

	四 國 二 ヶ 村 方	三九・八六	一五・九四	一四・四九	七九七	四・三五	二・九三	二・七	二・九	四・三五	二・二七	一〇〇・〇〇
中 國 二 ヶ 村 方	五六・九	二・六〇	七・〇九	三・三六	〇・六	三・九四	一・五七	一・五七	三・九四	四・三三	二・三六	一〇〇・〇〇
北 海 道 地 方	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
平 均	四九・零六	二・七三	八・〇八	四・八四	三・六九	三・七九	二・五五	二・九七	三・九八	三・四九	三・三三	一〇〇・〇〇

更に大阪市に於ける状況を當府調査成績に就て觀るに總乳兒死亡の三〇・%は第一箇月以内に一四・%は第二箇月以内に一一・%は第三箇月以内に死亡し爾後月齢の加はるに従ひ死亡は漸次減少して居る、又之を乳兒の主要なる疾病により見るに先天性弱質、栄養障害、脚氣及び肺炎氣管支炎の諸因によるものは初生兒に多く脳膜炎は反て初生兒に少く月齢の進むに従ひ漸次増加し生後八箇月前後に至りて最も多き歩合を示して居る、又栄養障害死因に於て生後六箇月兒童の死亡歩合は前月齡兒に比し稍高きは恐らく此の期間は多く栄養變換の時期なるを以て其の影響によるものと思はれる。

要するに本邦の乳兒は生後旬日ならざるに夭折するもの大部分を占め一箇月以内の死亡は四四・%に達し其の死因は主として先天性弱質、栄養障害及び肺炎氣管支炎である。

近來乳兒死亡低減の著しき西新蘭の成績を生江孝之氏の視察談によると既往五十年前に於ては生産千に付一箇月未滿の死亡は三〇・%二箇月以後の死亡は六〇—七〇%なりしが爾來乳兒保護に關し多大の

努力を拂ひたる結果現今に於ては早產、先天的弱質及び分娩時傷害等一箇月未滿兒の主なる死因に對しては大差あるを認めざるも一箇月以後の主なる死因たる胃腸病、肺炎は著しく減退しダネーデン市の如きは一九一八年以來胃腸病により死亡するものを見ざるが如き狀況で二箇月以後の死亡率は一〇以下に減じ爲に近來一般乳兒死亡率は益々低下し四〇となつて居る、更に當局はこの死亡率を二〇内外に減退せしむると唱へつゝあることを報告した。

上述の西新蘭の經驗により考ふるに生後一箇月以内の死亡即ち母親の健康並に兒童の體質に大なる關係を有するもの、保護は相當大なる努力を要するもので其の效果は比較的僅少に終る様である、之に反して生後少くとも一箇月以上生を保ちたるものは其の體質假令虛弱なりと雖保護の如何にありては之を救濟することは又難事ではない様である。

ダネーデン市に於ける出産千に對する二歳以下の乳幼兒の胃腸病に依る死亡率（生江氏報告）

年 次	死 亡 率
一九〇七年	二五
一九〇八年—一九一三年	九
一九一三—一九一八年	四

一九一八一一九二一年
一九二二一一九二四年

大阪市月齢別乳兒死亡（乳兒總死亡千に付）（自大正五年至九年）五ヶ年平均

（大阪府保健衛生調査調べ）

月齢	先天性弱質	栄養障害	脚氣	脳膜炎	肺管炎及支炎	其の他	總計
一ヶ月	一七三・一八〇	三・五五五	一五・五七五	二・九五五	三・一五五	四四・二七〇	二九九・七一〇
二ヶ月	三三・六五五	三〇・五五五	一七・一一〇	四六・四五	三・一五五	二・三五〇	一五七・二五五
三ヶ月	一〇・七〇五	二八・七六〇	二一・五七五	四・二五五	一六・八三〇	一〇六・五五五	
四ヶ月	四・四六〇	二一・〇五五	二一・四四五	四・四四〇	一八・一八〇	二・一八〇	七一・六三〇
五ヶ月	二・四九五	一八・〇五五	八・一四〇	五・四七五	一四・八三五	一・一七〇	六〇・三九〇
六ヶ月	一・三三〇	七・一五五	五・〇八〇	五・七五五	一三・八五五	一・一七〇	五七・四〇〇
七ヶ月	〇・九〇五	五・〇八〇	五・七五五	五・七五〇	一・一七〇	一・一七〇	四九・七五〇
八ヶ月	〇・九三五	四・七五五	六・〇九五	六・〇九五	二・八六五	九・三五〇	四七・三六五
九ヶ月	〇・九一〇	三・三三〇	五・七九〇	三・四八〇	一・一七〇		
十ヶ月	〇・九五五	二・六三〇	四・六六〇	三・〇九〇			
十一ヶ月	〇・八五五	一・三五〇	二・二五五	一・五三六〇			
十二ヶ月	〇・一五五	三・三三〇	二・二五五	一・五三六〇			
不詳	五・一一〇	一八・一四〇	四・九九〇	七・七四〇			
計	三一・〇七五	三一・〇九五	六・四・一〇〇	二・六・三一〇	一・六・九四〇	一・〇・〇一〇	一・〇・〇〇〇

月齢	先天性弱質	栄養障害	脚氣	脳膜炎	肺管炎及支炎	其の他	總計
一ヶ月	一七三・一八〇	三・五五五	一五・五七五	二・九五五	三・一五五	四四・二七〇	二九九・七一〇
二ヶ月	三三・六五五	三〇・五五五	一七・一一〇	四六・四五	三・一五五	二・三五〇	一五七・二五五
三ヶ月	一〇・七〇五	二八・七六〇	二一・五七五	四・二五五	一六・八三〇	一〇六・五五五	
四ヶ月	四・四六〇	二一・〇五五	二一・四四五	四・四四〇	一八・一八〇	二・一八〇	七一・六三〇
五ヶ月	二・四九五	一八・〇五五	八・一四〇	五・四七五	一四・八三五	一・一七〇	五七・四〇〇
六ヶ月	一・三三〇	七・一五五	五・〇八〇	五・七五五	一三・八五五	一・一七〇	四九・七五〇
七ヶ月	〇・九〇五	五・〇八〇	五・七五五	五・七五〇	一・一七〇	九・三五〇	四七・三六五
八ヶ月	〇・九三五	四・七五五	六・〇九五	六・〇九五	二・八六五		
九ヶ月	〇・九一〇	三・三三〇	五・七九〇	三・四八〇	一・一七〇		
十ヶ月	〇・九五五	二・六三〇	四・六六〇	三・〇九〇			
十一ヶ月	〇・八五五	一・三五〇	二・二五五	一・五三六〇			
十二ヶ月	〇・一五五	三・三三〇	二・二五五	一・五三六〇			
不詳	五・一一〇	一八・一四〇	四・九九〇	七・七四〇			
計	三一・〇七五	三一・〇九五	六・四・一〇〇	二・六・三一〇	一・六・九四〇	一・〇・〇一〇	一・〇・〇〇〇

備考 乳兒死因中先天性弱質は出生兒の生活能力薄弱で生後旬日ならずして死亡するが常で少くとも二週間以上生存し夭折したものに於ては何等かの疾病死因が存在せなければならぬ、本表に於て二箇月以後猶先天性弱質死因に相當の数字を見る

は醫師の診斷病名を直に記載した爲である、それで此の不合理的なる数字は寧ろ死因不詳として取扱ふを穩當とする。

七、乳兒死亡と性別

乳兒期に於ける死亡率並に罹病率は何れの國に於ても男性が女性を常に凌駕せることは夙に明なる事實で、本邦の乳兒死亡も亦男子の死亡率は女子の死亡率より約一割高い、然れども現今何故に斯る現象の起るやに就ては其の理由として吾人を充分に首肯せしむるものがない、エリス氏は女性が母であるべき重大なる任務を有し自然の眼より見れば男性よりも一層重要な役目を有せるを以て種々なる外

界の影響に抵抗せんが爲に男性よりも強き抵抗力を附與せられたるなりと主張せり、又一面男子は女子よりも教養の仕方が困難なりと唱へられて居るが要するに兩性の先天的體質の相異に歸因するものである。

各國性別乳兒死亡比較

國名	調査年期	生産百に付乳兒死亡		子女子一〇〇人に付男 女死亡指數
		男	女	
日本	大正八年	一七・三	一五・六	一一二
	大正九年	一七・八	一五・九	一一八
サクセン	一九〇〇年	二一・〇	二四・九	一一八
バイエルン	一九〇一年	二九・四	二三・八	一一八
ウェルツテンブルヒ	一九〇〇年	二四・五	二〇・七	一一八
バーデン	一九〇〇年	二三・〇	一八・九	一一八
佛蘭	一九〇〇年	一五・三	二二・七	一一八
太西	一九〇〇年	一七・五	二〇・四	一一八
利西	一九〇〇年	二四・三	一五・八	一一八
瑞太	一九〇〇年	一六・三	二三・七	一一九
瑞典	一九〇〇年	一七・五	二一・〇	一二一
佛伊	一九〇〇年	二〇・七	二二・〇	一二一
蘭	一九〇〇年	一六・三	二二・三	一二一

和英國		英德國		英法國	
スコットランド	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
デンマーク	一八九六年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
瑞典	一八九〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
ノルマニア	一八九五年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
イギリス	一八九九年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
蘭	一八九五年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
威典	一八九〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
英國	一八九〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
スコットランド	一八九〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
デンマーク	一八九〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
瑞典	一八九〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
ノルマニア	一八九〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
イギリス	一八九〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年
蘭	一八九〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年	一九〇〇年

八、乳兒死亡原因

乳兒死亡原因の搜索は乳兒保護策の講究上最も緊要なる問題である。然れども其の搜索は極めて複雑で單一の原因にあらざることは前述した。

茲に歐米並に本邦の統計を見るに左の如くで乳兒の死因は先天的に體質の虛弱に基き死亡する先天性弱質死因が最も多く下痢及腸炎は之れに次ぎ肺炎、急性氣管支炎及腦膜炎は前者に次ぎ主要なる死因となつて居る。此の關係は本邦のみでなく紐育、英蘭の統計にも示せるが如く國の東西を問はず略ぼ同一である。

英蘭及ウエーラス乳兒死亡病類別比例

原因		出生千人付		死に亡千人付		原因		出生千人付		死に亡千人付	
天	麻	猩	紅	然		天	麻	猩	紅	然	
百	日	核	病	病	痘	百	日	核	病	病	痘
脳膜炎及クラシップ	下痢、赤	拘束	病	病	ゼルマン癪疹、紅疹	脳膜炎及クラシップ	下痢、赤	拘束	病	病	痘
及クラシップ	腸炎	痙	病	病	及クラシップ	及クラシップ	及クラシップ	及クラシップ	及クラシップ	及クラシップ	及クラシップ
一八九八年	一九〇〇年	一九〇一年	一九〇二年	一九〇三年	一九〇四年	一九〇五年	一九〇六年	一九〇七年	一九〇八年	一九〇九年	一九一〇年

紐育市乳兒死亡病類別比例

原因		出生千人付		死に亡千人付		原因		出生千人付		死に亡千人付	
麻	猩	百	日	核	病	麻	猩	百	日	核	病
膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜
脳脊椎											
膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜	膜
及クラシップ											
一九〇〇年	一九〇一年	一九〇二年	一九〇三年	一九〇四年	一九〇五年	一九〇六年	一九〇七年	一九〇八年	一九〇九年	一九一〇年	一九一一年

本邦乳兒死亡病類別比例 (自明治四十三年十箇年間)

原 因	總死亡千人ニ付	原 因	總死亡千人ニ付
畸形及先天性弱質	一九七・五	腹膜炎(產に因せざるもの)	九・二
下痢及腸炎	一四七・〇	皮膚及運動器病	八・四
肺炎及氣管支炎	一一九・二	腎臓及ブライト氏病	七・七
脳膜炎	九六・五	麻痺	六・七
急性氣管支炎	六四・〇	流行性感冒	五・七
幼兒に固有なる疾患	三三・二	心臓器質的疾患	四・〇
子姪瘤及小児の感染	二七・八	脱腸及腸管壅塞	四・〇
慢性氣管支炎	二一・五	結核性腦膜炎	四・〇
黴毒	一九・五	其他の疾患	七・二・七
胃炎	一三・四	不明の診断	九・三・〇
脚炎	一〇・四	不明	八・一
百日咳	一〇〇・〇	總	
		計	

更に本邦に於ける状況を見るに全國の状況は前述の如くなるも都市に於ては下痢及腸炎により死亡するもの最も多く先天性弱質、肺炎及氣管支炎は之に次ぎ此の兩者は略ぼ同一步合を示して居る、而し

て本邦に於て都會病の稱ある脚氣死因は大阪京都兩市に最も多く、此の關係は人口十萬以上の大都市のみでなく五萬以上の中都市に於ても同様の傾向がある。然しながら農村に於ては之等の都市と趣きを異にし内務省及地方に於ける保健調査の成績に依て見るも主なる死因は先天性弱質に屬するものが最も多くて肺炎、氣管支肺炎及び下痢腸炎は之れに次いで多い。

上述の如く都市に於ける乳兒死亡病原は消化器病によることが多く田舎に於ては乳兒の生命は先天性弱質及び呼吸器病に因てより多く脅かさるゝのである、即ち都市に於ては屢々社會的諸事情により乳兒が母乳によつて哺育せらるゝの機會を奪ひ去らるゝの不安があり此の母性の授乳能力或は授乳の可能性能を減退せらるゝことは直に不自然なる人工栄養を行ふに多くの機會を與へ從て其の結果は消化器死因を多からしむるものである。又大都市に於ては住家の不良、人家稠密なるもの多く殊に夏季に於ては換氣不良の爲體溫の調節は不良となり不完全なる栄養兒は直接に消化器を犯され間接には一般抵抗力を減退せしめ外界の障害に感じ易く罹病率を多からしむると共に其の死亡も亦増加するものである。

然るに田舎に於ては社會的環境並に生活状態は都市生活者に見るが如きではない、又乳兒は主として母乳により哺育せらるゝを以て都市乳兒の如く栄養障害により夭折するものが少いのに反し先天性弱質並に肺炎、及び氣管支肺炎の如き呼吸器疾患死因の多さは一は母性の妊娠時に於ける不攝生非衛生

的生活に基因し殊に農繁期に於ける過重の労働は胎児の發育を障礙するものである、又一面黴毒、結核、「アルコール」の害毒は此の先天的弱質の原因として直接間接大なる關係を有するものである、諸學者の唱ふる如く出生兒の八——九%は先天的弱質を以て生れ来るものなりとせば本邦殊に農村に於ける此の死因は實に驚くべき高率なりと言はなければならぬ、又呼吸器疾患死因の多さが如きは一に養護の缺陷に基くものなりと勿論斷定し能はざるも生來比較的體質強壯ならざる兒童に於ては養護上僅かの缺陷は直に之れに影響し其の死因を多からしむるのである。

總乳兒死亡千に付各原因別比例 (自大正八年 四箇年平均) (統計年鑑)

原 因	横濱	東京	名古屋	京都	大阪	神戸	吳	長崎	金澤	仙臺	小樽	平均
黴 毒	六・七	一〇・〇	九・九	一三・九	二・七	一四・九	七・六	三・〇	三・九	二・九	一・九	五・〇
脚 氣	四〇・五	六・五	一〇・〇	一〇・九	一三・九	一三・九	六・〇	四・八	三・九	二・九	一・九	一
脳 膜 炎	六・六	四・四	一一・〇	八・九	一三・九	一三・九	八・〇	四・九	三・九	二・九	一・九	一
急 性 慢 性 肺 炎	一九・〇											
性 氣 管 支 炎	一六・五											
性 氣 管 支 炎	一六・五											
肺炎及氣管支肺炎	一九・〇											
小 計	一一・五											

胃 の 疾 患	横濱	東京	名古屋	京都	大阪	神戸	吳	長崎	金澤	仙臺	小樽	平均
下 痢 及 腸 炎	一〇・八	一・〇	三・九	六・六	一・〇							
小 計	一一・五											
畸形及先天性弱質	一八・一											
幼兒に固有なる疾患	一九・一											
小 計	一一・五											

本邦農村に於ける乳兒死亡原因 (總乳兒死亡百中)

(内務省及各府縣農村保健實地調査成績に據る)

原 因	地 方 別	關東地方	東北地方	近畿地方	東山地方	北陸地方	東海地方	九州地方	四國地方	中 地 方 國	北海道	平 均
傳染性病及全身病	八・五	三・八	六・〇	七・三	五・六	三・四	二・八	八・四	四・七	六・〇	九・九	六・〇
神經系の疾患	一〇・七	七・四	八・四	四・七	三・九	四・六	一〇・九	八・三	七・八	一五・〇	一〇・二	九・九
血行器の疾患	〇・三	一・六	〇・四	一	〇・五	一・〇	一・二	一・一	一	一	〇・四	一
呼吸器の疾患	二・五	二・七	二・七	二・七	三・九	一・九	一・九	一・九	一・九	一・九	一・九	一・九
消化器の疾患	九・六	三・七	一・九	一・九	三・四	一・三	一・三	一・三	一・三	一・三	一・三	一・三

		原	因	
		大正五年 府調査 年平均	大正八年 統計年鑑 年平均	
先天性弱質及畸形	二三・八	一四・六	血行器疾患	原
榮養障害(下痢腸炎)	二〇・五	三六・四	膜炎	因
脚	二六・三	一五・〇	爾他の神經系疾患	大正五年 府調査 年平均
幼兒に固有なる疾患	二八・七	一八・四	肺炎及氣管支炎	大正八年 統計年鑑 年平均
法	三〇・四	一九・七	爾他の呼吸器疾患	
麻	七九・三	一九・九	爾他の消化器疾患	
百	九一・九	一九・九	腎炎	
流	八九・四	一九・九	胃炎	
微	七二・三	一九・九	腎の疾患	
爾	一六・六	二・九	爾他の泌尿器疾患	
他	三・四六	一	外因による死	
の		一	他	
傳染病患者			原因不詳及不明の診斷	
核性疾患			大正五年 府調査 年平均	
變調疾患			大正八年 統計年鑑 年平均	
皮膚及運動器疾患				

又大正五年以降大阪市に於ける主なる乳兒死因を當府保健衛生調査の成績により見るに大阪府の乳兒死因は既往に於ては先天性弱質死因最も多數でありしが近來は下痢腸炎の栄養障害に關する死因第一位を占め肺炎、及び氣管支炎の呼吸器疾患に屬するもの之れに次ぎ先天性弱質は遞減の兆ありて第三位となつて居る、而して乳兒脚氣及腦膜炎死因は前三者に次ぎ多く而も其の歩合は遞増の傾向がある。

大阪市の乳児死因歩合(總乳児死亡千に付)

乳兒死亡の死因關係は多般にして相錯綜し素より一概に論ずること能はざれども茲に乳兒死亡に最も重大なる關係を有するは自然的關係である、自然的關係殊に氣溫は其の土地の地理的要約により或は土地の高低により寒暖に甚しき相違がある、又氣象は必ずしも年々同一でない、或る年は冬期の汎寒著しく強く或る年は夏期の炎暑甚だ酷烈なることがあり、又或る時期には降水日數永く續き雨雪の量異常に多き若くは少きことがある、是等の自然的現象の配合、氣溫、濕度並に氣流の變化は其の大小に論なく必ずや乳兒の生活に影響を及ぼすことは甚だ大である。又居住の場所地勢家屋の構造は是等氣象と直接間接相互に結合して働き乳兒死亡に大なる影響を與ふるものである。

歐洲に於ては乳兒死亡と季節との關係は二種の型がある、一は盛夏に死亡率最大となるもので他は冬期死亡率最大となり夏季之れに次ぐものとがある、即ち前者は多く人工榮養を以て乳兒を哺育する地方に見る現象で、大都市の死亡も亦此の型を取るものが多い、そして後者は人工榮養の行はること少い地方に於ける現象で多く町村又は農村の死亡は此の型に屬するのである、而して夏季に於ては主として下痢腸炎に基き死亡するものが多い、此の原因は乳汁其の他榮養品の夏季に腐敗し易きと都會の住居が通氣不完全で放溫は妨げられ發散すべき溫は鬱滯甚しく爲に健康を障礙するに至るものである、リッセル氏の検査によると貧民窟に於ては夏期に室溫二十四度——三十六度に上昇することは稀でない、又柏林に於ける調査によれば週平均溫度十七度半以上となれば乳兒の死亡數は水平線上にある。

左に歐洲の統計を示せば

	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	計	率 死亡 乳兒
オルデンブルヒ (一八七二—一八八〇)	九	二五	二三	一〇四	九九	九三	八六	一〇一	一二	一六	一九	一〇	一一〇	一一七
サクセン (一八九六—一九〇〇)	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇	一〇
バーデン (一八七六—一八八〇)	九	一九	一七	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九
瑞佛蘭 (一八八一—一八九〇)	九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九
和蘭 (一八九三—一八九五)	九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九
和蘭 (一八七一—一八七七)	九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九	一九

昇るを見ると、從て氏の成績に依れば夏季月平均溫度十七度以下なる地方に於ては夏季乳兒死亡の増加は極めて僅少なるが又殆ど其の現象を見ないものである、蓋し人工榮養兒は哺乳兒よりも榮養不良、で一般抵抗力小なるため夏季に於て多數の犠牲者を拂ふは理の當然なることである、從て近時歐洲に於て認むるが如く乳兒死亡防止策の第一歩は先づ授乳の宣傳と住居改良の急を特に感ぜしむるのである。

即ちオルデンブルヒ及びルーマニアに於ては夏季の死亡率は冬季よりも少く殊にオルデンブルヒに於ては殆ど全部の乳兒は母乳哺育なるが爲に乳兒死亡率も甚だ僅少である。之に反して人工栄養を用ゆること多きサクセン、佛蘭西及び其の他の邦國に於ては夏期の死亡が甚だ多い。

歐洲各都市に於ける季節別猝死死亡

更に人工栄養児と母乳栄養児との關係を見るにベエーク氏は柏林に於て調査したる成績により人乳保育児の夏季に於ける死亡は冬季に於けるものと大なる差なく唯僅に夏季に於て上昇するのみと謂つて居る。

今一九〇〇年及び一九〇一年柏林に於ける死亡乳兒を榮養に就て見るに獸乳榮養兒は夏季に於て其の死亡率が甚だ高い。

人乳榮養

夏	春
二三·九%	一九·四%
二七·五%	四一·〇%

六八

秋
二二八%

三八%

一一一
五%

而して其の死因は上述せるか如く夏季に於ては下痢腸炎等消化器によるものが多い、そして呼吸器疾患は冬季に多く夏季に夭折するものは甚だ少い、茲にハンブルヒ及びミュンヘン市の統計を擧ぐれば左の如くである。

ハシタニヒ市内於ける季節別等兒死因
（一八七二—八九六年）

新編　江戸切手考略　第一回　一九〇四年

而て本邦の状況を見るに乳児死亡が夏季七八九月と冬季に多いことは歐洲各國と同様で夏季に於ては主として下痢腸炎及び脳膜炎死因によるものが多く、冬季に於ては呼吸器並に先天性弱質により夭折するものが多い、特に本邦に於ては此の冬季一月より三月に至る期間は生産率最も高い、季節であるから從て夫れ等の影響は更に此の季節に於ける死亡率を増加せしむるものである。

本邦の季節別による生産と死産(自大正七年至同年五月年平均)

生産(一日の生産千に付各
月平均一日の生産)

死産（一日の死産千に付各
月平均一日の死産）

六
月

二
月

三
月

四月

八〇三

六九

茲に大阪市に於ける狀況を當府保健衛生調査に於て調査したる統計に據り見るに大阪市の乳兒死亡の最も少きは六月で七月よりは急激に増加し八月の候は其の頂點に達し十一月は稱遞減し十二月より再び増加し二月に至り最大となつて居る、而して三月よりは漸次降下して居る、即ち大阪市の乳兒死亡は七、八、九月の盛夏季と十二、一、二、三月の嚴寒季とに最も多く描畫上二つの山を現し前山は後山よりも稍低い。更に大阪市を各部分的に觀察するに多くは上述の如くなるも例外的に千日前、島の内及木津地方の如く人家稠密なる場處に於ては夏季死亡指數は冬季指數を超越して居る、又男女の別は冬季に於ては男兒の死亡は女兒よりも多く夏季は之に反し男兒の死亡女兒よりも少い、此の關係は

本邦農村に於ける乳兒死亡月別
(百中 総乳兒死亡)
(實地調査成績に據る)

地 方	季 節	月	年
近畿	東北	關東	一月
五ヶ村	五ヶ村	六ヶ村	二月
五ヶ村	五ヶ村	六ヶ村	三月
三十六	三十六	九十六	四月
一〇・八	一〇・八	九・五	五月
八・八	八・八	六・六	六月
五・八・四	五・八・四	七・三・九	七月
七・七	七・七	七・七	八月
一〇・九	一〇・九	六・八・八	九月
八・四	八・四	八・五	十月
四・九	四・九	六・七・五	十一月
五・六	五・六	七・五	十二月
七・四	七・四	八・八・八	一月
八・四	八・四	一〇・六	二月
一〇〇・〇〇		100.00	計

東京市に於ても略ぼ同様であるが東京市の夏季死亡歩合は大阪市の如く高くな、大正九年の如きは

一箇年中死亡の最も多き一月に比し終半數に止まり夏季の乳兒死亡は比較的少い

大阪市季節別乳兒死亡

自大正五年至同年五ヶ年平均

平 均	男 女	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月
		三九一·一	二八七·五	一〇七八·六	八八五·	七五五·三	六九八·一	九〇三·	一〇七八·六	九一·二	七六三·七	五五五·六	二三四·四
		二六七·一	二七九·七	九九三·七	六二七·	七五八·六	七三六·〇	一〇八二·三	一三三·八	一〇五一·〇	八一〇·四	八七七·二	一〇六三·八
		二三三·一	二三九·八	一〇六八·九	八〇一·八	七五七·三	七二一·三	一〇三八·〇	二八八·六	一〇三八·八	七八五·五	九一八·九	一〇九六·一

大阪市内部分別月別乳兒死亡指數
（自大正五年至同年五月平均）

(自大正五年至同年五ヶ年平均)

(一ヶ年平均一日の死亡千に付
各月平均一日の乳兒死亡指數)

均平年ケ五十三		均平年ケ十二											
		東京	大阪	廣島	長崎	鹿兒島	神戶	橫濱					
一月	四三	三七	三二	三一	三〇	三七	三〇	三六	四六	四五	四七	四三	四二
二月	三七	三〇	三三	三一	三〇	三七	三〇	三八	四一	四三	四五	四七	四九
三月	三〇	三三	三一	三〇	三一	三七	三〇	三八	四一	四三	四五	四七	四九
四月	三一	三六	三三	三一	三〇	三一	三〇	三八	四一	四三	四五	四七	四九
五月	三六	三五	三一	三〇	三一	三一	三〇	三八	四一	四三	四五	四七	四九
六月	三五	三五	三一	三〇	三一	三一	三〇	三八	四一	四三	四五	四七	四九
七月	三五	三五	三一	三〇	三一	三一	三〇	三八	四一	四三	四五	四七	四九
八月	三五	三五	三一	三〇	三一	三一	三〇	三八	四一	四三	四五	四七	四九
九月	三三	三三	三一	三〇	三一	三一	三〇	三八	四一	四三	四五	四七	四九
十月	三三	三三	三一	三〇	三一	三一	三〇	三八	四一	四三	四五	四七	四九
十一月	三一	二九	二八	二七	二六	二五	二四	二三	二二	二一	二〇	一九	一八
十二月	二九	二八	二七	二六	二五	二四	二三	二二	二一	二〇	一九	一八	一七
全年	五二	四五	四五	四〇	三九	三八	三七	三六	三五	三四	三三	三二	三一

測候所の測定温度に於てすら盛夏八月の平均温度は攝氏二七・一度を示し東京市の二五・三京都市の二六・一度に比し一・八一一・〇度の相異がある、殊に市井家屋の密集せる地域に於ては思ひ半ばに過ぐるものがある、斯くの如く夏季温度の高温なるは前にも述べたる如く乳兒の健康上に影響すること甚だ大で盛夏の候大阪市に乳兒死亡の多さも亦自ら首肯せしむるに足るのである。

本邦各地の氣溫表
(各測候所開設當時より六十年に亘る二十ヶ年乃至三十五ヶ年平均)
(藤原氏に據る)

元來大阪市の夏季に於ける氣温は本邦大都市に比較し甚だ高く比較的人定樹密ならざる地にある大阪

東漢下卷

名古屋	三四	三九	ゼ一	一三三	一七四	二二七	三五七	二六五	三三九	一六六	一〇八	五三	一四五
十三年 均平年													
本邦各地の湿度表	(各測候所開設當時より大正九年に至る二十ヶ年乃至三十五ヶ年平均)	(藤原氏に據る)											

東京	大阪	京都	神戸	横濱	名古屋	長崎	鹿児島	森	島	阪	大	青	廣	東京
一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	一二月	一月	二月	三月
二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	一一月	一二月	一月	二月	三月	四月
三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	一一月	一二月	一月	二月	三月	四月	五月
四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	一一月	一二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月
五月	六月	七月	八月	九月	十月	一一月	一二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月
六月	七月	八月	九月	一〇月	一一月	一二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月
七月	八月	九月	一〇月	一一月	一二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月
八月	九月	一〇月	一一月	一二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	一〇月
九月	一〇月	一一月	一二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	一〇月	一一月
一〇月	一一月	一二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	一〇月	一一月	一二月
一一月	一二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	一〇月	一一月	一二月	一月
一二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	一〇月	一一月	一二月	一月	二月

更に大阪市に於て季節と死因との關係を當府の調査成績に基き見るに其の状況は左の如くである、即

ち先天性弱質死因は十一乃至二月の候に最も多く六月に最も少く生産の多き季節と全く符合し密接の關係を有することを示して居る、而し栄養障害(下痢腸炎)、脚氣、腦膜炎死因は共に夏季に最も多く栄養障害は七、八月に脚氣及脳膜炎は七、八、九月の三箇月に死亡率最も高い、又肺炎及氣管支炎死因は冬季嚴寒の十二月及び一、二、三月に最も多く酷暑なる八、九月は最低率である。要するに本邦殊に大都市に於ける乳兒死亡の季節的關係は氣温最も低き冬季に最も多く酷暑七、八、九月之れに次ぎ二階堂氏の所謂二山二谷を有する型を取り歐洲大都市に見るか如き夏季のみに死亡率が高いものではない、而して冬季に於ては先天性弱質、肺炎及氣管支炎死亡最も多く盛夏に於ては栄養障礙による下痢腸炎、乳兒脚氣並に脳膜炎死因により夭折するものが多い。

大阪市の季節別より見たる乳兒死因 (乳兒總死亡百中) 自大正五年至同九年五ヶ年平均

先天性弱質	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	一一月	一二月
栄養障害(下痢腸炎)	四・四一	二・三六一	九・四〇	四・四五	五・一六	六・九九	三・六三	五・五三	二・九四	一・七六	一・七二	一・四七
乳兒脚氣	三・五九	七・五五	八・〇三	八・二八	七・五六	六・九九	六・一〇	五・七四	二・九四	一・七六	一・七二	一・四七
結核性疾患	三・五四	四・三三	七・九三	四・三九	五・一六	四・八四	三・一七	三・八六	一・八八〇	一・四・四七	四・八七	四・八七

一〇、栄養方法と乳兒死亡

乳兒の榮養は乳兒死亡の研究上最も緊要なるものにして其の榮養方法の良否授乳に關する經驗及知識の有無は直に以て乳兒死亡率を左右するものである、母乳榮養兒が人工榮養兒に比し其の生活條件が完備し遙に卓越せることは言を俟ないが更に育兒知識の豊富なること及其の善良なる經驗は一層乳兒の生命を安全ならしむるものである。

之に反して人工榮養兒は其の母親の社會的事情殊に母性の職業及貧困により人工榮養を餘儀なくせらるゝもの多く從て之等兒童の生命は寧ろ社會婦人の授乳能力の如何に依て根本的に定めらるゝものと言はなければならぬ。

今歐洲諸國の例に就て乳兒死亡と榮養との關係を見るにベューレ氏 (R. Baedke) は柏林に於て乳兒死亡と榮養との關係を戸口調査の際に調査したるに左の如くで獸乳により哺育せられたる乳兒の死亡率は母乳により哺育せられたるものよりも多く尙之れに混合榮養児を加ふれば人工的榮養の障害は更に大なることを思はしむるのである。

而して之等の児童の月齢を榮養方法により別ち見るに母乳にて哺育せられたるものは左の如くで人工及混合榮養は比較的早期に行はるゝもの多さを想像せしむるのである。

柏林に於ける乳兒死亡の榮養別（一八九五年ベニク氏調）

榮養別	調查數	調查總數百中	榮養別	調查數	調查總數百中
母乳榮養	二六〇九七 五三六	一五五	混合榮養	四六·七〇	一五五
乳母榮養	一六·九八	四九·〇八	獸乳(人工榮養)	九二九	二六七

母乳栄養児の月齢別死亡比較

月	齡	一 ケ 月	二 ケ 月	二 ケ 月	四 ケ 月
		癸 亥	壬 戌	辛 酉	己 未
		五 一 五	五 七 五	五 九 五	四 一 四
月	齡	五 ケ 月	六 ケ 月	七 ケ 月	八 ケ 月
		丙 午	乙 卯	甲 寅	癸 亥
		四 一 四	四 三 四	四 五 四	四 七 四
月	齡	九 ケ 月	十 ケ 月	十一 ケ 月	十二 ケ 月
		癸 未	壬 午	辛 巳	庚 辰
		四 一 四	四 三 四	四 五 四	四 七 四
		三 九 三	三 九 三	三 九 三	三 九 三

又ウエステルガールド (Westergaard) 氏は柏林に於て一八九五—一八九六年各月齢の乳兒一萬人に就て榮養の種類と其の死亡率を調査したるに、其成績は左表の如くで、生後の月齢若き者は人工榮養たると母乳榮養たるとを問はず、一様に其の死亡率は大なるも母乳榮養兒は人工榮養兒に比し其の死亡率は遙に僅少である。而して生産百中の死亡率は母乳榮養兒七・〇九%なるに人工榮養兒は三八・六一%の高き率を現はして居る。

柏林に於ける榮養別による乳兒死亡歩合(一八九五—一八九六年調) (ウエスティルガルド氏)

以上統計により見るも如何に人工栄養又は混合栄養児が母乳栄養児に比し死亡率多きかを證明することを得べく哺乳兒は前述の如く社會的影響に對し免疫性ありて安定なるも人工栄養児は抵抗力少く不安定性なるを以て諸種の社會的不良事情により障礙せられ易く死亡數の増加を見るのである。そして人工栄養児に大なる影響を與ふる社會的不良なる事情は畢竟經濟的關係に歸着せなければならぬ。ノイマン (Neumann) 氏の調査によるも貧困なる家庭程人工栄養児の死亡率高く、極貧者に於ては一年内に約五分の一を失ふことになつて居る。即ち同氏は家庭の住屋により之を三階級に分ち其の各階級の乳兒死亡率と栄養との關係を比較した其の成績は次の如くである。

住居階級別による栄養と乳児死亡率(ノイマン氏)

種種		室數	生產百中一歲未滿死亡率	天榮養による乳兒死亡一に對し人
四室以上	室	一 二 三 一 二 三 七・二九	一七・七〇 一二・七九	八八倍 六・五倍 四・〇倍
III				
II				
I				

更に人工栄養兒の主なる死因は左に掲げたる柏林の統計に見るが如く胃腸加答兒即嘔吐と下痢及腸炎により夭折するもの最も多い。

柏林に於ける栄養による乳兒死亡率(一八九五—一八九六年)

八二

	生産	一〇〇中	の乳兒死	亡率
	母	乳	牛	乳
生 活 力 薄 弱	一四〇	一四〇	一七一〇	四三六
胃 腸 加 答	一一二	一一二	二四〇	三九六
萎 瘤 痘 痢	二〇	二〇	四二〇	一九三
氣 管 支 炎 肺 炎	八三	八三	三九六	二四〇
百 日 咳 チ フ テ リ ア	三六	三六	四六四	一九三
他 人 疾 患	一七二	一七二	四二〇	二四〇
計	七〇九	七〇九	三八六四	一九三

柏林に於て胃腸病の爲に死亡する乳兒の千分比例

	人乳によるもの	獸乳によるもの
一八八五—一八八六年	四六〇	八三三
一八九〇—一八九一年	三三〇	五三〇
一八九五一—八九六年	二一五	三八七
一九〇一一—九〇二年	二一〇	四九四
一九〇五—一九〇六年	二一七	二八二

柏林に於ける生兒千人に對する毎月平均死亡率(一八九五年調)

母 乳	母 乳	人 乳 牛 乳 混 用	牛 乳 のみ	人 工 栄 養
六二〇	六三三	四〇・九六	三八七四	九二二四

以上は主として獨逸に於ける状況なるが本邦の状況は據るべき統計乏しく茲に内務省衛生局及各府縣に於て實施したる保健衛生調査の成績によれば農村の乳兒期の栄養は左の如くで本邦の農村の乳兒栄養は幸にして母乳栄養なるもの多く人工栄養に據るものは僅少である。然れども其の人工栄養兒の生命は上述獨逸の例に見るが如く甚だしく薄命なるを思はしむるものがある。

而して其の地方的關係は多少の例外はあるも人工混合栄養により哺育せらるゝ兒童は概して乳兒死亡率の高き近畿、北陸、北海道地方に多く殊に近畿地方は兒童の約一割六分は母乳以外の栄養品を以て

哺育せられて居る、之等の事實より推測すると上記地方の乳兒死亡率を上昇せしむる一因子は少くとも人工榮養の増加と之に伴ふ哺育上の缺陷が働きつゝあるものと認めなければならぬ。

農村兒童(未滿兒)の乳兒期に於ける榮養法各地方百分率

(各府縣農村保健衛生實地調査成績に據る)

	母乳榮養	人工榮養	混合榮養	不詳	人工、混合榮養再掲
近畿地方 七ヶ村	八四・一	二八	二二・八	一九	一五・六
東海地方 三ヶ村	八八・一	一七	九八	〇九	一一・六
北海道地方 一ヶ村	八六・五	一四	一二・五	〇六	一二・九
東北地方 十ヶ村	九四・〇	〇九	二三	〇五	四・六
北陸地方 四ヶ村	八七・〇	一七	一七	一二	一二・七
關東地方 八ヶ村	九一・二	一五	一五	一三	八・二
九州地方 九ヶ村	九三・〇	〇八	〇八	一三	三・九
四國地方 七ヶ村	九五・九	二七	三一	二三	六・五
東山地方 四ヶ村	九六・〇	〇八	三八	三九	三・九
中國地方 二ヶ村	九三・四	六六	六六	八六	八・六

平

均

九〇・八

一・六

七・二

一・二

九・〇

更に都市に於ける乳兒の榮養方法は當府に於て大正十二年大阪市九條の六歳未滿の健康兒童千二百〇八名に就て乳兒期の榮養狀況を調査したことがある。又其の前後大阪市の死亡乳兒二千餘名に就て其の死因を調査した、其の成績は各論に於て詳述するも其の榮養方法の概況を擇ぐれば左の如くで健康兒童は母乳により哺育せられたるものは七五・五%、混合榮養なりしものは一三・四%、人工榮養を行はれたるものは一一・一%で前記農村兒童の榮養に比し人工、混合榮養の著しく多いことを認めるのである。

更に死亡乳兒殊に榮養障害(下痢腸炎)死因による者の生存時に於ける榮養(生後六ヶ月迄の)は母乳榮養四一・四%混合榮養三九・二%、人工榮養三九・二%で六ヶ月以内に人乳以外の榮養品を以て哺育したるものは六割に及んで居る。

以上の如く大阪市の健康兒童の榮養は農村に比し人工榮養を以て哺育せらるゝもの著しく多く又死亡乳兒殊に下痢腸炎死因によるものは人工又は混合榮養に據るものは過半數を占めて居る。

大阪市九條に於ける健康兒童の乳兒期の榮養

(大正十二年大阪府保健調査に據る)

本邦農村に於ける兒童の離乳期(兒童一百中十五歳未満)(總調查兒童)

(内務省及各府縣農村實地調查成績に據る)

大阪市死亡乳兒の栄養 (大阪府保健調査に據る)

大陽府供役記卷之九

人	母	混	乳	合	工	計	一歲未滿兒	一歲以上滿六歲迄	計
養	榮	榮	榮	榮	人	計	六五·一	七八·一	七五·五
養	榮	榮	榮	榮	人	計	三〇·六	二二·七	二三·四
養	榮	榮	榮	榮	人	計	一四·六	一〇·二	一一·一
養	榮	榮	榮	榮	人	計	一〇〇·〇	一〇〇·〇	一〇〇·〇

八六

要するに乳児の栄養は人工栄養が最も危険で母乳栄養の最も安全なることは茲に贅言を俟たない、本邦児童の栄養は現今農村に於ては母乳哺育は九〇・八%を占めて居る混合又は人工栄養は僅々九%なるに過ぎないが都市に於ては混合、人工栄養の率は前者に比し著しく多く二四・五%に達して居る。加之漸次增加の傾向がある、此の傾向は今後益々都市の乳児死亡率を増加せしむるもので其の保護並に救濟方法の如何は將來都市に於ける乳児死亡率低下に大なる意義があるものと思ふ。

一一、出生順位と乳児死亡

乳児死亡を出生順位より見るに從來歐米の経験に依れば第一子第二子の死亡は末子の乳児に比し死亡率低く大體に於て出生順位と死亡率とは多くの場合並行するを常として居るガイスレル (Geisroel) 氏は此の關係をサクセンの鍛夫の家庭に就て調査したるに其の成績は左の如く兒童數の多き家庭なる程其の乳児死率は漸次增加するものなることを經驗して居る、又米國ウェーテルブルグ (Waterburg) 市に於ける調査も亦同様の状況で第一、二子の死亡率は第三子以下に比し少く末子の死亡率は第一子に比し著しく高い。

以上の如く末子乳児に死亡増加を見るは多くは母體の生活力、健康狀態及子女の増加による保育上の缺陷に因するもの少からざるは疑の餘地がない様で多産の結果は乳腺分泌能力の衰退となり勢ひ哺乳率は減少し人工栄養の増加となり其障害は自然死亡を多からしむるものである斯く子澤山なる程死亡

率増加すと言ふは其の原因は寧ろ人工栄養に伴ふ障害と見做すべきもので假令子澤山なるも充分に哺乳することを得たならば其の死亡率は殊更に増加するものではないやうである。
アンゼル (Ansell) 氏の調査によれば氏は乳児死亡の増加は寧ろ受胎の間隔即ち出生の間隔に關係すること多く第一子出生後間もなく第二子の出生したる場合は其の兒童は夭折するもの多いと謂ふて居る。

児童數と其の乳児死亡率 (カイスレル氏調)		出生兒の間隔と乳児死亡率 (アンゼル氏調)	
一家庭に於ける兒童數	一生死産百中未満率	一家庭に於ける兒童數	一生死産百中未満率
三 人	二〇・七	九 人	二五・九
四 人	二〇・五	一〇 人	二五・七
五 人	二〇・四	一一 人	三一・四
六 人	二三・八	一二 人	三五・一
七 人	二三・二	一二人以上	一五・三
八 人	二三・九	四二・三	一八・九