

97.

615.76:615.778

皮膚及泌尿器科領域ニ於ケル Gerison ノ應用

岡山醫科大學皮膚科泌尿器科教室（主任根岸教授）

副手 醫學士 和田 雅 之

[昭和13年6月21日受稿]

*From the Dermato-Urological Clinic of the Okayama Medical College.
(Director: Prof. Dr. Hiroshi Negishi)*

Application of "Gerison" for Dermato-Urological Diseases.

By

Dr. Masayuki Wada.

Received for publication 21. June 1938.

"Gerison" (Yamanouchi, Japan), Preparation of azo-dye stuff was applied to 48 cases of the patients who came to our clinic, namely 33 cases of gonorrhoea, 8 cases of suppurative diseases, 4 cases of urinary diseases with Bac. coli and 3 other diseases of urinary organs. From the results obtained here, the efficacy of this medicine may be summarized as follows:

- (1) In cases of injection.
 - a) At least, it has no more value than the acridin preparations for gonorrhoea.
 - b) It is effective for suppurative diseases.
 - c) It has no efficacy for the diseases with Bac. coli.
 - d) Application of "Gerison" for the prevention of suppuration to the patients who were subjected to the urological operation, is not so effective.
 - e) It produced no secondary reaction in any patient after the injection, but the patients complained of fairly severe pain at the place of injection.
- (2) In cases of internal application.
 - a) Comparing with any medicine used here for internal application or for injection, "Gerison" showed most excellent efficacy for gonorrhoea.
 - b) Also for suppurative diseases, it is fairly effective.
 - c) Patients of urinary diseases, with Bac. coli, were unexpectedly cured by internal application of "Gerison."

d) Application for the prevention of suppuration of urinary patients after operation, is effective.

e) Almost all of the patients who received "Gerison", complained of fairly heavy loss of appetite. Rarely, the light vomiting followed after the application, but some of them remained normal.

From these observations, it may be noted that "Gerison" is not a good medicine to be used for injection in cases of urinary diseases, but for the internal application it is very effective. (Autoreference)

目次

- 〔I〕 緒言
- 〔II〕 症例
 - (A) 淋疾ニ對スル應用
 - (a) 注射劑應用例 (17例)
 - (b) 内服劑應用例 (10例)
 - (c) 内服注射併用例 (6例)
 - (B) 化膿菌性疾患ニ對スル應用
 - (a) 注射劑應用例 (3例)
 - (b) 内服劑應用例 (3例)
 - (c) 内服注射併用例 (2例)
 - (C) 大腸菌性疾患ニ對スル應用 (4例)
 - (D) 其他ノ泌尿器疾患ニ對スル應用 (3例)
- 〔III〕 總括及ビ考按
- 〔IV〕 結論
- 〔V〕 文獻

〔I〕 緒言

余ハ爰ニ我ガ教室ニ於ケル Gerison ノ應用例 48 例ヲ得タレバ、之ヲ報告シ、併而皮膚科泌尿器科領域ニ於ケル本劑ノ臨牀的價値ニ就テモ言及セントス。現今行ハルル治療ノ多クハ單一ナルモノハ少ナク、或ハ藥物、或ハ物理的、或ハ又外科的療法等、種々ナル療法ヲ併用シテ所期ノ效果ヲ得ラルル事甚ダ多シ。

從而今本劑ノ藥效ニ就テ述ベントスルモ其ノ間效果ノ判定甚ダ困難ナル場合有ルモ亦止ムヲ得ズ。故ニ今爰ニ余ノ述ベントスル判定ガ絶對的ナルモノニ非ザルハ勿論、幾分ノ誤リ有ルヤモ計ラズ。豫メ記シテ後、次ニ全症例ニ就テ略述ス可シ。尙ホ便宜上同一又ハ同様疾患ハ一括ス可シ。尙ホ又現症ノ項ニハ現病歴竝ニ Gerison 使用前ニ於ケル治療及ビ經過ヲ略述セリ。從ツテ治療及ビ經過ノ項ニハ Gerison 使用後ニ於ケル經過ノミヲ記載セリ。更ニ Gerison 使用中止後ノ經過ハ殊ニ必要ナル症例以外ハ省略セリ。尙ホ備考欄ニハ Gerison 使用期間中ニ併用セル他ノ療法ヲ記載セリ。

〔II〕 症例

症例記載ニ先立チ使用セル略號ヲ記ス可シ。即チ、Sハ尿ノ酸性、I又ハIIハTompson氏2杯分尿試験法I「コップ」又ハII「コップ」ヲ示シI=IIハ前後同様ナルヲ示ス。一、±、+等ハ尿ノ混濁程度、Pハ多核白血球、Mハ單核白血球、Epハ尿路表皮、Schハ粘液、Gハ淋菌、Fハ淋絲ヲ示シ、之等ノ後ニ(一)又ハ(+)等ト有ルハ之等ノ陽性度ヲ示ス。尙ホU-spハ尿道洗滌、温又ハ冷濁ハArzberger氏冷温器使用ヲ示シ、「ア」ハAcridinノ略記ナリ。

(A) 淋疾ニ對スル應用

(a) 注射劑應用例

(1) F. M., 25 歳, 男, 商, 初診 5/II.

診断. 急性前部尿道淋疾.

現症. 27/I 感染ノ機會有リ. 1/II 排膿, 排尿痛有リ. 尿所見, I(+), II(-), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+). 8/II 迄 U-sp, 濕布, 「ア」劑注射等ヲ行ヒ, 排膿ハ輕快ス.

治療及ビ經過. 10/II 及ビ 12/II ニ夫々 Gerison 2.0 cc ヲ注射セルニ, 注射後 2 回共 38°C 以上ノ發熱有リタルヲ以テ中止. 24/II 迄 U-sp 及ビ Urotropin 注射, 排膿ハ休止シタルモ尙ホ G(+). 25/II ヨリ再ビ Gerison 2.0 宛隔日ニ 9/III 迄ニ 5 回注射. 11/III 尿ハ I=II(-). 其ノ後 G 常ニ(-).

備考. U-sp 併用.

(2) K. K., 33 歳, 職工. 初診 24/II.

診断. 急性前部尿道淋疾.

現症. 1 週前排膿, 排尿痛有リ. 現在ニ及ブ. 尿, I(+), II(-), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+).

治療及ビ經過. 24/II—6/III 迄隔日 Gerison 2.0 宛 6 回注射. 其ノ間 3/III (4 回) 排膿休止. 尿ニハ F 有リテ G(+). 其ノ後長クカカル状態ニ有リ.

備考. U-sp, 濕布併用.

(3) K. K., 26 歳, 男, 官吏, 初診 11/I.

診断. 急性尿道淋疾.

現症. 25/XII 感染. 1/I 發病. 11/I 入院. 種々ナル療法ニヨリ 9/II 大體全治. 依テ 10/II 誘發法施行. 13—15/II ノ尿道液ニ G(+).

治療及ビ經過. 16/II Gerison 2.0 注射. 17/II G(-). 21/II 迄ニ 3 回注射シ尿ハ殆ド清澄トナル.

備考. U-sp, 濕布併用.

(4) Y. K., 22 歳, 男, 初診 15/II.

診断. 再發性急性尿道淋疾.

現症. 1 年前感染. 治療ヲ受クルモ再發ヲ繰リ返ス. 現在排膿有リ. 尿, I>II(+), S, P(+), M(+), Ep(-), Sch(-), G(-).

治療及ビ經過. 22/II 迄 Gerison 2.0 宛 2 回注射, 排膿ハ休止セルモ尿ハ前同様. 其ノ後來ラズ.

備考. U-sp, 濕布併用.

(5) T. M., 22 歳, 男, 農, 初診 27/I.

診断. 急性全尿道及ビ攝護腺淋疾.

現症. 10 日前感染ノ機會有リ. 3 日前排膿及ビ排尿痛ヲ訴フ. 初診時外尿道口ヨリ排膿著明, 攝護腺稍々腫大シ壓痛甚シ. 尿, I(+), II(+), S, P(+), M(+), Ep(-), Sch(+), G(+).

治療及ビ經過. 27/I—3/III 迄, 大體隔日ニ本劑 2.0 宛 14 回注射. 6 回目ニ排膿休止, 尿モ可ナリ澄ミタレ共, 尿中ニ F 有リテ之ニ G ヲ認ム. 然レ共注射回数ヲ重ネルニ從ヒ F ハ減少セリ.

備考. U-sp, 濕布, 冷又ハ温湯, 「攝護腺マツサージ」等種々併用セル外, 最初ノ約 10 日間ハ Gerison ト交互ニ Urotropin ヲ注射セリ.

(6) T. K., 44 歳, 左官, 初診 12/II.

診断. 急性全尿道及ビ攝護腺淋疾.

現症. 1 箇月前感染, 排膿, 排尿痛有リ, 攝護腺ハ鵝卵大, 軟, 壓痛著明. 尿, I(+), II(±), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+).

治療及ビ經過. 同日入院. 5/III 迄ニ Gerison 2.0 宛大體隔日ニ 10 回注射. 其ノ間, 22/II 頃排膿休止. 尿所見ハ消長有レ共, 結局 5/III ノ尿ハ, I(+), II(±), S, P(+), M(+), Ep(少), Sch(少), G(少). 其ノ後退院シテ來ラズ.

備考. U-sp, 冷湯, 濕布等ヲ併用. 「ウヅ前」内服. 他ノ注射ハ不行.

(7) E. T., 42 歳, 男, 商, 初診 23/XII.

診断. 亞急性全尿道淋疾.

現症. 1.5 月前感染, 排膿著明ナリキ. 21/XII 迄 U-sp, 「ア」劑注射等ヲ受ケタルモ治效著シカラ

ズ。初診時尙ホ排膿有リ。尿, I(+), II(+), S, 淡緑黄色, P(卅), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+).

治療及ビ経過. 27/XII迄ニ Gerison 2.0 隔日ニ 3回注射. 排膿止ミ, 28/XIIノ尿, I(+), II(-), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(-)ニテ著シク輕快セルモ其ノ後來院セズ.

(8) M. T., 24歳, 職工, 初診 28/I.

診斷. 亞急性全尿道及ビ攝護腺淋疾.

現症. 3週前感染ノ機會有リ, 2週前ヨリ排膿ヲ訴フ. 現在モ尙ホ排膿有リ, 攝護腺ハ稍々凹凸不平, 輕度ノ壓痛有リテ少シク腫大セリ. 尿, I(+), II(-), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+), Micr. urae 少數.

治療及ビ経過. Gerison 2.0 隔日ニ注射. 4/IIノ尿, I=II(-), S, Fノ所見, P(+), M(少), Ep及ビSch(少), G(-). カク尿所見ハ著シク良好トナリタレ共7/II再ビG(+)^{トナル}. 8/II入院. 9/III迄Gerison 2.0ヲ同様注射(計14回). 尿ハ殆ド清澄トナリタレ共多クハ中ニF有リテ毎常Gヲ認ム.

備考. U-sp, 冷又ハ溫溺, 「潮濕攝護腺マツサージ」, 内服治淋劑併用.

(9) M. K., 27歳, 船員, 初診 12/II.

診斷. 亞急性全尿道及ビ急性攝護腺淋疾.

現症. 1.5月前感染. 現在排膿ヲ認メ, 攝護腺ハ著シク腫大, 軟, 壓痛有リ. 尿, I(+), II(±), S, P(卅), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+).

治療及ビ経過. 即日入院. 26/II迄ニ Gerison 2.0 宛9回注射. 15/II(注射2回後)排膿休止. 27/IIノ尿, I(±), II(-), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(-), G(-).

備考. U-sp, 濕布, 冷, 溫溺ヲ併用シ, 本劑ト交互ニ Urotropin ヲ注射.

(10) T. N., 33歳, 男, 商, 初診 22/II.

診斷. 慢性尿道淋疾.

現症. 半年前感染以來治療ヲ受ケ輕快セルモ尙ホ尿中ニF有リテGヲ認ムト.

治療及ビ経過. 尿ハ清澄ナレ共F有リ. 22/IIヨリ Gerison 2.0 宛隔日ニ 3回注射. 尿ハ從前ノ如シ.

備考. U-sp 併用.

(11) Y. T., 34歳, 男, 商, 初診 22/II.

診斷. 慢性尿道淋疾.

現症. 半年前感染. 未ダ治癒セズト. 尿, I>II(-), S, F所見, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+).

治療及ビ経過. Gerison 2.0 宛隔日ニ 3回注射. 27/IIノ尿, I=II(-), P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(-).

備考. U-sp 併用.

(12) K. W., 30歳, 男, 官吏, 初診 22/II.

診斷. 慢性尿道淋疾.

現症. 3月餘前感染以來醫治ヲ受ケ現在自覺症狀ナキモ, 尿混濁有リト. 尿, I(±), II(-), S, F檢鏡, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(-).

治療及ビ経過. 1/III迄隔日ニ Gerison 2.0 宛4回注射. 4/IIIノ尿, I=II(-), S, F所見, P(+), M(少), Ep(+), G(-).

備考. U-sp 併用.

(13) M. K., 21歳, 男, 農, 初診 24/XI.

診斷. 慢性尿道及ビ攝護腺淋疾.

現症. 3箇月前感染. 以來引續キ治療ヲ受ケタセルモ尙ホ排膿持續セリ. 攝護腺ハ少シク腫大セド壓痛無ク硬ニ硬ナリ. 尿, I(+), II(-), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(-).

治療及ビ経過. 25/XIヨリ 11/XII迄 Gerison 2.0 宛隔日ニ注射(8回). 尿ハ殆ド澄明トナリタレドモ, 常ニ尿中ニFヲ含ミ, 之ヲ檢スルニ, 多

クハ G ヲ證明ス。

備考. U-sp, 「攝護腺マッサージ」, 溫湯等ヲ併用。

(14) I. T., 27 歳, 職工, 初診 22/XI.

診断. 慢性尿道及ビ攝護腺淋疾。

現症. 3 年前感染. 現在尙ホ早朝時排膿ヲ認ム. 膿中ニ G ヲ認メ, 攝護腺ハ胡桃大, 硬ク, 壓痛ナシ. 尿, I(±), II(-), S, P 及ビ M(少), Ep(+), Sch(+), G(-).

治療及ビ經過. 23, 24/XII - Gerison 2.0 宛注射. 26/XII ノ尿ハ以前ノ如シ. 其ノ後來院セズ.

備考. U-sp, 溫湯ヲ併用。

(15) M. K., 34 歳, 職工, 初診 24/I.

診断. 慢性尿道及ビ攝護腺淋疾。

現症. 10 年前感染. 其ノ後度々再發ス. 初診時排膿無キモ, 攝護腺ハ不平等ニ硬韌, 稍々腫大セルモ壓痛ヲ缺ク. 尿, I>II(+), S, P(卅), M(卅), Ep 及ビ Sch(少), G(卅).

治療及ビ經過. 入院. 1/II 迄ニ Gerison 2.0 宛隔日ニ 5 回注射. 4/II ノ尿, I(±), II(-), S, F 所見, P(卅), M(卅), Ep(+), Sch(+), G(-). 其ノ後モ G ヲ認メズ.

備考. U-sp, 冷又ハ溫湯, 本劑ト交互ニ「ワクチン劑」注射等ヲ併用セリ.

(16) T. I., 48 歳, 男, 農, 初診 2/II.

診断. 慢性尿道淋疾及ビ尿道狭窄。

現症. 26 年前淋疾ヲ受ケタルモ治療ヲ行ヘズ. 5—6 年前ヨリ時折尿閉有リ, 其ノ都度導尿ニヨリ事無キヲ得タリ. 尿, I(+), II(±), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+). 8/II 入院, 内尿道切開, 「留置カテーテル」.

治療及ビ經過. 12—20/II ノ間隔日ニ Gerison 2.0 宛 5 回注射. 其ノ間「留置カテーテル」拔去. 21/II 尿ハ清澄トナル.

備考. 膀胱洗滌, U-sp, 「ウゾ韻」内服併用。

(17) M. Y., 26 歳, 男, 商, 初診 28/II.

診断. 慢性尿道及ビ攝護腺炎。

現症. 5 年前淋疾ニカカリ 1 月餘治療ヲ受ケタルモ全治セズ. 攝護腺ハ凹凸不平, 硬ク腫大シ壓痛ヲ缺ク. 尿, I(±), II(-), S, P(少), M(-), Sch(+), Ep(-), G(-), Micr. urae(+).

治療及ビ經過. 15/III 迄ニ Gerison 2.0 宛 4 回注射シタレ共, 尿所見以前ト變リナシ.

備考. U-sp 併用。

(b) 内服劑應用例

(1) H. N., 42 歳, 男, 農, 初診 11/IV.

診断. 急性前部尿道淋疾。

現症. 1 週間前機會後排膿有リ. 外尿道口ヨリノ排膿著明. 尿, I(+), II(-), S. 膿, P(卅), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+). 同日ヨリ濕布, U-sp, 「ア」劑注射等ヲ使用シ排膿ハ止ミタレ共, 27/IV 迄ノ尿所見ハ以前ト同様ナリ.

治療及ビ經過. 28/IV—9/V 迄 Gerison 1 日 5 錠宛投與, 連用. 3/V 尿ハ清澄ニシテ僅ニ F ヲ認ムルノミ. F 所見, P 及ビ M(+), Ep 及ビ Sch(+), G(-). 其ノ後ハ尿ハ全ク清澄, F ヲ認メズ.

備考. U-sp 併用. 内服ノ初メ「ア」劑ヲ 1 回注射セルノミニテ其ノ後ハ注射セズ.

(2) H. M., 21 歳, 男, 農, 初診 25/IV.

診断. 急性前部尿道淋疾。

現症. 10 日前感染ノ機會有リ. 3 日前ヨリ排膿有リ, 排尿痛甚シ. 尿, I(±), II(-), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+). 同日ヨリ U-sp, 濕布ノ外「ア」劑ヲ隔日注射. 疼痛ハ消失シタルモ尙ホ少量ノ排膿有リ. F 檢鏡, P(+), M(+), Sch 及ビ Ep(+), G(+).

治療及ビ經過. 30/IV—11/V 迄 Gerison 1 日 5 錠宛内服. 4/V ノ尿ハ前同様, 6/V ノ尿ハ清澄ナレ共中ニ F 有リテ G ヲ含入ス. 此頃ヨリ食慾不振ト

ナリ 11/V迄ニテ中止ノ止ムナキニ至ル。

備考. U-sp, 「ア」劑注射併用. 本劑ノ副作用トシテ甚シキ食慾不振ヲ訴ヘタリ。

(3) H. O., 25歳, 男, 事務員, 初診 20/III.

診断. 再發性急性性尿道淋疾.

現症. 1.5年前感染, 以來治療ヲ受ケタルモ全治セズ, 時折再發ス. 現在排膿有リ. 尿, I(+), II(+), S, 膿, P(卅), M(卅), Ep(+), Sch(+), G(+).

治療及ビ經過. 23—30/III迄 Gerison 1日3錠宛内服. 30/IIIノ尿, I>II(-), F 檢鏡, P(少), M(少), Ep(+), Sch(+), G(-).

備考. U-sp ノミ併用.

(4) H. K., 32歳, 男, 農, 初診 3/V.

診断. 慢性尿道淋疾.

現症. 5年前感染. 當時充分治療ヲ受ケタルニ, 4箇月前再發, 初診時尚ホ早朝時排膿有リト. 尿, I(±), II(-), S, F 所見, P(卅), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+). 7/V迄 U-sp, 「ア」劑注射, 尿所見不變.

治療及ビ經過. 7/Vヨリ Gerison (1.5g) 2日間投與ス. 11/Vノ尿, I(-), II(-), P(卅), M(+), G(-). 其ノ後モ大體尿ハ清澄ナリ.

備考. U-sp 併用.

(5) T. Y., 30歳, 職工, 初診 12/V.

診断. 慢性尿道淋疾.

現症. 10年前感染. 其ノ後時折再發ス. 現在排膿ナシ. 尿, I(+), II(-), S, F 所見, P(卅), M(+), Ep(+), G(卅).

治療及ビ經過. 12—23/V迄 Gerison 1日5錠宛内服. 18/Vノ尿, I(±), II(-), S, F 所見, P(+), M(少), Ep(+), Sch(+), G(-). 19/V以後尿ハ清澄トナル. 尙ホ本例ニハ副作用ナシ.

備考. U-sp, 「ア」劑 3回注射.

(6) T. I., 27歳, 男, 公吏, 初診 5/V.

診断. 慢性尿道淋疾.

現症. 2年前感染, 直チニ治療ヲ受ケ, 2箇月ニテ中止. 其ノ後時折再發スト.

治療及ビ經過. 12/V入院. 同日ノ尿, I(+), II(-), S, P(+), M(少), Ep(+), Sch(+), G(+). 同日ヨリ Gerison 1日5錠宛内服. 16/Vノ尿, I>II(-), P(-), M(-), Ep(-), Sch(+), G(-). 18/V尿ハ全ク清澄トナル. 本劑服用以來食慾不振トナリタルモ, 堪エ得ザル程ニモ非ズト.

備考. U-sp, 「ア」劑 2回注射, Pyrifur 2回ヲ併用.

(7) S. O., 22歳, 男, 農, 初診 20/IV.

診断. 慢性尿道淋疾.

現症. 昨秋感染以來治療ヲ受ケツツ有ルモ容易ニ治癒セズト. 同日入院, 12/V迄治療ヲ續ケ尿, I(+), II(±), S, P(卅), M(+), Ep(卅), Sch(卅), G(-)トナル.

治療及ビ經過. 12—18/V迄 Gerison 1日5錠宛内服. 16/V尿, I(+), II(-), S, P(+), M(少), Ep(-), Sch(+), G(-). 更ニ 18/V尿ハ清澄. 本例ハ内服以來食慾不振甚シキ爲 18/V以後ハ使用中止.

備考. U-sp, 「ア」劑 2回, Pyrifur 2回併用.

(8) K. H., 53歳, 農夫, 初診 31/III.

診断. 慢性尿道及ビ亜急性兩嚢腺淋疾.

現症. 30年前感染シ當時民間藥ノミ内用シテ放置ス. 2週間前突然再發シ排膿, 排尿痛ヲ訴フ. 初診時排膿ヲ認メ, 嚢嚢腺ハ鵝卵大ニ腫大シ, 軟カク軽度ノ壓痛有リ. 尿, I(卅), II(+), 赤血球(+), P(卅), M(卅), Ep(卅), Sch(+), G(卅).

治療及ビ經過. Gerison 1日5錠, 4日間連用, 5/IV 排膿休止, 尿, I(+), II(-), S, F 所見, P(卅), M(+), Ep(+), Sch(少), G(-). 其ノ後モ G(-)ヲ續ク.

備考. U-sp, 冷濁, Vaccin 劑隔日注射ヲ併用.

(9) Y. N., 43 歳 男, 初診 23/IV.

診断. 慢性尿道及ビ攝護腺淋疾.

現症. 昨年 9 月感染以來當科ニテ治療ヲ續ケ昨年末頃大體治癒シタリシニ, 23/IV 突然排膿有リトテ来院ス. 攝護腺ハ僅ニ凹凸有レ共腫大セズ, 硬度不平, 硬物ニシテ壓痛無シ. 尿, I>II(+), S, P(卅), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+).

治療及ビ経過. 27/IV 迄 Gerison 1 日 3 錠宛 4 日間内服連用. 27/IV ノ尿, I(±), II(-), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(-). 排膿モ休止. 其ノ後使用セザルモ順調ニ経過セリ.

備考. U-sp, 冷濁, 「ア」劑 2 回注射併用. 本劑ノ副作用ナシ.

(10) K. N., 21 歳, 農夫, 初診 8/V.

診断. 慢性尿道及ビ攝護腺淋疾.

現症. 3 月中旬感染シ, 爾來治療中. 現在モ尙ホ早朝排膿有リト. 尿, I(+), II(+), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+).

治療及ビ経過. 12—23/V 迄 Gerison 1 日 5 錠宛内服連用. 17/V ノ尿, I(±), II(-), S, P(少), M(少), Ep(少), Sch(-), G(-). 23/V ノ尿ハ全ク澄明トナル. 本劑ノ副作用全ク無シ.

備考. U-sp, 「ア」劑 3 回, Vaccin 劑 2 回併用.

(c) 内服注射併用例

(1) H. M., 22 歳, 男, 商, 初診 13/I.

診断. 急性全部尿道及ビ攝護腺淋疾.

現症. 數日前感染ノ機會有リ, 2 日前ヨリ排膿, 排尿痛有リ. 初診時著明ノ排膿有リ, 攝護腺ハ稍稍腫大シ壓痛有リ. 尿中多數ノ G ヲ認ム. 8/II 迄 U-sp, 冷濁其ノ他種々治療シ同日ノ尿, I(卅), II(+), S, P(卅), M(+), Ep(+), Sch(+), G(+)=テ尙ホ多少ノ排膿有リ.

治療及ビ経過. 9/II ヲリ Gerison 2.0 宛隔日 3 回注射. 尿良好トナラズ. 其ノ後一進一退シ G モ

出沒シ容易ニ快方ニ向ハズ. 12/V ノ尿, I(±), II(-), S, P(+), M(+), Ep(-), Sch(+), G(+)=テ尙ホ時々排膿有リ. 12/V ヲリ Gerison 1 日 5 錠宛内服連用月末ニ至ル. 16/V ヲリ尿清澄, 尿中 F ヲ認メズ, 全ク染色不能トナル. 23/V F ヲ認メタルモ P(+), M(少), Ep(+), Sch(+), G(-), 其ノ後引續キ尿ハ全ク清澄ナリ.

備考. U-sp, 温, 冷濁併用.

(2) M. M., 21 歳, 男, 店員, 初診 2/I.

診断. 慢性尿道及ビ攝護腺淋疾.

現症. 昨年 12 月感染以來約 1 箇月ニ互リ當科ニテ治療シツツ有リ, 現在可成リ輕快シ尿所見モ良好トナリタレ共尙ホ尿中ニ F 有リテ, 之ニ G ヲ認ム. 10/II ノ尿, I(+), II(±), F 所見, P(+), M(-), Ep(少), Sch(少), G(+).

治療及ビ経過. 10/II ヲリ Gerison 2.0 宛隔日ニ 5 回注射. 無効. 其ノ後暫ク来院セズ. 3/V 再ビ来院ス. 排膿有リ. 尿所見モ前ヨリ稍々増悪ス. 7—15/V 迄 Gerison 1 日 1.2 g 宛内服. 其ノ翌日 (8/V) 排膿止ム. 13/V ヲリ尿ハ全ク清澄トナル. 其ノ後内服ヲ中止セルモ増悪セズ. 副作用全ク無シ.

備考. U-sp, 温濁併用.

(3) T. A., 28 歳, 男, 初診 5/III.

診断. 慢性尿道及ビ攝護腺淋疾.

現症. 昨年 11 月感染. 直チニ治療ヲ受ケ現在可成リ輕快シ, 排膿ナク, 攝護腺ハ稍々腫大シ硬ク, 壓痛ナシ. 尿, I(+), II(±), S, P=M(+), Ep(+), Sch(+), G(-)

治療及ビ経過. 21/III 迄大體隔日ニ Gerison 2.0 宛ヲ注射, 22/III ノ尿ハ前同様. 31/III—15/IV 迄毎日 Gerison 3 錠宛連用. 尿所見ニ多少ノ消長有レ共大體前同様. 但シ G ハ終始認メズ. 内服ニヨル副作用ナシ.

備考. U-sp, 温濁, 「攝護腺マツサージ」等ヲ

併用。

(4) T. K., 62歳, 農夫, 初診 9/III.

診断. 慢性尿道淋疾及ビ尿道狭窄.

現症. 16歳ノ頃淋疾ニカカリタルモ治療セズ.

4年前ヨリ時折尿閉有リ. 外尿道切開ニヨリ一時良好トナリタレ共, 2週前ヨリ再ビ尿閉ヲ訴フ.

尿, I=II(+), S, P(+), M(卅), Ep(少), Sch(+), G(+), 17/III再ビ外尿道切開ヲ行ヒ「留置カテーテル」ヲ置ク. 手術前ノ尿, I(+), II(+), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(-), Micr. urae(+).

治療及ビ経過. 19, 22/III = Gerison 2.0注射. 24/IIIノ尿, I=II(+), P(+), M(+), Ep(少), Sch(-), G(-), Micr. urae(卅). 24/IIIヨリ Gerison 1日3錠宛内服. 28/IIIノ尿, I=II(+), S, P=M(少), Ep(少), Sch(少), G(-), Micr. urae(少). 11/IV迄内服ヲ続行ス. 尿ハ28/IIIト同様ナルモ「留置カテーテル」ノ爲此程度ノ變化ハムシロ當然ナル可シ. 副作用ヲ訴ヘズ.

備考. 常ニ「留置カテーテル」ヲ置キ局所處置ト同時ニ膀胱洗滌ヲ行フ外他劑ヲ使用セズ.

(5) C. Y., 29歳, 職工, 初診 15/III.

診断. 慢性尿道及ビ攝護腺炎及ビ肛門周圍膿瘍.

現症. 昨年9月感染ノ機會有リ. 1週間後排膿, 排尿痛有リ. 治療ニヨリ輕快セルモ, 3月初ヨリ會陰部ニ疼痛有リ. 13/III突然尿閉ヲ訴フ. 初診時排膿ナク, 攝護腺ハ胡桃大, 其ノ周圍ニ軟カキ部分有リ, 壓痛甚シ. 尿, I(+), II(+), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(-), Micr. urae(+).

治療及ビ経過. 15/III Gerison 2.0注射. 其ノ後ハ本劑1日3錠宛内服. 25/III迄ハ自然放尿不如意ナリシガ, 同日肛門ヨリ血膿ヲ出シテヨリ以來ハ排尿自由トナル. 其ノ後モ 2/IV迄 Gerison

3錠宛服用セシム. 2/IV肛門創ハ癒エ, 尿, I(+), II(-), P=M極少, Ep(少), Sch(+), G(-)トナレリ.

備考. 入院. U-sp, 冷湯併用.

(6) T. T., 28歳, 男, 商, 初診 17/III.

診断. 慢性尿道淋疾.

現症. 8年前感染. 1箇月ノ治療ニテ治癒セリト. 1月末ヨリ尿濁濁, 排尿痛. 尿, I>II(+), 赤血球(+), P=M(卅), Ep(+), Sch(+), G(+).

治療及ビ経過. 同日ヨリ隔日ニ 31/III迄ニ Gerison 2.0宛注射(6回). 24/IIIノ尿, I(+), II(+), S, P(卅), M(卅), Ep(+), Sch(+), G(-). 尚ホ24/IIIヨリ Gerison 1日1.5gヲ連用. 28/IIIノ尿, I(+), II(+), P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), G(-). 然レ共27/IIIヨリ食思不振, 28/IIIニハ嘔心有リ, 内用ニ堪エズ, 中止ス.

備考. U-sp, Urotropin注射併用.

(B) 化膿菌性疾患ニ對スル應用

(a) 注射劑應用例

(1) H. T., 27歳, 女, 無職, 初診 7/X.

診断. 頭癩(全身), Celsus氏禿瘡(項部).

現症. 約1箇月前發生. 素人療法ヲ行ヒタルモ却ツテ増悪ス. 初診時殆ド全身ニ散在セル發疹有リ. 同日入院. 毎日麥兒膏及ビ光線療法ヲ續ケ, 搔痒ニ對シテハ症候的ニ注射ヲ行フ. 約1箇月ニテ頭癩ハ輕快シタレ共, 項部ニ存在スル2錢大ノCelsus氏禿瘡ハ容易ニ快方ニ向ハズ.

治療及ビ経過. 9/XIヨリ15/XI迄 Gerison 2.0宛隔日注射(4回). 16/XI頃ヨリ患部乾キ著シク輕快ス. 其ノ後注射中止. 11月末治癒.

備考. 局所療法併用.

(2) H. S., 53歳, 農夫, 初診 2/I.

診断. 頭部侵蝕膿瘍性毛囊周圍炎.

現症. 前年ヨリ引續キ約2箇月ニ亙リ治療ヲ續行セルモ再發ニ次グ再發ニテ容易ニ治癒セズ。

治療及ビ經過. 17/I ヨリ Gerison 2.0 宛大體隔日注射, 1/II 迄ニ8回。著效ナシ。其ノ後X線ヲ併用シテヨリ次第ニ輕快セリ。

備考. 局所及ビ光線療法併用。

(3) H. K., 10歳, 男, 初診10/I.

診斷. 小水疱性斑狀白癬及ビ Celsus 氏禿瘡。

現症. 半箇月前後頭部ニ白癬ヲ認メ, 急速ニ増大シ Celsus 氏禿瘡ヲ形成ス。15/I 迄ハ光線及ビ局所療法ヲ行フモ輕快セズ。

治療及ビ經過. 17/I ヨリ大體隔日ニ Gerison 2.0 ノ注射ヲ續ケ 17/II 迄ニ10回行フ。其ノ頃發疹ハ禿ヲ殘シテ治癒セリ。

備考. 局所及ビ光線療法併用。

(b) 内服劑應用例

(1) K. M., 19歳, 職工, 初診17/II.

診斷. 職業性炎症性多發粉瘤腫(顔面)。

現症. 1年餘前ヨリ顔面ニ無數ノ粉瘤ヲ生ジ, 之ガ次々ニ化膿ス。屢々摘出ヲ行フモ一見健康ニ見ユル皮膚ニ次々ト發生ス。初診時50餘箇ヲ算ス。

治療及ビ經過. 19/IV ヨリ Gerison 1日5錠宛内服, 14/Vニ至ル。4月末頃ヨリ顔面ニ存在スル小粉瘤ハ觸レ得ルモ最早化膿セザルニ至レリ。尙ホ本患者ハ胃腸障碍ヲ訴ヘズ。

備考. 摘出後ノ局所處置以外ノ療法ヲ行ハズ。

(2) A. M., 12歳, 男, 初診8/III.

診斷. 小水疱性斑狀白癬及ビ Celsus 氏禿瘡。

現症. 約1箇月前發生。19/III 迄光線及ビ局所療法ヲ行フモ Celsus 氏禿瘡ハ容易ニ輕快セズ。

治療及ビ經過. 22/III ヨリ 27/III 迄毎日 Gerison 3錠宛内服セシム。25/III ヨリ局所ハ著シク良好トナル。27/III 以後ハ内服ヲ中止シ元ノ如ク治療シ間モナク大體治癒ス。副作用ナシ。

備考. 光線及ビ局所療法併用。

(3) Y. F., 34歳, 男, 官吏, 初診19/IV.

診斷. 腎盂結石。

現症. 23/IV 結石摘出術ヲ行フ。24/IV ヨリ發熱 38°C 位有リテ下熱セズ。

治療及ビ經過. 30/IV ヨリ Gerison 毎日3錠宛内服セシム。1/V ヨリ下熱セルモ食欲不振トナリタルヲ以テ内服中止。幸ヒ其ノ後發熱セズ。良好ニ經過セリ。

(c) 内服注射併用例

(1) T. Y., 39歳, 男, 官吏, 初診6/XII.

診斷. 右側腎盂結石, 尿道狹窄及ビ尿瘻。

現症. 13/XII 外尿道切開, 28/XII 腎摘出, 癒着甚シク摘出困難ヲ極ム。5/I ヨリ化膿。手術創ヨリノ排泄物ハ惡臭有ル膿様物ナリ。膿所見, 白血球(卅), Coli(+), 葡萄狀球菌(+?), 其ノ他不明ノ菌(+). 尿ハ「留置カテーテル」ノ刺戟ニヨリ I(+), P=M(+), Ep(+), Sch(+), Micr. urae(+).

治療及ビ經過. 10/I—30/I 迄隔日ニ Gerison 2.0 宛11回注射ス。18/I 手術創ヨリノ分泌物減量, 19/Iニハ殊ニ著シク僅少トナル。發熱モ其ノ頃ヨリ平熱ニ復シタリ。更ニ「留置カテーテル」ニヨリ膀胱炎ヲ招來シタルヲ以テ 21/II 迄ニ本劑 2.0 宛6回注射セルモ尿所見不變。其ノ後注射中止。1/III Nélaton-Katheterヲ抜去シ膀胱洗滌ヲ行フ。23/III ノ尿, I(±), II(-), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), Micr. urae(+). 同日ヨリ Gerison 1日6錠宛内用。25/III ノ尿, I(+), P=M(少), Ep(-), Sch(+), Micr. urae(-). 其ノ後ハ食欲不振ナル爲使用セズ。

備考. U-sp, 膀胱洗滌, 局所處置等併用。

(2) G. S., 26歳, 男, 店員, 初診23/III.

診斷. 右側副辜丸結核。

現症. 患側副辜丸摘出(24/III). 26/III - 部化

膿，同時＝同側睾丸腫大，發熱 39°C = 達ス。

治療及ビ經過. 26/III Gerison 2.0 及ビ1日4錠
宛内服セシム。注射ハ1回テ中止シ内服ハ 3/IV
迄内服セシム。28/III 下熱，其ノ後無事經過セリ。
尙ホ Gerison 内服以來食慾全ク不振トナレリ。

備考. 局所處置以外行ハズ。

(C) 大腸菌性疾患ニ對スル應用

(1) T. O., 50 歳，女，初診 4/I.

診斷. 大腸菌性兩側腎盂炎。

現症. 昨年 7 月入院加療シ輕快セルモ再發シ再
ビ來院ス。右側輸尿管尿，混濁(±)，S, P 及ビ
M(-), Ep(卅), Sch(+), Coli(卅)，左側輸尿
管尿，(±)，S, P 及ビ M(+), Ep(+), Sch(+),
Coli(卅)。由テ 3 月初旬迄ニ腎盂洗滌，Urotropin
注射等ヲ行フ。7/III ノ尿，(+)，S, P=M(+),
Ep(+), Sch(+), Coli(卅)。

治療及ビ經過. Gerison 2.0 ヲ 4/III ヲリ 14/III
迄大體隔日ニ注射。14/III ノ尿，I(+), P(+),
M(+), Ep(+), Sch(-), Coli(卅)。19/III 入院。
以後 Gerison 1 日量 1.0 g ヲ内服セシム。22/III ノ
尿，I(+), S, P=M(少), Ep(+), Sch(+),
Coli(+). 即チ著明ニ Coli ノ減少セルヲ認ム。翌
日再檢，再ビ同様ノ結果ヲ得タリ。其ノ後モ内服
ヲ續ケタルニ次第ニ菌數ヲ減ジ，30/III ニ至リ遂
ニ Coli(-) トナル。其ノ後 2 日間内服セシメタル
モ其ノ頃ヨリ食慾全ク消失セルヲ以テ内服中止。
以來 18/IV 迄ニ 6 回檢尿シタルモ常ニ Coli(-)
ニシテ以前ノ如キ腎盂炎ノ發作ヲ起サズ。全治セ
ルモノノ如ク，大イニ感謝サレタル 1 例ナリ。

備考. 注射劑使用中ハ約 10 日ニ 1 回腎盂洗滌，
内服劑使用中ハ更ニ 2—3 日オキニ Urotropin ヲ
注射セリ。

(2) T. W., 21 歳，男，學生，初診 26/II.

診斷. 大腸菌性急性膀胱炎。

現症. 昨日血尿ヲ認メ驚イテ來院ス。尿，I=II

(+)，S, 灰黃色微カニ血色有リ，赤血球(+), P
(卅)，M(卅)，Ep(+), Sch(+), Coli(+). 同
日膀胱檢査ノ後 4/III 迄ニ膀胱洗滌，尿路殺菌劑
内服。同日ノ尿ハ大體前同様。

治療及ビ經過. 8/III ヲリ 12/III 迄ニ Gerison
2.0 宛注射。著效ナシ。其ノ後來院セズ。

備考. 膀胱洗滌併用。

(3) T. N., 50 歳，男，教師，初診 28/III.

診斷. 大腸菌性急性膀胱炎。

現症. 1 週前ヨリ排尿頻數(1 時間 2 回位)，同
時ニ終末血尿及ビ排尿痛有リ。尿，I=II(卅)，灰
黃色，S, 赤血球(+), P=M(卅)，Ep(-), Sch
(+), G(-), T.B(-), Coli(卅)，Micr. urae(+).

治療及ビ經過. 同日膀胱鏡檢査ノ後，Gerison
1 日量 6 錠投與，1/IV 迄連用セシメシニ尿混濁
(±) トナリ自覺の苦痛ヲ訴ヘズ。其ノ後來院セズ，

備考. 膀胱洗滌併用。

(4) T. M., 61 歳，女，農，初診 12/IV.

診斷. 慢性大腸菌性膀胱炎。

現症. 約 10 年前ヨリ排尿頻數(晝 5—6 回，夜
10—12 回)，終末痛有リ。尿，I(+), 粟黃色，S,
赤血球(+), P(卅)，M(+), Ep(+), Sch(+).
Coli(卅)。

治療及ビ經過. 同日膀胱鏡檢査ノ後，Gerison
1 日量 3 錠投與，19/IV 迄連用セシム。13/IV ノ尿
ニテ Coli ノ著シク減少セルヲ認ム。16/IV ノ尿ニ
テ Coli(-) トナル。19/IV ニ至リ排尿障礙可成
リ良好トナリ，旁々食慾不振トナリタルヲ以テ内
服ヲ中止。11/V 迄ノ間 5 回檢尿セルモ常ニ Coli
(-) ナリ。

備考. 膀胱洗滌。初メハ Urotropin ヲ大體隔日
ニ 4 回注射セリ。

(D) 其ノ他ノ泌尿器疾患ニ對スル應用

(1) A. T., 59 歳，農夫，初診 21/I.

診斷. 一部後部尿道ニ停留セル膀胱結石。

現症. 昨年5月頃下腹痛, 尿頻數, 排尿痛有リ. 膀胱鏡検査ニ依リ一部分後部尿道ニ引ツ掛レル結石ヲ認ム. 直チニ入院. 翌22/I = Sectio alta = ヨリ結石ヲ摘出, 「留置カテーテル」ヲ置ク. 初診時ノ尿, I=II(+), S, 赤血球(+), P(+), M(+), Ep(+), Sch(-), Micr. urae(+).

治療及ビ経過. 25, 26, 27/I = Gerison 各2.0 宛注射, 27/I ノ尿前同, 其ノ後注射ヲ中止シタルモ尿所見悪化セズ, 順調ニ経過シ10/II 全治.

備考. 膀胱洗滌, 手術創ノ局所處置, 内服ニ「ウヴロ」ヲ併用ス.

(2) C. O., 57歳, 農夫, 初診25/III.

診斷. 攝護腺肥大症, 多發性膀胱結石, 糖尿病.

現症. 約半箇年前ヨリ度々結石ノ自然排出有リ. 近來排尿後ニ尿ノ殘存感有リ, 同時ニ排尿頻數(1日約30—40回)有リ. 尿, I=II(+), S, 蛋白(+), 糖(+), 赤血球(+), P=M(少), Ep(少), Sch(+), Micr. urae(卅). 同日膀胱鏡検査ヲ行ヒ多發ノ小結石ヲ認メタルヲ以テ直チニ吸引シテ之ヲ排出セシム. 尙ホ初診時, 放尿後ノ膀胱殘存尿約700cc有リ. 同時ニ著シキ攝護腺肥大ヲ認メタリ. 同日入院. 翌日ヨリ尿閉有リ. 「留置カテーテル」ヲ置ク. 翌日ヨリ尿ニ白血球ノ増加ヲ來シ, 混濁モ著シクナル傾向有リ. 仍テ「カテーテル」ヲ拔去シ以後ハ1日數回導尿ヲ行フ.

治療及ビ経過. 27/III ヨリ Gerison 2.0 宛隔日ニ6/IV 迄6回注射セルモ效果ナシ. 其ノ後注射中止. 10/IV コランヂ氏「電氣メス」ニテ攝護腺ヲ燒ク. 2日後放尿可能トナリタレ共尿所見ハ良好トナラズ. 16/IV—22/IV 迄 Gerison 1日6宛宛内服セシメタルニ18/IV 尿中白血球ハ著シク減ジ Micr. urae モ殆ド認メザルニ至ル. 然レ共内服2日目ヨリ食慾無ク, 3日目ヨリ嘔吐激シク, 加フルニ發熱有リテ内服ニ耐ヘズ. 仍テ之ヲ中止セルニ直チニ尿ハ悪化シテ元ノ如シ. 然レ共内服ニヨ

ル副作用ハ中止ト同時ニ良好トナリタルヲ以テ, 再ビ今回ハ1日量1.0g トシ健胃劑ト混ジ服用セシメタルモ亦翌日ヨリ前記ノ如キ副作用有リ. 仍テ中止ノ止ムナキニ至レリ.

備考. 「インシュリン療法」, 膀胱洗滌, 冷湯, 濕布等種々併用セリ.

(3) M. H., 31歳, 男, 商, 初診28/IV.

診斷. 膀胱及ビ右腎盂結石.

現症. 8年前ヨリ時折結石排泄, 排尿頻數有リ. 時ニ尿線中絶ス. 尿, I=II(+), S, P(+), M(+), Ep(+), Sch(+), Micr. urae(卅). 同日膀胱鏡検査ニヨリ數箇ノ小結石ヲ認ム. 直チニ入院. 翌日 Pyelographie ヲ行ヒ右腎盂ニ小結石ヲ認ム. 續イテ膀胱結石ヲ吸引シ排出セシム. 以來尿頻數, 排尿痛増加ス. 仍テ膀胱洗滌, 冷湯, 「ア」劑及ビ Urotropin ヲ交互ニ注射, 「ウヴロ」ヲ内服セシム. 3/V 迄同様ノ治療ヲ續ケタルモ徐々ニ良好トナルノミ. 尿, I=II(+), S, 赤血球(+), P(+), M(+), Ep(+), Sch(-), Micr. urae(+).

治療及ビ経過. 5/V ヨリ Gerison 1日5宛宛内服. 7/V 結石自然排出. 12/V ノ尿, I=II(-), S, 赤血球(-), P=M(少), Ep(-), Sch(+), Micr. urae(-). 然レ共投與4日目ヨリ食慾不振, 5日目ヨリ嘔吐ノ傾向, 有リテ遂ニ服用ニ耐ヘザルニ至ル.

備考. U-sp, 冷湯, 濕布, 「ア」劑注射併用.

〔III〕 總括及ビ考按

(A) 淋疾ニ對スル應用

(a) 注射劑應用例ニ就テ.

第1例. 最初 Gerison ヲ注射セル頃, 2回共發熱有リテ中止ノ止ムナキニ至リ. 次ニ約2週間ヲ經テ再ビ試用セルニ今度ハ副作用ナク, シカモ U-sp ト併用シ約10日間ニテ尿ハ

清楚トナリタルモノニテ多少ノ效果有リタルモノト考ヘラル。

第2例. U-sp ト併用シ稍々良好トハナリタレ共特ニ效果有リタリトハ認メ得ズ。

第3例. 本例ハ一度治療ニヨリ殆ド治癒セリト認メラレシガ、誘發法ヲ行ヒ G(+)トナリシ例ニシテ、カカル例ハ從來ノ經驗上回復ハ比較ノ早キモノナリ。本例モ一般ノ場合ノ如ク急速ニ回復シ、本劑ノ使用ニヨリ益々急速ニ良好トナリタリトモ考ヘラル。

第4例. 治療日數少ナク效果不明。

第5例. 初診時多數ノ Gヲ認メ一見重症ノ如ク感ジラレタルモ、U-sp 其ノ他ト併用シ、順調ニ経過セリ。即チ相當ノ效果有リタルガ如シ。

第6例. 種々治療ヲ行ヒタルモ效果ナシ。

第7例. 來院治療後約2週間ヲ經タルニ尙ホ F 中ニ G 陽性ナル例ニシテ、U-sp, Urotropin ト併用シ急速ニ G 陰性トナリタルモ其ノ後來院セザルヲ以テ詳細ハ不明ナルモ、少ク共幾分效果有リタルモノト見ラル。

第8例. 非常ニ頑固ナル淋疾ニシテ、長期間アラユル方法ヲ講ジタルモ、全ク G(-)トハナシ得ズ。遂ニ患者自身治療ニ倦ミテ來院セザルニ至レリ。

第9例. 入院治療ヲ行ヒ、種々ノ方法ヲ併用シテ3日目ニ排膿休止。5日目既ニ G(-)トナレリ。即チ效果有リタリト認メラル。

第10例. Gerison 3 回注射ヲ行ヒタルモ效果不明ナリ。

第11例. 治療日數少ナキモ效果有リタルモノノ如シ。

第12例. 初診時既ニ大體輕快セル例ニテ、

カカル時期ハ一般ニ最も難治ナルモノナルヲ以テ多クヲ期待ス可クモ非ズ。サレド幾分ハ良好トナリタリ。

第13例. 當科ニ於テ1箇月餘治療シ尙ホ尿中ニ G ノ出沒スル最も難時期ニ約半月ニ互リ使用シタルモ特ニ效果有リタリトハ認メ得ズ。

第14例. 使用期間短カク效果不明。

第15例. 入院加療シ、本劑5回注射ニテ可成リ效果有リト認メラル。

第16例. 「留置カテーテル」ヲ置ク場合、膀胱炎、尿道炎等ノ惡化スルハ常ニ見ル所ニシテ、本例ニ於テ他ノ療法ト併用シ幸ヒ事ナキヲ得タリ。

第17例. 少ク共2週間ノ治療ニテハ無効。

元來淋疾ニ對スル注射劑ハ U-sp 其ノ他ノ局所療法ヲ行フ旁ラ之ヲ行フモノニシテノ副手段ニ過ギザルハ之等藥劑ガ淋疾ニ對シ卓效ヲ認メ得ラレザルガ爲ナリ。從ツテ本劑ノ使用ニ當ツテモ從來ト同一ノ方針ノ下ニ治療セリ。故ニ本劑ノ效果ヲ判定スルニ當ツテハ特ニ秀デタル效果無キ限り可成リ困難ナル業ニ屬スルモ亦止ムヲ得ザルナリ。著者ハコノ判定ヲナスニ當リ、從來ノ注射劑使用經驗又ハ全ク此種ノ藥劑ヲ使用セザル治療經驗等ヲ基礎トシテ本劑ノ效果如何ヲ次ノ如ク決定セリ。然レ共固ヨリコノ判定ハ確固タル基礎ノ下ニ行ハレタルモノニ非ザルヲ以テ、各人ニ由リテ見解ハ區々タル可シ。願ハクハ各人各症例ニツキテ判讀セラレン事ヲ切望ス。今假リニ效果有リタリト認メラルモノヲ(+), 稍々有效(±), 無効(-), 不明(?)トセバ次ノ如シ。即チ第1例(+), 2例(±), 3例(±),

4例(?), 5例(+), 6例(-), 7例(±), 8例(-), 9例(+), 10例(?), 11例(±), 12例(±), 13例(-), 14例(?), 15例(+), 16例(±), 17例(-). 即チ17例中不明ノ3例ハ別トシテ有效4例, 稍々有效6例, 無効4例トナル. 以上ノ成績ハ從來ノ注射治淋劑ニ比シテ必ずシモ劣レルモノニハ非ザルモ, 吾人ノ充分満足ス可キモノニハ非ズ. 尙ホ本劑ニ對スル副作用ハ殆ド認メラレズ, 唯1例, ソレモ最初ノ2回ノミ發熱有リタルノミ. 注射時ノ局所疼痛ハ有レ共, 著シキモノニハ非ズ.

(b) 内服劑應用例ニ就テ.

第1例. 初診以來約2週間他ノ療法ヲ行ヒテ捗々シカラズ. 本劑ヲ内用スルニ及ビ僅々5—6日ニシテステニ尿ハ清澄トナレリ. 即チ著效有リタリ.

第2例. 前例ニ比シテ效果ナク, 加フルニ食思不振甚ダシク, 長時日ノ服用ニ堪ヘ得ズ. 爲ニ充分ノ效果ハ得ラザリキ. 然レ共從來ノ藥劑ニ比シテ少ク共幾分ハ良果有リト認メラル.

第3例. 著效ヲ認メラル.

第4例. 相當ニ效果ヲ認メラル.

第5例. 前同.

第6例. 服用第5日目ステニ尿ニ病の所見ナシ. 本例ハ再發ナル爲特ニ急速ニ良好トナレルモノノ如シ.

第7例. 本例ハ最も尿所見ノ變化シ難キ時期ニ適用セルモノニテ, 幾分良好トハナリタレ共, 前諸例ノ如キ卓效ハ認メ得ズ. 加フルニ胃障碍甚ダシク, 1週後ニハ服用ニ耐ヘ得ザルニ至リ.

第8例. 5日間ノ内用ニテ明カニ效果ヲ認メラル.

第9例. 4日間ノ服用ニテステニ著效有リ.

第10例. 服用6日目ステニ著效有リ. 其ノ後モ急速ニ良好トナリ現在病の所見ナシ.

以上ノ結果ヲ前ノ如クニシテ示説ス可シ. 特ニ效果著シキモノヲ(++)トス可シ. 即チ第1例(++), 2例(±), 3例(++), 4例(+), 5例(+), 6例(++), 7例(-), 8例(++), 9例(++), 10例(++). トナリ之ヲ要約セバ, 著效6例, 有效2例, 稍々有效1例, 無効1例トナル. コノ成績ハ内服治淋劑ハ元ヨリ, 從來ノ注射劑ニ比較スルモ正ニ注目ス可キ好成绩ナル可シ. 尙ホ淋疾ハ治療中多クハ慢性期ニ到達スルモノニシテ, 之等ノ内特ニ頑固ニGノ證明セラルルガ如キモノニ使用シテ特ニ效果有リ, 却ツテ急性期ニ於ケルヨリモ效果著明ナルガ如ク感ズルハ, 著者ガ之等慢性淋疾ノ難治ナルヲ痛感セル爲, 其ノ印象ノ一入深キモノナランカ. 何レニセヨ本内服劑ハ著者ノ使用セル限りニ於テ注射, 内服劑ヲ通ジテ最も好印象ヲ與ヘラレタル藥劑ナリ. 唯惜シムラクハ本劑内用ノ副作用タル胃障碍ノ強キ事ナリ. 著者ハ之ニ就テ堪ヘ得ラレル程度ノモノハ多クハ記載セズ, 唯殊ニ障碍ノ甚ダシカリシモノ, 又ハ不思議ニ全く障碍ノ無キモノノミニ就テ各症例ノ項ニ記載セリ. 然レ共本劑ハ多クノ場合短時日ニシテステニ效果有ル爲, タトヘ食思不振ノ爲中止ノ止ムナキニ至ルトモ治療期間ヲ短縮スルヲ得可シ.

(c) 内服注射併用例ニ就テ.

第1例. 種々療法ヲ行ヒ相當輕快セルモ尙ホG陽性ナルモノニ本注射劑ヲ使用シテ效ナ

ク内服ニ變ヘテヨリ急速ニ治癒セリ。

第2例. 前例ト略ボ同様ノ経過ヲトレリ。

第3例. 長ク治療ヲ續ケ、可成リ輕快シ治癒1歩前ニ在ルモノニテ、最モ尿所見ノ不變ナル時期ニ有リ。之ニ本劑ノ注射、内服ヲ使用セルモ效果ナカリキ。上記ノ諸例中ニモ見受ケララル所ナルガ、淋疾ノ時期ニヨリテ本劑内服ノ效果ハ區々ナリ。殊ニ著效有ルハ前ニモ述べタルガ如ク、慢性ニ経過シG(+)ニテ頑固ナルモノニシテ、次ニハ急性期ニテ排膿有ルガ如キモノ、餘リ效果ヲ期待シ得ザルハ本例ノ如ク治癒1歩前ニ有ルカノ如キモノナリ。從來ノ多クノ例ニ於テハ本劑ノ内服ハ多クノ場合著效ヲ認メラルルニ、本例ノ如ク、無効ニ終ルモノ有ルハ不思議ナレ共、惟フニ本例ノ如キハ既ニ淋菌ハ死滅セルモノトセバ説明シ得可シ。即チ本劑ハGニ對シ殊ニ有效ナレ共、單純ナル尿道炎ニ對シテハ餘リ消炎作用無キモノナル可シ。上記ノ多クノ例ニ於テ尿中ノGノ急速ニ消失セルハ其ノ證左ニシテ、カカル例ノ多クハ白血球數モ減ジ、炎症ノ輕快セルハGノ消滅ニヨリ必然的ニ到來スルモノニシテ、本劑元來ノ消炎作用ハ無シト斷ズルガ至當ナル可シ。

第4例. 陳舊ナル淋疾ヲ基礎トシテ發生セル尿道狹窄ニシテ、外尿道切開ヲ行ヒ長時日「留置カテーテル」ヲ置キタルモ本劑使用ニヨリ尿所見ハ惡化セズシテ終レリ。

第5例. 本例ハ淋菌及ビ化膿菌性疾患ヲ併有スルモノニシテ、肛門周圍膿瘍ハ自然ニ肛門ニ破レテ症狀ハ輕快セルモ、カカル例ニ於テハ其ノ後ノ創傷ハ容易ニ治癒シ難キモノナルニ、本例ハ本劑ノ併用ニヨリ順調ニ経過セ

リ。即チ豫防的ニ意義有リタルモノノ如シ。

第6例. 注射劑ハ無効、内服劑ハ副作用強ク、加フルニ著效ナキタメ使用ヲ中止セリ。

本例モウスキ排膿有リシ初メG(+)ナリシモ、本劑内服ニヨリ間モナク消失セルヲ見タリ。

斯クノ如ク同一人ニ就テ注射及ビ内服劑ヲ使用シテ觀察セバ、其ノ間著シキ差ヲ認メラレ、内服劑ノ效果ハ以前ニ示セルガ如ク、依然著シキモノ有リ。

(B) 化膿菌性疾患ニ對スル應用

(a) 注射劑應用例ニ就テ。

第1例. 由來 Celsus 氏禿瘡ハ白癬菌及ビ化膿菌ノ混合感染ニヨルモノトサル。從而本例ニ於テ良好ナル経過ヲトリタルハ原因菌ノ1タル化膿菌ニ對シテ有效ナリシモノト説明セラル可シ。

第2例. 非常ニ頑固ニシテ本劑ノ使用モ亦不成功ナリキ。

第3例. 第1例同様良好ニ経過セリ。

即チ症例ハ僅カ3例ナルモ、本注射劑ハ淋疾ニ對スル場合ニ比シ、化膿菌ニハ可成リ有效ナルニ非ズヤト考ヘラル。

(b) 内服劑應用例ニ就テ。

第1例. シバシバ再發シ著者ヲ困却セシメタル例ナリ。約1箇月ノ長キニ互リ本劑ノ内服ヲ行ハシメタルニ次第ニ輕快シ遂ニ皮下ニ多數ノ小粉瘤ヲ觸ルルモ最早化膿セザルニ至リ、漸ク患者ノ満足スル迄トナレリ。本例ハカク長期ニ互リ内服セシメタルモ全く胃障礙ヲ訴ヘザリキ。

第2例. 注射劑應用例ノ場合(1.3)ト同様良果ヲ收メ得タリ。

第3例. 手術後一時發熱シ、化膿ノ恐れ有リタルモ、3日間ノ本劑内服ニヨリ事無キヲ得タリ。

即チ以上3例ニ於テ、前記注射劑ニ於ケルガ如ク、内服劑ニヨリテモ效果有リタリ。

(c) 内服注射併用例ニ就テ。

第1例. 本例ハ難手術後手術創ノ化膿セル例ニテ、之ニ本注射劑ヲ使用シ效果有リタレ共、コレ以前ニ行ヒタル外尿道切開術後ノ膀胱及ビ尿道炎症状ハ輕快セズ、内服使用ヲ初メテヨリ尿所見ハ著シク良好トナリ、尿中ノ *Micr. urae* ハ皆無トナレリ。即チ本例ニ於テ、注射劑ハ手術創ノ化膿ニ對シテノミ有效ニ作用シ、内服ニヨリテ尿疾患ヲ輕快セシメタリト云フ可シ。

第2例. 軽度ノ化膿ニテ本劑ヲ使用スル迄モナク治癒ス可キモノナリト思惟セラルルモ本劑使用ニヨリ益々良好ノ経過ヲトリタルモノナラン。

以上3例ヲ通ジテ本劑ハ内服、注射共ニ有效ニ作用セルモノノ如シ。

(C) 大腸菌性疾患ニ對スル應用ニ就テ

第1例. 非常ニ頑固ナル腎盂炎ニテ時折發熱、激シキ腹痛等有リ。約8箇月ニ互リ治療ヲ行ヒ時ニ好轉スル事アリシモ再び増悪シ、輸尿管及ビ自然尿共ニ著シク多數ノ大腸菌ヲ認メ、時ニハ輸尿管尿ハ大腸菌ノ純培養ノ如キ事モ有リ。カカル難症ニ對シ Gerison ヲ4回注射セルモ依然無効。シカルニ本劑ヲ内用スルニ及ビ著シキ效果有リ、不思議ニ思ヒシバシバ檢鏡セルモ依然菌數ハ減少スルノミニテ、僅カ10日餘ニテ無菌トナル。然レ共本劑内用以來食慾不振ニ惱ミタルモ著效有ル爲力

メテ内服ヲ獎メタリ。無菌トナリテ2日後遂ニ中止セリ。然レ共其ノ後數回間隔ヲオキテ檢尿セルモ未ダ一度モ菌影ガニ認メズ。以前ノ如キ發作モ起ラズ。

第2例. 注射劑使用。無効。

第3例. 4日間連用(内服)シテ效果有リタリ。

第4例. 長期間ノ觀察ハ行ヒ得ザリシモ本劑内服ノ效ハ認メラル。

本劑ノ大腸菌ニ對スル效果ハ從來認メラレザリシニ、叙上ノ症例中内服劑ニ限り效果有リ、特ニ第1例ノ如キハ驚ク可キ成績ヲ得タリ。

(D) 其ノ他ノ泌尿器疾患ニ對スル應用ニ就テ

第1例. 注射劑ノミニテ「留置カテーテル」ニヨル刺戟ニヨル膀胱及ビ尿道炎ヲ豫防セントシ幸ヒ事ナキヲ得タルモ治效ハ疑ハシ。

第2例. 注射劑ハ無効。内用ニヨリ輕快セルモ副作用ノタメ使用ヲ中止スルニ及ビ再び増悪セリ。

第3例. 注射ハ無効、内用ニヨリテ輕快ス。

以上3例ヲ見ルニ化膿性疾患注射内服併用ノ項ノ(1)ニ述ベタルガ如ク、注射劑ハ此種尿路疾患ニハ無効ニシテ、内服ニヨリテノミ效果ヲ期待シ得可シ。

〔IV〕 結 論

(1) 注射劑ニ就テ。

(a) 淋疾ニ對シテ本劑ハ從來ノ *Aceridin* 系色素劑ト比較シテ特ニ優秀ナル點ヲ認メ得ズ。

(b) 化膿菌ニ對シテハ有效ナリ。

(c) 大腸菌性疾患ニ對シテハ效果少ナシ。

(d) 其ノ他ノ尿道手術等ノ後ノ化膿ニ對シ豫防的ニ使用スルモ特ニ有效ナリトハ認メ得ズ。

(e) 本劑ニ對スル副作用ハ僅カ1例、夫レモ最初2回ノミ發熱有リタル外ハ副作用ナキモ、注射時ノ局所疼痛ハ可成リ有ルモノノ如シ。

(2) 内服劑ニ就テ。

(a) 淋疾ニ對シ從來ノ注射、内服劑ニ比シテ嘗テ見ザル卓效有リ。

(b) 化膿性疾患ニ對シテ可成リ有效ナリ。

(c) 大腸菌性尿路疾患ニ對シテ意外ニ著效アリ。

(d) 其ノ他尿道手術後ノ化膿ニ對シテ豫

防の意味ニ使用スルモ有意義ナリ。

(e) 殆ド總テノ患者ニ於テ先ヅ食慾不振ヲ訴ヘ、中ニハ之ニ續イテ嘔心嘔吐サヘ伴ヒタルモノ有レ共、多クハ堪ヘ得ラルル程度ナリ。カク本劑ハ可成リ強度ノ副作用(胃障碍)有リテ中ニハ中止ノ止ムナキニ至リタルモノモ多クレ共、多クハ使用中止ニ至ル迄ニハ充分ノ治效ヲ收メ得タリ。

(3) 以上ヨリ注射劑ハ皮膚泌尿器科領域ニ於テハ殊ニ良好ナル成績ヲ收メ得ザリシモ、内服劑ハ正ニ注目ス可キ效果有リト認メ得。

附記. 擱筆スルニ當リ御懇篤ナル御指導ト御校閲ヲ賜リタル恩師根岸教授ニ深謝ス。尙ホ本劑使用及ビ症例ノ觀察ニ當リ當教室員諸氏ノ御忠言ヲ深謝ス。

文 獻

- 1) 中澤, 手代木, 「ゲリゾン」ノ外科的炎菌性化膿性疾患ニ對スル效果. 2) 岡田, 産婦人科ニ於ケル「ゲリゾン」ノ經驗. 3) 岩永, 東京醫事新誌, No. 3082, 34頁, 1938年.