

人工心臓

小酒井不木

青空文庫

私が人工心臓の発明を思い立った抑そもそものはじまりは、医科大学一年級のと看、生理学総論の講義で、「人工アメーバ」、「人工心臓」の名を聞いた時でした。……

と、生理学者のA博士は私に向って語った。A博士は曾かつて、人工心臓即ち人工的に心臓を作って、本来の心臓に代かわらしめ、以もつて、人類を各種の疾しつぱい病から救い、長ちようせい生延命をはかり、更に進んでは起死回生の実を挙げようと苦心慘さんたん憊した人であつて、その結果一時、健康を害して重患に悩んだにも拘かかわらず、撓たゆまず屈せ

ず、遂に一旦その目的を達したのであるが、夫人の死後、如何なる故か、折角の大研究を弊履の如く捨てて顧みなくなつた。私はたびたび、その理由を訊ねたが、博士はただにやりと笑うだけで、かたく口を噤んで話さなかつた。ところが、ある日、私が博士を訪ねて、ふと、空中窒素固定法の発見者ハーバー博士が近く来朝することを語ると、何思つたか博士は、今日のはかねて御望みの人工心臓発明の顛末を語りましょうといつて、機嫌よく話し出したのである。ここで一寸断つて置くが、私はS新聞の学芸部記者である。

………人工アメーバと、人工心臓とは、共にアメーバなり、心臓なりの運動を、無機物を使って模倣し、生物の運動なるもの

は、決して特殊な、いわば神変不可思議なものではなく、全然機械的に説明の出来るものだということを証明するため、考案せられたものであります。あなたはアメーバの運動を顕微鏡下で御覧になったことがないかも知れませんが、アメーバは単一細胞から出来た生物で、半流動体の原形質と核とから成り、そこで原形質がいろいろに形をかえて、食物を摂取したり、位置を変えたり致します。その匍匐ほくくする有様ありさまを見て居おりますと、あるときは籬まがきの上を進む蛞蝓なめくじのように、又あるときは天狗の面の鼻が徐々に伸びて行くかのように見えるのです。今、底の平たい硝子ガラスの皿に二十プロセントの硝酸を入れ、その中へ水銀の球滴をたらし、皿の一端に重クロム酸加里カリの結晶を浸しますと、その結晶が段々溶け

て、皿の底面に沿って拡散して行き、中央の水銀球に触れると、
恰もその水銀球は、生物であるかの如く動き始め、一足の銀色の^{びき}
蜘蛛が足を伸ばしたり縮めたりするのではないかと思われる状態
を出現します。これが即ち人工アメーバで、よく観察して居ると
水銀はアメーバその儘の運動を致して居るのです。^{まま}

次に、人工心臓です。心臓は申すまでもなく、収縮と拡張との
二運動を、律動的に交互に繰返して居^おります。心臓のこの律動的
に動く有様を、やはり水銀をもって、巧みに模倣することが出来
るのであります。即ち今、時計硝子の中へ十プロセントの硫酸を
入れ、これに極少量の重クロム酸加里を加え、その中に水銀の球
滴を入れて、それから一本の鉄の針を持って来て、軽く其水銀球^{その}

の表面に触れますと、^{たちま}忽ちその球は、蛙の心臓のように動き出して、小さくなり大きくなり、^{いわゆる}所謂収縮、拡張に比すべき律動性の運動を迅速に行うのであります。

さて^{しか}然らば、どういう訳で水銀球が、このように生物のような運動をするかと申しますと、すべて液体は、外物と触れて居るその境界面に一種の力をあらわすもので、通常これを表面張力と申して居^おります。液体の内部では、^{すべ}凡ての分子が上下左右前後から、同じ力で牽^ひかれて居^おりますけれど、液の表面におきましては、^そ其^こ処にある分子は、裏側からは液体の分子によつて牽かれ、外側からはその触れて居る物質の分子によつて牽かれます。水の上に油を滴^たらすとき、油が水の上に拡がるのは、水の表面張力が油のそ

れよりも大きいからです。又水銀を水の中に滴らすと水銀が球形を呈して居るのは、水銀の表面張力が水のそれよりも大きいからです。そこで今仮りに、その水が水銀に接して居る一部分の張力を水銀よりも強からしめるか、あるいはその反対に水銀の張力を減少せしめたならば、弱い部分は強い部分に較べて縮むことが少く、水銀球は歪みます。前述の人工アマーバに就て言うならば、重クロム酸加里と水銀とが、硝酸の溶液中で触れ合うと、その部分にクロム酸水銀と称する物質が出来て、水銀の表面張力が弱められます。従つて水銀の形が変わるのですが、クロム酸水銀は硝酸に溶け易い物質ですから、水銀の表面張力は元に返ります。すると当然水銀の形も、元に戻り、外部から見て居ると、水銀が一運

動したことを認めます。そうして次の瞬間更に重クローム酸加里と水銀とが接触し、同じことを繰返しますから、水銀は休むことなくアメーバ様の運動を行うのであります。

次に人工心臓の現象はどうして起きるかと言いますと、硫酸液中の水銀に鉄の針を触れますと酸性の液の存在のために、接触電気が起つて、その電気は金属と液体とを伝わって流れます。するとその際液体の電気分解が起り分解産物たる、陽電気を帯びた水素イオンは、陰電気を帯びた水銀の表面に着きます。すると水銀の表面張力が高まつて水銀が収縮します。収縮すれば鉄の針との接触がはなれて、もとの大きさに膨らみ、膨らめば針に触れて再び電気が起つて縮み、かくて同じ運動を律動的に繰返し、外部か

ら見て居ると、心臓の運動の如くに見えるのであります。

二

かようなことを長々説明しては定めて御退屈でしょうけれども、私が人工心臓を思い立った動機がここにあるのですから、人工ア
メーバと人工心臓のことを委くわしく申し上げたのです。然し、無論、
私の発明しようとした人工心臓なるものは、今御話し致しました
人工心臓とは根本的にちがったものであります。それについては
追おいおい々々申し上げるとして、さて、生理学総論に於て、私たちは、
前述の人工アメーバや人工心臓のように、凡ての生活現象なるも

のは、それがたといどんなに複雑なものであつても、純機械的に説明し得るものであるということを繰返し繰返し説ききかされたのであります。そうして生活現象を説明するには、何も不可思議な力の存在を仮定しなくても、物理学、化学の力によつて、十分に説明が出来るものだということが、私の頭に深く刻みこまれました。今になつて考えて見れば、水銀がたといアメーバの様の運動をしたとて、水銀は畢ひつきよう 竟水銀であつてアメーバではなく、同じくまた水銀は心臓ではあり得ないですけれども、若い時は何事につけても妥協が仕しにく難いものですから、私は所謂機械説の極端な信者となつたのであります。

機械説とは即ち唯今申し上げたように、生活現象の悉ことごとくを、純

機械的に説こうとする学説でありまして、之これに對抗して、生活現象は物理学や化学では到底測ることの出来ぬ一種の不可思議な力を借りて来ねば説明は出来ない、と主張するのが所謂生氣せいき説であります。この機械説と生氣説とは、大昔から、学者の間の論戦の種となり、あるときは機械説が勝ち、あるときは生氣説が勝ち、一勝一敗、現になお争論されつつあります。

試みにその歴史を申しますならば、原始時代には、人々はいう迄もなく、一種の靈妙な力によつて生命が営まれるものと考えたにちがいありません。何しろその時代の人は、物を感じることは出来ても、物を深く考えることが出来ないのですから、生とか死とかの現象に接すれば、それが精靈の支配によつて左右されて居

るものだと思ふのは当然のことでもあります。ところが、段々と知識が発達して来ますと、人々は生命なるものに就て、特に考かんがえをめぐらせて見るようになりました。断つて置きますが、日本の科学思想の発達に極めて新らしいことであり、又、むかしの思想状態を知ることが困難ですから、ここでは西洋の例をもつて述べることにします。さて、生命について比較的深い考察を行つたのはギリシヤ人にして、凡およそ今から二千七八百年前ぜんのことです。即ち、その時代に、ギリシヤに自然哲学者が生まれて、宇宙及び人類の生成について考え万物の本源を地水火風の四元素に歸し、この四元素が離合集散して万象を形成して居るのだという所謂機械説を樹たてたのであります。

ところが、その後同じギリシヤに、プラトン、アリストテレスなどが出まして、人間に就て深い研究を行った結果、精神と肉体をはつきり区別し、精神を主とし、肉体を従と致しましたために、精神現象は機械的には説明出来ぬという所から、生氣説が復活するに至りました。そうしてこの生氣説は、キリスト教の起るに連れて、宗教的色彩を帯び凡そ千年間というもの人々の心を支配して居おりました。

すると第十六世紀になつて所謂文芸復興期が来きたり、今日の科学者の先駆があらわれ、人体の解剖生理の学が発達して、再び機械説が勝利を得、あらゆる生活現象を物理学及び化学の力のみで説明しようとする、医理学派、医化学派などと称する極端な学派が

あらわれました。

然るに、第十八世紀の末にハラーという大生理学者があらわれ、生物にのみ特有で、無生物には見られない現象を指摘して、生氣説を唱え出しますと、丁度そこへ大哲学者のカストが出て、生氣説に肩を持ちましたので、第十九世紀の前半には生氣説は全盛を極めました。

すると又、第十九世紀の後半になって自然科学が驚くべき発達を遂げ、有名なダーウインの進化論や、細胞学説などがあらわれ、機械説が復活されて今日に至つて居りますが、先年物故した大生理学者ヂュ・ボア・レーモンなどは、どちらかというと生氣説に傾いて居りました。

こうした訳で、各時代に、生氣説と機械説とは、交互に一勝一敗を繰返して来ましたが、同一人の学者でも、ある時期には機械説であつたものが、何かの動機で生氣説にならぬとも限りません。現に私などは、学生時代から人工心臓の発明を完成するまで、極端な機械説の主張者でしたが、愈々いよいよ人工心臓を実地に応用して見てから、機械説を捨ててしまつたのです。そしてそれと同時に人工心臓の研究も抛なげうつてしまいました。

三

さて、人工アメーバ、人工心臓の講義をきいて、機械説の信者

となつた私は、二年級になつて人工アミーバ、人工心臓の実習を行ふに及んで、ふと、人間なり、動物なりの心臓を人工的に拵こしらへて、本来の心臓の代用をさせることは出来ないだらうかと考えたのです。生理各論の講義をきいた時、私は心臓がただ、一種の唧ポ筒ンブの役をするのみであるということを知りました。而も役目はそれ程簡単であるにも拘かかわらず、心臓ほど大切な機関はありません。心臓が動いて居る間は、たとい人事不省に陥つて居ましても、その人は死んだということが出来ません。そこで私は若もし、心臓が停止したとき、直ただちに人工心臓に置きかえて、外部からエネルギーを与えて、唧筒ポンプの作用を起さしめ、血液を全身に送つたならば、死んだ人をも再び助けることが出来、なお、場合によつては永遠

の生命を保持せしめることが出来るだろうと考えたのです。全身をめぐつて来た大静脈の血液を唧筒ポンプの中へ受取り、これを活栓かつせんによつて大動脈に送り出すという極めて簡単な原理で人工心臓が出来上ります。活栓を動かすには電気モーターを使えばよいから、地磁気が存在する限り、電気の供給は絶えることなく、従つて人工心臓を持つ人間は、地球のある限り長生が出来るであろう……などという空想にさえ走つたものです。

ことに私をして人工心臓をあこがれしめたものは、心臓に関する極めて煩瑣はんさな学説です。微びに入り細さいに亘わたるのは學術の本義ですが、けれども、学生時代に色々な学説を聞かされるといふことは可かなり厄介に感ずるものです。学説の論争をきくといふことは、たま

には甚だ面白いですけれども、幾つか重なつて来るとたまりませ
 ん。生理学などというものは、むしろ学がくじゆつ説の集合体といつて
 もよいもので、そういう学説を減すことは、生理学を修得するも
 のの為にもなり、ひいては人生を簡單化シムプライズすることが出来るだろ
 うと私は考えました。

御承知かも知れませんが、心臓運動の起原については二つの説
 があります。一つは筋肉説と唱えて、心臓は心臓を形づくる筋肉
 の興奮によつて動くという説、今一つは、その筋肉の内へはいつ
 て来て居る神経の興奮によつて動くという説があります。心臓は、
 之を体外に切り出しても、適当な方法を講ずれば、平気で動いて
 居おりますから、心臓を動かす力が心臓自身から発するものである

ということに疑いはありませんが、さて、その力が筋肉から発するか、その中にある神経から発するかに就てはいまだに決定しては居りません。そうして、その何れいずであるかを発見するために随分沢山な学者が随分色々な動物の心臓に就て研究し、中にはその尊い一生涯をその研究に捧げた人さえありますが、それでも満足おの解決が、ついて居らぬのです。ある学者の如きはカブトガニの如き滅多に居ないような珍しい動物の心臓に就て研究し、神経説を完全に証拠立てたなどと大に得意がおおいつて居ましたが、兎角とかく、偏狭な性質に陥り易い学者たちは、容易にそれを認めるに至りません。

そこで私は考えたのです。筋肉説にしろ、神経説にしろ、ひつき畢

竟よう、心臓というものがあるからそういう面倒な学説が起つて来るのだ。若し人工心臓が出来た暁には、筋肉説も神経説も木っ葉微塵に碎かれる。モーターを廻す電気がその起原になるのだから、これ迄の学説は、唯一の「電気説」に統一されてしまうのだ。而しかもこの電気説に対しては何なんびと人も反対の説を吐く余地はないのだ。何と痛快ではないか。……若氣わかげの至りとはいい乍ながら、至極あつさりした考かんがえに耽ふけつたものです。然しよく考えて見るに、若し神様が、私たちの身体を御造りになつたとしたらば、やれ筋肉説だの、やれ神経説だのと騒いで居ることは、神様の眼には、電気説を空想した私の眼に映じたよりも、もつと滑稽なものに映ずるかも知れません。いずれにしても私は、色々な学説を頭の中に詰め込むこ

との煩雜さに堪^たえかねて、大学を卒業したならば、一日も早く人工心臓の発明を完成したいと思いました。

四

三年級になつて臨床学科の講義を聴き、直接患者を取り扱うに及んで、私はつくづく現代医学の力無さを痛感すると同時に、私たちの学ぶ医学なるものは、畢竟学説の集積に過ぎぬのであつて、実用とはよほどかけ離れて居るものだということを発見しました。学説が右なり左なりへはつきりと片がついて居れば、それに従つて治療もはつきり行い得^うる筈ですけれど、何分学説が論争の中途

にあるのですから、治療も当然半端ならざるを得ません。数多い病気のうち、薬剤を以て特効的に治療し得るものは片手の指を屈し尽すに至らぬほどの少数で、その他は、ただ、いわば気休めに薬剤を与えて自然に治療するのを待つに過ぎません。そうして、いざ生命が危篤になると、どうです、どの病気にも御承知のとおりカンフル注射を行うことになって居ます。日本だけで一年に百何十万という人が死にますが、その大部分は、カンフルを御土産として、あの世に参ります。このカンフルは申すまでもなく強心剤即ち心臓の働きを強くさせる薬剤ですから、つまり医学の究極は心臓を強くさせることだということが出来る訳です。急性病にしろ、慢性病にしろ、若し心臓さえ変らぬ力で働いて居たならば、

治る病氣は治り、治らぬ病氣は治らぬままに生命を存続することが出来ます。ペストやコレラのような恐ろしい病氣も、つまりは最後に心臓が犯されて死ぬに過ぎませんから、医学者たるものはすべか須らく、ペストやコレラの病原菌穿鑿せんさくに力をそそぐよりも心臓を鉄の如く強くすること、否、一歩進んで鋼鉄製の人工心臓の製作に工夫をこらすべきであります。さすれば各種の病氣を一々研究して、文献を多くする必要は更にありません。人工心臓の発明をさえ完成したならば、如何いかなる病氣も恐るるに足りません。私はパストールやコッホやエールリツヒなどの業績を思うごとに、彼等が人類に与えた恩恵に感謝すると同時に、これ等の大天才たちは、何故、人工心臓の発明に力そそを注いでくれなかつたかと痛嘆

するのでありました。昔から医学史上に大きな足跡をつけた人は可なりに沢山ありますが、若しそれ等の人々が、唯一人工心臓の発明に向つて精進して居たならば、恐らくすでに理想的なものが出来上り、とつくの昔に理想郷が作られて居たにちがいありません。人類文化発達史上から見た人間の最大欠点は、物ごとを濫^{みだ}りに複雑にしたことでした。恰^{あだか}も自分で建築した迷路の中を、苦しみさまようことに興味を持つて居るかのように見えるのが人間の常であります。物ごとが複雑になれば自然、枝葉の問題のみに心を奪われて、根本を忘れ勝ちになります。だから、ルツソーの如きは、「自然に還れ」と叫びました。自然に還れということは、自然の状態に引き返せということではなくて、枝葉を捨てて根本

に還れという意味だと私は思いました。これは一刻も早く人工心臓の発明を完成して、医学の根本に還らねばならぬと、私の心は勇み立ったのであります。

人類文化が発達して、物ごとが複雑化され、医学が枝葉の問題を取扱うようになった結果は、ここに恐ろしい一種の疾病を生み出しました。それは申すまでもなく肺結核であります。肺結核なるものは結核菌のみでは生じ難く、人間の体質が、結核菌の繁殖に都合よくなつたときに発生するのであります、而も肺結核の起り易い体質は、人類文化発達の結果生ぜしめられるものでありますから、肺結核は要するに人類文化に対する一種の天の皮肉と見みな做すことが出来ます。その証拠には、現代の医学は結核に対し

て何の權威を持ちません。權威どころか、荒れ狂う姿を呆然として袖しゅう手て傍ぼう觀かんして居るといふ有様です。醫師にとつては或は尊めいい飯めし櫃びつかも知れませんが、患者こそいい迷惑です。

そこで、医学に志すものは、誰しも、結核の治療ということについて思考をめぐらします。私もやはりその一人にんでしたが、この間題も、人工心臓の發明によつて直ちに解決がつくことを知りませんでした。私は前にすべての疾病治療法の解決は人工心臓によつて為し遂げられると申しましたから、肺結核も当然その中にはいる筈ですが、肺臓という機関は人工心臓と特殊の關係を持つて居ますから、特にここで申し上げようと思ふのです。

肺臓の主要なる機能は申すまでもなく血液のガス瓦斯交換であります。

す。即ち全身を流れて炭酸瓦斯を含んで居る静脈血は、心臓から肺に送られて炭酸瓦斯を捨て、外気の酸素を取って動脈血となり心臓に返つて全身に送られます。ですから、人工心臓を作ると同時に静脈血炭酸瓦斯を吸収又は発散し、同時に酸素を与える装置を附けたならば、もはや肺臓は不用の道具となつてしまいます。そうすれば肺臓は如何に結核に冒されようが、何の痛^{つうよう}痒も感じません。従つて、肺結核問題はたちどころに解決されてしまいません。ことに人工心臓に、いわば人工肺臓を附着せしめて置くときは、人工心臓を人体に備えつける際に、その手術が非常に簡単になる訳ですから、まさに一挙両得といふべきであります。

が、人工心臓に人工肺臓を附着せしめて、肺臓を瓦斯交換の仕

事から解放するときには、ここに一種の珍らしい現象が起るのである。うと私は考えたのであります。それは何であるかというに、若し肺臓の細胞を瓦斯交換の仕事から解放したならば、恐らく人間の食物を非常に節減出来るだろうということです。従つて、人工心臓の問題は、単に疾病の悩みから人間を救うばかりでなく、場合によれば、食物問題の悩みからも人間を救い、凡ての人間は所謂仙人と同じく、霞を喰べて生きて行くことが出来るだろうと想像したのであります。

人工心臓の発明ということに就ては、これまで多少考えて見た学者もあるかも知れませんが、肺臓を瓦斯交換の仕事から解放することによつて、食物を非常に節減出来るだろうと考えた人は恐

らく私が始めてであろうと思えますから、それに就て一言申し上げで置くことにします。

五

かねて私は、空気の中に大量の窒素ちっそが存在することに就て不審を抱いて居おりました。実に窒素は空気全量の五分の四を占めて居おりまして、而も人類の生存に取っては何の利益もないと考えられて居おります。すべて物ごとを目的論でもって解釈するのは危険かも知れませんが、私はこの空気中の窒素も酸素と同じく人類の生存に役立つものであるに違いないと思つたのです。同じ空気の中

の酸素が、人類の生存に一刻もなくてはならないのに、酸素の四倍の量に当る窒素が無意義に人体に出入りして居ると言うことはどう考えて見ても矛盾です。そこで私は、窒素は決して無意義に人体に出入りして居るのではない。無意義だと思ふのは、人間が窒素の価値に気がつかぬに過ぎないのだと考えました。

御承知の通り、人体の最も肝要な組織を構成して居る化学的物質は蛋白質たんぱくです。この蛋白質は窒素を中心とした化合物ですから、窒素化合物は人体に取っては一日も無くてはならぬものです。通常私たちは食物によってこの窒素化合物を取り入れて居おります。が、かくの如く、化合物となった窒素が人体に欠くべからざるものであり乍ら、気体の形をして居る窒素が人体によって少しも利

用されぬということは神様も甚だしい手ぬかりをしたものだとは考えたのです。そうしてそれと同時に、これは決して神様の手ぬかりではない、神様は、ちゃんと、遊離窒素をも利用することが出来るように拵こしらえて置いて下さったのであるけれども、人間はただそれに気がつかぬだけだ、と私は解釈するに至ったのです。いや、神様などという言葉はあなたに御氣に入らぬかも知れませんが、造物主ぞうぶつしゆとか何とか言うより、早わかりがすると思いますから、まあ我慢して聞いて下さい。

さて然らば、神様は、人体の如何なる機関に遊離窒素を利用する作用を授けて置いて下さったでしょう。それはいう迄もなく、窒素が絶えず出入りする肺臓でなくてはなりません。皮膚が所謂

皮膚呼吸と称して、酸素の利用を営む如く、窒素の利用も或は幾分か皮膚によつて営まれて居るかも知れませんが、酸素利用が主として肺臓で行われて居るごとく、窒素利用もやはり主として肺臓で行われるべきものだとは私は考えたのであります。

あなたは地中に居るバクテリアの一種が、空气中の窒素を固定する作用、即ち、遊離窒素を窒素化合物に変化させる力を持つて居ることを御承知でありますか。バクテリアのような最も下等な生物にさえ、そういう靈妙な力を与えられて居るのに、まして最も高等な動物である人間の細胞に、そういう靈妙な力を与えられて居ない筈は無いではありませんか。で、私は、肺臓の細胞にこそは、地中のバクテリアのように、窒素を固定する作用が附与さ

れてあるものと推定したのです。

ところが肺臓の細胞には瓦斯交換という大役があるために、窒素固定の方には自然手が及ばぬにちがいありません。又、人体の生存に必要な窒素化合物は、食物によつて補給されて居おりますから、あながち肺細胞が働く必要はありません。ところが今、仮りに食物の摂取を中止して所謂飢餓の状態に入いつたならば、屹きつと度肺の窒素固定機能が盛つかさどんになります。即ち消化管に代つて、肺臓が人体の栄養を司つかさどろうとします。飢餓断食の際、水を飲むばかりで何週間も生きて居おられるのは、肺が窒素を固定する為であるにちがいありません。飢餓を任意に行うとき、実験者が静せい臥がして居るほど飢餓を長く続け得うるのは、静臥によつて瓦斯交換の仕事を減

少し得^うるために、反対に窒素固定機能が旺盛になると解釈するのが、最も適当であろうと思われます。又、かの肺結核の際、患者が著しく羸^{るい}瘦^{そう}して、蛋白質を多量に補給しなければならなくなるのは、肺臓が結核菌のために冒されて、窒素固定作用を減弱せしめられるためだと考うべきでありましよう。

そこで若し、肺臓が瓦斯交換を行わないでもよくなったとしたならば、その肺臓は全力を尽して窒素固定を行うにちがいありません。そうしてその窒素固定によつて人体の栄養分が補われるとしたならば、もはや、恐らく食物として蛋白質を口から摂取する必要は無くなるではありませんまいか。人体は体重一^{キログラム}砵^びについて一日二グラムの蛋白質があればよいという計算をした人があります

が、若し肺臓細胞の全部が窒素固定に従事したならば、それだけの栄養分は容易に作りあげるだろうと考えます。だから人工心臓の発明を完成し、それに附着する人工肺臓によって肺臓の瓦斯交換機能を代用せしめたならば、人間の食物を大いに軽減することが出来、なお進んで研究して行つたならば、或は人間は食物なしで生きて行けるようになるかも知れません。……などと私はその当時空想して、一日も早く大学を卒業し、人工心臓の発明に従事しようと思いました。

六

愈々いよいよ 大学を卒業するなり私は生理学教室に入れてもらい、主

任教授の許可を得て、人工心臓の研究に取りかかりました。私は事情あつて、在学中に結婚しましたが、自宅から大学へ通う時間が惜しいので、主任教授の許可を得て、教室内の一室に夫婦で止し宿しゆくさせて貰いました。妻も私の研究に非常に興味を持ち、私の

助手として働いてくれました。私たちは朝夙はやくから夜晩おそくまで働きました。市中とはいいい乍ら、広い大学の構内の夜は森閑として、天井の高い研究室に反射する瓦斯灯の光は、何となく物寂しさを覚えしめました。実験動物を中に挟んで、希望に輝く眼をもつて、につこり顔を見合せるとき、私たちは、いつも、測り知れぬ喜びに浸りました。実験が思わしく進まぬとき、屢しばしばば私は徹夜し

て気むずかしい顔をしながら働きましたが、そのようなとき妻もまた徹夜して、どこまでも私の気を引き立てるようにつとめて呉れました。幾度も失敗に失敗を重ね、殆んど絶望の淵に沈もうとしたとき、私を救い、力づけて呉れたのは妻でした。妻が居なかったならば、到底人工心臓の発明を完成することは出来なかったでしょう。その妻も今ははや死んで居おりません。そうしてその妻の死によつて、私は折角完成した発明を捨ててしまわなければならなくなりしました。何という不思議な運命でしょう。私はその当時の苦しかったこと、楽しかったことを思うと、今でも胸の高鳴るのを覚えます。

いや、思わずも話が傍わきみち道に入りましたが、さて、人工心臓の

発明にとりかかって見ますと、学生時代に想像したほど、その完成は容易なものではないということがわかりました。そうして私は、恐らく、これ迄、人工心臓の発明を思い立った人はあつても、それを実現することが出来なかつたために、文献にも何等の記載が無いのであろうと考えるに至りました。

通常生理学の実験は、先ず手近な蛙について行うのを便利とされて居おりますが、人工心臓の実験をするには、蛙はあまりに小さすぎて、細工が仕しにくいですから、私は家兎かとに就て実験することに致しました。いやもう、その家兎を幾疋死なせたことでしょう。^{すべ}凡ての実験は必ず家兎を麻醉せしめて行いましたが、いかに人類を救うために企くわだてられた実験とはいえ、今から思えば家兎に対し

て申訳ない思いが致します。世間の人々は、科学者を無情冷酷な人間と誤解し、実験動物を殺すことに興味を覚えるほどの残忍性を持って居ると思う人もあるようですが、^{あなが}強ちそういう人間ばかりではありません。私が途中で幾度か実験を思い切ろうかと思つたのも、実は家兎を苦しめるに忍びなかつたからであります。

実験の順序は、先ず家兎を仰向けに、特殊の台の上に固定し、麻酔をかけて、その胸廓の心臓部を開き、更に心^{しんのう}囊を切り開いて、それから私たちの考案した唧筒^{ポンプ}を、心臓の代りに取りつけるのであります。といつてしまえば^{すこぶ}頗る簡単ですけれど、^{さて}扱その手術は決して容易なものではありません。最初は家兎の心臓を切り取り、その代りに唧筒^{ポンプ}を置きかえようと思いましたが、それは出血

がはげしくて、到底目的を達することは出来ませんから、後には、家兎の心臓はその儘ままにして置いて、唧筒ポンプに比較的長い管をつけ、それをそれぞれ適当な大血管へ結びつけることに致しました。

最初は人工肺臓については考案をめぐらさないで、人工心臓のみについて研究しましたが、人工心臓だけですと、却かえつて、肺動脈と肺静脈とに唧筒ポンプの管を結合するだけの手数が多いですから、寧ろ人工肺臓むし付きの人工心臓を工夫した方が便利であるということに気がつきました。心臓は御承知の通り四つの室から成おつて居りますから、人工心臓即ち唧筒ポンプにも自然四室を設けなければなりません。人工肺臓付きの人工心臓ですと、活栓の上下二室だけ即ち実は一室でよろしく、頗る簡単となる訳です。

唧筒^{ポンプ}の材料には初め壁の厚い^{へき}ガラスを用い、活栓に硬^{かた}ゴムを使用致しました。これは血液の流れ工合を外部から観察するためでありましたが、後には、唧筒^{ポンプ}も活栓も共に鋼鉄に致しました。そうして鋼鉄の方が、ガラスよりも、人工心臓には適当であるということを経験致しました。

さてこれから唧筒^{ポンプ}の構造について御話しなければなりません、その前に人工肺臓の原理について申し上げます。原理と申しましても頗る簡単でして、上下の大静脈から来た静脈血の炭酸瓦斯を除き去り、その代りに酸素を与えて大動脈に送りこめばよい訳です。然し、酸素を与えることは、酸素管に連結するだけでよろしいですが、炭酸を除くことは可なり厄介でした。その厄介な点は

炭酸を除くことそのことにあるのではなくて、炭酸を一時に大量に除くことなのです。静脈血を一定の容器に受取り、その容器に適当な装置を設けて、強い陰圧を生ぜしめて置けば一部分の炭酸は除けますが、早く流れて行く血液の炭酸全量を除くことは至極困難です。そこで私は色々考えた結果、全身を流れて来る静脈血の炭酸量を少くしたならば、この困難は打ち破ることが出来るかと思いました。それには酸素を多量に含んだ血液を、通常よりも早く循環せしめればよいから、活栓の働きの度数を心臓の搏動数^{みやく}の三倍、四倍にすれば足ると思ひ、試みて見ましたところが、果して静脈血の炭酸瓦斯の量を非常に減少することが出来、人工肺臓問題は比較的簡単に解決をつけることが出来ました。

で、人工肺臓の炭酸瓦斯を取除く部分は直接大静脈に結び、炭酸瓦斯を取り除かれた血液は人工心臓即ち唧筒ポンプの中に入り、活栓に設けた弁を通じて進み、活栓によって押し出され、其処そこに設けた管から酸素が送られ、所謂いわゆる動脈血となつて、大動脈にはいつて行くのです。して見ると、人工肺臓付き人工心臓は随分かさ嵩ばるものだろうと思ひになるかも知れませんが、段々改良工夫して行つた結果、実験動物本来の心臓の一倍半位の大きさおおいまでにすることが出来ました。つまり鋼鉄を材料として用うれば、人工心臓の容積を小さくすることが出来るのです。申し落しましたが活栓を動かす力は、無論、電気モーターでして、炭酸を除くための陰圧も後には電力によつて生ぜしめることにしました。

かく申しあげると、^{はなは}甚だ簡単に実験を進めて来たように思われますけれども、これ迄に工夫改良するには実に容易なことではなかつたのです。妻も私もそれこそ文字通りに寢食を忘れて働いたことが度々です。ことに機械が出来上つても、それを家兎の大静脈と大動脈とに結びつけるのが難中の至難事でした。始めは鋼鉄管と血管とを直接カットグートと称する糸で結びつけましたが、鋼鉄では融通がききませんから、後には一定の硬さを有するゴム管をその中間に挟むことに致しました。然し^{しか}それでも、度々、圧力が平等に調節されないで、つなぎ目が口を開き、あつという間に出血して家兎を死なせました。

ことに手術上不快な現象と見るべきものは、血液の凝固するこ

とです。御承知のとおり血液は、血管の外に出ると直ちに凝固しますが、この凝血の一片でも血中に送りこまれると、小さな血管の栓せんさいを起して組織を壊えそ疽に陥れますから、どうしても血液の凝固を妨げる工夫をするより外に道はありません。そこで私は、かの蛙の口部から取ったヒルジンと称する物質を使用して凝固を防ぎ、手術を行うことにしました。然し手術は無事に済んでも、後の大血管とゴム管との接触部の内ないそく側に凝血が起り易く、やはり度々失敗を重ねましたが、活栓を速く動かすことにすれば、凝固は起らぬことを経験して、人工肺臓の工夫が成ると共に、この難関を切り抜けることが出来たのであります。

次になお不快な現象と見るべきものは、黴菌ばいきんのためになる化

膿です。然し、注意して器具を消毒し、所謂無菌的に手術を行えば、家兎の血液は黴菌を殺す力が比較的強いために、化膿を避けることが出来ませんが、何といつても化膿を防ぐに最も大切なことは、手術を手早く行うことです。化膿ばかりでなく、その他の凡ての不快な現象を除くためにも、手術が出来得る限り短い時間で行うということが最も大切な条件であります。幸に私は、数多き家兎を犠牲にしたために、後には僅かに十分間で全手術を行い得るようになりました。胸廓を切り開いて人工心臓を取りつけ、再び胸廓を塞ぐだけの手術ではありますが、それを十分で行い得たことに就ては、聊か得意を感じました。申すまでもなく、人工心臓だけは、胸廓の外に出て居ります。胸廓の中へ収めることが出

来ればそれに越したことはありませんが、前に申上げたとおりの装置では、到底それを望むことが出来ません。あなたは定めし、鋼鉄製の心臓のことであるから、時々油をささねばならぬと御考えであるかも知れませんが、幸いに血液の中には多少の脂肪が含まれて居おりますから、その心配はなかつたのです。

さて、愈々人工心臓の発明が完成したときの私たちの喜びは如何ばかりであつたか、御察しが出来るであらうと思います。小春日和に木の葉に狂う虻あぶの羽音のような音をたてて電気モーターが廻転しながら、目にもとまらぬ速さで活栓を働かし、為に麻醉から覚めた家兎が、台上に縛られたまま五時間、十時間、平気で生存を続けて居る姿を見たとき、私たちはあい抱いて歡喜の情に咽むせ

びました。モーターの音をはじめ、炭酸瓦斯を除くための音や、酸素を供給する音などは、家兎自身に取っては、或は不愉快であるかも知れませんが、人類がこの世に出現して以来、何人も完成し得なかつた人工心臓研究の第一の難関を破り得た私たちの歡びには、家兎も心あらば同感であつてくれるだろうと思ひました。況んや、更に研究の歩を進めて一旦死んだ身体に人工心臓を装置して、生命を取り戻すことが出来るようになるならば、家兎も、心から感謝してくれるだろうと思ひました。而も第一の難関を切り抜けた以上、第二のこの難関は比較的容易に切り抜け得る筈です。で、私たちは、日ならずしてこの方の研究に取りかかりましたが、ここに、はからずも思わぬ障害が起つたのです。

七

「好事魔多し」とかいう言葉があるそうですが、実に何事も思うに任せません。第一の難関を突破して一週間ほど過ぎたある夜、私は突然略^{かっけつ}血をしたのです。

人工心臓研究の第一段を終ったのは、生理学教室へはいつてから約一年半の後でしたが、その半年ほど前から私は時々軽い咳^{せき}をするようになりました。恐らくその時分に多少の発熱があつたかも知れませんが、研究に夢中になつて、少しも顧^{かえり}みる余裕がなく、身体の無理な使い方をしたのが祟^{たた}つたのでしよう。とうとう略血

に見舞われて、一時研究を中止することを余儀なくされました。若気の至りとも言いいますか、悠々たる態度をもつて研究することをせず、ひたすら只管にあせり続けたのが悪かったです。今は幸いに健康を回復しましたが、私はその以後、大きな仕事ほど却ってゆっくり研究を進めて行くべきであるということを悟りました。

さて、咯血をしたとき、主任教授は頻しきりに入院治療を勧めてくれましたが、私はどうしても研究室のそばを離れる気にならず、私たちの止宿の室をそのまま病室として、妻が看護婦になつて介抱してくれました。最初は凡そ十グラムほど咯血しましたので、直ちにベッドの上に横わり、内科に勤務して居る友人を呼んで診みて貰いますと、とりあえず止血剤を注射し、絶対安静せよと忠告

をしてくれましたから、私は仰向きになつてじつとして居おりました。

ふと、夜半よなかに眼がさめると、胸に、はしかゆいくすぐつような撥くすぐつたいような感じがしました。はつと思うと、次の瞬間けたたましい咳嗽せきが起つて、なお暖かい血は猛烈に口腔に跳ね上りました。咳嗽、又、咳嗽、妻はコップを持って来てくれましたが、見る見るうちに、コップは紅いもので一ぱいになりました。驚いた妻は洗面器を持って来て受けました。私は左を下にして横わつたまま略はきましましたが、勢い余つた血液は鼻腔の方からも突き出されて来て、顔の下半分はねばねばしたもので塗りつぶされました。胸は蜂の巣を突ついたような音を立てる、かと思うと、又、雷のようにごろ

ごろ言いました。洗面器の半分ほどは、たちまちに充^{みた}され、この儘^{まま}全身の血液を咯^はき尽すのではないかと思いました。白いシーツの上には紅黒い大小の斑点が染め出され、洗面器を支える妻の手は頻りに顫^{ふる}えました。瓦斯灯はじじと音を立てる、夜はしーんと静まりかえる。血を咯く私は一種の嚴肅な思いに襲われました。

然し、幸いにその咯血はとまりました。咯血の終った跡の心持は、一寸^{ちよつと}形容が出来ません。頭は一時はつきりと冴えかえりました。が、暫くすると、ぽーつとした気持になりました。が、それも束^{つか}の間、そのあとで猛然として一種の不安が襲つて来ました。恐怖です。堪え難いような恐怖です。生れてからそれ迄一度も感じたことのないような恐怖に私は襲われました。いう迄もなく、

また間もなく咯血が始まるだろうと思うために起る恐怖です。それはやはり「死」の恐怖であるかも知れません。然し、どういう訳か、私自身は死にもまさる恐怖だと思いました。私はそのためにそれから眠ることが出来ませんでした。恐ろしくて眠れないのです。眠ればまたきつと咯血を起すにちがいないと思うとじつとして眠れないのです。肺臓の中で破れた血管は外部からは手のつけようがありません。医師はただ黙って傍観するだけでして、止血剤など何の役にも立ちません。血管が破れたまま捨てて置く：
：何という恐怖でしょう。私はそれまで患者を診察しても、患者の恐怖心については一度も考えたことがありませんでした。私はその時初めて自分で病氣したことのない医師は患者を治療する資

格はないと痛感しました。咯血時の恐怖さえ除いてくれたならば、咯血そのものは何でもないとまで思うに至りました。医学の最大の任務は、病氣そのものの治療にあるのではなくて、病氣に対する恐怖心を除くにあると悟りました。

私は眠れない不安を除くために、妻を煩わしてモルヒネの注射をしてもらいました。とても通常量ではこの恐怖を除くことは出来まいと思つて、少しく多量に注射をしてもらいました。するとどうでしょう。一時間経たぬうちに、恐ろしい不安はすっかりなくなつてしまいました。そうして、いつの間にか、心地よい夢路を辿つて居おりました。あなたはモルヒネを摂とつた経験がおりですか。又、『オピウム・イーターの懺悔』という書を御読みにな

ったことがありますか。兎とに角かく、モルヒネを摂ると夢とも現うつともわからぬ一種の快い世界へ引きこまれて行きます。その世界には恐怖というものがありません。それは時間と空間とを超越した快樂の園です。

ふと、気がついて見ると、私の耳のそばで虻のうなるような音が聞えました。はてなと思つて耳を澄ますと、シュー、シューという水の迸ほとばしるような音がします。私は妻と共に、××公園を散歩して、滝の音を聞きつつ、秋の太陽に思う存分浴して居るのかと思いましたが、よく考えて見ると、私は寢床おに居ります。これはと思つて傍かたわらを見るとモーターが頻りに廻り、陰圧発生機と酸素供給器とが活動して居おります。

人工心臓！ そうだ、自分は人工心臓を装置して貰ったのだ。
人工心臓の快さ！ 恐怖を知らぬ人工心臓！ 人工心臓こそは病
気に対する恐怖心を完全に除くものだ！ 人工心臓こそは人をし
て楽園に遊ばしめるものだ！ 何という平安な世界であろう！

はつと思つた途端、けたたましい咳嗽と共に又もや咯血が始ま
りました。楽園は急転して地獄の底と変りました。人工心臓のモ
ーターと錯覚したのは、咯血によつて生ずる腹むねの鳴り音に過ぎな
かつたのです。その鳴り音をモルヒネの作用によつて、人工心臓
から生じた安樂の世界として誤認させられたに過ぎませんでした。
咯血はコップに三杯ばかりで止みましたが、恐怖心は再び猛烈に
私を襲つて来ました。即ち、モルヒネの作用が消滅したからです。

私は仰向きに静臥せいがいしながら、つくづく人工心臓にあこがれました。人工心臓は私が夢で見たごとく、たしかに疾病の恐怖を救うにちがいないと考えるに至りました。私が人工心臓の発明を思い立ったのは、人間を死から救い長生延命の実をあげるためであったのですが、死の恐怖にもまさる咯血の恐怖を経験してからは、「疾病の恐怖」を救うだけのためにも、人工心臓を完成しなければならぬと考えました。

ことにその時私は、かねて心理学の講義で聴いたランゲの説を思い出しました。ランゲの説とは、例を取って言いますならば、私たちが恐怖の感を起すのは、恐怖の時に起る各種の表情をするためだということです。即ち平易な言葉でいうならば、恐ろしい感

じが起つたから髪が逆立ち顔が蒼くなるのではなく、髪が逆立ち顔が蒼くなるから恐ろしい感じがするのだという、いわば極端な機械説なのです。略血をしても、機械説だけは相変らず信じて居た私は、人工心臓によつて恐怖のなくなる理由をこのランゲの説で巧みに説明し得るうことを知りました。即ち恐怖のときには心臓の鼓動が遅くなり甚はなはだしい時には停止します。これは即ち、心臓の鼓動が遅くなり又は停止するためには恐怖心を抱かしむるに過ぎないのです。だから、若し人工心臓を装置して、たえず変らぬ打ち方をせしめたならば、恐怖の感は起り得ないにちがいありません。

かく考えると、私は一日も早く恢復して、人工心臓の第二段の

研究に取りかかりたいと思いました。幸いに咯血は五回で止みまして、その後の経過も順調に進み、凡そ一ヶ月半の静養で再び起つて働くことが出来るようになりました。私を診療してくれた友人は頻りに転地療養をすすめましたが私は頑としてきかず、妻も私の心に同情して、私たちは再び人工心臓の研究に取りかかりました。あの時、友人の言葉に従って置けばよかつたものをと今から思えば後悔の至りです。転地療養は私のためというよりも寧ろ妻のために必要だったので。妻は私を看病する時分に既に可なり肺を侵されて居たらしいのでしたが、彼女も私と同じく強情な性質たちでしたから、少しもそんな様子を私に見せませんでした。

八

人工心臓の第二段の研究、即ち一旦絶命した動物を人工心臓によつて生き返らせる研究は、思ったほどむずかしいものではありませんでした。私は家兎かとに種々の毒物を与えて絶命せしめ、心臓の最後の搏動の止むのを待つて直ちに胸廓を開き、人工心臓を備えつけて実験しましたが、死の直後五分間以内にとりかかるならば、再び家兎の意識を恢復せしめ得るうことがわかったので。然し五分以上経過すればもはや駄目でした。況いわんや、死んで冷たくなつた死体を生き返らせることなどは、夢にも希望が持てませんでした。然し、初めて、一旦死んだ家兎を極めて簡単に甦よみがらせ得

た私たちは、あまりに呆気ない^{あつけ}思いをしながらも、嬉しさに研究室の中を飛び廻ったものです。尤も^{もっと}、口で御話すればこれだけのことですけれど、犠牲にした家兎は随分多数でした。即ち、家兎を殺すために用いる毒物の選択がかなりにむずかしいのでした。自然に死ぬのを待つことは出来ませぬから、人工的に死なせなければなりません。毒物の中には血液の性質を色々に変化せしめるものがありますから、随分困難な時もありました。而も一つの毒を用いた時だけに成功しても、他の毒を用いた時には成功すると限りませんから、出来るだけ多くの場合を試みて置く必要があり、従つてその努力は大したものでした。

もともと人工心臓は人類の恐怖を救うのが目的ですから、家兎

に成功すれば、これを人間に応用する必要があります。——私は今、人類の恐怖を救うのが目的だと申しましたが、咯血をした以後は、他のことを顧みる^{いとま}違なく、ただもう、人類の恐怖から救えば、樂園を形成することが出来ると思つたのです。恐怖のない世界！ それは何という嬉しい世界でしょう？——で、先ずその次の階段として、家兎よりも大きな犬について人工心臓を試みることにしました。犬に対してはただ大きな唧筒^{ポンプ}を用うればよい訳でして、手術などには何の変つたところもなく、ただ家兎の場合と違つて居るのは電力が余計に要るぐらいのものです。無論犬については、一旦死んだのを甦らせる実験だけを試みたのですが、その結果、犬では死後十分間以内に取りかかれば目的を達すること

がわかりました。つまり動物が大きければ、人工心臓の取り付けは幾分遅くなってもかまわないということがわかりました。これは多分血液の凝固性の大小に基くものだろうと考えました。すべて小さい動物の血液ほど早く凝固します。死後にはいう迄もなく血液が凝固しますが、血液が凝固してからでは、もはや人工心臓は役に立ちません。いずれにしても私は、犬よりももっと大きな動物ならば、死の直後から人工心臓を取りつけにかかる迄の時間は、もっと長くてもかまわぬだろうとの推定のもとに、人間と同じ体重の羊を選んで実験しましたところ、果して、死後十五分過ぎて取りかかっても、たしかに甦らせることが出来ました。今度はもう人間です。何とかして人間について実験して見たいと思っ

て居ると、何という運命の皮肉でしょう。私が人工心臓を実験した最初の人は、人工心臓の発明を手伝ってくれた妻の房子だったのです。

ある日妻は突然、研究室内で卒倒しました。私はとりあえず、妻を抱き上げてベッドの上に移し、赤せきしゆ酒を与えると、間もなく意識を恢復しましたが、額に手を触れて見ると火のようにほてりましたから、検温器をあてて見ると、驚くではありませんか、四十一度五分の高熱です。私は直ちに氷囊こしらうを拵えて冷やしてやり、例の内科の友人に来てもらいました。私が友人から病名をきいた時の心持は、今から思ってもぞつとします。即ち友人は、立派な粟粒結核ぞくりゆうけつかくだと申しました。粟粒結核！ それは死の宣言と選

ぶところがありません。妻はよほど以前から肺を冒されて居たのを、我慢に我慢して来たので遂に取りかえしのつかぬ運命に陥つてしまったのです。私は絶大の悲哀に沈みましたが、何だか其処いちろに一縷の希望があるようにも思いました。いう迄もなく人工心臓によつて妻を救い得るうだろうという希望です。

妻は私と友人との顔つきを見て、早くも自分の運命を察したと見え、友人が去るなり、

「わたしもう治らぬのでしょうか？」
と訊ねました。

私は返答に行き詰り、黙つて首を横に振りました。

「わたしにはちやんとわかつて居るのよ。然し、わたしは死ぬこ

とがちつとも怖くない」

その声がいかに希望に満ちて居おりますので、私は思わず、

「え？」といつて彼女の顔を見つめました。

「人工心臓があるので。ねえ、わたしが死んだら、すぐ人工心臓を取りつけて頂戴、わたしはきつと甦よみがります」

「そんなことを言つては悲しくなるじゃないか。気を大きくして居ゐなくてはいかん」

「あなたこそ気を大きくして頂戴。折角、これまで実験を重ねて来たのですから、人間に実験しなくちゃ、何にもならないわ。わたしは兎で成功したときに、たとい病気になるいなくても、わざと死んでわたしの身体で実験をして貰もらおうと決心したのよ」

私は思わず彼女の手を握って、彼女の唇に接吻しました。

「そう、実験して下さい？ ああ嬉しい？ 今までは、兎や犬ばかりの実験だったから、人工心臓での生存が、どんなものか、誰もその感じを話してくれなかったでしょう。それをわたしは自分で経験したいと思うの。きつと、あなたの言うとおりに、安楽な世界が実現されると信ずるわ。それを思うと早く死にたいような気がする。ねえ、わたしいつ死ぬでしょうか？」

私はますます悲しくなりました。

「まあ、いいじゃないか……」

「よくないわよ。間に合わないと悲しいから、早く準備をして頂戴！」

そうだ！　とても助からぬものならば、人工心臓によつて妻の希望を達してやるのが、妻に対する親切だ！　こう思つて私は看護の暇を見て人工心臓の準備をしました。いつもは妻と二人でするので、心は勇み立ちましたが、その時は何となく暗い思いが致しました。

九

人工心臓の準備が終つた翌朝、妻の病は革あらたまりました。友人たちは駈かけつけて来ましたが、妻は主任教授と主治医たる友人との二人をとどめて人々を立ち去らせ、私が絶命するなり、良人おつとに人

工心臓の実験をして貰おうと思うから、良人に法律上の迷惑がからぬように保証してもらいたいと頼みました。主任教授の眼には涙の玉が光りました。

それから妻は二人にも室を退いて貰って、私に、人工心臓を見せてくれと申しました。私が手に取りあげて見せますと、妻はにっこりと笑いましたが、それと同時に咽喉^{のど}が、一度に鳴って、静かに瞑目して行きました。

はっと我に返った私は、室外の人々に、妻が絶息したことを告げ、手術中誰も中へはいって来ないように頼み、速かに手術に取りかかりました。

胸の皮膚に刀を触^{メス}れた時の感じ、それは今でも忘れることが出

来ません。手早く胸廓を開いて、人工心臓を結びつけました。手術は彼女の死後九分に取りかかり十三分間で終わりました。

血く染まった手でスイッチを捻ると、モーターはその特有な音をたてて廻りはじめました。一分、二分、三分、私は彼女の脈を検査しながら、その眼をみつめました。活栓は一分間に二百五十回の割で動きましたから、脈搏の数を数えることは出来ませんが、血液が無事に巡回して居ることは、はつきり感ぜられました。

五分！ 彼女の唇がその色を恢復すると同時に、眼瞼がんけんがかすかにふるえました。私は思わず、うれしさの叫びをあげようと思いました。犬と羊の実験をしたときも、最初にこの眼瞼の顫えを経験したからです。

七分！ 彼女の両眼球が左右へ廻転し始めました。私は、張り裂る程の喜びを無理に押えて彼女を見つめました。

九分！ 彼女はぱっちり眼まなこを開いて空間をながめ、唇を動かしました。

十一分！ 彼女の視線は私の顔に集中されました。

十三分！ 彼女は「ああ」と太息といきをもらいました。私は思わず叫びました。

「房子！ わかるか、生きかえったのだぞ！」 然し彼女はにっこりともしませんでした。

「房子！ 人工心臓は成功した。うれしいだろう？」

「うれしい」と彼女は機械的に声を出しました。

「うれしいか。僕もううれしい。お前は新らしい生命を得たのだ！」
「あら！」と彼女はやはりマスクのような顔をした儘申しました。
「わたし今、うれしいといったわねえ。然し、うれしいという気
持になれない」私はぎくりとしました。そうしていきなり彼女に
接吻しました。

「あら、許して頂戴！ わたしちつとも、なつかしいという気が
しない」

私は更に吃^{びっくり}驚しました。

「あなた、済まない。笑おうと思っても笑えない。うれしがろう
と思つてもうれしがれない。これでは生きて居ても何にもならな
い！」

その時の私の絶望！ 私は思わず、ベッドに顔を埋めました。

「あなた！ 駄目！ 早く人工心臓を取り去って頂戴。死ぬことも、生きかえることも、何の感じもない！」

二年間の研究はこの一言で木っ葉微塵に打ち砕かれました。恐怖を除くことのみを考えた私たちは、人工心臓が快樂やその他の感情をも除くことに気がつかないのです。悔恨！ 慚愧！

妻は今それさえも感じません。人工心臓は結局人工人生に過ぎなかつたのです。

パチツ！ 私は思い切つて、モーターをとどめるべくスイッチを捻ねじました。

いや、とんだ長話をしましたねえ。私のこの苦い経験は或はラ
ンゲの説を実証したかもしれませんが、私はそれ以後、機械説な
るものにあきた嫌らぬ感じをいだ懐きました。機械説は結局人間の希望を打
ち壊すものです。恐怖があり、病気があり、死ということがあれ
ばこそ、人間に生き甲斐があるのかも知れません。

かくて私は妻の死と共に人工心臓の研究をふつつり思い切りま
した。然し、先刻御話し申しあげた肺臓の窒素固定作用だけは、
機を見て研究を続けたいと思いますが、とかく兎角あせると事を仕損じ
ますからゆるゆる取り掛るつもりです。

いや、あなたが窒素固定法の発明者ハーバー博士の来朝するこ
とを話したものだから、つい、私一代の懺悔話をしました。結局、

生理学者は、水銀の「人工心臓」を^{こしら}え、楽しんで居る方が遙かに安心かも知れませんねえ、ははははは。

青空文庫情報

底本：「怪奇探偵小説名作選」 小酒井不木集 恋愛曲線」ちく
ま文庫、筑摩書房

2002（平成14）年2月6日第1刷発行

初出：「大衆文芸」

1926（大正15）年1月号

※底本は、物を数える際や地名などに用いる「ヶ」（区点番号5-86）を、大振りにつくっています。

入力：川山隆

校正：宮城高志

2010年3月9日作成

青空文庫作成ファイル：

このファイルは、インターネットの図書館、青空文庫 (<http://www.w.aozora.gr.jp/>) で作られました。入力、校正、制作にあたったのは、ボランティアの皆さんです。

人工心臓

小酒井不木

2020年 7月13日 初版

奥 付

発行 青空文庫

URL <http://www.aozora.gr.jp/>

E-Mail info@aozora.gr.jp

作成 青空ヘルパー 赤鬼@BFSU

URL <http://aozora.xisang.top/>

BiliBili <https://space.bilibili.com/10060483>

Special Thanks

青空文庫 威沙

青空文庫を全デバイスで楽しめる青空ヘルパー <http://aohelp.club/>
※この本の作成には文庫本作成ツール『威沙』を使用しています。
<http://tokimi.sylphid.jp/>