瘍ハ胃ト關係ナシ。腫瘍ハ十二指腸及ビ結腸肝彎曲部ト癒着ス。

體温。手術前發熱無シ。

手術(9月16日)。膽嚢造瘻術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。大網膜來リテ十二指腸、膽嚢及ビ肝臓ト癒着ス。膽嚢ハ擴大シ雀卵大以上。膽嚢壁ハ脆弱トナル。中ニ100個ノ膿ヲ入ル。即膽嚢膿腫ノ状態ナリ。膿ニ混シテ米粒大ヨリ小豆大ニ至

ル結石5個アリ。

経過。順調。36日目粘液瘻ヲ有スル儘輕快退院。81日日ニ粘液瘻ハ閉鎖セリト。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。術後1年半ヨリ1ヶ月ニ1回位發作アリ。

29. 中〇蒸〇。37歳。♂ 仲介業。

大正14年4月27日入院。

膽石症。

現病歴。大正12年11月初旬感冒ニ罹リソノ経過中ニ右季肋部ニ激痛ヲ來シ38—39度ノ發熱ヲ伴フ。注射ヲ受ケタルモ疼痛ハ輕快セズ、3日後ニ至リテ漸ク疼痛ハ消退セルモ右季肋部ガ一般ニ膨隆シ居ルコトヲ自ラ注意セリ。其後二週間ニシテ膨隆ハ消失セルモ發熱ハ尙1週間程持續セリ。

大正13年12月同様ノ疼痛發作アリ、膽石症トシテ内科入院。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケ輕快セリ。

本年3月25日心窩部ニ激痛來リ約1時間半ニシテ消退セリ。3月26日同様ノ發作アリ。同29日突然惡寒戰慄ヲ以テ發熱(38.5度)ス。疼痛黄疸ナシ。カ、ル發熱發作ハ其後3回アリタリ。本月初ヨリ黄疸來リ全身ニ癢痒感アリ。

現症。栄養中等。黄疸アリ。肝腫大、右乳線上2横指。少シク硬。邊縁鈍。膽嚢部ニ手拳大ノ硬結アリテ少シク壓痛アリ。

胃液。總酸度 0—3、遊離鹽酸 0—0 乳酸(+)

十二指腸液。B 膽汁(-) 膽泥沙(-)

體温。手術前發熱ナシ。

手術(4月3日)。膽嚢剔出術。總輸膽管切開術術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽嚢ハ萎縮シ中央部ニテ絞扼セラレタル如キ形ヲナス。中ニ結石無シ。横行結腸腸間膜ト癒着ス。總輸膽管内ニ雀卵大ノ結石1個アリ。總輸膽管切開創ハ縫合閉鎖シ、「タンボンガーゼ」及ビ「ゴム」管ヲ挿入シ腹壁ヲ一部縫合。

経過。腹壁縫合部感染。「タンボン」挿入部ヨリ膽汁漏出アリ。23日目ニ漸ク止ム。42日目小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」結石。

再發。術前ニ於ケル如キ定型の膽石痙攣ハ無ケ

レドモ1年ニ2—3回胃部疼痛アリト。(再發乎)

30. 池○松○郎。♂。會社員。

大正14年4月13日入院。

膽石症。

現病歴。大正12年9月中旬午前2時頃心窩部ニ鈍痛ヲ來シ次第ニ激烈トナリ半時間ニシテ堪ヘ難キ疼痛トナル。惡寒發熱ヲ伴フ。疼痛ハ何處ニモ放射セズ。注射ニ依ツテ消退セリ。其後毎月初旬トナレバ同様ノ疼痛發作アリ。發作ハ1回ニテ止ムコトモアリ、又3—4日モ持續繰返スコトモアリ。本年2月ヨリハ毎日疼痛發作アリ。3月7日ヨリ黄疸現ハレ右季肋部ニ壓痛ヲ覺ユルニ至ル。3月4日來内科入院。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケ米粒大ノ結石3個ヲ糞便ト共ニ排出セリ。然レトモ疼痛黄疸トモニ輕快セズ、外科轉室。

現症。栄養中等。黄疸アリ。肝腫大。正中線上7糎。膽嚢部ニ壓痛アリ、腫痛ヲ觸レズ。右季肋部皮膚ニ知覺過敏アリ。

十二指腸。B膽汁(-)膽泥砂(-)

體溫。手術前發熱無シ。

手術(4月24日)。膽嚢剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽嚢部ニ大網膜來リテ癒着セリ。膽嚢内ニ指頭大ノ結石3個アリ。總輸膽管内ニモ1個アリ。

經過。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。術後3日目死亡。死因。急性腹膜炎。

結石。「ビリルビン」石灰石。

31. 上○宗○。♂。77歳。仲銅業。

大正12年7月日入院

膽石症。

現病歴。昨年8月22日午前10時頃突然右季肋部ニ激痛ヲ來シ右肩ニ放射ス。注射ヲ要セリ。昨年11月12日午前同様ノ疼痛發作アリ。本年1月26日、2月12日、同13日、14日、15日17日、21日、21日、3月6日、3月8日發作アリ。何レノ發作ニ際シテモ發熱黄疸ヲ來シタルコトナシ。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。栄養中等。黄疸無シ。肝臟ヲ觸ル。右乳

線上1横指。ソノ性状尋常。何處ニモ壓痛部無ク又抵抗無シ。

十二指腸液。B膽汁(-)粘液。膽泥砂(-)

體溫。手術前發熱無シ。

手術(3月10日)。膽嚢剔出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

膽嚢ハ肝床ト癒着シ、少シク萎縮セリ。中ニ結石3個アリ。總輸膽管内ニ結石無シ。膽嚢管斷端ヲ腹膜ニテ被覆縫合後、大網膜先端ヲ縫着シ、腹腔ヲ第1次的ニ縫合閉鎖ス。

經過。腹壁縫合部1部感染。26日日小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。術後3ヶ月ニシテ發作アリ。其後1ヶ月ニ4—5回發作アリタルモ次第ニ發作回数ヲ減シ最近ニハ發作全然無シ。

32. 村○サ○。56歳。♀。無職。

大正14年1月7日入院。

膽石症及ビ急性化膿性膽嚢炎。

現病歴。32歳ノ頃蛔虫症ニ罹リタルガ、其後毎年1—2回右季肋部ニ激痛ヲ來シ注射ヲ要ス。疼痛ハ何處ニモ放射セズ。發作ニ當ツテハ惡寒發熱ヲ伴ヒ嘔吐アルコトアリ。黄疸ヲ來セルコト無シ。最近先月23日同様ノ發作アリテ心窩部ニ鷲卵大ノ腫痛アルコトニ氣付ケリ。

十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。黄疸無シ。肝腫大。右乳線上3横指。少シク硬。壓痛アリ。膽嚢部ニ手拳大ノ腫痛アリ。彈性硬ニシテ壓痛甚シ。

胃液。總酸度、20—60。遊離鹽酸 6—43

體溫。手術前發熱無シ。

手術(1月19日)。膽嚢剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽嚢ハ充血、水腫様充滿緊脹ス。肝床及ビ大網膜ト癒着ス。中ニ膿汁ヲ容ル。膽嚢管内ニ結石1個嵌頓ス。總輸管内ニ結石無シ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。順調。9日日肝管「ドレン」除去。腹壁縫合部大部分第1期癒合。25日日小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。不明。

33. 越○常○。29 歳。♂。農。

大正 13 年 12 月 11 日入院。

膽石症。

現病歴。18 歳ノ 11 月夜 12 時突然心窩部ニ
痲痛ヲ來シ注射ニ依ツテ消退ス。其後毎年春秋 2
回位痲痛發作アリ。

本年 1 月 10 日午後六時突然惡寒戰慄アリ。次
イテ右季肋部ニ痲痛來リ發熱 38.5 度。注射ニヨツ
テ痲痛ハ消失セルモ右季肋部ノ壓痛ハ去ラズ。一
週間後漸ク壓痛消失ス。3 月 5 日發作アリ。發熱
黃疸ヲ伴ヒ約 1 週間持續ス。7 月 10 日 9 月 8 日
發作アリ。9 月 24 日ヨリ 10 月 21 日迄内科入
院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケ米粒大ノ結石 3
個糞便ト共ニ排出セルモ發作ハ依然トシテ來ル。

現症。榮養中等。黃疸アリ。肝臟ヲ觸レズ。但
シ肝臟部ニハ一帯ニ壓痛アリ。

十二指腸液。B 膽汁(-)粘液(+)
膽泥砂(-)
體溫。手術前發熱無シ。

手術(12月15日)。膽囊剔出術、總輸膽管切開
術及ビ肝管「ドレナーシ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ
手術所見。肝臟ハ腫大シ右乳線上肋骨弓下 4 横
指。肝臟ト膽囊トハ強ク癍痕性ニ癒着ス。膽囊及
ビ膽囊管内ニ結石無シ。總輸膽管内ニ雀卵大ノ結
石 2 個。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。順調。3 日目肝管「ドレン」除去。16 日
目創面ヨリノ膽汁漏出止ル。27 日目全治退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。無シ。

34. 勝○留○郎。39 歳。♂。農。

大正 13 年 11 月 8 日入院。

記録前掲。

35. 戒○仙○郎。56 歳。♂。商業。

大正 13 年 10 月 18 日入院。

膽石症。

現病歴。15 年前右季肋部ニ激烈ナル痲痛ヲ來
シ右肩右背ニ放射セリ。同時ニ惡寒戰慄アリ。黃
疸ハ無シ。注射ニ依ツテ疼痛ハ消失セリ。12 年前
ニモ同様ノ疼痛發作一回アリタリ。10 年前ニモ 1

回アリシガ其時ニハ黃疸ヲ伴フ。5 年前ニモ 1 回。
大正 11 年 6 月 12 日、8 月 27 日發作アリ。其以來 1 ヶ
月ニ 1—2 回發作アリ。大正 12 年 8 月内科入院中
3 個ノ豌豆大ノ結石ヲ糞便ト共ニ出セリ。

最近ノ發作ハ 8 月 23 日。9 月 4 日内科入院。
十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケ膽泥砂ヲ糞便及ビ
採取十二指腸液中ニ出セルモ發作ハ去ラズ。2 日
ニ 1 回位發來ス。

現症。榮養中等。黃疸アリ。膽囊部ニ壓痛アレ
ドモ、肝臟又ハ腫痛ヲ觸レズ。移動盲腸アリ。發
作時ニハ黃疸著明トナリ。

十二指腸液。B 膽汁(+)
粘液(+)
膽泥砂(+)
X 線検査。壓痛點ハ胃壁外ニアリ。移動盲腸(+)
體溫。手術前發熱無シ。

手術(10月27日)。膽囊剔出術、總輸膽管切開術及
ビ肝管「ドレナーシ」。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。横行結腸來リテ肝臟及ビ膽囊ト癒着
ス。膽囊内ニ結石無シ。總輸膽管内ニ豌豆大ノ結
石 3 個。肝管内ニモ 1 個アリ。術後病床ニテ繼續
的膽汁吸引ヲ行フ。

經過。順調。6 日目ニ肝管「ドレン」除去。術後 8
日目及ビ 11 日目ニ疼痛發作アリタルモ其後無シ。
23 日目創面ヨリノ膽汁漏出止ル。15 日目全治退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。1 ヶ年後ヨリ屢發作アリ。昭和 4 年 1
月頃ニハ殆ド毎日發作アリタリト。

36. 中○四○。26 歳。♂。農。

大正 13 年 9 月 12 日入院。

膽石症。

現病歴。3 年前ノ秋某日午前 10 時頃突然惡寒
戰慄ヲ以テ發熱シ右季肋部ニ激烈ナル痲痛ヲ來シ
タルコトアリ。午後ニハ疼痛ハ消失セリ。翌日、
翌々日ニモ同様ノ痲痛發作アリ。昨年中ハ 1 ヶ月
ニ 1 回位發作アリ。本年 4 月ヨリハ發作頻回トナ
リ 10 日ニ 1 回位發來ス。疼痛ハ腰部ニ放射ス。
黃疸ヲ來シタルコト無シ。

十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケズ。

現症。榮養中等。黃疸アリ。肝臟ヲ觸ル。右乳
線上肋骨弓下二横指。硬度少シク硬。壓痛アリ。

十二指腸液。B 膽汁(+)
粘液(+)
膽泥砂(-)

體温。手術前發熱無シ。

手術(9月19日)。膽囊剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽囊、總輸膽管ニ著變無シ。肝管内ニ結石1個アリ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。順調。8日目肝管「ドレン」除去。21日目創面ヨリノ膽汁漏出止ム。16日目及ビ2)日目ニ發作アリ。

22日目ニ再開腹術ヲ行ヒタルニ膽道ノ何處ニモ結石ヲ認メズ。試験的開腹ニ終ル。但シ第2回手術後ニハ發作ナシ。

53 日目小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。無シ。

37. 土〇豐〇、51歳。♂。農夫。

天正13年7月31日入院。

膽石症。

現病歴。昨年10月21日午後1時突然心窩部ニ激痛ヲ來シ惡寒戰慄發熱(39度)アリ。黃疸ハ認メズ。其後1週1回位宛同様ノ發作アリ。發作ニ際シテ黃疸ヲ伴ヘルコトモアリキ。本年4月25日内科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケ糞便中ニ3回結石ヲ排出セルコトアリ。然レトモ發作ハ依然トシテ去ラズ、却ツテ發作頻回トナル。

現症。栄養中等。黃疸アリ。肝腫大。右乳線上肋骨弓下2横指。硬度少シク硬。壓痛アリ。邊緣鈍。膽囊部ハ特ニ壓痛甚シ。

體温。外科轉室以來1回發作アリ。發作時ニハ40度ノ發熱アリシガ、手術直前ニハ發熱無シ。

手術(8月8日)。膽囊剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽囊ハ擴大シ壁ハ肥厚ス。横行結腸ト癒着ヲ營ム。膽囊内ニ結石無シ。總輸膽管内ニ結石1個及ビ斃死セル蛔虫1條アリ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。腹壁縫合部大部分第1期癒合。7日日肝管「ドレン」除去。術後肺炎ヲ併發セルガ10日ニシテ治ス。術後12日目全治退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發、約4回發作アリタリ。

33. 永〇直〇。43歳。♂。運送業。

大正13年6月30日入院。

膽石症。淋毒性副睪丸炎。

現病歴。10年前突然右季肋部ニ激痛ヲ來シ注射ニ依リテ消退セルコトアリ。當時疼痛ハ何處ニモ放射セズ。黃疸ヲ伴フ。其後昨年10月14日、本年1月4日、3月29日、5月16日同様ノ疼痛發作アリ。發作後ニハ毎常黃疸現ハル。發作ハ食事ニ無關係ニシテ、常ニ注射ヲ要ス。内科入院十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケ膽泥砂ヲ出セルモ發作ハ依然トシテ來ル。

現症。栄養不良。黃疸無シ。肝臟ヲ觸ル。右乳線上肋骨弓下1横指。少シク硬。膽囊部ニ少シク抵抗アリ。且ツ壓痛アリ。

體温、手術前發熱ナシ。

手術(7月8日)。膽囊剔出術、洞十二指腸の總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。肝臟腫大。邊緣鈍。膽囊ハ萎縮シ、頸部ニテ肝床ト強ク癒着ス。膽囊管ハ著シク肥厚セリ。總輸膽管ニテフ氏乳頭部ニ拇指頭大ノ結石1個アリ。膽囊管斷端ヨリ「ゴム」管ヲ肝管内ニ挿入シ肝管「ドレナージ」ヲ行フ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。5日日肝管「ドレン」除去。腹壁縫合部感染。80日目小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。無シ。

39. 信〇カ〇。33才。♀。無職。

大正13年5月23日入院。

膽石症。

現病歴。昨年8月初旬右季肋部ニ壓痛アリ、發熱ヲ伴フ。約20日ニテ治癒セリ。12月31日突然心窩部ニ激痛ヲ來シ(痾痛様)惡心嘔吐アリ。本年2月25日夜突然右季肋部ニ激烈ナル痾痛ヲ來シ惡感發熱(40度)アリ。疼痛ハ腰部ニ放射ス。其後1週ニ1回位同様ノ疼痛發作アリ。4月13日ノ發作以來黃疸現ハレテ去ラズ。4月17日來内科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケ膽泥砂ヲ出シ黃疸ハ少シク減セルモ疼痛ハ去ラズ。

現症。栄養中等。黄疸アリ。肝腫大。右乳線上肋骨弓下³横指。其性状尋常。膽囊部ニ少シク抵抗アレドモ壓痛無シ。

體温。38.5 度。

手術(5月24日)。膽囊剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽囊ニハ十二指腸、腸間膜癒着シ、膽囊頭部ニ於テハ肝床ト強く癒着ス。膽囊内ニハ大小種々ノ結石 17 個アリ。總輸膽管内ニハ結石無シ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

経過。順調。7 日目肝管「ドレン」除去。腹壁縫合部ハ第一期癒合ヲナス。³² 日目小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。不明。

40. 泉○雄。25 歳。♂。無職。

大正 13 年 3 月 7 日入院。

膽石症及ビ膽汁瘻。

現病歴。少年時代ヨリ時折食事ニ無關係ニ心窩部ニ激痛ヲ來スコトアリ。毎常注射ニ依ツテ消失ス。15 歳頃迄カカル疼痛發作アリシガ其後暫ク發作ヲ忘レ居タリ。4 年前腸「チフス」ニ罹レリ。

昨年1月8日久シ振リニ右季肋部ニ激痛ヲ來シ7日後ニ疼痛ハ全ク消失セリ。疼痛ハ食事ニ無關係ニシテ黄疸、發熱(39度内外)ヲ伴フ。昨年7月23日同様ノ疼痛發作アリ。黄疸著シ。8月膽石症ナル診斷ノ下ニ某病院ニテ手術ヲ受ク。術後手術創ヨリ膽汁漏出アリ、現今ニ至ルモ尙止マズ、十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。栄養不良。黄疸アリ。腹壁皮膚ハ右季肋部一帯ニ浸漬サレ、右直腹筋外縁ニ沿ヒ約10厘ノ手術瘢痕アリ。其中央ニ瘻孔アリテ膽汁漏出ス。消息子ハ4厘奥迄達ス。結石ヲ觸レズ。其他ニハ特別ナル變化ヲ證セズ。

體温。手術前發熱無シ。

手術(3月19日)膽囊剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽囊ハ萎縮シソノ底部ハ前腹壁ト癒着ス。(即チ前回手術ハ膽囊造瘻術ヲ行ヘルモノト思ハル。)大網膜來リテ前腹壁及ビ膽囊ト癒着

ス。膽囊内ニ結石無シ。總輸膽管ノフ氏乳頭部ニ結石1個アリ。尙膽泥砂多數ヲ容ル。先ヅ膽囊剔出術ヲ行ヒ次イテ總輸膽管切開術ヲ行フ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

経過。不良、第3日目死亡。死因、急性腹膜炎。

結石。「ビリルビン」石灰石。

41. 石○ハ○。38 歳。♀。籠造り。

大正 13 年 2 月 18 日入院。

膽石症。

現病歴。昨年5月初旬突然右季肋部ニ激痛ヲ來シ嘔吐アリ。疼痛ハ右肩ニ放射ス。1—2 時間ノ後疼痛ハ消失セリ。發作ニ當ツテ黄疸ハ無キモ發熱アリ。其後 2—3 ヶ月ニ1回位輕キ發作アリ。本年2月7日突然惡寒戰慄ヲ以テ發熱シ、右季肋部ニ激痛ヲ來シ嘔吐ヲ伴フ。其後疼痛發作ハ毎月數回來リ7日前ヨリ黄疸現ハル。2月14日內科入院。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。疼痛頻リニ來リ爲ニ食ヲ攝ルコト能ハズ。

現症。栄養中等度。黄疸アリ。右季肋部及ビ心窩部ハ一帯ニ壓痛甚シク、腹壁筋緊張強シ。膽囊部ハ最も壓痛著シク抵抗アリ。肝臟ヲ觸レズ。

體温、35 度以上ノ發熱アリ。

手術(2月19日)。膽囊剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。腹腔ヲ開クニ少シク混濁セル腹水少許アリ。大網膜ハ一塊ヲナシテ肝臟底面及ビ膽囊部ヲ包ミ周圍ト強く癒着ス。膽囊内ニ豌豆大ノ結石數個アリ。總輸膽管内ニモ1個アリ。膽囊ハ大サハ殆ンド尋常ナレドモ壁ハ變直ニ陥ル。脾臟頭部ニ硬結アリ。肝臟ハ腫大シ周圍ト癒着強シ。横行結腸ヲ來リテ肝臟ト癒着セリ。

経過。手術ノ末期ニ近クニ從ヒ全身狀態惡化シ虚脱狀態トナリ、遂ニ手術臺上ニテ死亡。

結石。「ビリルビン」石灰石。

42. 尾○榮。30 歳。♂。藥劑師。

大正 13 年 2 月 15 日入院。

膽石症。

現病歴。8 歳ノ頃ヨリ 12 歳ノ頃迄 1 ヶ月乃至 1 ヶ月半ニ 1 回位心窩部ニ疼痛アリ。1 週間乃至 10 日持續ス。疼痛ハ背部ニ放射セリトイフ。惡寒

發熱ヲ伴フ。其ノ後約 10 年疼痛ヲ忘レ居タルガ 22 歳、27 歳ノ時ニ疼痛發作アリ。其時ニハ黃疸ヲ來シタリトイフ。昨年 6 月 24 日右季肋部ニ激痛アリ。背部ニ放射シ惡寒ヲ伴フ。7 月 20 日迄殆ンド毎日發作來リ主トシテ午前中ニ起ル。黃疸ハ無カリキ。7 月下旬ヨリ疼痛ハ 1 時消失セルモ 10 月 12 日ヨリ再ビ發作起リ疼痛甚シキ時ハ嘔吐アリ。發熱ハ甚シカラズ。殆ンド毎日發作起ル。12 月ニハ黃疸著明トナルルモ、其ノ後少シク減少シ發作回數モ減ツタリ。近頃ハ發作ナキ時ニモ右季肋部ニ壓痛アリ。内科ニテ十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケ膽泥砂ヲ出セルモ輕快セズ。

現症。榮養中等。黃疸アリ。腹壁筋緊張強シ。膽嚢部ニ著明ナル壓痛アリ。腫瘤又ハ抵抗ヲ觸レズ。肝臟モ明ニ觸ルルコト能ハズ。

胃液、總酸度、0—2、遊離鹽酸 0—0。

十二指腸液。B 膽汁(+)膽泥砂(+)粘液(+)
體溫、手術前ニハ發熱無シ。

手術(2月16日)。膽嚢剔出術、總輸膽管切開術、及ビ肝管「ドレナーシ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。肝臟ハ少シク腫大ス。膽嚢ハ少シク擴大スレドモ癒着ナク又中ニ結石ナシ。總輸膽管ノ十二指腸後部ニ指頭大ノ結石 1 個アリ。尙同管内ニ多量ノ膽泥砂アリ。膵臟頸部硬結ス。周圍ニ指頭大ノ淋巴腺腫脹數個アリ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。順調。腹壁縫合部第 1 期癒合。11 日目肝管「ドレン」除去。24 日日小創面ヲ有スル儘輕快退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。不明。

43. 宮〇佐〇。26 歳。♂。油紙製造業。

大正 13 年 1 月 13 日入院。

前掲。

44. 鈴〇マ〇。39 歳。♂。教員。

大正 12 年 12 月 10 日入院。

膽石症。

現病歴。15 年來時折食後 30 分乃至 1 時間ニシテ胃部ニ鈍痛ヲ來シ嘔吐ヲ催スコトアリシガ本年 8 月以來心窩部ニ蠕動不安アリ、且ツ時折食後 2

時間位ニテ胃部ニ可ナリ激烈ナル疼痛ヲ來スコトアリ。疼痛ハ背部ニ放射ス。疼痛ハ普通嘔吐ヲナセバ輕快スレドモ、時ニ輕快セズシテ注射ヲ要スルコトアリ。疼痛アレバ胃部蠕動不安増強ストイフ。

現在。榮養中等。黃疸無シ。蠕動不安ハ認メラレズ。劍狀突起ト臍トノ中央ニ壓痛アリ。抵抗又ハ腫瘤ヲ觸レズ。肝臟ニ觸レズ。

胃液、總酸度 3—5J、遊離鹽酸 0—36。

體溫。手術前發熱ナシ。

手術(12月11日)。膽嚢剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナーシ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。胃及ビ十二指腸ニ異常無シ。十二指腸ハ膽嚢ト纖維性ニ癒着シ爲ニ十二指腸ハ牽引サレ、十二指腸起始部ハ擴張シ十二指腸狭窄ノ所見ヲ呈ス。膽嚢内ニ數個ノ結石アリ。總輸膽管ハ拇指大ニ擴張シ中ニ多數ノ結石ヲ容ル。肝管内ニモ同様。結石總計 23 個。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。術後 5 日目死亡。死因急性腹膜炎。

結石。「コレステリン」石。

45. 清〇フ〇エ。37 歳。♀。農。

大正 12 年 10 月 26 日入院。

膽石症。

現病歴。12—3 歳ノ頃ヨリ時折心窩部ニ可ナリ激烈ナル疼痛ヲ來スコトアリ。疼痛ハ食事ニ無關係。疼痛ハ極メテ激烈ナルコトアルモ未ダ注射ヲ受ケタルコトナシ。數日ニシテ自然ニ治癒スルヲ常トス。疼痛ハ背部ニ放射スルコト多シトイフ。20 歳頃ヨリ發作ハ回數及ビ強サヲ減シ居タルガ、本年 7 月 25 日晝勞働中右季肋部ニ可ナリ激烈ナル疼痛ヲ來シ、自ラ該部ニ鶏卵大ノ腫瘍アルコトニ氣付ケリ。壓迫スルモ疼痛甚シカラズ。其後コノ腫瘍ハ縮小セズ。却ツテ増大セル様ニ思フ。且ツ黃疸來リ醫治ヲ受クルモ消失セズ。次第ニ衰弱ス。本月 13 日來毎日疼痛發作アリ。内科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養不良。黃疸アリ。肝臟ハ少シク腫大シ正中線上 3 横指。劍狀突起下ノ部分ハ環局的ニ硬度硬ク腫痛トシテ觸。表面ニ凹凸アリ壓痛ナ

シ。膽嚢部ニハ壓痛又ハ腫瘍ヲ觸レズ。

×線検査。腫瘍ハ胃ト無關係。胃腸ニ著變無シ。體溫。手術前發熱ナシ。

手術(10月27日)。膽嚢剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。肝左葉ハ前腹壁腹膜ト癒着ス。コノ癒着部肝實質内ニ小指頭大ノ結石8個ヲ觸ル。コレ先キニ腫瘍トシテ觸レタルモノナリ。コノ結石ヲ圍ミ肝實質ハ硬變セリ。肝右葉ニハ著變無シ、膽嚢ハ充盈緊張シ横行結腸、十二指腸ト癒着スレドモ中ニ結石無シ。膵臟頭部ハ硬結ス。ソノ周圍ニ淋巴腺ノ腫大セルモノ數個アリ。此等ノ淋巴腺ハ左程硬カラズ。肝管内ニ斃死セル蛔虫一條アリ但シ肝管内モ總輸膽管内ニモ結石ヲ觸レズ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。順調。腹壁縫合部第1期癒合。13日目肝管「ドレン」除去。22日目創面殆ンド全治。退院。結石。摘出セザリヲ以テ不明。

再發。不明。

46. 三〇ス〇。45歳。♀。官吏妻。

大正12年10月9日入院。

膽石症。

現病歴。昨年10月1日突然心窩部ヨリ右季肋部ニカケテ激痛ヲ來シ間モナク疼痛ハ腹部全體ニ及ベルモ注射ニ依ツテ消失セリ。其後1週後、更ニ3日後ニ同様ノ疼痛發作アリ。發熱ヲ伴フ。其後1ヶ月ニシテ同様ノ發作アリテ嘔吐ヲ來セリ11月ニハ發作5—6回アリ。其以後最近ニ至ル迄大抵月ニ5—6回アリ。最近ハ殆ンド毎日發作アリ。發熱惡寒ヲ伴フコトアレドモ黃疸ヲ來シタルコト無シ。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養中等。黃疸無シ。右季肋部ヨリ心窩部ニカケテ一帯ニ壓痛アリ。肝臟ハ腫大シ正中線上4横指、右乳線上2横指。膽嚢部ハ特ニ壓痛甚シク抵抗ヲ觸ル。膵臟頭部ニ相當スル部分ニモ抵抗アリテ多少壓痛ヲ訴フ。

體溫。手術前發熱無シ。

手術(10月11日)。膽嚢剔出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。十二指腸ハ右右葉底面ト癒着ス。膽嚢ハ大サハ正常ナレドモ壁肥厚ス。中ニ指頭大ノ結石2個アリ。總輸膽管内ニ結石無シ。膵臟頭部ハ硬結ス。第1次ノニ腹腔ヲ閉鎖ス。

經過。順調。7日日拔糸。第1期癒合。10日目全治退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。不明。

47. 久〇鹿〇助。38歳。♂。漁夫。

大正12年8月1日入院。

膽石症。

現病歴。20年來冬期ニ時折心窩部ニ激痛ヲ來シ毎常注射ヲ要セリ。食事ニ無關係。嘔吐ヲ伴フコトアリ。昨年11月頃ヨリ發作ハ頻回且ツ強烈トナル。且ツ常ニ胃部膨滿不快感アリ。時折嘔吐ヲ催ストイフ。

十二指腸「ゾンテ」治療ノ有無不明。

現病歴。榮養中等。黃疸ナシ。膽嚢部ニ抵抗アリテ壓痛ヲ訴フ。肝臟ヲ觸レズ。

胃液、總酸度 5—5、遊離鹽酸 0—7。

體溫、手術前發熱無シ。

手術(7月21日)。膽嚢剔出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽嚢ハ幽門部ト癒着シ、膽嚢ノ此癒着部(底部)ニ雀卵大ノ結石アリ。結石ハ此處ニ憩室ヲ作りソノ中ニ安住ス。膽嚢ハ肝床ト強く癒着ス。特ニ頭部ニ於テ強シ。

術後「ゴム」管及ビ「ガーゼタンボン」ヲ挿入シ腹壁ハ一部縫合。

經過。翌日ヨリ嘔吐頻發、膽汁性液ヲ多量ニ嘔出ス。5日目「タンボンガーゼ」ヲ除去セルニ嘔吐止ム。其後創面ヨリノ分泌液甚ダ多シ。餘リニ多量ノ分泌液ナルヲ以テ石松子粉末ヲ經口のニ投與セルニ分泌液中ニ是ヲ證明セリ。即チ胃或ハ十二指腸瘻ヲ生セルモノト判明ス。其後經過ヲ觀察スルニ分泌液ハ毫モ減セズ。依ツテ63日目第2回手術ヲ行フ。

第2回手術(10月6日)。十二指腸部分的瘻置術。左直腹筋外切開ニ依ツテ腹腔ヲ開キテ檢スルニ十二指腸瘻ナリ。依ツテ胃幽門部ニテ切斷シ兩端

ヲ閉鎖シ胃腸吻合術(後壁吻合及ビ Braun 氏補助吻合)ヲ行ヒ十二指腸ヲ部分的ニ曠置ス。

經過。術後攝出食物ノ瘻孔ヨリノ排出次第ニ減シ 22 日目全然止ムニ至リタルモ又其後少量ヅ、漏出ス。第 2 回手術後 34 日目、第 1 回手術ヨリ 93 日目小サキ十二指腸瘻ヲ有スル儘退院。

今回ノ調査ニ依ルニ瘻孔ハ其後自然ニ閉鎖シタリト。

經石「ビリルピン」石灰石。

再發。無シ。

48. 西〇シ〇。25 歳。♀。無職。

大正 12 年 6 月 21 日入院。

膽石症。

現病歴。昨年 5 月突然心窩部ニ激痛ヲ來シ背部ニ放射ス。輕度ノ發熱アリ。黃疸ハ認メズ。本年 2 月突然高熱ヲ發シタルガ疼痛黃疸ハ無カリキ。4 月 16 日惡寒戰慄ヲ以テ發熱シ右季肋部ニ激痛アリ。背部ニ放射ス。2 時間ニシテ疼痛ハ消失セリ。5 月 3 日黃疸アルコトヲ周圍ノ人々ニ依ツテ注意サル。5 日 7 日內科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養中等。黃疸アリ。肝臟ハ腫大シ正中線上 4 横指、右乳線上 3 横指。少シク硬。壓痛アリ。膽嚢部ニ腫痛アリ。硬度サホド硬カラズ。壓痛著シ。

十二指腸液。B 膽汁(-)膽泥砂(+)
糞便中ニモ膽泥砂アリ。

體溫、38.5—39 度。

手術(6 月 23 日)。膽嚢剔出術及ビ總輸膽管切開術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽嚢ハ肝床ト強ク癒着シ壁肥厚ス。中ニ結石無シ。輸膽管ノ十二指腸後部ニ鳩卵大ノ結石 1 個アリ。總輸膽管切開創ヲ縱合閉鎖シ「タンボンガーゼ」ヲ挿入シ腹壁ハ大部分縫合閉鎖ス。

經過。術後惡心嘔吐強ク 4 日目死亡。死因、急性腹膜炎。

結石「ビリルピン」石灰石。

49. 徳〇春〇。42 歳。♀。教師妻。

大正 12 年 6 月 5 日入院。

膽石症。

現病歴。22—3 歳ノ頃數回心窩部ニ激痛ヲ覺エタルコトアリ。本年 3 月中旬惡寒アリ。續イテ右季肋部ニ激痛ヲ來シ嘔吐アリ。約一時間ニテ疼痛ハ消失ス。1 週間後同様ノ發作アリ。其後 4 月中ニ 3 回、5 月中ニ 2 回發作アリ。5 月 13 日ノ發作ニ際シテハ疼痛最モ甚シク注射ヲ要セリ。ソノ後黃疸アルコトヲ他人ニ注意サル。4 月以來ノ發作ニ際シテハ毎回右季肋部ニ鷄卵大ノ腫痛現ハレ疼痛著シ。

十二指腸「ゾンテ」治療ヲ行ハズ。

現症。榮養中等。黃疸ナシ。肝臟ヲ觸ル。右乳線上 2 横指。ソノ性状尋常。膽嚢部ニ胡桃大ノ腫痛ヲ觸ル。壓痛著シ。

胃液、總酸度 0—0。遊離鹽酸 0—0。乳酸(-) 體溫。發作ニ際シテハ 38 度ノ發熱アルモ、其他ハ發熱無シ。

手術(6 月 12 日)。膽嚢切開術及ビ總輸膽管切開術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽嚢ハ充滿擴張ス。中ニ示指頭大ノ結石 5 個アリ。總輸膽管内ニモ結石 1 個アリ。母指頭大。第 1 次閉鎖。膽汁培養。大腸菌。

經過。順調。第 1 期癒合、12 日目全治退院。

結石。「ビリルピン」石灰石。

再發。5 回發作アリタリ。

50. 長〇川〇ル。54 歳。♀。農。

大正 12 年 5 月 26 日入院。

膽石症。

現病歴。12 歳ノ頃ヨリ 2 年ニ 1 回位心窩部ニ激烈ナル痙痛發作アリ。背部ニ放射ス。其後出産 5 回。出産毎ニ發作ノ回数ト強度トヲ増シタリ。昨年 12 月下旬某日右季肋部ニ突然疼痛ヲ來シ次第ニ増強シ嘔吐ヲ伴ヘリ。注射ニ依リテ疼痛ハ消退ス。其後モ時折心窩部ノ鈍痛ニ悩マサル。2 月上旬自ラ右季肋部ニ腫痛アル腫痛アルコトヲ氣付ケリ。疼痛發作ニ際シテコノ腫痛ハ増大ストイフ。2 月 7 日ノ發作以來毎日發作アリ。著シク衰弱ス。5 月 7 日內科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養不明。衰弱セリ。黃疸アリ。肝臟ヲ觸ル。右乳線上 1 横指。硬度少シク硬。膽嚢部ニ

腫瘍アリ。寫卵大。緊張彈性。著明ニ壓痛アリ。肺病以外ニハ壓痛部無シ。

體溫、手術前發熱無シ。

手術(5月31日)。膽囊剔出術及ビ總輸膽管切開術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。肝臓ニ著變ナシ。膽囊ハ腫大シ林檎大。胃小彎ト強ク癒着ス。膽囊管ハ擴大シ屈曲シ幽門部後壁ト癒着ス。膽囊及ビ膽囊管内ニ結石無シ。總輸膽管ハ擴大シ十二指腸後部ニ小指頭大ノ結石1個アリ。總輸膽管切開創ハ縫合閉鎖シ大網膜片ヲ縫着シ腹腔ヲ第1次の閉鎖ス。

經過。順調。第1期癒合。13日全治退院。

結石「ピリルピン」石灰石。

再發。不明。

51. 清〇ハ〇。47歳。♀。農。

大正12年5月30日入院。

膽石症。

現病歴。20歳頃ヨリ年ニ2—5回右季肋部ニ激痛アリテ發熱ヲ伴フ。疼痛ハ20—30分ニシテ消失スルヲ常トス。發作ニ際シテ屢々右季肋部ニ腫瘍ヲ觸レタルコトアルモ黃疸ヲ來セルコト無シ。本月18日心窩部ニ不快感アリテ嘔吐ヲ催シ發熱ノ氣味アリシガ、間モナク右季肋部ニ激痛ヲ來シ左肩ニ放射ス。爾來毎日コノ發作アリ。同様ニ右季肋部ニ腫瘍ヲ觸ルルニ至ル。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。栄養中等。黃疸アリ。心窩部ニ腫瘍ヲ觸ル。手拳大球狀。彈性軟。少シク壓痛アリ。腫瘍ノ右上部ハ肝臓ニ移行ス。體溫、33.5—40.4度。

手術(5月30日)。膽囊造瘻術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。肝臓ハ著シク腫大シ腫瘍ノ大部分ハ肝臓ナリ。表面、硬度殆ンド正常。肝臓ノ前面ハ腹膜ト纖維素性癒着ヲナス。大網膜來リテ肝下縁ト強ク癒着セリ。膽囊ハ著シク腫大シ底部ニ於テ大網膜ト癒着ス。肝臓ニ試験的穿刺ヲ行ヒタルモ膽汁ヲ得ズ。深部膽道ヲ検査スルコトヲ控ヘテ、膽囊造瘻術ヲ行フ。膽囊内容ハ300匁。始メハ透明ナル膽汁ナリシモ續イテ膿性混濁、少シク惡臭アル膽汁ヲ出ス。中ニ結石ハ無シ。

經過。術後下熱。13日ニ排出膽汁ハ清澄トナレルモ、膽汁排出量甚ダ多ク150—1000匁。依ツテ21日日第2回手術ヲ行フ。

第2回手術(6月19日)。總輸膽管切開術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽囊ハ其周圍ト可ナリ強ク癒着ス。總輸膽管ノ十二指腸後部ニ指頭大ノ結石個嵌頓ス。總輸膽管切開創ハ縫合閉鎖シ、腹腔ヲ第1次の閉鎖ス。

經過。順調。第1期癒合。術後第1回手術創ヨリノ膽汁排出著シク減少ス。第2回手術ヨリ31日日、第1回手術ヨリ51日日退院ニ際シテハ膽汁漏出極メテ少量ナリ。

結石。「ピリルピン」石灰石。

再發。不明。

52. 藤〇三〇郎。53歳。♂。陶器商。

大正12年5月25日入院。

膽石症。

現病歴。昨年6月13日自轉車ニテ疾走中突然右季肋部ニ激痛ヲ發シ、背部ニ放射ス。發熱40度。注射ニ依ツテ疼痛ヲ消失セリ。其後10日頃迄4—5日ニ1回同様ノ發作アリテ毎常注射ヲ要セリ。發作ニ際シ黃疸ヲ伴ヒシコトモアリ。其後暫ク發作ヲ忘レ居タリシガ、本年4月來再ビ同様ノ發作現ハル。内科入院、十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。栄養中等。高度ノ黃疸アリ。肝腫大。右乳線上²横指。膽囊部ハ手掌大ニ亙リテ硬結シ壓痛甚シ。

體溫、術前發熱ナシ。

手術(5月30日)。膽囊剔出術。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽囊ハ腫大シ中ニ豌豆大ノ結石1個アリ。膽囊管ハ肝床ト強ク癒着シ中ニ小結石1個アリ。「ガーセタンボン」挿入。

經過。不良、嘔吐頻リニ來リ3日日死亡。死因、急性腹膜炎。

結石。「ピリルピン」石灰石。

53. 山〇シ〇。28歳。♀。菓子商。

大正12年5月10日入院。

膽石症。

現病歴。12—3 歳ノ頃毎年 2—3 回、多クハ春季ニ心窩部ニ激痛ヲ來スコトアリキ。疼痛ハ放射ス。其後久シク發作ヲ忘レ居タリシガ、本年 4 月 5 日惡寒ト共ニ突然右季肋部ニ激痛ヲ來シ右背ニ放射ス。嘔吐ヲ伴フ。注射ニ依ツテ疼痛ハ消失セリ。4 月 7 日ヨリ毎日發作アリ。九日ニ黃疸アルコトニ氣付ク。黃疸ハ其後次第ニ増強ス。4 月 11 日内科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケ、黃疸ハ輕快セルモ疼痛發作ハ依然トシテ止マズ。

現症。榮養中等。黃疸無シ。肝臓ハ腫大シ、右乳線上 2 横指。少シク硬。膽嚢部ニ抵抗アリテ壓痛アリ。

體溫。發作時ニハ 39 度ノ發熱アレドモ然ラザル時ニハ發熱ナシ。

手術(5 月 17 日)。膽嚢別出術及ビ總輸膽管切開術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。肝腫大シ少シク硬シ。膽嚢モ腫大シ嚢卵大。彈性緊張。中ニ結石無シ。總輸膽管ハ擴大シ中ニ豌豆大ヨリ小豆大ニ至ル結石數個及ビ膽泥砂ヲ容ル。「ガーゼタンポン」挿入。

經過。手術ノ終リヨリ全身狀態甚ダ險惡脈搏甚ダ微弱。二日目死亡。虚脱死。

結石。「ビリルビン」石灰石。

54. 清〇ハ〇。53 歳。♀。農。

大正 12 年 4 月 10 日入院。

膽石症。

現病歴。約 10 年未啗難甚シク時折食事ニ無關係ニ心窩部激痛ヲ來ス。疼痛ハ背部ニ放射ス。嘔吐ヲ伴フコトアリ。安靜ヲ保テバ疼痛ハ自然ニ消失スレドモ時ニ注射ヲ要スルコトアリ。カ、ル發作ハ其後モ輕快セズ。大正 6 年内科入院。一時輕快セルモ再ビ發作來リ舊ノ如シ。昨年六月再ビ内科入院。本年 3 月三度内科入院。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養中等。黃疸無シ。正中線上劍狀突起下 3 横指ノ部ニ壓痛著シキ部アリ。肝臓ヲ觸ル。右乳線上 2 横指。性狀尋常。右季肋部一帯ニ抵抗アリ。

胃液。總酸度 3—13、遊離鹽酸 0—0。乳酸(+)

體溫、手術前發熱無シ。

手術(4 月 14 日)。膽嚢別出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。肝臓ニ異常無シ。膽嚢ハ肝床ト輕度ニ癒着ス。中ニ拇指頭大ノ結石 1 個アリ。第 1 次的腹腔閉鎖。

經過。順調。第 1 期癒合。15 日日全治退院。

結石「ビリルビン」石灰石。

再發。無シ。

55. 内〇虎〇郎。57 歳。♂。京大教授。

大正 12 年 3 月 20 日入院。

膽石症。

現病歴。大正 3—4 年頃心窩部ニ激痛ヲ來セルコトアリ。

其後數回同様ノ疼痛發作アリタリ。

昨年 6 月 20 日心窩部ニ激痛ヲ來シ注射ニ依ツテ治癒セリ。6 月 27 日右季肋部ニ激痛アリ。9 月 24 日便秘ニ對シテ下劑ヲ服用セルニ輕度ノ黃疸來リ全身倦怠強シ。1 月 5 日糞便中ニ結石ヲ發見サル。11 月ヨリ本年 1 月迄ノ間ハ殆ンド毎日糞便ニ膽泥砂ヲ出セリ。黃疸ハ本年 2 月ニ至リテ消失セリ。2 月 14 日突然右季肋部ニ激痛來リ右背右肩ニ放射ス。發熱 38.6 度。十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケズ。

現症。榮養中等。黃疸高度。肝臓ハ腫大シ正中線上 4 横指。性狀尋常。壓痛無シ。膽嚢部ニ抵抗アリテ壓痛甚シ。

體溫、手術前無熱。

手術(3 月 23 日)。膽嚢別出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナージ」。本例ハ大網膜造壁術ヲ行ヒタル最初ノ第 1 例ナリ。但シ總輸膽管切開後ニ之ヲ行フ。

手術所見。正中線切開。更ニ右直腹筋横切開。膽嚢ハ肝床ト癒着シ結石ヲ以テ充サル。總輸膽管内壁ハ肥厚且ツ萎縮性ニ屈曲シ、内ニ小指頭大ノ結石 1 個アリ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。順調。7 日日肝管「ドレン」除去。20 日日創面ヨリノ膽汁漏出止ル。腹壁縫合部ハ大部分第 1 期癒合ヲナス。39 日日全治退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。無。

56. 船○逸○。38歳。♂。無職。

大正 12 年 2 月 3 日入院。

膽石症。

現病歴。3 年前過飲ノ後心窩部ニ激痛ヲ來セルコトアリ。

昨年 9 月同様ノ發作アリ。本年 1 月 15 日ニモ同様。コノ時右季肋部ニ腫瘤アリテ壓痛甚シキコトニ氣付ケリ。

十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

症現。栄養中等。黄疸無シ。肝臓ハ腫大ス。膽嚢部ニ腫瘤アリ。硬。無壓痛。

胃液。總酸度、10—30。遊離鹽酸 0—18。

血液像。赤血球 4, 150, 000、白血球 7, 500

×線検査、腫瘤ハ胃ト無關係。胃腸系統ニ著變ナシ。

體温、手術前發熱無シ。

手術(2月7日)。膽嚢剔出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。肝臓ハ少シク腫大ス。膽嚢ハ腫大シ肝床ト纖維素性癒着ヲ燈ム。膽嚢穿刺ニ依ツテ暗綠色混濁セル液ヲ得。中ニ結石 4 個アリ。腹壁ヲ第 1 次ノニ閉鎖ス。

經過。順調。第 1 期癒合。20 日全治退院。

結石。「ビリルビン」石灰石。

再發。無シ。

膽 道 炎

1. 前○寅○。27歳。♂。車掌。

昭和 3 年 11 月 13 日入院。

膽嚢炎。

現病歴。昨年 4 月頃食後 2 時間位ニシテ心窩部ニ鈍痛アリ。次ノ食事ノ前ニハ疼痛ハ消失ス。其後疼痛ハ食後直ニ起ル様ニナリ呻唻アリ。糞便ガ黒ク着色セルコトモアリタリトイフ。昨年 7 月胃潰瘍ノ診斷ノ下ニ松尾内科ニ入院。3 週間ニテ治療シ退院セリ。本年 9 月上旬ヨリ再發。食後 1 時間位ニシテ心窩部ニ激痛ヲ來ス。發熱ヲ伴ハズ。

現症。栄養中等。黄疸無シ。右季肋部ニ抵抗アリ。何處ニモ壓痛點ナシ。Mendel, Mc Kenzy 徵ナシ。肝臓ヲ觸レズ。體温、發熱無シ。

手術(11月15日)。膽嚢剔出術。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽嚢ハ擴大シ正常ノ倍大。中央部ニテ絞扼サレ2個ノ膽嚢ノ如ク見ユ。(癥痕性絞扼)。肝床ト癒着強シ。胃幽門部トモ一部癒着セリ。中ニ結石ヲ容レズ。他ノ膽道系統ニモ結石無シ。第 1 次ノ腹腔閉鎖。

經過。第 1 期癒合。14 日全治退院。

再發。不明。

2. 村○興○。32歳。♂。農。

昭和 3 年 6 月 22 日入院。

膽嚢炎。

現病歴。昨年 10 月 20 日突然心窩部ニ激痛ヲ來シ 2 回注射ヲ受ケタルモ去ラズ。疼痛ハ右季肋部ニ轉シ背部ニ放射ス。黄疸ヲ伴ヒ發熱 37.5 度。1 週間ニシテ輕快セリ。

本年 5 月 4 日突然右季肋部ニ同様ノ疼痛發作ヲ來セリ。發熱無シ。1 週間ニテ治癒ス。6 月 9 日ニモ同様ノ發作。其後ハ激烈ナル發作ハ無キモ時折鈍痛發作アリ。

十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。栄養中等。輕度ノ黄疸アリ。右季肋部一帯ニ抵抗アリ。膽嚢部ニ壓痛アリ。肝臓ヲ觸ル。右乳線上 1 横指。

十二指腸液。B 膽汁(一)膽泥砂(一)

體温、發熱ナシ。

手術(6月23日)。漿膜下膽嚢剔出術及ビ總輸膽管切開術。後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽嚢ハ殆ンド尋常ナレドモ周圍ニ輕度ノ癒着アリ。中ニ結石無シ。他ノ膽道系統ニモ結石無シ。試ミニ總輸膽管ヲ切開シテ檢セルモ結石ナク又膽汁ハ清澄ニシテ汚染無シ。依ツテ總輸膽管切開創ヲ腸線ヲ以テ縫合閉鎖シ、細キ「カーゼ」ヲ「タンボン」トシテ挿入シ腹壁ノ大部分ヲ縫合ス。

經過。第 2 日目「タンボン」除去。縫合部第 1 期癒合。35 日全治退院。

再發。無シ。

3. 岸○キ○。27歳。♀。官吏妻。

昭和 2 年 4 月 13 日入院。

肝膿瘍及ヒ膽囊周圍炎。

現病歴。1 昨年9月21日脂肪性食物ヲ過食セルニ惡寒ヲ以テ發熱シ(39.5度)右季肋部ニ激痛ヲ來セリ。疼痛ハ背部及ヒ肩部ニ放射ス。後3日ニシテ黃疸ヲ生ズ。黃疸ハ1ヶ月後ニ消失セリ。昨年9月同様ノ疼痛アリシモ前回程激烈ナラズ。約2ヶ月來右季肋部ニ持續的ノ鈍痛アリテ腫瘍ヲ觸ル。發熱無シ。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。營養中等。黃疸無シ。膽囊部ニ鶏卵大ノ腫瘍アリ。彈性緊張。波動アリ。著明ニ壓痛アリ。

十二指腸液。B膽汁(+)粘液(-)膽泥砂(-)混濁(-)

體溫。手術前發熱無シ。

手術(4月21日)。肝膿瘍切開。但シ當時ハ膽囊造瘻術ナリト誤診シタリ。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。腹腔ニ入ルニ肝臟及ヒ膽囊部ニハ癒着強ク前腹壁トモ強ク癒着ス。膽汁ノ漏出ヲ怖レテ深く検査セズ。別ノ切開ニ依ツテ膿瘍部ヲ開クニ粘稠ノ膿汁ヲ出ス。中ニ結石無シ。「ドレナーシ。」

經過。順調。創面ノ縮少スルヲ待チ術後29日目ニ第2回手術ヲ行フ。

第2回手術(5月18日)。膽囊剔出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。腹腔ヲ開キ癒着ヲ剝離シテ檢スルニ第1回手術ニテ膽囊腫ト思ヒシモノハ肝右葉ノ一部が化膿セルモノ即チ肝膿瘍ナリキ。膽囊ハ周圍ト癒着シ中ニ、粘稠惡臭アル膽汁ヲ入ルレドモ結石無シ。總輸膽管内ニモ結石無シ。膽囊剔出ヲ行ヒ腹腔ヲ第1次のニ閉鎖ス。

經過。第1期癒合。第2回術後18日全治退院。再發。無シ。

4. 山〇〇〇。52歳。♀。農。

昭和2年2月14日入院。

膽囊炎。

現病歴。大正15年2月下旬何等ノ誘因無クシテ突然右季肋部ニ激痛ヲ來セルガ、2時間ニシテ自然ニ消失セリ。同月末ニモ同様ノ發作アリタリ。9月7日ノ發作ニ際シテハ惡寒戰慄發熱アリ。疼

痛ハ背部ニ放射シ嘔吐ヲ併フ。注射ニ依ツテ疼痛ハ消失セリ。其後カ、ル發作ハ1ヶ月ニ2-3回アリ。11月21日内科入院。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルモ依然トシテ疼痛發作アリ。最近ハ1週2-3回起ル様ニナリタリトイフ。黃疸ヲ來シタルコト無シ。

現症。營養中等。黃疸無シ。肝臟ヲ觸レ得。性狀尋常。膽囊部ニ抵抗アリテ壓痛ヲ訴フ。右腎ヲ觸ル。

體溫、術前ニ發熱無シ。

十二指腸液。B膽汁(-)膽泥砂(-)

手術(2月18日)。膽囊剔出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽囊ハ著シク延長擴大スレドモ癒着無シ。中ニ結石無シ。膽道ノ何處ニモ結石無シ。腹腔ヲ第1次のニ閉鎖ス。

經過。第1期癒合。14日目全治退院。

再發。無シ。

5. 辻〇祝。29歳。♂。無職。

大正15年1月19日入院。

十二指腸擴張症。

現病歴。18歳ノ時突然心窩部ニ痙痛ヲ來シ注射ニ依ツテ消退セルコトアリ。カ、ル發作ハ其後毎年一回位アリ。昨年12月3日何等ノ誘因ナクシテ右季肋部ニ痙痛アリ。注射ヲ要セリ。疼痛ハ右肩ニ放射ス。カ、ル發作ハ本年10月迄8回アリタリ。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。營養中等。黃疸ナシ。肝臟ヲ觸ル。右乳線上ニ横指。膽囊部ニ少シク抵抗アリ。

十二指腸液、B膽汁(+)粘液(+)混濁(+)膽泥砂(-)

胃液、總酸度4-25、遊離鹽酸0-15、乳酸(-)

體溫、手術前發熱無シ。

手術(11月24日)。膽囊剔出術。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。肝臟及ヒ膽道ニ著變無シ。又結石ヲ觸レズ。十二指腸ハ擴張ス。但シ十二指腸狹窄部無シ。「ガーセタンポン」挿入。

經過。順調。縫合部第1期癒合。30日目全治退院。

再發。不明。

6 藤○爲○郎。54歳 ♂。農。

大正 14 年 10 月 9 日入院。

急性化膿性膽囊炎。

現病歴。本月 6 日突然右季肋部ニ激痛ヲ來シ嘔吐アリ。疼痛ハ肩部及ビ心窩部ニ放射ス。其後右季肋部ガ次第ニ膨隆シ且ツソノ部ニ硬結アルコトニ氣付ケリ。甚シク壓痛アリ。黄疸ハ無ケレドモ熱感アリ。

十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。栄養中等。黄疸無シ。右季肋部ハ一帯ニ膨隆シ手拳大ノ硬結ヲ觸ル。著明ナル激痛アリ。波動(-)。硬結部ハ打診上濁音ヲ呈ス。肝臓ヲ觸レズ。

體温、37.5—38.1 度ノ發熱アリ。

手術(10月5日)。膽囊剔出術。術後ニ大網膜造壁術ヲ行フ。

手術所見。膽囊ハ腫大シ充血浮腫様。壁ハ粗トナリ所々壞死ニ陥ル。大網膜及ビ胃幽門部膽囊ニ癒着ス。肝床トモ強ク癒着セリ。中ニ結石無ク膽汁ヲ容ル。總輸膽管内ニモ結石ナシ。「ゴム」管及ビ「ガーセタンボン」ヲ挿入シ腹壁ノ大部ヲ閉鎖ス。

經過。順調。縫合部第 1 期癒合。28 日全治退院。

再發。無シ。

7. 永○仙○。44歳 ♂。船員。

大正 14 年 5 月 14 日入院。

膽囊炎。

現病歴。5 年來 1 年ニ 2 回位惡寒發熱ト共ニ心窩部ニ堪ヘ難キ疼痛發作ヲ來スコトアリ。嘔吐ヲ伴フ。膽囊ハ背部ニ放射ス。1—2 時間持續シテ自然ニ消退ス。黄疸ヲ來スコトモアリ。カ・ル發作ノ後ニハ右季肋部ニ鳩卵大ノ腫瘍ヲ觸ルトイフ。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。栄養中等。疸黃アリ。肝臓ハ著シク擴大シ右乳線上 10 釐。表面平滑ナレド硬度硬シ。膽囊部ニ腫瘍ヲ觸レズ。腹水アリ。

體温、手術時 39 度ノ發熱アリ。

手術(5月16日)。膽囊剔出術。大網膜造壁術ヲ

行ハズ。

手術所見。腹腔ヲ開クニ腹水少量アリ。肝臓ハ著シクヲ呈ス。膽囊モ甚シク腫大シ林檎大以上。浮腫様ヲ呈ス。大網膜來リテ癒着セリ。膽囊内ニハ血液性粘稠ナル濃汁ヲ入レ軟凝血ヲ混ズ。結石無シ。他ノ膽道系統ニモ結石無シ。「ガーセタンボン」挿入。

經過。5 日「タンボン」除去。腹壁縫合部全部感染。惡心嘔吐無シ。右側肺炎ヲ發シ術後 11 日死亡。腹膜炎ノ徵無シ。

8 上○ツ○。34歳。♀。無職。

大正 14 年 4 月 30 日入院。

膽囊炎。

現病歴。16 年前ヨリ時折心窩部ニ痼痛ヲ來スコトアリタリ。本月 25 日夕突然右季肋部ニ激烈ナル痼痛ヲ來シ注射ヲ受ケタルモ去ラズ。3 日來發熱アリ。黄疸ハ無キモ糞便灰白色トナレリトイフ。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。栄養中等。黄疸無シ。右季肋部一帯ニ輕キ膨隆アリ。ソノ上ノ皮膚ハ緊張シ、輕度ノ局所性發熱ト發赤トアリ。硬度硬。中央部ハ軟クシテ波動アリ。膨隆部ハ濁音ヲ呈シ腹壁筋緊張アリ。肝臓ヲ觸レズ。

體温、33 度以上ノ發熱アリ。

手術(6月30日)。膽囊造瘻術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。全身麻痺。膽囊ハ腫大シ暗赤色ヲ呈ス。周圍ト癒着無シ。穿刺ニ依ツテ暗綠色ノ液 50 滴ヲ得。肝臓ハ左程腫大シ居ラズ。膽囊内ニ結石無シ。又他ノ膽道ニモ結石無シ。膽囊内容培養黃色葡萄狀球菌。

經過。術後 2 日黄疸現ハレ次第ニ増加シ 20 日ニ極度ニ達シ後次第ニ輕減ス。膽囊瘻ヨリノ分泌液ハ次第ニ減少シ 37 日頃ニハ稀薄ノ液ヲ極メテ少量漏スニ過ギズ。術後 5 日目ヨリ右肺後下部濁音ヲ呈シ呼吸音極メテ弱シ。發熱 38—39 度。胸部所見ハ次第ニ増悪シ 24 日日穿刺ニ依ツテ 200 滴ノ淡黄、少シク混濁セル滲體ヲ排除ス。右側滲出性肋膜炎ナリ。其後胸部所見依然トシテ輕快セズ。次第ニ衰弱加ハリ 71 日日死亡。死因。右滲出性肋

膜炎。死亡前日痲痛發作再發アリタリ。膽囊瘻ハ遂ニ閉鎖セズ。

9. 渡○定○郎。34歳。♂。農。

大正 14 年 3 月 10 日入院。

膽道炎。

現病歴。13歳ノ時突然心窩部ニ激痛ヲ來シ背部ニ放射ス。18—9 歳ノ頃同様ノ疼痛アリ。注射ニヨツテ消失セリ。發熱黃疸ハ之ヲ伴ハザリキ。25—6 歳ノ頃ニハ同様ノ發作1年3回位。漸次頻回トナリ1昨年頃ハ殆ンド毎月1回アリ。發作ハ食事ニ無關係ナリ。最近ノ注射ニヨルモ疼痛ハ全然消失セズ。鈍痛ヲ殘ス。

十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。榮養中等。黃疸無シ。肝臟ヲ觸レズ。膽囊部ニ抵抗アリテ壓痛ヲ訴フ。

十二指腸液。B 膽汁(+)粘液(+)膽泥砂(-)
體溫。手術前無熱。

手術(3 月 14 日)。膽囊剔出術。大網膜造壁者ヲ行ハズ。

手術所見。膽囊ニ著變無シ。癒着モ無シ。中ニ結石ヲ容レズ。他ノ膽道系統ニモ結石無シ。第 1 次的腹腔閉鎖。

經過。順調。第 1 期癒合。19 日日全治退院。

再發。術後毎年春ニナレバ發作アリ。

10. 木○ヨ○。40歳。♀。職工妻。

大正 14 年 3 月 7 日入院。

膽囊炎。

現病歴。約 10 年來平均 1 年ニ 1 回位右季肋部ニ痲痛アリ。背部胸部ニ放射ス。發熱黃疸ヲ伴ハズ。昨年 12 月中旬ヨリ發作回数ヲ増シ最近ハ 2 月ニ 1 回位。3 月ニ入りテヨリ 3 回發作アリ。十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケズ。

現症。榮養中等。黃疸無シ。肝臟ヲ觸ル。右乳線上 1 横指。性状尋常。何處ニモ壓痛又ハ腫瘍無シ。

十二指腸液。B 膽汁(-)。體溫。發熱無シ。

手術(3 月 10 日)。膽囊剔出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。肝臟及ビ膽囊ニ變化無シ。中ニ結石無シ。膽道系統ノ何處ニモ結石ヲ認メズ。癒着無

シ。第 1 次的腹腔閉鎖。

經過。順調。第 1 期癒合。術後 11 日日全治退院。

再發。不明。

11. 安○ミ○シ。33歳。♀。農。

大正 13 年 10 月 9 日入院。

慢性膽囊炎。

現病歴。大正 8 年頃ヨリ年ニ 2—3 回心窩部ヨリ右季肋部ニカケテ激痛アリ。黃疸發熱無シ。時折嘔吐ヲ伴フコトアリ。發作ハ年ト共ニ頻回トナリ年ニ 4—5 回。昨年 8 月發作ニ際シテハ惡寒發熱(40 度)黃疸ヲ伴ヒタリト。昨年 6 月、11 月發作。黃疸アリ。疼痛ハ背部及ビ右肩ニ放射ス。本年ニ入りテ發作ハ毎月一回ナルモ發熱ハ發作後 1 週間位 39 度内外ヲ持續ストイフ。

十二指腸「ゾンデ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養中等。黃疸アリ。肝臟ハ腫大シ正中線上 3 横指。右乳線上 2 横指。硬度硬ク著明ニ壓痛アリ。膽囊部ハ最モ壓痛著シ。腫瘍ヲ觸レズ。

十二指腸液。B 膽汁(-)粘液(+)膽泥砂(-)。胃液。總酸度 20—38。遊離鹽酸 10—22。

體溫、手術前發熱無シ。

手術(10 月 18 日)。膽囊剔出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽囊ハ凡テ周圍ト強ク癒着シ幽門トハ殊ニ強ク、爲ニ胃ハ右上方ニ牽引サル。十二指腸、大網膜トモ固ク癒着ス。膽囊ハ強ク萎縮シ中ニ結石ヲ容レズ。總輸膽管ニモ結石無シ。脾臟頭部硬膽ス。「ガーゼタンボン」挿入。

經過。3 日日「タンボン」除去。腹壁縫合部第 1 期癒合。21 日日小創ヲ有スル儘輕快退院。

再發。本年 6 月初メテ 1 回輕キ發作アリタリ。

12. 山○リ○。43歳。♀。數員。

大正 13 年 8 月 1 日入院。

膽囊周圍炎。

現病歴。21歳ノ時腸「チフス」ニ罹リシガ其後右季肋部ニ激痛發作アリ。1 年 1 回位ニシテ食事ニ無關係。3 年後ノ發作ニ際シテハ黃疸來リテ 3 ヶ月持續セリ。發作ニ當リテ發熱ヲ伴フ。疼痛ハ右肩ニ放射ス。17 年前(明治 40 年 7 月)京大伊藤

外科ニ入院、手術(試験的開腹術)ヲ受ケタルモ結石ハ無カリキトイフ。當時退院時ノ診斷ハ膽囊周圍炎。術後半歳ニシテ再ビ疼痛發作アリ。其後1年ニ4—5回發作アリ。5年以來、發作ハ1月ニ1回位。昨年ヨリハ1月ニ2—3回。

十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケズ。

現症。榮養佳良。黃疸無シ。正中線上劍狀突起ヨリ臍ニ至ル迄線狀ノ手術痕アリ。膽囊部ニ輕キ抵抗ト壓痛アリ。

X線検査。十二指腸上水平部ハ上方ニ牽引サル。體溫、發熱無シ。

手術(8月9日)。膽囊剔出術、總輸膽管切開術及ビ肝管「ドレナーシ」。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。全身麻醉ノ下ニ腹腔ヲ開ク。肝臓ハ腫大セズ。膽囊ハ肝床ト強ク癒着シ尙十二指腸トモ癒着セリ。膽囊内ニ結石無シ。又他ノ膽道系統ニモ結石無シ。總輸膽管ハ少シク擴大セリ。術後病床ニテ繼續的膽汁吸引。

經過。順調。15日目肝管「ドレン」除去。33日目小創面ヲ有スル儘、輕快退院。

再發。不明。

13. 高〇〇〇。1歳。♀。農。

大正12年2月8日入院。

膽囊炎。

現病歴。10年來時折食後2—3時間ニシテ心窩部ニ激痛ヲ來スコトアリタリ。コノ疼痛ハ毎日2—3回來リ約30日間持續ス。年ト共ニ疼痛期間

延長シ最近ハ60日間持續ス。疼痛ハ背部ニ放射ス。注射ヲ要ス。毎回熱感アレドモ惡寒無シ。黃疸ヲ來セルコトナシ。發作ニ際シ嘔吐ヲ伴フコトアリ。

十二指腸「ゾンテ」治療ヲ受ケタルモ輕快セズ。

現症。榮養中等。黃疸無シ。肝臓ヲ觸レズ。腹部ニ何處ニモ壓痛無ク又腫瘤抵抗ヲ觸レズ。發作中ニハ正中線上劍狀突起ヨリ3横指下部ニ壓痛點現ハル。

體溫、手術前發熱無シ。

手術(2月10日)。漿膜下膽囊剔出術。大網膜造壁術ヲ行ハズ。

手術所見。膽囊及ビ總輸膽管ニ異常ナシ。何處ニモ結石無シ。腹腔ヲ一次のニ閉鎖ス。

經過。順調。但シ腹壁縫合部感染。57日目小創面ヲ有スル儘輕快退院。

再發。退院後3ヶ月ニシテ發作アリ。爾來毎年一回發作アリ。注射ヲ要ス。

文 獻

最モ主要ナルモノ、ミ掲ゲル。

- 1) H. Kehr: Chirurgie d. Gallenwege. 1913 S. 578
- 2) Hotz; Langenbecks Arch. 1923. Kongressband.
- 3) Kirschner-Nordmann; Chirurgie Bd VI Teil I.
- 4) 鳥瀧隆三: 實驗消化器病學第4卷第3—6號

Résumé

Bei verschiedenen Gallensteinoperationen haben wir seit 1923 das grosse Netz methodisch verwendet, um sowohl der postoperativen Peritonitis, als auch abnormen Verwachsungen der Baueingeweiden und anderen unangenehmen Komplikationen, wie z. B. Perforation der Magen- bzw. Duodenalwand, vorzubeugen. Dabei gingen wir folgendermassen vor:

- 1) Die Bauchhöhle wird meist entlang des v. Rippenbogens eröffnet.
- 2) Die pathologisch-anatomischen Zustände der Gallenwege und der Umgebung werden orientiert.
- 3) Wenn die Gallenblase entfernt bzw. der Choledochus eröffnet werden soll, dann wird in erster Linie das grosse Netz herausgeholt und sein freier Rand

über Colon transversum, Pylorus und Duodenum hinüber dicht oberhalb des letzteren an das Peritoneum der hinteren Bauchwand mittels Knopfnähte befestigt.

4) Diese Barrikade des Operationsfeldes vom wichtigen Teil der Bauchhöhle wird von da an nach den beiden Seiten hin so verlängert, dass das übrige freie Ende des Netzes rechts den Pylorusteil bedeckend mit dem Ligamentum suspensum hepatis in der Mittellinie und links über die Flexura hepatis der Colon hinüber mit dem Peritoneum der Bauchseite vernäht wird, während einige das parietale Peritoneum und das grosse Netz fassende Knopfnähte entlang des unteren Randes des eröffneten Peritoneum der Bauchschnittwunde den Abschluss der Bauchhöhle vom Operationsfelde, d. h. dem zu operierenden Gallenweg vervollständigt. (vgl. Fig. 1—3).

5) Nachdem diese Barrikade gemacht worden ist, werden beliebige chirurgische Eingriffe der Gallenwege, wie Cholezystektomie, Choledochotomie oder beides, durchgeführt.

6) Sollte transduodenale Choledochotomie oder Choledocho-Duodenostomie in Frage kommen, dann wird die Netzbarrikade nur an dieser Partie gelöst, um nach Beendigung der Operation diesen Teil mit dem Netz zu schützen, wie dies ja sonst gewöhnlich gemacht wird. Durch die oben erwähnte Methode haben wir 28 Gallensteinoperationen, wovon 4 Cholezystektomie, 4 Choledochotomie, 16 Choledochotomie mit Cholezystektomie, 1 transduodenale Choledochotomie und 3 Cholezystektomie mit Magenoperation, mit befriedigendem Resultate durchgeführt.

Als Vorteile unserer Methode lässt sich u. a. folgendes betonen:

1) Die nach der Gallensteinoperation unvermeidlichen abnormen Verwachsungen des Colon, Duodenum, Pylorus usw. werden ausgeschlossen, da das grosse Netz diese Organe vor Verwachsungen schützt.

2) Todesfälle infolge von Peritonitis acuta, einer der häufigsten Todesursachen bei Gallensteinoperationen, werden aufs Minimalste reduziert.

3) Die Peritonisierung des Leberbettes, aus dem die Gallenblase herausgeschält wurde, sowie die des Stumpfes des abgeschnittenen Ductus cysticus, die manchmal zeitraubend und mühsam ist, kann überhaupt total unterlassen werden, weil sich das grosse Netz von selbst mit einer derartigen Stelle verklebt und somit die betreffenden Stellen viel besser plastisch schützt, als dies durch die operative Peritonisierung geleistet wird.

4) Gazetamponade des Operationsfeldes wird bei unserer Operation ganz überflüssig, weil hier der zur Barrikade herangezogene Teil des Grossnetzes die Rolle einer „lebendigen Drainage“ spielt; wir lassen höchstens ein kurzes Gummidrain meist für 18—24 std. liegen bleiben.

C) Die Läsion bzw. Perforation des Duodenum oder Pylorus, die wir bei der Nachbehandlung der nach der bisher angegebenen Methode ohne Netzbarrikade operierten Gallensteinpatienten zwar nicht sehr häufig aber doch einige Male erfahren haben, kann durch unsere Methode absolut sicher vermieden werden.

(Autoreferat)

前號所載第卅一表次ノ如ク訂正

三十一表 膽道手術疾患ノ再發率

膽 石 症			膽 道 炎			計		
總 數	再 發	再發率	總 數	再 發	再發率	總 數	再 發	再發率
36	11	42.3%	7	3	42.8%	33	14	42.4%