

61  
337



始



6/  
337

明治三十七八年戰役陸軍衛生史

第四卷 眼損傷(第三册)

第四編 後頭葉射創ニ因スル視野缺損症



61-337

明治三十七八年戰役陸軍衛生史

第四卷 眼 損 傷

第四編 後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

夫レ大脳カ各種靈妙ノ作用ヲ發起スルニハ必ス各自一定ノ部位アリテ存在スルト云フノ意見ヲ有シタル者ハ Gall 氏 (1818) ヲ以テ嚆矢トス然レトモ一定ノ法式ヲ立テ學術的ニ諸種ノ動物試驗ヲ遂ケ以テ大脳ノ作用ヲ研究説明シタル者ハ Flouris 氏 (1871) ニシテ氏ノ説ニ依レハ大脳ハ知覺 Wahrnehmung 意志 Willen ノ宿泊スル所ニシテ諸部皆平等均一ノ作用ヲ有スル者ニシテ各部各異ノ作用ヲ呈スル者ニ非ヌ故ニ大脳ヲ漸次ニ摘出スレハ總テノ知覺及意志ハ一般性ニ平等ニ減退シ終ニ全ク消滅スルニ至ル若シ大脳ノ破潰摘出大部ニ及ハサルトキハ遺殘ノ腦質ハ一定時ノ後ハ不寧或ハ完全ニ全腦ノ作用ヲ恢復シ知覺及意志ハ再ヒ全ク復舊スルニ至ル且大脳ハ之ニ刺戟ヲ加フルモ決シテ興奮セシムルニシテ Flouris 氏ノ此ノ説ニハ Boullaud 氏カ動物試驗及臨牀的實驗ニ依リテ反對説ヲ立テ言語ノ運動機關ハ大脳中必ス特異固有ノ中樞ヲ有スルコトヲ主張シタルトモ終ニ Flouris 氏ノ説ヲ破ルニハサリキ即チ當時ハ人皆一般ニ普通ノ刺戟材料即チ電氣毒物及機械的刺戟等ニテハ大脳ヲ刺戟興奮セシムルニハサル者トナセリ其ノ後 H. Jackson 氏 (1868) Dax 氏及 A. Broca 氏 Tanizaki 氏等カ或ハ大脳刺戟試驗ニ或ハ臨牀的實驗ニ或ハ動物試驗ニ依リテ Flouris 氏ノ興奮不可能説及大脳ノ平等均一作用説ニ反對シタルトモ尙ホ未タ以テ之ヲ根底ヨリ動搖セシ

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

一

寄贈本

正  
13. 11. 24  
寄贈

ムルニ足ラサリキ然ルニ一八七〇年ニヒ Hizig 氏カ Frisch 氏 (1870) ト共ニ公ニシタル成績ハ實ニ破天荒ノ業績ニシテ大脳ニ於ケル各種作用ノ各部位ヲ動物試験的ニ證明シ且同時ニ大脳皮質ノ直達性ニ電氣刺激ニ感應スルコトヲ證明セリ Hizig 氏ノ此ノ業績發表セラレテヨリ以來歐洲諸大家或ハ先ツ Hizig 氏法ヲ反復追究シ或ハ尙ホ進ミテ更ニ研究ノ方針ヲ擴張シ大脳ノ作用ニ就テ熱中研究スル者年ヲ逐フテ益々夥シク其ノ數枚舉ニ遑アラズ而シテ大脳各部ノ作用說ハ沛然トシテ世界ヲ風靡スルニ至レリ就中 Munk 氏カ一八七七年ニ摘出試驗法ニ依リテ後頭腦 Regio occipitalis ニ視中樞ノ存在セルコトヲ發見シタルハ千載不朽ノ大成功ニシテ現今極端ナル大脳局部作用說ノ銳鋒少シク鈍ラムトシ一時大ニ極端ナル局部說論者ノ爲ニ攻撃セラレタル Golz 氏ノ說再ヒ漸ク世ニ認めラレムトスルノ機運ニ向ヘル傾向ヲ生シタル時ニ當リテモ獨リ Munk 氏ノ視中樞 Sphäre v. Munk ハ縱令其ノ區域ノ大小廣狹等ニ對シテハ諸家ノ說一致セサル所アリト雖後頭皮質中ニ視中樞ノ存在スルコトハ諸大家ノ皆確認スル所トナレリ

抑モ此ノ視中樞ノ一部若ハ全部ヲ損傷若ハ摘出スレハ必ス視力障礙ヲ發スル者ニシテ譬ハ犬猿、貓、山羊等ノ一側ノ後頭葉ヲ全然摘出スレハ持續性同側兩外側半盲症 Duernedy, bilaterale homonyme Hemianopsie ヲ發起シ即チ左側ノ後頭腦ヲ除去スレハ左眼ノ網膜外半部及右眼ノ網膜内半部ハ光線ニ向テ無感受性トナリ右側ノ後頭葉ヲ除去スレハ之ト反對側ノ同部ニ同一ノ現象ヲ呈出ス之ニ反シ兩側ノ後頭腦ヲ全然摘出スレハ動物ハ皮質盲 Kindenblindheit ヲ生シ又 Munk 氏ノ A, 即チ視中樞ノ中心部ニ於テ約一、五仙迷直徑ノ圓形截片ヲ除去スレハ一時性ノ靈盲症 Seelenblindheit ヲ呈出スル等ノ實驗ニ徴シ Munk 氏ハ網膜ノ各部位ト視中樞ノ各部位トノ間ニ各種密接ノ關係ノ存在スヘキヲ確認シ視中樞ニ於ケル網膜投推說 Die Lehre der Projection der Retina auf die Sphäre ヲ主張シ即チ

其ノ相互的投推關係ヲ説明シテ曰ク偏眼譬ハ左眼ノ網膜ノ最外側ノ部位ハ同側即チ左側視中樞ノ最外側ノ部位ト連繫シ其ノ他ノ網膜大部分ハ他側即チ右側ノ視中樞ノ最外側部位ヲ除外セル他ノ大部分ト連繫スルモノニシテ就中網膜遺殘部ノ外縁ハ視中樞遺殘部ノ外縁ト連繫シ網膜ノ内縁ハ視中樞ノ内縁ト連繫シ網膜ノ上縁ハ視中樞ノ前縁ニ、網膜ノ下縁ハ視中樞ノ後縁ニ連繫スト尤モ Munk 氏ハ視神經不全交叉說ヲ基礎トシテ此ノ說ヲ立テタル者ナリ抑モ半盲症 Hemianopsie ニ就テハ Munk 氏ノ視中樞發見以前即チ前世紀ノ始メヨリ實驗報告セラレ視神經交叉部ノ一部交叉說ヲ以テ證明セラレタル者ニシテ一七二三年 Vater 氏ノ報告ヲ以テ嚆矢トシ爾來半盲症ニ就テ報告ヲ發表セル者尠カラスト雖腦疾患ノ爲ニ半盲症ノ發生スヘキヲ主張シタルモノハ實ニ Gracile 氏 (1860) ヲ以テ始メトス然レトモ氏ハ當時未タ病理解剖的ノ說明ヲ與フルニ至ラサリキ一八六六年ニ Lawick 氏カ右側後頭葉ノ膿瘍ニ繼發セル兩側外側半盲症ノ一例ヲ發表シテヨリ以來時々類似ノ症例ヲ報告シタル者アレトモ一八七五年ニ Hizig 氏カ Frisch 氏ト共ニ彼ノ大脳ノ業蹟ヲ公ニシテヨリ大脳疾患ニ因スル半盲症ノ報告ヲ増加シ特ニ Munk 氏カ視中樞ヲ發見シテヨリ諸家ノ該問題ニ就テ熱中研究スル者益々夥シク Volkmann 氏ハ一八七九年ニ自家ノ實驗ヲ混シタル一小 Experiment 著ハシ且附記シテ曰ク眼底變化ヲ伴ハサル半盲症ニシテ頓發生ニ現出シタル者ハ大抵後頭葉ノ病竈ヲ想像スヘシト爾來後頭葉疾患ニ因スル半盲症ノ報告ハ年々益々増加シ今ヤ皮質性半盲症ニシテ死後剖檢サレタル症例ハ數百ノ多キニ達シ就中 Henschen 氏及 Vialat 氏等ハ已ニ十數年前ヨリ該症例ノ大部ニ就テ病變ノ性質及原因竝ニ細密ナル病竈部位ニ就テ秩序的精密ナル研鑽ヲ遂ケ近來 V. Monakow 氏 Wilbrand 氏及 Saenger 氏等モ亦浩瀚ノ書ヲ著ハシテ此ノ種ノ問題ニ就テ詳説セリ

夫レ網膜ト視中樞トノ連繫上ノ關係如斯明瞭トナリ隨テ視中樞ノ疾患ニ因スル視力障礙ノ研究如斯夥シク現出シタルニモ拘ラス視中樞ノ境界區域及該中樞ノ部位及該中樞ニ於ケル網膜ノ投推狀態等ノ細密ナル研究ニ互リテハ目下諸説或ハ一致シ或ハ尙ホ未タ全ク一致セサル點アリ今其ノ部位及其ノ區域ニ就テ現今最モ勢力ヲ有スル所説ヲ舉クレハ先ツ Henschen 氏 V. Monakow 氏 Wilbrand 氏及 Saenger 氏等ノ諸家ヲ推サ、ルヘカラス

### 視中樞ノ部位及其ノ區域

當時腦病理研究者中巨擘ヲ以テ推サル、Henschen 氏ノ臨牀的及病理解剖的實驗ニ依リテ立テタル説ニ依レハ視中樞ハ後頭葉ノ内面ニテ楔狀葉ノ下部舌狀葉ノ上部ニ間在シテ地平ニ位置スル後頭地平破裂 Fissura calcarina ノ皮質中ニ占居シ楔狀葉及舌狀葉ハ之ニ與ラサルノミナラス地平破裂ノ皮質中ニテモ後頭葉ノ最後端即チ後極モ亦之ニ與ラスト云フ氏ノ蒐集セル夥多ノ症例中 Henschen 氏及 Henschen 氏ノ唯一ノ純粹ナル地平破裂病變ヲ有セル症例ノ實驗ニ由レハ生前左側半盲症ニ縱徑線ニ沿ヘル過剩視野ヲ兼ネタル患者ニシテ剖檢後右側ニ於ケル海馬破裂及地平破裂深部ニテ後頭葉ノ尖端ノ前方約五七密迷ノ部迄純粹ノ皮質性病變ヲ呈シ其ノ他ハ唯楔狀葉ノ前端ノ一部ヲ除クノ他ハ盡ク皆健全ナルコトヲ實驗シテ以テ前説ヲ證明セリ氏ハ曰ク視中樞ハ地平破裂ノ皮質特ニ Vicq d'Azyr ノ線條 Streifen (Gennari 氏線條) ヲ有スル部位ニ限局スル者ニシテ即チ該破裂孔口前一二密迷ノ部位ニ終ルト

v. Monakow 氏ハ視中樞ノ境界區域ヲ區別シテ (a) 臨牀的解剖的視中樞 Klinisch-anatomische Sehspähre (b) 病理解剖的視中樞 Pathologisch-anatomische Sehspähre 及 (c) 解剖的及髓質性視中樞 Anatomisch und myelo-

### genetische Sehspähre ノ三種ニ區別セリ就中

(a) 臨牀的解剖的視中樞トハ皮質ノ損害ノ爲メ臨牀上必ス常ニ持續性ノ同側外側半盲症ヲ起サシムル皮質範圍ヲ示ス者ニシテ必ス毎ニ後頭葉皮質カ若ハ之ト連繫スル視放線ニ病竈ノ存在ヲ認メ而シテ皮質性半盲症ハ每常後頭動脈 Art. occipitalis ノ循環ガ該動脈若ハ其ノ分枝ニ來ル閉塞若ハ破裂ニ依リテ中絶セラル、カ鉤狀廻轉ニ走ル分枝ノ血行障礙アルカ或ハ又腫瘍膿瘍囊腫硬化出血外傷等ノ原因ノ爲メ該動脈ニ壓迫ヲ受クルカ或ハ其ノ血行ヲ障礙セラル、時ニ於テ將タ又後頭動脈ノ血液循環ハ全ク中絶セラレサル場合ニ於テモ靜脈ノ鬱血及腦室後角ノ水腫狀貯溜ノ爲ニ該部ノ視放線ニ障礙ヲ與フル等ニ依テ持續性ニ發現スル者ニシテ抑モ該部ヲ司配スル動脈ノ司配區域ニ二種アリテ (1) 後腦動脈 Art. cereb. poster. 即チ Duret 氏ノ後頭動脈 Art. occip. n. Duret ハ三枝小血管即チ顛頂後頭破裂動脈 Art. fissuriparieto-occipitalis 地平破裂動脈 Art. fissur. calcarinae 及楔狀葉動脈 Art. cunei 後頭葉ノ内方部位 mediale Partia. ニ送リ他ノ内頸動脈ヨリ直接分岐シ來ル前脈絡膜動脈 Art. chorioidea ant. 共ニ該部位ヲ司配シ (2) ジルウイー氏溝動脈 Art. Foss. Sylv. 第三枝ノ後方分岐枝ハ後頭葉ノ凸側ヨリ後頭動脈ノ區域迄モ侵入シ鉤狀廻轉ノ他尙ホ外側ノ後頭廻轉即チ第一第二ノ後頭廻轉ニ至ル迄ヲ司配ス就中後頭動脈特ニ地平破裂動脈ハ其ノ側生分岐枝ヲ視放線中ニ送リテ該放線特ニ其ノ腦室ノ爪角尖端ニ位スル部位ノ榮養ヲ司配スルヲ以テ尤モ緊要ノ動脈ニシテ若シ此ノ血管閉塞スレハ直ニ該視放線ノ血行ニ障礙ヲ起スモノトス之ニ反シ視放線ノ前方即チ第一視中樞ニ接近セル部位ニ於テハ鉤狀廻轉ニ走ルシルウイ氏溝動脈 Art. Foss. Sylv. ノ分枝ノ外前脈絡膜動脈 Art. chorioidea ant. 及後腦動脈 Art. cereb. post. ノ中央分枝ノ參與アルヲ以テ此ノ部ノ視放線ノ血行障礙ハ容易ニ復舊スルヲ得ヘシ然ルニ此

ノ血行障礙ニ依テ發生スル半盲症ノ其原因即チ後頭葉及視放線ニ於ケル該障礙ノ部位ヲ確然測定スルコトハ極メテ困難ナルノミナラス實際血行障礙ノ爲ニ發生セル皮質缺損ニハ通常之ニ隣接セル部位ノ病變ヲ伴ヒ又單獨ニ地平破裂ノ皮質ノミニ限局シタル病竈ヲ發スルコトハ殆ト絶無ニシテ該部ノ病變ニハ必ス視放線ノ病變ヲ伴發スルヲ以テ常規トスルカ故ニ臨牀的解剖的視中樞ハ遙カニ地平破裂皮質ノ範圍ヲ超過シテ第一第二ノ後頭廻轉以上ニ蔓延スルノ著大ノ範圍ヲ呈スル者トス。Monkowsky氏最近ノ實驗ニ依レハ後頭地平破裂ノ皮質 Die Rinde der Retrocalcarinaノミナラス第一ヨリ第三後頭廻轉ニ至ル皮質全楔狀葉ノ皮質及舌狀葉ノ皮質モ亦臨牀的視中樞ニ屬ス然レトモ是レ亦外膝狀體ニ發根セル投推纖維 Projectionsfasernノ散布スル範圍内ニ限局シテ存在スルヲ例トス。此ノ投推纖維ハ他部ニ於ケルヨリモ地平破裂皮質ニ於テ稠密ニ存シ且該部ノ病變ハ他ノ後頭廻轉ニ於ケルヨリモ常ニ廣大ノ視放線障礙ヲ伴發スルヲ以テ該部ノ病變ハ常ニ持續性半盲症ヲ發起シ易キノ理アルヲ知ルベシ故ニV. Markow氏ハ持續性半盲症ノ發現ヲ説明シテ曰ク大脳疾患ノ爲ニ起ル持續性半盲症ハ皮質疾患ノ有無ニ關セズ必ス毎ニ腦室後角ニ隣接スル視放線ノ中央部若ハ腹側部ニ於ケルカ或ハ該視放線ノ後腦室部位ニ於テ著大ノ病變ヲ有スルカ若ハ不官能性ニナリタル時ニ於テノミ現發スト

(b) 病理解剖的視中樞ハ續發變質 Secundäre Degenerationニ依リテ境界ヲ限局セラレタル視中樞ヲ示ス者ニシテ即チ後頭葉ノ皮質ニ損害ヲ與フレハ爲ニ第一視中樞特ニ外膝狀體ヨリ發生スル投推纖維 Projectionsfasern 若ハ外膝狀體自己ニ續發性變質ヲ起サシムル者ニシテ以テ視中樞ノ區域ヲ知ルヲ得ヘシ通例視神經ハ地平破裂部損害後數年ヲ經過スルモ時トシテ視神經牀及視神經幹ノ交叉部ニ於テ僅微ノ削瘦状態ヲ呈スルコトアルモ大抵皆健全ノ状態ヲ保有スレト

モ獨リ外膝狀體ハ後頭廻轉ニ著大ノ損傷ヲ原發スレハ數月ノ後ニハ高度ノ續發性變質ヲ該體全部ニ現出スルヲ常トス而シテ後頭葉ノ背側部位即チ第一乃至第三後頭葉及楔狀葉ノ背側部位並ニ視放線ノ背側階ニ缺損破潰ヲ生シタルトキハ單ニ外膝狀體ノ外側髓質ノ背側部位ノミニ又該體自己ニ於テハ其ノ前内方ノ部位ニノミ續發性變質ヲ現出ス之ニ反シ後頭葉即チ地平破裂ノ腹側唇鉤狀顛頂及顛頂廻轉等ノ腹側半部ニ著大ノ損傷ヲ原發シタルトキハ視放線ノ腹側階特ニ其ノ後頭葉尖端ノ前方約四仙迷ノ面ニ於ケルト又外膝狀體ノ腹側兼外側ノ部位即チ Spornathelニ續發性變質ヲ現出ス抑モ視放線背側ノ損傷ニハ網膜ノ上半ニ半盲症ヲ發スルヲ以テ外膝狀體ノ前内部分損傷ハ同側上半圓半盲症ヲ外側腹側並ニ外側後側ノ部位ノ損傷即チ該部損傷ノ後ハ主トシテ後頭後極ヨリ約三乃至四仙迷前面ノ視放線ノ腹側階及腹側地平破裂部 Regio calcarina ventralisニ走行スル投推纖維 Projectionsfasernニ續發性變質ヲ起スヲ以テ同側下半圓半盲症ヲ現出セシメサルヲ得ス夫レ如此病理解剖的視中樞モ亦續發性變質試驗法ニ依リテ其ノ最外境界線ヲ精確ニ判定スルコト克ハサルヲ以テ之ヲ左ノ二部ニ大別セサルヲ得ス即チ第一ハ外側背側部即チ第一乃至第三後頭葉並ニ楔狀葉ニシテ外膝狀體ノ前内側ノ細胞群ト密接ノ部連繫ヲ有シ第二ニ腹側内側部即チ鉤狀葉並ニ地平破裂皮質ニシテ外膝狀體ノ外側後側ノ細胞群ト密接ノ連繫ヲ有スル所トス故ニ此視中樞ノ第一部ハ只外膝狀體ノ前側内側部ノミニ投推纖維ヲ有シ第二部ハ唯該體ノ外側後側部ノミニ投推纖維ヲ有セサルヲ得ス外膝狀體ヨリ放射線ハ大體ニ於テ殆ト臨牀的視中樞ト一致シ又第一視中樞ヨリ放射線ヲ投推纖維ハ全部盡ク光線感受性ノ纖維ヨリ成ルニ非ス隨テ皮質中ニ於ケル光線感受性纖維ノ配置區域モ亦必スシ

モ解剖的視中樞ト全然一致スル者ニ非ス又兩眼官ノ初生兒ノ腦ニ就テ視中樞及視放線ノ經路ヲ解剖的ニ研鑽スレハ其ノ境界更ニ臨牀的視中樞ト一致セス Balton氏及 v. Monakow氏等ノ實驗報告ニ依レハ兩眼官ニテ網膜ノ全部損傷セル者ニ於テ始メテ視神經ノ續發性變質ヲ發現スレトモ其ノ第一視中樞ニ及ホス變質ノ區域ハ外膝狀體中ノ網膜區域ノミニ限局シ他ノ大部分ハ大抵健全ナリ尤モ外膝狀體ハ大體ニ於テ不著明且僅微ニ削瘦セルノ傾向ヲ呈ス視放線ハ外膝狀體ノ外側髓質ノ部ニ於テ少シク削瘦スレトモ鏡檢的毫モ變質ノ微ナシ大縱纖維即チ骨膜 *Intacta* 視放線 *Radiatio opt.* 及下長纖維索 *Fasc. long. inf.* モ一般ニ稍削瘦(尋常周圍大ノ約三三%)スレトモ地平破裂皮質ハ他ノ後頭廻轉ノ皮質ト比較シテ特別ニ著明ノ削瘦ヲ呈スルコトナシ(全般ニ於テ一〇乃至一五%ノ削瘦アリ)又地平破裂皮質ニ於テハ散在性ノ細胞群ニモ箇々ノ層中ニモ少シモ著明ノ續發性變質ヲ證認スルハス唯僅ニ(Gennari氏線條ノ著明ノ削瘦ヲ呈スルアルノミ(約三〇%)之ニ反シテ全體ノ後頭葉皮質及髓質ヲ含ム)及鉤狀廻轉ノ一部ニハ一般性ノ容積萎縮削瘦ヲ呈シ此ノ萎縮ハ全皮質全體及長共働纖維 *Associationfasern* ニモ波及スルヲ認ムベシ此ノ實驗ニ依レハ永年ノ周邊性盲目即チ視神經ノ持續性廢用即チ光線刺激ノ斷絶及之ニ因スル神經變質ハ終ニ視中樞ノ全後頭廻轉ニ關係スル一般性ノ部位ニ相應スル病的徵候ヲ現ハスヲ以テ v. Monakow氏ハ第一視中樞ニ於ケル視神經纖維ト之ヨリ視中樞ニ達スル視神經纖維ノ連繋ノ間ニハ必ス固有ノ中嵌細胞 *Schaltzelle* ノ媒介アリテ始メテ連繋ヲ營ムコトヲ得ル者ニシテ此ノ媒介ヲ經サレハ單獨光波ノ傳流ハ決シテ外膝狀體ノ網膜部ヲ超過シテ腦皮質ニ到達スルコトナシト主張セリ

(c) 解剖的及髓質性視中樞中解剖的視中樞ハ稍廣大ナル區域ニ互ル者ニシテ即チ地平破裂皮

質竝ニ之ニ隣接スル楔狀葉及舌狀葉ノ各層ニ互ル皮質ヲ包含シ解剖的組織ニ於テ地平破裂組織 *Calcarinacypus* ヲ有スル總テノ部分ヲ包含スル者ニシテ二重ノ Gennari氏線條層稀薄ノ細胞ヲ有スル星狀細胞層上廣及下狹ノ顆粒層ヲ呈スルヲ該地平破裂組織ノ特徵トス

髓質性視中樞トハ地平破裂皮質ニ相應スル後頭廻轉部ニハ生後僅ニ二三日ヲ經過シタル初生兒ニ於テモ已ニ著明ノ有髓纖維ノ發生シテ視放線ト連繋スルヲ證認スルヲ得ヘク之ニ反シ他ノ後頭葉ノ髓質及外側後頭廻轉ニハ此ノ際尙ホ極メテ僅微ノ有髓纖維ヲ散見スルニ止マルノミ此ノ解剖上ノ二現象ハ該地平破裂部ハ特異ノ解剖組織ト最モ早期ニ於テ已ニ作用ヲ營ム所ノ皮質タルコトヲ證明スル者ニシテ Hanschen氏カ想像セル視中樞ニ殆ト一致スルト雖如何ニ後頭皮質ノ外部カ光覺ニ關與スルカ其ノ果シテ直接ニ視放線ニ連繋スルヤ否ヤ等ハ判然解決ニ至ラス

v. Monakow氏ハ其ノ實驗ニ依リテ一說ヲ立テ、曰ク後頭皮質中ニハ比較的限局シテ少許ノ皺襞ヨリ區畫セラル、ノ外一定固有ノ層組織ニ因リテ限局區畫サレタル部位アリ而シテ此ノ部位ハ解剖的髓質的臨牀的及病理解剖的視中樞ニ相應スル者ニシテ殆ト地平破裂ノ全皮質ト楔狀葉及舌狀葉ノ各層ノ皮質竝ニ後頭地平破裂皮質 *Die Rinde der Fissura retrocalcarina* 及第二後頭溝ノ後側部ノ皮質ノ一部ヲ包含シ此ノ全部ノ皮質ヲ總括シテ地平破裂部 *Regio calcarina* ト名ツクヘク就中固有視中樞 *Eigentliche Sehsphaere* 即チ光傳導若ハ光學的視表ヲ媒達スル推纖維ヲ有スル全部位ハ所謂地平破裂部 *Regio calcarina* ヲ以テ視中樞ノ核帶 *Kernzone der Sehsphaere* トスレハ遂ニ超過シテ擴大シ楔狀葉外側後頭廻轉及鉤狀廻轉ノ後部ヲ包含シ即チ其ノ擴大セル部ハ核帶ニ對シテ擴大視中樞 *Weitere Sehsphaere* 即チ視中樞ノ邊緣帶 *Randzone* ヲ形成ス此ノ邊緣帶ノ作業區域ハ



正定スヘキ視學的光表ヲ感知スル部位ヲ包含スル者ニシテ此ノ部位ニ依リテ網膜性刺戟ニ感  
應スル眼ノ瞻視運動 Blickbewegungenヲ遠心性視放線ヲ傳ヘテ營爲スルモノトス尤モ核帶モ亦一  
部此ノ瞻視運動ニ關與スル者トス而シテ邊緣帶ハ主トシテ網膜ノ周邊部ト連繫シ茲ニ視學的  
光表ノ部位ヲ感知スル部位ヲ包有ス

又井上達二氏ハ近時其ノ新著皮質性視中樞ノ射創ニ因スル視力障礙 Die Sehstörungen bei Schussverletz-  
ungen der korticalen Sehsphäreニ於テ v. Monakow 氏ノ固有視中樞 Eigentl. Sehsphäreヲ二分シテ主視中樞  
Hauptsphäreト副視中樞 Nebensehsphäreトシ甲ハ鮮明ナル網膜投推ヲ腦皮質ニ與フル所トナサムト  
氏ノ視中樞ニ殆ト一致シ乙ハ網膜ノ投推ヲ營メトモ不鮮明ノ投推ヲ皮質ニ與フル所トナサムト  
提議セリ唯腦皮質ノ生理的作用ヲ論定スルニハ Henschen 氏 v. Monakow 氏等ノ主張ノ如ク每常必ス  
臨牀的病理解剖的研鑽ノ必要アルト外傷特ニ射創ニ因スル半盲症ノ如キニ至リテハ出血若ハ他  
ノ遠達作用ノ消長ニ由リテ經過中視野ニ種々ノ變態ヲ呈シ最初期ニ純粹ノ半盲症ヲ呈セル者中  
期若ハ末期ニ至リテ全ク消滅若ハ單純ノ同心性視野狹窄症ニ變スルコト尠カラス又後頭部ニ於  
ケル彈丸ノ射出射入口ヲ標準トシテ該丸ノ經路ヲ推定セムト欲スルモ彈丸ノ方向ハ必スシモ射  
入出口ト算術的ニ一致スル者ニ非サルヲ以テ同一ノ場所ニ創口ヲ有スル者ニテ各特別不同ノ視  
野ヲ呈出スル者亦少カラス故ニ射創ニ因スル腦皮質ノ損傷部ヲ決定スルニハ他ノ病的皮質ヲ研  
鑽スルト一般每常必ス臨牀的研鑽ノ外病理解剖研鑽ヲ要スルハ論ヲ俟タサル所ニシテ井上氏カ  
此ノ至難ノ問題ニ就テ熱血ヲ灑カレタルノ勞ハ實ニ多トスルニ足ルト雖唯解剖的研鑽ヲ缺キタ  
ルノ一點ヲ遺憾トス然レトモ是レ全ク不得止ノ結果ニシテ氏自身モ亦此ノ一點ニ就テハ評者ト  
感ヲ同フスルナラム

以上視中樞ノ位置及境界區域ニ就テ論シタリ Henschen ノ視中樞カ視中樞ノ核タルコト的確動カ  
スヘカラサルノ基礎ヲ失ハスト雖唯其ノ區域ノ限界ニ於テハ v. Monakow 氏ノ所論ヲ大ニ參酌セサ  
ルヘカラサル者アルカ如シ之ヨリ更ニ該視中樞ノ皮質ニ於ケル網膜投推ノ狀態ヲ論セムト欲ス

### 視中樞ニ於ケル網膜ノ投推

網膜ノ投推 Die projection der Retina in der Sehsphäreヲ論スル者亦少シトセス Munk 氏カ一八七七年ニ  
視中樞ヲ發見シ且網膜ノ投推ヲ論シテ一側眼ニ於ケル網膜ノ最外側ノ部位ハ同側視中樞ノ最外  
側ノ部位ト連繫シ其他ノ網膜大部分ハ他側ノ視中樞ノ最外側部位ヲ除外セル大部分ト連繫スル  
者ニシテ就中他ノ網膜胎殘部ノ外縁ハ視中樞胎殘部ノ外縁ト連繫シ網膜ノ内縁ハ視中樞ノ内縁  
ト連繫シ網膜ノ上縁ハ視中樞ノ前縁ニ網膜ノ下縁ハ視中樞ノ後縁ニ連繫スルト云フノ説ヲ提出  
セルヲ嚆矢トシ爾來 Wernicke 氏ノ視中樞投推説、Jatzow 氏ノ視中樞投推説、Wilbrand 氏ノ投推説、Sc  
hiele 氏ノ説及 Gowers 氏ノ説等續々輩出セリト雖諸説未タ一致セス就中 Wilbrand 氏、Wernicke 氏  
及 Jatzow 氏ノ投推説ニ於ケルカ如キ半盲症視野缺損ハ每常必ス視野ノ縱經線ニ於テ兩斷セラル  
、者ニシテ固視點ヲ中斷スルト云フノ説ニ反シ多數ノ半盲症ニ於テハ固視點即チ中心點ハ常ニ  
健存シテ缺損ニ加ハラサル事實ヲ掲ク此ノ現象ハ箇人的變型 Varietätニ因スル者ニシテ過剩視野  
部ノ纖維ニ歸因スト云ヘリ輒近一般ニ最モ採用セラル、者ハ Henschen 氏ノ投推説ニシテ即チ地  
平破裂ノ上唇ハ網膜上半、下唇ハ網膜下半ニ適應スル纖維ノ終端ヲ包有シ隨テ視放線中ノ纖維モ  
全ク網膜ニ於ケルカ如ク網膜上半ニ適應スル者ハ上方ニ網膜下半ニ適應スル者ハ下方ニ占位シ  
テ以テ網膜ノ投推ヲ營ミ又網膜ノ周圍部及黃斑部ニ適應スル纖維ハ未タ的確ノ證明ヲ與フル症

例ニ乏シト雖氏カ多數ノ症例ヲ総合シテ殆ト的確ト判定シタル成績ニ依レハ地平破裂底面ノ後部ハ網膜横線ノ周圍ニ適應スル纖維ヲ包有シ底面ノ前部ハ黄斑部纖維ヲ包有ス隨テ視放線ニ於ケル纖維ノ序列モ亦周圍部ニ適應スル者ハ周圍即チ外方ニ存シテ後頭葉ノ尖端ニ向テ放散シ黄斑部ニ適應スル者ハ内方ニテ遙ニ前方ニ存在シ即チ換言スレハ皮質性網膜 Corticale Retina ハ後頭地平破裂内ニ潜在シ該破裂ノ上層ハ網膜上半ヲ代表シ下層ハ網膜下半ヲ代表シ該破裂底面ノ前部ハ黄斑ヲ代表シ該破裂ノ稍深部ハ網膜ノ横線部ヲ代表シ破裂ノ尖端若ハ其附近部ハ横線線周圍部ニ適應スル纖維ヲ包有スル者トス以上 Henschen 氏ノ說ハ大體ニ於テ諸家ノ是認スル所ナレトモ獨リ黄斑纖維ノ配置ニ於テハ諸說末タ一致セス Wilbrand 氏ハ多數ノ半盲性視野缺損症例ニ徴シ Wernicke 氏及 Jatzow 氏等ノ主張スル如ク偏側管ヘハ左側腦半球ノ視中樞ノ顛側部ハ左眼網膜ノ左半面ニ應シ同視中樞ノ左側即チ内側部ハ右眼網膜ノ左半面ニ應シ右側腦半球ノ視中樞ノ右眼及左眼ノ網膜各半面ニ應スル關係モ亦左側腦半球ト同一關係ヲ呈シ各眼ニ於ケル視野ノ各半部ハ中央縱線ニ由リテ區分セラレ此縱線ハ各眼ノ固視點ヲ中斷スルヲ以テ各半盲症ニ於ケル缺損モ亦此縱線ヲ以テ區畫ヲ示シ固視點ヲ中斷スト云フノ說ニ反シ一家ノ說ヲ立テ、曰ク Wernicke 氏等ノ主張スル如此症例ハ極メテ稀レニシテ半盲症中若シ固視點ヲ中斷スル缺損アリトスレハ寧ロ異數ノ除外例ニ屬スル者ニシテ多クハ皆固視點ヲ避ケタル缺損ヲ目撃スヘク即チ黄斑部ノミ各半盲性缺損ニ加ラス健側ノ視野ニ該部ニ應スル部タケ過剩ノ視野ヲ呈スルヲ以テ氏ハ之ヲ過剩視野 Überschüssiges Gesichtsfeld ト名ケタリ而シテ此ノ固視點ノミ能ク保護セラレテ健存スル所以ノ理ハ黄斑部纖維ノ配置ニ於テハ人々特異ノ人種的變型ヲ有シ多クハ視中樞ノ黄斑部ニ過剩視野部 Überschüssige Gesichtsfeldpartie アリテ網膜ノ黄斑部ノ過剩視野部ト連繫スルニ

職由シ加之各黄斑纖維ハ從來一般ニ信セラル、如ク視神經交叉部ニ於テ交叉纖維ト非交叉纖維ニ分離スル外網膜ノ各圓錐體ヨリ中樞ニ向テ走ル各個纖維ハ途中視神經交叉部ニ於テ各自再ヒ各二枝ニ分岐シテ左右兩半球ノ皮質網膜ノ黄斑部ニ終端ヲ有スルヲ以テ黄斑ハ二重保護 Doppelversorgung ヲ受ケ兩腦半球ヨリ代表セラル、カ故ニ縱令一個ノ黄斑部皮質破潰セララル、コトアルモ他側ノ腦半球ヨリ補償セラレテ該部ノ視野缺損ヲ呈スルコトナシ故ニ過剩視野ヲ有セサル者ハ各黄斑纖維ノ二枝分岐最モ少キカ或ハ之ヲ缺クトキニ於テ然ル者ナリト Wilbrand 氏ハ黄斑纖維ノ二枝分岐 Dichotomische Teilung ハ Ramon y Cajal 氏猫眼ノ視神經纖維ニ就テ證明シタル者ヲ取リテ證左トセリ尤モ人眼ノ視神經交叉部ノ纖維中ニモ同一ノ分岐枝ヲ見ルコトアレトモ Reiner 氏ハ之ヲ神經ノ吻合枝 Anastomose ト看做サムト欲セリ又 Wilbrand 氏ハ視中樞ノ組織ノ構造ニ就テ左ノ三主要部ノ存在ヲ主張セリ

第一 纖維束領混交部 Das Gebiet der Faserfeldmischung ハ各眼視野ノ全鼻側半面ト顛側半面上ニ此ノ鼻側半面ヲ投推シテ之ヨリ掩蔽セララル、區域内ニ適應スル所ノ顛側半面ノ一部ヨリ成ル詳言スレハ左側ノ視中樞皮質ハ各眼ノ網膜左半面ニ連繫スル投推關係ヲ有シ右側ノ視中樞皮質ハ各眼ノ網膜右半面ニ連繫スル投推關係ヲ有シ且 Henschen 氏ノ實驗ノ如ク各後頭地平破裂ノ上層皮質ハ之ニ適應スル各眼ノ網膜半面ノ上半圓ニ連繫シ該破裂下層ハ之ニ反シテ網膜半面ノ下半面ニ連繫シ該破裂ノ底面ノ深部ハ各網膜半面ノ横線ノ部位ニ連繫シ且一眼ノ非交叉纖維 Fasc. non cruciatum ヲ司配セラル、網膜ノ半面即チ顛側半面ハ他眼ノ交叉纖維 Fasc. cruciatum ヲ成ル網膜半面即チ鼻側半面内ニテ對側ノ顛側半面ト對應シテ之ト同一ノ大サヲ有スル面ノ間ニハ所謂網膜一致點 Identische Netzhauptpunkte 存在シ各腦半球ノ視中樞皮質中

ノ同名一致點ニ連繋シ且此中樞中ノ各一致點ノ位置ハ臨牀的實驗上互ニ相密著併列セサルヲ得ス而シテ此ノ一側ノ網膜顛側半面ノ或一點ト連繋スル同側視中樞皮質ノ或ル一點ノ部位ヲ Wilbrand 氏ハ纖維束領 Fasciculus 名ケ此ノ一纖維束領ト彼ノ網膜顛側半面ノ一點ト對應スル他側ノ網膜鼻側半面ノ或ル一致點ヨリ連繋ヲ保テテ同一皮質中ニ密著併ノ列スル所ノ一纖維束領ハ茲ニ一對ノ纖維束領 Fasciculus ヲ形成シ爲ニ始メテ兩眼視ヲ營ミ得ルヲ以テ此ノ皮質中ノ一對ノ纖維束領ハ生理的皮質性一位 Physiologische Rindeneinheit ヲ構成スル者ニシテ各眼ノ網膜面ノ各一致點ト連繋スル左右視中樞皮質中ノ各對ノ纖維束領ハ互ニ相密著併列シテ終ニ纖維束領混交部 Das Gebiet der Fasciculardermischung ヲ形成ス

第二部ハ第一部ト連繋シタル部ニシテ其ノ纖維ハ皆交叉纖維中ニ混同シ且其ノ性質上交又纖維ニ屬スル者トス此ノ纖維ノ配置ニ應スル視野ト各顛側半面中各鼻側半面ノ爲ニ掩蔽セラレサル部分即チ此ノ掩蔽サル、部分ヲ除キタル各顛側視野ノ周邊部ノ鎌狀帶ヲ代表スル者ニシテ其ノ皮質中ニ於ケル部位ハ第一部即チ網膜ノ一致點ニ對應スル纖維束領混交部ノ外ニ存シ該混交ニハ與カラス故ニ若シ一眼ノ此ノ部ニ病變アリテ爲ニ發現スル視野缺損ハ他眼ノ顛側視野周邊部即チ鎌狀帶ノ缺損特ニ交叉性弱視 gekrenzte Anblyopie ヲ促シ多クハ纖維束領混交部ニ應スル視野缺損ト伴發ス

第三部ハ黃斑部及ヒ視野縱徑線部ノ二重保護部並ニ過剩視野部 Das Gebiet der Doppelversorgung der Macula Intera und des verticalen Gesichtsfeldmeridians resp. das Gebiet für die Uberschüssige Gesichtsfeldpartie 云々テ前文已ニ記スル所ノ如シ

Foerster 氏ハ過剩視野ノ原因ヲ説明スルニ皮質ノ黃斑ニ應スル部ハ網膜ノ黃斑部ニ於ケルカ如ク特別ニ血管ノ二重保護ヲ有シ一方ノ血管栓塞スルモ他方ノ血管ヨリ榮養ノ補償ヲ受ケ爲ニ障礙ヲ免ル、者トシ其ノ證左トシテ皮質半盲症ニハ過剩視野ヲ呈出スレトモ視神經索性半盲症ニハ全然固視點ヲ中斷セル半盲症ヲ呈出スルト主張セリ然レトモ此ノ說ハ今ヤ已ニ諸家ノ反對ニ逢ヒ其ノ根據ヲ失ヘリ尤モ Wilbrand 氏ノ說中黃斑ノ二重保護說ハ一部ノ大家ノ贊成スル所トナリタレトモ各黃斑纖維ノ二枝分岐說及若シ其ノ分岐スル所ハ其ノ分岐ノ位置ハ何レノ場所ニ存スルヤ等ニ就テハ諸說未タ一致セス Heine 氏及 Lanz 氏又ハ Wilbrand 氏ノ視神經交叉部ニ於ケル分岐說ニ反シテ胼胝體ノ後尾接合ニ歸因センメント欲シ Behr 氏ハ又之ヲ駁シテ前說ヲ維持シ且分岐ノ位置ハ後來ノ臨牀的解剖的ノ證明ヲ待テ之ヲ決セムト云ヒ特ニ氏ハ過剩視野ハ Wilbrand 氏ノ一種ノ人種的變型 Varietät ナリト云フノ說ヨリ尙ホ一步ヲ進メ過剩視野ハ必ス總テノ場合ニ存スル者ニシテ之ヲ缺ク者ハ却テ除外例ニ屬シ恐クハ純粹ノ視神經索性半盲症ニ於テモ過剩視野ヲ認ムヘク其ノ偶々之ヲ缺キ固視點ヲ中斷セル半盲症アルハ是レ一時ノ現象ニシテ末期ニ至レハ必ス黃斑視力ヲ恢復スル者ニシテ其ノ理由ハ Uthoff 氏ノ左後頭葉ノ膿瘍ノ一例ニ於ケル如ク一時ノ官能性壓迫ニ依ルカ或ハ彼ノ過剩視野部ノ纖維ハ視中樞ニ走ル正線ニ非スシテ副線ニ屬シ爲ニ正線ニ於ケル黃斑纖維ニ比スレハ渾テノ障礙ニ對シテ比較的微弱ノ抵抗力ヲ有スルヲ以テ容易ニ官能的壓迫ヲ感スル者ナラムト説明セムト欲セリ Henschen 氏モ亦 Wilbrand 氏ノ兩腦代表說ヲ維持スル外尙ホ附說シテ曰ク後頭地不破裂ノ深部ニ存スル黃斑部皮質ニハ其ノ損害防護ノ爲メ多分視放線ノ背側及腹側ノ二方面ヨリモ纖維ヲ送り就中其ノ背側ノ纖維ハ黃斑皮質ノ腹側ニ、腹側ノ纖維ハ又該皮質ノ背側ニ分賦セラル、者アラムト然レトモ Wilbrand 氏、Knis 氏、Henschen 氏、L'aqueur 氏、Schmidt 氏、Küstnermann 氏等カ齊シク皮質中ニ島狀ニ限局セル黃斑ヲ代表スル部分アリ

ト主張セルニモ拘ラス其ノ信スル所ノ部位ハ各々同一ナラス Henschen 氏及 Kusteremann 氏等ハ破裂底面ノ前方即チ前地平破裂部 Pars fiss. calcar. post. ニ在リト云ヒ Smitz 氏ハ楔狀葉ト第一後頭葉ニ在リト主張シテ各々相下ラヌ就中 Henschen 氏ノ説ヲ信スル者最モ多シト雖 Beavor 氏、Collins 氏及 v. Christensen 氏等ハ Henschen 氏ノ黃斑部皮質破潰サレタルモ尙ホ中心視力ヲ健存セル實驗ニ徴シテ該説ヲ反駁シ v. Monakow 氏 Marchand 氏及 Jolly 氏等ハ皮質ノ何レノ部ヲ破潰シテモ中心視力ハ必ス健存スルト云ヒ就中 v. Monakow 氏ハ一説ヲ立テ、曰ク黃斑部纖維ハ小ナル島狀部位ニ局在スル者ニ非ス極メテ擴張シ且廣キ連繫ヲ有スル皮質中ニ散在スル者ニシテ管ニ視中樞ノ中央部若ハ其ノ周邊境界内ニ限局セサルノミナラズ全後頭葉ノ皮質及鉤狀廻轉ノ後部皮質モ亦皆此ノ黃斑ノ代表ニ參與シ前方第一視中樞ニ於テハ外膝狀體ノ大ニ連繫スルヲ以テ其ノ區域ハ極メテ廣大ニシテ皮質性網膜ノ部分ニ對シ黃斑部ハ Wilbrand 氏ノ二重保護部若ハ Foerster 氏ノ二重血管保護部等ヲ超過スルノミナラズ固有視中樞ノ區域ヲ遙カニ超過シタル前記ノ大部分ニ外膝狀體ヨリ來ル黃斑纖維ヲ收容スル者トス各半盲症ニ固視點ノミ健存シ又視野ノ他部ハ健在シテ固視點ノミニ限局セル缺損ノ來ラサル理由ハ全ク以上ノ關係ニ由ル者ニシテ外膝狀體中ノ黃斑纖維ヲ全滅スルニ非サレハ以テ固視點ノ視野缺損ヲ促スヘカラス故ニ周邊視野ハ健全ニシテ唯黃斑部半盲症ト認ムヘキ視野缺損即チ固視點ノ側方約五度乃至十度ノ部位ニ限局シテ起レル所謂黃斑半盲症ナル者ノ發現シタルコトヲ見タルコトナシト以上ノ論據ニヨリ v. Monakow 氏ハ斷案ヲ下シテ曰ク(a)互ニ連繫關係ヲ有スル網膜ノ一致點ヨリ發原スル各交叉及非交叉性視神經纖維ハ外膝狀體中ニ於テモ Wilbrand 氏ノ所説ノ如ク兩々相密接シテ一ノ細小部位ニ局在スルカ或ハ此ノ各對ノ兩纖維ノ終端

ハ一箇ノ共同的終末細胞 Endzelle ニ包容セラル、ヘク(b)網膜ノ各點ヨリ走ル各纖維ハ皆自己以外ノ各纖維トハ絶縁シテ自己ノミ刺戟傳達機能ヲ第一視中樞ニ向テ營ミ其ノ外膝狀體中ニ於ケル配置及序列ノ順序ハ全ク網膜内ニ於ケル配置序列ト同一ノ順序ヲ保有スルヲ以テ第一視中樞ニ於ケル障礙ノ部位ニ應シテ精確ナル同側半盲症ヲ現出シ其ノ障礙所在ノ部位ヲ確診セシムヘシト之ニ反シ第一視中樞ヨリ後頭皮質ニ向テハ各纖維ノ他ト絶縁的ノ限局性傳達機能ヲ營ムコト不可能ナルヲ以テ縱令視中樞皮質中ニ病竈アルモ外膝狀體全部ニ連繫スル視放線全部ノ傳達機能ヲ阻止スルノ大ナル病竈ニ非サルヨリハ小病竈ニ對スル半盲症ハ全ク隱蔽シテ現出スルコトナク或ハ若シ現出スルトスルモ完全ノ半盲症ニ非スシテ半盲症性ノ弱視ヲ呈スルニ止ルノミ故ニ黃斑部ニ過剩視野ノ現出スルモ亦此ノ理ニ外ナラスト

然レトモ v. Monakow 氏ノ以上ノ廣義ナル解釋ニ對シテハ Wilbrand 氏及 Henschen 氏ハ臨牀的及病理解剖的實驗ニ徴シテ一々反證ヲ擧ケテ駁撃シテ第一視中樞以後即チ後頭ノ視中樞皮質ニ於テモ第一視中樞ニ於ケルト同シク網膜ノ各一致點ト一定ノ投推關係ヲ保有シ網膜ノ各點ヨリ發走スル各纖維ハ第一視中樞ニ於ケルト同シク後頭視中樞ニ於テモ各一致ノ部位ニ一定ノ配置序列ヲ保チテ占位シ網膜ノ一點ヨリ之ニ對應スル後頭視中樞ノ一點ニ向テ他ト絶縁的ノ限局性傳達機能ヲ營ミ隨テ黃斑部障礙ニ對シテモ純然タル黃斑半盲症ヲ發現スヘキヲ主張セリ蓋シテ Monakow 氏ハ輓近世界一般ニ信用セラル、Kamony Cajal 氏ノ銀染色法ニ依リテ發見セル神經ノ解剖的構造ヲ根據トセル神經ノ觸接説 Kontakttheorieヲ基礎トシテ立論シタル者ニシテ即チ網膜層中ノ外顆粒層ニ存在スル圓柱體纖維竝ニ其ノ核圓錐體纖維竝ニ其ノ核 Tandolt 氏根 Tandoltsche Keuleヨリ構成セラル、第一神經列 Das erste Neuron (外纖維層中ニ於テ第二ノイロント下接合ス)内顆粒層ニ存

在スル横細胞雙極細胞「アマクリン」細胞 Amakrine Zelle (Grewff 氏ノ三層即チ層形成的「アマクリン」汎發即チ非層形成的「アマクリン」反共働的「アマクリン」ヲ含ム)ヨリ構成セラル、第二神經列 Das zweite Neuron (内纖維層ニ於テ第三「ノイロン」ト接合ス)神經細胞層ニ於テ同名細胞ヨリ構成セラル、第三神經列 Das dritte Neuron (各神經細胞ノ軸索ハ或ハ交叉性或非交叉性ノ視神經纖維トナリテ第一視中樞ニ至リ此ニ第四「ノイロン」ノ神經細胞ト接合ス)外膝狀體中ヨリ視放線トシテ其ノ軸索ヲ後頭視中樞ニ送ル第一視中樞中ノ神經細胞ヨリ構成セラル、第四神經列 Das vierte Neuron 及後頭視中樞中ノ神經細胞ヨリ構成セラル、第五神經列 Das fünfte Neuron (後頭皮質ヨリ他ノ後頭葉皮質ニ向テ共働纖維ヲ送ル者)ノ五神經列 Fünf Neurone ノ連繋ヲ以テ視神ノ傳達経路ヲ構成シ且各「ノイロン」間ノ接續ハ互ニ相觸接スルノミニシテ決シテ各神經纖維ノ吻合ヲ營ムコトナキノミナラス特ニ第一及後頭視中樞ニ於テハ各細胞纖維間ニ中嵌細胞 Schaltzelle 嵌入シテ各纖維ノ觸接ヲ一層間接ナラシムル者トセリ故ニユ Monakow 氏ノ如ク Ramon y Cajal 氏ノ觸接説 Kontakttheorie ヲ基礎トスレハ網膜ノ一定部位ヨリ後頭視中樞ノ一定部位ニ互ル他ト絶縁的限局性ノ傳達ヲ營ムヘキ投推連繋ノ關係ヲ有スル纖維ノ存在ヲ認ムヘカラスト雖 Wilbrand 氏及 Henschen 氏等ノ實驗セル如ク實際確實ノ症例アリスレハ單ニ神經觸接説ノミヲ以テ之ヲ解釋スル能ハサルカ如シ近來 Apatky 氏 Bethe 氏 Gustav Embden 氏及 Henning Vogt 氏等ノ發表セル鏡檢的發見ニ依レハ網膜各細胞特ニ横細胞雙極細胞及神經細胞等ニ於テ之ヲ穿貫スル原始的的神經細胞纖維 Primärvervenfortsätzen アリテ前層ノ細胞ヨリ出テ、後層ノ細胞ヲ通過シ而モ其ノ神經細胞ヲ通過スルヤ常ニ連續性ノ状態ニ在ルヲ認識スルヲ以テ此ノ事實ハ一方ニ於テハ網膜ノ神經上皮細胞 Neurocytalen der Netzhaut (即チ圓柱圓錐體細胞)ヨリ視神經纖維ニ向テ縱ニ連續性ノ傳達ヲ營ミ又他方ニ於テハ横細胞共働「アマクリン」細胞及神經細胞層中ノ神經細胞ニ依リテ横行性傳達 Querleitung ヲ營ミ得ルコトヲ證明スヘク此ノ實驗 Ramon y Cajal 氏ノ觸接説ニ向テ一大打擊ヲ與ヘ少クモ其ノ基礎ヲ動搖セシメタルハ明ナル事實ナリトス而シテ若シ此ノ神經細胞纖維説 Nervenfortsätztheorie ヲ以テ眞理ナリトスレハ隨テ Wilbrand 氏及 Henschen 氏等ノ實例ニ就テモ網膜ノ各一致點ヨリ後頭視中樞ノ皮質網膜ノ各一致點ニ向テ此ノ原始神經細胞纖維ノ連續性傳達ニ依リテ限局性傳達ヲ營ミ得ルコトヲ説明スルニ難カラサルカ如シ要ハ以上ノ二大説何レカ眞ナルヤ最後ノ決定ヲ待テ更ニ之ニ適合ノ説ヲ求ムヘキノミ

以上論スル所ハ現今視中樞ニ關スル歐洲諸大家ノ意見ヲ概括シテ比較論究シタル者ニシテ各專門大家カ各自畢生ノ腦力ヲ費シ或ハ動物試驗ノ實驗ニ、或ハ臨牀的實驗ニ、又或ハ病理解剖的實驗ニ微シテ仔細緻密ノ研鑽ヲ遂ケタルノ結果ニ外ナラスト雖尙ホ意見ノ衝突ヲ免カレス解剖上區域及網膜投推ノ部位等ニ於テモ各自所見ノ差異ヲ表出スルハ畢竟腦病理ノ如何ニ至難ナルヤヲ想像スルニ足ル者アラム

### 三十七八年戰役ニ於ケル我カ全軍ノ後

#### 頭葉射創ニ因スル視野缺損

本編起草者保利軍醫正ハ我カ三十七八年日露戰役ノ陸軍衛生史眼科編ヲ編纂スルニ當リ後頭葉射創ノ症例中軍醫正カ其ノ當時澁谷分院ニ於テ自ラ實驗セル十數例ノ外他ノ實驗例ヲ加ヘテ合計九十二例ヲ蒐集スルヲ得タリ如此大多數ノ症例ヲ實驗シ得ルハ戰時ニ非サルヨリハ到底平時ニ於テ見ル能ハサル所ノ現象ナルノミナラス從來泰西諸家ノ症例ハ大底皆後頭疾患ニ因スル者

ニ就テ實驗シタル者ナレトモ軍醫正カ九十二例ノ各例ハ殆ト健康ノ人間ニ射撃試驗ヲ行ヒタルト一般後頭部ノ各部位ニ射創ヲ受ケタル者ノミナレハ其ノ現出スル視野缺損ノ状態モ亦種々ノ状態ヲ呈シ愈々研究ヲ進ムルニ從テ愈々興味ノ深キヲ感セシム唯各例共ニ解剖的研鑽ヲ遂クル能ハサリシヲ以テ射創ノ爲メ破潰サレタル部位ヲ精確ニ調査スル能ハス隨テ部位診斷ニ就テ的確ノ斷案ヲ下スヲ得スト雖多數ノ視野缺損ニ就テ其ノ初期中期及末期ニ於ケル缺損ノ状態ヲ比較研究スレハ上來所論ノ *v. Monakow* 氏及 *Wilbrand* 氏 *Henschen* 氏等ノ意見中ノ何レカ最モ實際ノ真理ヲ得タル者ナルヤヲ判知スルヲ得ムカ

以上ノ目的ヲ達セムカ爲メ保利軍醫正ハ先ツ其ノ九十二例ノ各例ニ就テ眼症候、一般症候及病竈症候等ノ主要ナル者ヲ抄出シ以テ後頭葉損傷ニ因スル眼症候特ニ半盲症及之ニ繼發セル全身症候腦症候病竈症候、其ノ他一覽表ナル者ヲ調製シ各例ニ於ケル主要ノ症候ヲ一目瞭然ナラシムト期シ且之ト同時ニ各種著明ノ視野缺損ヲ一表ニ集メ一見直ニ各缺損ノ區別ヲ知ルノ便ニ供シタリ(一覽表甲乙)

後頭葉損傷ニ因ル眼症候殊ニ半盲症及之ニ繼發セラル身全

Table with columns for patient names (e.g., 旭, 本, 熊, 島, 廣, 阪, 大, 屋, 古, 名, 臺, 仙, 京, 東), symptoms (創所部位), diagnosis (診斷), and prognosis (候). The table lists numerous cases with detailed medical descriptions and recovery notes.

Vertical text on the right side of the table, likely serving as a legend or providing additional context for the data presented.





Large medical table with multiple columns: 眼 (Eye), 候 (Condition), 一般 (General), 症候 (Symptoms), 病 (Disease), 電 (Electricity), 症 (Symptoms), 候 (Condition). Rows contain detailed patient data including eye status, visual acuity, and various symptoms.

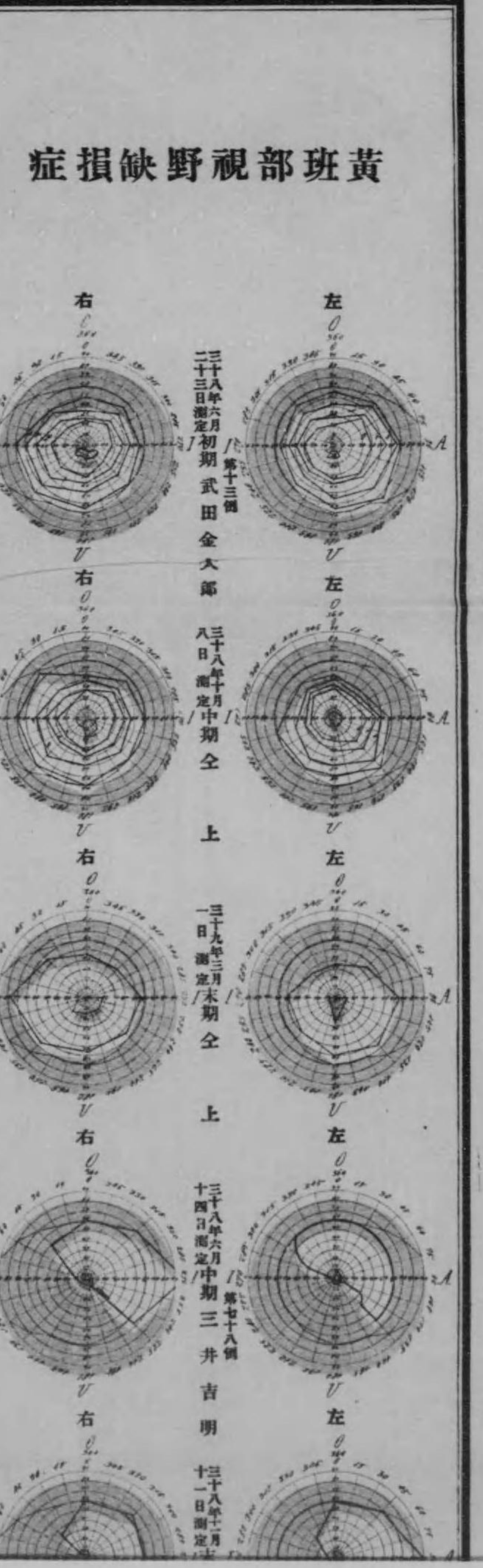
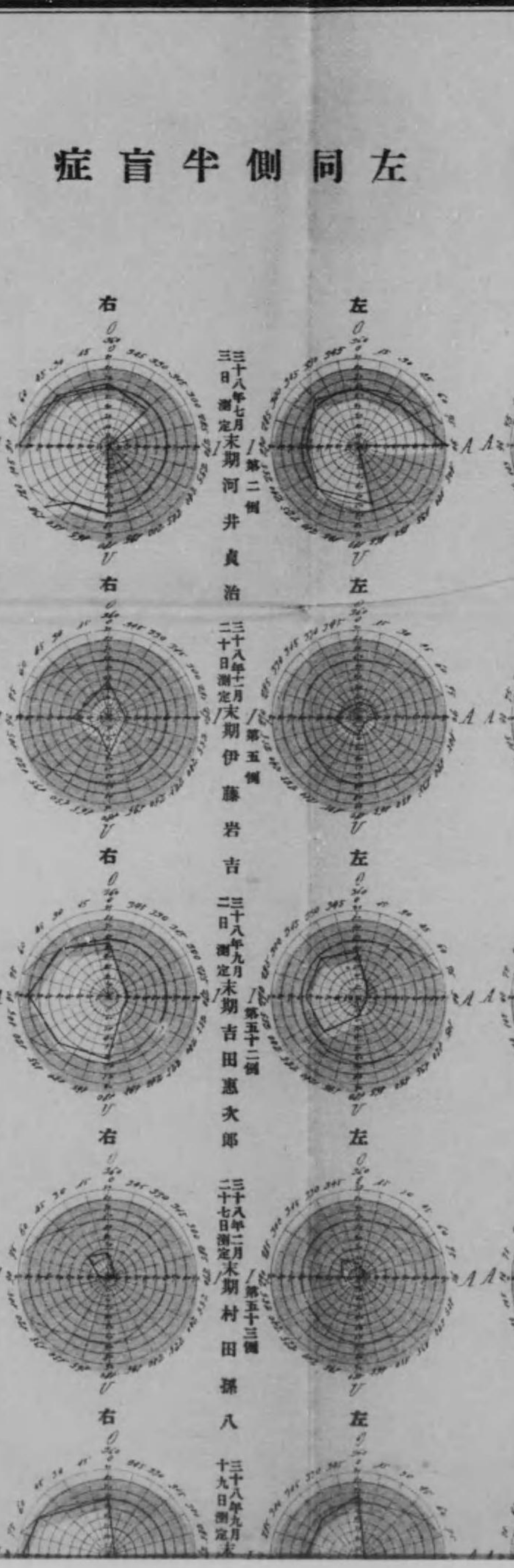
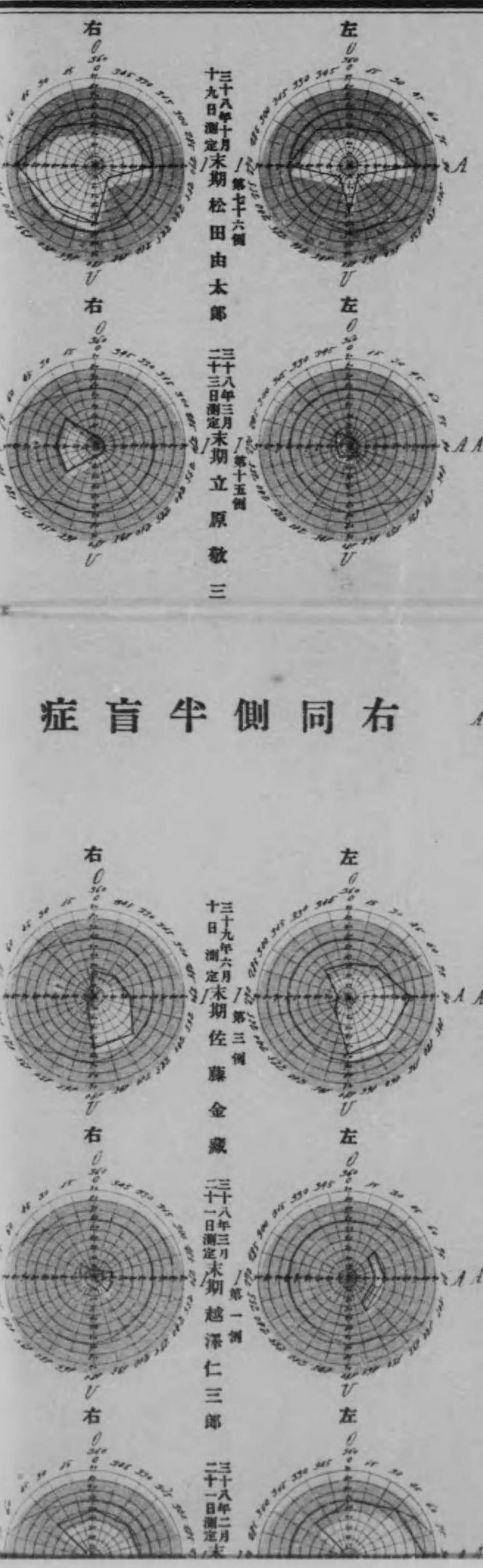
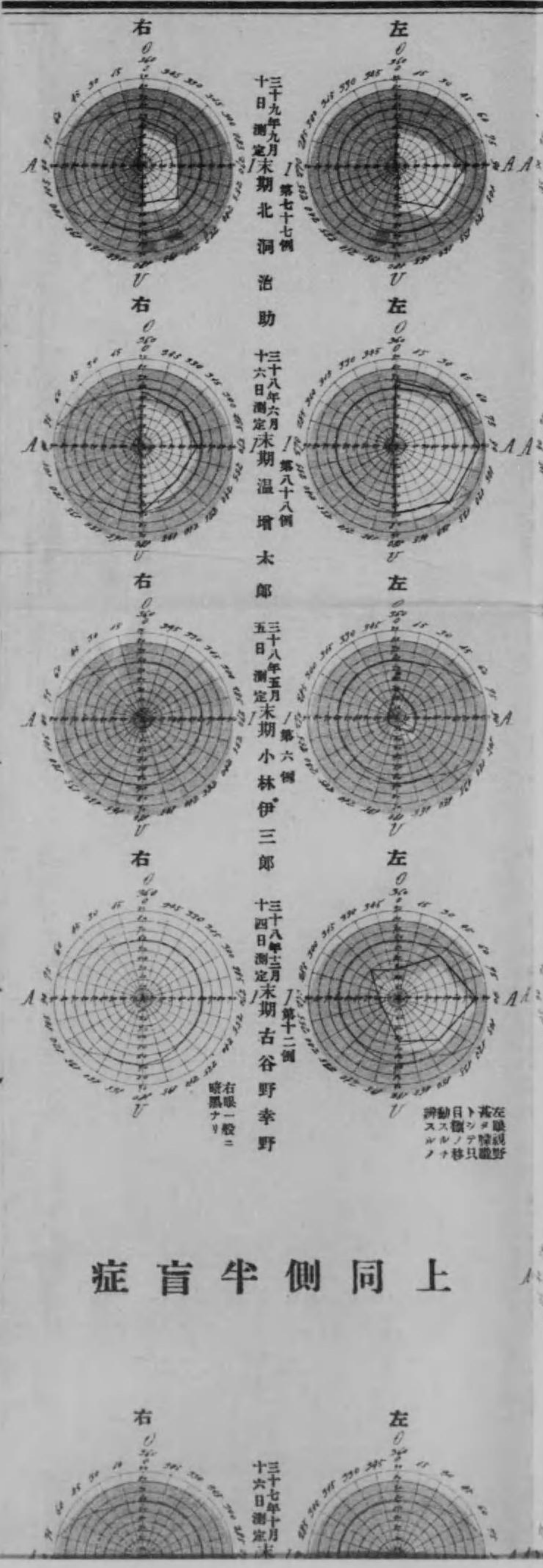
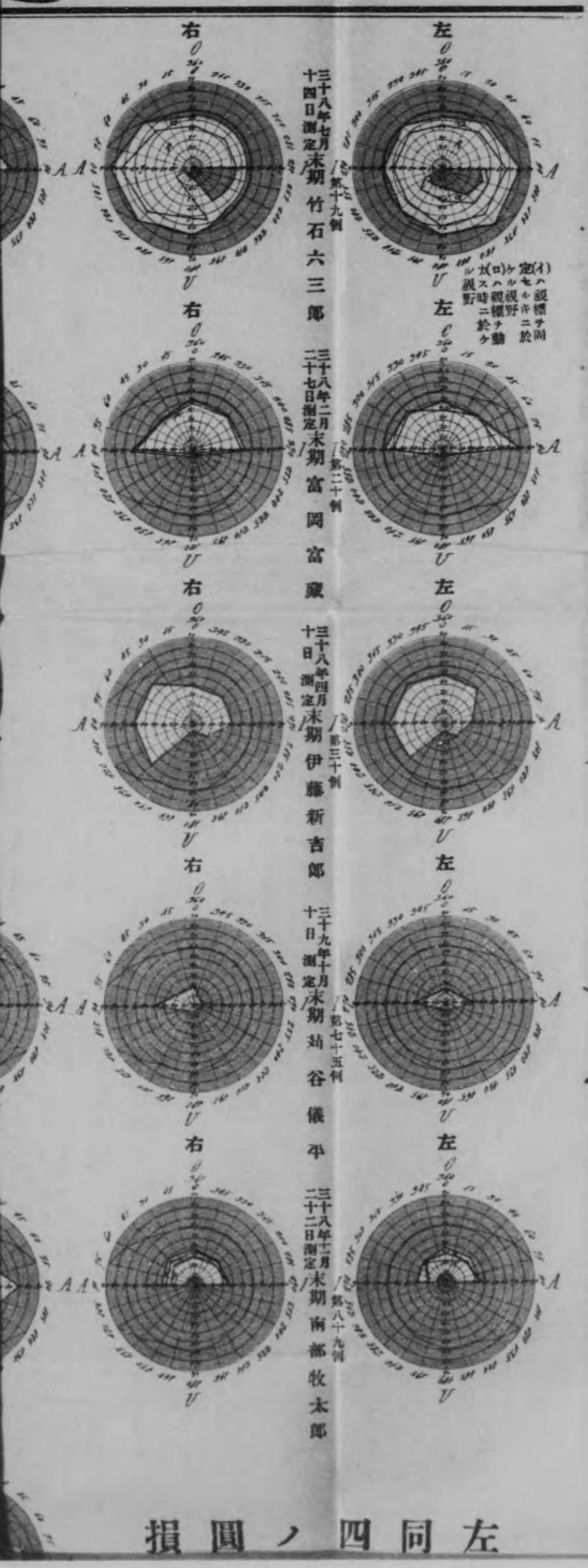




Table with multiple columns containing clinical data, including symptoms, signs, and diagnostic notes in Japanese. The table is organized into rows and columns, with various medical terms and abbreviations.

京橋區元數寄屋町安田商店印行

# 視野



症盲半側同左

症損缺野視部班黃

症盲半側同右

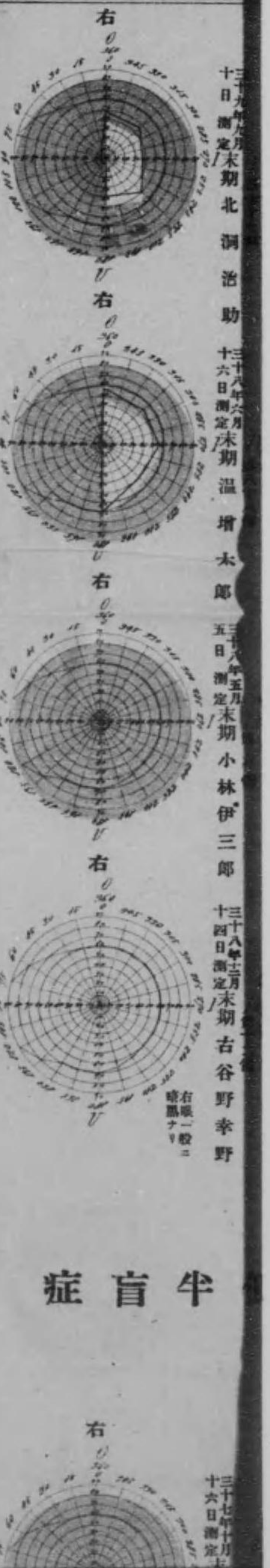
症盲半側同上

損圓ノ四同左

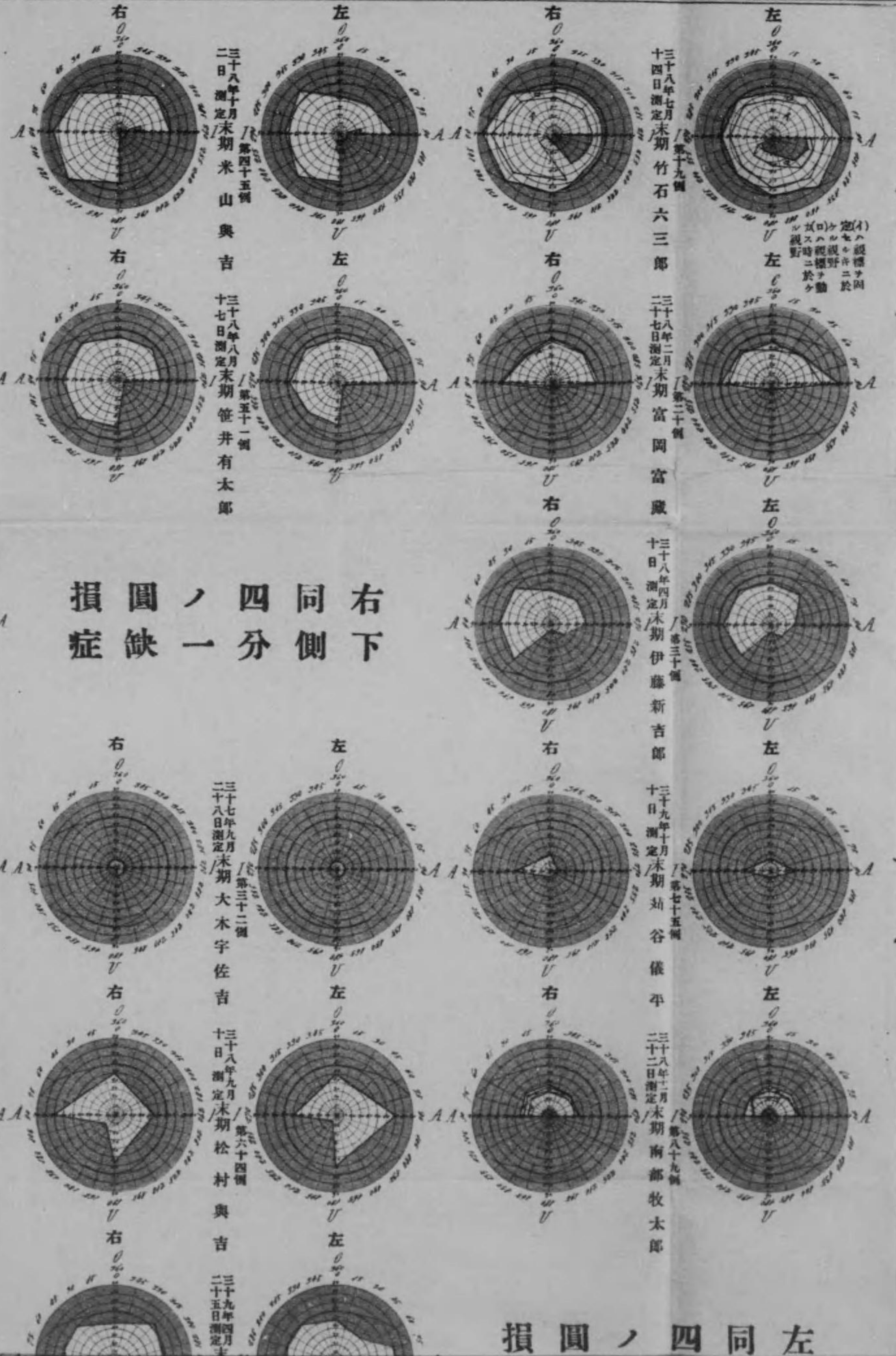
神動日ノ其左  
スス眼ノヲ變視  
ノヲ移具職野

# 野

# 表 覽 一



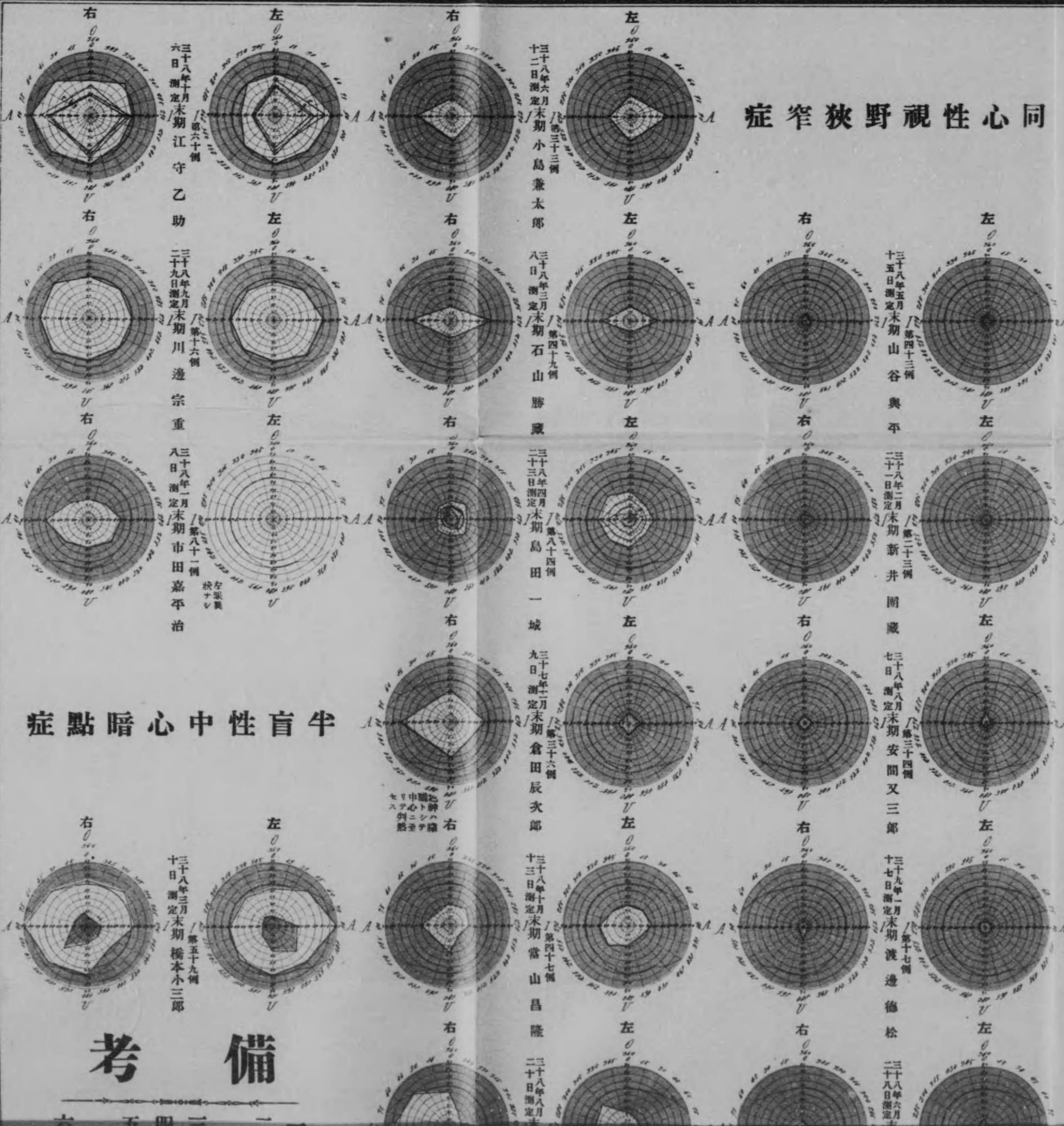
症盲半



損圓ノ四同右  
症缺一分側下

損圓ノ四同左

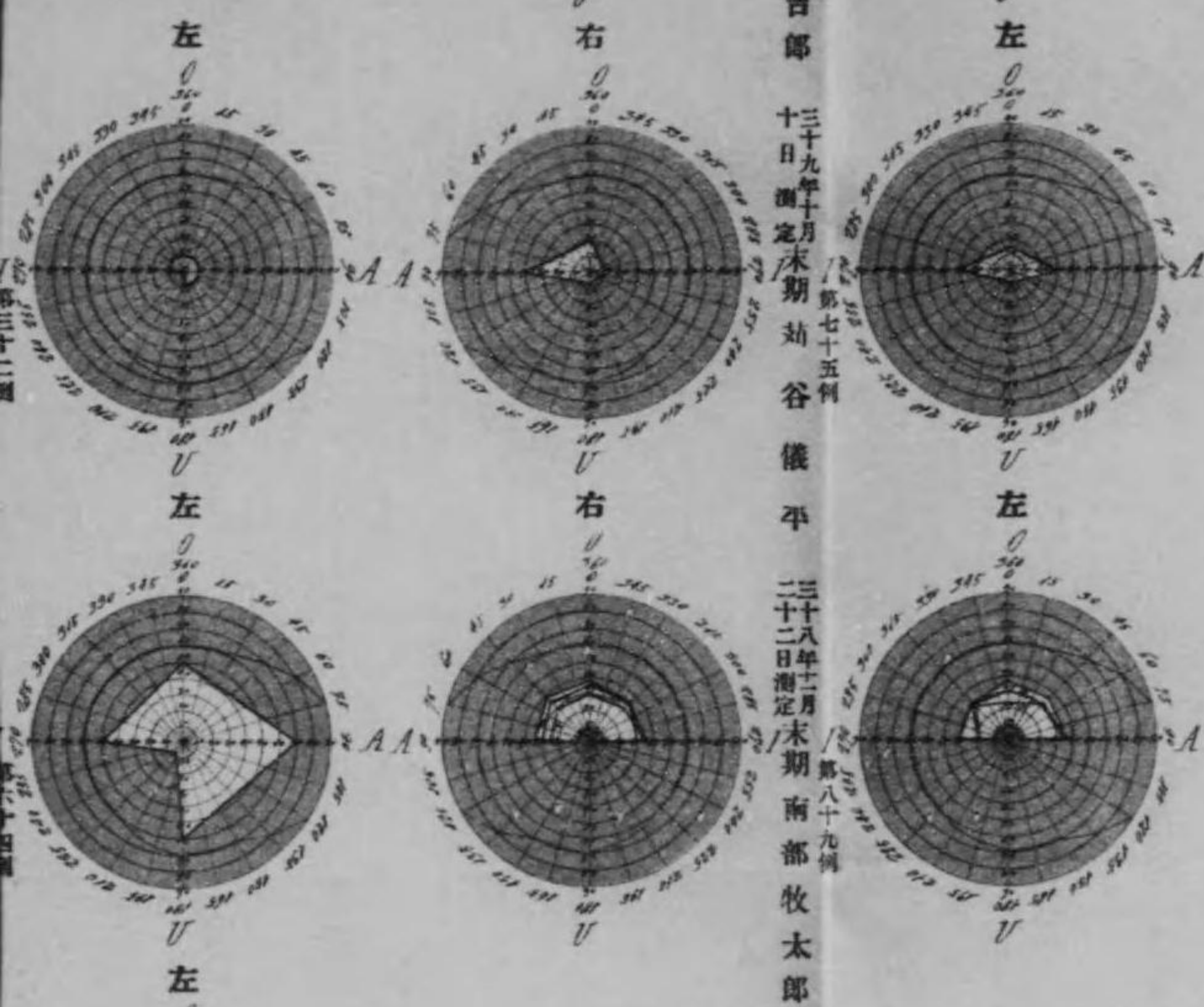
症窄狹野視性心同



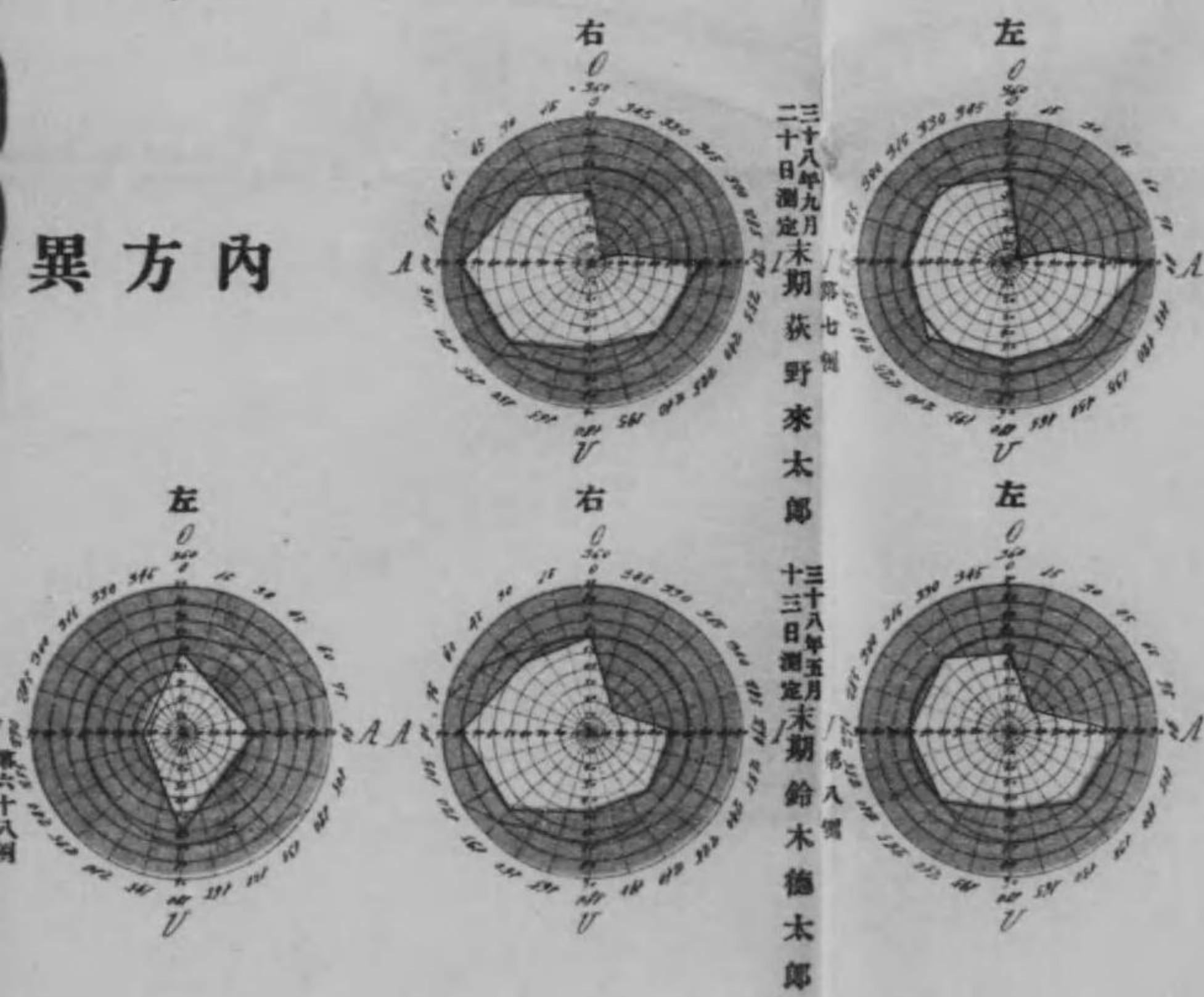
症點暗心中性盲半

考 備

同右  
分側下

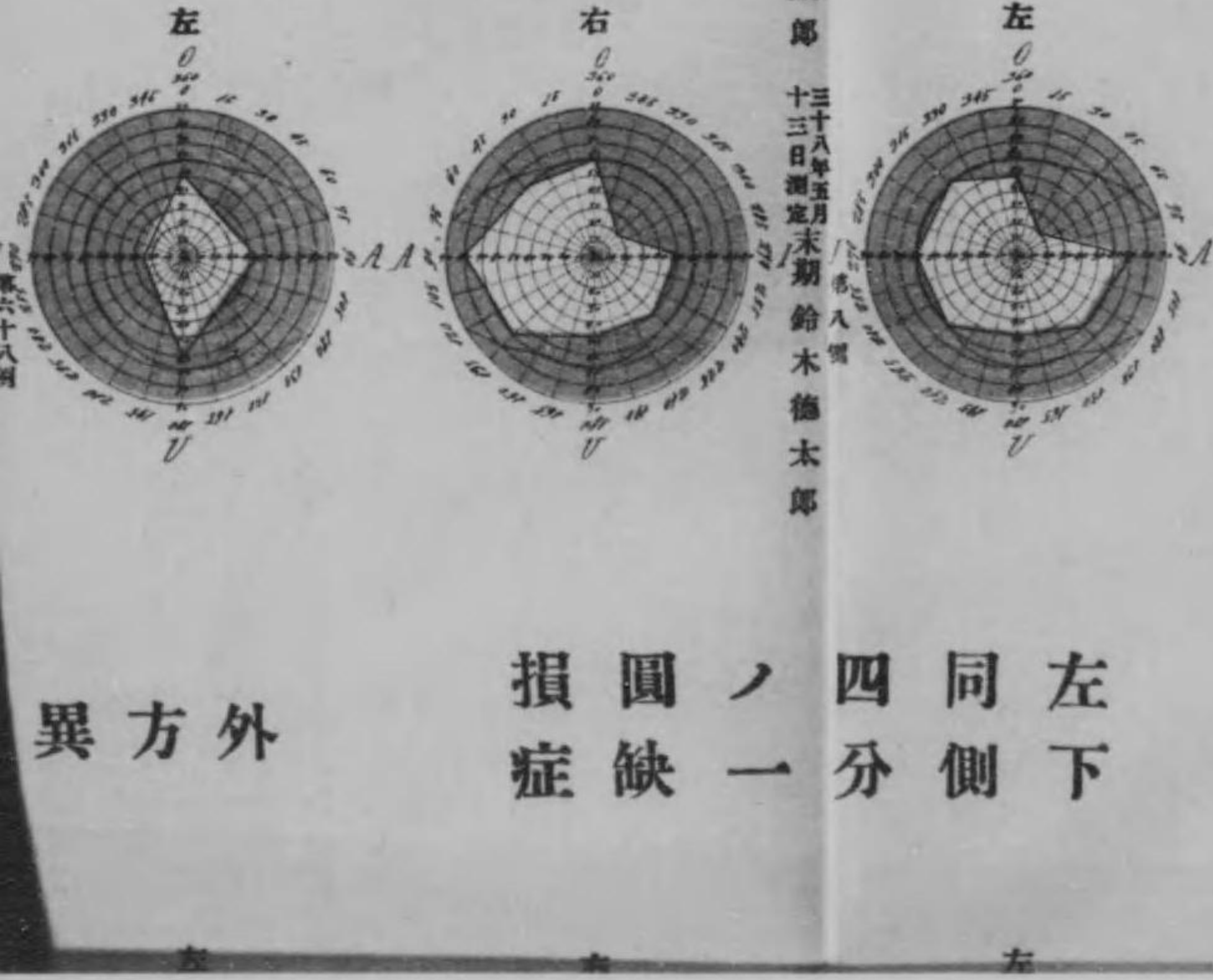


損圓ノ四分側左  
症缺一

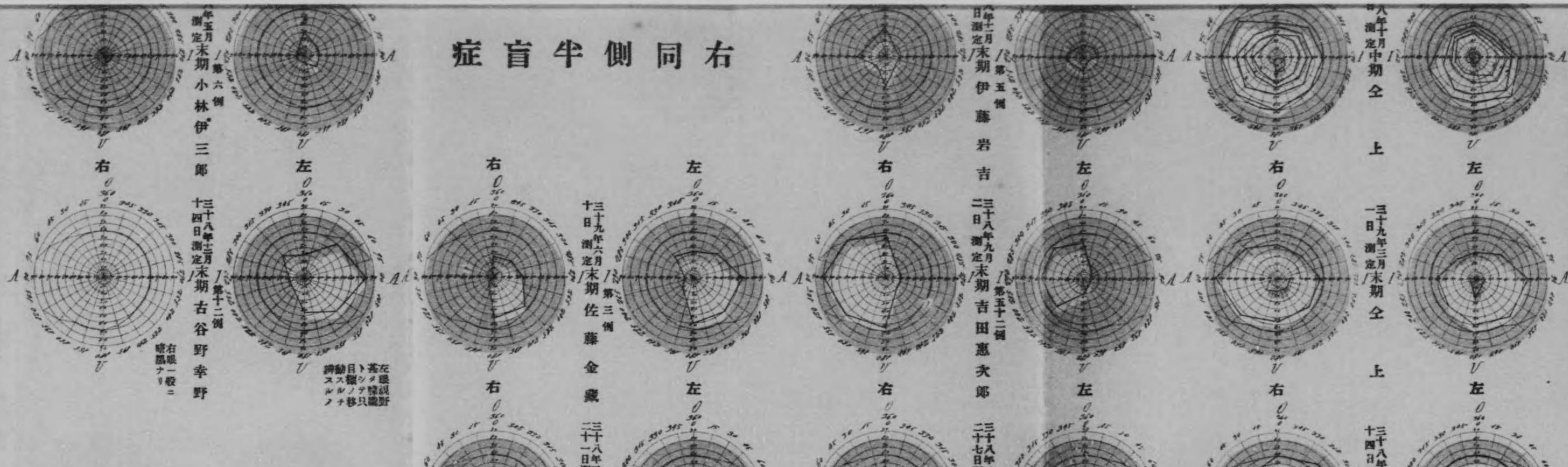


異方外

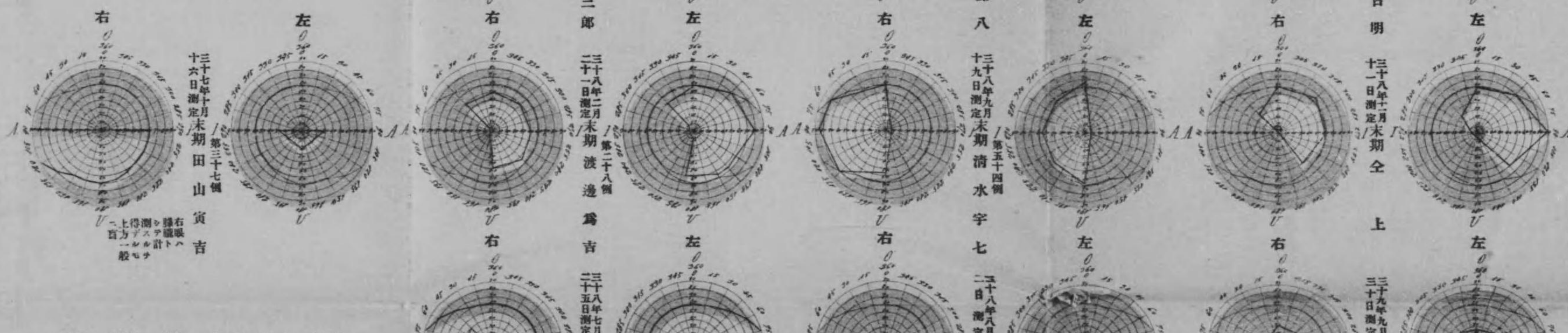
損圓ノ四分側左  
症缺一



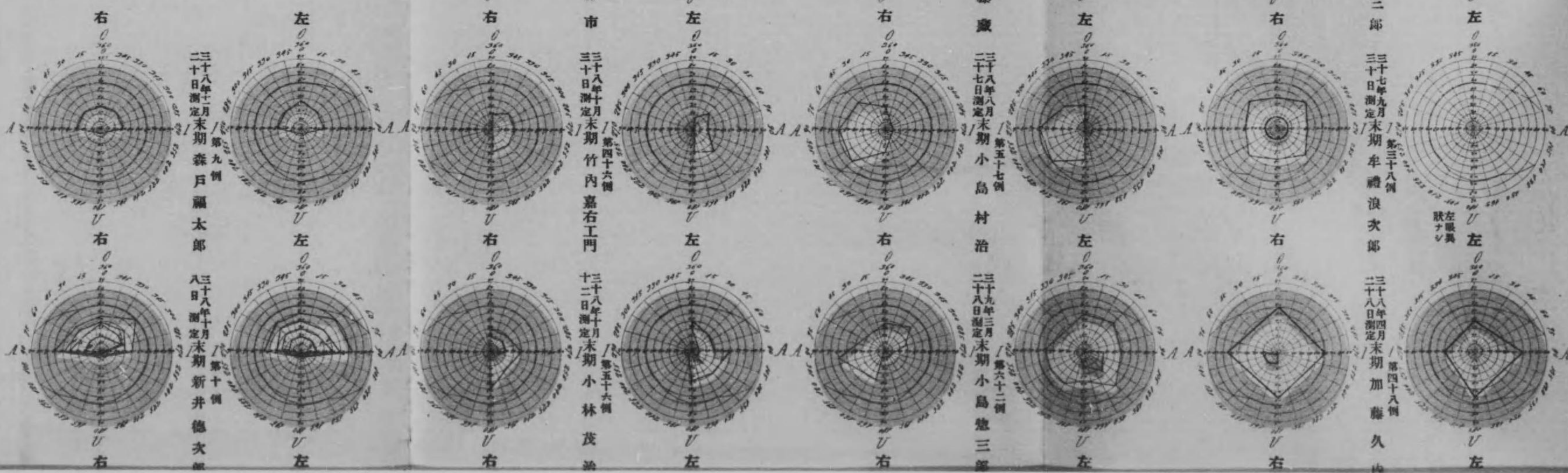
症盲半側同右

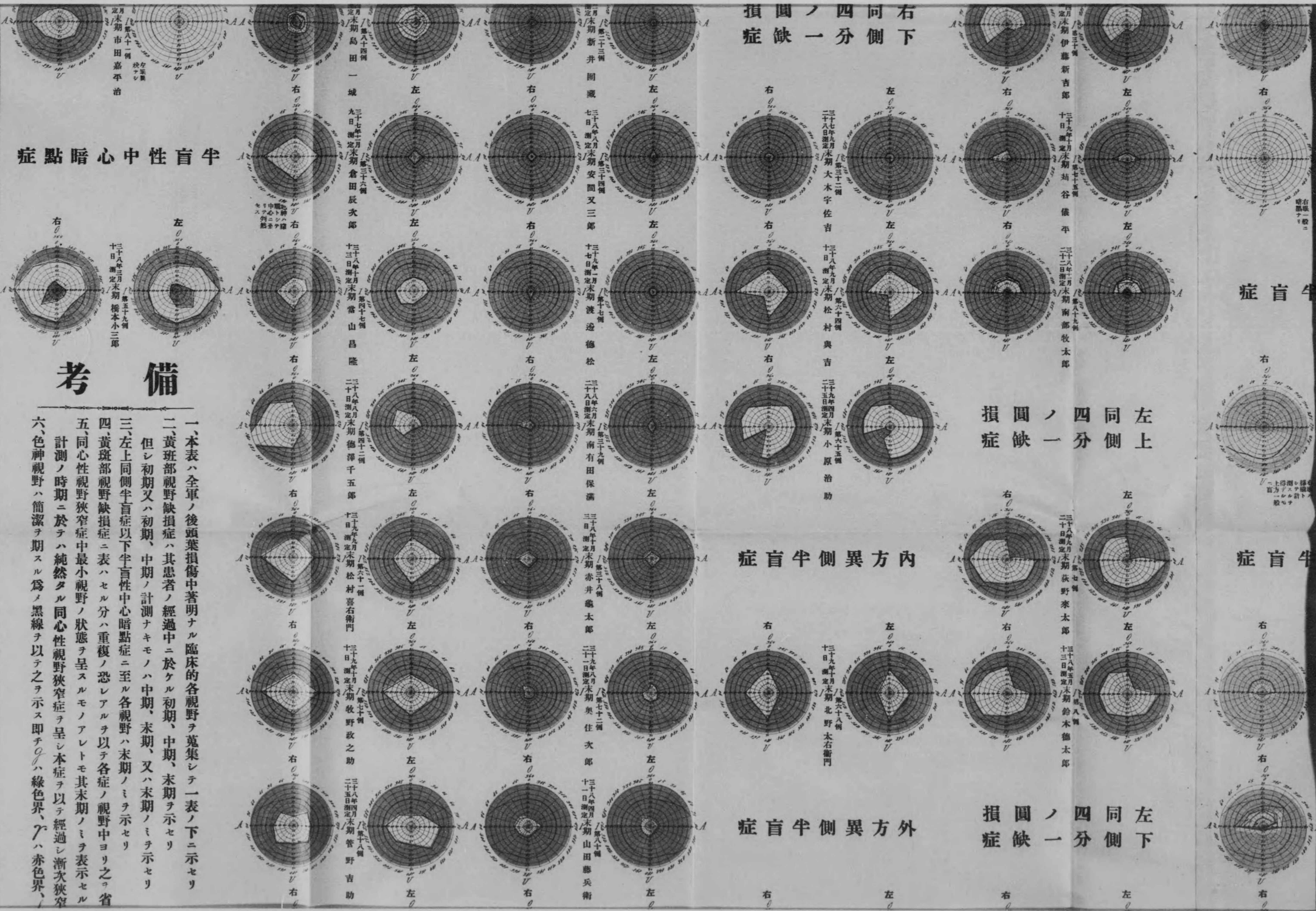


症盲半側同上



症盲半側同下





症點暗中性盲半

損圓ノ四同右  
症缺一分側下

損圓ノ四同左  
症缺一分側上

症盲半側異方内

症盲半

症盲半側異方外

損圓ノ四同左  
症缺一分側下

考 備

- 一、本表ハ全軍ノ後頭葉損傷中著明ナル臨床的各視野ヲ蒐集シテ一表ノ下ニ示セリ
- 二、黄斑部視野缺損症ハ其患者ノ經過中ニ於ケル初期、中期、末期ヲ示セリ  
但シ初期又ハ初期、中期ノ計測ナキモノハ中期、末期、又ハ末期ノミヲ示セリ
- 三、左上同側半盲症以下半盲性中心暗點症ニ至ル各視野ハ末期ノミヲ示セリ
- 四、黄斑部視野缺損症ニ表ハセル分ハ重複ノ恐レアルヲ以テ各症ノ視野中ヨリ之ヲ省
- 五、同心性視野狭窄症中最小視野ノ状態ヲ呈スルモノアレトモ其末期ノミヲ表示セル
- 六、色神視野ハ簡潔チ期スル爲メ黒線ヲ以テ之ヲ示ス即チハ綠色界、アハ赤色界、

定月末期市田嘉平治

二月末期島田一城

二月末期新井岡藏

三月末期伊藤新吉郎

三月末期伊藤新吉郎

三月末期市田嘉平治

三月末期島田一城

三月末期新井岡藏

三月末期伊藤新吉郎

三月末期伊藤新吉郎

三月末期市田嘉平治

三月末期島田一城

三月末期新井岡藏

三月末期伊藤新吉郎

三月末期伊藤新吉郎

三月末期市田嘉平治

三月末期島田一城

三月末期新井岡藏

三月末期伊藤新吉郎

三月末期伊藤新吉郎

三月末期市田嘉平治

三月末期島田一城

三月末期新井岡藏

三月末期伊藤新吉郎

三月末期伊藤新吉郎

三月末期市田嘉平治

三月末期島田一城

三月末期新井岡藏

三月末期伊藤新吉郎

三月末期伊藤新吉郎

三月末期市田嘉平治

三月末期島田一城

三月末期新井岡藏

三月末期伊藤新吉郎

三月末期伊藤新吉郎

三月末期市田嘉平治

三月末期島田一城

三月末期新井岡藏

三月末期伊藤新吉郎

三月末期伊藤新吉郎

三月末期市田嘉平治

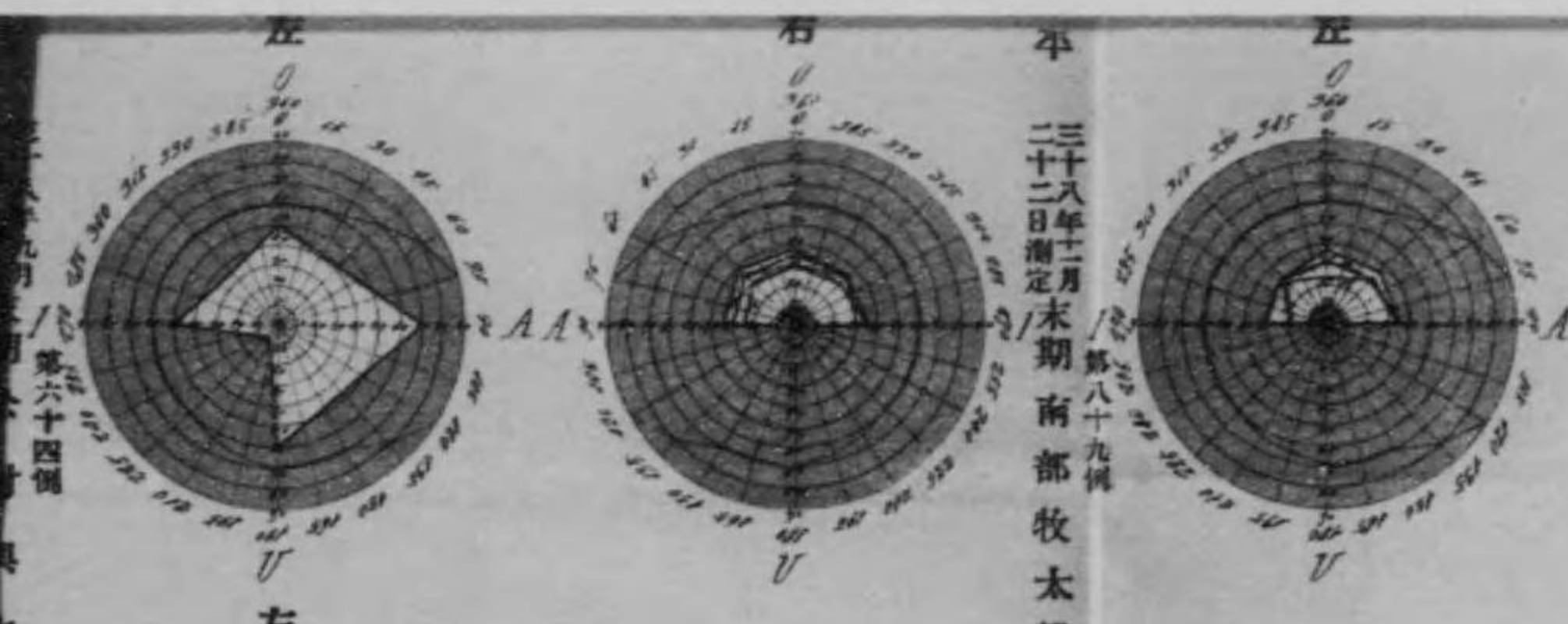
三月末期島田一城

三月末期新井岡藏

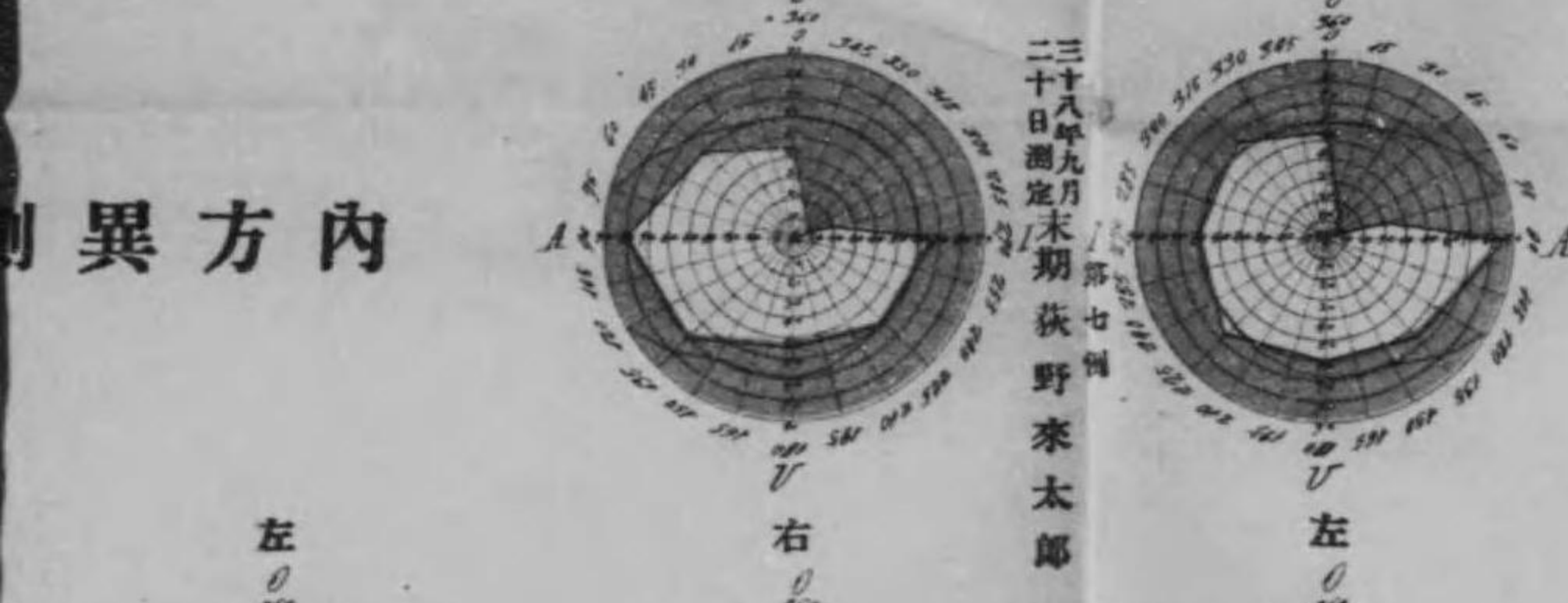
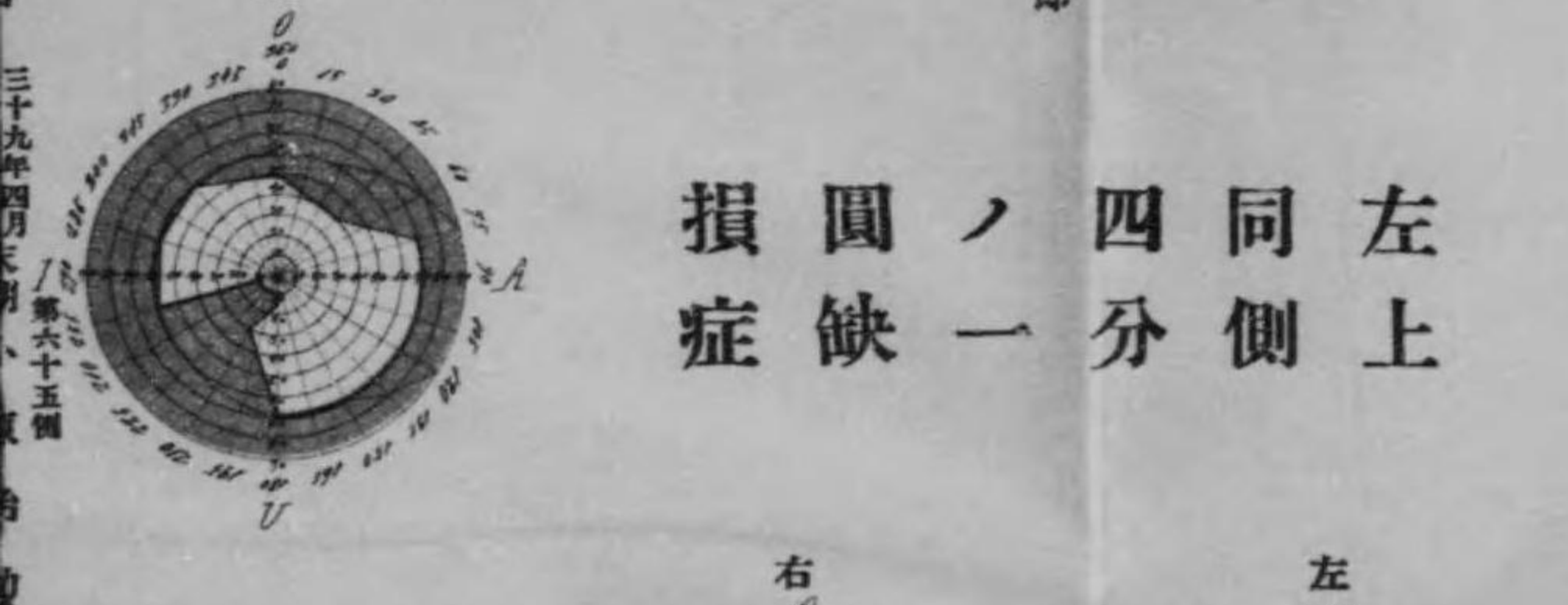
三月末期伊藤新吉郎

三月末期伊藤新吉郎

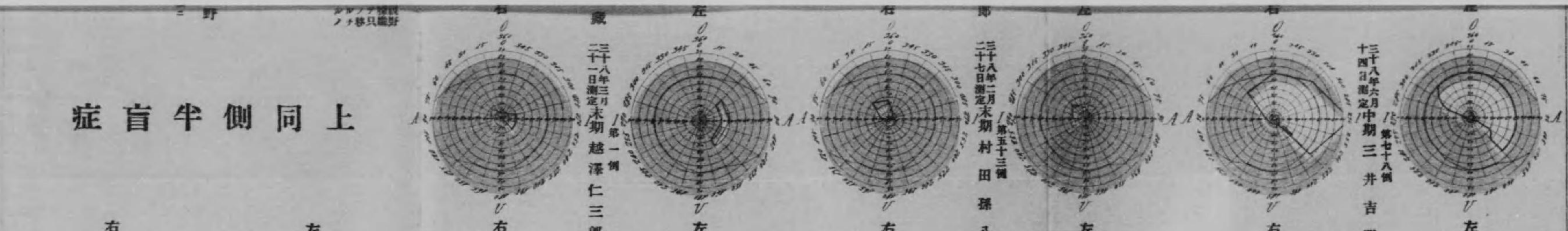
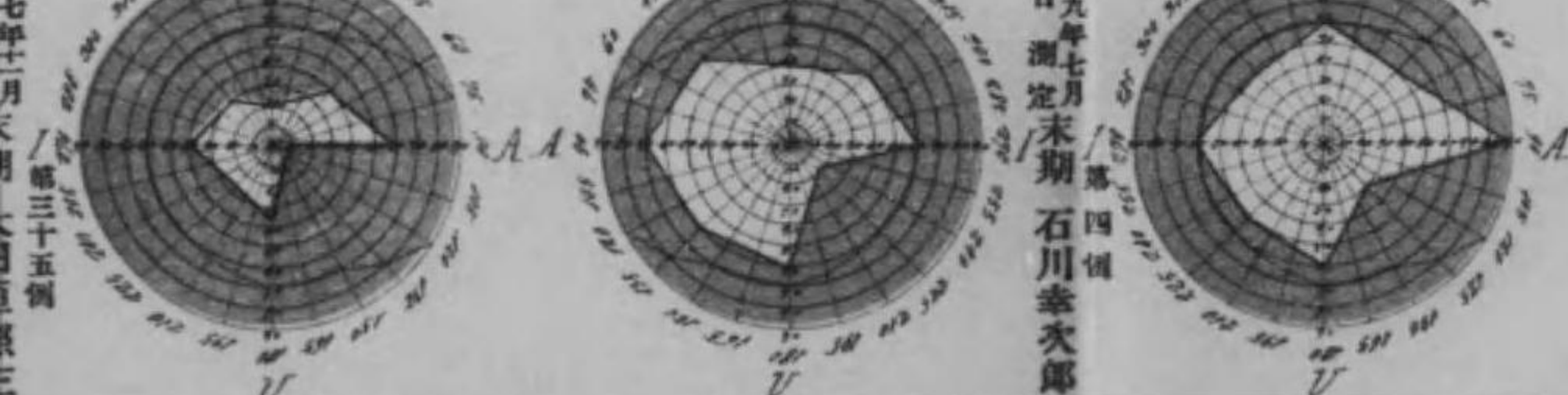
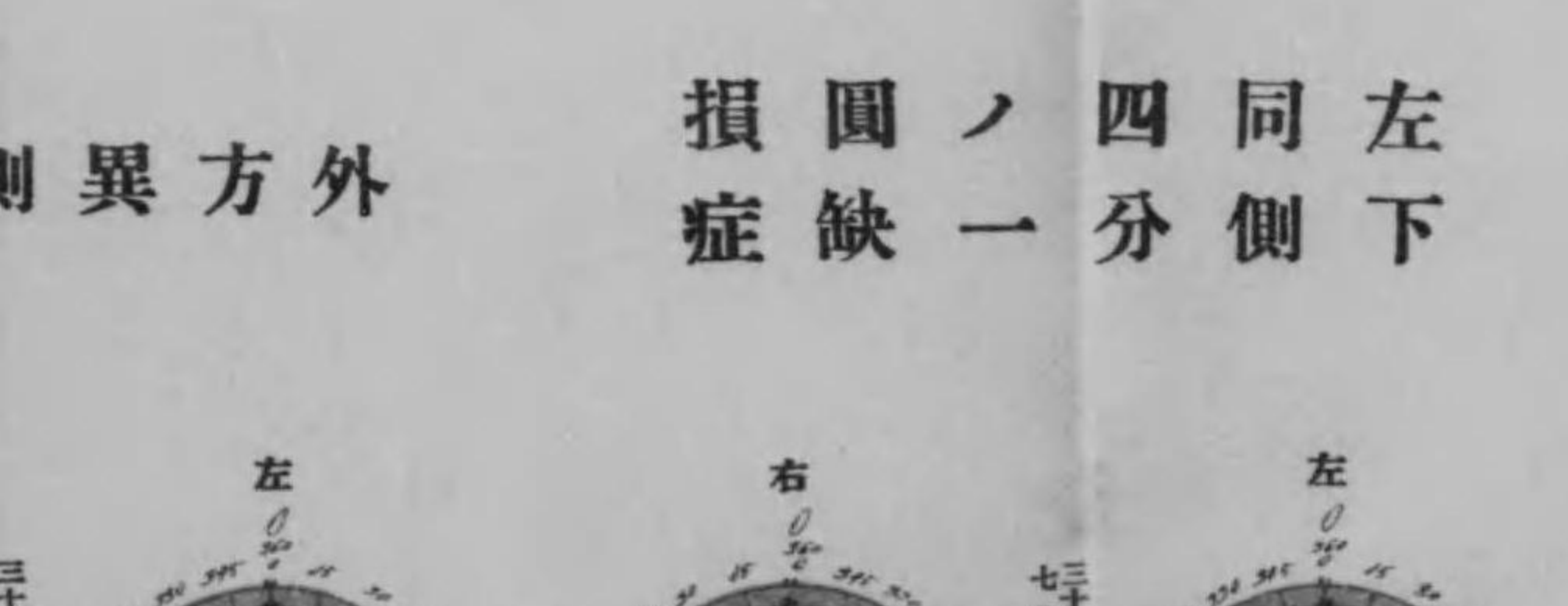
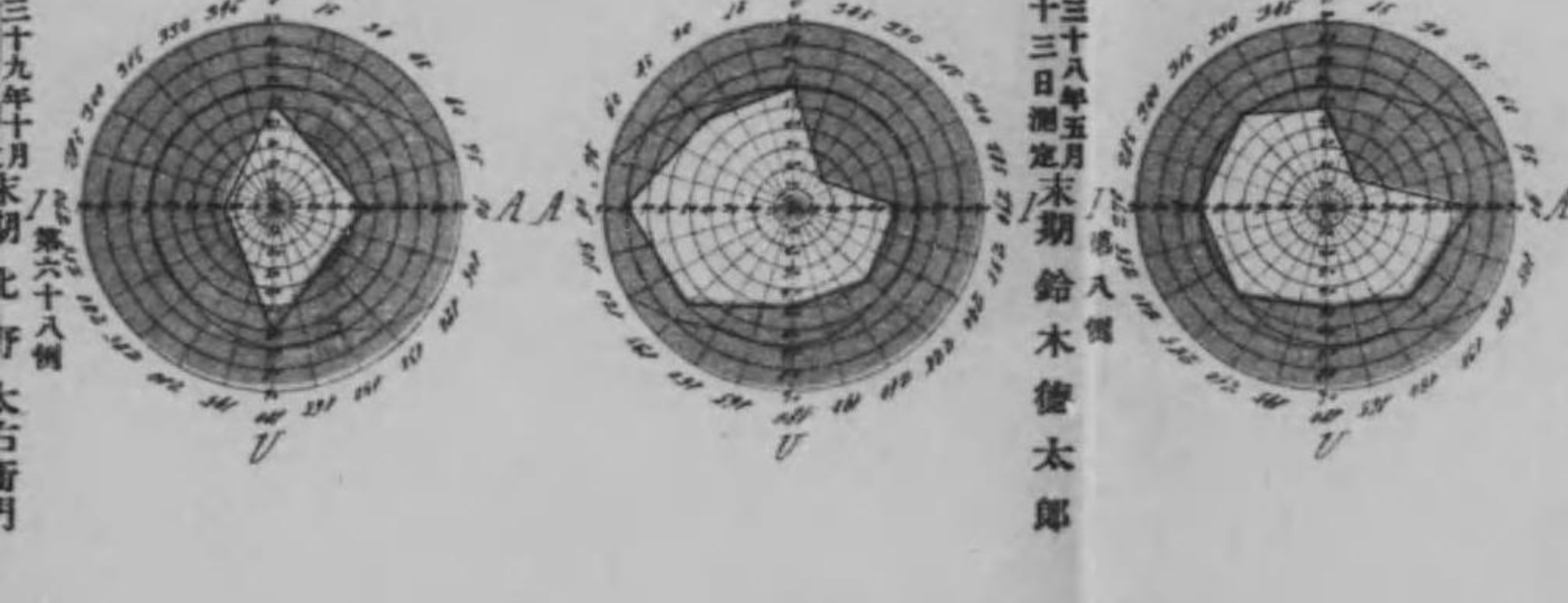




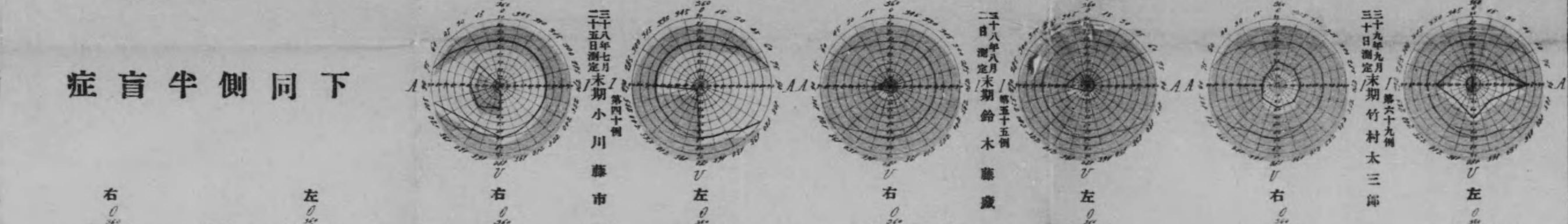
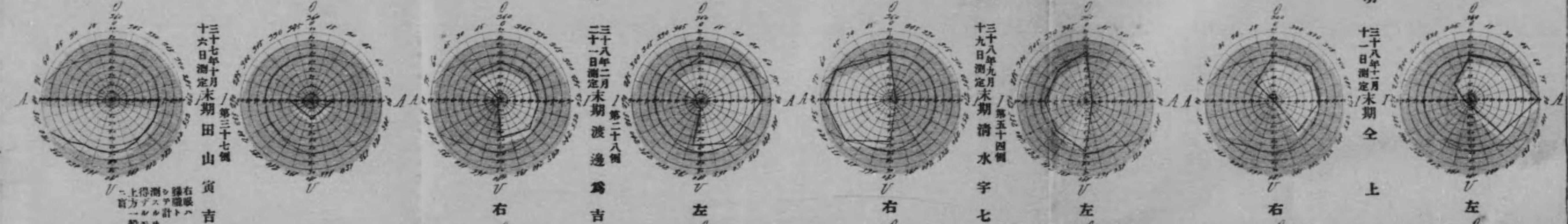
損圓ノ四分側上  
症缺一分側上



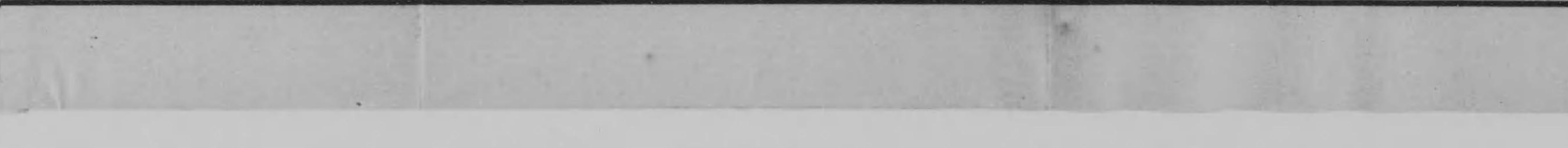
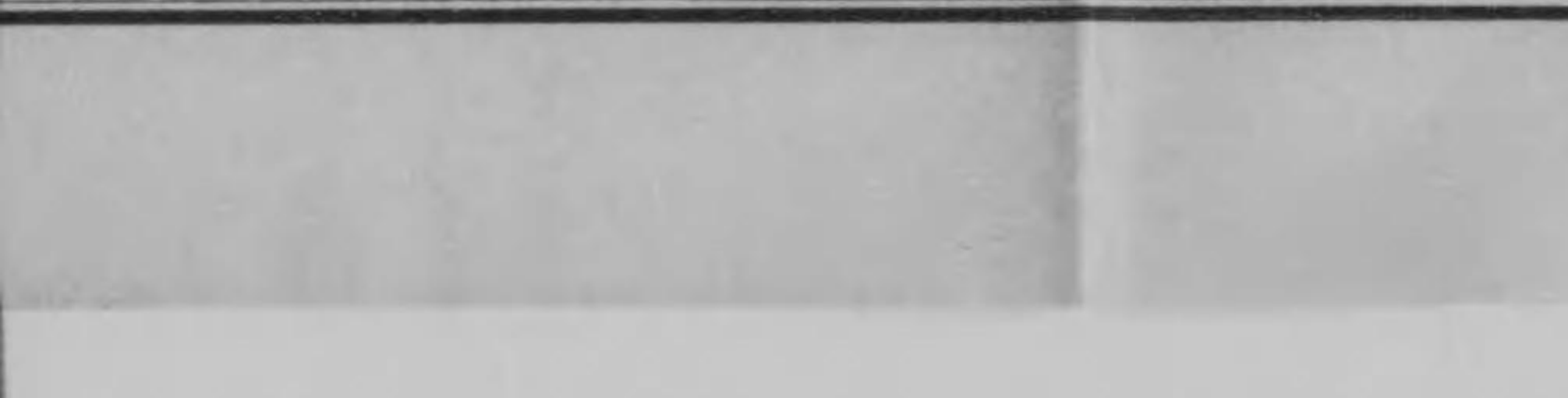
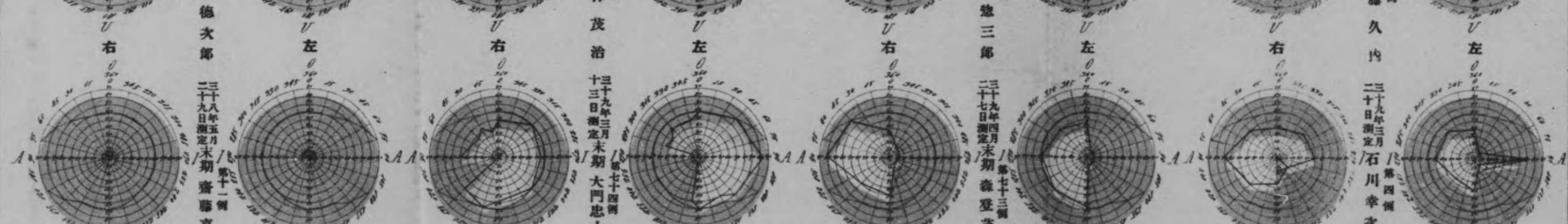
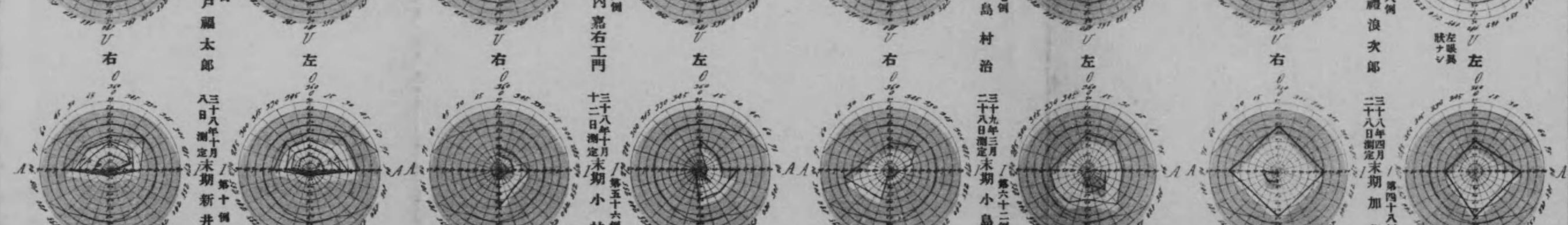
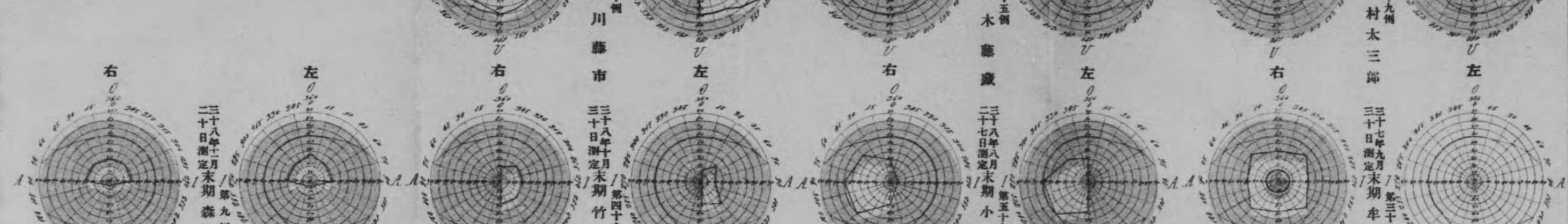
損圓ノ四分側下  
症缺一分側下



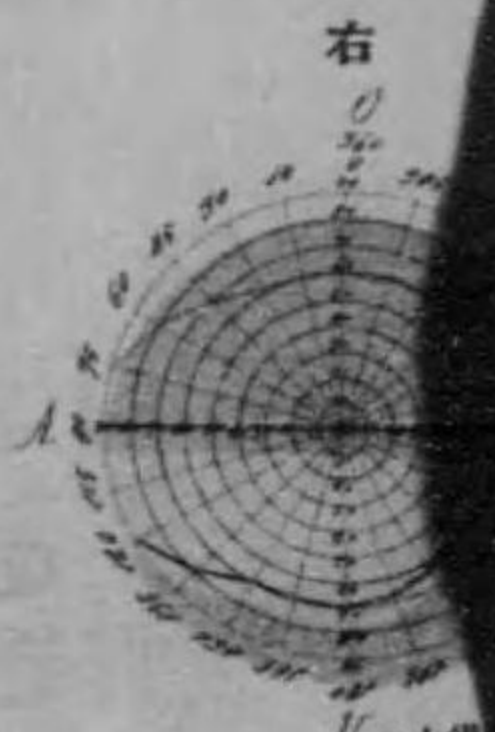
症盲半側同上



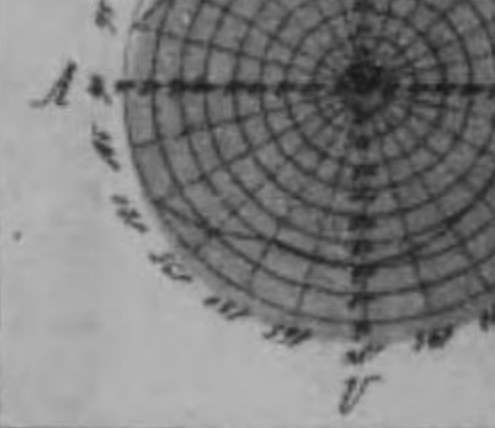
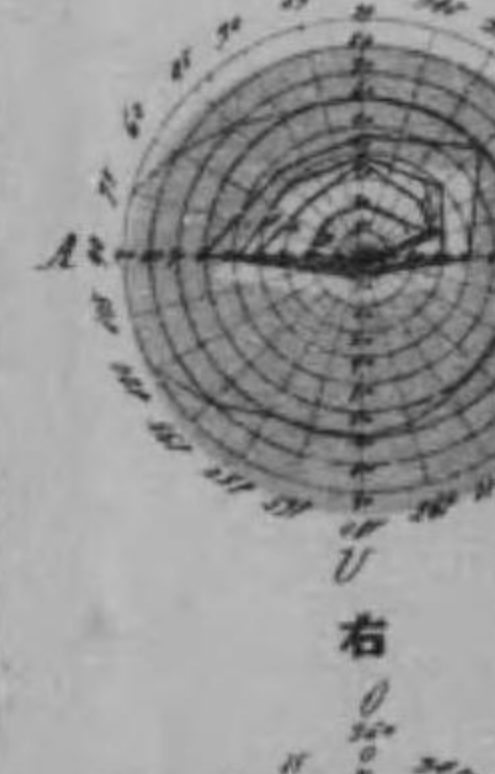
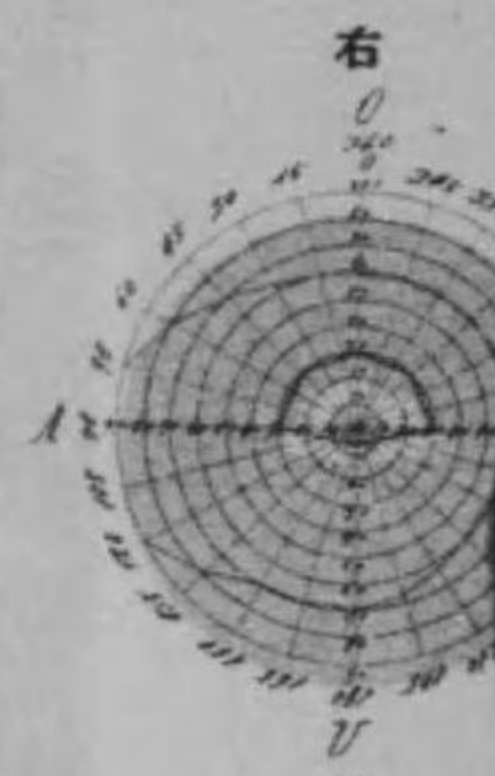
症盲半側同上



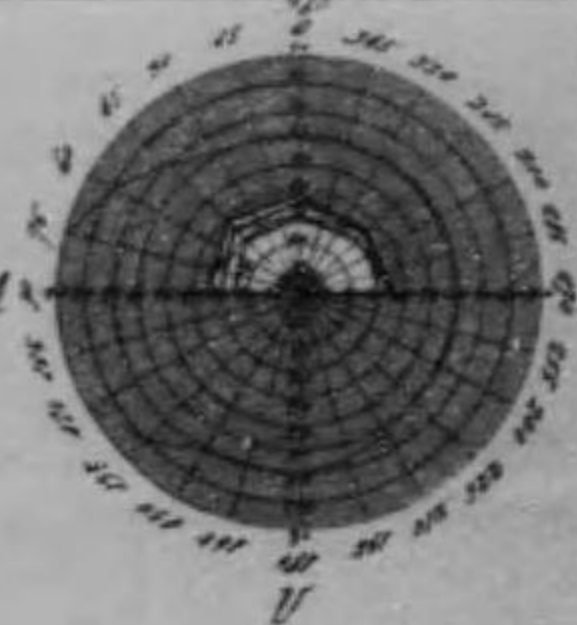
症盲



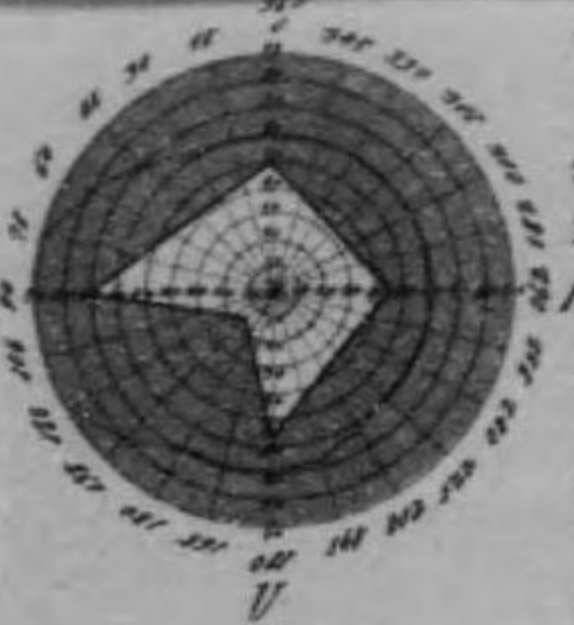
症盲



三十八年二月末期 南都牧太郎



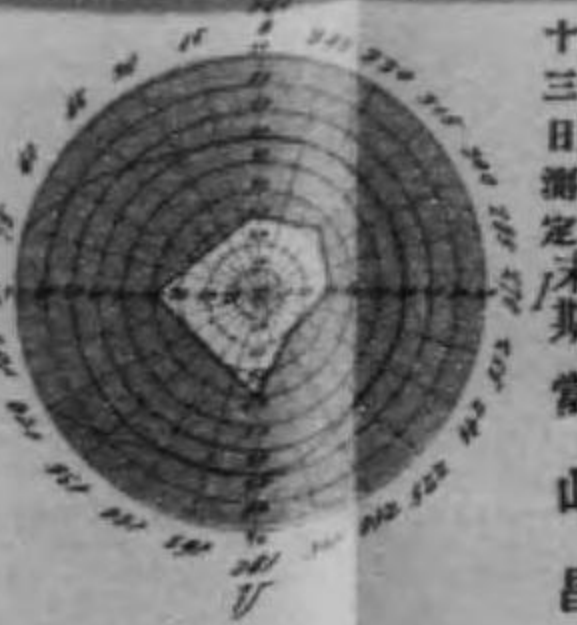
三十八年九月末期 松村興吉



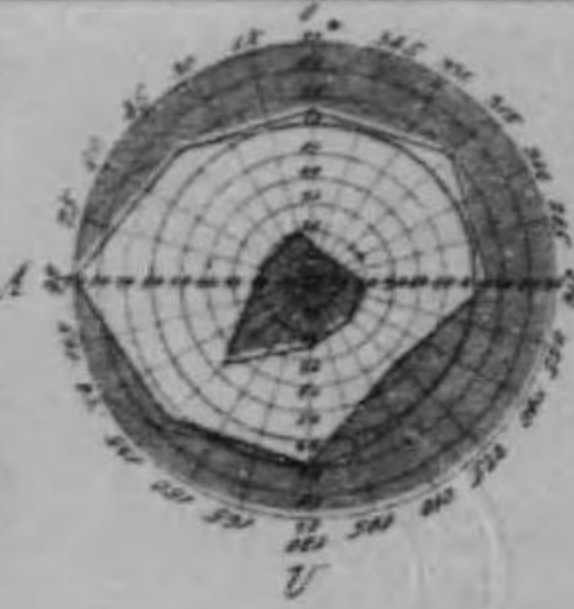
三十九年四月末期 小原治助



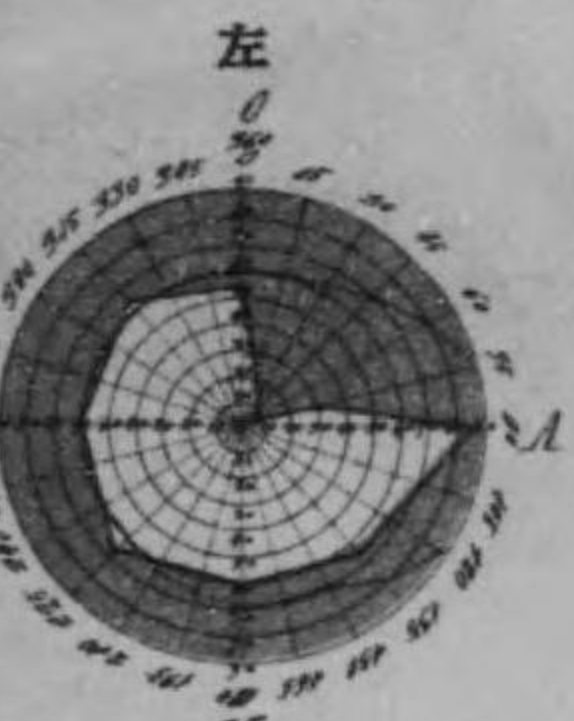
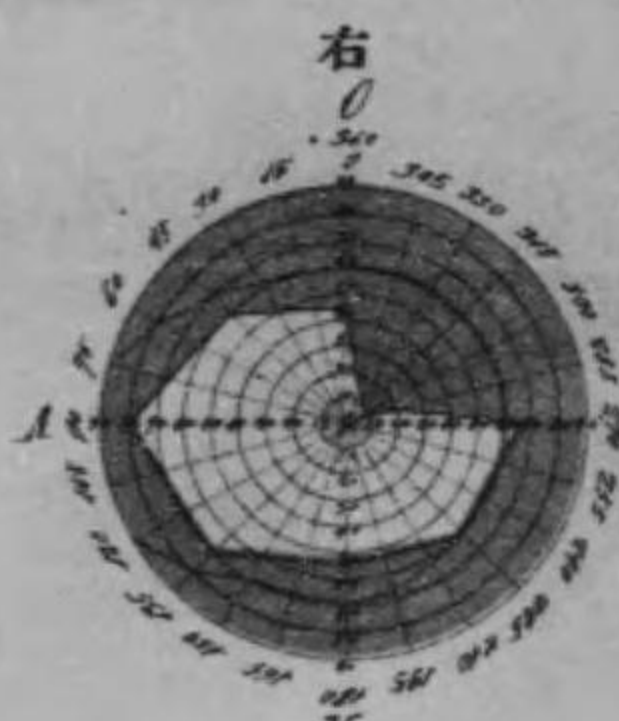
三十八年八月末期 德澤千五郎



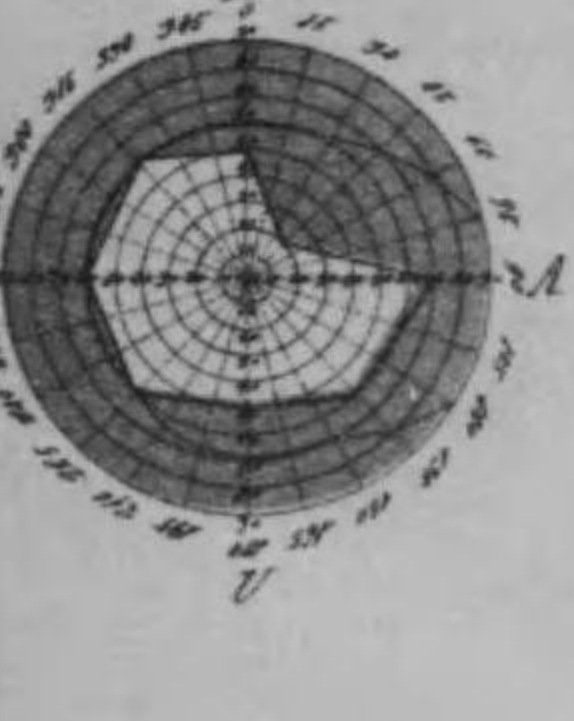
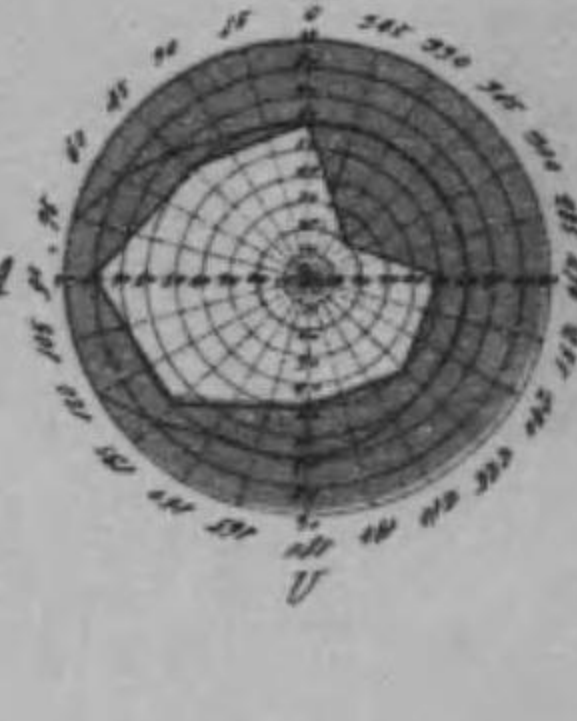
三十八年三月末期 橋本小三郎



損圓ノ四分側上  
症缺一

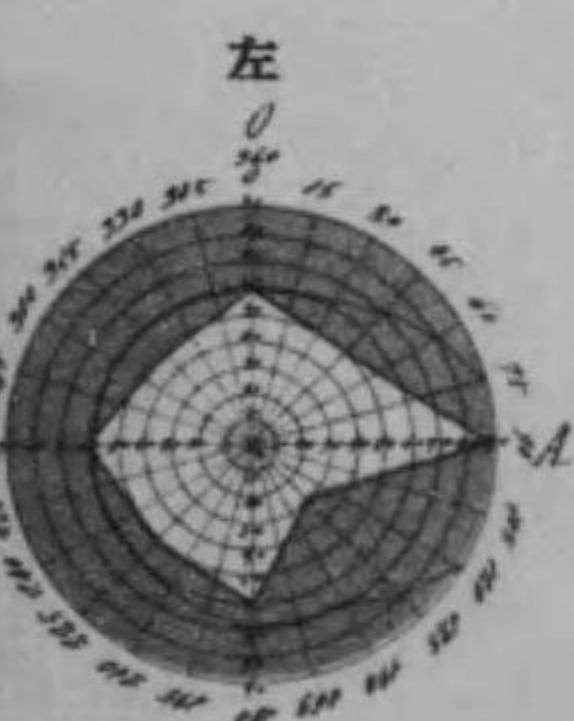
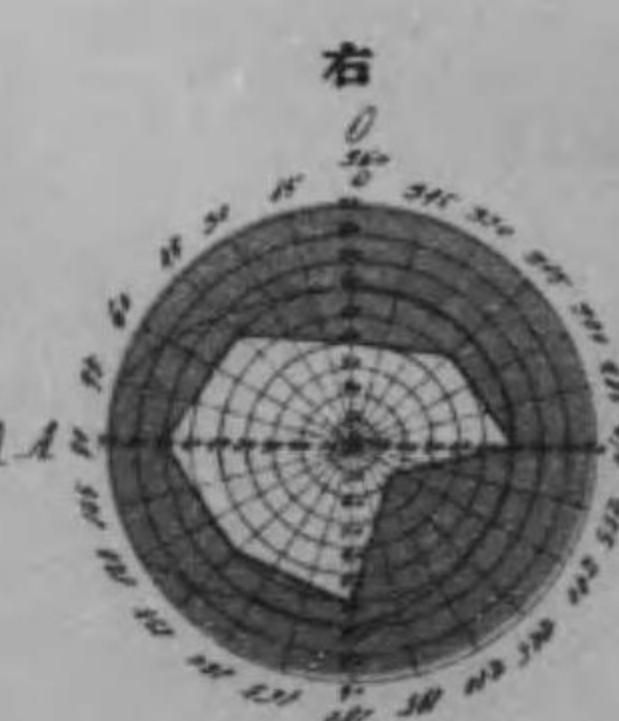


三十八年九月末期 萩野來太郎



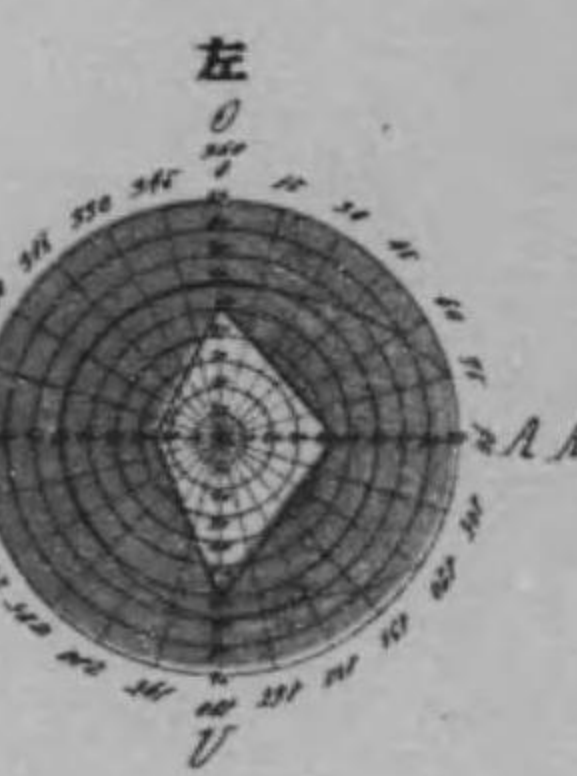
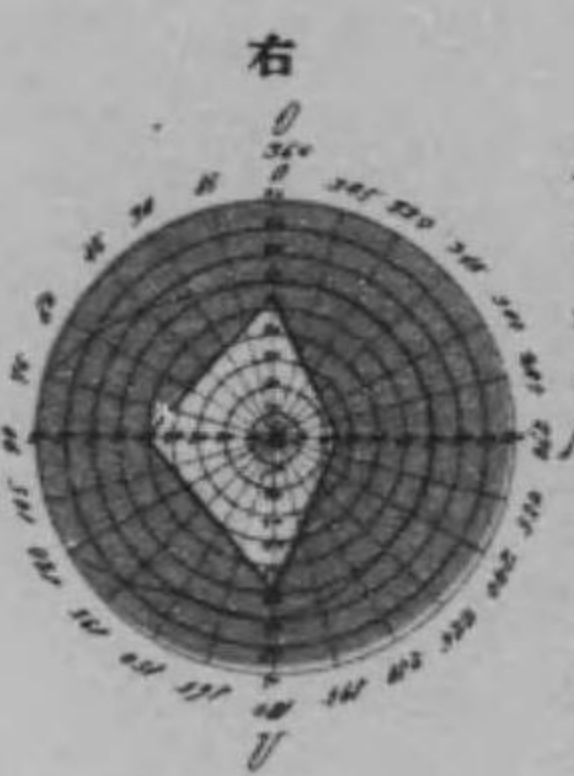
三十八年五月末期 鈴木徳太郎

損圓ノ四分側下  
症缺一



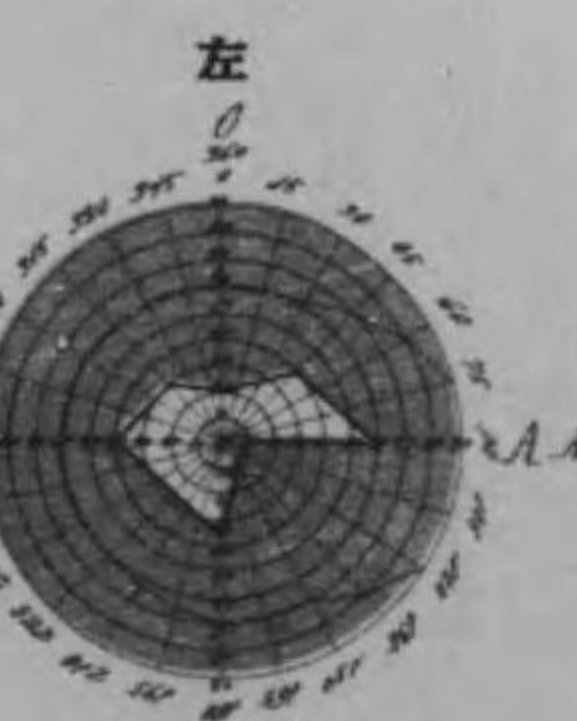
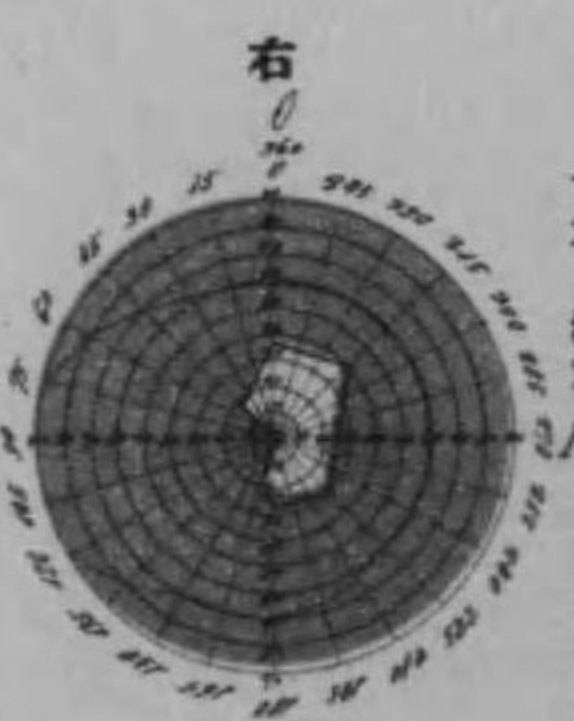
三十九年七月末期 石川幸次郎

症盲半側異方内



三十九年十月末期 北野太右衛門

症盲半側異方外



三十七年七月末期 太田垣照三

# 備考

- 一、本表ハ全軍ノ後頭葉損傷中著明ナル臨床的各視野ヲ蒐集シテ一表ノ下ニ示セリ
- 二、黄斑部視野缺損症ハ其患者ノ經過中ニ於ケル初期、中期、末期ヲ示セリ  
但シ初期又ハ初期、中期ノ計測ナキモノハ中期、末期、又ハ末期ノミヲ示セリ
- 三、左上同側半盲症以下半盲性中心暗點症ニ至ル各視野ハ末期ノミヲ示セリ
- 四、黄斑部視野缺損症ニ表ハセル分ハ重複ノ恐れアルヲ以テ各症ノ視野中ヨリ之ヲ省ケリ
- 五、同心性視野狭窄症中最小視野ノ状態ヲ呈スルモノアレトモ其末期ノミヲ表示セルモノニシテ初期計測ノ時期ニ於テハ純然タル同心性視野狭窄症ヲ呈シ本症ヲ以テ經過シ漸次狭窄セルモノナリ
- 六、色神視野ハ簡潔ヲ期スル爲メ黒線ヲ以テ之ヲ示ス即チGハ綠色界、Aハ赤色界、Bハ青色界トス

今ヤ更ニ進ムテ各症例ノ何レノ師團ニ最モ多ク發生シ又野戰及要塞戰ノ内何レニ最モ多ク此ノ症例ヲ出シタルヤヲ調査スレハ即チ左表ノ如シ

第一表

師團別	第一師團	第二師團	第三師團	第四師團	第五師團	第六師團	第七師團	第八師團	第九師團	第十師團	第十一師團	第十二師團	第十三師團	第十四師團	第十五師團	第十六師團	第十七師團	第十八師團	第十九師團	第二十師團	戰地近衛團及第五師團	計
野戰	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
要塞	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
其他	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
不明	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
計	12	13	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16

即チ師團ニ於テハ旅順役ニ參加セル第一師團最モ多クシテ二五名野戰ニ一七名要塞戰ニ七名其他外傷一名ヲ出シ次テ同シク旅順役ニ參加セル第九師團之ニ次テ二〇名野戰ニ八名要塞戰ニ一名場所不明ノ銃創一名ヲ出ス其ノ他ノ師團ニ於テハ其ノ數頓ニ減少シ第二第六第七師團ハ各六名第五第十一師團ハ各五名第四第十師團ハ各四名第三第八第十二師團ハ各三名戰地近衛及第五師團ハ各一名ヲ出シ就中野戰ニ屬スル者最モ多クシテ總師團ヲ合シテ六八名ヲ算シ要塞戰ニ屬スル者ハ二二名ヲ算ス其ノ他ハ外傷一名場所不明ノ銃創一名アルノミ而シテ今之ヲ更ニ武器ノ種類ニ依リテ區別スレハ銃創ニ因スル者最モ多數ニシテ七八名ヲ出シ砲創ニ因スル者之ニ次テ一〇名ヲ出シ外傷ニ因スル者ハ僅ニ三名ナリ即チ合計九二名ナリトス又負傷當時ノ姿勢ニ依リテ各師團ノ症例ヲ區別スレハ左表ノ如キ結果ヲ示ス

後頭部射創ニ因スル野戰損傷



器ニヨリ之ヲ區別スレハ銃創ニ於テハ一〇〇〇迷突以内二四名ヲ出セルヲ最多數トシ五〇〇迷突以内ニ於テ一九名ヲ出セルヲ以テ之ニ次キ其ノ他ハ頓ニ減シテ二〇〇迷突以内ニ於テ六名二〇〇〇迷突以内ニ於テ四名一〇〇迷突以内ニ於テ各四名一〇〇迷突以内ニ於テ三名不明一四名合計七八名ヲ算シ砲創ニ於テハ五〇〇迷突以内ニ四名一〇〇迷突以内五〇〇迷突以内一〇〇迷突以内二〇〇〇迷突以内ニ於テ各一名不明二名合計一名ヲ出シ其ノ他ノ外傷ニ於テハ不明三名アルノミ

第四表

師團別	第一師團	第二師團	第三師團	第四師團	第五師團	第六師團	第七師團	第八師團	第九師團	第十師團	第十一師團	第十二師團	第十三師團	戰地近衛團及第五師團	計
治癒	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
歸郷	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
召解	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
事故	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
除役	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
死亡	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
計	三	四	一	二	三	三	三	三	三	三	三	三	三	三	三
銃創外計	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
銃創傷計	二	三	一	一	二	二	二	二	二	二	二	二	二	二	二

即チ除役ハ最多數ヲ占メテ六〇名ヲ算シ歸郷療養之ニ次キテ一五名ヲ出タシ其ノ他治癒ハ九名事故退院ハ四名死亡三名召集解除一名ヲ出セリ就中最多數ヲ占メタル第一師團ニ於テハ除役一

八名歸郷四名其ノ他治癒事故退院召集解除等ハ各一名ニシテ之ニ次ク第九師團ハ除役一四名治癒及歸郷療養各三名ヲ有ス又銃器ニ由リテ區別スレハ銃創ニ於テハ除役五三名ヲ最多トシ歸郷一二名之ニ次キ治癒ハ六名事故退院及死亡各三名召集解除一名ヲ算シ砲創ニ於テハ除役七名治癒三名歸郷一名ヲ算シ其ノ他ノ外傷ニ於テハ歸郷二名事故退院一名アルノミ

第五表

區別	第一師團	第二師團	第三師團	第四師團	第五師團	第六師團	第七師團	第八師團	第九師團	第十師團	第十一師團	第十二師團	第十三師團	戰地近衛團及第五師團	計
患者員數	二五	六	三	四	五	六	六	三	三	四	五	五	三	二	二
治療日數	七三九	九六九	七三三	二二三	八四四	二一九	一七五	七九七	六五〇	五三〇	一一〇〇	九六	三	二	三
一人平均治療日數	二九・六	一六・三	二七・六	二九・二	一六・八	二九・六	二五・六	二五・三	二一・三	一三・三	二二・〇	一九・三	一・〇	一・〇	一・〇
最長治療日數	八八	三六	四四	四七	四七	三九	四一	三九	三九	三三	三三	三三	三三	三三	三三
最短治療日數	七	六	三	三	三	三	三	三	三	三	三	三	三	三	三

即チ全患者九十二名ニ對スル總治療日數ハ二萬三千三百五十八日ニシテ一人平均ノ治療日數ハ二五三九〇日ヲ算シ又各師團中患者一人ニ對スル最長及最短ノ治療日數ハ第一師團ノ一例ニ於ケル八〇八日ヲ以テ最長トシ戰地近衛及第五師團ノ各一例ニ於ケル四日ヲ以テ最短トス

又後頭結節及其ノ周圍附近ニ於ケル射創ト視野缺損トノ關係ヲ統計的ニ區別スレハ左ノ如キ興味アル結果ヲ示ス

第六表(次表ヲ見ヨ)

後頭葉射創ニ因ル視野缺損症

即チ後頭結節ヲ中心トシテ其ノ周邊一仙迷突以外三仙迷突以内以下皆單ニ三仙迷突以内ト書ス  
 ニ射入出口ヲ有スル者最モ多數ノ視野缺損ヲ出シ總計六六例ヲ算ス之ニ次ク者ハ後頭結節部自  
 己ニ射入出口ヲ有スル者ニシテ全數一七例ヲ算シ之ニ次ク者ハ後頭結節ノ周邊三仙迷突以外五  
 仙迷突以内以下皆單ニ五仙迷突以内ト書スニ射入出口ヲ有スル者ニシテ其ノ全數一四例ヲ算シ  
 其ノ他ノ該結節ノ周邊一仙迷突以内五仙迷突以外八仙迷突以内以下皆單ニ八仙迷突以内ト書ス  
 及八仙迷突以外十仙迷突以内以下皆單ニ十仙迷突以内ト書スニ射入出口ヲ有スル者ニ有リテハ  
 各六例ヲ出スノミ

今又此ノ結節ノ上下、左、右、左上、左下、右上、右下等ノ各部位中何レノ部位ニ射入出口ヲ有スル者カ最  
 モ多數ノ視野缺損症例ヲ出セルヤヲ調査スルニ結節ノ左上方ニ射入出口ヲ有スル者最多數ニシ  
 テ二二例ヲ出シ上方及左方之ニ次テ各一八例ヲ出シ結節自己ニ射入出口ヲ有スル者又之ニ次テ  
 一七例ヲ出ス其ノ他ノ部位ニ於テハ稍減少シテ右方ニハ一三例、右上方ニハ一一例、下方ニハ一〇  
 例、左下方及右下方ニハ各僅ニ三例ヲ出セルノミ

又射創ノ一方ハ後頭部ニ存シ他ノ一方ハ後頭部以外ノ部ニ存スル者ニシテ視野缺損ヲ出セル者  
 ヲ調査スレハ右顳額部ニ射創ヲ有スル者最モ多數ニシテ一二例ヲ出シ、右顳額部之ニ次テ一〇例  
 ヲ出タシ、左顳額部ハ七例、前頭部ハ五例、其ノ他ハ大ニ減少シテ左顳額部二例、右眼内眥部及右眼外  
 眥上方二仙迷突部ノ射創ハ僅ニ各一例ヲ出セルノミ、後頭結節ヲ中心トシテ其ノ周邊ニ射入出口  
 ヲ有スル射創ノ中射入口及射出口ニ對スル視野缺損ノ種類及射入射出何レノ射創ニ對シテ最モ  
 多數ノ視野缺損ヲ呈スルヤヲ調査スレハ射入射出合計一一五例ノ中射入創ニ對スル視野缺損中  
 左同側半盲症七例、右同側半盲症七例、下同側半盲症六例、左下同側四分ノ一圓缺損症二例、右下同側

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 右同側半盲症七例下同側半盲症六例左下同側四分一圓缺損症二例右下同側

皆上方二仙迷突部ノ射創ハ僅ニ各一例ヲ出セルノミ後頭結節ヲ中心トシテ其ノ周邊ニ射入出口ヲ有スル射創ノ中射入口及射出口ニ對スル視野缺損ノ種類及射入射出口何レノ射創ニ對シテ最も多數ノ視野缺損ヲ呈スルヤヲ調査スレハ射入射出口合計一一五例ノ中射入創ニ對スル視野缺損中

第六表

考 備	後頭結節及及其周圍附近ニ於ケル射創ト視野缺損ノ關係															損傷部位 損傷部位 患者射創別及 患者射創別及 患者射創別及												
	左同側半盲症		右同側半盲症		上同側半盲症		下同側半盲症		左同側四分一圓缺損症		右同側四分一圓缺損症		內方異側半盲症		外方異側半盲症		偏眼半盲症		同心性視野狹窄		半盲性中心暗點		視野狹窄症		症狀不明		計	
	射入口	射出口	射入口	射出口	射入口	射出口	射入口	射出口	射入口	射出口	射入口	射出口	射入口	射出口	射入口		射出口	射入口	射出口	射入口	射出口	射入口	射出口	射入口	射出口	射入口		射出口
一、一患者ニシテ射創數箇ヲ有スルカ故ニ患者數ト損傷數ト相一致セシ射入口數箇ヲ有スルカ如ク又盲管創ノ如ク射入口ノミヲ有スルカ如ク	二、合計員數ハ後頭結節ヲ基礎トシテ計測シ表示セル損傷員數ト結節部損傷員數トナ合算セシ	三、射創ノ一方後頭部以外ノ部位ニアレモノハ別ニ本表ノ下欄ニ表示セシ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		25
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1													

四分ノ一圓缺損症三例、内方異側半盲症一例、偏眼半盲症一例、同心性視野狹窄症三〇例、半盲性中心暗點症二例、視野狹窄症六例、症狀不明五例、即チ合計七〇例ノ射入創ヲ出シ、射出創ニ對スル視野缺損ニ於テハ、左同側半盲症八例、右同側半盲症八例、下同側半盲症六例、左上同側四分ノ一圓缺損症一例、左下同側四分ノ一圓缺損症三例、右下同側四分ノ一圓缺損症一例、外方異側半盲症一例、同心性視野狹窄症一二例、半盲性中心暗點症二例、視野狹窄症一例、症狀不明二例、即チ合計四五例ノ射出創ヲ算シ、射入創ハ射出創ニ於ケルヨリ多數ノ視野缺損ヲ起セルヲ知ルヘシ

一創ヲ後頭部ニ他ノ一創ヲ後頭以外ニ有スル射創中射入口及射出口ニ對スル視野缺損ノ種類及射入射出何レノ射創ニ對シテ最モ多數ノ視野缺損ヲ呈スルヤヲ調査スルニ射入射出創總計三八例ノ中其ノ射入創ニ對スル視野缺損中左同側半盲症ヲ起セル者ハ右顳頂部創及左顳頂部創ニ各一例、右顳頂部創ニ二例、合計四例、右同側半盲症ヲ起セル者前頭部創及右顳頂部創ニ各二例、左顳頂部創及左顳頂部創ニ各一例、合計六例、上同側半盲症ヲ起セル者右眼内眥部創ニ一例、下同側半盲症ヲ起セル者左顳頂部創ニ二例、右顳頂部創ニ一例、合計三例、左上同側四分ノ一圓缺損症ヲ起セル者右顳頂部創及右眼外眥上方二仙迷突部創ニ各一例、合計二例、左下同側四分ノ一圓缺損症ヲ起セル者右顳頂部創ニ一例、外方異側半盲症ヲ起セル者右顳頂部創ニ一例、同心性視野狹窄症ヲ起セル者左顳頂部創ニ二例、右顳頂部創ニ一例、右顳頂部創ニ三例、合計六例、症狀不明ノ者前頭部創ニ一例、即チ總計二五例ノ射入創ヲ算シ、射出創ニ對スル視野缺損中左同側半盲症ヲ起セル者右顳頂部創ニ二例、右同側半盲症ヲ起セル者右顳頂部創及右顳頂部創及右顳頂部創ニ各一例、合計二例、下同側半盲症ヲ起セル者右顳頂部創ニ一例、内方異側半盲症ヲ起セル者左顳頂部創ニ一例、内方異側半盲症ヲ起セル者左顳頂部創ニ一例、同心性視野狹窄症ヲ起セル者左顳頂部創ニ一例、右顳頂部創ニ二例、合計三例、症狀不明ノ者左顳頂部創ニ一例、右顳頂部創ニ二例、合計三例、症狀不明



明ノ者前頭部創ニ二例、右顳頂部創及右顳額部創ニ各一例即チ總計一三例ノ射出創ヲ算シ是レ亦同シク射入創ノ射出創ヨリ多數ナルヲ證明セシム

同一部位ノ射創ニ繼發セル視野缺損ノ種類ニ就テ調査スレハ左ノ如シ  
(一) 後頭結節自己ノ射創ニ繼發セル左同側半盲症二例、下同側半盲症二例、左下同側四分ノ一圓缺損症二例、同心性視野狹窄症一例、合計一七例ニシテ内一ノ例ハ射入創ニ屬シ六例ハ射出創トス

(二) 後頭結節ノ上方ノ射創ニテ一仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル左同側半盲症一例、偏眼半盲症一例、合計二例同三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル左同側半盲症二例、右同側半盲症一例、下同側半盲症一例、左下同側四分ノ一圓缺損症一例、同心性視野狹窄症四例、視野狹窄症一例、合計一〇例、同五仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル右下同側四分ノ一圓缺損症二例、同八仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル左同側半盲症一例、右同側半盲症二例、右下同側四分ノ一圓缺損症一例、合計四例即チ此ノ總計一八例ニシテ内一二例ハ射入創ニシテ六例ハ射出創トス

(三) 後頭結節ノ下方ノ射創ニテ一仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル同心性視野狹窄症一例、同三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル右同側半盲症二例、下同側半盲症一例、同心性視野狹窄症四例、症狀不明二例、合計九例トス即チ此ノ總計一〇例ニシテ内五例ハ射入創トシ五例ハ射出創トス

(四) 後頭結節ノ左方ノ射創ニシテ一仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル左同側半盲症一例、同三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル左同側半盲症四例、内方異側半盲症一例、同心性視野狹窄症六例、半盲性中心暗點症一例、症狀不明二例、合計十四例、同五仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル左同側半盲症一例、右同側半盲症一例、合計二例、同八仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル同心性視野狹窄症一例、即チ此ノ

總計一八例ニシテ内一〇例ハ射入創トシ八例ハ射出創トス

(五) 後頭結節ノ右方ノ射創ニシテ一仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル同心性視野狹窄症一例、同三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル右同側半盲症一例、下同側半盲症二例、同心性視野狹窄症五例、半盲性中心暗點症一例、視野狹窄症一例、合計一〇例、同八仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル同心性視野狹窄症一例、同十仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル視野狹窄症一例、即チ此ノ總計一三例ニシテ内一〇例ハ射入創トシ三例ハ射出創トス

(六) 後頭結節左上方ノ射創ニテ一仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル同心性視野狹窄症一例、同三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル右同側半盲症四例、下同側半盲症一例、左下同側四分ノ一圓缺損症二例、右下同側四分ノ一圓缺損症一例、同心性視野狹窄症三例、半盲性中心暗點症一例、視野狹窄症二例、症狀不明一例、合計一五例、同五仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル右同側半盲症一例、同心性視野狹窄症二例、合計三例、同八仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル外方異側半盲症一例、同一〇仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル右同側半盲症一例、同心性視野狹窄症一例、合計二例即チ此ノ總計二二例ニシテ内一八例ハ射入創トシ四例ハ射出創トス

(七) 後頭結節ノ右上方ノ射創ニテ三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル左同側半盲症一例、右同側半盲症二例、同心性視野狹窄症一例、視野狹窄症一例、合計五例、同五仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル左同側半盲症一例、下同側半盲症一例、左上同側四分ノ一圓缺損症一例、半盲性中心暗點症一例、合計四例、同一〇仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル左同側半盲症一例、下同側半盲症一例、合計二例即チ此ノ總計一一例ニシテ内一例ハ射入創ニシテ一〇例ハ射出創トス

(八) 後頭結節ノ左下方ノ射創ニシテ三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル視野狹窄症一例、同五仙迷

突以内ノ射創ニテ症狀不明ノ者一例同一〇仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル同心性視野狹窄症一例即チ此ノ總計三例ニシテ内ニ射入創トシテ一例ハ射出創トス

(九) 後頭結節ノ右下方ノ射創ニテ三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル下同側半盲症二例、同五仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル下同側半盲症一例、即チ此ノ總計三例ニシテ内ニ射入創トシテ二例ハ射出創トス

以上諸調査ノ結果ヲ更ニ綜合一括シテ多數順ニ之ヲ列記スレハ左ノ如シ即チ後頭結節及其ノ周邊附近ノ射創ニ就テ通覽スレハ射創ニ於テハ射入創最モ多數ニシテ一一五例中ノ七〇例ヲ占メ又射創ノ部位ニ於テハ後頭結節ノ左上方ノ二二例ヲ最大多數トシ後頭結節ノ上方及同左方ノ各一八例竝ニ結節自己ノ一七例之ニ次ク又各部位ノ中後頭結節ヲ中心トシ其ノ周邊ニ受ケタル射創ノ位置ニ於テハ三仙迷突以内ノ射創最モ大多數ニシテ六六例ヲ算シ結節自己ノ射創一七例及五仙迷突以内ノ射創一四例之ニ次ク視野缺損ノ種類ニ於テハ同心性視野狹窄症最多數ニシテ四二例ヲ出シ左同側半盲症及右同側半盲症ノ各一五例竝ニ下同側半盲症ノ一二例之ニ次ク又最大多數ノ視野缺損ヲ出サシメタル部位即チ三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル視野缺損ノ種類ニ於テハ同心性視野狹窄症ノ二十三例ヲ最多數トシ右同側半盲症一〇例、下同側半盲症及左同側半盲症及左同側半盲症等之ニ次キ即チ半盲症ノ種類中ニ於テハ右同側半盲症最モ多數ニシテ下同側半盲症及損ノ種類特ニ同心性視野狹窄症ト半盲症トヲ比較スルニ後頭結節ノ上方ニ於テハ同心性視野狹窄症四例ニ對スル半盲症五例ニシテ左同側半盲症二例、右同側半盲症及左下同側四分ノ一圓缺損症各一例ヨリ成ル、後頭結節ノ下方ニ於テハ同心性視野狹窄症四例ニ對スル半盲症三例ニシテ右同側半盲症一例、左下同側四分ノ一圓缺損症二例、右下同側四分ノ一圓缺損症一例、半盲症中心暗點症一例ヲ含ム、後頭結節ノ右下方ニ於テハ同心性視野狹窄症一例ニ對スル半盲症三例ニシテ左同側半盲症一例及右同側半盲症二例ヲ含ム、後頭結節ノ右下方ニ於テハ下同側半盲症二例アルノミ即チ同心性視野狹窄症最多數ナルハ後頭結節ノ左方及右方ニ於ケル各五例トシ半盲症ノ最多數ナルハ左上方九例ト左方ノ七例トス又後頭結節自己ノ射創ニ於テハ同心性視野狹窄症一〇例ニ對スル半盲症六例ニシテ左同側半盲症二例、下同側半盲症二例及左下同側四分ノ一圓缺損症二例ヲ含ム

三例ニシテ右同側半盲症二例及下同側半盲症一例ヨリ成ル、後頭結節ノ左方ニ於テハ同心性視野狹窄症六例ニ對スル半盲症六例ニシテ左同側半盲症四例、内方異側半盲症一例、半盲症中心暗點症一例ヲ含ム、後頭結節ノ右方ニ於テハ同心性視野狹窄症五例ニ對スル半盲症四例ニシテ右同側半盲症一例、下同側半盲症二例、半盲症中心暗點症一例ヲ含ム、後頭結節ノ左上方ニ於テハ同心性視野狹窄症三例ニ對スル半盲症九例ニシテ右同側半盲症一例、下同側半盲症一例、左下同側四分ノ一圓缺損症二例、右下同側四分ノ一圓缺損症一例、半盲症中心暗點症一例ヲ含ム、後頭結節ノ右下方ニ於テハ同心性視野狹窄症一例ニ對スル半盲症三例ニシテ左同側半盲症一例及右同側半盲症二例ヲ含ム、後頭結節ノ右下方ニ於テハ下同側半盲症二例アルノミ即チ同心性視野狹窄症最多數ナルハ後頭結節ノ左方及右方ニ於ケル各五例トシ半盲症ノ最多數ナルハ左上方九例ト左方ノ七例トス又後頭結節自己ノ射創ニ於テハ同心性視野狹窄症一〇例ニ對スル半盲症六例ニシテ左同側半盲症二例、下同側半盲症二例及左下同側四分ノ一圓缺損症二例ヲ含ム



計	視野										計	
	左同側四分	左下同側四分	左下同側四分	右下同側四分	右同側四分	上方異側半盲症	偏眼半盲症	同心性視野狹窄症	半盲性中心暗點症	視野狹窄症		
一												
二												
三												
四												
五												
六												
七												
八												
九												
十												
十一												
十二												
十三												
十四												
十五												
十六												
十七												
十八												
十九												
二十												
二十一												
二十二												
二十三												
二十四												
二十五												
二十六												
二十七												
二十八												
二十九												
三十												
三十一												
三十二												
三十三												
三十四												
三十五												
三十六												
三十七												
三十八												
三十九												
四十												
四十一												
四十二												
四十三												
四十四												
四十五												
四十六												
四十七												
四十八												
四十九												
五十												
五十一												
五十二												
五十三												
五十四												
五十五												
五十六												
五十七												
五十八												
五十九												
六十												
六十一												
六十二												
六十三												
六十四												
六十五												
六十六												
六十七												
六十八												
六十九												
七十												
七十一												
七十二												
七十三												
七十四												
七十五												
七十六												
七十七												
七十八												
七十九												
八十												
八十一												
八十二												
八十三												
八十四												
八十五												
八十六												
八十七												
八十八												
八十九												
九十												
九十一												
九十二												
九十三												
九十四												
九十五												
九十六												
九十七												
九十八												
九十九												
一百												
計												

即チ旅順ノ要塞戰ニ參加セル第一師團ノ二五例ヲ大多數トシ第九師團ノ二〇例之ニ次ク其ノ他ノ師團ハ頓ニ減少シテ六例、五例、四例、三例、二例等トナル就中第一師團ニ於テハ下同側半盲症、同心性視野狹窄症ノ各七例ヲ大多數トシ右同側半盲症ノ四例及左同側半盲症ノ三例等之ニ次ク第九

師團ニ於テハ同心性視野狹窄症ノ五例ヲ大多數トシ右同側半盲症三例、左同側半盲症三例之ニ次ク其ノ他ノ師團ニ於テハ第五、第六師團ノ同心性視野狹窄症各四例及第七師團ノ左同側半盲症四例ヲ大多數トシ第十、第十一師團ノ同心性視野狹窄症各三例、第二師團ノ下同側半盲症二例ヲ以テ之ニ次ク者トス又銃器中銃創ニ因スル者ハ第一師團ニ於テハ下同側半盲症六例ヲ大多數トシ之ニ次ク者ハ同心性視野狹窄症四例、左及右同側半盲症各三例トス第九師團ニ於テハ同心性視野狹窄症四例ヲ最大トシ右同側半盲症三例、左同側半盲症三例、下同側半盲症二例之ニ次ク其ノ他ノ師團ニ於テハ第五、第六師團ノ同心性視野狹窄症各四例、第二師團ノ下同側半盲症二例、第十、第十一師團ノ同心性視野狹窄症各三例等ヲ以テ大多數トス砲創ニ因スル者ニ於テハ各師團共ニ極メテ僅少ニシテ第一師團ノ同心性視野狹窄症二例ヲ以テ大多數トス前記第七表ノ示ス視野缺損狀態ハ視野一覽表ニ掲載シタル者ト同一ニシテ皆各視野缺損ノ末期ニ於ケル狀態ヲ示ス者ニシテ持續性ニ遺殘セル缺損ヲ表示スル者トス然レトモ射創ニ因スル視野缺損ハ彈丸ノ經路不定ナルト出血若ハ其ノ他ノ遠達作用ノ爲メ負傷當時ニ發現セル缺損狀態ハ該病ノ經過ニ從テ種々ノ變狀ヲ呈スルコト多キヲ以テ今其ノ關係ヲ明ニセムカ爲メ後頭葉損傷ニ因スル半盲症ノ經過中ニ於ケル分界線ト固視點トノ關係ニ就テ更ニ經過ノ初期、中期、末期ノ三種ニ區別シテ其ノ變化ノ狀態ヲ比較スレハ左表ノ如キ結果ヲ示ス

第八表

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症	後頭葉		損傷ニ		因スル		半盲症		ノ經過		中ニ於		ケル分		界線ト		固視點		トノ關係		總計
	分界線	視野	分界線固	鉛直經線	視點ト同	水	鉛直兼水	一徑線ニ	鉛直兼水	分界線固	鉛直經線	視點ト同	水	鉛直兼水	分界線固	鉛直經線	視點ト同	水	鉛直兼水	トノ關係	
初期	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
中期	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
末期	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
總計	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

即チ經過ノ初期ニ於テハ各經線ノ種類ニ就テ調査スレハ分界線固視點ト同一經線ニ在ル者ノ内鉛直經線即チ固視點ヲ縱斷セル者三例、水水平經線即チ固視點ヲ橫斷セル者五例、鉛直兼水水平經線即チ固視點ヲ縱兼橫斷セル者五例、合計一三例ナリシニ經過ノ中期ニ於テハ鉛直經線一例、水水平經線四例、鉛直兼水水平經線六例、合計一三例ニ減シ末期ニ於テハ鉛直經線二例、水水平經線三例、鉛直兼水水平

經線六例合計一三例トナリ全數ノ上ニ於テハ中期ト同一ナレトモ水水平經線ニ一例ヲ減シ鉛直經線ニ一例ヲ増加セルヲ異ナレトス又各缺損種類ニ就テ調査スレハ經過ノ初期ニ於テハ中心部ノ最小半盲症二例、周邊部ノ最小半盲症三例、視野狹窄セル者八例、合計一三例ナリ經過ノ中期ニ於テハ中心部ノ最小半盲症一例、周邊部ノ最小半盲症二例、中心暗點症一例、視野狹窄セル者七例、合計一三例トナリ經過ノ末期ニ於テハ中心部ノ最小半盲症二例、周邊部ノ最小半盲症一例、中心暗點症一例、視野狹窄セル者七例、合計一三例トナレリ

分界線固視點ヲ超エタル者ノ内各經線ノ種類ニ就テ調査スレハ經過ノ初期ニ於テハ鉛直經線ニ三例、水水平經線ニ一例、合計三例ナレトモ經過ノ中期ニ於テハ鉛直經線ニ三例、水水平經線ニ二例、合計五例ニ變シ又經過ノ末期ニ於テハ鉛直經線三例、水水平經線二例、合計五例即チ中期ト一致ス各缺損ノ種類ニ就テ調査スレハ經過ノ初期ニ於テハ視野狹窄セル者三例、合計五例トナリ經過ノ末期ニ於テハ視野狹窄セル者四例、視野狹窄缺損側ニ裂孔狀視野ヲ有スル者二例、合計五例トナリ經過ノ末期ニ於テハ視野狹窄セル者三例、視野狹窄缺損側ニ裂孔狀視野ヲ有スル者一例、合計四例トナレリ

分界線固視點ヲ避ケタル者即チ所謂過剩視野ヲ有スル者ノ内ニモ各經線ノ種類ニ就テ調査スレハ經過ノ初期ニ於テハ鉛直經線ニ一例、水水平經線ニ七例、鉛直兼水水平經線ニ一三例、合計三二例ナリシニ經過ノ中期ニ於テハ鉛直經線ニ一例、水水平經線ニ九例、鉛直兼水水平經線ニ一二例、合計三二例トナリ經過ノ末期ニ於テハ鉛直經線ニ一〇例、水水平經線ニ九例、鉛直兼水水平經線ニ一三例、合計三二例トナレリ之ヲ各缺損ノ種類ニ就テ調査スレハ經過ノ初期ニ於テハ中心ノ最小半盲症一例、周邊部ノ最小半盲症六例、視野狹窄セル者二五例、合計三二例ナリシニ經過ノ中期ニ於テハ周邊部ノ最小半盲症七例、中心暗點ヲ有スル者三例、視野狹窄セル者二二例、合計三二例トナリ經過ノ末期ニ

於テハ中心部ノ最小半盲症一例、周邊部ノ最小半盲症八例、中心暗點症ヲ有スル者一例、視側狹窄セ  
ル者二二例、合計三二例トナレリ是ニ由リテ之ヲ觀レハ射創ニ因スル視野狹損ハ各經線ノ種類ニ  
就テモ經過ノ初期中期及末期ニ從テ各其ノ數ニ變動ヲ呈スルヲ以テ結局最末期ニ至リテ尙ホ持續性ニ貽殘セル  
期ニ從テ隱顯出沒シ各其ノ數ニ變動ヲ呈スルヲ以テ結局最末期ニ至リテ尙ホ持續性ニ貽殘セル  
各經線ニ於ケル各狹損ノ數ト各狹損ノ種類トヲ以テ最後ノ決定診斷ヲ與ヘサレハ確實ノ調査ト  
認ムル能ハサル者ニシテ若シ經過中ニ於ケル視野狹損ノ狀態ヲ以テ直ニ視中樞ニ於ケル損傷部  
位ヲ診定セムト欲スルコトアラムカ必ス其ノ正鵠ヲ誤ルコトアルヲ知ルヘシ

今又後頭葉損傷ニ因スル半盲症ノ分界線ト固視點トノ關係及之ト同心性視野狹窄症トノ關係ヲ  
各師團ニ區別シテ調査スレハ左表ノ如キ結果ヲ示ス

第九表

後頭葉損傷ニ 因スル視野 狹損ノ種類	師團別										計	
	第一師團	第二師團	第三師團	第四師團	第五師團	第六師團	第七師團	第八師團	第九師團	第十師團		第十一師團
分界線固視點ト 同一經線ニアル者	九	一	一	一	一	一	一	三	三	一	一	二
分界線固視點ト 異ル者	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
同心性視野狹窄症ヲ 兼有スル者	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
分界線固視點ト 異ル者ノ 固視點トノ 關係	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
計	十二	五	五	五	五	五	五	六	六	五	五	六
同心性視野狹窄症 其ノ他	三	七	八	九	一〇	一〇	一一	一二	一二	一三	一三	一四
計	十五	二十二	二十三	二十三	二十三	二十三	二十三	二十三	二十三	二十三	二十三	二十三

即チ分界線固視點ト同一經線上ニ在ル者第一師團ニ於テハ九例、其ノ他ハ第二、第四、第六、第七師團  
ニ於テ各一例ヲ出シ即チ合計一三例ヲ出シ此ノ各例皆同時ニ同心性視野狹窄症ヲ兼有ス又分界  
線固視點ヲ超エタル者ハ第九師團ニ三例、其ノ他ハ第五、第六、第八、第一二師團ニ各一例即チ合計七  
例ヲ出スノミ而シテ此ノ各例又皆同時ニ同心性視野狹窄症ヲ兼有セサルモノナシ又分界線固視  
點ヲ避ケタル者即チ所謂過剩視野ヲ有スル者ハ第一師團ニ九例、第九師團ニ七例、第二、第七師團ニ  
各四例、其ノ他ハ第三、第四、第九、第一二師團ニ各一例ヲ出シ即チ合計二八例ヲ算ス而シテ此ノ各例  
モ亦皆同時ニ同心性視野狹窄症ヲ兼有スル者トス

夫レ如此射創ニ因スル視野狹損ニ就テハ半盲症ヲ伴ハサル單純ノ同心性視野狹窄症ハ之アレト  
モ同心性視野狹窄症ヲ伴ハサル半盲症ハ之ナキヲ以テ單純同心性視野狹窄症ニ最モ富ム第一及  
第九師團ノ如キハ其ノ數極テ夥ク而シテ第一師團ニ於テハ單純同心性視野狹窄症七例ト半盲症  
ニ兼發セル同狹窄症一八例ヲ合スレハ二五例ノ同心性視野狹窄症ヲ出シ第九師團ニ於テハ單純  
同心性視野狹窄症一〇例ニ半盲症ヲ兼發スル同狹窄症一〇例ヲ加レハ合計二〇例ノ多數狹窄症  
ヲ出スニ至ル

又半盲症中分界線固視點ヲ超エタル者ノ中特ニ固視點部ノ過剩狹損即チ固視點部ニ固有ノ膨隆  
狀ノ狹損ヲ現ハス者ヲ調査スルニ左表ノ如キ結果ヲ示ス而シテ保利軍醫正ハ概シテ如此分界線  
固視點ヲ越エタル者ヲ Wilhelm 氏ノ過剩視野ニ對照シテ保利氏ノ過剩狹損 Uelerschluss Defect n. Hor  
ト名ケムト欲ス

第十表

固視 點部	分界線		經過ノ 初期	經過ノ 中期	經過ノ 末期
	鉛直 線	水平 線			
分界線固視點ナ 超エタル者ノ内 特ニ固視點部ニ 固有ノ膨隆狀缺 損ヲ現ハスモノ	鉛直 線	水平 線	一	一	一
損ヲ現ハスモノ	鉛直 線	水平 線	二	一	一
計			三	二	二

備考 本表ハウイラブランド氏ノ過剩視野ニ對シ其ノ反症ノ存在スルヲ特ニ示指セリ  
半盲症四十八名中分界線、固視點ヲ超エタルモノ、内ニ含有シ其ノ症例第一例ノ鉛直線、第八十九例ノ水平線ニ該當ス

即チ經過ノ初期ニ於テ鉛直線一例(症例第一例)、水平線ニ於テ一例(症例第八十九例)、合計二例ニシテ此ノ固視點部ニ於ケル過剩ノ缺損ハ經過ノ中期及末期ニ至リテモ持續性ニ貽殘シ恰モ Brand 氏ノ過剩視野ト正反對ノ症狀ヲ呈スル者ナリ

又後頭葉損傷ニ因スル半盲症及同心性視野狹窄症其ノ他ニ繼發セル眼底症候及其ノ經過ニ就テ調査スレハ左ノ如キ現象ヲ呈ス

第十一表

後頭 葉損 傷ニ 因ス ル半 盲症 及同 心性 視野 狹窄 症	眼底 症候別		經過ノ 初期	經過ノ 中期	經過ノ 末期
	視 野 同 心 性 視 野 狹 窄 症	半 盲 症			
乳頭充血	三	二	一	一	一
視神經炎	二	一	一	一	一
網脈絡膜炎	一	一	一	一	一
硝子體濁濁	一	一	一	一	一
眼底變化ナキモノ	一	一	一	一	一
眼底不明ノモノ	一	一	一	一	一
計	八	六	六	五	五

心性 視野 狹窄 症其 ノ他 ニ繼 發セ ル眼 底症 候別	網 脈 絡 膜 炎		經過ノ 初期	經過ノ 中期	經過ノ 末期
	網 脈 絡 膜 炎	硝 子 體 濁 濁			
網脈絡膜炎	三	一	一	一	一
硝子體濁濁	一	一	一	一	一
眼底變化ナキモノ	一	一	一	一	一
眼底不明ノモノ	一	一	一	一	一
計	六	二	四	三	三

即チ經過ノ初期ニ於テハ眼底症候不明ノ者最モ多數ニシテ三〇例眼底異狀ナキ者之ニ次テ二七例、視神經網膜炎一〇例、視神經炎七例、網膜炎及網脈絡膜炎各四例、視神經消耗症及乳頭充血各三例、鬱血乳頭二例、脈絡膜炎及硝子體濁濁各一例ナルニ經過ノ中期ニ於テハ眼底不明三〇例及眼底異狀ナキ者二七例、視神經網膜炎一〇例、視神經消耗症六例、網脈絡膜炎五例、視神經炎及網膜炎各四例、乳頭充血及鬱血乳頭各二例、脈絡膜炎及硝子體濁濁各一例トナリテ各數ニ多少ノ變動ヲ生シ經過ノ末期ニ於テハ眼底不明三〇例、眼底異狀ナキ者二二例、視神經網膜炎二例、視神經消耗症八例、網膜炎四例、鬱血乳頭症二例、視神經炎、網脈絡膜炎、脈絡膜炎及硝子體濁濁各一例トナリ即チ視神經網膜炎ノ劇増ト視神經消耗症ノ増加トヲ認ムルト同時ニ其ノ他ノ各種ニ於テ其ノ數著ク減少シタルヲ認ムヘク畢竟視神經炎及網脈絡膜炎等ノ炎症尙ホ増進シテ視神經網膜炎ニ移行シ又該炎ノ消退シタル者ハ漸次消耗症ニ陥リタルカ爲ナルヘシ

今又各種半盲症中分界線固視點ト同一線ニ在ル者ノ視力、分界線固視點ヲ超エタル者ノ視力、分界線固視點部ニ固有ノ膨隆狀過剩缺損ヲ呈スル者ノ視力、分界線固視點ヲ避ケタル者即チ過剩視





例ニシテ就中鉛直經線ニ於テハ左右眼各二例、水平經線ニ於テハ左右各三例、鉛直兼水平經線ニ於テハ左右各六例ニシテ左右總計各一例ナリトス

分界線固視點ヲ超エタル者ノ中一以上ノ視力ハ右眼一例、一以下二分ノ一迄ノ視力ハ左眼一例、二分ノ一以下七分ノ二迄ノ視力左右眼各一例、十分ノ一以下ノ視力左右眼各一例ニシテ就中鉛直經線ニ於テ左右眼各二例、水平經線ニ於テ左右眼各一例、總計左右各三例ナリトス

分界線固視點ヲ超エテ一膨隆ノ缺損ヲナス者ニテ十分ノ一以下ノ視力ノ者左眼一例、右眼二例、視力零ナル者左眼一例ナリトス、就中鉛直經線ニ於テハ左右眼各一例、水平經線ニ於テハ左右眼各一例、總計左右眼ニ各二例ナリトス

分界線固視點ヲ避ケタル者即チ過剩視野ヲ有スル者ノ中視力一以上ノ者左眼ニ十六例、右眼ニ十七例、視力一以下二分ノ一迄ノ者左眼ニ七例、右眼ニ七例、視力二分ノ一以下七分ノ二迄ノ者左眼ニ二例、右眼ニ一例、視力七分ノ二以下一〇分ノ一迄ノ者左右眼各一例、視力一〇分ノ一以下ノ者左右眼各六例ニシテ就中鉛直經線ニ於テハ左右眼各一〇例、水平經線ニ於テハ左右眼各九例、鉛直兼水平經線ニ於テハ左右眼各一三例ニシテ總計左右眼各三二例ナリトス

同心性視野狹窄症ノ中視力一以上ノ者左眼二二例、右眼一八例、視力一以下二分ノ一迄ノ者左眼ニ四例、右眼ニ七例、視力二分ノ一以下七分ノ二迄ノ者左右眼各六例、視力七分ノ二以下一〇分ノ一迄ノ者左眼ニ二例、右眼ニ一例、視力十分ノ一以下ノ者左眼ニ七例、右眼ニ九例、視力不明ノ者左右眼各三例、總計左右眼各四四例ナリトス

以上第七表ヨリ第十二表ニ至ル迄ノ各調査ノ結果ヲ綜合一括シテ更ニ之ヲ概論スレハ戰時射創ニ繼發セル半盲症視野損缺一覽表ノ示ス如ク平時視中樞及其ノ附近ニ特發スル疾病ニ繼發スル

半盲症ト趣ヲ異ニシ後頭葉ニ射入シ又ハ之ヲ射出スル彈丸ハ其ノ經過中變形反跳廻轉等ノ爲メ不定ノ經路ヲ取リ隨テ其ノ經路中ニ與フル損害モ亦一定セサルヲ以テ平病ニ因スル半盲症ノ如ク視側ノ境界左右兩眼ノ視野ニ於テ每例必ス確然相一致符合スル克ハサル場合ナキニアラス特ニ視側ノ周圍部即チ周邊部視野ニ於テハ各例皆同心性視野狹窄症ヲ兼有シ且其ノ狹窄ノ狀態モ必スシモ左右眼同一ノ狀態ヲ保有スルニ非サルヲ以テ左右眼ノ半盲性視野中ニハ算術的ノ一致符合ヲ呈セサル者尠ナカラスト雖仔細ニ觀察スレハ各半盲症ノ視側ト缺損側ト分界線ノ狀態ハ左右眼大抵皆一致スル者多キヲ以テ其ノ各種類ヲ區別セシム又時トシテハ視側ノ同心性狹窄著大ナル爲メ視野ハ僅ニ固視點附近ニノミ貽存スルコトアリテ恰モ固視點ノミ健存セル兩側半盲症ニ存スル過剩視野ニ類似スル者アリト雖是レ亦仔細ニ精檢スレハ尙ホ著明ノ半盲性分界線ヲ保有シ的確ノ半盲症タルコトヲ證明セシム而シテ此ノ各半盲症ニ就テ後頭皮質ニ於ケル網膜投推ノ狀態ヲ觀察スレハ Wilbrand 氏ノ纖維束領混交部、鎌狀帶部及黃斑二重保護部ノ三部說ヲ以テ能ク之ヲ説明スルヲ得ヘク且氏カ區別シタル如ク(第一種)同側半盲症性缺損及過剩視野ノ算術的ニ完全ニ一致符合スル者(第二種)極メテ類似ノ同側半盲症性缺損ナレトモ過剩視野ハ完全ノ算術的符合ヲ呈セサル者(第三種)類似ノ同側半盲症性缺損ヲ有スル者(第四種)稍類似ノ同側半盲症性缺損ヲ有スル者(第五種)諸種ノ變體ヲ呈スル者等ヲ目撃スルヲ得ヘシ之ニ反シテ Ferriar 氏及 Cowers 氏等ノ腦ノ各半球ニ於ケル左右兩視野ヲ代表スヘキ高部視中樞 Das höhere Sehcentrum ノ存在ハ竟ニ之ヲ認識スル克ハサルノミナラス寧ロ其ノ存在ヲ疑ハサルヲ得ス如何トナレハ Ferriar 氏及 Cowers 氏等ノ說ニ由レハ各腦半球ノ鉤狀廻轉中及其ノ附近ニハ所謂半盲症性視中樞 Dar hemianopis che Zentrum ヨリモ尙ホ高部ニ於テ一ノ高部視中樞存在シ此ニ對側眼ノ全視野ヲ代表スルノミナ

ラス各高部視中樞ハ兩側ノ全視野ヲ代表スルヲ以テ半盲症性視中樞ノ損害ニハ持續性ノ半盲症ヲ貽スニ反シ各高部視中樞ノ損害ニハ交叉性全視野弱視若ハ黒内障ヲ起セトモ漸次恢復スト云ヘトモ保利軍醫正カ今回ノ多數ノ實驗例ニ徴スルニ後頭結節ノ周邊部一仙迷突以外三仙迷突以內ノ部ヲ以テ尤モ氏等ノ所謂半盲症性視中樞ニ適應スル部位トスレハ之ヨリ高部即チ五仙迷突以內八仙迷突以內及十仙迷突以內等ノ距離ニ射入出口ヲ有スル射創ニ於テハ即チ氏等ノ所謂高部視中樞ト認ムル部位ノ損傷アルニモ拘ラス各種半盲症若ハ同心性視野狹窄症ノ外一回モ交叉性全視野弱視及黒内障等ヲ發現シタルコトナキヲ以テナリ

黃斑部半盲症ノ發現ハ W. Monakow 氏等ノ否定スルニ拘ラス實際目撃スル所ノ事實ニシテ保利軍醫正カ症例亦能ク Wilbrand 氏ノ實驗ト符合セリ尤モ偏眼ノミニ黃斑性半盲症アルカ若ハ中心暗點症等アルハ皮質性ノ疾患ニ非スシテ交叉部ヨリ前方ニ於ケル一側視神經黃斑纖維ノ障礙ニ屬スヘシト雖兩側ノ黃斑ニ同側半盲症ヲ呈セル者ハ確實ニ皮質性黃斑性半盲症ヲ發現セル者ナリ已ニ實際ニ於テ黃斑半盲症發現スルト決定スレハ Wilbrand 氏及 Henschen 氏等ノ主張スル如ク視放線中ニハ特別皮質網膜ノ黃斑部ニ連繫スル限局セル黃斑纖維存在シ視中樞皮質中ニモ亦之ニ適應スル限局シタル皮質黃斑部存セサルヲ得ス此ノ限局セル視放線中ノ黃斑纖維若ハ皮質中ノ黃斑部ニ限局セル出血若ハ損傷等ノ存スルトキハ限局性ノ黃斑半盲症ヲ起サ、ルヲ得ス Forster 氏ノ二重血管代表説及 v. Monakow 氏ノ説ニテハ全然黃斑半盲症ノ存在ヲ否定セサルヲ得スト雖如上ノ保利軍醫正及 Wilbrand 氏ノ實驗ノ如ク實際黃斑半盲症ヲ現實ニ目撃スルニ於テハ其ノ存在ヲ確認スルヲ至當トセサルヘカラス是ニ於テカ其ノ結果ハ現今殆ト世界ニ確説トシテ提唱セラル、Ramony Cajal 氏ノ神經觸接説ノ根底ニ動搖ヲ來スヲ免カレス如何トナレハ觸接説特ニ W. M.

onakow 氏主張ノ如ク各神經列 Neuronen 間ニ中嵌細胞 Schaltzellen アリテ各神經纖維ノ直接連繫ヲ許サ、ル者トスレハ第一視中樞ノ黃斑纖維ト皮質視中樞ノ黃斑部ト直接連繫スヘキ理由ナキヲ以テナリ而モ實際ニ於テハ其ノ直接連繫ヲ是認セサルヘカラル事實アリトスレハ近時漸ク勃興ノ傾キアル Apathy 氏及 Bethe 氏等ノ主張スル各神經間ノ直接連繫ヲ營マシムル原始的的神經細纖維 Primitivnervenfibrillen ノ存在ヲモ亦是認セサルヲ得サル者ノ如シ然ラハ則チ所謂過剩視野ハ如何ニ説明スヘキカ保利軍醫正ハ亦一部 Wilbrand 氏ノ説ヲ修正スレハ以テ説明シ得ヘシト信スル者ナリ即チ同軍醫正ハ Wilbrand 氏ノ説ヲ左ノ如ク修正セムト欲ス曰ク左右兩側ノ視中樞ニ人種の變型 Individuelle Variante ナキ場合ニハ一側ノ中樞損傷セラレハ固視點ヲ中斷セラル、半盲症現ハルヘキモ若シ之ニ反シ人種の變型アリテ左右兩半球ノ各視中樞皮質ノ黃斑部ニ過剩視野部アリテ左右兩眼ノ網膜ノ黃斑部ハ特ニ其ノ全固視點若ハ縱經線ノ一部或ハ大部ヲ代表スルトキハ縱令一側ノ視中樞黃斑部損傷セラレ、モ他側ノ過剩視野部纖維ノ代表作用ニ依リ之ニ司配セラレ、固視點及縱經線ハ全然視力ヲ保有シ所謂過剩視野ヲ發現スルニ至ルヘシ若シ此ノ一般人種の變型カ人身体中ノ他ノ動脈神經等ニ認メルカ如ク左右不同一ニシテ一側ニハ定型ヲ有シ他側ニハ變型ヲ呈シ即チ換言スレハ一側ノ皮質黃斑部ニハ過剩視野部ナク單ニ他ノ一側ニノミ該部ヲ有スルコトアリトスレハ過剩視野部ヲ缺ク視中樞即チ定型ノ視中樞ニ損傷アルトキハ爲ニ現ハル、半盲症ニハ該過剩視野部纖維ノ分賦ニ從テ左右視野ノ固視點若ハ之ト同時ニ縱經線一部若ハ全部ヲ超過シタル過剩視野ヲ現出スヘク之ニ反シテ過剩視野部ヲ有スル視中樞ニ損傷アリタルトキハ半盲症ニ於ケル缺損ノ分界線ハ該過剩視野部纖維ノ分賦ニ從テ固視點若ハ之ト同時ニ縱經線ノ一部若ハ其ノ全部ヲ超過シテ視側ニ過剩缺損ヲ現出セサルヲ得ス即チ保利軍醫正カ諸

例中分界線固視點ヲ超エタル者及特ニ固視點部ニ膨隆狀ノ過剩缺損ヲ有スル者ハ皆此ノ部ニ屬スル者ニシテ共ニ皮質中樞ニ於ケル過剩視野部若ハ之ト連繫スル視放線纖維ノ損傷ヲ想像スルヲ得ヘシ然ラスムハ以テ過剩缺損ノ發生スル理由ヲ説明スル克ハス Wilbrand 氏カ主張スル黃斑纖維ノ二枝分岐說ハ尙ホ確實ナル解剖的證明ノ出ルヲ俟タサルヘカラス保利軍醫正ハ黃斑纖維モ亦他ノ視神經纖維ト同シク交叉及非交叉ノ兩種纖維ヨリ成ルト想像スルモ黃斑部ノ半盲症及過剩視野ヲ説明スルニ難カラサルヘシト信ス何トナレハ Wilbrand 氏ハ自說過剩視野部ノ存在ヲ維持スル上ニ於テ黃斑部ニ於ケル圓錐體細胞ノ數ニ非常ノ増加ヲ呈スヘキヲ顧慮シ二枝分岐說ヲ案出シタルニ外ナラスト雖抑モ從來 Du Bois-Reymond 氏 Salzer 氏 Wertheim 氏 Wolberg 氏 Kuhnt 氏等ノ計算ニ依リ發見セラレタル黃斑部ノ圓錐體細胞ノ數ハ即チ過剩視野部纖維ニ適應スル數ヲ示シタル者ニシテ過剩視野部ヲ缺ク黃斑部圓錐體細胞ハ却テ其ノ數ヲ減少スヘキ者ト想像シテ可ナラムト信スヘク其ノ理ハ多數ノ人類中過剩視野ヲ有スル者殆ト大多數ニシテ過剩視野ヲ有セサル者ハ却テ異例ト看做シテ可ナルカ如キ少數ヲ示スカ故ニシテ即チ從來算定サレタル黃斑部圓錐體細胞ノ數ハ大抵過剩視野部ヲ有スル者ノ黃斑ニ就テ研鑽サレタル者ト看做シテ可ナルカ故ニ Wilbrand 氏ノ杞憂ノ如ク強ヒテ二枝分岐說ヲ以テ細胞ノ數ヲ纖維ヨリ減少セシムルノ必要ナシト信スレハナリ Behr 氏ハ視力ノ健全ニヨリテ過剩視野ノ存否ヲトセムト欲スレトモ保利軍醫正カ例ニ於テハ實際固視點ヲ半斷セル半盲症ニ於テモ健全ノ視力ヲ有スル者アリ又過剩視野及同心性視野狹窄症ニモ視力減弱ヲ呈スル者アリテ必スシモ Behr 氏ノ說ニ一致スル者ニ非スト雖大體ニ於テハ固視點健全ノ者ニ視力健全ノ者多キハ爭フ可カラサル事實ナリトス尤モ是レ亦眼底ニ兼發ノ疾病ナキ時ニ於テノミニ適スル者ニシテ射創ノ如ク多ク眼底疾患ヲ兼發スル者ニ

在リテハ固視點ニ缺損ナキ者モ尙ホ視力ノ減弱ヲ促スヲ以テ單ニ視力ノミニ依リテ過剩視野ノ存否ヲ診別スルノ標準トナスハ早計ナラムカ  
同心性視野狹窄症ノ發現ハ殆ト保利軍醫正カ全症例ニ認ムル所ニシテ其ノ形狀左右必ス一致同大ナル者ハ稀ニシテ多クハ不同ナリ特ニ其ノ狹窄ノ最モ甚シキ者ハ殆ト兩側半盲症ニ過剩視野部ノミ健存セルカ如キ觀ヲ呈スル者アレトモ其ノ經過ノ全部ニ就テ仔細ニ調査スレハ同心性視野狹窄症ノ漸次進行シテ最小視野ヲ呈スルニ外ナラサルヲ知ルヘク保利軍醫正カ例ニ於テハ最初ヨリ兩側半盲症トシテ發現シタル者ハ一例モ認ムル克ハサリキ半盲症ヲ缺ク同心性視野狹窄症アルモ該狹窄症ヲ缺ク半盲症ヲ見ス即チ狹窄症ハ每例必發ノ症候ナリトス特ニ射創ノ各部位中後頭結節ノ上方下方右方左方右上方右上方ノ射創ニ發現シテ左下方及右下方ノ射創ニ發現スル者殆ト稀ナリ又以上各部位ノ中ニ於テモ該結節ヲ距タルコト一仙迷突以上三仙迷突以內ノ部位ニ於ケル射創ニ最モ多數ニシテ結節自己ノ射創之ニ次キ其ノ他一仙迷突以內及五仙迷突以內ハ極メテ少數ナリトスレハ其ノ原因ノ那邊ニ存スルヤヲ研究スルノ必要アリト信ス從來此般同心性視野狹窄症ヲ説明スルニ神經症 Neurose ヲ以テスル者多ク即チ官能の異常ニ歸シテ單ニ外傷性神經症 Traumatische Neurose ト看做ニ過キス然レトモ若シ眞ニ單純ノ神經症ナラムカ腦損傷ノ部位ニ依リテ陰顯スルハ果シテ何ノ爲メシヤ又齊シク腦疾患ニシテ同一ノ部位ヲ侵犯スルニ拘ラス平病ニ因スル者ニハ多クハ狹窄症ヲ伴ハスシテ射創特ニ後頭結節ヨリ三仙迷突以內ノ射創ニ因スル者ニ於テハ殆ト皆狹窄症ヲ起スノ理ハ果シテ如何到底單純ノ神經症ヲ以テ説明スヘカラズ保利軍醫正ハ此ノ現象ヲ説明スルニ左ノ說ヲ以テセムト欲ス即チ同心性視野狹窄症ハ視中樞ノ周邊部若ハ視中樞附近部ノ皮質中ニ散賦スル Gennolt 氏ノ視放線若ハ此ノ部ト遠達性ニ共働作

用ヲ營ム共働纖維ヲ有スル腦皮質中ニ損傷若ハ炎症性刺戟ヲ有スルトキハ其ノ刺戟ハ上記ノ視放線ヲ傳ヘテ外膝狀體ノ該後頭皮質ニ連繫スル部ニ及ホシ視中樞ノ外尙ホ應調作用ノ中樞 *Zentrum der Adaptation* ト看做スヘキ外膝狀體ノ應調作用障礙 *Adaptationsstörung* ヲ促シ終ニ網膜周邊部ノ投推部位ノ圓柱細胞及アマクリン細胞ニ該障礙ヲ波及シテ同心性視野狹窄ヲ發起スルナラムト外膝狀體ノ疾患ノ爲ニ同心性視野狹窄症ヲ發セル症例ハ其ノ數尠ナシトセサルノミナラス射創ハ大抵皆其ノ彈道ニ沿フテ腦實質ニ多少ノ炎症ヲ促ス者タルハ其ノ多數者ノ眼底ニ常ニ炎症疾患ヲ伴發スルヲ以テ推知スヘク特ニ結節自己及之ヨリ三仙迷突以內ノ射創即チ視中樞ニ該當スル部位ノ射創ニ於テ最多數ノ狹窄症ヲ發スルコト最モ以上ノ推斷ニ適合スル者ノ如シ尤モ眼底ニ於テモ諸種ノ炎症疾患ヲ伴發スルヲ以テ此ノ炎症性刺戟ハ直接網膜中ノ第一應調中樞タル圓柱細胞及アマクリン細胞系ヲ侵シテ其ノ機能ニ障礙ヲ與ヘ多少同心性狹窄症ノ發生ヲ助クルコトアルヘシト雖以テ全然後頭射創ニ因スル同心性視野狹窄症ノ原因トナス可カラス何トナレハ單ニ網膜症狀ノ爲ニ起ル缺損ナリトスレハ眼底炎症ノ狀態ニ應シテ缺損ノ狀態モ亦種々多形ナルヘク決シテ後頭射創ニ於ケルカ如ク一定部位ノ損傷ニ應シテ殆ト定型ノ同心性視野狹窄症ヲ認ムヘキ理ナキヲ以テナリ

以上ノ他尙ホ特記スヘキ眼症候ニ就テ概括的ニ歴記スレハ左ノ如シ即チ色神ノ障礙ニ就テハ戰時急忙ノ際多時ヲ消費セサルヘカラサル白色視野檢測ノ外更ニ各色ノ色界ヲ檢測スルノ暇ヲ得ルニ苦ミタルノ結果ニ依ルカ各症例中色界ノ檢測ヲ缺ク者尠シトセス故ニ之カ爲ニ一表ヲ調製シテ以テ全症例ニ於ケル色界變化スルノ狀態ヲ比較研究スルニ由ナシト雖今保利軍醫正カ主トシテ澁谷分院ニ實驗シタル者一二例他ノ豫備病院ニ於テ檢測サレタル諸

例ニ就テ之ヲ調査スルニ色界ハ大抵皆白色界視野ノ狹窄ノ度ニ伴フテ比例的ニ狹窄シ其ノ狹窄ノ度ハ概シテ綠色界ノ狹窄最モ甚シク赤色界ノ狹窄ハ之ニ次キ青色界ノ狹窄ハ以上ノ二色ヨリ輕度ナリ然レトモ一二亦破格ノ例ヲ生シ赤色界ノ一部白色界ノ一部ヲ超過シテ擴大シタル者アリ又青色界次第ニ狹窄シテ綠色界ノ圍内ニ入り白色、赤色、綠色、青色トナリタル者アリ或ハ青色界赤線二色界ノ中間ニ在ル者アリ *Wilbrand* 氏等ノ實驗セル純粹ナル半色盲症 *Hemichromatopsie* ハ保利軍醫正等ハ此ノ多數症例中ニ於テ一回モ遭遇スルコトナカリキ *Wilbrand* 氏ハ半色盲症ヲ説明スルニ一ノ想像說ヲ立テ、曰ク視中樞皮質ノ深層即チ髓質ニ接近スル部ノ皮質層中ニハ黑白白色感受ノ固有中樞アリテ存シ此ノ層ヨリ外部即チ軟腦膜ニ接近スル皮質表層中ニハ他ノ色感中樞存在スヘク渾テ色ヲ感スルニハ必ス光感即チ明感ヲ伴ハサルヘカラサルヲ以テ渾テ刺戟ハ先ツ此ノ明感中樞ニ働キ此ノ中樞ヲ通過シテ後チ始メテ色感中樞ニ働キ諸種ノ色ヲ感知セシム故ニ皮質深層中ノ光感中樞ニ障礙アレハ其ノ表層ニ存スル色感中樞ニ於ケル其ノ障礙ハ一層強度ニシテ容易ニ刺戟ノ傳達ヲ中絶セラレ、ヲ以テ光感ハ未タ存在スルニ拘ラス色感ハ缺乏シテ茲ニ半色盲症ヲ現出スルニ至ルト然レトモ此ノ特別ナル色神中樞ノ存否ニ就テハ諸說未タ一定セス大抵半色盲症ヲ説明スルニハ(a)視質ノ同化及異化作用ニ因リテ他觀的有色物體ノ生理的ニ無色ニ現ハル、生理的現象若ハ(b)光感刺戟傳達ノ視經路及其ノ神經細胞系ヲ迂迴通過スル際ニ受クル抗抵ニ因リテ他觀的有色物體カ無色ニ現ハル、生理的現象等ノ如ク皆生理的ニ色彩ノ消失スルコトアルト又先天性色盲ノ發現ニ於ケル關係及視經路中ニ於ケル器質ノ病的變化ニ因スル色神ノ消失等諸現象ヲ對照比較シテ歸納的ニ研究スレハ半色盲症モ亦 *Hering* 氏ノ視質說ニ依リテ證明スルニ足ルヲ以テ特ニ固有ノ色神中樞ノ存在ヲ要セスト主張スル者多ク *DeWitt* 氏ノ說ノ如キ

ハ色感ハ視経路及視中樞ニ於ケル各視覚原素即チ纖維及細胞ノ胎生學上ノ發育上自ラ種々高尙緻密ノ官能ヲ營ムニ依リテ發現スル者ニシテ隨テ其ノ障礙物質ニ對スル抵抗力ハ極メテ微弱ナルニ反シ齊シク此ノ同一ノ纖維ニ働ク刺戟ナルニ單純ノ明感ハ粗大ナル刺戟ニ對スル官能ニ屬スルヲ以テ其ノ障礙作用ニ對スル抵抗力ハ前者ヨリ強大ナルカ故ニ色感ハ已ニ消失スルモ明感ハ健存スル所以ナリト即チ換言スレハ傳達性及中樞性ノ視原素中黑白光感ヲ傳達スル者ノ外別ニ色感ヲ營ム特別ノ原素アリテ其ノ各障礙物ニ對スル抵抗力ハ前者ヨリ極メテ微弱ナル性質ヲ有スルト云フ色神中樞ノ存在說ヨリモ寧ロ色感ノ發現ヲ促スノ種々異性ノ光刺戟ノ傳達ハ齊シク同一ノ纖維ニ於テモ其ノ刺戟ノ各性質ニ隨テ種々傳達ノ強度ヲ異ニスルニ依ルト云フ說ヲ取ラムト欲スル者ナリ然レトモ從來諸家ノ提唱セル種々ノ例證ヲ對照研究スルニ絶對的ニ色神中樞說ノ存在ヲ否定スル的ノ反證ヲ發見スル克ハス即チ Hering 氏視質說及 Willbrand 氏ノ色神中樞說ノ兩者共ニ適應ノ説明ヲ與ヘ得ヘク特ニ保利軍醫正カ破格ノ症例中赤色界ノ白色界ヨリ一部擴大セルノ現象ノ如キハ色神中樞ノ存在ヲ思ハシムル者アリ要スルニ此ノ問題ハ尙ホ繼續的研究ヲ待テ而シテ後解決セラレヘキ者ニシテ茲ニハ姑ク兩說ノ存在セルト且現今輿論ノ大部ハ大抵 Hering 氏ノ說ニ左祖スル者多キヲ記スルニ止メムト欲ス

瞳孔反應ハ健全ニシテ尋常ノ反應ヲ呈スル者尠ナシトセスト雖多クハ皆遲鈍ニシテ間々全ク反應缺乏ヲ呈スル者アリ又瞳孔ノ大サモ輕度若ハ著明ノ散大ヲ呈スル者尠ナシトセス然レトモ所謂半盲性瞳孔反應 Hemianopische Pupillenreaction ハ一回モ目撃スルコトナカリキ是レ明カニ後頭皮質ニ於ケル損傷ト反射弓ノ範圍内ニ於ケル第一視中樞ノ損傷若ハ疾患トヲ區別スルニ診斷上有力ノ價值ヲ示ス者ニシテ畢竟外膝狀體內ニ於テ視神經纖維索ノ一部前四疊體ニ向テ分離走行セル

者ヲ除ケハ之ヨリ以後即チ視放線及後頭視中樞ニ於テハ全ク反射弓ト關係ナキヲ以テ該弓範圍内就中外膝狀體ノ前方視神經交叉部迄ノ損傷若ハ疾患ニハ瞳孔纖維ノ損害ニ依リテ半盲性瞳孔反應ヲ起スコトアルモ該弓範圍外ノ視放線及後頭皮質ノ損傷若ハ疾患ニハ半盲性瞳孔反應ヲ發現スルコトナキヲ認識スヘシ

眼筋麻痺及眼球運動障礙ハ上眼瞼下垂症ヲ起セル者及上斜視外斜視内及外直筋作用不全等ノ爲メ複視ヲ起セル者等ニシテ就中上眼瞼下垂症ハ比較的多數ニシテ八例ヲ算シ其ノ他ハ皆少數ニシテ各一、二例ヲ出セルノミ而シテ此ノ上眼瞼下垂症ヲ起セル者ノ射創ノ部位ヲ檢スルニハ多クハ後頭結節部自己若ハ其ノ附近ノ左右側ニ存シ結節ノ左方ハ四仙迷突及同結節ノ右方ハ八仙迷突ノ距離ニ達スル者アリ抑モ眼球運動ノ中樞ハ犬猿ノ如キ動物ニ於テハ已ニ證明セラル、如ク人間ニ於テモ亦同一ノ部位ニ存スル者トスレハ前頭葉、顳葉及後頭葉ノ三部ニ互リテ存在シ就中前頭葉特ニ第一、第二前頭廻轉ノ後方ニハ眼球及頭首ノ運動中樞ヲ有シ眼球ト頭首ノ方向ヲ左右交叉性ノ側方ニ正定セシムヘク又顳葉ノ下葉即チ鉤狀廻轉ニモ亦眼球ノ側方運動ノ中樞ヲ有シテ左右側ニ運動セシメ Cusset 氏及 Landouzy 氏等ハ鉤狀葉ニハ上眼瞼舉上筋ノ作用ヲ司ル中樞アリト言ヘトモ未タ確證ナシ Munk 氏ハ又眼觸覺中樞 Augentüpfelzentrum モ此ノ中ニアリト稱スルニ至レリ後頭葉ニ存スル運動中樞ニ就テハ特ニ Schaefer 氏、Munk 氏、Obregia 氏及 Berger 氏等カ精檢セル所ニシテ視中樞ノ外側部ヨリ其ノ周邊ニ向テ刺戟スレハ眼球ノ對應性側方運動 Konjugierte Seitwärtsbewegung ヲ生シ視中樞ノ前方部ヲ其ノ周邊ニ向テ刺戟スレハ眼球ノ下方運動 Abwärtsbewegung ヲ營マシメ又視中樞ノ後方部ヲ其ノ周邊ニ向テ刺戟スレハ眼球ノ上方運動 Aufwärtsbewegung ヲ營マシメ又一側ニ於ケル Munk 氏ノ A<sub>1</sub> 部ヲ刺戟スレハ兩眼固視セル際ニハ兩眼全ク静止シテ

運動ヲ營ムコトナク唯上眼瞼ノ舉上スルヲ見ルノミ故ニ Munk 氏ハA部ハ黃斑部ニ正定スル作用ヲ營ム所トナセリ而シテ以上ノ三運動中樞間ハ毎ニ共働纖維ニ依リテ互ニ連繫スル者ニシテ此ノ各中樞ニ於ケル刺激ハ毎ニ瞳孔反應ニ影響シ瞳孔ハ毎ニ該刺激ノ強弱度ニ正比例スル一時性散大ヲ呈スル者トス以上ノ關係ニ由レハ視中樞周圍ノ損傷ニハ必ス多少ノ眼球運動障礙ヲ現出スヘキ理ナルニ保利軍醫正カ九十二例中視中樞周圍ノ損傷アルニ拘ラス眼球運動障礙ヲ呈スル者極メテ罕ニシテ而モ會々其ノ發現セル者ハ僅ニ上斜視若ハ内外直筋ノ作用不全或ハ輕微ノ眼運動障礙ヲ呈スルノミニ止マレルハ前頭葉及鉤狀葉ノ共働纖維ニ依リ主トシテ眼ノ廻轉運動ヲ營爲スルカ爲メナラムカ又上眼瞼下垂症ノ比較的多キニ拘ラス其ノ顔面神經末梢損傷若ハ眼瞼皮膚ノ皺痕收縮ニ因スル者ト認ムヘキ者罕レナルハ上眼瞼舉筋ヲ司配スル運動中樞カ鉤狀葉中カ若ハ其ノ他ノ部位ニ存在スル者トスレハ或ハ之ト連繫スル共働纖維ニ遠達作用ニ因スル損害ノ加ハリタル爲ニハアラサルナキカ姑ク後ノ研究ニ一任ス

閃輝暗點症 Flimmerscoton 及眼火閃發症 Phosphopsien ハ負傷當時ニ於テ尙ホ一般腦症候ノ存在スル間即チ頭痛眩暈及嘔吐等ノ存在スル期間ハ大抵閃輝症ヲ有スルヲ常トスレトモ平時偏頭痛ニ伴發スル閃輝暗點症ニ於ケルカ如ク患者ノ特ニ之ヲ訴フルニ非サレハ醫モ亦之ヲ看過スルコト多シトス此ノ閃輝症ハ病ノ經過ニ隨テ漸次消退スレトモ或ハ一種ノ眼深部ニ於ケル壓痛ト共ニ長ク繼續發現スルコトアリ特ニ眼火閃發症ハ最モ長ク繼續發現スル者ニシテ保利軍醫正カ諸例中最末期迄發現セル者十例ニシテ就中網膜疾患ト多少ノ關係ヲ疑ハシムル者ハ四例内視神經網膜炎二例網膜脈絡膜炎一例硝子體瀰濁一例ニシテ他ハ皆眼底ニ全ク異常ナキ者ナリ抑モ後頭葉損傷ニ發現スル此般閃輝暗點症及眼火閃發症ノ原因ニ就テハ Du Bois-Reymond 氏等一派カ眼性偏頭痛 Migraine ophthalmique ニ就テ主張スル後頭葉血管ノ收縮ニ因スル交感神經性血管緊縮性偏頭痛說 Hemicrania sympathico-tonica ニ依リテモ又 Millendorff 氏等一派カ主張スル後頭葉血管ノ麻痺性擴張ニ因スル血管麻痺性偏頭痛說 Hemicrania angio-palytica ニ依リテモ將タ又 Jolly 氏カ主張スル一般末梢神經ニ來ル神經痛 Neuralgia ト同シク第一視中樞及其ノ經路ニ於ケル刺激ニ因スル刺激作用說 Theorie von Erregungsvorgang in primären optischen Bahn u. Centrum ニ依リテモ又 Wilbrand 氏及 Saenger 氏等カ更ニ上說即チ Jolly 氏ノ說ヲ擴大シテ視放線及後頭視中樞ニ於ケル刺激作用ニ歸セル皮質說 Kortikale Theorie ニ依リテモ各皆其ノ原因關係ヲ説明スルニ足ル多少ノ理由ヲ發見シ得ルカ如シト雖此ノ後頭損傷ニ伴發スル閃輝症及眼火閃發症ヲ説明スルニハ Wilbrand 氏及 Saenger 氏等ノ皮質說最モ真ニ近キカ如シ即チ刺激ノ中樞ニ及ホス作用ノ現象ハ恰モ平時ノ眼性偏頭痛症ニ於ケルカ如ク一ハ視學的刺激現象 Optische Reizerscheinung トシテ現ハレテ眼火閃發症 Phosphopsien ヲ呈シ一ハ視學的麻痺現象 Optische Lähmungserscheinung トシテ現ハレ所謂視野缺損症 Gesichtsfelddefect ヲ呈出ス而シテ此ノ缺損ハ通例中樞疾患ニ在リテハ虛性暗點症 Negatives Scoton トシテ現ハレ網膜疾患ニ在リテハ實性暗點 Positives Scoton トシテ現ハルヲ常トスレトモ強大ノ刺激遠心性纖維ニ作用スレハ閃輝暗點症ニ於テモ亦實性暗點ヲ呈スルコトアリ特ニ其ノ刺激ノ區域廣大ナレハ全網膜面ノ圓柱細胞アマクリーネ細胞ノ應調作用ノ障礙 Adaptationsstörungen ヲ發起セシムルニ至ルヘシ故ニ後頭部ノ負傷當時ニ於テ保利軍醫正カ各例中多ク一時性ノ皮質盲 Rindenblindheit 症狀ヲ呈出セル者或ハ出血若ハ其ノ他ノ遠達作用即チ Monakow 氏ノ所謂離斷作用 Diaschisiswirkung ニ職由スル者アルヘシト雖其ノ一大部分ハ亦視中樞ニ於ケル遠心性纖維ノ強大ナル刺激ニ依リテ現ハセル視學的麻痺現象ニ非サルナキヲ保スヘカラス

後頭葉射創ニ因スル視野損缺症

光神ハ大抵皆健全ニシテ唯極メテ少數者ニ於テ弱度若ハ強度ノ減弱ヲ呈セル者アルノミ視野缺損ニ由ル頭首ノ傾斜ハ主トシテ半盲症ニ伴發シ九十二例中二十八例ヲ算セリ

調節機異常ハ著明ナラス唯少數者ニ眼精疲勞ヲ認ムルノミ

皮質盲 Rindenblindheit 及靈盲症 Seelenblindheit 皮質盲ニ就テハ一覽表ニ示スカ如ク患者負傷ノ當時一時昏睡状態ニ陥ラサル者殆ト罕ニシテ大抵皆昏睡ニ陥リ其ノ短キハ二三時間乃至一日間ニテ醒覺シ長キハ十日乃至十五日間持續セル者アリ而シテ其ノ始メテ醒覺スルヤ一覽表醒覺時視力障礙ノ程度ニ示スカ如ク大抵皆視力減退ヲ呈シ其ノ強度ノ者ニ至リテハ或ハ兩眼朦朧ヲ訴ヘ或ハ僅ニ指數若ハ手動ノミヲ辨シ或ハ僅ニ明暗ヲ辨シ或ハ全ク失明シ甚シキハ失明二箇月ニ互リテ持續セル者アリテ即チ全視中樞ノ損傷ニ認ムル純然タル皮質盲 Rindenblindheit ヲ呈スルト雖病ノ經過スルニ隨テ漸次ニ恢復シ終ニ各種ノ半盲症若ハ同心性視野狹窄症トシテ持續的ニ存留スルニ至リ終始皮質盲ノ状態ヲ以テ持續スル者一例モ之アルコトナシ蓋シ此ノ般皮質盲ハ視中樞若ハ視放線ノ一定部ニ損傷若ハ出血アルカ或ハ其ノ附近ニ損傷若ハ出血等アリテ其ノ遠達作用ニ由リテ發現シタル者ナルヘシト雖視放線及視中樞ニ於ケル刺戟強大ナルカ爲メ該部ノ遠心性纖維ニ一時視學的麻痺現象ヲ現出シタル者モ亦與リテ多カルヘシ

靈盲症モ亦其ノ數少ナシトセス尤モ遠達作用ノ爲メ一時性ニ發現セルモノハ尙ホ之アルヘシト雖其ノ末期ニ至ル迄尙ホ遺殘セル例ノミヲ舉クルモ九二例中四一例ノ靈盲症ヲ呈シ患者眼ヲ以テ物體ヲ見ルモ其ノ何物タルヲ追想判斷スルモハス Wilbrand 氏カ所謂眼ニ視得テ腦ニ視得サル者ニシテ幼時ヨリ腦中ニ集蓄セル光學的追想像 Optische Erinnerungsbilder ノ破潰ヲ證明ス而シテ此ノ靈盲症ハ大抵皆健忘症ヲ伴ヒ靈盲症ヲ伴ハサル健忘症ハ數例アレトモ健忘症ヲ伴ハサル靈盲

症ハ一例モアルコトナシ而シテ各視野缺損ノ種類ニ對スル靈盲症ノ數ハ右側同側半盲症及同心性視野狹窄症ニ來ル者最モ多クシテ各八例ヲ算シ左側同側半盲症ハ一例、下同側半盲症ハ五例ヲ出シ左下同側半盲症ハ二例、右下同側半盲症ハ二例、左上同側半盲症ハ二例、外異側及內異側半盲症ハ各一例、半盲性中心暗點症ハ一例、左側半盲症ニ中心暗點症ヲ兼タル者一例、單純視野狹窄症一例、缺損ノ種類不明ノ者ハ二例ヲ出セリ若シ左側ニ偏在スル一切ノ半盲症ヲ左同側半盲症例ニ、右側ニ偏在スル一切ノ半盲症ヲ右同側半盲症例ニ加フレハ右側半盲症ニハ一〇例、左側半盲症ニハ一二例トナリ即チ左側半盲症ハ最多數ノ靈盲症ヲ出タシ右側半盲症之ニ次キ同心性視野狹窄症又之ニ次ク者トス而シテ多クハ失語症、失書症及失讀症等ヲ伴ヘリ此ノ靈盲症ノ起因ニ就テハ Wilbrand 氏ハ光學的追想像ノ損傷カ若ハ該追想像ト光學的知覺中樞トヲ連繫スル共働纖維ニ於ケル損傷ニ因スル者ト爲シ此ノ追想像ハ視中樞ト全ク別在シテ之ヨリ外表部即チ後頭葉及下顛頂葉一部ノ凸隆面ニ占位シ中生來觀視シタル物體ノ追想像ヲ集蓄シ以テ彼ノ知覺中樞即チ視中樞ニ映射シ來ル物體ニ對シテ一々之ヲ追想判斷スル機能ヲ發揮シ以テ其ノ物體ノ何物タルヲ理解ス故ニ若シ此ノ追想像破潰サル、カ或ハ之ト知覺中樞トヲ連繫スル共働經路損害セラハトキハ患者ハ眼ニ物體ヲ視ルモ其ノ何物タルヲ理解スルモハス之ニ反シ若シ單ニ知覺中樞ノミ破潰セラレタルトキハ患者ハ皮質盲ヲ呈スル者トス又一側ノ知覺中樞ト他側ノ追想像若ハ其ノ共働纖維同時ニ破潰セラレタルトキハ偏側ノ半盲症ト偏側ノ靈盲症トヲ生スヘク故ニ通常靈盲症ヲ發現スル場合ニハ大抵兩側後頭葉ノ疾患損傷タルコトヲ知ルヘシト此ノ追想像說ニハ數多ノ病理解剖的實驗モ發表セラレ之ヲ信スル者多キニ拘ラス Lisauer 氏ハ以上 Wilbrand 氏ノ說ニ全ク反對シ其ノ追想像ノ存在ヲ否定シテ曰ク後頭葉ノ皮質ハ皮質網膜領即チ視中樞ヲ存スルノミニ

シテ空間ノ理解及諸物體ノ判別等ハ此ノ皮質網膜カ爾他ノ五官中樞運動中樞トノ共働的連絡ハ最モ大ナル關係ヲ有シ是レ等數種中樞ノ共働作用ニ由リテ始メテ物體ヲ理解判斷スヘク即チ吾人ハ眼ヲ以テ其ノ瞻視スル物體ヲ一樣ニ觸知シ由リテ生スル網膜知覺ト眼筋性知覺トノ綜合ニ依リテ物體ヲ判斷ス是ヲ以テ物體ヲ記憶追想スルニハ必ス視中樞ト爾他ノ五官中樞トノ間ニ常ニ共働的連絡ヲ保持セサルヘカラスト故ニ氏ハ靈盲症ヲ左ノ二種ニ區別セリ即チ一ハ失自覺力性靈盲症 Apperceptive Seelenblindheit ト云ヒ視中樞ノ損害ニ因スル知覺官能ノ消失シタル者ニシテ所謂皮質盲 Kindenblindheit ニ相當シ其ノ二ハ共働性或ハ轉移皮質性靈盲症 Assoziative (s. transkortikale) Seelenblindheit ト云ヒ即チ共働纖維經路ニ於ケル損傷障礙ニ依リテ後頭皮質ノ網膜領ト他側ノ視中樞及爾他ノ五官中樞トノ連絡ヲ妨害若ハ消失スルニ由リテ起ル者ニシテ普通ノ所謂靈盲症 (s. Seelenblindheit) ニ相當ス此ノ Lesauer 氏ノ視中樞以外ニ於ケル共働纖維經路斷絶ニ因スル靈盲症說ニ左袒スル者又尠ナシトセス然ルニ近來又 Behr 氏ハ追想領存在說ヲ主張セリ然レトモ氏ノ說ハ Wilbrand 氏ノ兩側存在說ニ反對シテ左側ノミニ存在スルト云フニ在リ即チ氏ハ光學的追想領ノ皮質性若ハ皮質下性障礙ニ發現スル特徵ハ方位正定ノ障礙トナシ此ノ障礙ハ Cogan 氏カ調査シタル成績及氏自己ノ實驗セル例症ニ由ルモ主トシテ右側半盲症ニ多ク左側半盲症ニ少ナキヲ以テ追想領ハ他ノ言語中樞等ト同シク左側ノ後頭皮質中ニ在リト云フニ在リ以上諸說ノ中 Wilbrand 氏ノ左右兩腦ノ後頭葉及下顛頂葉ノ一部ニ追想領ノ存在スル說眞ナルカ將タ Lesauer 氏ノ稱道スル共働纖維ノ障礙ニ因スル說是ナルカ又 Behr 氏ノ左側ノ後頭腦ニノミニ於ケル追想領ノ存在說當レルカ病理解剖的ノ所見ヲ缺ク保利軍醫正カ症例ニ依リテハ的確ノ斷案ヲ下スコト克ハスト雖前陳スル如ク靈盲症ト左右半盲症トノ關係ヲ見レハ右側半盲症十例ニ對スル左側半盲症ハ一二

例ニシテ右側半盲症ヨリモ左側半盲症多數ヲ占ムルノミナラス同心性視野狹窄症モ亦八例ノ靈盲症ヲ有スルヲ以テ Behr 氏ノ左側腦ニノミ存在スルト云フノ說ニハ直ニ左袒スヘカラサルカ如シ然レトモ各靈盲症例ノ損傷部位ニ就テ仔細ニ調査スレハ第一三表ノ示ス如ク後頭結節ノ左側

第十三表

姓名	損傷部位	後頭結節部				前頭部		顛頂部		計	症名
		射入口	射出口	結上	結下	左	右	左	右		
越澤仁三郎	左結節上八、右後頭結節上方八									三	右同側半盲症
河井貞治	右顛頂下部									二	左同側半盲症
佐藤金造	右顛頂耳輪上八									一	右同側半盲症
石川幸次郎	顛頂結節ノ後方五									一	左下同側四分ノ圓缺損症
伊藤岩吉	左顛頂部中央									二	左同側半盲症
小林伊三郎	顛頂矢狀縫合ノ左方									一	右同側半盲症
萩野來太郎	右外背上一									二	左同上同側四分ノ圓缺損症
鈴木徳太郎	右顛頂後下方三									一	左同上同側四分ノ圓缺損症
森戸福太郎	顛頂結節部									二	右同側半盲症
新井徳次郎	後頭結節ノ左方三									二	下同側半盲症
齋藤喜重	左乳嘴突起後上方									二	下同側半盲症
古谷野幸野	後頭結節ノ左方四									二	右同側半盲症
武田金太郎	結節ノ右下方七m									二	下同側半盲症
篠三郎	右顛頂耳上六									二	同心性視野狹窄症
立原航三	右顛頂耳後上方									二	同心性視野狹窄症
新井國藏	後頭結節中央									二	同心性視野狹窄症



姓名	損傷部位	後頭結節部						計	症名
		上	下	左	右	左	右		
渡邊朝十郎	左頭頂結節							二	下同側半盲症
安間又三郎	結節ノ左上五							二	同心性視野狹窄
太田垣三郎	右前頭頂結節							二	外方異側半盲症
赤井龜太郎	結節左上方一							二	同心性視野狹窄
新見松次郎	結節部							二	同心性視野狹窄
德澤千五郎	左頭頂部							二	同心性視野狹窄
米山與吉	結節ノ左上方							二	左下同側四分ノ一圓缺損症
竹内嘉右衛門	左頭頂ノ後方							二	右同側半盲症
吉田惠次郎	結節部							二	左同側半盲症
清水宇七	結節ノ上方一							二	左同側半盲症
小林茂治	左右前頭部							二	右同側半盲症
小島村治	右頭頂部上方							二	左同側半盲症
橋本小三郎	左後頭部							二	右同側半盲症
江守乙助	矢狀縫合ノ左四							二	同心性視野狹窄
松村喜右衛門	三角縫合部							二	同心性視野狹窄
小島惣三郎	結節ヲ中心トシテアリ							二	左同側半盲症
松村與吉	結節上方五							二	右下同側四分ノ一圓缺損症
小原治助	結節上方六・五							二	右下同側四分ノ一圓缺損症
宅波與三郎	結節ヨリ右頭頂縫合							二	一視野狹窄症
河村長吉	左耳後							二	一視野狹窄症
北野太右衛門	結節右一・五							二	二内方異側半盲症
吉田與四郎	結節左三							二	二症狀?

覺

一

係

關

ノ

ト

位

部

傷

損

姓

名

射入口

射出口

後頭結節部

前頭部

顛頂部

顛額部

額部

計

症名

姓名	損傷部位	後頭結節部						計	症名
		上	下	左	右	左	右		
森茂登三	右肩胛地平							二	左同側半盲症
大門忠太郎	左耳上							二	右同側半盲症
北洞治助	左頭頂ノ中央							二	右同側半盲症

表

考

備

(一)後頭結節部内「結」ハ結節部上下左右ハ結節ヲ中心トシテ表示セリ

(二)射入口計ト射出口計ト同數ナラサルハ一患者ニシテ創口單數ヲ有スルモノト復數ヲ有スルモノトアレハナリ

附註

乳頭筋胸骨

結節ト射入口ト

結節ノ右方一指

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

射入口ト同地平

損傷一七例ニシテ右側損傷ハ一一例トシ之ニ次ク者ハ結節ノ上方損傷九例ト結節自己ノ損傷七例トス其ノ他前頭部顛頂部及顛額部等ノ損傷ニ於テハ前頭部及顛額部ハ右側損傷多數ヲ占メ顛頂部ハ之ニ反シテ左側損傷多數ヲ占ムルト雖其ノ差ハ僅ニ一例ナリトス即チ後頭結節ノ左側ニ於ケル損傷ハ絶對的多數ヲ占メサルモ諸損傷中ニ於テ最モ多數ノ靈盲症ヲ發生セシメタルハ事實ナリトスレハ縱令以テ直ニRohr氏ノ說ヲ證明スルニ至ラサルモ亦以テ左側後頭腦ノ損傷ノ他部腦損傷ニ於ケルヨリモ多ク靈盲症發生ニ關係ヲ有スルト云フハ一考ヲ要スル價値アル者ノ如シWilbrand氏ノ兩側追想中樞說ハ的確ノ證據ヲ舉クルコト克ハサルト同時ニ亦絶對的ニ之ヲ否定スヘキ理由ヲ發見セス何トナレハ一例ノ損傷障礙ハ往々直達又ハ遠達性ニ他側ノ同一中樞ニ同時障礙ヲ及ホスコトアルヲ以テナリ然レトモ靈盲症ノ起源ヲ說明スルニ其働纖維ノ經路ニ於ケル損傷障礙ヲ以テスル「Sensory」氏ノ說ハ大脳ノ靈作用ヲ廣義ニ解釋スル上ニ於テ最モ穩當ナルカ如シ特ニ上記左側損傷ニ最モ多數ノ靈盲症ヲ發生スル所以ノ理ハ或ハ左側損傷ハ視中樞ト共働連繫スル他ノ五官ノ中樞就中多クハ左側ニ偏在スル言語ノ中樞トノ共働纖維ノ經路ニ向テ直達若ハ遠達性ノ損傷及障礙ヲ波及スルカ爲ニ非サルナキカ姑ク疑ヲ貽シテ以テ後ノ研究ニ資

後頭葉射創ニ因スレ視野缺損症

聽神障礙 Gehörsinnsstörung ハ後頭葉損傷九二例中ニ二六例ヲ出シ其ノ内局部疾患即チ鼓膜穿孔ニ因スル者二例ヲ除ケハ他ノ二四例ハ皆後頭損傷ニ歸因スル者ニシテ其ノ靈盲性ニ伴發スル者全數ノ半ハ即チ一二例ヲ算ス蓋シ延髓ニ於ケル聽神經核ヨリ腦ノ外圍錐體後四疊體及内膝狀體等ヲ經テ第一顳葉中ニ存スル聽神中樞ニ達スル聽神經路中ニ直達若ハ遠達作用ノ爲メ損害ヲ起シ其ノ障礙延ヒテ之ト視中樞間ノ共働纖維ニ波及スレハ以テ靈盲症ノ發現ヲ助成スルニ至ルヘシ

失語症 Aphasie ハ後頭葉損傷九二例中二六例ヲ出シ内一例ヲ除クノ外ハ靈盲症ヲ伴發ス而シテ此ノ失語症中ニ於テモ運動性或ハ失調運動性失語症 Motorische od ataktische Aphasie ハ意識性失語症 Sansonische Aphasie 或ハ言語喪失 Worttaubheit ヨリモ多數ヲ占メ又各失語症中更ニ失讀症或ハ語盲症 Alexie 失書症 Agraphie 等ヲ輕發或ハ強發スルコトアリ就中運動性失語症ハ右利者ニハ左側(左利者ニハ右側)ノ第三前頭葉ノ最後部即チ Broca 氏ノ部位 Broca'sche Stelle ニ存スル運動性言語中樞及此ノ中樞ノ直下ニ密接スル髓質ニ損傷若ハ障礙アリテ渾テノ理解ヲ言語トシテ發現セシムル所ノ機能ヲ消失若ハ減退セシメタル時又意識性失語症ハ右利者ニハ同シク左側(左利者ニハ右側)ノ第一顳葉ニ存スル意識性言語中樞即チ音像中樞 Langhildezentrum ニ損傷若ハ障礙アリテ言語音ヲ記憶スル機能ヲ消失若ハ減退セシメタルトキニ發現シ又單純失讀症或ハ語盲症 Isolierte Alexie ハ右利者ニハ左側(左利者ニハ右側)ノ鉤狀廻轉ニ損害アリテ多分意識性言語中樞ト視中樞間ノ共働纖維ノ經路ニ障礙ヲ與フルニ由リテ起リ又單純失書症 Isolierte Agraphie ハ其ノ發現スルコト極メテ稀ナレトモ其ノ偶々發スルコトアルトキハ吾人ハ視學的追想像ノ直接幫助ニ由リテ書記スル

コトヲ得ルカ故ニ若シ Oppenheim 氏ノ例ノ如ク上顳頂葉等ニ病變アリテ追想像ト運動中樞間ノ共働纖維經路ニ障礙ヲ與フル時ニ發現スル者ナラム又光學的失語症 Opt. Aphasie ハ Freund 氏ノ發見ニ係リ極メテ稀ナル症ニ屬シ患者ハ物體ヲ能ク見且理解スレトモ之ヲ言ヒ顯ハス克ハス他ノ五官中樞ノ刺戟幫助ヲ得レハ直ニ之ヲ言ヒ顯ハスコトヲ得ル者ニシテ多分右利者ニハ左側(左利者ニハ右側)ノ後頭葉及顳葉ノ境界及其ノ附近ニ延長スル損傷若ハ病變アリテ兩側ノ後頭葉ヨリ音像中樞ニ連繫スル共働纖維經路ヲ中斷若ハ障礙スルニ依リテ發現スル者ニシテ亦兩側後頭葉ノ深部ノ髓質ニ病變若ハ損傷アレハ同シク此ノ症ヲ發現スヘシ然レトモ吾人ノ症例ニ於テハ上記ノ如ク運動性失語症及意識性失語症ヲ存スレトモ單獨ノ失讀症、失書症及光學的失語症等ヲ特發スル者少ナク多クハ是レ等ノ數症相混同シテ發現スルヲ例トス是レ射創ニ於ケル損傷ハ出血若ハ其ノ他ノ遠達作用ヲ伴フテ其ノ障礙ノ波及スル所廣ク且遠キニ由リ諸種ノ中樞若ハ其ノ共働纖維ノ經路ヲ與フルニ歸因スヘキカ而シテ此ノ失語症カ唯一例ヲ除クノ外ハ盡ク皆靈盲症ニ伴發シ又其ノ靈盲症ハ比較的左側ノ後頭損傷ニ多發スル所以ノ理ハ或ハ世間ノ多數者ハ右利者ニシテ隨テ其ノ言語中樞ハ左側ニ偏在スル者多數ナルヲ以テ後頭左側ノ射創ハ該言語中樞若ハ之ト顳頂葉及後頭葉間ニ存在スル共働纖維經路ニ直達若ハ遠達作用ニ由リテ損害ヲ與ヘ相互間ノ連繫ヲ斷絶若クハ障礙スルカ爲ニハ非サルナキカ

頭位正定障礙 Die Störung der Kopfhaltung ハ極メテ少ナク僅ニ六例アルノミ而シテ其ノ靈盲症ヲ伴フ者モ亦僅ニ一例アルノミ多クハ頭首廻轉運動障礙セラレトモ一例ハ頭首常ニ下垂セル者アリ

方位正定障礙 Die Orientierungsstörungen モ亦極メテ少數ニシテ八例ヲ算スルノミ然レトモ此ノ方位

正定ノ障礙ハ全例皆靈盲症ニ伴發シ内五例ハ同時ニ失語症ヲ有ス又射創ノ部位ニ就テ調査スルニ方位正定障礙ヲ起セル八例ノ内後頭結節自己ノ射創二例結節下方ノ射創一例結節ヨリ右側ノ射創四例結節ヨリ左側ノ射創六例ニシテ左側ノ損傷最モ多數ヲ占ムルト雖更ニ之ヲ視野缺損ノ状態ニ依リテ區別スルハ同心性視野狹窄症三例右同側半盲症二例左上同側四分ノ一圓缺損症一例左同側半盲症兼中心暗點症一例外方異側半盲症一例合計八例ニシテ同心性視野狹窄症最モ多數ヲ占メ右側及左側半盲症ハ各二例ニ過キス是ニ由リテ之ヲ觀レハ *Homberg* 氏カ主張セル方位正定障礙ハ靈盲症ノ主徴ニシテ且右側半盲症ニ多ク隨テ追想領ハ左側腦半球ノ後頭皮質中ニ偏在スルト云フノ說ハ殆ト其ノ根據ヲ失フニ似タリ況ヤ靈盲症ハ方位正定ノ障礙ノ存在ナキ者ニ於テ却テ多數ニ發現スルニ於テオヤ

觸神痛神部位神壓神障礙 *Die Störungen des Tast-Schmerz-Ortes, und Druck-Sinns* ハ或ハ稍減弱シテ遲鈍ナル者アリ或ハ之ニ反シテ銳敏トナル者アリ或ハ全ク脫失セル者アリ然レトモ戰時混雜ノ際是レ等ノ各神ニ就テ精細ノ検査ヲ遂クル克ハサリシ爲メ全ク其ノ記載ヲ缺ク者大多數ニシテ當時勢ヒ全ク止ムヲ得サルノ境遇ナリシヲ奈何セム

偏癱 *Monoplegie* 及截癱 *Paraplegie* ハ九二例中偏癱二一例截癱一七例ヲ算シ就中左側偏癱一〇例右側偏癱一例ヲ出シ截癱ハ皆輕度ノ者ヲ發現セルノミナリシ

其ノ他ノ腦脊髓症候 *Die übrigen cerebro-spinalen Symptome* ハ一覽表ノ示ス如ク粗大力減弱顔面神經麻痺 *Jackson* 氏癲癇發作、上下肢知覺鈍麻若ハ過敏、頭部ノ疼痛及知覺鈍麻、上下肢震顫 *Romberg* 氏症候及現象、創圍ノ知覺鈍麻若ハ過敏、小腦震盪症、半身ノ *Alexie*、顔面神經萎弱、兩上肢蟻走感等ニシテ九二例中三二例ヲ除クノ外ハ皆多少ノ上記腦脊髓症候中ノ或ル症候ヲ呈セサル者ナシ

### 結 論

以上論スル後頭葉損傷ニ因スル眼症候特ニ半盲症及之ニ繼發セル全身症候、腦症候、病竈症候等ハ總テ一覽表ニ掲載セル各項目ニ就テ所見ヲ細記セル者ニシテ今之ヲ更ニ概括シテ結論スレハ左ノ如シ

(第一) 後頭損傷ハ戰鬪ノ場所ニ就テハ要塞戰ニ於ケルヨリモ野戰ニ多ク銃器ノ種類ニ就テハ銃創最モ多數ヲ占ム、姿勢ニ就テハ立姿及伏姿最多數ヲ占メ距離ニ就テハ五〇〇迷突以上一〇〇〇迷突以内ニ於テ最多數ヲ占メ二〇〇迷突以上五〇〇迷突以内之ニ次ク又症例ノ轉歸ニ就テハ除役最多數ヲ占メ治療日數ニ就テハ一人平均二五三九〇日ニシテ實際一人ノ最長治療日數ハ八〇八日ニシテ最短日數ハ四日トス

(第二) 後頭結節及其ノ周圍附近ニ於ケル射創ト視野缺損トノ關係ニ就テハ該結節ヲ中心トシテ其ノ周邊一仙迷突以外三迷突以内ニ射入出口ヲ有スル者最モ多數ノ視野缺損ヲ出シ結節ノ周邊何レノ部位ニ射創ヲ有スル者最多數ノ視野缺損ヲ出スマヤノ關係ニ就テハ結節ノ左上方ニ射創ヲ有スル者最多數ニシテ上方左方及結節自己ノ射創ハ順次之ニ次ク射創ノ一ハ後頭部ニ在リ他ハ後頭以外ニ在ル者ノ視野缺損數ニ就テハ右顳額部ノ射創最多數ニシテ右顳頂部及左顳額部ノ射創順次之ニ次ク又結節ヲ中心トシテ其ノ周邊ニ存スル射創中射入口及射出口ニ對スル視野缺損ノ種類及數ニ就テハ射入射出口ヨリモ多數ノ視野缺損ヲ出シ且射入射出口ニ對テハ同心性視野狹窄症最多數ヲ占メ左側同側半盲症、右側同側半盲症、下同側半盲症等之ニ次ク射出創ニ於テモ同シク同心性視野狹窄症最多數ニシテ左側及右側同側半盲症並ニ下同側半盲

症等之ニ次ク又一創ヲ後頭部ニ有シ他ノ一創ヲ後頭以外ニ有スル射創中射入出創何レニ最多數ノ視野缺損ヲ有スルヤノ關係ニ就テハ射入創ハ其ノ數射出創ヲ超越シテ多數ヲ占メ又視野缺損ノ種類ニ就テハ同心性視野狹窄症最多數ニシテ左側同側半盲症、右側同側半盲症及下同側半盲症順次之ニ次ク又最大多數ノ視野缺損ヲ出サシメタル部位即チ一仙迷突以外三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル視野缺損ノ種類ニ就テハ同心性視野狹窄症最多數ヲ占メ右同側半盲症下同側半盲症及左同側半盲症順次之ニ次キ其ノ半盲症ノ種類中ニ於テハ右側同側半盲症最多數ニシテ下及左側同側半盲症順次之ニ次クヲ認ム又同一ノ部位ニテ一仙迷突以外三仙迷突以内ノ射創ニ繼發セル視野缺損中特ニ同心性視野狹窄症ニ對スル半盲症ノ比較數ニ就テハ後頭結節ノ上方ニ於テハ同心性視野狹窄症四例ニ對スル半盲症五例ヲ出シ同結節ノ下方ニ於テハ同狹窄症四例ニ對スル半盲症三例ヲ出シ該結節ノ左方ニ於テハ同狹窄症六例ニ對スル半盲症六例ヲ出シ同結節ノ右方ニ於テハ同狹窄症五例ニ對スル半盲症四例ヲ出シ同結節ノ左上方ニ於テハ同狹窄症三例ニ對スル半盲症九例ヲ出シ同結節ノ右上方ニ於テハ同狹窄症一例ニ對スル半盲症三例ヲ出ス同結節ノ右下方ニ於テハ狹窄症ヲ缺キ唯下同側半盲症二例アルノミ即チ同心性視野狹窄症ノ最多數ナルハ結節ノ左方及右方ニシテ半盲症ノ最多數ナルハ結節ノ左上方及左方トス之ニ反シテ結節自己ノ射創ニ於テハ同心性視野狹窄症一〇例ニ對スル半盲症例ノ關係ヲ呈シ狹窄症最多數ヲ占ム

以上ノ諸關係ヲ綜合シテ觀察スレハ後頭結節ヲ中心トシテ其ノ左方、右方、左上方、右上方又上方ニ於ケル一仙迷突以外三仙迷突以内ノ部位即チ該結節ヲ中心トシテ水平線ヲ引キ同線上結節ヲ中心トシテ左方ヨリ右方ニ向テ畫在スル一仙迷突以外三仙迷突以内ノ幅ヲ有スル半環帶内

ニ相當スル部位ニ於ケル射創ハ最モ視中樞ノ損害ヲ發起スル主要部分ニシテ該水平線ノ下方ハ該中樞ニ損害ヲ與フルコト最モ少ナキヲ證明スヘシ然レトモ齊シク後頭結節自己ノ射創及同一部位ニ於ケル一仙迷突以外三仙迷突以内ノ射創ニシテ爲ニ現出スル視野缺損ノ狀態ハ多種ニシテ或ハ同心性視野狹窄症トナリ或ハ諸種ノ半盲症トナリ現ハル、ハ全ク彈丸ノ經路形狀共ニ同一ナラス且出血若ハ其ノ他ノ遠達作用等加ハリ隨テ其ノ視中樞若ハ視放線ニ損害ヲ與フルノ部位自ラ同一ナラサルニ歸因スル者ニシテ苟モ彈丸ノ性質一タヒ硬質管ヘハ骨ノ如キ物體ニ衝突若ハ之ヲ破潰貫通スルトキハ大抵每常多少ノ變形反跳及廻轉運動等ヲ營ミテ縱令其ノ射入出口ハ或ハ同一ナルモ其ノ經路ニ多少ノ變化ヲ來スコトアルヲ熟知スル者ハ容易ニ之ヲ理解スヘシ

(第三) 射創ニ因スル視野缺損ハ各經線ノ種類ニ就テモ經過ノ初期、中期及末期ニ從ヒテ各其ノ數ニ増減ヲ生シ又各缺損ノ種類ニ就テモ初期、中期及末期ニ從ヒテ隱顯出沒シ各其ノ數ニ變動ヲ呈スルヲ以テ結局最末期ニ至リテ持續性ニ貽殘スル各經線ニ於ケル各缺損ノ數ト各缺損ノ種類トヲ以テ最後ノ決定診斷ヲ與ヘサレハ確實診斷ト認ムル克ハサル結果ヲ生ス

(第四) 各半盲症ニ於ケル視野缺損ノ狀態ニ徵スレハ視中樞ニ於ケル網膜ノ投推關係ハ大抵 Wernick氏ノ三部說ヲ以テ説明スルニ足ルト雖唯其ノ黃斑過剩視野部ノ説明ニ於テハ未タ盡サ、ル所アルカ如シ保利軍醫正カ實驗ニ依レハ即チ半盲症ノ分界線ト固視點トノ關係ヲ見ルニ(甲)分界線固視點ト同一ノ經線上ニ在ル者(乙)分界線固視點ヲ避ケタル者即チ過剩視野ヲ有スル者及(丙)分界線固視點ヲ超エタル者即チ保利軍醫正カ所謂保利氏過剩缺損ヲ有スル者ノ三種アリテ就中甲ハ左右腦半球視中樞ノ黃斑纖維恰モ固視點ヲ中斷スル如ク配置セラレタル者ニシテ

乙ハ左右脳半球視中樞ノ黃斑纖維所謂過剩視野部ニ相應スル如ク過剩ニ存在シ左右網膜黃斑部ノ全面ニ配布セラル、ヲ以テ縱令一側ノ視中樞破潰セラレ、コトアルモ他側ノ視中樞ヨリ來ル過剩黃斑纖維ノ代表ニ依リテ固視點ノ視力健存シテ所謂過剩視野ヲ現出シ若シ此ノ過剩纖維固視點ノミナラス尙ホ縱經線ニ沿フテ存在スルトキハ過剩視野ハ該縱經線ニ沿フテ膨脹ス之ニ反シ丙ハ人種的變型ニ依リテ一側ノ視中樞ニノミ過剩視野部ヲ有シ之ヨリ左右網膜黃斑部ニ來ル過剩黃斑纖維ハ左右網膜黃斑部ノ全面ニ配布セラル、トモ他側ノ過剩視野部ヲ缺乏スル視中樞ヨリ來ル黃斑纖維ハ恰モ甲ニ於ケルカ如ク固視點ヲ盡然中斷スル如ク配布セラレ、ヲ以テ此ノ側方ノ視中樞破潰セラレ、コトアルモ他側ノ過剩視野部ノ代表ニ依リテ固視點ノ視力ニ變常ヲ呈セサレトモ若シ過剩視野部ヲ有スル側方ノ視中樞破潰セラレ、トキハ左右網膜黃斑部ノ全面ニ缺損ヲ生スルヲ以テ固視點部ニ固有膨脹狀ノ過剩缺損ヲ生シ若シ此ノ過剩黃斑纖維縱經線ニ沿フテ存在スルトキハ視野ノ過剩缺損ハ縱經線ニ沿フテ延長スル者トス若シ夫レ Wilbrand 氏及 V. Monakow 氏等ノ說ノ如クムハ過剩視野ヲ説明スヘキモ事實發現スル過剩缺損ヲ説明スルハサハサルヲ奈何セム

(第五) 黃斑部半盲症ハ實際確實ニ發現スルコト症例ノ保證スル所ニシテ Wilbrand 氏ノ所見ニ一致シ Foerster 氏ノ血管說及 V. Monakow 氏ノ說ハ根據ヲ失ヘルノミナラス Ramon y Cajal 氏ノ神經觸接說モ亦此ノ實現セル現象ヲ説明スルニ困難ヲ告ケ Apathy 氏及 Beldie 氏等ノ發見セル原始神經纖維 Primitive nervenfibrillen ノ相互的連絡說眞理ニ近キカ如シ

(第六) Ferrier 氏及 Gowen 氏等ノ主張セル高部視中樞ノ存在說ニ否定シテ可ナルカ如シ何トナレハ後頭高部ノ損傷アルニモ拘ラス一回モ交叉性全視野弱視若ハ缺損ノ發現ヲ認メサルヲ以テ

ナリ

(第七) Wilbrand 氏ノ黃斑纖維二枝分岐說ハ説キ得テ妙ナリト雖解剖的證明未タ確實ナラサルノミナラス必シモ其ノ存在ヲ要セサルカ如シ何トナレハ同氏ハ過剩視野部ノ纖維ニ應スルタメ網膜黃斑部ノ圓錐體存スルトスレハ限リアル黃斑ノ面積ニ適合セサルヘシト顧慮シ一箇ノ圓錐體ヨリ來ル纖維ハ二枝ニ分岐シテ左右兩視中樞ニ跨リテ分賦スルト説キタレトモ元來人類ノ大多數ハ殆ト皆過剩視野ヲ有シ之ヲ有セサル者却テ人種的變型ノ如キ觀ヲ呈スルヲ以テ從來計算セラレタル黃斑部圓錐體ノ數ハ即チ却テ過剩視野ニ適合スル數ヲ算出シタル者ト看做シテ可ナルヲ以テ更ニ之カ二枝分岐ヲ認メテ各黃斑纖維ノミ特別ニ兩腦半球ニ跨リテ分裂配布セラル、コトヲ主張スルノ必要ナク否寧ロ却テ他ノ視神經纖維ト一般交叉非交叉ノ二種纖維ヨリ成リ唯過剩視野部ヨリ來ル該二種纖維ハ左右網膜黃斑部ニ於テ各其ノ全面積ニ平等配置セラル、者トスレハ過剩視野及過剩缺損等ヲ穩當ニ解釋スルニ足ラムカ

(第八) Meiss 氏ハ視力ノ健否ニヨリテ過剩視野ノ存否ヲトセムト欲スレトモ實際固視點ヲ中斷セル半盲症ニ於テモ健全ノ視力ヲ有スル者アルト同時ニ過剩視野若ハ同心性視野狹窄症ニ於テ却テ視力減弱ヲ呈スル者アリテ必シモ Meiss 氏ノ說ニ一致スル者ニ非スト雖大體ニ於テ固視點健全ノ者ニ視力健全ノ者多キハ事實ナリトス然レトモ是レ亦眼底ニ兼發ノ疾患ナキトキニ於テノミ適スル者ニシテ射創ニハ多ク眼底疾患ヲ兼發スルヲ以テ單ニ視力ノミニ依リテ過剩視野ノ存否ヲトスヘカラス

(第九) 同心性視野狹窄症ハ後頭射創ニハ殆ト必發ノ症候ニシテ保利軍醫正カ全症例ニ於テ盡ク之カ發現ヲ認メ半盲症ヲ缺ク同心性視野狹窄症アルモ同狹窄症ヲ缺ク半盲症ヲ見ス而シテ同

狹窄症ノ發現ヲ促ス射創ノ種類中後頭結節自己及一仙迷突以外三仙迷突以内ノ射創即チ視中樞及其ノ密接附近ニ該當スル部位ノ射創最モ多數ヲ占ムルヲ以テ該狹窄症ノ發スル原因ハ單ニ神經症ノ爲メノミニ非スシテ恐クハ視中樞ノ周邊部若ハ其ノ附近ノ皮質中ニ散布スル視放線ニ損傷若ハ炎症性刺激ヲ有スルトキハ其ノ刺激外膝狀體ノ該後頭皮質ニ連絡スル部ニ及ホシ外膝狀體ノ應調作用ノ障礙 Adaptationsstörungen. ヲ促シ尙ホ進ミテ網膜周邊部ノ投推部位ノ圓柱細胞及「アマクリーネ」細胞ニ該刺激障礙ヲ波及シテ終ニ同心性視野狹窄症ヲ發起スル者ナラムカ」

(第十) 純粹ノ半色盲症ハ保利軍醫正カ症例中一例モ之ヲ發見スルコト克ハサリシヲ以テ Wilbrand 氏ノ色神中樞説是ナルカ Heering 氏ノ視質説可ナルカ斷定スル克ハス兩説共ニ適應ノ説明解釋ヲ與フルヲ得ヘシ唯保利軍醫正カ破格ノ一症例中色神中樞ノ存在ヲ思ハシムル者アリト雖他ハ皆 Heering 氏ノ視質説ヲ解釋スルニ難カラス故ニ此ノ問題ノ解決ハ姑ク後ノ研究者ニ一任スルノ外ナカラムカ

(第十一) 瞳孔反應ハ遲鈍ナル者多ク或ハ間々全ク缺乏セル者アリ瞳孔ノ大サモ亦輕度若ハ間々強度ノ散大ヲ呈スル者アリ然レトモ所謂半盲性瞳孔反應症ハ一回モ之ヲ目撃スルコトナカリキ是レ全ク後頭葉損傷ハ外膝狀體前方即チ第一視中樞ト四疊體間ニ於ケル反射弓ト全然關係ヲ有セサルニ歸因スル者ニシテ第一視中樞ニ於ケル該反射弓範圍内ニ發スル損傷疾患ト後頭葉ニ存スル者トヲ鑑別診斷スル上ニ於テ該半盲性瞳孔反應ノ有無ハ極メテ有益ナル症候ト看做スヘキ價値アルカ如シ

(第十二) 眼筋麻痺及眼球運動障礙ニ就テハ後頭葉損傷特ニ視中樞及其ノ附近ノ部位ニ損傷アルニ拘ラス眼球廻轉運動障礙發現セサル者ハ前頭葉及鉤狀廻轉共働纖維ノ作用ニ依リテ主トシ

テ眼ノ廻轉運動ヲ營爲スルカ爲ナラムカ唯上眼瞼下垂症ノ比較的多數ニ且單獨ニ發現セルハ Grassel 氏及 Landouzy 氏等ノ主張スル如ク或ハ上眼瞼舉筋ニ對スル特別中樞ノ存在シテ然ル者ニハ非サルナキカト疑ハシムル者アリ姑ク後ノ研究ニ一任ス

(第十三) 閃輝暗點症ハ負傷時一般腦症候ノ尙ホ存在スル間ニ發現シ眼火閃發症ハ末期ニ至ル迄繼續ス其ノ原理ハ Wilbrand 氏及 Saenger 氏等カ眼性偏頭痛ニ於ケル閃輝暗點症ニ就テ主張スル皮質説ヲ以テ説明スルヲ得ヘシ

(第十四) 皮質盲ハ大抵皆負傷當時昏睡狀態ヨリ醒覺シタル時ニ一時發現スル者ニシテ經過中漸次消退恢復シテ終ニ各種ノ半盲症若ハ同心性視野狹窄症等ニ變スルヲ常トス而シテ此ノ皮質盲ノ起ル理由ハ主トシテ視中樞若ハ其ノ附近ノ皮質及視放線ニ於ケル損傷出血若ハ遠達作用ノ爲メ發現スル者ナルヘシト雖該中樞及視放線ニ於ケル刺激強大ナル爲メ該部ノ遠心性纖維一時視學的麻痺現象ニ現出シタル者モ亦與リテ多カルヘシ

半盲症ハ九二例中四一例ノ多數ヲ出シ左側半盲症ニ伴發スル者最多數ニシテ一二例ヲ算シ右側半盲症ニ來ル者之ニ次テ一〇例ヲ算シ同心性視野狹窄症ニ來ル者ハ又之ニ次テ八例ヲ出セリ各例皆健忘症ヲ伴ヒ其ノ他又失語症失書症失讀症等ヲ伴フ者アリ即チ此ノ靈盲症發現ノ理由ヲ説明スルニ Wilbrand 氏ノ左右兩側追想領説 Ischaer 氏ノ共働纖維説 Baill 氏ノ左側ニ偏在セル單一追想領説等ノ諸説アレトモ Ischaer 氏ノ説最モ穩當ナルカ如シ尤モ損傷部位ノ數ニ於テ左側腦ノ損傷ニ該當スル者多數ヲ占メ Baill 氏ノ所説ニ適當スルカ如キ觀ナキニ非スト雖是レ亦僅ニ比較的多數ニシテ絶對的ノ多數ヲ占ムルニ非サルヲ以テ直ニ Baill 氏ノ説ニ左祖スル克ハス蓋シ靈盲症ノ比較的左側損傷ニ多キ理由ハ或ハ左側後頭損傷ハ該側視中樞ト共働運繫ス

ル他ノ五官ハ中樞就中多クハ左側ニ偏在スル言語中樞トノ共働纖維トノ經路ニ向テ直達若ハ遠達性ノ損傷及障礙ヲ波及スルカ爲ニ非サルナキカ

(第十五) 聽神障礙ノ後頭損傷ノ爲ニ起ル者二四例ノ内一二例ハ靈盲症ヲ兼發セリ蓋シ亦第一顳顬葉中ニ存在スル聽神中樞ト視中樞間ノ共働纖維ニ障礙ヲ有スルカ爲ニハ非サルナキカ

(第十六) 失語症ハ二六例ヲ出シ内一例ヲ除クノ外ハ皆靈盲症ヲ件發ス運動性失語症ハ意識性失語症ヨリモ多ク而シテ失讀症及失書症等ヲ混發スル者アレトモ單獨ニ之ヲ發スル者ハ少ナシ唯失語症ノ殆ト全數カ盡ク靈盲症ヲ兼發スル所以ノ理ハ已ニ前陳ノ如ク人類ハ大抵右利者多ク隨テ言語中樞ヲ左側腦ニ有スル者多カルヘク而シテ靈盲症ヲ發セシムル後頭損傷ハ比較的左側射創ニ多キヲ以テ觀レハ該損傷ハ左側ノ視中樞及左側ノ言語中樞間ノ共働纖維經路ニ直達若ハ遠達ノ作用ニ由ル障礙ヲ與フルコト多ク隨テ其ノ相互間ノ連繫ヲ障礙斷絶スルカ爲ニハ非サルナキカ

(第十七) 方位正定障礙ハWernicke氏カ靈盲症ノ主徵ノ如ク重視スル所ニシテ其ノ主トシテ右側同側半盲症ニ來ルヲ以テ追想領ハ左側腦ニ偏在スルト主張スル所ナレトモ實際ハ靈盲症ニ該障礙ヲ件フコト極メテ少數ニシテ僅ニ八例ヲ算スルノ内五例ハ同時ニ失語症ヲ兼發セリ又射入出創ノ部位ニ就テ調査スレハ後頭結節ヨリ左側ノ射創ハ方位正定障礙ヲ起スコト實際他部ノ射創ヨリ最多數ナレトモ更ニ之ヲ視野缺損ノ狀態ニ依リテ區別スレハ同心性視野狹窄症最多數ニシテ三例ノ該障礙ヲ起シ左及右側同側半盲症ハ各二例アルノミ即チWernicke氏ノ主張ニ反スルノミナラス概シテ靈盲症ニハ方位正定障礙ヲ兼發スル者却テ少ナキヲ以テ觀レハKleist氏ノ說ハ根據ヲ失ヘル者ノ如シ

### 明治三十七八年日露戰役ニ於ケル全軍ノ後頭葉損傷症例

第一例 後頭部貫通銃創兼盲管銃創右同側半盲症

東京豫備病院澁谷分院

歩兵第二聯隊第十一中隊

歩兵上等兵

越澤仁三郎

明治十二年二月生

負傷年月日明治三十七年五月二十六日、場所清國南山、姿勢伏姿、距離六百迷突

一般ノ傷況

射入出口 第一射入口ハ後頭結節ノ上方八仙迷突ニアリ大サ小指頭大ニシテ其ノ内方ニ硬キ索



狀物ヲ觸ル射出口ナシ  
第一射入口ハ後頭結節右上方八仙迷突ニアリ大サ小指頭大ニシテ射出口ハ後頭結節ノ上方八仙迷突ニアリ形狀大サ射入口ニ同シ而シテ數日後創口ヨリ排膿セリ第二射入口ノ内側腫脹部増加セルヲ以テ六月二日切開シ破砕骨片ヲ摘出セリ同時ニ多量ノ腦質漏出ス第一射入口ハ早ク閉鎖シ第二射入口ハ當分漿液ヲ漏セシモ終ニ癒癒ヲ結成シ骨質隆起セリ七月十二日突起部ヲ切開シ遊離セル骨片竝ニ軟化セル腦質

一般ノ症候

ノ一部ヲ摘出ス其ノ後同部ニ腦搏動アリX放線検査ニヨルニ留丸ノ所在不明ナリ

體溫 六月十六日 體溫三十七度一分ヲ示スモ翌十七日ニ至リ三十六度六分ニ降リ爾來異狀ヲ認メス

食糧及兩便 食糧及兩便ニ異狀ヲ見ス

一般腦症候

脈搏及呼吸 脈搏ハ負傷當時稍減少セルノミ呼吸異狀ヲ見ス

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

頭痛及眩暈 頁傷當時頭痛、眩暈殊ニ左側ニ強ク頭部ノ動搖ニ由リテ一層増劇ス其ノ後頭重ノ感常ニ存セリ

意識及精神障礙 頁傷後一週間人事不省ニ陥リ夫ヨリ漸次恢復シテ二週ノ後精神明瞭トナリ其ノ後神識弛鈍ヲ貽セリ

嗅覺異狀 嗅覺異狀ヲ認メス

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

醒覺時已ニ兩眼視力著ク減弱シ殊ニ左眼ニ於テ甚シ而シテ左眼製精狭小シ瞳孔ノ大サ及ヒ光線反應尋常ナルモ右側半部ハ見得ヘカラス

七月六日 左眼眼前一迷突ニテ手動ヲ辨スルノミ、右眼視力十五分ノ六ヲ示シ左眼底ヲ檢スルニ乳頭黃斑側消耗ス

八月八日 左眼外側ヨリ一迷突ニテ手動ヲ辨シ右眼三十分ノ六ヲ示ス

九月五日 眼底所見ハ左眼乳頭黃斑側消耗シ其ノ他兩眼乳頭黃斑側ニ接スル網膜稍濁シ黒色色素點ヲ散布セリ而シテ靜脈著ク怒張セリ

十二月八日 右眼乳頭面ハ稍浮腫シ一般ニ遜色シテ視神經萎縮ノ觀ヲ呈シ乳頭周圍ノ網膜亦濁濁シ爲ニ乳頭縁ノ境界判明ヲ缺ク處アリ乳頭周圍縁ヲ去ル網膜ニハ變化ナク血管殊ニ靜脈ハ著ク怒張迂迴ス即チ壓觸迫症狀ヲ呈スルモノ、如シ左眼底變化ヲ認メス

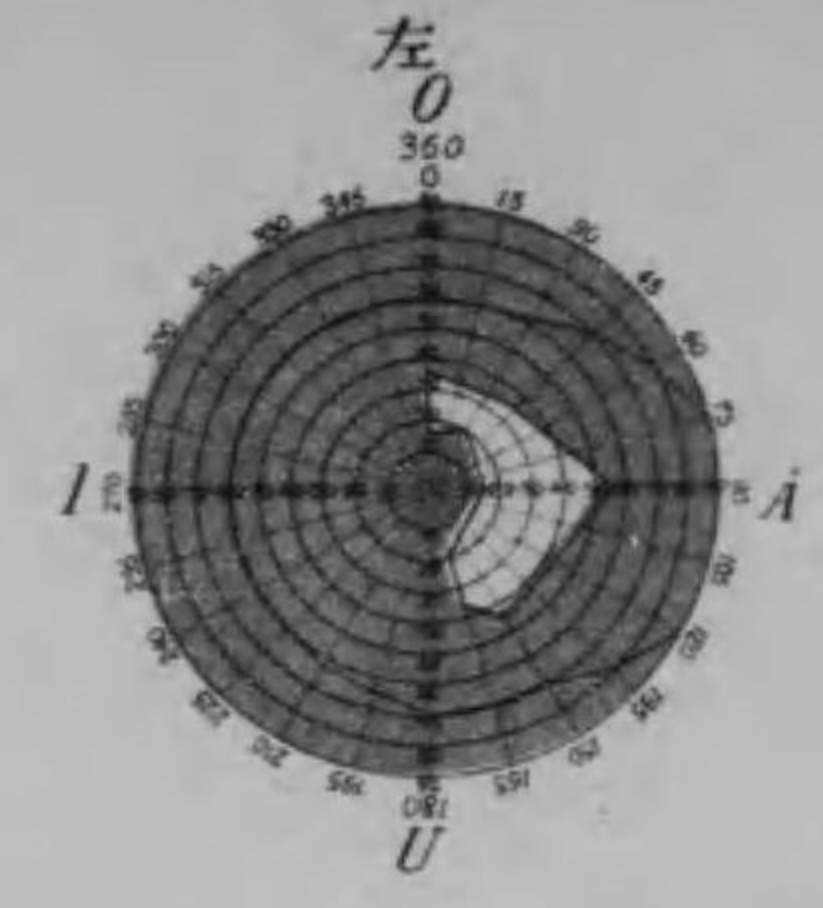
左眼中心視力零、右眼三十分ノ二十ヲ示ス

十二月十四日 右眼乳頭面ノ濁濁僅ニ去リ縁ノ網膜ハ白色ヲ呈ス殊ニ外方ニ於テハ幅約乳頭大ナリ内方ハ新月形ヲナシテ幅狭ク乳頭ノ六分ノ一ヲ示ス血管殊ニ靜脈ハ怒張迂迴シ其ノ他ノ網膜一般ニ濁濁シ血管ノ行路ヲ被フ處アリ左眼亦同様ニ濁濁シ黃斑部著ク濁濁爲ニ中心窩不明ナリ前述白色濁濁中ニハ小黒點及光輝アル小斑點散在セリ

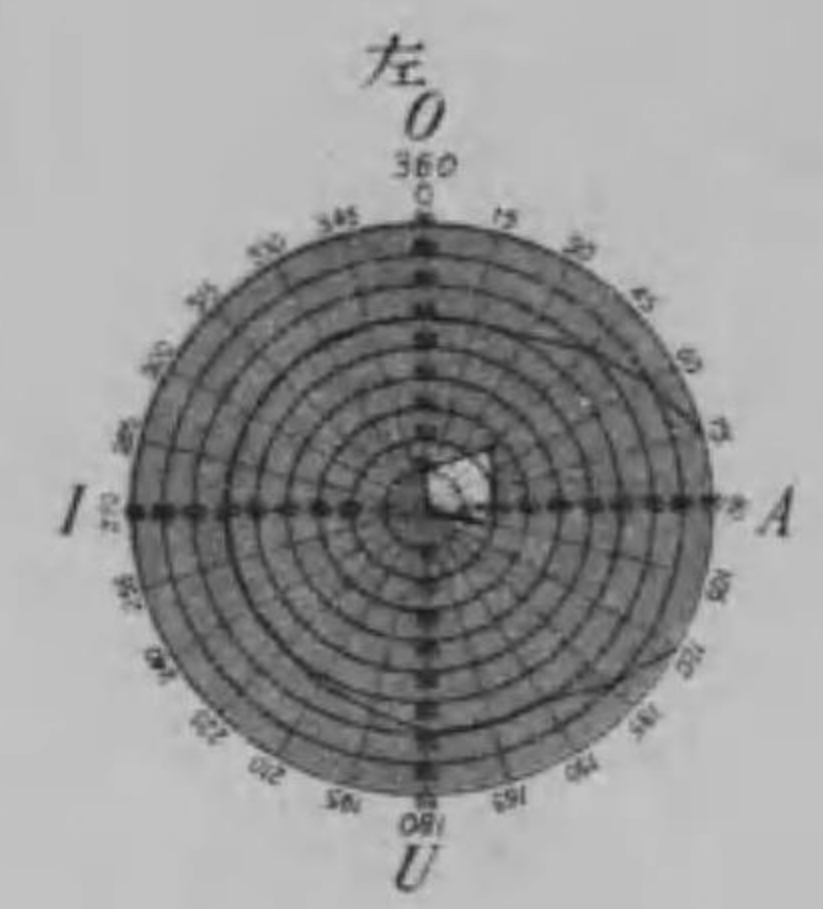
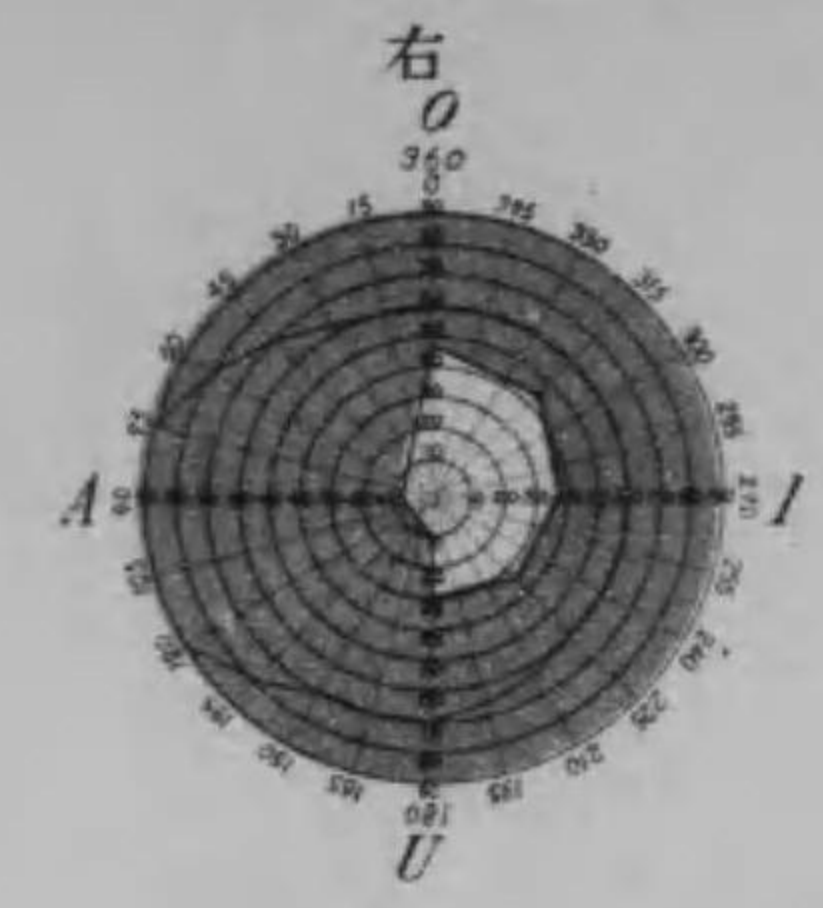
右同側半盲症 八月二十六日 視野ハ左眼完全右側半盲症ヲ呈シ尙ホ中心部十五度圓ニ於テ暗點ヲ生シ外方視野ニ突入ス其ノ他右側視野ハ四十度乃至五十度ニ狹窄セリ、右眼モ亦右側半盲症ヲ呈シ中心部八十度外方ニ突出セリ

十二月九日 左眼外上方四分ノ一部ニ視野ヲ貽シ二十度乃至三十度ヲ示ス、右眼ハ上方ヨリ内下

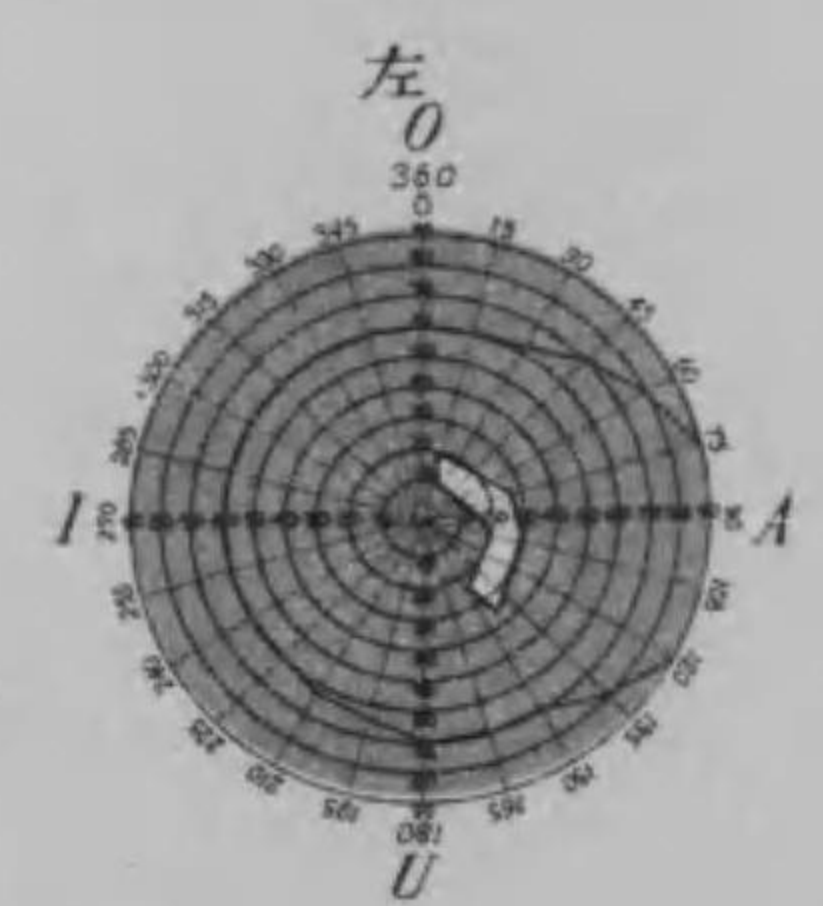
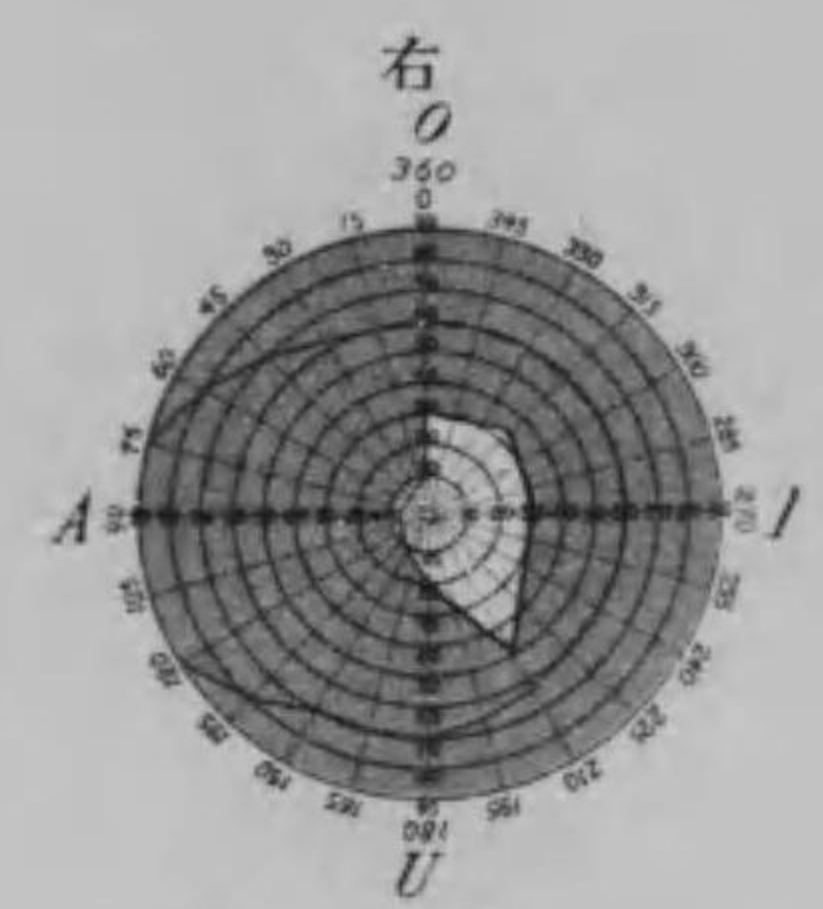
第一例 越澤仁三郎



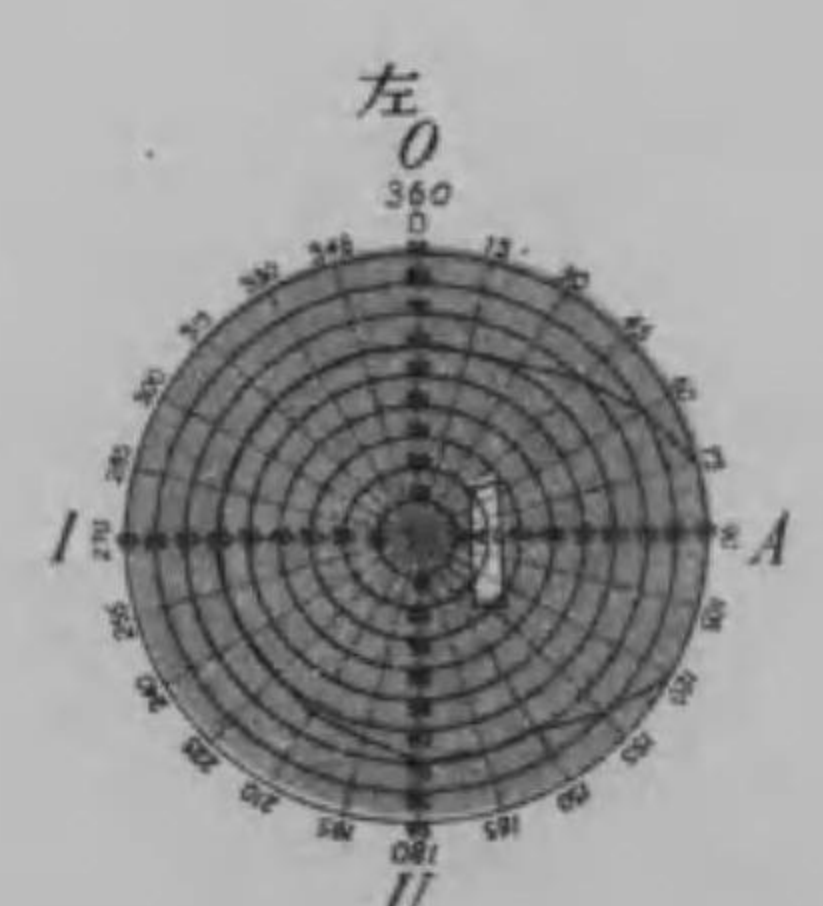
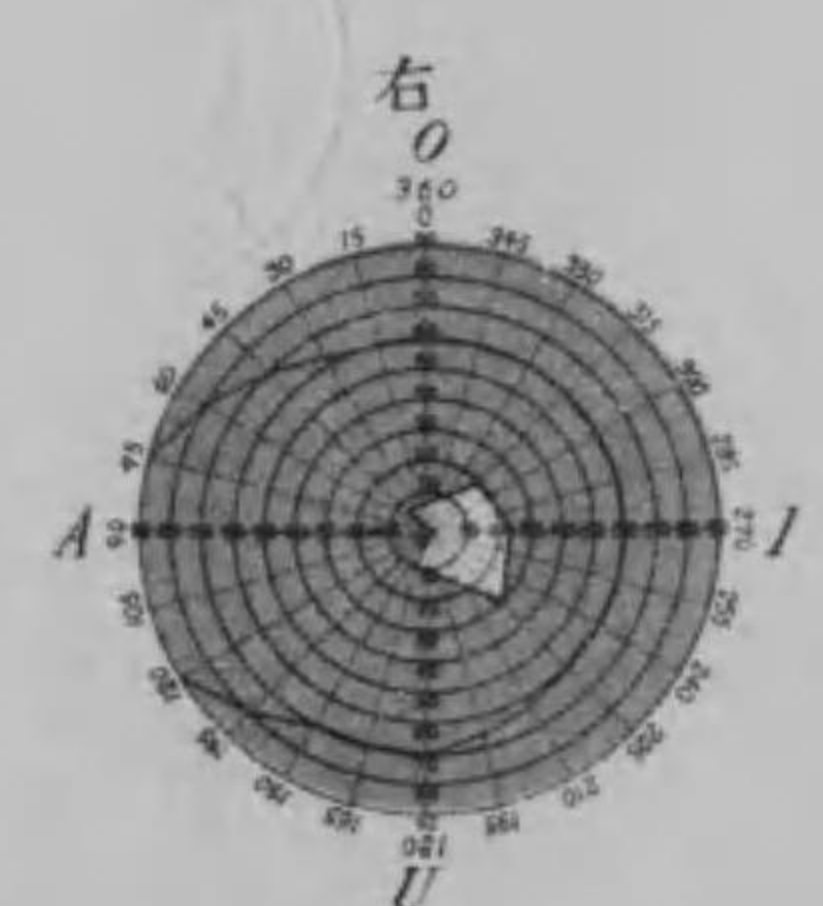
三十七年八月二十六日測定 初期



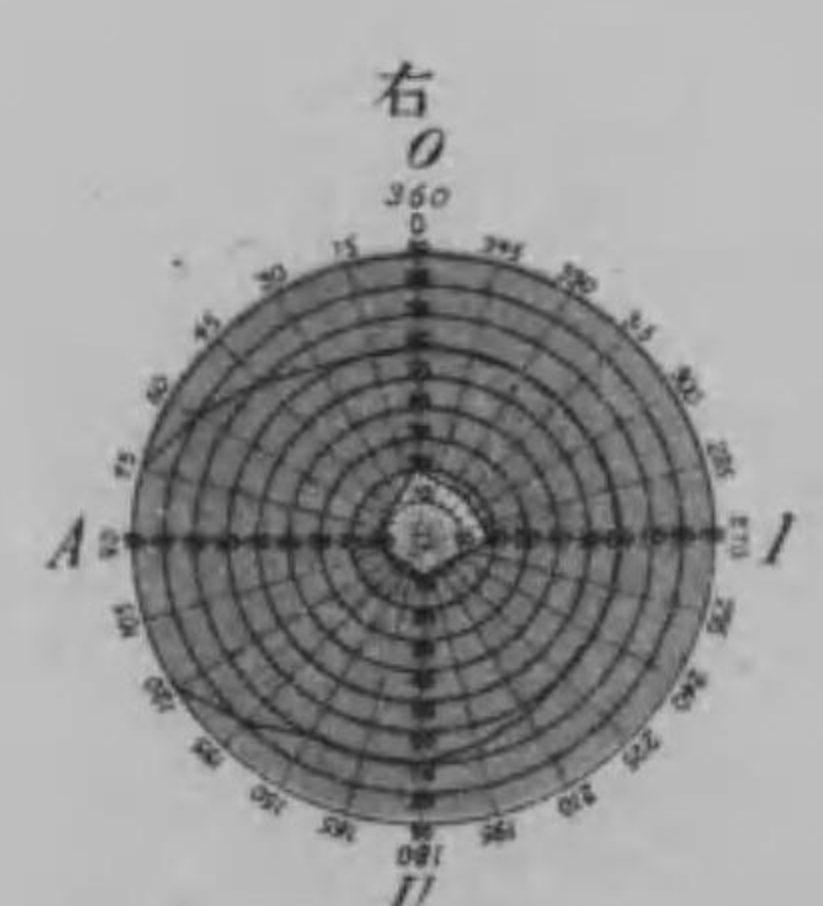
同 年 十二月九日測定



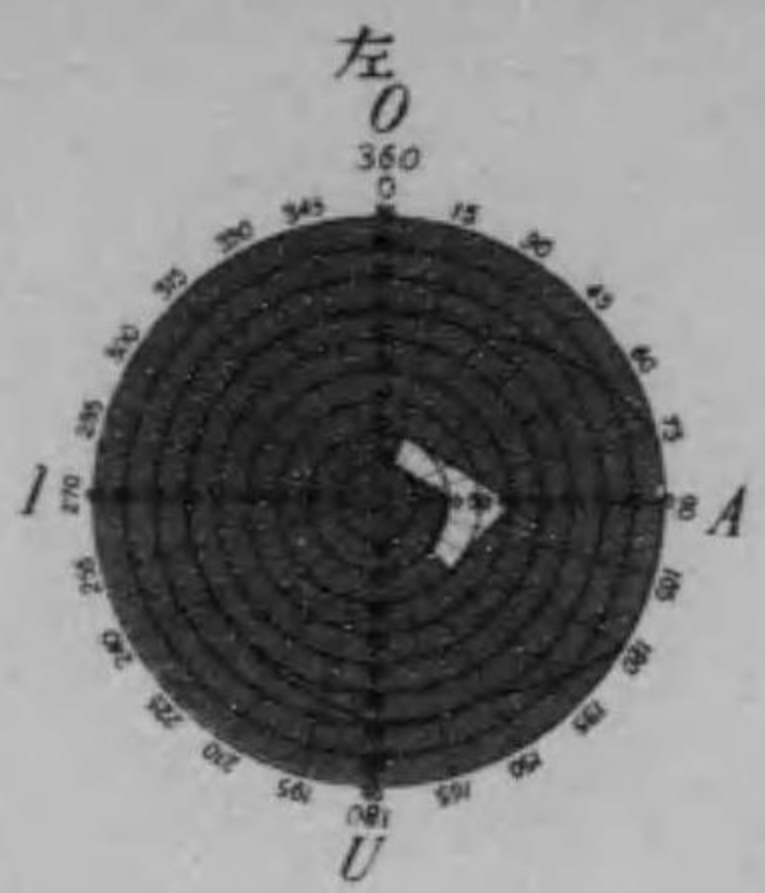
三十八年二月十日測定 中期



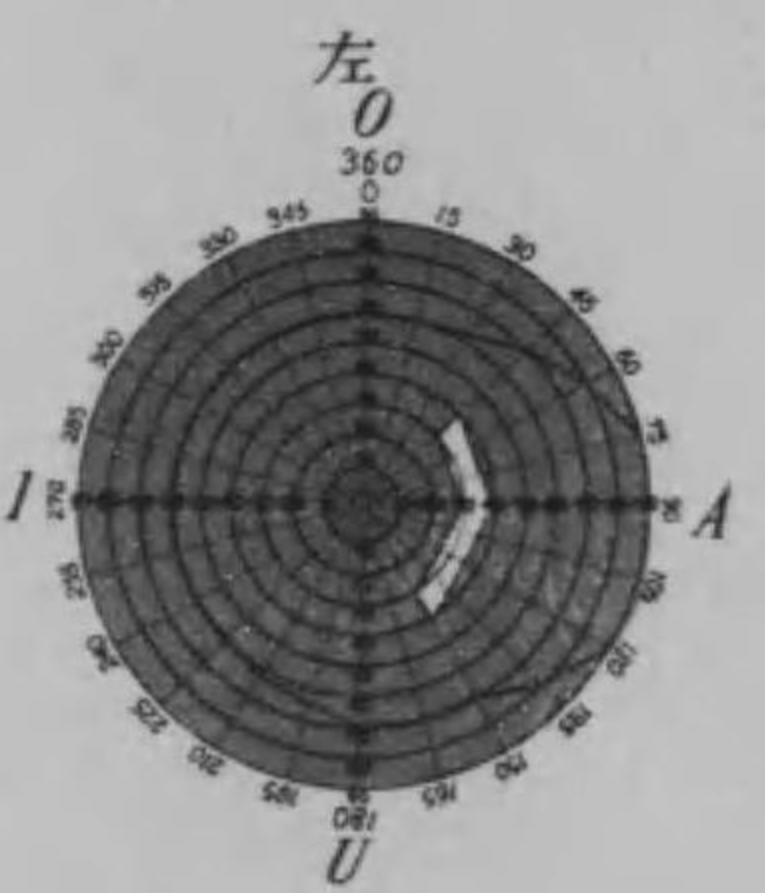
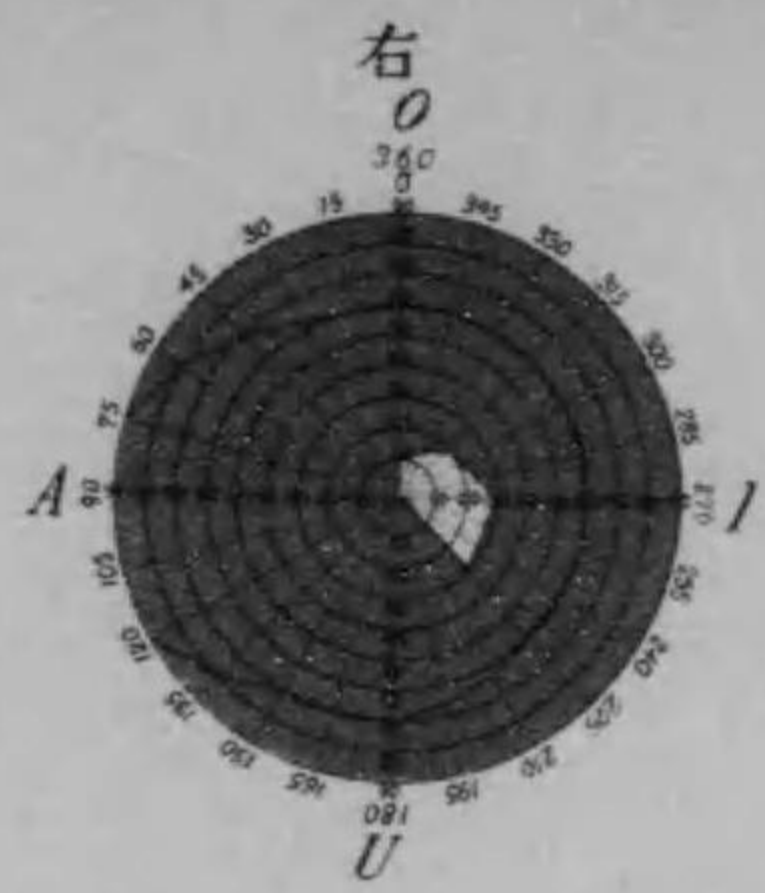
同 年 二月二十四日測定



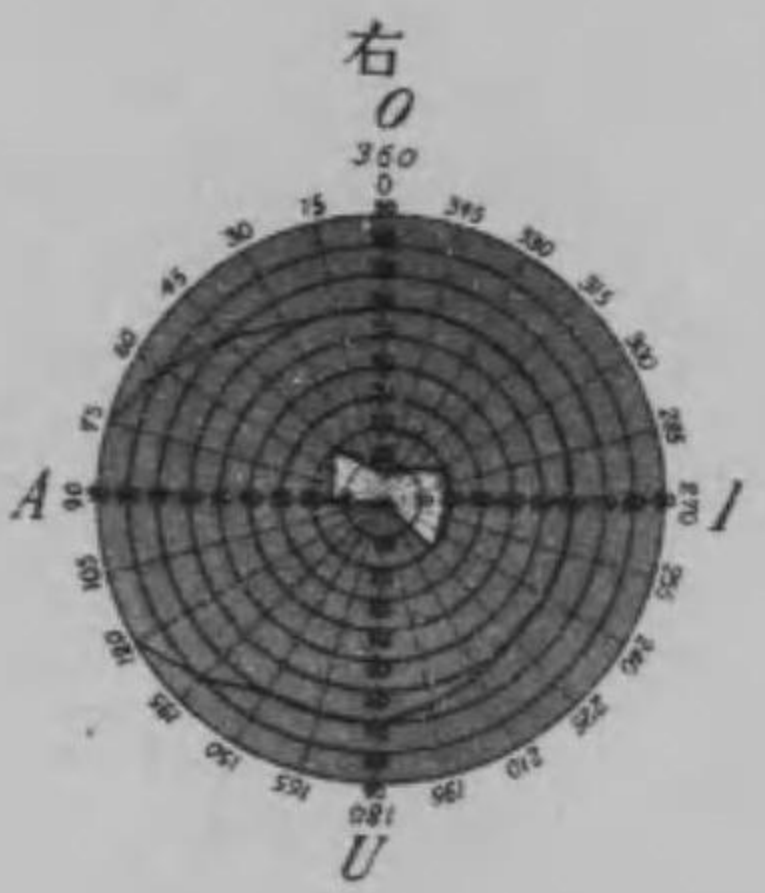




三十八年三月  
六日測定



同三十八年三月  
二十一日測定 末期



方ニ八分ノ三圓視野ヲ貽シ三十度乃至四十五度ヲ示ス  
同三十八年二月十日 左眼外側ニ不正形裂隙狀ノ視野ヲ貽シ右眼ハ不正形ノ視野ヲ左側ニ見ル  
二月二十四日 左右兩眼共十日ニ於ケルヨリ一層狹窄セリ  
三月六日 左眼ハ中心ヨリ二十度ノ外方ニ於テ裂隙狀視野ヲ示シ右眼ハ上方ヨリ内下方ニ於テ  
八分ノ三圓視野ヲ示シ三十度圓内ニ狹窄セリ  
三月二十一日 左眼裂隙狀視野ハ稍増大シ右眼外側ニモ多少ノ視野ヲ示セリ  
色盲ニ至リテハ果シテ之ヲ有セシヤ否ヤ明ナラス患者天資愚昧ニシテ負傷以前ニ於ケルコトモ  
亦詳ナラスト云フ

病竈症候

靈盲症 負傷後二週ノ後チ顔貌痴呆狀ヲ呈シ、言語障礙、記憶力減退ヲ貽シ思考力亦減損セリ其ノ  
後漸次輕快シ三十八年四月五日ニ至ルモ尙ホ記憶力、思考力共ニ減退シテ言語ハ稍緩慢ナリ  
知覺運動機障礙 六月三日 右下肢運動ニ支障アリテ步行時容易ニ顛倒シ又右下肢知覺鈍麻シ  
部位神、痛神、壓神共ニ減弱セリ其ノ他右耳ノ聽力殊ニ減弱シ加フルニ耳鳴ヲ訴フ  
轉歸 明治三十八年四月十九日 兵役ヲ免除ス  
全經過 十一箇月弱(三百二十八日)

第二例 頭部貫通銃創兼左同側半盲症

東京豫備病院澁谷分院 歩兵第十七聯隊第七中隊 歩兵特務曹長 河井 貞 治

明治十九年生

負傷年月日 明治三十八年三月一日、場所清國月墜子南方、姿勢躍進中、距離百五十米突  
一般ノ傷況  
射入出口 射入口ハ右顛頂下鱗狀縫合ノ稍上方ニ在リテ射出口ハ後頭結節ノ直左方ニアリ  
一般ノ症候  
體溫 三月十六日 體溫三十九度五分ニ昇騰スルモ翌十七日平温ニ復セリ  
後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

食機及兩便 三月十六日 食機不真大便結セリ瀉腸シテ通利ヲ促ス翌十七日食機亢進、便通整

七六



一般腦症候

ニ爾來變化ヲ認メス

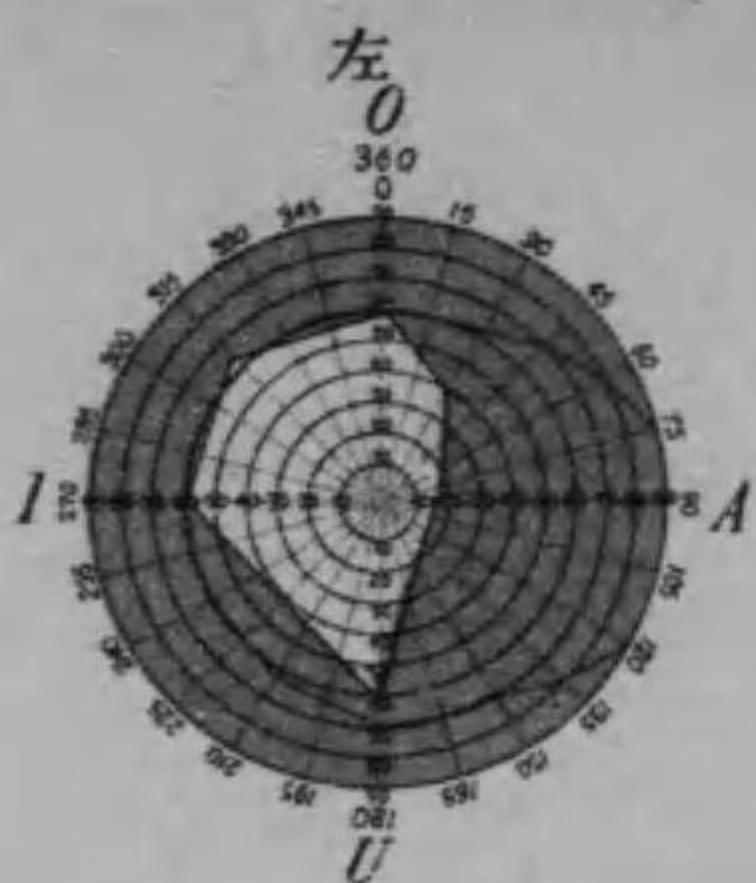
脈搏及呼吸 三月十六日 脈搏百五至微弱ニシテ呼吸亦之ニ伴フ翌十七日ニ至リ整調ニ復シ爾來變化ナク経過セリ  
頭痛及眩暈 負傷當時輕度ノ頭痛ヲ訴ヘシモ一般腦症狀ノ輕快ト共ニ去レリ  
意識及精神障礙 三月一日 負傷當時人事不省ニ陥ルコト

ト約一日間ニシテ醒覺セリ  
三月二日 精神遲鈍、言語滯アリシモ同月十七日ニ至リ精神稍正確、明瞭トナリ爾來甚シキ變化ナク経過セリ

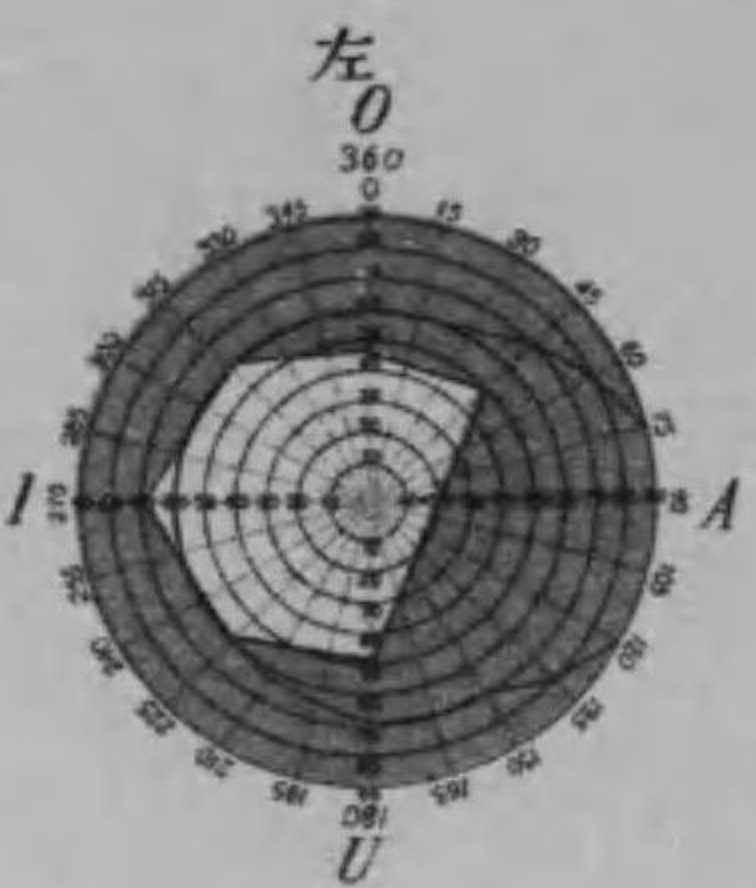
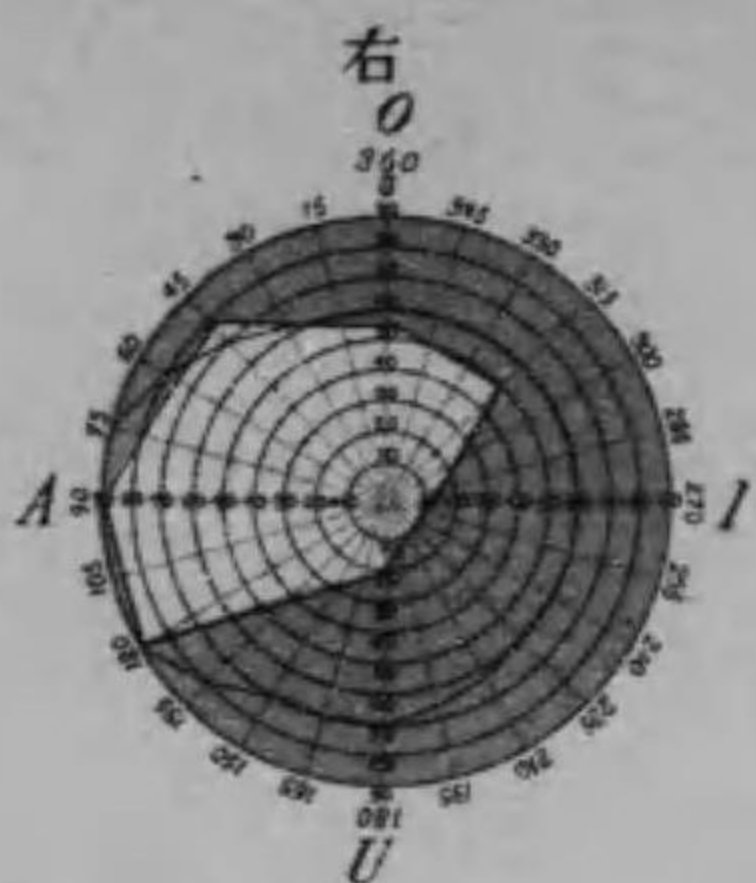
後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

三月二日 醒覺後眼前雲霧ノ感アリ、兩眼視神經乳頭充血シ其ノ周圍ハ潤潤シテ境界不明トナリ靜脈怒張ス殊ニ左眼ニ於テ甚シ  
四月十四日 視力ハ漸次恢復シテ左眼八分ノ六、右眼六分ノ六トナル而シテ右眼動眼神經麻痺アリテ外斜視ヲ呈シ内及上轉半減シ上眼瞼下垂セリ  
七月三日 動眼神經麻痺ハ治癒シテ上眼瞼下垂症消退シ複視亦去レリ  
左同側半盲症 四月十四日 視野ハ右眼内上方ヨリ外下方ニ至ル内下側半部缺損シ中心部ハ稍突出健存ス左眼ハ外上方ヨリ下方ニ至ル外下方八分ノ三圓缺損シ中心部ハ同シク突出セリ而シテ求心性狹窄ヲ見ス  
四月十九日 右眼中心部突出セル内側半盲症トナリ左眼外上方ヨリ下方ニ至ル外下方八分ノ三圓缺損シ中心部突出ス  
五月二十四日 兩眼共ニ左上方ヨリ下方ニ至ル左下方八分ノ三圓缺損セリ  
七月三日 右眼ハ前回計測ノ時ト大差ナク左眼ハ下方四分ノ一圓缺損セリ

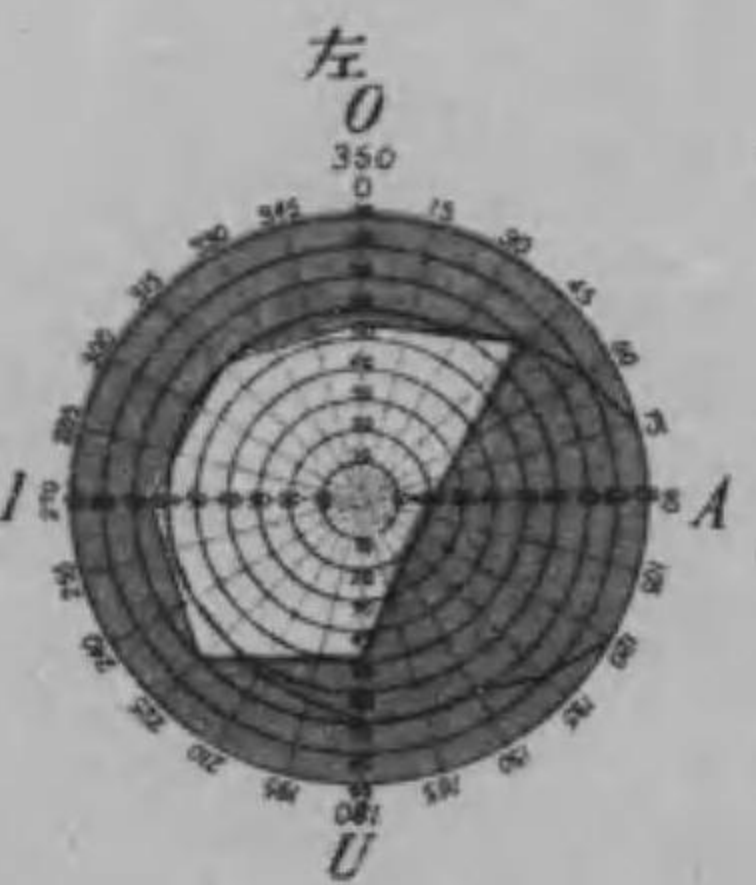
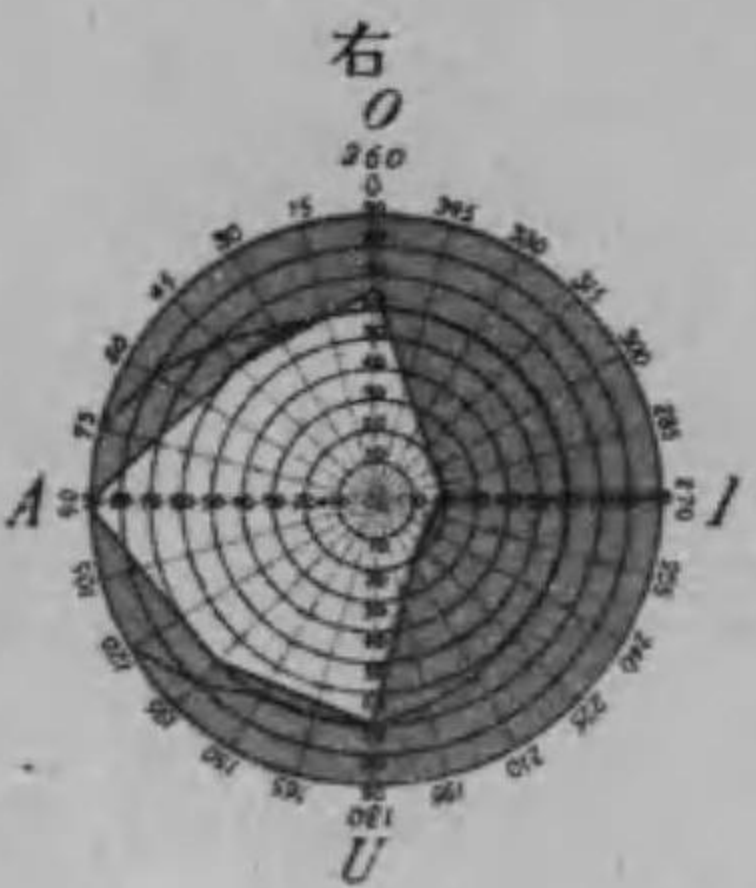
第二例 河井貞治



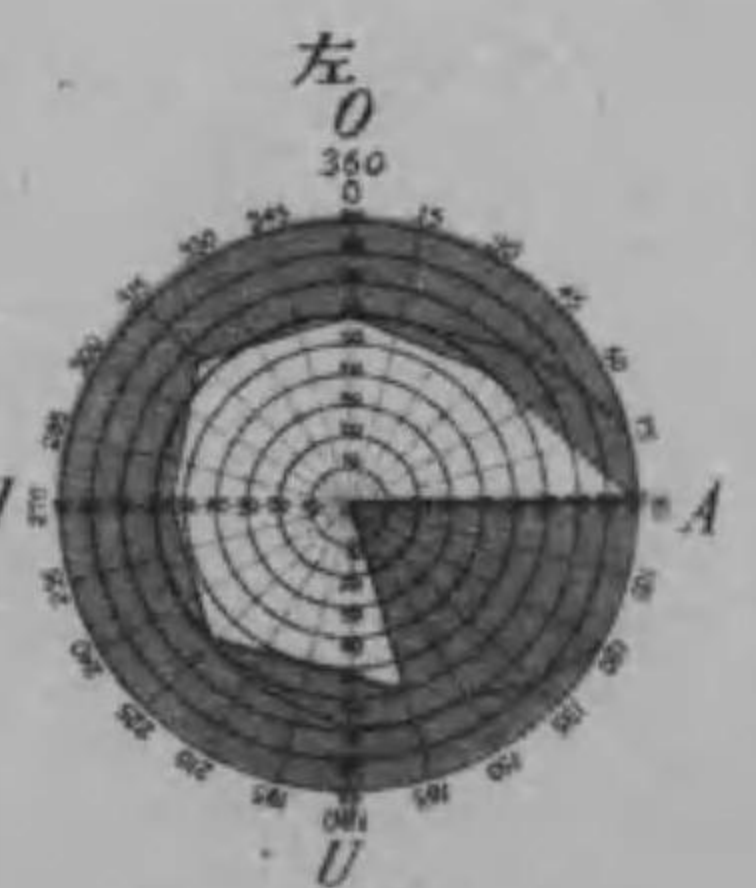
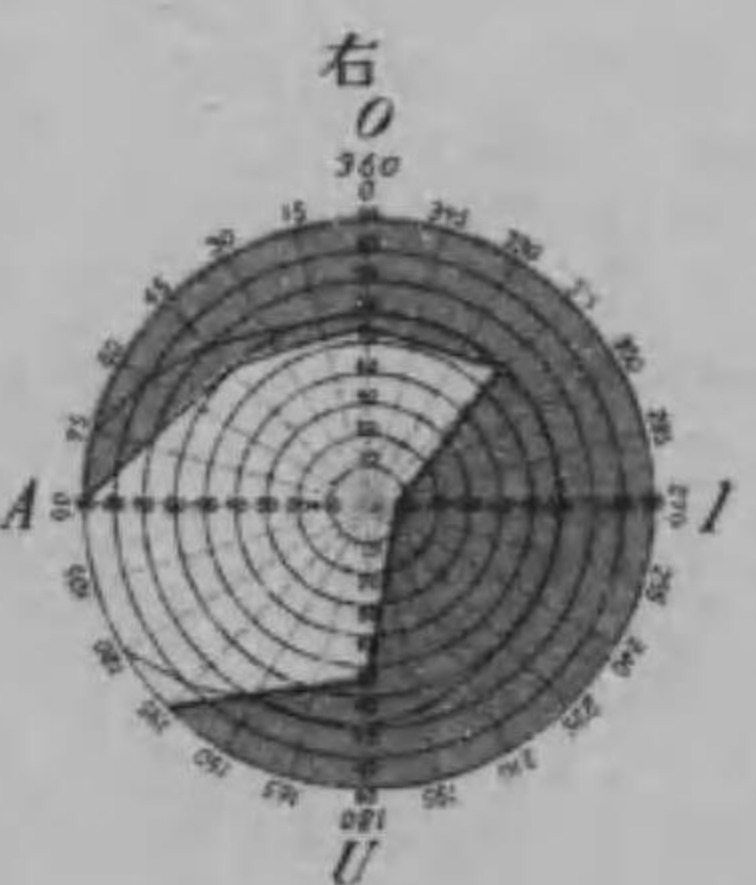
三十八年四月十四日測定 初期



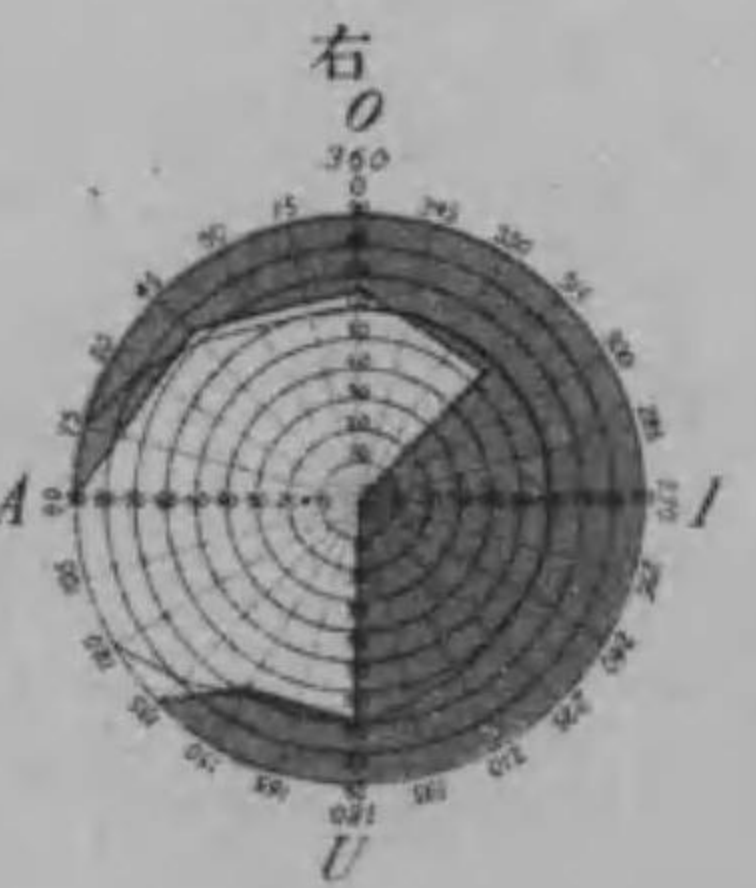
同十九日測定



同二十四日測定



同日測定 末期



病電症候

四月十二日 僅ニ記憶力、思考力減退セルモ漸次本症ハ増進シテ甚シキ減退ヲ貽シ加フルニ顔貌  
稍不安ニシテ計算力亦完全ナラス  
知覺運動機障礙 四月十二日 右上下肢運動不全麻痺ヲ呈シ爾來更ニ恢復ノ微ナク膝蓋腱反射  
ハ亢進シ左上肢溫神銳敏ナルモ部位神、觸神鈍麻ヲ貽シ左耳ニ耳鳴ヲ訴フ  
轉歸 明治三十九年一月九日 兵役ヲ免除ス  
全經過 十箇月強(三百十五日)

第三例 右顛頂部砲彈破片創兼右同側半盲症

東京豫備病院澁谷分院 後備歩兵第一聯隊第八中隊 歩兵一等卒 佐藤 金造

明治十一年十一月生

負傷年月日 明治三十八年三月九日、場所 清國張家子附近、姿勢 立姿、距離 五百迷突

一般ノ傷況

左顛頂部耳輪ノ上方八仙迷突ノ部ニ長サ一・五仙迷突、幅一・二仙迷突ノ破片創アリ、頭部創面ヨリ膿

性分泌物アリ、破骨片ヲ出シ且腦ノ一部突出シ軟化シテ  
脱出セリ又創口ヨリ膿「ヘルニア」ヲ出シ、鶏卵大ニ達セルモ  
漸次縮小シ、腦搏動ヲ傳フル陷凹部ヲ貽シ、化膿永時持續シ  
テ時々腐骨片ヲ出セリ

一般ノ症候

體溫 負傷當時熱發シテ三十八度二分ヲ示セシモ數日ニ  
シテ平溫ニ復セリ  
食糧及兩便 食糧時々不食ヲ訴ヘシモ兩便ニ異狀ナク經



左顛頂耳輪ノ  
上方八仙迷突

過セリ  
一般腦症候

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

脈搏及呼吸 三月九日 脈搏九十五微弱呼吸僅ニ促進セルモ其ノ後腦症狀ノ治癒ト共ニ恢復セ

頭痛及眩暈 三月十日 高度ノ頭痛眩暈アリ其ノ後時々眼火閃發アリ常ニ頭重ヲ訴フ

嘔吐 三月十日 醒覺後二三回ノ嘔吐アリシモ翌十一日ニ至リ全ク止メリ

意識及精神障礙 眞傷當時人事不省トナリ醒覺後當分精神潤濁シ當時意志ノ發表ニ苦シミ唯然

リ否ト答フルノミ其ノ後漸次輕快セリト雖甚シキ精神ノ遲鈍ヲ貽セリ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

七月十八日 兩眼結膜ニ輕度ノ炎症アルノ外異狀ナク右眼乳頭近部ハ「デフォーセ」ニ潤濁シ乳頭境

界僅ニ判明ヲ缺キ血管殊ニ靜脈ハ怒張迂迴シ且之ニ沿フ潤濁甚シ左眼ノ所見稍右眼ト同様ナル

モ右眼ヨリ稍輕度ニシテ右眼輕度ノ視力障礙ヲ訴フ

八月一日 視力ヲ檢スルニ右五十分ノ二十、左四十分ノ二十ニシテ右眼乳頭附近稍潤濁シ靜脈尙

ホ怒張セリ左眼ハ七月十八日ノ記事ト大差ヲ見ス兩眼共視野ノ缺損アリ

同三十九年三月二日 視力兩眼共五分ノ六トナリ乳頭附近ノ網膜稍潤濁シ靜脈怒張去リ一般ニ

稍脈絡膜ヲ透見ス

右同側半盲症 三月二十五日 視野ハ兩眼右側半盲症ヲ呈シ右眼中心ヨリ外方約八分ノ三圓缺

損シ左眼ハ右側上方ハ三十度、下方六十度、内方ハ八度、外方六十五度圓ニアリ

四月十三日 視野ハ右眼右側半盲症ヲ呈シ中心部ハ稍右方ニ突出健在ス左眼ハ右側上方ヨリ右

下方ニ至ル約八分ノ三圓ヲ缺損ス

六月十日 右眼右側半盲症ヲ呈シ左半部ノ内殊ニ上方狹窄シテ二十五度、内方三十五度、下方五十

五度ヲ示ス且稍右方ニ突出セル半盲症ヲ呈シ左眼左半側ハ上方三十五度、下方六十度、外方六十五

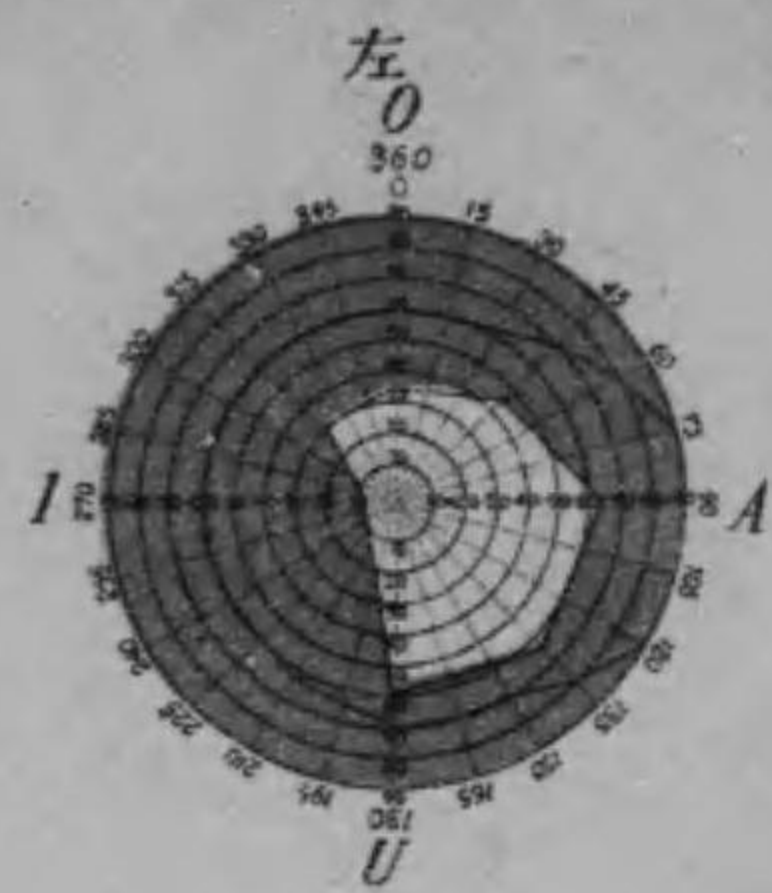
病癒症候

靈盲症 八月三日 精神頗ル遲鈍ニシテ記憶力、思考力減退シ本症狀ハ依然トシテ恢復セス

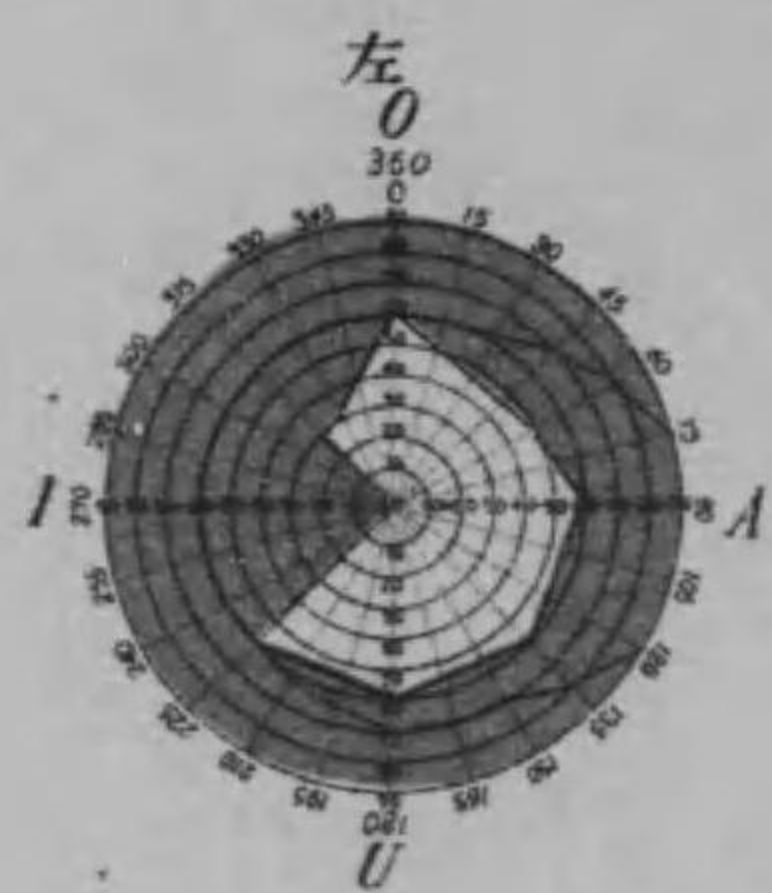
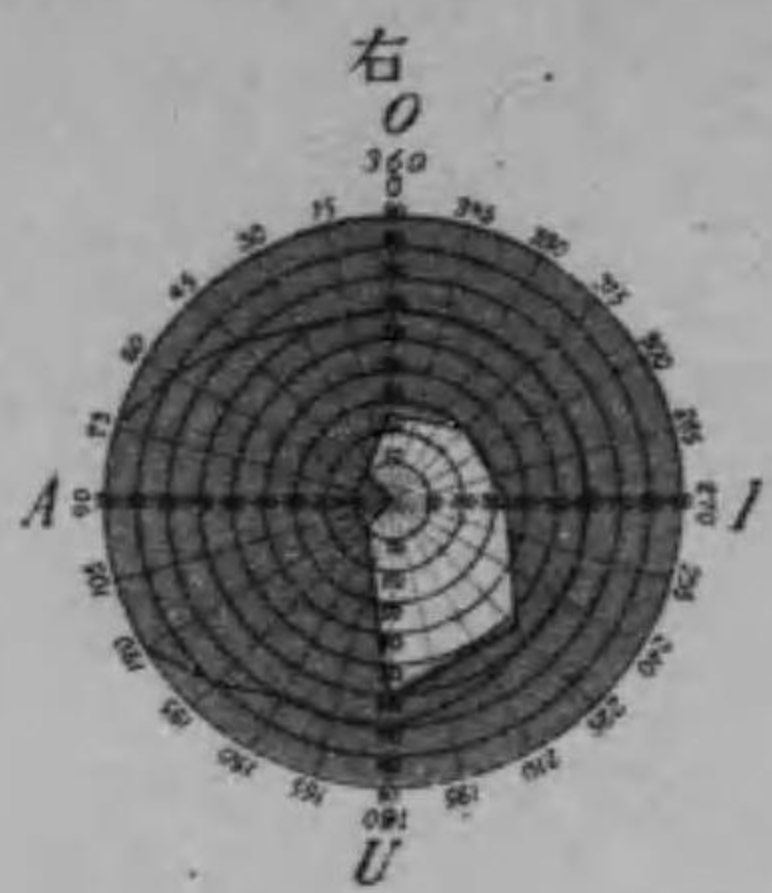
光學的失語症 八月三日 光學的失語症ヲ訴フ

知覺運動機障礙 八月三日 運動及知覺障礙ナク右耳聽力障礙アリ

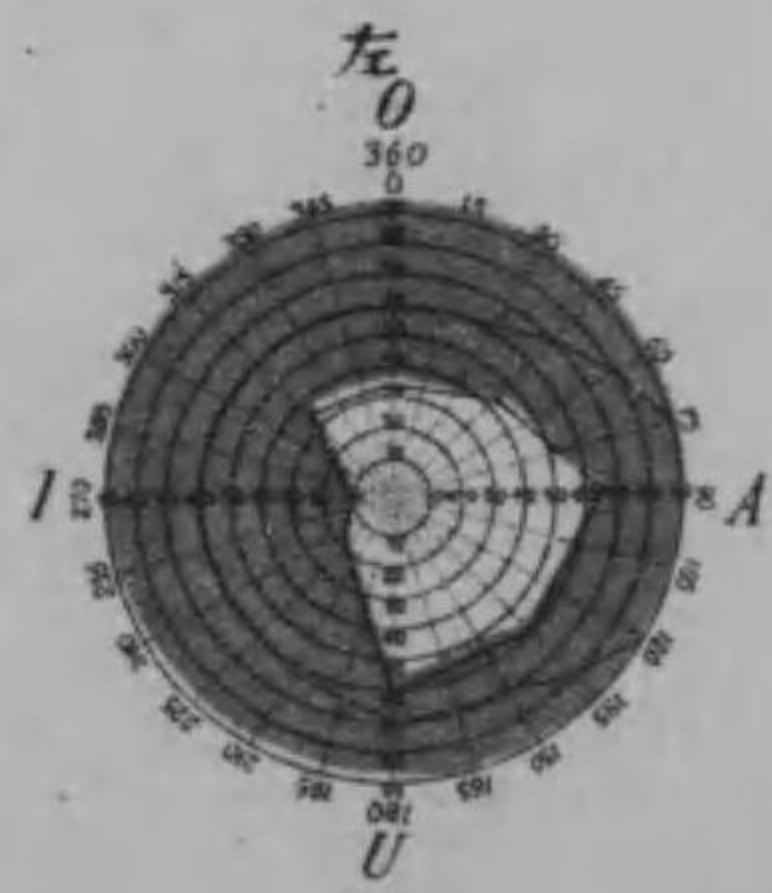
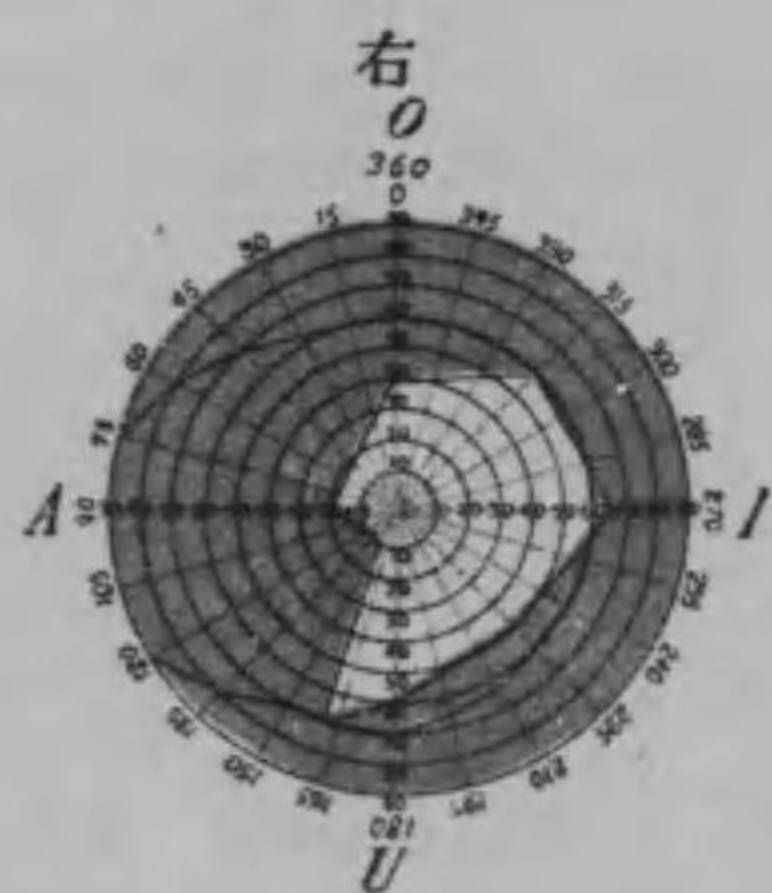
第三例 佐藤金藏



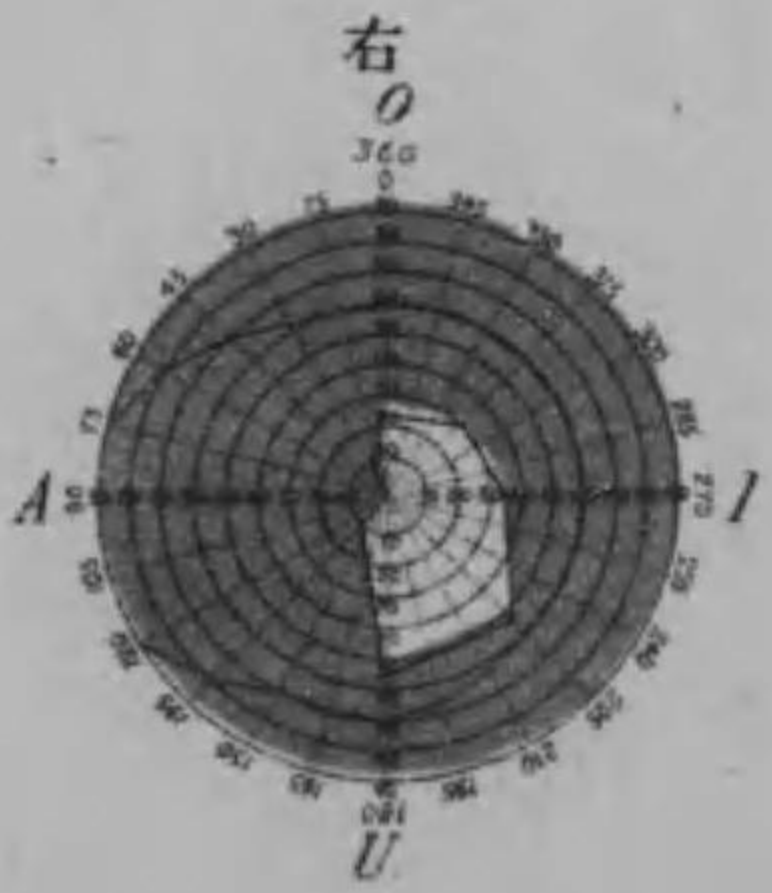
三十八年三月二十五日測定 初期



同 年四月十三日測定 中期



三十九年六月十日測定 末期

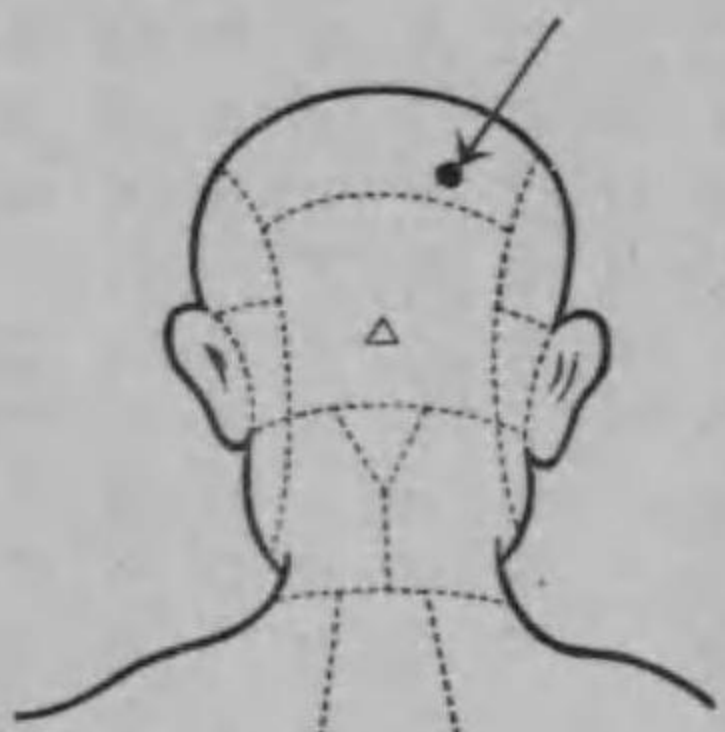


轉歸 明治三十九年七月十四日 兵役ヲ免除ス  
全經過 一年四箇月(四百九十二日)

第四例 右顱頂部盲管銃創兼左下同側四分ノ一圓缺損症  
東京豫備病院澁谷分院 步兵第二聯隊第四中隊 步兵二等卒 石川幸次郎

明治十五年十一月生

負傷年月日 明治三十八年三月九日、場所 清國張家子附近、姿勢 前進中、距離 六百迷突  
一般ノ傷況



射入口ハ右顱  
頂結節ノ後方  
五仙迷ニアリ

射入口ハ右顱ニあり長サ〇八仙迷突幅〇五仙迷突橢圓形ヲ  
ナシ創内ハ空洞トナリ凝血ヲ充タシ深部ニ頭蓋骨折アリ  
初メ少量ノ化膿性分泌アリシモ漸次減少シテ結痂治癒シ爰  
ニ陥没セル瘻痕ヲ踏シ之ノ部ヲ壓スレハ頭痛眩暈ヲ來ス  
七月八日 X放線ニ由リテ左前頭骨上眼高上部ニ留丸セ  
ルヲ認ム其ノ位置ハ前後徑ニ長ク横ハリ且眼高ノ外方ニ  
アリ左上眼高縁ヨリ射入口迄ノ経路ニ壓痛アリテ退院ノ  
當時ニ至ルモ尙ホ去ラス

一般ノ症候

體溫 負傷當時三、四日間體溫三十八度内外ニ昇騰セシモ一般腦症候ノ輕快ト共ニ平溫ニ復セリ  
食機及兩便 五月十日 食思不真ヲ訴フルモ便通ニ異狀ヲ見ス

一般腦症候

脈搏及呼吸 負傷當時脈搏七十至、呼吸僅ニ促進スルモ三月十七日ニ至リ平常ニ復セリ  
六月六日 頭痛ノ増劇ニ伴ヒ脈搏僅ニ増加セルモ數日ニシテ亦舊ニ復ス

頭痛及眩暈 三月九日 頭痛眩暈アリ其ノ後依然トシテ去ラス  
四月十二日 夜間ニ至リ殊ニ頭痛増劇ス其ノ後三十九年八月ニ至ルモ僅ニ減少セルノミ頭痛依

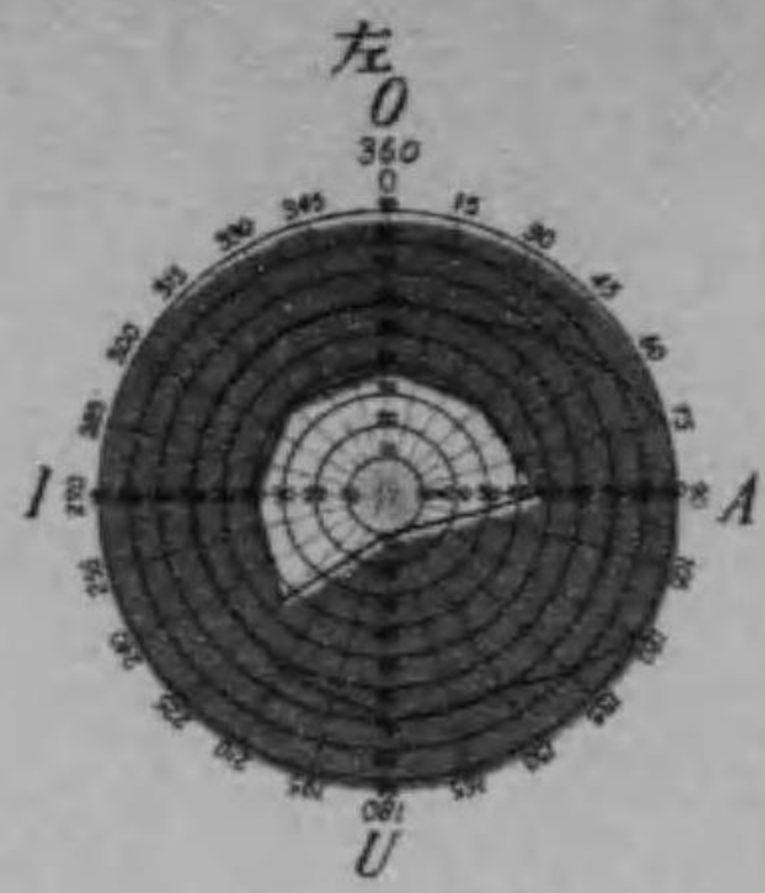
後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

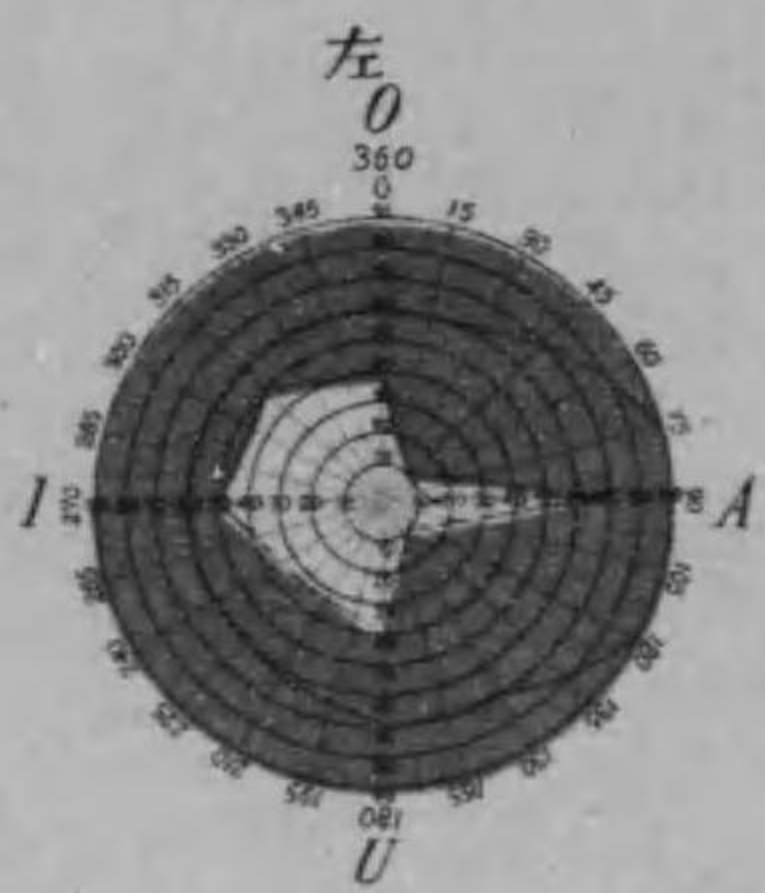
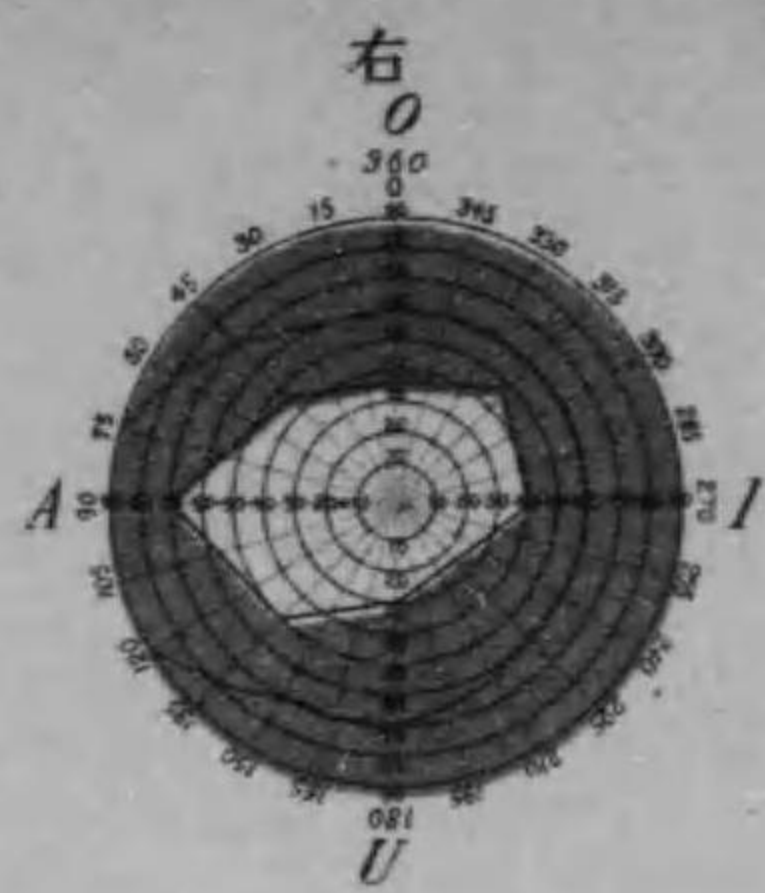
然トシテ去ラス

九月八日 歩行時ニ際シ頭痛甚シク直ニ眩暈ヲ來ス  
 嘔吐 三月九日 嘔吐頻々タルモ同月十七日ニ至リ全ク止メリ  
 意識及精神障礙 三月九日 精神昏迷ニ陥リシモ爾後二日ノ後ニ醒覺セリ然レトモ神心鬱憂狀  
 態ヲ呈シ加フルニ不眠症ヲ來シ臥牀時全身週轉ノ感アリト云フ  
 五月七日 前症狀依然トシテ去ラス神識朦朧トシテ記憶力障礙ヲ來セリ  
 九月十七日 神識明瞭トナルモ記憶力ノ障礙ハ依然トシテ去ラス  
 嗅覺障礙 七月十六日頃ヨリ嗅覺ノ障礙ヲ來シ退院ノ當時ニ至ルモ去ラスト云フ  
 後頭部腦損傷ニ因スル眼症候  
 三月九日 兩眼視力僅ニ存スルノミ  
 六月十五日 兩眼視力減弱ヲ覺ユト雖瞳孔反應異狀ナシ  
 六月三十日 視力左八分ノ六、右六分ノ六ニシテ視野ハ左眼左下方ニ缺損部アリ眼底著變ヲ見ス  
 九月二十七日 左眼飛蚊症アリ視力障礙依然タリ瞳孔反應ヲ檢スルニ異狀ナシ硝子體濁濁ノ爲  
 メ眼底所見不明ナリ  
 同三十九年三月十五日 硝子體濁濁全ク去リ視力兩眼共五分ノ六トナル  
 左下同側四分ノ一圓缺損症 三十八年六月三十日 視野ヲ檢スルニ左眼外方ヨリ内下方ニ至ル  
 左下方八分ノ三圓ニ於テ缺損ス但シ中心部ハ稍突出シテ健存ス其ノ他視野四十五度圓ニ狹窄セ  
 リ右眼モ亦左眼ト同一外方ニ缺損アリ其ノ他ハ四十度乃至七十度ヲ示ス  
 同三十九年三月二十日 左眼左下方及左上方缺損シ唯外方左方ノミ長ク七十度迄尖銳形ニ突出  
 殘留ス右眼内下方二十度迄缺損シ其ノ内ニ基底ヲ内下方ニ、尖端ヲ中心部ニ達スル小暗點アリ  
 四月十三日 左眼左上方著ク恢復突出ス右眼左下方ハ尙ホ十五度ニ達スルノミ  
 七月七日 兩眼共内下方ノ缺損ハ前同検査ノ時ト大差ナキモ右眼ニ於ケル暗點症ハ去レリ

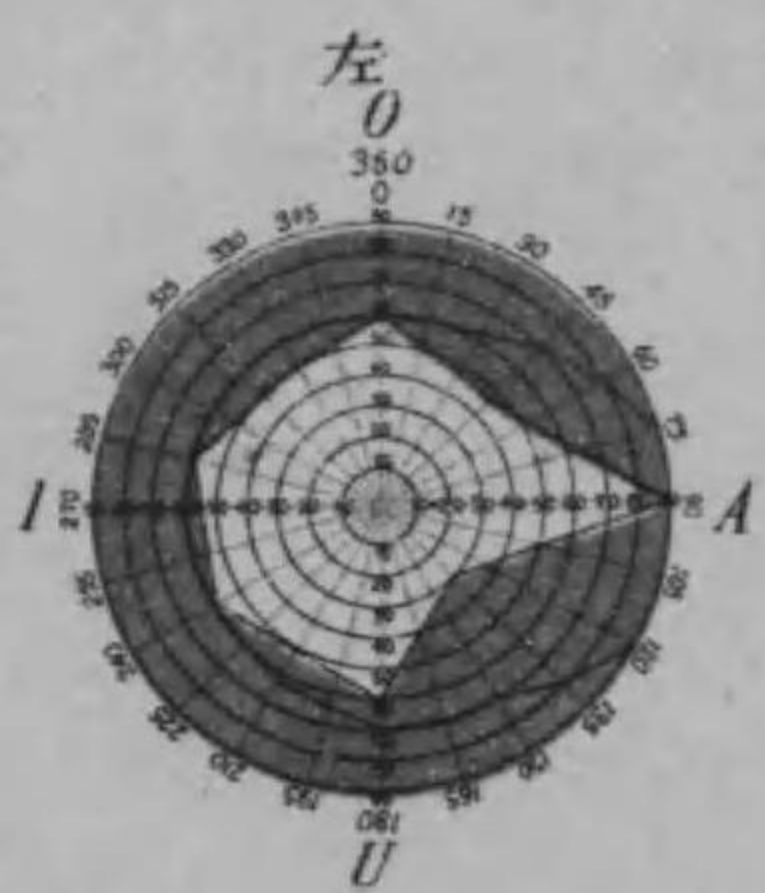
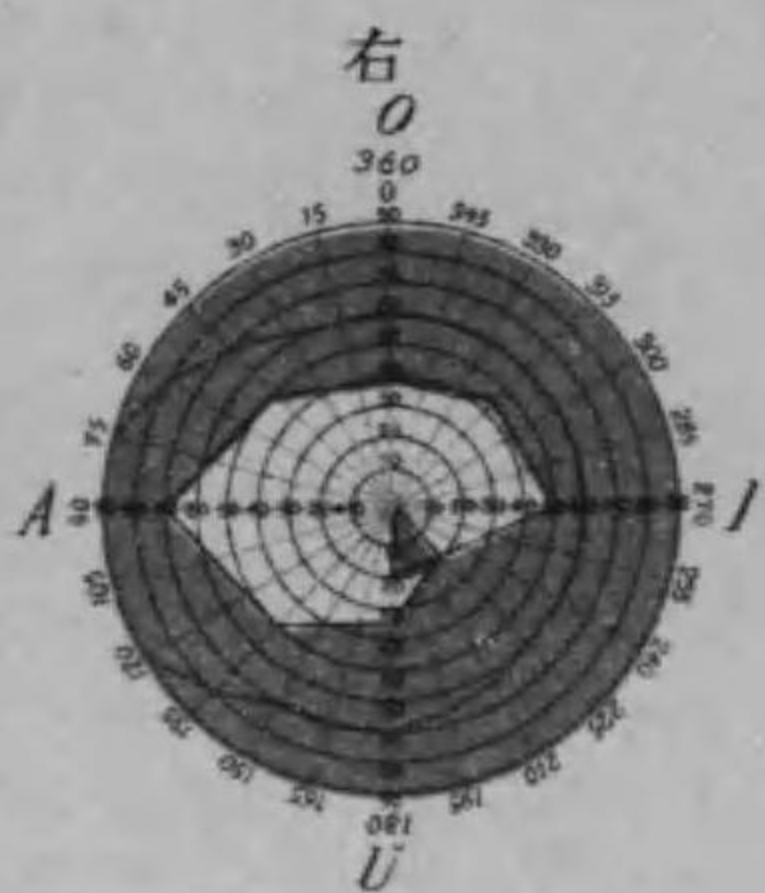
第四例 石川幸次郎



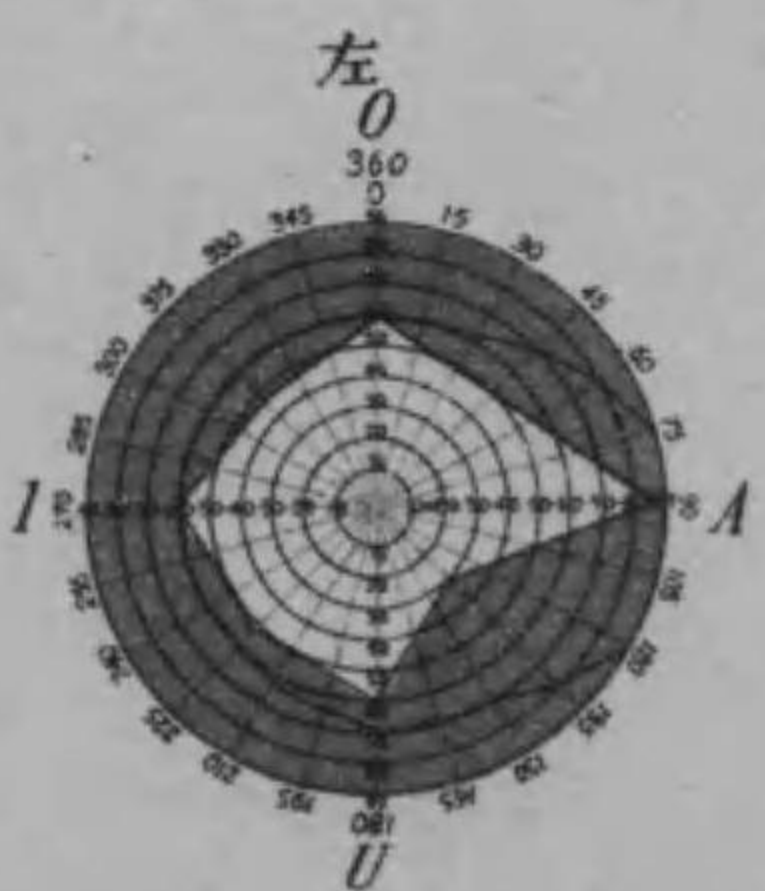
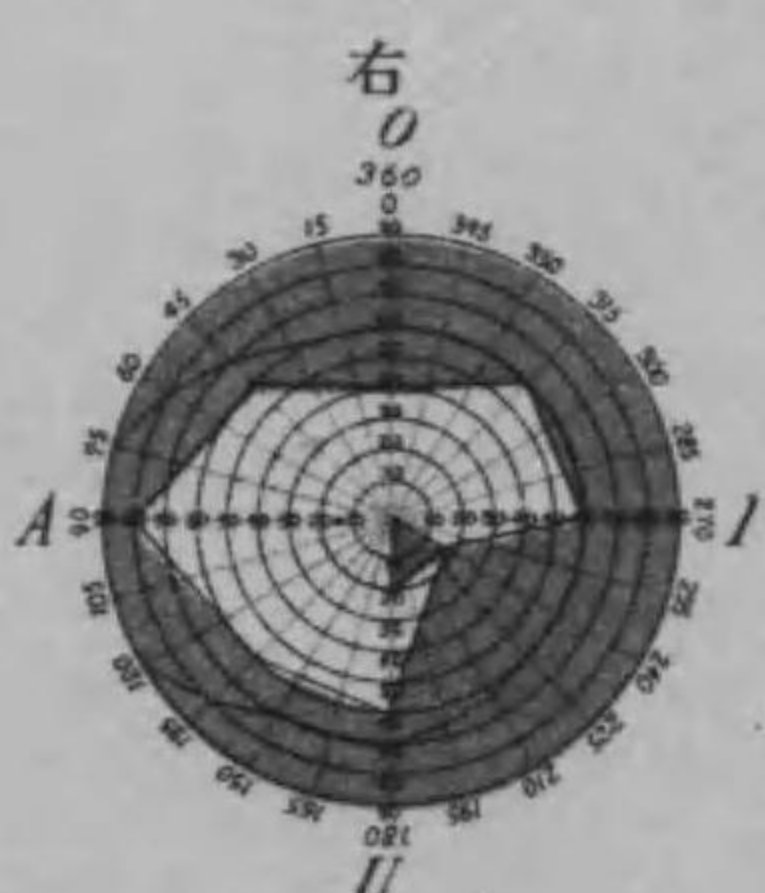
三十八年六月三十日測定 初期



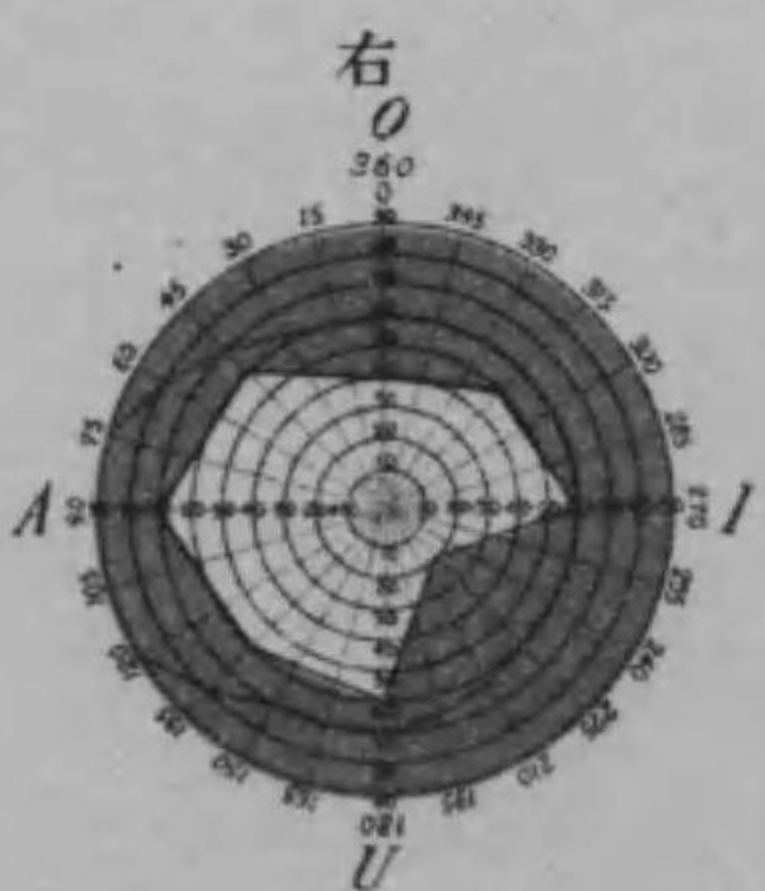
三十九年三月二十日測定 中期



三十九年四月十三日測定



同年七月七日測定 末期



病産症候  
 靈盲症 醒覺時已ニ記憶力及思考力等ノ障礙アリ其ノ後本症ハ漸次増進シテ退院當時ハ記憶力、思考力著ク減退ヲ貽セリ

知覺運動機障礙 三月十二日 知覺運動ノ障礙ハ著變ナキモ左前頭及額部ノ知覺鈍麻ノ他左  
 上肢ニ時々牽引性疼痛アリ漸次左上肢ノ運動障礙ヲ起シ水平位以上ニ舉上不能且廻後運動妨ケ  
 ラレ耳鳴重聽アリ其ノ後本症狀ハ依然トシテ輕快セス  
 九月八日 右上肢運動時ニ當リ胸部ニ疼痛ヲ感ス歩行時ニ際シ頭痛甚シク直ニ眩暈ヲ來ス其ノ  
 他膀胱直腸障礙等ヲ認メス  
 轉歸 明治三十九年八月二日 兵役ヲ免除ス  
 全經過 一年四箇月半強(五百十一日)

第五例 頭部貫通銃創兼左同側半盲症

東京豫備病院澁谷分院

步兵第三聯隊第六中隊

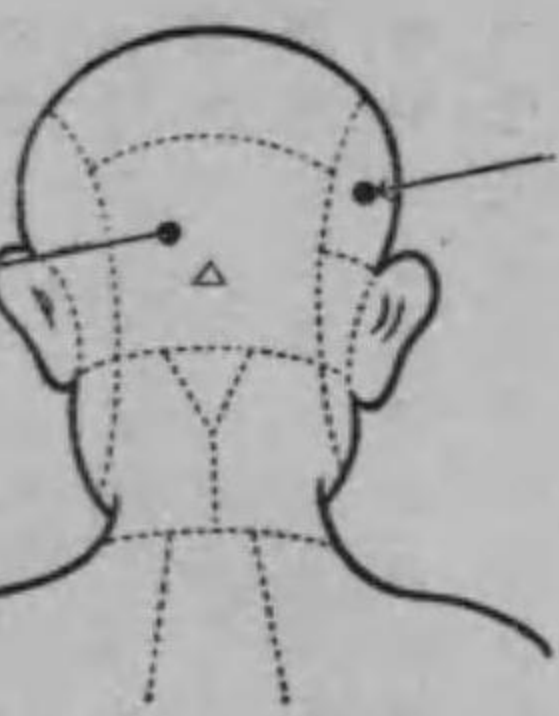
步兵一等卒

伊藤 岩吉

負傷年月日 明治三十七年十一月二十六日、場所 清國旅順饒頭山、姿勢不明、距離七迷突

一般ノ傷況

射入出口 射入口ハ右額額部中央ニアリ豌豆大ニシテ射出口ハ後頭結節ノ外上方ニアリテ二錢



射入口ハ右額額部中央ニアリ  
 額部中央ニアリ  
 射出口ハ後頭結節ノ外上方ニアリ

銅貨大ナリ此ノ兩口間ノ骨僅ニ陥凹シ八日ノ後チ創口ヨリ  
 稍排膿アリシモ一箇月ニシテ全ク止ム其ノ他兩足凍傷ニ罹  
 リ容易ニ治セサルヲ以テ三十八年一月十日右足ノ切斷術ヲ  
 行ヒ左足ノ膝骨離斷術ヲ施セリ  
 其ノ後頭部創面ハ經過佳良ニシテ治癒シ瘻痕結痂ス兩足術  
 後ノ創面亦治癒セリ  
 一般ノ症候

體溫 負傷當時ヨリ體溫ニ異狀ナカリシモ下肢切斷術三十

八度二分ニ昇騰シ三日ノ後チ平温ニ復セリ

食機及兩便 十一月三十日 食機及兩便共尋常其ノ後下肢切斷後數日間食機不其ニシテ便通可

其ナラス

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

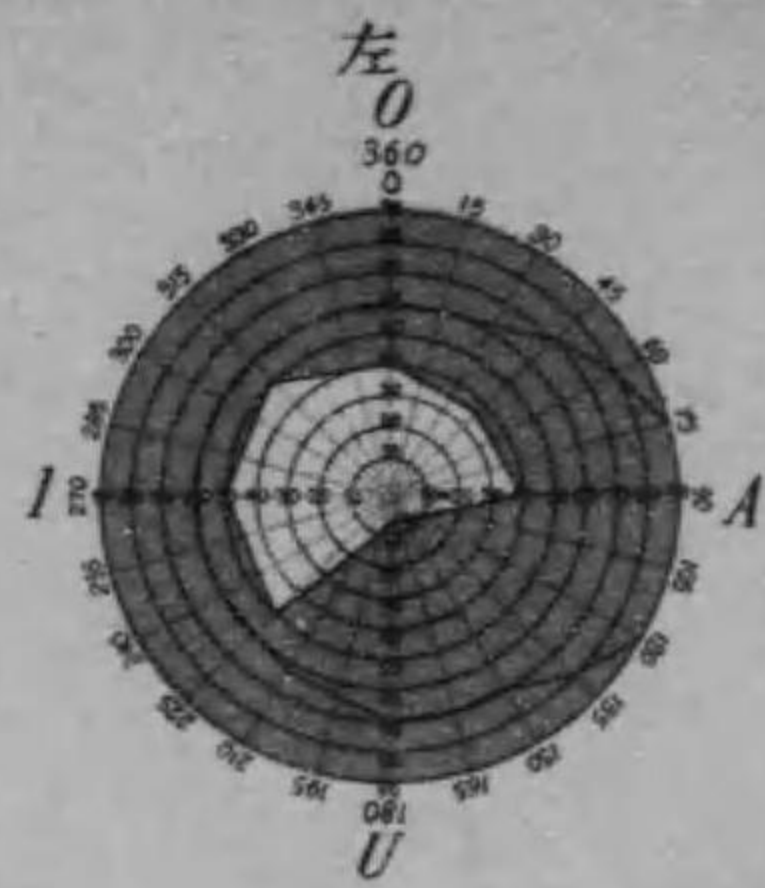
一般腦症候

脈搏及呼吸 十一月二十九日 脈搏百至ヲ算シ呼吸僅ニ促迫スルモ八日ノ後チ常ニ復シ其ノ後異常ヲ見ス  
 頭痛及眩暈 十一月二十九日 頭痛劇甚ニシテ呻吟ス八日ニシテ僅ニ緩解スルモ三十八年一月二日劇頭痛アリテ安眠ヲ得ス同七日ニ至リ大ニ緩解セルモ退院時ニ至ル迄程度ノ頭痛アリ意識及精神障礙 十一月二十九日 神識不明瞭ニシテ時々狂噪シ八日ノ後チ稍明瞭トナルモ尙ホ譫語アリテ十二月十五日ニ至ル  
 同三十八年一月二日 精神尙ホ明瞭ヲ缺クモ漸次明瞭トナレリ然レトモ記憶力大ニ減退セリ  
 後頭部腦損傷ニ因スル眼症候  
 醒覺當時兩眼視力朦朧タリ  
 三十八年九月二十五日 視力左眼八分ノ六、右眼六分ノ六ヲ示ス  
 左同側半盲症 視野ハ兩眼左下方ヨリ稍右方ニ互リ八分ノ三圓同側性ニ缺損アリテ中心部僅ニ健存ス

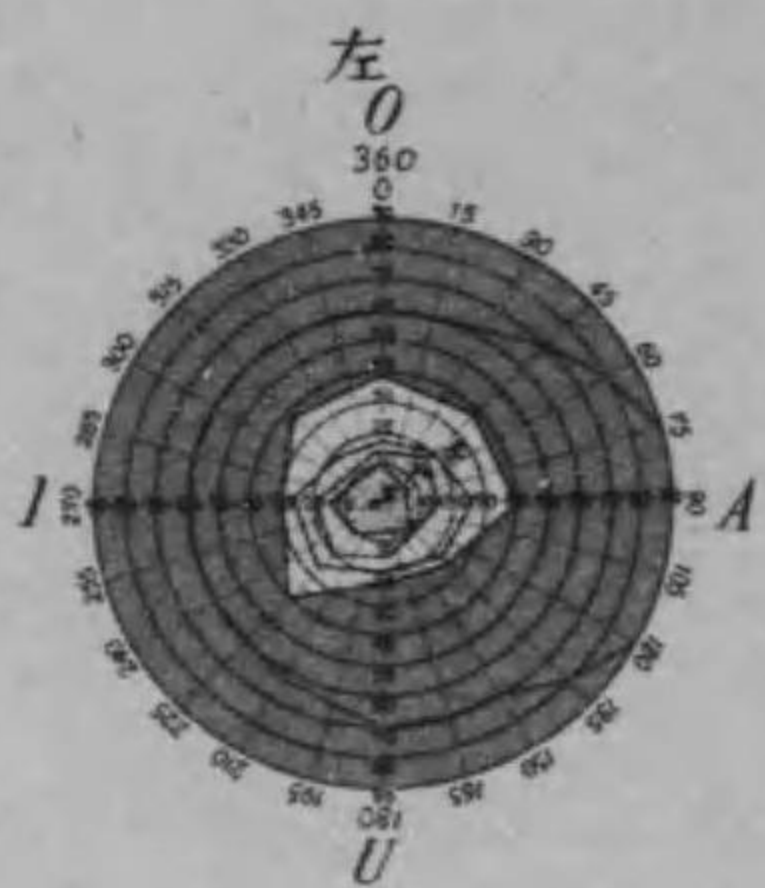
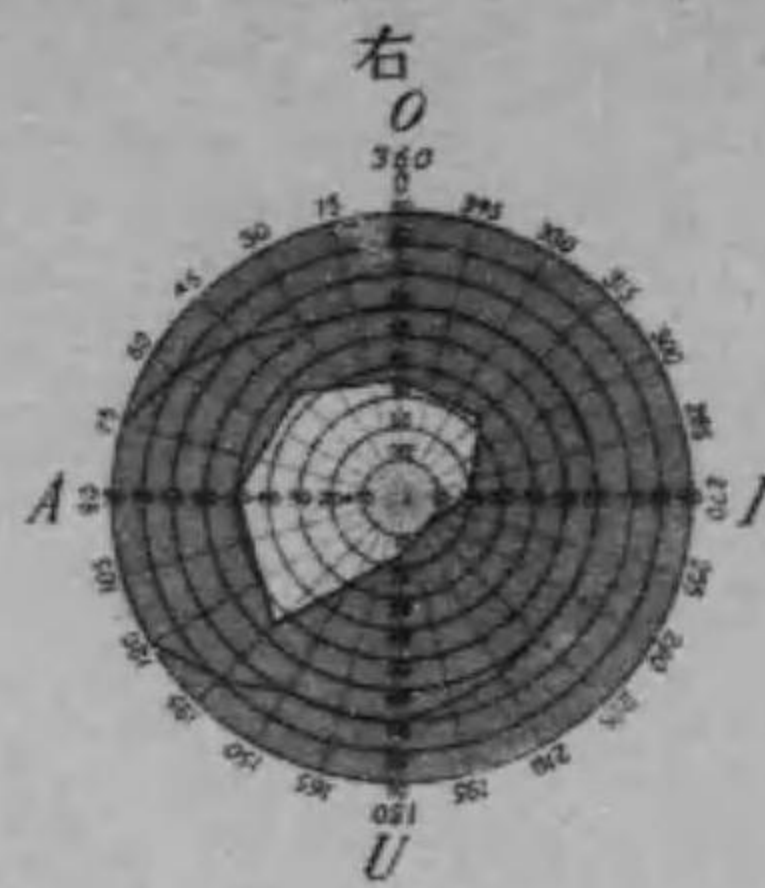
十月七日 視野ハ前回計測ノ時ト大差ナキモ兩眼共左下方稍擴張セリ色神視野ハ甚シク狹窄シテ兩眼共青色二十五度圓内ニアリ赤色、綠色亦之ニ伴ヒテ狹窄セリ  
 十月二十九日 兩眼左下方四分ノ一圓同側性ニ缺損シ中心部ノミ稍突出シ色神視野亦同形ニ狹窄ス中心視力ハ右六分ノ六、左八分ノ六トナル  
 十一月二十日 視野ヲ檢スルニ左眼八度乃至三十度圓内ニアリテ左下方四分ノ一圓缺損シ右眼ハ上方四十度、下方四十度、内方十八度、外方四十度ニ狹窄シ右下方及左下方各四分ノ一圓缺損セリ  
 眼底 變化ナシ  
 病電症候

靈盲症 十二月四日 顔貌痴呆狀ヲ呈シ記憶力、思考力等ノ減退アリ退院ノ當時ニ至ルモ更ニ恢復ノ徵ヲ見ス其ノ他失語症、失書症等ヲ診セス  
 知覺運動機障礙 特記スヘキ症狀ヲ認メサルモ左半身知覺鈍麻アリ  
 轉歸 明治三十九年一月十一日 兵役ヲ免除ス

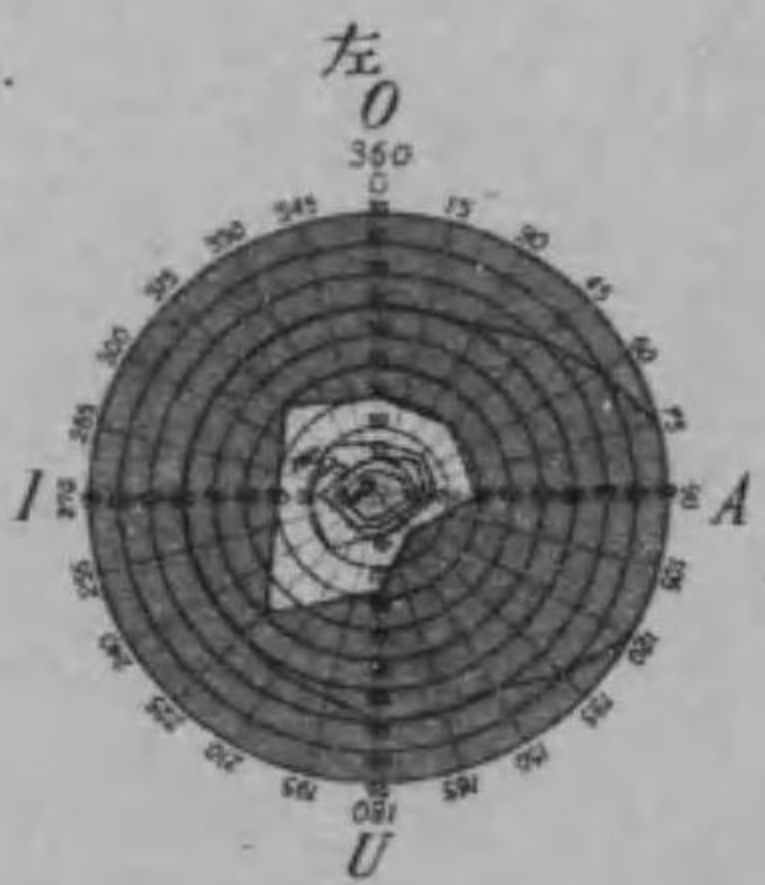
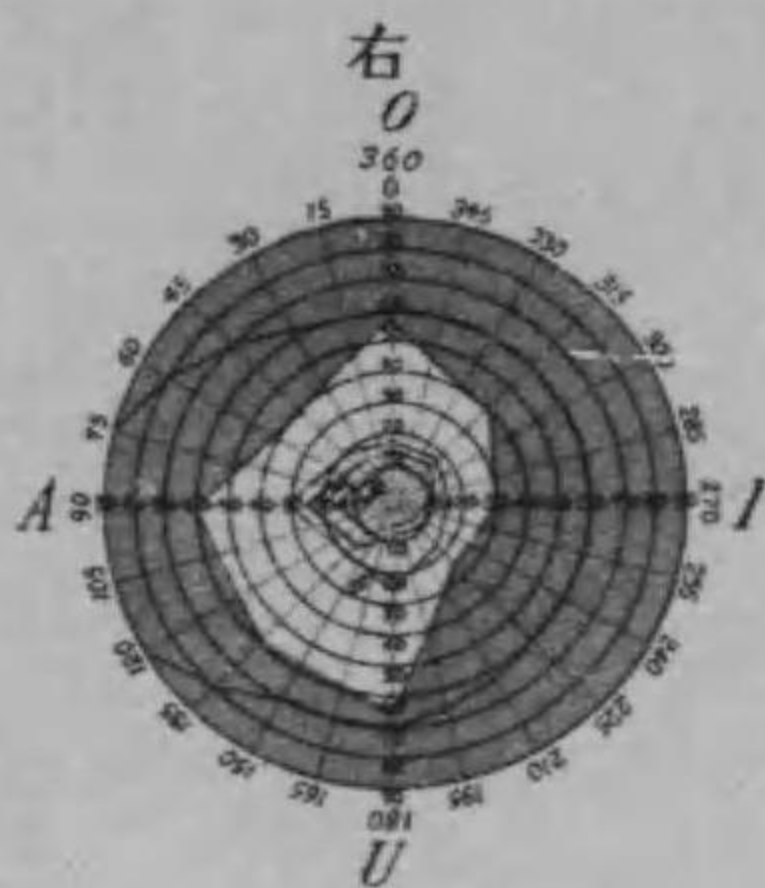
第五例 伊藤 岩 吉



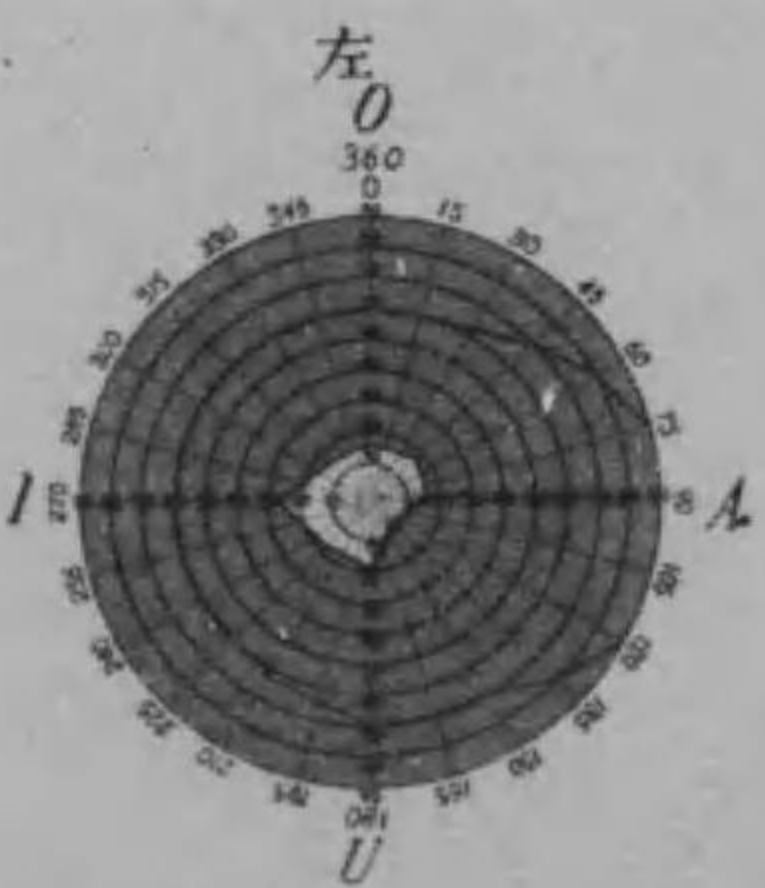
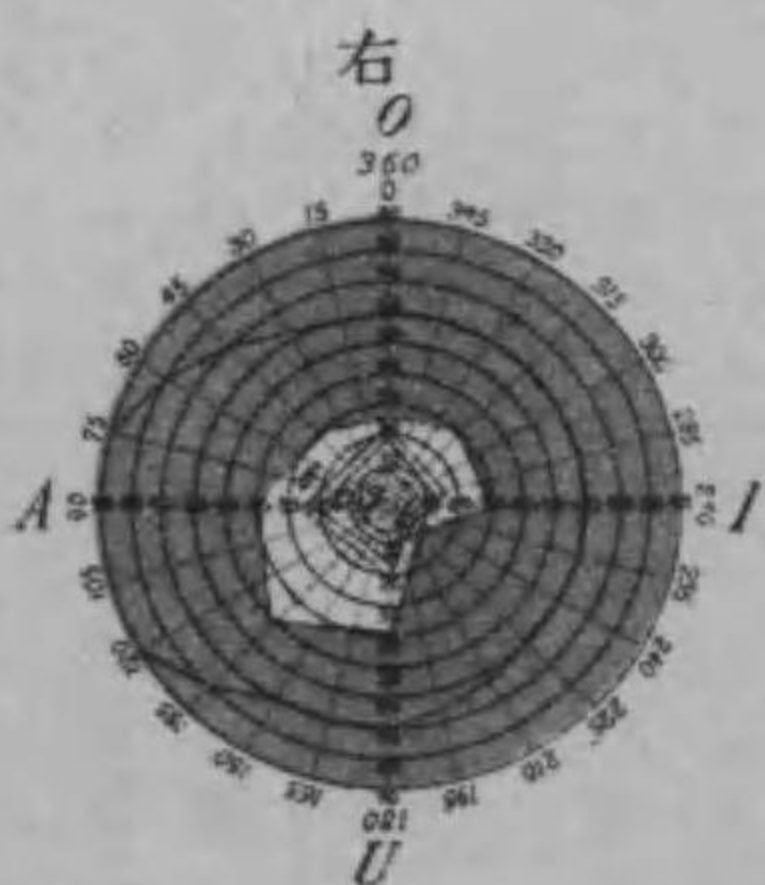
三十八年九月二十五日測定 初期



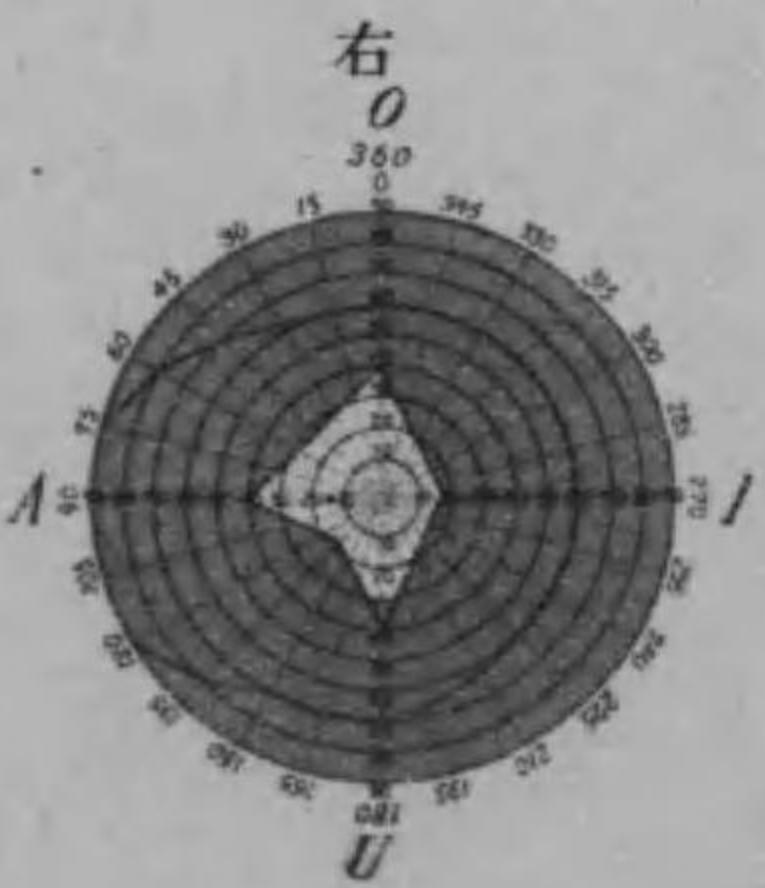
同年十月七日測定



同年十月二十九日測定 中期



同年十一月二十日測定 末期





全経過 一年一箇月半(四百十二日)

第六例 左顛頂部盲管銃創兼右同側半盲症

東京豫備病院澁谷分院

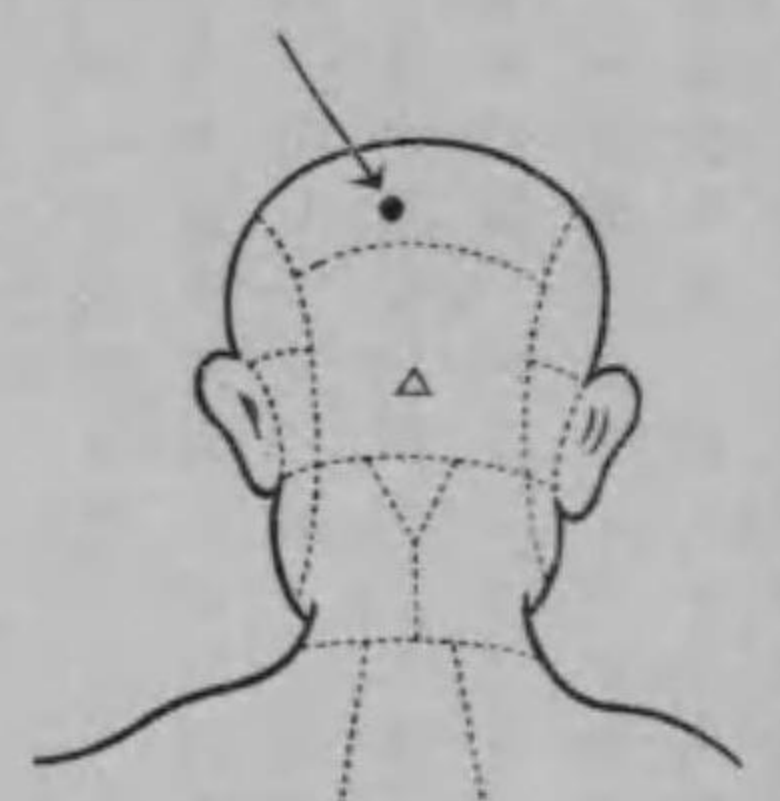
歩兵第十五聯隊第七中隊

歩兵一等卒

小林伊三郎

明治十三年五月生

負傷年月日明治三十七年五月二十六日、場所清國南山、姿勢伏姿、距離二百迷突  
一般ノ傷況  
盲管射入口 射入口ハ顛頂骨矢狀縫合ノ左側一仙迷突半ニシテ兩耳孔ヲ通スル断面ニアリ不正



盲管射入口  
ハ顛頂骨矢  
狀縫合ノ左  
側一仙迷突  
半ニアリ

圓形ニシテ前後徑一・二仙迷突、横徑一仙迷突ヲ算ス物質缺損甚シク血液ト共ニ骨片ノ漏出スルヲ見ル其ノ後部ハ甚シク浮腫シ數日ノ後ヨリ排膿アリテ發熱シ膿腐骨片ヲ出シ漸次惡臭アリ搏動ヲ見ルニ至ル爰ニ於テ十月十四日後方ニ向フ大切開テ加ヘ遊離セル後頭骨骨片及包皮丸ヲ摘出シ同時ニ後頭骨ノ氷裂骨折及硬腦膜ノ露出セルヲ見ル其ノ後瘻痕ヲ形成シテ治癒ス

一般ノ症候

體溫 負傷當時ハ平温ナリシモ六月二十二日體溫三十九度一分ヲ示シ六月二十九日下降シテ三十七度ニ至ルモ十月九日再ヒ上昇シテ三十九度ヲ示ス十月十四日外科的手術ヲ行ヒ三十六度八分ニ下降シ爾來一弛一張シテ三十八年二月ニ至ル其ノ後漸次平温ニ復セリ  
食機及兩便 負傷當時食機不頁六月二十二日ニ至リ食慾缺損膀胱直腸ニ障礙アリテ多尿症ヲ起シ大便ノ失禁アリシモ六月二十九日體溫ノ下降ニ伴ヒ尿量減少大便一日二三行ニ復セリ  
十月九日 再ヒ兩便ノ失禁ヲ訴ヘ數日ヲ經過ス  
十月十四日 手術後ニ至リテ殆ト平常ニ復セリ  
十二月二十二日 尿管閉アリ「カテーテル」ニ由リテ排尿モシム十二月二十四日ニ至リ自然ニ排尿ス  
後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因ル視野缺損症

ルナ得ルニ至リ其ノ後三十八年二月ニ至リ殆ト恢復セリ

一般腦症候

脈搏及呼吸 負傷當時脈搏及呼吸ニ就テハ記事ナキモ六月四日脈搏九十至微細ニシテ呼吸促進シ十月九日再ヒ脈搏増加シテ百至ヲ算シ呼吸微弱ニシテ腦症狀増進セリ其ノ後外科的手術ヲ行ヒテ脈搏七十八至ニ下リ其ノ性亦充實緊張セリ其ノ後脈搏ニ著キ異狀ヲ見ス  
頭痛及眩暈 五月二十八日 醒覺後劇シク頭痛ヲ訴ヘ眩暈アリ  
七月二十四日 頭痛尙ホ甚シク頭部創面ニ波及セリ  
十月十四日 手術後頭痛僅ニ輕快セルモ天候變換ノ際ハ頭部ノ痙攣ニ劇痛ヲ訴ヘ時々眩暈ヲ訴フ

吐瀉 醒覺時嘔吐ヲ見サリシモ手術後二、三回嘔吐アリ

意識及精神障礙 三日間人事不省ニ陥リ頭痛甚シク不眠苦悶アリ記憶力大ニ減退シテ顔面痴呆

狀ヲ呈シ少シク腦力ヲ使用スルモ精神容易ニ朦朧トナル

十月十四日 頭部ノ手術後モ精神尙ホ僅ニ朦朧トシテ退院時ニ至ルモ依然タリ

嗅覺障礙 六月二十二日 嗅神經大ニ鈍麻シ香又ハ臭氣ヲ嗅クモ之ヲ覺知セス局處創面治癒ス

後頭部腦損傷ニ因スル眼症狀

五月二十八日 醒覺當時視界雲霧ヲ見ルノ感アリ

六月十五日 右眼視力著ク減弱シ視界下半部缺損スルニ自ラ注意スル所アリ

七月二十日 右眼視力眼前四仙迷突ニ於テ指數ヲ辨スルノミ外界ニ缺損アルカ如シ

八月九日 右眼ヲ檢スルニ角膜ノ内下縁ニ線狀ノ薄翳アリ眼底ハ網膜ノ乳頭縁稍濁シ境界ノ

列明ヲ缺ク處アリ

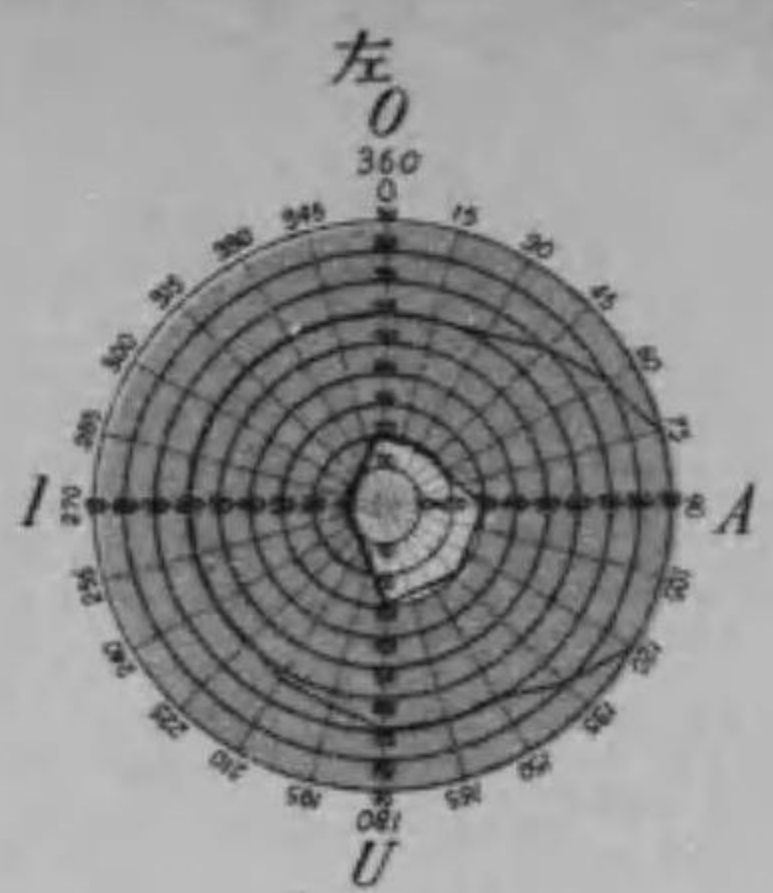
十二月十六日 右眼ハ乳頭浮腫充血シ乳頭縁ノ網膜モ亦濁濁シ爲ニ線ノ境界不明ナリ血管珠ニ

靜脈ハ怒張迂迴シ或部分ニ於テハ濁濁ノ爲ニ血管ノ經路ノ被ハル、處アリ周圍ニ至ルニ從テ濁

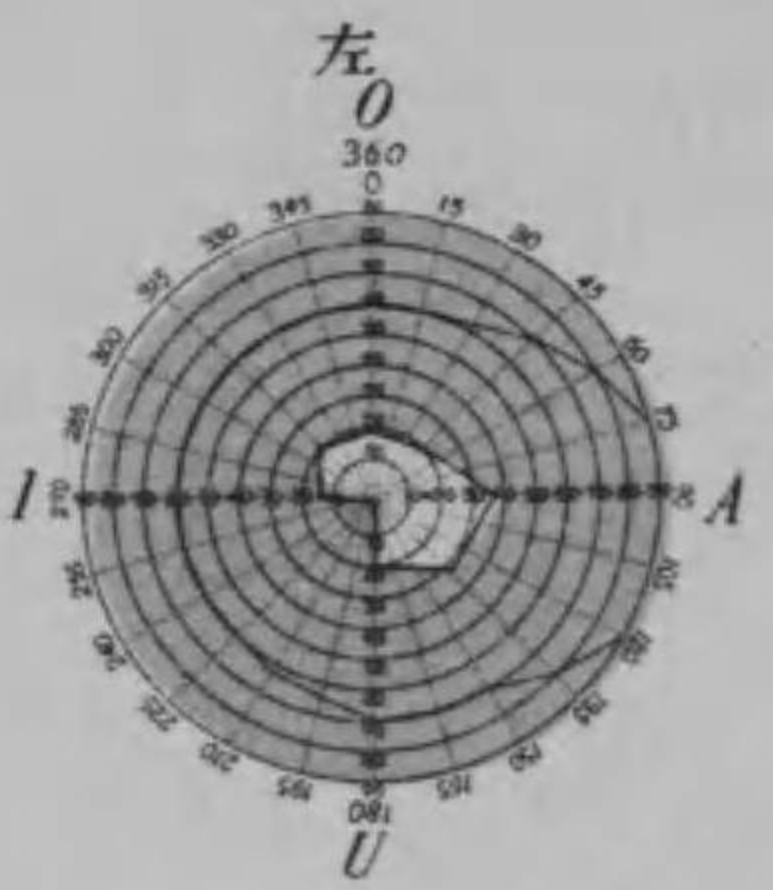
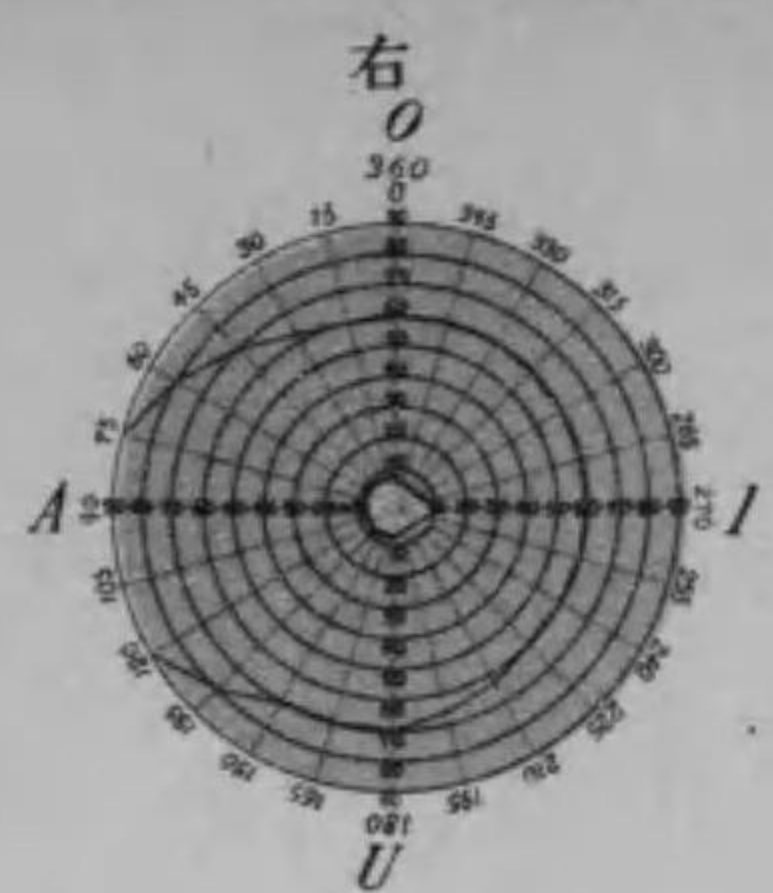
濁其ノ度ヲ減シ遂ニ消散ス左眼モ亦乳頭充血濁濁シ線ノ網膜モ亦濁濁シ血管珠ニ靜脈ハ怒張迂

迴シ左眼ニ比スレハ其ノ度稍明瞭ニシテ時期ヨリ云ハレノイリチナスチカノ初期ニシテノイ

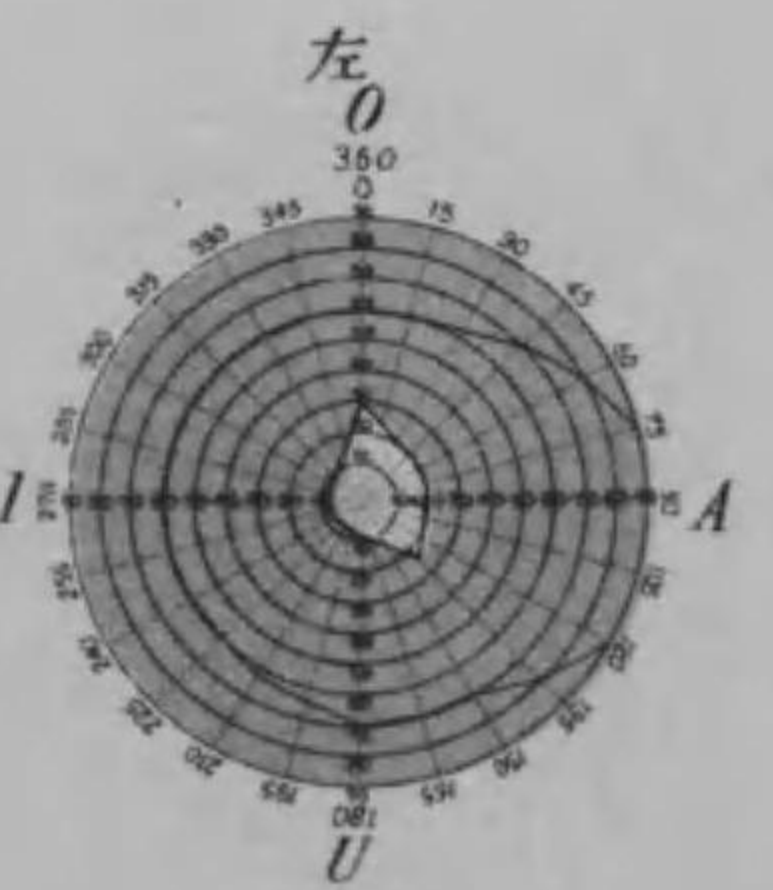
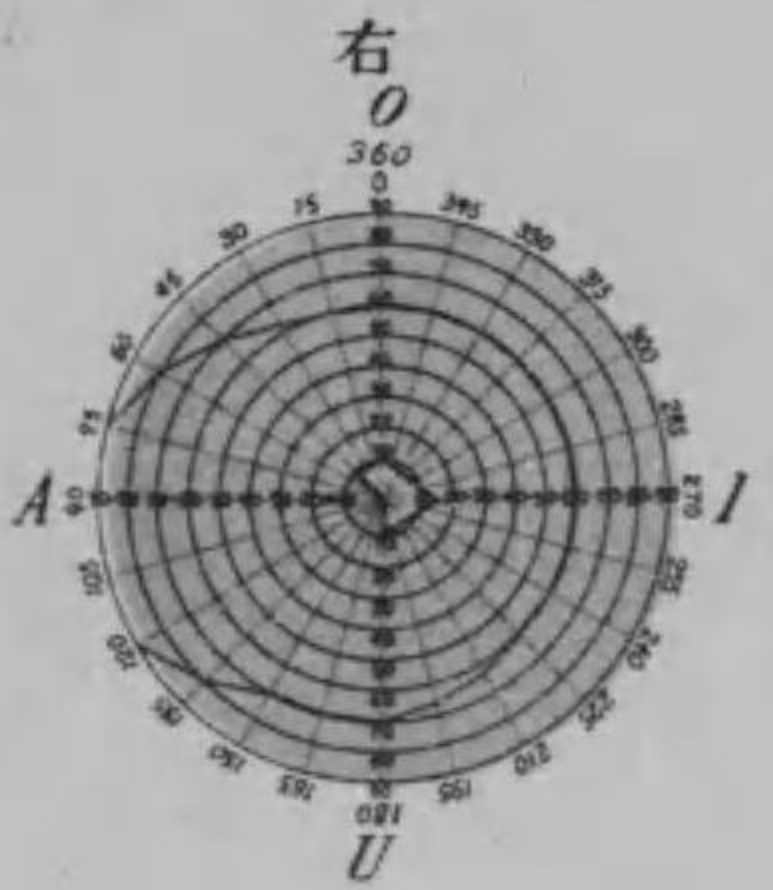
第六例 小林伊三郎



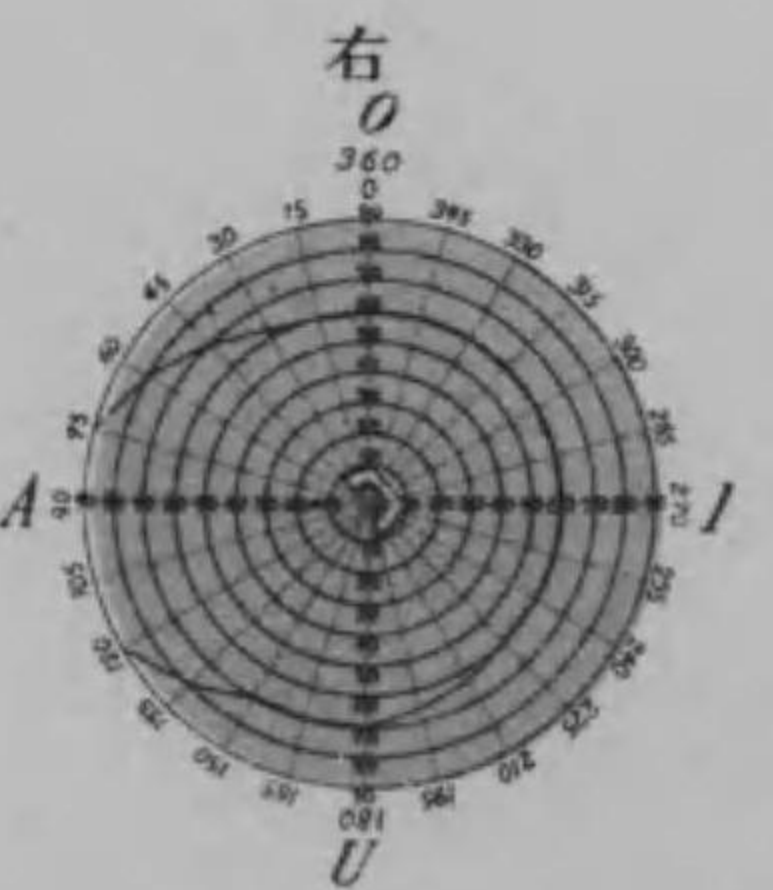
卅七年十二月十五日測定 初期



三十八年三月十二日測定 中期



三十八年五月五日測定 末期



コレチニチスニ進マムトスルノ微アルニ似タリ蓋シ腦壓迫症ノ初期ナリトス  
右同側半盲症 視野ヲ計測スルニ右眼著ク狹窄シ外方五度乃至内方十度トナリ左眼ハ中等度ニ  
狹窄シ内側大ニ缺損シ十度トナル上方二十度、外方及下方ハ三十度ナリ  
同三十八年二月三日 右眼視野外半部缺損シ左眼亦内半部缺損スルモ右眼ノ如ク甚シカラス著  
キ眼精疲勞アリテ讀書時直ニ視界朦朧トナリ又殆ト精神事業ヲ營ムコト能ハス  
三月十二日 視野ヲ計測スルニ右眼外下方四分ノ一圓ハ全ク缺損シ其ノ他ハ五度乃至十度ニ狹窄  
セリ左眼モ亦内下方四分ノ一圓全ク缺損シ其ノ他内方十五度、外方三十五度、上方二十度ニ狹窄セリ  
五月一日 眼底ヲ檢スルニ兩眼乳頭稍褪色シ動脈狹窄セリ其ノ他ノ網膜ニハ著變ヲ見ス  
五月五日 視野ヲ檢スルニ右眼外下方四分ノ一圓ノ缺損部ハ稍突入シテ中心部ヲ蔽ヒ内方ニ半月  
形ノ視野ヲ貽セリ左眼ハ内方ヨリ稍下方ニ涉リ八度圓内ニ狹窄シ其ノ他ノ部分ハ上方三十度、外  
方二十度ニ狹窄セリ視力ハ右眼百分ノ二十、左眼七十分ノ二十ヲ示ス

癩癩症候

癩癩症 負傷當時已ニ思考力、記憶力等ノ減退アリ其ノ後漸次増進シテ屢々空間ニ於ケル方位正定  
機能不完全トナリ一弛一張シテ除役ノ當時ニ至ルモ更ニ恢復セス遂ニ健忘症ヲ貽シ加之計算力  
不能トナル  
失語症 醒覺後語言的失語症アリ加フルニ經過中運動症失語症ヲ發セリ  
知覺運動機障礙 五月三十日 膀胱麻痺ノ症狀アリ其ノ後一旦恢復シ十月九日再ヒ障礙ヲ發セ  
リ初メ多尿症アリシモ後ニ至リテハ反テ尿閉ヲ起シ數日ニシテ平常ニ復セリ  
七月初旬 左耳内ニ疼痛アリ  
十二月五日 失神發作アリテ初メ右下肢ニ痙攣アリ又頭部痙攣ニ疼痛アリシモ一分間ニシテ醒  
覺ス膝蓋腔反射亢進シ翌日又失神發作アリ同シク右側ヨリ痙攣起レリト云フ同二十四日ニ至リ  
醒覺ス  
三十八年四月二十六日 四肢運動ニ障礙ナキモ右半身ノ知覺鈍麻ヲ訴フ  
轉歸 明治三十八年五月二十五日 兵役ヲ免除ス  
全經過 一箇年(三百六十五日)

後頭葉射創ニ因ル視野缺損症

第七例 頭部貫通銃創兼左上同側四分の一圓缺損症

東京豫備病院澁谷分院 歩兵第二十五聯隊第五中隊 歩兵中尉 荻野來太郎

明治四年三月生

負傷年月日明治三十八年三月八日、場所清國奉天北方約一里、姿勢膝姿、距離五百迷突

一般ノ傷況

射入口ハ右眼外眥ノ上方約一仙迷突ニアリ、右外聽道ヲ挫滅シ後頭結節ノ右上方五仙迷突ニ射出ス耳内及口内ヨリ出血アリ爾來右耳ヨリ血膿ヲ排泄ス

三月二十七日、顛骨ヨリ耳輪ニ向ヒ腫脹、右外聽道腫起シ

爲ニ耳内ヲ窺フ能ハス

四月六日、右耳ヨリ尙ホ血膿ヲ漏ス其ノ後五月三十一日

右鼓膜ハ肥厚シ後下部ニ破孔アリ

六月二十二日、頭蓋腔内ニ異様ノ音ヲ感スト云フ之聽神

ノ障礙ニ因ルモノナラム

一般ノ症候

體溫 負傷當時體溫三十八度ニ上昇スルモ數日ノ後チ下

降シ以來平温ニテ経過セリ

食機及兩便 三月八日ヨリ同十七日ニ至ル食機不進兩便

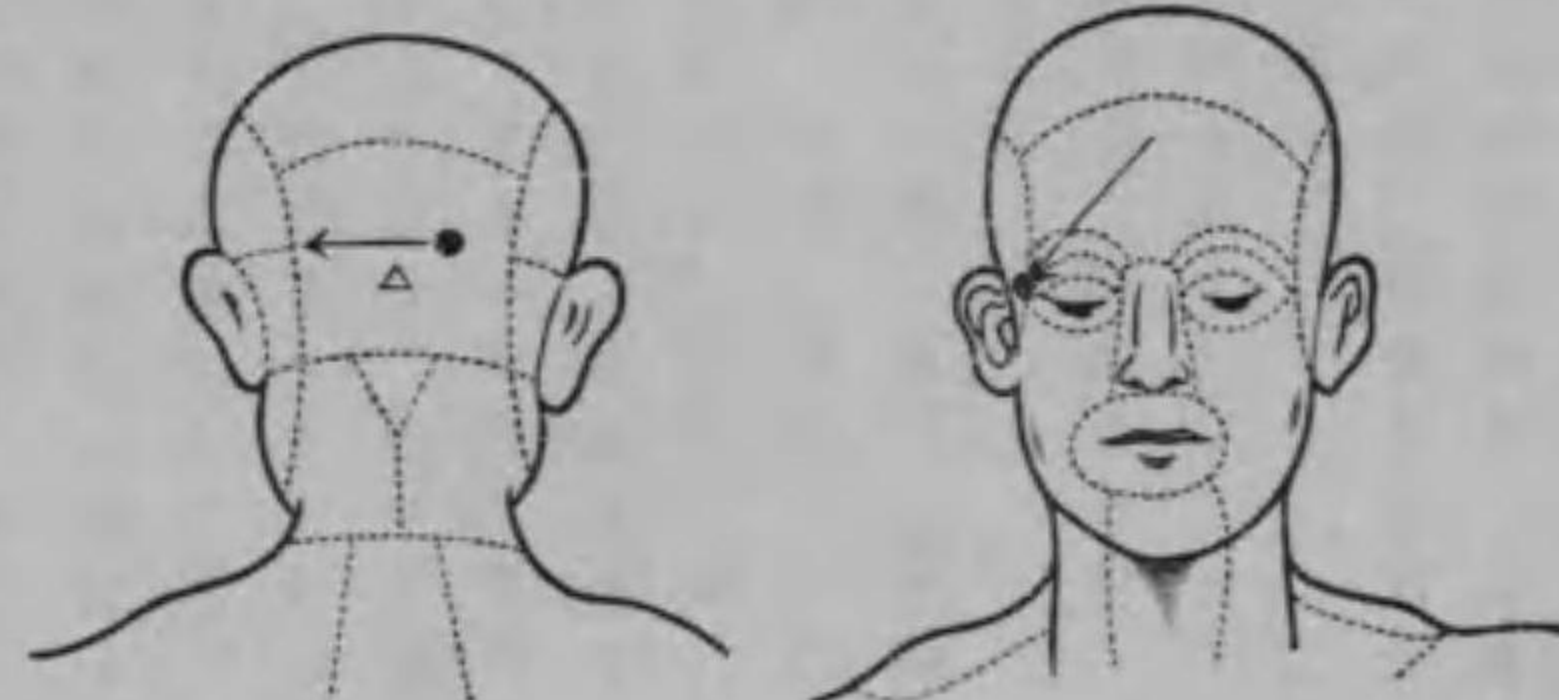
頻同ナリシモ其ノ後異狀ヲ見ス

一般腦症候

脈搏及呼吸 三月九日、脈搏百至呼吸促進セルモ翌十日

醒覺後ハ八十至ヲ算シ漸次恢復シテ七十五六至ヲ示セリ

醒覺後ハ又常ニ頭重ノ感アリテ頭蓋内ニ一種異様ノ音響ヲ



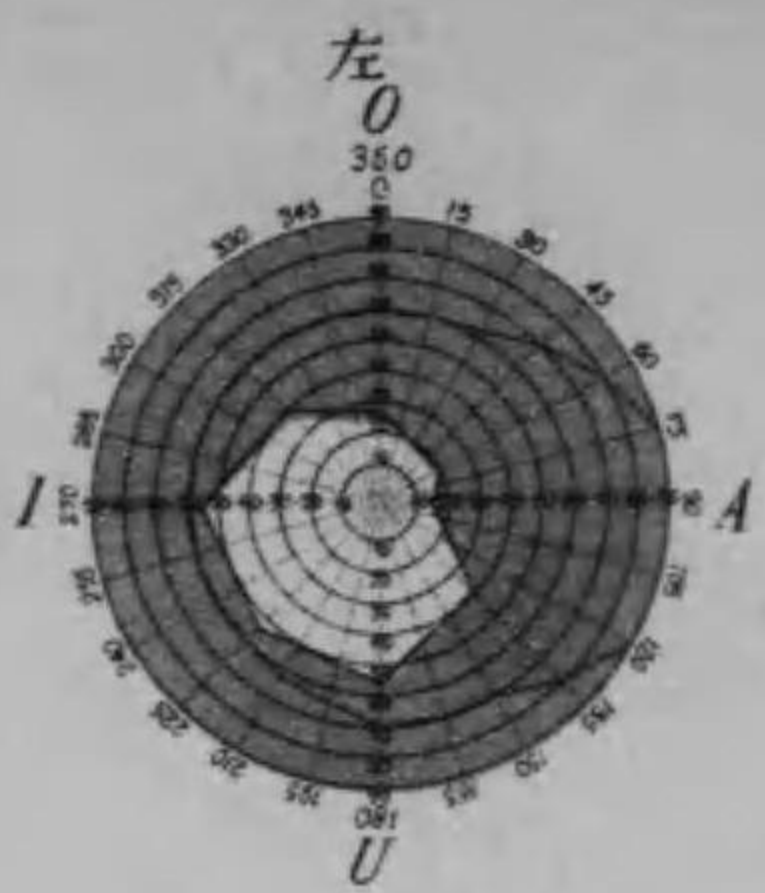
射入口ハ右眼外眥ノ上方一仙迷ニアリ

射出口ハ後頭結節ノ右上方五仙迷ニアリ

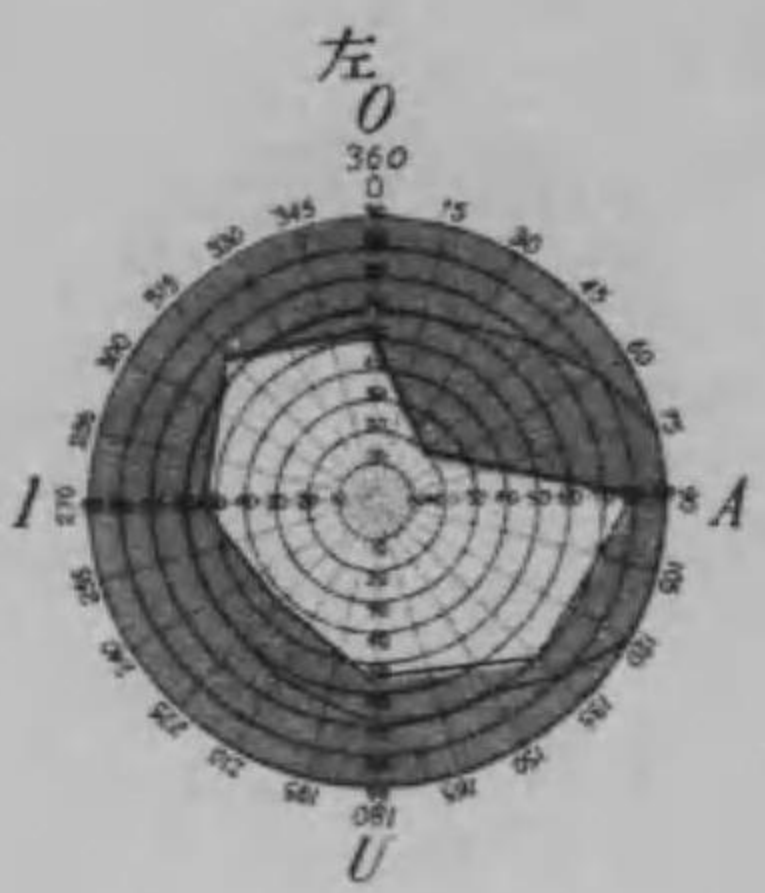
頭痛及眩暈 三月十日

醒覺時頭痛眩暈アリ又常ニ頭重ノ感アリテ頭蓋内ニ一種異様ノ音響ヲ

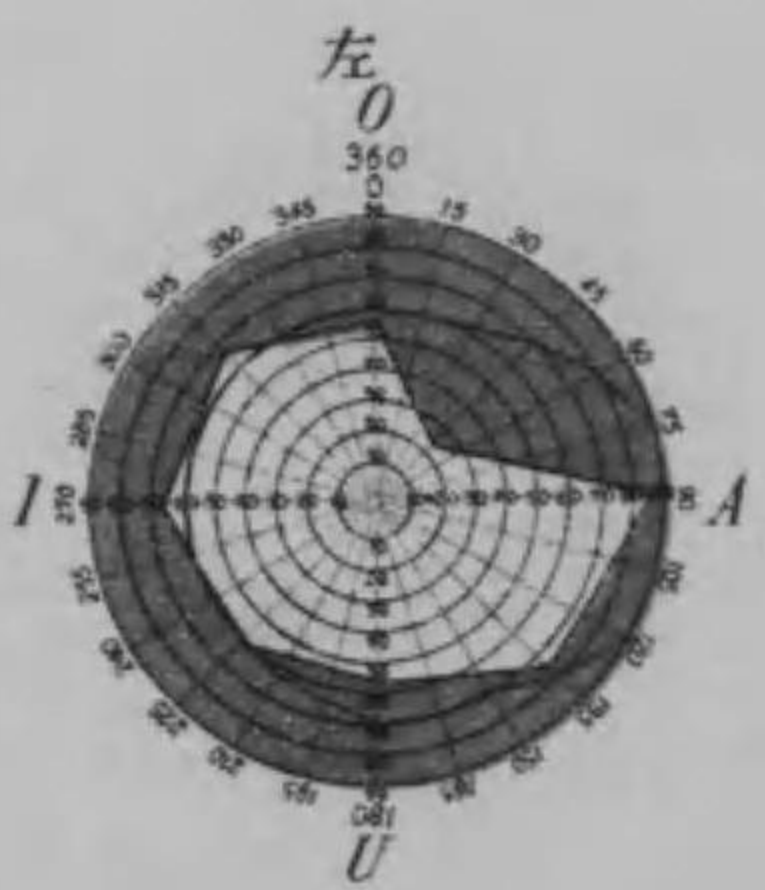
第七例 荻野來太郎



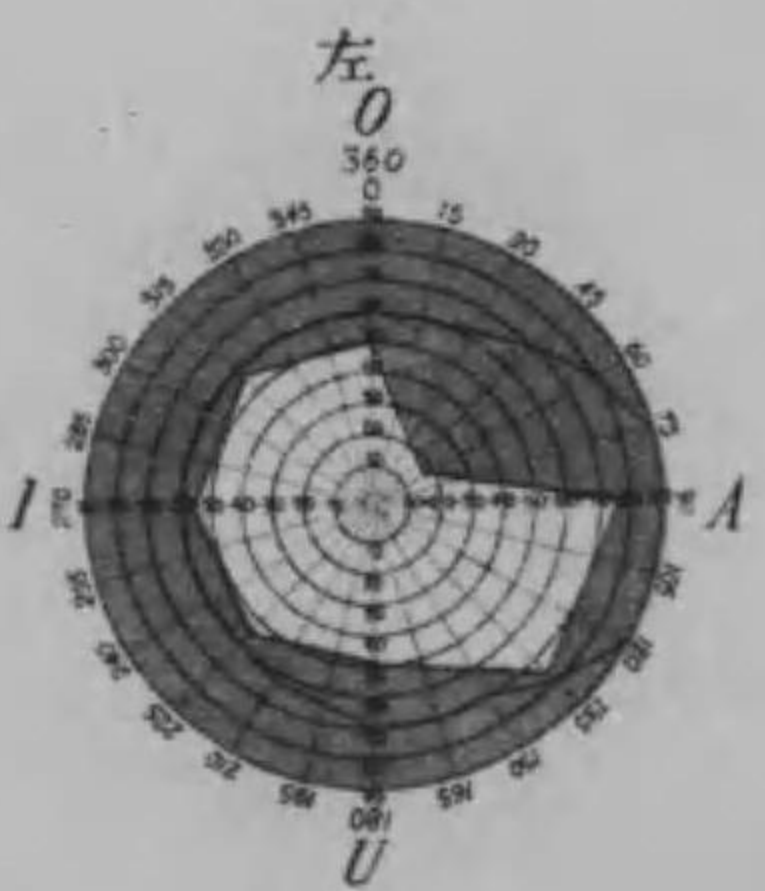
三十八年四月一日測定 初期



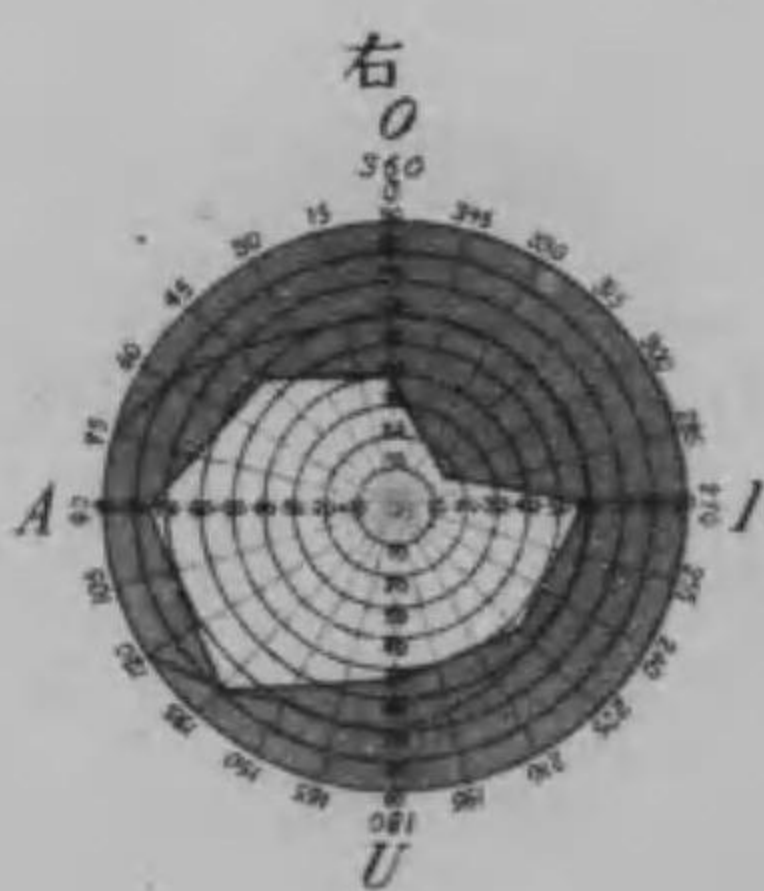
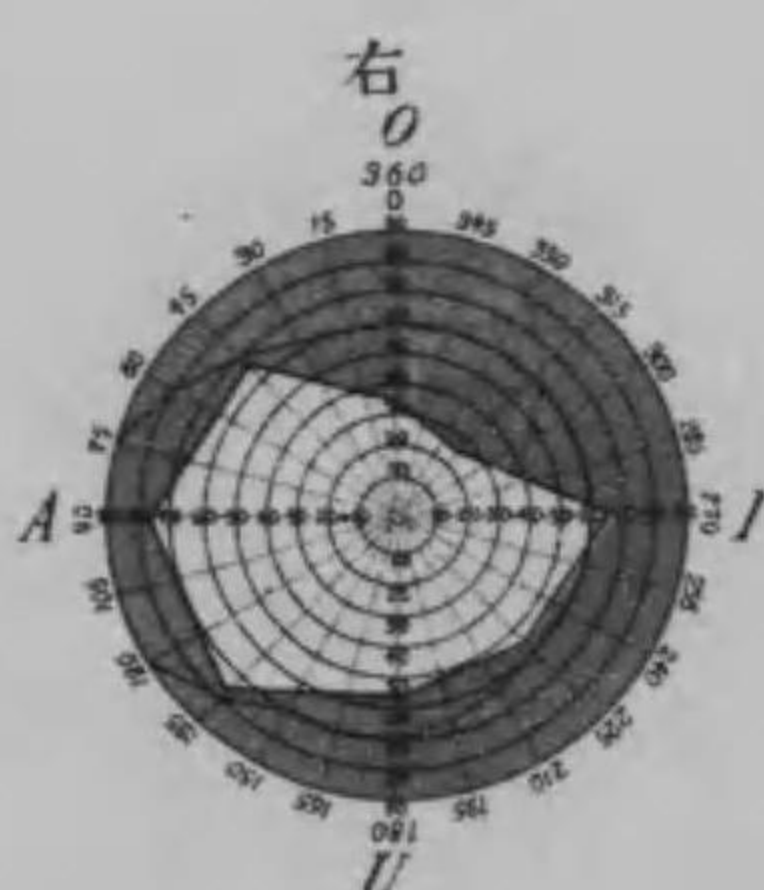
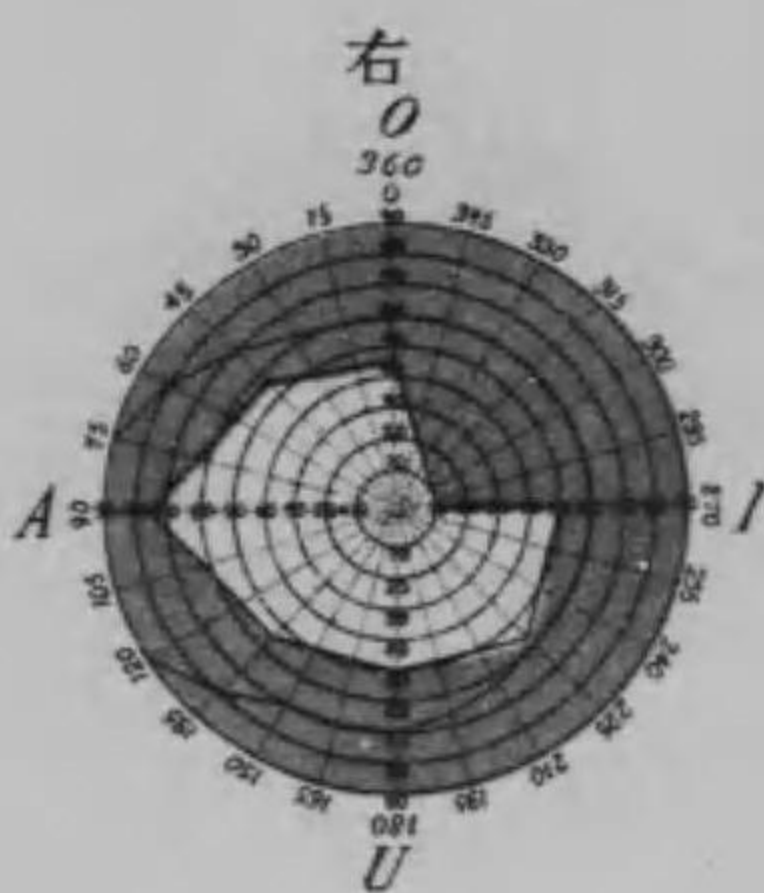
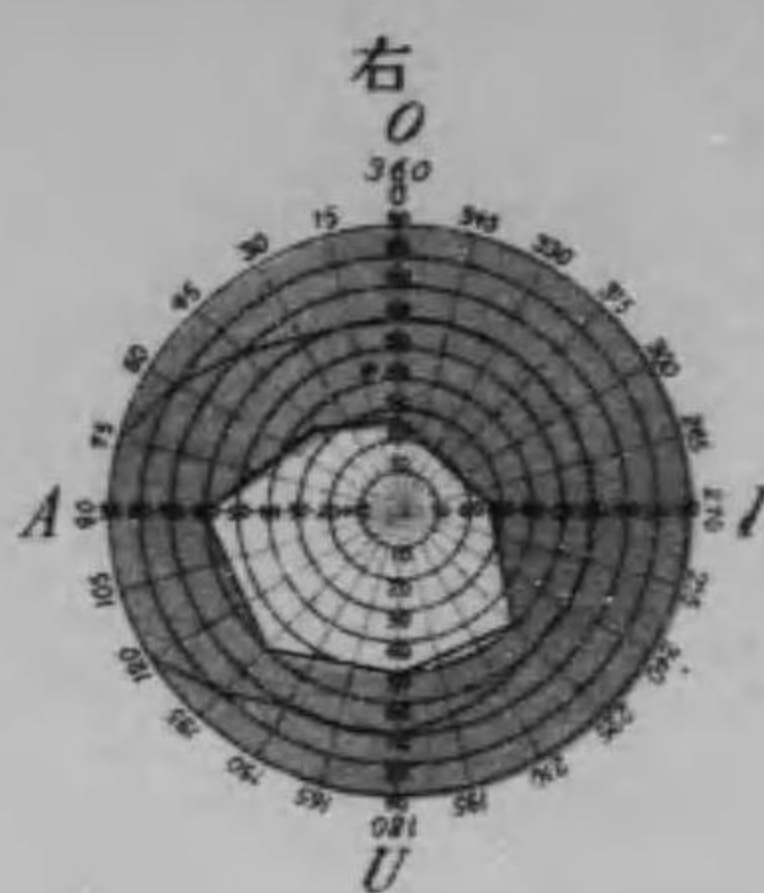
三十八年四月二十六日測定

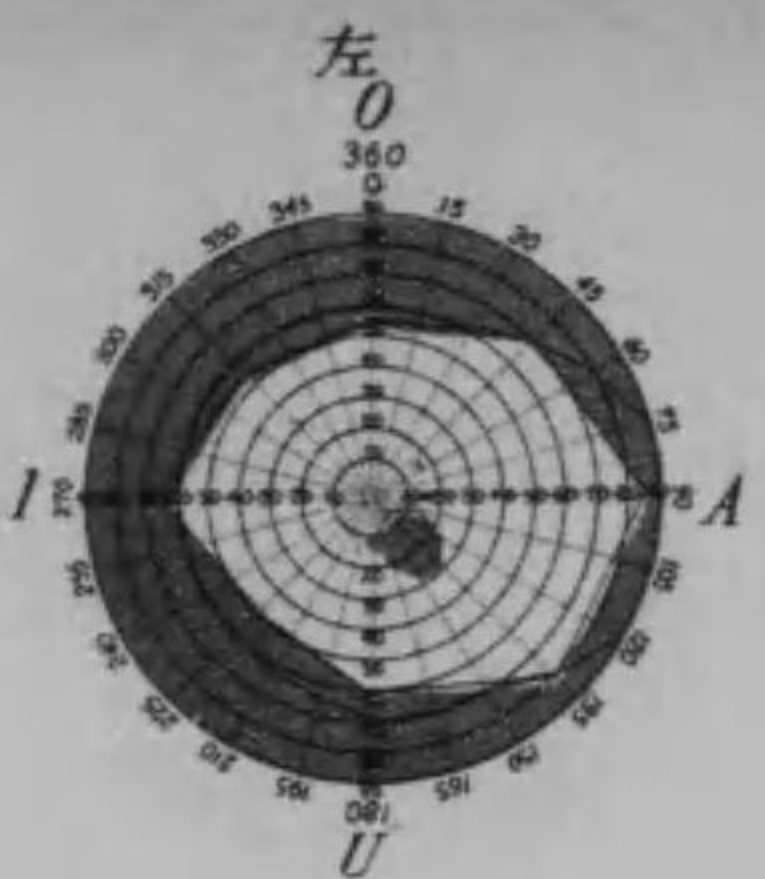


三十八年五月一日測定

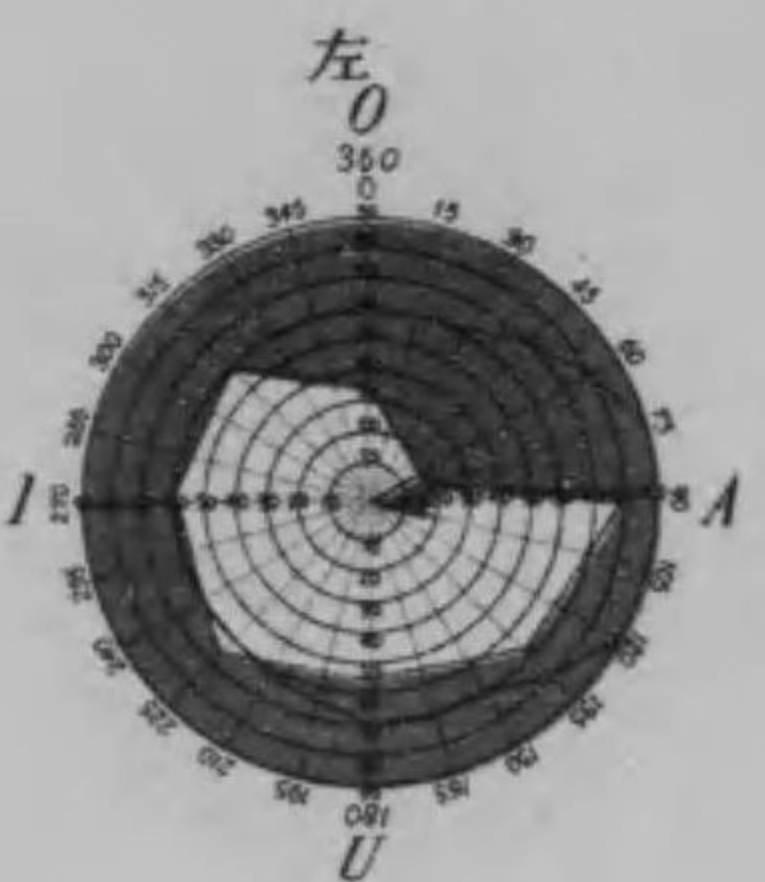
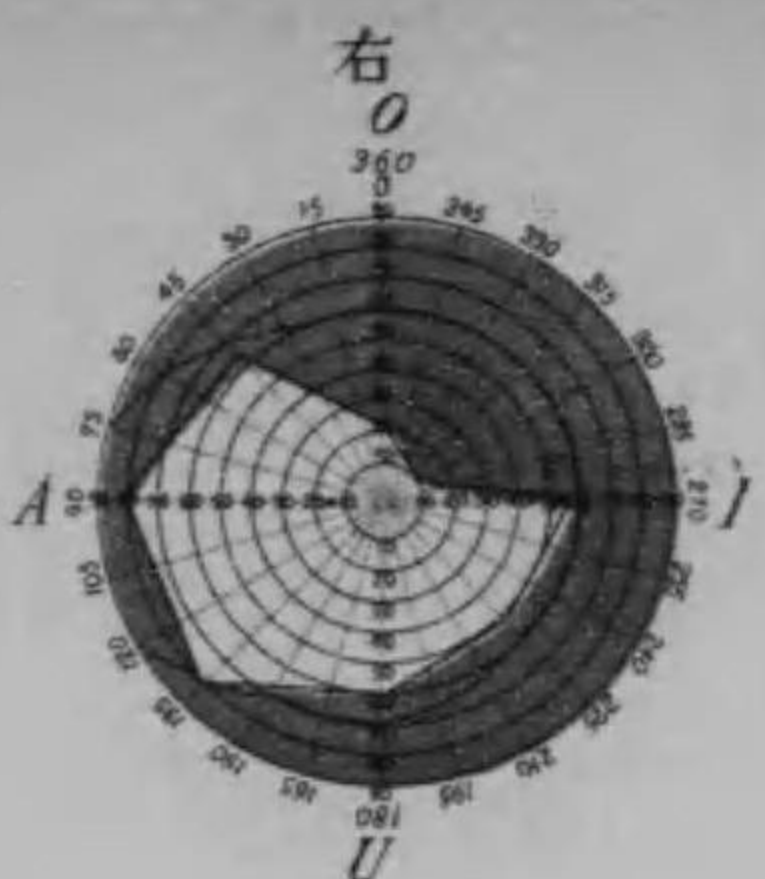


同年六月九日測定

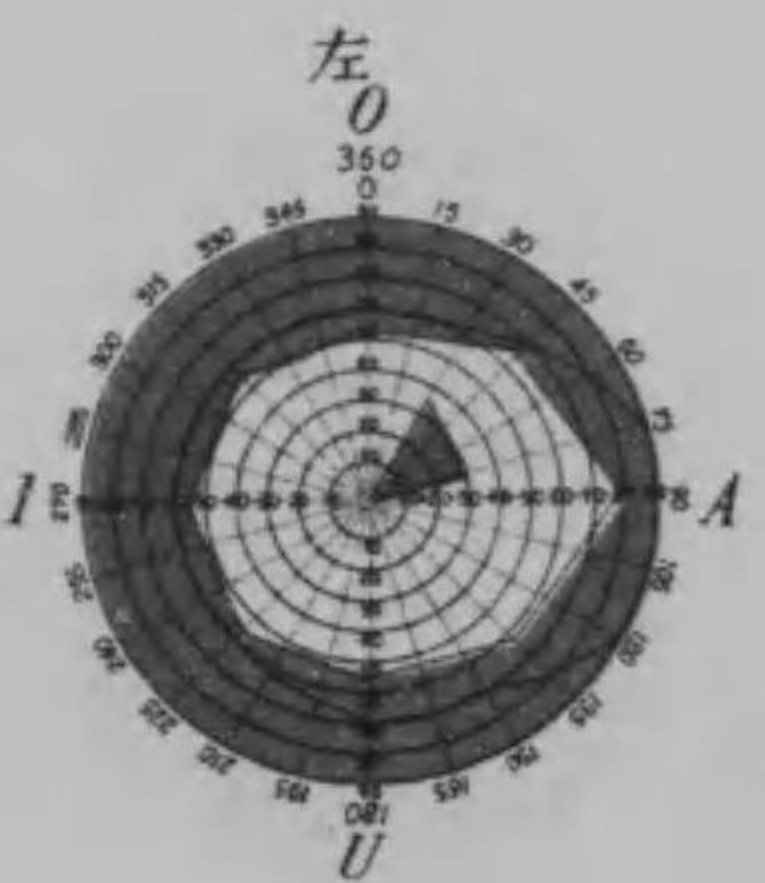
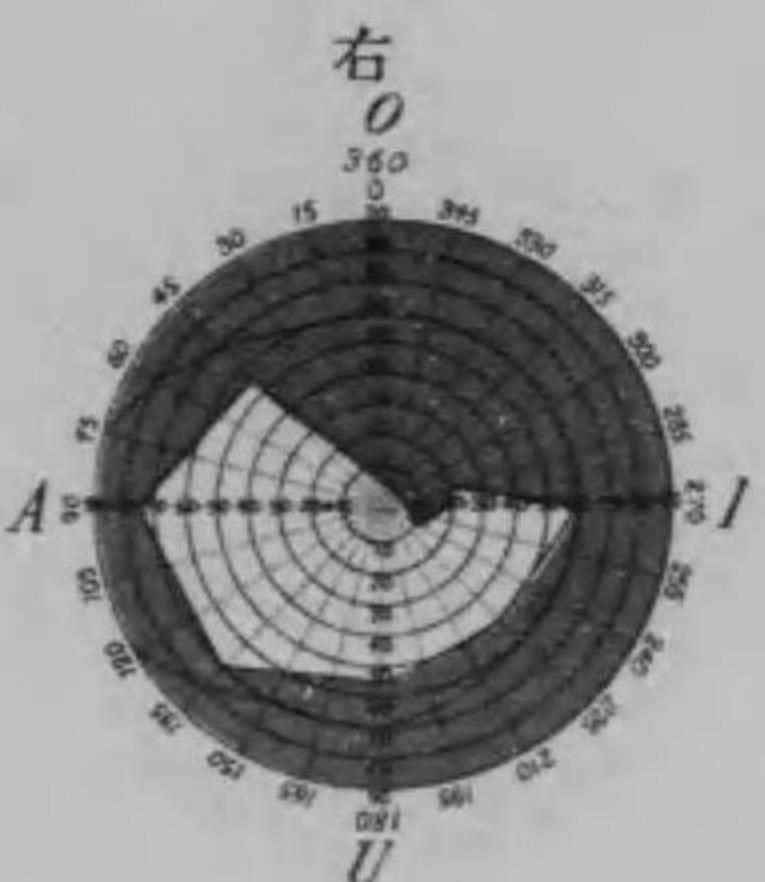




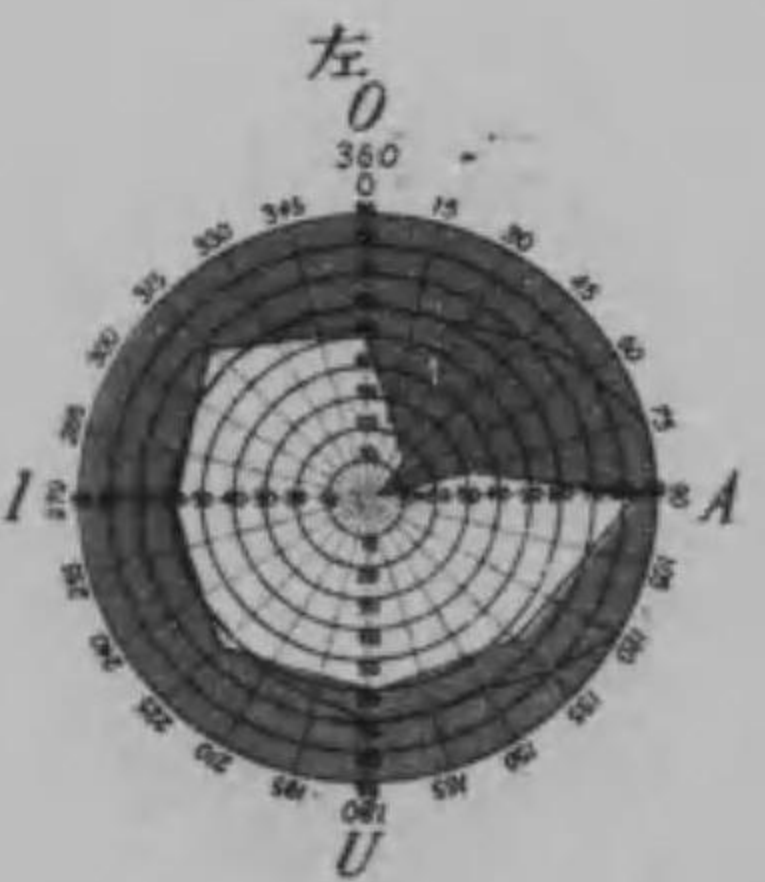
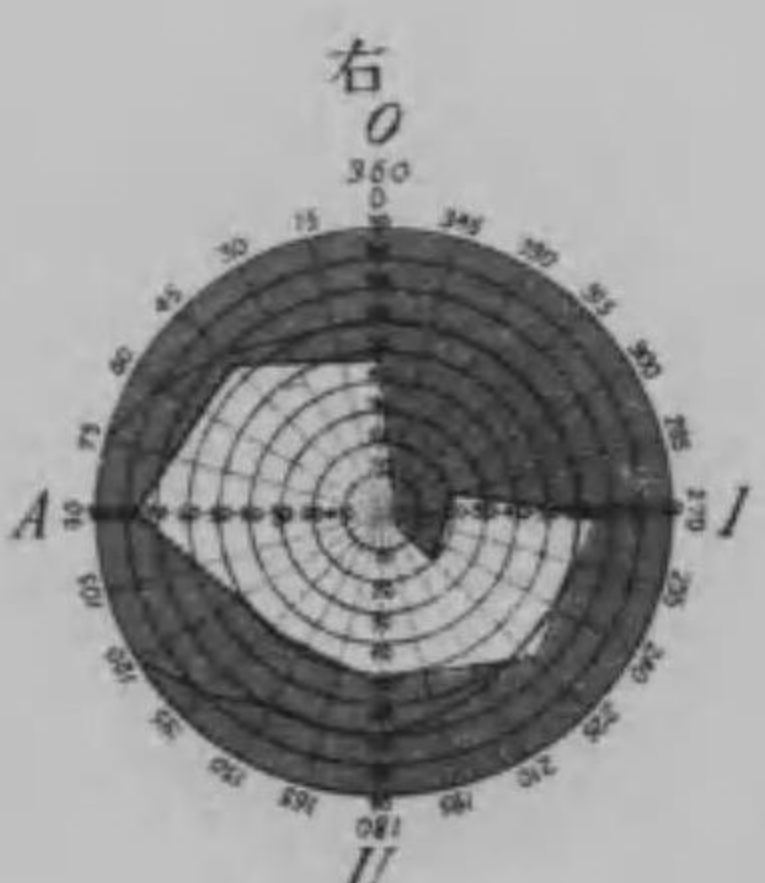
三十八年六月三十日測定 中期



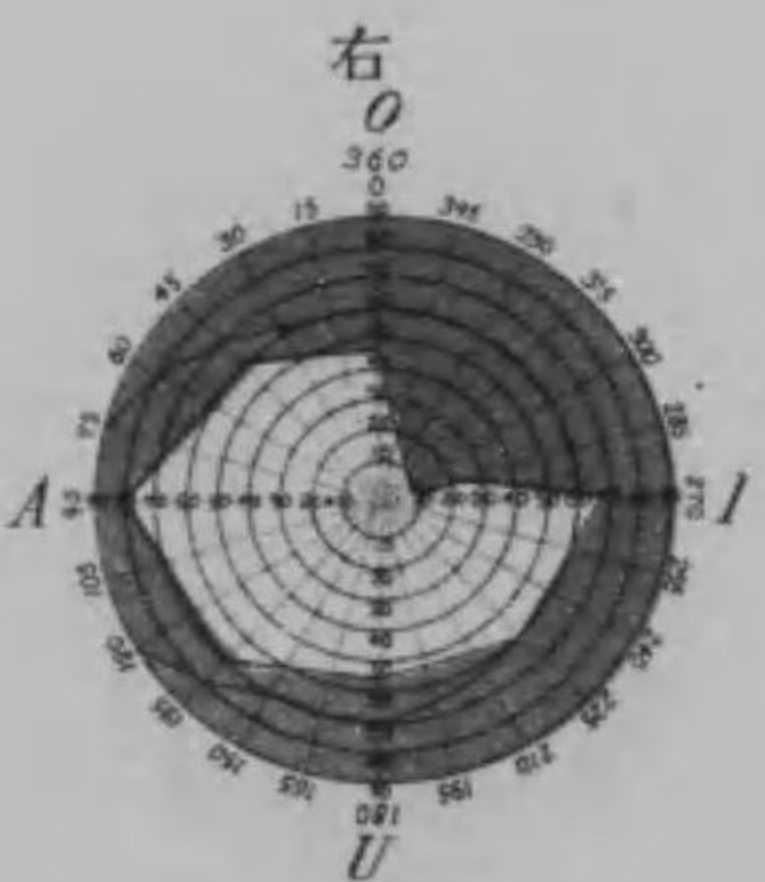
同日測定 年七月



三十八年九月六日測定



同日測定 年九月 末期



感ス  
嘔吐 負傷當時嘔吐二三回、醒覺後三月十日一回ノ吐瀉アリシモ其ノ後ハ更ニ異狀ナク経過セリ  
意識及精神障礙 人事不省ニ陥ルコト三日間ニテ以後精神明瞭トナリシモ記憶力減退、忍耐力缺乏  
睡眠中夢ヲ結フコト又多シ  
後頭部損傷ニ因スル眼症候

四月一日 兩眼視力障礙ヲ訴フ四月十日兩眼底ヲ檢スルニ乳頭附近網膜僅ニ濁濁シ靜脈怒張スルヲ見ル然レトモ中心視力ハ兩眼共四分ノ六ヲ示ス  
左上前側四分ノ一圓缺損症 四月一日 視野ヲ檢スルニ右眼右上方ヨリ内下方ニ互リ稍缺損シテ二十八度圈内ニアリ其ノ他ハ五十度乃至六十度ヲ示ス、左眼モ亦右上方ヨリ内下方ニ至ル右眼ト殆ト同様ノ視野缺損アリ  
四月二十六日 兩眼共左上方四分ノ一圓缺損症ヲ示シ中心部ノ三十度乃至二十度ニ突出ス  
五月一日 右眼ハ左上方二十五度迄擴大シ外方七十五度ヲ示シ、左眼ハ左上方二十五度、外方八十五度ヲ示ス其ノ他ノ徑線ハ兩眼共四月二十六日ノ所見ト大差ナシ  
六月九日 兩眼共前同計測ノ時ト殆ト異狀ナシ  
六月三十日 右眼ハ甚シキ變化ナキモ左眼ハ左上方生理的圓ニ擴大セリ然レトモ左外下方ニ於テ八度乃至二十五度ニ互ル圓形暗點症ヲ訴フ  
七月三十日 兩眼共左上方四分ノ一圓缺損症ヲ呈シ左眼ニ於テハ尖端ノ中心部ニ達スル基底ヲ上外方ニ有スル楔狀暗點症アリ  
九月六日 左眼上外方ノ境界尋常トナリ中心部ニ近ク全部ニ尙ホ楔狀ノ暗點アリ  
九月二十日 兩眼共不正形ニ左上方四分ノ一圓ヲ缺損ス  
病竈症候  
靈盲症 負傷當時記憶力著ク減退セルモ九月十五日ニ至リ少シク恢復セリ然レトモ忍耐力缺乏、思考力又僅ニ減退セリ即チ輕度ノ精神盲ヲ殆セリ  
知覺運動機障礙 三月二十七日 四肢ニ運動障礙ナク唯口腔ノ閉閉困難アリ  
四月六日 右頰部ヨリ口唇ニ涉リ知覺異常アリ右耳下線部ニ疼痛ヲ訴フ  
後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

六月二十二日 右顛部ノ知覺異常及耳下腺部ノ疼痛漸次輕快セリ  
 轉歸 明治三十八年十月六日 召集ヲ解除ス  
 全經過 七箇月(二百十三日)

第八例 右顛頂部盲管銃創兼左上同側四分ノ一圓缺損症

東京豫備病院澁谷分院 歩兵第二聯隊第八中隊 歩兵二等卒 鈴木德太郎

明治十年五月生

負傷年月日 明治三十八年三月八日 場所 清國張家子附近、姿勢 伏姿、距離 不明

一般ノ傷況

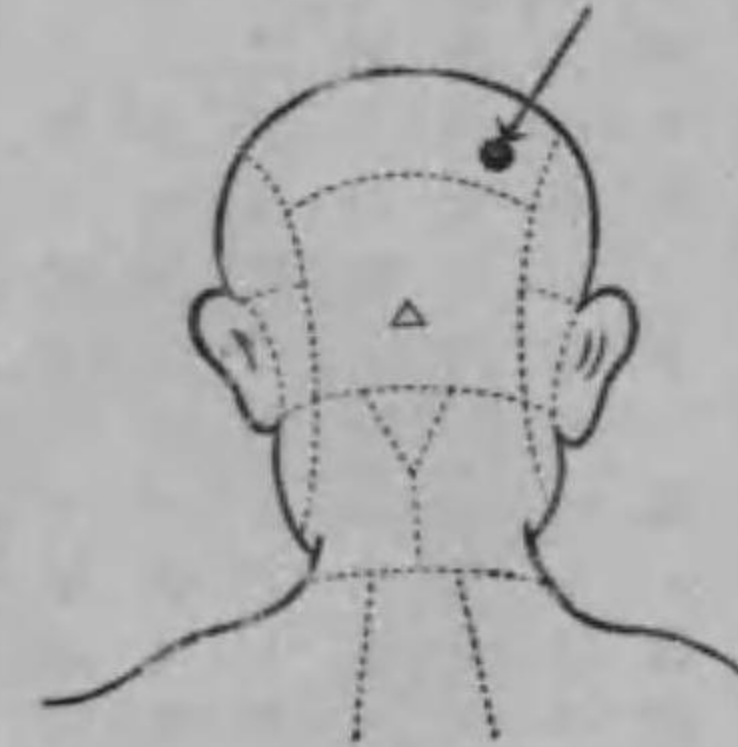
盲管射入口 盲管射入口ハ右顛頂結節ノ後下方ニ仙達突ニアリ徑〇八仙達突不正圓形ヲ呈シ頭蓋骨折アリ漸次軟化セル腦質ヲ漏出シ初メ分泌少量ナリ

シモ漸次化膿シ腐骨片ヲ出シ時々發熱アリ

七月三日及八月八日 X放線ニテ右顛頂骨岩様部上ニ變形セル彈丸ヲ認ム

八月十日 顛頂部ニ穿頭術ヲ行ヒタル後チ硬膜ヲ破リ小金屬片、小骨片及二片トナリタル彈子ノ軟化セル腦質内ニ被包セラレタモノヲ抽出セリ

三十九年一月二十四日 X放線ニヨリテ尙ホ同部ニ殘留



盲管射入口  
ハ右顛頂結節ノ後下方ニ  
仙達ニアリ

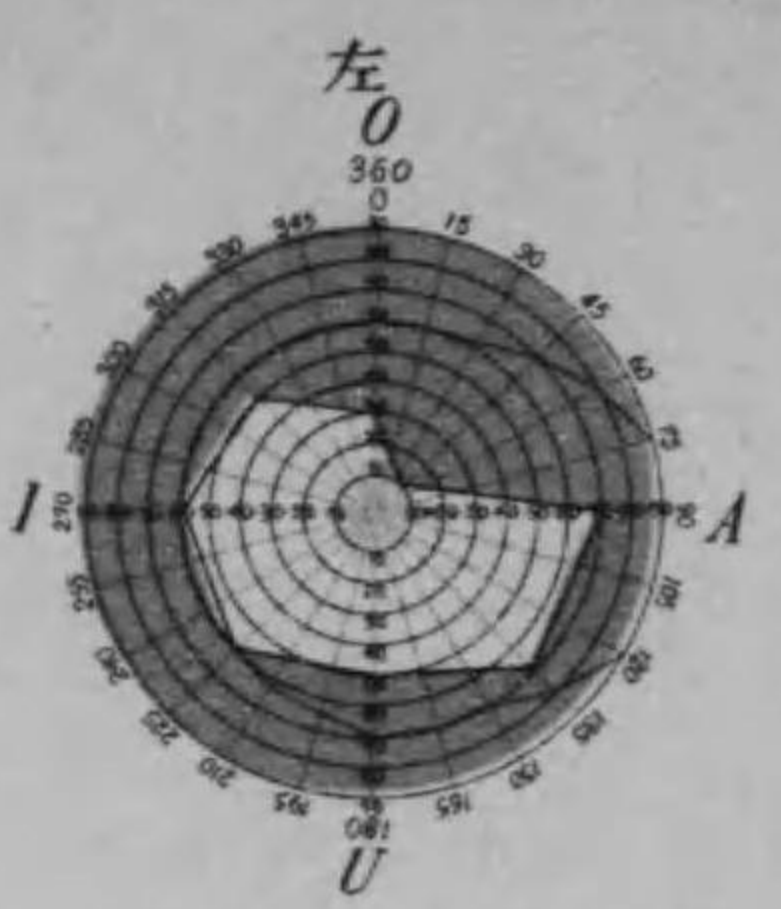
セル異物ヲ見ル其ノ地右肩胛部ニ貫通銃創ヲ見レ

八月二十一日 創口殆ト治癒ス今耳内ノ検査ヲ行フニ右側鼓膜ハ僅ニ潤濁シ前下部ハ著ク内陷シ光錐ヲ認メス左耳ハ殆ト異常ナシ

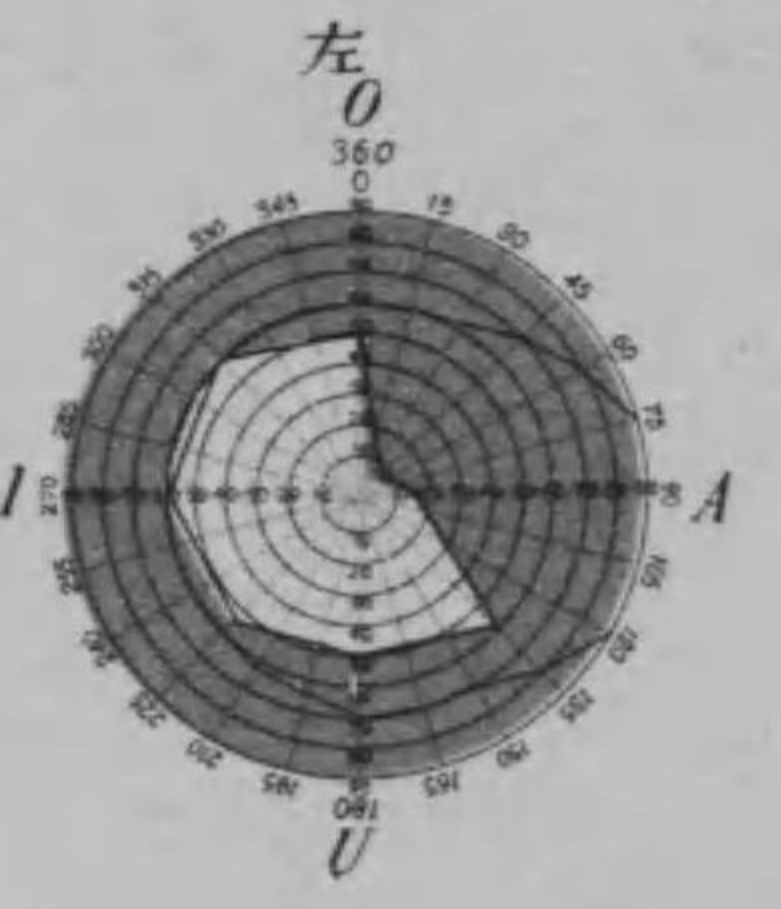
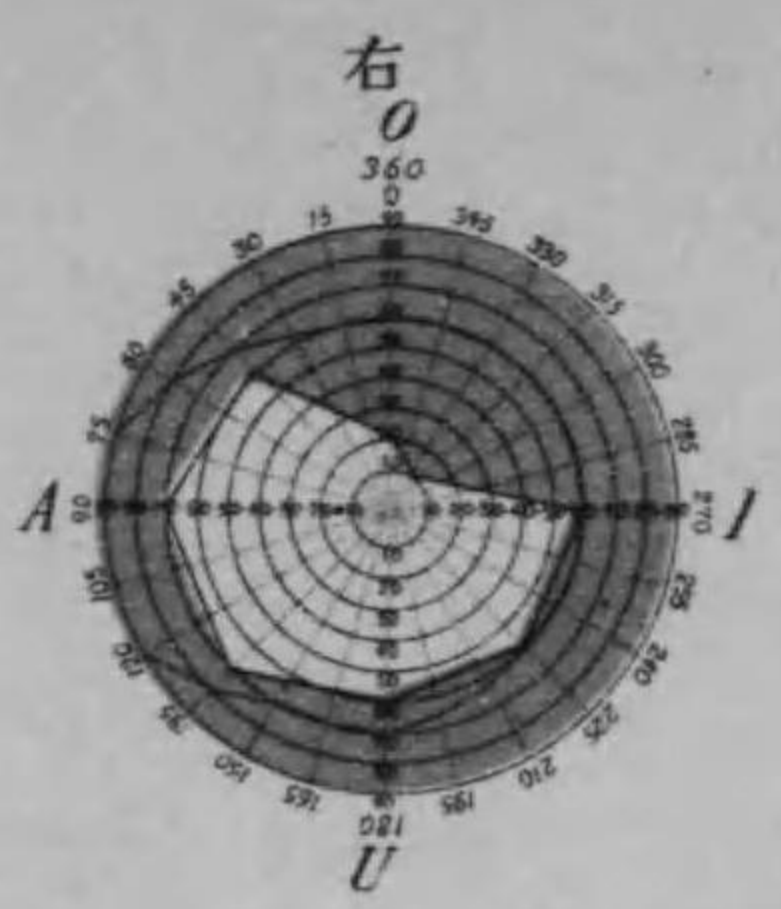
一般ノ症候

體溫 六月十三日 體溫昇騰シテ三十九度ニ達シ頭痛甚シク同十五日三十九度三分ヲ示シ十六日ニ至リ漸ク平溫ニ復セリ

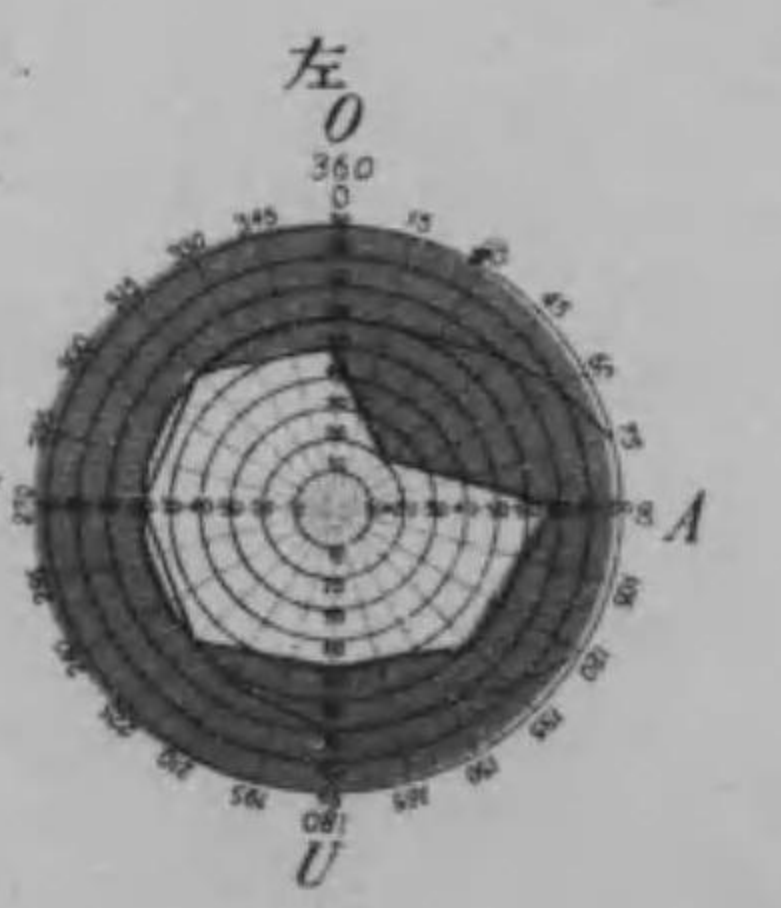
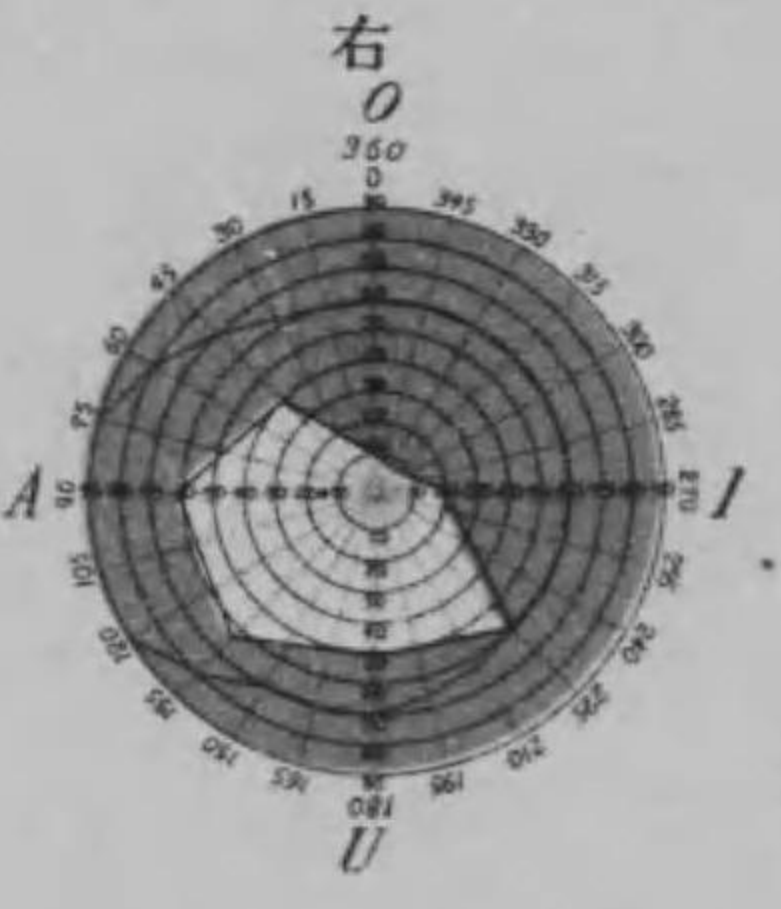
第八例 鈴木德太郎



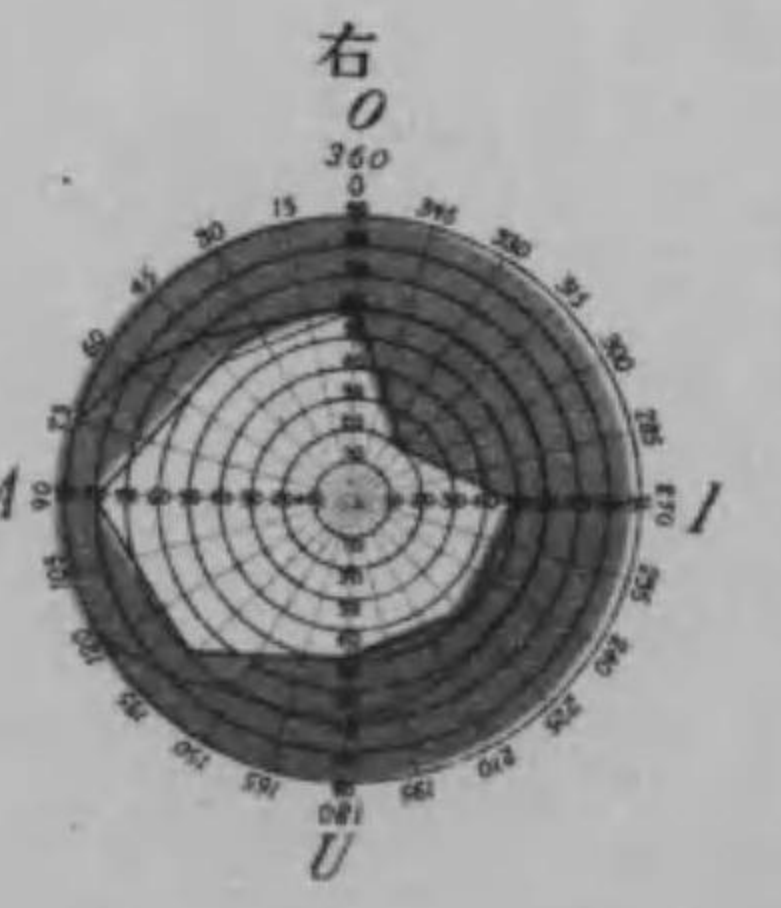
三十八年三月  
十四日測定 初期



同 年 四月  
十三日測定 中期



三十八年五月  
十三日測定 末期



六月二十一日 再ヒ昇騰シテ三十九度二分ヲ示スモ同二十五日ニ至リテ通常ニ復セリ  
九月十一日 體温又上昇シテ三十八度四分ニ至ル同十七日ニ至リ平温ニ復シ爾來異狀ヲ見ス  
食機及兩便 四月三日 食機稍衰ナルモ六月十三日ヨリ九月ニ至ル時々發熱ニ伴フ食思缺損ア  
リ大便時々締結シ尿量又減少セリ

一般腦症候

脈搏及呼吸 負傷當時 脈搏七十至微弱ニシテ呼吸甚々淺表ナリ  
三月三十日 脈搏九十六至ヲ示スモ四月初旬ニ至リ平常ニ復シ其ノ後六月十三日ヨリ九月ニ至  
ル時々發熱ニ伴ヒ著ク其ノ數ヲ増スコトアリシモ九月以後ハ常ニ七十乃至八十至ヲ算シ殆ト尋  
常トナレリ  
頭痛及眩暈 醒覺時已ニ甚シキ頭痛及眩暈アリ殊ニ右側ニ強キ偏頭痛トナリ殊ニ天候不真ノ際  
ニ於テ然リ其ノ後屢々眩暈發作ヲ起シ不眠症ヲ伴ヒ翌三十九年六月ニ至ルモ依然トシテ本症ノ存  
在ヲ見ル

嘔吐 醒覺時 頻回ノ嘔吐アリ其ノ後一弛一張六月初旬ニ至リ嘔吐止ムト雖尙ホ嘔氣ヲ訴フ  
九月九日 再ヒ嘔氣嘔吐アリテ一日數回時々嘔吐ハ止ムト雖常ニ嘔氣アリ以來或ハ吐シ或ハ止  
ミ翌年六月退院時ニ至ルモ尙ホ去ラス  
意識及精神障礙 三月八日 負傷當時神識確實ナリシモ四月中旬ヨリ漸次精神沈鬱シ記憶力思  
考力等減退往時ヲ追想スレハ前後ニ顛倒スルコトアリ其ノ他一般腦力ノ減衰アリテ常ニ精神障  
礙アリ

嗅覺異狀 醒覺時甚シキ嗅覺ノ異狀アリ芳香又ハ惡臭ヲ嗅知スル能ハス其ノ後僅ニ恢復シテ甚  
シキ臭氣ヲハ嗅キ得ルニ至レリ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

三月十日 神經性眼精疲勞ヲ訴フ視力ニハ餘リ注意セラレスシテ經過セリ  
十二月十日 結膜炎ノ症狀ヲ來セシモ約一箇月ニシテ治癒セリ  
三十九年二月十三日 視力ヲ檢スルニ兩眼共五分ノ六ヲ示ス以後中心視力ニ障礙ナシ瞳孔反應  
ハ僅ニ鈍唯腦内手術後ハ一時散大シ其ノ反應モ亦頗ル遲鈍ナリキ

後頭葉射刺ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

九〇

二月十四日 眼底ヲ檢スルニ兩眼共異狀ヲ認メス  
 左上同側四分ノ一圓缺損症 三十九年三月十四日 視野ヲ檢スルニ兩眼共左上方缺損シテ十度トナリ上方亦稍缺損右眼二十度左眼三十度トナリ其ノ他ハ概テ尋常ナリ即チ稍上方ヲ侵シタル左上方四分ノ一圓缺損ヲ微ス  
 四月十三日 右眼右上方ヨリ左下方ニ達スル右上半部缺損スル半盲症トナリ中心部殊ニ左方稍突出シテ健在ス左眼ハ上方ヨリ稍左下方ニ達スル左方八分ノ三圓缺損中心部殊ニ左方ハ僅ニ突出シテ健在セリ  
 五月十三日 兩眼共左上方ノミ二十度迄缺損セル左上方四分ノ一圓缺損セル左同側半盲症トナレリ

病態症候

靈盲症 醒覺時ヨリ記憶力、理解力、減退シ舊時ヲ回顧スレバ前後ニ顛倒スルコトアリ漸次増進シテ應、方位、正定機能ノ障礙ヲ發シ顔面痴呆狀ヲ呈シ計算力亦減退ヲ始セリ  
 失讀症 九月初旬ヨリ失讀症ヲ起シ讀書不能加フルニ短時間考慮スルトキハ忽チ神識ノ疲勞ヲ來ス  
 失書症 十月十二日 試ミニ患者ニ命シテ筆記セシムルニ文字ヲ知ルト雖書體箇々混亂シテ讀ミ難シ  
 失語症 言語緩慢ニシテ明瞭ヲ缺キ運動性失語症アリ  
 知覺運動機障礙 運動機能ニ障礙アリト雖右半身僅ニ知覺鈍麻ヲ訴フ其ノ他耳鳴アリ他覺的檢査ニテハ聽力障礙ナキカ如シ  
 轉歸 明治三十九年六月十八日 兵役ヲ免除ス  
 全經過 一年三箇月強(四百六十八日)

第九例 頭部貫通銃創兼下同側半盲症

東京豫備病院澁谷分院 野戰砲兵第十八聯隊第四中隊 砲兵二等卒 森戸 福太郎

明治十六年四月生

負傷年月日明治三十七年十二月二十八日、場所清國旅順王家堡北方高地、姿勢伏姿、距離千七百五十

迷突



一般ノ傷況  
 射入口ハ左耳上六指横徑頂結節ノ部ニアリテ大サ小指頭大圓形ナリ射出口ハ右乳突起上三指横徑ノ部頂骨ト顛骨トノ境界ニアリ長サ二・五仙迷突不正橢圓形出血稍多量ニシテ化膿メス一箇月許ニシテ殺痕ヲ形成ス  
 一般ノ症候

體溫 最初ヨリ體溫ニ異常ナク經過セリ

食糧及兩便 負傷當時一週間餘ハ食糧不進兩便秘結セルモ其ノ後恢復シテ又異常ヲ見ス

一般腦症候 脈搏 十二月二十八日 負傷當時脈搏四十二至腦壓迫症狀アリシモ一月九日ニ至リ脈搏八十至

計算シ漸次常ニ復セリ

五月二日 脈搏九十至心悸僅ニ亢進セリ

頭痛及眩暈 負傷當時頭痛眩暈アリシモ二月五日ニ至リ一旦輕快セリ

三月十日 再ヒ頭痛眩暈増進シ殊ニ後頭部ノ疼痛眩暈持續シ加フルニ不眠症ヲ訴ヘ十一月四日

ニ至ルモ依然タリ

嘔吐 一月四日 醒覺後嘔吐アリシモ唯一回ノミ其ノ後頭痛眩暈アリシモ更ニ嘔氣、嘔吐等ナシ

意識及精神障礙 負傷後人事不省ニ陥ルコト一週間ニシテ一月四日頃ヨリ漸次明瞭トナレリ然

レトモ其ノ後常ニ朦朧トシテ精神沈鬱シ思考力、判斷力缺乏セリ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

十二月二十八日 負傷時已ニ兩眼共明暗ヲ辨セザリシガ一月八日ニ至リ手動ヲ辨スルニ至レリ

一月二十日 視力未タ恢復セス瞳孔中等度ニ散大シ光線反應缺如シ羞明アリ

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

九一



後頭葉射創ニ因ル視野缺損症

一月三十日 眼底ヲ檢スルニ兩眼乳頭附近一般ニ潤濁シ視力ハ左七十分ノ二十、右三十分ノ二十ヲ示ス今眼底檢査ヲ行フニ左眼硝子體ニ潤濁ナク乳頭ハ腫脹赤色ヲ呈シ其ノ境界不明、血管ハ稍擴張スルモ他ノ網膜面ハ比較的赤色ノ度強カラズ、右眼ハ殆ト左眼ト同一ニシテ兩眼共即チ鬱血乳頭ノ症狀ヲ呈セリ

二月二日 右眼乳頭ハ著ク充血シ乳頭面及其ノ縁ハ甚シク潤濁シ殊ニ縁ニ近キ網膜面ニハ浸潤ヲ呈シ爲ニ潤濁著シ血管ハ僅ニ怒張迂迴シ處々切斷セラレタル如ク其ノ潤濁間ニ出沒ス面シテ其ノ潤濁ハ尙ホ乳頭ノ周圍約一乳頭徑ノ輪ヲナセルノミ此ノ面上、上下ノ二箇所ニ於テ小出血點二三ヲ認ム左眼ハ總テ症狀右眼ニ略ホ等シキモ血管ノ怒張著ク出血點ナシ右眼底部末々變化ヲ受ケサルカ如シ左眼ハ中心窩ヲ見レトモ暈輪ヲ見ス之レ潤濁ニ蔽ハレタルニ由ルニアラサルカ視力ハ左右三十分ノ二十ヲ示ス

二月二十四日 網膜潤濁殆ト去リ瞳孔反應鈍、七月十八日左右共ニ靜脈僅ニ怒張迂行シ網膜ハ血管ニ沿ヒ特ニ(上下部)乳頭ノ附近僅ニ潤濁アルカ如シ

七月二十一日 視力左眼三十分ノ二十、右眼二十分ノ二十ヲ示ス

八月二日 左眼乳頭ノ内縁ヨリ約二乳頭徑ヲ距リタル部分ニ達スル網膜ハ貧血シ健康部トノ境界甚タ明ナリ而シテ内上方及内下方ニ至ルニ從テ漸次健康部ニ移行ス右眼亦同様ノ徵ヲ呈ス

下同側半盲症 三月九日 視野ヲ檢スルニ右眼ハ不正形ニ中等度ニ狹窄シ左眼ハ其ノ度強ク左同側半盲症ヲ呈ス

七月三十一日 兩眼共右下方ヨリ稍左下方ニ互リ八分ノ三圓缺損シ中心部遺殘ス

九月十二日 兩眼共水平線上四十度圓内ニ尖端ヲ上方ニ向ケタル三角形視野ヲ呈シ下方全ク缺損セル同側半盲症トナル

九月二十九日 前述ト大差ナキモ左眼ハ上方前同ヨリモ稍狹窄シ中心部稍下方ニ突出ス

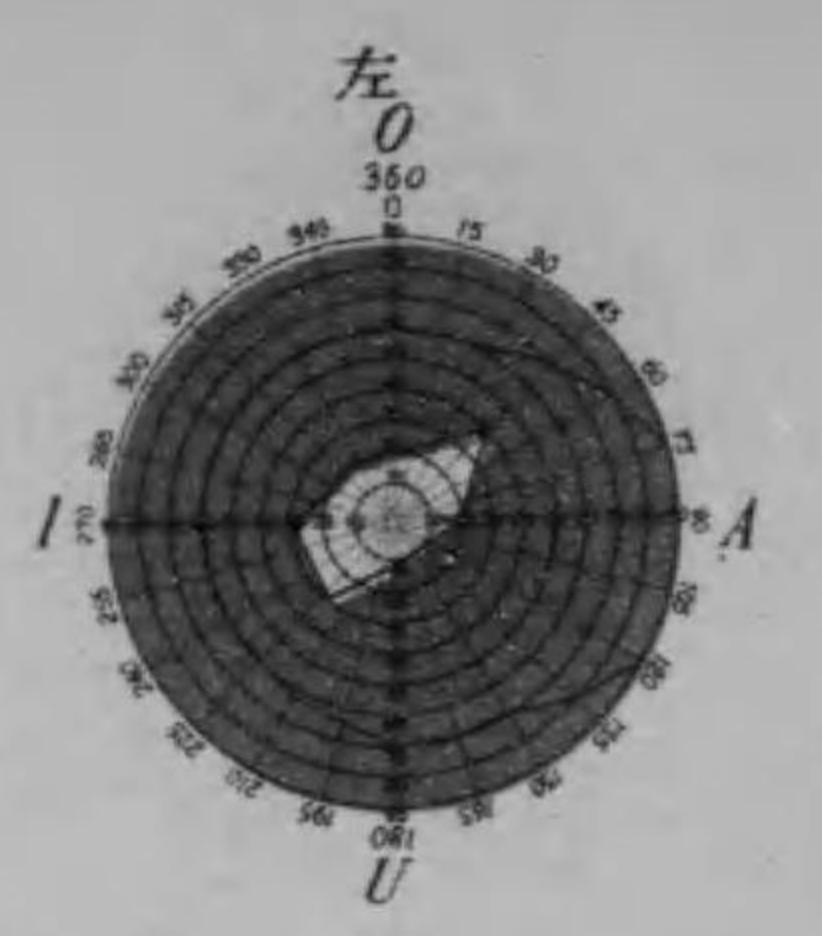
十月八日 兩眼共下半盲症依然タルモ上方四十八度トナレリ其ノ他ノ部分ハ前同ニ同シ

十月二十九日 兩眼共下半盲症ハ前檢測ト大差ナキモ右眼中心部ヨリ稍下方ニ突出セリ

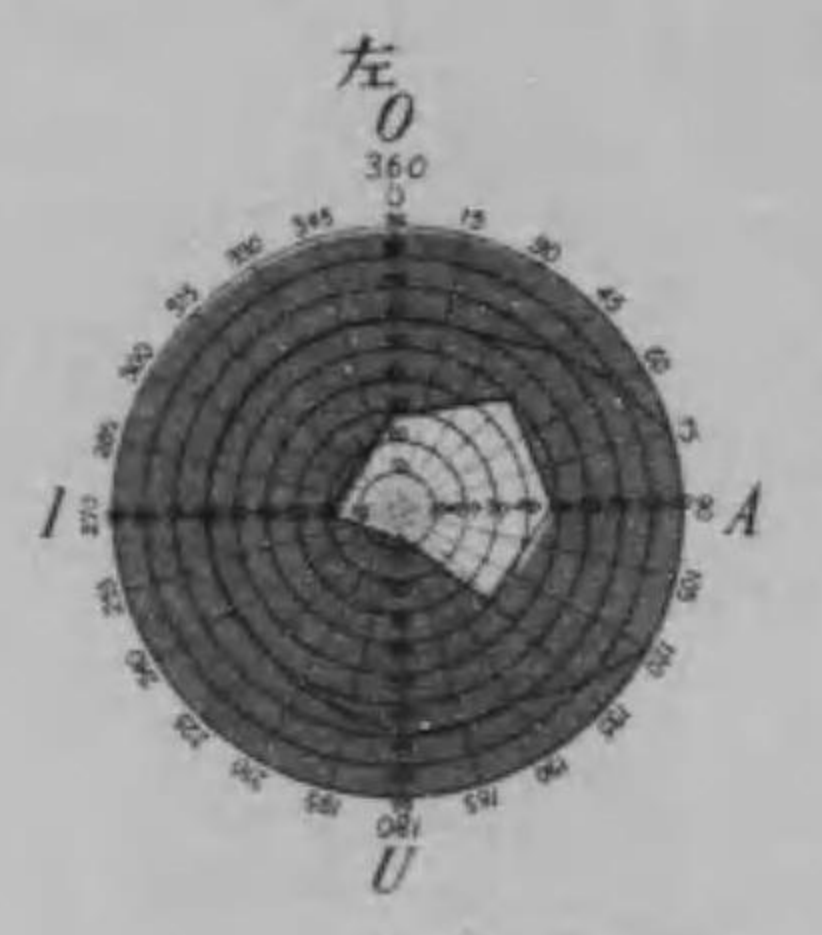
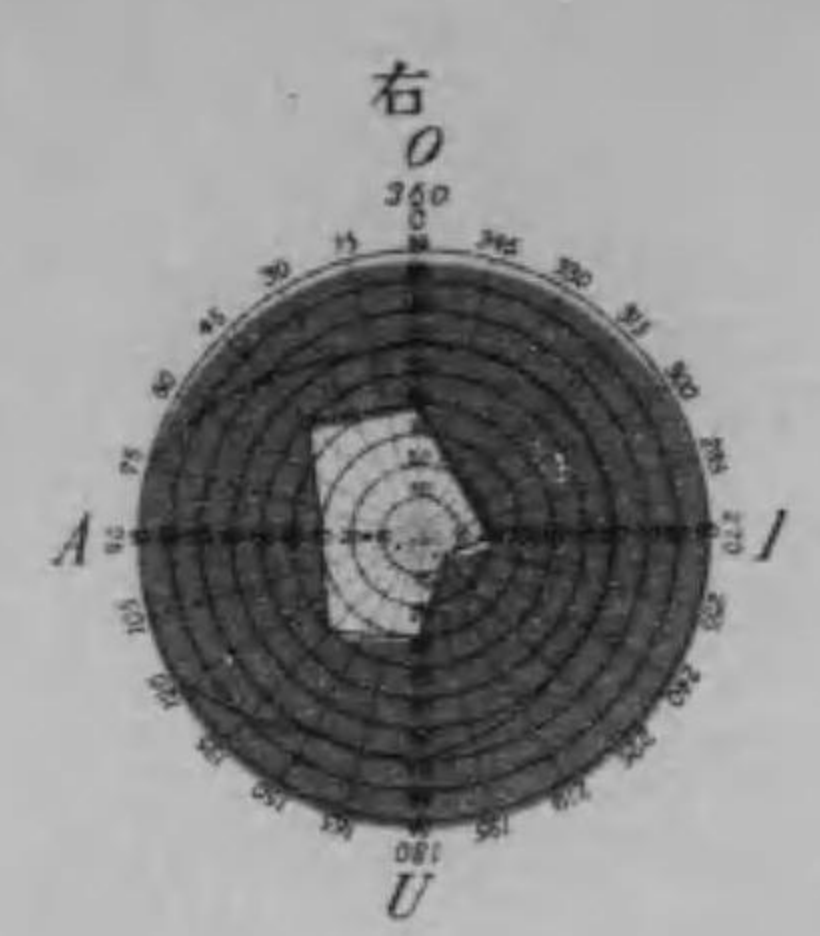
十一月二十日 檢測ハ十月二十九日ニ於ケルト略ホ同様ナリ

十一月十三日 視力ハ左眼六分ノ六、右眼五分ノ六トナレリ

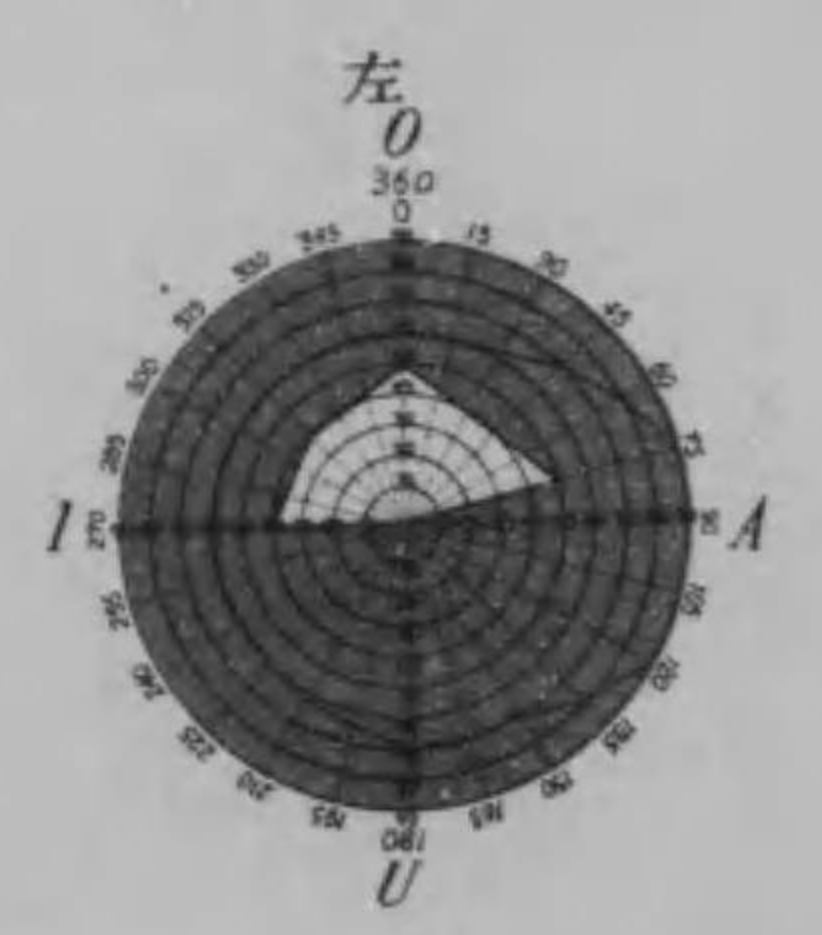
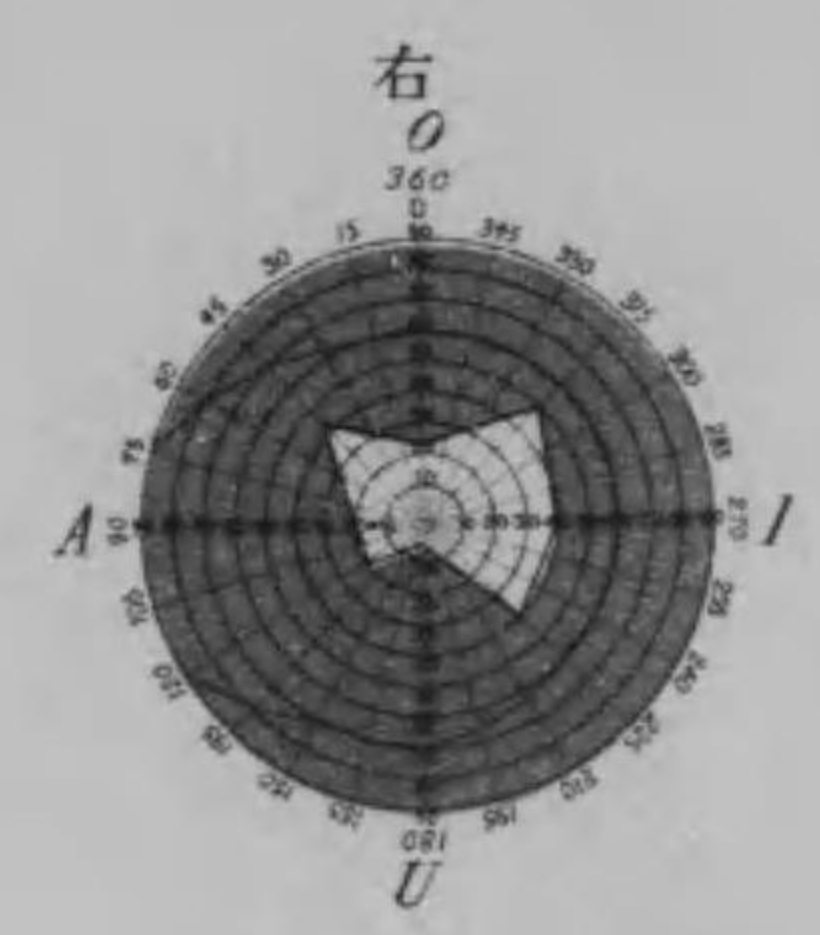
第九例 森戸福太郎



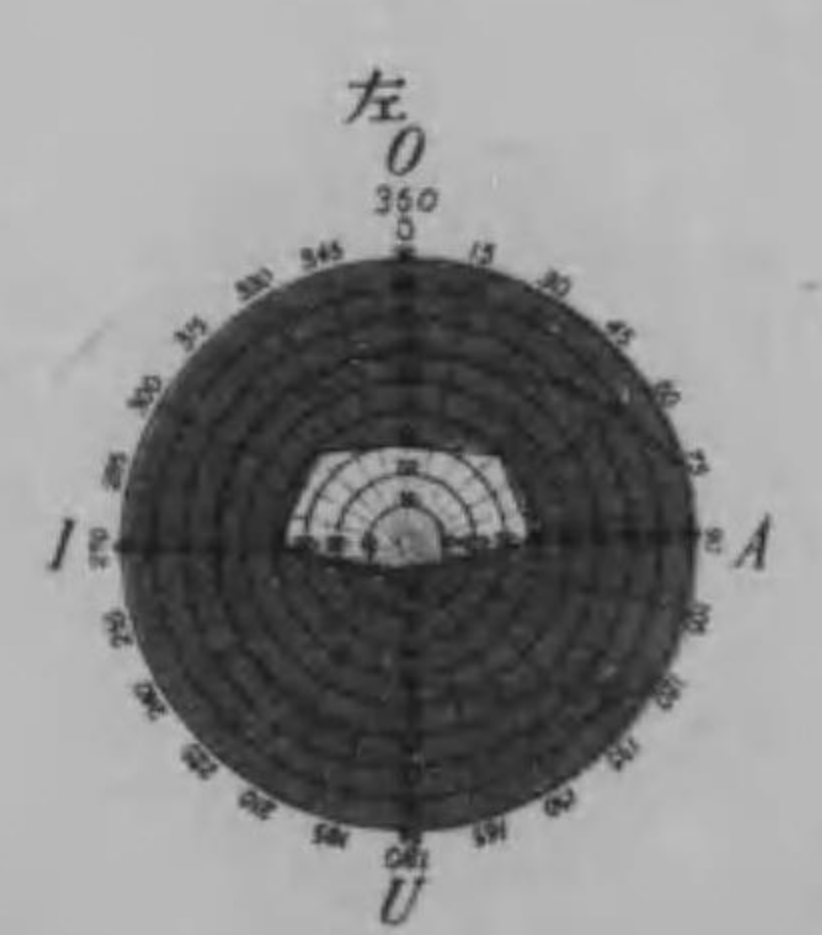
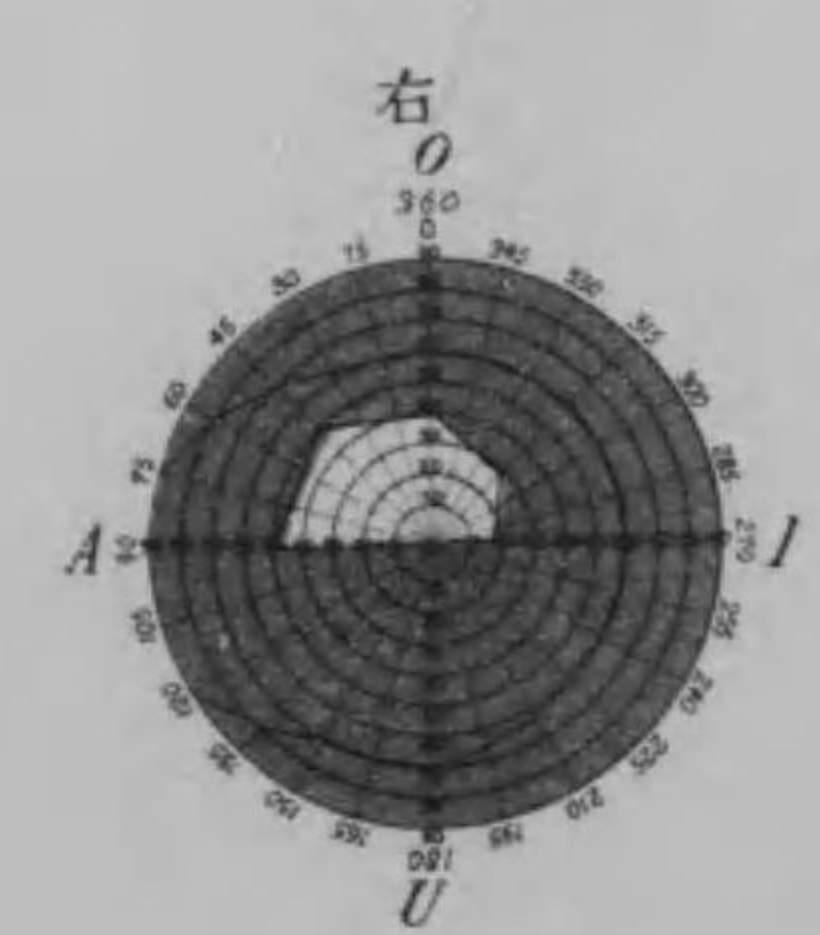
三十八年三月九日測定 初期



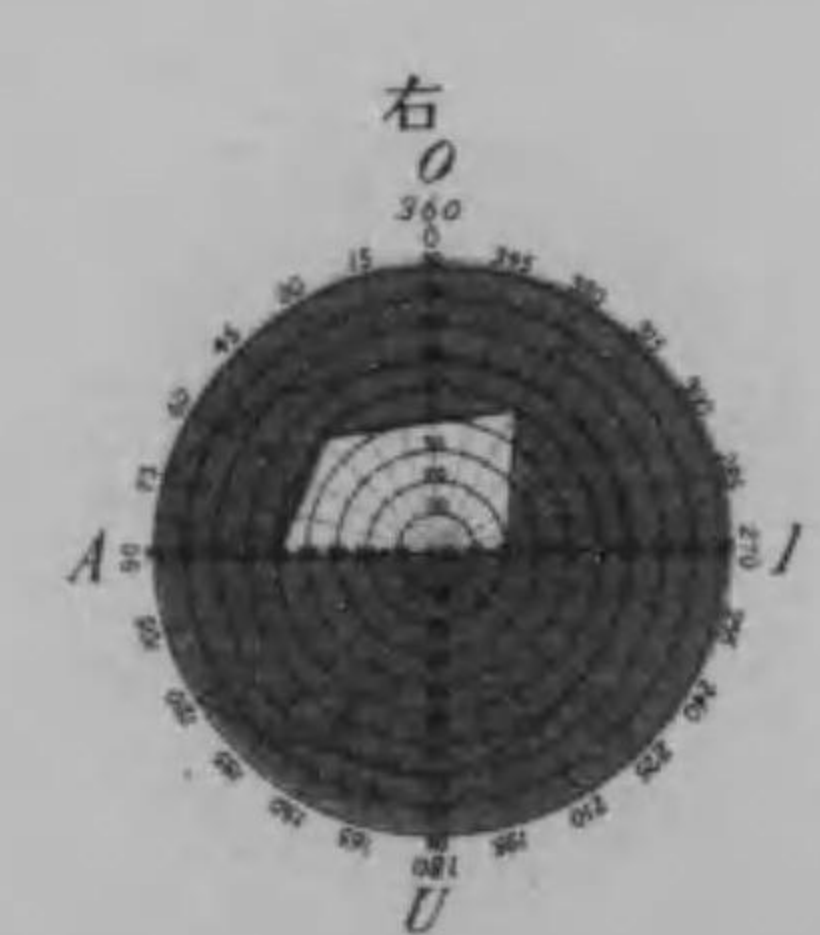
同一年七月三十一日測定

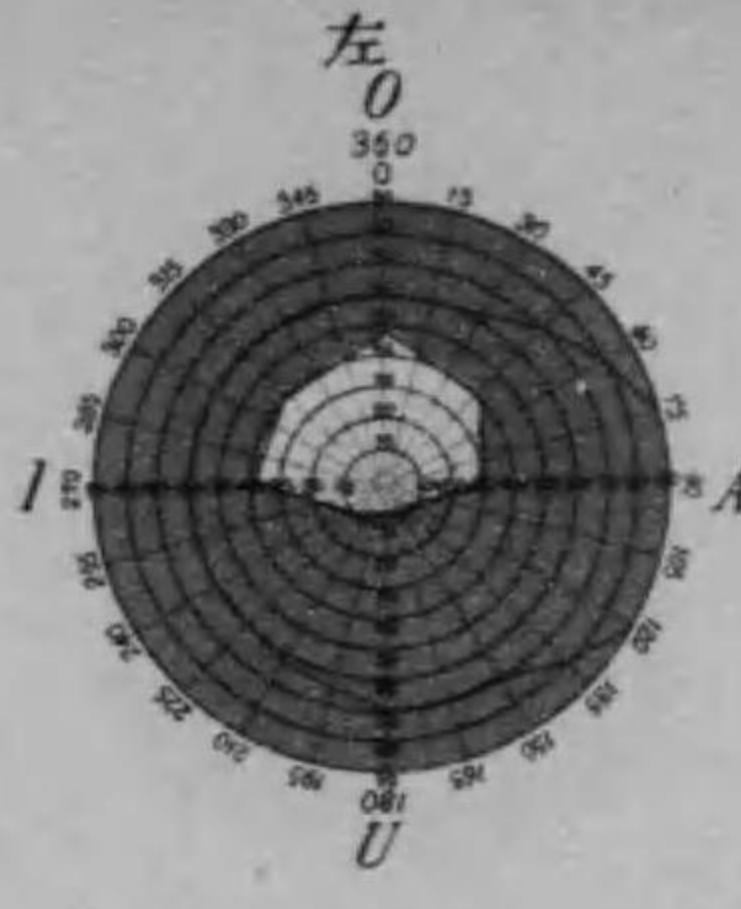


三十八年九月十二日測定 中期

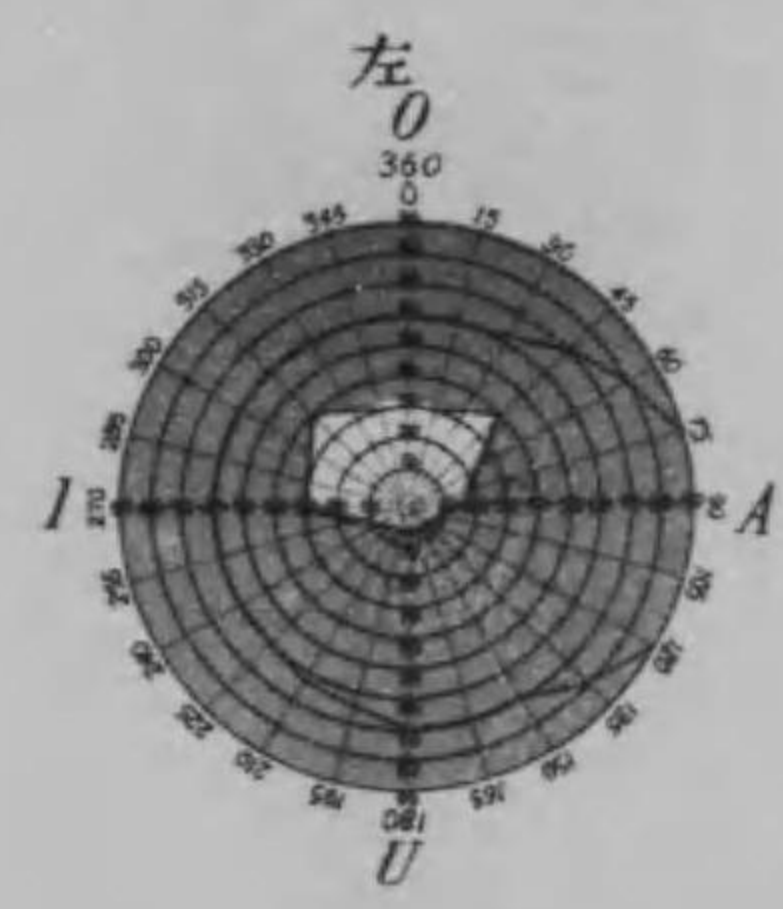
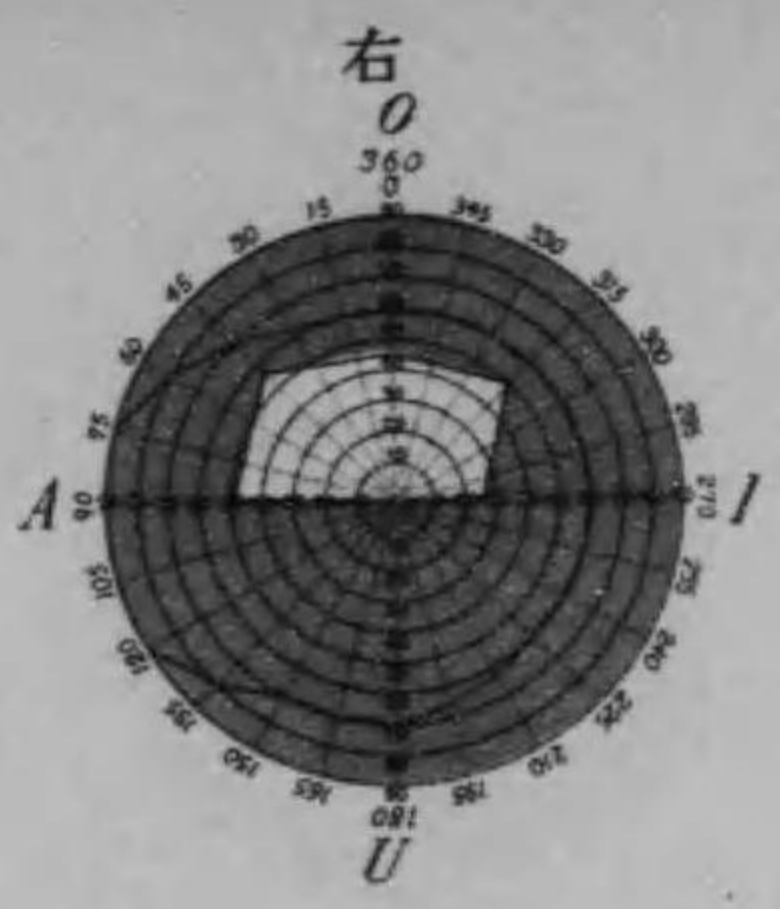


同一年九月二十九日測定

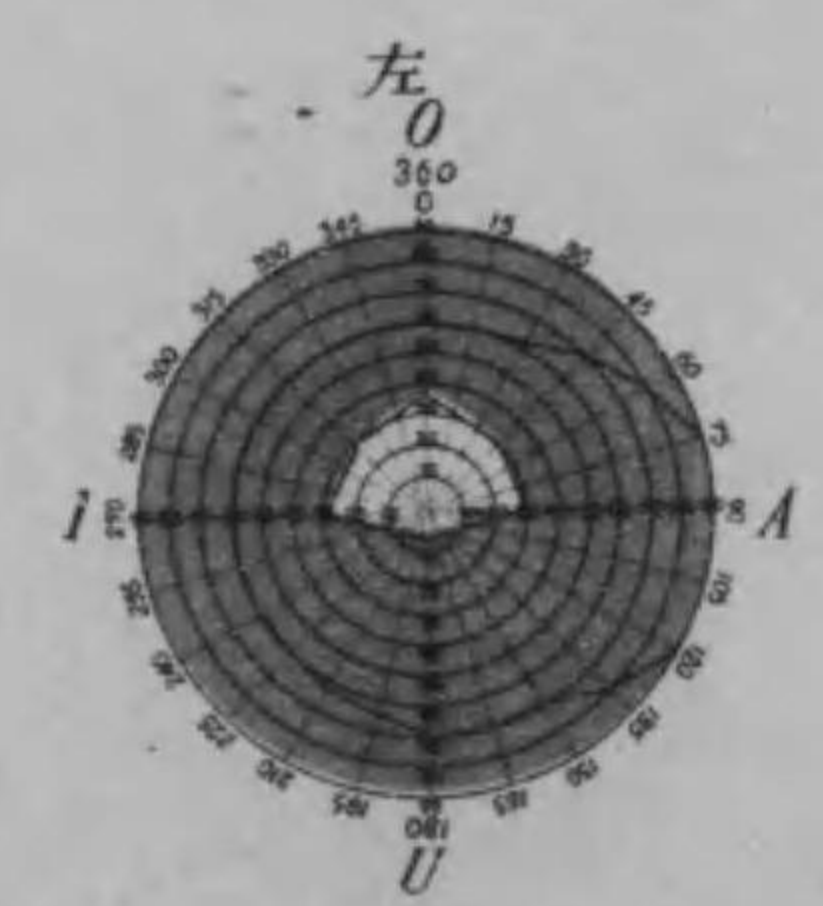
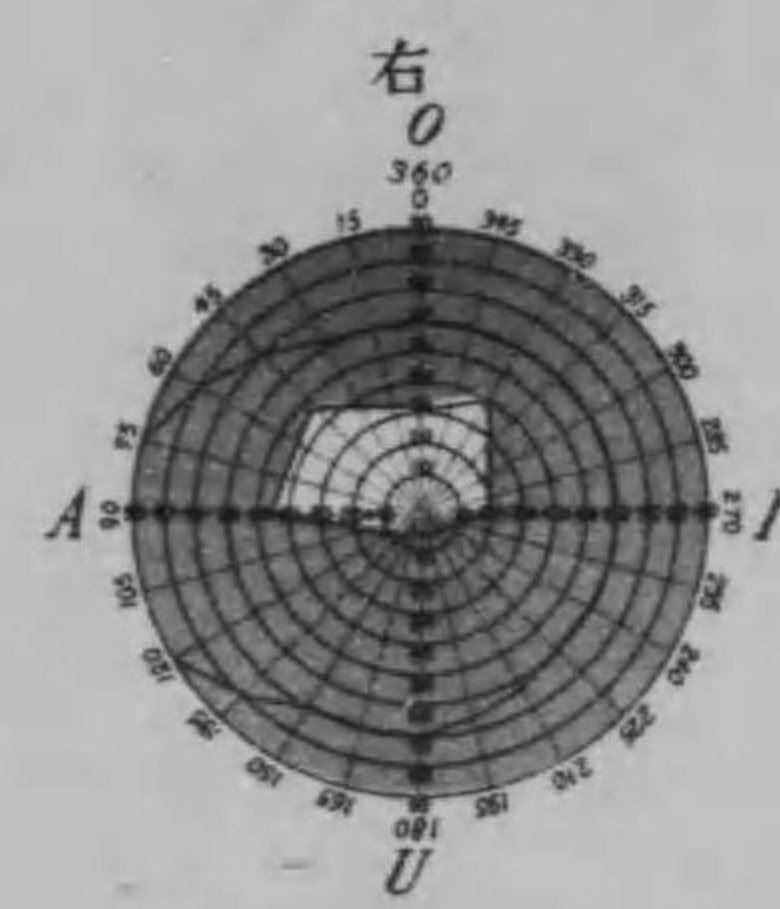




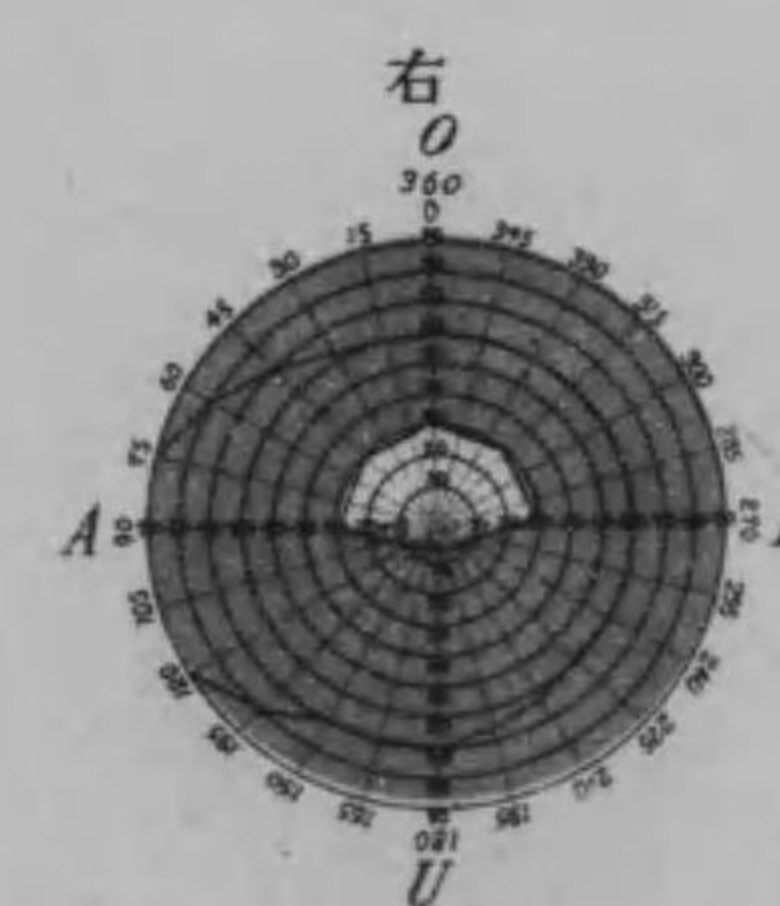
三十八年十月  
八日測定



同  
年十月  
二十九日測定



同  
年十一月  
二十日測定 末期



病電症候

靈官症 一月五日 顔面痲呆狀ヲ呈シ記憶力、思考力、判斷力減退シ殊ニ計算力著ク缺乏シ試ミニ  
 小數ノ加減乗除ヲ課スルモ之ヲ答フル能ハス  
 知覺動運機障礙 一月五日 左側上下肢ニ輕度ノ痲弱アリ歩行自由ナラス其ノ後漸次恢復セシ  
 モ歩行時容易ニ疲勞シ易シ膝蓋蹠反射殊ニ左側ハ亢進セリ加フルニ肩胛部ニ疼痛四肢ニ知覺鈍  
 麻アリ殊ニ左側ノ上下肢ニ甚シ  
 六月三日 肩胛部ヨリ左上肢ニ互ル鈍痛竝ニ不全運動痲痺ハ依然トシテ去ラス粗大力又減少セ  
 ヲ  
 六月三十日 知覺鈍麻ハ漸次消退シ左上肢ノミトナル  
 轉歸 明治三十八年十二月二十九日 兵役ヲ免除ス  
 全經過 一箇年強(三百六十六日)

第十例 後頭部貫通銃創兼下同側半盲症

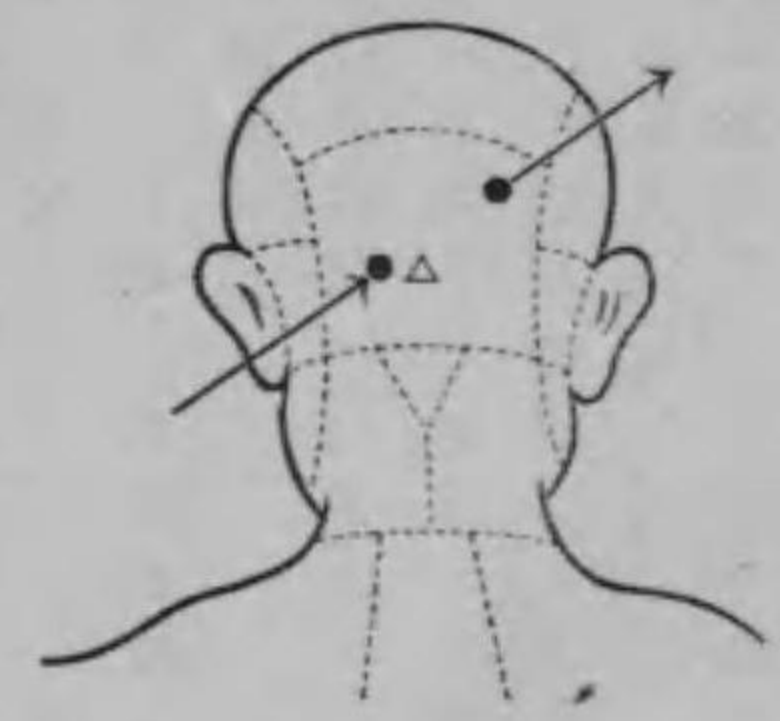
東京豫備病院澁谷分院 後備歩兵第十五聯隊第四中隊 歩兵二等卒 新井德次郎

明治十二年十月生

負傷年月日 明治三十八年三月九日 場所 清國麻士屯、姿勢 膝姿、距離 一千途突

一般ノ傷況

射入出口 射入口ハ後頭結節ノ左側約三仙迷突ニアリ大  
 サ○四仙迷突圓形ナリ射出口ハ前頭結節ノ右上方四仙迷  
 突ニアリ形狀大サ射入口ニ同シ兩口ノ間隔七仙迷突高  
 低ノ差四仙迷突アリ  
 三月二十日 創口ヨリ排膿アリ繃帶ヲ汚染スルモ四月中  
 旬ニ至リテ排膿止ミシモ後チ又排膿アリ遂ニ瘻痕ヲ結ヒ  
 テ治ス



射入口ハ後頭  
 結節ノ左側約  
 三仙迷突ニア  
 リ射出口ハ後頭  
 結節ノ右上方  
 四仙迷突ニア  
 リ

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

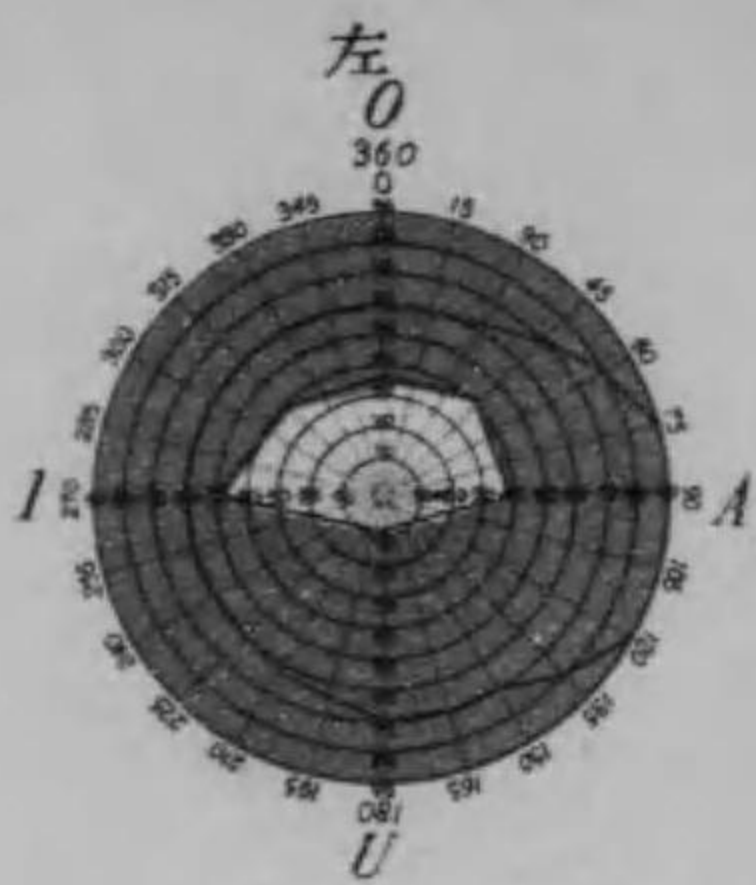
一般ノ症候  
 體温其ノ他 負傷當時ヨリ體温其ノ他食機兩便等異狀ナク經過セリ  
 一般腦症候

頭痛及眩暈 三月九日 負傷當時頭痛及ヒ頭部ニ壓痛アリテ一晝夜ノ後チ醒覺シ眩暈アリ爾來  
 頭痛眩暈ハ往再トシテ去ラス殊ニ横臥時ニ於テ甚シト云フ  
 意識及精神障礙 三月十一日 人事不省ニ陥ルコト約一晝夜ノ後チ醒覺ス其ノ後精神遲鈍トナ  
 リ思考力減退セリ

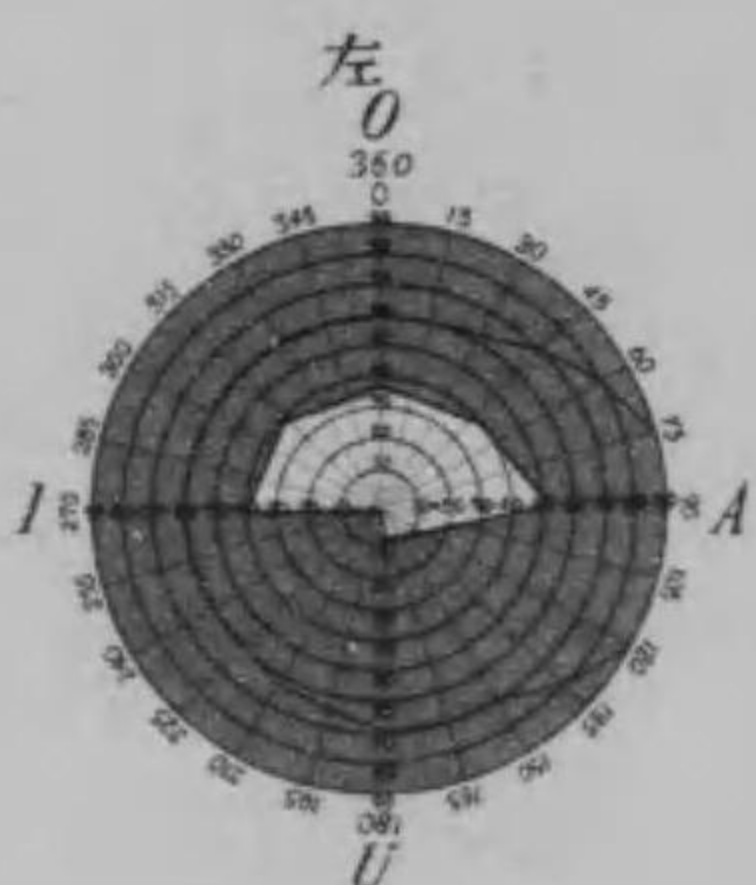
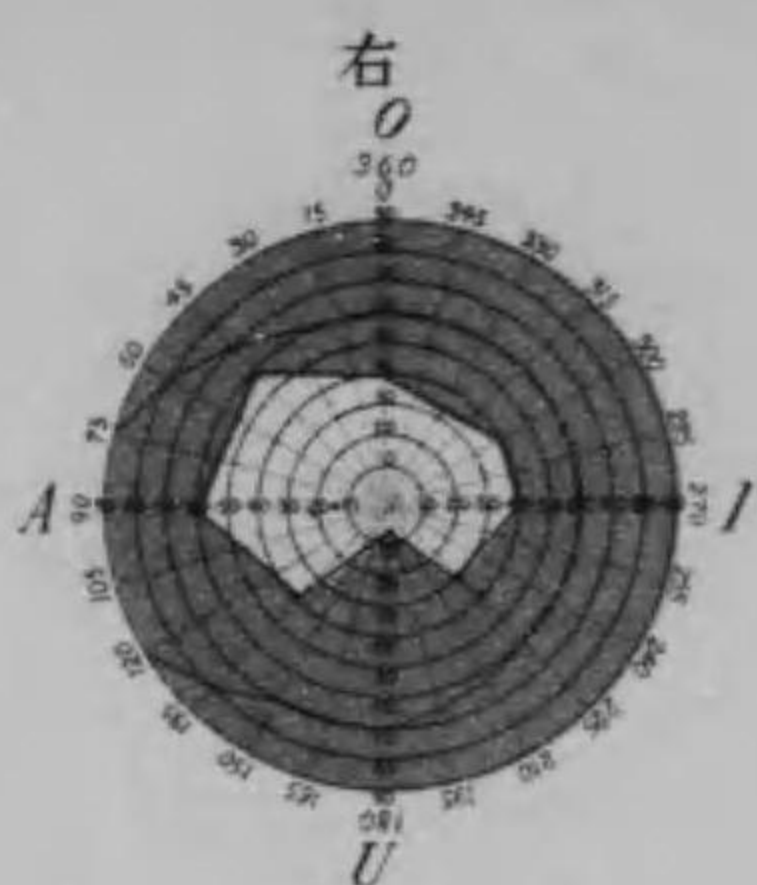
後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

醒覺當時多少視力障礙アルニ注意シ又遠距離ヨリモ近距離ノ不明ナル感アリ  
 四月十九日 中心視力ヲ檢スルニ二十分ノ二十ニシテ兩眼透明體眼底ニ變化ヲ認メス以後視力  
 ニ障礙ナキモ患者ハ歩行ノ際地上ニ暗點ヲ生シ踐踏スルコトアリト云フ  
 下同側半盲症 五月三日 視野ヲ檢スルニ左眼中心部稍突出セル下半盲症ヲ呈シ上方四十度ニ  
 狹窄セリ右眼ハ下方不正形ヲ呈スル中心八度ニ内外下方三十度ニ突出セル下半盲症ヲ呈ス  
 五月八日 兩眼共視野ハ下方五度ニ突出シ其ノ他下方一般ニ缺損セル下半盲症ヲ呈ス  
 五月十九日 下方ニ突出ナキ完全半盲症トナル  
 六月十四日 左眼下半ノ内及外半部缺損シ外方ヨリ上内方ニ至ル八分ノ三圓ノミヲ殘ス右眼ハ  
 前同ト大差ナシ  
 六月二十四日 左眼完全半盲症ニ復シ右眼下半ノ内及外半部缺損シ外方ヨリ上内方ニ至ル八分ノ  
 三圓ノミヲ殘ス  
 七月十日 兩眼完全半盲症ニ復ス  
 七月三十一日 兩眼上半視野擴大シ右眼内方ノミ十八度ニ狹窄セリ八月九日ノ計測モ亦略ホ之  
 ニ同シ  
 九月十二日 兩眼共稍擴大ノ度ヲ増シ殊ニ内眼内方ハ六十度ニ擴大セリ  
 九月二十九日 兩眼共九月十二日ノ計測ヨリ一般ニ十度ノ狹窄ヲ見ル  
 十月八日 中心部稍下方ニ突出セル下半盲症ヲ呈シ上半視野稍狹窄シ色神視野亦比例的ニ狹窄

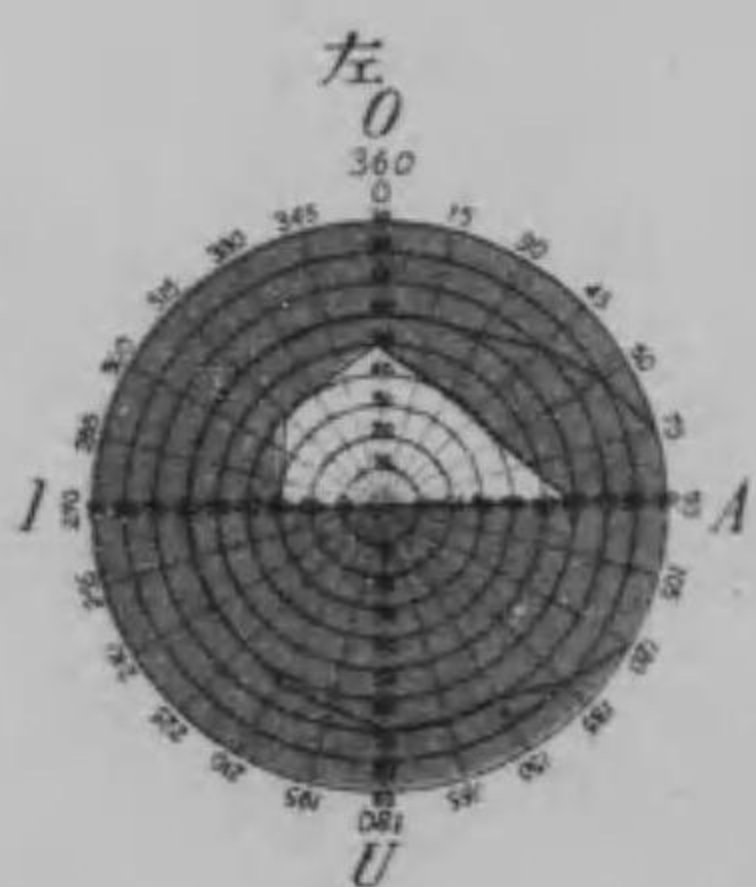
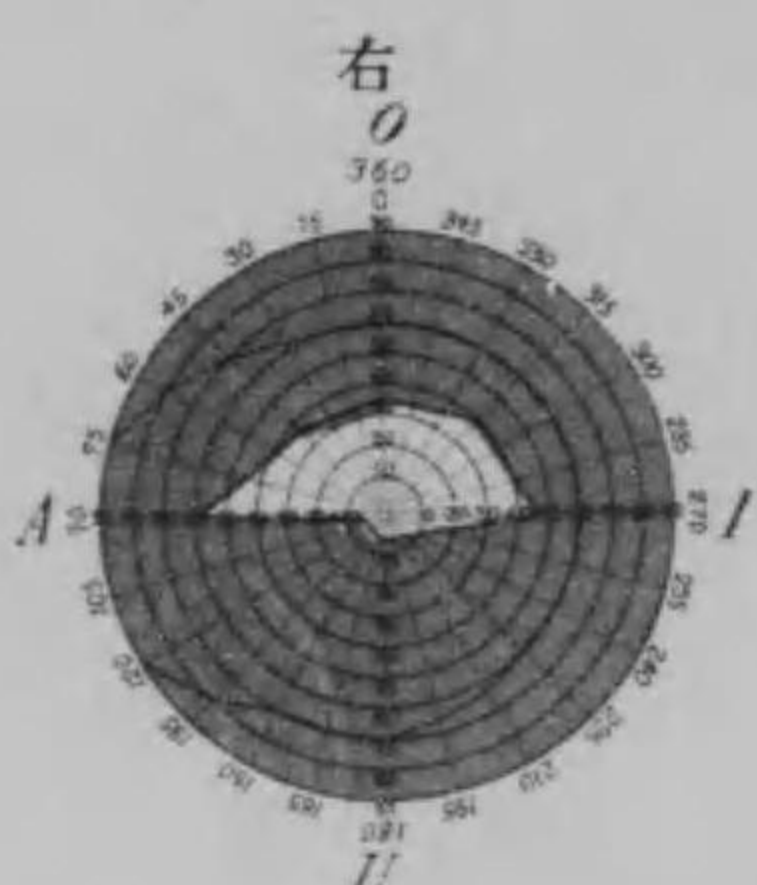
第十例 新井德次郎



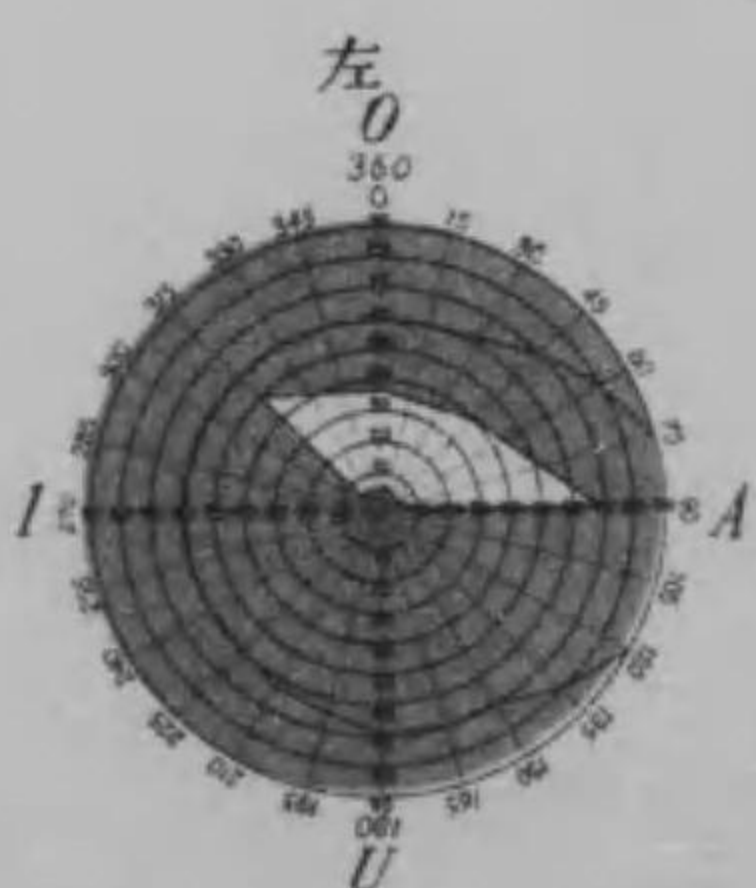
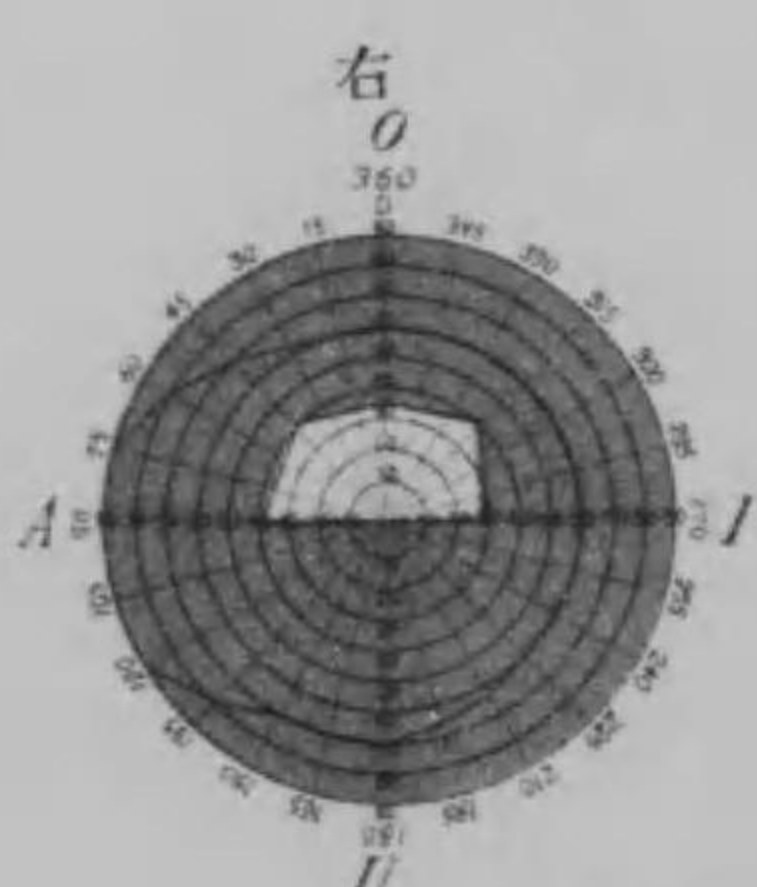
三十八年五月三日測定 初期



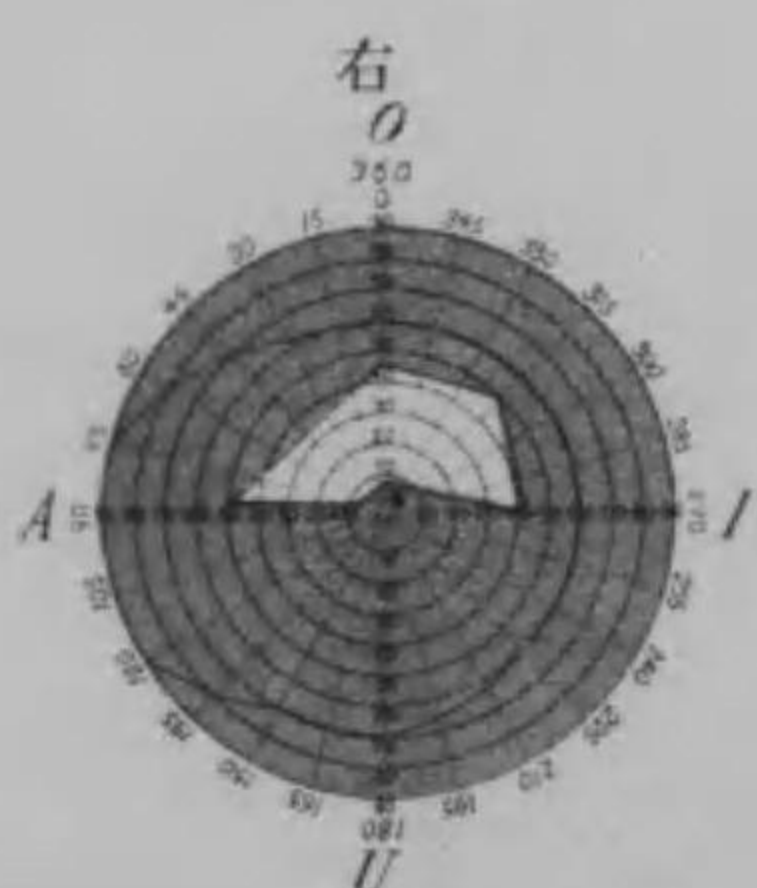
同年五月八日測定

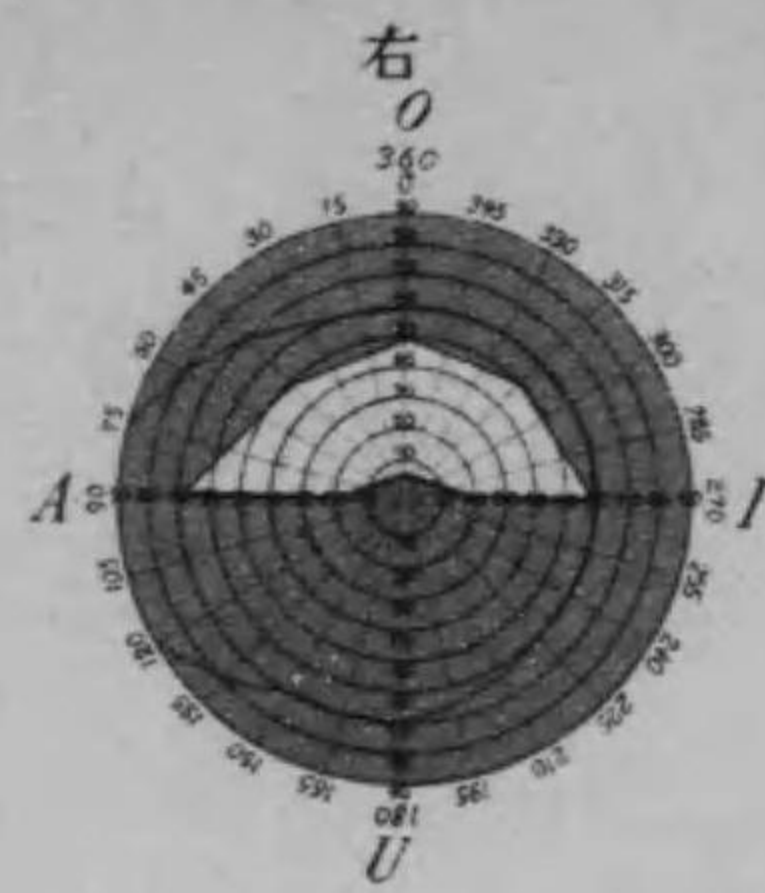


三十八年五月十九日測定

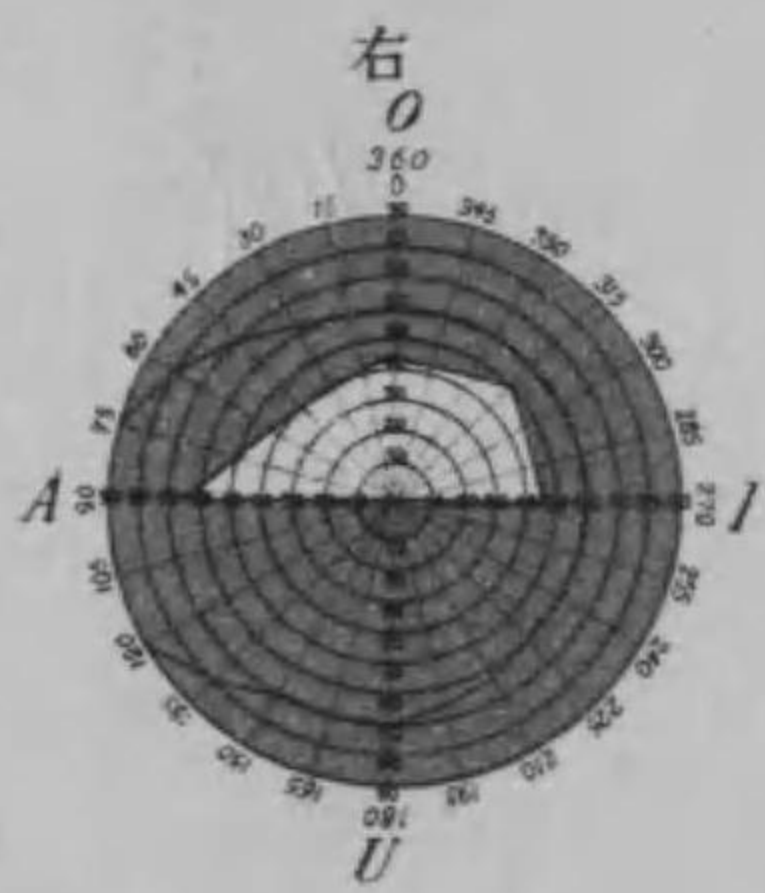
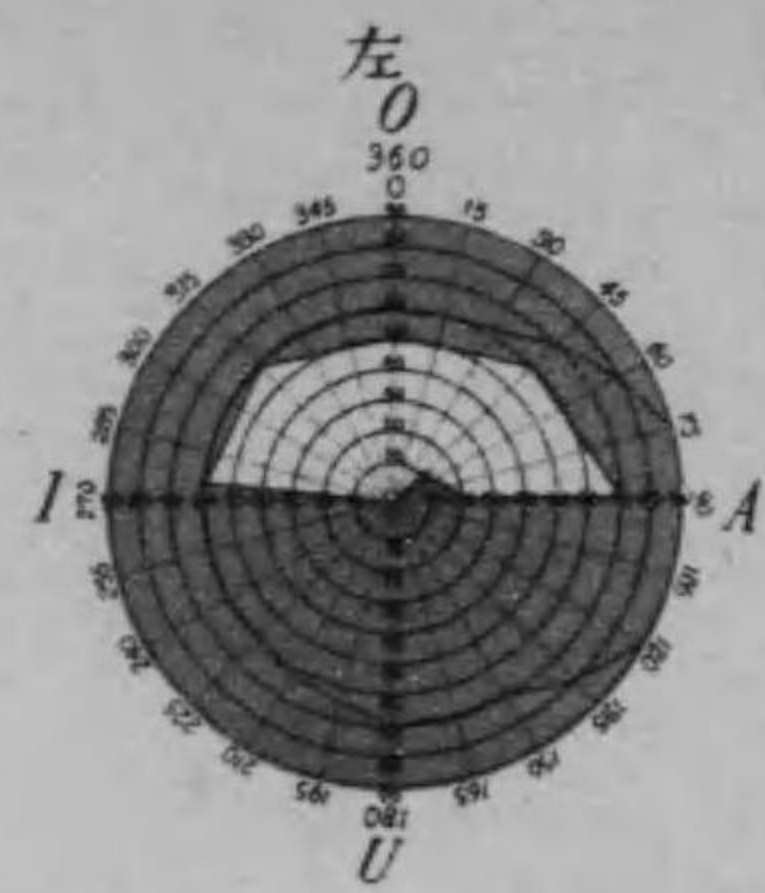


同年六月十四日測定

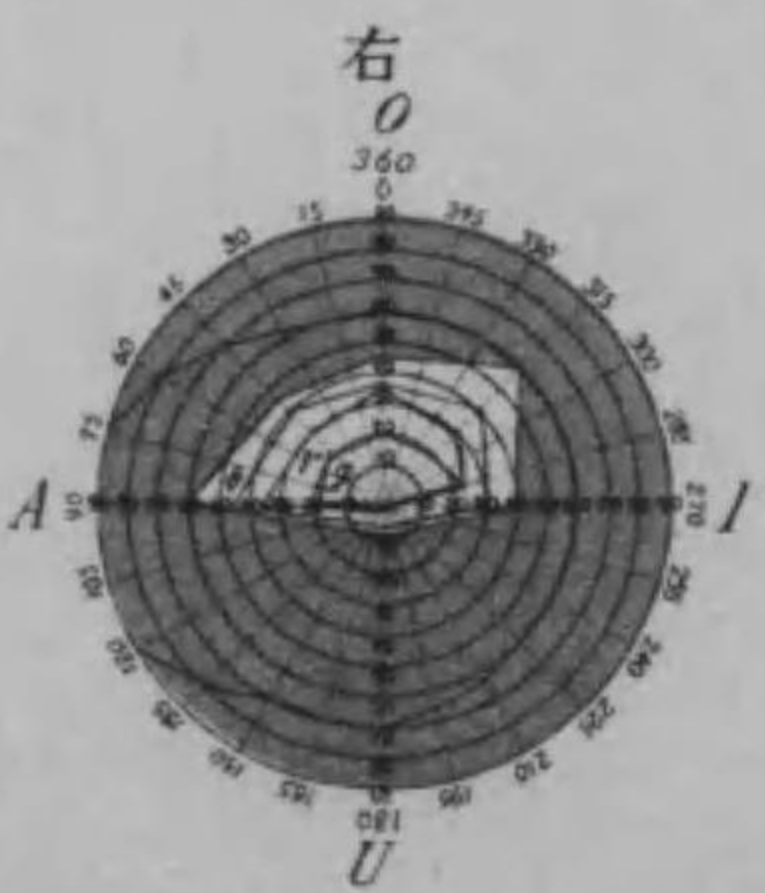
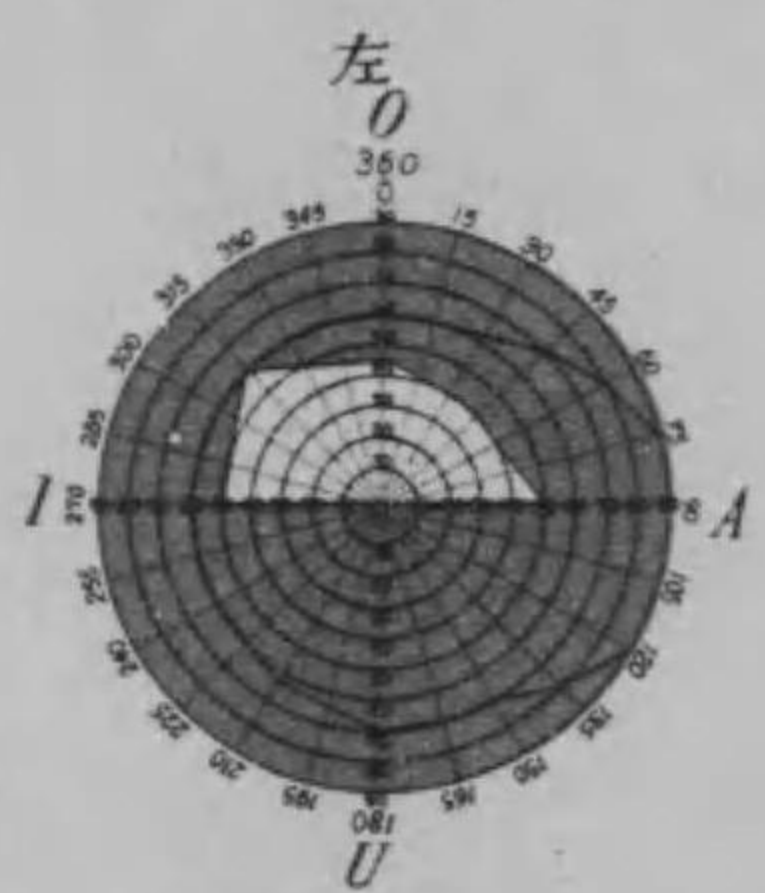




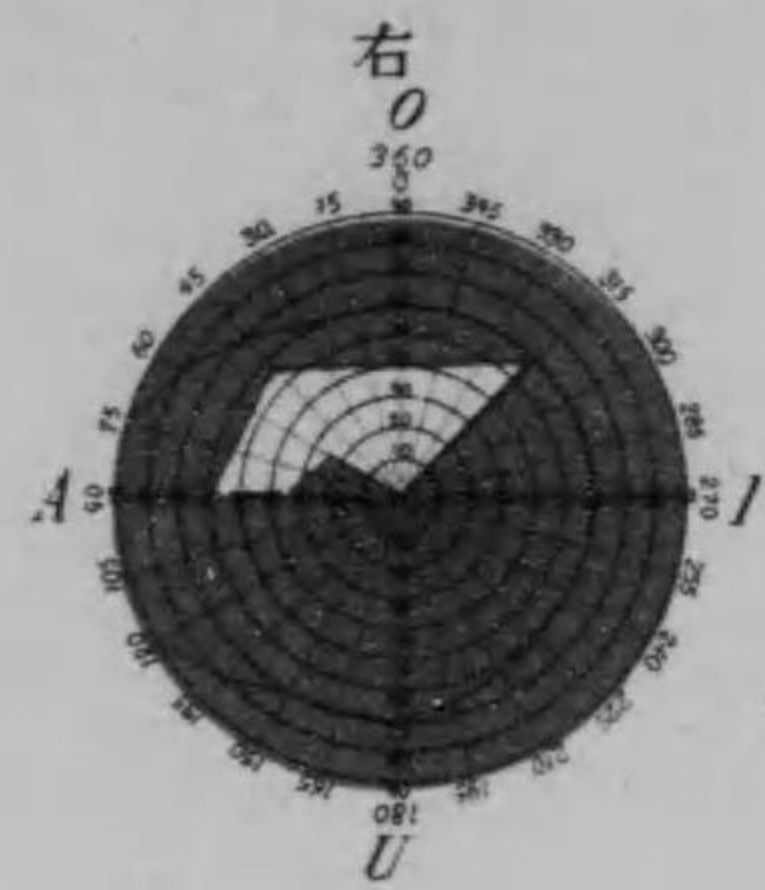
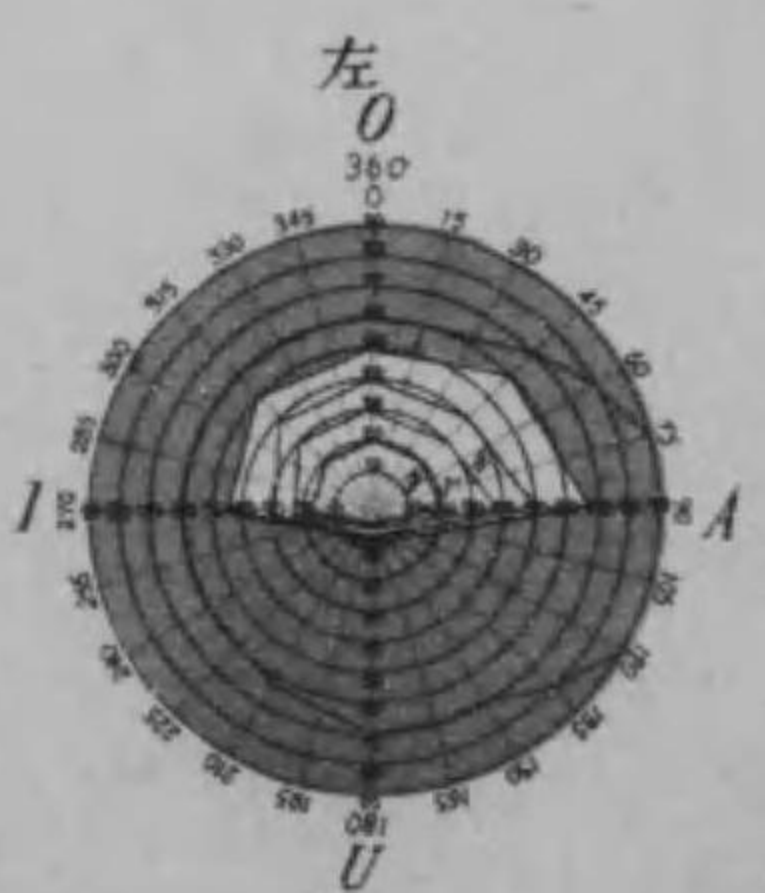
同  
二十八年九月  
十二日测定



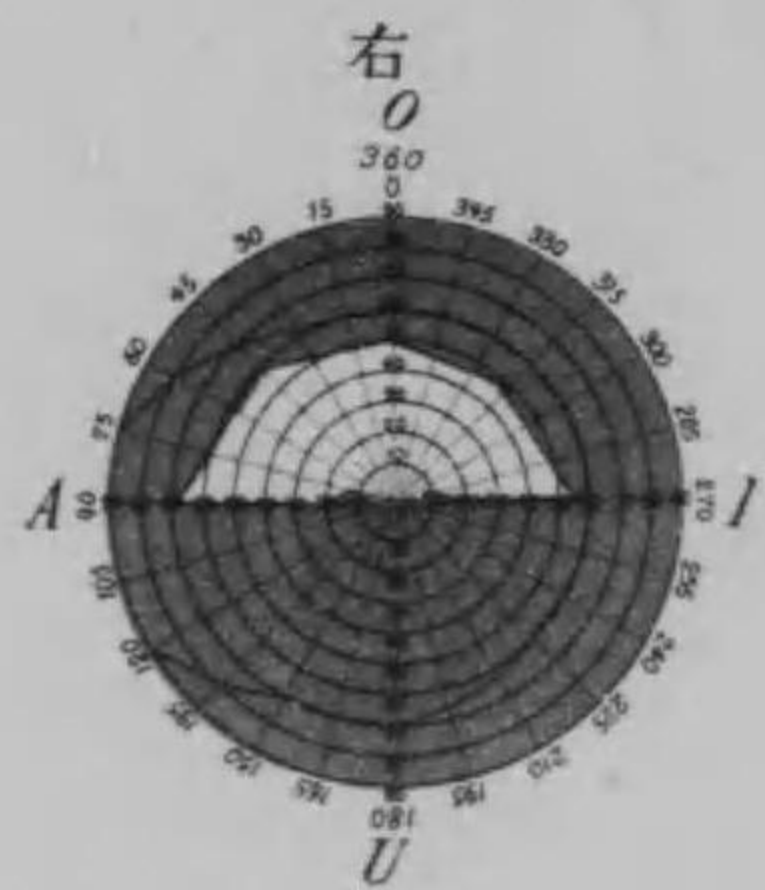
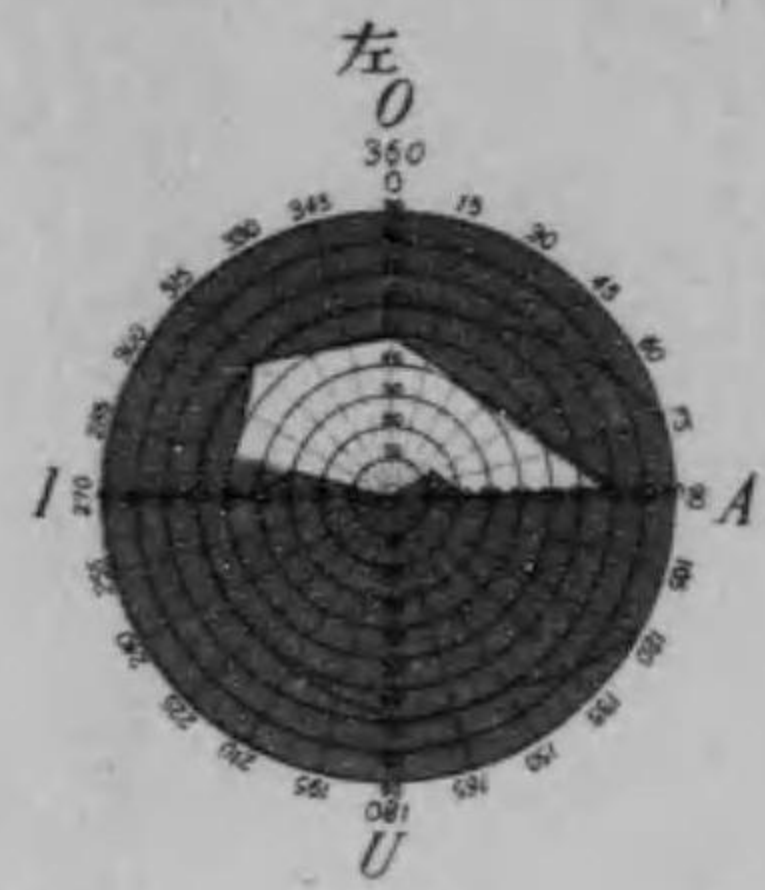
二十八年九月  
二十九日测定



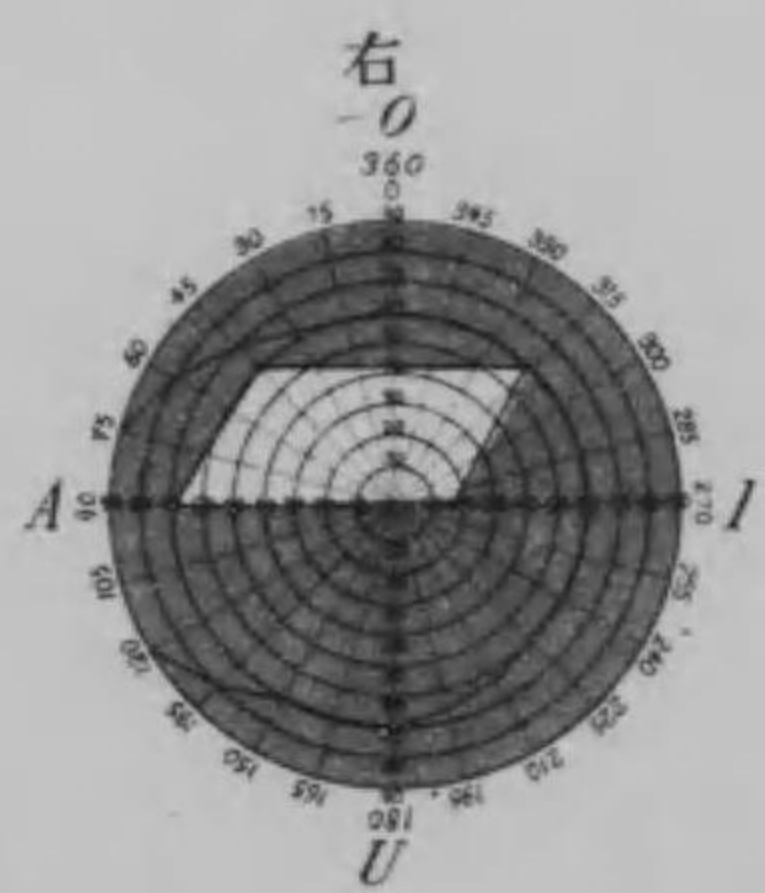
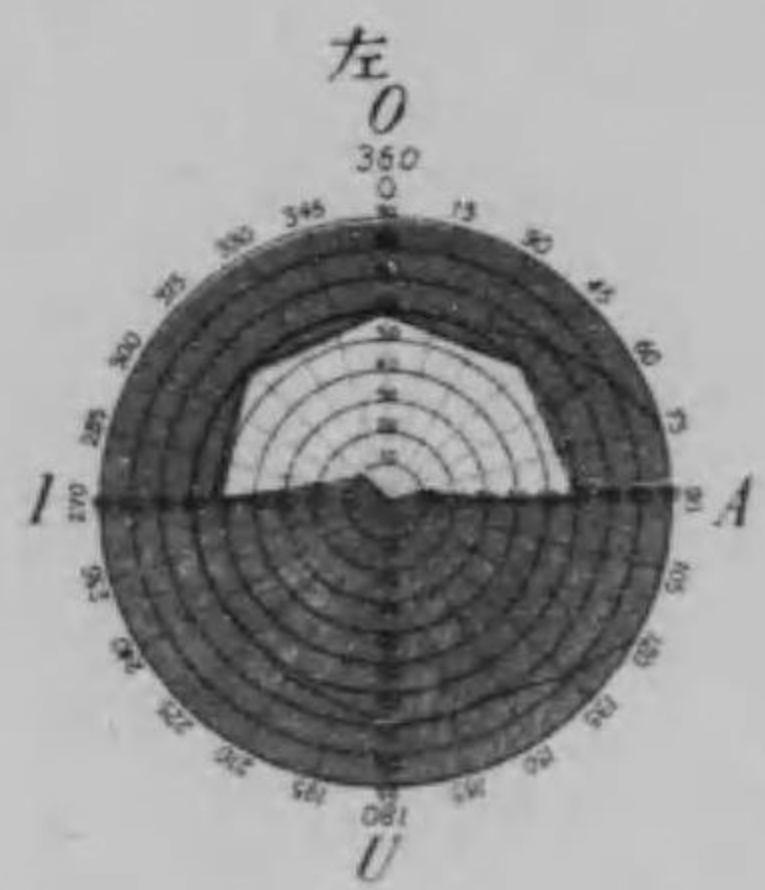
二十八年十月  
八日测定 末期



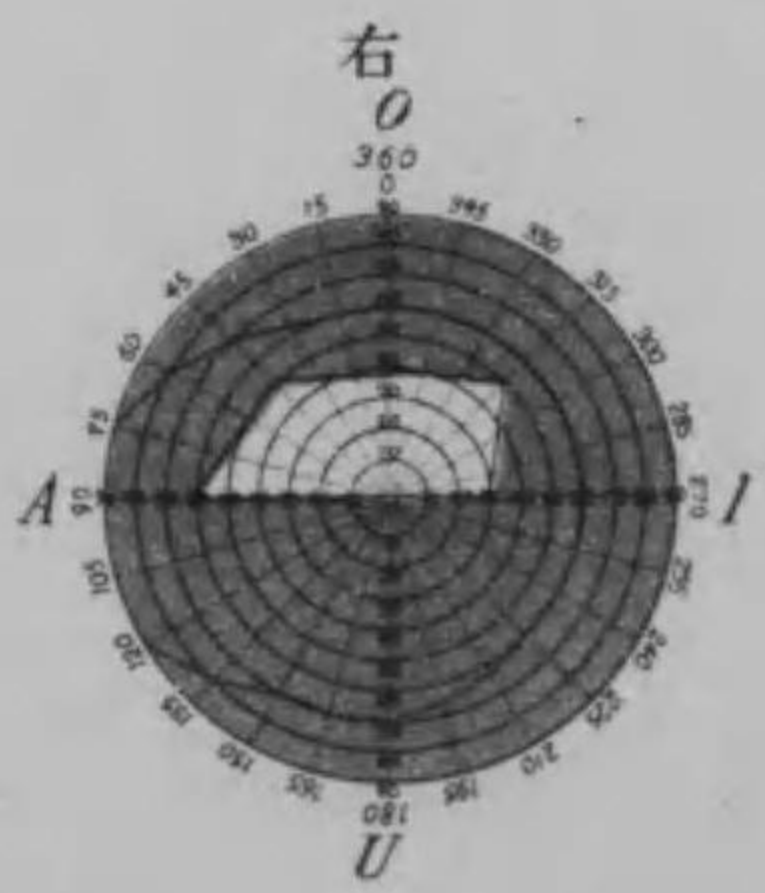
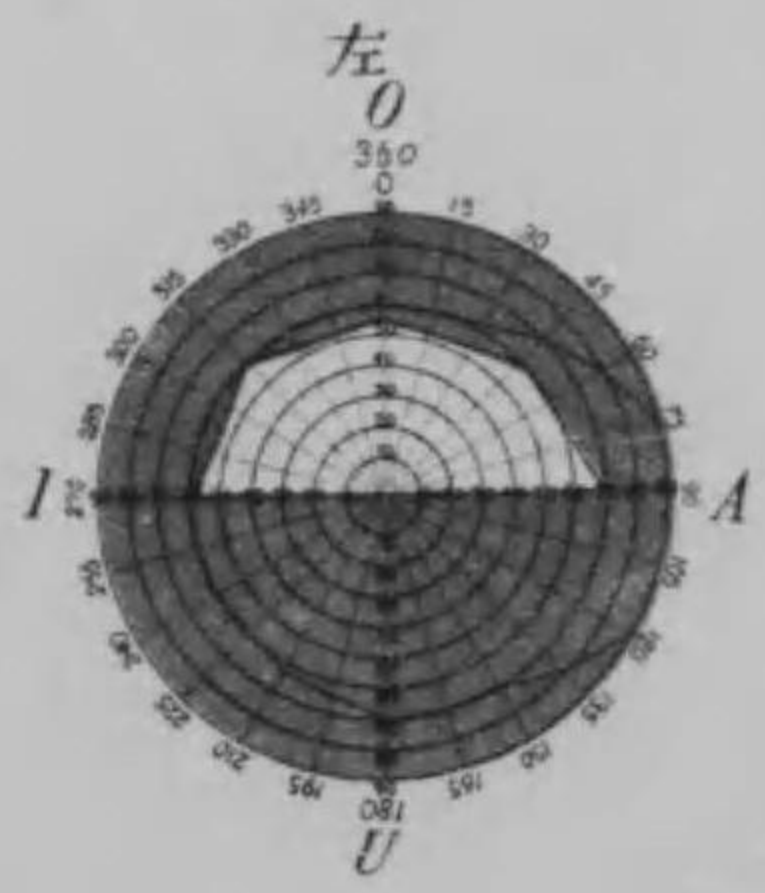
二十八年六月  
二十四日测定



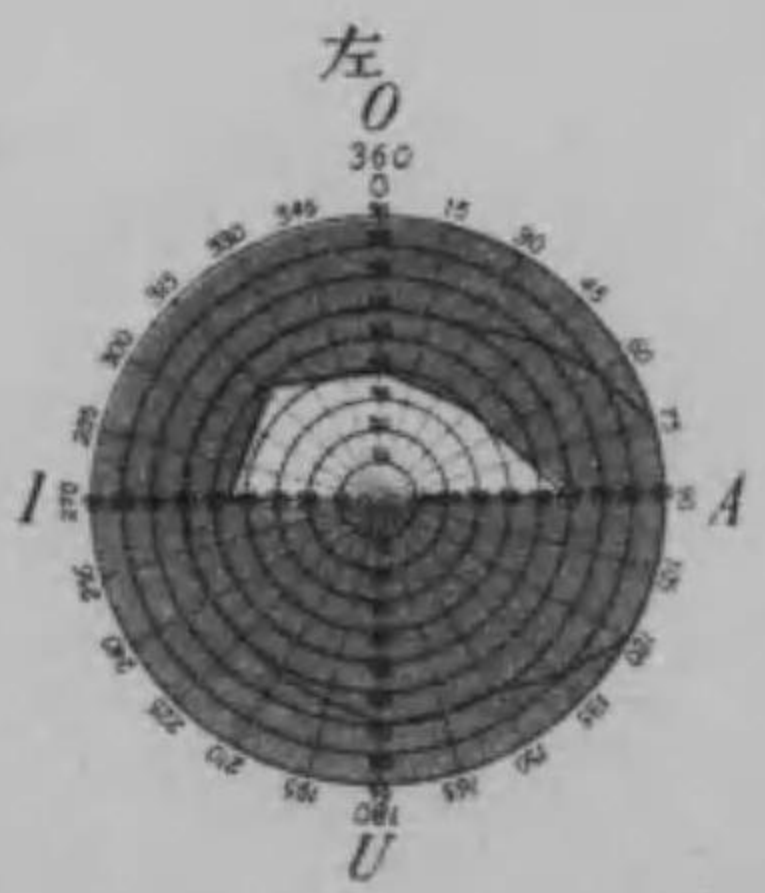
同  
二十八年七月  
十日测定 中期



二十八年七月  
三十一日测定



同  
二十八年八月  
九日测定



シ青、赤、綠ノ順序ニ列セリ  
病竈症候

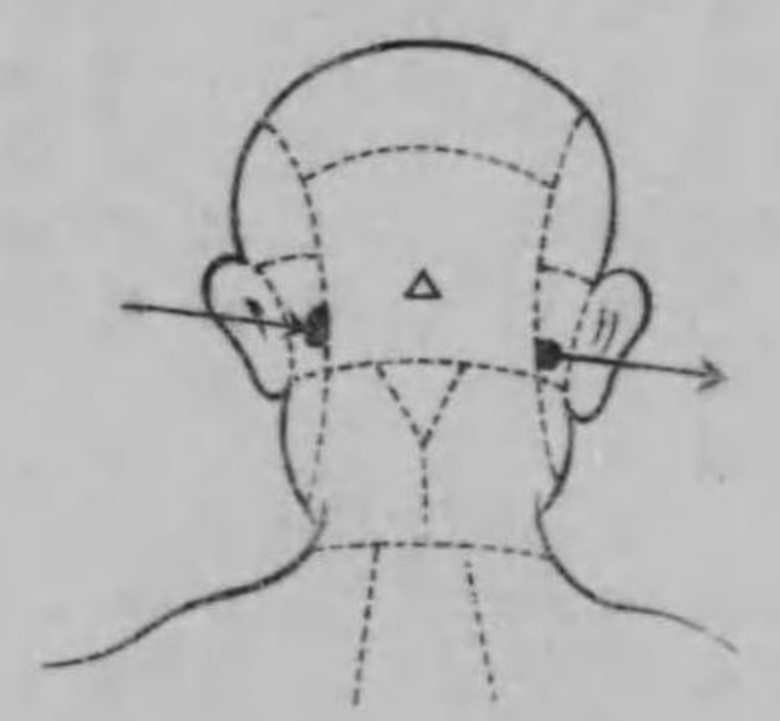
靈盲症 九月三十日 輕度ノ精神盲ヲ來シ記憶力減退シ算數力ニ乏シク計算ニ時ヲ要ス  
運動機障礙 運動機ニ就テハ特筆スヘキ機能障礙ナシ  
轉歸 明治三十八年十二月二十六日 兵役ヲ免除ス  
全經過 八箇月半(二百五十八日)

第十一例 後頭部貫通銃創兼下同側半盲症

東京豫備病院澁谷分院 近衛歩兵第一聯隊第十一中隊 歩兵一等卒 齋 藤 喜 重

明治十三年六月生

負傷年月日 明治三十七年八月二十六日、場所 清國大西邊北方高地、姿勢 膝姿、距離 八百迷突



射入口ハ左額  
額骨乳嘴突起  
後上方ニ  
射出口ハ右額  
額骨同部ニ  
射入口ハ左額  
額骨乳嘴突起  
後上方ニ  
射出口ハ右額  
額骨同部ニ

射入口ハ左額額骨乳嘴突起ノ後上方ニ二仙迷突ニアリテ此處ニ粉碎骨質アリ即チ後頭  
射出口ハ右額額骨同部ニ五仙迷突ナリ而シテ左方射出  
方ニアリ中央矢狀徑ヲ距ル五仙迷突ナリ而シテ左方射出  
口ハ右方射入口ヨリ高キコトニ二仙迷突ニアリ兩口徑〇・六  
仙迷突ニシテ圓形ナリ數日後ヨリ兩開口排膿アリ肉芽不  
良トナリ屢、腐骨片ヲ出シ漸次排膿増加シ腦搏動ヲ露出シ  
二箇月後兩開口部ニ大切開ヲ加ヘ殊ニ射入口部ニ嵌入セ  
ル骨片數箇ヲ摘出セリ其ノ後漸次排膿減シ瘻痕ヲ形成セ

體溫 十月二十一日 突然體溫昇騰シテ四十一度ヲ示スモ同二十三日三十八度ニ下降シ二十五  
日ニ至リ平溫ニ復セリ  
後頭葉射創ニ因ル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

食糧及兩便 八月三十日 食糧振ハサリシモ數日ニシテ通常トナリ十月二十一日再ヒ食糧減退セルモ體温ノ下降ニ伴ヒ平常トナル

一般腦症候 脈搏及呼吸 脈搏ハ負傷當時ヨリ八十至内外チ算シ發熱ノ際著ク増加セルモ數日ニシテ尋常ニ復ス爾來整然トシテ異狀ヲ見ス呼吸ハ發熱ノ時一時増加セルノミ

頭痛及眩暈 八月二十六日 負傷當時頭痛アリ其ノ後ハ夜間ニ増劇スル後頭痛アリ又時々眩暈ヲ伴フ 十月二十二日 頭痛ハ午前中ニ發作性ニ來リ爾來常ニ頭重ノ感アリテ時々眩暈ヲ訴フ

嘔吐 初發以來嘔氣、嘔吐等ナシ 意識及精神障礙 負傷後約三日間ハ精神渾濁シ恢復後記憶力減シ常ニ精神朦朧トシテ思考力、判斷力缺乏セリ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候 八月二十六日 即チ負傷時視力ハ稍障礙セラレタル如キモ三日ノ後チ醒覺時已ニ兩眼視力ヲ失ヒ明暗ヲ辨セス

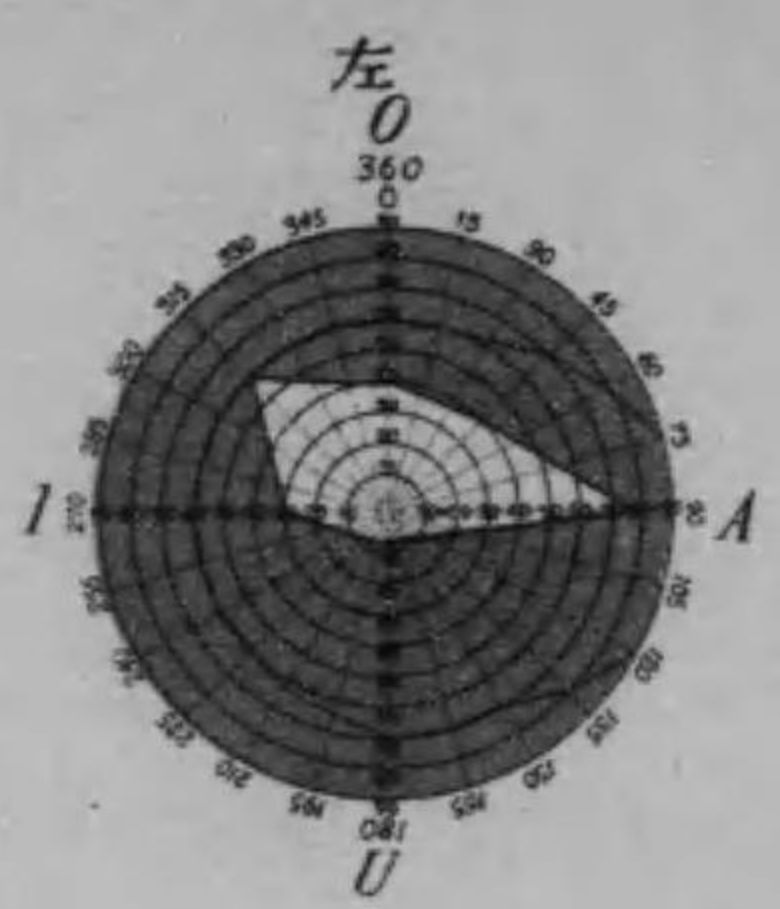
九月十六日 兩眼視力ヲ檢スルニ手動ヲ辨シ九月十八日眼前指數ヲ辨スルニ至レリ然レトモ物體ノ位置及距離ヲ認知スルコト能ハス 十月十五日 左右兩眼ノ投射検査法ヲ行フニ下方ニアル物體ヲ見ル力ナシ患者ハ常ニ地上ヲ俯視シテ歩行シ下方視野ノ缺損ニ注意ス

十月二十日 中心視力右十二分ノ六、左八分ノ六ヲ示ス 十一月十五日 兩眼共八分ノ六トナリ十二月一日右四十分ノ二十、左三十分ノ二十二變ス

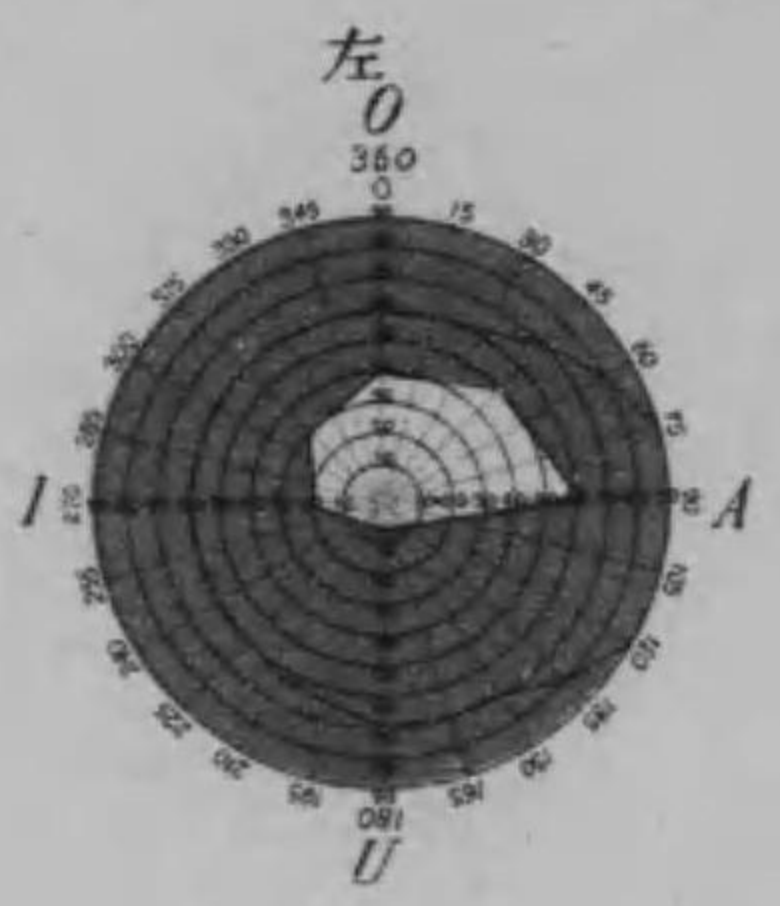
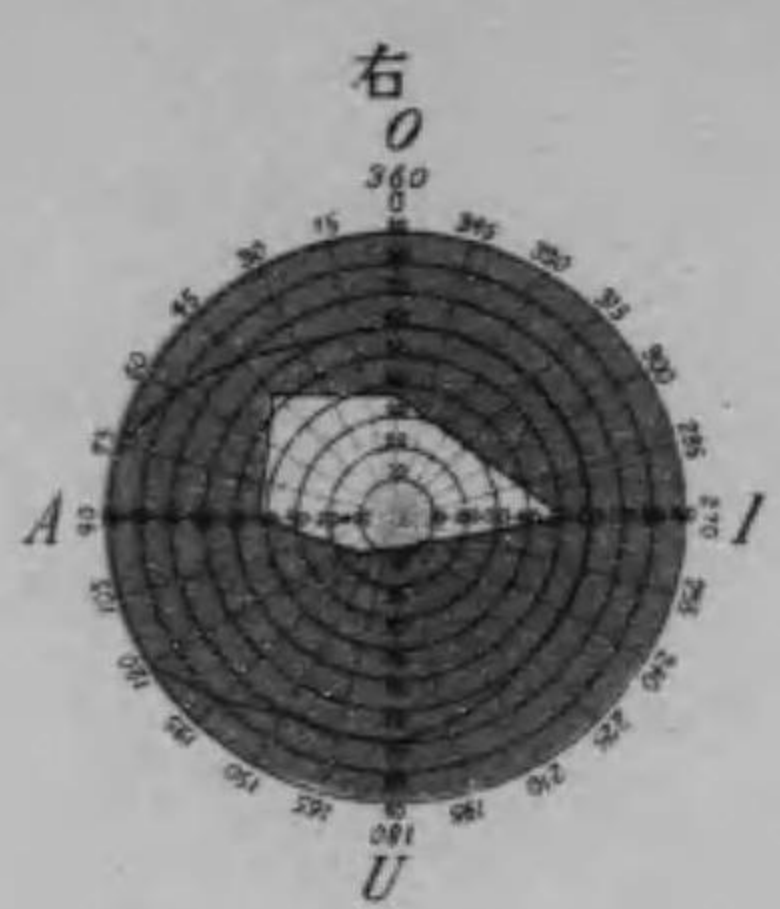
十二月一日 兩眼共瞳孔ハ著ク散大シ光線ニ對スル反應鈍、今中心視力ヲ檢スルニ前同ト異狀ナシ 十二月十日 眼底ヲ檢スルニ兩眼共乳頭浮腫狀ヲ呈シ其ノ周圍僅ニ混濁セリ且乳頭附近網膜色素消耗シ漸次稍脈絡膜血管ヲ露出セリ中心視力ハ右三十分ノ二十、左四十分ノ二十ヲ示ス

三十八年五月二十八日 兩眼共瞳孔反應稍鈍乳頭著ク褪色ヲ認メサルモ乳頭面散在性ニ白色斑

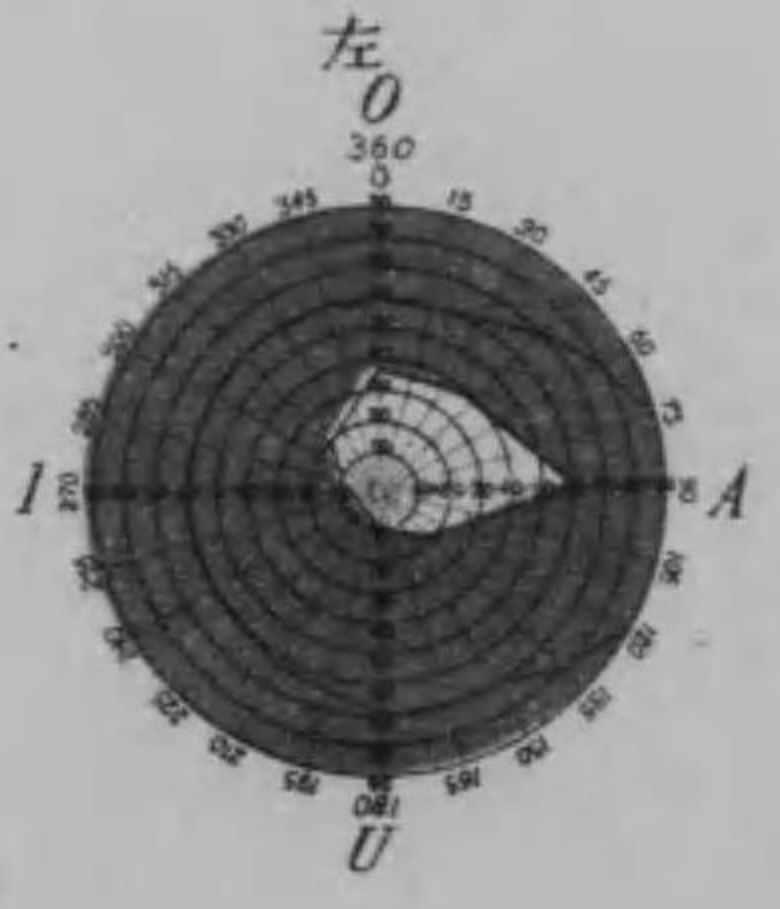
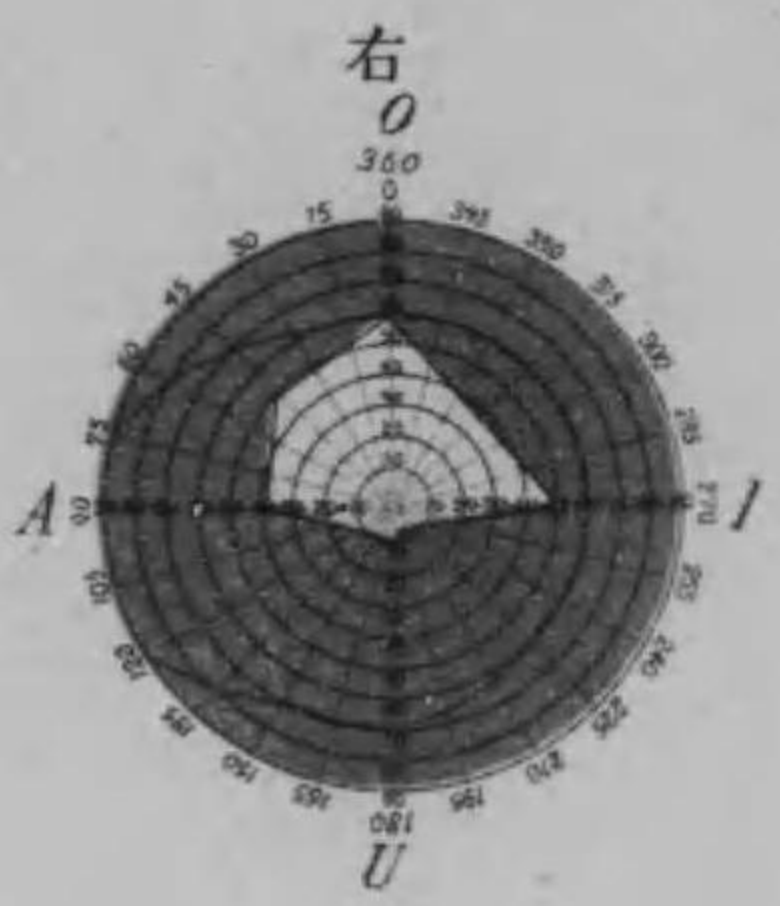
第十二例 齋藤喜重



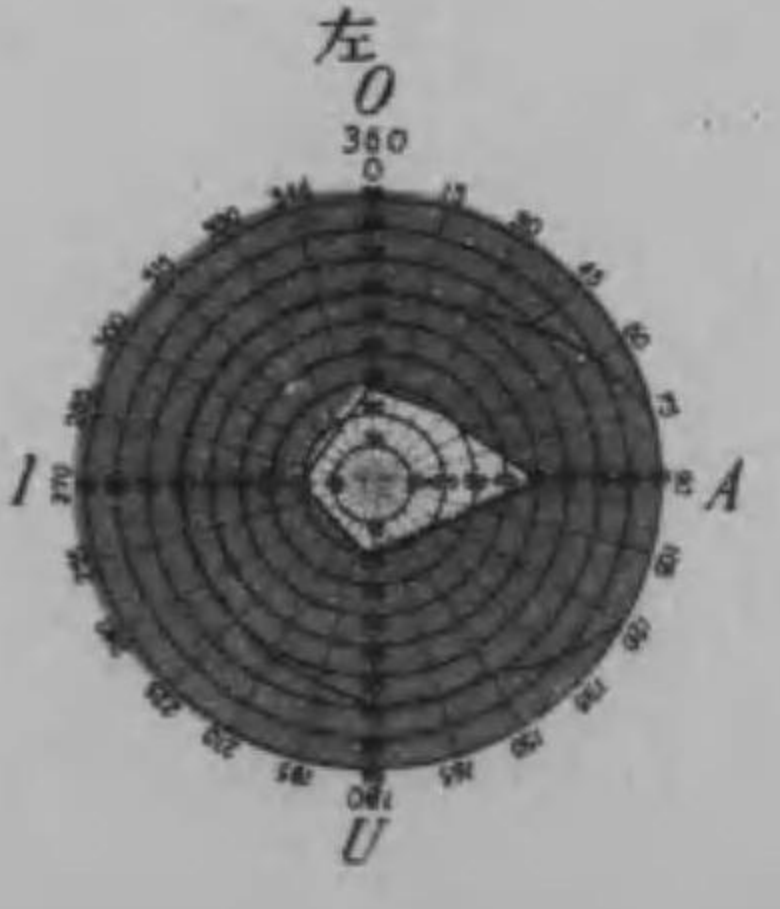
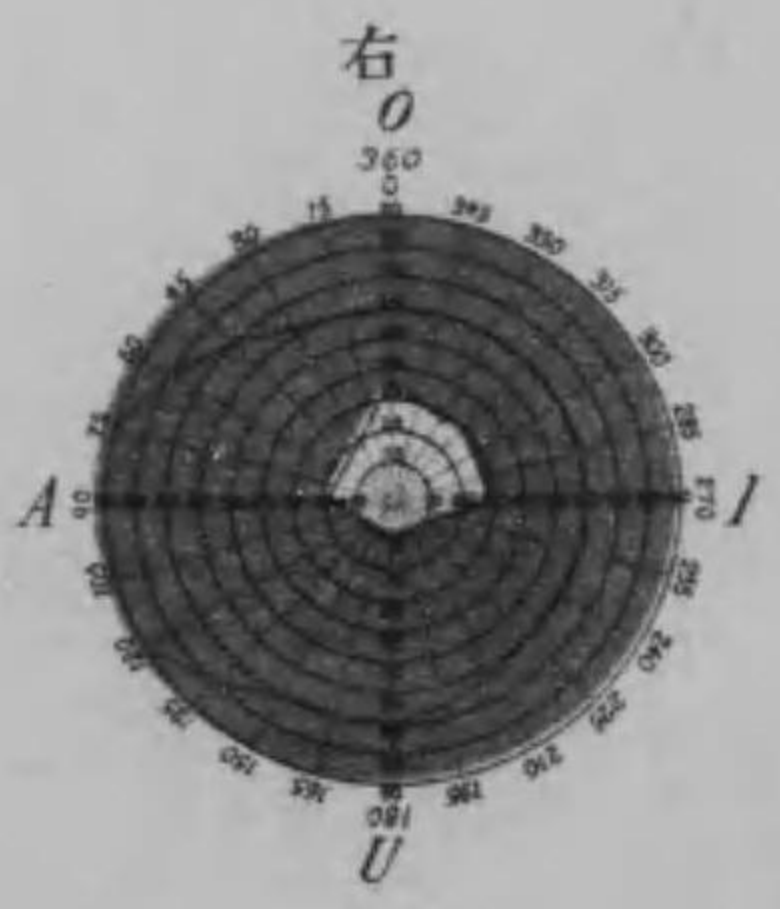
三十七年九月十九日測定 初期



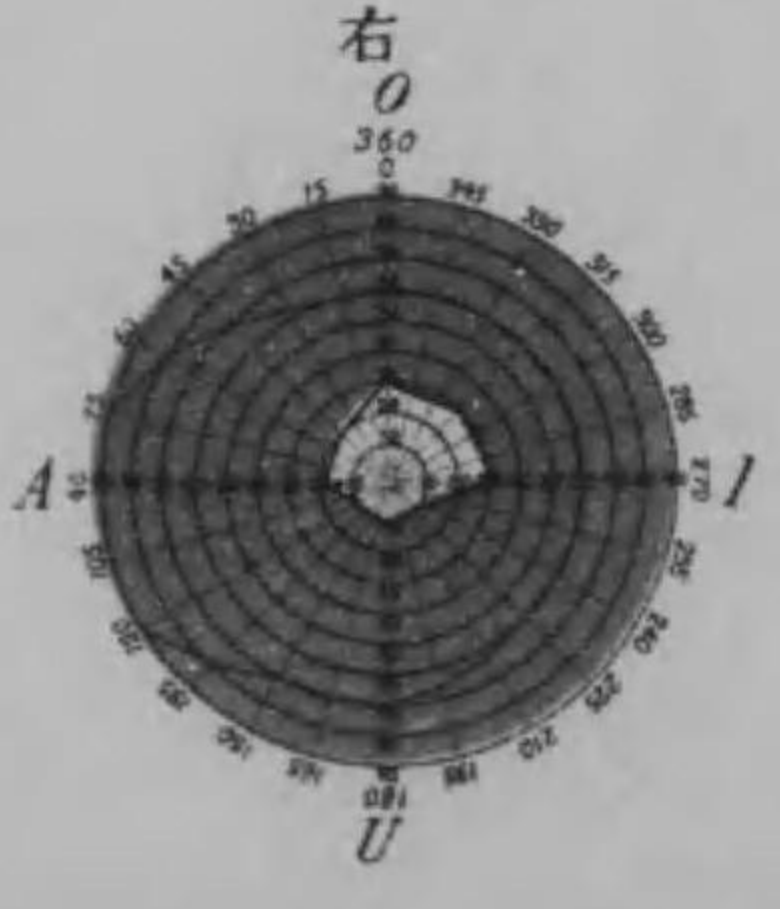
同 年十月十九日測定

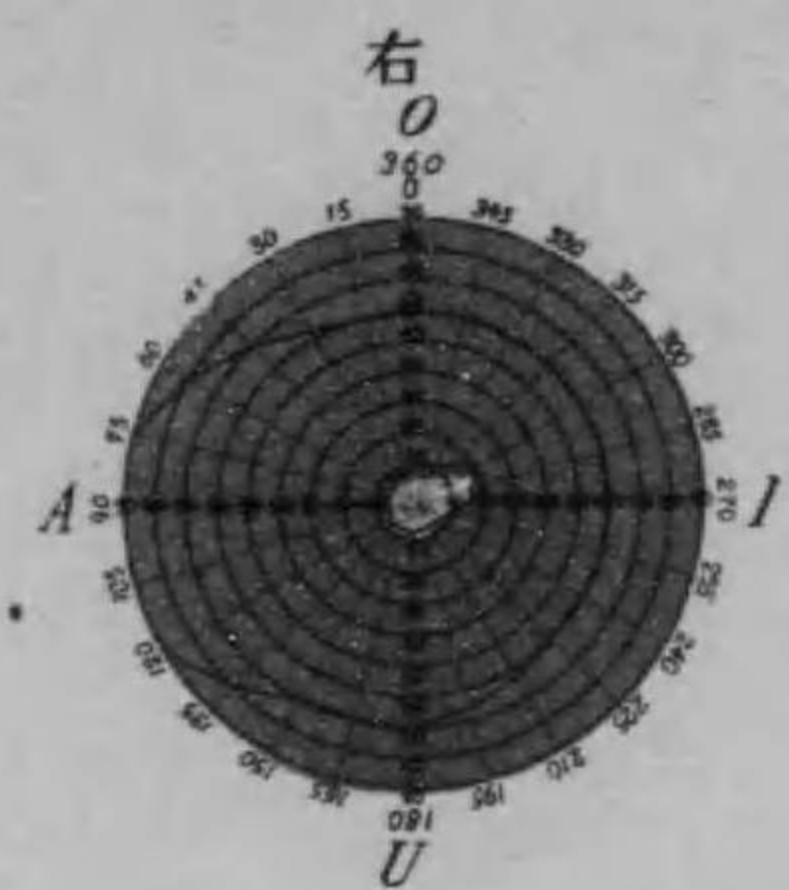


同 年十二月二日測定

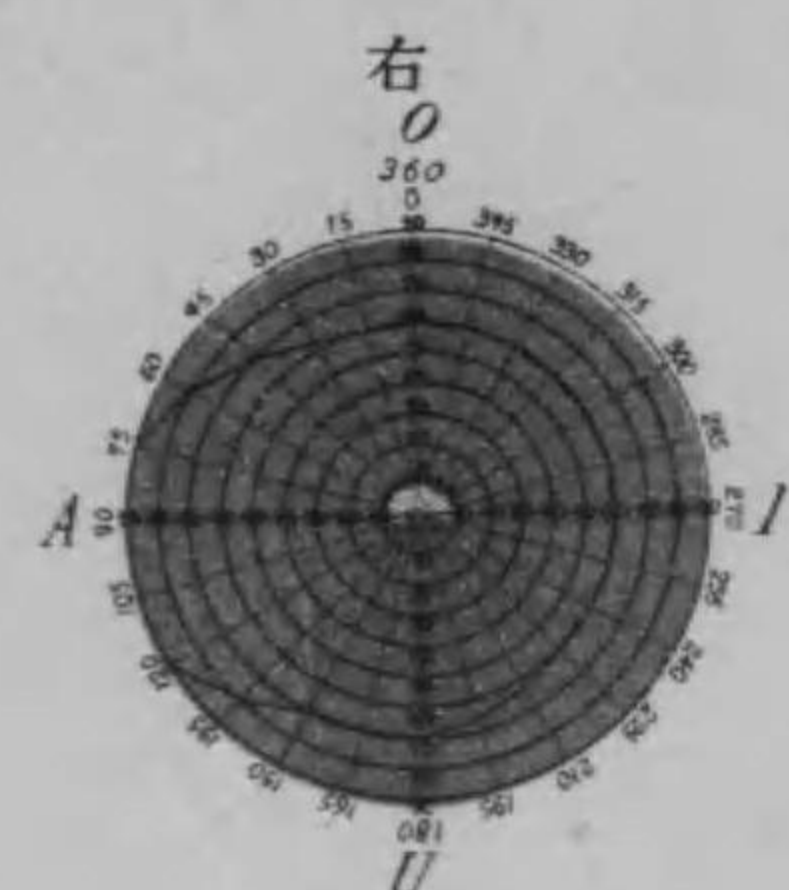
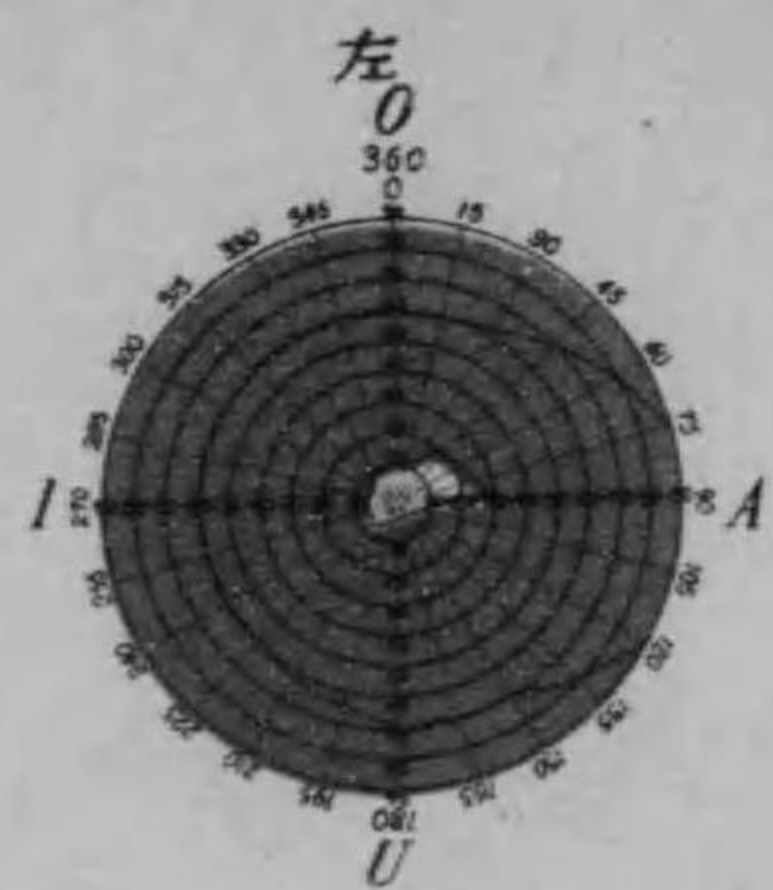


三十八年一月十八日測定

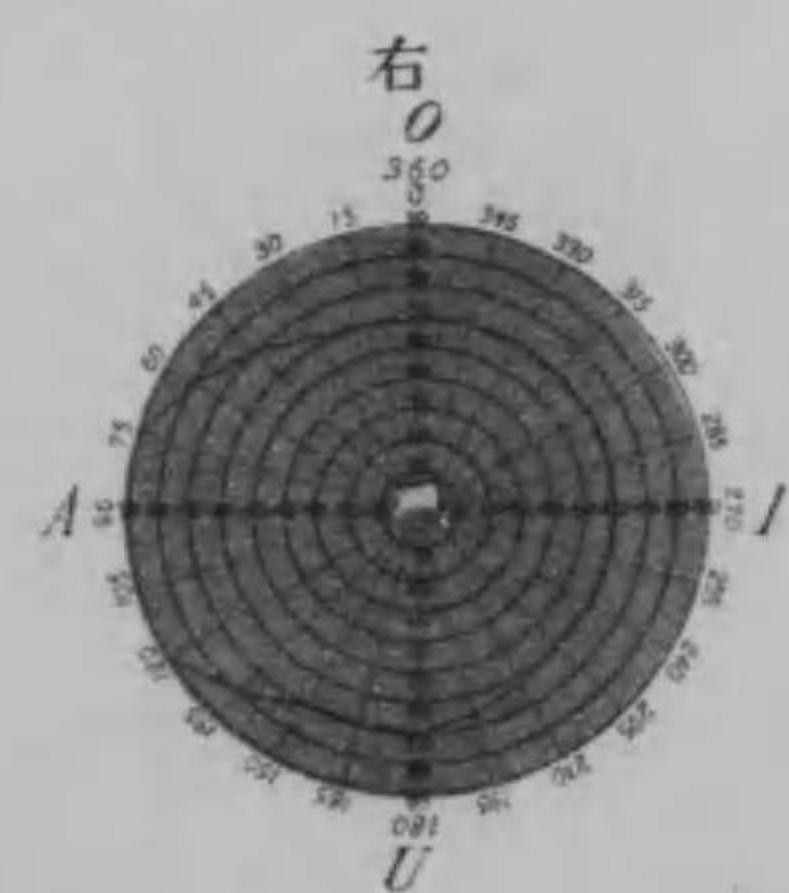
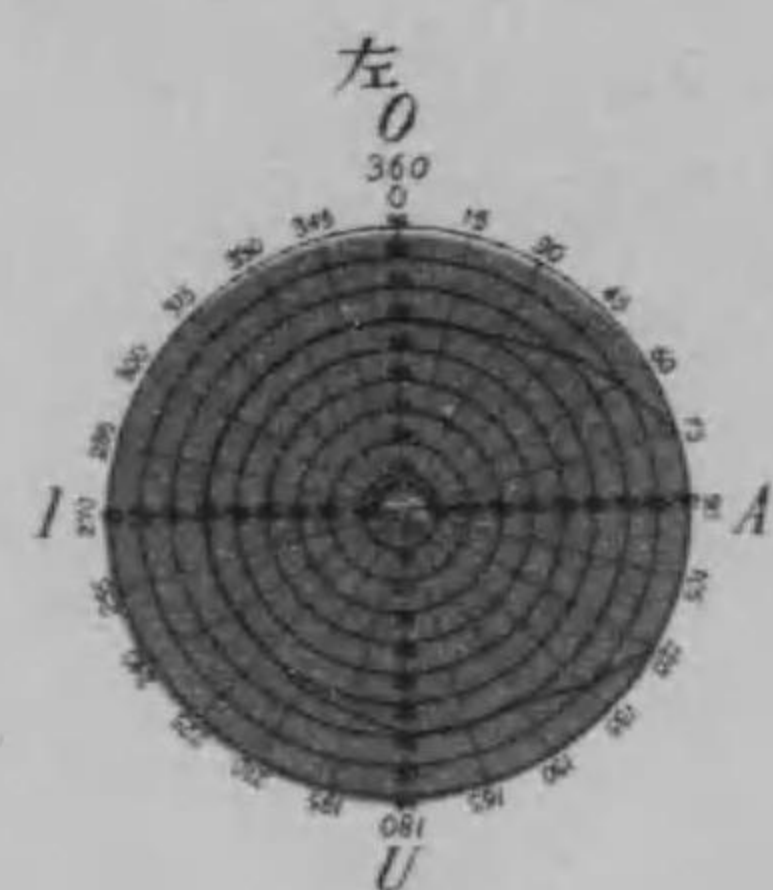




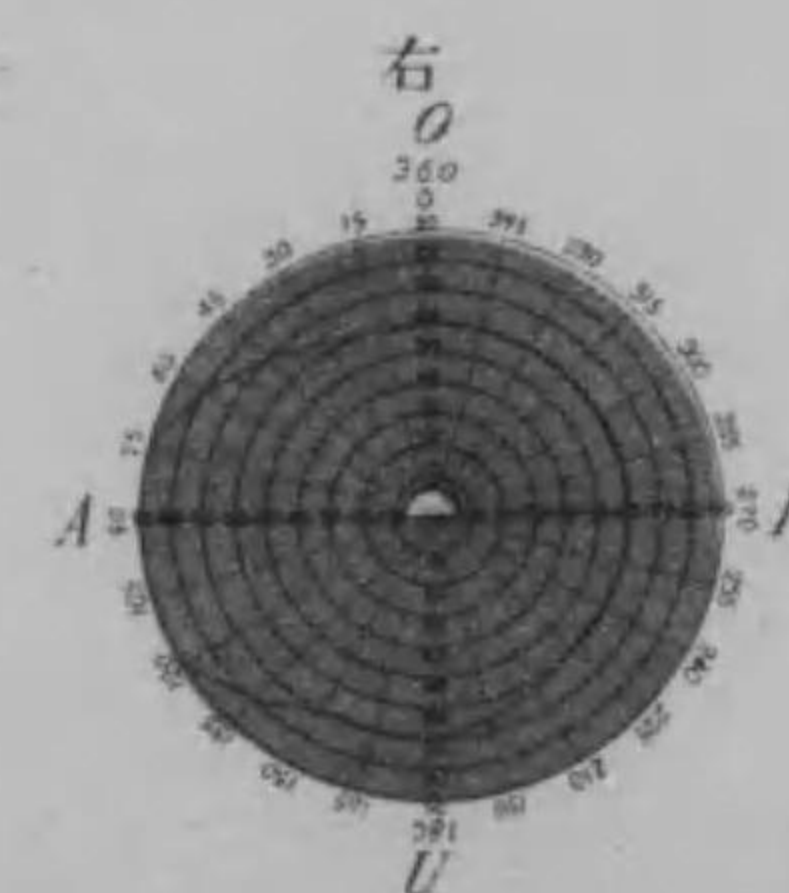
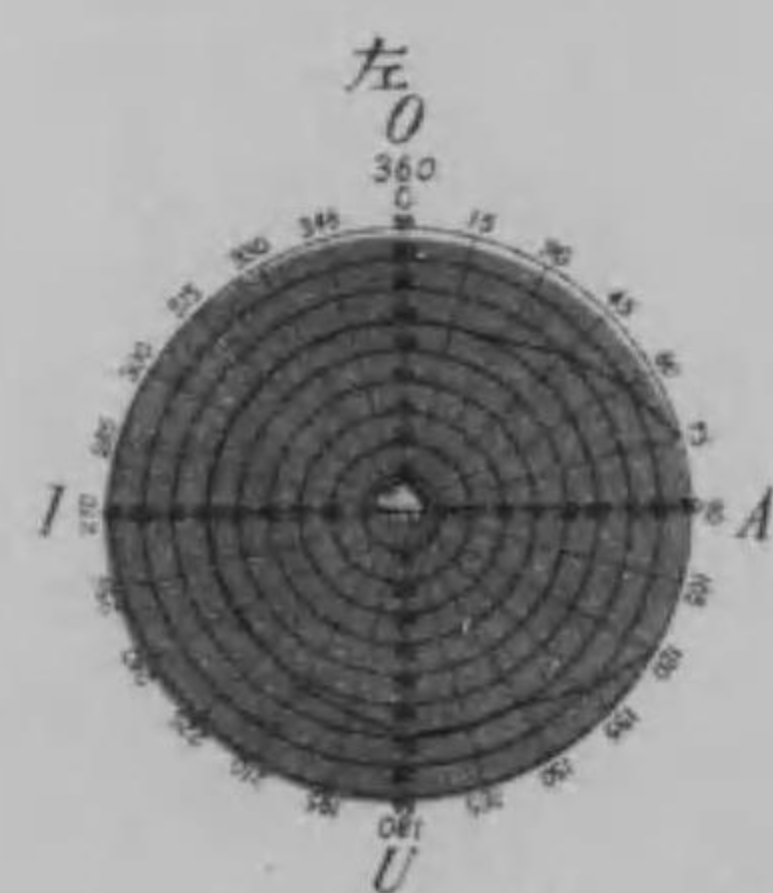
三十八年三月  
十七日测定



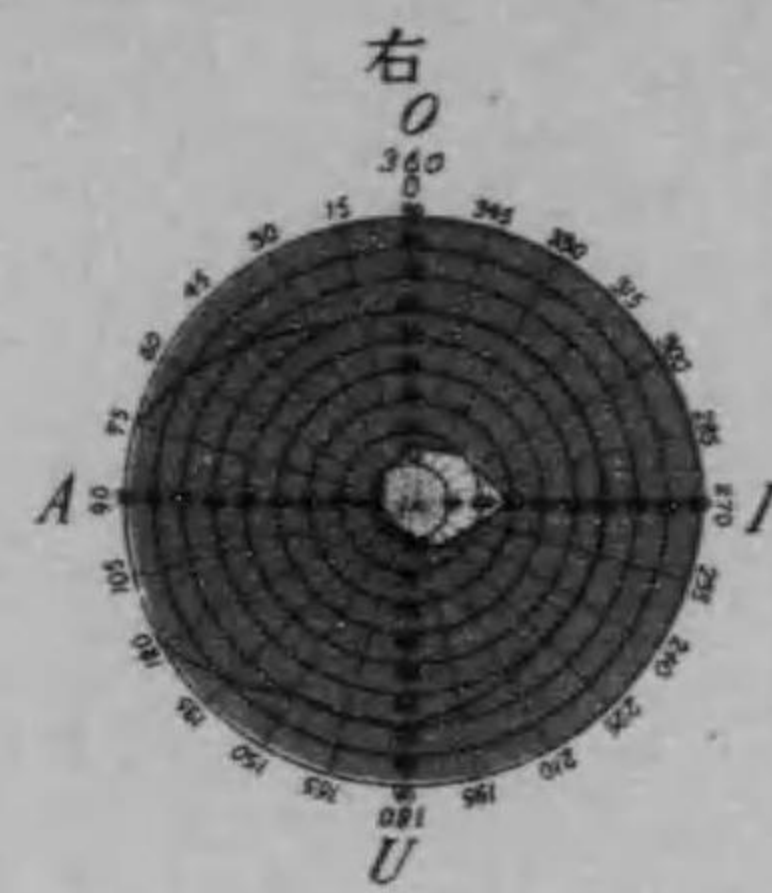
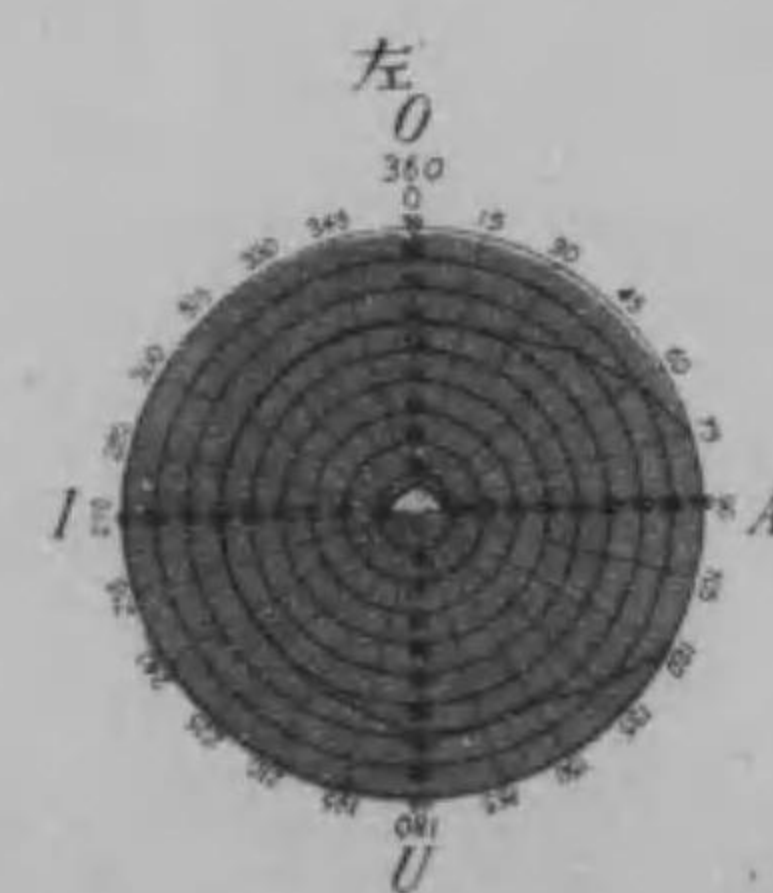
三十八年三月  
三十一日测定



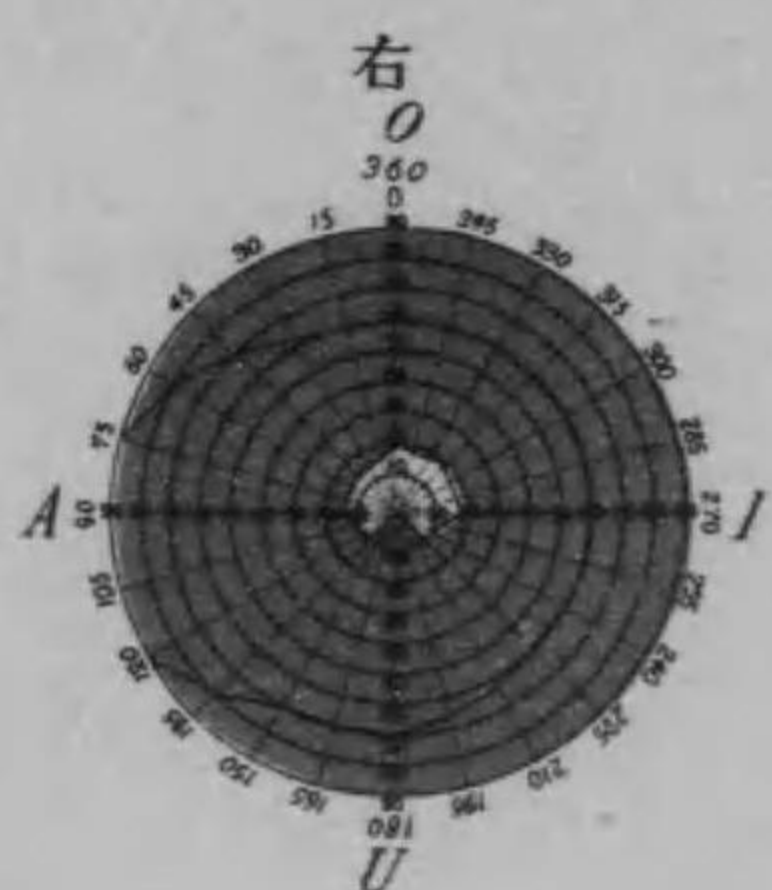
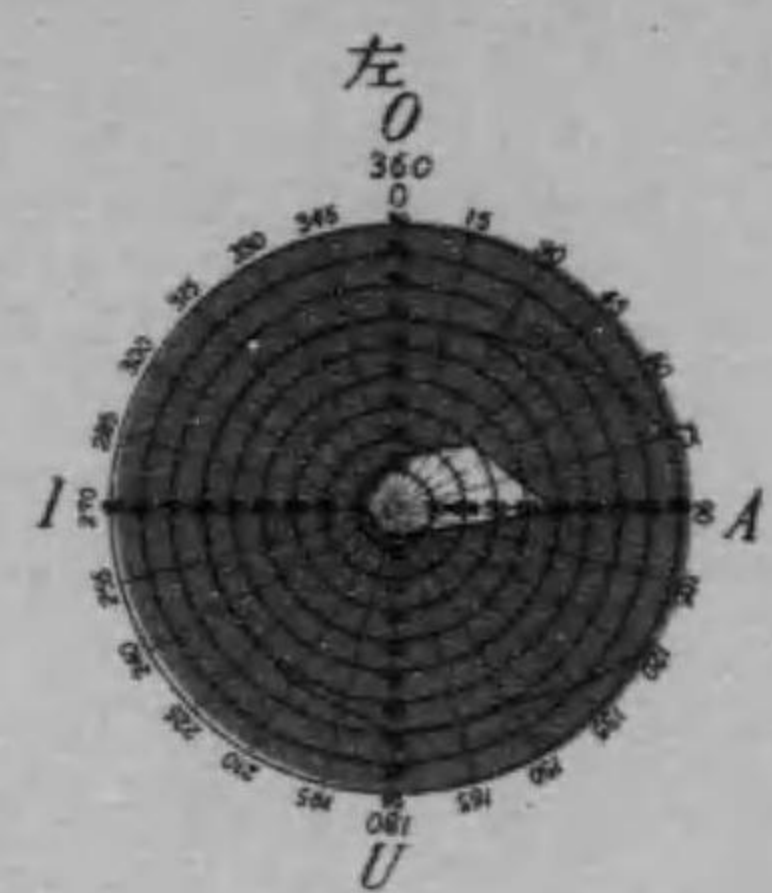
三十八年四月  
二十三日测定



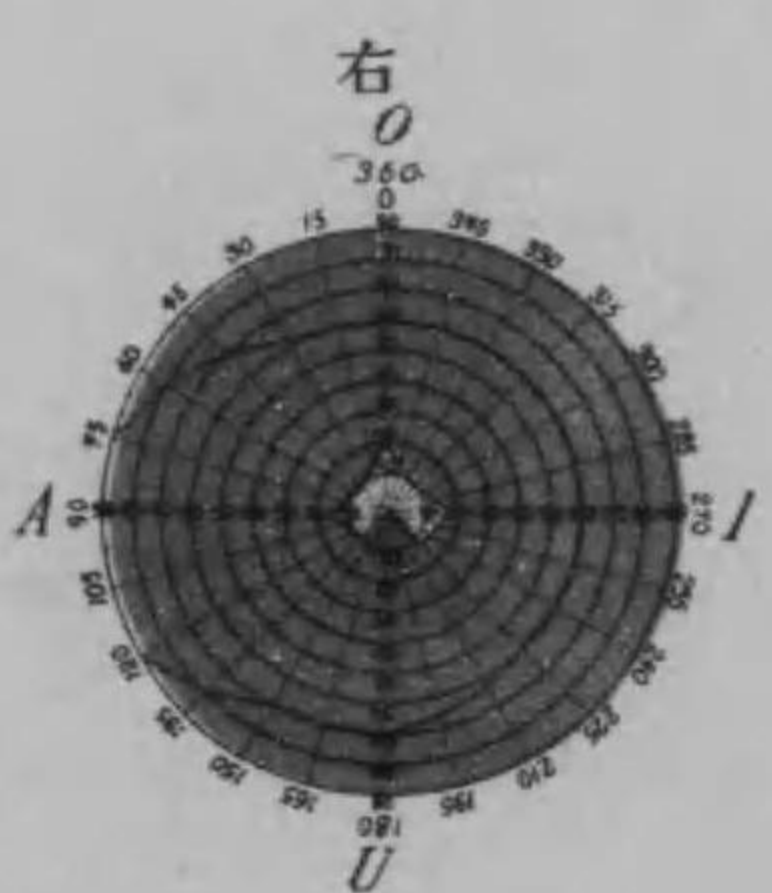
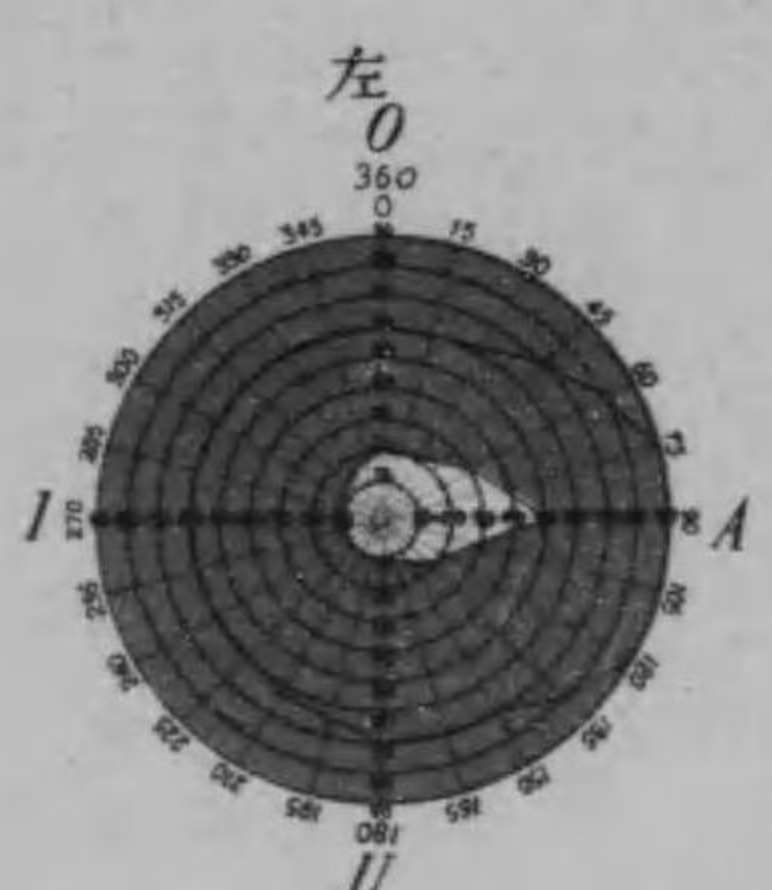
三十八年五月  
三日测定



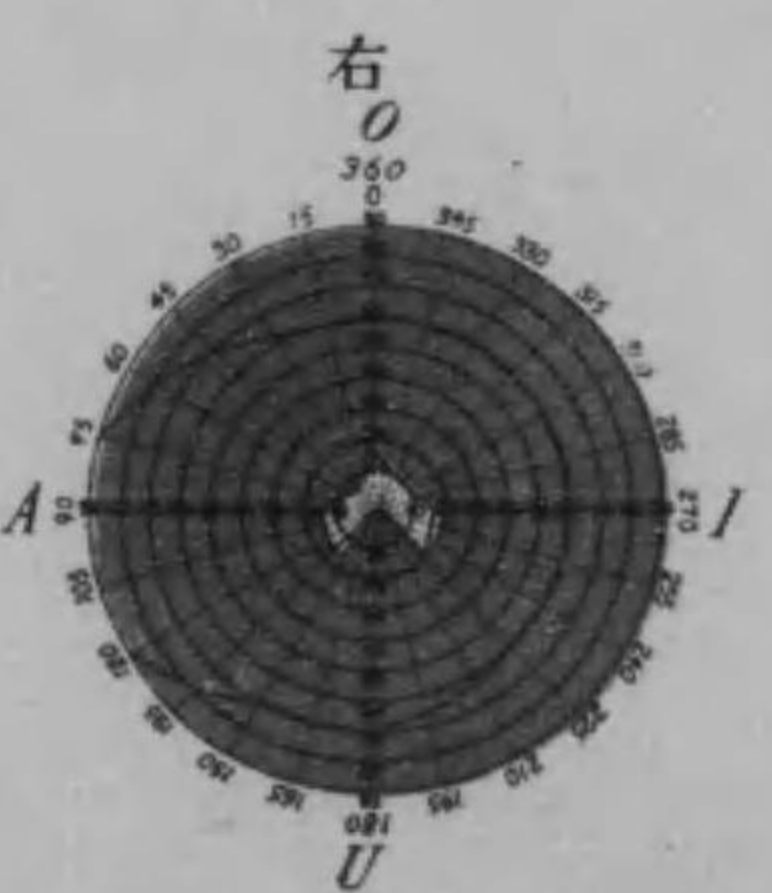
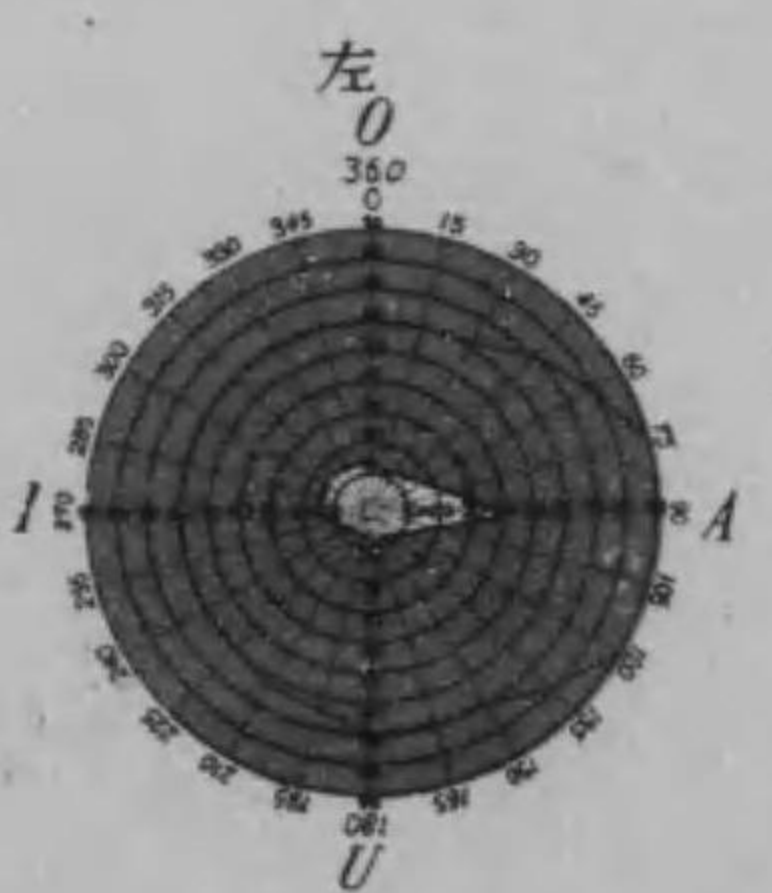
三十八年二月  
十日测定



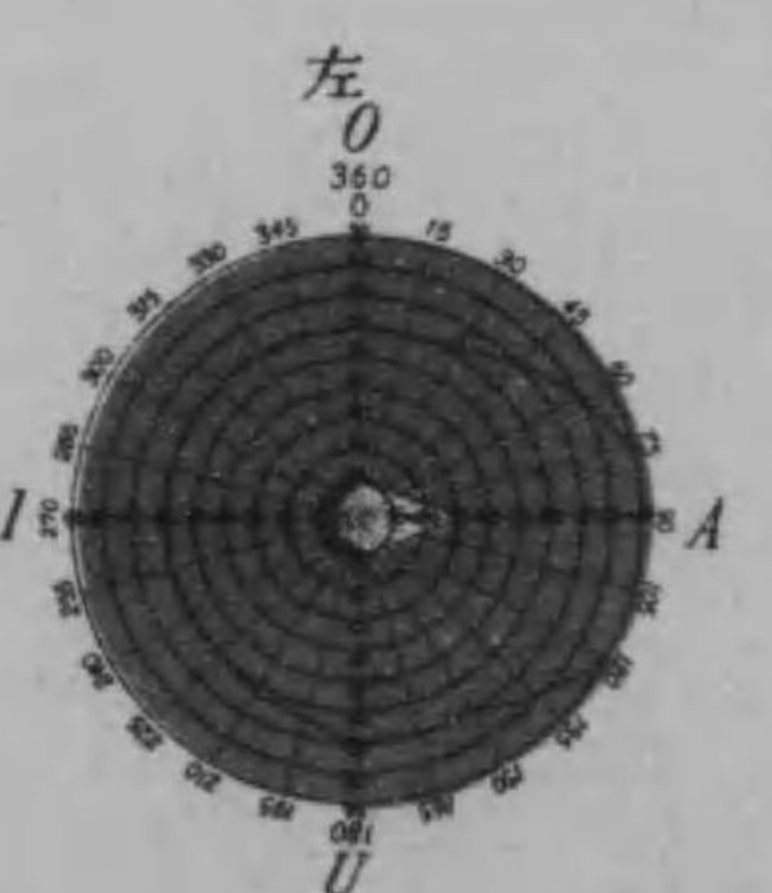
三十八年二月  
十七日测定 中期

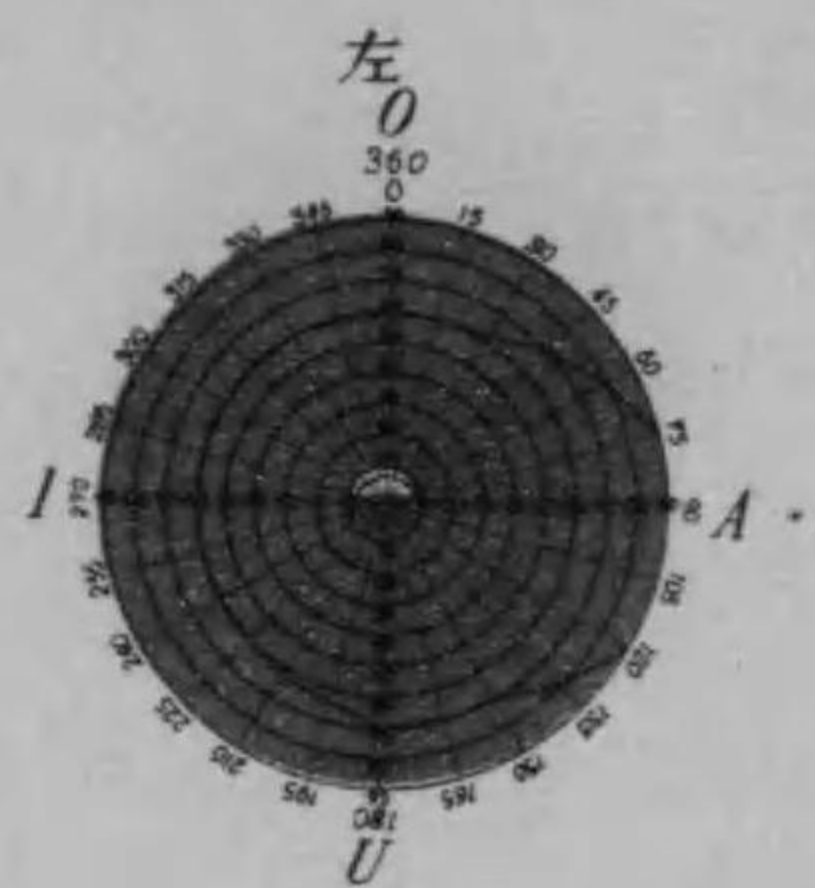


三十八年二月  
二十四日测定

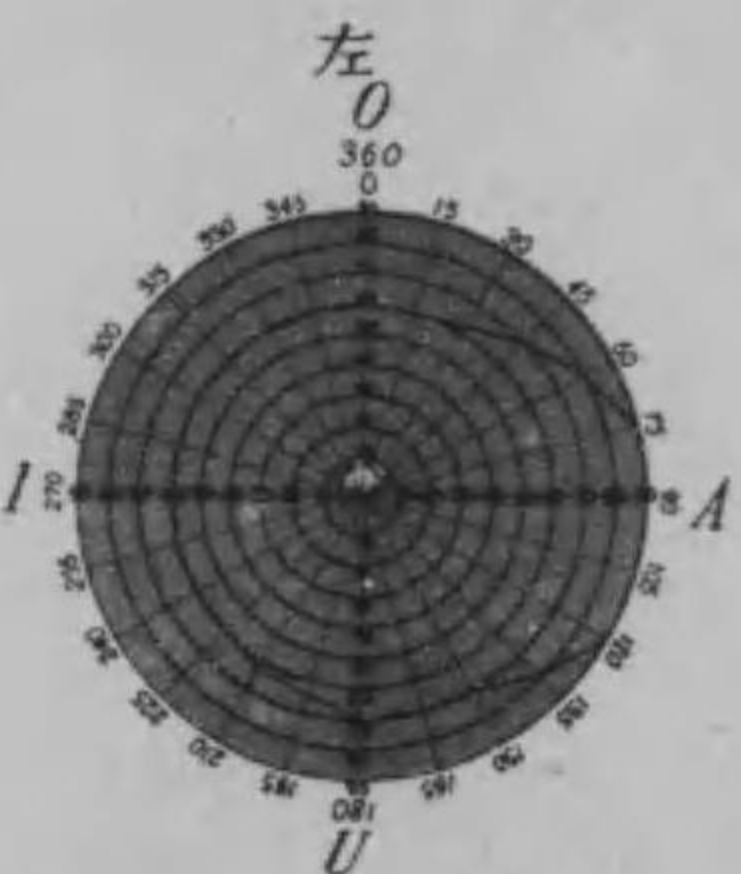
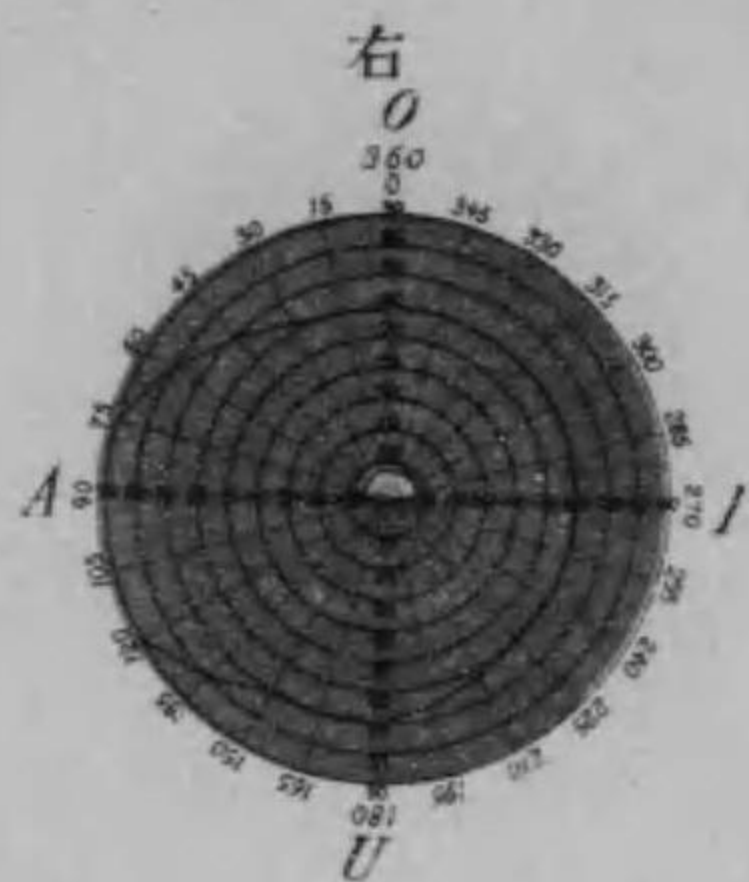


三十八年三月  
六日测定

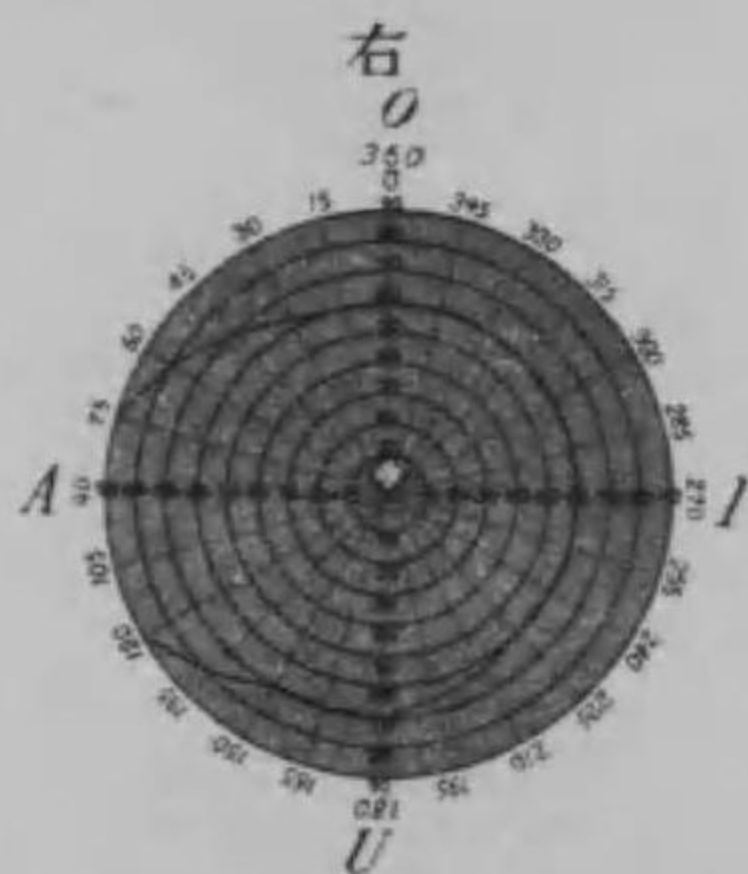




三十八年五月  
十七日測定



同  
二十九年五月  
末期



點アリ乳頭ノ浮腫狀ハ依然トシテ去ラス乳頭縁ハ僅ニ灰白色ヲ呈シ脈絡膜輪ヲ離ロケニ透見セ  
シムルニ至レリ黃斑部稍明瞭ヲ缺キ中心窩ヲ明視スル能ハス其ノ他外眼筋ニハ異狀ナシ  
下同側半盲症 三十七年九月二十九日 視野ヲ檢スルニ右眼ハ中心部下方十度ニ突出シ其ノ他  
ハ三十乃至五十度ニ狹窄シ左眼亦右眼ト略ホ同様ナル下方同側半盲症ヲ呈ス  
十月十九日 兩眼共中心部稍下方ニ突出セル下半盲症ヲ呈シ上半視野ハ右四十度乃至六十度、左  
二十度乃至六十度ニ狹窄セリ  
十二月二日 右眼視野下方突出ハ十度ニ至リ上半狹窄一層増加シ二十度乃至三十度ニ至リ、左眼  
ハ外下方二十度ニ突出シ内方大ニ狹窄シテ十度トナレリ  
三十八年一月十八日 前回計測ノ時ト大差ナシ  
二月十日 右眼下方十度、外方八度、上方十五度、内方二十八度ニ狹窄シ左眼亦殆ト同様ナレトモ外  
方ノミハ五十度ヲ示ス即チ兩眼共一般ニ内方著ク狹窄セリ  
二月十七日 前回計測ト略ホ同様ナルモ右眼ハ中心部ヨリ下方ニ互ル八分ノ三圓缺損ヲ示ス同  
二十四日ノ檢測亦同シ  
三月六日 右眼下方八分ノ三圓缺損依然其ノ他ハ漸次狹窄ノ度ヲ示ス同十七日ノ檢測右眼ノ下  
方缺損ハ消退セルモ一般ニ著ク狹窄セリ  
三月三十一日 兩眼共完全ナル下半盲症トナリ上半モ亦甚シク狹窄シ十度圓ニ達スルノミ  
四月二十三日 兩眼共下方完全半盲症ハ依然其ノ他ハ八度ノ最小視野トナレリ  
五月三日 右眼上方八分ノ二圓トナリ即チ八度圓ノ扇子狀トナリ左眼ハ下半ノ外尙ホ缺損シ八  
分ノ三圓トナリ五度圓ニ狹窄ス  
五月十七日 兩眼共稍擴張シタルノ感アルモ同二十九日ニ至リ兩眼共八分ノ三圓缺損トナレリ

癩瘡症候

癩瘡症 十月十五日 僅ニ癩瘡狀ヲ呈シ記憶力、思考力大ニ減退シ退院ノ當時ニ至ルモ尙ホ治セズ  
失讀症 十月十五日 失讀症アリテ新聞小説等ヲ讀マムトスルモ四、五分ニシテ止ムト云フ  
知覺運動機障礙 眞傷當時四肢ノ運動自在ヲ缺キ先ツ下肢ヨリ上肢之ニ次テ恢復シ醒覺後歩行  
不能ナリシコト一箇月其ノ後漸次恢復シテ障礙ヲ見ス加フルニ握力亦減退セリ當時全身一般ニ  
後頭葉射劇ニ因スル視野缺損症



後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

知覺鈍麻アリシモ是レ亦漸次消退セリ

十月十五日 兩指尖ニ知覺鈍麻アルノ他異狀ナシ

轉歸 明治三十八年六月二十五日 兵役ヲ免除ス

全經過 十箇月(三百〇四日)

第十二例 後頭部ヨリ胸部ニ至ル貫通銃創兼右同側半盲症

東京豫備病院澁谷分院 歩兵第二聯隊第八中隊 歩兵一等卒 古谷野幸野

明治十二年三月生

負傷年月日明治三十七年十二月三十一日 場所清國旅順松樹山 姿勢伏姿 距離二百迷突

一般ノ傷況



射入口ハ後頭結節ノ左方四仙迷突ニアリ  
射出口ハ右胸前面乳頭(第四肋間下縁ニアリ)ノ外方四・五仙迷突ニアリ

射入出口 射入口ハ後頭結節ノ左方四仙迷突半耳輪根部ヲ距ル十仙迷突ニアリ劍鋒挫減シ徑〇・五仙迷突圓形ニシテ此ノ部ヨリ腦漿ヲ漏出ス射出口ハ右胸前面乳頭(第四肋間下縁ニアリ)ノ外方四・五仙迷突ニアリ長徑下半一・二短徑一仙迷突ニシテ血漿ヲ咯出ス其ノ後數日ニシテ射出口ヨリ血膿ヲ排出ス射入口ヨリ排膿セス治癒ス射出口ハ近部皮下ニ膿瘍ヲ作り羅紗片ヲ排出スルコトアリ又腐骨ヲ出

シ且發熱ノ爲メ衰弱シ薦骨部外踝等ニ瘰癧ヲ生シタリシモ漸次恢復セリ

一般ノ症候

體溫 一月二十三日 體溫三十八度二分ヲ示スモ其ノ後漸次下降シテ平溫ニ復セリ

食機及兩便 負傷以來食機常ニ不良ヲ訴フルモ三月八日頃ヨリ食機進ミ榮養モ亦恢復ノ微アリ

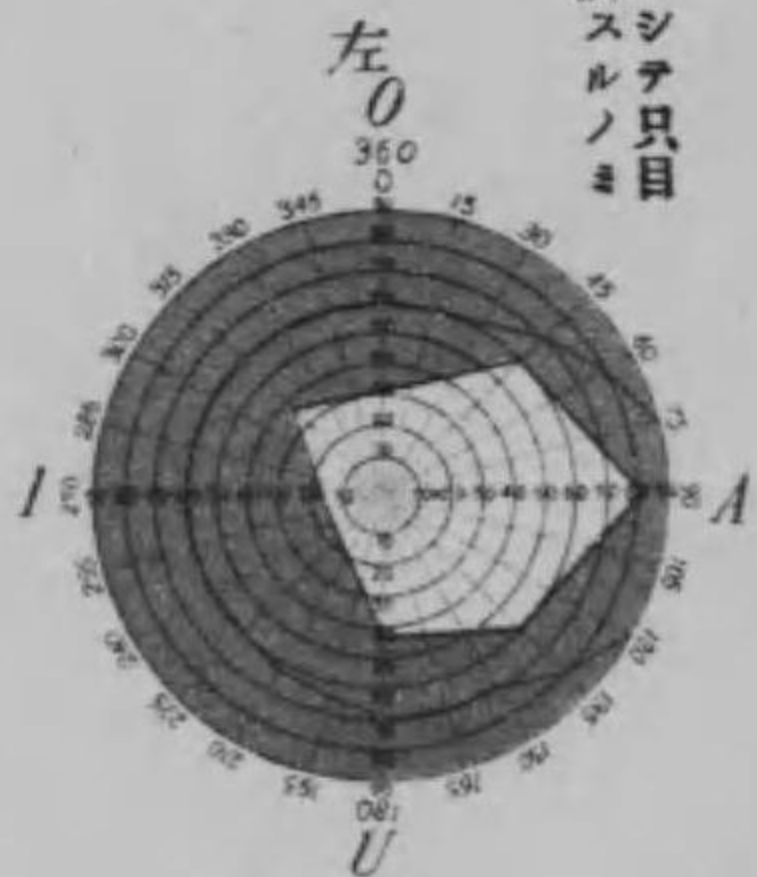
尿ハ初メ失禁アリシモ四月初旬ヨリ平常ニ復セリ

一般腦症候

脈搏及呼吸 負傷當時脈搏軟弱ニシテ八十四至ヲ算シ呼吸モ亦之ニ伴フ一月二十三日發熱時脈

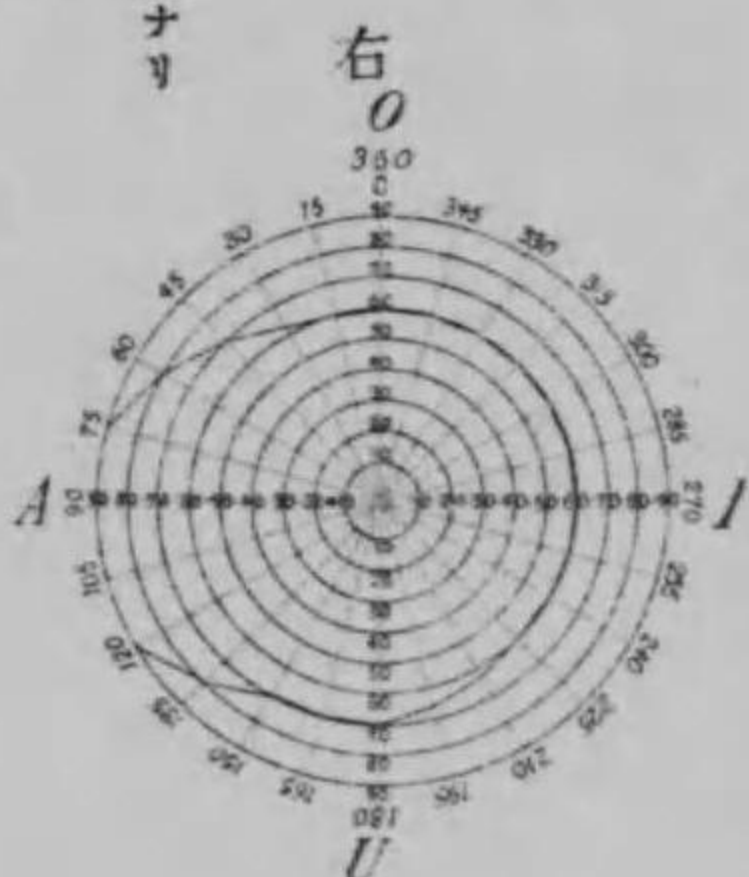
第十二例 古谷野幸野

左眼視界甚々縮トシテ只目標ヲ移動スルヲ辨スルノミ



明治八年十二月十四日測定 末期

右眼一般ニ暗黒ナリ



搏百二十五至ヲ示セシモ數日ニテ平常ニ復セリ  
二月九日 脈搏七十至ヲ算シ呼吸十九回ヲ示ス  
頭痛及眩暈 一月二日 劇頭痛、顔面潮紅、苦悶、四肢ノ屈伸等アリ一月八日ニ至リ頭痛殊ニ後頭部  
ノ疼痛甚シク頻回ノ眩暈アリ加フルニ耳鳴ヲ訴フ漸次恢復ニ傾キシモ尙ホ毎日二回ノ發作性頭  
痛アリ

八月二十日 思考スルトキハ頭痛及頭内搏動ノ感アリ  
三十九年二月二日 天候ノ變換ニ際シ頭痛甚シト云フ  
嘔吐 最初ヨリ嘔氣嘔吐ヲ見ス  
意識及精神障礙 人事不省ニ陥リシコト五日間ニシテ醒覺シ其ノ後精神潤濁一箇月持續セリ從  
テ記憶及思考力亦減弱セリ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

一月四日 精神稍明瞭トナリ視力ハ兩眼著ク減弱シテ眼前僅ニ手動ヲ辨スルノミ瞳孔ハ初ヨリ  
中等度ニ散大シ光線及輻輳機能存在セリ左上眼瞼稍下垂シ眼球運動障礙アリ  
三月十八日 視力稍恢復セリト云フモ眼底乳頭白色ニ傾キ血管狹小セリ  
八月二十日 視力ハ眼前指數ヲ辨スルノミ  
十月二十日 視力兩眼共眼前二迷突ニシテ指數ヲ辨ス  
十二月十三日 兩眼共透明體異狀ナク眼底乳頭全ク褪色萎縮シテ陶器樣白色ヲ呈シ血管狹小、處  
々其ノ痕ヲ没スル處アリ  
三十九年二月二日 兩眼瞳孔散大シテ反應缺乏シ乳頭著ク褪色シ血管狹小トナリ視神經全ク萎  
縮ノ徵ヲ呈ス左眼視力指數一迷突右眼手動ヲ辨スルノミ  
右同側半盲症 初メ視野ハ兩眼共視力一般ニ減弱ノ爲メ正確ニ計測スルコト能ハサリシモ三十  
八年十月二十日兩眼右側半部ハ光覺缺乏シ左側ニ多少ノ視力ヲ存在スルヲ知ル  
三十八年十二月十四日 視野ヲ計測スルニ左眼甚々朦朧トシテ右内上方ヨリ同下方ニ至ル三十  
度ノ缺損アリ併シ此ノ視界ハ唯移動スルヲ辨識スルノミニシテ白片ノ何タルヲ見ル能ハス右眼  
ハ一般ニ暗黒ナリ

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

病竈症候  
 靈盲症 二月十日 記憶力、思考力著ク減弱シ已ニ短時間平易ナル思考ニ際シテモ直ニ頭痛、眩暈  
 ナ發ス本症狀ハ依然トシテ去リス  
 語言的失語症 二月十日 患者ハ常ニ語言的失語症ヲ訴フ  
 知覺運動機障礙 二月二十日 右半身運動麻痺アリ同上肢ノ運動者ク減退シ又膝關節ノ屈伸大  
 ニ制限セラレ足關節以下ノ運動ヲ缺キ歩行殆ト不能ナリシモ先ツ上肢ヨリ去リ漸次四肢ノ運動  
 恢復シ筋ノ發育衰トナレリ  
 二月二十四日 握力ハ兩側トモ稍減退セリ右顔面神經第三枝ノ麻痺アリ又頭位右方ニ傾斜シ顔  
 面左方ニ向ヒ他動的ニ整位スルモ又自然ニ傾斜セリ知覺ハ初メ半身鈍麻アリシモ一箇月餘ニシ  
 テ恢復セリ  
 轉歸 明治三十九年三月二十七日 兵役ヲ免除ス  
 全経過 一年三箇月弱(四百五十二日)

第十三例 後頭部貫通銃創兼下同側半盲性暗點症

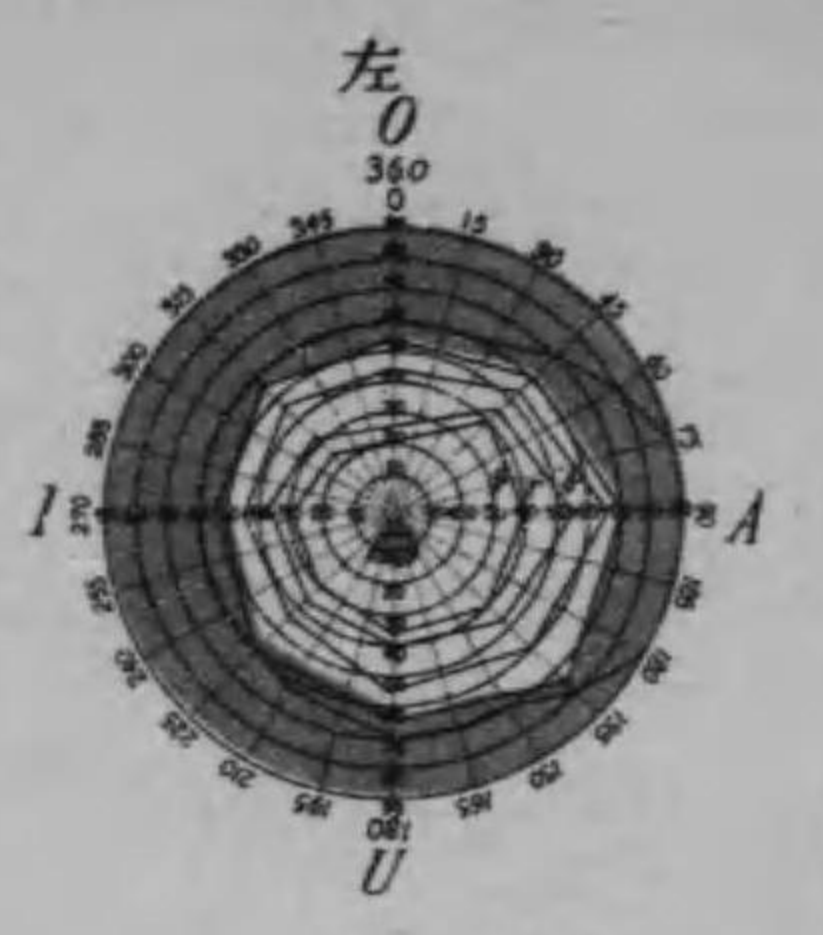
東京豫備病院澁谷分院 後備歩兵第一聯隊補充大隊第三中隊

歩兵一等卒 武田金太郎

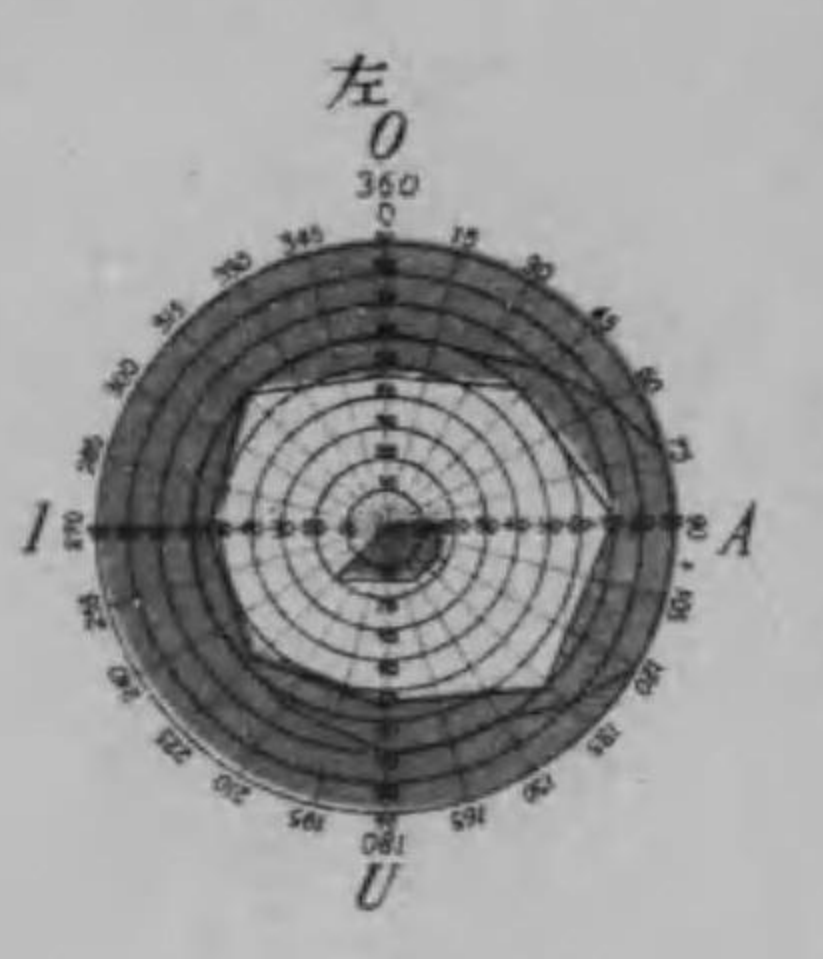
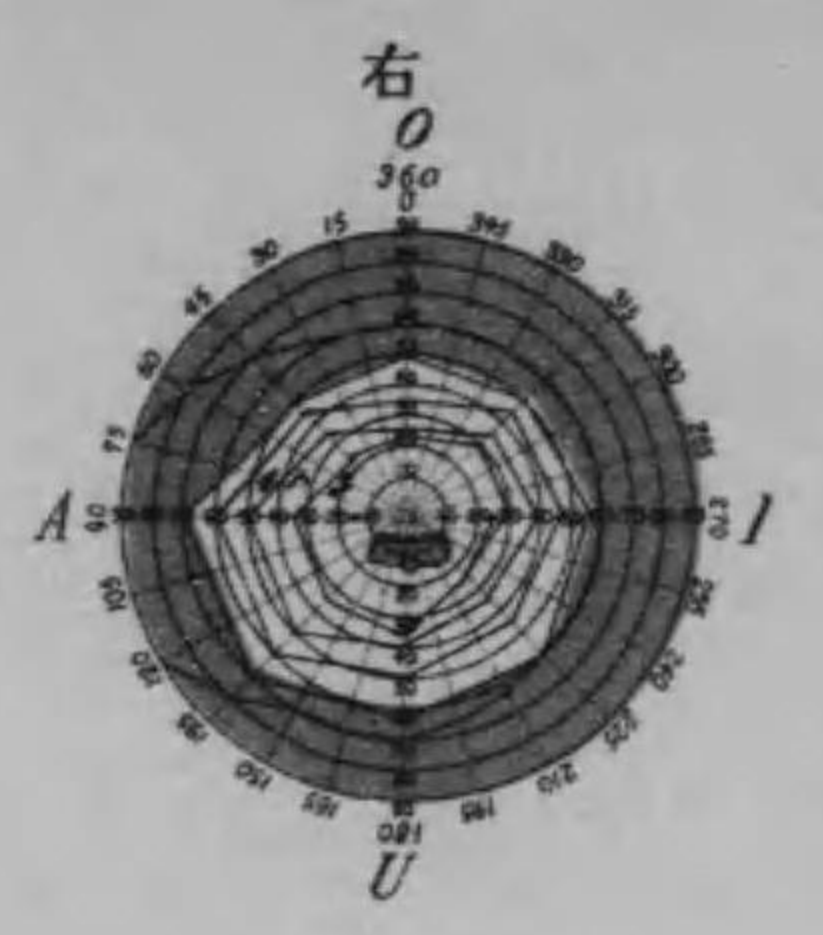
明治六年六月生

負傷年月日明治三十七年八月十九日場所清國旅順鉢巻山、姿勢立姿、距離四百迷突  
 一般ノ傷況  
 射入出口 射入口ハ後頭結節ノ右下方七密迷突ノ距離ニアリ射出口ハ三角縫合ノ左枝(左顛頂後  
 頭縫合)ニアリ兩口ノ距離ハ四仙迷突ニシテ共ニ不正方形サナス排膿アリ以後長ク分泌アリ射出  
 口ヨリ膿、腐骨片ヲ出シ蠶豆大ノ骨陷凹ヲ貽シ疼痛アリ膿管長ク閉鎖セス翌三十八年八月二十七  
 日切開シテ腐骨片二箇ヲ摘出ス爾後瘻孔閉鎖シ瘻痕ヲ結ヒテ治癒ス  
 一般ノ症候

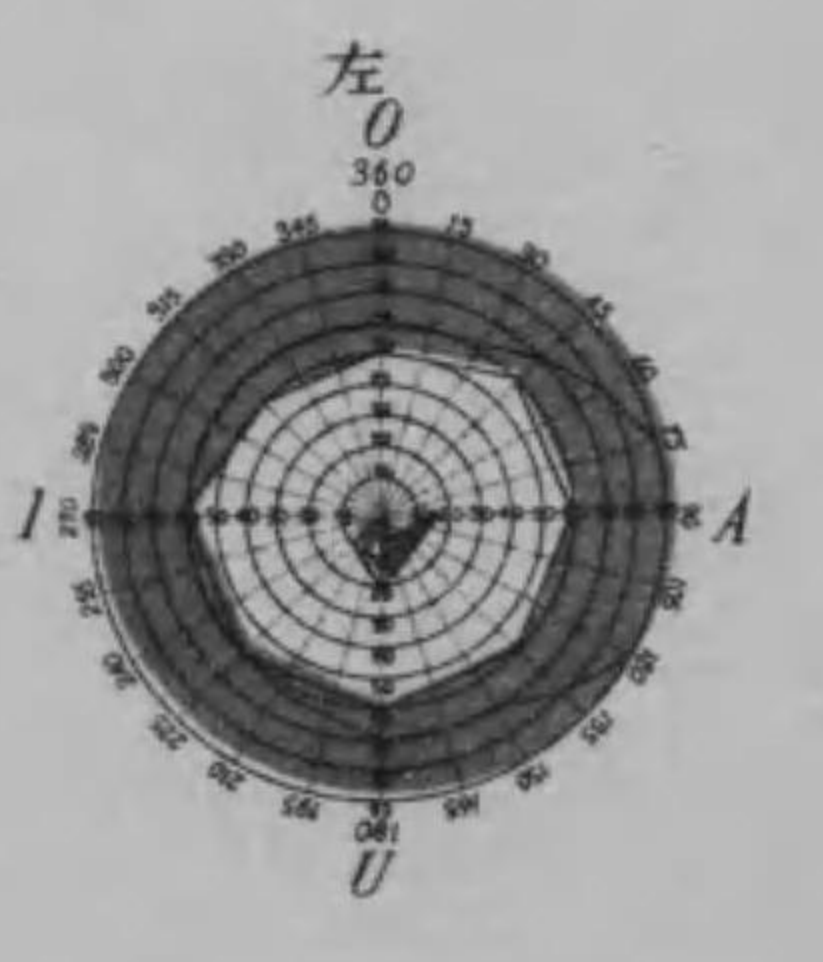
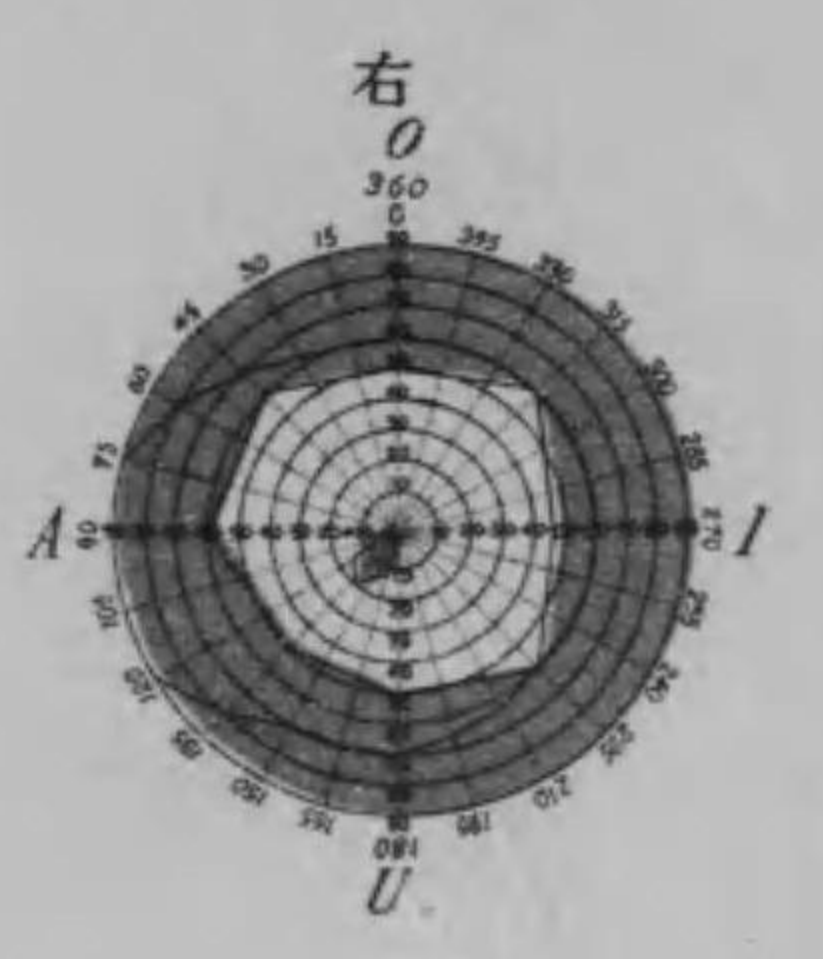
第十三例 武田金太郎



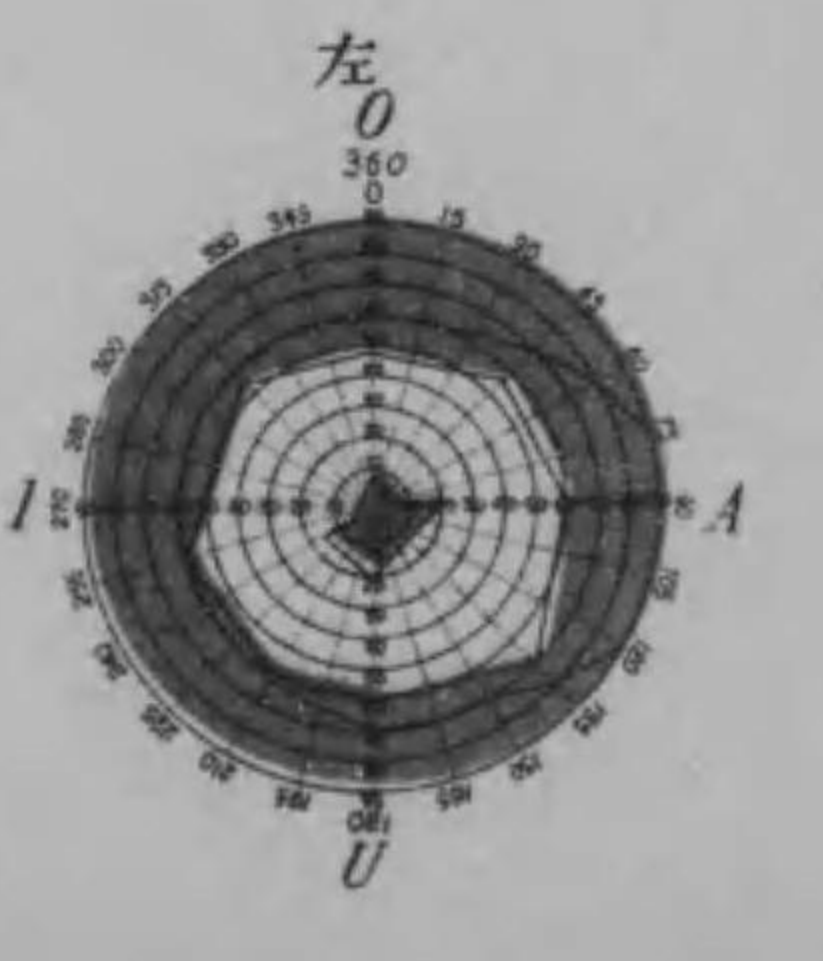
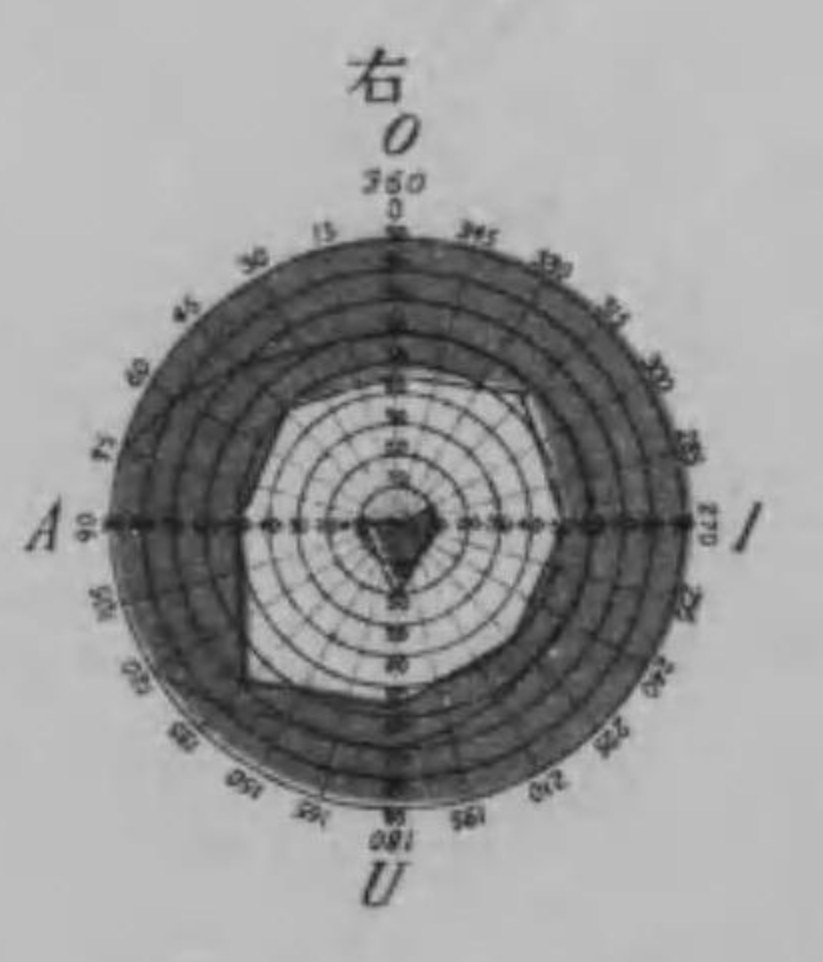
三十八年六月  
二十三日測定 初期



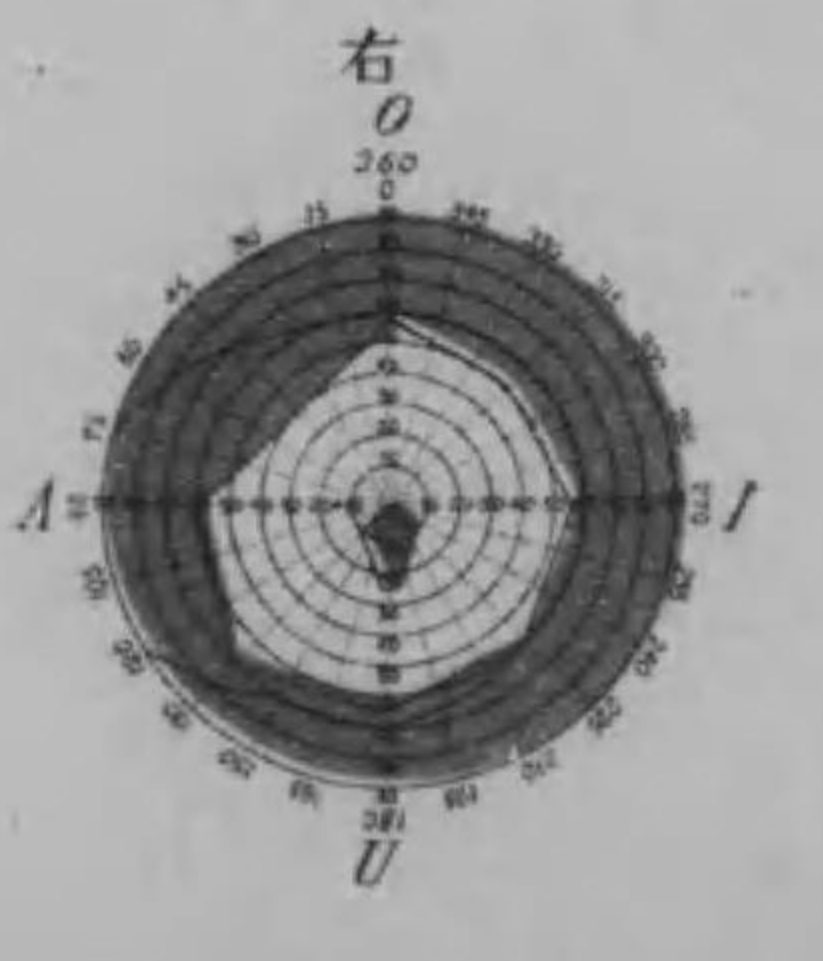
同 年八月  
十八日測定

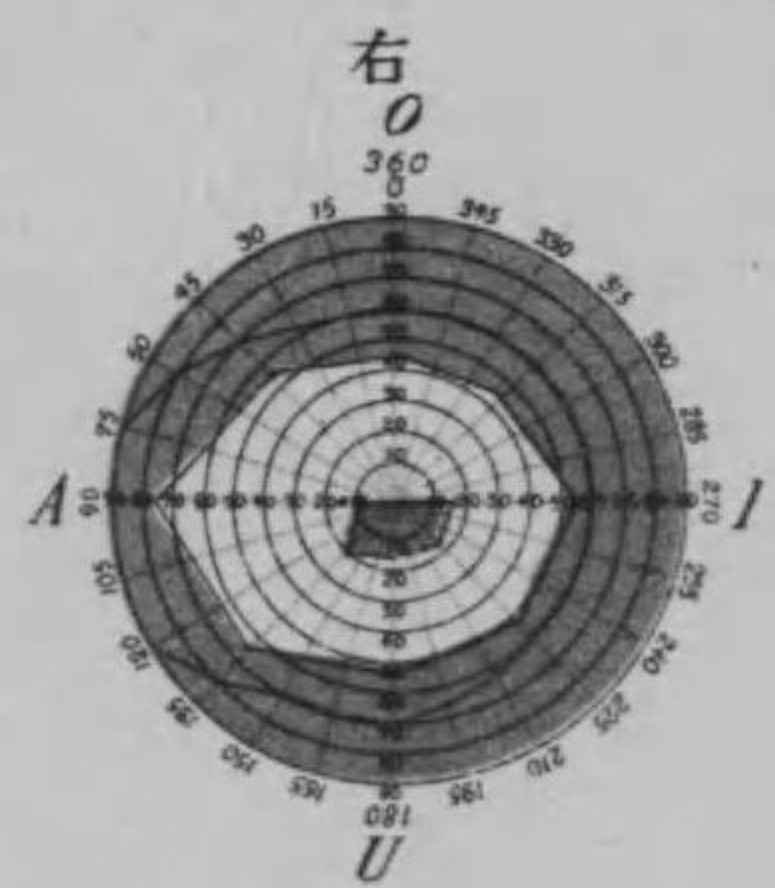


三十八年九月  
十二日測定

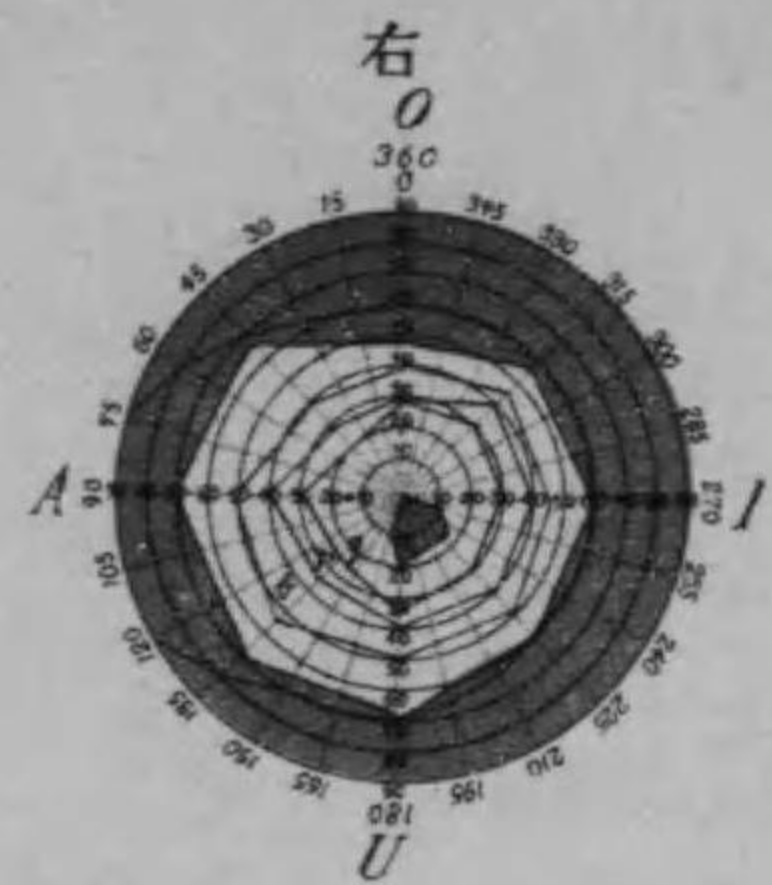
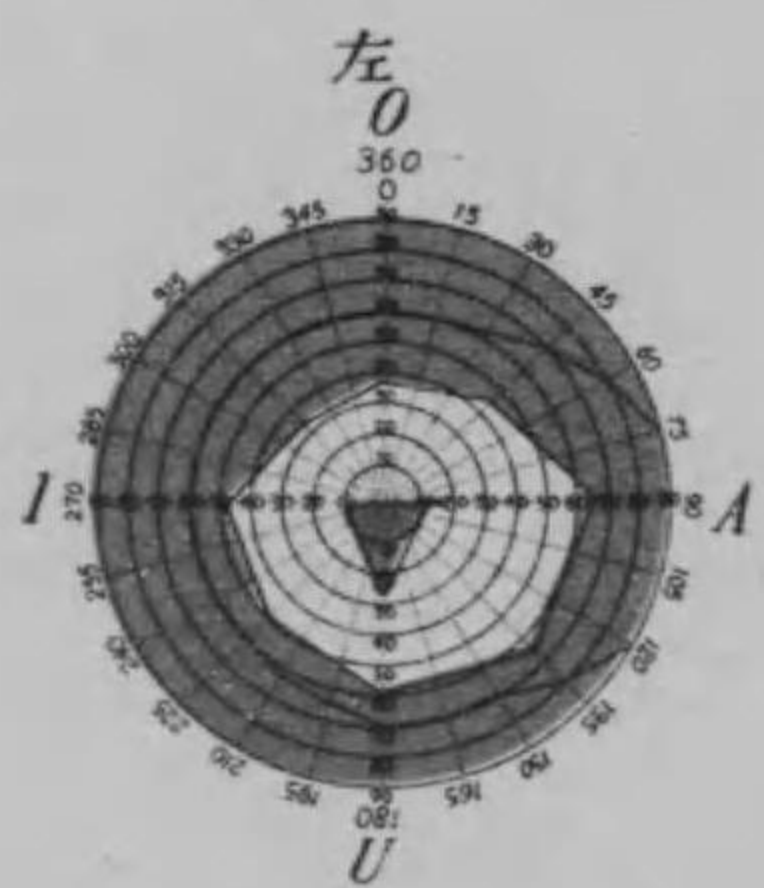


同 年九月  
二十八日測定

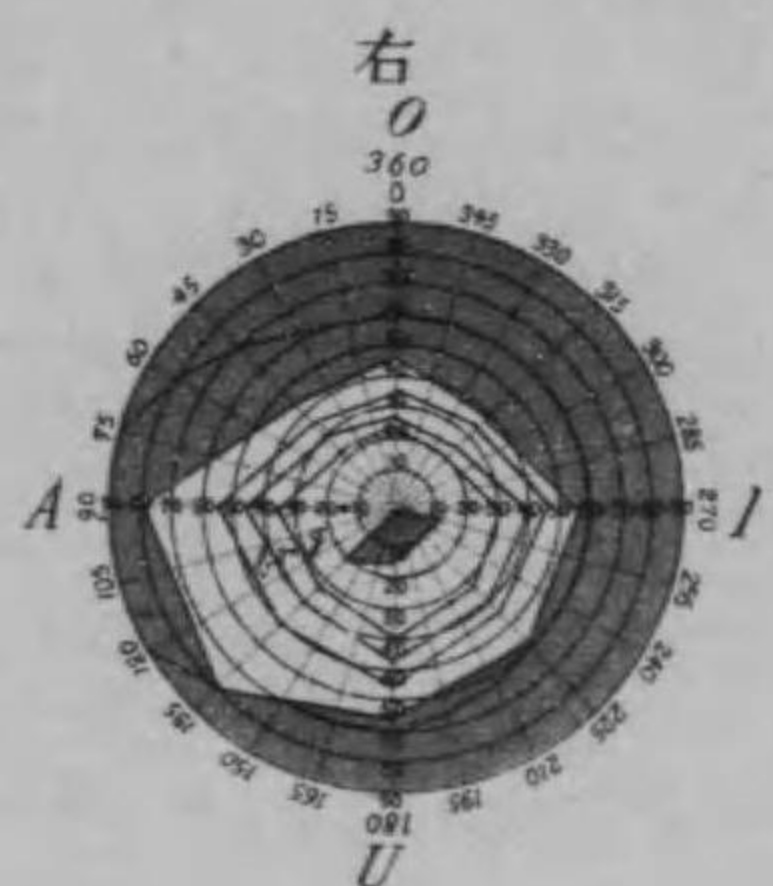
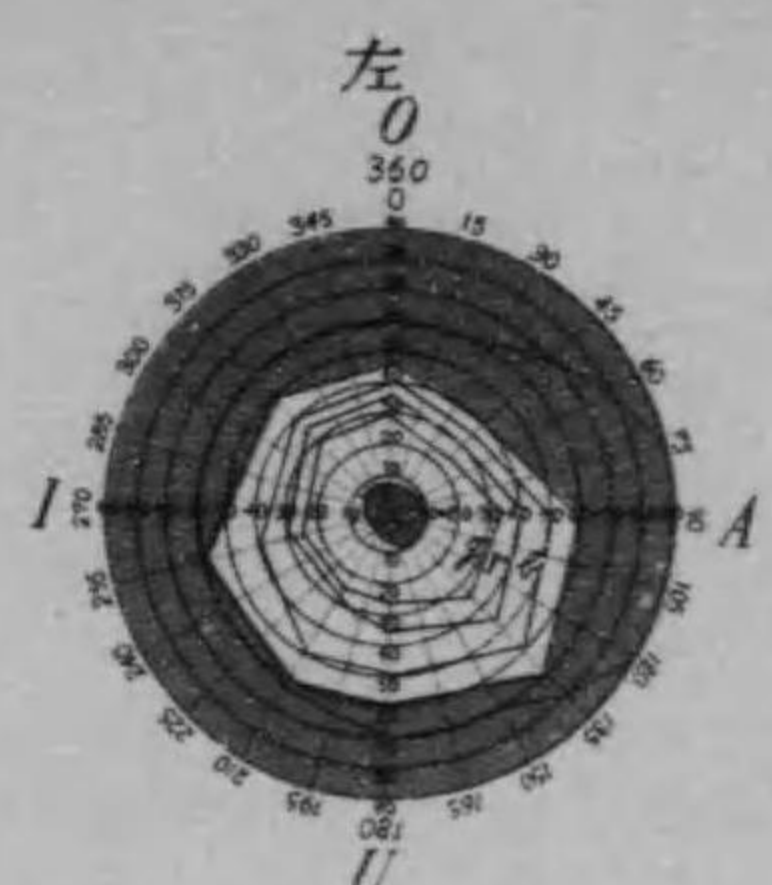




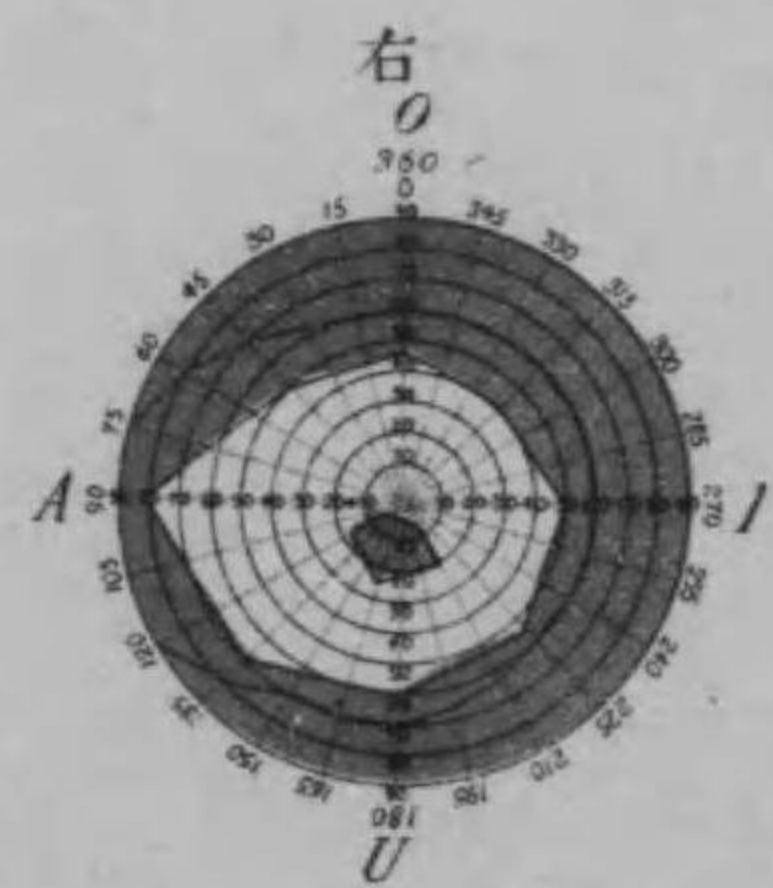
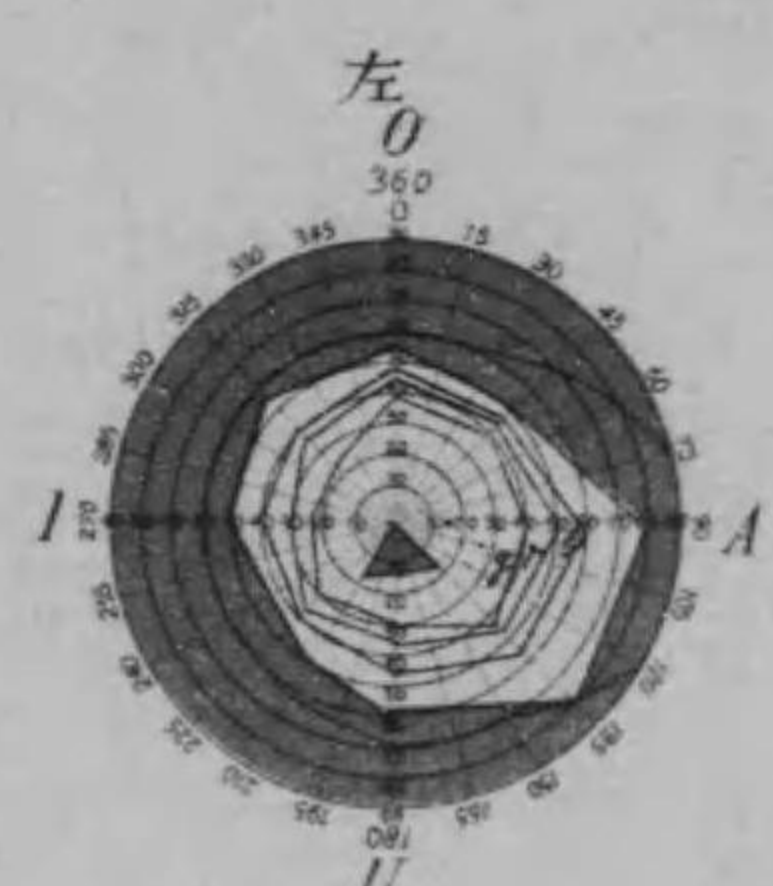
三十九年三月  
一日测定 末期



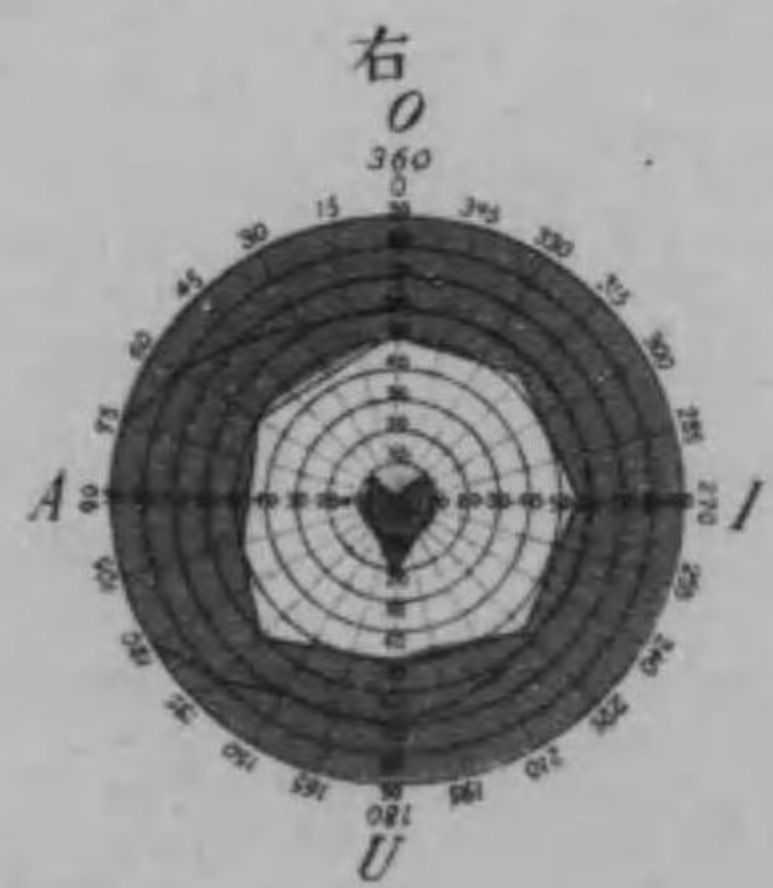
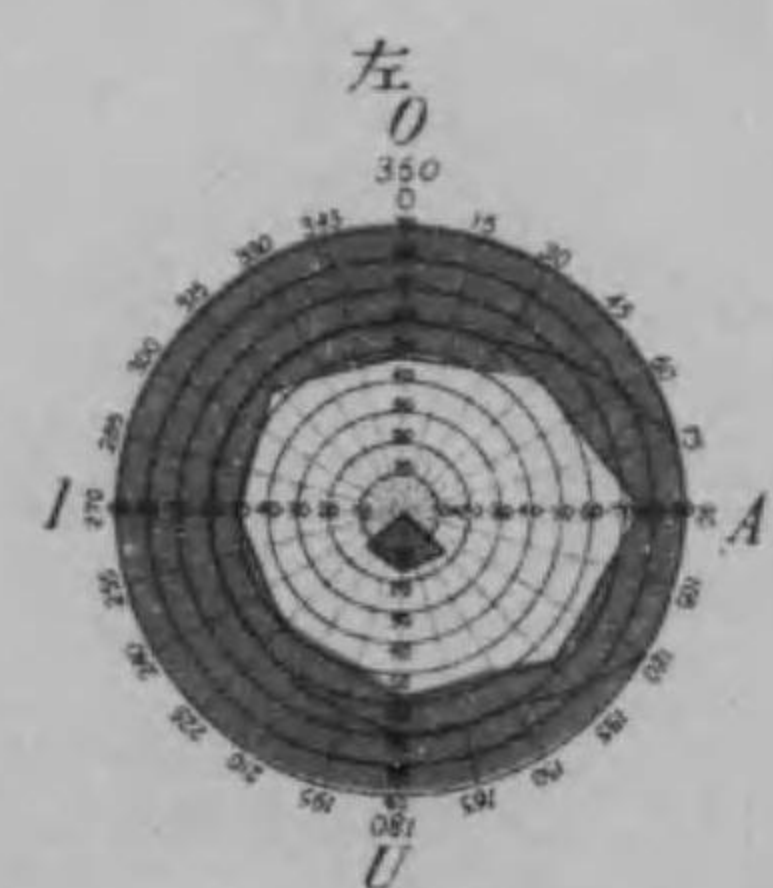
三十八年十月  
八日测定 中期



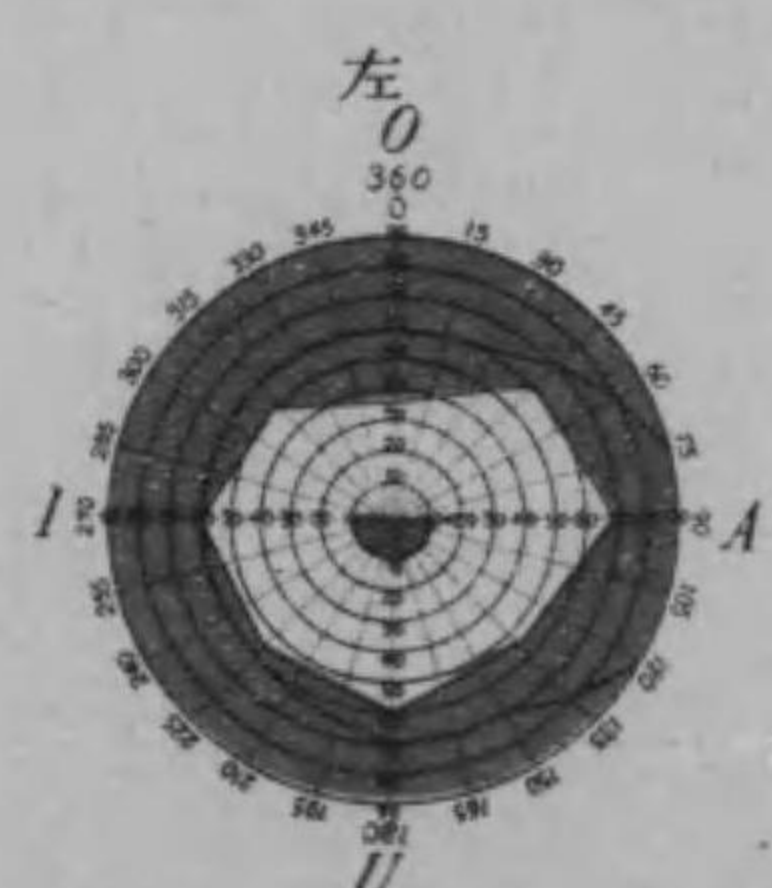
三十八年十月  
二十九日测定

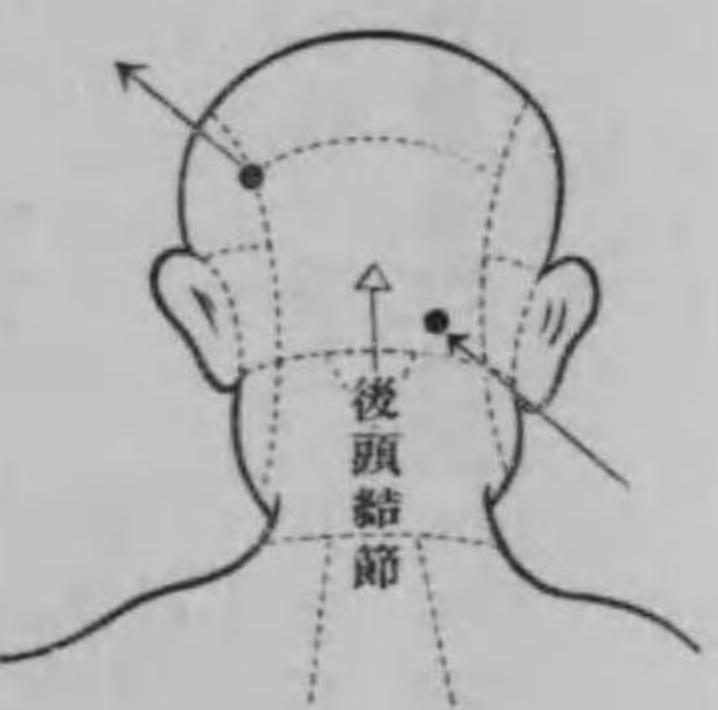


三十八年十一月  
二十日测定



三十八年十二月  
二十三日测定





射入口ハ後頭  
結節ノ右下方  
七密突ノ距  
離ニアリ  
射出口ハ三角  
縫合ノ左枝ニ  
アリ

一般腦症候

脈搏及呼吸 負傷當時脈搏八十四至呼吸淺表ナリシモ一旦尋常ニ復シ翌三十八年四月二十八日  
再ヒ脈搏頻數トナリ微弱ニシテ體温ニ伴ヒ一弛一張アリ

頭痛及眩暈 八月二十一日 醒覺ノ後チ劇甚ナル頭痛チ覺エ一日數回ノ眩暈アリ以來常ニ頭痛  
ヲ訴ヘ翌年七月頭部ノ創面治癒ノ後モ頭痛尙ホ止マズ天候ノ變換ニヨリ敏衰ニ甚シキ疼痛發作  
アリ加之時々眩暈ヲ來ス

嘔吐 最初ヨリ常ニ嘔氣アレトモ嘔吐ヲ見ス  
意識及精神障礙 人事不省ニ陥ルコト三日間其ノ後一週餘尙ホ精神ノ潤濁アリ記憶力判斷力著  
ク減退シ殊ニ新シキ出來事ハ甚々忘却シ易シ加フルニ常ニ精神沈鬱状態ニシテ不眠ニ苦シム

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

負傷後二箇月間失明シ爾後漸次恢復セリ

三十八年六月二十三日 視力ハ兩眼共二十分ノ二十ナレトモ中心下ニ暗點アリ爾後視力五分ノ  
六トナリ瞳孔ノ大サ及反應異常ナシ

八月十七日 眼底ヲ檢スルニ右眼ニ異狀ナク左眼乳頭及縁ノ網膜ハ潤濁シテ血管ノ經路ヲ被フ  
處アリ殊ニ乳頭下縁ニ沿ヒテ著ク周圍部ニ至ルモ尙ホ多少ノ潤濁チ存ス血管殊ニ靜脈ハ怒張シ  
乳頭ノ充血甚シカラス黃斑部明瞭チ缺ク

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

體温 負傷當時體温三十七度二分ヲ示スノミ數日ノ後チ  
平温ニ復スモ三十八年四月二十八日三十八度三分ニ昇騰  
シ持續スルコト三日間ノ後三十六度五分ニ下降シ爾來一  
弛一張シテ同月中旬ニ至ル  
食機及兩便 八月二十日 食機不進持續スルコト數箇月  
ノ後チ即チ十二月ニ至リ漸ク平常ニ復スト雖三十八年四  
月下旬發熱ト共ニ食機ノ不長ヲ訴ヘ便通ナク時々尿失禁  
アリ

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

十月二十二日 左眼乳頭ノ下部邊縁僅ニ明瞭ヲ缺ク黃斑部異狀ナシ、右眼ハ左ニ比シ輕度ニシテ  
 眼球運動ニ障礙ナシ  
 下同側半盲性暗點症 三十八年六月二十三日 視野ハ兩眼共中心ノ直下ニ於テ五六度ヨリ十五  
 度ニ涉ル橫橢圓形ノ暗點アリ周界ハ外方甚タ僅ニ狹窄スルノミニテ殆ト變化ナク色神亦然リ  
 八月十八日 暗點稍増大シ他部殆ト異狀ナシ  
 九月十二日 周界ハ前回ト異狀ナク暗點漸次増大セリ  
 九月二十八日、十月八日、同二十九日、十一月二十日、十二月二十三日ノ測定亦大同小異ニシテ聊カ其  
 ノ暗點ノ中心ニ來リシノミ  
 三十九年三月一日 視野ハ最初ヨリ中心ニ暗點ヲ存シ漸次増大シ下方二十度ヨリ中心部ニ來リ  
 其ノ他ノ周界ハ上方一般ニ二十度ノ缺損アリ即チ僅ニ求心的ニ縮小シ下方半盲的暗點症ヲ示ス  
 病竈症候

靈盲症 醒覺後一週間ハ尙ホ精神ノ潤濁アリ漸次記憶力、判斷力、思考力、減退シ容易ニ方位ノ正定  
 ナ誤リ殊ニ新シキ出來事ハ甚タ忘却シ易ク常ニ精神沈鬱シ加フルニ不眠症アリ其ノ他言語ニ障  
 礙ナク簡易ナル讀書及書字等ニハ著キ障礙ナシ  
 知覺運動機障礙 八月二十九日 右下肢歩行時殊ニ階段ノ昇降ニ際シ舉上意ノ半ニ途セス屢、顛  
 倒スルトアリ右下肢ニ知覺鈍麻アリ殊ニ足部ニ於テ著明ニシテ下肢常ニ疲勞ノ感アリ膝蓋跳  
 反射モ亦亢進セリ  
 歸轉 明治三十九年十一月五日 兵役ヲ免除ス  
 全經過 二年二箇月(八百〇八日)

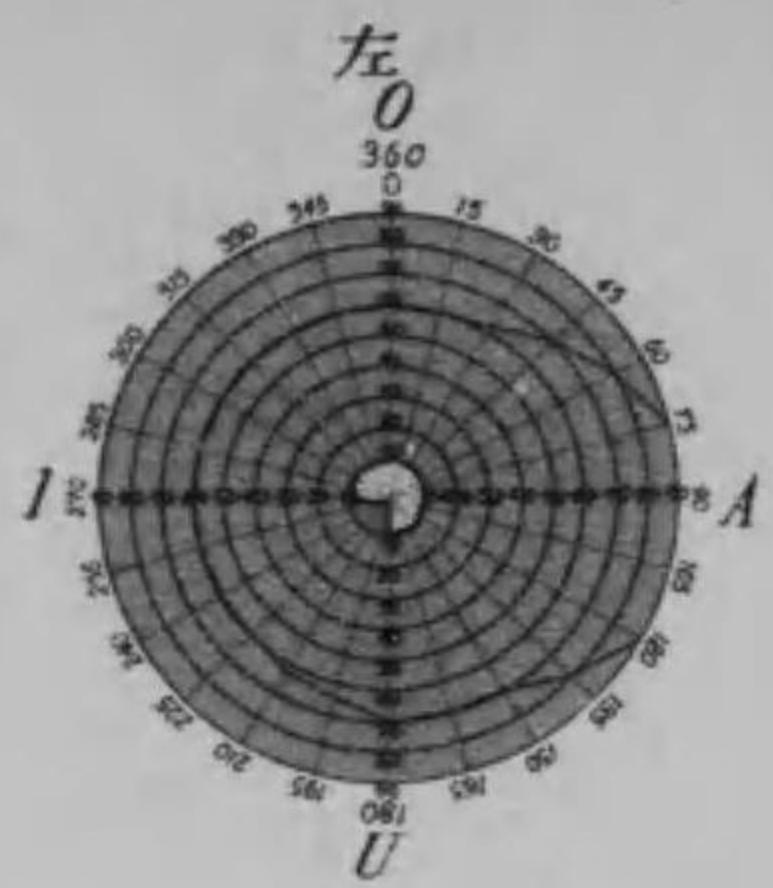
第十四例 後頭部貫通銃創兼同心性視野狹窄症

東京豫備病院澁谷分院 近衛歩兵第二聯隊第六中隊 歩兵一等卒 篠權三郎

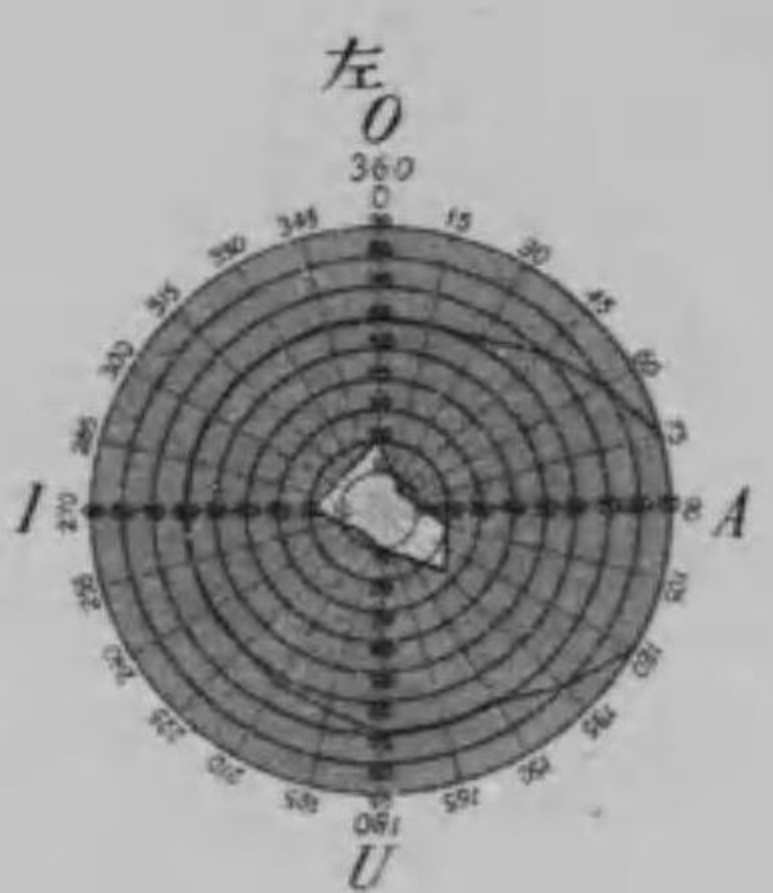
明治三十三年十一月生

負傷年月日明治三十八年三月五日、場所清國艦家攻、姿勢伏姿、距離千二百迷突

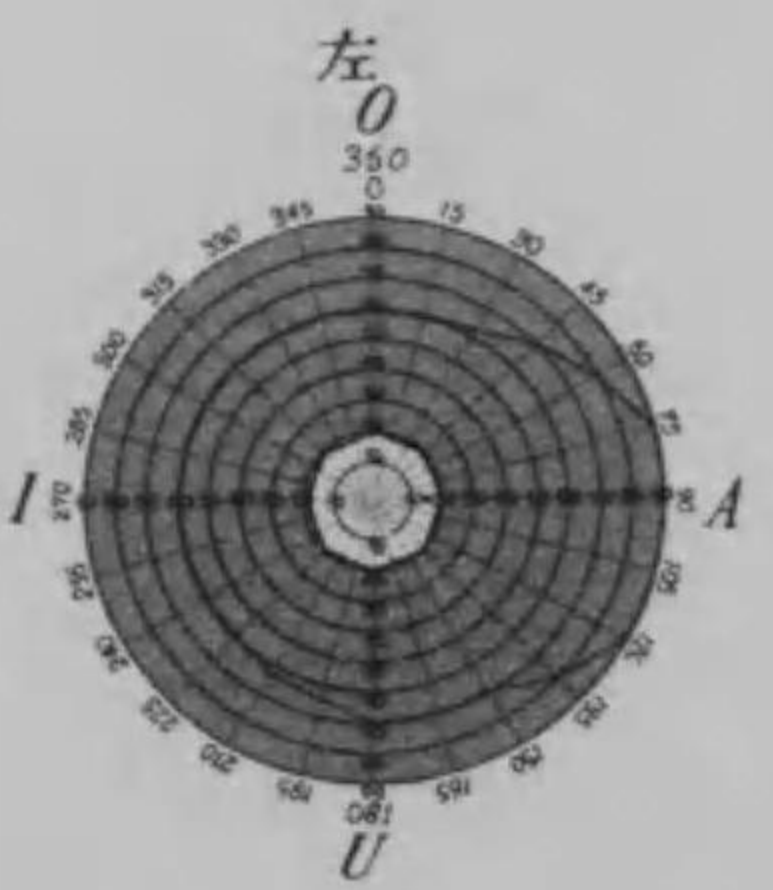
第十四例 篠權三郎



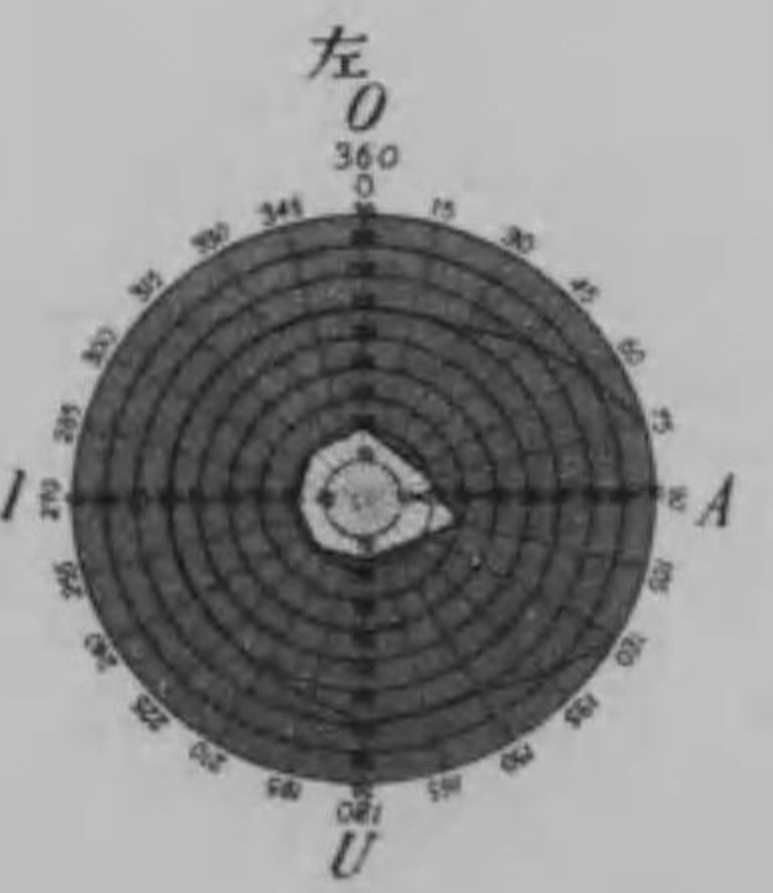
三十八年六月十四日測定 初期



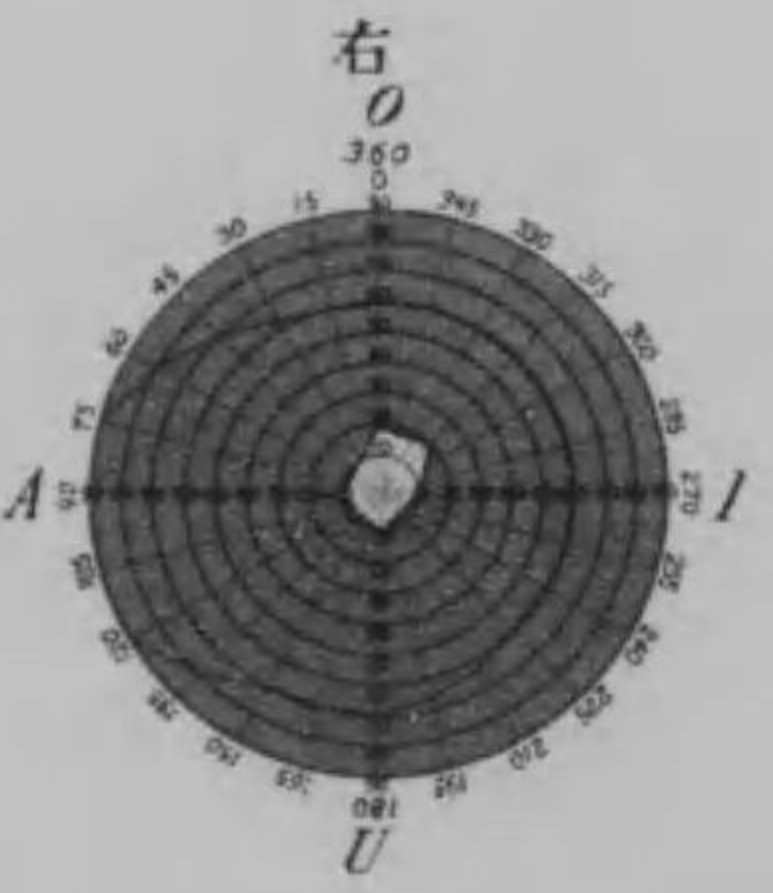
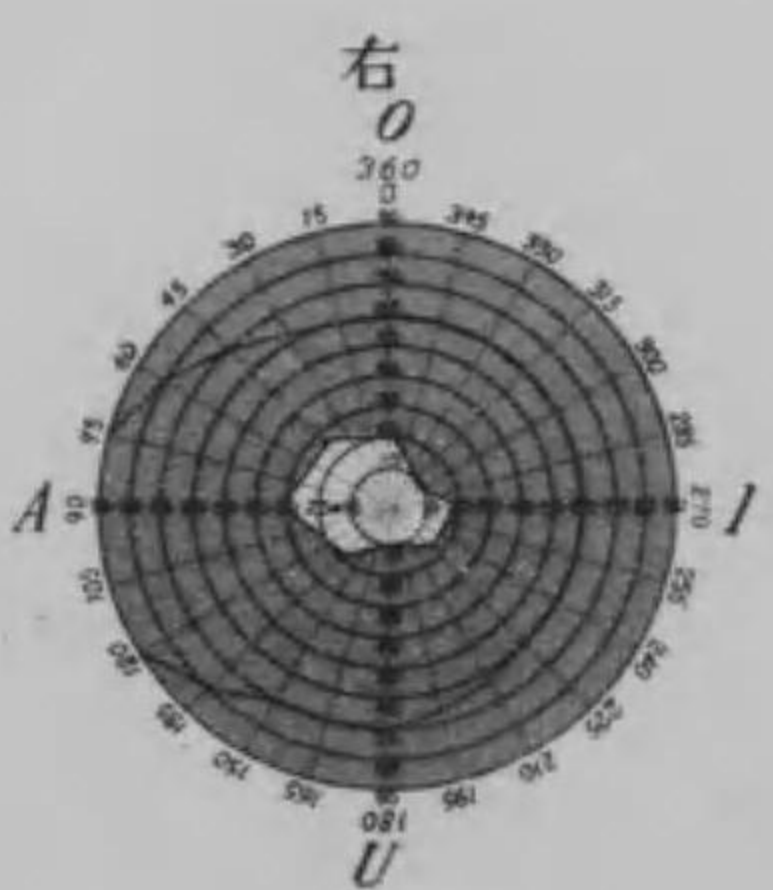
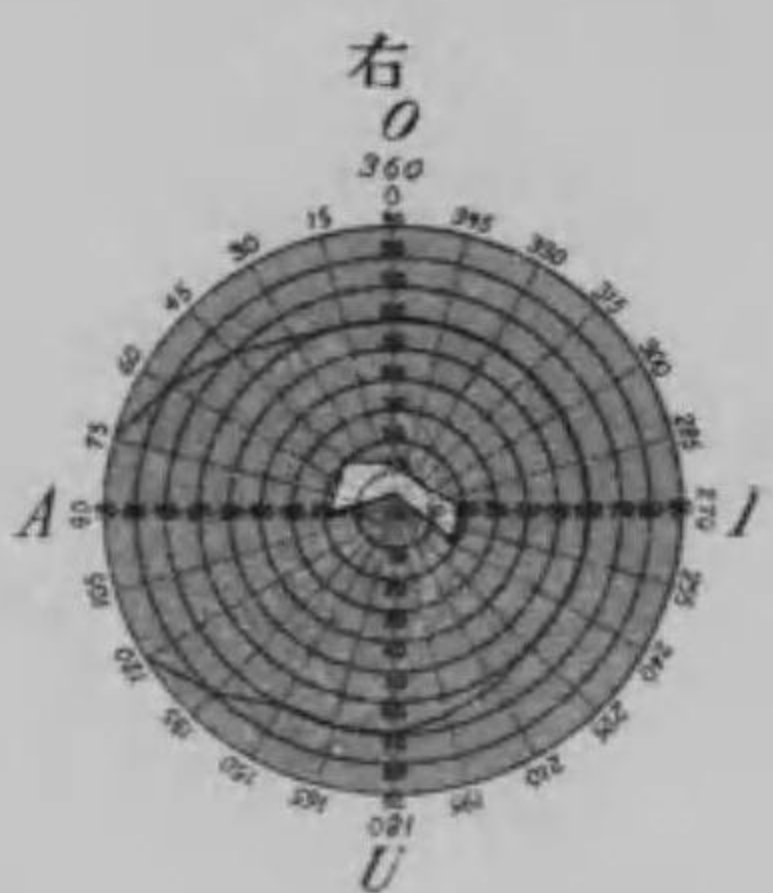
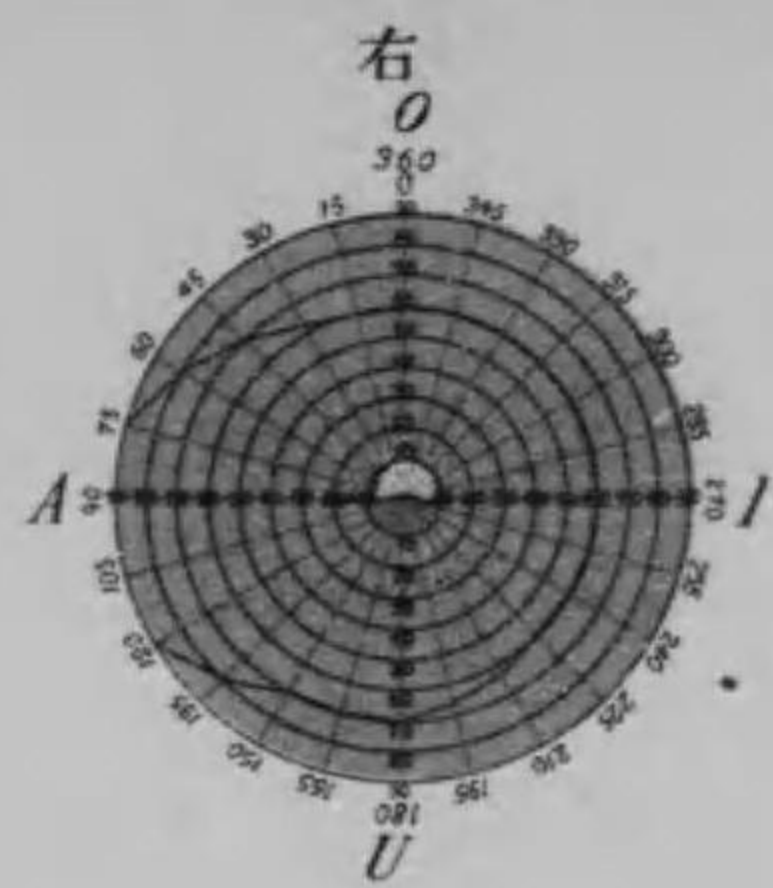
同 年六月二十四日測定

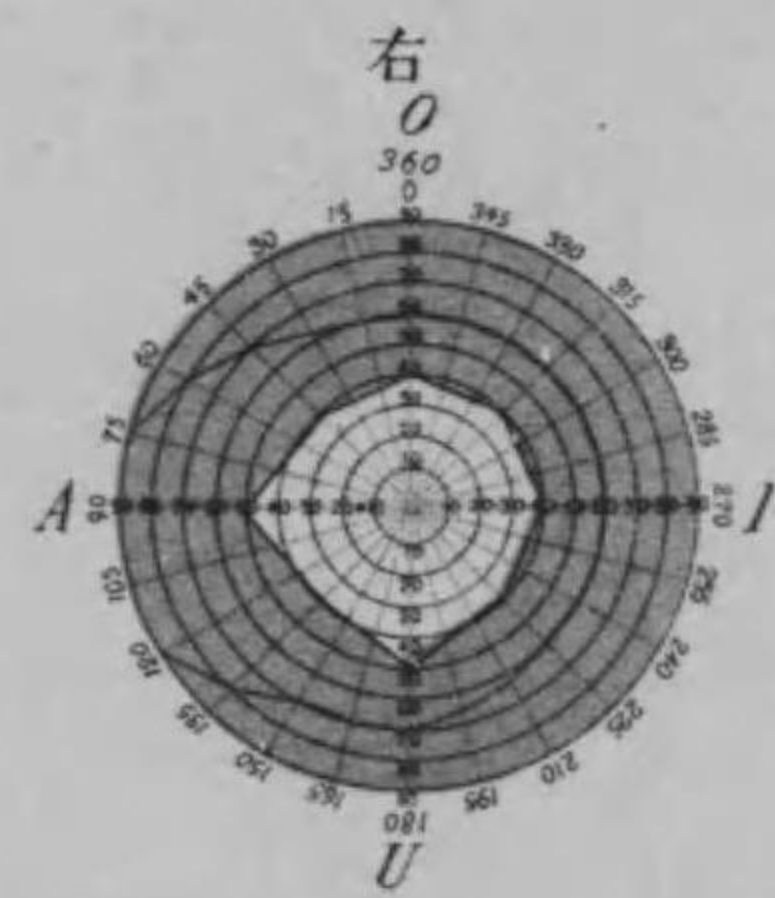


三十八年七月十五日測定

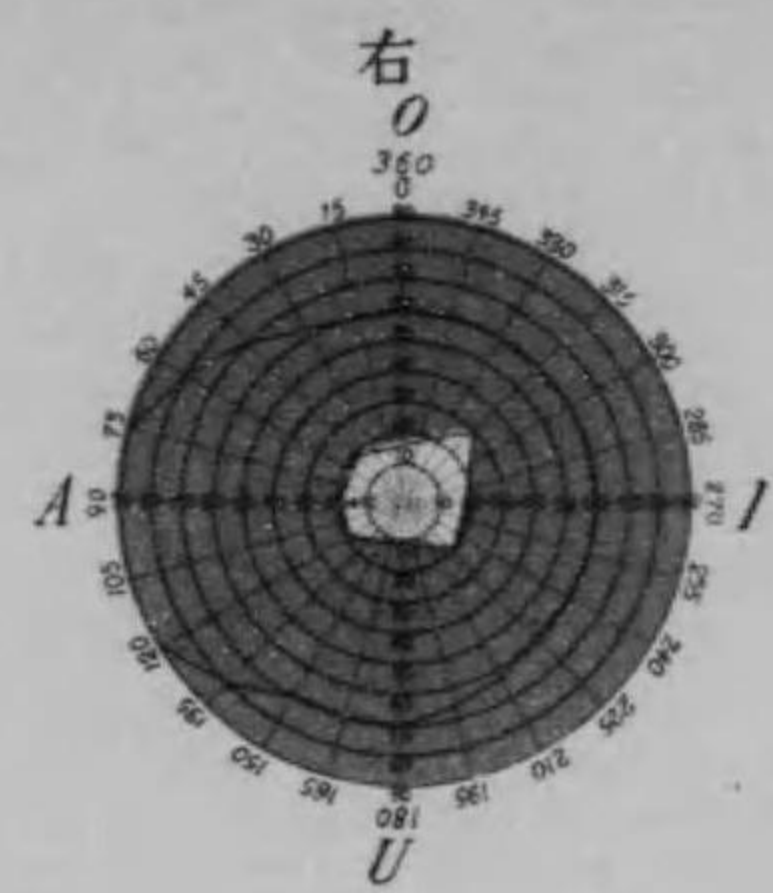
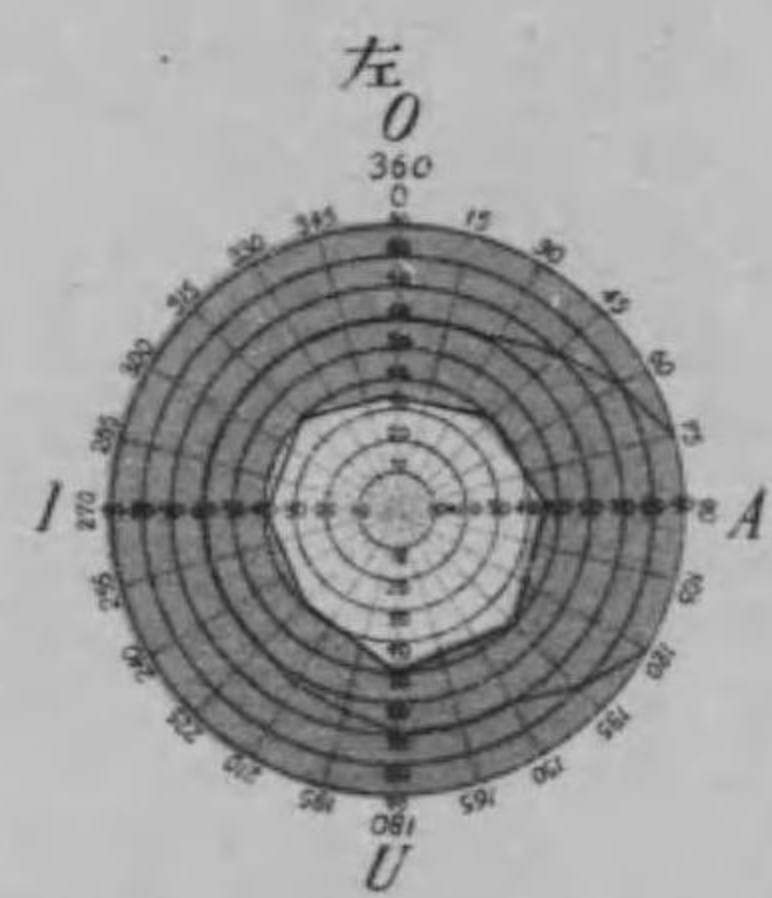


同 年七月三十一日測定

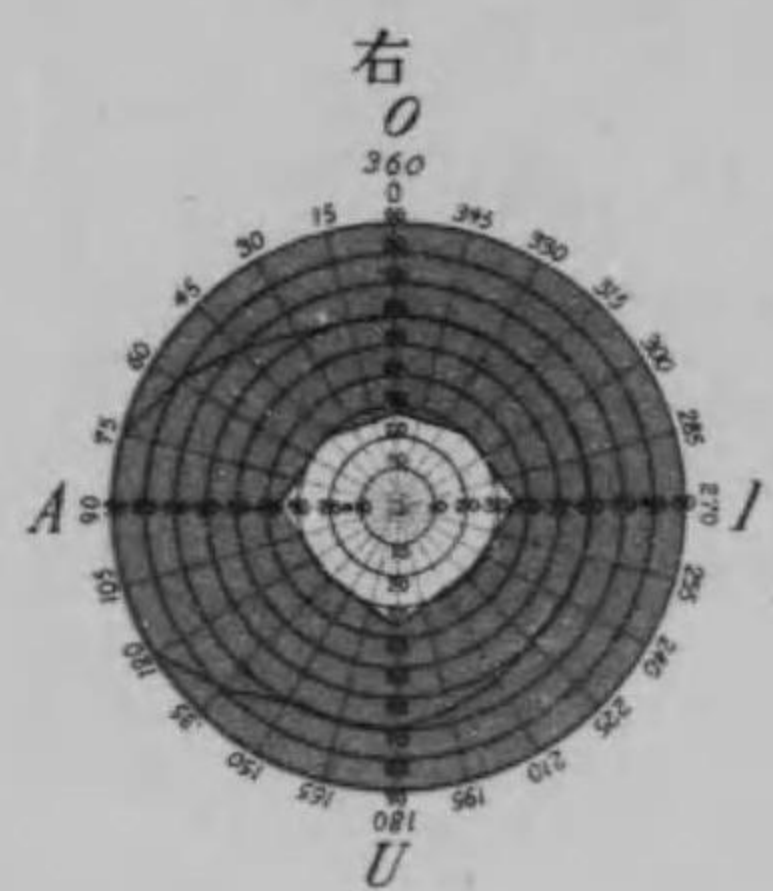
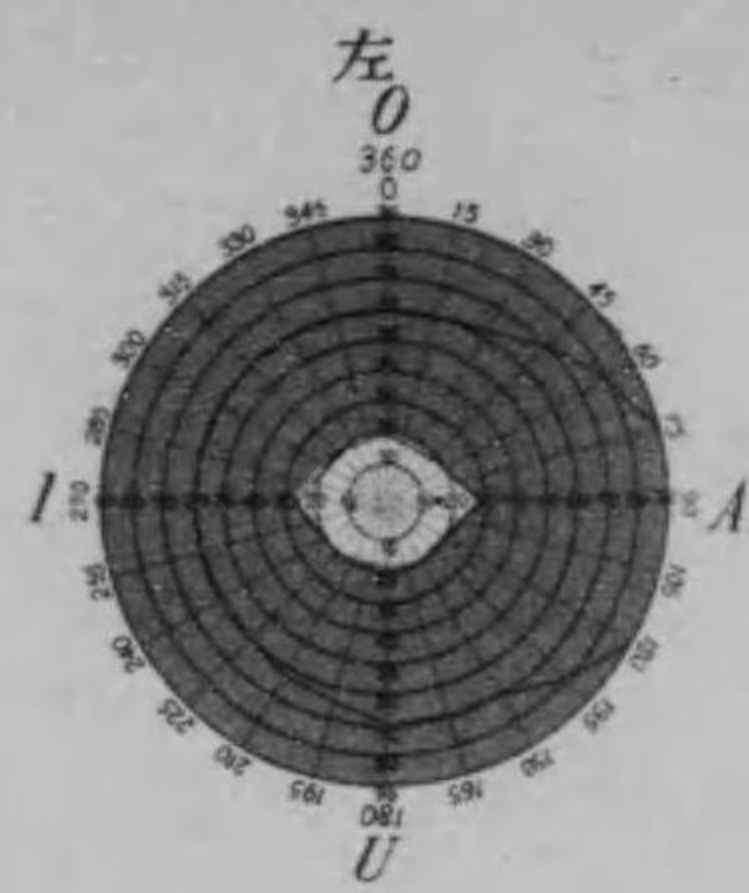




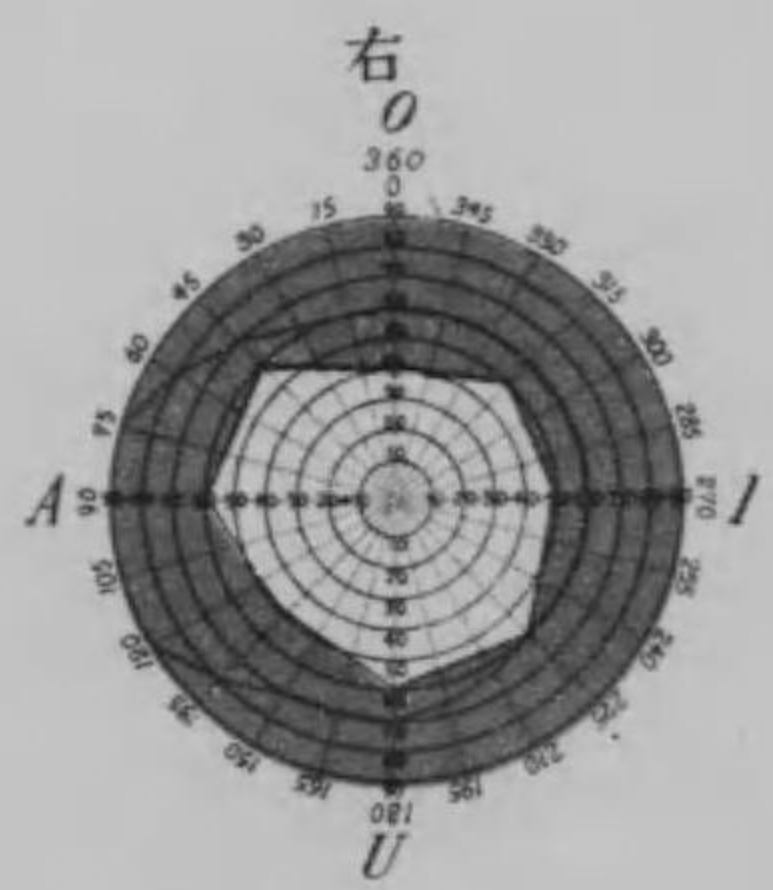
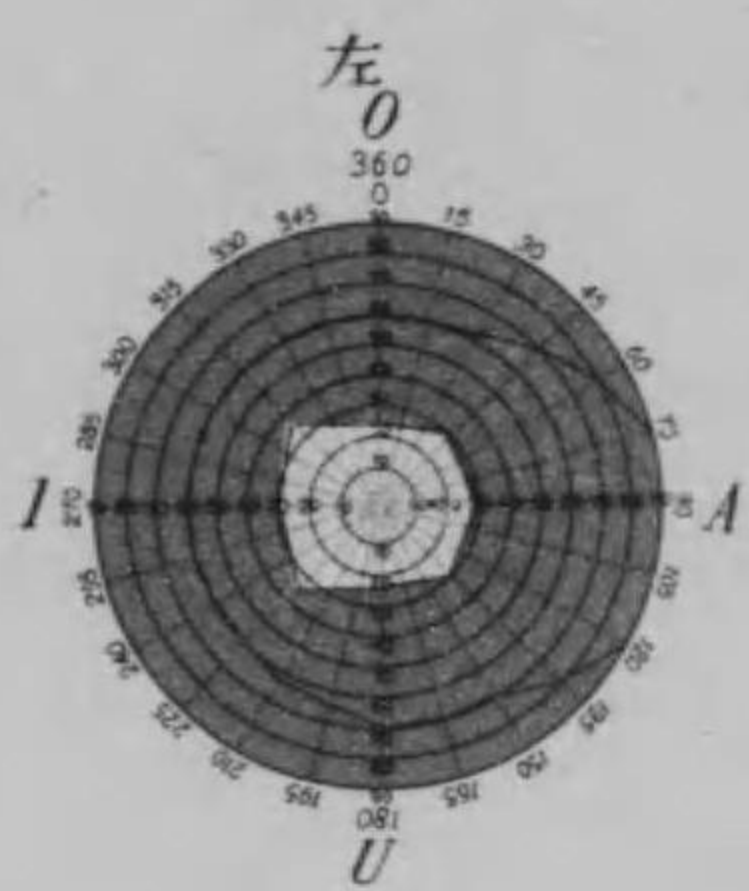
二十八年十一月二十日测定 末期



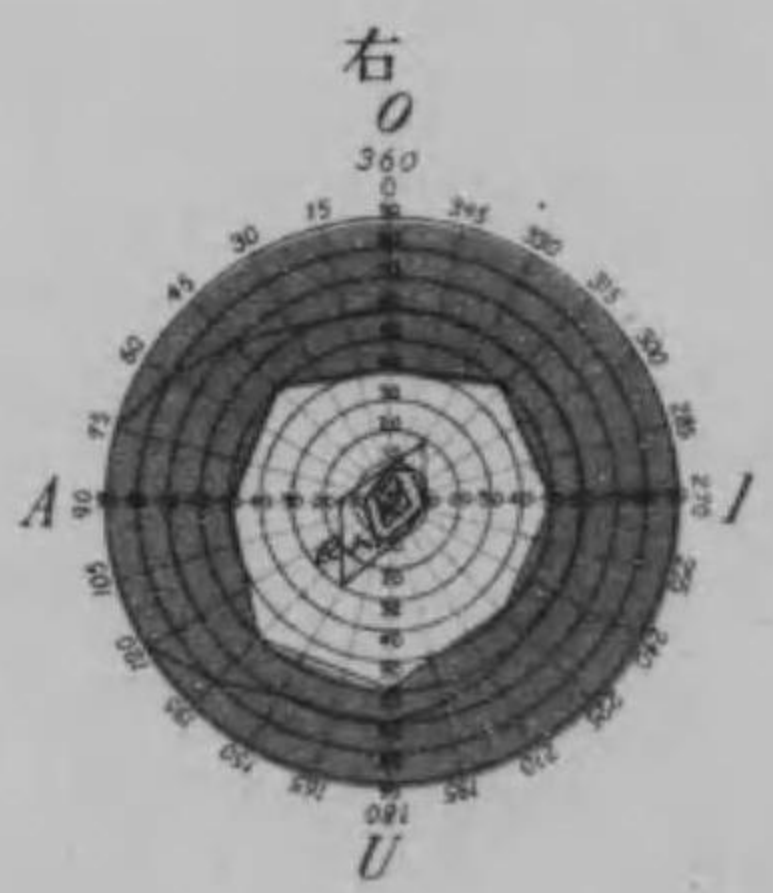
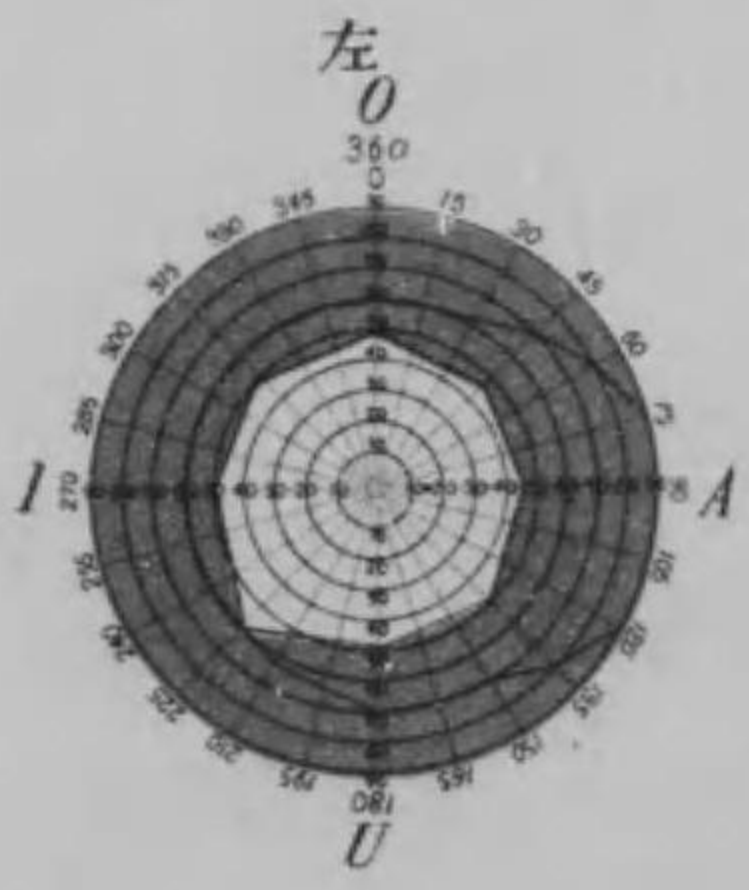
二十八年八月九日测定 中期



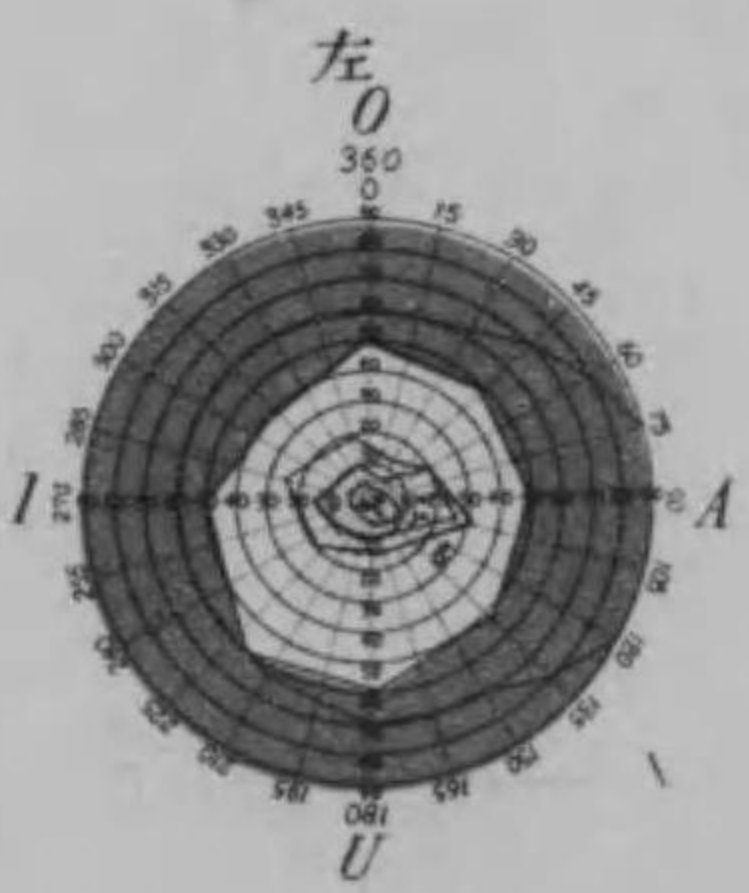
二十八年九月二日测定



二十八年九月二十九日测定



二十八年十月二十九日测定

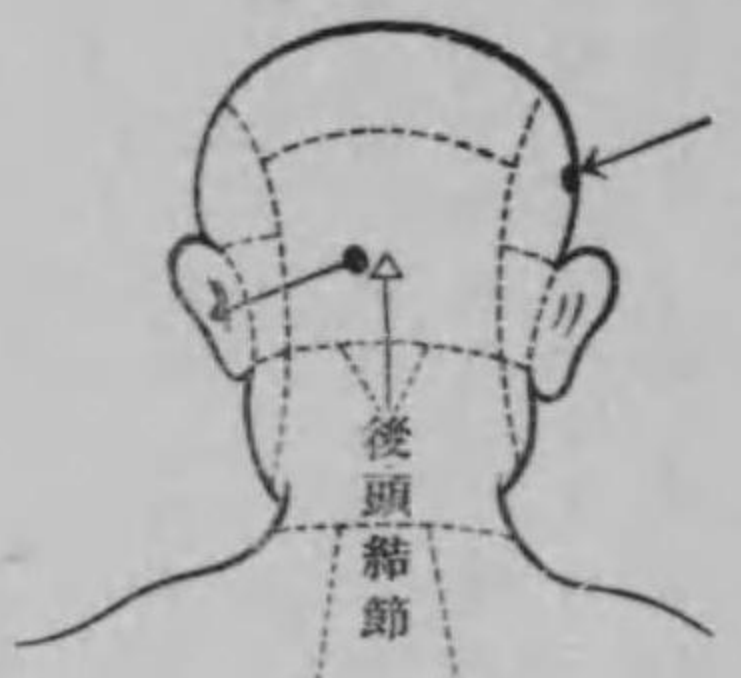


一般ノ傷況

射入口ハ右額額骨耳上約六仙迷突ニアリ不正圓形ヲ呈ス射出口ハ後頭結節ノ稍左側

ニ偏シタル部ニアリ兩創口ヨリ灰白膿質ノ少許ヲ漏出ス創口ハ化膿セスシテ結痂治癒セリ但シ射入口ニ骨折片アリシカ如シ

一般ノ症候  
體溫 三月五日 負傷當時體溫三十八度三分ヲ示シ數日ニシテ下降其ノ後常溫ニテ経過セリ  
食機及兩便 三月五日 食機不進ナレトモ兩便通利アリ  
六月七日ニ至リ食機恢復、便通亦異常ナシ



射入口ハ右額額骨耳上約六仙迷突ニアリ不正圓形ヲ呈ス射出口ハ後頭結節ノ稍左側ニ偏シタル部ニアリ兩創口ヨリ灰白膿質ノ少許ヲ漏出ス創口ハ化膿セスシテ結痂治癒セリ但シ射入口ニ骨折片アリシカ如シ

一般腦症候

脈搏及呼吸 三月五日 脈搏六十四至ヲ算シ呼吸淺表三月十五日ニ至リ脈搏七十至ヲ算シ呼吸常ノ如ク十七八回ヲ示ス

頭痛及眩暈 三月五日 負傷當時半醒半睡ノ狀ニ陥リ漸次高度トナリ譫語嘔々屢々狂噪アリ之ト共ニ劇甚ナル頭痛ヲ訴フ

三月七日 頭痛尙ホ去ラス左眼球ノ疼痛アリテ時々眩暈アリ其ノ後九日ニ至ルモ劇甚ナル頭痛ノ爲メ夜間安眠ヲ得ス十二日ニ至リ僅ニ頭痛緩解シ安眠スルニ至レリ以來頭重、頭痛荏苒トシテ去ラス耳鳴ヲ訴フ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

意識及精神障礙 三月五日 負傷尙ホ時半醒半睡ノ狀態ニ陥リ漸次高度トナリ嘔々譫語シ屢々狂噪セリ此ノ症狀ハ十日間持續ノ後チ消退セシカ應答遲徐ニシテ記憶力及思考力等ノ減退アリ常ニ精神不安ノ感アリテ事物ニ恐怖セリ

負傷ノ翌日半醒ノ狀ニアリ視力殊ニ右眼ノ視力甚シキ減弱アリ其ノ後視力恢復ノ徵ナク瞳孔ハ中等度ニ散大シ右眼ハ漸ク眼前ニテ手動ヲ辨スルノミ

四月六日 兩眼瞳孔尙ホ散大シ其ノ反應遲鈍ニシテ眼底ハ右乳頭附近ノ網膜潤濁シ視力ハ僅ニ後頭葉射創ニ因スル視野缺損症



後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

明暗ヲ辨スルノミ左眼眼前二尺ニテ指數ヲ辨シ上下方眼球運動稍障礙アリ  
五月一日 眼底ヲ檢スルニ乳頭稍褪色セルノ感アリ下方周圍部ニ於ケル網膜脈絡膜ヲ透見セシ

八月十六日 視力ハ右眼指數ヲ二尺、左眼ハ五尺ニ於テ辨ス  
十一月二十日 視力右眼指數八尺、左眼十尺ニ達セリ

同心性視野狹窄症 六月十四日 右眼下半盲症ヲ呈シ上方甚ク狹窄シ上方、内方、外方共ニ僅ニ  
十度ニ達スルノミ、左眼ハ右方、下方、内方、下方四分ノ一圓缺損シ其ノ他ハ求心性ニ狹窄シ上方、外方、内  
方、下方共ニ十度ニ達スルノミ内下方ハ中心部ニ至ル迄缺損セリ

六月二十四日 右眼右内方ヨリ左下方ニ至ル八分ノ三圓缺損シ他ハ不正形ニ狹窄セリ左眼ハ右  
下方四分ノ一圓大ニ缺損シ他ハ二十度内ニ狹窄ス

七月十五日 兩眼共概ネ二十度圓ニ擴大シ甚キ缺損ノ方向ナシ  
七月三十一日 右眼ハ前回計測ノ時ヨリモ十度ノ狹窄ヲ來シ左眼ハ僅ニ擴大セリ

八月九日 兩眼共稍擴大セリ  
九月十二日 兩眼共二十五度乃至三十度圓内ニ擴大ス

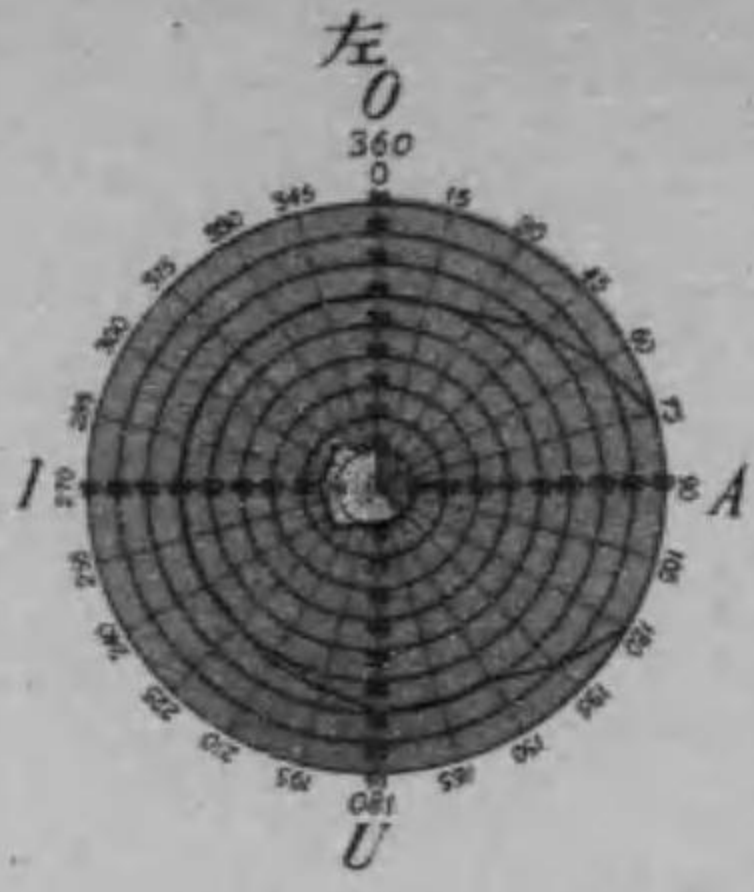
九月二十九日 兩眼共四十度乃至五十度圓トナル  
十月二十九日 兩眼共四十度乃至五十度圓ニシテ今色ヲ檢スルニ一般ニ著ク狹窄シテ青色界  
二十度乃至三十度トナリ其ノ他モ亦比較的ニ狹窄スルヲ見ル

十一月二十日 兩眼共前回ニ於ケルト大差ナシ  
病癒症候

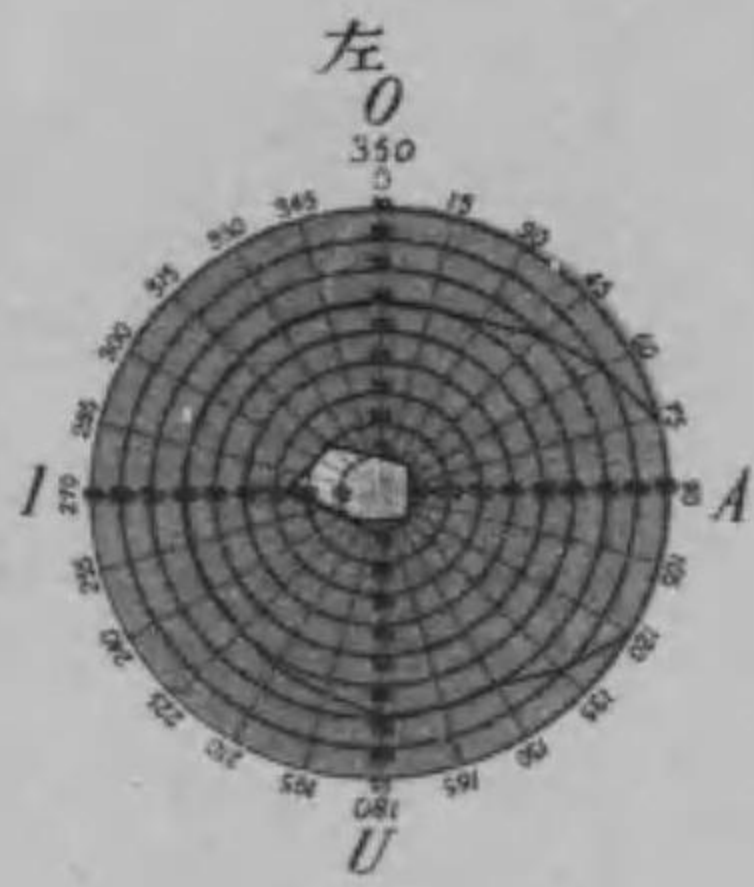
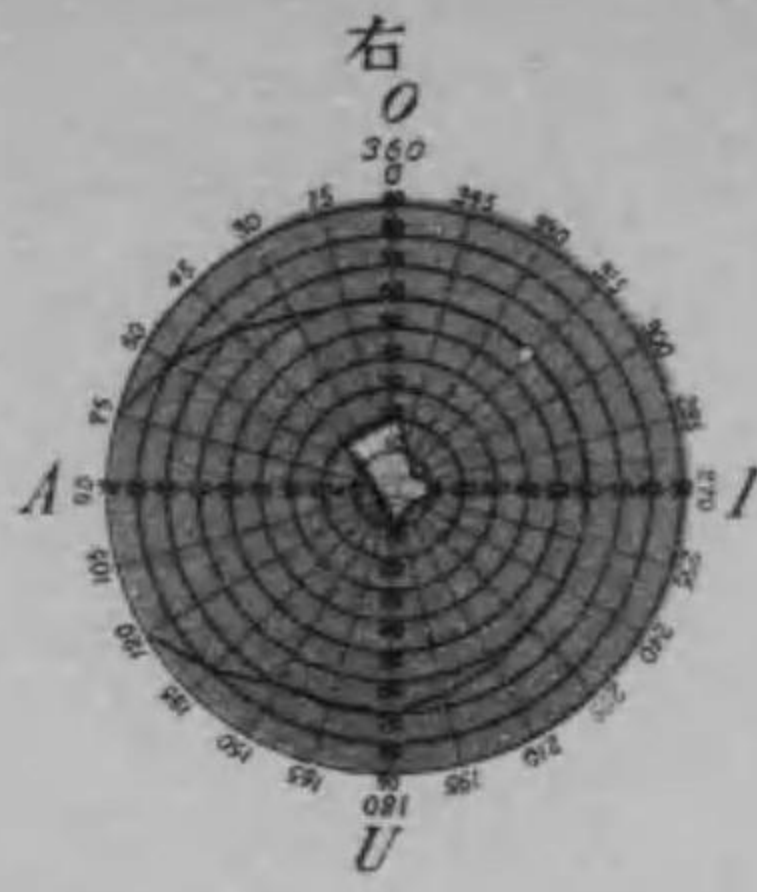
靈盲症 醒覺後常ニ精神不安ノ感アリテ追想像ノ消失アリ記憶力、思考力殊ニ計算力不能トナル  
知覺運動障礙 運動及知覺ニ障礙ナク耳鳴ヲ訴フ  
轉歸 明治三十九年一月五日 兵役ヲ免除ス  
全經過 十箇月三百〇七日

第十五例 後頭部貫通銃創兼左同側半盲症

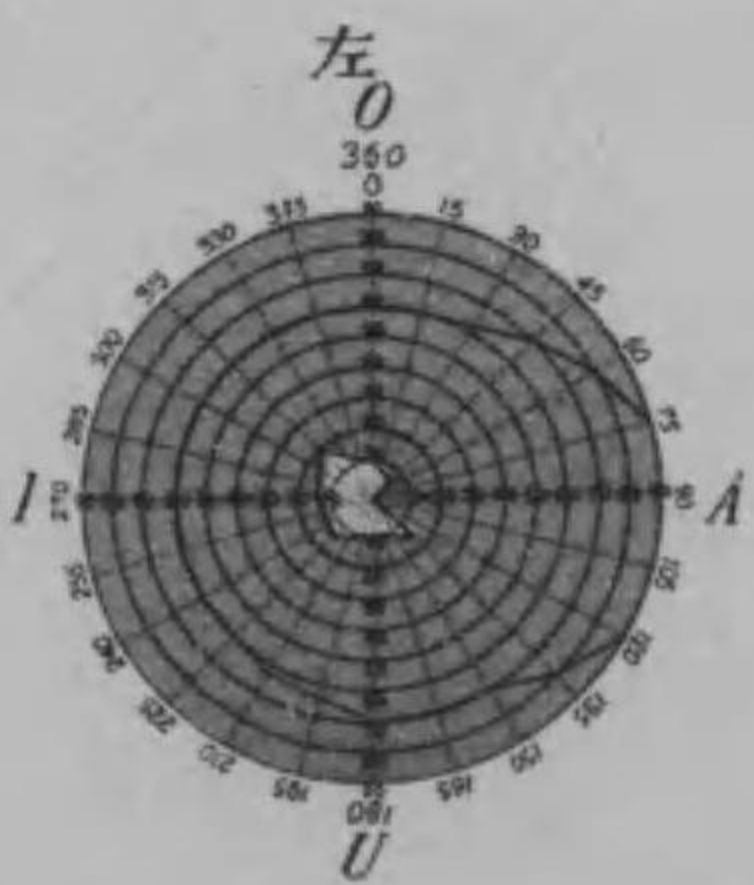
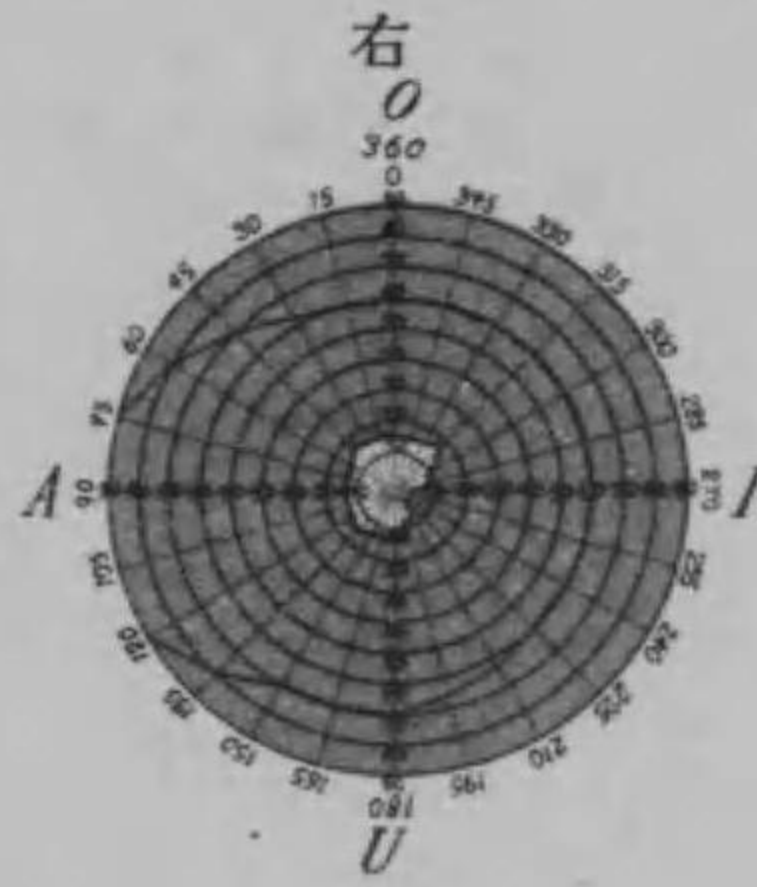
第十五例 立原敬三



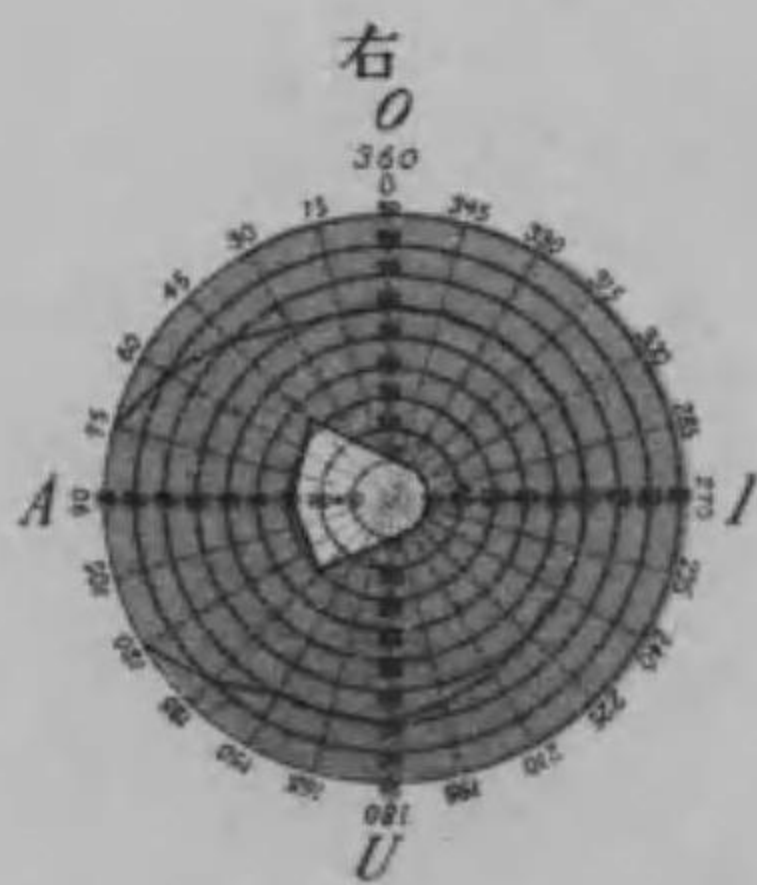
三十八年一月  
十日測定 初期



同 年三月  
二十一日測定



同 年三月  
二十三日測定 末期



東京豫備病院澁谷分院

歩兵第二聯隊第二中隊

歩兵軍曹 立原敬三

明治十三年五月生

負傷年月日 明治三十七年十一月二十六日 場所 清國旅順松樹山 姿勢 立姿 距離 五迷突

一般ノ傷況

射入出口 射入口ハ右額部耳輪後上端ヨリ一・五仙迷突ノ處ニアリ徑〇・五仙迷突圓形ニシテ射出口ハ外後頭部結節ノ左方一仙迷突ニアリ化膿ノ微ナク

結痂癒合セリ

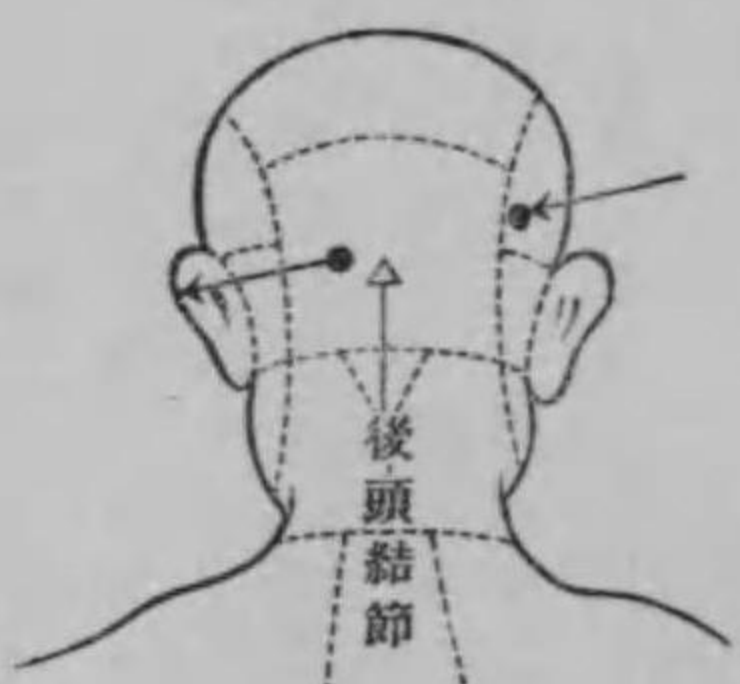
一般ノ症候

體溫 負傷當時體溫僅ニ昇騰シテ三十七度二分ヲ示スモ二日ノ後ヲ常溫ニ復シ爾來平溫ニテ經過セリ

食機及兩便 食機兩便共異常ナク經過ス

一般腦症候

脈搏及呼吸 脈搏呼吸ニ就テハ病牀日誌ニ記事ナシ異狀



射入口ハ右額部耳輪後上端ヨリ一・五仙迷突ノ處ニアリ  
射出口ハ外後頭部結節ノ左方一仙迷突ノ處ニアリ

ナク經過セルモノ、如シ

頭痛及眩暈 醒覺後頭痛眩暈アリ又時々嘔吐訴へ頸部ニ輕キ強剛アリ二箇月ノ後ニ至ルモ尙ホ

消退セス然レトモ徐々ニ運動セシムレハ異狀ナシ

三十八年三月三日 常ニ頭重ヲ訴へ頭痛眩暈尙ホ去ラス

嗅覺異狀 最初ヨリ嗅覺消失シ退院ノ當時ニ至ルモ尙ホ依然タリ

意識及精神障礙 人事不省ニ陥ルコト約三時間ノ後ヲ醒覺セルモ尙ホ精神潤濁シ一週ノ後ヲ漸

ク明瞭トナル然レトモ痴鈍狀トナリ記憶力甚シク減退セリ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

最初ヨリ兩眼視力障礙アリ右眼瞳孔ハ散大シ光線反應鈍ナリ

三十八年一月十日 左眼視力ハ十尺ノ距離ニ於テ指數ヲ辨シ右眼ハ八尺ノ距離ニテ指數ヲ算ス

ルノミ眼底ハ乳頭附近稍潤濁シ靜脈怒張スルノ他眼底著キ變化ヲ認メス

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

三月三日 視力ヲ檢スルニ左眼ハ眼前二尺、右眼ハ三尺ニテ指數ヲ辨スルノミ  
左同側半盲症 視野ヲ檢スルニ右眼上方及外上方(右上方)ノミ二十度ニ達シ其ノ他ハ五度乃至十  
度ニ狹窄ス左眼上方ヨリ外下方(左下方)ニ至ル外上方(左上方)八分ノ三圓缺損シ其ノ他ハ十度乃至  
十五度ニ狹窄セリ

三月二十一日 右眼ハ内方五度、其ノ他ハ二十五度、左眼内方二十五度、外方五度、其ノ他ハ八度乃至  
十度ヲ示ス

三月二十三日 右眼上方ヨリ内方左方ヲ廻リテ下方迄十度ニ狹窄シ外上方(右上方)外方、外下方ハ  
三十度ニ擴大ス左眼外方左方殆ト缺損シ内方(右方)ハ十五度乃至二十度ニ擴大ス

病竈症候

癡盲症 十二月十日 應答甚タ弛徐ニシテ記憶力減退セリ

三十八年三月三日 記憶力ハ負傷後ノ事實ヲ忘却スルコト甚シク又負傷前ノ事實ニテモ父母兄  
弟ノ姓名等ハ之ヲ存スルモ其ノ容態ハ忘却シ又同中隊戰友ノ容貌等ハ全ク忘却シテ先方ヨリ話  
サレテ漸ク僅ニ記憶ヲ喚起スルモ明日ハ已ニ忘却スト云フ

其ノ他運動性失語症ヲ訴ヘ言語大ニ滯滯セリ

知覺運動機障礙 運動障礙ハナキカ如ク初メ右下肢ニ知覺異狀アリシモ漸次去レリ

其ノ他四肢尖端ニ知覺鈍麻ノ感アリ、耳鳴アリ、聽力ハ減退セリ

轉歸 明治三十八年三月三十日 兵役ヲ免除ス

全經過 四箇月(百二十四日)

第十六例 後頭部貫通銃創兼同心性視野狹窄症

東京豫備病院澁谷分院

歩兵第十五聯隊第一中隊

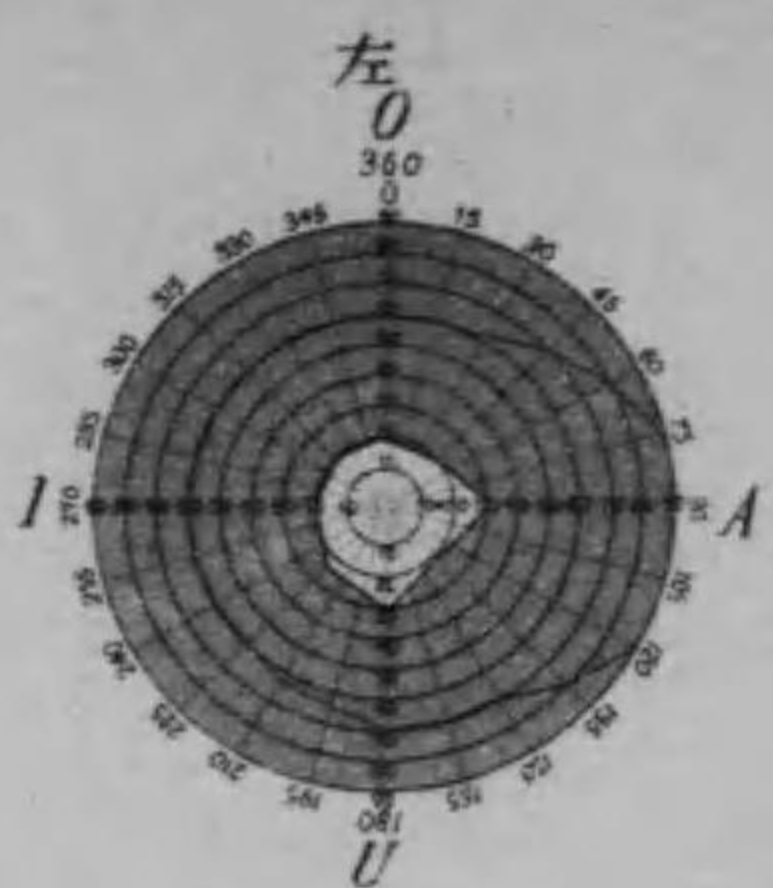
歩兵一等卒

川邊宗重

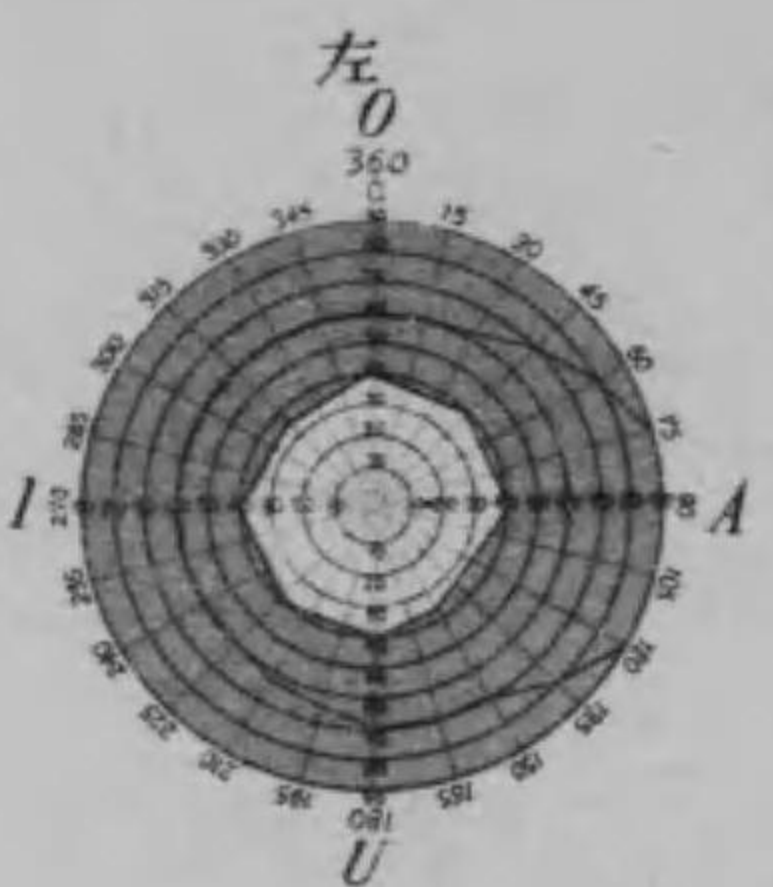
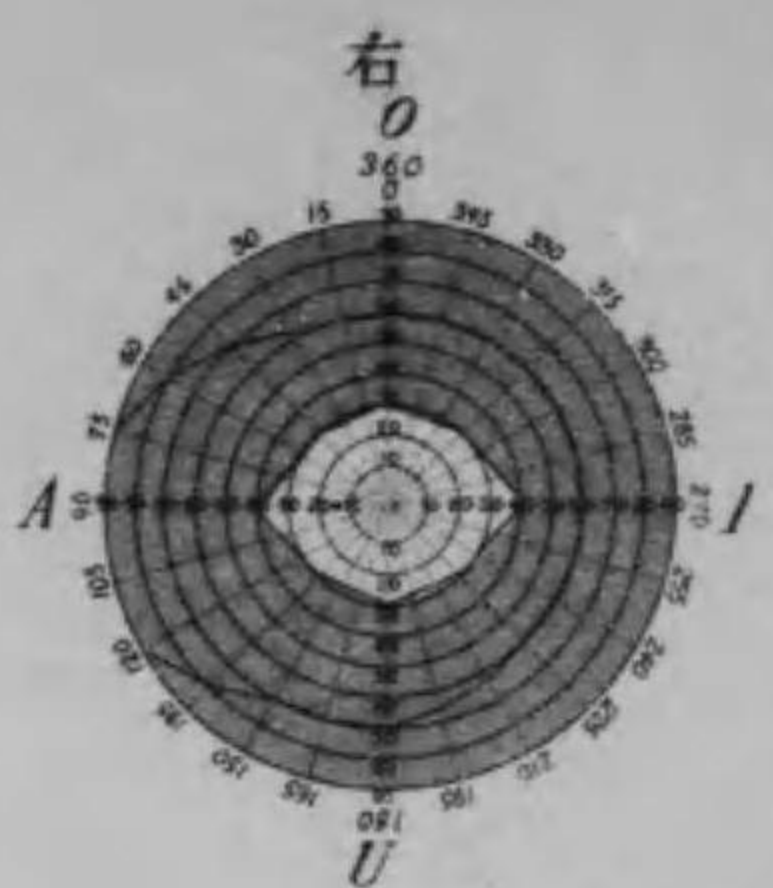
明治十六年九月生

負傷年月日 明治三十八年三月八日、場所 清國三臺子、姿勢 伏姿、距離 六百迷突  
一般ノ傷況

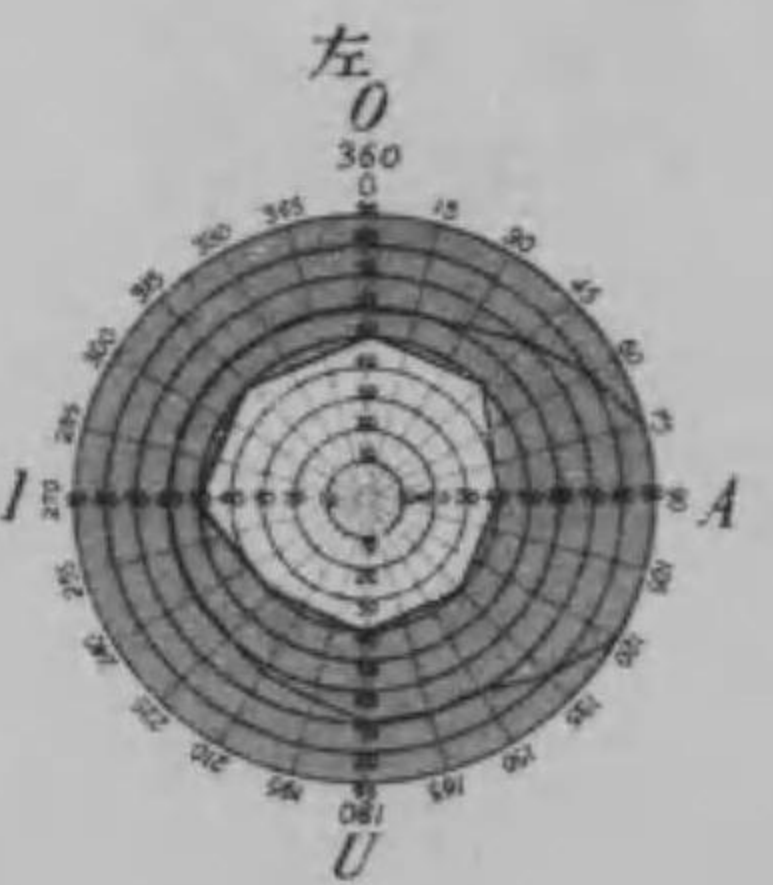
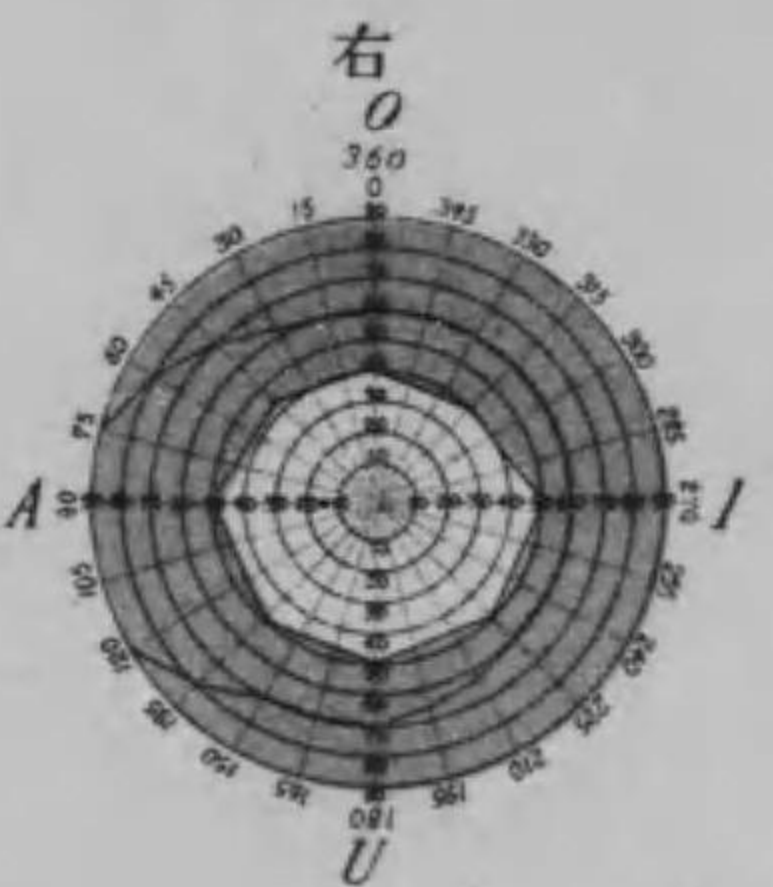
第十六例 川邊宗重



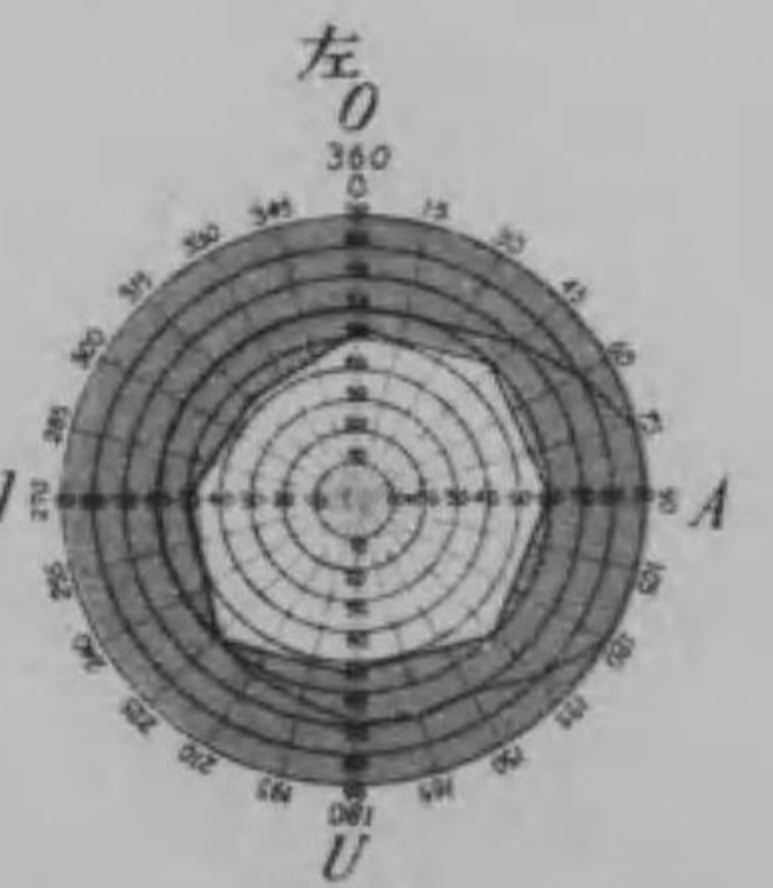
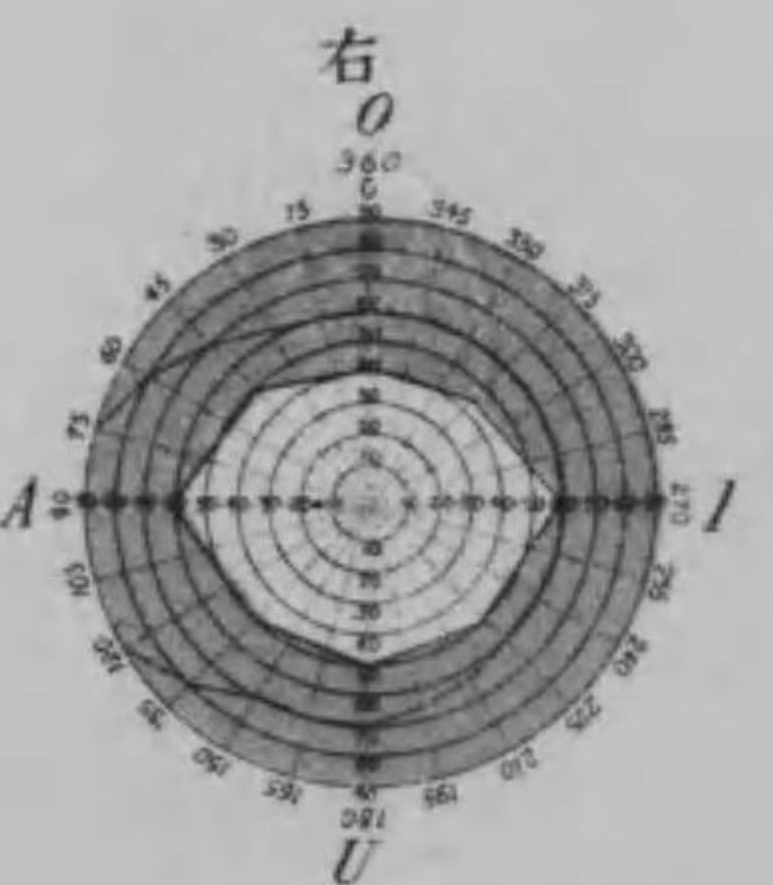
三十八年四月十八日測定 初期



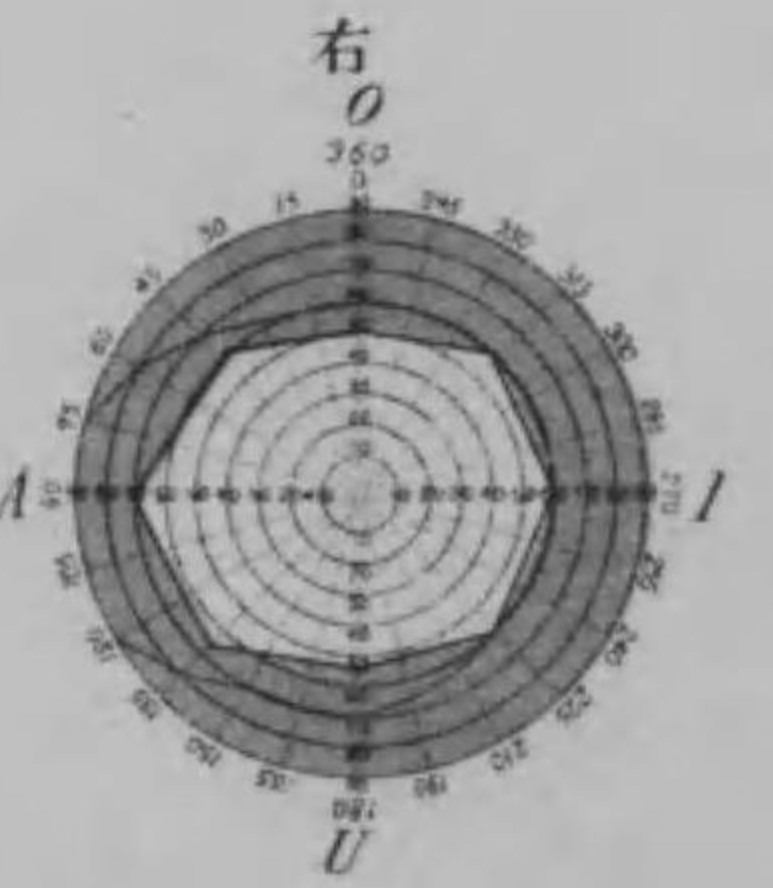
同 年六月十四日測定

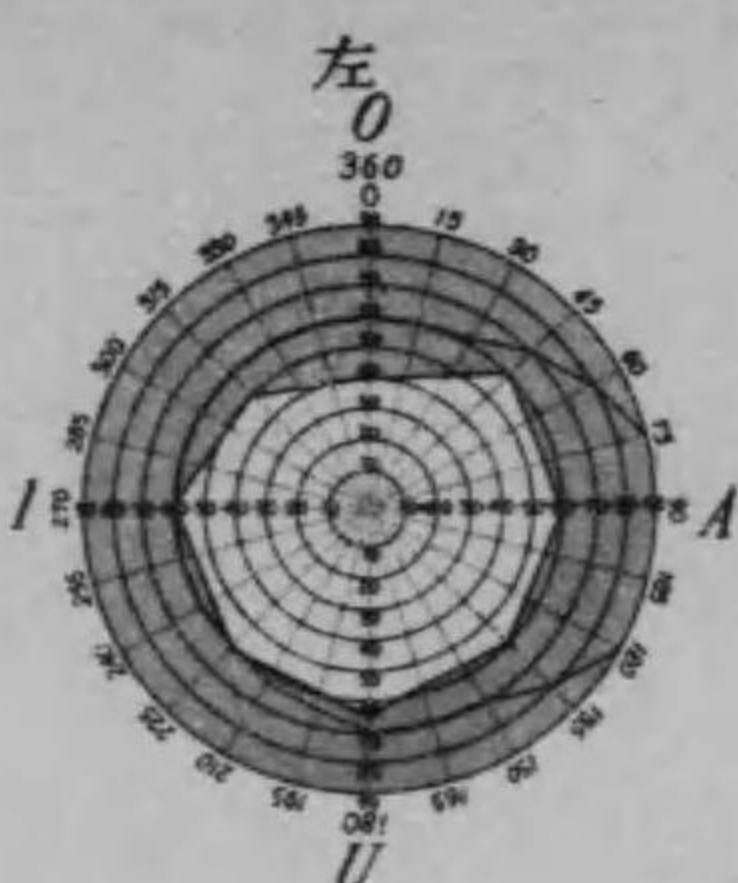


三十八年六月二十四日測定

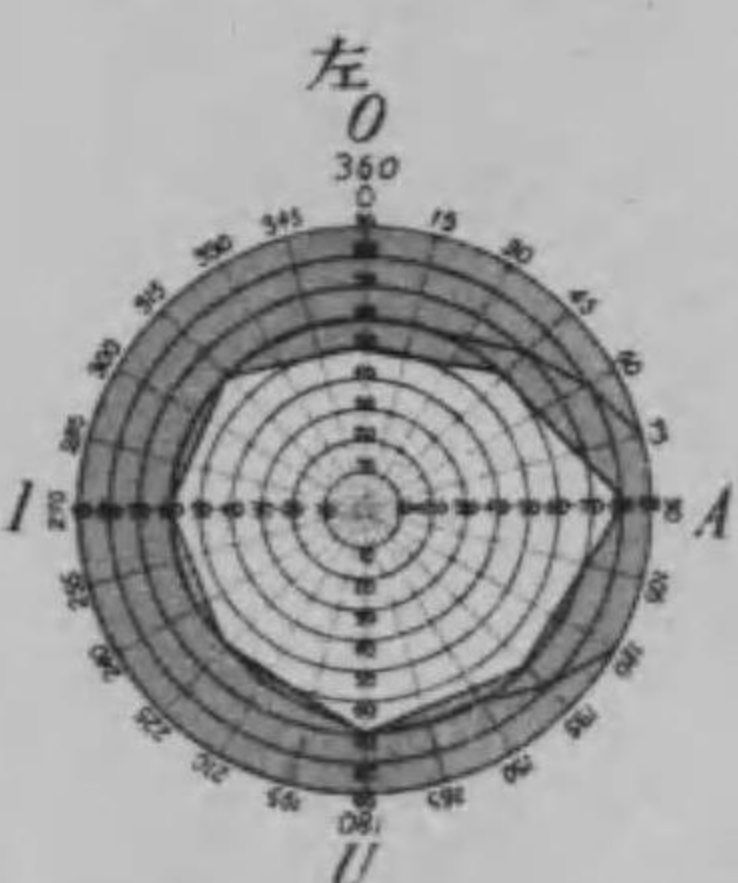
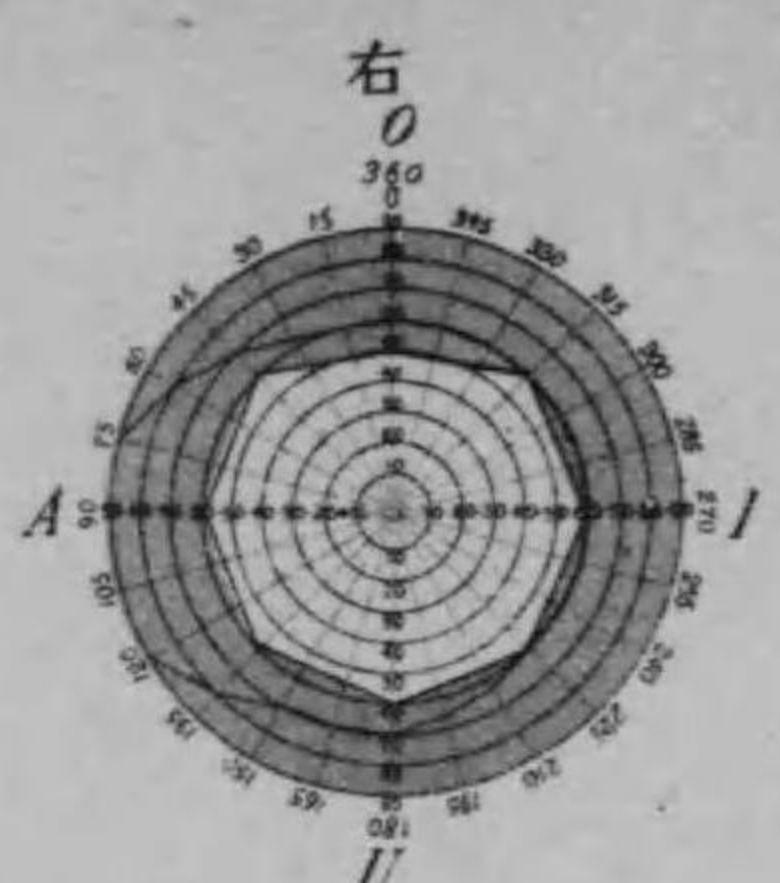


同 年七月十日測定 中期

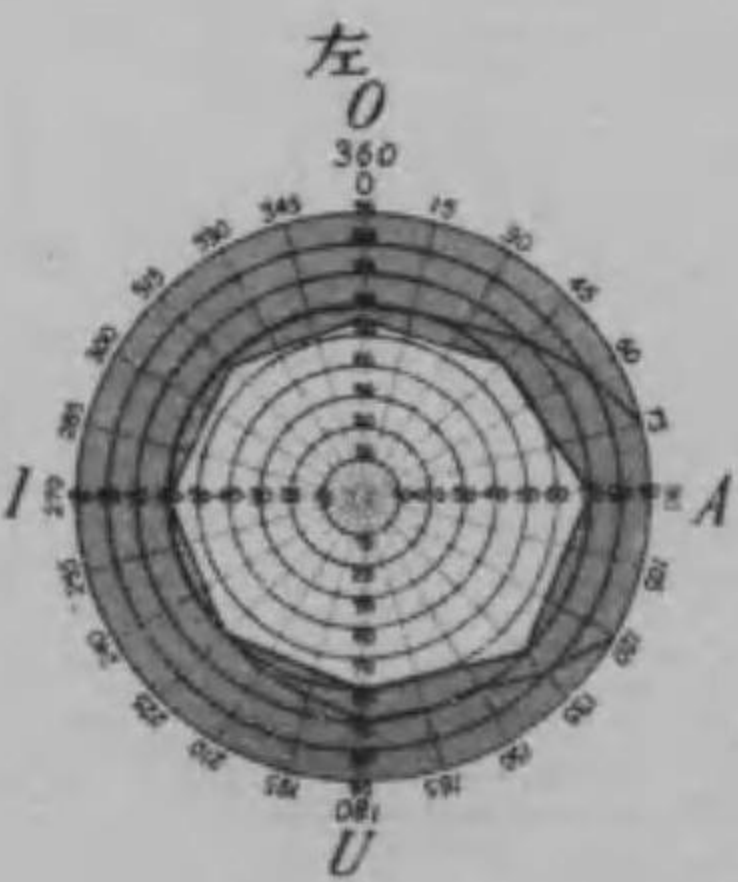
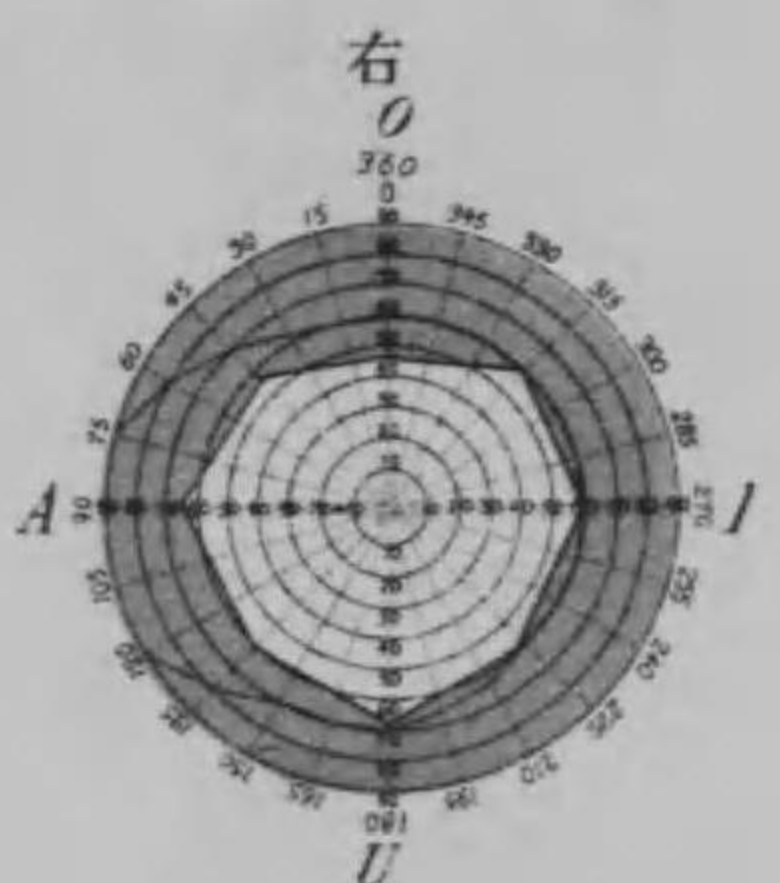




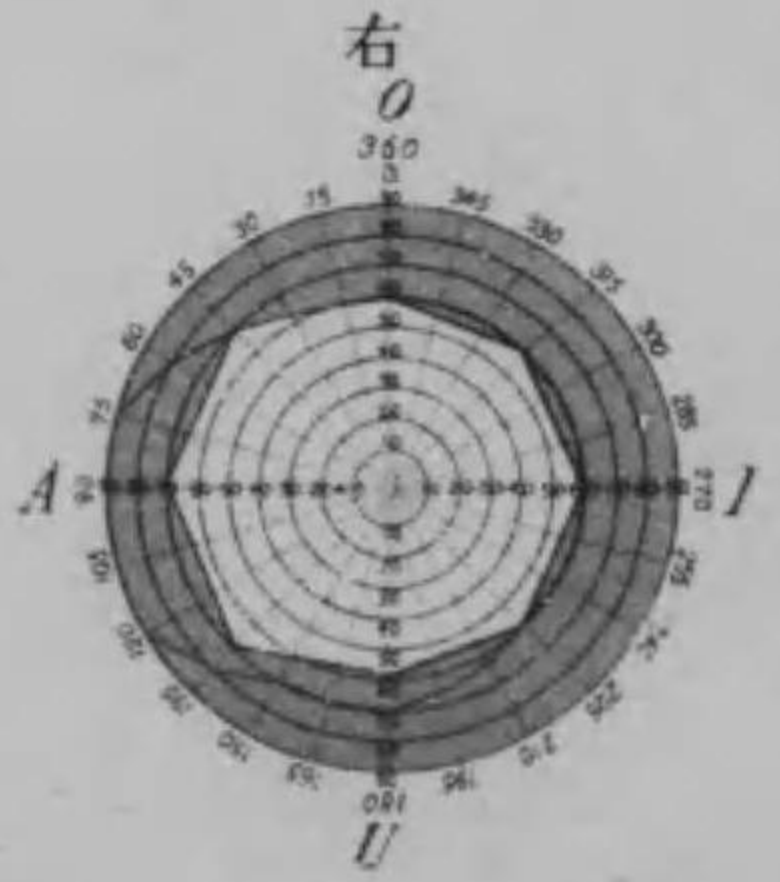
三十八年七月三十一日測定



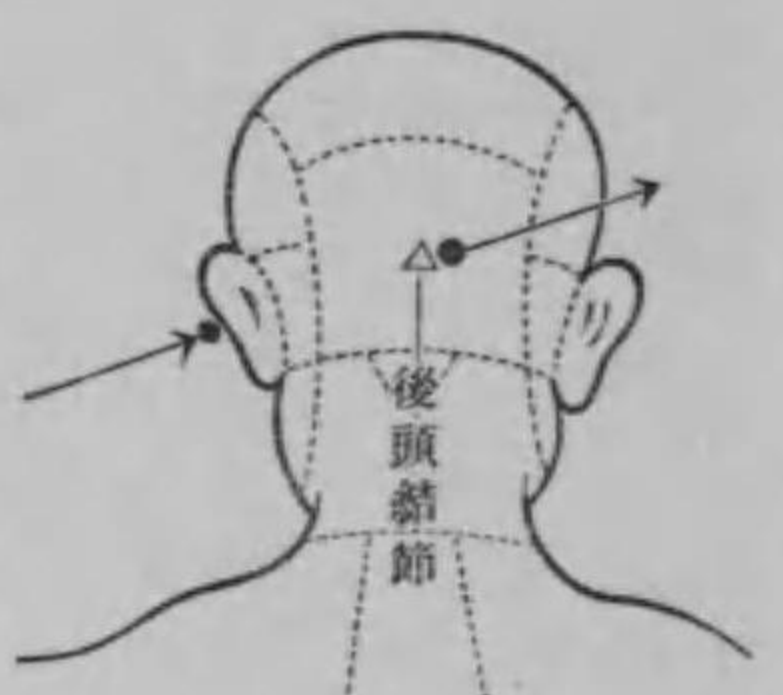
同九月十日測定



三十八年九月二十九日測定 末期



射入出口 射入口ハ左耳前ニテ下顎關節上部ニ射出口ハ後頭結節ノ右方〇五仙迷



射入口ハ左耳前ニテ下顎關節上部ニ射出口ハ後頭結節ノ右方〇五仙迷

突ニアリ共ニ徑〇四仙迷突圓形ナリ創口ハ化膿セス二十餘日ニシテ治癒セリ

一般ノ症候 初ヨリ體温、食機、兩便等ニ異狀ヲ認メス 一般腦症候 脈搏及呼吸 脈搏尋常ニシテ七十至八十算シ呼吸異常ナシ 頭痛及眩暈 負傷當時頭痛甚シク時々眩暈アリシモ漸次減退セリ

意識及精神障礙 三月十二日 負傷當時人事不省ニ陥ルコト五日間醒覺後モ精神尙ホ僅ニ回復シ同三十一日ニ至リ漸ク明瞭トナレリ 後頭部腦損傷ニ因スル眼症候 負傷後失明 醒覺時視力減弱ヲ感シ三月十二日眼前二尺ニテ指數ヲ辨スルノミ 三月二十七日 複視ヲ訴フ視力ハ漸次恢復シ瞳孔反應異常ナシ 四月十七日 右眼視力三十分ノ二十、左眼二十分ノ二十トナル眼底變化ヲ認メス 同心性視野狹窄症 四月十八日 視野ヲ檢スルニ右眼三十度乃至四十度間、左眼二十度乃至三十度間ニ狹窄セリ

六月十四日 右眼四十度乃至五十度間、左眼四十度間ニ擴大セリ 六月二十四日 右眼四十度乃至六十度、左眼四十度乃至五十度ニ擴大ス 七月十日 右眼ハ前回ト大差ナク左眼ハ五十度乃至六十度ニ擴大セリ 七月三十一日 殆トノルマル下ナリ九月十二日兩眼共上方僅ニ十度ノ狹窄アルノミ 九月二十九日 漸次擴大シテ殆ト健康界ニ達ス即チ初メ求心性狹窄アリ漸次擴大シテ恢復セリ 病癒症候 運動及知覺障礙ナク言語モ亦尋常ナリ 轉歸 明治三十八年十月十八日 治愈退院セシム

後頭部射入ニ因スル視野狹窄症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

全経過 七箇月半弱(二百二十四日)

一〇八

第十七例 頭蓋打撲ニ由ル複雑骨傷兼同心性狭窄症

東京豫備病院澁谷分院

庚淀泊島司令部附

備員石工

渡邊 徳松

明治十年十月生

負傷年月日明治三十八年三月二十三日、場所韓國鎮南浦加徳島  
負傷當時ノ状況 埋立工事ニテ破石ニ從事中爆發ニ際シ五十迷突後方安全ナル場所ニ避ケタル  
ニ命ホ破石片無數ニ墜落シ來リ之ヲ避ケムトシテ墮倒シタル際石塊左頭上ニ落下シ負傷ス

一般ノ傷況

左頭頂部ニ直径七仙迷突ノ圓形腫起ヲ生シ殆ト其ノ中央部ニ上方ヨリ下方ニ互ル長サ五仙迷突  
ノ裂創アリ創縁不正ニシテ其ノ一部腫狀ヲナス深サ骨膜ニ達シ一部骨膜剝離シ骨ニ三條ノ骨折  
アリ骨片僅ニ陷凹シテ化膿セス經過セリト雖骨陷凹シ(X)放線ニテ認メ得ヘシ腦症狀態エサルニ  
ヨリ六月二十一日穿頭術ヲ行ヒタルモ著效ナク全部ニ腦搏動ヲ現ハシ知覺過敏ヲ貽セリ

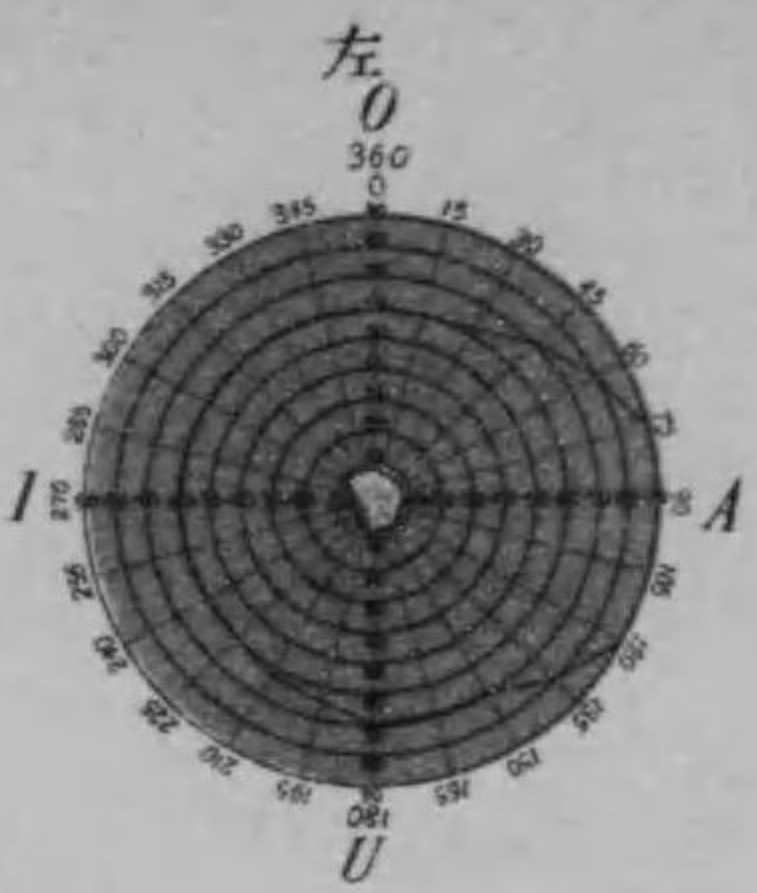
一般ノ症候

體温 三月二十四日 惡寒戰慄苦悶ノ發作ト共ニ體温三十八度二分ニ昇騰シ四月八日平温ニ復  
シ十二月二十二日再ヒ三十九度ニ昇リ同二十五日ニ至リ下降シテ三十七度トナレリ  
食機及兩便 負傷當時食機不進及兩便ノ失禁アリシモ醒覺ト共ニ一時恢復シ其ノ後ハ發熱ノ時  
期ニ際シ常ニ食機不長、口渴ヲ訴ヘシモ下熱ト共ニ恢復セリ

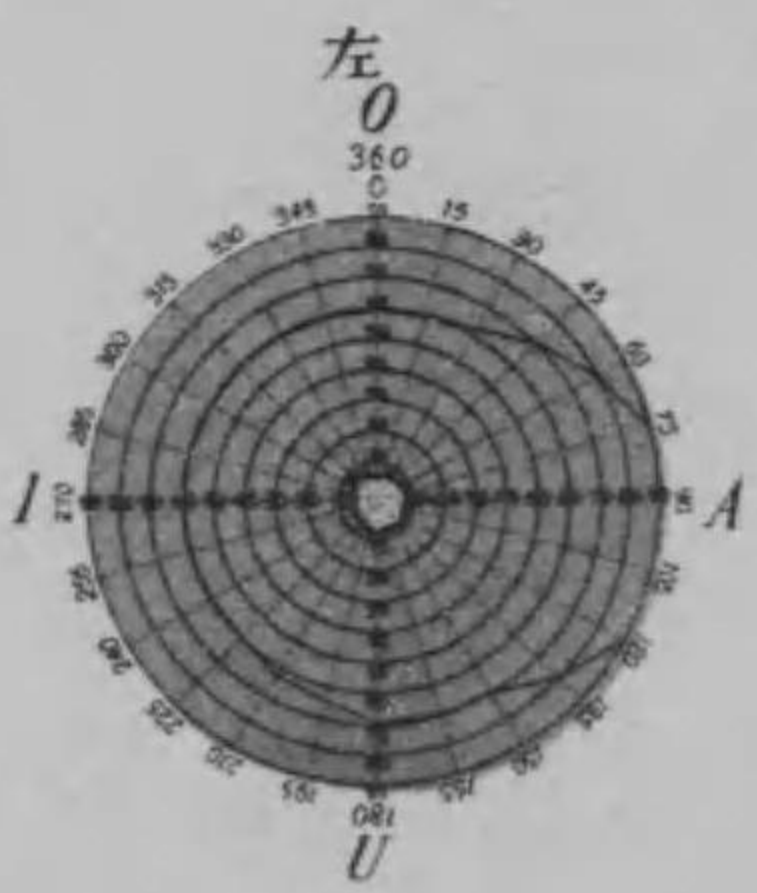
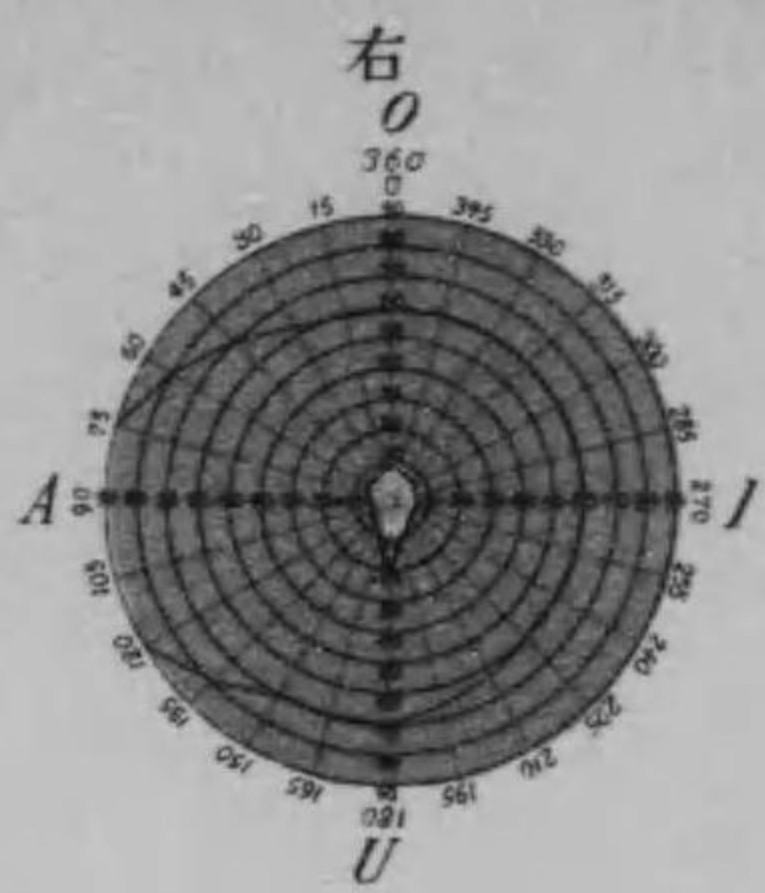
一般腦症候

脈搏及呼吸 三月二十四日 脈搏八十四至呼吸僅ニ促進セリ同二十八日ニ至リ脈搏九十至ヲ示  
セリ四月五日ニ至リ漸ク脈數及性共ニ尋常トナル其ノ後體温ノ昇降ト共ニ時々増減アリシモ十  
二月下旬ニ至リ平常トナル  
頭痛及眩暈 負傷當時頭痛眩暈アリ殊ニ頭痛ハ左側ニ強ク其ノ後全身症狀緩解スト雖常ニ頭痛  
ヲ訴ヘ天候ノ變換ニ際シテ増劇ス

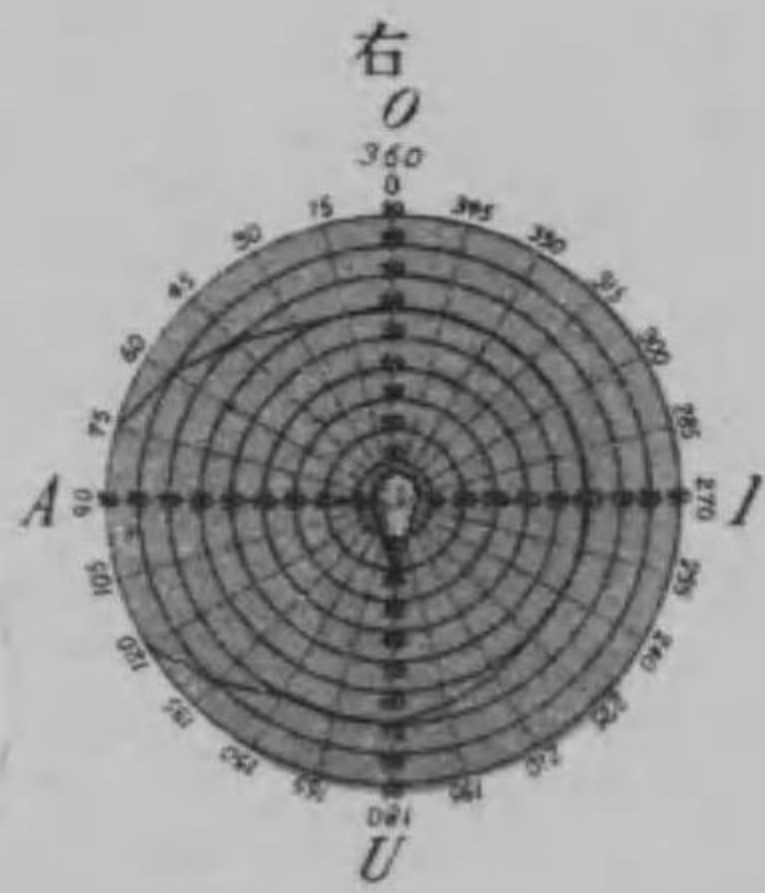
第十七例 渡邊 徳松



同年十一月  
二十日測定 中期



三十九年一月  
十七日測定 末期



意識及精神障礙 三月二十三日 直ニ人事不省ニ陥リ一週後稍明瞭トナリ應答シ得ルニ至リシ  
モ尙ホ精神瀟灑スルコト五日間其ノ後漸ク明瞭トナリ應答正確理解力等アルモノ、如キモ十二  
月二十二日發熱ニ際シ再ヒ朦朧トナリ同二十五日亦舊ニ復シ明瞭トナルモ記憶力大ニ減退セ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

醒覺後輕キ視力障礙アリシモ甚シカラス十一月二十日之ヲ檢スルニ兩眼共六分ノ六ヲ示ス  
同心性視野狹窄症 十一月二十日 視野ヲ檢スルニ兩眼共甚シク求心性ニ狹窄シ十度圓トナレ  
リ  
三十九年一月十七日 視野ハ前回計測ト大差ナク稍擴大セルノ感アリ眼珠運動其ノ他光線反應  
等障礙ヲ認メス

病電症候

失語症 十二月四日 運動性失語症ヲ貽シ言語吃訥セリ  
知覺運動機障礙 負傷當時右半身運動麻痺ヲ起シ初メ運動全ク不能ナリシモ漸次恢復セリ然レ  
トモ右下肢甚タ無力トナリ全指屈伸ヲ取リ充分ニ伸展セス且振顫ス下肢モ膝關節位置固定セス  
顛倒シ易シ右下肢ハ膝反射甚シク亢進シ時々搐搦アリ右下肢及下肢ニ知覺鈍麻アルノミナラス  
神經痛アリ而シテ右顏面神經麻痺ヲ伴フ舌ハ挺出時左方ニ傾キ右聽力減退セリ  
轉歸 明治三十九年一月二十八日 事故退院  
全經過 十箇月強(三百十二日)

第十八例 後頭部砲彈創兼同心性視野狹窄症

東京豫備病院 戶山分院 歩兵第三十二聯隊第四中隊

歩兵一等卒 菅野吉助

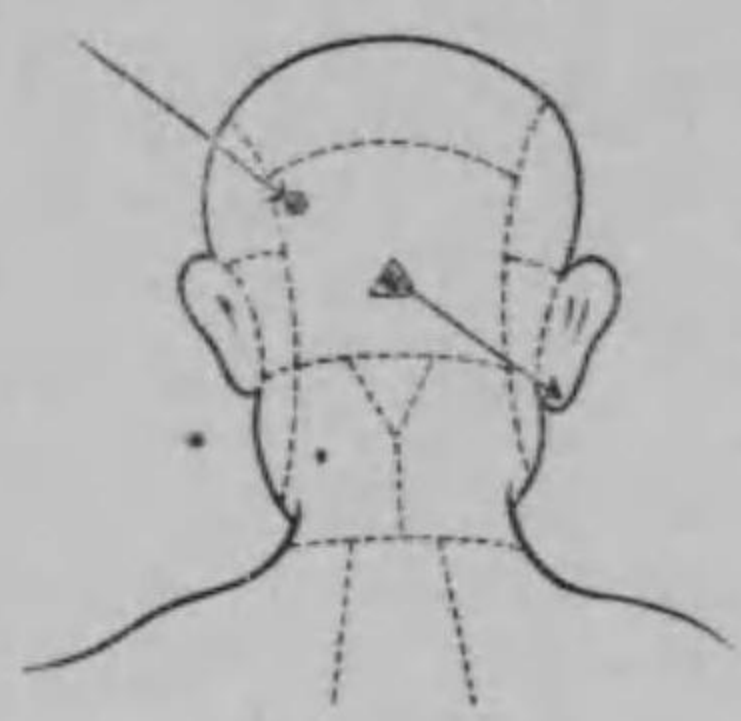
明治十一年九月生

負傷年月日 明治三十八年三月一日 場所 清國長灘附近、姿勢伏姿、距離三百迷突

一般ノ傷況

後葉頭射創ニ因スル視野缺損症

射入口ハ左耳後上方五仙迷突ニアリ射出口ハ後頭結節部ニアリ少許ノ稀薄分泌液アリシモ敢テ化膿ノ微ナク三月十八日創面全ク治癒セリ



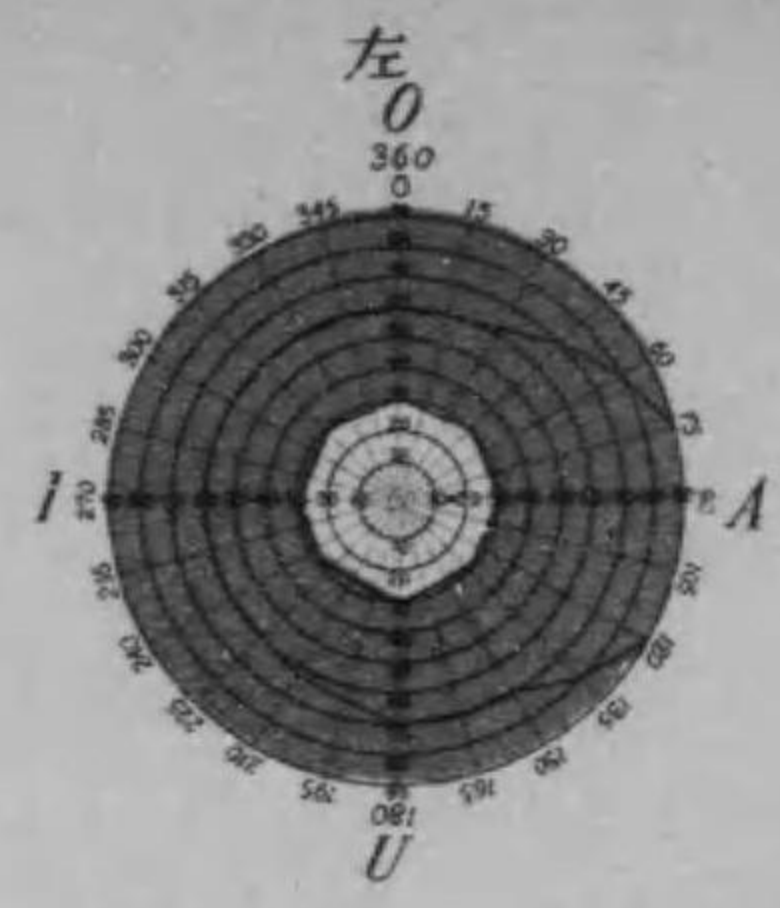
射入口ハ左耳後上方五仙迷突ニアリ  
射出口ハ後頭結節部ニアリ

一般腦症候  
如シ  
體溫其ノ他ニ就テハ誌上記スル所ナキモ異狀ナキモノ、  
脈搏及呼吸 醒覺時脈搏七十八至ヲ算シ呼吸僅ニ淺表ナリシモ漸次恢復シテ三月十八日全ク尋常トナレリ  
頭痛及眩暈 三月二十四日 頭痛ヲ發シ安眠ヲ得ス爾來頭痛ハ荏苒トシテ治癒セス同三十日ニ至リ僅ニ緩解セルノミ時々眩暈ヲ訴フ

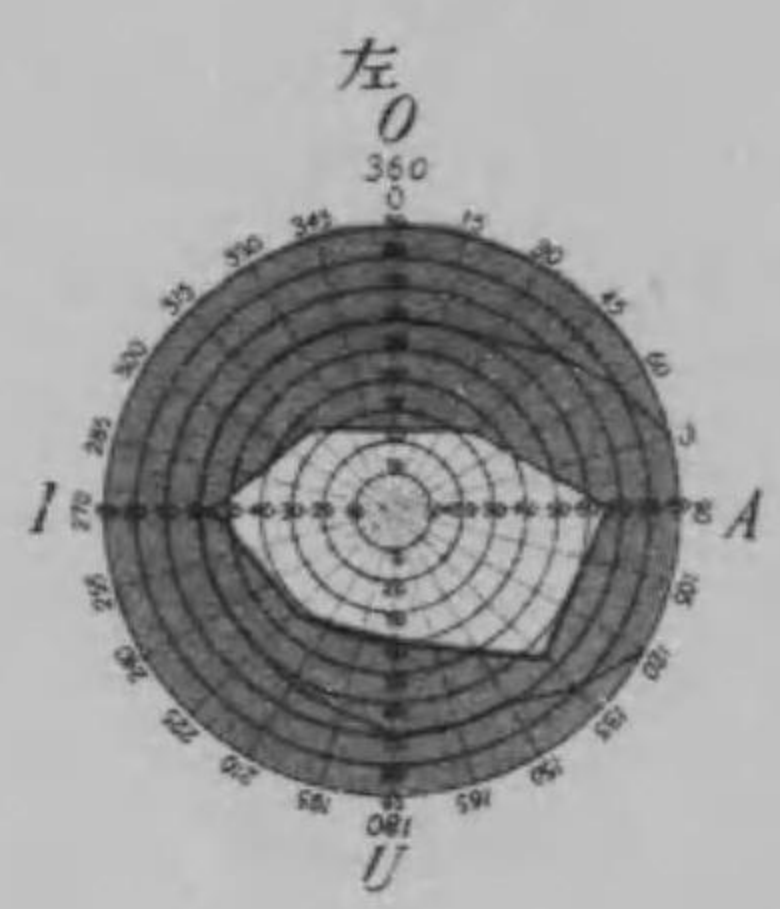
意識及精神障礙 人事不省ニ陥ルコト三日間ノ後ニ醒覺スト雖意識尙ホ昏朦シ同四日ニ至ルモ尙ホ朦朧タリ同十一日ニ至リ應答漸ク明瞭トナリ記憶力、思考力等ニ異狀ヲ見ス

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候  
三月二十四日 視力甚シク減衰ヲ訴フ四月二十四日中心視力ヲ檢スルニ右眼ハ眼前三尺ノ距離ニ於テ、左眼ハ二尺ノ距離ニ於テ指數ヲ辨スルノミ其ノ他外眼筋透明體等異狀ナシ  
五月十四日 視力稍恢復シテ兩眼共眼前二尺ノ距離ニ於テ指數ヲ辨スルニ至レリ  
同心性視野狹窄症 四月二十三日 視野著ク狹窄ヲ訴フ五月二十四日之ヲ檢測スルニ兩眼共三十度圓内ニ狹窄セリ  
四月二十五日 之ヲ檢スルニ稍擴大ノ微アリテ右眼ハ上方二十度、下方四十度、外方四十五度、内方四十五度ヲ示シ左眼ハ上方二十五度、下方四十度、内方五十五度、外方六十五度ヲ示ス即チ兩眼共同心性視野狹窄ヲ呈セリ  
病徵症候  
知覺運動機障礙 醒覺後三月五日兩足趾緩性麻痺ヲ呈シ四月二十四日嚙下痛ヲ訴フルモ咽頭ニ變化ヲ認メス爾來漸次輕快シテ五月二十五日全ク恢復シテ後胎症ヲ止メス

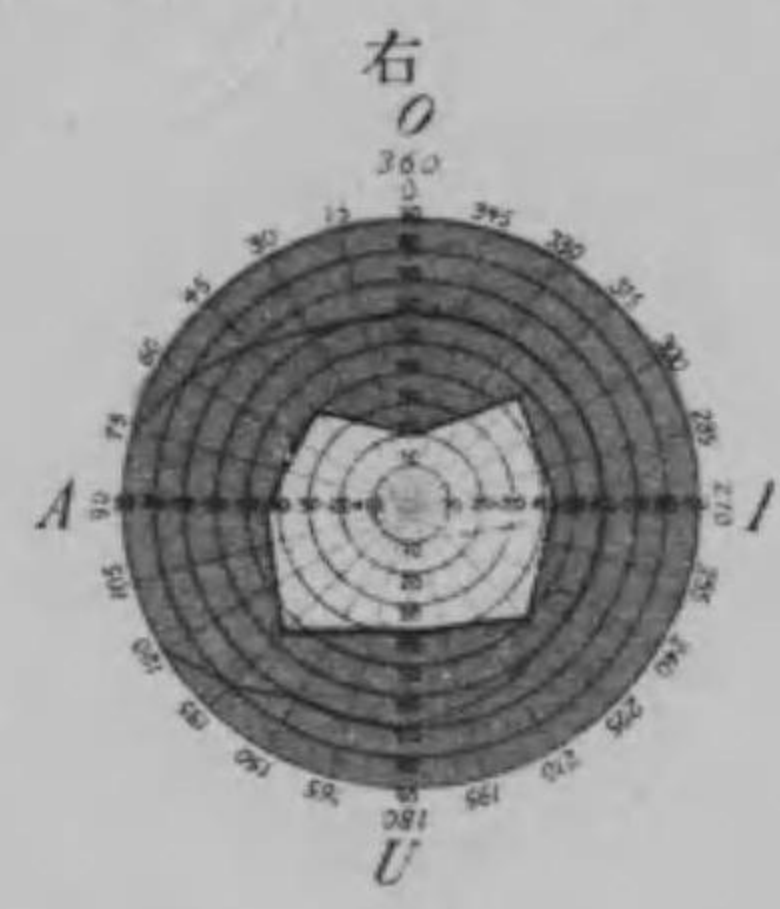
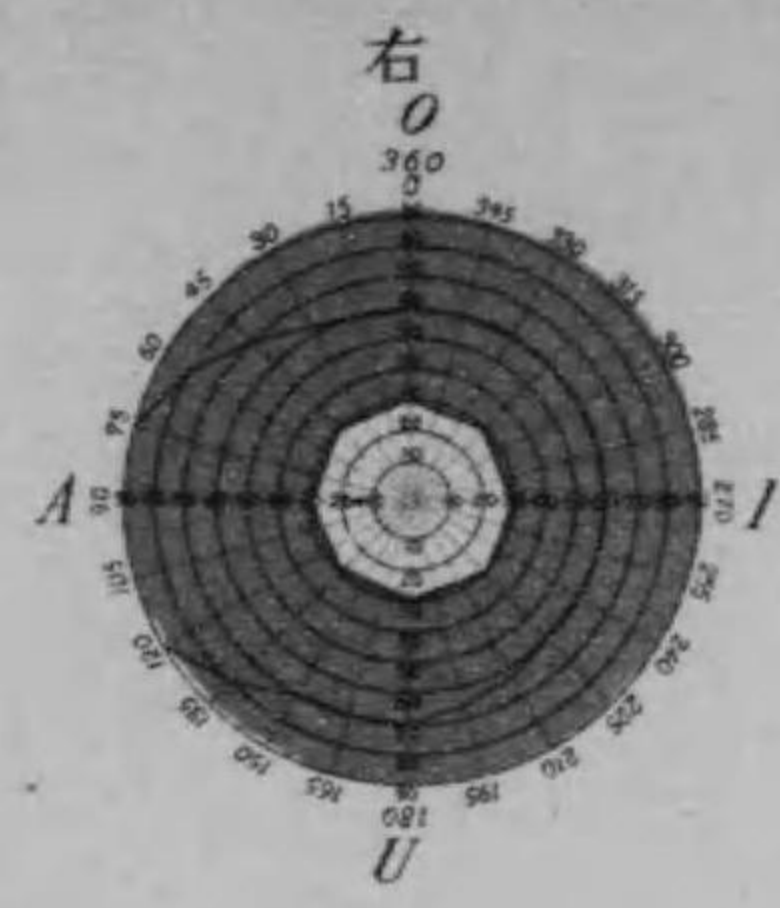
第十八例 管野吉助



三十八年四月二十三日測定

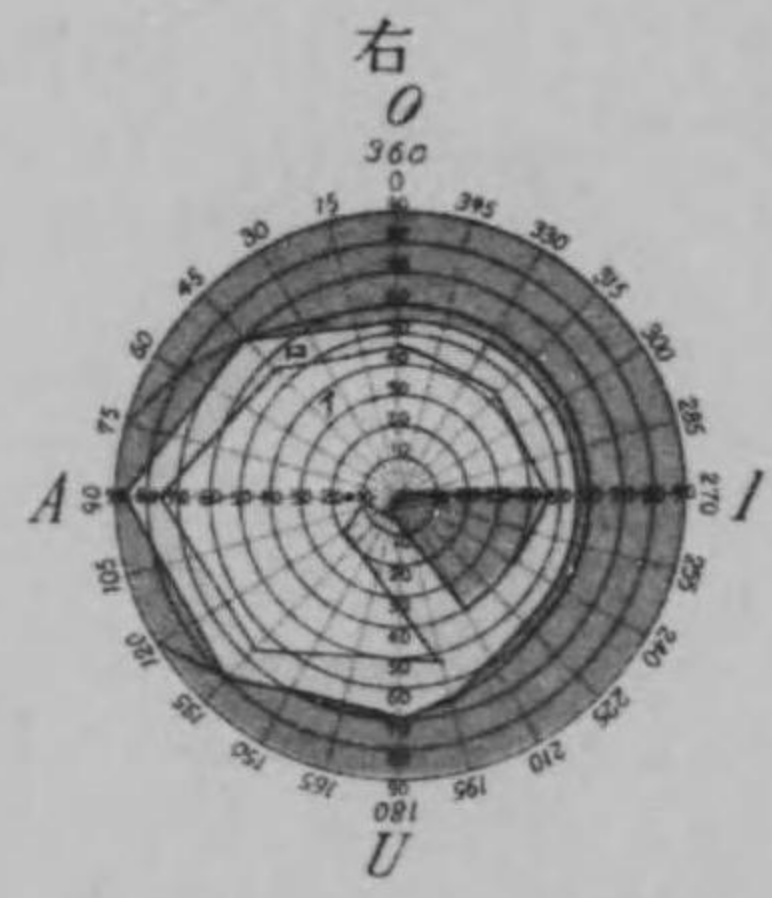


同三十八年四月二十五日測定 末期

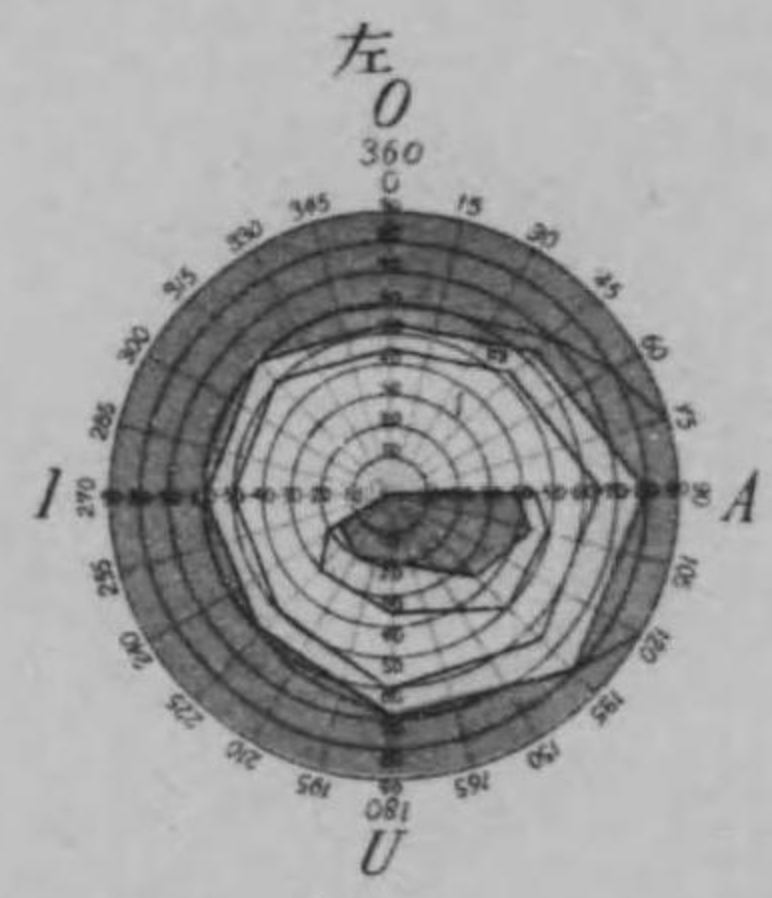


第十九例 竹石六三郎

三十八年七月  
十四日測定 末期



ロハ視標ヲ動カス  
時ニ於ケル視野



イハ視標ノ固定セル  
時ニ於ケル視野



轉歸 明治三十八年七月二十二日 兵役ヲ免除ス  
全經過 四箇月半強(百四十四日)

第十九例 右後頭部盲管砲彈破片創兼下方同側半盲性暗點症

東京豫備病院戸山分院歩兵第二十七聯隊第十二中隊 歩兵一等卒 竹石六三郎

明治十四年二月生

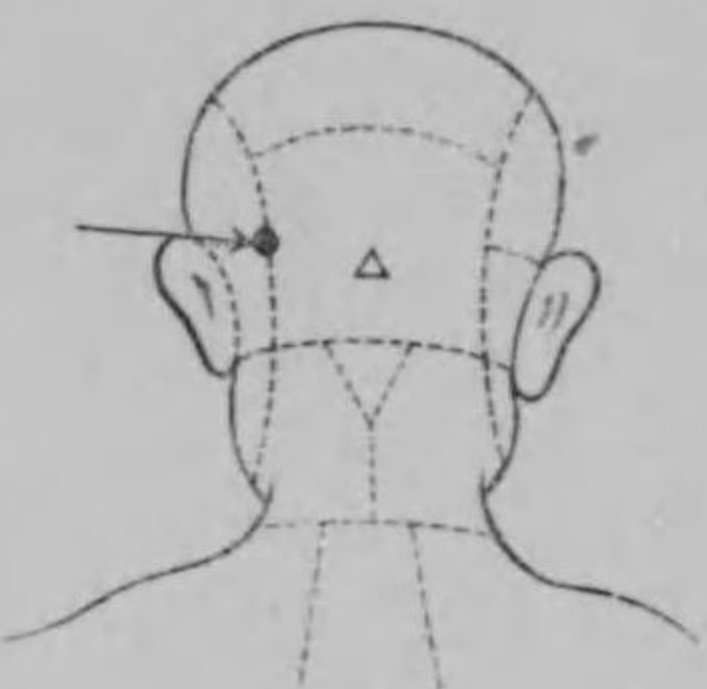
負傷年月日 明治三十八年三月六日、場所 清國大石橋、姿勢 行進中、距離 四百迷突  
一般ノ傷況

盲管射入口

射入口ハ右後頭骨右側縫合部ニアリ徑〇三仙迷突ヲ有シ腦質ノ破砕片ヲ流出セリ

砲彈破片ハ其ノ附近ニ盲管セルモノ、如キモ所在明ナラ  
ス爾來少許ノ分泌アリ三月十七日ニ至リ創口已ニ結痂ス  
ルモ後頭骨部ニ疼痛ヲ訴フ

盲管射入口ハ  
右後頭骨右側  
縫合部ニアリ



一般ノ症候  
體溫、食機、便通等ニ就テハ誌上記スル所ナキモ異狀ナキモ  
ノ、如シ

一般腦症候

脈搏及呼吸ニ就テハ記事ナキモ異狀ナキモノ、如シ

頭痛及眩暈 三月二十日 頭痛ヲ發ス甚々輕度ナリト雖持續性ニシテ時々後頭部創面ニ波及ス  
其ノ後四月四日ニ至リ頭痛僅ニ増進シ眩暈ヲ訴ヘ爾來一弛一張途ニ輕度ノ頭痛、眩暈ヲ貽セリ  
嘔吐 四月二日 時々嘔氣ヲ訴フルモ嘔吐ニ至ラス二日ノ後チ全ク消散セリ  
意識及精神障礙 負傷當時人事不省ニ陥ルコト一晝夜ノ後チ醒覺シ精神稍明瞭トナリ漸次恢復  
セルモ意識常ニ朦朧タリ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

負傷當時兩眼共視力甚シク障礙セラレ醒覺時甚々減退ヲ訴ヘシモ徐々ニ恢復シ五月十八日之チ  
後頭葉射創ニ因スル視野狹損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

一三二

檢スルニ中心視力ハ右眼七十分ノ二十、左眼五十分ノ二十ヲ示シ七月十四日ニ至リ右眼三十分ノ二十、左眼五十分ノ二十ヲ示スニ至レリ

五月十八日 視野ハ兩眼共外方僅ニ狹窄セリ

下同側半盲性暗點症 七月十四日 視野ヲ檢測スルニ視標固定時ニ於テ右眼ハ上方四十五度、内方四十五度、外方七十五度ヲ示シ中心ヨリ内下方三角形ニ四分ノ一圓缺損アリ、左眼ハ上方四十五度、下方六十度、内方五十度、外方六十五度、圓ニ狹窄シ其ノ圓内、下方二十度、内方十五度、外方四十五度、下方三十八度ニ至ル不正形缺損アリ即チ兩眼共下方同側半盲性暗點症ヲ示ス而シテ恰モ視標ヲ移動セシムル時ニ當リ前述固定視野圓外殆ト「ノルマール」線ニ至ル迄ノ擴張アリ

病竈症候

知覺運動機障礙 後頭部創面治癒後尙ホ知覺ノ鈍麻アリ運動機ニ就テハ誌上記スル處ナキモ右鼓膜ノ陥凹及耳聾ヲ貽セリ

轉歸 明治三十八年八月二十六日 兵役ヲ免除ス

全經過 六箇月百八十三日

第二十例 後頭部骨傷擦過銃創兼下同側半盲症

東京豫備病院戸山分院 歩兵第二十六聯隊第五中隊 歩兵一等卒 富岡 富藏

明治十三年十一月生

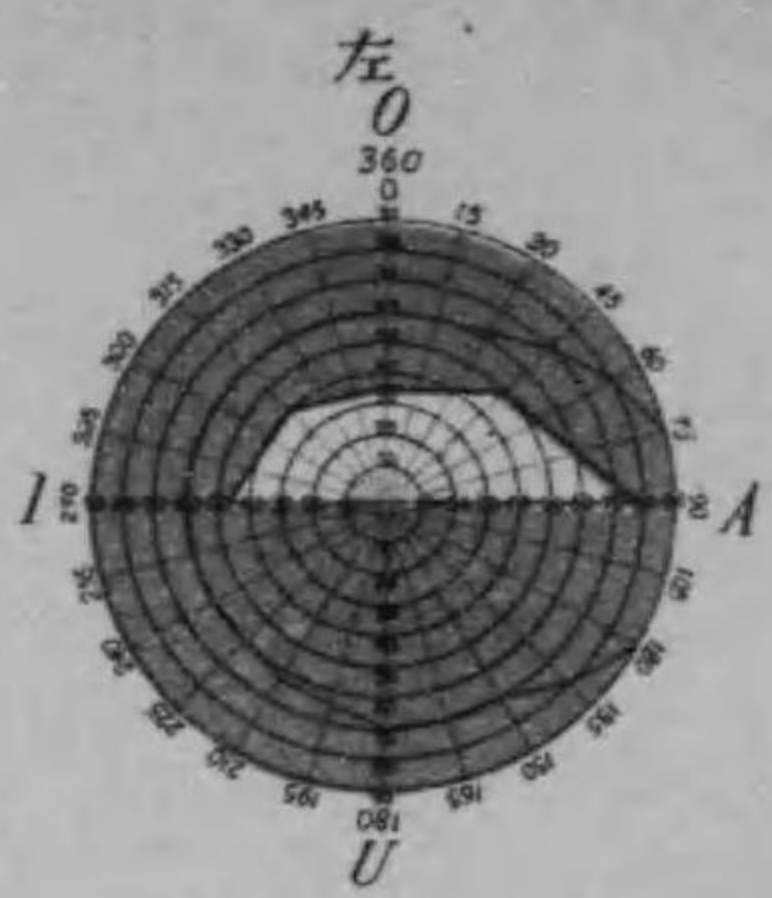
負傷年月日明治三十七年十一月二十八日、場所清國旅順二〇三高地、姿勢突撃ノ際、距離二百迷突

一般ノ傷況

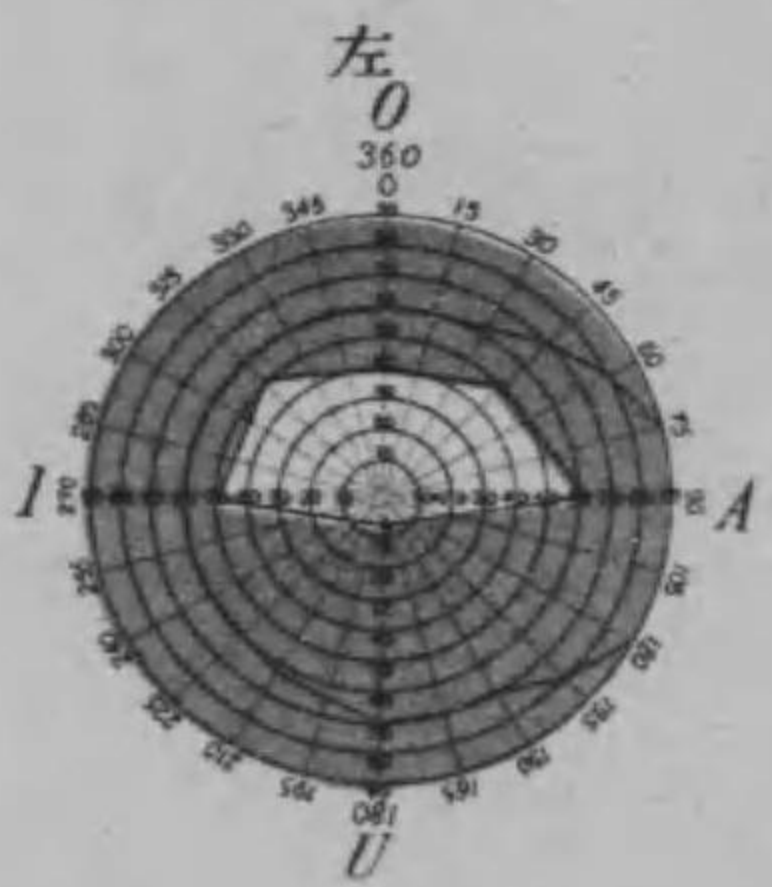
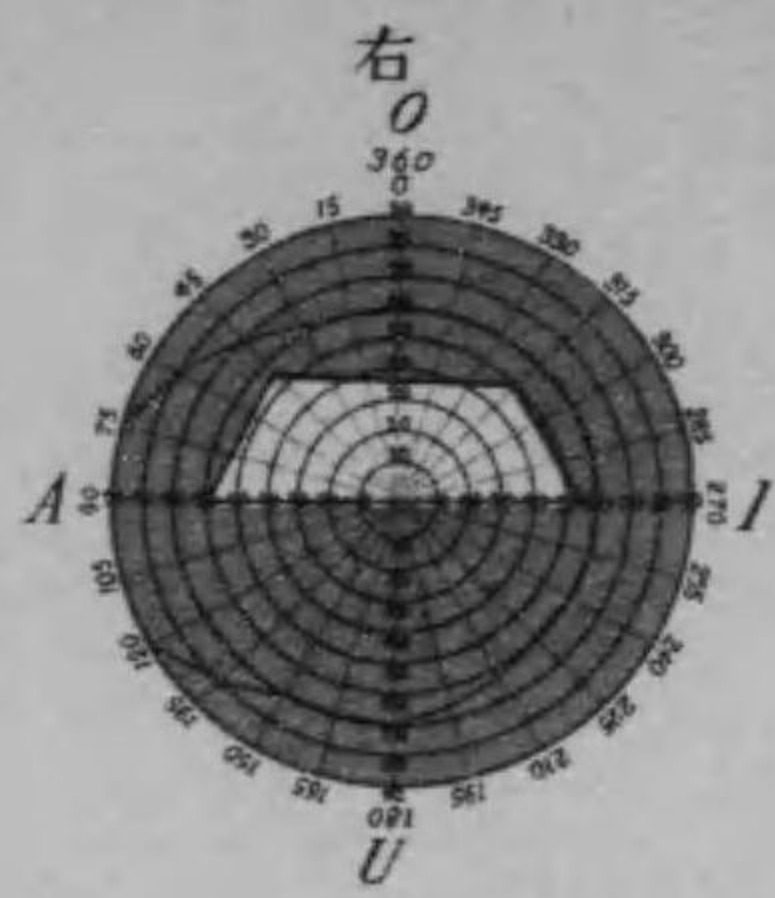
創口ハ恰モ後頭結節ノ部ニアリテ長サ七仙迷突、幅一仙迷突ヲ算シ裂創狀ヲ呈シ深サ骨ニ達ス爾來經過佳良ニシテ一月三日痲痺ヲ貽シテ創面全ク治癒セリ二月十五日ニ至リ痲痺部ニ突然水泡ノ發セルアリ之ヲ切開スルニ黄色漿液ヲ洩ラシ加フルニ小骨片ノ浮動スルヲ見ル由リテ之ヲ除去シ嚴ニ外科的處置ヲ施シ二月二十二日創面全ク治癒ス

一般ノ症候

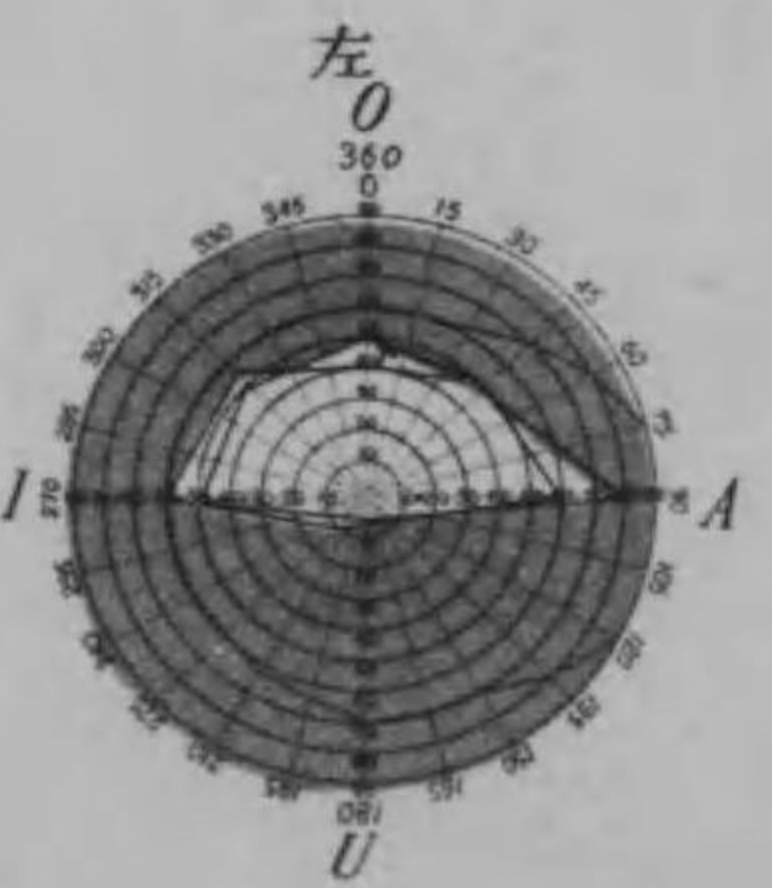
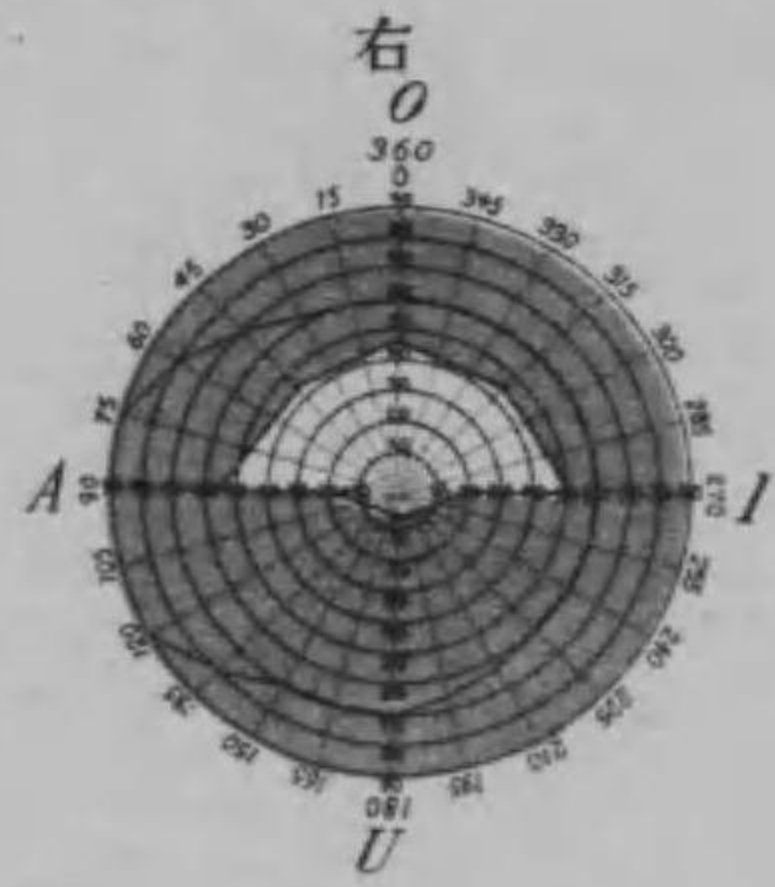
第二十例 富岡 富藏



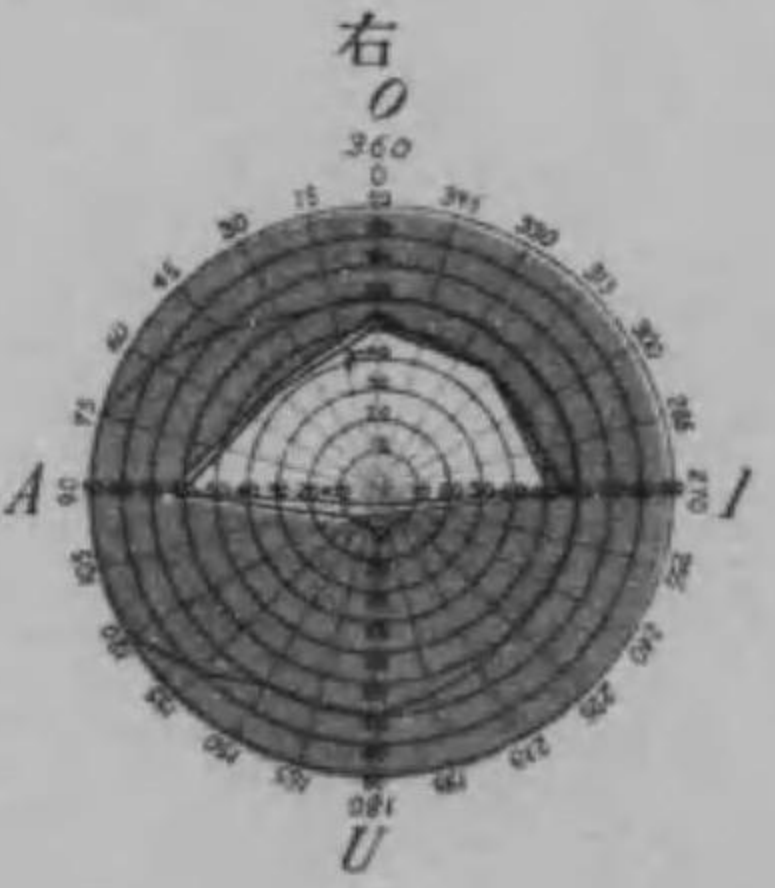
三十八年二月六日測定 初期



同年二月十七日測定



同年二月二十七日測定 末期





創口ハ恰モ後頭結節部ニアリ  
頭結節部ニアリ  
裂創状ナリ

耳鳴重聽アリ以來頭痛ハ往再トシテ輕快ノ微ナカリシモ二月八日ニ至リ僅ニ緩解セリ其ノ後徐々ニ消退シ途ニ時々頭痛ヲ訴フルノミニ至ル  
嘔吐 十一月二十八日 嘔心ノ前驅ヲ以テ嘔吐甚タ頻發セルモ數日ノ後チ全ク歇止セリ  
意識及精神障礙 負傷當時人事不省ニ陥ルコト三日間ノ後チ醒覺スルモ尙ホ意識朦朧タリ其ノ後漸次恢復シテ稍明瞭トナルモ記憶力ノ減退ヲ貽セリ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

負傷當時兩眼共眼前一直線ニ於テ唯明瞭ヲ辨スルノミ  
二月六日 兩眼共瞳孔反應甚タ鈍ニシテ外眼筋ニ變化ヲ認メス中心視力ハ漸次恢復シテ二十分ノ二十ヲ示スニ至レリ  
下同側半盲症 負傷當時已ニ視野ハ上下全ク明暗ヲ缺キ中心僅ニ明暗ヲ辨スルノミナリシカ二月六日之ヲ檢測スルニ漸次恢復シテ右眼上方三十八度、內方五十五度、外方六十度其ノ他上下內外方ハ之ニ順シテ一般ニ狹窄シ下方全ク缺損シ左眼ハ上方三十五度、內方四十五度、外方八十度其ノ他上下內外方ハ之ニ順シテ一般ニ狹窄シ下方全ク缺損セリ即チ兩眼共下方同側性半盲症ヲ呈ス色神亦之ニ伴ヒテ下方缺損セリ

二月十七日 稍擴大シ下方缺損ニ於テ中央水平線ヨリ二乃至五度ニ凸出セリ  
二月二十七日 前回檢測ノ時ヨリ十乃至二十度ヲ擴大シ色神視野ハ上下共稍白色界ヲ超過シ其ノ他白色界ニ順シテ下方一般ニ缺損ス即チ兩眼共下同側半盲症ヲ呈セリ

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

一一四

病竈症候

知覺運動機障礙 醒覺後後頭部創面ニハ常ニ不快ノ感覺アリ殊ニ雨天ニ於テ甚シク二月六日ニ至リ身體ニ動搖アリ加フルニ耳鳴重聽ヲ訴ヘ歩行時ニ際シ常ニ頭部ヲ垂下セリ之レ前述下同側半部ノ視野缺損ヨリ之ヲ代償セムカ爲ナラム其ノ他創面ニ知覺鈍麻アリ  
轉歸 明治三十八年七月二十四日 兵役ヲ免除ス  
全經過 八箇月弱(二百四十日)

第二十一例 後頭軟部貫通銃創

東京豫備病院戸山分院

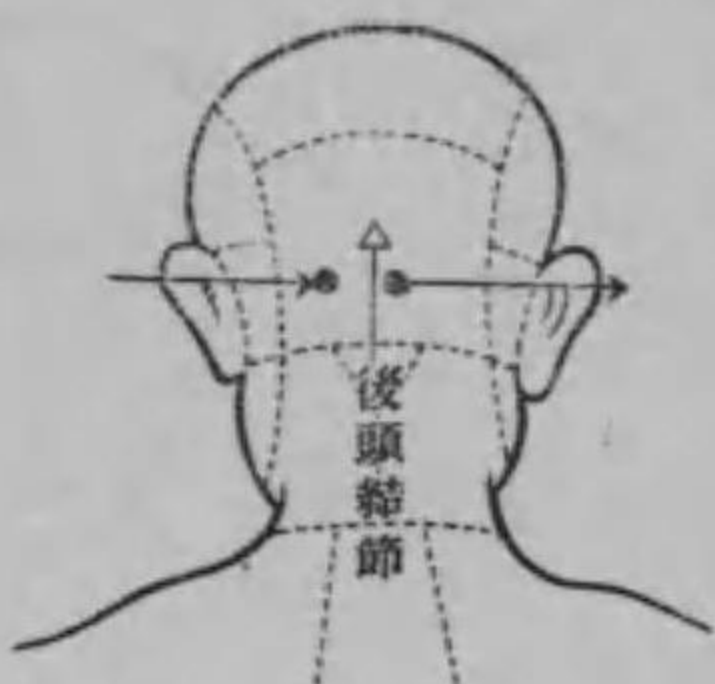
歩兵第二十七聯隊第九中隊

歩兵一等卒

萩原宮之助

明治十年十二月生

負傷年月日 明治三十八年三月六日 場所 清國奉天附近秋家屯 姿勢不明 距離七百迷突  
一般ノ傷況  
射入口 射入口ハ後頭結節ト左乳嘴突起ノ中央ニ於テ横ニ不正橢圓形ノ擦過性創口アリ射出



射入口ハ後頭結節ト左乳嘴突起ノ中央ニ於テ横ニ不正橢圓形ノ擦過性創口アリ射出  
結節ト左乳嘴突起ノ中央ニ於テ横ニ不正橢圓形ノ擦過性創口アリ射出  
射出口ハ右方ニ於テ指節直下ニ於テ

口ハ射入口ヨリ右方二指横徑後頭結節ノ直下ニアリテ示  
指節大ナリ當時創面清潔僅ノ分泌物アリシモ三月二十一日ニ至リ射入口ハ結核シ射出口ニ多量ノ積片アリ直ニ之ヲ除去ス爾來經過可異ニシテ四月四日兩創口共ニ瘻痕ヲ形成シテ治癒ス  
一般ノ症候  
體温其ノ他全身症候ニ就テハ誌上記述ナキ爲メ詳ナラス然レトモ創面ノ良經過ヨリスルモ異狀ナキモノ、如シ

一般腦症候

頭痛及眩暈 三月二十一日 即チ負傷後二週餘ヲ經テ頭痛及眩暈ヲ發セルモ漸次減退シテ五月中旬ニ至リテハ時々頭痛ヲ訴フルノミ眩暈ハ全ク歇止セリ

意識及精神障礙 負傷後數時間ノ後ニ醒覺シ精神稍明瞭トナリ漸次恢復セルモ僅ニ精神ノ遲鈍ヲ呈セリ

後頭部腦損傷ニ因スル眼症候

三月二十一日 兩眼共視力減少シ半迷突ニ於テ漸ク指數ヲ辨スルノミ其ノ後漸次恢復ノ徵アリ  
四月三日ニ至リ右眼角膜ニ「パンメス」ヲ發シ弱視ヲ訴フ四月十四日ニ至リ尙ホ視力ノ減弱アリ其ノ他視野ニ就テハ檢測ヲ經サル爲メ詳ナラス實ニ遺憾ナリト云フヘシ

病竈症候

知覺運動機障礙 醒覺時後頭部一般ニ知覺鈍麻ヲ訴ヘ四月十四日ニ至ルモ依然トシテ消退セズ加フルニ瘻痕部ニ波及スル疼痛アリテ頭ノ内外轉ヲ障礙セリ  
轉歸 明治三十八年六月八日 歸郷療養  
全經過 三箇月(九十四日)

第二十二例 後頭部盲管銃創兼下同側半盲症

東京豫備病院戸山分院

歩兵第五聯隊第四中隊

歩兵上等兵

今野官治

明治五年三月生

負傷年月日 明治三十八年一月二十六日 場所 清國黑溝臺 姿勢 伏姿 距離 約千迷突



盲管射入口ハ後頭結節上ニアリ

射入口 盲管射入口ハ後頭結節上部ニ於テ左上方ヨリ右下方ニ長サ五仙迷突頭皮ノ斷裂アリ深サ骨ニ達シ創ノ中央ニ骨ニ嵌入セル銃丸ヲ見ル當時出血アリテ全頭部ニ血液ヲ凝結セリ創面ニハ外科的處置ヲ施シ二月七日留丸ヲ摘出ス爾來排膿著ク同二十八日創口ヲ開大シテ三箇ノ小毛布片ヲ除去セシニ漸次排膿減少シ三月二十九日創面全ク瘻痕ヲ結ヒテ治癒セリ

後頭葉射創ニ因スル視野缺損症

一一五