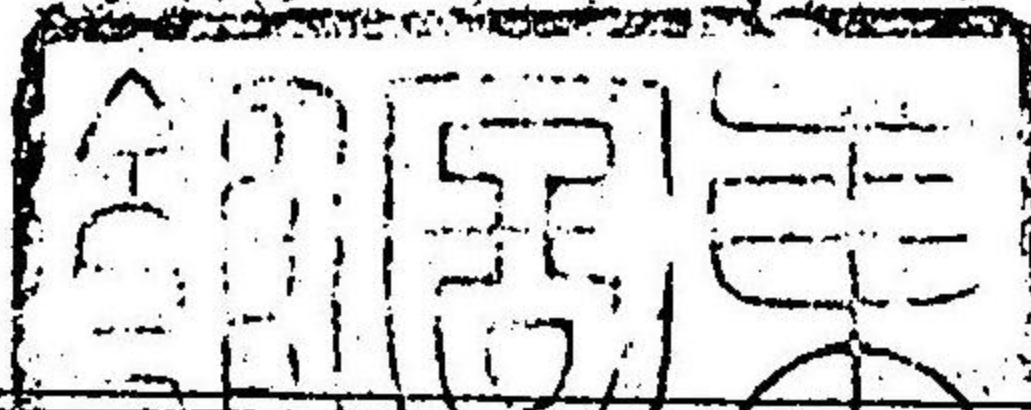


54-231



醫學士田中苗太郎譯



外科診斷學

吐鳳堂書店發行

緒言

„Métu de mépos hyséiuu ths téxys éiuu tò dhuadhu oroxéu.” Hippokratés.

「醫術ノ要ハ診斷法ノ精通ニアリ」トハ千古不拔ノ確言ニシテ日ニ其ノ適切ナルヲ感セサルコトナシ特ニ外科的疾患ノ診斷タルヤ視觸兩能ノ習熟ヲ以テ主トスルカ故ニ文字以テ克ク診斷ノ微妙ヲ發スルニ難キハ普ク識者ノ知ル所ニシテ又從來外科診斷學ノ良著ニ乏シキ所以ナラン乎茲ニ余ハ本書ヲ撰テ一讀シ繁簡其要ヲ得タルヲ覺フ乃チ公務ノ餘暇譯出シテ以テ世ニ公ニセシム若シ夫レ斯道ノ爲ニ益スル所アラハ幸甚

本書編纂ノ主旨ハ著者ノ原序ニ照シテ明ナリ曰ク
本編一二學生及ヒ實地家ノ伴侶タランコトヲ期ス記述スル所多發ノ症ヲ主トシタルハ實地上ノ必要ニ副ハン

カ爲ナリ症候中確實特異ナラサル者ヲ省ケルモ亦同一ノ目的ニ出テ且ツ帙ヲシテ浩漭ニ失セサラシムルニ他ナラス初メ總論ヲ掲ケ又巻中處々ニ復顧ヲ記シ精細ナル索引ヲ加ヘテ記事ノ重複セサランコトヲ圖レリ
 千八百九十五年五月
 ア、ランデレル
 然レモ東西域ノ異ナル疾病モ亦稍趣ヲ同フセサルヤ彼ニ簡ニシテ我ニ繫ナラサル可カラサル者敢テ少ナシトセス故ニ此ノ如キハ聊カ序見ヲ以テ補綴シタリ蓋ニ蛇足ヲ添フルノ誨ハ敢テ辭セサル所ナリ

明治三十年三月

譯者識

外科診斷學第一冊目次

甲外科診斷通論	一頁
損傷ノ診斷	一九
骨及關節ノ損傷	一九
骨折ノ診斷	三〇
脱臼及捻挫	五一
軟部ノ損傷	七〇
負傷ニ因スル全身障礙	八二
創痕治癒機轉ノ障礙	八三
各種炎症ノ診斷	一四
軟部ノ炎症	二七
骨及關節ノ炎症	四〇
新生物ノ診斷	一七

カ爲ナリ症候中確實特異ナラサル者ヲ省ケルモ亦同一ノ目的ニ出テ且ツ帙ヲシテ浩漭ニ失セサラシムルニ他ナラス初メ總論ヲ掲ケ又卷中處々ニ復顧ヲ記シ精細ナル索引ヲ加ヘテ記事ノ重複セサランコトヲ圖レリ
 千八百九十五年五月 ア、ランドレル
 然レモ東西域ノ異ナル疾病モ亦稍趣ヲ同フセサルヤ彼ニ簡ニシテ我ニ繁ナラサル可カラサル者敢テ少ナシトセス故ニ此ノ如キハ聊カ卑見ヲ以テ補綴シタリ蓋ニ蛇足ヲ添フルノ誹ハ敢テ辭セサル所ナリ

明治三十年三月

譯者識

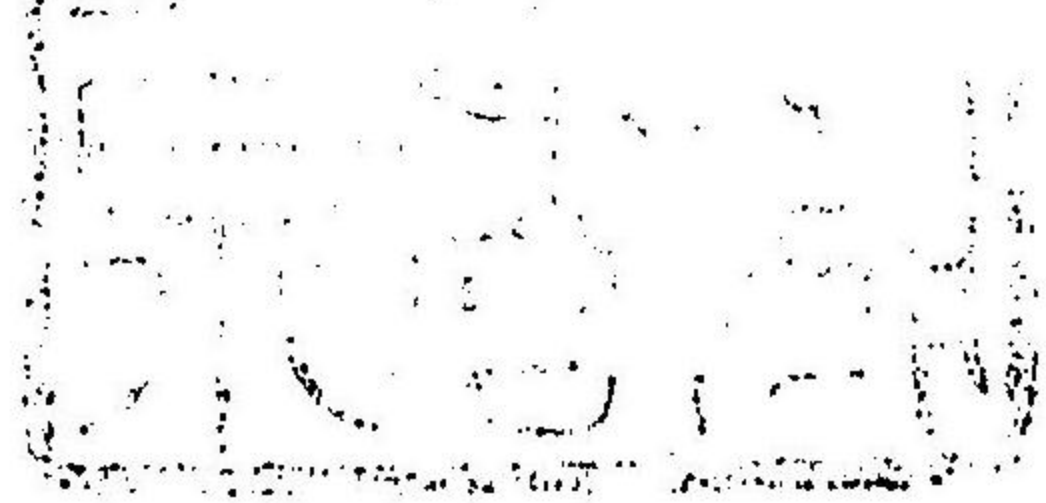
外科診斷學第一冊目次

甲外科診斷通論	一頁
損傷ノ診斷	二九
骨及關節ノ損傷	二九
骨折ノ診斷	三〇
脱臼及捻挫	三二
軟部ノ損傷	七〇
負傷ニ因スル全身障礙	八二
創痕治癒機轉ノ障礙	八三
各種炎症ノ診斷	二四
軟部ノ炎症	二七
骨及關節ノ炎症	二四
新生物ノ診斷	二六

乙各部診斷學……………三三

頭蓋及其內容……………三五

顔面……………三五

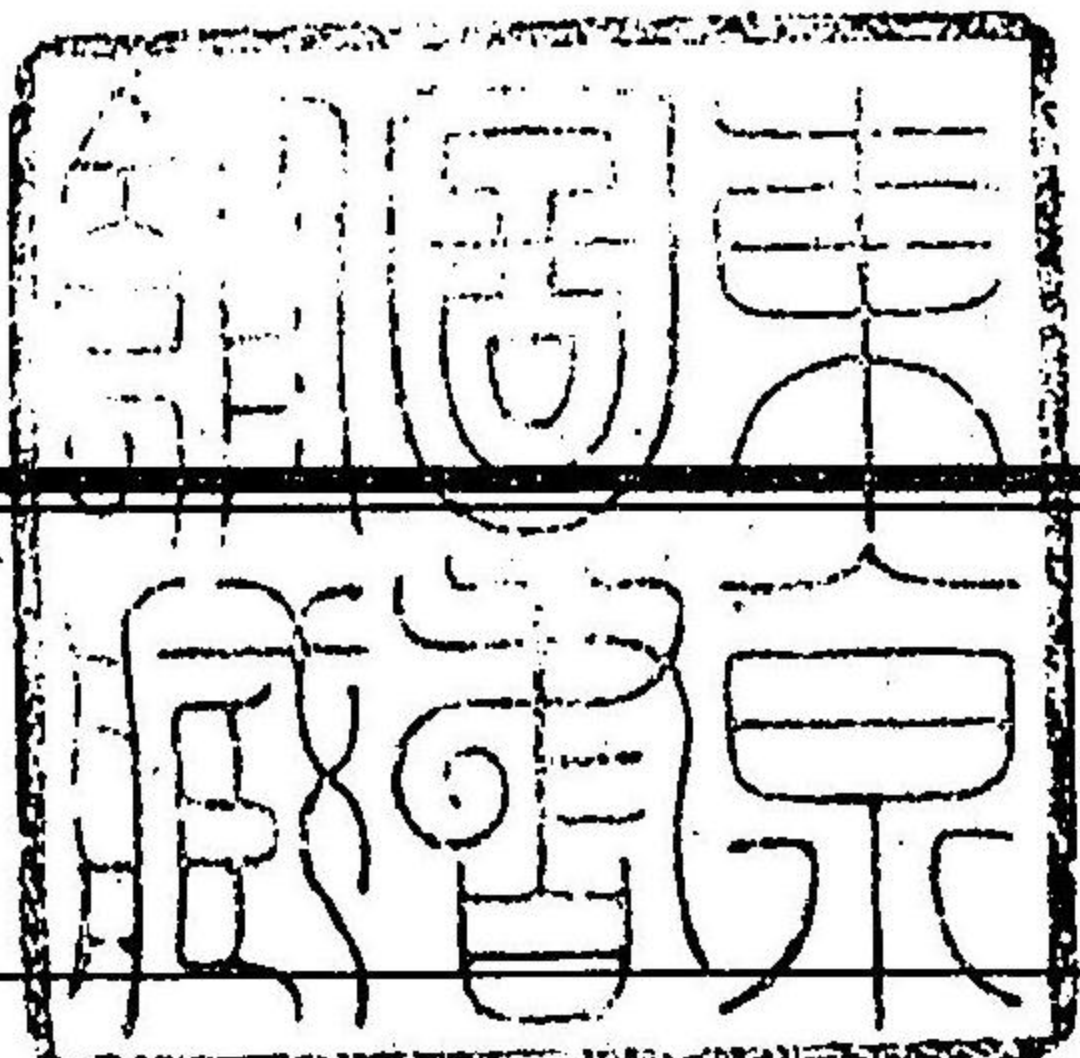


外科診斷學

獨逸ストットガルト
大學教授 ランデレル氏著
日本醫學士田中苗太郎譯

外科診斷通論

診斷ノ一般法則ハ外科學猶内科學ニ於ケルガ如シ外科的疾患ハ其所在
表層ニ近キカ故ニ内科的疾患ヨリ診定シ易シトハ往々吾人ノ耳ニスル
所ニシテ骨折ヲ診定スルハ腦腫瘍ノ存在局部ヲ斷案スルヨリ夫レ或ハ
容易ナルコトアル可シト雖此ハ頗ル妥當ナラサル所說ニシテ畢竟皮
相ノ觀タルヲ免レス蓋シ外科的診斷ハ手術ノ基礎ニシテ其責ハ外科醫
ノ全然負擔ス可キモノナルヲ顧慮スレハ外科診斷ノ極メテ精細確實ナ
ルヲ要スルヤ明ナリ手術方案ヲ其細微ニ至ル迄充分考定スルノ資料ヲ
獲スンハアル可カラス往々手術半途ニシテ疾患治療上他ニ適當ノ方法



アリシコトヲ發見スルカ如キハ當初診斷不備ナリシ罪ナリ術者若シ初メヨリ諸般ノ狀況ヲ詳悉シテ一モ剩スコトナクハ縱令手術部位ノ實況豫想外ニ出ツルコトアルモ決シテ狼狽スルコト莫カラン是則チ初メヨリ何ナル狀況ニモ適恰スヘキ手術方案ヲ立テタルガ故ニシテ此ノ如クハ不測ノ災ヲ醸サハルニ幾シ

診斷ノ資料タルヘキモノニアリ既○往○症○(Anamnesis)トハ疾患既往ノ事實ヲ謂○ト現○症○(Status praesens)トハ診查當時ニ於ケル患者及疾患ノ狀態ニシテ此兩者ノ包含スル事實ヲ綜合スレハ診○斷○(Diagnose)即チ疾患ノ性狀及原因ニ關スル吾人ノ斷案ヲ定立スルヲ得可シ

爰ニ明言セント欲スルハ診○斷○ハ雷ニ其解剖的變化ヲ表スニ止マラスシテ若シ爲シ得ヘクハ併○セ○テ○病○因○ヲ○舉○ケ○サ○ル○可○カ○ラ○サ○ル○コト○是○ナリ○例○之○唯漿液性膝關節炎ト説クハ未タ完全ノ診斷ト稱シ難ク必ス其疾患ノ由來スル所ヲ討盡シ結核性又ハ麻毒性又ハ微毒性若シクハ外傷性漿液性膝關節炎ト唱ヘサル可カラサルカ如シ蓋シ病因ハ治療トノ關係解剖的變化ヨリ却テ重大ナルコト多ケレハナリ

診斷ハ疾患治療(Therapie)ノ基礎タル者ニシテ治療ノ效果ヲ既往ノ經驗ニ徵シテ豫測シ且既往症及現症ニ鑑ミレハ茲ニ豫○後○(Prognose)即チ疾患ノ將來全治ニ歸スヘキカ果大半治療スルモ某種ノ障礙ヲ後遺ス可キカ若シ然ラハ其後遺症ハ一時性ナルヤ或ハ永遠ニ持續ス可キヤ後遺症ノ輕重如何或ハ又遂ニ鬼籍ニ入ルヲ免カレサルカ等經過將來ノ臆斷ヲ告クルヲ得ヘシ然リ而シテ豫後ハ患者并ニ患家安危ノ關ル所ナルカ故ニ醫士ノ信任セラルト威望ヲ損スルトハ此一點ノ事實ニ投合スルヤ否ヤニアツテ存セリ特ニ社會現時ノ狀態ニ於テハ豫後ナルモノ往々重大ナル法律的效果ノ因タルコトアルヲ以テ最モ慎重ナル可カラス就中外傷ニ於テ然リ不慮保險職工同盟會以上諸項ノ他尙診查ニ依テ捕捉セル諸現症ヲ綜合シ一定ノ疾病模型ヲ打定シテ疾病最始ノ原因ヲ察シ諸現象發顯ノ經路及相互ノ關聯ヲ案シ治療ノ方案ヲ立テ其成績ヲ鑑ミ將來ノ經過ヲ考ヘ當該疾患ノ學術的價值ヲ稽查スル等論理學ニ基テ諸般ノ斷案ヲ下スハ特ニ緊要ナルコト少ナカラス此學術的結論(Epithese)ハ對策公報、鑑定ニ於テハ大概缺ク可カラサル者ナリ

診査ノ序次

以下第一ニ診査ノ序次ヲ畧述スルハ敢テ故ナキニ非ラス初學ノ常ニ診査法規ニ則リ須臾モ之ヲ離ル可カラサルハ敢テ論スルヲ俟タス漸ク經驗ヲ積ムニ及ンテハ時ニ或ハ之レヲ略シテ捷路ヲ取り彼岸ニ到達スルコト敢テ不可ナシト雖モ難解ノ症ニ遭遇スレハ熟者モ亦熟路ニ據ルヲ例トス彼ノ臨牀教官ノ特ニ診斷家タル名聲ヲ博スルハ蓋シ彼等日常ノ任務學生ニ實驗、經驗ヲ説キ之レニ基テ斷案ヲ教示スルニアツテ是ヲ反覆スルノ間不知不識自家ノ腦裏ニ確固タル論理的考案性ヲ涵養スルヲ以テ疾患ヲ診斷スルニ當テハ事々物々悉ク精確ニシテ恰モ數學算式ヲ解析スルガ如キニ由來セスンハアラス

既往症
家系

既往症ハ管ニ疾患ノ經歷及患者ノ既往ヲ問查スルニ止マラス邇テ患者ノ家系ヲ質サ、ル可カラス
一定種ノ疾患ハ累世遺傳シ父母ヨリ子孫ニ讓與セラル、コト明確ナルナリ又証憑未タ備ラサルモ其正ニ然ル可キヲ吾人ノ想定スル者アリ例之輕微ノ創疾ヨリ殆ト制肘ス可カラサルカ如キ出血ヲ發スル素質血友

病ハ一定ノ家系ニ於テ累世遺傳スルモノニシテ同一家系中ニ於テモ女子ヨリ後裔ニ移行スルコト多ク而シテ女子自身ハ往々本症ヲ免ル、トアリ骨折ニ罹リ易キ天賦素因(骨脆弱症)モ亦一定ノ家族ヲ限ツテ遺傳スル疾病ナリ

以上兩症ヨリ遙ニ重要ニシテ且多數ナルハ慢性傳染病中結核及微毒ノ遺傳ニシテ小兒ノ遺傳結核ハ腺病質ト稱シ其症少シク普通結核ト趣ヲ異ニシ且輕易ナリ恐ラク結核菌毒勢ノ減殺セラレタルニ因スルナラム又全身體質異常ヲ遺傳スル家系アリ乃チ痛風糖尿病ノ如シ其他心臟及脈管ノ疾患、動脈硬變若シクハ神經質、先天性筋強直症及其他ノ重症腦脊髓病ニ犯サル、素因ノ遺傳スルコトアリ(兔唇、口蓋破裂、內翻足、先天性腭白關節脫臼等)如キ諸畸形症モ亦遺傳スルコト頗ル多シ

新生物即チ眞性腫瘍モ亦直接ニ遺傳スル者ナリヤ未タ確固タル證憑ナシト雖モ粉瘤、脂肪瘤ノ如キ兩三種ノ新生物ハ往々同一家系ノモノニ頻々發生スルコトアリ肉腫ハ毫モ遺傳的素因ヲ見サレモ癌腫ハ之ニ反シ同一家系ヲ反復犯ス者ナリ(例之ナボレオンノ宗族ボナバルテ家ノ胃癌

既往ノ疾

ニ於ケルカ如シ）
 此ヲ以テ觀レバ既往症ヲ記註スルニ當リ特ニ宗族歴ヲ明ニスルノ必要ナルヤ疑ヲ容レサレモ毎次必スシモ此例ヲ踐マサル可カラスナルニ非ス譬ハ屋根ヨリ墜落シタルカ如キ場合ニアツテハ遺傳素因ト診斷及經過ハ何等ノ關聯ヲモ有セサルナリ
 患者既往ノ疾患ハ特ニ注意シテ問查セサル可カラス某種ノ疾患ハ幼時ニ始マリ爾后間斷ナク若シクハ時々斷絶シツ、終生持續スル者ナリ結核及微毒ノ如キ慢性傳染病ハ最モ是ニ適合セリ
 例之ニ男子一旦陰莖ノ微毒性潰瘍ニ犯サル、コトアレハ將來睪丸ノ腫瘍ヲ發生シ是ニ次クニ下脚慢性潰瘍、上眼窩神經痛、慢性鼻加答兒嚙下障害、聲音啞嘶ヲ以テシ終リニ慢性肝臟疾患、腦疾或ハ精神病ヲ誘發スルアルカ如ク其諸症ハ外觀全然相違反セリト雖モ是ヲ精査スレハ悉ク同一原因ニ由來シ全身微毒ノ發徵ナラサルハナク皆同一治療法ニ由テ治ス可キノ症ナリ是レ則チ微毒ノ模型ニシテ醫タルモノ克ク此關聯ヲ察知スルノ明アラハ診斷及治療共ニ患者ノ信任ヲ得可シト雖モ若シ之レ

診斷一般原則

ヲ判スルノ識ニ乏シケレハ遂ニ患者ヲシテ技藝未熟ノ鬼トナラシムルカ或ハ又患者治療半途ニシテ自家ノ門ヲ去リ他醫ノ治ニヨツテ快癒スルコアラハ終生惡評ヲ辭スルニ道ナカル可シ
 結核ハ其臨牀症狀微毒ノ如ク雜駁ナル者ナラサレトモ之ニ類スル事實ナシトセス例之結核性家系ニ出ツル小兒幼ニシテ發疹及眼疾ヲ患ヘ長シテハ慢性關節炎ニ罹リ成春期ニ至リ淋巴腺肉腫ト誤認スヘキ頸部淋巴腺腫ヲ發シ次テ腸管慢性重症ヲ呈シ終ニ耳疾、腦膜炎ニ犯サル、ニアルカ如シ是等諸症ハ皆同一原因ニ由來シトシテ結核菌ノ體內寄生ニ因ラサルハナシ
 故ニ診斷ノ原則ヲ規定スルト左ノ如シ
 同一患者ニシテ同時ニ諸種ノ疾病現象ヲ呈シクハ時ヲ隔テ、種々ノ病症ヲ發スルコトアレハ其諸症ハ恐ラク同一原因即チ一種ノ本原タル疾病ニ歸納ス可キ者ナリ但シ同一患者ニシテ同時ニ若シクハ相前後シテ結核及脂肪瘤ノ如キ原因ノ全然相違セル兩個疾患ニ罹ルコトアルヲ以テ此法則モ時ニ或ハ適合セサルコトアレトモ牽強附會ノ手段ニ出テ

年齢

サル限リハ常ニ諸症状ヲ綜統シテ同一原因ニ歸センコトヲ勉ム可シ
 既往ノ疾病外傷等ヲ查シ了レハ次ニ年齢及男女ノ性別ヲ記註ス可シ
 年齢モ亦診斷上緊要ナラストセス惡性腫瘍中癌腫ハ殆ト少壯者ニ發ス
 ルコトナク二十歳以下ニシテ本症ニ罹レル實例ハ實ニ僅ニ指ヲ屈スル
 ニ過キス年紀五十歳ヲ超ヘテ後初メテ是ニ犯サル、コト多キ者ナリ之
 ニ反シテ肉腫ハ已ニ小兒期ニ於テモ發生シ壯者ニ最モ多キ疾患ナリ外
 傷ニ於テモ亦年齢ハ頗ル重要ナル條件ニシテ殆ト原因ヲ等フシテ骨格
 發育未完ノ幼者ハ骨端脫離ヲ蒙リ壯者ハ關節脫臼ヲ來シ老人ハ關節近
 部若シクハ關節内ノ骨折ヲ發スル者ナリ其理敢テ解シ難カラス蓋シ外
 傷ニ際シテ組織ノ斷裂スルハ抵抗力ノ最モ薄弱ナル部位ニ於テスルヲ
 常則トシ小兒ニ於テハ骨端軟骨恰モ此點ニ該當シ大人ニ於テハ囊韌帶
 ノ抵抗骨質ヨリ弱ク老人ノ骨ハ瘦削シテ囊韌帶ヨリ脆弱ナルカ故ナリ
 故ニ二十三歳以上ノ者ニ於テハ骨端脫離ノ診斷ヲ下ス可ラス又老人ニ
 於テ脫臼ト診定シ事實ニ違フコト莫シハ幸ナリト謂ツ可シ不全骨折ハ
 骨質ノ尙彈力ニ富メル時期ニ來ル者ナルヲ以テ是ヲ受クルハ少童ニ限

男女性別

レリ又甲狀軟骨ノ骨折ハ決シテ少年ニ來ルコトナシ何トナレハ軟骨ノ
 化骨ハ遙ニ後年ニ至テ始マル者ナレハナリ
 結核性關節炎ノ初竈ハ幼者ニ於テハ殆ト每常骨質中ニ存シ骨格發育完
 成後ハ殆ト關節膜ニ來ラサルハナシ急慢性骨炎ニシテ腐骨疽ヲ繼發スル
 モノハ骨格發育完結後ノ壯者ヲ犯サ、ルヲ常例トス
 男女性別モ亦注目スヘキ要點ニシテ生殖器ノ疾患ハ捨テ、問ハサルモ
 下唇癌腫ハ女子ニ來ルコト頗ル稀有ナルヲ猶乳癌ノ男子ニ於ケルカ如シ
 所謂直腸微毒ハ男子ニ於テハ甚タ稀ニシテ結核性腹膜炎モ亦然リ
 譯者註本邦ニ於テハ腹膜炎結核ニ此別アルヲ認メス兩者相半ハスルカ如シ
 骨折脫臼ノ如キ外傷ノ婦人ニ於テ著シク稀有ナルハ敢テ骨質ノ婦人ニ
 於テ男子ヨリ鞏固ナルカ故ニ非ラスシテ婦人ハ外傷ヲ受クヘキ危険ニ
 遭遇スルコト少ナキカ爲ナリ
 職業常習癩ヲ查スコトハ頗ル必要ナリ殆ト窺知ス可カラサルカ如キ現
 象モ是ニ憑テ一時ニ氷解スルコトアリ
 職業常習ニ關スル例証ヲ舉ケレハ活字鑄工植字工ノ鉛中毒ニ因テ鉛毒

職業

痲痺、癱瘓、質斯性疾患、痲痺及貧血ニ罹リ鏡工ノ水銀吸收ニ由テ汞毒震顛神經痛、癱瘓、質斯、痲痺、腸炎ヲ患フルカ如シ坊間燐寸ノ製造ニ從事スレハ燐氣ヲ吸入シテ下顎骨ノ腐骨疽所謂燐毒腐骨疽ヲ發シ幼少ナル眞珠職工ハ眞珠ノ塵埃ヲ吸入スルカ爲ニ一種ノ骨髓炎ニ犯サル、トアリ又鞍工、革工、毛工ハ材料ヲ遠ク外國ヨリ輸入シ已ニ數年ヲ經過シ或ハ已ニ染色等ノ精製ヲ施シタル后モ尙且脾脫疽ニ感染スルコトアリ特ニ脾脫疽ノ害ヲ受ケ易キハ剝皮業ナリ馬丁、獸醫ニアツテハ馬鼻疽ヲ顧慮スルヲ要シ牧畜者ハ口蹄疫(Maul- & Klauenseuche)ニ罹ルモノナリ生肉商、野獸商、厨夫ノ如キ生肉料理ヲ以テ業トスル者ハ類丹毒(Erysipeloid)ニ犯サル、ト多シ奴婢、建築匠ハ膝ヲ屈シテ業ヲ執ルコト多キガ故ニ膝蓋前粘液腫ニ罹リ少年ノ商估、麵麩工、植字徒弟ハ長ク立業ニ服スルカ爲メニ外翻膝及扁平足ヲ患フルモノナリ擔夫ハ龜背、擔夫龜背ヲ發シ騎者ニ騎骨(Reitknochen)步兵卒ニ練兵骨(Exercirknochen)ヲ生スルモ亦此類ナリ職工徒弟、洗衣婦、下婢ハ癩麻質斯ニ襲ハレ易ク特ニ慢性症ヲ多シトス其他又烟突掃除人ハ常ニ烟埃ノ刺戟ヲ受クルカ爲メニ烟突掃除人癌(Schornsteinlegerkrebs)ヲ發

習癖 飲酒

シ巴刺賓工ニ巴刺賓癩、規尼涅工ニ規尼涅濕疹ヲ生スルモノニ職業ノ影響ニ過キス
習癖モ亦注意ス可キモノアリ酒客ハ亞爾個保爾震顛、慢性咽頭及胃加答兒ヲ發シ遂ニ酒客諧妄ヲ來ス、トアリ縱令其害此ノ如ク甚シキニ至ラサルモ酒客ハ遂ニ心筋變性ヲ免レス故ニ慢性亞爾個保爾中毒ハ外觀上其程度甚クシカラサル者モ外傷及手術ノ豫後ヲ不良ナラシムルコト頗ル多ク且其影響ノ大ナルコト是ニ若ク者ナシ然リ而シテ酒客ハ最モ嘔嘔仿謨、痲醉及失血ニ堪ヘ難ク往々手術及負傷後數日ニシテ救フ可カラサル心臟痲痺ヲ發シ遂ニ鬼籍ニ入ルコトアリ
喫煙モ亦等閑ニ附ス可カラス喫煙家ハ口唇癌ノ素因大ニシテニコチンノ爲メニ危險ナル心臟傷害ヲ蒙ムルコトアリ就中輸入葉卷煙草ハニコチン中毒(心臟病、胃障礙、複視、眩暈)ヲ來ス、ト多シ
小皮下膿腫治癒後ノ癩痕多キヲ見レハ莫兒比涅中毒ト推定シテ殆ト誤ルコトナシ

喫煙

道般ノ小事モ時々偉大ノ功ヲ奏スルコトアリ曾テ數年前老夫人某長ク坐骨神

生計、財
産、住居

當該疾患
ノ既往

經痛ニ惱ミ諸醫ノ治ヲ受クルモ寸功ナキヲ以テ余ノ診ヲ乞ヘリ余ハ骨盤ニ
 一小隆起ヲ認メタルガ故ニ愛犬ヲ畜ヘ吮舐セシムルノ常習アルニ非スヤト
 ノ問ヲ發シタルニ婦人ハ設問ノ當レルニ驚ケルヲアリキ本例ハ骨盤水泡蟲
 (Echinococcus)ニシテ手術ヲ試ミタルモ其効充分ナラズ半年ノ後患婦遂ニ衰弱ニ
 因リテ死レタリ

生計、財、産、住居モ要旨ナキニアラス矢苟兒倍苦ニ罹リ皮膚粘膜關節及筋
 肉ノ出血ヲ發スルハ榮養ノ不足ニシテ且ツ一方ニ偏スルニ因シ小兒ノ
 尙儂病ハ大概貧困住居不良榮養不及ノ伴侶ナリ若シ富家ニ尙儂病ヲ發
 スレハ食料撰擇ノ單調ニシテ且ツ不適當ナル結果ナリト認定スヘシ痛
 風ハ富者ニ多ク運動不及ナルカ爲メニ排泄ノ杜絶スルカ故ナリ儂麻質
 斯ハ屢家屋ノ濕潤ナルニ因シ特ニ新營入者ニ多シ

以上諸項ヲ調査シ患者ノ既往狀況及外界ノ諸關聯ヲ詳悉スレハ次テ當
 該疾患ノ既往ニ移ルヲ順トシ此際大概定例ノ問題ヲ設ケ之レヲ枚舉シ
 テ答解セシムルヲ例トス譬ハ初發年月如何初發ノ場所及狀況如何發病
 ハ急遽急性ナリシヤ果緩徐慢性ナリシヤ疼痛ヲ感スルヤ然ラサルヤ疼
 痛ノ性ハ刺スカ如キ乎牽クカ如キ乎果裂クカ如キ乎或ハ脈搏ニ一致シ

全身現症

脈搏

テ搏動スルカ如クナル乎發熱ノ有無如何全身遠和ヲ覺ヘタルヤ然ラザ
 ルヤ從來如何ナル治療ヲ受ケタルヤ其効果如何發病以來爾他ノ障害ヲ
 併發シタルヲアリヤ如何等ノ如シ

次テ患者ノ全身症狀及局所病症ヲ檢索シ全身及局所ノ現症ヲ決定スル
 モノトス

全身現症即チ一般健康狀態ノ檢索ハ一ニ內科診斷學ノ法則ニ準據シ正
 規ノ順序ヲ踐ムヘキ者ナリト雖モ外科ノ診斷ニ於テハ稍之ヲ省略シテ
 唯要點ヲミニ止ムルモ不可ナキト少ナカラス

第一ニ記註ス可キモノハ脈搏體温及呼吸數ニシテ脈搏(Pulse)ハ特ニ其性
 ニ注目シ強弱硬軟緊張ノ度均齊ナルヤ又ハ結代スルカ等ヲ決定セザル
 可カラス而シテ檢脈ト同時ニ動脈ノ狀態ヲ檢査シ軟ニシテ伸直ナルヤ
 或ハ硬ク灰化シ又ハ化骨シテ蛇行スルヲナキヤヲ觀ル可シ動脈硬變ハ
 縱令其初期ト雖モ觀破スルヲ明ヲ具ヘサル可カラズ蓋シ硬變ハ麻酔藥
 ハ勿論特ニ失血ニ對スル抵抗力ヲ減殺スルカ故ニ動脈硬變ヲ患フル者
 ハ其他ノ狀態健全ナルモ尙手術及外傷ニ際シ危險大ナリ故ニ外科醫ハ

體溫

呼吸

其危險程度ヲ臆測スルヲ尋常人ニ於ケルヨリ重カラサル可カラス
 檢脈ノ精確ナルハ外科ノ要契ニシテ特ニ大手術後ニ於テ搏數及脈性ヲ
 精細記註スルハ豫後決定上ノ最大要件ナリ體溫ノ不變ニシテ獨リ脈數
 ノミ逐次昇騰シテ底止セサルハ甚タ危險ニシテ將ニ心臟ノ萎靡シ心臟
 麻痺ニ因テ斃レントスルノ徵ナリ故ニ此ノ際若シ速ニ刺衝手段(興奮藥
 食鹽水皮下及靜脈内注入等)ヲ講セザレハ危險ヲ防遏シ難シ
 體溫(Temperature)ノ周到ナル檢定モ亦極要ナリ例之體溫上昇ハ綑帶交換ノ
 條件ニシテ熱發ノ原因(膿液滯溜等)ヲ考究スルヲ要シ體溫俄カニ沈降ス
 ルハ内出血ニ因スルカ若クハ虚脱ノ將ニ到ラントスル前徵ナルカ如シ
 呼吸(Respiration)ノ觀測ハ體溫及脈搏ノ如ク急務ナラサルコアリト雖モ
 常臥患者、腹腔手術、出血後ニ於テハ是又精密ニ觀測スルヲ要ス呼吸安靜
 ニシテ深キハ異常ナキノ徵ニシク淺表且急ナレハ肺、心臟、腹膜腔ニ障
 アルノ證左ナリ
 其他尙注意ス可キ者多ケレトモ就中皮膚ノ色澤、緊張、脈管ノ開縮、皮下蜂
 窩織ノ狀態、外表ヨリ視察シ得ヘキ粘膜炎ノ性狀及血量、一般體格、容貌ト年

齡ノ權衡、骨格及筋肉ノ發育ヲ緊要トス脈搏體溫、呼吸及上掲諸項ヲ調查
 シ了レハ患者ノ全身現症ニ就テ獲ル處ヲ概括シ簡單ニ判定スヘシ例之
 體格中等以上ニ位スル男子ニシテ骨格強、筋肉ノ發育良、皮色健全、皮下蜂
 窩織ノ發育良、粘膜炎ノ色常ノ如ク爾他一般ニ健全ナルノ觀ヲ呈スト言ヒ
 或ハ體格孱弱ニシテ身長小ナル一婦人、筋肉ノ發育乏クシテ弛緩シ、皮膚
 ハ蒼白ニシテ萎縮シ皺襞ヲ呈ス粘膜炎ハ貧血ヲ徵シ、顔容懊惱タルカ如ク
 疼痛ノ爲メニ覺醒シ年齢ニ比シテ遙カニ枯凋セルノ感アリト註スルカ
 如シ
 老衰早潮ハ疾病、心痛、貧困ノ爲メニ體力ノ早ク已ニ消耗シ盡セルヲ察ス
 ルニ足レリ故ニ此ノ如キ患者ハ外傷等ニ對スル抵抗力其年齢ニ比シテ
 遙ニ小ナレトモ之ニ反シ嬰孺タル老翁ハ往々豫想外ニ重大ノ外傷ニ堪
 フルコトアリ
 一般現症採決ノ方法ハ猶内科的、疾病診斷ノ如クシ順次ヲ轉倒スルコナ
 ク頭頂ヨリ足尖ニ至ル迄重要ナル事項若シクハ健態ニ違フモノハ細大
 漏サス記註スヘシ例之毛髮黑色ニシテ白髮ヲ混シ、顛頂ニ於テ乏ク、前額

胸腹諸臟ノ検査

二三ノ骨ト癒着セル癥痕アリ眼球粘膜蒼白又ハ帶黃充血スル如シ角膜ニ翳ヲ認メ瞳孔不同ニシテ左側ニ虹彩前面癒着アリ鼻ハ鞍狀ヲ呈シ(或ハ肥厚シテ紫色ニ變シ)口腔及口唇ハ蒼白ニシテ兔唇ノ治癒セル痕アリ齒列不足ニシテ舌ハ苔ヲ蒙リ齒齦ノ邊緣少シク糜爛シ第二白齒ニ相當スル下顎ノ一部肥厚シ耳ハ少量ノ膿液ヲ排泄シ鼓膜穿孔ス咽頭及喉頭ニ異常ヲ認メス項部項線ト胸鎖乳嘴筋後緣間ニ於テ夥多ノ扁桃大ニシテ移動シ易ク中等ニ硬結セル腺ヲ認メ喉頭外形ニ異常ナク甲状腺ハ稍腫大シ頸靜脈ハ著シク怒張シ僅カニ搏動ヲ呈ス左右兩側ノ鎖骨上窩ニ多數ノ移動シ易キ無痛性硬腺ヲ觸知スト云フカ如シ胸腹諸臟ノ検査ハ手術前毎回必ス精細ニ行ハサル可カラサル者ニシテ先ツ胸廓構造ノ種類ヲ簡單ニ叙述スルヲ要ス則チ胸廓麻痺性若シクハ龜胸ニシテ數多ノ皮下靜脈ヲ透視スト云フカ如シ次テ胸臟即チ心臓及肺臟ヲ検査シ終テ腸脾腎膀胱生殖器等ノ腹部諸臟ニ着手スヘシ

心臓疾患ハ必スシモ絶對的ニ嚆囉仿謨應用ヲ禁忌スル者ニ非ラサレモ

四肢ノ異狀

疾患ノ局處検査
外科局處
診斷ノ二
大原則

頗ル之ヲ制肘スルモノナルヲ以テ心臓ノ検査ハ特ニ外科醫ニ緊要ナリ依的兒麻酔ハ肺疾患ノ禁忌ニシテ腎臟病ニハ防腐藥ヲ用フ可カラサルカ如シ故ニ手術後ニ至ツテ狼狽セサラント欲セハ手術ヲ行フノ前決シテ内臓ノ精査ヲ怠ル可カラス患者不幸ニシテ麻酔中不歸ノ客トナルヲアランニ外科醫タルモノ術前心臓検査ヲ懈リシナランカ實ニ怠慢ノ罪ヲ辭スル能ハサルヤ固ヨリ明ナレトモ反之若シ患者ノ検査細大脫漏ナカリシコトヲ證明シ得レハ以テ醫家ノ引責上毫厘タモ違算ナキヲ表證スルニ足り却テ一段ノ光明ヲ添フルヲ得ヘケン

以上諸項ノ他尙四肢ノ異狀ヲ檢スヘシ例之踝突起部ノ水腫化膿現象治癒後ノ癥痕知覺及運動異常ノ如シ

此ノ如クニシテ全身狀態及爾他異常ヲ詳ニシタル後初メテ患者受診ノ主動タル疾患ノ局處検査ニ着手スヘシ

乳房腫瘍若シクハ脛骨々炎ノ如キ局處疾患ノ斷定ニ關シ常ニ遵奉ス可キ原則ニアリ疾患存在部ノ解剖的健康狀態ヲ每次詳悉ス可キコトニシテ是ヲ暗セサルモノハ須ク局處解剖標本骨格若シクハ局處解剖ノ好

視診

圖譜及局所解剖書ニ就テ足ラサル所ヲ補修セサル可カラス蓋シ外科診斷學ハ局所解剖學及病理汎論ノ應用ニ過キサルヲ稀有ナラサレハナリ第二原則ハ患部ヲ常ニ健側ノ相當部ト比較對照ス可キト是ナリ老練ノ診斷家ハ已ニ身體ノ常形ヲ暗ニスルカ故ニ容易ニ常形ノ違反點ヲ發見スレモ初學者及未熟者ハ常ニ他ノ健側ト對照スルヲ宜シトス即チ患膝ヲ検査セント欲スレハ健側ヲ併セテ露出シ常ニ患側ヲ視察スルノ傍ラ健側ヲ觀ルノ便ヲ圖ラサル可カラス

検査ノ順次ヲ概記スレハ左ノ如シ

第一ニ行フ可キハ視診 (Inspection) ナリ

其際望視ス可キハ患部ノ色澤、脈管開縮ノ異常、外形及周長ノ異常、容量ノ消長、皺襞并ニ常存線畫ノ變化、陷沒若シクハ隆起、患部諸軸ノ方向變易、隣接部ニ對スル位置ノ異常等ナリ

疾患若シ深部ニ陰匿シ肉眼ヲ以テ外表ヨリ觀察スルコト能ハサレハ檢眼、鼻、口腔、咽喉、尿道、膀胱、直腸鏡ノ如キ諸般ノ器械ヲ裝シテ其變化ヲ檢定ス可シ

觸診

硬度

波動

水腫

次ニ行フ可キハ觸診 (Palpation) ニシテ常ニ左右兩手即チ兩手ノ指頭ヲ應用ス可シ觸診上檢スヘキハ腫瘍或ハ炎症膨隆等局部ノ硬度ヲ第一トシ其硬骨様硬、軟骨様硬、纖維様硬等軟泥様水腫様等ヲ定ム可シ

其他觸診ニ依テ決ス可キハ波動 (Fluctuation) ニシテ兩手ノ示指ヲ少シク相離隔シテ所檢部ニ貼シ一指ヲ以テ輕衝又ハ輕壓ヲ加フルニ當リ此壓毫モ減削セスシテ他指ニ傳達シ恰モ體內ニ壓力アツテ指下ヨリ舉上スルカ如キ感アレハ是ヲ波動ト云ヒ患部ニ一ノ空洞ヲ存シ遊離液體ヲ含蓄スルノ徵ナリ何トナレハ物理學ノ原則ニ明記スルカ如ク壓力又ハ衝撞ノ四方ニ傳播シテ毫モ減殺セラレス周壁ニ達シテ是ヲ其可伸部位ニ於テ隆起セシムル者ハ唯遊離液體ノ充盈スル空洞ノミナレハナリ

波動ノ検査ハ初學ノ最トモ意ヲ用ヒテ練習ス可キ所ニシテ實地診斷上深部ニ瀰溜セル膿瘍液、囊腫液ノ如キ遊離液體ヲ確知スルニ當リ極メテ必要トス蓋シ深部遊離液體ノ存否ハ直接ニ手術企劃ノ要否ヲ決スルモノナレハナリ

水腫 (Oedem) トハ組織間隙ノ過度ニ組織液ヲ包含スル状態ヲ云フ嫩衝ノ

脈管ノ血
量及血行
速度

一症候タル炎症性水腫ハ往々膿瘍ノ階梯タルニ過キス組織纖維ノ融解スルニ至レハ小空洞湊合シテ一大空洞ニ化シ遂ニ波動ヲ呈スルニ至ルコアリ炎症浸潤進ンテ膿瘍トナルトハ乃チ是ノ謂ナリ

組織水腫ニ罹レハ彈力減シテ不全トナルカ故ニ一度指壓ヲ加フレハ其痕常度ノ彈力ヲ具フル健康組織ニ於ケル如ク指頭ヲ遠クルト同時ニ消散スルコナク暫時ノ間ハ其儘陷沒シ漸ヲ以テ舊態ニ復スル者ナリ其間三十分ニ及フコ屢ナリ而シテ平素皮膚ノ菲薄ニシテ常ニ深襞ヲ具備スル部位ニ於テハ皮膚弛緩シテ囊狀ニ膨滿スルカ故ニ皺襞ヲ湮滅シテ臍別ス可カラサルヲ例トス

患部脈管ノ血量及血行ノ速度 (Gefäßfüllung & Intensität der Circulation) モ亦指頭觸診ニ據テ決ス可キモノナリ示指掌腹ヲ以テ局所ヲ壓迫シ皮膚血管ノ血液ヲ排斥シタル後一瞬(乃至二秒)ニシテ血液ヲ潮シ皮色舊ニ復スルハ血行尋常ナルカ若シクハ動脈性充血ノ徵ニシテ潮血緩慢ナルハ貧血若シクハ靜脈性又ハ炎症鬱血ナリト知ル可シ皮色毫モ舊ニ復セサルカ又ハ復舊甚タ徐々ナルハ恐ラク血行ノ靜止スルカ故ニシテ局所將ニ壞

皮膚ノ緊
張及彈力

疽ニ陥ラントスルノ危險ニ逼レリ臨牀上例之切斷等ニ際シ局處ノ已ニ敗死セルヤ或ハ未タシキヤヲ鑑別スルノ必要ヲ生スルコト少カラス此ノ如キ時ハ以上ノ檢索ニ兼テ尙針刺及小切開ニ對スル患部ノ反應ヲ視ルヲ宜シトス則チ小切開ヲ施スモ鮮紅血液ヲ持續シテ流出スルコナク只僅カニ一回暗血若シクハ帶血色漿液一滴ヲ洩スニ止マレハ該部ノ血行已ニ斷絶シタルヤ殆ト疑ナシ患者若シ刺切ヲ行フニ當リ疼痛ヲ感スルコナクシハ組織ノ壞死セルコト愈真ニ近シ指壓ヲ受クルノ部位全然褪色セシテ褐色若クハ帶赤黃色ヲ殘留スルコトアリ此ノ色澤ハ脈管内ヲ巡行スル色素赤血球ニ因スルニ非スシテ色素ノ脈管内ヨリ出血 (Periherkin) 或ハ滲透 (Per diapedesin) ニ依テ組織中ニ逸出シタルニ由來シ曾テ組織内出血若クハ赤血球滲透ヲ伴ヘル慢性炎症ヲ患ヘタルノ證左タリ而其結果遂ニ組織中ニ於ケル色素化生ヲ來シ堪久性變色ヲ發スル者トス

皮膚ノ緊張及彈力 (Turgor der Haut) モ亦指頭ヲ以テ試ムヘキ者ナリ枯凋セル老人ニアツテハ一度皮膚ヲ捻起シテ皺襞ト爲セハ容易ニ消散セサルトモ少壯ノ健者ニアツテハ直ニ舊態ニ復スルヲ常トス

知覺

皮膚反射

腿反射

運動失常

異常運動

患部ニ搏動、猫媚、摩擦等ノ如キ脈搏ト等時性ノ搏動 (Pulsation) 及類似現象ヲ呈スルヤ如何ハ數指若シクハ全手ヲ平カニ貼シテ觸知ス可シ(又本現象ハ聽診器ヲ以テ聽取シ得ヘキノミナラズ直接ニ肉耳ヲ以テスラ尙諦取シ得ルコアリ)其他尙患部ノ知覺痛神、溫神 (Sensibilität, Schmerz, Temperatur)ヲ檢スヘシ其法手指ヲ以テ直接ニ觸診スルト針頭若シクハ針尖ヲ以テスルトノ別アリ知覺檢査ノ際同時ニ(針刺シテ)皮膚反射 (Hautreflex)ヲ試ミ(打診槌ヲ以テ腿ヲ叩打シ)腿反射 (Schmerreflex)ヲ審査スルヲ法トス又觸診ニ依テ決ス可キハ運動 (Bewegung)ノ狀況ニシテ關節ニ於テ檢ス可キハ運動ノ限界及方向ノ尋常ナルカ或ハ運動限界ニ消長ヲ呈シ若シクハ健態ニ見サル所ノ方向ニ於テ動搖スルコナキヤ並ニ運動ニ際シ摩擦、軋音ノ如キ異常音ヲ聽取スルコナキヤ是ナリ尙平素運動シ得ヘカラル部位ニ於テ患部ノ移動スルコナキヤ如何モ亦觸診スヘキ現象ニシテ之レヲ異常運動 (abnorme Beweglichkeit)トシ骨折等ニ見ル所ナリ觸診ニハ主トシテ手指ヲ應用スル雖モ空洞狹隘ナルカ或ハ其位置深在スレバ手指ハ大若シクハ短ニ失シテ患部ニ侵入スルコ能ハス故ニ此ノ

病變ノ所在ヲ決定スル法

如キ場合ニハ銀、亞鉛等ノ金屬製消息子若シクハ彈力性ブージーヲ供用ス可シ是レ畢竟手指ヲ延長シ若シクハ縮窄シテ深部ノ變化ヲ確定センカ爲メナリ觸診バ尙病變所在ノ層 (Schicht des Sitzes der Veränderung)ヲ解答スルモノニシテ其檢査ニ二法アリ手指ヲ以テ僅ニ捻起スレハ兩指間ニ保持スルモノハ皮膚及皮下蜂窩織ノミナルヲ以テ若シ其際異常ヲ發見スルコアレハ其所在正ニ此兩組織ナラサル可カラス稍深ク把握スレハ筋層指間ニ來リ愈深クシテ殆ト全肢ノ半ニ至レハ指頭遠ニ骨ニ達スルヲ以テ骨膜及骨ノ健否ヲ決シ得ヘシ或ハ又之レヲ逆轉シ病變所在以外ノ移動シ得ヘキ諸層ハ何レノ組織ニ屬スルカヲ判別スルモ亦病變ノ深ヲ覺知スル方法ナリ若シ隆起上ニ於テ移動スルモノ唯皮膚ノミナレハ疾患ノ已ニ皮下蜂窩織ニ及ヘルヤ疑ヲ容レス筋肉モ尙未タ併テ移動スルヲ得レハ病變骨及骨膜ニ止マレリト言フテ可ナリ若シ又腫瘤筋肉ノ弛緩スルニ當テハ移動シ易キモ筋ノ緊張スルニ際シテハ固着シテ動カサレハ病竈ノ筋肉其者ニ存在スルヤ疑ヲ容レサルナリ病變所在以外ノ諸層ヲ確

診斷的麻醉

定スルハ時ニ腹部ノ檢索ニ當ツテ頗ル極要ナリ此際調査ス可キハ腸ノ病竈前ニ横ハルヤ否腫瘍ノ所在腹腔前ナルカ腹腔内ナルカ或ハ腹腔後ナル乎等ノ諸項是レナリ

深在疾患ノ診斷ニ際シテハ検査ニ伴フ處ノ疼痛ヲ免カレシメ且筋肉(例之廣腹筋)ノ反射的收縮ヲ避ケテ診斷ヲ容易ナラシメンカ爲ニ麻醉(Paral.)ヲ要スルコアリ但シ之ヲ實行スルニ臨ンテハ診斷ノ効果シテ麻醉ノ危険ヲ犯スノ價值ヲ有スヘキヤ如何ヲ熟慮セスンハアル可カラス

深在液體就中膿液瀦溜ヲ診定スルニ當リ消息子ノ他尙貴重ナル器械アリ吸引唧筒(Aspiration)是レナリ吸引ヲ行フニハ嚴ニ制腐ノ法則ヲ奉スヘキヲ勿論ニシテ穿刺(Puncture)モ亦然リ穿刺ハ穿刺(即吸引唧筒ニ附屬セル細空針ヲ以テ施スモノニシテ深部ニ入り液體ニ逢着シタリト思惟スレハ唧筒ノ活塞ヲ抽退シテ液ノ一部ヲ吸出ス可シ(試穿法 Probe-punction)但シ液體甚シク濃厚ナレハ空針ノ徑稍大ナルモノヲ用フルモ尙ホ漏出セサルコト多キヲ以テ縱令唧筒内ニ液ノ流入セサルモ(所謂乾性穿刺)未ダ必スシモ深部ニ遊離液體ナシト斷言ス可カラス深部存在物ノ液體即

吸引及穿刺

試穿法

診斷的切開

測尺法

膿瘍、囊腫ノ類ナルカ新生物ナルカ將浸潤ナルカヲ鑑別スルニハ試穿ヲ舍テ他ニ方法ナキヲ稀ナラス抽出シタル液體ニ就テ肉眼的及顯微鏡的検査ヲ行フ可キハ勿論其他液體所在部ノ深サ并ニ針ヲ以テ穿貫シタル諸層ノ厚薄抵抗及其構造モ亦試穿ノ際注意ス可キ要項ナリ

最終手段トシテ防腐若シクハ制腐ヲ勵行シテ診斷的切開(Diagnostische Incision)ヲ舉行セサル可カラサルヲ敢テ稀有ナリトセス

診斷ヲ正確ニシ且其成績ヲ經過ノ既往將來ト對照スルカ爲メニハ可及的測尺法(Messung)ヲ供用スルヲ宜シトス其方法種々アレトモ尺度帶ヲ以テ測定シ仙迷突ヲ以テ長徑幅高サ(深サ)ヲ表示スルハ常ニ最良ノ方法ナリ

○五仙迷突ノ誤差ハ已ニ測尺粗漏ノ結果ト謂ツ可シ右半身ニ於テハ諸部左側ヨリ平均一〇乃至一五仙迷突宛大ナリ四肢特ニ下肢左右ノ長差一〇仙迷突ヲ出テサルハ尙生理的ト見做シテ可ナリ

身體直徑ヲ測定スルニハ兩脚器(Tactirkel)ヲ供用ス

病變(就中隆起及腫瘍)ノ形狀及大サヲ日常眼ニ觸ル、所ノ諸物ト比較對照スルハ因襲ノ久シキ人口ニ嗜炙セルヲ以テ新ニ此ノ習慣ヲ打破スル

困難ナリ其標度ヲ舉クレハ小ハ砂粒乃至帽子針頭ヨリ粟粒小豆豌豆蠶豆櫻實胡桃雞卵林檎密柑鶯卵ニ移リ大ハ小兒及大人頭大ニ至ルカ如シ若シ此ノ如キ比較物ヲ舉クルノ傍ラ仙迷突ヲ以テ表彰シタル數量ヲ明記スレハ此ノ比較法敢テ強ク難スルヲ要セザルナリ

圖書寫真

胸廓變形又ハ脊柱彎屈ノ如キ外形變化ヲ模寫セント欲セハ直徑二乃至三迷突ノ軟鉛條ヲ患部ニ貼シ次テ之ヲ紙上ニ移シテ其形ヲ畫クヘシ其他又圖書特ニ寫真(Zeichnung Photographie)ハ永ク變形ヲ記憶スルノ良手段ニシテ且餘人ニ變化ヲ理解セシムルノ用ヲ爲スモノナリ義扶斯泥ヲ患部ニ貼スルカ若シクハ義扶斯卷帶ヲ以テ輕ク患部ヲ縛縛シテ義扶斯模型(Gypsabguss)ヲ製スレハ病變ノ實像ヲ保存シ將來ノ變遷譬ハ手術後ノ

義扶斯模型

形況ト對照シ得ルノ便益多シ
以上述フルノ他尙症候ノ記スキモノ少ナカラサレモ各論ニ讓ツテ此處ニ省カントス例之境界ノ判明ナルト漠茫タルト(限局性及瀰漫性)ノ要義ハ新生物診斷ノ條ニ於テ論シ軌音ノ主旨ハ骨折及關節疾患ノ條下ニ掲クルカ如シ

診斷式

直接式

上文論シ來ルカ如ク細大漏サス諸項ヲ調査シテ解剖的現症ヲ確定シ了レハ次テ既往症ノ成績ヲ參照シ診斷ヲ決定ス可シ但シ診斷ハ毎ニ解剖的ニシテ且病因的ナラサル可カラス
診斷ヲ決スルニ二式アリ曰ク直接式曰ク間接式是ナリ

間接式

譬ハ爰ニ一患者アリ既往症現症共ニ悉ク乳癌ニ相當スルヲ以テ之レヲ乳癌ナリト断定スルカ如キハ即チ直接式ナリ
間接式トハ先ツ諸般ノ疑似症ヲ列舉シ次テ其當ラサル理由ヲ舉ケテ悉ク排斥シ唯一症ヲ殘スニ至ツテ之ヲ病名ト決定スルニアリ今一例ヲ掲ケテ説明センニ胸部ニ疾患ヲ認メ此變狀ハ乳房炎結核微毒及癰腫ノ疑ヲ存スルニ際シ經過緩慢ナルヲ以テ乳房炎ニ非ラストシ硬度ノ甚タシク鞏固ナルニヨツテ結核ヲ除キ既往ニ感染ノ跡ナキヲ又ハ驅微療法ノ効ヲ奏セサルヲ理由トシテ微毒ノ疑ヲ解クカ如ク各其症ニ適合セザル微證ヲ掲テ諸疑似症ヲ說破シ盡シ唯乳癌ノ一症ヲ殘スニ至リテ是ヲ乳癌ナリト診定スルカ如シ
此間接式ハ病症不明ノ場合ニ於テハ診斷ノ唯一手段ナルヲ屢ナレトモ

解剖的診斷

病因的診斷

固ヨリ想定ニ止マルヲ以テ其結果往々不確ニシテ疑診 (Wahrscheinlichkeitsdiagnose)ニ過キサレト少ナシトセス故ニ此ノ如キ症ニ際會スレハ縱令一旦診斷ヲ決定シタリトモ決シテ是ヲ頑守スルヲナク將來ノ經過ヲ觀察シ若シ新症候ヲ發スルヲアレハ是ヲ玩味シテ或ハ舊診斷確定ノ資料トシ若シクハ是ヲ革新スルノ用ニ供セサル可カラス然ラサレハ患者ノ不利ヲ醸スコナキヲ保セス

○解剖的及病因的 (aetiologische Diagnose)ノ別アルハ已ニ上文掲ケタルカ如シト雖モ尙再ヒ此處ニ明瞭ナル一例ヲ舉クレハ膝關節ノ腫起、周長増加、及ヒ機能障害ヲ見ルニ當リ其關節内ニ於ケル水様關節液ノ蓄積ニ因スルヲ證明シ其解剖的變化ハ膝關節内水様液潑留急性又ハ慢性膝關節水腫(漿液性滑液膜炎或ハ漿液性膝關節炎ナリト宣言スルハ解剖的診斷 (anatomische Diagnose)ナリ

然リト雖モ此滲出物ノ由來スル所ハ未タ詳ナルヲ能ハス此ニ於テ(既往症現症等)諸般ノ事項ヲ調査スレハ上記解剖的變化ノ因タルモノ多シト雖モ(外傷、結核、梅毒、痛風、脊髓勞、微毒等)本例ハ例之微毒ニ起因スル者ナル

ヲ知ルヘク即チ其診斷ハ微毒性漿液性膝關節炎又ハ微毒性膝關節水腫ト稱ス可キヤ初テ明ナリ抑モ主疾ノ識別ハ治療ト頗ル重大ナル關連ヲ有スル者ニシテ之レヲ明察シ得ルノ士ハ管ニ病變セル膝關節ノ治療ヲ講スルノミナラス其主疾芟除ノ方法ヲ廻シ病因微毒ニ存スレハ沃剝ヲ投シ水銀療法ヲ企ツ可シト雖モ若シ此關連ヲ辨スルヲ能ハサランカ徒ニ關節ヲ弄フニ止マリ決シテ快癒ノ期ヲ見ルヲナキヤ敢テ識者ヲ俟テ初メテ知ル可キニ非ルナリ醫家概シテ診斷決定ニ當リ只論理的推定ニノミ走り爾他ノ重事ヲ忘却シ病因的診斷ノ必要ヲ覺ラサルニ似タリ此ノ如クシハ彼自ラ膝關節水腫ヲ膝蓋前粘液囊腫ト鑑別シテ得々タル可シト雖モ患者ハ四顧良國手ヲ求ムルニ汲々タルモ亦宜ナラスヤ

損傷ノ診斷通則

骨及關節ノ損傷

外傷診斷ニ於テハ骨折ノ有無ヲ決定スルヲ最モ重要ナリ故ニ本篇第一

骨折診斷
外力ト損傷ト
ノ比例

病的骨折

全身の骨
折原因

局發的骨
折原因

ニ骨折(fractur)ノ診斷ヲ掲ケントス
先ツ負傷時ノ狀況ヲ質シ特ニ左ノ二點ニ注意ス可シ第一外來暴力ハ損傷ノ程度ニ相當スルヤ如何例之臥牀上ニ於テ體位ヲ變換スルノ際又ハ咳嗽頻發ニ當リ大腿若シクハ肋骨ノ骨折ヲ起シタルカ如キ場合ニ在ツテハ骨質ノ抵抗力已ニ負傷前ニ減殺セラレタリシヲ察知ス可シ學術的套語ヲ以テ表スレハ是レ即チ病的或ハ繼發的或ハ特發骨折(pathologische oder secundäre oder Spontanfractur)ナリ

骨質ノ折傷シ易キ原因ハ全身骨格ニ亘ルコトアリ其原因ハ骨質萎縮ニシテ身體衰憊ノ結果タルヲ例トシ老人ニ於テ見ルコト最モ多ク(老衰萎縮)之レニ次クハ長ク疾病ニ罹リ病聲ニ就ケルモノニシテ廢用萎縮ニ因ス其他骨體勞全身麻痺等ノ神經及骨髓疾患尙復病骨軟化症矢荷爾倍苦全身微毒ニ來ルモノナリ骨脆弱症トハ一定ノ家系ニ遺傳スル所ノ骨折原因ノ甚タシキヲ謂ヒ特ニ解剖的原因ノ證明ス可キモノナク爾他全身ノ健全ナルニ關セズ輕易ノ外傷ニ因リテ骨格ノ折傷スル者是ナリ故ニ本家系ニ屬スル者ハ往々生テ終ハル迄類々骨折ヲ患フルコトアリ治療上ニ於テハ特ニ障礙ヲ認ムルコトナシ骨格一局部ノ骨折原因ハ該部ニ於テ骨質ノ軟化若シクハ消耗スルニ因シ骨髓炎結核性又ハ微毒性骨炎、膿腫及轉移癌、肉腫、內發性軟骨腫、胞蟲腫ノ如キ)

外力ニ因スル
骨折

直達的骨折

新生物等ニ來ルモノナリ
本事實ハ損傷ノ程度ニ比シ外力ノ非常ニ輕微ナル場合即チ特發骨折ニ於テ常ニ顧慮スルヲ要ス(外傷ノ缺如セル)大腿骨々折ハ骨新生物ノ臨牀的初徴タルコトアリ腫瘍若シ轉移物ニシテ原發癌例之乳癌ノ結節微小ナルモノ如キハ原發痛ノ初候タルコト無シトセス道般ノ骨折ハ決シテ癒合スルコトナク患者到底死テ免カレサルヲ以テ醫家若シ此ノ關係ヲ辨識スルコト能ハスンハ大ニ威信ヲ失墜スルコトアラム又負傷保險上此ノ如キ協合ニ於テハ縱令絕對的保險ノ義務ヲ免ル可キニアラサルモ其責任頗ル輕易ナルヲ疑フ容レス

第二ハ外力ノ作用シタル部位ヲ決定スルコト是ナリ骨折ハ遠ク外力ノ作用シタル部位ヲ距レテ發スルコトアリ(介達的損傷 Indirecte Verletzung)例之手位ヲ以テ墜落シ鎖骨ヲ折傷スルカ如シ外力ノ作用シタル部位ニ損傷ヲ來セハ是ヲ直達的(Directe)ニ生シタリト云フ(譬ハ車輪ノ較轆ニ因スルカ如シ)直達的骨折ニ於テハ骨折ノ部位軟部損傷ト一致シ軟部ノ挫滅廣汎ナルハ骨折治癒シ難ク且往々諸般ノ合併症ヲ發スレトモ介達的骨折ハ反之治癒機轉ノ障礙セラル、コトナシ故ニ骨折ノ介達的ナルヤ直達的ナルカヲ判別スルハ豫後ヲトスルニ當テモ亦必要ナラストセス
尙爰ニ記憶セサル可カラサルコトアリ損傷ハ必スシモ外力(aussere Gewalt)ノ

内力ニ因スル骨折

作用ヲ俟テ初メテ生スル者ニ非ラサルト是ナリ即チ強勢ナル筋肉收縮モ亦腱、筋骨ノ断裂ヲ來スヲアリ其特ニ断裂シ易キヲ爲嘴突起膝蓋骨、跟骨、上膊骨大小結節ノ如キ強筋ノ附着點タル結節トス此般ノ損傷ヲ内力(Innere Gewalt)ニ因スル損傷ト云フ

骨折ノ自覺症

骨折ノ症候ヲ分ツテ自覺症及他覺症トス

局所骨折痛

自覺症即チ患者自家ノ訴フル症狀及感覺ハ價值乏シキト多ケレト何者カ断裂シタルヲ覺ヘタリト言フハ稍臆、筋骨ノ断裂シタル確徵ト見做ス可シ最モ貴重ナルハ局部骨折痛(Locale Bruchschmerz)ニシテ反復診査スルモ常ニ骨中一定所ニ疼痛ヲ訴ヘ按診ニ因ツテ増悪スレハ該部ノ骨折ニ罹レルヤ甚タ眞ニ近シ局部骨折痛ハ往々骨折ノ唯一症候ナルトアリ例之頭蓋、膝裂骨折、踝突起骨折ニ於ケルカ如シ此ノ如キ症ニシテ將來疼痛點ニ腫起即チ假骨質ヲ生シ硬固ニシ且加壓上銳敏ナレハ骨折ノ疑診進ンテ確診トナル者トス

運用障礙及運用疼痛

運用障礙及運用疼痛(Gebrauchsstörung & Schmerzen)ハ毫モ骨折ノ有無ヲ判定スルノ用ヲ爲ス者ニ非ラス神經銳敏ナル者ハ單ニ輕易ノ骨若シクハ

骨折ノ他覺症

筋肉挫傷ヲ受クルモ尙一部ノ用ヲ中絶スルトアリ(歌斯帝里家)他覺的骨折症狀即チ醫師ノ患部ニ就テ實査ス可キ變態ハ前者ニ比シ遙ニ重要ニシテ且診斷確定ノ用ヲナス者ナリ

腫脹

青色

視診上第一ニ注意ヲ喚起スルハ腫脹(Schwellung)ニシテ其原因溢血ナルカ故ニ青紫ナルカ又ハ深在青色ヲ透視スルカ如シ然リ而シテ骨折ニ於ケル出血ハ大概負傷後數分ニシテ已ニ外表ニ現ハル、モ脱臼ニ在ツテハ血液主トシテ先ツ關節腔内ニ充盈スルヲ以テ往々數日ヲ經サレハ深部ヨリ皮下ニ到達セサルトアリ是レ乃チ骨折ト脱臼トノ鑑別上無用視ス可カラサル診斷的一徵候ナリ

變形

視診上尙大概腫脹ト共ニ査定ス可キハ所謂變形(Difformität)即チ骨質分裂ニ因スル四肢ノ外形變態ニシテ其度甚タシカラザレハ溢血及腫脹ノ爲メニ隠掩セラレテ顯著ナラス觸診及測尺ヲ行フニ當リ初メテ發見スルトアリ就中初期ニ於テ然リ變形ノ原因タル者ハ骨片轉位(Dislacation der Fragmente)ナリ

骨片轉位

骨折部ノ變形ハ必スシモ終始同一ナルニ非ラス再診時ニ於テハ初診ト全然

第一期轉位

相違スルコトアリ頁傷時ニ於ケル所謂第一期轉位 (primary Dislocation) ハ外力ノ直達作用ニ起因スルモ此骨片相互ノ位置ハ將來他力ノ影響ヲ蒙リ遂ニ變易スルコトアリ重力ハ外力中ノ主ナル例之猶ホ大腿骨々折ニ於テ下端初メ内旋スルモ骨折局部以下ノ肢體ハ骨盤ニ於ケル支點ヲ失ヘルニヨリ將來重力作用ヲ受ケテ外方ニ沈降シ其外面全ク床面ト接著セサレハ止マサルカ故ニ途ニ下端ノ外旋位ヲ發スルカ如シ筋肉モ亦類似ノ作用ヲ營ムコトアリ疼痛刺戟ノ爲ニ收縮シ是ニ因テ大腿骨及上脛骨々折ニ於テ進行性短縮ヲ來シ又ハ前脛ノ角性轉位ヲ起スカ如シ其他尙醫師看護者ノ整復ヲ試ミ體位ヲ轉換セシトシ若クハ不適ノ繃帶ヲ施ス等ノ如キ作業ニヨツテ位置ヲ轉スルコトアリ是等ノ後發位置失常ヲ總稱シテ第二期轉位 (Secondary Dislocation) ト云フ

第二期轉位

轉位ノ種類

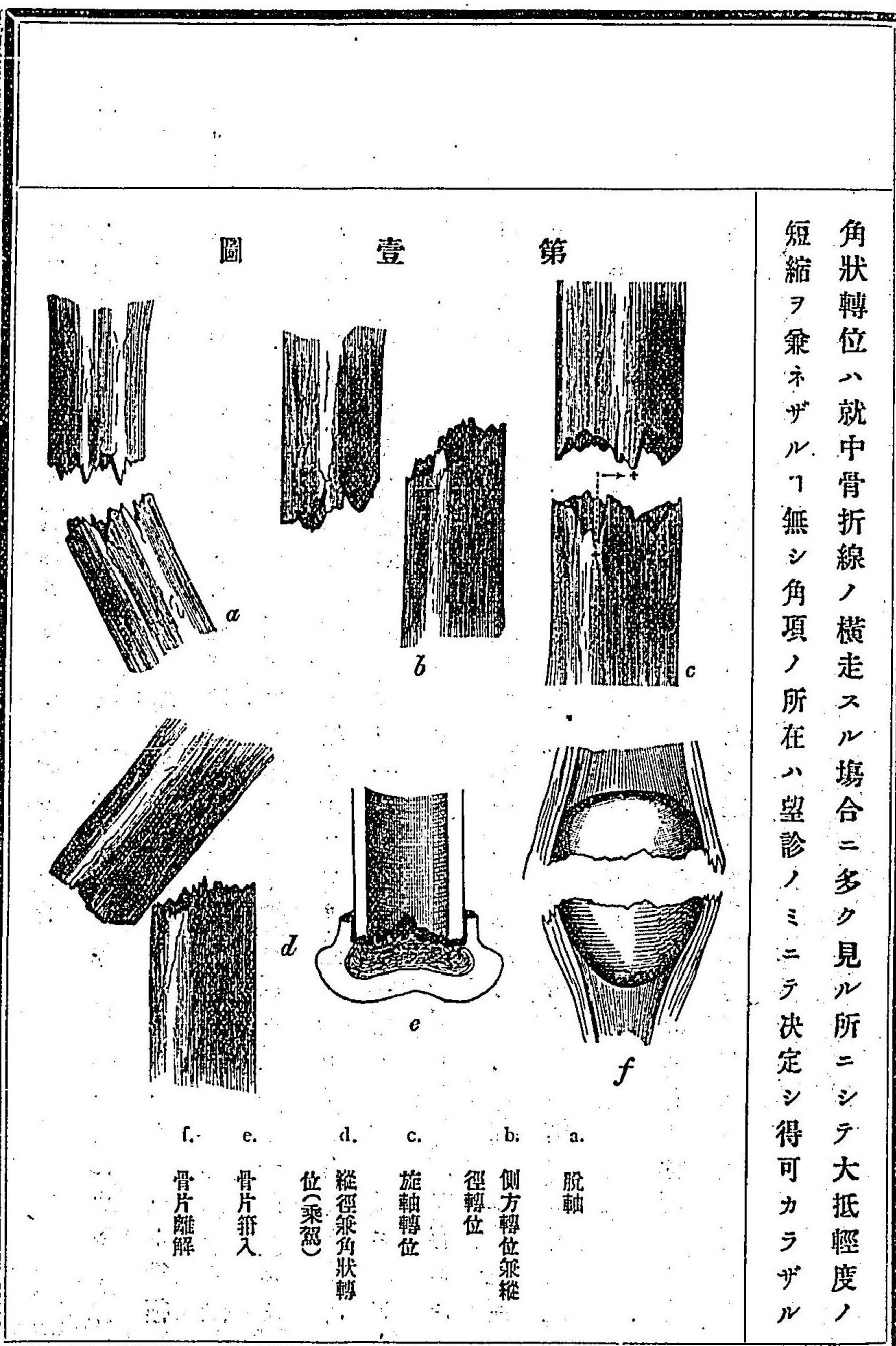
骨折診斷ニ於テ漫然局部位置失常ノ存在ヲ證明スルニ止ラス更ニ歩ヲ進メテ骨片ノ轉移シタル方向及骨片相互ノ關係ヲ仔細ニ檢定スルハ將來治療上最モ樞要ナリ之ヲ換言スレハ須ク轉位ノ種類ヲ悉サ、ル可カラサルナリ

轉位ヲ大別シテ四種トシ其形狀第一圖ニ明ナリ

角狀轉位一名脫軸 (Dislocatio ad axin) トハ骨片相互相對シテ角度ヲ形成シ骨軸ニ角狀屈曲ヲ來スヲ謂フ(第一圖 a)

角狀轉位

角狀轉位ハ就中骨折線ノ橫走スル場合ニ多ク見ル所ニシテ大抵輕度ノ短縮ヲ兼ネザルコト無シ角項ノ所在ハ望診ノミニテ決定シ得可カラザル



第一圖

壹

圖

a. 脫軸

b. 側方轉位兼縱徑轉位

c. 旋軸轉位

d. 縱徑兼角狀轉位(乘駕)

e. 骨片錯入

f. 骨片離解

側方轉位

縱徑轉位

旋軸轉位

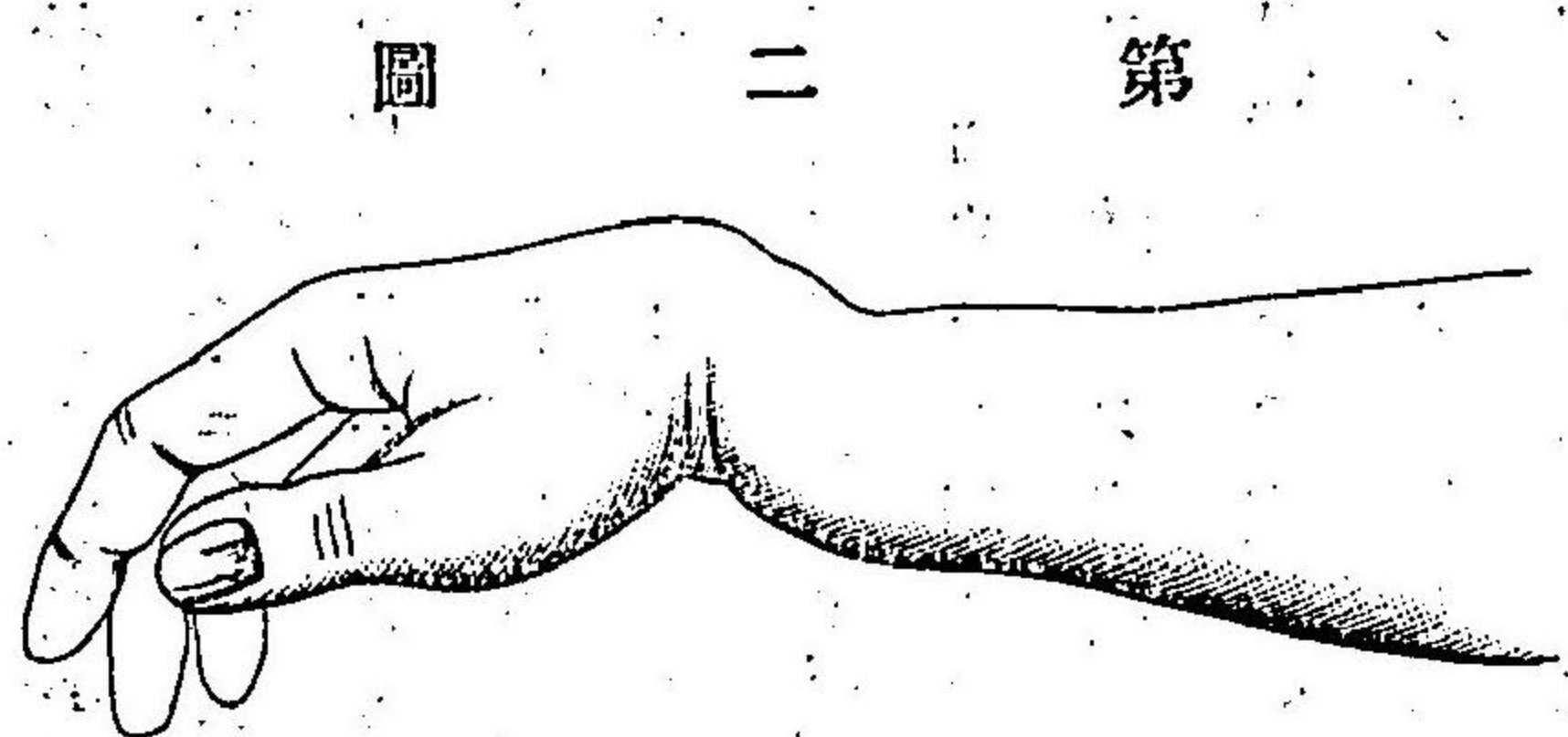
アアリト雖モ殆ト觸知シ得ヘカラザルコナシ
 側方轉位(Dislocatio ad latus 第一圖b)ニ於テハ四肢ノ長徑ニ變化ナシト雖
 モ横徑ハ常ニ増加スル者ナリ本轉位ハ單發スルコト稀有ニシテ殆ト縱徑
 轉位ト併發スルヲ常トス縱徑轉位(Dislocatio ad longitudinem)ハ轉位中ノ最
 多症ニシテ之レニ種々ノ細別アリ乃チ骨片或ハ互ニ蹉疊(第一圖b)スル
 ニ止マルコアリ又同時ニ脱軸ヲ呈スルコアリ是ヲ命シテ骨片乘駕(Rip-
 ten der Fragmente)ト名ク(第一圖d)或ハ一骨片他片中ニ箝入(Einklemmung)スルア
 リ(第一圖c)縱軸轉位中最モ稀有ナルハ骨片ノ相分離シテ間隙ヲ存スル
 モノ即チ骨片離解(Diastase)是レナリ(第一圖f)膝蓋骨々折ノ如シ本轉位ニ
 於テハ測尺法ニ依ツテ毎ニ輕微ノ延長ヲ證明シ得レトモ爾他(a乃至e)
 ノ轉位ニ於テハ反之多少ノ短縮ヲ來スヲ常トス
 旋軸轉位(Dislocatio ad peripheriam)即チ骨ノ縱軸ヲ中心トシテ骨折端ノ廻
 旋スルニ因スル變形ハ往々検査上脱漏スルヲ免レサレトモ頗ル緊要ノ
 症ナリ(第一圖c)參照此際肢體ノ長徑及横徑ニ毫モ變易ヲ來サ、ルコアリ
 レトモ其縱軸徑路ハ每次變換スル者トス譬ハ大腿骨々折ニ於テ上端ハ

測尺

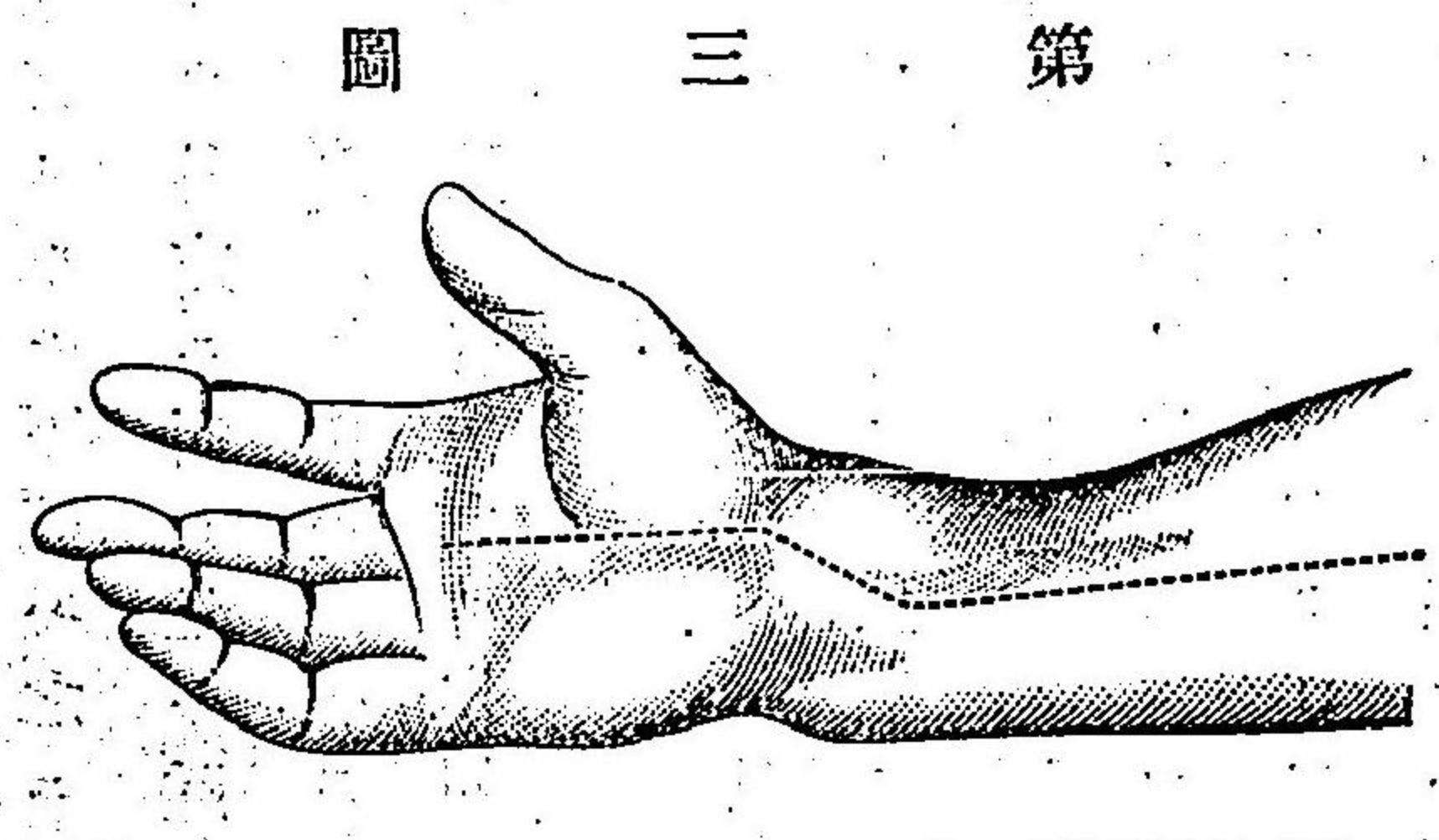
骨盤ニ對シ常位ヲ保有スルモ下端ハ之ニ反シ足部ト共ニ外旋シ膝蓋及
 跗趾前方ニ向ハスシテ外方ニ對シ足ハ踵ヲ以テ臥床ニ接セス外緣全部
 ヲ以テ是ニ觸ル、カ如シ本轉位ハ單發スルコト稀有ニシテ多少ハ側方轉
 位及縱徑轉位ト併發シ殆ト皆重力ノ作用ニ因テ第二期的ニ起レル者ナ
 ラサルコナシ
 轉位ヲ診查シテ精密ナル成績ヲ獲ント欲セハ尺度帶ヲ用ヒテ測尺セザ
 ル可カラス乃チ患健兩側ニ於テ各二個ノ骨點ヲ撰定シ例之腸骨前上棘
 ヲ一點トシ膝蓋骨下端若クハ内踝突起下端ヲ他點トシテ兩點間ノ距ヲ
 仙迷突ニテ表示シ兩側ノ差ヲ比較スルカ如シ一仙迷突ニ及ハサル差異
 ハ測尺ノ誤謬又ハ先天的差異ニ基クコアリト雖モ例之箝入骨折ノ如キ
 症ニシテ爾他徵候ヲ缺如スル者ニ在テハ測尺ノ成績ニ據テ骨折ノ有無
 ヲ斷定ス可キコト少ナシトモス(測尺ノ法則ハ各論ヲ參照スヘシ)
 轉位ハ每常必發ノ症ニアラスシテ就中頭蓋骨ノ罅裂及屈折ノ如キ不全
 骨折ニ於テハ缺如スルヲ常トシ又脊椎壓迫骨折ノ如キモ往々是ヲ認メ
 サルコアリ

稀ニ骨片ノ位置全ク旋轉スルコアリ猶大腿骨頸骨折ニ於テ骨頭ノ軟骨面ハ腓白窩外ニ脱出シ却テ骨折面ノ窩内ニ向フカ如シ加之骨片全ク皮創ヲ經テ體外ニ放抛サルハアリ

頭蓋骨折ニ見ル所ノ骨片陷凹(Depression)ハ特種ノ轉位ニシテ骨片ノ頭蓋



第二圖



第三圖

腔内ニ壓入セラレタルヲ云フ是ト稍對比ス可キハ所謂壓迫骨折ニ於ケル海綿狀骨ノ相互壓入ニシテ骨體ハ實際上下ヨリ壓迫セラレテ扁平トナルモ横徑ハ却テ増加スル者トス第二圖及第三圖ハ活體ニ於ケル轉位ノ概況ヲ畫ケルナリ

圖スル所ハ橈骨下端特異

觸診

異常運動

軋音

骨折ニシテ角狀轉位ヲ發シ下端ハ上端ト相會シテ伸側ニ開ケル角ヲ形成シ(第二圖)且同時ニ尙一箇ノ橈骨側ニ開ケル角ヲ構成スルヲ以テ尺骨莖狀突起ノ著シク突隆スルヲ認ム可シ(第三圖)骨折部變態ノ診査ハ主トシテ視診ニ依リ尙其精確ナル程度ハ測尺法ニ由テ決定スルヲ得ヘント雖モ觸診モ亦貴重ノ効果ヲ舉クル者ナリ觸診第一ノ用ハ異常運動ノ有無ヲ決定スルニアリ其法負傷部ノ上下ニ於テ患肢ヲ把握シ動搖廻旋推移ヲ試ミルニアリ此時若シ隣接兩關節間ノ平素毫モ運動シ得ヘカラサル部ニ於テ運動ヲ營ミ得レハ是レ即チ異常運動ニシテ骨折ノ診斷此處ニ至ツテ確定ス此特徴ハ骨折ノ現存ヲ證明スルコト如シト雖モ縱令之ヲ認識セサルモ未タ骨折ヲ否認ス可カラス何トナレハ筈入骨折ニ於テハ骨片互ニ固ク接合スルヲ以テ(注意シテ)稍強力ヲ用フルモ骨片ヲ動搖セシムルコト能ハサレハナリ罅裂骨折モ亦是ト同シク異常運動ヲ缺ク者トス此異常運動試驗ニ當リ尙是ト殆ト價値ヲ等フスル重要ナル一骨折徵候ヲ證明シ得ルコト多シ所謂軋音(Crepitation)是レナリ軋音トハ不整ナル粗糙

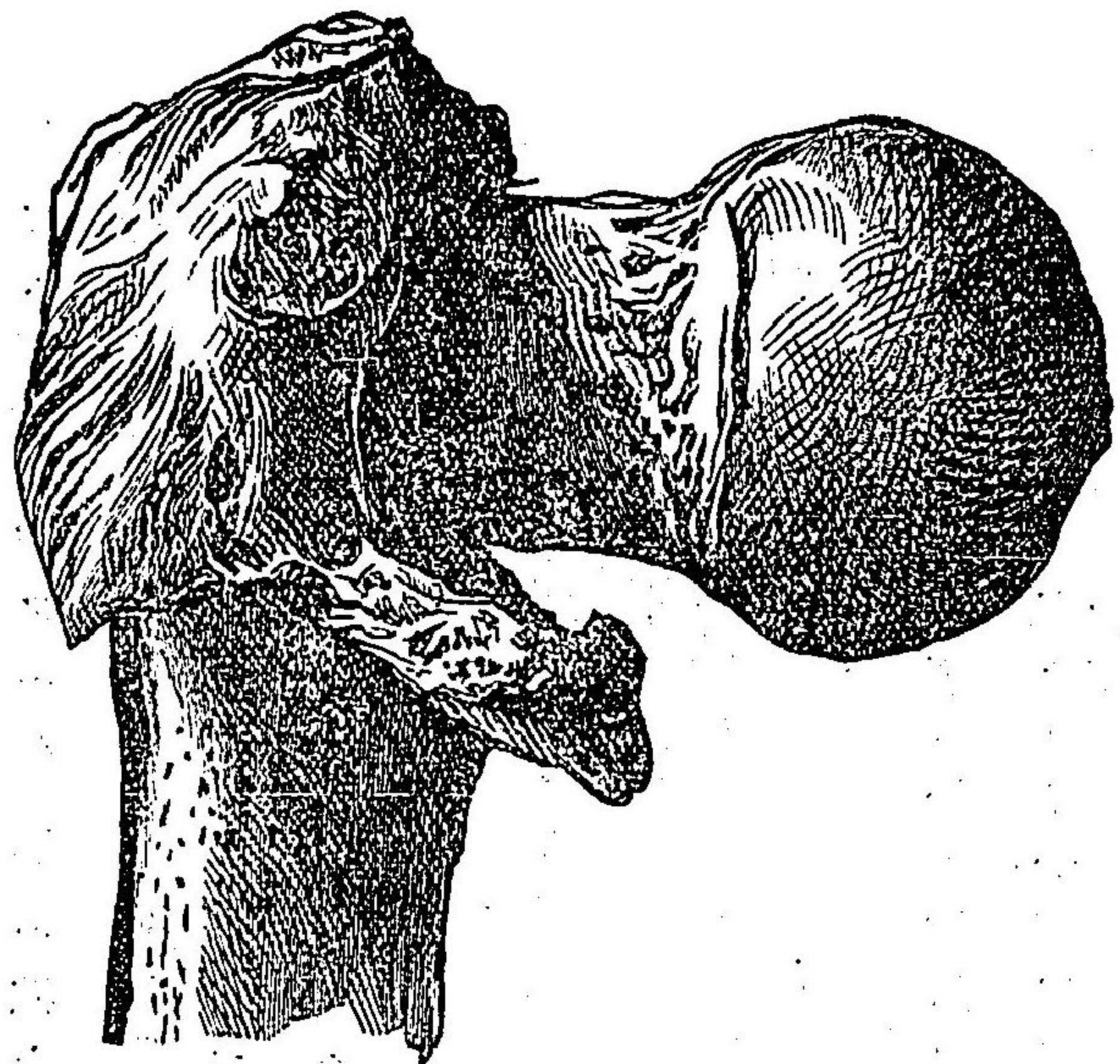
骨面ノ動搖ニ因スル粗糙摩擦音ニシテ其質甚シク銳利ナルヲ以テ雷ニ
 觸診上檢者ノ觸知スルニ止マラス傍人モ亦往々是ヲ聽取シ得ルヲアリ
 但シ軋音ハ此一種ニ止マラス後文關節疾患ノ條ニ於テ詳説ス可キ軟骨
 摩擦ト稱スル者アリ其性遙ニ乾燥ニシテ鈍ヲ以テ砌礎スルカ如シ又指
 頭ヲ以テ凝血ヲ推移シ若クハ之ヲ壓破スレハ極メテ軟性ノ軋音ヲ認ム
 可ク又組織中ニ浸淫シタル氣泡又ハ瓦斯ヲ指頭ニテ壓排スレハ捻髮音
 ノ如キ噪音ヲ聽取ス可シ然リト雖モ一度骨性軋音ヲ確實ニ觸知シタル
 ニアレハ絶テ再ヒ是等ノ諸音ニ誤マラル、ノ虞ナシ
 此症狀モ亦缺如スルヲアルヲ以テ是ヲ認メサルモ尙未タ骨折ナシト言
 フ可カラス何トナレハ骨片間ニハ筋腱ノ如キ軟部ヲ介在 (Interposition) シ
 骨片ノ觸接ヲ妨クルヲアルカ故ニ縱令是ヲ動搖スルモ絶テ直接ニ相摩
 スルヲナク軋音ヲ發スルノ理ナキヲアレハナリ或ハ又骨端粗糙面ノ凝
 血ニ包裹セラレ直接ニ摩擦スルヲ甚シカラサルカ故ニ軋音ヲ發セサル
 ニアリ其他尙不全骨折及筈入骨折モ軋音ヲ呈セサル者ナリ
 以上諸徵ヲ綜合スレハ大概頗ル精確ニ骨折診斷ヲ決行シ得ヘシト雖モ

骨折機轉ノ種類

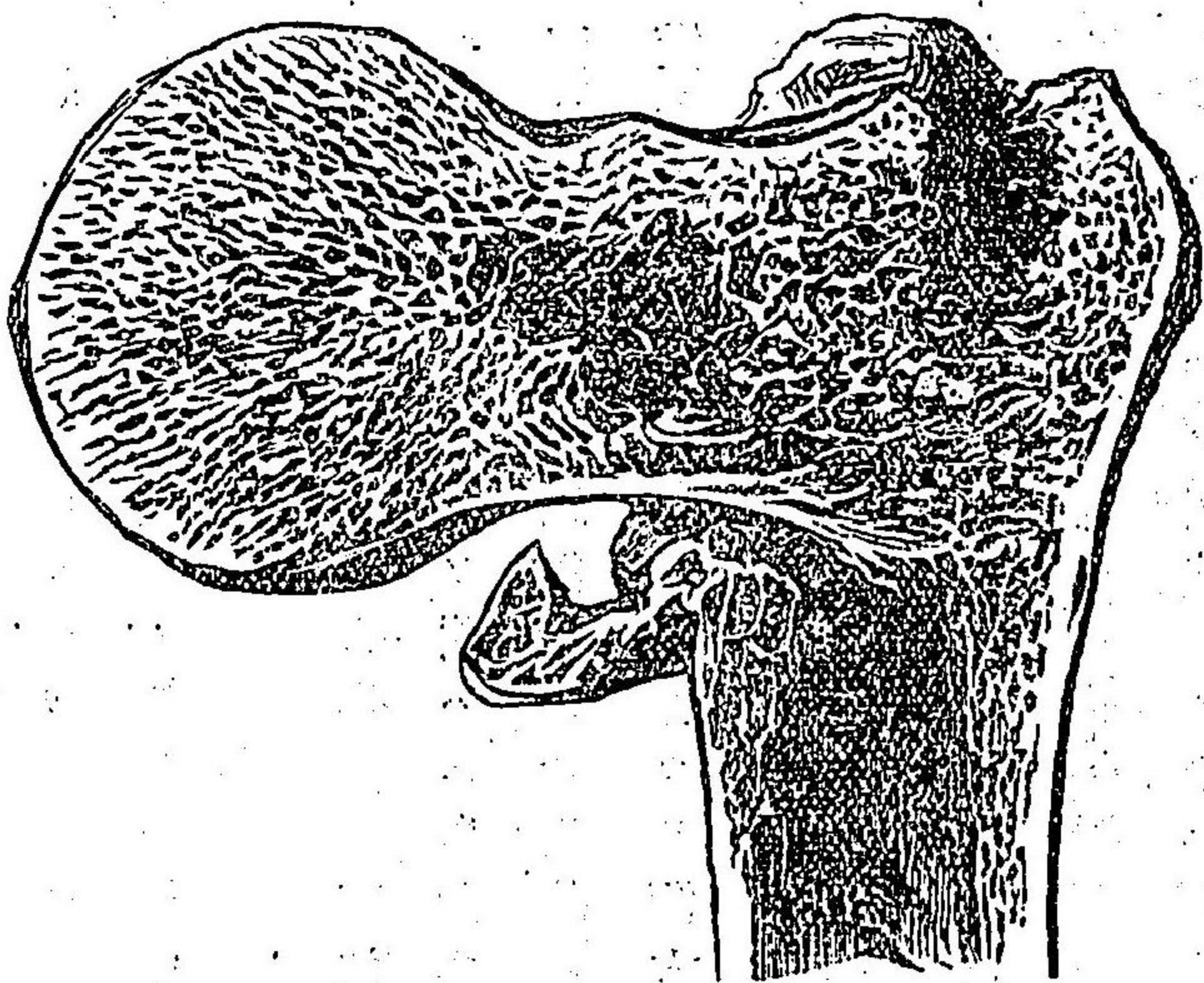
他覺的特徵ノ極メテ幽微ニシテ單ニ固定骨折痛ニ止マリ唯疑診ヲ降シ
 得ルニ過キサコトアリ(一定種ノ踝突起骨折頭蓋ノ罅裂骨折ノ如シ)此
 ノ如キ症ニ遭遇スレハ諸疑似症中ノ最重ナル者トシテ治療ノ方針ヲ定
 メ後害ヲ避クルカ爲メニ骨折ノ疑診ヲ立テ是ニ恰當スル治則ヲ適用ス
 可シ(尚二三ノ特ニ診按シ難キ骨折アリト雖モ後條ニ讓リ此處ニ省畧ス
 治療上無疵ノ成績ヲ擧ケント欲スレハ未タ骨折ナル普通診斷ヲ以テ滿
 足セス必ス進ンテ骨折ノ狀況ヲ悉シ可及的骨折ノ種類及骨折線ノ經路
 (Bruchform & Verlauf der Bruchlinien)ヲ詳ニシ以テ治療ノ方針ヲ決定セサル
 可カラス
 骨折ノ狀況即チ骨折線ノ序次位置及形狀ハ外力ノ輕重及其作用方向ニ
 應シテ異ナリ
 骨折ハ彎曲作用(Biegung)ニ因スルヲ多シ例之墜落ニ際シ常在彎屈又ハ常
 存隅角ノ其度ヲ増加シ又ハ骨幹ノ稜角上ニ於テ屈撓(Abknickung)セラレ
 、カ如シ大腿骨幹部ノ生理的彎屈鎖骨ノS字狀屈曲大腿骨頸ノ該骨幹
 ニ對スル角狀聯合部ニ彎屈骨折及屈撓骨折ヲ發シ易キハ此カ故ナリ壓

迫ニ因スル骨折トハ骨格其縱軸又ハ橫軸ニ於テ壓挫破潰セラレテ謂ヒ
 壓迫骨折 (Compressionfraktur) ノ名アリ其度甚シケレハ遂ニ全然挫滅セラ
 ル、者ナリ此ノ如キハ挫潰骨折 (Comquassationsbruch) ト云フ
 骨折 (Ein-
 keilungsbruch) モ亦壓力ノ縱軸上ニ作用スル時ニ生スル一種ノ壓迫骨折ニ
 シテ硬骨若クハ一骨中ノ硬固部壓挫ニ因テ他ノ軟弱部中ニ侵入スル者
 是ナリ其最モ多キヲ狹小ナル管狀骨幹部ノ皮質ノ鞏固ナルニ依テ廣幅
 ニシテ且脆弱ナル骨端中ニ筈入スル者トス就中橈骨ニ於テ這般ノ骨折
 ヲ見ルコト多シ或ハ脛骨々頭ノ大腿骨下端ニ侵入スルカ如ク關節體ノ一
 者他者中ニ筈入スルコトアリ又短骨ハ相互相筈入スル者ナリ(脊椎體ノ墜
 落ニ際シ相筈入スルカ如シ)此筈入機轉ハ往々破裂作用 (Sprengung) ト併發
 シ急劇ナル容積増加ニ因テ脆弱部ノ皮質ヲ破裂セシメ無數ノ罅裂ヲ生
 シテ全然骨片ノ離解スルニ至ルコトアリ第四圖甲乙ハ著明ナル筈入骨折
 ニシテ大腿骨々頭及頸ハ轉子部ニ竄入シテ之ヲ甚シク破裂シ大轉子ハ
 上方ニ小轉子ハ下方ニ轉倒セリ就中橫斷面ニ於テ筈入ノ狀歴然タリ
 其他尙骨ノ一(小)片全然斷裂スルコトアリ(斷裂骨折 Rissbruch) ト雖モ大概上

甲 圖 四 第



乙 圖 四 第



膊骨結節ノ如キ小突起ニ限ル者ナリ又縱軸周圍ニ捻轉 (Torsion) セラル
 カ爲メニ骨折ヲ發スルコトアリ

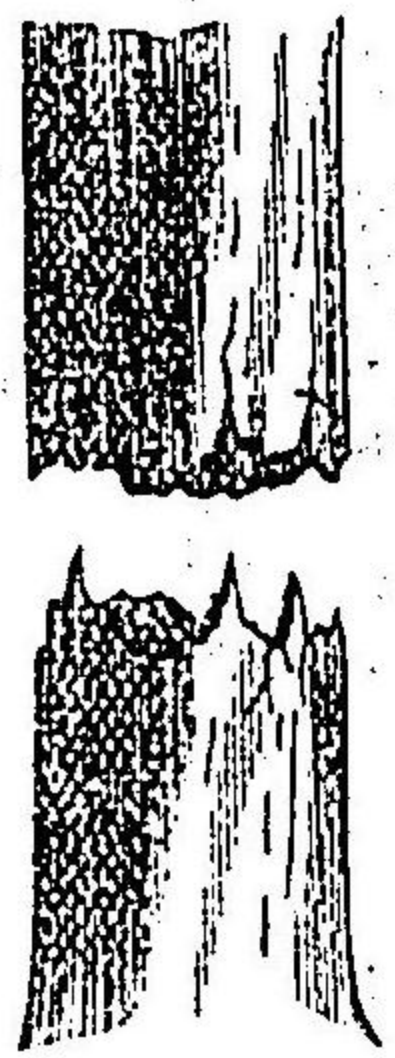
骨折發現機轉ハ骨折診斷ニ際シ決シテ無用視ス可カラサル者ニシテ外
 カノ強大ナルト共ニ治癒ノ成績愈不良ナリ蓋シ治癒機轉ハ骨ニ骨質損
 傷ノ程度ニ準スルニアラスシテ(脈管、神經、皮膚等)軟部損害ノ大小ハ常ニ
 是ト價值ヲ同フスルカ或ハ往々其影響遙ニ甚シキヲ以テナリ
 骨折發現機轉ハ骨折ノ種別診斷上亦重要ニシテ骨折種類ノ調査ハ就中
 治療ト極メテ緊要ノ關連ヲ有セリ

骨折ノ種類

(1) 横骨折 (Querbruch)

ハ骨折中最モ多キニ居ル者ノ一ニシテ外力作用ノ直達
 的ナルト介達的ナルトヲ問ハス屈曲作
 用ニ因スルヲ例トシ鋸齒狀ノ骨折線ハ
 殆ト横走シテ全骨ニ亘リ主線ヨリ側方
 ニ向ヒ骨全徑ニ徹セサル所ノ罅裂三四
 個ヲ分岐スルヲ屢ナリ(第五圖)

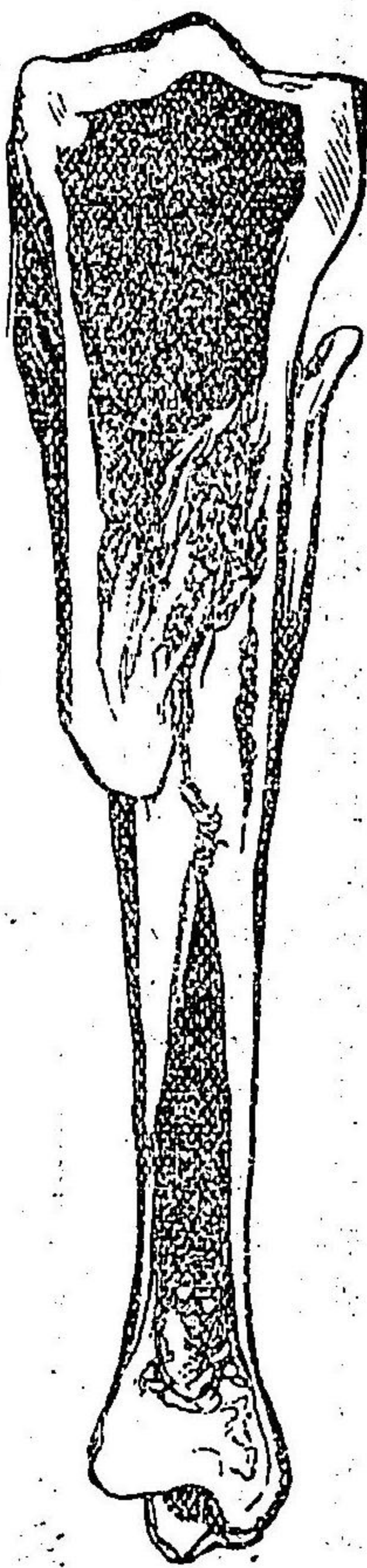
第五圖



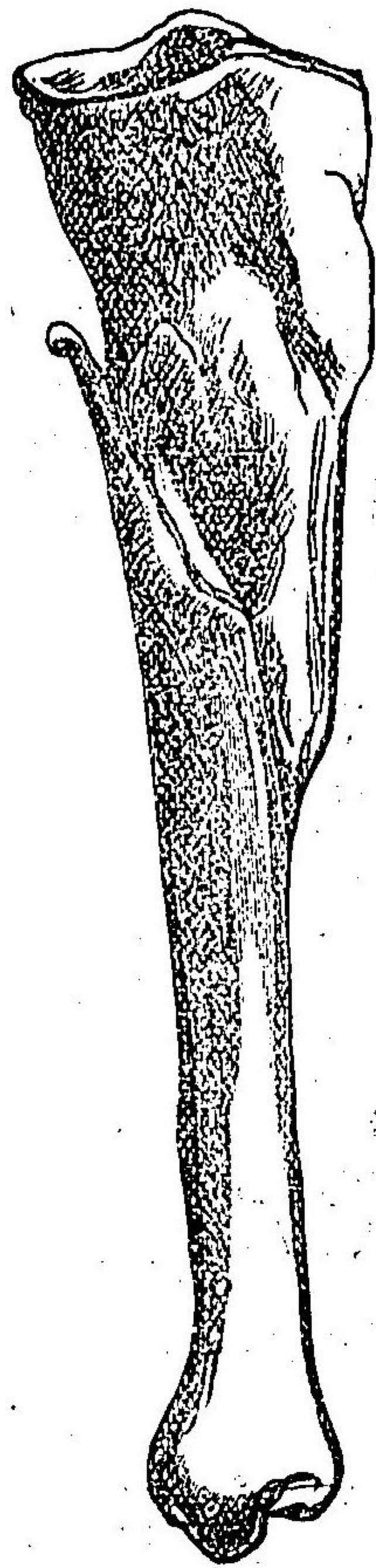
(2) 斜骨折 (Schrägbruch)

ハ骨折罅隙横骨折ノ直角ナルニ反シテ骨ノ縱軸ト銳
 角ヲ形成スル者ナリ第六圖甲乙腓骨斜骨折ヲ参照ス可シ其發生機轉ハ
 直達的屈折作用ナルヲ多シ第六圖ニ於テハ骨折線ノ斜走甚シキニ因テ

第六圖 甲



第六圖 乙



頗ル銳利ナル尖端(管嘴)ヲ生シタルヲ見ル可シ

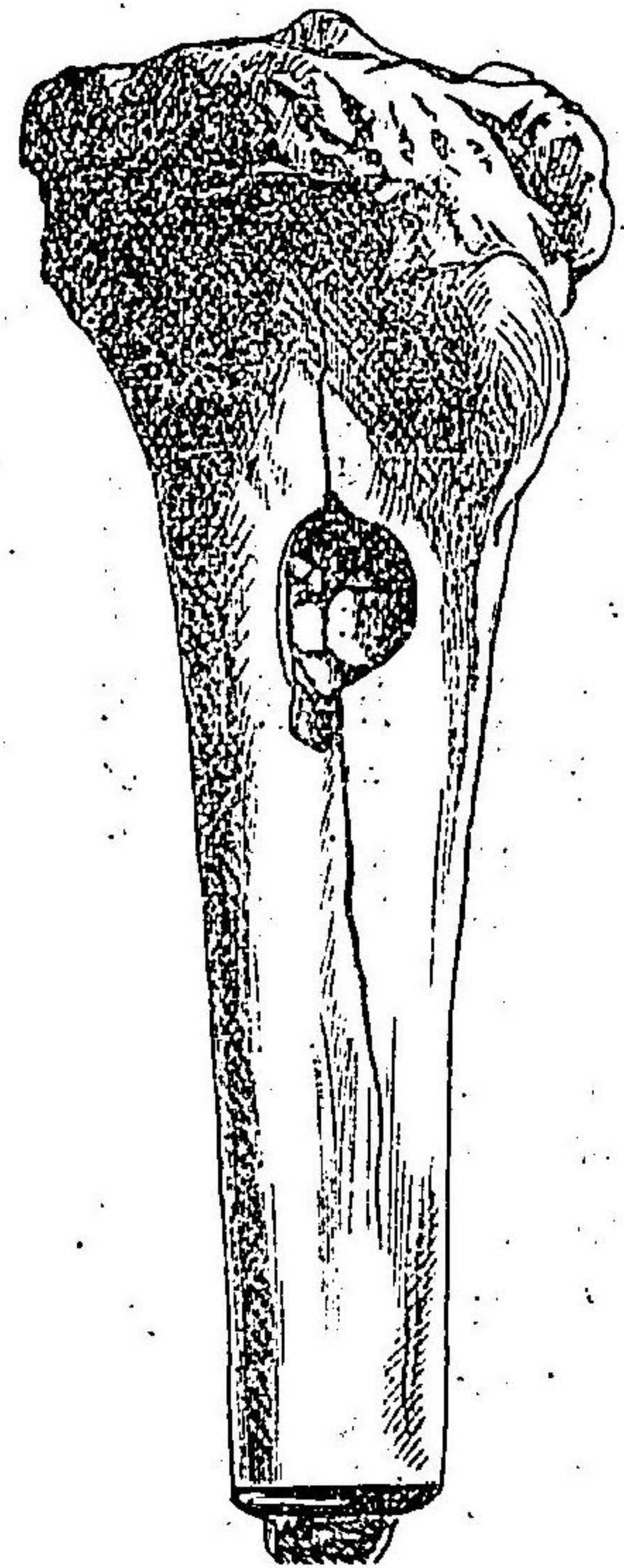
(3) 螺旋骨折 (Spiralbruch) ノ骨折線ハ骨ヲ螺旋狀ニ周匝スル者トス本骨折ハ

縱軸周圍ニ於ケル廻旋作用ニ起因シ真正ノ捻轉骨折ナリ(第十圖)

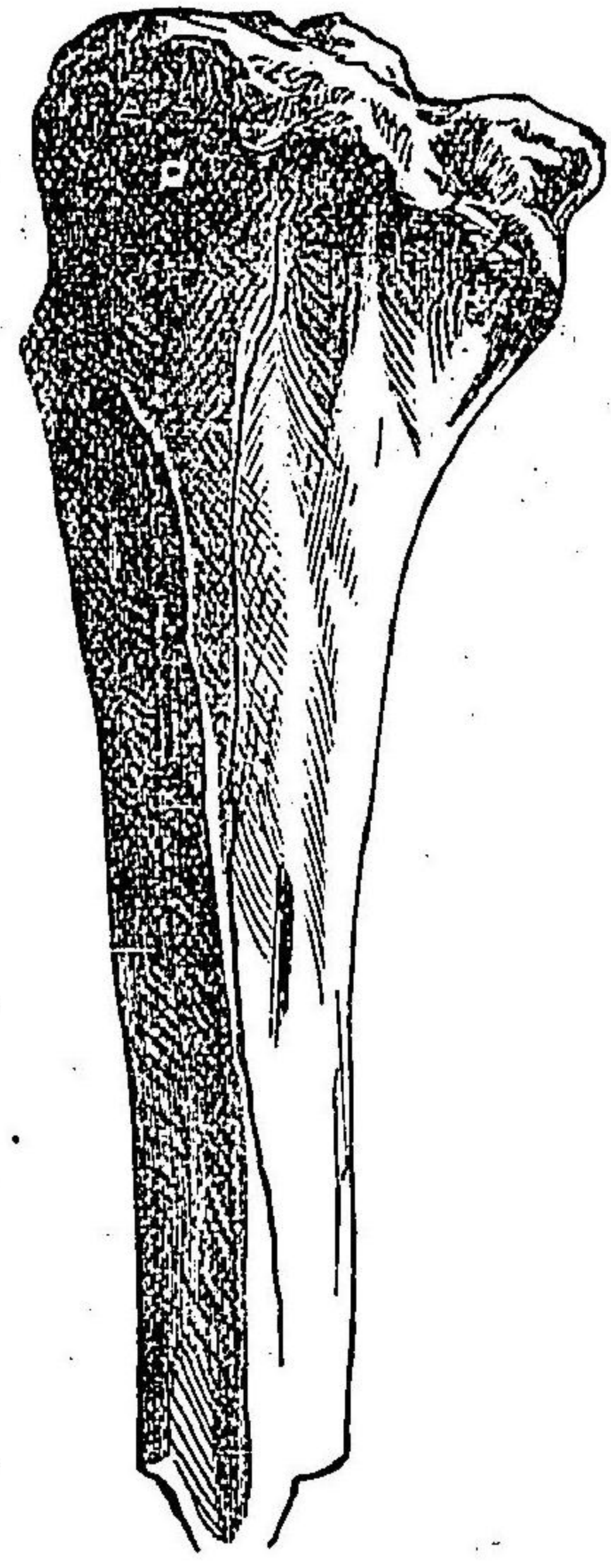
(4) 縱走骨折 (Längsbruch) ノ他種骨折ト併發スルニ非スシテ單純ニ來ルハ稀

ナリ直接的ニハ銃創ニ因テ發シ其際孔狀創ヨリ縱走骨折線ヲ放散スル

甲圖七第



乙圖七第



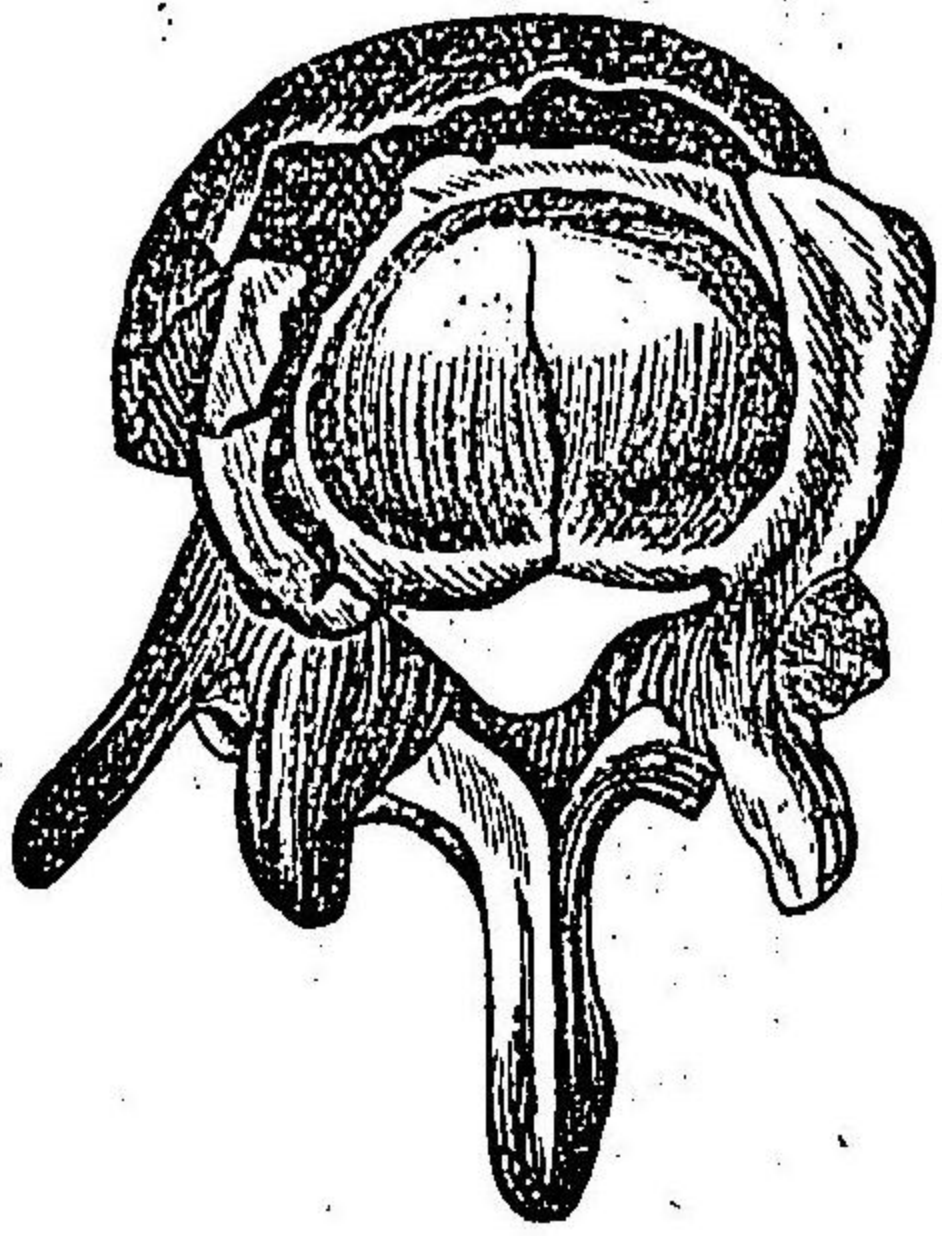
者トス(第七圖甲乙脛骨孔狀銃創或ハ又兩骨縱徑ニ於テ相衝突スルトキ一骨縱徑ニ於テ爆發シ縦骨折ヲ發スルヲアリ(脛骨々頭ノ大腿骨髌

ニ併入シテ大腿骨ノ縱徑破裂ヲ惹起スルカ如シ) 特種ノ骨折線ヲ具フルコトナクシテ小突起ノ断裂スルハ挫潰及裂解作用ニ因シ裂解ノ原因タル者ハ筋肉或ハ緊張シタル靭帶ナリ譬ハ足關節

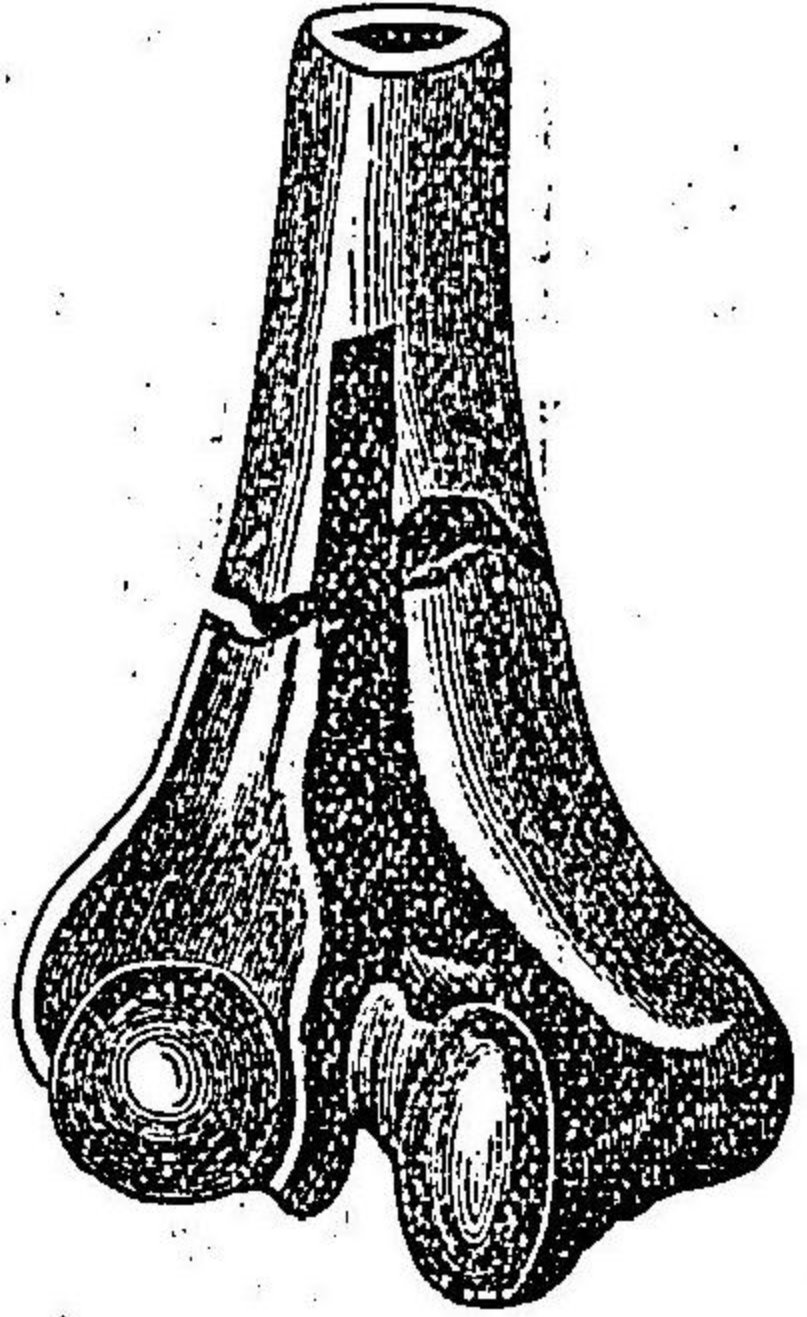
骨折ノ復發

側靭帶ノ緊張ニ因テ踝突起ノ断裂ヲ來シ棘上棘下ノ兩筋ニ因テ上膊骨大關節ノ剝離スルカ如シ (5) 骨折一時ニ多發スレハ骨折罅隙ノ數夥多ニシテ其形狀往々不整ナルヲ

第八圖



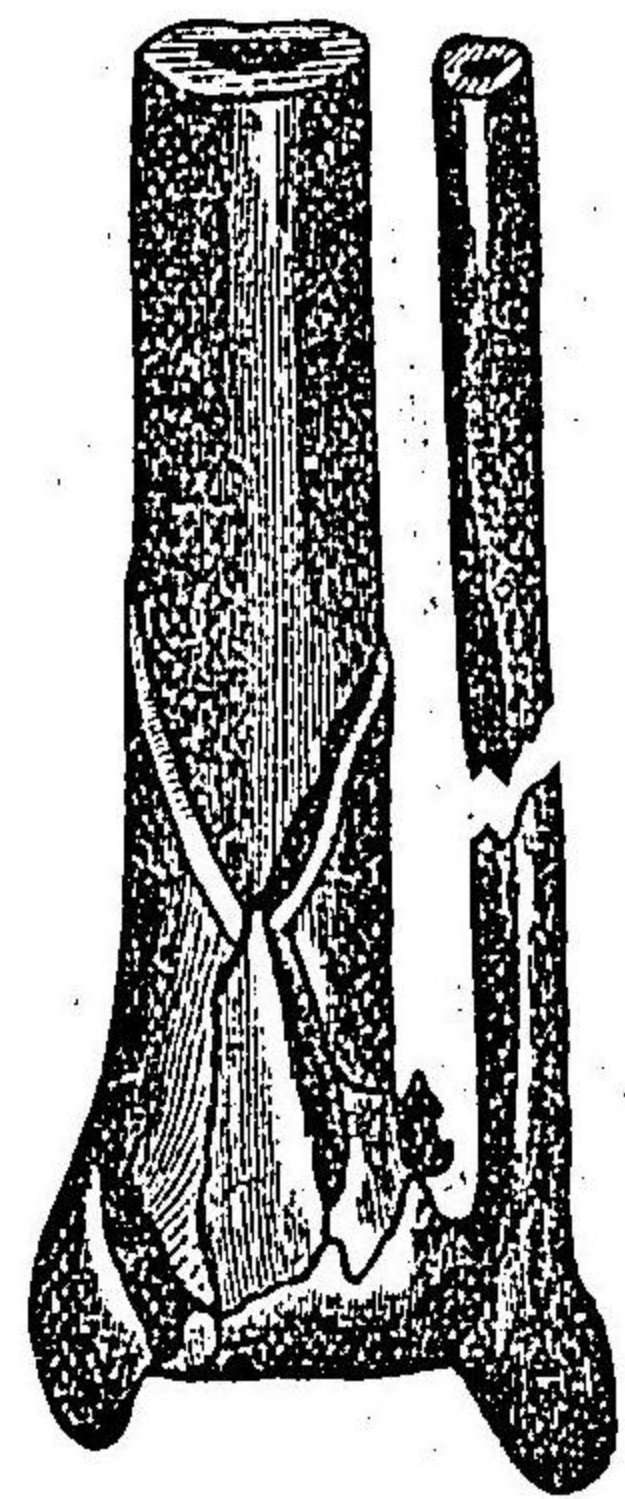
第九圖



第八圖椎骨體壓迫骨折ノ如シ此ノ如キ骨折多發症ニ於テハ骨ノ一片若クハ數片全然他部トノ連絡ヲ失フコトアリ是ヲ片斷骨折(Sstückbruch)ト云ヒ其骨折線ハ上膊骨下端(第九圖)及大腿骨下端ニ於ケルカ如クT字形若クハY字狀ヲ呈シ衝撞ニ因スル縦骨折ヨリ轉化セルアリ又ハ彎屈骨折ニ際シ彎屈ノ凹側ニ當レル骨質ヨリ楔狀ノ一片ヲ抛出シ若クハ捻轉骨折ニ當テ往々稜形ノ骨片ヲ

複骨折

第十圖



脱離スルコトアリ(第十圖)
複骨折(Doppelbruch)トハ同一
骨中部位ヲ隔テ、兩所ニ骨
折ヲ發スルヲ謂ヒ譬ハ大腿
骨幹部ニ横骨折二個ヲ來シ

粉碎骨折

タルカ如ク兩骨折間ニ介在スル中部ハ毎ニ他部トノ聯絡ヲ失ハザルコトナシ
粉碎骨折(Comminutivfractur)トハ骨質ノ挫潰セラレテ大小種々ノ骨片トナルヲ云ヒ其數往々算フ可カラザルコトアリ(第十圖)脛骨粉碎骨折兼腓骨斜

骨折ノ如シ此ノ如キハ大概外力ノ強暴ナルヲ要シ挫潰、搗碎、糜粥骨折併入兼破裂作用、藥物爆發、銃創就中砲彈創ニ由來スルコト多シ
兩骨相並行スル者ハ前膊、下脚、肋骨自ラ同時ニ傷害ヲ蒙ムルコト多シ(多發性骨折)(multiple Fractur 第十圖)

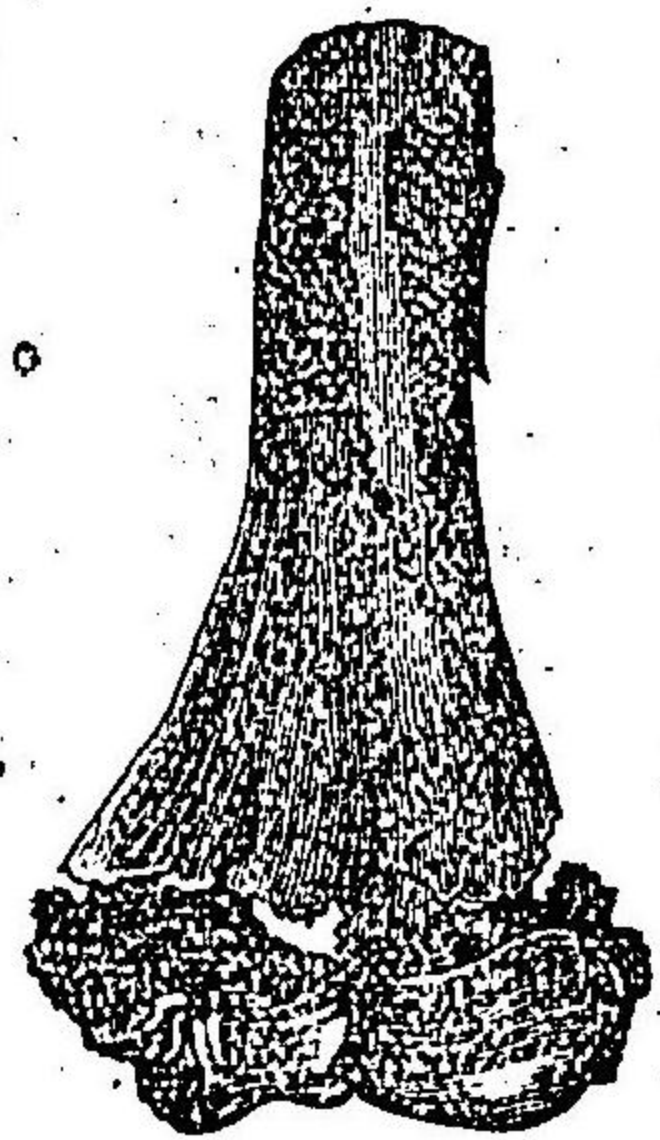
多發性骨折

外傷性骨端脫離

骨折ト脱臼ノ中間ニ位スル者ハ外傷性骨端脫離 (Traumatische Epiphysenab-
lossung)ニシテ其原因介連的ナルコト多ク脱臼發生ノ機轉ト殆ト趣ヲ同フスト雖

不全骨折
骨屈折

第十一圖



モ其解剖的變化ハ骨聯絡ノ斷絶ナルヲ以テ爾他ノ性狀全ク骨折ニ異ナルコトナシ(第十一圖)上膊骨下端脱離骨折線ノ形狀方向ハ骨端軟骨ノ位置及經過ト一致スルコト敢テ贅セシテ明ナリ骨端ト骨幹ノ結合ハ素トヨリ寬鬆ナルヲ以テ兩者ヲ分離スルニハ輕易ノ外力ヲ以テ足レリトス本
症ハ骨質發育完成前即チ小兒期春機發助期又ハ其後暫時ノ間ヲ限リテ發
スル者ナリ本時期ニ脱臼症ノ稀有ナルヲ以テ觀レハ骨端脫離ハ恰モ本期ニ於ケル脱臼ノ代表症ナルカ如キ觀
アリ然リ而シテ症候中轉位異常運動ハ殆ト真正ノ骨折ト趣ヲ同フスト
雖モ唯軋音ハ軟ナルノ別アリ蓋シ兩斷面中一ハ骨面ヨリ成ルモ他ハ平
滑ナル軟骨ナルカ故ニ摩擦面甚シク粗糙ナラサレハナリ
骨折ハ必スシモ骨質全徑ヲ貫徹スル者ニ非ラス唯一側壁ノミ傷害セラ
ルハコトアリ是ヲ不全骨折(Unvollständiger Bruch)ト云フコトシテ全然他部
トノ聯絡ヲ失フ者ナシ此不全骨折ハ屈曲、壓入、壓挫ニ因スル者ナリ骨屈

罅裂骨折

折 (Infraction) ハ 屈曲作用ニ因シ骨ハ長骨ノ其凹面ニ於テハ單ニ皮質ノ彎入スルニ止マリ凸面ハ緊張甚シキカ爲メニ横徑ニ於テ罅裂スルカ如シ故ニ本症ハ不全横骨折ト見做シテ可ナリ骨屈折症ハ骨ノ未タ彈力性ニ富ナル時期ニ生シ易キ者ナルヲ以テ小兒ニ於テ是ヲ見ルコト多シ蓋シ小兒ノ骨格ハ彈力ヲ備フルヲ大ナルヲ以テ是ヲ屈曲シ又ハ螺旋狀ニ振轉スルモ視神并ニ觸神ニ應スルカ如キ罅裂ヲ來サ、ルヲ以テナリ肋骨屈折症ニ於テハ兩端相聯絡シテ蝶番狀運動ヲ營爲スルニ足ルヲアリ扁平骨ニ於テモ稀ニ罅裂ヲ生セシテ一部ノ陷沒ニ止マルヲアリ(頭顱然リト雖モ陷沒ハ大概罅裂ヲ伴フ者ナリ罅裂骨折 (Spaltbruch) トハ骨折線ノ狭小ナル間隙ニ過キサナルヲ云ヒ主トシテ頭蓋骨ニ發シ該骨特種ノ骨折ナリ其經路或ハ單ニ縱走シ或ハ星芒狀ニ放散セリ(星芒骨折 Sternbruch) 其放散線ハ周邊ニ於テ往々再ヒ環狀罅裂線ヲ以テ相連合シ骨ノ一片若クハ數片ヲシテ全然他部トノ聯絡ヲ失ハシメ爰ニ片斷骨折若クハ粉碎骨折ヲ生スルヲアリ

長骨モ亦罅裂ヲ生スルヲアリ(第七圖)特ニ關節端ヨリ始マルヲ多シ尙骨

骨折ノ種別診

折ニ於テハ殆ト毎常其骨折主線ヨリ周圍ニ向ヒ小罅裂ヲ發散セサルコトナシ蓋シ罅裂骨折ハ豫想外ニ多數ヲ占ムル者ナル可キヤ疑ヲ容レヌ彼ノ關節捻挫及骨挫傷ナル者ハ本症ヲ以テ本體トスルヲ多キヤ確實ナレト遂ニ診定セラレシテ止ムハ本骨折ノ臨床上著明ノ徵候ヲ具フルヲ少ク從テ生前認識スルニ由ナキヲ多キヲ以テナラム

海綿骨ノ壓迫骨折ニシテ骨質ノ箱入ヲ來シ骨厚徑ノ縮小スル者モ亦不全骨折ニ算シテ可ナリ(椎骨體)

骨折ノ所在及骨折ノ種類ハ將來治療ト重要ノ關連ヲ有スルヲ以テ須ク諸般ノ手段ヲ悉シテ精細ニ診定セサル可カラズ横骨折ハ短縮ノ傾向ニ乏シク少ナクモ端面ノ一部ハ大概接觸ヲ失ハサルヲ以テ變形著大ナル症ト雖モ角狀轉位及側方轉位ヲ呈スルニ止マリ稀ニ廻旋轉位ヲ認ムルニ過キス(第一圖 a b c 參照)軋音ハ之ニ反シテ往々甚顯著ナリ骨屈折ハ(往々不全横骨折ニ過キスシテ蝶番運動ヲ呈スル者ナリ斜骨折ニ於テハ其斜面相滑走シ易キカ故ニ短縮殊ニ甚シキヲ例トシ(第一圖及第六圖參照)往々皮下ニ於テ明ニ骨片ノ尖端ヲ觸知シ得ヘシ異常運動ハ時トシテ

甚タシク末梢端ノ動搖著明ナルヲアリ軋音ハ短縮ヲ整復シテ後初メテ
 覺知シ得ヘキヲ稀ナリトセス片斷骨折ニ於テハ骨片甚ク移動シ易ク稍
 遠隔セル部位ニ轉位スルヲ多シ臨床上往々小骨片ヲ觸知シ之ヲ按スレ
 ハ軋音ヲ呈シツ、移動スル者ナリ「粉碎骨折ニ於テハ異常運動ノ特ニ甚
 シキヲ常トシ骨片ノ凝血塊中ニアツテ軋聲スルヲ一診ノ下ニ明瞭ナリ
 隣骨折ハ只局部骨折痛ヲ發スルニ止マリ軋音ヲ呈スルヲナシ骨屈折
 モ亦蝶番運動ヲ保有スルノ他一ニ是ト性状ヲ等フセリ

脱臼ノ診斷

全脱臼及不全脱臼

骨折ニ次テ重要ナル損傷ハ關節ノ脱臼及捻挫ナリ
 脱臼(Luxation)トハ關節體ノ永遠ニ接觸ヲ失ヘル状態ヲ謂ヒ骨體全ク觸
 接セサルヲ全脱臼(Vollständige Luxation)トシ其一部尙接觸スルヲ不全脱臼
 (Unvollständige Luxation)トス
 但シ脱臼ナル名稱ハ眞關節ヲ構成スル骨體ノ轉位ニ限リ(耻骨縫際薦腸
 關節ノ如キ縫際及半關節ニ於ケル骨體脫離ハ裂開(Diastase)ト名ケテ是ヲ
 區別ス

脱臼原因ノ種類

脱臼ノ原因ハ外力ノ作用及筋肉ノ牽引ヲ主トスレモ猶是ニ因由セサル
 者アルヲ骨折ノ如シ此般ノ脱臼ヲ病的又ハ繼發的又ハ特發脱臼(Patho-
 logische oder secundäre oder Spontanluxation)ト言フ其他尙先天性脱臼(Congeniti-
 tale Luxation)ナル者アレモ原因未ダ明瞭ナラザル所アリ
 脱臼ハ骨折ニ比スレハ遙ニ稀ニシテ骨折ハニ付キ僅ニ一回ヲ實驗スル
 ニ過キス又年紀ニ應シテ頗ル其罹患數ヲ異ニシ小兒及老人ニ於テハ甚
 稀有ナリ是レ蓋シ小兒ニアツテハ骨端ト骨幹ノ膠着關節囊韌帶及爾他
 ノ關節韌帶ヨリ薄弱ニシテ抵抗力ニ乏シキヲ以テ大人ニ於テ脱臼ヲ發
 ス可キ場合ニ骨端脫離ヲ來シ又高老ニ至レハ骨質頗ル脆弱ナルカ故ニ
 關節韌帶ノ斷裂ヲ來サ、ルニ前シ骨質ノ折傷ヲ發スレハナリ故ニ外力
 ノ作用同一ナルモ大人ニ於テハ肩關節脱臼ヲ惹起シ老人ニアツテハ上
 膊骨外科頸若クハ解剖頸ノ骨折ヲ來シ小兒ハ上膊骨上端脫離若クハ鎖
 骨屈折ヲ蒙ムルヲアリ
 又關節ノ異ナルニ從ヒ脱臼ヲ發スルヲ差アリ關節ノ運動自由ニシテ骨
 頭ニ比シテ關節窩比較的狭小ナレハ骨頭特ニ關節窩ヨリ逸脱シ易ク又

外力及内力
直達及介達ノ
別

自覺性

關節ノ所在皮表ニ近接シ外力ノ通達ニ便ナレハ脱臼ニ罹ルル多キ者ト
 ス是レ脱臼毎百中九二%ハ上肢ニ係リ其中肩關節ノ脱臼五一七%以上
 ヲ占ムル所以ニシテ肩關節ニ次ク肘關節トシ實ニ二七%ノ多キニ居
 レリ下肢ハ唯五%ヲ保有シ軀幹及頭部ハ僅カニ二八%ニ過キス
 脱臼ノ原因タル力ヲ分ツテ外力及内力(筋肉作用)トシ更ニ關節上ニ直チ
 ニ作用スル直達力及他部ヲ介シテ之ヲ襲フ所ノ介達力トスルル一ニ骨
 折ノ條ニ舉ケタルカ如シ
 直達的外力ニ因テ脱臼ヲ發スルハ甚タ稀有ニシテ骨折ニ於ケルヨリ遙
 カニ少ク脱臼ハ遠ク關節ヲ距テ作用シタル外力ニ因スルヲ例トシ又其
 際筋肉牽引ノ協力スルル頗ル多シ
 本症ニ於テモ自覺性候即チ負傷者自家ノ觀察及感覺ハ重要視ス可カラ
 サル者ナリ患者ノ往々訴フル所ハ(球狀物)ノ脱出シタルヲ覺ヘ次テ劇痛
 ヲ發シタリト言フニアリ末梢部ノ變シタルガ如キ感覺該部ノ蟻走冷感
 ハ殆ト毎回聞ク所ノ主訴ニシテ患肢ノ運用障礙ハ特ニ負傷直後ニ甚シ
 ク幾ト全然廢絶セサルナシ

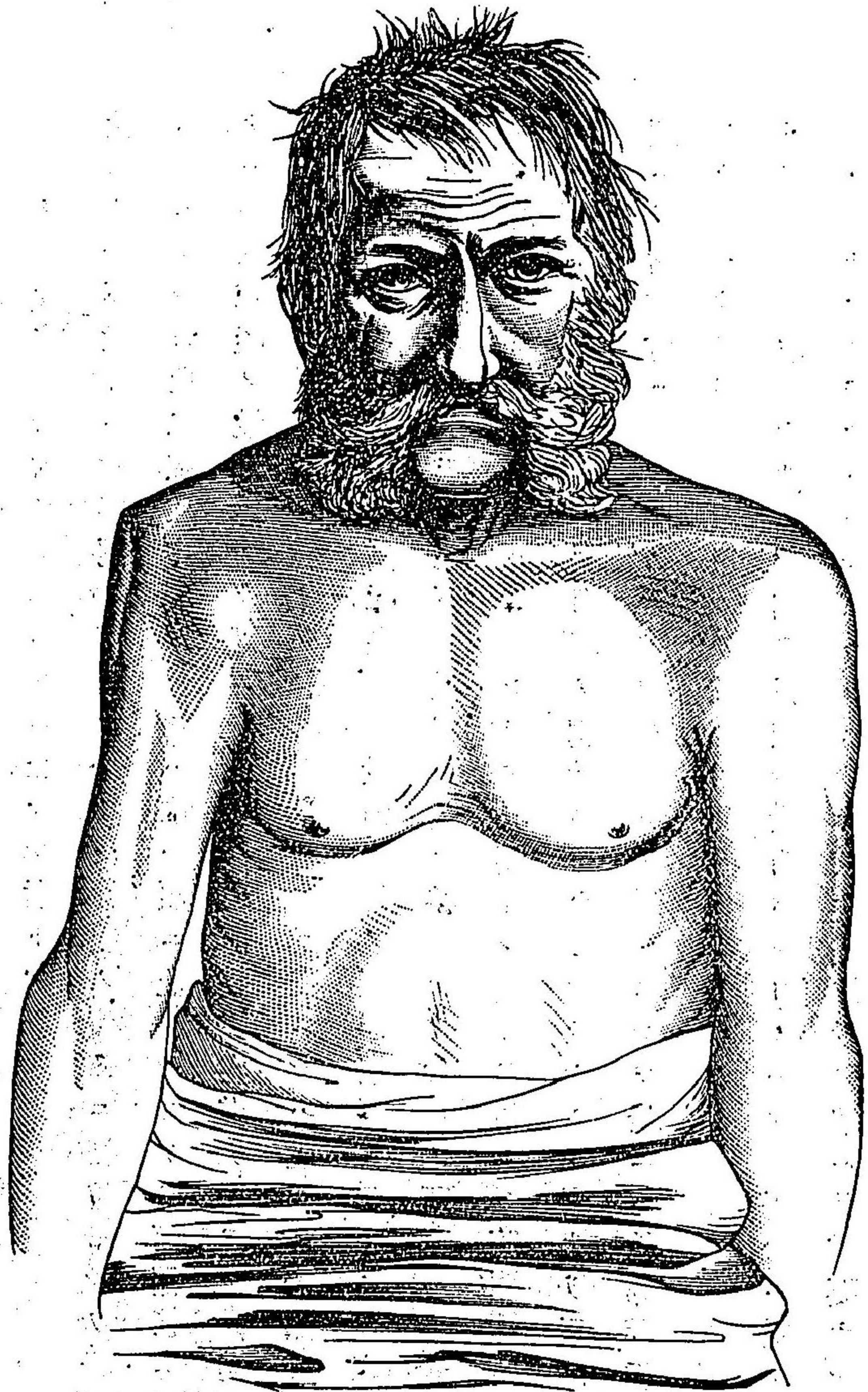
他覺症

關節窩ノ
空虚
骨頭ノ轉
位

他覺候中ニハ特異症候ニシテ是ヲ認ムレハ脱臼ト断定シテ可ナル者
 ト又夕間接的ニ診斷ヲ補助スルニ止マル者トアリ
 脱臼ノ最要徵候ハ關節窩ノ空虚ナルヲ及骨頭ノ他部ニ轉位セルヲ證明
 スルニアレモ此二症候中著明ナルハ唯一項ニ止マルニアリ肩關節ニ於
 テハ肩峰穹隆ノ缺如スルヲ認ムレハ已ニ關節窩ノ空虚ナルヲ識ル可ク
 肩峰突起下ヲ按診スルニ當リ指頭關節窩内ニ沒スレハ脱臼ノ診斷確實
 ニシテ(第十二圖)肩關節鳥喙突起下脱臼(肩峰ノ扁坦)肩峯突起下ノ空窩(骨
 頭轉位ニ因スル鳥喙突起下ノ隆起ハ是カ特徵ナリ)骨頭ノ所在ハ肋骨間
 ニ侵入(稀有)セサル限リハ望視シ易ク又觸知シ易キヲ常トス(腕關節ニ於
 テハ輕易ノ腫脹モ已ニ關節窩ヲ觸診ス可カラサラシムル者ナリ)反之骨
 頭ハ異常部位ニ於テ明カニ觸知シ得ルヲ例トス(稀ニハ軟部及腫脹
 ノ爲メニ其所在ヲモ陰匿シテ識別ス可カラサルナリ)
 關節窩ノ空虚及骨頭ノ轉位ヲ正確ニ證明スルル能ハサル場合ニ於テハ
 爾他ノ徵候ヲ探求セサル可カラス就中患肢ノ位置失常ハ其重要ナル者
 ニシテ特ニ患肢ノ軸ニ注目スルル肝要ナリ例之上膊ハ肘部ヨリ大腿ハ

患肢ノ位
置失常

第二十圖



異常位置
ノ模倣
固定

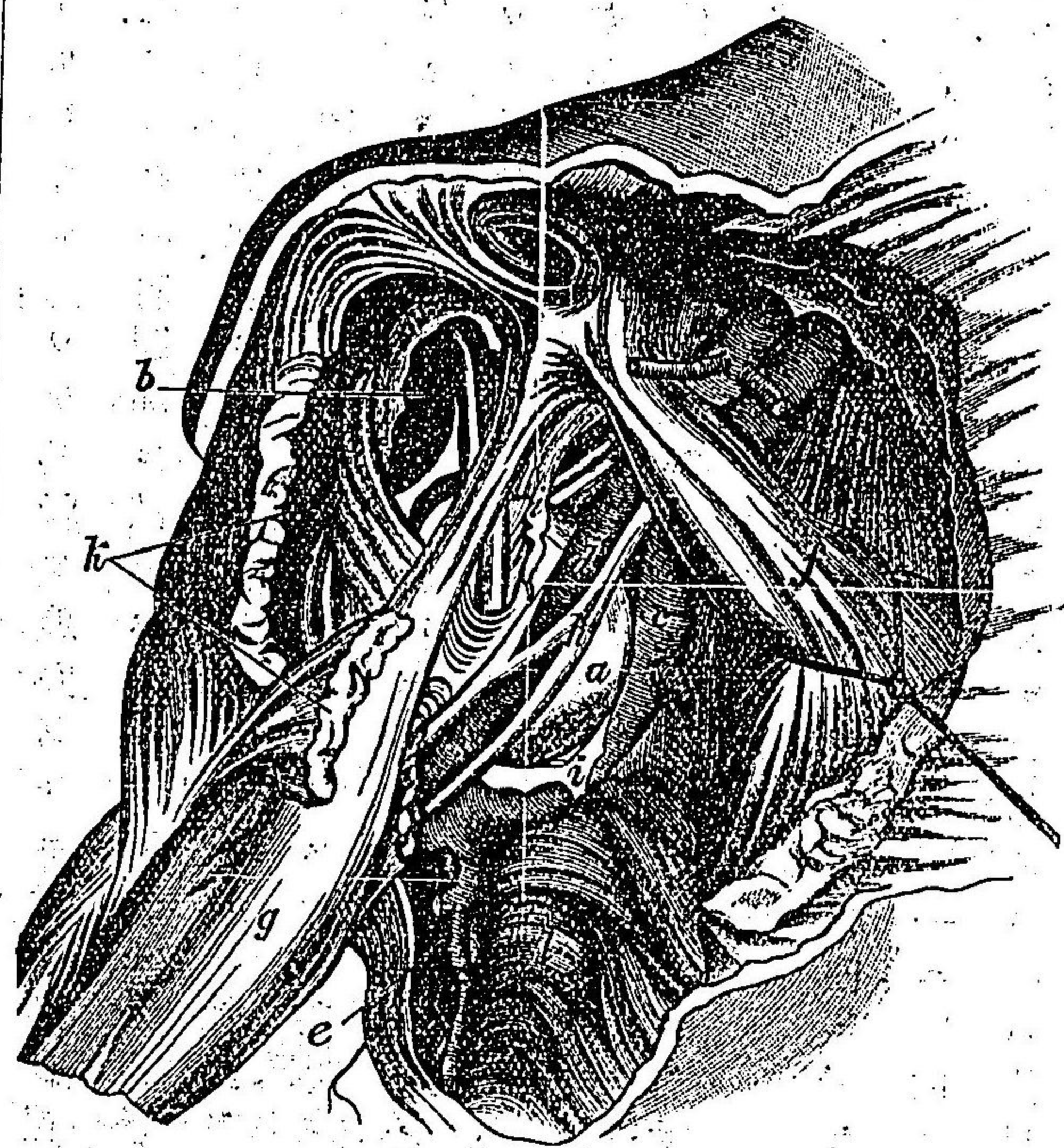
官能障礙
疼痛
溢血

膝部ヨリ上方ニ遡ツテ其軸ヲ追跡スルニ當リ延長線健側ニ於テハ正シク肩關節若クハ肘關節ニ該當スレトモ脱臼セル患肢ニ於テハ其傍ヲ通過シテ烏喙突起若クハ腸骨窩ニ到達シ此所ニ骨頭ヲ觸知スルヲアル可シ(第十三圖及第十二圖)骨頭處在ヲ檢定スルハ將來ノ治療上特ニ脱臼復納ニ關シテ極メテ緊要ナリ脱臼ニ因スル位置失常ハ筋肉及靱帶ノ緊張ニ依ツテ其位置ヲ撥條ニ固守スルヲ特異トシ一旦他動的ニ患肢ノ位置ヲ變スルモ外力ヲ去レハ直チニ舊位ニ復スルノ性質アリ反之骨折ノ異常位置ハ(箭入骨折ヲ除ク)他決シテ固定スルヲナク外力ヲ用フレハ容易ニ其位置ヲ轉換セシム可キヲ例トス

視診及觸診ニ次テ行フ可キハ測尺ナレモ脱臼ニ於テハ患肢ノ長サ或ハ延長シ或ハ短縮シ又ハ健側ト同一ナル等一ニ脱臼ノ種類ニ應シテ其狀ヲ異ニシ常ニ一定ノ模型ヲ有スルニ非ラス故ニ測尺ノ成績ハ脱臼ヲ直接ニ診定スルノ資料タルヲ稀ナリ官能障礙ハ脱臼當初骨折ヨリ甚シキヲ多シ疼痛モ亦然リト雖モ其性質脱臼局部ニ於テハ輕ク却テ末梢部ニ向ヒ劇痛ノ放散スルヲ多シ溢血ハ脱臼ニ於テハ往々輕易ニシテ且骨折

ニ於ケルカ如ク負傷後數分ヲ經テ已ニ皮下ニ現出スルヲナク第二日乃至第三日ノ後漸ク表面ニ到達スル者ナリ

第 十 三 圖



骨ト軟部ノ關係ハ第十三圖ニ明ナリ則チaハ腋窩ニ轉位シタル骨頭bハ空虚ナル肩胛骨關節窩iハ囊韌帶ノ斷裂片ナリ大胸筋(k)ニ一大窓ヲ穿テルハ局部ノ關係ヲ視易カラシ

轉位ニ第一期及第二期ノ別アリ

メンカ爲ニシテ小胸筋fヲ側方ニ牽引セルモ亦是カ故ナリgハ二頭膊筋短頭ニシテ其長頭即關節囊韌帶ニ聯結セル長腱ハ骨頭ト共ニ轉位セリiハ前大鋸筋ニシテ骨頭aハ腋窩ノ脈管及神經間ニ竄入セルヲ見ル可シcハ腋窩動脈eハ肩胛下動脈dハ腋窩靜脈hハ腋窩神經叢ニシテ此諸脈管及神經ニ於ケル血行及神氣傳達ニ牽引及壓迫ノ爲メニ障害ヲ發ス可キハ圖ニ於テ已ニ明瞭ナリ末梢指趾ニ波及スル所ノ劇痛知覺鈍麻靜脈性鬱血及浮腫ノ脱臼ニ來ルイアルハ蓋シ是カ爲ナリ骨頭ノ位置ハ脱臼ノ名稱ヲ定ムルノ用アリ譬ハ肩關節ニ於テ骨頭前方(上膊骨前方脱臼)又ハ後方(上膊骨後方脱臼)ニ脱出シ鳥啄突起下又ハ鎖骨下ニ存スレハ是ヲ上膊骨鳥啄突起下鎖骨下腋窩脱臼ト云ヒ脛關節ニ於テハ大腿骨腸骨脱臼坐骨脱臼ノ別ヲ立テ前膊骨前方脱臼側方脱臼掌面脱臼背面脱臼ノ名アルガ如シ脱臼ニ於テモ骨頭ノ第一期位置及第二期位置ヲ區別スルイ骨折ニ於ケルカ如シ甲ハ負傷直後ノ位置ヲ云ヒ損傷力ニ因ス乙ハ後來筋肉作用復納手段繃帶等ニ因テ第一期位置ヨリ轉化シタル者はナリ

關節捻挫ノ診

難症ニアツテハ脱臼ヲ爾他ノ損傷ト誤認スルコト少シトセス以下是等諸症ニ對スル鑑別ヲ詳論スルノ前尙關節捻挫ヲ畧述セント欲ス

關節捻挫(Distorsion)ハ一名自復性脱臼ト稱シ一旦脱臼ヲ發シ次テ直チニ自ラ復納シタル者ノ義ナリト雖モ往々關節内出血ヲ惹起スル損傷ヲ總括シテ捻挫ト唱フルコトアリ

關節捻挫ナル名稱ハ此ヲ以テ範圍頗ル廣汎ニシテ稍茫漠ニ失スルノ嫌ナキ能ハス故ニ實地診斷ニ於テハ將來治療上ノ必要ニヨツテ可及的精確ナル診察ヲ下サ、ル可カラス

單純捻挫ニ於テハ關節内ニ血液充盈スルヲ以テ多少青色ニ透視シ關節腫脹シテ波動ヲ呈シ運用ノ殺滅セラレサルコトナク自動他動共ニ疼痛ヲ喚起スルヲ以テ全然廢絶スルコトアリ而シテ接觸スレハ常ニ疼痛ヲ訴フル者ナリ

關節捻挫ナル診斷ハ輕卒ナル診斷者ノ好シテ使用スル所ナレモ患者ハ是カ爲メニ重大ノ損害ヲ蒙ムルコト屢ナリ故ニ特ニ注意シテ他ニ副損傷ノ現存セサルコトヲ確認シタル後ニアラサレバ足關節、手腕關節等ノ捻挫

單純捻挫

捻挫ノ鑑別

靱帶裂傷

折關節内骨

ト断定ス可カラス單純關節捻挫トハ囊靱帶及副靱帶ノ單ニ牽強過伸セラレ是レニ因テ關節腔内ニ血液ノ充滿スルヲ謂ヒ關節官能ニ必用ナル靱帶ノ裂傷ハ遙ニ是ヨリ重大損傷ト見做サ、ル可カラス例之膝關節肘關節等ノ側靱帶斷裂ハ將來ノ運用上豫後頗ル危險ナル者ニシテ治療上亦從テ單純捻挫症ト異リ按摩、固定ノ傍他ノ治則ヲ施スト緊要ナリ然リ而シテ重要ナル靱帶ノ斷裂セルハ負傷後當該關節ニ於テ新ニ異常方向ニ於ケル運動ヲ發スルヲ特異徵候トス譬ハ膝、肘ノ如キ蝶番關節ニ於テ側方運動ヲ營ミ得ルカ如シ

其他鑑別ス可キハ關節内骨折小突起及筋肉附着點ノ斷裂關節體ノ轉裂骨折ニシテ此等諸症ノ疑ヲ喚起ス可キ徵候ハ眞正軋音トス(凝血ノ軟性捻髮様軋音ハ然ラス)軋音ハ就中關節ノ他動ヲ試ミルニ當ツテ發見スルコト多ク往々縱軸回旋ノ如キ一定方向ニ於ケル運動ニ限り是ヲ認ムルコトアリ然レモ骨ノ損傷シタル部位ハ每次必ス確定シ得ヘキニアラズ例之上膊骨大結節ノ斷裂ハ上膊骨ノ廻旋ヲ營ムニ當ツテ軋音ヲ發シ又特ニ上膊骨頭部ノ加壓上劇痛ヲ訴フルニヨツテ臆測スルニ止マルカ如シ

此ノ如キ些少ノ断裂骨折及關節體ノ罅裂骨折ヲ識別スルハ治療上必スシモ每次直接ノ効益ヲ與フルニアラス譬ハ關節捻挫ノ軋音ヲ併有スルモノモ往々按摩法ニヨツテ全治シ敢テ後害ヲ貽スコトナク反之第一ニ固定法ヲ施シ次テ按摩法ヲ行フ等治療ニ於テ遺算ナキモ却テ断裂セル小骨片ノ癒合セサルコアルカ如シ然リト雖モ豫後ヲトスルニ當テハ該損傷ノ診按ハ重要ナリ是レ此ノ如キ症ハ當ニ治療ノ遷延スルノミナラズ關節機能ハ往々遂ニ健態ニ復スルコトナク幸ニシテ全治スルモ其期頗ル遅ル、ヲ常トスレハナリ特ニ老人ニ於テ然リ

關節捻挫ヲ蒙リテ後約八日ヲ經テ初メテ關節内ニ軋音ヲ認ムレバ當初關節骨ノ罅裂ヲ來シ次テ假骨ヲ生シタルカ爲メニ關節面粗糙トナリ軋音ヲ發スル者ト認定シテ大ナル誤大シ
關節骨折ハ初ヨリ軋音著明ニシテ且骨片轉位ヲ呈スルヲ以テ鑑別容易ナリ(第九圖參照)

關節近部ノ骨折

反之關節近部ノ[○]箭入骨折[○]ハ鑑別ニ苦ムコト少カラス關節捻挫ト誤診スルハ本症ヲ最モ多シトス就中橈骨下端ノ骨折ヲ誤テ手腕關節捻挫トシ踝

突起骨折ヲ足關節捻挫トシ又上膊骨上端ノ箭入骨折ヲ脱漏スルコト少ナカラサルカ如シ此ノ如キ誤診ハ特ニ橈骨及踝突起ニ於テ不良ノ結果ヲ來シ其治療成績ハ縱令患肢ノ用ヲ全廢スルニ至ラサルモ骨端整復懈怠ノ爲メニ不満足ナルヲ常例トス「診查精密ナレハ該骨中關節近部ニ於テ局所骨折痛腫脹ヲ認メ又短縮若クハ旋軸轉位ヲ發見スル者ナリ但シ本症ニ於テハ軋音ヲ聽取スルコトナシ

捻挫ト脱臼ノ鑑別診斷ハ容易ナリ是レ捻挫ニアツテハ絶テ關節窩ノ空虚ナルコトナク又骨頭ノ異常位置ヲ認ムルコトナケレハナリ

骨端脱離モ亦少年ニ於テハ稀ニ捻挫ノ如キ外觀ヲ呈スルコトアリ特ニ上膊骨上踝突起ノ如キ小骨端ノ脱離ハ是ト誤診シ易キ者ナリ骨端脱離ノ症狀ハ骨折及脱臼ノ兩症ニ類セリ例之鳥啄突起下ニ於テ骨性抗抵ヲ認メ其硬固物ハ上膊ト共ニ運動スルモ其大サ上膊骨頭ニ及ハス又其位置稍固着スルモ脱臼ニ於ケルカ如ク撥條様ニ固定セルニアラサルノ點ハ脱臼ニ反シ且關節窩ハ脱臼ノ如ク空虚ナルコトナク測尺上肩峰突起ト外上踝間ノ距離ハ著シク短縮セルヲ認メ下端ヲ取テ牽引スレハ上膊骨容

斷挫ノ診

新關節

易ニ常位ニ復スルモ兩骨端ヲ摩擦シテ敢テ軋音著明ナラサルヲ見レハ上膊骨上端脫離ト診定ス可シ骨端ハ關節窩中ニ存殘シ骨幹ノミ鳥啄突起下ニ轉位スルヲ以テ以上ノ症狀アリ故ニ關節捻挫ノ診按ハ間接式ニ準ル可ク爾他ノ重要ナル損傷ヲ排除シ悉シテ唯關節捻挫ノ一症ヲ留ムルニ至リ之ヲ以テ診斷ト決ス可シ脫臼ニ於テ整復術ノ成功セサリシカ或ハ診斷確定セサルカ爲メニ是ヲ試ミスシテ放置スレハ舊關節ハ荒蕪ニ陥ツテ更ニ骨頭所在ノ部位ニ新關節(Narthrose)ヲ生スル者ナリ其肉眼的狀況ハ第拾四圖非整復性肩胛骨前脫臼ニ明ナリ即チ關節窩aノ軟骨ハ殆ント全然消耗シ盡シテ唯中部及下部ノ一片ヲ殘留ス

第四十圖



關節(Narthrose)ヲ生スル者ナリ其肉眼的狀況ハ第拾四圖非整復性肩胛骨前脫臼ニ明ナリ即チ關節窩aノ軟骨ハ殆ント全然消耗シ盡シテ唯中部及下部ノ一片ヲ殘留ス

脫臼再發
常習脫臼

ルニ止マリ上部ハ粗糙ニシテ殆ント尋常骨面ニ異ナルヲナク肩胛骨關節面ハ一般ニ縮小セリ反之肩胛骨前面ニ於テ新ニ滑面トヲ生シ一部ハ單ニ硬固性骨質ノ琢磨ヲ經テ象牙樣ニ變化シタルニ過キササルモ一部ハ尙骨面上軟骨ヲ具有セリ骨質ハ此際管ニ砌礎セラル、ニ止マラス新關節ノ後部dニ於テ新ニ骨質ヲ生シ葉狀及柱狀ニ層疊シ之ニ因テ天賦ノ關節窩ニ彷彿タル空洞ヲ發生スル者ナリ肩峰突起下面ニ於テモ亦新關節面cヲ生シ且骨頭モ新成關連ニ適恰センカ爲メニ變形スルヲ常トス譬ハ上肢舉上ヲ營ムノ餘地ナキカ故ニ稍圓柱形ニ變スルカ如シ橈骨小頭ノ如キ平素他骨ヨリ壓迫ヲ受クル者ニアツテハ脫臼後壓セララル、ナキカ故ニ俄然生長シテ圓壘狀ノ長突起ニ化スルコアリ然リ而シテ此ノ如キ新關節ハ一定ノ限界内ニ於テ克ク運動ヲ營爲シ疼痛腫脹ハ未タ此時期ニ到ラサルノ前已ニ消散スルヲ常トス廢用ニ屬スル筋肉ハ變性シテ結締織トナル者ナリ

脫臼ハ再發シ易キモノ多ク又生來輕微ノ機會ニ際シテ頻々反復シテ同一關節ノ脫臼ヲ發スル者アリ是ヲ常習脫臼(Habituelle Luxation)ト云ヒ肩

任意脱臼

特發脱臼

擴張脱臼

關節ニ最モ多シ其原因ハ初發外傷性脱臼ノ治癒不完全ナリシラ主トシ
 或ハ負傷後攝生ノ充全ナラサリシカ爲メニ囊韌帶裂傷ノ癒合セサリシ
 カ又ハ初度脱臼ニヨツテ囊韌帶擴張ヲ遺シタルカ故ナリ譬ハ上膊骨脱
 臼ヲ發シ斷裂シタル結節ノ癒着セサルカ爲メニ肩關節常習脱臼ヲ發ス
 ルカ如シ
 又任意的脱臼(Willkürliche Luxation)ナル者アリ曾テ職工某ナル者アリ強度
 ノ内旋及輕屈ヲ行フテ大腿骨頭ヲ腸骨後面上ニ脱臼シ次テ反對ノ働作
 ヲ營ミ骨頭ヲシテ明瞭ナル音響ヲ發シツ、關節窩内ニ復セシムルヲ觀
 タリ其原因ニ至テハ不明ナリト雖モ恐ラク囊韌帶ノ擴張ニ基ク者ナル
 可シ
 特發性又ハ繼發性又ハ病的脱臼トハ關節體轉移ノ原因損傷ヲ主トセス
 シテ關節ノ病的變化ニ職由スル者ヲ云ヒ囊韌帶ノ擴張ニ因テ關節體ノ
 轉移スルヲ擴張脱臼(Liensionluxation)ト稱シ關節炎ニ因テ多量ノ滲出
 物ヲ生シ囊韌帶ノ風船球ノ如ク膨脹スルニ基クヲ例トシ漿液性關節炎
 ニ見ルト多ク化膿性ニ於テハ稀ナリ然リ而シテ其關節炎ハ痘瘡腸窒扶

麻痺的脱

壞敗脱臼

斯猩紅熱、麻疹、實扶帝里ノ如キ急性傳染病又ハ膿毒症及產褥熱ニ於ケル
 轉移性機轉ニ因スルヲ通常トス慢性疾患中ニ就テハ結核性關節水腫ニ
 由來スルコトアリ此ノ如ク擴張シタルニ際シ若シ不適ノ運動ヲ行ヘハ
 骨頭ノ關節窩ヨリ逸出スルハ略易キノ理ナリ然リ而シテ此際患者平臥
 シ且精神大概朦朧タルヲ以テ當初毫モ是ヲ覺ラス其儘整復ヲ行ハスシ
 テ放置シ一朝起立セントスルニ當リ初テ關節ノ尋常ナラサルヲ認ムル
 モ時機已ニ遅ク骨頭ハ既ニ已ニ新位置ニ於テ固着シテ動カサルヲ例ト
 ス
 筋肉麻痺及韌帶弛緩ニ因スル骨頭轉移ハ全脱臼ナルト稀ニシテ大概不
 全脱臼所謂半脱臼(Subluxation)ナリ其最モ著明ナルハ三角筋麻痺ニ由來
 スル上膊骨頭沈降ニシテ又結核性關節炎經過中ニハ半脱臼ヲ來スト多
 シトス
 壞敗脱臼(Destructionsluxation)トハ關節體及囊韌帶ノ破潰甚シク遂ニ關節
 面ノ相滑脱スルヲ云ヒ之カ原因タル者ハ結核性關節炎ヲ主トス其破潰
 或ハ主トシテ囊韌帶ヲ犯シ強暴ノ運動ヲ行フニ當リ骨頭ノ卒然脱出ス

關節窩轉移

ルヲアリ譬ハ膝關節ニ於ケル結核性自發脫臼ノ如シ或ハ壓迫及消耗ノ爲メニ關節窩ノ擴大ヲ來シ骨頭ノ其範圍内ニ於テ上方ニ轉スルヲアリ(關節窩轉移 Pannens-Wanderung)又吸収ニ由テ骨頭ノ縮小ヲ來シ遂ニ骨幹ノ轉位ヲ發スルニ至ルヲアリ然リ而シテ以上三種ノ病變ハ必スシモ獨立シテ關節脫臼ヲ發スルヲ要セス同時ニ併發シ相協力シテ脱臼ヲ誘發スルヲアルハ贅セスシテ明ナリ急性骨髓炎及膿毒症ニ於テモ亦稀レニ這般ノ病的脱臼ヲ見ルヲアリ

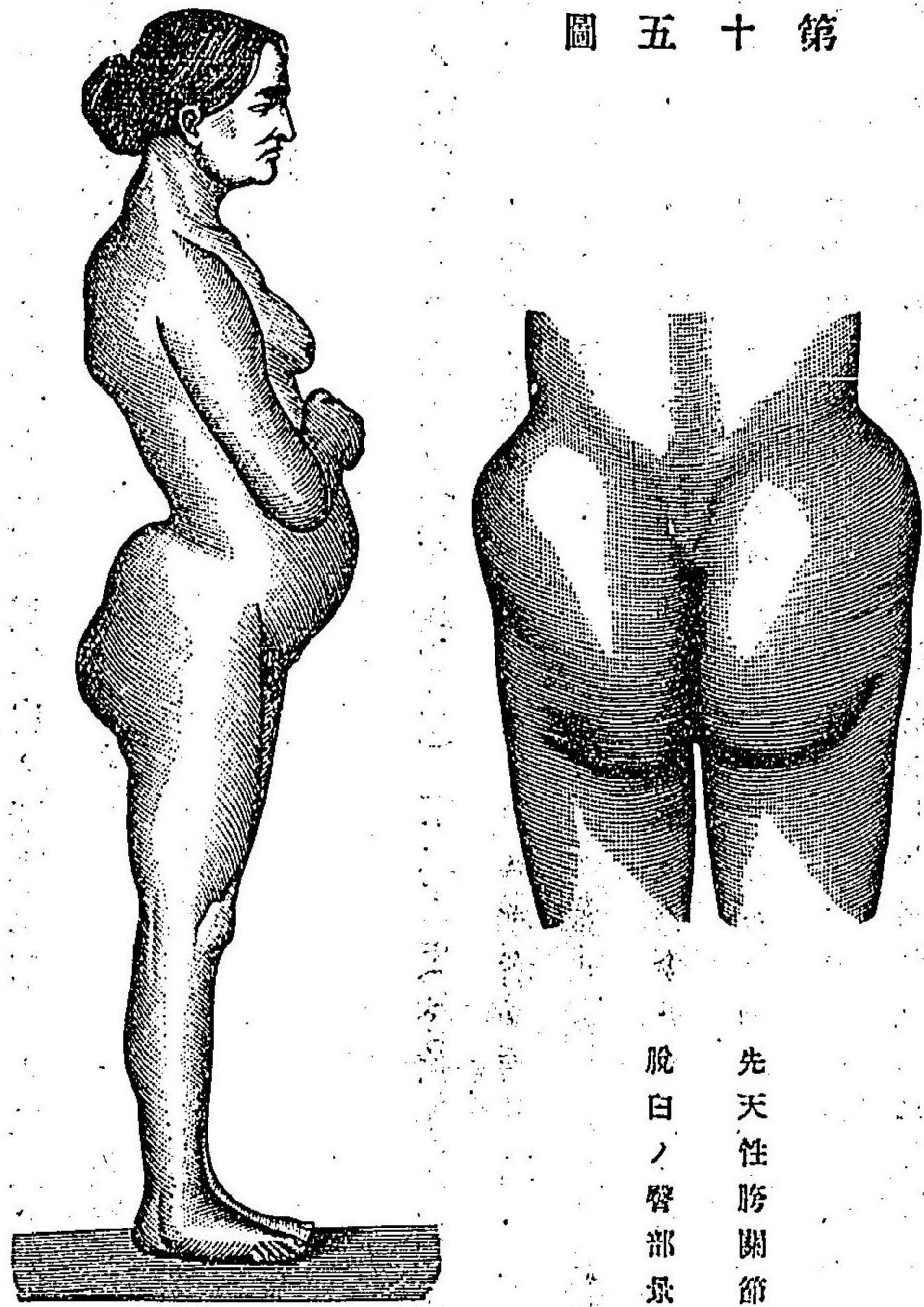
畸形性脱臼

所謂脊骨挺垂症(Spondylolisthesis)即チ腰部脊柱ノ薦骨上ヨリ滑脱シテ骨盤中ニ轉位スル者ハ寧ロ外傷ニ算スルヲ穩當トスルカ如シ畸形性脱臼(Deformationsluxation)トハ化膿性壞敗ニ因スルニ非スシテ漸次關節面ノ擦消ヲ來シ關節頭ノ全部若クハ一部關節面ヨリ離脱スルヲ謂フ本症ヲ發スルノ最モ多キハ畸形性關節炎ト稱スル疾患ナリ先天性脱臼(Congenitale Luxation)ハ關節窩發育ノ不全ニ因スルカ如シ特ニ膝關節ニ多ク又好テ女子ニ發スル疾病ナリ其解剖的狀態ハ第十五圖ニ明ナリ步行踰跟トノ難ノ如シ其他肩肘腕膝

先天性脱臼

足等諸關節ニモ先天性脱臼ヲ認メタル病例乏シカラス又往々爾他ノ畸形ヲ兼有スルヲアリ診斷上這般ノ脱臼ニ於テモ關節窩ノ空虚及骨頭ノ轉位ヲ認ムル等一般症狀ニ於テハ外傷性脱臼ト差ナシト雖モ既往症中

第五十圖



先天性膝關節兩側脱臼ノ臀部景況

外傷ヲ蒙ムレルノ記事ヲ缺キ又筋肉ノ緊張及疼痛ノ二徴ヲ有スルコトナ
キヲ特性トス

軟部ノ損傷

軟部ノ損傷ヲ分テ公開傷 (offene Wunde) 及皮下傷 (geschlossene Wunde) トシ甲
ハ外表被膜ノ分裂ヲ來シ外皮ノ創痕ヲ兼ヌル者ヲ謂ヒ乙ハ全身總皮膜
ノ損傷ヲ有セサル者ヲ稱ス

公開傷ノ診断

公開傷ノ診断ニ關シテ通則ノ特舉ス可キモノ少ナシ蓋シ外科診断ハ一
トシテ局所解剖ヲ基礎トセサル者ナシト雖モ就中公開創ノ診断ハ局所
解剖ノ素養ヲ實地ニ應用スルニ過ギスト云フヲ憚ラサレハナリ凡ソ本
症ニ於テ損傷セラレタル器官ヲ斷定セント欲セハ創痕ノ長、深、方向等ニ
注目シ尙創痕ノ穿透性 (Penetierend) ナルカ非穿透性ナルカ即チ創傷ニヨ
ツテ頭蓋腔、胸膜、腹腔、心臟等ノ貴重ナル腔竇ヲ裂開シタルコトナキヤ否ヲ
検査セサル可ラス

創傷ノ長
深方向

發生機轉

切創

割創

次テ顧慮ス可キハ創痕ノ發生機轉ニシテ特ニ法醫學的鑑定ニ於テハ創
痕ノ外況加害狀況並ニ凶行用ノ器械ニ關スル被告ノ陳述ト相一致ノ齟
齬スルコトナキヤ將タ創痕ノ方向、經路及深、ハ加害力ノ作用シタル方向ニ
投合スルヤ如何等ヲ檢索スルコト極メテ緊要ナリ例之自殺他殺ヲ判別ス
ルニ當テハ當該實例ニ於ケルカ如キ損傷ハ自家ノ右手(左手ニ關スル疑
問ハ稀ナリ)ヲ以テ加フルヲ得可キ者ナルヤ將タ他人ニアラサレハ到底
之ヲ惹起スルコト能ハサル者ナルヤヲ審案シ又右手家ト雖モ當該方向ノ
如キ右側顳額ノ銃創ヲ他人ニ被ラシムルヲ得可キヤ或ハ左側ニ非ラサ
レハ此ノ如キ銃創ヲ加フルコト能ハサル者ナルヤヲ斷案スルカ如シ
又公開(血性)創痕ヲ其發生機轉ニ準シテ類別スルコト必要ナリ
切創 (Schnitwunde) ハ邊緣銳利平滑ニシテ鋸齒狀ヲ呈セス挫爛セサルニ
ヨツテ識別ス可シト雖モ前額穹窿ノ如キ甚シク脆弱ナル部位ニ於テハ
棍棒打撲ノ如キ鈍力モ亦組織ヲ破裂セシメ邊緣ノ殆ント平滑ナル創痕
ヲ生スルコトアリ故ニ此ノ如キ挫創ハ外觀頗ル切創ニ彷彿タルコトアリ
割創 (Hiebwunde) ニ於テハ外力ノ作用スルヤ加害器械ヲ使用スルニ稍強

刺創

力ヲ用フルカ故ニ切創ノ如ク(顯微鏡的)鋸面ノ通過スルニ止マラスシテ幾分ノ壓迫作用ヲ兼ヌル者ナリ(刀創ノ如シ)是ガ故ニ其邊緣切創ノ如ク銳利純潔ナラスシテ組織稍挫傷セラレ、ヲ以テ本創ハ切創ノ如ク第一期癒合ヲ營ミ易シトセス

割創(及切創)ノ方向身體表面ニ直立セズシテ斜走スレハ瓣創(Lappenwunde)ヲ生シ創痕ノ一側ハ橋柄ニヨツテ身體ト聯結ス可シ橋ノ廣狹厚薄ハ各種ノ場合ニ於テ等差アリト雖モ瓣ハ遂ニ全然離斷セラル、トアリ(失肉創 Apopleparismus)瓣創ニ於テハ往々瓣ノ活力薄弱ナルカ故ニ遂ニ其全部若クハ邊緣ノ壞敗(邊緣壞疽 Randgangrien)ヲ來スコトアリ瓣ノ生死如何ヲ鑑別スルノ法ハ第二〇頁ヲ參照スヘシ

刺創(Sichwunde)ヲ生スルニハ器械ノ細クシテ尖銳ナルヲ要シ該器ハ組織ヲ離斷スルコト少ナク主トシテ是ヲ排開スルカ故ニ負傷後創圍組織ノ再ヒ相接着スルコトアリ

刺器ノ侵入シタル深井ニ損傷セラレタル深在臟器ノ種類ハ器械ノ長及其侵入シタルト覺フル方向、内部損傷ノ徵候(血腫、劇甚ナル神經痛、血胸

刺創

又ハ氣胸、穿孔性腹膜炎)ニ依テ決定スヘシ

刺創ノ爲メニ損傷ヲ蒙ムレル深在器官ヲ診定スルハ必シモ容易ナリトセス診査上特ニ注目ス可キハ刺器ノ侵入シタル方向ニシテ又往々異常體位ニ於テ負傷スルコトアルヲ顧ハサル可カラズ

曾テ某童膀胱關節ヲ強屈セル體位ニ於テ喬木ヨリ杭上ニ墜落シタリシニ杭ハ臂壁ヨリ大腿後面ニ刺入シ之ヲ貫テブーバルト氏靱帶下ニ達シ爰ニ皮創ヲ生スルニ至ラス、更ニ腸骨窩ニ侵入セリ爾來二年半間大腿後面ノ創治ニ就カス、往々排膿スルノ故ヲ以テ余ノ診ヲ乞ヘリ仍テブーバルト氏靱帶ノ上方ヲ切開シ半指長ノ木片ヲ抽除シタリシニ暫ノ後新舊兩創共ニ全癒セリ蓋シ通常患者ヲ診スルカ如キ水平臥位ニ於テハ刺創管ノ方向一直線ヲ爲サス數回屈曲シテ漸ク創底ニ達シタリシヤ疑ヲ容レズ

爲シ得可クシハ常ニ加害ノ器具ヲ一見シ其尖端ノ一部折破シテ創内ニ殘留シタルカ如キ痕跡ナキヤ否ヲ檢ス可シ

鈍器ハ脈管ノ傍ヲ通過シテ之ヲ害フコトナシト雖モ銳器ハ之ヲ傷クルヲ常トス

刺創ノ豫後ハ負傷後數日ヲ經過スルニ非レハ確言スルニ由ナシ何トナレハ加害器具ニ依テ深部ニ細菌ヲ接種シ之レカ爲メニ深部ノ炎症、化膿

鈍器ニ因スル損傷

震盪

及其繼發諸症ヲ喚發スルコトナキヲ保セザレバナリ
鈍器ニ因スル損傷ノ効果ハ必スシモ著明ナル者ニアラス
震盪(Commotion)ハ本來毫モ解剖的變化ヲ備フル者ニ非サルヲ以テ唯臟器
(腦脊髓神經節五官器末梢神經)官能ノ廢絶ニ據テ察知ス可キノミナリ
伸展及斷裂ハ外力ノ牽引ニ因ス

伸展

伸展(Dehnung)モ亦微細ノ罅裂及溢血ヲ除テ他ニ肉眼的變化ヲ來サハル
コト多シト雖モ鏡檢スレハ常ニ筋纖維ノ斷裂神經鞘内出血等ヲ認ムル者
ナリ其臨床的現象ハ疼痛及例之筋等ノ官能障礙ニシテ靱帶及關節ハ弛
緩ス

斷裂

斷裂(Zerriessung)ハ著大ノ肉眼的變化ヲ起ス者ニシテ外創ヲ認メサルモ
精細ニ觸診スレハ譬ハ筋肉若クハ平素腱ノ通過スル部位ニ於テ異常間
隙ヲ覺知ス可シ又當該筋腱神經ノ營爲ス可キ運動ノ缺如スルハ敢テ贅
セスシテ明ナリ

挫傷

挫傷ハ壓力ニ因ス外襲ノ器械鈍ナルカ故ニ滑澤ナル皮表ヲ穿ツテ體內
ニ侵入スルコト能ハサレハ組織ヲ兩個ノ不動面間ニ挾テ強ク壓迫シ遂ニ

是ヲシテ破裂シ斷裂スルノ止ムヲ得サルニ至ラシメタルモノ即チ挫傷
ナリ

挫傷ノ甚シキ者ハ挫潰(Zerquetschung)潰爛(Zertrümmerung)擗碎(Zermal-
nung)ナリ

故ニ轢傷ニ於テハ管ニ車輪ニ接觸シタル部位ノ挫潰セララルノミナラス
隣接諸部モ亦常ニ斷裂振裂ヲ免レス

挫傷部位ハ腫脹疼痛ヲ呈シ血液色素及ヒ其變性物ニヨツテ皮膚ノ變
色ヲ發スルノミナラス又疼痛及組織ノ潰爛ニ因テ官能障礙ヲ來スモノ
ナリ然レモ血液ノ滯溜深部ニ限局シ骨ヨリ皮下蜂窩織ニ至ルノ間ニ止
マレハ皮膚ノ變色ヲ惹起スルコトナシ故ニ此ノ如キ場合ニ於テハ腫脹ノ
狀況ニ依テ溢血ノ有無ヲ識別セサル可カラス

出血ニ因スル腫脹ハ其發生急劇ナルヲ特異トシ僅カニ二三時間ヲ經レ
ハ已ニ著明ナリト雖モ炎症ニ因スル腫脹ハ數日ヲ過クルニ非レハ頂點
ニ達スルコトナシ

挫傷ノ疼痛ハ大概遲鈍ニシテ緊張ノ如キ感ヲ呈シ炎症疼痛ノ搏ツガ如

ク刺スカ如キ劇痛ト異ナリ而シテ腫脹ハ按診上浮腫狀ノ感ヲ與フルヲ常トシ又其際凝血ノ壓排破潰セラレ、ニ因テ軟性軋音ヲ認ムルヲ甚タ稀有ナリトセス

溢血若シ皮表下二分ノ一乃至一密迷突ノ表層ニ到達スレハ皮表ニ褐青黃綠等諸般ノ變色ヲ與フル者ニシテ此變色ノ挫傷ノ結果タルハ素人ト雖モ普ク知ル所ナリ但シ溢血ノ所在深部ナレハ數日ヲ經ルニ非レハ皮表ニ接近セサルコトアリ譬ハ脱臼後ノ溢血ノ如シ

變色ノ種別ハ從來血色素變性ノ程度ニ應スル者ニシテ「ピリルビン」「ピリウエ」ルシン等色素ノ種類如何ニ由ル者ト信シタレモ實ハ然ラス血液所在層ノ深淺ニ職由シ其所在深クシテ血量多クハ青色ヲ呈シ淺クハ黃色及赤色ヲ發スル者ナリ出血ノ動脈性ナルカ靜脈性ナルカハ殆ト無關係ナリト雖モ前者ハ稍赤色ニ傾ケリト言フ組織中ニ透氣シタル赤血球ハ久ク其原態ヲ保持スレモ遂ニ其原形ヲ存シテ血色素ヲ吸收セラル、カ所謂血球影(Schatten)或ハ數片ニ分裂シテ色素小板ニ化スルヲ常トス色素ハ初メ平等ニ組織中ニ分布スレモ後途ニ色素小粒トナツテ沈着ス然リ而シテ皮膚ノ變色ハ主トシテ色素及色素粒ノ多少ニ關係シ原態ヲ保存セル赤血球ハ之ニ參與スルヲ輕易ナリ結膜内出血ノ狀況モ亦以上述フル所ニ異ナラス

重症ノ挫傷ニ於テハ特ニ解答ノ頗ル困難ナル問題アリ曰ク損傷ニ由テ活力ヲ亡失セル組織ノ範圍如何及組織ノ蒙レル損害ノ程度如何即チ當該組織ハ尙復活スルヲ得ルヤ又ハ到底壞敗ヲ免ル可カラサルカ是ナリ何トナレハ損傷ノ作用ハ單ニ其直達的作用ノ部位ニ止マルヲ甚タ稀ニシテ尙隣傷ニ於テ組織ノ搗碎セラル、ハ車輪ニ接觸シタル部位ニ止マラス遠隔部位モ亦斷裂ヲ蒙リ踵ハ牽去セラレ脈管ハ振轉ヲ受ケテ血栓ヲ生シ骨片ハ組織中ニ飛散スルカ如キヲ以テナリ然モ此際組織ノ復活シ得可キ範圍如何ノ問題ハ實地上極メテ重要ニシテ就中挫潰シタル肢體ハ切斷ヲ要スルカ果シテ然ラハ施術ス可キ部位ハ何所ナリヤノ事項ヲ決定スルニ當リテ緊急ナルヲ覺フ蓋シ患肢ハ健康部ニ於テ切斷シ健全ナル軟部ヲ以テ骨端ヲ被覆セサル可カラサルヲ明晰ナリト雖モ部位ノ撰定高キニ失シ一仙迷突タリトモ無用ニ健康部ヲ徒費スルヲ莫カラントノ愛惜療法ヲ力メサル可カラサレハナリ指壓ヲ以テ精細ニ血行ヲ檢シ小刺小切ヲ施シテ知覺及出血ノ強弱ヲ檢スルハ診斷ノ一助ナリ(第二〇頁參照挫傷部ノ色澤ハ毫モ標準トスルノ價值無シ最重ノ挫傷ト雖

モ負傷直後ハ皮色殆ト變セサルコアリ
特ニ判定ニ苦ムハ擣碎較輾等ノ如キ作用面ノ廣濶ナル鈍力ニ因スル損傷ナリ

余ハ曾テ車輪ノ輾轢ヲ蒙リ著大ナル皮創ヲ生セスシテ只下肢全部ニ於テ皮膚ノ筋膜ヨリ全然浮遊シタル者ニ遭遇シタリシカ當時皮膚ノ變狀輕易ニシテ僅ニ青色ヲ呈シ冷却弛緩シテ極メテ移動シ易キニ止マリ知覺ヲ檢シタルモ負傷者已ニ昏睡ニ陥レルカ故ニ確乎タル成績ヲ得ルニ由ナク小切開ヲ施スモ只僅少ノ暗血ヲ滲スニ過キス脈搏ハ全身一モ觸知スルコト能ハサリキ仍テ初メ下脚切斷ヲ試ミ次テ大腿下三分ノ一部切斷ニ轉シタルモ皮膚ノ全ク底面ヨリ剝離セルヲ認メタルニ因リ遂ニ大腿上三分一部ニ於テ切斷ヲ行ヘリ然モ皮膚ノ狀態ハ僅ニ前者ニ優レルニ過キザリキ次テ切斷肢ヲ檢セルニ筋肉骨神經ハ輕微ノ溢血ヲ除クノ他殆ト健全ナリシモ皮膚ハ隨所悉ク底面トノ聯絡ヲ亡ヒ皮膚ト筋膜ノ間ニ溢血ヲ認メ皮膚ハ全ク壞死狀ヲ呈シ脈管ハ全然空虚ナリキ本患者ハ遂ニ翌日易質シタリシガ經過中切斷端ヨリ上方ノ皮膚モ亦壞疽ニ陥レリ

裂傷

裂傷 (Risswunde) トハ鈍力ニ因テ組織ノ過度ニ伸展セラレ其固性及彈力モ是ニ堪フル能ハサルニ至テ他部トノ聯絡ヲ中斷セラル、者ヲ謂ヒ此ノ如キ裂挫傷ハ其創縁不整ナリ

咬傷

咬傷 (Bisswunde) ハ裂挫傷ニシテ大概創痕ノ位置齒牙ノ排列ニ相當スルヲ特徴トシ出血少キ者ナリ本症ノ第一期癒合ヲ營ムコト稀ナルハ蓋シ齒牙ニ通常多量ノ傳染芽ヲ附着シ負傷ト同時ニ此細菌ヲ創内ニ接種セラレハナリ最モ治シ易キハ犬類ノ咬傷ニシテ衣服ヲ以テ被護セル部位ヲ傷ケラル、コト多ク齒牙ハ衣服ヲ通スルノ際幾分力清掃セラル、ニ因ルナラン反之手腕顔面ノ人咬傷ハ絶テ第一期癒合ヲ營ムコトナシ最モ不良ナルハ馬咬傷ニシテ前膊骨ヲ横ニ咬斷セラル、コトアリ此ノ如キハ極メテ險惡ナル挫傷ヲ伴ヒ廣ク軟部及骨ノ壞死ヲ來シ化膿ノ永キニ亘ルハ殆ト免ル可カラサルヲ常トス

著大動脈及神經ノ損傷

尚著大動脈及神經ノ損傷ニ就テ二三ノ症狀ヲ舉ク可シ
公開創ニ於テ著大ノ動脈斷裂セラレハ脈搏ト等時性ニ血液迸出スルヲ以テ一目明瞭ナリ皮創ヲ生セスシテ動脈ノ損傷ヲ來シ只一部ノ壁ヲ斷裂スルニ止マレハ負傷部以下ノ脈搏微弱ニシテ且大概脈搏ト等時的ノ噪音ヲ認ムル者トス若シ脈搏全廢シ且噪音ヲ聽取セサレハ是レ動脈ノ閉塞シタルカ或ハ横斷シタルニ基ケリ動脈閉塞ハ負傷後數日ヲ經テ

後初メテ明ナルコアリ此ノ如キハ當初内膜ノミ損傷ヲ蒙リ次テ漸ク内
 膜創面ニ血塞ヲ發生シタルノ徵ナリ著大動脈ノ全部閉塞ハ該動脈分布
 區域ノ壞疽ヲ惹起スルノ危険アリ
 神經幹ノ全斷ハ官能ノ廢絶即該神經分布區域ノ知覺及運動麻痺ニ據テ
 推知ス可シ神經ノ刺傷ハ疼痛及痙攣ヲ來ス者ナリ
 神經ノ(假骨、新生物、腫瘤等ニ因スル)周約ハ増進性麻痺ニ兼テ劇痛ヲ發ス
 ル者ナリ

銃創

尙少シク銃創(Schusswunde)ノ特徴ヲ記スルノ必要アリ
 法醫學的鑑定ニ於テハ二個銃創孔中何レカ射入孔ニシテ何レカ射出孔
 ナルヤヲ斷定スルコト緊要ナルコアリ概シテ射入孔ハ大ニシテ挫傷セラ
 ル、コト甚シク又陷没スレトモ射入孔ハ小ニシテ往々一種ノ縱走罅裂ニ止
 マリ稀レニ天幕狀ニ膨隆スルコトアリ然ルト雖モ特ニ射程最近ニシテ所
 謂爆發作用ノ限界ニ屬スレハ骨質挫潰甚シキヲ以テ射出孔ハ骨片、彈片
 及戎衣破片ノ飛散スルニ際シ其作用ヲ蒙ルガ故ニ四方ニ罅裂セル著
 大ノ創面ヲ形成スルコトアリ尙最近射程ニ限リ射入孔ノ燃燒、黑變セルヲ

認ムル者ナリ

銃創ニ因テ損傷セラレタル深部器官ヲ診定スルハ大約刺創(第七二頁)同
 一原則ニ準據ス可ク銃丸ノ侵入シタル(臆定)方向及患者ノ負傷當時ニ於
 ケル體位ニ注目スルヲ要ス又被服缺損ノ有無ヲ檢シテ傳染性及非傳染
 性(異物ノ創内ニ竄入シタル塵ナキヤ如何ヲ見ル可シ)彈丸ノ尙創内ニ殘
 留スルヤ(則チ盲管銃創)或ハ侵徹シタルヤヲ定ムルコト必要ナリ以上諸項
 ヲ決定スルニ當リ常ニ局部ノ解剖ニ通曉ス可キハ固ヨリ言ヲ俟タスト
 雖モ負傷者ノ體位奇異ナリシカ又ハ彈丸筋膜、骨等ノ抵抗ニ逢テ元來ノ
 彈道ヨリ逸跳スレハ頗ル想像シ難キ損傷ヲ來シ(所謂周匝銃創 Contour-
 schuss)又ハ心臟部等ノ貴重部銃創ニシテ一見死ヲ免ル可カラサルカ如キ
 者モ往々障礙ヲ發スルニ至ラスノ全治スルコトアリ最近距離ヨリ飛來セ
 ル新式小口徑丸ハ平滑單純ニシテ狭小ナル創管ヲ形成シ恰モ刺創ノ如
 キ觀ヲ呈スルコトアリ故ニ往々豫後少ナクモ硬丸ニ限リ極メテ佳良ナル
 コトアリ概シテ小口徑丸ハ近射ニ於テハ爆發作用ヲ呈スルコトナシト信シ
 タレモ最新ノ試驗成績ニ據レハ其作用却テ舊式大口徑丸ヨリ猛烈ナリ

損傷ニ併發ス
ル全身障礙

單純失神

ト云フ
 危○重○ノ○損○傷○ニ○併○發○ス○ル○所○ノ○全○身○障○碍○ハ○往○々○診○定○シ○難○ク○然○モ○亦○速○カ○ニ○精
 確○適○切○ナ○ル○救○急○療○法○ヲ○施○サ○ル○可○カ○ラ○サ○ル○者○多○シ
 單○純○失○神○(einfache Ohnmacht)ハ○毫○モ○畏○怖○ス○ル○ニ○足○ラ○ス○僅○少○ノ○出○血○モ○是○ヲ
 惹○起○ス○ル○ア○ル○ノ○ミ○ナ○ラ○ス○單○ニ○恐○怖○等○ニ○因○テ○モ○發○ス○ル○稀○有○ナ○ラ○ス○顏
 色○蒼○白○ト○ナリ○冷○汗○ヲ○流○シ○惡○心○ヲ○發○シ○テ○卒○倒○シ○脈○搏○微○細○ト○ナリ○甚○シ○ケレ
 ハ○遂○ニ○消○失○ス○ル○アリ○先○體○位○ヲ○變○シ○テ○水○平○ニ○シ○是○ニ○因○テ○失○神○ノ○假○想○原
 因○タ○ル○腦○貧○血○症○ヲ○治○メ○被○服○ヲ○寬○ニ○シ○冷○水○ヲ○以○テ○顔○面○ヲ○拂○拭○スレハ○數○秒
 乃○至○數○分○ニ○シ○テ○神○氣○及○脈○搏○常○ニ○復○シ○爾○後○些○ノ○障○碍○ヲ○貽○サ○ル○例○ト○ス
 故○ニ○負○傷○輕○微○ノ○症○ニ○アツテハ○諧○謔○ノ○資○料○タ○ル○コト○アリ
 之○ニ○反○シ○重○病○ノ○經○過○中○又○ハ○大○手○術○并○ニ○重○傷○後○ニ○失○神○ヲ○發○ス○ル○者○ハ○決○シ
 テ○輕○卒○ニ○看○過○ス○可○カ○ラ○ス○心○力○麻○痺○ノ○一○徵○ニ○シ○テ○死○ノ○前○驅○タ○ル○アリ
 虛○脫○(Collapse)ハ○失○神○ニ○類○似○ス○ル○ノ○點○少○カ○ラ○ス○ト○雖○モ○是○ニ○比○スレハ○遙○カ○ニ
 危○險○ニ○シ○テ○且○永○ク○持○長○ス○ル○者○ナリ○其○原○因○ハ○心○臟○ヲ○主○ト○シ○患○者○ハ○急○忽○ニ
 衰○弱○シ○體○温○三○十○五○度○若○シ○ク○ハ○是○ヨリ○以○下○ニ○沈○垂○シ○脈○搏○速○ニ○其○搏○數○ヲ○增

虛脫

震盪

遲鈍性震盪

加○シ○且○微○弱○ト○ナリ○ヲ○以○テ○遂○ニ○算○フ○可○カ○ラ○ス○又○觸○知○ス○可○カ○ラ○サ○ル○ニ○至○ル
 者○ナリ○呼○吸○ハ○淺○薄○ト○ナリ○顏○容○沈○衰○シ○テ○全○般○ノ○病○狀○瀕○死○ノ○觀○アリ
 虛○脫○ハ○甚○タ○危○險○ナリ○現○象○ニ○シ○テ○其○原○因○ハ○失○血○心○臟○及○脈○管○ノ○重○大○ナリ○障
 碍○中○毒○神○經○中○樞○ノ○障○碍○等○種○々○ノ○別○アリ○ト○雖○モ○常○ニ○重○症○ノ○心○臟○衰○弱○ニ○基
 ク○者○ナリ○故○ニ○依○的○兒○樟○腦○食○鹽○水○注○入○等○ノ○興○奮○療○法○ヲ○行○ヒ○是○カ○救○治○策○ヲ
 講○セ○サレハ○起○死○回○生○ノ○効○ヲ○奏○ス○ル○頗○ル○疑○ハシ
 震○盪○(Shok)ハ○極○メテ○奇○異○ナリ○現○象○ニ○シ○テ○重○傷○ノ○爲○ニ○俄○然○神○經○官○能○ノ○麻
 痺○ヲ○發○ス○ル○所○ノ○一○種○急○劇○ナリ○神○經○疲○倦○症○ト○思○惟○ス○可○シ○余○ハ○是○ヲ○分○テ○二
 種○ト○セ○ン○ト○欲○ス○第○一○ヲ○遲○鈍○性○震○盪○(Torpide Shok)ト○云○ヒ○最○モ○多○ク○見○ル○所
 ニ○シ○テ○豫○後○最○凶○ナリ○即○チ○負○傷○者○ハ○全○ク○昏○睡○ノ○狀○ヲ○呈○シ○テ○精○神○ヲ○モ○失○ス
 ル○カ○如○ク○瞳○孔○擴○張○シ○テ○硝○子○様○ノ○光○輝○ヲ○放○チ○脈○搏○幽○微○ニ○シ○テ○殆○ト○算○ス○可
 カ○ラ○ス○時○々○淺○薄○ノ○呼○吸○ヲ○營○ム○ニ○止○マリ○體○温○ハ○沈○降○ス○號○呼○ス○ル○ニ○僅○ニ○應
 答○ス○ル○カ○或○ハ○亦○全○ク○反○應○セ○ス○ト○雖○モ○實○ハ○全○然○失○神○セ○ル○ニ○非○ラ○ス○尿○尿○ハ
 不○隨○意○的○ニ○排○出○ス○ル○カ○或○ハ○全○ク○秘○シ○テ○利○セ○ス○若○シ○斯○ノ○如○キ○狀○態○數○時○間
 中○ニ○緩○散○シ○テ○脈○搏○緊○強○ト○ナリ○皮○膚○温○暖○ヲ○感○ス○ル○ニ○至○ラ○サレハ○心○臟○麻○痺

銳敏性震

ニ歸スルヲ殆ト免レ難シ
 上掲遲鈍性震盪ノ症狀ハ外觀上重症鬱憂狂(遲鈍性鬱憂狂)ト相類スルノ
 點少ナカラサルガ如ク第二種銳敏性震盪 (erethische Shok) ハ痲呆症ニ見
 ル所ノ一定種ノ精神興奮ニ酷似スル者ナリ患者甚シク不穩ニシテ終始
 叫喚シ(大概同語ヲ反復ス)畏怖ノ色アリト雖モ脈搏呼吸體温ノ沈衰スル
 ハ猶遲鈍症ニ異ナルヲナシ「銳敏症ハ經過不良ナレハ遲鈍症ニ轉シ又ハ
 死ニ至ルヲアリ遲鈍症ハ輕快ニ至ルノ前毎ニ先ツ銳敏症ノ階梯ヲ踐ム
 者トス凡ソ重症震盪ノ永ク持續スルハ豫後不良ナリト雖モ二十四時間
 乃至三十六時間ヲ經過シタル者モ(興奮藥等ニ由テ)恢復ノ望ヲ放棄ス可
 キニ非ラス

震盪ハ往々腦震盪及失神ト混同セラレ、者ナリ此三者ノ判別ハ明晰ヲ缺ク
 ノ嫌アリト雖モ精神狀態ハ最モ是カ鑑別ノ用ヲ爲ス者ナリ腦震盪及失神ニ
 於テハ全然是チ亡失スト雖モ震盪ニ於テハ亡失スルニ至ラスシテ唯特異ノ
 變態ヲ來スニ止マレリ

大失血

大失血 (Verblutung) ノ診斷ハ血液ノ體外ニ流出スル場合ニ於テハ敢テ困

難ナラサレモ(腸腹腔胸腔等)内出血ハ之ニ反シテ必スシモ識別シ易キ
 ニ非ラス患者急忽ニ蒼白トナリ脈搏頻細ニシテ體温下降スルヲ例トシ
 且同時ニ失神スルヲ稀ナリトセス患者失神狀態ヨリ醒覺スレハ先ツ全
 身不安重劇ノ畏怖感覺ヲ訴ヘ呼吸困難ヲ發シ次テ脈搏消失瞳孔擴大ヲ
 來シ呼吸不整ニシテ喘クカ如ク途ニ嘔氣嘔吐及痙攣ヲ發シテ死ニ至ル
 者ナリ

此ノ如キ症ニ於テ(腹腔胸腔ノ濁音下血血尿吐血等ニ依テ)内出血ヲ証明
 シ得レハ失血ノ診斷即時ニ明ナリ
 就中手術重大ニシテ長時ヲ要シタル者ノ如キハ失血症狀ノ現出急劇ナ
 ラサルヲアリ術後甚シキ疲勞ノ感ヲ訴ヘ脈搏不良頻細ニシテ鼻及四肢
 ノ冷厥ヲ呈シ傍事ニ關セサルカ如キヲ以テ往々麻酔藥ノ作用未タ去ラ
 サル者ト思惟セラルトコトアリ此際温包興奮藥食鹽水皮下又ハ靜脈内
 注入酒精注射等ニ因テ血行ヲ催進シ得ルヲアリト雖モ亦此脈搏恢復ハ
 僅ニ一時的効驗ニ止マリ再ヒ沈淪シテ全ク消失ニ歸シ失神ヨリ虛脱ニ

引靜脈ノ空氣吸

轉シ途ニ術後十二時乃至四十八時ヲ經テ鬼籍ニ入ルコアリ
此般ノ不幸轉歸ハ失血ニ職由スルヲ勿論ナリト雖モ嘔囉仿謨ノ後作用
及防腐藥ノ毒物作用等ノ事項モ亦參テ力ナシトセス尤モ是等諸有害物
ヲ各個ニ就テ識別シ是カ治策ヲ講スルハ頗ル行ヒ難キヲ以テ當初ヨリ
該有害物ヲ避ケ是ヲ用ヒサランコトヲカメ手術ハ可及的制腐(aseptic)ノ方
法ニ從ヒ患者ノ状態ニシテ妨ナクンハ嘔囉仿謨ヲ廢メテ依的兒ヲ用ヒ
血液愛惜ノ手段ヲ運ラシ手術時間ヲ可及的短縮スルニ若カサルナリ

脂肪栓塞

外傷性氣腫

頭部胸廓上界及子宮ノ靜脈ニ於ケル空氣吸引ハ稀有ナル損傷併發症ナリ空
氣ハ特種ノ摩擦音ヲ發シツ、靜脈内ニ吸入シ心臟ノ内腔及其榮養脈管ニ至
ツテ血液ヲ驅逐シ血塊泡沫ヲ以テ是ヲ充填スルカ故ニ其結果急速ナル心臟
靜止ヲ惹起スル者トス
肺毛細管ノ脂肪栓塞(Fatembolie)ハ海綿骨ノ挫傷ニ併發スルコトアレモ大概經過
及豫後ニ影響ヲ及ホスニ至ラス
外傷性氣腫(Traumatiches Emphysem)ハ氣道損傷ノ併發症ニシテ(特ニ肋骨骨折ニ多
シト雖モ)其障礙大概局部ニ止マル者ナリ本症ニ於テハ皮下蜂窩織ノ間隙中
ニ空氣ノ浸潤ヲ來シ是ニ因テ局部ノ異様腫脹ヲ起シ恰モ肥滿シタルカ如ク
是ヲ觸診スレハ氣泡ノ壓排セラレ、カ爲メニ著明ノ捻髮音ヲ認メ打診スレ
ハ鼓音ヲ呈ス可シ全身容體ニ於テハ氣腫ノ一局部ニ限界スル間ハ障礙ヲ來

酒客譫妄

サ、ルモ氣腫廣汎ナレハ音ニ不快ノ感覺ヲ惹起スルニ止マラス漸次縱膈内
頭部脈管ニ沿フテ瀰蔓シ途ニ窒息ヲ來スコトナシトセス其他亦腐敗機轉ニ於
テモ皮下蜂窩織ノ氣腫ヲ起スコトアレモ道般ノ症ニアツテハ常ニ體溫昇騰脈
搏亢盛重惡ノ全身違和等重症傳染病ノ諸徵ヲ備ヘ皮膚モ亦單ニ蒼白ナルコ
トナク必ス(赤色乃至灰綠色)ノ變色ヲ呈スルノ別アリ
酒客譫妄(Delirium alcoholicum, s. tremens)及神經性譫妄(Delirium nervorum)ハ
往々損傷及手術ニ繼發スル所ノ障礙ナリ

酒客譫妄ハ慢性亞爾簡保爾中毒家ノ負傷ノ影響ニ因ツテ急劇ニ發スル
所ノ精神障礙ニシテ酒客特ニ火酒嗜飲家ニ多シ其初徵ハ不眠症ニシテ
次テ舉動粗暴トナリ舌及伸長セル手腕ニ震顫ヲ來シ又不調ノ章句ヲ吟
唱シテ四圍ヲ誤認シ幻覺錯覺ヲ發スルコト精神病者ト異ナラス
錯覺(Illusion)トハ實存感覺ヲ誤解スルヲ云ヒ醫士ヲ見テ已ノ上長トシ、外科手
術室ヲ以テ販肉場トスルカ如シ幻覺(Hallucination)ハ真正ノ妄想ニシテモ五官
ノ感覺ナクシテ發スルヲ謂ヒ數萬ノ風蟲己ノ病床ヲ圍ムト信シテ是ヲ捕獲
セント勉メ又ハ無敵ノ兵員若シクハ長靴ノ列ヲ正シテ行進スルト感スルカ
如キナリ

其他酒客譫妄ノ特徴ハ持續性不眠症、永續性狂暴及ヒ痛覺ノ減退無痛症

神經性譫妄

ニシテ患者ハ折傷又ハ手術ヲ蒙レル手足ヲ動カシテ毫モ意ニ介スルコ
 ナキカ如ク又已ニ本症ヲ發スレハ平素嗜好セル酒精ヲ忌ンテ之カ内用
 ヲ拒ム者多シ其他尙嘔吐等ノ如キ胃加答兒症狀ヲ呈スル者ナリ
 特ニ注目ス可キハ心臟ノ狀況ニシテ數日間ノ狂暴及不眠症ニ因テ速カ
 ニ心臟衰憊ヲ來シ往々麻痺シテ虛脱ニ陥ルコアリ酒客譫妄其者ハ經過
 無熱ナリ故ニ初メヨリ熱候ヲ呈スレハ其熱ハ本症ヲ發スルノ前已ニ現
 存セル者ト知ル可シ若シ又本症經過中新ニ發熱スルコアレハ是レ不良
 之徵ニシテ肺炎、化膿、腐敗ノ併發ニ因スルコ多シ
 死後剖檢ニ於テハ肝臟腦膜ノ結締織樣硬變及萎縮心臟、肝臟ノ脂肪變性
 等ヲ認ムル者ナリ
 神經性譫妄ハ負傷又ハ手術ニ關連シテ急忽ニ發生スル所ノ精神障礙ニ
 シテ其狀大概舞踏狂ノ如ク卒然精神變調シテ看護者ヲ毆打シ自殺ヲ企
 ツルカ如キ舉動アリト雖モ數時間ヲ經過シ通常一回ノ安眠ヲ得レハ全
 ク醒覺シテ精神常ニ復シ患者毫厘タモ既往ノ障礙ヲ記憶セサル者ナリ
 體温ハ常ノ如ク脈搏ハ僅ニ暴行ノ爲メニ亢進スルニ過キスシテ酒客譫

譫妄

熱性譫妄

妄ノ特徵タル震顫ヲ缺キ且發作ノ時間彼ニ比シテ甚タ短キノ別アリ
譯者曰酒客及神經性譫妄ハ其ニ本邦ニ於テ稀有ノ症ナリ
 譫妄(Delirium)ハ諸種外科的疾患ノ經過中ニ發スルコ稀ナリトセス
 熱性譫妄(Fieberdelirium)ハ高熱就中傳染性疾患ニ多ク小兒及婦人等凡ソ
 神經銳敏ニシテ虛弱ナル者ハ是ニ罹リ易シ體温高ク脈搏頻細ニシテ患
 者ハ脱力平臥ノ儘幻視スル所ノ諸像ニ對シテ獨語スル者ヲ云ヒ本症ハ
 大概熱ノ减退スルト共ニ消散ス

餓餓譫妄

餓餓譫妄(Thantionsdelirium)ハ恐ラク腦髓榮養ノ不及ニ因由スル者ニシテ
 持久ノ宿痾、出血等ニ由テ衰憊セル結果ナリ患者ヲ放任スレハ喃喃獨語
 シテ絶ヘス病床ヲ摸索スルカ如キ症候ヲ呈シ之ヲ呼ヘハ僅カニ應答ス
 ト雖モ大概妄語シタルヲ記憶セス之ヲ放任スレハ再ヒ譫語ヲ發スル者
 ナリ貧血性譫妄ハ本來經過無熱ナリト雖モ陳舊熱性病者ノ發スル譫語
 ハ其原因貧血、熱候(腐敗性)傳染ノ三要素中何レヲ以テ主トス可キヤ明瞭
 ナラサルコアリ
 中毒及傳染モ亦譫妄ヲ發スル者ニシテ外科ニ緊要ナルハ腐敗性傳染病

中毒及傳染病ニ因スル譫妄

火傷

及沃度仿謨中毒ニ見ル所ノ譫語ナリ甲ハ全ク熱性譫妄ト異ナルヲナシト雖モ沃度仿謨譫妄ニ於テハ患者不穩ニシテ口内惡味ヲ訴ヘ毒殺妄想ノ爲メニ食物攝取ヲ拒絶スル等譫妄ニ恐怖ノ質アルヲ常トス脈搏頻細ニシテ體温ハ初メ著變ヲ呈セサレモ末期ニ至レハ(四十一度以内)高熱ヲ發スルヲアリ是カ診斷ハ沃度仿謨ヲ供用シタリトノ既往事實及尿中沃度包含ノ現症ニ據テ立案ス可シ剖檢上ニ於テハ腎、肝、心筋、腦ノ變性及脂肪變性ヲ認ムル者ナリ

爾他中毒症中舉ク可キハ石炭酸中毒ナレモ本症ニ於テハ譫妄ヨリ却テ搖蕩性痙攣ヲ見ルコト多シ

損傷ニ因テ記ス可キハ火傷(Verbrennung)及凍傷(Erfrierung)ノ診斷ナリ

六十度以上ノ高温人身ニ作用スレハ温度ノ高サト作用時間ノ長短ニ應シテ強弱諸種ノ破潰現象ヲ來ス者ナリ此火傷ヲ別テ三度トス第一度ハ皮膚ノ持久性潮紅即チ充血ニシテ第二度ニ於テハ水泡ヲ生シ第三度ハ壞疽ヲ來スヲ謂フ但シ佛人ハヅブイトレン(Dupuytren)氏ノ實用的五楷法ヲ襲用シ吾人ノ所謂第三度ヲ更ニ三分シテ第三度ハ皮膚ノ壞疽第四

度ハ總軟部ノ壞疽第五部ハ骨ノ壞疽トス

第一度及第二度ニ於テハ病變ノ區域熱體ノ作用シタル部位ニ限局シ大概境界ノ判明ナル猩紅熱様鮮紅斑若シクハ琥珀様黃色血清ノ充盈セル水泡ヲ發スルニ過キササルヲ以テ其診斷簡易ニシテ一目瞭然タリト雖モ第三度ハ診定困難ニシテ往々既往症ノ幫助ヲ要スルコトアリ(日光、火焰、電燈ノ如キ)温源ノ身體ニ接觸セサル放射温ハ第一度及第二度ノ火傷ヲ惹起スルニ止マリ爆發ニ於テモ第三度火傷ヲ來スハ稀ナリ高熱液體ハ大抵壞疽ヲ喚起スル者ニシテ其温度高ケレハ破潰作用愈劇シク且ツ深部ニ徹透スル者ナリ通常庖廚火傷ノ原因タル沸騰セル脂油類ハ皮膚ヲ損傷スルコト熱湯ヨリ遙ニ深シ皮膚ノ全層腺層ニ至ル迄破潰セラルハ創面ノ治癒機能ニ必要ナル表皮細胞ハ創緣ニ於テ増殖スルノ他ニ發生ノ途ナキカ故ニ治癒ノ豫後不良ナリト雖モ若シ(汗腺、毛根等)深在表皮細胞尚ホ保存スレハ是ヨリ表皮細胞島ヲ發生シテ創面ノ被覆ヲ補助スル者トス是レ火傷ノ深サヲ識別スルハ豫後上緊要ナル所以ナリ熱灼セル固體(炭類)引火セル被服ハ大概皮膚全層ヲ通シテ筋肉ニ至ル迄破潰作用ヲ

凍傷

逞フシ熔解セル金屬ハ軟部ノミナラス骨ヲ併セテ損傷スル者ナリ。診斷困難ナル場合ニ於テハ刀刺若シクハ小切開ヲ行フテ流動性血液ノ流出シ來ル深サヲ測定スルモ可ナリ。第二〇頁參照。凡ソ皮膚ノ革狀ヲ爲シ乾固セルヲ見レハ其色ノ灰白色ナルト褐色ナルトヲ論セス常ニ表層ノ敗死セルヲ確實ナリ。

火傷診斷ニ當テハ本症ニ往々危重ナル全身障礙ヲ併發スルヲアルヲ記憶セサル可カラス其障礙タルヤ火傷ノ程度ニ由ツテ輕重アルニ非スシテ火傷部位ノ廣狹ニ關シ全身表面ノ約三分一ヲ損傷スレハ其度縱令第一度ニ屬スルモ危險症ヲ誘發セサルヲ稀ナリ此ノ如キ患者ハ大概危險ナル虛脫症ニ陥リ體温沈降シ脈搏頻細トナリ次テ直ニ鬼籍ニ轉スルヲアリ若シ幸ニシテ數日ヲ堪フルモ尙後來腐敗性吸收熱、腦膜炎、肺炎、腸潰瘍及腸出血、腎臟炎等ノ危險ナル障礙ヲ來スコアリ。

寒○冷○局○所○的○作○用○モ亦分レテ三度トナルヲ猶火傷ノ如シト雖モ第一度ノ潮紅ハ火傷ニ於ケルカ如キ動脈性充血ニ非ズシテ血行ノ緩徐ナルニ因スル青色發赤ナリ。第二〇頁參照。第二度凍傷ノ水疱モ亦證明ナル血清

ヲ含有スルヲナク常ニ汚穢褐色赤色液ヲ充實スル者ナリ。第三度ノ壞疽ニ陥レル部分ハ皮膚褐赤色ニ變シ刺傷ヲ加フレハ稀薄ノ褐赤色腐敗液體ヲ排泄スルヲ例トス。壞疽ノ侵徹セル深サハ恰モ火傷ノ條下ニ述ヘタルト同一原則ニ從フテ診定ス可シ。

慢性ニ凍互セル部位(鼻、指、趾)ハ褐赤色ヲ呈シ血行鬱滯ノ徵跡明瞭ニシテ頑固ナル治シ難キ潰瘍凍瘡ヲ發生スル者トス。

創痕治療機轉ノ障礙

手術家ハ必ズ創痕治療機轉ノ障礙ヲ精確ニ診定スルノ技能ヲ具ヘサル可カラサルヤ敢テ多言ヲ用ヒスシテ明ナリ本診斷ニ於テ注目ス可キ者多シ創痕其者ニ就テハ創縁ノ腫起、潮紅、縫合ノ狀況、創液ノ性質、即チ色、稠度、臭氣等ニ留意ス可ク全身症狀ニ就テ最モ重要ナルハ體温ニシテ是ヲ觀測スルカ爲ニハ體温表ヲ調製シ少ナクモ朝夕ノ溫度ヲ記載セサル可カラス是ニ次クハ脈搏ニシテ又曲線ヲ以テ記註ス可シ其他意識ノ容體

創縁壞疽

非敗性創液溜

非敗性熱

(眩暈、頭痛)及消化ニ注意スルニ必要ナリ
 凡ソ創痕治癒機構ノ障礙中重要ナルハ細菌ノ創内竄入ニ因スル者ニシ
 テ此種又最多ナリト雖モ尙二三ノ細菌ト關聯セサル者アリ
 偉大ノ手術創並ニ挫創ニ於テハ創縁活力ヲ亡失シテ創縁壞疽 (Randgan-
 brech)ヲ發スルコトアリ本症ハ特ニ大缺損ヲ被覆スルカ爲ニ強ク創縁ヲ
 牽引シテ縫接シタルキニ多ク見ル所ナリ此ノ如キ部位ハ縫接直後已ニ
 往々蒼白灰色若シクハ綠色ヲ呈シ次テ青色ニ轉シ遂ニ黒變シテ著明ノ
 壞疽狀ヲ發スルヲ例トス癒創期日ハ是カ爲メニ遷延スル者ナリ
 又密封創内ニ傳染ニ起因セサル非敗性創液ヲ溜溜シ是ニ由テ障礙ヲ來
 スコトアリ此ノ場合ニ於テハ創縁膨隆シテ少シク腫起スト雖モ發赤セス
 却テ稍蒼白ヲ徵シ緊張ノ感タル微痛ヲ訴フルモ全身症狀ハ障礙ヲ蒙ル
 コナク只體温上昇シテ三十八度五分稀ニ三十九度ニ達スルコトアルノミ
 ナリ是レ所謂非敗性熱 (Aseptisches Fieber)ニシテ脈搏ハ尋常ノ如キカ或ハ
 數搏ヲ増加セルニ過キス此際若シ一個又ハ數個ノ緊張セル縫絲ヲ拔去
 スレハ創内ヨリ血液類敗ニ因テ生セル帶赤褐色液ヲ排泄シ(必要ト認ム

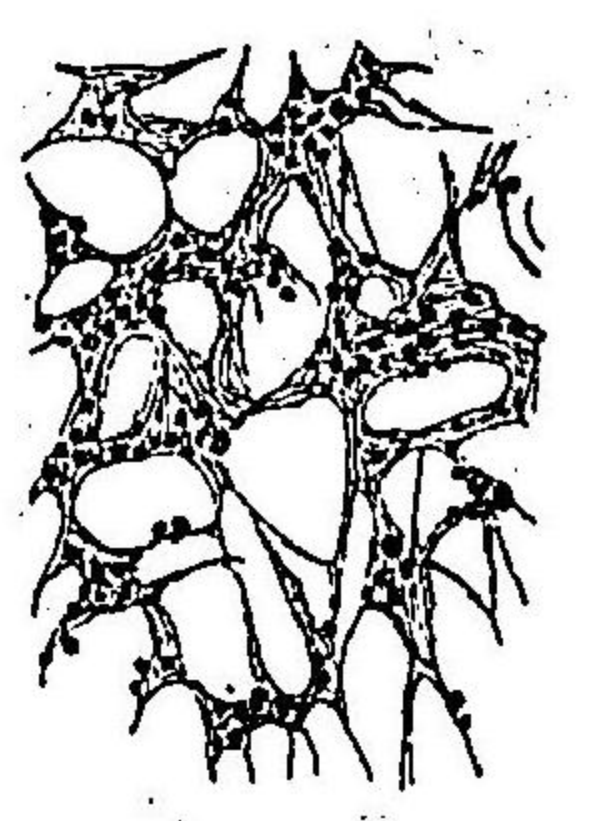
便秘

創内異物

レハ排膿管ヲ挿入シテ可ナリ)次テ直チニ疼痛消散シ體温常ニ復シ諸症
 一時ニ緩解スル者ナリ尙尋常ノ皮下單骨折ニ於テモ往々四五日間非敗
 熱ノ持長スルコトアリ是レ乃チ溢シタル血液ノ吸収ニ關聯スル者ナリ
 (纖維「フエメント」中毒ナランカ)
 譯者曰以上諸項ノ他尙ホ非傳性原因ニ屬シ便秘ニヨツテ發熱スル者アリ特
 ニ平臥患者ニ多ク見ル所ニシテ卒然三十九度以上ニ昇ルコトアリト雖モ絶
 テ全身障礙ヲ醸スコト無ク一回ノ快通ニヨツテ全然消散スルコト常トス事些細
 ナルカ如シト雖モ又外科ニ從事スル者記憶セズンハアル可カラズ

異物(骨片、彈丸、結紮、絹絲、衣片等)創内ニ存在スレハ深部ニ通スル創道(瘻管)
 ヲ存シ其周邊少シク膨隆シ
 テ易出血性肉芽ノ翻出スル
 ヲ認ム可シ

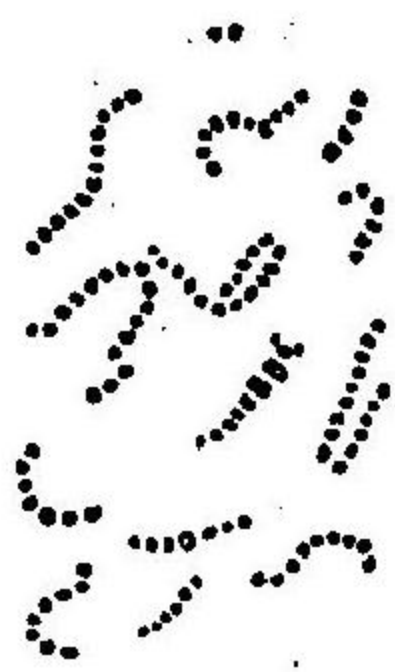
圖六十第



ニ就テハ葡萄狀球菌第十六圖及連鎖狀球菌第十七圖ヲ以テ最多トシ各
 轉障礙ハ一トシテ云微有機
 體ニ因セサル者莫ク細菌中

種炎症及化膿ニ於テモ亦大概本菌ヲ見ル者ナリ(下條參照然リ而シテ其障礙ノ程度種類ハ甚タ多岐ニ亘リ是カ臨牀症狀モ亦各等差アリト雖モ其原因ヲ討究スレハ該菌中ノ一種若シクハ兩種ノ合併感染ニ基因セサルコト頗ル稀有ナリ

第七十圖



連鎖球菌
廓大第十六圖
ニ等シ

創傷炎
防腐未開ノ時代ニ於テハ所謂創傷炎(Wundentzündung)ヲ發セシテ創傷ノ治スルヲ稀ナリキ創面ハ十八乃至二十四時間ノ後發赤腫脹シテ疼痛ヲ發シ體温昇騰シテ三十九度若シクハ其以上ニ達シ(所謂創熱 Wundfieber)頭痛、食思缺損、脈搏亢進ヲ來シ兩三日ヲ經テ後創面初メテ褪色ノ傾向ヲ徵シ體温モ亦楷梯狀ニ下降スルヲ常例トセリ創面ハ該經過中舊ノ如ク清淨ナルカ或ハ一部若クハ全部ノ破綻ヲ來シテ中等量ノ無臭膿ヲ漏出スル者ナリ
防腐法ノ完備セル現時ニ於テハ此創傷炎ハ治創機構轉必須ノ條件ニアラス

シテ却テ一ノ忌避ス可キ創傷副發病タルヲ明ナリ故ニ外科醫タル者若シ自家擔當ノ患者中本症ヲ發スルコトアラシニハ必ス自家供用ノ防腐若シクハ制腐裝置ヲ擧ケテ檢索ヲ加ヘ本障礙ノ由來スル所ヲ探求セサル可カラス又創傷ハ每次上文記スルカ如キ無害ノ者ニ非ラス若シ時機ヲ誤リ蓄積セル傳染性創液排泄ノ途ヲ拓クニ躊躇スレハ爾他ノ險惡ナル障害ヲ繼發スルコトアル可シ局部淋巴管ニ沿フテ疼痛性赤條ノ發生スルハ水脈管炎(Lymphangitis)ニシテ(往々此炎症索條ノ網狀ニ吻合セルコトアリ之ヲ網様淋巴管炎(Lymphangitis reticularis)ト謂フ)又患部所屬ノ水脈管炎ヲ發シ遂ニ化膿スルコトアリ之レヲ化膿性水脈管炎(Lymphadenitis suppurativa)ト稱ス稀ニハ靜脈栓塞ヲ惹起シ更ニ延テ膿毒症(下條參照)ヲ致スコトナシトセス
綑帶材料就中縫合及結紮材料ノ殺菌不全ニ因スル障礙ハ實ニ最近ノ發見ニ係リ特ニ從前効力不充分ナル化學的消毒藥ヲ以テ絹絲ヲ殺菌シタリシ時是ニ接スルコト多カリキ其障礙ハ術後兩三日間毫モ創面ニ異常ノ觀ナク次テ體温上昇ヲ發シ初夕三十八度三分、第二夕三十八度八分乃至

殺菌不全ニ因スル障礙

水脈管炎

水脈管炎

三十九度ヲ算スルカ如ク大概楕圓狀ニ昇騰シ綳帶ヲ開放スレハ二三ノ針刺部發赤シ又ハ之ニ腫脹ヲ兼テ微少ノ膿ヲ漏出スルコアリト雖モ此縫合膿腫若クハ結紮膿腫ヲ排泄又ハ爬搔スレハ諸症速ニ消散シテ創傷治療ニ著シキ影響ヲ及ボサ、ル者ナリ察スルニ本障礙ハ細菌中殺滅不全ニシテ只活カヲ減弱セラレタルニ過キササル者創内ニ入テ徐々ニ發育スルニ因スルナラシ故ニ綳帶材料特ニ絹絲及腸線ノ滅菌ヲ嚴正ニ勵行スレハ再ヒ是ニ遭遇スルコナシ強毒性球菌ニ感染スレハ遅クモ二十四乃至三十六時間ノ後已ニ熱候及炎症ノ初徴ヲ發スル者ナリ

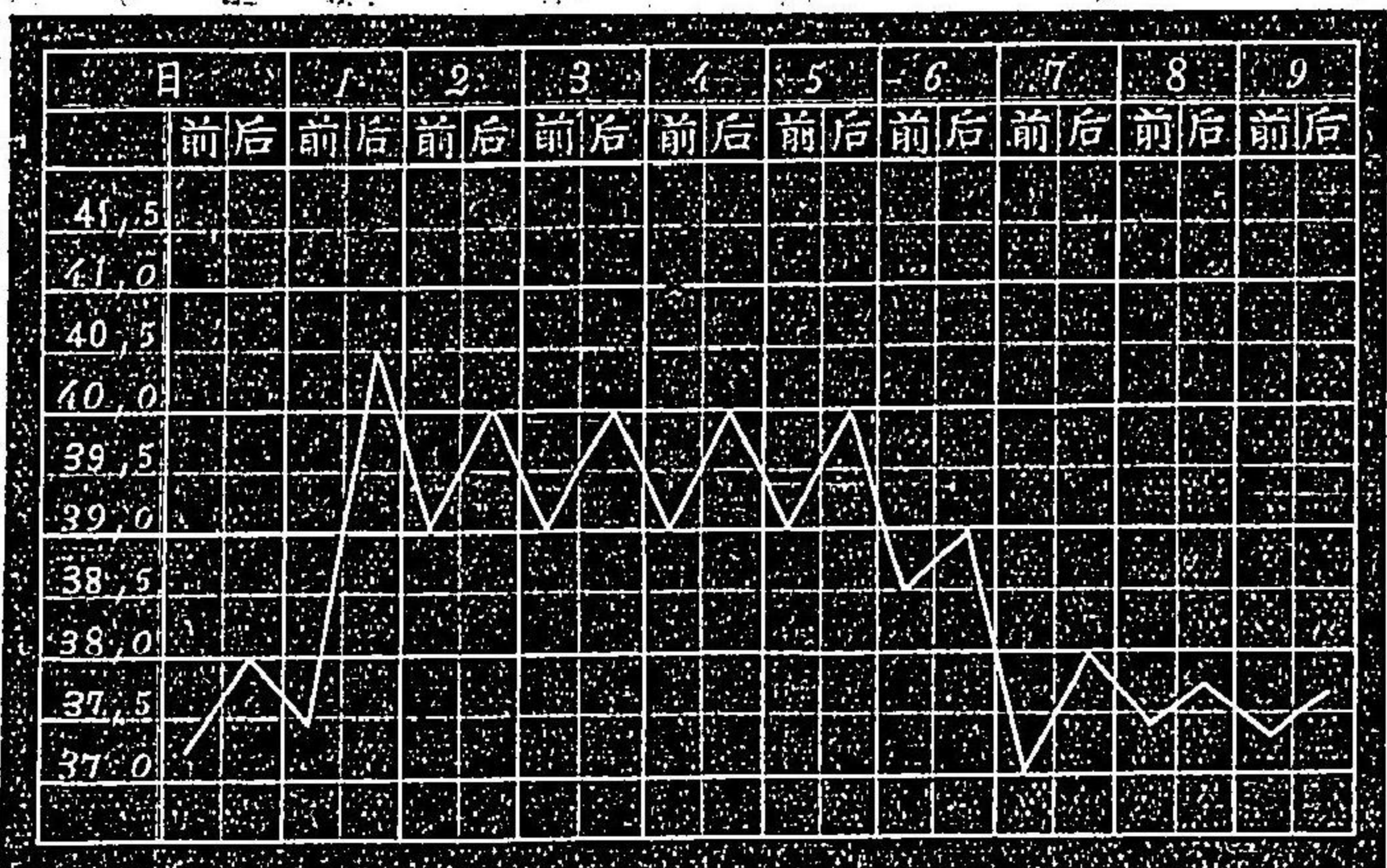
特ニ緊要ナルハ創液及膿ノ創内滯溜ヲ即時ニ鑑識スルノ技能トス其最確ナル徵候ハ體温ノ性狀ニアツテ存シ創傷治療又ハ膿瘍治療ノ經過中俄ニ戰慄ヲ發スレハ大ニ蓄膿ノ疑ヲ起ス可シ(丹毒及膿毒症ノ條參照)是ヲ排除セザル限リハ體温朝ニ殆ト常度トナルカ又ハ僅ニ三十七度八分乃至三十八度三分ニ過キササルモタニ至レハ三十九度以上ニ昇ルヲ例トシ所謂尖銳曲線ヲ發シテ蓄膿ノ排除セラレ、迄持長スル者ナリ尙表在炎症ニ於テハ波動ノ有無ヲ檢索ス可キコ固ヨリ明チリ

創液及膿ノ滯溜

丹毒

丹毒 (Erysipelas) ハ俄然戰慄ヲ以テ始マリ嘔吐頭痛ヲ發シテ體温上昇シ

第十八圖

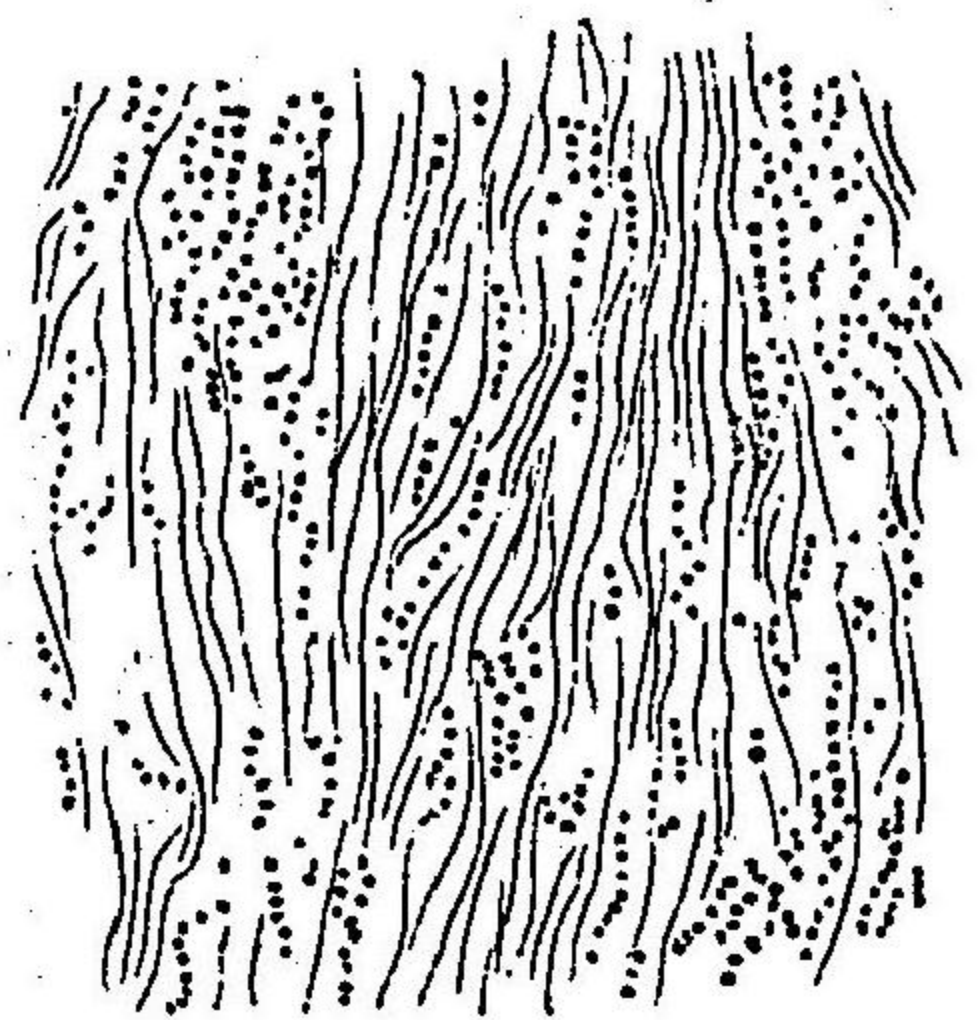


丹毒ノ熱型

第十八圖ノ如キ弛張ヲ以テ持長スルヲ特性トシ創面ニ於テハ大概先其一部ニ鮮紅色ヲ認メ其潮紅部ハ不整ノ形狀ヲ呈スルモ境界判然タルニ因テ著シ次テ潮紅部ハ手指狀又ハ光源ヨリ光線ヲ放射スルカ如キ狀ヲ以テ四方ニ擴大スル者ナリ(丹毒火焰 Erysipelatackel) 丹毒ノ細別ハ豫後及治療ト關聯スルヲ以テ是ヲ識別スルコト必要ナリ充血性

丹毒 (Erysipelas hyperaemicum) 及水泡性丹毒 (E. bullosum) ハ鑑別容易ニシテ又甚シク憂フルニ足ラス之ニ反シテ膿瘍性丹毒 (E. abscedens) ハ看過セラレ、稀ナラス蓋シ本症ノ膿瘍ハ緊張緩ニシテ疼痛輕易ナルカ又ハ全然是ヲ缺如シ發赤モ亦蒼白ニ傾クカ又ハ全然是ヲ認メサルコアルカ故ナリ體温モ全ク昇騰セサルコアリト雖モ體温ノ經過ハ常ニ不整ナルヲ特徴トス此際若シ膿瘍ヲ切開スレハ皮縁ノ灣入豫想外ニ甚シク瘻管流注等著シキヲ常トシ治療時日モ亦隨テ長キニ亘ル者ナリ

第十圖



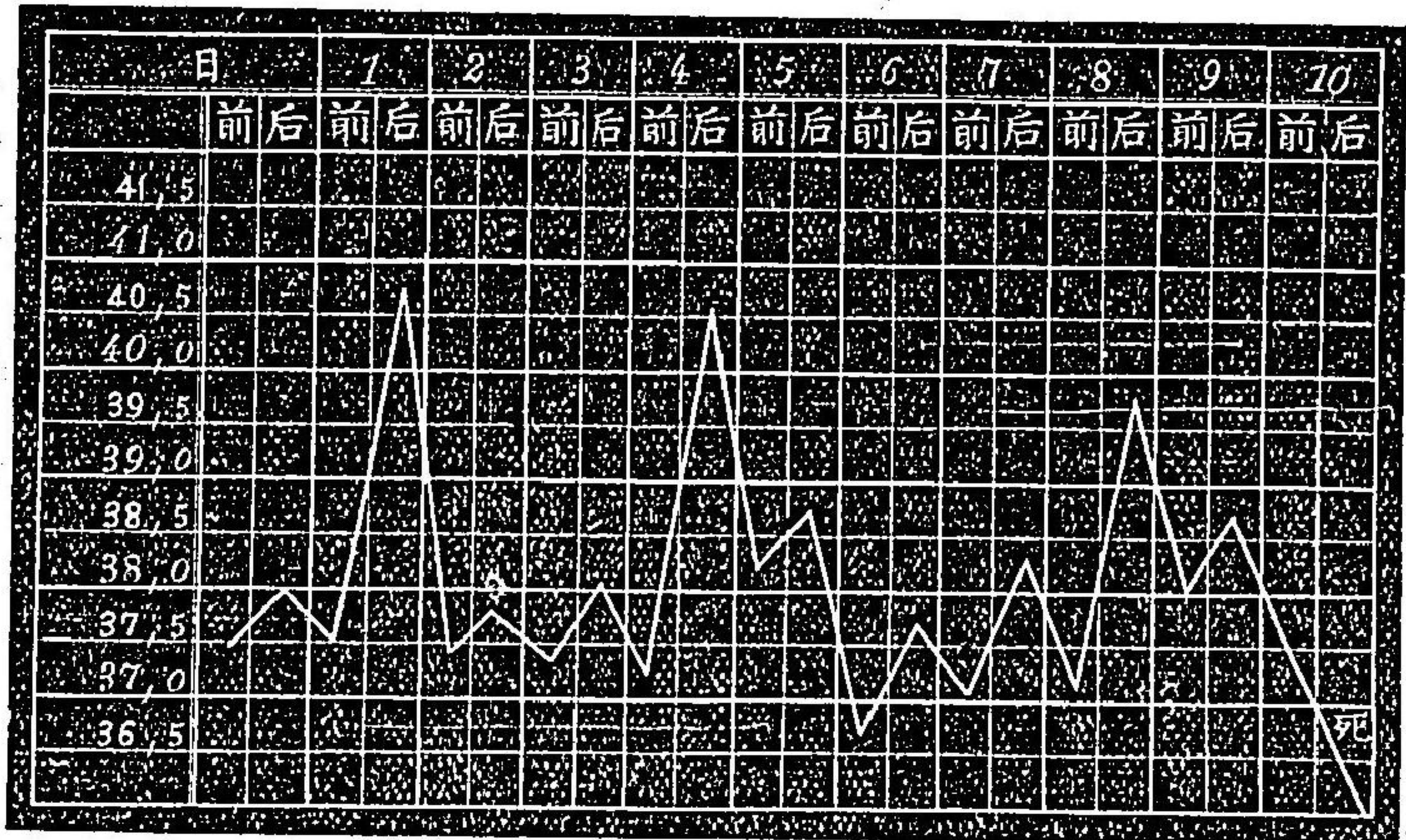
丹毒ハ其症ノ如何ヲ論セス隨時壞疽ヲ發スル者ニシテ特ニ水泡性丹毒ニ是ヲ見ルコト多シ乃チ水泡ノ内容ハ澄明黄色血清ニ非ラズシテ帶褐黑色ノ血樣腐敗液ヲ以テ充盈シ水泡ノ底面壞疽ヲ呈

シ次テ漸ク四方ニ蔓延シ廣ク皮膚皮下蜂窩織及筋膜ノ壞死ヲ喚起スルモノナリ凡ソ丹毒ハ體温ノ未タ常度ニ復セサル限りハ隨時隨所ニ於テ輕症ヨリ重症ニ轉スルコアルヲ記憶セサル可カラス
丹毒ハ昔ニ新創面ニノミ發生スルニ非ラズシテ治癒機轉ノ各期ハ固ヨリ全治後數日ト雖モ俄然襲來スルコアリ然リ而シテ丹毒經過中ハ隨時腦膜炎(頭面及頭部丹毒ニ於テ)肺炎等ノ險惡ナル障礙ヲ併發スルコトナキヲ保セス又丹毒ヨリ轉シテ膿毒症ヲ發スルコトアリ丹毒ノ病原體ハ一種ノ連鎖球菌ニシテ第十九圖ハ丹毒球菌ノ鬆粗結締織ヲ浸潤シタル景狀ナリ

類丹毒
膿毒症

丹毒ト外觀上頗ル類似セル疾病ニシテ類丹毒 (Erysiploid) ナル者アリ厨齧肉質ノ如キ生肉取扱ヲ以テ染トスル者ニ多ク指又ハ指間皸裂ヨリ輕痛性潮紅ヲ發スルコト丹毒ニ類シ漸次蔓延シテ數日乃至一週ノ後餘指若シクハ手背ニ亘リ其境界ノ明瞭ニシテ放線狀ヲ爲スコト毫モ真正丹毒ト差ナシト雖モ本症ハ全然一種ノ局所疾患ニ屬シ絶テ發熱スルコトナク又膿瘍及水泡ヲ生スルコトナシローゼンバハチ (Rosenbach) 氏ハ本病ヲ檢案シテ長絲狀ニ發育スル一種ノ桿菌ヲ發見セリ
膿毒症 (Pyæmie) ハ極メテ險惡ナル合併症ナレモ幸ニシテ防腐法ノ普及

圖 十 二 第

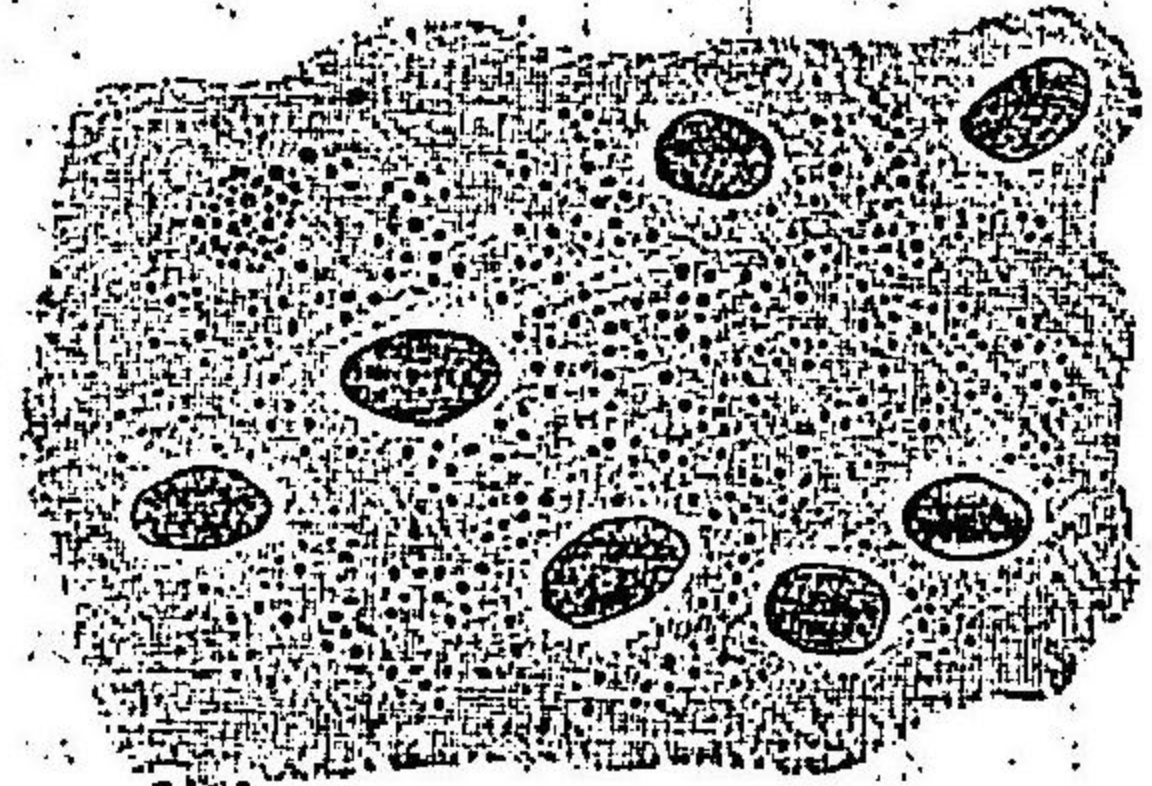


型 熱 ノ 症 毒 膿

以來頗ル其數ヲ減セリ其發スルヤ往々特ニ前徴ヲ呈スルコトナク俄然一回ノ戰慄ヲ以テ始マリ體溫頓ニ四十度以上ニ昇騰シ次テ多量ノ脱汗ヲ來シテ體溫再ヒ平溫ニ復シ若シクハ平溫以下ニ沈降スル者ナリ此カ故ニ手術後并ニ負傷後ノ戰慄ハ常ニ頗ル警戒ス可キ者ニシテ直チニ創面ヲ檢案シ化膿ノ有無丹毒様潮紅ノ有無波動并ニ限局性劇痛部ノ有無ヲ診査セサル可カラス此

轉移性膿瘍

圖 一 十 二 第



第一回戰慄ハ未タ膿毒症ノ診斷ヲ決行ス可キニ非ラサレモ若シ翌日又ハ數日ノ間ニ再ヒ戰慄ヲ發スルコトアレハ事體頗ル容易ナラス(第二十圖曲線參照)然レモ本症ノ診斷ハ連鎖球菌血症ニ因スル轉移性膿瘍(Metastatischer abscess)ノ證明ヲ俟テ初メテ確定スル者ナリ(故ニ一名轉移性又ハ血栓性膿毒症ト稱ス)然リ而シテ該膿瘍ノ所在ハ就中肝(黃疸)肺(化膿性肋膜炎ヲ繼發ス)關節(化膿性關節炎)筋、腎、脾、腦、甲狀線ニ多シ尙本症ニ罹レハ速ニ衰弱シ脾臟ハ凡テ傳染病ニ於ケルカ如ク肥大スルヲ常トス

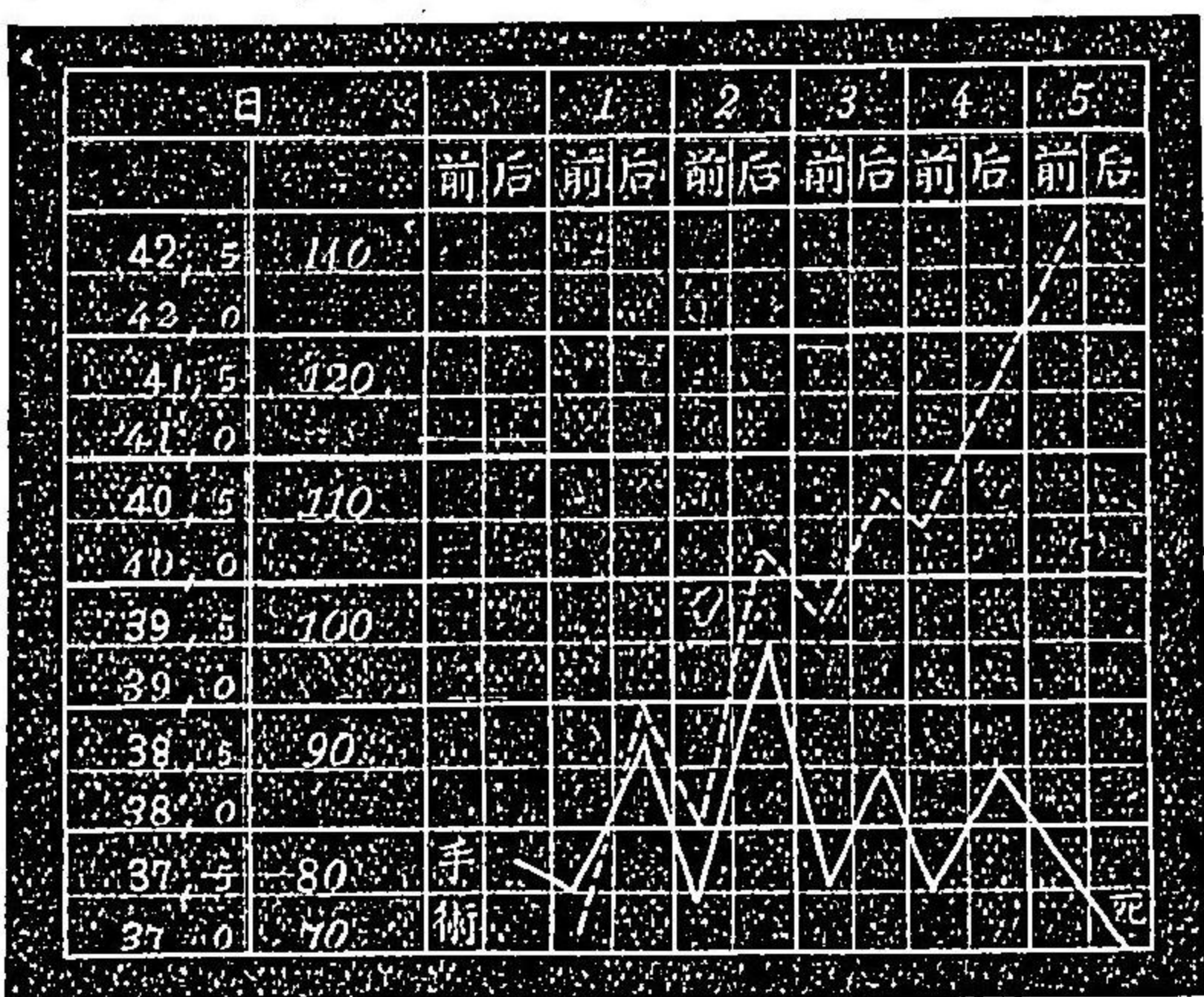
膿毒症ハ手術後又ハ負傷直後ハ勿論第七日前ニハ殆ト絶テ是ヲ見ルコトナク大概第九日乃

敗血症

至第十一日後ニ至ツテ初メテ發スル者ナリ其戰慄ノ間歇短ケルハ患者ノ衰弱彌急速ニシテ快癒スルハ極メテ稀有ナリ死後剖檢上全身ニ無數ノ大小種々ノ膿瘍ヲ認メ特ニ上掲諸臟器ニ是ヲ見ルコト多ク靜脈中ニハ血栓ノ本源タリシ膿様軟化ヲ呈スル血塞ヲ充填シ膿液中ニ連鎖球菌ノ群集セルヲ認メ(第二十一圖)又血中ニ於テモ培養法ニ依テ稀ニハ鏡檢ニ據テ該菌ヲ證明シ得ルコトアリ

手術ノ効敵ニシテ是ト並ヒ稱セラル、者ハ敗血症(Septicæmie)ナリ本症モ亦細菌侵襲ノ結果ナリト雖(葡萄狀球菌ヲ發見スル)最モ多キカ如シ其症狀傳染病ヨリモ却ツテ中毒ニ類セリ然リ而シテ膿毒症ハ負傷者ノ後發病ナルモ敗血症ハ反之手術直後ニ繼發スルヲ常トス(剖腹術後ニ最モ多シ)創面ニ於テハ大概異常ヲ認メサルモ時ニ進行性壞疽狀壞敗現象ヲ發シ體温ニ特性ヲ缺キ或ハ昇騰シ或ハ常位ニ止マリ其性頗ル不整ナリ(第二十二圖)曲線參照脈搏ハ絶ヘス惡變シ且搏數ヲ増加スルヲ以テ體温ノ比較的低下ナルニ對シ脈搏ノ平衡ヲ失シテ上昇スルヲ特異トス體温脈搏ノ曲線此ノ如ク相交又スルハ頗ル不良ノ徵候ナリ爾他衰憊ノ

圖 二 十 二 第



敗 血 症 の 曲 線
脈 搏 體 温

剖檢上所見ハ内臟ノ實質變性ハ固ヨリ其他水腫ヲ呈シ血液萎兒様ニシ

狀甚シク患者ハ傍事ヲ顧慮スルコトナク昏睡狀ニ陥リ狀況頗ル危篤ノ觀ヲ呈スルモ自覺上ニ於テハ却テ爽快ナル感アリ(快覺 Euphoric)以上諸症ノ他尙往々嘔吐ヲ發シ不意識的ニ尿管ヲ利シ舌ハ乾燥シテ褐色ノ煤狀苔ヲ被リ口唇乾枯シ又下痢シテ時々血液ヲ混スルコトアリ遂ニ心臟麻痺ニ因テ斃ル、者トス

皮下腐敗性氣腫

テ凝固シ難ク腐敗ノ進行迅速ナリ又初發ノ狀恰モ敗血症ノ如クナルモ經過緩慢ニシテ次テ轉移ヲ生シ臨牀上膿毒症ノ狀態ヲ發シテ死ニ至ルヲアリ(所謂敗血膿毒症 Septicopyaemie) 又甚タ稀ニハ膿毒症ノ慢性ナル者アリ戰慄ノ間歇時頗ル長クシテ轉移ノ數モ少ナキヲ例トシ這般ノ症ハ稀ニ痊癒スルヲナシトセス 稀有ナル創傷障礙ヲ舉クレハ尙皮下腐敗性氣腫(Subcutaneous septicisches Emphysem)ナル者アリ傳染シタル局部ノ皮膚ヲ褐色乃至青黑色ニ變シ觸診上皮下ニ於テ瓦斯泡沫ヲ覺知シ按排スレハ捻髮音ヲ發ス軟部ハ速ニ崩潰シテ褐色放臭性糊粥トナリ重劇ナル腐敗症狀ヲ呈シテ遂ニ易質スル者ナリ本症ハ特ニ(尿道及膀胱損傷後ノ)組織尿淫浸ニ多ク見ル所ナリ 電擊壞疽(Gangrene foudroyante)モ亦症狀是ニ類シ就中礮傷砲彈創ノ如キ鈍力ニ因スル損傷ニ多シ即チ軟部ニ於テ周邊ヨリ中心ニ向ツテ急劇ニ進行スル所ノ壞疽ヲ發シ瓦斯體ヲ化生シ褐黑色乃至青黑色ニ變セル壞疽部周圍ニ赤色暈影ヲ認メ靜脈及淋巴管ノ皮表ヨリ帶赤褐色又ハ綠色ノ索條トノ透視スルヲ恰モ往々腐敗屍ニ於テ觀ルルカ如シ而シテ其未タ壞

電擊壞疽

病院壞疽

死セサル部位ハ炎性水腫及瓦斯化生ニ因テ腫脹ヲ呈ス全身症狀ハ最重腐敗症ニ一致シ昏睡ニ陥リ體温脈搏ノ變化モ亦之ニ準スルヲ例トシ興奮スルハ稀ナリ一日乃至二日ノ後鬼籍ニ入ルヲ常トス本症ノ病原體ハ動物ノ醉疽(Rauschbrand)ニ於ケルト同一ナル震顛桿菌(Bacillus tremulans)ニシテ鞭毛ヲ具有シ運動活潑ナリ 病院壞疽(Hospitalbrand)モ亦一種ノ創傷障礙ナレモ現今殆ント消滅ニ歸セリ主トシテ肉芽面ヲ犯シ是ヲ變シテ進行性潰瘍タラシムルカ(潰瘍性病院壞疽 ulcerose Form)又ハ創面及其周邊ヲ溶融シテ油脂樣粥ヲ生ス(髓性病院壞疽 pulpöse Form)次テ發熱ヲ來シ遂ニ膿毒症若シクハ敗血症樣症狀ヲ發スルカ又ハ動脈壁ヲ破潰シテ大出血ヲ來シ是ニ因テ患者ヲ死ニ致ス者ナリ 創傷實扶帝里(Wunddiphtherie)ハ就中氣管切開術ヲ施シタル小兒ノ創面若シクハ(小兒ノ)粘膜炎及腔ニ灰白色ノ纖維素沈着物(格魯布樣義膜)ヲ生スル者ニシテ(大人ニ稀ナリ)組織缺損愈進行スレハ遂ニ敗血症樣症狀ヲ發シ小兒ヲ斃スヲアリ

創傷實扶帝里

牙關緊急及破傷風

牙關緊急 (Trismus) 及破傷風 (Tetanus) ノ病原體タル破傷風桿菌ハ特ニ土壤、塵埃ニ腐集セルヲ以テ土壤塵等ノ附着セル不潔ナル創痕ハ特ニ本症ヲ發シ易シ初發症候ハ開口困難及咀嚼筋ノ強直性痙攣 (Trismus) ニシテ此痙攣ハ觸診ニ由テ覺知シ得可シ爾後ノ經過ニ様ニ分レ急慢ノ差アリ其何レノ症ニ屬ス可キカハ大概發病後二十四時間ヲ經レハ分明ナル者トス『急性症ニ於テハ筋肉痙攣ノ蔓延急速ニシテ顔面筋ニ發スレバ特異ノ蹙皺状態ヲ呈シ且容貌ニ變換ナキヲ以テ其狀假面ニ彷彿タリ次テ迅ニ項背ノ諸筋ヲ犯シ角弓反張先ツ頭首ノ反張ヲ來シ次テ長背筋ノ攣縮ヲ發スレハ遂ニ背部全然陷凹シ頭首及臀部ノミヲ以テ病床ニ倚ル者ナリ已ニ腹筋ニ及ヘハ呼吸困難、呼吸促進ヲ呈シ横隔膜及胸筋ノ參與スルニ至レハ一回乃至數回ノ窒息發作ノ後生命ヲ終ル者トス本症ハ意識ノ終始明確ナルト體温ノ絶偉昇騰四十四度以上ヲ以テ特徴トシ急性破傷風ニ於テハ三十六乃至四十八時間内ニ以上諸症狀ヲ演了スルヲアリ稀ニハ主トシテ軀幹前面ニ附着セル筋肉ノ強直ヲ發シ頭首ノ俯仰スルヲアリ前方反張 (慢性破傷風) ニ於テハ筋肉痙攣ノ發生及増進緩徐ニシテ四日乃至八日ヲ經過スルモ牙關緊急ノ他僅カニ項背筋ノ強直ヲ認ムルニ過キス豫後佳良ニシテ大抵三乃至四週間中ニ漸次緩解シテ全癒スル者トス

急性破傷風

慢性破傷風

本症ノ診斷ハ往々疑惑ヲ生スルヲアリ急性症ハ強直ノ發生急速ニシテ發作狀ニ亢進シ反射亢盛絶偉ナルヲ以テ會テ痙麻質斯性破傷風ト命名シタルカ如キ創痕ノ著明ナラサル症ニアツテハ斯篤里規尼涅中毒ト誤ルヲアリ角弓反張、顔面筋ノ痙攣、反射機能ノ亢進ハ稍、腦膜炎ニ類スト雖モ該症ニ於テハ意識混濁、瞳孔異常ヲ認メ又脈搏及體温ノ摸型不整ナルヲ以テ敢テ鑑別シ難シトセス

狂水性破傷風

狂水性破傷風 (Tetanus hydrophobicus) 一名頭首破傷風 (Kopftetanus) ローゼ (Rose) 氏ノ記述シタル所ニシテ破傷風ノ一種ナリ頭部就中顔面ノ創傷ニ併發シ牙關緊急ノ傍ヲ負傷側顔面神經ノ痙痺ヲ呈シ且嚙下ニ當リ毎回咽頭痙攣ヲ來スル恰モ狂水病ノ如キナ特異徵候トス

慢性牙關緊急ハ牙關々節ノ疾患、咀嚼筋ノ痙麻質斯性短縮ノ如キ觀ヲ呈シ又齶齒ニ繼發セル口内炎、咽頭炎、扁桃腺炎及耳下腺炎ニモ類スルコト

狂犬病

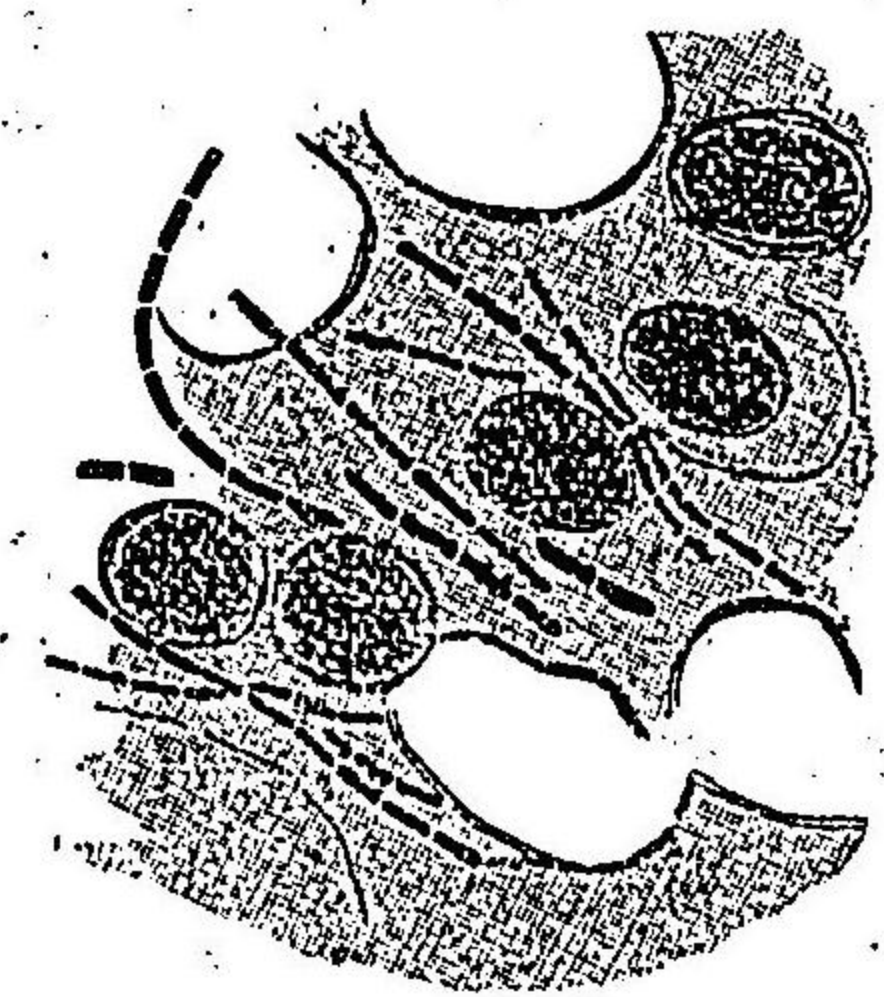
アリ
 狂犬病、狂水病、瘻狗毒 (Lyssa, Hydrophobia, Rabies) ハ甚々稀ニ犬、狼、猫等ノ咬傷ニ併發スル疾病ニシテ平均四十二日(最長十二ヶ月)ノ潜伏期ノ後癩痕ニ放散性感覺ヲ發シ次テ反射的咽喉痙攣、反射機能亢進精神興奮ヲ來シ遂ニ激シテ舞踏病ニ轉シ終リニ進行性麻痺ヲ發シニ乃至四日ヲ經テ易變スル者ナリ稀ニハ咬傷ヲ蒙ル後恐怖ノ餘リ遂ニ妄想狂水病ニ罹リ類似ノ症狀ヲ呈スルヲアレ此ノ如キハ絶テ死ニ至ルヲナキヤ固ヨリ明ナリ

脾脱疽

脾脱疽及馬鼻疽モ亦等シク動物ヨリ感染スル所ノ疾病ニシテ脾脱疽一名炭疽熱 (Milzbrand, Anthrax) ノ病原體ハ彼ノ著明ナル脾脱疽桿菌ナリ(第二十三圖)

人體ノ分泌物、痲皮等ニ於テハ此菌ヲ發見セサルヲ普通トシ又培養法及接種法ニ據ルモ尙必スシモ證明シ得可シトセス故ニ診斷ニ關シテハ既往症及他覺症ニ注目スルヲ緊要トス感染ノ經路ハ直接的ニ脾脱疽病ヲ患フル獸類ヨリスル者剝皮工アリト雖モ該菌ノ芽胞ハ抵抗力極メテ強大ナルニヨリ革(鞣革工、染革工)毛髮等ニ因ル者アリ又脾脱疽菌芽胞ヲ吸入スレハ急性肺炎ヲ發シテ腐敗症候ヲ呈シ大概迅ニ死亡スル者ト

第三十二圖



ス若シ又是ヲ嚥下スレハ險惡ノ腐敗性腸炎ヲ起シ其狀諸般ノ肉中毒ニ類似セリ皮膚脾脱疽病(惡性膿疱 Pustula maligna)ヲ發スルハ殆ト被服外ニ露出スル部位ニ限り微細ノ創傷ヨリ直接ニ接種セラレタル者ナリ是ニ脾脱疽膿疱ト脾脱疽水腫ノ二種アリ甲ハ小紅斑ヲ以テ始マリ次テ水泡ヲ生シ其内容初メハ血清ナレモ遂ニ血樣液體ニ變シ周邊稍腫起シテ中心ハ漸次乾枯セル黑色結痂ヲ形成シ甚々緩慢ニ數週ノ後落剝スル者トス脾脱疽水腫 (Milzbrandödem) ハ(口唇、眼瞼ノ如キ)腫起シ易キ部位ニ發シ

初メ扁平硬固ニシテ僅ニ潮紅セル浸潤ヲ生シ次テ爰ニ水泡ヲ簇出シ遂ニ灰綠色乃至黑色ノ壞疽ニ變シ甚々除々ニ剝脫スルヲ猶膿疱症ノ如シ熱候ノ有無ハ一定セスト雖モ其缺如スルハ良徴ト見做シテ可ナリ然レモ體溫三十九度以上ニ昇騰スルモ尙痊癒スルヲナシトセス轉歸不幸ナル症ニ於

馬鼻疽

テハ高熱ヲ發シ脈搏頻數ニシテ譫妄ヲ來シ意識缺如スル者ナリ
 時トシテ口唇瘡ノ爲ニ險惡ナル腐敗徵候ヲ發シ診斷上疑義ヲ生スルコ
 アリト雖モ壞疽ノ特質ト既往症ヲ綜合スレハ脾脫疽ノ當否ヲ定メ得可
 シ馬鼻疽ニ於ケルモ尙然リ脾脫疽水腫ハ丹毒ト誤ルコアリト雖モ潮紅
 部ノ邊緣彼カ如ク銳利ナラス又紅色モ彼ニ及ハサルナリ腸脾脫疽肺脾
 脫疽腦膜脾脫疽ハ既往症及經過中證憑トス可キ點ヲ發見セサルニ於テ
 ハ剖檢臺上ニ於テモ接種及培養ノカヲ藉ルニ非ラサレハ殆ト鑑識シ難
 シ
 馬鼻疽 (Roz, Malleus) ノ診斷ハ更ニ一層ノ困難ヲ覺フル者ナリ本病ハ短大
 ノ桿菌(第二十四圖)ヲ以テ病原體トシ馬鼻
 疽結節ト稱スル大概細長ノ軟性腫起ヲ生
 シ次テ崩潰シ數日ノ後粘膜ニ於テハ潰瘍
 又ハ(組織中ニ於テハ)膿瘍ニ變スルヲ特性
 トス粘膜潰瘍骨質隆起ハ奔馬性微毒ノ疑
 ヲ來シ筋肉關節肺等ノ膿瘍ハ高熱ノ故ヲ

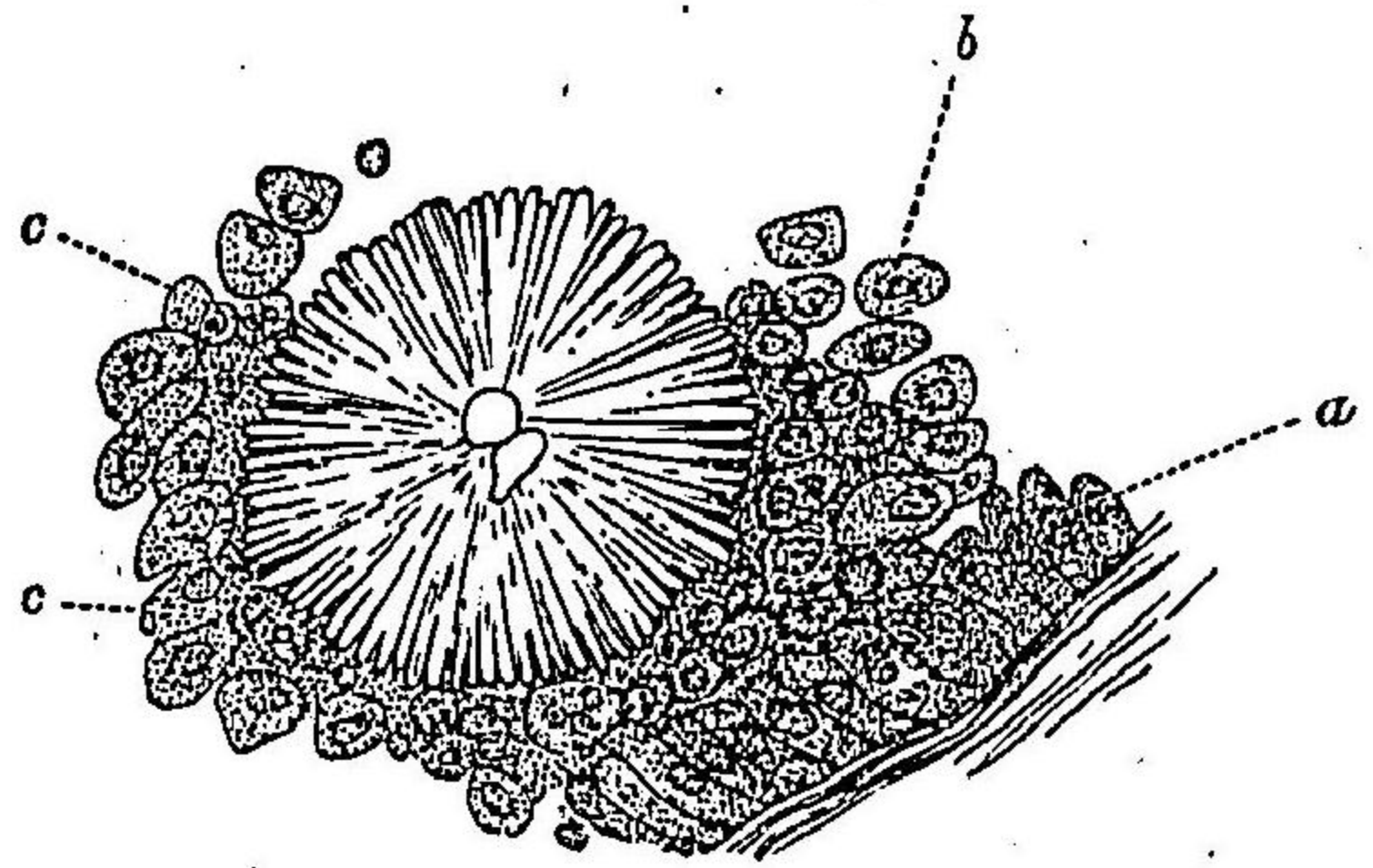
圖四十二第



ヲ來シ筋肉關節肺等ノ膿瘍ハ高熱ノ故ヲ

放線菌病

圖五十二第



肺放線菌病
 a 尋常表皮細胞
 b 表皮細胞檢細胞
 c 白血球—中央ノ
 菊花樣物ハ放線
 菌根ノ集合體ナ

以テ膿毒症若クハ急性骨髓炎ノ感ヲ發セシメ又腸窒扶斯急性結核ト感
 ハシムル者ナリ
 既往症中馬匹驢馬ヨリ感受シタルノ形跡ヲ存スレハ診斷ヲシテ馬鼻疽
 ニ傾カシムレモ是ヲ確定センニハ培養及接種ニ依テ馬鼻疽桿菌ヲ證明
 セサル可カラス慢性馬鼻
 疽ニ因テ極メテ頑固ナル
 皮膚及粘膜潰瘍ヲ生スレ
 ハ結核若クハ微毒ト誤認
 スルヲ免レ難シ
 放線菌病 (Actinomycosis) ノ
 經過ハ通常稍慢性ナリ既
 往症ハ本症ニ於テハ診斷
 上ノ價值少ナシ放線菌ハ
 穀物家畜等ニ寄生シ人體
 ニ於テハ凸兀タル硬固ノ

浸潤ヲ生シ次テ外表ニ破潰シテ灰色膿ヲ泄シ深ク彎入セル潰瘍ヲ形成シ同時ニ其周邊ニ向ツテ浸潤ヲ蔓延シ逐次隣接健康部ヲ犯ス者ナリ膿中ニ發見スル所ノ灰綠色塊ハ該菌ノ集凝物ナリ(第二十五圖)放線菌病ノ好シテ犯ス所ハ顎骨、肋骨、椎骨、皮膚、皮下結締織ニシテ往々結核ト誤リ又癌腫ト認メラル、トアリ若シ局部ニ有力ナル治療法ヲ施シ病因ヲ芟除スルニ非ザレハ遂ニ廢疾タルヲ免レス

以上述フルノ他尙慢性傳染病ニシテ緊要ナル者結核、微毒癩アレモ下文炎症ノ條ニ讓テ此所ニ省ク

譯者曰人體馬鼻疽ハ本邦ニ於テ未タ公報ニ接セス放線菌病ハ唯醫科大學シクリバ教師ノ外科部ニ於テ二例ヲ實驗セラレタルノミ一ハ腹壁一ハ肝臟ニ發セル者ナリキ

炎症

發赤、疼痛、腫脹、灼熱ハ古來是ヲ唱ヘテ炎症(Entzündung)ノ四主要症候トシ今尙本症ノ臨牀的診斷上價值ヲ有セリ機能障礙ナル症候ヲ追加シタルハ後世ナリ

此五症候ハ每次炎症ニ於テ均齊ニ發現スル者ナラサルハ普ク人ノ知ル所ニシテ陳舊ノ炎症ニ於テハ往々疼痛及灼熱ノ二症ヲ殆ト全缺スルコトアルノミナラズ炎症ト水腫、壞疽、損傷後ノ復生機轉トハ區別決シテ判明確固タル者ニアラス尙特ニ揚言セント欲スルコトアリ眞性炎症ハ其原因必スシモ細菌ニ限ラスシテ其他腐蝕藥等ノ如キ化學的刺戟モ亦眞性炎症ヲ發スルヲ得ル者ナルコト是ナリ又外傷性炎症ハ其性復生機轉ニ甚タ近シト雖モ尙敢テ廢棄ス可カラズ

充血性炎
漿液性炎
瘰着性炎
化膿性炎

炎症ヲ分類スルニ各症ニ於テ顯著ナル症候ニ憑ルコトアリ發赤ノ明ナルヲ充血性炎症(Hyperaemische Entzündung)トシ漿液性滲出物ノ特ニ著シキヲ漿液性炎症(Seröse Entzündung)ト謂フカ如シ若シ組織面又ハ組織間隙ノ瘰着著明ナレハ是ヲ瘰着性炎症(Adhaesive Entz.)ト名ク白血球ノ滲出多量ナルハ化膿性炎症(Eitrige Entz.)ニシテ膿細胞ノ主トシテ組織間隙中ニ存

膿性浸潤
膿瘍

在スル者ヲ膿性浸潤(Etrige Infiltration)ト云ヒ其限界タル組織崩潰シ小病
竈集テ大病竈ヲ形成シタルハ膿瘍(Abscess)ナリ本症ハ炎症通有ノ徵候
ヲ呈スルハ固ヨリ其他尙波動現象第一九頁ヲ具ヘ且其疼痛ハ稍特質ヲ
帯ヒテ脈搏ト等時的ニ搏ツカ如ク鼓動スルカ如シ
急性膿瘍一名熱膿腫(heiser Abscess)ノ原因ハ本來細菌ニ限リ特ニ醗膿葡
萄狀球菌及醗膿連鎖球菌ヲ多シトス(第十六圖及第十七圖)就中多キハ葡
萄狀球菌ニシテ之レニ黄色白色橙色ノ別アリ連鎖球菌ヲ單獨ニ又ハ葡
萄狀球菌ト混合シテ發見スルハ總數ノ四分ノ一ニ過キズミクロコックス、
テトラゲーヌス腐敗桿菌(Bacillus foetidus)肺炎球菌ソリドレンデル氏球
菌大腸桿菌ノ單獨若クハ葡萄狀球菌ト合併シテ膿腫ヲ喚起スルハ殆ト
偶然ノ事項ト謂ツ可シ

葡萄狀球菌膿腫

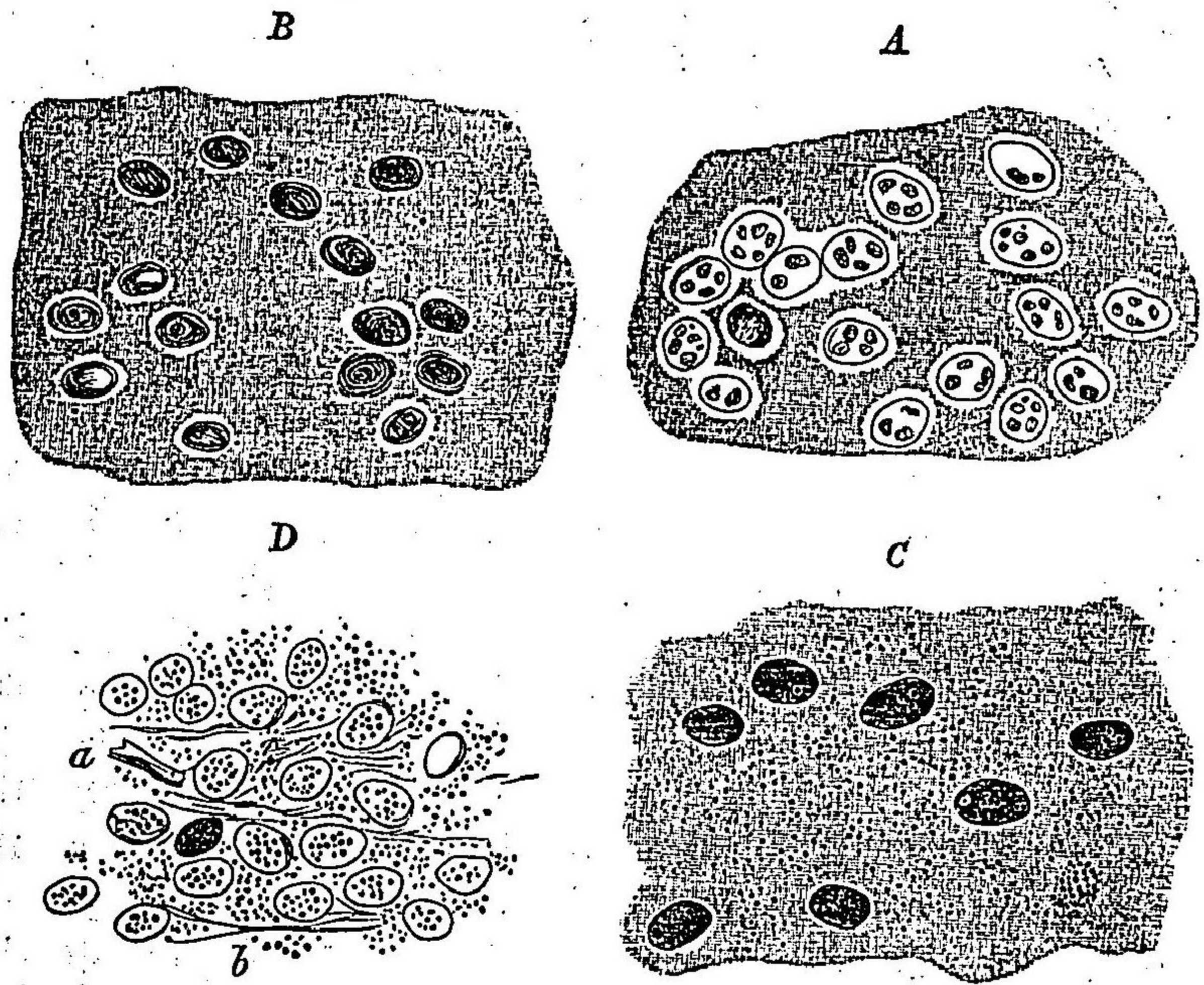
純正ノ葡萄狀球菌膿瘍及連鎖球菌膿腫ハ已ニ臨牀的ニ鑑別シ得可シ則
チ單純葡萄狀球菌膿腫(Staphylococcal abscess)ハ眞ニ急性又ハ熱膿腫ナル
名稱ニ協ヘル者ニシテ急速ニ搏動性劇痛及高熱ヲ以テ發生シ皮色鮮紅
ニシテ膿ノ緊張強ク波動隨テ著シク是ヲ切開スレハ膿液強ク迸出シテ

連鎖球菌膿腫

體温頓ニ下降スルヲ常トシ爾後ノ排泄佳良ナレハ速ニ治癒ニ赴ク者ナ
リ連鎖球菌膿腫(Streptococcal abscess)ハ反之赤色稍蒼白ニ傾キ緊張緩ニシ
テ疼痛輕ク體温ハ毎回均一ナラサレモ其昇騰甚シカラス波動ハ軟ニシ
テ往々著明ナラス諸症ノ發生緩慢ナリ是ヲ切開スルモ膿ノ迸出スルコ
トナク排泄緩徐ナルヲ以テ往々全部ヲ漏出スルニ至ラス隨テ膿液下垂
ヲ來シ易ク治療時日數週乃至數月ニ亘ルヲアリ然リ而シテ本症ニ於テ
ハ皮膚發赤部ノ境界往々明確ニシテ恰モ丹毒ノ如キヲアルヲ以テ連鎖
球菌膿瘍ト丹毒其病因モ亦一種ノ連鎖球菌ナリハ明ニ鑑別シ難キコト
屢々ナリ

排出シタル膿ノ性状ハ必スシモ每次特質ヲ備フル者ニ非ラズト雖モ所
謂良膿(Pus bonum et laudabile)トハ半酪様黄色ノ僅ニ臭氣ヲ有スル粘稠
液ヲ謂ヒ皮下結締織若シクハ骨髓ニ由來スル膿ハ往々大脂肪滴ヲ混シ
腸管並ニ呼吸器ヨリ出ル者ハ敗肉様ノ臭氣ヲ放チ腐敗病竈ニ起因スル
者ハ往々不快ノ甘味様臭氣ヲ帶フル者ナリ又膿ハ屢々鮮血若シクハ粘
血ヲ混シテ之カ爲ニ染色スルヲアリ尙膿中ニハ膿清及膿球ハ固ヨリ其

圖六十二第



他毎回膿膜ノ母體
タリシ組織ノ崩潰
物(筋膜片細小骨片
ノ類ヲ含有セリ但
シ其大サ不同ニシ
テ已ニ肉眼ヲ以テ
視ル可キアリ或ハ
顯微鏡ノ力ヲ藉テ
始メテ識ル可キア
リ慢性化膿ハ此ノ
如キ牛酪様粘稠膿
ヲ生スルヲナク常
ニ稀薄水様液ヲ醸
ス者トス(結核ノ條
參照)

圖七十二第



綠膿桿菌純
桿培養ツアイ
ス油浸「レン
ス」¹/₁₂ 接眼
「レンス」⁵

第二十六圖Aハ骨髓炎ノ膿管ヨリ採取セル膿ニシテ著明ノ多核膿細胞ニ富
メルモ球菌ハ甚々僅少ナリ第二十六圖Bハ膿疽ノ膿ニシテ膿球及稍多數ノ
球菌ヲ含有スルヲ見ル可シ其球菌ハ大小種々ニシテ大ナルハ恐ラク葡萄狀
球菌小ナルハ連鎖球菌ナル可シ第二十六圖Cハ確實ナル膿毒症の膿腫ヨリ
取レル者ニシテ膿球ノ形狀前者ニ比スレハ頗散ニ傾ケリ球菌ハ頗ル多量ニ

シテ就中小ニシテ葡萄狀球菌様ナルモノ
多シ(以上三種ハ悉ク覆蓋硝子標本ニシテ
グラーム氏染色法ヲ行ヘル者ナリ)廓大力
ハルトナツク8接眼「レンス」^{IV}第二十六圖
Dハ膿ヲ處置セスシテ其儘顯微鏡下ニ照
シタル者ナリ

稀レニ膿色綠ナルヲアリ其原因ハ綠膿
桿菌第二十七圖ノ寄生ニシテ本菌ハ極
メテ頑強ナレモ大概無害ナリ

纖維性炎
格魯布性
炎症
化膿性炎症ニ次テ記ス可キハ纖維性炎症(Ebriose Entz.)ニシテ其滲出物
ハ凝固性ヲ有シ粘膜ノ表面ニ於テ凝固スレハ是ヲ格魯布性炎症(Croup-

實扶帝里性炎

出血性炎

壞疽性炎

腐敗性炎

急性慢性ノ別

Pose Entz)ト云ヒ解剖的構造ニ於テハ殆ト實扶帝里性炎(Diphtherische Entz.)ト差アルヲ見ス(第一〇七頁參照)

出血性炎症 (haemorrhagische Entz.)ハ白血球ノミナラス赤血球ヲモ併セテ滲出スルヲ特性トシ赤血球ハ毫モ毀損セサル脈管壁ヨリ出ツル者滲血ト脈管壁ノ破裂孔ヨリ來ル者トアレテ之ヲ要スルニ出血性炎症ハ常ニ脈管壁ニ急性腐敗機轉若クハ慢性ノ(失克兒倍苟血友病)重大ナル病變ヲ存スル徵候ニシテ本症ヲ發スル者ハ豫後大概凶ナリ壞疽性炎症 (Brandige Entz.)ハ豫後一層險惡ナリ起炎體ノ作用ニ因テ組織及脈管ノ重變ヲ惹起シ血行全ク閉止シテ組織ノ壞疽 (Gangraen, Nekrose)ヲ來ス者是ナリ

腐敗性炎症 (faulige Entz.)モ亦是ニ類シ起炎體(細菌)ノ爲メニ急速ナル組織壞敗ヲ來シ油脂様糊粥ヲ生スル者ニシテ往々著明ノ炎症徵候ヲ發スルノ違ナキヲアリ(第一〇六頁參照)

又經過ニ憑テ炎症ヲ分類シ急性及慢性ノ別ヲ立ツルコトアリ

炎症經過ニ等差アル所以ハ蓋シ起炎體ノ毎回同一ナラサルニ由來セリ以下慢性傳染病ニシテ慢性炎症ノ病因タル者二三ヲ掲ク可シ

結核病

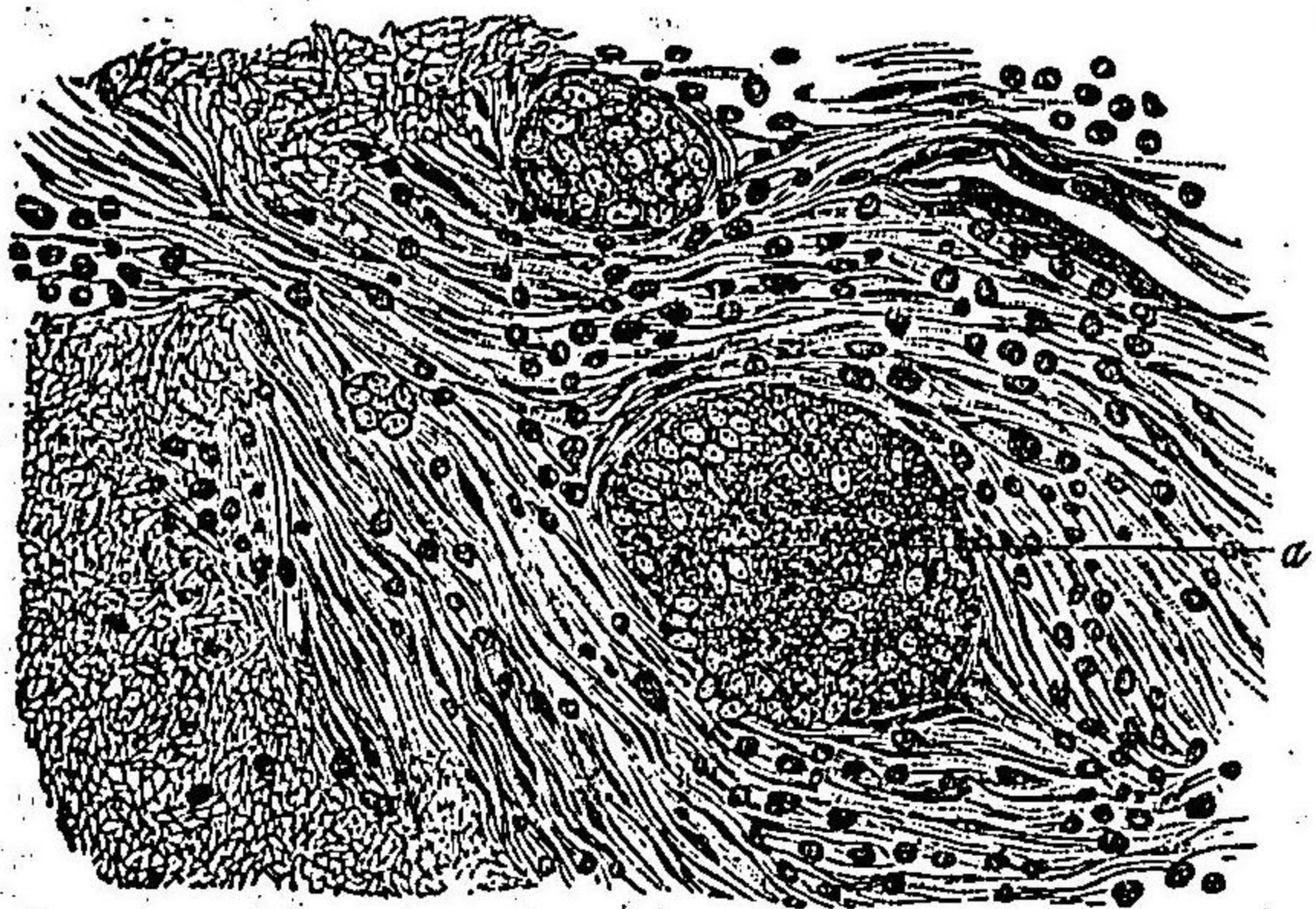
外科醫ノ興味ヲ感スル慢性傳染病多シト雖モ最重要ナルハ結核病 (Tuberculose)ニシテ其病因ナル結核桿菌ハ普ク人ノ知ル所ナリ(第二十八圖ニ於テハ菌體稍大キニ失セリ)該菌ハ先ツ組織ノ増殖ヲ發シ次テ組織頹敗ノ一種乾酪變性ヲ來ス者ナリ結核病ノ特性ハ核ノ側壁ニ集合セル巨態細胞ヲ見ルニアリ(第二十九圖ハ結核性股關節炎ノ肉芽ニシテ右側上下ニ畫ケルハ乾酪様物ナリ殆ト中央ニ當リ大小三箇ノ巨態細胞アリテ其中一ハ桿菌(a)ヲ含有セリ爾他ノ組織ハ纖維性結締織ニシテ已ニ癥痕ニ化セントスルカ如シ凡ソ結核桿菌ヲ肉芽内ニ發見スルハ甚タ稀有ナリ上掲組織頹敗物ハ後來或ハ液化シテ膿トナリ或ハ乾枯シ白堊化シ又ハ石灰化スルカ或ハ又吸收セラレテ病竈ニ癥痕ヲ發生シ終ニ治癒スルコトアリ

第二十八圖



結核病ノ臨牀的現象ハ慢性炎症即チ軟部骨及關節ノ化膿及潰瘍發生ニシテ最モ微毒性病變ト誤認シ易シ症狀ハ固ヨリ主トシテ該

第二十九圖



菌ノ侵襲ヲ蒙レル臓器如何ニ
 關スレモ外科醫ニ重要ナルハ
 (結核病中ノ最多症ナル肺結核
 ハ勿論其他骨及關節水脈腺皮
 膚及皮下蜂窩織ヲ犯セル者ト
 ス然リ而シテ是等諸病ノ臨牀
 的外觀ハ甚繁多ナルヲ以テ若
 シ結核菌ノ檢索ヲシテ今日ノ
 如ク容易ナラサラシメンカ上
 掲諸症皆同一原因ニ由來スル
 者ナルヲ立證スルヲ必スシモ
 容易ノ業ナリトセス
 腺病(Scrophlise)モ亦結核病ノ
 一種ニシテ恐ラク病毒ノ母體
 中ニ於テ減弱セラレタル者ナ

遲鈍性腺病

ル可シ遺傳素因ヲ有スル小兒ニ於テ本病ヲ診定セント欲スレハ先ツ腺
 病ノ最著症候ナル全身水脈腺腫大ニ注目ス可シ腺病性淋巴腺腫大ハ特
 ニ頸腺ニ多ク又此所ニ於ケル者最モ甚シク軟ニシテ乾酪變性及液化ニ
 陥リ易シ若シ化膿スレハ外表ニ自潰シテ持久性空洞潰瘍瘻管ヲ生シ稀
 薄ノ灰白液ヲ分泌スル者ナリ其他尙本病ニ罹レル小兒ハ頗ル粘膜ノ持
 久性炎症ニ犯サル、傾向ヲ有シ鼻咽頭氣管及肺ノ慢性加答兒ヲ發シ結
 膜炎、肺炎、腺病性濕疹、骨及關節ノ炎症(所謂肉芽性疾患)ニ罹リ易シ腺病ヲ
 分テ遲鈍症及銳敏症トスルハ理由ナシトセス

○遲鈍性腺病(Torpid Scroph.)ハ銳敏症ヨリ却テ特質ヲ具備シ素人モ亦是ニ通曉
 セリ本病ニ犯サレタル小兒ハ皮膚色素ニ乏シク舉措遲鈍ニシテ住々敏捷ナ
 ラス體格膨滿シ容貌愚ナルカ如ク眼光鈍ク顔面蒼白ニシテ腫起セルカ如ク
 鼻膨大シテ鼻孔天ニ向ヒ口唇蒼白ニシテ厚ク屢々眼瞼(睫毛眼瞼炎)又ハ結膜
 井ニ角膜ノ炎症(腺病性結膜炎、角膜炎)ヲ呈シ痲皮ニ因テ眼瞼ヲ閉鎖シ又ハ絶
 ヘス流涕シ往々(羞明ノ爲メニ)眼瞼痲癢ヲ發スル者ナリ鼻ハ慢性加答兒ニ罹
 リテ往々腫起シ鼻孔ニ小裂隙ヲ認メ口唇ニモ亦裂隙アリ耳モ亦慢性炎症ノ
 居所ニシテ遂ニ中耳ノ化膿ヲ來シ久ク耳漏ヲ發シテ重聽若シクハ聾ニ至ル

病說性腺

者アリ慢性咽頭加答兒扁桃腺炎若クハ扁桃腺肥大ハ缺如スルコトナク顔面及頭部ノ皮膚ニ慢性皮疹(就中濕疹)ヲ發スルコト多ク頸項等ノ淋巴腺ハ悉ク腫脹シテ往々拳大凝塊ヲ形成シ加之全身ニ發疹スルノミナラス感冒ニ犯サレ易ク氣管支炎肺炎ニ罹ルコト多シ之ヲ要スルニ此ノ如キ小兒ニ於テハ各般ノ疾病及眞傷共ニ治癒シ難ク兩親及家醫ノ憂慮絶フルノ暇ナシ

銳敏症(Erethische Scroph.)ハ是ト大ニ趣チ異ニス

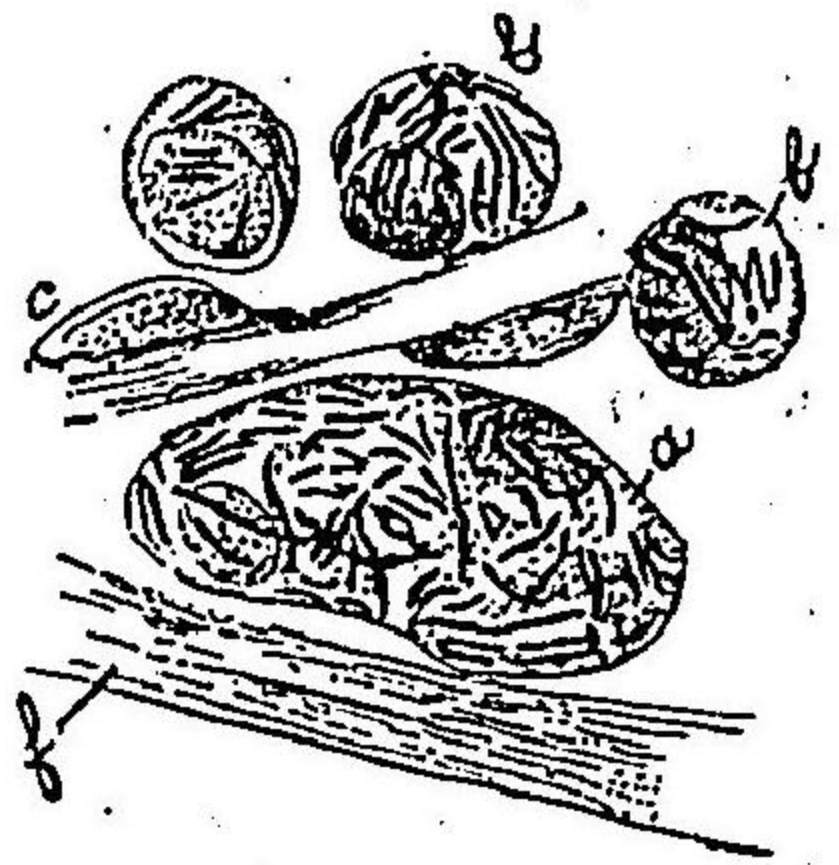
小兒ハ瘦削シテ皮色往々黒ク頗ル活潑ニシテ屢激躁スルカ如ク一言ヲ以テ蓋ヘハ外觀遲鈍症ノ全ク反對ニ出ツト雖モ兩者共通スル者唯一アリ則チ各種ノ輕微ナル有害作用ニ對シテ反應ノ偉大ナルコト是ナリ健全ナル兒童ニ於テハ只一過的ノ影響ヲ及スニ過キサル者モ尙本症ノ小兒ニ於テハ持久ノ疾病ヲ惹起スルヲ常トシ往々一時輕快シテ後更ラニ舊態ニ復歸スルコトアリ

淋巴腺腫大ハ本症ニ於テ著明ナラス大凝塊ヲ形成スルカ如キハ稀ナリ呼吸器系ノ慢性加答兒耳疾眼疾ニ罹リ易キハ一ニ遲鈍症ノ如シ本症ヲ患フル兒童ハ屢神經質ナリト認メラルコトアレモ腺病ノ治則ヲ適用セサレハ痊癒スルコトナシ

微毒(Syphilis)モ亦一種ノ慢性傳染病ニシテ其病原體ハ恐ラクハ桿菌ナル可シ最始病變ハ血管ノ乏シキ小細胞浸潤ニシテ大概鞏固ナル結締組織

微毒

第三十圖



索條ヲ混セリ此微毒性產物ハ變生ヲ繼發シ易ク或ハ吸收セラレ或ハ癩痕ニ化シ或ハ潰瘍狀類敗ニ陥リ或ハ大浸潤ノ中心ニ於テ粘液性軟化ヲ發シ所謂護膜腫(Gumma)ナル軟性ニシテ波動ヲ呈スル腫瘤ニ轉スルコトアリ此護膜腫ハ更ラニ類敗シテ持久性潰瘍ヲ惹起スルコトアリ

臨牀上微毒ヲ分テ三期トス第一期ハ病毒ノ竄入セル局部ニ於テ硬性浸潤物ヲ生スルヲ謂ヒ病毒侵入ノ門ハ通常陰部ナルヲ以テ第一期病變ニ硬性下疳ノ名アリ之レニ次クハ局部淋巴腺(即チ陰部ニ於テハ鼠蹊淋巴腺)ノ腫起ニシテ硬性無痛性ノ移動シ易キ結節ヲ生ス病毒更ニ進ンテ此淋巴腺ヲ通過スレハ全身血行ニ達スルヲ以テ之ヨリ以後ヲ全身微毒(Constitutionelle Syphilis)ト云ヒ正ニ第二期ニ屬セリ

本期ニ於テハ皮膚及粘膜ニ無數ノ亞急性乃至慢性ノ炎症及潰瘍ヲ生シ長時日ヲ經テ漸ク消散スル者トス第三期ニ於テモ亦皮膚及粘膜ノ慢性潰瘍ヲ生スレ

癩

凡病變ノ所在ハ却テ骨及内臓ナルコト多ク(内臓微毒 visceral Lues)慢性浸潤及炎症ノ傍ラ腫瘍狀産物(護膜腫)ヲ生スルヲ特徴トス
 疾病ノ微毒性ナルヤ如何ハ往々甚タ識別シ難キ者ニシテ微毒ハ其現象極メテ多岐ニ亘ルヲ以テ診斷上常ニ正鵠ヲ得ント欲セハ注意周到ニシテ經驗ヲ積ムコト緊要ナリ(第六頁參照)宜ナル哉古語ニ曰ク診斷ニ疑アレハ微毒ヲ願ヨト(In dubis respice Lues)

癩(Lepia)モ亦一種ノ桿菌ニ因スル疾病ニシテ現今中部歐羅巴ニ於テハ甚タ稀有ナレ凡東亞諸邦及南洋諸島ニ於テ頗ル蔓延セリ

第三十圖ニ於テハ多量ノ癩桿菌ヲ見ル可クハ大癩細胞ニシテ多數ノ癩桿菌ヲ含有シトハ小癩細胞ニシテ核ハ癩桿菌ヲ以テ充實セリハ毛細管ニシテ上皮細胞膨大スハ組織束ナリ(麻大八百六十倍)

本病ハ從來ノ檢索ニ憑レハ遺傳若クハ親密ナル交際ニ依テ傳染スル者ナリ

癩病産物モ亦慢性炎症ヲ主トシ初期ニ於テハ微毒ニ類シテ大斑紋ヲ生シ(斑紋癩 L. maculosa)次テ斑ヨリ大ナル結節狀浸潤ヲ發シ(結節癩 L. tuberosa)

更ニ類敗シテ潰瘍ニ化スル者ナリ(潰瘍癩 L. ulcerosa)此浸潤物神経内ニ發生スレハ神經ノ膨大麻痺ヲ來シ是ヲ麻痺癩又ハ神經癩(L. nervorum)ト云ヒ甚タ多キ症ナリ遂ニハ神經機能廢絶ノ爲メニ榮養障害ヲ發シ手指足趾等ノ壞疽ヲ起シテ脱落スルコトアリ(切斷癩 L. mutilans)本病モ亦微毒ノ如ク内臓ヲ犯スコトアリ是ヲ内臓癩(L. visceralis)ト稱ス

皮膚及皮下蜂窩織ノ炎症

各種ノ組織ニ就テ一々炎症ノ症候ヲ詳説スレハ事頗ル冗長ニ亘ルヲ以テ爰ニハ唯二三ノ實地上樞要ナル要點ヲ列記スルニ止メントス
 皮膚及皮下蜂窩織ハ特ニ急性及慢性炎症ノ臨牀症候ヲ識得シ又其經過ヲ探究スルニ適セリ然リト雖モ皮膚病ハ大半皮膚病學専門ノ範圍ニ屬スルヲ以テ以下簡單ニ皮膚病共通ノ名稱ト二三ノ外科學上肝要ナル點ヲ擧ケテ他ヲ省カントス

皮膚病名稱ノ梗概

單純斑ニシテ周邊ノ腫起セサルヲ斑(Macula)ト云ヒ其指壓ニ因テ消散スル者ハ單ニ充血ニ起因シ蕁麻疹(Kaschik)ノ名アリ斑ノ大ナルヲ紅斑(Erythema)ト稱ス指壓ヲ加フルモ赤色ノ消褪セサル者ハ血管破裂若クハ血管透滲ニ因スル

出血ノ微ニシテ小ナル血點(Petechie, Purpura)トシ大ナル血斑(Ekchymose)及皮下溢血(Sugillation)損傷ニ因スト唱フ眞皮ノ浸潤ニヨツテ小膨隆ヲ發スレハ丘疹(Papel)ト云ヒ其大ナル結節(Nodus)ト稱ス浸潤稍水腫様ナルハ癩疹(Urticaria)ナリ液体ノ浸出顯著ナレハ小水泡(Vesicula)ト云ヒ其大ナル大水疱(Bulla)丹毒ニ見ルカ如シト稱シ液体ハ漿液ナルコアリ膿ナルコアリ(稀ニハ)又血液ナルコアリ水泡ノ大ニシテ膿ヲ含有スルヲ膿泡(Pustula)ト云ヒ其最大ナルヲ大膿泡(Ekthyma)トス化膿ノ所在單ニ表皮ノ表層ニ止マラスシテ深ク眞皮及皮下蜂窩織ニ及ヘハ是ヲ癰血癰疔(Furunkel)ト命名シ其更ニ甚シクシテ皮膚及皮下結締織ノ蓄膿ヲ惹起スルニ至レハ膿胞性膿瘍(follicular Abscess)ノ名アリ外傷ニ起因セサル皮膚ノ缺損ハ潰瘍(Ulcus)ト稱ス

以上諸病型ニ將來變轉ヲ發スルコアリ是レ即チ繼發的病型ニシテ皮膚ノ小膜葉ノ如ク(鱗屑)Defurcation)或ハ大膜葉ノ如ク(膜様剝屑)或ハ全部連續ノ儘(殼様剝屑)剝脱シ又ハ水泡内容ノ乾燥シテ結痂(Crust)トナリ若シクハ患部ニ癩痕ヲ結フカ如キ是ナリ

發疹部ノ中央ノミ治シテ周邊ノ進行スルヲ環狀又ハ輪狀發疹(annularis, archedatus)トシ輪ノ一部ヲ止メテ他ハ消散シタルヲ弦狀發疹(Gyrate)ト云フ若シ又病變一

瘡

所ニ於テ全治スルモ他部ニ向ツテハ進行シテ止マサレハ透進タル蛇様線ヲ生ス可シ此ノ如キヲ蛇行狀發疹(serpiginos)ト名ク(第一三五頁參照)

炎症皮膚病ハ外科的の疾病ト關連セル内科的の重病ノ發微ナルコト少ナカラサルヲ以テ外科診斷上往々貴重ナルコトアリ

譬ハ皮膚ノ小出血(紫斑)ハ往々腐敗性血液中毒症ニ因シ慢性小水泡疹濕疹ハ腺病及結核ノ結果タルコトアルカ如シ同時ニ斑、水泡、浸潤等ノ諸多形状ノ異ナル發疹ヲ生スルハ微毒ノ發候ニシテ瘡多發症ハ糖尿病、先天性微毒ニ因スルコトアリ此ヲ以テ觀シハ皮膚病ニ通曉スルハ良外科醫必須ノ資格ト謂ツ可シ

皮膚ノ急性炎症ニ就テ特ニ記ス可キハ瘡及癰ナリ

瘡(Furunkel)ハ初メ小圓錐形腫起ヲ發シテ熱灼ヲ覺ヘ通常其尖頂ニ毛囊孔ヲ認ムル者ナリ次テ尖頂ニ膿ノ充實セル小水泡ヲ生シ水泡破裂スレハ底面ニ組織頽敗ニ因スル綠黄色ノ腫根ヲ見ル可ク數日ヲ經過スレハ腫根排出シテ銳縁ノ圓孔ヲ止メ次テ癩痕ヲ結テ治癒スル者ナリ同時ニ若シクハ陸續夥多ノ瘡ヲ生スレハ(糖尿病、尿毒症、陳舊ノ微毒、榮養不適、常習

癰

飲酒等體質障礙ノ是カ原因ト見ル可キ者ナキヤ須ラク探求セサル可カ
 ラス
 癰 (Carbunkel) ハ癰ノ劇甚ナル者ニシテ掌大以上ノ扁平圓錐形ノ腫起ヲ
 發シ皮膚ハ組織頹敗ノ爲メニ穿貫セラレテ恰モ蜂巢ノ如ク皮下結締織
 ハ大敗片トナツテ排出セラレ常ニ高熱及重大ノ全身症狀ヲ發スル者ナ
 リ本症ノ原因ハ癰ニ於テ述ヘタルト同一ノ體質障礙ニシテ老人ハ特ニ
 是ニ罹リ易ク遂ニ鬼籍ニ入ルヲ稀ナラス
 癰及癰ノ病因體ハ黄色葡萄狀球菌ナリ

濕疹

以上二症ノ他尙ホ記ス可キハ濕疹 (Eczem) ニシテ漿液性又ハ膿性小水疱
 ヲ生シ癢痒甚シキ者ナリ其原因ハ諸般ノ皮膚上ニ作用セル刺激物ニシ
 テ化學的製品ナルヲ多シ譬ハ沃度沃度防護昇汞石炭酸ノ類并ニ毒蟲刺
 傷ノ如シ初メ急性ニ發シ次テ外來ノ刺激去ラサレハ慢性症ニ轉シ遂ニ
 諸般ノ慢性皮膚炎症ヲ併發スルヲアリ慢性濕疹ハ好シテ小兒ヲ犯シ時
 ニ腺病質ノ者ニ多シ

皮膚及皮下蜂窩織ノ慢性炎症

潰瘍

潰瘍ノ定義

慢性及進行性ノ別

潰瘍ノ原因

皮膚及皮下蜂窩織ノ慢性炎症中極メテ重要ナルハ潰瘍ナリ
 抑モ潰瘍トハ何者ナリヤノ問題ニ關シテハ實際ニ投合セル定義敢テ少
 カラス譬ハ實質缺損ニシテ分子的頹敗ヲ兼ヌル者ト言ヒ(挫創モ亦實質缺
 損ナレモ其頹敗ハ分子的ニ非シテ肉眼ヲ以テ已ニ認識シ得可シ)又ハ
 肉芽面ニシテ肉芽ノ絶ヘス再ヒ頹敗ニ陥ル者ト稱スルカ如シ蓋シ末項
 ノ註釋ハ治療機轉ニ傾向セル健全肉芽トノ別ヲ立ツル所以ニシテ素人
 ハ云フヲ俟タス醫士ト雖モ經驗ニ乏シキ者ハ是ヲモ亦誤テ潰瘍ト唱フ
 ルヲアレハナリ則チ潰瘍ノ特徴ハ治療傾向ヲ缺キ復生機轉ノ傍ラ頹敗
 現象ヲ認ムルニアリ『肉芽ノ發生ト頹敗相平衡スレハ潰瘍ノ大サハ變易
 スルヲナシ之ヲ停留性潰瘍 (Stationäres Geschwür) ト云ヒ逐次健康組織ヲ犯
 ス者ヲ進行性浸蝕性潰瘍 (Progressives phagedämisches G.) ト稱ス
 潰瘍ノ現象ヲ詳悉シ又適當ナル治療法ヲ講センニハ須ク潰瘍發生ノ原
 因ヲ明ニス可シ
 潰瘍ノ他ノ創痕ト異ナリ治療セサルハ抑モ何ナル理由ニ基ツクヤ』其原
 因種々アリ

傳染性潰瘍

一ハ潰瘍發生ノ原因トナリ組織頹敗ヲ來シタル事項ノ依然持續シテ作用スルカ爲ニシテ就中慢性傳染病ニ起因スル潰瘍ハ這般ニ屬セリ其中ニ就テ重要ナルハ微毒結核癩馬鼻疽ノ類ナレモ其他温帶ニハ稀有ニシテ熱帶地方ニ流行スル二三ノ傳染病アリ此種ヲ總括シテ傳染性潰瘍(Infectiöses Geschwür)ト稱シ其範圍大ナリ急性傳染病モ亦經過急性ナル潰瘍ヲ惹起スルコトアリ軟下疳ノ如シ

體質性又ハ惡液性潰瘍

又患部ノ榮養不良ナルカ爲ニ新生組織即チ肉芽ノ常ニ頹敗ニ歸スルコトアリ這般ノ潰瘍ニ於テハ頹敗ノ原因ハ脆弱ナル組織其者ニシテ缺點ハ身體ニアツテ存シ毫モ病因ニ關スルコトナシ然レ而シテ組織脆弱ノ由來スル所或ハ全身病ナルコトアリ此種ヲ體質性又ハ惡液性潰瘍(constitutionelles od. dyskrasisches G.)ト名ク例之矢克兒倍荷性潰瘍ノ如シ

矢克兒倍荷

矢克兒倍荷ハ身體組織ノ一種特異ナル變化ナリ食料不及ニシテ且一方ニ偏シ鮮肉及野菜ニ乏キニ由來シ全身一般ニ衰弱ヲ來セモ特ニ脈管壁ノ變化甚シク皮膚粘膜及爾他諸臟ニ無數ノ小出血ヲ發シ且組織ノ壞疽性及潰瘍性頹敗ヲ來シ易ク齒齦及口腔粘膜等ニ潰瘍ヲ生スルヲ特異トス

水瘡

惡液性潰瘍

命屬中毒

局所性潰瘍

單純器械的潰瘍

水瘡モ亦惡液性潰瘍ヲ惹起ス又稀レニ癩疾癩疾ニ於テモ此種ノ潰瘍ヲ見ルコトアリ是ヲ惡液性潰瘍(Kachektisches Geschwür)ト唱フ金屬中毒モ亦潰瘍ヲ惹起スルコトアリ例之汞毒性齒齦潰瘍ノ如シ身體健全ニシテ唯一部ニ限局シテ潰瘍ヲ發ス(Oerliches Geschwür)ルハ其原因種々ナリ

鬱血潰瘍

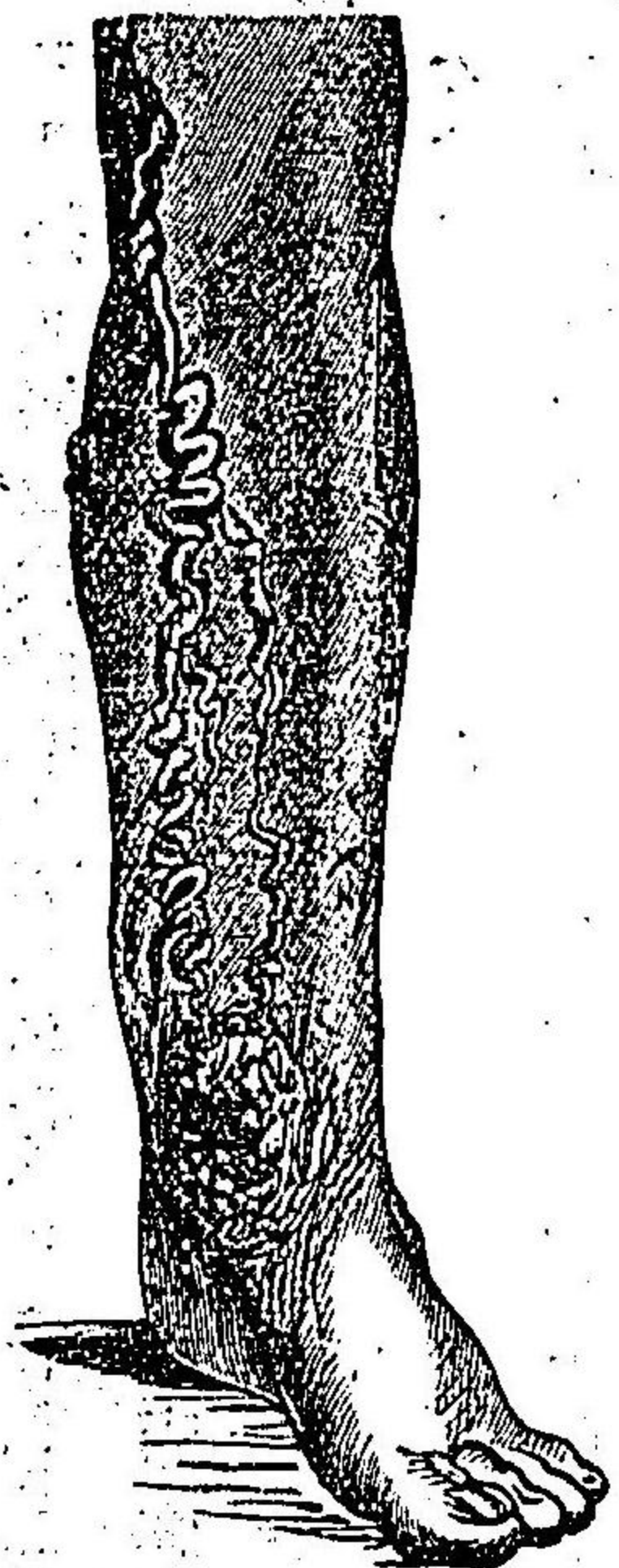
單純器械的潰瘍(Rein mechanisches Geschwür)ハ輕易ノ挫傷表皮剝脫靴鞍ノ擦傷ノ如キ微細ノ外傷ニ起因スル者ニシテ其微傷ノ依然存在シテ治癒シ難キハ行軍騎乗ヲ繼續スル場合ノ如ク外力ノ作用止マサルニ因スルカ又ハ職工徒弟ニ於ケルカ如ク患部ヲ不潔ニシ是ノ保護至ラサルニ由レリ或ハ又一度治ニ就カントスルモ身體ノ働作ニ際シ再ヒ潰瘍面ノ哆開スルニ因スルコトアリ腋窩並ニ肛門脱糞ノ如シ其他患部ノ血行不足ニシテ健全ナル肉芽及癒痕組織ヲ發生スルコト能ハサルカ爲ニ潰瘍ノ治ニ就カサルコト多シ其血行異常ハ鬱血ニシテ就中下肢ニ多ク特ニ靜脈怒張症ニ見ル所ナリ是ヲ鬱血潰瘍(Ulcus varicosum, Stauungsgeschwür)ト云フ(第三十一圖)

神經麻痺的潰瘍

神經麻痺的潰瘍 (Neuroparalytisches Geschwür) は特種ノ潰瘍ニシテ神經機能ノ廢絶並ニ滅殺シタルニ當ツテ發生スルヲ例トシ恐ラク組織抵抗力ノ減弱ニ因スル者ナル可シ本症ハ脊髓損傷脊髓勞及類似ノ症ニ多ク見ル所ニシテ末梢神經全斷症ニハ稀ナリ好シテ足趾中跗趾ノ跖趾關節部ニ發生シ足趾穿開病 (mal perforant du pied) ノ名ヲ以テ著シ潰瘍ニ於テハ其形狀底面邊緣周圍分泌ヲ區別シ且潰瘍ノ所在ト其員數ヲ示サ、ル可カラス潰瘍ノ形狀ハ往々不整ニシテ毫モ特徴トスルニ足ラサルコアリト雖モ

形狀ノミヲ視テ已ニ病因ヲ確診シ得可キ者少カラス譬ハ慢性傳染病就中微毒ニ來ル者ハ往々圓形ナルカ如シ這般ノ潰瘍一側ノ

第三十一圖



潰瘍ノ形狀

底面

ミ治ニ就ケハ蛇狀潰瘍 (Ulcus gyratum) ヲ生シ若シ蛇ノ一端又ハ兩端ヨリ次第ニ進行スレハ蛇行狀潰瘍 (Ulcus serpiginosum) ヲ爲シ圓形潰瘍ノ中央ノミ治スレハ輪狀潰瘍 (U. annularis s. circinatus) トナル者ナリ然リ而シテ以上ノ諸形ハ絶テ非傳染性潰瘍ニ見ルコナシ腋窩口隅肛門等總テ邊緣ノ再々裂開セラル、部位ニ生スル潰瘍ハ溝狀又ハ罅裂狀ヲナス者ナリ此ノ如キヲ名ケテ皸裂 (Fissur, Rhaqade) ト云フ底面ノ肉芽又ハ組織ハ大概頹敗ヲ發シ汚穢黃灰色ニシテ拂去シ難キ綠色義膜ヲ以テ掩ハルコアリ又ハ此ノ如キ義膜ナクシテ直チニ肉芽ヲ認識シ得ルモ其肉芽蒼白水様ニシテ點々灰白色ノ斑ヲ混フルコアリ (結核小結節) 又ハ灰白色ノ纖維性義膜ヲ以テ底面ヲ被覆シ是ヲ剝離スレハ出血スル者アリ此ノ如キ潰瘍ヲ實扶帝里性又ハ格魯布性ト稱ス又往々肉芽中ニ小出血ヲ發シ赤色又ハ暗青赤色乃至黑色ノ斑點ヲ呈スルコアリ又底面ノ肉芽發生旺盛ナレハ底面却テ周圍ヨリ高キコアリ是ヲ翻花狀潰瘍 (Ulcus elevatum) ト云ヒ特ニ潰瘍ノ所置宜シキヲ失シ器械的ノ刺戟甚シキ者ニ多ク見ル所ナリト雖モ潰瘍ノ深部ニ腐骨片ノ如キ異物ノ存

過敏性潰瘍

遲鈍性潰瘍

在スルキモ亦是ヲ見ルコトアリ本症ハ真正ノ肉芽増殖即チ贅肉(Caro luxu-
tans)ト殆ト鑑別シ難キト屢々ナリ

此ノ如キ肉芽發生ノ過盛ナル潰瘍ハ甚タ實質性出血ヲ發シ易ク又屢々
極メテ鋭敏ナル者ナリ是ヲ鋭敏性潰瘍(Ulcus erythemicum)ト云フ

又肉芽發生甚タ微弱ニシテ分泌物極メテ少ク數週ヲ過クルモ毫モ變セ
ス依然舊ノ如キ者アリ其狀恰モ感覺ナキ者ノ如キヲ以テ是ヲ遲鈍性潰
瘍(Ulcus atonicum)ト稱ス

底面不整ニシテ凸凹ヲ呈シ處々ニ表皮細胞珠ヲ散在スルハ癌腫潰瘍ノ
特性ナリ

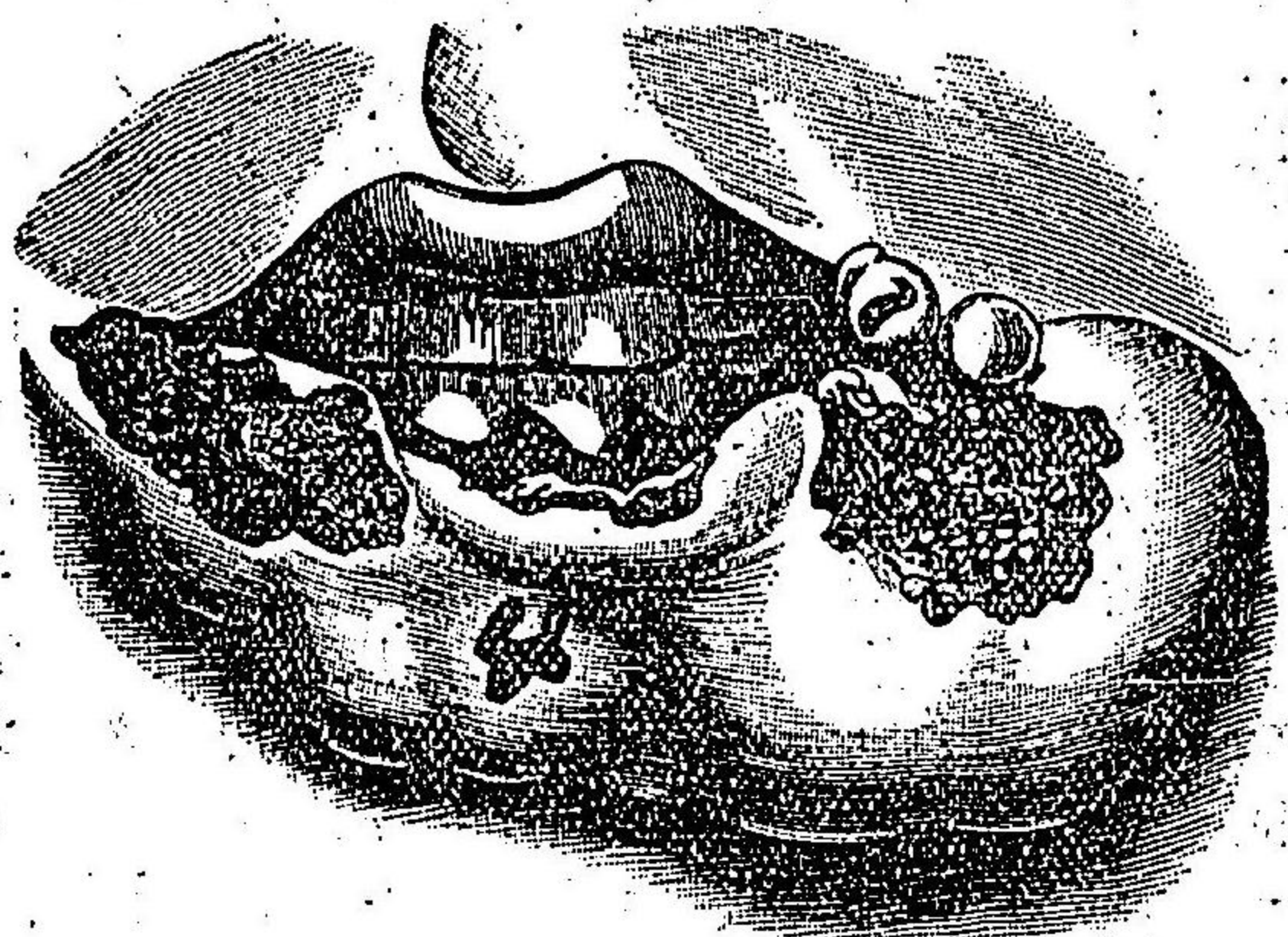
譯者曰癌腫細胞珠ハ視診上朝針頭大ノ結節ヲ爲シ觸診上微細ノ硬固物ヲ
覺知スルコト恰モ天鵝絨上砂塵ヲ散布シタルカ如シ(第三十二圖)

潰瘍底ヲ觸診スルニ當リ骨面ノ露出スルヲ知ルコトアリ之ヲ稱シテ潰瘍
「骨上ニ坐ス」ト云フ

又潰瘍底卒然深部ニ匿レテ金屬消息子若シクハ弾力性「ブージ」ヲ用ス
ルニ非ラサレハ細長管狀潰瘍ノ底面ヲ觸覺ス可カラサルコトアリ是レ即

瘻管

第三十二圖



炎症

チ空洞潰瘍一名瘻管(Fistula)ニ
シテ其原因ハ殆ト毎回骨結核
又ハ骨髓炎ノ如キ深在化膿機
轉ナリ膿液ノ漸次皮表ニ到達
シ遂ニ自潰シタルニ因シ其長サ
數仙迷突乃至數十仙迷突ヲ算
スル管狀道ハ膿液排泄ノ途ナ
リ譬ハ脊柱ニ發生シタル膿液
ノ腰筋ニ沿フテ移轉即流注シ
フーバルト韌帶下ニ達シテ鼠
蹊部ニ現出スルカ如シ瘻管ハ
數回屈曲シ且往々處々ニ瓣膜
様物ヲ生シテ膿液排泄ヲ障碍
スルコトアリ又瘻管底ニ骨質ノ
露出スルコト稀ナラス瘻管孔ノ

潰瘍線

周邊ニ出血シ易キ肉芽ノ剩生シテ堤塘狀ヲナセルハ死骨、彈丸、木屑、布片
 ノ如キ異物ノ管内ニ殘留スル徵候ナルヲ稀ナラス(第一三五頁)
 潰瘍線モ亦注目ス可キ者ナリ
 潰瘍線ノ傾斜緩ニシテ漸ク底面ニ移行スルハ往々潰瘍ノ治ニ就カント
 スル徵ニシテ若シ邊緣ニ於テ灰白ニシテ幽カニ赤色ヲ呈シ肉芽ニ對ス
 ル境界平滑緩徐ナル表皮細胞暈ヲ認ムレハ治癒機轉ノ開始セルヤ疑フ
 容レス
 之ニ反シ邊緣ノ傾斜急峻ニシテ恰モ鼠ノ咬去シタルカ如ク又拔取リタ
 ルカ如キハ急性花柳病ノ一種軟下疳潰瘍ノ特徵ナリ
 又潰瘍性頰敗現象ノ表皮ヨリ却テ皮下蜂窩織ニ於テ甚シク爲ニ邊緣懸
 垂シテ皮下ニ純然タル空洞ヲ形成セル者アリ是ヲ灣狀潰瘍(Ulcus sinu-
 osum)ト云ヒ特ニ結核性潰瘍ニ此般ノ邊緣構造ヲ見ルヲ多シ
 邊緣ノ堤塘狀ニ突起シテ硬固ナルヲ胼胝性潰瘍(Ulcus callosum)ト云ヒ
 慢性結締織増殖ニ由來スル者ナリ故ニ胼胝性邊緣ハ潰瘍ノ初發以來數
 月乃至數年ヲ經過シタル一徵ト見做ス可ク本症ハ特ニ處置不良ノ器械

潰瘍ノ周圍

的潰瘍(下脚潰瘍)ニ多ク見ル所ナリ「邊緣ニ極メテ硬固ナル角質堤塘ヲ認
 ムルハ麻痺性潰瘍ノ特徵ナリ
 周圍ト邊緣ハ大概境界ノ判然タラザル者ナリ
 周圍ハ往々殆ト病變ヲ認ムルコトナク僅ニ幅一仙迷突ヲ越ヘサル輕紅
 暈ヲ呈スルニ止マルヲアリ(微毒性及結核性潰瘍ニ往々此性アリ)或ハ又
 周圍ノ組織廣ク重度ノ慢性炎症ニ犯サレ象皮病様變化又ハ慢性濕疹ヲ
 發スルヲアリ或ハ又周圍ニ於テ指大ノ擴張セル皮靜脈(靜脈怒張)ヲ認メ
 是ニ據テ直チニ潰瘍發生ノ原因ヲ察知シ得ルヲアリ潰瘍ニ密接シテ癩
 痕ノ現存スルハ從前會テ一回同一局部ニ於テ同一疾病ヲ患ヘタルノ徵
 ニシテ邊緣及周圍ニ硬固ナル小結節ヲ混フルハ癌腫潰瘍ノ特質ナリ(第
 三十二圖)
 潰瘍ノ分泌物ハ濃厚ノ良膿ナルヲ稀ニシテ唯治癒ニ就カントスル場合
 ニ限リ其他ハ大概稀薄ノ腐敗性液ヲ漏シ屢々血液ヲ混セリ「分泌物ノ性
 狀モ亦瘻管ノ病因ヲ鑑定スルニ用アリ猶ホ「結核性骨炎ノ瘻管ハ稀薄灰
 白液ヲ漏シ(骨髓炎)及異物ノ瘻管ハ通常濃厚牛酪様膿ヲ排泄スルカ如シ

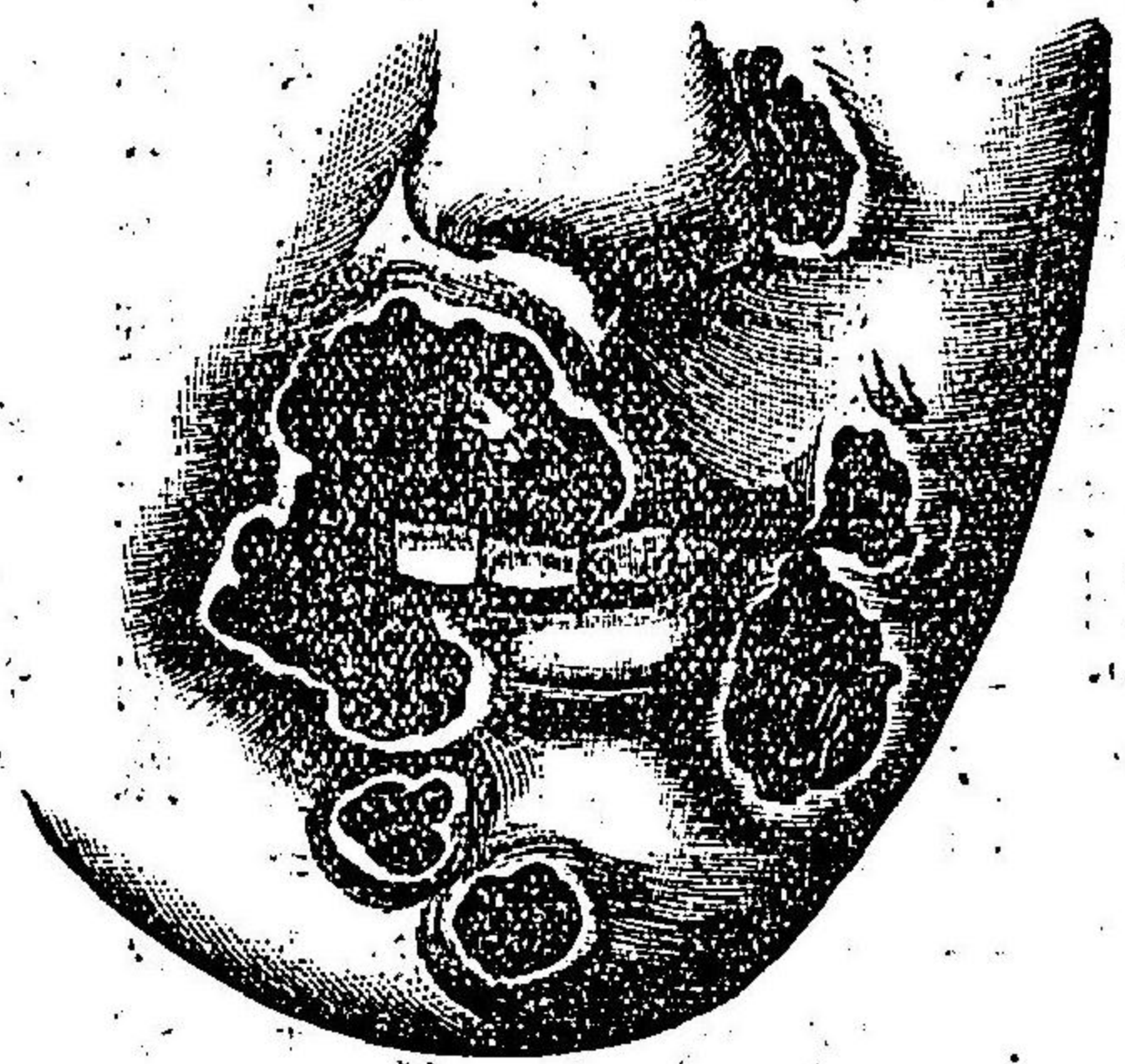
潰瘍ノ分泌物

潰瘍ノ大サ

結核菌ハ縦合瘻管ノ性狀結核性ナルヲ毫モ疑ヲ容レサル者ト雖モ排泄物中ニ於テハ決シテ證明シ得ルコトナシト云フモ敢テ不可ナラス器械的刺衝之甚シキ潰瘍ハ膿ニ血液ヲ混スル者ナリ潰瘍ノ大サハ等差頗ル甚シク下脚ニ於テハ殆ト是ヲ環狀ニ周匝スルカ如キ絶大ノ者鬱血性潰瘍

潰瘍ノ員數

第三十三圖



アリト雖モ傳染性潰瘍就中微毒ニ起因スル者ハ此ノ如キ大ニ至ルコト稀ナリ蓋シ微毒ニ因スル者ハ歲月ヲ經過スルノ間一部ハ已ニ治ニ就ク者ナレハナリ潰瘍當時ノ員數及舊來癩痕ノ個數モ亦診斷上肝要ナリ器械的潰瘍ハ大概一個ニシテ多キモ二個ニ止

潰瘍ノ所在

マリーハ外踝一ハ内踝ニ存スルカ如シ若シ潰瘍ノ數多ケレハ必ス傳染病若シクハ惡液質ニ由來スルニ非サルヤノ疑ヲ存ス可シ(第三十三圖顔面微毒性潰瘍参照)終リニ臨テ潰瘍ノ所在モ亦時ニ診斷ノ用ヲナス者ナルヲ記憶ス可シ即チ潰瘍所在ノ部位踝突起脛骨前面等ノ如キ皮膚ノ骨ニ密接シテ外傷ヲ蒙ムリ易ク且榮養不良ナル部位ナレハ恐ラク器械的潰瘍ニ屬スレ反之血行佳良ニシテ皮下ニ筋層ヲ有スル軟柔部譬ハ腓腸ニ生シタル潰瘍ハ傳染性潰瘍ノ疑アリ

淋巴管炎

靜脈周圍炎

急性淋巴管炎 (Lymphangitis) ニ於テハ大概淋巴管ノ經路ニ適合セル疼痛性赤條ヲ認メ又熱候ノ缺如スルヲ稀ナリ網狀淋巴管炎 (L. reticularis) ニ於テハ水脈管ノ腫起發赤相吻合シテ網ヲ爲ス者ナリ但シ本症ハ大概一小部ニ限局スル者トス又靜脈例之大蓋微靜脈ヲ繞圍スル淋巴管ノ一齊ニ炎症ヲ發スルコトアリ這般ノ症ハ赤條ノ經路靜脈ニ適合スルヲ以テ真正靜脈炎ノ疑團ヲ生スレモ實ハ靜脈ヲ圍繞スル淋巴管ノ炎症即チ靜脈周圍炎 (periphlebitis) ニ

靜脈炎

過キス

淋○巴○管○及○淋○巴○腺○炎○ハ○常○ニ○繼○發○症○ナリ

靜脈周圍炎ト真正ノ靜脈炎(Thrombosis)ハ鑑別診斷必スシモ容易ナラズ蓋シ真正靜脈炎ニ於テハ靜脈ノ全壁内膜ニ至ル迄一トシテ侵襲セラレサル者ナキヲ以テ每次血塞ヲ發生スルヲ常トス故ニ靜脈炎ニ於テハ患部ヲ(顔ル小心翼翼)觸診スルニ當リ脈管内ニ血塞ヲ覺知シ又稀ニハ是ヲ視辨シ得ル者ナリ若シ診斷上幾分タリトモ脈管内ニ血塞ヲ生シタルノ疑アレハ必ス少ナクモ十四日乃至三週間嚴密ニ安靜ヲ命シ血塞ノ機化シテ脈管壁ニ固着スルヲ俟ツ可シ然リ而シテ若シ幸ニ靜脈周圍炎ニ過キサリシ場合ニ於テハ三四日ノ後靜脈再ヒ柔軟トナリ血液ヲ運行セシムルヲ嗜シ此ヲ以テ觀レハ注意過キタリモ周圍炎ニ至モ害アルニ非ラサルヤ明カナリ反之此注意ヲ缺カシカ身體ヲ劇動スルニ當リ血塞若シ脈管壁ヨリ遊離スレハ膿毒症(第一〇一頁)ノ危險アルハ固ヨリ言ナ俟タズ其他尙肺動脈ニ至ツテ是ヲ栓塞シ即死ヲ來スヲアリ

慢性淋巴管炎ハ觸視ニ應スルコト甚々稀ニシテ唯痛腫ニ於テ時ニ珠數樣結節ヨリ組成セル硬固ノ微痛性索狀ヲ認ムルコトアルノミ

淋巴管炎ハ勿論淋巴腺炎モ亦殆ト繼發的疾ノナルヲ常トシ淋巴管系ノ源泉區域即チ淋巴管及淋巴腺ヲ流通スル淋巴ノ溯源部ニ於ケル炎症性機

急性水脈腺炎

轉ノ結果ナリ

故ニ淋巴管炎及淋巴腺炎ナル診斷ヲ以テ足レリトセス必ス進ンテ其淋巴區域末梢部ニ於ケル發炎症原因ヲ追求セシムルハアル可カラス

下肢淋巴管炎及鼠蹊部淋巴腺炎ニアツテハ殆ト趾足下脚等ニ於テ病毒竄入ノ門戸ヲ發見セサルコトナシ鼠蹊腺ノ腫脹ハ直腸子宮周圍織半月狀彎曲等深ク小骨盤内ニ陰匿セル臟器ニ於ケル病變ノ指南車ナリ若シ是ナカリセハ該器檢索ノ必要ヲ認メス是ヲ等閑ニ附シ遂ニ誤診ヲ免レサルコトアリ頸部淋巴腺ノ炎症腫起ニ於テハ常ニ鼻咽頭齒牙口腔耳等ノ疾患ニ就テ其最終原因ヲ求メサル可カラス

急性淋巴腺炎(Acute Lymphadenitis)ハ腺ノ疼痛性腫起ヲ發シ大概熱候ヲ伴隨スル者ニシテ暫時ノ後皮膚ノ發赤ヲ來シ數腺相癒着シテ凝塊トナリ漸ク皮表ニ接近シテ遂ニ是ト癒着スル者ナリ此時期ニ達シテ後外科醫ノ腺膿腫ヲ切開スルコト莫クンハ自潰排膿スルコト多ク膿ニ大概組織破片(即膿潰セル腺實質)ヲ混スル者ナリ然リト雖モ急性淋巴腺炎ハ必スシモ化膿機轉ヲ發スルニ非ラス唯腺ノ硬結ヲ惹起スルニ止マリ遂ニ硬結モ

慢性淋巴腺腫
起
全身淋巴
腺腫

亦減退シテ腺ノ常態ニ復スルコトアリ
慢性淋巴腺腫起ハ常ニ周到ニ検査シ其診斷ヲ忽ニス可カラス
全身淋巴腺腫脹即チ吾人ノ視觸ニ應ス可キ淋巴腺ノ悉ク腫大スル症ハ
殆ト毎回慢性傳染病ノ潜伏スル徵候ニシテ診斷上頗ル貴重ノ症ナリ其
病因ハ結核及微毒ヲ主トシ特ニ肘腺耳前腺ノ如キ通常局處障礙ニ因テ
腫大スルコトナキ淋巴腺ニ腫起ヲ發スルヲ特徵トス乃チ全身淋巴腺腫大
ハ(結核ノ如キ)病性險惡ニシテ早晚死ヲ免レサル疾病ノ初徵タルコトアリ
然レモ尙ホ腺ノ發育及硬度ハ個人的等差甚シク健康界ノ範圍内ニ於テ
頗ル相違スルコトアルヲ忘却ス可カラス
微毒性淋巴腺腫ハ硬固無痛ニシテ移動シ易シ是レ蓋シ本症ニ於テハ殆
ト絶テ相互及周圍トノ癒着ヲ發スルコトナキカ故ニシテ又殆ト化膿ニ
陥ルコトナシ反之結核性腺病性淋巴腺腫ハ初メヨリ大豆乃至梅核大軟
ニシテ加壓スレハ疼痛ヲ訴ヘ僅ニ周圍ト癒着セリ爾後或ハ此狀態ニ於
テ停止シ將來全身榮養ノ恢復スルニ至ツテ再ヒ縮小スルコトアリト雖
モ亦漸次増大シ且益軟化シテ周圍及皮膚ト固着シ遂ニ自潰シテ少量ノ

惡性淋巴
腺腫

淋巴腺痛

粘稠膿ヲ漏シ次テ乾酪樣物并ニ石灰變性物ヲ排泄スルコトアリ此ノ瘻管
ハ頗ル治癒シ難ク經過數年ニ亘リ絶ヘス稀薄灰白液ヲ分泌スル者ナリ
若シ幸ニ醜惡不整ノ瘻痕ヲ結ンテ僅ニ治ニ至ルモ其近傍ニ於テ更ニ他
腺ノ自潰ヲ發スルヲ例トシ數十年間在苒全治セサルコトアリ白血病性及
假性白血病性淋巴腺腫ハ大ニシテ軟ナルカ故ニ稍結核性淋巴腺炎ニ類
セリ
慢性腺腫ノ所在全身ニ洽カラスシテ二三處ニ限局スル者モ亦微毒若シ
クハ結核ニ起因スルコトナキニ非ラサレモ他ノ疾病ニ由來スルコトアリ譬
ハ淋巴腺肉腫一名惡性淋巴腺腫 (Lymphosarcom od. malignes Lymphom) ノ如
シ本症ハ發生遙ニ急劇ニシテ速ニ相互及皮膚ト癒着スレモ皮膚ノ潮紅
ヲ來スコトナク全身症狀重大ニシテ直ニ惡液質ヲ喚起スルヲ特徴トス
淋巴腺腫ノ硬度甚タ硬固ニシテ疼痛劇シク早ク周圍及皮膚ト癒着スル
者ハ(繼發的)淋巴腺癌ト概定シテ大ナル誤ナシト雖モ癌腫原發竈ヲ證明
シ得ルニ非レハ診斷確實ナラス但シ脈管及神經ト癒着シ壓迫ニ因テ不
治ノ水腫及持長性疼痛ヲ發スル者ハ癌腫タルコト疑ヲ容レス

筋炎

神經炎

急性筋炎 (myositis acuta) ハ本邦多數ノ疾病ニシテ其症候ハ浸潤疼痛短縮官能障礙ヲ主トシ浸潤ハ筋ノ全部ニ亘ルヲ以テ當該筋ノ外形ニ相當スル硬結ヲ來スヲ特徴トス熱候ハ概シテ缺如スルヲナク三十九度内外ヲ昇降ス然レモ毎筋必スシモ直チニ手指ヲ以テ其外形ヲ觸知シ得可キニ非ラサレハ此ノ如キハ須ク短縮ノ狀況ニ因テ推セサル可カラス譬ハ腸腰筋肩胛下筋ノ如シ(各論參照)本症モ亦概シテ繼發病ナルヲ例トシ殆ト毎回瘧ノ如キ細菌侵入ノ門戸ヲ探知シ得可カラサルヲナシ又頗ル多發スルノ性ヲ具ヘ全身十數筋ヲ犯シタルノ例ニ乏シカラス其經過初ハ漿液性浸潤ニ止マルモ遂ニ膿膿スルヲ多シ若シ早ク切開ヲ加フルヲナクシハ終ニ不幸ノ轉歸ヲ免レサルヲアリ特ニ老人ニ於テ然リ(本項譯補)慢性筋炎ノ症候ハ短縮及硬結ニシテ往々結節狀浸潤ヲ呈スルヲアリ神經炎 (Neuritis) ハ神經幹ニ沿フテ腫起疼痛ヲ發スル者ニシテ興奮性ハ初メ亢進シテ後減退ス

骨及關節ノ診斷法

蛋白性骨膜炎

骨及關節炎ニ移ツルノ前骨及關節ノ診斷法ニ關スルヲ注意ヲ記スルモ亦無用ノ業ニ非ラサル可シ解剖上ヨリ骨炎ヲ分類スレハ骨膜炎 (Periostitis) 及骨髓炎 (Osteomyelitis) ノ別アリ尙是ニ骨全部ノ炎症即チ總骨炎 (Panostitis) ヲ加ヘテ三種トスルコトアリ骨膜炎及骨髓炎ノ種類ハ第一一五頁炎症一般論ノ條ニ於テ述ヘタルト同一ニシテ充血性漿液性化膿性出血性壞疽性腐敗性ノ別アリ其他又骨膜皮質間ニ蛋白ノ饒多ナル液體ヲ滲出スル症アリ名ケテ蛋白性骨膜炎 (Periostitis albuminosa) ト稱スルヲアレモ此ノ如キハ稀有ノ症ニシテ畢竟漿液性及化膿性炎ノ中間物タルニ過キス其病因ヨリ論スレハ恐ラク傳染性急性骨髓炎ニ屬スル者ナラン壞疽性炎症ハ顯微鏡的乃至肉眼的ノ骨片ヲ脫離スル者ニシテ此死骨片ヲ名ケテ腐骨 (Sequester) ト云フ骨炎ハ他臟器ノ炎症ニ比シテ復生機能ヲ認ムルヲ多ク此骨質新生機轉 (化骨性骨膜炎骨髓炎骨炎 Periostitis, Osteomyelitis, Ostitis ossificans) ハ一定種

骨炎ノ臨牀的
症候

ノ骨炎ニアリト言ハンヨリ寧ロ骨炎ハ大概之ヲ呈セサルナシト云フヲ
 是トス骨炎ノ後期ニ於テハ是ヲ缺如スルヲ稀ナルヲ以テ往々變性壞疽
 復生ノ三機轉ヲ一時ニ併發スルコアリ
 骨炎ヲ識得ス可キ臨牀的症候ハ骨ノ所在表層ニシテ直チニ接觸シ得ル
 ト其所在深部ニ隱匿スルトニ由テ差アリ
 疼痛ハ骨炎必發徵候ノ一ニシテ其性大概劇シク刺スカ如ク又搏ツカ如
 シ而シテ患者ハ疼痛ノ所在ヲ示指シテ深部ニアリト言フヲ例トシ特ニ
 骨髓炎ニ於テ然リ其他又骨ヲ接觸シ特ニ是ヲ叩打スレハ苦楚ヲ訴フル
 者トス
 視診及觸診上往々骨ニ外形變化ヲ認ムルコアリ其變化或ハ全骨若シク
 ハ一部ニ骨質沈着ヲ來シテ骨ノ肥厚ヲ發シ(遠心性肥大骨質新生、外骨腫
 Excentric Hypertrophie, Osteophyten, Exostose, Hyperostosis)或ハ又骨ノ一部部
 若シクハ全部ニ軟化ヲ發シテ陷沒スルニアリ
 急性炎症ニ於テハ往々表在靜脈ノ擴張ヲ認メ又深在水腫ヲ證明シ得ル
 コアリ後期ニ於テハ隣接軟部ニ炎症ヲ及ホシ其炎症徵候ノ爲メニ骨ノ

急性傳染性骨
髓炎

腐骨疽

病變ヲ陰掩スルコアリ故ニ輕忽ノ診斷ニテハ骨炎ヲ觀過スルコナシト
 セサレモ疼痛ノ深部ヨリ起リ腫起ノ深在スルヲ見レハ以テ正確ナル診
 斷ヲ下スニ足ル可シ急性炎症ニ於テハ常ニ熱候及全身症狀ノ缺如スル
 コ無シト雖モ慢性炎症ニ於テハ往々骨形肥厚ヲ認ムルニ過キサラコト
 アリ
 以下骨炎中ノ樞要ナル者ニ就テ鑑別診斷ヲ掲ク可シ
 急性骨炎ノ最モ緊要ナルモノハ傳染性急性骨髓炎(Osteomyelitis acuta infec-
 tiosa)ニシテ本症ハ骨格發育期中ニ限リ發育完結後即チ二十四歳乃至二
 十五歳以上ノ大人ニハ殆ト新ニ骨髓炎ヲ發スルコナシ(其結果常ニ腐骨
 疽ヲ來スヲ以テ急性炎症ヲモ通シテ腐骨疽ト唱フルコアレモ此ノ如キ
 ハ非ナリ須ク嚴ニ兩者ノ別ヲ守ラサル可カラス)
 骨髓炎ノ起炎體ハ從來ノ檢索ニ從ヘハ葡萄狀球菌ナルコト極メテ多ク連
 鎖球菌ヲ發見シタルハ稀ナリ
 急性骨髓炎ハ殆ト毎常戰慄ヲ以テ始マリ次テ稽留熱ヲ發シ其夕熱三十
 九度以下ニ止マルハ稀ナリ意識明朗ナレハ一骨若シクハ數骨ノ疼痛ヲ

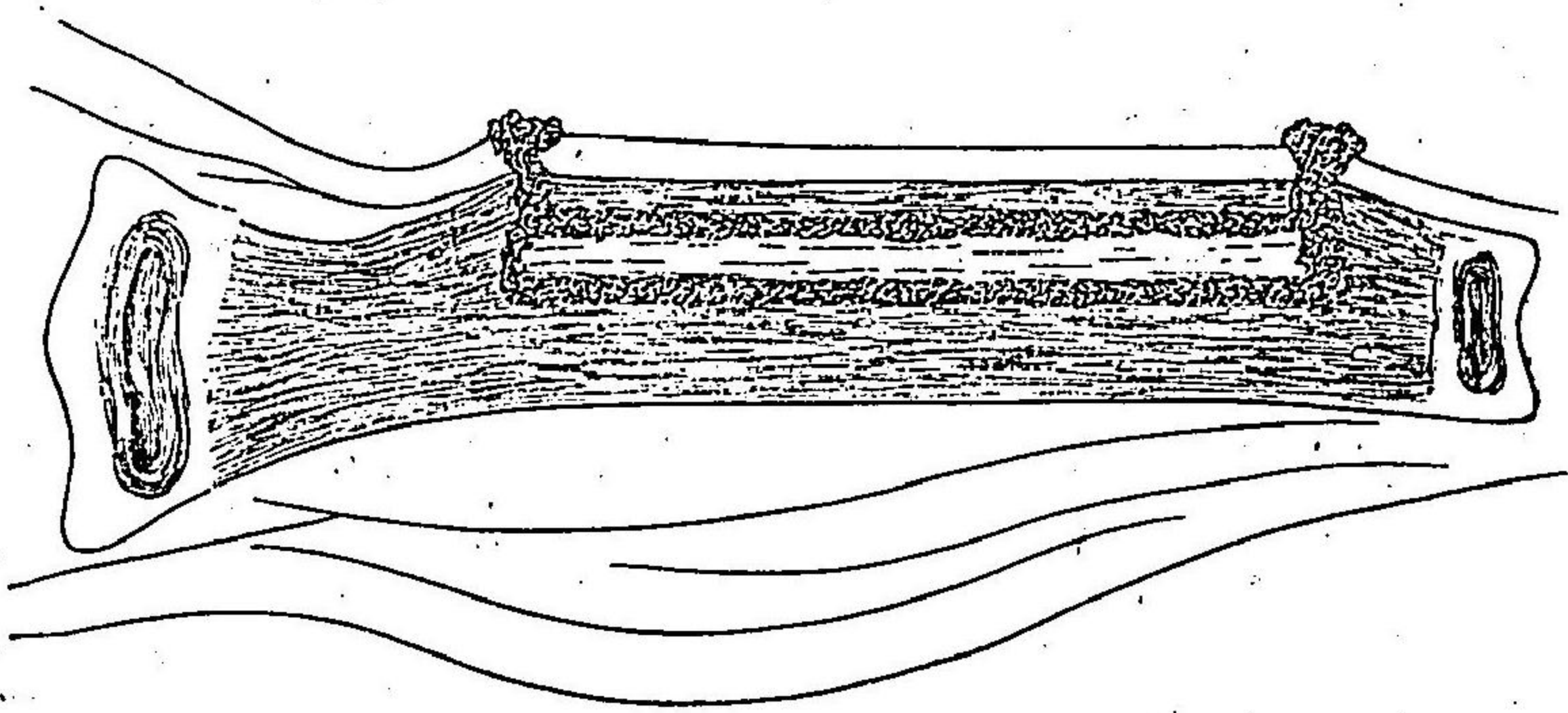
訴フルヲ以テ直チニ醫士ヲシテ患部ヲ察知セシムルニ足リ次テ該部ノ腫起發赤波動等ヲ發スルニ至レハ膿腫ノ診斷毫モ疑ヲ存スルヲ能ハサルナリ切開ニ因テ排出スル所ノ膿ハ濃厚ニシテ黃色ナルカ或ハ血液ノ混和スルカ爲ニ褐色ヲ帶ヒ且骨髓ニ由來セル脂肪滴ヲ包含セリ重症ニシテ意識甚シク溷濁セル者ニアツテハ即時ニ診定シ難キヲアリ何トナレハ他覺的ニ查察シ得可キ症候ハ高熱ト意識昏滯ニ止マリ此二症ヲ以テ初マルハ腸窒扶斯粟粒結核等ノ如キ疾病ナルヲ却テ多キヲ以テ是ニ疑ヲ存スルヲ眞ニ幾シトスレハナリ然レモ次テ骨及關節ノ腫起ヲ惹起スルニ至レハ骨髓炎ノ診斷ヲ確定スルヲ得可シ(譯者曰此ノ如キ有テハ稀)

多發性骨髓炎ニシテ諸所ノ骨及關節ニ化膿機轉ヲ發スレハ往々肋膜炎、心囊炎、肺炎等ヲ繼發シ遂ニ膿毒症ヲ以テ斃ル、ヲ例トス

熱候ハ膿腫破潰後速ニ消散スルヲ例トシ爾後ノ病變ハ無熱性骨質化膿ニ止マル者ナリ故ニ發病以來已ニ數週數月乃至數年ヲ經過シタル者ヲ初メテ診スレハ此慢性化膿機轉ノ本性ヲ斷定スルニ苦シムヲナシト

腐骨疽

第三十四圖



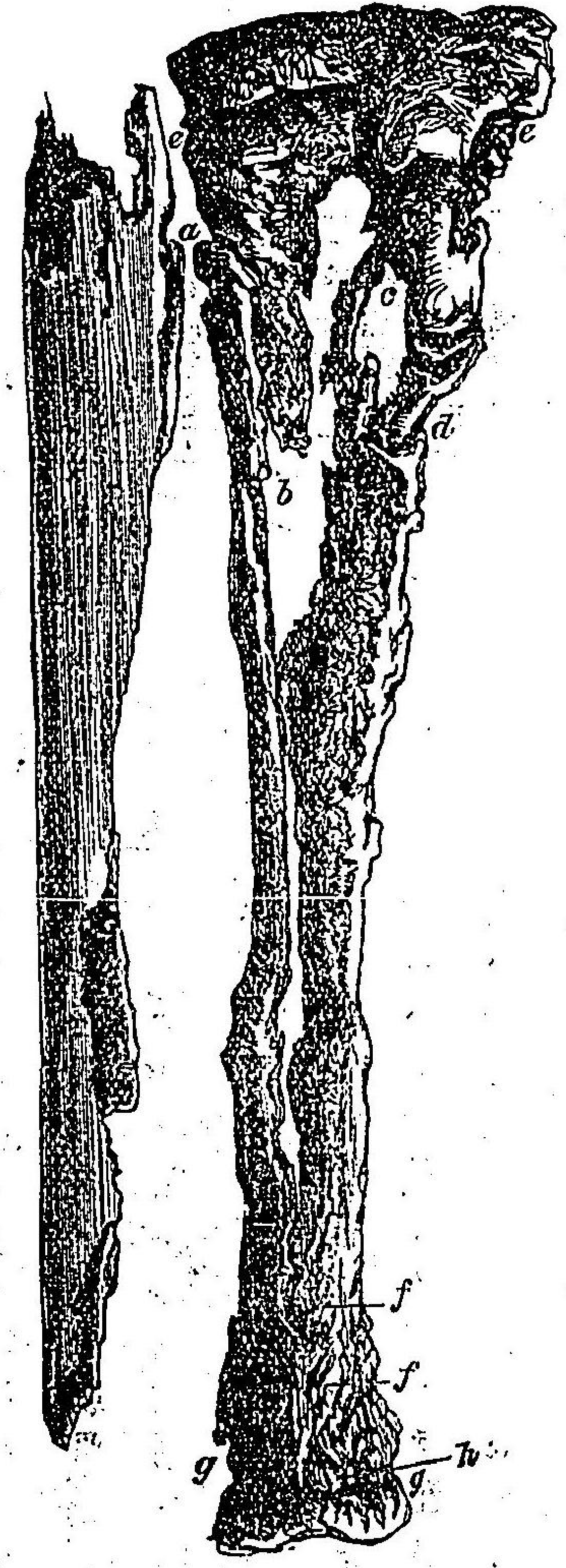
セス此ノ如キ症ハ結核ニ非ラサレハ骨髓炎ノ結果(腐骨疽^{osteomyelitis})ナルヲ常トス其鑑別ニ供ス可キ諸徴ハ下文結核ヲ論スルニ臨ンテ詳説ス可キヲ以テ爰ニハ唯骨髓炎ノ好ンテ犯ス者ハ長管狀骨々幹部ニ限リ結核ハ反之好テ海綿狀部、就中骨端部ヲ侵襲スルヲ記スルニ止メントス然レモ亦肋骨、手根、足根等敢テ骨髓炎結核ノ兩症中一ヲ擇フヲナキ者アリ

腐骨疽ノ關係ハ第三十四圖及第三十五圖ニ明ナリ第三十四圖脛骨ハ中ニ白色ノ長死骨ヲ

炎症

包含シ是ヲ包圍スル骨質ハ腐骨鞘ニシテ空洞ハ肉芽ヲ以テ充填シ膿ノ
 外方ニ排泄ス可キ廢管ハ汚溝(Cloak)ト稱ス全骨ハ化骨性骨炎及骨膜炎
 ニ因テ肥厚セリ第三十五圖ハ脛骨腐骨疽ニシテ其左側ナル腐骨ハ殆ト
 脛骨全部ニ亘リ約其全周全長ニ通セリ右側ハ化骨性骨膜ニ依テ新生セ
 ル脛骨ニシテ腐骨鞘ノ用ヲ爲シ腐骨ヲ包擁セリ此腐骨鞘ハ腐骨抽出後
 更ニ膝關節ノ化膿ヲ發シタルカ故ニ大腿切斷術ヲ行フテ獲タル標本ニ

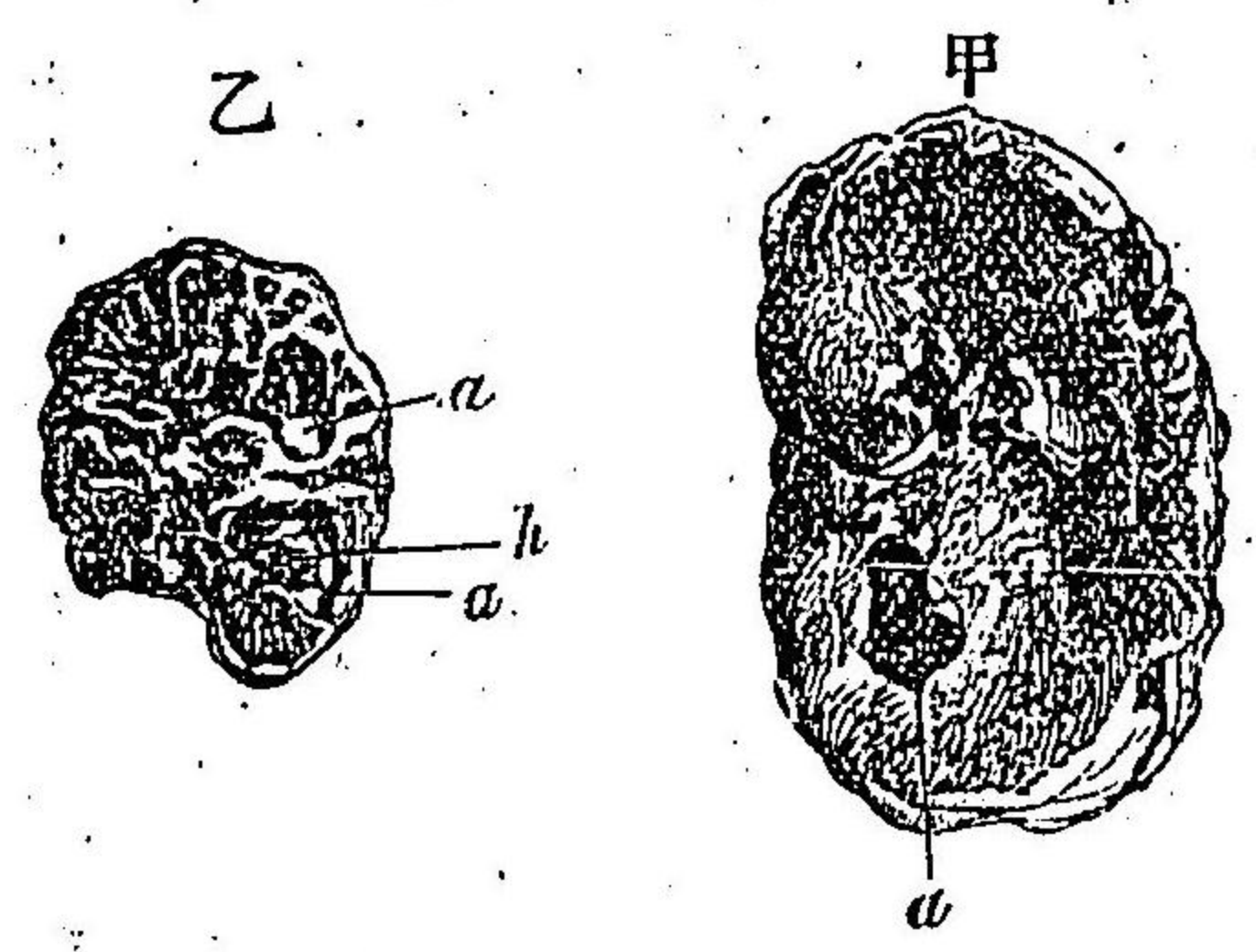
圖五十三第



シテ新生骨ノ發育不足ナリシカ爲ニ曾テa b及c dニ於テ所謂自發性
 骨折ヲ發シ次テaヨリbニ至ルトcヨリdニ至ル短縮ヲ以テ骨端ノ相
 應着セル跡瞭然トシテ見ルヲ得可シf fハ獨立ノ汚溝ニシテhニ尙ホ一
 小腐骨ノ殘留スル者アリe及gハ化膿ニ因テ上下兩骨端線ノ離解シタ
 ル跡ナリ第三十六圖甲ハ膝關節内
 ニ向ヘル脛骨關節面ニシテaハ膿
 ノ關節ニ穿通シタル所ナリ關節軟
 骨ハ悉ク崩潰シテ跡ヲ止メス同圖
 乙ハ脛骨下面ニシテ全ク骨端軟骨
 ヲ失ヒaハ膿液穿通ノ跡ハ一小
 腐骨ノ所在ナリ以上ノ諸圖ハ關節
 化膿骨端線離解及腐骨鞘ノ自發骨
 折即チ骨髓炎ノ併發症中最要ナル
 者三種ヲ説明シ得テ餘アリ

併發症ノ
骨髓炎ノ

圖六十三第



往々一骨内ニ多數ノ小病竈ヲ生シ

散在性骨

各微小ナル針狀腐骨ヲ含蓄スルヲアリ是ヲ散在性骨髄炎(Osteomyelitis disseminata)ト云ヒ就中上臍骨ニ多シ又數骨ニ疼痛性腫起ヲ發シ往々輕易ノ關節腫脹ヲ兼併スルモ遂ニ化膿スルニ至ラスシテ數週ノ後全治スルヲアリ是レ即チ頓挫症ニシテ所謂發育熱(Wachstumsfieber)モ亦此種ニ算ス可キ者ナランカ

腐骨疽手術ニ於テハ骨肥厚部ノ廣袤ニ注目シ骨ノ肥厚セル限リハ悉ク鑿開セサル可カラス何トナレハ該部ハ必ス腐骨ヲ包有スレハナリ

陳舊ノ腐骨疽ニシテ腐骨ノ吸收シ了レル者ハ唯膿及肉芽ヲ以テ充填セル空洞ヲ遺スニ止マリ其徵候ハ骨ニ深在疼痛ヲ訴ヘ又體温ノ不整ニ昇降スルニアリ

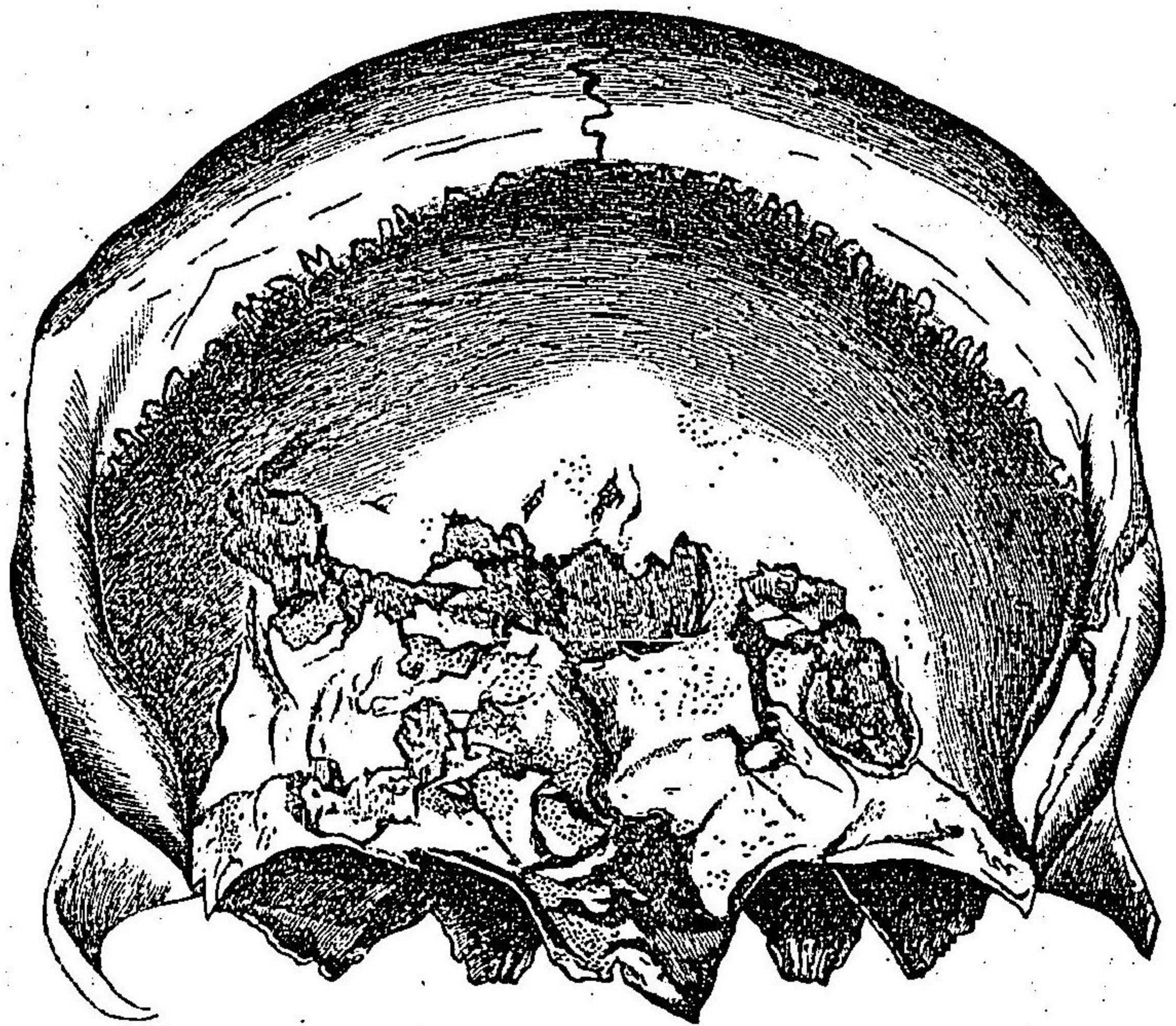
特種ノ骨炎

馬鼻疽第一一二頁モ亦化膿性骨膜炎ヲ發シ放線菌病第一一三頁モ骨潰瘍ノ因タルヲアリ但シ這般ノ潰瘍ハ大概外部ニ始マリ漸ク内部ニ進行スル者トス

微毒性骨炎

若年ノ眞珠工ハ慢性炎症ニ因スル長管狀骨々端ノ肥厚ヲ患フルヲアリ恐ラク眞珠埃ヲ吸入シ之カ爲メニ血栓ヲ來ス者ナラン
微毒モ亦慢性骨炎ヲ起スヲアリ特ニ脛骨鎖骨及頭蓋ニ多ク初メハ化膿性骨炎及骨膜炎ニ因テ肥厚ヲ來シ其新骨或ハ平滑ニシテ相層疊シ或ハ

第三十七圖

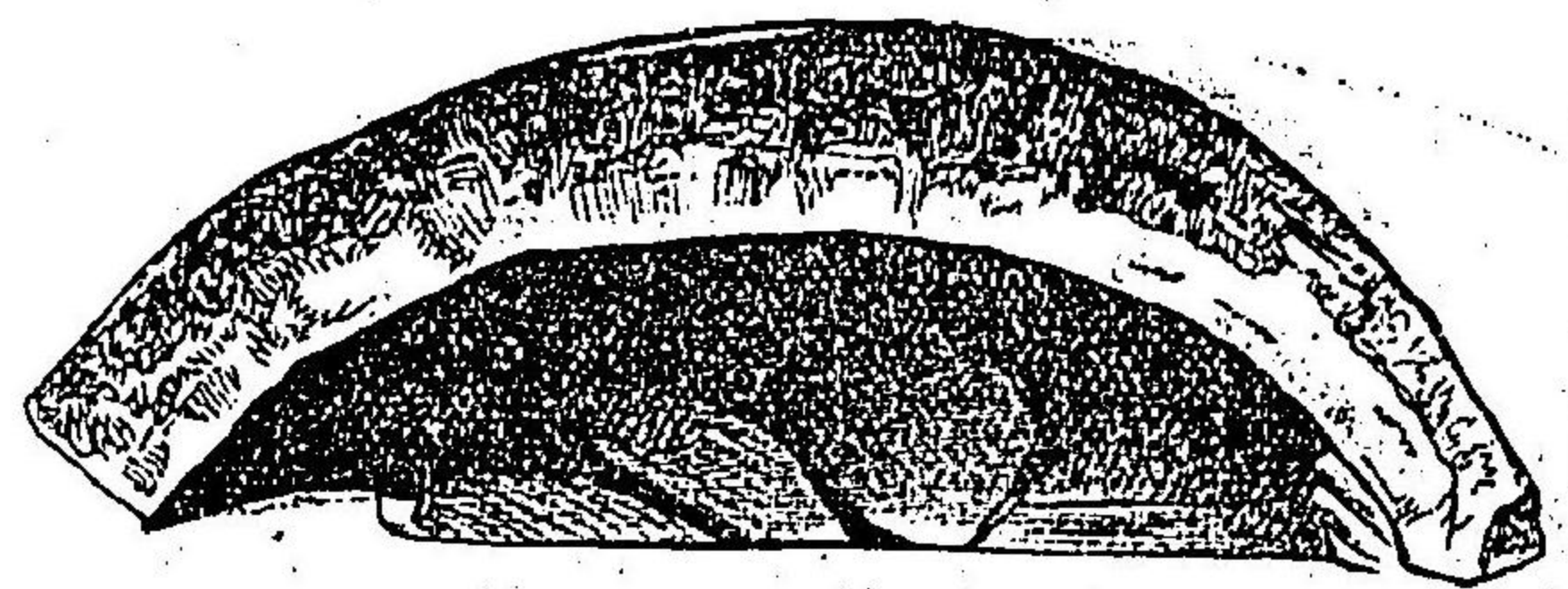


荆棘様ノ骨腫ヲ成形ス其特異徵候ハ劇甚ナル疼痛ヲ來シ特ニ夜間就寤後暖ヲ覺フルニ當ツテ甚シク恰カモ錐ヲ以テ穿ツカ如ク頗ル苦痛ヲ感セシムルニアリ故ニ夜間骨痛

(Dolores osteocopi nocturna)ノ名アリ

或ハ初メ劇痛此疼痛ヲ痲痺質スト誤認スルコトアリヲ以テ起リ經過大抵無熱ニシテ骨質肥厚ヲ來シ次テ諸處ノ抵抗柔軟ニ變スルコトアリ是レ即チ骨ノ保護腫ニシテ適當ノ治療ヲ施スモ消散セス遂ニ自潰シテ骨癭ヲ

生シ汚穢稀薄ノ膿ヲ排泄シ空洞内ニ灰白綠色ノ汚穢ナル肉芽ヲ充盈スルニ至ルコトアリ又腐骨ヲ排出スルコトアリ第三十七圖頰骨微毒性腐骨疽ノ如シ腐骨ハ大概骨ノ皮質ニ由來セリ特發的化骨性骨炎 (Idiopathische Osteosclerosis, Paget)ハ奇異ノ疾患ニ其本性未ダ詳ナラス頭蓋骨及顔面骨ノ肥厚ヲ來シ其厚サ常時ニ數倍スルニ至ルヲ以テ該骨ニ圍繞サル、眼窩頭蓋腔等諸腔ノ狹縮ヲ發シ遂ニ重大ノ腦障得ヲ惹起スルコトアリ第三十八



第三十八圖

特發的化骨性骨炎

關節炎ノ診斷

圖ハ約五倍ニ肥厚セル頭蓋ノ一半ナリ骨及關節ノ結核ハ(第一六八頁ニ詳論セントス

關節炎 (Arthritis) 治療ノ任ニ當ル者ハ先ツ其診斷ヲ明確ニシ管ニ解剖的診斷ヲ以テ足レリトセス必ス病因的診斷ヲ下サハル可カラス則チ關節内滲出物ノ漿液ナルヤ膿ナルヤヲ決定スルニ止マラス進ンテ關節疾患ヲ惹起シタル原因ニ溯リ是ヲ探求セサレハ決シテ唯一ノ正當ナル病因的治療ヲ施スコト能ハサルナリ故ニ解剖的診斷ヲ以テ満足スルノ士ハ輕忽家タルノ誹ヲ免レヌ關節ニ於テモ炎症ノ原因發生機轉及種類ノ要點ハ第一一五頁ニ擧ケタルト異ナルコトナシ炎症ハ先ツ滑液膜ニ始マルヲ常トシ特ニ輕易ノ炎症ハ本組織ノミニ限局スルヲ例トス關節軟部ハ繼發的ニ犯サル、コト多ク骨ハ本來最重症ニ於テ破壞作用ノ深部ニ到達スルハ初メテ侵襲ヲ蒙ル者ナレモ此經過逆轉シテ第一着ニ骨ノ炎症ヲ發シ次テ是ヨリ關節ノ炎症ヲ繼發スルコト稀ナラス(例之結核性關節炎及骨髓炎性關節炎)如

關節炎ノ解剖的分類
充血性炎

第一ニ關節炎ノ解剖的種別ヲ舉クレハ左ノ如シ
 充血性關節炎(Arthritis hyperaemica)ハ概シテ化膿性炎症ノ如キ重症ノ初期トシテ發スルニ止マリ其單純ニ特發スルハ唯急性多發性關節僂麻質斯アルノミナリ大概自發性劇痛ヲ訴ヘ特ニ運動ヲ試ミレハ疼痛増悪シ患部皮膚ハ緊張シテ稍腫脹シ往々帶青赤色ヲ呈ス充血性炎ハ或ハ消褪シ或ハ癒着性炎ニ轉シ急性關節僂麻質斯或ハ漿液性及化膿性炎ニ移ツル者ナリ
 出血性關節炎(A. haemorrhagica)ハ損傷ヲ除クノ外出血性素因ニ發スル者ニシテ矢荷兒倍克ハ是ヲ發スルノ血友病ヨリ稍少ナシ本症ハ軟性波動ヲ呈スレモ明瞭ナラス特ニ血液ノ凝固スルニ及ンテハ愈不明ナリ又數日ノ後血色素ノ皮下ニ現出スルヲ特徴トス
 外傷性關節出血ハ已ニ第六〇頁ニ述ヘタルカ如シ
 漿液性關節炎(A. serosa)ニ於テハ多量ノ潤濁セル滑液ヲ滲出シ往々絮狀物ヲ交フ急性症ハ滑液膜ノ充血腫起、漿液性浸潤ヲ來セモ慢性症ニアツ

出血性炎

漿液性炎

化膿性炎

關節周圍膿瘍

癒着性炎

テハ該膜癢痕様ニ肥厚シ粗糙ニシテ其内面不平ナリ急性症ハ疼痛及著明ノ運用障礙ヲ起セモ慢性症ハ往々疲勞シ易キニ止マリ爾他ノ痛楚ヲ覺フルコトナク概シテ皮膚ノ變色ヲ來スニ至ラス
 化膿性關節炎(A. suppurativa)ハ常ニ炎症症狀猛烈ニシテ先ツ滑液膜ヲ犯シ次テ軟骨及骨ノ變性崩潰ヲ來シ關節腔内ニ膿液ヲ充滿ス化膿機轉重惡ニシテ特ニ長時日ニ亘レハ遂ニ關節韌帶並ニ關節周圍組織ノ膿性浸潤及軟化ヲ起シ囊韌帶ハ是カ爲ニ膨滿シ其狀恰モ風船球ノ如シ遂ニ破裂スレハ膿液關節周圍組織ヲ汎濫ス是ヲ關節周圍膿瘍(periarthric Abscess)ト稱シ漸ク周圍ニ下垂シ終ニ皮膚ヲ破ツテ外部ニ排泄スル者ナリ化膿性關節炎ノ症狀ハ重劇ニシテ急速ナル體温昇騰及劇痛ヲ以テ始マリ關節ノ腫脹及自働廢絶ヲ來スヲ常トシ皮膚ハ熱灼發赤シテ皮膚靜脈ノ擴張ヲ呈スル等膿腫ノ諸徵一トシテ缺クル者ナシ關節ノ位置ハ特異形狀ヲ呈スルコト多シト雖モ必スシモ每次然ラサルナリ(第一六五頁參照)
 癒着性關節炎(A. adhesiva)ハ諸多關節炎ノ轉歸現象タル者ニシテ關節ヲ構成セル骨ノ關節面間ニ癒着ヲ發シ是ニ因テ運用ヲ障礙シ若シクハ全

乳嚙性炎

強直性炎

強直

強剛

廢ニ至ラシムルニアリ其重症ニアツテハ大概(化膿、結核等ニ因テ)軟骨ノ崩潰ヲ起シ次テ骨端間ニ多少鞏固ナル結締組織痕ヲ生スル者トス乳嚙性關節炎(A. villosa)ハ關節乳嚙體ノ膨大スル症ニシテ觸診上硬固ナル小關節ヲ覺知シ運動ニ際シ摩擦音及叩音(ギシ)ヲ認ム

癒着性關節炎ハ強直性關節炎(Ankylosierende Arthritis)ノ初歩ナリ強直(Ankylose)トハ關節運動ノ廢絶ヲ謂ヒ治療上ノ必要ニ由テ之レヲ二分シ第一結締組織性強直ニアツテハ骨ノ關節端間ニ多少ノ鞏固ナル結締組織ヲ生シ是ヲ固着スト雖モ尙往々出血性手術ニ憑ラスシテ骨ノ角狀固定位置ヲ矯正シ伸位ニ復セシムルヲ得可シ反之第二骨性強直ニアツテハ骨端間ニ骨質ヲ新生シテ固着セルカ故ニ到底觀血的手術ニ據ラザレハ骨端ヲ離解スルヲ能ハス其癒着ノ種類ヲ鑑別診定スルハ全身麻酔ニ乘シテ關節ヲ運動スルヲ得ルヤ否ヲ檢スルヲ以テ最良トスレモ亦牽引綑帶ニ乘テテ對向牽引ヲ施シ數日間ノ經過中位置ノ變易スルヤ否ヲ觀察スルモ亦可ナリ

是譯者曰關節他動ヲ試ミルニ當リ拮抗筋ニ若干ノ緊張ヲ認ムルハ抗筋ノ廢絶シタル微候ナリ強直ハ往々強剛(Contractus)ト同一視セラレ

畸形性炎

關節疾患診斷ノ順序

レモ實ハ然ラス強剛トハ關節運動ノ制限セラレテ常度ニ及ハサルヲ謂ヒ其原因強直ニ於ケルカ如ク關節内ニ在ルニ非ラスシテ關節周圍組織ノ病變ニ存セリ譬ハ火傷若シクハ化膿ニ因スル皮膚及皮下結締組織ノ痕収縮筋膜若シクハ筋ノ短縮筋ノ反射的収縮(強直性痙攣)ノ如シ

畸形性關節炎(A. deformans)ハ一種特異ノ病變ニシテ上文第一一五頁ニ列舉セル炎症模型中直ニ是ニ適用ス可キ者ナシ其現象ハ關節軟骨及關節骨ノ一部ニ軟骨及骨ノ消耗ヲ來シ更ニ他部ニ於テ骨層ヲ新生スルニアリ之カ爲ニ關節體ノ變形ヲ起シ延テ關節運動ノ變易ヲ發シ或ハ是ヲ制限シ或ハ是ヲ增多シテ動搖關節タラシム

動搖關節(Schlatterge'ank)トハ關節運動ノ定軸ニ於テ常度ヲ超越スル者及ヒ關節構成ノ常態ナルキニ營爲ス可カラサル方向ニ於テ新ニ關節運動ヲ發スル者譬ハ蝶番關節ニ於ケル側方運動ヲ云ヒ其原因種々ニシテ損傷(靭帶断裂、骨折)慢性關節炎(結核、畸形性關節炎等)靭帶弛緩(狗俣病)筋麻痺等ノ類アリ

關節疾患ノ診斷ハ常ニ定規ノ順序ヲ踐ムノ習慣ヲ養成セサル可ラス

既往症及全身症狀

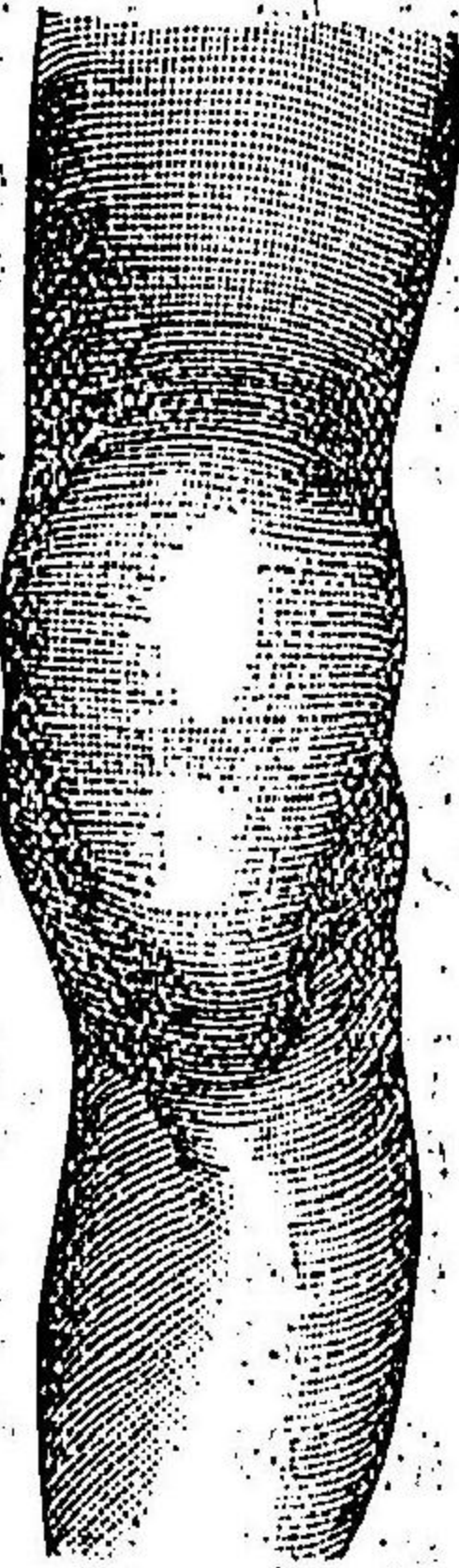
既往症及全身症狀ヲ精査スルハ極メテ重要ナリ此際關節以外ノ症狀ニシテ結核、微毒、痛風等ノ徵證タル可キ者ヲ發見シ診斷是ニ依テ直ニ瞭然タルハ往々見ル所ナリ故ニ縱令痲疾ノ如キ細事ト雖モ決シテ忽諸ニ附ス可カラズ職業及習慣モ亦無用ナリトセス(鉛毒)

關節視診

圖九十三第



圖十四第



次テ疾患ノ既往經過ニ就テ疼痛ノ有無連用障礙、既往ノ負傷等ヲ質シ了レハ關節視診ニ移ル可シ此時ニ當リ注意ス可キハ當該關節ノ常形ニシテ常ニ是ヲ諳ンセサル可カラズト雖モ初學未タ熟練セサル者ハ健側ノ同名關節ヲ露

變形

出シテ是ト對照比較スルヲ常則トス可シ視診第一着ニ目シテ關節ノ變形若シクハ腫脹ヲ認ムルコトアリ左ノ三圖ハ之カ模型タル可キ者ニシテ常ニ記憶スルヲ要ス則チ第三十九圖ハ膝關節ノ常態第四十圖ハ關節内漿液ノ充盈スル者第四十一圖ハ結核性(腺病性)膝關節炎ナリ腫脹ノ境界第四十圖ノ如ク全ク囊鞴帶ノ廣袤ト一致スレバ其腫脹タルヤ單ニ液體漿液又ハ血液ノ關節内ニ充滿シ是ヲ擴張膨大セシメタルニ因スルヲ毫毛疑ヲ容レサレモ反之關節ノ外形湮滅シテ明晰ナラス腫脹ノ境界慢然タルヲ第四十一圖ノ如キハ管ニ液體

圖一十四第



ノ充滿セルニ止マラス已ニ關節自家ノ病變ハ勿論恐ラク周圍組織モ併セテ炎症ニ犯サレタルヤ殆ト明カナリ腫脹檢査ニ際シ膝關節ノ股筋下液囊(第四十圖)又ハ大腿骨内踝(第四十一圖)ノ如キ一小部ノ著シク

皮膚及軟部ノ状態

關節ノ觸診

腫起セル者アレハ特ニ意ヲ用ヒテ是ヲ檢ス可キヲ贅セスシテ明ナリ
 皮膚及周圍軟部ノ状態及色澤モ亦診查ヲ怠ル可ラス則チ筋、腱、靭帶ノ
 外形常ト異ナルヲナキ乎、皮色ニ變化ナキヤ慢性漿液性炎或ハ蒼白ニシ
 テ靜脈ノ擴張セル者アリヤ白腫即チ腺病性炎或ハ發赤ヲ呈スルヤ(化膿
 或ハ萎縮セリヤ)一定種ノ慢性畸形性炎ノ如シ
 最モ貴重ナル解答ヲ與フルハ觸診ナリト雖モ關節疾患ニ於テハ檢査ノ
 際凡テ粗暴ナル衝撞様動作及震盪ヲ避ケ可及的穩和ニ行フ可ク鐵拳ヲ
 振ハンヨリ寧ロ織手ヲ以テ接スレハ却テ多數ノ事實ヲ捕捉シ得ルノ利
 アリ穩柔ナル待遇ハ患者ノ歡心ト信用ヲ享クルノ基ナリ
 觸診ニ於テハ先ツ皮膚及周圍軟部ノ状態ヲ詳ニス可シ譬ハ膝關節周圍
 ノ筋肉ヲ諸方向ニ移動シ又ハ手指ニ挾テ其性狀ヲ案スルガ如シ次テ囊
 靭帶ノ觸診ニ移リ若シ腫脹ヲ認ムレハ波動(第一九頁)漿液、血液、膿ヲ呈ス
 ルヤ果タ腫脹ノ硬度ハ稠泥様ニシテ關節内ニ肉芽ヲ充填スル(肉芽性關
 節炎、結核性關節炎、關節海綿腫)ニ非ラサル乎ヲ檢定ス可シ
 以上ノ診查ヲ終レハ關節ヲ構成スル骨ニ轉シ是ヲ終始健態ト比較シ

固定後點及壓點

關節ノ位置異常

炎症關節位置

測尺

運動ノ檢査

ツ、隆起及陷沒等細大漏サス充分綿密ニ檢査ス可シ特ニ注意ス可キハ
 固定ノ限局性疼痛點及壓點ニシテ結核及微毒是ヲ認ムレハ通常炎症ノ
 骨ヲ侵蝕セルヲ確實ナリ然リ而シテ這般ノ症ハ概シテ原發病竈ノ骨内
 ニ發シ是ヨリ延テ關節内ニ繼發的炎症ヲ來シタル者ナラサルヲ莫シ
 關節ノ位置異常ハ視觸兩診ニ據テ決定ス可シ關節炎ハ一定ノ炎症性關節
 位置ヲ伴フヲ多ク其最モ著明ナルハ結核性關節炎ニシテ慢性漿液性炎
 ニ於テハ全ク是ヲ缺如スルヲ稀ナラス此炎症性關節位置 (entzündliche Ge-
 lenkstellung)ハ諸關節各其趣ヲ異ニシ膝關節ハ屈曲、外旋ヲ以テ特有トシ膝
 關節ハ屈曲シ足趾關節ハ蹠屈ヲ呈シ手腕關節ハ掌屈ス肘關節ハ屈曲シ
 且稍回前スルノ傾アリ肩胛關節ハ僅ニ外轉シ且大概重力ノ爲メニ沈降
 下垂スルヲ特性トス若シ此異常位置ヲ發見スレハ其角度ヲ確測シ將來
 比較ノ用ニ供フ可シ
 次テ直チニ尺度帶ヲ以テ健患兩側ノ周長ヲ定メ其差ヲ記註スルヲ宜シ
 下ス又兩脚器ヲ以テ直徑ヲ測定シテ可ナルコアリ
 次テ關節運動機能ノ檢査ニ移リ先ツ自働 (Active Beweglichkeit) 即チ患者自

自働

他働

異常運動

家ノ患肢ニ於テ營爲シ得可キ運動ノ限界ヲ定ム可シ此限界ハ減殺シテ常度ニ及ハサルヲ常例トシ其原因一ハ關節内ニ滲出物ヲ充盈シ或ハ關節面ノ病變セルニアレモ疼痛ヲ以テ主トス次テ他働(Passive Beweglichkeit)即醫士ノ患肢ヲ採テ運動シ得ル限界ヲ測ル可シ此時各軸ニ於ケル運動即チ屈伸内轉外轉旋回等ヲ交モ順ヲ逐テ検査ス可シ抑他働ノ制肘ヲ來シ此限界尋常ノ極度ニ及ハサルハ慢性關節炎就中結核性關節炎ノ最初徵ニシテ診斷上極テ貴重ナリ若シ疼痛甚クシテ筋肉全ク弛緩スルニ至ラス隨テ運動制限ノ程度ヲ詳悉スルヲ能ハサレハ麻醉ヲ施スノ止ムヲ得サルコトアリ

終ニ臨テ關節ノ異常方向ニ運動スルヤ否ヲ檢ス可シ譬ハ膝關節肘關節ニ側方運動ヲ認ムルカ如キヲ云ヒ此症候ハ靱帶裝置ノ破潰若シクハ損傷又ハ弛緩セル證左ナリ

以上ノ關節諸運動ヲ試ミルニ當リ尙爾他ノ現象ヲ認ムルコトアリ即チ畸形性關節炎等ニシテ關節體粗糙ニ變スレハ關節上ニ貼セル手ニ叩軋ヲ覺ヘ其度甚クシケレハ傍人モ亦克ク是ヲ聽取スルコト少カラス若シ關節内

摩擦音

關節炎ノ疼痛

關節炎ノ病因的種類

轉移性炎

ニ凝血ヲ充填スレハ軟性摩擦音ヲ認メ又化膿性炎及結核性炎ニ於テ關節端ノ軟骨消耗スルガ若シクハ關節内骨折ヲ發スレハ骨折ノ條ニ述ヘタルカ如キ粗糙軋音ヲ覺知スル者ナリ

終ニ兩骨ヲ採テ(穩和ニ)衝撞スルコト譬ハ大腿骨頭ヲ髀臼窩ニ向テ壓シ又ハ頭部ト臀部ヲ捕テ脊柱ヲ壓縮スルカ如クスレハ患者疼痛ヲ訴フル者ナリ

關節炎ノ疼痛ハ甚ク等差アレモ概シテ細菌ニ因スル者ハ關節ヲ運用スルコト多キモ疼痛益増悪シ外傷ニ因スル者ハ往々是ニ反シテ歩行スル間ハ疼痛却テ輕減シ長ク安保シタル後夜眠後早朝更ニ運動ヲ始ムルニ當テ復ヒ是ヲ覺フルコト多シ

關節疾患ノ解剖的診斷ハ之ニ次クニ病因的診斷ヲ以テセサル可ラス單純漿液加答兒性乃至靱帶軟骨及骨ノ崩潰作用ヲ發スル化膿性炎出血性炎及腐敗性炎等諸般ノ急性及慢性關節炎ニシテ外傷ニ起因セサル者ハ大半轉移性炎(Metastatische Entzündung)ナリ即チ傳染病々原體芽ノ身體他部ヨリ遊離シテ關節内ニ沈着セルニ由來ス其急性漿液性乃至化膿性

關節炎ヲ惹起ス可キ疾病ハ急性發疹病(麻疹)猩紅熱天然痘ヲ主トシ肺炎腸窒扶斯實扶帝里百日咳等ハ稀ナリ其他丹毒流行性耳下腺炎骨髓炎膿毒症敗血症等腐敗的病變ヲ發スル疾患ニ發シ又馬鼻疽麻刺里亞ニモ是ヲ見ルノミナラス腎膀胱尿道麻疾ノ加答兒ニモ來リ甚シキハ單ニ尿道「カテーテル」ヲ挿入セルニ因スルヲアリ

診斷ノ任ニ當ル者ハ毎回其主原疾病ヲ探求セサル可カラス麻○毒○性○關○節○炎○ハ漿液性滲出物ヲ生シ通常經過甚ク緩慢ニシテ滲出物ノ吸收後長ク關節強直ヲ遺ス者ナリ急○性○多○發○性○關○節○僵○麻○質○斯○モ亦疼痛劇甚ナレモ滲出物少量ニシテ炎症消散後長ク強直ヲ去ラサルヲ例トス

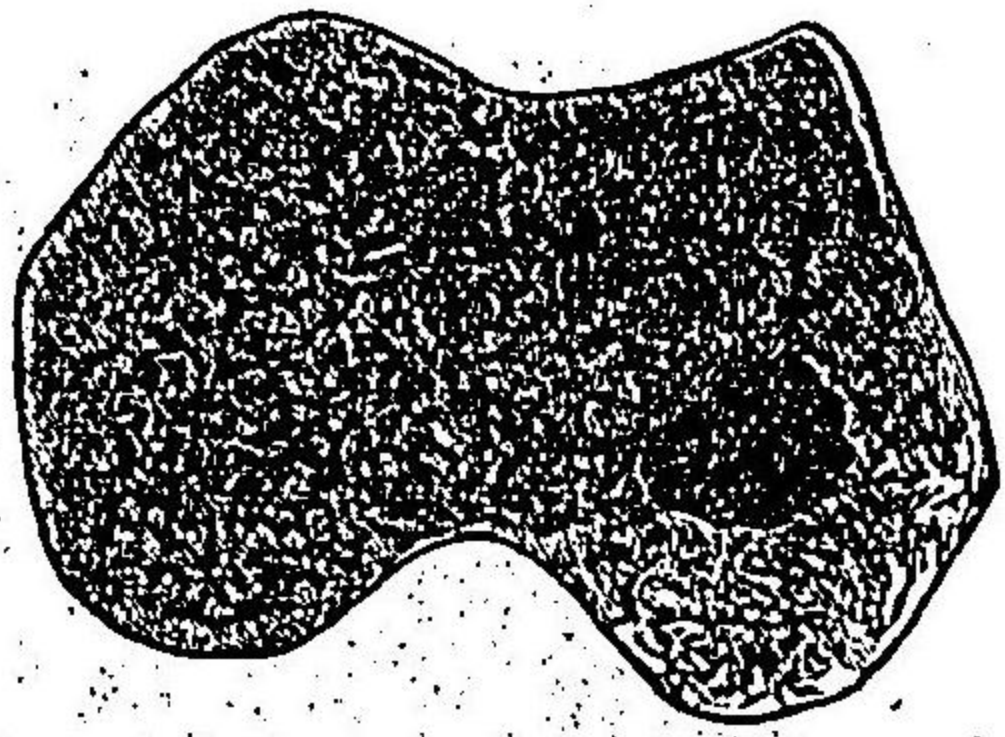
微毒ハ漿液性滲出物ヲ出シ腫脹甚クシテ強ク緊張シ疼痛劇烈ニシテ特ニ夜間ニ甚シク又稀ニ關節乳嘴體ノ増大ヲ來ス(乳嘴性關節炎)アリ大人ノ微毒性關節炎ハ概シテ骨ノ一所ニ病變ヲ起點タル壓痛點(骨膜炎若シクハ護謨腫)ヲ認ムルヲ特異トシ先天性微毒ヲ患フル小兒ハ通常膿性滲出物ヲ出シ骨端剝離ヲ發ス

骨○及○關○節○ノ○結○核○ハ其模型種々アリト雖モ主トシテ海綿狀骨質即チ小海

微毒

結核

第 四 十 二 圖



綿骨及管狀骨骨端關節端ヲ犯ス者ナリ(是レ骨髓炎ニ反スル徵ナリ)

先ツ骨端ニ結核性炎症ヲ來シ往々骨質壞死(腐骨成形)ヲ起ス(第四十二圖)大腿骨踝ノ結核性病竈ノ如クニシテ次テ是ヨリ隣接關節ヲ侵襲スルヲ多シ

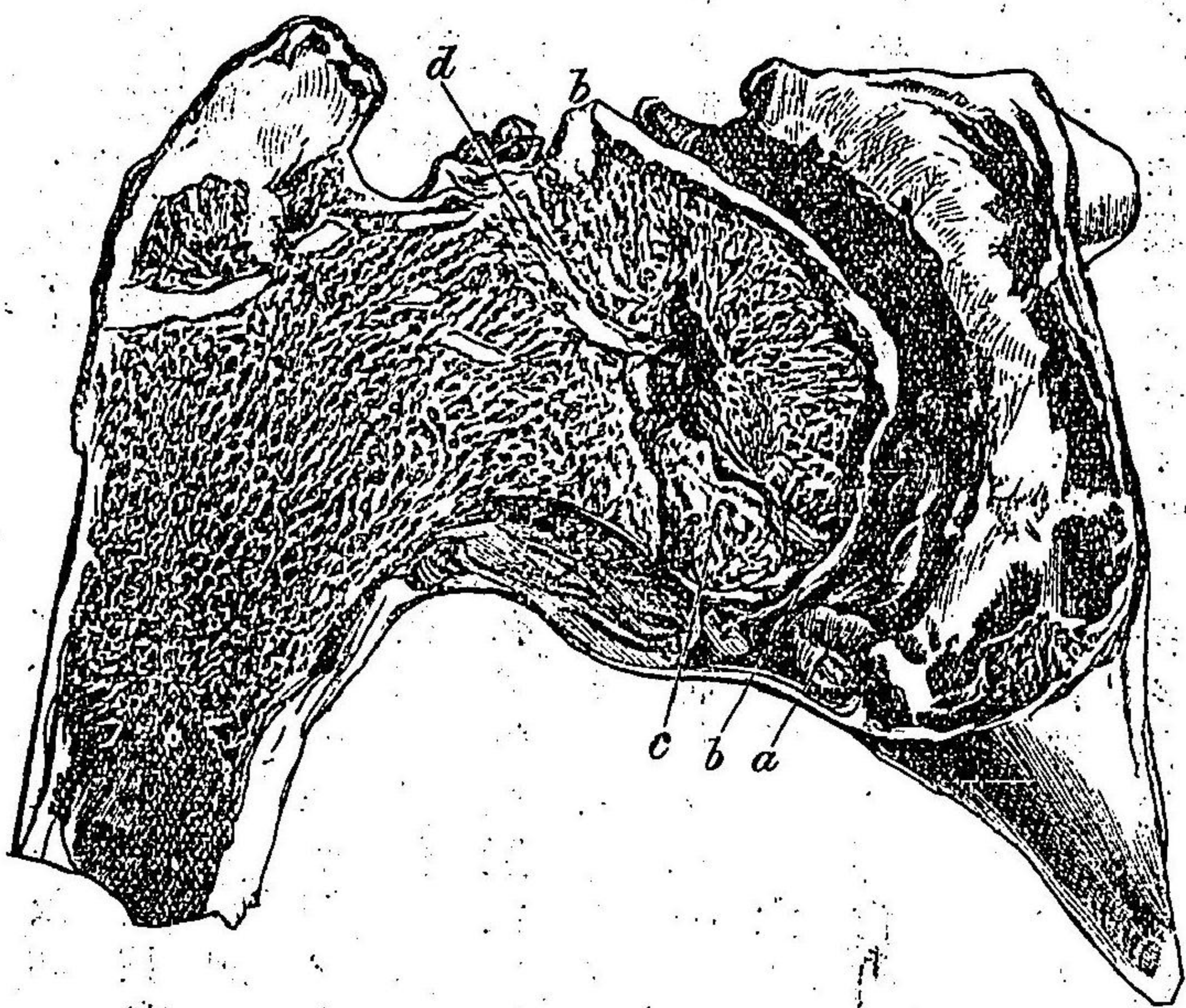
初メ慢性漿液性滲出物(結核性水腫 Hydro-ps. tuberculosus)ヲ生スルヲアリ其水腫ハ暫

時ニシテ消散スルヲアルモ毎ニ再發ヲ免レス本症ハ特ニ膝關節及肘關節ニ多ク見ル所ナリ又ハ滑液膜ノ乳嘴膨大シテ乳嘴性關節炎トナリ觸診及運動ニ當リ少量ノ漿液ヲ認ムルノ外尙ホ關節内ニ粗糙物ノ存在スルヲ證明シ得ルヲアリ

最モ惡性ナルハ關節内ニ結核性肉芽ヲ發生シ(肉芽性關節炎 Arthritis fungosa)軟骨滑液膜ヲ消耗シ遂ニ全ク關節ヲ破潰スルニアリ其關節内狀況ハ第四十三圖ノ如シ

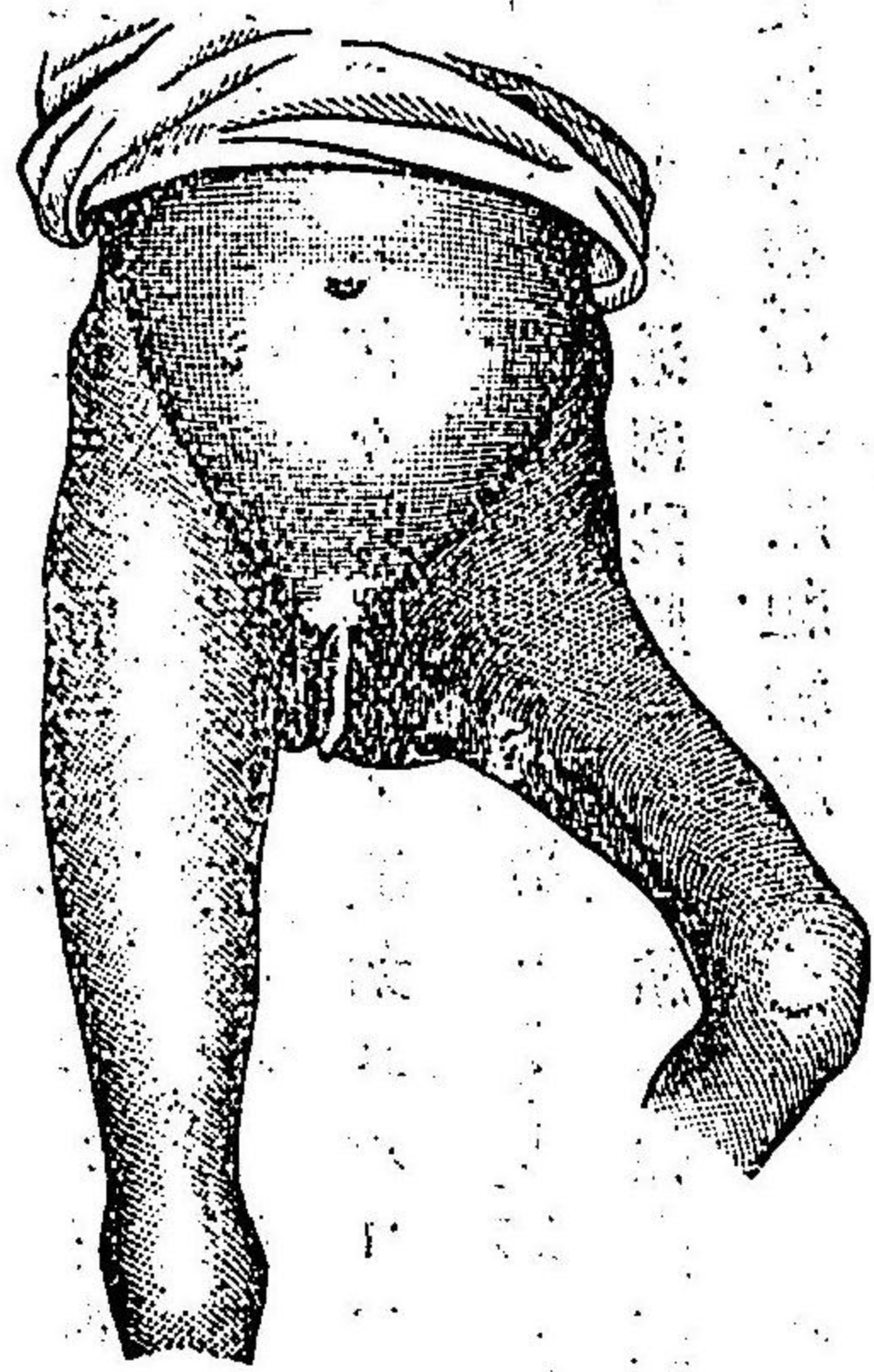
炎症

圖三十四第



本圖ハ肩關節炎ヲ發セル大腿骨々頭及脾白窩縱断面ノ景ニノ實物ト同大ナリ大轉子ノ一部ハ尙ホ軟骨ヨリ成リ大腿骨々頭骨端線軟骨ノ上部dハ未タ常態ヲ失ハサレ正骨頭ノ中部ハ一般ニ軟化シ且變形シテ扁平トナリ中ニ結核病變ヲ包含ス其下方ニ當リ球形ノ結核性腐骨cヲ認メ其色灰白黄色ナルヲ以テ周

圖四十四第



圍ノ未タ頹敗ニ陥ラサル帶黄赤色ノ海綿質ニ對シ著明ノ等差アリ又厚ク肉芽ノ包埋スル所トナリ周圍ノ骨質トノ境界歴然タリ骨端線軟骨ノ下部ハ僅ニ一小部ヲ保存スルニ止マリ關節軟骨トト海綿質間ニハ到ル處肉芽ヲ發生シテ兩者全ク遊離セリ結核病變ノ關節内ニ竄入セル局部ハ恐ラク下方結核性腐骨所在部ナル可シ尙ホ關節腔ハ一般ニ厚ク肉芽ノ充填スル所トナリ脾白窩ハ全ク消滅シテ跡ヲ止メス骨盤骨上部ハ已ニ缺損ヲ呈シ(骨癆 Caries) 靱帶下部ハ尙ホ克ク保存スレ正其上部ハ已ニ壞敗シ了レリ

此種ノ結核病變ヲ來セル膝關節膀關節等ハ外觀上炎症々狀著シカラス皮膚ハ却テ蒼白ニ傾キ稠泥様水腫狀腫脹ノ爲ニ關節ノ常形ヲ湮滅スル者ナリ是レ即チ所謂白腫(Tumor albus)ナリ(第四十一圖參照) 上文第一六五頁ニ舉ゲタル病的位置ハ特ニ結

核性關節炎ニ於テ著明ナリ(第四十四圖)
 其他又結核性炎ニハ骨ニ壓點ヲ存シ加壓上疼痛ヲ訴フルヲ多シ是レ乃
 テ骨内病竈ニシテ結核性炎症發生ノ基點ナリ(第四十二圖參照)然レモ大
 人ニアツテハ往々此壓點ノ缺如スルヲアリ是レ蓋シ小兒ニハ骨ニ初發
 スルヲ多キモ骨性病型(osteogenic Form)大人ハ反之所謂滑液膜性病型(syno-
 vial Form)多ク通例該膜ニ先ツ結核性炎症ヲ發スレバナリ
 囊韌帶、副韌帶骨等諸組織崩潰ノ結果タル可キ者多シ是ヲ列舉スレハ關
 節周圍膿瘍、全脫臼、不全脫臼、半脫臼、軟化ニ因スル關節窩擴張關節窩移
 轉(Planenwanderung)、骨端線離解及是ニ因スル遊離骨幹ノ轉位等ナリ又縱
 令幸ニシテ全治スルモ關節ノ運用尋常ニ復スルハ稀ニシテ殆ト強剛若
 シクハ強直ヲ免レズ若シ病竈皮表ニ自潰スレハ持久性骨癭ヲ來スヲ例
 トシ此ニ至レハ初診ノ際骨癭ノ骨髓炎結核病中何レニ起因スルカ鑑別
 ニ苦シムヲアリ第一五〇頁參照故ニ其要點ヲ列記スルモ亦無用ノ業ニ
 非ラサル可シ

腐骨疽 骨 腐

患者體質	強健	大抵著明ノ腺病家
初發	急劇	緩徐、不明
經過	初メ高熱ヲ發シ重大ノ全身症狀ヲ呈スルモ次テ常態ニ復ス	緩和ニシテ重劇ノ症狀ヲ發セサルモ漸次衰弱スルヲ免レズ
好發スル部位	管狀骨々々	短骨及管狀骨々々
分泌	濃厚牛酪樣膿	稀薄漿液樣膿
肉芽	健全、旺盛	蒼白海綿狀ニシテ往々灰白ノ小結核結節(第四十六圖)ヲ交ヘ又骨砂ヲ混メルヲ多シ
排出スル處ノ腐骨	尖銳ナル皮質腐骨	球狀ノ海綿質腐骨

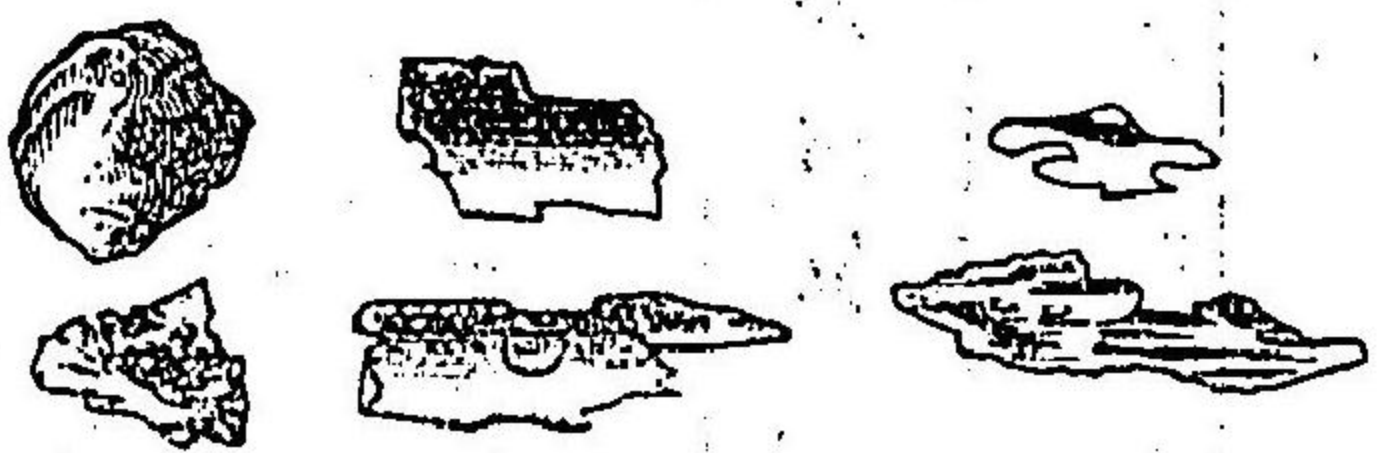
此結核性腐骨ハ形狀不整、表面大概滑澤ナルヲ以テ壓一見シテ其肥厚セル海綿質ニ由來スルヲ知ル可キヲアリ(第四十五圖左方)之ニ反シ骨髓炎ノ腐骨ハ扁平皿狀ヲ爲シ邊緣菲薄銳利ニシテ尖棘ヲ具ヘ常ニ皮質ニ由來スルヲ以テ

痛風

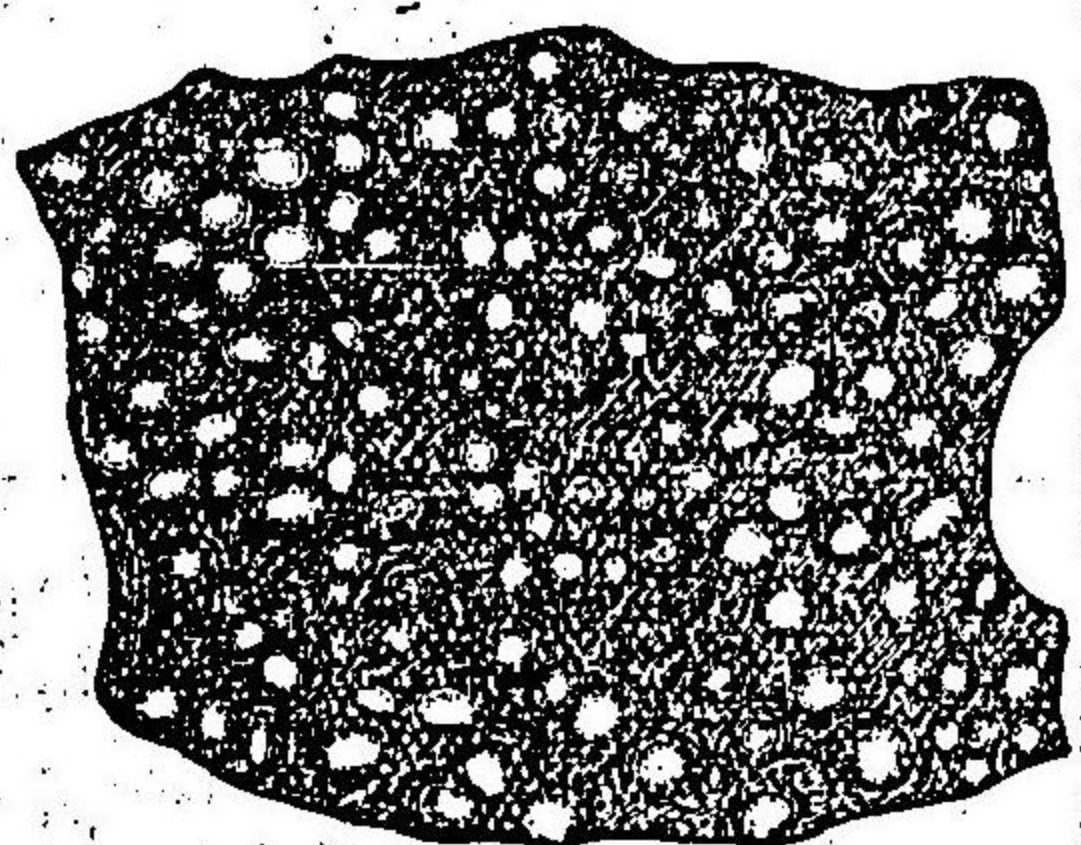
(第四十五圖右方)初學ト雖モ直チニ兩者ヲ判別シ得可シ骨髓炎性腐骨ハ往々甚々小ニシテ蟻爬セル肉芽内ニ存在シ指頭間ニ挟ンテ是ヲ觸按スルニ常リ初メテ細砂ノ如キ感ヲ呈スルコアリ

全身病ニ基因スル關節炎中第一ニ舉ク可キハ真正ノ痛風(Gicht)ニ發スル所ノ炎症ニシテ痛風發作ノ襲來スルヤ直ニ跣趾ノ蹠趾關節ニ有痛性

第四十五圖



第四十六圖



結核性膿瘍ノ肉芽、粟粒結核ヲ包含ス

鉛中毒

畸形性關節炎

腫脹ヲ發スルヲ其特徵ノ最ナル者トシ關節ノ腫脹ハ僅ニ赤色ヲ帶ヒテ水腫様ナリ慢性痛風ニアツテハ甚々頑固ナル微痛性漿液性滲出物ヲ認ムルヲ例トシ就中膝關節ハ是カ爲ニ往々風船球様ニ膨大スルコアリ

慢性鉛中毒ニ起因スル關節炎ハ是ニ酷似セル滲出物ヲ呈スルモ疼痛彼ニ比スレハ甚シ齒齦ノ鉛量、鉛痛痛鉛便麻質斯ハ診斷上樞要ノ徵ナリ)

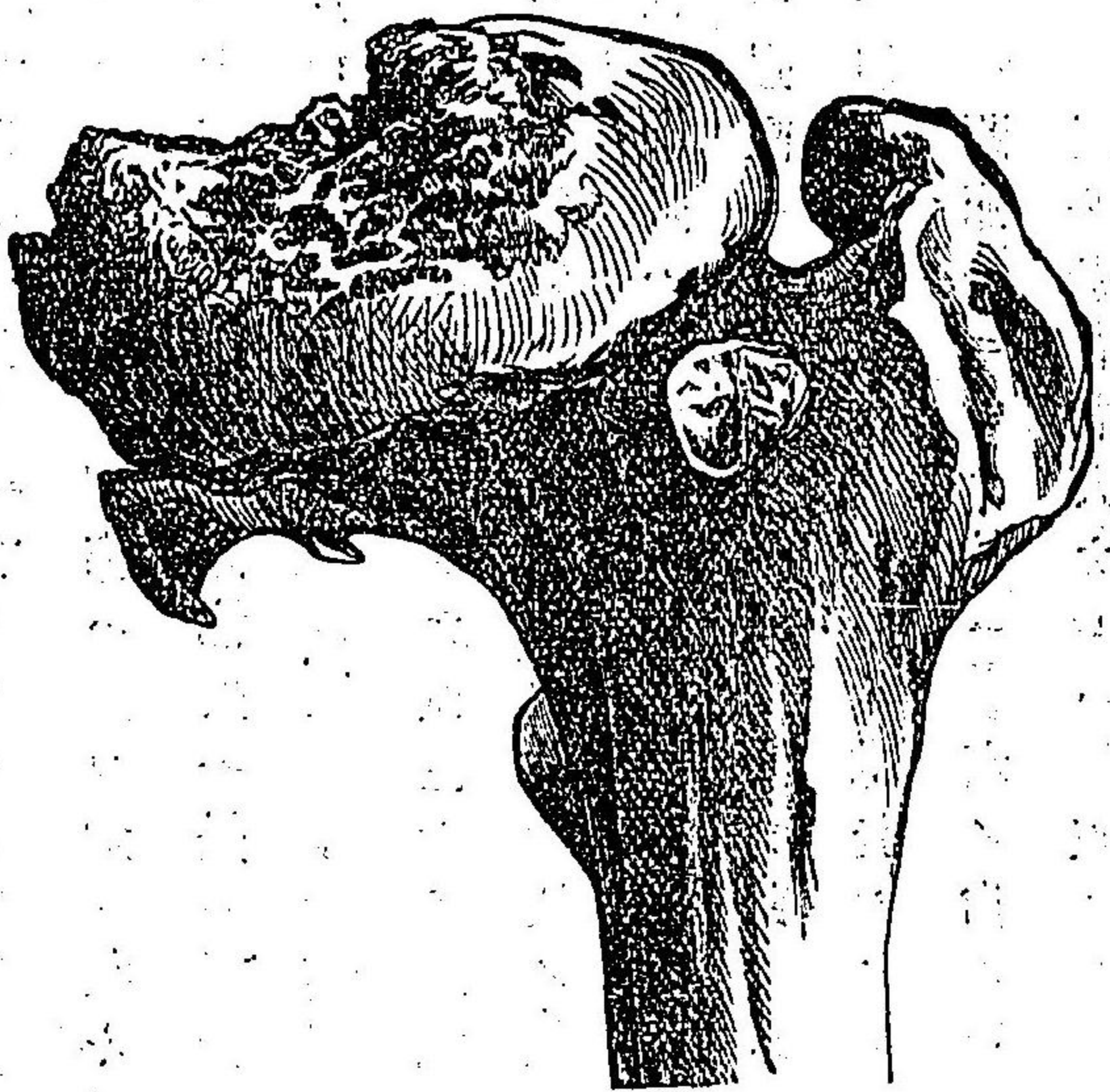
血性滲出物(波動幽微ニシテ血色素ヲ透視スル者)ニシテ損傷ニ由來セサル者ハ血友病、矢荷兒倍克出血性素質ノ證憑ナリ

畸形性關節炎ハ關節體ノ崩潰ヲ來シ其結果トシテ或ハ運動制限ヲ發シテ遂ニ強直ニ至リ或ハ動搖關節ヲ惹起スル者ナリ

病變一個關節ニ止マリ外傷ニ繼發シタルコト確實ナル者ハ恐ラクハ外傷性畸形性關節炎ニシテ特ニ患者ノ尙ホ比較的壯年ナルモ然リ反之病變數關節ニ亘リ患者老人ナレハ真正ノ畸形性關節炎ナルコト疑ヲ容レス其最モ顯著ナルハ膀關節ニシテ(第四十七圖膀關節畸形性炎即チ所謂膀關節老人病 Malum senile coxae) 忽チ關節運動ヲ亡失シ其狀恰モ鐵器ノ鏽着スルガ如シ

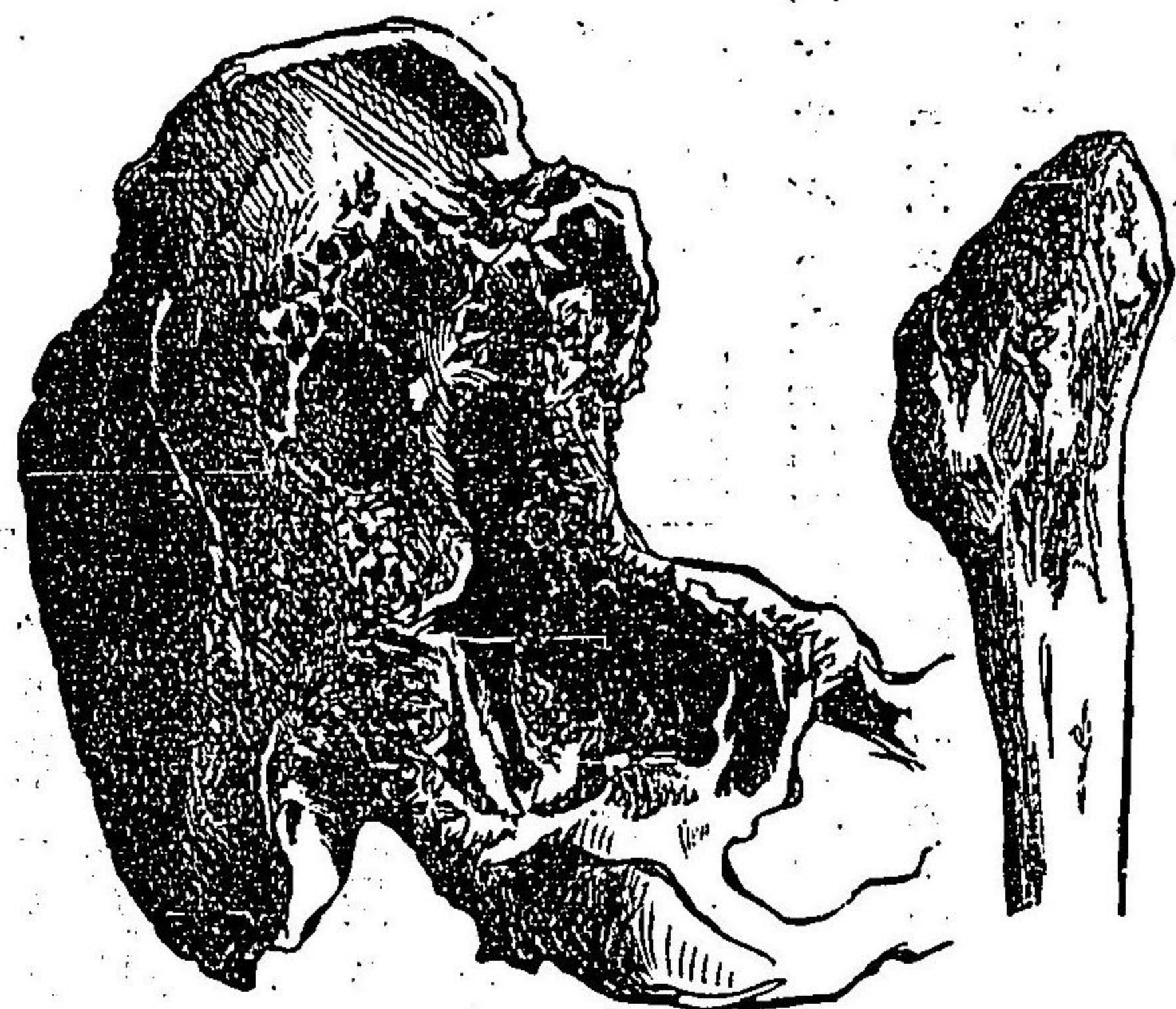
神經麻痺性關節炎

第四十七圖



畸形性關節炎ノ診斷ヲ下スニ當ツテハ必ス精細ニ神經系統ヲ検査セサル可カラス何トナレハ神經及榮養中樞ノ變性ハ往々畸形性關節炎ノ原因タルヲアレハナリ此種ヲ特ニ神經麻痺性關節炎(Arthritis neuroparalytica)ト唱ヘ其中ニ就テ重要ナルハ脊髓勞性關節炎(Tabesische Gelenkentzündung)ナリ其症狀ハ脊髓勞症候ノ傍ラ畸形性關節炎ヲ發スルニアレモ本炎症ハ關節ノ變形高度ナルニ關ハラズ疼痛ノ全然缺如スル

第四十八圖



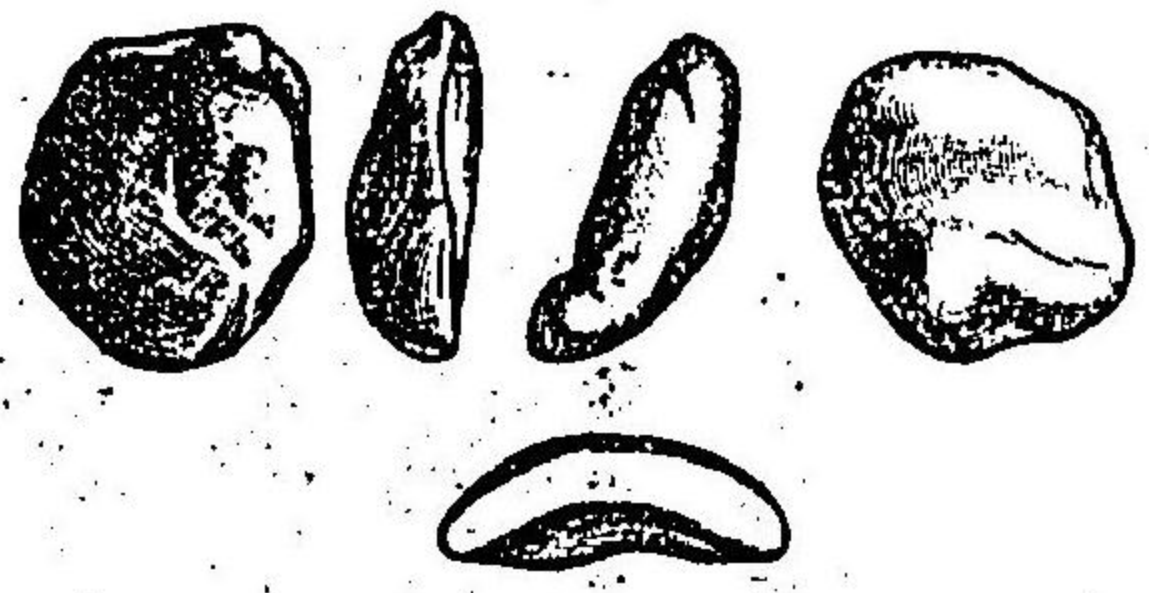
脊髄勞ニ因ル關節變形及大腿骨ノ變形

ヲ特徴トス故ニ變形高度ナルニ關セス運用上會テ疼痛ヲ覺ヘサル症ニ際會スレハ是ヲ脊髓勞ニ起因スル者ト斷定シテ殆ト誤ナシ這般關節炎ノ良性ナル者ハ無痛性水腫ヲ呈スルニ止マレモ惡性ナル者ニアツテハ最重度ノ崩潰及磨滅ヲ來ス

關節神經症

關節鼠

第四十九圖



「ア」(第四十八圖)
 脊髄勞性關節病ハ本來下肢關節ニ限ツテ發生
 スル者ニシテ上肢ニ神經麻痺性關節炎ヲ發ス
 レハ脊髄空洞水腫(Syringomyelia)ノ證左ナリ
 歌斯帝里家ノ少婦關節ノ疼痛ヲ訴フルモ是カ
 基礎ト見做ス可キ解剖的變化ヲ認メサレハ關
 節○神經○症(Gelenkneurose)ト断定ス可シ
 關節ニ炎症ノ痕跡タモ無クシテ唯一定方向ノ
 運動ヲ營ムニ當リ劇痛ヲ發シテ關節ノ突然固
 着シ進マサルハ大概遊離關節體(Corpus liberum)一名關節鼠(Gelenkmaus)ノ
 箱入スルニ因ヌ第四十九圖ハ肘關節ノ小遊離體ニシテ上膊骨外上髁ノ
 外傷ニ因テ斷裂シタル者ナリ

新生物

新生物腫瘍腫瘍(Neubildung, Tumor, Geschwulst)ナル名稱ノ意義ハ充分確實

ニ其範圍ヲ決定シ難シ蓋シ此範圍ハ病因ヲ基礎トシテ審案スルニ非ラ
 サレハ確實ニシテ且圓滿ナル「能ハサルモ新生物」ノ最終原因ニ至ツテ
 ハ未タ全ク不明ノ域ニ屬スレハナリ「故ニ爰ニハ唯、二三子ノ定義ヲ揭
 ルニ止メントスコルニール(Cornil)及ランウール(Ranvier)ハ總テ新生物
 ノ成存シ若シクハ成育ス可キ傾向ヲ有スル者ヲ腫瘍ナリト唱ヘルツケ
 (Lücke)ハ組織新生ニ因スル容積増加ニシテ絶テ生理的完結ヲ告クル「
 ナキ者ヲ腫瘍ナリトシビルロート(Billroth)ハ新生物ノ炎症ニ起因セス
 シテ成育上ニ定メ目的ヲ達スル「ナク無限ナル者ヲ腫瘍ト稱スルカ如
 シウールヒョー(Virchow)ハ全ク腫瘍ノ定義ヲ説カスシテ單ニ實際的必要
 ニ鑑ミテ腫瘍ニ算ス可キト然ラサル者トヲ判別セリ此持論ノ實地的ナ
 ルハ彼ノ傑著腫瘍論中ニハ「毒ニ微毒腫、結核結節ノミナラス血腫及陰囊
 水腫ノ如キ現時何人モ腫瘍中ニ算セサル者ヲモ併テ腫瘍トシテ記述セ
 ルヲ以テ知ル可シ此ヲ以テ觀レハ目今吾人ノ尙真正新生物ナリト信シ
 テ疑ハサル者モ將來尙ホ此範圍ヨリ脱出スル者少ナカラサル可キヤ疑
 ヲ容レス

臨牀的分類

新生物ノ診斷ニ臨牀的及鏡檢的ノ別アリ
臨牀上ニ於テハ之ヲ大別シテ良性及惡性新生物トシ又鏡檢成績ニ基テ
表皮細胞性及結締織性ノ兩屬ヲ分類ス

腫瘍ノ性

故ニ新生物ノ大綱目ヲ舉クレハ良性表皮細胞屬表皮細胞腫 Epithelion 腺腫 (キストーム) 惡性表皮細胞屬癌腫 良性結締織屬纖維腫、脂肪腫、筋腫、軟骨腫、骨腫、神經腫等 惡性結締織屬肉腫ノ四種アリ
醫士及患者共ニ均シク緊急ヲ感スルハ新生物ノ性質ニシテ其良性ナルカ果タ惡性ナルヤニ在リ
稀ニハ臨牀的手段ハ勿論鏡檢ヲ行フモ尙ホ新生物ノ性質ヲ確定シ難キ
トアリ其理少ナカラサレモ一ハ新生物其者ノ性質ヲ轉換スルトアルカ故ニシテ惡性ノ良性ニ轉スルハ甚タ稀ナレモ良性ノ惡性ニ化スルト少ナカラス

良性ノ意

腫瘍ノ患者ニ及ホス影響單ニ其所在局所ト容積増加ニ因テ不便ヲ感セシムルニ止マリ爾他健康上毫モ違和ヲ來サ、ルト恰モ無害異物ノ如クシハ是ヲ良性腫瘍 (Gutartige Geschwulst) ト稱ス

惡性ノ意

是ニ反シ腫瘍若シ間斷ナク周圍ヲ侵蝕シ局部淋巴腺ニ轉移シ遂ニ血行中ニ竄入シテ血栓トナリ内臟ニ繼發的新腫瘍ヲ發生シテ早晚全身ノ健康状態ヲ障礙シ遂ニ全ク是ヲ亡殺スルニ至ル者ハ惡性腫瘍 (Bösartige Geschwulst) ナリ凡ソ此種ノ新生物ハ速ニ體力ヲ消耗シ遂ニ腫瘍癌腫惡液質 (Geschwulstcachexie) ヲ惹起スル者ニシテ患者幸ニ經過中出血腐敗ノ爲ニ鬼籍ニ入ルヲ免ルレハ遂ニ此惡液質ノ爲ニ易斃スル者トス

腫瘍惡液質

再發

惡性腫瘍第二ノ特性ハ再發 (Recidiv) ノ傾向ニシテ抽出后再ヒ舊患部ニ同種新生物ヲ發生シ易キニアリ患部再發一名繼續性再發 (locales od. continuing Recidiv) ハ原腫瘍ノ直接繼續ニシテ局部再發 (Regionäres R.) トハ腫瘍原發ノ局部ニ新結節ヲ發生スルヲ言ヒ傳染性再發 (Infectioses R.) トハ局部淋巴系若シクハ爾他身體臟器ニ新腫瘍ヲ發現スルノ謂ナリ

既往症ノ價值

遺傳

腫瘍ノ臨牀的診斷ニ關シ既往症問查ノ際二三ノ特ニ注目ス可キ點アリ
遺傳ハ從來惡性腫瘍診斷上頗ル重要ナリト信シタレモ實ハ然ラスシテ却テ良性腫瘍 (粉瘤、骨腫) ノ遺傳スルト惡性腫瘍ヨリ多シ
年齡モ亦要旨ヲ具ヘサルニ非ス小兒ノ先天性新生物モ往々惡性ナルト

年齡

男女性別

職業及習癖

慢性傳染病ニ對スル鑑別

(先天性腎臟肉腫ノ類)アレハ四十歳以上ノ老年ニ至リ初テ腫瘍ヲ發生スレハ毎ニ惡性ノ疑ヲ存ス可シ又壯年特ニ春機發動期ニ發生スル者モ肉腫ナルヲ稀ナラス

男女性別ハ稍不必用ナルカ如シト雖モ(喫煙セサル)婦人ハ下唇癌ヲ患フルヲ極テ稀ナルヤ猶ホ男子ノ乳癌ニ於ケルカ如シ

職業及習癖モ腫瘍診斷上若干ノ價值ヲ有ス試ニ其例ヲ掲クレハ巴拉賓癌及烟突掃除人癌ノ如シ又喫煙ヲ嗜ム者ハ口唇頰喉頭ノ癌ニ罹リ易ク皮膚ノ衛生ヲ怠レハ顔面陰莖ニ癌ヲ發スルコアリト言フカ如シ實質性甲狀腺腫ハ地方ヲ局シテ流行スル者ナリ

腫瘍診斷ニ當ツテハ常ニ慢性傳染病ヲ鑑別ス可キコ固ヨリ明ナリト雖モ特ニ微毒ニ非ラサルヲ證明スルコ緊要ニシテ其度決シテ普通醫家ノ信スルカ如キ比ニ非ラス(第六頁參照蓋シ微毒ハ諸般ノ腫瘍ト誤認シ易ケレハナリ故ニ周到ナル外科醫ハ診斷疑ハシキ症ニ於テハ毎ニ十日乃至十四日間毎日一乃至二瓦ノ沃刺内服ヲ命シ其疑團ヲ決スルノ舉ニ出テ錯誤ニ陥ラサルコヲカム可シ彼ノ巨傑ランゲンベック(V. Langenbeck)ス

結核病

白血病

放線菌病

動物性寄生物
炎症及出血ノ產物

ラ屢護謨腫ヲ真正腫瘍或ハ胞蟲ト誤ツテ抽出シタルコヲ記スルモ亦戒絨ノ一端ナランカ會テ數年前ニスマルビ(V. Esmarch)ノ這般診斷上ノ失策ヲ痛言セルハ人ノ普ク知ル所ナリ特ニ困難ナル直腸癌ト所謂直腸微毒ノ鑑別ナリ

結核病ハ概シテ病竈一所ニ止マラス數個臟器ニ發現スルカ故ニ直チニ醫士ノ注目ヲ惹キ新生物診斷上ノ誤謬ヲ醸スコ微毒ノ如ク甚シカラサレモ亦口唇頰舌粘膜炎ニ於テハ結核病ト新生物ノ鑑別診斷往々頗ル困難ナルコアリ頸腺結核ト淋巴腺肉腫、睪丸及副睪丸結核ト真正新生物ト別モ亦然リ

白血病ハ淋巴腺及脾臟腫瘍ノ鑑別診斷上顧慮スルヲ要ス

放線菌病ハ其浸潤物硬固ナル故ニ(特ニ顎骨ニ於テ)癌腫ト初期ト誤認スルコ屢々ナリ

動物性寄生物即チ胞蟲(Cysticercus)水泡蟲(Echinococcus)ハ囊腫ト誤リ易シ炎症及出血ノ產物モ亦往々誤謬ヲ來スコアリ就中兩者ノ合併スルニ然リ炎症產物ハ就中新生物ノ初期ト誤認シ易シ譬ハ慢性硬結性乳房炎

血液滯溜

腫瘍發生以來
年月及腫瘍
生育ノ速度

ハ乳癌初期ト鑑別スルコト極メテ困難ニシテ充分ニ診斷ヲ決シ難キカ如シ又骨膜肥厚ハ其原因ヲ診定スルニ苦シム者ナリ滲出物ノ囊狀ニ包裹セラレタルハ囊腫ト誤リ易ク特ニ婦人生殖器ニ於テ此處多シ潰瘍ハ淺在表皮癌ニ類スルコトアリ脊椎炎ニ起因スルカ如キ慢性膿瘍ノ鞏固ナル瘰癧様結締織ニ包裹セラル、者ハ實ニ骨膜肉腫ト誤リ易シ血液滯溜特ニ其囊狀ニ包裹セラル、者ハ囊腫肉腫ト認メラレ易キハ人ノ普ク知ル所ナリ

以上諸般ノ誤謬ヲ誘發ス可キ疾病ヲ芟除シ盡サント欲セハ既往症ノ記註ヲ精密ニシ細大漏ササルヨリ宜シキハ莫シ

既往症問查上注意ス可キハ尙ホ左ノ諸項ナリ

腫瘍發生以來ノ年月及腫瘍生育ノ速度ハ新生物診斷上頗ル樞要ノ事項ニシテ腫瘍發生以來ノ年月長ク其成育緩徐ニシテ且均一ナレハ腫瘍ノ良性ナルヤ明ナリ先天性腫瘍ノ生誕後直ニ惡性狀況ヲ演セサル者ハ殆ト良性ナラサルコトナシ然レモ從來良性經過ヲ具ヘ發育緩慢ナリシ腫瘍ノ一朝俄然惡性狀態ニ轉スルコトアルヲ忘ル可カラス凡テ急劇ナル發育

定期的進行

急劇ノ膨大

全身狀態

ハ其腫瘍發生當初ヨリスルト數年來已ニ生存スル所ノ腫瘍ニ現ハルトヲ問ハス毎大險惡ナル徵候ニシテ兩者共ニ腫瘍ノ惡性ナルヲ證明スルニ餘リアリ

定期的進行ハ良性惡性共ニ有スル所ノ徵候ニシテ例之(甲狀腺腫乳癌等)ノ妊娠中又ハ月經中ニ膨大スルカ如シ

俄然急速ニ兩三時間中ニ膨大スルハ常ニ新生物組織中ニ出血ヲ來セルニ因シ惡性腫瘍ニ限リ殆ト唯軟性肉腫ニ見ル所ナリ(動脈瘤ノ破裂ト鑑別ス可シ)

全身狀態ハ絶テ良性腫瘍ニ於テ障礙セラル、コトナク惡性腫瘍ト雖モ未タ手術ス可カラサルニ至ラサレハ必スシモ是ヲ害スルニ非ラス故ニ此事項モ亦良惡ノ性ヲ斷案スルノ際疑團審判ノ資料ニ供スルニ足ラス

末期ニ至リ腫瘍惡液質ヲ認ムレハ腫瘍ノ惡性ナルヤ毫モ疑ヲ容レサレズ時期已ニ晚ク診斷其用ヲ爲サス抽出スルニ由ナシ

肥滿者ハ腫瘍ノ素質大ナリトハ往々聞ク所ナレモ其當否ニ至ツテハ敢テ論難スルノ必要ヲ見ス

腫瘍其者ノ諸

新生物ノ所在
及基點

大ナ及形狀

員數

以下腫瘍其者ニ就テ診查ス可キ項目ヲ舉クレハ腫瘍所在ノ部位、大ニ形狀、硬度、色澤、新生物ノ數、腫瘍ノ周圍、皮膚、局部淋巴腺ノ關係、炎症、出血、疼痛、全身上ノ影響等是ナリ

新生物ノ所在及基點ハ腫瘍種別診斷上甚タ肝要ナリ是レ概シテ新生物ヲ構成スル組織ハ其發生基地タリシ組織ヲ主トスルカ故ナリ例之患者ソ骨ヨリ發生セリト申告シ且他覺上骨ト癒着セル腫瘍ハ骨組織ヨリ成ルノ類ナリ(骨腫、軟骨腫、骨膜肉腫、骨髓肉腫)然レハ腫瘍甚タ大ナルカ或ハ長莖ヲ有スルキハ(下腹腫瘍)縱令患者明ニ新生物發見當初ノ部位ヲ告クルハ決シテ是ヲ以テ診斷ノ補助トスルニ足ラス

大ニ及形狀ハ概シテ價值少ケレハ腫瘍ノ偉大ナルヲ譬ハ全腹腔ヲ充填スルカ如キ者ハ其性良ナルコト多シ又球形新生物ハ其内容大概液體ナリ(囊腫)

腫瘍ノ員數モ亦必要ナシトセス新生物多數ナルモ發生以來ノ年月各個殆ト同一ニシテ又大ニモ相類スル者ハ大概良性腫瘍ナリ(纖維腫、神經腫)反之發生年月ノ早キハ一ニ止マリ爾他結節ハ幼ニシテ小ナレハ恐ラク

形狀、硬度

周圍組織ニ對
スル關係

皮膚ニ對スル
關係

惡性新生物ニ算ス可シ是レ即チ一個原發竈ト多數ノ繼發性即チ轉移腫瘍ヨリ成立セル者ナリ

形狀及硬度ハ腫瘍種別診斷上緊要ニシテ硬度ハ各種組織ノ硬度ニ倣テ表スルヲ例トス(譬ハ軟骨樣、骨樣硬度ト言フカ如シ)

新生物ト周圍組織ノ關係ハ極メテ重要ナリ良性腫瘍ハ常ニ周圍ニ對シテ移動シ得可キ者ニシテ大概被膜ヲ蒙リ其外方ニ鬆粗結締組織層ヲ存スルカ故ニ新生物ハ該層内ニ於テ往々自由ニ運動シ得ルヲアリ是ニ反シ惡性新生物ハ發生ノ初ヨリ母組織ヲ浸潤シ境界ノ全ク不明ナル者トス但シ此性質ハ癌腫ニ具備スル所ニシテ肉腫ハ初メ一種ノ被膜ヲ備フル者多ク且長ク是ヲ保存スルヲ稀ナラス境界ノ判然タラサル者ハ往々炎症產物ナルカ果タ新生物ナルヲ辨識ニ苦ムヲアリ

新生物ト皮膚ノ關係モ亦注意ス可シ良性新生物ハ大概是ヲ被覆スル皮膚ニ害ヲ及ホスヲナク縱令障礙ヲ發スルモ漸次是ヲ伸長シテ菲薄ナラシムルニ過キス反之惡性新生物ハ皮膚ト癒着スルヲ常トシ就中其甚シキハ癌腫ニシテ肉腫是ニ次ケリ然リ而シテ未タ癒着スルニ至ラサルモ

淋巴腺

炎症症候

出血

腐敗

割断面

腫瘍上ノ皮膚ハ早ク已ニ病變ヲ呈シ蒼白滑澤ニシテ擴張セル皮靜脈ヲ透視セシム。良性腫瘍ハ近隣ノ淋巴腺ヲ犯スコク唯腫瘍ノ皮表ニ破潰シタル淋巴腺ノ炎症有痛性腫起ヲ發スルニ止マレモ惡性新生物ハ淋巴腺ヲ浸潤スルノ性ヲ具ヘ腫脹ハ特ニ早ク硬固無痛性ノ淋巴腺腫脹ヲ來シ速ニ脈管鞘ト癒着シ遂ニ不治ノ水腫ヲ惹起スル者ナリ肉腫ノ淋巴腺腫脹ハ概シテ晩ク大抵柔軟扁平ノ無痛性結節ヲ成形スルニ過キス。炎症症候ヲ呈スルハ本來惡性新生物ニ限リ癌腫ニハ稀ニ癰痕成形及癩痕性捲縮ヲ見ルコトアリ(乳癌ノ乳瘤ニ於テ退縮スルガ如シ)。出血ヲ來スハ殆ト惡性新生物ニ限リ比較的癌腫ニ多シ其量往々夥シク一瞬間ニ死ヲ致スコトアリ。出血ハ大概腐敗ノ結果ニシテ腐敗現象ヲ殆ト肉腫及癌腫ノ專有スル所ナリ良性新生物ハ絶テ真正腐敗ヲ來スコク甚シキモ内部壓迫ノ爲ニ皮膚ヲ壞疽ヲ起スニ過キス。腫瘍割断面ノ景況ハ手術ヲ施シ抽出シタル後ニ非ラカレハ視察ス可カ

癌汁

ラサル事項ナレモ亦診斷上貴重ナリ。割断面ノ鞏固ニシテ平等ナルハ良性ノ徵ニシテ境界ノ判明ナルモ亦然リ其乾燥シテ液汁ニ乏シキハ良性新生物ニ多ク(纖維腫、筋腫ノ類)割断面ノ液汁ニ富メルハ疑ハシ此性ハ粘液腫ニモ具ハレモ肉腫及癌腫ノ通性トス然リ而シテ硬度愈軟液汁益多キハ惡性腫瘍中ノ最モ惡性ナル者ニ屬シ下顎巨態細胞肉腫ノ如キ硬性肉腫(膿贅 Epulis)ハ良惡ノ中間ニ位セリ割面ノ均齊ナラスシテ硬軟兩部交ニ相混セルハ常ニ疑ハシ何トナレハ良性腫瘍ニシテ此性ヲ具フルハ良性種中ノ不良ナル軟骨腫ノ一部ニ限リ其他ハ癌腫及肉腫ノミ是ヲ有スレハナリ惡性腫瘍ハ往々空洞(癌腫空洞)ヲ混シテ中ニ全然軟化セル頽敗物ヲ充填スルコトアリ又刀刃ヲ以テ癌腫ノ割面ヲ平等ニ擦過スレハ灰白色ノ稀液ヲ獲可シ其主成分ハ脂肪變性シタル表皮細胞ニシテ是ヲ癌汁 (Krebs-saft) ト稱ス(従前頗ル貴重ノ徵候トセリ)。割断面ニ於テハ尙新生物境界ノ狀況及其隣接部ニ對スル關係最モ明瞭ナリ境界判然トシテ被膜ヲ有スルハ良性腫瘍ノ特性ニシテ惡性新生物

ニ於テハ唯肉腫ノ初期ニ是ヲ見ルノミ癌腫ハ初ヨリ決シテ境界ノ明確ナルコト無ク常ニ灰白黄色ノ硬固ナル放線様枝條ヲ漠然隣部ニ通スル者ナリ

疼痛

疼痛ハ決シテ信憑ス可キ徴候ニ非ラズ却テ神經纖維腫ノ如キ良性新生物ニ往々猛烈ナル疼痛ヲ認ムルヲアリ惡性腫瘍モ終始全ク疼痛ヲ缺カスル者アリ肉腫是ナリ癌腫ハ初メ無痛ナレモ末期ニ至レハ放射性刺痛ヲ發シ甚シキ苦惱ヲ覺ヘシムルヲ特性トス

腫瘍診断各論

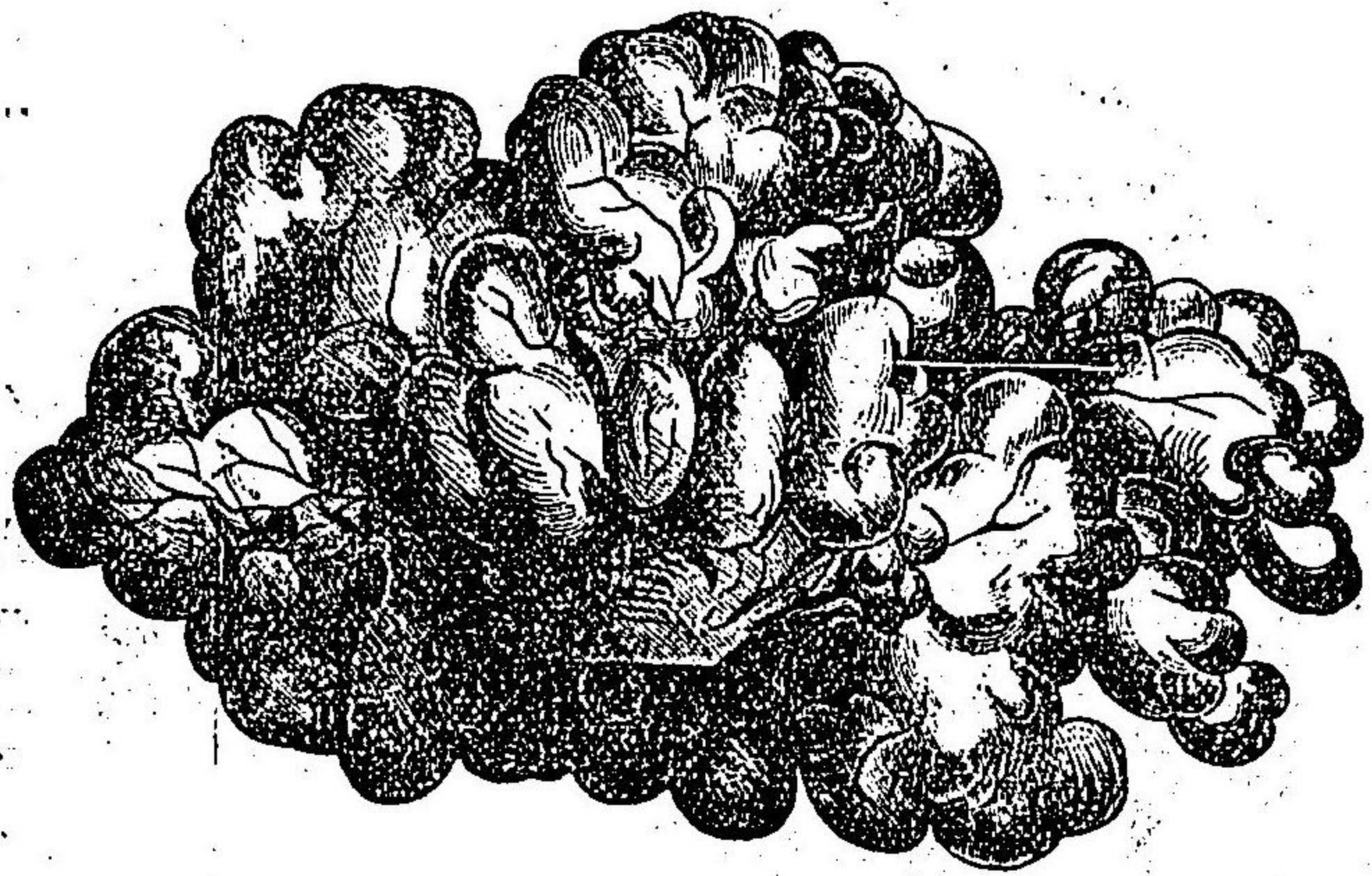
脂肪腫

粘液腫

硬度軟ニシテ殆ト波動ヲ呈スルガ如ク葉狀構造ヲ具ヘ球狀若シクハ半球狀ニシテ著シク移動シ皮膚ノ常態ナルカ又ハ稍菲薄ナルニ過ギサルハ脂肪腫(Lipom)第五十圖ニシテ其一種ニ葡萄狀構造ヲ具フルモ境界ノ明確ナラサル者アリ是ヲ瀰漫性脂肪腫(Lipoma diffusum)ト稱ス構造及外形ハ宛然脂肪腫ノ如キモ硬度一層軟ナルハ粘液腫(Myxom)ニシテ脂肪組織ニ粘液變性ヲ發シタル一種ノ脂肪腫ニ過キス(第五十一圖)

纖維腫

第五十圖



上層表面ニ生シ長莖ヲ出シテ筋間結締織ニ聯リタル脂肪腫

纖維腫(Fibrom)ハ大概半球形乃至橢圓形結節若シクハ小結節ヲ成形シ多發スルコト多ク無數ニ皮膚ニ生スルヲアリ(纖維筋腫 Fibromyom)大概被膜ヲ具ヘ其硬度頗ル等差アリ硬ナルハ骨又ハ骨膜ヨリ發生シテ殆ト骨ノ如ク骨纖維腫(Osteofibrom)其至軟ナルハ恰モ結締織ノ水腫様ニ浸淫セルカ如キヲアリ纖維性粘