

58  
33

6 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

始



6. 8.29

58-334

醫學博士金杉英五郎校閱  
ドクトル佐藤敏夫講述

一 佐藤敏夫 寄贈本

# 耳鼻咽喉氣管病學



增訂再版

著者藏版

大正  
1. 9. 24  
寄贈

再 版 緒 言

本書ノ目的ハ一般醫學ヲ修ムル學生諸氏並ニ業務ニ繁忙ナル實地醫家諸氏ノ爲メニ斯學ノ要領骨髓ヲ直截簡明ニ紹述スルニ在ルハ既ニ初版緒言ニ述ベタルガ如シ今回再版ヲ發行スルニ當リテモ同一ノ方針ヲ以テ訂正ヲ施シ前版ニ於ケル遺漏缺點ヲ補ヒ更ニ挿圖ヲ倍加シタルノミナラズ舊圖ハ大部分之ヲ改竄シテ全ク面目ヲ一新シタリ然レドモ未ダ意ニ滿タザル處甚ダ多シ、ソハ版ヲ重ヌルニ從ヒ漸次補足刪正シテ完全ノ域ニ達セシメンコトヲ期ス

大正元年九月二十日

著

者

識

## 参 考 書

- Jacobson u. Blan, Lehrbuch der Ohrenheilkunde.  
 Politzer, Lehrbuch der Ohrenheilkunde.  
 Körner,       "       "       "  
 Bezold,       "       "       "  
 Ostmann,     "       "       "  
 Kirchner,    "       "       "  
 Schwarze, Handbuch der Ohrenheilkunde.  
 Grunert, Grundriss der Otologie.  
 Brühl-Politzer, Grundriss u. Atlas der Ohrenheilkunde.  
 Kayser, Kehlkopf, Nasen, u. Ohrenkrankheiten.  
 Röpke, Die Berufskrankheiten des Ohres u. der oberen Luftwege.  
 Schwalbe, Anatomie des Ohres.  
 Heine, Operationen am Ohr.  
 Körner, Otitische Erkrankungen des Gehirns.  
 Rosenberg, Die Krankheiten der Mundhöhle, des Rachens u. des  
                   Kehlkopfes.  
 Chiari, Die Krankheiten der oberen Luftwege.  
 Zarnico, Die Krankheiten der Nase u. des Nasenrachens.  
 Schmidt, Die Krankheiten der oberen Luftwege.  
 Hajek, Pathologie u. Therapie Nebenhöhlen der Nase.  
 Schech, Krankheiten des Kehlkopfes u. der Luftröhre.

### 初 版 緒 言

此書ハ予ガ明治三十六年以來毎歲東京慈惠會醫院醫學專門學校ニ於テ講述シタル耳科學及鼻咽喉科學ノ草案ヲ増補訂正シ尙ホ氣管ノ検査法并ニ其疾病及ビ治療ノ概略ヲ追加シテ親シク金杉博士ノ校閲ヲ乞ヒ印刷ニ附シタルモノニシテ内外諸家ノ學說ニ則リ日常ノ實驗ヲ加味シ要ヲ摘ミ粹ヲ拔キ平易簡明ヲ旨トシテ記述シタリ且ツ多數ノ圖畫ヲ挿入シテ説明ヲ補足シ專ラ初學者ノ會得ニ便ナラシメンコトヲ期セリ若シ夫レ斯學ノ深淵ヲ探リ蘊奧ヲ極メント欲セバ内外饒多ノ参考書アリ此ノ如キハ本書ノ目的ニ非ザルナリ終リニ臨ミ親シク校閲ノ勞ヲ取ラレタル金杉博士ニ向ツテ感謝ノ意ヲ表ス

明治四十二年十二月一日

東京虎ノ門外ニ於テ

著 者 識

再增  
版訂  
耳鼻咽喉氣管病學

目次

耳科學總論

第一編	聽器及其疾病ノ分類	一
第二編	一般原因論	五
第三編	一般症候論	八
第一章	聽覺障害	八
難聽及聾、聽覺過敏、錯聽、複聽、方向錯聽、ツキルリシ一氏錯聽、自聽		
第二章	耳鳴	一一
第三章	耳痛	一二
第四章	眩暈及體位權衡障害	一三

目次

Heymann, Handbuch der Laryngologie u. Rhinologie.  
 Monatsschrift f. Ohrenheilkunde sowie f. Kehlkopf-, Nasen-, u.  
 Rachenkrankheiten.  
 Bruck, Die Krankheiten d. Nase u. Mundhöhle sowie des Rachens  
 u. des Kehlkopfes.  
 Brünings, Die direkte Laryngoskopie, Bronchoskopie u. Oeso-  
 phagoskopie.  
 Migind, Krankheiten der oberen Luftwege.  
 Kyle, Diseases of the ear, -nose and throat.  
 Zeitschrift f. Ohrenheilkunde.  
 Archiv f. Ohrenheilkunde.  
 Archiv f. Laryngologie u. Rhinologie.

第五章 耳漏

..... 一四

第四編 一般診斷法

..... 一四

第一章 外耳ノ視診及觸診法

..... 一五

第二章 耳鏡検査法

..... 一五

耳鏡検査方法

..... 一八

耳鏡検査所見

..... 二〇

A 外聽道

..... 二〇

B 正規鼓膜

..... 二〇

C 病的鼓膜

..... 二五

充血、溢血、石灰變性、化骨、溷濁穿孔、癩痕、萎縮、內陷、膨隆

鼓膜ノ運動検査法

..... 三四

第三章 通氣法

..... 三五

A 歐氏管「カテーター」法

..... 三五

B ボリツツエル氏法

..... 四四

C ワルザルワ氏法

..... 四六

第四章 歐氏管「プージー」用法

..... 四七

第五章 聽器官能検査法

..... 四八

甲 聽力検査法

..... 四八

A 時儀検査法

..... 五〇

B 談話検査法

..... 五二

C 音叉検査法

..... 五六

ウエーベル氏試驗、リンネ氏試驗、シュワッハ氏試驗、ジエ

レエ氏試驗、高調音又及ビ低調音又ノ比較検査法

乙 靜學的官能検査法

..... 六〇

A 眼球振盪試驗

..... 六一

B 權衡障害試驗

..... 六二

第六章 詐聾鑑定法

..... 六四

第五編 一般療法

..... 六九

第一章 消毒

..... 六九

第二章 洗耳

..... 六九

耳科學各論

第一編 傳音器官ノ疾病

第一章 耳翼ノ疾病 ..... 八一

耳翼丹毒 ..... 八一

耳翼凍傷 ..... 八二

耳翼濕疹 ..... 八四

第二章 全身療法 ..... 七九

補聽管 ..... 七九

通氣法 ..... 七七

按摩法 ..... 七六

電氣療法 ..... 七五

溫卷法及冷卷法 ..... 七四

瀉血 ..... 七四

藥物局所應用 ..... 七一

耳血腫 ..... 八八

耳翼軟骨膜炎 ..... 九〇

狼瘡 ..... 九一

梅毒 ..... 九一

匍行疹 ..... 九二

第二章 外聽道ノ疾病 ..... 九二

限局性外聽道炎又耳癬 ..... 九二

汎發性外聽道炎 ..... 九六

寄生性外聽道炎 ..... 九七

聾聾栓塞 ..... 一〇〇

外聽道異物 ..... 一〇二

骨瘤腫及骨增殖症 ..... 一〇五

梅毒 ..... 一〇六

第三章 鼓膜ノ疾病 ..... 一〇六

急性鼓膜炎 ..... 一〇六



慢性鼓膜炎……………一〇八

鼓膜損傷……………一〇九

第四章 鼓室ノ疾病……………一一二

一 中耳炎……………一一二

單純急性中耳炎……………一一三

急性穿孔性(化膿性)中耳炎……………一一八

鼓膜穿開術……………一二五

小兒急性中耳炎……………一二七

慢性化膿性中耳炎……………一三〇

二 滲出性中耳加答兒……………一三六

三 乾性中耳加答兒……………一四〇

四 鼓室硬變……………一四三

第五章 歐氏管ノ疾病……………一四五

急性歐氏管炎……………一四五

慢性歐氏管炎……………一四六

第六章 乳嘴突起ノ疾病……………一四七

乳嘴突起骨膜炎……………一四七

乳嘴突起炎……………一四九

乳嘴突起鑿開術……………一五三

真珠腫……………一五八

根治手術……………一六〇

第七章 中耳化膿ノ頭蓋内併發症……………一六六

硬腦膜炎……………一六六

腦膿瘍……………一六八

橫竇靜脈血栓及膿毒症……………一七一

化膿性軟腦膜炎……………一七五

第二編 感音器官ノ疾病……………一七七

第一章 迷路ノ疾病……………一七七

迷路貧血……………一七七

迷路充血……………一七八

迷路溢血	一八〇
急性迷路炎	一八一
慢性迷路炎	一八二
迷路震盪症	一八三
メニール氏綜合症狀	一八四
第二章 聽神經及中樞ノ疾病	一八五
充血、溢血、炎症、萎縮	一八五
第三章 聾啞	一八六
第四章 比斯的里性聾	一八八
第五章 聽器ノ新生物	一八九
<b>鼻咽喉氣管病學總論</b>	
第一編 一般原因論	一九一
第二編 一般症候論	一九五
第一章 全身症狀	一九五

第二章 呼吸障害	一九五
第三章 聲音障害	二〇〇
第四章 分泌障害	二〇三
第五章 出血	二〇四
第六章 運動障害	二〇五
第七章 知覺障害	二〇六
第八章 反射神經症	二〇七
第九章 嗅覺障害	二一一
第十章 嚥下障害	二一二
<b>第三編 一般診斷論</b>	
第一章 既往症	二二三
第二章 望診	二二三
第三章 前鼻檢查法	二二四
第四章 後鼻檢查法	二二七
第五章 咽頭檢查法	二二二

第六章 喉頭鏡検査法

A 検査方法

B 映像

C 検査ノ障害

D 特殊検査法

第七章 電気透照法

第八章 気管及気管枝鏡検査法

第四編 一般治療論

第一章 全身療法

第二章 洗滌法

第三章 噴霧法

第四章 吸入法

第五章 粉末薬劑ノ應用

第六章 塗布法

第七章 腐蝕法

鼻咽喉気管病學各論

第一編 鼻腔ノ疾病

第一章 鼻粘膜炎症

急性加答兒性鼻炎又鼻感冒

急性化膿鼻炎又膿性漏性鼻炎

慢性肥厚性鼻炎又増殖性鼻炎

單純削瘦性鼻炎

有臭削瘦性鼻炎又「オツエナ」

乾性前鼻炎

實扶埤里性鼻炎

纖維性鼻炎

乾酪性鼻炎

第八章 電気焼灼法

第九章 吸引療法

蜂巢織性鼻炎 ..... 二八一

丹毒性鼻炎 ..... 二八一

第二章 傳染性新生物 ..... 二八二

鼻梅毒 ..... 二八二

鼻結核 ..... 二八二

鼻硬化腫 ..... 二九一

鼻狼瘡 ..... 二九三

鼻癩 ..... 二九四

馬鼻疽 ..... 二九五

第三章 鼻腔腫瘍 ..... 二九五

A 良性腫瘍 ..... 二九六

粘液茸 ..... 二九六

乳嘴腫 ..... 二九六

血管纖維腫 ..... 三〇一

出血性鼻中隔茸 ..... 三〇二

B 惡性腫瘍 ..... 三〇三

肉腫 ..... 三〇三

癌腫 ..... 三〇四

第四章 鼻腔異物及結石 ..... 三〇四

第五章 衄血 ..... 三〇七

第六章 鼻腔畸形 ..... 三一〇

A 鼻中隔畸形 ..... 三一〇

鼻中隔彎曲 ..... 三一〇

鼻中隔隆起 ..... 三一六

B 鼻側壁ノ畸形 ..... 三一八

中甲介膨隆 ..... 三一八

篩骨胞膨隆 ..... 三一八

下甲介膨隆 ..... 三一八

C 鼻內癒着及閉鎖 ..... 三一九

第七章 鼻前庭ノ疾病 ..... 三二〇

濕疹……………三三〇

鬚瘡……………三三三

瘡……………三三三

酒皰鼻……………三三三

**第二編 副鼻腔ノ疾病**……………三三三

**第一章 副鼻腔ノ炎症**……………三三五

急性上顎竇炎……………三三五

    A 急性漿液性上顎竇炎……………三三〇

    B 急性化膿性上顎竇炎……………三三〇

慢性化膿性上顎竇炎又ハイモル氏竇滯膿症……………三三二

急性前額竇炎……………三四四

慢性前額竇炎又前額竇滯膿症……………三四四

蝴蝶竇炎……………三四六

篩骨蜂窠炎……………三四九

**第二章 副鼻腔ノ腫瘍**……………三五二

    A 良性腫瘍……………三五二

    B 惡性腫瘍……………三五三

**第三編 鼻咽腔ノ疾病**……………三五四

**第一章 急性鼻咽腔炎**……………三五四

**第二章 慢性鼻咽腔炎**……………三五五

**第三章 腺增殖症又咽頭扁桃腺增殖症**……………三五七

**第四章 鼻咽腔腫瘍**……………三六五

    纖維腫又定型性鼻咽腔茸……………三六五

    惡性腫瘍……………三六七

**第五章 傳染性新生物**……………三六八

    鼻咽腔梅毒……………三六八

    鼻咽腔結核……………三六八

**第四編 咽頭ノ疾病**……………三七一

**第一章 咽頭粘膜ノ炎症**……………三七一

    急性加答兒性咽頭炎又加答兒性安魏那……………三七一

慢性加答兒性咽頭炎……………三七三

  A 單純慢性咽頭炎……………三七四

  B 慢性顆粒性又濾胞性咽頭炎……………三七四

  C 側索咽頭炎……………三七五

  D 乾性咽頭炎……………三七五

咽頭實扶埕里……………三七七

ワンサン氏安魏那……………三八一

丹毒性咽頭炎……………三八二

蜂巢織性咽頭炎……………三八三

壞疽性咽頭炎……………三八三

咽頭驚口瘡……………三八四

**第二章 扁桃腺ノ疾病**……………三八五

  急性扁桃腺炎……………三八五

  急性加答兒性扁桃腺炎……………三八六

  濾胞性扁桃腺炎……………三八六

急性腺窩性扁桃腺炎……………三八七

急性扁桃腺周圍炎扁桃腺周圍膿瘍……………三九〇

口蓋扁桃腺肥大症……………三九三

舌扁桃腺肥大症……………三九八

**第三章 咽頭後壁膿瘍**……………四〇〇

**第四章 傳染性新生物**……………四〇三

  咽頭結核……………四〇三

  咽頭梅毒……………四〇五

  咽頭狼瘡……………四〇八

  咽頭癩……………四〇九

**第五章 咽頭腫瘍**……………四〇九

  咽頭肉腫……………四〇九

  咽頭癌腫……………四一一

**第六章 咽頭異物**……………四一二

**第七章 咽頭角化症**……………四一三

第八章 扁桃腺結石……………四一三

第五編 喉頭ノ疾病……………四一五

第一章 喉頭粘膜ノ炎症……………四一五

急性加答兒性喉頭炎……………四一五

A 乾性喉頭炎……………四一七

B 出血性喉頭炎……………四一七

C 聲門下喉頭炎……………四一七

小兒急性喉頭炎又假性格魯布……………四二〇

慢性加答兒性喉頭炎……………四二二

A 慢性肥厚性喉頭炎……………四二三

B 削瘦性乾性喉頭炎……………四二八

慢性喉頭炎ノ特殊形態……………四二九

喉頭厚皮症……………四二九

慢性增殖性モルガン氏竇炎……………四三二

慢性聲帶下喉頭炎……………四三三

謠人結節及小兒結節……………四三四

蜂巢織性喉頭炎又急性粘膜下喉頭炎……………四三六

喉頭實扶埤里及格魯布……………四三九

第二章 喉頭軟骨膜炎……………四四五

披裂軟骨膜炎……………四四六

環狀軟骨膜炎……………四四六

會厭軟骨膜炎……………四四七

甲狀軟骨膜炎……………四四七

第三章 傳染性新生物……………四四八

喉頭結核……………四四八

喉頭梅毒……………四六一

喉頭癩……………四六七

喉頭狼瘡……………四六八

第四章 喉頭腫瘍……………四六九

A 喉頭良性腫瘍……………四六九

乳嘴腫……………四六九

纖維腫……………四七〇

囊腫……………四七一

血管腫、腺腫、脂肪腫、骨腫、粘液腫……………四七一

B 喉頭惡性腫瘍……………四七四

癌腫……………四七四

肉腫……………四七八

咽喉頭潰瘍性疾物ノ鑑別表……………四八〇

第五章 喉頭浮腫……………四八一

第六章 喉頭異物……………四八四

第七章 喉頭神經症……………四八六

A 知覺障害……………四八六

知覺鈍麻及脫失……………四八六

知覺過敏……………四八七

知覺異常……………四八七

神經痛……………四八七

B 運動障害……………四八九

甲 喉頭麻痺……………四八九

一 中樞性麻痺……………四八九

「ヒステリ」性麻痺……………四八九

二 末梢性麻痺……………四九一

聲門閉鎖筋麻痺……………四九一

內甲狀披裂筋麻痺……………四九二

橫披裂筋麻痺……………四九二

側環狀披裂筋麻痺……………四九三

全閉鎖筋麻痺……………四九三

上喉頭神經麻痺……………四九三

下喉頭神經一名反廻神經麻痺……………四九四

後環狀披裂筋麻痺又後筋麻痺……………四九五

全反廻神經麻痺……………四九六



乙

喉頭痙攣	四九九
小兒聲門痙攣	四九九
成人聲門痙攣	五〇一
神經性咳嗽	五〇二
吸氣的聲門痙攣	五〇三
發聲的聲門痙攣	五〇四
第六編 氣管ノ疾病	五〇五
第一章 急性氣管炎	五〇五
第二章 慢性氣管炎	五〇六
第三章 氣管及氣管枝ノ異物	五〇七
第四章 氣管梅毒	五〇九
第五章 氣管結核	五一一
第六章 氣管新生物	五一一
第七章 氣管狹窄症	五一三
第八章 氣管痙攣	五一四

三色寫真版

第一 腦膿瘍	一葉	一圖
第二 鼓膜ノ生理的及病的所見	一葉	二十四圖
第三 同上	一葉	二十四圖
第四 後鼻腔生理的映像	一葉	一圖
第五 喉頭生理的映像	一葉	一圖
第六 鼻茸及慢性肥厚性鼻炎	一葉	四圖
第七 實扶埤里及腺窩性扁桃腺炎	一葉	三圖

目次終

增訂再版 耳鼻咽喉氣管病學

醫學博士 金杉英五郎校閱  
ドクトル 佐藤敏夫講述



第一編 聽器及其疾病ノ分類 Die Einteilung

des Gehörorganes und seiner Krankheiten.

聽器及其疾病ヲ學ブニハ理解ニ便ナラシムル爲メ通常之ヲ解剖的及官能的ノ二種ニ區別ス

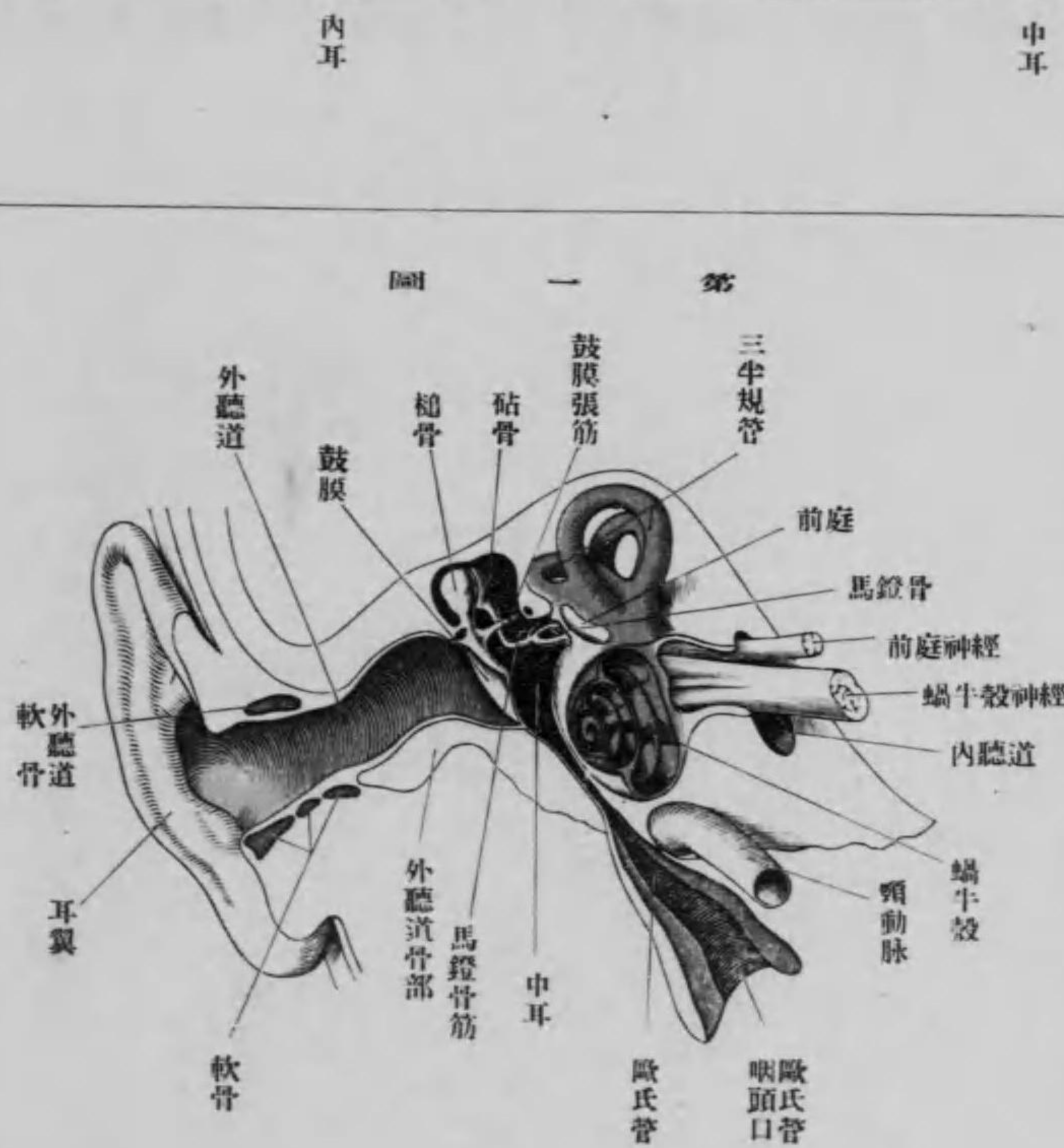
- A 解剖的區別ハ次ノ外、中、内ノ三部トス
- 1. 外部又外耳 耳翼及ビ外聽道ヲ云フ、而シテ鼓膜ハ或ハ外

聽器及其疾病ノ分類

外耳

聽器及其疾病ノ分類

赤色部 內耳 黑色部 中耳 青色部 外耳



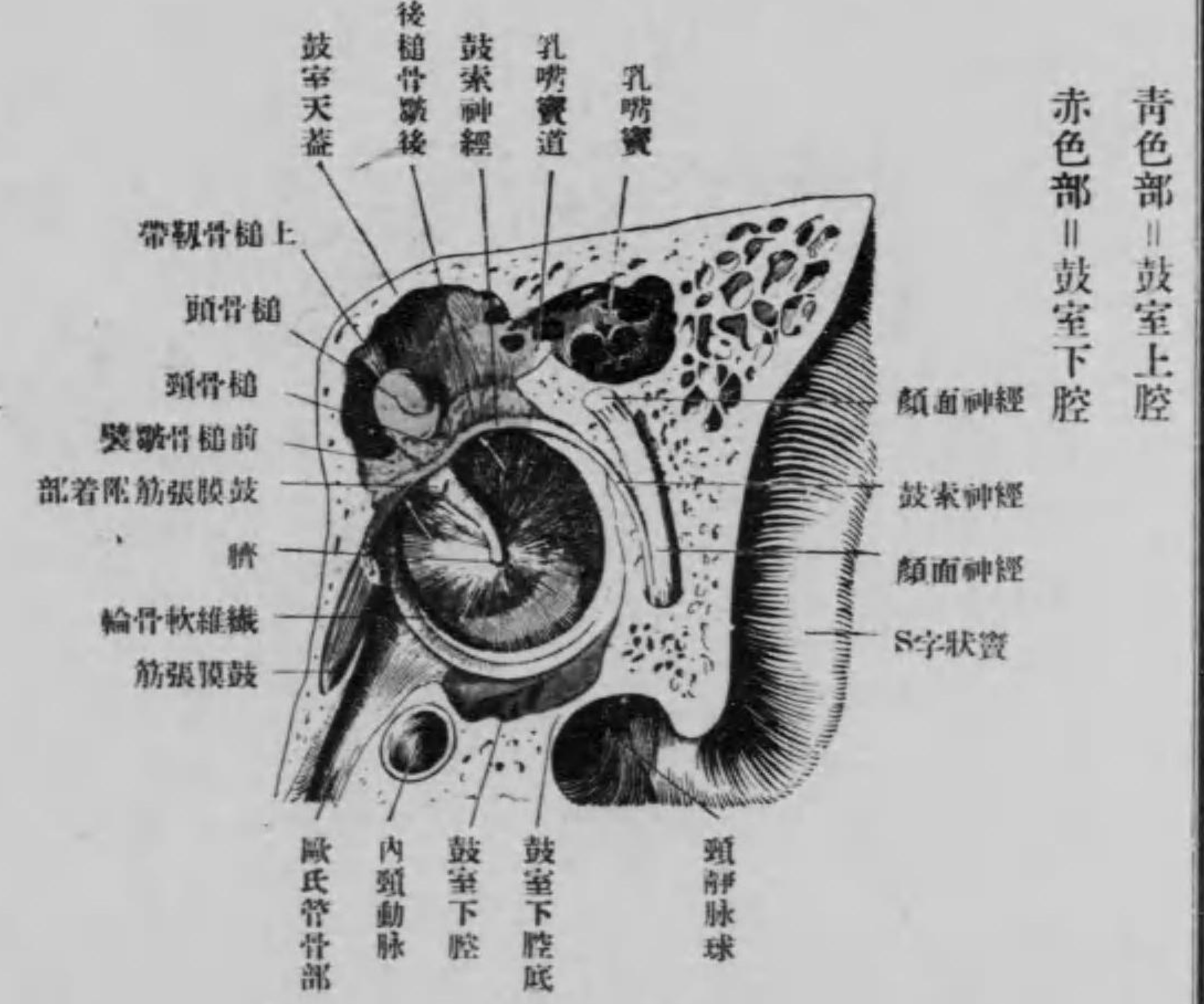
部ニ或ハ中部ニ屬ス  
 2. 中部又中耳 鼓室及ビ其内容小聽骨等并ニ含氣副腔即チ乳嘴竇乳嘴竇ト連續セル空氣含有ノ諸腔洞及ビ歐氏管ニシテ、正圓窓及卵圓窓ハ通常中耳ノ一部ニ算入セラル

3. 内部又内耳 迷路(前庭、三半規管、蝸牛殼及ビ導水管)并ニ聽神經之レナリ

B 官能的區別ニ據ルトキ

傳音器官 感音器官

第二圖  
 リナノモルタシ去除チ骨粘アシニ壁外室鼓  
 ス示テ以チ方向ノ矢ハ口入ノ囊膜鼓又



青色部 鼓室上腔  
 赤色部 鼓室下腔

1. 感音器官  
 ハ左ノ三部トス  
 蝸牛殼ニ分佈スル蝸牛殼神經ヨリ成

2. 傳音器官  
 ハ耳翼、外聽道、鼓膜、三個ノ小聽骨、連鎖及

聽器及其疾病ノ分類

青色部 鼓室上腔 赤色部 鼓室下腔

ビ兩迷路窓ヨリ成

靜學的器官

3. 靜學的器官

ハ音響聽取ニ關係  
ヲ有セザル即チ體  
位ノ平均ヲ維持ス  
ル官能ヲ有スル部  
ニシテ前庭(前庭神  
經ヲ含有ス)及ビ三  
半規管之レナリ

圖三 鼓室前室斷(小聽骨有ス)



聽器ノ疾病ヲ記載スルニハ通例解剖的區別ニ從フト雖モ鼓膜ノ如キハ  
單獨ニ發病スルコト稀レニシテ常ニ外耳又ハ中耳ノ疾病ト關聯シテ離  
ル可ラザルモノニシテ、又内耳ノ疾病モ音響聽取ノ官能障礙ト靜學的器  
官ノ異常ト判然區別スルコト能ハズ且ツ通常兩部同時ニ侵サル、場合  
多キモノナレバ絕對的ニ解剖的區別ヲ行フハ困難ナルモノナリ

第二編 一般原因論 Allgemeine Aetiologie.

全身障害ニ因  
ル原因

耳病ハ全身障害及ビ局所障害ニヨリテ起ルモノナリ  
A 全身障害ニ因ル原因 耳病ハ遺傳、素因ノ關係少ナカラズ又  
氣候ニ關係ヲ有スルモノニシテ例ヘバ山地ノ氣候ハ慢性中耳加答兒ヲ  
起シ易ク海岸ノ氣候ハ咽頭扁桃腺肥大ヲ起シ易ク延テ中耳炎及ビ歐氏  
管炎ヲ起シ易キガ如シ

鼻閉塞ハ歐氏管ノ換氣障礙ヲ來スモノニシテ爲メニ中耳病ノ原因トナ  
ルコト多シ又職業的關係アリテ劇烈ノ音響ヲ發スル工場或ハ氣壓ノ變  
化著シキ海底ノ業務ニ從事スルモノ等ニ見ル處ナリ  
神經系及ビ血管系統ノ疾病ハ耳病ヲ誘發シ易ク例令バ白血病、貧血、甲狀  
腺腫腎臟病等ハ聽神經疾患ヲ起シ氣胸、心臟瓣膜病又ハ内聽動脈ノ血栓  
等ニヨリテ迷路ノ齶血ヲ起スモノナリ、反射症狀トシテハ三叉神經又ハ  
交感神經ヨリ耳神經痛ヲ惹キ起スコトアリ  
消化器病ハ眩暈及ビ耳鳴ノ原因トナリ痛風ニアリテハ屢々耳翼ニ尿酸

局所障害ニ因ル原因

鹽ノ沈着ヲ來シ又糖尿病ハ外聽道炎及ビ重症ノ中耳炎ヲ起シ稀レニハ婦人ニアリテ代償性經行トシテ耳ニ出血ヲ來スコトアリ其他「ヒステリ」妊婦産婦ノ難聽ヲ來スコトアルハ稀レナラズ

B 局所障害ニヨル原因

寒胃、搔爬、鼻腔、タンボン、鼻内腐蝕、鼻感

胃、擽拭、耳及鼻ノ洗滌、耳ノ蒸湯、點耳藥等ノ爲メニ耳病ヲ發スルコト少ナカラズ

外耳ハ種々ノ細菌ニヨリテ炎症ヲ起スコトヲ得ベシ尤モ上皮ノ健全ナル場合ニハ傳染スルコトナシト雖モ一度外聽道上皮ニ損傷ヲ來ストキハ容易ニ發病スルモノナリ中耳ノ炎症モ亦病原菌ノ侵入ニヨリテ來ルコト多シ而シテ病菌ノ侵入道ニ三アリ、外聽道、歐氏管及血管淋巴管之レナリ

幸ナル哉吾人ノ健全ナル鼓膜及ビ歐氏管粘膜上皮ハ鼓室ニ於ケル保護墻壁ニシテ容易ニ病菌ノ侵入ヲ許サズト雖モ若シ鼓膜損傷或ハ寒胃等ノ爲メニ粘膜上皮ノ作用障礙セラレ天賦ノ保護裝置破壊セラル、コトアラシカ病敵ハ忽チ鼓室ニ向ツテ侵襲シ來ルモノナリ

多クノ傳染病ハ上部氣道ヲ侵襲シ又全身ノ抵抗力減弱スルガ故ニ種々ノ全身傳染病假令バ猩紅熱「チフス」、「インフルエンツア」、麻疹、實扶埜里等ハ中耳及ビ内耳ノ疾病ヲ起スコト容易ナルハ觀易キノ理ナリ  
稀レニハ血行ニヨリテ病毒ノ蔓延スルコトアリ結核、梅毒ノ如シ  
又耳病ハ藥物ノ中毒就中規尼涅、撒里矢兒酸曹達ノ服用ニ由リテ起ル

第三編 一般症候論 Allgemeine Symptomatologie.

第一章 聽覺障害 Hörstörungen.

聽覺障害

聽覺障害ハ聽器ノ生理的音ヲ聽取スルコト能ハザルモノ、總稱ニシテ音響ノ感受力減弱スルアリ或ハ全ク缺如スルアリ時トシテハ之ニ反シ却テ過敏トナルアリ

難聽

**難聽** Schwerhörigkeit 難聽ハ聽器ノ音響感受力減少シ或ハ音響ヲ善ク傳達スルコト能ハザルニヨリテ起ル症候ニシテ多クノ耳病ニ來ルモノナリ内耳、中耳ノ疾病ニアリテハ勿論、外耳ノ疾患ト雖モ腫脹ノ爲メニ外聽道狹窄若クハ閉塞スルニ至レバ難聽ヲ來スコトアリ

聽覺過敏

難聽ヲ來スモ偏側ニシテ且ツ輕度ナル時ハ往々患者ノ注意ヲ惹起サルコトアリ去レド若シ耳痛耳鳴耳漏等ヲ伴フカ或ハ急速ニ高度ノ難聽ヲ來ストキハ通常看過セラル、モノニ非ズ而シテ其高度ニシテ毫モ音響ヲ感ゼザルモノヲ聾 Taubト云フ

**聽覺過敏** Hyperaesthesia acustica 正音及ビ雜音ノ聽器ニ感ズルコト

健康ノモノヨリ過大ナルヲ聽覺過敏ト云フ其甚シキ時ハ耳ニ疼痛ヲ感ズルモノアリ而シテ疼痛感ハ高度ノ難聽者ニモ來ルコトアリ

通常之レガ原因トナル可キハ聽器ノ充血、歐氏管炎、小聽骨運動異常、神經衰弱、腦及迷路ノ疾病、努力、精神興奮、偏頭痛、ヒステリイ等ナリ、サポリニ氏 Sapoliniハ硝酸銀含有ノ染毛藥ヲ用ヒテ聽覺過敏トナリ之ガ使用ヲ廢シタルニ直チニ消退シタルモノヲ實驗セリト云フ

錯聽

**錯聽** Paracusis 正音聽取ヲ錯ルモノニシテ常ニ原音ト異ナル聽取ヲナスモノナリ例之バ「ア」ヲ「ハ」ト聽クガ如シ又病耳ノ却テ健耳ヨリモ高調ニ聽取スルコトアリ通例中耳及内耳諸病ニ來ルモノニシテ稀レナラズ

複聽

**複聽** Diplacusis 複聽ニ兩種アリ甲ハ單一ノ原音ニ對シテ同時ニ二種ノ各異ナル音ヲ聽取スルモノニシテ迷路ノ疾病ニヨリ基礎膜ノ緊張ニ變化ヲ生ジタルトキニ起ル之ヲ不調性複聽 (Dysharmonien)ト云ヒ乙ハ同様ノ音ヲ二回聽取スルモノニシテ兩側聽神經ノ感受性ニ差異アルカ又ハ傳音器官ニ異常アリテ健側ニ比シテ音波ノ神經末端ヲ刺戟スルコト

不調性複聽

反響生複聽

方向錯聽

遅キニ由ルモノナリ之ヲ反響性複聽 (D. echotien) ト云フ  
**方向錯聽** Paracousis loci 音響傳達ノ方向ヲ誤リ聽取スルモノニシテ  
 視界ノ距離ヲ定ムルニ偏眼ニテハ困難ナルト同ク音響ノ本源ヲ確實ニ  
 判定センニハ兩耳ノ聽覺相合セザルベカラズ故ニ此症候ハ多クハ偏側  
 ノ耳病者ニ現ハル、モノナリ

ウキルリシー  
氏錯聽

**ウキルリシー氏錯聽(善聽)** Paracousis Willisii (Hyperacusis Willisii)

汽車馬車等ニ乗レル時又劇場等ノ如キ騒擾ノ地ニ在ルトキハ靜穩ノ處  
 ニ於ケルヨリモ却テ善ク聽取スルモノアリ、千六百八十年ウキルリシー  
 氏ガ其妻ト談話スルニ當リ必ズ先ヅ太鼓ヲ鳴ラシ或ハ種々ノ騒鳴ヲ發  
 セシメテ後チ能ク聽取シ得ルコトヲ實驗シ之ヲ公ニシタルニヨリテ此  
 名アリ是レ恐ラク聽神經ノ鈍麻ニ由ルモノニシテ騒擾ニヨリテ善ク神  
 經ヲ衝動スルガ爲メナルベシト云ヒ或ハ強直ニ陥レル小聽骨關節ノ喧  
 噪ナル音響ニヨリテ可動性トナリ聽取シ易キ故ナリト云フ

自聽

Autophonie

自己ノ發セル聲音ガ恰モ他ヨリ來リシ聲音ノ如ク感  
 ズルヲ云フコレ歐氏管ノ開閉ニ異常アリテ聲音自由ニ鼓室ニ通ジ強ク

耳鳴

### 第二章 耳鳴 Ohnsausen.

耳内ニ反響スルニヨリテ發ス此症候ハ患者ニハ甚ダ不快ヲ感ジ低聲ナ  
 ラザレバ談話スルコト能ハズ動モスレバ疼痛ヲ感ズルコトアリ

耳鳴ハ極メテ多キ症候ニシテ其性質強弱ハ一樣ナラズ就中最モ多キハ  
 蟬鳴様、蟲唧様、沸騰様、鐘聲様等ニシテ其他遠ク松風ノ颯々タルヲ聞クガ  
 如ク或ハ流水ノ潺々タルヲ耳ニスルガ如ク自覺スルアリ或ハ又破裂音、  
 曝鳴音等ヲ聞クガ如キモノアリ  
 微弱ナルハ四隣靜穩ナル室内殊ニ夜間臥床ノ時ニ非ザレバ感ゼザルモ  
 ノアレトモ時トシテハ劇烈ニシテ晝間ト雖モ其煩ニ堪ヘ難ク夜間ハ爲  
 メニ安眠ヲ妨ゲラル、モノアリ  
 耳鳴ヲ分ツテ中樞性或ハ神經性及ビ末梢性耳鳴トス

中樞性耳鳴

トハ神經系器官及ビ其ノ通路又ハ聽中樞ニ於ケル障  
 害ニヨリテ起ルモノニシテ腦貧血、充血、腦腫瘍等ノ爲メニ血行障害ヲ來  
 シ又ハ炎症ヲ有スルニヨリテ發スルモノナリ通常持續性ニシテ且ツ高

中樞性耳鳴

末梢性耳鳴

調ナリ

**末梢性耳鳴** トハ中耳及び其周圍ニ於テ發スル雜音ノ感音部ニ達シテ聞ユルモノニシテ多クハ低調ナリ外耳中耳ノ疾病、鼓膜張筋及口蓋張筋ノ緊張異常、攣縮、馬鐙骨板ノ異常運動、頸動脈、內聽動脈、頸靜脈、橫竇等ノ血行障害、歐氏管ノ閉塞、鼓室内粘液等ノ爲メニ發スルモノナリ時トシテ口蓋及鼓膜張筋等ノ攣縮ノ爲メニ發スル響鳴劇甚ニシテ檢者ニモ明ラカニ聞ユルモノアリ此ノ如キ者ヲ他覺的耳鳴ト稱ス

他覺的耳鳴

耳痛

### 第三章 耳痛 (Ohrschnmerz)

耳痛ハ外耳及中耳ノ急性炎症ニ在リテハ殆ンド必發ノ症候ニシテ慢性症ニアリテモ屢々發スルコトアリ其性状ハ鈍痛ナルアリ或ハ劇甚ニシテ刺スガ如キアリ通常夕刻ヨリ夜間ニ及ンデ増加シ爲メニ安眠シ得ザルコト少カラズ又耳痛ハ局所ニ止マラズシテ頭部、頸部、項部ニ波及スルコト多シ又顎骨運動例之バ咀嚼、嚥下等ニヨリテ増悪スルコトアリ之レ外耳ノ炎症ヲ有スルモノニ多ク見ル處ナリ若シ咳嗽、噴嚏、擗拭等ニヨリ

神經性耳痛

テ耳ノ深部ニ著シキ疼痛ヲ感ズルハ中耳ノ炎症ヲ想像スルヲ得ベシ神經性耳痛ナルモノアリ外耳及中耳ニ毫モ變常ヲ認メズシテ深部ニ劇烈ナル刺痛ヲ感ズ齶齒、咽喉ノ潰瘍、鼻咽喉ノ急性炎症等ノ爲メニ耳内神經痛ヲ發スルガ故ナリ稀レニハ、マラリヤ患者ニシテ耳神經痛ヲ併發スルコトアリ

### 第四章 眩暈及體位權衡障害 Schwindel u. Gleichgewichtsstörungen.

眩暈  
權衡障害

耳病ハ眩暈ヲ發シ易キモノニシテ且ツ體位權衡障害時トシテハ惡心嘔吐ヲ併發スルコト少ナカラズ今諸家ノ學說及ビ實驗ニヨリテ耳因性眩暈ヲ惹起スル場合ヲ擧グレバ

1. 健康ノ耳ニ冷水若クハ低溫ノ水ヲ注入スルトキハ眼球震盪ト共ニ眩暈、惡心嘔吐ヲ起シ甚シキハ暫時失神スルモノアリ然レドモ適當ノ溫度ヲ有スルトキハ多クハ此ノ如キコトナシ
2. 通氣法又鼓膜探診ヲ行フトキ甚シク眩暈ヲ來スモノアリ
3. 外耳並ニ中耳ニ炎症アルトキモ亦時トシテ眩暈發作ヲ起ス



以上ハ知覺神經ノ反射作用ニ由ルモノナリ

- 4. 迷路ニ異常アルトキハ必ズ眩暈及ビ體位權衡障害ヲ起スモノニシテ殊ニ前庭三半規管ニ障害アルトキハ顯著ナリ

### 第五章 耳漏 Otorrhoe (Ohrfluss).

耳漏

耳病ニヨリテ發スル分泌物ニ種々アリ漿液性、粘液性、膿性及ビ血液性等ニシテ鼓室及ビ外聽道ヨリ來ルヲ總稱シテ耳漏ト云フ耳漏ニハ有臭性無臭性ノ別アリ慢性化膿性中耳炎ニシテ骨瘍若クハ眞珠腫ノ存在スルトキハ臭氣鼻ヲ衝クガ如キモノナリ

漿液性  
粘液性

漿液性ノモノハ鼓室ノ急性炎症ニ來ルコト多ク粘液性ノモノハ鼓室ノ炎症ニ限リ決シテ外聽道ノ疾病ニ生ズルコトナシ之レ外聽道及鼓膜ニハ粘液腺ヲ有セザルガ故ナリ

膿性

膿性ノモノハ外耳及ビ中耳ノ炎症ニシテ出血性ノモノハ稀レニハ血管ノ破格經過及惡性腫瘍等ニ見ルモノナレドモ多クハ「ポリプ」及ビ急性「インフルエンザ」性中耳炎等ニ來ル

## 第四編 一般診斷法 Allgemeine Diagnostik.

### 第一章 外耳ノ視診及觸診法 Inspektion und

外耳ノ視診  
及觸診法

Palpation des äusseren Ohres

種々ノ耳科的検査ニ先タチテ耳翼、外聽道及ピンノ周圍ヲ精細ニ觀察セシコトヲ要ス即チ兩耳翼ヲ比較シテ大小ノ差異、腫脹發赤等ノ有無ヲ知リ又外聽道ノ廣狹、分泌物ノ存否併ニ分泌物ノ性質ヲ検査スベシ外聽道ハ淺部ハ直射光線ニテ充分之ヲ視診スルヲ得ベク深部モ亦耳翼ヲ後上方ニ牽舉シテ反射光線ヲ用フルトキハ之ヲ視ルベシ廣濶ナル外聽道ニアリテハ耳鏡ヲ使用セザルモ鼓膜ヲ視ルコト難カラズ次テ耳ノ前後殊ニ乳嘴部及ビ耳角部ニ於ケル壓痛ノ有無ニ注意シ或ハ耳下腺、頸部淋巴腺等ノ腫脹ヲ探求スベシ

### 第二章 耳鏡検査法 Otoskopie.

耳鏡検査法

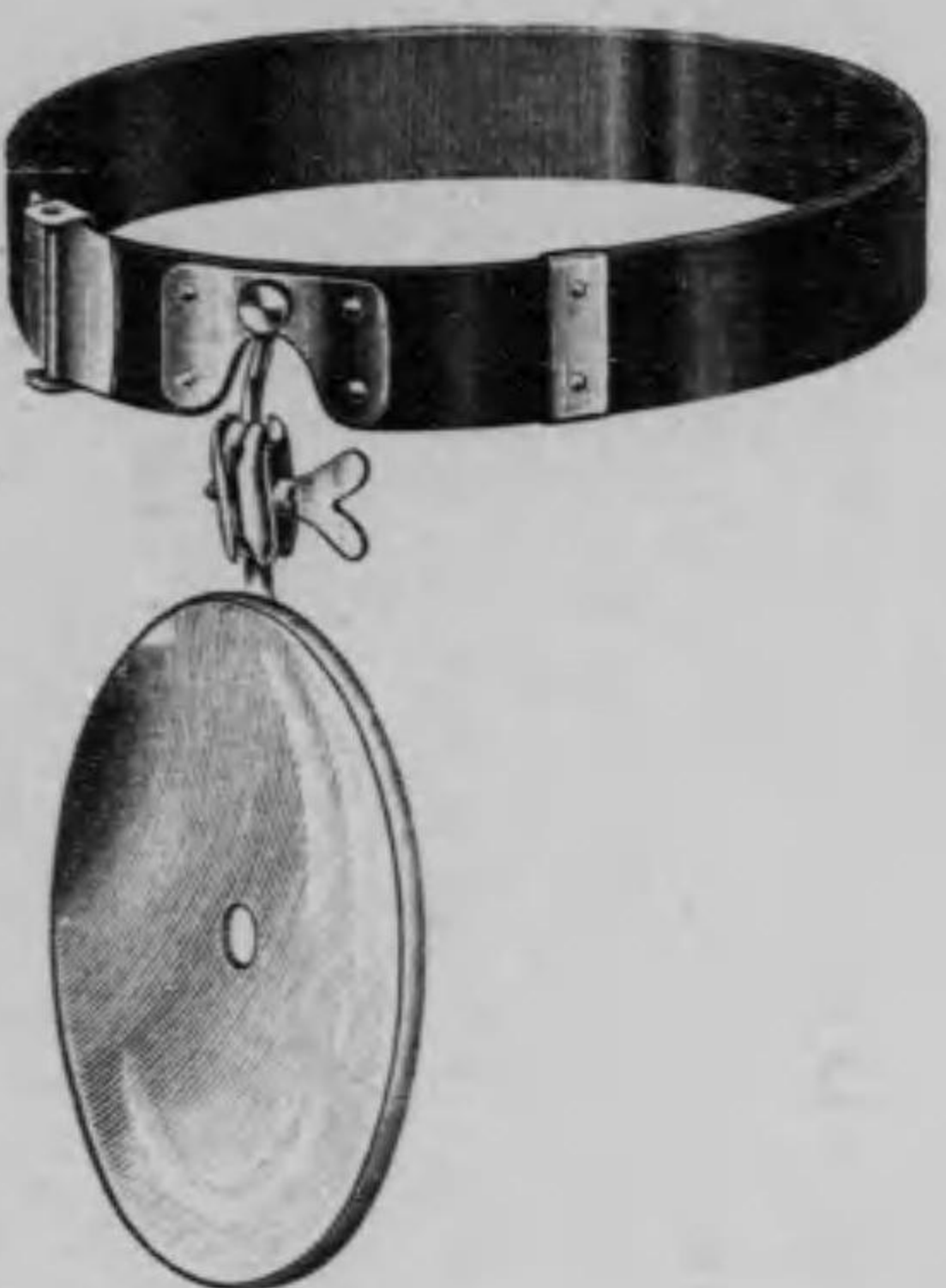
外聽道及ビ鼓膜ノ検査ハ器械ヲ使用セズシテ單ニ直射光線ニ由リテ或

反射鏡

ハ耳翼ヲ後上方ニ牽舉シ反射光線ヲ用ヒテ略ボ検査スルヲ得ル場合少  
ナカラザルハ前章既ニ之ヲ述ベタルガ如シ然レドモ精細ナル觀察ヲ下  
サント欲セバ通例一定ノ器械ト方法トヲ應用スルモノトス即チ耳鏡檢  
査法是レナリ

耳鏡検査ニ當リ必要ナル器械ハ反射鏡及耳鏡ニシテ其他常ニ一定ノ光  
源ヲ缺クベカラズ

第四圖 額帶反射鏡



反射鏡 Reflektor ハ直径

七乃至九仙迷、燒距一五—二  
五仙迷ノ凹面鏡ニシテ中央  
ニ直径〇、五—一仙迷ノ小圓  
孔アリ檢者ハ此孔ヲ通シテ  
窺ヒ見ルベシ反射鏡ニハ手  
柄ヲ附シタルモノアリテ單  
ニ検査ヲ施スニハ適當ナレ  
ドモ同時ニ右手ヲ以テ觸診

耳鏡

光源

第五圖 口保反射鏡



ベキ口保反射鏡ヲ用フ

耳鏡耳漏斗 (Ohrspiegel (Ohrtrichter)) 耳漏斗ハ其種類多シト雖モ汎ク

使用セラル、ハ圓錐形漏斗狀ノモノニシテ其外聽道ニ挿入スベキ細狹  
ナル部分ノ口径ハ二—三—五—七密迷等大小各種アリテ金屬製アリ硬  
「ゴム」製アリ硬「ゴム」製ノモノハ金屬ノ如ク冷カナラズ比較的柔軟ニシテ  
外聽道ニ挿入シタル際患者ニ不快ノ感ヲ與フルコト少ナク且ツ腐蝕藥  
ヲ使用スル際ニ利アリ然レドモ消毒ニハ金屬ノモノ遙カニ勝ル

光源 Lichtquelle 耳ノ診察ニ用フル光源ハ日光、白熱瓦斯燈、石油燈、ア

セチリン、瓦斯燈、電燈、蠟燭等皆之ニ適ス日光ハ鼓膜ノ自然ノ色澤ヲ觀察

耳鏡検査方法

第 六 耳 鏡



氏ルエツリホ

氏エツール

氏ドリウ

スル時ハ鼓膜ハ赤色ニ見ユルガ故ニ病的ト誤認スルコトアリ  
**検査方法** Untersuchungs-methode 患者ヲシテ光源ヲ背ニシテ椅子ニ  
 凭リ或ハ坐シテ其頭部ヲ少シク健側ニ傾ケシメ反射鏡ニヨリテ光線ヲ  
 耳部ニ投ジ耳翼及外聽道ノ状態ヲ検査シタル後チ左手ノ中指及ビ環指  
 ヲ以テ耳翼ヲ後上方ニ牽引シテ(第七圖)外聽道ヲ真直ニナシ次デ拇指ト

シ得ルモノニシテ理想的光源ト云ベシ  
 然レドモ天候ノ陰晴不定ナルト検査室  
 ノ位置ニヨリテ隨意ニ之ヲ應用シ難キ  
 ノ不便アリ人工光線ハ以上ノ如キ不便  
 ナク隨所隨時ニ自由ニ使用スルコトヲ  
 得ベシト雖ドモ其種類ニヨリテ鼓膜ノ  
 色澤モ亦種々ニ變ズルモノナルガ故ニ  
 豫メ之ヲ會得セザルベカラズ否ザレバ  
 日光又ハ白熱瓦斯燈ヲ以テ検査ニ慣レ  
 タルモノハ偶々石油燈又ハ蠟燭ヲ使用

第 七 耳 鏡 檢 査 法 圖



示指トヲ以テ耳漏  
 斗ヲ外聽道内ニ挿  
 入シ漏斗内ニ光線  
 ヲ射入セシメ反射  
 鏡ノ中央ノ小孔ヨ  
 リ之ヲ透見ス而シ  
 テ鼓膜ノ全景ヲ檢  
 セント欲セバ漏斗  
 ノ縦軸ヲ上下前後  
 ニ轉ズルヲ要ス  
 稀レニハ耳鏡検査  
 ニ當リ突然眩暈ヲ  
 起シ或ハ劇シキ咳  
 嗽ヲ發シ爲メニ檢  
 査ヲ中絶スル止

ムヲ得ザルコトアリ其他検査ヲ妨グルモノハ外聽道ノ表皮剝屑片、毳毛、異物、耳聾等ナリ豫メ除去スルヲ佳トス

耳鏡検査ノ所見 Otoscopischer Befund.

検査所見  
外聽道

A 外聽道 Gehörgang

日光ニヨリテ見ルトキハ通常臚様白色ニシテ時トシテハ僅ニ赤色ヲ帶ブルコトアリ

病的ニハ充血、腫脹、潰瘍、瘻孔、骨増殖、ポリロープ、耳聾塊、皮膚異物等ヲ見ルコトアリ

鼓膜ノ正規  
状態

B 鼓膜ノ正規状態 Normaler Befund des Trommelfells.

鼓膜ノ状態ヲ詳カニ觀察セント欲セバ左ノ四要點ヲ目標トスルヲ可トス、第一、槌骨把柄 Hammergriff 第二、短突起 Processus brevis 第三、圓錐光體又光體反射 Lichtkegel, o. Lichtreflex 第四、前後兩皺襞 Vordere u. hintere Falte 是ハナリ

第八圖 正 規 鼓 膜



短突起  
槌骨把柄

短突起 ハ鼓膜ノ上縁ニアリテ白色ノ帽針頭大ヨリ僅カニ大ナル隆起ヲ認ム

槌骨把柄 ハ短突起ヨリ起リ斜ニ鼓膜ノ前上外方ヨリ後下内方ニ向ツテ走り鼓膜ノ地平線トハ略ホ四十五度ノ角度ヲ作ル其下端ハ鼓膜ノ中央部ニ達シ少シク膨大ス之ヲ臚部ト稱ス此把柄部ハ他ノ部ヨリモ稍ヤ黄白色ニ見エ且ツ突隆ス其最下端ハ稍黄色顯著ナリ之ヲ黄斑 Gelberthekト云フ

光錐

光體反射 又圓錐光體(光錐)ハ鼓膜ノ前下界ニ在リテ尖端ハ臍部ニ基底ハ周縁ニ向ヒ前下方ニ移行スル處ノ同脚三角形ニシテ銀様ノ光輝ヲ發ス此光體反射部ハ病的ニ非ザルモ時トシテハ或ハ分裂セルアリ或ハ不正形ナルコトアリ或ハ不明瞭ナルコトアリ

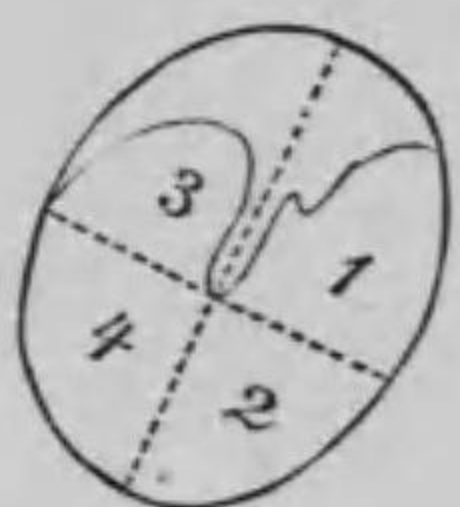
前後皺襞

前後皺襞 トハ短突起ノ前後ニ於ケル彎曲

弓狀ノ線隆起ナリ

鼓膜検査ニ當リテハ便宜上其面ヲ四區ニ分割スルヲ常トス其法ハ臍部ニ於テ交叉セル假想的二直線ヲ畫クベシ即チ第一線ハ槌骨把柄ノ延長線ニシテ第二線ハ之ニ直角ヲ形成スルナリ然ルトキハ鼓膜面ハ第九圖ノ如ク前上界前下界後上界及ビ後下界ニ分ツコトヲ得ベシ又同時ニ中心周圍及ヒ中間ノ諸部ニ分ツヲ便ナリトス

圖九第



1 前上界  
2 前下界  
3 後上界  
4 後下界

圖十第



1 中心  
2 中間  
3 周圍

### 鼓膜ノ色澤

Farbe und Glanz des Trommelfells.

鼓膜ハ日光ニテ見

ルトキハ眞珠様灰白色半透明ニシテ一定ノ光澤ヲ有ス而シテ耳鏡検査ニ際シ吾人ノ眼ニ映ズル鼓膜ノ色ハ次ノ三種ヨリ成ル混合色ナリトス

- 一、鼓膜ノ固有色
- 二、鼓室壁ヨリ反射セル光線
- 三、光源ノ色

故ニ鼓膜ハ其固有色ニ鼓室岬粘膜ノ黄色ヲ混ジ爲メニ眞珠様灰白色ニ僅カニ黄褐色ヲ帶ブルヲ常トス  
又鼓膜前上部ニシテ歐氏管開口部ニ相當スル所及ビ後上部ニ於テハ卵圓窓ノ陰影トシテ灰白色ハ少シク暗黒ナリ  
鼓膜前下界ニ於テハ三角形ノ光輝ヲ放テル圓錐光體ヲ見ルモノナリ此光線反射ノ他尙ホ生理的反射トシテ前下縁ニ鼓膜溝反射 Sulkusreflex. ヲ見又短突起上及ビシラブネル膜前縁ニ於テ小反射ヲ現ハス之ヲベツオルド氏ノ三光線反射ト云フ

### 鼓膜ノ傾斜及ビ表面

Neigung und Oberfläche des Trommelfells.

鼓膜ノ傾斜ハ各人及ビ年齢ニヨリテ一定セズト雖モ後上部ハ外聽道ト

ベツオルド氏ノ三光線反射  
鼓膜ノ傾斜及ビ表面

鈍角(約百四十度)ヲナシ前下部ハ銳角約二十七度ヲ作ル故ニ前下縁ハ後上縁ヨリ遙カニ深部ニ位スルモノニシテ其差殆ド五密迷ナリ  
 初生兒ノ鼓膜ハ傾斜強ク殆ンド地平ニ近シ  
 鼓膜ノ外形ハ略ボ卵形ニ類似シ其長徑ハ或ハ鉛直ニ近ク或ハ斜位ヲ取ル稀ニハ横徑ノ長キモノアリ其大サハ大人ニアリテ平均長徑九乃至十密迷前後徑八乃至九密迷ナリ(トレールチユ)小兒ノ鼓膜ハ比較的大ニシテ大人トノ差極メテ少ナシ又厚サハ槌骨把柄ノ近傍ニ於テ○、一密迷ヲ算ス

鼓膜ハ其中央臍部ニ於テ僅カニ陷凹セル漏斗狀ヲ呈ス漏斗ノ深サハ二密迷(トラウトマン)ニシテ鼓膜ト中耳、内壁トノ距離ハ二密迷ヨリ四密迷ノ間ニアリ、耳鏡検査ニ際シ其陷凹ハ鼓膜ノ透明ナルトキハ顯著ニ見エズシテ却テ溷濁アルトキ自然ニ近ク見ユルモノナリ

**シラプネル膜** Membrana Shrapnelli 固有鼓膜ノ上部ニシテ即チ短突起ノ上方ニアリ、固有鼓膜トノ境界ハ短突起ヨリ起リ前後ニ走ル處ノ弓狀線隆起ヲナセル粘膜皺襞ナリ

シラプネル膜

生理的溷濁

生理的溷濁 Physiologische Trübung des Trommelfells. 二歳以下ノ

小兒ニアリテハ鼓膜ハ全般ニ暗灰白色ニシテ光澤少ナシ、又放線狀纖維ノ過多ニヨリテ臍部溷濁ヲ來シ大人ニアリテハ黃白色ヲ呈シ小兒ニアリテハ青白色ヲ現ハスコトアリ又老人ノ鼓膜ハ邊緣溷濁ヲ來スコト少ナカラズ通常ハ鼓膜ノ前上方ヨリ後下方ニ廻リテ現ハル、モノナリ

C 鼓膜ノ病的狀態 Pathologisches Trommelfelbefund.

鼓膜ノ病的狀態

**充血** Hyperaemie 健康ノ鼓膜ハ肉眼ニテハ血管ヲ見ザルヲ常トス若シ鼓膜ニ炎症ヲ起シ或ハ頭部ニ充血ヲ來シ若クハ鼓膜、外聽道ニ刺戟ヲ加フルトキハ顯出ス又往々耳鏡ヲ久シク挿入シ、咳嗽頻發、強劇ノ擽拭或ハ通氣法ヲ施行スル等ニヨリテ既ニ鼓膜ノ充血スルコト少カラズ  
 輕度ノ充血ハ先ヅ槌骨把柄ニ沿フテ走レル血管ノ現ハル、モノニシテ少シク強キ時ハ鼓膜ノ周縁ニアル血管ヲモ見ルニ至ル、中等度ノ充血ハ臍部ヨリ放線狀ニ周縁ニ向ツテ走リ圓錐光體消失シ外聽道モ亦發赤シ鼓膜トノ境界不明瞭トナルニ至ル

耳鏡検査ノ所見

溢血

高度ノ充血ニ在リテハ鼓膜一面ニ赤色トナリ各個ノ血管ヲ識別スル事能ハズ

溢血 Echymose

大小形狀一樣ナラザル不正形ノ斑點トナリテ膜面ニ現ハル、モノニシテ出血新鮮ナルトキハ鮮紅色ナルモ時日ヲ經過スルト、キハ變色シ遂ニ褐色若クハ暗褐色トナル、其變色シタル者ハ聆聴又ハ小穿孔等ト誤認セラル、事アリ

石灰變性

石灰變性 Verkalkung

白堊色ヲ呈シ觸ル、ニ硬固ナリ變性部ノ大小位置形狀一樣ナラズ小ナルハ針頭大ナルアリ大ナルハ鼓膜ノ大部分ニ涉リ甚シキハ全部變性ニ陥ルコトアリ然リト雖モ其多クハ限局性ニシテ把柄又ハ邊緣ニ達セズシテ中間ニ位スルヲ見ルベシ又時トシテハ孤立シ時トシテ集簇ス而シテ限局セル石灰變性部ハ其境界常ニ判然トシテ決シテ健康部ニ向ツテ不明瞭ニ移行スルコトナシ之レ溷濁ト異ナル處ナリ

石灰層ハ鼓膜ノ内外兩層ニ來ルモノニシテ若シ殊ニ其外層ニ發來スルトキハ石灰化セル部ハ丘狀ヲ呈シ周圍ヨリ稍ヤ凸隆スルヲ常トス

化骨

化骨

Verknöcherung

稀有ニシテ骨様黄色ヲ呈ス且ツ觸ル、ニ硬固ナリ

溷濁

溷濁

Trübung

鼓膜溷濁ハ鼓膜ノ各層肥厚スルニヨリテ發スルモノニシテ各層個々別々ニ犯サル、アリ又三層同時ニ犯サル、モアリテ多クハ慢性鼓室加答兒、鼓膜炎等ノ爲メニ來リ鼓膜ハ光澤ヲ失ヒテ不透明トナリ著シク灰白色ニ變ズルモノナリ或ハ反復セル刺戟例令ハ洗耳ニヨリテ表層ノ溷濁ヲ來スコトアリ而シテ表層ノ溷濁スルトキハ鼓膜ハ

管ニ灰白色不透明トナルノミナラズ表層ノ膨隆ヲ來スコトアリ若シ又表層ノ溷濁ニシテ槌柄部ニアルトキハ槌骨ハ消失シ又ハ不明瞭トナルモノナリ  
又内層ニ於ケル病變ニヨリテ溷濁スルトキハ鼓膜ハ白色ヲ呈スレドモ前者ニ反シ、表層ハ光澤ヲ存シ殆ンド乳色硝子ノ觀アリ且ツ圓錐光體及ヒ槌柄ヲ認ムルヲ得ベシ  
固有層及ビ粘膜層ノ溷濁スルトキハ灰白或ハ青白色ノ線條又ハ斑點トシテ現ハル、モノナリ溷濁部ハ一局部ニ止マルコトアリ或ハ全面ニ亘

穿孔ノ形状

ルコトアリテ一定セズ若シ局部ナルトキハ周縁ハ漸次稀薄トナリテ透明部ニ移行スルモノニシテ石灰變性ト鑑別スルコトヲ得ベシ

鼓膜穿孔 Trommelfellperforation

形状 圓形、橢圓形、卵圓形、腎臟形及

ビ心臟形等ノ別アリ其腎臟形及ビ心臟形ヲ呈スルハ大穿孔ニ見ルモノニシテ槌骨把柄部ノ抵抗力他ノ部分ヨリ強クシテ容易ニ破壊セザルニ

大小

ヨルモノナリ

大小 小ハ針尖大ヨリ

大ハ全部脱失ニ至ルノ

差異アリ而シテ其中間

ニ於ケル階級ハ極メテ

多様ナリ

第十 形心臟



形心臟腎



全脱部失



大小 小ハ針尖大ヨリ

第一 形中間孔



孔穿縁周



シラシラ部膜



位置

位置 何レノ部ニ於テモ穿孔シ得ルモノニシテ其位置ハ臨床上重要ノ

意義ヲ有スルモノナリ即チ原因不良ナラザル特發性中耳炎ノ爲メニ來

ルモノハ前下部ニ多シ概シテ穿孔ノ上部及ビ周縁ニアルハ下部及ビ中

央若クハ中間部ニアルモノヨリ不良ナルヲ常トス例之ハ穿孔シユラフ

色

ネル氏膜部ニアルハ中耳眞珠腫、鼓室上腔壁又ハ小聽骨ノ骨瘍等ヲ有スルモノニシテ外聽道後上壁ノ骨缺損ヲ伴フモノハ乳嘴部ノ腐骨又ハ乳

竇内ノ眞珠腫ヲ有スルガ如シ

色 穿孔ノ大小ニ關ス、穿孔小ニシテ二—三密迷以下ノモノハ射入光線

鼓室壁ニ達セザルニヨリ只闇黒點トシテ見ユルノミ、之ニ反シ穿孔大ニ

シテ光線ノ充分ニ射入スルモノハ鼓室内ノ狀態ニヨリテ異ナリ即チ粘

膜健全ナルトキハ骨様黃色ヲ硬變又ハ上皮變性セルモノハ灰白色、黃白

色又ハ青白色ヲ現ハシ若シ炎症アルトキハ鮮紅色若クハ暗青赤色ヲ呈

ス

數 一個ナルコト多ク重複ノモノハ稀レナリ、トレールチユ氏 Trösch

ハ結核性ノモノハ篩眼狀ノ穿孔ヲ來スコトアリト云ヒ、シユワルツエ氏

Schwartzke モ亦實扶埤里、膿毒症ノモノニハ多發性ノコトアリト云フ

穿孔ト鼓室内機關

穿孔後上界ニ占居シテ大ナルトキハ砧骨長

脚ノ下部及ビ馬鐙骨ヲ見ルコトアリ

後下界ノ穿孔ニテハ正圓窓ニ該當セル稍闇黒ノ三角形又ハ不正形ノ陷

穿孔ト鼓室内

數



穿孔ノ診斷

凹部ヲ見ルコトアリ下界ノ缺損ニアリテハ鼓室基底ノ骨細胞或ハ其前部ニ歐氏管開口部ヲ認ルヲ得ベシ

穿孔ノ診斷

穿孔ノ有無ヲ判定スルハ通常容易ナルガ如シト雖トモ亦極メテ困難ナルコトアリ即チ小ニシテ分泌物乾固シ孔縁ニ附着スルトキハ穿孔ヲ認メズ又大ニシテ鼓室粘膜ノ全部ヲ見ルトキハ鼓膜ト誤認スルコトアリ殊ニ炎症消退シテ灰白色ヲ呈シ光澤アルトキハ未熟者ハ往々健全ノ鼓膜ト區別シ難キモノナリ

右ノ如キ疑ハシキモノニアリテハ左ノ諸件ニ注意スレバ之ヲ確定スルコトヲ得ベシ

- 1、外聽道ニ於ケル粘液又ハ粘液性膿汁ヲ見ルトキハ穿孔アリト知ルベシ之レ外聽道及ビ鼓膜外層ニハ粘液腺存在セザルガ故ニ鼓室内ヨリ漏出スルニ非ザレバ粘液ヲ外聽道ニ見ル可ラザレバナリ
- 2、通氣法ヲ行フトキハ穿孔性雜音ヲ聽取ス又水中ニ「オートスコープ」ノ一端ヲ導クトキハ水泡ヲ發生ス

- 3、洗耳スルニ液ノ鼻咽腔ニ流出スルコトアリ
- 4、急性症ニアリテハ穿孔部ニ該當セル處ニ搏動性光線反射ヲ認ム

瘰癧

鼓膜瘰癧

Yarbe d. T.

鼓膜穿孔ノ治癒ノ後チニ生ズルモノニシテ

鼓膜ノ新生ニヨリテ瘰癧膜ヲ形成スルコトアリ而シテ此瘰癧膜ハ通常鼓膜ノ表層及ビ粘膜層ノ新生ニ由リテ成リ中層即チ固有層ハ之ニ與ラザルモノナリ故ニ瘰癧部ハ著シク菲薄ニシテ且ツ透明ナリ但シ時トシテハ光線ヲ透過セズシテ悉ク反射スルモノアリ

瘰癧ノ位置、形狀、大小等ハ穿孔ト同一關係ヲ有ス且ツ透明ナル瘰癧膜ニアリテハ穿孔部ニ於ケルガ如ク鼓室内壁ノ各部ヲ明カニ見ルコトヲ得ベシ

瘰癧ヲ遊離性、接觸性、癒着性ノ三種ニ區別ス而シテ遊離性ノモノハ他ノ

二種ノ前階梯タルヲ得ベシ

瘰癧ハ屢々穿孔ト誤認セラル併シシーグル氏通氣耳鏡ヲ用フレバ鼓膜ノ運動ニヨリテ判知スルヲ得ルモノナリ

鼓膜萎縮

Atrophic d. T.

叮嚀塊異物等ノ持久的壓迫、強劇且ツ頻回ノ

萎縮

通氣法、久シキ鼓膜内陷ニ由ル緊張過度、苦クハ炎症ノ結果ニヨリテ來リ  
 菲薄透明ニシテ殆ンド鼓膜癢痕ノ固有層ヲ有セザルモノト同一ナリ、癢  
 痕トノ區別ハ萎縮ハ癢痕ノ如ク其周邊ノ區劃明瞭ナラザルニアリ  
 健全ナル鼓膜モ近圍ノ溷濁又ハ石灰變性シタル部分トノ對照ニヨリテ  
 異常ニ菲薄透明ナルガ如ク見ユルコトアリ

内陷

鼓膜内陷 Einziehung des T.

慢性中耳加答兒及ビ歐氏管加答兒等  
 ノ爲メニ歐氏管閉塞スルトキハ鼓室内ノ空氣ハ漸々吸收セラレテ稀薄  
 トナリ鼓膜ハ内方ニ向ツテ陷沒ス、而シテ其際鼓膜ノ所見ハ左ノ特徴ヲ  
 有ス

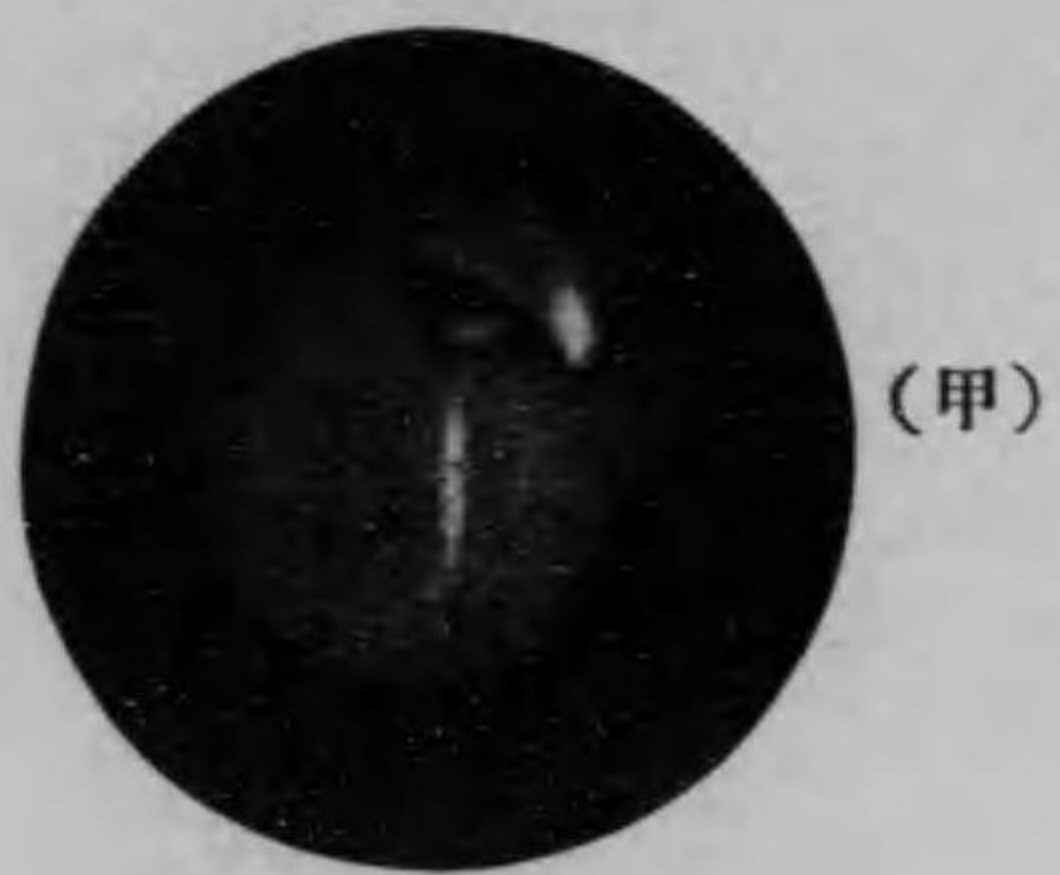
- 1、槌骨短突起ノ突隆顯著トナル
- 2、鼓膜後皺襞亦著明ニ隆出シ銳利ナル灰白色堤狀ヲ呈ス
- 3、槌骨把柄ハ後上方ニ轉位シ地平位ニ近ヅク
- 4、槌骨把柄ハ恰モ短縮シタルガ如ク見ユ是レ把柄ノ後内上方ニ轉位シタルガ爲メナリ
- 5、圓錐光體ハ短大トナリ且ツ臍部ニ遠ザカリ加之其方向鉛直ニ近

膨隆

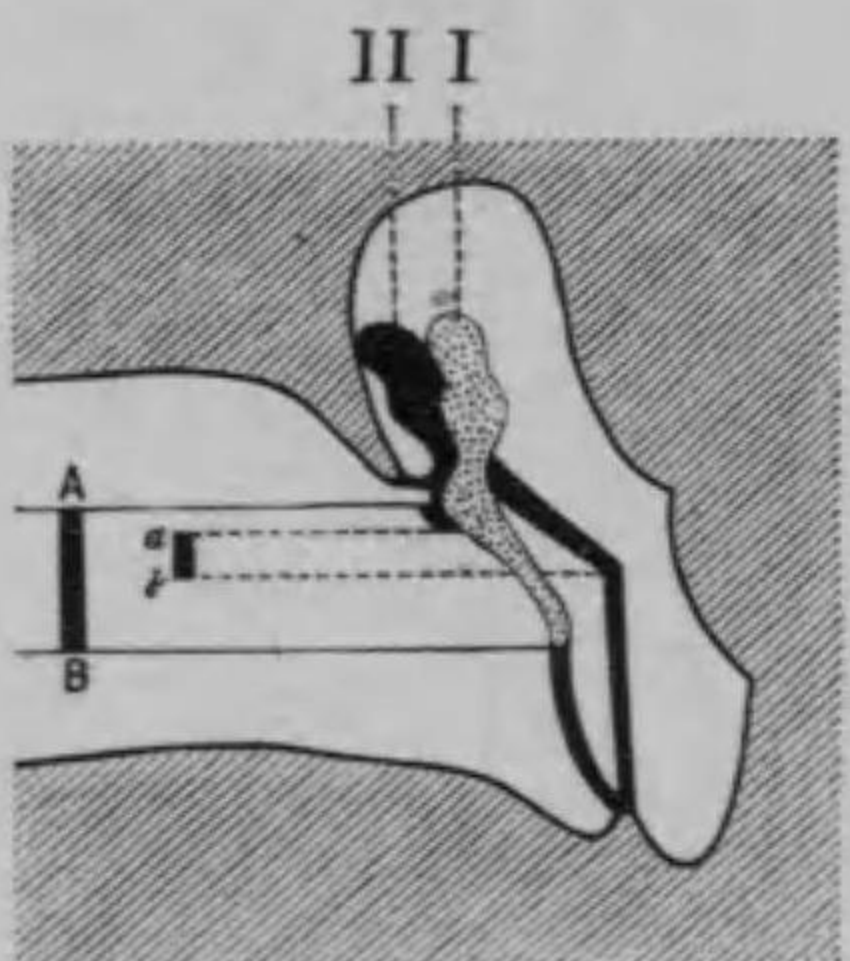
鼓膜膨隆 Vorwölbung des T.

急性中耳炎ニ於テ漿液及ビ膿汁ノ多  
 量ニ滯溜スルニ因リテ起リ或ハ中耳加答兒ニ於ケル滲出液ノ滯溜ニヨ  
 リテ來ルモノナリ急性中耳炎ニアリテハ通常鼓膜モ亦炎症ヲ併發スル  
 ガ故ニ一般ニ發赤シテ膨出ス而シテ鼓膜検査ノ所見ハ左ノ如シ

第二十圖 鼓膜内陷ノ圖



(甲)



(乙)

I. A B  
 正規位置  
 II. a b  
 内陷位置

ヅク、然レドモ亦屢、消失シ或ハ變位シ若クハ細長トナリ又ハ分裂  
 スルコトアリ

- 1、槌骨把柄ハ前下方ニ轉位シ鉛直位ニ近ヅク
  - 2、槌骨把柄ハ外方ニ突出シ延長セルガ如キ外觀ヲ呈ス
  - 3、鼓膜ハ平坦トナリ且ツ其直徑短縮ス
  - 4、圓錐光體ハ細長トナリ又或ハ消失シ或ハ變形ス
- 中耳加答兒ニアリテ滲出液ノ淋漓シタル時ハ液ノ水平面ニ微細ナル黒色ノ境界線ヲ現出スルコトアリ其線ハ水平ナルアリ凹狀ナルアリ又波狀ナルアリテ液ノ存在部ノ鼓膜ハ僅ニ黄色或ハ帶黃紅色ヲ呈シ時トシテハ膨隆シ或ハ然ラズ

鼓膜運動検査法

鼓膜ノ運動検査法

Untersuchung d. Trommelfellbewegung.

シーグル耳鏡

第三十圖  
シーグル氏耳鏡



シーグル氏 Siegle ノ通氣耳鏡ヲ用ヒテ行フモノニシテ此耳鏡ヲ緊密ニ外聽道ニ挿入シゴム球ヲ壓迫シテ外聽道内ノ氣壓ヲ増減スレバ之ニ應ジテ鼓膜ハ運動ス而シテ耳鏡ノ外端ニハ四十五度ニ硝子窓ヲ箝合スルヲ以

「カテーテル」通氣法

テ其窓ヲ通ジテ透見スルヲ得ベシ健康ナル鼓膜ハ善ク運動スルモノニシテ殊ニ其後上部ハ著明ナリ槌骨把柄モ亦可動性ニシテ殊ニ其尖端ニ於テ最モ強シ若シ鼓膜ハ鼓室壁ト癒着シ或ハ小聽骨關節強直アルトキハ移動ヲ制止セラレ或ハ妨ゲラル

第二章 歐氏管通氣法 Luftdonche.

歐氏管通氣法ハ耳ノ診査ニ必要不可缺モノニシテ歐氏管ノ開通、閉塞、鼓室内滲出液ノ在否等ヲ知ルヲ得ベク加之屢々治療上ニ應用セラル其方法種々アリ

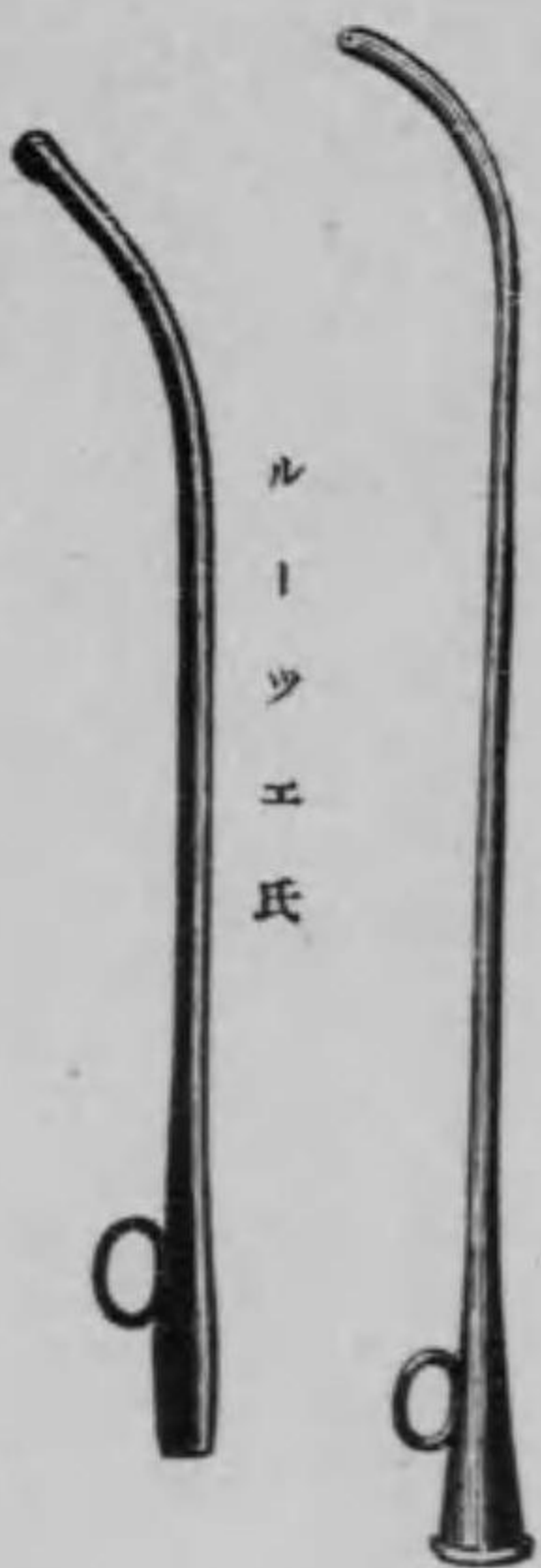
A 歐氏管カテーテル通氣法 Catheterismus Tubae Eustachii.

歐氏管「カテーテル」ヲ前鼻孔ヨリ輸リテ其嘴端ヲ咽頭ニ達セシメテ歐氏管咽頭口ニ箝入セシメ恰モ歐氏管ヲシテ鼻孔外迄延長シタル如キ形態ニアラシム是レニ使用スル器械ハ左ノ如シ

歐氏管通氣法

「カテーテル」ノ構造

第十圖 歐氏管カテーテル



トラウトマン氏

ルーツエ氏

カテーテルノ構造 金屬製及ビ硬ゴム製ノ二種アリ又ルーツエ氏、トラウトマン氏等ノ

種類アリテ長サ十二—十四仙迷、口径ハ一—二—三密迷ナルアリテ一般ニ1234等ノ番號ヲ付シ一見「カテーテル」ノ大小ヲ辨別スルニ便ナラシム「カテーテル」ノ尖端ハ一、五—二、五cmノ處ニ於テ約百四十度乃至百五十度ノ角度ヲ以テ弓狀ニ彎曲ス此部分ヲ嘴端 Schambei ト稱ス他端即チ基根部ハ稍々膨大シ外端ハ漏斗狀トラウトマン氏ヲ呈シ或ハ「ゴム管」ヲ联接スルニ便ナル形狀「ルーツエ氏」ヲ呈ス其何レノ形狀ヲ問ハズ基根部ニハ嘴端ノ方向ニ一致セル部ニ一小環ヲ附シテ挿入シタル嘴端ノ方向ヲ外部ヨリ知ルニ便ナラシム

送氣装置

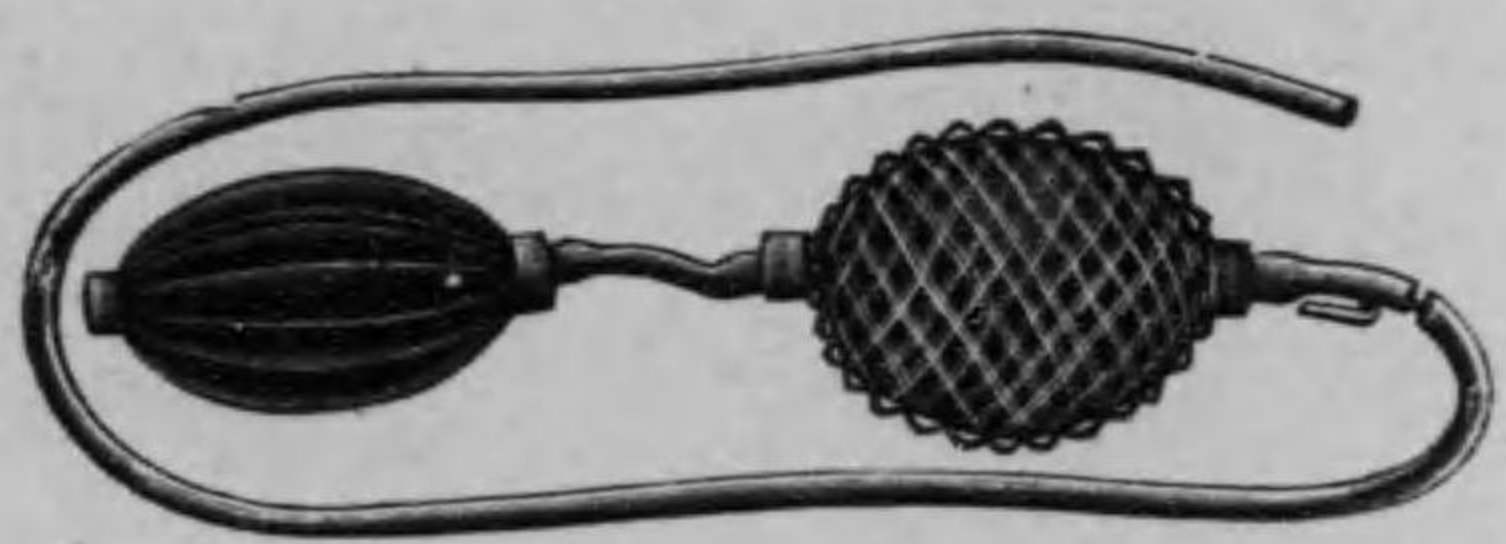
送氣装置

ニ種々アリポリツエル氏球ノ嘴端ヲ「カテーテル」基根部ノ漏斗ニ符合セシメテ通氣スルハ最モ簡單ナリ此方法ハ「ゴム」球ヲ壓迫

2/10 氣壓ヲ  
3/10 最高  
適度トシ  
1/2 氣壓トシ  
ラヲ超過スベカ  
ズ

「オトスコープ」

第十圖 二重球



スルニ當リテ「カテーテル」ヲ押シ或ハ「カテーテル」ヲ動搖セシメテ咽頭ニ疼痛又ハ不快ノ感ヲ與フルコトナキニ非ズ「ルーツエ氏」二重球ヲ「カテーテル」ニ接続シテ送氣スルトキハ「カテーテル」ヲ動搖セシメズシテ且ツ空氣ヲ持續的ニ送入スルヲ得ベキノ利アリ但シ「カテーテル」ト「ゴム管」ト連續スルガ爲メニ「ブージー」挿入、藥物送入法ヲ施スガ如キ場合ニハ不便不少且ツ稍強キ壓ヲ以テ送氣セント欲スル場合ニハ二重球ニテハ不充分ナルコトアリ

オトスコープ Otoskop ハ長サ約七十仙迷、徑

〇、八仙迷ノ「ゴム管」ノ兩端ニ外聽道ニ適合スル小嘴ヲ付シタルモノニシテ一端ヲ檢者ノ耳孔ニ他端ヲ被檢者ノ耳孔ニ挿入シ通氣ノ際ニ發スル音ヲ聽クニ用フ

通氣法ノ準備 Vorbereitung d. Catheterismus ハ左ノ如シ

歐氏管通氣法

圖六十第  
[ブーコトスオ]

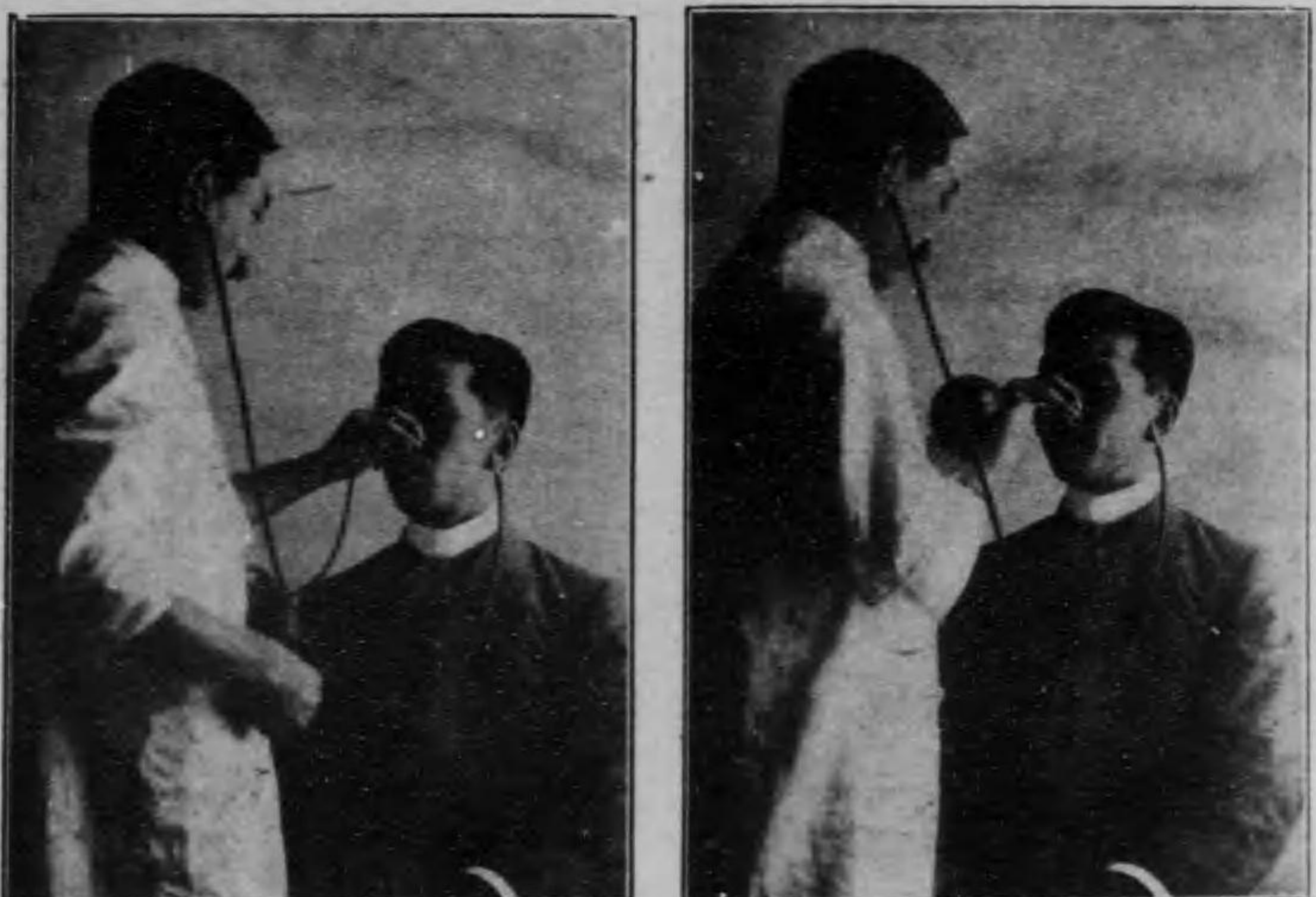


- 1、歐氏管「カテーテル」ハ使用ニ先チ嚴重ニ消毒セザルベカラズ消毒不充分ナルトキハ他ノ病毒ヲ感染セシムルノ惧レアリ、消毒ハ金屬性ノモノハ煮沸スルヲ最良トス又5%石炭酸水ニ浸漬スルモ可ナリ  
消毒シタル「カテーテル」ハ使用ニ先チテ「ポリツエ」ル球又ハ二重球ヲ接續シテ送氣ヲ試ミ管内ニ殘存スル水分ヲ排除スルト共ニ其通否ヲ檢スルヲ要ス
- 2、「カテーテル」挿入ニ先チ搦マシムベシ是レ不潔ノ分泌物ヲ歐氏管ヨリ中耳内ニ吹キ入ル、ヲ防グト一ハ鼻粘膜ヲ濕潤ナラシムルノ利アリ、鼻粘膜適度ニ濕潤スルトキハ「カテーテル」ニヨリテ損傷スルコト少ナシ
- 3、患者ヲシテ眼ヲ開キ安靜呼吸ヲナサシメ且ツ豫メ通氣法ノ危険ナラザルヲ説キ危惧ノ念ヲ懷カシメザルヲ要ス
- 4、鼻内腫脹狹窄等アルカ或ハ知覺過敏ナルモノニハ鼻粘膜ニ三—

挿入法

第一動作

圖七十第  
用使球重二 用使球氏ルエツリホ



- 五—10%ノ古加乙淫溶液ヲ塗布スルヲ可トス
- 5、「オトスコープ」ヲ彼我ノ外聽道ニ挿入ス

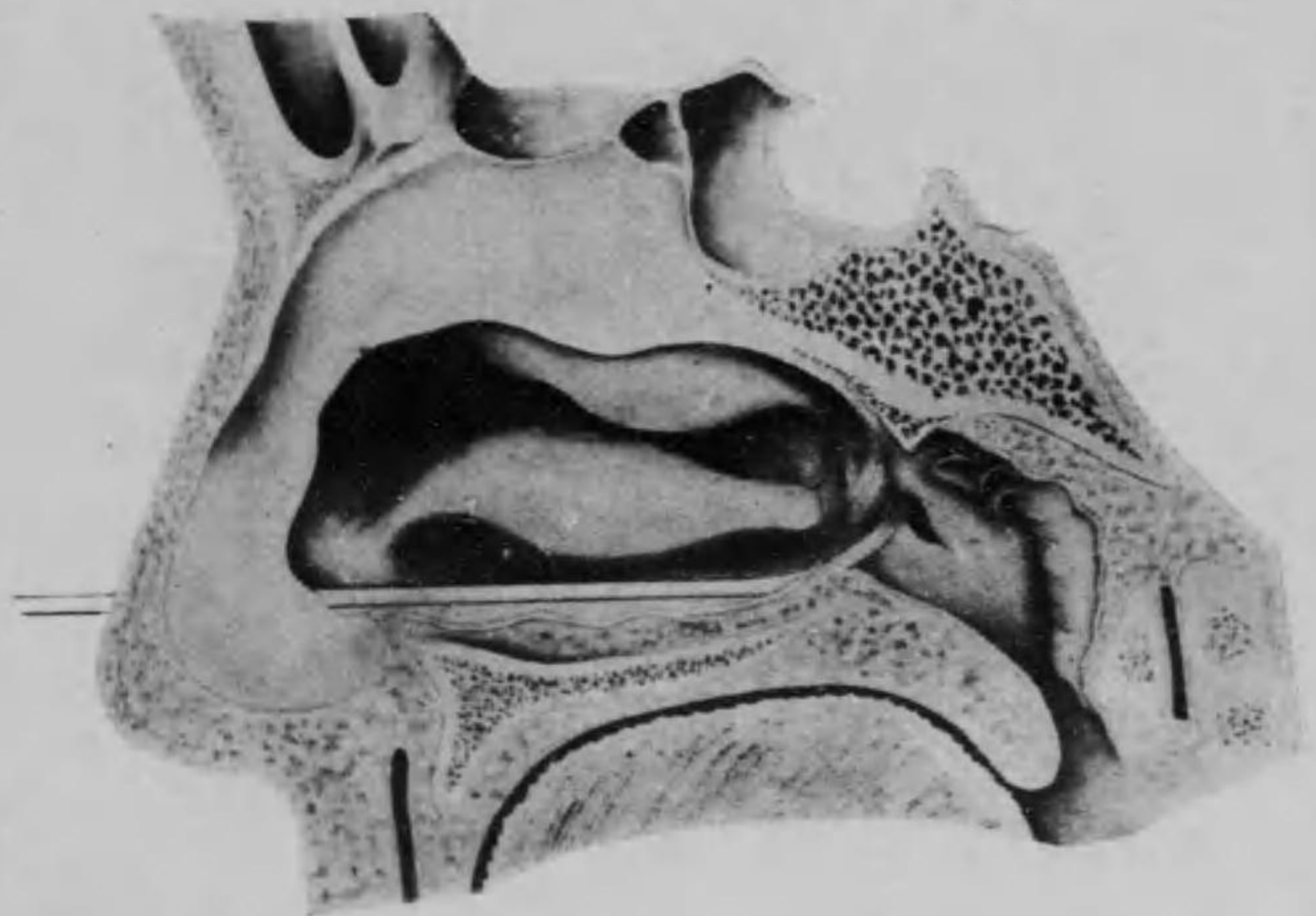
「カテーテル」挿入法  
Methode der Catheterismus

「カテーテル」挿入法ハ分ツテ二動作トス

第一動作 「カテーテル」ノ嘴端ヲ下鼻道ヲ通ジテ鼻咽腔ノ後壁

第二動作

第十 第八 歐氏管カテーテル挿入



入スル方法ナリ其法種々アリ臨機應變撰定シテ施行スベシ

ニ達セシム其方法及順序  
左ノ如シ

術者ハ患者ト相對シテ立チ又  
ハ椅子ニ倚リカテーテルヲ輕  
ク右手ニ保チ次デ左拇指頭ヲ  
以テ鼻尖ヲ少シク擡起シテ鼻  
道ヲ眞直ナラシメタル後チカ  
テーテルヲ下鼻道ニ挿入シテ  
徐々ニ後方ニ進メ後壁ニ達シ  
テ止ム但シ此際決シテ暴力ヲ  
用ヒズ僅微ノ抵抗モ必ズ之ヲ  
避クベシ次デ第二動作ニ移ル

第一動作「カテーテルノ

尖端ヲ歐氏管咽頭口ニ挿

口蓋帆法

1 口蓋帆法(ケラーメル氏法) 普通應用セラル、方法ニシテ鼻咽腔  
壁ニ達シタル「カテーテル」ヲ一、五—二、〇仙迷前方ニ牽引スルトキハ嘴  
端ノ(彎曲内縁)口蓋帆ニ觸ル、ヲ感ズベシ此際カテーテルヲ外上方ニ  
向ツテ廻轉スルコト百三十五度ナレバ管ニ附着セル小環ハ外眈ニ向  
ヒ嘴端ハ咽頭口ニ挿入ス

歐氏管隆起法

2 歐氏管隆起法 鼻咽腔後壁ニ達シタル「カテーテル」ノ嘴端ヲ徐々  
ニ外方ニ九十度ノ回轉ヲ行フテローゼンミユルレル氏窩ニ在ラシメ  
而シテ後チ注意シツ、徐々ニ管ヲ一、五—二、〇仙迷前方ニ牽キ出スト  
キハ嘴端ハ歐氏管隆起ヲ滑越シテ咽頭口ニ向フ、茲ニ於テ更ニ約四十  
五度外上方ニ廻轉セバ嘴端ハ充分咽頭口内ニ挿入セラル、モノナリ

鼻中隔法

3 鼻中隔法 ハ第一動作ヲ終リタル嘴端ヲ鼻中隔側即チ内方ニ向ツ  
テ九十度廻轉シ、徐々ニ管ヲ牽出シテ嘴端ノ鼻中隔後縁ニ觸ル、ニ至  
レバ更ニ「カテーテル」ヲ下方ヨリ外上方ニ向ヒ二百二十五度廻轉セシ  
ム

以上第一第二動作ヲ行ヒ「カテーテル」ノ嘴端歐氏管咽頭口ニ挿入シタル

「カテーテル」  
拔去法

時ハ左側拇、示、中ノ三指ヲ以テ保持シ同側ノ環、小兩指ヲ鼻背ニ置キテ管ヲ固定シ、送氣ヲ行フ  
「カテーテル」拔去法ハ挿入法ト反對ノ動作ヲ行フベシ即チ外上方ニ向ヘル嘴端ヲ下方ニ向ハシメタル後チ鼻底ニ沿フテ徐々ニ引キ出スベシ

通氣法障害

通氣法ノ障害 Hindernisse des Catheterismus.

「カテーテル」挿入ノ障害ヲナスモノハ鼻中隔彎曲症及ビ鼻中隔偏、鼻中隔棘、下甲介骨異常肥大、鼻粘膜腫脹肥厚及ビ鼻茸等ナリ或ハ梅毒性骨瘍アリテ鼻道ノ閉塞シタルモノ、鼻咽腔内腫瘍アルモノ、其他鼻及鼻咽腔粘膜知覺過敏甚シキ怯懦ノ人等ニハ容易ニ挿入シ能ハザルモノナリ

通氣時ノ偶發症

通氣時ニ於ケル不快ノ偶發症 Ueble Zufälle beim Catheterismus.

1. 出血ハ稀レナラズ挿入時抵抗ヲ感ズルニ拘ハラズ強テ遂行スルトキハ甚シ

2. 嘔吐、咳嗽ハ屢々來ルモノナリ
3. 眩暈、失神、全身痙攣ヲ來スコトアリト雖モ稀レナリ
4. 鼓膜損傷モ亦稀有ナリ若シ病的變化アルトキハ強度ノ通氣ニヨリテ破ル、コトアリ
5. 氣腫ヲ起スコトアリ例之バ「カテーテル」ノ嘴端正シク歐氏管咽頭口ニ挿入セズ或ハ粘膜損傷アルトキハ強ク送氣スルトキハ空氣ハ粘膜下ニ竄入シ鼻咽腔、咽頭軟口蓋、頰部若シクハ顔面、頸部、喉頭等ニ氣腫ヲ起スコトアリ

禁忌

通氣法禁忌 Contraindication d. Catheterismus.

- 甲 決シテ行フベカラザル場合ハ耳ノ急性炎症及ビ疼痛アルモノ、急性鼻咽頭炎、高熱ノモノ、鼻咽腔ニ潰瘍アリテ出血ノ惧レアルモノ
- 乙 注意シテ行フベキ場合ハ疾病ノ恢復期、高老者、幼年者、貧血者等ナリ

通氣音

通氣法ニヨリテ聴取スル音

Die bei der Lufttonche mittels des Tubencatheters wahrnehmbaren Anscultationsgeräusche.

1. 健耳ニアリテハ軟弱ナル吹性清音ニシテ略ホ肺胞呼吸音ニ類似ス
2. 鼓膜存在シテ鼓室内ニ分泌物ノ滞留スルトキハ概ネ水泡音ヲ聴キ分泌水様稀薄ニシテ多量ナルトキハ著明ナル水泡音ヲ粘稠ナレバグツノノ音ヲ聴クモノナリ
3. 歐氏管粘膜腫脹狭窄スルトキハ其音微弱ニシテ稍ヤ摩擦性ヲ帶ブ
4. 鼓膜穿孔アルトキハ大小ニヨリテ異ナレル笛聲、摩擦音トナリテ聞ユ時トシテハ空氣ハ直接ニ檢者ノ耳ニ達スルガ爲メ疼痛ヲ感ズルコトアリ

B ポリッツェル氏法 Politzer'scher Versuch.

千八百六十三年維納ノ耳科大家ポリッツェル氏ガ案出セシ方法ニシテ其簡易ナルト、患者自身ガ施行シ得ル等ノ利益アルヲ以テ稱用セラル其方法左ノ如シ

ポリッツェル氏法

1. 患者ト相對シテ坐シ
2. 口腔内ニ僅少ノ水ヲ含マシメ
3. 右手ニポリッツェル氏球ト稱スル内容三〇〇—四五〇、〇c.cノ梨子狀「ゴム」球ヲ取り其嘴端ヲ一側ノ外鼻孔ニ挿入シ
4. 左手ノ拇指ト示指ヲ以テ他側ノ鼻翼ヲ壓閉シ
5. 豫メ指定セル合圖(一二三、呑ンデ等)ノ下ニ嚙下セシム、此際軟口蓋舉



第十圖 球ルエツリボ

右ノ如ク水ヲ嚙下セシムル代ハリニ口唇ヲ尖ラシメテ靜カニ呼出セシメ或ハ「ハアツ」又ハ「アッ」ヲ強ク發音セシムルモ等シク目的ヲ達スルコトヲ得ベシ小兒ハ通常號泣スルガ故ニ此際施行スレバ奏効確實ナリ  
**ポリッツェル氏法ノ得失** ポリッツェル氏通氣法ハ簡易ニシテ便利ナ

ポリッツェル氏法ノ得失

歐氏通氣法



レトモ一得一失ハ數ノ免レザル所場合ニヨリテハ施行スル能ハザルコトアリ其得失ヲ舉グレハ左ノ如シ

甲 不便ナル點

1. 歐氏管及ビ鼓室内藥液注入、ブーヂー使用ニ適セズ
2. 偏側ノ疾病ニ應用シ難シ
3. 歐氏管咽頭口腫脹甚シキモノニ不便ナリ
4. 聽診ニ當リ不明ナリ

乙 便利ナル點

1. 小兒老人神經質ノモノニモ行フコトヲ得
  2. 鼻腔狹窄ノ爲メ、カテーテルヲ挿入シ難キトキ應用スルヲ得ベシ
  3. 患者自ラ用ウルノ便アリ
- 不快ノ偶發症 頭痛、眩暈、耳鳴等ヲ發スルコトアリ時トシテ、ゴム球壓縮ノ機會不適當ノ爲メ多量ノ空氣ヲ嚥下シ胃痛ヲ起シ又口腔ニ含ミタル水ヲ鼓室内ニ吹キ入ル、コトアリ

C ワルザルワ氏法 Valsalva'scher Versuch.

ワルザルワ氏法

偶發症

消極性ワルザルワ氏法

歐氏管「ブーヂー」用法

ワルザルワ氏法ハ患者自ラ行フヲ得ベク其方法極メテ簡易ナリ即チ患者ハ自己ノ口腔及ビ鼻腔ヲ密閉シテ強キ呼吸作用ヲ營ム、ベシ然ルトキハ鼻咽腔ノ氣壓亢進シ空氣ハ歐氏管ヲ壓排シテ鼓室内ニ竄入シ鼓膜ノ拍撃性運動ヲ感ズ

此方法ハ往時ハ専ラ行ハレ當時モ尙ホ素人間ニ用ヒラル、コトアレドモ前二方ノ行ハル、ニ至リシ以來全ク勢力ヲ失ヒタリ、且ツ此法ハ頭部殊ニ耳内ニ充血ヲ起シ易キガ故ニ血管變性、急性耳炎、肺氣腫患者等ハ行ハザルヲ可トス

消極性ワルザルワ氏法 Negative Valsalva'scher Versuch ト稱スルモノアリテ其方法前者ト反對ニシテ鼻腔及口腔ヲ密閉シテ嚥下作用ヲ反復シテ營ムニアリ、然ルトキハ鼻咽腔内ノ氣壓減退スルヲ以テ鼓室内ノ空氣ハ歐氏管ヲ通ジテ排出スルモノナリ

第三章 歐氏管「ブーヂー」用法 Bongirung der

Tuba Eustachii.

歐氏管「ブージー」用法ハ歐氏管狹窄ノ部位及強弱ノ診定并ニ治療上ニ必要ナルモノニシテ「カテーテル」内ヲ通ジテ挿入スルモノナリ

「ブージー」ハ鯨骨セルロイド等ノ種々ノ物質ヨリ成ル眞直細長ノ線ニシテ尖端圓球ニ終リ長サ約二十二仙迷太サ $1\frac{1}{2}$  $\frac{3}{4}$  $\frac{4}{3}$  $\frac{5}{3}$ mm等各種アリ

「ブージー」挿入ニ當リテハ必ず歐氏管ノ解剖的關係ヲ詳知セザル可ラズ、歐氏管ハ平均三十五mmニシテ軟骨部二十四mm硬骨部十一mmトス、而シテ狹窄ハ通常歐氏管峽部ニ存スルコト多キカ故ニ「ブージー」ノ尖端「カテーテル」ノ嘴端ヲ超ユルコト約二、五仙迷ニテ可ナリ決シテ三、五仙迷ヲ超過スルヲ許サズ若シ深く挿入スル時ハ往々鼓室内ニ達シ小聽骨又ハ鼓膜ヲ損傷スルノ危険アリ又挿入ノ際強カヲ以テス可ラズ何トナレバ爲メニ粘膜ヲ傷ケ氣腫ヲ起スコトアレバナリ

#### 第四章 聽器官能検査法 Funktionsprüfung des Ohres.

##### 甲 聽力検査法 Hörprüfung

聽力検査法ハ何種ノ耳病ニ於テモ必要不可缺方法ニシテ目的ニ從ツテ

聽器官能検査法

聽力検査法

之ヲ二種類トナス

定量的検査法

甲、定量的聽力検査法 Quantitative Hörprüfung 聽力ノ限界ヲ定メ或ハ聽力障害ノ程度ヲ定ムルモノニシテ耳病ノ爲メニ交際上及ビ職業上患者ニ及ホス損害ノ判定并ニ反覆検査ヲナシテ疾病ノ増悪輕快ノ如何ヲ知り又治療ノ奏効如何ヲ鑑識スルニ必要ナル方法ナリトス

定性的検査法

乙、定性的聽力検査法 Qualitative Hörprüfung 病變部ノ位置ヲ知ル方法ナリ

聽力検査ヲ施スニハ空氣ノ波動ガ蝸牛殼神經ノ末端ニ感ズルニ二道アルコトヲ知ルヲ要ス一ハ外聽道、鼓膜及ビ小聽骨聯鎖ニヨリテスルモノ所謂氣導ニシテ他ノ一ハ頭骨ヨリスルモノ即チ骨導ナリ

氣導ニヨリ聽力ノ限界ヲ定メント欲セバ極メテ靜カナル廣潤ノ室ニ於テスルヲ可トス若シ検査室狹隘ニ過グレバ音響反射ノ爲メニ正確ナル聽力ヲ知ルコト能ハズ、又發音體ハ始メハ遠クニ置キ漸次耳ニ近ク持テ來シテ僅ニ聽取スルカ最早聞クコト能ハザル境界ヲ測定スベシ若シ始メ一度ビ近クニ於ケル音響ヲ聽取シ一度神經ヲ刺戟スルトキハ其音響

聽器官能検査法

四九

久シク被檢者ノ耳ニ殘リテ發音體ハ最早實際聽取シ得ベカラザル距離ニ遠ケラル、モ尙ホ聽取スルガ如ク感ズルモノナリ  
 檢査ニ際シテハ被檢者ハ指ヲ以テ密ニ健耳ヲ閉塞シ且ツ兩眼ヲ閉鎖スベシ被檢者若シ檢者ノ顔面ヲ熟視スルトキハ判斷ヲ以テ聽力ヲ助クルモノニシテ殊ニ談話試驗ニ在リテ檢者ノ口唇運動ヲ注視シ善ク言語ヲ了解スルモノナレバナリ聽力ハ身體運動、入浴、攝食等ノ後ハ平常ト異ナルモノナレバ暫時休憩セシメテ後チ檢査スルヲ可トス  
 小兒ノ聽力檢査ハ常ニ困難ニシテ且ツ正確ナル檢査ヲ施シ難シ  
 次ニ日常多ク使用セラル、檢査法ヲ述ブベシ

時儀檢査法

A 時儀檢査法 Prüfung mit der Taschenuhr.

懐中時計ノ秒音 Tick = Tack ヲ聽取シ得ル最遠距離即チ聽距ヲ測定スルモノニシテ廣濶ナル室ヲ有セザル時應用スルニ便利ナリ  
 聽力ヲ記錄スルニハ豫メ選ビタル時計ヲ以テ健康耳ノ平均聽距ヲ定メ置キ其ノ聽距ヲ分母トシ患耳ノ聽距ヲ分子トシテ記スモノトス例令バ

ボリツツエル氏聽力計

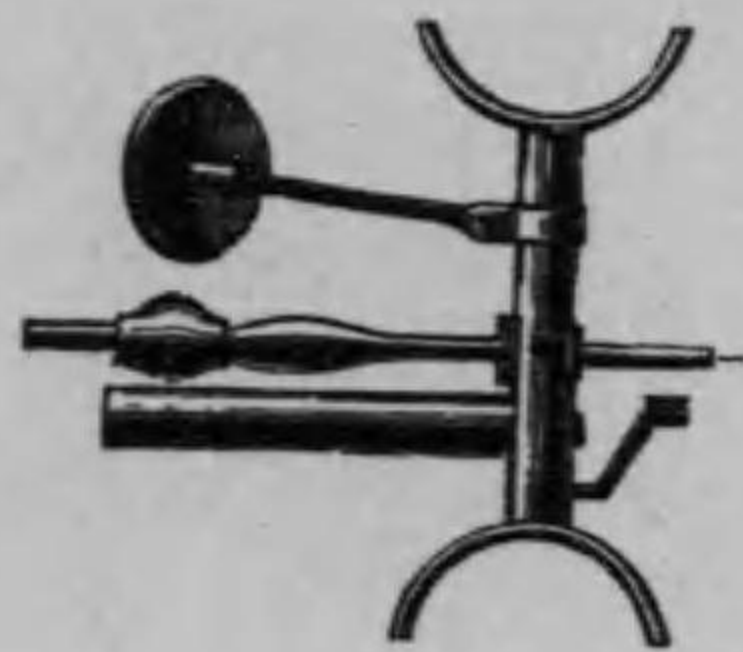
健耳ノ聽距二百仙迷ナルニ病耳ハ僅カニ二〇仙迷ニ時計ヲ持チ來シテ漸ク聽取シ得タルトキハ患耳ノ聽力ハ  $\frac{20}{200}$  ナリ、若シ耳ニ觸接シテ初メテ聽取シ得レバ  $\frac{接耳}{200}$  又ハ  $\frac{1}{200}$  (in continuo) ト記シ耳ニ觸接シテモ尙ホ聽キ得ザルモノハ 0  $\frac{200}{200}$  ト記ス

時儀聽力ト談話聽力ト比例セザル場合アリシユウルゼ氏ニ據レバ五十歳以上ノモノハ時儀ニ對スル聽力ハ減退スルモ談話ニハ比較的著シキ障害ヲ來サザルモノ多シト云フ

ボリツツエル氏聽力計 Akmeyer 長サ三仙迷直徑四、五密迷ノ鋼鐵圓壙ヲ硬ゴム製支柱ニ固定シ其圓壙ト平行ニ裝置セル一個ノ小槌ヨリ成リタル者ニシテ指ヲ以テ小槌ヲ動カシテ圓壙ヲ打ツトキハ一定ノ音響ヲ發ス

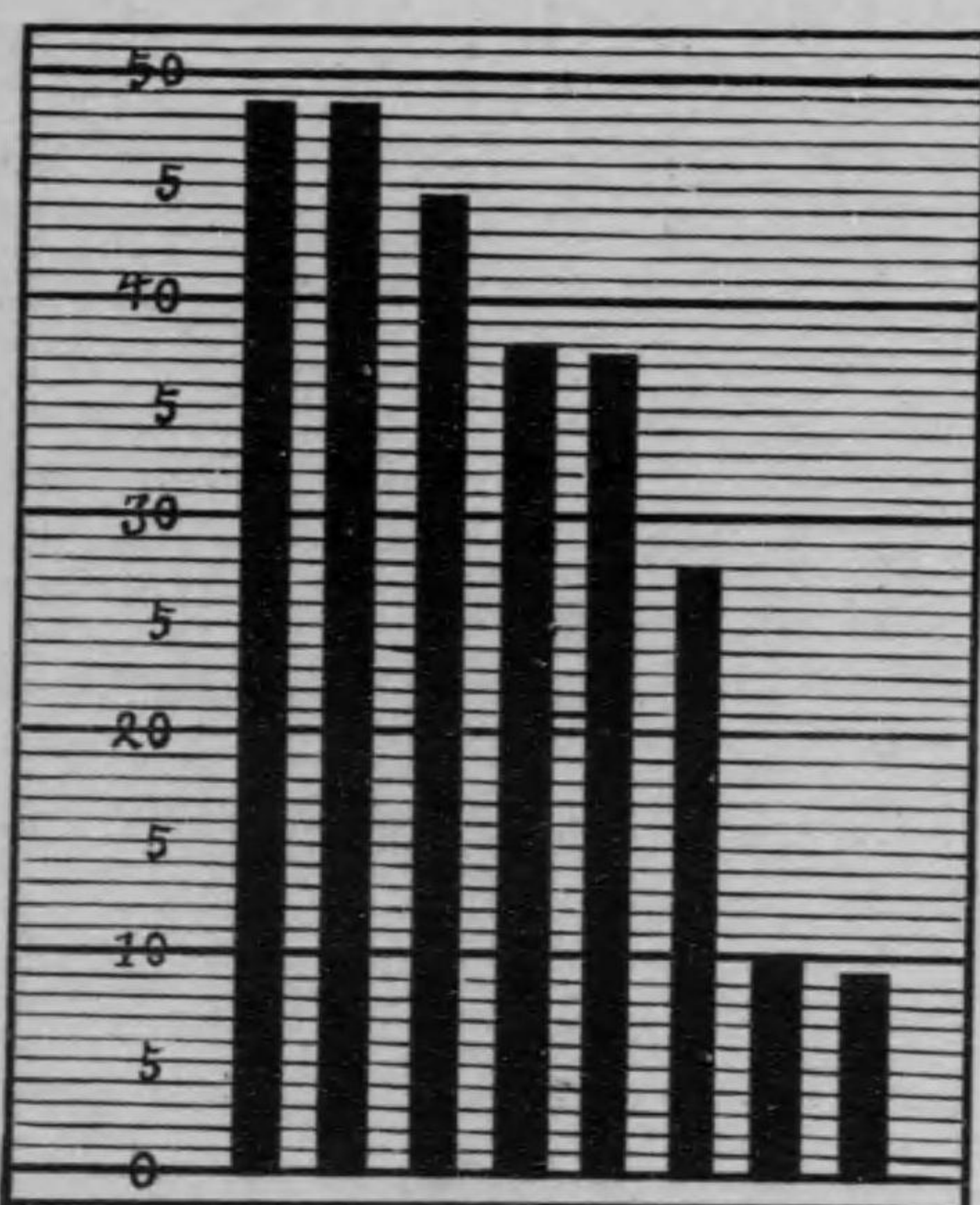
此聽力計ヲ以テ聽距ヲ計測スルトキハ健耳ニアリテハ通常十五迷ナリ故ニ今耳病者アリテ右耳ハ一迷ノ距離ニテ聽取シ得ルトキハ聽力計  $\frac{1}{15}$  ト記載ス

第十二圖 [ルターメクア]



B 談話検査法 Prüfung mit der Sprache

談話検査法ハ初メオスカル、ウオルフ氏 Oskar Wolf ニヨリテ詳細ニ研究セラレ後チニ至リテ漸次改良進歩シタルモノニシテ極メテ簡便ニ且ツ必要ナル方法ナリ

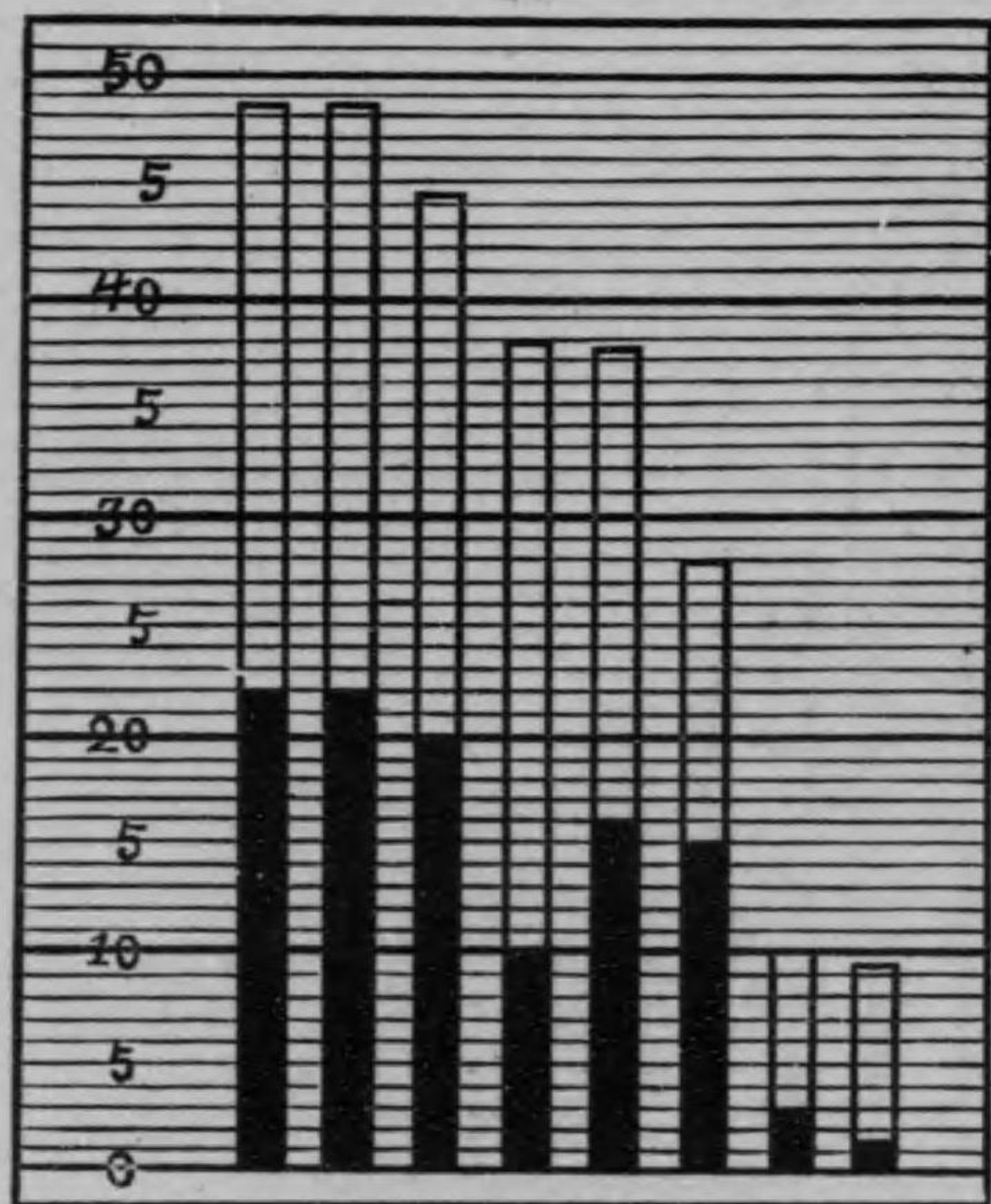


ウオルフ氏ハ談話聲音ノ程度ヲ三種ニ區別セリ即チ高聲 *Laut* 中聲又ハ會話聲音 *Missiglaute s. Conversationsgespräche* 及ビ低聲又ハ呬語 *Flüstersprache* 之レナリ

聲音ハ其種類ニヨリテ聴距ニ差異アルコ

圖 一 十 二 第

トヲ知ルヲ要ス即チ母音ハ通常子音ヨリモ聴取シ易ク又母音中ノアイ(AI)ハオウ(OU)ヨリモ聴取シ易シ子音ニテハ其差殊ニ著シクラバマナハ行(R B M N H)ノ子音ハ最モ聴取シ難ク



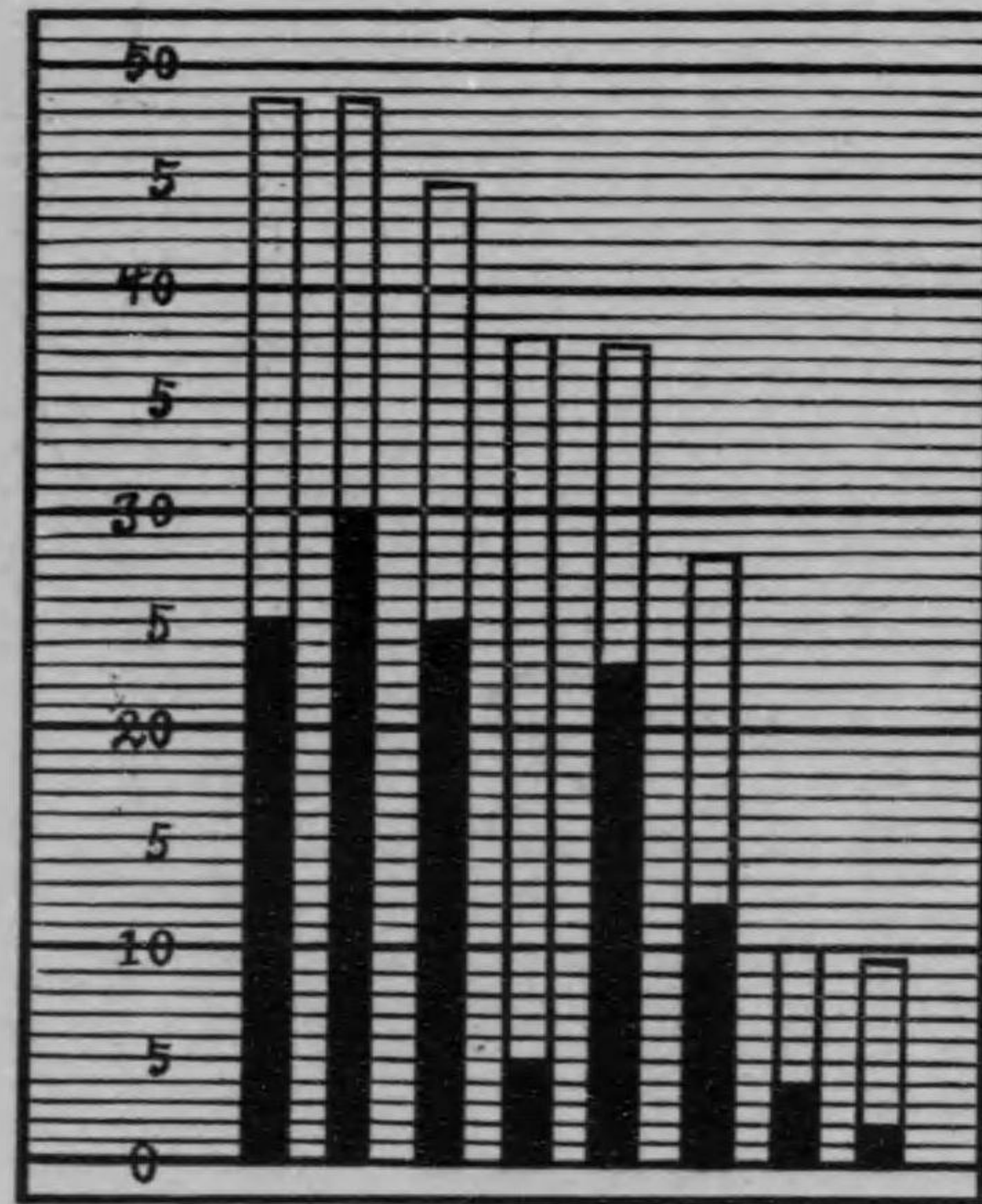
サザ行(Sch Z)文字ヲ含有スル言語ハ容易ナリ検査ノ用語ハ可成簡易ノモノヲ用ヒ被檢者ノ之ヲ聴取シ得タルトキハ直ニ摸倣シテ答ヘシムベシ呬語ハ可及的強弱ノ差ナカラシメンガ

圖 二 十 二 第

外耳閉塞者ノ聴覺表

次ニ叫語ヲ以テ検査シタル健康耳平均聽距數例ヲ擧グベシ

圖三十二第

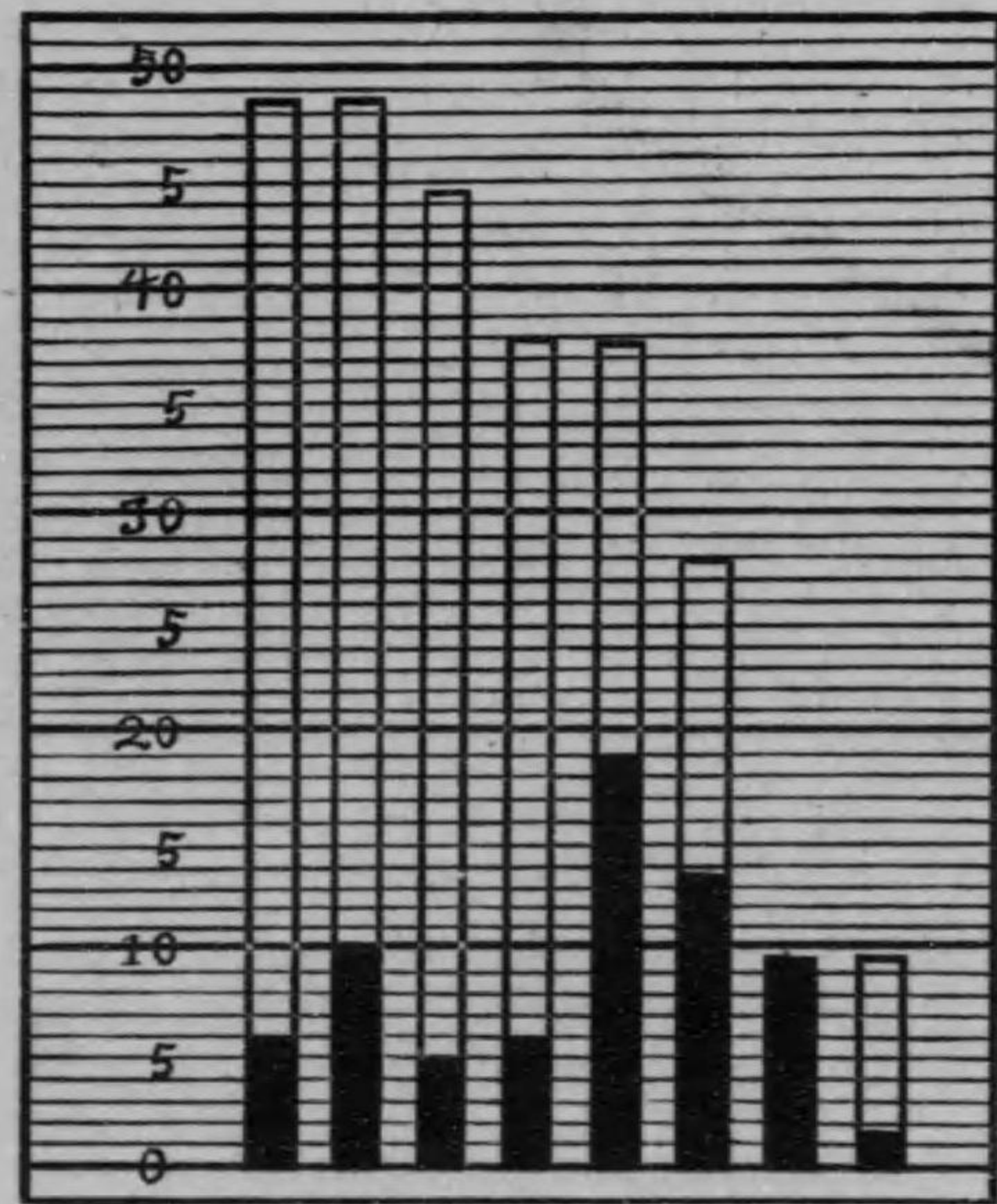


中耳炎(鼓膜、槌骨把柄等缺如)患者ノ聽覺表

新橋 堤 自分 福岡 家鴨 鑿 本郷 糊

右ノ如ク言語ニヨリテ聽距ニ大差アレドモ之ヲ平均スレバ大約二十迷ナリトス検査ニヨリテ得タル成績ハ右耳叫語幾迷(新橋又ハ福岡)左耳幾迷ト記載ス若シ患者高度ノ難聽者ニシテ叫語ヲ以テスルモ毫モ聽クコト能ハザル

圖四十二第



迷路炎患者ノ聽覺表

新橋 堤 自分 福岡 家鴨 鑿 本郷 糊

トキハ會話音又ハ大聲ヲ以テ談話ヲ試ミ其聽距ヲ記スベシ談話検査ハ管ニ聽距又聽覺量ヲ定ムルヲ得ルノミナラズ其検査成績ヲ見テ容易ニ病變部ノ位置ヲ知ルコトヲ得ベシ例之バ第二十一圖ハ健康耳ノ聽覺表ニシテ若シ病變部ノ傳音器官ニアルトキハ第二十二、三圖ニ示スガ如ク各種ノ言語ニ對スル聽覺減弱ノ状態ハ健康耳ノ聽覺表ニ正比例ヲ以テスレドモ病變若シ感音器官ニ存在スルトキハ之ニ反シ第二十圖ニ見ルガ如ク健康耳ノ聽取シ易キ言葉ノ聽取力ハ却テ著シク減弱シ健耳ノ聽取

シ難キ言葉ハ聴取力減弱スルコト僅少ナルカ或ハ殆ント健耳ト同等ニ聴クコトヲ得ルモノナリ

音叉検査法

C 音叉検査法 Prüfung mit der Stimmgabel.

聴覺ノ検査ヲ最精密ニ行フニハ一定ノ振動數ヲ有スル發音體ヲ要ス此目的ニ適合スルモノヲ音叉トス音叉試験ニ二種アリ甲ハ振動セシメタル音叉ヲ耳前ニ保持シ其聴取シ得ル時間ヲ定ムルモノニシテ之ヲ氣導試験ト云ヒ乙ハ之ヲ頭蓋骨ニ觸接シテ聴取セシム之ヲ骨導試験ト云フ音叉ハ振動數ノ異ナル最低十六振動ヨリ最高五萬振動數ヲ有スル音笛ニ至ル多數ノ種類アリト雖モ一般醫家ノ診斷ニ使用セララルモノハ略ボ次ノ如キモノヲ以テ足レリトス



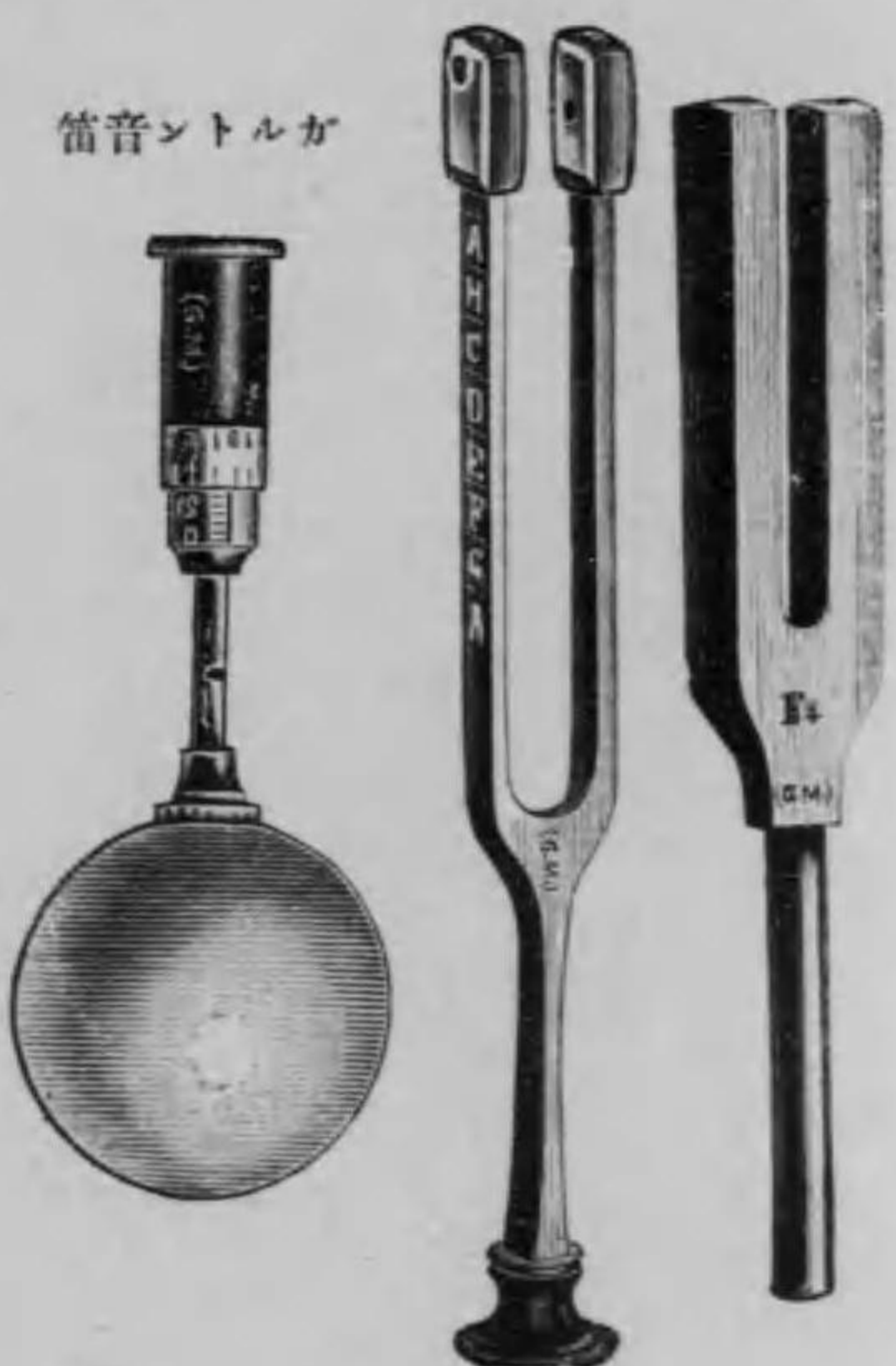
音叉ヲ以テスル試験法ハ種々アリ先ヅ時儀若クハ談話検査ニヨリテ聴

音叉ノ種類

ウエーベル氏試験

第二十五圖

笛音ントルガ



力減損ノ程度ヲ知リタル後チ其病變部ノ診定ニ應用セララルコト多シ  
**ウエーベル氏試験**  
 Weber'scher Versuch 低調  
 音叉例令バC又ハA音叉ヲ振動セシメテ之ヲ頭蓋頂點又ハ前額ノ中央(眉間)

ニ置クトキハ健全ナル耳ニアリテハ左右同等ニ其振動ヲ聴クカ又ハ頭蓋正中ニ之ヲ感受スルヲ常トス今一側ノ聴力減損セル患者ニ就テ其音響ノ左右何レニ強く感ズルカラ注意セシムルニ若シ患側ニ強く響クトキハ傳音器官ノ疾病ニシテ之ニ反シ健側ニ強く響クトキハ感音器官ノ疾患タルコトヲ知ルベシ

リンネ氏試験

**リンネ氏試験** Rinne'scher Versuch 氣導ト骨導時間ノ比較検査ニ

シテ其法振動セルC又ハA音叉ヲ乳嘴部ニ置キ其音響ヲ聴取シ得ザル

ニ至リシトキ患者ヲシテ合圖ヲナサシメ直チニ音又ヲ其耳前ニ持チ來スベシ此際尙ホ音響ヲ聴取スルハ氣導時ノ骨導時ヨリ長キモノニシテリネン氏陽性(+)ト云ヒ之ニ反シ骨導時ノ氣導時ヨリ長キ時ハリンネ氏陰性(-)ト云フ甲ハ内耳ノ疾病ヲ示シ乙ハ外中耳ノ疾患ヲ示ス

シユワバツハ氏試驗

シユワバツハ氏試驗

Schwabach'scher Versuch

乳嘴突起ニ置キタル音又ノ振動ヲ感ゼザルニ至リシ瞬間ニ其音又ヲ健者ノ乳嘴突起ニ持チ來シテ之ヲ檢スベシ健者若シ尙ホ善ク聴取スレハ患者ノ感受力短縮ト云ヒ之ニ反シ健者最早聴取セザルニ至ツテ之ヲ患者ノ乳嘴部ニ置キ尙ホ聴取スレバ患者ノ感受力伸長又ハ延長ト云フ短縮ハ内耳ノ延長ハ中耳外耳等ノ疾患ナルコトヲ知ルベシ此試驗ヲ施スニ健者ト病者ノ間ヲ連絡スル響桿ヲ用フルトキハ簡便ナリ

健全ノ耳ニアルリテハ振動セリテハ又乳嘴部ニ貼スルトキハ大凡ニ十秒間之ヲ聴取シ得ルモナリ

シエレエ氏試驗

シエレエ氏試驗

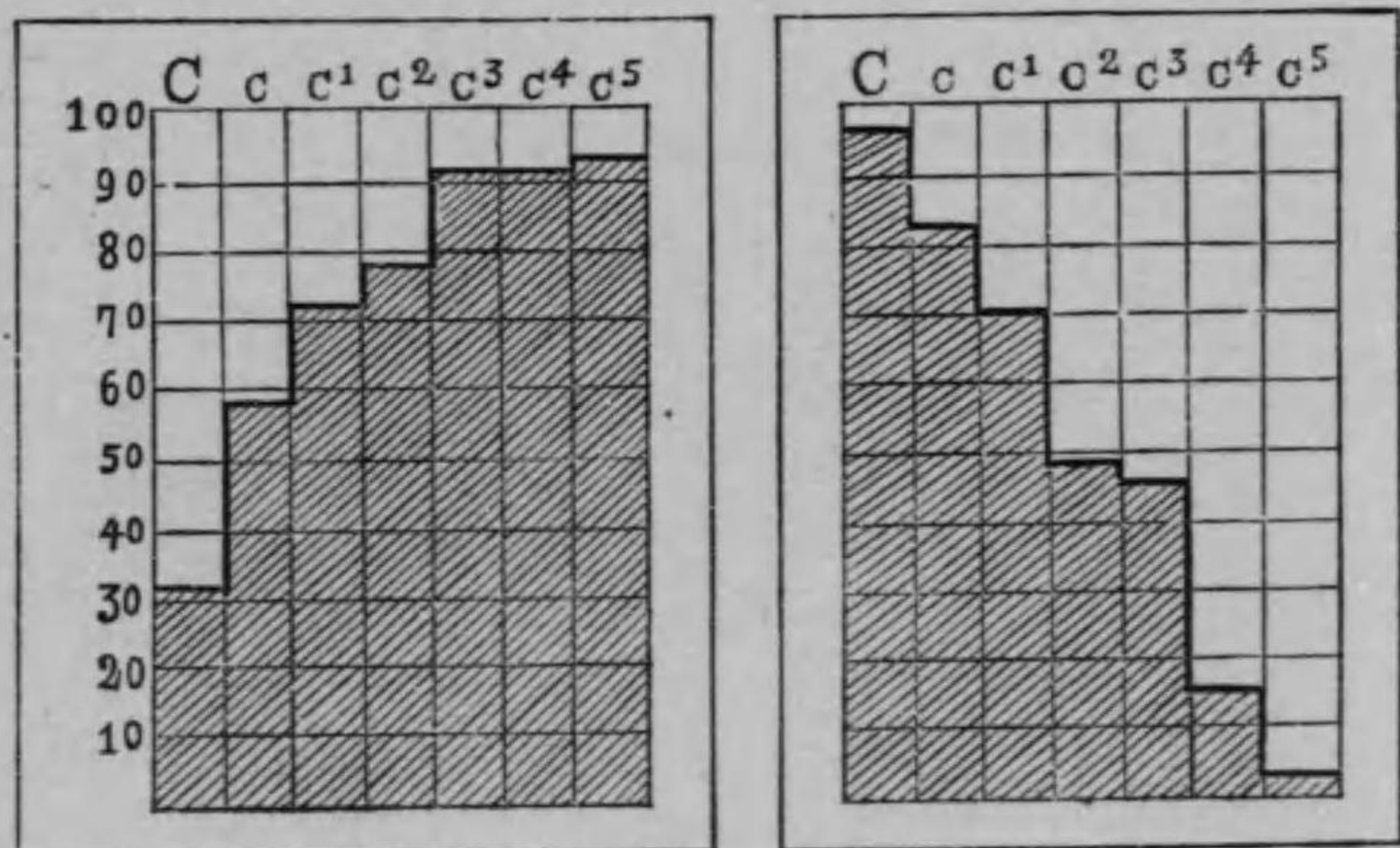
Gelle'scher Versuch

音又ヲ前額又ハ頭蓋頂ニ置キ同時ニ護謨球ヲ連結セルゴム管ノ他端ヲ緊密ニ挿入シゴム球ヲ壓迫シテ氣壓ヲ亢進セシム此際音又ノ響キ減弱スルハ陽性(+)ニシテ馬鐙骨板ノ運動スルヲ證スルモノナリ若シ毫モ音響ニ變化ナキハ馬

鐙骨癒着又ハ強直アリテ内耳壓ニ變化ヲ起サザル爲メナリ

各種音又ノ比較試驗

第二十六圖 常異置裝音感 常異置裝音傳



高調音又及ヒ低調音又ノ比較検査法 Vergleichende Untersuchung der Hörschärfe für hohe- und tiefe Stimmgabeltöne per Luftleitung.

低調音又Cヨリ高調音又c<sup>5</sup>ニ至ルマデ順次ニ氣導検査ヲ行ヒ其持續時ヲ計測スルトキハ第二十六圖ニ示スガ如ク感音器官即チ迷路ニ疾患アルトキハ高調音又ノ氣導聽力著シク障害セラルモ低調音又ニテハ僅カニ短縮スルカ若クハ變化ナシ之ニ反シ傳音器官ノミ犯サレタルトキハ高調音又ノ聽力ハ普通ナルカ若クハ僅カニ減弱スルモ低調

音又ニテハ却テ著シク減少スルヲ知ルベシ左ニ前記ノ諸試驗法ヲ概括シ一覽表ヲ示ス

聽力検査一覽表

聽力検査一覽表

種別	部位			
	1	2	3	4
傳音器官(外耳中耳)	患側亢進	-	延長	著シク短縮
感音器官(内耳)	健側亢進	+	短縮	著シク短縮

靜學的官能検査法

乙 靜學的官能検査法 Prüfung der statischen Function.

前庭及び三半規管ハ聽覺ヲ司ル處ニ非ズシテ身體ノ平均ヲ維持スルノ官能ヲ有スルコトハ既ニ第一編ニ述ベタルガ如シ而シテ靜學的官能検査ヲ行ハント欲セバ眼球振盪及ビ身體權衡障害ヲ診査スベシ

眼球振盪試驗

A 眼球振盪試驗 Prüfung der Nystagmus.

迷路ハ小腦ヲ經由シテ反射的ニ眼筋ト聯結スルモノニシテ動物又ハ人間ノ半規管ヲ露出シ之ヲ刺戟スルトキハ眼ノ運動ヲ起シ之ヲ破壊スルトキハ迅速ナル廻轉運動ヲ行フモ眼球振盪及ビ眩暈ヲ起サザルモノナリ故ニ眼球振盪ノ如何ニヨリテ迷路疾病ノ存否ヲ判斷スルコトヲ得ベシ

迷路性眼球振盪ハ通常地平又ハ廻旋運動ヲ起ス其検査ハ左ノ如シ

特發眼球振盪  
頭部廻轉眼球振盪  
身體廻轉眼球振盪

- 一 特發眼球振盪 頭部ヲ久シク屈セシメ後チ凝視セシムルトキハ地平振盪ヲ起ス而シテ一側内耳病アルモノハ健康側ニ起ル
- 二 頭部廻轉眼球振盪 頭部廻轉中ハ患側ニ起リ中止スレバ健側ニ起ル
- 三 身體廻轉眼球振盪 廻轉中ハ其方向ニ起リ突然廻轉ヲ中止スルトキハ反對側ニ起ル

之ヲ検査スルニハ患者ヲ廻轉椅子ニ倚ラシメ右側ヲ檢スルニハ



溫熱性眼球振盪

左方ニ廻轉シ、左側ヲ檢スルニハ右方ニ廻轉ス、通常一分間ニ十廻轉ヲ行フベシ、此廻轉中ハ眼球ハ同側ニ傾キ、中止スレバ反對側ニ向ツテ振盪スルハ生理的ナリ、若シ迷路ニ炎症充血等アリテ刺戟感受性ノ亢進セルトキハ直チニ振盪ヲ起ス

四

溫熱性眼球振盪 冷水攝氏十度ヲ以テ健耳ヲ洗滌スルトキハ反對側ニ熱水(四十度)ヲ以テスルトキハ同側ニ眼球振盪ヲ起ス、然レドモ迷路ノ作用消失シタルトキハ起ラザルモノナリ

電氣性眼球振盪

五

電氣性眼球振盪 健全ナル耳ニ於テ消極(A)ハ他側ニ眼球振盪ヲ起シ同側ニ頭部又ハ身體ノ反應運動ヲ起ス積極(K)ハ之ニ反ス然ルニ迷路機能ノ廢滅セルトキハ此電氣ニ對スル反應ヲ現ハサルモノナリ

權衡障害試験

B 權衡障害試験

Prüfung der Gleichgewichtsstörung.

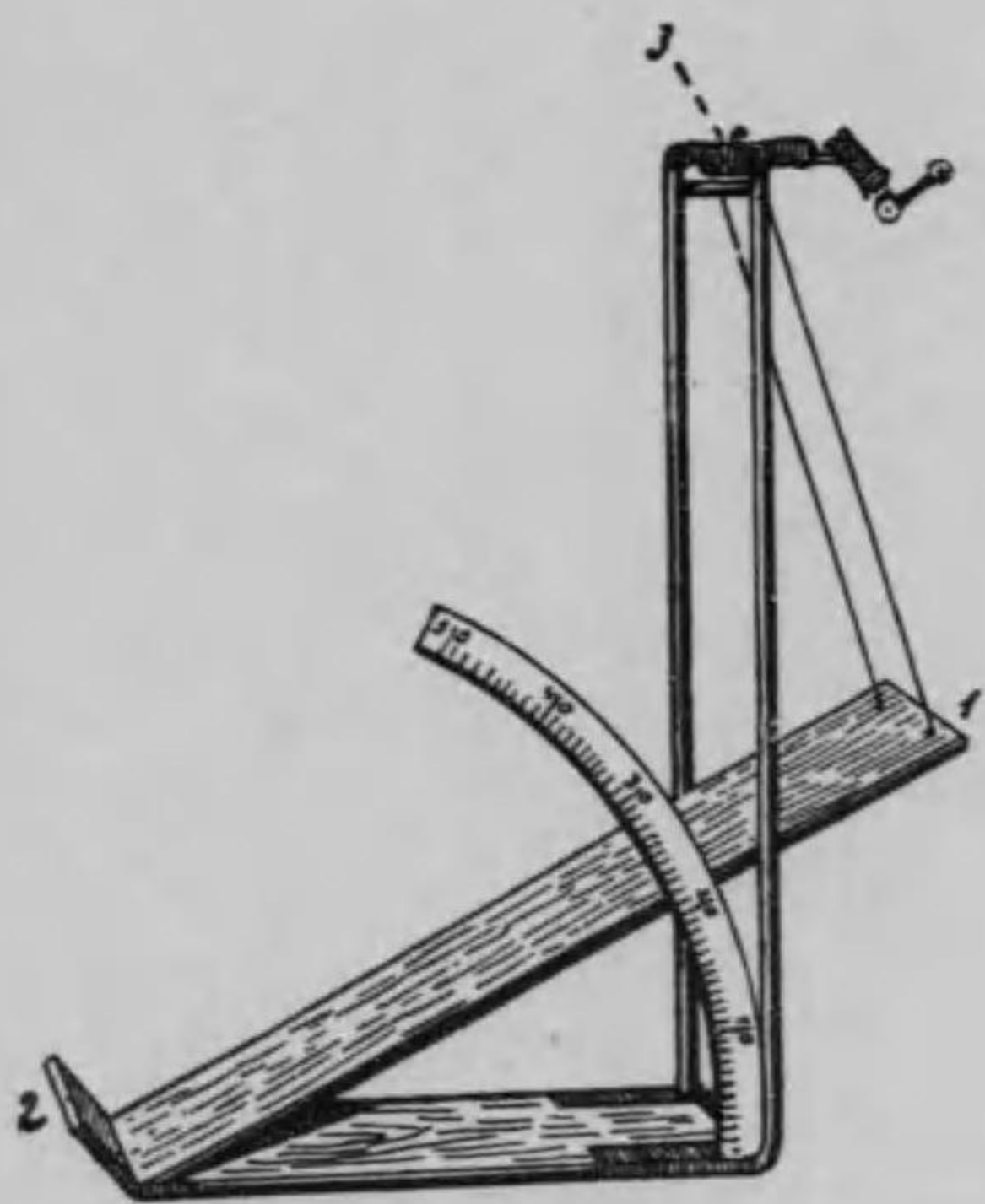
患者ヲシテ開眼時或ハ閉眼時ニ起立、步行、廻轉又ハ飛躍等ヲ行ハシメテ之ヲ檢ス即チ迷路ニ疾病アルトキハ真直ニ起立スルコト能ハズ步行蹣跚トシテ恰モ泥醉者ノ如ク、廻轉、飛躍等ヲ行フトキハ倒レ易シ、殊ニ閉眼時ニ於テ然リトス

斜面臺

斜面臺

Goniometer ヲ用ヒテ検査スルトキハ權衡障害ノ程度ヲ數字的ニ示スコトヲ得ベシ今

圖七十一 第二  
ルテ-メオニゴ



1. 2 斜面板  
3 廻旋器

患者ヲ臺上ニ立タシメ、廻旋器ヲ捻旋スルトキハ平面板ハ漸次傾斜シ、遂ニ患者ハ臺上ニ起立スルニ堪ヘズ下降スルノ止ムヲ得ザルニ至ルベシ臺ニ付著セル角度計

ヲ以テ斜面角度ヲ計測シ之ヲ記載スルモノトス  
京都大學ノ池田氏ノ計測セル平均角度ハ開眼時ニ於テ左ノ如シ  
足尖ヲ高クスルトキ 二十五度—三十度

足跟ヲ高クスルトキ 二十六度——三十度  
左右其側面ヲ高ムルトキ 二十六度——三十四度  
(閉眼時ハ三度乃至四度ヲ減ズ)

若シ迷路ニ疾患アルトキ僅少ノ角度ニシテ倒ル、モノナリ

詐聾鑑定法

第五章 詐聾鑑定法 Die Beurteilung der simulirten Taubheit.

聾ノ詐稱ヲナスハ兵役ヲ免レント欲スルモノ又ハ耳ニ損傷ヲ蒙リテ裁判ニ關係ヲ生ジタル時ニシテ醫師ハ之レガ鑑定法ヲ知悉スルコト必要ナリ詐聾ハ片側ノモノアリ兩側ノモノアリト雖モ通常片側ノ場合ヲ多シトス是レ兩側ナレバ自己ノ不便甚シク且ツ種々ノ關係ヨリ發覺ノ機會多ケレバナリ  
鑑定ヲ施スニ當リテハ其片側ナルト兩側ナルトヲ問ハズ豫メ精密ナル耳鏡検査及ビ歐氏管通氣検査法ヲ行フベク又可及的各種ノ方法ヲ併用スルヲ要ス若シ單一ナレバ被檢者狡猾ニシテ之ヲ察知シ却テ檢者ノ謀

ラル、コトアレバナリ

A 片側詐聾鑑定法 Die Beurteilung von Simulation einseitiger Taubheit.

片側詐聾  
モース氏法  
ミュルレル氏法

- 一 健側ノ耳ヲ密閉セシメ眼ヲ遮蔽シタル後チ所謂患耳ニ對シ數仙迷ヲ距テ稍ヤ高調ノ談話音ヲ以テ問フベシ此時若シ健耳ヲ密閉スルガ故ニ聴取シ能ハザルモノト思ヒ返答セザルハ詐病者ト判定スルヲ得ベシ何トナレバ如何ニ密ニ外聽道ヲ充塞スルモ健耳ハ高調ノ談話音ニ對シ聴覺ヲ失フモノニ非ザレバナリ
- 二 **モース氏法** Moos'sche Methode ハ預メ他側ノ健全ナルヲ確認シタル後チ該側ノ外聽道ヲ密閉セシメ振動セシメタル音又ヲ頭蓋正中線ニ置キ左右何レノ耳ニ感ズルヤヲ問フベシ此際詐病者ハ感ズ聞エズト答フルナルベシ是レ已ニ詐レルノ證ナリ
- 三 **ミュルレル氏法** Müller'sche Methode 兩耳ニ各一個ノ補聽管ヲ挿入シ兩側ヨリ同時ニ同強度ノ低聲ヲ以テ反復種々ノ問ヲ發スベ

シ然ルトキハ熟練セル詐病者ト雖モ遂ニハ返答ニ錯誤ヲ來スモ  
ノナリ若シ眞ニ片側聾ナルトキハ決シテ誤レル返答ヲナスコト  
ナシ

トイベル氏法

四 **トイベル氏法** Toyber'sche Methode ニ基キ改良セラレタル方法ハ

恰モ聴診器ノ如キ二條ノ長管ヲ有セル語管ヲ用ヒ檢者ハ被檢者  
ノ後ロニ立チテ其管ヲ指ニテ反復數回左右交互ニ閉塞シツ、種  
種ノ問答ヲ繼續スベシ詐病者ハ聾ナリト稱セル耳ニ挿入セラレ  
タル管ヲ開放シテ問ハレタルトキモ返答ヲナスコトアルヲ以テ  
判定スルヲ得ベシ

兩側詐聾

B. 兩側詐聾ノ鑑定法 Die Beurteilung von

Simulation beiderseitiger Taubheit.

一 **ククロホルム迷朦法** 「ククロホルム」麻醉中應答ヲ試ムルトキハ

容易ニ之ヲ觀破シ得ベシト雖モ應用スルコト稀レナリ

機智又ハ猾  
手段

二 **機智又ハ猾手段** ヲ用ヒ之ヲ看破スルコトアリ例ヘバ精密ニ一

顔貌及舉動

三 **顔貌及舉動** ニヨリテ察知スルヲ得ベシ眞ノ聾者ハ對話者ノ口  
唇運動状態ヲ熱心ニ注視シ詐病者ハ故ラニ顧ミザル風ヲ粧フモ  
ノナリ

ゴーセーフ氏法

四 **ゴーセーフ氏法** Gowseff 健康ノ耳ヲ有スル人ノ背後ニ立チ衣

服ノ塵ヲ拂フニ用フル刷毛ヲ以テ服ノ上ヨリ背部ヲ摩デ或ハ同  
一ノ場所ヲ手指ヲ以テ摩擦スルトキハ被檢者ハ容易ニ其何レヲ  
以テ摩擦セシカラ誤リナク答フルコトヲ得ベシ  
然ルニ今若シ檢者左手ヲ以テ被檢者ノ背部ヲ摩デ同時ニ右手ニ  
持チタル刷毛ヲ以テ檢者自身ノ胸部ヲ摩デルトキ或ハ之レト反

對ニ刷毛ヲ以テ被檢者ノ背部ヲ摩デ交互ニ之ヲ反復シ其何レヲ以テ背部ヲ摩デシカラ速カニ返答セシムベシ此際毎回正答ヲナスモノハ真正ノ聾者ナレドモ若シ正確ノ答ヲナスコト能ハザルモノハ多クハ詐病者ナリ

眼球運動検査法

五

眼球運動検査法 攝氏十五度ノ水ヲ耳内ニ注入スルコト一乃至數回ニシテ眼球運動ヲ檢ス眞ノ聾者ニ在リテハ此際何等ノ他覺的變狀ナキモ詐病者ハ容易ニ眩暈ヲ來シ卒倒セントスルモノナリ尙ホ患者ヲシテ反對側ニ眼球ヲ向ケシムレバ其側ニ向フ搏動性眼球震盪ヲ發スベシ之レ聽神經ノ亢奮性アルモノニシテ聾ナラザルノ證ナリ

耳病一般療法

第五編

一般療法

Allgemeine Therapie.

消毒

第一章

消毒

Desinfection.

耳病ノ治療殊ニ外科的手術並ニ後療法ヲ施行スルトキハ勿論、一般診察ニモ亦必ズ常ニ一般外科的規則ニ從ヒ嚴重ニ器械、術者ノ手指、手術局部並ニ繃帶材料ヲ消毒セザルベカラズ通常耳翼及其近圍ハ石鹼ヲ以テ拭ヒ次ニ1%リゾール水、3%硼酸水、エーテル、昇汞、アルコホル等ヲ以テ洗滌清拭ス可シ而シテ器械ハ金屬性又ハ硝子性ノモノハ十分間以上單純水又ハ1%曹達水中ニ於テ煮沸スルヲ佳トス而シテ一人ノ患者ニ使用シタル器械ハ一度消毒シタル後ニ非ザレバ決シテ他ノ患者ニ轉用スベカラズ

第二章

洗耳

Auspülung des Ohres.

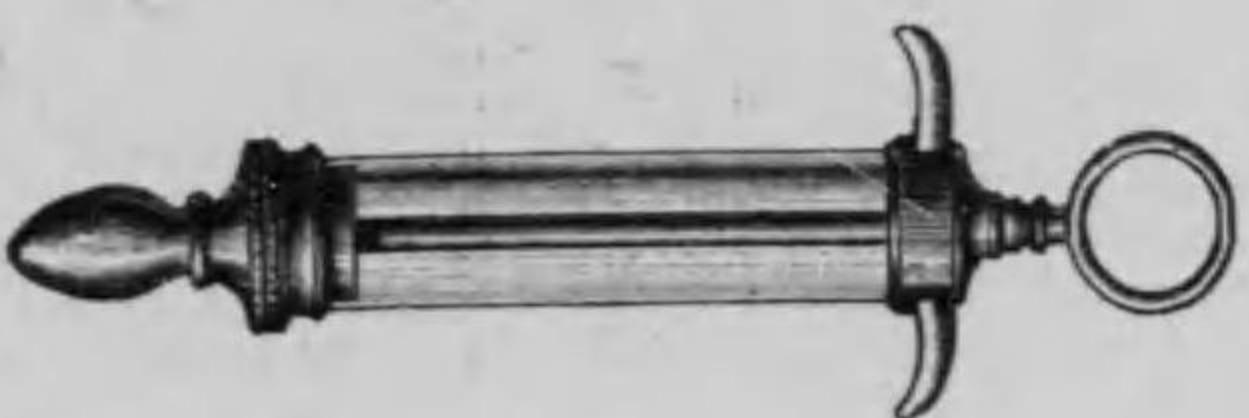
洗耳ハ藥液又ハ殺菌水ヲ以テ施行スルモノニシテ目的ハ主トシテ耳内

洗耳

ヲ清淨ナラシムルニアリ其方法種々アリ「ゴム製」スボイト或ハ金屬圓筒  
狀洗耳器ヲ以テ外聽道ヨリスルアリ歐氏管「カテーター」ヲ介シテ鼓室内

鼓室小管

第二十圖 洗耳器



洗耳液ノ溫度

ニ注入スルアリ或ハ鼓膜ノ穿孔部ヨリハルトマン  
氏ノ鼓室小管ヲ挿入シテ直接ニ鼓室内殊ニ鼓室上  
窩内ヲ洗フ方法アリテ目的及ビ疾患ノ性質狀態ニ  
從ツテ撰擇應用スベキモノトス洗耳液ハ決シテ寒  
熱共ニ之ヲ使用スベカラズ之ヲ耳内ニ注入スルト  
キハ爲メニ炎症ヲ起シ或ハ頭痛眩暈等ヲ來シ甚シ  
キハ暫時失神スルコトアレバナリ而シテ溫度ハ通常  
攝氏二十五度乃至三十五度ヲ適當トス  
外聽道ヨリ洗耳スルニ當リ注入スベキ水線ハ外聽  
道壁ニ向フベク直接鼓膜ニ衝突セザルヲ佳トス其注入ノ強度ハ病症ニ  
應ジテ一樣ナラズ假令バ町聘塊、異物、上皮堆積等ヲ排除スル目的ニ向ツ  
テハ稍強カヲ用ウベク分泌物ヲ洗出スルニハ緩徐ナルヲ要スルガ如シ  
洗耳後ハ尖端ニ殺菌綿花ヲ捲絡セル小桿子ヲ以テ極メテ徐カニ細心注

洗耳液

意ヲ加ヘテ外聽道又ハ鼓室内ヲ清拭シテ乾燥セシムベシ  
洗耳ニ應用スベキ藥液ハ種々アリ一般ニ使用セラル、ハ左ノ如シ

- 二—三% 硼酸水
- 一% 食鹽水
- 一% リゾール水
- 二% 重曹水
- 〇、一% フォルマリン水
- 〇、五—二% 石炭酸水

藥物局所應用

第二十九圖 鼓室小管保持器



耳浴

一 耳浴 洗耳法ノ代用トシテ藥液殊  
ニ過酸化水素ノ耳浴ヲ稱用ス其法  
患側ヲ上方ニ向ハシメ耳翼ヲ輕ク後上方ニ牽引シツ、加温セル

第三章 藥物局所應用  
Oertliche Anwendung  
von Arzneimitteln.

點耳  
軟膏塗布  
藥液塗布  
藥粉吹入

圖 十 三 第  
器 粉 吹 氏 エ ツ ー ル



五 藥粉吹入

外耳及中耳ノ疾病ニ使用スル法ニシテルーツエ氏ノ

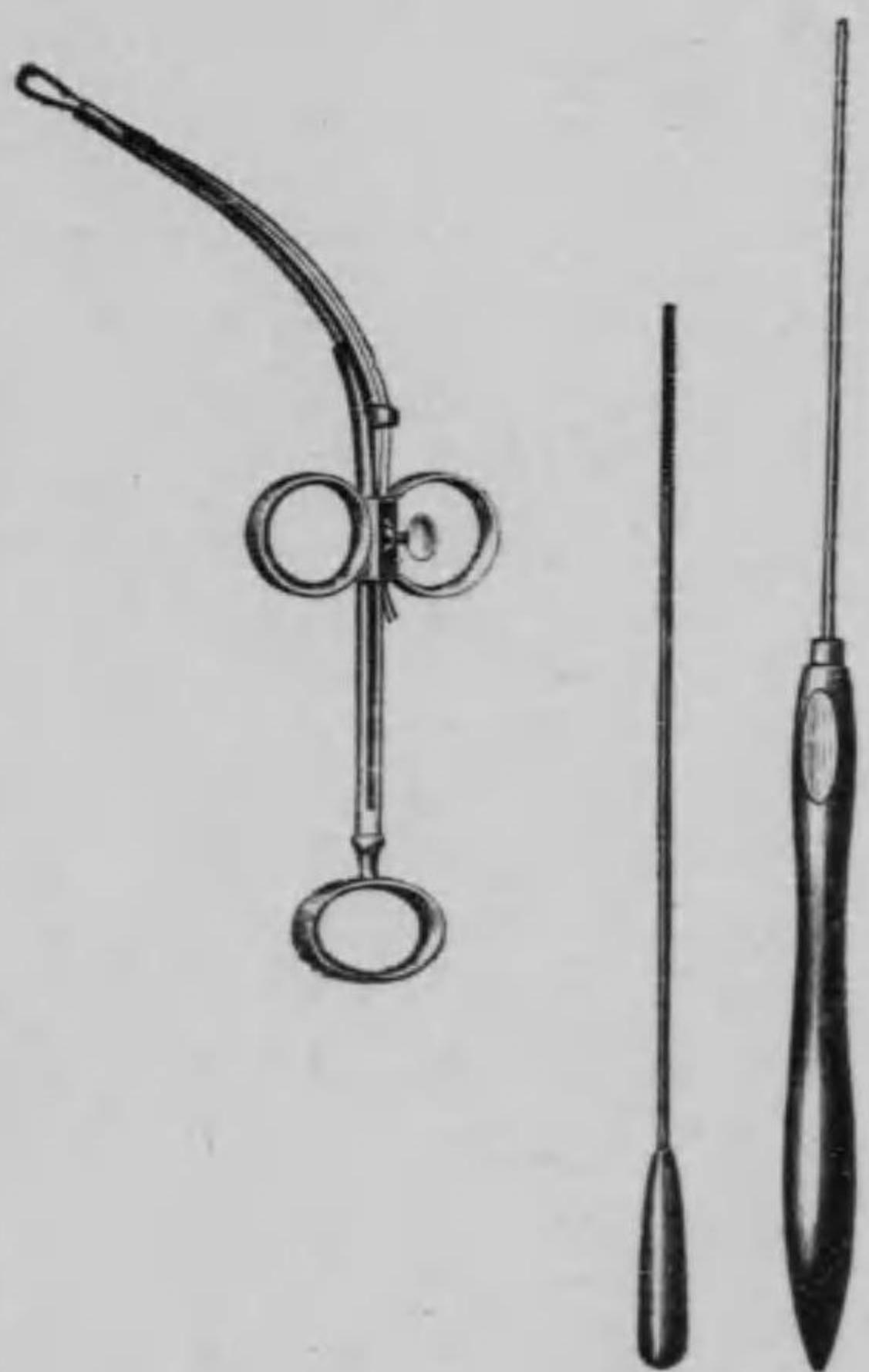
- 液ノ數滴ヲ瓶内ヨリ外聽道内ニ注入ス過酸化水素ハ健全ナル皮膚及粘膜ニハ反應僅微ナルモ膿ト混ズルトキハ酸素ノ發生強盛ニシテ膿球ヲ破壊スルモノナリ藥液ハ五分乃至十分間耳内ニ止メ次デ綿花ヲ以テ清拭シ乾燥セシメテ綿栓ヲナスベシ
- 二 點耳 五乃至十滴ノ加温セル藥液ヲ滴瓶又ハ小匙ヲ以テ耳内ニ點滴シ五—十分間頭首ヲ傾ケテ耳内ニ保タシム
- 三 軟膏塗布 耳翼又ハ外聽道ノ疾病ニ應用スルモノニシテ外聽道ニハ綿花「タンボン」トシテ挿入ス
- 四 藥液塗布 外聽道、乳嚙部又ハ顛顛部ニ塗布スルコトアリ

腐蝕

「ピロカルピン」注射

圖 一 十 三 第

子綿卷用耳 蹄係用耳



六

吹粉器ハ便利ナリ其嘴端ハ硝子製ナレバ消毒ニ適ス  
腐蝕 外聽道鼓室或ハ鼓膜ノ慢性炎症、潰瘍、肉芽等ニ應用スルモノニシテ豫メ「コカイン」ヲ塗布シ「クローム」酸、硝酸銀、「トリクロール」醋酸等ノ溶液又ハ固形體ヲ以テ腐蝕シ後チ中和液ヲ以テ洗出ス若シ肉芽ノ大ナルモノアラバ豫メ係蹄ヲ以テ剔除スベシ又燒灼電氣ヲ以テ腐蝕藥ニ代用スルモ可ナリ

七 ビロカルピン

皮下注射 各種ノ内耳病殊ニメニール氏綜合症狀ニ用フ通常一%溶液ヲ半筒乃至一筒ツ、毎日一回或ハ隔日

ニ注射スベシ注射後五分—四十五分ニシテ發汗流涎ヲ初メ約二時間持續ス

「ピロカルピン」ハ個人ノ特異質ニヨリテ極メテ少量ニテモ劇シキ反應アリテ苦痛ヲ覺ユルアリ又之ニ反シ多量ニテモ毫モ苦痛ナキモノアリ故ニ先ヅ初メ少量ヲ試ミ漸次増量スルヲ可トス而シテ心臟及肺臟ノ疾患アル者ニハ禁忌トス故ニ注射療法ヲ施サント欲セバ必ズ先ヅ全身状態ヲ検査スベク且ツ本劑使用ニ當リテハ0.1%阿篤魯必涅溶液ヲ備フルコトヲ忘ルベカラズ

#### 第四章 瀉血法 Blutentziehung.

急性炎症殊ニ乳嘴突起炎ノ初期ニ奏効アルモノニシテ外耳病ニハ耳角前部ニ中耳及内耳病ニハ乳嘴部若クハ其下部ニ於テ施行スルモノナリ通常大人ニハ十乃至二十條小兒ニハ一乃至三條ノ水蛭或ハ人工蟬針ヲ適當トス

瀉血法

電法

#### 第五章 溫卷法及冷卷法 Wärme-u. Kalte Umschläge.

溫卷法ハ微温湯、二—三%硼酸水、醋酸礬土水、或ハ二%鉛糖水ノ温濕布ヲ厚ク耳部ニ貼附シ其上ヲ亞麻仁油紙又ハ「ゴム」紙更ニ綿花ヲ以テ覆ヒ布帛ヲ以テ之ヲ纏絡スルモノニシテ通常二—三時間ニシテ交換スベシ

冷卷法又ハ氷囊冷却法ハ急性症ニ用フルモノニシテ化膿性中耳炎ニ殊ニ其經過中乳嘴突起炎ヲ豫防スルニ効アリ要スルニ瀉血法ノ適應症ハ亦冷却法ノ適應症ト見做スモ大過ナシ注意スベキハ久シク氷囊ヲ耳翼ノ上ニ置クトキハ稀レニハ凍傷ニ陥リ甚シキハ壞疽ヲ來スコトアリト云フ

#### 第六章 氣電療法 Elektrizität.

耳鳴、難聽ニ應用スルコトアリ多クハ平流電氣ヲ用ユ通常積極ヲ耳角部ニ置キ他極ヲ項部或ハ上膊ノ内面ニ置ク或ハ之レニ反シテ消極ヲ耳角

電氣療法  
聽神經亢奮性  
試驗  
弱強無  
開閉閉開  
+ = - + = -

瀉血 溫卷法及冷卷法 電氣療法

ニ置クベシ持續時間ハ大凡五乃至十分間強度ハ半乃至二ミリアンペールヲ適當トス

按摩法

第七章 按摩法 Massage.

内按摩法



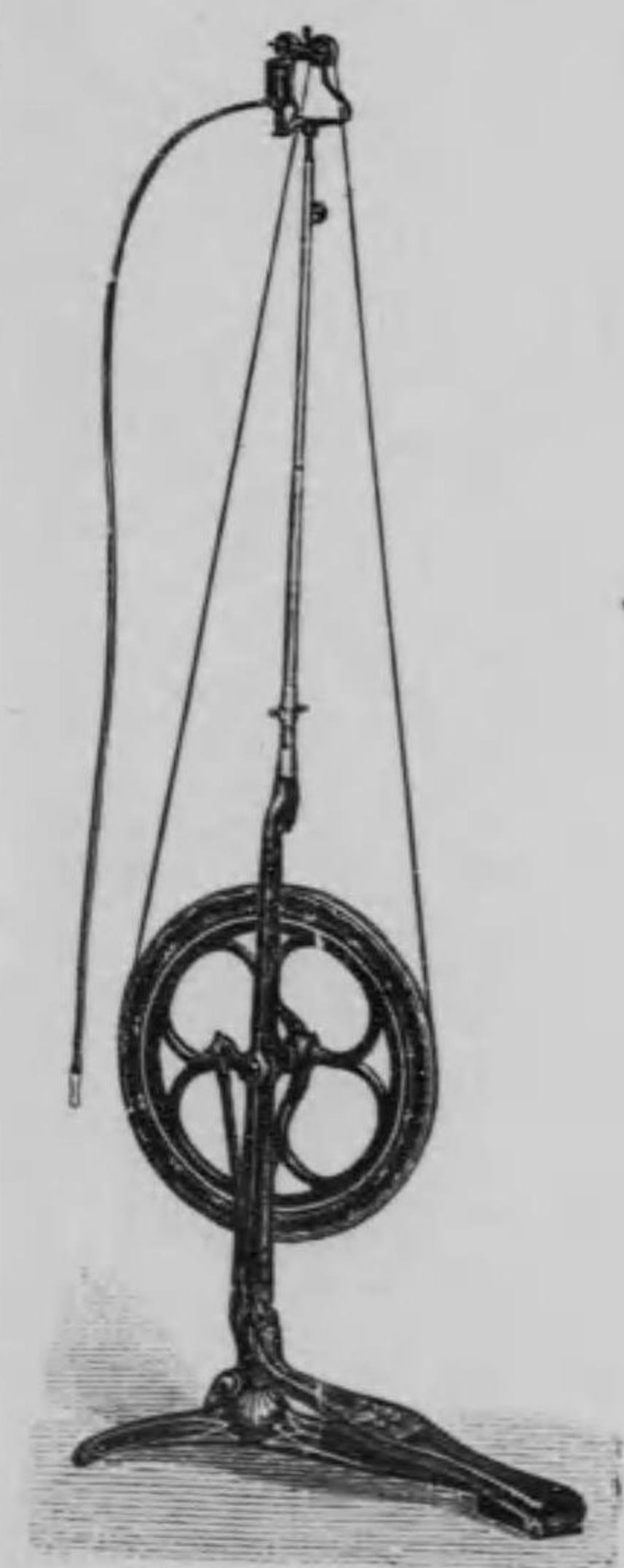
按摩法ハ吸收作用及ビ反射作用ニヨリテ効ヲ奏スルモノニシテ左ノ數種アリ

一 内按摩法 歐氏

管「カテーテル」内ヲ通ジテ「ブージー」ヲ挿入シ注意シテ數回反復出入セ

圖二十三第 スルデチン按摩器

圖三十三第 足踏式



按摩法

第七章 按摩法 Massage.

内按摩法



按摩法ハ吸收作用及ビ反射作用ニヨリテ効ヲ奏スルモノニシテ左ノ數種アリ

一 内按摩法 歐氏

管「カテーテル」内ヲ通ジテ「ブージー」ヲ挿入シ注意シテ數回反復出入セ

外按摩法

二

シムルモノニシテ慢性歐氏管炎又ハ中耳加答兒ニ應用ス  
外按摩法 乳嚙部、耳翼、耳血腫、胸鎖乳嚙筋ト下顎骨ノ間并ニ耳下腺部等ニ應用スルモノニシテ豫メ外皮ニ華攝林ヲ塗布シ輕ク摩擦ス

振顫按摩法

三

振顫按摩法 ハ主トシテ中耳ノ癒着、馬鐙骨關節運動障害并ニ神經性難聽等ニ應用スルモノニシテ通常デルスタントチ按摩器其他一定ノ装置ヲ以テ外聽道内ノ氣壓ヲ反復増減セシメ由リテ以テ鼓膜ニ振顫ヲ與フルモノナリ其器械ハ單筒ナルモノ複雑ナルモノアリト雖モ要スルニ「ポンプ」装置ニヨリテ氣壓ヲ變化セシムルモノニシテ電氣動力ヲ應用スルヲ以テ最良トス又ルーツエ氏壓搾消息子ヲ用フルモ同一ノ目的ニ外ナラズ

第八章 通氣法 Luftdouche.

歐氏管「カテーテル」法或ハボリッツエル氏法ヲ行フモノニシテ適應症ニ應用スルトキハ著大ナル効果ヲ奏ス主要ナル適應症ハ鼓室内ニ滲出液

通氣法

按摩法 通氣法



ノ存在スル疾病ニシテ急性症狀去リタルモノ或ハ歐氏管炎慢性癒着性  
中耳炎等ナリ而シテ迷路及聽神經ノ疾患ニハ効無シ其方法ハ診斷條下  
ニ詳述シタルヲ以テ茲ニ之ヲ略ス

第三十圖 補聽管



鐘實狀

伸縮性

ルケンド氏

兩耳用

第九章 補聽管 Hörrohr.

音響傳達ヲ佳良ナラシメ且ツ音響ヲ強盛ナラシムル爲メニ補聽管ヲ使  
用スルコトアリテ金屬製、硬護謨製、角製等ノ各種アリ又其形狀ハ漏斗狀、  
喇叭狀、茶碗狀ノモノアリ偏側用ノモノアリ又兩側用ノモノアリ殊ニ對  
話用ニ最モ簡便ナルハドンケル氏補聽管ナリ、近來電氣裝置ノモノアリ  
テ電話ノ受話器ニ似タリ效力著シク其小形ノモノハ携帶用ニ便ナリ

第十章 全身療法 Allgemeine Behandlung.

耳病ハ體質、氣候及ビ諸種ノ全身病ノ續發等ニヨリテ發起スルモノ多キ  
ハ既ニ原因論ニ述ベタルガ如シ故ニ耳病ノ治療ニハ必ズ此關係ヲ知悉  
シ或ハ滋養物攝取、轉地、浴治等ヲ爲サシメ兼テ強壯劑ヲ服用セシムベク  
而シテ必ズ原因病ノ治療ヲ施スヲ要ス殊ニ鼻咽腔ノ疾病(咽頭扁桃腺肥  
大等)ハ重要ナル耳病ノ原因ナルガ故ニ其検査及治療ヲ施行スベシ(詳細  
參照喉部)

其他下劑ヲ投ジテ腸管ニ誘導シ熱ニ對シテハ解熱劑ヲ用ヒ或ハ咳嗽アル者ニハ鎮咳劑ヲ與フル等一般ノ注意ヲ忽ニスベカラズ

耳科學各論

Spezieller Teil.

第一編

傳音器官ノ疾病

Pathologie u.

Therapie des Schalleitungsapparates.

第一章

耳翼ノ疾病

Krankheiten der Ohrmuschel.

耳翼ノ疾病ハ多クハ皮膚ニ發シ軟骨ニハ稀ナリ(外傷及新生物ヲ除キ)聽力障害ハ高度ノ腫張ヲ來シ外聽道閉塞スルトキニ現ハル

耳翼丹毒

Erysipel auriculae

耳翼丹毒

原因 耳翼ハ丹毒球菌ノ侵入ニ好適地ニシテ搔爬又ハ剃刀等ノ刺戟ニヨル皮膚ノ輝裂剝脫或ハ消毒不完全ノ器械及ビ手指使用等ノ爲メニ起ルコト多シ又外聽道嚮中耳炎等ヲ患フルモノニ發ス其他顔面丹毒ニ續發スルモノナリ

症候

四十度内外ノ高熱稽留シ頭痛昏朦等ノ全身症狀ト共ニ局所ハ

著シク發赤腫脹ス耳翼及ビ其周圍ハ按壓スルニ疼痛ヲ感シ皮膚ハ緊張シテ滑澤トナル通常耳翼ハ他部ニ比スレバ漿液含有ノ水泡ヲ形成シ易シ又近圍ノ淋巴腺ハ腫脹ス

**經過及豫後**

通常四日乃至十二日平均約七日ニシテ病勢減退スルモノトス稀レニハ化膿又ハ壞死ヲ來シ或ハ頭部顔面等ニ蔓延シ又ハ中耳化膿ヲ續發シ危險ニ陥ルモノアリ

**療法**

安靜ニ臥床ヲ命ジ強心劑ヲ處シ局所ニハ緩和ノ軟膏塗布濕布纏給ヲ施スベシ殊ニ「イヒチオール」華攝林ノ塗布ハ稱用セラル又丹毒血清ノ注射ヲ行フ

**耳翼凍傷**

*Congelatio auriculae.*

**原因**

耳翼ハ四肢ノ末端ト同ジク寒威凜烈ノ地方ニ在リテ保護不充分ナル時ハ凍傷ニ罹リ易キ部位ニシテ稀レニハ氷嚢使用ノ爲メニ來ルヲアリ而シテ皮膚薄弱、血行不良、老年、心臟力微弱等ハ本症ヲ惹起シ易キ誘因トナリ得ベシ本症ハ耳垂及ビ耳輪ノ一局部ニ發スルコトアリ或ハ

第一度凍傷

第二度凍傷

第三度凍傷

全耳翼ニ蔓延スルモアリテ通常之ヲ三度ニ區別ス

**第一度(潮紅性)** 耳翼ノ外皮腫脹、帶青赤色ヲ呈シ癢痒、灼熱時トシテ疼痛アリ

**第二度(水泡性)** 皮膚ニ漿液性若クハ血液性ノ水泡ヲ形成シ腫脹、疼痛強盛トナル

**第三度(壞疽性)** 局部又ハ全部壞疽ニ陥リ畸形ヲ遺ス

**凍瘡** *Periostitis s. Frostboulen* ト稱シ寒氣劇烈ニアラザルモ年々寒冷ノ時季ニ向フトキハ耳翼青赤色トナリ苦痒ヲ覺エ遲鈍性潰瘍ヲ生ズルモノアリ脂肪質、貧血、及ビ幼弱ノモノ殊ニ女兒ニ來ルコト多シ

**療法**

第一度ノ輕症ニハ鉛糖水醋酸礬土水ノ濕罨法或ハ「トラウマチン」ノ塗布ヲ行ヒ稍ヤ重症ニハ雪塊擦摩若クハ氷嚢ヲ用ヒ後チ次硝酸蒼鉛硼酸或ハ沃度防護軟膏、樟腦軟膏、癢痒ニ効アリヲ塗布シテ繃帶ヲ施ス第二度ノモノハ速ニ水泡ヲ破開シタル後チ前述ノ軟膏ヲ用ヒ不良ノ肉芽發生スルトキハ三—一〇%硝酸銀液ヲ以テ反復腐蝕シ良性肉芽ノ生ズルニ至ルベシ第三度ノモノハ壞死部ヲ除去シ防腐繃帶ヲ施ス

凍瘡ハ一日數回温湯ヲ以テ洗フヲ佳トス又一二回沃度丁幾、コロジウム、  
的列並底油沃度兒、コロジウム(一〇〥二〇、〇)樟腦軟膏ノ塗布ヲ稱用ス

處方

1. 樟腦	〇、二	2. リチネ油	二、〇	3. 樟腦	一、〇
白蠟	一〇、〇	テレピン油	七、五	酸化亞鉛	三〇、〇
亞麻仁油	一五、〇	コロザウム	五〇、〇	オレイン油	二〇、〇
右塗布料		右塗布料		右混和泥狀トシテ塗布料	

豫防法ハ寒氣ノ襲撃ニ對スル保護策ヲ最上トス其他毎日數回「アルコー  
ル」ヲ以テ拭フモ亦効アリ

耳翼濕疹 Eczema auriculae.

原因 皮膚ノ器械的刺戟外中耳炎等ノ膿汁、濕瘻法或ハ藥物殊ニ石炭  
酸、沃度叻謨等ノ化學的刺戟ニヨリテ起ルモノ多シ、又顔面頭部ノ濕疹ヨ  
リ續發スルモノアリ或ハ皮膚薄弱ナル嬰兒ニアリテハ横臥ニ當リ耳翼  
後面ノ頭部ニ接着シテ摩擦セラレ或ハ浴後耳翼接際ノ淨拭不十分ナル  
ガ爲メニ發スルコト多シ

症候

癢痒灼熱ノ感ヲ以テ起リ皮膚潮紅シ小蕾疹ヲ生ズ後チ終ニ水  
泡若クハ膿泡ヲ形成シ破壊スルトキハ濕潤シ次デ表皮ノ大部分剝脫シ  
テ赤色ノ糜爛面トナリ疼痛ヲ感ズルニ至ル其滲出液乾燥スルトキハ痂  
皮ヲ生ジ近圍ノ淋巴腺ハ腫脹ス

經過及豫後

成人ニ在リテハ鱗屑性濕疹ヲ生ズルコト多ク皮膚ノ肥厚、鱗屑及ビ皸裂  
ヲ生ジ、堪ヘ難キ癢痒、又時トシテハ疼痛ヲ伴フコトアリ  
急性症ノ經過ハ凡ソ二乃至四週間ニシテ治癒スルモ  
ノナレトモ慢性ニ陥リ易シ豫後  
ハ通常佳良ナリ時トシテハ畸形、  
外聽道狹窄稀レニハ閉塞、皮膚ノ  
硬結ヲ遺シ或ハ深ク外聽道ニ蔓  
延シ癢痒ノ爲メ搔爬シテ外耳炎  
中耳炎等ヲ續發スルコトナキニ  
非ズ

第三十五圖 濕疹ニ因ル耳翼畸形



慢性濕疹ハ治癒シ難ク且ツ再發シ易シ

**療法** 最モ緊要ナルハ原因除去ニシテ局所ハ時期ニ應ジテ適當ノ處置ヲ施スベシ急性症ノ初期ニハ可及的刺戟セズ且ツ諸種ノ液體ヲ避クルヲ佳トス濕潤セルモノニハ撒布藥又ハ五%ツメノール軟膏塗布ヲ稱用ス

**處方**

- |          |          |        |       |
|----------|----------|--------|-------|
| 1. 次硝酸蒼鉛 | 五、〇—一〇、〇 | 4. 亞鉛華 | 各二五、〇 |
| 源粉       | 一〇〇、〇    | 源粉     |       |
| 2. 次硝酸蒼鉛 | 一〇、〇     | 4. 亞鉛華 | 五、〇   |
| タルクム     | 一〇〇、〇    | 次硝酸蒼鉛  | 一〇、〇  |
| 3. 硼酸    | 五、〇      | 源粉     | 一〇、〇  |
| 源粉       |          | タルクム   | 二〇、〇  |
| タルルム     | 各五〇、〇    |        |       |

撒布藥ニヨリテ濕潤ヲ制止シ能ハザルトキ或ハ濕潤ノ終リニ於テハ軟膏ヲ應用ス

**處方**

- |            |       |            |       |
|------------|-------|------------|-------|
| 1. 亞鉛華     | 各二分   | 4. 亞鉛華     | 等分    |
| 源粉         |       | オレーフ油      |       |
| ワセリン       |       | 右泥狀トナシ塗布   |       |
| ワセリン       | 各二分   | 5. 撒里矢兒酸   | 二、〇   |
| 2. 次硝酸蒼鉛   | 各二分   | 亞鉛華        | 各二五、〇 |
| 源粉         |       | 源粉         |       |
| ワセリン       | 一二、〇  | 華攝林        | 五〇、〇  |
| ワセリン       | 一、〇   | (ラツサー氏バスタ) |       |
| 3. 安息香酸    | 五、〇   | 單鉛硬膏       | 一〇〇、〇 |
| 亞鉛華        | 三〇、〇  | オレーフ油      | 四〇〇、〇 |
| 豚脂         |       | ラーヘンテル油    | 一〇、〇  |
| (ウキルソン氏軟膏) |       |            |       |
| 6. 單鉛硬膏    | 一〇〇、〇 |            |       |
| オレーフ油      | 四〇〇、〇 |            |       |
| ラーヘンテル油    | 一〇、〇  |            |       |
| (ヘブラ氏軟膏)   |       |            |       |

癢痒烈シキモノニハ軟膏或ハ撒布藥ニ「プロモコール」ヲ混ジテ用フルトキハ効アリ其他「チオノール」軟膏亦用フベシ痂皮ハ阿列布油、二%「チモール」油ノ塗布又ハ二%硼酸濕布ヲ施シテ剝離ヲ容易ナラシメ而シテ制離シタル後チ患部ニ前記ノ軟膏ヲ貼附ス

**處方**

- |             |       |      |      |
|-------------|-------|------|------|
| 1. 「プロモコール」 | 各一〇、〇 | 假里設林 | 二、〇  |
| 亞鉛華         |       | 蒸餾水  | 一〇、〇 |
| 「トラガントゴム」   | 五、〇   |      |      |

右塗布料

2. 亞鉛花 各一〇、〇  
「アロモコール」

單軟膏 八〇、〇  
右同上

慢性乾性鱗屑性濕疹ハ、テール酒精、テール亞鉛、三—十%硝酸銀液、ハウグ氏液等ヲ用ヒテ効アリ

處方

1. テール	二、〇—五、〇	2. 撒里矢兒酸	一、〇
亞鉛華	各二、五	グリセリン	三〇、〇
源粉		無水精酒	一〇〇、〇
華攝林	一〇〇、〇	(ハウグ氏液)	

局所療法ノ外全身療法例令バ食事ノ攝生、鐵劑、砒石劑、肝油等ノ内服ヲ要ス殊ニ腺病質ノ小兒ニハ注意ヲ怠ルベカラス

耳血腫 Othaematom.

原因及病理 特發性或ハ外傷ノ結果ニヨリテ軟骨膜ノ血管破裂シ軟骨ト軟骨膜トノ間或ハ軟骨實質間ニ血液漏出瀦溜シタルモノ也特發性ノモノハ精神病者殊ニ麻痺狂ニ多シ又高齢者ノ軟骨脆碎性トナリシモ

ノニ起リ外傷性ノモノハ打撲衝突、壓迫等ニ因ルモノニシテ力士柔道家等ニ來タルコト多シ

症候 特發性ノモノハ自覺性ヲ缺如スルコト多シ時トシテハ緊張及ビ灼熱感ヲ有ス外傷性ノモノハ疼痛ヲ訴フ



耳翼ノ前面多クハ三角窩ニ於テ急速ニ青色或ハ暗赤色ノ軟韌若クハ波動アル腫瘍狀膨隆ヲ生ズ其發育亦甚ダ迅速ナリ大ナルハ耳翼ノ全面ニ互リ只耳輪ト耳垂トノミ冒サレザルモノアリ而シテ通常特發性ノモノハ小ニシテ外傷性ノモノニハ著シ

キ大サニ達スルモノアリ

内容液ハ初期ニハ純血液ナレドモ後チニハ混血漿液性トナリ或ハ凝固纖維素ヲ含有スルモノナリ

診斷 發生急劇ニシテ軟骨膜炎、血管腫及其他ノ新生物等ト容易ニ鑑別スルヲ得ベシ

軟骨膜炎

豫後

多クハ血液吸收セラレテ治癒スルモノニシテ、化膿シ若クハ自然ニ破壊スルハ稀有ナリ治癒後ハ毫モ異狀ヲ呈セザルモノアリ或ハ軟骨及外皮ノ肥厚又ハ萎縮ノ爲メニ多少ノ變形ヲ貽スモノアリ

療法

壓抵繃帶、鉛糖水、醋酸礬土水ノ療法ヲ施シ、血液多量ニシテ緊張劇シキモノハ注射器ヲ以テ内容ヲ吸出シテ壓抵繃帶ヲナシ血液ノ滯溜スルヲ防グベシ陳久症ニハ按摩法ヲ行ヒ著效アルヲ實驗セルモノアリ

耳翼軟骨膜炎

*Perichondritis auriculae.*

原因

耳翼ノ創傷、凍傷、火傷、根治手術ニ於ケル外聽道皮瓣術其他外耳炎中耳炎等ヨリ起リ稀レニハ結核性軟骨膜炎ヲ見ルコトアリ

症候

耳血腫ノ如ク耳翼前面ニ赤色或ハ青赤色ノ腫脹ヲ形成シ疼痛灼熱及ビ波動アリ

内容ハ膠様又ハ混血性膿汁ニシテ結核性ノモノハ結核菌ヲ有セル汚穢灰白赤色ノ肉芽若クハ乾酪様膿液ヲ含有ス

經過

緩慢ニシテ數月若クハ數年ニ渉ルモノアリ軟骨ノ肥厚、萎縮、缺

狼瘡

狼瘡

*Lupus*

損等ヲ貽ス

療法

初期ニ消炎法ヲ施シ化膿スルトキハ切開ヲ加ヘ軟骨ノ一部壞死セルモノハ之ヲ除去シ又肉芽ヲ搔爬スベシ結核性ノモノハ沃度防謨偏里設林ヲ注入ス

梅毒

梅毒

*Syphilis*

耳翼ノ原發性狼瘡ハ稀レニシテ婦人ノ耳環孔ヨリ感染スルモノアレドモ多クハ顔面狼瘡ノ續發ナリ

症候

耳翼外皮ニ結節ヲ生シ或ハ淺表性潰瘍トナリテ廣ク蔓延スルモノニシテ治癒スルトキハ瘢痕ヲ貽ス

療法

電氣燒灼、腐蝕藥、レントゲン光線、ツベルクリン注射、切除等ニヨリテ治癒スルモノアリ

耳翼ノ損傷部ヨリ感染スル所ノ原發性梅毒ハ稀ニシテ多クハ全身梅毒

ノ二期或ハ三期症狀トシテ現ハル

**症候** 全身發疹ト共ニ耳翼ニ膿胞疹ヲ生ジ或ハ耳輪、外聽道入口ニ深

キ潰瘍ヲ形成シ其底面及邊縁硬クシテ淋巴腺腫脹ス

**療法** 全身驅梅毒ノ外局所ニハ甘朮撒布、硝酸銀腐蝕等ヲ行フ

匍行疹

匍行疹 Herpes

感冒或ハ神經痛ニ伴ヒ耳翼ニ小水泡疹ヲ發スルモノニシテ灼熱、癢痒、微熱ヲ發ス又淋巴腺ノ腫脹ヲ來スコトアリ

**療法** 撒布藥、硼酸軟膏ヲ用ヒ疼痛劇シキモノニハ「キニ―ネ」安知必林、「フエナセチン」等ヲ内服セシム

第二章 外聽道ノ疾病 Krankheiten des äusseren Gehörganges.

Gehörganges.

限局性外聽道炎又耳痛 Otitis externa circumscripta

s. Ohrfurunkel.

耳痛

自覺症候

**原因** 「スタヒロコツケン」ノ侵入ニ因ルモノニシテ誘因ハ搔爬爪又ハ耳搔子等ヲ以テ剃刀ノ使用、消毒不完全ナル耳鏡「ピンセント」挿入或ハ游泳濕疹、中耳化膿、糖尿病等ナリ

**症候** 自覺症候ハ疼痛ヲ以テ起リ初メ間歇性ナレドモ後チ持續性ト

ナリ漸次劇烈トナリ顚、後頭、頸部、齒牙ニ波及ス爲メニ安眠ヲ妨ゲラレ食思不振全身異和等ヲ來スコトアリ常ニ下顎運動咀嚼、欠伸、耳翼牽引耳

角部壓迫等ニ由リテ疼痛増劇ス其他時トシテ耳鳴、難聽ヲ伴フモノナリ熱ハ通常不規則ニシテ時トシテ之ヲ缺如シ時トシテ三十八度内外ニ昇ルコトアリ

他覺症候

他覺症候ハ最初外聽道皮膚ハ著シキ腫脹ヲ認メザルコトアリ然レドモ通常疼痛ニ次デ外聽道軟骨部ノ皮膚膨隆シ其表面或ハ蒼白色或ハ僅ニ發赤セル半球形又半楕圓形ノ隆起ヲ形成スルモノナリ之レニ觸ルハトキハ疼痛甚シ幾モナクシテ其頂點ニ黃白色ノ膿點ヲ生ジ破潰シテ排膿スル時ハ疼痛輕快ス而シテ耳圍ノ淋巴腺腫脹シ或ハ癩若シ上壁ニ生ズレバ顚顚部ニ後壁ニ生ズレバ乳嘴部ニ浮腫シ前壁ニ生ズレバ耳角部ニ



浸潤ヲ生ズ時トシテハ耳下腺炎次テ膿瘍ヲ續發スルコトアリ  
**鑑別** 最モ必要ナルハ中耳炎及乳嘴突起炎トノ鑑別ナリ次ノ一覽表  
 ニ就テ見ルベシ

中耳炎	乳嘴突起炎	症候	耳癰
増劇セズ	増劇セズ	咀嚼、耳翼牽引、耳角壓迫ノ疼痛	増劇ス
乳嘴突起炎ノ時ハ骨外聽道後上壁下垂ス早キハ三週間通常七週間ヲ經テ起ル	多クハ穿孔シ或ハ膨隆ス	外聽道ノ腫脹	初期ニ著シ諸處ニ半圓形若クハ尖端ヲ有スル隆起アリ多發性ノトキハ五ニ接觸シ壓迫セラル
試驗的ニヨリテ水泡音若クハ穿孔雜音ヲ聽取ス	鼓膜鼓室聽力耳後ノ腫脹	鼓膜鼓室聽力耳後ノ腫脹	多クハ只表層ノ潤濁ヲ見ル
減弱ス	普通若クハ僅ニ減弱	普通若クハ僅ニ減弱	吹糠雜音ヲ聞ク
急性中耳炎ノ鼓膜穿孔前ハ膿性乳嘴部ノ皮膚ノ浸潤ヲ伴ヒ膿下膿瘍ヲ生ズ膜ハ乳嘴部ノ上半部ニ著シク大凡一週後ニ現ルナシ硬度ナリ有シ硬度ナシ増ス	腫脹ハ耳翼接際ニ著明、通常初期ニ起ル指壓ニヨリ硬軟チ生ズ(心臓病腎臟病ノ浮腫ニ類似ス)	腫脹ハ耳翼接際ニ著明、通常初期ニ起ル指壓ニヨリ硬軟チ生ズ(心臓病腎臟病ノ浮腫ニ類似ス)	音ヲ聞ク
急性中耳炎ノ耳角前腺腫脹	熱	熱	初期ヨリ熱ナシ
耳角前腺腫脹	淋巴腺腫脹	淋巴腺腫脹	耳角前腺腫脹ノ腺腫ハ亦腫脹ス

**豫後** 合併症又ハ續發症ヲ起サレバ聽力損害及ビ生命ノ危險等ナシ只頻々再發スルコトアリテ煩累ニ堪ヘザルモノアリ

**療法** 初期ニ於テハ外聽道ヲ清拭シタル後チ捲綿子ニ脫脂綿ヲ纏絡シ(尖端ヲ細ク)之レニ沃度兒軟膏、白降汞軟膏、醋酸礬土軟膏、チゲノール軟膏等ヲ塗抹シ腫脹部ヲ輕ク壓シツ、挿入スベシ且ツ二%鉛糖水、醋酸礬土水、硼酸水等ノ溫罨法若クハ酒精ノ罨法ヲ併用スルトキハ疼痛ヲ輕減シ得ルノミナラズ吸收スルコトアリ同時ニ亞斯必林、安知必林、フエナセチン等或ハ下劑ノ内服ヲ用ウルヲ佳トス疼痛ノ爲メ不眠ニ苦シムモノニハ「ズルホナール」「ヴェエロナール」「一〇瓦」「トリオナール」「抱水」「コロラール」

莫爾比涅等ヲ臨臥ニ頓服セシム  
 「フルンケル」途ニ化膿シ腫脹、疼痛増劇スルトキハ切開ヲ加ヘ銳匙ヲ以テ搔爬シ若クハ吸引装置ニヨリテ膿汁若クハ膿栓ヲ排除シ「ガーゼ」ヲ挿入シ繃帶ヲ施スベシ

又十%撒里矢兒酸軟膏ヲ「タンボン」トシ若クハ同硬膏ヲ坐藥狀ニ造リテ外聽道内ニ挿入スルトキハ破開ヲ速カナラシム或ハ初期ニ鬱血法ヲ行

汎發性外聽道炎

ヒ吸收スルコトアリ  
切開口或ハ特ニ自然破開口ニハ肉芽組織發生シ息肉様トナリテ治癒ヲ妨グルコトアリ然ルトキハ腐蝕又ハ電氣燒灼ヲ施スヘシ

汎發性外聽道炎 Otitis externa diffusa.

**原因** 限局性外聽道炎ノ原因ト略ボ相同ジ最モ多キハ器械的、化學的及ヒ熱性刺戟ニシテ例之バ癢痒アルガ爲メニ不潔ノ耳搔子、指爪等ヲ以テ搔爬シ或ハ刺戟性ノ藥物ヲ塗布又ハ點入シタルガ爲メニ若クハ火傷ノ結果トシテ發スルガ如シ其他耳癩濕疹丹毒、中耳化膿ニ續發スルモノアリ

他覺症候

**症候** 他覺症候ハ急性症ニ在リテハ外聽道ノ皮膚全般ニ發赤腫脹シ加之骨部ハ勿論時トシテハ鼓膜外層ニ波及ス爲メニ鼓膜ト外聽道ノ境界不明瞭トナリ上皮ハ剝脫シ膿性分泌物ノ堆積スルヲ見ル慢性症ニアリテハ腫脹著シカラズ上皮潰爛シ臭氣アル濃厚ノ膿液滲出シ時トシテ肉芽ヲ發生ス外聽道壁及ビ鼓膜ハ通常肥厚シ遂ニ外聽道狹窄ヲ來ス

自覺症候

アリ自覺症候ハ急性症ニアリテハ癢痒、灼熱及ビ緊張感アリ次デ疼痛ヲ起ス疼痛ハ往々劇烈ナルコトアリ開口、咀嚼等ニヨリテ増劇ス且ツ屢々他部ニ放散スルコトアリ慢性症ハ苦痒甚シケレドモ疼痛缺如スルモノ多ク又輕度ノ耳鳴難聽ヲ來スコトアリ

**經過** 緩慢ニシテ豫後ハ通常佳良ナリ稀レニハ鼓膜穿孔ヲ生ジ中耳炎ヲ起スコトアリ

**療法** 急性症ハ略ボ限局性炎ノ療法ニ同ジ慢性症ニハ二%鉛糖水、皓礬水、二%醋酸礬土水、無水酒精、〇.一%昇汞酒精、三%硼酸酒精等ヲ以テ浸漬セル綿紗片ヲ挿入シ或ハ是等ノ藥液ヲ點入ス潰瘍肉芽等ニ向ツテハ腐蝕法、電氣燒灼法ヲ行ヒ種々ノ防腐藥ヲ吹入ス、惡臭性分泌物アルモノハ〇.五%リゾール水或ハ過酸化水素ヲ以テ洗滌スベシ

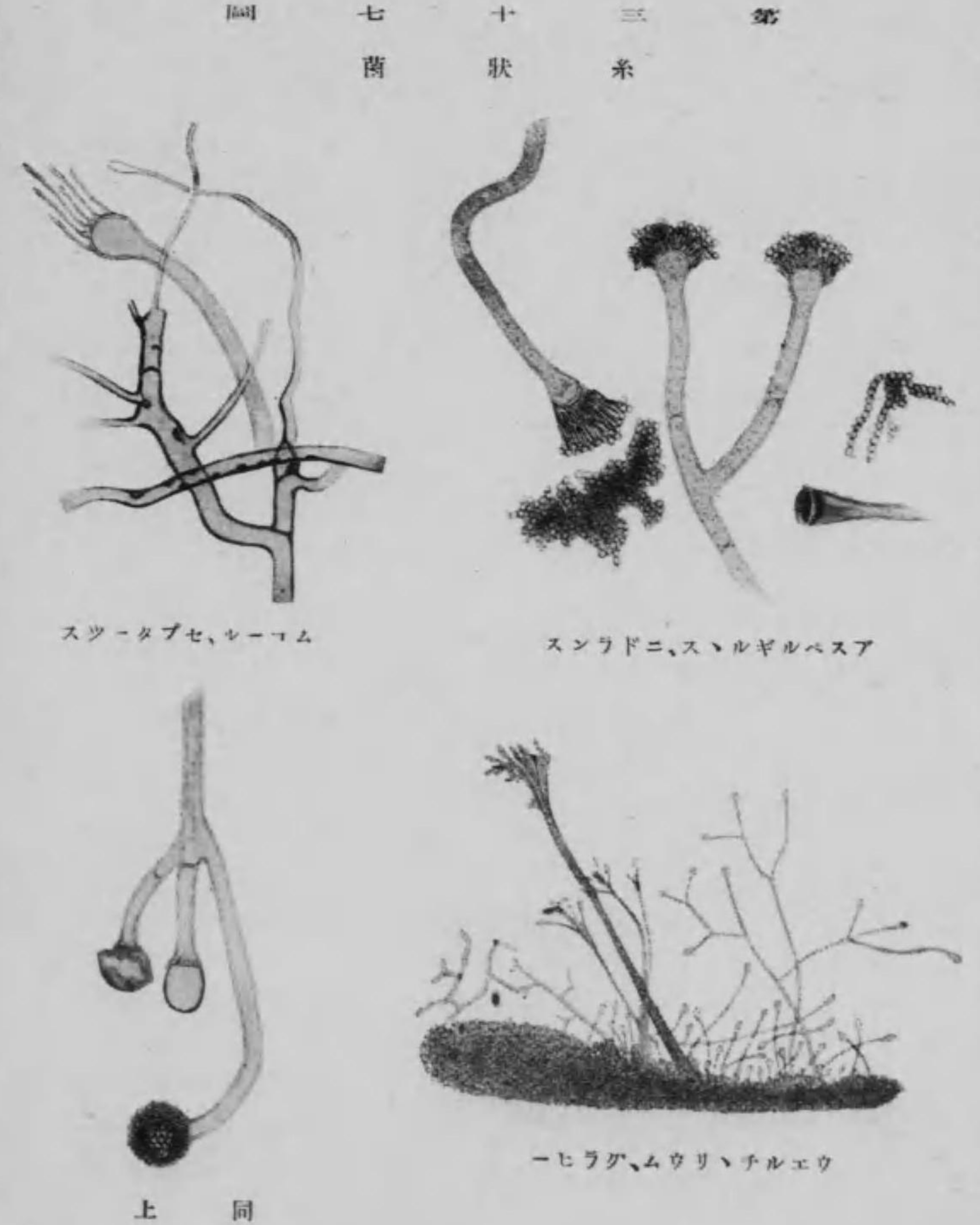
寄生性外聽道炎 Otitis externa parasitica.

**原因** アスペルギル、スルノ絲狀菌 Aspergillus ノ外聽道内ニ寄生蕃殖スルニ因ルモノニシテ其發生ノ機會ハ濕氣ヲ帶ビ且ツ壁ニ微ヲ生ジ

寄生性外聽道炎

汎發性外聽道炎

寄生性外聽道炎



第七 第十 第三

タル室内ニ住居シ又耳内ニ油類ヲ注入シ不潔ノ指或ハ器械ヲ挿入スル等ニシテ鼓膜穿孔、上皮剝離アルトキハ蕃殖スルモノナリ而シテ膿汁ノ分泌少量ニシテ乾燥シ結痂ヲ生ズルモノハ適良ノ培養基トナレドモ多量ノ膿汁排泄スルトキハ却テ絲狀菌ノ發育ヲ妨グ發病セザルモノナリ

**症候** 堪ヘ難キ癢痒ヲ覺エ灼熱難聽、耳鳴アリ菌若シマルヒギー氏層ニ侵入スルトキハ疼痛ヲ起ス耳搔子ヲ以テ搔爬スルニ白色ノ光輝アル絲狀菌ヲ附着シ陳久ノモノハ褐色或ハ黑色ノ上皮類敗片ト共ニ團塊トナリテ外聽道ヲ充塞シ洗耳若クハ耳匙等ヲ以テ之レヲ取り出ストキハ手袋狀盲囊ニ終レル團塊ヲ見ルベシ而シテ其剝離部ノ皮膚ハ糜爛腫脹シ時トシテハ出血スルコトアリ

**診斷** 疔瘳栓塞ニ類似スレドモ鏡檢ニヨリテ絲狀菌ヲ認メ且ツ固有ノ手袋狀膜ニヨリテ判定スルコトヲ得ベシ

**療法** 無水酒精二%撒里矢兒酸酒精一%—二%昇汞酒精等ヲ點滴シ置キ翌日ニ至リ二%硼酸水ヲ以テ洗耳ヲ行フコト一日二三回反復スルトキハ數日ニシテ除去スルヲ得ベシ然レドモ再發ヲ防グ爲メニ摘出後

寄生性外聽道炎

尙ホ三四週間前記ノ藥液塗布ヲ持續スルヲ佳トス其他〇、六%過滿俺酸加里液、二%沃度、エーテル等ノ塗布亦效アリ

叮嚀栓塞

叮嚀栓塞 Ceruminolpropi.

**原因** 叮嚀腺ノ分泌多量及ビ排除不充分ノ爲メニ生ズルモノニシテ

濕疹、中耳炎ノ治癒後或ハ洗耳等ニ由リテ來レル叮嚀腺ノ充血及ビ營養過多ハ本症ノ發成ヲ助ク、又分泌物ハ常ニ塵埃及ビ各種ノ細菌ヲ混有ス

**症候** 耳鏡検査ノ際外聽道ハ黃褐色、黑褐色或ハ暗黑色ニシテ上皮ノ

剝屑及ビ毳毛ヲ有セル硬軟不定ノ團塊ヲ以テ充塞スルヲ見ルモノニシテ小兒ニアリテハ時トシテハ膿樣飴狀ノ臭氣ヲ帶ベル叮嚀ノ多量ニ分泌シ中耳化膿ト疑ハル、モノアリ

自覺症ハ其小ナルモノニアリテハ勿論又大ナルモノト雖モ往々缺如スルコトアリ殊ニ偏側健全ノ場合ニ於テ然リ通常徐々ニ難聽、閉塞及耳鳴ヲ起シ稀レニ耳痛ヲ伴フモノナレドモ時トシテハ入浴發汗等ノ爲メニ軟化膨大シ突然前記ノ症狀ヲ現ハスコトアリ

其他時トシテハ種々ノ反射症狀例令バ頭痛、頭重、眩暈、惡心、嘔吐、精神鬱抑、咳嗽、神經痛及ビ癩癩樣發作等ヲ發スルコトアリ

**豫後** 佳良ナリ團塊ヲ排除スレバ即時ニ若クハ數日ノ後チ全治スルモノナレドモ久シク鼓膜ヲ壓迫シ鼓膜ノ萎縮、內陷等アルモノハ多少ノ障害ヲ貽スコトナキニ非ズ

**療法** 軟キモノハ一二回洗耳スルトキハ排出スルヲ得ベシ時トシテハ豫メ探子又ハ耳匙ヲ用ヒテ外聽道壁ヨリ離解セシムベシ然レドモ此際往々外聽道壁若クハ鼓膜ニ觸ル、ガ爲メニ疼痛ヲ起シ或ハ未熟ノ術者ハ損傷ヲ生ゼシムルコトアルヲ以テ注意ヲ要スベク且ツ決シテ強力ヲ用フベカラズ故ニ硬固ノモノハ最初一%石炭酸オレフ油、二%硼酸、偏里設林、一%炭酸那篤留謨又ハ重曹、リソリン、重曹一、〇偏里設林五、〇蒸餾水一五、〇ノ數滴ヲ微温トナシテ一日三四回宛點入シテ叮嚀塊ヲ柔軟ナラシメ後チ洗耳ヲ行ヒ徐々ニ之ヲ除去スルヲ佳トス

外聽道異物 Fremdkörper im äusseren Gehörgange.

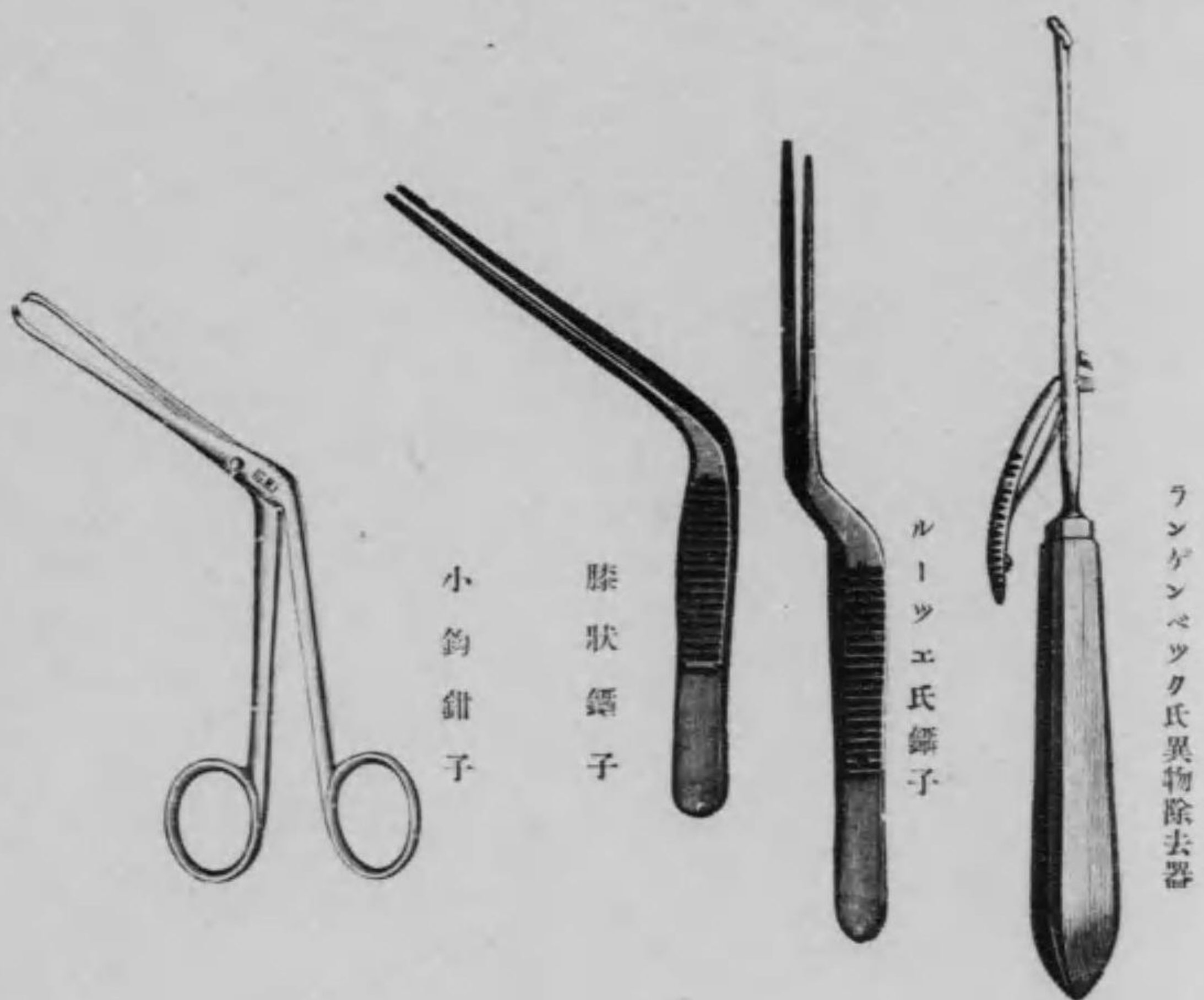
**原因** 小兒ノ遊戲中ニ挿入スルモノ多ク大人ニアリテハ癢痒ヲ醫セ  
 ンガ爲メニ挿入シタル器物ノ尖端等ヲ殘留スルコトアリ異物ノ種類ハ  
 豆類、小石、硝子片、石筆片、果實核、釘、紙塊、管頭等ナリ又稀レニハ睡眠中ニ小  
 蟲ノ侵入スルコトアリ

**症候** 異物ノ種類形狀、籍在ノ部位ニ從ツテ一様ナラズ異物若シ銳利  
 ノ稜角ヲ有シ或ハ鼓膜ヲ壓迫スルトキハ疼痛アリ生活セル小蟲ナルト  
 キハ爲メニ耳内騒鳴甚シ難聽ハ豆類ノ浸漬シテ膨脹シタルモノニ著シ  
 其他咳嗽、嘔吐、極癢、眩暈等ノ神經症狀ヲ發スルコトアリ然レドモ又數年  
 間毫モ異常ナクシテ經過シ偶然發見セラル、モノアリ

**豫後** 通常佳良ナリ時トシテハ不適當ナル摘出法ヲ企テ誤テ外聽道  
 或ハ鼓膜ヲ損傷シテ外聽道炎又ハ鼓膜炎ヲ起シ又異物深ク進入シテ中  
 耳炎ヲ續發シ危險ヲ來スコトナキニ非ズ

**療法** 抽出法ハ異物ノ種類、硬軟、形狀、部位等ニ從テ撰擇應用スベシ

第三十八圖



一 洗出法ハ多クノ

場合ニ用キラル

ルモノニシテ最

モ安全ナリ豫メ

油類ヲ點耳スル

ヲ佳トス但シ豆

ノ如キ軟化膨脹

シ易キ物ハ豫メ

酒精ヲ以テ縮小

セシメテ後チ洗

耳スベシ

二 鑷子又ハ鉗子ヲ

以テ摘出ス例令

バ綿花紙片等ノ

如キ柔軟ニシテ

把持シ易キ物質ニ試ムベシ又生活小蟲ニハ先ヅ「クロ、ホルム」「テレピン」

油或ハ無水「アルコホール」等ヲ點入シ

テ斃死セシメ後チ除去スベシ

三 小螺旋針ヲ異物ニ刺入シテ抽出ス豆

類殊ニ其軟化膨脹シタルモノニ應用

スベシ

四 異物用小耳匙ヲ異物ト外聽道ノ間隙

ニ挿入シテ尖端ヲ異物ノ後方ニ達セ

シメ徐ロニ之ヲ牽引ス此方法ハ多少

疼痛及ビ小損傷ヲ免レザルモノニシ

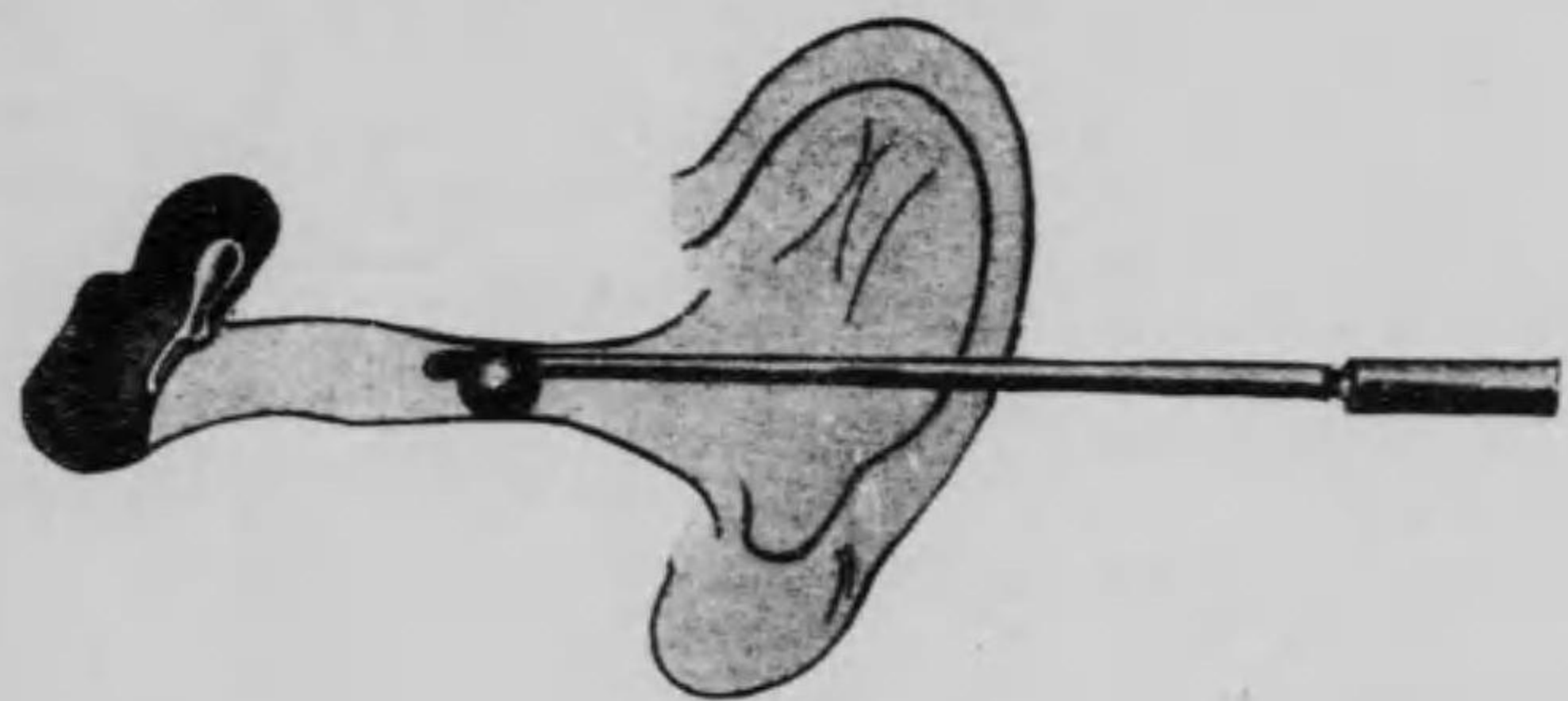
テ前諸法ヲ試ミテ効ナキ時ニ應用ス

ベシ決シテ始メヨリ行フベキモノニ

非ズ

以上ノ除去法ヲ行フニ當リ安靜ヲ保ツ能ハ

ザルトキハ場合ニヨリテハ局所麻醉若クハ



第九

第十

第十

第十

第十

第十

全身麻醉ヲ施スヲ要ス  
異物深ク箝入シ如何ナル方法モ効ヲ奏セザルトキハ或ハ同時ニ中耳化  
膿アリテ其摘出ヲ急グ場合ニハ耳後ニ於テ切開シ又異物ノ中耳腔内ニ  
箝入スルトキハ骨外聽道ノ一部ヲ鑿除シテ除去スルノ止ムヲ得ザルコ  
トアリ

骨瘤腫及骨増殖症

骨瘤腫及骨増殖症

Exostosis et Hyperostosis.

原因 外聽道骨壁(鼓骨)ノ發育異常ニ由ルモノ多シ又遺傳關係アリ其  
他骨膜炎濕疹等ヨリ來リ或ハ微毒、痛風患者ニ見ルコトアリ

症候 骨外聽道壁(後上壁ニ多シ)ニ一個若クハ數個ノ隆起ヲ認メ或ハ

莖ヲ有スルアリ又基底ノ廣キモノアリ、表面滑澤ナルモノ又粗糙ナルモ

ノアリ象牙様硬固質ヨリ成リ或ハ海綿様骨ヨリ成ル、大小形狀ハ不定ニ

シテ其小ナルモノハ毫モ障害ナケレトモ大ナルモノ或ハ多發性ノモノ

ハ外聽道ヲ閉鎖シ難聽耳鳴ヲ起シ若シ化膿性中耳炎ヲ合併スルトキハ

排膿不良ニシテ危險症狀ヲ起スコトアリ

梅毒

療法

外聽道狹クシテ障害アルモノハ鑿除ス

梅毒

Syphilis

二期ニ發スルモノ多ク、原發シ或ハ三期ニ來ルハ稀ナリ通常外聽道軟骨部ニ「コンヂローム」ヲ生ジ或ハ破壊シテ潰瘍ヲ造ルモノナリ潰瘍ハ肉芽及ビ臭氣ヲ帶ベル分泌物ヲ以テ被ハレ周圍ノ淋巴腺腫脹ス  
療法 全身驅梅毒法及局所療法トシテ甘汞撒布、腐蝕等ヲ行フ

第三章

鼓膜ノ疾病

Krankheiten des Trommelfells.

急性鼓膜炎

急性鼓膜炎

Myringitis acuta.

鼓膜ノ炎症ハ鼓室及ビ外聽道炎症ノ合併症トシテ發スルモノ最モ多ク原發性ノモノハ稀レナリ茲ニ述ブルモノハ獨立的原發炎症ナリ

原因

寒胃ニ際シテ發シ或ハ冷水、冷氣、熱湯、熱氣、固形物、腐蝕藥及ビ、クロホルム、依的兒等ノ刺戟ニヨリテ發ス

病理解剖

先ヅ表層炎ヲ起シ次テ中層内層ニ進ムモノニシテ表皮ノ弛緩、圓形細胞浸潤、滲漏及ビ眞皮ノ肥厚ヲ來ス、中内層ハ只強度ノ炎症ノ

際ニ小圓形細胞浸潤ヲ見ル而シテ此變化ハ通常自然ニ或ハ治療ニヨリテ吸收セラル時トシテ鼓膜溼濁及ビ石灰變性ヲ遺殘スルコトアリ

症候

初メ突然刺スガ如キ耳痛ヲ發シ周圍ニ放散ス、其他耳鳴、搏動、灼熱感アリ難聽ハ缺如シ或ハ輕微ナリ小兒ニ在リテハ時トシテ熱ヲ發ス鼓膜ハ時期或ハ病勢ノ輕重ニ應ジテ種々ノ程度ニ於ケル充血、總論參照或ハ溢血ヲ見ル炎症漸次進行スルニ從ヒ表皮下ニ漿液滲漏シ次テ水泡ヲ形成ス水泡ハ遂ニ破壊シテ上皮層ハ皺襞ヲ生ジ或ハ發赤腫脹セル固有層ノ現ハル、モノナリ時トシテハ穿孔スルコトアリ、インフルエンザ、性ノモノハ出血性ナルコト多シ

診斷

急性中耳炎トノ鑑別ハ鼓膜炎ハ聽力障害輕微ニシテ又上皮層ニ水泡ヲ見ルトキハ容易ナリ

豫後

佳良、通常三乃至八日ニシテ治癒スルモノナリ但シ不適當ノ處置ヲ施ストキハ中耳炎ヲ續發スルコトアリ

療法

安靜ナラシメ飲酒、喫煙等ヲ避ケ外聽道ハ綿花或ハ綿紗ヲ以テ緊密ニ栓塞シ疼痛劇烈ナルトキハ水巻法時トシテ温巻法ヲ施スベシ其

他便通ヲ佳良ナラシメ疼痛ノ爲メ睡眠ヲ妨グルトキハ催眠藥ヲ與フベシ若シ水泡ヲ生ジ吸收シ難キモノト認メタルトキハ鼓膜穿開針ヲ以テ之ヲ切破シ滲出液ヲ漏ラスベシ但シ洗耳通氣法等ヲ禁ズ實驗ニ據レバ安斯必林ハ疼痛ヲ緩解スル効多シ

慢性鼓膜炎 Myringitis chronica.

原因 急性炎ヨリ移行スルモノ多シ或ハ叮嚙、異物、外聽道炎等ノ刺戟ニ因ルモノアリ

症候 癢痒著シク疼痛、耳鳴、聽力障害ハ輕微ナリ鼓膜全面或ハ後上界若クハシユラブネル氏膜部ニ發炎シ表面ニ汚穢灰白色或ハ帶黃色惡臭性分泌物附着シ之ヲ除去スレバ槌骨把柄ハ潮紅スルヲ見ル又潰瘍、穿孔、肉芽等ヲ生ズルコトアリ分泌物乾燥スルトキハ痂皮ヲ形成ス  
診斷 慢性化膿性中耳炎トノ鑑別ハ通氣、探子、シール、グー、ル氏耳鏡等ヲ應用シテ穿孔ノ有無及ビ聽力障害ノ如何ニヨリテ知ルヲ得ベシ本症ハ中耳炎ニ比スレバ通常聽力ノ侵サル、コト少キモノナリ

豫後 頑固ニシテ容易ニ全治セズ且ツ又鼓膜ノ肥厚、萎縮、石灰變性等ヲ胎スコト少カラズ  
療法 分泌物ハ硼酸水、リゾール水又ハ過酸化水素等ヲ浸漬セル綿花ヲ以テ拭ヒ或ハ是等ノ藥液ヲ以テ洗滌シテ後チ酒精ヲ塗布シ或ハ種々ノ防腐性又ハ收斂性ノ藥物ヲ吹入若クハ點入スベシ、肉芽發生アルトキハ腐蝕ス

鼓膜損傷 Verletzungen des Trommelfells.

原因 直接性及ビ間接性ニシテ左ノ如シ

- 一 直接原因 耳内ニ癢痒アル時耳匙、結髮針、編針、簪、筆軸、マツチ棒等ノ如キ固形體ヲ以テ癢爬スル際誤ツテ直接鼓膜ヲ傷クル事アリ
- 二 間接原因 左ノ如シ
  - イ、外聽道ノ氣壓強盛即チ大砲發射、爆發等ニ由ル劇シキ音波ノ侵入或ハ平手ニテ耳部ヲ打撲セラレタル時、高處ヨリ水中ニ飛ビ込ム時又ハ擊劍ノ際ニ起ル事アリ



ロ、鼓室内氣壓ノ劇變即チ劇シキ嘔吐、咳嗽及通氣法等ノ爲メニ來ル  
 コトアリ但シ此際鼓膜ハ一定ノ病的變化ヲ有セザルベカラズ  
 ハ、頭蓋底殊ニ顛顛骨々折ニ伴ヒ裂傷ヲ生ズ

症候

間接原因ニヨルモノハ破裂ノ瞬間ニ耳内ニ破裂ノ感アリ時ト  
 シテハ眩暈甚シキハ失神、嘔吐、痙攣等ヲ發スルコトアリ其他輕微ノ疼痛、  
 難聽及ビ耳鳴ヲ伴フ而シテ直接原因ニヨル損傷ニアリテハ疼痛稍著シ  
 鼓膜ノ創縁ハ新鮮ナルトキハ出血アリ或ハ周圍ニ充血又ハ溢血ヲ見ル

第十四圖 鼓膜破裂



間接原因ニヨル各種ノ裂傷ノ形狀

モノニシテ創孔ノ形態ハ原因ニ從ツテ異ナリ  
 即チ直接性ノモノハ刺入セル物體ノ形態ニ一  
 致シ或ハ圓形ナリ、間接性ノモノハ細長ノ線狀  
 又ハ紡錘狀ニシテ長徑ハ放線狀纖維ノ方向ニ

同ジ、部位ハ通常下方ニシテ殊ニ後下界ニ多シ又稀レニハ槌骨把柄及砧  
 骨ノ折傷或ハ小聽骨關節脫臼ヲ併發スルコトアリ

診斷

容易ナリ但シ掌打ニ因スル損傷ハ屢々法醫學上緊要ナル關係  
 ヲ生ズルコトアルヲ以テ次ニ其病的穿孔トノ鑑別上ノ要點ヲ擧グベシ

他爲的穿孔

左ニ多シ  
 部位 後下部又前下部  
 形狀 線狀又紡錘狀  
 邊緣 銳利、出血、溢血、  
 ウエベル試驗 健側充進(迷路ニ及  
 聽力 障害著シ)

自爲的穿孔

右ニ多シ  
 上部ニ來ルコトアリ  
 圓形或ハ瓣狀  
 出血  
 病側充進  
 著シカラズ

病的穿孔

不定  
 圓形又ハ楕圓形  
 鈍、肥厚、出血ナシ  
 病側充進

經過及豫後

間接原因ニヨル裂傷ニシテ迷路合併症ナキモノハ數  
 日乃至二三週ノ後チ治癒ス直接原因及頭蓋骨折ニ隨伴スルモノハ急性  
 中耳炎又ハ迷路障害ヲ來シ危險ナキニ非ズ

療法

間接原因ニヨリテ生ジタル損傷部新鮮ニシテ未ダ不適當ノ治  
 療法ヲ試行セラレザルモノハ外聽道ヲ殺菌綿花又ハ綿紗ヲ以テ密ニ栓  
 塞シテ放置シ決シテ洗耳、藥物送入、通氣法等ヲ行フベカラズ嘔吐、噴嚏、咳  
 嗽等アルモノニハ適當ノ處置ヲ行ヒテ之ヲ防ギ且ツ飲酒ヲ禁ズベシ、若  
 シ刺入シタル固形體不潔ニシテ傳染ノ患ヒアルトキハ栓塞ニ先チ硼酸  
 水昇汞水等ヲ綿花ニ浸シタルモノヲ以テ靜カニ拭フコトアリ

### 第四章 鼓室ノ疾病 Krankheiten der Paukenhöhle.

#### 一 中耳炎 Otitis media

中耳炎  
原因及誘因

原因及誘因ノ主要ナルモノヲ舉グレバ

1. 氣候ノ關係ハ春秋二季ニ多シ
  2. 濕氣多キ地ノ住居
  3. 海水浴及冷水浴
  4. 鼻咽喉加答兒
  5. 鼻咽頭手術後
  6. 鼻洗滌及ビ擤拭(鼻閉塞ノ際強テ行フトキ)
  7. 急性傳染病殊ニ「デフテリ」猩紅熱、麻疹、痘瘡、「チブス」、「インフルエンゼ」等
  8. 丹毒、肺炎、氣管枝加答兒
- 起炎物ノ侵入徑路ハ次ノ三ニ歸着ス
1. 外聽道

病原菌

2. 歐氏管
3. 血行

原因トナルベキ細菌

1. 連鎖狀球菌 最モ毒力強シ
  2. フレンケル氏肺炎球菌 殊ニ小兒ニ多シ
  3. 葡萄狀球菌 連鎖狀球菌ト混在ス
  4. 綠膿菌フリドレンデル氏肺炎杆菌、大腸菌、「デフデリ」菌、結核菌、淋毒菌、「チブス」菌、「インフルエンザ」菌等ハ稀レナリ
- 菌ノ種類ニヨリテ症狀及經過モ異ナリ肺炎菌ニ因スルモノハ急劇ニシテ重症ナレドモ經過ハ比較的佳良ナリ連鎖菌ニ因スルハ他ニ比シテ重症ニシテ鼓膜ハ早ク穿孔シ附近ノ合併症ヲ起シ易シ而シテ概シテ混合傳染ノモノハ多クハ重惡ノ經過ヲ取ルモノナリ

急性單純中耳炎

原因

寒、  
感冒ノ際ニ發スルコト多シ次テ多キハ鼻腔、鼻咽腔、咽喉等上部

#### 單純急性中耳炎 Otitis media acuta simplex.

氣道ノ疾患ナリ又洗鼻或ハ水泳ノ際歐氏管ヨリ液體ノ竄入或ハ鼻閉塞アル際ノ強キ擽拭法、歐氏管通氣法等之レガ原因トナルコトアリ其他急性傳染病殊ニインフルエンザ、麻疹、猩紅熱、實扶埜里、肺炎等ニ續發シ或ハ結核、梅毒、腎臟病、糖尿病等ニ來ル以上ノ外尙ホ急性慢性ノ鼓室加答兒ヨリ急性中耳炎ニ變ズルコトアリウオルフ氏ハ急性關節癱瘓麻質斯ノ局所分症トシテ現ハル、コトアリト云ヘリ

病理解剖

鼓室粘膜ハ充血腫脹及ビ圓形細胞浸潤ヲ來シ且ツ滲出機能旺盛トナル初メハ漿液性ニシテ次デ粘液性、粘液膿性若クハ膿性ニ變ズ兼テ鼓膜ノ續發性炎症ヲ起スモノナリ上皮ハ時トシテ破壊シ出血ヲ見ルコトアリ而シテ出血性ノモノハ特ニインフルエンザ性ニ多シ

症候

疼痛ハ必發ニシテ或ハ刺スガ如ク或ハ衝クガ如ク時トシテハ搏動性ナリ多クハ間歇性ニシテ其休止スルヤ全ク疼痛ヲ感ゼザルモノアリ或ハ輕減スルモノアリ數分間毎ニ發作スルアリ又一時間餘歇止スルコトアリテ一様ナラズ而シテ疼痛ハ通常日暮ヨリ夜間ニ涉リテ増悪シ又咳嗽、噴嚏、擽拭、身體動搖ニヨリテ増劇ス時トシテハ嚔下運動精神亢奮

自覺症候

他覺症候

熱飲料攝取、強音響ノ爲メニモ増加ス加之疼痛ハ頭部齒牙等ノ近隣諸部に放散スルコトアリ

同時ニ耳内充塞感、頭痛、耳鳴等ヲ伴ヒ、輕度ノ眩暈ヲ感ズルコトアリ、通常三十八度内外ノ熱ヲ發シ小兒ニ在リテハ四十度ヲ超ユルコトアリテ動モスレハ嘔吐、痙攣等ヲ起シ腦膜炎類似ノ症狀ヲ呈スルコトアリ又稀レニハ顔面神經麻痺ヲ來タス

耳鏡検査所見 骨部外聽道充血シ鼓膜トノ境界判然タラズ鼓膜ハ炎ノ強弱及ビ時期ニ從ツテ異ナレトモ通常充血腫脹シ後上部ハ屢々瀰蔓性ニ時トシテハ僅カニ囊狀ニ膨出シ槌骨柄柄不明ニシテ僅カニ短突起ヲ見得ルニ過ギズ

聽力障害ハ初期ニ於テハ著シカラズ炎症ノ進ムニ從ヒテ増加スルモノニシテ殊ニ鼓室内ニ滲出アリテ粘膜腫脹スルニ至レバ著シク難聽ヲ來スモノトス

音又試驗ヲ行フニ氣導ハ著シク短縮シ骨導ハ延長スウエベル氏試驗ハ患側ニ亢進シリネ氏試驗ハ陰性ナリ

**診断** 原發鼓膜炎ト中耳炎トノ鑑別ハ甲ハ聽力障害著シカラズ乙ハ之ニ反シ障害著シ

小兒ニアリテ高熱ヲ發シ嘔吐痙攣等アルトキハ腦膜炎ト誤ルコトアリ殊ニ幼少ノ患者ニシテ疼痛部位ヲ明カニ示スコト能ハザルモノニアリテハ病症ノ何レニ伏在スルヤヲ知ルニ苦シムコト少カラズ故ニ吾人ハ右ノ如キ腦刺戟症狀ヲ呈スル患者ニ遭遇セバ耳検査ヲ行フコト必要ナリ

**經過及豫後**

適當ノ治療ヲ行フトキハ久シカラズシテ全治スルモノナリ、輕度ノ炎症ニアリテハ通常二三日ニシテ耳痛緩解シ中耳腔内ノ滲出液ハ漸次吸收セラレ十日乃至二週日ニシテ腫脹及ビ充血消失ス但シ腺病質ノモノ鼻咽喉等ニ慢性疾患アルモノ結核、梅毒、ブライト病、糖尿等ヲ患フルモノハ經過荏苒時トシテハ慢性中耳加答兒又ハ化膿性(穿孔性)中耳炎等ニ變ズルコトアリ又難聽及ビ其他ノ自覺障害ヲ殘サル迄ニ治癒シタルモノモ尙ホ鼓膜ノ溷濁、肥厚、萎縮、石灰變性等ヲ遺殘スルコトアリ

**療法**

可及的安靜ナラシメ、腸管ニ誘導シ消化シ易キ食餌ヲ用ヒ、飲酒喫煙ヲ止メ鼻咽喉病アルトキハ之レニ向ツテ適當ノ治療ヲ加フルヲ怠ルベカラズ

炎症初期ニシテ疼痛甚シカラザル時ハ單ニ外聽道内ニ綿花又ハ「ガーゼ」ヲ挿入シ解熱發汗劑ヲ投ジ又温罨法ヲ試ムベシ之レニヨリテ著シク輕快スルコトアリ又左ノ藥劑ヲ應用シテ鎮痛ノ効ヲ奏スルコトアリ

**處方**

- |             |        |           |      |
|-------------|--------|-----------|------|
| 1. 石炭酸      | 〇、七    | 鹽莫比       | 〇、二  |
| 鹽酸古加乙涅      | 一、〇    | 右五六滴點耳    |      |
| 偏里設林        | 一〇、〇   | 4. 石炭酸    | 一、〇  |
| 右五六滴微温トナシ點耳 |        | クリスリン     | 二〇、〇 |
| 2. 鹽酸莫爾比涅   | 〇、一〇、五 | 右點耳       |      |
| 華攝林         | 各五、〇   | 5. 阿片丁幾   | 一〇、〇 |
| 刺納林         |        | クロ、ホルム    | 五、〇  |
| 右軟膏トナシ外耳部塗擦 |        | 單軟膏       | 一〇、〇 |
| 3. 菲沃斯油     | 一〇、〇   | 右混和外耳部塗布用 |      |

疼痛劇甚ナルトキハ水罨法ヲ施シ兼テ水蛭ヲ貼用ス安眠ヲ得ザルトキ

ハ催眠藥（莫比、抱水ケロラ、オナール、ズル）ヲ内服セシムベシ  
 以上ノ諸方法効ナク滲出液多量ニシテ鼓膜膨隆シ疼痛甚シキトキハ鼓  
 膜穿開術ヲ行フベシ末期ニハ、カテーテル通氣法ヲ行ヒ聽力恢復ヲ圖ル  
 ベシ然レドモ早キニ失スルトキハ却テ炎症ヲ増悪シ再ビ疼痛ヲ惹起ス  
 ルコトアルヲ以テ注意スベシ

急性穿孔性  
中耳炎

### 急性穿孔性中耳炎（化膿性）

*Otitis media perforativa acuta (suppurativa)*

**原因** 單純中耳炎ニ於ケルト略ボ同一ニシテ殊ニ急性傳染病、麻疹、猩  
 紅熱、實布埤里、インフルエンザ及ビ百日咳、鼻咽腔ノ疾患等ニ續發スルモ  
 ノ其多數ヲ占ム、又外聽道異物ノ除去後或ハ鼓膜外傷口ヨリ細菌ノ侵入  
 スルニヨリテ發シ若クハ鼓膜穿開術ヲ施行シタル後チニ來ルコトアリ  
 其他鼻腔内及ビ咽頭ノ電氣燒灼術後ニ發スルコト稀レナラズ  
 本症ハ成人ニ比スレバ小兒ニ來ルコト多シ小兒ニ於ケル中耳炎ハ大人  
 ニ於ケルモノト多少趣キヲ異ニス故ニ後章項ヲ別チテ記載スベシ氣候

ノ關係ハ春秋ノ交ニ多ク殊ニインフルエンザ流行時ニ見ルコト多シ

### 病理解剖

鼓室粘膜ノ解剖的變化ハ單純中耳炎ニ於ケルト同一ナ  
 リ只其炎性變化ノ一層強劇ナルト膿性滲出機能劇烈ニシテ鼓膜穿孔ヲ  
 來シ易キヲ異ナル所ナリトス

滲出液ハ粘液膿性又ハ純膿性ニシテ又出血性ナルモアリ重症ノモノハ  
 管ニ鼓膜ノ腫脹細胞滲潤等ヲ來スノミナラズ粘膜ハ壞死シ或ハ鼓室壁  
 及ビ小聽骨ノ骨瘍ヲ惹起スルニ至ル且ツ乳嘴蜂窠ノ發炎、化膿ヲ併發シ  
 易ク稀レニハ血行ヨリ感染シ又ハ正圓窓ヨリ膿ノ滲フ處トナリテ炎症  
 ノ迷路ニ波及スルヲアリ細菌ハ種々ノ醗膿、コツケンヲ見ル事多ク其他  
 肺炎球菌ヲモ檢出ス

自覺症候

### 症候

自覺症候 前章單純急性中耳炎ト同ジク

疼痛ハ必發症候ニシテ刺スガ如ク衝クガ如ク或ハ裂クガ如シ殆ンド常  
 ニ顛頂部、後頭部、項部及ビ齒牙ニ放散ス而シテ急性中耳炎ニ比スレバ一  
 層強劇ナリ、又疼痛ハ多クハ間歇性ニシテ時トシテハ持續性ナルコトア  
 リ通常日暮ヨリ夜間ニ涉リテ増悪シ朝ハ緩解ス而シテ咳嗽、噴嚏、嘔下運

急性穿孔中耳炎（化膿性）

他覺症候

動、頭部擡起、歩行等ニヨリテ増劇ス或ハ精神亢奮、熱性、飲料、刺戟性、食物等ヲ攝取スルニヨリテ増加スルコトアリ

難聴ハ初期ニ在リテハ輕度ナリト雖モ漸次著明トナル

耳鳴ハ初メ缺如スルコトアレドモ病勢進行スルニ從ヒテ起リ或ハ最初ヨリ之ヲ來スコトアリ鼓膜穿孔後ハ搏動性雜音ヲ聞クコト著シ

熱ハ殆ンド必ズ發現スルモノニシテ三十八度乃至三十九度ヲ示ス、小兒ニアリテハ四十度若クハ以上ニ達シ時ニ惡寒、戰慄、嘔吐等ヲ伴ヒ其劇シキ場合ニハ瘧瘵ヲ起シ人事不省ニ陥ルモノアリ

耳鏡検査ノ所見 鼓膜穿孔前ニ於テハ單純急性中耳炎ト殆ンド同一ニシテ只其ノ炎症ノ強烈ナルヲ見ルノミ初期ニ於テハ全ク區別シ難シ若シ已ニ穿孔ノ來ラントスルニ至レバ鼓膜膨隆部ノ尖端ニ黃色點ヲ認ムルコトアリ或ハ鼓膜ノ各部ニ膿疱ヲ形成スルコトアリ而シテ外聽道骨部ハ常ニ充血腫起シ鼓膜ニ膿疱ヲ形成スルトキハ表皮ハ濕潤膨隆セルノ觀アリ

一旦鼓膜穿孔ヲ來シ排膿スレバ自覺症狀ハ著シク減退シ外聽道内ニ膿

汁ヲ漏出シ之ヲ拭ヒ去ルトキハ鼓膜ハ濕潤發赤及ビ腫脹ヲ見ル穿孔部ハ原發性炎ニテハ極メテ小ニシテ穿孔孔ト比スベク殆ンド之ヲ識別スルニ苦シミ只其部ヨリ湧出スル分泌液ノ搏動性光線反射ヲ認ムルヲ以テ知ルヲ得ベシ但シ急性傳染病ニ續發スルモノハ穿孔ハ早ク擴大セラレ又結核性ノモノニアリテハ穿孔二個以上ヲ見ルコト稀レナラズ而シテ自然穿孔ヲ來ス位置ハ一定セザルモ通常前下界ニ多シ

膿汁ノ量ハ多少ノ懸隔甚シク少キハ一旦拭ヒ去ルトキハ數時間ノ後チ始メテ僅ニ漏出スルモノアリ多キハ數分ノ後チ再ビ多量ニ分泌シ外耳孔ヨリ漏出スルニ至ルモノアリ

其他耳圍ノ淋巴腺腫脹、乳嘴部ノ知覺過敏等アルヲ常トス或ハ顔面神經麻痺ヲ起スコトアリ

**診斷** 鼓膜穿孔前ハ單純急性中耳炎トノ鑑別頗ル困難ナリ若シ膿汁多量ニ滯溜スルトキハ時トシテ鼓膜膨隆部ノ尖端黃色ニ透見シ得ルコトアルヲ以テ診定スルヲ得ベシ又疼痛其他ノ症狀比較的甚シカラザルニモ不拘而モ早ク穿孔スルヲ以テ知ルベシ

急性穿孔性中耳炎(化膿性)

高熱、痙攣、不穩嘔吐等アルトキハ腦膜炎ト誤リ、或ハ疼痛ノ部位ヲ指示スルコト能ハザル幼弱ノ患者ニアリテハ他ノ熱性病ト誤ルコト少カラズ外聽道炎トノ鑑別ハ其條ニ詳ナリ

經過及豫後

自然穿孔ヲ來スハ二—五日平均約三日ニシテ猩紅熱

性中耳炎ニ在リテハ至ツテ迅速ナリ、鼓膜自然ニ穿孔スルカ人工的穿孔ヲ施ストキハ疼痛ハ著シク緩解ス且ツ熱ハ下降シ多少惹起シタル腦症狀モ輕快シ得ベシ然ルニ若シ穿孔スルモ症狀輕減セズ或ハ直チニ復故スルモノハ膿ノ滯溜、乳嘴突起、外耳炎等ヲ併發シタルモノト察スベシ排膿ハ穿孔後一兩日ハ多量ニシテ原發性良性ノモノハ漸次減少シテ十乃至二十日ニシテ止ム但シ患者ノ體質及原因ニヨリテ經過ニ長短アリ且ツ人工的ニ鼓膜ヲ穿開シタルモノハ自然穿孔ヲ來シタルモノヨリ恢復スルコト迅速ニシテ穿開ヲ施スコト早ケレバ治癒スルコトモ亦從ツテ早キモノナリ

排膿止ムトキハ鼓膜穿孔部ハ痂痕ヲ形成シテ閉鎖ス又分泌閉止スルモ穿孔ハ遺殘スルモノアリ其他肥厚、萎縮、石灰沈着等ヲ殘スコト少カラズ

聽力恢復ハ鼓膜治癒ノ狀態ニ應ジテ相異アリ

初期ニ適當ノ治療ヲ加フレバ原因良性ノモノハ晚クモ四五週ニシテ全治スルモノナレドモ若シ治療法其當ヲ得ザルカ或ハ原因單純ナラズ殊ニ急性傳染病ニ繼發シタルモノ、副鼻腔滯膿症アルトキ若クハ體質佳良ナラズ、全身病ノ存在スル時ハ慢性ニ陥リ易ク時トシテハ種々ノ危險ナル續發症ヲ惹キ起スコトアリ

轉歸

1. 聽力、障害ヲ殘サズシテ完全ニ治癒スルモノ
2. 鼓膜穿孔ト聽力障害ヲ殘ス(猩紅熱性、デフテリ、性等ニ多シ)
3. 鼓膜穿孔ハ閉鎖スルモ慢性中耳加答兒ヲ殘ス
4. 鼓室ニ於ケル結締織癒着ノ結果、穿孔ハ殘サハルモ聽力障害ヲ殘ス(慢性鼻咽腔加答兒、梅毒、腺病等)
5. 乳嘴蜂窩ノ炎症
6. 鼓室壁若クハ小聽骨ノ骨瘍性壞疽
7. 迷路愈ヨリ内耳ニ炎症ヲ波及ス

8. 腦膜炎、腦アブセス、横竇血栓、耳性敗血膿毒症等ヲ繼發シテ死亡  
 9. 慢性化膿中耳炎ニ移行ス

療法

安靜ハ最モ必要ナリ疼痛其他ノ症候ニ對シテハ單純急性中耳炎ニ於ケルガ如シ若シ消炎法效ヲ奏セズ漸次症狀増悪シ鼓膜膨隆ヲ認ムルトキハ鼓膜穿開術ヲ行フベシ、又自然ニ穿孔シタルモノニシテ其孔小キニ過ギテ排膿充分ナラズ爲メニ灌膿ノ惧レアルトキ若クハ上位ニ穿孔アルトキハ更ニ下位ニ穿開術ヲ施スヲ要ス

鼓膜已ニ自然穿孔ヲ來シ又人工穿開ヲ加ヘタル後チハ殺菌綿花ヲ以テ外聽道内ノ膿汁ヲ徐カニ拭ヒ時トシテハ減壓裝置ヲ以テ輕ク膿汁ヲ吸出スルモ可ナリ後チ「ガーゼ」ノ小片ヲ插入シ置キ膿量ニ應ジテ毎日一回乃至數回ツ、交換スベシ或ハ尙ホ乾燥「ガーゼ」ヲ以テ厚ク耳部ヲ覆ヒ綿帶ヲ施スモ佳ナリ

穿孔後數日ヲ經過シ疼痛去リ熱下降シ膿汁ノ分泌多量ナルモノハ無刺戟性ノ液無菌水硼酸水、生理的食鹽水、石炭酸加食鹽水等ヲ以テ注意シテ徐カニ洗耳スルモ妨ゲナシト雖モ強力ヲ以テ注入スルヲ嚴禁ス否ラザ

鼓膜穿開術

鼓膜穿開術

Paracentese des Trommelfells

千倍昇汞水、無水酒精等ヲ

レバ爲メニ膿汁ノ乳嘴蜂巢内ニ侵入スルコトアリ又疼痛去リテ鼓膜穿孔部癒合スルモ早期ニ通氣法ヲ行フベカラズ爲メニ炎症ノ再發スルコトアレバナリ但シ數日ヲ經過シテ全ク疼痛ナク只聽力障害、耳鳴等ノミ遺殘シ或ハ鼓膜肥厚等アルトキハ通氣法、振顫按摩法等ヲ行フヲ要ス

圖一十四第



鼓膜穿開孔ヲ示ス

タル後チ豫メ消毒シタル穿開刀ヲ以テ鼓膜ノ前下部ニ於テ穿開スベシ

處方

古加乙涅 二、〇  
 メントール 二、〇  
 石炭酸 〇、五

無水酒精 一〇、〇  
 右四五滴點耳

切開ノ方向ハ鼓膜放線狀纖維ト直角ニスルヲ常トスレドモ切開孔ノ早

急性穿孔性中耳炎(化膿性)



ク癒着スルヲ防グニハ輪狀纖維ト直角ニ切開スベシ何トナレバ輪狀纖維ハ放線狀纖維ヨリモ其彈力強キガ故ナリ鼓膜全層ヲ通ジテ充分切開シタルトキハ滯溜セル液體ハ血液ト混ジテ湧出ス之ヲ拭除シ吸收力充分ナル「ガーゼ」ノ小片ヲ挿入シ術ヲ終ル而シテ保護繃帶ヲ施スヲ可トス

穿開ニ際シ刀尖ノ刺入深キニ過グルトキハ鼓室岬ヲ損傷シ又上部ヲ穿開スルトキハ注意セザレバ小聽骨ニ衝突スルコトアリ通常鼓膜ト鼓室壁トノ距離ハ最短ニ密迷ヨリ最長四密迷ナルガ故ニ此限界ヲ超ヘザルヲ度トスベシ極メテ稀レニハ鼓室下底ノ骨罅隙アリテ此部ニ頸靜脈球ノ膨出シ穿刺ノ際損傷シ出血甚シキモノアリ以上ノ過誤ハ未熟者ニハ却テ稀レニ見ル處ニシテ寧ロ刺入充分ナラズ刀尖ハ漸ク外層若クハ中層マデ達シテ僅カニ出血ヲ來シ却テ疼痛ノ増劇スルコトアリ

圖二十四第  
刀開穿膜鼓



後處置ハ穿開術後單ニ一日  
一回若クハ數回「ガーゼ」ヲ交  
換シ通氣及ビ洗耳藥物送入  
乳嘴蜂窠内ニ驅逐シ又ハ穿

孔部ヲ閉塞シテ却テ滯膿ヲ誘起スルノ虞アレバナリ

小兒急性中耳炎 *Otitis media acuta der*

*Säuglinge und im Kindesalter.*

小兒急性中耳炎

原因

小兒期殊ニ一歳以下ノ嬰兒ニ在リテハ中耳炎ニ罹ルコト多シ小兒ノ麻疹患者ハ其過半數ハ中耳ニ多少ノ病變ヲ發起シ又百日咳ノ發作時ニ嘔吐スルトキハ不潔物ハ歐氏管ヲ經テ中耳ニ竄入シ炎症ヲ起スコトアリ

アシヨフ氏ハ Aschoff 病理解剖ノ見地ヨリ初生兒中耳炎ヲ論ジテ其原因ヲ異物性ト見做セリ而シテ出產時ニ鼻腔内又ハ咽頭内ニ存在セル羊水又ハ胎便等ノ如キ不潔物ノ中耳内ニ入りテ炎症ヲ惹起スト云ヘリ

小兒ハ咽頭及ビ口蓋扁桃腺肥大ヲ有スルモノ少ナカラズ或ハ鼻咽腔加答兒ヲ患フルモノ多シ故ニ大人ニ比スレバ中耳炎ヲ起シ易シ

又哺乳兒ハ哺乳ノ際突然啼泣咳嗽又ハ吐乳ヲ起シテ吐物ノ歐氏管ヨリ鼓室内ニ入ルニヨリテ中耳炎ヲ起スヲアリ概シテ哺乳兒ニ於ケル傳染

小兒急性中耳炎

經路ハ歐氏管ニ多シ是レ蓋シ初生兒及ビ小兒ニアリテハ歐氏管ハ比較的短大且ツ廣濶ナルヲ以テナリ

**症候**

小兒中耳炎ハ大人ノ夫レト多少趣キヲ異ニス何トナレバ小兒ハ自覺的症狀ヲ訴ヘズ只多クハ不機嫌ニシテ安眠セズ或ハ食慾減退シ耳部ニ觸ル、トキハ號泣シ且ツ常ニ發熱ヲ伴フ哺乳兒ニ在リテハ突然高熱ヲ發シ不安ニ陥リ絶ヘズ號泣シ下顎ノ振顫ヲ來シ後頭部ヲ枕ニ摩壓スルヲ見ルコトアリ

又急劇ニ中耳化膿ヲ起ストキハ高度ノ腦症狀ヲ以テ始マリ嘔吐、痙攣、搐搦、知覺脫失等ヲ發ス

鼓膜所見

鼓膜所見 以上ノ如キ症狀ヲ起シタルトキハ必ズ先ヅ鼓膜検査ヲ施スベシ、鼓膜ハ程度ニヨリテ或ハ槌骨把柄及ビ其近圍ノ充血ヲ認メ高度ノモノハ全部潮紅膨隆ス

若シ自然ニ穿孔スルカ或ハ穿開術ヲ施ストキハ熱下降シ前記諸症狀去リ快ク眠ルニ至ル

**經過及豫後**

二三日乃至三四週ニシテ治スルモノ多シト雖モ亦慢性

症ニ移行スルモ少ナカラズ其原因麻疹猩紅熱、實扶埤里等ニアルモノハ經過緩慢ニシテ往々不良ノ轉歸ヲ取ルモノアリ、又幼時ノ顛顛骨ハ岩鱗破裂ノ縫合ヲ完了セザルヲ以テ炎症ハ此部ヨリ直接ニ腦膜ニ波及スルコトアリ或ハ外部ニ向ツテ蔓延シ耳後ニ膿瘍ヲ形成シ易シ稀レニハ咽頭後壁ニ流注膿瘍ヲ形成スルコトアリ

**療法**

大人ノ中耳炎ト異ナルナシ通常小兒ノ鼓膜ハ大人ノソレニ比スレバ自然穿孔ヲ來シテ排膿スルコト早ク吾人ハ耳痛僅カニ一夜ニシテ翌朝膿汁ヲ漏スコトアル患者ヲ實檢スルコト日常極メテ多シ然レドモ若シ鼓膜穿孔ヲ來サズ前記ノ症狀ヲ有シ鼓膜膨隆、發赤ヲ認ムルカ或ハ鼓膜ハ著シキ充血膨隆ナキモ腦症狀アルトキハ穿開術ヲ施ス。至當トス膿汁ハ少量ナレバ綿花ヲ以テ徐ロニ之ヲ拭ヒ去リテ後チ綿紗片ヲ挿入シ置キ數回之ヲ交換スベシ又單ニ綿花ノ栓塞ヲ行フベシト稱スル者アリ、サレド實驗ニヨレバ小兒ノ菲弱ナル外聽道ニアリテハ綿花ハ膿汁ト共ニ膠着シテ皮膚ヲ糜爛セシメ濕潤ヲ誘起シ易ク或ハ膠着ノ爲メニ膿ノ滯溜ヲ來ス懼レアリ、膿汁若シ多量ニ分泌スルトハ輕ク洗耳ヲ施スベ

慢性化膿性中  
耳炎

ク洗耳後ハ同ジク綿花ヲ以テ乾燥セシメ綿紗ヲ挿入スルナリ

慢性化膿性中耳炎 Otitis media purulenta chronica.

**原因** 急性穿孔性(化膿性)中耳炎ヨリ移行スルモノ多シ殊ニ不適當ノ處置、不攝生ヲナシ或ハ腺病、結核、梅毒其他鼻腔、鼻咽腔等ノ諸病アルトキハ慢性ニ移行シ易シ其他實扶垤里、猩紅熱、麻疹等ニ基因スル中耳炎ハ慢性ニ陥ルコト少カラス

**病理解剖** 全中耳腔ニ瀰蔓スルモノ多シト雖モ亦各部ニ限局スルコトアリ例之バ鼓室上腔ニ限局性病變アリテシユラブネル氏膜部ニ穿孔ヲ來スガ如シ

鼓室粘膜ハ肥厚、圓形細胞滲潤、血管擴張及ビ其新生等ヲ來シ其表面ハ膿汁ノ分泌ヲ見ルベシ粘膜上皮ハ破壊セラレ、コト多ク其最上層毳毛上皮細胞ハ隨所消失シ或ハ重層圓柱上皮ニ變ズ又屢々乳嘴狀絨毛狀ノ肉芽若クハ茸腫ヲ生ズ  
粘膜ノ上皮層剝離スルトキハ各所ニ癒着ヲ生ジ易ク迷路壁又ハ鼓膜、小

耳鏡検査所見

慢性化膿性中耳炎

耳鏡検査所見ハ外聽道ノ糜爛、鼓膜ノ穿孔、膿汁ノ存在是レナリ

聽骨等ト癒着シ或ハ乳嘴竇口及歐氏管口ハ閉鎖シテ鼓室ト遮斷セラレルコトアリ又粘膜ニ潰瘍ヲ造リ尙ホ進ンデ骨ヲ侵シ骨瘍若クハ腐骨疽等ヲ來スモノアリ

鼓膜ハ穿孔ス而シテ穿孔縁ノ組織潰崩シ實質缺損シテ大小種々ノ穿孔ヲ生ズ甚シキハ全鼓膜崩潰シテ槌骨把柄部ハ後上方ニ向ツテ捲縮ス尙ホ一層甚シキモノハ把柄モ亦破壊シ僅カニシユラブネル氏膜部ノミ殘存スルモノアリ

時トシテハ外聽道若クハ鼓膜面ヨリ鼓室内ニ進入セル扁平上皮ノ剝離ヲ來シ堆積シテ、コレステアトームヲ形成スルアリ  
分泌物ハ膿性或ハ粘液膿性ナリ、稀レニハ膿球ニ乏シキ膠様粘液性ナルコトアリ

**症候** 難聽及ビ膿汁分泌ハ主要症候ニシテ疼痛ハ缺如スルヲ常トス

耳鳴ハ時トシテ存在ス、膿ノ滯溜アルトキハ頭痛、頭重、眩暈等ヲ來スコトアリ

膿汁

穿孔

膿汁ノ多量ナルハ外聽道ニ充盈シテ鼓膜ヲ窺ヒ見ルコト能ハザルアリ  
 少量ナルハ穿孔縁若クハ鼓室粘膜炎ニ付着スルニ止マルアリ乾燥凝固ス  
 ルアリ粘液膿性ニシテ透明無臭ナルアリ或ハ惡臭ヲ衝クガ如キモノ  
 アリ而シテ惡臭ハ通常骨壁ノ蠶蝕セラレタルトキニ來ルモノナリ  
 鼓膜穿孔ノ大小形狀及ビ位置等ハ一定セズ(總論穿孔部參照)殘存部ハ發  
 赤肥厚溷濁シ時トシテ石灰變性ヲ來スモノアリ而シテ其ノ邊緣ノ一部  
 若クハ全部ノ鼓室壁ニ癒着スルアリ或ハ遊離スルアリ鼓膜全部脫失又  
 ハ稍ヤ大ナル穿孔ニ在リテハ明カニ鼓室内壁ヲ見ルヲ得ルモノニシテ  
 鼓室粘膜炎蒼白ナルアリ排膿止ミタルモノ眞紅ナルアリ暗紅色ナルア  
 リ表面平滑ナルアリ又顆粒狀ヲ呈シ屢々「ポリーブ」ヲ形成スルヲ見ルコ  
 トアリ

穿孔ノ大ナルモノニ在リテハ時トシテ槌骨把柄ノ殘部ヲ見又穿孔ノ後  
 上界ニアルトキハ砧骨長脚稀レニハ馬鐙骨頭ヲ露出スルモノアリ

**診斷** 通常他病ト誤診スルコトナシ若シ外聽道炎ヲ併發シ居ル際内  
 部ノ検査不可能ナルトキハ直チニ確診スルコト能ハザルコトアレドモ

カ、ル場合ハ稀レナリ

必要ナルハ單ニ粘膜炎ノミ侵サレタルモノカ或ハ骨モ侵サレタルカヲ判  
 定スルコトナリトス此判斷ニハ分泌物ノ性状ハ有力ナルモノニシテ先  
 ツ膿汁ノ臭氣如何ニ注意スベシ臭氣ノ鼻ヲ衝クガ如キ嫌疑スベキモノ  
 ハ骨ノ侵蝕セラレタルモノカ若クハ「コレステアトーム」ナリト察スベク  
 又洗耳ヲ行ヒ其液ニ混ジテ流出シタル分泌物ノ性質如何ヲ觀察スベシ  
 分泌物若シ粘液性又ハ粘液膿性ニシテ線狀又ハ塊狀ヲ成シ洗液中ニ浮  
 游スルハ單純ノ粘膜炎ナルコト多ク之ニ反シ洗滌液ハ溷濁シテ恰モ  
 乳汁又ハ穀粉ヲ混ジタルガ如ク且ツ膿盆底ニ類敗産物(所謂骨砂)ヲ沈澱  
 スルモノハ骨ニ變化アルヲ證スルモノナリ

**經過及豫後**

原因及ビ體質營養等ニ關係アルモノニシテ身體強健營  
 養佳良ノモノニテ殊ニ原因ノ單純ナルモノニ在リテハ早ク適當ノ處置  
 ヲ施セバ豫後佳良ナレドモ腺病質ノモノ虛弱多病ノモノ原因不良ノモ  
 ノ即チ急性傳染病、結核、梅毒等ニ關スルモノハ頑固ニシテ耳漏閉止セズ  
 漸次難聽増加シ加之種々ノ危險ナル續發症ヲ起シ易ク生命ニ關スルコ

轉歸

- ト少ナカラズ轉歸ノ種類ヲ舉グレバ左ノ如シ
- 一 完全ニ治癒スルモノ即チ排膿全ク止ミ鼓膜ノ穿孔閉鎖シ聽力恢復スルモノアリト雖モ極メテ稀ナリ
  - 二 排膿止ムモ鼓膜穿孔ヲ殘シ聽力障害アルモノ
  - 三 鼓室内結締織癒着ヲ貽シ小聽骨及迷路窓ノ運動障害ヲ來シ高度ノ難聽及ビ聾ニ陥ルモノ
  - 四 排膿止マズ鼓室内肉芽増殖シ漸次骨質崩壞シ數月數年ニ亘リテ尙ホ治セズ漸次増悪スルモノ
  - 五 顚顚骨々瘍ヲ來シ遂ニ腦膜炎、アブセス、横竇トロンボーゼ、膿毒症等ヲ續發シ或ハ血管壁侵蝕セラレテ大出血ヲナシ死ニ陥ルモノ

鼓室洗滌法

療法

- 一 膿汁ノ歇止ヲ謀リ粘膜炎ヲ乾燥セシムルヲ緊要トス
- 二 鼓室洗滌法ハ膿汁ヲ除去スルニ必要ナル方法ニシテ外聽道ヨリスル方法及ビ鼓室管ヲ用ヒテ穿孔部ヨリスル法并ニ歐氏管ヨリスル方法アリ詳細ハ治療總論ヲ見ルベシ

拭淨法

- 二 拭淨法ハ殺菌綿花ヲ纏絡セル小桿ヲ以テ徐カニ鼓室内ヲ拭ヒテ清淨ナラシメ單ニガーゼヲ挿入シ一日一回又ハ數回之ヲ交換シテ排膿ヲ妨ゲザル様ニシ外界ノ刺戟ヲ避ケ且ツ分泌物ヲ吸收排出スルヲ助クベシ若シ分泌物惡臭アリテ排膿盛ナルモノハ種々ノ制腐殺菌藥液ヲ以テ洗滌シ又ハ拭淨シテ後チ液狀若クハ粉末狀ノ藥物ヲ用フ

處方

- |                |             |
|----------------|-------------|
| 1. 硼酸末         | 右 細末トシ耳内撒布料 |
| 2. 硼酸明礬末       | 等分ノモノ       |
| 3. 硼酸          | 各一〇、〇       |
| 澱粉             |             |
| ベタナフトール        | 一、〇         |
| 4. 沃度兒硼酸末      | 等分          |
| 5. 無水アルコール     |             |
| 6. フォルモール僞里設林  | (二一五%)      |
| 7. 〇、二一、%硫酸亞鉛水 |             |

鼓室内肉芽増殖等アラバ大ナルハ絞斷器鉗子ヲ以テ除去シ又小ナルハ硝酸銀、クローム酸、クロール醋酸等ヲ以テ腐蝕シ或ハ電氣ヲ應用シテ燒灼スベシ

小聽骨骨瘍アルモノハ其殘部ヲ摘出スベク顚顚骨々瘍等アリテ前述ノ

方法ニヨルモ排膿止ムノ望ナキモノハ根治手術ヲ施スヲ要ス

## 二 滲出性中耳加答兒

Mittelohrekatarrh

滲出性中耳加答兒

**原因** 感冒、鼻咽頭ノ疾患、歐氏管ノ閉塞ヲ來スベキ種々ノ疾病例之ヘバ歐氏管炎、若クハ歐氏管咽頭口附近ノ腫瘍、癥痕等ノ爲メニ鼓室内ノ換氣不良ニヨリテ起ル其他腺病質、貧血性ノモノ及ビ職業的ニハ不潔ノ室内ニ執務スルモノ或ハ士官、教師、辯護士、説教師、雜賣業者等ハ本病ニ罹リ易キ傾向ヲ有ス

**病理解剖** 鼓室粘膜輕度ノ充血、血管擴張ニヨル微弱ノ腫脹、漿液滲漏、圓形細胞浸潤ヲ來ス者ニシテ滲漏液ハ稀薄透明淡黄色ナルアリ又稠厚ノ粘液性ニシテ粘着性强ク縷ヲ牽クアリ甚シキハ膠様ノモノアリ、滲漏液ハ一ハ加答兒ニヨル粘膜ノ直接産物ニシテ一ハ鼓室内ノ換氣不良(歐氏管閉塞)ニヨル間接産物ナリトス何トナレバ鼓室内ノ空氣ハ生理的ニハ鼻咽腔内ノ雰圍氣ト同氣壓ナレドモ若シ歐氏管閉塞シテ鼓室トノ

鼓膜所見

第十四圖 滲漏液



同上



**鼓膜所見** 鼓膜ハ初期ニ在リテハ光澤強ク時トシテ帶黄紅色ヲ呈シ鼓室内ノ體液ヲ透見スルヲ得ベシ即チ滲出液稀薄ナルトキハ重量ノ

交通遮斷セラレ久シク持續スルトキハ鼓室内ニ密閉セラレタル空氣中ノ酸素ハ血管ヨリ吸收セラレ茲ニ空氣ノ稀薄即チ陰壓ヲ生ズ其結果次ノ如キ二様ノ變化ヲ呈ス

- 一 粘膜血管ノ擴張并ニ漿液滲漏ヲ來ス
- 二 鼓膜ハ其外面ニ負擔セル氣壓ノ爲メニ内方ニ壓迫セラレ所謂鼓膜内陷ヲ來ス

**症候** 耳内充塞感、耳鳴、聽力減退、頭重、輕度ノ眩暈等アリ疼痛ハ多クハ之ヲ缺如ス時トシテ頭首ノ動搖ニ際シ耳内ニ振盪音ヲ自覺シ又自聽ヲ來スコトアリ

滲出性中耳加答兒

爲メニ鼓室ノ下壁ニ滯溜シ其水面ニ於テ微細ナル黑色ノ境界線ヲ現出スルコトアリ其線ハ水平ナルアリ凹形ナルアリ波狀ナルアリ又槌骨把柄ヲ以テ境界セル二個ノ凹線ナルコトアリ(第四十二圖)而シテ頭部ヲ前後ニ動かストキハ其線ノ移動スルコトアレドモ滲出液粘稠ナルトキハ少シモ變化セズ

鼓膜ハ遂ニ溷濁肥厚スルモノ多ク液體ヲ透見スルコト困難ナリ而シテ歐氏管閉塞ノ爲メニ内陷シ短突起及後皺襞膨起シ把柄水平ニ走リ短縮シテ見ユルモノナリ

通氣法ヲ施行スルニ歐氏管閉塞アルモノハ初メ一二回空氣ヲ吹入スルモノ何物ヲモ聴取セザルコトアリ少シクカヲ強クシテ吹入スルカ或ハ「ブー」ヲ挿入シタル後吹入スルトキハ鼓室内ノ滲出液ハ動搖シテ水泡音ヲ聴取スルヲ得ベシ

**經過及豫後** 其ノ初期ニ於テ適當ナル治療ヲ加フレバ數日ニシテ治癒スレバ再發シ易シ慢性ニ陥リタルモノハ高度ノ難聴ヲ起シ又容易ニ恢復セザルモノナリ時トシテハ急性中耳炎ヲ起スコトアリ概シテ滲

出物稀薄ノモノハ粘稠濃厚ノモノヨリモ治癒シ易ク耳鳴持續性ニシテ通氣法ヲ行フモ毫モ輕快セザルモノハ治癒困難ナルヲ常トス

原因病體質攝生ノ良否等ハ豫後并ニ經過ニ大關係ヲ有ス

**療法** 通氣法ハ最必要ナル治療法ニシテ一日一回又ハ隔日一回施行スルヲ可トス其他「ブー」挿入法、鼓膜按摩法ヲ併用ス慢性症ニシテ且ツ粘稠ノ液體滯溜シ吸收シ難キモノニハ

處方

- |             |       |             |       |    |     |               |
|-------------|-------|-------------|-------|----|-----|---------------|
| 1. 重碳酸曹達    | 〇、五   | 2. 鹽酸ピロカルピン | 〇、一   | 3. | 1/4 | 結晶水           |
| 偏里設林        | 二、〇   | 偏里設林        | 一、〇   | 4. | 1/2 | 炭酸曹達水         |
| 蒸溜水         | 一〇〇、〇 | 蒸溜水         | 一〇〇、〇 | 5. | 1/2 | 3% 鹽酸安母尼亞水四五滴 |
| 右混和シ微温トナシ注入 |       | 右同上         |       |    |     |               |

ヲ一週二回位「カテ」テルヲ介シ或ハ注射器ヲ以テ鼓膜前下部ニ穿刺シテ注入スルヲ可トス

諸法効ヲ奏セザルトキハ鼓膜穿開術ヲ施行スルコトアリ又局所治療法ノ外原因療法全身療法等ハ必要ニシテ殊ニ鼻咽喉扁桃腺ノ諸病ニ注意

シ是レガ治療ヲナスコト肝要ナリ  
 腺病質ノモノ虚弱ノモノハ轉地療養ヲナサシメ并ニ沃度鐵舍利別機那  
 煎或ハ沃度加里沃度那篤倫或ハ肝油等ヲ内服セシム  
 耳鳴ニハ臭素劑ヲ與フベク又時トシテハ抱水クロラール液注入(抱水ク  
 ロラール一〇蒸餾水三〇〇)發汗劑例之バ鹽酸比魯加兒必涅〇〇〇五(一  
 回量)ヲ用フ

### 三 癒着性(乾性)中耳加答兒 Katarrhalische Adhäsivprozesse (Trockener Mittelohreatharh).

癒着性中耳加  
 答兒

**原因** 滲出性中耳加答兒ニ續發スルモノニシテ慢性鼻咽腔病、又梅毒  
 瘰癧質斯等ノ全身病、酒及煙草ノ濫用或ハ遺傳ニヨリテ起ル

**病理解剖** 鼓室粘膜ハ纖維性變化、萎縮、石灰變性、肥厚等ヲ起シ蒼白  
 色トナリ迷路窓ハ膜樣狀ノ脂肪含有ノ結締織ヲ以テ包裹セラレテ鈣骨  
 ノ運動ヲ妨ゲ鼓膜ハ肥厚、溷濁シ或ハ鼓室壁ニ癒着シ小聽骨關節強直ヲ  
 來スモノナリ

**症候** 通常兩側ニシテ中年者ニ多シ、主徴候ハ進行性、難聽及ビ持續性

耳鳴ニシテ天候不良ノ時ハ増悪ス耳鳴ハ難聽ト同時ニ現ハレ或ハ之ニ  
 前驅ス時トシテハ神經痛樣疼痛ヲ感ジ又ウキルリシ一氏錯聽アリ屢々  
 頭部壓重、精神沈鬱、不眠等ヲ起シ又迷路ノ鬱血ヲ併發スルトキハ頭痛眩  
 暈、惡心、嘔吐、歩行蹣跚等ヲ伴ヒ所謂メニール氏綜合症狀ヲ呈スルコトア  
 リ

鼓膜ハ通常乳色硝子樣ニシテ溷濁、内陷、削瘦、石灰變性ヲ來スモノニシテ  
 シーグル氏耳鏡ヲ以テ検査スルトキハ其運動減弱シ或ハ全ク不動トナ  
 ルヲ見ルベシ

**豫後** 通氣後多少輕快シ聽覺試驗ニヨリテ迷路ノ健全ナルヲ知り且  
 ツ持續性耳鳴減退シ或ハ一時停止スルモノハ比較的佳良ナレトモ全治  
 スルモノニ非ズ時トシテハ漸次聽力減弱シ或ハ聾トナルモノアリ

**療法** 通氣法、鼓膜振顫按摩法、ルーツエ氏壓迫消息子等ヲ應用スルト  
 キハ輕快スルコトアリ若シ二週後ニ至ルモ毫モ輕快ノ傾向ナキトキハ  
 一時治療ヲ中止シ更ニ再ビ行フヲ佳トス、又歐氏管ヨリカテーテルヲ介



ルーツエ氏壓迫消息子



第四十四圖

「ピロカルピン」スブラレニン等ノ注入ヲ行フ其他、フイブロリヂン溶液ノ皮下注射モ効ヲ奏スルコトアリ

突然メニール氏綜合症狀發作ヲ起ストキハ安靜ヲ命ジ下劑沃度劑ヲ與フベク、局所療法奏効セザレバ耳鳴ニ對シテ平流電氣應用、規尼涅〇、五真素劑ノ服用ヲ試ムベシ

手術的療法ハ他ノ諸方ヲ以テ奏功セザル自覺症ノ堪ヘ難キモノニ施行スルコトアリ即チ鼓膜肥厚、石灰變性、歐氏管閉塞等アルモノニ燒灼電氣ヲ以テ鼓膜ヲ穿孔スレハ音波ハ直接ニ鐙骨關節ニ達シテ聽力ヲ可良ナラシメ、耳鳴ヲ輕減スルコトアリ

鼓膜後皺襞ノ顯著ニ突隆シタルモノハ之ヲ切斷シ時トシテハ前靨靨帶ヲ切離ス又鼓膜ノ内陷高度ニシテ緊張筋腱ノ短縮セルモノニハ(迷路及鐙骨ノ運動健全ナルトキ)截腱術ヲ行フ又鐙骨板卵圓窓ニ癒着シ運動不

シテ四日目ニ一回、エーテル、クロロホルム、鹽化安母尼亞、沃度の兒並底蒸氣ノ送入或ハ重曹水、一%抱水、クロラール、一%

鼓室硬變

能ナルトキハ之ヲ剝離シ、小聽骨連鎖強直アリテ障害著シキモノニハ(迷路健全ナレバ)槌骨、砧骨關節離開術ヲ行フ

四 鼓室硬變又中耳硬化症 *Sklerose der Paukenhöhle s. Otosklerose.*

原因及病理解剖

遺傳及解剖的素因アルガ如ク又神經質、癩麻質斯、

痛風、妊娠、梅毒等ハ本病ノ發生ニ關係アリ中年者ニ多ク且稍々婦人ニ多シボリツエル、ジーベンマン等諸氏ノ研索ニ據レバ本症ハ骨迷路壁ノ原發性病變ヲ來スモノニシテ其好發部位ハ迷路窓并ニ其周圍ナリ即チ鐙骨板ノ輪狀膜先ヅ海綿樣骨變性ヲナシ卵圓窓ニ固着シテ運動不能トナリ其他各部ノ迷路壁モ骨化骨ス近來ハ以上ノ如キ鼓室ニ於ケル變化ト共ニ骨性迷路モ亦同様ノ變化ヲ起シ或ハ膜樣迷路ニ至ル種々ノ變化ヲ免ルル能ハズコルチ氏器關、神經纖維等ノ萎縮ヲ見ルガ故ニ本症ハ中耳病ト云フヨリハ寧ロ全聽器ヲ侵ス一定ノ退行變性ナラント説クニ至レリ

症候

癒着性中耳加答兒ト略ボ類似シ耳鳴、難聽ヲ主徵候トス殊ニ持

續性耳鳴ハ患者ニ苦惱ヲ與フルモノニシテ安眠ヲ妨グルニ至ル  
 聽力減退ハ通常徐々ニ進行スルモノニシテ卒然起ルハ稀レナリ而シテ  
 心痛悲哀驚愕等精神感動甚シキ時重病後婦人ニ在リテハ殊ニ産後ニ著  
 シク増悪スルモノニシテ終ニ全聾ニ至ルモノアリ其他頭重、輕度ノ眩暈  
 ウキルリシ、氏錯聽等アリ  
 通常兩側ヲ犯サル、モノナレドモ多クハ先ヅ一側ニ始マリ或ハ迅速ニ  
 或ハ長時日ヲ經テ他側ニ及ブモノナリ  
 鼓膜ハ通常正規ニシテ時トシテハ鼓室岬部ノ強ク發赤セルヲ透見スル  
 コトアリ又肥厚溷濁ヲ見ルコトアリ  
 通氣検査ヲ行フニ變化ヲ認メズ或ハ却テ歐氏管擴大シ高度ノ吹樣雜音  
 ヲ聽取ス

**經過及豫後**

豫後不良ナリ時トシテハ短日月ニシテ全聾ニ陥ルモ  
 ノアリ又久シキ治療ニヨリテ輕快スルコトアレドモ全治スルコトナシ  
**療法** 種々ノ藥物的及手術的治療ヲ行フモ奏効確實ナラズ只鼓膜按  
 摩法ルーツエ氏壓迫消息子、外聽道空氣ノ減壓等時トシテ耳鳴ヲ輕減ス

第五章 歐氏管ノ疾病 *Krankheiten der Tuba*

*Eustachii*

急性歐氏管炎 *Salpingitis acuta.*

**原因** 原發性ハ稀レニシテ多クハ鼻腔、鼻咽腔、咽喉ノ諸病、及ビ鼓室ノ  
 疾病ニ續發スルモノトス  
**症候** 下顎骨隅角部ノ邊ヨリ耳垂ノ下部、耳角、乳嘴突起尖端等ノ部ニ  
 至ル經路ニ於テ異常感覺、癢、若クハ知覺過敏、壓痛アリ咀嚼、嚥下運動ニ  
 由リテ増劇ス  
 聽力障害ヲ來シ自聲強聽アリテ恰モ桶中若クハ甕中ニ在リテ談話スル  
 ガ如キ感アリ耳内ニ一種ノ雜音ヲ聽取ス殊ニ欠伸嚥下等ノ際ニ著シ

鼓膜ハ稍内陷シ光體反射消失又ハ變形ヲ來ス

豫後 佳良

**療法** 鼻咽腔ニ疾病アルモノハ其ノ治療ヲ怠ルベカラズ若シ咽頭及口蓋扁桃腺肥大等アラバ切除ヲ要ス緩和ノ含漱藥ヲ用ヒ身體ヲ安靜ニシ且ツ温保シ時トシテハ少量ノ發汗下熱劑ヲ與フ炎症消退スルモ尙ホ耳内充塞感アルトキハ通氣法ヲ施セバ容易ニ聽力恢復ス

慢性歐氏管炎

慢性歐氏管炎 *Salpingitis chronica.*

**原因** 急性症ヨリ移行スルモノ多シ又慢性鼻咽喉病ニ續發ス  
**症候** 疼痛ナク只聽力障害及ビ耳鳴アリ

鼓膜ハ著シク内陷シ時トシテハ肥厚溷濁ス歐氏管粘膜ノ腫脹持續シテ管腔閉塞スルトキハ鼓室内ニ漿液或ハ粘液滲出シテ瀰溜スルニ至ル通氣法ヲ施ストキハ狹窄性雜音ヲ聽取ス

**豫後** 通常良ナリト雖モ再發シ易ク且ツ經過緩慢ナリ

**療法** 鼻咽喉ノ處置ヲ忘ルベカラザルハ急性症ニ於ケルガ如シ最モ

乳嘴突起ノ疾

炎

必要ナルハ通氣法ニシテ時トシテハ「ブーヂー」挿入法ヲ併用ス又稀薄沃度食鹽液(食鹽水一食匙沃丁三滴)一—二%沃剝水0.5—1%皓礬水等ノ注入ヲ行フ礪砂或ハ「テルベンチン」蒸氣ヲ實用スルモアリ歐氏管ノ「マツサージ」モ亦効アリ

第六章 乳嘴突起ノ疾病 *Krankheiten des*

*Warzenfortsatzes.*

乳嘴突起骨膜炎 *Periostitis mastoidea.*

**原因** 原發性ニ來ルハ外傷梅毒等ニ由ルモノニシテ稀有ナリ多クハ外聽道鼓室乳嘴蜂窠ノ炎症ニ續發シ寒胃腺病質等之レガ誘因トナル  
**症候** 乳嘴部疼痛發赤腫脹且ツ中等度ノ發熱アリ時トシテハ近圍ノ浮腫ヲ來シ淋巴腺腫脹ス化膿スルトキハ波動ヲ呈ス

**經過及豫後** 化膿セズシテ治癒スルコトアレドモ多クハ膿瘍ヲ形成ス或ハ表面ニ或ハサントリニー氏截痕ヲ經テ外聽道ニ破潰ス而シテ乳嘴突起ノ表在性ネクローゼカリエスヲ繼發シ瘻孔ヲ造ルモノアリ豫

乳嘴突起骨膜炎

後ハ初期ニ適當ノ治療ヲ施セバ佳良ナルコト少カラズト雖モ施術時機ヲ失シタルモノノ營養不良ノモノ等ハ乳嘴突起ノ炎症及ビカリエス續發シ危險ヲ來スコトアリ

ワイルド氏切開

著者キシ含氣蜂窩ス示



**療法** 初期ニハ氷巻法ヲ施シ腫脹部ニ水蛭貼用沃度丁幾ノ塗布クレーデ氏軟膏ノ塗擦等ヲ行ヒ或ハ二%鉛糖水又ハカルボル水ノ濕布巻法ヲ施シテ効アリ此ノ如クスルモ腫脹疼痛増加スルカ若クハ少シモ輕減セザルトキハワイルド氏切開ヲ加フ即チ骨膜ニ達スル深キ軟部切開ヲ行フ切開後ハ單ニ殺菌ガ―ゼ又ハ沃防ガ―ゼヲ挿入シテ繃帶ヲ施スベシ既ニ波動アリテ膿瘍形成ノ現著ナルモノハ勿論切開ヲ

加へ銳匙ヲ以テ皮下ノ崩壞セル組織ヲ搔爬シ骨外板ノ變化アラバ是亦充分ニ爬去スベシ

乳嘴突起炎 Mastoiditis s. Entzündungen der Warzenzellen.

**原因** 乳嘴突起ノ單獨原發性炎ハ稀有ニシテ通常急性化膿性中耳炎ニ續發スルモノ多シ殊ニインフルエンザ猩紅熱實扶垓里等ニ因スルモノ及ビ糖尿病結核梅毒等ヲ患フルトキハ惹起シ易シ鼓室内ニ膿汁滯溜アル際鼓膜穿開術ヲ施スベキ時期遅キニ過ギ若クハ穿孔小ナルカ又ハ上位ニアリテ排膿不十分ナルトキハ本症ヲ起シ易キモノナリ其他稀ニハ外聽道炎及ビ乳嘴突起骨膜炎ノ併發又ハ續發症トシテ起ルコトナキニ非ズ

**症候** 初期ニ於テハ乳嘴部ハ知覺過敏ニシテ敲打指壓ニヨリテ疼痛増劇シ又疼痛ハ顛顛部及ビ後頭部等ニ放散ス次デ該部ニ腫脹ヲ來ス熱ハ不定ニシテ或ハ三十八度内外ニ昇リ或ハ缺如スルコトアリ食慾不振

症閉術ノ適應

ヲ來ス。以上ノ症候ハ消炎法ニヨリテ消散スルコトアレドモ稀レナリ多クハ遂ニ乳嘴竇内ニ滯膿シテ漸次症狀増進スルモノニシテ然ルトキハ次ノ如キ症狀ヲ呈ス即チ鑿、開、術、ノ、適、應、症、ト見做スベシ

一 乳嘴突起部ノ持續性疼痛アリ又疼痛ハ頭頂ニ向ツテ放散シ夜間一安眠ヲ妨グルモノアリ指壓及敲打ニヨリテ著シク増劇ス

圖 六 十 四 第  
炎起突嘴乳性急側左



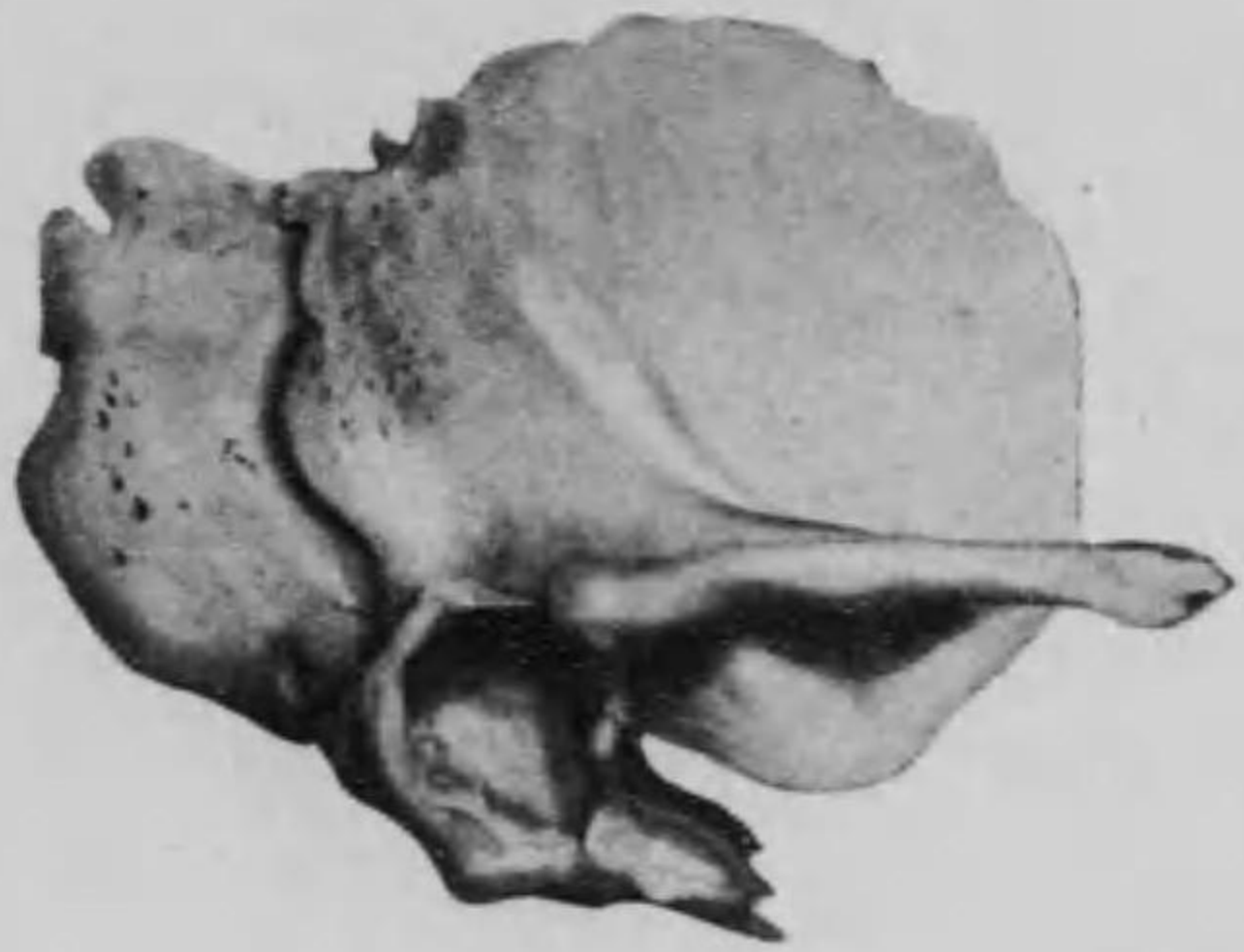
(△望リヨ方後)上 同



- 二 乳嘴部ハ炎性浸潤ヲ呈シ皮膚發赤ス時トシテハ腫脹著シク耳翼外方ニ聳立ス(第四十六圖)
  - 三 鼓膜上後部ハ著シク膨出シ穿孔後ニアリテハ屢々圓錐狀又ハ乳嘴狀ニ突出ス
  - 四 外聽道後上壁發赤膨隆シテ下垂シ外聽道狹窄ヲ來ス此症候ハ穿開術適應症候トシテ重要視セラレ(ボリツエル氏)
  - 五 顔面神經麻痺ヲ來スコトアリ
  - 六 熱度高昇ス
- 經過、豫後及轉歸** 極メテ多樣ニシテ一定セズト雖モ大凡次ノ如ク總括スルコトヲ得ベシ
- 一 分泌物吸收セラレ自然ニ治癒スルモノアリ之レ單純急性中耳炎ニ併發シタルモノニ見ルコト多シ
  - 二 竇内ニ膿ノ滯溜ヲ來シタルモノモ時トシテ自然ニ治癒スルコトナキニ非ス殊ニ小兒ニ在リテハ乳嘴竇ノ位置上方ニ位シ加之鼓室トノ交通路廣クシテ各部相連合セル殆ンド一個ノ空洞ヲ形成

第 四 十 七 圖

小兒顱骨  
(乳嘴破裂ヲ見ル)



スル者少カラザルガ故ニ竇内ニ滞留セル膿ノ排泄佳良ニシテ斯ク治癒シ易キ自然良能ヲ有ス又小兒ノ顱骨ハ鱗乳破裂ノ遺殘スルコト多クシテ膿汁ハ自然ニ外方ニ破開シ易キガ故ニ骨膜下ニ「アブセス」ヲ形成シ單ニ骨膜ニ達スル切開ヲ施セバ漸次治癒スルモノ少ナカラズ

ベツオールド氏  
乳嘴突起炎

- 三 膿瘍ヲ形成シ蜂窠組織ノ骨瘍ヲ生ジ相融合シテ大ナル空洞トナリ内部ニ肉芽發生ヲ來シ骨ノ侵蝕外方ニ進ミテ乳嘴突起表面ニ自潰スルモノアリ(經過緩慢)
- 四 或ハ胸鎖乳嘴筋二腹頸筋頭長筋夾板筋等ノ筋鞘ニ沿ヒテ沈降シ深部ニ流注膿瘍ヲ生ズルコトアリ所謂ベツオールド氏乳嘴突起炎

之レナリ(經過緩慢)

- 五 侵蝕上方ニ進ミテ頭蓋腔内合併症ヲ發シ硬腦膜外「アブセス」化膿性腦膜炎及ビ腦「アブセス」ヲ來ス(豫後不良)
- 六 又内後方ニ進メバ靜脈竇ヲ侵襲シ竇靜脈炎、血栓、膿毒症等ヲ惹起ス

**療法**

急性症ハ初期ニ消炎法ヲ施シ鼓膜穿孔ナキモノハ速ニ穿開術ヲ施シ排膿ヲ企圖スベシ  
種々ノ消炎法効ヲ奏セズ漸次腫脹シ熱發持續スルトキハ乳嘴突起鑿開術ヲ行フベシ

**乳嘴突起鑿開術**

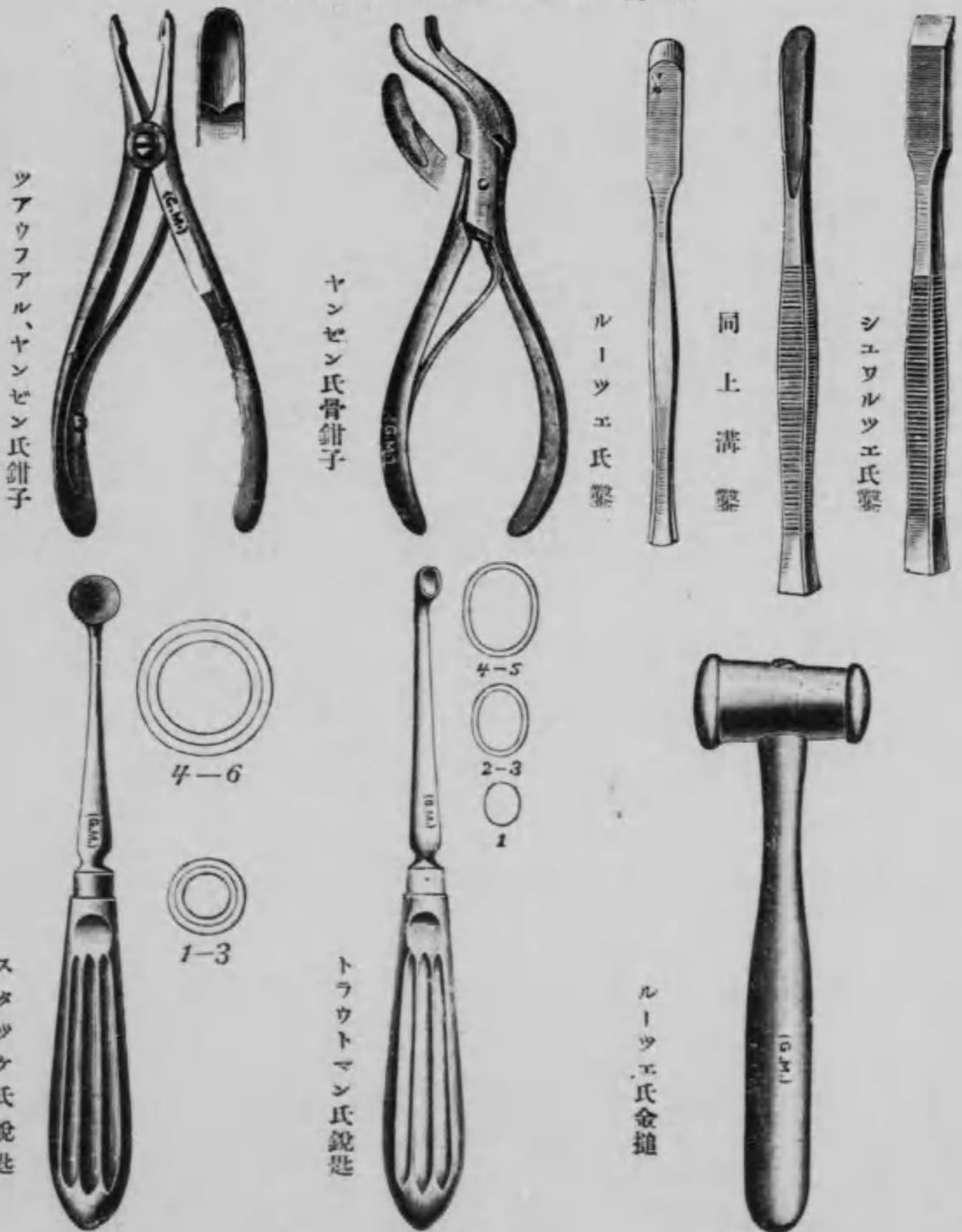
Wurzenfortsatzes.

Aufmeisselung des

乳嘴突起鑿開術ハ既ニ十七世紀ノ頃ニ行ハレタル方法ニシテ一時非常ニ稱讚セラレ其ノ原因ノ如何ニ不拘聾者ニシテ他ノ療法効ナキ場合ニモ應用セラレタル程ナリシガ後其成績佳良ナラザルヲ唱フルモノ又此

乳嘴突起鑿開術

第十四号 乳嘴突起穿開用器械

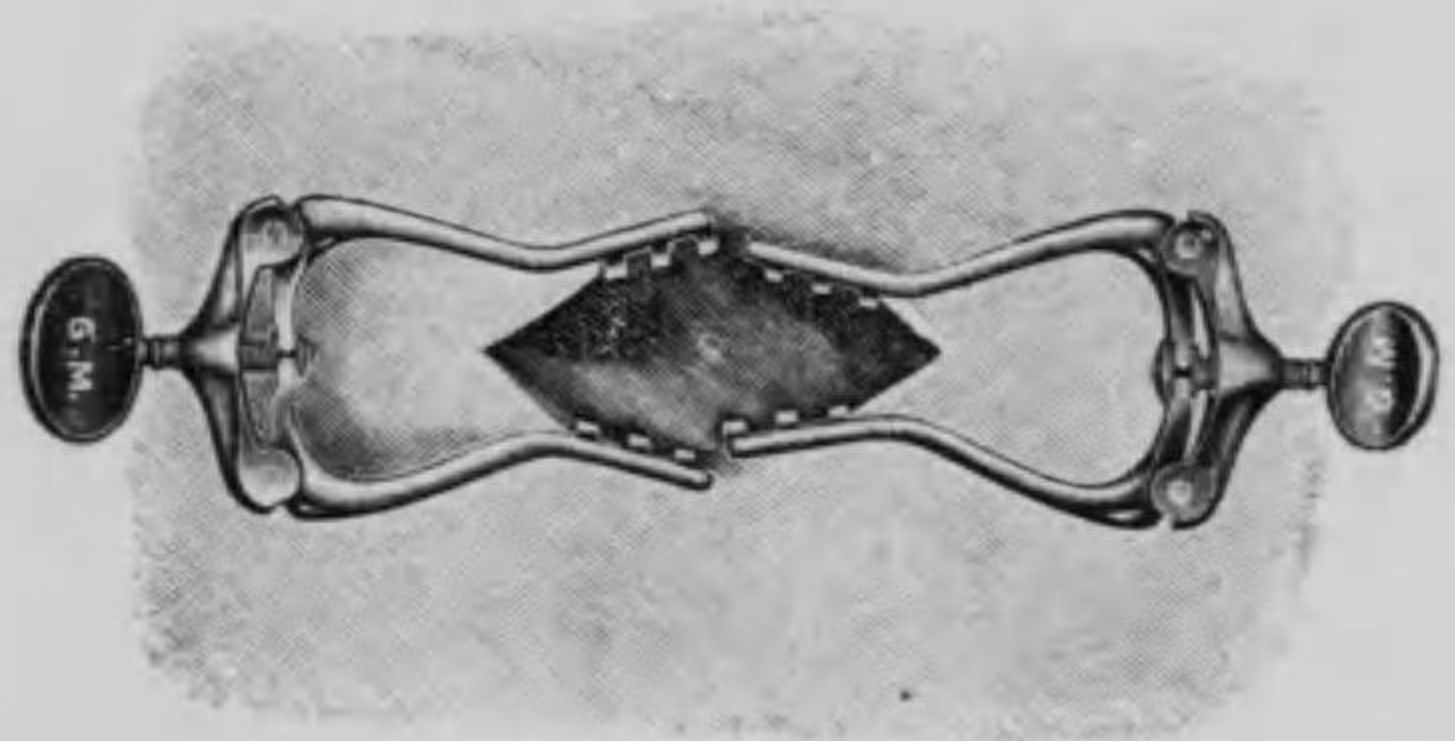


手術ニテ種々ノ失敗ヲ演ジタルモノ續出シ爲メニ一時其聲價ヲ失シ全ク顧ミルモノナキニ至レリ然ルニ其後再ビ耳科學者及ビ外科學者ノ之ヲ施スモノ多ク注意シテ施セバ決シテ少シモ危險ナキノミナラズ種々ノ危險ヲ未發ニ防グノ効著大ナリトシ世ニ稱讚セララル、ニ至レリ此手術ヲ尤モ詳細ニ研究シテ其効ヲ世ニ示シタルハシユワルツエ氏ニシテ實ニ氏ヲ以テ本手術中興ノ祖ト稱スルモ過當ニ非ズ、是レシユワルツエ式手術ノ名アル所以ナリ

**術式** Operationsmethode 乳嘴部ハ勿論其周圍ノ毛髮ハ廣ク之ヲ剃去

シ一般外科的消毒法ニ從ヒ乳嘴部耳翼ト共ニ近圍ノ皮膚消毒ヲ充分ニ施行シタル後チ全身麻醉時トシテ局所麻醉ノ下ニ先ヅ耳輪ノ上極部ニシテ耳翼附着端ヲ去ル後方一仙迷ノ部ニ始マリ耳翼附着縁ニ沿フテ下リ乳嘴突起尖端ニ達スルの四―五仙迷長ノ皮膚弓狀切開ト共ニ骨膜迄切開シ、骨膜ヲ前後ニ剝離シ皮膚ト共ニ鈍鉤助手ヲ省クニハ第四十八圖ノツアルニコ氏開創鉤ヲ用テ便利ナリヲ以テ之ヲ擴開シ、顚顚線乳嘴突起尖端並ニ骨外聽道ノ後縁ヲ露出セシム此際出血アリテ術部ヲ不明ナラ

圖九十四第



シムルトキハ血管ノ大ナルハ止血鉗子ヲ以テ之ヲ防ギ出血少量ナレバ暫時ガ―ゼヲ以テ壓迫スレバ容易ニ止血ス此ノ如クシテ術者ハ明カニ乳嘴部ノ骨表面ヲ觀察スルヲ得ベシ骨面既ニ瘻孔又ハ多少ノ變色等ヲ有スレバ之ヲ標示點トシテ鑿開ヲ進メ若シ毫モ骨ニ異常ヲ認メザルトキハ解剖的知見ニ從ヒ鑿ヲ下スベキ部位ヲ定メザルベカラズ即チ第五十圖ニ示ス如ク先ヅ外聽道上棘ノ後方(顛顛線下ニ於テ)ヨリ乳嘴突起尖端ニ向ツテ假想線ヲ引キ次ニ同部ヨリ地平ニ後方ニ延長セル約一、三迷ノ線トキハ此ニ不等邊三角形ヲ形成ス此三角ノ尤モ廣キA部即チ乳嘴窩ニ於テ鑿ヲ下ストキハ通常容易ニ達スルモノナリ但シ此區域ハ只骨皮質ヲ破ル時ニ注意スベキ着眼點ニシテ一タビ内部ニ進メバ詳ニ其

部ヲ觀察シツ、其變化ニ應ジテ或ハ廣ク或ハ深ク適宜ニ手術ヲ進ムベ

圖一十五第



圖一十五第



キハ勿論ナリ  
右ノ如ク鑿ヲ下スベキ部位ヲ定メ豫メ消毒セル鑿ヲ以テ直徑一、一、二仙迷ノ孔ヲ穿チ細心注意シテ徐々ニ深ク進ムベシ、鑿刃ハ下方若クハ前方外聽道ニ向フベク、以テ中頭蓋窩又ハ靜脈竇損傷ヲ豫防スルヲ得ベシ



而シテ鑿ハ骨ノ硬固質ヲ破リタル後チハ多ク用フルヲ要セズ内部ノ蜂窠狀ヲ呈スル部位ハ銳利ナル骨鉗子又ハ銳匙ヲ以テ徐々ニ除去スルヲ便利ナリトス斯クシテ深サ約一、五仙迷ニ及ブトキハ乳嘴竇ニ達スルヲ得ベシ此際竇内ニ溜溜セル膿汁湧出ス更ニ内部ヲ窺ヒ肉芽發生アラバ搔爬シ骨緣尖銳ナラバ之ヲ鉗除シテ鈍圓ナラシメ充分鼓室上窩及ビ鼓室腔ト交通セシメタル後チ創腔内ニ殺菌綿紗若クハ沃防綿紗ヲ充填シ綿帶ヲ施シテ術ヲ終ル

術後發熱其他ノ異常ナケレバ通例四五日ヲ經テ第一回綿帶交換ヲ施シ爾來隔日ニ次テ毎日一回交換シ肉芽ノ發生ニヨリテ創腔ノ全ク填塞スルニ至ルベシ

眞珠腫

眞珠腫 Cholesteatom s. Perlegeschwulst.

**原因及病理解剖** 顛顛骨ノ特發性新生物トシテ現ハルルモノアレ  
凡多クハ外聽道、鼓膜、鼓室等ノ炎症ノ結果上皮ノ剝離變性シテ堆積シタルモノ分泌物ト混ジ或ハ白血球、細菌等ノ侵入スルニ由リテ生ズルモノ

ニシテ灰白色眞珠様光澤ヲ有スル玉葱様ノ層ヲナシタル團塊ヲ形成シ中心ハ多クハ膿潰シ褐色ニシテ臭氣ヲ帶ブル核ヲ有ス其大ナルモノハ鳩卵大ニ達シ全乳嘴蜂窠ヲ占領シ加之鼓室壁、頭蓋腔ノ骨壁ヲ破壊スルモノアリ

**症候**

小ニシテ膨脹セザルトキハ殆ンド障害ナク經過スルコトアレトモ若シ鼓室上腔ニ存在スルトキハ頭痛、眩暈、精神障害ヲ起ス又液體蒸汽等ノ浸入ニヨリテ膨脹シテ周圍ヲ壓迫シ或ハ外聽道鼓室又ハ乳嘴突起ノ炎症ヲ誘發ス又周圍ノ骨壁ヲ崩壞スルトキハ疼痛、眩暈、嘔氣、發熱等ノ腦症狀ヲ惹起ス

耳鏡検査所見

耳鏡検査ヲ行フトキハ外聽道ニ局限スルモノハ耳聾、檢査ノ如ク鼓室上腔及ビ乳嘴蜂窠内ニ存在スルモノハ鼓膜穿孔部ヨリ惡臭性膿汁ヲ分泌シシユラブネル膜或ハ鼓膜後上部邊緣ノ缺損部ニ白色ノ表皮塊ヲ認メ若クハ洗耳液ニ其碎片ヲ混ズルコトアリ又再發シ易キ「ボリ」様肉芽ヲ發生スルヲ見ル此白色光輝アル物質ヲ細碎シ十%加里滷汁ヲ注加シテ鏡檢スルトキハ「コレステアリン」結晶ト上皮細胞ヲ見ルモノナリ又一

分ノ水ト五分ノ濃厚硫酸トヲ混ジテ其結晶ニ注グトキハ先ツ邊緣ニ鮮紅色ヲ現ハシ暫時ニシテ紫色ニ變ズルヲ見ルベシ

豫後

洗出法ニヨリテ治癒スルモノアリト雖モ乳嘴蜂窠、鼓室上腔内ニ占居シ周壁ノ骨瘍等ヲ有スルトキハ容易ニ治癒セザルノミナラズ種ノ危険症ヲ續發スルコトアリ

療法

排膿ヲ佳良ナラシメ硼酸水洗滌、無水酒精偏里設林注入、肉芽摘除、骨瘍搔爬等ヲ施シ又砧骨槌骨剔出術ヲ試ムベシ右ノ諸方法効ヲ奏セザルトキハ根治手術ヲ行フ

中耳腔根治的鑿開術

根治手術又中耳腔根治的鑿開術

Radikaloperation s. Totalaufmeisselung der Mittelohrräume.

根治手術トハ顛顛骨ノ病變部ヲ完全ニ除去シ乳嘴竇、鼓室及外聽道ヲ通シテ一大腔窩トナス方法ニシテキユステル氏 Küsterニ據リテ唱導セラレタルヲ嚆矢トス爾來ベルグマン Bergmann、ツアウフアル Zaufal、スタツ

適應症

ケ Stucke 等諸氏ノ研鑽改良ヲ經、後チ又バンゼ Panze、スタツケ、キヨルネル Körner、トラウトマン Trautmann、ジューマンマン Siebmann 等諸氏ノ成形術行ハレテ今日ノ域ニ達シタリ

適應症

Indicationen

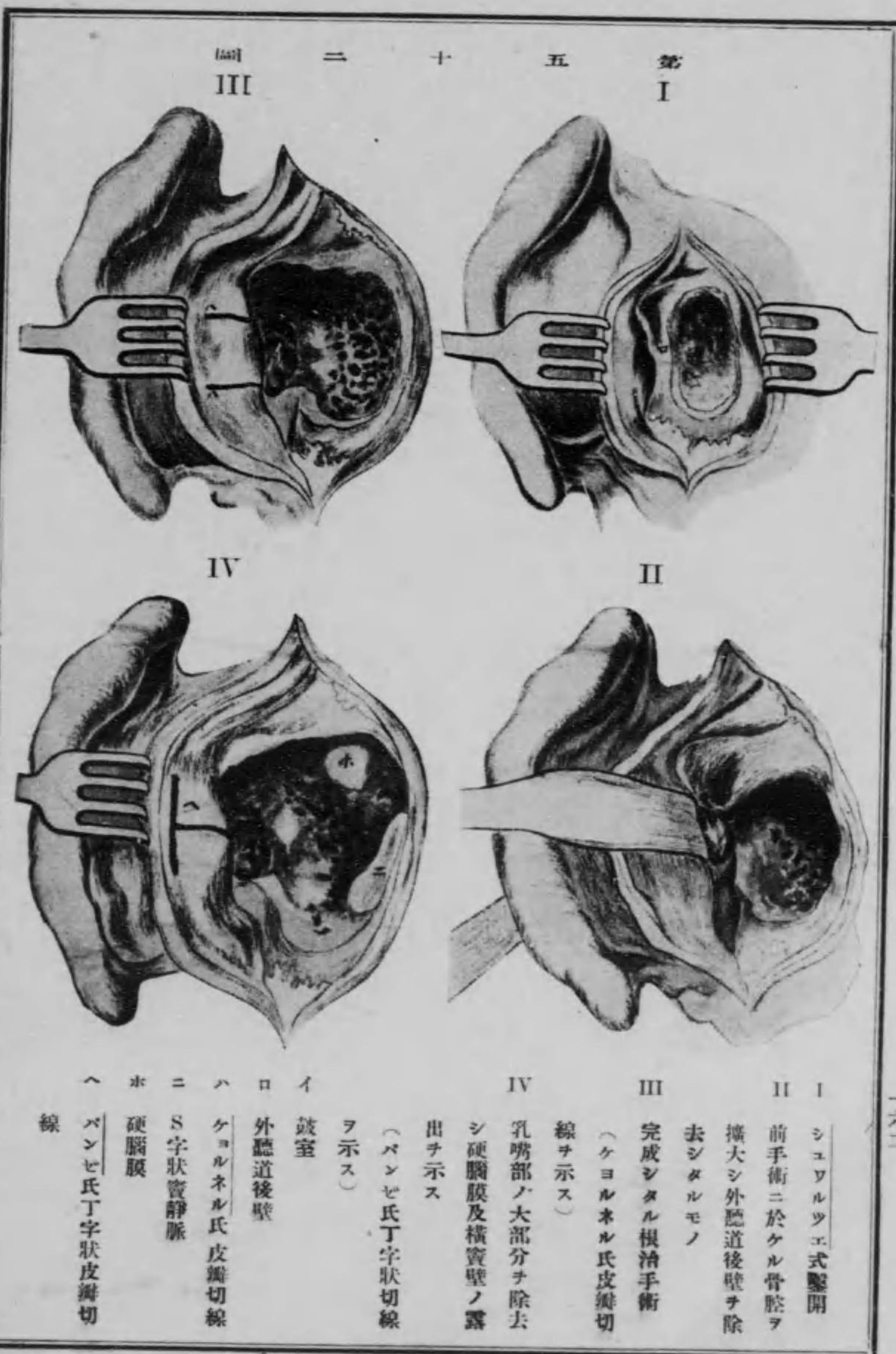
- 一 骨ノ病變確實 ナルモノ即チ慢性化膿性中耳炎、乳嘴突起炎及ビ耳眞珠腫ニ際シ乳嘴部ニ膿瘍形成、瘻孔、骨膜腫脹ノ反復
- 二 骨ノ病變稍ヤ確實 ナルモノ即チ發熱、全身症狀不良、壓痛、骨膜腫脹、排膿歇止等
- 三 頭蓋腔内併發症ノ現出 即チ眩暈、頭痛、嘔氣、視神經炎、嚙血乳頭等
- 四 迷路ニ膿汁轉移 即チ突然襲來ノ全聾、耳鳴、惡心、嘔吐、歩行蹣跚及ビ顔面神經麻痺等

術式

Operationsmethode

- 一 軟部切開 手術ノ準備ハ急性症ニ於ケルシユワルツエ式乳嘴突起鑿開術ト同一ニシテ局所ヲ嚴重ニ消毒シタル後チ耳翼緣ニ沿フテ顛顛線ヨリ乳嘴尖端ニ達スル弓狀ノ曲切開ヲナシ(但シ顛顛

術式  
軟部切開



骨鑿開

筋膜ヲ切離セザルベシ骨膜ヲ剝離シテ創口ヲ哆開シ軟部外聽道ノ後壁ハ耳翼ト共ニ前方ニ牽引シ以テ骨外聽道後壁ヲ露出セシメ尙ホ顛顛線外聽道上棘乳嘴窩胸鎖乳嘴筋腱場合ニヨリテハ岩鱗破裂ヲモ明カニ見得ベカラシム

二 骨鑿開 此ニ於テ先ツ乳嘴竇ヲ露出シテ漸次外聽道後壁及比周圍ニ進ミ或ハ外聽道後壁ヨリ鑿除ヲ始メテ次第ニ後方ニ進ミ病變部ヲ悉ク鑿除ス但シ外聽道後壁ノ深部ハ顔面神經經路及比地平半規管ニ接近スルガ故ニ注意ニ注意ヲナシテ削除スベク此際スタツケ氏防鑿子ヲ使用スルヲ可トス又豫メ頭蓋ノ形態ヲ調査シテ危險性ノ存否ヲ知ルヲスタツケ氏防鑿子

第三十五圖



出スルコトアリ消毒完全ナレバ壁ヲ露出スルモ深く患フルニ足ラザレドモ之ヲ損傷スルトキハ危險ヲ來スコトアルヲ以テ注意ヲ怠ルベカラズ

要ス即チ頭蓋窩ノ深く墜下スルモノ  
ハ硬腦膜ヲ容易ニ露出シ又橫竇ノ異  
常ニ前方ニ膨出スルモノハ竇壁ヲ露

成形術

圖四十五第

瓣氏ゼンバ



圖五十五第

瓣氏ルネルヨケ



小聽骨及ビ鼓膜ノ殘片ハ鑷子或ハ鉗子ヲ以テ剔出シ(鼓膜下半部ノ殘片ハ殘留スルモ佳ナリ)鼓室上腔、歐氏管口、其他ノ腔窩内ニ於ル病的諸組織ハ遺漏ナク搔爬シ骨壁ノ棘狀又稜角ヲ有スル部分ハ之ヲ滑澤ナラシメテ全腔洞内ヲ清淨ニス此際、昇汞水或ハ硼酸水ノ洗滌、若クハ殊ニ三%過酸化水素ヲ賞用ス

三 成形術 Plastic 骨鑿開ヲ完成スルトキハ茲ニ一大骨腔ヲ形成シ表皮ノ新生ニヨリテ治癒スルモ其部ハ深ク陷沒シテ醜形ヲ貽スガ故ニ外聽道成形術ヲ施行ス

圖六十五第

瓣氏ケツダス



ス 成形術ヲ行フニハ先キニ剝離シタル軟部外聽道ノ後壁ニ於テ皮瓣ヲ造ルモノニシテ之ヲ造ルニ種々ノ方式アリ各其好ム所ニ從フテ選擇應用スレドモ通常最モ多ク用ヒラル、ハキヨルネル氏

法、バンゼ氏新法及ビバンゼ、キヨルネル兩氏合法等ナリ、其他、スタッケ氏法、ジーベンマン氏法、バンゼ氏舊法等アリ

皮瓣切線ハ前各圖ニ示スガ如シ又切開ニヨリテ造リ得タル瓣ハ各法ニ從ヒ或ハ上下ニ或ハ後方ニ驕轉シテ、本手術創縁ニ縫接シ、耳後ノ皮創ハ縫合ス此ノ如クスルトキハ外聽道ハ廣濶トナリテ乳嘴部ノ骨腔ト直通スルヲ得ルナリ此ニ於テ外聽道ヨリ綿紗ヲ挿入シテ創腔ヲ充填シ、綿帯ヲ施ス

四 後處置 安靜ナラシメ四五日ノ後チ第一回綿帯交換ヲナシ縫合

後處置

根治手術又中耳腔根治的鑿開術